



چک لیست ارزیابی سوپروایزر اخلاق بالینی (رعایت حقوق گیرندگان خدمت)



۱- ایجاد تسهیلات لازم برای دسترسی بیمار/ولی قانونی به پزشک معالج و اعضای گروه پزشکی
↖ مسئول هماهنگی و اطلاع رسانی به بیمار، سرپرستار بخش و پرستار بیمار است.
توضیحات لازم:
.....
.....
.....
۲- در میان گذاشتن خبرهای ناگوار پزشکی با رعایت اصول اخلاق بالینی و روش های از پیش تعیین شده با بیمار/ولی قانونی
↖ مطالعه دستورالعمل روش های اطلاع رسانی اخبار ناگوار در زمینه بیماری یا فوت بیماران بر اساس اخلاق حرفه ای و منش انسانی
توضیحات لازم:
.....
.....
.....
۳- اطلاع رسانی و ارتباط موثر و اطمینان بخش با بیماران توسط تیم درمان
↖ معرفی نام، مسئولیت و رتبه حرفه ای توسط پزشک معالج/پرستار و تیم درمانی، در اولین برخورد با بیمار
↖ آگاهی و شناخت بیمار از پزشک معالج/پرستار و تیم درمانی خود
↖ اطمینان بیماران از هدایت و محوریت پزشک معالج خود در همه اقدامات تشخیصی، درمانی و جراحی
↖ اطمینان بیماران از عملکرد تیم درمان و انجام به موقع امور تشخیصی و درمانی بدون نیاز به پیگیری
توضیحات لازم:
.....
.....
.....
۴- رعایت پوشش حرفه ای کارکنان اعم از پزشکان، پرستاران و فراگیران
↖ نصب کارت شناسائی خوانا، عکس دار و قابل رویت از فاصله دو متری
توضیحات لازم:
.....
.....
.....

۵- قبل از اقدامات تشخیصی، درمانی و تهاجمی اطلاعات لازم در اختیار بیمار/ ولی قانونی قرار می‌گیرد و رضایت آگاهانه اخذ می‌شود.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۶- مطالعه خط مشی نحوه اطلاع‌رسانی بدون پنهان‌کاری وقایع ناخواسته منجر به خسارت برای بیمار/خانواده/ مراجعین

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۷- تسهیل ملاقات بیماران بستری در بخش‌های ویژه و ایزوله با رعایت اصول ایمنی بیمار و پیشگیری و کنترل عفونت

- ◀ تعیین ضوابط، شرایط و ساعات ملاقات جهت بیماران بستری در بخش‌های ویژه و ایزوله
- ◀ فراهم کردن شرایط لازم جهت ملاقات با اقوام و خانواده برای بیمار بستری در بخش‌های ویژه و ایزوله با رعایت ایمنی و حریم خصوصی
- ◀ نظارت گروه پرستاری بر ملاقات بیمار و خانواده

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۸- عدم وجود هرگونه معیارهای گزینشی متناقض با مأموریت‌های بیمارستانی در ارائه خدمت به مراجعین و بیماران

- ◀ ارائه درمان بی‌قید و شرط به بیماران اورژانس و بدحال
- ◀ پایدارسازی بیماران بدحال و هماهنگی با ستاد هدایت جهت اعزام بیمار در صورت عدم وجود تخصص مورد نیاز در بیمارستان با رعایت ایمنی و مدیریت زمان
- ◀ پذیرش بیماران بدون هرگونه گزینش/انتخاب در سرویس‌های تخصصی و ملاک‌هایی مانند درآمد اکتسابی/مدت اشغال تخت و سایر معیارهای گزینشی دیگر

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۹- عدم ارجاع بیمار/همراه برای تهیه دارو، ملزومات و تجهیزات به خارج از بیمارستان

تدارک داروها و تجهیزات خاص از خارج بیمارستان در قالب زنجیره تامین و تدارک بیمارستان، بدون نیاز به حضور دخالت بیمار

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۱۰- متعهد و پاسخگو بودن بیمارستان در تامین خدمات تشخیصی و درمانی مورد نیاز بیماران

- ارائه خدمات تشخیصی و درمانی مورد نیاز بیماران به صورت برنامه‌ریزی شده در تمام ساعات شبانه روز بدون وقفه
- برنامه‌ریزی، هماهنگی و اجرا برای خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین توسط بیمارستان
- برنامه‌ریزی به منظور ارائه خدمات پاراکلینیکی به صورت شبانه‌روزی و تامین خدمات پاراکلینیکی غیر قابل ارایه توسط بیمارستان از سایر مراکز تشخیصی
- انتقال موقت بیماران جهت اخذ خدمات به خارج از بیمارستان بصورت:
 - حداقل شامل نحوه اخذ پذیرش از بخش/واحد/ مرکز مقصد و گزارش وضعیت بیمار، رعایت طرح انطباق، تجهیزات مورد نیاز هنگام انتقال ایمن، شرایط کادر همراه، مشخص ساختن مدارک بالینی نیازمند به انتقال همراه بیمار، حداقل شامل پرونده بیمار و گرافی‌ها بر اساس دستورالعمل ابلاغی نحوه تحویل بیمار و طبق راهنمای ارتباط صحیح کارکنان درمانی در انتقال بیمار و نحوه عودت بیمار در انتقال موقت بیمار بعد از دریافت خدمات تشخیصی یا درمانی پیش بینی شده و با هماهنگی بیمارستان مبدا می‌باشد.
 - برنامه‌ریزی و روشن بودن نحوه تامین خدمات تشخیصی و درمانی خارج از زنجیره تامین با محوریت بیمارستان در انتقال موقت برای اخذ خدمات تشخیصی و درمانی خارج از بیمارستان و بازگشت ایمن بیمار.
 - تامین آمبولانس با امکانات مناسب و متناسب با سطح بیماری برای انتقال موقت بیماران اخذ خدمات خارج از زنجیره تامین با برنامه‌ریزی قبلی بیمارستان و انتقال ایمن بیمار ضمن استمرار مراقبت از بیماران بدحال با همراهی پزشک یا پرستار با توجه به وضعیت بیمار.
 - برنامه‌ریزی شامل نحوه هماهنگی با ستاد انتقال دانشگاه متبوع، هماهنگی با مرکز مقصد و تحویل بیمار طبق راهنمای "ارتباط مناسب کارکنان در زمان تحویل بیمار"

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۱۱- عدم استفاده بیمارستان از بیمار/ همراه در روند مراقبت و پیگیری امور تشخیصی و درمانی در بخش‌های بستری و اورژانس

- انجام فرایندهای تشخیصی و مراقبتی بیمار توسط کارکنان بیمارستان
- پیگیری و هماهنگی اقدامات پاراکلینیکی مورد نیاز بیماران در بخش‌های بستری و اورژانس توسط کارکنان بیمارستان بصورت شبانه‌روزی
- عدم استفاده از همراه بیمار در انجام فرایندهای مورد نیاز بیمار بستری در بخش/ تحت نظر در اورژانس
- انتقال بیمار به واحد تصویر برداری و دریافت گزارش تصویربرداری
- انتقال نمونه‌ها به آزمایشگاه یا اخذ نتیجه از آزمایشگاه
- دریافت/ عودت خون یا فرآورده‌های خونی بیمار
- دریافت نسخ دارویی بیماران تیت نظر و بستری در اورژانس
- انجام مراقبتهای بالینی و خدمات مرتبط به بالین بیمار

توضیحات لازم:

۱۲- مهیا نمودن تسهیلاتی برای امکان نظرخواهی از پزشک دوم در صورت درخواست گیرنده خدمت، با اطلاع و هماهنگی پزشک معالج

- ◀ فراهم نمودن تسهیلات لازم برای نظرخواهی از پزشکان دیگر (دوم)
 - ◀ هماهنگی با پزشک معالج و اخذ موافقت او در صورت درخواست بیمار جهت نظرخواهی از سایر پزشکان
 - ◀ اجرای دستورات پزشک دوم در صورت تایید پزشک معالج
- مسئولیت قانونی سلامت بیمار و روند درمان بر عهده پزشک معالج است. لذا در صورت درخواست بیمار، نظرخواهی از پزشک دوم صرفاً جنبه مشورتی داشته و در صورت تایید پزشک معالج دستورات او قابل اجرا می‌باشد. مگر آنکه بیمار در سرویس پزشک دوم قرار گیرد و این امر در صورتی امکان پذیر است که پزشک دوم در بیمارستان شاغل باشد. همچنین در صورت درخواست گیرنده خدمت برای نظرخواهی از پزشک دوم که با اطلاع و هماهنگی پزشک معالج انجام می‌شود. تامین هزینه و جلب موافقت پزشک دوم بر عهده بیمار خواهد بود. در این موارد پس از درخواست بیمار سرپرستار یا پرستار مسئول بیمارهماهنگی لازم را با پزشک معالج و اخذ موافقت از او را در خصوص نظرخواهی از پزشک دوم انجام می‌دهد و درخواست بیمار پس از موافقت پزشک معالج با هماهنگی سرپرستار یا مدیریت پرستاری در خصوص حضور پزشک مورد نظر بیمار جهت نظرخواهی انجام ویزیت مشورتی با مشارکت بیمار/ خانواده وی برنامه‌ریزی و انجام خواهد شد.

توضیحات لازم:

۱۳- فراهم نمودن تسهیلات معنوی برای بیماران و مراجعین

- ◀ شناسایی نیازهای عبادی مورد نیاز بیماران
- ◀ تامین امکانات لازم شامل قبله‌نما، تراس تیمم و امکانات برگزاری نماز از جمله سجاده نماز، مهر، زیرانداز و ...
- ◀ مساعدت کارکنان در ادای فرایض دینی به بیماران کم توان
- ◀ امکان دسترسی شبانه‌روزی به نمازخانه/ اتاق دعا برای همراهان/ خانواده بیماران

توضیحات لازم:

۱۴- فراهم نمودن تسهیلات لازم برای انجام فرایض مذهبی و فرصت دیدار برای خانواده بیمار محتضر با رعایت اصول پزشکی

- ◀ ایجاد فرصت انجام فرایض مذهبی برای خانواده محتضر
- ◀ آموزش و آگاهی کارکنان بخش‌های درمانی/ خدماتی در خصوص چگونگی برخورد با بیماران در حال احتضار
- ◀ فراهم کردن فضای مجزا و رعایت حریم خصوصی بیمار
- ◀ مدیریت و کنترل تاثیرات و تالم حاصل از وخامت حال بیماران/ خانواده بیمار محتضر برای سایر بیماران
- انتقال بیمار از یک اتاق به اتاق دیگر
- ایجاد فضای مجزا از طریق پاراوان یا پرده
- ایجاد شرایط ویژه از جمله رعایت آداب و رسوم شعایر دینی و ایجاد محیطی آرام برای بیمار و خانواده
- ایجاد فرصت مصاحبت و حضور خانواده بیماران در حال احتضار حتی در ساعات غیر ملاقات

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۱۵- فعال و دسترس بودن سیستم فراخوان/ ارتباط با پرستار

- ◀ نصب و آماده به کار بودن و در دسترس بودن سیستم احضار پرستار برای تمام تختها
- ◀ نصب و آماده به کار بودن سیستم احضار کارکنان مرتبط برای فضاهای بسته مانند اتاقهای تصویر برداری و سایر اقدامات تشخیصی درمانی مانند پرتو درمانی
- ◀ نصب و آماده به کار بودن سیستم احضار پرستار یا زنگ اخبار در سرویسهای بهداشتی و حمام بیماران
- ◀ آموزش بیمار جهت استفاده از سیستم احضار پرستار در بدو ورود
- ◀ آگاهی بیمار جهت استفاده از سیستم احضار و نحوه ارتباط با پرستار
- ◀ حضور به موقع پرستار بر بالین بیمار پس از احضار توسط بیمار

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۱۶- رعایت شرایط بهداشتی و نظافت اتاق بیمار و لوازم مصرفی

- ◀ تعویض مستمر و به موقع لوازم مصرفی اتاق بیمار از قبیل ملحفه‌ها، تشک، پتو، بالش و روتختی‌ها
- ◀ مطابقت شرایط سقف، کف و دیوار تمامی اتاقها با ضوابط بهداشتی مربوط
- ◀ نظافت اتاقها و وسایل و تجهیزات آنها مطابق برنامه‌ی زمانبندی
- ◀ نظافت اتاق بیمار حداقل شستشوی روزانه و گندزدایی کف
- ◀ نظافت پنجره‌ها، درب و دیوار، سقف، پرده‌ها
- ◀ مراقبت از استمرار آراستگی اتاق بیمار توسط کارکنان خدمات بخش

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۱۷- تامین البسه و ملحفه‌های مورد نیاز بیماران در همه ساعات اعم از ایام تعطیل و غیر تعطیل

- ◀ تامین لباس مناسب و بهداشتی برای بیمار همه ساعات اعم از ایام تعطیل و غیر تعطیل
- ◀ تعویض به موقع و فاقد لکه و آلودگی بودن البسه بیماران
- ◀ تامین ملحفه، پتو، بالش با کیفیت مناسب و شرایط بهداشتی همه ساعات اعم از ایام تعطیل و غیر تعطیل

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۱۸- تامین امکانات و تسهیلات اقامت همراه بیمار

- ◀ وجود صندلی تختخواب‌شو در کنار هر تخت
- ◀ امکان استفاده از غذا در بیمارستان برای همراه
- ◀ وجود تلویزیون در اتاق بیمار جهت استفاده بیمار و همراه

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۱۹- سرو غذای بیماران با رعایت اصول بهداشتی

- ◀ تامین ظرف یکبار مصرف استاندارد/ ظروف چینی/ آکروپال بهداشتی
 - ◀ رعایت بهداشت و پوشش مناسب متصدی توزیع غذا در زمان سرو غذا
 - ◀ سروپوشیده بودن سطح غذاها در زمان حمل و توزیع از آشپزخانه تا محل ارائه غذا به بیمار
 - ◀ استفاده متصدی غذا از کلاه، پیش‌بند، دستکش و ماسک در مرحله سرو غذا
- توزیع غذای بیماران دیالیز، ایزوله عفونی، باید غذا توسط مسئول توزیع به مسئول بخش مربوطه تحویل داده شود و ورود متصدیان توزیع غذا به این بخشها مجاز نیست. جهت جلوگیری از انتقال عفونت از طریق ظروف غذا براساس بخش نامه ابلاغی وزارت بهداشت، برای بیماران اتاقهای ایزوله و واحدهای عفونی و بیماران بخشهای ویژه و "اتاق ایزوله عفونی بخش اورژانس" استفاده از ظروف یکبار مصرف الزامی می‌باشد. در مورد سایر بیماران بخش اورژانس به تشخیص بیمارستان می‌باشد.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۰- توزیع و سرو غذای بیماران با حفظ زنجیره سرد و گرم

- توزیع غذا بوسیله ترالی‌های گرم خانه‌دار/آسانسور مخصوص حمل مستقیم غذا از آشپزخانه به داخل بخش
- تنظیم دمای غذاهای گرم سرو شده در بالین بیمار
- رضایت بیماران از دمای غذای سرو شده

- از ترالیهای گرم خانه دار مخصوص حمل غذا و یا آسانسورهای مخصوص حمل مستقیم غذا از آشپزخانه به داخل بخشها استفاده شود. همچنین اقدامات و تجهیزات لازم برای تامین زنجیره سرد و رسیدن به دمای پایین تر از ۵ درجه (از مرحله تولید تا زمانی که مواد خوردنی و آشامیدنی به دست مصرف کننده میرسد) فراهم شود.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۱- آگاهی رده‌های مختلف کارکنان از مفاد منشور حقوق بیمار

- محور اول: دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.
- محور دوم: اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
- محور سوم: حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.
- محور چهارم: ارائه خدمات سلامت باید مبتی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد.
- محور پنجم: دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۲- عدم استفاده از هرگونه علائم و نوشته‌ای از تشخیص بیماری و سایر اطلاعات درمانی محرمانه بیمار

- عدم درج نام و نام خانوادگی، تشخیص بیماری و سایر اطلاعات درمانی در روی جلد پرونده بیمار، تابلوی موجود در بالین بیمار و تابلوی بخش
- اطلاعات درمانی بیمار شامل تشخیصهای احتمالی یا قطعی و سایر اطلاعات تشخیصی و درمانی است. در صورتیکه یکی از همراهان بیمار پزشک/ پیراپزشک و یا سایر رشته‌های وابسته به گروه پزشکی است و جهت مطالعه تقاضای پرونده بیمار را نماید، صرفاً با اعلام رضایت بیمار یا ولی قانونی او موافقت می‌شود. نحوه اخذ رضایت به صورت خصوصی و نا محسوس باشد که موجب عوارض روحی و حاشیه‌های برای بیمار نشود. با توجه به الزام حفاظت از اطلاعات درمانی بیمار و آگاهی او یا ولی قانونی او از تشخیص‌های احتمالی/ قطعی لازم است تمامی نکات ایمنی در گفتار کارکنان، تابلوها و جلد پرونده بیمار توسط سرپرستاران و روسای بخش نظارت و مراقبت شود.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۳- ارائه خدمات درمانی و تشخیصی با رعایت حریم شخصی به مراجعین و بیماران

- ارائه خدمات به بیماران با رعایت موازین انطباق، توسط کارکنان همگن و با رعایت احترام به شان و منزلت انسانی
 - رعایت حریم شخصی، محرمانگی اطلاعات و ارزشهای بیماران در حین ارائه خدمات مراقبتی، تشخیصی و درمانی
 - عدم استفاده از دوربین‌های مدار بسته در حریم خصوصی بیماران
 - تعیین روشی معین برای کسب اجازه، پیش از ورود کارکنان به اتاق بیمار/ بیماران در بخشهای بالینی و رعایت آن
 - پیش بینی نحوه محفوظ نمودن فضای اطراف هر تخت در اتاقهای عمومی با استفاده از جداکننده یا پاراوان
 - ارائه خدمات مراقبتی توسط کارکنان همگن انجام شود مگر در شرایطی که تاخیر در مراقبت موجب به مخاطره افتادن حیات بیمار شود.
- در حین ارائه خدمات مراقبتی، تشخیصی و درمانی، حریم شخصی، محرمانگی اطلاعات و ارزشهای مورد قبول بیماران در تمامی بخشها/ واحدها رعایت می‌شود

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۴- تامین پوشش بیماران بارعایت موازین شرعی، اخلاق حرفه‌ای، تامین امنیت روانی بیمار و حفظ حریم او

- حفظ حریم و پوشش بارعایت موازین شرعی، اخلاق حرفه‌ای و تامین امنیت روانی بیمار با پوشش مناسب در اتاق بستری یا زمان جابجایی بیمار
- تعیین نحوه رسیدگی به درخواست بیمار و خانواده آنها در خصوص افزایش حدود حریم و رعایت اعتقادات آنها
- بر اساس استانداردهای ملی پوشش بیماران، در طول مدت دریافت خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی در بخشهای مختلف به ویژه (اتاق عمل، ریکآوری، بخشهای ویژه، تصویر برداری، آنژیو گرافی و هنگام جابجایی بین بخشی) پوشش بیمار شامل (سایز، تمیزی، آراستگی و پوشیدگی مناسب) باید امنیت روانی بیمار را تامین نموده و حریم خصوصی وی حفظ گردد، به نحوی که مناطقی از بدن بیمار که در مراحل فوق نیاز به مداخله ندارند، پوشانده بماند. در اتاق عمل از گان مناسب که پوشیدگی کامل در پشت بیمار ایجاد نماید، استفاده گردد. در اعمال جراحی بر روی سر و گردن و دستها از شلوار که امکان سونداژ کردن دارد و نیمه تنه که ناحیه سینه بیمار را بپوشاند استفاده شود.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۵- انجام معاینه‌های زنان و زایمان در موارد ضرورت انجام توسط افراد غیر هم جنس، باحضور محارم بیمار یا یک نفر از کارکنان فنی زن

- بکارگیری پزشکان همگن در معاینات و ارائه خدمات تشخیصی درمانی زنان و زایمان
- حضور کارکنان فنی هم جنس یا یک نفر محرم یا معتمد بیمار بنا به درخواست وی در معاینات
- حضور محارم از اعضای خانواده باید با رضایت بیمار باشد و در مواردی که بیمار تمایل ندارد یکی از اعضای خانواده در زمان معاینه پزشک غیر همگن بر بالین وی حضور یابد، ضروریست یکی از کارکنان همگن بیمارستان حضور یابد.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۶- ارایه خدمات به بیماران، با رعایت موازین انطباق توسط کارکنان همگن و با رعایت احترام به منزلت انسانی

- ◀ بکارگیری کارکنان همگن در بخشها و واحدها کلینیکی و پاراکلینیکی
- ◀ استفاده بیمار بر همگن در همه انتقال‌های بین بخشی و درون بخشی در انتقال به سایر بخشهای کلینیکی و پاراکلینیکی
- ◀ چینش کارکنان با رعایت اصول ارائه خدمات توسط کارکنان همگن در تمامی نوبتهای کاری بخصوص در بخشهای ویژه و بیماران با کاهش هوشیاری
- در فوریت‌های پزشکی که حفظ حیات و سلامتی بیمار در اولویت است، ارایه خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی به بیماران توسط کارکنان غیر همگن انجام و جایگزینی کارکنان همگن در اولین فرصت پس از رفع شرایط تهدید کننده حیات بیمار صورت می‌پذیرد. پروسیجرهای خاص مانند، گذاشتن سوند، تراشیدن موضع، سونوگرافیهای واژینال، یوروگرافی، باریم انما، هیسترو سالپینگو گرافی، ماموگرافی، کولون سکویی و اکو کاردیوگرافی بایستی در تمام نوبتهای کاری توسط کارکنان همگن انجام شود.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۷- حفاظت از اموال گیرنده خدمت

◀ مطالعه دستورالعمل نحوه حفاظت از اموال گیرنده خدمت

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۸- حفظ حریم هر یک از تختها در اتاقهای بیش از یک تخت، با رعایت اصول زیبا شناختی و عدم نقض فاصله استاندارد بین تختها

- ◀ نصب جداکننده بین تختها با رنگ ملایم و متناسب با رنگ سایر وسایل موجود در اتاق بیمار
- ◀ جنس قابل شستشو و بهداشتی جداکننده‌ها
- ◀ عدم نقض فاصله استاندارد بین تختها
- ◀ عدم نقض حریم خصوصی بیماران
- استفاده از پاراوان سالم، دارای رنگ ملایم تا شو متصل به زمین یا سقف توصیه می‌شود.

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

۲۹- ارائه گزارشی از خدمات ارائه شده، مشکلات احتمالی جهت رفع موانع فرایندی / ناهماهنگی بین بخشی

توضیحات لازم:

.....

.....

.....

.....

.....