

چک لیست ارزیابی ۲۰ استاندارد الزامی دوستدار ایمنی

تاریخ:

- ۱ - خدمات مختلف پزشکی را که توسط بیمارستان ارائه میشود، فهرست نمایید.
- ۲ - آمار و اطلاعات:
 - تعداد تخت بستری (تعداد تخت فعال)
 - متوسط تعداد بستری روزانه
 - متوسط پذیرش سالیانه در مانگاه / ویزیت سرپایی
 - متوسط پذیرش سالیانه اورژانس
- ۳ - پنج مورد از شایع ترین اعمال جراحی و تشخیص اصلی بیماران ترخیص شده از بیمارستان را به ترتیب اولویت مشخص نمایید.
- ۴ - انواع خدمات غیرپزشکی که در بیمارستان ارائه می شود را نام ببرید.
- ۵ - خدمات واگذار شده توسط بیمارستان را نام ببرید.
- ۶ - در صورتی که بیمارستان دارای آمبولانس است ذکر نمایید.
- ۷ - توصیف فضاهای بیمارستانی: (کلیه ساختمان های وابسته به بیمارستان را ذکر نمایید).

ملاحظات	۱	۰.۵	۰	مستندات	مصاحبه	استاندارد	زیر گروه
				مستندات مبنی بر وجود استراتژی ایمنی بیمار (در برنامه استراتژیک بیمارستان)	رئیس بیمارستان مدیر مرکز	A.1.1.1- ایمنی بیمار در بیمارستان یک اولویت استراتژیک می باشد و در قالب برنامه عملیاتی تفضیلی در حال اجرا است	مدیریت ارشد به ایمنی بیمار ملتزم می باشد
				برنامه عملیاتی ایمنی بیمار در بیمارستان	مسئول ایمنی		
				ابلاغ / حکم انتصاب کارشناس مسئول ایمنی بیمار	مدیر مرکز کارشناس -	A.1.1.2- یکی از کارکنان بیمارستان با اختیارات لازم به عنوان مسئول و پاسخگوی برنامه ایمنی بیمار منصوب گردیده است	
				شرح وظایف کارشناس مسئول ایمنی بیمار	مسئول ایمنی بیمار		

چك لیست ارزیابی ۲۰ استاندارد الزامی دوستدار ایمنی

					گزارش ها / صورتجلسات بازدید مدیریتی ایمنی بیمار	رئیس بیمارستان - مدیر مرکز مسئول ایمنی پرستار و پزشک	A.۱.۱.۳- مدیریت ارشد بیمارستان به منظور بهبود فرهنگ ایمنی بیمار ، شناسایی خطرات موجود در سیستم اعمال مداخله جهت ارتقاء فوخت ها به طور منظم برنامه نلودیده‌های ایمنی بیمار را به اجرامی گذارد .	
					شرح وظایف و ماموریت های کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	- مدیر مرکز کارشناس - مسئول ایمنی بیمار	A.۲.۱.۱ یکی از مدیران میانی بیمارستان به عنوان هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی بیمار و مدیریت خطر منصوب شده است .	بیمارستان برای ایمنی بیمار دارای برنامه می باشد
					ابلاغ / حکم کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار			
					صورتجلسات کمیته مرگ و میر و معلولیت ها	- مدیر مرکز کارشناس - مسئول ایمنی بیمار	A.۲.۱.۲ - بیمارستان جلسات ماهیانه کمیته مرگ و میر را به صورت مرتب برگزار می نماید .	
					فهرست تجهیزات ضروری	مدیر پرستاری سرپرستار پرستار	A.۴.۱.۱ - بیمارستان وجود تجهیزات ضروری را تضمین می نماید .	بیماریتان دارای وسایل و تجهیزات ضروری با کارکرد مناسب می باشد
					خط مشی و روش های اجرایی برای ضد عفونی و استریلیزاسیون کلیه وسایل پزشکی با قابلیت استفاده مجدد	پرستار	A.۴.۱.۲ - بیمارستان ضد عفونی مناسب و مطلوب کلیه وسایل پزشکی با قابلیت استفاده مجدد را قبل از کاربرد تضمین می نماید	

چك لیست ارزیابی ۲۰ استاندارد الزامی دوستدار ایمنی

				لیست تجهیزات و وسایل ضروری برای استریلیزاسیون فوری	مدیر پرستاری سرپرستار پرستار	A.۴.۱.۳ - بیمارستان دارای وسایل و تجهیزات کافی به منظور ضد عفونی و استریلیزاسیون فوری می باشد .	
				تایید صلاحیت کارکنان ومدارک تحصیلی	مدیر بیمارستان	A.۵.۱.۱ - جهت ارائه خدمات و مراقبتهای کادر بالینی حائز شرایط توسط کمیته ذی صلاح به ورت ثابت و موقت استخدام و به کار گمارده می شوند .	بیمارستان در تمامی شیفتها دارای کارکنان فنی وبامهارت
				بررسی و بازبینی پرونده های پزشکی	پزشک پرستار بیمار	B.۲.۱.۱ پزشک قبل از انجام هر گونه اقدامات درمانی و تشخیصی نهاجمی ، کلیه خطرات ، منافع و عوارض جانبی احتمالی پروسیجر را به بیمار توضیح داده و با حضور پرستار بیمار برگه رضایت نامه را امضاء می نماید .	بیمارستان با ارتقا سطح آگاهی بیماران به ایشان قدرت تصمیم گیری در درمان خود را می دهد
				خط مشی شناسایی هویت بیمار	پرستار	B.۳.۱.۱ قبل از انجام هرگونه پروسیجر درمانی ، و به ویژه گروه های در معرض خطر من جمله نوزادان ، بیماران دچار اختلالات هوشیاری و یا سالمندان حداقل با دو شناسه شامل نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد (هیچ گاه شماره اتاق و تخت بیمار یکی از این شناسه ها نمی باشد .	بیمارستان شناسایی صحیح در تمامی مراحل درمان تضمین می نماید
				دستورالعمل شناسایی بیماران فاقد دستبند شناسایی و یا با اسامی مشابه			

چك لیست ارزیابی ۲۰ استاندارد الزامی دوستدار ایمنی

				وجود خط مشی و روش های اجرایی به منظور اعلام اضطراری نتایج تست های پاراکلینیکی حیاتی	پزشک پرستار	C.1.1.1: بیمارستان به منظور اعلام اضطراری نتایج حیاتی آزمایش ها ، کانال های ارتباطی همواره آزاد پیش بینی کرده است .	بیمارستان دارای سیستم بالینی اثر بخش می باشد که ایمنی بیمار را تضمین می نماید
				وجود خط مشی و روش ها به منظور اطمینان از اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیکی به بیماران	کارشناس ایمنی بیمار	C.1.1.2: بیمارستان دارای روال های مطمئن برای اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیکی به بیماران بعد از ترخیص	
				ساختار سازمانی و شرح وظایف و ماموریت های کمیته پیشگیری و کنترل عفونت	کارشناس کنترل عفونت	C.2.1.1: - بیمارستان دارای برنامه پیشگیری و کنترل عفونت مشتمل بر چارت سازمانی ، برنامه عملیاتی ، راهنما و کتابچه راهنما می باشد .	بیمارستان دارای سیستمی به منظور کاهش خطر ابتل به عفونت هی مکتسبه از خدمات سلامت است
				صور تجلسات کمیته پیشگیری و کنترل عفونت			
				خط مشی و روش اجرایی پیش گیری و کنترل عفونت			
				ج- خط مشی و روش های اجرایی ضد عفونی و استریلیزاسیون تجهیزات با تاکید خاص بر بخش ها و واحدهای پرخطر		C.2.1.2: - بیمارستان تمیزی ، ضد عفونی و استریلیزاسیون مناسب کلیه تجهیزات را با تاکید خاص بر واحدها پرخطر تضمین می نماید .	
				الف- راهنمای خون و فرآورده های خون	مدیربانک خون	C.3.1.1 - بیمارستان راهنمای معتبر از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت را در زمینه خون و فرآورده های خونی ایمن اجرا می نماید .	بیمارستان ایمنی خون و فرآورده های خونی را تضمین مینماید
				ب- خط مشی و روش های اجرایی قبل از انتقال خون	مدیربانک خون	C.3.1.2 - بیمارستان دارای روش های اجرایی ایمن قبل از انتقال خون مانند ثبت نام ، رد و قبول داوطلبین غربالگری خون در مواردی مثل HBV	

چك لیست ارزیابی ۲۰ استاندارد الزامی دوستدار ایمنی

					دسترسی به داروهای حیاتی	رییس داروخانه	C.۵.۱.۱ - بیمارستان دسترسی به داروهای حیاتی را در تمامی ساعات تضمین می نماید	سیستم دارویی بیمارستان ایمن باشد
					راهنمای مدیریت دفع پسماندهای بهداشتی - درمانی	کارشناس مدیریت پسماندها	D.۲.۱.۱ - پسماندها از مبدا تفکیک و کدبندی رنگ می نماید	بیمارستان دارای سیستم ایمن مدیریت دفع پسماند می باشد
					خط مشی و روش اجرایی مدیریت دفع پسماندها			
					راهنماهای مدیریت دفع پسماندهای نوک تیز و برنده	کارشناس مدیریت پسماندها	D.۲.۱.۲ - بیمارستان از راهنماهای سازمان جهانی بهداشت جهت مدیریت دفع پسماندهای نوک تیز و برنده تبعیت می نماید	

منبع: کتاب بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار