نام بیمارستان: ریاست بیمارستان:

دبیرکمیته سکته حاد قلبی: تاریخ بازدید:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان** | **بلی** | **خیر** | **نحوه ارزیابی** |
| **1** | **سیستم247دربیمارستان فعال است** |  |  | **مصاحبه باپرسنل تریاژ/نگهبانی/انتظامات اورژانس/پرسنل کت لب** |
| **2** | **مسئول فعال کردن 247دراورژانس بیمارستان مشخص شده است**  |  |  | **مشاهده ابلاغ مسئول ولیست مقیمی ها وکشیک گروه 247درمرکز** |
| **3** | **پزشک مسئول اورژانس درجریان اجرایی برنامه 247 و نحوه پذیرش بیماران سکته حاد قلبی می باشد (حداقل زمان ممکنه در اورژانس را طی می کنند و بدون طی روال معمول به کت لب منتقل می شود)** |  |  | **مصاحبه باپزشک اورژانس** |
| **4** | **استوک کامل استنت ها، لوازم مصرفی دارویی و غیردارویی موجود است** |  |  | **فهرست لوازم وداروها(پیوست)** |
| **5** | **داروی مناسب واستاندارد ترومبولتیک در بیمارستان موجود است** |  |  | **مشاهد استوک** |
| **6** | **امکان چک 24ساعته CPK-MB و تروپونین وسایر آزمایشات مورد نیاز در بیمارستان وجود دارد** |  |  | **تایید آزمایشگاه** |
| **7** | **امکان پوشش 24ساعته 7روز درهفته تیم اینترونشنال ، کاردیولوژیست ، بیمارستان وجود دارد.** |  |  | **حضور مقیم/پاسخگویی تلفنی آنکال اینترونشن** |
| **8** | **امکان پوشش 24ساعته 7روز درهفته توسط پرستار مقیم کت لب در بیمارستان وجوداست** |  |  | **لیست کشیک** |
| **9** | **امکان پوشش 24ساعته 7روز درهفته توسط تکنسین مقیم کت لب در بیمارستان وجود دارد.** |  |  |  |
| **10** | **رسیدن بیمار به کت لب توسط پرستار کت لب ثبت می شود تعداد بیماران ثبت شده** |  |  | **بررسی دفتر کت لب** |
| **11** | **آیا دسترسی 24ساعته و7 روزدرهفته به آنکال جراح قلب □متخصص قلب □ بیهوشی□داخلی□رادیولوژی □جهت مشاوره ومداخله درشرایط ضروری وجود دارد** |  |  | **بررسی لیست آنکال ومقیم درهر گروه** |
|  | **تعداد بیماران ثبت شده درسامانه 247درتاریخ بازدید** |  |  | **بررسی دفترثبت وسامانه ثبت سکته های قلبی** |

 نام بازدیدکننده: سمت: