

## چک لیست ارزیابی عملکرد پرستاری بخش های بستری

محدود	ردی ف	عناوین مورد سنجش	گام	امتیاز		مجموع
				مکتسبه	غ ق ا	
				روش ارزیابی	۰-۲	وزن
مراقبت های عمومی و بالینی	۱	کارشناس پرستاری ارزیابی اولیه بیمار را در محدوده زمانی تعیین شده توسط بیمارستان انجام و فرم مربوط را تکمیل مینماید.	۱ تعیین و ابلاغ حداقل های لازم در ارزیابی اولیه پرستاری *	بررسی مستند	۴	۴
			۲ تعیین و ابلاغ محدوده زمانی جهت انجام ارزیابی اولیه پرستاری	بررسی مستند	۴	۴
			۳ آگاهی پرستاران در بخشهای بستری از نحوه ارزیابی اولیه و محدوده زمانی تعیین شده	مصاحبه	۴	۴
			۴ انجام ارزیابیهای اولیه پرستاری در محدوده زمانی تعیین شده و با ثبت حداقل موارد مشخص شده توسط کارشناس پرستاری	بررسی مستند	۴	۴
مراقبت های عمومی و بالینی	۲	در صورتی که ارزیابی اولیه پزشکی نشان دهد که بیمار در گروه پرخطر و اورژانس قرارداد، هم زمان با انجام اقدامات درمانی ضروری، ویزیت توسط پزشک از سرویس تخصصی مربوط انجام میشود.	۵ ابلاغ نحوه عملکرد در خصوص بیماران پرخطر* به پزشکان و پرستاران	بررسی مستند	۵	۵
			۶ ابلاغ نحوه عملکرد در خصوص بیماران اورژانس* به پزشکان و پرستاران	بررسی مستند	۵	۵
			۷ اطلاع پزشکان و پرستاران از نحوه عملکرد در خصوص بیماران پرخطر	مصاحبه	۵	۵
			۸ اطلاع پزشکان و پرستاران از نحوه عملکرد در خصوص بیماران اورژانس	مصاحبه	۵	۵
مراقبت های عمومی و بالینی	۳	شرایط تهدید کننده ایمنی که در ارزیابی اولیه بیمار شناسایی شده است، توسط کارکنان درمانی برنامه ریزی و کنترل میشود.	۹ تعیین شرایط تهدید کننده ایمنی و ابلاغ آن توسط بیمارستان	بررسی مستند	۵	۵
			۱۰ برنامه ریزی به منظور کنترل شرایط تهدید کننده ایمنی* بیمار شناسایی شده در ارزیابی اولیه پرستاری و پزشکی	مستند و مصاحبه	۵	۵
			۱۱ اجرای برنامه پیشگیری و کنترل شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار بر اساس ارزیابی اولیه	مشاهده	۵	۵
مراقبت های عمومی و بالینی	۴	قبل از انجام هرگونه اقدام تشخیصی-درمانی شناسایی بیماران حداقل با دو شناسه مطابق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت صورت میپذیرد.	۱۲ آگاهی کارکنان از نحوه شناسایی صحیح بیماران در زمان ارائه خدمات درمانی، تشخیصی و مراقبتی	مصاحبه	۵	۵
			۱۳ تعیین حداقل دو شناسه معین بر اساس دستورالعمل ابلاغی*	بررسی مستند	۵	۵
			۱۴ شناسایی صحیح بیماران در زمان ارائه خدمات درمانی، تشخیصی و مراقبتی توسط کارکنان بالینی طبق دستورالعمل ابلاغی**	مصاحبه و مشاهده	۵	۵
			۱۵ استفاده از دستبند شناسایی برای تمامی بیماران بستری در بخشهای عادی، ویژه و بخش اورژانس***	مشاهده	۵	۵
			۱۶ ابلاغ اصول صحیح دارو دهی به بیمار بر اساس ۸ Rights* به بخشها	بررسی مستند	۵	۵
مراقبت های عمومی و بالینی	۵	دارو دهی به بیماران با رعایت اصول صحیح دارو دهی طبق آخرین روش پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی صورت میپذیرد.	۱۷ آگاهی کارکنان از اصول صحیح دارو دهی	مصاحبه	۵	۵
			۱۸ دارو دهی* با رعایت ۸ Rights	مشاهده	۵	۵

۵		مصاحبه	اطلاع کارکنان از نحوه شناسایی و نگهداری داروهای با شکل، نام و تلفظ مشابه براساس ۱ راه حل ایمنی سازمان بهداشت جهانی*	۱۹	نحوه شناسایی و نگهداری داروهای با "شکل، نام و تلفظ مشابه" طبق روش پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی صورت میپذیرد.	۶	مراقبت های عمومی وبالینی
۵		مشاهده	شناسایی داروهای با شکل، نام و تلفظ مشابه براساس مجموعه ۱ راه حل ایمنی سازمان بهداشت جهانی	۲۰			
۵		مشاهده	نگهداری داروهای با شکل، نام و تلفظ مشابه براساس مجموعه ۱ راه حل ایمنی سازمان بهداشت جهانی**	۲۱			
۵		مصاحبه	اطلاع کارکنان از نحوه شناسایی داروهای پرخطر* براساس مجموعه ۱ راه حل ایمنی سازمان بهداشت جهانی	۲۲	شناسایی، انبارش، نسخه نویسی و دارو دهی " داروهای پرخطر" طبق روش پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی صورت میپذیرد.	۷	مراقبت های عمومی وبالینی
۵		مشاهده	شناسایی داروهای پرخطر براساس مجموعه ۱ راه حل ایمنی سازمان بهداشت جهانی	۲۳			
۵		مشاهده	نگهداری داروهای پرخطر براساس مجموعه ۱ راه حل ایمنی سازمان بهداشت جهانی	۲۴			
۴		مشاهده	نصب راهنمای* کنترل عملکرد صحیح تجهیزات پزشکی قبل از استفاده**	۲۵	کارکنان بالینی با هماهنگی واحد تجهیزات پزشکی، قبل از استفاده، از سالم و آماده به کار بودن تجهیزات، اطمینان حاصل مینمایند.	۸	مراقبت های عمومی وبالینی
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان از نحوه کنترل عملکرد صحیح تجهیزات پزشکی قبل از استفاده	۲۶			
۴		مشاهده	عملکرد کارکنان براساس دستورالعمل کنترل صحیح تجهیزات پزشکی قبل از استفاده	۲۷			
۴		مصاحبه و مستند	اطلاع اقدامات تشخیصی، درمانی درخواستی از طرف سایر اعضا تیم درمان و دستورات پزشک مشاور به پزشک معالج*	۲۸	تمامی اقدامات تشخیصی، درمانی و مشاوره ها با محوریت و هماهنگی پزشک معالج صورت گرفته و نتایج به ایشان اطلاع رسانی میشود.	۹	مراقبت های عمومی وبالینی
۴		بررسی مستند	انجام تمامی اقدامات تشخیصی و درمانی با تایید پزشک معالج**	۲۹			
۳		بررسی مستند	ثبت ساعت و تاریخ اطلاع نتایج اقدامات تشخیصی به پزشک معالج در پرونده	۳۰			
۳		بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۳۱	روش اجرایی "جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به سایر بیماران" با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل می نمایند.	۱۰	مراقبت های عمومی وبالینی
۳		بررسی مستند	لحاظ معیارهای جدا سازی، روش های پیشگیری از سرایت در روش اجرایی	۳۲			
۴		بررسی مستند	اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۳۳			
۴		مصاحبه و مستند	آگاهی کارکنان مرتبط از مراحل و شیوه جداسازی	۳۴			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد بخش مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۳۵			
۳		بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۳۶	روش اجرایی "جداسازی بیماران با رفتار پرخطر اجتماعی" با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۱۱	مراقبت های عمومی وبالینی
۳		بررسی مستند	لحاظ معیارهای جدا سازی، روش های پیشگیری از آسیب به خود و دیگران* در روش اجرایی	۳۷			
۳		بررسی مستند	الکترونیکی	۳۸			
۴		مصاحبه و مستند	آگاهی کارکنان مرتبط از مراحل و شیوه جداسازی	۳۹			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد بخش مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۴۰			

۳		بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۴۱				۱۲	مراقبت های عمومی و باثباتی
۳		بررسی مستند	لحاظ معیارهای جدا سازی، روشهای پیشگیری از آسیب به خود و دیگران در روش اجرایی	۴۲			روش اجرایی "جدا سازی بیماران روانپزشکی" با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند		
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۴۳					
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از روش اجرایی جدا سازی بیماران روان پزشکی	۴۴					
۴		مشاهده	انطباق عملکرد بخش مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۴۵					
۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل *	۴۶			دستورالعمل " نحوه جابجایی درون بخشی و بین بخشی بیماران " با رعایت اصول ایمنی و سایر الزامات و اولویت ها توسط بیمارستان تدوین شده و کارکنان مربوطه از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۱۳	مراقبت های عمومی و باثباتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۴۷					
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۴۸					
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۴۹					
۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل *	۵۰			دستورالعمل " نحوه انتقال موقت بیماران جهت اخذ خدمات به خارج از بیمارستان " با رعایت اصول ایمنی و سایر الزامات و اولویت ها توسط بیمارستان تدوین شده و کارکنان مربوطه از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند	۱۴	مراقبت های عمومی و باثباتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۵۱					
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۵۲					
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۵۳					
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۵۴				۱۵	مراقبت های عمومی و باثباتی
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل ابلاغی وزارت/دانشگاه در خصوص اعزام بیماران با هماهنگی ستاد هدایت دانشگاه	۵۵			اعزام بیماران به سایر مراکز براساس آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت انجام میشود		
۴		مستند مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ *	۵۶					
۳		بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۵۷				۱۶	مراقبت های عمومی و باثباتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۵۸			روش اجرایی " پیشگیری از ترومبو آمبولی وریدی و آمبولی ریوی " با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.		
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از روش اجرایی	۵۹					
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۶۰					

۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل	۶۱	دستورالعمل " اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر بیمار پس از اعمال جراحی " تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۱۷	مراقبت های عمومی و بانیتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۶۲			
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۶۳			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۶۴			
۳			تدوین دستورالعمل	۶۵	دستورالعمل " اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر بیمار پس از آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی " تدوین و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۱۸	مراقبت های عمومی و بانیتی
۳			اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۶۶			
۴			آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۶۷			
۴			انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۶۸			
۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل *	۶۹	دستورالعمل " اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر حین و پس از دیالیز " تدوین و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۱۹	مراقبت های عمومی و بانیتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۷۰			
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۷۱			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۷۲			
۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل *	۷۳	دستورالعمل " اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر حین و پس از شیمی درمانی و پرتو درمانی " تدوین و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۲۰	مراقبت های عمومی و بانیتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۷۴			
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۷۵			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۷۶			
۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل *	۷۷	دستورالعمل " اطمینان از آمادگی قبل و مراقبت و پایش مستمر حین و پس از انواع اسکوپ های "تدوین و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۲۱	مراقبت های عمومی و بانیتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۷۸			
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۷۹			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۸۰			
۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل	۸۱	دستورالعمل " اطمینان از مراقبت و پایش مستمر بارداری های پرخطر، قبل، حین و پس از اتمام بارداری " تدوین و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۲۲	مراقبت های عمومی و بانیتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۸۲			
۴		مستند و مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۸۳			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ *	۸۴			

۳		بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۸۵	روش اجرایی " استفاده صحیح از ابزارهای مهار فیزیکی " با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۲۳	مراقبت های عمومی وبالینی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۸۶			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از روش اجرایی	۸۷			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۸۸			
۳		بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۸۹	روش اجرایی " استفاده صحیح از روشهای مهار شیمیایی " با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل می نمایند.	۲۴	مراقبت های عمومی وبالینی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۹۰			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از روش اجرایی	۹۱			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۹۲			
۳		بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۹۳	روش اجرایی " مراقبتهای پوست و حفاظت بیماران در برابر زخم های فشاری " با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۲۵	مراقبت های عمومی وبالینی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۹۴			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از روش اجرایی	۹۵			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۹۶			
۳		بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش دستورات مراقبتی و درمانی تلفنی در موارد ضروری	۹۷	خط مشی و روش "دستورات مراقبتی و درمانی تلفنی در موارد ضروری " با حداقلهای مورد انتظار و مشارکت صاحبان فرآیند تدوین و همه کارکنان از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل مینمایند.	۲۶	مراقبت های عمومی وبالینی
۳		بررسی مستند	ابلاغ فایل الکترونیکی خط مشی و روش	۹۸			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی در خصوص خط مشی و روش	۹۹			
۴		مصاحبه و مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از تاریخ ابلاغ	۱۰۰			
۳		مشاهده و مصاحبه	گزارش نتایج حاصل از ارزیابی های پرستاری در ویزیت روزانه*	۱۰۱	پزشک ضمن آگاهی از نتایج ارزیابی پرستاری تصمیمات درمانی و تشخیصی را اتخاذ مینماید.	۲۷	ت های عمومی وبالینی
۳		بررسی مستند	انجام ارزیابی اولیه تغذیه ای بیماران در ارزیابی اولیه پرستاری	۱۰۲	پزشک براساس ارزیابی اولیه بیمار، دستور غذایی را تعیین و در صورت لزوم درخواست مشاوره تغذیه را در پرونده بیمار ثبت مینماید.	۲۸	مراقبت های عمومی وبالینی

۴		مستند و مصاحبه	۱۰۳	شناسایی بیماران در معرض خطر سوء تغذیه در ارزیابی اولیه پرستار	کارشناس تغذیه حداقل برای بیماران سوء تغذیه، سوختگی، دیالیز، پیوند و سرطان، رژیم غذایی تنظیم و براساس آن برنامه ریزی و بر اجرای آن نظارت مینماید	۲۹	مراقبت های عمومی و بالینی
			۱۰۴	نظارت پرستار بر اجرای صحیح رژیم غذایی تنظیم شده طبق نتایج ارزیابی تخصصی تغذیه و تایید پزشک			
۴		مستند و مصاحبه	۱۰۵	اطلاع رسانی حضور مادران باردار مبتلا به دیابت، پره اکلامپسی و اکلامپسی به کارشناس تغذیه توسط پرستار / ماما	ارزیابی وضعیت تغذیه مادران باردار حداقل در موارد دیابت، اکلامپسی و پره اکلامپسی و در سایر موارد به تشخیص پزشک معالج براساس منحنی های وزن گیری توسط	۳۰	مراقبت های عمومی و بالینی
			۱۰۶	نظارت کارشناس تغذیه و ماما بر اجرای صحیح رژیم غذایی تنظیم شده برای مادرانی که ارزیابی تخصصی تغذیه شده اند			
۴		مستند و مصاحبه	۱۰۷	نظارت پرستار بر اجرای صحیح رژیم غذایی تنظیم شده برای اطفال	ارزیابی وضعیت تغذیه اطفال، براساس منحنی های رشد، توسط کارشناس تغذیه صورت پذیرفته و در پرونده وی ثبت میشود	۳۱	مراقبت های عمومی و بالینی
۳		بررسی مستند	۱۰۸	تدوین لیست خدمات پاراکلینیکی اورژانس* و غیر اورژانس متناسب با خدمات تخصصی ارائه شده توسط بیمارستان	خدمات پاراکلینیکی مورد نیاز بیماران به صورت برنامه ریزی شده در تمام ساعات شبانه روز ارائه میشود.	۳۲	مراقبت های عمومی و بالینی
			۱۰۹	برنامه ریزی* به منظور ارائه خدمات پاراکلینیکی به صورت شبانه روزی			
			۱۱۰	تامین شبانه روزی خدمات پاراکلینیکی غیر قابل ارائه* توسط بیمارستان از سایر مراکز تشخیصی با عقد قرارداد			
۴		بررسی مستند	۱۱۱	ثبت لیست غذایی بیماران براساس رژیم های غذایی تنظیم شده* مورد تایید پزشک* در سامانه اطلاعات بیمارستان	پرستار در هر نوبت کاری براساس دستور پزشک، فهرست بیماران نیازمند به رژیم غذایی خاص را تهیه و پس از مطابقت با رژیم غذایی تنظیم شده، در سامانه اطلاعات بیمارستان ثبت مینماید و غذای بیمار	۳۳	مراقبت های عمومی و بالینی
			۱۱۲	سرو غذای بیماران مطابق لیست غذاهای رژیمی ارسال شده از بخش مشاهده			
۴		بررسی مستند	۱۱۳	در نظر گرفتن مهلت مقرر جهت هم پوشانی هنگام تحویل بخشها براساس قانون ارتقا بهره وری کارکنان بالینی نظام سلامت	در انتهای هر نوبت کاری و زمان تحویل شیفت، مراقبت از بیماران توسط پرستاران تداوم دارد.	۳۴	مراقبت های عمومی و بالینی
			۱۱۴	حضور پرستاران تحویل دهنده و تحویل گیرنده شیفت در مدت زمان هم پوشانی شیفتها			
			۱۱۵	عدم تاخیر در ارائه مراقبتها در ساعات تغییر شیفت*			
۴		مشاهده و مصاحبه	۱۱۶	حضور پرستار مسئول بیمار در بخش در کلیه ساعات شبانه روز	در مواردی که پرستار حتی به مدت کوتاه محل خدمت خود را ترک مینماید با تعیین جانشین، مراقبت از بیماران تداوم دارد	۳۵	مراقبت های عمومی و بالینی
			۱۱۷	تحویل بیماران از طرف پرستار ترک کننده شیفت به پرستار جانشین قبل از ترک بخش محل کار*			
			۱۱۸	ثبت تغییر مراقبت در گزارش پرستاری			

۳		مستند و مصاحبه	تعیین پرستار مسئول در هر نوبت کاری برای هر بیمار	۱۱۹	در هر نوبت کاری برای هر بیمار، پرستار مسئول مشخصی تعیین شده و خدمات و مراقبتهای پرستاری مورد نیاز هر بیمار، با مسئولیت پرستار بیمار و کمک سایر اعضای تیم مراقبت تامین میشود.	۳۶	مراقبت های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	تقسیم متوازن بیماران بین پرسنل پرستاری در هر شیفت	۱۲۰			
۴		مستند و مصاحبه	تقسیم بیمار بین تمامی پرستاران حاضر براساس برنامه کاری به غیر از سر پرستار*	۱۲۱			
۳		بررسی مستند	ثبت گزارش پرستاری توسط پرستار ارایه دهنده خدمت	۱۲۲			
۴		بررسی مستند	ارزیابی وضعیت هوشیاری* بیمار در اولین گزارش پرستاری هر بیمار در بدو پذیرش و ثبت آن در پرونده بیمار	۱۲۳	نتایج حاصل از ارزیابی وضعیت هوشیاری سلامت جسمی و وضعیت روحی بیمار در بدو پذیرش در بخش در گزارش پرستاری توسط پرستار ثبت میشود.	۳۷	مراقبت های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	ارزیابی سلامت جسمی* بیمار در اولین گزارش پرستاری هر بیمار در بدو پذیرش و در هر بخش و ثبت آن در پرونده بیمار	۱۲۴			
۴		بررسی مستند	ارزیابی سلامت روحی* بیمار در اولین گزارش پرستاری هر بیمار در بدو پذیرش و در هر بخش و ثبت آن در پرونده بیمار	۱۲۵			
۳		بررسی مستند	شناسایی خدمات خود مراقبتی* مورد نیاز بیماران در ارزیابی اولیه	۱۲۶	کارکنان درمانی براساس ارزیابی اولیه خدمات خود مراقبتی و باز توانی مورد نیاز بیماران را شناسایی، و طبق آن اقدام مینمایند.	۳۸	مراقبت های عمومی و بانیتی
۳		مصاحبه	آموزش اجرای خدمات خود مراقبتی به بیماران	۱۲۷			
۳		بررسی مستند	شناسایی خدمات باز توانی مورد نیاز بیماران در ارزیابی اولیه	۱۲۸			
۳		مشاهده	برنامه ریزی برای فراهم کردن خدمات باز توانی مورد نیاز بیماران	۱۲۹			
۳		بررسی مستند	کنترل تعداد دستورات صادره از طرف پزشک، ثبت تاریخ، ساعت و مهر و امضای آن*	۱۳۰	برنامه های درمانی و تشخیصی درخواست شده از سوی پزشک توسط پرستار پیگیری و در فرم گزارش پرستار ثبت میشود.	۳۹	مراقبت های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	ثبت نتایج پیگیری برنامه های درمانی و تشخیصی درخواست شده در گزارش پرستاری	۱۳۱			
۳		بررسی مستند	تعیین و ابلاغ حداقل محتوای توضیحات و آموزشهای لازم جهت ارایه به بیماران در بدو ورود به هر بخش توسط بیمارستان	۱۳۲	در بدو پذیرش توضیحات و آموزش های لازم توسط پرستار به بیمار ارایه شده و در فرم گزارش پرستاری ثبت میشود.	۴۰	مراقبت های عمومی و بانیتی
۴		مصاحبه	اطلاع پرستاران از توضیحات و آموزشهای لازم جهت ارایه به بیماران در بدو ورود	۱۳۳			
۴		مصاحبه	ارایه توضیحات و آموزشهای لازم به بیماران در بدو ورود*	۱۳۴			
۴		بررسی مستند	ثبت آموزشها در فرم گزارش پرستاری	۱۳۵			
۴		بررسی مستند	ثبت شکایت اصلی ۱ بیمار در اولین گزارش پرستاری هر بیمار در هر بخش*	۱۳۶	شکایت اصلی علت بستری و نحوه ورود بیمار (مانند صندلی چرخدار (در بدو پذیرش در بخش در گزارش پرستاری توسط پرستار ثبت میشود.	۴۲	مراقبت های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	ثبت علت بستری بیمار در اولین گزارش پرستاری هر بیمار در هر بخش**	۱۳۷			
۴		بررسی مستند	ثبت نحوه ورود بیمار به بخش در اولین گزارش پرستاری هر بیمار در هر بخش	۱۳۸			
۳		بررسی مستند	تعیین و ابلاغ حداقلهای لازم برای ثبت در گزارش پرستاری	۱۳۹	پرستار حداقل در پایان هر شیفت وضعیت و پاسخ بیمار نسبت به اجرای برنامه های مراقبتی را در فرم گزارش پرستاری ثبت مینمایند.	۴۳	مراقبت های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	ثبت وضعیت بیمار براساس حداقلهای ابلاغ شده در گزارش پرستاری	۱۴۰			
۴		بررسی مستند	ثبت پاسخ بیمار نسبت به اجرای برنامه های مراقبتی پرستاری	۱۴۱			

۴		مصاحبه و مستند	طراحی و اجرای برنامه مراقبتی پرستار در هر شیفت براساس ارزیابی مجدد بیمار و پاسخ بیمار به مراقبت‌های پرستاری	۱۴۲	پرستار براساس پاسخ بیمار به	۴۴	مراقبت‌های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	ثبت نتایج ارزیابی های مستمر بیمار در گزارش پرستاری	۱۴۳	برنامه‌های مراقبتی و درمانی، ارزیابی مجدد را به عمل آورده و در گزارش پرستاری ثبت مینماید.		
۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل اعلام نتایج معوقه تستهای پاراکلینیک به بیمار/ همراه او بعد از ترخیص*	۱۴۴	دستورالعمل اعلام نتایج معوقه	۴۵	مراقبت‌های عمومی و بانیتی
۳		بررسی مستند	اطلاع رسانی دستورالعمل به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۱۴۵	تستهای پاراکلینیک به بیمار/ همراه او بعد از ترخیص از بیمارستان، تدوین شده و کارکنان مربوطه از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند		
۴		مصاحبه و مستند	آگاهی کارکنان مرتبط* از دستورالعمل	۱۴۶			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۱۴۷			
۵		مصاحبه	معرفی پرستار مسئول مراقبت در شروع هر شیفت کاری به بیمار/ همراه	۱۴۸	در هر نوبت کاری پرستار مسئول بیمار، خود را به بیمار معرفی کرده و در پرونده و تابلوی مشخصات بیمار، نام پرستار زیر نام پزشک معالج قید میشود.	۴۶	مراقبت‌های عمومی و بانیتی
۴		مشاهده	ثبت نام پرستار مسئول مراقبت از بیمار در پرونده* و تابلوی مشخصات بالای سر بیمار**	۱۴۹			
۴		مصاحبه	برقراری ارتباط موثر و اطمینان بخش* پرستار با بیمار / بستگان قانونی	۱۵۰	پرستاران با روی گشاده، ضمن معرفی خود با بیماران ارتباط اطمینان بخش برقرار کرده و پرسشهای	۴۷	مراقبت‌های عمومی و بانیتی
۳		مصاحبه	اختصاص وقت کافی جهت پاسخ گویی به پرسشهای بیماران	۱۵۱			
۳		بررسی مستند	تهیه فرم آموزش* زمان ترخیص بیمار	۱۵۲	در زمان ترخیص، پرستار توضیحات و آموزشهای لازم به صورت شفاهی به زبان قابل درک، به صورت جداگانه، به هر یک از بیماران و همراه ایشان ارائه مینماید و آموزشهای ارائه شده در یک فرم با امضای بیمار و با مهر و امضای پزشک و پرستار در پرونده	۴۸	مراقبت‌های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	آموزشهای لازم حداقل شامل رژیم غذایی، داروهای مصرفی در منزل، وضعیت حرکتی بیماران در منزل، زمان و مکان مراجعه بعدی بیمار به پزشک، میباشد.*	۱۵۳			
۴		بررسی مستند	قید ساعت و تاریخ پذیرش بیمار در اولین گزارش پرستاری هر بیمار در هر بخش*	۱۵۴	ساعت و تاریخ پذیرش در بخش با مهر و امضاء پرستار در فرم گزارش پرستاری ثبت میشود.	۴۹	مراقبت‌های عمومی و بانیتی
۴		بررسی مستند	مهر و امضا در ذیل هر گزارش پرستاری	۱۵۵			
۵		مصاحبه و مشاهده	حفظ حریم شخصی هنگام ارائه خدمات*	۱۵۶	در حین ارائه خدمات مراقبتی، تشخیصی و درمانی، حریم شخصی، محرمانگی اطلاعات و ارزش های مورد قبول بیماران رعایت میشود.	۵۰	مراقبت‌های عمومی و بانیتی
۵		مصاحبه و مشاهده	حفظ محرمانگی اطلاعات بیمار در تمامی بخش ها/ واحدها**	۱۵۷			
۴		مصاحبه	رعایت ارزش های مورد قبول بیماران***	۱۵۸			



۵		بررسی مستند	شناسایی* و تدوین فهرست اقدامات تشخیصی درمانی نیازمند اخذ رضایت آگاهانه دارند در هر بخش	۱	پزشکان معالج پیش از اخذ رضایت از بیمار، اطلاعات لازم در زمینه علت بیماری و روش درمانی در نظر گرفته شده، خطرات و عوارض احتمالی، سیربیماری، محاسن، روشهای جایگزین ممکن و پیش آگهی را به زبان ساده و قابل درک، در اختیار بیمار/ولی قانونی وی، با رعایت مدت زمانی که امکان انتخاب و تصمیم گیری آزادانه برای ایشان فراهم باشد، قرار میدهند.	۱	حقوق گیرنده خدمت
۵		مصاحبه	آگاهی پزشکان و انجام دهندگان پروسیجرها از نحوه اخذ رضایت آگاهانه**	۲			
۳		بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش*	۳	خط مشی و روش "حمایت از گروه های آسیب پذیر و جمعیت های در معرض خطر" با حداقل های مورد انتظار تدوین شده و کارکنان از آن آگاهی دارند و بر اساس آن عمل مینمایند.	۲	حقوق گیرنده خدمت
۳		بررسی مستند	تعیین فهرست گروه های آسیب پذیر و جمعیت های در معرض خطر احتمالی به بیمارستان در روش اجرایی	۴			
۳		مشاهده	ابلاغ فایل الکترونیک خط مشی و روش	۵			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی در خصوص خط مشی و روش	۶			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از تاریخ ابلاغ	۷			
۳		بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش*	۸	روش اجرایی "نحوه ارائه خدمات به بیماران مجهول الهویه" بر اساس قوانین و مقررات و حداقل های مورد انتظار تدوین شده و کارکنان از آن آگاهی دارند و بر اساس آن عمل مینمایند.		
۳		بررسی مستند	نحوه پیگیری قانونی جهت احراز هویت بیماران مجهول الهویه در روش اجرایی	۹			
۳		مشاهده	ابلاغ فایل الکترونیک خط مشی و روش	۱۰			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی در خصوص خط مشی و روش	۱۱			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از تاریخ ابلاغ	۱۲			
۳		مصاحبه	آگاهی بیماران/همراهان** از نحوه برقراری ارتباط با پزشک معالج/اعضا اصلی گروه پزشکی	۱۳	بیمارستان در طول مدت مراقبت و درمان، تسهیلات لازم برای دسترسی بیمار/ولی قانونی وی را به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی فراهم موده و کارکنان درمانی در این خصوص به گیرنده خدمت اطلاع میدهند.	۴	حقوق گیرنده خدمت
۳		مشاهده	اطلاع رسانی و آگاهی پرستاران از روند نظرخواهی از سایر پزشکان* به غیر از پزشک معالج، در صورت درخواست بیمار	۱۴			
۴		بررسی مستند	هماهنگی سرپرستار با پزشک معالج و اخذ موافقت او در خصوص نظرخواهی از سایر پزشکان بنا بر درخواست بیمار	۱۵	در صورت درخواست گیرنده خدمت، سرپرستار بخش با همکاری دفتر پرستاری با اطلاع و موافقت پزشک معالج تسهیلاتی را برای فراهم کردن امکان نظرخواهی از پزشکان دیگر (داخل یا خارج بیمارستان) مهیا نموده و در صورت تایید پزشک معالج دستورات ایشان اجرا میشود.	۵	حقوق گیرنده خدمت
۴		مصاحبه	پس از موافقت پزشک معالج هماهنگی سرپرستار با مدیریت پرستاری در خصوص حضور پزشک مورد نظر بیمار جهت نظرخواهی	۱۶			
۴		بررسی مستند	انجام ویزیت مشورتی پزشک دوم	۱۷			
۴		مصاحبه	گزارش دستورات پزشک دوم به پزشک معالج پیش از انجام دستورات	۱۸			
۴		مصاحبه	اجرای دستورات پزشک دوم در صورت تایید پزشک معالج**	۱۹			

۵	مشاهده و مصاحبه	ارایه خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی به بیماران توسط کارکنان همگن*	۲۰	ارایه خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی به بیماران با رعایت موازین انطباق، توسط کارکنان همگن و با رعایت احترام به شان و منزلت انسانی خدمت گرانندگان انجام مشود. به	۶	حقوق گرفته خدمت
۵	مشاهده و مصاحبه	جایگزینی کارکنان همگن در اولین فرصت پس از رفع شرایط تهدید کننده حیات بیمار*	۲۱			
۳	بررسی مستند و مصاحبه	اطلاع رسانی به تمام بخشهای بالینی در مورد ممنوعیت آشکار سازی اطلاعات درمانی بیمار*	۲۲	بیمارستان استفاده از هرگونه علائم یا نوشتههای که تشخیص بیماری و یا سایر اطلاعات درمانی را آشکار نماید، ممنوع کرده و تیم مدیریت اجرایی بر رعایت آن نظارت می نماید.	۷	حقوق گرفته خدمت
۴	مصاحبه	آگاهی کارکنان بخشهای بالینی نسبت به ممنوعیت آشکار سازی تشخیص اطلاعات درمانی بیماری	۲۳			
۳	بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش	۲۴	خط مشی و روش " رعایت و حفظ حریم خصوصی گیرنده خدمت " با رعایت حداقلهای مورد انتظار و مشارکت بیماران و خانواده آنها تدوین شده، و کارکنان از آن آگاهی داشته و به آن عمل مینمایند	۸	حقوق گرفته خدمت
۳	مشاهده	ابلاغ فایل الکترونیک خط مشی و روش	۲۵			
۴	مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی در خصوص خط مشی و روش	۲۶			
۴	مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از تاریخ ابلاغ	۲۷			
۳	بررسی مستند	تدوین روش اجرایی	۲۸	روش اجرایی " حفظ محرمانگی و تعیین سطح دسترسی افراد مجاز به اطلاعات بیماران " با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان از آن اطلاع داشته و به آن عمل مینمایند.	۹	حقوق گرفته خدمت
۳	بررسی مستند	اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط با استفاده از فایل الکترونیکی	۲۹			
۴	مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از روش اجرایی	۳۰			
۴	مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با روش اجرایی تدوین شده از تاریخ ابلاغ	۳۱			
۵	مشاهده و مصاحبه	رعایت پوشش بیمار* متناسب با خدمات تخصصی و موازین شرعی و اخلاق پزشکی در طول مدت دریافت خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی	۳۲	پوشش بیماران در طول مدت دریافت خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی باید بر اساس تامین امنیت روانی بیمار و حفظ حریم او و رعایت موازین شرعی، اخلاق پزشکی و متناسب با خدمات تخصصی باشد.	۱۰	حقوق گرفته خدمت
۵	مصاحبه	معرفی کادر درمانی مسئول مراقبتهای پزشکی در اولین برخورد با بیمار	۳۳	اعضای گروه پزشکی مسئول ارایه مراقبت به بیمار، در اولین برخورد خود را به بیمار معرفی نموده و رتبه حرفهای و سمت خود در تیم مراقبتی را به اطلاع بیمار و همراه وی می رسانند.	۱۱	حقوق گرفته خدمت
۵	مشاهده و مصاحبه	الصاق*** کارت شناسایی عکس دار به سینه کارکنان/فراگیران ردههای مختلف بیمارستان به سینه و در معرض دید بودن آن	۳۴	کارکنان بیمارستان، کارت شناسایی خوانا، عکس دار و قابل رویت از فاصله یک متری را روی سینه نصب نمودهاند.	۱۲	حقوق گرفته خدمت
۳	بررسی مستند	ابلاغ شرایط استفاده از تلفن همراه توسط کارکنان بالینی و غیر بالینی در بخشهای مختلف توسط رئیس/ مدیر عامل*	۳۵	شرایط استفاده از تلفن همراه توسط کارکنان بالینی و غیر بالینی در شیفتهای موظف کاری از سوی تیم مدیریت اجرایی تدوین و ابلاغ شده است و کارکنان از آن آگاهی داشته و بر اساس آن عمل مینمایند.	۱۳	حقوق گرفته خدمت
۴	مصاحبه	واحد ها	۳۶			
۴	مشاهده و مصاحبه	رعایت شرایط ابلاغی استفاده از تلفن همراه توسط کارکنان بالینی و غیر بالینی در بخشهای مختلف	۳۷			

۳		مشاهده	اطلاع رسانی به کارکنان* در خصوص ممنوعیت ورود تلفن همراه در داخل فضاهای درمانی بخشهای ویژه، اتاق عمل و کت لب	۳۸	ورود تلفن همراه در داخل فضاهای درمانی بخشهای ویژه بیمارستان و اتاق عمل، کت لب ممنوع میباشد و سرپرستار بخش بر اجرای صحیح آن نظارت مینماید.	۱۴	حقوق گیرنده خدمت
۴		بررسی مستند	آگاهی کارکنان* در خصوص ممنوعیت ورود تلفن همراه در داخل فضاهای درمانی بخشهای ویژه، اتاق عمل و کت لب	۳۹			
۴		مشاهده و مصاحبه	رعایت عدم استفاده از تلفن همراه در بالین بیماران در داخل فضاهای درمانی بخشهای ویژه، اتاق عمل و کت لب**	۴۰			
۳		بررسی مستند	تدوین خط مشی و روش	۴۱	خط مشی و روش "راهنمایی و هدایت گیرندگان خدمت در سطح بیمارستان" با حداقلهای مورد انتظار تدوین شده و کارکنان مربوطه از آن آگاهی دارند و براساس آن عمل مینمایند.	۱۵	حقوق گیرنده خدمت
۳		بررسی مستند	تعیین مسئول انجام هر یک از سطوح روش اجرایی	۴۲			
۳		مشاهده	ابلاغ فایل الکترونیک خط مشی و روش	۴۳			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان بالینی در خصوص خط مشی و روش	۴۴			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان با خط مشی و روش از تاریخ ابلاغ	۴۵			
۴		مشاهده	نصب منشور حقوق بیمار در لابی، ورودی اصلی بیمارستان، ورودی بخشهای بستری* و اورژانس	۴۶	منشور حقوق بیمار در بیمارستان در مکانهایی که در معرض دید مراجعه کنندگان و گیرندگان خدمت میباشد، نصب شده است.	۱۶	حقوق گیرنده خدمت
۴		مشاهده	خوانا و قابل رویت بودن از فاصله یک متری	۴۷			
۵		مصاحبه	آگاهی رده های مختلف کارکنان از مفاد منشور حقوق* بیمار متناسب با نقش خود	۴۸	کارکنان از منشور حقوق بیمار آگاهی دارند و به آن عمل مینمایند.	۱۷	حقوق گیرنده خدمت
۵		مشاهده و مصاحبه	انطباق عملکرد کارکنان بر اساس محتوای بندهای مرتبط با خود در منشور حقوق بیمار	۴۹			
۴		مصاحبه	آگاهی کارکنان از استانداردهای ملی پوشش بیماران و کارکنان*	۵۰	بیمارستان استانداردهای ملی پوشش بیماران، کارکنان را رعایت مینماید.	۱۸	حقوق گیرنده خدمت
۴		مشاهده	انطباق عملکرد و پوشش بیماران و کارکنان با استانداردهای ملی پوشش بیماران و کارکنان	۵۱			
۴		مشاهده	انطباق پوشش رده های مختلف فراگیران** بر اساس آخرین استاندارد ملی مربوطه	۵۲	بیمارستان استانداردهای ملی پوشش فراگیران را مطابق دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت رعایت مینماید.	۱۹	حقوق گیرنده خدمت
۴		مشاهده و مصاحبه	ایجاد فرصت مصاحبت و حضور خانواده بیماران در حال احتضار*	۵۳	کارکنان درمانی شرایطی فراهم مینماید که گیرنده خدمت در حال احتضار، در آخرین لحظات زندگی خویش از مصاحبت و همراهی افرادی که مایل به دیدارشان است برخوردار شود.	۲۰	حقوق گیرنده خدمت
۲		بررسی مستند و مصاحبه	شناسایی ادیان و مذاهب مختلف گیرنده خدمت و نیازهای عبادی مربوطه توسط پرستاران هر بخش	۵۴	نیازهای عبادی گیرندگان خدمت توسط پرستاران هر بخش شناسایی و تسهیلات لازم برای ایشان فراهم میشود.	۲۱	حقوق گیرنده خدمت
۲		مصاحبه	اطلاع رسانی به بیماران جهت انجام فرایض دینی*	۵۵			
۳		مصاحبه	آگاهی بیمار/ همراه در خصوص وجود مسجد/ نماز خانه به تفکیک(خانم/ آقا) در محوطه بیمارستان .	۵۶			
۳		مصاحبه	آگاهی بیمار/ همراه در خصوص شناسایی و تامین امکانات الزامی جهت فرایض مذهبی سایر ادیان .	۵۷			

۳		بررسی مستند	تدوین دستورالعمل	۵۸	دستورالعمل " نحوه حفاظت از اموال گیرنده خدمت " تدوین شده، کارکنان از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل مینمایند و در این خصوص به بیماران اطلاع رسانی میشود.	۲۲	حقوق گیرنده خدمت
۳		مصاحبه	آگاهی کارکنان مرتبط از دستورالعمل	۵۹			
۴		مشاهده	انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با دستورالعمل از تاریخ ابلاغ	۶۰			
۳		مستند و مشاهده	وجود فرآیند شناسایی همراهان بیمار مانند کارت همراه*	۶۱	در صورت نیاز بیمار به همراه، امکانات اقامت، برای ایشان فراهم میشود	۲۳	حقوق گیرنده خدمت
۳		مشاهده و مصاحبه	تامین امکانات اقامت برای همراه بیمار	۶۲			
			#REF!	###			
۵		مستند و مشاهده	تخصیص و چینش نیروها متناسب با حجم کار در هر نوبت کاری* در بخشها / واحدها	۱	تخصیص و چینش نیروهای موجود بین واحدها / بخشها در هر نوبت کاری، متناسب با برآورد کمی و کیفی نیروی انسانی و حجم کاری و ویژگیهای افراد موجود در بیمارستان، انجام میشود.	۱	مدیریت منابع انسانی
۴		مستند و مصاحبه	لحاظ شدن ویژگیهای افراد* در چینش نیروی انسانی در هر شیفت کاری بخشها / واحدها	۲			
۴		بررسی مستند	نصب فهرست نوبت کاری شبانه روزی هر ماه با ذکر نام و سمت کارکنان در محلی مناسب و قابل رؤیت، بر روی دیوار یا تابلوی اعلانات بخشها/ واحدها*	۳	فهرست نوبت کاری شبانه روزی هر ماه با ذکر نام و سمت کارکنان توسط بخشها/ واحدها در محلی مناسب و قابل رؤیت، بر روی دیوار یا تابلوی اعلانات نصب شده و یک نسخه از آن در دفتر مدیریت پرستاری موجود است.	۲	
۵		مستند و مصاحبه	هر یک از پرسنل بالینی در طول ۲۴ ساعت، حداکثر ۱۲ ساعت به طور متوالی به ارائه خدمت میپردازند.	۴	هر یک از پرسنل بالینی مطابق بخشنامه هیئت دولت، در طول ۲۴ ساعت، حداکثر ۱۲ ساعت به طور متوالی به ارائه خدمت میپردازند.	۳	
			#REF!	###			