



بیمارستان تخصصی شهدای پاکدشت
 واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت
فرم برنامه عملیاتی



برنامه عملیاتی واحد ایمنی بیمار

کد: MG-SIG101

تعداد صفحات: ۴

مسئول پایش: رئیس بیمارستان

شماره ویرایش: اول

شماره و تاریخ بازنگری: اول ۹۵

تاریخ ابلاغ: بهمن ماه ۹۵

هدف استراتژیک:					ارتقا سطح ایمنی بیمار					
هدف کلی:					پیاده سازی و اجرای استانداردهای حاکمیت و رهبری دامنه A					
هدف اختصاصی:					پیاده سازی و اجرای استانداردهای الزامی دامنه A به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۹۵					
شاخص:					درصد استانداردهای الزامی اجرا شده دامنه A					
ردیف	فعالیت	مسئول پیگیری و اجرا	زمان شروع	زمان پایان	پایش (ابزار و زمان)	بودجه و منابع				
						میزان پیشرفت برنامه	سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم
۱	(A.1.1.3) تنظیم برنامه مدیریتی ایمنی بیمار در سال ۹۵ و اصلاح رسانی به دفتر بیمارستان - معاون درمان - پرستاری - پاراکلینیک	دکتر نورالهی	۶/۱	۶/۱۵	اعلام برنامه بازدید	۳۰۰۰۰۰۰ ریال				
۲	(A. ۱.۱.۳) اجرای برنامه ماهانه بازدید مدیریتی ایمنی بیمار شناسایی نقاط ضعف و قابل بهبود	تیم ایمنی بیمار	۷/۱	۸/۱	مستند برنامه زمان بندی شده	۴۰۰۰۰۰۰ ریال				
۳	(A. ۱.۱.۳) تنظیم مولفات اصلاحی جهت نقاط ضعف و نظارت بر اجرای آن	تیم ایمنی بیمار	۷/۱	۸/۱	مستند برنامه تهیه شده	۵۰۰۰۰۰۰ ریال				
۴	(A. ۱.۱.۳) برگزاری جلسات با رئیس و سرپرستان بخش ها و بیان پروتکل بازدید مدیریتی	دکتر نورالهی			مستند صورت جلسه	۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال				



بیمارستان تخصصی شهدای پاکدشت
 واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت
فرم برنامه عملیاتی



کد: MG-SIG101 تعداد صفحات: ۴ مسئول پایش: رئیس بیمارستان	شماره ویرایش: اول شماره و تاریخ بازنگری: اول ۹۵ تاریخ ابلاغ: بهمن ماه ۹۵	برنامه عملیاتی واحد ایمنی بیمار
--	---	--

				تهیه شده			بالینی	ها و ارائه به مدیریت جهت برنامه ریزی برای تامین بودجه خریداری این تجهیزات	
			۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال	خط مشی تهیه شده	۷/۱	۶/۱	مسئول اتاق عمل	(A. ۴.۱.۱) تدوین خط مشی ها و روش های اجرایی ضد عفونی و استریلیزاسیون طبق اصول CSSD	۱۲
			۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال	لیست تهیه شده	۷/۱	۶/۱	سرپرستار اتاق عمل	(A. ۴.۱.۱) تهیه لیست تجهیزات و لوازم مصرفی استریلیزاسیون مطابق اصول CSSD	۱۳
			۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال	مستندات	۷/۱	۶/۱	ریاست و مدیریت بیمارستان	(A. ۴.۱.۱) تامین تجهیزات و لوازم مصرفی استریلیزاسیون مطابق اصول CSSD	۱۴
				مشاهده	۷/۱	۶/۱	تیم ایمنی بیمار	(A. ۴.۱.۱) بررسی فضای فیزیکی CSSD طبق اصول CSSD	۱۵
				تهیه لیست	۱۱/۱	۵/۱	مسئول تیم ایمنی	(A. ۴.۱.۱) ارائه لیست مشکلات موجود در فضای فیزیکی CSSD و مداخلات لازم جهت بازسازی آن به مدیریت	۱۶
			۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال	لیست تهیه شده	۸/۱	۶/۱	مسئول کنترل عفونت	(A. ۴.۱.۱) تامین وسایل و حفاظت فردی برای کارکنان طبق استانداردهای جهانی	۱۷
			۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال	خط مشی تهیه	۸/۱	۶/۱	مسئول کنترل	(A. ۴.۱.۳) تدوین و خط مشی و روش اجرایی	۱۸



بیمارستان تخصصی شهدای پاکدشت
 واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت
فرم برنامه عملیاتی



برنامه عملیاتی واحد ایمنی بیمار

کد: MG-SIG101

تعداد صفحات: ۴

مسئول پایش: رئیس بیمارستان

شماره ویرایش: اول

شماره و تاریخ بازنگری: اول ۹۵

تاریخ ابلاغ: بهمن ماه ۹۵

					شده			عفونت	استریلیزاسیون فوری طبق آخرین دستورالعمل کشوری		
					لیست تهیه شده	۸/۱	۷/۱	مسئول اتاق عمل	(A. ۴.۱.۳) تهیه لیست اقلام ضروری و مهم جهت تک پیچ از تمام گروه های جراحی	۱۹	
					مشاهده	۱۰/۱	۵/۱	شاه صاحب	تامین اقلام لیست شده جهت تک پیچ	۲۰	
					مشاهده تجهیزات و مواد لازم			مسئول اتاق عمل	(A. ۴.۱.۳) آماده سازی تک یج ها و استریلیزاسیون و ارسال به اتاق عمل	۲۱	
درصد شاخص						عنوان شاخص: درصد استانداردهای الزامی اجرا شده دامنه A					
سه ماهه چهارم		سه ماهه سوم		سه ماهه دوم		سه ماهه اول		تعداد استانداردهای الزامی اجرا شده دامنه A			
								کل استانداردها			
								مسئول واحد: خانم اسودی			