

ラウンドシート(評価表)

実施日:令和 年 月 日()

部署: 3階病棟 4階病棟 5階病棟

評価: 出来ている→○ 出来ていない→×

確認項目		評価
ナース ステーション	1 清潔に使用されている(床・壁・机の上・水周り)	
	2 整理・整頓がなされている	
	3 破損箇所はないか	
	4 コードが整理されているか	
デイ ルーム	1 清潔に使用されている(床・壁・机の上・水周り)	
	2 整理・整頓がなされている	
	3 防災設備の前に机や椅子が置かれていないか	
廊下	1 手すりに歩行の障害になるものが置かれていないか	
	2 非常灯・消火器の前に物が置かれていないか	
	3 濡れていないか	
	4 汚染はないか	
	5 ストレッチャー・車椅子・ワゴン類は所定の位置に置かれている	
病室	1 ベッドの高さは適当か	
	2 ストッパーが固定されているか	
	3 床頭台・オーバーテーブルの整理・整頓はされているか	
	4 ナースコールの位置は適切か	
処 置 室	1 汚染がなく、清潔に使用されているか(床・壁・水周り)	
	2 不快な臭いがしない	
	3 汚物槽は流れているか	
	4 過剰な在庫がなく、整理・整頓がされているか	
薬品 管理	1 麻薬は適正に管理されているか	
	2 向精神薬は適正に管理されているか	
	3 金庫の鍵は常に責任者が携行しているか	
	4 薬品用冷蔵庫の整理がされているか	
	5 期限切れの薬剤はないか	
	6 開封済み・使用途中のバイアルに日付けが記載され適正に管理されているか	
	7 過剰なストック薬がないか	
物品 管理	1 過剰在庫がなく、在庫管理が適正にされているか	
	2 破損したもの、不具合のあるものを使っていないか	
	3 期限切れの物品(消耗品・滅菌物)がないか	
ゴミ 処理	1 分別は正しく行われているか	
	2 ゴミが溢れていないか	
安全 管理	1 ネームバンドの装着は徹底されているか	
	2 患者確認がフルネームで確実にされているか	
	3 電子カルテの管理が適正に行われているか	
	4 ワークシートなどの書類管理が正しく行われているか	
	5 同意書が適切に運用され、保管されているか	
	6 身体抑制がマニュアルに沿って実施されているか	
	7 救急カートが定期的に点検され整備できているか	
	8 緊急時のコードブルー体制がスタッフ全員に周知されているか	
	9 インシデント・アクシデントレポート発生時の報告ルートが周知されているか	
	10 インシデント・アクシデントレポートの記載・提出方法が周知されているか	
	11 各種マニュアルが分かり易い場所に保管され、必要時活用されているか	
その他	1 シンク内のスポンジは週1回交換されている	