

فهرست

صفحه

عنوان	صفحه
رئیس بخش	۲
سرپرستار بخش	۳
پزشک مقیم	۴
پرستار مسئول شیفت	۵
خط مشی‌ها و روش‌ها	۶
پذیرش در بخش و ارزیابی بیمار	۲۶
ارزیابی و مراقبت مستمر از بیمار	۳۹
امکانات	۵۲
ایمنی فیزیکی	۵۸
واحد شیمی درمانی	۵۹
منابع	۶۳

بخش شیمی درمانی

۱) رییس بخش

۱-۱) شرایط احراز ریاست بخش شیمی درمانی، به ترتیب ارجحیت عبارت است از:

۱-۲) دارا بودن مدرک دکترای فوق تخصصی هماتولوژی و انکولوژی یا دکترای تخصصی رادیوتراپی انکولوژی

۱-۳) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی داخلی و حداقل ۲ سال سابقه کار در بخش شیمی درمانی

سنجه، فردی واجد معلومات و تجربیات منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده به عنوان رییس بخش شیمی درمانی، طی حکمی از سوی رییس بیمارستان* یا مسؤول پست متناظر آن انتخاب شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز
الف	۵	موارد مندرج در متن استاندارد	۵		ی		در صورتی که رییس بخش ابلاغ مکتوب با امضای رییس بیمارستان را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعاق نمی‌گیرد و در صورتی که ابلاغ وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود.
ب	۶		۶		ک		دارا بودن مدرک دکترای فوق تخصصی هماتولوژی یا دکترای تخصصی رادیوتراپی انکولوژی (۶ امتیاز)
ج	۷	در پرونده پرسنلی رییس بخش	۷		ل		دارا بودن مدرک دکترای تخصصی داخلی (۲ امتیاز)
د	۸		۸		ح		حداقل ۲ سال سابقه کار در بخش شیمی درمانی برای متخصص داخلی (۲ امتیاز)
			۹		ط		

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

۲) سرپرستار بخش

۱-۱) شرایط احرازبرای سرپرستار بخش شیمی درمانی، به ترتیب ارجحیت عبارت است از.

۱-۱-۱) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی ارشد پرستاری، مدرک^۱ (RN) و حداقل ۱ سال سابقه کار در بخش شیمی درمانی به علاوه مدارک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی و ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری (دوره‌های مورد تایید وزارت بهداشت) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی.

۱-۱-۲) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۳ سال سابقه کار در بخش شیمی درمانی به علاوه مدارک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی و ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری (دوره‌های مورد تایید وزارت بهداشت) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی.

۱-۱-۳) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۳ سال سابقه کار در بخش شیمی درمانی و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی.

۱-۱-۴) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی و حداقل ۱ سال سابقه کار در بخش شیمی درمانی سنجه. فردی دارای مدرک تحصیلی، مدارک گذراندن دوره‌های آموزشی و تجربه منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده در متن استاندارد، به عنوان سرپرستار بخش مراقبت‌های ویژه طی حکمی از سوی رئیس بیمارستان منصوب شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز
الف		موارد مندرج در متن استاندارد	۵		ی		در صورتی که سرپرستار بخش حکم مكتوب با امضای رئیس بیمارستان رانداشه باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمی‌گیرد و در صورتی که حکم وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود:
ب			۶		ک		- مدرک کارشناسی ارشد پرستاری یا دکترای پرستاری (۲ امتیاز)
ج		در پرونده کارکنان سرپرستار بخش	۷		ل		- دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری (۱/۵ امتیاز)
د			۸		ح		- مدرک RN (۵/۰ امتیاز)
			ط				- گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی (۰/۵ امتیاز)
							- 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 گذارندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی (۰/۵ امتیاز)
							- مدرک گذارندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری (۰/۵ امتیاز)

(۳) پزشک مقیم

۱-۳) بخش شیمی درمانی در تمام اوقات شبانه روز و در تمامی روزهای هفته از حضور پزشک مقیم برخوردار است.

سنجه. پزشک مقیم در تمام اوقات شبانه روز و تمامی روزهای هفته اعم از تعطیل و غیرتعطیل در این بخش حضور دارد.

نام	امتیاز	مصاحبه	مشاهدات	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	.			
پزشک مقیم در این بخش در تمام زمان های مندرج در سنجه حضور داشته باشد	پزشک مقیم بیمارستان که مسئولیت ویزیت بیماران بخش شیمی درمانی را نیز بر عهده دارد، حتی در یکی از زمان های مندرج در سنجه، در بیمارستان حضور نداشته باشد یا پزشک معرفی شده با لیست ارائه شده مطابقت نداشته باشد*	پزشک مقیم بیمارستان که مسئولیت ویزیت بیماران بخش شیمی درمانی را نیز بر عهده دارد، حتی در یکی از زمان های مندرج در سنجه، در بیمارستان حضور نداشته باشد	پزشک مقیم	لیست ماهانه پزشکان مقیم بیمارستان	الف	
		در این بخش	در این بخش	با ذکر زمان حضور پزشکان در تمام اوقات مندرج در سنجه	ب	
		ز	در این بخش	در این بخش	ج	
		ح		کنترل کارت شناسایی نصب شده بر روی سینه و مطابقت پزشک معرفی شده با فهرست ارائه شده	د	
		ط				

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

۲-۳) پزشکان متخصص به صورت شبانه روزی در دسترس(آنکال) هستند.

سنجه. شواهد و مستندات نشان می دهند پزشکان متخصص به صورت شبانه روزی در دسترس(آنکال) هستند.

نام	امتیاز	مصاحبه	مشاهدات	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	.			
اگر تمامی ۵ پزشک آنکال به حداقل یکی از ۲ تماس تلفنی که در فاصله زمانی ۵ دقیقه از سوی ارزیابان برقرار شده، پاسخ بدهند	حتی اگر یکی از ۵ پزشک آنکال به حداقل یکی از ۲ تماس تلفنی که در فاصله زمانی ۵ دقیقه از سوی ارزیابان برقرار شده، پاسخ ندهند	انتخاب تصادفی و تماس با پزشکان آنکال	۰	فهرست پزشکان آنکال	الف	
		آیا شما امشب پزشک آنکال این بیمارستان هستید؟	۹	با ذکر نوع تخصص پزشکان و ساعت آنکالی و شماره تماس آنها	ب	
		ل	ز		ج	
		۵ نفر	ح		د	
			ط			

۴) پرستار مسئول شیفت

۴-۱) شرایط لازم برای پرستاران مسئول شیفت در بخش شیمی درمانی، عبارت است از:

۴-۱-۱) دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۱ سال سابقه کار در بخش شیمی درمانی و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی

۴-۲-۱) دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی.

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.

امتیاز	اصحابه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
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.	ی			۵	موارد مندرج در استاندارد	الف	
دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری (۱/۵ امتیاز)	ک			و		ب	
دارا بودن مدرک NR (۰/۵ امتیاز)	ل			ز	در پرونده پرسنلی سرپرستار بخش	ج	
حداقل ۱ سال سابقه کار در این بخش برای کارشناس پرستاری (۰/۵ امتیاز)	م			ح		د	
گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تكمیلی بخش شیمی درمانی (۰/۵ امتیاز)				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 بر اساس پرونده پرسنلی وی امتیاز شرایط احرار مطابق جدول فوق داده می‌شود.

(۵) خط مشی‌ها و روش‌ها

- ۵-۱) کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها در بیمارستان وجود دارد و کارکنان بخش‌ها و واحدهای مختلف به موضوعات مربوط به خود، دسترسی دارند:
- ۵-۱-۱) خط مشی‌ها و روش‌ها در تمام بیمارستان دارای قالب یکسان و یکنواختی هستند.
- ۵-۱-۲) خط مشی‌ها و روش‌ها به طور منظم بازنگری می‌شوند.
- ۵-۱-۳) خط مشی‌ها به روشی مشخص هستند.
- ۵-۱-۴) روش‌ها به روشی 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 ۱-۵ 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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۰	کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها**	۵	از رده‌های مختلف شغلی	ی	کتابچه/مجموعه موجود نباشد	۲	کتابچه/مجموعه موجود باشد
ب	۹	مشخصات مندرج در استاندارد ۱-۵ و زیرمجموعه آن	۶	اگر به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی دارید آن را با هم بینیم	ک	مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد	۱	مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد
ج	ز	در بیمارستان	۷	در بخش‌ها و واحدهای مختلف	ل	مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد	۰	مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد
د	ح		۱۰	۱۰ نفر	م	۰-۳ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند	۶	۰-۳ نفر از افراد مورد مصاحبه به خط مشی‌ها و روش‌های مرتبط با شرح وظایف خود دسترسی داشته باشند
	ط							

*تذکر: اولویت با مجموعه خط مشی‌ها و روش‌های الکترونیک است.

**تذکر: منظور کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها ای 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 می‌تواند قسمت مربوط به خود را در دسترس داشته باشد و مورد استفاده قرار دهد.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتباربخشی بیمارستان در ایران

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

سنجه، برای هر خط مشی و روش موارد ذیل مشخص می‌باشند:

- نام دانشگاه
- نام بیمارستان
- عنوان / موضوع (مانند عنوانینی 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 مثلاً 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 دسته‌بندی و قابل شناسایی نماید که می‌تواند مجموعه‌ای از حروف و اعداد باشد که به عنوان مثال به حروف اول نام بیمارستان، بالینی یا غیر بالینی 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 حتماً 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 (درصورتی 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 کاملاً تفکیک شوند) و سیاست بیمارستان در رابطه با موضوع مورد نظر چیست. (به عنوان مثال در رابطه با رعایت بهداشت دست در بیمارستان، می‌توان نوشت: با توجه به چرا) لزوم پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان و اعلام رعایت بهداشت دست به عنوان 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 دست 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 دوره ای 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 هیچ عنوان نباید جنبه بازرسی و مج‌گیری 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، 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 (به عنوان 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: در مورد مشخصات هر خط مشی و روش، بیمارستان می‌تواند، مشخصات مشترک را در ابتدای کتابچه بیاورد. به عنوان مثال: کل کتابچه در تاریخ... ابلاغ شده است و دیگر لازم نیست برای هر خط مشی و روش جداگانه در صفحه مربوطه درج گردد. هم‌چنین اگر تهیه کنندگان خط مشی‌ها و روش‌های یک بخش یا واحد یک گروه ثابت هستند، می‌تواند یکبار در ابتدای آن بخش و واحد فهرست آن‌ها را آورد و لازم نیست برای هر بخش و واحد آن را تکرار کرد.

**تذکر: تایید کننده یا تایید کنندگان (می‌تواند یک فرد یا 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 و ابلاغ کننده، اسکن امضا یا امضای الکترونیک افراد کفایت می‌نماید.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

سنجه، خط مشی و روش فوق 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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۵	عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروههای هدف	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	مستندات موجود نباشد	۰
ب	۶	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۶	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۶	نیازی به این بخش	بخشی از مستندات موجود باشد	۱
ج	۷	در این بخش	۷	۵ مورد	۷	در این بخش	بخشی از مستندات موجود باشد	۲
د	۸	مستقیم و غیرمستقیم	۸	۵ مورد	۸	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تهیه کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	نیازی به این بخش	۳

* تذکر: به عنوان 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، بر اساس آن عمل کند آگاهی لازم را دارد و امتیاز مربوط به آن را کسب می‌کند.

۵-۲-۲) 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 بر اساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	باشد	۱۰
ب	۶	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵	۹	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۶	عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	باشد	۱۰
ج	۷	در این بخش	۵	مورد	۷	در این بخش	باشد	۱۰
د	۸	مستقیم و غیرمستقیم	۵	مورد	۸	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	باشد	۱۰

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۳) 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 بر اساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	کد	غ.ق.ا
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۰	اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروههای هدف	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا امکانات موجود نباشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا نشانگر تطابق عملکرد باشد 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	۰	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
ب	۶	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵	۶	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	مستندات موجود نباشد یا امکانات موجود باشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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	۰	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا امکانات موجود نباشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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 و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
ج	۷	در این بخش	۵	۵ مورد	ل	در این بخش	مستندات موجود نباشد یا امکانات موجود باشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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	۰	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا امکانات موجود نباشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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 و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
د	۸		۵	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	مستندات موجود نباشد یا امکانات موجود باشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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	۰	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا امکانات موجود نباشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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 و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
			۹		ط				

۴-۲-۵ آماده سازی داروهای شیمی درمانی

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	دستناد	د	مشاهدات	د	اصحابه	د	امتیاز	غ.ق.ا
الف	خط مشی و روش مربوطه	۵	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و	۹	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	۵	بخشی از مستندات موجود باشد یا	۲
ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۹	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	مستندات موجود نباشد یا	۱	بخشی از مستندات موجود باشد یا	۱
ج	در این بخش	۵	۵ مورد	ل	۰-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۱	امکانات موجود نباشد یا	۰
د	مستقیم و غیرمستقیم	۷	۵ مورد	م	۰-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۲-۳	بخشی از امکانات موجود باشد یا	۴-۵
	ط				۰-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۱	بخشی از مخصوصات بند «ب» را داشته باشند یا	۰-۰
					۰-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۲-۳	بخشی از امکانات موجود باشد یا	۴-۵
					۰-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۱	بخشی از مستندات موجود باشد یا	۰-۰
					۰-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۱	تمام مستندات موجود باشند و	۰-۰
					۰-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۱	تمام امکانات موجود باشند و	۰-۰
					۰-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۱	تمام مستندات موجود باشند	۰-۰

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۵) ذخیره و نگهداری داروهای شیمی درمانی

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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا	
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف مشی و روش مربوطه	۵	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 بخشی از مراحل مشاهده، نشانگر ۰-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد 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	۲	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند ۹ ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹ ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشند 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
ب	۹	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵	ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	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	ی	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا 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	۱	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا بخشی از مراحل مشاهده، نشانگر ۰-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد 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
ج	۹	در این بخش	ل	۵ مورد	در این بخش	ک	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا 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	۰	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا بخشی از مراحل مشاهده، نشانگر ۰-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد 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	۹	در این بخش	ز	۵ مورد	مستقیم و غیرمستقیم	م	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا 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	۰	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا بخشی از مراحل مشاهده، نشانگر ۰-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد 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						

۶-۲-۵) پروتکل‌ها و نمودارهای اختصاصی مدون برای تجویز داروهای شیمی درمانی که حداقل ماهی دو مورد تجویز شده باشد.

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	خ.ق.ا
الف	خط مشی و روش مربوطه	عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروههای هدف مشی و روش مربوطه	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۹
ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	طبق عملکرد باشد	مستندات موجود نباشند	۱۰
ج	در این بخش	۵ مورد	در این بخش	بخشی از مستندات موجود باشد	۲
د	ط	ح	۵ مورد	بخشی از مستندات موجود باشد	۱
				.	.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۷-۲-۵) برچسب زدن به داروهای شیمی درمانی و سرم‌های حاوی این داروها

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	اصحابه	امتیاز	کد	غ.ق.
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۶	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۷	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	۱	بخشی از مستندات موجود باشد یا	۲
ب	۶	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵	۷	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۸	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۲	بخشی از مستندات موجود نباشد «ب» را داشته باشد یا	۳
ج	۷	در این بخش	۸	۵ مورد	۹	در این بخش ۵ مورد	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۳	تمام مستندات موجود باشد ۹ و تمام امکانات موجود باشد ۹
د	۸	مستقیم و غیرمستقیم	۹	۵ مورد	۱۰	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	۰-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹ و نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹	۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹ و نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹
	۩								

۸-۲-۵) تهويه بخش

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	اصحابه	امتیاز			
						غ.ق.ا	۲	۱
					بخشی از مستندات موجود باشد			
					یا			
					بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند			
					یا			
					امکانات موجود نباشند			
					یا			
					بخشی از امکانات موجود باشد			
					یا			
					۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد			
					۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد			
					یا			
					۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد			
					یا			
					مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند			
					مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند			
					مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد			
الف	خط مشی و روش مربوطه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۵	ی	مستندات موجود نباشند			
ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵	عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	۶		بخشی از مستندات موجود باشد			
ج	در این بخش	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۷	ک	بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند			
د		در این بخش	۵	ل	امکانات موجود نباشند			
		مستقیم و غیرمستقیم	۶	م	بخشی از امکانات موجود نباشد			
			ط					

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۹-۲-۵) انهدام داروهای شیمی درمانی مصرف نشده و یا اضافی

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.

(۱۰-۲-۵) آموزش بیماران

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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۵	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	باشد	۲
ب	۶	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج ۲-۵ در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۶	عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	۶	باشد	۱	باشد
ج	۷	در این بخش	۷	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۷	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد	۰
د	۸	در این بخش	۸	۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۸	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد	۱
	۹	مستقیم و غیرمستقیم	۹	۵ مورد	۹	۵ مورد	باشد	۰
	۱۰		۱۰		۱۰	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	باشد	۱

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۲-۱۱) اقدامات لازم در صورت ریختن داروهای شبیه درمانی بر روی زمین و سایر سطوح، در ضمن انجام کار

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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا	
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف مشی و روش مربوطه	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مستندات موجود بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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 و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	۲	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
ب	۹	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵	ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۹	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	امکانات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا 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	۱	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مستندات موجود بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا 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 و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
ج	۵	در این بخش	ل	۵ مورد	ز	مستقیم و غیرمستقیم	۵ مورد	۲	
د	۶	ط	م	ح					

۱۲-۲-۵) حمل و نقل داروهای شیمی درمانی

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	صاحبه	امتیاز	غرقا.
							۰	۲
							۱	۲
							۲	غرقا.
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۵	عملکرد مجریان و امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	مسندهای موجود باشد	بخشی از مسندهای موجود باشد
ب	۶	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۶	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۶	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از امکانات موجود باشد
ج	۷	در این بخش	۷	۵ مورد	۷	در این بخش	۰-۲ مورد مصاحبه	۰-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد
د	۸	مستقیم و غیرمستقیم	۸	۵ مورد	۸	۰-۱ مورد مصاحبه	۰-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	بخشی از امکانات موجود 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 نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۱۳-۲) محدوده دوز داروهای شیمی درمانی

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	اصحابه	امتیاز				
								غ.ق.ا	۲	۱	.
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند
ب	۶	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۹	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند
ج	ز	در این بخش	۵	مورد	ل	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند
د	ح	مستقیم و غیرمستقیم	۵	مورد	م	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند
ط						باشند	باشند	باشند	باشند	باشند	باشند

۱۴-۲-۵) برگه دستورات دارویی چاپ شده و آماده برای داروهای شیمی درمانی

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	غ.ق.ا	
				۲	۱	.
الف	خط مشی و روش مربوطه	عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروههای هدف خط مشی و روش مربوطه	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	امکانات موجود نباشد	باشد یا	باشد یا
ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	در این بخش	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد یا	باشد یا
ج	در این بخش	۵ مورد	۵ مورد	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد یا	باشد یا
د	ط	ح	مستقیم و غیرمستقیم	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	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

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۱۵-۲-۵) فوریت‌های بالینی

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	خ.ق.ا
				.	
				۱	۲
				۲	۳
				بخشی از مستندات موجود باشد	تمام مستندات موجود باشند
				یا	۹
				بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند	تمام امکانات موجود باشند
				یا	۹
				امکانات موجود نباشد	۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد
				یا	۹
				بخشی از امکانات موجود باشد	نشانگر تطابق عملکرد باشد
				یا	۴-۵ مورد مصایبه
				۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	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
				یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
				در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه ۲-۵ استاندارد شماره ۲-۵
				در این بخش	ج
				۵ مورد	ز
				مستقیم و غیرمستقیم	د
				۵ مورد	ط

۱۶-۲) تفکیک بیماران شیمی درمانی در صورت نداشتن بخش شیمی درمانی

ستجهه. 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.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۱۷-۲-۵) راهنمای طبابت بالینی حداقل در ۵ مورد از حالات وخیم و شایع در مراجعه کنندگان به بخش شیمی درمانی (راهنمایی درمانی موردن 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	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	۰	بخشی از مستندات موجود باشد
ب	۶	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۹	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	مستندات موجود نباشند	۱	بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند
ج	۷	در این بخش	۵	۵ مورد	ل	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۲	بخشی از امکانات موجود باشد
د	۷	مستقیم و غیرمستقیم	۵	۵ مورد	م	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۳	بخشی از امکانات موجود باشد
	ط					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	۴-۵	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد 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

(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)

سنجه	کد	مستندات	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۰	اویلین ارزیابی بیمار توسط پزشک	پزشکان این بخش	ی	مستندات تعیین محدوده زمانی	مستندات تعیین محدوده زمانی	
	۹	با امضای رئیس بیمارستان	محدوده زمانی تعیین شده برای انجام اویلین ارزیابی بیمار توسط پزشک در این بخش، چقدر است؟	ک	محدوده زمانی تعیین محدوده زمانی		
	۸	در این بخش	در این بخش	ل	اویلین ارزیابی بیمار توسط پزشک	اویلین ارزیابی بیمار توسط پزشک	
	۷		۵ پزشک	م	اویلین ارزیابی بیمار توسط پزشک	اویلین ارزیابی بیمار توسط پزشک	
	۶		ط				

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

سنجه	کد	مستندات	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۰	برگه دستورات پزشک و گزارش پرستاری یا تریاژ در پرونده بیماران	پزشک	ی	اویلین ارزیابی پزشک در اولین ارزیابی پزشک در	اویلین ارزیابی پزشک در	
	۹	- ذکر زمان-تاریخ ویزیت- مهر و امضای پزشک		ک	۱-۰ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	۱-۰ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	
	۸	این بخش		ل	۲-۳ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	۲-۳ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	
	۷	۵ پرونده		م	۴-۵ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	۴-۵ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	
	۶		ط				

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۳. بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از اینکه 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 تیعیت می‌نماید.

شماره سچه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
							۰	۱
							۲	۲
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۵	عملکرد مجریان و امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	باشد	باشد
۳	۶	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۶	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۰-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد	باشد
ب	۷	مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	۷	در این بخش	ل	۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد	باشد
ج	۸	در این بخش	۸	۵ مورد	م	۰-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد	باشد
د	۹		۹	مستقیم و غیرمستقیم		مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد		
	ط							

سنجهٔ ۴. در صورتی که اولین ارزیابی پزشکی نشان داد که بیمار در گروه پر خطر* 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 می‌گیرد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
۴	الف	مستندات ویزیت بیماران پر خطر(مطابق فهرست تهیه شده توسط بیمارستان) در پرونده	۵	ی	از پزشکان عمومی** در بیمارستان‌های غیرآموزشی یا رزیدنت‌های سال اول و دوم در بیمارستان‌های آموزشی	۰	۱	۲
	ب	چند مورد پر خطر (براساس فهرست تهیه شده توسط بیمارستان) مطرح می‌کنیم و می‌پرسیم که چه اقدامی خواهند کرد (از هر پزشک فقط یک سوال)	۶	ک	درست پاسخ	رزیدنت درست پاسخ دهد (به اطلاع رسانی فوق اشاره نماید)	۲-۳	۴-۵
	ج	این بخش	۷	ل	یا	رزیدنت درست پاسخ دهد (به اطلاع رسانی فوق اشاره نماید)	۰	۰
	د	پرونده	۸	م	یا	در ۲-۳ مورد موردنده بیمار مطابق مستندات پرونده است	۰-۱	۰-۱
			۹			مستندات پرونده بیمار مطابق سنجه رفتار شده است	۰	۰
			۱۰	ط		بیمار مطابق سنجه رفتار شده است	۰	۰

*تذکر: فهرست موارد پر خطر توسط بیمارستان تهیه می‌گردد.

**تذکر: در برخی بیمارستان‌ها اولین ویزیت نیز توسط پزشک متخصص صورت بگیرد، امتیاز این سنجه ۲ خواهد بود.

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
۱	الف	مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی توسط پرستار	۵	ی	پرستاران این بخش	مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی توسط پرستار	۰	۰
	ب	با امضای رییس بیمارستان	۶	ک	محدوده زمانی تعیین شده برای انجام اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار در این بخش، چقدر است؟	محدوده زمانی تعیین شده برای انجام اولین ارزیابی توسط پرستار در این بخش با امضای رییس بیمارستان وجود ندارد	۱	۰
	ج	این بخش	۷	ل	در این بخش	پرستار در این بخش با امضای رییس بیمارستان وجود ندارد	۱	۰
	د	پرستار	۸	م	۵ پرستار	حتی یکی از پرستاران مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع نداشته باشد	۰	۰
			۹			مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع نداشته باشد	۰	۰
			۱۰			حتی یکی از پرستاران مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع نداشته باشند	۰	۰

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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	غ.ق.ا	۲	۱	.	
								۵	۶	۷	۸	
۲	الف	برگه گزارش پرستاری در پرونده (یا فرم‌های ارزیابی بیمار توسط پرستار، در صورت ابلاغ از سوی وزارت متبع)	۵	ی			اولین ارزیابی بیمار مندرج در برگه گزارش پرستاری در ۴-۵ پرونده در محدوده زمانی تعیین شده انجام شده است	اولین ارزیابی بیمار مندرج در برگه گزارش پرستاری در ۳-۲ پرونده در محدوده زمانی تعیین شده انجام شده است	اولین ارزیابی بیمار مندرج در برگه گزارش پرستاری در ۰-۱ پرونده در محدوده زمانی تعیین شده انجام شده است	اولین ارزیابی بیمار در ۰-۱ مورد دارای تاریخ زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است	اولین ارزیابی بیمار در ۲-۳ مورد دارای تاریخ زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است	اولین ارزیابی بیمار در ۴-۵ مورد دارای تاریخ زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است
		ذکر زمان-تاریخ ارزیابی- مهر و امضای پرستار	۶	ک							ب	
		این بخش	۷	ل							ج	
		۵ پرونده	۸	ح							د	
			۹	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 می‌نمایند که در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می‌کند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
							۱	۲
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	عملکرد مجریان امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	باشد	باشد
ب	۹	خط مشی و روش مربوطه حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج ۲-۵ در سنجه استاندارد شماره ۳	۹	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	باشد	باشد
ج	۵	در این بخش	۵	مورد	ل	در این بخش	باشد	باشد
د	۷	مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	۷	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	باشد	باشد
	ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۶-۳) در طی تمام 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 بر اساس آن عمل می‌نمایند که در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تعییت می‌کند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و هدف خط مشی و روش مربوطه	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	۱	۲-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد
۱	۹	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	۹	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۲-۳ تطابق عملکرد باشد	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد
ب	۵	در این بخش ۵ مورد	ز	در این بخش	ل	۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد
ج	۵	مستقیم و غیرمستقیم	ح	۵ مورد	م	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	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							

تذکر: پزشک معالج فردی است که بیمار در سرویس وی بستری شده است.

سنجه ۲. خط مشی و روش انجام خدمات مراقبتی درمانی و مشاوره‌ای به بیماران بسترهای در بخش که دچار شرایط اورژانسی شده اند (در بخش غیر اورژانس) 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.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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 بیمار اضافه می‌نماید.

سنجه، شواهد و مستندات نشان می‌دهند 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 برگه دستورات پزشکی بیمار مستند می‌نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	کد	غ.ق.ا
الف	پرونده بیمار(برگه دستورات) پزشک و برگه شرح حال)	۵	ی	از بیماران و همراهان بیمار	۰	۲	۲	۱	۰
ب	قسمت مربوط به شرح حال دارویی بیمار	۹	ک	پرسیدند که بیمار چه داروهایی مصرف می‌کند؟	۰-۱	۰-۳	۰-۳	۱	۲
ج	این بخش	ز	ل	در این بخش	۰-۱	۰-۳	۰-۳	۱	۲
د	۵ پرونده	ح	م	ترجیحاً ۵ نفری که پرونده آنان دیده شده است	۰-۱	۰-۳	۰-۳	۱	۲
		ط							

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

سنجه ۱. ارزیابی انجام شده طی مدت بستری در این بخش (حداکثر طی ۲۴ ساعت اول)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات مورد نیاز تسکینی، درمانی بیمار را شناسائی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز							
								غ.ق.ا	۲	۱	۰			
۱	الف	پرونده بیمار (گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	۵	ی		از بیماران و همراهان بیمار به تازگی بستری شده‌اند و ارزیابی اولیه‌ی بر روی آنان انجام شده است	برگه دستورات پزشک	در مورد خدمات تسکینی، درمانی	و	ج				
		از شما سوال شد که درد دارید یا خیر؟	۶	ک		در این بخش								
		در این بخش ترجیحاً ۵ نفری که پرونده آنان دیده شده است	۷	ل		ترجیحاً ۵ نفری که پرونده آنان دیده شده است								
								۵ پرونده	۵	ط				

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

شماره سنجه	کد	مستندات	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.
۲	ی	پرونده بیمار(گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	۵			بر اساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	۶
	ک	در مورد ارزیابی تغذیه‌ای	۶			بر اساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	۷
	ل	این بخش	۷			یا حداکثر طی ۶ ساعت اول انجام شده باشد	۸
	ح	پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آن‌ها در بخش گذشته باشد	۸			بر اساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	۹
	ط						

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

شماره سنجه	کد	مستندات	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.
۳	ی	پرونده بیمار(گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	۵			بر اساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی نیاز به خدمات مدد کاری اجتماعی انجام شده باشد	۶
	ک	در مورد نیاز به خدمات مدد کاری اجتماعی با توجه به روش مكتوب بیمارستان	۶			یا حداکثر طی ۶ ساعت اول انجام نشده باشد	۷
	ل	این بخش	۷			بر اساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی نیاز به خدمات مدد کاری اجتماعی انجام شده باشد	۸
	ح	پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آن‌ها در بخش گذشته باشد	۸			بر اساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی نیاز به خدمات مدد کاری اجتماعی انجام شده باشد	۹
	ط						

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
	و	پرونده بیمار(گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	۵		ی		بر اساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقا سلامت انجام شده باشد	۲
	الف	برنامه ارتقای سلامت بیمارستان و روش ارزیابی بیماران بر اساس آن	۶		ک		بر اساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقا سلامت انجام شده باشد	۱
۴	ب	در مورد نیاز به خدمات ارتقای سلامت با توجه به روش بیمارستان در این زمینه	۷		ل		بر اساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقا سلامت انجام شده باشد	.
	ج	این بخش	۸		ح		پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آنها در بخش گذشته باشد	۰
	د		ط					

گزارش پرستاری.

۶-۶) یک پرستار با مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، بیمار را در بخش پذیرش نموده و موارد زیر را ثبت می‌نماید:

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 تمام بررسی‌ها و آزمایش‌های درخواست شده توسط پزشک معالج.

۶-۶-۵) توضیحات و آموزش‌های ارائه شده به بیمار و همراهان وی توسط پرستار.

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

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
۱	الف	پرونده بیمار (برگه گزارش پرستاری و فرم آموزش بیمار)*	۵	ی			۰	۲
	ب	نام و مهر پرستار پذیرش کننده در برگه گزارش پرستاری و برگه دستورات پیشک چک شده توسط پرستار	۶	ک			۱	۱
	۹	موارد مندرج در استاندارد	۷	ل			۰	۶۰-۲۱
	ج	این بخش	۸	ز			۰	۰-۲۰
	۵	پرونده	۹	ح			۰	۰-۲۰
	۶		۱۰	ط			۰	۰-۲۱

سنجه ۲. 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	الف	پرونده بیمار (برگه گزارش پرستاری و فرم آموزش بیمار)*	۵	ی			۰	۲
	ب	موارد مندرج در استاندارد	۶	ک			۰	۶۰-۲۱
	۷	این بخش	۷	ل			۰	۰-۰۲
	۵	پرونده	۸	ح			۰	۰-۰۲
	۶		۹	ط			۰	۰-۰۲
							۰	۰-۰۲

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

گزارش پزشکی:

۷-۶) پزشک معالج، پس از انجام ارزیابی‌ها و اقدامات لازم، موارد زیر را در پرونده بیمار ثبت می‌نماید:

۷-۶(۱) ساعت و تاریخ انجام ویزیت

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

۷-۶(۳) تمام دستورات درمانی و مراقبتی و بررسی‌ها و اقدامات پاراکلینیکی لازم

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

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

غ.ق.ا.	امتیاز			مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
	۲	۱	.							
۶۱-۱۰۰ موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	۲۱-۶۰ درصد موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	۰-۲۰ درصد موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	۰-۲۰ درصد موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	ی			۵	پرونده بیمار(برگه شرح حال-برگه دستورات پزشک و فرم آموزش بیمار)	الف	
				ک			۶	موارد مندرج در استاندارد	ب	
				ل			۷	این بخش	ج	
				م			۸	پرونده	د	
				ط						

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۷) ارزیابی و مراقبت مستمر از پیمار

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

سنجه ۱. خط مشی و روش برای مراقبت هماهنگ و یکپارچه و مستمر از بیماران در بخش، 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

ردیف	امتیاز			مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
	۲	۱	.							
۱	بخشی از مستندات موجود باشد یا	مستندات موجود نباشد یا	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	۵	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان ۹	خط مشی و روش مربوطه	الف	تمام مستندات موجود باشند ۹	تمام امکانات موجود باشند ۹	۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹
۲	بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشد یا	امکانات موجود نباشد یا	عملکرد بیماران یا سایر گروههای هدف خط مشی و روش مربوطه	۶	عملکرد های مدرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مدرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	ب	بخشی از امکانات موجود باشد یا	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹
۳	نیازمندگانی از تمام رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	مشمول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو نمایندگانی از برخی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	۷	در این بخش ۵ مورد	در این بخش ۵ مورد	ج	مشمول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو نمایندگانی از برخی رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	۱	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد ۹
۴	مشهود است	مشهود است	مستقیم و غیرمستقیم	۸	در این بخش ۵ مورد	در این بخش ۵ مورد	د	مشهود است	مشهود است	مشهود است

سنجه ۲. خط مشی و روش مکتوبی که نشان می‌دهد چگونه نتایج تمامی اقدامات پاراکلینیکی، مشاوره‌ها و ارزیابی‌های پرستاری بلافضله به اطلاع پزشک معالج رسانده 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 بر اساس آن عمل می‌نمایند.

ردیف	نام این بخش	توضیحات	دسته بندی	متوجه شدن		مکانیزم	دستورالعمل	استاندارد شماره	روش های مندرج در سنجه	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مندرج در سنجه
				خط مشی	روش مربوطه					
۱	امتیاز									
۲	۲	۱	۰							
غیر	غیر	غیر	غیر	غیر	غیر	غیر	غیر	غیر	غیر	غیر
۱	۱	۰								
۲	۲	۱	۰							
۳	۳	۰								
۴	۴	۰								
۵	۵	۰								
۶	۶	۰								
۷	۷	۰								
۸	۸	۰								
۹	۹	۰								
۱۰	۱۰	۰								
۱۱	۱۱	۰								
۱۲	۱۲	۰								
۱۳	۱۳	۰								
۱۴	۱۴	۰								
۱۵	۱۵	۰								
۱۶	۱۶	۰								
۱۷	۱۷	۰								
۱۸	۱۸	۰								
۱۹	۱۹	۰								
۲۰	۲۰	۰								
۲۱	۲۱	۰								
۲۲	۲۲	۰								
۲۳	۲۳	۰								
۲۴	۲۴	۰								
۲۵	۲۵	۰								
۲۶	۲۶	۰								
۲۷	۲۷	۰								
۲۸	۲۸	۰								
۲۹	۲۹	۰								
۳۰	۳۰	۰								
۳۱	۳۱	۰								
۳۲	۳۲	۰								
۳۳	۳۳	۰								
۳۴	۳۴	۰								
۳۵	۳۵	۰								
۳۶	۳۶	۰								
۳۷	۳۷	۰								
۳۸	۳۸	۰								
۳۹	۳۹	۰								
۴۰	۴۰	۰								
۴۱	۴۱	۰								
۴۲	۴۲	۰								
۴۳	۴۳	۰								
۴۴	۴۴	۰								
۴۵	۴۵	۰								
۴۶	۴۶	۰								
۴۷	۴۷	۰								
۴۸	۴۸	۰								
۴۹	۴۹	۰								
۵۰	۵۰	۰								
۵۱	۵۱	۰								
۵۲	۵۲	۰								
۵۳	۵۳	۰								
۵۴	۵۴	۰								
۵۵	۵۵	۰								
۵۶	۵۶	۰								
۵۷	۵۷	۰								
۵۸	۵۸	۰								
۵۹	۵۹	۰								
۶۰	۶۰	۰								
۶۱	۶۱	۰								
۶۲	۶۲	۰								
۶۳	۶۳	۰								
۶۴	۶۴	۰								
۶۵	۶۵	۰								
۶۶	۶۶	۰								
۶۷	۶۷	۰								
۶۸	۶۸	۰								
۶۹	۶۹	۰								
۷۰	۷۰	۰								
۷۱	۷۱	۰								
۷۲	۷۲	۰								
۷۳	۷۳	۰								
۷۴	۷۴	۰								
۷۵	۷۵	۰								
۷۶	۷۶	۰								
۷۷	۷۷	۰								
۷۸	۷۸	۰								
۷۹	۷۹	۰								
۸۰	۸۰	۰								
۸۱	۸۱	۰								
۸۲	۸۲	۰								
۸۳	۸۳	۰								
۸۴	۸۴	۰								
۸۵	۸۵	۰								
۸۶	۸۶	۰								
۸۷	۸۷	۰								
۸۸	۸۸	۰								
۸۹	۸۹	۰								
۹۰	۹۰	۰								
۹۱	۹۱	۰								
۹۲	۹۲	۰								
۹۳	۹۳	۰								
۹۴	۹۴	۰								
۹۵	۹۵	۰								
۹۶	۹۶	۰								
۹۷	۹۷	۰								
۹۸	۹۸	۰								
۹۹	۹۹	۰								
۱۰۰	۱۰۰	۰								
۱۰۱	۱۰۱	۰								
۱۰۲	۱۰۲	۰								
۱۰۳	۱۰۳	۰								
۱۰۴	۱۰۴	۰								
۱۰۵	۱۰۵	۰								
۱۰۶	۱۰۶	۰								
۱۰۷	۱۰۷	۰								
۱۰۸	۱۰۸	۰								
۱۰۹	۱۰۹	۰								
۱۱۰	۱۱۰	۰								
۱۱۱	۱۱۱	۰								
۱۱۲	۱۱۲	۰								
۱۱۳	۱۱۳	۰								
۱۱۴	۱۱۴	۰								
۱۱۵	۱۱۵	۰								
۱۱۶	۱۱۶	۰								
۱۱۷	۱۱۷	۰								
۱۱۸	۱۱۸	۰								
۱۱۹	۱۱۹	۰								
۱۲۰	۱۲۰	۰								
۱۲۱	۱۲۱	۰								
۱۲۲	۱۲۲	۰								
۱۲۳	۱۲۳	۰								
۱۲۴	۱۲۴	۰								
۱۲۵	۱۲۵	۰								
۱۲۶	۱۲۶	۰								
۱۲۷	۱۲۷	۰								
۱۲۸	۱۲۸	۰								
۱۲۹	۱۲۹	۰								
۱۳۰	۱۳۰	۰								
۱۳۱	۱۳۱	۰								
۱۳۲	۱۳۲	۰								
۱۳۳	۱۳۳	۰								
۱۳۴	۱۳۴	۰								
۱۳۵	۱۳۵	۰								
۱۳۶	۱۳۶	۰								
۱۳۷	۱۳۷	۰								
۱۳۸	۱۳۸	۰								
۱۳۹	۱۳۹	۰								
۱۴۰	۱۴۰	۰								
۱۴۱	۱۴۱	۰								
۱۴۲	۱۴۲	۰								
۱۴۳	۱۴۳	۰								
۱۴۴	۱۴۴	۰								
۱۴۵	۱۴۵	۰								
۱۴۶	۱۴۶	۰								
۱۴۷	۱۴۷	۰								
۱۴۸	۱۴۸	۰								
۱۴۹	۱۴۹	۰								
۱۵۰	۱۵۰	۰								
۱۵۱	۱۵۱	۰								
۱۵۲	۱۵۲	۰								
۱۵۳	۱۵۳	۰								
۱۵۴	۱۵۴	۰								
۱۵۵	۱۵۵	۰								
۱۵۶	۱۵۶	۰								
۱۵۷	۱۵۷	۰								
۱۵۸	۱۵۸	۰								
۱۵۹	۱۵۹	۰								
۱۶۰	۱۶۰	۰								
۱۶۱	۱۶۱	۰								
۱۶۲	۱۶۲	۰								
۱۶۳	۱۶۳	۰								
۱۶۴	۱۶۴	۰								
۱۶۵	۱۶۵	۰								
۱۶۶	۱۶۶	۰								
۱۶۷	۱۶۷	۰								
۱۶۸	۱۶۸	۰								
۱۶۹	۱۶۹	۰								
۱۷۰	۱۷۰	۰								
۱۷۱	۱۷۱	۰								
۱۷۲	۱۷۲	۰								
۱۷۳	۱۷۳	۰								
۱۷۴	۱۷۴	۰								
۱۷۵	۱۷۵	۰								
۱۷۶	۱۷۶	۰								
۱۷۷	۱۷۷	۰								
۱۷۸	۱۷۸	۰								
۱۷۹	۱۷۹	۰								
۱۸۰	۱۸۰	۰								
۱۸۱	۱۸۱	۰								
۱۸۲	۱۸۲	۰								
۱۸۳	۱۸۳	۰								

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

۲-۷) پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۶ ساعت اولیه از زمان پذیرش توسط پرستار (۲۴ ساعت در بخش‌های دیگر بالینی)

۲-۷) ثبت گزارش‌های روند مراقبت از بیمار توسط پرستار، حداقل یک‌بار در هر نوبت

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

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

سنجه ۱. مستندات نشان می‌دهند پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۲۴ ساعت اولیه از زمان پذیرش توسط پرستار در پرونده بیمار ثبت می‌شود.

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

سنجه ۲. مستندات نشان می‌دهند گزارش‌های روند مراقبت از بیمار توسط پرستار حداقل یک‌بار در هر نوبت در پرونده بیمار ثبت می‌شود.

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

سنجهٔ ۳. مستندات نشان می‌دهند ثبت علائم حیاتی، میزان جذب و دفع و... 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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
۳	الف	گزارش پرستاری	۵	ی	ک	حتی یک مورد گزارش پرستاری با مشخصات مندرج در سنجه در ۵ پرونده موجود است	۲	
	ب	مشخصات مندرج در سنجه	۶	ک	و		۱	
	ج	در پرونده بیماران این بخش	۷	ل	ز		.	
	د	۵ پرونده	۸	م	ح			
			۹	ن	ط			

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
۴	الف	برگه سیر بیماری	۵	ی	ک	برگه سیر بیماری با مشخصات مندرج در سنجه حتی در یک پرونده موجود نباشد	۲	
	ب	مشخصات مندرج در سنچه	۶	ک	و		۱	
	ج	در پرونده بیماران این بخش	۷	ل	ز		.	
	د	۵ پرونده	۸	م	ح			
			۹	ن	ط			

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۰۶-۲۹

سنجه ۵. خط مشی و روش برای اطمینان از آن که در روزهایی که پژوهشک معالج حضور ندارد، پژوهشک جانشین بیماران را ویزیت می‌نماید بهنحوی که ویزیت در تمامی روزهای هفته اعم از تعطیل و غیرتعطیل صورت پذیرد، 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	غ.ق.ا	۲
۵	الف	خط مشی و روش مربوطه	۵	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروههای هدف	ی	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا امکانات موجود نباشد یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۱-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۲ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد
۵	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	۹	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	مستندات موجود نباشد یا سایر گروههای هدف خط مشی و روش مربوطه
۶	ج	در این بخش	۵	در این بخش	ل	در این بخش
۷	د	مستقیم و غیرمستقیم	۵	مستقیم و غیرمستقیم	م	مستقیم و غیرمستقیم
		ط				

۷-۳) اقدامات مراقبتی، بر اساس 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	صاحبه	امتیاز	غ.ق.
۱	الف	برگ گزارش پرستاری	۵		ی			۲
	ب	برنامه پرستاری و مراقبت‌های پرستاری انجام شده	۶		ک			۱
	ج	در این بخش	۷		ل			
	د	۵ پرونده	۸		م			
					ط			

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.
۲	الف	برگ گزارش پرستاری	۵		ی			۲
	ب	اقدامات انجام شده بر اساس دستورات پزشک	۶		ک			
	ج	در این بخش	۷		ل			
	د	۵ پرونده	۸		م			
					ط			

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

^{۴-۷}) 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.

ستجهه، خط مشی و روش مدون جهت تکمیل، تحويل برگه خلاصه پرونده به صورت کامل، خوانا مطابق با مندرجات استاندارد ۱-۸ واحد مدارک پزشکی (مدیریت اطلاعات سلامت)، در زمان ترخیص به بیمار، 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 بر اساس آن عمل می نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	۵	خط مشی و روش مربوطه	۹	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	۵	بیماران، همراهان یا سایر گروههای هدف	بخشی از مستندات موجود باشد یا	۲
ب	۹	خط مشی و روش های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۵	۶	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	در این بخش	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۱
ج	۵	در این بخش	۷	۵ مورد	ل	در این بخش	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	۰
د	۷	ط	۷	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	۱

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

۵-۷) در زمان ترخیص، پزشک معالج بیمار، آموزش‌های لازم در زمینه مراقبت‌های پزشکی را به شیوه‌ای ساده و قابل درک به بیمار و همراهان وی ارائه نموده و در پرونده وی ثبت می‌نماید.

سنجه ۱. در زمان ترخیص، پزشک معالج آموزش‌های 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 می‌شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد (با در نظر گرفتن داروهایی که بیمار قبل از بستری شدن در این بیمارستان مصرف می‌نموده است)

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز									
								غ.ق.ا	۲	۱	۰					
۱	الف	پرونده بیمار	۵	ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	آیا در مورد داروهایتان به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟	۹	در صورتی که هیچ بیماری مستقیماً از این بخش ترخیص نشده باشد	بر اساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۳-۲ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	یا	یا	یا	در مورد ادامه یا قطع داروهایی که قبیل از بستری مصرف می‌کردید به شما توضیح داده شد؟ (توسط پزشک معالج)*	کپی برگه آموزش پزشک به بیمار به همراه امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه
									۴-۵ بیمار اظهار می‌کند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ بیمار اظهار می‌کند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است	۰-۱ بیمار اظهار می‌کند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است	یا	یا	یا	در مورد ادامه یا قطع داروهایی که قبیل از بستری مصرف می‌کردید به شما توضیح داده شد؟ (توسط پزشک معالج)*	برگ شرح حال اولیه
									در ۰-۵ 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 ۰-۱ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	یا	یا	یا	ترجیحاً ۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده (حضوری یا تلفنی)	در این بخش
									در ۰-۵ 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 ۰-۱ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	یا	یا	یا	ترجیحاً ۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده (حضوری یا تلفنی)	پرونده بیمار در حال ترخیص
									بر این بخش	در این بخش	در این بخش	ی	ی	ی	ترجیحاً ۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده (حضوری یا تلفنی)	در این بخش
									۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	ترجیحاً ۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده (حضوری یا تلفنی)	پرونده بیمار در حال ترخیص

*تذکر: ارزیابان محترم توجه داشته باشند که در بررسی مستندات و انجام مصاحبه در زمینه‌ی آموزش‌های ضمن ترخیص توسط پزشک و پرستار، در هر مورد باید بررسی شود که آیا آموزش‌ها 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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
۲	الف	پرونده بیمار	۵		۵	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	۰	بر اساس مستندات به سنجه داده شده است
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه	۶		۶	آیا در مورد غذاهای مجاز به مصرف و غیرمجاز به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پزشک معالج)	۱	بر اساس مستندات به سنجه داده شده است
	ج	در این بخش	۷		۷		۲	۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است و
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	۸		۸	۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده	۳	۰-۱ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است
	ط						۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آنها آموزش قابل درک داده شده است

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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
۳	الف	پرونده بیمار	۵		۵	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	۰	بر اساس مستندات به سنجه داده شده است
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا بیمار یا همراه	۶		۶	آیا در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پزشک معالج)	۱	بر اساس مستندات به سنجه داده شده است
	ج	در این بخش	۷		۷	۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده	۲	۰-۱ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به آنها آموزش قابل درک داده شده است
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	۸		۸		۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در منزل به آنها آموزش قابل درک داده شده است
	ط							

۶-۷) در زمان ترخیص، یکی از پرستاران، آموزش‌های لازم در زمینه مراقبت‌های پرستاری را به شیوه‌ای ساده و قابل درک به بیمار و همراهان وی ارائه نموده و درپرونده وی ثبت می‌نماید.

سنجه ۱. در زمان ترخیص پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص مراقبت‌های لازم در منزل 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 سنجه	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	کد	امتیاز			
								غ.ق.ا	۲	۱	۰
۱	الف	پرونده بیمار	۵		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی یا حضوری)		بر اساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۱- بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۰- بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا بیمار یا همراه	۶		ک	آیا در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پرستار)		۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	ج	در این بخش	۷		ل			۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	۸		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده					
	۱				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	اصحابه	امتیاز	غ.ق.ا
الف	پرونده بیمار	۵	ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	بر اساس مستندات به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۳-۲ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بر اساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است
ب	شرح حال دارویی بیمار در برگ شرح حال اولیه	۹	ک	آیا در مورد غذاهای مجاز به مصرف و غیرمجاز به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پرستار)	که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است	که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ بیمار اغلهار می‌کنند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اغلهار می‌کنند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است
ج	در این بخش	ز	ل	۰-۱ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	در ۳-۲ 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	۳-۲ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است
د	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	ح	م	۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده				
		ط						

سنجهٔ ۳. در زمان ترخیص، پرستار آموزش‌های 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 می‌شود) به بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد.

شماره سنجه	کد سنجه	مستندات	کد مشاهدات	کد مصاحبه	امتیاز			
						غ.ق.ا	۲	۱
الف	۵	پرونده بیمار	۵	ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (بهصورت تلفنی)	بر اساس مستندات به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است و ۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است	بر اساس مستندات به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است یا ۲-۳ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است یا	بر اساس مستندات به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است یا ۱-۰ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آنها آموزش قابل درک داده شده است یا
ب	۶	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	۶	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 می‌کردید به شما توضیح داده شد؟ (توسط پرستار)	در ۰-۱ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	در ۰-۱ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	بر اساس مستندات به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است یا
ج	۷	در این بخش	۷	ل				
د	۸	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	۸	م	۵ نفر که پرونده آنها بررسی شده			
			ط					

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۷-۷) زمان مراجعة جهت پیگیری پس از ترخیص، درپرونده بیمار ثبت و توسط پرستار، به وی توضیح داده می‌شود.

سنجه. در زمان ترخیص پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص پیگیری بعد از ترخیص با تأکید بر مواردی همچون زمان و مکان مراجعة بعدی، علائم و نشانه‌های هشدار دهنده که در صورت وقوع لازم است سریعاً مراجعة 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.

غ.ق.ا	امتیاز			صاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
	۲	۱	۰							
و	۴-۵ به بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	۲-۳ به بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	۰ به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی یا حضوری)	ی	۵	پرونده بیمار	الف		
	تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده وجود دارد	تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده وجود دارد	عدم تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده وجود دارد		ک	۶	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا بیمار یا همراه	ب		
					ل	۷	در این بخش	ج		
					م	۸	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	د		
						۹				
						۱۰				

۷-۸) زمان مراجعة جهت پیگیری پس از ترخیص، درپرونده بیمار ثبت و توسط پرستار، به وی توضیح داده می‌شود.

سنجه. در زمان ترخیص پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص پیگیری بعد از ترخیص با تأکید بر مواردی همچون زمان و مکان مراجعة بعدی، علائم و نشانه‌های هشدار دهنده که در صورت وقوع لازم است سریعاً مراجعة 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.

غ.ق.ا	امتیاز			صاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
	۲	۱	۰							
و	۴-۵ به بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	۲-۳ به بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	۰ به ۱-۰ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی یا حضوری)	ی	۵	پرونده بیمار	الف		
	تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده وجود دارد	تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده وجود دارد	عدم تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده وجود دارد		ک	۶	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا بیمار یا همراه	ب		
					ل	۷	در این بخش	ج		
					م	۸	۵ پرونده بیمار در حال ترخیص	د		
						۹				
						۱۰				

(۸) امکانات

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

سنجه ۱. مستندات نشان می‌دهند بخش شیمی درمانی، 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.

سنجه	کد	مستندات	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
۱	الف	فهرست و فلوچارت فرآیندهای بالینی و غیربالینی این واحد و چک لیست کنترلی	۵	ی	مستندات بند «الف» موجود است	اما	مستندات بند «الف» موجود است
	ب	در زمینه مراقبت از بیمار تامین ایمنی بیمار و تامین ایمنی کارکنان	۶	ک			
	ج	در این بخش	۷	ل			
	د		۸	م			
			۹	ح			
			۱۰	ط			

سنجه ۲. تجهیزات و امکانات بر اساس چک لیست موجود است.

سنجه	کد	مستندات	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
۲	الف	چک لیست تکمیل شده	۵	ی	تجهیزات و امکانات بر اساس چک لیست	۰-۱-۲-۳-۴-۵ مورد موجود و آماده به کار باشد	۰-۱-۲-۳-۴-۵ مورد موجود و آماده به کار باشد
	ب	در فواصل زمانی تعیین شده	۶	ک			
	ج	در این بخش	۷	ل			
	د		۸	م			
			۹				
			۱۰				

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

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 سانتی‌متر و پایین تخت با دیوار یا تخت دیگر ۱۴۰ سانتی‌متر و حداقل فاصله بین دو تخت ۱۴۰ سانتی‌متر است که امکان ارائه خدمات اورژانسی مانند احیا قلبی - ریوی بیمار را به راحتی فراهم می‌سازد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	کد	غ.ق.ا
الف	۵	دستورالعمل داخلی مدون برای تغییر وضعیت ایمن تخت‌ها در صورت نیاز	۵	فضای اطراف تخت‌ها در صورت نیاز به مراقبت اورژانس	۵		حتی برای یک تخت فضای کافی مطابق سنجه بالقوه هم نیز موجود نباشد	۱	فضای کافی مطابق سنجه برای برخی از تخت‌ها به صورت بالقوه و برای برخی به صورت بالفعل وجود دارد
	۶		۶	در این بخش	۶		یا		
	۷		۷	تمام تخت‌ها	۷		به سرعت (در کمتر از یک دقیقه) قابل ایجاد نباشد		
	۸		۸	با نظردر گرفتن اندازه‌های اعلام شده در سنجه	۸		دستورالعمل مدون تغییر وضعیت در صورت نیاز موجود نباشد		
	۹		۹	ط	۹		حتی یک نفراز کارکنان این بخش از آن مطلع نباشد		
ب									
ج									
د									

تذکر: بالقوه.جاجای ایمن و سریع (در کمتر از یک دقیقه و بدون جاجایی تخت‌های مجاور) فضای مورد نظر مطابق سنجه ایجاد شود. بالفعل.فضای مورد نظر مطابق سنجه بدون جاجایی موجود است یا در صورت جاجایی فقط برای ایجاد ۷۰ سانتی‌متر بالای تخت است.

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

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

نام	امتیاز	مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غق.ا	۲	۱	.	ی	۵			الف
هر ۵ تخت سیستم فراخوان اضطراری پرستار دارد	حتی یک تخت سیستم فراخوان اضطراری پرستار نداشته باشد	ک	دراین بخش	و				ب
و درست عمل می‌کنند	یا سیستم مربوطه درست عمل نکند	ل	۵ تخت	ز				ج
		م	صحت عملکرد سیستم فراخوان	ح				د
				ط				

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

سنجه، 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 و 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	غ.ق.ا
الف	خط مشی و روش مربوطه	عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروههای هدف	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشد	۰
ب	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	۰-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد
ج	مندرج در کتابچه خط مشی ها و روش ها	در این بخش ۵ مورد	ل	۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	۱-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد
د	در این بخش ۵ مورد مستقیم و غیرمستقیم	ح	م	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی ها 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
ط					

*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 می‌دهند اتاق درمان در بخش وجود دارد.

نامه سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	نامه سنجه
الف	۵		۶	اتاق درمان	۷	ی	۰	اتاق درمان موجود نیست
ب	۹		۱۰	دراین بخش	۱۱	ک	۱	اتاق درمان موجود است
ج	۱۲		۱۳		۱۴	ل	۲	
د	۱۵		۱۶		۱۷	م	۱	
	۱۸		۱۹		۲۰	ط	.	

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

سنجه، اتاق ایزوله واجد شرایط مندرج در بخش‌نامه شماره ۱۹۱/م مورخ ۱۳۸۸/۱/۱۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نامه شماره ۱۲۱۰۵/س مورخ ۱۳۹۰/۱/۱۹ معاونت درمان و معاونت بهداشتی در این بخش وجود دارد.

نامه سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	نامه سنجه
الف	۵		۶	اتاق ایزولاسیون	۷	ی	۰	اتاق ایزوله در این بخش موجود است
ب	۹		۱۰	دراین بخش	۱۱	ک	۱	اتاق ایزوله در این بخش موجود نیست
ج	۱۲		۱۳		۱۴	ل	۲	
د	۱۵		۱۶	مطابق بخشنامه	۱۷	م	۱	
	۱۸		۱۹		۲۰	ط	.	

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۷-۸) در بخش یک اتاق برای جداسازی بیماران اعصاب و روانی که نیازمند جداسازی می‌باشند، وجود دارد.

سنجه. اتاق برای جداسازی بیماران اعصاب و روان که براساس دستور پیشک معالج نیازمند جداسازی می‌باشند با شرایط مندرج در پیوست مربوطه موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
							۲	۱
الف	۵			اتاق جداسازی بیماران اعصاب و روان	ک	دراین بخش		
	۶			اتاق جداسازی بیماران اعصاب و روان در این بخش موجود است	ل	مطابق مندرجات در سنجه		
	۷			اما	م			
	۸			شرایط موجود در سنجه را ندارد	ط			
	۹			و				

۸-۸) اتاق نگهداری وسایل تمیز وجود دارد.

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
							۲	۱
الف	۵			محل نگهداری وسایل تمیز	ک	دراین بخش		
	۶			دراین بخش	ل			
	۷			ز	م			
	۸			وسایل و ابزار کثیف در اتاق تمیز یا در مجاورت فضای تمیز، نگهداری نمی‌شوند	ط			
	۹			و				

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

۹-۸) اتاق نگهداری وسایل کثیف وجود دارد.

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

نام	امتیاز	اصح	مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	.	ی	اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود است	۵		الف	
			اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود نیست	ک	دراین بخش	و		ب	
				ل		ز		ج	
				م		ح		د	
				ط					

۹) اینمنی فیزیکی

۹-۹) دسترسی به منطقه مراقبت از بیماران این بخش، کنترل شده و محصور است.

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

نام	امتیاز	اصح	مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	.	ی	فضای این بخش	۵		الف	
			شرایط مندرج در سنجه فراهم است	ک		و		ب	
				ل		ز		ج	
				م	شرایط مندرج در سنجه	ح		د	
				ن		ط			

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۱۰) واحد شیمی درمانی

۱-۱۰) در بیمارستانی که بخشی مجازی برای شیمی درمانی وجود ندارد، شیمی درمانی به ترتیب ارجحیت تحت نظارت یکی از متخصصان ذیل انجام می‌گیرد و ریس بخش داخلی پاسخگوی رعایت استانداردهای مربوطه می‌باشد:

۱-۱-۱) دارا بودن مدرک دکترای فوق تخصصی هماتولوژی و انکولوژی یا دکترای تخصصی رادیوتراپی انکولوژی

۱-۱-۲) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی داخلی

سنجه، فردی واجد معلومات و تجربیات منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده به عنوان ریس واحد شیمی درمانی، طی حکمی از سوی ریس بیمارستان* یا مسئول پست متناظر آن انتخاب شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز
الف	۵	موارد مندرج در متن استاندارد	۵		ی		در صورتی که ریس بخش ابلاغ مکتب با امضای ریس بیمارستان را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمی‌گیرد و در صورتیکه ابلاغ وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود.
ب	۶		۶		ک		دارا بودن مدرک دکترای فوق تخصصی هماتولوژی یا دکترای تخصصی رادیوتراپی انکولوژی (۶ امتیاز)
ج	۷	در پرونده پرسنلی ریس بخش	۷		ل		دارا بودن مدرک دکترای تخصصی داخلی (۲ امتیاز)
د	۸		۸		م		
					ح		
					ط		

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

۲-۱۰) تجویزداروهای شیمی درمانی به بیمار توسط یک پرستار ماهرآموزش دیده انجام می‌شود.

سنجه، مستندات نشان می‌دهند تجویزداروهای شیمی درمانی به بیمار توسط یک پرستار ماهرآموزش دیده انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	اصحابه	امتیاز	غ.ق.
الف	۵	مدرک تحصیلی و گواهی گذراندن دوره آموزشی	۵		ی		انجام تجویز دارو توسط پرستار انجام می‌گیرد	۲
ب	۶		۶		ک		انجام تجویز دارو توسط پرستار انجام نمی‌گیرد	۱
ج	۷	در پرونده پرسنلی	۷		ل		انجام تجویز دارو توسط پرستار آموزش ندیده است	۰
د	۸		۸		م			
					ح			
					ط			

۳-۱۰) امکانات لازم از جمله هود استاندارد واحد شیمی درمانی، وسایل حفاظت فردی پرسنل و اتاق جداگانه با فضا و تهویه مناسب وجود دارد.

سنجه ۱. امکانات لازم از جمله هود استاندارد واحد شیمی درمانی وجود دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
۱	الف	دفترچه هود	۵	وجود هود	ی	هد با شرایط مناسب وجود دارد	هد با شرایط مناسب وجود ندارد	هد با شرایط مناسب وجود دارد
	ب	مطابق شرایط بیولوژیک تهییه	و		ک			
	ج		ز	در واحد شیمی درمانی	ل			
	د		ح		م			
			ط					

سنجه ۲. امکانات لازم از جمله وسایل حفاظت فردی کارکنان وجود دارد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	صاحبه	امتیاز	غ.ق.ا
۲	الف	وسایل حفاظت فردی	۵	وسایل حفاظت فردی	ی	وسایل حفظ فردی وسایل حفظ فردی به صورت ناقص وجود دارد	وسایل حفظ فردی	وسایل حفظ فردی
	ب		و		ک			
	ج		ز	مطابق با استانداردهای ایمنی شغلی	ل			
	د		ح		م			
			ط					

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۳. امکانات لازم از جمله اتاق جدآگانه با فضا وجود دارد.

امتیاز				مصاحبه	کد	مشاهدات	کد	مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	۲	۱	.							
اتاق جدآگانه وجود ندارد	ی		اتاق جدآگانه	۵		الف	۳			
				ک			۶		ب	
				ل		ز			ج	
				م		ح			د	
						ط				

۱۰-۴) دو نفر پرستار بر آماده سازی داروهای سیتو توکسیک به منظور تجویز، نظارت کرده و آن را تایید و امضا می‌نمایند.

سنجه، خط مشی و روشی که بر اساس آن اجرای دستورات پزشک در رابطه آماده سازی داروهای سیتو توکسیک به منظور تجویز با حضور دو کارشناس پرستاری انجام گرفته و در پرونده ثبت و تایید می‌گردد، 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			غ:ق.ا		
				۲	۱	.			
				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 یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد 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	مستندات موجود نباشد یا امکانات موجود نباشد یا 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 و تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	خط مشی و روش مربوطه	الف
				در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	در این بخش	۵ مورد	ل	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵ و مندرج در کتابچه خط مشی‌ها و روش‌ها	ب
				۵ مورد	مستقیم و غیرمستقیم	ح	م	در این بخش	ج
						ط			د

منابع

1. Joint Commission International; Accreditation Standards For Hospital ; Fourth Edition; 2010.
2. Tehewy M, Hussainy 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.