

# مجموعه خط مشی های اجرایی مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

## « جلد اول »

مؤلفان :

دکتر حسین کریم

دکتر علی سروش

دکتر بهمن رضا مخصوصی

اعضای هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی کرمانشاه

با همکاری:

دکتر شهرام بیدهندی

دکتر نسرین جلیلیان

دکتر جواد عظیمی وقار

نسترن مرادی

سعید جامه شورانی

|                     |   |                                                                                                                                                 |
|---------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| سرشناسه             | : | مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) کرمانشاه                                                                                             |
| عنوان و نام پدیدآور | : | مجموعه خط مشی های اجرایی مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) / مولفان حسین کریم، علی سروش، بهنام رضا مخصوصی، با همکاری شهرام بیدهندی... [و دیگران]. |
| مشخصات نشر          | : | تهران: فرهنگ زبرجد، ۱۳۹۵.                                                                                                                       |
| مشخصات ظاهری        | : | ۶ ج.                                                                                                                                            |
| شابک                | : | دوره: 3-978-600-6827-48؛ ج. ۱: 0-978-600-6827-49                                                                                                |
| وضعیت فهرست نویسی   | : | فیا                                                                                                                                             |
| یادداشت             | : | با همکاری شهرام بیدهندی، نسرین جلیلیان، جواد عظیمی وقار، نسترن مرادی، سعید جامه شورانی...                                                       |
| موضوع               | : | مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) کرمانشاه                                                                                             |
| شناسه افزوده        | : | کریم، حسین، ۱۳۴۸ -                                                                                                                              |
| شناسه افزوده        | : | سروش، علی، ۱۳۴۳ -                                                                                                                               |
| شناسه افزوده        | : | مخصوصی، بهنام رضا، ۱۳۵۶ -                                                                                                                       |
| شناسه افزوده        | : | جلیلیان، نسرین، ۱۳۴۵ -                                                                                                                          |
| شناسه افزوده        | : | بیدهندی، شهرام، ۱۳۵۰ -                                                                                                                          |
| رده بندی کنگره      | : | LGR۱۳۵۱/م ۳۱۰۹۵                                                                                                                                 |
| رده بندی دیویی      | : | ۳۷۱/۵۵                                                                                                                                          |
| شماره کتابشناسی ملی | : | ۴۶۱۲۴۴۰                                                                                                                                         |



عنوان : مجموعه خط مشی های اجرایی مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) - جلد اول  
مولفان : دکتر حسین کریم ، دکتر علی سروش ، دکتر بهنام رضا مخصوصی  
با همکاری دکتر شهرام بیدهندی  
دکتر نسرین جلیلیان ، دکتر جواد عظیمی وقار ، نسترن مرادی ، سعید جامه شورانی  
ناشر : فرهنگ زبرجد  
مدیر مسئول : مجتبی زبرجدي شهريار  
شابک : 978-600-6827-49-0  
نوبت و سال چاپ : اول - ۱۳۹۵  
صفحه آرایي : مهدي رادمهر  
چاپ و صحافی : تایماز  
قیمت : ۲۵۰۰۰۰ ریال  
تیراژ : ۱۰۰۰ جلد

فروشگاه و مرکز پخش : تهران - خ انقلاب - ۱۲ فروردین - نرسیده به خ روانمهر - پلاک ۲۳۳  
تلفن : ۰۲۱ - ۶۶۴۹۶۹۳۵ - ۰۲۱ - ۶۶۴۸۲۳۵۸ - دورنگار

**(( خط مشی های محور مدیریت و رهبری ))**

| دیف | عنوان خط مشی                                                                                                                                                                                                                       | شماره صفحه | کد خط مشی        | تاریخ آخرین بازنگری | تاریخ ابلاغ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------|-------------|
| ۱   | تعیین سیاستها و خط مشی های کلان بیمارستان بصورت شفاف و واضح                                                                                                                                                                        | ۱۰         | IRH/ M&L/۱/۱۰۰/۱ | ۹۳/۱۱/۱             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۲   | کسب اطمینان از انطباق عملکرد بیمارستان با قوانین ، مقررات و استانداردهای نهادهای ناظر و سیاستگذار                                                                                                                                  | ۱۳         | IRH/ M&L/۱/۱۰۱/۱ | ۹۳/۱۱/۱             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۳   | کسب اطمینان از انطباق عملکرد بیمارستان با مأموریت ، اهداف ، برنامه ها و آیین نامه های داخلی سازمان                                                                                                                                 | ۱۷         | IRH/ M&L/۱/۱۰۲/۱ | ۹۳/۱۱/۲             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۴   | کسب اطمینان از تأمین و تخصیص مناسب منابع جهت انجام برنامه های مصوب                                                                                                                                                                 | ۲۰         | IRH/ M&L/۱/۱۰۳/۱ | ۹۳/۱۱/۲             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۵   | کسب اطمینان استفاده بهینه از منابع فیزیکی در بیمارستان                                                                                                                                                                             | ۲۲         | IRH/ M&L/۱/۱۰۴/۱ | ۹۳/۱۱/۴             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۶   | کسب اطمینان از استفاده بهینه از منابع انسانی در بیمارستان                                                                                                                                                                          | ۲۴         | IRH/ M&L/۱/۱۰۵/۱ | ۹۳/۱۱/۴             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۷   | کسب اطمینان از استفاده بهینه از منابع مالی در بیمارستان                                                                                                                                                                            | ۲۶         | IRH/ M&L/۱/۱۰۶/۱ | ۹۳/۱۱/۵             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۸   | نظارت بر تعیین و تحلیل شاخص های کلیدی عملکردی و انجام اقدامات اصلاحی بر اساس آنها در تمام بخشها و واحدهای بیمارستان از جمله واحد ایمنی بیمارستان                                                                                   | ۳۲         | IRH/ M&L/۱/۱۰۷/۱ | ۹۳/۱۱/۲۸            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۹   | اطمینان از اینکه تمامی پزشکان به ویژه نرس ، بیمارستان و معاونین وی تمام وقت جغرافیایی هستند و در محل خدمت می نمایند                                                                                                                | ۳۵         | IRH/ M&L/۱/۱۰۸/۰ | ۹۳/۱۱/۶             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۰  | محدوده فعالیت ، شرح وظایف کلی و نحوه عملکرد دانشجویان پزشکی در بیمارستان به منظور اطمینان از رعایت ایمنی بیمار و آموزش گیرنده ، با تبعیت از قوانین و مقررات معاونت آموزشی                                                          | ۴۰         | IRH/ M&L/۱/۱۰۹/۱ | ۹۳/۱۱/۷             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۱  | محدوده فعالیت ، شرح وظایف کلی و نحوه نظارت بر عملکرد کارآموزان پزشکی در بیمارستان به منظور اطمینان از رعایت ایمنی بیمار و آموزش گیرنده با تبعیت از قوانین و مقررات معاونت آموزشی                                                   | ۴۰         | IRH/ M&L/۱/۱۱۰/۱ | ۹۳/۱۱/۷             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۲  | محدوده فعالیت ، شرح وظایف کلی و نحوه نظارت بر عملکرد کارورزان پزشکی در بیمارستان به منظور اطمینان از رعایت ایمنی بیمار و آموزش گیرنده با تبعیت از قوانین و مقررات معاونت آموزشی                                                    | ۴۵         | IRH/ M&L/۱/۱۱۱/۱ | ۹۳/۱۱/۸             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۳  | محدوده فعالیت ، شرح وظایف کلی و نحوه نظارت بر عملکرد دستیاران سال اول در بیمارستان به منظور اطمینان از رعایت ایمنی بیمار و آموزش گیرنده با تبعیت از قوانین و مقررات معاونت آموزشی                                                  | ۵۱         | IRH/ M&L/۱/۱۱۲/۱ | ۹۳/۱۱/۸             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۴  | محدوده فعالیت-شرح وظایف کلی و نحوه نظارت بر عملکرد دانشجویان بیابزشکی در بیمارستان به منظور اطمینان از رعایت ایمنی بیمار و آموزش گیرنده - با تبعیت از قوانین و مقررات معاونت آموزشی                                                | ۵۷         | IRH/ M&L/۱/۱۱۳/۱ | ۹۳/۱۱/۹             | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۵  | لحاظ شدن اولویت های پژوهش های وزارت بهداشت ، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و شرایط خاص هر بیمارستان ، منطقه و جمعیت تحت پوشش آن با نگاه ویژه به ارتقای کیفیت خدمات بالینی و غیر بالینی در تصویب و اجرای طرح های پژوهشی | ۵۹         | IRH/ M&L/۱/۱۱۴/۱ | ۹۳/۱۱/۱۱            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۶  | استفاده از نتایج پژوهشهای انجام گرفته در راستای ارتقای کیفیت خدمات بالینی و غیر بالینی و ارتقای سطح سلامت فرد و جامعه                                                                                                              | ۶۱         | IRH/ M&L/۱/۱۱۵/۱ | ۹۳/۱۱/۱۲            | ۹۳/۱۲/۲۰    |

| ردیف | عنوان خط مشی                                                                                                                            | شماره صفحه | کد خط مشی        | تاریخ آخرین بازنگری | تاریخ ابلاغ |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------|-------------|
| ۱۷   | رعایت قوانین، مقررات، آئین نامه ها، دستورالعمل ها و استانداردهای ابلاغی از سوی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع                      | ۶۳         | IRH/ M&L/۱/۱۱۶/۱ | ۹۳/۱۱/۱۳            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۸   | ارزیابی دقیق رویدادهای مهم و غیر منتظره (مرگ و میرهای غیر منتظره)                                                                       | ۶۶         | IRH/ M&L/۱/۱۱۷/۱ | ۹۳/۱۱/۱۴            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۱۹   | ارزیابی دقیق رویدادهای مهم و غیر منتظره ، واکنشهای مهمی که در رابطه با ترانسفوزیون خون و فراورده های خونی ، باعث آسیب به بیمار شده اند. | ۶۹         | IRH/ M&L/۱/۱۱۸/۱ | ۹۳/۱۱/۱۴            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۲۰   | خطاهای دارویی مهم که باعث آسیب به بیمار می شوند.                                                                                        | ۷۲         | IRH/ M&L/۱/۱۱۹/۱ | ۹۳/۱۱/۱۵            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۲۱   | رویدادهای مهم بیهوشی که باعث آسیب به بیمار شده اند .                                                                                    | ۷۴         | IRH/ M&L/۱/۱۲۰/۱ | ۹۳/۱۱/۱۵            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۲۲   | بررسی تفاوت های مهم بین تشخیص قبل و بعد از عمل بر اساس یافته های پاتولوژی جراحی                                                         | ۷۶         | IRH/ M&L/۱/۱۲۱/۱ | ۹۳/۱۱/۱۵            | ۹۳/۱۲/۲۰    |
| ۲۳   | پیشگیری و چگونگی برخورد با مرگ کورک راری                                                                                                | ۷۸         | IRH/ M&L/۱/۱۲۲/۱ | ۹۳/۱۱/۱۶            | ۹۳/۱۲/۲۱    |
| ۲۴   | پذیرش و شناسایی بیماران مجهول ابریه                                                                                                     | ۸۰         | IRH/ M&L/۱/۱۲۳/۱ | ۹۳/۱۱/۱۶            | ۹۳/۱۲/۲۱    |
| ۲۵   | دسترسی آسان به خدمات پاراکلینیک در صورتی که خدمات در خود بیمارستان ارائه نشود .                                                         | ۸۲         | IRH/ M&L/۱/۱۲۴/۱ | ۹۳/۱۱/۱۸            | ۹۳/۱۲/۲۱    |
| ۲۶   | عدم بکارگیری مجدد وسایل یکبار مصرف                                                                                                      | ۸۴         | IRH/ M&L/۱/۱۲۵/۱ | ۹۳/۱۱/۱۹            | ۹۳/۱۲/۲۳    |
| ۲۷   | پیشگیری و چگونگی برخورد با موارد ضرب و شتم گیرندگان خدمت و یا کارکنان                                                                   | ۸۶         | IRH/ M&L/۱/۱۲۶/۱ | ۹۳/۱۱/۱۹            | ۹۳/۱۲/۲۳    |
| ۲۸   | رئیس هر بخش / واحد در تنظیم بودجه سالانه مربوط به بخش خود مشارکت فعال دارد.                                                             | ۸۹         | IRH/ M&L/۱/۱۲۷/۱ | ۹۳/۱۲/۹             | ۹۴/۱/۱۵     |
| ۲۹   | میزان تطبیق نتایج گزارشهای مالی سالانه با برنامه                                                                                        | ۹۱         | IRH/ M&L/۱/۱۲۸/۱ | ۹۳/۱۲/۹             | ۹۴/۱/۱۵     |
| ۳۰   | فرایند پذیرش                                                                                                                            | ۹۳         | IRH/ M&L/۱/۱۲۹/۱ | ۹۳/۱۱/۲۰            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۱   | فرایند انتقال درون بخشی                                                                                                                 | ۹۷         | IRH/ M&L/۱/۱۳۰/۱ | ۹۳/۱۱/۲۰            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۲   | ارجاع                                                                                                                                   | ۱۰۰        | IRH/ M&L/۱/۱۳۱/۱ | ۹۳/۱۱/۲۰            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۳   | اعزام                                                                                                                                   | ۱۰۲        | IRH/ M&L/۱/۱۳۲/۱ | ۹۳/۱۱/۲۱            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۴   | ترخیص                                                                                                                                   | ۱۰۵        | IRH/ M&L/۱/۱۳۳/۱ | ۹۳/۱۱/۲۱            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۵   | تعیین و فراخوانی گروه کد احیاء                                                                                                          | ۱۰۸        | IRH/ M&L/۱/۱۳۴/۱ | ۹۳/۱۱/۲۱            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۶   | ارزیابی و کنترل مستمر مدیریت درد و برطرف کردن نیازهای تسکینی                                                                            | ۱۱۲        | IRH/ M&L/۱/۱۳۵/۱ | ۹۳/۱۱/۲۳            | ۹۳/۱۲/۲۴    |

| ردیف | عنوان خط مشی                                                                                                                                                                                                                              | شماره صفحه | کد خط مشی        | تاریخ آخرین بازنگری | تاریخ ابلاغ |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------|-------------|
| ۳۷   | چگونگی ثبت دستورات مراقبتی و دارویی به صورت شفاهی                                                                                                                                                                                         | ۱۱۵        | IRH/ M&L/۱/۱۳۶/۱ | ۹۳/۱۱/۲۳            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۸   | بطرف کردن موانع دسترسی به خدمات مراقبتی                                                                                                                                                                                                   | ۱۱۷        | IRH/ M&L/۱/۱۳۷/۱ | ۹۳/۱۱/۲۵            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۳۹   | چگونگی گند زدایی سریع محل دارای احتمال آلودگی توسط بیمار عفونی                                                                                                                                                                            | ۱۱۹        | IRH/ M&L/۱/۱۳۸/۱ | ۹۳/۱۱/۲۵            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۴۰   | مشخص نمودن حداقل های قابل قبول برای نوشتن شرح حال و معاینه فیزیکی در پرونده یا گزارش های مربوط به بیمار                                                                                                                                   | ۱۲۱        | IRH/ M&L/۱/۱۳۹/۱ | ۹۳/۱۱/۲۶            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۴۱   | فراخوان فوری نگهبانان                                                                                                                                                                                                                     | ۱۲۳        | IRH/ M&L/۱/۱۴۰/۱ | ۹۳/۱۱/۲۶            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۴۲   | سرپرستار بخش یا پرستار مسئول شیفت، داروهای مخدر را کنترل می کند.                                                                                                                                                                          | ۱۲۵        | IRH/ M&L/۱/۱۴۱/۱ | ۹۳/۱۱/۲۷            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۴۳   | خدمات پشتیبانی بخش های پاراکلینیک به صورت شبانه روزی در دسترس می باشند. (تصویر برداری، آزمایشگاه، خدمات دارویی، بانک خون)                                                                                                                 | ۱۲۷        | IRH/ M&L/۱/۱۴۲/۱ | ۹۳/۱۲/۹             | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۴۴   | ارائه خدمات دارویی اورژانسی                                                                                                                                                                                                               | ۱۳۰        | IRH/ M&L/۱/۱۴۳/۱ | ۹۳/۱۱/۲۷            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۴۵   | اطمینان پرستار مسئول از آماده، کامل و به روز بودن داروها و امکانات ترالی اورژانسی در تمامی اوقات شبانه روز                                                                                                                                | ۱۳۳        | IRH/ M&L/۱/۱۴۴/۱ | ۹۳/۱۱/۲۸            | ۹۳/۱۲/۲۴    |
| ۴۶   | مدیریت ارتشد بیمارستان به منظور بهبود عملکرد بخش های بیمارستانی، شناسایی خطرات موجود در سیستم و اعمار داخلی جهت ارتقاء فرصتها به طور منظم برنامه بازدیدهای مدیریتی از بخش های بیمار را به اجرا می گذارد.                                  | ۱۳۵        | IRH/ M&L/۱/۱۴۵/۱ | ۹۳/۷/۵              | ۹۳/۸/۳      |
| ۴۷   | اطمینان از ضد عفونی مناسب و مطلوب تمام وسایل پزشکی با قابلیت استفاده مجدد قبل از کاربرد آنها                                                                                                                                              | ۱۳۷        | IRH/ M&L/۱/۱۴۶/۱ | ۹۳/۷/۱۴             | ۹۳/۸/۳      |
| ۴۸   | بیمارستان دارای وسایل و تجهیزات کافی به منظور اطمینان از ضد عفونی و استریلیزاسیون می باشد (استریلیزاسیون فوری)                                                                                                                            | ۱۴۲        | IRH/ M&L/۱/۱۴۷/۱ | ۹۳/۷/۱۵             | ۹۳/۸/۳      |
| ۴۹   | شناسایی بیماران با حداقل دو شناسه که هیچ یک شامل شماره اتاق یا تخت بیمار نباشند (بویژه در موارد تشابه اسمی و گروههای در معرض خطر) قبل از انجام هرگونه پروسیجر درمانی، تشخیصی، تجویز دارو و یا تزریق خون و فرآورده های خونی صورت می پذیرد. | ۱۴۶        | IRH/ M&L/۱/۱۴۸/۱ | ۹۳/۷/۱۶             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۰   | موارد بحرانی (Panic value) به طور منظم بازنگری می شوند. این موارد بلافاصله و قبل از یک مجدد به اطلاع پزشک معالج رسانیده می شوند و بیمارستان از باز بودن کانال های ارتباطی لازم جهت اطلاع رسانی سریع در این خصوص، اطمینان حاصل می نماید.   | ۱۵۱        | IRH/ M&L/۱/۱۴۹/۱ | ۹۳/۷/۱۷             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۱   | اطلاع رسانی و اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینیک به بیماران و مراقبان آنان بعد از ترخیص از بیمارستان صورت می پذیرد.                                                                                                                     | ۱۵۵        | IRH/ M&L/۱/۱۵۰/۱ | ۹۳/۷/۱۹             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۲   | بهداشت دست ها مطابق با بخشنامه مصوب وزارت بهداشت با رعایت حداقل های مورد انتظار رعایت می شود.                                                                                                                                             | ۱۶۶        | IRH/ M&L/۱/۱۵۱/۱ | ۹۳/۷/۲۰             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۳   | بیمارستان از تمیزی، ضد عفونی و استریلیزاسیون مناسب کلیه تجهیزات با تأکید خاص بر واحدها و بخش های پرخطر اطمینان حاصل می نماید.                                                                                                             | ۱۶۷        | IRH/ M&L/۱/۱۵۲/۱ | ۹۳/۷/۲۲             | ۹۳/۸/۳      |

| ردیف | عنوان خط مشی                                                                                                                                                                                                             | شماره صفحه | کد خط مشی        | تاریخ آخرین بازنگری | تاریخ ابلاغ |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------|-------------|
| ۵۴   | اطمینان از اجرای دستورات پزشک در رابطه با تزریق ایمن خون و فرآورده های خونی بر طبق راهنماهای معتبر از جمله راهنماهای سازمان بهداشت جهانی و دستورالعمل هموویزیولانس با حضور دو کارشناس پرستاری و ثبت و تأیید آن در پرونده | ۱۷۲        | IRH/ M&L/۱/۱۵۳/۱ | ۹۳/۷/۲۳             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۵   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با اینکه تزریق تمام مخدرها با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد                                                                | ۱۷۵        | IRH/ M&L/۱/۱۵۴/۱ | ۹۳/۷/۲۴             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۶   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با اینکه تزریق دیگوکسین با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد.                                                                  | ۱۷۸        | IRH/ M&L/۱/۱۵۵/۱ | ۹۳/۷/۲۶             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۷   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با اینکه تزریق انسولین با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد                                                                    | ۱۸۱        | IRH/ M&L/۱/۱۵۶/۱ | ۹۳/۷/۲۷             | ۹۳/۸/۳      |
| ۵۸   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با اینکه تزریق دوز اول آنتی بیوتیکها با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد.                                                     | ۱۸۴        | IRH/ M&L/۱/۱۵۷/۱ | ۹۳/۸/۳              | ۹۳/۷/۲۸     |
| ۵۹   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با اینکه ۱۰۰ PN تزریق کامل وریدی ( بیمار با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد .                                                | ۱۸۶        | IRH/ M&L/۱/۱۵۸/۱ | ۹۳/۷/۲۹             | ۹۳/۸/۳      |
| ۶۰   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با ویال های چند دوزی اطفال با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد .                                                              | ۱۸۹        | IRH/ M&L/۱/۱۶۰/۱ | ۹۳/۷/۲۹             | ۹۳/۸/۳      |
| ۶۱   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با اینکه تزریق پتاسیم کلراید با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد .                                                            | ۱۹۱        | IRH/ M&L/۱/۱۶۰/۱ | ۹۳/۷/۳۰             | ۹۳/۸/۳      |
| ۶۲   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با اینکه استعمال میزوپروستول با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد .                                                            | ۱۹۴        | IRH/ M&L/۱/۱۶۱/۱ | ۹۳/۷/۳۰             | ۹۳/۸/۳      |
| ۶۳   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با تزریق سولفات منیزیم با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید می گردد .                                                                  | ۱۹۶        | IRH/ M&L/۱/۱۶۲/۱ | ۹۳/۸/۱              | ۹۳/۸/۳      |
| ۶۴   | اطمینان از اجرای دستور پزشک در رابطه با مصرف پروستاگلاندین F2 آلفا با حضور دو کارشناس پرستاری و با رعایت حداقل های مورد انتظار در پرونده ثبت و تأیید میگردد.                                                             | ۱۹۹        | IRH/ M&L/۱/۱۶۳/۱ | ۹۳/۱۱/۱۶            | ۹۳/۱۲/۲۰    |

**(( خط مشی های محور گیرندگان خدمت ))**

| ردیف | عنوان خط مشی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | شماره صفحه | کد خط مشی         | تاریخ آخرین بازنگری | تاریخ ابلاغ |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|---------------------|-------------|
| ۱    | بیمارستان به گیرنده خدمت در خصوص روش های تشخیصی و درمانی ، نقاط قوت و ضعف هر روش و عوارض احتمالی آن ، تشخیص ، سیر بیماری ، پیش آگهی و عوارض آن و نیز تمام اطلاعات تاثیر گذار در روند تصمیم گیری گیرنده خدمت به نحو مطلوب و به میزان کافی ، در زمان مناسب و متناسب با شرایط گیرنده خدمت به شیوه ای ساده و قابل درک اطلاع رسانی می نماید . | ۲۰۲        | IRH/ P &R/۱/۱۶۴/۱ | ۹۳/۷/۱              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۲    | بیمارستان به گیرنده خدمت در خصوص نحوه دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان ، اطلاع رسانی می نماید .                                                                                                                                                                                                                 | ۲۰۶        | IRH/ P &R/۱/۱۶۵/۱ | ۹۳/۷/۱              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۳    | بیمارستان در زمان پذیرش به گیرنده خدمت درباره خدمات بیمارستان اعم از درمانی و غیر درمانی ، ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی ، بیمه های طرف قرارداد ، رستوران ، خوابگاه و همچنین سیستمهای حمایتی اطلاع رسانی می نماید .                                                                                                                    | ۲۰۹        | IRH/ P &R/۱/۱۶۶/۱ | ۹۳/۷/۱              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۴    | اطلاع رسانی به گیرنده خدمت در خصوص روش اقدامات پزشکی که نیازمند مشارکت آنان است .                                                                                                                                                                                                                                                        | ۲۱۲        | IRH/ P &R/۱/۱۶۷/۱ | ۹۳/۷/۲              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۵    | بیمارستان اطمینان حاصل می نماید که قوانین مربوط به رعایت کدهای ملی اخلاقی در پژوهش در رابطه با تمام طرح های تحقیقاتی که با موضوعات انسانی سر و کار دارد رعایت می شوند.                                                                                                                                                                   | ۲۱۴        | IRH/ P &R/۱/۱۶۸/۱ | ۹۳/۷/۲              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۶    | بیمارستان به گیرنده خدمت در خصوص خط مشی حفاظت از اموال گیرنده خدمت اطلاع رسانی می نماید .                                                                                                                                                                                                                                                | ۲۱۸        | IRH/ P &R/۱/۱۶۹/۱ | ۹۳/۷/۲              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۷    | بیمارستان در صورتی که ارائه خدمات سلامت مناسب در موارد اورژانسی مقدور نباشد پس از ارائه خدمات سلامت ضروری و توضیحات لازم ، در خصوص میزان تعرفه ها و پوشش بیمه های خدمات در مرکز درمانی مقصد ، زمینه انتقال گیرنده خدمت به واحد مجهزتر را فراهم می نماید .                                                                                | ۲۲۱        | IRH/ P &R/۱/۱۷۰/۱ | ۹۳/۷/۳              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۸    | بیمارستان از گروه های آسیب پذیر از جمله کودکان ، زنان باردار ، افراد سالمندان ، بیماران روانی ، گیرندگان خدمت مجهول الهویه ، معلولان ذهنی و جسمی ، افراد بدون سرپرست و دیگر جمعیت های در معرض خطر ، به طور مناسب (تجهیزاتی ، فیزیکی ، ایمنی و درمان ) حمایت می نماید .                                                                   | ۲۲۵        | IRH/ P &R/۱/۱۷۱/۱ | ۹۳/۷/۳              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۹    | بیمارستان شرایط فراهم می نماید که گیرندگان خدمت در حال احتضار در آخرین لحظات زندگی خویش از مصاحبت و همراهی افرادی که مایل به دیدارشان است برخوردار گردد.                                                                                                                                                                                 | ۲۳۲        | IRH/ P &R/۱/۱۷۲/۱ | ۹۳/۷/۳              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۱۰   | بیمارستان اطمینان حاصل می نماید که تنها گیرنده خدمت ، گروه درمانی افراد مجاز از طریق گیرنده خدمت و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می شوند میتوانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند .                                                                                                                                                     | ۲۳۴        | IRH/ P &R/۱/۱۷۳/۱ | ۹۳/۷/۵              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۱۱   | بیمارستان خدمات سلامت را با احترام به حفظ حریم خصوصی گیرنده خدمت ارائه می نماید                                                                                                                                                                                                                                                          | ۲۳۷        | IRH/ P &R/۱/۱۷۴/۱ | ۹۳/۷/۵              | ۹۳/۷/۱۹     |

| ردیف | عنوان خط مشی                                                                                                                                                                                                                                                       | شماره صفحه | کد خط مشی          | تاریخ آخرین بازنگری | تاریخ ابلاغ |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|---------------------|-------------|
| ۱۲   | بیمارستان شرایطی را فراهم نموده است که ارائه خدمات تشخیصی ، درمانی ، مراقبتی به بیماران ( به ویژه بانوان ) در تمام بخش ها به خصوص بخش های مراقبت ویژه در صورت درخواست بیمار با استفاده از پرسنل همگن و با رعایت موازین شرعی ، قانونی ، اصول پزشکی امکان پذیر باشد. | ۲۴۰        | IRH/ P & R/۱/۱۷۵/۱ | ۹۳/۷/۶              | ۹۳/۷/۱۹     |
| ۱۳   | در بیمارستان استفاده از پرسنل همگن ، نباید مانعی برای کمک رسانی فوری به گیرندگان خدمت و مصدومین باشد.                                                                                                                                                              | ۲۴۳        | IRH/ P & R/۱/۱۷۶/۱ | ۹۳/۷/۶              | ۹۳/۷/۱۹     |



تدوین خط مشی ها ( سیاستها )، دستورالعمل و راهنمای کلی برای فرآیند تصمیم سازی و تصمیم گیری ( decision making ) را فراهم می نمایند؛ که براساس آن می توان نقشه عملکرد، فلوچارتها و برنامه های عملیاتی سیستم را طراحی و اجرا نمود. لذا مهمترین جزء راهنمای عملکرد و ارزیابی مدیران در سیستم های درمانی محسوب می شوند.

در واقع آنچه هویت هر سازمان و سیستم درمانی را ساخته و پرداخته نموده و آن را از سایر سازمانها و سیستم های مدیریتی متمایز می کند وجود خط مشی ها ( policy ) و اثر بخشی آنهاست.

این خط مشی ها باید در راستای رسالت و اهداف سازمان بوده و ابزارهای اجرای رسالت و اهداف در سازمانهای درمانی باشند. لذا مهمترین ابزار مدیریتی برای اطمینان از اجرای رسالت سازمانی برای مدیریت بیمارستانی هستند.

بدین ترتیب خط مشی همان تفکر و شیوه مدیریت سازمان درمانی است و مهمترین ویژگی آن هم راستا بودن با اهداف و رسالت سازمانی است؛ بنابراین دوگانگی مسیر خطمشی با اهداف و رسالت سازمانی مهمترین پاتولوژی در تدوین سیاستها و خط مشی های سازمانی می باشد.

فرایند صحیح در برقراری خط مشی های سازمانی شامل مراحل زیر است:

۱. بیان و شناخت مسئله یا و مشکل

۲. تنظیم و تدوین خط مشی ها در راستای اهداف و رسالت سازمانی

۳. تصویب و ابلاغ خط مشی ها

۴. اجراء

۵. ارزیابی و نظر سنجی

این کتاب ماحصل زحمات فراوان همکاران عزیز بیمارستان امام رضا ( ع ) بود، که تلاش فراوانی برای رعایت اصول علمی و اجرایی در آن صورت گرفته است بنابراین برخورد واجب میدانیم که از زحمات و تلاشهای آنان خصوصاً جناب آقای دکتر سروش ریاست محترم بیمارستان و جناب آقای دکتر مخصوصی مدیر محترم بیمارستان و سایر عزیزان دست اندر کار نهایت تقدیر و تشکر را داشته باشیم. امید آنکه این کتاب مهمترین ابزار ارتقاء و تضمین کیفیت ارائه خدمات در این بیمارستان باشد.

دکتر حسین کریم

رئیس، انستیتو نگاه علوم پزشکی کرمانشاه