

بسمه تعالی

چک لیست ارزیابی بخش پیوند

استان : شهرستان : نام بیمارستان :
تاریخ بازدید: رئیس بخش: سرپرستار بخش :
تعداد تخت پیوند: تعداد پرسنل پرستاری: تلفن مستقیم بخش
تعداد پیوند در سال: تعداد بیماران فوت شده پس از پیوند در یک سال گذشته (با دلایل مختلف):

نام و نام خانوادگی متخصصین جراحان پیوند	نام و نام خانوادگی متخصصین داخلی	نام و نام خانوادگی متخصصین کوردیناتور پیوند	نام و نام خانوادگی بیهوشی پیوند

نام و امضاء مسئول واحد پیوند

نام و امضاء کارشناس بازدید کننده

ردیف	محور	عناوین مورد سنجش	بله	خیر	توضیحات
۱	نیروی انسانی	برنامه پزشکان متخصص مقیم، آنکال در دسترس و مطابق برنامه می باشد.			
۲		برنامه نوبت کاری گروه احیا طبق استاندارد موجود و اجرا می شود.			
۲		تعداد نیروی انسانی کافی می باشد.			
۳	فضای فیزیکی	بخش پیوند از بخش های دیگر مجزا می باشد.			
۴		فضای فیزیکی بخش مناسب می باشد.			
۵		فضای کافی در اطراف تخت بیماران موجود است.			در قسمت ICU و post ICU بخش پیوند
۶		تخت ICU در بخش پیوند وجود دارد			
۷		تخت ICU مجزا برای پیوند وجود دارد			
۸	تجهیزات	هر تخت بیمار به سیستم فراخوان پرستار مجهز است.			
۹		دستگاه الکتروشوک بطور استاندارد موجود و استفاده می گردد.			
۱۰	عملکردی	پرونده قبل از پیوند بیماران در دسترس می باشد			تکمیل یا نواقص پروند لیست شده باشد
۱۱		ثبت بیماران در لیست انتظار پیوند در سامانه وزارت متبوع			مدارک دال بر اورژانس بودن در سامانه آپلود شده باشد. ۲ بیمار که در سامانه اورژانس خورد را چک شود.
۱۲		بروز رسانی لیست بیماران در انتظار پیوند در سامانه وزارت متبوع			بیماران فوت شده، پیوند شده، غیر فعال، فعال، مشخص و ثبت شده باشد. ۲ تا ۳ بیمار پیوند شده و مرخص شده در سامانه چک شود که آیا در سیستم نیز پیوند شده ثبت شده است یا خیر
۱۳		چک لیست موارد مورد نیاز جهت بررسی قبل از پیوند برای هر بیمار وجود دارد.			
۱۴		مشاوره طبق استاندارد انجام و ثبت می گردد(زمان بستری قبل از پیوند)			
۱۵		گزارش پرستاری بطور استاندارد ثبت می گردد.			

			گزارش پزشکی بطور استاندارد ثبت می گردد	۱۶
			کارت دارویی جهت دارو دادن در بخش موجود است.	۱۷
			کارت شناسایی عکسدار هریک از کارکنان روی سینه آنان نصب شده است	۱۸
			حریم و پوشش بیمار در بخش و حین انتقال رعایت می شود	۱۹
			بیمار پزشک خود را می شناسد	۲۰
			آموزش به بیمار توسط پرستار و پزشک انجام و ثبت می گردد.	۲۱
			از ۲ بیمار در خضوض موارد آموزش شده پرسیده شود	
			پرستل از داروهای که نیاز به تایید معاونت درمان دانشگاه دارد اطلاع دارند	۲۱
			لیست داروها در بخش موجود است	
			پرستل نحوی تهیه داروهای بعد از پیوند را به بیمار آموزش می دهند	۲۲
			از ۱ بیمار و ۲ پرستار پرسیده شود.	
			پمفلتهای مختلف برای آموزش بیمار	۲۳
			دارو-عوارض دارو- علایم هشدار دهنده و اورژانش-	
			فهرست آزمایشات قابل انجام در آزمایشگاه در اختیار بخش قرار دارد	۲۴
			محل انجام آزمایشهای بعد از ترخیص و محل دریافت دارو بیمار آموزش داده شده است	۲۵
			از ۲ بیمار پرسیده شود-برگه اطلاعات در این خصوص در بخش وجود داشته باشد	
			آموزش جهت مراجعه به درمانگاه پیوند به بیمار داده شده است	۲۶
			بعد از پیوند و ترخیص از بیمارستان	
			ثبت داروهای پیوندی بیمار در سامانه وزارت متبوع (جهت دریافت دارو)	۲۷
			ثبت بیماران پیوند شده در سامانه وزارت متبوع	۲۸
			درمانگاه مخصوص بررسی بعد پیوند وجود دارد	۲۹
			در صورت مشکل، بیمار دسترسی به تلفن مستقیم بخش پیوند را دارد.	۳۰
			در ۲۴ ساعت شبانه روز بیمار دسترسی به تیم پیوند در بیمارستان را دارد.	۳۱
			(لیست آنکالی پزشکان در این خصوص وجود داشته باشد)	
			بیمار کارت شناسایی از بیماری و شرایط فعلی و داروهای مصرفی خود به همراه دارد.	۳۲

--	--	--	--	--	--