

شماره سند : L/28005/00

تاریخ تدوین :

تاریخ بازنگری :

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا
مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)



واحد بهبود کیفیت

تاریخ:

بخش:

چک لیست راندهای مدیریتی ایمنی بیمار

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی امام حسین (ع)

واحد ایمنی بیمار

تدوین: فاطمه شجاع - مهرداد اکبرپور

شماره سند : L/28005/00

تاریخ تدوین :

تاریخ بازنگری :

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا
مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

بخش مورد بازدید :		تاریخ بازدید :		تاریخ بازدید قبلی :	
1	ردیف	پرسش			
		با در نظر گرفتن چند روز گذشته آیا میتوانید مورد، مشکل و یا موضوعی را بیان نمایید که موجب طولانی شدن مدت بستری بیماری شده است؟			
		پاسخ			
	مصوبه	مسئول انجام	مهلت		
2	ردیف	پرسش			
		با در نظر گرفتن چند روز گذشته آیا می توانید اتفاق نزدیک به وقوعی را به یاد آورید که در صورت وقوع می توانست منجر به آسیب بیمار شود ؟			
		پاسخ			
	مصوبه	مسئول انجام	مهلت		
3	ردیف	پرسش			
		آیا اخیراً شما متوجه اتفاقی که به بیمار آسیب رسانیده است ، شده اید ؟			
		پاسخ			
	مصوبه	مسئول انجام	مهلت		
4	ردیف	پرسش			
		کدام یک از جوانب محیطی می تواند به بیمار آسیب بزند ؟			
		پاسخ			

شماره سند : L/28005/00

تاریخ تدوین :

تاریخ بازنگری :

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا
مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

مهلت		مسئول انجام	مصوبه	
پرسش				ردیف
آیا ما می توانیم از آسیب بعدی به بیمار پیش گیری نماییم ؟				5
پاسخ				
مهلت		مسئول انجام	مصوبه	
پرسش				ردیف
از نظر شما کدام یک از عوامل سیستمی و یا محیطی سبب افزایش میزان خطر بروز اشتباهات می شوند؟				6
پاسخ				
مهلت		مسئول انجام	مصوبه	
پرسش				ردیف
چه مداخله ای از سوی مدیران ارشد سبب ایمن تر شدن ارائه خدمات شما می شود ؟				7
پاسخ				
مهلت		مسئول انجام	مصوبه	
پرسش				ردیف
به چه صورت می توان بازدید های مدیریتی ایمنی بیمار را اثر بخش تر نمود؟				8
پاسخ				
مهلت		مسئول انجام	مصوبه	

شماره سند : L/28005/00

تاریخ تدوین :

تاریخ بازنگری :

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا
مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)



واحد بهبود کیفیت

ردیف	مصوبات بازدید مدیریتی	مسئول انجام	مهلت انجام	توضیحات
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

شماره سند : L/28005/00

تاریخ تدوین :

تاریخ بازنگری :

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا
مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

اعضای تیم بازدید شده			اعضای تیم بازدید کننده		
امضاء	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء	نام و نام خانوادگی	سمت
		رئیس بخش / واحد			مسئول ایمنی بیمار (رییس بیمارستان)
		مسئول بخش / واحد			مدیر بیمارستان
		پرسنل بخش / واحد			مدیر پرستاری
		پرسنل بخش / واحد			مسئول کنترل عفونت
		پرسنل بخش / واحد			سوپروایزر آموزشی
		پرسنل بخش / واحد			مسئول بهبود کیفیت
		پرسنل بخش / واحد			کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار