

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۳	 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سازمان مدیریت بهداشتی	چک لیست ارزیابی مدیریتی فرآیند تحویل و تحول بالینی بیمار بخش: _____ سه ماهه: _____	تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۳
تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۵/۰۳			

ردیف	عناوین	تاریخ ارزیابی	بلند	متوسط	پایین	خیلی پایین
۱	در ابتدای شیفت دقت تقسیم کار توسط سرپرستار یا مسئول شیفت تکمیل شده و توسط پرسنل حاضر در شیفت مهر و امضا می گردد.					
۲	کلیه پرسنل هر دو شیفت در زمان تحویل و تحول حضور فعال و توجه کافی دارند.					
۳	تحویل و تحول بالینی بر اساس SBAR، با کاردکس و بر بالین بیمار انجام می شود.					
۴	مسئول شیفت دارای احاطه کامل به شرایط بیمار بوده و قادر به پاسخگویی مناسب به ابهامات تحویل گیرنده می باشد.					
۵	در حین تحویل و تحول بالینی، ارتباط کلامی و غیر کلامی مناسب با بیمار برقرار می شود.					
۶	اثبت سرم و میکروستها به درستی تکمیل شده است و میزان سرم دریافتی بر اساس دستور پزشک انجام می شود.					
۷	از هر میکروست صرفاً جهت رقیق سازی یک دارو استفاده می شود. در صورت استفاده مشترک از یک میکروست جهت تزریق داروهای مختلف، پس از تزریق هر دارو لاین میکروست با ۲۰ سی سی محلول سالین شستشو داده می شود.					
۸	ایمنی بیمار (نرده کنار تخت، خطر سقوط یا زمین خوردن، بیمار بیقرار، سالمند و ...) ارزیابی شده و اقدامات لازم جهت حفظ و افزایش ایمنی بیمار پیگیری می شود.					
۹	وضعیت تنفس، هوشیاری و سایر علائم حیاتی بر اساس وضعیت بیمار (طبق دستور، قبل و بعد از عمل، بعد از تجویز داروهای خاص مانند داروهای قلبی و ...) کنترل می شود.					
۱۰	اتصالات بیمار (لواح کانترها، قوی و درنهای، میزان ترشح، خونریزی، وجود تارخ و ساعت روی آنها و ...) به درستی کنترل شده و موارد نیازمند گزارش، به همکاران تحویل گیرنده اطلاع رسانی میشود.					
۱۱	آنژیوکت دارای تاریخ، ساعت / شیفت و نام پرستار است و از نظر تمیزی، عملکرد و عدم وجود قلبیت کنترل می شود.					
۱۲	محل پائسمان ها از نظر وجود ترشح، ثبت اطلاعات لازم (تاریخ و نام فرد انجام دهنده) و ... به دقت کنترل می شود.					
۱۳	لوله تراشه و Air way از نظر کارکرد مناسب، تمیزی باند، فیکس بودن، اندازه صحیح و ... کنترل می شود.					
۱۴	بیمار از نظر پوزیشن صحیح، تحرک، وضعیت استراحت، دمانشویه و ... کنترل می شود.					
۱۵	بیمار از نظر زخم بستر، کبودی، راش، ادم و ... بررسی می شود.					
۱۶	آمادگی بیمار جهت انتقال به اتاق عمل (پوشیدن گان، ناشتا بودن، برقراری مایع و ...) کنترل می شود.					
۱۷	وضعیت درد بیمار و اقدامات انجام شده جهت تسکین درد بررسی می شود.					
۱۸	پوزیشن صحیح مددجو، کشش ها و elevation اندام مبتلا و ... انجام میشود.					
۱۹	به مرتب بودن و تمیزی لباس بیمار، ملحفه، روبالشی، اتاق و یونیت اطراف بیمار توجه می شود.					
۲۰	با توجه به حضور سایر بیماران در اتاق، به مسائلی از قبیل رازداری و ... توجه می شود.					
۲۱	اقدامات انجام شده و اقدامات قابل پیگیری با توضیح کامل تحویل داده می شوند.					
۲۲	در صورت عدم انجام اقدامی، علت آن را به فرد تحویل گیرنده اطلاع رسانی می شود.					
۲۳	حین تحویل و تحول بالینی، به گزارش نمودن مسائل حائز اهمیت به تحویل گیرنده و سوپروایزر توجه می شود (بیمارهای قابل گزارش فوری و غیر فوری، نیاز به اعزام، مشاوره خارج از بیمارستان، درگیری و ...).					
۲۴	اقدامات اظهار شده حین تحویل و تحول (ارسال آزمایش، اطلاع وضعیت بیمار به پزشک و ...) یا کاردکس و مستندات موجود در پرونده مطابقت دارد.					
۲۵	پرستاران از مراحل تحویل و تحول بر اساس SBAR و Hand off آگاهی دارند و بر اساس آن اقدام می کنند.					
امتیاز چک لیست: ۱۰۰		جمع امتیازات				
		درصد مکتمله				

۹۱-۱۰۰٪ ۴

۷۶-۹۰٪ ۳

۵۱-۷۵٪ ۲

۲۶-۵۰٪ ۱

امتیازدهی: ۰-۲۵٪

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 ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی.
 نتیجه های اعتباربخشی نسل پنجم.