

**بیمارستان کارمانیا**

**چک لیست ارزیابی حقوق گیرندگان خدمت ویژه دفتر بهبود کیفیت**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **1** | **0** | **روش ارزیابی** | **موارد** |
|  |  |  | مستند | بررسی و طرح موارد عدم انطباق در کمیته اخلاق پزشکی |
|  |  |  | مستند و مصاحبه | اجرای اقدامات اصلاحی/برنامه­های بهبودکیفیت پس از تصویب و ابلاغ تیم مدیریت اجرایی |
|  |  |  | مستند | گزارشی نتایج ارزابی به تیم مدیریت اجرایی توسط مدیر بیمارستان |
|  |  |  | مستند | برنامه­ای مشخص برای ارزیابی کفایت و اثربخشی اطلاعات ارائه شده در فواصل زمانی مشخص |
|  |  |  | مستند و مصاحبه | تعیین یک نفر با دانش، اطلاعات و تجربه کافی به عنوان مسئول آموزش همگانی توسط رئیس/مدیرعامب بیمارستان |
|  |  |  | مستند و مصاحبه | گزارش تحلیلی نتایج رضایت­سنجی بیماران و همراهان به تیم مدیریت اجرایی توسط مسئول بهبود کیفیت |
|  |  |  | مستند | جمع­آوری و تحلیل ریشه­ای موارد شکایات، انتقادات و پیشنهادات بیمار، خانواده و کارکنان توسط دفتر بهبود کیفیت با مشارکت مسئول واحد رسیدگی به شکایات/مسئول معادا، حداقل هر سه ماه یکبار |
|  |  |  | مستند | ارزیابی داخلی محور حقوق گیرنده خدمت طبق برنامه اعلامی از سوی دفتر بهبود کیفیت توسط اعضای کمیته اخلاق پزشکی |
|  |  |  | مستند | اخذ تصمیمات اصلاحی/تدوین برنامه بهبود کیفیت در پیاده­سازی استانداردهای حقوق گیرنده خدمت در جلسه مشترک تیم مدیریت اجرایی و اعضا کمیته اخلاق پزشکی در بازه زمانی خود ارزیابی­های اعتباربخشی |

جمع امتیاز:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کارشناس ارزیابی­کننده** | **کارشناس بهبود کیفیت** | **مسئول بخش/واحد** |



کد چک­لیست: BK – CL - 247