



ریاست محترم دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: مصادیق تکمیلی ارزیابی اعتبار بخشی دوره چهارم

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۴۰۰/۲۳۲۸۲ مورخ ۱۳۹۸/۰۹/۲۴ در خصوص برخی مصادیق ارزیابی اعتباربخشی دوره چهارم موارد تکمیلی به شرح ذیل جهت لحاظ در ارزیابی و ابلاغ به مراکز تحت پوشش آن دانشگاه/دانشکده اعلام می گردد:

۱- در خصوص گازهای طبی و به ویژه فشار و خلوص اکسیژن ملاک ارزیابی، مدیریت تامین جریان و خلوص مناسب است و تجهیزات/دستگاههای واجد کنترل های اتوماتیک ملاک امتیاز دهی نیست.

۲- شرکت های مجاز یا شرکت های نمایندگی مجاز که مورد تایید وزارت بهداشت می باشند برای تمامی خدمات سرویس دوره ای، کالیبراسیون و تعمیر تجهیزات، مد نظر استانداردهای مرتبط با تجهیزات پزشکی هستند.

۳- در خصوص یخچال های نگهداری دارو استانداردهای نگهداری ایمن دارو مد نظر بوده و ظاهر و یا برند خاصی مد نظر نمی باشد.

۴- زمان حضور به موقع پزشک متخصص زنان به صورت آنکال حداکثر ظرف ۳۰ دقیقه بر بالین بیمار اصلاح می گردد.

۵- مجددا تاکید می گردد دسترسی بیماران به خدماتی از قبیل توانبخشی، داروسازی بالینی/ بیمارستانی، مددکاری/ مشاوره و تغذیه، بهداشت حرفه ای و سایر خدمات اشاره شده الزاما به معنی بکارگیری شاغلین این خدمات نبوده و اولویت امر استفاده از نیروهای شاغل در بیمارستان است.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان





ریاست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: برخی مصادیق ارزیابی اعتبار بخشی دوره چهارم

با سلام و احترام

پیرو ابلاغ ویرایش چهارم استانداردهای اعتبار بخشی و با توجه به در پیش بودن دوره چهارم اعتبار بخشی بیمارستانها به منظور آمادگی هرچه بیشتر توضیحات مشروحه ی ذیل جهت ابلاغ به مراکز تحت پوشش آن دانشگاه/دانشکده اعلام می گردد:

۱- مطابق شیوه نامه اعتبار بخشی ملاک ارزیابی و امتیاز دهی صرفا مصادیق ذیل هر سنجه می باشد و توضیحات تکمیلی صرفا آموزشی بوده و به عنوان راهنمای پیاده سازی توصیه شده است لذا الزامی نبوده و ملاک امتیاز دهی نخواهد بود.

۲- همانگونه که در شیوه نامه ابلاغی اعتباربخشی تاکید شده است سنجه های سطح سه فراتر از حدود انتظارات نسبت به وضعیت فعلی بیمارستانها بوده و در اعتبار بخشی بیمارستانهای پیشرو (برتر و عالی) مدنظر و تاثیرگذار می باشند.

۳- در خصوص سنجه ی الف -۱-۱۱-۱ با موضوع فعالیت بیمارستان در زمینه ی پیشگیری و کنترل بیماریهای غیر واگیر ، فعالیت درمانگاههای داخلی بیمارستان در زمینه ویزیت برای تشخیص ، پیشگیری و کنترل بیماریهای غیر واگیر مانند دیابت و فشار خون و سایر.. برای کسب امتیاز این سنجه کفایت می کند.

۴- مصداق اول از سنجه ی الف - ۱-۲-۲ در زمینه وجود گواهی آموزشی مدیران صرفا در بیمارستانهای دانشگاهی مشمول دوره های باز آموزی مدیران وزارت بهداشت ارزیابی می شود و برای سایر مراکز، ملاک ارزیابی، عملکرد عینی در زمینه ابعاد و وظایف مدیران / مسئولان می باشد. لذا در مراکز غیر مشمول و غیر دولتی نیازی به ارائه گواهی آموزشی مدیران نمی باشد.

۵- بازه زمانی مورد انتظار برای شناسایی و مدیریت عوامل زیان آور محیط کار در سنجه های الف-۳-۵-۲ ، الف-۳-۵-۳، الف-۳-۵-۴ ، الف-۳-۵-۵ ، سالی یکبار کفایت می نماید.



۶- نصب دتکتورهای حساس به دود و حرارت در سیستم اعلام حریق در سنجه ی الف-۲-۲-۱ در مکان های پرخطر و با خطر متوسط برای احتمال آتش سوزی، مانند بایگانی ها، انبارها و سایر فضاهایی کم تردد و غیر شبانه روزی ملاک ارزیابی می باشد.

۷- در خصوص دسترسی مادران پرخطر به پزشک متخصص زنان در سنجه ب-۴-۱-۲ دستورالعمل حضور متخصص زنان مقیم در بیمارستان های تک تخصصی زنان و جنرال ریفرال برای خدمات تخصصی زنان مورد ارزیابی قرار می گیرد و در سایر مراکز صرفاً حضور بموقع پزشک متخصص زنان به صورت آنکال یا مقیم حداکثر ظرف ۲۰ دقیقه بر بالین بیمار ملاک ارزیابی است.

۸- به منظور تقویت مراقبت های سیستم پرستاری بر بالین بیمار در سنجه های متعدد از جمله الف-۴-۱-۵، ب-۱-۳-۲، ب-۲-۴-۵، ب-۲-۴-۶ بر اتخاذ شیوه های اجرایی و مستند سازی در حداقل موردنیاز تاکید شده است. لذا با توجه به تعدد فرم های متنوع و خود طراحی شده توسط برخی بیمارستانها/ دانشگاهها توصیه می گردد از هر گونه مستند سازی مازاد پرهیز شده و صرفاً فرم های ابلاغی و رسمی وزارت بهداشت تکمیل شود. از سوی دیگر توصیه موکد می گردد در موضوعات پایش و نظارت براساس سنجه های مرتبط با استاندارد الف - ۱ - ۴ ، نظام پایش طراحی و پرستاران شاغل در بیمارستان تا حد امکان دفتر بهبود کیفیت و کارکنان / پرستاران شاغل در دفتر مدیریت پرستاری در زمینه ی استقرار نظام پایش در مدیریت مشارکت نموده و پرستاران بالین حتی الامکان در این امر استفاده نشوند.

۹- در تمامی سنجه های اعتباربخشی که به دسترسی بیماران به خدماتی از قبیل توانبخشی، داروسازی بالینی/ بیمارستانی، مددکاری/ مشاوره و تغذیه، بهداشت حرفه ای و سایر خدمات اشاره شده است الزاما به معنی بکارگیری شاغلین این خدمات نبوده و خرید خدمات با استفاده از ظرفیت های تخصصی سایر مراکز کفایت می نماید.

۱۰- ملاک ارزیابی اولیه بیماران از منظر ریسک خودکشی تکمیل فرم های متعدد نبوده و صرفاً با دانش و تبحر پرستار و اخذ شرح حال دقیق پزشکی این موارد شناسایی می شود. لذا نتیجه کار از جمله موارد اقدام به خودکشی در زمان بستری مورد ارزیابی قرار می گیرد. تکمیل فرم ها و اجرای دستورالعملهای



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۲۳۲۸۲ / ۰۴۰۰ د
تاریخ ۱۳۹۸ / ۰۹ / ۲۴
پست نداد

ابلاغی درون دانشگاهی صرفاً به عنوان ابزارهای علمی و آموزشی این مهم بوده و ملاک امتیاز دهی نمی باشد.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان

