

## حاکمیت بالینی

### تعریف نظام حاکمیت بالینی

چارچوبی است که در آن سازمان های ارائه دهنده خدمات در قبال بهبود دائمی کیفیت ، پاسخگو هستند و با ایجاد محیطی مناسب به صیانت از استانداردهای عالی خدمت می پردازند. به عبارت دیگر دولت‌ها باید خود را صاحب و مسوول سلامت مردم بدانند. با اجرای حاکمیت بالینی نقاط ضعف و قوت سیستم شناسایی می شود.

### چرا به حاکمیت بالینی نیاز داریم؟

- ۱- اطمینان از اینکه ارائه خدمات با استفاده از بالاترین استاندارد باشد.
- ۲- استفاده بهینه از منابع محدود.
- ۳- کمک به جلوگیری از اشتباهات در مسیر ارائه خدمت.
- ۴- افزایش اعتماد عمومی به خدمات بیمارستانی.

هفت جز اصلی حاکمیت بالینی یا به عبارتی هفت ستون حاکمیت بالینی عبارتند از :

### ۱- مدیریت خطر Risk management

هدف اصلی در مدیریت خطر کاهش احتمال آسیب به بیمار میباشد. در عین حال در این روش احتمال شکایت و پیگرد های قانونی را نیز در خصوص شما به حداقل میرساند.

### ۲- اثربخشی بالینی

#### Clinical effectiveness

استفاده از بهترین دانش ، برگرفته از پژوهش ، تجربه بالینی و اولویتهای بیمار برای دستیابی به فرآیندها و نتایج مطلوب مراقبت از بیماران در واقع با استفاده از گایدلاین ها و دستورالعمل های استاندارد به نتایج مطلوب مراقبت از بیماران می توان رسید.

### ۳- ممیزی بالینی Clinical audit

با استفاده از ممیزی بالینی خدمات و کارهای ارائه شده پایش میشود. برای این کار لیستی از اقدامات بالینی که در بخش انجام میشود، تهیه و سپس بر اساس استاندارد های موجود مقایسه میشود و مشخص میگردد چند درصد از اقدامات مطلوب میباشد در صورت عدم مغایرت باید اقدامات اصلاحی صورت بگیرد و سپس پایش مجدد شود.

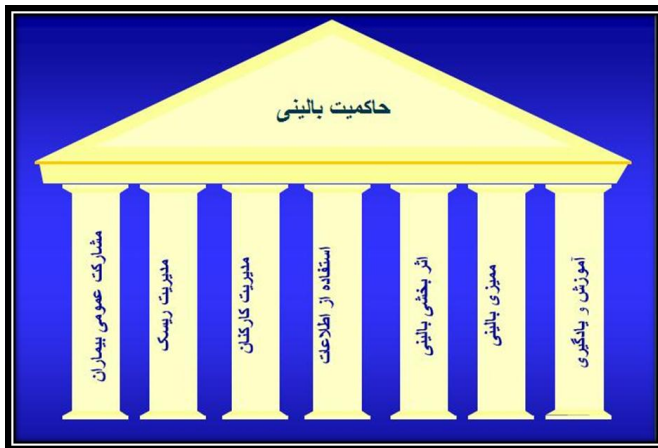
### ۴- مشارکت عمومی

#### Patient/public involvement

به بیمار به عنوان یک شریک در درمان نگاه شود. از روند درمان و وضعیت خود اطلاع داشته باشد و از حقوق خود آگاهی داشته باشد.

## بیمارستان خاتم الانبیاء خفر

### حاکمیت بالینی



تهیه کننده: خانم یوسفی

کارشناس مامایی

تأیید کننده: خانم موسوی

سوپروایزور آموزشی

گروه هدف:

آموزش به همکار

تاریخ: شهریور ماه ۱۳۹۳

- ۱- توجه به دارو ها با نام و تلفظ مشابه.
- ۲- شناسایی بیمار
- ۳- ارتباط موثر در زمان تحویل بیمار.
- ۴- انجام پروسیجر صحیح در محل صحیح بدن بیمار
- ۵- کنترل غلظت محلول های الکترولیت.
- ۶- اطمینان از صحت دارو درمانی در مراحل انتقالی ارائه خدمات (تلفیق دارویی)
- ۷- اجتناب از اتصالات نادرست سوند و لوله ها.
- ۸- استفاده از وسایل یکبار مصرف از وسایل تزییقات .
- ۹- بهبود بهداشت دست.

آموزش مداوم به پرسنل و به بیماران و همراهان در بدو بستری ،حین درمان و پس از ترخیص .

### ۶-مدیریت و آموزش مداوم کارکنان Staff management

آموزش مداوم بر اساس نیازهای حرفه ای پرسنل با هدف ارتقا کیفیت کار یا انجام PDP(personal development plan) همچنین آموزش توجیهی به پرسنل جدید

### ۷- استفاده از اطلاعات Use of information

استفاده از فناوری اطلاعات با استفاده از سیستم HIS و آگاهی پرسنل از شاخص های عملکردی.