

راهنمای گزارش دهی و ارسال نتایج ارزیابی استانداردهای الزامی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار

ارزیابی در بیمارستان های تحت پوشش.

✓ استانداردهای الزامی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار بر اساس چارچوب ارزیابی استانداردهای چارچوب ارزیابی استانداردهای الزامی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار (پیوست بخشنامه) در تمامی بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه/دانشکده ارزیابی می شود.

✓ نتایج ارزیابی در فایل بارگذاری نتایج ارزیابی استانداردهای بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار ثبت و با توجه به احتمال درخواست مستندات ارزیابی در مورد هریک از بیمارستان های تحت پوشش بر اساس آمار تصادفی، نگهداشت تمامی مستندات ارزیابی بیمارستان ها در مقطع ارزیابی های ادواری ۹ ماهانه (ابتدا الی خاتمه دوره ارزیابی) ضرورت دارد.

✓ روش انجام:

بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه/دانشکده توسط کارشناس ایمنی بیمار، هر بیمارستان خود ارزیابی می شوند.

○ بازه زمانی ارزیابی استانداردهای الزامی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار:

با توجه به لزوم اجرای مداخلات اصلاحی بعد از ارزیابی های دوره ای، ارزیابی در مقاطع زمانی ۹ ماهانه، حداکثر یک بار در سال صورت می گیرد. بازه زمانی ارزیابی کنونی از ۱۴۰۵-۶-۱ الی ۱۴۰۶-۲-۳۱ می باشد.

✓ مسئولیت گزارش نتیجه ارزیابی به حوزه معاونت درمان دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، بر عهده رئیس محترم بیمارستان و مبتنی بر نتایج ارزیابی انجام شده، می باشد.

✓ تهیه و تنظیم جدول اقدامات اصلاحی در هر یک از بیمارستان های تحت پوشش از اهم اقدامات مورد انتظار، پس از ارزیابی استانداردهای الزامی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار است. جدول اقدامات اصلاحی در مقطع زمانی دو سالانه تنظیم می شود و شامل اقدامات اصلاحی کوتاه مدت، میان مدت و طولانی مدت است.

✓ دستور عملیاتی و اجرای اقدامات اصلاحی و رفع چالش های اجرایی، بر عهده رئیس محترم بیمارستان و پی گیری کارشناس محترم ایمنی بیمار بیمارستان، می باشد.

✓ با توجه به این که ارزیابی استانداردهای الزامی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار به روش خود ارزیابی است، به منظور افزایش میزان صحت خود ارزیابی (کاهش over estimation) ارزیابی خارجی به یکی از دو صورت ذیل با نسبت معین در تعدادی از بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه / دانشکده، صورت می گیرد:

○ در صورتی که تعداد بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه/دانشکده ۱۰-۱۰۰ می باشد، ۱۰۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

○ در صورتی که تعداد بیمارستان ۴۰-۱۱ می باشد، ۴۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

○ در صورتی که تعداد بیمارستان ۶۰-۴۱ می باشد، ۳۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

○ در صورتی که تعداد بیمارستان ۷۸-۶۱ می باشد، ۲۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

✓ ارزیابی خارجی به یکی از دو روش ذیل قابل انجام است:

۱. ارزیابی متقاطع توسط تیم های ارزیابی درون دانشگاهی (ستاد دانشگاه و یا سایر بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه).

۲. ارزیابی متقاطع توسط تیم های ارزیابی دیگر دانشگاه ها.

✓ نتایج ارزیابی استانداردهای الزامی بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار در بیمارستان تحت پوشش دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در فایل اکسل پیوست، که بر اساس اطلاعات سامانه آواب، مرکز مدیریت بیمارستانی ارائه شده است، ثبت می گردد.

✓ گزارش به مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی :

✓ گزارش پیشرفت چهار ماهانه از اجرای برنامه در بیمارستان های تحت پوشش (با نسبت حداقل ۳۰ درصد کلیه بیمارستان ها)، مورد انتظار است. لذا سر رسید اولین گزارش پیشرفت در ۱۴۰۵/۱۰/۱۰ مشتمل بر مستندات ضروری است بیمارستان های ارزیابی شده (فایل بارگذاری نتایج ارزیابی استانداردهای بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار) و جدول اقدامات اصلاحی می باشد که از طرف معاونت محترم درمان به مرکز مدیریت بیمارستانی ارسال خواهد شد.

✓ گزارش نهایی نتایج ارزیابی به مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی با تایید معاونت محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، لغایت ۳۱-۲-۱۴۰۶ صورت می پذیرد و شامل موارد ذیل است:

تکمیل و ارسال جدول اکسل مشتمل بر نتایج ارزیابی ها به تفکیک هر بیمارستان.

برنامه اقدامات اصلاحی دو سالانه به تفکیک هر بیمارستان.