|  |
| --- |
| **برنامه بیمارستانهای دوستدار ایمنی بیمار****بیمارستان :** ..........................**دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان****تاریخ ارزیابی: .....................................****تیم ارزیابی: ........................................****ارزیابی خارجی/داخلی:****مشخصات بیمارستان: بیمارستان ...................... با .......... تخت مصوب و ........ تخت فعال، ............ ضریب اشغال، متوسط بستری روزانه .......... ، ویزیت سرپائی سالیانه درمانگاه ........ نفر، متوسط پذیرش سالیانه اورژانس سطح (3-1) ........ و مراجعین سطح (5-4) ........................... نفر می باشد.**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| حیطه  | شماره معیار | معیار الزامی | امتیاز در ارزیابی 1400 |
| 1 | 5/0 | 0 |
| A-حاکمیت و رهبری | A1.1.1 | **بیمارستان دارای یک برنامه استراتژیک بوده و ایمنی بیمار در آن حائز اولویت است.** |  |  |  |
| A1.1.2 | **یک نظام هماهنگ و معین حاکمیت بالینی/ رهبری در تمام بیمارستان موجود است.** |  |  |  |
| 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 ماهیانه برنامه بازدید های مدیریتی ایمنی بیمار را به اجرا می گذارد.** |  |  |  |
| A2.1.1 | **مدیریت ارشد بیمارستان انتصاب یکی از کارکنان ارشد و واجد صلاحیت با مسئولیت پذیری ، پاسخگویی و اختیارات متناسب برای فعالیت های ایمنی بیمار را تضمین می کند.** |  |  |  |
| A4.1.1 | **بیمارستان وجود تجهیزات و وسایل پزشکی ضروری سالم را در هر بخش تضمین می کند.** |  |  |  |
| A5.1.1 | **مدیریت ارشد بیمارستان جهت تضمین ارائه خدمات ایمن از وجود کادر بالینی حائز شرایط در تمامی اوقات مطمئن می شود.** |  |  |  |
| A5.1.2 | **به منظور تضمین بکارگیری تمامی کارکنان از طریق مجاری اختصاصی فرآیند معینی در بیمارستان موجود است.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| حیطه  | شماره معیار | عنوان استاندارد | امتیاز در ارزیابی 1400 |
| 0 | 5/0 | 1 |
| B – جلب مشارکت و تعامل با بیمار و جامعه | B2.1.1 | **در ارتباط با مداخلاتی که نیازمند اخذ رضایت آگاهانه است، توسط کادر آموزش دیده و به زبانی که قابل فهم باشد، از بیمار یا وابسته مجاز ایشان برگه رضایت نامه آگاهانه اخذ می شود.** |  |  |  |
| B3.1.1 | **فرآیند شناسایی مورد استفاده در کل بیمارستان مستلزم وجود حداقل دو شناسه برای شناسایی بیماران است این دو شناسه در تمامی موقعیت هایی که برای بیماران مداخلاتی انجام می شود مورد استفاده قرار می گیرد.** |  |  |  |
| C – خدمات بالینی ایمنی و مبتنی بر شواهد | C1.1.1 | **مدیریت بیمارستان کانال های ارتباطی اثر بخش در کل بیمارستان منجمله اعلام اضطراری نتایج بحرانی آزمایشات را ایجاد نموده است.** |  |  |  |
| 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.** |  |  |  |
| C1.1.3 | **در کل بیمارستان سیستم هایی برای تضمین شناسایی و پاسخگویی به وخامت شرایط بالینی بیماران موجود است.** |  |  |  |
| C1.1.4 | **بیمارستان استفاده از دستورات شفاهی و تلفنی و انتقال نتایج را به حداقل رسانیده و در صورت ضرورت برقراری ارتباطات به طریق شفاهی از تکنیک «بازخوانی 1» استفاده می نماید.** |  |  |  |
| C1.1.5 | **بیمارستان به منظور تحویل 2 ایمن بیماران بین تیم های بالینی و شیفت های مختلف دارای رویه های اجرایی تثبیت شده است.** |  |  |  |
| C1.1.6 | **بیمارستان راهنماهای زایمان ایمن و مسیر بالینی مراقبتی آن را اجرا می نماید.** |  |  |  |
| C2.1.1 | **بیمارستان دارای یک برنامه هماهنگ برای تمامی فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت با مشارکت تمام رشته ها/ تخصص می باشد.** |  |  |  |
| C2.1.2 | **بیمارستان تمیزی، پاکسازی، ضدعفونی و استریلیزاسیون مناسب کلیه تجهیزات را تضیمن می نماید.** |  |  |  |
| C2.1.3 | **در بیمارستان فرد واجد صلاحیتی به عنوان مسئول تمامی فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت منصوب شده است.** |  |  |  |
| C3.1.1 | **بیمارستان راهنماها از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت را برای ایمنی و کیفیت خون و فرآورده های خونی اجرا می نماید.** |  |  |  |
| C3.1.2 | **بیمارستان شناسایی ایمن نمونه خون اخذ شده برای کراس مچ بیماران را با استفاده از دو شناسه اختصاصی تضمین می کند.** |  |  |  |
| C4.1.1 | **سیستم مدیریت دارویی توسط داروساز مجاز که نیازهای بیماران را تعیین و ضوابط کاربردی را اجرا و از راهنماهای سازمان جهانی بهداشت تبعیت می کند.** |  |  |  |
| C4.1.2 | **بیمارستان الکترولیت های با غلظت بالا را در مکان ایمنی نگهداری می نماید.** |  |  |  |
| C4.1.3 | **بیمارستان دسترسی به داروهای حیاتی را در تمامی اوقات شبانه روز تضمین می نماید.** |  |  |  |
| حیطه  | شماره معیار | معیار الزامی | امتیاز در ارزیابی 1400 |
| 1 | 5/0 | 0 |
| D – محیط ایمن | D2.1.1 | **بیمارستان از راهنماها جهت مدیریت دفع پسماند های نوک تیز و برنده تبعیت می نماید.** |  |  |  |
| E– آموزش مداوم | E1.1.1 | **برای تمامی کارکنان بیمارستان دوره آموزش توجیهی در زمینه ایمنی بیمار ارائه می شود.** |  |  |  |
|  |  |