**بسمه تعالی**

**چک لیست بازدید مراکز درمانی در ایام نوروز سال 1403**

**معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

| دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی: شهرستان: نام بیمارستان: کدپستی:  نام و نام خانوادگی رئیس مرکز: نام و نام خانوادگی سوپروایزر کشیک: شماره موبایل | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات مرکز درمانی** | | | | | | | |
| نوع بیمارستان | | عمومی | تعداد تخت | مصوب: | | | |
| تک تخصصی با ذکر تخصص | فعال در ایام نوروز: | | | |
| مرکز تروما | ضریب اشغال تخت در نوروز: | | | |
| درمانی آموزشی غیر دولتی خصوصی | تعداد بیماران بستری در زمان بازدید | | | |
| **عملکرد مدیریتی در ایام نوروز** | | | | | | | |
| کاهش تخت داشته اند: بلی خیر تعداد: غیر فعال نمودن بخش در ایام نوروز: بلی خیر نام بخش:  آمار تعداد مرجعه کنندگان در 24 ساعته در ایام نوروز: فعالیت درمانگاه ها: فعال غیر فعال ذکر نام درمانگاه غیرفعال: | | | | | | | |
| **تعداد کارکنان حاضر در شیفت** | | | | | | | |
| متخصصین مقیم با ذکر تخصص: سوپروایزر: پرستار: بهیار: کمک بهیار:  منشی: بیماربر: خدمات : نگهبان: نیروی انتظامی: پذیرش و ترخیص: مددکار اجتماعی: تاسیسات: | | | | | | | |
| **پایش مدیریتی** | | | | | | | |
|  | **شاخص مورد ارزیابی** | | | بله | خیر | تا حدودی | توضیحات |
| 1 | جلسات طرح سلامت نوروز برگزار شده و صورتجلسات ومستندات آن موجود می باشد. | | |  |  |  |  |
| 2 | تیم های ویژه بازرسی ستاد طرح سلامت نوروزی تشکیل شده و برنامه بازدیدهای روزانه تدوین شده است. | | |  |  |  |  |
| 3 | برنامه تیم های ارزیابی و مدیریت بحران در همه بیمارستان های تعیین و فعال می باشدو جانشین های مدیریتی آن تعیین شده است. | | |  |  |  |  |
| 4 | گزارش های بازدید بر اساس نقاط قوت، ضعف و چالش ها تنظیم و دبیرخانه ستاد ارسال شده است. | | |  |  |  |  |
| 5 | ثبت اطلاعات حوادث ترافیکی در HIS و شاخصGAP (GCS/Age/Sys BP) در پورتال معاونت درمان بصورت روزانه انجام می پذیرد. | | |  |  |  |  |
| 6 | برنامه های درمانگاه های تخصصی و فوق تخصصی در پورتال معاونت درمان ثبت می شود. | | |  |  |  |  |
| 7 | خط تماس اضطراری ستاد دانشگاه فعال می باشد. | | |  |  |  |  |
| 8 | هماهنگی جهت حفظ ظرفیت و برنامه های نوروز 1402 مراکز بهداشتی درمانی سازمانهای خصوصی، عمومی غیر دولتی، خیریه انجام شده است (رویت مستندات) | | |  |  |  |  |
| 9 | پیش بینی های لازم برای افزایش بار مراجعه کنندگان در شیفت شب با توجه به ایام ماه مبارک رمضان و همزمانی آن با سفرهای نوروزی انجام شده است. | | |  |  |  |  |
| 10 | کمیته پیشگیری و کنترل عفونت فعال است و رعایت حفاظت فردی گوشزد شده است. | | |  |  |  |  |
| 11 | دپوی تجهیزات حفاظت فردی انجام شده است. | | |  |  |  |  |
| 12 | دپوی تجهیزات پزشکی و پاراکلینیکی اعم از آزمایشگاهی، تصویربردانی، دندانپزشکی و دارویی به منظور فعال بودن و عدم کاهش ظرفیت پیش بینی شده است. | | |  |  |  |  |
| 13 | مدیریت نیروهای تخصصی و کادر درمان ساماندهی و مرخصی پرسنل به منظور مدیریت کاهش ظرفیت ارائه خدمات درمانی انجام شده است. | | |  |  |  |  |
| 14 | ظرفیت تخت های ویژه و بخش اورژانس به خصوص در مراکز درمانی خصوصی مورد پایش قرار گرفته است. | | |  |  |  |  |
| 15 | مراکز تروما، 247 و 724 همچون روال قبل به ارائه خدمت می پردازند. | | |  |  |  |  |
| 16 | برنامه شیفت مدیران بیمارستانی در ایام نوروز تنظیم شده و حضور دارند. | | |  |  |  |  |
| پایش بخش اورژانس | | | | | | | |
|  | **شاخص مورد ارزیابی** | | | بله | خیر | تا حدودی | توضیحات |
| 1 | برنامه مدیر تخت در بیمارستان جهت خروج بیمار و جلوگیری از ازدحام در بخش اورژانس تنظیم و اجرا می شود. | | |  |  |  |  |
| 2 | پرستار تریاژ با حداقل 5 سال سابقه کار در اورژانس بصورت 24 ساعته در تریاژ حضور دارد. | | |  |  |  |  |
| 3 | تریاژ بیماران مطابق با آخرین دستورالعمل ابلاغی انجام می شود. | | |  |  |  |  |
| 4 | تعيين تكليف بيماران زير6 ساعت توسط پزشك متخصص (بررسي پرونده ) انجام می شود. | | |  |  |  |  |
| 5 | پزشکان مقیم مطابق با برنامه اعلام شده از سوی بیمارستان (مشاهده پزشك مقيم براساس برنامه ) حضور دارند. | | |  |  |  |  |
| 6 | پزشکان آنكال مطابق با برنامه اعلام شده (مشاهده ويزيت پزشك آنكال درپرونده بيمار- تماس با آنکال) در دسترس می باشند. | | |  |  |  |  |
| 7 | در بیمارستان های جنرال با گرایش تخصصی زنان، پزشک مقیم متخصص زنان، بیهوشی و اطفال حضور دارند. | | |  |  |  |  |
| 8 | در بیمارستان های جنرال برنامه مقیمی متخصصین طب اورژانس و بیهوشی و سایر متخصصین مقیم و آنکالی پزشکان مربوطه تنظیم و به ستاد دانشگاه ارسال شده است. | | |  |  |  |  |
| 9 | برنامه حضور پزشکان متخصص طب اورژانس، جراحی عمومی و بیهوشی در بیمارستان های مراکز تروما و آنکالی سایر رشته های تخصصی/ فوق تخصصی تنظیم و اجرا می شود. | | |  |  |  |  |
| 10 | کلیه خمات دارویی و پارکلینیک ( آزمایش،گرافی از قبیل CT،MRI و ....) در بیمارستان انجام می شود. (مصاحبه با5تا10بیمار) | | |  |  |  |  |
| 11 | بيماران و همراهان از ارائه خدمات ....(مصاحبه با 5 تا10بیمار و نصب دستور العمل و شماره تلفن رسیدگی به شکایات ) رضايتمند می باشند. | | |  |  |  |  |
| 12 | كليه دارو و لوازم مصرفی بیمار، از داخل در بیمارستان تامین می شود (مصاحبه با10بیمار). | | |  |  |  |  |
| 13 | وسایل حفاظت فردی به تعداد لازم موجود و توسط پرسنل بخش و همراه بیماران استفاده می شود. | | |  |  |  |  |
| 14 | تعرفه دریافتی از بیماران برابر با بخشنامه های ابلاغی می باشد . | | |  |  |  |  |
| 15 | ویزیت و مشاوره ها مطابق با آخرین دستورالعمل ابلاغی انجام و ثبت می شود. | | |  |  |  |  |
| 16 | تعداد کارکنان اورژانس مکفی و با چینش مناسب می باشد. | | |  |  |  |  |
| 17 | بیمارستان برنامه مشخصی جهت پاسخگویی به موارد بحران تدوین نموده است (فراخوان کارکنان، افزایش ظرفیت ...). | | |  |  |  |  |
| 18 | استفاده از ظرفیت حداکثری اتاق عمل ها و برنامه آنکالی آن ها تنظیم شده است. | | |  |  |  |  |
| 19 | فرایند اعزام بیماران، علت اعزام و تعداد آن ها مطابق با دستورالعمل های ابلاغی می باشد. | | |  |  |  |  |
| 20 | بررسی آمبولانس های بیمارستانی و میزان آمادگی آن ها و پرسنل آماده به خدمت طبق دستورالعمل اجرایی انجام می پذیرد. | | |  |  |  |  |
| 21 | هماهنگی های لازم برای بیماران دیالیزی از دانشگاه مبدا به مقصد انجام شده است. | | |  |  |  |  |
| پایش بخش هاي پاراكلينيك ، بستري وسرپايي | | | | | | | |
|  | **شاخص مورد ارزیابی** | | | بله | خیر | تا حدودی | توضیحات |
| 1 | سرویس دهی به بیماران خاص، تالاسمی، شیمی درمانی و ... در ایام نوروز در کلینیک های مربوطه انجام می شود. | | |  |  |  |  |
| 2 | دپوی دارو و تجهیزات ضروری بیماران خاص در استوک بیمارستان پیش بینی شده است. | | |  |  |  |  |
| 3 | پیش بینی های لازم جهت تزریق خون و فراورده های خونی در شهرستان های مجاز صورت پذیرفته است. | | |  |  |  |  |
| 4 | واحد های شناسایی و بخش های پیوند فعال می باشند. | | |  |  |  |  |
| 5 | آزمايشگاه ، تصويربرداري و سونوگرافي بصورت 24 ساعته فعال می باشند و گزارش در كمترين زمان در موارد اورژانس (قيدزمان) ارائه می شود. | | |  |  |  |  |
| 6 | برنامه کلینیک های ویژه در رشته های تخصصی و فوق تخصصی موجود تنظیم و فعال می باشد. | | |  |  |  |  |
| 7 | پزشك مقيم در بخش ويژه (ICU) حضور فعال دارد و بیماران بصورت روزانه ویزیت می شوند. | | |  |  |  |  |
| 8 | تعداد کادر پرستاری حاضر در شیفت ها ( مشاهده و کنترل برنامه شیفت) کافی و با چینش مناسب می باشد. | | |  |  |  |  |
| 9 | بيماران در بخشهاي بستري (حداقل سه بخش جراحي ، اطفال و ارتوپدي و...) توسط پزشك متخصص ويزيت روزانه (بررسي 5 پرونده) می شوند. | | |  |  |  |  |
| 10 | ارزیابی تخصصی تغذیه ای بیماران براساس ضوابط مربوطه برنامه ریزی و اجرا می شود. (بیماران سوء تغذیه، پیوند، دیالیز، سوختگی، مبتلا به سرطان و بیماران ICU با اقامت بیش از 24 ساعت ) | | |  |  |  |  |
| 11 | زمان انجام مشاوره ها (اورژانسی/ غیراورژانس) مطابق با استاندادها می باشد. | | |  |  |  |  |
| 12 | وضعیت سیستم اکسیژن رسان مرکزی بیمارستان (کنترل دفاتر چک روزانه خلوص اکسیژن) بصورت مکفی می باشد. | | |  |  |  |  |
| 13 | وضعیت و روند درمان بیماران بستری در بخشهای عادی و ویژه به همراهان اطلاع رسانی می شود. | | |  |  |  |  |
| 14 | بيماران از ارائه خدمات ....(مصاحبه با 5 تا10بیمار) رضايتمند می باشند. | | |  |  |  |  |
| 15 | مسئولين فني در بخشهاي پاراكلينيك حضور فعال دارد. | | |  |  |  |  |
| 16 | درمانگاه ها و مراکز بهداشتی شبانه روزی خصوصی، عمومی غیرددولتی و خیریه بصورت 24 ساعته فعال می باشد. | | |  |  |  |  |
| 17 | دستور العمل پیگیری و فالو آپ بیماران ترخیص شده موجود و اجرا می شود. | | |  |  |  |  |
| 18 | پزشكان براساس برنامه در درمانگاه حضور دارند. | | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **نقاط قوت بیمارستان در زمان بازدید:** |
| **نقاط قابل اصلاح بیمارستان در زمان بازدید:** |

* **نام و نام خانوادگی و سمت تیم بازدید کننده:**
* **تاریخ بازدید:**
* **ساعت بازدید:**