

به نام آن که جان را فکرت آموخت  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان  
دانشکده پرستاری و مامایی

گروه آموزشی ...

طرح درس بالینی (Course plan)

عنوان درس: کارآموزی پرستاری سلامت خانواده و محیط شماره درس: ۵۸۵۲۳۲۱

نوع و تعداد واحد: عملی، ۱ واحد فراگیران (رشته، مقطع، ترم): ترم ۳ کارشناسی پرستاری

دروس پیش نیاز: پرستاری سلامت فرد و جامعه، پرستاری سلامت خانواده، پرستاری و بهداشت محیط، کارآموزی پرستاری فرد و جامعه

نیمسال تحصیلی: اول ۱۴۰۵-۱۴۰۶ زمان کارآموزی: سه‌شنبه الی چهارشنبه ۱۳-۷:۳۰

محل کارآموزی: مراکز خدمات جامع سلامت، بیمارستان، کارخانه، اماکن عمومی

مسئول درس: خانم دکتر فاطمه مالکی عضو گروه پرستاری سلامت جامعه و سالمندی

شماره تماس: ۳۱-۳۷۹۲۷۵۰۹

مکان و زمان حضور در دفتر کار: دانشکده پرستاری و مامایی، طبقه ۱، شماره اتاق ۱۴۵، طبق برنامه حضور

Email: fmaleki@nm.mui.ac.ir

اساتید درس: آقای حسینی، خانم دکتر خراسانی، خانم دکتر کریمی، خانم شیرانی، خانم فرج‌زاده، خانم دکتر مالکی

شرح درس:

بهداشت محیط یک جزء اساسی از سلامت عمومی است که شامل کنترل و کاهش عوامل محیطی مضر برای سلامتی انسان‌ها می‌شود. پرستاران، به عنوان متخصصان بهداشتی در خط مقدم مراقبت از بیماران قرار دارند. با دانستن اصول بهداشت محیط، می‌توانند محیط‌های بهداشتی ایمن برای بیماران ایجاد کنند و خطر ابتلا به بیماری‌ها را کاهش دهند. همچنین، می‌توانند به صورت موثرتری در برنامه‌های پیشگیری از بیماری‌ها و ترویج سلامت عمومی مشارکت داشته باشند. این دانش همچنین به پرستاران کمک می‌کند تا بهترین روش‌ها و استانداردهای بهداشتی را در مکان‌های مختلف از جمله بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی اعمال کنند. این درس به منظور آشنایی دانشجویان با اصول و استانداردهای بهداشتی در محیط‌های مختلف طراحی شده است. دانشجویان با شرکت در این دوره، توانمندی‌های لازم برای ارزیابی و کنترل عوامل بهداشتی در محیط‌های مختلف را کسب نموده و با قوانین و مقررات مرتبط با بهداشت محیط آشنا می‌شوند.

هدف کلی:

آشنایی با نحوه ارائه خدمات واحد بهداشت محیط در بیمارستان و جامعه

## اهداف رفتاری:

از فراگیران انتظار می رود که در پایان دوره قادر به انجام موارد زیر باشند:

۱. میزان کلر و PH آب را اندازه گیری نمایند.
۲. نحوه گرفتن نمونه میکروبی از آب را شرح دهند.
۳. عملکرد واحدهای سل، سالک، هیپوتیروئیدی و هاری را توضیح دهند.
۴. ایمنی بیمار بستری در بخش را باعلاقه مورد ارزیابی قرار دهند.
۵. محیط بیمارستان را باتوجه استانداردهای اعتباربخشی مورد نقد قرار دهند.
۶. مراکز طبخ و توزیع مواد غذایی را بر اساس استاندارد تبصره ۱۳ مورد ارزیابی قرار دهند.
۷. فرایند پرستاری را برای مخاطرات شغلی کارگران کارخانه تولید مواد غذایی / حرفه ای بکارگیرند.
۸. در تعامل با استاد، سایر دانشجویان، کارشناسان مراکز خدمات جامع سلامت، بیمارستان و کارخانجات صنعتی مهارت‌های ارتباطی را بکارگیرند.

## شیوه کارآموزی:

بازدیدهای علمی از مراکز عرصه خدمات بهداشت محیط از قبیل مراکز خدمات بهداشتی، بیمارستان‌ها، اماکن عمومی و کارخانجات تولید مواد غذایی

## نحوه ارزشیابی دانشجو و نمره مربوط به هر ارزشیابی:

| نمره    | معیار ارزشیابی                                                       |
|---------|----------------------------------------------------------------------|
| نمره ۴  | حضور به موقع و تمام وقت و رعایت پوشش و رفتار حرفه‌ای                 |
| نمره ۲  | مشارکت فعال روز کارگاه                                               |
| نمره ۲  | واحد (سل، هیپوتیروئید و سالک) یا (هاری، هیپوتیروئید و مشاوره ازدواج) |
| نمره ۲  | کارخانه تولید مواد غذایی / حرفه‌ای                                   |
| نمره ۲  | سلف مرکزی                                                            |
| نمره ۲  | بازدید اماکن عمومی                                                   |
| نمره ۲  | ایمنی بیمار بیمارستان                                                |
| نمره ۲  | بهداشت محیط بیمارستان                                                |
| نمره ۲  | مرکز توانبخشی تخصصی هلال احمر                                        |
| نمره ۲۰ | جمع کل                                                               |

## سیاست‌ها و قوانین دوره

- حضور به موقع و تمام وقت در محل کارآموزی الزامی است.
- رعایت آیین‌نامه رفتار و پوشش حرفه‌ای دانشجویان ( نداشتن آرایش و لباسهای نامتعارف در طول بازدیدهای علمی، همراه داشتن روپوش سفید جهت بازدید از سلف مرکزی، مرکز خدمات جامع سلامت و بیمارستان) و کدهای اخلاق حرفه‌ای پرستاری در تمام مدت دوره الزامی است. بدیهی است در صورت عدم رعایت موارد اشاره‌شده طبق قوانین آموزش اقدام خواهد شد.
- تأخیر بیش از ۵ دقیقه تخلف محسوب شده و استاد می‌تواند ضمن حضور دانشجو، آن روز را غیبت محسوب نماید.
- طبق قوانین آموزشی غیبت غیرمجاز بیش از ۰/۱ واحد موجب ثبت نمره صفر خواهد شد. در صورت غیبت مجاز بیش از ۰/۱ واحد، دانشجو موظف است در موعد حذف اضطراری، واحد را حذف نماید.
- استفاده از اتیکت عکس‌دار با آرم دانشگاه علوم پزشکی اصفهان الزامی است.
- استفاده نامناسب از تلفن همراه و عکاسی یا فیلم‌برداری بدون مجوز ممنوع است.
- تکمیل ۲ مورد لاگ بوک؛ ثبت گزارش بازدید با کارشناسان بهداشت محیط مراکز بهداشتی حداکثر تا یک هفته پس از بازدید. به ازای هر روز تاخیر ۰,۲۵ نمره از نمره کل کسر خواهد شد.
- دانشجویان موظف‌اند تکالیف خود را حداکثر ظرف یک هفته پس از اتمام کارآموزی تحویل استاد مربوطه بدهند.

## شرح وظایف فراگیران

- فراگیران موظف‌اند کلیه قوانین، مقررات و ضوابط آموزشی، درمانی و حرفه‌ای دوره را رعایت نمایند.
- در برخورد با بیمار، همراه بیمار، همکلاسی، استاد و کارشناسان رفتار حرفه‌ای و احترام متقابل را رعایت نمایند.
- در فعالیتهای محوله مشارکت فعال داشته و مسئولیت‌های آموزشی و حرفه‌ای خود را مطابق برنامه دوره انجام دهند.

## منابع اصلی:

- ۱- پرستاری بهداشت جامعه ۱ و ۲ و ۳ اسحاق ایلدرآبادی، چاپ پنجم، تهران، نشر جامعه نگر، ویراست هشتم، ۱۴۰۲
- ۲- کتاب جامع بهداشت عمومی دکتر حسین حاتمی و همکاران، چاپ سوم، تهران، انتشارات ارجمند، جلد اول، ۱۳۹۸
- ۳- شجاعی تهرانی، حسین. درسنامه پزشکی پیشگیری و اجتماعی جلد ۱، ۲، ۳. چاپ پنجم. تهران. انتشارات سماط. ۱۳۹۰.
- ۴- خراسانی، پروانه. درسنامه بهداشت محیط و بهداشت عمومی در جامعه. چاپ اول. اصفهان. انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد. ۱۳۸۷.
- ۵- دستورالعملهای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- ۶- چک لیست ماده ۱۳، چک لیست بازرسی بهداشتی رستوران، رستوران سنتی، سفره‌خانه، چلوکبابی و سلف سرویس، کد ۱۰۱/۹۲۰۳۱۸

۷- Judith Ann Allender, Cherie Rectore, Kristine Warner. Community Health Nursing: Promoting and Protecting the Public's Health, Lippincott Williams & Wilkins. 7th Edition. 2021

## اهداف رفتاری مورد انتظار

| جلسات                                                                                      | اهداف رفتاری مورد انتظار                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| روز اول                                                                                    | شرکت در کارگاه توجیهی و مطالعه مباحث تعیین شده                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ۱ روز طبق برنامه بازدید واحد (سل، هیپوتیروئید، سالک) یا (هاری، هیپوتیروئید، مشاوره ازدواج) | <ul style="list-style-type: none"> <li>حضور به موقع در مرکز خدمات جامع سلامت طبق برنامه</li> <li>شرکت فعال در بازدید علمی و ارائه ارائه کتبی پاسخ به سوال: "مباحث ارائه شده در آینده شغلی من چه کاربردی دارد؟"</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ۱ روز طبق برنامه بازدید کارخانه تولید مواد غذایی/ حرفه‌ای                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>حضور به موقع در مکان کارخانه تولید مواد غذایی/ حرفه‌ای</li> <li>بررسی بهداشتی واحد تولیدی و نگارش ۴ مداخله پرستاری در سطوح پیشگیری نخستین، اول، دوم و سوم (هر کدام یک مورد) به منظور ارتقاء سلامت جامعه</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ۱ روز طبق برنامه بازدید سلف دانشگاه                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>حضور به موقع در سلف مرکزی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</li> <li>آشنایی با چک لیست ماده ۱۳</li> <li>ارائه گزارش بازدید علمی؛ مقایسه شرایط موجود با استاندارد ماده ۱۳ (ساختمان، نیروی انسانی، ابزار و تجهیزات)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                               |
| ۲ روز طبق برنامه بازدید امکان عمومی                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>حضور به موقع در مرکز بهداشت شهرستان جهت اعزام به مراکز بهداشتی</li> <li>آشنایی با پرونده بهداشتی اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی</li> <li>شرکت فعال در بازرسی‌های بهداشت محیط به همراه مهندسین بهداشت محیط مراکز خدمات جامع سلامت</li> <li>شرکت در کلرسنجی و PH سنجی آب و ثبت بازرسی‌ها در سامانه</li> <li>ارائه فرم بازدید با مهر و امضای کارشناس بهداشت محیط مراکز خدمات جامع سلامت</li> <li>ثبت ۲ مورد گزارش بازدید در لاگ بوک الکترونیک</li> </ul> |
| ۱ روز طبق برنامه بهداشت محیط بیمارستان                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>حضور به موقع در واحد بهداشت محیط بیمارستان طبق برنامه</li> <li>بررسی بهداشت محیط بیمارستان طبق چک لیست شماره ۱</li> <li>ارائه گزارش شفاهی بازدید و تحویل چک لیست به استاد مربوطه</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ۱ روز طبق برنامه ایمنی بیمار بیمارستان                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>حضور به موقع در واحد ایمنی بیمارستان طبق برنامه</li> <li>نظارت بر بهداشت دست پرستار بخش حداقل در یک پروسیجر طبق چک لیست شماره ۲</li> <li>بررسی ایمنی بیماران در بخشهای مختلف بیمارستان طبق چک لیست ۳</li> <li>ارائه گزارش شفاهی بازدید و تحویل چک لیست به استاد مربوطه</li> </ul>                                                                                                                                                                                  |
| ۱ روز طبق برنامه بازدید مرکز توانبخشی تخصصی هلال احمر                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>حضور به موقع در مرکز طبق برنامه</li> <li>شرکت فعال در بازدید علمی و ارائه کتبی پاسخ به سوال: "مباحث ارائه شده در آینده شغلی من چه کاربردی دارد؟"</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

چک لیست؛ ارزیابی بهداشت محیط بیمارستان.....بخش.....

| توضیحات       | بلی ✓<br>خیر x | عنوان                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| بخش‌های بستری |                |                                                                                                                                                                |
|               |                | ۱. درب بخش به سمت خارج باز می‌شود.                                                                                                                             |
|               |                | ۲. درب و پله‌های خروجی اضطراری در برابر آتش مقاوم می‌باشند.                                                                                                    |
|               |                | ۳. کف بخش سالم، بادوام، قابل شستشو، غیر قابل نفوذ به آب و بدون ترک خوردگی می‌باشد.                                                                             |
|               |                | ۴. کلیه دیوارها سالم، فاقد شکستگی و ترک خوردگی، تمیز، روشن، قابل شستشو و ضد عفونی، بدون خلل و فرج، تا ارتفاع حداقل 1.8 متر از کف از جنس مقاوم و صیقلی می‌باشد. |
|               |                | ۵. اتاق CPR، جراحی سرپایی، سرویسهای بهداشتی، اتاق کار کثیف، فضاهای تمیز و استریل تا زیر سقف سنگ یا کاشی می‌باشد.                                               |
|               |                | ۶. سقف کلیه قسمت‌ها سالم، فاقد شکستگی و ترک خوردگی، تمیز و به رنگ روشن می‌باشد.                                                                                |
|               |                | ۷. میزان نور (طبیعی و مصنوعی) مناسب است.                                                                                                                       |
|               |                | ۸. میزان سروصدا مناسب است.                                                                                                                                     |
|               |                | ۹. میزان رطوبت مناسب است.                                                                                                                                      |
|               |                | ۱۰. میزان تهویه مناسب است.                                                                                                                                     |
|               |                | ۱۱. میزان دما مناسب است.                                                                                                                                       |
|               |                | ۱۲. بخش از اتاق روز با فضای کافی جهت استفاده دانشجویان و پرسنل برخوردار است.                                                                                   |
|               |                | ۱۳. آب سردکن در بخش پیش‌بینی شده است                                                                                                                           |
|               |                | ۱۴. ایستگاه پرستاری به همه اتاقها و اتاق روز اشراف دارد.                                                                                                       |
|               |                | ۱۵. در ایستگاه پرستاری سیستم احضار پرستار تعبیه شده است.                                                                                                       |
|               |                | ۱۶. Safety Box با درب قهوه‌ای جهت معدوم‌سازی باتری و پسماندهای فلزات سنگین در ایستگاه پرستاری وجود دارد.                                                       |
|               |                | ۱۷. در ایستگاه پرستاری مکانی برای منشی بخش وجود دارد.                                                                                                          |
|               |                | ۱۸. اتاق استراحت پرسنل در پشت ایستگاه پرستاری است.                                                                                                             |
|               |                | ۱۹. اتاق سرپرستار در نزدیکی ایستگاه پرستاری و مشرف به اتاق روز و ایستگاه پرستاری است.                                                                          |
|               |                | ۲۰. اتاق سرپرستار به مساحت ۷-۸ مترمربع در بخش طراحی شده است.                                                                                                   |
|               |                | ۲۱. مساحت مفید اتاقهای بیماران با حمام، کمد و دستشویی به ازای هر تخت ۹m <sup>2</sup> است.                                                                      |
|               |                | ۲۲. عرض درب اتاقهای بیماران در صورت یک لنگه‌بودن ۱۲۰cm و در صورت دولنگه بودن ۴۰cm و ۹۰ است.                                                                    |
|               |                | ۲۳. دیوار اتاقهای بیماران تا ارتفاع حداقل 1.8 متر از کف از جنس مقاوم و صیقلی و قابل شستشو می‌باشد.                                                             |

|     |                                                                                                                                                           |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ۲۴. | پنجره یک سوم تا یک پنجم مساحت کف اتاق بیمار را دارا است.                                                                                                  |  |
| ۲۵. | کلیه پنجره‌های بازشو مجهز به توری سیمی ضدزنگ و حفاظ می‌باشد.                                                                                              |  |
| ۲۶. | پنجره‌های مشرف به کوچه‌ها و خیابانهای پر سروصدا مجهز به شیشه‌های دوجداره است.                                                                             |  |
| ۲۷. | تهویه کلیه اتاقها مناسب و بهداشتی می‌باشد.                                                                                                                |  |
| ۲۸. | سیستم گرمایش و سرمایش اتاقها مطلوب است.                                                                                                                   |  |
| ۲۹. | کلیه اتاقهای بیماران مجهز به یخچال اختصاصی با شرایط بهداشتی است.                                                                                          |  |
| ۳۰. | اتاق بیماران خانم از آقا جدا است.                                                                                                                         |  |
| ۳۱. | در اتاق بیمار بیش از یک تخت با رعایت اصول زیباشناختی و عدم نقص فاصله استاندارد بین تختها، حریم تختها با استفاده از پاراوان قابل شستشو و گندزدا محفوظ است. |  |
| ۳۲. | فاصله لبه تخت از بالا و کنار تخت با دیوار ۷۰cm و از پایین تا دیوار ۱۴۰cm و فاصله بین دو تخت ۱۴۰cm است.                                                    |  |
| ۳۳. | به ازای هر بیمار، تلویزیون، یخچال، کمد کنار تخت و کمد رخت‌آویز، کاناپه و یا صندلی تخت- خواب‌شو برای راحتی بیمار و همراه وجود دارد.                        |  |
| ۳۴. | کنسول بالای هر تخت بستری شامل گازهای طبی، خروجی اکسیژن، ۴ عدد پریز برق، ۱ سوکت، کلید احضار پرستار است.                                                    |  |
| ۳۵. | تختهای بیماران در بخش عادی ۲ شکن است.                                                                                                                     |  |
| ۳۶. | تخت دارای بدساید تاشوی ریلی است.                                                                                                                          |  |
| ۳۷. | امکان اتصال کیسه ادرار به تخت وجود دارد.                                                                                                                  |  |
| ۳۸. | کلیه وسایل تخت بیماران واجد شرایط بهداشتی بوده، بطور مرتب تعویض می‌شود.                                                                                   |  |
| ۳۹. | در اتاقهای بستری، معاینه و تریتمنت دستشویی مناسب و بهداشتی وجود دارد.                                                                                     |  |
| ۴۰. | مطابق برنامه‌ی زمانبندی، اتاقهای بیماران و وسایل و تجهیزات آنها نظافت می‌شود.                                                                             |  |
| ۴۱. | سطوح، وسایل و تجهیزات متناسب با نوع کاربری گندزدایی می‌شود.                                                                                               |  |
| ۴۲. | در بخش اتاق ایزوله برای بیماران بدحال در نظر گرفته شده است.                                                                                               |  |
| ۴۳. | اتاق ایزوله هر ساعت، ۱۲ بار تهویه می‌شود.                                                                                                                 |  |
| ۴۴. | کف اتاق ایزوله عایق غیرنفوذ است.                                                                                                                          |  |
| ۴۵. | دیوار اتاق ایزوله تا زیرسقف کاشی و قابل شستشو می‌باشد.                                                                                                    |  |
| ۴۶. | میزان نور (طبیعی و مصنوعی)، دما و رطوبت اتاق ایزوله طبق استاندارد رعایت شده است.                                                                          |  |
| ۴۷. | اتاق ایزوله مجهز به کنسول دارای زنگ احضار پرستار است.                                                                                                     |  |
| ۴۸. | در اتاق ایزوله فقط سطل زرد موجود است.                                                                                                                     |  |
| ۴۹. | استانداردهای حفاظتی و بهداشتی در اتاق ایزوله (وضعیت تهویه، گردش کار پرسنل، وسایل حفاظت فردی پرسنل، دفع پسماند و ...) رعایت می‌شود.                        |  |
| ۵۰. | سرویس بهداشتی پرسنل و بیماران مجزا می‌باشد.                                                                                                               |  |
| ۵۱. | به ازای هر ۳۰ پرسنل یک سرویس بهداشتی برای زنان و یکی برای مردان وجود دارد.                                                                                |  |

|     |                                                                                                                    |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ۵۲. | برای هر اتاق خصوصی یک سرویس بهداشتی داخل اتاق بیمار موجود است.                                                     |  |
| ۵۳. | به ازای هر ۸ بیمار یک سرویس بهداشتی در بخش موجود است.                                                              |  |
| ۵۴. | درب سرویس بهداشتی به بیرون باز می شود.                                                                             |  |
| ۵۵. | درب سرویس بهداشتی از هر دو طرف دستگیره دارد.                                                                       |  |
| ۵۶. | درب سرویس بهداشتی از داخل قفل نمی شود.                                                                             |  |
| ۵۷. | درب سرویس بهداشتی ضد رطوبت و مقاوم در برابر ضربه است.                                                              |  |
| ۵۸. | سرویس بهداشتی برای چرخش راحت ویلچر، حداقل ۲ در ۲ متر فضا دارد.                                                     |  |
| ۵۹. | اختلاف ارتفاع در کف سرویس بهداشتی با قسمت ورودی وجود ندارد.                                                        |  |
| ۶۰. | سرویس بهداشتی از کف تا زیر سقف، کاشی کاری با رنگ روشن شده است و قابل شستشو است.                                    |  |
| ۶۱. | سنگ توالت از جنس مرغوب، روشن و بدون ترک خوردگی انتخاب شده است.                                                     |  |
| ۶۲. | کاسه توالت فرنگی به ارتفاع ۴۵cm از کف نصب شده است.                                                                 |  |
| ۶۳. | کاسه توالت فرنگی ۴۰cm از لبه روشویی یا مانع مجاور (غیر از دستگیره) فاصله دارد.                                     |  |
| ۶۴. | کاسه روشویی در فضایی به مساحت ۹۰ × ۱۲۰ cm تعبیه شده است.                                                           |  |
| ۶۵. | ارتفاع مناسب لبه بالایی روشویی برای فرد نشسته روی ویلچر ۸۵cm رعایت شده است.                                        |  |
| ۶۶. | لبه پایینی کاسه روشویی تا کف زمین ۷۰cm فاصله دارد.                                                                 |  |
| ۶۷. | روشنایی مناسب در سرویس بهداشتی تامین می شود.                                                                       |  |
| ۶۸. | تهویه سرویس بهداشتی مناسب است.                                                                                     |  |
| ۶۹. | نصب فلاش تانک در سرویس بهداشتی با رعایت اصول انجام شده است.                                                        |  |
| ۷۰. | دستگیره اتکا در سرویس بهداشتی نصب می باشد.                                                                         |  |
| ۷۱. | دستگیره افقی تا ۲۰cm جلوتر از لبه جانبی کاسه توالت و در دوطرف کاسه توالت فرنگی و با ارتفاع ۷۰cm از کف نصب شده است. |  |
| ۷۲. | سرویس بهداشتی بیماران دارای زنگ احضار است.                                                                         |  |
| ۷۳. | سطح زباله زردرنگ پدالی در سرویس بهداشتی وجود دارد.                                                                 |  |
| ۷۴. | مواد شوینده در سرویس بهداشتی موجود است.                                                                            |  |
| ۷۵. | دستمال کاغذی یکبار مصرف رولی در سرویس بهداشتی موجود است.                                                           |  |
| ۷۶. | در سرویس بهداشتی بیماران محلی برای آویز سرم پیش بینی شده است.                                                      |  |
| ۷۷. | کلیه توالت ها، دستشویی ها و حمامها بطور مرتب و حداقل در هر نوبت کاری نظافت و گندزدایی می شود.                      |  |
| ۷۸. | در بخش محل مناسب و بهداشتی برای نگهداری و شستشوی وسایل نظافت (تی شویی) وجود دارد.                                  |  |
| ۷۹. | در بخش محل مناسب برای نگهداری مواد شوینده، ضد عفونی کننده و گندزدا وجود دارد.                                      |  |
| ۸۰. | ملحفه های عفونی و آغشته به مواد دفعی بطور جداگانه جمع آوری و با اصول بهداشتی به رختشویخانه حمل می شود.             |  |

|                         |  |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |  | ۸۱. پسماندهای عفونی در کیسه مقاوم زردرنگ جمع‌آوری و در سطل زردرنگ، قابل شستشو و گندزدایی نگهداری می‌شود.                                                                                                                                    |
|                         |  | ۸۲. پسماندهای شیمیایی و دارویی در کیسه مقاوم قهوه‌ای یا سفید رنگ جمع‌آوری و در سطل قهوه‌ای یا سفید رنگ، قابل شستشو و گندزدایی با رعایت اصول ایمنی نگهداری می‌شود.                                                                           |
|                         |  | ۸۳. زباله‌های نوک تیز و برنده (سوزن، سرنگ، تیغ جراحی...) در جعبه یا محفظه‌های استاندارد (Safety Box) جمع‌آوری می‌شود.                                                                                                                       |
|                         |  | ۸۴. پسماندهای پرتوزا و رادیواکتیو بصورت جداگانه برابر ضوابط و زیر نظر مسئول فیزیک بهداشت جمع‌آوری می‌شود.                                                                                                                                   |
|                         |  | ۸۵. پسماندهای عادی در کیسه مقاوم مشکی رنگ جمع‌آوری و در سطل آبی رنگ، قابل شستشو و گندزدایی نگهداری می‌شوند.                                                                                                                                 |
|                         |  | ۸۶. سطلهای زباله سالم، دربار و پدالی ضدزنگ، قابل شستشو با حجم و تعداد مناسب، مجهز به کیسه زباله سالم، مقاوم، محکم و رنگ مناسب در بخشها و اماکن مختلف وجود دارد.                                                                             |
|                         |  | ۸۷. سطلهای زباله‌ی بخشها (بجز اتاق جراحی) درب دار(پدالی و یا توماتیک) می‌باشند.                                                                                                                                                             |
|                         |  | ۸۸. اعضاء و اندامهای قطع شده‌ی بدن و جنین مرده در محل مناسب (سردخانه اجساد) جمع‌آوری و جهت حمل و دفن طبق احکام شرعی به گورستان برده می‌شود.                                                                                                 |
|                         |  | ۸۹. درب کیسه پسماند و S.B پس از پرشدن سه‌چهارم ظرفیت آنها بسته می‌شود.                                                                                                                                                                      |
|                         |  | ۹۰. پسماند بصورت روزانه (و در صورت لزوم چندبار در روز) جمع‌آوری می‌شود.                                                                                                                                                                     |
|                         |  | ۹۱. برجسب کیسه‌ها و S.B محتوی انواع پسماند مطابق ضوابط می‌باشد.                                                                                                                                                                             |
|                         |  | ۹۲. سطل‌های زباله پس از هر بار تخلیه شستشو و گندزدایی می‌شود.                                                                                                                                                                               |
|                         |  | ۹۳. محل مناسب برای شستشو و گندزدایی سطلهای زباله وجود دارد.                                                                                                                                                                                 |
|                         |  | ۹۴. حمل پسماند از درون بخش با استفاده از چرخ‌دستی فاقد لبه تیز و برنده، با قابلیت شستشوی آسان، نظافت و گندزدایی، نشست ناپذیر، انجام می‌شود.                                                                                                 |
| محل نگهداری موقت پسماند |  |                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         |  | ۱. محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان وجود دارد.                                                                                                                                                                                          |
|                         |  | ۲. ممنوعیت بازیافت پسماند پزشکی رعایت می‌شود.                                                                                                                                                                                               |
|                         |  | ۳. عدم استفاده از سیستم پرتاب (شوتینگ) برای انتقال پسماند به محل نگهداری رعایت می‌شود.                                                                                                                                                      |
|                         |  | ۴. وسیله حمل پسماند پس از هر بار تخلیه شستشو و با مواد مناسب گندزدائی می‌شود.                                                                                                                                                               |
|                         |  | ۵. در مکان یابی جایگاه نگهداری موقت پسماند نکات ذیل رعایت گردیده است:<br>دور از محل خدمت کارکنان آشپزخانه سیستم تهویه محل رفت و درآمد پرسنل، بیماران و مراجعان دسترسی و حمل و نقل آسان امکان بارگیری با کامیون، وانت و سایر خودروهای باربری |
|                         |  | ۶. شرایط ساختمانی جایگاه نگهداری موقت پسماند مناسب است:                                                                                                                                                                                     |

|            |  |                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |  | به دور از تاثیر عوامل جوی نفوذناپذیر به رطوبت عدم امکان ورود و خروج حشرات، جوندگان، پرندگان به محل فضای کافی سقف و دیوار محکم و بدون شکاف سیستم فاضلاب مناسب، مجهز به آب گرم و سرد کف شوی متصل به شبکه جمع آوری |
|            |  | ۷. در صورت عدم استفاده از سیستم سردکننده، مدت زمان نگهداری پسماند در محل نگهداری موقت رعایت می شود.                                                                                                             |
|            |  | ۸. توزین و ثبت دقیق انواع پسماندهای تولیدی به صورت روزانه انجام و مستندات آن موجود می باشد.                                                                                                                     |
|            |  | ۹. برای دفع پسماندهای شیمیایی از روشهای مورد تایید ستفاده می شود.                                                                                                                                               |
|            |  | ۱۰. محل مناسب و فضای کافی جهت بی خطر سازی پسماندهای عفونی و تیز و برنده در مبدا تولید وجود دارد.                                                                                                                |
|            |  | ۱۱. مستندات مربوط به انجام فرآیند و بررسی صحت عملکرد دستگاه بی خطر ساز وجود دارد.                                                                                                                               |
|            |  | ۱۲. مستندات پایش میکروبی دستگاه بی خطر سازی پسماند وجود دارد.                                                                                                                                                   |
|            |  | ۱۳. مستندات پایش شیمیایی بی خطر سازی پسماند وجود دارد.                                                                                                                                                          |
|            |  | ۱۴. مستندات مربوط به انجام کالیبراسیون دستگاه وجود دارد.                                                                                                                                                        |
|            |  | ۱۵. کاربر آگاه و دوره دیده برای کار با دستگاه بی خطر ساز وجود دارد.                                                                                                                                             |
|            |  | ۱۶. کارکنان مرتبط با پسماندها از تجهیزات حفاظت فردی استفاده می کنند.                                                                                                                                            |
|            |  | ۱۷. رختکن، حمام، روشویی اختصاصی، محل استراحت، به تعداد کافی برای کارکنان مرتبط با پسماندها وجود دارد و کارکنان به سرویس بهداشتی مناسب دسترسی دارند.                                                             |
| رختشویخانه |  |                                                                                                                                                                                                                 |
|            |  | ۱. کف، سقف، دیوار، درب و پنجره رختشویخانه بهداشتی بوده و دارای فضای کافی می باشد.                                                                                                                               |
|            |  | ۲. سرویس بهداشتی، رختکن و محل استراحت برای کارکنان موجود و دارای شرایط بهداشتی می باشد.                                                                                                                         |
|            |  | ۳. در کلیه مراحل، لنژ کثیف با تمیز، عفونی با غیر عفونی و لنژ آغشته به مواد دفعی با سایر البسه تداخل نداشته و ورودی و خروجی مجزا است                                                                             |
|            |  | ۴. بهداشت و حفاظت فردی کارکنان در مراحل نگهداری، شستشو، گندزدایی، خشک کنی، اتو کشی و توزیع البسه و ملحفه رعایت می شود.                                                                                          |
|            |  | ۵. نظافت عمومی و اصول گندزدایی رعایت می شود.                                                                                                                                                                    |
|            |  | ۶. تأسیسات، تجهیزات و ماشین آلات از نظر بهداشتی (شرایط نصب، ایمنی، رعایت عدم تداخل کثیف و تمیز) مناسب می باشد                                                                                                   |
|            |  | ۷. نور، سرو صدا، رطوبت، تهویه و دما مناسب است.                                                                                                                                                                  |
|            |  | ۸. محل نگهداری لنژ تمیز از نظر قفسه بندی، دسته بندی و ارتباط با بخشها مناسب می باشد                                                                                                                             |
|            |  | ۹. انبار مناسب برای نگهداری مواد شوینده و گندزداها موجود می باشد.                                                                                                                                               |
|            |  | ۱۰. ترالی حمل البسه، ملحفه و اقلام پارچه ای تمیز و کثیف کاملاً از یکدیگر مجزا و قابل تشخیص                                                                                                                      |

|  |  |                                                                                                                                   |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | و مناسب می‌باشد                                                                                                                   |
|  |  | ۱۱. محل مناسب جهت شستشوی ترالی وجود دارد                                                                                          |
|  |  | ۱۲. خیاط خانه دارای شرایط بهداشتی و ایمنی می‌باشد                                                                                 |
|  |  | ۱۳. برای جلوگیری از حریق، انفجار و سایر خطرات احتمالی پیش‌بینی لازم با توجه به حجم کار و نوع فعالیت و تعداد کارگران بعمل آمده‌است |
|  |  | ۱۴. جعبه کمک‌های اولیه با مواد و وسایل مورد نیاز در محل مناسب وجود دارد                                                           |
|  |  | ۱۵. به پرسنل واحد در خصوص نحوه شستشو و گندزدایی آموزشهای لازم ارائه شده است                                                       |

چک لیست نظارت بر بهداشت دست ها

|                                        |                             |
|----------------------------------------|-----------------------------|
| شروع و خاتمه مشاهده (به دقیقه و ساعت): | مدت زمان مشاهده (به دقیقه): |
|----------------------------------------|-----------------------------|

| O | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۶  | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۱۱ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves |
| O | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           |
| ۲ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۷  | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۱۲ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves |
| O | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           |
| ۳ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۸  | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۱۳ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves |
| O | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           |
| ۴ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۹  | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۱۴ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves |
| O | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           | O  | اندیکاسیون                                                                                                           | عمل HH                                                                                                                           |
| ۵ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۱۰ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves | ۱۵ | قبل از تماس با بیمار<br>قبل از اقدام آسپتیک<br>بعد از تماس مایعات بدن<br>بعد از تماس با بیمار<br>بعد از تماس با محیط | <input type="checkbox"/> HR<br><input type="checkbox"/> HW<br><input type="checkbox"/> missed<br><input type="checkbox"/> gloves |

(hand rub) HR

(hand wash) HW

missed

gloves

O : موقعیت I(اندیکاسیون): دلیل و انگیزه بهداشت دست عمل :

چک لیست ارزیابی ایمنی بیماران بیمارستان.....بخش.....

| شماره تخت | نام و نام خانوادگی | دستبند شناسایی    |                |                                     | نرده تخت | لوله و اتصالات (تاریخ تعویض) |        |         |      |     |         | زنگ احضار        |
|-----------|--------------------|-------------------|----------------|-------------------------------------|----------|------------------------------|--------|---------|------|-----|---------|------------------|
|           |                    | سالم ✓<br>مخدوش × | مندرجات دستبند | تطابق برچسب با شرایط بیمار و کاردکس |          | Iv Line                      | ست سرم | میکروست | سوند | درن | CV line | سالم ✓<br>خراب × |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |
|           |                    |                   |                |                                     |          |                              |        |         |      |     |         |                  |

\* هر یک از علائم اختصاری دستبند، تهدید به چه خطری را نشان می‌دهند؟ از چه ابزاری برای ارزیابی هر خطر استفاده شده است؟

با استفاده از ابزارهای مرتبط تعیین کنید بیمار منتخب در معرض چه خطراتی قرار دارد؟

## چک لیست ارزیابی ایمنی بیماران بیمارستان.....بخش.....

پرستار خطاهای ۲۹ گانه را می شناسد؟.....

پرستار نحوه ثبت خطا در سامانه را می داند؟.....

پرستار از آخرین خطای بخش اطلاع دارد؟.....نام خطا.....

پرستار از فهرست داروهای با هشدار بالا، نام و شکل مشابه و یخچالی مطلع است؟.....

پرستاران در زمان دارودهی داروهای با هشدار بالا نسبت به چک مستقل دوگانه اقدام می کنند؟ (بررسی مهر پرستار شاهد).....

داروهای مخدر در جعبه جداگانه نگهداری می شوند؟.....کلید در اختیار سرپرستار / مسئول شیفت است؟.....

تاریخ باز شدن و دور انداختن ویالهای انسولین رگولار و NPH به درستی روی آن نوشته شده است؟.....

تاریخ باز شدن و دور انداختن ویال KCL به درستی روی آن نوشته شده است؟.....

داروها و تجهیزات ترالی و کیف احیا و دستگاه DC شوک ابتدای شیفت چک شده است؟.....

کپسولهای اکسیژن برانکارد با زنجیر مهارشده اند و کلاهک روی آنها قرار دارد؟.....

تاریخ شارژ کپسول های اطفاء حریق به روز است؟.....تاریخ شارژ.....

بیمار با نام مشابه در بخش بستری است؟..... پروتکل بخش در صورت مواجهه با این مسئله چیست؟.....

مسیر خروج اضطراری باز است؟.....

## فرم بررسی صحت دارویی

[illegible]

چک لیست ارزشیابی عملکرد دانشجویان

| اسامی دانشجویان |  |  |  |  |  |  |  |  |  | معیار ارزشیابی (نمره)       | واحد                                                                 |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | کارگاه                                                               |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | (واحد سل، سالک و هیپوتیروئید) یا (هاری، هیپوتیروئید و مشاوره ازدواج) |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | کارخانه تولید مواد غذایی / حرفه‌ای                                   |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | سلف مرکزی دانشگاه                                                    |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | اماکن عمومی                                                          |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | بهداشت محیط بیمارستان                                                |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | ایمنی بیمار در بیمارستان                                             |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پوشش و رفتار حرفه‌ای (۵, ۰) | بازدید مرکز توانبخشی تخصصی<br>هلال احمر                              |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مشارکت فعال (۲)             |                                                                      |
|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             | جمع کل (۲۰)                                                          |