

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

نام مدیر خدمات پرستاری : بخش :

نام سرپرستار بخش :

شهرستان نام بیمارستان:

نام و نام خانوادگی پایشگر:

پایش اول	پایش دوم
تاریخ پایش : صبح عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/>	تاریخ پایش : صبح عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/>
تعداد بیماران بخش :	تعداد بیماران بخش :
تعداد تخت کودکان بخش :	تعداد تخت بخش :
تعداد پرستار :	تعداد پرستار :
تعداد بهیار :	تعداد بهیار :
تعداد کمک بهیار :	تعداد کمک بهیار :
کل :	کل :
چیدمان : صبح عصر شب	چیدمان : صبح عصر شب

عناوین مورد پایش	امتیاز	امتیاز کسب شده	امتیاز کسب شده در پایش دوم
ثبت اطلاعات در پرونده و فلو چارت بیماران	5		
گزارشات پرستاری در پرونده	10		
گزارش پزشکی در پرونده بیمار	4		
نحوه ثبت در کاردکس و استفاده از کاردکس	7		
ثبت اطلاعات در دفاتر مربوطه	5		
قفسه آموزشی	3		
تجهیزات	13		
امکانات اکسیژن رسانی	4		
دارو درمانی	6		
سرم درمانی	6		
موازین ایمنی	5		
گزارش تغییر شیفت	5		
موازین کنترل عفونت	8		
رعایت موازین بهداشت فردی	3		
حمل و نقل	3		
رضایت بیماران و همراه	5		
ارزیابی فعالیت های آموزشی	5		
ارزیابی عملکرد سرپرستار در حیطه کنترل	3		
جمع کل	100		

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

ردیف	موارد ارزیابی	اهمیت هر سوال	پیش اول	پیش دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	مشخصات کامل بیمار روی جلد پرونده و کلیه اوراق بطور کامل ثبت شده است. در صورت مجهول الهویه بودن، جنس و سن تقریبی بیمار قید گردد.	0.5			بررسی ۲ پرونده در هر شیفت	
۲	اوراق پرونده بر اساس شماره مصوب مرکز اسناد و مدارک پزشکی تنظیم شده است.	0.5			بررسی ۲ پرونده در هر شیفت	
۳	آزمایشات و بر اساس تاریخ انجام در برگه های مربوطه پرونده نصب شده است.	0.5			بررسی ۲ پرونده در هر شیفت	
۴	دستورات پزشک با ثبت تعداد موارد به حروف و درج ساعت و تاریخ توسط چک کننده امضاء شده و سپس با یک خط مستقیم به گونه ای بسته شده است که جایی برای اضافه کردن دستورات نمی باشد	1			بررسی ۲ پرونده در هر شیفت	
۵	علامه حیاتی و اطلاعات خواسته شده در برگ چارت و در محل خود بطور دقیق و با رنگ استاندارد چارت شده است.	0.5			بررسی ۲ پرونده در هر شیفت	
۶	مشخصات بیمار روی کلیه چارت های زیر پای بیمار ثبت شده است. (فقط برای بخش بستری)	0.5			۲ مورد بیمار	
۷	فواصل کنترل علامه حیاتی وضعیت بیمار در چارت زیر پای بیمار با دستورات داده شده در کاردکس مطابقت دارد.	0.5			۲ مورد بیمار	
۸	میزان وزن کنترل شده روزانه در برگ مخصوص یادداشت می شود.	0.5			بررسی ۲ پرونده در هر شیفت	
۹	شواهد مستندی از انجام تریاژ در پرونده بیمار وجود دارد.	0.5			بررسی ۲ پرونده در هر شیفت	
جمع						
		5				

ثبت اطلاعات در پرونده و فلو چارت بیماران

ردیف	موارد ارزیابی	اهمیت هر سوال	پیش اول	پیش دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	گزارشات پرستاری بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی است. یا در صورت خط خوردگی در بالای آن ، کلمه اصلاح شد نوشته شود و در پایان گزارش تعداد موارد خط خوردگی با حروف ذکر شده ، مهر ، امضا و سمت فرد مشخص شده باشد.	1			۲ مورد پرونده	
۲	گزارشات پرستاری بطور خوانا و متوالی فقط با خودکار آبی و مشکی نوشته شده و فضای خالی بین آنها نبوده و پایان گزارش با یک خط مستقیم به گونه ای بسته شده که جایی برای اضافه کردن نباشد.	0.5			۲ مورد پرونده	
۳	از واژه های مبهم مثل خوب، نرمال ، متوسط و... در گزارش استفاده نشده است.	0.5			۲ مورد پرونده	
۴	به ساعت انجام اقدامات خاص (مثل آزمایشات ، رادیو گرافی ، ویزیت پزشک و...) اشاره شده است.	0.5			۲ مورد پرونده	
۵	در گزارش پرستاری بدو ورود به علت مراجعه ، نحوه مراجعه و نوع حادثه اشاره شده است.	1			۲ مورد پرونده	
۶	در مورد وضعیت بیمار (علامه حیاتی ، سطح هوشیاری ، علائم عینی و ذهنی) توضیحات کافی داده شده است.	1			۲ مورد پرونده	
۷	در مورد وضعیت تغذیه بیمار با معیار های قابل اندازه گیری توضیحات کامل داده شده است.	0.5			۲ مورد پرونده	
۸	در مورد وضعیت دفع بیمار توضیحات کافی داده شده است (در صورت وجود اسهال ، تعداد دفعات ، رنگ و قوام و...)	0.5			۲ مورد پرونده	
۹	در مورد وضعیت درمان های تهاجمی مثل (تجویز اکسیژن ، سوند فولی ، NGT و...) توضیحات لازم ذکر شده است.	0.5			۲ مورد پرونده	
۱۰	به فرایند آموزش و یادگیری بیمار (توضیحات و آموزشهای داده شده به بیمار و همراه بیمار) اشاره شده است.	0.5			۲ مورد پرونده	
۱	دستورات دارویی مطابق با دستورات پزشک بطور دقیق ثبت شده است. (با ذکر شکل فرآورده دارویی، نام دارو ، دوز ، راه مصرف ، زمان اجرای دارو ، امضاء پرستار)	1			۲ مورد پرونده	
۱	مداخلات پرستاری (بر اساس مشکل بیمار) در ثبت گزارشات رعایت شده است	1			۲ مورد پرونده	
۲		1				
۱	پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۲۴ ساعت اولیه از زمان پذیرش توسط پرستار ثبت شده است.	0.5			۲ مورد پرونده	
۳		0.5				
۱	فرایند محاسبه و دادن داروهای پر خطر توسط دو کارشناس پرستاری انجام و ثبت و تأیید و امضای گردد. (شامل: دیگوکسین وریدی، انسولین، مخدرها ، اولین دوز آنتی بیوتیک های وریدی، ترکیبات تغذیه کامل وریدی، دوزهای کودکان از ویالهای چند دوزی، خون و فرآورده های خونی، کلرور پتاسیم)	1			۲ مورد پرونده	
جمع						
		10				

گزارشات پرستاری در پرونده

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

رتبه	مورد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات	گزارش پزشکی در پرونده بیمار	
							رتبه	مورد ارزیابی
۱	ساعت و تاریخ انجام ویزیت ثبت شده است.	0.5			۲ مورد پرونده			
۲	تمام نتایج حاصل از اخذ شرح حال، سیر بیماری و مشاوره در پرونده موجود است	1.5			۲ مورد پرونده			
۳	توضیحات و آموزشهای ارائه شده توسط پزشک به بیمار و همراهان وی ثبت شده است.	1			۲ مورد پرونده			
۴	فرم خلاصه پرونده تکمیل شده است	1			۲ مورد پرونده			
		جمع						
		4						

رتبه	مورد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات	نمونه ثبت در کارت کس و استفاده از کارت	
							رتبه	مورد ارزیابی
۱	در ابتدای کارکس، دستور العمل نحوه ثبت در کارکس وجود دارد.	0.5			مشاهده کارکس			
۲	مورد ثبت شده در کارکس خواناست.	0.5			مشاهده ۲ کارت			
۳	به جای فاصله زمانی دستورات، ساعت انجام هر دستور پزشکی قید شده است مثلاً ۱۸-۱۲-۶ به جای Q6h	0.5			مشاهده ۲ کارت			
۴	مشخصات کامل دارو شامل نام دارو، راه استفاده، دوز، ساعت و تاریخ شروع دارو کامل ثبت شده است.	1			مشاهده ۲ کارت			
۵	در محل تشخیص، تشخیص بیماری یا علت بستری ثبت شده است	0.5			مشاهده ۲ کارت			
۶	در ستون دستورات پزشک، کلیه تست های تشخیصی و پاراکلینیکی و اعمال تهاجمی که تنها به دستور پزشک قابل انجام است قید شده است.	0.5			مشاهده ۲ کارت			
۷	در ستون مداخلات پرستاری به چهار دسته اقداماتی که پرستار مجاز به انجام آن می باشد اشاره شده است. *	1			مشاهده ۲ کارت			
۸	از کارت های هشدار دهنده بنا به ضرورت و با توجه به وضعیت بیمار بطور درست استفاده شده است. (در صورت موجود نبودن، آگاهی پرسنل سوال شود)	1			مشاهده ۲ کارت			
۹	بیماران دارای کارت مشخصات بالای سر شامل اطلاعات خواسته شده (نام بیمار، شماره تخت، نام پزشک معالج، تاریخ بستری) منطبق با خود بیمار می باشند.	1			بررسی ۲ مورد			
۱۰	کارت موجود در کارکس با پرونده بیمار مطابقت دارد.	0.5			بررسی ۲ مورد			
		جمع						
		7						

رتبه	مورد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات	ثبت اطلاعات در دفتر مربوطه	
							رتبه	مورد ارزیابی
۱	مشخصات زیر در دفتر پذیرش یا نرم افزار ثبت شده است: ردیف، شماره پرونده، نام بیمار، سن، نام پدر، تشخیص، نام پزشک معالج، تاریخ و ساعت پذیرش و ترخیص، علت اعزام، شماره تلفن و آدرس	1.5			مشاهده دفتر مربوطه			
۲	دفتر تحویل وسایل روزانه و جعبه اورژانس با مشخصات زیر کامل است: تاریخ، شیفت، نام وسایل و تجهیزات موجود در بخش، سالم بودن، تعداد، نام تحویل دهنده، نام تحویل گیرنده، امضاء	1			مشاهده دفتر مربوطه			
۳	دفترارزشیابی پرسنل دارای مشخصات زیر و کامل است: نام پرسنل، ثبت نکات مثبت و منفی، مستند بلادرنگ تاریخ و ساعت	0.5			مشاهده دفتر مربوطه			
۴	دفتر مواد مخدر دارای مشخصات زیر و کامل است: ردیف، تاریخ، شیفت، نام مواد مخدر، دوز آن، تعداد آمپول های پر، تعداد پوکه های خالی، نام تحویل دهنده، نام تحویل گیرنده، امضاء	0.5			مشاهده دفتر مربوطه			
۵	فرم جابجایی و تعویض برنامه پرسنل دارای مشخصات زیر و کامل است: با ذکر نام درخواست کننده برنامه، تاریخ و شیفت مورد نظر، موافقت مقام مافوق، امضاء دو نفر جابجاکننده.	0.5			مشاهده دفتر مربوطه			
۶	دفتر یا فرم CPR با مشخصات زیر کامل است: ردیف، نام بیمار، سن، تشخیص، شماره پرونده، نام پزشک معالج، تاریخ و ساعت CPR، شرح CPR، نتیجه CPR، امضاء تیم CPR، مسئول تیم CPR، زمان اعلام کد احیا	1			مشاهده دفتر یا فرم مربوطه			
		جمع						
		5						

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	دستورالعمل راهنمای انجام پروسیجرهای عمومی و اختصاصی در بخش در دسترس پرسنل است (کتاب پرستاری اطفال راهنمای بالینی اطفال راهنمای بالینی پرستاری)	1			مشاهده	
۲	کتابچه / مجموعه دارویی، حاوی شرح داروهای کودکان، اورژانسی و... نیز روش تجویز آنها، محاسبه دوز دارویی و عوارض ناخواسته احتمالی آنها که توسط کمیته دارویی بیمارستان و منطق با فهرست داروی ملی تهیه شده در بخش موجود است.	0.5			مشاهده	
۳	کتابچه حاوی مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بروشور در خصوص جدیدترین نکات و روشهای ایمن عملکرد وجود دارد.	0.5			مشاهده	
۴	کتابچه حاوی خط مشی های کنترل عفونت و بهداشت محیط در بخش وجود دارد.	0.5			مشاهده	
۵	مواد آموزشی جهت آموزش خانواده شامل: چزه-بمفقت وجود دارد.	0.5			مشاهده	
جمع		3				

نمونه آموزش

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	ترالی اورژانس از نظر محل قرار گیری (کنار راهرو یا روی ایستگاه پرستاری) به سهولت در دسترس است.	0.5			مشاهده	
۲	لیست مکتوب کامل دارو ها و تجهیزات مورد لزوم به ترالی اورژانس نصب است.	0.5			مشاهده	
۳	تخته احیا در قطع و اندازه مناسب به ترالی اورژانس نصب است.	0.5			مشاهده	
۴	کیسول اکسیژن پر همراه مانومتر به ترالی اورژانس متصل می باشد.	1			مشاهده	
۵	سینی معاینه حاوی وسایل لازم در بخش موجود است. (ایسلانگ، گوشی، فشار سنج، درجه حرارت، چراغ قوه و...)	0.5			مشاهده	
۶	یخچال دارو (مجهز به دماسنج) و یخچال مربوط به نگهداری غذا جداگانه است	0.5			مشاهده	
۷	پک های بخیه، کت دان، پانسمن و ست LP با تاریخ معتبر در بخش موجود است.	0.5			مشاهده	
۸	پالس اکسی متر قابل استفاده در بخش وجود دارد.	1			مشاهده	
۹	دستگاه پمپ انفوزیون یا سرنگ پمپ سالم در بخش موجود است.	0.5			مشاهده	
۱۰	ترازوی توزین اطفال سالم (با وزنه شاهد) و بزرگسالان در بخش موجود است.	0.5			مشاهده	
۱۱	دستگاه ساکشن سالم و آماده استفاده وجود دارد.	1.5			مشاهده	
۱۲	دستگاه الکترو شوک و سالم و آماده در دسترس (در بخش ها) وجود دارد.	1			مشاهده	
۱۳	لارنگوسکوپ سالم با تیغه های مناسب آماده و باتری پدک استفاده وجود دارد.	1			مشاهده	
۱۴	لوله تراشه در سایز های ۲/۵ الی ۶/۵ با کا نکشن مناسب وجود دارد.	0.5			مشاهده	
۱۵	AirWay در اندازه های (صفر، ۱، ۲ و ۳) موجود است.	0.5			مشاهده	
۱۶	اقلام و تعداد دارو های اصلی و مفید CPR در ترالی اورژانس بر اساس بخشنامه وزارتخانه به تعداد کافی و چیدمان مناسب وجود دارد.	1			مشاهده	
۱۷	آمبوبیک اطفال سالم در بخش وجود دارد.	0.5			مشاهده	
۱۸	دستگاه نیولایزر و بخور گرم و سرد سالم در بخش وجود دارد	0.5			مشاهده	
۱۹	صندلی همراه بیمار (صندلی تخت خواب شودر بخش - در اورژانس عمومی صندلی معمولی) در کنار تخت وجود دارد.	0.5			مشاهده	
جمع		13				

تجهیزات

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	بافتن اول	بافتن دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	اتصالات و شیر آلات اکسیژن رسانی سالم و آماده است و در مواقع اورژانسی سهولت دسترسی و امکان استفاده سریع و آسان از اکسیژن وجود دارد	1			امتحان عملی	
۳	جهت مرطوب کردن اکسیژن، ۱/۳ حجم فلومتر حاوی آب مقطر است. (فقط در زمان استفاده)	1			بازرسی و کنترل کیفیت	
۴	از کانتنر، ماسک و هود اکسیژن بطور صحیح استفاده شده است. (در صورت مشاهده نشدن سوال از پرسنل شود)	1			ارزیابی و کنترل کیفیت	
۵	فلومتر اکسیژن، میزان اکسیژن دریافتی بیمار را مطابق با دستور پزشک نشان می دهد. (اگر بیماری اکسیژن دریافت نمی کند نمره کامل داده شود)	1			مقایسه میزان دریافتی با دستور داده شده در کاردکس	
جمع						
4						

امکانات اکسیژن رسانی

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	بافتن اول	بافتن دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	قفسه دارویی برای حفظ دارو های شبانه روزی بخش وجود دارد.	1			مشاهده لیست	
۲	دارو های تاریخ گذشته در بخش موجود نمی باشد.	1			بررسی و مشاهده	
۳	دارو ها با پوشش کامل و با مشخص بودن دوز در باکس مربوطه قرار دارند	0.5			مشاهده	
۴	ویالهای باز و یا حل شده دارای برچسب، ساعت و تاریخ است و به زمان انقضای آن توجه شده است.	1			بررسی و کنترل بر تاریخ	
۵	به هنگام دادن دارو به بیماران از توالی دارو استفاده می شود.	0.5			مشاهده نحوه دادن دارو	
۶	پرسنل از داروهای مصرفی، نحوه آماده کردن، نگهداری، رقیق کردن و محاسبه دوز دارو آگاهی کامل دارند.	1			مصاحبه با پرسنل	
۷	جدول آنتی دوت های داروهای موجود در بخش کودکان موجود میباشد.	0.5			مشاهده	
۸	داروهای ضروری پزشکی و داروهای نجاتبخش جهت مراقبت اورژانسی در تمام ساعات و در همه قسمتهای بخش کودکان موجود باشند.	0.5			مشاهده	
جمع						
6						

دارو در مکانی

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	بافتن اول	بافتن دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	نوع سرم وصل شده با دستور داده شده مطابقت دارد	1			مقایسه سرم با دستور داده شده در کاردکس در ۲ بیمار	
۲	کلیه سرم ها دارای شناسنامه سرم شامل تاریخ و ساعت وصل و اتمام سرم، نام پرستار، نام بیمار تعداد قطرات، دوز دقیق دارو های اضافه شده، ثبت شده باشد.	1.5			مقایسه سرم با دستور داده شده در کاردکس در ۲ بیمار	
۳	تعداد قطرات و حجم سرم دریافتی با دستور داده شده مطابقت دارد.	1			مقایسه سرم با دستور داده شده در کاردکس در ۲ بیمار	
۴	علائم نشت و فلیپت در محل تزریق مشاهده نمی شود.	1.5			مشاهده در ۲ بیمار	
۵	زمان مجاز میکروست (۷۲ ساعت) رعایت شده است.	1			مشاهده در ۲ بیمار	
جمع						
6						

سرم در مکانی

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

ردیف	موارد ارزیابی	انتخاب هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	در صورت داشتن کیسول اکسیژن کنار تخت بیمار، کمر بند ایمنی کیسول وجود دارد	0.5			مشاهده	
۲	چرخهای وسایل چرخدار مثل ویلچر و برانکار د قبل از قرار گرفتن آن قفل می شود.	0.5			مشاهده	
۳	کیسول اطفاي حریق در بخش، سالم و پر (دارای دستورالعمل و تاریخ) و در محل مناسب و ایمن نصب شده است.	0.5			مشاهده	
۴	سیم ها، کلید ها و پریز های برق سالم و ایمن (غیر قابل دسترس برای کودکان) می باشد.	0.5			مشاهده	
۵	پرسنل آموزش لازم جهت مواجهه با حوادث ایمنی را دیده اند. (در صورت داشتن استاندارد آموزشی)	0.5			مشاهده مستندات	
۶	برای جلوگیری از آسیب کودکان بی قرار، از وسایل ثابت کننده نظیر مچ بند، آتل های روکش دار و... استفاده می شود.	0.5			مشاهده	
۷	در بیماران بیهوش، بیقرار و ضعیف، نرده کنار تخت بالا کشیده شده است.	0.5			مشاهده	
۸	وسایل بازی در اختیار کودکان از نظر ایمنی (داران یونین قسمت های کوچک، نداشتن لبه های تیز...) رعایت شده است.	0.5			مشاهده	
۹	پنجره اتاق ها دارای حفاظ و توری مناسب و سالم می باشد.	0.5			مشاهده	
۱۰	سیستم زنگ اخبار بالای سر بیمار در دسترس و سالم است.	0.5			مشاهده و امتحان	
جمع		5				

موزین کنترل عفونت

ردیف	موارد ارزیابی	انتخاب هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	کلیه پرسنل شیفت قبلی و شیفت بعدی در گزارش تغییر شیفت حضور دارند.	1			مشاهده	
۲	در صورت نیاز برخی گزارشات در ایستگاه پرستاری داده می شود. (نه در بالین بیمار)	0.5			مصاحبه	
۳	تمامی اقدامات درمانی و تهاجمی بیمار مانند سرم، FC, NGT، اکسیژن تراپی و... در بالین بیمار توضیح داده می شود.	0.5			مشاهده	
۴	به هنگام تحویل بالینی، کلیه اتصالات و تجهیزات متصل به بیمار از نظر صحت کارکرد و میزان ترشحات چک می شود.	0.5			مشاهده	
۵	در مورد مراقبت های پرستاری و درمانی انجام شده در آن شیفت (مثل تغییر دوز داروها) و نیز مراقبت های درمانی و پرستاری لازم که باید در شیفت بعدی انجام شود توضیحات لازم داده شود.	1			مشاهده	
۶	گزارشی از خلاصه پذیرش بیماران جدید شامل تشخیص، سن، برنامه درمانی، وضعیت عمومی، نام بیمار و پزشک و اقدامات درمانی انجام گرفته و... ارائه می شود.	0.5			مشاهده	
۷	گزارشی از تعداد کل بیماران بستری در بخش، تعداد پذیرفته، مرخص شده، انتقال یافته و فوت شده داده می شود.	0.5			مشاهده	
۸	لیستی از نام پزشک انکال/کشیک وجود دارد.	0.5			مشاهده	
جمع		5				

موزین کنترل عفونت

ردیف	موارد ارزیابی	انتخاب هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	نظافت بخش بر اساس برنامه تنظیمی بخش انجام شده است	1			مشاهده	
۲	سطل های آشغال (به تفکیک عفونی و غیر عفونی) دارای درب و کیسه زباله است	0.5			مشاهده	
۳	وسایل استریل موجود در بخش دارای برچسب مشخصات و تاریخ (طبق دستورالعمل) است	0.5			مشاهده	
۴	تخت (انکوباتور در صورت وجود) پس از ترخیص بیمار بطور کامل تمیز می شود. (تشک، سینی زیر بیمار، شیشه های اطراف و...)	1			مشاهده	
۵	محفظه آب مقطر (نبولایزر، اکسیژن) باید روزانه یکبار باز شده و بطور کامل تمیز شود در صورت عدم استفاده خشک باشد.	0.5			مشاهده	
۶	نظافت دستگاه بخور (سرد و گرم) مطلوب است.	0.5			مشاهده	
۷	رعایت بهداشت دست، مطابق دستورالعمل انجام می شود.	1			مشاهده و مصاحبه	
۸	وسایل نوک نیز و برنده در ظروف مقاوم جمع آوری می شود و بعد از پر شدن به میزان ۲/۳ تعویض می شود.	1			مشاهده و مصاحبه	
۹	زباله های بخش مطابق دستورالعمل تفکیک و جمع آوری می شود (زمان تعویض)	0.5			مشاهده و مصاحبه	
۱۰	رعایت اصول انواع ایزوله بر اساس نوع بیمار بستری در بخش، انجام می شود	0.5			مشاهده و مصاحبه	
۱۱	در صورت عدم استفاده از ساکشن، خشک نگهداری می شود.	0.5			مشاهده	
۱۲	کلیه اتصالات مربوط به درناژ (Urine bag, N.G. Tube, ...) در سطحی پایین تر از محل درناژ قرار دارند و بازمین تماس ندارند.	0.5			مشاهده	
جمع		8				

موزین کنترل عفونت

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	بیمار در ظاهر پاکیزه بنظر می رسد. (چشم ها، دهان، صورت، دست ها و...) و از آراستگی کافی برخوردار است	1.5			مشاهده	
۲	لباس، ملحفه و پتو و بالش تمیز در دسترس است.	0.5			مشاهده	
۳	کودکی که از پوشك استفاده می نماید ، ناحیه ژنیتال از نظافت لازم برخوردار است.	1			مشاهده	
	جمع	3				

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	وسایل حمل و نقل مناسب، کات های مناسب (کودکان) ، صندلی چرخدار و یا برانکارد مناسب در بخش موجود می باشد.	0.5			مشاهده	
۲	در حین حمل بیمار از البسه و پوشش مناسب (جهت حفاظت از سرما و...) استفاده می گردد.	0.5			مشاهده و مصاحبه با همراه	
۳	در حین حمل بیمار از کمر بند ها و یا سایر وسایل امنیتی استفاده می گردد.	1			مشاهده و مصاحبه با همراه	
۴	حمل بیمار توسط پرسنل بیمارستان (فرد آموزش دیده با لباس مشخص..) انجام می گیرد.	1			مشاهده	
	جمع	3				

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	همراه بیمار از پیگیری اقدامات درمانی (ویزیت پزشک، انجام آزمایشات و رادیوگرافی) بیمار خود رضایت دارد	1			مصاحبه با همراه	
۲	همراه بیمار از پاسخ به موقع پرستار به درخواست بیمار خود رضایت دارد.	0.5			مصاحبه با همراه	
۳	همراه بیمار از تامین تسهیلات لازم (غذا ، تلفن ، پتو و... برای خود و بیمار) رضایت دارد.	1			مصاحبه با همراه	
۴	همراه بیمار از رعایت حفظ حریم بیمار در زمان انجام ارائه خدمات رضایت دارد.	0.5			مصاحبه با همراه	
۵	به رفع نیاز های روانی کودکان با توجه به مراحل رشد و تکامل توجه می شود. (دادن اجازه ملاقات به نزدیکان مورد علاقه ، اسباب بازی های مناسب ، دیدن تلویزیون و...)	1			مصاحبه با همراه	
۶	همراه بیمار از راهنمایی انجام شده در حین پذیرش ، ترخیص و انجام پروسیجرها رضایت دارد.	0.5			مصاحبه با همراه	
۷	همراه بیمار از برخورد پرسنل این بخش رضایت دارد	0.5			مصاحبه با همراه	
	جمع	5				

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	برنامه آموزشی زمانبندی شده متناسب با نیاز برای پرسنل به صورت مدون و مکتوب در بخش وجود دارد	1.5			مشاهده مستندات	
۲	دستورالعمل راهنمای استفاده از تجهیزات پزشکی مثل الکتروشوک و... در بخش در دسترس پرسنل است	1			مشاهده مستندات	
۴	بورد آموزشی متناسب با نیاز پرسنل در بخش وجود دارد.	0.5			مشاهده مستندات	
۶	دوره توجیهی بدو ورد به بخش ، مباحث ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط را گذرانده است.	0.5			مشاهده مستندات	
۷	آزمون صلاحیت و توانمندی کارکنان با توجه به نقش و مسئولیت های آنها حداقل سالی یکبار انجام شده است؟ (CPR و...)	1			مشاهده مستندات	
۸	نیاز سنجی آموزشی در بخش سالی یکبار وجود دارد	0.5			مشاهده مستندات	
	جمع	5				

ردیف	موارد ارزیابی	امتیاز هر سوال	پایه اول	پایه دوم	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	تقسیم کار در شیفت های مختلف به صورت کتبی وجود دارد	0.5			مشاهده	
۲	جهت اصلاح روشها ارتقای برنامه ها؛ جلساتی بین پرسنل و سرپرستار برگزار می شود. (داشتن صورتجلسه)	0.5			مشاهده صورتجلسه	
۳	وجود شرح وظیفه به تفکیک رده پرسنل در زونکن بخش موجود می باشد.	1			مشاهده	
۴	توزیع نیروی انسانی در سه شیفت با توجه به حجم کار و تعداد نیروی موجود مناسب است.	1			مشاهده	
	جمع	3				

چک لیست بررسی بخش های بیمارستان

** مداخلات پرستاری شامل:

- موارد منفی قابل پیگیری:

مواردی که از بازدید قبل اصلاح شده است:-

مواردی که از بازدید قبلی هنوز اصلاح نشده است:

سوپروایزر بازدید کننده :