چک لیست بیمارستانهای دوستدار سالمند

نام بیمارستان: نام ونام خانوادگی پایش کننده: نام و نام خانوادگی کارشناس پاسخگو: تاریخ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **حیطه مدیریت و سازماندهی ( تعهد سازمان – آموزش و تجهیزات)** | | | | |
| ردیف | عناوین | بلی | خیر | توضیحات |
| 1 | آیا برنامه عملیاتی تدوین نموده و در حال اجرا می باشند؟\* |  |  |  |
| 2 | آیا میزان پیشرفت برنامه عملیاتی بصورت فصلی مشخص شده است و به سمع و نظر مدیریت ارشد بیمارستان می رسانند؟\* |  |  |  |
| 3 | آیا کمیته دوستدار سالمند در بیمارستان تشکیل شده و مسئول و اعضا دارای ابلاغ می باشند؟\* |  |  |  |
| 4 | آیا کمیته دوستدار سالمند جلسات ماهیانه تشکیل داده اند؟ ( مشاهده صورتجلسات)\* |  |  |  |
| 5 | آیا کمیته پژوهش جهت مطالعاتی در خصوص مشکلات سالمندان ( مانند مدیریت درد، مراقبتهای اورژانسی ، سقوط و...) تشکیل و در حال فعالیت می باشد؟ |  |  |  |
| 6 | آیا بیمارستان از داده های جمع آوری شده به منظور بهبود ارائه خدمات به سالمندان استفاده می کند؟ |  |  |  |
| 7 | آیا پرسنل مرتبط توجیه شده و خدمات مورد نیاز در تمام سطوح اجرا می شود؟\* |  |  |  |
| 8 | در هر بخش حداقل سه پرستار دوره دیده وجود دارند؟\* |  |  |  |
| 9 | در هر بیمارستان حداقل سه پزشک دوره دیده وجود دارند؟\* |  |  |  |
| 10 | آیا برنامه مدون سالانه برای ارتقاء علمی کارکنان تدوین شده و اجرا می نمایند؟ |  |  |  |
| 11 | آیا نیروهای جدیدالورود دوره توجیهی مدونی را می گذرانند؟ |  |  |  |
| 12 | آیا پرسنلی که ارائه خدمات سالمندان را بخوبی اجرا نموده اند مورد تشویق قرار می گیرند؟ |  |  |  |
| 13 | لیست لوازم و تجهیزات مورد نیاز تهیه و نسبت به تجهیز بیمارستان اقدام شده است؟\* |  |  |  |
| 14 | برنامه ریزی جهت ضدعفونی بیمارستان و وسایل پزشکی بصورت مدون موجود می باشد و اقدامات لازم انجام می شود؟\* |  |  |  |
| 15 | برنامه ریزی جهت نگهداری و سلامت دستگاهها و تجهیزات بصورت منظم و دوره ای بصورت مدون موجود می باشد؟\* |  |  |  |
| 16 | آیا بیمارستان دارای ثبت سیستم اطلاعات مراقبتی سالمندان در سامانه کشوری می باشد؟ |  |  |  |
| 17 | آیا مسئول کمیته دوستدار سالمند بصورت ماهیانه از روند پیشرفت برنامه های پیش بینی شده پایش نموده و فیدبک می دهد و مستندات آن موجود است ؟\* |  |  |  |
| 18 | آیا مدیریت ارشد بیمارستان استانداردهای دوستدار سالمند را بصورت فصلی با هدف تعیین مشکلات مراقبتی و درمانی و نگرش پرسنل پایش می کند و دستور مداخلات لازم را اتخاذ می نمایند ؟\* |  |  |  |

\* برای تایید اینکه بیمارستانی دوستدار سالمند است، می بایست بندهای ستاره دار اجرا شده باشد.( فاز اول- حداقلها)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **حیطه عاطفی و رفتاری** | | | | |
| ردیف | عناوین | بلی | خیر | توضیحات |
| 19 | آیا بیمارستان دارای واحد یا فرد مسئول رسیدگی به شکایات می باشد؟\* |  |  |  |
| 20 | آیا به کلیه شکایات فیدبک داده می شود؟ |  |  |  |
| 21 | آیا با الگوهای مختلف پیشنهادات و میزان رضایت سالمندان و همراهان آنها جمع آوری می گردد؟ |  |  |  |
| 22 | آیا برنامه ریزی مدون جهت ارتقاء ایمنی بیمارستان صورت گرفته است؟ |  |  |  |
| 23 | آیا خانواده بیماران در حال احتضار مورد حمایت قرار می گیرند؟ |  |  |  |
| 24 | کارکنان بیمارستان در خصوص نحوه ارتباط با سالمند و حمایت از وی دوره دیده اند؟\* |  |  |  |
| 25 | آیا کارکنان بیمارستان موظف هستند برای سالمند یک محیط محترمانه، دوستانه و صمیمی ایجاد کنند؟ |  |  |  |
| 26 | آیا کارکنان بیمارستان در خصوص زمانبری مراقبت سالمند، صبر و حوصله توجیه شده اند و مورد اجرا قرار می دهند؟\* |  |  |  |
| 27 | آیا بیمارستان امکانات سرگرم کننده برای سالمند فراهم نموده است؟ ( پخش فیلم، موسیقی سنتی، تلویزیون و کتابخانه) |  |  |  |
| 1. **حیطه مراقبت و پژوهش** "اخلاق در مراقبتهای بالینی ، پژوهشی و جلب مشارکت بیمار" | | | | |
| 28 | آیا سالمند بیمار و همراه وی در خصوص بیماری و میزان پیشروی آن توجیه شده و در خصوص نحوه درمان با آنها مشورت و مذاکره می گردد؟ |  |  |  |
| 29 | آیا امکان ارائه نظرات انتقادی سالمند و همراه وی وجود دارد و در جهت پیاده سازی نظران قابل اجرا برنامه ریزی می شود؟ |  |  |  |
| 30 | در صورت اجرای پژوهش موارد زیر برنامه ریزی می گردد؟  (اخذ رضایت از سالمند، محرمانه بودن آن و مطلع کردن وی پس از مطالعه ) |  |  |  |
| 31 | صلاحیت و شایستگی کارکنانی که امر مراقبت سالمند را بعهده دارند مکرراً پایش می شود؟( حداقل 4 بار در سال)\* |  |  |  |
| 32 | آیا پذیرش هویت دقیق بیماران را در زمان پذیرش تعیین نموده و مستند می باشد؟\* |  |  |  |
| 33 | منشور حقوق بیماران در بیمارستان موجود و در معرض دید می باشد؟\* |  |  |  |
| 34 | آیا مسئول کمیته دوستدار سالمند نسبت به حقوق بیماران سالمند، آنها و خانواده آنها را توجیه می کند؟ |  |  |  |
| 35 | آیا پزشک قبل از انجام اقدام تشخیصی و درمانیتهاجمی، کلیه خطرات، منافع و عوارض جانبی احتمالی را برای بیمار و خانواده وی توضیح داده و در حضور پرستار بیمار رضایت نامه امضاء می شود؟\* |  |  |  |
| 36 | آیا کلیه مراقبین سالمندان قبل از ترخیص بیمار، آموزش های لازم در خصوص نحوه مراقبت پس از ترخیص را دریافت می کنند؟ \* |  |  |  |

\*برای تایید اینکه بیمارستانی دوستدار سالمند است، می بایست بندهای ستاره دار اجرا شده باشد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **فضای فیزیکی** | | | | |
| ردیف | عناوین | بلی | خیر | توضیحات |
| 37 | آیا اتاقهای نگهداری سالمند و راهروهایی که محل تردد آنهاست روشنایی مناسب دارد؟ (30% بیشتر از روشنایی معمول، روشنایی ورودی اتاقها با راهروها یکسان باشد)\* |  |  |  |
| 38 | آیا نور از لامپهای فلورسانت طبیعی و چراغ طیف کامل (T5یا T8 ) تأمین شده و نور مطالعه لامپ 100 تا 150 وات می باشد؟  ( اجتناب از نورهای مخلوط و نورهایی که سایه ایجاد می کنند ) |  |  |  |
| 39 | آیا تابش نور توسط پرده ها قابل تنظیم است؟( بصورت کرکره) |  |  |  |
| 40 | آیا در شب در مسیر تردد سالمند به طرف دستشویی نور مناسب وجود دارد؟ |  |  |  |
| 41 | آیا در ورودیهای ساختمان چراخ داخلی روشن تر است؟ |  |  |  |
| 42 | آیا از رنگ های گرم ( مانند زرد، قرمز و نارنجی) در رنگ آمیزی و دکوراسیون اتاقها (بدون افراط ) استفاده شده است؟  ( از رنگهای آبی و سبز اجتناب شده است؟) |  |  |  |
| 43 | آیا برای رنگ پرده ها، رومبلی، روتختی و ملحفه از رنگهای شاد و انرژی بخش استفاده شده است؟ |  |  |  |
| 44 | آیا در مشخص کردن دربها و دستگیره ها همچنین دیوارها و دستگیره ها از رنگهای متضاد استفاده شده است؟ |  |  |  |
| 45 | آیا برای وسایل خطرناک مانند پریز برق از رنگهای تند ( به شدت جلب توجه کند) استفاده شده است؟ |  |  |  |
| 46 | لبه ها، مرزها و راه ها با رنگهای با کنتراست بالا مشخص شده اند؟ |  |  |  |
| 47 | از رنگهای متضاد برای تمایز کف از دیوارها استفاده شده است؟  ( اجتناب از طراحهای مختلف در کف پوشها) |  |  |  |
| 48 | آیا کف پوشها مات و بدون لغزندگی، محکم و با زیر ساخت مناسب هستند؟ |  |  |  |
| 49 | آیا برنامه ریزی شده که در مسیر تردد سالمند پله نباشد و یا در صورت وجود پله، مسیر تردد سالمند استاندارد است ؟ (عریض و با فاصله کم، وجود دستگیره، با رنگ قابل دیدن مانند زرد، شیب 5% الی 8% و وجود پاگرد برای استراحت داشته باشد ) |  |  |  |
| 50 | آیا پهنای راهروهای تردد سالمند به اندازه عبور دو ویلچر و یا تختهای بیمار بر می باشد؟ |  |  |  |
| 51 | آیا دو طرف راهروها و پله ها و یک طرف سطح شیب دار دارای دستگیره های مقاوم می باشند؟ |  |  |  |
| 52 | آیا دستگیره ها در فاصله 85 سانتی متری از سطح زمین نصب شده و قطر آن 40 الی 45 میلیمتر می باشد؟ |  |  |  |
| 53 | آیا در دو طرف کابین آسانسور در فاصله 80 الی 100 سانتی متری از کف آسانسور دستگیره نصب شده است؟ |  |  |  |
| 54 | آیا در فاصله 10 سانتی متری از انتهای دستگیره علامتی که نشان دهنده اتمام دستگیره باشد، قرار دارد؟ |  |  |  |

\* برای تایید اینکه بیمارستانی دوستدار سالمند است، می بایست بندهای ستاره دار اجرا شده باشد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ادامه فضای فیزیکی** | | | | |
| ردیف | عناوین | بلی | خیر | توضیحات |
| 55 | پیچ راهروها برای چرخش ویلچر مناسب است؟ ( حداقل 120 سانتی متر عرض دارد) |  |  |  |
| 56 | آیا مسیر تردد سالمند دارای راهروهای طولانی نبوده و در صورت اجتناب ناپذیر بودن آن، در مسیر تردد ایستگاههای استراحت تعبیه شده است؟( هر 300 سانتی متر) |  |  |  |
| 57 | آیا دربهای ورودی اتوماتیک بوده و با تأخیر مناسب بسته می شوند؟ |  |  |  |
| 58 | آیا درب و پنجره ها مجهز به توری می باشند؟ |  |  |  |
| 59 | آیا درب و پنجره ها مجهز به عایق صوتی می باشند؟ |  |  |  |
| 60 | آیا پنجره ها تا زاویه 60 درجه باز می شوند و یا دارای حفاظ مناسب (پیشگیری از افتادن سالمند ) می باشند؟ |  |  |  |
| 61 | آیا تابلوهای راهنما مناسب سن سالمندی می باشد؟  ( پیام ساده، نوشته ها مات و غیر قابل تابش نور، دارای گرافیک ساده، سایز فونت حداقل 16 میلی متر برای تابلوهای کوچک و 40 میلی متر برای تابلوهای بزرگ، نوشته با رنگ روشن روی زمینه تیره) |  |  |  |
| 62 | آیا از علایم و فلشهای مشخص بر روی دیوار برای تسهیل شناسایی مکانهای کلیدی مانند دستشویی استفاده شده است؟ |  |  |  |
| 63 | آیا تابلوی راهنما در مکانهایی که مسیر تغییر می کند همچنین بین بخشها نصب شده است؟ |  |  |  |
| 64 | آیا برای تعیین طبقات ساختمان در خارج آسانسور از اعداد بزرگ و با رعایت تضاد رنگها استفاده شده است؟ |  |  |  |
| 65 | آیا از ساعتها و تقویمهای بزرگ استفاده شده است؟ |  |  |  |
| 66 | آیا نوشته های صفحه نمایش با حرکت آرام به همراه بیان متن در سالن انتظار موجود است؟ |  |  |  |
| 67 | تلفنها به رنگ سیاه و صفحه شماره گیری دارای رنگ مناسب می باشد؟ |  |  |  |
| 68 | آیا امکان استفاده آسان تلفن برای سالمند وجود دارد؟  (یکی از تلفنها در نزدیک درب ورودی امکان استفاده سالمند با ویلچر را دارد و چند تلفن هم در کنار صندلی است) |  |  |  |
| 69 | صدای تلفن اتاق قابل تنظیم است؟ |  |  |  |
| 70 | آیا صندلی و مبلمان استاندارد برای سالمندان استفاده شده است؟  (چهارپایه و قاب محکم، رو به جلو با یا بدون استفاده از بالش، جنس غیر لغزنده خصوصا در دسته ها، رنگ با کنتراست بالا و متضاد خصوصا در لبه ها، بهتر است با بلندی 47-45 و عمق 50-45 سانتی متر، ترجیحا قابل تغییر در ارتفاع و با دسته ای در تمام طول صندلی، قابل شستشو) |  |  |  |
| 71 | آیا میز استاندارد برای سالمند وجود دارد؟  ( میزهای ثابت و متعادل با چهار پایه و با لبه های گرد ، لبه های میز با رنگ کنتراست بالا، رنگ میز مات) |  |  |  |
| 72 | آیا چیدمان اتاق سالمند به گونه ای است که تردد سالمند ( با ویلچر و تجهیزات اورژانسی و فیزیوتراپی و..) به راحتی صورت می گیرد؟ |  |  |  |

\* برای تایید اینکه بیمارستانی دوستدار سالمند است، می بایست بندهای ستاره دار اجرا شده باشد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ادامه فضای فیزیکی** | | | | |
| ردیف | عناوین | بلی | خیر | توضیحات |
| 73 | آیا زنگ اخبار جهت دسترسی آسان و اطلاع از وقوع حادثه در بالای تخت و دستشویی و حمام نصب شده است؟ |  |  |  |
| 74 | آیا ساعت و تقوی با صفحه بزرگ در اتاق سالمندان نصب شده است؟ |  |  |  |
| 75 | آیا سیستم صوتی، تلویزیون، گرمایشی ، سرمایشی و ... در دسترس سالمند می باشد؟ |  |  |  |
| 76 | آیا تراز کف اتاق و با راهرو یکی است؟ |  |  |  |
| 77 | آیا کلیه فضای اتاق مجهز به دستگیره است؟ |  |  |  |
| 78 | آیا اتاق سالمند بیمار در مکانی مناسب انتخاب شده است ؟  ( با آرامش نسبی، نور کافی و با تابش آفتاب، دور از آلودگی هوا و رطوبت، دارای پنجره به بیرون و رو به فضای سبز و نباید در طبقات زیر زمین باشد.) |  |  |  |
| 79 | آیا در هر یک از اتاقها سرویس بهداشتی و حمام وجود دارد؟ |  |  |  |
| 80 | آیا درب ورودی اتاق سالمند حداقل 90 سانتی متر می باشد ؟ |  |  |  |
| 81 | آیا اتاق سالمند تک تخت می باشد؟ |  |  |  |
| 82 | آیا فضای اتاق انتظار سالمند مناسب است؟  ( اتاق آرام و کوچک بدون محرکهای مختلف که امکان مکالمه سالمندان با اختلال شنوایی وجود داشته باشد) |  |  |  |
| 83 | از رنگهای متضاد برای تمایز کف از دیوارها استفاده شده است؟  ( اجتناب از طراحهای مختلف در کف پوشها) |  |  |  |
| 84 | آیا سرویسهای بهداشتی دارای هر دو نوع توالت ایرانی و فرنگی است؟ |  |  |  |
| 85 | آیا سرویس بهداشتی و حمام برای استفاده سالمند استاندارد می باشد؟  ( قابل شستشو، غیرلغزنده ، استفاده از کف پوش های پلاستیکی بادکش در مسیر راه و زیر دوش، وجود نرده و دستگیره، نور کافی فضای مناسب برای چرخش ویلچر و واکر، دکمه سیفون در دسترس، آینه قابل تنظیم ، کف غیر شیب دار، عملکرد تخلیه آبروها و فاضلابها کامل باشد، شیر آب دستشویی چشمی و بصورت خودکار حرارت را تنظیم کند و حدود نشیمنگاه توالت با رنگ کنتراست بالا ) |  |  |  |
| 86 | آیا سیستم صوتی برای سالمندان بیمار مدیریت شده است؟  ( عدم استفاده از سیستمهای عمومی اطراف تخت، استفاده از صفحه نمایش به جای سیستم عمومی در اتاق انتظار، کنترل صدای رادیو و سیست تهویه و ...، کنترل پژواک با سطوح سخت، استفاده از سقف آکوستیک و دیوار مناسب، استفاده از شیشه های دو جداره) |  |  |  |
| 87 | آیا تخت بستری سالمند مناسب می باشد؟  ( ارتفاع تخت از سطح زمین 45 سانتی متر و بر اساس استقلال سالمند ، ترجیحا تخت الکترونیکی، نرده های تخت به طرف پایین متمایل نباشد، استفاده از تشک مناسب، استفاده از تشک مواج برای سالمندان در معرض زخم بستر) |  |  |  |

\* برای تایید اینکه بیمارستانی دوستدار سالمند است، می بایست بندهای ستاره دار اجرا شده باشد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ادامه فضای فیزیکی** | | | | |
| ردیف | عناوین | بلی | خیر | توضیحات |
| 88 | آیا وسایل کمک حرکتی ( عصا، واکر و ویلچر) به تعداد مناسب در ورودی بیمارستان یا در بخش موجود است؟ |  |  |  |
| 89 | آیا بالا بر های مکانیکی جهت انتقال سالمند به تخت موجود است؟ |  |  |  |
| 90 | آیا تجهیزات مراقبتی ( پمپ انفوزیون، سرنگ پمپ، مانیتورینگ، پالس اکسیمتری و ...) موجود می باشد؟ |  |  |  |
| 91 | آیا تجهیزات تفریحی برای سالمندان موجود است؟  ( تلویزیون حداقل 21 اینچ، محوطه باز و فضای سبز، دستگاه پخش صوتی – تصویری، شطرنج و..) |  |  |  |
| 92 | آیا تجهیزات آموزشی برای سالمندان تهیه شده است؟  ( وسایل کمک آموزشی مانند پمفلت های رنگی و کتابچه ها و فیلمهای آموزشی) |  |  |  |
| 1. فرایند مراقبتی | | | | |
| 93 | آیا در مراقبت و درمان سالمندان، تحقیقات و شواهد مربوط به فیزیولوژی و پاتولوژی سالمندی و همچنین علوم اجتماعی را در نظر گرفته شده است؟ |  |  |  |
| 94 | آیا به منظور کاهش آمار ابتلا به زخم بستر، سقوط بیماران، عفونت بیمارستانی، عوارض ناخواسته دارویی و ... راهنماهای بالینی وجود دارد و اجرا می کنند؟ |  |  |  |
| 95 | آیا به منظور شناسایی بیماران سالمند آسیب پذیر از جمله آنانی که در معرض خطر افتادن، ابتلا به زخم فشاری، عفونت بیمارستانی و ... می باشند، بیماران را غربالگری و در راستای کاهش خطر مداخله می نمایند؟ |  |  |  |
| 96 | آیا خدمات تشخیصی و درمانی، با روشهای ایمن طبق راهنماهای بالینی استاندارد اجرا می شود؟ |  |  |  |
| 97 | آیا مشاوره های دارویی خصوصا تداخلات دارویی انجام می شود؟ |  |  |  |
| 98 | آیا امکان پاسخ آزمایشات حیاتی و اورژانسی موجود است؟ |  |  |  |
| 99 | آیا امکان دسترسی به داروهای حیاتی در تمام 24 ساعت شبانه روز در بیمارستان وجود دارد؟ |  |  |  |

\*برای تایید اینکه بیمارستانی دوستدار سالمند است، می بایست بندهای ستاره دار اجرا شده باشد.