

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۱	چک لیست سنجش علمی مراقبتهای پرستاری در بخش اورژانس تاریخ بازدید:	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران معاونت درمان - مدیریت پرستاری
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲		
تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۶		

امتیازدهی: %۲۵<=۰ %۲۶-۵۰=۱ %۵۱-۷۵=۲ %۷۶-۹۰=۳ %۹۱-۱۰۰=۴

ردیف	مدیریت اورژانس	توضیحات
۱	اورژانس دارای اتاق احیا، واحد fast track، درمان و مراقبت حاد، تحت نظر، اتاق عمل سربایی، اتاق ایزوله عفونی، فضای سربایی با تعاریف ابلاغی می باشد.	
۲	رئیس بخش اورژانس از سوی ریاست بیمارستان تعیین و دارای ابلاغ رسمی می باشد.	
۳	Bed Manager از سوی ریاست بیمارستان تعیین و ابلاغ شده و بر اساس شرح وظایف بیماران اورژانس را تعیین تکلیف می کند.	
۴	Surge capacity (افزایش ظرفیت) در مدیریت بخش اورژانس در نظر گرفته شده و برای آن برنامه ریزی شده است.	
	سرپرستار بخش اورژانس در کمیته های بحران و انجام مانورهای دور میزی، حضور فعال دارد.	
	برنامه اقتضایی بحران و تیم بحران در دسترس است و کلیه کارکنان از شرح وظایف خود مطلع هستند.	
۵	سرپرستار بخش اورژانس به واحد تریاژ، بخش تحت نظر، بیماران و پرونده آنها اشراف کامل دارد.	
۶	پرستاران اورژانس دارای حداقل ۲ سال تجربه کاری در بخشهای بالینی هستند.	
۷	از پرسنل طرحی در بخش اورژانس استفاده نمی شود.	
۸	پرستاران دوره های آموزشی تخصصی (تریاز، احیای بزرگسال و اطفال، اورژانس های پزشکی و ...) را گذرانده اند و مستندات آن در بخش موجود است.	
۹	پرسنل دوره های آموزشی مهارتهای رفتاری (مهارتهای ارتباطی، حل مسئله، مدیریت بحران، مدیریت استرس و ...) را گذرانده اند و مستندات آن در بخش موجود است.	
۱۰	پرسنل از دستورالعمل آنکالی مطلع بوده و پزشکان مطابق دستورالعمل اقدام می نمایند (دو امتیاز مجزا).	
۱۱	فضای بخش جهت دسترسی آسان کارکنان به وسایل و تجهیزات و ارائه خدمات در کوتاهترین زمان ممکن مناسب است.	
۱۲	تجهیزات موجود در بخش جهت سهولت ارائه خدمات کافی می باشد (تعداد برانکارد، ویلچر، آویز سرم، آویز سوند، چهارپایه، مانیتورینگ، مانومتر اکسیژن و ...)	
۱۳	تجهیزات لازم جهت انتقال ایمن بیماران به سایر بخش ها و واحدهای پاراکلینیک موجود است (الکتروشوک، مانیتورینگ و ونتیلاتور پورتابل و مجزا از ترالی، برانکارد و ویلچر مجهز به کمربند ایمنی، کپسول اکسیژن و بد ساید سالم، آویز سرم و ...)	
۱۴	حداقل یک دستگاه رادیولوژی پرتابل در اورژانس با ورودی سالانه بیش از ۳۰ هزار نفر وجود دارد.	
۱۵	در اورژانس دارای تخصص طب اورژانس، دستگاه سونوگرافی پرتابل موجود است.	
۱۶	کنترل کیفی تجهیزات بر اساس استاندارد لیبلینگ (قرمز، زرد و سبز) انجام شده است.	
۱۷	عیب یابی دوره ای تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی (برانکارد، تخت بیمار، ویلچر و ...) انجام و براساس آن رفع اشکال می شود.	
۱۸	بکاپ تجهیزات پزشکی در زمان بحران موجود است و کارکنان از فرآیند آن مطلع هستند.	
۱۹	بخش نامه مصدومین ترفاکی و مادران باردار در اورژانس موجود است و کارکنان از محتویات آن آگاهی دارند.	
۲۰	داروها مطابق آخرین دستورالعمل استاندارد دارویی بخش اورژانس (الزامی، ضروری و ترجیحی) در استوک و یخچال دارویی اورژانس موجود است.	
۲۱	شاخص های پنجگانه اورژانس تحلیل شده و برنامه ریزی لازم جهت رفع مشکلات تعیین شده صورت گرفته است. کلیه پرسنل از شاخص های ماه قبل مطلع هستند از نظرات ایشان در ارتقاء شاخص ها استفاده می شود.	
۲۲	تعیین تکلیف بیماران جهت ترخیص، ارجاع یا بستری در سایر بخشها حداکثر ظرف ۶ ساعت انجام می شود.	
۲۳	کمیته تعیین تکلیف بیماران برابر دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت فعالیت می نماید و کلیه بیماران نهایتاً زیر ۱۲ ساعت از اورژانس خارج می شوند.	
۲۴	مشاوره های بخش اورژانس بر اساس آخرین دستورالعمل ابلاغی (دستورالعمل اجرایی بخش اورژانس تا بستان ۱۴۰۰) انجام می گردد (مشاوره آنی: در صورت مقیم بودن ظرف ۱۰ دقیقه و در غیر این صورت ۳۰ دقیقه/ فوری: حداکثر ظرف مدت ۲ ساعت بر بالین بیمار حاضر گردد/ غیر فوری: پس از دستور انتقال بیمار به بخش در بخش بستری قابل انجام است).	

۲۵	شرایط ایزولاسیون برای بیماران مشکوک، در بخش اورژانس برقرار می باشد.	
۲۶	ترالی التور در بخش موجود است، وسایل و تجهیزات مورد نیاز و تاریخ انقضای آنها به صورت فصلی کنترل می گردد.	
۲۷	شرایط نگهداری وسایل تمیز و کثیف بطور مجزا رعایت می گردد.	
۲۸	کمیته اورژانس به صورت ماهانه تشکیل شده و اعضای آن (رئیس بخش، سرپرستار و سوپروایزر اورژانس) به صورت فعال در این جلسات شرکت می کنند.	
۲۹	بازدید مستمر سوپروایزر بالینی و اورژانس از بخش انجام شده، مشکلات ثبت و نسبت به برطرف نمودن آنها اقدام می شود.	
۳۰	پزشک و پرستاران هر کدام بر اساس سطوح تریاژ، بیمار را در زمان مناسب اریایی اولیه نموده اند.	
۳۱	پرستاران از ابلاغ رابطین اهدای عضو آگاهی دارند و ابلاغ در بخش موجود و در معرض دید کارکنان می باشد.	
جمع کل: ۱۲۴		امتیاز مکتسبه:
تریاز		
۱	علائم راهنما از ورودی بیمارستان تا محل تریاژ جهت دسترسی آسان مراجعه کنندگان نصب شده است.	
۲	ورودی واحد تریاژ به گونه ای می باشد که مانع ازدحام مراجعین مقابل درب واحد تریاژ و ورودی بخش اورژانس می شود.	
۳	درب ورود و خروج تریاژ شیشه رفleks نشکن یک طرفه می باشد.	
۴	تابلو رسیدگی به شکایات در معرض دید مراجعین می باشد.	
۵	واحد تریاژ دسترسی مناسب به محل استقرار پلیس و انتظامات اورژانس دارد.	
۶	واحد انتظامات در تمام ساعات شبانه روز فعال بوده و پرسنل واحد انتظامات آموزش های لازم در زمینه شناسائی و کنترل رفتارهای پرخاشگرانه را گذرانده اند.	
۷	طراحی واحد تریاژ به گونه ای است که پرستار بتواند در زمان مواجه با فرد پرخاشگر محل را ترک نماید.	
۸	زنگ اعلام خطر در داخل اتاق تریاژ به منظور فراخوان فوری به کارکنان امنیتی موجود می باشد.	
۹	یک دوربین مدار بسته در واحد تریاژ نصب است.	
۱۰	فضای فیزیکی تریاژ مناسب است (به گونه ای که میتوان به راحتی تخت معاینه با حفظ حریم شخصی بیمار، صندلی معاینه، میز و فضای مستندسازی برای پرستار و امکان گردش برانکارد را در آن مستقر نمود) و با توجه به تعداد مصدومین انبوه تعیین شده است.	
۱۱	پروتکل تریاژ در واحد تریاژ وجود دارد.	
۱۲	حدود انتظارات و شرح وظایف مسئول تریاژ از طرف کارگروه تریاژ بیمارستان تعیین و به پرسنل واحد تریاژ ابلاغ شده است.	
۱۳	پرسنل واحد تریاژ از شرح وظائف خود، دستورالعملهای تریاژ، کد ۷۲۴، ۲۴۷، کد ۳۲۴ و ماده ۹۲ آگاهی دارند.	
۱۴	واحد تریاژ کمتر از ۱۰ متر با اتاق احیاء فاصله دارد.	
۱۵	علامت گذاری و نشان دار کردن مسیر انتقال بیماران مشکوک (تنفسی) از واحد تریاژ به واحد تحت نظر تنفسی با رنگ خاکستری انجام شده است.	
۱۶	تجهیزات مورد نیاز برای پرستار تریاژ فراهم می باشد (دستگاه مانیتورینگ به همراه لیدهای سینه ای، پالس اکسی متری، ساکشن، کپسول اکسیژن به همراه ملزومات، گلوکومتر، قیچی و تیغ جراحی، دستگاه فشارخون بزرگسال و اطفال، گوشی پزشکی، AIR WAY در سایزهای مختلف، کانولای بینی و ماسک اکسیژن یکبار مصرف، آمبویگ، آتل های موقت و دائم، کولار گردنی در سایزهای مختلف، گاز استریل و باند در اندازه های مختلف، ترمومتر، وسایل حفاظت فردی (ماسک و عینک محافظ، شیلد و ...)، ابزار دفع سرسوزن، یک برد، وسایل مهار بیمار بیقرار، تخت معاینه (به ازای هر ۳۰ هزار پذیرش سالانه)، چهار پایه، پایه ثابت یا متحرک، انواع چسب و کمپرس یخ در صورت انجام آزمایش، تلفن، میز و صندلی، پتو یکبار مصرف، چاپگر و ...).	
۱۷	مکانی جهت شستشوی دست پرستار تریاژ تعبیه شده است.	
۱۸	یک خط تلفن مجزا و دارای حافظه جهت ارتباط ضروری وجود دارد.	
۱۹	تعدادی صندلی چرخدار و برانکارد در نزدیکی بخش اورژانس جهت استفاده بیماران وجود دارد.	
۲۰	مسئول واحد تریاژ، پرستار با تجربه و حداقل ۵ سال سابقه کار بالینی (یکسال از آن در بخش اورژانس بوده) می باشد.	
۲۱	جانشین مسئول تریاژ تعیین و در زمان عدم حضور مسئول تریاژ، در این واحد فعالیت دارد.	
۲۲	پرستار تریاژ دوره های آموزشی مربوطه را گذرانده و مستندات آن موجود است (کارگاه تریاژ بزرگسال، کودک و زنان باردار، تریاژ با مصدومین انبوه، احیاء پایه و پیشرفته کودک و بزرگسال، کدهای ۷۲۴ و ۲۴۷، مراقبت اولیه تروما، مدیریت استرس، مهارتهای ارتباطی، مهارتهای کار تیمی، اصول ایزولاسیون، مراقبتهای سندورمیک و خدمات	

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۱	چک لیست سنجش علمی مراقبتهای پرستاری در بخش اورژانس تاریخ بازدید:	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران معاونت درمان - مدیریت پرستاری
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲		
تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۶		

		ممدکاری تریاژ)	
۲۳		فرم تریاژ بصورت الکترونیک تکمیل می گردد.	
۲۴		اطلاعات بیماران به شکل صحیح در فرم تریاژ ثبت می گردد (تاریخ، ساعت و نحوه ورود بیمار به واحد تریاژ، علت مراجعه و شکایت اصلی بیمار، سطح تریاژ، ساعت اولین ویزیت، نام مسئول تریاژ و ...). (به روش ESI).	
۲۵		ثبت علائم حیاتی در واحد تریاژ صورت می پذیرد (ثبت علائم حیاتی برای بیماران سطح ۱-۲ و ۳ الزامی و برای بیماران سطح ۴ و ۵ در صورت نیاز باید ثبت گردد.	
۲۶		اولویت بندی بیماران طبق سطح بندی تریاژ انجام می گردد و تریاژ مجدد براساس الگوریتم تریاژ صورت می گیرد.	
۲۷		فرم تریاژ به پرونده بیمار الصاق می شود.	
۲۸		پرستاران بخش از نحوه retriage بیمار (هر ۲۰ دقیقه تا زمان ویزیت پزشک) آگاهی داشته و در صورت تغییر سطح تریاژ بیمار، در گزارش پرستاری ثبت می نمایند.	
۲۹		حریم خصوصی بیمار حین اخذ شرح حال و معاینه رعایت می گردد.	
۳۰		برنامه ریزی لازم جهت حضور منشی در واحد تریاژ، در بیمارستانهای با بیش از ۳۰ هزار ورودی سالانه و در ساعات پیک شیفت کاری انجام شده است.	
		جمع کل: ۱۲۰	امتیاز مکتسبه:
ارزیابی آمبولانس			
۱		کابین آمبولانس (از نظر سلامت، نظافت و ...) توسط پرستار با همراهی تکنسین مسئول در ابتدای هر شیفت کنترل می شود و مستندات چک آمبولانس موجود می باشد.	
۲		برانکارد مناسب و سالم وجود دارد.	
۳		تجهیزات لازم در آمبولانس موجود است و دارای کالیبراسیون می باشد (دیفیبریلاتور (تیپ B)، ساکشن پرتابل (با تجهیزات کامل)، پالس اکسی متری و ...)	
۴		کپسول اکسیژن پرتابل یدک و قابل حمل به تعداد کافی موجود است.	
۵		قلاب آویز سرم وجود دارد.	
۶		اقلام دارویی آمبولانس موجود است (آمپول آتروپین (۵ عدد)، آمپول آدرنالین (۱۰ عدد)، آمپول دیازپام (۵ عدد)، آمپول لیدوکائین ۲٪ (۲ عدد)، آمپول متوکلوپرامید (۲ عدد)، آمپول دگزامتازون (۳ عدد)، آمپول لازیکس (۵ عدد)، آمپول نالوکسان (۵ عدد)، ویال گلوکز هیپرتونیک (۲ عدد)، آمپول هیدروکورتیزون (۵ عدد)، آمپول هالوپریدول (۳ عدد)، آب مقطر (۵ عدد)، سرم تزریقی در انواع مختلف (از هر کدام ۲ عدد)، سرم شستشو (۲ عدد)).	
۷		جعبه کمک های اولیه با وسایل و تجهیزات لازم وجود دارد (گوشی و دستگاه فشارسنج، آمپوبگ بزرگسال و اطفال، ایروی در سایزهای مختلف، لوله تراشه در سایزهای مختلف، لارنگوسکوپ با تیغه بزرگسال و اطفال با بطری اضافه، ست پانسمان و بخیه، قیچی، نخ و سوزن استریل، باند، گاز و پنبه استریل، چسب و گارو، دستکش استریل و یکبار مصرف، مواد ضد عفونی کننده (الکل و بتادین)، آنژیوتک در سایزهای مختلف، پوآر، ترمومتر و Safety box)	
۸		اقلام تجهیزاتی آمبولانس به شرح ذیل تکمیل است (ملحفه سوختگی، آتل اندامی (تخته های کوتاه و بلند پشتی، آتل اسفنجی و ...)، کولار گردنی، ست زایمان اضطراری)	
۹		سطل آشغال درب دار موجود است.	
		جمع کل: ۳۶	امتیاز مکتسبه:
		۲۸۰	امتیاز کل:

مهر و امضای ارزیابی شونده:

مهر و امضای ارزیاب:

منابع:

استانداردهای تجهیزات بخش اورژانس ۱۳۹۵.
دستورالعمل کشوری تریاژ بخش اورژانس بیمارستانی به روش ESI ویرایش چهارم ۱۳۹۹.
خلاصه الزامات، استانداردها و ضوابط فضای فیزیکی بخش اورژانس ۱۳۹۴.

نقاط قوت:

نقاط قابل ارتقاء: