



الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية
GAHAR

Version: 1

متطلبات التسجيل مراكز ووحدات الرعاية الأولية



مراكز ووحدات الرعاية الأولية

Version: 1

الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية

نظام تسجيل المنشآت الصحية:

استناداً إلى قانون رقم (2) لسنة 2018 بشأن نظام التأمين الصحي الشامل والصادر في يناير 2018 ولائحته التنفيذية الصادرة بقرار رئيس مجلس الوزراء في مايو 2018 وقرار رئيس مجلس الوزراء رقم 2040 لسنة 2018 بتشكيل مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية.

وفي إطار الخطوات الحيثية والمتلاحقة التي تخطوها الدولة نحو تنظيم القطاع الصحي بما يضمن سلامته واستقراره وتحسين جودته وتأكيد الثقة في جودة مخرجات الخدمات الصحية بجمهورية مصر العربية على كافة المستويات المحلية والإقليمية والدولية.

فقد قرر مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة ما يلي:

أولاً: وضع قواعد وشروط تسجيل المنشآت الصحية تمهيداً لاعتمادها من قبل الهيئة والتي تشمل على سبيل الحصر والتحديد ما يلي:

- أ- تحقق الاشتراطات الأساسية اللازمة للمنشآت الصحية.
- ب- تحقق المتطلبات الوطنية للسلامة بالمنشآت الصحية بما يضمن سلامة المرضى والمرافقين والزوار والعاملين بتلك المنشآت.
- ج- وجود دليل تشغيل فعلي للمنشأة الصحية والالتزام به بما يحقق أداءً احترافياً مستقراً للمنشأة في كافة أقسامها وعلى كافة مستويات تقديم الخدمة بها في جميع الأوقات ومع جميع الحالات.
- د- تحقق متطلبات القيادة في المنشآت الصحية بما يضمن الوصول إلى أعلى درجات الوعي والقدرة والالتزام من القيادات في المنشآت الصحية على اختلاف مستوياتهم القيادية.
- هـ- تحقق المتطلبات الأساسية للموارد البشرية في المنشآت الصحية بما يضع الأسس السليمة لاختيار العاملين وتوزيعهم وتقييم أدائهم وتحسينه بشكل مستمر وتنمية قدراتهم والاحتفاظ بهم على اعتبار أن الموارد البشرية هي من الأصول المهمة للمنشأة والتي يجب الحفاظ عليها وتنميتها بشكل مستمر.

ثانياً: مع مراعاة التدرج الجغرافي في التطبيق، تحتفظ الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية في البت في تسجيل واعتماد المنشآت الصحية في كافة أنحاء الجمهورية وفي كافة القطاعات وفقاً للقانون (2) لسنة 2018.

ثالثاً: إلزام كافة المستشفيات ومراكز ووحدات الرعاية الصحية بالمحافظات بالتقدم للتسجيل في موعد أقصاه ستة أشهر من تاريخ دخول المحافظة نطاق التطبيق للقانون وفقاً لأحكام القانون (2) لسنة 2018.

رابعاً: تلتزم المنشآت المسجلة بالهيئة بالتقدم للحصول على اعتماد الهيئة خلال موعد أقصاه سنة من تاريخ التسجيل وإلا اعتبر التسجيل لاغياً ويجب إعادته مرة أخرى.

خامساً: تلتزم الهيئة العامة للاعتماد والرقابة بتعريف وتدريب الأطراف المعنية بإجراءات تسجيل المنشآت الصحية وفق خطة محددة ومفهوم لا يتعارض مطلقاً مع أي من القواعد الحاكمة لمبدأي الشفافية وتجنب تضارب المصالح.

سادساً: تلتزم الهيئة بإتاحة ما يلي:

أ- الوثائق المرفقة (في البند سابعاً) والتي توضح تفاصيل متطلبات تسجيل المنشآت الصحية لديها.

ب- أدلة مفصلة للاسترشاد بها في تحقيق تلك المتطلبات، مع الوضع في الاعتبار عدم التقيد الحرفي بها والعمل على موافقتها بما يتناسب وطبيعة كل منشأة على حدة.

سابعاً: الوثائق المرفقة:

أ- الاشتراطات الأساسية اللازمة للمنشآت الصحية كما وردت بالقانون (51) لسنة 1981 المعدل بالقانون (153) لسنة 2004 أو ما يساويها في المنشآت التي لا ينطبق عليها القانون.

ب- المتطلبات الوطنية للسلامة بالمنشآت الصحية.

ج- دليل تشغيل المنشأة الصحية.

د- دليل متطلبات القيادة في المنشأة الصحية.

هـ- دليل المتطلبات الأساسية للموارد البشرية في المنشأة الصحية.

خطوات تسجيل المنشآت الصحية لدى هيئة الاعتماد والرقابة الصحية:

1. تتقدم المنشأة بطلب التسجيل لدى الهيئة، وذلك عن طريق ملء وتقديم الاستمارة المخصصة لذلك.
2. تقوم الهيئة بدراسة الطلب المقدم من المنشأة والرد عليها ببيان بمتطلبات ورسوم التسجيل لتلك المنشأة.
3. تقوم المنشأة صاحبة الطلب بدفع رسوم التسجيل وتسليم الوثائق اللازمة لهيئة الاعتماد والرقابة الصحية وفقاً لمتطلبات التسجيل الواردة في رد الهيئة في البند السابق.
4. تقوم الهيئة بمراجعة الوثائق المستلمة من المنشأة والتأكد من اكتمالها ومخاطبة المنشأة لاستكمال وتقويم ما ترى الهيئة ضرورة استكمالها وتقويمه من الوثائق اللازمة لإتمام عملية التسجيل.
5. بعد التأكد من اكتمال جميع الوثائق المطلوبة في البند (٣) تقوم الهيئة بتحديد موعد لإجراء زيارة للمنشأة للتدقيق والتحقق من البنية والعمليات المرتبطة بالوثائق المقدمة من المنشأة.
6. يتم إبلاغ المنشأة بموعد زيارة التدقيق والتحقق قبل فترة لا تقل عن 15 يوماً من التاريخ المحدد للزيارة.
7. يقوم فريق من المقيمين / المراجعين بزيارة التدقيق والتحقق للمنشأة.
8. تلتزم الهيئة بإبلاغ المنشأة بقرار الهيئة خلال فترة لا تزيد عن ١٥ يوم عمل من تاريخ انتهاء الزيارة.

9. الحالات المختلفة لقرار الهيئة:

- أ- قبول تسجيل المنشأة وعليه تلتزم المنشأة بالتقدم للاعتماد خلال فترة لا تزيد عن سنة من تاريخ قبول تسجيل المنشأة.
- ب- رفض تسجيل المنشأة وفي هذه الحالة تقوم المنشأة بكافة الإجراءات المذكورة عاليه من البند (١) وحتى البند (٧).
- ج- القبول المشروط لتسجيل المنشأة وفي هذه الحالة يتم تحديد زيارة أخرى (زيارة الفرصة الثانية) وتلتزم المنشأة بتسديد تكاليف تلك الزيارة.

10. الحالات المختلفة لقرار الهيئة عقب زيارة الفرصة الثانية للمنشأة:

- أ- قبول تسجيل المنشأة كما في البند ٨أ.
- ب- رفض تسجيل المنشأة كما في البند ٨ب.

متطلبات التراخيص لمراكز ووحدات الرعاية الأولية:

1. رسم هندسي (معتمد من مهندس نقاي للمبنى بقياس رسم ١/١٥٠).
2. ملاءمة المبنى لأداء الغرض المنشأ له فنياً وتقنياً وصحياً موضح به توزيع وتقسيمات.
3. وحدات المبنى الداخلية بالتفصيل، كل طابق على حدا في حالة تعدد الطوابق.
4. أن تكون حجرات المنشأة الطبية جيدة التهوية والإضاءة.
5. أن تكون المنشأة مزودة بوسائل تغذيتها بالمياه النقية بصفة مستمرة.
6. أن تكون المنشأة مزودة بوسائل الصرف الصحي المناسبة.
7. أن تزود المنشأة بالوسائل والأدوات الصحية اللازمة للتخلص من القمامة والفضلات.
8. أن تزود المنشأة بالأجهزة اللازمة لإطفاء الحرائق.
9. شهادة من إدارة الدفاع المدني والحريق بتوفر الاشتراطات اللازمة لحماية المركز من إخطار الحريق.
10. أن تكون المنشأة مجهزة بوسائل الإسعاف الأولية.
11. شهادة تداول المواد والنفايات الخطرة.
12. ما يفيد الاشتراك أو التعاقد مع محرقة للنفايات الطبية.
13. التقدم بخطة محدد بها الأسلوب الذي سيتم إتباعه لمنع انتشار العدوى بالمنشأة.
14. التقدم بخطة محدد بها الأسلوب الذي سيتم إتباعه للتخلص الأمن من النفايات.
15. بيان واضح بالأجهزة الموجودة للتشغيل.
16. التقدم ببيان العاملين من أطباء وتمريض وممرضات وفنيين وخلافه.
17. صور تراخيص مزاولة المهنة للأطباء وهيئة التمريض والفنيين.
18. تعهد بالالتزام بتنفيذ الاشتراطات الفنية والصحية المحددة بالقانون رقم ٥١ لسنة ١٩٨١ الخاص بالمنشآت الطبية ولائحته التنفيذية والقرارات الوزارية المكملة، وتعديلاته بالقانون ١٥٣ لسنة ٢٠٠٤م.

المتطلبات الوطنية للسلامة للوحدات

تقييم المتطلبات الوطنية للسلامة:

تركز الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بشكل كبير على سلامة الفرد. وتهدف المتطلبات الوطنية للسلامة إلى تعزيز سلامة الفرد في الوحدات.

يتم تجميع المتطلبات الوطنية للسلامة في ٤ مجموعات (أ و ب و ج و د). ويجب أن تحصل الوحدة على ٨٠٪ أو أكثر في كل مجموعة على حدة وتحصل على ٩٠٪ أو أكثر كإجمالي في جميع المجموعات.

لا يجب أن يُكتب أمام أي معيار من معايير الوحدة (لم يتم الوفاء به) حتى تجتاز تقييم المتطلبات الوطنية للسلامة.

أ. المعايير العامة لسلامة المرضى:

المتطلبات الوطنية للسلامة (١)

المعيار:

تحدد سياسة سلامة المريض التوصيات والحلول المصرية وتوصيات وحلول منظمة الصحة العالمية لسلامة المرضى والتي تشمل على الأقل ما يلي:

المتطلبات الوطنية للسلامة (١-١): تحديد دقيق وموحد للمرضى في جميع مناطق الخدمة.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١-٢): عملية موحدة للتعامل مع الطلبات الشفهية أو الهاتفية.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١-٣): تسليم القيم/ الاختبارات الحرجة.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١-٤): النظافة الصحية لليدين في جميع أنحاء المؤسسة.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١-٥): الوقاية من مخاطر سقوط المرضى.

الأساس المنطقي:

لمعالجة أشهر وأهم المجالات المحددة التي يمكن أن تمنع الأحداث السلبية وتضمن الوعي بالمعايير المصرية ومعايير منظمة الصحة العالمية لسلامة المرضى.

عملية المسح:

راجع سياسة وإجراءات سلامة المرضى وتحقق مما إذا كانت تشمل جميع عناصر المعيار. اعقد مقابلة مع موظفي الوحدة لضمان الوعي بالسياسة.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات سلامة المرضى	١٠ من موظفي الوحدة لضمان الوعي بالسياسة	

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢)

المعيار:

يتم استخدام طريقتين على الأقل لتحديد هوية المريض عند إعطاء الأدوية، أو أخذ عينات من الدم وأى عينات أخرى لازمة للاختبارات السريرية؛ أو تقديم أي علاجات أو إجراءات أخرى.

الأساس المنطقي:

إن تقديم الرعاية أو إجراء تدخلات للمريض الخاطئ هي أخطاء كبيرة قد تكون لها عواقب وخيمة. واستخدام طريقتين لتحديد كل مريض هو المحرك الرئيسي في تقليل هذه الأخطاء التي يمكن الوقاية منها إلى الحد الأدنى، وهو أمر مهم بشكل خاص عند إعطاء أدوية عالية الخطورة.

عملية المسح:

راجع السياسة والإجراءات ذات الصلة وتحقق مما إذا كانت تنص على هاتين الطريقتين (لتحديد الهوية) ومتى يجب استخدامهما. راجع عددًا مناسبًا من السجلات الطبية وتحقق من كل ورقة بحثًا عن وجود هاتين الطريقتين المذكورتين في السياسة والإجراءات. قم بإجراء مقابلة مع عدد من موظفي الرعاية الصحية (على الأقل ١٠) واسألهم عن طريقتي تحديد الهوية ومتى ينبغي استخدامهما وفقًا لما هو مذكور في المعيار. لاحظ طريقة تحديد هوية المريض قبل الإجراءات أو قبل تقديم الرعاية.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات تحديد هوية المريض	ما لا يقل عن ١٠ مقابلات مع أي من الموظفين الذين يقدمون الرعاية للمرضى.	تحديد هوية المرضى (١٠ ملاحظات على الأقل).
السجلات الطبية		

المتطلبات الوطنية للسلامة (٣)

المعيار:

يتم تنفيذ عملية تلقي الطلبات الشفهية أو الهاتفية والإبلاغ عن نتائج الاختبارات الحرجة، والتي تتطلب التحقق عن طريق قيام الشخص الذي يتلقى المعلومات بتدوين و "إعادة قراءة" الطلب أو نتيجة الاختبار بالكامل.

الأساس المنطقي:

سوء الاتصالات هو أشهر سبب جوهري وراء الأحداث السلبية. إن قيام الشخص الذي يتلقى المعلومات بتدوين وإعادة قراءة الطلب أو نتيجة الاختبار بالكامل يقلل من سوء الاتصالات ويقلل من الأخطاء الناجمة عن الكلام غير الواضح أو المصطلحات غير المألوفة أو النطق غير الواضح إلى الحد الأدنى. كما يوفر فرصة للتحقق.

عملية المسح:

راجع سياسة تلقي الطلبات الشفهية أو الهاتفية والإبلاغ عن نتائج الاختبارات الحرجة وتحقق مما إذا كانت تصف بوضوح عملية التوثيق وقيام متلقى المعلومات بـ "إعادة القراءة" والتدابير الواجب اتخاذها في حالة نتائج الاختبار الحرجة. راجع التوثيق في السجلات المخصصة و/ أو السجلات الطبية. قم بإجراء مقابلة مع الأطباء والفنيين لتقييم المعرفة والتنفيذ.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات تلقي الطلبات الشفهية والهاتفية والإبلاغ عن نتائج الاختبارات الحرجة.	الأطباء. الفنيين.	
سجلات الطلبات الشفهية والهاتفية نتائج الاختبارات الحرجة و/ أو السجلات الطبية.		

المتطلبات الوطنية للسلامة (٤)

المعيار:

يتم تنفيذ الإرشادات والقوانين واللوائح الحالية المنشورة والمقبولة بشكل عام والخاصة بالنظافة الصحية لليدين من أجل منع العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية.

الأساس المنطقي:

تعد النظافة الصحية لليدين حجر الزاوية لتقليل انتقال العدوى في جميع مرافق الرعاية الصحية. وتعتبر الإستراتيجية الأكثر فاعلية وكفاءة للوقاية من العدوى ومكافحتها على نطاق الوحدة.

عملية المسح:

راجع السياسات والإجراءات المتعلقة بالنظافة الصحية لليدين.

راجع إرشادات النظافة الصحية لليدين.

قم بإجراء مقابلة مع موظفو الوحدة واستفسر عن طريقة النظافة الصحية لليدين والخمس لحظات التي حددتها منظمة الصحة العالمية لنظافة اليدين. لاحظ مرافق غسل اليدين في كل منطقة تقدم رعاية للمرضى.

تحقق من توفر اللوازم (الصابون، ورق المناديل، كحول مسح اليدين، وما إلى ذلك). لاحظ التزام الأطباء بطريقة نظافة اليدين والخمس لحظات.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
---------	-------------------	---------

سياسة وإجراءات النظافة الصحية لليدين	ما لا يقل عن ١٠ من موظفي الوحدة	مرافق نظافة اليدين (مثل أحواض غسل اليدين، وموزعات الكحول، ... إلخ).
إرشادات النظافة الصحية لليدين		لوازم نظافة اليدين
		امتنال الموظفين (١٠ ملاحظات على الأقل).

المتطلبات الوطنية للسلامة (٥)

المعيار:

إن مخاطر سقوط كل مريض، بما في ذلك المخاطر المحتملة المرتبطة بنظام العلاج الدوائي للمريض، تخضع إلى التقييم وإعادة التقييم بشكل دوري. ويتم اتخاذ الإجراءات لتقليل أو القضاء على أي مخاطر سقوط محددة.

الأساس المنطقي:

جميع المرضى عرضة للسقوط، ولكن البعض أكثر عرضة لذلك. وعادة ما يتم تحديد المرضى الأكثر عرضة من خلال عملية تقييم المخاطر من أجل أن نقدم لهم التدابير الوقائية المصممة للوقاية من السقوط. والتدابير الوقائية الفعالة للحد من السقوط هي تلك التدابير المصممة لكل مريض والموجهة نحو المخاطر المحددة الناجمة عن تقييم المخاطر.

عملية المسح:

راجع سياسة وإجراءات الوقاية من السقوط وتحقق من تقييم مخاطر المرضى وتغيير الحالة؛ لأن مراجعة الدواء جزء من التقييم وتحقق من التدابير العامة للحد من خطر السقوط، وراجع خطط الرعاية المصممة على أساس تقييم مخاطر سقوط المريض الفردية.

تحقق من توافر نماذج تقييم مخاطر السقوط (بما في ذلك مراجعة الدواء).

راجع السجلات الطبية لتقييم مخاطر السقوط.

راجع نماذج خطة الوقاية من السقوط.

راجع المواد التعليمية لتتقيف المريض والأسرة.

راجع السجلات الطبية للتدابير العامة وخطط الرعاية الموضوعة.

قم بإجراء مقابلة مع الممرضات والأطباء لضمان فهمهم وتنفيذهم لتقييم مخاطر السقوط.

قم بإجراء مقابلة مع الأطباء لضمان فهمهم وتنفيذهم لخطط الوقاية من مخاطر السقوط.

قم بإجراء مقابلة مع المرضى والأسر لضمان وعيهم ومشاركتهم.

تحقق من التدابير العامة المتعددة بالمؤسسة (الإضاءة، قضبان الممر، قضبان الحمام، قضبان السرير، الكراسي المتحركة، وعربات نقل المرضى ذات الأقفال).

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات الوقاية من السقوط	الأطباء	التدابير العامة المتعددة بالمؤسسة
نماذج تقييم مخاطر السقوط في السجلات الطبية	المرضى والأسر	تدابير محددة للمرضى الأكثر عرضة لمخاطر السقوط.
نماذج تثقيف المرضى والأسر		

المتطلبات الوطنية للسلامة (٦)

المعيار:

يتم تنفيذ نظام موحد لعملية إحالة المريض بما في ذلك آلية التغذية الراجعة.

الأساس المنطقي:

الهدف الأساسي من الإحالة هو توجيه المريض إلى مرافق أو تخصصات أخرى لضمان استمرارية الرعاية. علاوة على ذلك، فإن تقديم التغذية الراجعة عملية مطلوبة لاستمرارية الرعاية.

عملية المسح:

راجع سياسة وإجراءات إحالة المريض.

راجع السجل الطبي أو نموذج الإحالة أو غير ها من طرق إثبات التنفيذ.

قم بإجراء مقابلة مع الموظفين لضمان معرفتهم بالعملية.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات الإحالة	الأطباء	الإحالة كلما كان ذلك ممكنا
نماذج الإحالة		
سجلات طبية		

ب. معايير سلامة إدارة الدواء:

المتطلبات الوطنية للسلامة (٧)

المعيار:

سياسة وإجراءات سلامة إدارة الدواء تشمل ما يلي على الأقل:

المتطلبات الوطنية للسلامة (٧-١): لا يجوز استخدام الاختصارات في جميع أنحاء المؤسسة.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٧-٢): توثيق أدوية المريض الحالية.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٧-٣): وضع ملصقات على الأدوية وحاوليات الأدوية وغيرها من المحاليل.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٧-٤): منع الأخطاء من الأدوية عالية المخاطر.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٧-٥): منع الأخطاء من الأدوية المتشابهة في الشكل أو في النطق.

الأساس المنطقي:

تعمل السياسات والإجراءات على تعزيز الثقافة الصحيحة التي تدعم توحيد المعايير والتوثيق مما يساعد على خلق الاتساق في ممارسات سلامة المرضى وبالتالي تقليل الضرر على المريض.

عملية المسح:

راجع سياسة سلامة إدارة الدواء ذات الصلة وتحقق مما إذا كانت تتضمن جميع عناصر المعيار. قم بإجراء مقابلة مع الموظفين للتحقق من الوعي بالسياسات والإجراءات.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات سلامة إدارة الدواء	الأطباء والممرضات والصيادلة.	

المتطلبات الوطنية للسلامة (٨)

المعيار:

الاختصارات التي يجب عدم استخدامها في جميع أنحاء المؤسسة هي:

- U/ IU.
- Q.D., QD, q.d., qd.
- Q.O.D., QOD, q.o.d., qod.
- MS, MSO4.
- MgSO4.
- Trailing zero (5.0).
- No leading zero (.5)
- Dose x frequency x duration

الأساس المنطقي:

تجنب الاختصارات يمنع سوء الفهم وسوء الاتصال وتقديم وصفة طبية غير صحيحة. والاختصارات المذكورة في هذا المعيار غالبا ما يساء تفسيرها (مثل IU يمكن فهمها IV).

عملية المسح:

راجع عدد مناسب من السجلات الطبية (ما لا يقل عن ١٠ سجلات) وتحقق من الاختصارات المستخدمة في طلبات الأدوية. قم بإجراء مقابلة مع الطاقم الطبي للوقوف على معرفتهم بالاختصارات الممنوعة.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
السجلات الطبية	الطاقم الطبي لإدراك وعيه	

المتطلبات الوطنية للسلامة (٩)

المعيار:

يتم تنفيذ عملية من أجل الحصول على قائمة كاملة بالأدوية الحالية للمريض وتوثيقها وذلك عند الدخول وبمشاركة المريض.

الأساس المنطقي:

تاريخ العلاج الدوائي في التقييم يقلل بشكل فعال من الأخطاء المتعلقة بالدواء مثل السهو أو الازدواجية أو أخطاء في الجرعات أو التفاعلات الدوائية. ويمكن أن ينجم هذا عن التناقضات غير المقصودة بين الأدوية الموصوفة والأدوية المصروفة.

عملية المسح:

راجع عدد مناسب من السجلات الطبية (ما لا يقل عن ١٠ سجلات) وتحقق من توثيق الأدوية الحالية عند الدخول. قم بإجراء مقابلة مع عدد مناسب من المرضى واسألهم عما إذا كان قد سألهم الأطباء، عند الدخول، عن الدواء الحالي وعما إذا كانوا قد أخبروهم أن أيًا من هذه الأدوية سيتعارض مع الأدوية الجديدة.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
السجلات الطبية	الأطباء & المرضى	

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٠)

المعيار:

يتم وضع ملصق على جميع الأدوية أو حاويات الأدوية (مثل الحقن أو أكواب الأدوية أو الأحواض) أو المحاليل الأخرى.

الأساس المنطقي:

إن وضع ملصقات على حاويات الدواء في نقطة الرعاية يساعد مقدمي الرعاية الصحية على تحديد الدواء الصحيح و/ أو السوائل الصحيحة في جميع الأوقات وعلى تقليل المخاطر الناجمة عن الأخطاء في الأدوية.

عملية المسح:

لاحظ في أماكن رعاية المرضى ما إذا كانت حاويات الأدوية عليها ملصقات.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وضع ملصقات على الأدوية	الأطباء والممرضات والصيادلة من أجل تقديم التوعية.	أماكن رعاية المرضى

المتطلبات الوطنية للسلامة (١١)

المعيار:

يتم تحديد الأدوية عالية الخطورة وتخزينها وتوزيعها لضمان تقليل المخاطر إلى الحد الأدنى.

الأساس المنطقي:

تحديد وفصل الأدوية عالية المخاطر هي أحد استراتيجيات الحد من الأخطاء.

عملية المسح:

راجع قائمة محدثة من الأدوية عالية المخاطر.

قم بإجراء مقابلة مع الصيادلة والممرضين وتحقق مما إذا كانوا يفهمون كيفية تقليل الخطر المرتبط بالأدوية عالية المخاطر.

لاحظ في الصيدلية وضع الملصقات على الأدوية عالية الخطورة.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
قائمة بسياسات وإجراءات الأدوية عالية الخطورة.	الأطباء والصيادلة والممرضات	تخزين الأدوية عالية المخاطر في الصيدلة وغيرها من المناطق.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٢)

المعيار:

يتم تحديد الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق وتخزينها وتوزيعها لضمان تقليل المخاطر إلى الحد الأدنى.

الأساس المنطقي:

التحديد والتمييز هي أحد استراتيجيات الحد من الأخطاء. ويمكن أن تؤدي الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق إلى صرف وإعطاء أدوية خاطئة.

عملية المسح:

راجع قائمة محدثة من الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق.

قم بإجراء مقابلة مع الصيادلة والممرضين وتحقق مما إذا كانوا يفهمون كيفية تقليل المخاطر المرتبطة بالأدوية المتشابهة في الشكل والنطق.

لاحظ في الصيدلية وضع الملصقات على الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق. راجع السجلات الطبية للتحقق مما إذا كان الأطباء يكتبون الغرض من الدواء لتجنب الالتباس بسبب الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق أثناء صرف الصيدلي للأدوية.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
قائمة بـ سياسات وإجراءات الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق.	الأطباء والصيادلة والممرضات	تخزين الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق في الصيدلة.

ج. معايير سلامة الإجراءات الجراحية:

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٣)

المعيار:

سياسة وإجراءات سلامة الإجراءات الجراحية تشمل ما يلي على الأقل:

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٣-١): تحديد موقع الجراحة قبل الجراحة.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٣-٢): عملية التحقق من جميع الوثائق والمعدات اللازمة للجراحة قبل الجراحة.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٣-٣): تحديد دقيق للمريض قبل الجراحة وكذلك قبل الجراحة مباشرة (وقت بدء الجراحة).

الأساس المنطقي:

إن إجراء الجراحة الصحيحة للمريض الصحيح وفي الجانب الصحيح هو الهدف الأساسي للسلامة الجراحية. إن وضع السياسات والإجراءات ذات الصلة هي الخطوة الأولى لإجراء جراحة آمنة.

عملية المسح:

راجع سياسة وإجراءات سلامة إجراءات العمليات الجراحية وتحقق مما إذا كانت تتضمن جميع عناصر المعيار. قم بإجراء مقابلة مع الموظفين للتحقق من وعيهم بالأمر.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات سلامة إجراءات العمليات الجراحية	الموظفين المعنيين	

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٤)

المعيار:

يحدد الطبيب بمشاركة المريض الموقع الدقيق لإجراء الجراحة تحديدا واضحا.

الأساس المنطقي:

إن تحديد الموقع باستخدام علامة واضحة ومرئية هي أحد استراتيجيات الحد من الأخطاء التي يجب أن ينفذها الجراح الذي سيجري العملية الجراحية.

عملية المسح:

راجع سياسة وإجراءات تحديد موقع الجراحة وتحقق من أنها تحدد حالات تحديد الموقع وأنها تنص على أن تحديد الموقع يتم بعلامة يمكن التعرف عليها وتكون هذه العلامة متسقة في جميع أنحاء المؤسسة، وأن يقوم بذلك الشخص المصرح له بتنفيذ هذا الإجراء، وأن يتم ذلك والمريض مستيقظاً ووعياً.

راجع قائمة التدقيق ولاحظ أنها مخصصة لهذا المعيار. راجع السجلات الطبية ذات الصلة الخاصة بالمرضى بعد الجراحة وتحقق من أدلة التوثيق.

قم بإجراء مقابلة مع الجراحين وتحقق من فهمهم لهذه العملية. وقم بإجراء مقابلة مع المرضى بعد العملية الجراحية وتحقق من مشاركتهم في تحديد الموقع.

لاحظ تنفيذ هذه العملية في غرفة التدخلات إن أمكن.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات تحديد موقع الجراحة	الموظفين المعنيين	التحقق قبل الإجراء (إن أمكن).
قائمة التدقيق		علامات تحديد الموقع في أماكن رعاية المرضى.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٥)

المعيار:

يتم وضع عملية أو قائمة تدقيق واستخدامها للتحقق من أن جميع المستندات والمعدات اللازمة للجراحة أو الإجراءات الجراحية متوفرة وصحيحة وتعمل بشكل سليم قبل بدء العملية الجراحية.

الأساس المنطقي:

إن ضمان توافر بيانات المريض وما يلزم من معدات تعمل بشكل جيد يقلل من مخاطر حدوث الأخطاء. والقيام بفحص دوري هو أحد عمليات تحسين الجودة التي يجب أن تسترشد بقوائم التدقيق المصممة تصميمياً جيداً والتي ينهض بها موظفين مدربين تدريباً جيداً.

عملية المسح:

راجع سياسة وإجراءات التحقق من المستندات والمعدات وتأكد من أنها تدعم عملية التحقق الموثقة من أجل: مستندات المرضى (الموافقة، والفحص السريري، والتقييم الطبي)، ونتائج الفحوصات المعملية والإشعاعية للمرضى، وأجهزة الإجراء.

راجع قائمة التدقيق ولاحظ ما إذا كانت مخصصة لهذا المعيار، راجع السجلات الطبية للمرضى بعد الجراحة وتحقق من استخدام قائمة التدقيق. قم بإجراء مقابلة مع الموظفين المعنيين للتحقق من فهمهم لهذه العملية. لاحظ تنفيذ هذه العملية في غرفة التدخلات إن أمكن.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات التحقق من الوثائق والأجهزة	الموظفين المعنيين	عملية التحقق من الإجراء قبل الجراحة.
قائمة التدقيق الخاصة بالتحقق من الوثائق والأجهزة		

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٦)

المعيار:

توجد عملية موثقة لتحديد المريض بدقة قبل الجراحة وكذلك قبل الجراحة مباشرة (وقت بدء الجراحة)، لضمان أن هذا هو المريض الصحيح وأن هذا هو الإجراء الصحيح وأن هذا هو الجزء الصحيح من الجسم.

الأساس المنطقي:

التحقق من قيام آخرين بالمراجعة المزدوجة وإعلانها وتوثيقها هي أحد عمليات تحسين الجودة التي تقلل من الأخطاء.

عملية المسح:

راجع سياسة وإجراءات ما قبل الجراحة لمنع المريض الخطأ والجزء من الجسم الخطأ والإجراء الجراحي الخطأ، وتأكد من أنها تدعم التحقق من المريض والإجراء والجزء من الجسم قبل بدء الإجراء مباشرةً (وقت بدء الجراحة). راجع قائمة التدقيق.

راجع السجلات الطبية للمرضى بعد الجراحة وتحقق من استخدام قائمة التدقيق.

قم بإجراء مقابلة مع الموظفين المعنيين للتحقق من فهمهم لهذه العملية.

لاحظ تنفيذ هذه العملية في المناطق ذات الصلة.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
سياسة وإجراءات التحقق من المريض قبل الجراحة/ قبل التدخل.	الموظفين المعنيين	عملية التحقق وقت بدء الجراحة.
قائمة التدقيق وقت بدء الجراحة في السجلات الطبية		

د. معايير السلامة البيئية:

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٧)

المعيار:

توجد خطة سلامة موضوعة بشكل جيد ومُنَفَّذة للحماية من الحرائق والدخان وتتناول الوقاية والاكتشاف المبكر والاستجابة والخروج الآمن عند الحاجة في حالة نشوب حريق أو في حالات الطوارئ الأخرى وتتضمن ما يلي على الأقل:

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٧-١): تكرار فحص أنظمة الكشف عن الحرائق وإخمادها، بما في ذلك توثيق عمليات التفتيش.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٧-٢): صيانة واختبار أنظمة الوقاية والحد من الحرائق في جميع المناطق.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٧-٣): متطلبات التوثيق لتدريب الموظفين على الاستجابة للحرائق والإخلاء.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٧-٤): تقييم مخاطر الحرائق عندما يكون الحريق في المنشأة أو بالقرب منها.

الأساس المنطقي:

يجب أن تُجرى المستشفيات تقييم مستمر للامتثال لمتطلبات السلامة من الحرائق بالمستشفيات وللوائح الوطنية للدفاع المدني بهدف تحديد المخاطر بفاعلية وتقليلها إلى الحد الأدنى.

عملية المسح:

راجع التقييم المستمر لخطة السلامة من الحرائق، وعمليات التفتيش عن السلامة من الحرائق بالمنشأة، وصيانة نظام الحرائق. يجب أن يكون إنذار الحريق يعمل بشكل فعال. يجب أن يتوافق إطفاء الحرائق واحتواء الدخان مع متطلبات الدفاع المدني. راجع خطة الاختبار (التجربة)، وتدريب الموظفين (ينبغي تدريب جميع الموظفين على السلامة من الحرائق).

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
خطة السلامة من الحرائق	جميع موظفي الوحدة	تشغيل أجهزة إنذار الحريق، وأجهزة مكافحة الحرائق، ومنشآت احتواء الدخان، ولافئات مخارج الطوارئ، وأبواب الخروج في حالات الطوارئ، ونقاط التجمع.
- مشاركة الموظفين في تدريبات الإطفاء والإخلاء. - التدريب على مكافحة الحرائق.		استجابة الموظفين في حالة الحريق والإخلاء.
تقارير التفتيش عن السلامة من الحرائق وتقييم المخاطر		- التخزين الآمن - التدخين في مناطق آمنة

-استخدام الغلايات وغيرها من الأجهزة عالية المخاطر - الأسلاك الكهربائية غير الآمنة		
	موظفي الصيانة	سجلات صيانة نظام إنذار الحريق

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٨)

المعيار:

تُجرى تدريبات مكافحة الحرائق كل ثلاثة أشهر على الأقل في مناطق سريرية مختلفة وورديات مختلفة، ويتضمن ذلك تدريب غير معن مرة واحدة على الأقل سنوياً.

الأساس المنطقي:

يجب أن يكون موظفو المنشأة مدربين تدريباً جيداً على مكافحة الحرائق والإخلاء الآمن من خلال المحاكاة العملية والتدريبات المنتظمة.

عملية المسح:

راجع مستندات وتواريخ وتوقيتات تدريبات مكافحة الحريق والموظفين الذين شاركوا في التدريبات ومناطق التدريبات في المنشأة. راجع خطة العمل التصحيحية بناءً على تقييم التدريبات. قم بإجراء مقابلة مع الموظفين للتحقق من الوعي بخطة السلامة من الحرائق والإجراءات الأساسية في مثل هذه الحالات مثل RACE (انقذ المريض، اضغط جرس الإنذار، حاول إحتواء الحريق، حاول الإطفاء فإن لم تستطع قم بالإخلاء)، PASS (اسحب مسمار الأمان للطفاية، وجه الخرطوم لقلب النار، اضغط على ذراع التشغيل، حرك الخرطوم من جهة لأخرى).

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
تقييم تدريبات مكافحة الحريق والإجراءات التصحيحية	جميع موظفي المنشأة	نظام إنذار الحريق، وأساليب مكافحة الحرائق، ومرافق احتواء الدخان
وثائق تبين مشاركة الموظفين في تدريبات مكافحة الحريق		استجابة الموظفين في حالة نشوب حريق (مثل استخدام طفاية حريق)
مناقشة نتائج التدريبات في اجتماع لجنة السلامة		الموظفون المسؤولون عن خطة مكافحة الحرائق

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٩)

المعيار:

توجد خطة لإدارة المواد والنفايات الخطرة موضوعة بشكل جيد ومُنَفَّذة من أجل استخدام المواد والنفايات الخطرة والتعامل معها وتخزينها والتخلص منها والتي تتناول ما يلي على الأقل:

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٩-١): متطلبات السلامة والأمن للتعامل والتخزين

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٩-٢): متطلبات معدات الحماية الشخصية

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٩-٣): الإجراءات والتدخلات التي يجب اتخاذها بعد الانسكابات والملامسة أو التعرض عن طريق الخطأ.

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٩-٤): التخلص وفقًا للقوانين واللوائح المعمول بها

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٩-٥): وضع ملصقات على المواد والنفايات الخطرة

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٩-٦): مراقبة البيانات عن الحوادث للسماح باتخاذ إجراءات تصحيحية

الأساس المنطقي:

يجب أن تكون بيئة المنشأة والموظفين والمرضى والأقارب والموردين في مأمن من التعرض للمواد والنفايات الخطرة طوال الوقت. ويوجد بالمنشأة خطة لإدارة المواد والنفايات الخطرة.

عملية المسح:

راجع خطة التخلص من المواد والنفايات الخطرة، ومخازن المواد والنفايات الخطرة، وصحيفة بيانات سلامة المادة، وافحص ملصقات المواد الخطرة، والتخزين وجمع النفايات، والعزل عند التخزين والتخلص النهائي.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
وخطة التخلص من النفايات والمواد الخطرة. مخازن المواد والنفايات الخطرة صحيفة بيانات سلامة المادة العقود ذات الصلة، المواد الخطرة، تقييم مخاطر النفايات.	جميع موظفي المنشأة	تخزين ووضع ملصقات على المواد الخطرة. أكياس جمع النفايات، مكان التخزين فيما يتعلق ب: التهوية المناسبة والتنظيف ووضع الملصقات واللافتات المناسبة.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٠)

المعيار:

توجد خطة/ خطط سلامة وأمن موضوعة بشكل جيد ومنفذة.

الأساس المنطقي:

يجب أن يكون لدى المنشأة خطة/ خطط سلامة وأمن تغطي جميع المتطلبات. ويجب أن تضمن المنشأة بيئة مادية آمنة ومأمونة في جميع الأوقات.

عملية المسح:

راجع خطة السلامة والأمن، وتأكد من وجود مناطق عالية الخطورة ومراقبة مناسبة لتقييم المخاطر ومناطق عالية الأمن ومتطلبات الأمن ومناطق التحكم في دخول هذه الأماكن.

راجع خطة جولات المراقبة، وقائمة تدقيق المراقبة، والملاحظات المختلفة على المراقبة، وتحقق من الإجراءات التصحيحية المناسبة عند الاقتضاء. افحص العمال في مناطق مختلفة مثل الورش وأماكن النفايات للتأكد من استخدام معدات الوقاية الشخصية المناسبة. تحقق من وجود خطة الأمن وشاشات الكاميرات وبطاقات هوية الموظفين، والمناطق التي دخولها يخضع للتحكم.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
خطة السلامة والأمن	مسئول السلامة	- يتم إجراء جولات المراقبة في مناطق رعاية المرضى مرتين على الأقل في السنة، وفي المناطق غير السريرية مرة واحدة على الأقل في السنة. - يتم استخدام أداة مناسبة مع اتخاذ إجراءات تصحيحية واضحة من أجل ملاحظات المسح - المساحة الداخلية تلبى احتياجات سلامة الموظفين والمرضى والزوار والموردين. - تتوفر بيئة مادية مناسبة ومريحة وآمنة فيما يتعلق بالضوء والتهوية والرائحة. - الأثاث والمعدات آمنة ويتم صيانتها.
قائمة تدقيق المراقبة		- معدات الوقاية الشخصية المناسبة للموظفين - لافتات تحذير مناسبة

- توجد تدابير للحماية من خطف الرضع/ الأطفال ولحماية المرضى والزوار والموظفين من الأذى، بما في ذلك الاعتداء والعنف والعدوان.		
---	--	--

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢١)

المعيار:

يوجد بالوحدة برنامج سلامة من الإشعاع موضوع بشكل جيد ومنفذ.

الأساس المنطقي:

يجب أن يوجد بالمنشأة برنامج موثق للسلامة من الإشعاع وفقاً للقوانين واللوائح المحلية. يجب أن تكون بيئة المنشأة والموظفين والمرضى والأقارب والموردين في مأمن من مخاطر الإشعاع.

عملية المسح:

راجع برنامج السلامة من الإشعاع وتأكد من وجود مستوى التعرض وفقاً للقوانين واللوائح المحلية وتأكد من وجود طرق الحجب ومتطلبات السلامة للموظفين والمرضى.

راجع مقاييس الإشعاع البيئي، نتائج الموظفين على مقياس الجرعة الحراري الضوئي/ أو المقياس الفيلمي على شكل بُدَج، ونتائج فحص الدم الشامل، وفحص مآزر الرصاص، وتحقق من معرفة الموظفين.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
برنامج/ رخصة السلامة من الإشعاع.	موظفي قسم الأشعة	قسم/ معدات الأشعة.
- نتائج مراقبة مقياس الجرعة الحراري الضوئي/ المقياس الفيلمي على شكل بُدَج. نتائج المراقبة البيئية.		لدى الموظفين أداة مراقبة ذاتية مثل (المقياس الفيلمي على شكل بُدَج أو مقياس الجرعة الحراري الضوئي).
إجراء فحص الدم الشامل بشكل دوري للموظفين المعرضين للإشعاع. سجل التفتيش على مآزر الرصاص أو غيرها من معدات الوقاية الشخصية.		

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٢)

المعيار:

يوجد برنامج سلامة معاملة موضوع بشكل جيد وعامل.

الأساس المنطقي:

يجب أن يوجد بالمنشأة برنامج موثق لسلامة المعامل يغطي جميع متطلبات السلامة الخاصة بالمعمل. يجب أن تكون بيئة المنشأة والموظفين والمرضى والأقارب والموردين في مأمن من مخاطر المعامل.

عملية المسح:

راجع برنامج سلامة المعامل الذي يجب أن يتضمن على الأقل: قائمة بالمواد الكيميائية والمواد الخطرة، والتعامل مع الانسكابات، ومتطلبات السلامة، ومعدات الوقاية الشخصية المناسبة، وصيانة ومعايرة المعدات الطبية، وتعريف الموظفين، والتخلص السليم من النفايات. راجع تقارير سلامة المعامل المرفوع للمسئول عن سلامة المنشأة.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
برنامج سلامة المعامل	موظفي المعامل	تهوية المعمل، وسلامة المعدات الطبية
صحيفة بيانات سلامة المادة تتضمن مخزون المواد الخطرة.		تخزين المواد الخطرة، الموظفين يستخدمون معدات الوقاية الشخصية المناسبة، التخلص من النفايات، أدوات الانسكابات.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣)

المعيار:

توجد خطة موضوعة بشكل جيد ومنفذة لاختبار وفحص وصيانة واختبار والاستخدام الآمن للأجهزة الطبية والتي تتناول ما يلي على الأقل:

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣-١): مخزون جميع المعدات الطبية.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣-٢): جدول الفحص والصيانة الوقائية وفقاً لتوصيات الشركة المصنعة ومعدل تكرار الإصلاح والأعطال.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣-٣): اختبار جميع المعدات الجديدة قبل الاستخدام وتكرار الاختبار، كجزء من الصيانة الوقائية.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣-٤): اختبار أنظمة الإنذار.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣-٥): الأفراد المؤهلين الذين يمكنهم تقديم هذه الخدمات.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣-٦): رصد بيانات تكرار إصلاح أو تعطل المعدات.

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٣-٧): التأكد من أن الأجهزة المتخصصة لا يتعامل معها إلا الأشخاص المدربين والأكفاء.

الأساس المنطقي:

يجب أن يوجد بالمنشأة برنامج موثق للمعدات الطبية يغطي جميع المعايير المطلوبة.

يجب أن تضمن المنشأة صيانة جميع الأجهزة الطبية التشخيصية ومعايرتها لتقليل الأخطاء التشخيصية.

عملية المسح:

راجع برنامج صيانة المعدات الطبية، وتأكد من توفر جميع المستندات المطلوبة.

راجع وثائق تدريب الموظفين، وافحص بطاقات الصيانة الوقائية والمعايرة على مختلف الأجهزة، وتحقق من تعليمات العمل على بعض المعدات الهامة.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
- برنامج صيانة المعدات الطبية. - مخزون المعدات الطبية محدث ودقيق. - تعريف/ تدريب الموظفين بالمعدات الطبية.	مسئول الصيانة الطبية الحيوية.	- وثائق الصيانة الوقائية والمعايرة. - المعدات الطبية

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٤)

المعيار:

توجد خطة موضوعة بشكل جيد ومنفذة للتفتيش والصيانة والاختبار وإصلاح المرافق الأساسية بشكل منتظم وتتناول ما يلي على الأقل:

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٤-١): الكهرباء، بما في ذلك المولدات الاحتياطية

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٤-٢): المياه

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٤-٣): التدفئة والتهوية وتكييف الهواء، ودرجة الحرارة والرطوبة المناسبة وإزالة الروائح

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٤-٤): الغازات الطبية

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٤-٥): أنظمة الاتصالات

المتطلبات الوطنية للسلامة (٢٤-٦): التخلص من النفايات

المتطلبات الوطنية للسلامة (٧-٢٤): عمليات التفتيش المنتظمة

المتطلبات الوطنية للسلامة (٨-٢٤): الاختبار المنتظم

المتطلبات الوطنية للسلامة (٩-٢٤): الصيانة المجدولة بانتظام

المتطلبات الوطنية للسلامة (١٠-٢٤): تصحيح المخاطر وأوجه القصور المحددة

الأساس المنطقي:

يجب أن يكون للمنشأة برنامج موثق لإدارة المرافق يغطي جميع المعايير المطلوبة.

يجب أن تحافظ المنشأة على نظام مرافق رئيسي آمن وفعال على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع.

عملية المسح:

راجع خطة إدارة المرافق وتأكد من توفر جميع الأنظمة المطلوبة والفحص الدوري والصيانة الدورية والمرافق الاحتياطية. راجع وثائق التفتيش وجدول الصيانة الوقائية والعقود والمعدات ونتائج اختبار المولدات أو الخزانات أو أي نظام رئيسي آخر للتأكد من تغطية المنشأة على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع.

الوثائق	المقابلات الشخصية	ملاحظات
- خطة إدارة المرافق. - جرد المرافق. - جدول الصيانة الوقائية. - العقود . - وثائق اختبار وتفتيش المرافق.	مدير وموظفي المرافق	- مستندات الصيانة الوقائية موجودة على الماكينات أو يسهل على المستخدم النهائي الوصول إليها. - اللوحات والوصلات الكهربائية آمنة وموضع عليها ملصقات. - خزانات الوقود آمنة ومناسبة. - خزانات المياه مناسبة لاحتياجات المنشأة مع أدلة على التطهير والتنظيف. - تتم مراقبة درجة حرارة جميع الثلاجات. - الغازات الطبية. - التخلص من مياه الصرف الصحي بشكل مناسب. - متابعة درجة الحرارة والرطوبة المناسبة في المناطق المعنية.

دليل التشغيل

1. نظرة عامة على الوحدة:

- أ. وصف عام موجز للوحدة
- ب. نطاق الخدمات
- ج. المخططات التنظيمية
- د. سياسة منع التدخين
- هـ. التواصل الداخلي والخارجي
- و. مراقبة/الإشراف على العقود

2. إدارة نظام المعلومات:

- أ. خطة إدارة البيانات
- ب. قائمة الاختصارات المعتمدة والمحظورة
- ج. الاحتفاظ بالبيانات
- د. النسخ الاحتياطي للبيانات

3. السجل الطبي:

- أ. فتح السجل الطبي
- ب. المحتويات والتنظيم
- ج. نشر معلومات السجل الطبي
- د. التتبع
- هـ. الاحتفاظ/تخزين
- و. نظام الترميز الموحد
- ز. تدمير السجل الطبي
- ح. الاستثمارات الموحدة
- ط. مراقبة استكمال السجل الطبي

4. تقديم الرعاية:

- أ. عملية تسجيل متسقة
- ب. سياسة تحديد المريض
- ج. عملية الرعاية موحدة
- د. تقييم المريض
- هـ. التواصل مع المريض الذي لديه احتياجات اتصال معينة

- و. نظام فعال لتوفير الإنعاش القلبي الرئوي في جميع الأماكن
- ز. إدارة الألم
- ح. خطة تطوير الرعاية
- ط. الإحالة (والنقل) إلى مؤسسة أخرى

5. إدارة الجودة وسلامة المرضى:

- أ. خطط تحسين الجودة وسلامة المرضى وإدارة المخاطر
- ب. نظام إدارة رفع تقرير إثبات حادثة
- ج. نظام إدارة الأحداث الحساسة
- د. بدء عملية جديدة أو تغيير عملية حالية
- هـ. عملية منع المريض الخطأ أو الموقع الخطأ أو الجراحة/ الإجراء الخاطئ، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:
 - i. وضع علامة على الموقع
 - ii. المهلة
- و. سقوط المريض:
 - i. تحديد المريض المعرض للمخاطر
 - ii. التقييم
 - iii. التدخل
- ز. التواصل اللفظي والهاثقي

6. الوقاية والتحكم في العدوى:

- أ. هيكل الوقاية والتحكم في العدوى
- ب. خطة الوقاية والتحكم في العدوى
- ج. التعامل مع الأدوات الحادة
- د. الاحتياطات القائمة على أساس المعايير والنقل
- هـ. سلامة الموظفين داخل قسم خدمات التعقيم المركزي
- و. سياسات وإجراءات الإشراف الداخلي:
 - i. قائمة بجميع المنشآت البيئية التي يجب تنظيفها
 - ii. جدول التنظيف
 - iii. الإجراءات الواجب اتباعها
 - iv. مواد التنظيف الواجب استخدامها
- ز. معالجة سوائل الدم المنسكبة
- ح. التخلص الآمن من النفايات الطبية

- ط. الغسيل: إدارة والتعامل مع البياضات، نقل وتخزين البياضات النظيفة
- ي. استخدام الموظفين لمعدات الوقاية الشخصية
- ك. ممارسات النظافة الصحية السليمة للأيدي
- ل. إبلاغ السلطات المختصة بالأمراض المعدية
- م. تحصين الموظفين وإدارة التعرض بعد التحصين
- ن. ممارسات الحقن الآمن

7. عملية التثقيف الفعال للمريض والأسرة

8. حقوق المريض والأسرة:

- أ. بيان حقوق ومسؤوليات المريض والأسرة
- ب. خصوصية المريض طوال عملية الرعاية
- ج. حماية ممتلكات المريض
- د. حماية المرضى من سوء المعاملة والوصول غير المصرح به.
- هـ. سياسة الموافقة المستنيرة
- و. التعامل مع المريض الذي يرفض العلاج
- ز. سياسة شكاوى المرضى

9. الرعاية الاجتماعية:

- أ. الفحص النفسي والاجتماعي.
- ب. التقييم النفسي والاجتماعي الشامل
- ج. خطة الرعاية النفسية والاجتماعية (عند الاقتضاء).

10. خدمة الأشعة:

- أ. سياسة السلامة من الإشعاع
- ب. الإبلاغ عن النتائج الحرجة
- ج. اختيار الموظفين المناسبين

11. إدارة الدواء:

- أ. خطة إدارة الدواء بما في ذلك:
 - i. الشراء
 - ii. التخزين

iii. الوصف

iv. التجهيز

v. الصرف

vi. الإعطاء

vii. المراقبة

ب. التعامل مع الأدوية شديدة الخطورة

ج. التعامل مع الأدوية المتشابهة في الشكل والنطق

د. التخزين والإدارة الآمنة للأدوية والمواد الكيميائية الصيدلانية الخطرة.

هـ. إمكانية الوصول إلى وتوافر ومراقبة وأمن أدوية الطوارئ

و. طلبات الأدوية الشفهية

ز. وضع ملصقات على الأدوية

ح. الوقاية والتحكم في العدوى بالصيدلة

ط. التعامل مع الأدوية المسترجعة والتالفة

ي. تثقيف مرضى العيادات الخارجية وتقديم الاستشارات لهم

ك. التعامل مع التفاعلات الدوائية الضارة

ل. معالجة الأخطاء في الأدوية

12. خدمات طب الأسنان:

أ. نطاق الخدمات

ب. تقييم شامل

ج. سياسات طب الأسنان

د. الموافقة المستنيرة

هـ. مكافحة العدوى في خدمات طب الأسنان

13. خدمات المعامل:

أ. نطاق واضح من الخدمات

ب. الهيكل المادي

ج. خطة التوظيف والمؤهلات

د. برنامج شامل للتدريب وتقييم الكفاءة

هـ. برنامج سلامة المعمل

و. برنامج تدريبي عن مكافحة العدوى

ز. طلبات الاختبارات المعملية

- ح. الإشراف على العقود
- ط. إدارة المخزون وتتبع استخدام المواد واللوازم والكواشف الخطرة
- ي. جمع والتعامل مع وإدارة العينات
- ك. وضع الملصقات على العينات بطريقة صحيحة
- ل. مراقبة جودة طرق الاختبار
- م. النتائج تتضمن:
 - i. محتويات التقارير
 - ii. الإبلاغ عن النتائج الحرجة

14. إدارة وسلامة المنشأة:

1. برنامج إدارة وسلامة المنشأة بما في ذلك الخطط المكتوبة والمعتمدة التالية:
 - i. سلامة المبنى
 - ii. الأمان
 - iii. التخلص من النفايات والمواد الخطرة
 - iv. الطوارئ الخارجية
 - v. الطوارئ الداخلية
 - vi. السلامة من الحرائق
 - vii. المعدات الطبية
 - viii. نظام المرافق

متطلبات القيادة

1. دليل القيادة يتضمن:
2. الإدارية:
 - i. الوحدة - بيان الرؤية والقيم
 - ii. الهيكل التنظيمي للوحدة
 - iii. هيكل القيادة
 - iv. مسئوليات القيادة
 - v. معايير خدمة المرضى
 - vi. خطة لتقديم الرعاية والخدمات للمرضى
 - vii. ثقافة السلامة والجودة
 - viii. دعم القيادة لمتابعة مبادرة الجودة وأنشطة التحسين
 - ix. عملية الميزانية
 - x. توجيه الإدارة العليا
 - xi. سرية المعلومات - القواعد العامة
 - xii. تقييم احتياجات المجتمع
 - xiii. الإفصاح عن معلومات المريض لوسائل الإعلام الإخبارية
 - xiv. قواعد الزي
 - xv. السلوك التخريبي وغير اللائق
 - xvi. أخلاقيات المهنة:
 - i. التحرش الجنسي
 - ii. تضارب المصالح
3. سياسة الحوكمة
4. الخطط الاستراتيجية والتشغيلية
5. سياسة قيادة الإدارات
6. متابعة العقود
7. خطة (خطط) الجودة، سلامة المرضى، إدارة المخاطر
8. مؤشرات الأداء الرئيسية
 - أ. السياسة
 - ب. المؤشرات
9. متطلبات ومسئوليات وتعيين قادة الرعاية الصحية الأولية
10. لجان وهياكل ووظائف الوحدة المختلفة
11. برنامج تدريبي لقادة الوحدات والذي يتضمن على سبيل المثال لا الحصر:

- أ. مفاهيم الجودة والمهارات والأدوات
- ب. حل المشاكل
- ج. حل الصراع
- د. إدارة الفرق
- هـ. مهارات التواصل
- و. إدارة البيانات (ذات الصلة)
- ز. إدارة التغيير

متطلبات القوى العاملة ذات الصلة

1. خطط التوظيف (بالإدارات وبالوحدة بالكامل)
2. عملية التوظيف
3. عملية الاعتماد
4. تقييمات الكفاءة
 - أ. الأولوية والمستمرة
 - ب. تقييمات كفاءة الخدمات المتخصصة
5. عملية منح الامتيازات
6. دليل الموظف والذي يتضمن على سبيل المثال لا الحصر العمليات التالية:
 - أ. التكاليف وإعادة التكاليف
 - ب. تقييم الموظفين
 - ج. شكاوى الموظفين
 - د. رضا الموظفين (الاحتفاظ بالموظفين)
 - هـ. القواعد السلوك
 - و. الاجراءات التأديبية
7. لوائح الطاقم الطبي
8. لوائح طاقم التمريض
9. برنامج صحة الموظفين
10. التوصيف الوظيفي
 - أ. السياسة
 - ب. الإستمارات
11. برنامج توجيه الموظف الجديد:
 - أ. برنامج التوجيه العام
 - ب. برامج توجيه محددة
12. ملف الموظفين:
 - أ. البداية
 - ب. الإدارة
 - ج. المحتويات
 - د. التحديث
 - هـ. وقت الاحتفاظ
 - و. التخلص منه
13. تحديد الاحتياجات التدريبية والتعليمية للموظفين.

14. البرنامج التعليمي المحدد المستمر

15. منح شهادة دورة دعم الحياة الأساسية والمتقدمة (ذات الصلة)