

**چک لیست ارزیابی مدیران دفاتر پرستاری مراکز
آموزشی درمانی و بیمارستانها دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

ویرایش - پاییز ۱۳۹۲

چک لیست ارزیابی بخشها و دفتر پرستاری مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

ردیف	عنوان شاخص: برنامه ریزی و سازماندهی	امتیاز	موردی ندارد	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	برنامه استراتژیک دفتر پرستاری در راستای برنامه استراتژیک بیمارستان تدوین شده است.	۱-۲		مشاهده برنامه	
۲	برنامه عملیاتی دفتر پرستاری در راستای برنامه استراتژیک تدوین شده است .	۱-۲		مشاهده برنامه	
۳	تمام بخشها و کارکنان مربوطه از نقش این واحد در راستای دستیابی به اهداف استراتژیک بیمارستان در قالب برنامه عملیاتی مطلع هستند.	۱		مصاحبه حداقل با سه نفر از پرسنل پرستاری بخش	
۴	بانک اطلاعات پرستاری به روز و جامع وجود دارد. ^۱	۱		مشاهده بانک اطلاعات	
۵	برنامه ریزی نیروی انسانی برای سالهای آتی و براساس تعداد بازنشستگان ، انتقالی ها و... انجام یافته است .	۱		مشاهده مستندات	
۶	از سیستم IT و فناوری اطلاعات در امورات پرستاری استفاده میشود.	۱		مشاهده	
۷	از سایت اداره پرستاری برای تبادل اطلاعات و همکاری مستمر با مدیریت پرستاری استان استفاده میشود.	۱		مشاهده	
۸	سنجش سالانه رضایت مندی از کادر پرستاری صورت میگیرد.	۱		مشاهده فرمهای رضایت سنجی و مستندات مربوط به آنالیز نظرات و پیشنهادات از سوی کارکنان	
۹	برنامه اصلاحی جهت ارتقای رضایت مندی کادر پرستاری وجود دارد.	۱		مشاهده مستندات مبنی بر اقدامات مداخله ای و برنامه ریزی رفاهی	
۱۰	برنامه آموزشی براساس نیاز سنجی به عمل آمده و تدوین شده است.	۱-۲		مشاهده مستندات مبنی بر برنامه آموزشی مبتنی بر PDP و برگزاری دوره های آموزشی	
۱۱	برای بیماران و همراهان برنامه آموزش وجود دارد.	۱		مصاحبه	
۱۲	مدیر پرستاری در کمیته نقل و انتقال و جذب کارکنان پرستاری حضور فعال دارد.	۱		مشاهده مستندات	
۱۳	برنامه ریزی در زمینه جانشین پروری وجود دارد . (سوپروایزر ، سرپرستار ، مترون)	۱-۳		مشاهده مستندات	
۱۴	برنامه پرسنلی براساس آخرین دستورالعمل مدیریت پرستاری تدوین شده است . ^۲	۱		مشاهده برنامه براساس دستورالعمل	
۱۵	چیدمان نیرو در برنامه پرسنلی بخشها با توجه به حجم کاری و تعداد بیماران صورت گرفته است.	۱		مشاهده مستندات	
۱۶	قانون ارتقاء بهره وری و نرم افزار آن اجرا میشود.	۱		مشاهده نرم افزار	
	جمع کل	۲۱			

ردیف	عنوان شاخص : کنترل، نظارت و ارزیابی	امتیاز	موردی ندارد	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	بازدیدهای شبانه از بخشهای تحت مسئولیت در شیفتهای مختلف وجود دارد. (سوپروایزر - سرپرستار - مترون)	۲-۵/۰		مشاهده برنامه و گزارش بازدیدها	
۲	ارزیابی پرسنل و بخشها براساس چک لیست های موجود آن مرکز صورت می گیرد .	۲-۱		مشاهده چک لیست	
۳	چک لیست جهت ارزیابی عملکرد سرپرستاران و سوپروایزرین و کنترل عفونت وجود دارد.	۳-۱		مشاهده چک لیست	
۴	شرح وظایف به کلیه کارکنان ابلاغ شده و به شکل مکتوب در محل کار آنها وجود دارد.	۱		مشاهده	
۵	سنجش میزان آگاهی کادر از شرح وظایف خود صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۶	ارزیابی اثر بخشی مراقبت پرستاری توسط مدیر خدمات پرستاری براساس شاخص سقوط از تخت صورت میگیرد.	۱		مشاهده نتایج	
۷	ارزیابی اثر بخشی مراقبت پرستاری توسط مدیر خدمات پرستاری براساس شاخص زخم بستر صورت میگیرد.	۱		مشاهده نتایج	
۸	ارزیابی اثر بخشی مراقبت پرستاری توسط مدیر خدمات پرستاری براساس شاخص نسبت موارد ثبت صحیح گزارش پرستاری به محل گزارش های پرستاری ثبت شده در پرونده بیمار صورت میگیرد.	۱		مشاهده نتایج	
۹	ارزیابی اثر بخشی مراقبت پرستاری توسط مدیر خدمات پرستاری براساس شاخص تعداد عوارض ناشی از تزریق وریدی صورت میگیرد.	۱		مشاهده نتایج	
۱۰	نحوه ثبت صحیح گزارش پرستاری توسط دفتر پرستاری با توجه به گایدلاین گزارش نویسی مستند و به بخشها ابلاغ و اجرا شده است	۲		مشاهده	
۱۱	کنترل دفتر گزارش بخش و دفتر پرستاری و انجام اقدامات اصلاحی صورت می گیرد .	۲-۱		مشاهده دفاتر	
۱۲	کنترل پرونده بیمار و کنترل کاردکس و مقایسه دستورات صورت می گیرد .	۱		کنترل پرونده	
۱۳	ترالی احیا براساس آخرین دستورالعمل ابلاغی کنترل می شود .	۱		کنترل ترالی احیا	
۱۴	نظارت بر مدیریت دارو تاریخ، نحوه نگهداری، جداسازی داروهای پرخطر، نحوه محاسبه داروهای قلبی ، شیمی درمانی و..... وجود دارد .	۲		کنترل اتاق کار و انبار دارویی و مصاحبه	
۱۵	یونیت بیمار(تابلوی بالای سر، ملافه هاوالبسه بیمار ، یخچالها، عدم تماس سوندها با زمین - چارت علائم حیاتی)	۲		مشاهده	
۱۶	تاریخ سرماها، آنژیوکت، سوندها کنترل می شود.	۲		مشاهده	
	جمع کل	۲۵			

ردیف	عنوان شاخص: هدایت و رهبری	امتیاز	موردی ندارد	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	جلسات کمیته های بیمارستانی وجود داشته و به شکل منظم مطابق برنامه برگزار میشود.	۱		مشاهده مستندات	
۲	تصمیمات گرفته شده در جلسات کمیته های بیمارستانی اجرا شده است.	۱		مشاهده نتایج	
۳	جلسات سوپروایزرین ، سرپرستاران و سایر کارکنان مطابق برنامه به شکل منظم برگزار میشود.	۲		مشاهده برنامه	
۴	اعمال نظر در عزل و نصب سرپرستاران و سوپروایزرین وجود دارد.	۱		مشاهده	
۵	سیستم تشویق و تنبیه براساس شواهد وجود دارد.	۱		مشاهده	
۶	مدیر خدمات پرستاری درامر آموزش ، پژوهش و تحقیق همکاری دارد .	۱		مشاهده	
۷	سلسله مراتب تصمیم گیری در سطوح مدیریتی شفاف می باشد .	۱		مشاهده	
۸	فلوچارت استاندارد برای کلیه فرآیندهای جاری دفتر پرستاری و بخشها وجود دارد .	۲		مشاهده فلوچارت	
۹	سنجش میزان آگاهی پرسنل بخش از فرآیندهای اختصاصی بخش مربوطه صورت می گیرد .	۲		مصاحبه	
۱۰	سیستم مدیریت مشارکتی وجود دارد (نظام پیشنهادات – تفویض اختیار و ...)	۱		مشاهده	
۱۱	انتصاب و انتخاب افراد برای پست های مدیریتی براساس شاخص مستند انجام میگردد.	۱-۲		مشاهده چک لیست ها	
	جمع کل	۱۵			

ردیف	عنوان شاخص: کنترل عفونت	امتیاز	موردی ندارد	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	تجزیه و تحلیل وضعیت عفونتهای بیمارستانی براساس شاخص انجام می شود. ^۳	۲		مشاهده نتایج	
۲	طرح های پژوهشی کاربردی در مورد کنترل عفونتهای بیمارستانی وجود دارد .	۱		مشاهده طرح های پژوهشی	
۳	برنامه ریزی و اقدام جهت کاهش عفونتهای بیمارستانی وجود دارد .	۱		مشاهده برنامه	
۴	کنترل و نظارت بر روشهای شستشوی دست و سطوح و محیط بیمارستان وجود دارد .	۱-۲		مشاهده	
۵	برنامه آموزشی سالیانه کنترل عفونت برای پرسنل و بیماران وجود دارد .	۱-۵/۰		مشاهده برنامه	
۶	ایزولاسیون بیماران در بیماریهای عفونی و موارد خاص انجام می شود .	۱		مشاهده	
۷	لیست فرآیندهای مرتبط با کنترل عفونت در بیمارستان وجود دارد .	۱		مشاهده لیست	
۸	پیشنهادهای اصلاحی در راستای حل مشکلات فرآیندهای مرتبط وجود دارد .	۱		مشاهده پیشنهاد	
۹	نظارت بر کفایت میکروبی و بیولوژیکی دستگاه های استریلیزاسیون وجود دارد.	۱			
۱۰	برنامه کنترل کشتهای میکروبی روتین و دوره ای انجام می گیرد .	۱		مشاهده برنامه	
۱۱	بر نحوه تفکیک و دفع بهداشتی زباله های عفونی و غیر عفونی نظارت می شود	۱		مشاهده و مصاحبه	
۱۲	پرسنل آشنایی کامل با انواع عفونتهای بیمارستانی دارند .	۱		مصاحبه	
۱۳	خط مشی پایش و شناسایی انواع عفونتهای بیمارستانی در بخش وجود دارد .	۱		مشاهده خط مشی	
۱۴	سنجش میزان آگاهی پرسنل از خط مشی تهیه کشت صورت میگیرد .	۱		مصاحبه	
۱۵	سنجش میزان آگاهی پرسنل از خط مشی ضد عفونی کننده ها صورت میگیرد .	۱		مصاحبه	
۱۶	سنجش میزان آگاهی پرسنل از خط مشی ایزولاسیون در بیماران نقص ایمنی صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۱۷	ستهای پانسمان و مصرفی براساس آخرین استانداردهای موجود کنترل میشود.	۱		مشاهده ست ها	
	جمع کل	۱۹			

ردیف	عنوان شاخص: بهبود کیفیت (اعتبار بخشی و حاکمیت بالینی)	امتیاز	موردی ندارد	ابزار ارزیابی	توضیحات
۱	شناسایی موارد نایمن در بیمارستان صورت می گیرد.	۱		مشاهده	
۲	برنامه مداخلات برای کاهش موارد نایمن در بیمارستان وجود دارد .	۱		مشاهده برنامه	
۳	چک لیست خطر در بیمارستان جهت ارزیابی بخش ها وجود دارد .	۱		مشاهده چک لیست	
۴	سیستم هشدار دهنده موارد آتش نشانی وانبارها وجود دارد .	۱		مشاهده سیستم اعلام خطر	
۵	منشور حقوق بیمار در مکان مناسب وجود دارد .	۱		مشاهده	
	سنجش میزان آگاهی پرسنل از منشور حقوق بیمار صورت می گیرد .	۱			
۶	علائم و تابلوهای راهنمای بیماران و همراهان آنها در بیمارستان وجود دارد .	۱		مشاهده	
۷	معارفه و آشناسازی پرسنل جدید با فعالیتهای بیمارستان بر پایه دستورالعمل مشخص انجام میگیرد.	۱		مشاهده کتابچه	
۸	روش ثبت صحیح ارزیابی اولیه پرستاری و اقدامات پرستاری از بیماران بستری توسط دفتر پرستاری با توجه به قوانین و مقررات مستند و به بخشها ابلاغ و بررسی شده است .	۲		مشاهده پرونده	
۹	برنامه ریزی آموزشی جهت برگزاری دوره های آموزشی ذکر شده در اعتبار بخشی صورت گرفته است.	۱		مشاهده برنامه	
۱۱	دستورالعمل مناسب جهت پاسخگویی به بحران های محیطی وجود دارد .	۱		مشاهده	
۱۲	دستورالعمل مناسب جهت ایمنی ملاقات کنندگان وجود دارد .	۱		مشاهده	
۱۳	سنجش میزان آگاهی کارکنان از دستورالعمل شناسایی بیمار صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۱۴	سنجش میزان آگاهی کارکنان از دستورالعمل سیستم هموویژولانس صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۱۵	سنجش میزان آگاهی کارکنان از دستورالعمل تزریقات ایمن صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۱۶	سنجش میزان آگاهی کارکنان از دستورالعمل اعزام و انتقال بیمار صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۱۷	سنجش میزان آگاهی کارکنان از دستورالعمل لیست داروهای پرخطر صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۱۸	سنجش میزان آگاهی کارکنان از دستورالعمل ایمنی بیمار صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
۱۹	سنجش میزان آگاهی کارکنان از دستورالعمل تریاژ صورت می گیرد .	۱		مصاحبه	
	جمع کل	۲۱			
	امتیاز جمع کل شاخص ها	۱۰۰			

تاریخ بازدید :

اسامی کارشناسان ارزیابی کننده :

- ۱- تعداد و درصد پرسنل پرستاری در رده های مختلف شغلی ، جنسیت ، نوع استخدام ، سنوات کاری ، تفکیک نیروهای حرفه ای و غیر حرفه ای ، شاغل در واحدهای دیگر و یا مامور به غیر حرفه با اشغال پست - ضریب نیروی پرستاری به کل تخت فعال - ضریب نیروی پرستاری به کل تخت موجود - نیروهای رسمی ورودی و خروجی از سیستم به تفکیک رده شغلی و نحوه ورود و خروج از خدمت (بازنشسته ، انتقالی ، ترک خدمت ، استخراج) - نسبت نیروهای ورودی به خروجی - نیروهای با محدودیت فعالیت - آدرس و شماره تماس پرسنل
- ۲- دستورالعمل شماره ۵/۱۰۸۸۳۸-۹۱/۱۲/۲۴ ارسالی معاونت درمان
- ۳- میزان کل عفونتهای بیمارستانی - ثبت میزان بروز عفونت بیمارستانی مربوط به هر وسیله تهajمی به تفکیک - میزان بروز عفونت در بیماران جراحی شده براساس نوع عمل - تعداد موارد نیدل استیک در طول سال -تعداد موارد بیماریهای شغلی کارکنان در هر فصل ، نیمسال و طول سال و.....