



بسمه تعالی
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان هرمزگان
معاونت درمان - مدیریت پرستاری
چک لیست ایمنی بیمار در زایشگاه

ردیف	سوالات	ابزار ارزیابی	ضریب
1	آیا تریاز مادران باردار و اولویت بندی مادران پرخطر جهت ویزیت ، معاینه و تکمیل فرم تریاز ، گزارش مامانی دفتر سرپایی یا پرونده مادر باردار توسط ماما ، انجام می شود؟	مشاهده و مصاحبه	1
2	آیا اقدامات فوری در مواجهه با مادران پرخطر براساس دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت پیش بینی شده است؟	مشاهده و مصاحبه	1
3	آیا یک اختصاصی فوریت های مامایی به بخش ها ابلاغ شده است؟	مشاهده و مصاحبه	1
4	آیا برنامه تیم فوریت های مامایی مطابق آخرین دستورالعمل اداره سلامت مادران وزارت بهداشت به بخش ها ابلاغ شده است؟	مشاهده	1
5	آیا برای پزشک متخصص زنان یا ماما به عنوان مسئول مادران پرخطر توسط رئیس بیمارستان ابلاغ صادر شده است؟	مشاهده	1
6	آیا برای تریاز مامایی ، فضای فیزیکی جداگانه یا فضای اتاق معاینه در ورودی بلوک زایمان طراحی شده است؟	مشاهده	1
7	آیا نیروی انسانی مستقر در واحد تریاز مامایی دارای حداقل کارشناسی مامایی با سابقه حداقل 2سال کار بالینی می باشد؟	مشاهده و مصاحبه	1
8	آیا مامای تریاز کارگاه تریاز ESI ، کارگاه مهارت های ارتباطی ، کارگاه احیای پایه و پیشرفته بزرگسالان و نوزادان ، کارگاه مراقبت های اولیه نروما ، کارگاه اورژانس های مامایی و کارگاه مدیریت سنوک را گذرانده است؟	مشاهده و مصاحبه	2
9	آیا پزشک متخصص زنان و زایمان مقیم بلافاصله و آنکال حداکثر ظرف 20 دقیقه بر بالین مادران پرخطر حاضر می شوند؟	مشاهده و مصاحبه	2
10	آیا تیم مراقبت پزشکی نوبت در شبانه روز اعم از روزهای تعطیل و غیر تعطیل برای زایمان های پرخطر اعم از موارد قابل پیش بینی و غیر قابل پیش بینی حضور فعال دارند؟	مشاهده و مصاحبه	2
11	آیا در صورت اعلام کد مدیریت فوریت های مامایی ، اعضای تیم مربوطه مطابق آخرین دستورالعمل اداره سلامت مادران وزارت بهداشت بر بالین مادر حاضر می شوند؟	مشاهده	2
12	آیا پزشکان یا دستیاران تخصصی از وجود فرایند مشاوره با استاد معین در صورت نیاز طبق دستورالعمل ابلاغی آگاهی دارند؟	مصاحبه	1
13	آیا پزشک متخصص زنان در بیمارستان های دارای سه متخصص زنان و بیشتر الزاماً مقیم می باشد؟	مشاهده و مصاحبه	1
14	آیا در بیمارستان های کمتر از سه متخصص زنان ، فهرست آنکال اول و آنکال دوم تهیه و در دسترس می باشد؟	مشاهده	1
15	آیا اسامی اساتید معین بصورت ماهیانه از دانشگاه به مراکز اعلام می گردد؟	مشاهده و مصاحبه	1
16	آیا در صورت نیاز به اعزام مادر به سطح بالاتر ، الزاماً اولین ویزیت توسط متخصص مربوطه انجام می شود؟	مشاهده و مصاحبه	1
17	آیا مراقبت و پایش بارداری های پرخطر به صورت مستمر در مراحل قبل ، حین و پس از ختم بارداری بر اساس "راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی" انجام می شود؟	مشاهده و مصاحبه	2
18	آیا ویزیت حداقل روزانه متخصص زنان مقیم یا آنکال از مادر پرخطر و ثبت دستورات پزشکی در پرونده صورت می پذیرد؟	مشاهده	1
19	آیا تحویل و تحول مادر پرخطر توسط پزشکان و کارکنان در تمام نوبت های کاری با حضور بر بالین بیمار به هم رسته شغلی مربوط صورت می پذیرد؟	مشاهده و مصاحبه	2
20	آیا مادران پرخطر در اتاقی مشرف به ایستگاه پرستاری و مجهز به فینال مانیتورینگ ، اکسیژن و ساکشن مستقر شده اند و مراقبت های مامانی توسط ماما یا سابقه بالاتر انجام می شود؟	مشاهده و مصاحبه	2
21	آیا از مج بند شناسایی مادر و نوزاد در بدو پذیرش مادر استفاده می شود؟	مشاهده و مصاحبه	2
22	آیا پس از شناسایی فعال مشخصات مربوط به نوزاد پس از زایمان بر مج بند نوزاد ثبت می شود؟	مشاهده و مصاحبه	2
23	آیا نوزاد به مادر نشان داده می شود و اعلام جنسیت به مادر می شود؟	مصاحبه	2
24	آیا مج بند به دست و پای نوزاد بلافاصله پس از تولد در اتاق زایمان یا اتاق عمل صورت می پذیرد؟	مشاهده و مصاحبه	2
25	آیا انجام هر گونه اقدام مراقبتی و تحویل و تحول پس از شناسایی صحیح و فعال نوزاد صورت می پذیرد؟	مشاهده و مصاحبه	2
26	آیا انتقال ایمن و هم زمان مادر و نوزاد به بخش پس از زایمان انجام می شود؟	مشاهده و مصاحبه	2
27	آیا ارزیابی نوزاد و تعیین نیاز فوری وی به احیاء مطابق با آخرین الگوریتم ابلاغ شده احیاء نوزاد انجام می شود؟	مشاهده و مصاحبه	2
28	آیا شروع احیاء پایه و گام های نخستین احیاء نوزاد توسط عامل مراقب نوزاد و ارزیابی مجدد انجام می شود؟	مشاهده و مصاحبه	2
29	آیا اعضای تیم احیاء پیشرفته در صورت نیاز فراخوان می شوند؟	مشاهده	1
30	آیا در ارزیابی اولیه ، تمامی نوزادان بلافاصله پس از تولد موارد 4 گانه (تونت) بررسی می شود؟	مشاهده	2
31	آیا پزشکان نوبت با اولویت پزشک فوق تخصص نوزادان یا حداقل متخصص اطفال دارای گواهی احیاء پیشرفته نوزاد ، در اتاق زایمان یا اتاق عمل حضور فوری پیدا می کنند؟	مشاهده	1
32	آیا حداقل یک پزشک دارای گواهی احیاء پیشرفته نوزاد در تمام نوبت های کاری بلوک زایمان در تمامی ساعات شبانه روز و روزهای هفته در بیمارستان حضور دارند؟	مشاهده	2
33	آیا حداقل یک فرد نوبت و ترجیحاً ماما دارای گواهی احیاء پیشرفته نوزاد ، بر اساس بسته خدمتی احیاء نوزاد در بیمارستان حضور دائم دارند؟	مشاهده	2
34	آیا ترالی احیاء نوزادان در اتاق زایمان یا اتاق عمل طبق آخرین دستورالعمل کشوری چیدمان شده است؟	مشاهده	1
35	آیا ترالی احیاء نوزاد در محل مناسب جامعی شده و دسترسی سریع و بدون مانع به ترالی وجود دارد؟	مشاهده	1
36	آیا ترالی اورژانس توسط فرد مسئول در هرنوبت کاری چک ، به روز رسانی و ثبت می شود؟	مشاهده	1
37	آیا کارکنان از داروهای ترالی اورژانس آگاهی دارند؟	مشاهده و مصاحبه	2
38	آیا تیم احیاء متشکل از حداقل یک فوق تخصص یا متخصص کودکان یا پزشک ویا فرد نوبت نوزاد سازمان دهی شده است؟	مشاهده	1
39	آیا برنامه شیفت همکاری پزشکان واجد گواهی احیاء پیشرفته نوزاد در بلوک زایمان یا اتاق عمل وجود دارد؟	مشاهده	1
40	آیا الگوریتم آخرین دستورالعمل احیاء قلبی ریوی نوزاد مورد تأیید وزارت بهداشت نصب می باشد؟	مشاهده	1

مدیریت پرستاری - محوریت کارشناس ایمنی بیمار - شهریور ماه 1402