



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی استان سمنان



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

چک لیست ارزیابی اورژانس بیمارستانی

نام بیمارستان	نام بخش	تاریخ بازدید
---------------	---------	--------------

توضیحات	عبارت			حیطه
	خوب (۲)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	
				حیطه تریاژ
			پرستار تریاژ به صورت مداوم در محل تریاژ حضور دارد.	
			پرستار تریاژ سابقه ۲ سال فعالیت در اورژانس را دارد.	
			ثبت علائم حیاتی در تریاژ صورت می پذیرد.	
			حریم خصوصی بیمار در زمان تریاژ رعایت می گردد.	
			پرستار تریاژ دوره آموزشی مورد نیاز را سپری نموده است.	
			مستندات انجام زمان سنجی تریاژ موجود است	
			پرستار تریاژ قادر به ارزیابی و برآوردن نیازهای فوری بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس می باشد.	
			تجهیزات مورد نیاز در تریاژ فراهم شده است.	حیطه حقوق گیرندگان خدمت
			سیستم فراخوان اضطراری پرستاری برای هرسرویس بهداشتی وجود دارد.	
			پرده جداکننده / پاراوان جهت تامین حریم خصوصی بیمار بین تخت ها وجود دارد.	
			البسه و پوشش های بیماران با شرایط بهداشتی و مناسب تامین شده است.	
			کلیه اعضا کارت کد احیا کاردی که بیانگر شرح وظایف است را به سینه الصاق نموده اند.	
			پرستار دستورالعمل شرایط استفاده از تلفن همراه در بالین رعایت می کند	
			پرستار بخش دارای کارت شناسایی با حداقل مشخصات نام خانوادگی و سمت که به راحتی قابل خواندن است برخوردار است.	
			پرستار حین انجام خدمات مراقبتی حریم شخصی بیمار را رعایت می کند.	
			بیمار و همراه وی از پیگیری اقدامات درمانی خودشان رضایت دارند.	
			همراه بیمار از پاسخ به موقع پرستار خود رضایت دارد.	

			بیمار و همراه وی از نحو برخورد پرستار خود رضایت دارد.	
			دستگاه نوار قلب سالم و آماده است.	حیطه تجهیزات و محیط بخش
			دیفیبریلاتور با مانیتور قلبی و پالس اکسی متری دارای مانیتور مجزا ، برای مواردی که نیاز به انتقال بیمار حاد و بحرانی ، جدا از دیفیبریلاتور ترالی اورژانس موجود است.	
			کنترل کیفیت و کالیبراسیون با قید آخرین زمان بازدید موجود و بر روی تجهیزات نصب است.	
			دستورالعمل استفاده از گازهای طبی رعایت شده است	
			مستندات مربوط به چک ترالی اورژانس از نظر آماده ، کامل و به روز بودن با مشخص نمودن فرد مسئول کنترل در ابتدای هر شیفت کاری موجود است.	
			شرایط ایزولاسیون برای بیماران مشکوک به کووید در بخش وجود دارد.	
			مهار کننده مخصوص کنترل بیمار بی قرار وجود دارد.	
			گزارشات پرستاری طبق دستورالعمل گزارش نویسی رعایت شده است.	حیطه مستندات پرونده
			تاریخ و زمان گزارشات پرستاری به صورت دقیق ثبت شده است.	
			تمامی گزارشات پرستاری با مهر و امضای پرستار بسته شده است.	
			ارزیابی اولیه در بیماران با مدت اقامت بیش از ۱۲ ساعت انجام شده است.	
			گزارشات خوانا ، بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی با خودکار آبی یا مشکی ثبت شده است	
			در صورتیکه یک یا چند مورد از دستورات پزشک بنا به هر علتی اجرا نشده با ذکر علت ، در گزارش پرستاری ثبت شده است	
			در گزارش پرستاری وضعیت هوشیاری/وضعیت تنفسی/قلبی...دقیق ثبت شده است.	
			اصول فرایند پرستاری در گزارش نویسی رعایت شده است.	
			روش case method در اورژانس برای تمامی اقدامات رعایت می شود	حیطه ارائه مراقبت های پرستاری
			کلیه سرم ها و میکروست ها در بخش اورژانس داری اتیکت شناسایی می باشند.	
			تحویل شیفت طبق روش ISBAR صورت می پذیرد.	
			پرستار در صورت ترک موقت یا کامل محل خدمت، بیمار را به پرستار جانشین تحویل می دهد.	
			رعایت بهداشت دست توسط پرستاران صورت می پذیرد.	
			ویالهای باز شده دارای برچسب و تاریخ می باشد و به زمان انقضای آن توجه شده است.	
			پرستار از مفهوم ADR ونحوه گزارش آن و تفاوت ADR با خطای دارویی آگاهی دارد	
			پرستار میزان اکسیژن دریافتی بیمار را مطابق با دستور پزشک تنظیم نموده است	
			پرستار از شیوه صحیح استفاده از ابزارهای اکسیژن تراپی(سوند ، ماسک ساده،رزرو بگ،ونچوری و های فلو) آگاهی دارد و اجرا می نماید.	
			محل اتصال وریدی تمیز و خشک و دارای برچسب تاریخ و شیفت میباشد	
			پرستار قبل از هرگونه ارائه خدمات مراقبتی ، شناسایی صحیح بیماران را حداقل با دو شناسه انجام می دهد.	

			پرستار درجه حرارت یخچال دارویی را در هر شیفت کنترل و ثبت نموده است.	
			لیست موارد گزارش فوری در بخش موجود است و پرستاران فرایند آن را اجرا می نمایند.	
			پرستاران در اجرای برنامه های داخل بخشی /کنفرانس ها مشارکت دارند.	حیطه آموزش
			پرستاران از فرایند اطلاع دهی never event در بیمارستان مطلع هستند.	
			حداقل نیاز های آموزش به بیمار به بخش اورژانس ابلاغ شده است.	
			آموزش های مورد نیاز به بیماران در بخش اورانس به بیماران ارائه می شود.	

امتیاز	نام حیطه
	حیطه تریاژ
	حیطه حقوق گیرندگان خدمت
	حیطه تجهیزات و محیط بخش
	حیطه مستندات پرونده
	حیطه ارائه مراقبت های پرستاری
	حیطه آموزش

نام بازدید کننده:

امضا:

اداره پزشکی دانشگاه علوم پزشکی سمنان