

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس، اداره سلامت کودکان

۱۳۹۷

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | |
|---|---|
| دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی | |
| شهرستان: | نام بیمارستان: |
| نام مدیر خدمات پرستاری: | |
| <input type="checkbox"/> بخش اطفال مستقل | <input type="checkbox"/> بخش اطفال ادغام با بخش دیگر |
| نام سرپرستار بخش: | |
| نام و نام خانوادگی پیشگر: | |
| پایش اول | پایش دوم |
| تاریخ پایش: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> | تاریخ پایش: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> |
| تعداد بیماران بخش: | تعداد بیماران بخش: |
| تعداد تخت کودکان بخش: | تعداد تخت بخش: |
| تعداد پرستار: | تعداد پرستار: |
| تعداد بهیار: | تعداد بهیار: |
| تعداد کمک بهیار: | تعداد کمک بهیار: |
| کل: | کل: |
| چیدمان: صبح عصر شب | چیدمان: صبح عصر شب |

| امتیاز کسب شده در پایش شش ماهه دوم | امتیاز کسب شده در پایش شش ماهه اول | امتیاز | عناوین مورد پایش |
|------------------------------------|------------------------------------|--------|---|
| | | ۸ | ثبت اطلاعات و داده های مراقبتی در پرونده و فلو چارت بیماران |
| | | ۹ | گزارش پرستاری در پرونده |
| | | ۶ | گزارش پزشکی در پرونده بیمار |
| | | ۲ | نحوه ثبت در کاردکس و استفاده از کاردکس |
| | | ۷ | ثبت اطلاعات در دفاتر و فرمها |
| | | ۱۶ | وسائل و تجهیزات |
| | | ۱۲ | دارو و سرم درمانی |
| | | ۱۰ | رعایت موازین ایمنی |
| | | ۷ | حقوق گیرنده خدمت |
| | | ۲ | گزارش تغییر شیفت |
| | | ۹ | موازین کنترل عفونت |
| | | ۱ | رعایت موازین بهداشت فردی |
| | | ۵ | رضایت بیماران و همراه |
| | | ۳ | ارزیابی فعالیت های آموزشی |
| | | ۳ | ارزیابی عملکرد سرپرستار در حیطه کنترل و نظارت |
| | | ۱۰۰ | جمع کل |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|--|------|---|--------|-----------------|-----------------|----------------|---------|
| نبت اطلاعات و داده های مراقبتی در پرونده و فلو چارت بیمارارن | ۱ | مشخصات کامل بیمار و در صورت مجهول الهویه بودن، جنس و سن تقریبی کودک، بر روی سر برگ اوراق پرونده و چارت ها بطور کامل ثبت می شود. | ۰,۵ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۲ | در تشکیل پرونده از اوراق استاندارد کشوری استفاده شده است. | ۰,۵ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۳ | فرم ارزیابی اولیه بیمار توسط کارشناس پرستاری، در محدوده زمانی تعیین شده توسط بیمارستان تکمیل شده است. | ۱ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۴ | نتایج تست های تشخیصی پاراکلینیک بر اساس تاریخ انجام در برگه های مربوطه در پرونده الصاق شده است . | ۰,۵ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۵ | دستورات و گزارشات پزشکی با لحاظ ساعت و تاریخ ویزیت، ممهور به مهر و امضای پزشک می باشد. | ۰,۵ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۶ | دستورات پزشک با ثبت تعداد موارد به حروف و درج ساعت و تاریخ توسط چک کننده امضاء شده و سپس با یک خط مستقیم به گونه ای بسته شده است که جایی برای اضافه کردن دستورات نمی باشد. | ۱ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۷ | علائم حیاتی، جذب و دفع و وزن بیمار در فواصل زمانی طبق دستور پزشک و با رنگ استاندارد ثبت شده است. | ۰,۵ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۸ | برگه تریاژ بیمار بطور صحیح تکمیل شده است. | ۰,۵ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۹ | گزارش های مراقبتی در برگه گزارش پرستاری و یا فلوچارت مراقبتی بصورت خوانا، متوالی، صرفاً با خودکار آبی یا مشکی با ذکر تاریخ، ساعت و شیفت ثبت شده، فاقد فضای خالی است و موارد خطا به شیوه صحیح اصلاح شده است. | ۱ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۱۰ | تمامی اقدامات تشخیصی، درمانی و مشاوره ها با محوریت و هماهنگی پزشک معالج صورت گرفته و نتایج به ایشان اطلاع رسانی شده است. | ۱ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۱۱ | دستورات تلفنی با امضای دو پرستار دستور گیرنده و شاهد در برگه دستورات پزشک ثبت و تأیید ، مهر و امضاء آن در عرض ۲۴ ساعت توسط پزشک انجام شده است. | ۱ | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | | جمع | ۸ | | | | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|---------------------------|------|---|--------|-----------------|-----------------|----------------|---------|
| گزارشات پرستاری در پرونده | ۱ | در گزارش پرستاری بدو ورود (گزارش پذیرش کودک) به ساعت و تاریخ پذیرش، علت مراجعه، نحوه مراجعه، اعزام، علائم حیاتی، شرایط بالینی کودک، اقدامات اولیه پزشکی و مراقبتی در حین پذیرش اشاره شده است. | | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۲ | پرستار حداقل در پایان هر شیفت وضعیت و پاسخ بیمار نسبت به اجرای برنامه های مراقبتی را در فرم گزارش پرستاری، با مهر و امضاء ارائه دهنده مراقبت، ثبت نموده است. | | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۳ | گزارشات مراقبتی بیمار در هر شیفت از کفایت لازم برخوردار است و جزئیات وضعیت کودک بیمار از نظر سطح هوشیاری، علائم حیاتی، توانایی فعالیت کودک، وضعیت تغذیه، وضعیت دفعی، مایعات دریافتی، نیازهای تهویه ای و مراقبت ها و پروسیجرهای تشخیصی و درمانی خاص انجام شده و پیشرفت برنامه مراقبتی با تاکید بر مشکلات اولیه و جدید بیمار ثبت شده است. | | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۴ | گزارش دستورات دارویی اجرا و ثبت شده با دستورات پزشک مطابقت دارد. (با ذکر شکل فرآورده دارویی، نام دارو، دوز، راه مصرف، زمان اجرای دارو، امضاء پرستار) | | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۵ | آموزش های ارائه داده شده به کودک و والدین در بدو ورود، حین بستری و در زمان ترخیص بترتیب در فرم گزارش پرستاری و فرم آموزش به بیمار توسط پرستار ثبت شده است. | | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | ۶ | فرایند کنترل، محاسبه و اجرا و ثبت گزارش دستورات داروهای پر خطر با رعایت الزامات نگهداری و برچسب گذاری داروهای پرخطر، اجرای قانون 8R و چک مستقل دوگانه توسط دو کارشناس پرستاری انجام، ثبت، تأیید و امضاء می گردد. | | | | بررسی ۲ پرونده | |
| | | جمع | | | | | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|-------------------------------|------|---|------------|-----------------|-----------------|---------------|---------|
| گزارشات پزشکی در پرونده بیمار | ۱ | بر اساس مستند شرح حال پزشکی بیماران ، محدوده زمانی ویزیت پزشک از بیمار، از زمان پذیرش بیمار در بخش با توجه به وضعیت بیمار طبق خط مشی بخش در مورد بیماران بد حال و عادی رعایت و شرح حال بلافاصله ثبت می شود. | ۱ | | | بررسی پرونده | |
| | ۲ | گزارش سیر بیماری روزانه توسط پزشک ثبت شده است. | ۱ | | | بررسی پرونده | |
| | ۳ | توضیحات و آموزش های لازم توسط پزشک در طول بستری و مراحل تشخیص و درمان به بیمار/خانواده ارائه و در در فرم آموزش به بیمار(حین ترخیص) ثبت شده است. | ۱ | | | بررسی پرونده | |
| | ۴ | توضیحات و آموزش های ارائه شده توسط پزشک به کودک و والدین در موارد پروسیجرهای پر خطر در فرم اخذ رضایت آگاهانه و براثت ثبت شده است. | ۱ | | | بررسی پرونده | |
| | ۵ | بر اساس مستند مشاوره های انجام شده، مشاوره های اورژانس و الکتیو از زمان درخواست مشاوره در محدوده زمانی استاندارد طبق خط مشی بخش، انجام می شود . | ۱ | | | بررسی پرونده | |
| | ۶ | فرم خلاصه پرونده پس از ویزیت ترخیص، با تکمیل بندهای الزامی، توسط پزشک صادر می شود. | ۱ | | | بررسی پرونده | |
| | | | جمع | ۶ | | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|---------------------|------|--|--------|-----------------|-----------------|---------------|---------|
| نحوه ثبت در کارت کس | ۱ | دستورات مندرج در کاردکس بیماران با دستورات درج شده در پرونده مطابقت دارد. | ۰,۵ | | | مشاهده کارت | |
| | ۲ | اطلاعات مندرج در کاردکس خوانا و فاقد قلم خوردگی بوده و شناسه هویتی بیمار در آن صحیح ثبت شده است. | ۰,۵ | | | مشاهده کارت | |
| | ۳ | دستورات دارویی با ذکر ساعت تجویز، بجای فواصل تجویز، در کاردکس ثبت شده است. | ۰,۵ | | | مشاهده کارت | |
| | ۴ | دستورات پاراکلینیک و برنامه مراقبتی(به جزء رژیم غذایی) با خودکار ثبت شده است. | ۰,۵ | | | مشاهده کارت | |
| | | جمع | ۲ | | | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|-----------------------------|------|--|--------|-----------------|-----------------|--------------------|---------|
| ثبت اطلاعات در دفتر و فرمها | ۱ | مشخصات زیر در دفتر پذیرش یا نرم افزار HIS ثبت و قابل احصاء است : شماره پرونده، نام بیمار، سن، نام پدر، تشخیص، نام پزشک معالج ، تاریخ و ساعت پذیرش و ترخیص(انتقال به بخش دیگر ،اعزام و فوت)، علت اعزام/انتقال، بیمارستان مبداء، بخش و یا بیمارستان مقصد اعزام/ انتقال، شماره تلفن و آدرس. | ۰,۵ | | | مشاهده دفتر مربوطه | |
| | ۲ | مستند کنترل وسایل ، تجهیزات پزشکی، استوک دارویی و ترالی احیاء طبق تاریخ و شیفت در دفتر تحویل وسایل موجود است. | ۰,۵ | | | مشاهده دفتر مربوطه | |
| | ۳ | مستند تقسیم کار پرسنلی به شیوه موردی در هر شیفت در دفتر مربوطه موجود است. | ۰,۵ | | | مشاهده دفتر مربوطه | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | | | | | |
|-----------------------|--|--|-----|---|----|
| مشاهده دفتر مربوطه | | | ۰,۵ | دFTER گزارش شیفت حاوی: خلاصه اهم اطلاعات مراقبتی بیماران بستری، فعالیت بخش در شیفت مربوطه و موارد لزوم پیگیری در شیفت بعد موجود می باشد. | ۴ |
| مشاهده لیست مربوطه | | | ۱ | لیست پزشکان، متخصص مقیم و آنکال، در بخش در دسترس بوده و پزشکان براساس درخواست پزشک اورژانس در اسرع وقت بر بالین بیماران حاضر شده و در تعیین تکلیف بیماران مشارکت می نمایند. | ۵ |
| مشاهده لیست مربوطه | | | ۰,۵ | لیست گروه احیاء به صورت ماهیانه، در همه شیفت ها موجود و در صورت اعلام کد احیاء بلافاصله تیم حاضر می شود. | ۶ |
| مشاهده لیست مربوطه | | | ۰,۵ | فهرست نوبت کاری شبانه روزی هر ماه با ذکر نام و سمت کارکنان در محلی مناسب و قابل رویت، بر روی دیوار یا تابلو اعلانات نصب شده و یک نسخه از آن در دفتر مدیریت پرستاری موجود است. | ۷ |
| مصاحبه مستندات | | | ۰,۵ | گزارشات فوری وقوع وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در بخش (تکمیل فرم/ثبت در نرم افزار) انجام می گیرد. | ۸ |
| مصاحبه مستندات | | | ۰,۵ | مستند تکمیل و الصاق نسخه اصلی فرم عملیات احیاء در پرونده بیمار و بایگانی نسخه دوم آن در دفتر پرستاری در مورد بیماران احیا شده موجود است. | ۹ |
| مصاحبه مستندات | | | ۰,۵ | فرمهای هموویژولانس در موارد درخواست، ترانسفوزیون و پایش تزریق خون و فراورده های خونی در بخش موجود است. | ۱۰ |
| مصاحبه مستندات | | | ۰,۵ | مستند تکمیل فرم رضایت آگاهانه و براثت نامه در موارد انجام پروسیجرهای پرخطر در پرونده بیمار موجود است . | ۱۱ |
| مستندات | | | ۰,۵ | شواهدی از انجام تلفیق دارویی در سه مرحله بدو ورود، حین بستری و هنگام ترخیص در پرونده بیمار موجود است. | ۱۲ |
| مصاحبه مستندات | | | ۰,۵ | مستند خام پرسشنامه های بررسی مرگ و میر کودکان ۱-۵۹ ماهه در بخش موجود و موارد تکمیل شده نزد کارشناس مرگ کودک مرکز موجود می باشد. | ۱۳ |
| | | | ۷ | جمع | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|------------------------|------|---|--------|-----------------------|-----------------------|---------------|---------|
| وسایل و تجهیزات | ۱ | ترالی اورژانس مطابق آخرین آیین نامه ابلاغی وزارت بهداشت، حاوی تجهیزات و لوازم به صورت آماده استفاده در تمام اوقات است. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۲ | ترالی اورژانس از نظر محل قرارگیری (کنار راهرو یا روی ایستگاه پرستاری) قرار داشته و به سهولت در کمتر از یک دقیقه قابل دسترس است. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۳ | آخرین ویرایش دستورالعمل استاندارد دارویی در یکی از طرفین ترالی نصب می باشد. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۴ | در هر بخش، پرستار مسوول در هر شیفت کاری از آماده و به روز بودن داروها و امکانات ترالی اورژانس در تمام اوقات شبانه روز در بخش ها، اطمینان حاصل می نماید. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۵ | لارنگوسکوپ سالم با تیغه های مناسب آماده و باتری یدک وجود دارد. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۶ | لوله تراشه در سایز های ۲/۵ الی ۶/۵ با کا نکشن مناسب وجود دارد. | ۰,۵ | | | مشاهده | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | | | | | |
|--------|--|--|-----|--|----|
| مشاهده | | | ۰,۵ | AirWay در اندازه های (صفر، ۱، ۲ و ۳) موجود است. | ۷ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | آموبیگ با کیسه ذخیره و ماسک صورت در سایز های مناسب کودک موجود است. | ۸ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | تخته احیا در قطع و اندازه مناسب به ترالی اورژانس نصب است. | ۹ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | کپسول اکسیژن پر همراه مانومتر به ترالی اورژانس متصل می باشد. | ۱۰ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | دستگاه الکترو شوک سالم و آماده با پدل اطفال در دسترس می باشد. | ۱۱ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | امکان مانیتور کامل بیمار با مانیتور دارای ماژول های NIBP, O ₂ Sat, EKG و Respiration وجود دارد. | ۱۲ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | دستگاه گلوکومتر موجود است. | ۱۳ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | پالس اکسی متر قابل استفاده در بخش وجود دارد. | ۱۴ |
| مشاهده | | | ۱ | تخت استاندارد اطفال با نرده کنار تخت مناسب با سن کودکان بستری در بخش موجود است . | ۱۵ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | دستگاه ساکشن سالم و آماده در فضای مراقبتی کودک وجود دارد. | ۱۶ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | امکانات اکسیژن رسانی به کودک متناسب با سن و وضعیت های مختلف بالینی کودک (هود اکسیژن رسانی، سوند دوشاخه بینی، رابط دو سر اکسیژن)، موجود است . | ۱۷ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | سینی معاینه حاوی وسایل لازم در بخش موجود است.(ابسلانگ، گوشی، فشار سنج، درجه حرارت، چراغ قوه و...) موجود است. | ۱۸ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | یخچال دارو و یخچال مربوط به نگهداری غذا مجزا و مجهز به دماسنج است. | ۱۹ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | استوک ست استریل طبق نیاز بخش (ست بخیه، کت دان، پانسمان وست LP) با تاریخ معتبر و کد رهگیری در بخش موجود است. | ۲۰ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | درحین اکسیژن رسانی از آب مقطر سترون جهت مرطوب سازی اکسیژن در داخل فلومترها استفاده می شود. | ۲۱ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | دستگاه پمپ انفوزیون یا سرنگ پمپ سالم در بخش موجود است. | ۲۲ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | ترازوی توزین اطفال سالم (با وزنه شاهد) و بزرگسالان در بخش موجود است. | ۲۳ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | دستگاه نبولایزر و بخور سرد در بخش موجود است. | ۲۴ |
| مشاهده | | | ۱ | صندلی همراه بیمار(صندلی تختخواب شو در بخش / در اورژانس عمومی صندلی معمولی) در کنار تخت وجود دارد. | ۲۵ |
| مشاهده | | | ۱ | اتصالات و شیر آلات اکسیژن رسانی سالم و آماده است و در مواقع اورژانسی سهولت دسترسی و امکان استفاده سریع و آسان از اکسیژن وجود دارد. | ۲۶ |
| | | | ۱۶ | جمع | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|-------------|------|--|--------|-----------------|-----------------|---------------|---------|
| مافی سرم در | ۱۱ | قفسه دارویی مجزا برای هر بیمار وجود دارد. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۲۲ | فضای مجزا جهت آماده سازی داروها و محلول های تزریقی در بخش موجود است.(اتاق دارو و درمان) | ۱ | | | مشاهده | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | | | | | |
|--------|--|--|-----|--|----|
| مشاهده | | | ۱ | چیدمان داروهای ضروری در قفسه دارویی و یا یخچال دارویی طبق استاندارد، داروهای پرخطر در باکس جداگانه و داروهای مشابه با فاصله (و با برچسب گذاری مناسب) نگهداری شده و از نظر تعداد و تاریخ انقضاء کنترل می شود. | ۳ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | داروهای تاریخ گذشته در بخش موجود نمی باشد. | ۴ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | داروها با پوشش کامل و با مشخص بودن دوز در باکس مربوطه قرار دارند. | ۵ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | ویال های باز و یا حل شده دارای برچسب، ساعت و تاریخ بوده و به زمان انقضای آن توجه شده است. | ۶ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | به هنگام دادن دارو به بیماران از توالی دارو استفاده می شود. | ۷ |
| مصاحبه | | | ۱ | پرسنل از داروهای مصرفی، نحوه آماده کردن، نگهداری، رقیق کردن و محاسبه دوز دارو آگاهی کامل دارند. | ۸ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | جدول آنتی دوت های داروهای موجود در بخش کودکان موجود می باشد. | ۹ |
| مشاهده | | | ۱ | داروهای ضروری پزشکی و داروهای نجاتبخش جهت مراقبت اورژانسی در تمام ساعات و در همه قسمتهای بخش کودکان موجود باشد. | ۱۰ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | نوع سرم وصل شده با دستور داده شده مطابقت دارد. | ۱۱ |
| مشاهده | | | ۱ | کلیه سرم ها دارای شناسنامه سرم شامل تاریخ و ساعت وصل و اتمام سرم، نام پرستار، نام بیمار، تعداد قطرات، دوز دقیق دارو های اضافه شده، ثبت شده باشد. | ۱۲ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | تعداد قطرات و حجم سرم دریافتی با دستور داده شده مطابقت دارد. | ۱۳ |
| مشاهده | | | ۱ | علائم نشت و فلیبت در محل تزریق مشاهده نمی شود. | ۱۴ |
| مشاهده | | | ۱ | میکروست حداقل هر ۷۲ ساعت و ست سرم هر ۲۴ ساعت یکبار تعویض می گردد. | ۱۵ |
| مشاهده | | | ۰,۵ | فرایند ثبت و گزارش دهی عوارض جانبی داروها در بخش جاری است. | ۱۶ |
| | | | ۱۲ | جمع | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|--------------------------|------|---|--------|-----------------|-----------------|---------------|---------|
| رعایت موارد ایمنی | ۱ | در فرایند خدمات رسانی جهت شناسایی کودک بستری از دستبند شناسایی استفاده می شود. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۲ | برانکارد و تخت های بستری اطفال در اندازه مناسب و دارای نرده می باشد. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۳ | پنجره های بخش دارای حفاظ و توری می باشد. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۴ | در فضای مراقبتی کودک، کپسول های گازهای طبی دارای رنگ بدنه استاندارد (کپسول اکسیژن سفید رنگ، کپسول N2O آبی، کپسول CO2 طوسی) بدون کاور پوشاننده کل سطح کپسول می باشد. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۵ | در زمان استقرار کپسول های اکسیژن پرتابل در کنار بیمار و در نقل و انتقال آن از چرخ دارای ضامن نگهدارنده، | ۰,۵ | | | مشاهده | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | | | | | | |
|-------------------|--|--|-----|----|---|--|
| | | | | | استفاده می شود. | |
| مشاهده | | | ۰,۵ | ۶ | چرخ های وسایل چرخدار مثل ویلچیر و برانکاردر قبل از قرار گرفتن آن قفل می شود. | |
| مشاهده | | | ۰,۵ | ۷ | فضای مراقبتی دارای detector حریق می باشد. | |
| مشاهده | | | ۰,۵ | ۸ | کپسول اطفای حریق در بخش، سالم و پر(دارای دستورالعمل و تاریخ) و در محل منسب و ایمن نصب شده است. | |
| مشاهده | | | ۱ | ۹ | سیم ها، کلید ها و پریز های برق سالم و ایمن (غیرقابل دسترس برای کودکان) می باشد. | |
| مصاحبه مستندات | | | ۱ | ۱۰ | برای جلوگیری از آسیب کودکان بی قرار، از وسایل ثابت کننده نظیر مچ بند، آتل های روکش دار و... با دستور پزشک استفاده می شود. | |
| مشاهده | | | ۰,۵ | ۱۱ | در بیماران بیهوش و بیقرار نرده کنار تخت بالا کشیده شده است. | |
| مشاهده | | | ۱ | ۱۲ | وسایل بازی کودکان در بخش ایمن و فاقد قطعات کوچک و لبه های تیز می باشد. | |
| مشاهده | | | ۱ | ۱۳ | سیستم زنگ اخبار بالای سر بیمار در دسترس و سالم است. | |
| مشاهده | | | ۰,۵ | ۱۴ | حمل و نقل کودک با استفاده از پوشش مناسب، ویلچیر برانکاردر سالم و نرده دار و توسط پرسنل آموزش دیده انجام می شود. | |
| | | | ۱۰ | | جمع | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|-------------------------|------|---|--------|-----------------|-----------------|------------------|---------|
| حقوق گیرنده خدمت | ۱ | منشور حقوق بیمار در بیمارستان در ورودی بخش در مکان هایی که در معرض دید مراجعه کنندگان و گیرندگان خدمت می باشد، نصب شده است. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۲ | اعضای گروه پزشکی مسوول ارایه مراقبت به بیمار، در اولین برخورد خود را به بیمار معرفی نموده و رتبه حرفه ای و سمت خود در تیم مراقبتی را به اطلاع بیمار و همراه وی می رسانند. | ۱ | | | مصاحبه | |
| | ۳ | بیمارستان استفاده از هرگونه علائم یا نوشته ای که تشخیص بیماری و یا سایر اطلاعات درمانی را آشکار نماید، ممنوع کرده و تیم مدیریت اجرایی بر رعایت آن نظارت می نماید. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۴ | از کارت های هشدار دهنده (بنا بر ضرورت با رعایت محرمانگی اطلاعات بالینی بیمار) استفاده می شود. | ۱ | | | مصاحبه مشاهده | |
| | ۵ | به رفع نیاز های روانی کودکان با توجه به مراحل رشد و تکامل توجه می شود. (دادن اجازه ملاقات به نزدیکان مورد علاقه، اسباب بازی های مناسب، دیدن تلویزیون و...) | ۱ | | | مصاحبه مشاهده | |
| | ۶ | امکانات رفاهی لازم برای مراجعین و همراهان فراهم شده است. | ۱ | | | مشاهده | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|--|
| | | | | ۱ | حداقل دو نوبت میان وعده برای کودکان متناسب با رژیم غذایی در نظر گرفته شده و بر اساس منوی مشخص ارائه می شود. | ۷ | |
| | | | | ۷ | جمع | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|-------------------|------|--|------------|-----------------|-----------------|------------------|---------|
| موزین کنترل عفونت | ۱ | تحويل بیماران با تشریح وضعیت بالینی، مراقبتی و با کنترل اتصالات و تجهیزات مربوط به بیمار بر بالین انجام می شود | ۱ | | | مصاحبه مشاهده | |
| | ۲ | در زمان مرخصی ساعتی نیروی مراقبتی، پرسنل جایگزین جهت تداوم مراقبت در نظر گرفته می شود. | ۱ | | | مصاحبه | |
| | | | جمع | ۲ | | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|-------------------|------|---|--------|-----------------|-----------------|------------------|---------|
| موزین کنترل عفونت | ۱ | امکانات شستشوی بهداشتی و ضد عفونی دست ها مطابق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت فراهم نموده است. | ۰.۵ | | | مشاهده | |
| | ۲ | اسکراب دست منطبق با آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، جهت تمام اقدامات تهاجمی انجام می شود. | ۰.۵ | | | مصاحبه مشاهده | |
| | ۳ | کارکنان در محل های مناسب به محلول های های هند راب مناسب دسترسی دارند. (تریتمنت، در فواصل مناسب در فضای مراقبتی در ایزوله ها) | ۰.۵ | | | مصاحبه | |
| | ۴ | در بخش وسایل حفاظت فردی (گان یکبار مصرف و تک پیچ، ماسک، دستکش استریل، لاتکس و نایلونی یکبار مصرف، عینک و شیلد صورت) برای کارکنان وجود دارد. | ۰.۵ | | | مشاهده | |
| | ۵ | با توجه به حضور مادر و یا همراه در کنار کودک، فاصله تخت ها در هر اتاق مناسب می باشد. | ۰.۵ | | | مشاهده | |
| | ۶ | داروها و محلول های تزریقی توسط پرستاران در فضای مجزا و تمیز با رعایت نکات اسپتیک پس از شستشو و ضد عفونی دست ها آماده می شوند. | ۰.۵ | | | مشاهده | |
| | ۷ | اتاق/ اتاق های ایزوله شامل ایزوله فشار منفی یا اتاق ایزوله با حداقل شرایط طبق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت موجود است. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۸ | در جمع آوری و دفع ابزار تیز و برنده از سیفتی باکس به شیوه صحیح استفاده می گردد | ۰.۵ | | | مشاهده | |
| | ۹ | فرایند شستشو و ضد عفونی ابزار به نحو صحیح اجرا و نظارت میشود. | ۰.۵ | | | مصاحبه مشاهده | |
| | ۱۰ | ازبکارگیری یک باتل سرم مشترک در حل و رقیق سازی داروهای کلیه بیماران بخش به جای آب مقطر خودداری می شود. | ۰.۵ | | | مشاهده | |
| | ۱۱ | اتصالات بیماران در فواصل منظم طبق دستورالعمل تعویض می گردد. | ۰.۵ | | | مشاهده | |
| | ۱۲ | مخزن آب نبولایزر های بخش برای هر بیمار و در فواصل منظم پاکسازی و ضد عفونی می شود. | ۰.۵ | | | مصاحبه مشاهده | |
| | ۱۳ | در محفظه فلومتر اکسیژن، دستگاه بخور و چمبره هیومیدیفایر از آب مقطر سترون استفاده می شود. | ۰.۵ | | | مصاحبه مشاهده | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | | | | | |
|------------|---|-----|--|--|---------------|
| ۱۴ | زیاله های بخش (به تفکیک عفونی و غیر عفونی) مطابق دستورالعمل تفکیک و در سطل های درب دار جمع آوری می شود. | ۰,۵ | | | مصاحبه مشاهده |
| ۱۵ | وسایل استریل موجود در بخش دارای برچسب مشخصات و تاریخ (طبق دستورالعمل) است | ۰,۵ | | | مشاهده |
| ۱۶ | در صورت عدم استفاده از ساکشن، خشک نگهداری می شود. | ۰,۵ | | | مشاهده |
| ۱۷ | کلیه اتصالات مربوط به درناژ (Urine bag, N.G.Tube,..) در سطحی پایین تر از محل درناژ قرار دارند و با زمین تماس ندارند. | ۰,۵ | | | مشاهده |
| جمع | | ۹ | | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|------------------|------|--|--------|-----------------|-----------------|---------------|---------|
| رعایت موا زین | ۱ | بیمار در ظاهر پاکیزه بنظر می رسد. (چشم ها، دهان، صورت، دست ها و...) و واز آراستگی کافی برخوردار است. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۲ | لباس، ملحفه و پتو و بالش تمیز در دسترس است. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| جمع | | | ۱ | | | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|---------------------|------|--|--------|-----------------|-----------------|---------------|---------|
| رضایت بیمار و همراه | ۱ | همراه بیمار از پیگیری اقدامات درمانی (ویزیت پزشک، انجام آزمایشات و رادیوگرافی) بیمار خود رضایت دارد. | ۱ | | | مصاحبه | |
| | ۲ | همراه بیمار از پاسخ به موقع پرستار به درخواست بیمار خود رضایت دارد. | ۱ | | | مصاحبه | |
| | ۳ | همراه بیمار از حفظ حریم بیمار در زمان انجام ارائه خدمات رضایت دارد. | ۱ | | | مصاحبه | |
| | ۴ | همراه بیمار از برخورد پرسنل این بخش رضایت دارد | ۱ | | | مصاحبه | |
| | ۵ | همراه بیمار از راهنمایی انجام شده در حین پذیرش، ترخیص و انجام پروسیجرها رضایت دارد. | ۱ | | | مصاحبه | |
| جمع | | | ۵ | | | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|---------------------------|------|--|--------|-----------------|-----------------|---------------|---------|
| ارزیابی فعالیت های آموزشی | ۱ | پرسنل به گاید لاین و دستور العمل مراقبتی، کتابچه راهنمای بکارگیری دارو خط مشی ها بخش و فرایندهای کاری - کتابچه ایمنی و سلامت شغلی و بسته ها و دستور العمل های وزارتی مرتبط (درسنامه احیاء کودک، پایش شیر مادر و راهنمای کاربری سریع تجهیزات و....) دسترسی دارند. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۲ | مستند آموزش کارکنان حرفه ای در دوره های الزامی احیاء پایه و پیشرفته، شیر مادر و..... وجود دارد. | ۱ | | | مشاهده | |
| | ۳ | مستند آموزش پرسنل در زمینه شیوه مواجهه با حوادث ایمنی (سقوط، اسپراسیون، خفگی، سرقت و سوختگی با وسایل حرارتی) وجود است. | ۰,۵ | | | مشاهده | |

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|-----|---|--|--------|
| | | | | ۰,۵ | مستند آموزش کارکنان در خصوص تزریقات ایمن و اقدامات اولیه بدنال مواجهه با اجسام نوک موجود است. | | مشاهده |
| | | | | ۳ | جمع | | |

| عنوان | ردیف | موارد ارزیابی | امتیاز | امتیاز پایش اول | امتیاز پایش دوم | ابزار ارزیابی | توضیحات |
|---|------|---|--------|-----------------------|-----------------------|---------------|---------|
| ارزیابی عملکرد سرپرستار در حیطه کنترل و نظارت | ۱ | کادر پرستاری از اتیکت و پوشش مصوب استفاده می کنند. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۲ | شرح وظایف به تفکیک رده های پرسنل موجود است. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۳ | توزیع نیروی انسانی در سه شیفت (عادی و تعطیلات) با توجه به حجم کار و تعداد نیروی موجود مناسب و استاندارد است. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۴ | تقسیم کار در شیفت های مختلف به صورت موردی انجام و در دفتر ثبت می شود. | ۰,۵ | | | مشاهده | |
| | ۵ | مستند پایش فرایند بالینی و غیر بالینی و خدمات مراقبتی ارائه شده به کودکان توسط سرپرستار و مدیر پرستاری در فواصل زمانی معین بر اساس گایدلاین ها، خط مشی ها و روش های اجرایی موجود است (چک لیست و برنامه بازدید). | ۰,۵ | | | مستندات | |
| | ۶ | مستند ارزشیابی پرسنل در فواصل زمانی منظم و بازخورد نکات مثبت و منفی پرسنلی موجود است. | ۰,۵ | | | مستندات | |
| | | جمع | ۳ | | | | |

راهنمای تکمیل پرسننامه

۱. فرم پایش برای بخش کودکان و اورژانس تکمیل می شود
۲. این فرم هر ۶ ماه یک بار برای بخش های مورد نظر تکمیل می شود
۳. فرم پایش جهت بیمارستانهای تک تخصصی کودکان، بیمارستان جنرال با بخش کودکان، بیمارستان های جنرال شهرستان هایی که تخت بستری کودکان و متخصص کودکان دارد و بیمارستان های تک تخصصی که بخش اطفال دارند تکمیل می گردد.
۴. این فرم برای تمام بیمارستان های ذکر شده در بند ۳ بدون در نظر گرفتن داشتن مرگ یا نداشتن مرگ و میر کودکان تکمیل می گردد
۵. مسئولیت نظارت بر تکمیل فرم پایش بر عهده مدیر خدمات پرستاری می باشد.
۶. مسئولیت تکمیل فرم پایش بر عهده سوپروایزر بالینی با همکاری مسئول مرگ و میر کودکان ۵۹-۱ ماهه بیمارستان است.
۷. چک لیست پایش تکمیل شده در اولین کمیته بیمارستانی بررسی مرگ و میر کودکان طرح و مداخلات لازم استخراج و اقدامات اصلاحی انجام می گیرد.
۸. صورت جلسه چک لیست پایش به معاونت درمان ارسال می گردد.
۹. در سوالاتی که چند آیتم را با همدیگر چک می کنند قانون همه یا هیچ مدنظر قرار می گیرد.
۱۰. ارزیابی فرم پایش توسط مسئول داخل بیمارستانی مرگ و میر کودکان دانشگاه انجام می گیرد.
۱۱. ارزیابی به صورت سالانه یک بار و برای هر بیمارستان در نظر گرفته می شود.
۱۲. مسئولین بررسی مرگ و میر کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان ها در برنامه ارزیابی همکاری می نمایند.
۱۳. در مورد بیمارستانهای که بخش اطفال بصورت مجزا ندارند چنانچه تعداد تخت و پرستار در هر شیفت جداگانه قابل محاسبه است که اقدام گردد در غیر این صورت تخت ها و پرسنل کامل نوشته شوند
۱۴. در مورد بخش های که تخت فعال بیش از تخت مصوب است تعداد تخت فعال قید شود
۱۵. در بخش های اورژانس اگر کاردکس استفاده نمی شود همان دوبرگی دستورات پزشک و اقدامات پرستاری بعنوان کاردکس به حساب آید.

** مداخلات پرستاری شامل:

۱. اقداماتی که پرستار به نیاز بیمار و قضاوت خود انجام می دهد مثل دهانشویه، تغییر پوزیشن و..
۲. اقداماتی که پرستار بر اساس دستور پزشک انجام می دهد مثل ساکشن ترشحات، اکسیژن تراپی و ...

چک لیست بررسی کیفیت خدمات رسانی به کودکان در بخش بستری

۳. اقداماتی که پرستار طبق روتین و پروتکل موجود بیمارستان انجام میدهد مثل آمادگی های قبل از پروسیجر ها و انما و...

۴. ارزیابی و بررسی های مورد نیاز مثل کنترل درد ، خونریزی ، ورم و ...

- موارد مثبت:

- موارد منفی قابل پیگیری:

- مواردی که از بازدید قبل اصلاح شده است:-

- مواردی که از بازدید قبلی هنوز اصلاح نشده است: -

- نام سوپروایزر بازدید کننده :