7.82.net

بسم الله الرحمن الرحيم

تهیه کننده

مهتا محسنیان هروی

کارشناس ارشد پرستاری(آموزش داخلی-جراحی)

کارشناس مسوول آموزش پرستاری دانشگاه

سنجه های مدیریت پرستاری

برنامه استراتژیک

نسخه ای از برنامه استراتژیک بیمارستان در این واحد در دسترس است.

در واحد مدیریت پرستاری، نسخ های خوانا و قاب شده از رسالت بیمارستان، در محلی مناسب و قابل رویت، نصب شد ه است.

تمام پرسنل پرستاری، از رسالت بیمارستان و نقش این واحد در راستای دستیابی به اهداف استراتژیک سازمان اطلاع دارند.

شرایط احراز مدیر پرستاری

- درصورتیکه مدیر پرستاری حکم مکتوب با امضای رییس بیمارستان را نداشته باشد هیچ امتیازی به این سنجه تعلق نمیگیرد و در صورتی که حکم وجود داشته باشد به روش ذیل امتیاز داده می شود:
- دارا بودن مدرک دکترای پرستاری با گرایش مدیریت ۵/ ۴ امتیاز
- دارا بودن مدرک دکترای پرستاری با سایرگرایشها ۵/ ۳ امتیاز
- دارا بودن مدرک کارشناسی ارشد پرستاری با گرایش مدیریت ۳ امتیاز
- دارا بودن مدرک کارشناسی ارشد پرستاری با سایرگرایش ها ۲ امتیاز
- دارا بودن مدرک کارشناسی پرستاری ۱ امتیاز
- سابقه کار ۵ سال یا بیشتر برای دکترای پرستاری ۱ امتیاز
- سابقه کار ۲ سال و بیشتر در مشاغل مدیریتی برای دکترای پرستاری ۲ امتیاز
- سابقه کار ۷ سال یا بیشتر برای کارشناسی ارشد پرستاری ۱ امتیاز
- سابقه کار ۲ سال و بیشتر در مشاغل مدیریتی برای کارشناسی ارشد پرستاری ۵/ ۱ امتیاز
- سابقه کار ۱۲ سال یا بیشتر برای کارشناسی پرستاری ۱امتیاز
- سابقه کار ۵ تا ۱۲سال برای کارشناسی پرستاری ۵/ ۰امتیاز
- سابقه کار ۴ سال و بیشتردر مشاغل مدیریتی و سرپرستی برای کارشناسی پرستاری ۱ امتیاز
- سابقه کار ۲ تا ۴ سال در مشاغل مدیریتی و سرپرستی برای کارشناسی پرستاری ۵/ ۰ امتیاز
- مدرک RNامتیاز۵/. امتیاز
- مدارک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دور ههای مدیریت عمومی ۵/ ۰امتیاز
- مدارک گذراندن حداقل ۴۰ ساعت دوره های مدیریت پرستاری ۵/ ۰امتیاز

جانشین مدیر پرستاری

- مدیر پرستاری، برای زما ن هایی که در بیمارستان حضور ندارد سوپروایزری را به عنوان جانشین به طور مکتوب و با قید حیطه اختیارات، مشخص مینماید.

- به جانشین مدیر پرستاری، در زمان برعهده داشتن مسئولیت سرپرستی، وظایف بالینی محول نم یشود.

نمودار سازمانی

- مدیر پرستاری عضو تیم مدیریت ارشد بیمارستان است.
- مدیر پرستاری، با هیئت مدیره وکادر پزشکی در پیشرفت، بازنگری و اجرای خط مشی ها و اقدامات درمانی مربوط به بیمارستان همکاری مینماید.
- مدیر پرستاری در فرآیند محاسبه نیروی پرستاری مورد نیاز، به کارگیری و تعیین صلاحیت حرفه ای و غیرحرفه ای کادر پرستاری، مشارکت فعال دارد.

بودجه

- مدیر پرستاری در فرآیندهای مربوط به بودجه بیمارستان، مشارکت فعال دارد.
- سالانه، بودجه لازم برای اداره امور پرستاری، توسط مدیر پرستاری، پیشنهاد میشود.
- ردیفهای صرف بودجه به صورت مکتوب مشخص میگردند.
- در بودجه سالانه، بخشی نیز برای آموزش کادر پرستاری در نظر گرفته میشود.
- در سال جاری، هزینه های انجام شده و نتایج حاصل از آ نها تا این لحظه، مشخص هستند.

پرونده پرسنلی کاغذی/الکترونیک

- نام و نام خانوادگی، جزییات تماس شامل تلفن و آدرس فرد و خویشاوندان یا دوستانی که در صورت لزوم، از طریق آ نها بتوان با وي تماس گرفت و سمت سازماني
- شرح وظایف شغلی امضاء شده توسط فرد
- چک لیستهای گذراندن دوره توجیهی بدو ورود، مباحث ایمنی، سلامت شغلي و بهداشت محیط امضا شده توسط فرد
- کپی آخرین مدرک تحصیلی
- کپی مدارك دور ه های آموزشی طی شده
- مستندات مربوط به آزمون های اولیه و دوره ای توانمندی کارکنان به منظور انجام مسئولیتهای محوله
- مستندات مربوط به آزمون هاي دوره اي ارزیابي حرفه ای و غیرحرفه ای کارکنان
- مستندات مربوط به سنوات خدمت به تفکیک محل خدمت
- برنامه توسعه فردی

لیست کارکنان

- لیستي از کلیه کادر پرستاری، در تمام اوقات شبانه روز در دسترس مدیر پرستاری یا جانشین وی بوده و حداقل شامل موارد ذیل میباشد:
- نام و نام خانوادگی
- جزئیات تماس شامل تلفن و آدرس فرد و خویشاوندان یا دوستانی که در صورت لزوم، از طریق آ نها بتوان با وي تماس گرفت
- سمت سازماني

دوره توجیهی بدو ورود

- در واحد مدیریت پرستاری، یک کتابچه/ مجموعه توجیهی برای آشنا سازی پرسنل جدید با شرایط عمومی بیمارستان و ویژگی ها و نکات اختصاصی این واحد، موجود است که حداقل شامل موارد ذیل میباشد:

- معرفی کلی بیمارستان ازجمله رسالت، چشم انداز، ارز شها، موضوعات مربوط به رعایت حقوق گیرندگان خدمت، ایمنی بیمار، برنامه کنترل عفونت، نقشه

- ساختمان، موضوعات آتشنشانی، مدیریت بحران، مدیریت خطر، ویژگی های فرهنگی و بومی مردم منطقه، نمودار و سلسله مراتب سازمانی، قوانین مربوط به رعایت

- استانداردهاي پوشش، امور اداری ومالی همچون مرخص یها، تاخیر و تعجیل، حضور و غیاب،حقوق و مزایا، پاداش و اضافه کار، روند ارتقاء شغلي و امکانات رفاهی

- معرفي جزئیات و آخرین دستورالعمل ها، آیین نامه ها و بخشنامه های خاص این واحد و موارد مرتبط با مسئولیتها و شرح وظایف هر فرد

- زیرمجموعه ای حاوی اطلاعات مربوط به تمام تجهیزاتی که کادر پرستاری در واحد ها با آن سر و کار دارند.

آزمون صلاحیت و توانمندی کارکنان

آموزش و توانمندسازی کارکنان

- مدیر پرستاری با همکاری مسئولان واحد ها، یک گزارش ارزیابی سالانه از نیا زهای آموزشی کلیه کادر پرستاری جهت دستیابی به اهداف برنامه استراتژیک، برنامه بهبودکیفیت سازمان و استانداردهای مراقبتی بیماران، به واحد آموزش یا کمیته بهبود کیفیت بیمارستان، ارایه مینماید.

- تمام کادر پرستاری، دور ه هاي آموزشی لازم را حداقل سالی یک بار، گذراند ه اند.

- پرستاران حداقل سالی یک بار در دور ههای بازآموزی مدون و غیرمدون رسمی و مرتبط، شرکت مینمایند.

- دوره های آموزشی درخصوص الزامات اعتباربخشی

کتابچه/مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط

- کتابچه/ مجموعه ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط، در این واحد موجود و شامل موارد ذیل است:

- اطلاعات عمومی در ارتباط با ایمنی و سلامت شغلی و بهداشت محیط

اطلاعات اختصاصی برای این واحد، شامل وجود و استفاده از وسایل حفاظت فردی

ارزیابی عملکرد پرستاران

- مدیر پرستاری برای اطمینان از مطابقت عملکرد کادر پرستاری با استانداردهای پرستاری، بررسی های لازم را، حداقل در موارد ذیل انجام خواهد داد:

- اطمینان از ثبت صحیح ارزیابیها وتشخیص های پرستاری
- اطمینان از ثبت صحیح اقدامات پرستاری انجام شده
- اطمینان از تطبیق مراقبتهای پرستاری انجام شده با برنام ههای مراقبت پرستاری طراحی شده
- بررسی تفاوت بین برنامه های مراقبتی ثبت شده با مراقبت های انجام گرفته
- اطمینان از ثبت صحیح نتایج حاصل از ارزیابي هاي مجدد پرستاری
- ارزشیابی اثربخشی مراقبت های پرستاری

خط مشی ها و روش ها

- یک کتابچه/ مجموعه خط مشی ها و روش ها در واحد پرستاری وجود دارد که موضوعات مدیریتی و بالینی این واحد را توصیف مینماید:

- خط مشی ها و رو شها در تمام بیمارستان دارای قالب یکسان و یکنواختی هستند.
- خط مشی ها وروش ها به طور منظم بازنگری م یشوند.
- خط مشی ها به روشنی مشخص هستند.
- رو شها به روشنی مشخص هستند.
- کتابچه/ مجموعه دارای یک فهرست دقیق است.
- کتابچه / مجموعه دارای نمایه مشخص است.

- نام دانشگاه
- نام بیمارستان
- عنوان/ موضوع)مانند عناوینی که در استانداردهای اعتباربخشی ملی، در قسمت خط مش یها و روش ها از بیمارستان ها خواسته شد ه است(
- دامنه خط مشی و روش)مانند بخش یا واحد مربوطه یا در مورد خ طمشی و روش هایی که برا یکل بیمارستان یا قسمت های خاصی مثلا بخش های ویژه موضوعیت دارد جلوی این مورد
- نوشته می شود کل بیمارستان یا بخش های ویژه و..
- ک د خط مشی)بیمارستان می تواند با هر سیستم کدگذاری که انتخاب می کند، خط مش یها و روش ها را دسته بندی و قابل شناسایی نمایدکه م یتواند مجموعه ای از حروف و اعداد باشدکه
- به عنوان مثال به حروف اول نام بیمارستان، بالینی یا غیربالینی بودن موضوع، بخش یا برنامه مربوطه و شماره خط مشی و روش مورد نظر اشاره نماید.(
- تاریخ ابلاغ
- تاریخ آخرین بازنگری)باید بعد از ابلاغ باشد
- تاریخ بازنگری بعدی)درصورت یکه هنوز تاریخ اولین بازنگری فرا نرسیده، لازم نیست این قسمت تکمیل شود(.
- تعاریف)درصورتی که واژه ها یا اصطلاحات خاصی وجود دارند که به نظر می رسد اگر تعریف نشوند ممکن است از آنها برداشت های متفاوتی شود، این قسمت تدوین م یگردد و در غیر
- این صورت وجود آن ضروری نیست اما باید توجه داشت که در صورت تعریف کردن برخی واژه ها و اصطلاحات، لازم است یک تعریف واحد در کل بیمارستان ارایه شود و یک واژه در دو
- یا چند خط مشی، تعاریف متفاوتی نداشته باشد(.
- خط مشی: در این قسمت لازم است نوشته شود **چرا این خط مشی و روش نوشته شده است؛ بیمارستان با نوشتن و اجرای آن در پی دستیابی به چه هدفی است و سیاست بیمارستان**
- در رابطه با موضوع مورد نظر چیست.)به عنوان مثال در رابطه با رعایت بهداشت دست در بیمارستان، می توان نوشت: با توجه به **)چرایی(لزوم پیشگیری وکنترل عفونت در بیمارستان و**
- اعلام رعایت بهداشت دست به عنوان یک راه حل اثر بخش از سوی سازمان بهداشت جهانی و وزارت متبوع، بیمارستان با **هدف پیشگیری از انتقال عفونت از بیماری به بیمار دیگر یا به**
- کارکنان از طریق دس تهای آلوده، **سیاست رعایت بهداشت دست ها در ۵ موقعیت اعلام شده از سوی سازمان بهداشت جهانی و وزارت متبوع توسط تمامی کارکنان را، اتخاذ نموده است(.**
- مشخص کردن فردیک‌ه پاسخگوی اجرای این خط مشی می باشد و روش یکه وی با استفاده از آن اطمینان حاصل می نماید که خط مشی و روش مذکور اجرا می شود.)لازم به ذکر است
- که این شیوه شامل بررسی دور های روند اجرا و دادن بازخورد و تعامل با مجریان و ذ ینفعان جهت آگاهی از موانع احتمالی اجرا و برطر فکردن آن ها با بهر هگیری از مشارکت و هم فکری
- آنان م یباشد و به هیچ عنوان نباید جنبه بازرسی و م چگیری داشته باشد و فقط به منظور تقویت کار تیمی و استفاده از خرد جمعی برای حل کردن مسایل است(.
- روش با ذکر سمت و نقش افراد دخیل و مجریان در اجرای آن)بهتر است روش کار به صورت مرحله به مرحله و ۱،۲،۳،۴ و... نوشته شود و لازم است ذکر شود که مراحل مختلف کار توسط
- چه افرادی انجام می شود تا کارکنان در زمان اجرا دچار ابهام نشوند مگر در مواردی که چند مرحله پشت سر هم توسط یک فرد انجام می شود و کاملا مشخص است که در این صورت
- تکرار آن ضرورت ندارد. بدیهی است که منظور مشخص بودن سمت افراد است نه نام آن ها(.
- امکانات و تسهیلات مورد نیاز و چک لیست کنترل آن)تدوین این قسمت ضروری نیست
- جدول اسامی شامل اسامی تهیه‌کنندگان، تاییدکننده و ابلاغ کننده با ذکر سمت آن ها و درج امضای تمامی افراد مذکور
- شماره صفحات
- منابع)در موارد یکه کاملا اجرایی است و استفاده از منابع علمی موضوعیت ندارد، در این قسمت نوشته می شود، تجربه بیمارستان(.
- استفاده از فونت، اندازه و فرمت یکسان برای نوشتن خط مش یها و روش های بخش ها و واحدهای مختلف)به عنوان مثال در تمام موارد برای مشخص کردن قدم های مختلف روش‌ها از
- اعداد یا گوی استفاده شود و اندازه عناوین اصلی و فرعی در تمام موارد یکسان باشند(.

امکانات و ملزومات

- یک دفتر اختصاصی با ملزومات کافی
- یک نفرمنشی
- یک خط تلفن مستقل
- یک خط تلفن بی سیم/ پیجرفراخوان کننده
- حداقل یک دستگاه رایانه
- امکانات برگزاری جلسات مورد نیاز
- مجوز فرصت مطالعاتی به منظور ارتقای سطح تحصیلی

مدیر پرستاری اطمینان حاصل میکند که کادر پرستاری، تجهیزات و وسایل مورد نیاز برای ارایه مراقبت مناسب از بیماران را دراختیار دارند که حداقل شامل موارد ذیل است:

- یخچال های جداگانه برای داروها وکارکنان
- وسایل حفاظت فردی ماسک و دستکش و در صورت لزوم گان و محافظ چشم و صورت
- وسایل مناسب جهت دفع وسایل نوک تیز به تعداد کافی
- روشویی به تعداد کافی همراه باوسایل شستشوی بهداشتی
- تختها/ برانکار با قابلیت بالا وپایین رفتن تنظیم ارتفاع و دارای نرد ههای محافظ

بهبود کیفیت، ایمنی و جمع آوری داده ها

کمیته ها

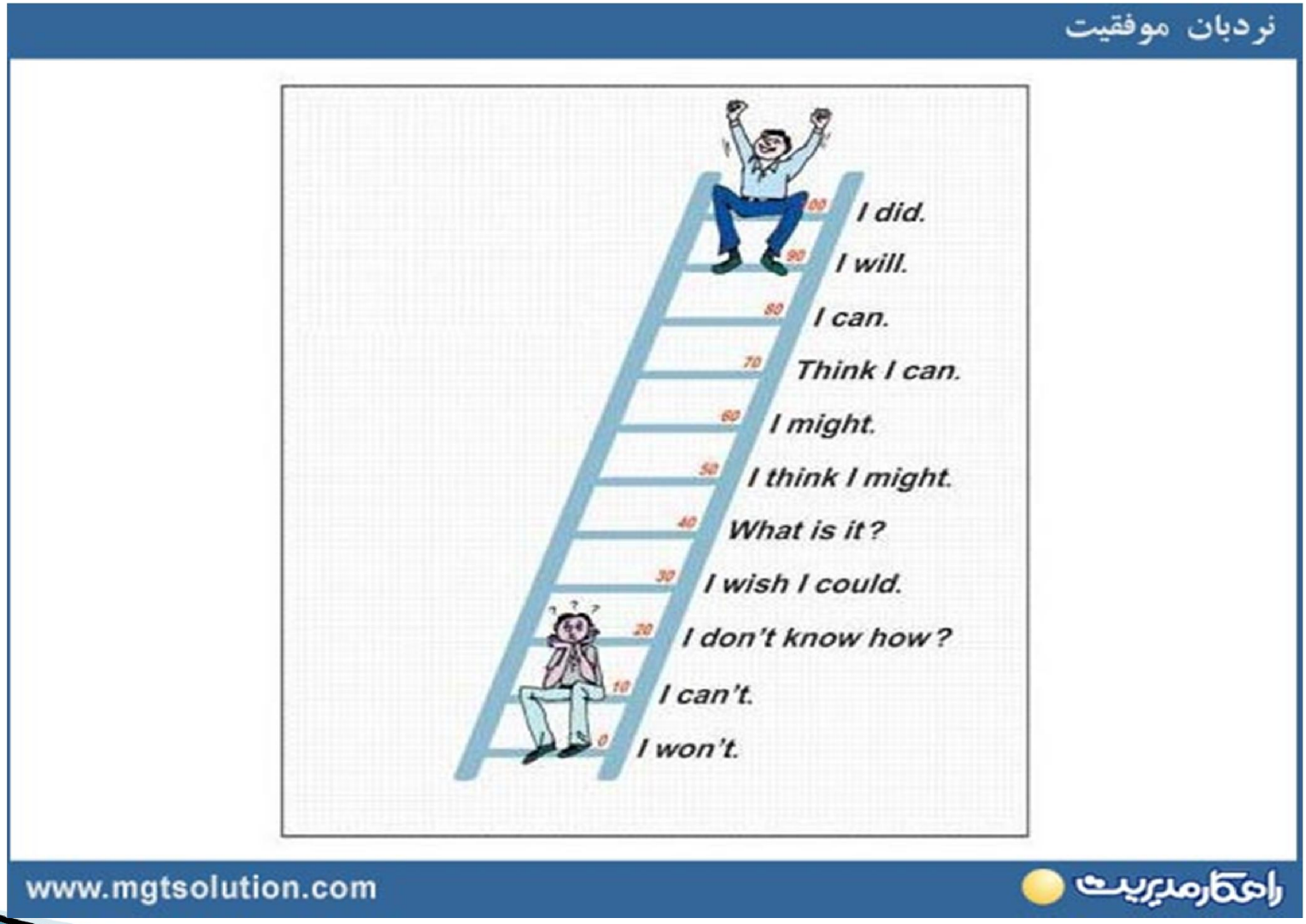
- مدیر پرستاری یا نماینده وی در کمیته های بیمارستانی که حداقل شامل موارد زیر است شرکت میکنند:

- بهبود کیفیت
- کنترل عفونت
- مصرف دارو (کمیته دارو درمان)
- مدارک پزشکی
- بحران و بلایا
- مرگ و میر

جمع آوری و تحلیل داده ها

- داد ه های مربوط به اقدامات پرستاری جمع آوری و رایانه اي میشوند.
- علت منطقی جمع آوری هر داده، شرح داده شد ه است.
- چک لیست برای ممیزی داخلی اقدامات پرستاری وجود دارد.
- ممیزی داخلی انجام میشود.
- تحلیل نتایج ممیزي داخلی و طراحی و اجرای برنامه مداخله اي مناسب، با همکاری مسئولان هر واحد، مستند شد ه اند.
- در خصوص نتایج بررس یها و تحلیل های صورت گرفته، به مدیران و دست اندرکاران، اطلاع رسانی میشود.

نردبان موفقیت



منابع

- 1. Joint Commission International; Accreditation Standards For Hospital ; Fourth Edition; 2010.
- 2. Tehewy M, Hussaainy N, Kassous SA, et al. (Arab work team of experts). Arab Accreditation tool for Healthcare Organization; 2008.
- 3. Ravaghi H, Sadat SM, Mostofian F, Vazirian S, Heydarpoor p, translators. Assessment of Patient Safety in Hospitals: a manual for evaluators.
- Ministry of health and medical education of Iran, Medical affairs deputy, Hospital management and clinical excellence office. 2nd edition;2012.
- 4. Un Resident Coordinator System In Lebanon; Hospital Accreditation Standards; 2009.
- 5. United States Agency International Development; Egyptian Hospital Accreditation Program: Standards; 2006.
- 6. Direction De 1 Amelioration De La Qualite Et De La Securite Des Soins; Manuel De Certification Des Establissements De Santé; V2010,
- November 2008
- 7. Health Campus University Sains Malaysia Quality; Hospital Accreditation Standards In Malaysia; 2003.
- 8. Health Campus University Sains Malaysia Quality; Hospital Accreditation Standards Malaysia; 5 March; 2011.
- 9. Comprehensive accreditation manual for hospital (CAMH); 2012
- 10. Joint Commission On The Accreditation Of Healthcare Organizations (JCAHO); Hospital Accreditation Standards: Accreditation Policies,
- Standards, Elements Of Performance (HAS); 2010 Edition.
- 11. Evidence And Information For Policy Department Of Health Service Provision(OSD), World Health Organization. Quality And Accreditation
- In Health Care Service, Switzerland ; Geneva; 2003.
- 12. Anne L. Rooney; Paul R . Van Ostenberg. Licensure; Accreditation, And Certification: Approaches To Health Service Quality ; Center For Hu
- man Services (CHS); 1999.
- 13. Cerqueira, Marcos; A Literature Review On The Benefits; Challenges And Trends In Accreditation As A Quality Assurance System ; Ministry
- Of Children And Family Development Contact, P:1-66.

سپاس ازبذل توجه شما