



چک لیست نظارتی بیمارستان ها – معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیمارستان:	تاریخ بازدید:	ساعت شروع بازدید:	ساعت اتمام بازدید:
تعداد تخت های فعال بخش های ویژه بیمارستان: تعداد تخت های خالی:	تعداد بیماران بخش های ویژه بیمارستان: تعداد تخت های خالی:	تعداد تخت های فعال بخش های عادی بیمارستان:	تعداد بیماران بخش های عادی بیمارستان:
		تعداد تخت های خالی:	

ردیف	عنوان	روش ارزیابی		مستندات	توضیحات
		بله	خیر		
مراقبت های حاد و اورژانس					
۱	BED MANAGER / جانشین مسئول فنی حضور دارد.			مشاهده	
۲	پرستار تریاژ مجزا حضور فعال دارد و تریاژ انجام می شود.			مشاهده و بررسی مستندات	پرستار اورژانس و تریاژ مجزا باشند.
۳	پزشکان و پرسنل در مورد آخرین دستورالعمل احیا بزرگسالان و کودکان آگاهی دارند؟			مصاحبه	

۴	چک لیست ترالی کد و داروهای پرخطر و مشابه با برچسبهای قرمز و زرد و تجهیزات در هر شیفت موجود و کنترل می شود؟	مشاهده و بررسی مستندات		
۵	در بخش اورژانس متوسط زمان اولین ویزیت پزشک در بیماران سطح ۱(بلافاصله) و سطح ۲ (کمتر از ۳۰ دقیقه) و سطح ۳ (کمتر از ۶۰ دقیقه) انجام می شود؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی پرونده اورژانس (حداقل ۳ بیمار) انتقال به سرویس مشخص شده باشد	
۶	تعیین تکلیف بیماران بستری در اورژانس در محدوده زمانی استاندارد (کمتر از ۶ ساعت) انجام می پذیرد. و سرویس معالج بیمار مشخص شده است.	مشاهده مستندات	بررسی پرونده اورژانس (حداقل ۳ بیمار) انتقال به سرویس مشخص شده باشد.	
۷	انتقال بیماران تعیین تکلیف شده به بخش مربوطه زیر ۱۲ ساعت انجام می شود.	مشاهده مستندات	بررسی پرونده اورژانس (حداقل ۳ بیمار) باتوجه به مشکلات بخشها ممکن است بیش از ۱۲ ساعت باشد. در صورت خالی بودن تخت های بیمارستان، بیماران حتما منتقل گردند و تعداد تخت خالی با سوپروایزر چک گردد. و در صورت عدم انتقال دلیل آن ذکر شود.	
۸	برنامه مقیمی و آنکالی پزشکان ICU ، NICU و زنان در بخشها موجود می باشد و پزشکان مقیم طبق برنامه در بیمارستان حضور فعال دارند. (با پزشکان مقیم تماس گرفته شود و زمان حضور ایشان پس از تماس بررسی گردد).	مشاهده و بررسی مستندات و تماس تلفنی	بیهوشی - زنان - کودکان - طب اورژانس و سایر رشته ها بر اساس لیست مقیمی بیمارستان - در بیمارستان های پذیرش دهنده کووید حضور مقیم داخلی و عفونی - در بیمارستانهای تک تخصصی حضور متخصص مقیم مرتبط	
۹	ویزیت پزشکی (بیهوشی) و مراقبتهای پرستاری (پرستار با تجربه) و تامین تجهیزات (ونتیلاتور) لازم بیماران حاد در انتظار به بخش های ویژه انجام می شود.	مشاهده	بیماران نیازمند به بخش ویژه در انتظار هستند.	

۱۰	مدیریت سکنه های حاد قلبی و مغزی (۲۴۷ و ۷۲۴) در بیمارستانها اجرا می شود. پرسنل بیمارستان (بخصوص اورژانس) از نحوه برخورد، نحوه ارجاع و بیمارستان دارای کد (آگاهی دارند؟	مشاهده مستندات	اطلاع پرسنل اورژانس در خصوص اجرای دستورالعملهای ۷۲۴ و ۲۴۷ در بیمارستانهایی که این خدمات را ارائه نمی دهند. -اطلاع از انجام اقدامات اولیه و بیمارستان دارای کد در بیمارستانهایی که این کدها را مدیریت می کنند. (کد ۲۴۷: بیمارستانهای شریعتی ، بهارلو و مرکز قلب هر دو کد: بیمارستانهای امام خمینی وسینا)
۱۱	سیستم احضار پرستار وجود دارد؟	مشاهده	
۱۲	مسئول پذیرش و صندوق در اورژانس حضور فعال دارند .	مشاهده	
۱۳	ویزیت و پاسخ مشاوره توسط پزشک متخصص مقیم و انکال به در خواست پزشک معالج به موقع ، در محدوده زمانی استاندارد (الکتیو – اورژانس) انجام می شود؟	بررسی مستندات	طبق خط و مشی ابلاغی بیمارستان و در صورت عدم وجود خط و مشی مشاوره اورژانس حداکثر ۱۰ دقیقه و مشاوره غیر اورژانس ۲۴ حداکثر ساعت
۱۴	برای بیماران بستری اورژانس (شرح حال ارزیابی اولیه بیمار – دستورات پزشک – اقدامات درمانی – علایم حیاتی – خلاصه پرونده – جواب کتبی آزمایشات – سیر درمان – فرم رضایت آگاهانه) توسط کادر درمان به روش استاندارد تکمیل می گردد؟	مشاهده	بررسی پرونده اورژانس (حداقل ۳ بیمار) انتقال به سرویس مشخص شده باشد
۱۵	نگهبان ورودی اورژانس در نظم دادن و جلوگیری از ازدحام همراهیان در بخش اورژانس فعالانه عمل می کند؟	مشاهده	
۱۶	آیا آمبولانس استاندارد جهت انتقال و اعزام بیماران وجود دارد ؟	مشاهده	
متفرقه			
۱۷	پرسنل از برنامه ماهیانه گروه احیای قلبی ریوی (شامل نام و نام خانوادگی، جزییات تماس و شیفت کاری) مطلع هستند و اعضا گروه احیا قلبی و ریوی طبق برنامه حضور می یابند. (کد احیا در بخش اعلام گردد و زمان حضور اعضا بررسی گردد).	مشاهده مستندات و کنترل حضور اعضا	کد احیا در یک بخش بستری اعلام گردد .

۱۸	در صورت فعالیت اتاق عمل متخصص بیهوشی در اتاق عمل حضور دارد.	مشاهده و مصاحبه	هر پزشک بیهوشی فقط دو اتاق عمل را تحت نظر داشته باشد.
۱۹	در صورت فعالیت اتاق عمل متخصص جراح در اتاق عمل حضور دارد.	مشاهده	
۲۰	کلیه داروها ، تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز بیماران توسط بیمارستان تامین می گردد(عدم ارجاع بیمار به خارج مرکز)	مشاهده و مصاحبه	مصاحبه با ۳ بیمار و چیه موردی از خارج از بیمارستان تهیه شده است
۲۱	شماره تلفن های رسیدگی به شکایات وزارت (۱۹۰) و معاونت درمان دانشگاه مربوطه در معرض دید نصب شده است	مشاهده	
۲۲	جداسازی بیماران عفونی از سایر بیماران انجام می شود.	مشاهده و بررسی	بستری بیماران عفونی تنفسی در اتاق های جداگانه یا ایزوله
۲	از وسایل حفاظت فردی استفاده می گردد و ملزومات شستشو و ضد عفونی دست در بخش های مختلف در دسترس است.	مشاهده و بررسی	
تجهیزات			
۲	آیا تجهیزات موجود سالم و فعال و کالیبره هستند؟	مشاهده در بخش ویژه	تجهیزات حیاتی موجود نباید به علت نیاز به تعمیر یا خرابی و نقص ، غیر فعال باشند/ تجهیزات دارای برچسب سبز کالیبراسیون باشند
۲	بخش پشتیبان تجهیزات حیاتی در هر بخش مشخص شده است؟	مشاهده چک لیست بخش پشتیبان	تجهیزات حیاتی نظیر ونتیلاتور، دستگاه الکترو شوک ، مانیتور و سایر تجهیزات ضروری (بنابر نوع بخش) باید دارای تجهیزات پشتیبان فعال و سالم باشند.
مادر و نوزاد			
۲	حضور پرسنل و پزشکان بلوک زایمان و برنامه جانشین آنان در دسترس باشد..(با پزشکان مقیم تماس گرفته شود و زمان حضور ایشان پس از تماس بررسی گردد) .	مشاهده	امام رضا -امام زمان - اقبال -آزادی -امیرالمومنین - کاشانی -بابک -پارسا -سورنا - شهریار -مداین -مفرح - نجمیه -صدیقه زهرا
۲	کد مدیریت فوریتی مامایی (کد ۵۵) تعریف شده ولیست اعضا موجود می باشد.	مشاهده مستندات	پزشک زنان -ماما

تصویر برداری

۲ ۸	فهرست کشیک روزانه مسئول فنی یا جانشین وی در ایام تعطیلات وجود دارد و مسئول فنی یا جانشین وی طبق فهرست کشیک روزانه در واحد تصویر برداری حضور دارند.	مشاهده و بررسی	فهرست کشیک موجود است و مسئول فنی یا جانشین وی طبق برنامه کشیک در واحد تصویر برداری حضور دارد و جواب های کلیه شیفت ها توسط مسئول فنی بررسی و امضا می شود
۲۹	آیا نیروی انسانی بر اساس برنامه تدوین شده حضور دارند؟ (شامل پزشک، پرتوکاران)	مشاهده و بررسی	مقایسه افرادفعال با لیست تدوین شده
۳ ۰	آیا تصویر برداری (CTscan -MRI -سونوگرافی -رادیولوژی و ...) برای ارائه خدمات اورژانس با دسترسی ایمن و آسان در تمام ساعات شبانه روز فعالیت می نماید؟	مشاهده و بررسی لیست متخصص بیهوشی مشخص شده باشد.	برنامه ریزی و زمان سنجی انجام و گزارش تصویر برداری اورژانس بدون ایجاد هرگونه تاخیر /اختلال درمان براساس مصوبه کمیته در روند تشخیص ارتقای اورژانس - برنامه حضور اورژانسی پرسنل و پزشک خارج از شیفت کاری شبانه روزی به همراه نام و شماره تلفن(مشاهده برنامه)
آزمایشگاه			
۳۱	آیا فهرست کشیک روزانه مسئول فنی یا جانشین وی در ایام تعطیلات وجود دارد و مسئول فنی یا جانشین وی طبق فهرست کشیک روزانه در آزمایشگاه حضور دارند و بر انجام آزمایش های اورژانس و ارائه گزارش در مدت زمان تعیین شده نظارت دارد؟	مشاهده و بررسی و مصاحبه با مسئول فنی آزمایشگاه	فهرست کشیک موجود است و مسئول فنی یا جانشین وی طبق برنامه کشیک در آزمایشگاه کلیه شیفت ها توسط حضور دارد و جواب های مسئول فنی بررسی و امضا می شود فهرست آزمایشات اورژانس و زمان چرخه کاری آنها. همچنین پایش رانندوم زمان حاضر شدن آزمایشات اورژانسی مشخص باشد. نتایج و سوابق انجام کنترل کیفی توسط مسئول فنی بررسی و ارزیابی می گردد.
۳ ۲	آیا موارد بحرانی آزمایشگاه شناسایی شده و قبل از هرگونه کنترل مجدد، در خصوص اعلام اضطراری نتیجه به بخش مربوط اقدام میشود	مشاهده مستندات و مصاحبه(هم با همکاران آزمایشگاه و هم تماس با همکاران بخش)	وجود فهرست محدوده بحرانی آزمایشات در معرض دید مناسب کارکنان در بخش های آزمایشگاه -وجود خط آزاد ارتباطی و آماده کار در بخش های آزمایشگاه برای اطلاع رسانی به موقع مقادیر بحرانی

	<p>-مشاهده دفتر یا مستندات ثبت الکترونیک نتایج بحرانی در آزمایشگاه -آگاهی کارکنان بخش های آزمایشگاه با دستورالعمل مقادیر بحرانی مربوط</p>					
--	---	--	--	--	--	--

گزارش موارد خاص :

<p>امضاء و مهر</p>	<p>نام و نام خانوادگی مسئول بیمارستان : (رئیس، مدیر، مسئول فنی، مدیر پرستاری)</p>
<p>امضاء (ها)</p>	<p>نام و نام خانوادگی کارشناسان (کارشناسان) بازدید کننده :</p>