|  |
| --- |
| الف-1 رهبری و مدیریت کیفیت |
| **الف- 1-6عملکرد تیم رهبری و مدیریت بیانگر تعهد به اجرای برنامه های ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار است** |  |
| الف- **\*** 1-6-1تصمیمات و اقدامات تیم رهبری و مدیریت نشان دهنده اولویت بخشی به ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیماران است.  | سطح یک |
| الف- **\*** 2-6-1تیم رهبری و مدیریت با همراهی مسئولان مرتبط با ایمنی، بازدیدهای مدون ایمنی را مطابق ضوابط مربوط برنامهریزی و انجام میدهند.  | سطح یک |
| الف- **\*** 3-6-1مسئول ایمنی و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار براساس شرح وظایف فعالیت مینماید.  | سطح یک |
| الف- **\*** 4-6-1وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت سلامت مطابق ضوابط مربوط گزارش میشوند.  | سطح یک |
| الف- **\*** 5-6-1وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت سلامت، شناسایی، پیشگیری و مدیریت میشوند.  | سطح یک |
| الف- **\*** 6-6-1اثربخشی برنامه های ارتقاء ایمنی بیمار در فواصل زمانی معین ارزیابی و در صورت لزوم اقدامات اصلاحی/ برنامه بهبود مؤثر اجرا میشود.  | سطح دو |
| الف- **\*** 7-6-1تیم رهبری و مدیریت در روند ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیماران نقش مؤثر دارند.  | سطح دو |
| الف- **\*** 8-6-1مدیریت پیشگیرانه خطر برای اجتناب از رخداد وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات/ مراقبت سلامت، برنامه ریزی و اجرا میشود.  | سطح سه |
| الف- **\*** 9-6-1استقرار فرهنگ ایمنی بیمار در سطوح عملکردی بیمارستان مشهود است.  | سطح سه |
| **الف- 1-8بیمارستان درخصوص فعالیت و استفاده بهینه از ظرفیت های بستری عادی، ویژه و سرپایی اطمینان حاصل مینماید** |  |
| الف- **\*** 6-8-1علل و عوامل بستری مجدد بیماران شناسایی و اقدامات اصلاحی/ برنامه بهبود مؤثر برنامهریزی و اجرا میشود | سطح دو |
| **الف- 1-9بیمارستان از تامین منابع مالی و مدیریت هزینه ها جهت استقرار و استمرار کیفیت خدمات، اطمینان حاصل مینماید** |  |
| الف- **\*** 2-9-1افزایش درآمد بیمارستان در چارچوب ضوابط مربوط و رعایت اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و مدیریت میشود | سطح یک |
| الف- **\*** 4-9-1مدیریت هزینه های خدمات گلوبال، در چارچوب ضوابط مربوط و رعایت اصول کیفیت و ایمنی بیمار صورت میپذیرد.  | سطح دو |
| الف- **\*** 5-9-1مدیریت هزینه ها در سهم هتلینگ از خدمات پرستاری، در چارچوب ضوابط مربوط و رعایت اصول کیفیت و ایمنی بیمار صورت میپذیرد.  | سطح دو |
| الف- **\*** 6-9-1تامین کالا / ملزومات و تجهیزات با رعایت اصول هزینه اثربخشی، کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و انجام میشود.  | سطح دو |
| الف- **\*** 7-9-1هیچ موردی از اختلال / تاخیر در روند ارائه خدمات به دلیل کمبود امکانات و منابع مشاهده نمیشود.  | سطح سه |
| **الف- 12-1بیمارستان در اجرای برنامه های ملی سلامت مشارکت مینماید** |  |
| الف- **\*** 7-12-1بیمارستان در راستای طبابت مبتنی بر شواهد، پیشگام بوده و مشارکت فعال و مؤثر دارد. | سطح سه |
| الف-3 مدیریت منابع انسانی و سلامت حرفه ای |
| **الف- 3-4بیمارستان برای حمایت از کارکنان برنامههای مدون داشته و بر اساس آن عمل مینماید** | سطح |
| الف- **\*** 8-4-3بیمارستان در قبال عملکرد/ نقش کارکنان در وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات/ مراقبت مبتنی بر فرهنگ ایمنی بیمار اقدام مینماید. | سطح سه |
| الف-4 مدیریت خدمات پرستاری |
| **الف- 4-1بکارگیری کارکنان پرستاری براساس شرح شغل و شرایط احراز انجام میشوند** |  |
| الف **\*** 1-1-4حداقل مهارتهای عمومی بالینی پرستاران برای اشتغال در بخشهای بالینی ارزیابی و احراز میشوند.  | سطح یک |
| الف **\*** 2-1-4مهارتهای تخصصی پرستاران برای اشتغال در بخشهای بالینی ارزیابی و احراز میشوند.  | سطح یک |
| الف **\*** 4-1-4توزیع و چینش کارکنان گروه پرستاری با استفاده از روشهای علمی برآورد کمی و کیفی صورت میپذیرد.  | سطح دو |
| الف **\*** 5-1-4شیوه های اجرایی و نحوه چیدمان کارکنان پرستاری، مانع مراقبت های مستقیم پرستاری نمیشوند.  | سطح سه |
| **الف- 4-3مدیریت پرستاری بر روند مراقبت و درمان، نظارت مؤثر مینماید** | سطح |
| الف- **\*** 4-3-4مدیریت پرستاری بر روند اعزام و ارجاع بیماران برابر ضوابط مربوط و رعایت اصول ایمنی بیمار نظارت مینماید. | سطح دو |
| الف-5 فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت |
| **الف- 5-5بیمارستان از فرآیند تشکیل و تکمیل پرونده های پزشکی بیماران اطمینان حاصل مینماید** |  |
| الف- **\*** 1-5-5پذیرش تمامی مراجعین و بیماران با کد اختصاصی الکترونیک و با قابلیت بازیابی در مراجعههای بعدی صورت می پذیرد. | سطح یک |
| **الف- 5-6بیمارستان در راستای الکترونیك نمودن خدمات برنامه ریزی نموده و بر اساس آن عمل مینماید** | سطح |
| الف- **\*** 3-6-5مراحل پیادهسازی برنامه نسخه نویسی الکترونیک در بیمارستان، مطابق ضوابط مربوط برنامهریزی شده و اجرا میشوند. | سطح یک |
| الف-6 بهداشت محیط |
| **الف- 6-1بیمارستان از رعایت اصول بهداشت محیط در تمام بخشها / واحدها اطمینان حاصل مینماید** |  |
| الف- **\*** 1-1-6نظافت، شستشو و گندزدایی در تمام بخشها / واحدها با رعایت اصول و شرایط بهداشت محیط برنامهریزی و انجام میشود. | سطح یک |
| الف- **\*** 6-1-6در تمام بخشها و واحد های بیمارستان سامانههای تهویه مطابق ضوابط مربوط و با رعایت اصول بهداشتی به کار گرفته میشوند.  | سطح یک |
| الف- **\*** 8-1-6بیمارستان برای کاهش آلاینده های ناشی از ساخت و ساز همزمان با ارائه خدمت، برنامه معین و مؤثر داشته و بر اساس آن عمل مینماید.  | سطح دو |
| **الف- 6-5فرایندهای رختشویخانه با رعایت ضوابط و شرایط استاندارد برنامه ریزی و انجام میشود** |  |
| الف- **\*** 2-5-6تفکیک، جمع آوری و حمل البسه و ملحفه های تمیز، کثیف و آلوده به رخشویخانه، جداگانه و با رعایت اصول بهداشتی انجام میشود.  | سطح یک |
| الف- **\*** 3-5-6انتقال البسه و ملحفه تمیز از رختشویخانه به بخش ها با رعایت اصول ممانعت از انتقال آلودگی انجام میشوند.  | سطح یک |
| الف- **\*** 4-5-6البسه و ملحفه عفونی و غیرعفونی با ماشین لباسشویی جداگانه و محلولهای مناسب و متناسب با ظرفیت مورد نیاز شستشو میشوند.  | سطح یک |
| الف- **\*** 5-5-6محل ذخیره البسه و ملحفه تمیز هیچ گونه تداخلی با البسه کثیف ندارد.  | سطح یک |
| **الف- 6-6اصول بهداشت حفاظت در برابر پرتوها رعایت میشود** |  |
| الف- **\*** 1-6-6تجهیزات و منابع مولد پرتو در بیمارستان دارای مجوز کار با اشعه از سازمان انرژی اتمی و کنترل کیفی معتبر است.  | سطح یک |
| الف- **\*** 2-6-6حدود مجاز پرتو، ساختار فیزیکی و تجهیزات حفاظت در برابر اشعه مطابق ضوابط مربوط برنامه ریزی و رعایت میشود.  | سطح یک |
| الف-7 مدیریت تجهیزات پزشکی |
| **الف- 7-1بیمارستان از تامین ایمن گازهای طبی برای استفاده بیماران اطمینان حاصل مینماید** |  |
| الف- **\*** 1-1-7در بدو ورود انواع کپسول گازهای طبی به بیمارستان، نوع گاز و خلوص گاز اکسیژن بررسی شده و نتایج آن ثبت میشود.  | سطح یک |
| الف- **\*** 2-1-7تهیه، نگهداری و حمل و نقل کپسولهای طبی مطابق ضوابط ایمنی مربوط انجام میشود.  | سطح یک |
| الف- **\*** 3-1-7نحوه نشانه گذاری و رنگ بندی کپسول انواع گازهای طبی، مطابق ضوابط مربوط بررسی شده و از هیچ گونه پوشش استفاده نمیشود.  | سطح یک |
| الف- **\*** 4-1-7اکسیژن با فشار، جریان و خلوص مورد انتظار برای بیمار تامین شده و مدیریت تجهیزات پزشکی بر کیفیت آن نظارت مینماید.  | سطح دو |
| **الف- 7-2تامین تجهیزات پزشکی بر اساس اصول فنی و رعایت ضوابط مربوط برنامه ریزی و مدیریت میشود** |  |
| الف- **\*** 1-2-7تجهیزات پزشکی فراخوان شده جمع آوری و از گردش کار خارج میشوند.  | سطح یک |
| الف- **\*** 3-2-7تجهیزات ضروری هر یک از بخشها / واحدها تامین شده و در صورت نیاز تجهیزات پشتیبان آماده بهکار، جایگزین میشوند.  | سطح دو |
| **الف- 7-3پایش، نگهداری، ارزیابی و کاربری صحیح تجهیزات پزشکی برنامه ریزی و مدیریت میشود** |  |
| الف- **\*** 4-3-7نگهداری پیشگیرانه براساس بازدیدهای میدانی دورهای برای تجهیزات پزشکی برنامهریزی و بر اساس آن اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل میآید.  |  |
| الف- **\*** 7-3-7کاربران دائم و موقت در نوبتهای کاری، براساس اصول نگهداشت و کاربری صحیح و ایمن از تجهیزات پزشکی استفاده مینمایند.  | سطح دو |
| الف- **\*** 8-3-7تجهیزات پزشکی غیر فعال/ معیوب، نشانهگذاری شده و از جریان کار خارج میشوند.  | سطح دو |
| **ب-1 مراقبت های عمومی و بالینی** |
| **ب- 1-1شناسایی بیماران به صورت فعال و مطابق ضوابط مربوط انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 1-1-1قبل از انجام هرگونه اقدام تشخیصی/درمانی، شناسایی بیماران حداقل با دو شناسه و توجه نمودن به رنگ دستبند به صورت فعال انجام میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 2-1-1از فنآوری های نوین جهت شناسایی فعال بیماران استفاده میشود.  | سطح سه |
| **ب- 1-3مراقبتهای پرستاری به صورت ایمن، بدون وقفه به بیماران ارائه میشود** | سطح |
| ب- **\*** 3-3-1آمادگی بیماران قبل از مداخلات تهاجمی، مراقبت و پایش مستمر حین و پس از آن، برنامهریزی و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-3-1ترزیق خون و فراوردههای خونی با شیوه ایمن و رعایت ضوابط شناسایی صحیح بیمار و تحت مراقبتهای مستمر انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 5-3-1الزامات ایمنی بیمار در اقدامات تهاجمی خارج از اتاق عمل برنامه ریزی و رعایت میشوند.  | سطح دو |
| ب- **\*** 6-3-1مهار شیمیایی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 7-3-1مهار فیزیکی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام میشود.  | سطح دو |
| **ب- 1-4مراقبتهای بیماران در معرض خطر و آسیب پذیر برنامه ریزی اختصاصی شده و براساس آن عمل میشود** |  |
| ب- **\*** 1-4-1عملکرد کارکنان بالینی پس از دریافت نتایج بحرانی بررسیهای پاراکلینیک منطبق بر موازین ایمنی بیمار است.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-4-1بیماران آسیب پذیر 1شناسایی و مراقبت و درمان با شیوه ایمن متناسب با شرایط آنها ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 3-4-1بیماران پرخطر / مبتلا به بیمارهای زمینه ای شناسایی شده و مراقبت و درمان با شیوه ایمن متناسب با شرایط آنها ارائه میشود.  | سطح دو |
| **ب- 1-5مراقبتهای پزشکان به صورت ایمن، به موقع و بدون وقفه به بیماران ارائه میشود** | سطح |
| ب- **\*** 2-5-1در تمام ساعات شبانه روز دسترسی بیماران به پزشک دارای صلاحیت به نحوی است که اختلال/ تاخیری در روند درمان ایجاد نمیشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-5-1مشاوره های تخصصی اورژانسی برنامهریزی و در حداقل زمان انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 6-5-1درد بیماران با شیوه اثربخش و ایمن مدیریت میشود. | سطح دو |
| **ب- 1-6دارودهی بیماران با رعایت اصول ایمنی و ضوابط مربوط برنامهریزی و انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 1-6-1داروهای مخدر در بخش به صورت حفاظت شده نگهداری و بر اساس تجویز پزشک معالج به صورت ایمن مصرف میشوند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-6-1داروهای با هشدار بالا با تمهیدات ویژه و ایمن در بخشها نگهداری، تجویز و مصرف میشوند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-6-1داروهای با شکل، نام و تلفظ مشابه با تمهیدات ویژه و ایمن در بخشها نگهداری، تجویز و مصرف میشوند.  | سطح دو |
| ب- **\*** 4-6-1دارودهی بیماران با رعایت اصول صحیح دارودهی طبق آخرین روش پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی انجام میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 5-6-1تلفیق دارویی بیماران برنامهریزی و انجام میشود.  | سطح دو |
| **ب- 1-8روند تغذیه بیماران تحت نظارتهای فنی و تخصصی برنامه ریزی و انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 2-8-1تغذیه بیماران نیازمند حمایت تغذیهای (گاواژ) با رعایت اصول بهداشتی و ضوابط مربوط و تحت برنامهریزی کارشناس تغذیه اجرا میشود. | سطح دو |
| **ب- 1-12ترخیص بیماران به صورت ایمن برنامه ریزی و اجرا میشود** |  |
| ب- **\*** 1-12-1ترخیص بیماران به صورت ایمن انجام میشود. | سطح یک |
| ب- **\*** 4-12-1نتایج معوقه بررسی های پاراکلینیک پس از ترخیص، به بیمار اطلاع رسانی میشود. | سطح دو |
| **ب-2 مراقبت های حاد و اورژانس** |
| **ب- 2-1بیمارستان از ارائه مراقبتهای ویژه به بیماران اطمینان حاصل مینماید** |  |
| ب- **\*** 1-1-2استفاده از ظرفیت تختهای ویژه برای اعمال جراحی غیر اورژانسی مانع از دسترسی بیماران حاد در انتظار بستری در بخشهای ویژه نمیشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-1-2نحوه پذیرش و نحوه انتقال ایمن بیماران حاد از اورژانس و سایر بخشها به بخشهای ویژه برنامهریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-1-2اندیکاسیونهای پذیرش و ترخیص بیماران در بخشهای ویژه تعیین شده و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 6-1-2تامین امکانات تشخیصی و درمانی قابل ارائه بر بالین بیماران حاد به نحوی است که ضرورتی برای انتقال بیمار به خارج از بخش نیست.  | سطح دو |
| ب- **\*** 7-1-2مراقبت و درمان بیماران در انتظارِ انتقال به بخشهای ویژه با شرایط مشابه با بخشهای ویژه ارائه میشود.  | سطح سه |
| **ب- 2-2تریاژ و هدایت بیماران مراجعه کننده به اورژانس در مسیر تشخیص و درمان برنامه ریزی و مدیریت میشود** |  |
| ب- **\*** 2-2-2فرایندهای اورژانس از تریاژ تا تعیین تکلیف، به نحوی برنامهریزی شده که اختلال/ تاخیری در روند تشخیص و درمان بیماران مشاهده نمیشود.  | سطح یک |
| **ب- 3-2دسترسی بیماران اورژانس به خدمات تشخیصی و درمانی در حداقل زمان ممکن برنامه ریزی و مدیریت میشود** |  |
| ب- **\*** 2-3-2داروخانه، تصویربرداری، آزمایشگاه و بانک خون برای ارائه خدمات اورژانس با دسترسی ایمن و آسان در تمام ساعات شبانه روز فعالیت مینمایند.  | سطح دو |
| **ب- 2-4تعیین تکلیف و انتقال بیماران از اورژانس به بخش های بستری در حداقل زمان برنامه ریزی و مدیریت میشود** | سطح |
| ب- **\*** 3-4-2پذیرش بیماران الکتیو در بخشهای بستری مانع از انتقال بیماران بدحال از اورژانس به بخشهای بستری نمیشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 6-4-2مراقبتهای مستقیم پرستاری به صورت مستمر، ایمن و مؤثر برای بیماران تحت نظر در اورژانس برنامه ریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| **ب- 2-5عملیات احیاء و اقدامات نجات دهنده فوری بر اساس دستورالعملهای مربوط برنامهریزی و انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 1-5-2ترالی اورژانس مطابق ضوابط مربوط در دسترس و تحت مدیریت است.  | سطح یک |
| ب-2-5-2گروه/ گروه های احیاء متناسب، با سرپرستی پزشک دارای صلاحیت در زمان اعلام کد بلافاصله بر بالین بیمار حاضر میشوند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-5-2راهنمای بالینی "احیای قلبی ریوی“ اطلاع رسانی شده و کارکنان بالینی در این زمینه مهارت کافی دارند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-5-2شناسایی و ارائه مراقبت های فوری به بیماران بدحال و اورژانسی برنامهریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح دو |
| **ب- 2-6مراقبت و درمان بیماران سکته حاد قلبی و مغزی، برابر دستورالعمل ابلاغی ارائه میشود** |  |
| ب- **\*** 1-6-2شناسایی و تشخیص سکته حاد قلبی و مغزی در زمان طلایی برنامهریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-6-2اقدامات درمانی برای بیماران سکته حاد قلبی در زمان طلایی طبق ضوابط و الزامات مربوط انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-6-2اقدامات درمانی برای بیماران سکته حاد مغزی در زمان طلایی طبق ضوابط و الزامات مربوط انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-6-2استمرار مراقبت با شیوه ایمن و متناسب با شرایط بیماران سکته حاد مغزی برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 5-6-2خدمات آنژیوگرافی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| **ب-3 مراقبت های جراحی و بیهوشی** |
| **ب- 3-1آمادگی بیماران و تداوم مراقبت قبل از جراحی برنامه ریزی و انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 1-1-3نوبت دهی و پذیرش در اتاق عمل، با لحاظ وضعیت اورژانسی، عفونی و پرخطر بودن بیماران صورت میپذیرد.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-1-3انتقال و تحویل بیمار از بخش به اتاق عمل با حضور پرستار و رعایت اصول ایمنی صورت میپذیرد.  | سطح یک |
| **ب- 2-3مراقبت های جراحی با رعایت اصول جراحی ایمن برنامهریزی و انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 1-2-3قبل از هر مورد القای بیهوشی ارزیابی گازهای طبی، اتصالات و تجهیزات بیهوشی، تحت نظارت و تائید نهایی متخصص بیهوشی انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-2-3تجهیزات و ملزومات مورد نیاز در اتاق پروسیجر جراحی شناسایی شده و هیچ مورد مازاد بر نیاز در این مکان نگهداری نمیشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-2-3عملکرد پزشکان و کارکنان اتاق عمل قبل، حین و پس از پروسیجر جراحی منطبق بر “ دستورالعمل جراحی ایمن “ است.  | سطح یک |
| **ب- 3-4ترخیص بیماران از اتاق عمل بر شرایط ایمن برنامه ریزی و انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 1-4-3بیماران با شرایط ایمن از اتاق عمل ترخیص و با حضور پرستار به بخش مربوط منتقل میشوند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-4-3پزشک بیهوشی تا زمان حضور بیمار در ریکاوری اتاق عمل حضور دارد و دستور ترخیص بیمار را از ریکاوری صادر مینماید.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-4-3نگهداری و انتقال ایمن نمونه های پاتولوژی از اتاق عمل به آزمایشگاه و تکمیل فرم درخواست مربوط تحت کنترل بوده و مدیریت میشود.  | سطح دو |
|  |  |
| ب-4 مراقبت های مادر و نوزاد |
| **ب- 4-1مراقبت از مادران پرخطر با رعایت ضوابط مربوط برنامه ریزی شده و بر اساس آن عمل میشود** |  |
| ب- **\*** 1-1-4نحوه شناسایی مادران پرخطر برنامهریزی شده و مراقبتهای اختصاصی بلافاصله آغاز میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-1-4در زایمانهای پرخطر، تیم مراقبت پزشکی ذیصلاح بر اساس ضوابط مربوط در اتاق زایمان/ اتاق عمل حاضر شده و ارائه خدمت مینمایند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-1-4مراقبت و پایش بارداریهای پرخطر به صورت مستمر، ایمن و بر اساس ضوابط مربوط ارائه میشود.  | سطح یک |
| **ب- 4-3بیمارستان از مدیریت مراقبت های نوزادان اطمینان حاصل مینماید** |  |
| ب- **\*** 1-3-4شناسایی نوزادان بر اساس ضوابط مربوط انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-3-4احیاء نوزادان بر اساس ضوابط مربوط در مراحل زایمان برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-3-4در اتاق زایمان/ اتاق عمل امکانات و حضور افراد ذیصلاح برای احیاء نوزادان برنامهریزی و تامین میشود.  | سطح یک |
| ب-5 پیشگیری و کنترل عفونت |
| **ب- 5-1بیمارستان از روشهای شستشو، پاک سازی و گندزدایی ابزار و وسایل، قبل از استریل نمودن، اطمینان حاصل مینماید** |  |
| ب- **\*** 1-1-5پاک سازی تجهیزات و ابزارها پیش از ضدعفونی، انجام شده و نتیجه کار، با استفاده از آزمونهای کنترل کیفی، ارزیابی میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-1-5صحت عملکرد و کیفیت محلولهای گندزدای سطح بالا، با روشهای کنترل کیفی برنامهریزی و اجرا میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 3-1-5استریل نمودن اقلام حساس به حرارت مطابق با استانداردهای کارخانه سازنده و ضوابط مربوط انجام میشود.  | سطح دو |
| **ب- 5-2بیمارستان ازصحت عملکرد دستگاههای استریل کننده اطمینان حاصل مینماید** |  |
| ب- **\*** 1-2-5آزمونهای اطمینان از عملکرد دستگاههای استریل کننده برنامه ریزی و انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-2-5قبل از هرگونه استفاده از بستههای استریل از نتایج آزمونهای شیمیایی اطمینان حاصل میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 3-2-5استریل نمودن فوری اقلام خاص مطابق ضوابط مربوط برنامهریزی شده و براساس آن عمل میشود.  | سطح دو |
| **ب- 5-3بسته های استریل با لحاظ الزامات، در برابر آلودگی محافظت میشوند** |  |
| ب- **\*** 1-3-5در واحد استریلیزاسیون استقرار نیروی انسانی و فضای فیزیکی کثیف، تمیز و استریل، تفکیک و نشانهگذاری شده و مسیر عبور یک طرفه است.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-3-5الزامات و ملاحظات مراقبت از بستههای استریل برنامهریزی و مدیریت میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 3-3-5در ساختار فیزیکی اتاق عمل و فضاهایی نیازمند به رعایت موازین استریل، تداخلی در مسیر انتقال وسایل استریل و غیر استریل وجود ندارد.  | سطح سه |
| **ب- 5-4بهداشت دستها مطابق ضوابط مربوط، رعایت و بر اجرای آن نظارت میشود** |  |
| ب- **\*** 1-4-5امکانات رعایت بهداشت دست مطابق ضوابط مربوط در بخشها / واحدها فراهم شده است.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-4-5میزان رعایت و پذیرش بهداشت دست با روش های استاندارد اندازه گیری شده و بر اساس نتایج، اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل میآید.  | سطح دو |
| ب- **\*** 3-4-5ارزشگذاری و فرهنگ سازی در خصوص رعایت اصول بهداشت دست در بین کارکنان برنامهریزی شده و براساس آن عمل میشود.  | سطح سه |
| **ب- 5-5خطرِ انتقال عفونت های ناشی از ارائه خدمات مراقبتی به صورت برنامه ریزی شده پیشگیری و کنترل میشود** |  |
| ب- **\*** 2-5-5روشهای پیشگیری و کنترل عفونتهای شایع بیمارستانی برنامه ریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 3-5-5بیماریابی در موارد عفونت های بیمارستانی برنامهریزی و اجرا شده و نتایج آن نشاندهنده اجرای مطلوب فرآیند بیماریابی است.  | سطح دو |
| ب- **\*** 4-5-5نحوه مراقبت و کنترل طغیانِ عفونتهای بیمارستانی برنامهریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 5-5-5اثربخشی برنامههای پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی ارزیابی میشود و نتایج آن مؤید کاهش بروز عفونت بیمارستانی است.  | سطح سه |
| **ب- 5-6تجویز و مصرف منطقی آنتی بیوتیك ها در سطح بیمارستان برنامه ریزی و هدایت میشود** |  |
| ب- **\*** 1-6-5تجویز و مصرف آنتی بیوتیک ها با توجه به الگوی مقاومت میکروبی و اعمال محدودیت در موارد خاص برنامهریزی و اجرا میشود.  | سطح دو |
| **ب- 5-7بیمارستان از انتقال بیماریهای قابل سرایت پیشگیری مینماید.** |  |
| ب- **\*** 3-7-5جداسازی بیماران عفونی و با احتمال سرایت به دیگران طبق ضوابط مربوط برنامهریزی و انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-7-5بیمارانی که امکان انتقال هپاتیت از آنها به دیگر بیماران محتمل است، با استفاده از دستگاه جداگانه دیالیز میشوند.  | سطح یک |
| ب-6 مدیریت دارویی |
| **ب- 6-1تامین دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی برای بیماران برنامهریزی و مدیریت میشود** |  |
| ب- **\*** 2-1-6داروهای حیاتی و ضروری در هریک از بخشها متناسب با دامنه خدمات و فرمولاری، تامین و در تمام ساعات شبانه روز در دسترس فوری است.  | سطح یک |
| **ب- 6-2انبارش، آماده سازی و توزیع دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی بر اساس ضوابط و به صورت ایمن انجام میشود** |  |
| ب- **\*** 1-2-6شرایط انبارش دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، بر اساس الزامات کارخانه سازنده و به صورت حفاظت شده و ایمن انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-2-6توزیع دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، بر اساس الزامات کارخانه سازنده و به صورت حفاظت شده و ایمن انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-2-6فراخوان دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی طبق ضوابط مربوط برنامهریزی و انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-2-6داروهای “ با هشدار بالا “ به صورت ایمن نگهداری و توزیع میشوند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 5-2-6آمادهسازی داروهای پر خطر و سیتوتوکسیک با رعایت ضوابط مربوط و تحت شرایط ایمن آماده سازی میشوند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 6-2-6انهدام داروها و تجهیزات مصرفی پزشکی تاریخ مصرف گذشته با تدوین صورتجلسه برای هر مورد با حضور مسئول فنی داروخانه انجام میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 8-2-6آماده سازی داروهای پرخطر و سیتوتوکسیک با حضور و تحت نظارت مستقیم داروساز، برنامهریزی و انجام میشود.  | سطح سه |
| **ب- 6-3مسئول فنی بخش مراقبتهای دارویی بر روند مراقبتهای دارویی در سطح بیمارستان نظارت مینماید** |  |
| ب- **\*** 3-3-6نسخه پیچی و توزیع ایمن دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، تحت نظارت مستقیم مسئول فنی بخش مراقبتهای دارویی است.  | سطح دو |
| ب- **\*** 4-3-6عوارض و خطاهای دارویی گزارش، تحلیل و اقدامات اصلاحی مؤثر تحت مدیریت مسئول فنی بخش مراقبتهای دارویی به عمل میآید.  | سطح دو |
| ب- **\*** 5-3-6مصرف ایمن دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، تحت نظارت مستقیم مسئول فنی بخش مراقبتهای دارویی است.  | سطح سه |
| **ب- 6-5متخصص داروسازی بالینی داروهای تجویز شده را بازنگری و نظریه خود را در پرونده بیمار ثبت مینماید** |  |
| ب- **\*** 1-5-6متخصص داروسازی بالینی در بخشهای ویژه، داروهای تجویز شده را بازنگری و نظریه خود را در پرونده بیمار ثبت مینماید.  | سطح دو |
| ب- **\*** 2-5-6متخصص داروسازی بالینی حسب اندیکاسیون، در همه بخشها، داروهای تجویز شده را بازنگری و نظریه خود را در پرونده بیمار ثبت مینماید.  | سطح سه |
| ب-7 خدمات تصویربرداری |
| **ب- 7-1خدمات تصویربرداری با رعایت اصول ایمنی بیماران و مراجعین ارائه میشود** |  |
| ب- **\*** 1-1-7بخش تصویربرداری دارای فضای مستقل فیزیکی و هشدارهای ایمنی لازم است.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-1-7مداخلات تهاجمی در واحد تصویربرداری با رعایت اصول ایمنی بیمار و ضوابط مربوط انجام میشود.  | سطح یک |
| **ب- 7-3کیفیت و نحوه گزارش خدمات تصویربرداری برنامهریزی و مدیریت میشود** |  |
| ب- **\*** 1-3-7اصول ایمنی بیماران در همه مراحل تصویربرداری رعایت میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-3-7گزارش تصویربرداری در موارد اورژانس بدون اختلال/ تاخیر در روند تشخیص و درمان در اختیار پزشکان قرار میگیرد.  | سطح دو |
| ب- **\*** 5-3-7موارد بحرانی تصویربرداری شناسایی شده و قبل از هرگونه کنترل مجدد، در خصوص اعلام اضطراری نتیجه به بخش مربوط اقدام میشود.  | سطح دو |
| ب-8 خدمات آزمایشگاه |
| **ب- 8-1نمونه برداری آزمایشگاه بر اساس استانداردها و ضوابط مربوط برنامه ریزی و مدیریت کیفیت میشود** |  |
| ب- **\*** 1-1-8نمونه برداری آزمایشگاه با رعایت الزامات شناسایی، ایمنی بیمار، کنترل عفونت و ضوابط مربوط برنامهریزی و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-1-8پس از شناسایی فعال بیماران طبق موازین ایمنی، برچسبگذاری نمونههای آزمایش بر بالین بیمار و با قید حداقل شناسههای لازم انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 3-1-8انتقال نمونههای عفونی در داخل و خارج بیمارستان طبق موازین پیشگیری و کنترل عفونت و رعایت ضوابط نمونه های ارجاعی، انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 5-1-8برچسب گذاری نمونههای آزمایش به صورت هوشمند و بر اساس سیستم اطلاعات بیمارستان برنامهریزی و اجرا میشود.  | سطح سه |
| **ب- 8-2انجام آزمایشهای پزشکی و کنترل کیفیت آنها در بخشهای مختلف آزمایشگاه برنامهریزی و مدیریت میشود** |  |
| ب- **\*** 1-2-8آزمایشگاه بیمارستان در پیاده سازی استانداردهای اختصاصی آزمایشگاه مرجع سلامت مشارکت فعال دارد.  | سطح یک |
| **ب- 8-3گزارش نتایج آزمایش ها تحت نظارت مسئول فنی آزمایشگاه برنامه ریزی و مدیریت میشود** |  |
| ب- **\*** 1-3-8مقادیر بحرانی آزمایشها تعیین شده و در معرض دید است و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-3-8نتایج بحرانی آزمایشها قبل از هرگونه کنترل مجدد، از طریق خطوط تلفن یک طرفه / خط اختصاصی اعلام نتایج بحرانی گزارش فوری میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 5-3-8گزارش نتایج آزمایشها به نحوی است که هیچگونه اختلال/ تاخیری در روند مراقبت و درمان بیماران مشاهده نمیشود.  | سطح سه |
| ب-9 طب انتقال خون |
| **ب- 9-1زنجیره سرد در مراحل انتقال و نگهداری خون و فراوردههای آن رعایت میشود** |  |
| ب- **\*** 1-1-9حمل و نقل خون و فراوردههای خونی از سازمان انتقال خون و در داخل بیمارستان در همه مراحل با رعایت زنجیره سرد و ایمن انجام میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-1-9خون و انواع فراوردههای خونی در شرایط و دمای مناسب در بانک خون، اتاق عمل و بخش ها نگهداری میشوند.  | سطح یک |
| **ب- 9-2کیفیت و احراز هویت نمونه، کیسه خون و فرآورده های خونی تحت کنترل است** |  |
| ب- **\*** 1-2-9مدیریت کیفیت نمونههای بانک خون برنامهریزی و بر اساس آن عمل میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-2-9کیسههای خون و فراوردههای خونی برچسب گذاری شده و تحت نظارت و کنترل هستند.  | سطح یک |
| **ب- 9-4بیمارستان سامانه نظام مراقبت از خون را مستقر نموده است** |  |
| ب- **\*** 1-4-9وقایع ناخواسته ناشی از انتقال خون و فراوردههای خونی شناسایی، پیشگیری و مدیریت میشوند.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-4-9بیمارستان دارای گواهی استقرار نظام مراقبت از خون از سازمان انتقال خون است.  | سطح دو |
| **ب-10 خدمات سرپایی** |
| **ب- 10-3اقدامات حیاتی و نجات دهنده اورژانس درمانگاههای سرپایی با شرایط ایمن و رعایت ضوابط مربوط ارائه میشود** |  |
| ب- **\*** 1-3-10تیم احیاء برنامه ریزی شده و ترالی اورژانس مطابق ضوابط مربوط در دسترس فوری همه قسمت های درمانگاه است.  | سطح یک |
| ب- **\*** 2-3-10نتایج بحرانی پاراکلینیک بیماران سرپایی، بر اساس روشی مدون اطلاع رسانی میشود.  | سطح یک |
| **ب- 10-4خدمات تشخیصی و درمانی سرپایی با شرایط ایمن و رعایت ضوابط مربوط برنامهریزی و مدیریت میشود** |  |
| ب- **\*** 3-4-10تلفیق دارویی برای بیماران سرپایی انجام شده و در سوابق پزشکی آنها ثبت میشود.  | سطح یک |
| ب- **\*** 4-4-10خدمات تشخیصی و درمانی بیماران خاص با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 5-4-10خدمات آزمایشگاه برای مراجعین سرپایی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 6-4-10داروخانه سرپایی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 7-4-10خدمات تصویربرداری برای مراجعین سرپایی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 8-4-10خدمات اسکوپی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 9-4-10خدمات دیالیز با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 10-4-10خدمات شیمی درمانی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 11-4-10خدمات رادیوتراپی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ب- **\*** 12-4-10خدمات پزشکی هستهای با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامهریزی و ارائه میشود.  | سطح دو |
| ج-1 تامین تسهیلات برای گیرندگان خدمت |
| **ج- 1-1بیمارستان تسهیلات لازم برای اطلاع رسانی به گیرندگان خدمت را فراهم مینماید** |  |
| ج- **\*** 5-1-1قبل از اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی اطلاعات لازم در اختیار بیمار/ ولی قانونی قرار میگیرد و رضایت آگاهانه اخذ میشود.  | سطح دو |
| ج- **\*** 7-1-1هر گونه خسارت جسمی، روحی-روانی و مالی ناشی از ارائه خدمات، به اطلاع بیمار/خانواده رسیده و در صورت لزوم جبران میشود.  | سطح سه |
| **ج- 1-3ملاقات خانواده ها به صورت تسهیل شده برنامه ریزی و اجرا میشود** |  |
| ج- **\*** 2-3-1ملاقات بیماران بستری در بخشهای ویژه و ایزوله با رعایت اصول ایمنی بیمار و پیشگیری و کنترل عفونت تسهیل شده است.  | سطح دو |
| ج- **\*** 3-3-1یک محل مطمئن خارج از ساختمان جهت ملاقات بیماران در بخش روانپزشکی و ملاقات کنندگان پیش بینی شده است.  | سطح دو |
| **ج- 1-9بیمارستان از تامین امکانات و تسهیلات اقامتی در اتاق بستری بیماران اطمینان حاصل مینماید** |  |
| ج- **\*** 1-9-1سیستم فراخوان / ارتباط با پرستار فعال بوده و در دسترس بیماران است. | سطح یک |