|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عناوین** | **تاریخ ارزیابی** | **اول** | **دوم** | **سوم** | **چهارم** | **پنجم** |
|  |  |  |  |  |
| 1 | قبل از انتقال بيمار به بخش مقصد، هماهنگي لازم توسط مسئول شيفت يا پرستار مسئول با مسئول شيفت بخش مقصد انجام مي شود. |  |  |  |  |  |
| 2 | اطلاع رسانی به بیمار در خصوص دستور و علت انتقال به بخش دیگر و سایر موارد مورد نیاز (زمان انتقال، نیاز به حضور همراه و ...) انجام می گردد. |  |  |  |  |  |
| 3 | بيمار با ويچلر يا برانكارد دارای تجهیزات مورد نیاز با توجه به شرایط بیمار (کپسول اکسیژن، آوویز سرم، روتختی مناسب، پتو و ...) منتقل مي گردد. |  |  |  |  |  |
| 4 | از کمربند ایمنی متصل به ویلچر یا برانکارد حين انتقال بیمار استفاده می شود. |  |  |  |  |  |
| 5 | در زمان انتقال، پرستار مسئول و كمك پرستار بصورت مداوم جهت تامین ايمنی و انجام مداخلات لازم، بیمار را همراهي مي كنند. |  |  |  |  |  |
| 6 | در زمان تحويل بيمار به بخش، ظاهر بيمار مرتب و تميز مي باشد. |  |  |  |  |  |
| 7 | Iv line و چسب آنژيوكت تميز و مرتب بوده و داراي **تاريخ، ساعت و نام پرستار** است. |  |  |  |  |  |
| 8 | Iv line دارای سايز مناسب (در اطفال استفاده از آنژيوكت آبي و در صورت بدرگ بودن بيمار آنژيوكت زرد، در افراد بزرگسال آنژيوكت صورتي و سبز، در صورت بد رگ بودن آنژيوكت آبي) بوده، به درستي در ناحيه مناسب تعبیه شده و دارای عملكرد مناسب است. |  |  |  |  |  |
| 9 | سرم، میکروست ها و ست سرم دارای اتیکت مناسب بوده و اطلاعات به درستی بر روی آنها درج شده است.  |  |  |  |  |  |
| 10 | بر روی اتیکت میکروست، اسم داروی رقیق شده با میکروست به وضوح قید می گردد و از به کار بردن اختصارات و کلمات نامفهوم (مانند AB، جهت رقیق سازی دارو و ...) پرهیز می گردد. |  |  |  |  |  |
| 11 | پرستار تحويل دهنده آگاهي كافي در خصوص شرايط فعلي بيمار، اقدامات انجام شده و اقدامات قابل پيگيري داشته و تمامي اين موارد را به درستي و بر اساس SBAR به پرستار تحويل گيرنده منتقل مي كند. |  |  |  |  |  |
| 12 | پرستار بخش مبدا تا زمان تحويل كامل بيمار توسط پرستار تحويل گيرنده با صبر و حوصله در كنار بيمار بوده، مسئوليت آن را به عهده مي گيرد و پس از تاييد پرستار تحويل گيرنده بخش را ترك مي كند. |  |  |  |  |  |
| 13 | كمك پرستار همكاري لازم را با كمك پرستار بخش مقصد جهت جابجايي و انتقال ايمن بيمار به تخت بستري دارد. |  |  |  |  |  |
| 14 | پرونده بيمار و کاردکس (در صورت وجود) تميز و مرتب بوده و تمامي مستندات موجود در پرونده با موارد گزارش شده توسط پرستار تحويل دهنده مطابقت دارد. |  |  |  |  |  |
| 15 | داروها و اقدامات Stat، قبل از انتقال بيمار به بخش اجرا می گردد. |  |  |  |  |  |
| 16 | پانسمان بيمار تميز بوده و **نام فرد انجام دهنده، تاريخ و شيفت انجام** بر روي آن ثبت گرديده است. |  |  |  |  |  |
| 17 | زيورآلات بيمار خارج گرديده و صورتجلسه تحويل آنها به همراه بيمار در پرونده موجود است. |  |  |  |  |  |
| 18 | تمامي قسمت هاي بدن بیمار بررسي شده و در صورت وجود زخم، كبودي، خراشيدگي و .... اطلاع داده مي شود. |  |  |  |  |  |
| 19 | در صورت وجود موارد خاص (بیماری عفونی خطرناک مانند HIV، HBS، عدم انجام پروسیجرهای تهاجمی بر روی اندام خاص مانند افرادی که ماستکتومی شده اند و ...) این موارد با تاکید بیشتری به اطلاع پرستار تحویل گیرنده می رسد. |  |  |  |  |  |
| 20 | پرستار تحويل دهنده انعطاف پذير و انتقاد پذير مي باشد و با برقراري ارتباط حرفه اي موثر و ايجاد محيطي امن، اعتماد و اطمينان پرستار تحويل گيرنده را جلب مي كند. |  |  |  |  |  |
| **امتیاز چک لیست: 100 جمع امتيازات** |  |  |  |  |  |
| **درصد مکتسبه** |  |  |  |  |  |

**امتیازدهی : 0= >25% 1= 50-26% 2= 75-51% 3= 90-76% 4=100-91%**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **موارد نیازمند ارتقا** | **امضاي ارزياب** | **امضاي سرپرستار/مسئول شيفت** |
| **ارزيابي اول** |  |  |  |
| **ارزيابي دوم** |  |  |  |
| **ارزيابي سوم** |  |  |  |
| **ارزيابي چهارم** |  |  |  |
| **ارزيابي پنجم** |  |  |  |

**منابع:**

**کتاب چک لیست روش های پرستاری بالینی/ چاپ سوم/ 1394**

**استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**سنجه های اعتباربخشی نسل چهارم**