

فهرست

صفحه	عنوان
۲	رییس بخش
۳	سرپرستار
۴	پزشک مقیم
۶	پرستار مسئول شفیت
۷	خط مشی و روش ها
۲۳	پذیرش در اتاق عمل و ارزیابی بیمار
۳۳	ارزیابی و مراقبت مستمر از بیمار
۳۸	امکانات
۵۴	ایمنی فیزیکی
۵۵	منابع

بیهوشی و اتاق عمل

(۱) رییس بخش

شرایط احراز ریاست اتاق عمل، عبارت است از:

۱-۱) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی بیهوشی

۱-۲) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی جراحی مرتبط

سنجه. فردی واجد معلومات و تجربیات منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده در متن استاندارد طی حکمی از سوی رییس بیمارستان* یا مسئول پست متناظر آن منحصر به‌عنوان ریاست بخش اتاق عمل را برعهده دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	حکم انتصاب رییس بخش و موارد مندرج در متن استاندارد	ه		ی		در صورتی که رییس بخش ابلاغ مکتوب با امضای رییس بیمارستان را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمی‌گیرد و در صورتی که ابلاغ وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود:
	ب		و		ک		- در اتاق عمل‌های عمومی که انواع جراحی در آن صورت می‌گیرد:
	ج	در پرونده پرسنلی رییس بخش	ز		ل		- مدرک دکترای تخصصی بیهوشی (۶ امتیاز)
	د		ح		م		- متخصص جراحی عمومی (۵ امتیاز)
				ط			- سایر جراحان (۴ امتیاز) - در اتاق عمل‌های تک تخصصی: - متخصص بیهوشی (۶ امتیاز) - متخصص مرتبط (۵ امتیاز)

* تذکر: امضای رییس بیمارستان، رییس فعلی یا رییس وقت، مورد قبول است. همچنین لازم نیست سمت مربوطه در حکم کارگزینی فرد نیز لحاظ شده باشد و همان ابلاغ کتبی کافی است.

۲) سرپرستار بخش

۱-۲) شرایط احراز برای سرپرستار اتاق عمل، به ترتیب ارجحیت عبارت است از:

۱-۲-۱) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی ارشد پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۱ سال سابقه کار در بخش اتاق عمل به علاوه مدارک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی و ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری (دوره‌های مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش اتاق عمل

۱-۲-۲) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری یا اتاق عمل یا بیهوشی، مدرک (RN) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای بخش اتاق عمل و حداقل ۳ سال سابقه کار در بخش اتاق عمل به علاوه مدارک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی و ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری (دوره‌های مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

۱-۲-۳) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری یا اتاق عمل یا بیهوشی، مدرک (RN) و حداقل ۳ سال سابقه کار در بخش اتاق عمل و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش اتاق عمل

۱-۲-۴) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری یا اتاق عمل یا بیهوشی، مدرک (RN) و حداقل ۱ سال سابقه کار در بخش اتاق عمل و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش اتاق عمل

سنجه. فردی دارای مدرک تحصیلی، مدارک گذراندن دوره‌های آموزشی و تجربه منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده در متن استاندارد طی حکمی از سوی رییس بیمارستان به‌عنوان سرپرستار بخش اتاق عمل می‌باشد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	حکم انتصاب سرپرستار بخش و موارد مندرج در متن استاندارد	ه		ی		در صورتی که سرپرستار بخش حکم مکتوب با امضای رییس بیمارستان را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمی‌گیرد و در صورتی که حکم وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود:
	ب	با امضای رییس بیمارستان	و		ک		- مدرک کارشناسی ارشد پرستاری یا دکترای پرستاری (۲ امتیاز)
	ج	در پرونده پرسنلی سرپرستار بخش	ز		ل		- دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی (پرستاری، اتاق عمل، هوشبری) (۱/۵ امتیاز)
	د		ح		م		- مدرک RN (۰/۵ امتیاز)
			ط				- گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی اثلق عمل (۰/۵ امتیاز)
							- سابقه حداقل ۱ سال کار در اتاق عمل برای کارشناسی ارشد (۱ امتیاز)
							- سابقه ۳ سال یا بیشتر کار در اتاق عمل برای کارشناس (۱ امتیاز)
							- سابقه کار ۱ تا ۳ سال کار در اتاق عمل برای کارشناس (۰/۵ امتیاز)
							- مدرک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی (۰/۵ امتیاز)
							- مدرک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری (۰/۵ امتیاز)

(۳) پزشک مقیم*

۳-۱) اتاق عمل در تمام اوقات شبانه روز و در تمامی روزهای هفته از حضور پزشکان مقیم (جراح و متخصص بیهوشی) برخوردار است.

سنجه ۱. پزشک مقیم متخصص بیهوشی در تمام اوقات شبانه روز و تمامی روزهای هفته در بیمارستان حضور دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۱. غ.ق.
۱	الف	لیست پزشکان متخصص بیهوشی مقیم	ه	پزشک متخصص بیهوشی مقیم	ی	پزشک متخصص بیهوشی مقیم، در بیمارستان حضور ندارد یا پزشک معرفی شده با لیست ارائه شده مطابقت نداشته باشد*				
	ب	با ذکر زمان حضور پزشکان در تمام اوقات مندرج در سنجه	و	در بیمارستان	ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	حداقل یک نفر	ح	کنترل کارت شناسایی نصب شده بر روی سینه و مطابقت پزشک معرفی شده با فهرست ارائه شده	م					
			ط							

*تذکر: در صورت تغییر شیفت‌های کاری در طی ماه، لازم است لیست ماهانه اصلاح و به روز رسانی گردد.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. پزشک مقیم متخصص جراحی عمومی در تمام اوقات شبانه روز و تمامی روزهای هفته در بیمارستان حضور دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
۲	الف	لیست پزشکان متخصص بیهوشی مقیم	ه	پزشک متخصص جراح عمومی مقیم	ی	پزشک متخصص جراح عمومی مقیم، در بیمارستان حضور ندارد یا پزشک معرفی شده با لیست ارائه شده مطابقت نداشته باشد*				
	ب	با ذکر زمان حضور پزشکان در تمام اوقات مندرج در سنجه	و	در بیمارستان	ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	حداقل یک نفر	ح	کنترل کارت شناسایی نصب شده بر روی سینه و مطابقت پزشک معرفی شده با فهرست ارائه شده	م					
			ط							

*تذکر: در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، باید از دستورالعمل‌های طرح تحول سلامت و اطلاعیه‌های مرتبط در خصوص مقیمی و ماندگاری پزشکان، تبعیت شود.
 **تذکر: در صورت تغییر شیفت‌های کاری در طی ماه، لازم است لیست ماهانه اصلاح و به روز رسانی گردد.

(۴) پرستار مسؤل شیفت*

۴-۱) شرایط لازم برای پرستاران مسؤل شیفت در اتاق عمل، عبارت است از:

۴-۱-۱) دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی پرستاری، اتاق عمل یا بیهوشی، مدرک (RN) و حداقل ۲ سال سابقه کار در اتاق عمل و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی اتاق عمل

۴-۱-۲) دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی پرستاری، اتاق عمل یا بیهوشی، مدرک (RN) و حداقل ۱ سال سابقه کار در اتاق عمل و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی اتاق عمل

۴-۱-۳) دارا بودن مدرک کاردانی پرستاری، اتاق عمل یا بیهوشی با حداقل ۵ سال سابقه کار در اتاق عمل

*تذکر: همانطور که در ارجحیت‌های تعیین شده آمده است، مسؤل شیفت اتاق عمل ممکن است پرستار نباشد ولی برای حفظ هماهنگی عناوین در بخش‌های مختلف، در اینجا نیز از عنوان پرستار استفاده شده است.

سنجه. فردی دارای مدرک تحصیلی، مدارک گذراندن دوره‌های آموزشی و تجربه منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده در متن استاندارد طی ابلاغی با امضای مسؤل مربوطه به‌عنوان مسؤل شیفت منصوب می‌شود

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	ابلاغ انتصاب مسؤل شیفت و موارد مندرج در متن استاندارد	ه		ی		در صورتی که مسؤل شفیت ابلاغ کتبی با امضای مسؤل مربوطه را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمی‌گیرد و در صورتی که ابلاغ وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود:
	ب	با امضای مسؤل مربوطه	و		ک		- دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی (پرستاری، اتاق عمل، بیهوشی) (۱ امتیاز)
	ج	در پرونده پرسنلی مسؤل شیفت	ز		ل		- دارا بودن مدرک حداقل کاردانی (پرستاری، اتاق عمل، بیهوشی) (۰/۵ امتیاز)
	د		ح		م		- دارا بودن مدرک کاردانی (پرستاری، اتاق عمل، بیهوشی) (۰/۵ امتیاز)
				ط			- گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی اتاق عمل (۰/۵ امتیاز)
							- حداقل ۲ سال سابقه کار در اتاق عمل برای کارشناس (پرستاری، اتاق عمل، بیهوشی) (۱ امتیاز)
							- حداقل ۱-۲ سال سابقه کار در اتاق عمل برای کارشناس (پرستاری، اتاق عمل، بیهوشی) (۰/۵ امتیاز)
							- حداقل ۵ سال سابقه کار در اتاق عمل برای کاردان (پرستاری، اتاق عمل، بیهوشی) (۰/۵ امتیاز)

*تذکر: در صورتی که بخش دارای چند مسؤل شیفت باشد، از روی فهرست، نام یکی از آنان به صورت اتفاقی از سوی ارزیاب انتخاب شده و براساس پرونده پرسنلی وی، امتیاز شرایط احراز مطابق جدول فوق داده می‌شود.

۵) خط مشی و روش‌ها

۵-۱) یک کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها در بخش اتاق عمل وجود دارد که موضوعات مدیریتی و بالینی این بخش را توصیف می‌نماید:

۵-۱-۱) خط مشی‌ها و روش‌ها در تمام بیمارستان دارای قالب یکسان و یکنواختی هستند.

۵-۱-۲) خط مشی‌ها و روش‌ها به‌طور منظم بازنگری می‌شوند.

۵-۱-۳) خط مشی‌ها به روشنی مشخص هستند.

۵-۱-۴) روش‌ها به روشنی مشخص هستند.

۵-۱-۵) کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها دارای یک فهرست دقیق است.

۵-۱-۶) کتابچه/مجموعه دارای نمایه مشخص است.

سنجه. کتابچه/مجموعه (کاغذی/الکترونیکی) * خط مشی‌ها و روش‌ها با مشخصات مندرج در استاندارد ۵-۱ و زیرمجموعه آن، در بیمارستان موجود است و کارکنان بخش‌ها و واحدهای مختلف به موضوعات مربوط به خود، دسترسی دارند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها**	ه		ی	از رده‌های مختلف شغلی	کتابچه/مجموعه موجود نباشد	کتابچه/مجموعه موجود باشد	کتابچه/مجموعه موجود باشد
	ب	مشخصات مندرج در استاندارد ۵-۱ و زیرمجموعه آن	و		ک	اگر به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی دارید آن را با هم ببینیم	مشخصات مندرج در بند «ب» را نداشته باشد	مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد	مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد
	ج	در بیمارستان	ز		ل	در بخش‌ها و واحدهای مختلف	اما		
	د		ح		م	۵ نفر	۳-۲ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند	۱-۰ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند	۴-۵ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند
			ط						

* تذکر: منظور کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌های بیمارستان است که به شکل کاغذی/الکترونیکی وجود دارد و نباید برای هر بخش و واحد یک کتابچه/مجموعه جداگانه وجود داشته باشد اما هر بخش یا واحد می‌تواند قسمت مربوط به خود را در دسترس داشته باشد و مورد استفاده قرار دهد.

** تذکر: اولویت با مجموعه خط مشی‌ها و روش‌های الکترونیکی است و برای امضای افراد در جدول اسامی تهیه‌کنندگان، تاییدکننده و ابلاغ‌کننده، اسکن امضا یا امضای الکترونیک افراد کفایت می‌نماید.

۵-۲) برای هر خط مشی و روش موارد ذیل باید مشخص باشد:*

- سنجه. برای هر خط مشی و روش موارد ذیل مشخص می‌باشد:
- نام دانشگاه
- نام بیمارستان
- عنوان / موضوع (مانند عناوینی که در استانداردهای اعتباربخشی ملی، در قسمت خط مشی‌ها و روش‌ها از بیمارستان‌ها خواسته شده است).
- دامنه خط مشی و روش (مانند بخش یا واحد مربوطه یا در مورد خط مشی و روش‌هایی که برای کل بیمارستان یا قسمت‌های خاصی مثلا بخش‌های ویژه موضوعیت دارد جلوی این مورد نوشته می‌شود کل بیمارستان یا بخش‌های ویژه و...)
- کد خط مشی (بیمارستان می‌تواند با هر سیستم کدگذاری که انتخاب می‌کند، خط مشی‌ها و روش‌ها را دسته بندی و قابل شناسایی نماید که می‌تواند مجموعه‌ای از حروف و اعداد باشد که به‌عنوان مثال به حروف اول نام بیمارستان، بالینی یا غیربالینی بودن موضوع، بخش یا برنامه مربوطه و شماره خط مشی و روش مورد نظر اشاره نماید).
- تاریخ آخرین بازنگری (چون بازنگری‌ها باید حداقل سالانه باشند، بنابراین اگر از تدوین یک خط مشی کمتر از یک سال گذشته باشد، وجود تاریخ آخرین بازنگری الزامی نیست. شایان ذکر است که تمامی خط مشی‌ها و روش‌ها باید حتما حداقل سالانه بازنگری شوند و حتی اگر پس از بازنگری مشخص شد که نیازی به تغییر نیست، ذکر تاریخ بازنگری ضروری است).
- تاریخ آخرین ابلاغ (باید بعد از تاریخ بازنگری باشد) (اگر خط مشی و روش ابلاغ نشده باشد، امتیاز صفر به آن داده می‌شود).
- تعاریف (در صورتی که واژه‌ها یا اصطلاحات خاصی وجود دارند که به نظر می‌رسد اگر تعریف نشوند ممکن است از آن‌ها برداشت‌های متفاوتی شود، این قسمت تدوین می‌گردد و در غیر این صورت وجود آن ضروری نیست اما باید توجه داشت که در صورت تعریف کردن برخی واژه‌ها و اصطلاحات، لازم است یک تعریف واحد در کل بیمارستان ارائه شود و یک واژه در دو یا چند خط مشی، تعاریف متفاوتی نداشته باشد).
- خط مشی: در این قسمت لازم است نوشته شود چرا این خط مشی و روش نوشته شده است؛ بیمارستان با نوشتن و اجرای آن در پی دستیابی به چه هدفی است (در صورتی که چرایی و هدف با هم نوشته شده باشند، قابل قبول است و لازم نیست کاملا تفکیک شوند) و سیاست بیمارستان در رابطه با موضوع مورد نظر چیست. (به‌عنوان مثال در رابطه با رعایت بهداشت دست در بیمارستان، می‌توان نوشت: با توجه به (چرایی) لزوم پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان و اعلام رعایت بهداشت دست به‌عنوان یک راه حل اثر بخش از سوی سازمان بهداشت جهانی و وزارت متبوع، بیمارستان با هدف پیشگیری از انتقال عفونت از بیماری به بیمار دیگر یا به کارکنان از طریق دست‌های آلوده، سیاست رعایت بهداشت دست‌ها در ۵ موقعیت اعلام شده از سوی سازمان بهداشت جهانی و وزارت متبوع توسط تمامی کارکنان را، اتخاذ نموده است).
- مشخص کردن یک فرد که پاسخ‌گوی اجرای این خط مشی می‌باشد و روشی که وی با استفاده از آن اطمینان حاصل می‌نماید که خط مشی و روش مذکور اجرا می‌شود. (لازم به ذکر است که این شیوه شامل بررسی دوره‌ای روند اجرا و دادن بازخورد و تعامل با مجریان و ذی‌نفعان جهت آگاهی از موانع احتمالی اجرا و برطرف کردن آن‌ها با بهره‌گیری از مشارکت و هم‌فکری آنان می‌باشد و به هیچ‌عنوان نباید جنبه بازرسی و مچ‌گیری داشته باشد و فقط به منظور تقویت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی برای حل کردن مسائل است).

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

- روش با ذکر سمت و نقش افراد دخیل و مجریان در اجرای آن (بهتر است روش کار به صورت مرحله به مرحله ۱، ۲، ۳ و ۴... نوشته شود و لازم است ذکر شود که مراحل مختلف کار توسط چه افرادی انجام می‌شود تا کارکنان در زمان اجرا دچار ابهام نشوند مگر آن که چند مرحله پشت سر هم توسط یک فرد انجام می‌شود و کاملاً مشخص است که در این صورت تکرار آن ضرورت ندارد. بدیهی است که منظور مشخص بودن سمت افراد است نه نام آن‌ها).
- امکانات و تسهیلات مورد نیاز و چک لیست کنترل آن (تدوین این قسمت ضروری نیست).
- جدول اسامی شامل اسامی تهیه کنندگان، تایید کننده و ابلاغ کننده با ذکر سمت آن‌ها و درج امضای تمامی افراد مذکور*
- شماره صفحات
- منابع (در مواردی که کاملاً اجرایی است و استفاده از منابع علمی موضوعیت ندارد، در این قسمت نوشته می‌شود، تجربه بیمارستان).
- استفاده از فونت، اندازه و فرمت یکسان برای نوشتن خط مشی‌ها و روش‌های بخش‌ها و واحدهای مختلف (به‌عنوان مثال در تمام موارد برای مشخص کردن قدم‌های مختلف روش، از اعداد یا گوی استفاده شود و اندازه عناوین اصلی و فرعی در تمام موارد یکسان باشند).
- *تذکر: تایید کننده یا تأیید کنندگان (می‌تواند یک شورا، کمیته و ... باشد با امضای فرد، رییس شورا یا کمیته مذکور) باید بالاترین صلاحیت و اطلاعات علمی و تجربی را در آن موضوع داشته باشند. نظر به این که اولویت با مجموعه خط مشی‌ها و روش‌های الکترونیک است، برای امضای افراد در جدول اسامی تهیه کنندگان، تایید کننده، اسکن امضا یا امضای الکترونیک افراد کفایت می‌نماید.

۵-۲-۱) ارائه خدمات استاندارد در تمام ساعات شبانه روز و در تمام روزهای هفته (اعم از تعطیل و غیر تعطیل).

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند*.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز				
							۰	۱	۲	غ.ق.ا	
الف		خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
ب		حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۵-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند			
ج		در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا				
د			ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد					
			ط								

* تذکر: به‌عنوان مثال پرسنلی که برای تبعیت از خط مشی‌ها و روش‌ها، صفحات مربوط به خود را از کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها کپی گرفته تا در هر بار انجام کار، براساس آن عمل کند آگاهی لازم را دارد و امتیاز مربوط به آن را کسب می‌کند.

۵-۲-۲) نوبت دادن با در نظر گرفتن اولویت‌ها

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ.ق.ا
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۵-۲	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مستنداتی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مستنداتی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مستنداتی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
			ط				یا مستنداتی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مستنداتی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مستنداتی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	

۵-۲-۳) نظافت اتاق‌های عمل

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ.ق.ا
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	
			ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۴) جایابی نمونه‌ها

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
			ط						

۵-۲-۵) روش‌های ضد عفونی

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز				
							۰	۱	۲	غ.ق.۱	
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند "ب" را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند			
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش					
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد					
				ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۶) ایمنی کارکنان (به ویژه در هنگام استفاده از فلوروسکوپی، لیزر و...).

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۱	۲	۱. غ.ق.	
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و		
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد		
							یا	یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
				ط			مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		

۵-۲-۷) استمرار مراقبت مطلوب از بیماران در انتهای هر نوبت کاری و زمان تحویل نوبت

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط‌مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۳-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا نشانگر تطابق عملکرد باشد و نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	یا نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
			ط						

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۸) استمرار مراقبت مطلوب از بیماران با تعیین جانشین در مواردی که فرد حتی به مدت کوتاه محل خدمت خود را ترک می‌نماید.

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							غ.ق.۱	۲	۱
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	
			ط				مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	

۵-۲-۹) ارزیابی و تسکین درد

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مصاحبه، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ.ق.ا
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مصاحبه، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مصاحبه، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مصاحبه، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
				ط			یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مورد مصاحبه، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۱۰) نحوه ی مراقبت از بیمارانی که تحت آرامبخشی متوسط و عمیق قرار گرفته‌اند.

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
			ط						

۵-۲-۱۱) بی حسی موضعی (لوکال)

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
۱	۲	۱	۰	غ.ق.۱	۲	۱	۰	۱	۲
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	و نشانگر تطابق عملکرد باشد و نشانگر تطابق عملکرد باشد
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش		یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	و نشانگر تطابق عملکرد باشد
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد		یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	و نشانگر تطابق عملکرد باشد
								یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	و نشانگر تطابق عملکرد باشد
			ط					مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۱۲) راهنماهای طبابت بالینی حداقل در پنج مورد از حالات وخیم و شایع در مراجعه کنندگان به بخش بیهوشی و اتاق عمل (راهنماهای مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	در صورتی که راهنماهای طبابت بالینی مورد تایید وزارت بهداشت هنوز جهت اجرا ابلاغ نشده باشد
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۵-۲	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند			
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
				ط			مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		

۵-۲-۱۳) الفا کردن نوزادان

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.۱	۲	۱	
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا تمام مستندات موجود باشند	تمام امکانات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند	بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا تمام امکانات موجود باشند	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	در این بخش	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از امکانات موجود باشد یا ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	یا مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	یا مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و روش‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
			ط							

۶) پذیرش در اتاق عمل و ارزیابی بیمار

۶-۱) اولین ارزیابی پزشکی بیمار قبل از عمل جراحی، توسط جراح انجام و ثبت می‌شود.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهد که پزشک جراح، با اخذ شرح حال، انجام معاینات و کنترل نتایج آزمایش‌ها و سایر اقدامات پاراکلینیک بیمار را قبل از عمل جراحی مورد ارزیابی قرارداد و نتایج را در پرونده بیمار ثبت می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	پرونده بیمار	ه		ی				
	ب	برگه شرح حال و سیر بیماری که موارد مندرج در سنجه در آن توسط جراح مسئول ثبت امضای و مهر شده است که ساعت و تاریخ درج شده در آن نشان می‌دهد که ارزیابی در همان روز و قبل از عمل جراحی انجام شده است	و		ک	موارد مندرج در سنجه در برگه شرح حال (۳) * و برگه سیر (۴) ** بیماری درج نشده یا ساعت و تاریخ آن نشان می‌دهد که در همان روز و قبل از عمل جراحی ارزیابی انجام نشده است			موارد مندرج در سنجه در برگه شرح حال (۳) و برگه سیر (۴) بیماری درج شده و ساعت و تاریخ آن نشان می‌دهد توسط جراح مسئول در همان روز و قبل از عمل جراحی انجام شده است
	ج	در این بخش	ز		ل				
	د		ح			م			
			ط						

* ۳ طرح استاندارد سازی و بهینه نمودن سیستم مدارک پزشکی کشور ۱۰۰/۷ (در صورتی که پزشک پس از اولین ویزیت، تصمیم بگیرد بیمار را همان روز جراحی کند، برگه شرح حال بررسی می‌شود اما اگر ویزیت اول نباشد، برگه سیر بیماری بررسی می‌گردد).

** ۴ طرح استاندارد سازی و بهینه نمودن سیستم مدارک پزشکی کشور ۱۰۰/۸

۶-۲) ارزیابی بیمار قبل از القای بیهوشی توسط متخصص بیهوشی انجام و ثبت می‌شود.

سنجه. شواهد ومستندات نشان می‌دهد که متخصص بیهوشی بیمار را قبل از القای بیهوشی، براساس برگه بیهوشی (هردوسوی برگه شماره ۷)* مورد ارزیابی قراردادده و نتایج را در برگه مربوطه ثبت می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	پرونده بیمار و برگه بیهوشی	ه	انجام معاینات و کنترل آزمایشات قبل از القای بیهوشی توسط متخصص بیهوشی و ثبت هم زمان آن در برگ بیهوشی	ی	با بیماران جراحی شده در بخش اتاق عمل مربوطه	حتی در یک مورد ارزیاب مشاهده کند که معاینه قبل از القای بیهوشی انجام نمی‌شود	در تمام موارد مشاهده شده، معاینه قبل از القای بیهوشی انجام شود	در تمام موارد مشاهده شده، معاینه قبل از القای بیهوشی انجام شود
	ب	تکمیل قسمت مربوطه قبل از القای بیهوشی	و	در این بخش	ک	آیا قبل از بیهوش کردن، متخصص بیهوشی شمارا معاینه کرد؟	یا	و	و
	ج	در این بخش	ز	۵ نفر	ل	در بخش جراحی	یا	و	و
	د	۵ مورد	ح	به‌طور غیرمستقیم	م	۵ نفر	یا	و	و
				ط			یا	اما	و
							۰-۱ بیمار بگوید قبل از بیهوشی معاینه مذکور در مورد وی انجام شده است	۲-۳ بیمار بگویند قبل از بیهوشی معاینه مذکور در مورد آن‌ها انجام شده است	۴-۵ بیمار بگویند که قبل از بیهوشی معاینه مذکور در مورد آن‌ها انجام شده است

* طرح استاندارد سازی و بهینه نمودن سیستم مدارک پزشکی کشور ۱۰۰/۱۱

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۳-۶) پزشک معالج داروهای در حال مصرف بیمار را در هنگام پذیرش در این بخش، مورد بررسی قرار داده و داروهای لازم را به دستورات دارویی بیمار اضافه می‌نماید.

سنجه. مستندات نشان می‌دهد پزشک جراح داروهای در حال مصرف بیمار را قبل از عمل جراحی بررسی می‌نماید و در مواردی که برخی داروها مانند آنتی بیوتیک‌های پروفیلاکتیک لازم برای بیمار تجویز و یا داروهایی مانند داروهای ضد انعقادی قطع نشده باشد، تصمیمات لازم را اتخاذ می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	برگه دستورات پزشکی و یا برگه سیر بیماری در پرونده بیمار	ه		ی		برگه دستورات پزشک (۱۰)		برگه دستورات پزشک
	ب	اشاره به بررسی انجام شده و تصمیمی که براساس آن اتخاذ شده	و		ک		یا برگه سیر بیماری (۴) نشان می‌دهند که سنجه رعایت نشده است	و برگه سیر بیمار نشان می‌دهند که سنجه رعایت شده است	
	ج	۵ پرونده	ز		ل				
	د	در این بخش	ح		م				
				ط					

۴-۶) چک لیست جراحی ایمن (مورد تایید وزارت بهداشت)، در هر نوبت توسط فرد دوره دیده‌ای تکمیل و در پرونده بیمار، ثبت می‌گردد.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهد که تکمیل چک لیست جراحی ایمن برای هر بیمار مطابق مفاد و پیوست‌های بخش نامه شماره ۳۸۸۰۴۴ مورخه ۱۳۸۸/۸/۱۰ انجام شده و در پرونده وی ثبت می‌گردد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	چک لیست جراحی ایمن ابلاغی در پرونده بیمار	ه	تکمیل چک لیست جراحی ایمن در حین جراحی	ی	بیماران جراحی شده در بخش اتاق عمل	حتی در مورد یک بیمار چک لیست جراحی ایمن تکمیل نشده است		چک لیست جراحی ایمن در هر ۵ پرونده تکمیل شده است
	ب	چک لیست جراحی ایمن تکمیل شده	و	در این بخش	ک	در خصوص چک لیست مربوطه که آیا در اتاق عمل از وی سوال شده یا خیر	حتی در یک مورد مشاهدات ارزیاب نشان دهد که چک لیست در حین عمل تکمیل نشده است	و هر ۵ مورد مشاهده ارزیاب نشان دهد که چک لیست مذکور تکمیل می‌شود	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در بخش جراحی	یا		
	د	۵ پرونده	ح	مستقیم یا غیر مستقیم	م	۵ نفر	حتی یک بیمار در بخش جراحی اظهار دارد که سوالات مربوطه از وی پرسیده نشده است	و هر ۵ بیمار که با آن‌ها مصاحبه شده اظهار کنند که سوالات چک لیست از آن‌ها پرسیده شده است	
				ط					

گزارش پرستاری

۵-۶) یک پرستار یا کاردان اتاق عمل و یا تکنیسن بیهوشی، بیمار را در بخش اتاق عمل پذیرش نموده و موارد زیر را ثبت می‌نماید:

۱-۵-۶) علت پذیرش بیمار در اتاق عمل

۲-۵-۶) ساعت و تاریخ پذیرش در اتاق عمل

۳-۵-۶) نتایج حاصل از ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و روحی بیمار در هنگام پذیرش (ارزیابی پرستاری)

۴-۵-۶) برنامه مراقبتی در اتاق عمل

سنجه ۱. فردی که بیمار را در این بخش پذیرش می‌نماید (اولین پذیرش) حداقل پرستار یا کاردان اتاق عمل یا تکنیسن بیهوشی است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	الف	پرونده بیمار(از برگه گزارش پرستاری)*	ه		ی		در تمام موارد مدرک پرستار پذیرش کننده حداقل پرستار یا کاردان اتاق عمل و تکنسن بیهوشی باشد	در تمام موارد مدرک پرستار پذیرش کننده حداقل پرستار یا کاردان اتاق عمل و تکنسن بیهوشی باشد	اما	و
	ب	نام و امضای و مهر فرد پذیرش کننده	و		ک		حتی اگر در یک مورد مدرک پرستار پذیرش کننده کمتر از پرستار یا کاردان اتاق عمل و تکنسن بیهوشی باشد	و تکنسن بیهوشی باشد	یا	و
	ج	در این بخش	ز		ل		۲۰- درصد موارد در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است	۶۰- درصد موارد در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است		
	د	۵ پرونده	ح		م					
				ط						

*: طرح استاندارد سازی و بهینه نمودن سیستم مدارک پزشکی کشور ۱۰۰/۱۵

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. پرستار یا کاردان اتاق عمل یا تکنسین بیهوشی علت پذیرش، ساعت، تاریخ، نتایج ارزیابی جسمی، نتایج ارزیابی روحی و برنامه مراقبتی را در پرونده بیمار ثبت می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۲	الف	برگه گزارش پرستاری	ه		ی		۰-۲۰٪ موارد ثبت شده باشد	۱-۶۰٪ موارد ثبت شده باشد	۲-۱۰۰٪ موارد ثبت شده باشد	
	ب	موارد مندرج در سنجه	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

گزارش پزشکی

۶-۶) پزشکان معالج (جراح و متخصص بیهوشی هر یک به‌طور جداگانه)، پس از انجام ارزیابی‌های اولیه موارد زیر را در پرونده بیمار ثبت می‌نمایند:

۱-۶-۶) ساعت و تاریخ انجام ویزیت

۲-۶-۶) نتایج حاصل از ارزیابی بالینی بیمار در اتاق عمل و نتایج بررسی‌های پاراکلینیکی درخواست شده

۳-۶-۶) برنامه درمانی بیمار در اتاق عمل (بیهوشی و جراحی)

۴-۶-۶) تایید تکمیل رضایت نامه آگاهانه جهت انجام عمل جراحی

۵-۶-۶) تایید تکمیل رضایت نامه آگاهانه جهت انجام بی‌حسی یا بیهوشی

۶-۶-۶) تشخیص قبل از عمل

سنجه ۱. پزشک جراح، بیمار را در اتاق عمل، قبل از القای بیهوشی، ارزیابی نموده و موارد مندرج در استاندارد شماره ۶-۶ را در پرونده وی ثبت می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۱	الف	برگه سیر بیماری	ه	انجام معاینات و کنترل آزمایشات قبل از القای بیهوشی توسط جراح و ثبت هم زمان آن در پرونده بیمار	ی	از بیماران جراحی شده در بخش اتاق عمل مذکور	براساس مشاهدات، حتی در یک مورد، ارزیابی قبل از القای بیهوشی، توسط جراح، انجام نشود	تمام موارد، ارزیابی قبل از القای بیهوشی، توسط جراح، انجام شود	براساس مشاهدات، در تمام موارد، ارزیابی قبل از القای بیهوشی، توسط جراح، انجام شود
	ب	حاوی موارد مندرج در سنجه با مهر و امضای جراح معالج	و	در این بخش	ک	آیا پزشک معالج در اتاق عمل مجدداً شمارا معاینه کرد؟	یا ۲۰-۰٪ موارد ثبت شده باشد	اما ۶۰-۲۱٪ موارد ثبت شده باشد	و ۱۰۰-۶۱٪ موارد ثبت شده باشد
	ج	در این بخش	ز	۵ نفر	ل	در بخش جراحی	یا بیمار اظهار نمایند که جراح معالج در اتاق عمل آنها را معاینه کرده است	یا ۳-۲ بیمار اظهار نمایند که جراح معالج در اتاق عمل آنها را معاینه کرده است	و ۵-۴ بیمار اظهار نمایند که جراح معالج در اتاق عمل آنها را معاینه کرده است
	د	۵ پرونده	ح	به طور غیرمستقیم	م	۵ بیمار جراحی شده که ترجیحاً طی دو روز اخیر در اتاق عمل مذکور، عمل شده باشند			
			ط						

سنجه ۲. پزشک متخصص بیهوشی، بیمار را در اتاق عمل قبل از القای بیهوشی ارزیابی نموده و موارد مندرج در استاندارد را در پرونده وی ثبت می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۲	الف	برگه سیر بیماری و برگه بیهوشی	ه		ی				
	ب	حاوی موارد مندرج در سنجه بامهر و امضای پزشک بیهوشی	و		ک				
	ج	در این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده بررسی شده در سنجه یک	ح		م				
			ط						

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۳. شواهد و مستندات نشان می‌دهند که پزشک جراح از اخذ رضایت‌نامه آگاهانه از بیمار مطابق با سنجه ۲ استاندارد ۱۱-۱ حقوق گیرنده خدمت اطمینان حاصل می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۳	الف	پرونده بیمار	ه		ی					
	ب	برگه وضعیت آگاهانه تکمیل و امضا شده در خصوص عمل جراحی	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده بررسی شده در سنجه‌های ۱ و ۲	ح		م					
			ط							
							حتی در یک پرونده برگه رضایت آگاهانه با ویژگی‌های مذکور موجود نباشد			در هر ۵ پرونده برگه رضایت آگاهانه با ویژگی‌های مذکور موجود باشد

سنجه ۴. مستندات نشان می‌دهد که پزشک متخصص بیهوشی از اخذ رضایت‌نامه آگاهانه از بیمار مطابق با سنجه ۲ استاندارد ۱۱-۱ حقوق گیرنده خدمت در خصوص انجام بیهوشی یا بی‌حسی اطمینان حاصل می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۴	الف	پرونده بیمار	ه		ی					
	ب	برگه وضعیت آگاهانه تکمیل و امضا شده در خصوص نوع بیهوشی و بی‌حسی	و		ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده بررسی شده در سنجه ۳	ح		م					
			ط							
							حتی در یک پرونده برگه رضایت آگاهانه با ویژگی‌های مذکور موجود نباشد			در هر ۵ پرونده برگه رضایت آگاهانه با ویژگی‌های مذکور موجود باشد

۶-۷) مستند سازی در اتاق عمل باید در فرم‌های طراحی شده خاص این بخش باشد و در پرونده بیمار نگهداری شود.

سنجه. مستندات نشان می‌دهند که در پرونده بیمار از فرم‌های مخصوص این بخش مانند برگه (بیهوشی، شرح عمل، ریکوری...) استفاده می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	پرونده بیمار	ه		ی	در ۰-۱ مورد از مندرجات استاندارد پیروی کرده‌اند	در ۲-۳ مورد از مندرجات استاندارد پیروی کرده‌اند	در ۴-۵ مورد از مندرجات استاندارد پیروی کرده‌اند	
	ب	موارد مندرج در استاندارد	و		ک				
	ج	این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده	ح		م				
			ط						

۶-۸) برگ رضایت عمل، نوع عمل را به وضوح روشن کرده است و شواهدی وجود دارند که نشان می‌دهند جراح، نوع عمل جراحی و عوارض احتمالی آن را کاملاً برای بیمار تشریح کرده و برگه رضایت عمل را نیز امضا کرده است.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند که برگه رضایت‌نامه آگاهانه جهت انجام عمل جراحی شرایط مندرج در سنجه ۲ استاندارد ۱۱-۱ حقوق‌گیرنده خدمت را دارد و توضیحات آن شخصا توسط خود جراح به بیمار و همراه وی ارائه شده و رضایت آگاهانه اخذ شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	پرونده بیمار	ه		ی	حتی در یک مورد بیمار یا همراه اظهار کنند که کسی به غیر از جراح معالج در رابطه با رضایت آگاهانه به آنها توضیح داده است		هر ۵ بیمار و همراه اظهار کنند که خود جراح معالج شخصا در رابطه با رضایت آگاهانه به آنها توضیح داده است	
	ب	رضایت آگاهانه تکمیل شده برای برای هر عمل جراحی	و		ک				
	ج	این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده	ح		م				
			ط						

۹-۶ گزارش‌های جراحی در پرونده بیمار فوراً پس از عمل ثبت شده و حداقل شامل موارد زیر است:

۹-۶-۱) اقدامات انجام شده

۹-۶-۲) یافته‌های حین جراحی

۹-۶-۳) تشخیص پس از عمل

۹-۶-۴) نمونه‌هایی که حین جراحی خارج شده‌اند

۹-۶-۵) نام جراح و متخصص بیهوشی و تمام دستیاران

۹-۶-۶) امضای جراح

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند که بلافاصله بعد از انجام عمل جراحی گزارش جراحی شامل موارد مندرج در استاندارد و محتویات برگه شرح عمل جراحی (برگ شماره ۸) * توسط جراح تکمیل شده و امضا و مهر می‌گردد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	پرونده بیمار	ه	تکمیل برگه شرح عمل بلافاصله بعد از عمل جراحی	ی	حتی در یک پرونده پس از عمل برگه شرح عمل تکمیل شده نباشد یا براساس مشاهدات ارزیاب جراح در ۱-۰ مورد بلافاصله پس از جراحی برگه شرح عمل را تکمیل نماید	براساس مشاهدات ارزیاب جراح در ۲-۳ مورد بلافاصله پس از جراحی برگه شرح عمل را تکمیل نماید	براساس مشاهدات ارزیاب جراح در ۴-۵ مورد بلافاصله پس از جراحی برگه شرح عمل را تکمیل نماید	
	ب	برگه شرح عمل تکمیل شده	و	این بخش	ک				
	ج	این بخش	ز	۵ مورد	ل				
	د	۵ پرونده	ح	مستقیم یا غیرمستقیم	م				
			ط						

*: طرح استاندارد سازی و بهینه نمودن سیستم مدارک پزشکی کشور ۱۰۰/۲۱

۶-۱۰) برگه ثبت بیهوشی حداقل شامل موارد ذیل است:

۶-۱۰-۱) داروهای تجویز شده

۶-۱۰-۲) مایعات تجویز شده

۶-۱۰-۳) خون و محصولات خونی تجویز شده

۶-۱۰-۴) نوع و شرح کامل بیهوشی استفاده شده

۶-۱۰-۵) هر گونه حوادث غیر معمول یا عوارض بیهوشی

۶-۱۰-۶) هر گونه تغییر در برنامه پیش بینی شده و علت آن

۶-۱۰-۷) زمان شروع و زمان خاتمه بیهوشی

۶-۱۰-۸) وضعیت بیمار در زمان خاتمه بیهوشی

تذکر: برخی از موارد، خاص ثبت کاغذی هستند و در صورت ثبت الکترونیک اطلاعات، بررسی نخواهند شد.

سنجه. مستندات نشان می‌دهند برگه بیهوشی (برگ شماره ۷) توسط متخصص بیهوشی تکمیل شده و امضای و مهر می‌گردد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	پرونده بیمار	ه		ی				
	ب	برگه بیهوشی تکمیل شده	و		ک				
	ج	این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده	ح		م				
				ط					
						حتی در یک پرونده بیمار برگه بیهوشی تکمیل نشده باشد			در هر ۵ پرونده بیمار برگه بیهوشی تکمیل شده باشد

۷) ارزیابی و مراقبت مستمر از بیمار

۷-۱) وضعیت فیزیولوژیک بیمار در طی جراحی و بلافاصله پس از آن، به طور مستمر پایش و در پرونده ی پزشکی وی ثبت می‌شود.

سنجه. مستندات نشان می‌دهند که در زمان عمل جراحی وضعیت فیزیولوژیک در فرم مربوطه (برگه شماره ۷) به طور مستمر کنترل و ثبت می‌شود

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	پرونده بیمار	ه		ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود		۱	۲	در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود
	ب	موارد مندرج در استاندارد	و		ک					
	ج	این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

۷-۲) پایش حداقل شامل موارد ذیل است:

۷-۲-۱) کنترل علائم حیاتی و مانیتورینگ قلبی بیمار در طی جراحی و بلافاصله پس از آن، به طور مستمر پایش و در پرونده ی پزشکی وی ثبت می‌شود.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که کنترل علائم حیاتی و مانیتورینگ قلبی انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه	موارد مندرج در سنجه	ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود		۱	۲	در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز	۵ بیمار	ل					
	د		ح	عملکرد دستگاه مربوطه در زمان انجام جراحی	م					
			ط							

۲-۲-۷) میزان اشباع اکسیژن و وضعیت تنفسی بیمار

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که پایش میزان اکسیژن و وضعیت تنفسی انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز				
							۰	۱	۲	غ.ق.ا	
	الف		ه	موارد مندرج در سنجه	ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود			در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود		
	ب		و	در این بخش	ک						
	ج		ز	۵ بیمار	ل						
	د		ح	عملکرد دستگاه مربوطه در زمان انجام جراحی	م						
			ط								

۳-۲-۷) کاپنوگرافی در حین جراحی

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهند در صورت انجام عمل‌های بزرگ (جراحی قلب و جراحی سر و گردن) و یا عمل‌هایی که بیش از ۴ ساعت طول می‌کشند، از دستگاه کاپنوگرافی برای بیمار استفاده می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز				
							۰	۱	۲	غ.ق.ا	
	الف	پرونده بیمار	ه	موارد مندرج در سنجه	ی	حتی در یکی از موارد مندرج در سنجه، از کاپنوگرافی استفاده نشود یا در بیمارستانی که جراحی‌های مندرج در سنجه انجام می‌شوند، دستگاه کاپنوگرافی موجود نباشد			در هر ۵ مورد از مندرجات سنجه پیروی شود		در بیمارستانی که چنین اعمال جراحی در آن انجام نمی‌شود یا در طی مدت بازدید چنین موردی مشاهده نشود
	ب	نوع عمل جراحی مطابق سنجه	و	در این بخش	ک						
	ج	در این بخش	ز	۵ بیمار	ل						
	د	۵ پرونده	ح	عملکرد دستگاه مربوطه در زمان انجام جراحی	م						
			ط								

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۳-۷) متخصص بیهوشی تا زمانی که بیمار از قسمت ریکاوری ترخیص نشده است، در اتاق عمل حضور دارد.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که تا زمان حضور بیمار در ریکاوری متخصص بیهوشی در این بخش حضور دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه	موارد مندرج در سنجه	ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود			در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز	۵ بیمار	ل					
	د		ح	عملکرد دستگاه مربوطه در زمان انجام جراحی	م					
			ط							

۴-۷) مستندات مربوط به ثبت سطح هوشیاری بیمار، در زمان تحویل وی به قسمت ریکاوری موجودند.

سنجه. مستندات نشان می‌دهند که قسمت مربوط به ثبت سطح هوشیاری در برگه مراقبت بعد از عمل (برگه شماره ۹)* در ریکاوری تکمیل می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	برگه ریکاوری در پرونده بیمار	ه		ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود			در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود	
	ب	موارد مندرج در سنجه	و		ک					
	ج	این بخش	ز		ل					
	د	پرونده ۵ بیمار که از ریکاوری خارج شده‌اند	ح		م					
			ط							

* طرح استاندارد سازی و بهینه نمودن سیستم مدارک پزشکی کشور ۱۰۰/۳۱

۷-۵) مستندات مربوط به مراقبت‌های حین و پس از بیهوشی، تا زمان ترخیص از ریکاوری، وجود دارند.

سنجه. مستندات نشان می‌دهند که قسمت مربوط به مراقبت‌های حین و پس از بیهوشی تا زمان ترخیص در برگه مراقبت‌های بعد از عمل (شماره ۹) و برگه بیهوشی (شماره ۷) تکمیل شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	برگه مراقبت‌های بعد از عمل و برگه بیهوشی در پرونده بیمار	ه		ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود	۱	۲	در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود	غ.ق.ا
	ب	موارد مندرج در سنجه	و		ک					
	ج	این بخش	ز		ل					
	د	پرونده ۵ بیمار که از ریکاوری خارج شده‌اند	ح		م					
			ط							

۷-۶) وضعیت پس از بیهوشی بیمار، پایش و ثبت می‌گردد و ترخیص وی از قسمت ریکاوری با استفاده از معیارهای مشخص شده، صورت می‌گیرد. (در مواردی که عمل سزارین انجام می‌گیرد، ماما تا زمان ترخیص مادر از ریکاوری، بر بالین وی حضور دارد).

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که در موارد عمل سزارین، ماما تا زمان ترخیص مادر از ریکاوری بر بالین وی حضور دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	حضور ماما در ریکاوری	ه		ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود	۱	۲	در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود	غ.ق.ا
	ب	در این بخش (ریکاوری)	و		ک					
	ج	۵ مورد	ز		ل					
	د	در موارد سزارین	ح		م					
			ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۷-۷) متخصص بیهوشی دستور ترخیص بیمار از اتاق ریکاوری را در پرونده وی ثبت کرده و با ذکر زمان، مهر و امضای می‌نماید.

سنجه. مستندات نشان می‌دهند که متخصص بیهوشی دستور ترخیص بیمار از اتاق ریکاوری را براساس معیارهایی که از قبل مشخص و مکتوب شده‌اند، در پرونده (برگه شماره ۹) وی ثبت کرده و با ذکر زمان مهر و امضای می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	پرونده بیمار و برگه شماره ۹ و معیارهای مکتوب برای ترخیص بیمار از ریکاوری	ه		ی	حتی در یک مورد مطابق سنجه عمل نشود			در هر ۵ مورد مطابق سنجه عمل شود
	ب	موارد مندرج در سنجه	و		ک	یا معیار مکتوب موجود نباشد			و معیار مکتوب موجود باشد
	ج	این بخش	ز		ل				
	د	پرونده ۵ بیمار که از ریکاوری خارج شده‌اند	ح		م				
				ط					

۸) امکانات

۸-۱) کارکنان، امکانات لازم برای انجام وظایف مشخص شده را، در اختیار دارند.

سنجه ۱. مستندات نشان می‌دهند بخش تمامی فرآیندهای بالینی و غیربالینی خود را جهت دستیابی به اهداف مراقبتی بیماران و تامین ایمنی بیمار و کارکنان و چک لیست کنترلی آن را مشخص کرده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۱	الف	فهرست و فلو چارت فرآیندهای بالینی و غیر بالینی این واحد و چک لیست کنترلی	ه		ی		مستندات بند «الف» موجود است		
	ب	در زمینه مراقبت از بیمار تامین ایمنی بیمار و تامین ایمنی کارکنان	و		ک		اما کامل نیست و تمام موضوعات مندرج در سنجه در آن دیده نشده است	مستندات بند «الف» موجود و کامل است	
	ج	در این بخش	ز		ل				
	د		ح		م				
				ط					

سنجه ۲. تجهیزات و امکانات براساس چک لیست موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۲	الف	چک لیست تکمیل شده	ه	تجهیزات و امکانات براساس چک لیست	ی				
	ب	در فواصل زمانی تعیین شده	و	در این واحد	ک				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد با اولویت امکانات و تجهیزات ضروری	ل		۲-۳ مورد موجود و آماده به کار باشد	۴-۵ مورد موجود و آماده به کار باشد	
	د		ح	کنترل سالم و آماده به کار بودن	م				
				ط					

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۸-۲) شناسنامه دستگاه‌های بیهوشی که عمر آن‌ها را نیز نشان می‌دهد، موجود است و دستگاه‌ها سالم و آماده به کار هستند.

سنجه. شناسنامه دستگاه‌های بیهوشی در دسترس است که عمر دستگاه‌ها را نیز نشان می‌دهد و واحد مهندسی پزشکی بیمارستان، صحت عملکرد آن‌ها را تایید کرده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	شناسنامه دستگاه‌های بیهوشی و مستندات تأیید صحت عملکرد دستگاه‌ها توسط واحد مهندسی پزشکی	ه		ی		حتی مستندات تأیید صحت عملکرد یکی از دستگاه‌ها موجود نباشد	مستندات تأیید صحت عملکرد تمامی دستگاه‌ها موجود باشد	مستندات تأیید صحت عملکرد تمامی دستگاه‌ها موجود باشد	
	ب	مستندات و چک لیست‌های کنترل دوره‌ای و منظم دستگاه و شناسنامه ای که عمر دستگاه را نیز نشان می‌دهد	و		ک		براساس کنترل دوره‌ای و منظم نباشد یا شناسنامه هیچ کدام از دستگاه‌های بیهوشی این بخش موجود نباشد	براساس کنترل دوره‌ای و منظم باشد اما شناسنامه برخی از آنان موجود باشد	براساس کنترل دوره‌ای و منظم باشد و شناسنامه تمام دستگاه‌های بیهوشی این بخش موجود باشد	
	ج	در این بخش یا واحد مهندسی پزشکی	ز		ل			یا نشانگر عمر دستگاه‌ها نباشد	نشانگر عمر دستگاه‌ها نباشد	نشانگر عمر دستگاه‌ها نیز باشد
	د	به تعداد دستگاه‌های بیهوشی موجود در این بخش	ح		م					
				ط						

۸-۳) پایش عملکرد تجهیزات مربوط به ECG، اکسیژن، دی اکسید کربن، فشار خون، حرارت بیمار، دستگاه ساکشن و دفیبریلاتور، انجام می‌شود.

سنجه. بخش اتاق عمل با هماهنگی واحد تجهیزات پزشکی، از سالم و آماده به کار بودن تجهیزات مندرج در استاندارد، اطمینان حاصل می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز					
							۰	۱	۲	غ.ق.ا		
	الف	چک لیست‌های کنترلی تکمیل شده و مستندات تأیید صحت عملکرد تجهیزات مندرج در استاندارد	ه	تجهیزات مذکور	ی		حتی مستندات تأیید صحت عملکرد یکی از تجهیزات مذکور، موجود نباشد یا براساس کنترل دوره‌ای و منظم نباشد یا براساس مشاهدات، حتی یکی از دستگاه‌هایی که صحت عملکردشان تأیید شده، سالم و آماده به کار نباشند	مستندات تأیید صحت عملکرد تمامی تجهیزات مذکور، موجود باشد و براساس کنترل دوره‌ای و منظم باشد و براساس مشاهدات، تمامی دستگاه‌هایی که صحت عملکردشان تأیید شده، سالم و آماده به کار باشند	۱	۲	غ.ق.ا	
	ب	دوره‌ای و منظم	و	در این بخش	ک							
	ج	در این بخش یا واحد مهندسی پزشکی	ز	۵ مورد	ل							
	د	۵ مورد از تجهیزات مذکور	ح	سالم و آماده به کار	م							
			ط									

۸-۴) لوله‌های اندوتراکیال، لوله‌های هوایی (Air Way) و آمبویگ تنفسی در اندازه‌های مختلف در دسترس است.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که لوله‌های اندوتراکیال، لوله‌های هوایی (Air Way) و آمبویگ تنفسی در اندازه‌های مختلف در دسترس هستند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز				
							۰	۱	۲	غ.ق.ا	
	الف		ه	موارد مندرج در سنجه	ی		حتی یکی از موارد مندرج در سنجه موجود، سالم یا کارا نیست	تمامی موارد مندرج در سنجه موجود، سالم و کارا هستند	۱	۲	غ.ق.ا
	ب		و	در این بخش	ک						
	ج		ز		ل						
	د		ح	سالم و کارا بودن وسایل مندرج در سنجه	م						
			ط								

۸-۵) کیت لوله گذاری مجهز به آندوسکوپ فیبراپتیک، برای لوله گذاری های مشکل، موجود است.

سنجه. شواهد نشان می دهند که کیت لوله گذاری مجهز به آندوسکوپ فیبراپتیک، برای لوله گذاری های مشکل در دسترس است.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	۰							
	کیت مذکور موجود، سالم و کارا است		کیت مذکور موجود، سالم یا کارا نیست		ی	موارد مندرج در سنجه	ه		الف	
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل		ز		ج	
					م	سالم و کارا بودن وسایل مندرج در سنجه	ح		د	
							ط			

۸-۶) ماسک صورت در تمامی اندازه ها وجود دارد.

سنجه. شواهد نشان می دهند که ماسک صورت در تمامی اندازه ها در دسترس است.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	۰							
	ماسک صورت در تمامی اندازه ها موجود است		ماسک صورت در تمامی اندازه ها موجود نیست		ی	موارد مندرج در سنجه	ه		الف	
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل		ز		ج	
					م		ح		د	
							ط			

۸-۷) کیت تراکتوتومی اورژانس موجود است.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که کیت تراکتوتومی اورژانس در دسترس است.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا.	۲	۱	۰							
	کیت مذکور موجود، سالم و کارا است		کیت مذکور وجود، سالم یا کارا نیست		ی	موارد مندرج در سنجه	ه		الف	
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل		ز		ج	
					م	سالم و کارا بودن وسایل مندرج در سنجه	ح		د	
							ط			

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۸-۸) اگر اعمال جراحی در خارج از حیطه اتاق عمل، مانند اتاق زایمان یا بخش‌های دیگر انجام می‌شود، سرپرست این بخش و بخشی که عمل در آن جا صورت می‌گیرد، اطمینان حاصل می‌نمایند که نکات لازم از جمله فراهم بودن وسایل و تجهیزات فوق، رعایت می‌شوند.

سنجه. خط مشی و روش اطمینان از این که در صورت انجام اعمال جراحی در خارج از حیطه اتاق عمل مانند اتاق زایمان یا بخش‌های دیگر، نکات لازم از جمله فراهم بودن وسایل و تجهیزات مندرج در استانداردهای فوق، رعایت می‌شود، با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ.ق.ا
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد			
			ط						

۸-۹) روزانه و قبل از القای بیهوشی به هر بیمار، از سالم و آماده به کار بودن دستگاه‌ها، تجهیزات و لوازم مورد نیاز برای بیهوشی ایمن، اطمینان حاصل می‌شود.

سنجه ۱. شواهد و مستندات نشان می‌دهند روزانه، موارد مندرج در استاندارد، بررسی و توسط تکنسین بیهوشی و متخصص بیهوشی، تایید می‌گردند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۱	الف	چک لیست کنترل روزانه ی موارد مندرج در استاندارد*	ه		ی	متخصصین و تکنسین‌های بیهوشی			در هر ۵ مورد، مستندات مذکور موجود و حاوی تمام موارد مندرج در چک لیست پیشنهادی باشند
	ب	تکمیل شده که توسط تکنسین بیهوشی و متخصص بیهوشی تایید شده است	و		ک	در خصوص فواصل زمانی و چک لیست کنترل موارد مندرج در سنجه و مسئولین انجام و تایید آن			لیست پیشنهادی نباشند
	ج	در این بخش	ز		ل	در این بخش			یا به صورت روزانه تکمیل نشود
	د	۵ روز طی یک ماه اخیر	ح		م	۵ نفر			یا بر اساس مصاحبه، حتی پاسخ یک نفر، مطابق سنجه نباشد
			ط						بر اساس مصاحبه، پاسخ هر ۵ نفر، مطابق سنجه باشد

*تذکر: بیمارستان می‌تواند از چک لیست پیشنهادی پیوست یا چک لیست دیگری که حداقل شامل موارد مندرج در چک لیست پیوست باشد، استفاده نماید. چک لیست پیشنهادی شامل مواردی است که باید روزانه کنترل شوند و همچنین مواردی که باید قبل از القای بیهوشی به هر بیمار، بررسی گردند. سنجه ۱ به موارد کنترل روزانه و سنجه ۲ به موارد کنترل قبل از هر القای بیهوشی، اشاره دارد.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. شواهد و مستندات نشان می‌دهند قبل از القای بیهوشی به هر بیمار، موارد مندرج در استاندارد، بررسی و توسط تکنسین بیهوشی و متخصص بیهوشی، تایید می‌گردند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۲	الف	چک لیست کنترل موارد مندرج در استاندارد قبل از القای بیهوشی برای هر بیمار در پرونده وی *	ه	انجام موارد مندرج در استاندارد قبل از القای بیهوشی به بیمار	ی				مستندات مذکور در هر ۵ پرونده، موجود و حاوی تمام موارد مندرج در استاندارد باشند
	ب	تکمیل شده که توسط تکنسین و متخصص بیهوشی تأیید شده است	و	در این بخش	ک				حتی در یک مورد، مستندات مذکور موجود یا حاوی تمام موارد مندرج در چک لیست پیشنهادی نباشند
	ج	در این بخش یا بیماران جراحی شده در بخش جراحی	ز	۵ بیمار	ل				یا براساس مشاهدات، حتی در یک مورد مطابق استاندارد عمل نشود
	د	۵ پرونده	ح	مستقیم و غیرمستقیم	م				براساس مشاهدات، در هر ۵ مورد مطابق استاندارد عمل شود
			ط						

*تذکر: بیمارستان می‌تواند از چک لیست پیشنهادی پیوست یا چک لیست دیگری که حداقل شامل موارد مندرج در چک لیست پیوست باشد، استفاده نماید. چک لیست پیشنهادی شامل مواردی است که باید روزانه کنترل شوند و همچنین مواردی که باید قبل از القای بیهوشی به هر بیمار، بررسی گردند. سنجه ۱ به موارد کنترل روزانه و سنجه ۲ به موارد کنترل قبل از هر القای بیهوشی، اشاره دارد.

۸-۱۰) دربخش ریکاوری حداقل، امکانات ذیل وجود دارند:

۸-۱۰-۱) منبع اکسیژن

۸-۱۰-۲) توانایی پایش علائم حیاتی

۸-۱۰-۳) ساکشن

۸-۱۰-۴) تخت‌های سه شکن مخصوص ریکاوری

۸-۱۰-۵) امکانات گرمایشی

سنجه ۱. شواهد نشان می‌دهند که منبع اکسیژن در دسترس است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	الف	چک لیست کنترل روزانه ی موارد مندرج در استاندارد*	ه		ی	متخصصین و تکنسین‌های بیهوشی	حتی در یک مورد، مستندات مذکور موجود یا حاوی تمام موارد مندرج در چک لیست پیشنهادی نباشند یا به صورت روزانه تکمیل نشود یا براساس مصاحبه، حتی پاسخ یک نفر، مطابق سنجه نباشد	۱	۲	غ.ق.ا
	ب	تکمیل شده که توسط تکنسین بیهوشی و متخصص بیهوشی تأیید شده است	و		ک	در خصوص فواصل زمانی و چک لیست کنترل موارد مندرج در سنجه و مسئولین انجام و تأیید آن				
	ج	در این بخش	ز		ل	در این بخش				
	د	۵ روز طی یک ماه اخیر	ح		م	۵ نفر				
			ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. شواهد نشان می‌دهند که امکانات پایش علائم حیاتی در دسترس است.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	۰							
	موارد مندرج در سنجه موجود است		موارد مندرج در سنجه موجود نیست		ی	موارد مندرج در سنجه	ه		الف	۲
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل		ز		ج	
					م	سالم بودن و کارآیی تجهیزات مندرج در سنجه	ح		د	
							ط			

سنجه ۳. شواهد نشان می‌دهند که ساکشن در دسترس است.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	۰							
	موارد مندرج در سنجه موجود است		موارد مندرج در سنجه موجود نیست		ی	موارد مندرج در سنجه	ه		الف	۳
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل		ز		ج	
					م	سالم بودن و کارآیی تجهیزات مندرج در سنجه	ح		د	
							ط			

سنجه ۴. شواهد نشان می‌دهند که تخت‌های سه شکن در ریکاوری در دسترس است.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	۰							
	موارد مندرج در سنجه موجود است		موارد مندرج در سنجه موجود نیست		ی	موارد مندرج در سنجه	ه		الف	۴
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل		ز		ج	
					م	سالم بودن و کارآیی تجهیزات مندرج در سنجه	ح		د	
							ط			

سنجه ۵. شواهد نشان می‌دهند که امکانات گرمایشی در دسترس است.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	۰							
	موارد مندرج در سنجه موجود است		موارد مندرج در سنجه موجود نیست		ی	موارد مندرج در سنجه	ه		الف	۵
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل		ز		ج	
					م	سالم بودن و کارآیی تجهیزات مندرج در سنجه	ح		د	
							ط			

۸-۱۱) اتاق نگهداری وسایل تمیز وجود دارد.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند اتاق نگهداری وسایل تمیز وجود دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	فضای نگهداری وسایل تمیز	ی		فضای نگهداری وسایل تمیز در این بخش موجود نیست یا تمامی شرایط موجود در بند «ح» را ندارد	فضای نگهداری وسایل تمیز در این بخش موجود است	اتاق نگه داری وسایل تمیز در این بخش موجود است و تمامی شرایط موجود در بند «ح» را دارد	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	فاقد وسایل و ابزار کثیف	م					
			ط							

۸-۱۲) اتاق نگهداری وسایل کثیف وجود دارد.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند اتاق نگهداری وسایل کثیف وجود دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۱	۲	غ.ق.۱	
	الف		ه	اتاق نگه داری وسایل کثیف	ی		اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود نیست		اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود است	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

۸-۱۳) امکان رعایت شستن دست‌ها مطابق پروتکل مصوب وزارت بهداشت وجود دارد.

سنجه ۱. بیمارستان براساس بخش‌نامه مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره ۲/۲۰۷۵/س مورخه ۸۸/۳/۱۲ یک چک لیست از امکانات مورد نیاز جهت رعایت بهداشت دست‌ها را تهیه نموده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۱	الف	چک لیست کنترل امکانات رعایت بهداشت دست‌ها	ه		ی				
	ب	منطبق با بخش‌نامه ابلاغی	و		ک				
	ج	در این بخش	ز		ل	چک لیست موجود نیست	چک لیست موجود است ولی منطبق با بخش‌نامه نیست	چک لیست موجود است و منطبق با بخش‌نامه است	
	د		ح		م				
			ط						

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. شواهد و مستندات نشان می‌دهند که این بخش براساس چک لیست فوق، امکانات شستشوی دست‌ها را ارزیابی و فراهم می‌کند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۲	الف	چک لیست‌های تکمیل شده و مستندات نظر سنجی از کارکنان در مورد کیفیت امکانات موجود	۵	امکانات رعایت بهداشت دست‌ها	ی	کارکنان این بخش در دردهای مختلف شغلی و افرادی که به‌عنوان آموزش دهنده یا آموزش گیرنده در این بخش حضور دارند	هیچ چک لیستی موجود نیست یا مستندات نظر سنجی موجود نیست	چک لیست‌های تکمیل شده موجود است اما فواصل زمانی رعایت نشده است یا مستندات نظر سنجی موجود است ولی براساس آن عمل نشده است	چک لیست‌های تکمیل شده موجود است و فواصل زمانی رعایت شده است و مستندات نظر سنجی موجود است و براساس آن عمل شده است	
	ب	در فواصل زمانی تعیین شده برای تکمیل چک لیست	و	در این بخش	ک	آیا امکانات رعایت بهداشت دست در این بخش موجود است آیا از کیفیت محلول‌ها و ژل‌ها مورد استفاده راضی هستید	۰-۱ مورد از امکانات لازم برای رعایت بهداشت دست‌ها در این بخش موجود است یا ۰-۱ نفر می‌گوید امکانات موجود است	یا مستندات نظر سنجی موجود است ولی براساس آن عمل نشده است	و مورد از امکانات لازم برای رعایت بهداشت دست‌ها در این بخش موجود است	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش		یا ۲-۳ مورد از امکانات لازم برای رعایت بهداشت دست‌ها در این بخش موجود است	و مورد از امکانات لازم برای رعایت بهداشت دست‌ها در این بخش موجود است	
	د		ح	با توجه به بخش‌نامه مورد اشاره در سنجه یک	م	۵ نفر	یا ۰-۱ نفر می‌گوید امکانات موجود است	یا ۲-۳ نفر می‌گویند که امکانات موجود است	و ۴-۵ نفر می‌گویند که امکانات موجود است	
			ط				یا ۰-۱ نفر از کیفیت محلول‌ها و ژل‌های موجود راضی است	یا ۲-۳ نفر از کیفیت محلول‌ها و ژل‌های موجود راضی هستند	و ۴-۵ نفر از کیفیت محلول‌ها و ژل‌های موجود راضی هستند	

سنجه ۳. شواهد نشان می‌دهند که بهداشت دست‌ها مطابق بخش‌نامه مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره ۲/۲۰۷۵/س مورخه ۸۸/۳/۱۲ رعایت می‌گردد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
۳	الف		ه	رعایت بهداشت دست‌ها مطابق بخش‌نامه	ی					
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز	۵ موقعیتی که در آن باید بهداشت دست‌ها رعایت شود و در حین بازدید ارزیاب ایجاد می‌شوند	ل	۰ - ۱ مورد رعایت می‌شود	۲ - ۳ مورد رعایت می‌شود	۴ - ۵ مورد رعایت می‌شود		
	د		ح	به صورت مستقیم و غیرمستقیم	م					
			ط							

۸-۱۴) همه پریزهای یو.پی.اس به وضوح مشخص هستند.

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند "ب" را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ.ق.ا	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

تذکر: این استاندارد توسط ارزیابی که مسئول ارزیابی واحد مهندسی پزشکی است ارزیابی می‌شود.

۹) ایمنی فیزیکی

۹-۱) دسترسی به منطقه اتاق عمل و ریکاوری، کنترل شده و محصور است.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که بیمارستان شرایطی را فراهم نموده که این بخش دارای فضای فیزیکی مشخص و مجزا از سایر بخش‌ها است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
	الف		ه	فضای بخش اتاق عمل و ریکاوری	ی		شرایط مندرج در سنجه فراهم است	۱	۲	غ.ق.ا
	ب		و		ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	شرایط مندرج در سنجه	م					
			ط							

منابع

1. Joint Commission International; Accreditation Standards For Hospital ; Fourth Edition; 2010.
2. Tehewy M, Hussaainy N, Kassous SA, et al. (Arab work team of experts). Arab Accreditation tool for Healthcare Organization.2008 .
3. Ravaghi H, Sadat SM, Mostofian F, Vazirian S, Heydarpoor p, translators. Assessment of Patient Safety in Hospitals: a manual for evaluation. Ministry of health and medical education of Iran, Medical affairs deputy, Hospital management and clinical excellence office. 2nd edition; 2012.
4. Un Resident Coordinator System In Lebanon; Hospital Accreditation Standards ; 2009.
5. United States Agency International Development; Egyptian Hospital Accreditation Program: Standards; 2006.
6. Direction De 1 Amelioration De La Qualite Et De La Securite Des Soins; Manuel De Certification Des Etablissements De Santé ; V2010, November 2008
7. Health Campus University Sains Malaysia Quality; Hospital Accreditation Standards In Malaysia ; 2003.
8. Health Campus University Sains Malaysia Quality; Hospital Accreditation Standards In Malaysia ; 5 March; 2011.
9. Comprehensive accreditation manual for hospital (CAMH); 2012
10. Joint Commission On The Accreditation Of Healthcare Organizations (JCAHO); Hospital Accreditation Standards: Accreditation Policies, Standards, Elements Of Performance (HAS) ;2010 Edition.
11. Evidence And Information For Policy Department Of Health Service Provision(OSD), World Health Organization. Quality And Accreditation In Health Care Service, Switzerland ; Geneva;2003 .
12. Anne L. Rooney; Paul R . Van Ostenberg. Licensure; Accreditation, And Certification: Approaches To Health Service Quality ; Center For Human Services (CHS); 1999.
13. Cerqueira, Marcos; A Literature Review On The Benefits; Challenges And Trends In Accreditation As A Quality Assurance System ; Ministry Of Children And Family Development Contact, P:1-66.