

## «چک لیست بازدید اورژانس بیمارستانی»

♦ فرآیند تریاژ ( بر اساس دستورالعمل کشوری):

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی
			♦ - نوع تریاژ ( بر اساس فرم) تعیین شده است.
			♦ کمیته تریاژ بیمارستانی وجود دارد و صورتجلسات آن موجود است.
			♦ محل مناسب جهت انجام تریاژ در نظر گرفته شده است
			♦ - فرد واجد شرایط تعیین شده است
			♦ - تابلوهای فرآیند تریاژ و لوازم مورد نیاز موجود است

♦ ۲. روند اخذ پذیرش بیماران:

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی
			♦ - هماهنگی با ستاد ، پزشک مرکز مبداء و مقصد، سوپروایزر مرکز مبداء و مقصد انجام می گردد
			♦ - بیمار بدون هماهنگی اعزام می گردد
			♦ تعداد تخت های ویژه به ستاد اطلاع داده می شود

♦ ۳- برنامه کد CPR : (یک کد به صورت آزمایشی اعلام شود)

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی
			♦ - برنامه هفتگی یا ماهانه موجود است
			♦ کارت شناسایی گروه کد توسط اعضاء به لباس فرم الصاق شده است
			♦ - - نام اعضاء تیم ، نام متخصص یا تکنسین بیهوشی و شرح وظایف آنها( با ذکر حروف A,B,C,D) در برنامه درج شده است

♦ ۴- رضایت سنجی مراجعین اورژانس(بیمار):

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی
			♦ - در مصاحبه، بیماران از ارائه خدمات درمانی توسط پزشک اظهار رضایت می کنند ( ازسه بیمار سوال شود)
			♦ - در مصاحبه، بیماران از ارائه خدمات درمانی توسط پرستار اظهار رضایت می کنند( ازسه بیمار سوال شود)

				❖ در مصاحبه، بیماران از امکانات رفاهی ( سرمایش، گرمایش، تغذیه و ...) اظهار رضایت می نمایند ( از سه بیمار سوال شود)
				❖ بیماران از زمان انتظار در اورژانس رضایت دارند

❖ ۵- وضعیت بخشهای ویژه:

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی	
				❖ تخت ویژه در بیمارستان موجود است
				❖ - تجهیزات بخش ویژه سالم و آماده به کار می باشد
				❖ - نسبت نیروی انسانی پرستاری به تخت مناسب است.

❖ ۶- کنترل تجهیزات اورژانس (مطابق دستورالعمل):

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی	
				❖ تجهیزات اورژانس کامل و در دسترس است
				❖ تجهیزات اورژانس سالم و آماده به کار است
				❖ راهنمای نحوه کارکرد و تاریخ آخرین کنترل کیفی تجهیزات بر روی آنها نصب می باشد

❖ ۷- کنترل داروهای بخش اورژانس ( مطابق دستورالعمل):

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی	
				❖ - داروهای ترالی کد کامل است و لیست تعداد و تاریخ انقضاء موجود است
				❖ - داروهای قفسه اورژانس کامل است و لیست تعداد و تاریخ انقضاء موجود است
				❖ دسترسی به داروهای قفسه اورژانس امکان پذیر است
				❖ - شرایط و نحوه صحیح نگهداری دارو رعایت می شود

❖ ۸ - داروخانه اورژانس:

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی	
				❖ فعالیت داروخانه شبانه روزی می باشد
				❖ مسئول فنی داروخانه در زمان بازدید حضور دارد
				❖ در زمان فعال نبودن داروخانه، تامین نیاز دارویی بیماران از ذخیره بیمارستان انجام میشود

۹- رادیولوژی بیمارستان:

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی
			◇ - رادیولوژی دولتی است
			◇ - رادیولوژی به بخش خصوصی واگذار شده است
			◇ جهت انجام سونوگرافی متخصص رادیولوژی مقیم با آنکال تعیین شده است

۱۰- رعایت اصول استاندارد احتیاطات همه جانبه (طبق دستورالعمل شماره ۱۴ مراقبتهای مدیریت شده):

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی
			◇ - دفع اشیاء برنده و سرسوزن در ظروف ایمن (Safety Box) انجام می شود.
			◇ - ظروف ایمن دارای تاریخ بوده و قبل از پر شدن (۳/۲ ظرفیت) از بخش خارج می شود
			◇ - لوازم و وسایل حفاظت شخصی (دستکش، عینک محافظ، ماسک) موجود است
			◇ کارکنان از لوازم و وسایل حفاظت شخصی (دستکش، عینک محافظ، ماسک) استفاده مینمایند

۱۱- آمبولانس:

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی
			◇ آمبولانس با مالکیت بیمارستان در مرکز مستقر است
			◇ - آمبولانس خصوصی طرف قرارداد در مرکز مستقر است
			◇ - تجهیزات درمانی داخل آمبولانس کامل و سالم است
			◇ - داروهای داخل آمبولانس کامل ، دارای لیست با ذکر تعداد و تاریخ انقضاء می باشد

۱۲- کمیته تعیین تکلیف بیماران:

توضیحات	خیر	بلی
		◇ کمیته تعیین تکلیف تشکیل شده است
		◇ مستندات و صورتجلسات موجود است
		◇ مدیر یت تختهای بستری (Bed Manager) مشخص است

۱۲- رسیدگی به شکایات:

توضیحات	خیر	تاحدودی	بلی	
				◊ شماره تماس تلفنی یا پیامک جهت شکایات وجود دارد
				◊ شماره تماس تلفنی یا پیامک جهت شکایات در معرض دید بیماران و همراهان بیمار می باشد
				◊ متصدی رسیدگی به شکایات وجود دارد

<b>نکات مثبت:</b>
<b>اشکالات مشاهده شده:</b>
<b>پیشهادات:</b>
<b>سوپروایزر:</b>
<b>کارشناس بازدید:</b>
<b>نام و امضاء:</b>
<b>نام و امضاء:</b>