

## استاندارد

سطح	الف-۴-۱ بکارگیری کارکنان پرستاری بر اساس شرح شغل و شرایط احراز انجام می‌شوند.
سطح یک	الف-۴-۱-۱ ☆ حداقل مهارت‌های عمومی بالینی پرستاران برای اشتغال در بخش‌های بالینی ارزیابی و احراز می‌شوند.
۱	❖ تعیین حداقل مهارت‌های عمومی بالینی کارکنان پرستاری
۱	❖ طراحی چک لیست ارزیابی صلاحیت مهارت‌های عمومی بالینی پرستاران
۲	❖ ارزیابی مهارت‌های عمومی بالینی کارکنان پرستاری و تکمیل فرم مربوطه توسط سرپرستار/کارشناس خبره
۳	❖ تجزیه و تحلیل نتایج ارزیابی و در صورت لزوم تنظیم برنامه اصلاحی
۳	❖ بکارگیری کارکنان بر اساس نتایج ارزیابی و تعیین بخش یا واحد خدمت
سطح یک	الف-۴-۲-۱ ☆ مهارت‌های تخصصی پرستاران برای اشتغال در بخش‌های بالینی ارزیابی و احراز می‌شوند.
۱.۵	❖ تعیین معیارهای ارزیابی مهارت‌های تخصصی پرستاران در هر یک از بخش‌های بالینی
۱	❖ طراحی چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت‌های تخصصی پرستاران
۲	❖ ارزیابی مهارت‌های تخصصی پرستاران و تکمیل فرم مربوط توسط سرپرستار/کارشناس خبره
۲.۵	❖ تجزیه و تحلیل نتایج ارزیابی و در صورت لزوم تنظیم برنامه اصلاحی
۳	❖ بکارگیری کارکنان پرستاری بر اساس نتایج ارزیابی و تعیین بخش یا واحد خدمت
سطح دو	الف-۴-۱-۳ حداقل مهارت‌های ارتباطی کارکنان پرستاری ارزیابی و احراز می‌شوند.
۱	❖ تعیین حداقل مهارت‌های ارتباطی کارکنان پرستاری
۱	❖ طراحی چک لیست ارزیابی صلاحیت و مهارت‌های ارتباطی کارکنان پرستاری
۲	❖ انجام ارزیابی مهارت‌های ارتباطی کارکنان پرستاری و تکمیل فرم مربوطه توسط سرپرستار/کارشناس خبره
۳	❖ تجزیه و تحلیل نتایج ارزیابی و در صورت لزوم تنظیم برنامه اصلاحی
۳	❖ بکارگیری کارکنان پرستاری بر اساس نتایج ارزیابی و تعیین بخش یا واحد خدمت
سطح دو	الف-۴-۱-۴ ☆ توزیع و چینش کارکنان گروه پرستاری با استفاده از روش‌های علمی برآورد کمی و کیفی صورت می‌پذیرد.
۲	❖ برآورد کمی و کیفی منابع انسانی گروه پرستاری مورد نیاز هر یک از بخش‌های تشخیصی و درمانی براساس معیارهای معین توسط سرپرستاران
۱	❖ گزارش برآورد کمی و کیفی منابع انسانی گروه پرستاری مورد نیاز به مدیریت پرستاری توسط سرپرستاران هر یک از بخش‌ها
۱.۵	❖ جمع بندی منابع انسانی گروه پرستاری مورد نیاز هر یک از بخش‌های تشخیصی و درمانی توسط مدیر پرستاری
۲	❖ توزیع گروه پرستاری در بخش‌های مختلف بر اساس جمع بندی منابع انسانی پرستاری مورد نیاز هر یک از بخش‌ها توسط مدیریت پرستاری
۱.۵	❖ چیدمان گروه پرستاری در نوبت‌های کاری بخش‌های مختلف براساس جمع بندی منابع انسانی پرستاری مورد نیاز توسط سرپرستاران
۲	❖ نظارت بر چیدمان گروه پرستاری در نوبت‌های کاری مختلف توسط مدیریت پرستاری

سطح سه	الف-۴-۱-۵* شیوه‌های اجرایی و نحوه چیدمان کارکنان پرستاری، مانع مراقبت‌های مستقیم پرستاری نمی‌شوند.
۲	❖ ارائه مراقبت‌های پرستاری به شیوه‌های بیمار محور از قبیل مراقبت موردی
۰.۵	❖ حضور مستمر پرستاران بر بالین و ارزیابی مستمر وضعیت بالینی بیمار در هر نوبت کاری توسط گروه پرستاری مسئول
۱	❖ نظارت بر حضور مستمر پرستاران بر بالین توسط تیم مدیریت پرستاری
۰.۵	❖ شناسایی اقدامات، فرایندها و امورات غیر مرتبط و مانع مراقبت مستقیم توسط مدیریت پرستاری از جمله مستندسازی‌های مازاد یا انجام امور غیر مرتبط
۰.۵	❖ گزارش اقدامات، فرایندها و امور غیر مرتبط شناسایی شده توسط مدیریت پرستاری به تیم رهبری و مدیریت جهت تعیین تکلیف و بازنگری آن‌ها
۱	❖ برنامه‌ریزی جهت حذف مستندسازی‌های مازاد با رعایت ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت
۲	❖ ارزیابی اثربخشی اقدامات اصلاحی در زمینه بهبود مراقبت‌های مستقیم پرستاری
۲.۵	❖ ارائه مراقبت‌های مستقیم پرستاری در سطح انتظار و استانداردهای مربوط
سطح	الف-۴-۲ سیاست‌های آموزشی پرستاران و بیماران تدوین و ابلاغ شده است.
سطح دو	الف-۴-۲-۱ سیاست‌های آموزشی پرستاران توسط مدیریت پرستاری تدوین و ابلاغ شده است.
۳	❖ تدوین سیاست‌های آموزشی گروه پرستاری
۲	❖ اطلاع رسانی سیاست‌های آموزشی به بخش‌ها و واحدها
۵	❖ آگاهی کارکنان گروه پرستاری از سیاست‌های آموزشی
سطح دو	الف-۴-۲-۲ برنامه‌ریزی آموزشی کارکنان پرستاری در چارچوب سیاست‌های آموزشی مدیریت پرستاری برنامه‌ریزی و اجرا می‌شوند.
۲	❖ نیازسنجی آموزشی دوره‌ای کارکنان گروه پرستاری بر اساس سیاست‌های آموزشی کارکنان گروه پرستاری
۲	❖ اولویت‌بندی نیازهای آموزشی تعیین شده
۳	❖ اجرای برنامه‌های آموزشی بر اساس اولویت‌بندی انجام شده
۳	❖ نظارت بر اجرای برنامه‌های آموزشی
سطح دو	الف-۴-۲-۳ سیاست‌های آموزشی بیماران با محوریت مدیریت پرستاری متناسب با سطح و نوع مراقبت‌های بیماران تدوین و ابلاغ شده است.
۳	❖ تدوین سیاست‌های آموزشی بیماران
۲.۵	❖ اطلاع رسانی سیاست‌های آموزشی به بخش‌ها و واحدها
۴.۵	❖ آگاهی کارکنان از سیاست‌های آموزشی بیماران
سطح دو	الف-۴-۲-۴ برنامه‌ریزی آموزشی بیماران در چارچوب سیاست‌های آموزشی مدیریت پرستاری، برنامه‌ریزی و اجرا می‌شوند.
۲	❖ شناسایی نیازهای آموزشی بیماران و همراهان با محوریت سوپروایزر آموزش سلامت بر اساس سیاست‌های آموزشی بیماران
۲	❖ اولویت‌بندی نیازهای آموزشی تعیین شده بیماران
۲.۵	❖ اجرای برنامه‌های آموزش به بیمار بر اساس اولویت بندی انجام شده

۳.۵	نظارت بر اجرای برنامه‌های آموزش به بیمار و همراهان
سطح	الف-۴-۳ مدیریت پرستاری بر روند مراقبت و درمان، نظارت مؤثر می‌نماید.
سطح یک	الف-۴-۳-۱ گزارش‌های بیست و چهار ساعته سوپروایزرها به صورت روزانه توسط تیم رهبری و مدیریت بررسی و اقدامات اصلاحی لازم به عمل می‌آید.
۲	نظارت بر روند مراقبت و درمان در تمامی نوبت‌های کاری توسط تیم مدیریت پرستاری
۱	ثبت گزارش نتایج نظارت بر روند مراقبت و درمان در فرم گزارش بیست و چهار ساعته نوبت کاری سوپروایزری
۱.۵	بررسی گزارش‌های بیست و چهار ساعته سوپروایزرها توسط مدیر پرستاری و در صورت لزوم اقدام یا پیشنهاد اقدام اصلاحی
۱	ارائه گزارش مشکلات/ پیشنهاد اقدام اصلاحی به مدیران ذیربط و پیگیری رفع آن
۲	برنامه‌ریزی اصلاحی جهت مشکلات و رخداد‌های گزارش شده توسط مدیران مربوطه در تیم مدیریت و رهبری
۲.۵	آگاهی روزانه‌ی شخص رئیس/مدیرعامل بیمارستان از گزارش‌های بیست و چهار ساعته سوپروایزرها و استفاده از این اطلاعات در تصمیم‌گیری‌های تیم رهبری و مدیریت
سطح یک	الف-۴-۳-۲ نظارت مستمر بر نحوه ارائه مراقبت‌های پرستاری انجام شده و در صورت نیاز اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل می‌آید.
۳	نظارت مدون و مستمر بر نحوه ارائه مراقبت‌های پرستاری توسط مدیریت پرستاری
۳	طراحی و اجرای اقدامات اصلاحی/ برنامه بهبود بر اساس نتایج نظارت‌ها
۴	پایش روند مراقبت‌های پرستاری و ایمنی بیماران بر اساس اقدامات اصلاحی/ برنامه‌های بهبود اجرا شده
سطح دو	الف-۴-۳-۳ مدیریت پرستاری بر نحوه تکمیل پرونده‌های پزشکی در حین بستری نظارت می‌نماید و در صورت لزوم اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل می‌آورد.
۱	تدوین و بازنگری مستمر راهنمای ثبت صحیح اقدامات و مراقبت‌های پرستاری در پرونده پزشکی بیمار
۱	ابلاغ راهنمای ثبت صحیح اقدامات پرستاری تدوین شده و توزیع راهنماها و دستورالعمل‌های ابلاغی وزارت بهداشت به کارکنان و بخش‌های مربوطه
۱.۵	آگاهی کارکنان پرستاری مرتبط از نحوه ثبت صحیح اقدامات پرستاری بر اساس راهنماها و دستورالعمل‌های ابلاغی
۱.۵	ثبت اقدامات پرستاری در پرونده پزشکی مطابق راهنماها و دستورالعمل‌های ابلاغی
۲.۵	نظارت و گزارش موارد عدم انطباق در نحوه تکمیل پرونده‌های پزشکی توسط پزشکان و سایر گروه‌های بالینی با هماهنگی مدیر پرستاری و رئیس بخش
۲.۵	طراحی و انجام اقدامات اصلاحی/ برنامه بهبود در کمیته فناوری و مدیریت اطلاعات در صورت لزوم
سطح دو	الف-۴-۳-۴ * مدیریت پرستاری بر روند اعزام و ارجاع بیماران برابر ضوابط مربوط و رعایت اصول ایمنی بیمار نظارت می‌نماید.
۲	مدیریت و انجام اعزام/ارجاع بیماران بر اساس دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت و اخذ رضایت آگاهانه از بیمار/ خانواده
۲	آموزش کارکنان مراقبت/ خدمات سلامت مرتبط با فرایند اعزام/ارجاع در زمینه رعایت اصول ایمنی بیمار
۱	به اشتراک گذاری اطلاعات کامل بالینی بیمار بین مبداء و مقصد اعزام/ارجاع توسط افراد ذیصلاح
۱	وجود آمبولانس، تجهیزات، داروها و ملزومات مناسب و متناسب با وضعیت بیماران در تمام مراحل انتقال
۰.۵	تطبیق آمادگی‌های و تثبیت وضعیت بیمار قبل از انتقال
۱	استفاده از کارکنان مراقبت/ خدمات سلامت واجد صلاحیت متناسب با میزان وخامت حال بیمار و نیاز به مراقبت ویژه بر اساس راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد

۱	❖ پایش و مراقبت ایمن بیمار حین انتقال و تحویل کامل و صحیح بیمار به مقصد اعزام/ارجاع توسط کارکنان کارکنان مراقبت/ خدمات سلامت همراه بیمار
۱.۵	❖ پیگیری سرانجام بیماران اعزام/ ارجاع شده با لحاظ جوانب ایمنی و تحلیل نتایج به منظور پیشگیری از بروز موارد مشابه عدم انطباق احتمالی در اعزام/ ارجاع
سطح دو	الف-۳-۴-۵ مدیریت پرستاری برای بهبود روند تعامل بین بخش‌های بالینی و تعامل با سایر واحدها، برنامه‌ریزی نموده و بر اساس آن اقدام می‌نماید.
۲	❖ تدوین روش اجرایی " نظارت بر روند تعامل بخش‌های بالینی با سایر بخش‌ها "
۱.۵	❖ اطلاع رسانی روش اجرایی به کارکنان مرتبط
۲.۵	❖ آگاهی کارکنان دفتر مدیریت پرستاری از روش اجرایی نظارت بر روند تعامل بخش‌های بالینی با سایر بخش‌ها
۴	❖ انطباق عملکرد مدیریت پرستاری با روش اجرایی تدوین شده
سطح سه	الف-۳-۴-۶ عملکرد مدیریت پرستاری نشان دهنده استفاده از خرد جمعی و ترویج کارگروهی در دفتر مدیریت پرستاری است.
۳	❖ تنظیم جلسات منظم با تیم مدیریت پرستاری به منظور استفاده از خرد جمعی
۳	❖ تشکیل گروه‌های کاری متناسب با مأموریت بیمارستان و فعالیت‌های پرستاری
۴	❖ تأیید کارکنان پرستاری در زمینه استفاده مدیریت پرستاری از خرد جمعی و ترویج کارگروهی در بیمارستان







