

ضوابط ارزشیابی و درجه بندی بخش مراقبت ویژه (ICU)

۱۰۱	آمار و راندمان کار در ۶ ماه گذشته	۱۰۰	در شرایط ایده آل ۱۰۰ امتیاز به ازاء هر مده ، متوسط مهابانه ملاک میباشد	---
۱۰۲	کنفرانس و گزارش صبح گاه	۲۰	روز در هفته ۲۰ امتیاز - ۳ روز در هفته ۱۰ امتیاز متوسط مهابانه ملاک میباشد	---
۱۰۳	کنفرانس علمی هفتگی و مهابانه	۲۵	کنفرانس منظم هفتگی ۲۰ امتیاز - کنفرانس منظم مهابانه ۵ امتیاز	---
۱۰۴	فاصله زمانی مراجعه بیمار به اورژانس و بستری شدن در آی سی یو	۳۰	میزان سرعت عمل و سرعت انتقال ملاک میباشد	---
۱۰۵	تسهیلات و امکانات رفاهی برای بیماران	۲۰	میزان سرعت عمل و سرعت انتقال ملاک میباشد	---
۱۰۶	نمازخانه برای همراهان و پرسنل در صورت امکان جهت بیماران	۳۰		---
۱۰۷	تسهیلات و تجهیزات کامپیوتری	۲۵		---
۱۰۸	درصد اشغال تخت ، تخت روز و سایر شاخص های فعالیت	۳۵	ذکر ارقام لازم است (باتکین مهابانه در یک دوره ۶ ماهه)	---
۱۰۹	سایر مسائل مثبت / ذکر موارد الزامی است	۵۰	حداقل امتیاز مکسبه از این بند ۲۵ محاسبه گردد	---
جمع امتیازات فصل ۲ - سایر موارد		۳۵۰	درصد امتیازات مکسبه :	---
نظرات کارشناسان بیمه :				
ردیف	ح - مراعات اصول و ضوابط شرع مقدس و احترامات و شئون بیماران و اصول اخلاق پزشکی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکسبه	توضیحات
۱۱۰	مراعات ضوابط شرعی مربوط به معاینه باتوان	۵۰	---	
۱۱۱	تفکیک عملی فضاهای بیماران مرد و زن	۵۰	---	
۱۱۲	مراعات اصول شرعی توسط پرسنل	۵۰	---	معاینه توسط پرسنل همگن در صورت امکان و سایر جهات شرعی
۱۱۳	تراعات اصول شرعی توسط همراهان بیمار	۱۰	---	مراعات موازین شرعی توسط همراهان از وظایف بیمارستان میباشد
۱۱۴	رفتار و اخلاق حسنه در معاینه و مداوای بیماران	۵۰	---	

حواصط ارزشایی و درجه بندی بخش مراقبت ویژه (ICU)

۱۱۵	رفتار و اخلاق حه در برخورد و پاسخگویی به همراگان	۳۰	---	
۱۱۶	تجهیزات اجرای احکام عملی شرع مقدس برای بیماران	۵۰	---	
۱۱۷	نحوه حل مشکلات و راهنمایی صحیح بیماران و مراعات حال ایشان	۳۵	---	
۱۱۸	نحوه همکاری و راهنمایی و پذیرش گروه ارزیابی	۸۰	---	
جمع امتیازات فصل ح - مراعات اصول و حواصط شرع مقدس و احترامات و شئون بیماران و اصول اخلاقی پزشکی				
نظرات کارشناسان بیمه				
درصد امتیازات مکتسبه :				
جمع کل امتیازات	۲۲۱۰	---	درصد امتیازات مکتسبه در همه فصول :	---

جدول تالید و امضاء کارشناسان گروه ارزشایی و ناظر سازمانهای بیمه گر

نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء و مهر	تاریخ
۱-			
۲-			
۳-			
۴-			
۵-			
۶-			
۷-			
۸-			

نام بیمارستان :

درجه ارزشایی :

ملاحظات :

نام بخش :

تاریخ ارزشایی :

امتیاز مکتسبه :