

فهرست

عنوان	صفحه
رئیس بخش	۲
سرپرستار بخش	۳
پزشک مقیم	۴
پرستار مسئول شیفت	۸
خط مشی‌ها و روش‌ها	۹
پذیرش در بخش و ارزیابی بیمار	۱۸
ارزیابی و مراقبت مستمر از بیمار	۳۰
امکانات	۴۴
فضای فیزیکی	۵۱
ایمنی فیزیکی	۵۶
منابع	۵۸

بخش اورژانس

مدیریت و سازماندهی

۱) رئیس بخش

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

۱-۱-۱) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی طب اورژانس یا تخصص مرتبط در بیمارستان‌های تک تخصصی

۱-۱-۲) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی یکی از انواع طب بالینی و حداقل ۲ سال سابقه کار در بخش اورژانس

۱-۱-۳) دارا بودن مدرک دکترای حرفه‌ای پزشکی عمومی و حداقل ۴ سال سابقه کار در بخش اورژانس

سنجه. فردی واجد معلومات و تجربیات منطبق با ارجحیت‌های تعیین شده، به‌عنوان رئیس بخش اورژانس طی حکمی از سوی رئیس بیمارستان* یا مسئول پست متناظر آن انتخاب شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	موارد مندرج در متن استاندارد	ه		ی		در صورتی که رئیس بخش ابلاغ مکتوب با امضای رئیس بیمارستان را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمی‌گیرد و در صورتی که ابلاغ وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود:
	ب		و		ک		- دارا بودن مدرک دکترای تخصصی طب اورژانس یا تخصص مرتبط در بیمارستان‌های تک تخصصی (۶ امتیاز)
	ج	در پرونده پرسنلی رئیس بخش	ز		ل		- دارا بودن مدرک دکترای تخصصی یکی از انواع طب بالینی به غیر از موارد فوق (۳ امتیاز)
	د		ح		م		- حداقل ۲ سال سابقه کار در بخش اورژانس برای پزشکان متخصص** (۲ امتیاز)
			ط				- دارا بودن مدرک دکترای حرفه‌ای پزشکی عمومی (۲ امتیاز)
							- حداقل ۴ سال سابقه کار در بخش اورژانس برای پزشکان عمومی (۱ امتیاز)

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

**تذکر: با تخصصی غیر از طب اورژانس یا تخصص مرتبط در بیمارستان‌های تک تخصصی

۲) سرپرستار بخش*

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

۱-۱-۲) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی ارشد پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۱ سال سابقه کار در بخش اورژانس 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 تکمیلی بخش اورژانس.

۲-۱-۲) دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، مدرک (RN) و حداقل ۳ سال سابقه کار در بخش اورژانس 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 تکمیلی بخش اورژانس.

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

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

*تذکر: در بیمارستان‌های تک تخصصی زنان، ماما نیز با احراز شرایط فوق و گذراندن دوره‌های احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته طی یک سال اخیر، می تواند به عنوان مامای مسئول بخش منصوب گردد. همچنین در این بیمارستان‌ها، مواردی که در استانداردها و سنجها به پرستاران اشاره شده است، شامل حال ماماها نیز، خواهد شد. (مواردی مانند آموزش‌ها، آزمون‌ها، وظایف محوله و...)

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

شماره سنج	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	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 سنج تعلق نمی‌گیرد و در صورتی که حکم وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می‌شود: - دارا بودن مدرک کارشناسی ارشد پرستاری داخلی یا دکترای پرستاری (۲ امتیاز) - دارا بودن مدرک حداقل کارشناسی پرستاری (۱/۵ امتیاز) - مدرک RN (۰/۵ امتیاز) - گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش اورژانس (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 گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت عمومی (۰/۵ امتیاز) - مدرک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره‌های مدیریت پرستاری (۰/۵ امتیاز)	امتیاز
	ب		و		ک		
	ج	در پرونده پرسنلی سرپرستار بخش	ز		ل		
	د		ح		م		
			ط				

۳) پزشک مقیم

۳-۱) بخش اورژانس 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.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	لیست ماهانه پزشکان مقیم اورژانس*	ه	پزشک مقیم اورژانس	ی		پزشک مقیم بیمارستان که مسئولیت ویزیت بیماران این بخش را نیز برعهده دارد، حتی در یکی از زمان‌های 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 این بخش را نیز برعهده دارد، در تمام زمان‌های مندرج در سنجه، در بیمارستان حضور داشته باشد	پزشک مقیم در این بخش در تمام زمان‌های مندرج در سنجه حضور داشته باشد	
	ب	با ذکر زمان حضور پزشکان در تمام اوقات مندرج در سنجه	و	در این بخش	ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د		ح	کنترل کارت شناسایی نصب شده بر روی سینه و مطابقت پزشک معرفی شده با فهرست ارائه شده	م					
			ط							

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

۳-۲) شرایط حضور پزشکان متخصص در بخش اورژانس، به ترتیب ارجحیت عبارت است از:

۳-۲-۱) پزشکان متخصص طب اورژانس، داخلی، جراحی، کودکان، زنان و در بیمارستان‌های تک تخصصی با ارجحیت تخصص مربوطه به صورت شبانه‌روزی و تمامی روزهای هفته اعم از تعطیل و غیر تعطیل مقیم بیمارستان هستند.*

سنجه ۱. اورژانس‌های بیمارستانی با ورودی بالای ۳۰۰۰۰ نفر در سال واجد پزشک متخصص مقیم با شرایط مندرج در ابلاغیه شماره ۱۰۰/۱۰۱۷ مورخ ۹۰/۷/۱۶ مقام محترم وزارت هستند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	الف	۱- آمار مراجعین سالانه این بخش ۲- لیست ماهانه پزشکان متخصص مقیم بیمارستان که موظف به پوشش دادن اورژانس هستند	ه	پزشک متخصص مقیم	ی		پزشک متخصص مقیم حتی در یکی از زمان‌های مندرج در سنجه در بیمارستان حضور نداشته باشد		پزشک متخصص مقیم در تمام زمان‌های مندرج در سنجه در بیمارستان حضور داشته باشد	
	ب	ذکر نوع تخصص و زمان حضور پزشکان در تمام اوقات مندرج در سنجه	و	در بیمارستان	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

*تذکر: در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، باید از دستورالعمل‌های طرح تحول سلامت و اطلاعیه‌های مرتبط درخصوص مقیمی و ماندگاری پزشکان، تبعیت شود.

سنجه ۲. تخصص پزشكان مقيم در بیمارستان‌های عمومی با در نظر گرفتن ارجحیت‌های مندرج در استاندارد ۳-۲-۱ و در بیمارستان‌های تک‌تخصصی با ارجحیت تخصص مرتبط است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
۲	الف	۱- آمار مراجعین سالانه اورژانس ۲- لیست ماهانه پزشکان متخصص مقیم بیمارستان که موظف به پوشش دادن اورژانس هستند	ه	پزشک متخصص مقيم	ی	در بیمارستان‌های عمومی: متخصص طب اورژانس (۳ امتیاز) متخصص داخلی (۲/۵ امتیاز) متخصص جراحی (۲ امتیاز) متخصص کودکان (۱/۵ امتیاز) متخصص زنان (۱ امتیاز) سایر تخصص‌های بالینی (۰/۵ امتیاز) در بیمارستان‌های تک‌تخصصی: تخصص مرتبط (۳ امتیاز) متخصص طب اورژانس (۲/۵ امتیاز) سایر تخصص‌های بالینی (صفر امتیاز)	
	ب	ذکر نوع تخصص و تاریخ حضور	و	در بیمارستان	ک		
	ج		ز		ل		
	د		ح		م		
			ط				

سنجه ۳. دستورات دارویی و گزارشات ارزیابی بیمار توسط پزشک مقيم با درج تاریخ و ساعت و ثبت مهر و امضا تدوین شده است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا.
۳	الف	پرونده بیمار	ه		ی		در ۱- پرونده تا پایان آخرین نوبت کاری دستورات دارویی	در ۲- پرونده تا پایان آخرین نوبت کاری دستورات دارویی	در ۴- پرونده تا پایان آخرین نوبت کاری دستورات دارویی	
	ب	دستورات دارویی و گزارشات ارزیابی	و		ک		یا	یا	و	
	ج	در این بخش	ز		ل		گزارشات ارزیابی به خط پزشک مربوطه با مشخصات مندرج در سنجه ۳ ثبت شده باشد	گزارشات ارزیابی به خط پزشک مربوطه با مشخصات مندرج در سنجه ۳ ثبت شده باشد	گزارشات ارزیابی به خط پزشک مربوطه با مشخصات مندرج در سنجه ۳ ثبت شده باشد	
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

۳-۲-۲) 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.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	فهرست پزشکان آنکال	ه		ی	تماس رندوم با پزشکان آنکال	حتی اگر یکی از ۵ پزشک آنکال در فاصله زمانی ۵ دقیقه به یکی از ۲ تماس تلفنی برقرار شده از سوی ارزیابان پاسخ ندهند		اگر تمامی ۵ پزشک آنکال در فاصله زمانی ۵ دقیقه به یکی از ۲ تماس تلفنی برقرار شده از سوی ارزیابان پاسخ بدهند	
	ب	با ذکر نوع تخصص پزشکان و ساعات آنکالی و شماره تماس آنها	و		ک	۵ نفر				
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

(۴) پرستار مسئول شیفت*

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

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

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

*تذکر: در بیمارستان‌های تک تخصصی زنان، ماما نیز با احراز شرایط فوق و گذراندن دوره‌های احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته طی یک سال اخیر، می‌تواند به‌عنوان مامای مسئول شیفت منصوب گردد.

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز
	الف	موارد مندرج در 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 برای کارشناس پرستاری (۰/۵ امتیاز) گذراندن دوره‌های حرفه‌ای تکمیلی بخش اورژانس (۰/۵ امتیاز)	
	ب		و		ک		
	ج	در پرونده پرسنلی پرستار مسئول شیفت بخش	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 به‌صورت اتفاقی از سوی ارزیاب انتخاب شده و براساس پرونده پرسنلی وی امتیاز شرایط احراز مطابق جدول فوق داده می‌شود.

۵) خط مشی و روش‌ها

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

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

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

۵-۱-۳) خط مشی‌ها به روشنی مشخص هستند.

۵-۱-۴) روش‌ها به روشنی مشخص هستند.

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

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

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

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

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

**تذکر: منظور کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها ی 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.

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

- سنج. برای هر خط مشی و روش موارد ذیل مشخص می‌باشند.
- 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 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 دسته بندی و قابل شناسایی نماید که می‌تواند مجموعه‌ای از حروف و اعداد باشد که به‌عنوان 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 (در صورتی که واژه‌ها یا اصطلاحات خاصی وجود دارند که به‌نظر 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. (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 هیچ عنوان نباید جنبه بازرسی و میج‌گیری 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، 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 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: در مورد مشخصات هر خط مشی و روش، بیمارستان می تواند، مشخصات مشترک را در ابتدای کتابچه بیاورد. به عنوان مثال کل کتابچه در تاریخ... بازنگری و 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 مشی ها و روش های یک بخش یا واحد یک گروه ثابت هستند، می تواند یک بار 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 (می تواند 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 مشی ها و روش های الکترونیک است. برای امضای افراد در جدول اسامی تهیه کنندگان، تایید کننده و ابلاغ کننده، اسکن امضا یا امضای الکترونیک افراد کفایت می نماید.

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	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	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 مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۵-۲	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک		یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا ۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	یا نشانگر تطابق عملکرد باشد	نشانگر 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 پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند
			ط							

* 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) چگونگی انجام تریاژ

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

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

۵-۲-۳) استمرار مراقبت مطلوب از بیماران در انتهای هر نوبت کاری و زمان تحویل نوبت

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

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

۵-۲-۴) استمرار مراقبت مطلوب از بیماران با تعیین جانشین در مواردی که فرد حتی به مدت کوتاه محل خدمت خود را ترک می‌نماید.

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							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 ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۳-۲ 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	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا ۳-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۳-۲ 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	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 ۵-۲ م	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۲-۵) انتقال سریع و زود هنگام بیماران شدیداً بد حال و مجروحین به بخش‌های ویژه و دیگر بخش‌ها.

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	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	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	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				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			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

۵-۲-۶) راهنماهای طبابت بالینی حداقل در ۵ مورد از حالات وخیم و شایع در مراجعه کنندگان به اورژانس همچون شوک، ترومای متعدد، درد قفسه سینه (راهنماهای مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

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

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

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 بیماران در انتظار تعیین تکلیف 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
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 ندارد		مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک در این بخش به امضای رییس بیمارستان وجود دارد
	ب	با امضای رییس بیمارستان	و		ک	محدوده زمانی تعیین شده برای انجام اولین ارزیابی بیمار توسط پزشک در این بخش، چقدر است؟	یا		و
	ج	در این بخش	ز		ل	در این بخش	حتی یکی از پزشکان مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع نداشته باشد		تمامی پزشکان مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع داشته باشند
	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
۲	الف	برگه دستورات پزشک و گزارش پرستاری یا تریاژ در پرونده بیماران	ه		ی		اولین ارزیابی پزشک در ۱-۰ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	اولین ارزیابی پزشک در ۳-۲ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است	اولین ارزیابی پزشک در ۵-۴ مورد در زمان تعیین شده انجام گرفته است
	ب	ذکر زمان-تاریخ ویزیت-مهر و امضای پزشک	و		ک				
	ج	این بخش	ز		ل				
	د	۵ پرونده	ح		م				
			ط						

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۳. خط مشی و روش جهت اطمینان از اینکه برگه شرح حال توسط پزشک معالج در محدوده زمانی تعیین شده تکمیل 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 براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
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 نمایندگانی 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	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	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش / واحد				
	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 می‌گیرد.

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

*تذکر: فهرست موارد پرخطر توسط بیمارستان تهیه می‌گردد.

**تذکر: در صورتی که 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.

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.۱
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		مستندات تعیین محدوده زمانی اولین ارزیابی توسط پرستار در این بخش با امضای رییس بیمارستان وجود دارد	
	ب	با امضای رییس بیمارستان	و		ک	محدوده زمانی تعیین شده برای انجام اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار در این بخش، چقدر است؟	یا		و	
	ج	این بخش	ز		ل	در این بخش	حتی یکی از پرستاران مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع نداشته باشد		تمامی پرستاران مورد مصاحبه از محدوده زمانی تعیین شده، اطلاع داشته باشند	
	د		ح		م	۵ پرستار				
			ط							

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			
							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	اولین ارزیابی بیمار مندرج در برگه گزارش پرستاری در ۴-۵ پرونده در محدوده زمانی تعیین شده انجام شده است	
	ب	ذکر زمان-تاریخ ارزیابی-مهر و امضای پرستار	و		ک		یا	یا	و	
	ج	این بخش	ز		ل		در ۰-۱ مورد دارای تاریخ، زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است	در ۲-۳ مورد دارای تاریخ، زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است	در ۴-۵ مورد دارای تاریخ، زمان ارزیابی و مهر و امضای پرستار است	
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

سنجه ۳. خط مشی و روش تکمیل گزارش اولین ارزیابی بیمار توسط پرستار با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۳	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	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	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	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	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				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			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

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. خط مشی و روش جهت اطمینان از اینکه همه مشاوره‌ها و اجرای آن‌ها، درمان‌ها و مراقبت‌های لازم، با اطلاع و هماهنگی پزشک معالج صورت می‌گیرد، با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است و افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

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

تذکر ۱: پزشک معالج فردی است که بیمار تحت سرویس وی بستری شده و یا با تغییر شیفت در یخس اورژانس، با توجه به خط مشی و روش مشخص شده بیمارستان، بیمار به وی تحویل داده شده است.

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 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 دارویی بیمار مستند می‌نماید.

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

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۵-۶) 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 (در بخش اورژانس حداکثر ۶ ساعت و در سایر بخش‌ها ۲۴ ساعت)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات مورد نیاز تسکینی، درمانی بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	الف	پرونده بیمار (گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...)	ه		ی	از بیماران و همراهان بیمار به تازگی بستری شده‌اند 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 شما سوال شد که درد دارید یا خیر؟	یا فقط ۰-۱ مورد اظهار کنند که از آن‌ها در مورد دردشان سوال شده	یا فقط ۲-۳ مورد اظهار کنند که از آن‌ها در مورد دردشان سوال شده	و ۴-۵ مورد اظهار کنند که از آن‌ها در مورد دردشان سوال شده	
	ج	این بخش	ز		ل	در این بخش				
	د	۵ پرونده	ح		م	ترجیحا ۵ نفری که پرونده آنان دیده شده است				
			ط							

سنجه ۲. ارزیابی انجام شده براساس فرم‌های پیوست، طی مدت بستری در این بخش (در بخش اورژانس حداکثر ۶ ساعت و در سایر بخش‌ها ۲۴ ساعت)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات مورد نیاز تغذیه‌ای بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
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 حداکثر طی ۶ ساعت اول انجام نشده باشد	و حداکثر طی ۶ ساعت اول انجام شده باشد	
	ج	این بخش	ز		ل					
	د	پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آن‌ها در بخش گذشته باشد	ح		م					
			ط							

سنجه ۳. ارزیابی انجام شده طی مدت بستری در این بخش (در بخش اورژانس حداکثر ۶ ساعت و در سایر بخش‌ها ۲۴ ساعت)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات مورد نیاز مددکاری اجتماعی بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۳	الف	پرونده بیمار (گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...) و روش مکتوب بیمارستان برای ارزیابی بیماران از نظر نیاز به خدمات مددکاری اجتماعی	ه		ی		براساس مستندات مورد ارزیابی نیاز به خدمات مدد کاری اجتماعی انجام شده باشد یا حداکثر طی ۶ ساعت اول انجام نشده باشد	براساس مستندات مورد ارزیابی نیاز به خدمات مدد کاری اجتماعی انجام شده باشد یا حداکثر طی ۶ ساعت اول انجام نشده باشد	براساس مستندات مورد ارزیابی نیاز به خدمات مدد کاری اجتماعی انجام شده باشد و حداکثر طی ۶ 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							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۴. ارزیابی انجام شده طی مدت بستری در این بخش (در بخش اورژانس حداکثر ۶ ساعت و در سایر بخش ها ۲۴ ساعت)، به کارکنان کمک می کند تا خدمات مورد نیاز ارتقا سلامت بیمار را شناسایی نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۴	الف	پرونده بیمار (گزارش ارزیابی بیمار توسط پزشک یا پرستار یا...) و برنامه ارتقای سلامت بیمارستان و روش ارزیابی بیماران براساس آن	ه		ی		براساس مستندات ۰-۱ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقا سلامت انجام شده باشد	براساس مستندات ۲-۳ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقا سلامت انجام شده باشد یا حداکثر طی ۶ ساعت اول انجام نشده باشد	براساس مستندات ۴-۵ مورد ارزیابی نیاز به خدمات ارتقا سلامت انجام شده باشد و حداکثر طی ۶ 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 با مدرک حداقل کارشناسی پرستاری، بیمار را در بخش پذیرش نموده و 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 تمام 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 ورود بیمار به بخش (به طور مثال با صندلی چرخ دار)

سنجه. 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			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	پرونده بیمار (برگه گزارش پرستاری و فرم آموزش بیمار*)	ه		ی		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	
	ب	نام و مهر پرستار پذیرش کننده در برگه گزارش پرستاری و برگه دستورات پزشکی چک شده توسط پرستار و 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 ارزیابی‌ها و اقدامات لازم، موارد زیر را در پرونده بیمار ثبت می‌نماید:

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 بررسی‌ها و اقدامات پاراکلینیکی لازم

۶-۷-۴) توضیحات و آموزش‌های 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 می‌نماید.

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

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 ۱. خط مشی و روش 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 براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	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	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	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	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۵-۲	و	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	ک					
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			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	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگان از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۲. خط مشی و روش چگونگی اطلاع رسانی نتایج تمامی اقدامات پاراکلینیکی، مشاوره‌ها و ارزیابی‌های پرستاری بلافاصله به پزشک معالج. 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
۲	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا 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	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 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 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				
	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 می‌نمایند:

۲-۷-۱) پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۶ ساعت اولیه ی از زمان پذیرش توسط پرستار (۲۴ ساعت در بخش‌های دیگر بالینی)

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

۲-۷-۳) 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

۷-۲-۴) 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 ۶ ساعت در بخش اورژانس و طی ۲۴ ساعت اولیه ی از زمان پذیرش در بخش‌های دیگر، توسط پرستار در پرونده بیمار ثبت می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۱	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							

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
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... 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.۱
۳	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							

سنجه 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	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۴	الف	برگه سیر بیماری	ه		ی		برگه سیر بیماری با مشخصات مندرج در سنجه حتی در یک پرونده موجود نباشد		برگه سیر بیماری 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 ۵. خط مشی و روش 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 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	غ.ق.۱
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	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه های 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	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و نشانگر تطابق عملکرد باشد و	مسئول 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
	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 مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	نشانگر تطابق عملکرد باشد و	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	یا	نشانگر تطابق عملکرد باشد یا		
			ط				مسئول پاسخ گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه کنندگان خط مشی ها و روش مذکور نباشد	مسئول 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	مسئول 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	

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه ۶. مستندات نشان می‌دهند ارزیابی‌های مجدد جهت تعیین تکلیف بیمار برای ترخیص، ارجاع یا بستری در سایر بخش‌ها با در نظر گرفتن محدوده زمانی حداکثر ۴ تا ۶ ساعت (به استناد بخش‌نامه وزارتی شماره ۱۰۰/۱۳۰۳ مورخ ۱۳۹۰/۹/۱۹) انجام می‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۶	الف	پرونده بیمار	ه		ی		حتی اگر یک بیمار طی ۶ ساعت تعیین تکلیف نشده باشد		هر ۵ بیمار طی ۶ ساعت تعیین تکلیف شده باشد	
	ب		و		ک					
	ج		ز		ل					
	د	۵ پرونده	ح		م					
			ط							

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

سنجه. خط مشی و روش ارزیابی مستمر بیماران از نظر مدیریت درد و برطرف کردن نیازهای تسکینی با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	
	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	۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	نشانگر تطابق عملکرد باشد و 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	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			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		

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

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

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

۷-۵) در زمان ترخیص، برگه خلاصه پرونده به صورت کامل، خوانا و مطابق با خط مشی ها و روش های بیمارستان، تکمیل شده و نسخه ای از آن، به بیمار تحویل می گردد.

سنجه. خط مشی و روش جهت تکمیل و تحویل برگه خلاصه پرونده به صورت کامل، خوانا مطابق با مندرجات استاندارد ۸-۱ واحد مدارک پزشکی 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 براساس آن عمل می نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا ۰-۱ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۰-۱ 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	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 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	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 نمایندگانی از تمام رده های شغلی که در اجرای روش ها دخالت دارند در فهرست تهیه کنندگان موجود باشند	
	ب	حداقل های مورد انتظار برای خط مشی ها و روش های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۵-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

تذکر ۱: در بخش اورژانس برگه خلاصه پرونده برای بیمارانی که به منظور تعیین تکلیف بستری شده اند و سپس از اورژانس ترخیص یا منتقل می گردند، تکمیل و تحویل می گردد.

تذکر ۲: در صورتی که بیمار با رضایت شخصی مرخص شود لازم است برگه خلاصه پرونده در خصوص اقدامات انجام شده به وی ارائه گردد.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

۶-۷) 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	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۱	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	
	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 می‌کردید به شما توضیح داده شد؟ (توسط پزشک معالج) *	۰-۱ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	و
	ج	در این بخش	ز		ل		یا	یا	و	
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده	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	در ۴-۵ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	و
			ط							

*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.

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	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	
	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	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	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	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	
	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	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

۷-۷) 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 در پرونده وی ثبت می‌نماید.

سنجه ۱. در زمان ترخیص پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص مراقبت‌های 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 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.۱
۱	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	
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا بیمار یا همراه	و		ک	آیا در مورد مراقبت‌های 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)	یا ۰-۱ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	یا ۲-۳ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	و ۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

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	غ.ق.۱
۲	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۰-۱ نفر آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۲-۳ نفر آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ نفر آموزش مطابق سنجه داده شده است	
	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 نفر اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	یا ۲-۳ نفر اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	و ۴-۵ نفر اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

سنجه 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	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	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	
	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 می‌کردید به شما توضیح داده شد؟ (توسط پرستار)	۰-۱ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ بیمار اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	ج	در این بخش	ز		ل		یا	یا	و	
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده	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	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 می‌شود.

سنجه. در زمان ترخیص پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص پیگیری بعد از ترخیص 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.۱
	الف	پرونده بیمار	ه		ی	بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	به ۰-۱ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	به ۲-۳ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	به ۴-۵ بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا بیمار یا همراه	و		ک	در خصوص آموزش ارائه شده (توسط پرستار)	یا	و	و	
	ج	در این بخش	ز		ل		عدم تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	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 واحد اورژانس 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			
	ب	در زمینه مراقبت از بیمار تامین ایمنی بیمار و تامین ایمنی کارکنان	و		ک		مستندات بند «الف» موجود نیست	اما	مستندات بند «الف» موجود و کامل است	
	ج	در این بخش	ز		ل		کامل نیست و تمام موضوعات مندرج در سنجه در آن دیده نشده است			
	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 وآماده به کار باشد	۴ - ۵ مورد موجود و آماده به کار باشد	
	ب	در فواصل زمانی تعیین شده	و	دراین 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							

۸-۲) 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	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	دستورالعمل داخلی مدون برای تغییر وضعیت ایمن تخت‌ها در صورت نیاز	ه	فضای اطراف تخت‌ها در صورت نیاز به مراقبت اورژانسی	ی		حتی برای یک تخت فضای کافی مطابق سنجه به‌صورت بالقوه هم موجود نباشد	فضای کافی مطابق سنجه برای برخی از تخت‌ها به‌صورت بالقوه و برای برخی به‌صورت بالفعل وجود دارد	فضای بالفعل برای تمامی تخت‌ها در این بخش موجود است	
	ب		و	در این بخش	ک		یا			
	ج		ز	تمام تخت‌ها	ل		به سرعت (در کمتر از یک دقیقه) قابل ایجاد نباشد	یا		
	د		ح	با نظردر گرفتن اندازه‌های اعلام شده در سنجه	م		یا	برای تمام تخت‌ها به‌صورت بالقوه وجود دارد		
			ط				دستورالعمل مدون تغییر وضعیت در صورت نیاز موجود نباشد	و در موارد بالقوه در کمتر از یک دقیقه قابل ایجاد است		
							یا حتی یک نفر از کارکنان این بخش از آن مطلع نباشد			

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

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	سیستم فراخوان اضطراری پرستار	ی		حتی یک تخت سیستم فراخوان اضطراری پرستار نداشته باشد یا سیستم مربوطه درست عمل نکند		هر ۵ تخت سیستم فراخوان اضطراری پرستار دارند و درست عمل می‌کنند	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز	۵ تخت	ل					
	د		ح	صحت عملکرد سیستم فراخوان	م					
			ط							

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

سنجه. خط مشی و روش استفاده از سیستم یو.پی.اس 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 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 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	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 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 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 ۵-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

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

۸-۵) اتاق درمان در بخش وجود دارد.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند 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		اتاق درمان موجود است	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

۸-۶) 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 ۱۳۸۹/۱/۲۹ معاونت درمان و معاونت بهداشتی در این بخش 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	اتاق ایزوله در این بخش موجود است ولی تمام شرایط موجود در سنجه را ندارد	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 بخشنامه	م					
			ط							

۸-۷) 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 پزشک معالج نیازمند جداسازی می‌باشند با شرایط مندرج در پیوست مربوطه موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه	اتاق جداسازی بیماران اعصاب و روان	ی		اتاق جداسازی بیماران اعصاب و روان در این بخش موجود است و شرایط موجود در سنجه را دارد	اتاق جداسازی بیماران اعصاب و روان در این بخش موجود است ولی شرایط موجود در سنجه را ندارد	اتاق جداسازی بیماران اعصاب و روان در این بخش موجود است و شرایط موجود در سنجه را دارد	
	ب		و	دراین بخش	ک					
	ج		ز	مطابق مندرجات در سنجه	ل					
	د		ح		م					
			ط							

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	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه	محل نگهداری وسایل تمیز	ی		حتی فضای جداگانه‌ای* هم برای نگهداری وسایل تمیز در این بخش در نظر گرفته نشده است	اتاق تمیز وجود ندارد و فقط فضای جداگانه‌ای برای نگهداری وسایل تمیز در این بخش در نظر گرفته شده است	شرایط بند «ح» رعایت شده و	
	ب		و	دراین بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	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.

۸-۹) 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			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	اتاق نگهداری وسایل کثیف	ی		اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود نیست		اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود است	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

۹) فضای فیزیکی

۹-۱) بخش اورژانس باید دارای ورودی جداگانه جهت پذیرش حالات اورژانسی باشد.

سنجه. ورودی اورژانس از ورودی سایر بخش‌ها جدا است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	درب ورودی اورژانس	ی		درب جداگانه برای بخش اورژانس وجود ندارد		درب جداگانه برای بخش اورژانس وجود دارد	
	ب		و	در محوطه داخلی بیمارستان	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

۹-۲) ورودی باید حفاظ مناسب جهت تغییرات آب و هوا داشته باشد(مسقف باشد).

سنجه. ورودی دارای سقف است که آمبولانس به طور کامل در زیر سقف قرار می گیرد تا بیمار در زمان انتقال از آمبولانس به فضای داخلی بخش اورژانس به طور مستقیم در معرض شرایطی همچون برف و باران قرار نگیرد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	وجود سقف	ی		ورودی اورژانس دارای سقف نباشد	ورودی اورژانش دارای سقف است که بخشی از مشخصات سنجه را دارد	ورودی اورژانس دارای سقف باتمامی شرایط مندرج در سنجه است	
	ب		و	درفضاپورودی اورژانس	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	طول و ارتفاع سقف به نحوی باشد که آمبولانس به طور کامل در زیر آن قرار گیرد	م					
			ط							

۹-۳) ورودی باید دارای سطح شیب دار(رمپ) جهت افراد ناتوان باشد.

سنجه. بیمارستان دارای رمپ حفاظ دار با شیب زاویه دار ۷ درصد یا بالابر محافظ دار که برانکار و ویلچر بر روی آن جا می شوند، می باشد که به برق اضطراری متصل است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	وجود رمپ یا بالابر حفاظ دار در ورودی اورژانس غیر مسطح	ی		عدم وجود یا بالابر با شرایط مندرج در سنجه		وجود رمپ یا بالابر بالابر با شرایط مندرج در سنجه	هم سطح بودن
	ب		و	در ورودی اورژانس	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	شرایط مندرج در سنجه	م					
			ط							

۹-۴) دسترسی آسان برای آمبولانس، خودرو یا افراد پیاده میسر می‌باشد.

سنجه. خط مشی و روش جهت اطمینان از این که آمبولانس یا خودرو حامل بیمار بدحال یا ناتوان از مسیر باز و بدون مانع عبور نموده و با استفاده از علائم راهنما تا ورودی اورژانس پیش می‌رود و در ورودی اورژانس بدون برخورد با ازدحام و شلوغی، بیمار را به اورژانس منتقل نماید با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه‌های هدف خط مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا 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	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 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 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 ۵-۲	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه				
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

۵-۹) مسیرها و قسمت‌های مختلف داخل و خارج ساختمان به وسیله نشانه‌ها و راهنماهای مناسب به راحتی قابل شناسایی هستند.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند علائم و نشانه‌های راهنما در داخل و خارج ساختمان، دسترسی سریع و راحت به فضای اورژانس را میسر ساخته‌اند.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه		ی	از بیمار و همراهان	۰-۱ نفر پاسخ مثبت بدهند	۲-۳ نفر پاسخ مثبت بدهند	۴-۵ نفر پاسخ مثبت بدهند	
	ب		و		ک	آیا با استفاده از علائم و نشانه‌های راهنما، اورژانس را به راحتی پیدا کردید				
	ج		ز		ل	در اورژانس				
	د		ح		م	۵ نفر				
			ط							

۹-۶) دسترسی از اورژانس به دیگر خدمات نظیر تصویربرداری و آزمایشگاه، به سهولت میسر می‌باشد.

سنجه. خط مشی و روش مدون از طریق فراهم آوردن شرایطی هم‌چون مجاورت و نزدیکی بخش‌های مربوطه به اورژانس، امکان استفاده از آسانسور بیمار بر متناسب با تعداد مراجعین، برانکار، ویلچر، دستگاه‌های پرتابل، امکان گرفتن نمونه در بخش اورژانس، مسقف بودن مسیر انتقال بیمار از بخش به واحدهای تصویربرداری و آزمایشگاه با داشتن شرایط تهویه و سرمایش و گرمایش مشابه سایر قسمت‌های بستری بیمارستان و....، با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و براساس آن عمل می‌نمایند.

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

(۱۰) ایمنی فیزیکی

۱۰-۱) 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 به‌عنوان گذرگاهی جهت دسترسی به سایر بخش‌ها استفاده نمی‌شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	فضای این بخش	ی		شرایط مندرج در سنجه فراهم نیست		شرایط مندرج در سنجه فراهم است	
	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, Heydarpour 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