



فرم ب/۵  
مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل کلی: در زمان ارزشیابی سرپرست گروه، یک نفر از پزشکان، یک نفر کارشناس پرستاری و کارشناس امور اداری و پرسنلی مسئولیت ارزیابی عملکرد مدیریت بیمارستان را بر طبق چک لیست زیر عهده دار خواهند بود. چک لیست در پایان حداقل یک روز بازدید براساس مشورت در این جمع توسط سرپرست گروه ارزشیابی تکمیل خواهد شد و نتایج آن معتبر خواهد بود.

دستورالعمل سئوالات ۲۰۶-۱۵۶: به هر جواب آری ۱۵ نمره تعلق میگیرد - به جواب خیر نمره ای تعلق نمیگیرد - به جواب تاحدودی که جوابی نسبی و بینابینی است در ستون وسط (فقط در مواردیکه با دایره مشخص شده) بسته به مورد نمره ای بین عدد ۱ تا ۱۴ منظور فرمائید. انتخاب مورد نظر را با علامت X مشخص نمائید.

ردیف	فرم ب/۵ - الف / مدیریت بیمارستانی	حداکثر امتیاز	آری	تاحدودی	خیر
۱۵۶	آیا این بیمارستان مسئول فنی دارد (یا رئیس در بیمارستانهای دولتی)؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۵۷	آیا مسئول فنی متخصص می باشد (یکی از رشته های پزشکی)؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۵۸	آیا مسئول فنی قبل از تصدی این مسئولیت سابقه طبابت داشته است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۵۹	آیا مسئول فنی قبل از تصدی این حرفه سابقه حداقل یکسال مدیریت در بهداشت و درمان داشته است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۰	انجام وظیفه مسئول فنی بیمارستان براساس وظایف مصرح در ماده ۴ آیین نامه نحوه تأسیس و اداره بیمارستانها؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۱	آیا مسئولین این بیمارستان نسبت به سیاست های روز و مقررات جاری توجه هستند؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۲	آیا مسئولین بیمارستان روشهای اجرایی مناسبی را در این زمینه اتخاذ نموده اند؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۳	آیا رئیس (مسئول فنی) تمام وقت است (۴۴ ساعت در هفته یا مرخصاً ۵۴ ساعت)؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۴	آیا رئیس (مسئول فنی) حداقل ۹ ساعت از وقت هفتگی خود را صرف نظارت بر امور بیمارستان می نماید؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۵	آیا رئیس بیمارستان بخشی از وقت خود را صرف امور درمانی، آموزشی و پژوهشی می کند (حداکثر ۴۰٪)؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۶	آیا رئیس (مسئول فنی) بیمارستان براساس شرح وظایف بدون انجام وظیفه می نماید؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۷	آیا رئیس بیمارستان نسبت به تشکیل کمیته ها و شوراهای بیمارستان اهتمام ورزیده است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۶۸	آیا امکان تماس مستقیم بیماران و همراهان و سایرین با رئیس بیمارستان به آسانی مقدور است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



فرم ب/د  
مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل کلی: در زمان ارزشیابی سرپرست گروه، یک نفر از پزشکان، یک نفر کارشناس پرستاری و کارشناس امور اداری و پرسنلی مسئولیت ارزیابی عملکرد مدیریت بیمارستان را بر طبق چک لیست زیر عهده دار خواهند بود. چک لیست در پایان حداقل یک روز بازدید براساس مشورت در این جمع توسط سرپرست گروه ارزشیابی تکمیل خواهد شد و نتایج آن معتبر خواهد بود.

دستورالعمل سئوالات ۲۰۶-۱۵۶: به هر جواب آری ۱۵ نمره تعلق میگیرد - به جواب خیر نمره ای تعلق نمیگیرد - به جواب تاحدودی که جوابی نسبی و بینابینی است در ستون وسط (فقط در مواردیکه با دایره مشخص شده) بسته به مورد نمره ای بین عدد ۱ تا ۱۴ منظور فرمائید. انتخاب مورد نظر را با علامت X مشخص نمایید.

ردیف	فرم ب/د - الف / مدیریت بیمارستانی	حداکثر امتیاز	آری	تاحدودی	خیر
۱۶۹	آیا امکان ارتباط پرسنل بیمارستان با رئیس بدون تشریفات فراهم می باشد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۰	در بخش اداری آیا پرسنل بموقع در محل کار خود حاضر می شوند؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۱	آیا رئیس بیمارستان براساس برنامه منظم در دفتر کار خود حضور می یابد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۲	آیا نشستهای ادواری بین رئیس و پرسنل بیمارستان برای رسیدگی و حل مشکلات برگزار میگردد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۳	نحوه برخورد و احترام به ارباب رجوع در بخش اداری مطلوب است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۴	آیا سرعت و دقت عمل نسبت به حل مشکلات مردم، خاصه بیماران مطلوب است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۵	آیا رئیس از مشکلات استقبال و در جهت حل آنها تلاش و از آنها فرار نمی نماید؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۶	در بخش درمان سرپائی آیا پرسنل بموقع در محل کار خود حاضر می شوند؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۷	آیا رئیس برای ارتقاء کیفیت بیمارستان تحت مدیریت خود برنامه و نقشه ای دارد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۷۹	آیا رئیس بیمارستان رسیدگی به امور فوریتهای پزشکی را در اولویت برنامه های خود قرار داده است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۸۰	آیا ریاست در ایجاد هماهنگی و برانگیختن همکاریهای متقابل بین پزشکان موفق بوده است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۸۱	آیا ریاست در ایجاد تفاهم و هماهنگی بین پزشکان و سایر پرسنل موفق بوده است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۸۲	آیا ریاست در ایفای حقوق پرسنل و برقراری امنیت شغلی در بیمارستان موفق بوده است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۸۳	آیا بیمارستان نظیف و پاکیزه و سبیل بهداشت و پاکیزگی است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



فرم ب/د  
مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل کلی: در زمان ارزشیابی سرپرست گروه، یک نفر از پزشکان، یک نفر کارشناس پرستاری و کارشناس امور اداری و پرسنلی مسئولیت ارزیابی عملکرد مدیریت بیمارستان را بر طبق چک لیست زیر عهده دار خواهند بود. چک لیست در پایان حداقل یک روز بازدید براساس مشورت در این جمع توسط سرپرست گروه ارزشیابی تکمیل خواهد شد و نتایج آن معتبر خواهد بود.

دستورالعمل سوالات ۲۰۶-۱۵۶: به هر جواب آری ۱۵ نمره تعلق میگیرد - به جواب خیر نمره ای تعلق نمیگیرد - به جواب تا حدودی که جوابی نسبی و بینابینی است در ستون وسط (فقط در مواردیکه با دایره مشخص شده) بسته به مورد نمره ای بین عدد (تا ۱۴ منظور فرمائید. انتخاب مورد نظر را با علامت X مشخص نمایید.

ردیف	فرم ب/د - الف	مدیریت بیمارستانی	حداکثر امتیاز	آری	تا حدودی	خیر
۱۸۴		آیا موازین ارزشی و اخلاقی در بیمارستان تحت نظر ریاست و مدیریت فعلی به نحو شایسته مراعات میگردد؟	۱۵			
۱۸۵		از زمان تصدی ریاست فعلی آیا کمیت و کیفیت خدمات بیمارستان ارتقاء یافته است؟	۱۵			
۱۸۶		از زمان تصدی ریاست فعلی آیا میزان مراجعه، راندمان فعالیت ها و درآمد بیمارستان افزایش داشته است؟	۱۵			
۱۸۷		باتصدی ریاست فعلی آیا بیمارستان از نظر تجهیزات، نوسازی و توسعه پیشرفت داشته است؟	۱۵			
۱۸۸		از زمان تصدی ریاست فعلی آیا بیمارستان از نظر عملی و تحقیقاتی رشد نموده است؟	۱۵			
۱۸۹		آیا برای شرایط اضطراری غیرمترقبه توسط مدیریت این بیمارستان برنامه ای وجود دارد؟	۱۵			
۱۹۰		آیا ارتباط برون بیمارستانی ریاست با سایر نهادهای بهداشتی، درمانی کافی و مناسب است؟	۱۵			
۱۹۱		آیا کمیت و کیفیت نیروی انسانی تخصصی بیمارستان، بعد از تصدی ریاست محترم فعلی ارتقاء داشته است؟	۱۵			
۱۹۲		آیا کمیت و کیفیت نیروی انسانی پرستاری بیمارستان بعد از تصدی ریاست محترم فعلی و مدیریت جاری پرستاری، ارتقاء داشته است؟	۱۵			
۱۹۳		آیا کمیت و کیفیت نیروی انسانی در سایر رده های بیمارستان ارتقاء داشته است؟	۱۵			
۱۹۴		آیا در غیر ساعات موظف اداری، شخصی دارای اختیارات کامل مدیریت بیمارستان حضور دارد و با تسلط نسبت به حل و فصل مسائل می پردازد؟	۱۵			
۱۹۵		آیا امکانات ایمنی به حد کافی و برای مقابله با همه حوادث احتمالی فراهم شده است؟	۱۵			
۱۹۶		آیا مدیریت بیمارستان برای آموزش اصول ایمنی حرفه ای و مقابله با حوادث احتمالی اقداماتی انجام داده است؟ (آموزش تمام سطوح نیروی انسانی بیمارستان مورد نظر می باشد)	۱۵			
۱۹۷		آیا برنامه های آموزش مداوم و امکانات و تسهیلات شرکت پرسنل در این آموزشها فراهم شده است؟ (کلیه رده های مشمول آموزش مداوم مورد نظر می باشد)	۱۵			



فرم ب/د  
 مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل کلی: در زمان ارزشیابی سرپرست گروه، یک نفر از پزشکان، یک نفر کارشناس پرستاری و کارشناس امور اداری و پرسنلی مسئولیت ارزیابی عملکرد مدیریت بیمارستان را بر طبق چک لیست زیر عهده دار خواهند بود. چک لیست در پایان حداقل یک روز بازدید براساس مشورت در این جمع توسط سرپرست گروه ارزشیابی تکمیل خواهد شد و نتایج آن معتبر خواهد بود.

دستورالعمل سئوالات ۲۰۶-۱۵۶: به هر جواب آری ۱۵ نمره تعلق میگیرد - به جواب خیر نمره ای تعلق نمیگیرد - به جواب تا حدودی که جوابی نسبی و بینابینی است در ستون وسط (فقط در مواردیکه با دایره مشخص شده) بسته به مورد نمره ای بین عدد ۱ تا ۱۴ منظور فرمائید. انتخاب مورد نظر را با علامت X مشخص نمائید.

ردیف	فرم ب/د - الف	مدیریت بیمارستانی	حداکثر امتیاز	آری	تا حدودی	خیر
۱۹۸		در یک جمله آیا میتوان گفت مدیریت این بیمارستان در تحقق اهداف موفق بوده است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۹۹		آیا برای آموزش حرفه ای (مهارت آموزی) نیروهای انسانی توسط مدیریت این بیمارستان برنامه ای وجود دارد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۰۰		آیا برای ارتقاء کمیت و کیفیت و استمرار خدمات و فعالیتهای پرستاری در این بیمارستان برنامه ای وجود دارد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۰۱		آیا الگوی مدیریت این بیمارستان قابل ترویج و توصیه به سایر بیمارستانها می باشد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۰۲		آیا بیمارستان مدیر واجد شرایط دارد؟ (دستورالعمل استاندارد-مدیریت عملیاتی)	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۰۳		آیا مدیر عملیاتی (مدیر بیمارستان) از نظر سابقه فعالیت مدیریتی واجد شرایط است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۰۴		آیا مدیریت عملیاتی (مدیر بیمارستان) تمام وقت است (۵۴ ساعت کار در هفته)؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۰۵		آیا مدیریت عملیاتی (مدیر بیمارستان) حداقل ۱۲ ساعت از فعالیت هفتگی خود را به امور نظارتی مستقیم بیمارستان اختصاص داده است؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۰۶		آیا عملکرد مدیریت عملیاتی (مدیر بیمارستان) براساس شرح وظایف مدون قابل قبول و کارآمد می باشد؟	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
جمع امتیازات فرم ب/د - الف			۷۵۰	مدیریت بیمارستانی		



فرم ب/د  
مدیریت بیمارستانی

ردیف	فرم ب/د - الف   مدیریت بیمارستانی
۲۰۷	یک ویژگی مثبت و قابل ترویج از تجارب مدیریتی این بیمارستان را بطور خلاصه شرح دهید. بهترین تجربیات به سایر بیمارستانها معرفی خواهد شد:
۲۰۸	در مورد ثبات مدیریت به استناد شواهد موجود در مورد این بیمارستان کدامیک از حالات زیر صدق می نماید به صورت مکتوب مرقوم فرمایید: ۱- بسیار با ثبات    ۲- با ثبات    ۳- نسبتاً با ثبات    ۴- بی ثبات    ۵- بسیار بی ثبات



فرم ب/۵  
مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل: هر کدام از این موضوعات در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد، در ستون امتیاز مکتسبه وارد نمایید. امتیاز مکتسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است. به دستورالعمل فرم ب/۵ - الف نیز مراجعه فرمائید.

ردیف	فرم ب/۵ - ب / مدیریت بیمارستانی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	توضیحات
۲۰۹	عملکرد مسئول فنی در جلوگیری از اعمال پزشکی غیرمجاز	۱۶	---	ماده ۴ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها
۲۱۰	عملکرد مسئول فنی در ایجاد هماهنگی بین واحدها و بخشها	۱۶	---	ماده ۴ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها
۲۱۱	عملکرد مسئول فنی در رسیدگی به شکایت فنی بیماران و...	۱۶	---	ماده ۴ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها
۲۱۲	عملکرد نظارتی مسئول فنی بر پذیرش و مداوای بیماران اورژانس	۱۶	---	ماده ۴ آئین نامه فوق
۲۱۳	عملکرد نظارتی مسئول فنی بر پذیرش و مداوای بیماران بیمه	۱۶	---	ماده ۴ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها
۲۱۴	عملکرد مسئول فنی در اجرای سایر ابعاد شرح وظایف قانونی	۱۵	---	ماده ۴ آئین نامه نحوه تاسیس و اداره بیمارستانها
۲۱۵	ارزیابی نحوه ارتباط مستقیم مدیر عملیاتی با بیماران و مراجعین	۱۶	---	استنباط از عملکرد و شواهد
۲۱۶	ارزیابی نحوه ارتباط مستقیم پرسنل بیمارستان با مدیر عملیاتی	۱۶	---	مصاحبه با پرسنل و مدیر
۲۱۷	نحوه رسیدگی مدیر به مشکلات و موانع سیستم تحت مدیریت خود	۱۶	---	استنباط از عملکرد و شواهد
۲۱۸	ارزیابی عملکرد مدیر از نحوه مراعات اولویتها در رسیدگی به مسائل مهم	۱۶	---	مشاهده برنامه ها و ارزیابی روشها
۲۱۹	آیا مدیریت سیستم را برای حداکثر کارآئی در شرایط مختلف آماده نموده است (شرایط عادی - فوریتهای روزمره - حوادث غیر مترقبه)	۱۶	---	قضاوت نهائی گروه ارزشیابی
۲۲۰	ارزیابی عملکرد مدیریت عملیاتی از نظر جلب امکانات رفاهی برای پرسنل	۱۵	---	مصاحبه با پرسنل و مدیر
۲۲۱	ارزیابی عملکرد مدیریت عملیاتی از نظر حفظ و ارتقاء استانداردهای بهداشتی بیمارستان بطوریکه الگو و سرمشق بهداشت و نظافت باشد	۱۶	---	مشاهده عینی وضعیت بهداشت بیمارستان
۲۲۲	ارزیابی عملکرد عمرانی مدیریت عملیاتی (نگهداری - بازسازی و توسعه)	۱۵	---	مصاحبه و ملاحظه اقدامات



فرم ب/۵  
مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل: هر کدام از این موضوعات در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد، در ستون امتیاز مکتسبه وارد نمائید. امتیاز مکتسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است. به دستورالعمل فرم ب/۵ - الف نیز مراجعه فرمائید.

ردیف	فرم ب/۵ - ب	امتیاز	توضیحات
۲۲۳	عملکرد مدیریت از نظر هماهنگی و تسریع ارتباطات درون بیمارستانی	۱۵	مشاهده برنامه ها و ارزیابی روشها
۲۲۴	عملکرد مدیریت از نظر برقراری ارتباطات لازم خارج بیمارستانی	۱۵	مشاهده برنامه ها و ارزیابی روشها
۲۲۵	گردش مالی، پیش بینی بودجه ها، روند رشد درآمد و تناسب با هزینه	۱۵	بررسی کارنامه مالی بیمارستان
۲۲۶	عملکرد مدیریت عملیاتی از نظر ارتقای خدمات پشتیبانی مورد نیاز	۱۵	بررسی اقدامات، ارزیابی برنامه ها
۲۲۷	کیفیت امور خدماتی بیمارستان و برنامه مدیریت برای ارتقای آن	۱۵	بررسی امور خدمات و کاخداری
۲۲۸	ارزیابی کلی از میزان موفقیت و عملکرد مدیریت عملیاتی بیمارستان	۱۵	قضاوت نهائی گروه ارزشیابی
۲۲۹	مدیریت پرستاری بیمارستان از نظر واجد شرایط بودن	۱۵	مفاد صفحه ۳۶ دستورالعمل استاندارد
۲۳۰	مدیریت پرستاری بیمارستان از نظر تمام وقت بودن (حداقل ۴۴ ساعت حضور و فعالیت در بیمارستان در طول هفته)	۱۶	مفاد صفحه ۳۶ دستورالعمل استاندارد
۲۳۱	مدیریت پرستاری بیمارستان از نظر سابقه مدیریتی و اشتغال در امر پرستاری - داشتن مهارت و خیرگی لازم	۱۵	مفاد صفحه ۳۶ دستورالعمل استاندارد
۲۳۲	دسترسی به مدیریت پرستاری در خارج از وقت مقرر اداری و مواقع اضطراری	۱۶	مفاد صفحه ۳۶ دستورالعمل استاندارد
۲۳۳	اختصاص حداقل ۱۸ ساعت از فعالیت هفتگی مدیریت پرستاری به امور مستقیم نظارت بر کادر پرستاری بیمارستان	۱۶	مفاد صفحه ۳۶ دستورالعمل استاندارد
۲۳۴	ارزیابی از نحوه حضور تضمین شده ۲۴ ساعته کادر پرستاری اورژانس	۱۶	مشاهده برنامه ها...
۲۳۵	ارزیابی از نحوه حضور تضمین شده ۲۴ ساعته کادر پرستاری در بخشهای مراقبت ویژه و بستری و اتاقهای عمل اورژانس	۱۶	مشاهده برنامه ها و بازدید از این اماکن بدون اطلاع قبلی
۲۳۶	ارزیابی از نظام نظارتی پرستاری (سوپروایزری) از نظر کارآئی و تاثیر	۱۵	مصاحبه، مشاهده، قضاوت



فرم ب/د  
 مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل: هر کدام از این موضوعات در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد، در ستون امتیاز مکتسبه وارد نمایید. امتیاز مکتسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است. به دستور العمل فرم ب/د - الف نیز مراجعه فرمائید.

ردیف	فرم ب/د - ب	مدیریت بیمارستانی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	توضیحات
۲۳۷		تقسیم کار و برنامه ریزی براساس شرح وظیفه در سطوح پرستاری	۱۵	---	مصاحبه، مشاهده، قضاوت
۲۳۸		مدیر پرستاری مستقل برای اورژانس و اولویت به این بخش از نظر امور پرستاری (اختصاص مجرب ترین و کارآمدترین پرستاران به اورژانس)	۱۶	---	مصاحبه، مشاهده، قضاوت
۲۳۹		بکارگیری پرستاران مجرب به عنوان سرپرستار در بخشهای اصلی	۱۵	---	مصاحبه، مشاهده، قضاوت
۲۴۰		بکارگیری پرستاران مجرب به عنوان سرپرستار در درمانگاهها - اتاقهای عمل - آی سی یو - سی سی یو - دیالیز و مانند این قبیل بخشها	۳۰	---	مصاحبه، مشاهده، قضاوت و بررسی لیست پرسنل
۲۴۱		ارزیابی از نحوه ارتباط مستقیم پرستاران بیمارستان با مدیریت پرستاری	۱۵	---	مصاحبه با پرستاران و مدیریت
۲۴۲		ارزیابی از برنامه و پیش بینی و تدارک مدیریت پرستاری برای وضعیتهای اضطراری و نحوه توجیه و آمادگی پرسنل برای این موارد	۱۶	---	بررسی آمادگیها و مشاهده برنامه ها و ...
۲۴۳		برنامه مدیریت پرستاری برای ارتقای دانش و مهارت پرستاران	۱۶	---	مصاحبه با پرستاران و مدیریت
۲۴۴		میزان موفقیت سیستم پرستاری در تحقق استانداردهای بهداشتی	۱۶	---	مشاهدات و شواهد
۲۴۵		میزان موفقیت سیستم پرستاری در کنترل عفونتهای بیمارستانی	۱۵	---	مشاهدات و گزارشات
۲۴۶		میزان مشارکت سیستم پرستاری در کمیته های بیمارستانی	۱۵	---	بررسی گزارشات
۲۴۷		ارزیابی از میزان آشنائی پرستاران با ضوابط ایمنی حرفه ای و مراعات آنها	۱۶	---	مصاحبه - مناظره - قضاوت
۲۴۸		ارزیابی از میزان فراهم آوری و بکارگیری تجهیزات و امکانات ایمنی	۱۵	---	بویژه امکانات مرتبط با امور پرستاری
۲۴۹		سایر ابعاد مدیریت پرستاری ( پژوهش - آموزش مردم و بیماران - بازتوانی ...)	۱۵	---	مشاهدات و گزارشات
۲۵۰		ارزیابی از کیفیت خدمات پرستاری شیفتهای عادی صبح	۱۵	---	گزارشات - پرونده ها و ...





فرم ب/۵  
مدیریت بیمارستانی

دستورالعمل: هر کدام از این موضوعات در جدول طبقه بندی شده عددی زیر دارای ارزش و اهمیت خاصی است که در زمان ارزشیابی باید با امانت و عدالت نسبت به آن بررسی و نمره مناسبی منظور گردد. نمره مورد نظر را در هر مورد، در ستون امتیاز مکتسبه وارد نمایید. امتیاز مکتسبه به هیچ وجه نباید از حداکثر امتیاز بیشتر باشد. در ستون توضیحات بطور گذرا، به مرجع مناسب برای مراجعه و راهنمایی گروه ارزشیابی اشاره شده است. به دستورالعمل فرم ب/۵ - الف نیز مراجعه فرمائید.

ردیف	فرم ب/۵ - ب	مدیریت بیمارستانی	حداکثر امتیاز	امتیاز مکتسبه	توضیحات
۲۵۱		ارزیابی از کیفیت خدمات پرستاری شیفت‌های بعداز ظهر و شب	۱۵	---	گزارشات - پرونده ها و ...
۲۵۲		ارزیابی کیفیت خدمات پرستاری تعطیلات رسمی و سایر تعطیلات	۱۶	---	گزارشات - پرونده ها و ...
۲۵۳		نظام پرونده نویسی و گزارش نویسی پرستاری در این بیمارستان	۱۵	---	مشاهده پرونده ها و گزارشات
۲۵۴		ارزیابی از برقراری و کیفیت سرپرستی علمی بخشها و درمانگاهها	۱۶	---	ملاحظه اسامی و مشخصات
۲۵۵		عملکرد مدیریت بیمارستان در تشکیل و فعالیت کمیته های بیمارستانی	۱۵	---	بررسی گزارشات رسمی
۲۵۶		ارزیابی از مدیریت امور خدماتی بیمارستان (زیر مجموعه مدیریت عملیاتی)	۱۵	---	مشاهدات و بررسی عملکرد
۲۵۷		ارزیابی از مدیریت امور تغذیه بیمارستان (زیر مجموعه مدیریت عملیاتی)	۱۵	---	مشاهدات و بررسی عملکرد
۲۵۸		ارزیابی کلی از ارتباطات درون بیمارستانی مدیریت این بیمارستان	۱۵	---	بررسی نمودها و شواهد
۲۵۹		ارزیابی کلی از ارتباطات خارج بیمارستانی مدیریت این بیمارستان	۱۵	---	بررسی شواهد و مکاتبات
۲۶۰		ارزیابی از عملکرد مالی مدیریت این بیمارستان	۱۵	---	بررسی اسناد مالی
۲۶۱		ارزیابی از میزان رضایت مردم از عملکرد مدیریت و خدمات این بیمارستان	۱۶	---	به استناد شواهد و مدارک
۲۶۲		ارزیابی از میزان رضایت پرسنل از عملکرد مدیریت این بیمارستان	۱۶	---	گفتگو با پرسنل مختلف
جمع امتیازات فرم ب/۵ - ب   مدیریت بیمارستانی			۸۵۰		



فرم ب/۵  
مدیریت بیمارستانی

ردیف	فرم ب/۵ - ب   مدیریت بیمارستانی
۲۶۳	توضیحات و توصیه های ضروری خود را در مورد مدیریت این بیمارستان مرقوم فرموده و همچنین کلیه پیشنهادات اصلاحی خود را در مورد فرم ب/۵ و اجزای آن با صراحت و با ذکر شماره و مشخصات مرقوم فرمائید: