



گزارش بازدید پایش عملکرد بخش اورژانس مورخ

بیمارستان :					بخش : اورژانس		تاریخ و شیفت :	
سوپروایزر کشیک :					پرستل بخش :			
محور	شاخص ارزیابی	درجه اهمیت ۱-۶	۹۱-۱۰۰	۷۱-۹۰	۵۱-۷۰	۰-۵۰		
تربیت	مستول واحد تریاژ (پرستار کارشناس با تجربه با سابقه ۵ سال کار بالینی که یکسال از آن در بخش اورژانس) تعیین شده است.	۴						
	جانشین مستول تریاژ تعیین و در زمان عدم حضور مستول تریاژ فعالیت دارد.	۲						
	ثبت صحیح اطلاعات بیماران در فرم تریاژ بیمارستان به روش ESI انجام می گردد. حداقل اطلاعات مورد نیاز: (تاریخ و ساعت ورود بیمار به واحد تریاژ، نحوه ارجاع بیمار به واحد تریاژ، علت مراجعه و شکایت اصلی بیمار، سطح تریاژ یا اولویت بیمار، تاریخ و ساعت تعیین تکلیف بیمار، نام فرد مستول تریاژ)	۵						
	تریاز مجدد بیماران مورد دار انجام و براساس آن تصمیم گیری می گردد.	۴						
	کارکنان تریاز آگاهی کامل را در خصوص تریاز به روش ESI را دارند و براساس آن عمل می کنند. (خصوصا گروه زون خطر)	۵						
	فرم تریاز در سطح ۴ و ۵ (گزارش پرستاری) در زمان انجام تریاژ به صورت پشت و رو تکمیل و بایگانی می شود.	۳						
	پرستار به موقع در محیط کاری خود وظایف محوله را به نحو احسن انجام می دهد .	۴						
	به هنگام حضور بر بالین بیمار پرستار خود را به بیمار معرفی می نماید.	۴						
	وضعیت ظاهری پرستار مطابق با شئون حرفه ای و الگوی سازمانی می باشد.	۵						
	مراجعه کنندگان از نحوه برخورد و ارتباط پرستل پرستاری رضایت دارند.	۳						
رعایت قوانین و اصول اخلاق حرفه ای	پرستار قبل از انجام معاینه و اقدامات درمانی از بیمار اجازه گرفته و اقدامات لازم را انجام می دهد.	۴						
	اسرار بیمار و حریم خصوصی در ارائه مراقبتها رعایت می شود.	۴						
	پرستار با مددجو با احترام و خوشرویی برخورد می کند.	۳						
	اصول اخلاقی و استانداردهای حرفه ای پرستاری (نوع دوستی و همدلی - مسئولیت پذیری و وجدان کاری - راز داری و امانتداری) را در ارائه مراقبت از بیمار رعایت می کند.	۴						
	احترام به مافوق را در سطوح مختلف حرفه ای (همکاران، مستول شیفت، سرپرستار، سوپروایزر ، مدیر خدمات پرستاری و...) را رعایت می کند.	۵						
	پرستل قادر به استفاده از تجهیزات می باشند (سنجش عملکرد پرستل)	۵						
	ترالی کد براساس اصول استاندارد علمی چیدمان شده و در هر شیفت کنترل و ثبت می گردد.	۶						
	پرستل در خصوص ترالی کد و دستورالعمل های ترالی کد اطلاع دارند. (دستورالعمل ویرایش ششم)	۵						
	کنترل آمبولانس ها (از نظر سلامت؛ تجهیزات؛ نظافت و ...) توسط پرستار در ابتدای هر شیفت انجام می شود .	۵						
	کلیه وسایل و تجهیزات اتاق CPR آماده می باشد.	۶						
تجهیزات	ست های استریل بخش حداقل مشخصات ذیل را دارا می باشد. (شماره دستگاه استریل کننده - تاریخ استریل - شماره چرخه بارگذاری استریل کننده - فرد مسئول پگ کننده - تاریخ انقضاء - نام ست و تمیزی ست)	۳						
	کلیه بیماران بستری در اورژانس در عرض ۶ ساعت تعیین تکلیف می شوند.	۵						
	در صورت ماندگاری بیمار بیشتر از ۱۲ ساعت بیماران در بخش اورژانس Bed Manager یا سوپروایزر کشیک در امر تعیین تکلیف مداخله می نماید.	۵						
تعیین تکلیف بیماران								



				۵	تازمان تعیین تکلیف بیمار کلیه اقدامات درمانی و پرستاری طبق دستور پزشک (از دستور اعزام تازمان اعزام) در بخش اورژانس انجام می شود.	مراقبت های پرستاری
				۶	در صورت دستور اعزام یا انتقال بیمار ، نظارت سوپروایزر در خصوص کیفیت و علت اعزام انجام می گردد (نیاز به پزشکان مقیم یا آنکال یا اقدامات پاراکلینیکی خاص) .	
				۶	نظارت سوپروایزر بر نحوه تعیین تکلیف بیماران (اعزام، ترخیص ، انتقال) انجام می دهد.	
				۴	مراقبت های پرستاری اولیه (داشتن ظاهر مناسب - بهداشت و نظافت بیمار و...) رعایت می گردد.	
				۲	تسلط و آشنائی کامل سوپروایزر اورژانس و مسئول شیفت در خصوص بیماران و پیگیریها و امور محوله به خوبی صورت میگیرد (کنترل و نظارت بخش و مشاهده)	
				۲	سیستم تحویل به شیفت بعدی کلیه بیماران به صورت بالینی تحویل داده شده ، حضور همه همکاران در هنگام تحویل بخش به چشم میخورد (مشاهده ، مصاحبه با بیمار و برآیندکار)	
				۶	ثبت و گزارش نویسی بخش اورژانس بر اساس اصول استاندارد علمی و با خط خوانا و در طول شیفت ثبت می گردد.	
				۳	داروهای پرخطر و و داروهای مخدر در جعبه مخصوص نگهداری می شوند	
				۵	دارو دهی به بیماران طبق آخرین پیشنهاد سازمان جهانی بهداشت (Bright بیمار صحیح ، داروی صحیح مصرف صحیح ، زمان صحیح ، روز مصرف صحیح ، تجویز صحیح ، پاسخ مناسب به دارو) می باشد	
				۶	در زمان انجام مراقبت های پرستاری ایمنی بیمار رعایت می گردد. (مشاهده و مصاحبه)	
				۵	در زمان انتقال موارد ذیل رعایت می شود. (ایمنی بیمار - حفظ حریم - حضور یک پرستار - استفاده از برانکار یا ویلچر سالم و مجهز)	
				۵	مراقبت های پرستاری (علائم حیاتی، کنترل جذب و دفع و...) بر اساس اصول استاندارد علمی انجام می گردد.	
				۴	در اتاق عمل سرپایی اصول استریلیزاسیون رعایت می گردد.	
				۴	برگه های مشاوره تکمیل می باشد. (ثبت مشخصات، زمان، نوع درخواست مشاوره و ...)	مشاوره
				۴	در صورت مشاوره اورژانس بلافاصله اطلاع رسانی به پزشک مربوطه و پیگیری های لازم انجام می گیرد.	
				۵	کارکنان بخش از دستورالعمل های تفکیک پسماند (عفونی، غیر عفونی، تیز و برنده و شیمیایی) آگاهی داشته و بر مبنای آن عمل می نمایند.	احتیاطات استاندارد
				۵	کارکنان پرستاری در حین انجام کار رعایت احتیاطات استاندارد (رعایت وسایل حفاظت فردی) را رعایت می کنند.	
				۶	آموزشهای بدو ورود و حین بستری به بیمار داده می شود.	ارتقاء سلامت و آموزش به بیمار
				۳	بمفلت بیماری مورد نظر به بیمار داده شده و توضیحات لازم داده می شود.	
				۴	پرستار ترخیص در بخش تعیین گردیده و آموزش های زمان ترخیص را به بیمار داده است .	
				۳	بیمار آموزشهای ارائه شده توسط پرستار را به نحو صحیح توضیح می دهد	
				۴	پاسخگویی مسئول شیفت و پرسنل در خصوص سنجه های اعتباربخشی مناسب می باشد	آموزش پرسنل
				۵	پرستار از ۵ بیماری شایع یا ۵ حالت شایع در بخش خود اطلاع دارد.	
				۳	کارکنان پرستاری از دستورالعمل های (ارتقاء سلامت، حوادث ترافیکی، اعزام، ثبت و گزارش نویسی و...) اطلاع دارند.	



رضایتمندی پرستار و بیماران	۴	کارکنان از (امکانات رفاهی ، ارتقاء بهره وری ، نظارت مسئولین ، برخورد مسئولین) رضایت دارند.
	۳	قانون ارتقاء بهره وری در بیمارستانهای خصوصی جهت کارکنان پرستاری اجرا می شود.
	۴	میزان رضایتمندی بیماران (برخورد پرستار ، غذای بیمارستان ، ارتباط و پاسخگویی مناسب پرستار ، نظافت بخش ، آموزش ارائه شده) بررسی می شود.
	۴	سوپروایزر به بیمارستان اشراف داشته واز آمار تعداد بیماران و تخت خالی اطلاع دارد
مدیریت و سوپروایزرین بالینی (در بیمارستانهای دارای آیشگاه)	۵	سوپروایزر با بازدید کنندگان در زمان بازدید تیم ارزیاب را همراهی نموده و راهنمایی لازم را انجام می دهد.
	۶	سوپروایزر بالین از پروتکل های راهنمای کشوری (اکلامپسی، پره اکلامپسی ، خونریزی و... آگاهی داشته و بر اساس آن عمل می نمایند.
	۵	کدفوریت مامایی در بیمارستان تعریف شده و اعضاء کد فوریت مامایی به شرح وظیفه خود آگاهی دارند.
	۵	الزامات فوریت مامایی (سند بکری و فیبرینوزن و...) در بیمارستان موجود می باشد.
	۶	در صورت دستور مشاوره جهت کلیه مادران باردار و پرخطر پیگیری انجام مشاوره و اجرای دستورات انجام می گردد
۴	پیگیری ، گزارش دهی مادران پرخطر توسط رابطین مادر پرخطر انجام می گردد.	

توجه: بر اساس بازدید بعمل آمده از مرکز..... برگ دوم گزارش بازدید روز..... مورخ..... ساعت..... به آقای/خانم..... در سمت..... تحویل گردید. ضروری است اقدامات اصلاحی انجام شده توسط مرکز لغایت یک هفته پس از تاریخ ابلاغ به معاونت درمان دانشگاه بصورت مکتوب اعلام گردد.

فرم ۱ زیر ۶۰٪	زرد: ۶۰٪-۸۰٪	سبز: بالای ۸۰٪	(امتیاز ۷۲۳) احراز منطقه امتیاز بندی:
------------------	--------------	----------------	--

نام و امضاء سوپروایزر وقت:

امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس ارزیاب:

امضاء:

- ✓ ۹۰-۱۰۰ بسیار مطلوب
- ✓ ۷۰-۹۰ مطلوب
- ✓ ۵۰-۷۰ نسبتاً "مطلوب"
- ✓ ۵۰- نامطلوب

بازنگری: اردیبهشت ۹۸

تهیه و تنظیم: مدیریت پرستاری دانشگاه