

# C. خدمات بالینی ایمن و مبتنی بر شواهد

(6 زیر گروه C1-C6 )

مجموع استانداردها: 44

استانداردهای الزامی: 7

استانداردهای اساسی: 29

استانداردهای پیشرفته: 8

تعداد استانداردها			زیر گروه	گروه
پیشرفته	اساسی	الزامی		
۱	۸	۲	C.1 بیمارستان دارای <b>سیستم بالینی اثربخشی</b> می باشد که ایمنی بیمار را تضمین می نماید .	C: استانداردهای خدمات بالینی ایمن و مبتنی بر شواهد
۰	۹	۲	C.2 بیمارستان دارای <b>سیستمی</b> به منظور <b>کاهش خطر ابتلاء</b> به عفونت های <b>مکتسبه</b> از خدمات سلامت است (HAI) .	
۲	۳	۲	C.3 بیمارستان ایمنی خون و فرآورده های <b>خونی</b> را تضمین می نماید.	
۰	۱	۰	C.4 بیمارستان <b>تجویز ایمن</b> محلول ها و <b>داروهای تزریقی</b> و <b>واکسیناسیون</b> را تضمین می نماید.	
۱	۴	۱	C.5 سیستم <b>دارویی</b> بیمارستان <b>ایمن</b> می باشد .	
۴	۴	۰	C.6 سیستم <b>مدارک پزشکی</b> بیمارستان کامل است	
۸	۲۹	۷	جمع	

امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	جوانب عمومی ایمنی خدمات بالینی	عنوان	C.1
		بیمارستان دارای سیستم بالینی اثربخشی می باشد که ایمنی بیمار را تضمین می نماید.	روش بررسی	
		بیمارستان دارای نظام بالینی متشکل از راهنماهای ارتباطی و بالینی متناسب می باشد که شناسایی مناسب بیماران آسیب پذیر را تضمین می نماید.	توضیح و استدلال	
	پزشک پرستار	C.1.1.1 بیمارستان به منظور اعلام اضطراری نتایج حیاتی آزمایشات، کانال های ارتباطی آزاد پیش بینی کرده است.	استاندارد الزامی	
	کارشناس ایمنی بیمار	C1.1.2 بیمارستان دارای روال های مطمئن ، برای اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیکی به بیماران بعد از ترخیص می باشد .		

# استاندارد اساسی

مدیر گروه / پزشکی / پزشک	1.2.1 در صورت اقتضاء ، بیمارستان از راهنماهای خدمات بالینی از جمله راهنماهای بالینی سازمان جهانی بهداشت تبعیت می نماید .
مدیر گروه پزشکی / پزشک	1.2.2 بیمارستان چک لیست جراحی ایمن را اجرا واز راهنماها از جمله چک لیست سازمان جهانی بهداشت در زمینه جراحی ایمن تبعیت می نماید .
مدیر گروه پزشکی / پزشک	1.2.3 بیمارستان اجرای پروسیجرهای تشخیصی تهاجمی را به روش ایمن و مطابق با راهنماهای استاندارد تضمین می نماید.
مدیر گروه پزشکی / پزشک	1.2.4 بیمارستان به منظور کاهش ترومبوآمبولیسم وریدی و آمبولی ریوی راهنماهای بالینی را اجرا می نماید.
کارشناس ایمنی بیمار / پرستار	1.2.5 بیمارستان به منظور شناسایی بیماران آسیب پذیر از جمله مددجویانی که در معرض خطر افتادن ، ابتلاء به زخم فشاری ، خودکشی ، سوءتغذیه و عفونت می باشند ؛ بیماران را غربال گری ودر راستای کاهش خطر مداخله می نماید.
پزشک	1.2.6 بیمارستان لیست تأیید شده اختصارات واژه های پزشکی را تهیه ، نگهداری و به صورت مستمر آن را روزآمد می نماید.
پزشک / پرستار	1.2.7 بیمارستان اعلام نتایج تست های پاراکلینیکی و دستورات پزشک را از طریق شفاهی و تلفنی به حداقل رسانیده و در مواردی که برقراری ارتباطات به طریق کلامی ضروری است ، از فن " خواندن مجدد" مطالب به منظور اطمینان از صحت شنیده ها استفاده می نماید .
کارشناس ایمنی بیمار	1.2.8 بیمارستان به منظور تحویل و تحول مطمئن ، اثربخش و ایمن بیماران بین تیم های درمانی و در شیفت های مختلف دارای

	کارشناس ایمنی بیمار	<p>C.1.3.1 بیمارستان دارای <b>کمیته دستورالعمل</b> های <b>بالینی داخلی</b> است که در فواصل زمانی <b>منظم</b> جهت <b>انتخاب</b> ، <b>تهیه</b> و <b>تضمین اجرای</b> <b>راهنماها</b> ، <b>دستورالعمل ها</b> و <b>چک لیست های</b> مرتبط به <b>ایمنی بیمار</b> تشکیل جلسه می دهد .</p>	استاندارد پیشرفته	
--	------------------------	---	-------------------	--

امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	سیستم کاهش عفونت های (HAI) مکتسبه از خدمات سلامت	عنوان	.2 C
		بیمارستان دارای سیستمی به منظور کاهش خطر ابتلاء به عفونت های مکتسبه از خدمات سلامت (HAI) است .	روش بررسی	
		به منظور کاهش معلولیت ، مرگ و میر و سایر عوارض منفی ناشی از عفونت های مکتسبه از خدمات سلامت (HAI)	توضیح و استدلال	
	کارشناس (پرستار) پیش گیری و کنترل عفونت	C.2.1.1 بیمارستان دارای برنامه <b>پیشگیری و کنترل عفونت</b> مشتمل بر چارت سازمانی ، برنامه عملیاتی ، راهنماها و کتابچه راهنما می باشد .	استاندارد الزامی	
	کارشناس (پرستار) پیش گیری و کنترل عفونت	C.2.1.2 بیمارستان <b>تمیزی ، ضد عفونی و استریلیزاسیون</b> مناسب کلیه تجهیزات را ، با تأکید خاص بر <b>واحدها</b> و <b>بخش های پر خطر</b> تضمین می نماید.		

## استاندارد اساسی

<p>کارشناس (پرستار) پیش گیری و کنترل عفونت</p>	<p>c2.2.1 بیمارستان از <b>راهنماهای معتبر</b> از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت جهت <b>پیش گیری</b> <b>و کنترل عفونت</b> تبعیت می نماید.</p>
<p>کارشناس (پرستار) پیش گیری و کنترل عفونت</p>	<p>c.2.2.2 بیمارستان وجود و <b>صحت کارکرد تجهیزات و</b> <b>وسایل ضروری جهت پیش گیری و کنترل عفونت</b> را تضمین می نماید.</p>
<p>کارشناس (پرستار) پیش گیری و کنترل عفونت</p>	<p>c2.2.3 بیمارستان دارای <b>نظام مراقبت از عفونت های</b> <b>مکتسبه از خدمات سلامت (HAI)</b> می باشد .</p>
<p>کارشناس (پرستار) پیش گیری و کنترل عفونت</p>	<p>c.2.2.4 بیمارستان دارای <b>دستورالعمل های</b> <b>ایزولاسیون ، تعاریف و احتیاطات عمومی کنترل و</b> <b>پیش گیری فعال عفونت بوده و آنها را اجرا</b> می نماید .</p>
<p>کارشناس (پرستار) پیش گیری و کنترل عفونت</p>	<p>c.2.2.5 بیمارستان به <b>منظور کاهش مقاومت</b> <b>میکروبی ، خط مشی و روش های اجرایی استفاده</b> <b>منطقی از آنتی بیوتیک ها</b> را بکار می بندد .</p>

<p>کارشناس (پرستار) پیشگیری و کنترل عفونت</p>	<p>C.2.2.6 بیمارستان <b>راهنماهای معتبر</b> از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت را در زمینه رعایت <b>بهداشت دست اجرا</b> می نماید.</p>
<p>کارشناس (پرستار) پیشگیری و کنترل عفونت</p>	<p>C. 2.2.7 بیمارستان به منظور <b>شناسایی عفونت های کلونیزه</b> شده و قابل انتقال بایستی <b>کارکنان</b> را <b>قبل از استخدام</b> و بطور منظم <b>پس از استخدام غربال گری</b> نماید .</p>
<p>کارشناس (پرستار) پیشگیری و کنترل عفونت</p>	<p>C2.2.8 بیمارستان جهت <b>محافظت از کارکنان و ملاقات کنندگان</b> در برابر عفونت های <b>مکتسبه از خدمات سلامت</b> تمهیداتی از جمله <b>تلقیح واکسن هیپاتیت B</b> را ارائه می نماید.</p>
<p>کارشناس (پرستار) پیشگیری و کنترل عفونت</p>	<p>C.2.2.9 بیمارستان جهت <b>تعیین محل بستری و مدیریت بیماران</b> دارای رویه ها و روش های <b>فعال</b> و در حال اجرا می باشد .</p>



امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	ایمنی خون و فرآورده های خونی	عنوان
		بیمارستان ایمنی خون و فرآورده های خونی را تضمین می نماید.	روش بررسی
		بیمارستان دارای نظامی به منظور اجتناب از بروز وقایع ناخواسته ناشی از ترانسفوزیون خون و فرآورده های خونی غیر ایمن می باشد .	توضیح و استدلال
	مدیر بانک خون	c.3.1.1 بیمارستان <b>راهنماهای معتبر</b> از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت را در زمینه <b>خون و فرآورده های خونی ایمن</b> اجرا می نماید .	استندارد الزامی
	مدیر بانک خون	c.3.1.2 بیمارستان دارای روش های اجرایی ایمن قبل از ترانسفوزیون خون مانند ثبت نام رد و قبول داوطلبین و غربال گری خون در مواردی مثل HIV و HBV است.	

3.2.1 بیمارستان جهت ارسال نمونه خون آزمایش  
 کراس مچ از دو شناسه اختصاصی و انحصاری برای  
 شناسایی ایمن بیماران استفاده می کند .  
 مدیر بانک  
 خون

3.2.2 بیمارستان تجویز خون و فرآورده های خونی  
 را به روش ایمن اجرا می نماید  
 مدیر بانک  
 خون

3.2.3 بیمارستان دارای خط مشی جهت مدیریت وقایع  
 ناشی از ترانسفوزیون خون می باشد .  
 مدیر بانک  
 خون

	مدیر بانک خون	C.3.3.1 بیمارستان از فرآیندهای بالینی استفاده می نماید که خون روی و نیاز به ترانسفوزیون خون را کاهش می دهد .
	مدیر بانک خون	C.3.3.2 بیمارستان از راهنماهای تجویز ایمن و متناسب خون و فرآورده های خونی از جمله استفاده از محلول های جایگزین تبعیت می نماید.

امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	ایمنی تزریق دارو و محلول ها و واکسیناسیون	عنوان	
		بیمارستان تجویز ایمن محلول ها و داروهای تزریقی ، و واکسیناسیون را تضمین می نماید.	روش بررسی	
		بیمارستان برای پیشگیری از وقایع ناشی از تزریق دارو ها و محلول ها و واکسیناسیون غیرایمن فرآیندهایی را پیش بینی نموده است .	توضیح و استدلال	
	پرستار	<p>C.4.2.1 بیمارستان به منظور <b>تضمین انجام تزریقات ایمن سیستم های فعالی</b> با استفاده از مکانیسم های ذیل در اختیار دارد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>جلوگیری از استفاده مجدد</b> از سرسوزن در بیمارستان</li> <li>• <b>آموزش بیماران و خانواده ایشان</b> در خصوص <b>انتقال عوامل بیماری</b> <b>زا از طریق خون</b></li> <li>• <b>تضمین دفع اشیاء نوک تیز و برنده</b> به واسطه مواردی چون <b>خودداری از گذاردن در پوش</b></li> </ul>	<b>استاندارد اساسی</b>	

امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	سیستم مدیریت داروئی	عنوان	C.5
		سیستم داروئی بیمارستان ایمن می باشد.	روش بررسی	
		بیمارستان به منظور تضمین ایمنی بیمار دارای سیستم مدیریت داروئی می باشد.	توضیح و استدلال	
	داروساز ارشد (رئیس داروخانه)	C.5.1.1 بیمارستان دسترسی به داروهای حیاتی را در تمامی اوقات شبانه روز (24 ساعته) تضمین می نماید.	استاندارد الزامی	

<p>داروساز ارشد (رئیس دارو خانه)</p>	<p>5.2.1. سیستم داروئی ایمن بیمارستان موارد ذیل را پوشش می دهد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• انتخاب، تهیه و تدارک دارو</li> <li>• انبارش دارو</li> <li>• دستور تجویز دارو و نسخه برداری</li> <li>• آماده کردن دارو و نسخه پیچی</li> <li>• دادن دارو به بیمار و پیگیری آن</li> </ul>
<p>داروساز ارشد (رئیس دارو خانه)</p>	<p>5.2.2. بیمارستان خوانا بودن دست خط دستورات و نسخ پزشکان را تضمین می نماید</p>
<p>پزشک</p>	<p>5.2.3. بیمارستان انجام تلفیق داروئی را هنگام بستری و ترخیص بیماران تضمین می نماید .</p>
<p>پرستار</p>	<p>5.2.4. بیمارستان آموزش داروها را به بیمار (یا مراقبین وی) در زمان ترخیص تضمین می نماید.</p>

استاندارد پیشرفته

<p>داروساز ارشد (رئیس داروخانه)</p>	<p>5.3.1. C بیمارستان دارای فرآیندی برای تضمین مرور و بازبینی دستورات داروئی توسط داروساز می باشد .</p>
<p>داروساز ارشد (رئیس داروخانه)</p>	<p>5.3.2. C بیمارستان دارای خط مشی و روش های اجرایی برای مدیریت خطاهای داروئی می باشد.</p>

امتیاز نهایی	پاسخ دهنده اصلی	سیستم مدارک پزشکی	عنوان	C.6
		سیستم مدارک پزشکی بیمارستان کامل است .	روش بررسی	
		بیمارستان دارای سیستم مدارک پزشکی کامل به منظور تضمین ایمنی بیمار، سهولت دسترسی به پرونده ها و محرمانه بودن آنها می باشد.	توضیح و استدلال	
	کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی	C.6.2.1 بیمارستان دارای سیستم بایگانی مدارک پزشکی می باشد و به نگهداشت آن اهتمام می ورزد.	استاندارد اساسی	
	کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی	C.6.2.2 بیمارستان تضمین می کند که هر یک از بیماران تنها دارای یک پرونده پزشکی کامل و یک شناسه واحد و اختصاصی باشند .		
	کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی	C.6.2.3 بیمارستان برای بیماری ها ، تشخیص ها و پروسیجرها از کدهای استاندارد [ICD 10] ، استفاده می نماید.		
	کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی	C.6.2.4 بیمارستان سهولت دسترسی ارائه کنندگان خدمات را به مدارک پزشکی در مواقع نیاز		



<p>کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی</p>	<p>C.6.3.1 بیماران به پرونده پزشکی خود دسترسی داشته باشند و فرصت بازبینی و اصلاح پرونده به آنان داده می شود.</p>
<p>کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی</p>	<p>C. 6.3.2 بیمارستان دارای سیستم اتوماتیک مدیریت اطلاعات (MIS) و پرونده پزشکی الکترونیک با ذخیره- پشتیبانی مناسب می باشد.</p>
<p>کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی</p>	<p>C6.3.3 بیمارستان دارای سیستم کامپیوتری ورود دستورات پزشک (CPOE) می باشد.</p>
<p>کارکنان / مسئول واحد مدارک پزشکی</p>	<p>C6.3.4 بیمارستان دارای سیستم اتوماتیک (خودکار) هشدار بالینی اثربخش می باشد.</p>

# C. خدمات بالینی ایمن و مبتنی بر شواهد

(6 زیر گروه C1-C6 )

مجموع استانداردها: 44

استانداردهای الزامی: 7

استانداردهای اساسی: 29

استانداردهای پیشرفته: 8

امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	جوانب عمومی ایمنی خدمات بالینی	عنوان	C.1
		بیمارستان دارای سیستم بالینی اثربخشی می باشد که ایمنی بیمار را تضمین می نماید.	روش بررسی	
		بیمارستان دارای نظام بالینی متشکل از راهنماهای ارتباطی و بالینی متناسب می باشد که شناسایی مناسب بیماران آسیب پذیر را تضمین می نماید.	توضیح و استدلال	
	پزشک پرستار	C.1.1.1 بیمارستان به منظور اعلام اضطراری نتایج حیاتی آزمایشات، کانال های ارتباطی آزاد پیش بینی کرده است.	استاندارد الزامی	
	کارشناس ایمنی بیمار	C1.1.2 بیمارستان دارای روال های مطمئن ، برای اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیکی به بیماران بعد از ترخیص می باشد .		

# مستندات لازم :

ملاحظات	وجود مستندات	مستندات	استاندارد ایمنی بیمار	شماره استاندارد
	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	وجود خط مشی و روش های اجرایی به منظور اعلام اضطراری نتایج تست های پاراکلینیکی حیاتی	c.1.1.1	64

## مصاحبه با پزشک : با سه پزشک مصاحبه نمائید.

سؤال	پاسخ ( بلی / خیر)
۱. آیا در صورت بروز وقایع تهدید کننده ایمنی بیمار ، هیأت مدیره بیمارستان تا زمانی که آسیب عمدی یا قصور پزشکی مطرح نباشد از کارکنان درگیر حمایت می نماید ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا بیمارستان در مواردی مثل پژوهش ها ، فرآیند احیاء ، اخذ رضایت نامه از بیماران ، محرمانه بودن اطلاعات و ارتباط با صنایع از ضوابط اخلاقی و حرفه ای تبعیت می نماید؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا به عقیده شما ، در ارتباط با ایمنی بیمار در کلیه سطوح بیمارستانی فرهنگ باز و مبتنی بر یادگیری و ارتقاء مداوم و عاری از سرزنش و تنبیه وجود دارد ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا هیأت مدیره بیمارستان نگرش کارکنان را در مورد فرهنگ ایمنی بیمار به صورت منظم ارزیابی می نماید؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا بیمارستان آموزش متناسب کارکنان در ارتباط با تجهیزات موجود را تضمین می نماید ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا هویت کلیه بیماران حداقل با دو شناسه مشتمل بر نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد مورد شناسایی و تأیید قرار می گیرد ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا بیمارستان در صورت اقتضاء از راهنماهای خدمات بالینی از جمله دستورالعمل های سازمان جهانی بهداشت تبعیت می نماید؟ آیا شما می توانید در زمینه تجارب خود مثال هایی از راهنماهای فوق الذکر بیان نمائید؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا رویه ها / مکانیسم هایی که اجرای ایمن و استاندارد پروسیجرهای تشخیصی تهاجمی را تضمین نماید ، موجود است ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا بیمارستان به منظور کاهش ترومبوآمبولیسم وریدی و آمبولی ریوی راهنماهای بالینی را اجرا می نماید ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. در حیطه طبابت خود آیا شما به صورت معمول بیماران را به منظور شناسایی موارد آسیب پذیر از جمله آنانی که در معرض خطر افتادن ، ابتلاء به زخم فشاری ، خودکشی ، سوءتغذیه و عفونت می باشند غربالگری می نمایید ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا بیمارستان دارای لیست تأیید شده اختصارات و اژه های پزشکی می باشد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا بیمارستان اعلام نتایج تست های پاراکلینیک و دستورات پزشک را به طریق شفاهی و تلفنی به حداقل رسانیده و در مواردی که برقراری ارتباطات به طریق کلامی ضروری است ، از تکنیک " خواندن مجدد" مطالب به منظور اطمینان از صحت شنیده ها استفاده می شود؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱. آیا بیمارستان به منظور اعلام اضطراری نتایج حیاتی تست های پاراکلینیک کانالهای ارتباطی آزاد پیش بینی نموده است ؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر

راهنمای امتیاز دهی:

## C.1.1.1

- در صورتی که بیمارستان بمنظور اعلام اضطراری نتایج حیاتی آزمایشات، کانال های ارتباطی آزاد پیش بینی کرده است ؛ امتیاز کامل تعلق می گیرد .
- در صورتی که بیمارستان بمنظور اعلام اضطراری نتایج حیاتی آزمایشات، کانال های ارتباطی آزاد پیش بینی نکرده است ؛ امتیازی تعلق نمی گیرد .

## C1.1.2

- در صورتی که بیمارستان دارای روال های مطمئن ، برای اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیکی به بیماران بعد از ترخیص می باشد ، امتیاز کامل تعلق می گیرد .
- در صورتی که بیمارستان فاقد روال های مطمئن ، برای اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیکی به بیماران بعد از ترخیص می باشد ، امتیازی تعلق نمی گیرد .

**گروه D : استانداردهای محیط ایمن**

**D. Safe  
environment**

# D. محیط ایمن

(2 زیر گروه: D1-D2)

مجموع استانداردها: 21

استانداردهای الزامی: 2

استانداردهای اساسی: 19

استانداردهای پیشرفته: 0

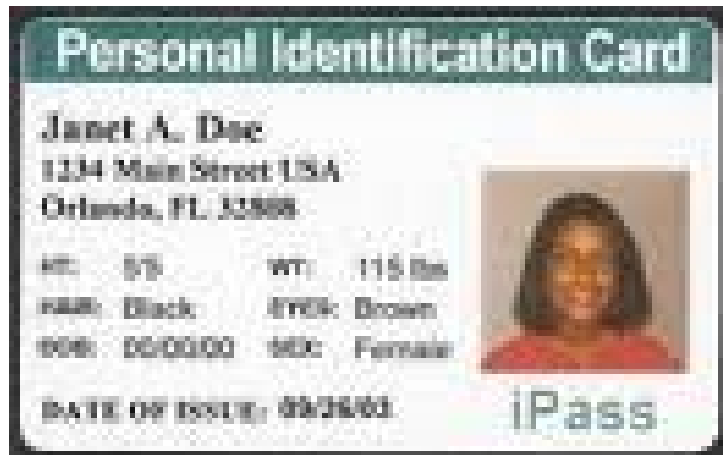


تعداد استانداردها			زیر گروه	گروه
پیشرفته	اساسی	الزامی		
0	15	0	D1 . بیمارستان دارای محیط فیزیکی امن و ایمن برای بیماران، کارکنان و ملاقات کنندگان می باشد	گروه D: استانداردهای محیط ایمن
0	4	2	D.2 بیمارستان دارای سیستم ایمن مدیریت دفع پسماندها می باشد	
0	19	2	جمع	

امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	محیط فیزیکی ایمن	عنوان	D.1
		<p>بیمارستان دارای محیط فیزیکی امن و ایمن برای بیماران ، کارکنان و ملاقات کنندگان می باشد .</p>	روش بررسی	
		<p>بیمارستان با ایجاد و حفظ ایمنی محیط ، سلامتی همه را تضمین می نماید.</p>	توضیح و استدلال	
	مسئول ایمنی محیط	<p>D.1.2.1 بیمارستان دارای <b>کمیته چند تخصصی بهداشت و ایمنی محیط</b> است .</p>	استاندارد اساسی	
	مسئول ایمنی محیط	<p>D1.2.2 . طراحی ساختار بیمارستان باید به گونه ای ارتقاء یابد که <b>بیشترین ایمنی محیط</b> را از جمله در <b>کنترل عفونت</b> فراهم سازد .</p>		

مسئول ایمنی محیط	D1.2.3 بیمارستان برنامه مدیریت نگهداری پیش گیرانه برای حفظ محیط فیزیکی خود داشته باشد.
مسئول ایمنی محیط	D.1.2.4 بیمارستان یک برنامه مشخص جهت حفظ امنیت اجرا می نماید.
مسئول ایمنی محیط	D.1.2.5 بیمارستان تضمین می نماید که کارکنان کارت های شناسایی را الصاق نمایند و در معرض دید بیماران قرار دهند .
مسئول ایمنی محیط	D1.2.6 . در صورت شرایط خاص بیمارستان بایستی دارای محل های امن بوده و از آنها استفاده نماید .

# Staff should display personal identification



مسئول ایمنی محیط	D.1.2.7 بیمارستان برنامه مدیریت مخاطرات و بلایای خارجی را اجرا می نماید .
مسئول ایمنی محیط	D1.2.8 .بیمارستان برنامه مدیریت مخاطرات و بلایای داخلی را اجرا می نماید .
مسئول ایمنی محیط	D. 1.2.9 بیمارستان برنامه ایمنی در برابر حریق با استفاده از حس گرهای دود و حرارتی و طرح تخلیه را اجرا می نماید .
مسئول ایمنی محیط	D. 1.2.10 بیمارستان دارای یک برنامه اثربخش جهت سیستم تأسیسات شامل آب، گازهای طبی ، سوخت و سیستم های ارتباطی است که شامل برنامه مدیریت نگهداری با رویکرد پیش گیرانه و نیز برنامه پشتیبانی جایگزین در صورت خرابی و یا نقص فنی تأسیسات می باشد .



Fire Signs



Fire lane no parking.



Fire Department



Quated by Fire



Fire Call Point



Fire Safety



Fire Doors



Evacuation point



Heat and Fire



Carbon  
Monoxide  
Detector

مسئول ایمنی محیط	D.1.2.11 بیمارستان دارای برنامه حفاظت در برابر اشعه می باشد .
مسئول ایمنی محیط	D1.2.12. علایم هشدار دهنده در بیمارستان نصب شده اند که فضاهای غیر ایمن و مخاطره آمیز را نشان می دهند.
مسئول ایمنی محیط	D. 1.2.13 بیمارستان برای بیماران، کارکنان و ملاقات کنندگان غذا و آشامیدنی سالم و مناسب تدارک می بیند .
مسئول ایمنی محیط	D.1.2.14 بیمارستان نسبت به حفظ تمیزی و پاکیزگی محیط اهتمام می ورزد .
مسئول ایمنی محیط	D. 1.2.15 بیمارستان دارای خط مشی ممنوعیت استعمال دخانیات می باشد .



# warning signs marking unsafe areas



Explosive Sign



Radiofrequency



# warning signs marking unsafe areas





**SMOKE**  
**FREE**  
inside · outside · everywhere



امتیاز نهایی	مصاحبه شونده اصلی	مدیریت دفع پسماندها	عنوان	.2 D
		بیمارستان دارای سیستم ایمن مدیریت دفع پسماندها می باشد .	روش بررسی	
		بیمارستان به منظور تضمین ایمنی بیماران، کارکنان، جامعه و محیط دارای یک سیستم مدیریت دفع پسماندها می باشد .	توضیح و استدلال	
	کارشناس مدیریت پسماندهای بیمارستانی	D.2.1.1 بیمارستان بر اساس میزان خطر ، پسماندها را از مبدأ تفکیک و کد بندی رنگی می نماید (راهنما را ملاحظه نمائید).	استاندارد الزامی	
	کارشناس مدیریت پسماندهای بیمارستانی	D2.1.2 . بیمارستان از راهنماها ، از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت ، جهت مدیریت دفع پسماندهای نوک تیز و برنده تبعیت می نماید		

<p>کارشناس مدیریت پسماندهای بیمارستانی</p>	<p>D.2.2.1 بیمارستان از راهنماها ، از جمله <b>راهنماهای سازمان جهانی بهداشت</b> ، جهت <b>مدیریت ایمن دفع پسماندهای ناشی</b> از خدمات بهداشتی درمانی <b>تبعیت</b> می نماید .</p>
<p>کارشناس مدیریت پسماندهای بیمارستانی</p>	<p>D2.2.2 . بیمارستان از راهنماها ، از جمله <b>راهنماهای سازمان جهانی بهداشت</b> ، جهت <b>مدیریت دفع پسماندهای بیولوژیک تبعیت</b> می نماید .</p>
<p>کارشناس مدیریت پسماندهای بیمارستانی</p>	<p>D.2.2.3 بیمارستان از راهنماها ، از جمله <b>راهنماهای سازمان جهانی بهداشت</b> ، جهت <b>مدیریت دفع پسماندهای شیمیایی تبعیت</b> می نماید</p>
<p>کارشناس مدیریت پسماندهای بیمارستانی</p>	<p>D.2.2.4 بیمارستان از راهنماها ، از جمله <b>راهنماهای سازمان جهانی بهداشت</b> ، جهت <b>مدیریت دفع پسماندهای رادیولوژیک تبعیت</b> می نماید .</p>









# D. محیط ایمن

(2 زیر گروه: D1-D2)

مجموع استانداردها: 21

استانداردهای الزامی: 2

استانداردهای اساسی: 19

استانداردهای پیشرفته: 0

استاندارد الزامی

D.2.1.1 بیمارستان بر اساس میزان خطر ، پسماند ها را از مبدأ تفکیک و کد بندی رنگی می نماید (راهنما را ملاحظه نمائید).

کارشناس  
مدیریت  
پسماندهای  
بیمارستانی

D2.1.2 . بیمارستان از راهنماها ، از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت ، جهت مدیریت دفع پسماندهای نوک تیز و برنده تبعیت می نماید

کارشناس  
مدیریت  
پسماندهای  
بیمارستانی

# مستندات لازم

ملاحظات	وجود مستندات	مستندات	شماره استاندارد ایمنی	شماره سریال
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	راهنماهای مدیریت دفع پسماند های بهداشتی درمانی	D.2.1.1	125
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	خط مشی و روش های اجرایی مدیریت دفع پسماند های بهداشتی درمانی	D.2.1.1 D.2.2.1	126
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	راهنماهای مدیریت دفع پسماند های تیز و برنده	D.2.1.2	127

## مصاحبه با کارشناس مدیریت پسماندهای بیمارستانی

پاسخ (بلی / خیر)	سؤال
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	۱. چه تعدادی از کارکنان مسئولیت دفع پسماندهای بهداشتی را دارند؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	۱. آیا کارکنان این واحد هیچگونه آموزشی دیده اند؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	۱. آیا کارکنان از خطرات ناشی از کار با پسماندهای بهداشتی درمانی آگاهند؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	۱. آیا بیمارستان کارکنانش را علیه هپاتیت B (HBV) و سایر بیماریهای عفونی واکسینه کرده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	۱. آیا پسماندها در بیمارستان از مبدأ تفکیک می شود؟

<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱. آیا بیمارستان از هیچگونه سیستم کدبندی رنگی برای تفکیک پسماندها استفاده می نماید؟
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱. در هنگام کار با پسماند های بهداشتی درمانی ؛ کارکنان از چه وسایل حفاظت فردی استفاده می نمایند ؟
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱. آیا محفظه های خاصی برای دفع پسماند های عفونی موجود است ؟
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱. آیا محفظه های خاصی برای دفع پسماند های تیز و برنده موجود است ؟
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱. آیا محل ذخیره موقت پسماند های بهداشتی درمانی امن و محفوظ است ؟
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱. آیا پسماند های بهداشتی درمانی به روش ایمن و مطمئنی جمع آوری و منتقل می شوند ؟
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱. روش امحاء و بی خطر سازی پسماند های بهداشتی درمانی چگونه است ؟
	۱. محل دفع نهایی پسماند های بهداشتی درمانی کجاست ؟
	۱. در طی شش ماه گذشته ؛ چه تعداد آسیب ناشی از سر سوزن گزارش شده است ؟
	۱. بیمارستان در هنگام گزارش آسیب ناشی از سر سوزن چه تمهیداتی اتخاذ می نماید ؟

## راهنمای امتیاز دهی :

D2.1.1 .

✓ اگر بیمارستان بر اساس میزان خطر ، پسماند ها را از مبدأ تفکیک و کد بندی رنگی می نماید ، امتیاز کامل تعلق می گیرد .

✓ اگر بیمارستان بر اساس میزان خطر ، پسماند ها را از مبدأ تفکیک و کد بندی رنگی نمی نماید ؛ امتیازی تعلق نمی گیرد .

D. 2.1.2

✓ اگر بیمارستان از راهنماها ، از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت<sup>\*</sup> جهت مدیریت دفع پسماندهای نوک تیز و برنده تبعیت می نماید ؛ امتیاز کامل تعلق می گیرد .

✓ اگر بیمارستان از راهنماها ، از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت<sup>\*</sup> ، جهت مدیریت دفع پسماندهای نوک تیز و برنده تبعیت نمی نماید ؛ امتیازی تعلق نمی گیرد.