بسمه تعالي

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني.........

شهرستان.............. نام بیمارستان ……………………نام مدير خدمات پرستاري ....................

بخش . . . . . . . . . . . . . . نام سرپرستار بخش : ………………………

نام و نام خانوادگي پايشگر:........................

|  |  |
| --- | --- |
| پایش اول | پایش دوم |
| تاريخ پایش : ………… صبح عصر  شب | تاريخ پایش : ………… صبح عصر  شب |
| تعداد بيماران بخش : | تعداد بيماران بخش : |
| تعداد تخت كودكان بخش : | تعداد تخت بخش : |
| تعداد پرستار : | تعداد پرستار : |
| تعداد بهيار : | تعداد بهيار : |
| تعداد كمك بهيار : | تعداد كمك بهيار : |
| كل : | كل : |
| چيدمان : صبح ……… عصر ……… شب ……… | چيدمان : صبح ……… عصر ……… شب ……… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عناوین مورد پایش** | **امتياز عنوان** | **امتياز كسب شده**  **در پایش اول** | **امتياز كسب شده**  **در پایش دوم** |
| **ثـبـت اطـلاعـات در پـرونـده و فـلو چــارت بـيـمـاران** | **5** |  |  |
| **گــــــزارشـــــــــات پــــــرستـــــــاري در پـــــرونــــــد ه** | **10** |  |  |
| **گزراش پزشکی در پرونده بیمار** | **4** |  |  |
| **نــــــحـــــــوه ثــبــت د ر كــارد كــــس و استفاده از کاردکس** | **7** |  |  |
| **ثــبــت ا طلاعـات در دفـــاتــر مــر بـــو طــه** | **5** |  |  |
| **قفسه آموزشی** | **3** |  |  |
| **تــــجــــــهـــيــــــزا ت** | **13** |  |  |
| **ا مــكــا نــا ت اكــســيــژ ن ر ســـا نـــي** | **4** |  |  |
| **دارو در مــــــــا نــــــــي** | **6** |  |  |
| **ســــــر م درمــــــانی** | **6** |  |  |
| **مـــو ا ز يـــن ا يـــمـــنــي** | **5** |  |  |
| **گـــــــــــــــزارش تغييـــــر شيــــــفــت** | **5** |  |  |
| **موازین کنترل عفونت** | **8** |  |  |
| **رعايت موا زين بهداشت فردي** | **3** |  |  |
| **حـــــمل و نقل** | **3** |  |  |
| **رضایت بیماران و همراه** | **5** |  |  |
| **ارزیابی فعالیت های آموزشی** | **5** |  |  |
| **ارزیابی عملکرد سرپرستاردرحیطه کنترل** | **3** |  |  |
| **جمع كل** | **100** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | مـوارد ارزيابي | **رديف** | **­ثـبـت اطـلاعـات در پـرونـده و فـلو چــارت بـيـمـاران** |
|  | بررسي 2 پرونده در هر شيفت |  |  | **0.5** | مشخصات كامل بيمار روي جلد پرونده و كليه اوراق بطور كامل ثبت شده است. در صورت مجهول الهويه بودن، جنس و سن تقريبي بيمار قيد گردد. | 1 |
|  | بررسي 2 پرونده در هر شيفت |  |  | **0.5** | اوراق پرونده بر اساس شماره مصوب مركز اسناد و مدارك پزشكي تنظيم شده است . | 2 |
|  | بررسي 2 پرونده در هر شيفت |  |  | **0.5** | آزمايشات و ..... بر اساس تاريخ انجام در برگه هاي مربوطه پرونده نصب شده است . | 3 |
|  | بررسي 2 پرونده در هر شيفت |  |  | **1** | دستورات پزشك با ثبت تعداد موارد به حروف و درج ساعت و تاريخ توسط چك كننده امضاء شده وسپس با يك خط مستقيم به گونه اي بسته شده است كه جايي براي اضافه كردن دستورات نمي باشد | 4 |
|  | بررسي 2 پرونده در هر شيفت |  |  | **0.5** | علايم حياتي واطلاعات خواسته شده در برگ چارت و در محل خود بطوردقيق و با رنگ استاندارد چارت شده است . | 5 |
|  | 2 مورد بيمار |  |  | **0.5** | مشخصات بيمار روي كليه چارت هاي زير پاي بيمار ثبت شده است .(فقط براي بخش بستري) | 6 |
|  | 2 مورد بيمار |  |  | **0.5** | فواصل كنترل علايم حياتي وضعيت بيمار در چارت زير پاي بيمار با دستورات داده شده در كاردكس مطابقت دارد. | 7 |
|  | بررسي 2 پرونده در هر شيفت |  |  | **0.5** | میزان وزن کنترل شده روزانه دربرگ مخصوص یاداشت می شود. | 8 |
|  | بررسي 2 پرونده در هر شيفت |  |  | **0.5** | شواهد مستندی از انجام تریاژ در پرونده بیمار وجود دارد. | 9 |
|  | |  |  | 5 | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | **موارد ارزيابي** | **رديف** | **گــــــزارشـــــــــات پــــــرستـــــــاري در پـــــرونــــــد ه** |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | گزارشات پرستاري بدون خط خوردگي و لاك گرفتگي است.  یا در صورت خط خوردگی در بالای آن ، کلمه اصلاح شد نوشته شود و درپایان گزارش تعداد موارد خط خوردگی با حروف ذکرشده ، مهر ،امضا و سمت فرد مشخص شده باشد. | 1 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | گزارشات پرستاري بطور خوانا ومتوالي فقط با خودکار آبی و مشکی نوشته شده و فضاي خالي بين آنهانبوده وپايان گزارش با يك خط مستقيم به گونه اي بسته شده كه جايي براي اضافه كردن نباشد. | 2 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | از واژه هاي مبهم مثل خوب، نرمال ، متوسط و...در گزارش استفاده نشده است. | 3 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | به ساعت انجام اقدامات خاص ( مثل آزمايشات ، راديو گرافي ، ويزيت پزشك و..) اشاره شده است. | 4 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | در گزارش پرستاري بدو ورود به علت مراجعه ، نحوه مراجعه و نوع حادثه اشاره شده است. | 5 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | در مورد وضعيت بيمار ( علايم حياتي ، سطح هوشياري ، علايم عيني و ذهني) توضيحات كافي داده شده است. | 6 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | در مورد وضعيت تغذيه بيمار با معيار هاي قابل اندازه گيري توضيحات كامل داده شده است. | 7 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | در مورد وضعيت دفع بيمار توضيحات كافي داده شده است ( در صورت وجود اسهال ، تعداد دفعات ، رنگ و قوام و..) | 8 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | در مـورد وضـعيــت درمـان هاي تــهاجمــي مثــل ( تجويز اكسيژن ، سوند فولي، NGT و...) توضيحات لازم ذكر شده است. | 9 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | به فرآيند آموزش و يادگيري بيمار(توضیحات و آموزشهای داده شده به بیمار و همراه بیمار ) اشاره شده است. | 10 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | دستورات دارويي مطابق با دستورات پزشك بطور دقيق ثبت شده است. ( باذكر شكل فراورده دارويي، نام دارو ، دوز ، راه مصرف ، زمان اجراي دارو ، امضاء پرستار ) | 11 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | مداخلات پرستاری (براساس مشکل بیمار) در ثبت گزارشات رعایت شده است | 12 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | پیشرفت برنامه مراقبتی طی 24ساعت اولیه از زمان پذیرش توسط پرستارثبت شده است. | 13 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | فرایند محاسبه ودادن داروهای پر خطر توسط دو کارشناس پرستاری انجام وثبت وتائید وامضای گردد.(شامل:دیگوکسین وریدی،انسولین، مخدرها ،اولین دوز آنتی بیوتیک های وریدی، ترکیبات تغذیه کامل وریدی،دوزهای کودکان از ویالهای چند دوزی ،خون و فرآوردهای خونی ،کلرور پتاسیم) | 14 |
|  | |  |  | **10** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزيابي | **رديف** | گزارش پزشکی در پرونده بیمار |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **0.5** | ساعت و تاریخ انجام ویزیت ثبت شده است. | 1 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1.5** | تمام نتایج حاصل از اخذ شرح حال ،سیر بیماری و مشاوره در پرونده موجود است | 2 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | توضیحات و آموزشهای ارایه شده توسط پزشک به بیمار و همراهان وی ثبت شده است. | 3 |
|  | 2 مورد پرونده |  |  | **1** | فرم خلاصه پرونده تکمیل شده است | 4 |
|  | |  |  | **4** | جمع | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | **موارد ارزيابي** | رديف | **نــــــحـــــــوه ثــبــت د ر كــارد كــــس و ا سـتــفــاده از كــــارت** |
|  | مشاهده كاردكس |  |  | **0.5** | درابتداي كاردكس، دستور العمل نحوه ثبت در كاردكس وجود دارد. | 1 |
|  | مشاهده 2 كارت |  |  | **0.5** | موارد ثبت شده در كاردكس خواناست. | 2 |
|  | مشاهده 2 كارت |  |  | **0.5** | به جاي فاصله زماني دستورات ، ساعت انجام هر دستور پزشكي قيد شده است مثلا 24-18-12- 6 به جای Q6h | 3 |
|  | مشاهده 2 كارت |  |  | **1** | مشخصات كامل دارو شامل نام دارو ، راه استفاده ، دوز، ساعت و تاريخ شروع دارو كامل ثبت شده است . | 4 |
|  | مشاهده 2 كارت |  |  | **0.5** | در محل تشخيص ، تشخيص بيماري یا علت بستری ثبت شده است | 5 |
|  | مشاهده 2 كارت |  |  | **0.5** | در ستون دستورات پزشك، كليه تست هاي تشخيصي و پارا كلينيكي و اعمال تهاجمي كه تنها به دستور پزشك قابل انجام است قيد شده است . | 6 |
|  | مشاهده 2 كارت |  |  | **1** | در ستون مداخلات پرستاري به چـهار دستـه اقداماتي كه پرستار مجـاز به انجام آن مي باشد اشاره شده است. \* | 7 |
|  | مشاهده 2 كارت |  |  | **1** | از كارت هاي هشدار دهنده بنا به ضرورت و با توجه به وضعيت بيمار بطور درست استفاده شده است.(درصورت موجود نبودن، آگاهی پرسنل سوال شود) | 8 |
|  | بررسي 2 مورد |  |  | **1** | بيماران داراي كارت مشخصات بالاي سر شامل اطلاعات خواسته شده ( نام بيمار ، شماره تخت ، نام پزشك معالج، تاریخ بستری) منطبق با خود بيمار مي باشند . | 9 |
|  | بررسي 2 مورد |  |  | **0.5** | كارت موجود در كاردكس با پرونده بيمار مطابقت دارد. | 10 |
|  | |  |  | **7** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزيابي | **رديف** |  |
|  | مشاهده دفاتر مربوطه |  |  | **1.5** | مشخصات زير دردفتر پذيرش يا نرم افزار ثبت شده است : رديف ،شماره پرونده، نام بيمار ، سن ، نام پدر ، تشخيص ، نام پزشك معالج ، تاريخ و ساعت پذیرش وترخيص ،علت اعزام، شماره تلفن وآدرس | 1 | **ثــبــت ا طلاعـات در دفـــاتــر مــر بـــو طــه وفرم ها** |
|  | مشاهده دفاتر مربوطه |  |  | **1** | دفتر تحويل وسايل روزانه و جعبه اورژانس با مشخصات زير كامل است : تاريخ ، شيفت، نام وسايل و تجهيزات موجوددربخش ،سالم بودن، تعداد، نام تحويل دهنده، نام تحويل گيرنده، امضاء | 2 |
|  | مشاهده دفاتر مربوطه |  |  | **0.5** | دفترارزشيابي پرسنل داراي مشخصات زيروكامل است: نام پرسنل ، ثبت نكات مثبت و منفي ، مستند باذكر تاريخ و ساعت | 3 |
|  | مشاهده دفاتر مربوطه |  |  | **0.5** | دفتر مواد مخدر داراي مشخصات زير و كامل است : رديف ، تاريخ ، شيفت ، نام مواد مخدر ، دوز آن ، تعداد آمپول هاي پر ، تعداد پوكه هاي خالي ، نام تحويل دهنده ، نام تحويل گيرنده ، امضاء | 4 |
|  | مشاهده دفاتر مربوطه |  |  | **0.5** | فرم جابجايي و تعويض برنامه پرسنلي داراي مشخصات زير و كامل است: با ذكر نام درخواست كننده برنامه ، تاريخ و شيفت مورد نظر ، موافقت مقام مافوق ، امضاء دو نفر جابجاكننده. | 5 |
|  | مشاهده دفاتریا فرم مربوطه |  |  | **1** | دفتریا فرم CPR با مشخصات زير كامل است : رديف ، نام بيمار ، سن، تشخيص ، شماره پرونده ، نام پزشك معالج ، تاريخ و ساعت CPR ، شرح CPR ، نتيجه CPR ، اعضاء تيم CPR، مسئول تيم CPR، زمان اعلام كد احيا | 6 |
|  | |  |  | **5** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضيحات | ابزار ارزيابي | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزيابي | رديف |  |
|  | مشاهده |  |  | **1** | دستورالعمل راهنمای انجام پروسیجرهای عمومی واختصاصی دربخش دردسترس پرسنل است(كتاب پرستاري اطفال راهنماي باليني اطفال راهنماي باليني پرستاري) | 1 | قفسه آموزشی |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | کتابجه / مجموعه داروئی ،حاوی شرح داروهای کودکان ، اورژانسی و...نیز روش تجویز آنها ،محاسبه دوز داروئی وعوارض نا خواسته احتمالی آنها که توسط کمیته دارویی بیمارستان ومنطبق با فهرست داروی ملی تهیه شده در بخش موجود است. | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | کتابچه حاوی مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بروشور در خصوص جدیدترین نکات و روشهای ایمن عملکرد وجودارد. | 3 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | کتابچه حاوی خط مشی های کنترل عفونت و بهداشت محیط در بخش وجوددارد. | 4 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | مواد آموزشي جهت آموزش خانواده شامل: چزوه-پمفلت ....... وجود دارد. | 5 |
|  | |  |  | **3** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | **موارد ارزيابي** | رديف | **تــــجــــــهـــيــــــزا ت** |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | ترالي اورژانس از نظر محل قرار گيري(کنارراهرویاروبروی ایستگاه پرستاری) به سهولت در دسترس است. | 1 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | ليست مكتوب كامل دارو ها و تجهيزات مورد لزوم به ترالي اورژانس نصب است. | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | تخته احيا در قطع و اندازه مناسب به ترالي اورژانس نصب است. | 3 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | كپسول اكسيژن پر همراه مانومتر به ترالي اورژانس متصل مي باشد. | 4 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | سيني معاينه حاوي وسايل لازم در بخش موجود است.(ابسلانگ ، گوشي ، فشار سنج ، درجه حرارت ، چراغ قوه و...) | 5 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | يخچال دارو(مجهز به دماسنج) و يخچال مربوط به نگهداري غذا جداگانه است | 6 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | پك هاي بخيه ، كت دان ، پانسمان وست LP با تاریخ معتبردر بخش موجود است. | 7 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | پالس اکسی مترقابل استفاده در بخش وجود دارد. | 8 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | دستگاه پمپ انفوزیون یا سرنگ پمپ سالم در بخش موجود است. | 9 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | ترازوي توزين اطفال سالم (با وزنه شاهد)و بزرگسالان در بخش موجود است. | 10 |
|  | مشاهده |  |  | **1.5** | دستگاه ساكشن سالم وآماده استفاده وجود دارد. | 11 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | دستگاه الكترو شوك و سالم وآماده دردسترس(دربخش ها) وجود دارد. | 12 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | لارنگوسكوپ سالم با تيغه هاي مناسب آماده و باتري يدك استفاده وجود دارد . | 13 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | لوله تراشه در سايز هاي5/2 الی 5/6 با كا نكشن مناسب وجود دارد. | 14 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | AirWay در اندازه هاي (صفر ،1 ، 2و3 ) موجود است. | 15 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | اقلام و تعداد دارو هاي اصلي و مفيد CPR در ترالي اورژانس بر اساس بخشنامه وزارتخانه به تعداد كافي و چيدمان مناسب وجود دارد. | 16 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | آمبوبک اطفال سالم دربخش وجوددارد. | 17 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | دستگاه نبولایزر و بخور گرم و سرد سالم دربخش وجوددارد | 18 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | صندلی همراه بیمار(صندلي تختخواب شودرر بخش – در اورزانس عمومي صندلي معمولي) در کنارهرتخت وجوددارد. | 19 |
|  | |  |  | **13** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزيابي | **رديف** |  |
|  | امتحان عملي |  |  | **1** | اتصالات و شير الات اكسيژن رسانی سالم و آماده است و در مواقع اورژانسي سهولت دسترسي و امكان استفاده سريع و آسان از اكسيژن وجود دارد | 1 | **امکانات اکسیژن رسانی** |
|  | بازرسي و كنترل كيفيت |  |  | **1** | جـهت مرطـوب كردن اكسيژن، 3/ 1 حـجم فلومـتر حـاوي آب مقطر است. (فقط در زمان استفاده) | 3 |
|  | ارزيابي و كنترل كيفيت |  |  | **1** | از كاتتر ، ماسك وهود اكسيژن بطور صحيح استفاده شده است.(درصورت مشاهده نشدن سوال ازپرسنل شود) | 4 |
|  | مقايسه ميزان دريافتي با دستور داده شده در كاردكس |  |  | **1** | فلومتر اكسيژن ، ميزان اكسيژن دريافتي بيمار را مطابق با دستور پزشك نشان مي دهد.( اگر بيماري اكسژ ‍ن دريافت نمي كند نمره كامل داده شود) | 5 |
|  | |  |  | **4** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزيابي | **رديف** |  |
|  | مشاهده ليست |  |  | **1** | قفسه دارويي برای حفظ دارو های شبانه روزی بخش وجود دارد. | 1 | **دارو در مــــــــا نــــــــي** |
|  | بررسي و مشاهده |  |  | **1** | دارو هاي تاريخ گذشته در بخش موجود نمي باشد. | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | دارو ها با پوشش كامل و با مشخص بودن دوز در باكس مربوطه قرار دارند | 3 |
|  | بررسي و كنترل بر تاريخ |  |  | **1** | ويالهاي باز ویا حل شده داراي برچسب، ساعت و تاريخ است و به زمان انقضاي آن توجه شده است. | 4 |
|  | مشاهده نحوه دادن دارو |  |  | **0.5** | به هنگام دادن دارو به بيماران از ترالي دارو استفاده مي شود. | 5 |
|  | مصاحبه با پرسنل |  |  | **1** | پرسنل از داروهاي مصرفي ، نحوه آماده كردن ، نگهداري، رقيق كردن و محاسبه دوز دارو آگاهي كامل دارند. | 6 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | جدول آنتی دوت ها ي داروهای موجود دربخش کودکان موجود میباشد . | **7** |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | داروهای ضروری پزشکی و داروهای نجاتبخش جهت مراقبت اورژانسی در تمام ساعات ودر همه قسمتهای بخش کودکان موجود باشد. | **8** |
|  | |  |  | **6** | **جمع** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزيابي | **رديف** | **ســــــر م درمــــــا نــــــــي** |
|  | مقايسه سرم با دستور داده شده در كاردكس در 2 بيمار |  |  | **1** | نوع سرم وصل شده با دستور داده شده مطابقت دارد | 1 |
|  | مقايسه سرم با دستور داده شده در كاردكس در 2 بيمار |  |  | **1.5** | كليه سرم ها داراي شناسنامه سرم شامل تاريخ و ساعت وصل و اتمام سرم، نام پرستار، نام بيمار تعداد قطرات ، دوز دقيق دارو هاي اضافه شده ، ثبت شده باشد. | 2 |
|  | مقايسه سرم با دستور داده شده در كاردكس در 2 بيمار |  |  | **1** | تعداد قطرات وحجم سرم دريافتي با دستور داده شده مطابقت دارد. | 3 |
|  | مشاهده در 2 بيمار |  |  | **1.5** | علايم نشت و فلبيت در محل تزريق مشاهده نمي شود. | 4 |
|  | مشاهده در 2 بيمار |  |  | **1** | زمان مجاز ميكروست (72 ساعت) رعايت شده است. | 5 |
|  | |  |  | **6** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | **موارد ارزيابي** | رديف | **مـــو ا ز يـــن ا يـــمـــنــي** |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | درصورت داشتن کپسول اکسیژن كنار تخت بیمار،کمربندایمنی کپسول وجود دارد | 1 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | چرخهاي وسايل چرخدار مثل ويلچير و برانكارد قبل از قرار گرفتن آن قفل مي شود. | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | كپسول اطفاي حريق در بخش، سالم و پر(دارای دستورالعمل وتاریخ) و در محل منلسب و ايمن نصب شده است. | 3 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | سیم ها، كليد ها و پريز هاي برق سالم و ايمن (غيرقابل دسترس براي كودكان) مي باشد. | 4 |
|  | مشاهده مستندات |  |  | **0.5** | پرسنل آموزش لازم جهت مواجهه با حوادث ایمنی را ديده اند.(درصورت داشتن استانداردآموزشی) | 5 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | برای جلوگیری از آسیب کودکان بی قرار،ازوسایل ثابت کننده نظیر مچ بند،آتل های روکش دار و...استفاده می شود. | 6 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | در بيماران بيهوش ، بيقرار و ضعيف ، نرده كنار تخت بالا كشيده شده است. | 7 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | وسایل بازی در اختیار کودکان از نظرایمنی (دارانبودن قسمت های کوچک،نداشتن لبه های تیز..)رعایت شده است. | 8 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | پنجره اتاق ها دارای حفاظ وتوری مناسب وسالم می باشد. | 9 |
|  | مشاهده وامتحان |  |  | **0.5** | سیستم زنگ اخبار بالاي سر بيمار در دسترس و سالم است. | 10 |
|  | |  |  | **5** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | مـوارد ارزيابي | **رديف** | **گــــــــــزارش تغييـــــر شيــــــفــت** |
|  | مشاهده |  |  | **1** | كليه پرسنل شيفت قبلي و شيفت بعدي در گزارش تغيير شيفت حضور دارند. | 1 |
|  | مصاحبه |  |  | **0.5** | در صورت نياز برخي گزارشات در ايستگاه پرستاري داده مي شود.(نه در بالين بيمار ) | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | تمامي اقدامات درماني و تهاجمي بيمار مانند سرم ،FC,NGTاكسيژن تراپي و... در بالين بيمار توضيح داده مي شود. | 3 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | به هنگام تحويل باليني ، كليه اتصالات و تجهيزات متصل به بيمار از نظر صحت كاركرد و ميزان ترشحات چك مي شود. | 4 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | در مورد مراقبت هاي پرستاري و درماني انجام شده دران شيفت(مثل تغییر دوز داروها) و نيز مراقبت هاي درماني و پرستاري لازم كه بايد در شيفت بعدي انجام شود توضيحات لازم داده شود. | 5 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | گزارشي از خلاصه پذيرش بیماران جديد شامل تشخيص ، سن ، برنامه درماني ، وضعيت عمومي ، نام بيمار و پزشك و اقدامات درماني انجام گرفته و... ارائه مي شود. | 6 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | گزارشي از تعداد كل بيماران بستري در بخش ، تعداد پذيرفته ، مرخص شده، انتقال يافته و فوت شده داده مي شود. | 7 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | لیستی از نام پزشك آنكال/کشیک وجوددارد. | 8 |
|  | |  |  | **5** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | مـوارد ارزيابي | **رديف** |  |
|  | مشاهده |  |  | **1** | نظافت بخش براساس برنامه تنظیمی بخش انجام شده است | 1 | موزاین کنترل عفونت |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | سطل های آشغال (به تفکیک عفونی وغیرعفونی)دارای درب وکیسه زباله است | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | وسایل استریل موجوددربخش دارای برچسب مشخصات وتاریخ(طبق دستورالعمل) است | 3 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | تخت (،انكوباتوردرصورت وجود) پس از ترخيص بيمار بطور كامل تميز مي شود.( تشك ، سيني زير بيمار،شيشه هاي اطراف و...) | 4 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | محفظه آب مقطر (نبولایزر،اکسیژن)بايد روزانه يكبار باز شده و بطور كامل تميز شودودرصورت عدم استفاده خشک باشد. | 5 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | نظافت دستگاه بخور ( سرد و گرم) مطلوب است. | 6 |
|  | مشاهده و مصاحبه |  |  | **1** | رعایت بهداشت دست،مطابق دستورالعمل انجام می شود. | 7 |
|  | مشاهده و مصاحبه |  |  | **1** | وسایل نوک تیز وبرنده درظروف مقاوم جمع آوری می شود وبعداز پرشدن به میزان 3/2،تعویض می شود. | 8 |
|  | مشاهده و مصاحبه |  |  | **0.5** | زباله های بخش مطابق دستورالعمل تفکیک وجمع آوری می شود(زمان تعویض) | 9 |
|  | مشاهده و مصاحبه |  |  | **0.5** | رعایت اصول انواع ایزوله براساس نوع بیماربستری دربخش، انجام می شود | 10 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | درصورت عدم استفاده از ساکشن، خشک نگهداری می شود. | 11 |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | کلیه اتصالات مربوط به درناژ(Urine bag, N.G.Tube,..)درسطحی پایین ترازمحل درناژ قرار دارند وبازمین تماس ندارند. | 12 |
|  | |  |  | **8** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزيابي | **رديف** |  |
|  | مشاهده |  |  | **1.5** | بیمار در ظاهر پاكيزه بنظر مي رسد.( چشم ها،دهان،صورت،دست ها و...)و واز آراستگي كافي برخورداراست | 1 | **رعايت موا زين بهداشت فردي بيماران** |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | لباس،ملحفه و پتو و بالش تميز در دسترس است. | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | كودكی که از پوشك استفاده مي نمايد ، ناحيه ژنيتال از نظافت لازم برخوردار است. | 3 |
|  | |  |  | **3** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضيحات | ابزار ارزيابي | پایش دوم | پایش اول | امتیاز هر سوال | موارد ارزيابي | رديف |  |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | وسايل حمل و نقل مناسب، كات هاي مناسب(کودکان) ، صندلي چرخدار و يا برانكارد مناسب در بخش موجود مي باشد. | 1 | **حـــــمل و نقل كودكــــان** |
|  | مشاهده و مصاحبه با همراه |  |  | **0.5** | در حين حمل بیمار از البسه و پوشش مناسب (جهت حفاظت از سرما و...)استفاده مي گردد. | 2 |
|  | مشاهده و مصاحبه با همراه |  |  | **1** | در حين حمل بیمار از كمربند ها و يا ساير وسايل امنيتي استفاده مي گردد. | 3 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | حمل بیمارتوسط پرسنل بیمارستان(فردآموزش دیده با لباس مشخص..)انجام می گیرد. | 4 |
|  | |  |  | **3** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **ابزار ارزيابي** | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | **موارد ارزيابي** | **رديف** | |  |
|  | مصاحبه با همراه |  |  | **1** | همراه بیمار از پیگیری اقدامات درمانی (ویزیت پزشک،انجام آزمایشات و رادیوگرافی) بیمارخودرضایت دارد | 1 | | **رضایت بیمار و همراه** |
|  | مصاحبه با همراه |  |  | **0.5** | همراه بیمار از پاسخ به موقع پرستار به درخواست بیمارخودرضایت دارد. | 2 | |
|  | مصاحبه با همراه |  |  | **1** | همراه بیمار از تامین تسهیلات لازم (غذا ، تلفن، پتو و... برای خود وبیمار)رضایت دارد. | 3 | |
|  | مصاحبه با همراه |  |  | **0.5** | همراه بیمار از رعایت حفظ حریم بیماردرزمان انجام ارائه خدمات رضایت دارد. | 4 | |
|  | مصاحبه با همراه |  |  | **1** | به رفع نياز هاي رواني كودكان با توجه به مراحل رشد و تكامل توجه مي شود. ( دادن اجازه ملاقات به  نزديكان مورد علاقه ، اسباب بازي هاي مناسب ، ديدن تلويزيون و...) | 5 | |
|  | مصاحبه با همراه |  |  | **0.5** | همراه بیمار ازراهنمایی انجام شده در حین پذیرش ،ترخیص و انجام پروسیجرها رضایت دارد. | 6 | |
|  | مصاحبه با همراه |  |  | **0.5** | همراه بيمار از برخورد پرسنل اين بخش رضايت دارد | 7 | |  |
|  | |  |  | **5** | جمع | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضيحات | ابزار ارزيابي | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | موارد ارزیابی | رديف |  |
|  | مشاهده مستندات |  |  | **1.5** | برنامه آموزشی زمانبندی شده متناسب با نیاز برای پرسنل به صورت مدون ومکتوب دربخش وجود دارد | 1 | **ارزیابی فعالیت های آموزشی** |
|  | مشاهده مستندات |  |  | **1** | دستوالعمل راهنمای استفاده ازتجهیزات پزشکی مثل الکتروشوک و...دربخش دردسترس پرسنل است | 2 |
|  | مشاهده مستندات |  |  | **0.5** | بورد آموزشی متناسب با نیاز پرسنل دربخش وجوددارد. | 4 |
|  | مشاهده مستندات |  |  | **0.5** | دوره توجیهی بدو ورد به بخش ، مباحث ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط را گذرانده است. | 6 |
|  | مشاهده مستندات |  |  | **1** | آزمون صلاحیت و توانمندی کارکنان با توجه به نقش و مسئولیت های آنها حداقل سالی یکبار انجام شده است؟CPR)و...) | 7 |
|  | مشاهده مستندات |  |  | **0.5** | نیاز سنجی آموزشی در بخش سالی یکبار وجود دارد | 8 |
|  | |  |  | **5** | جمع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضيحات | ابزار ارزيابي | **پایش دوم** | **پایش اول** | **امتیاز هر سوال** | **موارد ارزيابي** | رديف |  |
|  | مشاهده |  |  | **0.5** | تقسیم کار درشیفت های مختلف به صورت کتبی وجوددارد | 1 | **ارزیابی عملکرد سرپرستارسرپرستاردرحیطه کنترل ونظارت** |
|  | مشاهده صورتجلسه |  |  | **0.5** | جهت اصلاح روشهاوارتقای برنامه ها؛جلساتی بین پرسنل وسرپرستار برگزارمی شود.(داشتن صورتجلسه) | 2 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | وجود شرح وظیفه به تفکیک رده پرسنل درزونکن بخش موجود می باشد. | 3 |
|  | مشاهده |  |  | **1** | توزیع نیروی انسانی درسه شیفت با توجه به حجم کار وتعداد نیروی موجود مناسب است. | 4 |
|  | |  |  | **3** | جمع | |

راهنماي تکمیل پرسشنامه

1. فرم پایش برای بخش كودكان و اورژانس تکمیل می شود
2. این فرم هر 6 ماه یک بار برای بخش های مورد نظر تکمیل می شود
3. فرم پایش جهت بیمارستانهای تک تخصصی کودکان، بیمارستان جنرال با بخش کودکان، بیمارستان های جنرال شهرستان هایی که تخت بستری کودکان و متخصص کودکان دارد و بیمارستان های تک تخصصی که بخش اطفال دارند تکمیل می گردد.
4. این فرم برای تمام بیمارستان های ذکر شده در بند 3 بدون در نظر گرفتن داشتن مرگ یا نداشتن مرگ و میر کودکان تکمیل می گردد
5. مسئولیت نظارت بر تكميل فرم پايش بر عهده مدير خدمات پرستاري مي باشد.
6. مسئولیت تکمیل فرم پايش بر عهده سوپروايزر باليني با همكاري مسئول مرگ ومیرکودکان 59-1 ماهه بیمارستان است.
7. چک لیست پایش تکمیل شده در اولین کمیته بیمارستانی بررسی مرگ ومیر کودکان طرح و مداخلات لازم استخراج و اقدامات اصلاحی انجام می گیرد .
8. صورت جلسه چک لیست پایش به معاونت درمان ارسال می گردد.
9. در سوالاتی که چند آیتم را با همدیگر چک می کنند قانون همه یا هیچ مدنظر قرار می گیرد.
10. ارزیابی فرم پایش توسط مسئول داخل بیمارستانی مرگ ومیر کودکان دانشگاه انجام می گیرد .
11. ارزیابی به صورت سالانه یک بار و برای هر بیمارستان در نظر گرفته می شود.
12. مسئولین بررسی مرگ و میرکودکان 59-1 ماهه شهرستان ها در برنامه ارزیابی همکاری می نمایند.
13. در مورد بیمارستانهای که بخش اطفال بصورت مجزا ندارند چنانچه تعداد تخت و پرستار در هر شیفت جداگانه قابل محاسبه است که اقدام گردد در غیر این صورت تخت ها و پرسنل کامل نوشته شوند
14. درمورد بخش های که تخت فعال بیش از تخت مصوب است تعداد تخت فعال قید شود
15. در بخش های اورژانس اگر کاردکس استفاده نمی شود همان دوبرگی دستورات پزشک و اقداماتپرستاری بعنوان کاردکس به حساب آید .

\*\* مداخلات پرستاري شامل:

1. اقداماتي كه پرستاربه نيازبيمار و قضاوت خود انجام مي دهد مثل دهانشويه ، تغيير پوزيشن و..
2. اقداماتي كه پرستار بر اساس دستور پزشك انجام مي دهد مثل ساكشن ترشحات ، اكسيژن تراپي و ...
3. اقداماتي كه پرستار طبق روتين و پروتكل موجود بيمارستان انجام ميدهد مثل آمادگي هاي قبل از پروسيجر ها و انما و...
4. ارزيابي و بررسي هاي مورد نياز مثل كنترل درد ، خونريزي ، ورم و ...

* موارد مثبت:
* موارد منفی قابل پیگیری:

مواردی که از بازدید قبل اصلاح شده است:-

مواردی که از بازدید قبلی هنوز اصلاح نشده است: -

سوپروايزر بازديد كننده :