



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان  
مدیریت امور پرستاری

# چک لیست ارزیابی بخش دیالیز

فروردین ۱۴۰۱

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

چک لیست ارزیابی بخش های یالیزمرکز آموزشی درمانی / بیمارستان .....

تاریخ و ساعت بازدید: ..... امتیاز کسب شده (به درصد): .....

نام ارزیابان: .....

ردیف	عناوین مورد ارزیابی در حیطه ها	تعداد سوال	امتیاز ارزیابی	امتیاز کسب شده در پایش اول	امتیاز کسب شده در پایش دوم
۱	ترالی اورژانس	۱۰	۲۰		
۲	اطلاعات در پرونده و فلوجارت	۱۶	۳۲		
۳	ثبت اقدامات و مراقبت پرستاری	۳۳	۶۶		
۴	فرایند دیالیز	۸	۱۶		
۵	تجهیزات دیالیز	۱۰	۲۰		
۶	دارو درمانی	۲۵	۵۰		
۷	حقوق گیرندگان خدمت	۲۵	۵۰		
۸	فعالیت آموزشی	۱۷	۳۴		
۹	عملکردی و مراقبتی	۲۹	۵۸		
	جمع	۱۷۳	۳۴۶		

توضیحات: موارد غیر قابل ارزیابی چک لیست در محاسبه امتیاز کل لحاظ نشود.

تعداد پرسنل بخش به تفکیک :

جمع	سایر نیروها	نیروهای خدماتی	منشی		بهیار	پرستار	
			مشترک با بخش های دیگر			دوره دیالیز ندیده	دوره دیالیز دیده

تعداد دستگاه ها به تفکیک :

توضیحات (ا) ستاتی و..)	متفرقه (ذکر نام دستگاه)	ATF	JMS	گمبرو	بی براون	نیپرو	فرز نیوس sclassic	فرز نیوس B	
									تعداد
									متوسط عمر ماشین دیالیز
									کمتر از ۱۰ هزار ساعت
									۱۰ تا ۲۰ هزار ساعت
									۲۰ تا ۳۰ هزار ساعت
									بیشتر از ۳۰ هزار ساعت
				سال نصب RO :	هم برند هم مدل هر دو ذکر گردد				نام کامل RO

ردیف	موارد ارزیابی حیطه ترالی اورژانس	نمره ۱ متوسط ۲	نمره ۳ متوسط ۴	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	دسترسی آسان، فوری وبدون مانع به ترالی اورژانس در کمتر از ادقیقه برای احیاگر فراهم است.			مشاهده	
۲	نظارت بر استفاده و کنترل ترالی اورژانس توسط افراد تعیین شده وذیصلاح باتشخیص بیمارستان در هر شیفت انجام می شود.			مشاهده دفتر مربوطه	
۳	لیست مکتوب داروهاوتجهیزات طبق آخرین آیین نامه ابلاغی وزارت بهداشت به ترالی اورژانس نصب است.			مشاهده	
۴	اقلام وتعداد داروها و تجهیزات طبق آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت واستاندارد تجهیزات بخش اورژانس درترالی اورژانس موجود است.			مشاهده	
۵	چیدمان ترالی اورژانس در بخش بر اساس مصوب کمیته درمان و دارو تجهیزات و منطبق برآخرین نسخه ابلاغی وزارت متبوع می باشد.			مشاهده	
۶	تخته احیا درقطع واندازه مناسب به ترالی اورژانس نصب است.			مشاهده	
۷	کپسول اکسیژن پرهمره بامانومتر خشک به ترالی اورژانس نصب است. آب مقطر آماده در بخش در دسترس است.			مشاهده	
۸	مستندات مربوط به چک ترالی اورژانس ازنظر آماده ،کامل و به روز بودن با مشخص نمودن فرد مسئول کنترل در ابتدای هرشیفت کاری موجود است.			مشاهده	
۹	دستگاه شوک سالم و آماده به کار و شارژ میباشد و مستندات چک در ابتدای هر شیفت توسط پرستار موجود میباشد.			مشاهده	
۱۰	الگوریتم احیا ی قلبی ریوی مورد تایید وزارت بهداشت براساس آخرین گایدلاین موجود است.			مشاهده	

ردیف	موارد ارزیابی حیطه اطلاعات در پرونده و فلوجارت	نمره ۱	نمره ۲	میانگین	ضعیف	ارزیابی	ابزار	توضیحات
۱	مشخصات بیمار در کلیه اوراق به طور کامل ثبت شده است. (در صورت مجهول الهویه بودن طبق روش اجرایی بیمارستان عمل می شود)					مشاهده		
۲	اوراق پرونده بر اساس دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت تنظیم شده است					مشاهده		
۳	تکمیل برگ شرح حال پزشک به طور کامل برای تمامی بیماران در ابتدای پذیرش صورت می گیرد.					مشاهده		
۴	ویزیت بیماران توسط نفرولوژیست و یا متخصص داخلی دوره دیده انجام شده و ثبت دستورات در پرونده بیمار صورت می گیرد.					مشاهده		
۵	ارزیابی اولیه پرستار از بیماران دیالیز، یک بار در بدو پذیرش انجام و در پرونده این بیماران ثبت می شود ( صرفاً در صورت ایجاد تغییر وضعیت این گروه از بیماران در مراجعه بعدی، مجدداً ارزیابی اولیه انجام شود).					مشاهده		
۶	سایر اوراق پرونده مانند (اعزام، مشاوره، احیاء و...) براساس شرایط و نیاز بیمار موجود است و در محدوده زمانی استاندارد تکمیل شده است.					مشاهده		
۷	نوار قلب و سایر نتایج پاراکلینیک بر اساس تاریخ انجام در برگه های مربوطه در پرونده نصب شده است.					مشاهده		
۸	علایم حیاتی و اطلاعات خواسته شده در برگه چارت و در محل خود به طور دقیق ثبت شده است.					مشاهده		
۹	کلیه ی فرم های مربوط به خون در محدوده زمانی استاندارد و به طور کامل تکمیل شده است.					مشاهده		
۱۰	نوع و حجم سرم دریافتی در صورت تزریق در برگ چارت مربوطه در پرونده بیماران ثبت شده است .					مشاهده		
۱۱	داروهای پرخطر/هشدار بالا توسط دو کارشناس پرستاری چک ،ثبت و امضاء شده است.					مشاهده		
۱۲	دستورات تلفنی/شفاهی عیناً طبق گفته پزشک با ذکر تاریخ، ساعت و نام پزشک ثبت و توسط دو پرستار ( دریافت کننده و شاهد ) مهر و امضاء شده است .					مشاهده		
۱۳	امضا نهایی پزشک دستوردهنده حداکثر تا ۲۴ ساعت پس از دستور تلفنی/شفاهی اخذ شده است.					مشاهده		
۱۴	برای بیماران جدید تحت دیالیز ، مشاور تغذیه ارزیابی تخصصی تغذیه را انجام و رژیم غذایی بیمار را تنظیم می نماید. ( پیگیری بیماران مشاوره شده توسط مشاور تغذیه در فواصل زمانی مشخص، متناسب با شرایط بیمار و دستور پزشک معالج با تکمیل فرم پیگیری تغذیه انجام میشود).					مشاهده مصاحبه		

۱۵		مشاهده			پرستار فرم دیالیز را در هر نوبت دیالیز تکمیل می نماید.	
۱۶		مشاهده			در فرم کارت دارویی مخصوص بیماران دیالیز اطلاعات مربوط به همو دیالیز، انفوزیون خون، مارکهای ویروسی، داروهای خوراکی و تزریقی و تاریخ واکسیناسیون تکمیل شده و ضمیمه پرونده می باشد.	
ب.ع.ع	توضیحات	ابزار ارزیابی	ضعیف	متوسط ۱	۲	<b>موارد ارزیابی حیثه ثبت اقدامات و مراقبت پرستاری</b>
۱		مشاهده			راهنمای ثبت صحیح اقدامات پرستاری به بخش ابلاغ گردیده و کارکنان از محتوای آن آگاهی دارند.	
۲		مشاهده			گزارش پرستاری توسط کادر پرستاری ارائه دهنده خدمت ثبت شده است.	
۳		مشاهده			گزارشات خوانا، بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی با خودکار آبی یا مشکی ثبت شده است.	
۴		مشاهده مصاحبه			پرستار در صورت ترک موقت یا کامل محل خدمت، بیمار را به پرستار جانشین تحویل می دهد و پرستار جانشین در صورت ارائه مراقبت های پرستاری گزارش اقدامات انجام شده را در گزارش پرستاری جداگانه ثبت می نماید.	
۵		مشاهده			روش ( PIE ) ( problem مشکل، Intervention مداخلات، Evaluation ارزشیابی ) در ثبت گزارش پرستاری رعایت شده است.	
۶		مشاهده			در گزارش پرستاری از کلمات و علائم اختصاری استاندارد قابل قبول بین المللی استفاده شده است.	
۷		مشاهده			در گزارش پرستاری از واژه های مبهم و عامیانه و کلی مثل خوب، نرمال، متوسط، طبیعی، به نظر می رسد و... استفاده نشده است.	
۸		مشاهده			گزارشات به طور متوالی نوشته شده و فضای خالی بین آنها وجود ندارد.	
۹		مشاهده			هیچ اقدام پرستاری قبل از انجام، ثبت نشده است.	
۱۰		مشاهده			ساعت گزارش نویسی به صورت ۱ الی ۲۴ ساعت ثبت شده است	
۱۱		مشاهده			در صورت اشتباه در ثبت گزارش، خط نازک کشیده و کلمه (اشتباه) در بالای آن ذکر شده در ادامه آن عبارت صحیح ثبت میگردد و در پایان گزارش تعداد موارد خط خوردگی با حروف نوشته و مهر و امضاء شده است ( براساس دستورالعمل مستندسازی پرونده های پزشکی سال ۹۶)	
۱۲		مشاهده			در صورتیکه یک یا چند مورد از دستورات پزشک بنا به هر علتی اجرا نشده با ذکر علت، در گزارش پرستاری ثبت شده است.	
۱۳		مشاهده			در صورت ثبت مستندات از قلم افتاده دستورالعمل ثبت تاخیری رعایت شده است.	

۱۴	پایان گزارش پرستاری با یک خط افقی به گونه ای بسته شده که جایی برای اضافه کردن وجود ندارد.	مشاهده		
۱۵	درستون دستورات دارویی، در پایان ثبت داروها مهر و امضا شده و با علامت ضربدر بسته شده است.	مشاهده		
۱۶	در پایان گزارش پرستاری نام، امضاء و مهر پرستار گزارش دهنده ثبت شده است.	مشاهده		
۱۷	در گزارش پرستاری وضعیت تغذیه ای بیمار (نوع رژیم غذایی، میزان و داشتن لوله معده و یا تغذیه خوراکی) ثبت شده است.	مشاهده		
۱۸	مستند سازی در بخش دیالیز در فرمهای طراحی شده خاص این بخش که طی نامه شماره ۱۱۳۰۹/۴۰۰ د مورخ ۱۵/۱۲/۱۳۹۰ معاونت درمان ابلاغ شده است ثبت شده و در پرونده بیمار نگهداری میشود.	مشاهده		
۱۹	در گزارش پرستاری در مورد وضعیت دفعی بیمار توضیحات کافی ثبت شده است. (در صورت وجود یبوست یا اسهال، تعداد دفعات، رنگ، قوام و...)	مشاهده		
۲۰	در گزارش پرستاری کلیه اقدامات دارویی به طور صحیح و بر اساس قانون right v ثبت شده است.	مشاهده		
۲۱	در صورت تزریق خون، نوع گروه خونی بیمار، نوع فرآورده، مقدار و ساعت آن در گزارش پرستاری ثبت شده است.	مشاهده		
۲۲	کلیه مداخلات تشخیصی/درمانی/مراقبتی انجام شده با ذکر ساعت در گزارش پرستاری ثبت شده است.	مشاهده		
۲۳	در صورت بروز وقایع ناخواسته ی تهدید کننده حیات بیمار، نوع و علت حادثه، ساعت وقوع و اقدامات انجام شده و وضعیت نهایی بیمار در گزارش پرستاری ثبت شده است.	مشاهده		
۲۴	پیگیری برنامه های درمانی و تشخیصی درخواست شده از سوی پزشک در گزارش پرستاری ثبت شده است (با ذکر نام و تخصص پزشک)	مشاهده		
۲۵	ساعت و تاریخ اطلاع علایم حیاتی و نتایج اقدامات تشخیصی و درمانی غیر طبیعی به پزشک معالج در گزارش پرستاری ثبت شده است.	مشاهده		
۲۶	در گزارش پرستاری آموزشهای ارائه شده بر اساس حداقل های آموزش بدو پذیرش، حین دیالیز و زمان ترخیص به بیمار و همراهان ثبت شده است.	مشاهده		
۲۷	ساعت و تاریخ پذیرش بیمار در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است.	مشاهده		
۲۸	نحوه ورود بیمار به بخش ( به طور مثال با صندلی چرخ دار و...) ثبت شده است.	مشاهده		
۲۹	اقدامات مراقبتی ثبت شده در گزارش پرستاری، با برنامه ها و دستورات ثبت شده در پرونده بیمار مطابقت دارد.	مشاهده		
۳۰	مشکلات/تشخیصهای پرستاری شناسایی شده در گزارش پرستاری ثبت شده است.	مشاهده		
۳۱	دیالیز شیت (زمان پذیرش، کنترل وزن بیمار و ثبت زمان شروع و اتمام دیالیز، میزان هیپارین و ...) تکمیل شده است.	مشاهده		

۳۲	نتایج ارزیابی بیمار از نظر شرایط تهدید کننده ایمنی از قبیل: احتمال سقوط، زخم بستر، هرگونه آسیب فیزیکی وارده به بیمار و... به همراه اقدامات پیشگیری کننده در گزارش پرستاری ثبت شده است.	مشاهده		
۳۳	زمان و تاریخ ثبت هر یک از اطلاعات وارد شده، مشخص می باشد	مشاهده		

ردیف	موارد ارزیابی فرایند دیالیز	نمره ۱	متوسط ۱	ضعیف	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	کنترل آزمایشات لازم قبل و بعد از دیالیز در بازه زمانی مشخص شد (ماهانه، سه ماهه، ۶ ماهه و سالیانه) انجام می شود.				مشاهده	
۲	۵٪ ظرفیت بخش جهت شرایط اورژانس بصورت Stand By وجود دارد.				مشاهده	
۳	کفایت دیالیز (KT/V) بیماران بصورت ماهانه اندازه گیری می شود.				مشاهده	
۴	مدت زمان استاندارد دیالیز رعایت می شود (۳ تا ۴ ساعت).				مشاهده	
۵	نسبت بیمار به دستگاه رعایت می گردد. ۴ به ۱ تخت = ۴۰ امتیاز = خوب ۴/۵ به ۱ تخت = ۳۰ امتیاز = خوب ۵ به ۱ تخت = ۲۰ امتیاز - متوسط ۶ به ۱ تخت = ۱۰ امتیاز - متوسط بیشتر از ۶ به ۱ تخت = صفر امتیاز - ضعیف				مشاهده	
۶	ارائه خدمت دیالیز توسط کارشناس پرستاری دارای گواهینامه دوره آموزش تکمیلی دیالیز صورت می گیرد.				مشاهده	
۷	رضایت آگاهانه از بیمار یا ولی قانونی وی در ابتدای بستری و تشکیل پرونده در مورد نحوه درمان، روشهای درمانی جایگزین، احتمال خطر و منافع ناشی از روش درمانی اخذ گردیده است ( در صورت عدم تغییر شرایط بیمار برای رضایت دادن، پس نگرفتن رضایت قبلی از سوی خود بیمار، رضایت به مدت یکسال اعتبار دارد)				مشاهده مصاحبه	
۸	غذا توسط متصدی توزیع به مسئول بخش تحویل داده میشود و ورود متصدی توزیع به بخش دیالیز ممنوع می باشد.				مشاهده	



ردیف	موارد ارزیابی تجهیزات دیالیز	خوب ۲	متوسط ۱	ضعیف ۰	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	مشخصات فنی و خدمات پشتیبانی دستگاههای همودیالیز، صافیهای مصرفی و دستگاههای تصفیه اسمز معکوس استاندارد و مطابق ضوابط مربوط است. (بخشنامه شماره ۴۰۰/۱۱۶۹۶ د مورخ ۱۳۹۰/۱۲/۲۱ معاون محترم درمان وزارت بهداشت، مشخصات فنی تمامی انواع دستگاههای همودیالیز بیمارستان درواحد تجهیزات پزشکی بررسی میشود)				مشاهده	
۲	پرایم و شستشوی دستگاه به روش صحیح انجام می شود.				مشاهده	
۳	انجام دیالیز بیکربنات توسط ماشینهای دیالیز صورت می گیرد.				مشاهده	
۴	RO مدیکال موجود است.				مشاهده	
۵	کنترل کیفیت آب دستگاههای تصفیه اسمز معکوس انجام میشود و در صورت هرگونه عدم انطباق اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل میآید. (نمونه برداری از آب مصرفی دستگاه های دیالیز جهت ارزیابی درجه سختی و ارزیابی میکروب شناسی)				مشاهده	
۶	بیمارانی که امکان انتقال هپاتیت B از آنها به دیگر بیماران محتمل است، با استفاده از دستگاه جداگانه دیالیز میشوند.				مشاهده	
۷	شیر برای گرفتن نمونه از آب RO موجود است.				مشاهده	
۸	بررسی آزمایشات آب قبل و بعد از RO هر ۶ ماه انجام می گیرد.				مشاهده	
۹	بازبینی، سرویس و تعمیر دستگاه سخت گیر و RO صورت گرفته و مستندات آن موجود است. (در بازه زمانی حداقل ماهانه)*				مشاهده	
۱۰	ترازوی سالم جهت توزین بیماران در بخش موجود است.				مشاهده	

ردیف	موارد ارزیابی حیطه دارودرمانی	ردیف	متوسط	ضریب	ارزیابی	توضیحات
۱	پرستار از وجود فارماکوپه ابلاغی بیمارستان آگاهی دارد.				مصاحبه	
۲	پرستار از دستورالعمل راهنمای ایمنی بیمار ( داروهای با هشدار بالا) آگاهی دارد				مصاحبه	
۳	پرستار از وجود فهرست داروهای حیاتی و ضروری آگاهی دارد.				مصاحبه	
۴	پرستار از وجود فهرست داروها با علامت * (نیازمند مانتیورینگ) آگاهی دارد.				مصاحبه	
۵	پرستار از شیوه انجام کار در صورت کمبود موقت دارو در بخش آگاهی دارد				مصاحبه	
۶	پرستاران از داروهای مولتیپل دوز آگاهی دارد.				مصاحبه	
۷	پرستار از داروهای خودبخود متوقف شونده مصوب کمیته دارو درمان بیمارستان آگاهی دارد.				مصاحبه	
۸	لیست داروهای موجود در بخش با نام، دوز، تعداد و تاریخ انقضاء وجود دارد.				مصاحبه	
۹	داروهای نارکوتیک و داروهای با غلظت بالا توسط برجسب مخصوص از سایر غلظت های دارویی مشخص است				مشاهده	
۱۰	پرستار از تفاوت مورفین و هیدرومورفین آگاهی دارد.				مشاهده	
۱۱	داروهای با هشدار بالا دارای اسم و شکل مشابه در محل نگهداری در بخش در سبدهای قرمز رنگ گذارده شده، نام دارو با زبان فارسی با فونت حداقل ۴۸ که از دور قابل خواندن باشد، بر روی آن نصب شده است.				مصاحبه	
۱۲	داروها با پوشش کامل و با مشخص بودن دوز و تاریخ انقضاء در باکس مربوطه قرار دارد.				مشاهده	
۱۳	پرستار درجه حرارت و رطوبت یخچال دارویی را در هر شیفت کنترل و ثبت نموده است.				مشاهده	
۱۴	پرستار از نحوه شناسایی و نگهداری داروهایی با شکل، نام و تلفظ مشابه آگاهی دارد.				مصاحبه	
۱۵	پرستار از نحوه شناسایی و نگهداری داروهای یخچالی و حفظ زنجیره سرما آگاهی دارد.				مشاهده	
۱۶	داروها و تجهیزات مصرفی تاریخ انقضاء گذشته در بخش موجود نمی باشد.				مشاهده و مصاحبه	
۱۷	ویالهای باز شده دارای برجسب و تاریخ می باشد و به زمان انقضای آن توجه شده است.				مشاهده و مصاحبه	
۱۸	پرستار از داروهای مصرفی، نحوه آماده کردن، نگهداری، رقیق کردن و محاسبه دوز دارو و سرم آگاهی دارد.				مشاهده	

۱۹	هنگام دادن دارو به بیماران Right ۷، داروی صحیح، راه صحیح، زمان صحیح، دوز صحیح، بیمار صحیح، مستند سازی صحیح و حق کارکنان (رعایت می شود).				مشاهده	
۲۰	پرستار از داروهای آنتی دوت موجود در بیمارستان آگاهی دارد.				مشاهده	
۲۱	پرستار از مفهوم ADR ونحوه گزارش آن و تفاوت ADR با خطای دارویی آگاهی دارد.				مصاحبه	
۲۲	پرستار میزان اکسیژن دریافتی بیمار را مطابق با دستور پزشک تنظیم نموده است.				مصاحبه	
۲۳	پرستار از شیوه صحیح استفاده از ابزارهای اکسیژن تراپی (سوند، ماسک ساده، رزرو بگ، ونچوری و های فلو) آگاهی دارد.				مشاهده مصاحبه	
۲۴	در صورت stand by بودن اکسیژن رسانی، کانولای بینی و ماسک اکسیژن دارای پوشش مناسب می باشد.				مشاهده	
۲۵	انفوزیون داروهای مهم و پر خطر از قبیل دوپامین، انسولین، هپارین، مسکنها، مخدرها و... با استفاده از پمپ انفوزیون انجام میشود.				مشاهده مصاحبه	
	<b>موارد ارزیابی رعایت حقوق گیرنده خدمت</b>	۱ ۲	متوسط	ضعیف	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	پرستار از نحوه دسترسی بیمار به پزشک معالج و تیم درمانی آگاهی دارد و به بیمار آموزش لازم در این خصوص داده است				مصاحبه	
۲	پرستار از نحوه اطلاع رسانی خبر ناگوار در زمینه بیماری یا فوت بیماران آگاهی دارد				مصاحبه	
۳	پرستار از منشور حقوق بیمار آگاهی دارد				مصاحبه	
۴	پرستار بخش دارای کارت شناسایی عکس دار با حداقل مشخصات نام خانوادگی و سمت که به راحتی قابل خواندن است می باشد.				مصاحبه / مشاهده	
۵	پرستار استاندارد ملی پوشش کارکنان را رعایت نموده است.				مشاهده	
۶	پرستار در اولین برخورد، خود و سمت خود را به بیمار و همراه وی معرفی می نماید				مشاهده	
۷	پرستار از نحوه حفاظت از اموال گیرنده خدمت آگاهی دارد.				مصاحبه / مشاهده	
۸	پرستار از فهرست اقدامات تشخیصی/درمانی که نیازمند اخذ رضایت آگاهانه می باشد آگاهی دارد.				مصاحبه / مشاهده	
۹	پرستار از نحوه اخذ رضایت آگاهانه آگاهی دارد و برگه رضایت آگاهانه طبق ضوابط اعلام شده اخذ می گردد				مصاحبه / مشاهده	
۱۰	پرستار از فرایندهای رسیدگی به شکایت، انتقادات و پیشنهادات آگاهی دارد.				مصاحبه / مشاهده	
۱۱	پرستار از نحوه اطلاع رسانی بدون پنهان کاری وقایع ناخواسته منجر به خسارت برای بیمار آگاهی دارد				مصاحبه	

۱۲	پرستار از مصادیق مشمول جبران خسارت آگاهی دارد				مصاحبه / مشاهده
۱۳	پرستار با خوشرویی و حسن برخورد تکریم انسانی با بیماران /مراجعه کنندگان و عیادت کنندگان رفتار می کند				مصاحبه / مشاهده
۱۴	بیمارستان در انجام فرایندهای پذیرش /بستری / ترخیص مورد نیاز بیماران (مثل انتقال بیمار به رادیولوژی ، آزمایشگاه ، بانک خون ، داروخانه و ..... ) از همراه بیمار، استفاده نمی کند .				مصاحبه / مشاهده
۱۵	پرستار از خط مشی مدد کاری اجتماعی آگاهی دارد.				مصاحبه / مشاهده
۱۶	پرستار از چگونگی برخورد با بیماران در حال احتضار آگاهی دارد				
۱۷	ممنوعیت آشکار سازی اطلاعات محرمانه بیماران رعایت شده است.(درجلد پرونده ، تابلو موجود در بالین بیمار ،زمان تحویل نوبت کاری و گفتار کارکنان )				مصاحبه / مشاهده
۱۸	پرستار از روش اجرایی سطح دسترسی افراد مجاز (کارکنان و رده های شغلی و همراهان )به اطلاعات محرمانه بیماران آگاهی دارد .				مصاحبه / مشاهده
۱۹	پرستار دستورالعمل شرایط استفاده از تلفن همراه در بالین رارعايت می کند.				مصاحبه / مشاهده
۲۰	پرستار حین انجام خدمات مراقبتی حریم شخصی بیمار را رعایت می کند .و از نحوه حضور افراد مجاز در حریم خصوصی بیمار آگاهی دارد .				مصاحبه / مشاهده
۲۱	پرستار از ضرورت ارایه خدمات مراقبتی توسط کارکنان همگن آگاهی دارد و از نحوه معاینه بیمار در صورت غیر همگن بودن بیمار و معاینه کننده آگاهی دارد .				مصاحبه / مشاهده
۲۲	پرستار از روش کسب اجازه پیش از ورود کارکنان به اتاق بیمار ایزوله در بخش دیالیز آگاهی دارد و به آن عمل می کند				مصاحبه / مشاهده
۲۳	امکانات مربوط به فرائض دینی و نیازهای عبادی گیرندگان خدمت (سجاده ،مهر ،زیر انداز ،قرآن و غیره )در بخش وجود دارد.				مصاحبه / مشاهده
۲۴	پرستار از خط مشی تدوین شده بیمارستان در رابطه با گروههای آسیب پذیر و جمعیت های در معرض خطر آگاهی دارد .				مصاحبه / مشاهده
۲۵	پرستار از خط مشی تدوین شده بیمارستان در رابطه با بیماران مجهول الهویه آگاهی دارد .				مصاحبه / مشاهده
ب.۳.۳	<b>موارد ارزیابی حیطة فعالیت های آموزشی</b>	ب.۳.۳.۱	ب.۳.۳.۲	ب.۳.۳.۳	توضیحات
۱	پرستار در زمینه برنامه توسعه فردی ودوره های آموزشی آگاهی دارد.				مصاحبه
۲	پرستار از تقویم آموزشی سال جاری و برنامه ریزی آموزش داخل بخشی اطلاع دارد .				مصاحبه

۳	پرستاران در اجرای برنامه های داخل بخشی /کنفرانسهاو بورد و...مشارکت دارند .				مشاهده
۴	پرستاران از سیاست آموزشی کارکنان و بیماران آگاهی دارد .				مصاحبه / مشاهده
۵	پرستاران شاغل در مورد لزوم کسب حداقل ۲۵ امتیاز آموزش مداوم یا ۵۰ ساعت ضمن خدمت تخصصی آگاهی دارند .				مصاحبه / مشاهده
۶	پرستار جدیدالورود از کتابچه جدیدالورود و مفاد آن آگاهی دارد .				مصاحبه / مشاهده
۷	پرستار جدیدالورود از حداقل مهارتهای عمومی بالینی آگاهی دارند .				مصاحبه
۸	پرستار جدیدالورود از حداقل مهارتهای ارتباطی آگاهی دارند .				مصاحبه
۹	پرستار جدیدالورود از حداقل مهارتهای تخصصی آگاهی دارند .				مصاحبه
۱۰	پرستار از حداقل های موارد آموزش به بیمار در بدو ورود و طول بستری آگاهی دارد. و آنها را به بیمار ارائه نموده و ثبت میکند				مصاحبه
۱۱	آموزش های لازم را به صورت شفاهی و به شیوه SMART به بیمار ارائه داده و در فرم آموزش ترخیص ایمن پس از اتمام اولین جلسه دیالیز ثبت می گردد و در صورت نیاز و یا تغییر وضعیت بیمار تغییرات لازم علاوه بر آموزش شفاهی در فرم ترخیص ایمن بازنگری می گردد.				مصاحبه / مشاهده
۱۲	پرستار از دستورالعمل های خودمراقبتی بیماریهای شایع و محتوای آموزش به بیمار موجود در بخش آگاهی دارد				مصاحبه
۱۳	پرستار از دستورالعمل احیاء قلبی ریوی آگاهی دارد .				مشاهده
۱۴	پرستار به مجلات ، کتب و جزوات کاغذی / الکترونیک مورد نیاز جهت ارتقاء سطح آگاهی دسترسی دارد .				مصاحبه
۱۵	پرستار از نحوه استفاده از دستگاه الکتروشوک آگاهی دارد.				مصاحبه
۱۶	پرستار از سیاست آموزش به بیمار و آیین نامه های اجرایی آگاهی دارد				مصاحبه
۱۷	پرستار از فرآیند آموزش به بیمار (نحوه نیازسنجی، تعیین اهداف آموزشی، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی) آگاهی داشته و مطابق آن عمل میکند				مصاحبه / مشاهده
ع.ع	<b>موارد ارزیابی حیطه عملکردی و مراقبتی</b>	۱	۲	۳	توضیحات
۱	پرستار از پروتکل های دیالیز ( ادم ریه ، هیپرکالمی ، اسیدوز متابولیک ، پریکاردیال افیوژن ، اورمی و دیالیز خشک و...) آگاهی کامل دارد.				مصاحبه / مشاهده

۲	پرستار از شیوه های دستیابی عروق و نحوه مراقبت از آنها ( فیستول، گرافت ، کاتترورید مرکزی موقت و دائم) آگاهی کامل دارد.	مصاحبه / مشاهده /		
۳	پرستار از واکنش های حین دیالیز ( سردرد ، افت فشار، و یا افزایش فشار و...) اطلاع دارد.	مصاحبه / مشاهده /		
۴	پرستار از چگونگی شناسایی فعال بیمار آگاهی دارد و بر طبق آن عمل می کند (پرستار قبل از هرگونه ارائه خدمات مراقبتی، شناسایی صحیح بیماران را با حداقل دو شناسه انجام می دهد. )	مصاحبه / مشاهده /		
۵	پرستار از سیستم کد بندی و رنگ بندی دستبند شناسایی آگاهی دارد .	مصاحبه / مشاهده /		
۶	پرستار از دستورالعمل کیس متد و چگونگی تقسیم بیماران (سطح بندی بیماران) آگاهی دارند و بر طبق آن عمل می کنند .	مصاحبه / مشاهده /		
۷	پرستار از نحوه مراقبت از اتصالات بیمار آگاهی دارد و به آن عمل می نماید.	مصاحبه / مشاهده /		
۸	پرستار از خط مشی و روش "مراقبت فیزیولوژیک و مانیتورینگ مداوم بیماران حاد" آگاهی دارد و آن عمل می کند.	مصاحبه / مشاهده /		
۹	پرستار از خط مشی مهار شیمیایی ( تجویز دارو)با دستور پزشک آگاهی دارد و طبق آن عمل می کند.	مصاحبه / مشاهده /		
۱۰	پرستار از خط مشی مهار فیزیکی آگاهی دارد .و طبق آن عمل می کند.			
۱۱	فهرست مقادیر بحرانی پاراکلینیک در بخش موجود است و پرستار از روش اجرایی آن آگاهی دارد.			
۱۳	پرستار از دستورالعمل مدیریت درد در بیماران آگاهی دارد و بر اساس آن عمل می کند	مصاحبه / مشاهده /		
۱۵	پرستار با عملکرد دستگاههای (الکتروشوک، ونتیلاتور، ساکشن، پمپ انفوزیون، مانیتور و...) موجود در بخش آشنائی دارد .	مصاحبه / مشاهده /		
۱۶	پرستار از فرایند اعزام مطابق دستورالعمل ابلاغی وزارت / دانشگاه آگاهی دارد و بر اساس آن عمل می نماید	مصاحبه / مشاهده /		
۱۷	پرستار از زمان پاسخ دهی به مشاوره ها بر اساس اورژانسی و غیر اورژانسی بودن آگاهی دارد.	مصاحبه / مشاهده /		
۱۸	پرستار از روش های پیشگیری از ترمبوآمبولی وریدی و آمبولی ریوی آگاهی دارد و به آن عمل می کند.	مصاحبه / مشاهده /		
۲۰	پرستار دستورات پزشک مشاور را تنها پس از موافقت و reorder پزشک معالج (ثبت مجدد دستورات مشاوره در پرونده) اجرا می نماید .	مصاحبه / مشاهده /		
۲۱	پرستار براساس دستورالعمل اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیکی بیمار عمل می نماید .	مصاحبه / مشاهده /		

۲۲	پرستار تزریق خون و فراورده های خونی را براساس استانداردهای هموویژلانس انجام می دهد .	مشاهده	مصاحبه		
۲۳	پرستار تحویل دهنده و تحویل گیرنده شیفت در مدت زمان هم پوشانی شیفت ها در بخش حضور دارند .	مشاهده	مشاهده		
۲۴	پرستار تحویل شیفت نوبت کاری را براساس دستورالعمل تحویل نوبت کاری مانند : ISBAR ، CUBAN و.....انجام می دهد.	مشاهده	مصاحبه		
۲۵	پرستار بیماران نیازمند به مراقبت در منزل را به مسئول واحد مراقبت در منزل ( home care) ارجاع می دهد.	مشاهده	مصاحبه / مشاهده		
۲۶	پرستار از شیوه گزارش دهی خطای پزشکی آگاهی دارد و اجرا می نماید	مشاهده	مشاهده		
۲۷	پرستار از شرح وظایف عمومی و اختصاصی خود آگاهی دارد.	مشاهده	مصاحبه / مشاهده		
۲۸	پرستار از عناوین شاخص های ملی مراقبت پرستاری آگاهی دارد.	مشاهده	مشاهده		
۲۹	کلیه اعضای تیم احیاء کارت کد احیاء که بیانگر شرح وظایف است را به سینه الصاق نموده اند	مشاهده	مصاحبه / مشاهده		

فرم تحلیل نتایج بازدید نظارتی بخش .....

تاریخ بازدید: ..... ارزیاب: .....

اقدامات اصلاحی پیشنهادی ارزیاب	نقاط قابل بهبود مشاهده شده

امضا ارزیاب: