

به نام خدا

راهنمای اجرای فرآیند خود ارزیابی

(ویژه دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی)

در راستای تکمیل فایل خود ارزیابی استانداردهای اعتباربخشی بیمارستان در ایران از همکاران اداره ارزشیابی مراکز درمانی در دانشگاه، خواهشمند است نسبت به اجرای موارد ذیل مبادرت فرمایند:

۱ - اطمینان حاصل گردد نرم افزار ۹ Adobe Acrobat Pro Extended (professional) و نرم افزار Win rar در تمامی بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه بطور کامل و صحیح نصب شده است و قابلیت اجرا دارد (حداقل بر روی یک کامپیوتر در هر بیمارستان).

۲ - در یک جلسه هماهنگی با مسئولین بیمارستانها، به آنها تاکید شود که حتما فرم خود ارزیابی هر واحد یا بخش توسط یکی از کارکنان همان واحد یا بخش تکمیل گردد تا مسئولین بخش ها و واحدها با محتوای فرم کاملا آشنا شده، اطلاعات دقیق تر وارد شود و از تکمیل تعداد زیادی فرم توسط یک فرد که احتمال خطا را افزایش می دهد اجتناب گردد. ضمنا در این جلسه یک نفر از هر بیمارستان (ترجیحا مسئول بهبود کیفیت بیمارستان) به عنوان هماهنگ کننده مشخص شود تا علاوه بر هماهنگ کردن فعالیت های مربوط به تکمیل فایل خود ارزیابی توسط بخش ها و واحد های مختلف، فایل مشخصات بیمارستان و جدول شماره ۱ را نیز تکمیل نماید.

۳ - در مواردی که بیمارستان، دارای بخش های ویژه متعدد می باشد لازم است بخش ویژه مربوطه را کپی کرده و با تغییر نام فایل، بخش ویژه را تکمیل نمایند. به عنوان مثال در صورتی که سه بخش ICU در بیمارستان وجود دارد که با شماره مشخص شده اند، سه فایل ICU۱، ICU۲، ICU۳ تکمیل شود. همچنین بیمارستان ها می توانند برای ارزیابی بخش های Post CCU خود از استانداردهای بخش CCU استفاده کنند.

نکته ۱: لطفا اسامی فایلها حتما به انگلیسی نوشته شود چون اگر از فونت فارسی برای نوشتن نام فایل استفاده شود، فایل مورد نظر بر روی کامپیوتر های دیگر قابل بازگشایی نخواهد بود.

۴ - در صورتی که بیمارستان، دارای بخش های متعددی همچون " گوش و حلق و بینی " ، " چشم " " ارتوپدی " ، " ارولوزی " و ... باشد که در تمامی آنها باید استانداردهای بخش " جراحی " رعایت شود لازم است با کپی کردن فایل جراحی و نوشتن نام بخش مربوطه با استفاده از حروف انگلیسی نسبت به تکمیل فرمها اقدام گردد.

۵ - در رابطه با بخشهای همچون " گوارش " ، " غدد " ، و ... که در تمامی آنها استانداردهایی همچون بخش داخلی باید رعایت شود لازم است با کپی کردن فایل داخلی و نوشتن نام بخش مربوطه با استفاده از فونت انگلیسی نسبت به تکمیل فرمها اقدام گردد.

۶ - در بیمارستانهای تک تخصصی لازم است فرم های مربوط به بخش ها و واحدهایی که در بیمارستان موجود است تکمیل گردد.

۷ - در مواردی که استاندارد مربوطه در بیمارستان مصداق نداشته باشد، باید گزینه "انتخاب کنید" در BOX مربوطه باقی بماند. به عنوان مثال ممکن است در یک بیمارستان مواد مخدر در دفتر مدیریت پرستاری نگهداری شود؛ در این صورت استاندارد مربوط به نگهداری مواد مخدر در بخش در این بیمارستان در هر بخش به طور مجزا مصداق نداشته گزینه انتخاب کنید باقی می ماند.

نکته ۲: در برخی از موارد استاندارد در شرایط فعلی در بیمارستان رعایت نمی شود، اما انتظار می رود که در پایان سال ۹۰ این وضعیت اصلاح شده باشد. بدیهی است که در این موارد باید گزینه " استاندارد رعایت

نشده است " انتخاب شود. به عنوان مثال در محور حقوق گیرنده خدمت، در استاندارد شماره " ۳-۱۰ " اشاره شده است که بیمار حق دارد پزشک دومی را به عنوان مشاور انتخاب نماید در صورتی که در حال حاضر این استاندارد در بیمارستان رعایت نمی شود انتظار می رود که با اصلاح وضعیت، زمینه اجرای آن فراهم شود.

۸ - در قسمت امکانات و ملزومات (خدمات پشتیبانی بخش های پاراکلینیک) در هر یک از بخش های بالینی، دو استاندارد به شرح ذیل قید گردیده است :

- فهرست آزمایش های اورژانس و جدول زمان بندی پاسخ دهی آنها مطابق با فهرست و زمان پاسخ دهی تعیین شده توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی موجود است.
- امکان دریافت پاسخ آزمایش های اورژانسی در زمان معین با الزامات تعیین شده توسط وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی موجود است و در این خصوص کتبا با آزمایشگاه توافق شده است. در رابطه با ۲ استاندارد فوق، فهرستی از سوی " آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت متبوع " تحت عنوان " **فهرست آزمایش های اورژانس و زمان چرخه کاری**" جهت ارزیابی وضعیت و امکانات موجود آزمایشگاههای بیمارستانی تهیه شده است که تکمیل آن توسط آزمایشگاه هر بیمارستان الزامی می باشد و از این رو پاسخ به این سوال توسط تکمیل کنندگان فرم خود ارزیابی سایر بخش های بالینی ضروری نمی باشد.

۹ - لازم است اسامی و سمت افراد تکمیل کننده فایل های الکترونیک بخش ها و واحدهای مربوطه در جدول شماره ۱ تحت عنوان "فهرست اسامی و سمت تکمیل کنندگان" وارد شده و پس از درج امضای رئیس بیمارستان، اسکن نسخه امضاء شده، توسط همکاران دانشگاه، به همراه مشخصات بیمارستان، فایل های خودارزیابی بخش ها و واحدها، فهرست آزمایش های اورژانس و زمان چرخه کاری آماده گردد.

۱۰ مهلت مقرر جهت تکمیل فرمهای خود ارزیابی توسط بیمارستان ها از تاریخ ۹۰/۵/۲۰ لغایت ۹۰/۶/۳۱ می باشد.

۱۱ - نحوه ارسال فرم های تکمیل شده توسط دانشگاههای علوم پزشکی به وزارت متبوع، متعاقباً اعلام خواهد شد.