**فعالیت 2: اجرای استانداردهای الزامی بیمارستانهای دوستدار ایمنی در بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی**

فایل برای بارگذاری نتایج خودارزیابی استانداردهای الزامی ایمنی بیمار در بیمارستان های تحت پوشش

**برنامه بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار**

**بیمارستان** ..........................................................

**دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی**

تاریخ: *سال 1398*

تیم ارزیابی :

*مشخصات بیمارستان: بیمارستان .......................................... با ................................... تخت مصوب و ........................ تخت فعال*

*........................ ضریب اشغال، متوسط بستری روزانه .............................. ، ویزیت سرپایی درمانگاه ........................... نفر ،*

*متوسط پذیرش 3 ماهه اول اورژانس .......................... (سطح3-1) ............................ و مراجعین (سطح5-4) ....................... نفر می باشد، جراحی شایع .......................... است.*

*5 اعمال جراحی شایع در کل سال 1397 در بیمارستان عبارت از ....................................................................................................................... و بیماریهای شایع به ترتیب اولویت: ........................................................................................................................................................... می باشد.*

**خدمات واگذار شده:**

**روش ارزیابی:**

**بررسی مستندات**:

**مصاحبه ها:**

**مشاهده و بازدید گروهی:**

**از بخش ها و واحدهای:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد** | **عنوان استاندارد** | **امتیاز کسب شده** | **امتیاز کل** |
| **A.1** | **A1.1.1 ایمنی بیمار در بیمارستان یک اولویت استراتژیک می باشد و در قالب برنامه عملیاتی تفضیلی2 در حال اجرا است.** |  | **1** |
|  | **A1.1.2 در بیمارستان یک کادر ارشد با مسئولیت پاسخدهی و اختیارات جهت برنامه ایمنی بیمار فعالیت دارد.** |  | **1** |
|  | **A1.1.3 مدیریت ارشد بیمارستان به منظور بهبود فرهنگ ایمنی بیمار، شناسایی خطرات موجود در سیستم و اعمال مداخله جهت ارتقاء فرصت ها به طور منظم برنامه بازدید های مدیریتی ایمنی بیمار3 را به اجرا می گذارد.** |  | **1** |
| **A.2** | **A2.1.1 بیمارستان جلسات ماهانه کمیته مرگ و میر و معلولیت ها را به صورت منظم برگزار می نماید.** |  | **1** |
| **A2.1.2 یکی از کارکنان واجد صلاحیت فعالیت ایمنی بیمار و مدیریت خطر را هماهنگ می کند (مدیران میانی)** |  | **1** |
| **A.4** | **A4.1.1 بیمارستان دارای وسایل و تجهیزات ضروری با کارکرد مناسب به منظور ارائه خدمات خود می باشد.** |  | **1** |
| **A.5** | **A5.1.1 جهت ارائه خدمات و مراقبت های درمانی کادر بالینی حائز شرایط توسط کمیته ذی صلاح به صورت ثابت و موقت استخدام و بکار گمارده می شوند.** |  | **1** |
| **B.2** | **B2.1.1 برگه رضایت نامه توسط بیمار یا فرد مجاز امضاء شده است. بیمار یا فرد مجاز امضاء از قبل در ارتباط با کلیه خطرات ، منافع و عوارض جانبی احتمالی پروسیجر مطلع شده اند. توضیحات توسط پزشک داده شده است و بیمار با حضور و نظارت پرستار برگه رضایت آگاهانه را امظاء نموده است.** |  | **1** |
| **B.3** | **B3.1.1 فرآیند شناسایی مورد استفاده در کل بیمارستان مستلزم وجود حداقل دو شناسه برای شناسایی بیماران است. این دو شناسه در تمامی اماکن و موقعیت هایی که توام با انجام مداخلات برای بیماران است مورد استفاده قرار می گیرد.** |  | **1** |
| **C.1** | **C1.1.1 بیمارستان به منظور اعلام اضطراری نتایج حیاتی آزمایشات، کانال های ارتباطی آزاد پیش بینی کرده است.** |  | **1** |
| **C1.1.2 بیمارستان چک لیست جراحی ایمن را اجرا و از راهنماها از جمله چک لیست سازمان جهانی بهداشت در زمینه جراحی ایمن تبعیت می نماید.** |  | **1** |
|  | **C1.1.3 در کل بیمارستان سیستم هایی برای تضمین شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران موجود است.** |  | **1** |
| **C.2** | **C2.1.1 بیمارستان دارای یک برنامه پیشگیری و کنترل عفونت اجرا شده مشتمل بر چارت سازمانی، برنامه عملیاتی، راهنماها و کتابچه راهنما می باشد.** |  | **1** |
| **C2.1.2 بیمارستان تمیزی، ضدعفونی و استریلیزاسیون مناسب کلیه تجهیزات را با تاکید خاص بر واحدها و بخش های پرخطر تضمین می نماید.** |  | **1** |
| **C.3** | **C3.1.1 بیمارستان راهنماهای معتبر از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت را در زمینه خون و فرآورده های خونی ایمن اجرا می نماید.** |  | **1** |
| **C3.1.2 بیمارستان دارای روش های اجرایی ایمن قبل از ترانسفوزیون خون می باشد.** |  | **NA1** |
| **C.5** | **C5.1.1 بیمارستان دسترسی به داروهای حیاتی را در تمامی اوغات شبانه روز (24 ساعته) تضمین می نماید.** |  | **1** |
| **C5.1.2 بیمارستان الکترولیت های با غلظت بالا را در مکان ایمنی نگهداری می نماید.** |  | **1** |
| **D.2** | **D2.1.1 بیمارستان بر اساس میزان خطر پسماندها را از مبداً تفکیک و کدبندی رنگی می نماید.** |  | **1** |
| **D2.1.2 بیمارستان از راهنماها، از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت، جهت مدیریت دفع پسماندهای نوک تیز و برنده تبعیت می نماید.** |  | **1** |
| **جمع** |  |  | **20**  **100 درصد** |

**خلاصه یافته ها:**

**ارزیابی بیمارستان .................................... / تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان در راستای تعیین میزان تبعیت بیمارستان از استانداردهای الزامی برنامه بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار موید تبعیت کامل بیمارستان از استانداردهای صدرالذکر میباشد.**

**موارد قابل ارتقاء :**

**توصیه می شود...........................**