|  |
| --- |
| **وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی** |
| چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان دربخش بستری |
| **دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس ، اداره سلامت کودکان** |
|  |
|  |
| **1397** |

|  |
| --- |
|  |

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني

 شهرستان: نام بیمارستان: نام مدير خدمات پرستاري:

بخش اطفال مستقل 🞏 بخش اطفال ادغام با بخش دیگر🞏

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 | امتیاز  | امتیاز کسب شده در پایش شش ماهه اول  | امتیاز کسب شده در پایش شش ماهه دوم  |
| **ثـبـت اطـلاعـات و داده های مراقبتی در پـرونـده و فـلو چــارت بـيـمـاران** | **8** |  |  |
| **گـزارش پـرستاري در پروند ه** | **9** |  |  |
| **گزارش پزشکی در پرونده بیمار**  | **6** |  |  |
| **نحوه ثــبــت د ر كــارد كس و استفاده از کاردکس** | **2** |  |  |
| **ثبت اطلاعات در دفاتر و فرمها** | **7** |  |  |
|  **وسائل وتجهيـزا ت** | **16** |  |  |
| **دارو و سرم در ما ني** | **12** |  |  |
| **رعایت مـــو ا ز يـــن ا يـــمـــنــي**  | **10** |  |  |
| **حقوق گیرنده خدمت** | **7** |  |  |
| **گزارش تغيير شيفت** | **2** |  |  |
| **موازین کنترل عفونت**  | **9** |  |  |
| **رعايت موا زين بهداشت فردي** | **1** |  |  |
| **رضایت بیماران و همراه**  | **5** |  |  |
| **ارزیابی فعالیت های آموزشی** | **3** |  |  |
| **ارزیابی عملکرد سرپرستار در حیطه کنترل و نظارت** | **3** |  |  |
| **جمع كل**  | **100** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **­­**ثـبـت اطـلاعـات و داده های مراقبتی در پـرونـده و فـلو چــارت بـيـمـاران | **1** | مشخصات كامل بيمار و در صورت مجهول الهويه بودن، جنس و سن تقريبي کودک، بر روي سر برگ اوراق پرونده و چارت ها بطور كامل ثبت می شود. | **0.5** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **2** | **در تشکیل پرونده از اوراق استاندارد کشوری استفاده شده است.** | **0.5** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **3** | فرم ارزیابی اولیه بیمار توسط کارشناس پرستاری، در محدوده زمانی تعیین شده توسط بیمارستان تکمیل شده است. | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **4** | نتایج تست های تشخیصی پاراکلینیک بر اساس تاريخ انجام در برگه هاي مربوطه در پرونده الصاق شده است . | **0.5** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **5** | دستورات وگزارشات پزشکی با لحاظ ساعت و تاریخ ویزیت، ممهور به مهر و امضای پزشک می باشد.  | **0.5** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **6** | دستورات پزشك با ثبت تعداد موارد به حروف و درج ساعت و تاريخ توسط چك كننده امضاء شده و سپس با يك خط مستقيم به گونه اي بسته شده است كه جايي براي اضافه كردن دستورات نمي باشد. | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **7** | **علائم حیاتی، جذب و دفع و وزن بیمار در فواصل زمانی طبق دستور پزشک و با رنگ استاندارد ثبت شده است.** | **0.5** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **8** | **برگه تریاژ بیمار بطور صحیح تکمیل شده است.** | **0.5** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **9** | گزارش های مراقبتی در برگه گزارش پرستاری و یا فلوچارت مراقبتی بصورت خوانا، متوالی، صرفا با خودکار آبی یا مشکی با ذکر تاریخ، ساعت و شیفت ثبت شده، فاقد فضای خالی است و موارد خطا به شیوه صحیح اصلاح شده است. | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **10** | تمامی اقدامات تشخیصی، درمانی و مشاوره ها با محوریت و هماهنگی پزشک معالج صورت گرفته و نتایج به ایشان اطلاع رسانی شده است.  | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| **11** | دستورات تلفنی با امضای دو پرستار دستور گیرنده و شاهد در برگه دستورات پزشک ثبت و تائید ، مهر و امضاء آن در عرض 24 ساعت توسط پزشک انجام شده است.  | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده** |  |
|  | جمع | **8** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| ‘ــــــزارشـــــــــات پــــــرستـــــــاري در پـــــرونــــــد ه | 1 | در گزارش پرستاري بدو ورود (گزارش پذیرش کودک ) به ساعت و تاریخ پذیرش، علت مراجعه، نحوه مراجعه، اعزام، علائم حیاتی، شرایط بالینی کودک، اقدامات اولیه پزشکی و مراقبتی در حین پذیرش اشاره شده است. | **2** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 2 | پرستار حداقل در پایان هر شیفت وضعیت و پاسخ بیمار نسبت به اجراي برنامه هاي مراقبتی را در فرم گزارش پرستاري، با مهر و امضاء ارائه دهنده مراقبت، ثبت نموده است.  | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 3 | گزارشات مراقبتی بیمار در هر شیفت از کفایت لازم برخورداراست و جزئیات وضعیت کودک بیمار از نظر سطح هوشیاری، علائم حیاتی، توانایی فعالیت کودک ،وضعیت تغذیه، وضعیت دفعی، مایعات دریافتی، نیازهای تهویه ای و مراقبت ها و پروسیجرهای تشخیصی و درمانی خاص انجام شده و پیشرفت برنامه مراقبتی با تاکید بر مشکلات اولیه و جدید بیمار ثبت شده است. | **2** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 4 | گزارش دستورات دارويي اجرا و ثبت شده با دستورات پزشك مطابقت دارد. (با ذكرشكل فراورده دارويي، نام دارو ، دوز ، راه مصرف ، زمان اجراي دارو ، امضاء پرستار ) | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 5 | آموزش های ارائه داده شده به کودک و والدین در بدو ورود، حین بستری و در زمان ترخیص بترتیب در فرم گزارش پرستاری و فرم آموزش به بیمارتوسط پرستار ثبت شده است. | **1** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 6 | فرایند کنترل، محاسبه و اجرا وثبت گزارش دستورات داروهای پر خطر با رعایت الزامات نگهداری و برچسب گذاری داروهای پرخطر ،اجرای قانون 8Rوچک مستقل دوگانه توسط دو کارشناس پرستاری انجام، ثبت، تائید و امضاء می گردد. | **2** |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
|  | جمع | **9** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| گزارشات پزشکی در پرونده بیمار | 1 | بر اساس مستند شرح حال پزشکی بیماران ، محدوده زمانی ویزیت پزشک از بیمار، از زمان پذیرش بیمار در بخش با توجه به وضعیت بیمار طبق خط مشی بخش در مورد بیماران بد حال و عادی رعایت و شرح حال بلافاصله ثبت می شود.  | 1 |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 2 | گزارش سیر بیماری روزانه توسط پزشک ثبت شده است.  | 1 |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 3 | توضیحات و آموزش هاي لازم توسط پزشک در طول بستري و مراحل تشخیص و درمان به بیمار/خانواده ارائه و در در فرم آموزش به بیمار(حین ترخیص) ثبت شده است. | 1 |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 4 | توضیحات و آموزش های ارائه شده توسط پزشک به کودک و والدین در موارد پروسیجرهای پر خطر در فرم اخذ رضایت آگاهانه و برائت ثبت شده است. | 1 |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 5 | براساس مستند مشاوره های انجام شده، مشاوره های اورژانس و الکتیو از زمان درخواست مشاوره در محدوده زمانی استاندارد طبق خط مشی بخش، انجام می شود . | 1 |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
| 6 | فرم خلاصه پرونده پس از ویزیت ترخیص، با تکمیل بندهای الزامی، توسط پزشک صادر می شود. | 1 |  |  | **بررسی 2 پرونده**  |  |
|  |  جمع | 6 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| نـحـوه ثـبـت دركارد كـس | 1 | دستورات مندرج در کاردکس بیماران با دستورات درج شده در پرونده مطابقت دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده 2 کارت** |  |
| 2 | اطلاعات مندرج در کاردکس خوانا و فاقد قلم خوردگی بوده و شناسه هویتی بیمار در آن صحیح ثبت شده است.  | 0.5 |  |  | **مشاهده 2 کارت** |  |
| 3 | دستورات دارویی با ذکر ساعت تجویز، بجای فواصل تجویز، در کاردکس ثبت شده است. | 0.5 |  |  | **مشاهده 2 کارت** |  |
| 4 | دستورات پاراکلینیک و برنامه مراقبتی(به جزء رژیم غذایی) با خودکار ثبت شده است. | 0.5 |  |  | **مشاهده 2 کارت** |  |
|  |  |  جمع | 2 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| ثبت اطلاعات در دفاتر و فرمها | 1 | مشخصات زير دردفتر پذيرش يا نرم افزارHIS ثبت و قابل احصاء است : شماره پرونده، نام بيمار، سن، نام پدر، تشخيص، نام پزشك معالج ، تاريخ و ساعت پذیرش وترخيص(انتقال به بخش دیگر ،اعزام و فوت)، علت اعزام/انتقال، بیمارستان مبداء، بخش و یا بیمارستان مقصد اعزام/ انتقال، شماره تلفن و آدرس. | 0.5 |  |  | **مشاهده دفتر مربوطه** |  |
| 2 | مستند کنترل وسایل ، تجهیزات پزشکی، استوک دارویی و ترالی احیاء طبق تاریخ و شیفت در دفتر تحویل وسایل موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده دفتر مربوطه** |  |
| 3 | مستند تقسیم کار پرسنلی به شیوه موردی در هر شیفت در دفتر مربوطه موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده دفتر مربوطه** |  |
| 4 | دفتر گزارش شیفت حاوی: خلاصه اهم اطلاعات مراقبتی بیماران بستری، فعالیت بخش در شیفت مربوطه و موارد لزوم پیگیری در شیفت بعد موجود می باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده دفتر مربوطه** |  |
| 5 | لیست پزشکان، متخصص مقیم و آنکال، در بخش در دسترس بوده و پزشکان براساس درخواست پزشک اورژانس در اسرع وقت بر بالین بیماران حاضرشده و در تعیین تکلیف بیماران مشارکت می نمایند. | 1 |  |  | **مشاهده لیست مربوطه** |  |
| 6 | لیست گروه احیاء به صورت ماهیانه، درهمه شیفت ها موجود و درصورت اعلام کد احیاء بلافاصله تیم حاضر می شود.  | 0.5 |  |  | **مشاهده لیست مربوطه** |  |
| 7 | فهرست نوبت کاری شبانه روزی هر ماه با ذکر نام و سمت کارکنان در محلی مناسب و قابل رویت، بر روی دیوار یا تابلو اعلانات نصب شده و یک نسخه از آن در دفتر مدیریت پرستاری موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده لیست مربوطه** |  |
| 8 | گزارشات فوری وقوع وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در بخش(تکمیل فرم/ثبت در نرم افزار) انجام می گیرد. | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مستندات** |  |
| 9 | مستند تکمیل و الصاق نسخه اصلی فرم عملیات احیاء در پرونده بیمار و بایگانی نسخه دوم آن در دفتر پرستاری در مورد بیماران احیا شده موجود است. | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مستندات** |  |
| 10 | فرمهای هموویژولانس در موارد درخواست ،ترانسفوزیون و پایش تزریق خون و فراورده های خونی در بخش موجود است.  | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مستندات** |  |
| 11 | مستند تکمیل فرم رضایت آگاهانه و برائت نامه در موارد انجام پروسیجرهای پرخطر در پرونده بیمار موجود است . | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مستندات** |  |
| 12 | شواهدی از انجام تلفیق دارویی در سه مرحله بدو ورود، حین بستری و هنگام ترخیص در پرونده بیمار موجود است. | 0.5 |  |  | **مستندات** |  |
| 13 | مستند خام پرسشنامه های بررسی مرگ و میر کودکان 59-1 ماهه در بخش موجود و موارد تکمیل شده نزد کارشناس مرگ کودک مرکز موجود می باشد. | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مستندات** |  |
|  | جمع | 7 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| وسائل و تجهیزات | 1 | ترالی اورژانس مطابق آخرین آیین نامه ابلاغی وزارت بهداشت، حاوی تجهیزات و لوازم به صورت آماده استفاده در تمام اوقات است. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 2 | ترالي اورژانس از نظر محل قرارگيري (کنارراهرویاروبروی ایستگاه پرستاری) قرار داشته و به سهولت در کمتر از یک دقیقه قابل دسترس است. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 3 | آخرین ویرایش دستورالعمل استاندارد دارویی در یکی از طرفین ترالی نصب می باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 4 | در هر بخش، پرستار مسوول در هرشیفت کاری از آماده و به روز بودن داروها و امکانات ترالی اورژانس در تمام اوقات شبانه روز در بخش ها، اطمینان حاصل می نماید. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 5 | لارنگوسكوپ سالم با تيغه هاي مناسب آماده و باتري يدك وجود دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 6 | لوله تراشه در سايز هاي5/2 الی 5/6 با كا نكشن مناسب وجود دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 7 | AirWay در اندازه هاي (صفر ،1 ، 2و3 ) موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 8 | آمبوبگ با کیسه ذخیره و ماسک صورت در سایز های مناسب کودک موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 9 | تخته احيا در قطع و اندازه مناسب به ترالي اورژانس نصب است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 10 | كپسول اكسيژن پر همراه مانومتر به ترالي اورژانس متصل مي باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 11 | دستگاه الكترو شوك سالم وآماده با پدل اطفال دردسترس می باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 12 | امکان مانیتور کامل بیمار با مانیتور دارای ماژول های EKG،O2 Sat،NIBP و Respiration وجود دارد.  | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 13 | دستگاه گلوکومتر موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 14 | پالس اکسی متر قابل استفاده در بخش وجود دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 15 | تخت استاندارد اطفال با نرده کنار تخت مناسب با سن کودکان بستری در بخش موجود است . | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 16 | دستگاه ساكشن سالم و آماده در فضای مراقبتی کودک وجود دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 17 | امکانات اکسیژن رسانی به کودک متناسب با سن و وضعیت های مختلف بالینی کودک (هود اکسیژن رسانی، سوند دوشاخه بینی،رابط دو سر اکسیژن)، موجود است . | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 18 | سيني معاينه حاوي وسايل لازم در بخش موجود است.(ابسلانگ، گوشي، فشار سنج، درجه حرارت، چراغ قوه و...) موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 19 | يخچال دارو و يخچال مربوط به نگهداري غذا مجزا و مجهز به دماسنج است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 20 | استوک ست استریل طبق نیاز بخش (ست بخيه، كت دان، پانسمان وست LP) با تاریخ معتبر و کد رهگیری در بخش موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 21 | درحین اکسیژن رسانی از آب مقطر سترون جهت مرطوب سازی اکسیژن در داخل فلومترها استفاده می شود. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 22 |  دستگاه پمپ انفوزیون یا سرنگ پمپ سالم در بخش موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 23 | ترازوي توزين اطفال سالم (با وزنه شاهد) و بزرگسالان در بخش موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 24 | دستگاه نبولایزر و بخور سرد در بخش موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 25 | صندلی همراه بیمار(صندلي تختخواب شو در بخش / در اورژانس عمومي صندلي معمولي) در کنارهرتخت وجود دارد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 26 | اتصالات و شير آلات اكسيژن رسانی سالم و آماده است و در مواقع اورژانسي سهولت دسترسي و امكان استفاده سريع و آسان از اكسيژن وجود دارد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
|  | جمع | 16 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **دارو و سرم در ما ني** | 11 | قفسه دارويي مجزا برای هر بیمار وجود دارد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 22 | فضای مجزا جهت آماده سازی داروها و محلول های تزریقی در بخش موجود است.(اتاق دارو و درمان ) | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 3 | چیدمان داروهای ضروری در قفسه دارویی و یا یخچال دارویی طبق استاندارد، داروهای پرخطر در باکس جداگانه و داروهای مشابه با فاصله (و با برچسب گذاری مناسب) نگهداری شده و از نظر تعداد وتاریخ انقضاء کنترل می شود . | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 4 | داروهاي تاريخ گذشته در بخش موجود نمي باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 5 | داروها با پوشش كامل و با مشخص بودن دوز در باكس مربوطه قرار دارند. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 6 | ويال هاي باز و یا حل شده داراي برچسب، ساعت و تاريخ بوده و به زمان انقضاي آن توجه شده است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 7 | به هنگام دادن دارو به بيماران از ترالي دارو استفاده مي شود. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 8 | پرسنل از داروهاي مصرفي، نحوه آماده كردن، نگهداري، رقيق كردن و محاسبه دوز دارو آگاهي كامل دارند. | 1 |  |  | **مصاحبه**  |  |
| 9 | جدول آنتی دوت ها ي داروهای موجود در بخش کودکان موجود می باشد . | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 10 | داروهای ضروری پزشکی و داروهای نجاتبخش جهت مراقبت اورژانسی در تمام ساعات و در همه قسمتهای بخش کودکان موجود باشد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 11 | نوع سرم وصل شده با دستور داده شده مطابقت دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 12 | 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. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 13 | تعداد قطرات وحجم سرم دريافتي با دستور داده شده مطابقت دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 14 | علايم نشت و فلبيت در محل تزريق مشاهده نمي شود. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 15 | ميكروست حداقل هر72 ساعت و ست سرم هر 24 ساعت یکبار تعویض می گردد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 16 | فرایند ثبت و گزارش دهی عوارض جانبی داروها در بخش جاری است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
|  | جمع | 12 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| رعایت **مـــو ا ز يـــن ا يـــمـــنــي**  | 1 | در فرایند خدمات رسانی جهت شناسایی کودک بستری از دستبند شناسایی استفاده می شود . | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 2 | برانکارد و تخت های بستری اطفال در اندازه مناسب و دارای نرده می باشد . | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 3 | پنجره های بخش دارای حفاظ و توری می باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 4 |  در فضای مراقبتی کودک، کپسول های گازهای طبی دارای رنگ بدنه استاندارد(کپسول اکسیژن سفید رنگ، کپسول N2O آبی، کپسولCO2 طوسی) بدون کاور پوشاننده کل سطح کپسول می باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 5 | در زمان استقرار کپسول های اکسیژن پرتابل در کنار بیمار و در نقل و انتقال آن از چرخ دارای ضامن نگهدارنده، استفاده می شود. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 6 | چرخ هاي وسايل چرخدار مثل ويلچير و برانكارد قبل از قرار گرفتن آن قفل مي شود. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 7 | فضای مراقبتی دارایdetector حریق می باشد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 8 | كپسول اطفاي حريق در بخش، سالم و پر(دارای دستورالعمل وتاریخ) و در محل منلسب و ايمن نصب شده است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 9 | سیم ها، كليد ها و پريز هاي برق سالم و ايمن (غيرقابل دسترس براي كودكان) مي باشد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 10 | برای جلوگیری از آسیب کودکان بی قرار، از وسایل ثابت کننده نظیر مچ بند، آتل های روکش دار و...با دستور پزشک استفاده می شود. | 1 |  |  | **مصاحبه****مستندات** |  |
| 11 | در بيماران بيهوش و بیقرار نرده كنار تخت بالا كشيده شده است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 12 | وسایل بازی کودکان در بخش ایمن و فاقد قطعات کوچک و لبه های تیز می باشد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 13 | سیستم زنگ اخبار بالاي سر بيمار در دسترس و سالم است. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
|  | 14 | حمل و نقل کودک با استفاده از پوشش مناسب، ویلچیر برانکارد سالم و نرده دار و توسط پرسنل آموزش دیده انجام می شود. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
|  | جمع | 10 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **حقوق گیرنده خدمت** | 1 | منشور حقوق بیمار در بیمارستان در ورودی بخش در مکان هایی که در معرض دید مراجعه کنندگان و گیرندگان خدمت می باشد، نصب شده است. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 2 | اعضای گروه پزشکی مسوول ارايه مراقبت به بیمار، در اولین برخورد خود را به بیمار معرفی نموده و رتبه حرفه ای و سمت خود در تیم مراقبتی را به اطلاع بیمار و همراه وی می رسانند. | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
| 3 | بیمارستان استفاده از هرگونه علائم يا نوشته ای که تشخیص بیماری و يا ساير اطلاعات درمانی را آشکار نمايد، ممنوع کرده و تیم مديريت اجرايی بر رعايت آن نظارت می نمايد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 4 | از کارت های هشدار دهنده (بنا بر ضرورت با رعایت محرمانگی اطلاعات بالینی بیمار)استفاده می شود. | 1 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 5 | 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...) | 1 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 6 | امکانات رفاهی لازم برای مراجعین و همراهان فراهم شده است. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 7 | حداقل دو نوبت میان وعده برای کودکان متناسب با رژیم غذایی در نظر گرفته شده و بر اساس منوی مشخص ارائه می شود. | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
|  | جمع | 7 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **گــــــــــزارش تغييـــــر شيــــــفــت** | 1 | تحویل بیماران با تشریح وضعیت بالینی، مراقبتی و با کنترل اتصالات و تجهیزات مربوط به بیمار بر بالین انجام می شود | 1 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 2 | در زمان مرخصی ساعتی نیروی مراقبتی، پرسنل جایگزین جهت تداوم مراقبت درنظر گرفته می شود .  | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
|  | جمع | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **موزاین کنترل عفونت** | 1 | امکانات شستشوی بهداشتی و ضدعفونی دست ها مطابق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت فراهم نموده است.  | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 2 | اسکراب دست منطبق با آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، جهت تمام اقدامات تهاجمی انجام می شود. | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 3 | کارکنان در محل های مناسب به محلول های های هند راب مناسب دسترسی دارند.(تریتمنت، در فواصل مناسب در فضای مراقبتی در ایزوله ها) | 0.5 |  |  | **مصاحبه** |  |
| 4 | در بخش وسایل حفاظت فردی (گان یکبار مصرف و تک پیچ، ماسک، دستکش استریل، لاتکس و نایلونی یکبار مصرف، عینک و شیلد صورت) برای کارکنان وجود دارد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 5 |  با توجه به حضور مادر و یا همراه درکنار کودک، فاصله تخت ها در هر اتاق مناسب می باشد . | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 6 | داروها و محلول های تزریقی توسط پرستاران در فضای مجزا و تمیز با رعایت نکات اسپتیک پس از شستشو و ضد عفونی دست ها آماده می شوند. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 7 | اتاق/ اتاق های ایزوله شامل ایزوله فشار منفی یا اتاق ایزوله با حداقل شرایط طبق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت موجود است.  | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 8 | در جمع آوری و دفع ابزار تیز و برنده از سیفتی باکس به شیوه صحیح استفاده می گردد | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 9 | فرایند شستشو و ضد عفونی ابزار به نحو صحیح اجرا و نظارت میشود. | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 10 | ازبکارگیری یک باتل سرم مشترک در حل و رقیق سازی داروهای کلیه بیماران بخش به جای آب مقطر خودداری می شود . | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 11 | اتصالات بیماران در فواصل منظم طبق دستور العمل تعویض می گردد. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 12 | مخزن آب نبولایزر های بخش برای هر بیمار و در فواصل منظم پاکسازی و ضدعفونی می شود.  | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 13 | در محفظه فلومتر اکسیژن، دستگاه بخور و چمبرهیومدیفایر از آب مقطرسترون استفاده می شود. | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 14 | زباله های بخش(به تفکیک عفونی وغیرعفونی) مطابق دستورالعمل تفکیک و در سطل های درب دار جمع آوری می شود. | 0.5 |  |  | **مصاحبه****مشاهده** |  |
| 15 | وسایل استریل موجود در بخش دارای برچسب مشخصات وتاریخ(طبق دستورالعمل) است  | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 16 | درصورت عدم استفاده از ساکشن، خشک نگهداری می شود. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 17 | کلیه اتصالات مربوط به درناژ(Urine bag, N.G.Tube,..) درسطحی پایین تراز محل درناژ قرار دارند و با زمین تماس ندارند. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
|  | جمع | 9 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **رعايت موا زين بهداشت فردي** | 1 | بیمار در ظاهر پاكيزه بنظر مي رسد.( چشم ها، دهان، صورت، دست ها و...)و واز آراستگي كافي برخورداراست. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 2 | لباس،ملحفه و پتو و بالش تميز در دسترس است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
|  | جمع | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **رضایت بیمار و همراه** | 1 | همراه بیمار از پیگیری اقدامات درمانی (ویزیت پزشک،انجام آزمایشات و رادیوگرافی) بیمارخودرضایت دارد. | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
| 2 | همراه بیمار از پاسخ به موقع پرستار به درخواست بیمارخود رضایت دارد. | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
| 3 | همراه بیمار از حفظ حریم بیمار در زمان انجام ارائه خدمات رضایت دارد. | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
| 4 | همراه بيمار از برخورد پرسنل اين بخش رضايت دارد | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
| 5 | همراه بیمار ازراهنمایی انجام شده در حین پذیرش، ترخیص و انجام پروسیجرها رضایت دارد. | 1 |  |  | **مصاحبه** |  |
|  | جمع | 5 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **ارزیابی فعالیت های آموزشی** | 1 | پرسنل به گاید لاین و دستور العمل مراقبتی،کتابچه راهنمای بکارگیری دارو خط مشی ها بخش و فرایند های کاری –کتابچه ایمنی و سلامت شغلی و بسته ها و دستور العمل های وزارتی مرتبط (درسنامه احیاء کودک ،پایش شیر مادر و راهنمای کاربری سریع تجهیزات و.....)دسترسی دارند. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 2 | مستند آموزش کارکنان حرفه ای در دوره های الزامی احیای پایه و پیشرفته، شیر مادر و....... وجود دارد. | 1 |  |  | **مشاهده** |  |
| 3 | مستند آموزش پرسنل در زمینه شیوه مواجهه با حوادث ایمنی (سقوط، آسپیراسیون ، خفگی، سرقت وسوختگی با وسائل حرارتی) وجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 4 | مستند آموزش کارکنان در خصوص تزریقات ایمن و اقدامات اولیه بدنبال مواجهه با اجسام نوک موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
|  | جمع | 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
| **ارزیابی عملکرد سرپرستار در حیطه کنترل و نظارت** | 1 | کادر پرستاری از اتیکت و پوشش مصوب استفاده می کنند. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 2 | شرح وظایف به تفکیک رده های پرسنل موجود است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 3 | توزیع نیروی انسانی درسه شیفت (عادی و تعطیلات) با توجه به حجم کار و تعداد نیروی موجود مناسب و استاندارد است. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 4 | تقسیم کار درشیفت های مختلف به صورت موردی انجام و در دفتر ثبت می شود. | 0.5 |  |  | **مشاهده** |  |
| 5 | مستند پایش فرایند بالینی و غیر بالینی و خدمات مراقبتی ارائه شده به کودکان توسط سرپرستار و مدیر پرستاری در فواصل زماتی معین بر اساس گایدلاین ها ،خط مشی ها و روش های اجرایی موجود است (چک لیست و برنامه بازدید ). | 0.5 |  |  | **مستندات** |  |
| 6 | مستند ارزشیابی پرسنل در فواصل زمانی منظم و بازخورد نکات مثبت و منفی پرسنلی موجود است. | 0.5 |  |  | **مستندات** |  |
|  | جمع | 3 |  |  |  |  |

**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: -
* نام سوپروايزر بازديد كننده :