

रक्त सञ्चार भण्डारण केन्द्र (BTSC Category E) दर्ताको लागि आबेदन फारामको नमुना

- प्रस्तावित रक्त सञ्चार केन्द्रको नाम :
- अस्पतालको नाम :
- सम्पर्क ठेगाना :
- ठेगाना :
- फोन नं.:
- फ्याक्स नं.:
- इमेल:

केन्द्रले सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु

- बार्षिक रुपमा प्रयोग गरिने रक्त तथा रक्त तत्वहरुको अनुमानित परिमाण यूनिट (बार्षिक)
- इम्यूनोहेमाटोलोजी (रक्त समूहीकरण सेरोलोजी/उपयुक्तता परीक्षण) गरेको छ छैन
- भण्डारणको व्यवस्था भएको छ छैन
- वितरण
- क्रस म्याच गर्ने प्रयोगशाला कर्मचारी तालिम प्राप्त हो हैन
- अन्य

के रक्त सञ्चार केन्द्र पहिले देखि सञ्चालनमा छ? छ छैन

- यदि छ भने, आशय पत्र नम्बर (अशय पत्र सम्बन्धी दस्तावेज सम्लग्न गर्ने)

कर्मचारी

कार्य	कर्मचारी सख्या	योग्यता
प्रयोगशाला परीक्षण		
वितरण		
भण्डारण		
मर्मत संभार		
गुणस्तर व्यवस्थापन		
तथ्यांक व्यवस्थापन		

स्थान:

जम्मा क्षेत्रफल (१० वर्ग मिटर भन्दा वढि छ छैन)

कोठा संख्या

उपलब्ध सुविधाहरु

सवारी साधन

टेलीफोन

फ्याक्स

इन्टरनेट

बिजुली व्याकअप

चौविसै घण्टा खानेपानी सूविधा

अन्य

उपकरण:

नाम	सख्या
ब्लड बैंक रेफ्रिजरेटर (वा सोही क्षमताको कोल्ड रुम)	
प्लेटलेट सेकर (ईन्क्युवेटर भएको वा नभएको)	
अर्डिनरी सेन्ट्रिफियूज	
इन्क्युवेटर	
वाटर वाथ	
डिप फ्रिजर (-20°/40°C)	
रक्त सञ्चार सूचना प्रणाली सहितको कम्प्युटर प्रिन्टर, सर्भर, बारकोड राइटर/रिडर	
माइक्रोस्कोप	
रक्त समूहीकरण सेरोलोजी/क्रस म्याचको लागि रिएजेण्ट, किट	
ग्लास वयर्स लगायतका सामग्रीहरु	
कार्यालय प्रयोजनको लागि सवारी साधन	
विजुली व्याकअपको लागि जेनेरेटर	
आवश्यकता अनुसारका अन्य उपकरणहरु	

फोहोर व्यवस्थापन प्रक्रिया

.....

नेपाल रेडक्रस सोसाइटीसंग गरिएको सम्झौता (MOU): छ छैन

यदि छ भने: सम्झौताको किसिम (सम्झौताको फोटोकपी सम्लग्न गर्ने) :

यदि छैन भने: रक्त संचार भण्डारण सेवा संचालन गर्नु अगावै नेपाल रेडक्रस सोसाइटी सँग गरिएको सम्झौता पत्र समावेश गरिनुपर्ने छ ।

देहायका विषयबस्तुहरु समेटि विस्तृत प्रस्तावना प्रस्तुत गर्नु पर्दछ ।

क) लगानीको स्रोत अस्पताल निहित हुनुपर्ने

ख) सेवा प्रवाह शुरु गर्ने समयावधी (योजना)

ग) उपलब्ध हुने पूर्वाधार, मानव संसाधन, सुविधा/उपकरण

घ) केन्द्रमा कार्यरत कर्मचारीहरुको विस्तृत विवरण र एन.एच.पि.सि. दर्ता को प्रतिलिपी

ङ) रक्त सञ्चार सेवा गैर नाफा मूलक हुनु अनिवार्य छ ।

च) रक्त सञ्चार नीति र निर्देशिकाहरुको पूर्ण पालनाको प्रतिबद्धता ।

छ) रक्त सञ्चार केन्द्रले रगत तथा रक्त तत्वहरुको तोकिएको दर भाउ ।

ज) अस्पतालमा प्रयोगशाला र रक्त सञ्चार भण्डारण केन्द्रको लागि आवश्यक सामग्री र कोठाको व्यवस्था छुट्टै छुट्टै हुनुपर्ने ।

यदि रक्त सञ्चार केन्द्र निजी अस्पतालमा आधारित छ भने, प्यान नं. उल्लेख गर्ने (फोटोकपी सम्लग्न गर्ने) :

मिति:

रक्त सञ्चार केन्द्रको आधिकारिक व्यक्तिको नाम:

दस्तखत :

ईमेल ठेगाना :

सम्पर्क फोन नं. :