



چک لیست نظارت بر روند مراقبت و درمان بخش ریکاوری

مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز، زمستان ۱۳۹۹

چک لیست نظارت بر روند مراقبت و درمان ریکاوری

این چک لیست، جهت نظارت مدون و مستمر بر نحوه ارائه مراقبت های پرستاری و پایش روند ایمنی بیماران، تهیه شده است. تا ارزیابان، سوپروایزرها و مدیران پرستاری بیمارستان ها بر اساس برنامه زمان بندی معین، بازدید از بخش ها / واحد های درمانی انجام دهند و از اثربخشی اقدامات اصلاحی اجرا شده در بهبود روند مراقبت های پرستاری و ایمنی بیمار اطمینان حاصل نمایند.

* این چک لیست برگرفته از راهنمای جامع استاندارد های اعتباربخشی ملی بیمارستان های ایران ویرایش چهارم/ سال ۱۳۹۸ می باشد.

* از ابتدای سال جدول گانت راندهای نظارتی، تنظیم گردد و بر اساس تاریخ های در نظر گرفته شده در شیفت های صبح، عصر و شب نظارت توسط سوپروایزرها انجام شود.

* نمره هر آیتم / سنجه: صفر/ یک / دو می باشد. به تمامی آیتم ها امتیاز داده شود و بر اساس محورهای مورد ارزیابی، نمودار رسم شده و تحلیل انجام گردد.

* نظارت بر کنترل عفونت ریکاوری توسط سوپروایزر کنترل عفونت هر مرکز، بر اساس چک لیست ابلاغی کمیته کنترل عفونت دانشگاه انجام شود و نتایج ممیزی آن در این چک لیست محاسبه و ثبت گردد.

* نمره بعد از محاسبه، به درصد امتیاز دهی و ثبت گردد.

* امتیاز کل: ضعیف (کمتر از ۵۰٪)، متوسط (۷۰٪-۵۱٪)، خوب (۹۰٪-۷۱٪)، خیلی خوب و عالی (۱۰۰٪-۹۱٪)

* گزارشات تحلیلی همراه با نمودار بصورت فصلی به مدیریت پرستاری دانشگاه ارسال گردد.

تهیه کنندگان:

– لیلا هاشمی زاده فرد حقیقی، مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز

– رضوان عظیم پور، کارشناس مسئول اتاق عمل مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز

– طاهره رضایی، کارشناس مسئول کنترل عفونت مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز

– زهره هادیان، کارشناس مسئول نظارت بالینی مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز

چک لیست نظارت بر روند مراقبت و درمان ریکاوری

دانشگاه علوم پزشکی شیراز ، مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

تاریخ بازدید:/...../..... ساعت بازدید: :

نام و نام خانوادگی ارزیاب (کارشناس دانشگاه /مدیر پرستاری بیمارستان / سوپر وایزر/.....) :

تعداد تخت فعال ریکاوری :

تعداد پرسنل ریکاوری : پرستار:..... خدمات:..... منشی:

ردیف	حیطه های مورد ارزیابی	محورهای مورد ارزیابی	تعداد سنجه مورد ارزیابی	امتیاز
۱	نظارت بر مدیریت بخش ریکاوری	نظارت بر مدیریت نیروی انسانی	۱۰	
		نظارت بر آموزش کارکنان	۱۲	
		نظارت بر اجرای اخلاق بالینی	۱۰	
۲	نظارت بر تجهیزات و امکانات	نظارت بر تجهیزات ریکاوری	۶	
		نظارت بر ترالی اورژانس	۵	
۳	نظارت بر مراقبت های پرستاری و ایمنی بیمار		۱۲	
۴	نظارت بر نحوه تکمیل پرونده های پزشکی بیمار		۲۱	
۵	نظارت بر کنترل عفونت		۱۶	
امتیاز کسب شده به درصد:				امتیاز کل:

نظارت بر مدیریت ریکاوری

موضوع	ردیف	سنجه مورد ارزیابی	امتیاز مکتسبه (۰-۲)	غیرقابل ارزیابی	توضیحات
مدیریت نیروی انسانی	۱	شرح وظایف به تفکیک رده های پرسنل در بخش موجود است.			
	۲	استاندارد برنامه نویسی در تنظیم برنامه ماهیانه بخش رعایت شده است - رعایت سلسله مراتب سمت - پست سازمانی - رعایت سابقه کار در ترتیب پرسنلی - رعایت قانون ارتقاء بهره وری - توزیع و چیدمان گروه پرستاری در نوبت های کاری و وجود توالی منطقی کارکرد پرسنل (off ، مرخصی استعلاجی، مرخصی استحقاقی، ساعت اضافه کار عملکردی و غیر عملکردی و...) - مشخص بودن مسئول شیفت - وجود امضاء و تأیید نهایی سرپرستار ، سوپروایزر و مدیر پرستاری در انتهای برنامه			
	۳	مدیریت چیدمان نیروی انسانی و تقسیم کار در هر شیفت بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت، تعداد پرسنل موجود، حجم کاری بخش انجام شده است			
	۴	جابجایی پرسنل و تعویض برنامه شیفت کاری به روش صحیح انجام شده است و مستندات آن با ذکر اطلاعات لازم موجود می باشد			
	۵	ارزشیابی پرسنل براساس شواهد موجود انجام شده است ، نقاط قوت و ضعف هر پرسنل مشخص و ثبت شده است و در فواصل زمانی منظم بازخورد به پرسنل داده می شود			
	۶	مستندات تشویق و تنبیه پرسنل در فواصل زمانی مشخص وجود دارد.			
	۷	ارزیابی عملکرد پرستاری در تحویل شیفت توسط مسئول شیفت صورت می گیرد-اقدامات اصلاحی بر اساس نتایج نظارت ، انجام شده است			
	۸	سرپرستار بر نحوه تکمیل پرونده های پزشکی در اتاق عمل نظارت می نماید و در صورت لزوم اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل می آورد.			
	۹	نظارت بر ترخیص ایمن بیمارانی که بصورت سرپایی مراجعه کرده وبستری نمیشوند انجام میشود.			
	۱۰	آموزش به بیمار / همراه بیمار قبل از ترخیص در خصوص پیگیری فعال نتایج معوق احتمالی و پیگیری نمونه های پاتولوژی صورت گرفته است.(در صورت تیکه به بستری نمیشوند)			
		جمع امتیازات کسب شده:			

نظارت بر مدیریت ریکاوری

موضوع	رتبه	سنجه مورد ارزیابی	امتیاز مکتسبه (۰-۲)	غیر قابل ارزیابی	توضیحات
آموزش کارکنان	۱	پرسنل ریکاوری از برنامه توسعه فردی ، دوره‌های آموزشی و مسائل حقوقی آگاهی دارد			
	۲	پرسنل ریکاوری در فعالیت های آموزشی و پژوهشی (داخل و خارج از بیمارستان) مشارکت دارند			
	۳	پرسنل ریکاوری شاغل در مورد لزوم کسب آموزش ضمن خدمت (عمومی و تخصصی) آگاهی دارند			
	۴	پرسنل جدید ورود از کتابچه جدید ورود و مفاد آن آگاهی دارند			
	۵	پرسنل جدید ورود حداقل امتیاز مهارتهای عمومی بالینی را کسب کرده اند			
	۶	پرسنل جدید ورود کتابچه جدید ورود را تکمیل نموده ومستندات آن موجود است			
	۷	سرپرستار بر آموزش پرسنل جدیدالورود براساس چک لیستها در حیطه های مختلف(عمومی بالینی،تخصصی وارتباطی)نظارت دارد.			
	۸	پرسنل بخش ریکاوری کاربا دستگاه دفیبریلاتور را می دانند			
	۹	پرسنل بخش ریکاوری از استانداردهای جعبه اورژانس(داروها، نحوه چیدمان،چک کردن توالی اورژانس) آگاهی دارند			
	۱۰	پرسنل بخش ریکاوری از دستورالعمل احیای قلبی - ریوی مطابق آخرین پروتکول ابلاغی آگاهی دارد			
	۱۱	کارکنان بخش ریکاوری از سیاست های آموزشی مدیریت پرستاری بیمارستان آگاهی دارند			
	۱۲	پرسنل بخش ریکاوری مطابق راهنماها و دستورالعملهای ابلاغی وزارت بهداشت ، ثبت صحیح اقدامات پرستاری را انجام می دهند			
جمع امتیازات کسب شده:					

نظارت بر مدیریت ریکاوری

توضیحات	غیرقابل ارزیابی	امتیاز مکتسبه (۰-۲)	سنجه مورد ارزیابی	ردیف	محور
			پرسنل بخش ریکاوری اصول اخلاق بالینی و منشور حقوق بیماران را رعایت می نمایند .	۱	نظارت بر اجرای اخلاق بالینی
			پرسنل بخش ریکاوری دارای کارت شناسایی با حداقل مشخصات نام و نام خانوادگی و سمت شغلی به طور واضح قابل خواندن از فاصله دو متری هستند	۲	
			پرسنل بخش ریکاوری استاندارد ملی پوشش حرفه ای کارکنان را رعایت می کنند	۳	
			پرسنل بخش ریکاوری ارتباط موثر و اطمینان بخش با بیمار / همراه بیمار برقرار می نمایند .	۴	
			پرسنل بخش ریکاوری وقت کافی جهت پاسخگویی به پرسش های بیماران/همراهان بیمار اختصاص می دهند	۵	
			در حین ارائه خدمات مراقبتی - تشخیصی درمانی ، حریم شخصی ، محرمانگی اطلاعات و ارزش های مورد قبول بیماران رعایت می شود .	۶	
			پرسنل بخش ریکاوری نسبت به ممنوعیت آشکارسازی اطلاعات درمانی بیمار آگاهی دارند	۷	
			پوشش و حریم بیماران در ریکاوری و زمان جابجایی بیمار به بخش حفظ و رعایت می گردد .	۸	
			ارائه خدمات به بیماران توسط کارکنان همگن (از نظر جنسیتی) صورت میگیرد	۹	
			پرسنل بخش ریکاوری از عدم درج نام و نام خانوادگی، تشخیص بیماری و سایر اطلاعات درمانی در روی جلد پرونده بیمار آگاهی دارند	۱۰	
			جمع امتیازات کسب شده:		

نظارت بر تجهیزات و امکانات

محرور	ردیف	سنجه مورد ارزیابی	امتیاز مکتسبه (۰-۲)	غیر قابل ارزیابی	توضیحات
ریکاوری	۱	سیستم گرمایشی و سرمایشی استاندارد وجود دارد			
	۲	بخش ریکاوری از تهویه و فشار مناسب برخوردار است			
	۳	تجهیزات ریکاوری طبق چک لیست، روزانه بررسی و چک میشوند.			
	۴	مستندات مربوط به چک تجهیزات ریکاوری موجود است			
	۵	کنترل کیفیت و کالیبراسیون دستگاه ها بصورت مرتب انجام شده است			
	۶	یخچال دارویی، غذا و خون جدا می باشد.			
ترالی اورژانس	۷	ترالی اورژانس با توجه به استانداردها، به تعداد لازم در بخش موجود است			
	۸	تعداد و نوع داروها و تجهیزات ترالی اورژانس طبق آخرین آیین نامه وزارت بهداشت میباشد.			
	۹	چیدمان داروها ، تجهیزات و وسایل ترالی اورژانس مطابق آخرین آیین نامه وزارت بهداشت می باشد			
	۱۰	تجهیزات ترالی اورژانس، دستگاه دی سی شوک ، کیسول اکسیژن و... آماده به استفاده می باشند			
	۱۱	مستندات مربوط به چک جعبه اورژانس و دی سی شوک کامل و به روز می باشد			
جمع امتیازات کسب شده :					

نظارت بر مراقبت های پرستاری و ایمنی بیمار

ردیف	سنجه مورد ارزیابی	امتیاز مکتسبه (۰-۲)	غیرقابل ارزیابی	توضیحات
۱	مداخلات و اقدامات انجام شده با گایدلاین های پرستاری مطابقت داده شده است.			
۲	توالی ثبت اقدامات پرستاری در ثبت نتایج ارزیابی های مجدد رعایت می شود.			
۳	ساعت ورود و خروج بیمار از ریکاوری جهت انجام اقدامات تشخیص و درمانی در گزارش پرستاری ثبت می گردد.			
۴	تاثیر اقدامات درمانی وضعیت عمومی بیمار ثبت گردیده است.			
۵	نتایج آزمایشات ، رادیوگرافی ها ، مشاوره ها و ... به اطلاع پزشک رسانده شده است و نتایج مهمور به مهر پزشک مطلع شده می باشد.			
۶	دستور کتبی پزشک در صورت داشتن درد بیمار، توسط پرستار چک و اجرا شده است.			
۷	در صورت تغییر علائم حیاتی بیمار، طبق دستور پزشک بیهوشی داروهای مربوطه توسط پرستار ریکاوری اجرا گردیده است.			
۸	در صورت مشاهده هیپوترمی و لرز شدید بیمار، دستورات کتبی پزشک بیهوشی توسط پرستار ریکاوری اجرا است.			
۹	در صورت اینتوباسیون بیمار طبق دستورات کتبی پزشک بیهوشی جهت Extubation بیمار توسط پرستار ریکاوری چک و ثبت گردیده است.			
۱۰	در صورت داشتن آریتمی بیمار، دستور پزشک بیهوشی جهت اصلاح آریتمی توسط پرستار اجرا و ثبت گردیده است.			
۱۱	در صورت افت فشار خون و خون ریزی فعال بیمار و رنگ پریدگی بیمار دستورات کتبی پزشک چک و اجرا و ثبت گردیده است			
۱۲	در صورت اختلال در راه هوایی و کاهش اشباع اکسیژن بیمار، دستور کتبی پزشک متخصص بیهوشی چک، اجرا و ثبت گردیده است.			
جمع امتیازات کسب شده:				

نظارت بر نحوه تکمیل پرونده های پزشکی بیمار

ردیف	سنجه مورد ارزیابی	امتیاز مکتسبه (۰-۲)	غیرقابل ارزیابی	توضیحات
۱	گزارشات پروسیجرها شامل چگونگی پروسیجر، زمان و نام انجام دهنده پروسیجر و چگونگی انجام پروسیجر و واکنش و تحمل بیمار به پروسیجر می باشد.			
۲	نوع و ساعت کلیه اقدامات (درمانی ، مراقبتی ، تشخیصی) انجام شده توسط پرستار ثبت گردد.			
۳	مداخلات و اقدامات انجام شده با گایدلاین های پرستاری ثبت می گردد.			
۴	ارزیابی نهایی پس از انجام اقدامات پرستاری در گزارش ثبت می گردد.			
۵	نتایج ارزیابی مجدد پس از تجویز مسکن ها ثبت می شود.			
۶	نتایج ارزیابی مجدد پس از اقدامات جهت پایدار کردن علام حیاتی بیمار(اثر پاشویه بر تب ، گرما و سرما ، تغییرات پس از تزریق سرمها و... ثبت می شود.			
۷	نتایج ارزیابی مجدد پس از تحویل بیمار از اتاق عمل ثبت می شود.			
۸	نتایج ارزیابی مجدد پس از اقدامات درمانی ، مراقبتی از زخم ها و کاهش تورم و ... ثبت گردیده است.			
۹	در ثبت دارو علاوه بر عنوان دارو ، شکل دارو، ...تاثیر دارو بر بیمار نیز ذکر می شود.			
۱۰	هرگونه تغییر ناگهانی در وضعیت بیمار در گزارش پرستاری ثبت می شود.			
۱۱	ساعت اطلاع وضعیت بحرانی بیمار به پزشک و هنگام ویزیت بیمار ثبت شده است.			
۱۲	درمورد داروهای STAT بطور کامل و مشخص دلیل استفاده و پاسخ بیمار به دارو ثبت شده است.			
۱۳	دستورات پزشکی از پایین به بالا با شماره توسط پرستار چک و ثبت شده است			
۱۴	در صورت تزریق خون یا فرآورده های خونی ، زمان و تاریخ شروع ترانسفوزیون ، مقادیر ، علائم حیاتی قبل - حین و پس از ترانسفوزیون ثبت می شود .			
۱۵	دستورات محدودیت استفاده از مهار شیمیایی در بیمار رعایت می شود.			
۱۶	دستورات پزشک در فرم استاندارد ثبت شده است.			
۱۷	در پایان دستورات پزشکی چک شده ، تعداد موارد چک شده ، خط خوردگی اشتباه ، یا عدم وجود خط خوردگی ثبت شده است.			
۱۸	تاریخ و ساعت ، نام و امضاء پرستار کنترل کننده دستورات پزشک ثبت شده است			
۱۹	دستورات پزشکی خواسته شده توسط پرستار پیگیری و انجام شده است.			
۲۰	کنترل علائم حیاتی طبق دستور پزشک انجام و ثبت گردیده است.			
۲۱	در صورت لزوم نتایج اجرای دستورات پزشکی بر روی وضعیت بیمار در گزارش پرستاری ثبت شده است.			
جمع امتیازات کسب شده :				

نقاط قابل بهبود / اقدامات اصلاحی انجام شده

مدیریت نیروی انسانی

	۱
	۲
	۳

آموزش کارکنان

	۱
	۲
	۳

اجرای اخلاق بالینی

	۱
	۲
	۳

تجهيزات وامكانات

	۱
	۲
	۳

مراقبت های پرستاری و ایمنی بیمار

	۱
	۲
	۳

نظارت بر نحوه تکمیل پرونده های پزشکی بیمار

	۱
	۲
	۳

کنترل عفونت

	۱
	۲
	۳

مهر و امضاء ارزیاب

مهر و امضاء مسئول ریکاوری