|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عناوین** | **تاریخ ارزیابی** | **اول** | **دوم** | **سوم** | **چهارم** | **پنجم** |
|  |  |  |  |  |
| 1 | از آخرين دستورالعمل ابلاغي و تغييرات ايجاد شده در خصوص ترالي اورژانس آگاه است. |  |  |  |  |  |
| 2 | ترالي اورژانس را در ابتداي شيفت كنترل و كمبودهاي آن جبران می کند و در صورت عدم جبران، به سرپرستار یا مسئول شیفت اطلاع رساني لازم را انجام می دهد. |  |  |  |  |  |
| 3 | صحت عملكرد دستگاه الكتروشوك را در ابتداي شيفت بررسي و استريپ مربوط به آن را در دفتر مربوطه الصاق می کند. |  |  |  |  |  |
| 4 | نحوه كنترل صحت عملكرد دستگاه الكتروشوك و کار با آن را می داند. |  |  |  |  |  |
| 5 | به تاريخ كاليبراسيون دستگاه الکتروشوک توجه دارد. |  |  |  |  |  |
| 6 | از وجود و الصاق دستورالعمل نحوه كار با دستگاه الکتروشوک و نکات ایمنی مربوط به آن آگاه است. |  |  |  |  |  |
| 7 | از وجود تخته ماساژ و موارد كاربرد آن آگاهي كامل دارد. |  |  |  |  |  |
| 8 | به دستورالعمل لیبل گذاری صحیح داروهای ترالی کد آگاه است (داروهای پرخطر با لیبل قرمز بر روی بدنه قفسه، داروهای دوازدهگانه با لیبل و برچسب قرمز، داروهای مشابه با لیبل و برچسب زرد رنگ و داروهای یخچالی با لیبل و برچسب آبی رنگ به ترتیب بر روی بدنه قفسه دارو و سر پوکه دارویی مشخص می گردد). |  |  |  |  |  |
| 9 | به تفاوت داروهای پرخطر و دوازدهگانه آگاه است. |  |  |  |  |  |
| 10 | به برچسب گذاری صحیح داروها از مبدا (داروخانه) توجه دارد و در صورت عدم برچسب گذاری توسط واحد انبار دارویی بیمارستان، موارد را جهت پیگیری و رفع نواقص به سرپرستار اطلاع می دهد. |  |  |  |  |  |
| 11 | تاریخ انقضاء اقلام دارویی ترالی کد را طبق جدول تنظیم شده و در موعد مقرر کنترل و ثبت می کند و داروهاي دارای تاريخ نزديك را مشخص می کند (در چک لیست، داروهای دارای تاریخ انقضای کمتر از یک ماه را با رنگ قرمز و کمتر از 6 ماه را با رنگ سبز مشخص می کند) |  |  |  |  |  |
| 12 | از نحوه كنترل صحت عملكرد آمبوبگ و لارنگوسکوپ آگاه است و در ابتدای شیفت با دقت این موارد راکنترل می کند. |  |  |  |  |  |
| 13 | پیش از کنترل لارنگوسکوپ از محلول ضدعفوني كننده دست استفاده می کند. |  |  |  |  |  |
| 14 | در ترالي كد دارو يا تجهيزات اضافه قرار نمی دهد. |  |  |  |  |  |
| 15 | صحت عملكرد دستگاههاي ساكشن را در ابتداي شيفت كنترل کرده و در صورت وجود مشكل، موارد را به مسئول شيفت يا رده هاي بالاتر اطلاع رساني می کند. |  |  |  |  |  |
| 16 | به ظاهر مرتب و تميز باتل هاي ساكشن توجه دارد و در زمان تحويل و تحول به این موضوع دقت می کند. |  |  |  |  |  |
| 17 | صحت عملكرد گازهاي طبي و فشار اكسيژن سانترال را در هر شيفت كنترل کرده و مشكلات موجود جهت رفع نواقص را به رده هاي بالاتر اطلاع مي دهد. |  |  |  |  |  |
| 18 | به کنترل صحت عملكرد تجهيزات جانبی (كپسول هاي اكسيژن، هندريل، كمربند ويلچر و برانكارد، زنگ هاي اخبار و ...) توسط كمك پرستار بخش توجه داشته و مشكلات مشاهده شده را جهت رفع نواقص به سرپرستار يا مسئول شيفت اطلاع می دهد. |  |  |  |  |  |
| **امتیاز چک لیست: 72 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**