

فهرست

عنوان	صفحه
رئیس بخش	۲
سرپرستار بخش	۳
پزشک مقیم	۴
پرستار مسئول شفیت	۵
خط مشی ها و روش ها	۶
پذیرش در بخش و ارزیابی بیمار	۱۸
ارزیابی و مراقبت مستمر از بیمار	۳۲
امکانات	۴۴
ایمنی فیزیکی	۵۳
منابع	۵۴

بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان (NICU)

۱) رئیس بخش

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

۱-۱-۱) دکترای فوق تخصصی نوزادان

۱-۱-۲) دکترای تخصصی کودکان و حداقل ۲ سال سابقه کار و بیشتر در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان

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

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: - دارا بودن دکترای فوق تخصصی بخش مراقبت ویژه (۴ امتیاز) - دارا بودن مدرک دکترای تخصصی بیهوشی یا سایر تخصص‌های بالینی مرتبط با بخش (۲ امتیاز) - ۳ سال سابقه کار یا بیشتر در بخش مراقبت ویژه (۲ امتیاز)
	ب		و		ک		
	ج	در پرونده پرسنلی رئیس بخش	ز		ل		
	د		ح		م		
			ط				

*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.

۲) سرپرستار بخش

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

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

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

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

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

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

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

۳) پزشک مقیم*

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	۳. غ.ق.ا
	الف	لیست ماهانه پزشکان مقیم این بخش	ه	پزشک مقیم	ی		پزشک مقیم متخصص کودکان یا فوق تخصص نوزادان در این بیمارستان حتی در یکی از زمان‌های مندرج در سنجه حضور ندارد	پزشک مقیم متخصص کودکان در این بیمارستان در تمام زمان‌های مندرج درسنجه حضور دارد	پزشک مقیم فوق تخصص نوزادان در این بیمارستان در تمام زمان‌های مندرج درسنجه حضور دارد	
	ب	با ذکر زمان حضور پزشکان** در تمام اوقات مندرج در سنجه	و	در بیمارستان	ک					
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د		ح	کنترل کارت شناسایی نصب شده بر روی سینه و مطابقت پزشک معرفی شده با فهرست ارائه شده	م					
			ط							

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

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

۴) پرستار مسئول شیفت

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

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

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

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

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

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

(۵) خط 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 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 دراستاندارد 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 م
	الف	کتابچه/مجموعه خط مشی‌ها و روش‌ها**	ه		ی	از رده‌های مختلف شغلی	کتابچه/مجموعه موجود نباشد یا مشخصات مندرج در بند «ب» را نداشته باشد	کتابچه/مجموعه موجود باشد و مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد	کتابچه/مجموعه موجود باشد و مشخصات مندرج در بند «ب» را داشته باشد	
	ب	مشخصات مندرج دراستاندارد 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	
	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	۲-۳ 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: 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.

**تذکر: اولویت با مجموعه خط مشی‌ها و روش‌های الکترونیک است و برای امضای افراد در جدول اسامی تهیه کنندگان، تاییدکننده و ابلاغ کننده، اسکن امضا یا امضای الکترونیک افراد کفایت می‌نماید.

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

سنجه. برای هر خط مشی و روش موارد ذیل مشخص می‌باشد:

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

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

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.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 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 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	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		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

* تذکر: 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) 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.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	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد یا	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و مسئول 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	۳-۲ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۳-۲ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا		
	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		

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 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 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	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	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د	مستقیم و غیرمستقیم	ح		م	۵ مورد				
			ط							

۵-۲-۴) راهنماهای طبابت بالینی حداقل در ۵ مورد از حالات وخیم و شایع (راهنماهای مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

سنجه. خط مشی و روش فوق با رعایت حداقل‌های مورد انتظار تدوین شده است، افراد دخیل در اجرای خط مشی و روش مذکور، در تهیه آن شرکت داشته و کارکنان مربوطه از آن آگاهی داشته و 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 مشی و روش مربوطه	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه‌های هدف	مستندات موجود نباشند یا امکانات موجود نباشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	بخشی از مستندات موجود باشد یا بخشی از مشخصات بند «ب» را داشته باشند یا بخشی از امکانات موجود باشد	تمام مستندات موجود باشند و تمام امکانات موجود باشند و ۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد	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 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	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۲-۳ مورد مصاحبه	۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	یا	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	
	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 نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
			ط							

۵-۲-۵) زخم فشاری نوزاد

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

۵-۲-۶) نوزاد آزاری

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 ۱-۰ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستندات موجود نباشند	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 مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمامی 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 مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمامی 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				مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		

۵-۲-۷) کنترل و تسکین درد

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

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

۵-۲-۸) تنظیم و آماده‌سازی انکوباتور و مراقبت حرارتی (راهنمای کار با انکوباتور)

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 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	
	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	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	یا	۲-۳ 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	
	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 نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
			ط							

۵-۲-۹) اندیکاسیون پذیرش و تریخیص 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 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	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 ۳-۲ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	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 مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	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 مستول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا ۳-۲ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مستول 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 بیمار توسط پزشک، برای این بخش، مشخص شده است. (از زمان پذیرش بیمار در بخش مطابق گزارش پرستاری یا تریاژ در بخش اورژانس، تا ثبت اولین دستورات پزشکی در پرونده بیمار)

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۲	الف	برگه دستورات پزشک و گزارش پرستاری در پرونده بیماران	ه		ی		اولین ارزیابی پزشک در 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. بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از این که برگه شرح حال توسط پزشک معالج در محدوده زمانی تعیین شده تکمیل می گردد تدوین نموده و کارکنان براساس آن عمل می کنند که در کتابچه خط مشی ها و روش های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می نماید.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۳	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه های هدف 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 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							

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 تریاز) 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)	۳-۲ 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		ی	چند مورد کم خطر و پرخطر (براساس دستورالعمل تریاز) مطرح می‌کنیم و می‌پرسیم که چه اقدامی خواهند کرد (از هر پزشک فقط یک سوال)		یا	و	
	ج	این بخش	ز		ل		یا	در ۳-۲ مورد مورد براساس مستندات پرونده بیمار مطابق سنجه رفتار شده است	در ۴-۵ مورد مورد براساس مستندات پرونده بیمار مطابق سنجه رفتار شده است	
	د	۵ پرونده	ح		م		در ۰-۱ مورد براساس مستندات پرونده بیمار مطابق سنجه رفتار شده است			
			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.

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

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

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

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۳	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش و عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه های هدف 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	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	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 ۲-۵	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	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	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا 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		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

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

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

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

سنجه ۲. بیمارستان خط مشی و روش خود را در خصوص انجام خدمات مراقبتی درمانی و مشاوره ای به بیماران بستری در بخش که دچار شرایط اورژانسی شده اند، تدوین نموده و کارکنان براساس آن عمل می کنند. 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
۲	الف	خط مشی و روش مربوطه	ه	امکانات و تسهیلات مورد اشاره در خط مشی و روش عملکرد مجریان و عملکرد بیماران یا سایر گروه های هدف	ی	بیماران، همراهان یا سایر گروه های هدف	مستندات موجود نباشد 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 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		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		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش				
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

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

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

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 به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات تسکینی مورد نیاز 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 همراهان نوزادانی که به تازگی بستری شده‌اند و ارزیابی اولیه بر روی آنان انجام شده است	براساس مستندات در مورد ارزیابی خدمات تسکینی انجام شده باشد	براساس مستندات در مورد ارزیابی خدمات تسکینی انجام شده باشد	در ۴-۵ مورد ارزیابی خدمات تسکینی انجام شده باشد	هیچ‌یک از ۵ نوزاد بیقرار و نا آرام نبوده‌اند
	ب	برگه دستورات پزشک	و		ک	اگر نوزاد شما بیقرار و نا آرام بود یا گریه می‌کرد، برای آرام کردن او در اسرع وقت کاری انجام شد؟	یا	یا	و	
	ج	در مورد خدمات تسکینی	ز		ل	در این بخش	یا	یا	و	
	د	این بخش	ح		م	۵ همراه*	۰-۱ نفر پاسخ مثبت دهند	۲-۳ نفر پاسخ مثبت دهند	۴-۵ نفر پاسخ مثبت دهند	
		ترجیحا پرونده ۵ نوزادی که با همراهانشان مصاحبه شده است	ط							

سنجه ۲. ارزیابی انجام شده طی مدت بستری در این بخش (حداکثر طی ۲۴ ساعت اول)، به کارکنان کمک می‌کند تا خدمات تغذیه‌ای بیمار مورد نیاز 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 در مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	براساس مستندات در مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	براساس مستندات در مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	براساس مستندات در مورد ارزیابی تغذیه‌ای انجام شده باشد	
	ب	برگه دستورات پزشک	و		ک		یا	یا	و	
	ج	در مورد ارزیابی تغذیه‌ای	ز		ل		یا	یا	و	
	د	این بخش	ح		م		حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام نشده باشد	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام نشده باشد	حداکثر طی ۲۴ ساعت اول انجام شده باشد	
		پرونده ۵ بیمار که زمان لازم از پذیرش آن‌ها در بخش گذشته باشد	ط							

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

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

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

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

گزارش پرستاری:

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

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

۶-۶-۲) ساعت و تاریخ پذیرش در بخش و نحوه‌ی انتقال و مرکز یا بخش مبدا (در صورت انتقال)، وزن و سن نوزاد

۶-۶-۳) نتایج حاصل از ارزیابی وضعیت سلامت جسمی 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 همراهان بیمار توسط پرستار

۶-۶-۶) نحوه ورود بیمار به بخش

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			
							۰	۱	۲	۳. غ.ق.ا
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- 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 پزشک 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.

سنجه ۲. پرستار موارد مندرج در استاندارد ۶-۶ را در گزارش پرستاری ثبت می‌نماید.

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

*تذکر: فرم آموزش بیمار با فرمت مورد اشاره در سنجه ۲ استاندارد ۹-۱ حقوق گیرنده خدمت، تهیه شده است. (بدیهی است که در این بخش آموزش باید به همراه بیمار داده شود).

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 با ذکر شماره و بررسی‌ها و آزمایش‌های لازم

۶-۷-۴) توضیحات و آموزش‌های ارائه شده به همراهان 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.ا
	الف	پرونده بیمار (برگه شرح حال، برگه دستورات پزشک و فرم آموزش به بیمار)	ه		ی		۲۰-۳۰٪ موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	۶۰-۲۱٪ موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	۱۰۰-۶۱٪ موارد در پرونده بیمار ثبت شده است	
	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. خط مشی و روش برای مراقبت هماهنگ و یکپارچه و مستمر از بیماران در بخش موجود می‌باشد و براساس آن عمل می‌شود. 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 باشد 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	
	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 مصاحبه‌نشانگر تطابق عملکرد باشد		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگانی از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

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

۲-۷-۱) پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۲۴ ساعت اولیه از زمان پذیرش توسط پرستار

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

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

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

سنجه ۱. مستندات نشان می دهند پیشرفت برنامه مراقبتی طی ۲۴ ساعت اول از زمان پذیرش توسط پرستار در پرونده بیمار ثبت می شود.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.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 می دهند گزارش های روند مراقبت از بیمار توسط پرستار حداقل یکبار در هر نوبت در پرونده بیمار ثبت می شود.

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							

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

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

سنجه ۴. مستندات نشان می‌دهند وضعیت بیمار، تغییرات برنامه مراقبت یا سایر موارد، توسط پزشک معالج در پرونده بیمار ثبت 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		ن					

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

سنجه. خط مشی و روش مدون ارزیابی مستمر بیماران از نظر مدیریت درد موجود است و براساس آن عمل می‌شود. 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 بخشی از امکانات موجود باشد 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	
	ب	حداقل‌های مورد انتظار برای خط مشی‌ها و روش‌های مندرج در سنجه استاندارد شماره ۲-۵	و		ک	در خصوص اجرایی شدن خط مشی و روش مربوطه	یا ۰-۱ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	یا ۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد		
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد				
			ط							

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

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

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

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

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

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

سنجه. خط مشی و روش مدون جهت تکمیل، تحویل برگه خلاصه پرونده به صورت کامل، خوانا مطابق با مندرجات استاندارد ۱۴-۱ واحد مدارک پزشکی در زمان ترخیص به بیمار موجود است و براساس آن عمل می‌شود. 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 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	
	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	۲-۳ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۴-۵ مورد مشاهده، نشانگر تطابق عملکرد باشد و ۴-۵ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد و	
	ج	در این بخش	ز	۵ مورد	ل	در این بخش	۱-۰ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	۲-۳ مورد مصاحبه نشانگر تطابق عملکرد باشد یا	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و نمایندگانی از تمام رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند	
	د		ح	مستقیم و غیرمستقیم	م	۵ مورد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه و تعدادی از نمایندگان از برخی رده‌های شغلی که در اجرای روش‌ها دخالت دارند در فهرست تهیه‌کنندگان موجود باشند		
			ط							

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

۶-۷) در زمان ترخیص، پزشک معالج بیمار، آموزش‌های لازم در زمینه مراقبت‌های پزشکی را به شیوه‌ای ساده و قابل درک به همراه بیمار ارائه نموده و در پرونده وی ثبت می‌نماید.

سنجه ۱. در زمان ترخیص، پزشک معالج آموزش‌های لازم را در خصوص میزان، مدت زمان و نحوه‌ی صحیح مصرف دارو به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای بیمار و پزشک در پرونده بیمار نگه‌داری می‌شود) به همراه بیمار ارائه و به‌صورت 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.ا
۱	الف	پرونده بیمار	ه		ی	همراهان بیمار در حال ترخیص یا ترخیص شده (به‌صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۰-۱ نفر آموزش مطابق سنجه داده شده است یا ۰-۱ نفر اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است یا در ۰-۱ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	براساس مستندات به ۲-۳ نفر آموزش مطابق سنجه داده شده است یا ۲-۳ نفر اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است یا در ۲-۳ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	براساس مستندات به ۴-۵ نفر آموزش مطابق سنجه داده شده است و ۴-۵ نفر اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است و در ۴-۵ مورد به داروهای مصرفی بیمار قبل از بستری، توجه شده است	
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به همراه بیمار به مهر و امضای پزشک و امضای همراه و شرح حال دارویی بیمار در برگ شرح حال اولیه	و		ک	آیا در مورد داروهای بیمار تان به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ و در مورد ادامه یا قطع داروهایی که بیمار تان قبل از بستری مصرف می‌کرد به شما توضیح داده شد؟ (توسط پزشک معالج)*				
	ج	در این بخش	ز		ل					
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	ترجیحا ۵ نفر که پرونده بیمار آن‌ها بررسی شده (حضور یا تلفنی)				
			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 هرکدام 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 همراه بیمار و پزشک در پرونده بیمار نگهداری می‌شود) به همراه بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۲	الف	پرونده بیمار	ه		ی	همراهان بیمار در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۰-۱ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۲-۳ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به همراه بیمار به مهر و امضای پزشک و امضا همراه بیمار	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	یا	و	
	ج	در این بخش	ز		ل		۰-۱ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	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 همراه بیمار و پزشک در پرونده بیمار نگهداری می‌شود) به همراه بیمار ارائه و به صورت شفاهی به زبان قابل درک به وی توضیح می‌دهد.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
۳	الف	پرونده بیمار	ه		ی	همراهان بیمار در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۰-۱ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۲-۳ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	
	ب	کپی برگه آموزش پزشک به همراه بیمار به مهر و امضای پزشک و امضای همراه بیمار	و		ک	آیا در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پزشک معالج)	یا	یا	و	
	ج	در این بخش	ز		ل		۰-۱ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	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 همراه بیمار ارائه نموده و در پرونده وی ثبت می‌نماید.

سنجه ۱. در زمان ترخیص پرستار آموزش‌های لازم را درخصوص مراقبت‌های لازم در منزل از جمله مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای همراه بیمار و پرستار در پرونده بیمار نگه‌داری می‌شود) به همراه 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	از همراهان بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی یا حضوری)	براساس مستندات به ۰-۱ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۲-۳ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به همراه بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا همراه بیمار	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)	۰-۱ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد مراقبت‌های لازم در منزل از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	و
	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 ۲. در زمان ترخیص، پرستار آموزش‌های لازم را در خصوص تغذیه به صورت مکتوب (یک کپی از آن به امضای همراه بیمار و پرستار در پرونده بیمار نگه‌داری می‌شود) به همراه 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	از همراهان بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	براساس مستندات به ۰-۱ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۲-۳ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	براساس مستندات به ۴-۵ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است	
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به همراه بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا همراه بیمار	و		ک	در آیا در مورد غذاهای مجاز به مصرف و غیرمجاز به شما توضیح داده شد و شما متوجه آن شدید؟ (توسط پرستار)	یا	یا	و	
	ج	در این بخش	ز		ل		۰-۱ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ همراه بیمار اظهار می‌کنند که در مورد تغذیه به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

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 همراه 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	از همراهان 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 همراه بیمار به مهر و امضا پزشک و امضا همراه بیمار	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 بیمار قبل از بستری مصرف می‌کردید به شما توضیح داده شد؟ (توسط پرستار)	۰-۱ نفر اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۲-۳ نفر اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	۴-۵ نفر اظهار می‌کنند که در مورد دارو به آن‌ها آموزش قابل درک داده شده است	
	ج	در این بخش	ز		ل		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	
	د	پرونده ۵ بیمار ترخیص شده	ح		م	۵ نفر که پرونده آن‌ها بررسی شده				
			ط							

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف	پرونده بیمار	ه		ی	از همراهان بیماران در حال ترخیص یا ترخیص شده (به صورت تلفنی)	به ۱-۰ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است یا عدم تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	به ۳-۲ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است و تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	به ۵-۴ همراه بیمار آموزش مطابق سنجه داده شده است و تطابق میان اظهارات بیمار و مستندات پرونده	
	ب	کپی برگه آموزش پرستار به همراه بیمار به مهر و امضا پرستار و امضا همراه بیمار	و		ک	در خصوص آموزش ارائه شده (توسط پرستار)				
	ج	در این بخش	ز		ل					
	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 این بخش تمامی فرآیندهای بالینی و غیربالینی خود را جهت دستیابی به اهداف مراقبتی بیماران و تامین ایمنی بیمار و کارکنان و چک لیست کنترلی آن را مشخص کرده است.

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

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

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
۲	الف	چک لیست تکمیل شده	ه	تجهیزات و امکانات براساس چک لیست	ی		۰-۱) مورد موجود و آماده به کار باشد	۲-۳ مورد موجود و آماده به کار باشد	۵ - ۴ مورد موجود و آماده به کار باشد	
	ب	در فواصل زمانی تعیین شده	و	در این واحد	ک					
	ج	در این واحد	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 است.

سنجه. در مواردی که نیاز به ارائه 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 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.۱
	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 به صورت بالقوه موجود نباشد	فضای کافی مطابق سنجه برای برخی از تخت‌ها به صورت بالقوه و برای برخی به صورت بالفعل وجود دارد		
	ب		و	در این بخش	ک		یا			
	ج		ز	تمام تخت‌ها	ل		به سرعت (در کمتر از یک دقیقه) قابل ایجاد نباشد	برای هر تخت به صورت بالقوه وجود دارد	فضای بالفعل برای تمامی تخت‌ها در این بخش موجود است	
	د		ح	با نظر در گرفتن اندازه‌های اعلام شده در سنجه	م		یا	برای تمام تخت‌ها بهر صورت بالقوه وجود دارد		
			ط				دستورالعمل مدون تغییر وضعیت در صورت نیاز موجود نباشد	یا		
							یا	برای تمام تخت‌ها بهر صورت بالقوه وجود دارد		
							حتی یک نفر از کارکنان در این بخش از آن مطلع نباشد	و	در موارد بالقوه در کمتر از یک دقیقه قابل ایجاد است	

تذکر: بالقوه: با جابجای ایمن و سریع (در کمتر از یک دقیقه) 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 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 باش یا سیستم مربوطه درست عمل نکند		همه تخت‌ها سیستم فراخوان اضطراری پرستار دارند و درست عمل می‌کنند	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز	تعداد تخت‌ها	ل					
	د		ح	صحت عملکرد سیستم فراخوان	م					
			ط							

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

سنجه. همه پریزهای یو.پی.اس به وضوح مشخص هستند و بیمارستان خط مشی و روش خود را جهت استفاده از سیستم یو.پی.اس تدوین نموده 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.ا
	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 یا ۲-۳ مورد مصاحبه‌نشانگر 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	یا ۰-۱ مورد مصاحبه‌نشانگر تطابق عملکرد باشد یا مسئول پاسخ‌گویی به خط مشی و روش مربوطه جزو تهیه‌کنندگان خط مشی‌ها و روش مذکور نباشد	یا ۲-۳ مورد مصاحبه‌نشانگر 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: 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.۱
	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) اطاق 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.۱
	الف		ه	محل نگهداری وسایل تمیز	ی		شرایط بند «ح» رعایت نشده یا حتی فضای جداگانه‌ای* هم برای نگهداری وسایل تمیز در این بخش در نظر گرفته نشده است	شرایط بند «ح» رعایت شده اما 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 اتاق جداگانه‌ای برای نگهداری وسایل تمیز در این بخش در نظر گرفته شده است	
	ب		و	در این 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.

۸-۷) 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 نگه داری وسایل کثیف	ی		اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود نیست		اتاق نگهداری وسایل کثیف در این بخش موجود است	
	ب		و	در این بخش	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح		م					
			ط							

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

سنجه. اتاق ایزوله واجد شرایط مندرج در بخش نامه شماره ۱۹۱/م مورخ ۱۳۸۸/۱/۱۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نامه شماره ۱۲۱۰۵/س مورخ ۱۳۸۹/۱/۲۹ معاون محترم درمان و معاون محترم بهداشتی در این بخش وجود دارد.

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

۸-۹) امکان رعایت بهداشت دست‌ها مطابق پروتکل مصوب وزارت بهداشت وجود دارد.

سنجه ۱. بیمارستان براساس بخش‌نامه مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره ۴۰۹/۱۰۷۵۷ د مورخ ۱۳۹۳/۰۶/۱۲ یک چک لیست از امکانات مورد نیاز جهت رعایت بهداشت دست‌ها راتهییه نموده است .

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

راهنمای ارزیابی استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران

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

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

سنجه ۳. شواهد نشان می‌دهند که بهداشت دست‌ها مطابق بخش‌نامه مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره ۴۰۹/۱۰۷۵۷ د مورخ ۱۳۹۳/۰۶/۱۲ رعایت می‌گردد.

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

*تذکر: از میان ۵ موقعیتی که در آن باید بهداشت دست‌ها رعایت شود، ۲ مورد آن که عبارتند از: قبل از پروسیجر تمیز و از بیماری به بیمار دیگر، در بخش‌های ویژه و دیالیز ضروری بوده و رعایت ۵ مورد مطلوب است.

۸-۱۰) اتاق استراحت والدین در این بخش یا در نزدیکی آن موجود است.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که اتاق استراحت والدین با شرایط مندرج در نامه شماره ۳۰۲/۹۳۷۵ د مورخ ۱۳۹۰/۷/۵، موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.۱
	الف		ه	اتاق استراحت والدین	ی		اتاق استراحت والدین در این بخش یا در نزدیکی آن موجود نیست	اتاق استراحت والدین در این بخش یا در نزدیکی آن موجود است اما تمام شرایط مندرج در سنجه را ندارد	اتاق استراحت والدین در این بخش یا در نزدیکی آن موجود است و تمام شرایط مندرج در سنجه را دارد	
	ب		و	در این بخش یا در نزدیکی آن	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	مطابق سنجه	م					
			ط							

۸-۱۱) اتاق شیردهی موجود است.

سنجه. شواهد نشان می‌دهند که اتاق شیردهی با شرایط مندرج در نامه شماره ۳۰۲/۹۳۷۵ د مورخ ۱۳۹۰/۷/۵، موجود است.

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز			
							۰	۱	۲	غ.ق.ا
	الف		ه	اتاق شیر دهی	ی		اتاق شیردهی در این بخش یا در نزدیکی آن موجود نیست	اتاق شیردهی در این بخش یا در نزدیکی آن موجود است اما تمام شرایط مندرج در سنجه را ندارد	اتاق شیردهی در این بخش یا در نزدیکی آن موجود است و تمام شرایط مندرج در سنجه را دارد	
	ب		و	در این بخش یا در نزدیکی آن	ک					
	ج		ز		ل					
	د		ح	مطابق سنجه	م					
			ط							

۹) ایمنی فیزیکی

۹-۱) دسترسی به منطقه مراقبت از بیماران بخش مراقبت ویژه نوزادان، 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.ا
	الف		ه	فضای بخش مراقبت‌های ویژه‌ی نوزادان	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, Husaainy 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.