

|                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |                      |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۳      | <div>  <p>وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی<br/>سازمان مدیریت بهداشتی</p> </div> | <p><b>چک لیست ارزیابی مدیریتی فرآیند کنترل توالی کد و تجهیزات بخش</b></p> <p>بخش: _____<br/>شماره ماهه: _____</p> | تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۳ |
| تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۵/۰۳ |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |                      |
|                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |                      |

| ردیف               | عناوین                                                                                                                                                                                                                                                                   | تاریخ ارزیابی | م | م | م | م | م |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|---|---|---|
| ۱                  | توالی اورژانس در بخش در دسترس بوده و مطابق آیین نامه وزارت بهداشت تنظیم گردیده است.                                                                                                                                                                                      |               |   |   |   |   |   |
| ۲                  | چک لیست داروهای توالی اورژانس طبق آخرین دستورالعمل ویرایش شده و در دسترس است.                                                                                                                                                                                            |               |   |   |   |   |   |
| ۳                  | پرستاران از آخرین دستورالعمل ابلاغی و تغییرات ایجاد شده در خصوص توالی اورژانس مطلع می باشند.                                                                                                                                                                             |               |   |   |   |   |   |
| ۴                  | توالی اورژانس در ابتدای شیفت کنترل و کمبودهای آن جبران می شود و در صورت عدم جبران، به سرپرستار یا مسئول شیفت اطلاع رسانی می گردد.                                                                                                                                        |               |   |   |   |   |   |
| ۵                  | صحت عملکرد دستگاه الکتروشوک در ابتدای شیفت بررسی و استریپ مربوط به آن در دفتر مربوطه ثبت گردیده است.                                                                                                                                                                     |               |   |   |   |   |   |
| ۶                  | پرستار از نحوه کنترل صحت عملکرد دستگاه الکتروشوک و کار با آن آگاهند.                                                                                                                                                                                                     |               |   |   |   |   |   |
| ۷                  | الکتروشوک دارای تاریخ کالیبراسیون بوده و دستورالعمل نحوه کار و نکات ایمنی مربوط به آن موجود و به دستگاه متصل است.                                                                                                                                                        |               |   |   |   |   |   |
| ۸                  | تخته ماساژ به پشت توالی اورژانس متصل است و پرستار از وجود و موارد کاربرد آن آگاهی کامل دارند.                                                                                                                                                                            |               |   |   |   |   |   |
| ۹                  | داروهای دارای لیبل زرد، قرمز، آبی، دوازده گانه در توالی کد به درستی مشخص گردیده است.                                                                                                                                                                                     |               |   |   |   |   |   |
| ۱۰                 | پرستار به دستورالعمل لیبل گذاری صحیح داروهای توالی کد آگاهند (داروهای پرخطر با لیبل قرمز بر روی بدنه قفسه، داروهای دوازده گانه با لیبل قرمز بر روی بدنه قفسه و سر پوکه دارویی، داروهای مشابه با رنگ زرد و داروهای یخچالی با رنگ آبی بر روی سر پوکه دارویی مشخص شده است). |               |   |   |   |   |   |
| ۱۱                 | پرستار به تفاوت داروهای دوازده گانه و پرخطر آگاهند.                                                                                                                                                                                                                      |               |   |   |   |   |   |
| ۱۲                 | تاریخ انقضاء اقلام دارویی توالی کد کنترل و ثبت می شود و داروهای دارای تاریخ نزدیک مشخص شده است (در چک لیست، داروهای دارای تاریخ انقضای کمتر از یک ماه با رنگ قرمز و کمتر از ۶ ماه با رنگ سبز مشخص می گردد)                                                               |               |   |   |   |   |   |
| ۱۳                 | آمبویگ ها و گوشی پزشکی به صورت آماده به کار در دسترس است و پرستاران از نحوه کنترل صحت عملکرد آمبویگ و لارنگوسکوپ آگاهند.                                                                                                                                                 |               |   |   |   |   |   |
| ۱۴                 | در توالی کد دارو یا تجهیزات اضافه قرار ندارد.                                                                                                                                                                                                                            |               |   |   |   |   |   |
| ۱۵                 | محلول ضدعفونی کننده دست در نزدیکترین محل به توالی کد موجود است.                                                                                                                                                                                                          |               |   |   |   |   |   |
| ۱۶                 | صحت عملکرد دستگاههای ساکشن در ابتدای شیفت توسط پرستاران کنترل شده و در صورت وجود مشکل، موارد به مسئول شیفت یا رده های بالاتر اطلاع رسانی شده است.                                                                                                                        |               |   |   |   |   |   |
| ۱۷                 | پرستاران نحوه کنترل فشار ساکشن را می دانند.                                                                                                                                                                                                                              |               |   |   |   |   |   |
| ۱۸                 | بائل های ساکشن ظاهر مرتب و تمیز دارند، پرستاران از نحوه تعویض یا ضدعفونی آن آگاهی داشته و در زمان تحویل و تحول به این موضوع دقت می کنند.                                                                                                                                 |               |   |   |   |   |   |
| ۱۹                 | صحت عملکرد گازهای طبی و فشار اکسیژن سانتیال در هر شیفت کنترل شده و مشکلات موجود جهت رفع نواقص به رده های بالاتر اطلاع داده می شود.                                                                                                                                       |               |   |   |   |   |   |
| ۲۰                 | صحت عملکرد تجهیزات (هندریل، کمربند ویلچر و برانکاردر، زنگ های اخبار و ...) توسط کمک پرستار بخش در هر شیفت کنترل و ثبت شده است و مشکلات مشاهده شده، جهت رفع نواقص به سرپرستار یا مسئول شیفت اطلاع داده شده است.                                                           |               |   |   |   |   |   |
| ۲۱                 | کپسول های اکسیژن موجود در بخش از نظر عملکرد، پر و خالی بودن، سلامت قلوومتر و ... کنترل شده است.                                                                                                                                                                          |               |   |   |   |   |   |
| امتیاز چک لیست: ۸۴ |                                                                                                                                                                                                                                                                          | جمع امتیازات  |   |   |   |   |   |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          | درصد مکتمسبه  |   |   |   |   |   |

۹۱-۱۰۰-۴

۷۶-۹۰-۳

۵۱-۷۵-۲

۲۶-۵۰-۱

امتیازدهی: ۲۵<۰۰

| امضای سرپرستار/<br>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 ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی.