



فرم ب/۱۷

چگونگی رعایت ضوابط اطلاعیه مراقبتهای مدیریت شده شماره ۱

پرسنل و مسئولین اتاقهای عمل بیمارستانهای کشور موظف به رعایت ضوابط مندرج در دستورالعمل اجرایی ۱۵۱۳۶۵/س مورخ ۸۰/۰۷/۲۵ در خصوص ارزیابیهای لازم پیش از اعمال جراحی در بیماران بدون بیماری زمینه ای و همراه می باشند. همچنین لازم است اطلاعات مربوط به بیماران کاندید جراحی در فرم شماره ۱ مطابق با دستورالعمل ضمیمه ۱۸۷/۲۰۱۲/س مورخ ۸۳/۰۸/۲۸ قید شود. گروه ارزشیابی کننده با توجه به اطلاعات مندرج در این فرمها نسبت به امتیاز دهی موارد ذیل اقدام نماید.

ردیف	فرم ب/۱۷ - ۱	دستورالعمل ارزیابی های لازم پیش از اعمال جراحی/الکتیو	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	توضیحات
۱	آگاهی کادر تخصصی و پرسنل پرستاری بخشهای جراحی از اطلاعیه شماره ۱		۱۰	---	
۲	ثبت پیش بینی میزان خطر پیش از عمل جراحی بر اساس معیارهای ASA در کلیه اعمال جراحی انجام شده		۱۵	---	
۳	رعایت ضوابط انجام آزمایشات و اقدامات قبل از جراحیهای الکتیو در بررسی اتفاقی سه پرونده در هر ماه و حداقل در یک دوره یکساله		۲۵	---	
جمع امتیازات فرم ب/۱۷ - ۱ دستورالعمل ارزیابی های لازم پیش از اعمال جراحی الکتیو					
			۵۰		



بخشهای زنان و زایمان بیمارستانهای کشور موظف به اجرای مفاد دستورالعمل مراقبتهای مدیریت شده شماره پنج (۲/۱۸۳۵۱/س مورخ ۸۱/۰۲/۱۸) می باشند. بیمارستانهای دارای بخش زنان و زایمان می بایست نسبت به تکمیل فرم پایش مطابق با دستور العمل ضمیمه ۱۸۷/۲/۱۲۰/س مورخ ۸۳/۰۸/۲۸ اقدام نمایند. گروه ارزشیابی کننده با توجه به اطلاعات مندرج در این فرم نسبت به امتیاز دهی موارد ذیل اقدام نماید.

ردیف	فرم ب/۱۷ - ۲	نسبت انجام سزارین به کل زایمانهای انجام شده	حداکثر امتیاز	امتیاز مکسبه	توضیحات
۱	جمع آوری آمار و اطلاعات مربوط به سزارین و نسبت آن به کل زایمانها در دو مقطع شش ماهه پیاپی		۲۵	---	
۲	بررسی و تحلیل علل افزایش سزارین و ارائه راهکار عملی جهت کاهش این آمار		۳۰	---	
۳	ارائه مستندات لازم جهت اثبات کاهش میزان سزارین حداقل در یک دوره یکساله		۳۵	---	
۴	اثبات دسترسی به میزان سزارین در دوره یکساله، کمتر از ۲۵٪ در بخش ارجاعی (دولتی - خصوصی) و ۲۰٪ در بخش غیر ارجاعی (دولتی - خصوصی)		۵۰	---	
جمع امتیازات فرم ب/۱۷ - ۲		نسبت انجام سزارین به کل زایمانهای انجام شده	۱۴۰		



پرسنل و کادر تخصصی بخشهای جراحی و اتاقهای عمل بیمارستانهای کشور می بایست نسبت به اجرای دستورالعمل ۸۳۲۷۱/س مورخ ۸۱/۰۶/۲۵ اهتمام ورزند. این بخشها موظف به ثبت اطلاعات مربوط به انجام آنتی بیوتیک تراپی پروفیلاکسی قبل از جراحی بیماران کاندید شده خود در فرم شماره ۱ مطابق با دستورالعمل ضمیمه ۱۸۷/۲/۱۲/۸۳ مورخ ۸۳/۰۸/۲۸ می باشند. گروه ارزشیابی کننده با توجه به اطلاعات مندرج در این فرم و همچنین صورت جلسات عملکرد کمیته اصلی مدیریت کیفیت بیمارستان در این زمینه نسبت به امتیاز دهی موارد ذیل اقدام نماید.

ردیف	فرم ب/۱۷ - ۳	آنتی بیوتیک تراپی پروفیلاکسی قبل از جراحی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	توضیحات
۱	آگاهی کادر تخصصی و پرسنل پرستاری بخشهای جراحی و اتاق عمل و اورژانس از اطلاعیه شماره ۸		۱۰	---	
۲	برگزاری کارگاههای آموزشی استقرار اطلاعیه شماره ۸ جهت پرسنل پرستاری بخشهای جراحی، اتاق عمل و اورژانس		۱۵	---	
۳	رعایت ضوابط اطلاعیه شماره ۸ در بررسی اتفاقی ۳ پرونده در هر ماه و حداقل در یک دوره یکساله		۲۵	---	
۴	ارائه تحقیقی مستند دال بر کاهش مصرف آنتی بیوتیک به عنوان پروفیلاکسی قبل از جراحی حداقل در دو دوره شش ماهه پیاپی		۴۰	---	
جمع امتیازات فرم ب/۱۷ - ۳ آنتی بیوتیک تراپی پروفیلاکسی قبل از جراحی					
			۱۰۰		

فرم ب/۱۷

چگونگی رعایت ضوابط اطلاعیه مراقبتهای مدیریت شده شماره ۱۲

کادر پرستاری و تخصصی کلیه بخشهای بیمارستانهای کشور می بایست نسبت به اجرای دستورالعمل ۱۶۲۸۴۱/۲/۲۰۰۶/۸۱/۱۲/۰۶ اهتمام ورزند. مصرف داروهای مسکن جهت بیمارانی و در چهار گروه بدون بیماری زمینه ای، سرطانی، پس از اعمال جراحی و سوختگی می بایست در فرم شماره ۱ مطابق با دستورالعمل ۱۲۷/۲/۱۲۰۱۸۷/۲/۸۳/۰۸/۲۸ ثبت گردد. گروه ارزشیابی کننده با توجه به اطلاعات مندرج در این فرم و همچنین صورت جلسات عملکرد کمیته اصلی مدیریت کیفیت بیمارستان در این زمینه نسبت به امتیاز دهی موارد ذیل اقدام نماید.

ردیف	فرم ب/ ۱۷- ۴ راهنمای تسکین دردهای حاد، सर्طانی، پس از اعمال جراحی و	حد اکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	توضیحات
۱	آگاهی کادر تخصصی و پرسنل پرستاری از اطلاعیه شماره ۱۲	۱۰	---	
۲	برگزاری کارگاههای آموزشی استقرار اطلاعیه شماره ۱۲ جهت پرسنل پرستاری	۱۵	---	
۳	رعایت ضوابط اطلاعیه شماره ۱۲ در بررسی اتفاقی ۳ پرونده در همراه و حداقل در یک دوره یکساله	۳۵	---	
۴	ارائه تحقیقی مستند دال بر مطابقت مصرف داروهای مسکن با دستورالعمل فوق الذکر حداقل در دو دوره شش ماهه پیاپی	۴۰	---	
جمع امتیازات فرم ب/ ۱۷- ۴ راهنمای تسکین دردهای حاد، सर्طانی، پس از اعمال جراحی و				
		۱۰۰		



فرم ب/۱۷

چگونگی رعایت ضوابط اطلاعیه مراقبتهای مدیریت شده شماره ۱۴

کلیه پرسنل بیمارستانهای کشور التزام به رعایت ضوابط مندرج در دستورالعمل ۷/۱۷۱۳۹ س مورخ ۸۲/۰۲/۱۳ می باشند. مراکز بیمارستانی می بایست نسبت به تکمیل فرم و دستورالعمل ضمیمه مربوطه مندرج در ابلاغیه ۷/۱۲۰۱۸۷ س مورخ ۸۳/۰۸/۲۸ اقدام نمایند. گروه ارزشیابی کننده با توجه به اطلاعات مندرج در این فرمها نسبت به امتیاز دهی موارد ذیل اقدام نماید.

ردیف	فرم ب/۱۷ - ۵ تزریقات سالم (SAFETY INJECTION) اطلاعیه شماره ۱۴	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	توضیحات
۱	آگاهی پرسنل پزشکی و پیراپزشکی از ضوابط اطلاعیه شماره ۱۴	۳۰	---	
۲	تشکیل پرونده پزشکی و واکسیناسیون جهت کلیه شاغلین بیمارستان و بخصوص شاغلین بخشهای ویژه، اورژانس، CSR، اتاق عمل	۵۰	---	
۳	وجود SAFETY BOX در کلیه بخشهای بستری و سرپائی برای نگهداری لوازم نوک تیز مصرف شده	۳۵	---	
۴	ارائه تحقیقی مستند، مبنی بر کاهش موارد (NEEDLE STICK) پرسنل شاغل، عوارض ناشی از تزریقات حداقل در دو دوره ۶ ماهه پیاپی	۴۰	---	
جمع امتیازات فرم ب/۱۷ - ۵ تزریقات سالم (SAFETY INJECTION) اطلاعیه شماره ۱۴		۱۵۵		



فرم ب/۱۷

عفونت بیمارستانی

کلیه بیمارستانهای کشور لازم است در زمینه عفونتهای بیمارستانی نسبت به بیماریابی و بررسی انفرادی موارد عفونت بیمارستانی فعالیت نمایند. اطلاعات مربوط به نمونه برداری می بایست در فرم شماره ۱ و اطلاعات مربوط به موارد عفونت بیمارستانی رخ داده در فرم شماره ۲ و خلاصه اطلاعات موارد عفونت بیمارستانی در فرم شماره ۳ مطابق با دستورالعمل ۱۸۷/۲۰۱۲/س مورخ ۸۳/۰۸/۲۸ ثبت گردد. گروه ارزشیابی کننده با توجه به اطلاعات مندرج در این فرمها و همچنین صورتجلسات عملکرد کمیته کنترل عفونت بیمارستان، نسبت به امتیاز دهی موارد ذیل اقدام نماید.

ردیف	فرم ب/۱۷ - ۶ میزان عفونت بیمارستانی (HIR)	حداکثر امتیاز	امتیاز منکسبه	توضیحات
۱	تشکیل کمیته عفونت بیمارستانی و تنظیم صورتجلسات دوره ای و منظم ماهانه	۲۵	---	
۲	ثبت و جمع آوری منظم اطلاعات مربوط به عفونت بیمارستان در مقاطع شش ماهه	۵۰	---	
۳	تحلیل نتایج و اجرای برنامه اصلاحی به منظور کاهش نرخ عفونت بیمارستانی حداقل در دو مقطع شش ماهه پایانی	۷۵	---	
۴	انجام مطالعات منظم سالیانه و اثبات دسترسی به میزان ۱-۳ درصد نرخ عفونت بیمارستانی و پایین تر حداقل در یک دوره شش ماهه	۱۰۰	---	
جمع امتیازات فرم ب/۱۷ - ۶ میزان عفونت بیمارستانی (HIR)				
		۲۵۰		