



انستیتو ملی ایمنی و بهداشت در مشاغل
سازمان بهداشت حرفه‌ای

چک لیست ارزیابی مدیریتی فرآیند ایمنی بیمار

بخش: _____
سنة ماهه: _____

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۳

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۳

تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۵/۰۳

ردیف	عناوین	تاریخ ارزیابی	اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	تمامی بیماران دارای دستبند شناسایی می باشند.						
۲	یونیت و لاکر بیمار از نظر عدم وجود دارو بررسی می شود.						
۳	قبل از انجام هر پروسیجر، بیمار به روش صحیح شناسایی می شود و پرستاران از این دو شناسه آگاهی دارند.						
۴	به الصاق اتیکت های لازم بر روی دستبند شناسایی بیمار (S, A, F) و ... دقت می شود.						
۵	در هر شیفت پرستار، بیمار را از نظر وجود شاخص های سقوط بررسی می کند.						
۶	در صورت سابقه سقوط، اطلاع رسانی مناسب به سایر همکاران انجام می شود.						
۷	در زمان استراحت بیماران در تخت، نرده های کنار تخت بالا بوده و در خصوص لزوم استفاده از آن به بیمار و همراهش آموزش داده می شود.						
۸	نرده های کنار تخت وجود دارند و سالم هستند.						
۹	پرستاران از روش های پیشگیری از خطر سقوط آگاهی داشته و اقدامات لازم در زمان مواجهه با آن را به کار میگیرند.						
۱۰	در هر شیفت پرستار بیمار را از نظر وجود شاخص های زخم بستر بررسی می کند.						
۱۱	در صورت وجود احتمال ایجاد زخم، اقدامات پیشگیرانه انجام می گردد.						
۱۲	در صورت بیقراری بیمار، اقدام مناسب جهت کنترل بیقراری وی صورت می گیرد.						
۱۳	در صورت درد غیر قابل تحمل، اقدامات لازم جهت کنترل آن انجام می شود.						
۱۴	در صورت محدود بودن فعالیت فیزیکی، پرستار بیمار را از نظر احتمال آسیب به اندامها، اعصاب و غروق کنترل می کند.						
۱۵	به بیمار فاقد همراه، آموزش کافی داده می شود که برای حرکت کردن حتما از پرسنل پرستاری کمک بگیرد.						
۱۶	اتصالات بیمار (سوند ها، درنجا و ...) و عملکرد مناسب آنها در هر شیفت کنترل می شود.						
۱۷	پرستاران از ۹ راه حل ایمنی بیمار و ۷ روش صحیح دارودهی آگاهی دارند.						
۱۸	پرستاران از داروهای پرخطر، مشابه، دوازدگانه، یخچالی و ... آگاهند.						
۱۹	نگهداری داروهای مانند KCL در قفسه خاص با برچسب مخصوص انجام می گیرد.						
۲۰	جهت جلوگیری از بروز خطرات و عوارض ناشی از تزریق خون و فرآورده های آن، اصول استاندارد رعایت می گردد.						
۲۱	در زمان تزریق داروهای پرخطر، دارو توسط ۲ پرستار کنترل می شود و پرستاران از این فرآیند آگاهی کافی دارند.						
۲۲	پرستاران از نحوه اطلاع و پیگیری خطاهای پزشکی و پرستاری آگاهی دارند.						
۲۳	پرستاران از نحوه اطلاع و پیگیری عوارض دارویی آگاهی دارند.						
۲۴	کپسولهای اکسیژن دارای کمر بند ایمنی بوده و در محل مناسب فیکس شده است.						
۲۵	کپسولهای آتش نشانی در بخش وجود دارد و ارتفاع آن مناسب است و تاریخ شارژ آن مطلوب است.						
۲۶	پرستاران از موارد ۲۸گانه مواردی که نباید هیچگاه اتفاق بیوفتند (never event) آگاهی داشته و نحوه پیگیری و اطلاع آن را می دانند.						
۲۷	سالم بودن وسایل برقی، پریزها، توری پنجره ها و ... کنترل می شود و در صورت وجود مشکل مستندات لازم جهت پیگیری های انجام شده موجود می باشد.						
۲۸	روشنایی اتاقها و راهروی بخش بخصوص در شب مناسب می باشد.						
جمع امتیازات		امتیاز چک لیست: ۱۱۴					
درصد مکتسبه							

امتیازدهی: >= ۲۵٪ - ۱ - ۵۰ - ۲۶٪ - ۲ - ۷۵ - ۵۱٪ - ۳ - ۹۰ - ۷۶٪ - ۴ - ۱۰۰ - ۹۱٪

امضای سرپرستار مسئول شیفت	امضای ارزیاب	موارد نیازمند ارتقا	
			ارزیابی اول
			ارزیابی دوم
			ارزیابی سوم
			ارزیابی چهارم
			ارزیابی پنجم

منابع:

کتاب چک لیست روش های پرستاری بالینی / چاپ سوم / ۱۳۹۴
استانداردهای ابلاتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی.
سنجه های اعتباربخشی نسل پنجم.