



در صفحه ارزیابی داخلی دو وظیفه مهم قابل انجام میباشد ،

						💊 🗲 ارزیابی داخلی	
	1	2	2 .			دوره اعتباربخشی:	
وضعيت	ارسال		بيمارستان	دانشگاه	تاريخ شروع	نوع ارزیابی	
ارزيابی داخلی بسته الزامی	•	مشاهده و ویرایش نتایج	اعمناب و روان پرتو	دانشگاه علوم پزشکی شیر از	129//10/11	ارزيابى داخلى	
ار زیابی داخلی بر رسی شده توسط و ز ار ت	•	مشاهده تتايج	اعماب و روان پرتو	دانشگاه علوم پزشکی شب از	1897/10/08	ارزيابى داخلى	

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.

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 بار گذاری 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 :



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





این پرچمها در سه رنگ دیده میشوند.

- ه 🖻 ، هیچ سنجهای 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 سنجههای موجود در آن محور ، زیرمحور و یا استاندارد مقدار دهی شدهاند.

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

استاندارد				زير محور	20	ارزیابی داخلی بستہ یک			
عملکرد تیم رهبری و مدیریت بیانگر تعهد به اجرای برنامه های ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار است.			عملکرد تیم رهبری و مدیریت بیانگر تعهد به اجر ای برنامه های	ر هبری و مدیریت کیفیت		رهبری و مدیریت		ارزیابی داخلی بسته دو	
3	2					S		ارزیابی داخلی بسته سه	
مستندات	پاسخ	کاریر	ستجه			رديف			
• 🥖	ىخەن باسخ 🗸	حمید رضایی راد	تصمیمات و اقدامات تیم رهبری و مدیریت نشان دهنده اولویت پخشی به ارتقا، گیفیت خدمات و ایمنی بیمار ان است. تیم رهبری و مدیریت با همراهی مسئولان مرتبط با ایمنی، بازدیدهای مدون ایمنی را مطابق ضوابط مربوط برنامه ریزی و اجرا مینماید.		1	چه های من			
							زیر محور، رهبری و مدیریت کیفیت		
• 🖉	بدون پاسخ \vee	حمید رضایی راد			P	<u>^</u>	ىتائدان دھا		
• 🥖	بدون پاسخ \vee	حمید رضایی راد	یک کننده ایمنی بیمار بر اساس شرح وقلیف فعالیت مینمایند.	« مستول ایمنی و کار شناس هماه.		٣	83 83	ی بیمارستان از مشخص بودن که (۱) مات و اقدامات تیم رهبری و که (۱)	
• 🥖	بحون پاسخ \vee	حمید رضایی راد	« وقایع ناخواسته ناشی از ارانه خدمات / مراقبت سلامت مطابق ضوابط مربوط گزارش میشوند. ۴				≊ ≊	ه های بیمارستانی بر اساس 🗧 (۲) زرد تیم رهبری و محیریت بیانگر 🔰 (۵)	
• 🥖	بحون پاسخ \vee	حمید رضایی راد	نات / مر اقبت سلامت، شناسایی، پیشگیری و مدیریت میشوند.	، وقایع ناخواسته ناشی از ار اده خده		۵	83 83	رهبری و مدیریت بر ای توسعه 🔸 (۲) ستان درخصوص فعالیت و 🗲 (۳)	
							Jes	ستان از تامین منابع مالی و 📏 (۲)	
							163	ستان از مشارکت پیمانگار ان و 📏 (۲)	
							163	ستان در خصوص ارتقای سلامت 🔰 (۱)	
		1					ISS	ستان در اجرای برنامه های 📏 (۲)	

🚺 لیست سنجه های استاندارد انتخاب شده در سطح مورد نظر

سرای 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.

سورتی که نیاز به بار گذاری مستندات در مورد سنجه وجود داشته باشد می توانید از این دکمه جهت بار گذاری 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.