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:**

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

نام و امضاء کارشناس بازدید کننده **نام و امضاء مسئول واحد پیوند**

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 استانداردموجود واجرا 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 ICUمجزا 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		پرونده قبل از پیوند بیماران در دسترس می باشد			تکمیل یا نواقص پروند لیست شده باشد
۱۱		چک لیست موارد مورد نیاز جهت بررسی قبل از پیوند برای هر بیمار وجود دارد.			
۱۲		مشاوره طبق استاندارد ا نجام وثبت می گردد(زمان بستری قبل از پیوند)			
۱۳		گزارش پرستاری بطور استاندارد ثبت می گردد.			
۱۴		گزارش پزشکی بطور استاندارد ثبت می گردد			
۱۵		کارت دارویی جهت دارو دادن در بخش موجود است.			
۱۶	عملکردی	کارت شناسایی عکسدار هریک از کارکنان روی سینه آنان نصب شده است			
۱۷		حریم و پوشش بیمار در بخش و حین انتقال رعایت می شود			
۱۸		بیمار پزشک خود را می شناسد			
۱۹		آموزش به بیمار توسط پرستار و پزشک انجام وثبت می گردد.			از ۲بیمار در خضوص موارد آموزش شده پرسیده شود

۲۰		پرسنل از داروهای که نیاز به تایید معاونت درمان دانشگاه دارد اطلاع دارند			لیست داروها در بخش موجود است
۲۱		پرسنل نحوی تهیه داروهای بعد از پیوند را به بیمار آموزش می دهند			از ۱بیمار و ۲پرستار پرسیده شود.
۲۲		پمفلتهای مختلف برای آموزش بیمار			دارووعوارض دارو- علایم هشدار دهنده و اورژانش-
۲۳		فهرست آزمایشات قابل انجام در آزمایشگاه در اختیار بخش قرار دارد			
۲۴		محل انجام آزمایشهای بعد از ترخیص و محل دریافت دارو بیمار اموزش داده شده است			از ۲ بیمار پرسیده شود-برگه اطلاعات در این خصوص در بخش وجود داشته باشد
۲۵	بعد از پیوند و ترخیص از بیمارستان	آموزش جهت مراجعه به درمانگاه پیوند به بیمار داده شده است			
۲۶		درمانگاه مخصوص بررسی بعد پیوند وجود دارد			
۲۷		در صورت مشکل بیمار دسترسی به تلفن مستقیم بخش پیوند را دارد.			
۲۸		در۲۴ ساعت شبانه روز بیمار دسترسی به تیم پیوند در بیمارستان را دارد.			(لیست آنکالی پزشکان در این خصوص وجود داشته باشد)
		بیمار کارت شناسایی از بیماری و شرایط فعلی و داروهای مصرفی خود بهمراه دارد.			