



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### چک لیست ارزیابی بخش های عمومی

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

حیطه ارزیابی	عبارت	خوب (۳)	متوسط (۱)	ضعیف (۰)	توضیحات
حیطه احیا	اقلام و تعداد داروها و تجهیزات طبق آخرین دستورالعمل ابالغی وزارت بهداشت مشاهده و استاندارد تجهیزات بخش اورژانس در تریالی اورژانس موجود است.				
	کیسول اکسیژن پر همراه بامانومتر خشک به تریالی اورژانس نصب است. آب مقطر مشاهده آماده در بخش در دسترس است.				
	دستگاه شوک سالم و آماده به کار و شارژ میباشد و مستندات چک در ابتدای مشاهده هر شیفت توسط پرستار موجود میباشد.				
	دستگاه ساگشن پرتابل سالم و آماده به استفاده در بخش موجود است				
	تخته احیا در تریالی احیا موجود می باشد.				
	پرستار نحوه استفاده از آمبو را بدرستی می داند.				
حیطه مستندات پرونده	مشخصات بیمار در کلیه اوراق به طور کامل ثبت شده است.				
	پرستار فرم ارزیابی اولیه بیمار را در محدوده زمانی تعیین شده به طور کامل و صحیح تکمیل می نماید.				
	علائم حیاتی و اطلاعات خواسته شده در برگه چارت و در محل خود به طور دقیق و با رنگ استاندارد چارت شده است.				
	نوع و حجم سرم دریافتی در برگ چارت مربوطه در پرونده بیمار ثبت شده است.				

			برگه هموویژبلانس در به صورت دقیق و بر بالین بیمار تکمیل شده است.	
ثبت اقدامات و مراقبت پرستاری			گزارشات خوانا ، بدون خط خوردگی و الک گرفتگی با خودکار آبی یا مشکی ثبت شده است.	
			روش ( Intervention problem مشکل ، Evaluation ارزشیابی ) در ثبت گزارش پرستاری رعایت شده است.	
			در گزارش پرستاری از کلمات و عالم اختصاری استاندارد قابل قبول بین المللی استفاده شده است.	
			گزارشات به طور متوالی نوشته شده و فضای خالی بین آنها وجود ندارد.	
			کلیه مداخلات تشخیصی / درمانی / مراقبتی انجام شده باذکر ساعت در گزارش پرستاری ثبت شده است	
			در اولین گزارش پرستاری علائم حیاتی ، نحوه مراجعه ، مشکل بیمار ثبت شده است.	
			در گزارش پرستاری وضعیت تغذیه ای بیمار ( نوع رژیم غذایی ، میزان و داشتن لوله معده و یا تغذیه خوراکی ) ثبت شده است.	
			وضعیت محل جراحی در صورت داشتن میزان و نوع ترشحات درن و شرایط درنها ثبت شده است.	
			در گزارش پرستاری آموزشهای ارائه شده بر اساس حداقل های آموزش بدورد ، حین بستری و ترخیص به بیمار و همراهان ثبت شده است.	
			نتایج ارزیابی وضعیت هوشیاری بیمار در گزارش پرستاری ثبت شده است.	
حیطه			در صورت بروز وقایع ناخواسته ی تهدید کننده حیات بیمار ، نوع و علت حادثه ، ساعت وقوع و اقدامات انجام شده در گزارش پرستاری ثبت شده است	
			موارد ثبت شده در کاردکس خوانا و بدون قلم خوردگی است.	
			مشخصات کاردکس و کارت دارویی (تشخیص بیماری ، نام و نام خانوادگی و غیره) به طور کامل مطابق با پرونده ثبت شده است	
			مشخصات کامل دارو شامل راه استفاده ، تعداد ، دوز ، ساعت و مصرف و تاریخ شروع دارو در کاردکس و کارت دارویی ثبت شده است.	
			تاریخ گذاشتن کانتیر فولی ، NGT ، IV ، لوله تراشه ، CVLINE و سایر کانتیرها با ذکر شماره و یا رنگ	

				در قسمت مربوط ثبت شده است	<b>کاردکس</b>
				سایر اطلاعات خواسته شده در کاردکس مثل نوع رژیم ، نوع فعالیت ، موارد ویژه و حساسیت ها و فاصله زمانی O&A و ... با خط خوانا و دقیق ثبت شده است	
				کلیه سرم ها و میکروست ها دارای شناسنامه سرم (شامل : نام و نام خانوادگی مشاهده بیمار ، بخش ، تخت ، تاریخ ، ساعت ، تعداد قطرات ، دوز دقیق داروهای اضافه شده و نام پرستار امضا) می باشد.	<b>حیطه سرم درمانی</b>
				نوع سرم و حجم دریافتی آن با دستور داده شده مطابقت دارد.	
				علائم نشست و فلبیت در محل تزریقات وجود ندارد.	
				محل اتصالات وریدی تمیز و خشک و دارای برچسب تاریخ و شیفت میباشد	
				زمان مجاز در تعویض اتصالات وریدی رعایت شده است.	
				پرستار از وجود فهرست داروهای حیاتی و ضروری آگاهی دارد.	
				پرستار از شیوه انجام کار در صورت کمبود موقت دارو در بخش آگاهی دارد	<b>حیطه دارو درمانی</b>
				لیست دارو های موجود در بخش با نام ، دوز ، تعداد و تاریخ انقضاء وجود دارد.	
				داروها با پوشش کامل و با مشخص بودن دوز و تاریخ انقضا در باکس مربوطه قرار دارد.	
				داروها و تجهیزات مصرفی تاریخ انقضاء گذشته در بخش موجود نمی باشد.	
				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.	
				انفوزیون داروهای مهم و پر خطر از قبیل TNG ، دوپامین ، انسولین ، هیپارین ، مسکنها ، مخدرها و ... با استفاده از پمپ انفوزیون انجام میشود.	
				پرستار استاندارد ملی پوشش کارکنان را رعایت نموده	

				است.	
				پرستار در اولین برخورد ، خود و سمت خود را به بیمار و همراه وی معرفی می نماید.	<b>حیطه رعایت حقوق گیرندگان خدمت</b>
				پرستار با خوشرویی و حسن برخورد تکریم انسانی با بیماران /مراجعه کنندگان و عیادت کنندگان رفتار می کند	
				پرستار از چگونگی برخورد با بیماران در حال احتضار آگاهی دارد	
				پرستار حین انجام خدمات مراقبتی حریم شخصی بیمار را رعایت می کند .و از نحوه حضور افراد مجاز در حریم خصوصی بیمار آگاهی دارد.	
				امکانات مربوط به فرائض دینی و نیازهای عبادی گیرندگان خدمت (سجاده ،مهر ،زیر انداز ،قرآن و غیره )در بخش وجود دارد.	
				پرستار خط مشی تدوین شده بیمارستان در رابطه با گروههای آسیب پذیر و جمعیت های در معرض خطر را اجرا می نماید.	
				پرستار شناسایی فعال بیمار را اجرا می نماید	
				دستور العمل مقادیر بحرانی پاراکلینیکی اجرا می گردد.	
				پرستار بیماران نیاز مند به مراقبت در منزل را به مسئول واحد مراقبت در منزل ( home care ) ارجاع می دهد.	<b>حیطه عملکردی و مراقبتی</b>
				پرستار اصول پیشگیری و مراقبت زخم فشاری را اجرا می نماید	
				مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد در صف انتظار بخش ویژه اجرا می شود.	
				پرستار با عملکرد دستگاههای (الکتروشوک، ونتیلاتور، ساکشن، پمپ انفوزیون، مانیتور و...) موجود در بخش آشنائی دارد	
				روش های پیشگیری از ترمبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی اجرا می شود.	
				پرستار تحویل شیفت نوبت کاری را براساس دستور العمل تحویل نوبت کاری مانند ISBAR: ، CUBAN و.....انجام می دهد.	
				کلیه اعضاء تیم احیاء کارت کد احیاء کهبیانگر شرح وظایف است را به سینه الصاق نموده اند	
				پرستار اطلاعات دارویی تالی احیا را می داند	

امتیاز	نام حیطة
	حیطه احیا
	حیطه مستندات پرونده
	حیطه مراقبتهای پرستاری
	حیطه کار دکس
	حیطه سرم درمانی
	حیطه دارودرمانی
	حیطه حقوق گیرندگان خدمت
	حیطه عملکردی و مراقبتی
	مجموع امتیاز

نام بازدید کننده:

امضا:

اداره پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سمنان