

چک لیست راند مدیریتی تیم ایمنی بیمار، بیمارستان خصوصی شفا تبریز بخش ۳ و بلوک تاریخ راند:

ردیف	عنوان	سنجه	۰	۱	۲	۳	۴	توضیحات
۱	وجود ابلاغ مسئول ایمنی بیمار در بخش و انجام نظارت میدانی توسط ایشان بر روند پیشرفت برنامه های عملیاتی ایمنی	تیم مدیریت اجرایی الف-۲-۳، سنجه ۲ا						
۲	وجود ابلاغ " کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار" در بخش و انجام نظارت میدانی توسط ایشان بر رعایت اصول ایمنی بیمار در بخش های بالینی	تیم مدیریت اجرایی الف-۲-۳، سنجه ۳و۴						
۳	انجام بازدیدهای منظم و مدون مدیریتی ایمنی بیمار در فواصل زمانی قید شده ، شناسایی شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار و ارائه بازخوردهای فردی به افراد گزارش کننده شرایط تهدید کننده ایمنی بیمار و آگاهی کارکنان در خصوص لزوم انجام بازدیدهای ایمنی بیمار	تیم مدیریت اجرایی الف-۲-۴، سنجه ۱						
۴	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان از خط مشی " ارزش گذاری و فرهنگ سازی رعایت اصول بهداشت دست در بین پزشکان/پرستاران و سایر کارکنان بالینی"	کنترل عفونت ۵-۶-۱، سنجه ۱						
۵	مطلع بودن پرسنل از دستورالعمل بهداشت دست و رعایت آن	کنترل عفونت ۵-۶-۱، سنجه ۲						
۶	آگاهی ماما از اسکراب دست	کنترل عفونت ۵-۶-۱، سنجه ۴						
۷	وجود لیست اقدامات تهاجمی اختصاصی بخش مربوط و آگاهی کارکنان بالینی	کنترل عفونت ۵-۶-۱، سنجه ۴						
۸	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرایی " پیشگیری و کنترل عفونت های موضع جراحی یا محل نمونه برداری"	کنترل عفونت ۵-۶-۴، سنجه ۱						
۹	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرائی "پیشگیری و کنترل عفونتهای کتنرهای عروقی"	کنترل عفونت ۵-۶-۴، سنجه ۳						
۱۰	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرائی "پیشگیری و کنترل عفونت های کتنرهای اداری"	کنترل عفونت ۵-۶-۴، سنجه ۴						
۱۱	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان از روش اجرائی "مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها"	کنترل عفونت ۵-۶-۴، سنجه ۶						
۱۲	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرائی " حفاظت بیماران دچار نقص ایمنی"	کنترل عفونت ۵-۶-۴، سنجه ۷						
۱۳	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از دستورالعمل " ایزولاسیون بیماران با بیماری های واگیردار احتمالی"	کنترل عفونت ۵-۶-۴، سنجه ۹						
۱۴	وجود اتاق ایزوله معمولی و امکانات و تجهیزات لازم و استفاده صحیح از اتاق بر اساس شرایط بیماران	کنترل عفونت ۵-۶-۴، سنجه ۹						
۱۵	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان از روش اجرایی "مدیریت خطاهای دارویی"	دارو، د-۱-۹، سنجه ۱						
۱۶	تحويل بیمار توسط پرستار بخش بوسیله ویلچر/برانکارد با رعایت حریم خصوصی و پوشش مناسب در حین انتقال به مسئول پذیرش اتاق عمل	مراقبتهای بیهوشی ب-۴-۱، سنجه ۷						
۱۷	انتقال بیمار توسط پرستار با داشتن مانیتورینگ ( پالس اکسی متر و دستگاه فشار سنج ) و چک علائم حیاتی از اتاق عمل با برانکارد به بخش مربوطه	مراقبتهای بیهوشی ب-۴-۴، سنجه ۹						
۱۸	در زمان تحويل بیمار از ریکاوری به بخش بستری، اطلاعات بالینی بیمار، مشکلات حین جراحی و بیهوشی و ریکاوری بیمار، به پرستار تحويل گیرنده، اطلاع داده می شود	مراقبتهای بیهوشی ب-۴-۴، سنجه ۹						

چک لیست راند مدیریتی تیم ایمنی بیمار، بیمارستان خصوصی شفا تبریز بخش ۳ و بلوک تاریخ راند:

ردیف	عنوان	سنجه	۰	۱	۲	۳	۴	توضیحات
۱۹	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان بالینی از خط مشی " رعایت الزامات ایمنی بیماران در اقدامات تهاجمی خارج از حیطه اتاق عمل " مانند اتاق زایمان	مراقبت های بیهوشی ب-۴-۵، سنجه ۱						
۲۰	آگاهی کارکنان در خصوص نحوه الزامات برچسب گذاری نمونه آزمایش	آزمایشگاه، و-۱-۱، سنجه ۳						
۲۱	تعیین هویت بیمار حداقل با دو کد شناسایی (نام نام خانوادگی، تاریخ تولد) روی ظروف حاوی نمونه بیماران بستری	آزمایشگاه و-۱-۱، سنجه ۳						
۲۲	ثبت زمان دقیق نمونه گیری ( تاریخ، ساعت و دقیقه)، درج آزمایشات درخواستی یا گروه آزمایش، قید نام نمونه گیر روی ظروف حاوی نمونه	آزمایشگاه و-۱-۱، سنجه ۳						
۲۳	گزارش آنی نتایج بحرانی بیماران با استفاده از تلفن یکطرفه به بخش بستری بیمار و کنترل مجدد نتایج	آزمایشگاه و-۱-۶، سنجه ۲						
۲۴	اولین ارزیابی مادران باردار تا ۲۴ روز پس از زایمان در صورت مراجعه اورژانس/ غیر اورژانس توسط متخصص زنان /اما انجام شده و ثبت نتیجه معاینات در فرم شرح حال و برگ دستورات پزشک در پرونده بیمار	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۱، سنجه ۲						
۲۵	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان از خط مشی " مدیریت مادران پرخطر در بلوک زایمان "	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۳، سنجه ۲						
۲۶	پیش بینی آمپول روگام در فهرست داروهای ضروری ابلاغی کمیته دارو و درمان در بلوک زایمان	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۳، سنجه ۳						
۲۷	تهیه و تزریق آمپول روگام به مادر زایمان کرده حداکثر تا ۷۲ ساعت پس از زایمان و ثبت سوابق تزریق روگام در پرونده مادر	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۳، سنجه ۳						
۲۸	آگاهی کارکنان مرتبط به اصول مراقبت مادران تا دوساعت پس از زایمان طبق دستورالعمل کتاب " راهنمای کشوری ارائه خدمات مامائی و زایمان"، (بازنگری دوم این کتاب طی بخشنامه ۴۰۰/۱۱۰۵۶ مورخ ۹۱/۸/۲۳ معاونت بهداشت و درمان )	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۳، سنجه ۴						
۲۹	ارایه مراقبت مستمر به مادران تا دو ساعت پس از زایمان (کنترل علائم حیاتی، خونریزی، انقباض رحم و سایر موارد طبق دستورالعمل فوق)	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۳، سنجه ۴						
۳۰	دسترسی کارکنان بلوک زایمان به فایل الکترونیک راهنمای روش های بی دردی / کاهش درد ابلاغی از وزارت بهداشت	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۳، سنجه ۵						
۳۱	آگاهی کارکنان بلوک زایمان به مزایا و معایب روش های بی دردی / کاهش درد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت و بکارگیری یکی از روش های مذکور براساس تمایل مادر	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۳، سنجه ۵						
۳۲	شناسایی صحیح نوزاد در هنگام تولد و قبل از انجام هر گونه اقدام مراقبتی	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۵، سنجه ۱						
۳۳	نشان دادن نوزاد و اعلام جنسیت به مادر در اولین فرصت پس از تولد و انتقال هم زمان مادر و نوزاد به بخش پس از زایمان	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۵، سنجه ۱						
۳۴	نصب مچ بند نوزاد بلافاصله پس از تولد در اتاق زایمان / اتاق عمل	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۵، سنجه ۱						
۳۵	استفاده از مچ بند شناسایی برای مادر و نوزاد در بدو پذیرش مادر و ثبت مشخصات مربوط به نوزاد پس از زایمان بر مچ بند نوزاد	مراقبت های مادر و نوزاد ب-۵-۵، سنجه ۱						

چک لیست راند مدیریتی تیم ایمنی بیمار، بیمارستان خصوصی شفا تبریز بخش ۳ و بلوک تاریخ راند:

ردیف	عنوان	سنجه	۰	۱	۲	۳	۴	توضیحات
۳۶	در هر زایمان حداقل یک نفر کارشناس مامایی دارای گواهی احیای پایه نوزاد از بخش زایمان به عنوان مسئول انحصاری نوزاد حضور دارد؟	مراقبت های مادر و ب-۵-۵، سنجه ۴						
۳۷	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرایی "حفظ امنیت و ایمنی نوزاد"	مراقبت های مادر و ب-۵-۵، سنجه ۵						
۳۸	برگزاری دوره های آموزشی شناسایی، پیشگیری و کنترل عوامل تهدید کننده ایمنی بیمار برای پزشکان و پرستاران	الف-۷-۱۱، سنجه ۱						
۳۹	وجود گواهی احیای قلبی-ریوی پیشرفته نوزادان/کودکان و بزرگسالان برای پزشکان ( حداقل برای پزشکان پشتیبان زایمان های طبیعی بلوک زایمان و سزارین در اتاق عمل ها الزامی است)	الف-۷-۱۱، سنجه ۲						
۴۰	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان از روش اجرایی "ارزیابی پیشگیرانه خطاهای پزشکی"	الف-۴-۱، سنجه ۱						
۴۱	آموزش و اطلاع رسانی تجربه های واقعی بیمارستان و گزارش نتایج ارزیابی های پیشگیرانه خطاهای پزشکی به کارکنان	الف-۴-۱، سنجه ۳						
۴۲	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان با روش اجرایی "نحوه گزارش شده ی همگانی خطاهای پزشکی بدون ترس از سرزنش و تنبیه"	الف-۴-۲، سنجه ۱						
۴۳	آگاهی کارکنان مرتبط از شاخص های ایمنی بیمار	الف-۴-۳، سنجه ۱						
۴۴	نکات ایمنی کپسول های گازهای طبی: کپسول ها در مکان های خود محکم شده و حمل آنها با کلاهک انجام شود. بدنه کپسول فاقد پوشش پارچه ای بوده و دستورات عمل استفاده از کپسول ها بر روی بدنه آنها نصب شده است	مدیریت خطر حوادث و بلايا الف-۵-۳، سنجه ۶						
۴۵	رعایت رنگ بندی کپسول ها به تفکیک گاز داخلی و آگاهی کارکنان و خدمات در خصوص نحوه استفاده و رنگ بندی کپسول ها	مدیریت خطر حوادث الف-۵-۳، سنجه ۶						
۴۶	وجود پریزهای برق UPS مشخص شده و اطلاع کارکنان از نحوه عملکرد UPS	مدیریت خطر حوادث الف-۵-۴، سنجه ۴						
۴۷	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرایی "گزارش حوادث و موقعیت های خطر آفرین"	مدیریت خطر حوادث الف-۵-۵، سنجه ۱						
۴۸	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط با نحوه شناسایی صحیح بیماران حداقل با دو شناسه نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد (باند شناسایی)	مراقبت های عمومی ب-۱-۶، سنجه						
۴۹	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از اصول صحیح دارو دهی Rights ۸ " بیمار صحیح، داروی صحیح، راه مصرف صحیح، زمان صحیح، دوز مصرف صحیح، ثبت صحیح، تجویز صحیح، پاسخ مناسب به دارو "	مراقبت های عمومی بالینی ب-۱-۱۷، سنجه ۱						
۵۰	وجود آگاهی پرستاران از فهرست داروهای دارای تشابه اسمی، ظاهری و تلفظی	دارو، د-۱-۹، سنجه ۲						
۵۱	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از نحوه شناسایی و نگهداری داروهای با "شکل، نام و تلفظ مشابه"	مراقبت های عمومی ب-۱-۱۷، سنجه ۲						
۵۲	تدوین و نشانه گذاری داروهای پرخطر و سیتوتوکسیک	دارو، د-۱-۵، سنجه ۳						
۵۳	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان از نحوه شناسایی و استفاده ایمن و تحت کنترل داروهای پرخطر و سیتوتوکسیک (ویال پنتاسیم) و نظارت سرپرستار/مسئول شیفت	دارو، د-۱-۵، سنجه ۳ مراقبت های عمومی ب-۱-۱۷، سنجه ۳						

ردیف	عنوان	سنجه	۰	۱	۲	۳	۴	توضیحات
۵۴	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از ۹ راه حل ایمنی بیمار: توجه به داروهای با نام و تلفظ مشابه جهت جلوگیری از خطای دارویی، شناسایی بیمار، ارتباط موثر در زمان تحویل بیمار، انجام پروسیجر صحیح در محل صحیح بدن بیمار، کنترل غلظت محلول های الکترولیت، اطمینان از صحت دارو درمانی در مراحل انتقالی ارائه خدمات، اجتناب از اتصالات نادرست سوند و لوله ها، استفاده یکبار مصرف از وسایل تزریقات، بهبود بهداشت دست	مراقبت های عمومی بالینی ب-۱-۱۷، سنجه ۳						
۵۵	آگاهی کارکنان مرتبط از نحوه کنترل عملکرد صحیح تجهیزات پزشکی قبل از استفاده و نصب راهنما بر روی تجهیزات	مراقبت های عمومی ب-۱-۱۸، سنجه						
۵۶	آگاهی انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرایی "مراقبتهای پوست و حفاظت بیماران در برابر زخم های فشاری"	مراقبت های عمومی ب-۱-۱۹، سنجه ۱						
۵۷	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرایی "پیشگیری از ترومبو آمبولی وریدی و آمبولی ریوی"	مراقبت های عمومی ب-۱-۱۹، سنجه ۲						
۵۸	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از روش اجرایی "استفاده صحیح از ابزارهای مهار فیزیکی"	مراقبت های عمومی ب-۱-۲۰، سنجه ۱						
۵۹	انجام صحیح تلفیق دارویی	مراقبت های عمومی ب-۱-۲۵، سنجه ۳						
۶۰	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از دستورالعمل اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیک به بیمار / همراه او بعد از ترخیص از بیمارستان	مراقبت های عمومی ب-۱-۲۶، سنجه						
۶۱	فهرست اقدامات تشخیصی درمانی نیازمند اخذ رضایت آگاهانه، آگاهی پزشکان و انجام دهندگان پروسیجرها از نحوه اخذ رضایت آگاهانه	حقوق گیرندگان ح-۱-۵، سنجه ۱						
۴۲	اخذ رضایت آگاهانه در اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی و نیمه تهاجمی از بیماران	حقوق گیرندگان ح-۱-۵، سنجه ۲						
۶۳	آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان مرتبط از دستورالعمل "گنزدایی ابزارهای جراحی با قابلیت استفاده مجدد"	استریلیزاسیون ه-۳-۳، سنجه ۴						
۶۴	تهیه فهرست تجهیزات پزشکی ضروری مورد نیاز بخش (مانند دی سی شوک) توسط مسئول بخش و تایید فهرست توسط مهندسی پزشکی	مدیریت تامین و تسهیلات اقامتی، الف-۸-۱، سنجه ۲						
۶۵	تعیین بخش پشتیبان در فهرست تجهیزات پزشکی ضروری هر بخش و آگاهی کارکنان مرتبط	مدیریت تامین و تسهیلات اقامتی، الف-۸-۱، سنجه ۳						