

پیوست شماره ۲: نحوه محاسبه و اعمال ضریب کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی

(موضوع تبصره (۳) ماده ۲۲ دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان
غیرپزشک شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

زمستان ۱۳۹۳

نکات مهم در سنجش ضریب کیفی عملکرد

۱. ارزشیابی کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی، امتیازی بین ۰ تا ۵۵۰ است.
۲. ارزشیابی کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی، حداقل هر ۳ ماه یک‌بار توسط بخش‌ها و واحدهای مختلف مرکز درمانی، تعیین می‌گردد.
۳. مسئول هر یک از واحدهای ارزیابی‌کننده پس از تعیین امتیاز هر یک از بخش‌ها، امتیازات بخش‌ها را به طور مکتوب به هیات اعلام می‌کند. معاون درمان مرکز مکلف است مجموع امتیازات کسب شده هر بخش و ضریب حاصل از آن را هر سه ماه یکبار به منظور آگاهی واحد از عملکرد خود و تلاش در راستای ارتقا عملکرد، به بخش مربوطه اعلام نماید.
۴. میزان امتیاز داده شده توسط هر واحد محرمانه تلقی می‌گردد، اما واحد ارزیابی‌کننده مکلف است به تفکیک هر یک از بخش‌های ارزشیابی شده، فهرست مشکلات و اولویت مداخلات جهت اصلاح روند فعلی را به هیات و مدیران واحد مجری گزارش نماید.
۵. میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش، براساس فرم استاندارد سنجش رضایت بیماران که توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می‌شود، سنجش می‌گردد.
۶. بخش‌ها و واحدهای ارزیابی‌کننده، براساس عملکرد هر بخش در مجموع شاخص‌های تعیین شده، امتیاز هر بخش را تعیین می‌کنند. در این فرم منظور از امتیاز حداکثر یعنی بخش مربوطه تمام معیارهای تعیین شده را به بهترین کیفیت انجام داده و به عنوان یک الگو می‌تواند مطرح باشد. کسب امتیاز خوب (کسب ۹۰-۸۰ درصد از مجموع امتیاز) یعنی آنکه بخش، ۸۰-۷۰ درصد معیارهای عملکرد بخش عالی را دارا می‌باشد و امتیاز متوسط یعنی بخش مربوطه ۵۰ درصد معیارهای عملکرد بخش عالی را دارا می‌باشد و در نهایت کسب حداقل امتیاز به معنی این است که بخش فاقد معیارهای عملکرد بخش عالی می‌باشد و یا عملکرد غیرقابل توجه می‌باشد.
۷. فرم‌های سنجش ضریب کیفی عملکرد برای بخش‌های تشخیصی و درمانی مختلف در ادامه به تفکیک آمده است.

جدول (۱): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی (شامل بخش‌های بستری، اورژانس و دیالیز)

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده	ارزیابی
-۱-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار و خانواده وی در زمان پذیرش، حین درمان و به ویژه در هنگام ترخیص در خصوص پیشگیری، کنترل، درمان بیماری، ادامه روند درمان در منزل و ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۵۰-	واحد آموزش	
	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲			
	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳			
	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴			
	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵			
-۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶			
-۱-	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۶۰-	دفتر پرستاری	
	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲			
	چیدمان مناسب کادر پرستاری در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبحر و رعایت اصول مراقبتی مبتنی بر مورد (Case Method)	۳			
	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۴			
	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵			
	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶			
	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۷			
	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines) در مراقبت از بیماران	۸			
	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹			
	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰			
-۱-	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B توسط کادر خدمات سلامت	۱	۵۰-	واحد کنترل عفونت	
	نحوه پیاده‌سازی موازین پیشگیری و کنترل عفونت مانند پذیرش ۱۰۰ درصد بهداشت دست در دو موقعیت: قبل از تماس با بیمار و قبل از انجام پروسیجرهای آسپتیک، اطمینان از استریلیزاسیون ابزار و وسایل با توجه به اندیکاتورهای شیمیایی و شستشو و ضدعفونی مناسب	۲			

	وسایل و ابزار قبل از انتقال به CSR و وجود دیسپنسرهای hand rub			
۳	بیماریابی فعال به منظور جمع‌آوری منظم داده‌ها جهت گزارش‌دهی دقیق و واقعی موارد عفونت‌های بیمارستانی	۴-۴		
۴	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی به‌ویژه در بیمارانی که نسبت به کلونیزاسیون و عفونت آسیب پذیرند (مبتلایان به بیماری‌های شدید زمینه‌ای، جراحی‌های اخیر و بخش‌های ویژه)	۴-۶		
۵	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۴-۶		
۶	میزان اجرای برنامه عملیاتی پیشگیری و کنترل عفونت‌های بیمارستانی در بخش	۴-۴		
۷	میزان رعایت اصول ایزولاسیون از نظر ساختار، فرایند و برآیند	۴-۴		
۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار	۱-۱۰	۲۰۰+	واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-۵		
۳	میزان مشارکت در مدیریت خطر اتفاقات ناخواسته برای بیماران و کارکنان (گزارش‌های Stick Needle و بکار بستن موازین پروفیلاکسی بعد از مواجهه (PEP))	۱-۱۰		
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱-۱۰		
۵	میزان کاهش در شاخص ترک با مسئولیت شخصی بیمار (رضایت شخصی)	۵-۵		
۶	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵-۵		
۷	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتباربخشی و بهبود کیفیت	۱-۱۰		
۸	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۱۵-۱۵		
۹	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱-۱۰		
۱۰	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۱۲-۱۲		
۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبداء، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Box	۲۵-۲۵	۴۰+	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۱-۱۰		
۳	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۵-۵		
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۲۰-۲۰	۶۰+	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۲	میزان دانش و مهارت بکارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱-۱۰		
۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک لیست‌های روزانه	۱-۱۰		

۰-۲۰	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۴			
۰-۱۵	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	۰-۳۰	واحد درآمد و بیمه‌گری	واحد حسابداری و امور مالی
۰-۵	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲			
۰-۱۰	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳			
۰-۲۰	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۰-۳۰	واحد ترخیص	واحد حسابداری و امور مالی
۰-۱۰	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲			
۰-۵	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۱	۰-۳۰	اطلاعات فناوری	واحد حسابداری و امور مالی
۰-۱۰	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲			
۰-۱۵	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳			
۰-۵۵۰	مجموع				

جدول (۲): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد اتاق عمل

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۰-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۴۰+	واحد آموزش
۱-۰-	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۵-۰-	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۵-۰-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۵-۰-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۵-۰-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۱-۰-	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۸۰+	دفتر پرستاری
۵-۰-	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲		
۱۵-۰-	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۳		
۱-۰-	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۴		
۱-۰-	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵		
۵-۰-	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶		
۵-۰-	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۷		
۵-۰-	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۸		
۵-۰-	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹		
۱-۰-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰		
۶-۰-	به‌کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) توسط کارکنان خدمات سلامت	۱	۵۰+	واحد کنترل عفونت
۶-۰-	نحوه پیاده‌سازی خط‌مشی‌ها و روش‌های پیشگیری و کنترل عفونت (راهنمای جراحی)	۲		

۰-۱۵	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱	۰-۶۰	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی	
۰-۱۰	میزان دانش و مهارت به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۲			
۰-۱۰	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۳			
۰-۲۵	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۴			
۰-۱۰	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	۰-۴۰	واحد حسابداری و امور مالی واحد درآمد و بیمه‌گری	
۰-۱۵	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲			
۰-۱۵	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳			
۰-۲۵	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۰-۴۰	واحد ترخیص	
۰-۱۵	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲			
۰-۵	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۱	۰-۲۰	واحد فناوری اطلاعات	
۰-۵	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲			
۰-۱۰	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳			
۰-۵۵۰	مجموع				

جدول (۳): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد درمانگاه

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۱-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۴۰-۰	واحد آموزش
۱-۱-	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۵-۱-	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۵-۱-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون بخشی	۴		
۵-۱-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان بندی برنامه ریزی شده	۵		
۵-۱-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۱-۱-	اجرای برنامه ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۸۰-۰	دفتر پرستاری
۵-۱-	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲		
۱۵-۱-	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۳		
۱-۱-	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۴		
۱-۱-	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵		
۵-۱-	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶		
۵-۱-	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۷		
۵-۱-	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۸		
۵-۱-	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹		
۱-۱-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰		
۸-۱-	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) توسط کارکنان خدمات سلامت	۱	۵۰-۰	واحد کنترل عفونت
۱-۱-	پذیرش ۱۰۰ درصد بهداشت دست در دو موقعیت: قبل از تماس با بیمار و قبل از	۲		

	انجام پروسیجرهای آسپتیک در درمانگاه و وجود دیسپنسرهای hand rub			
۱۲-	رعایت نکات آسپتیک حین اقدامات تشخیصی و درمانی	۳		
۱۲-	ضد عفونی و استریلیزاسیون مناسب وسایل و ابزار با استفاده از محلول‌های ضد عفونی سطح بالا (به ویژه در اسکوپ‌ها)	۴		
۸-	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۵		
۱۰-	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار به ویژه اخذ رضایت آگاهانه و شناسایی بیمار در اتاق عمل	۱	۱۸۰-	واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت
۵-	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۲		
۱۰-	میزان مشارکت در مدیریت خطر اتفاقات ناخواسته برای بیماران و کارکنان (گزارش Needle Stick و به کار بستن موازین پروفیلاکسی بعد از مواجهه «PEP»)	۳		
۱۵-	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۴		
۱۰-	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵		
۱۵-	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۶		
۵۰-	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۷		
۱۰-	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۸		
۵۵-	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیر پزشکی بخش	۹		
۲۰-	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک از مبدا، جمع‌آوری و امحاء پسماندهای پزشکی براساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Boxes	۱	۴۰-	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۱۵-	بهداشت، تمیزی و ضد عفونی محیط و تجهیزات با کاربرد صحیح و بهینه مواد پاک‌کننده و ضد عفونی کننده	۲		
۵-	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۳		
۱۵-	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱	۶۰-	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۱۰-	میزان دانش و مهارت به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۲		
۱۰-	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۳		
۲۵-	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۴		

۱-۱-	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	۰-۴۰	واحد درآمد و بیمه‌گری	واحد حسابداری و امور مالی
۱۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲			
۱۵-	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳			
۲۵-	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۰-۴۰	واحد ترخیص	
۱۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲			
۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۱	۰-۲۰	واحد فناوری اطلاعات	
۵-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲			
۱۰-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳			
۵۵-	مجموع				

جدول (۴): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش دارویی (داروخانه)

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۰-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۵۰-۰	واحد آموزش
۱-۰-	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۵-۰-	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۱-۰-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۱-۰-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۵-۰-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۲-۰-	مشارکت فعال در کمیته دارو، درمان، تجهیزات برای تنظیم فارماکوپه بیمارستان و انطباق با مقررات جاری وزارت	۱	۱۰۰-۰	واحد معاونت درمان بیمارستان
۵-۰-	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر و نحوه آموزش کارکنان	۲		
۵-۰-	برآورد نیاز و تهیه دارو و ملزومات مصرفی بیمارستان مطابق با فارماکوپه	۳		
۵-۰-	کنترل شرایط نگهداری دارو و ملزومات در انبارها، داروخانه و بخش‌ها از نظر نور، دما، رطوبت و تاریخ انقضای مصرف	۴		
۱۵-۰-	توزیع بهینه دارو و ملزومات موردنیاز بخش‌ها مطابق با اصول فنی و حرفه‌ای	۵		
۱۵-۰-	میزان ضایعات ایجاد شده در انبار دارویی	۶		
۱۵-۰-	نظارت بر نحوه تجویز و مصرف منطقی دارو و ملزومات در بخش‌ها و مدیریت کاهش بار هزینه‌ای آنها	۷		
۵-۰-	مشارکت فعال در کمیته‌های تخصصی بیمارستان مانند کنترل عفونت، کنترل درد، کنترل مرگ و میر	۸		
۵-۰-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش با رعایت اصول فنی	۹		
۵-۰-	مشارکت در اجرای سیستم نرم‌افزاری بیمارستان در ثبت الکترونیک و اطلاعات دارو و ملزومات نسخ	۱۰		
۵-۰-	نظارت بر نحوه تدارک دارویی (LASA، ویال‌های مولتی دوز) و استمرار دسترسی به داروهای حیاتی مطابق با استاندارد الزامی بیمارستان‌های دوستدار ایمنی بیمار	۱۱		
۱۵-۰-	رعایت اصول احتیاطات استاندارد در هنگام ارائه خدمت در بخش	۱	۴۰-۰	واحد کنترل عفونت
۱-۰-	همکاری با بخش‌ها در فراهمی وسایل و اقلام یکبار مصرف	۲		
۱۵-۰-	نحوه همکاری در برنامه‌های کنترل عفونت (مانند تولید محلول‌های ضدعفونی با پایه الکلی hand rub براساس فرمولاسیون ابلاغی، رقیق‌سازی الکل ۷۰ درجه)	۳		

۱	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۱۶۰-۰	واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت
۲	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۱۶۰-۰	
۳	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۶۰-۰	
۴	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱۶۰-۰	
۵	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۶۰-۰	
۶	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۱۶۰-۰	
۷	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱۶۰-۰	
۸	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۱۶۰-۰	
۱	رعایت اصول صحیح دفع پسماندهای دارویی و شیمیایی	۵۰-۰	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۲	آگاهی و رعایت اصول (MSDS) Material Safety Data Sheet در بخش	۵۰-۰	
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۲۰-۰	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۲	میزان دانش و مهارت در به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی		
۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه		
۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش		
۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۵۰-۰	واحد درآمد و بیمه‌گری
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران		
۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش		
۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۴۰-۰	واحد ترخیص
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران		
۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۴۰-۰	واحد فناوری اطلاعات
۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش		
۳	میزان صحت، دقت و به روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS		
۵۵۰-۰	مجموع		

جدول (۵): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش آزمایشگاه

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۵--	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۳۰-	واحد آموزش
۶--	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۶--	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۴--	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۵--	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۴--	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۵--	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۶۰-	واحد معاونت درمان بیمارستان
۵--	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲		
۱۰--	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۳		
۱۰--	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کارکنان بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۴		
۵--	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵		
۵--	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶		
۵--	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۷		
۵--	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۸		
۵--	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹		
۵--	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰		

مدیریت امور آزمایشگاه‌های معاونت درمان دانشگاه	۱۱۰-۰	۱	انطباق با الزامات مدیریتی و فنی استانداردهای آزمایشگاه پزشکی	۱۱۰--
واحد کنترل عفونت	۴۰-۰	۱	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۱۰--
		۲	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت (مانند Needle Stick, Safety Box و سایر موارد مشابه) در بخش در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۱۰--
		۳	رعایت نکات آسپتیک و ایمنی حین خون‌گیری (مطابق با راهنمای تزریقات ایمن)	۱۰--
		۵	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۱۰--
واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت	۱۱۰-۰	۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار (اعلام اضطراری نتایج حیاتی تست‌های پاراکلینیکی)	۱۰--
		۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵--
		۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۱۰--
		۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۵--
		۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵--
		۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتباربخشی و بهبود کیفیت	۱۰--
		۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۴۰--
		۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۵--
		۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۲۵--
واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای	۴۰-۰	۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدأ، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Box	۲۰--
		۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۱۵--
		۳	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۵--
واحد مهندسی تجهیزات	۹۰-۰	۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۲۰--
		۲	میزان دانش و مهارت در به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰--
		۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰--

۵-	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۴		پزشکی
۲-	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	۳۰-	واحد درآمد و بیمه‌گری
۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۵-	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳		
۱۵-	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۲۰-	واحد ترخیص
۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۱	۲۰-	واحد فناوری اطلاعات
۵-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۱۰-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۵۵-	مجموع			

جدول (۶): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش رادیولوژی

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۱-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۵۰-	واحد آموزش
۱-۱-	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۵-۱-	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۱-۱-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۵-۱-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۱-۱-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۱۵-۱-	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۹۰-	واحد معاونت درمان بیمارستان
۱-۱-	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲		
۱-۱-	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۳		
۵-۱-	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کارکنان بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۴		
۵-۱-	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵		
۵-۱-	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۶		
۱-۱-	تلاش در جهت کاهش ضایعات فیلمی و استقرار سیستم بدون فیلم در مرکز	۷		
۱-۱-	میزان رضایت پزشکان از کیفیت عکس‌ها، تصاویر و فیلم‌ها	۸		
۱-۱-	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹		
۱-۱-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰		
۱۵-۱-	به‌کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۱	۴۰-	واحد کنترل عفونت
۱-۱-	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۲		
۱-۱-	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی	۳		

۴	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۵--		
۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار (تعیین موقعیت‌های اضطراری گزارش‌دهی تصویربرداری مطابق با رشته‌های تخصصی بیمارستان)	۵--	۱۳۰--	واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۱۰--		
۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۵--		
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۰--		
۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱۰--		
۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتباربخشی و بهبود کیفیت	۲۰--		
۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۳۰--		
۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱۵--		
۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۲۵--		
۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبداء، جمع‌آوری و امحاء بر اساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Box	۲۵--	۵۰--	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۲۰--		
۳	آگاهی و رعایت اصول (MSDS) Material Safety Data Sheet در بخش	۵--		
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۲۰--	۷۰--	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۲	میزان دانش و مهارت به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰--		
۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰--		
۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۳۰--		
۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱۰--	۵۰--	واحد درآمد و بیمه‌گری
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲۰--		
۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۲۰--		
۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۵--	۴۰--	واحد ترخیص
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵--		

۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۱	۳۰-	واحد فناوری اطلاعات
۱۰-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۱۵-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۵۵-	مجموع			

جدول (۷): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش پزشکی هسته‌ای

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۰-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۵۰-۰	واحد آموزش
۱-۰-	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۱-۰-	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۵-۰-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۱-۰-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۵-۰-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۱-۰-	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۱۱۰-۰	واحد معاونت درمان بیمارستان
۱-۰-	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲		
۱-۰-	وجود شرح وظایف تدوین شده و شیوه‌نامه جهت چیدمان مناسب کارکنان فنی در امور مختلف و ارائه برنامه کاری ماهانه برای کارکنان	۳		
۱۵-۰-	وجود سازوکار ارزیابی و توسعه دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کارکنان فنی همراه با ثبت مستندات مربوطه در پرونده توسعه فردی	۴		
۱۵-۰-	وجود برنامه مدیریت کنترل کیفی تجهیزات همراه با تعیین فرد دوره دیده مسئول و ثبت وضعیت عملکرد و نقایص دستگاه‌ها و مستندات مربوط به پیگیری رفع نقص	۵		
۵-۰-	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶		
۵-۰-	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۷		
۱-۰-	وجود راهنماهای طبابت بالینی یا راهنمای انجام پروسیجر (guidelines)	۸		
۵-۰-	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹		
۵-۰-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰		
۵-۰-	وجود آرشيو تصاویر اسکن‌ها	۱۱		
۱-۰-	کنترل و ارزیابی دوره‌ای آلودگی‌های رادیواکتیو	۱۲		
۵-۰-	مدیریت لیست انتظار و وجود سازوکار برقراری ارتباطات راه دور با بیماران در جهت تسهیل امور مربوط به اقدامات قبل از انجام پروسیجرها نظیر ارائه آمادگی قبلی به	۱۳		

	بیمار، نوبت‌دهی و ...			
۲۵-	بکار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۱	۵۰-	واحد کنترل عفونت
۱۵-	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت (مانند Safety Box، Needle Stick و سایر موارد مشابه) در بخش در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۲		
۱۰-	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۳		
۵-	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۱	۱۱۰-	واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت
۵-	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۲		
۵-	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۳		
۱۵-	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۴		
۵-	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵		
۱۵-	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۶		
۲۰-	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۷		
۵-	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۸		
۳۵-	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیر پزشکی بخش	۹		
۲۵-	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبداء، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری	۱	۵۰-	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۲۰-	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضد عفونی کننده در بخش‌ها	۲		
۵-	آگاهی و رعایت اصول (MSDS) Material Safety Data Sheet در بخش	۳		
۱۵-	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱	۶۰-	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۱۰-	میزان دانش و مهارت به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۲		
۱۰-	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۳		
۲۵-	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۴		
۱۰-	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	۵۰-	واحد درآمد و بیمه‌گری
۲۰-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۲۰-	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳		

۲۵-	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۴۰-	واحد ترخیص
۱۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۱	۳۰-	واحد فناوری اطلاعات
۱۰-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۱۵-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۵۵-	مجموع			

جدول (۸): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش رادیوتراپی

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۱-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۴۰-	واحد آموزش
۱-۱-	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۵-۱-	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۵-۱-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۵-۱-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۵-۱-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۱-۱-	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۸۰-	واحد معاونت درمان بیمارستان
۵-۱-	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲		
۱۵-۱-	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۳		
۱-۱-	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۴		
۱-۱-	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵		
۵-۱-	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶		
۵-۱-	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۷		
۵-۱-	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۸		
۵-۱-	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹		
۱-۱-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰		
۲-۱-	به‌کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هیپاتیت B	۱	۵۰-	کنترل عفونت
۱-۱-	نحوه پیاده سازی برنامه کنترل عفونت در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۲		
۱-۱-	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی	۳		
۱-۱-	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۴		

۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۵-	۱۸۰-	واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-		
۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۱۰-		
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۵-		
۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱۰-		
۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به‌موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتباربخشی و بهبود کیفیت	۱۵-		
۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۵۰-		
۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱۰-		
۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۶۰-		
۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبداء، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری	۲۰-	۴۰-	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۱۵-		
۳	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۵-		
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱۵-	۶۰-	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۲	میزان دانش و مهارت به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰-		
۳	گزارش‌دهی به‌موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰-		
۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۲۵-		
۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری‌که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱۰-	۴۰-	واحد درآمد و بیمه‌گری
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-		
۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۵-		
۱	تکمیل و تحویل به‌موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۵-	۴۰-	واحد ترخیص
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-		
۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۵-	۲۰-	واحد فناوری اطلاعات
۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۵-		
۳	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۱۰-		
۵۵-	مجموع			

جدول (۹): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد واحدهای مرتبط با علوم توانبخشی

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۱-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۴۰-۰	واحد آموزش
۱-۱-	میزان مشارکت کارکنان واحد در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح واحد یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۵-۱-	میزان مشارکت واحد در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۵-۱-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۵-۱-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان واحد براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۵-۱-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۱۵-۱-	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در واحد مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۱۰۵-۰	واحد معاونت درمان بیمارستان
۵-۱-	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تشخیصی یا درمانی	۲		
۱-۱-	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری (صبح، عصر و روزهای تعطیل حسب نیاز) مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۳		
۱-۱-	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان واحد	۴		
۱-۱-	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای واحد	۵		
۵-۱-	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶		
۵-۱-	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان واحد	۷		
۵-۱-	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۸		
۵-۱-	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های واحد	۹		
۵-۱-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی واحد	۱۰		
۱-۱-	ارتباط و تعامل مناسب با پزشکان مرتبط و ارجاع دهنده بیمار	۱۱		
۱-۱-	رعایت دستورات تجویز شده توسط پزشکان ارجاع دهنده	۱۲		
۱-۱-	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری جهت رفع نقایص و تامین کمبودهای	۱۳		

بخش				
بکار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون همپاتیت B	۱	۰-۲۵	واحد کنترل عفونت	۱۵-
نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۲			
استفاده بپینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۴			
میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۱	۰-۱۸۰	واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۵-
میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۲			
میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۳			
مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۴			
میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در واحد	۵			
میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۶			
میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۷			
میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۸			
میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک واحد	۹			
رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدا، جمع‌آوری و امحاء بر اساس دستورالعمل کشوری	۱	۰-۴۰	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای	۲-
رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بپینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۲			
آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در واحد	۳			
میزان رعایت اصول نگهداشت، تنظیمات و کالیبراسیون دوره‌ای تجهیزات پزشکی در سطح واحد	۱	۰-۶۰	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی	۱۵-
میزان دانش و مهارت به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۲			
گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۳			
مدیریت و استفاده بپینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در احد	۴			
پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	۰-۴۰	واحد درآمد و بیمه‌گری	۱-
میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲			
میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳			

۲۵-	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۴۰-	واحد ترخیص
۱۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۱	۲۰-	واحد فناوری اطلاعات
۵-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۱۰-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۵۵-	مجموع			

جدول (۱۰): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد واحدهای پیرایشی

امتیاز	ملاک ارزیابی	ردیف	امتیاز کل	ارزیابی کننده
۱-۱-	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱	۴۰-۰	واحد آموزش
۱-۱-	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۲		
۵-۱-	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۳		
۵-۱-	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴		
۵-۱-	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵		
۵-۱-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۶		
۱-۱-	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱	۸۰-۰	واحد معاونت درمان بیمارستان
۵-۱-	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۲		
۱۵-۱-	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۳		
۱-۱-	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۴		
۱-۱-	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵		
۵-۱-	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۶		
۵-۱-	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۷		
۵-۱-	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۸		
۵-۱-	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۹		
۱-۱-	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰		
۲-۱-	به‌کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۱	۵۰-۰	واحد کنترل عفونت
۱-۱-	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت (مانند Needle Stick Safety Box و سایر)	۲		

	موارد مشابه) در بخش در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی			
۳	جمع‌آوری و بررسی منظم داده‌ها جهت گزارش‌دهی روند شاخص‌های مربوط به کنترل عفونت در بخش و گزارش‌دهی به موقع موارد عفونت‌های بیمارستانی	۵-		
۴	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی	۱-		
۵	استفاده بپینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۵-		
۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۵-		
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-		
۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۱-		
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۵-		
۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱-		
۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۵-		
۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۵-		
۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱-		
۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۶-		
۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبداء، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری	۲-		
۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بپینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۱۵-		
۳	آگاهی و رعایت اصول (MSDS) Material Safety Data Sheet در بخش	۵-		
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱۵-		
۲	میزان دانش و مهارت به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱-		
۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱-		
۴	مدیریت و استفاده بپینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۲۵-		
۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱-		
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-		
۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۵-		
			۱۸۰-	واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت
			۴۰-	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
			۶۰-	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
			۴۰-	واحد درآمد و بیمه‌گری

۲۵-	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۴۰-	واحد ترخیص
۱۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۱	۲۰-	واحد فناوری اطلاعات
۵-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۱۰-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۵۵-	مجموع			