

مدیریت تامین و تسهیلات اقامت

| تعداد سنجه | تعداد استاندارد مرتبط با پرستاری |
|------------|----------------------------------|
| ۱۶ | ۸ |

**الف-۸- امدارک، انبارش و توزیع ملزومات و تجهيزات به صورت
برنامهریزی شده انجام میشود.**
**سنجه ۲. براساس نوع خدمات، فهرست تجهيزات ضروری هریک از
بخشها/ واحدها تدوین شده است.**

| روش ارزیابی | گام |
|---------------------|--|
| بررسی مستند | تهیه فهرست تجهيزات پزشکی ضروری* مورد نیاز بخشها/ واحدها براساس نوع خدمات، توسط مسئولین بخشها/ واحدها |
| بررسی مستند ومصاحبه | تایید فهرست تجهيزات پزشکی ضروری هریک از هر بخشها/ واحدها توسط واحد مهندسی تجهيزات و ملزومات پزشکی |

• تجهیزات پزشکی ضروری به تجهیزاتی اطلاق میشود که در صورت فقدان آنها ضمن ایجاد وقفه در خدمات، این تاخیر ایمنی بیماران به مخاطره بیاندازد. تجهیزاتی مانند دی سی شوک و سایر تجهیزات با تشخیص روسا و مسئولان یخسها / واحدها

سنجه ۳. بخش / واحد پشتیبان، برای تامین موقت تجهیزات ضروری در شرایط اضطراری، به نحوی که تاخیری در فرآیند درمان بیماران رخ ندهد تعیین شده اند.

| روش ارزیابی | گام |
|----------------------|--|
| بررسی مستند و مصاحبه | تعیین بخش پشتیبان در فهرست تجهیزات پزشکی ضروری هر بخش* |

- بخش یا واحد پشتیبانی، به نحوی انتخاب شود که در اسرع وقت و بدون اتلاف زمان تجهیزات جایگزین در اختیار بخشی که تجهیزات آن دچار مشکل شده است قرار گیرد. این پشتیبانی بایستی به صورت شبانه روزی پیش بینی شود.

الف-۸-۲ بیمارستان خدمات خارج از زنجیره تامین خود را برای بیماران برنامه ریزی مینماید.

سنجه ۱. خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین بیمارستان با محوریت و هماهنگی بیمارستان به بیماران ارائه میشود و از ارجاع بیماران به خارج از بیمارستان بدون حمایت و برنامه ریزی بیمارستان ممانعت به عمل می آید

| روش ارزیابی | گام |
|----------------------|---|
| بررسی مستند | برنامه ریزی و روشن بودن نحوه تامین خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین بیمارستان |
| بررسی مستند و مصاحبه | محوریت** بیمارستان در ارجاع بیماران برای اخذ خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین و بازگشت ایمن بیمار |

• *این سنجه در بیمارستانهای مشمول برنامه تحول نظام سلامت الزامی و در سایر بیمارستانها سطح اساسی دارد است.

• **در بیمارستانهای مشمول برنامه تحول نظام سلامت بایستی ضمن تامین آمبولانس هیچگونه هزینه ای را بیمار پرداخت ننماید و در صورت حساب بیمار محاسبه شود.

سنجه ۲. بیمارستان امکانات انتقال بیماران را برای اخذ خدمات خارج از زنجیره تامین خود برنامه ریزی نموده و با رعایت اصول ایمنی و ضوابط مربوطه اقدام مینماید.

| روش ارزیابی | |
|-------------|--|
| گام | تامین آمبولانس با امکانات مناسب و متناسب با سطح بیماری* برای اعزام موقت بیماران اخذ خدمات خارج از زنجیره تامین با برنامهریزی قبلی بیمارستان** |
| بررسی مستند | انتقال ایمن بیمار ضمن استمرار مراقبت از بیماران بدحال با همراهی پزشک یا پرستار با توجه به وضعیت بیمار |

- *تامین آمبولانس ویژه برای بیماران بدحال و همراهی الزامی پزشک یا پرستار خبره و نیز وجود تجهیزات لازم در آمبولانس.
- **برنامه ریزی شامل نحوه هماهنگی با ستاد انتقال دانشگاه متبوع، هماهنگی با مرکز مقصد و تحویل بیمار طبق راهنمای "ارتباط مناسب کارکنان در زمان تحویل بیمار"

الف-۸-۳ امکانات و تجهیزات برای حفاظت فردی و رعایت بهداشت دست های کارکنان و افراد مرتبط با بیمار فراهم شده است
سنجه ۱. بیمارستان امکانات شستشوی بهداشتی و ضد عفونی کردن دستها را مطابق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت فراهم نموده است

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|---|
| مشاهده | وجود سینک روشویی نیم پایه واحد، مایع دستشویی، سطل پدال دار و دستمال یکبار مصرف در بخشهای بالینی و پاراکلینیک* |
| مشاهده | وجود دیسپنسر حاوی محلول ضد عفونی با پایه الکل** در بخشهای بالینی و پاراکلینیک حداقل بین هر دو تخت*** |

- امکانات شستشوی بهداشتی دست در کلیه بخشهای بالینی و پاراکلینیک حداقل در هر اتاق بیماران بستری و به ازای هر ۶ تخت **جهت رعایت هند راب ۱ در بهداشت دست.
- *** امکانات ضد عفونی دستها شامل محلول با پایه الکل، دیسپنسر، راهنماهای تصویری در دسترس کارکنان به تعداد کافی **موجود میباشد.
- توصیه - امکانات شستشوی بهداشتی دست شامل (روشویی نیم پایه، صابون مایع، حوله کاغذی، سطل های آشغال پدال دار و یادآورهای
- تصویری) به تعداد کافی در دسترس باشد

سنجه ۲. وسایل حفاظت فردی متناسب با اصول احتیاطات در بخشها / واحدها در دسترس کارکنان بوده و راهنماهای تصویری برای استفاده صحیح از آن در بخشها / واحدهای مرتبط مشاهده میشود

| گام | روش ارزیابی |
|---|----------------------|
| وجود وسایل حفاظت فردی مناسب و متناسب برای حفاظت فردی کارکنان در بخشها / واحدها | بررسی مستند و مصاحبه |
| وجود راهنماهای تصویری برای استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی در بخشها / واحدها | مشاهده و مصاحبه |
| دسترسی کارکنان به وسایل حفاظت فردی مناسب و متناسب برای حفاظت فردی در موارد نیاز | مصاحبه |

- *تامین وسایل حفاظت فردی متناسب با اصول احتیاطات در بخشها/ واحدها براساس کتاب نظام کنترل عفونتهای بیمارستانی.
- **موقعیت های استفاده از ماسک ۹۵ را در هنگام انجام پروسیجرهای تولید کننده آئروسل به نحوه صحیح در تمامی بخشهای بالینی شناسایی
- دسترسی و کارکنان از آن استفاده مینمایند. N و قبل از مواجهه با بیمار مشکوک / محتمل/ مبتلا به ماسک ۹۵
- توصیه - تدوین فهرست وسایل حفاظت فردی متناسب با اصول احتیاطات در بخشها/واحدها و تعداد مورد نیاز براساس نوع بیماران بستری و
- دستورالعملهای ابلاغی وزارت بهداشت، با مشارکت تیم کنترل عفونت و مسئولین بخشها/ واحدها تأیید لیست فوق در کمیته کنترل عفونت

الف-۸-۲ بیمارستان خدمات خارج از زنجیره تامین خود را برای بیماران برنامه ریزی مینماید.

سنجه ۱. خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین بیمارستان با محوریت و هماهنگی بیمارستان به بیماران ارائه میشود و از ارجاع بیماران به خارج از بیمارستان بدون حمایت و برنامه ریزی بیمارستان ممانعت به عمل می آید.

| روش ارزیابی | گام |
|----------------------|---|
| بررسی مستند | برنامه ریزی و روشن بودن نحوه تامین خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین بیمارستان |
| بررسی مستند و مصاحبه | محوریت** بیمارستان در ارجاع بیماران برای اخذ خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین و بازگشت ایمن بیمار |

- *این سنجه در بیمارستانهای مشمول برنامه تحول نظام سلامت الزامی و در سایر بیمارستانها سطح اساسی دارد است.

- **در بیمارستانهای مشمول برنامه تحول نظام سلامت بایستی ضمن تامین آمبولانس هیچگونه هزینه ای را بیمار پرداخت ننماید و در صورت حساب بیمار محاسبه شود.

**سنجه ۲. بیمارستان امکانات انتقال بیماران را برای اخذ خدمات خارج از زنجیره
تامین خود برنامه ریزی نموده و با رعایت اصول ایمنی و ضوابط مربوطه اقدام
مینماید.**

| روش اجرایی | گام |
|-------------|--|
| مشاهده | تامین آمبولانس با امکانات مناسب و متناسب با سطح بیماری* برای اعزام موقت بیماران اخذ خدمات خارج از زنجیره تامین با برنامه ریزی قبلی بیمارستان** |
| بررسی مستند | انتقال ایمن بیمار ضمن استمرار مراقبت از بیماران بدحال با همراهی پزشک یا پرستار با توجه به وضعیت بیمار |

- تامین آمبولانس ویژه برای بیماران بدحال و همراهی الزامی پزشک یا پرستار خبره و نیز وجود تجهیزات لازم در آمبولانس.
- **برنامه ریزی شامل نحوه هماهنگی با ستاد انتقال دانشگاه متبوع، هماهنگی با مرکز مقصد و تحویل بیمار طبق راهنمای "ارتباط مناسب کارکنان در زمان تحویل بیمار"

الف-۸-۳ امکانات و تجهیزات برای حفاظت فردی و رعایت بهداشت دست های کارکنان و افراد مرتبط با بیمار فراهم شده است

سنجه ۱. بیمارستان امکانات شستشوی بهداشتی و ضد عفونی کردن دستها را مطابق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت فراهم نموده است

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|---|
| مشاهده | وجود سینک روشویی نیم پایه واحد، مایع دستشویی، سطل پدال دار و دستمال یکبار مصرف در بخشهای بالینی و پاراکلینیک* |
| مشاهده | وجود دیسپنسر حاوی محلول ضد عفونی با پایه الکل** در بخشهای بالینی و پاراکلینیک حداقل بین هر دو تخت*** |

- امکانات شستشوی بهداشتی دست در کلیه بخشهای بالینی و پاراکلینیک حداقل در هر اتاق بیماران بستری و به ازای هر ۶ تخت** جهت رعایت هند راب ۱ در بهداشت دست.
- *** امکانات ضد عفونی دستها شامل محلول با پایه الکل، دیسپنسر، راهنماهای تصویری در دسترس کارکنان به تعداد کافی** موجود میباشد.
- توصیه . امکانات شستشوی بهداشتی دست شامل (روشویی نیم پایه، صابون مایع، حوله کاغذی، سطل های آشغال پدال دار و یادآورهای تصویری) به تعداد کافی در دسترس باشد

سنجه ۲. وسایل حفاظت فردی متناسب با اصول احتیاطات در بخشها / واحدها در دسترس کارکنان بوده و راهنماهای تصویری برای استفاده صحیح از آن در بخشها/ واحدهای مرتبط مشاهده میشود.

| روش ارزیابی | گام |
|----------------------|--|
| بررسی مستند و مصاحبه | وجود وسایل حفاظت فردی مناسب و متناسب برای حفاظت فردی کارکنان در بخشها / واحدها* |
| مشاهده و مصاحبه | وجود راهنماهای تصویری برای استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی در بخشها / واحدها |
| مصاحبه | دسترس کارکنان به وسایل حفاظت فردی مناسب و متناسب برای حفاظت فردی در موارد نیاز** |

- *تامین وسایل حفاظت فردی متناسب با اصول احتیاطات در بخشها/ واحدها براساس کتاب نظام کنترل عفونتهای بیمارستانی.
- **موقعیت های استفاده از ماسک ۹۵ را در هنگام انجام پروسیجرهای تولید کننده آئروسول به نحوه صحیح در تمامی بخشهای بالینی شناسایی
- دسترسی و کارکنان از آن استفاده مینمایند. N و قبل از مواجهه با بیمار مشکوک / محتمل / مبتلا به ماسک ۹۵
- توصیه . تدوین فهرست وسایل حفاظت فردی متناسب با اصول احتیاطات در بخشها/واحدها و تعداد مورد نیاز براساس نوع بیماران بستری و
- دستورالعملهای ابلاغی وزارت بهداشت، با مشارکت تیم کنترل عفونت و مسئولین بخشها/ واحدها تأیید لیست فوق در کمیته کنترل عفونت

الف-۸-۶ امکانات و تسهیلات لازم برای اتاق بیمار فراهم شده است.

سنجه ۴. البسه و پوشش های بیماران با شرایط بهداشتی و مناسب تامین شده است.

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|--|
| مشاهده | لباس بیمار از جنس پارچه ای با الیاف نخ و پنبه و تعریق پذیر |
| مشاهده | راحتی و سبکی و بدن نما نبودن لباس بیمار |
| مشاهده | گان جراحی بیمار دارای کیفیت و جنس مناسب از نوع یکبار مصرف* |
| مشاهده | دمپایی بیمار در سایز مناسب و ضد لغزش |
| مشاهده | تامین لباس و پوشش های بیماران با شرایط بهداشتی** |
| مشاهده | استفاده از البسه یکبار مصرف در بخش عفونی و اتاق هاب ایزوله عفونی |

- * ثبوت رنگ، بدن نما نبودن، استحکام دوخت، تعریق پذیری و قابلیت عبور هوا، سرد نبودن ، ضد حساسیت، پوشش کافی تن بیمار
- ** تعویض به موقع و فاقد لکه و آلودگی بودن البسه بیماران

سنجه ۵. ملحقات تخت خواب و پوشش های آن با شرایط بهداشتی تامین شده است.

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|---|
| مشاهده | تامین ملحفه پتو و بالش با کیفیت مناسب و شرایط بهداشتی |

- ملحفه و روبالشی از نظر ابعاد، جنس، کیفیت دوخت و سلامت پارچه مناسب و مطابق استاندارد
- ۱ برابر تعداد تخت فعال پتو در بخش، با ویژگی های سبک، گرم و دارای کاور جداگانه به منظور سهولت در شستشو / ** وجود تعداد ۵
- *** بالش سطح رویه صاف جهت کاهش میزان رشد قارچ و باکتری ها عدم استفاده از اسفنج ابری و روکش چرمی

سنجه ۹. تسهیلات رفاهی از جمله یخچال مواد غذایی، تلویزیون و تلفن در هر اتاق بستری فراهم شده است.

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|--|
| مشاهده | وجود یخچال تلویزیون و تلفن سالم ویژه مواد غذایی* در اتاق بیماران |

سنجه ۱۰ . مبل / صندلی تخت خواب شو برای همراهان در اتاق بیماران به تعداد تختهای بستری موجود است.

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|---|
| مشاهده | وجود مبل یا صندلی تخت خواب شو مناسب برای استراحت بزرگسال جهت همراهان به ازای هرتخت در اتاق بیماران* |

الف-۸-۸ بیمارستان از وجود تسهیلات ارتباطات اضطراری اطمینان حاصل مینماید

سنجه ۱. در بخشهای بالینی خطوط ارتباطی یک طرفه جهت اعلام نتایج تهدید آمیز از طرف واحدهای پاراکلینیک وجود دارد.

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|--|
| مشاهده | وجود خط ارتباطی یکطرفه در آزمایشگاه جهت اطلاع رسانی نتایج تهدید آمیز ۱* به بخشهای بالینی، اورژانس و اتاق عمل |

الف-۸-۹ تسهیلات جداسازی / ایزولاسیون و تفکیک فضاها انجام شده و تجهیزات آنها تامین میشود.

سنجه ۱. اتاق / اتاق های ایزوله شامل ایزوله فشار منفی یا اتاق ایزوله با حداقل شرایط طبق بخشنامه ابلاغی وزارت بهداشت موجود است.

| روش ارزیابی | گام |
|-------------|---|
| مشاهده | * اتاق ایزوله معمولی فشار منفی در تمامی بخشهای بستری با حداقل شرایط |

- اتاق از سه بخش پیش ورودی، اتاق ایزوله و سرویس بهداشتی تشکیل شده و در پیش ورودی روشویی، وسایل حفاظت فردی قرار دارد.
- بیمارستانهای معدودی اتاق ایزوله فشار منفی دارند که بایستی دستورالعملهای اتاق ایزوله تنفسی فشار منفی ذیل رعایت شود، در سایر بیمارستانها ملاک اتاقهای ایزوله معمولی است.