



ارزیابی داخلی

در صفحه ارزیابی داخلی دو وظیفه مهم قابل انجام می باشد :

سامانه اعتباربخشی (رئیس بیمارستان اعصاب و روان پرتو - شیراز - دانشگاه شیراز)						
دوره اعتباربخشی: دوره اعتباربخشی دوره ۹۸-۹۷						
نوع ارزیابی	تاریخ شروع	دانشگاه	بیمارستان	ارسال	وضعیت	
ارزیابی داخلی	۱۳۹۸/۱۰/۱۱	دانشگاه علوم پزشکی شیراز	اعصاب و روان پرتو	❌	مشاهده و ویرایش نتایج	ارزیابی داخلی بسته الزامی
ارزیابی داخلی	۱۳۹۷/۱۰/۰۸	دانشگاه علوم پزشکی شیراز	اعصاب و روان پرتو	❌	مشاهده نتایج	ارزیابی داخلی بررسی شده توسط وزارت

۱ ارسال اطلاعات خودارزیابی: برای ارسال اطلاعات ارزیابی داخلی پس از وارد کردن تمام اطلاعات مورد نیاز در سامانه از این دکمه استفاده کنید. هنگامی که وضعیت برابر با "ارزیابی داخلی بسته الزامی" باشد ارسال ممکن نیست و باید برای این کار حتما در وضعیت "ارزیابی داخلی بسته اساسی" باشید. این امکان تنها برای مدیر عامل بیمارستان قابل انجام است.

۲ ورود به صفحه ثبت نتایج ارزیابی داخلی: (کاربر رئیس/مدیرعامل بیمارستان این لینک را با متن "مشاهده و ویرایش نتایج" می بیند و کاربران ثبت نتایج آن را با متن "ثبت نتایج" خواهند دید. دلیل آن این است که کاربران ثبت نتایج وظیفه ثبت اطلاعات و بارگذاری اطلاعات را برعهده دارند و کاربر رئیس/مدیرعامل بیمارستان علاوه بر آن قادر به ویرایش و تغییر اطلاعات ثبت شده توسط کاربران ثبت نتایج نیز می باشد.



با ورود به صفحه ثبت نتایج به این صفحه هدایت می شوید :

در ابتدای ثبت نتایج ارزیابی داخلی ، بسته سنجش های سطح یک در برابر شما قرار خواهد گرفت. شما می توانید با انتخاب دکمه "ارزیابی داخلی بسته دو" به سراغ سنجش های سطح دو بروید. همچنین در صورت تمایل می توانید با زدن دکمه "ارزیابی داخلی بسته سه" نسبت به پاسخ گویی به سنجش های سطح سه نیز اقدام کنید. جابه جایی بین بسته های مختلف تا پیش از ارسال اطلاعات به دانشگاه امکان پذیر می باشد.

می توانید با حذف این تیک تمام سنجش ها را فارغ از اینکه به شما انتساب داده شده یا خیر مشاهده کنید. اما تنها برای سنجش های انتساب داده شده به خودتان می توانید اطلاعات را ثبت یا ویرایش کنید. مدیر عامل بیمارستان به تمام سنجش ها دسترسی ثبت و ویرایش را دارد.

در این بخش در ابتدا فهرستی از محورها را خواهید دید. با کلیک بر روی هر محور فهرستی از زیرمحورهای آن محور را مشاهده خواهید دید. کلیک بر روی یک زیرمحور فهرست استانداردهای آن زیر محور را نمایان خواهد کرد. اعداد درون پرانتز تعداد سنجش های موجود در آن محور ، زیرمحور یا استاندارد را نشان می دهد. به یاد داشته باشید این عدد بسته به اینکه در ارزیابی داخلی کدام بسته باشیم و این که چه زیرمحورهایی به شناسه کاربری شما تخصیص داده شده باشد محاسبه و نمایش داده خواهد شد. در سطح استاندارد با کلیک بر روی هر استاندارد لیست سنجش های سطح مورد نظر در آن استاندارد در پنل میانی صفحه نمایش داده خواهد شد.



۴

این پرچم ها در سه رنگ دیده می شوند.

- هیچ سنجه ای در آن محور ، زیرمحور و یا استاندارد وجود ندارد که پاسخی به آن داده شده باشد.
- حداقل یک سنجه در آن محور ، زیرمحور و یا استاندارد تعیین مقدار شده است.
- تمامی سنجه های موجود در آن محور ، زیرمحور و یا استاندارد مقدار دهی شده اند.

برای مقدار دهی به سنجه های یک استاندارد به شکل زیر دقت کنید:

سامانه اعتباربخشی (رئیس بیمارستان تول بخش ۱ - هورستان آرمیلی - دانشگاه آرمیلی)

ارزیابی داخلی - ارزیابی داخلی تول بخش ۱

خروج ۱۴ نام کاربری

استاندارد

عملکرد تیم رهبری و مدیریت بیمارستان به اجرای برنامه های ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار است.

زیر محور

رهبری و مدیریت کیفیت

محور

رهبری و مدیریت

ارزیابی داخلی بسته یک

ارزیابی داخلی بسته دو

ارزیابی داخلی بسته سه

سنجه های من

زیر محور، رهبری و مدیریت کیفیت

استاندارد شما

- رهبری بیمارستان از مشخص بودن ... (۱)
- تصمیمات و اقدامات تیم رهبری و ... (۱)
- گمینه های بیمارستانی بر اساس ... (۲)
- عملکرد تیم رهبری و مدیریت بیمارستان ... (۵)
- تیم رهبری و مدیریت برای توسعه ... (۲)
- بیمارستان در خصوص فعالیت و ... (۳)
- بیمارستان از تامین منابع مالی و ... (۲)
- بیمارستان از مشارکت پیمانکاران و ... (۲)
- بیمارستان در خصوص ارتقای سلامت ... (۱)
- بیمارستان در اجرای برنامه های ... (۲)

ردیف	سنجه	کاربر	پاسخ	مستندات
۱	تصمیمات و اقدامات تیم رهبری و مدیریت نشان دهنده اولویت بخشی به ارتقا، کیفیت خدمات و ایمنی بیمار است.	حمید رضایی راد	بدون پاسخ	
۲	تیم رهبری و مدیریت با همراهی مسئولان مرتبط با ایمنی، بازخندهای مدون ایمنی را مطابق ضوابط مربوط برنامه ریزی و اجرا مینماید.	حمید رضایی راد	بدون پاسخ	
۳	« مسئول ایمنی و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار بر اساس شرح وظایف فعالیت مینماید.	حمید رضایی راد	بدون پاسخ	
۴	« وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت سلامت مطابق ضوابط مربوط گزارش میشود.	حمید رضایی راد	بدون پاسخ	
۵	« وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات / مراقبت سلامت، شناسایی، پیشگیری و مدیریت میشود.	حمید رضایی راد	بدون پاسخ	

۱

لیست سنجه های استاندارد انتخاب شده در سطح مورد نظر

۲

برای پاسخ به هر سنجه کافی است در این ستون مقدار هر سنجه را وارد کنید. در صورتی که سنجه قابل علامت گذاری به عنوان غیر قابل ارزیابی باشد گزینه ی NA نیز قابل انتخاب شدن است.

۳

در صورتی که نیاز به بارگذاری مستندات در مورد سنجه وجود داشته باشد می توانید از این دکمه جهت بارگذاری استفاده کنید. توجه فرمایید که تنها یک فایل را برای هر سنجه می توانید آپلود کنید. بنابراین فایل های متعدد را ابتدا در سیستم خود فشرده کرده و سپس نسبت به آپلود آن اقدام کنید.