



بیمارستان تخصصی شهدای پاکدشت

واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت



برنامه عملیاتی واحد ایمنی بیمار

کد: MG-SIG201

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:		پایه سازی و اجرای استانداردهای جلب و مشارکت تعامل با بیمار و جامعه دامنه B							
هدف اختصاصی:		پایه سازی و اجرای استانداردهای الزامی دامنه B به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۹۵							
شاخص:		درصد استانداردهای الزامی اجرا شده دامنه B							
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	(B.۲,۱,۱) تدوین خط مشی و روش اجرایی اخذ رضایت آگاهانه	تیم ایمنی بیمار	۶/۱	۷/۱	خط مشی تهیه شده	۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال			
۲	(B.۲,۱,۱) اخذ رضایت آگاهانه جهت تمامی پروسیجرها و اطلاع رسانی آموزش	مسئول آموزش	۴/۱	۵/۱	مشاهده				
۳	(B.۲,۱,۱) نظارت بر اخذ رضایت آگاهانه به وسیله پزشکان	تیم ایمنی بیمار	۴/۱	۵/۱	مشاهده				
۴	(B.۳,۱,۱) تدوین خط مشی و روش اجرایی شناسایی صحیح بیماران	سرپرستاران بخش ها با نظارت تیم	۶/۱	۷/۱	مستند خط مشی تهیه شده				



بیمارستان تخصصی شهدای پاکدشت

واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت



برنامه عملیاتی واحد ایمنی بیمار

کد: MG- S1G201

تعداد صفحات: ۴

مسئول پایش: رئیس بیمارستان

شماره ویرایش: اول

شماره و تاریخ بازنگری: اول ۹۵

تاریخ ابلاغ: بهمن ماه ۹۵

				۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال	خط مشی تهیه شده	۷/۱	۶/۱	تیم ایمنی بیمار	(B.۲,۱,۱) تدوین خط مشی و روش اجرایی اخذ رضایت آگاهانه	۱۱
				۴۰۰۰۰۰۰ ریال	فرم تهیه شده	۵/۱	۴/۱	مسئول مدارک پزشکی	(B.۲,۱,۱) تدوین فرم اخذ رضایت آگاهانه جهت تمامی پروسیجرهای درمانی	۱۲
					مشاهده	۵/۱	۴/۱	مسئول آموزش	(B.۲,۱,۱) اخذ رضایت آگاهانه جهت تمامی پروسیجرها و اطلاع رسانی آموزش	۱۳
					مشاهده	۸/۱	۴/۱	تیم ایمنی بیمار	(B.۲,۱,۱) نظارت بر اخذ رضایت آگاهانه به وسیله پزشکان	۱۴
					مستند خط مشی تهیه شده	۷/۱	۶/۱	سرپرستاران بخش ها با نظارت تیم ایمنی	(B.۳,۱,۱) تدوین خط مشی و روش اجرایی شناسایی صحیح بیماران	۱۵
				۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال	مشاهده	۶/۱	۴/۱	مسئول فناوری اطلاعات	(B.۳,۱,۱) ایجاد قابلیت چاپ مشخصات فردی بیمار و سرپرستارهای احراض پرونده توسط سیستم HIS	۱۶
				۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال	مستند دستبند تهیه شده			پرستاران	(B.۳,۱,۱) تهیه مچ بند شناسایی بیمار با شناسه های نام و نام خانوادگی - نام پدر - تاریخ تولد - و شماره پرونده برای کلیه بیماران بستری	۱۷



بیمارستان تخصصی شهدای پاکدشت

واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت



برنامه عملیاتی واحد ایمنی بیمار

کد: MG- S1G201

تعداد صفحات: ۴

مسئول پایش: رئیس بیمارستان

شماره ویرایش: اول

شماره و تاریخ بازنگری: اول ۹۵

تاریخ ابلاغ: بهمن ماه ۹۵

				مستند دوره آموزشی برگزار شده	۷/۱	۴/۱	مسئول آموزش	(۱، ۱، ۳، B) آموزش به کادر بالینی در مورد نحوه شناسایی صحیح و فعال بیماران در زمان ارائه تمامی خدمات بالینی	۱۸
درصد شاخص					عنوان شاخص: درصد استانداردهای الزامی اجرا شده دامنه B				
سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم	درصد استانداردهای الزامی اجرا شده دامنه B <hr/> کل استانداردهای الزامی دامنه B					
				مسئول واحد: خانم اسودی					