

چک لیست بخش ویژه بیمارستانی - معاونت درمان دانشگاه تهران

بیمارستان:

بخش:

تاریخ:

ارزیاب:

مسئول فنی:

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز (۰-۱-۲)	توضیحات
۱	سرپرست علمی و سرپرستار و رابطین بخش، ابلاغ دارند.		
۲	بستری بیماران به نام پزشک آنکال انجام می شود.		
۳	بخش در سامانه صدور پروانه ثبت شده است .		
۴	اتاق پزشک مقیم در فضای بخش موجود است.		
۵	متخصص مقیم بخشهای ویژه طبق دستورالعملهای مربوطه در بخش حضور و به ویزیت بیماران می پردازد.		
۶	اتاق استراحت و رختکن مجزا جهت پرسنل خانم واقا موجود است.		
۷	نگهبان در زمان مورد نیاز در بخش مراقبتهای ویژه، فوراً در دسترس است.		
۸	امکان دریافت پاسخ آزمایش های اورژانسی در زمان معین، از طریق خط هات لاین مطابق با الزامات تعیین شده در این خصوص وجود دارد.		
۹	اخذ رضایت آگاهانه و برائت آگاهانه از بیماران پیش از انجام اعمال جراحی و پروسیجر های پر خطر، توسط پزشک جراح از گیرنده خدمت یا ولی قانونی ایشان انجام می شود.		
۱۰	اخذ رضایت آگاهانه و برائت آگاهانه از بیماران پیش از انجام اعمال جراحی و پروسیجر های پر خطر، توسط پزشک بیهوشی از گیرنده خدمت یا ولی قانونی ایشان انجام می شود.		
۱۱	تابلوی مشخصات ، بالای سر کلیه تختها موجود است.		
۱۲	پروتکل نحوه نگهداری داروهای تزریقی بر روی یخچال دارویی نصب شده است .		
۱۳	اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخشهای ویژه وجود دارد.		
۱۴	سیر بیماری روزانه توسط پزشک مسئول با قید ساعت ثبت می گردد .		
۱۵	رعایت بهداشت دست مطابق با پروتکل مصوب وزارت بهداشت انجام می شود.		
۱۶	تاریخ و ساعت و مهر و امضاء پزشک در انتهای دستورات پزشک ثبت شده است.		
۱۷	ویزیت های روزانه در سه نوبت صبح، عصر و شب توسط پزشک مقیم انجام می شود.		
۱۸	مشاوره های اورژانس و غیر اورژانس بر بالین بیماران انجام می شود		
۱۹	رویت مشاوره های تخصصی درخواست شده فوراً در هر ساعت شبانه روز توسط پزشک مقیم انجام می شود.		
۲۰	برگ شرح حال طبق سنجه های اعتباربخشی تکمیل می گردد.		
۲۱	توضیحات کافی توسط پزشک معالج/ ذیصلاح و تاریخ و ساعت درخواست در برگه مشاوره ثبت میشود.		

چک لیست بخش ویژه بیمارستانی - معاونت درمان دانشگاه تهران

۲۲	دستبند شناسایی بیماران کد بندی رنگی بر اساس آخرین دستورالعمل ابلاغی انجام می گردد.
۲۳	فرآیند ساکشن تراشه و تراکتوستومی طبق استاندارد دستورالعمل و به صورت استریل انجام می گیرد. (دستکش استریل - کاتتر یکبار مصرف - فشار و زمان مناسب ساکشن - لیوان و یا رسیور)
۲۴	اطاق ایزوله استاندارد جهت جداسازی بیماران از نظر انتقال عفونت وبا تهویه مناسب وجود دارد.
۲۵	روش اجرایی مراقبتهای پوست و حفاظت بیماران در برابر زخم های فشاری انجام می شود
۲۶	فرآیند تغییر پوزیشن بیمار وجود دارد.
۲۷	در گزارش زخم بستر (قبل از بستری، بعد از بستری) زمان ایجاد زخم - وسعت - عمق و نوع زخم ثبت میگردد.
۲۸	فرآیند محاسبه و اجرای دستورات و کنترل دوز دارویی، توسط پرستار انجام و ثبت می شود.
۲۹	شناسایی و نگهداری داروهای با شکل، نام و تلفظ مشابه به صورت صحیح انجام می شود.
۳۰	شناسایی و نگهداری داروهای پر خطر به صورت صحیح انجام می شود.
۳۱	شناسایی و نگهداری داروهای ضروری به صورت صحیح انجام می شود.
۳۲	شناسایی و نگهداری داروهای آنتی دوت به صورت صحیح انجام می شود.
۳۳	گزارش وقایع ناخواسته و تحلیل علل ریشه ای آن ها انجام می شود.
۳۴	دارودهی بیماران با رعایت اصول صحیح دارودهی طبق آخرین روش پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی انجام می شود.
۳۵	تفکیک محل فیزیکی انبارش داروهای مخدر با غلظت های مختلف به صورت حفاظت شده انجام می شود..
۳۶	آموزش قانون دارو دهی به کارکنان ذیربط داده شده است.
۳۷	میکروست دارویی بیماران هر ۴۸ تا ۷۲ ساعت تعویض میشود.
۳۸	حریم بیمار حین انجام کلیه اقدامات درمانی و مراقبتی حفظ میشود.
۳۹	امنیت بیماران از طریق بکار بردن میله کنار تخت حفظ می گردد.
۴۰	استفاده از ظرفیت تخت های ویژه برای اعمال جراحی غیر اورژانسی مانع از دسترسی بیماران حاد در انتظار بستری در بخش های ویژه نمی شود.
۴۱	اولویت پذیرش بیماران حاد در انتظار بستری در بخش های ویژه نسبت به بیماران نیازمند به جراحیهای غیر اورژانسی برنامه ریزی شده است..

چک لیست بخش ویژه بیمارستانی - معاونت درمان دانشگاه تهران

۴۲	ویزیت پزشکی و مراقبتهای پرستاری و تامین تجهیزات لازم جهت بیماران حاد در انتظار به بخشهای ویژه، با شرایط مشابه و قابل مقایسه با بخش ویژه انجام می شود
۴۳	امکان ارائه خدمات تشخیصی رادیوگرافی بر بالین بیماران بستری در بخش های ویژه وجود دارد.
۴۴	امکان ارائه خدمات تشخیصی سونوگرافی بر بالین بیماران بستری در بخش های ویژه وجود دارد.
۴۵	امکان ارائه خدمات تشخیصی اکوکاردیوگرافی بر بالین بیماران بستری در بخش های ویژه وجود دارد.
۴۶	امکان انجام دیالیز بر بالین بیماران بستری در بخش های ویژه وجود دارد. (به ازای هر ۱۰ تخت یک دستگاه دیالیز پرتابل)
۴۷	چیدمان دارو و تجهیزات ترالی احیا بزرگسالان و نوزادان طبق آخرین دستور العمل ابلاغی است و در کمتر از یک دقیقه در دسترس می باشد.
۴۸	مدیریت و به روز رسانی مستمر ترالی احیا توسط پرستار مسئول در هر نوبت کاری انجام میشود.
۴۹	فرم ثبت گزارش احیا و نظارت بر عملیات احیا طبق آخرین دستورالعمل ابلاغی انجام می شود.
۵۰	چک مستقل دوگانه هویت بیمار در پروسیجرهای پر خطر انجام میشود.
۵۱	انجام ارزیابی اولیه وثبت و برنامه ریزی دقیق و کامل پرستار/پزشک بر بالین بیمار در محدوده زمانی تعیین شده انجام می شود.
۵۲	تمامی پرسنل آموزشهای لازم جهت فعالیت در بخشهای ویژه را گذرانده اند و مستندات آن موجود است.
۵۳	تقسیم متوازن بیماران و تعیین پرستار مسئول برای هر بیمار در هر نوبت کاری انجام می شود.
۵۴	معرفی پرستار مسئول بیمار، در شروع هر نوبت کاری به بیمار/ همراه بیمار و ثبت نام پرستار مسئول در تابلوی مشخصات بالای تخت بیمار انجام می شود.
۵۵	پرستار مسئول بیمار در تمامی ویزیت پزشکها و تبادل اطلاعات و نتایج ارزیابی ها حضور دارد.
۵۶	اقدامات پرستاری انجام شده در هر نوبت کاری توسط پرستار مسئول هر بیمار در فرم گزارش پرستار ثبت میشود.
۵۷	شناسایی و تدوین فهرست اقدامات تهاجمی قابل انجام در بخش های مختلف بیمارستان تحت نظارت مسئول فنی و مدیر خدمات پرستاری انجام می شود.
۵۸	تزریق خون و فرآورده های خونی با شیوه ایمن و رعایت ضوابط شناسایی صحیح بیمار و تحت مراقبت های مستمر انجام می شود.
۵۹	مقایسه و تایید هویت بیمار با پرونده وی و دستور تزریق خون مشخصات مندرج بر روی کیسه خون ارسالی ، همزمان توسط دو کادر بالینی انجام می شود.
۶۰	مهارد شیمیایی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام می شود.
۶۱	مهارد فیزیکی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام می شود.

چک لیست بخش ویژه بیمارستانی – معاونت درمان دانشگاه تهران

۶۲		درد بیماران با شیوه اثربخش و ایمن مدیریت می شود.
۶۳		وضعیت تغذیه ای بیماران توسط پزشک تعیین تکلیف شده و بر اساس آن برنامه ریزی و عمل می شود.
۶۴		بیمارستان مجهز به منبع بی وقفه برق (UPS، ژنراتور) با تاکید اتاق عمل و بخشهای ویژه است
۶۵		لیست ماهیانه شیفتهای پرسنل موجود می باشد.
۶۶		لیست نوبت کاری آنکالی و بحران پرسنل و کد CPR وجود دارد و پرسنل از آن آگاهی دارند.
۶۷		پوستر مربوط به شناسایی موارد مرگ مغزی در بخش ICU نصب می باشد. (مشاهده)
۶۸		پرسنل پرستاری از دستورالعمل کد ۳۲۴ و نحوه شناسایی بیماران مرگ مغزی آگاهی دارند. (پرسش از پرستار)