

شرح وظایف مدیران محترم مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) در خصوص استانداردهای ایمنی در بیمارستان های دوستدار ایمنی بیمار

نام معاونت	نام مدیریت	استانداردهای ایمنی بیمار
معاونت پشتیبانی و توسعه	مدیریت منابع مالی و حسابداری	-
	مدیریت خدمات اداری و حرفه ای	A4.1.3 و B3.1.1 و D2.1.1
	مدیریت برنامه ریزی و ارزیابی عملکرد	A1.1.1
	مدیریت منابع انسانی و رفتار سازمانی	A5.1.1
مدیر عامل	مدیریت روابط عمومی و ارتباطات مردمی	A1.1.3
معاونت آموزشی	مدیریت خدمات آموزشی و پژوهشی	B2.1.1 و C3.1.1
معاونت درمان	مدیریت خدمات پرستاری و مراقبتی	A4.1.2 و A4.1.1 و C1.1.1 و C1.1.2 و C2.1.1 و D2.1.2 و C2.1.2
	مدیریت کنترل و هماهنگی امور درمان	A2.1.2 و C3.1.2 و C5.1.1

شرح استاندارد:

:A1.1.1

ایمنی بیمار در بیمارستان یک اولویت استراتژیک می باشد و در قالب برنامه عملیاتی تفضیلی در حال اجراست.

:A1.1.2

یکی از کارکنان بیمارستان با اختیارات لازم به عنوان مسئول و پاسخگوی برنامه ایمنی بیمار منصوب گردیده است.

:A1.1.3

مدیریت ارشد بیمارستان به منظور بهبود فرهنگ ایمنی بیمار، شناسایی خطرات موجود در سیستم و اعمال مداخله جهت ارتقاء فرصت ها به طور منظم برنامه بازدیدهای مدیریتی ایمنی بیمار را به اجرا می گذارد.

:A2.1.1

یکی از مدیران میانی بیمارستان به عنوان هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی بیمار و مدیریت خطر منصوب شده است.

:A2.1.2

بیمارستان جلسات ماهیانه کمیته مرگ و میر را به صورت مرتب برگزار می نماید.

:A4.1.1

بیمارستان وجود تجهیزات ضروری را تضمین می نماید.

:A4.1.2

بیمارستان ضدعفونی مناسب و مطلوب کلیه وسایل پزشکی با قابلیت استفاده مجدد را قبل از کاربرد تضمین می نماید.

:A4.1.3

بیمارستان دارای وسایل و تجهیزات کافی به منظور تضمین ارتقاء ضدعفونی و استریلیزاسیون می باشد.

:A5.1.1

جهت ارائه خدمات و مراقبت های درمانی، کادر بالینی حائز شرایط توسط کمیته ذی صلاح به صورت ثابت و موقت استخدام و به کار گمارده می شوند.

### B2.1.1:

پزشک قبل از انجام هرگونه اقدام درمانی و تشخیصی تهاجمی، کلیه خطرات منافع و عوارض جانبی احتمالی پروسیجر را به بیمار توضیح داده و با حضور پرستار بیمار برگه رضایت نامه را امضاء می نماید.

### B3.1.1:

قبل از انجام هرگونه پروسیجر درمانی، تشخیصی و آزمایشگاهی، تجویز دارو و یا انتقال خون و فرآورده های خونی، کلیه بیماران و به ویژه گروه های در معرض خطر من جمله نوزادان، بیماران دچار اختلالات هوشیاری و یا سالمندان حداقل با دو شناسه شامل نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد شناسایی و احراز هویت گردند. (هیچ گاه شماره اتاق و تخت بیمار یکی از این شناسه ها نمی باشد).

### C1.1.1:

وجود خط مشی و روش های اجرایی به منظور اعلام اضطراری نتایج تست های پاراکلینیکی حیاتی

### C1.1.2:

وجود خط مشی و روش ها به منظور اطمینان از اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیک به بیماران و مراقبین آنان بعد از ترخیص از بیمارستان

### C2.1.1:

بیمارستان دارای برنامه پیشگیری و کنترل عفونت مشتمل بر چارت سازمانی، برنامه عملیاتی، راهنماها و کتابچه راهنما می باشد.

### C2.1.2:

بیمارستان تمیزی، ضد عفونی و استریلیزاسیون مناسب کلیه تجهیزات را، با تأکید خاص بر واحدها و بخش های پر خطر تضمین می نماید.

### C3.1.1:

بیمارستان راهنماهای معتبر از جمله راهنماهای سازمان جهانی بهداشت را در زمینه خون و فرآورده های خونی ایمن اجراء می نماید.

:C3.1.2

بیمارستان دارای روش های اجرایی ایمن قبل از انتقال خون مانند ثبت نام، رد و قبول داوطلبین و غربال گری خون در مواردی مثل HBV و HIV است .

:C5.1.1

بیمارستان دسترسی به داروهای حیاتی را در تمامی ساعات شبانه روز (24 ساعته) تضمین می نماید.

:D2.1.1

بیمارستان براساس میزان خطر، پسماندها را از مبدأ تفکیک و کدبندی رنگی می نماید (راهنما را ملاحظه نمایید).

:D2.1.2

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