

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

معاونت درمان - مدیریت پرستاری

چک لیست ارزیابی بخش: مرکز آموزشی درمانی/بیمارستان:

نام سرپرستار بخش (مدرک تحصیلی - سابقه کار - پست یا ابلاغ):		
تاریخ و ساعت پایش:	تعداد تخت بخش:	
تعداد بیماران بستری در ۲۴ ساعت:	درصد اشغال تخت:	
تعداد پرستار:	تعداد بهیار:	تعداد ماما:
تعداد کمک بهیار:	منشی:	خدمات:
چیدمان نیروی انسانی (پرستار - ماما)	چیدمان نیروی انسانی (کمک بهیار)	
صبح: عصر: شب:	صبح: عصر: شب:	
نقاط قابل بهبود:		
نام و امضای کارشناس بازدید کننده		

محور	موارد ارزیابی	ابزار ارزیابی	۰	۱	۲	۳	۴
مدیریت بخش (کنترل، نظارت، ارزیابی و ...)	آراستگی ظاهر، استفاده از یونیفرم استاندارد و اتیکت شناسایی	مشاهده					
	ارزیابی مداوم عملکرد پرسنل بر اساس چک لیست انجام، پس خوراند داده شده و اقدامات اصلاحی صورت گرفته است.	بررسی مستندات و مصاحبه					
	ممیزی داخلی طبق چک لیست انجام شده است و نتایج آن تحلیل و طراحی اجرای برنامه مداخله‌های مناسب براساس آن مستند شده است.	بررسی مستندات					
	اصول برنامه نویسی بر اساس آخرین دستورالعمل رعایت شده است.	بررسی مستندات					
	سرپرستار در شیفت‌های عصر و شب و روزهای تعطیل از بخش بازدید به عمل می‌آورد.	بررسی مستندات					
	به مشکلات و مسایل مربوط به کادر پرستاری بخش توسط سرپرستار رسیدگی می‌شود	مصاحبه با پرسنل					
	بخش فرآیندهای بالینی و غیر بالینی را جهت دستیابی به اهداف مراقبتی و تأمین ایمنی بیمار و کارکنان مشخص کرده است و پرسنل از آنها آگاهی دارند (فهرست و فلوجارت و چک لیست کنترلی).	بررسی مستندات و مصاحبه					
	دفتر گزارش بخش بر اساس آخرین دستورالعمل نوشته می‌شود.	بررسی مستندات					
	وضعیت بهداشت و نظافت عمومی فضای فیزیکی بخش را چگونه ارزیابی می‌کنید	مشاهده					
	الگوریتم‌های طبابت بالینی در حالات وخیم و شایع و راهنماهای مورد تأیید وزارت بهداشت در بخش مربوطه وجود دارد.	مشاهده مستندات					
بیمار محوری و ایمنی ۲۴	بخش Nursing Call یا زنگ اخبار دارد.	مشاهده					
	فلوجارت رسیدگی به شکایات و پیشنهادات در بخش در معرض دید بیماران و همراهان می‌باشد.	مشاهده					
	سرپرستار و پرسنل در خصوص راه‌های ۹ گانه ایمنی بیمار آگاهی دارند.	مصاحبه					
	بیمار و یا همراه وی از پیگیری مشکلات درمانی بیمار و پاسخگویی به موقع پرسنل رضایت دارد.	مصاحبه					
	تسهیلات رفاهی (یخچال سالم و تمیز، صندلی، سالن انتظار با فضای نشستن و تلفن عمومی) برای بیمار و همراهان بیمار فراهم می‌باشد.	مشاهده و مصاحبه					
	صندلی چرخدار و برانکار مناسب در بخش موجود است و همه تخت‌ها از نرده کنار تخت برخوردار است.	مشاهده					
پرونده بیمار و مراقبت‌های بالینی ۲۸	گایدلاین و روش‌های اجرایی مربوط به گزارش نویسی در بخش موجود و اصول گزارش نویسی رعایت شده است.	بررسی مستندات					
	مستندات پرونده بیمار مطابق استانداردها و فرم‌های موجود به صورت کامل پر می‌شود.	بررسی مستندات					
	ارزیابی بیمار توسط پرستار صورت گرفته و فرم مربوطه تکمیل شده و برنامه مراقبتی در گزارش پرستاری ثبت شده است	بررسی مستندات					
	خط مشی و روش‌های اجرایی مربوط به دستور تلفنی در بخش موجود است و فرایند فوق بر اساس آن اجرا می‌شود.	بررسی مستندات					
	کلیه آموزش‌های داده شده به بیمار و یا همراه وی (بدو بستری، طول بستری و حین ترخیص) در فرم آموزش به بیمار ثبت می‌شود (آموزش به بیمار در خصوص روش‌های درمان، روش‌های جایگزین، پیامدهای احتمالی، تغذیه، فعالیت و سایر سوالات بیمار در مورد بیماری و درمان وی در حین بستری)	بررسی مستندات و مصاحبه بی بیمار و همراه					
	میزان آگاهی پرسنل از دستورالعمل‌های استاندارد CPR، هموویژولانس و گزارش‌دهی خطا را در چه حدی ارزیابی می‌کنید.	مصاحبه					
	ثبت علائم حیاتی، میزان I&O و ... و پیگیری انجام به موقع آزمایشات و سایر اقدامات لازم با توجه به برنامه و دستورات مراقبتی بیمار توسط پرستار انجام می‌شود.	بررسی مستندات و مصاحبه					
	راهنمای استفاده از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود است و پرسنل آگاهی کافی در استفاده از تجهیزات دارند و کالیبراسیون تجهیزات طبق برنامه زمانبندی شده انجام می‌شود.	بررسی مستندات و مشاهده و مصاحبه					

محور	مورد ارزیابی	ابزار ارزیابی	۰	۱	۲	۳	۴
دارو و تجهیزات ۲۸	ترالی احیای بخش به سهولت در دسترس بوده و چیدمان آن بر اساس آخرین دستورالعمل صورت گرفته است (جداسازی داروهای پرخطر انجام یافته است).	مشاهده					
	امکانات اکسیژن رسانی (وجود کپسول اکسیژن، اکسیژن سانترال، کانول های انفرادی و ماسک و ...) وجود دارد و اصول ایمنی آن رعایت گردیده است.	مشاهده					
	یخچال دارو در بخش موجود میباشد و دما و موجودی دارویی آن به صورت روزانه کنترل و ثبت شده است. لیست داروهای یخچالی نصب شده است.	مشاهده					
	لیست آنتی دوتهای موردنیاز بخش و داروهای پرخطر در مکان مناسب و در دسترس است و پرسنل از آن اطلاع دارند.	مشاهده و مصاحبه					
	مهمترین و شایعترین مسمومیتهای ناشی از مصرف دارو در این بخش تهیه و در کمیته دارویی بیمارستان تصویب شده است.	مشاهده و مصاحبه					
آموزش ۱۲	کتابچه توجیهی برای آشناسازی کادر جدیدالورود در بخش موجود است.	بررسی مستندات					
	چک لیست آموزشهای ارائه شده به کادر جدیدالورود شامل: CPR, ECG، بحران، گزارش نویسی، آموزش به بیمار، ارتباط با بیمار، کار با وسایل و تجهیزات و ... تکمیل شده و توسط فرد تأیید گردیده است.	مصاحبه و بررسی مستندات					
	کلیه پرسنل سالی یکبار در زمینه احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته و استفاده از تجهیزات تخصصی هر بخش آموزش دریافت میکنند.	بررسی مستندات					
موازین کنترل عفونت ۴۰	آگاهی نسبت به خط مشی ها وجود دارد، خط مشی ها اجرا میشوند. حداقل ۴ خط مشی)	مصاحبه					
	کادر پرستاری با تعریف عفونت های بیمارستانی آشنا هستند.	مصاحبه					
	کادر پرستاری بیماران مشکوک به عفونت بیمارستانی شناسایی نموده و به کارشناس کنترل عفونت گزارش می کند.	بررسی مستندات و مصاحبه					
	کارکنان مطابق برنامه آموزشی در کلاسهای کنترل عفونت شرکت می کنند.	بررسی مستندات و مصاحبه					
	پرسنل با اصول پیشگیری از عفونت مجاری تنفسی در بیماران آنتوبه آشنا می باشند.	مصاحبه					
	پرسنل با اصول مراقبت از بیمار مبتلا به بیماری حاد تنفسی آشنا می باشند.	مصاحبه					
	پرسنل با اصول مراقبت از بیمار التور آشنا می باشند.	مصاحبه					
	کارکنان با اصول موازین رعایت بهداشت دست (قبل و بعد از تماس بیمار، قبل و بعد از کارتهاجمی و تماس با ترشحات، بعد از تماس با محیط بیمار) آشنا می باشند و بهداشت دست را به روش درست انجام می دهند.	مصاحبه و مشاهده					
	دفع بهداشتی پسماندهای نوکتیز (تاریخ سفیباکس و امحای آن) (۵ روز - ۳/۴ حجم)) و تفکیک صحیح زباله های عفونی و غیر عفونی انجام میشود.	مشاهده					
	دستورالعملهای کنترل عفونت موجود است و کادر نسبت به آنها آگاه هستند [اصول تزریقات ایمن (نگهداری ویالها، برانولها، ست ها، سرمها)، رعایت بهداشت دست، جداسازی زباله، نگهداری ست های پانسما، پانسما زخم، ضد عفونی وسایل و تجهیزات]	مصاحبه و مشاهده					
آیا ارتباط بین مدیر پرستاری و کادر پرستاری بیمارستان مطلوب، صمیمی و مستمر است؟	مصاحبه						
نظارت بر مدیریت دارو، تاریخ، نحوه نگه داری، جداسازی داروهای پرخطر، نحوه محاسبه داروهای قلبی، شیمی درمانی و ... وجود دارد.	مصاحبه						
	جمع کل	۱۷۴					
	نمره کسب شده						

محور	موارد ارزیابی	ابزار ارزیابی	۰	۱	۲	۳	۴
بخش شیمی درمانی	با عوارض جانبی داروهای شیمی درمانی آشنایی دارد(عوارض فوری- عوارض کوتاه مدت ۳-۷ روز بعد- عوارض دراز مدت و اثرات تجمعی شیمی درمانی)	مصاحبه					
	با علائم لوکوپنی و مداخلات پرستاری آشنایی دارد .	مصاحبه					
	با علائم ترومبوسیتوپنی و مداخلات پرستاری آشنایی دارد .	مصاحبه					
	میزان آگاهی بیماران و یا همراهان از علائم لکوپنی و ترومبوسیتوپنی و اصول مراقبت از خود را در چه حدی ارزیابی می کنید؟	مصاحبه					
	پرستار مداخلات پرستاری دراستئوماتیت را توضیح می دهد.	مصاحبه					
	پرستار مداخلات پرستاری در اثرات سمی بر سیستم اعصاب را توضیح می دهد.	مصاحبه					
	پرستار نکات قانونی بخش شیمی درمانی را توضیح می دهد.	مصاحبه					
	پرستار استراتژیهای پیشگیری از اکستراوازیشن را توضیح می دهد.	مصاحبه					
	عوارض و واکنشهای دارویی توسط پرستار کنترل و به بیمار آموزش داده میشود.	مصاحبه					
		جمع کل	۳۶				
	نمره کسب شده						

					ابزار ارزیابی	موارد ارزیابی	محور
۰	۱	۲	۳	۴			
					مصاحبه و مشاهده	خط مشی تریاژ تدوین شده است و کادر پرستاری از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل میکنند.	اورژانس
					مصاحبه و مشاهده	خط مشی انتقال سریع بیماران شدیداً بد حال و مجروحین به بخشهای ویژه و دیگر بخشها تدوین شده و کارکنان از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل میکنند	
					مصاحبه و مشاهده	سوپروایزر ، سرپرستاربخش ، پرستارمسئول شیفت مصرف داروهای مخدر را کنترل میکنند	
					مصاحبه و مشاهده	آیا محل تریاژ مناسب است؟	
					مصاحبه و مشاهده	مستند سازی فرم تریاژ کامل و درست است.	
					مصاحبه و مشاهده	انجام برچسب گذاری فرم تریاژ طبق دستورالعمل ابلاغی انجام میگیرد.	
					مصاحبه و مشاهده	تطبیق عملکرد پرستار تریاژ با سطوح بیماران مراجعه کننده (وجود نظر پزشک در مورد سطح تریاژ)	
					مصاحبه و مشاهده	فاصله زمان تریاژ با زمان اولین ارزیابی پزشک ، براساس محدوده های اعلامی سطح بیماران است.	
					مصاحبه و مشاهده	کنترل فاصله زمانی درخواست مشاوره ها سرویس های دیگر یا آنکال ، و زمان انجام صورت می گیرد .	
					مصاحبه و مشاهده	کنترل زمان تعیین تکلیف تا خروج بیمار صورت می گیرد .	
					مصاحبه و مشاهده	بررسی پرونده بیمار اعزامی و علل اعزام صورت می گیرد .	
					مصاحبه و مشاهده	پرسنل دوره های آموزشی تریاژ ، CPR را در شش ماه اخیر گذرانده اند .	
					مصاحبه و مشاهده	تجهیزات ضروری ، سالم و آماده استفاده به تعداد متناسب با مراجعین وجود دارد.	
					۵۲	جمع کل	
						نمره کسب شده	

					ابزار ارزیابی	موارد ارزیابی	محور
۰	۱	۲	۳	۴			
					مصاحبه و مشاهده	پرسنل آگاهی کافی در زمینه خط مشی های دیالیز دارند.	دیالیز
					مصاحبه و مشاهده	کادر اطلاعات کافی از نحوه مراقبت از فیستول - کاتتر دائم و موقت دادند.	
					مصاحبه	روش سدیم مدلینگ جهت پیشگیری از عوارض حین دیالیز بر حسب نیاز بیمار استفاده می گردد .	
					مصاحبه و مشاهده	بیماران اطلاعات کافی در زمینه مراقبت از فیستول و کاتتر دائم و موقت دارند.	
						از اقدامات لازم جهت پیشگیری و درمان عوارض حین دیالیز آگاهی دارد .	
					مصاحبه و مشاهده	میزان کفایت و اثر بخشی دیالیز در بیماران مورد سنجش و ارزیابی قرار می گیرد.	
					مصاحبه و مشاهده	پرسنل از مراقبتهای پرستاری در (ادم ریه ، هیپرکالمی ، اسیدوز متابولیک، پریکار دیال افیوژن - اورمی ، دیالیز خشک و...) آگاهی دارند ؟	
					مصاحبه و مشاهده	پرستار از نحوه صحیح ترانسفوزیون محصولات خونی در این بیماران آگاهی دارد.	
					مصاحبه و مشاهده	پرسنل از چگونگی گند زدایی سریع منطقه دارای احتمال آلودگی بیمار عفونی آگاهی دارد .	
					مصاحبه و مشاهده	میزان رعایت کامل نکات ایمنی در کار با بیماران هیپاتیت B و... توسط پرسنل در چه حدی است.	
					مصاحبه	اقدامات لازم جهت اولین دیالیز بیمار به منظور پیشگیری از سندرم عدم تعادل طراحی و اجرا می گردد .	
					مصاحبه	سیستم RO و کنترل کیفی آب دیالیز انجام می گیرد .	
					مصاحبه	پرسنل پرستاری از عوارض دیالیز آگاهی دارند .	
					مصاحبه	وبزیتهای منظم بیماران توسط پزشک متخصص انجام می گیرد .	
					۵۶	جمع کل	
						نمره کسب شده	

مخبر	موارد ارزیابی	ابزار ارزیابی	۰	۱	۲	۳	۴
اتاق عمل	کلیه کارکنان (اتاق عمل - بیهوشی) بر طبق تقسیم کار روزانه ولیست عمل جراحی تعیین شده توسط سرپرستار در اتاقهای عمل انجام وظیفه مینماید.	مصاحبه و مشاهده					
	کلیه اتاقها و تجهیزات از نظر کارکرد و سلامت توسط پرسنل اتاق عمل و بیهوشی کنترل میگردد.	مصاحبه و مشاهده					
	وسایل درون هر ست جراحی توسط پرستار اسکراب و سیار بر طبق شناسنامه کنترل میگردد.	مصاحبه و مشاهده					
	ارزیابی بیمار از نظر بیهوشی قبل از عمل انجام و ثبت میشود.	مصاحبه و مشاهده					
	کنترل و نظارت بر شستن دستها طبق استاندارد براساس نوع عمل جراحی انجام میشود.	مصاحبه و مشاهده					
	ثبت شمارش گاز در وسایل جراحی و سوزنهای روی تابلو توسط سیر کولار با نظارت اسکراب ثبت میگردد.	مصاحبه و مشاهده					
	رفت و آمدها و اتفاقات توسط پرسنل کنترل و محدود میشود	مصاحبه و مشاهده					
	در طول عمل تکنسین بیهوشی و پرستار در گردش در اتاق عمل حضور دارند	مصاحبه و مشاهده					
	گازها مش گازها ، ابزارها... شمارش و کنترل میگردد	مصاحبه و مشاهده					
	استفاده از داروها ، علائمن تاثیر و یا عدم تاثیر داروها	مصاحبه و مشاهده					
	بلافاصله بعد از تزریق ، وضعیت بیمار کنترل و ثبت به پزشک بیهوشی گزارش میشود.	مصاحبه و مشاهده					
	محل خروجی درنها و لوله ها بر روی پانسمان مشخص گردیده و در برگه گزارش حین عمل ثبت میشود	مصاحبه و مشاهده					
	وجود هر گونه گاز یا وسایل در بدن بیمار در برگه گزارش حین عمل ثبت میگردد	مصاحبه و مشاهده					
	تمام اندامها از نظر آسیب دیدگی (سوختگی و..) کنترل و ثبت میگردد	مصاحبه و مشاهده					
	آیا محدوده استریل و غیر استریل از هم جدا و مشخص می باشند ؟	مصاحبه و مشاهده					
	آیا فرآیند و پایش استریلیزاسیون (بایگانی اندیکاتورها) انجام شده و توسط پرستار کنترل عفونت چک میشود.	مصاحبه و مشاهده					
	مشخصات فرد پک کننده ست به طور کامل بر روی ست ها ثبت شده است .	مصاحبه و مشاهده					
از کاربرد انواع اندیکاتور ها (کلاس ۴ و ۶ و بیولوژیک) اطلاع دارد .	مصاحبه و مشاهده						
از تست بوی دیک روزانه داخل اتوکلاو و داخل پارچه جهت کنترل عملکرد بخار و درجه حرارت دستگاه استفاده می شود .	مصاحبه و مشاهده						
راه هوایی بیمار باز و اکسیژناسیون کافی دارد و تنفس بیمار خودبخود و طبیعی است .	مصاحبه و مشاهده						
رفلکس بلع و رنگ پوست ، محل عمل از نظر خونریزی کنترل می شود .	مصاحبه و مشاهده						
اندکاسیون انتقال بیمار از اتاق عمل به بخش ریکاوری در بخش ریکاوری نصب شده است .	مصاحبه و مشاهده						
ریکاوری							

محور	موارد ارزیابی	ابزار ارزیابی	۰	۱	۲	۳	۴
واحد زایمان	حمایت عاطفی از مادران بعمل میآید و حریم خلوت بیمار بویژه هنگام معاینات در لیبر و زایمان رعایت میشود.	مشاهده و مصاحبه با بیمار					
	پرسنل آشنایی کافی به آموزشهای اختصاصی دارند (مانورهای لثوپولد، سیر زایمان طبیعی و شناسایی موارد غیر طبیعی، فوریت های مامایی، احیای بزرگسال، احیای نوزاد، تعیین آپگار و تغذیه با شیر مادر)	مصاحبه					
	به پزشک نوزادان در موارد قابل پیشبینی حاملگی پرخطر قبل از زایمان و نیز موارد غیرقابل پیش بینی رخ داده در حین زایمان جهت ویزیت نوزاد اطلاع داده میشود.	مصاحبه					
	ضمن نشان دادن جنسیت نوزاد به مادر، تماس پوست به پوست نوزاد و مادر قبل از قطع بند ناف اجرا میشود.	بررسی پرونده و مصاحبه با بیمار					
	شیردهی نوزاد در نخستین دقایق تولد انجام میشود. (مدت تغذیه با شیر مادر در پرونده یادداشت میشود)	بررسی پرونده و مصاحبه با بیمار					
	زنجیره گرمایی نوزاد به خوبی حفظ میشود.	مشاهده					
	هویت نوزاد در دستبند نوزادی، پرونده و دفاتر بطور دقیق ثبت میشود و اثر کف پا در پرونده مادر درج میگردد.	مشاهده					
	آموزشهای لازم پس از زایمان به مادر داده میشود (مراقبت از پرینه و بخیه ها، مراقبت از سینه ها و شیردهی، حفاظت از زنجیره گرمایی نوزاد، علائم خطر)	مصاحبه با بیمار					
	پوستر ده اقدام اساسی بیمارستانهای دوستدار کودک و دوستدار مادر در بخش موجود است و نظارت بر اجرای صحیح آن توسط مافوق انجام میگردد.	مشاهده و مصاحبه					
	جمعاوری و دفع نسوج زایمانی بدرستی صورت میگیرد.	مشاهده و مصاحبه					
واحد اهمیت نوزاد	پرسنل اهمیت به آموزشهای اختصاصی بخش خود (بسته خدمتی احیای نوزاد، وظایف مسئول انحصاری نوزاد، موارد پیش بینی نوزاد هایریسک، معاینات فیزیکی) آشنایی کافی دارند.	مصاحبه					
	معاینه فیزیکی نوزاد انجام شده و به حفظ زنجیره گرمایی نوزاد توجه میشود.	مشاهده					
	توجهات و اقدامات لازم از موارد غیر طبیعی نوزاد (هیپوترمی، هایپرترمی، تشنج نوزاد، سیانوز، ایکتر، بیحالی، رگورژیتاسیون، بیماری زمینهای مادر و ...) با اطلاع به پزشک سریعاً انجام میگردد.	بررسی پرونده و مصاحبه					
	انتقال نوزادان طبیعی پیش مادر بدون درنگ و با آموزش های لازم (روشهای شیردهی موفق، فواید شیر مادر، مضرات شیر خشک و داروهای منع شیردهی در صورت مصرف به مادر انجام میگردد. * پرسنل نام داروها را میداند.	مصاحبه با پرسنل و مادر					
بخش پس از زایمان	پرسنل آشنایی کافی به آموزشهای اختصاصی بخش خود دارند (انواع خونریزیها، فشار خون بالا، بیماریهای قلبی مادران، تغذیه با شیر مادر، آمبولی، احیای بزرگسال، داروهای اختصاصی بخش و ...)	مصاحبه با پرسنل					
	توجهات بعد از عمل سزارین (آموزش و انجام سرفه های عمیق، فیزیوتراپی ریه ها، خروج به موقع از NPO و ...) بعمل میآید. کنترل دقیق خونریزی واژینال و هماتوم محل ایبی زیاتومی و یا عمل سزارین و اقدامات لازم صورت میگردد.	مصاحبه با پرسنل و مادر					
	آموزشهای لازم به مادران در خصوص تخلیه سینه ها به واسطه تغذیه با شیر مادر و فواید آن، مضرات شیر خشک، روشهای صحیح شیردهی و آموزشهای حین ترخیص روزانه در کلاس آموزش انجام میشود (face to face + مکتوب یا پمفلت)	بررسی پرونده و مصاحبه با مادر					
	امکان همراه ماندن یکی از نزدیکان پیش مادر و ارائه تسهیلات رفاهی برای وی وجود دارد.						
	نمره کسب شده						

چک لیست ارزیابی بخش نوزادان

چک لیست ارزیابی بخش نوزادان					مورد ارزیابی	محور
۰	۱	۲	۳	۴	ابزار ارزیابی	
					مصاحبه	نحوه تغذیه از سینه آموزش داده می شود.
					مصاحبه	روشهای جایگزین تغذیه (کاپ، سرنگ، سوند معده...) آموزش داده می شود.
					مصاحبه	نحوه دوشیدن و ذخیره سازی شیر آموزش داده می شود.
					مصاحبه	نحوه ماساژ نوزاد آموزش داده می شود
					مصاحبه	مراقبت آغوشی (KMC) آموزش داده می شود.
					مصاحبه	حمام نوزاد و بهداشت روزانه (حمام در تخت) آموزش داده می شود.
					مصاحبه	پیگیریهای پس از ترخیص (در خصوص شنوایی سنجی، مشاوره چشم، آزمایشات تیروئید، واکسیناسیون، مراجعه به درمانگاه، سونوگرافی مغزی...) آموزش داده می شود.
					مصاحبه	در راستای حفظ ایمنی نوزاد در بخش به مادران آموزش لازم داده شده است. (سقوط از تخت، کنترل عفونت و بهداشت دست...)
					بررسی مستندات و مصاحبه	پمفلتهای آموزشی، کتابچه قوانین و راهنمای بخش وجود داشته و در اختیار مادر قرار می گیرد، فیلم ماساژ، تغذیه با شیر مادر، مراقبت آغوشی... نمایش داده می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند شنوایی سنجی به موقع و صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند مشاوره چشم به موقع و صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند واکسیناسیون به موقع و صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند غربالگری تیروئید و فنیل کتونوری به موقع و صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند LP به طرز صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند ساکشن به موقع و صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند تزریق خون، تعویض خون، اخذ آزمایشات خونی به طرز صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	فرایند مشاوره ها، اعزام، پذیرش و انتقال به طرز صحیح در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه	نمونه گیری کشت خون بر اساس آخرین دستورالعمل بوده و با استفاده از ست استریل، دو جفت دستکش استریل و کلرگزیدین انجام می شود.
					مصاحبه و مشاهده	اصول NIDCAP (نور، صدا، آشیانه...) در بخش اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	اصول مراقبت خوشه ای (به ترتیب هفت گام) اجرا می شود.
					مصاحبه و مشاهده	جدول NTE بر روی تمام انکوباتورها وصل بوده و بر اساس آن درجه حرارت نوزاد کنترل می شود.
					مصاحبه و مشاهده	نمونه گیری جهت کشت (خون، ادرار، CSF...) به طرز آسپتیک در بخش انجام می شود.
					مشاهده	تمامی ویالهای باز شده با ثبت تاریخ باز شدن و بر اساس دستورالعمل موجود نگهداری و به تاریخ انقضاء آن توجه می شود.
					مصاحبه	پرسنل از داروهای مصرفی، نحوه آماده کردن، نگهداری، رقیق کردن و محاسبه دوز دارو (هپارین، فنتانیل، انسولین، آنتی بیوتیکها...) آگاهی کامل دارند.
					مصاحبه	در مواقع لزوم شیر مادر اهدایی با کسب رضایت از مادر و بعد از ۷۲ ساعت انجماد به نوزادان داده می شود.
					مصاحبه و مشاهده	کنترل درد بر اساس جدول ALPS-Neo انجام و مداخلات مناسب انجام می گیرد.
					مصاحبه و مشاهده	رعایت بهداشت دست قبل از تماس با هر نوزاد انجام شده و مادر نیز آموزش داده شده است.
					مشاهده مستندات	رضایت آگاهانه برای پروسیجرهای تهاجمی اخذ می شود.
					مصاحبه	نوزادان به موقع تغییر پوزیشن داده می شوند.
					مصاحبه	پروپ پالسی اکسی متر به موقع تعویض می شود.

آموزش مادر

اجرای فرایندها

مراقبت از نوزاد

					مراقبتهای لازم به هنگام فتوتراپی داده می‌شود.	مراقبت‌های لازم به هنگام فتوتراپی داده می‌شود.
				مشاهده و مشاهده	انفوزیون های مهم از جمله: هیپارین، انسولین، دوپامین، اینترالیپید... حتما با پمپ سرنگ انجام می‌گیرد.	انفوزیون های مهم از جمله: هیپارین، انسولین، دوپامین، اینترالیپید... حتما با پمپ سرنگ انجام می‌گیرد.
				مشاهده مستندات	میزان شیر دریافتی، تحمل یا عدم تحمل تغذیه، تعداد قطرات سرم، داروها، ادرار، کارکرد شکم، دریافت خون و علائم حیاتی در برگ مراقبت پرستاری (برای 24h) به موقع و صحیح ثبت می‌شود.	میزان شیر دریافتی، تحمل یا عدم تحمل تغذیه، تعداد قطرات سرم، داروها، ادرار، کارکرد شکم، دریافت خون و علائم حیاتی در برگ مراقبت پرستاری (برای 24h) به موقع و صحیح ثبت می‌شود.
				مشاهده	توزین روزانه انجام و وزن و سن نوزاد در گزارشات ثبت می‌شود.	توزین روزانه انجام و وزن و سن نوزاد در گزارشات ثبت می‌شود.
				مشاهده	انکوباتور پرتابل مجهز و مخصوص برای انتقال نوزاد وجود دارد.	انکوباتور پرتابل مجهز و مخصوص برای انتقال نوزاد وجود دارد.
				مشاهده	در صورت دریافت اکسیژن، میزان جریان آن و نحوه دریافت (هود یا محیطی) در برگ مراقبت ثبت می‌شود.	در صورت دریافت اکسیژن، میزان جریان آن و نحوه دریافت (هود یا محیطی) در برگ مراقبت ثبت می‌شود.
				مشاهده	بر روی تمامی اتصالات نوزاد (میکروست، سوند معده، کاتتر نافی...) تاریخ ثبت شده و زمان مجاز آن رعایت می‌شود.	بر روی تمامی اتصالات نوزاد (میکروست، سوند معده، کاتتر نافی...) تاریخ ثبت شده و زمان مجاز آن رعایت می‌شود.
				مشاهده	سرم ها دارای شناسنامه سرم شامل تاریخ و ساعت وصل و اتمام سرم، نام پرستار، نام بیمار، تعداد قطرات، دوز دقیق دارو های اضافه شده و بر چسب محتویات میکروست می‌باشد.	سرم ها دارای شناسنامه سرم شامل تاریخ و ساعت وصل و اتمام سرم، نام پرستار، نام بیمار، تعداد قطرات، دوز دقیق دارو های اضافه شده و بر چسب محتویات میکروست می‌باشد.
				مشاهده	یخچال مخصوص ذخیره شیر مادر در بخش وجود دارد.	یخچال مخصوص ذخیره شیر مادر در بخش وجود دارد.
				مشاهده و مصاحبه	ترازوی توزین، ساکشن (با درجه تنظیم شده برای نوزاد)، پمپ سرنگ و انفوزیون، پالسی اکسی متر، هود، لارنگوسکوپ با تیغه نوزاد، لوله تراشه (در چند سایز کوچک)، آمبویگ سالم نوزاد و بویلر در بخش وجود دارد و پرسنل با نحوه کارکرد دستگاهها آشنایی دارند.	ترازوی توزین، ساکشن (با درجه تنظیم شده برای نوزاد)، پمپ سرنگ و انفوزیون، پالسی اکسی متر، هود، لارنگوسکوپ با تیغه نوزاد، لوله تراشه (در چند سایز کوچک)، آمبویگ سالم نوزاد و بویلر در بخش وجود دارد و پرسنل با نحوه کارکرد دستگاهها آشنایی دارند.
				مشاهده	ترمومتر دیواری در بخش نصب و دمای بخش در محدوده ۲۵-۲۷ درجه سانتیگراد حفظ می‌شود.	ترمومتر دیواری در بخش نصب و دمای بخش در محدوده ۲۵-۲۷ درجه سانتیگراد حفظ می‌شود.
				مصاحبه	نظارت بر کارکرد دستگاه ها و فتوتراپی ها توسط سرپرستار انجام می‌شود.	نظارت بر کارکرد دستگاه ها و فتوتراپی ها توسط سرپرستار انجام می‌شود.
				مشاهده	پک های استریل برای تعبیه کاتتر نافی، انجام LP، پانسمان و اخذ کشت خون با تاریخ معتبر در بخش وجود دارد.	پک های استریل برای تعبیه کاتتر نافی، انجام LP، پانسمان و اخذ کشت خون با تاریخ معتبر در بخش وجود دارد.
				مشاهده	انکوباتورها پوشش مخصوص برای جلوگیری از رسیدن نور اضافی به نوزاد دارند. نور لامپهای بخش قابل تنظیم بوده و نور موضعی جهت خونگیری و تعبیه IV-Line وجود دارد.	انکوباتورها پوشش مخصوص برای جلوگیری از رسیدن نور اضافی به نوزاد دارند. نور لامپهای بخش قابل تنظیم بوده و نور موضعی جهت خونگیری و تعبیه IV-Line وجود دارد.
				مشاهده	صندلی مناسب برای مراقبت آغوشی مادر وجود دارد.	صندلی مناسب برای مراقبت آغوشی مادر وجود دارد.
				مصاحبه	انواع مواد ضد عفونی کننده در بخش وجود داشته و پرسنل از نوع ماده ضد عفونی کننده بر حسب نوع وسیله مطلع می‌باشند.	انواع مواد ضد عفونی کننده در بخش وجود داشته و پرسنل از نوع ماده ضد عفونی کننده بر حسب نوع وسیله مطلع می‌باشند.
				مشاهده	برنامه منظم و مکتوب هفتگی برای شستشوی کلیه تجهیزات بخش (ترازو، ساکشنها، انکوباتورها، فتوتراپی ها، گوشی ها، آمبویگها...) وجود دارد.	برنامه منظم و مکتوب هفتگی برای شستشوی کلیه تجهیزات بخش (ترازو، ساکشنها، انکوباتورها، فتوتراپی ها، گوشی ها، آمبویگها...) وجود دارد.
				مشاهده	اتاق برای اقامت مادران، حمام، تخت، میز، یخچال، تلفن و سایر امکانات رفاهی وجود دارد.	اتاق برای اقامت مادران، حمام، تخت، میز، یخچال، تلفن و سایر امکانات رفاهی وجود دارد.

مستندسازی مراقبتها

تجهیزات و امکانات

چک لیست ارزیابی بخش NICU

					ابزار ارزیابی	موارد ارزیابی	محور
۰	۱	۲	۳	۴			
					مصاحبه	نحوه تغذیه از سینه آموزش داده می‌شود.	آموزش مادر
					مصاحبه	روشهای جایگزین تغذیه (کپ، سرنگ، سوند معده...) آموزش داده می‌شود.	
					مصاحبه	نحوه دوشیدن و ذخیره سازی شیر آموزش داده می‌شود.	
					مصاحبه	نحوه ماساژ نوزاد آموزش داده می‌شود	
					مصاحبه	مراقبت آغوشی (KMC) آموزش داده می‌شود.	
					مصاحبه	حمام نوزاد و بهداشت روزانه (حمام در تخت) آموزش داده می‌شود.	
					مصاحبه	در راستای حفظ ایمنی نوزاد در بخش به مادران آموزش لازم داده شده است. (سقوط از تخت، کنترل عفونت و بهداشت دست،...)	
					مصاحبه و مشاهده	پمفلتهای آموزشی، کتابچه قوانین و راهنمای بخش وجود داشته و در اختیار مادر قرار می‌گیرد.	
					مصاحبه و مشاهده	فرایند مشاوره چشم به موقع و صحیح در بخش اجرا می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	فرایند واکسیناسیون به موقع و صحیح در بخش اجرا می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	فرایند غربالگری تیروئید و فیل کتونوری به موقع و صحیح در بخش اجرا می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	فرایند LP به طرز صحیح در بخش اجرا می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	فرایند ساکشن به موقع و صحیح در بخش اجرا می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	فرایند تزریق خون، تعویض خون، اخذ آزمایشات خونی به طرز صحیح در بخش اجرا می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	فرایند مشاوره ها، اعزام، پذیرش و انتقال به طرز صحیح در بخش اجرا می‌شود.	
					مصاحبه	نمونه گیری کشت خون بر اساس آخرین دستورالعمل بوده و با استفاده از ست استریل، دو جفت دستکش استریل و کلرگزیدین انجام می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	اصول NIDCAP (نور، صدا، آشیانه...) در بخش اجرا می‌شود.	مراقبت از نوزاد
					مصاحبه و مشاهده	اصول مراقبت خوشه ای (به ترتیب هفت گام) اجرا می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	جدول NTE بر روی تمام انکوباتورها وصل یوده و بر اساس آن درجه حرارت نوزاد کنترل می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	نمونه گیری جهت کشت (خون، ادرار، CSF...) به طرز آسپتیک در بخش انجام می‌شود.	
					مشاهده	تمامی ویالهای باز شده با ثبت تاریخ باز شدن و بر اساس دستورالعمل موجود نگهداری و به تاریخ انقضاء ان توجه می‌شود.	
					مصاحبه	پرسنل از داروهای مصرفی ، نحوه آماده کردن ، نگهداری، رقیق کردن و محاسبه دوز دارو (هپارین، فنتانیل، انسولین، آنتی بیوتیکها...) آگاهی کامل دارند.	
					مصاحبه	در مواقع لزوم شیر مادر اهدایی با کسب رضایت از مادر و بعد از ۷۲ ساعت انجماد به نوزادان داده می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	کنترل درد بر اساس جدول ALPS-Neo انجام و مداخلات مناسب انجام می‌گیرد.	
					مصاحبه و مشاهده	رعایت بهداشت دست قبل از تماس با هر نوزاد انجام شده و مادر نیز آموزش داده شده است.	
					مشاهده مستندات	رضایت آگاهانه برای پروسیجرهای تهاجمی اخذ می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	نوزادان به موقع تغییر پوزیشن داده می‌شوند.	
					مصاحبه و مشاهده	پروپ پالسی اکسی متر به موقع تعویض می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	مراقبتهای لازم به هنگام فتوتراپی داده می‌شود.	
					مصاحبه و مشاهده	انفوزیون های مهم از جمله: هپارین، انسولین، دوپامین، اینترالیپید... حتما با پمپ سرنگ انجام می‌گیرد.	
					مشاهده مستندات	میزان شیر دریافتی، تحمل یا عدم تحمل تغذیه، تعداد قطرات سرم، داروها، ادرار، کارکرد شکم، دریافت خون و علایم حیاتی در برگ مراقبت پرستاری (برای 24h) به موقع و صحیح ثبت می‌شود.	

				مشاهده	توزین طبق دستور پزشک انجام و وزن و سن نوزاد در گزارشات ثبت می‌شود.
				مشاهده	انکوباتور پرتابل مجهز و مخصوص برای انتقال نوزاد وجود دارد.
				مشاهده	مد ونتیلاتور، set up دستگاه، میزان Fio2 دریافتی و پارامترهای ABG در برگ مراقبت ثبت می‌شود.
				مشاهده	میزان PEEP و Fio2 دریافتی در نوزادان تحت NP-CPAP ثبت می‌شود.
				مشاهده	میزان Flow O2 و Fio2 در نوزادان تحت HFNC ثبت می‌شود.
				مشاهده	در صورت دریافت اکسیژن، میزان جریان آن و نحوه دریافت (هود یا محیطی) در برگ مراقبت ثبت می‌شود.
				مشاهده	میزان ترشحات، رنگ و غلظت آن بعد از هر بار ساکشن تراشه و دهان و بینی در برگ مراقبت ثبت می‌شود.
				مشاهده	بر روی تمامی اتصالات نوزاد (میکروست، سوند معده، کاتتر نافی...) تاریخ ثبت شده و زمان مجاز آن رعایت می‌شود.
				مشاهده	سرم‌ها دارای شناسنامه سرم شامل تاریخ و ساعت وصل و اتمام سرم، نام پرستار، نام بیمار، تعداد قطرات، دوز دقیق داروهای اضافه شده و بر چسب محتویات میکروست می‌باشد.
				مشاهده	یخچال مخصوص ذخیره شیر مادر در بخش وجود دارد.
				مشاهده	اتاق و سینک مخصوص برای شستشو و خشک کردن تجهیزات و لوله‌های تنفسی وجود دارد.
				مشاهده و مصاحبه	ترازوی توزین، ساکشن (با درجه تنظیم شده برای نوزاد)، پمپ سرنگ و انفوزیون، پالسی اکسی متر، هود، لارنگوسکوپ + با تیغه نوزاد، لوله تراشه (در چند سایز کوچک)، آمبوبگ سالم نوزاد و ونتیلاتور ست شده... در بخش وجود دارد و پرسنل با نحوه کارکرد دستگاهها آشنایی دارند.
				مشاهده	ترمومتر دیواری در بخش نصب شده و دمای بخش در محدوده ۲۵-۲۷ درجه سانتیگراد حفظ می‌شود.
				مصاحبه	نظارت بر کارکرد دستگاه‌ها و فتوترایی‌ها... توسط سرپرستار انجام می‌شود.
				مشاهده	پک‌های استریل برای تعبیه کاتتر نافی، انجام LP، پانسمان و اخذ کشت خون با تاریخ معتبر در بخش وجود دارد.
				مشاهده	انکوباتورها پوشش مخصوص برای جلوگیری از رسیدن نور اضافی به نوزاد دارند. نور لامپهای بخش قابل تنظیم بوده و نور موضعی جهت خونگیری و تعبیه IV-Line وجود دارد.
				مشاهده	صندلی مناسب برای مراقبت آغوشی مادر وجود دارد.
				مصاحبه	انواع مواد ضدعفونی کننده در بخش وجود داشته و پرسنل از نوع ماده ضدعفونی کننده بر حسب نوع وسیله مطلع می‌باشند.
				مشاهده	برنامه منظم و مکتوب هفتگی برای شستشوی کلیه تجهیزات بخش (ترازو، ساکشنها، انکوباتورها، فتوترایی‌ها، گوشی‌ها، آمبوبگها...) وجود دارد.