



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

مجتمع بیمارستانی شهید دکتر بهشتی

چک لیست راند ملزومات اعتباربخشی

نام بخش:

تاریخ ارزیابی:

ردیف	عنوان	نتیجه ارزیابی		
		ضعیف	متوسط	خوب
۱.	آگاهی از رسالت بیمارستان			
۲.	آگاهی از برنامه استراتژیک بیمارستان			
۳.	آگاهی از جزوه توجیهی بدو خدمت (ویژه پرسنل جدیدالورود)			
۴.	آگاهی از کتابچه ایمنی و سلامت شغلی			
۵.	آگاهی از لزوم شرکت در آزمون توانمندی اولیه (ویژه پرسنل جدیدالورود)			
۶.	آگاهی از لزوم شرکت در آزمون توانمندی دوره ای			
۷.	آگاهی از فرم PDP (برنامه توسعه فردی) و نحوه تکمیل آن			
۸.	آگاهی از لزوم گذراندن دوره های آموزشی درخواستی طبق فرم PDP			
۹.	آگاهی از حضور در دوره های آموزشی الزامی سالانه (بهداشت محیط، عقاید گیرندگان خدمت، احیای قلبی- ریوی پایه، کنترل عفونت، ایمنی بیمار، مدیریت خطر، مدیریت بحران، ایمنی و سلامت شغلی، مهارتهای رفتاری و ارتباطی، اطفاء حریق، مفاهیم کلی بهبود کیفیت) (آزمون توانمندی عمومی)			
۱۰.	آگاهی از برنامه ارتقاء سلامت (تعیین BMI، تحرک فیزیکی، مصرف سیگار و الکل در بیمار با هدف اصلاح سبک زندگی)			
۱۱.	آگاهی از شرح وظایف عمومی و تخصصی			
۱۲.	آگاهی از نحوه گزارش حوادث و خطاهای ناخواسته (کاغذی/الکترونیک)			
۱۳.	آگاهی از نحوه برخورد با بیمار در حال احتضار			
۱۴.	آگاهی از فهرست داروهای مشابه از نظر نام و شکل ظاهری (اشتباهات دارویی)			
۱۵.	آگاهی از فهرست داروهای پرخطر و کتاب فرمولاری			
۱۶.	آگاهی از فهرست آنتی دوت های موجود در بخش			
۱۷.	آگاهی از راهنماهای طبابت بالینی بخش و پمفلت های آموزشی مربوطه (۵ مورد بیماری شایع بخش)			
۱۸.	آگاهی از محدوده زمانی اولین ارزیابی پرستار و رعایت آن			
۱۹.	آگاهی از نحوه ثبت گزارش پرستاری بدو پذیرش و رعایت آن			
۲۰.	ارزیابی اولیه بیمار و ثبت آن در گزارش پرستاری یا فرم ارزیابی اولیه			
۲۱.	ثبت سیر بیماری و پیشرفت برنامه مراقبتی در گزارش پرستاری			
۲۲.	حضور فعال در فرایند آموزش به بیمار بالاخص در زمان ترخیص بویژه در زمینه داروهای مصرفی، تغذیه، مراقبت از خود، و مراجعه بعدی به پزشک)			
۲۳.	آموزش به بیمار در زمینه تغذیه و تکمیل فرم ارزیابی تغذیه ای			
۲۴.	آگاهی از فرایند تسکین درد بیمار			
۲۵.	آگاهی از فرایندهای اختصاصی بخش			
۲۶.	آگاهی از عناوین شاخص های اختصاصی بخش			
۲۷.	آگاهی از کتابچه خط مشی (عمومی و اختصاصی)			
۲۸.	آگاهی از برنامه عملیاتی اختصاصی بخش			
۲۹.	آگاهی از برنامه بهبود کیفیت اختصاصی بخش			
۳۰.	آگاهی از فهرست تجهیزات و وسایل مصرفی بخش (اصلی و جایگزین)			
۳۱.	آگاهی از محل پریزهای UPS و برق اضطراری موجود در بخش			

نام و نام خانوادگی و امضاء فرد ارزیابی کننده