



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز - معاونت درمان - مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی
بازدید جامع عملکرد
چک لیست بخش CCU

نام مرکز :

تاریخ بازدید :

ب- ۲ مراقبتهای حاد

امتیاز نهایی	۰	۱	۲	۳	۴	ضریب وزنی	خوشه ارزیابی	ایمنی بیمار	سطح	ب- ۲ - ۱ بیمارستان از ارائه مراقبتهای ویژه به بیماران اطمینان حاصل می نماید.
						۲	استفاده بهینه از منابع	ایمنی	سطح یک	ب- ۲ - ۱ - ۱ * استفاده از ظرفیت تختهای ویژه برای بستری های غیر اورژانسی مانع از دسترسی بیماران حاد در انتظار بستری در بخشهای ویژه نمی شود.
										اولویت پذیرش بیماران حاد در انتظار بستری در بخشهای ویژه نسبت به بیماران نیازمند به بیماران غیر اورژانسی وجود برنامه مشخص برای استفاده از تختهای ویژه برای بستری غیر اورژانسی بدون مخدوش نمودن ارائه خدمات به بیماران در انتظار بستری بخشهای ویژه
						۲	مراقبت های ویژه	ایمنی	سطح یک	ب- ۲ - ۱ - ۲ * نحوه پذیرش و نحوه انتقال ایمن بیماران حاد از اورژانس و سایر بخشها به بخشهای ویژه برنامه ریزی شده و بر اساس آن عمل می شود.
										ارزیابی بیماران در انتظار بستری در بخشهای ویژه قبل از انتقال توسط متخصص مربوط انتقال بیماران حاد از اورژانس و سایر بخشها به بخشهای ویژه به صورت ایمن مطابق دستورالعمل
						۱.۵	مراقبت های ویژه		سطح یک	ب- ۲ - ۱ - ۳ مراقبتهای فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد برنامه ریزی شده و بر اساس آن عمل می شود.
										تدوین خط مشی و روش "مراقبتهای فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد" با مشارکت صاحبان فرایند/ آگاهی کارکنان مرتبط به خط مشی و روش /مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد در بخشهای ویژه و خارج از بخشهای ویژه
						۱.۵	مراقبت های ویژه	ایمنی	سطح دو	ب- ۲ - ۱ - ۴ * اندیکاسیون های پذیرش و ترخیص بیماران در بخشهای ویژه تعیین شده و بر اساس آن عمل می شود.
										تدوین خط مشی و روش " نحوه و اندیکاسیونهای پذیرش و ترخیص بیماران در بخشهای ویژه " با مشارکت صاحبان فرایند آگاهی کارکنان مرتبط به خط مشی و روش / پذیرش و ترخیص بیماران در بخشهای ویژه بر اساس خط مشی و روش
						۱.۵	مراقبت های پزشکی		سطح یک	ب- ۱ - ۵ - ۱ ویزیت روزانه بیماران توسط پزشک معالج/ دیصلاخ در زمانبندی منظم به نحوی است که تعللی در روند مراقبت و درمان بیمار ایجاد نمی شود. (ویزیت روزانه توسط پزشک معالج بدون تاخیر /اختلال در مراقبت بیمار- ویزیت توسط پزشک دیصلاخ جانشین در زمان مرخصی //ایام تعطیل)

مراقبتهای ویژه

						۲	مراقبت های پزشکی	ایمنی	سطح یک	ب- ۱- ۵- ۲* در تمام ساعات شبانه روز دسترسی بیماران به پزشک دارای صلاحیت به نحوی است که اختلال/ تاخیری در روند درمان ایجاد نمی شود.
										تنظیم برنامه و حضور به موقع پزشک متخصص آنکال بر بالین بیماران در هرساعت از شبانه روز و ایام تعطیلات دسترسی بیماران به پزشک دارای صلاحیت بدون هرگونه اختلال/ تاخیر در روند مراقبت درمان
						۲	مراقبت های ویژه	ایمنی	سطح دو	ب- ۲- ۱- ۶* تأمین امکانات تشخیصی و درمانی قابل ارائه بر بالین بیماران حاد به نحوی است که ضرورتی برای انتقال بیمار به خارج از بخش نیست.
										امکان ارائه خدمات تشخیصی رادیوگرافی / سونوگرافی / اکوکاردیوگرافی / دیالیز بر بالین بیماران بستری در بخشهای ویژه
شناسایی بیماران						۲	مدیریت پیشگیرانه ایمنی بیمار	ایمنی	سطح دو	ب- ۱- ۱- ۱* قبل از انجام هرگونه اقدام تشخیصی/درمانی بیماران ، شناسایی بیماران حداقل با دو شناسه و توجه نمودن به رنگ دستبند به صورت فعال انجام می شود.
										تهیه دستبند شناسایی بیمار / آموزش بیمار در بدو ورود به بخش در خصوص نگهداری و نحوه و علت استفاده از دستبند شناسایی و انجام شناسایی ایمن بیماران به صورت فعال /الصاق دستبند شناسایی برای کلیه بیماران تحت نظر بخش اورژانس و اقدامات روزانه /رعایت سیستم کدبندی رنگی دستبند شناسایی / چک مستقل دوگانه هویت بیمار در پروسیجرهای پر خطر /آگاهی بیماران/خانواده آنان نسبت به اهمیت و نحوه استفاده از دستبند /شناسایی بیماران و تطبیق بیمار صحیح با مراقبت/درمان صحیح به عنوان مسئولیت اولیه کارکنان خدمات سلامت برای تمامی بیماران طبق دستورالعمل ابلاغی
ارزیابی اولیه						۱	مراقبت های پرستاری		سطح دو	ب- ۱- ۲- ۱ پرستاران ارزیابی اولیه بیماران را مطابق ضوابط مربوط انجام می دهند.
										آگاهی پرستاران در بخشهای بستری از نحوه ارزیابی اولیه /انجام ارزیابی اولیه دقیق و کامل پرستاری بر بالین بیمار توسط پرستار در محدوده زمانی تعیین شده / ثبت مشکلات/ تشخیصهای پرستاری شناسایی شده طی ارزیابی اولیه در گزارش پرستار
						۱	مراقبت های پزشکی		سطح دو	ب- ۱- ۲- ۲ ارزیابی اولیه، طراحی و هدایت برنامه مراقبت و درمان بیماران توسط پزشک معالج و پزشکان ذیصلاح انجام می شود.
										تعیین و ابلاغ محدوده زمانی مناسب توسط بیمارستان جهت انجام ارزیابی اولیه بیمار توسط پزشک از سوی رئیس/مدیرعامل بیمارستان/ انجام ارزیابی های اولیه بیماران در محدوده زمانی تعیین شده/ بدو ورود و تکمیل فرم شرح حال با قید مهر و امضای پزشک برنام ریزی مراقبتی، تسکینی و آرام بخشی طراحی شده برای بیمار بر اساس تشخیص/ تشخیص های اولیه و ارزیابی اولیه پرستار ثبت تمامی دستورات تشخیصی، درمانی و مراقبتی، تسکینی و آرام بخشی توسط پزشک/ ارائه طرح مراقبتی و درمانی پیشنهادی پزشک به بیمار/ بستگان قانونی و جلب مشارکت آنها/ اجرای برنامه مراقبت و درمان بیماران توسط پزشک معالج
مراقبتهای پرستاری						۱	مراقبت های پرستاری		سطح یک	ب- ۱- ۳- ۱ ارزیابی و مراقبتهای پرستاری در هر نوبت کاری توسط پرستار معین برای هر بیمار انجام می شود.
										تعیین پرستار مسئول برای هر بیمار در هر نوبت کاری /تقسیم متوازن بیماران بین پرستاران حاضر در شیفت بجز سرپرستار معرفی پرستار مسئول بیمار، در شروع هر نوبت کاری به بیمار/ همراه و ثبت نام پرستار مسئول در تابلوی مشخصات بالای تخت بیمار ثبت نتایج ارزیابی مستمر وضعیت بالینی بیمار در هر نوبت کاری توسط پرستار مسئول / ثبت اقدامات پرستاری انجام شده در هر نوبت کاری توسط پرستار مسئول هر بیمار در شیت /همراهی پرستار مسئول بیمار در تمامی ویزیت پزشک ها و تبادل اطلاعات و نتایج ارزیابی انجام شده

						۲	مراقبت های پزستاری	ایمنی	سطح یک	ب- ۱- ۳- ۲* مراقبتهای پرستاری به صورت مستمر، بدون وقفه، ایمن و متناسب با سطح مراقبتی برای هر بیمار برنامه ریزی و ارائه می شود.
										حضور پرستار مسئول بیمار در بخش در کلیه ساعات نوبت کاری موظف/ مراقبت و پیشگیری از اتصالات نادرست/ کاتترها و لوله ها مطابق ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت/ ارائه مراقبتهای مستقیم پرستاری در سطح انتظار و استانداردهای مربوط /تحويل بالینی بیماران در هر شیفت توسط پرستاران طبق دستورالعمل ابلاغی /در نظر گرفتن مهلت مقرر هم پوشانی برای همه ی کارکنان درمانی هنگام تحويل نوبت کاری بر اساس دستورالعمل ابلاغی/ حضور پرستاران / کمک پرستاران تحويل دهنده و تحويل گیرنده ی شیفت در مدت زمان همپوشانی برای تبادل اطلاعات در مورد بیماران// عدم هرگونه تاخیر/ اختلال در مراقبتها در ساعات تحويل نوبت کاری /اشراف و تسلط کامل پرستار به وضعیت بالینی بیمار خود و روند مراقبت و درمان در حال اجرا
						۲	مراقبت های پزستاری	ایمنی	سطح یک	ب- ۱- ۳- ۳* آمادگی بیماران قبل از مداخلات تهاجمی، مراقبت و پایش مستمر حین و پس از آن، برنامه ریزی و بر اساس آن عمل می شود.
										شناسایی و تدوین فهرست اقدامات تهاجمی / آگاهی کارکنان از دستورالعمل رعایت الزامات ایمنی بیمار در مراحل انجام اقدامات تهاجمی / آماده سازی بیماران برای مداخلات تهاجمی شناسایی شده در هر بخش / اخذ رضایت آگاهانه مراقبت و پایش بیماران بصورت مستمر حین و پس از مداخلات تهاجمی شناسایی شده در هر بخش آمادگی بیماران قبل از مداخلات تهاجمی و مراقبت و پایش مستمر و ایمن بیماران حین و پس از مداخلات تهاجمی
						۲	تزریق ایمن خون	ایمنی	سطح یک	ب- ۱- ۳- ۴* تزریق خون و فراورده های خونی با شیوه ایمن و رعایت ضوابط شناسایی صحیح بیمار و تیت مراقبتهای مستمر انجام می شود.
										شناسایی ایمن بیمار به صورت همزمان توسط دو کادر بالینی /مقایسه و تایید هویت بیمار با پرونده وی و دستور تزریق خون، همزمان توسط دو کادر بالینی /مقایسه و تایید هویت بیمار با مشخصات مندرج بر روی کیسه خون ارسالی و دستور تزریق خون، همزمان توسط دو کادر بالینی /بررسی و تایید انطباق دستور تزریق خون با مشخصات مندرج بر روی کیسه خون ارسالی از سوی بانک خون، همزمان توسط دو کادر بالینی/ بررسی تاریخ انقضا کیسه و مخدوش بودن اطلاعات روی آن پیش از تزریق خون و فراورده های خونی بررسی وضعیت ظاهری کیسه از نظر کدورت، تغییر رنگ، وجود لخته، همولیز، حباب گاز و هرگونه نشستی پیش از تزریق خون و فراورده های خونی / نظارت مستمر پرستار مسئول بیمار در ۵ دقیقه اول پس از تزریق با حضور دائم بر بالین بیمار و در ۱۵ دقیقه اول از طریق مراجعه و ارزیابی های مکرر بر بالین بیمار / توجه به سوابق تزریق خون بیمار و بررسی هرگونه عدم انطباق و انجام هماهنگی لازم با بانک خون /قطع فرایند تزریق خون بیمار درصورت بروز هر سطح/ نوع از واکنش انتقال خون توسط پرستار/ اطلاع رسانی به پزشک و بانک خون و انجام سایر اقدامات لازم مطابق راهنمای همووژیلاز
						۲	تسکین و آرام بخشی	ایمنی	سطح دو	ب- ۱- ۳- ۶* مهار شیمیایی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام می شود.
										تدوین خط مشی و روش مهار شیمیایی با مشارکت همه صاحبان فرایند/ آگاهی کارکنان مرتبط از خط مشی و روش مهار شیمیایی رعایت دقیق الزامات خط مشی و روش مهار شیمیایی
						۲	تسکین و آرام بخشی	ایمنی	سطح دو	ب- ۱- ۳- ۷* مهار فیزیکی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام می شود.

									تدوین خط مشی و روش مهار فیزیکی با مشارکت همه صاحبان فرایند/ آگاهی کارکنان مرتبط از خط مشی و روش مهار فیزیکی رعایت دقیق الزامات خط مشی و روش مهار فیزیکی	
مراقبت از بیماران در معرض خطر و آسیب پذیر						۲	مدیریت بیماران بدحال	ایمنی	سطح یک	ب- ۱- ۴- ۱* عملکرد کارکنان بالینی پس از دریافت نتایج بحرانی بررسی های پاراکلینیک منطبق بر موازین ایمنی بیمار است.
										وجود فهرست مقادیر بحرانی پاراکلینیک و اطلاع کارکنان بخشهای بالینی اعم از بستری و سرپایی در باره آن وجود خط آزاد ارتباطی یک طرفه و آماده به کار در بخش برای دریافت به موقع نتایج بحرانی بررسی های پاراکلینیک آشنایی کارکنان بالینی با روش اجرایی مقادیر بحرانی پاراکلینیک/ اطلاع کارکنان از روش اجرایی دستورات تلفنی/ شفاهی و عمل بر اساس آن /حضور بلا درنگ کادر بالینی بر بالین بیمار جهت مداخله فوری به منظور نجات و حفظ ایمنی بیمار اطلاع رسانی به موقع از سوی کارکنان بالینی بخش به کادر بالینی ذیصلاح برای انجام/ تداوم مداخلات فوری و حیاتی
						۲	مراقبت های پرستاری	ایمنی	سطح دو	ب- ۱- ۴- ۲* بیماران آسیب پذیر شناسایی و مراقبت و درمان با شیوه ایمن متناسب با شرایط آنها ارائه می شود.
										ارائه مراقبت و درمان به بیماران آسیب پذیر همانند سایر بیماران بدون دخالت شرایط یاد شده و عدم ایجاد مانع از ارائه خدمت مطلوب و استاندارد به ایشان/ توجه به مخاطرات ایمنی بیماران آسیب پذیر در شناسایی و احراز هویت آنها در تمامی مراحل مراقبت و درمان/حمایت و مدیریت اقدامات توسط مددکاری اجتماعی/ ترخیص ایمن بیماران آسیب پذیر
						۲	مراقبت های پرستاری	ایمنی	سطح دو	ب- ۱- ۴- ۳* بیماران پرخطر شناسایی شده و مراقبت و درمان با شیوه ایمن متناسب با شرایط آنها ارائه می شود.
										مشخص بودن فهرست بیماران پرخطر در هر بخش با مصادیق ریسک ارزیابی شده توسط ابزار مربوطه آشنایی کادر بالینی با مقولات مربوط به ایمنی بیمار و ریسک های متوجه بیمار و اقدام متناسب بر اساس آنها استفاده از دستبند زرد برای بیماران پرخطر در کلیه بخشها / مشخص بودن ملاحظات و برنامه مربوط به مراقبت و درمان و کنترل ریسک در بیماران در معرض خطر سقوط- زخم فشاری- ترومبوز وریدهای عمقی- خودکشی- پلی فارمسی- سو تغذیه آموزش لازم اثربخش به بیماران برای پیشگیری از بروز وقایع تهدید کننده ایمنی بیمار ناشی از خطرات مورد اشاره
مراقبت های پزشکی						۲	مراقبت های پزشکی	ایمنی	سطح یک	ب- ۱- ۵- ۳* مشاوره های تخصصی اورژانسی برنامه ریزی و در حداقل زمان انجام می شود.
										ویزیت بیمار و ثبت درخواست مشاوره با قید " مشاوره اورژانسی و ذکر سرویس تخصصی مد نظر " توسط پزشک معالج/ ذیصلاح در پرونده بیمار/ ثبت توضیحات کافی توسط پزشک معالج/ ذیصلاح و تاریخ و ساعت درخواست در برگه مشاوره حضور بلادرنگ پزشک مشاورذیصلاح بر بالین بیمار/ انجام ویزیت توسط مشاور و تکمیل برگه مشاوره توسط پزشک اطلاع فوری نتایج مشاوره به پزشک معالج/ شروع فوری اقدامات تشخیصی درمانی پس از تایید مراتب توسط پزشک معالج
						۱	مراقبت های پزشکی		سطح دو	ب- ۱- ۵- ۴ مشاوره های تخصصی غیر اورژانسی برنامه ریزی و در حداقل زمان انجام می شود.
										ویزیت بیمار و ثبت درخواست مشاوره با قید " مشاوره با ذکر سرویس تخصصی مد نظر " توسط پزشک معالج/ ذیصلاح در پرونده بیمار ثبت توضیحات کافی توسط پزشک معالج/ ذیصلاح و تاریخ و ساعت درخواست در برگه مشاوره حضور پزشک مشاور ذیصلاح بر بالین بیمار //انجام ویزیت توسط مشاور و تکمیل برگه مشاوره توسط پزشک مشاور اطلاع فوری نتایج مشاوره به پزشک معالج // شروع اقدامات تشخیصی درمانی پس از تایید مراتب توسط پزشک معالج

						۱	مراقبت های پزشکی		سطح دو	ب- ۱ - ۵ - ۵ اقدامات تشخیصی و درمانی با آگاهی و محوریت پزشک معالج انجام می شود.
										اطلاع رسانی اقدامات تشخیصی درمانی در خواستی از طرف سایر اعضای تیم درمان و دستورات پزشک مشاور به پزشک معالج ثبت دستورات پزشک مشاور در برگه دستورات پزشک و یا تایید آن در برگه مشاوره توسط پزشک معالج در اولین حضور بر بالین بیمار ثبت تاریخ و ساعت اطلاع دهی نتایج اقدامات تشخیصی به پزشک معالج در پرونده بیمار توسط پرستار انجام تمامی اقدامات تشخیصی درمانی با تایید پزشک معالج
						۲	تسکین و آرام بخشی	ایمنی	سطح دو	ب- ۱ - ۵ - ۶ * درد بیماران با شیوه اثربخش و ایمن مدیریت می شود.
										آگاهی کادر درمانی از دستورالعمل تسکین درد // اقدام مطابق دستورالعمل تسکین درد/ مدیریت درد بیماران با شیوه اثربخش و ایمن
						۱.۵	به موقع بودن خدمات		سطح سه	ب- ۱ - ۵ - ۷ پزشکان متخصص مرتبط با عملکرد بیمارستان، مقیم بوده و در صورت نیاز بلافاصله بر بالین بیماران حاضر می شوند.
										وجود برنامه شبانه روزی جهت حضور پزشکان متخصص مقیم متناسب با نیازهای تخصصی بیماران در بیمارستان در صورت نیاز بیماران حضور و ارائه خدمت پزشکان متخصص مقیم بلافاصله بر بالین بیماران در هر ساعتی از شبانه روز
						۲	تسکین و آرام بخشی	ایمنی	سطح یک	ب- ۱ - ۶ - ۱ * داروهای مخدر در بخش به صورت حفاظت شده نگهداری و بر اساس تجویز پزشک معالج به صورت ایمن مصرف می شوند.
										مدیریت دسترسی به داروهای مخدر به صورت تعریف شده و حفاظت شده/ آموزش اثربخش کادر بالینی در ارتباط با تجویز ایمن داروهای مخدر/ تفکیک محل فیزیکی انبارش داروهای مخدر با غلظتهای مختلف به صورت حفاظت شده تزیین داروهای ناکوتیک با غلظت بالا بر اساس راهنمای بالینی مصوب بیمارستان
						۲	داروهای ایمن	ایمنی	سطح یک	ب- ۱ - ۶ - ۲ * داروهای با هشدار بالا با تمهیدات ویژه و ایمن در بخشها نگهداری، تجویز و مصرف می شوند.
										نگهداری ایمن داروهای با هشدار بالا در بخش /شناسایی داروهای با هشدار بالا در فرمولاری بیمارستان برچسب گذاری تمام داروهای با هشدار بالا در داروخانه/ رعایت دقیق نحوه برچسب گذاری داروهای با هشدار بالا // تجویز ایمن داروهای با هشدار بالا/ گزارش وقایع ناخواسته ناشی از مصرف غیر ایمن داروهای با هشدار بالا و تحلیل علل ریشه ای آنها
						۲	داروهای ایمن	ایمنی	سطح دو	ب- ۱ - ۶ - ۳ * داروهای با شکل، نام و تلفظ مشابه با تمهیدات ویژه و ایمن در بخشها نگهداری، تجویز و مصرف می شوند.
										نگهداری ایمن داروهای با اسامی و اشکال مشابه // تجویز ایمن داروهای با اسامی و اشکال مشابه محدود نمودن دستور تلفنی و شفاهی در خصوص داروها با تلفظ (آوای) مشابه /جلب مشارکت بیماران و خانواده یا مراقبین در مراقبت دارویی به منظور کاهش خطر/ انبارش مناسب الکترولیت های با غلظت بالا با اشکال مشابه /گزارش وقایع ناخواسته ناشی از مصرف غیر ایمن داروهای با اسامی و اشکال مشابه و تحلیل علل ریشه ای آنها/ آگاهی کاربران از داروهای مشابه و دستورالعمل مربوطه

						۲	دارودهی ایمن	ایمنی	سطح دو	ب- ۱- ۶- ۴* دارودهی بیماران با رعایت اصول صحیح دارودهی طبق آخرین روش پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی انجام می شود.
										آگاهی کارکنان بالینی از هفت قانون دارو دهی / رعایت هفت قانون دارو دهی //اطمینان از عدم وجود حساسیت داروئی قبل از تجویز هر گونه دارو
						۲	تجویز دارو	ایمنی	سطح دو	ب- ۱- ۶- ۵* تلفیق دارویی بیماران برنامه ریزی و انجام می شود.
										بررسی داروهای در حال مصرف بیمار در هنگام پذیرش و ثبت در فرم شرح حال / تعیین فهرست داروهای مشمول تلفیق دارویی ایجاد کاملترین و صحیح ترین فهرست دارویی " بهترین تاریخچه دارویی ممکن"
										مقایسه بهترین تاریخچه دارویی ممکن از بیمار با دستورات دارویی جدید بیمار در هنگام پذیرش، انتقال یا ترخیص و توجه به ناهمخوانی های احتمالی و رفع آن // رعایت دستورالعمل ابلاغی انجام تلفیق داروئی در تمام مراحل
						۱.۵	دارودهی ایمن		سطح یک	ب- ۶- ۱- ۱ داروی مصرفی روزانه و مورد نیاز بیماران در تمام ساعات شبانه روز تامین می شود.
						۱.۵	حمایت از بیمار/خانواده		سطح دو	ج- ۱- ۶- ۲ بیمارستان در تامین دارو، تجهیزات و ملزومات مورد نیاز بیماران متعهد و پاسخگو است.(وجود داروخانه شبانه روزی و عدم ارجاع بیمار/ همراه جهت تهیه دارو و به خارج از بیمارستان)
						۲	دارودهی ایمن	ایمنی	سطح یک	ب- ۶- ۱- ۲* داروهای حیاتی و ضروری در هریک از بخشها متناسب با دامنه خدمات و فرمولاری، تامین و در تمام ساعات شبانه روز در دسترس فوری است.
						۲	تامین و انبارش دارو	ایمنی	سطح یک	ب- ۶- ۲- ۱* شرایط انبارش/نگهداری دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، براساس الزامات کارخانه سازنده و بصورت حفاظت شده و ایمن انجام می شود.
										برچسب گذاری داروهای پرخطر، مشابه و یخچالی در بخش /وجود یخچال دارویی و داروهای یخچالی با برچسب مشخص دریخچال مناسب واجد دماسنج و رطوبت سنج /کنترل دمای یخچالهای دارویی /نصب فهرست داروهای موجود در یخچال با محل دقیق و دمای مورد نیاز بر درب یخچال/ در دسترس بودن فهرست داروهای یخچالی در بخشها یا در سامانه اطلاعات بیمارستان/عدم انباشتگی داروها که موجب اختلال در دمای یخچالی مناسب در همه طبقات/ رعایت شرایط داروهای با نگهداری در تاریکی/نگهداری داروهای با هشدار بالا در مکان مجزا و با علائم هشدار با دسترسی محدود /لحاظ شباهت های دارویی در نحوه چینش داروها /شرایط انبارش دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، بر اساس الزامات کارخانه سازنده/ مدیریت تاریخ انقضا دارو ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی و مدیریت مصرف آنها در انبار با روشی مدون و منظم
						۲	مدیریت گازهای طبی	ایمنی	سطح یک	الف- ۷- ۱- ۲* تهیه، نگهداری و حمل و نقل کپسولهای طبی مطابق ضوابط ایمنی مربوط انجام می شود.
										اطمینان از مطابقت محتوای سیلندر با گاز مورد نیاز برای بیمار قبل از استفاده برای بیمار / استاندارد سازی محل انبارش / نگهداری سیلندر گازهای طبی / آگاهی کارکنان از شیوه های انتقال ایمن گازهای طبی / انتقال ایمن گازهای طبی در سطح بیمارستان
						۲	مدیریت گازهای طبی	ایمنی	سطح یک	الف- ۷- ۱- ۳* نحوه نشانه گذاری و رنگ بندی کپسول انواع گازهای طبی، مطابق ضوابط مربوط بررسی شده و از هیچ گونه پوشش استفاده نمی شود.

									قید اطلاعات نام گاز به فارسی و فرمول شیمیایی به صورت واضح و خوانا بر روی تمامی سیلندرها ی گازهای طبی به صورت ماندگار و غیر قابل مخدوش شدن/ قید نام مرکز درمانی بر روی کپسولهای گازهای طبی /عدم پوشانیدن بدنه کپسول اعم از رنگ، پارچه، نایلون و سایر پوشاننده ها	
						۲	تأمین تجهیزات پزشکی	ایمنی	سطح دو	الف - ۷ - ۲ - ۳ * تجهیزات ضروری هر یک از بخشها / واحدها تأمین شده و در صورت نیاز تجهیزات پشتیبان آماده به کار جایگزین می شوند.
										تعیین فهرست تجهیزات ضروری هر بخش/تعیین پشتیبان تجهیزات ضروری هر بخش /آگاهی مسئولان/ کارکنان مرتبط در تمام نوبتهای کاری آماده به کار بودن تجهیزات ضروری در هر بخش/ واحد و تجهیزات پشتیبان با دسترسی مناسب و به موقع
						۱.۵	مدیریت کیفیت تجهیزات	ایمنی	سطح دو	الف - ۷ - ۳ - ۷ * کاربران دائم و موقت در نوبت های کاری، بر اساس اصول نگهداشت و کاربری صحیح و ایمن از تجهیزات پزشکی استفاده می نمایند. (کار با تجهیزات)
										آگاهی و تسلط تمامی کاربران دائم و موقت تجهیزات پزشکی در تمامی نوبتهای کاری در خصوص اصول نگهداشت و کاربری صحیح و ایمن تجهیزات پزشکی
						۱.۵	مدیریت کیفیت تجهیزات		سطح دو	الف - ۷ - ۳ - ۶ کنترل کیفی دوره ای تجهیزات پزشکی مطابق ضوابط مربوط برنامه ریزی و اجرا می شود.
										کالیبره بودن تجهیزات و نصب برچسب کالیبراسیون با تاریخ اعتبار
						۲	استریلیزاسیون و گندزدایی	ایمنی	سطح یک	ب - ۵ - ۱ - ۱ * پاک سازی تجهیزات و ابزارها پیش از ضدعفونی انجام می شود.
										پاکسازی تمامی ابزار حساس و غیر حساس به حرارت با آب زیر ۴۵ درجه سانتیگراد و دترجنت / محلولهای آنزیماتیک در نزدیکترین مکان به میل انجام پروسیجر/ حداقل فاصله زمانی بین استفاده از ابزار و پاک سازی به منظور اجتناب از خشک شدن مواد آلی، مواد دفعی و ترشحات بر روی ابزار و وسایل // ارسال ابزار پاکسازی شده به واحد استریلیزاسیون مرکزی بدون بسته بندی با تاکید بر بخشها و اورژانس/ نظارت بر نحوه پاکسازی اولیه ابزار و تجهیزات توسط سرپرستار بخش/ مسئول واحد و انجام اقدام اصلاحی موثر در صورت لزوم
						۱.۵	استریلیزاسیون و گندزدایی	ایمنی	سطح دو	ب - ۵ - ۱ - ۲ * صحت عملکرد و کیفیت محلولهای گندزدای سطح بالا، با روشهای کنترل کیفی برنامه ریزی و اجرا می شود.
										کارگیری محلولهای گندزدای سطح بالای مورد تأیید سازمان غذا و دارو و دارای کد فرآورده پایش کیفیت فرایند گندزدایی محلولهای سطح بالا به صورت تصادفی در مقاطع زمانی مختلف با استفاده تستهای سواپینگ رایج بر اساس فرمولاسیون محلول /آموزش و نظارت بر نحوه آماده سازی و استفاده از محلولهای گندزدای سطح بالا توسط سرپرستار بخش/ واحد استریلیزاسیون رعایت تکنیک آماده سازی محلولها درمحل استاندارد شامل تهویه استاندارد، استفاده از تجهیزات حفاظت فردی، نگهداری محلول در ظروف مناسب درب دار/ نگهداری ایمن و رقیق سازی محلولهای سطح بالا طبق راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونتهای بیمارستانی انتخاب ظرف شفاف و درب دار حاوی محلول ضد عفونی سطح بالا از جنسی که پس از استفاده دچار خوردگی نشود.
						۲	استریلیزاسیون و گندزدایی	ایمنی	سطح دو	ب - ۵ - ۲ - ۲ * قبل از هرگونه استفاده از بسته های استریل از نتایج آزمون های شیمیایی اطمینان حاصل می شود.
										اطمینان از آشنایی و توجه کاربر به تغییر رنگ نشانگرهای شیمیایی و مشخصات ظاهری بسته های استریل عملکرد صحیح مورد انتظار از کاربر در صورت عدم تطابق // انجام اقدام اصلاحی در صورت عدم تطابق

پیشگیری و کنترل عفون

						۱	استریلیزاسیون و گندزدایی		سطح سه	ب- ۵ - ۲ - ۵ برچسب هر بسته استریل حاوی حداقل اطلاعات مورد نیاز برای فراخوان است.
										ثبت حداقل اطلاعات مورد نیاز برای فرایند رهگیری و فراخوان اقلام استریل شده بر روی برچسب بسته استریل // نظارت توسط سرپرستار بخش / واحد استریلیزاسیون بر ثبت اطلاعات حداقلی بر روی برچسب بسته استریل و انجام اقدام اصلاحی در صورت لزوم
						۱.۵	استریلیزاسیون و گندزدایی	ایمنی	سطح دو	ب- ۵ - ۳ - ۲ * الزامات و ملاحظات مراقبت از بسته های استریل برنامه ریزی و مدیریت می شود.
										وجود فضاهایی محصور با حداقل تردد مختص انبارش و نگهداری وسایل استریل در بخشهای دارای بسته های استریل وجود دمای کمتر از ۲۴ درجه سانتی گراد، رطوبت نسبی کمتر از ۷۰ درصد در محل انبارش و نگهداری وسایل استریل وجود فشار مثبت و تهویه مناسب با حداقل ۶ بار گردش هوا در ساعت و به دور از تابش نور مستقیم خورشید در محل انبارش و نگهداری وسایل استریل انبارش وسایل استریل به صورت جداگانه و مستقل در سطحی بالاتر از سطح زمین / تعریف مدت نگهداری و انقضای بسته های اقلام استریل با توجه به جنس پوشش بسته، تعداد لایه، نوع ابزار و شرایط نگهداری هرگونه جابجایی وسایل استریل شده با استفاده از جعبه های دربسته، ترالی های کم‌مدار / کانتینرهای درب دار اختصاصی منطبق بر استانداردها // رعایت موازین و مدت زمان نگهداری ستهای استریل بر اساس دستورالعمل مربوط
						۲	مدیریت پیشگیرانه ایمنی بیمار	ایمنی	سطح یک	ب- ۵ - ۴ - ۱ * امکانات رعایت بهداشت دست مطابق ضوابط مربوط در بخشها / واحدها فراهم شده است.
						۲	پیشگیری از بیماری های مسری	ایمنی	سطح یک	ب- ۵ - ۷ - ۳ * جداسازی بیماران عفونی با احتمال سرایت به دیگران طبق ضوابط مربوط برنامه ریزی و انجام می شود.
						۱.۵	بهداشت محیط		سطح یک	الف- ۶ - ۴ - ۲ تا الف ۵-۴-۶ دفع پسماندهای عادی، عفونی، تیز و برنده، شیمیایی و دارویی بر اساس ضوابط مربوط و کدبندی رنگی و برچسب گذاری اجرا می شود.
						۲	بهداشت محیط	ایمنی	سطح یک	الف- ۶ - ۵ - ۵ * محل ذخیره البسه و ملحفه تمیز هیچ گونه تداخلی با البسه کثیف ندارد.
						۱	شرایط اتاق بستری بیمار		سطح یک	ج- ۱ - ۹ - ۳ شرایط بهداشتی و نظافت بخش رعایت می شود .
						۱	شرایط اتاق بستری بیمار		سطح دو	ج- ۱ - ۹ - ۷ البسه و ملحفه های مورد نیاز بیماران در همه ساعات اعم از ایام تعطیل و غیر تعطیل تامین می شود .
						۱	شرایط اتاق بستری بیمار		سطح دو	ج- ۱ - ۹ - ۸ امکانات و سرویسهای بهداشتی متناسب با وضعیت افراد کم توان جسمی در دسترس است .
						۱	بهداشت محیط		سطح یک	الف- ۶ - ۱ - ۳ امکانات و سرویسهای بهداشتی مطابق الزامات مربوط در دسترس کارکنان، بیماران، همراهان و مراجعین است.
						۲	بیمار ارتباط با		سطح دو	ج- ۱ - ۱ - ۴ کارکنان مختلف به تفکیک مشاغل بر اساس پوشش و کارت شناسایی برای بیماران و مراجعین قابل شناسایی هستند .
						۱	حمایت از بیمار/خانواده		سطح دو	ج- ۱ - ۶ - ۴ بیمارستان از بیمار/ همراه در روند مراقبت و پیگیری امور تشخیصی و درمانی در بخشهای بستری و اورژانس، استفاده نمی نماید .

						۲	شرایط اتاق بستری بیمار	ایمنی	سطح یک	ج- ۱- ۹- ۱ * سیستم فراخوان / ارتباط با پرستار فعال بوده و در دسترس بیماران است .	
						۲	حریم شخصی بیمار		سطح یک	ج- ۲- ۲- ۲ و ۳ خدمات درمانی و تشخیصی با رعایت حریم شخصی و حفظ پوشش بیماران با رعایت موازین شرعی، اخلاق حرفه ای و تامین امنیت روانی به مراجعین و بیماران ارائه می شود.	
						۲	حریم شخصی بیمار		سطح یک	ج- ۲- ۲- ۵ ارایه خدمات به بیماران، با رعایت موازین انطباق توسط کارکنان همگن و با رعایت احترام به منزلت انسانی انجام می شود .	
						۲	احیای قلبی ریوی	ایمنی	سطح یک	ب- ۲- ۵- ۱ * ترالی اورژانس مطابق ضوابط مربوط در دسترس و تحت مدیریت است.	عملیات ایجاد و اقدامات تجارت دهنده بیمار
										چیدمان دارو و تجهیزات ترالی احیا مطابق آخرین دستور العمل ابلاغی / دسترسی آسان، فوری و بدون مانع به ترالی احیا ظرف مدت یک دقیقه / مدیریت و به روز رسانی مستمر ترالی اورژانس توسط پرستار مسئول در هر نوبت کاری / استفاده از ترالی اورژانس توسط افراد تعیین شده و ذیصلاح	
						۲	احیای قلبی ریوی	ایمنی	سطح یک	ب- ۲- ۵- ۲ * گروه / گروه های احیا متناسب، با سرپرستی پزشک دارای صلاحیت در زمان اعلام کد بلافاصله بر بالین بیمار حاضر می شوند.	
						۲	احیای قلبی ریوی	ایمنی	سطح یک	ب- ۲- ۵- ۳ * راهنمای بالینی "احیای قلبی ریوی" اطلاع رسانی شده و کارکنان بالینی در این زمینه مهارت کافی دارند.	
										نصب الگوریتم آخرین دستورالعمل احیای قلبی ریوی مورد تایید وزارت بهداشت متناسب با آخرین نسخه و مبتنی بر شواهد معتبر مهارت تیم احیا بزرگسالان و نوزادان متناسب با آخرین نسخه مهارت تیم احیا بزرگسالان و نوزادان	
										آموزش به بیمار	
						۱	آموزش به بیمار		سطح یک	ب- ۱- ۱۰- ۱ تا ب- ۱۰- ۱- ۲ در بدو ورود و مراحل تشخیص و درمان، حین بستری و حین ترخیص توضیحات و آموزش های لازم به بیمار / همراه ارائه می شود.	
						جمع امتیاز					

نام و امضاء کارشناس ارزیاب :

نام و امضاء ارزیابی شونده :