



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز (مدیریت نظارت و اعتبار بخشی)

سنجه های ایمنی در استانداردهای اعتبار بخشی نسل چهارم				
ردیف	محور	استاندارد	شماره و عنوان سنجه	سطح
۱	رهبری و مدیریت کیفیت	الف-۱-۶	الف * ۱. ۱. ۶. ۱-تصمیمات و اقدامات تیم رهبری و مدیریت نشان دهنده اولویت بخشی به ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیماران است.	سطح یک
۲			الف * ۱. ۲. ۶. ۱-تیم رهبری و مدیریت با همراهی مسئولان مرتبط با ایمنی، بازدیدهای مدون ایمنی را مطابق ضوابط مربوط برنامه ریزی و انجام میدهند	سطح یک
۳			الف * ۱. ۳. ۶. ۱-مسئول ایمنی و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار براساس شرح وظایف فعالیت مینماید.	سطح یک
۴			الف * ۱. ۴. ۶. ۱-وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت سلامت مطابق ضوابط مربوط گزارش میشوند.	سطح یک
۵			الف * ۱. ۵. ۶. ۱-وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت سلامت، شناسایی، پیشگیری و مدیریت میشوند.	سطح یک
۶			الف * ۱. ۶. ۶. ۱-اثر بخشی برنامه های ارتقاء ایمنی بیمار در فواصل زمانی معین ارزیابی و در صورت لزوم اقدامات اصلاحی / برنامه بهبود مؤثر اجرا میشود.	سطح دو
۷			الف * ۱. ۷. ۶. ۱-تیم رهبری و مدیریت در روند ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیماران نقش مؤثر دارند	سطح دو
۸			الف * ۱. ۸. ۶. ۱-مدیریت پیشگیرانه خطر برای اجتناب از رخداد وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت سلامت، برنامه ریزی و اجرا میشود.	سطح سه
۹			الف * ۱. ۹. ۶. ۱-استقرار فرهنگ ایمنی بیمار در سطوح عملکردی بیمارستان مشهود است	سطح سه
۱۰		الف-۱-۸	الف * ۱. ۸. ۶. ۱-علل و عوامل بستری مجدد بیماران شناسایی و اقدامات اصلاحی / برنامه بهبود مؤثر برنامه ریزی و اجرا میشود.	سطح دو
۱۱		الف-۱-۹	الف * ۱. ۲. ۹. ۱-افزایش درآمد بیمارستان در چارچوب ضوابط مربوط و رعایت اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و مدیریت میشود.	سطح یک
۱۲			الف * ۱. ۴. ۹. ۱-مدیریت هزینه های خدمات گلوبال، در چارچوب ضوابط مربوط و رعایت اصول کیفیت و ایمنی بیمار صورت میپذیرد	سطح دو
۱۳			الف * ۱. ۵. ۹. ۱-مدیریت هزینه ها در سهم هتلینگ از خدمات پرستاری، در چارچوب ضوابط مربوط و رعایت اصول کیفیت و ایمنی بیمار صورت میپذیرد.	سطح دو
۱۴			الف * ۱. ۶. ۹. ۱-تامین کالا / ملزومات و تجهیزات با رعایت اصول هزینه اثربخشی، کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و انجام میشود.	سطح دو
۱۵			الف * ۱. ۷. ۹. ۱-هیچ موردی از اختلال / تاخیر در روند ارائه خدمات به دلیل کمبود امکانات و منابع مشاهده نمیشود.	سطح سه
۱۶		الف-۱-۱۲	الف * ۱. ۷. ۱۲. ۱-بیمارستان در راستای طبابت مبتنی بر شواهد، پیشگام بوده و مشارکت فعال و مؤثر دارد.	سطح سه
۱۷	مدیریت منابع انسانی و سلامت حرفه ای	الف-۳-۴	الف * ۱. ۴. ۸. ۳-بیمارستان در قبال عملکرد / نقش کارکنان در وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت مبتنی بر فرهنگ ایمنی بیمار اقدام مینماید	سطح سه
۱۸	مدیریت خدمات پرستاری	الف-۴-۱	الف * ۱. ۱. ۴. ۱-حداقل مهارتهای عمومی بالینی پرستاران برای اشتغال در بخشهای بالینی ارزیابی و احراز میشوند.	سطح یک
۱۹			الف * ۱. ۲. ۴. ۱-مهارتهای تخصصی پرستاران برای اشتغال در بخشهای بالینی ارزیابی و احراز میشوند	سطح یک
۲۰			الف * ۱. ۴. ۴. ۱-توزیع و چینش کارکنان گروه پرستاری با استفاده از روشهای علمی برآورد کمی و کیفی صورت میپذیرد.	سطح دو
۲۱			الف * ۱. ۵. ۴. ۱-شیوه های اجرایی و نحوه چیدمان کارکنان پرستاری، مانع مراقبت های مستقیم پرستاری نمیشوند	سطح سه
۲۲		الف-۴-۳	الف * ۱. ۴. ۴. ۱-مدیریت پرستاری بر روند اعزام و ارجاع بیماران برابر ضوابط مربوط و رعایت اصول ایمنی بیمار نظارت مینماید.	سطح دو



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز (مدیریت نظارت و اعتبار بخشی)

۲۳	فناوری و مدیریت	الف-۵-۵	الف * ۱. ۵. ۵ پذیرش تمامی مراجعین و بیماران با کد اختصاصی الکترونیک و با قابلیت بازیابی در مراجعهای بعدی صورت میپذیرد	سطح یک
۲۴	اطلاعات سلامت	الف-۵-۶	الف * ۳. ۶. ۵ مراحل پیادهسازی برنامه نسخه نویسی الکترونیک در بیمارستان، مطابق ضوابط مربوط برنامه ریزی شده و اجرا میشوند.	سطح یک
۲۵	بهداشت محیط	الف-۶	الف * ۱. ۱. ۶ نظافت، شستشو و گندزدایی در تمام بخشها / واحدها با رعایت اصول و شرایط بهداشت محیط برنامه ریزی و انجام میشود.	سطح یک
۲۶			الف * ۶. ۱. ۶ در تمام بخشها و واحد های بیمارستان سامانه های تهویه مطابق ضوابط مربوط و با رعایت اصول بهداشتی به کار گرفته میشوند.	سطح یک
			الف * ۸. ۱. ۶ بیمارستان برای کاهش آلاینده های ناشی از ساخت و ساز همزمان با ارائه خدمت، برنامه معین و مؤثر داشته و بر اساس آن عمل مینماید	سطح دو
۲۸			الف * ۲. ۵. ۶ تفکیک، جمع آوری و حمل البسه و ملحفه های تمیز، کثیف و آلوده به رختشویخانه، جداگانه و با رعایت اصول بهداشتی انجام میشود	سطح یک
۲۹			الف * ۳. ۵. ۶ انتقال البسه و ملحفه تمیز از رختشویخانه به بخش ها با رعایت اصول ممانعت از انتقال آلودگی انجام میشوند.	سطح یک
۳۰			الف * ۴. ۵. ۶ البسه و ملحفه عفونی و غیر عفونی با ماشین لباسشویی جداگانه و محلولهای مناسب و متناسب با ظرفیت مورد نیاز شستشو میشوند.	سطح یک
۳۱			الف * ۵. ۵. ۶ محل ذخیره البسه و ملحفه تمیز هیچ گونه تداخلی با البسه کثیف ندارد.	سطح یک
۳۲	مدیریت تجهیزات پزشکی	الف-۷-۱	الف * ۱. ۶. ۶ تجهیزات و منابع مولد پرتو در بیمارستان دارای مجوز کار با اشعه از سازمان انرژی اتمی و کنترل کیفی معتبر است.	سطح یک
۳۳			الف * ۲. ۶. ۶ حدود مجاز پرتو، ساختار فیزیکی و تجهیزات حفاظت در برابر اشعه مطابق ضوابط مربوط برنامه ریزی و رعایت میشود.	سطح یک
۳۴			الف * ۱. ۱. ۷ الف در بدو ورود انواع کپسول گازهای طبی به بیمارستان، نوع گاز و خلوص گاز اکسیژن بررسی شده و نتایج آن ثبت میشود.	سطح یک
۳۵			الف * ۲. ۱. ۷ الف تهیه، نگهداری و حمل و نقل کپسولهای طبی مطابق ضوابط ایمنی مربوط انجام میشود	سطح یک
۳۶			الف * ۳. ۱. ۷ الف نحوه نشانه گذاری و رنگ بندی کپسول انواع گازهای طبی، مطابق ضوابط مربوط بررسی شده و از هیچ گونه پوشش استفاده نمیشود	سطح یک
۳۷			الف * ۴. ۱. ۷ الف اکسیژن با فشار، جریان و خلوص مورد انتظار برای بیمار تامین شده و مدیریت تجهیزات پزشکی بر کیفیت آن نظارت مینماید.	سطح یک
۳۸		الف-۷-۲	الف * ۱. ۲. ۷ الف تجهیزات پزشکی فراخوان شده جمع آوری و از گردش کار خارج میشوند.	سطح یک
۳۹			الف * ۳. ۲. ۷ الف تجهیزات ضروری هر یک از بخشها / واحدها تامین شده و در صورت نیاز تجهیزات پشتیبان آماده بهکار، جایگزین میشوند.	سطح دو
۴۰	مراقبتهای عمومی بالینی	الف-۷-۳	الف * ۴. ۳. ۷ الف نگهداری پیشگیرانه براساس بازدهیهای میدانی دورهای برای تجهیزات پزشکی برنامه ریزی و بر اساس آن اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل میآید.	سطح دو
۴۱			الف * ۷. ۳. ۷ الف کاربران دائم و موقت در نوبتهای کاری، براساس اصول نگهداشت و کاربری صحیح و ایمن از تجهیزات پزشکی استفاده مینمایند.	سطح دو
۴۲			الف * ۸. ۳. ۷ الف تجهیزات پزشکی غیر فعال / معیوب، نشانه گذاری شده و از جریان کار خارج میشوند.	سطح دو
۴۳			ب * ۱. ۱. ۱ الف قبل از انجام هرگونه اقدام تشخیصی/درمانی، شناسایی بیماران حداقل با دو شناسه و توجه نمودن به رنگ دستبند به صورت فعال انجام میشود.	سطح دو
۴۴	مراقبتهای عمومی بالینی	ب-۱	ب * ۲. ۱. ۱ الف از فناوری های نوین جهت شناسایی فعال بیماران استفاده میشود.	سطح سه
۴۵			ب * ۳. ۱. ۳ الف آمادگی بیماران قبل از مداخلات تهاجمی، مراقبت و پایش مستمر حین و پس از آن، برنامه ریزی و بر اساس آن عمل میشود.	سطح یک
۴۶			ب * ۴. ۱. ۳ الف ترزیک خون و فراورده های خونی با شیوه ایمن و رعایت ضوابط شناسایی صحیح بیمار و تحت مراقبتهای مستمر انجام میشود.	سطح یک
۴۷			ب * ۵. ۱. ۳ الف الزامات ایمنی بیمار در اقدامات تهاجمی خارج از اتاق عمل برنامه ریزی و رعایت میشوند	سطح دو
۴۸			ب * ۶. ۱. ۳ الف مهار شیمیایی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام میشود	سطح دو
۴۹			ب * ۷. ۱. ۳ الف مهار فیزیکی با دستور پزشک، به شیوه صحیح و ایمن انجام میشود.	سطح دو
۵۰			ب * ۱. ۴. ۱ الف عملکرد کارکنان بالینی پس از دریافت نتایج بحرانی بررسیهای پاراکلینیک منطبق بر موازین ایمنی بیمار است	سطح یک
۵۱			ب * ۲. ۴. ۱ الف بیماران آسیب پذیر ۱ شناسایی و مراقبت و درمان با شیوه ایمن متناسب با شرایط آنها ارائه میشود	سطح دو
۵۲			ب * ۳. ۴. ۱ الف بیماران پرخطر / مبتلا به بیمارهای زمینه ای شناسایی شده و مراقبت و درمان با شیوه ایمن متناسب با شرایط آنها ارائه میشود	سطح دو
۵۳			ب * ۲. ۵. ۱ الف در تمام ساعات شبانه روز دسترسی بیماران به پزشک دارای صلاحیت به نحوی است که اختلال / تاخیری در روند درمان ایجاد نمیشود	سطح یک



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز (مدیریت نظارت و اعتبار بخشی)

۵۴	مراقبت‌های عمومی بالینی	ب-۱	ب * ۳. ۵. ۱ مشاوره‌های تخصصی اورژانسی برنامه‌ریزی و در حداقل زمان انجام میشود.	سطح یک
۵۵			ب * ۶. ۵. ۱ درد بیماران با شیوه اثربخش و ایمن مدیریت میشود.	سطح دو
۵۶			ب * ۱. ۶. ۱ داروهای مخدر در بخش به صورت حفاظت شده نگهداری و بر اساس تجویز پزشک معالج به صورت ایمن مصرف میشوند.	سطح یک
۵۷			ب * ۲. ۶. ۱ داروهای با هشدار بالا با تمهیدات ویژه و ایمن در بخشها نگهداری، تجویز و مصرف میشوند.	سطح یک
۵۸			ب * ۳. ۶. ۱ داروهای با شکل، نام و تلفظ مشابه با تمهیدات ویژه و ایمن در بخشها نگهداری، تجویز و مصرف میشوند.	سطح دو
۵۹			ب * ۴. ۶. ۱ دارودهی بیماران با رعایت اصول صحیح دارودهی طبق آخرین روش پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی انجام میشود.	سطح دو
۶۰			ب * ۵. ۶. ۱ تلفیق دارویی بیماران برنامه‌ریزی و انجام میشود.	سطح دو
۶۱			ب * ۲. ۸. ۱ تغذیه بیماران نیازمند حمایت تغذیه‌ای (گاواژ) با رعایت اصول بهداشتی و ضوابط مربوط و تحت برنامه‌ریزی کارشناس تغذیه اجرا میشود.	سطح دو
۶۲			ب * ۱. ۱۲. ۱ ترخیص بیماران به صورت ایمن انجام میشود.	سطح دو
۶۳			ب * ۴. ۱۲. ۱ نتایج معوقه بررسی های پاراکلینیک پس از ترخیص، به بیمار اطلاع رسانی میشود.	سطح دو
۶۴	مراقبت‌های حاد و اورژانس	ب-۲	ب * ۱. ۱. ۲. استفاده از ظرفیت تخت‌های ویژه برای اعمال جراحی غیر اورژانسی مانع از دسترسی بیماران حاد در انتظار بستری در بخش‌های ویژه نمیشود.	سطح یک
۶۵			ب * ۲. ۱. ۲. نحوه پذیرش و نحوه انتقال ایمن بیماران حاد از اورژانس و سایر بخشها به بخش‌های ویژه برنامه‌ریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.	سطح یک
۶۶			ب * ۴. ۱. ۲. اندیکاسیونهای پذیرش و ترخیص بیماران در بخش‌های ویژه تعیین شده و بر اساس آن عمل میشود.	سطح دو
۶۷			ب * ۶. ۱. ۲. تأمین امکانات تشخیصی و درمانی قابل ارائه بر بالین بیماران حاد به نحوی است که ضرورتی برای انتقال بیمار به خارج از بخش نیست.	سطح دو
۶۸			ب * ۷. ۱. ۲. مراقبت و درمان بیماران در انتظار انتقال به بخش‌های ویژه با شرایط مشابه با بخش‌های ویژه ارائه میشود.	سطح سه
۶۹			ب * ۲. ۲. ۲. فرایندهای اورژانس از تریاژ تا تعیین تکلیف، به نحوی برنامه‌ریزی شده که اختلال/تاخیری در روند تشخیص و درمان بیماران مشاهده نمیشود	سطح یک
۷۰			ب * ۲. ۳. ۲. داروخانه، تصویربرداری، آزمایشگاه و بانک خون برای ارائه خدمات اورژانس با دسترسی ایمن و آسان در تمام ساعات شبانه روز فعالیت مینمایند	سطح دو
۷۱			ب * ۳. ۴. ۲ پذیرش بیماران الکتیو در بخش‌های بستری مانع از انتقال بیماران بدحال از اورژانس به بخش‌های بستری نمیشود.	سطح دو
۷۲			ب * ۶. ۴. ۲ مراقبت‌های مستقیم پرستاری به صورت مستمر، ایمن و مؤثر برای بیماران تحت نظر در اورژانس برنامه ریزی و ارائه میشود	سطح دو
۷۳			ب * ۱. ۵. ۲ توالی اورژانس مطابق ضوابط مربوط در دسترس و تحت مدیریت است.	سطح یک
۷۴			ب * ۲. ۵. ۲. گروه /گروه های احیاء متناسب، با سرپرستی پزشک دارای صلاحیت در زمان اعلام کد بلافاصله بر بالین بیمار حاضر میشوند	سطح یک
۷۵			ب * ۳. ۵. ۲. راهنمای بالینی "احیای قلبی ریوی" اطلاع رسانی شده و کارکنان بالینی در این زمینه مهارت کافی دارند.	سطح یک
۷۶			ب * ۴. ۵. ۲ شناسایی و ارائه مراقبت های فوری به بیماران بدحال و اورژانسی برنامه‌ریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.	سطح دو
۷۷			ب * ۱. ۶. ۲ شناسایی و تشخیص سکنه حاد قلبی و مغزی در زمان طلایی برنامه‌ریزی شده و بر اساس آن عمل میشود	سطح یک
۷۸			ب * ۲. ۶. ۲ اقدامات درمانی برای بیماران سکنه حاد قلبی در زمان طلایی طبق ضوابط و الزامات مربوط انجام میشود.	سطح یک
۷۹			ب * ۳. ۶. ۲ اقدامات درمانی برای بیماران سکنه حاد مغزی در زمان طلایی طبق ضوابط و الزامات مربوط انجام میشود	سطح یک
۸۰			ب * ۴. ۶. ۲ استمرار مراقبت با شیوه ایمن و متناسب با شرایط بیماران سکنه حاد مغزی برنامه‌ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۸۱			ب * ۵. ۶. ۲ خدمات آنژیوگرافی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه‌ریزی و ارائه میشود	سطح دو
			ب * ۱. ۱. ۳. نوبت دهی و پذیرش در اتاق عمل، با لحاظ وضعیت اورژانسی، عفونی و پرخطر بودن بیماران صورت میپذیرد.	



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز (مدیریت نظارت و اعتبار بخشی)

۸۲	مراقبت‌های جراحی و بیهوشی	ب-۳	ب * ۱. ۱. ۳. نوبت دهی و پذیرش در اتاق عمل، با لحاظ وضعیت اورژانسی، عفونی و پرخطر بودن بیماران صورت میپذیرد.	سطح یک
۸۳			ب * ۱. ۴. ۳. انتقال و تحویل بیمار از بخش به اتاق عمل با حضور پرستار و رعایت اصول ایمنی صورت میپذیرد.	سطح یک
۸۴			ب * ۱. ۲. ۳. قبل از هر مورد القای بیهوشی ارزیابی گازهای طبعی، اتصالات و تجهیزات بیهوشی، تحت نظارت و تائید نهایی متخصص بیهوشی انجام میشود	سطح یک
۸۵			ب * ۲. ۲. ۳. تجهیزات و ملزومات مورد نیاز در اتاق پروسیجر جراحی شناسایی شده و هیچ مورد مازاد بر نیاز در این مکان نگهداری نمیشود.	سطح یک
۸۶			ب * ۳. ۲. ۳. عملکرد پزشکان و کارکنان اتاق عمل قبل، حین و پس از پروسیجر جراحی مطابق بر "دستورالعمل جراحی ایمن" است.	سطح یک
۸۷			ب * ۱. ۴. ۳. بیماران با شرایط ایمن از اتاق عمل ترخیص و با حضور پرستار به بخش مربوط منتقل میشوند	سطح یک
۸۸			ب * ۲. ۴. ۳. پزشک بیهوشی تا زمان حضور بیمار در ریکاوری اتاق عمل حضور دارد و دستور ترخیص بیمار را از ریکاوری صادر مینماید.	سطح یک
۸۹			ب * ۳. ۴. ۳. نگهداری و انتقال ایمن نمونه های پاتولوژی از اتاق عمل به آزمایشگاه و تکمیل فرم درخواست مربوط تحت کنترل بوده و مدیریت میشود	سطح دو
۹۰	مراقبت‌های مادر و نوزاد	ب-۴	ب * ۱. ۱. ۴. نحوه شناسایی مادران پرخطر برنامهریزی شده و مراقبت‌های اختصاصی بلافاصله آغاز میشود.	سطح یک
۹۱			ب * ۲. ۱. ۴. در زایمان‌های پرخطر، تیم مراقبت پزشکی دیسلاح بر اساس ضوابط مربوط در اتاق زایمان /اتاق عمل حاضر شده و ارائه خدمت مینماید.	سطح یک
۹۲			ب * ۳. ۱. ۴. مراقبت و پایش بارداری‌های پرخطر به صورت مستمر، ایمن و بر اساس ضوابط مربوط ارائه میشود	سطح یک
۹۳			ب * ۱. ۳. ۴. شناسایی نوزادان بر اساس ضوابط مربوط انجام میشود.	سطح یک
۹۴			ب * ۳. ۳. ۴. احیاء نوزادان بر اساس ضوابط مربوط در مراحل زایمان برنامهریزی و ارائه میشود	سطح یک
۹۵			ب * ۴. ۳. ۴. در اتاق زایمان /اتاق عمل امکانات و حضور افراد دیسلاح برای احیاء نوزادان برنامهریزی و تامین میشود	سطح یک
۹۶		پیشگیری و کنترل عفونت	ب * ۱. ۱. ۵. پاک سازی تجهیزات و ابزارها پیش از ضدعفونی، انجام شده و نتیجه کار، با استفاده از آزمونهای کنترل کیفی، ارزیابی میشود.	سطح یک
۹۷			ب * ۲. ۱. ۵. صحت عملکرد و کیفیت محلولهای گندزدای سطح بالا، با روشهای کنترل کیفی برنامهریزی و اجرا میشود.	سطح دو
۹۸			ب * ۳. ۱. ۵. استریل نمودن اقلام حساس به حرارت مطابق با استانداردهای کارخانه سازنده و ضوابط مربوط انجام میشود.	سطح دو
۹۹			ب * ۱. ۲. ۵. آزمونهای اطمینان از عملکرد دستگاههای استریل کننده برنامهریزی و انجام میشود.	سطح یک
۱۰۰			ب * ۲. ۲. ۵. قبل از هرگونه استفاده از بسته های استریل از نتایج آزمونهای شیمیایی اطمینان حاصل میشود	سطح دو
۱۰۱			ب * ۳. ۲. ۵. استریل نمودن فوری اقلام خاص مطابق ضوابط مربوط برنامهریزی شده و براساس آن عمل میشود.	سطح دو
۱۰۲			ب * ۱. ۳. ۵. در واحد استریلایزاسیون استقرار نیروی انسانی و فضای فیزیکی کثیف، تمیز و استریل، تفکیک و نشانهگذاری شده و مسیر عبور یک طرفه است.	سطح یک
۱۰۳			ب * ۲. ۳. ۵. الزامات و ملاحظات مراقبت از بستههای استریل برنامهریزی و مدیریت میشود.	سطح دو
۱۰۴			ب * ۳. ۳. ۵. در ساختار فیزیکی اتاق عمل و فضاهایی نیازمند به رعایت موازین استریل، تداخلی در مسیر انتقال وسایل استریل و غیر استریل وجود ندارد.	سطح سه
۱۰۵			ب * ۱. ۴. ۵. امکانات رعایت بهداشت دست مطابق ضوابط مربوط در بخشها / واحدها فراهم شده است.	سطح یک
۱۰۶			ب * ۲. ۴. ۵. میزان رعایت و پذیرش بهداشت دست با روش های استاندارد اندازه گیری شده و بر اساس نتایج، اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل میآید.	سطح دو
۱۰۷			ب * ۳. ۴. ۵. ارزش گذاری و فرهنگ سازی در خصوص رعایت اصول بهداشت دست در بین کارکنان برنامهریزی شده و براساس آن عمل میشود.	سطح سه
۱۰۸			ب * ۲. ۵. ۵. روشهای پیشگیری و کنترل عفونتهای شایع بیمارستانی برنامه ریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.	سطح دو
۱۰۹			ب * ۳. ۵. ۵. موارد عفونت های بیمارستانی برنامهریزی و اجرا شده و نتایج آن نشان دهنده اجرای مطلوب فرآیند بیماریابی است.	سطح دو
۱۱۰			ب * ۴. ۵. ۵. نحوه مراقبت و کنترل طغیان عفونتهای بیمارستانی برنامه ریزی شده و بر اساس آن عمل میشود.	سطح دو
۱۱۱			ب * ۵. ۵. ۵. اثربخشی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی ارزیابی میشود و نتایج آن مؤید کاهش بروز عفونت بیمارستانی است.	سطح سه
۱۱۲			ب * ۱. ۶. ۵. تجویز و مصرف آنتی بیوتیک ها با توجه به الگوی مقاومت میکروبی و اعمال محدودیت در موارد خاص برنامهریزی و اجرا میشود.	سطح دو



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز (مدیریت نظارت و اعتبار بخشی)

۱۱۳	پیشگیری و کنترل عفونت	ب-۵	ب * ۳. ۷. ۵ جداسازی بیماران عفونی و با احتمال سرایت به دیگران طبق ضوابط مربوط برنامه ریزی و انجام میشود.	سطح یک
۱۱۴			ب * ۴. ۷. ۵ بیماران که امکان انتقال هپاتیت از آنها به دیگر بیماران محتمل است، با استفاده از دستگاه جداگانه دیالیز میشوند.	سطح یک
۱۱۵	مدیریت دارویی	ب-۶	ب * ۱. ۲. ۶ داروهای حیاتی و ضروری در هریک از بخشها متناسب با دامنه خدمات و فرمولاری، تامین و در تمام ساعات شبانه روز در دسترس فوری است.	سطح یک
۱۱۶			ب * ۱. ۲. ۶ شرایط انبارش دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، بر اساس الزامات کارخانه سازنده و به صورت حفاظت شده و ایمن انجام میشود.	سطح یک
۱۱۷			ب * ۲. ۲. ۶ توزیع دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، بر اساس الزامات کارخانه سازنده و به صورت حفاظت شده و ایمن انجام میشود.	سطح یک
۱۱۸			ب * ۳. ۲. ۶ فراخوان دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی طبق ضوابط مربوط برنامه ریزی و انجام میشود.	سطح یک
۱۱۹			ب * ۴. ۲. ۶ داروهای " با هشدار بالا " به صورت ایمن نگهداری و توزیع میشوند.	سطح یک
۱۲۰			ب * ۵. ۲. ۶ آماده سازی داروهای پر خطر و سیتوتوکسیک با رعایت ضوابط مربوط و تحت شرایط ایمن آماده سازی میشوند.	سطح یک
۱۲۱			ب * ۶. ۲. ۶ انهدام داروها و تجهیزات مصرفی پزشکی تاریخ مصرف گذشته با تدوین صورتجلسه برای هر مورد با حضور مسئول فنی داروخانه انجام میشود.	سطح دو
۱۲۲			ب * ۸. ۲. ۶ آماده سازی داروهای پرخطر و سیتوتوکسیک با حضور و تحت نظارت مستقیم داروساز، برنامه ریزی و انجام میشود.	سطح سه
۱۲۳			ب * ۳. ۳. ۶ نسخه پیچی و توزیع ایمن دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، تحت نظارت مستقیم مسئول فنی بخش مراقبتهای دارویی است.	سطح دو
۱۲۴			ب * ۴. ۳. ۶ عوارض و خطاهای دارویی گزارش، تحلیل و اقدامات اصلاحی مؤثر تحت مدیریت مسئول فنی بخش مراقبتهای دارویی به عمل میاید.	سطح دو
۱۲۵			ب * ۵. ۳. ۶ مصرف ایمن دارو، ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی، تحت نظارت مستقیم مسئول فنی بخش مراقبتهای دارویی است.	سطح سه
۱۲۶			ب * ۱. ۵. ۶ متخصص داروسازی بالینی در بخشهای ویژه، داروهای تجویز شده را بازنگری و نظریه خود را در پرونده بیمار ثبت مینماید.	سطح دو
۱۲۷			ب * ۲. ۵. ۶ متخصص داروسازی بالینی حسب اندیکاسیون، در همه بخشها، داروهای تجویز شده را بازنگری و نظریه خود را در پرونده بیمار ثبت مینماید.	سطح سه
۱۲۸	خدمات تصویربرداری	ب-۷	ب * ۱. ۱. ۷ بخش تصویربرداری دارای فضای مستقل فیزیکی و هشدارهای ایمنی لازم است.	سطح یک
۱۲۹			ب * ۲. ۱. ۷ مداخلات تهاجمی در واحد تصویربرداری با رعایت اصول ایمنی بیمار و ضوابط مربوط انجام میشود.	سطح یک
۱۳۰			ب * ۱. ۳. ۷ اصول ایمنی بیماران در همه مراحل تصویربرداری رعایت میشود.	سطح یک
۱۳۱			ب * ۲. ۳. ۷ گزارش تصویربرداری در موارد اورژانس بدون اختلال /تاخیر در روند تشخیص و درمان در اختیار پزشکان قرار میگیرد.	سطح دو
۱۳۲			ب * ۵. ۳. ۷ موارد بحرانی تصویربرداری شناسایی شده و قبل از هرگونه کنترل مجدد، در خصوص اعلام اضطراری نتیجه به بخش مربوط اقدام میشود.	سطح دو
۱۳۳	خدمات آزمایشگاه	ب-۸	ب * ۱. ۱. ۸ نمونه برداری آزمایشگاه با رعایت الزامات شناسایی، ایمنی بیمار، کنترل عفونت و ضوابط مربوط برنامه ریزی و بر اساس آن عمل میشود.	سطح یک
۱۳۴			ب * ۲. ۱. ۸ پس از شناسایی فعال بیماران طبق موازین ایمنی، برچسبگذاری نمونههای آزمایش بر بالین بیمار و با قید حداقل شناسههای لازم انجام میشود.	سطح یک
۱۳۵			ب * ۳. ۱. ۸ انتقال نمونههای عفونی در داخل و خارج بیمارستان طبق موازین پیشگیری و کنترل عفونت و رعایت ضوابط نمونه های ارجاعی، انجام میشود.	سطح یک
۱۳۶			ب * ۵. ۱. ۸ برچسب گذاری نمونههای آزمایش به صورت هوشمند و بر اساس سیستم اطلاعات بیمارستان برنامه ریزی و اجرا میشود.	سطح سه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز (مدیریت نظارت و اعتباربخشی)

۱۳۷	خدمات آزمایشگاه	ب-۸	ب * ۱. ۲. ۸. آزمایشگاه بیمارستان در پیاده سازی استانداردهای اختصاصی آزمایشگاه مرجع سلامت مشارکت فعال دارد.	سطح یک
۱۳۸			ب * ۱. ۳. ۸. مقادیر بحرانی آزمایشها تعیین شده و در معرض دید است و کارکنان مرتبط از آن آگاهی دارند.	سطح یک
۱۳۹			ب * ۲. ۳. ۸. نتایج بحرانی آزمایشها قبل از هرگونه کنترل مجدد، از طریق خطوط تلفن یک طرفه / خط اختصاصی اعلام نتایج بحرانی گزارش فوری میشود.	سطح یک
۱۴۰			ب * ۳. ۵. ۸. گزارش نتایج آزمایشها به نحوی است که هیچگونه اختلال / تاخیری در روند مراقبت و درمان بیماران مشاهده نمیشود.	سطح سه
۱۴۱	طب انتقال خون	ب-۹	ب * ۱. ۱. ۹. حمل و نقل خون و فراوردههای خونی از سازمان انتقال خون و در داخل بیمارستان در همه مراحل با رعایت زنجیره سرد و ایمن انجام میشود.	سطح یک
۱۴۲			ب * ۲. ۱. ۹. خون و انواع فراوردههای خونی در شرایط و دمای مناسب در بانک خون، اتاق عمل و بخش ها نگهداری میشوند.	سطح یک
۱۴۳			ب * ۱. ۲. ۹. مدیریت کیفیت نمونه های بانک خون برنامه ریزی و بر اساس آن عمل میشود.	سطح یک
۱۴۴			ب * ۲. ۲. ۹. کیسهای خون و فراوردههای خونی برچسب گذاری شده و تحت نظارت و کنترل هستند.	سطح یک
۱۴۵			ب * ۱. ۴. ۹. وقایع ناخواسته ناشی از انتقال خون و فراوردههای خونی شناسایی، پیشگیری و مدیریت میشوند.	سطح یک
۱۴۶			ب * ۲. ۴. ۹. بیمارستان دارای گواهی استقرار نظام مراقبت از خون از سازمان انتقال خون است.	سطح دو
۱۴۷	خدمات سرپایی	ب-۱۰	ب * ۱. ۳. ۱۰. تیم احیاء برنامه ریزی شده و توالی اورژانس مطابق ضوابط مربوط در دسترس فوری همه قسمت های درمانگاه است.	سطح یک
۱۴۸			ب * ۲. ۳. ۱۰. نتایج بحرانی پاراکلینیک بیماران سرپایی، بر اساس روشی مدون اطلاع رسانی میشود.	سطح یک
۱۴۹			ب * ۳. ۴. ۱۰. تلفیق دارویی برای بیماران سرپایی انجام شده و در سوابق پزشکی آنها ثبت میشود.	سطح یک
۱۵۰			ب * ۴. ۴. ۱۰. خدمات تشخیصی و درمانی بیماران خاص با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۱			ب * ۵. ۴. ۱۰. خدمات آزمایشگاه برای مراجعین سرپایی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۲			ب * ۶. ۴. ۱۰. داروخانه سرپایی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۳			ب * ۷. ۴. ۱۰. خدمات تصویربرداری برای مراجعین سرپایی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۴			ب * ۸. ۴. ۱۰. خدمات اسکوپ با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۵			ب * ۹. ۴. ۱۰. خدمات دیالیز با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۶			ب * ۱۰. ۴. ۱۰. خدمات شیمی درمانی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۷			ب * ۱۱. ۴. ۱۰. خدمات رادیوتراپی با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۸			ب * ۱۲. ۴. ۱۰. خدمات پزشکی هستهای با رعایت ضوابط مربوط و اصول کیفیت و ایمنی بیمار برنامه ریزی و ارائه میشود.	سطح دو
۱۵۹	حمایت از گیرنده خدمت	ج-۱	ج * ۵. ۱. ۱. قبل از اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی اطلاعات لازم در اختیار بیمار / ولی قانونی قرار میگیرد و رضایت آگاهانه اخذ میشود.	سطح دو
۱۶۰			ج * ۷. ۱. ۱. هر گونه خسارت جسمی، روحی روانی و مالی ناشی از ارائه خدمات، به اطلاع بیمار/خانواده رسیده و در صورت لزوم جبران میشود.	سطح سه
۱۶۱			ج * ۲. ۳. ۱. ملاقات بیماران بستری در بخشهای ویژه و ایزوله با رعایت اصول ایمنی بیمار و پیشگیری و کنترل عفونت تسهیل شده است.	سطح دو
۱۶۲			ج * ۳. ۳. ۱. یک محل مطمئن خارج از ساختمان جهت ملاقات بیماران در بخش روانپزشکی و ملاقات کنندگان پیش بینی شده است.	سطح دو
۱۶۳			ج * ۱. ۹. ۱. سیستم فراخوان / ارتباط با پرستار فعال بوده و در دسترس بیماران است.	سطح یک