

## فهرست

صفحه	عنوان
۲.....	رییس بخش .....
۳.....	سرپرستار بخش .....
۴.....	پزشک مقیم .....
۵.....	پرستار مسئول شفیت .....
۶.....	خط مشی‌ها و روش‌ها .....
۱۴.....	پذیرش در بخش و ارزیابی بیمار .....
۲۷.....	ارزیابی و مراقبت مستمر از بیمار .....
۴۰.....	امکانات .....
۴۶.....	ایمنی فیزیکی .....
۴۷.....	منابع .....

## بخش مراقبت های ویژه قلبی (CCU)

### (۱) رییس بخش

(۱-۱) شرایط احراز ریاست بخش مراقبت های ویژه قلبی، به ترتیب ارجحیت عبارت است از:

(۱-۱-۱) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی قلب

(۱-۱-۲) دارای بودن مدرک دکترای تخصصی داخلی و حداقل ۲ سال سابقه کار در بخش مراقبت های ویژه قلبی

سنجه. فردی واجد معلومات و تجربیات منطبق با ارجحیت های تعیین شده به عنوان رییس بخش CCU طی حکمی از سوی رییس بیمارستان\* یا مسئول پست متناظر آن انتخاب می شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	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 نمی گیرد و در صورتی که ابلاغ وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می شود: - دارا بودن دکترای فوق تخصصی بخش مراقبت ویژه (۴ امتیاز) - دارا بودن مدرک دکترای تخصصی بیهوشی یا سایر تخصص های بالینی مرتبط با بخش (۲ امتیاز) - ۳ سال سابقه کار یا بیشتر در بخش مراقبت ویژه (۲ امتیاز)
	ب		و		ک		
	ج	در پرونده پرسنلی رییس بخش	ز		ل		
	د		ح		م		
			ط				

\* 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 بخش مراقبت‌های ویژه قلبی، به ترتیب ارجحیت عبارت است از:

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

۲-۱-۲) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۳ سال سابقه کار در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی به علاوه حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی و ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش مراقبت‌های ویژه قلبی در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی

۳-۱-۲) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و حداقل سه سال سابقه کار در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش مراقبت‌های ویژه قلبی

۴-۱-۲) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش مراقبت‌های ویژه قلبی و حداقل یک سال سابقه کار در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
الف	ب	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:
	ج	در پرونده پرسنلی سرپرستار بخش	و		ک		- مدرک کارشناسی ارشد پرستاری داخلی- جراحی یا دکترای پرستاری (۲ امتیاز)
	د		ز		ل		- دارای بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری (۱/۵ امتیاز)
			ح		م		- مدرک RN (۰/۵ امتیاز)
			ط				- گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی (۰/۵)
							- سابقه کار یک سال یا بیشتر برای کارشناس ارشد در این بخش (۱ امتیاز)
							- سابقه کار ۳ سال یا بیشتر برای کارشناس پرستاری در این بخش (۱ امتیاز)
							- سابقه کار بین ۱ تا ۳ سال برای کارشناس پرستاری در این بخش (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) بخش مراقبت‌های ویژه قلبی در تمام اوقات شبانه روز و در تمامی روزهای هفته از حضور پزشک مقیم برخوردار است.

سنجه. پزشک مقیم متخصص قلب 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
	الف	لیست پزشکان متخصص قلب مقیم	ه	پزشک متخصص قلب مقیم	ی	پزشک متخصص قلب مقیم، در بیمارستان حضور ندارد یا پزشک معرفی شده با لیست ارایه شده مطابقت نداشته باشد*	پزشک متخصص قلب مقیم در بیمارستان حضور دارد			
	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 مسئول شیفت

۴-۱) شرایط لازم برای پرستاران مسئول شیفت در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی، عبارت است از:

۴-۱-۱) دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۱ سال سابقه کار در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش مراقبت‌های ویژه قلبی

۴-۱-۲) دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش مراقبت‌های ویژه قلبی

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	موارد مندرج در متن استاندارد	ه		ی		در صورتی که پرستار مسئول شیفت ابلاغ مکتوب با امضای مسئول 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: - دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری (۱/۵ امتیاز) - دارا بودن مدرک RN (۰/۵ امتیاز) - حداقل ۱ سال سابقه کار در این بخش (۰/۵ امتیاز) - گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش مراقبت ویژه (۰/۵ امتیاز)
	ب		و		ک		
	ج	در پرونده پرسنلی پرستار مسئول شیفت	ز		ل		
	د		ح		م		
				ط			

\*تذکر: در صورتی که یک بخش دارای چند پرستار مسئول شیفت باشد، از روی فهرست نام یکی از پرستاران 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 روش ها**

۵-۱) کتابچه/مجموعه خط مشی ها و روش ها در بیمارستان وجود دارد و کارکنان بخش ها و واحدهای مختلف به موضوعات مربوط به خود، دسترسی دارند:

۵-۱-۱) خط مشی ها و روش ها در تمام بیمارستان دارای قالب یکسان و یکنواختی هستند.

۵-۱-۲) خط مشی ها و روش ها به طور منظم بازنگری می شوند.

۵-۱-۳) خط مشی ها به روشنی مشخص هستند.

۵-۱-۴) روش ها به روشنی مشخص هستند.

۵-۱-۵) کتابچه/مجموعه خط مشی ها و روش ها دارای یک فهرست دقیق است.

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

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

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

\*تذکر: منظور کتابچه/مجموعه خط مشی ها و روش های بیمارستان است که به شکل کاغذی/الکترونیک وجود دارد و نباید برای هر بخش و واحد یک کتابچه/مجموعه جداگانه وجود داشته باشد اما هر بخش یا واحد می تواند قسمت مربوط به خود را در دسترس داشته باشد و مورد استفاده قرار دهد.

تذکر: اولویت با مجموعه خط مشی ها و روش های الکترونیک است و برای امضای افراد در جدول اسامی تهیه کنندگان، تاییدکننده و ابلاغ کننده، اسکن امضا یا امضای الکترونیک افراد کفایت می نماید.

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 می شود 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).

- 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... نوشته شود و لازم است ذکر شود که مراحل مختلف کار توسط چه افرادی انجام می شود تا کارکنان در زمان اجرا دچار ابهام نشوند مگر آن که چند مرحله پشت سر هم توسط یک فرد انجام می شود 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، تأیید 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 می شود، تجربه بیمارستان).
- استفاده از فونت، اندازه و فرمت یکسان برای نوشتن خط مشی ها و روش های بخش ها و واحدهای مختلف (به عنوان مثال: در تمام موارد برای مشخص کردن قدم های مختلف روش، از اعداد یا گوی استفاده شود و اندازه عناوین اصلی و فرعی در تمام موارد یکسان باشند).
- \*تذکر: تأیید کننده یا تأیید کنندگان (می تواند یک شورا، کمیته و... باشد) باید بالاترین صلاحیت و اطلاعات علمی و تجربی را در آن موضوع داشته باشند.



۵-۲-۱) پروتکل دادن ترومبولیتیک‌ها

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 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 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	غ ۱		
	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		۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخگویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و 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							

\* 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) مراقبت پوست و حفاظت در برابر زخم های فشاری

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل های 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 می نمایند.

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

۵-۲-۳ کنترل 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	بخشی از مستندات موجود باشد یا مستندات موجود نباشند	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	۱	۲	۳	
	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	بخشی از امکانات موجود باشد یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد				
	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 نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد						
			ط									

## ۵-۲-۴) استفاده از مهار فیزیکی و شیمیایی

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	۳
	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 نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ ۱
	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 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				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۲-۵) راهنماهای طبابت بالینی حداقل در ۵ مورد از حالات وخیم و شایع (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 بر اساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۳
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			
ب	و	حداقل‌های مورد انتظار برای خط‌مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵			ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	بخشی از امکانات موجود باشد			
							یا			
							۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد			
							یا			
ج		در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد			
							یا			
د			ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد			
							یا			
			ط				مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط‌مشی‌ها 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			
							تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و			
							۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و 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			
							۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و			
							در صورتی که راهنماهای طبابت بالینی مورد تایید وزارت بهداشت هنوز جهت اجرا ابلاغ نشده باشد			

## ۶) پذیرش در بخش و ارزیابی بیمار

۶-۱) اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک و تکمیل فرم‌های مربوطه، در محدوده زمانی که توسط بیمارستان مشخص شده است، انجام می‌گیرد.

سنجه ۱. محدوده زمانی اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک، برای این بخش، مشخص شده است. (از زمان پذیرش بیمار در بخش مطابق گزارش پرستاری یا تریاژ در بخش اورژانس، تا ثبت اولین دستورات پزشکی در پرونده بیمار)

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	الف	مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک	ه		ی	پزشکان این بخش	مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک در این بخش به امضای رییس بیمارستان وجود دارد و تمامی پزشکان مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع داشته باشند	۱	۲	غ.ق.۱
	ب	با امضای رییس بیمارستان	و	ک	محدوده زمانی تعیین شده برای انجام اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک در این بخش، چقدر است؟					
	ج	در این بخش	ز	ل	در این بخش					
	د		ح	م	۵ پزشک					
			ط							

سنجه ۲. اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک در محدوده زمانی تعیین شده توسط بیمارستان انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۲	الف	برگه دستورات پزشک و گزارش پرستاری در پرونده بیماران	ه		ی		اولین ارزیابی پزشک در ۲-۳ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	۱	۲	غ.ق.۱
	ب	ذکر زمان-تاریخ ویزیت-مهر و امضای پزشک	و	ک	اولین ارزیابی پزشک در ۰-۱ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است					
	ج	این بخش	ز	ل						
	د	۵ پرونده	ح	م						
			ط							

## راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۳. بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از این که برگه شرح حال توسط پزشک معالج در محدوده زمانی تعیین شده تکمیل می‌گردد تدوین نموده و کارکنان بر اساس آن عمل می‌کنند که در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ ق ا
۳	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 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		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				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
				ط						

سنجه ۴. در صورتی که اولین ارزیابی پزشکی نشان داد که بیمار در گروه پرخطر\* قرار دارد، همزمان با انجام اقدامات درمانی ضروری، فوراً درخواست ویزیت بعدی توسط دستیار ارشد یا پزشک متخصص صورت پذیرفته و ویزیت مورد درخواست انجام می گیرد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۴	الف	مستندات ویزیت بیماران پرخطر(مطابق تریاز) در پرونده	ه		ی	از پزشکان عمومی** در بیمارستانهای غیر آموزشی یا رزیدنت های سال اول و دوم در بیمارستانهای آموزشی	۰-۱ پزشک متخصص یا رزیدنت درست پاسخ دهد	۲-۳ پزشک متخصص یا رزیدنت درست پاسخ دهد	۴-۵ پزشک متخصص یا رزیدنت درست پاسخ دهد	
	ب		و		ک	چند مورد کم خطر و پرخطر(براساس دستورالعمل تریاز) مطرح می کنیم و می پرسیم که چه اقدامی خواهند کرد (از هر پزشک فقط یک سوال)	یا در ۰-۱ مورد براساس مستندات پرونده بیمار مطابق سنجه رفتار می شود	یا در ۲-۳ مورد براساس مستندات پرونده بیمار مطابق سنجه رفتار می شود	و در ۴-۵ مورد براساس مستندات پرونده بیمار مطابق سنجه رفتار می شود	
	ج	این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح			م				
				ط						

\*\*تذکر: فهرست موارد پرخطر توسط بیمارستان تهیه می گردد.

\*\*تذکر: در صورتی که در برخی بیمارستان ها اولین ویزیت نیز توسط پزشک متخصص صورت بگیرد، امتیاز این سنجه ۲ خواهد بود.



راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۶-۲) اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار و تکمیل فرم‌های مربوطه، در محدوده زمانی که توسط بیمارستان مشخص شده است، انجام می‌گیرد.

سنجه ۱. محدوده زمانی اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار برای این بخش، مشخص شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	الف	مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی توسط پرستار	ه		ی	پرستاران این بخش	مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی توسط پرستار در این بخش با امضای رییس بیمارستان وجود ندارد یا حتی یکی از پرستاران مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع نداشته باشد	۱	مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی توسط پرستار در این بخش با امضای رییس بیمارستان وجود دارد و تمامی پرستاران مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع داشته باشند	غ.ق.ا
	ب	با امضای رییس بیمارستان	و	ک	محدوده زمانی تعیین شده برای انجام اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار در این بخش، چقدر است؟					
	ج	این بخش	ز	ل	در این بخش					
	د		ح	م	۵ پرستار					
			ط							

سنجه ۲. اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار در محدوده زمانی تعیین شده توسط بیمارستان انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۲	الف	برگه گزارش پرستاری در پرونده (یا فرم‌های ارزیابی بیمار توسط پرستار، در صورت ابلاغ از سوی وزارت متبوع)	ه		ی	اولین ارزیابی بیمار مندرج در برگه گزارش پرستاری در ۰ - ۱ پرونده در محدوده زمانی تعیین شده انجام شده است	اولین ارزیابی بیمار مندرج در برگه گزارش پرستاری در ۲ - ۳ پرونده در محدوده زمانی تعیین شده انجام شده است یا در ۰ - ۱ مورد دارای تاریخ، زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است	۱	اولین ارزیابی بیمار مندرج در برگه گزارش پرستاری در ۴ - ۵ پرونده در محدوده زمانی تعیین شده انجام شده است و در ۳ - ۴ مورد دارای تاریخ، زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است	غ.ق.ا
	ب	ذکر زمان - تاریخ ارزیابی - مهر و امضای پرستار	و	ک						
	ج	این بخش	ز	ل						
	د	۵ پرونده	ح	م						
			ط							

سنجه ۳. بیمارستان خط مشی و روش خود را در خصوص تکمیل گزارش اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار تدوین نموده و پرستاران براساس آن عمل می نمایند که در کتبچه خط مشی ها و روش های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می کند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ ق ا
۳	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 گروه های هدف	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه های 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	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 پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	غ ق ا
	ب	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ 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	مستندات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه کنندگان خط مشی ها و روش مذکور نباشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	
			ط							

۳-۶) در طی کلیه مراحل مراقبتی بیمار، پزشک معالج بیمار مشخص شده و همه مشاوره‌ها، درمان‌ها و مراقبت‌های لازم، با اطلاع و هماهنگی وی انجام می‌پذیرد.

سنجه ۱. بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از این که همه مشاوره‌ها و اجرای آن‌ها، درمان‌ها و مراقبت‌های لازم، با اطلاع و هماهنگی پزشک معالج صورت می‌گیرد تدوین نموده و کارکنان براساس آن عمل می‌نمایند که در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می‌کند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ ۱
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	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	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 ۱	
	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 مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا 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		
	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 نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
				ط						

سنجه ۲. بیمارستان خط مشی و روش خود را در خصوص انجام خدمات مراقبتی درمانی و مشاوره‌ای به بیماران بستری در بخش که دچار شرایط اورژانسی شده اند، تدوین نموده و براساس آن عمل می‌کند که در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می‌کند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
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	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 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 مستول 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 یا مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	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 مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ ق ا
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	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 نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ ق ا
	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 نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ ق ا
				ط			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 نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	غ ق ا

۴-۶) پزشک معالج داروهای در حال مصرف بیمار را در هنگام پذیرش در بخش، مورد بررسی قرار داده و داروهای لازم را به دستورات دارویی بیمار اضافه می‌نماید.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می‌دهد پزشک معالج، داروهای در حال مصرف بیمار را در هنگام پذیرش، بررسی و در مورد ادامه، قطع داروها و یا انجام مشاوره تصمیم‌گیری کرده و در دستورات دارویی بیمار مستند می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۱. غ.ق.
	الف	پرونده بیمار(برگه دستورات پزشک و برگه شرح حال)	ه		ی	از بیماران و همراهان بیمار				
	ب	قسمت مربوط به شرح حال دارویی بیمار و نوشته پزشک معالج در انتهای برگه شرح حال مبنی بر اینکه تلفیق دارویی انجام شده است با درج امضا و مهر وی	و		ک	پرسیدند که بیمار چه داروهایی مصرف می‌کند؟	۰-۱ مورد مستندات پرونده نشان دهد که سنجه رعایت نشده است یا ۰-۱ مورد بیمار یا همراهان پاسخ مثبت دهند	۲-۳ مورد مستندات پرونده نشان دهد که سنجه رعایت نشده است یا ۲-۳ مورد بیمار یا همراهان پاسخ مثبت دهند	۴-۵ مورد مستندات پرونده نشان دهد که سنجه رعایت نشده است و ۴-۵ مورد بیمار یا همراهان پاسخ مثبت دهند	
	ج	این بخش	ز		ل	در این بخش				
	د	۵ پرونده	ح		م	۵ نفری که پرونده آنان دیده شده است				
				ط						

۵-۶) در بیمارستان با توجه به وضعیت بیماران بستری در هنگام پذیرش، نیازهای آنان به خدمات تسکینی و آرام‌بخش، درمانی، تغذیه‌ای، و مددکاری اجتماعی، ارتقای سلامت، پیشگیری و بازتوانی مشخص می‌شوند تا بیماران در حداقل زمان ممکن، حداکثر خدمات مورد نیاز را دریافت نمایند.

سنجه ۱. ارزیابی انجام شده به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات تسکینی درمانی مورد نیاز بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	الف	پرونده بیمار(گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	ه		ی	از بیماران و همراهان بیمارانی که به تازگی بستری شده اند و ارزیابی اولیه‌ی بر روی آنان انجام شده است	براساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی خدمات تسکینی، درمانی انجام شده باشد	براساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی خدمات تسکینی، درمانی انجام شده باشد	براساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی خدمات تسکینی، درمانی انجام شده باشد	
	ب	در مورد خدمات تسکینی درمانی	و		ک	از بیمار سوال شده که درد دارد یا خیر؟	یا	یا	و	
	ج	این بخش	ز		ل	در این بخش	یا	یا	و	
	د	۵ پرونده	ح		م	ترجیحاً ۵ نفری که پرونده آنان دیده شده است	۰-۱ نفر اظهار کنند که از آن‌ها در مورد دردشان سوال شده	۲-۳ نفر اظهار کنند که از آن‌ها در مورد دردشان سوال شده	۴-۵ نفر اظهار کنند که از آن‌ها در مورد دردشان سوال شده	
				ط						

سنجه ۲. ارزیابی انجام شده براساس فرم‌های پیوست طی مدت بستری در این بخش(حداکثر طی ۲۴ ساعت اول)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات تغذیه‌ای مورد نیاز بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۲	الف	پرونده بیمار(گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	ه		ی		براساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	براساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	براساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	
	ب	در مورد ارزیابی تغذیه‌ای	و		ک		یا	یا	و	
	ج	این بخش	ز		ل		یا	یا	و	
	د	پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آن‌ها در بخش گذشته باشد	ح		م		حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام نشده باشد	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام شده باشد	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام شده باشد	
				ط						

## راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۳. ارزیابی انجام شده طی مدت بستری در این بخش (حداکثر طی ۲۴ ساعت اول)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات مددکاری اجتماعی مورد نیاز بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز					
							۰	۱	۲	۳. غ.ق.ا		
۳	الف	پرونده بیمار(گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	ه		ی	براساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی مددکاری اجتماعی انجام شده باشد	براساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی مددکاری اجتماعی انجام شده باشد	یا	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام نشده باشد	براساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی مددکاری اجتماعی انجام شده باشد	و	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام شده باشد
	ب	در مورد نیاز به خدمات مددکاری اجتماعی با توجه به روش مکتوب بیمارستان	و	ک								
	ج	این بخش	ز	ل								
	د	پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آنها در بخش گذشته باشد	ح	م								
			ط									

سنجه ۴. ارزیابی انجام شده طی مدت بستری در این بخش(حداکثر طی ۲۴ ساعت اول)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات ارتقای سلامت مورد نیاز بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز					
							۰	۱	۲	۳. غ.ق.ا		
۴	الف	پرونده بیمار(گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	ه		ی	براساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقای سلامت انجام شده باشد	براساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقای سلامت انجام شده باشد	یا	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام نشده باشد	براساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقای سلامت انجام شده باشد	و	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام شده باشد
	ب	در مورد نیاز به خدمات ارتقای سلامت با توجه به روش بیمارستان در این زمینه	و	ک								
	ج	این بخش	ز	ل								
	د	پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آنها در بخش گذشته باشد	ح	م								
			ط									

## گزارش پرستاری:

۶-۶) یک پرستار بخش مراقبت های ویژه، بیمار را در بخش پذیرش نموده و جهت تداوم مراقبت موارد زیر را ثبت می نماید:

۶-۶-۱) شکایت فعلی بیمار و دلیل بستری شدن وی

۶-۶-۲) ساعت و تاریخ پذیرش در بخش

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

۶-۶-۴) برنامه درمانی و کلیه بررسی ها و آزمایش های درخواست شده توسط پزشک معالج

۶-۶-۵) توضیحات و آموزش های ارائه شده به بیمار و همراهان وی توسط پرستار

۶-۶-۶) نحوه ی ورود بیمار به بخش (به طور مثال با صندلی چرخ دار)

سنجه ۱. پرستاری که بیمار را در بخش پذیرش می نماید (اولین پذیرش)، حداقل دارای مدرک کارشناسی پرستاری است و موارد مندرج در استاندارد را در گزارش پرستاری ثبت می نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۱	الف	پرونده بیمار (برگه گزارش پرستاری و فرم آموزش بیمار*)	ه		ی				
	ب	نام و مهر پرستار پذیرش کننده در برگه گزارش پرستاری و برگه دستورات پزشک چک شده توسط پرستار و موارد مندرج در استاندارد	و		ک	حتی اگر در یک مورد مدرک پرستار پذیرش کننده کمتر از کارشناسی باشد یا ۲۰-۰ درصد موارد در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است	در تمام موارد مدرک پرستار پذیرش کننده حداقل کارشناسی است اما ۶۰-۲۱ درصد موارد در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است	در تمام موارد مدرک پرستار پذیرش کننده حداقل کارشناسی است و ۱۰۰-۶۱ درصد موارد در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است	
	ج	این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده	ح			م			
				ط					

\*تذکر: فرم آموزش بیمار با فرمت مورد اشاره در سنجه ۲ استاندارد ۹-۱ حقوق گیرنده خدمت، تهیه شده است.



## راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. مستندات نشان می‌دهند که پرستار موارد مندرج در استاندارد ۶-۶ را در گزارش پرستاری ثبت می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
۲	الف	پرونده بیمار(برگه گزارش پرستاری و فرم آموزش بیمار*)	ه		ی	اولین گزارش پرستاری ثبت شده است	۲۱-۶۰ موارد در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است	۶۱-۱۰۰٪ موارد در اولین گزارش پرستاری ثبت شده است		
	ب	موارد مندرج در استاندارد	و		ک					
	ج	این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

\*تذکر: فرم آموزش بیمار با فرمت مورد اشاره در سنجه ۲ استاندارد ۹-۱ حقوق گیرنده خدمت، تهیه شده است.

## گزارش پزشکی:

۶-۷) پزشک معالج، پس از انجام ارزیابی ها و اقدامات لازم، موارد زیر را در پرونده بیمار همراه با مهر و امضا ثبت می نماید:

۶-۷-۱) ساعت و تاریخ انجام ویزیت

۶-۷-۲) تمام نتایج حاصل از اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی بیمار

۶-۷-۳) تمام دستورات درمانی و مراقبتی و بررسی ها و آزمایش های لازم

۶-۷-۴) توضیحات و آموزش های ارائه شده به بیمار و همراهان وی توسط پزشک معالج

سنجه. پزشک معالج همه موارد مندرج در استاندارد ۶-۷ را در پرونده بیمار مستند می نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
	الف	پرونده بیمار(برگه شرح حال-برگه دستورات پزشک و فرم آموزش بیمار)	ه		ی					
	ب	موارد مندرج در استاندارد	و		ک					
	ج	این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
				ط						
							۲۰-۳۰٪ موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	۶۰-۲۱٪ موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	۱۰۰-۶۱٪ موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	

## ۷) ارزیابی و مراقبت مستمر از بیمار

۷-۱) پزشکان، پرستاران و سایر افرادی که در فرآیند مراقبت از بیمار، با پزشک معالج وی همکاری می‌کنند، به منظور تجزیه و تحلیل، یکپارچه نمودن و استمرار ارزیابی‌ها و مراقبت‌ها، با یکدیگر مشارکت می‌نمایند.

سنجه. بیمارستان خط مشی و روشی که نشان می‌دهد چگونه نتایج تمامی اقدامات پاراکلینیکی، مشاوره‌ها و ارزیابی‌های پرستاری بلافاصله به اطلاع پزشک معالج رسانده می‌شود را تدوین نموده، 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	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		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			
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد			
			ط						

۲-۷) کارکنان درمانی واجد صلاحیت، ارزیابی مجدد بیمار را در فواصل زمانی مناسب انجام داده و نتایج را در پرونده بیمار، ثبت می نمایند:

۲-۷-۱) پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۶ ساعت اولیه از زمان پذیرش توسط پرستار

۲-۷-۲) ثبت گزارش های سیر بیماری توسط پرستار، حداقل یک بار در هر نوبت

۲-۷-۳) ثبت علائم حیاتی، میزان جذب و دفع و... و پیگیری انجام به موقع آزمایش ها و سایر اقدامات لازم، با توجه به برنامه و دستورات مراقبتی بیمار، توسط پرستار

۲-۷-۴) ثبت روزانه (در صورت لزوم و با توجه به شرایط بیمار، در فواصل زمانی کوتاهتر) وضعیت بیمار، تغییرات برنامه مراقبت یا سایر موارد، توسط پزشک معالج

سنجه ۱. مستندات نشان می دهند پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۶ ساعت اولیه از زمان پذیرش توسط پرستار در پرونده بیمار ثبت می شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	الف	گزارش پرستاری	ه		ی	حتی یک مورد گزارش پرستاری با مشخصات مندرج در پرونده موجود نباشد				گزارش پرستاری با مشخصات مندرج در سنجه در ۵ پرونده موجود است
	ب	مشخصات مندرج در سنجه	و		ک					
	ج	در پرونده بیماران این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

سنجه ۲. مستندات نشان می دهند گزارش های روند مراقبت از بیمار توسط پرستار حداقل یک بار در هر نوبت در پرونده بیمار ثبت می شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۲	الف	گزارش پرستاری	ه		ی	حتی یک مورد گزارش پرستاری با مشخصات مندرج در سنجه در پرونده موجود نباشد				گزارش پرستاری با مشخصات مندرج در سنجه در ۵ پرونده موجود است
	ب	مشخصات مندرج در سنجه	و		ک					
	ج	در پرونده بیماران این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

## راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۳. مستندات نشان می‌دهند ثبت علائم حیاتی، میزان جذب و دفع. و پیگیری انجام به موقع آزمایش‌ها و سایر اقدامات لازم، با توجه به دستورات پزشک و برنامه دستورات مراقبتی بیمار، توسط پرستار انجام و ثبت می‌گردد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۳	الف	گزارش پرستاری	ه		ی	حتی یک مورد گزارش پرستاری یا مشخصات مندرج در پرونده موجود نباشد		۱	۲	غ.ق.ا
	ب	مشخصات مندرج در سنجه	و		ک					
	ج	در پرونده بیماران این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

سنجه ۴. مستندات نشان می‌دهند وضعیت بیمار، تغییرات برنامه مراقبت یا سایر موارد، روزانه توسط پزشک معالج در پرونده بیمار ثبت و مهر و امضای می‌گردد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۴	الف	برگه سیر بیماری	ه		ی	برگه سیر بیماری با مشخصات مندرج در سنجه حتی در یک پرونده موجود نباشد		۱	۲	غ.ق.ا
	ب	مشخصات مندرج در سنجه	و		ک					
	ج	در پرونده بیماران این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

سنجه ۵. بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت برای اطمینان از آن که در روزهایی که پزشک معالج حضور ندارد، پزشک جانشین بیماران را ویزیت می نماید به نحوی که ویزیت در تمامی روزهای هفته اعم از تعطیل و غیرتعطیل صورت پذیرد، تدوین نموده، 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 می نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۳
۵	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 گروه های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر ۰-۱ تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و مورد مشاهده، نشانگر ۴-۵ تطابق عملکرد باشد و مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مستول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	غ ق ا	
	ب	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا مستول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه کنندگان خط مشی و روش مذکور نباشد	یا مستول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
				ط						

۳-۷) بیماران از جهت مدیریت درد و برطرف کردن نیازهای تسکینی، به طور مستمر ارزیابی و کنترل می‌شوند.

سنجه. بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از ارزیابی مستمر بیماران از نظر مدیریت درد و برطرف کردن نیازهای تسکینی تدوین نموده، 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 مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشند یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشند 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 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		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد			
	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	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		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

## ۴-۷) اقدامات مراقبتی، براساس برنامه‌ها و دستورات ثبت شده در پرونده انجام می‌شوند.

سنجه ۱. شواهد و مستندات نشان می‌دهند اقدامات مراقبتی پرستاری مطابق برنامه پرستاری ثبت شده انجام می‌شوند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۱	الف	برگ گزارش پرستاری	ه		ی	حتی اگر در یک پرونده انجام نشده باشد	۱	۲	غ.ق.ا
	ب	برنامه پرستاری و مراقبت‌های پرستاری انجام شده	و		ک				
	ج	در این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده	ح		م				
			ط						

سنجه ۲. شواهد و مستندات نشان می‌دهند اقدامات مراقبتی براساس برگه دستورات پزشک انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							۰	۱	۲
۲	الف	برگ گزارش پرستاری و برگه دستورات پزشک	ه		ی	حتی اگر در یک پرونده انجام نشده باشد	۱	۲	غ.ق.ا
	ب	اقدامات انجام شده براساس دستورات پزشک	و		ک				
	ج	در این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده	ح		م				
			ط						



## راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۷-۵) در زمان ترخیص، برگه خلاصه پرونده به صورت کامل، خوانا و مطابق با خط مشی‌ها و روش‌های بیمارستان، تکمیل شده و نسخه‌ای از آن، به بیمار تحویل می‌گردد.

سنجه. بیمارستان خط مشی و روش جهت تکمیل، تحویل برگه خلاصه پرونده به صورت کامل، خوانا مطابق با مندرجات استاندارد ۸-۱ واحد مدارک پزشکی (مدیریت اطلاعات سلامت)، در زمان ترخیص به بیمار موجود است تدوین نموده، 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 ۰-۱ 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 ۲-۳ 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	غ ق ا
	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	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	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	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	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		

تذکر: در صورتی که بیمار با رضایت شخصی مرخص شود لازم است برگه خلاصه پرونده در خصوص اقدامات انجام شده به وی ارائه گردد.

۶-۷) در زمان ترخیص، پزشک معالج بیمار، آموزش های لازم در زمینه مراقبت های پزشکی را به شیوه ای ساده و قابل درک به بیمار و همراهان وی ارائه نموده و در پرونده وی ثبت می نماید.

سنجه ۱. در زمان ترخیص، پزشک معالج آموزش های لازم را در خصوص میزان، مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پزشک در پرونده بیمار نگهداری می شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می دهد (با در نظر گرفتن داروهایی که بیمار قبل از بستری شدن در این بیمارستان مصرف می نموده است).

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (بصورت تلفنی)	براساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	غ.ق.ا	
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه و	و		ک	آیا در مورد داروهایتان به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ و در مورد ادامه یا قطع داروهایی که قبل از بستری مصرف می کردید به شما توضیح داده شد؟ ( توسط پزشک معالج)*	۰-۱ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است یا ۰-۱ بیمار اظهار می کنند که در مورد دارو به آن ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ بیمار اظهار می کنند که در مورد دارو به آن ها آموزش قابل درک داده شده است	در صورتی که هیچ بیماری مستقیماً از این بخش ترخیص نشده باشد	
	ج	در این بخش	ز		ل		یا	یا		
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح			م	ترجیحاً ۵ نفر که پرونده آن ها بررسی شده (حضور یا تلفنی)	در ۰-۱ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	در ۲-۳ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	
				ط					در ۴-۵ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	

\*تذکر: ارزیابان محترم توجه داشته باشند که در بررسی مستندات و انجام مصاحبه در زمینه آموزش های ضمن ترخیص توسط پزشک و پرستار، در هر مورد باید بررسی شود که آیا آموزش ها توسط پزشک و پرستار به صورت جداگانه صورت گرفته است یا خیر و امتیاز مربوط به هر کدام بر این اساس در جدول مربوطه داده شود.

## راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. در زمان ترخیص، پزشک معالج آموزش‌های لازم را در خصوص تغذیه به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پزشک در پرونده بیمار نگهداری می‌شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۳. غ.ق.۱
۲	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۰-۱ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	در صورتی که هیچ بیماری از این بخش ترخیص نشده باشد
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه	و		ک	آیا در مورد غذاهای مجاز به مصرف و غیرمجاز به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پزشک معالج)	یا ۰-۱ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	یا ۲-۳ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	و ۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

سنجه ۳. در زمان ترخیص پزشک معالج آموزش‌های لازم را در خصوص مراقبت‌های لازم در منزل به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پزشک در پرونده بیمار نگهداری می‌شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۳. غ.ق.۱
۳	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۰-۱ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	در صورتی که هیچ بیماری از این بخش ترخیص نشده باشد
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه	و		ک	آیا در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پزشک معالج)	یا ۰-۱ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	یا ۲-۳ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	و ۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

۷-۷) در زمان ترخیص، یکی از پرستاران، آموزش های لازم در زمینه مراقبت های پرستاری را به شیوه ای ساده و قابل درک به بیمار و همراهان وی ارائه نموده و در پرونده وی ثبت می نماید.

سنجه ۱. در زمان ترخیص پرستار آموزش های لازم را در خصوص مراقبت های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پرستار در پرونده بیمار نگهداری می شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (بصورت تلفنی)	براساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	و	در صورتی که هیچ بیماری مستقیماً از این بخش ترخیص نشده باشد
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا بیمار یا همراه	و		ک	آیا در مورد مراقبت های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پرستار)	۰-۱ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	یا		
	ج	در این بخش	ز		ل		۰-۱ بیمار اظهار می کنند که در مورد مراقبت های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن ها آموزش قابل درک داده شده است	یا		
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح		م	۵ نفر که پرونده آن ها بررسی شده	۰-۱ بیمار اظهار می کنند که در مورد مراقبت های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن ها آموزش قابل درک داده شده است	یا		
				ط						

## راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. در زمان ترخیص، پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص تغذیه به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پرستار در پرونده بیمار نگهداری می‌شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۳
۲	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	غ.ق.۱	
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا بیمار یا همراه	و		ک	آیا در مورد غذاهای مجاز به مصرف و غیرمجاز به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پرستار)	یا ۰-۱ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	یا ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	و	
	ج	در این بخش	ز		ل	۰-۱ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است		
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
				ط						

سنجه ۳. در زمان ترخیص، پرستار آموزش های لازم را در خصوص میزان، مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پرستار در پرونده بیمار نگهداری می شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۳	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	در صورتی که هیچ بیماری مستقیماً از این بخش ترخیص نشده باشد	
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه و شرح حال دارویی بیمار در برگ شرح حال اولیه	و		ک	آیا در مورد میزان، مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ و در مورد ادامه یا قطع داروهایی که قبل از بستری مصرف می کردید به شما توضیح داده شد؟ (توسط پرستار)	۱-۰ بیمار اظهار می کنند که در مورد دارو به آن ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ بیمار اظهار می کنند که در مورد دارو به آن ها آموزش قابل درک داده شده است		
	ج	در این بخش	ز		ل		یا	یا		
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح			م	در ۱-۰ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	در ۲-۳ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	در ۴-۵ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	
				ط						

۷-۸) زمان مراجعه جهت پیگیری پس از ترخیص در پرونده بیمار ثبت و توسط پرستار، به وی توضیح داده شده است.

سنجه. در زمان ترخیص پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص پیگیری بعد از ترخیص با تأکید بر مواردی همچون زمان و مکان مراجعه بعدی، علائم و نشانه‌های هشدار دهنده که در صورت وقوع لازم است سریعاً مراجعه شود، به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پرستار در پرونده بیمار نگهداری می‌شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است یا عدم تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است و تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است و تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	در صورتی که هیچ بیماری از مستقیماً از این بخش ترخیص نشده باشد
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه	و		ک	در خصوص آموزش ارائه شده (توسط پرستار)				
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

**(۸) امکانات**

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

سنجه ۱. مستندات نشان می‌دهند این 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	غ.ق.۱
۱	الف	فهرست و فلو چارت فرآیندهای بالینی و غیربالینی این واحد و چک لیست کنترلی	ه		ی		مستندات بند «الف» موجود است	اما	مستندات بند «الف» موجود و کامل است	
	ب	در زمینه مراقبت از بیمار تامین ایمنی بیمار و تامین ایمنی کارکنان	و		ک		مستندات بند «الف» موجود نیست	کامل نیست و تمام موضوعات مندرج در سنجه در آن دیده نشده 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	غ.ق.ا
۲	الف	چک لیست تکمیل شده	ه	تجهیزات و امکانات براساس چک لیست	ی	۰-۱ مورد موجود و آماده به کار باشد	۲-۳ مورد موجود و آماده به کار باشد	۴-۵ مورد موجود و آماده به کار باشد		
	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					
	د		ح	کنترل سالم و آماده به کار بودن	م					
			ط							

۲-۸) امکان دسترسی آسان به هر تخت و ارائه مراقبت‌های اورژانسی مقدور است.

سنجه. در مواردی که نیاز به ارایه مراقبت‌های اورژانسی به بیماران می‌باشد فضای کافی در اطراف تخت‌ها موجود است به نحوی که حداقل فاصله از بالا و کنار تخت با دیوار ۷۰ سانتی متر و پایین تخت با دیوار یا تخت دیگر ۱۴۰ سانتی متر و حداقل فاصله بین دو تخت ۱۴۰ سانتی متر است که امکان ارائه خدمات اورژانسی مانند احیای قلبی - ریوی بیمار را به راحتی فراهم می‌سازد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
الف	الف	دستورالعمل داخلی مدون برای تغییر وضعیت ایمن تخت‌ها در صورت نیاز	ه	فضای اطراف تخت‌ها در صورت نیاز به مراقبت اورژانس	ی	حتی برای یک تخت فضای کافی مطابق سنجه به صورت بالقوه هم موجود نباشد یا به سرعت (در کمتر از یک دقیقه) قابل ایجاد نباشد یا دستورالعمل مدون تغییر وضعیت در صورت نیاز موجود نباشد یا حتی یک نفر از کارکنان این بخش از آن مطلع نباشد	فضای کافی مطابق سنجه برای برخی از تخت‌ها بصورت بالقوه و برای برخی به صورت بالفعل وجود دارد یا برای تمام تخت‌ها به صورت بالقوه وجود دارد و در موارد بالقوه در کمتر از یک دقیقه قابل ایجاد است	فضای بالفعل برای تمامی تخت‌ها در این بخش موجود است		
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز	تمام تخت‌ها	ل					
	د		ح	با نظر در گرفتن اندازه‌های اعلام شده در سنجه	م					
			ط							

**تذکر:** بالقوه: باجابجای ایمن و سریع (در کمتر از یک دقیقه) فضای مورد نظر مطابق سنجه ایجاد شود. **بالفعل:** فضای مورد نظر مطابق سنجه بدون جابجای موجود است یا در صورت جابجای فقط برای ایجاد ۷۰ سانتی متر بالای تخت است.

## ۸-۳) هر تخت یک سیستم فراخوان اضطراری پرستار دارد.

سنجه. شواهد نشان می دهند که هر تخت یک سیستم فراخوان اضطراری پرستار دارد.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	۰							
	تمام تخت‌ها سیستم فراخوان اضطراری پرستار دارند  و درست عمل می‌کنند		حتی یک تخت سیستم فراخوان اضطراری پرستار نداشته باشد  یا سیستم مربوطه درست عمل نکند		ی	سیستم فراخوان اضطراری پرستار	ه		الف	
					ک	در این بخش	و		ب	
					ل	تمام تخت‌ها	ز		ج	
					م	صحت عملکرد سیستم فراخوان	ح		د	
							ط			

۸-۴) همه پریزهای یو.پی.اس به وضوح مشخص هستند.

سنجه. همه پریزهای یو.پی.اس به وضوح مشخص هستند و بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت استفاده از سیستم یو.پی.اس تدوین نموده تدوین نموده، 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	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 مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	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 مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	و مورد مشاهده، 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	

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

## ۵-۸) اتاق درمان در بخش وجود دارد.

سنجه. شواهد نشان می دهند اتاق درمان در بخش وجود دارد.

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

## ۶-۸) در بخش اتاق ایزولاسیون برای جداسازی بیماران عفونی، وجود دارد.

سنجه. اتاق ایزوله واجد شرایط مندرج در بخش نامه شماره ۱۹۱/م مورخ ۱۳۸۸/۱/۱۹ و زارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نامه شماره ۱۲۱۰۵/س مورخ ۱۳۹۰/۱/۱۹ معاون محترم درمان و معاون محترم بهداشتی در بخش مراقبت های ویژه قلبی وجود دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه	اتاق ایزولاسیون	ی	اتاق ایزوله در این بخش موجود نیست	۰	۱	۲	اتاق ایزوله در این بخش موجود است و تمام شرایط موجود در سنجه را دارد
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	مطابق با بخش نامه	م					
			ط							

۸-۷) اتاق نگهداری وسایل تمیز وجود دارد.

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
	الف		ه	محل نگهداری وسایل تمیز	ی		شرایط بند «ح» رعایت شده	شرایط بند «ح» رعایت شده	شرایط بند «ح» رعایت نشده	
	ب		و	در این بخش	ک			اما	یا	
	ج		ز		ل		اتاق تمیز وجود ندارد و فقط فضای جداگانه‌ای برای نگهداری وسایل تمیز در این بخش در نظر گرفته شده است	اتاق تمیز وجود ندارد و فقط فضای جداگانه‌ای برای نگهداری وسایل تمیز در این بخش در نظر گرفته شده است	حتی فضای جداگانه‌ای* هم برای نگهداری وسایل تمیز در این بخش در نظر گرفته نشده است	
	د		ح	وسایل و ابزار کثیف در اتاق تمیز یا در مجاورت فضای تمیز، نگهداری نمی‌شوند	م					
				ط						

\*تذکر: مانند کم‌دی که ملحفه‌ها و وسایل تمیز در آن قرار گرفته‌اند.

۸-۸) 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			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
	الف		ه	اتاق نگه داری وسایل کثیف	ی					
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
				ط						

**(۹) ایمنی فیزیکی**

۹-۱) دسترسی به منطقه مراقبت از بیماران بخش مراقبت های ویژه قلبی، کنترل شده و محصور است.

سنجه، بیمارستان شرایطی را فراهم نموده که این بخش دارای فضای فیزیکی مشخص و مجزا از سایر بخش ها و واحدها بوده و به عنوان گذرگاهی جهت دسترسی به سایر بخش ها استفاده نمی شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							غ.ق.ا	۲	۱	۰
	الف		ه	فضای بخش CCU	ی	شرایط مندرج در سنجه فراهم نیست				
	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. 2<sup>nd</sup> 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.