

ردیف	چک لیست عمومی ایمنی بیمار و مدیریت خطر بیمارستان حضرت و لی عصر (عج)		
۰	۱	۲	
۱			آیا ابلاغ کارشناس مسوول ایمنی بیمار در زونکن ایمنی وجود دارد و پرسنل کارشناس مسوول ایمنی بیمار بیمارستان را می شناسند؟
۲			آیا ابلاغ کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار و مدیریت خطر در زونکن ایمنی وجود دارد و پرسنل ایشان را می شناسند؟
۳			آیا ابلاغ کارشناس مدیریت خطر بیمارستان در زونکن ایمنی موجود می باشد و پرسنل ایشان را می شناسند؟
۴			آیا ابلاغ رابط ایمنی بخش در زونکن ایمنی موجود می باشد و پرسنل رابط ایمنی خود را می شناسند؟
۵			آیا شرح وظایف کارشناس مسوول ایمنی، کارشناس هماهنگ کننده، کارشناس مدیریت خطر و رابط ایمنی در زونکن ایمنی موجود می باشد؟
۶			آیا برنامه عملیاتی ایمنی بیمار در زونکن ایمنی وجود دارد و پرسنل از وجود آن آگاهی دارند؟
۷			آیا نتایج بحرانی بخش در برد و در میدان دید پرسنل قرار دارد و صورت جلسه تصویب آن توسط مسوول علمی بخش موجود می باشد؟
۸			آیا لیست پروسیجرهای تهاجمی بخش در میدان دید پرسنل قرار دارد و جهت انجام آن ها از بیمار رضایت آگاهانه اخذ می گردد؟
۹			آیا فرم رضایت آگاهانه به صورت صحیح تکمیل می گردد؟
۱۰			آیا فرآیند نتایج معوقه در بخش وجود دارد؟
۱۱			آیا دفتر نتایج معوقه به طور کامل در دفتر مخصوص آن توسط منشی بخش ثبت می گردد و طبق فرآیند انجام می گیرد؟
۱۲			آیا لیست خطوط Hote Line در میدان دید پرسنل بخش قرار دارد؟
۱۳			آیا تلفن و خط Hot Line بخش با برچسب مشخص گردیده است؟
۱۴			آیا کلید خروج اضطراری بخش در جای خود قرار دارد و تمامی پرسنل از وجود آن آگاهی دارند؟
۱۵			آیا لیست تجهیزات ضروری و Back Up در بخش وجود دارد و پرسنل از آن آگاهی دارند؟
۱۶			آیا تمامی بیماران بخش دستبند شناسایی دارند و از اهمیت آن آگاهی دارند؟
۱۷			آیا در بخش برد ایمنی وجود دارد و خطاهای ماه های گذشته جهت اطلاع پرسنل در برد نصب می باشد؟
۱۸			آیا فرآیند گزارش خطا در بخش وجود دارد و پرسنل بخش از آن اطلاع دارند؟
۱۹			آیا صندوق ثبت خطا و برگه های ثبت خطا در کنار صندوق و در دسترس وجود دارد؟
۲۰			آیا لیست ۹ راه حل ایمنی بیمار در بخش و به دیوار نصب می باشد؟
۲۱			آیا فرم شاخص های ایمنی بیمار به صورت ماهیانه تکمیل و به واحد ایمنی بیمار تحویل داده می شود؟
۲۲			آیا چارت دمایی یخچال دارویی به صورت هر شیفت حداقل یکبار تکمیل می گردد؟
۲۳			آیا دستگاه D.c Shock در هر شیفت چک می گردد و مستندات آن موجود است؟
۲۴			آیا چک لیست ترالی اورژانس بخش در هر شیفت تکمیل می گردد؟ (عدم وجود داروهای تاریخ گذشته)
۲۵			آیا صحت عملکرد لارینگوسکوپ ترالی اورژانس در ابتدای هر شیفت چک می گردد؟
۲۶			آیا تاریخ شروع استفاده Safty Box بر روی آن درج شده است؟
۲۷			آیا Safty Box ها قبل از پر شدن بیش از سه چهارم، تعویض می گردد؟
۲۸			آیا تفکیک زباله های عفونی، غیر عفونی، تیز و برنده و شیمیایی و دارویی به درستی انجام می گیرد؟
۲۹			آیا لیست داروهای حیاتی و ضروری بخش موجود می باشد؟
۳۰			آیا لیست کدهای ضروری در بخش موجود می باشد؟

			آیا چارت بحران در بخش وجود و به دیوار نصب می باشد؟	۳۱
			آیا شستشوی دست توسط پرسنل، قبل از انجام امور درمانی بیمار به درستی انجام می گیرد؟	۳۲
			آیا کپسول های آتش نشانی از نظر تاریخ مصرف چک شده اند و به تعداد کافی در بخش وجود دارد؟	۳۳
			آیا شیر و شیلنگ Fire Box های موجود در بخش سالم می باشند؟	۳۴
			آیا محافظ تخت بیماران بستری بالا می باشد؟	۳۵
			آیا بخش از نظر ساختمانی و برق کشی ایمن می باشد؟	۳۶
			آیا تاریخ آخرین کالیبراسیون بر روی دستگاه ها درج شده است؟	۳۷
			آیا تاریخ باز شدن ویال های دارویی و مدت زمان نگهداری بر روی آن ها ثبت شده است؟	۳۸
			آیا محفظه داروهای پر خطر داروی برچسب قرمز رنگ می باشند و پرسنل از خط مشی داروهای پر خطر آن آگاهی دارند؟	۳۹
			آیا لیست بیماران آسیب پذیر، فرآیند و پروتکل درمانی آن و راهنمای طبابت بالینی در بخش موجود می باشد؟ (عمل و آگاهی)	۴۰
			آیا خط مشی تحویل و تحول بیماران بین بخش های درمانی و چک لیست آن بر روی پرونده ها موجود است؟ (عمل و آگاهی)	۴۱
			آیا ایمنی کپسول های اکسیژن رعایت شده است؟	۴۲
			آیا پرسنل از محل دقیق "نقطه تجمع" آگاهی دارند؟	۴۳
			آیا پرسنل از وسایل حفاظت فردی به درستی استفاده می کنند؟	۴۴
			آیا میله حمایت کننده در سرویس های بهداشتی و در راهروی بخش های پر خطر وجود دارد؟	۴۵
			آیا مستندات FMEA و RCA در بخش موجود است و پرسنل از آن آگاهی دارند؟	۴۶
			آیا سیستم ایمنی دارو (تفکیک داروهای بیماران به صورت جداگانه از داروخانه) وجود دارد؟	۴۷
			آیا پرسنل اتیکت شناسایی دارند و بیمار پرستار خود را می شناسد؟	۴۸
			آیا شناسایی بیمار به صورت صحیح و فعال انجام می گیرد؟	۴۹
			آیا کدبندی رنگی جهت شناسایی بیمار انجام گرفته است؟	۵۰
			آیا سیستم احضار پرستار وجود دارد؟	۵۱
			آیا پرسنل از ۵ بیماری شایع (یا عمل جراحی) اطلاع دارند؟	۵۲
			آیا برگ درخواست خون و برگ ثبت علائم حیاتی بیمار به صورت کامل تکمیل گردیده است؟	۵۳
			آیا راهنمای تراسفیوژن خون در بخش موجود می باشد؟	۵۴
			آیا تزریق خون و داروهای پر خطر توسط دو پرستار چک می شود؟	۵۵
			آیا عوارض ناخواسته تزریق خون گزارش می شود؟	۵۶
			آیا برنامه مشخصی از Washing بخش در دسترس پرسنل خدمات موجود می باشد؟	۵۷
			آیا علائم حیاتی بیمار به موقع گرفته و ثبت شده است؟	۵۸
			آیا چک لیست جراحی ایمن جهت بیماران تکمیل می گردد؟	۵۹
			آیا پرسنل از ۶ راه صحیح دارو دادن اطلاع دارند؟	۶۰