

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 مهابته ملاک میباشد
۱۰۲	کنفرانس و گزارش صبح گاه	۲۰	---	غرض در هفته ۲۰ امتیاز - ۳ روز در هفته ۱۰ امتیاز متوسط مهابته ملاک میباشد
۱۰۳	کنفرانس علمی هفتگی و مهابته	۲۵	---	کنفرانس منظم هفتگی ۲۰ امتیاز - کنفرانس منظم مهابته 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	۲۵	---	ذکر ارقام لازم است (باتکین مهابته 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 ز - سایر موارد		۲۵۰	---	درصد امتیازات مکسبه :
نظرات کارشناسان بعه :				
ردیف	ح - مراعات اصول و ضوابط شرع مقدس و اجراءات 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	---	

صوابط ارزشیابی و درجه بندی بخش مراقبت ویژه (ICU)

۱۱۵	رفتار و اخلاق حسنه در برخورد و پاسخگویی به همکاران	۳۰	---
۱۱۶	تسهیلات اجرای احکام عملی شرع مقدس برای بیماران	۵۰	---
۱۱۷	نحوه حل مشکلات و راهمائی صحیح بیماران و مراعات حال ایشان	۳۵	---
۱۱۸	نحوه همکاری و راهمائی و پذیرش گروه ارزیابی	۸۰	---
جمع امتیازات فصل ح - مراعات اصول و صواب شرع مقدس و احترامات و شئون بیماران و اصول اخلاقی پزشکی		۳۰۵	درصد امتیازات مکتسبه :
نظرات کارشناسان بیمه :			
جمع کل امتیازات		۳۲۱۰	درصد امتیازات مکتسبه در همه فصلها :

جدول تأیید و امضاء کارشناسان گروه ارزشیابی و ناظر سازمانهای بیمه گر

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

نام بیمارستان :

درجه ارزشیابی :

ملاحظات :

نام بخش :

تاریخ ارزشیابی :

امتیاز مکتسبه :