|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عناوین** | **تاریخ ارزیابی** | **اول** | **دوم** | **سوم** | **چهارم** | **پنجم** |
|  |  |  |  |  |
| 1 | تمامی بیماران دارای دستبند شناسایی می باشند. | |  |  |  |  |  |
| 2 | یونیت و لاکر بیمار از نظر عدم وجود دارو بررسی می شود. | |  |  |  |  |  |
| 3 | قبل از انجام هر پروسیجری، بیمار به روش صحیح شناسایی می شود و پرستاران از این دو شناسه آگاهی دارند. | |  |  |  |  |  |
| 4 | به الصاق اتيكت هاي لازم بر روي دستبند شناسايي بيمار (F، A، S و ...) دقت مي شود. | |  |  |  |  |  |
| 5 | در هر شیفت پرستار، بیمار را از نظر وجود شاخص های سقوط بررسی می کند. | |  |  |  |  |  |
| 6 | در صورت سابقه سقوط، اطلاع رسانی مناسب به سایر همکاران انجام می شود. | |  |  |  |  |  |
| 7 | در زمان استراحت بيماران در تخت، نرده های کنارتخت بالا بوده و در خصوص لزوم استفاده از آن به بیمار و همراهش آموزش داده می شود. | |  |  |  |  |  |
| 8 | نرده های کنار تخت وجود دارند و سالم هستند. | |  |  |  |  |  |
| 9 | پرستاران از روش هاي پيشگيري از خطر سقوط آگاهي داشته و اقدامات لازم در زمان مواجهه با آن را به كار ميگيرند. | |  |  |  |  |  |
| 10 | در هر شیفت پرستار بیمار را از نظر وجود شاخص های زخم بستر بررسی می کند. | |  |  |  |  |  |
| 11 | در صورت وجود احتمال ایجاد زخم، اقدامات پیشگیرانه انجام می گردد. | |  |  |  |  |  |
| 12 | در صورت بیقراری بیمار، اقدام مناسب جهت کنترل بیقراری وی صورت می گیرد. | |  |  |  |  |  |
| 13 | در صورت درد غیر قابل تحمل، اقدامات لازم جهت کنترل آن انجام می شود. | |  |  |  |  |  |
| 14 | در صورت محدود بودن فعاليت فیزیکی، پرستار بیمار را از نظر احتمال آسیب به اندامها، اعصاب و عروق کنترل مي كند. | |  |  |  |  |  |
| 15 | به بيمار فاقد همراه، آموزش كافي داده می شود که برای حرکت کردن حتما از پرسنل پرستاری کمک بگیرد. | |  |  |  |  |  |
| 16 | اتصالات بیمار (سوند ها، درنها و ...) و عملکرد مناسب آنها در هر شیفت کنترل می شود. | |  |  |  |  |  |
| 17 | پرستاران از 9 راه حل ايمني بیمار و 7 روش صحیح دارودهی آگاهي دارند. | |  |  |  |  |  |
| 18 | پرستاران از داروهای پرخطر، مشابه، دورادهگانه، يخچالي و ... آگاهند. | |  |  |  |  |  |
| 19 | نگهداری داروهایی مانند KCL در قفسه خاص با برچسب مخصوص انجام می گیرد. | |  |  |  |  |  |
| 20 | جهت جلوگیری از بروز خطرات و عوارض ناشی از تزریق خون و فرآورده های آن، اصول استاندارد رعایت می گردد. | |  |  |  |  |  |
| 21 | در زمان تزريق داروهاي پرخطر، دارو توسط 2 پرستار كنترل مي شود و پرستاران از اين فرآيند آگاهي كافي دارند. | |  |  |  |  |  |
| 22 | پرستاران از نحوه اطلاع و پيگيري خطاهاي پزشكي و پرستاري آگاهي دارند. | |  |  |  |  |  |
| 23 | پرستاران از نحوه اطلاع و پيگيري عوارض دارويي آگاهي دارند. | |  |  |  |  |  |
| 24 | کپسولهای اکسيژن دارای کمربند ايمني بوده و در محل مناسب فیکس شده است. | |  |  |  |  |  |
| 25 | کپسولهاي آتش نشاني در بخش وجود دارد و ارتفاع آن مناسب است و تاریخ شارژ آن مطلوب است. | |  |  |  |  |  |
| 26 | پرستاران از موارد 28گانه مواردي كه نبايد هيچگاه اتفاق بيوفتند (never event) آگاهي داشته و نحوه پيگيري و اطلاع آن را مي دانند. | |  |  |  |  |  |
| 27 | سالم بودن وسايل برقي، پریزها، توری پنجره ها و ... کنترل می شود. | |  |  |  |  |  |
| 28 | روشنایی اتاقها و راهروی بخش بخصوص در شب مناسب می باشد. | |  |  |  |  |  |
| **امتیاز چک لیست: 112 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 پنجم.**