



أداة تقييم المنشآت الخاصة فئة: مستشفى تخصصي علاج أمراض نفسية وعصبية

الإصدار: الثالث

العام: 2024م

بيانات عامة للمنشأة

اسم المنشأة:	.....
تخصصات المنشأة:	.....
رقم الترخيص:	.....
جهة الإصدار:	.....
تاريخ التجديد:	.....
المحافظة:	.....
اسم مالك المنشأة:	.....
اسم المشرف الفني:	.....
التخصص:	.....
السعة السريرية: عدد أسرة الرقود () - عدد أسرة العناية المركزة () - عدد الحضانات ( )	.....
عدد الطوابق () طابق عدد أسرة الطوارئ ( )	.....
عدد الغرف في كل طابق () غرفة	.....
عدد الكادر العامل في المنشأة:	.....
أخصائيين () أطباء العموم () تمريض () قابلات () فنيين () نفسية ( )	.....
مختبرات () فنيين أشعة () صيادلة () إداريين ( )	.....



فهرس أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

	1	الترخيص والإشراف الفني	
		الترخيص	
		المشرف الفني	
	2	القيادة والإدارة	
	3	البنية التحتية	
	4	إدارة الأجهزة الطبية والأثاث	
	5	الأدوية والمستلزمات الطبية	
	6	إدارة الإحصاء والسجلات الطبية ونظم المعلومات	
	7	القوى العاملة والتدريب	
	8	مكافحة العدوى	
	9	التقييم المركزي	
	10	وحدات الإقامة الداخلية	
		وحدات الأمراض (التمريضية)	
		وحدة عامة للمرضى	
		وحدة أمراض الأطفال	
		وحدة المراهقين	
		وحدة المسنين	
		وحدة مرضى الإدمان	
		وحدة المرضى تحت الحجز القانوني	
	10.1	قسم الرقود بوحدة المرضى العامة	
		غرف الإقامة الفردية	
ISOLATION ROOM		غرف عزل الحالات المتهيجة الفردية	
		المناطق المعيشية	
SITTING ROOM/TV LOUN		صالة المعيشة في الوحدة	
DINNING ROOM		صالة الطعام في الوحدة التمريضية	
QUIET ROOM		الغرفة الهادئة في الوحدة التمريضية	
GROUP ROOM		غرفة العلاج النفسي الجماعي	
INTERVIEW ROOM		غرفة المقابلات في الوحدة التمريضية	
	10.2	قسم الرقود بوحدة التمريض للأطفال	
		غرف الإقامة الفردية	
SITTING ROOM/TV LOUN		صالة المعيشة	
DINNING ROOM		صالة الطعام	
	10.3	قسم الرقود بوحدة التمريض للمسنين	
SITTING ROOM/TV LOUN		صالة المعيشة	
	10.4	قسم الرقود بوحدة تمريض للإدمان	
ELECTROCONVULSIVE T	11	قسم العلاج بالصدمات الكهربائية	
	11.1	غرفة الاستقبال وملحق به انتظار المرضى	
	11.2	غرفة تخطيط الدماغ	
	11.3	غرفة العلاج	
	11.5	منطقة الإفاقة الأولية	
	11.6	غرفة الاستراحة	
	12	العيادات الخارجية	
	13	الطوارئ	
	14	قسم المختبر	
	15	قسم الأشعة	
	16	الخدمات المساعدة	
	17	النظافة	
	18	المغسلة	
	19	النفائيات الخطرة	
	20	السلامة والأمن	
	21	حقوق المرضى والمجتمع ورضاهم	
		المعايير العامة لسلامة المرضى	
	22	نتائج الأداء	



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					الترخيص والإشراف الفني	1	
					الترخيص		
يتم إرفاق صورة					هل يوجد ترخيص للمنشأة	V	1
					الترخيص ساري المفعول	V	2
					الترخيص معلق في مكان بارز	V	3
					لوحة المنشأة تطابق التخصصات فيها مع الترخيص	V	4
					المشرف الفني		
					يوجد مشرف فني لإدارة المنشأة	V	1
في حال عدم وجود الترخيص يتم الإجابة بغير موجود.					المشرف الفني يتطابق مع من تم تعيينه في الترخيص	V	2
					تخصص المشرف الفني يطابق ما تقدمه المنشأة	V	3
					ملف المشرف الفني يحتوي الوثائق والمؤهلات المناسبة	V	4
					لدى المشرف الفني ترخيص مزاولة مهنة صادر من المجلس الطبي (يتم إرفاق صورة)	V	5
					يتواجد المشرف الفني بصورة دائمة داخل المنشأة	V	6
					القيادة والإدارة	2	
					الهيكل التنظيمي للمستشفى والوصف الوظيفي للعاملين فيه		
					يوجد هيكل تنظيمي يحدد المسميات الوظيفية في المستشفى.	V	1
					الوصف الوظيفي يوضح الصلاحيات والمسؤوليات لإدارة المستشفى (الجانب الفني والإداري والمالي).	E	2
					يدار كل قسم سريري بواسطة شخص معين ومؤهل.	E	3
					إدارة المستشفى		
					يوجد مدير معين للمستشفى أو مجلس إدارة المستشفى محدد ومعروف.	E	1
					يتم عقد اجتماعات إدارية منتظمة وموثقة لإدارة المستشفى بشكل رسمي ودوري لمناقشة جوانب الرعاية الصحية وتقرير الإنجاز والخدمات المقدمة.	E	2
					خطة إستراتيجية وخطة عمل سنوية		
					لدى المستشفى خطة إستراتيجية من ٣ - ٥ سنوات ويتم تحديثها سنوياً	E	1



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
كلي: توجد خطة طوارئ تشمل جميع العناصر. الجزئي: غير مكتملة.					خطة لإدارة الطوارئ/الكوارث لحالات الطوارئ الداخلية والخارجية التي تشمل الأهداف والنطاق والمنهجية وطرق التقييم	E	2
					الجودة		
كلي: يوجد مكتب خاص بإدارة الجودة بمساحة كافية ومجهزة للقيام بالأنشطة اليومية وعقد الاجتماعات (كمبيوتر، طابعة، دوليب كرسي، مكتب الخ). جزئي: مكان غير مكتمل التجهيز يصعب معه القيام بالمهام الإدارية. غير المطبق: مكان غير موجود. غير موجود: لا وجود للوحدة/القسم/الإدارة أصلاً.					يوجد بالمستشفى وحدة/قسم/إدارة للجودة تحتوي على التجهيزات اللازمة لتنفيذ أنشطة الجودة.	V	1
كلي: موجود ولديه قرار تكليف ومهام ووصف وظيفي ويحضر الاجتماعات ذات العلاقة. الجزئي: موجود لكن بدون قرار أو مهام.					يوجد في المرفق الصحي منسق للجودة تم تكليفه وتحديد مسؤولياته لضمان وتحسين جودة الرعاية وسلامة المرضى ويشترك الموظف في الاجتماعات الدورية ذات العلاقة بالجودة	V	2
كلي: توجد خطة تحسين الجودة تغطي جميع جوانب الأداء وتتكون من: (١) الأهداف العامة والخاصة. (٢) أدوار ومسؤوليات العاملين على كافة المستويات. (٣) الأنشطة والبرامج المتعلقة بإدارة الجودة والتحسين المستمر وسلامة المرضى وإدارة المخاطر. (٤) الأنشطة التعليمية والتوعوية والبرامج التدريبية عن جودة الرعاية الصحية. (٥) آلية اختيار المعايير والمؤشرات وطرق القياس وتحليل البيانات. الجزئي: توجد خطة لا تغطي جميع الجوانب.					يوجد لدى إدارة الجودة خطة سنوية لتحسين وتطوير جودة الخدمات المقدمة بالمستشفى	V	3
كلي: آلية الاجتماعات ومناقشة تقارير الأداء واضحة والمحاضر والمخرجات متوفرة. الجزئي: الآليات غير واضحة أو اجتماعات غير موثقة. غير المطبق: لا تعقد اجتماعات لمناقشة جودة الخدمات الصحية أو اجتماعات لا ينتج عنها قرارات تتعلق بالحلول وتجاوز الفجوات. غير موجود: لا تعقد اجتماعات.					يعقد فريق إدارة المرفق الصحي اجتماعات دورية لمناقشة جودة الخدمات الصحية المقدمة والفجوات والحلول.	E	4
كلي: تقوم الإدارة بتنفيذ جميع الأنشطة الإدارية الخاصة بالجودة كأعداد السياسات واللوائح والانخراط في أنشطة تحسين العمل الإداري بناء على توصيات أو خطة عمل الجودة. الجزئي: بعض الأنشطة.					تشارك إدارة المستشفى في أنشطة ومشاريع تحسين الجودة.	E	5
كلي: أعضاء فريق لجان الجودة محدون. وكذا المهام والمسؤوليات لكل لجان الجودة. الجزئي: فريق أو لجان بغير مهام واضحة.					تقوم إدارة المستشفى بتشكيل لجان وفرق الجودة بما يتناسب مع نطاق الخدمة وخطة الجودة.	E	7
كلي: آلية واضحة ومعروفة وقائمة بالمشاكل الخطيرة التي بحاجة للإبلاغ الفوري. الجزئي: آلية واضحة لكن غير معروفة أو لا توجد قائمة بالمشاكل اللازم إبلاغها.					يوجد لدى المرفق آلية واضحة للتواصل بين الموظفين والإدارة ويعرف الموظفون كيفية إبلاغ الإدارة إذا كانت هناك مشكلة خطيرة تتعلق بجودة الرعاية وسلامة المرضى.	N	8
					البنية التحتية	3	
كلي: مبنى المستشفى صمم وفقاً لمعايير بناء المستشفيات.					تم تصميم وإنشاء مباني المستشفى حسب المعايير المعتمدة من قبل وزارة الصحة العامة والسكان	V	1
					مبنى المنشأة مستقل عن أي مبنى آخر.	E	2
ليس بجانبه أي مسبب للإزعاج والتلوث.					موقع المنشأة ملائم لتقديم الخدمات الصحية	E	3
الطريق إليه سالكة ويقع في منطقة تجمع سكاني.					المنشأة في مكان يسهل الوصول إليه	E	4



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					المبنى الحالي للمنشأة بحالة جيدة.	V	5
					عرض المدخل الرئيسي للمنشأة ٣ متر على الأقل وارتفاعه ٣ متر	E	6
					التهوية في المنشأة مناسبة وجيدة.	E	7
					الإضاءة في المنشأة مناسبة وجيدة.	E	8
					أرضيات المنشأة مبلطة وأمنة لحركة المرضى.	V	9
					عرض الممرات الداخلية فيها لا يقل عن ٢ م ومناسبة لحركة المرضى بالأسرة والنقالات بأنواعها.	V	10
					هناك ممرات لذوي الاحتياجات الخاصة	N	11
					السلام بمساحة كافية للحركة وبعرض لا يقل عن ١,٥ م والدرابزين غير خشبي على طول السلالم	E	12
					يساعد تصميم المبنى على سهولة وانسياب حركة المرضى وسلامة وأمان حركة المترددين والعاملين.	E	13
					يتوفر في المنشأة المصاعد الخاصة بالعاملين والمرضى وبمساحة تكفي لنقل المريض بالسرير والنقالات بأنواعها.	V	14
					يوجد في المنشأة أدلة إرشادية وتوجيهية لاماكن تقديم الخدمات.	E	15
					تصميم وتجهيز المبنى يوفر خصوصية للمريض.	V	16
					يوجد في المنشأة مخارج للطوارئ (عند الحريق أو الكوارث) واضحة ومعروفة لدى العاملين والمرضى.	E	17
					تتوفر عدد من الفراغات العامة والخارجية في المنشأة	V	18
					لدى المنشأة مرافق وخدمات عامة للعاملين والمرضى.	N	19
					تحتوي المنشأة على متنزه للمرضى.	E	20



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					توافر أماكن استقبال وانتظار تتناسب مع حجم التردد على الخدمات بالمستشفى.	N	21
الكلي: هناك مساحة مناسبة لمرافقي المرضى ومنفصل مكان الذكور عن الإناث. غير مطبق: مساحة غير كافية أو غير منفصلة.					توفر مقاعد مناسبة في صالات الانتظار.	E	22
الكلي: بها عدد كافي من كراسي الانتظار. غير مطبق: بها عدد غير كافي من الكراسي.					تحتوي المنشأة على موقف خاص للسيارات.	E	23
الكلي: يتسع لـ ٣٠ سيارة على الأقل الى جانب موقف يتسع للموظفين. الجزئي: ٣٠ سيارة للموظفين والمترددين.					الطاقة والكهرباء		
مصدر اساسي لتوفير الطاقة خلال فترات الصباح والمساء. (اما خط حكومي او تجاري مستمر او مولدات اساسية)					لدى المنشأة مصدر لتوفير الطاقة الكهربائية بشكل مستمر ويتناسب مع حجم وطبيعة العمل.	V	24
(مولد اخر لتشغيل كافة اقسام المستشفى أو خط ساخن اخر).					يتوفر مصدر بديل للطاقة عند توقف المصدر الرئيسي	V	25
					يوجد مولد كهربائي احتياطي (صغير) يكفي لتشغيل الأقسام الحيوية دون باقي الأقسام	E	26
					لدى المنشأة مخزون من امدادات الوقود يتناسب مع احتياجاتها بحسب الخدمات المقدمة.	N	27
مطبق كلي: يوجد لديه مخزون يكفي لشهر على الأقل. الجزئي: أقل من مخزون يكفي لشهر. غير مطبق: لا يوجد مخزون.					يوجد مصدر طاقة متجددة (بديلة/شمسية)	N	28
					الإمدادات والشبكة الكهربائية سالكة وأمنة.	V	29
					يتوفر في المنشأة شبكة اتصالات داخلية.	V	30
					المياه		
مطبق كلي: بئر أو شبكة حكومية عاملة بانتظام. مطبق جزئي: وايت ماء أو غيره يوفر المياه ولكن يحدث انقطاع لها لبعض الوقت أو على بعض وحدات العمل.					يتوفر لدى المنشأة مصدر لتوفير المياه بشكل مستمر.	V	31
مطبق كلي: يوجد لديه مخزون يكفي لمدة شهر أو كمية ٣٥ ألف لتر على الأقل. الجزئي: المخزون يكفي لاكثر من اسبوع. غير المطبق: لا يوجد له مخزون ويحتاج لامداد بصورة يومية.					لدى المنشأة مخزون مياه مناسباً لاحتياجها بحسب الخدمات المقدمة.	V	32
الكلي: ١- وجود خزانات على سطح المبنى. ٢- وجود خزان ارضي او مشروع مياه. ٣- ملاحظة وجود خزانات متعددة ومخصصة لأقسام المستشفى بحسب طبيعة عملها. ٤- وثائق متابعة وتوفير المياه. الجزئي: ينقطع لساعات عن بعض الأقسام. غير المطبق: امدادات غير مأمونة.					امدادات المياه المأمونة متوفرة في جميع الادارات وأماكن تقديم الخدمة على مدار اليوم ٢٤ ساعة	E	33
					الصرف الصحي		
مطبق كلي: شبكة تصريف صحي غير مكشوفة تربط جميع مرافق المستشفى بنظام تصريف صحي (ببارة غير طافحة أو صرف صحي).					لدى المنشأة شبكة تصريف صحي بحسب الاشتراطات والمواصفات.	V	34
مطبق كلي: غير مكشوفة لا تسبب طفح الى الأقسام او الى الخارج. غير مطبق: اما مكشوفة او تتسبب بطفح.					شبكة الصرف الصحي سالكة وأمنة.	V	35
					خطة صيانة المرافق والسلامة الانشائية		
الكلي: دليل عمل وسياسات توضح متى تتم اعمال الصيانة والاستبدال والاحلال (التكثيف والشبكات والخطوط واللمبات والحفريات ... الخ) واليات الابلاغ والعمل عند أي حادث طارئ كالماس الكهربائي او انقطاع التيار عن وحدة من وحدات العمل او الطفح او التسريب او غيره.					يوجد لدى المستشفى أدلة وسياسات واجراءات لسلامة المرافق والصيانة الانشائية.	E	36
كلي: جدول الصيانة يشمل: ١. شبكة الكهرباء والمولدات الكهربائية ٢. المياه. ٣. التسخين والتهوئة والمكيفات ٥. شبكة الاتصالات. (على الأقل زيارة واحدة كل شهر أو بما يتناسب مع معدل الاستخدام). الجزئي: زيارة أكثر من ثلاثة أشهر أو صيانة البعض منها. غير المطبق: زيارة أكثر من ٦ أشهر. غير الموجود: لا يتم الفحص الدوري.					يتم اجراء الفحص الدوري وصيانة وإصلاح المرافق الأساسية	V	37



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

م	رمز المعيار	نص المعيار	درجة التقييم				ملاحظات
			مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود	
	4	ادارة الأجهزة الطبية والأثاث					
1	V	يوجد مهندس مختص ومؤهل للمعدات والأجهزة الطبية (او وحدة/قسم ويتم ادارته من قبل مؤهل).				الكلي: توجد وحدة او قسم يديره مهندس تجهيزات طبية مؤهل. الجزئي: يوجد مهندس تجهيزات فقط. غير مطبق: يوجد شخص ذو خبرة.	
2	E	يقوم مهندس الأجهزة الطبية بتدريب العاملين على استخدام وسلامة الأجهزة والمعدات الطبية.				الكلي: يقوم بتدريب جميع العاملين وفق خطة واضحة. الجزئي: يقوم بتدريب بعض العاملين او بالتدريب بدون خطة. غير موجود: لا يقوم بالتدريب.	
3	E	يطبق المستشفى سياسات وإجراءات للأجهزة الطبية (تشمل: ١- سياسة الشراء والتوريد. ٣- سياسة الصيانة الدورية. ٤- الصيانة الطارئة. ٥- سياسة الصيانة الوقائية).				الكلي: هناك سياسات تشمل جميع الجوانب ويتم الالتزام بها. الجزئي: سياسات تشمل بعض منها او لا تطبق جميعها. غير مطبق: سياسات لا يتم الالتزام باي منها. غير موجود: ليس لدى المستشفى أي سياسات.	
4	V	توجد قائمة شاملة لجميع الأجهزة الطبية بالمنتأة.				الكلي: تشمل جميع التجهيزات في المستشفى وجميع البيانات التالية: (١) اسم الجهاز، (٢) والموديل، (٣) والشركة المصنعة، (٤) مكان تواجد الجهاز (القسم او الوحدة)، (٥) تاريخ التصنيع، (٦) جدول الصيانة، (٧) الرقم المسلسل، (٨) تاريخ التشغيل، عهدة من يقع. غير مطبق: بعض التجهيزات او بيانات ناقصة.	
		صيانة الأجهزة الطبية					
5	E	لدى المستشفى خطة معتمدة لصيانة الأجهزة والمعدات الطبية.				الكلي: هناك خطة للصيانة تنفذ جميعها دوريا في كل الوحدات. الجزئي: هناك خطة تشمل بعض منها. غير مطبق: خطة موجودة لكن غير منفذة. غير موجود: ليس لدى المستشفى أي خطة للصيانة.	
6	E	يوجد جدول دوري لفحص الأجهزة الطبية وصيانتها واختبارها				كلي: يوجد جدول الفحص والصيانة الدورية وهو طبقا لتوصيات الجهة المصنعة مع اختبار جميع الأجهزة الجديدة قبل الاستخدام. الجزئي: يوجد جدول للفحص الدوري ينفذ جزئيا او بغير انتظام. غير المطبق: يوجد جدول يخالف توصيات الجهات المصنعة ولا يتم اختبار جميع الاجهزة. غير موجود: لا يوجد جدول للفحص الدوري.	
7	N	يتم توثيق عمليات التفتيش والصيانة الوقائية والدورية والطارئة لجميع الأجهزة والأدوات الطبية.				الكلي: يتم توثيق جميع الاجراءات. الجزئي: يتم توثيق بعض الاجراءات دون الاخرى. غير مطبق: تتم الاجراءات ولكن لا يتم التوثيق. غير موجود: لا تتم الاجراءات المذكورة مطلقا.	
8	E	متطلبات الاصلاح والصيانة يتم التعامل معها مباشرة وتوفيرها.				الكلي: متطلبات الصيانة العاجلة متوفرة في حدها الأدنى او يتم توفيرها مباشرة. الجزئي: تتوفر بعض المتطلبات دون الاخرى. غير المطبق: لا يتم التعامل معها مباشرة وبحاجة لوقت طويل للتوفير. غير موجود: لا توجد متطلبات مع وجود عدد من الاجهزة العاطلة لهذا السبب.	
9	E	تناقش خطة الاجهزة الطبية (الاحتياج والصيانة وسلامة الاجهزة) مع الادارة دوريا.				الكلي: تناقش خطة مسؤول الاجهزة الطبية في اجتماع شهريا مع الادارة لجميع الجوانب المذكورة. الجزئي: تناقش الخطة في فترات متباعدة او غير منتظمة ولبعض الجوانب. غير المطبق: توجد الخطة ولا تناقش من قبل الادارة. غير موجود: لا توجد خطة.	
10	N	لدى المستشفى الية لضبط الجودة للأجهزة الطبية (معايرة اجهزة المختبر وغيرها).				الكلي: جدول الصيانة مرفق مع كل جهاز (على الأقل زيارة واحدة كل ٣ شهور أو بما يتناسب مع معدل الاستخدام). الجزئي: جدول مرفق مع بعض التجهيزات فقط وزيارات غير منتظمة. غير مطبق: الالية موجودة ولكنها لا تطبق. غير موجود: لا توجد الية.	
11	V	توجد آلية لمتابعة تطبيق سلسلة التبريد في المستشفى.				كلي: وجود نموذج لتسجيل الحرارة متوفر بجميع التلاجت واجهزة التبريد بالصيدالية والمختبر... وغيرها ويطبق المعايير باستمرار. الجزئي: موجود في بعض الوحدات ويطبق بحسب المعايير دون باقي الوحدات. غير موجود: لا يوجد نموذج او لا يتم التسجيل او لا تطبق المعايير.	
	5	الأدوية والمستلزمات الطبية					
1	V	توجد ادارة/قسم/وحدة للامداد والتموين الطبي					



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					ترفع قائمة الاحتياجات من الأدوية والمستلزمات من جميع وحدات المستشفى وتوفر من قبل الإدارة.	V	2
					لدى المستشفى مخزون كافي من الأدوية المنقذة للحياة والمستلزمات الأساسية اللازمة للإسعاف والطوارئ والتخدير والعناية بحسب القائمة الأساسية	V	3
					توجد لدى المستشفى آلية لضمان صرف جميع الأدوية المنقذة للحياة والأدوية الطارئة في أي وقت (صيدلية مناوبة، عهدة، ... الخ)	V	4
					الصيدلية الداخلية		
					توجد صيدلية (داخلية) داخل المستشفى ليست مفتوحة للخارج	V	5
					مساحة الصيدلية لا تقل عن ١٢ متر مربع والقواطع الداخلية مقاومة للحريق (معدنية وليست خشبية)	N	6
					يوجد بها ثلاجة لحفظ الأدوية	V	7
					يرأس العمل الصيدلاني في المستشفى صيدلاني مؤهل	V	8
					الصيدلاني يحمل ترخيص مزاوله المهنة	V	9
					توجد كوادر مؤهلة لتقديم خدمات الصيدلية على مدى ٢٤ ساعة.	E	10
					جميع الكوادر العاملة لديها رخص مزاوله لتقديم خدمات الصيدلية على مدى ٢٤ ساعة.	E	11
					جدول المناوبات لـ ٢٤ ساعة مطبقة ويتم الالتزام بها	E	12
					لدى المستشفى سياسات تنظم استخدام الأدوية والممارسات الصيدلانية تتوافق مع القوانين واللوائح المعتمدة.	V	13
					تطبيق بالمستشفى سياسة ادارة الادوية المراقبة دولياً والعلائق الذهنية بحسب القوانين واللوائح النافذة	V	14



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

م	رمز المعيار	نص المعيار	درجة التقييم				ملاحظات
			مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود	
15	E	يوجد بالمستشفى لجنة لإدارة واستخدام الدواء لها شروط مرجعية محددة (مهام ومسؤوليات) وتعد اجتماعها بشكل دوري مع توثيق أنشطة اللجنة.					كلى: توجد لجنة مكلفة بقرار ومن معنيين (الامداد، والمالية، وفنيون اطباء وصيادلة)، لديها مهام ومسئوليات محددة، وهناك محاضر اجتماعات دورية. الجزئي: فقدان احد النقاط اعلاه. غير مطبق: لا تعدد اجتماعات ولا تتخذ أي قرار.
16	E	يتم التدريب الدوري للعاملين في الصيدلية وباقي كادر المستشفى الطبي والمساعد على سياسات استخدام الدواء وصرفه وترشيده.					كلى: يتم التدريب دورياً ويستهدف كافة الكادر الطبي والفني. الجزئي: لا يتم التدريب دورياً او يستهدف بعض المعنيين. غير موجود: لا يتم التدريب.
تأمين الأدوية وتوفيرها							
17	E	يتم اختيار الأدوية وشراؤها وتأمينها طبقاً للقوانين واللوائح والسياسات والإجراءات.					كلى: الشراء يتم بناء على قرارات اللجنة المختصة بتحديد الاحتياجات مبنيًا فيها المواصفات والكميات. وتتم إجراءات الشراء بناءً على محضر لجنة الفحص والاستلام. وبحسب القائمة الأساسية المعتمدة من وزارة الصحة
18	V	يتم اعتماد قائمة الأدوية الأساسية وفق نطاق خدمة المستشفى وترتب تبعاً للاسم العلمي.					كلى: توجد قائمة معتمدة مرتبة وفق الاسم العلمي وموقعة من قبل اللجنة المختصة وفق نطاق خدمات المستشفى. الجزئي: قائمة غير موقعة او غير مرتبة او فيها اسماء تجارية او لا تتوافق مع نطاق الخدمات.
19	V	توجد قائمة معتمدة بالأدوية عالية الخطورة والمتشابهة في الشكل أو النطق (LASA).					الكلي: توجد قائمة بالاسم العلمي معتمدة ومعمة على الاقسام. غير مطبق: قائمة غير معمة او معتمدة.
التخزين والتوزيع							
20	V	لدى المستشفى آلية للتعامل مع الأدوية منتهية الصلاحية.					كلى: قرار تكليف لجنة اتلاف الادوية تشمل جميع المعنيين ولديها محاضر اتلاف. الجزئي: قرار تكليف لجنة لكن لا يوجد محاضر اتلاف ولكن لا وجود لادوية منتهية في المخازن. غير موجود: توجد ادوية منتهية في المخازن.
وصف وترشيده استهلاك الأدوية							
21	V	يحدد المستشفى الأشخاص المؤهلين المسموح لهم بوصف الأدوية أو طلبها.					الكلي: توجد قائمتين بالأشخاص المؤهلين المسموح لهم بوصف الادوية او طلبها ومعمة على كل العاملين في المخازن. غير مطبق: توجد قائمتان لكنهما غير معممتان.
22	V	عناصر واشتراطات الوصفة الطبية الأساسية يتم الالتزام بها في المستشفى.					الكلي: جميع الوصفات تحتوي على البيانات الأساسية (اسم المريض، رقم السجل الصحي، العمر، الجنس، التشخيص، الدواء وطرق استخدامه، الحسابية، اسم الطبيب والختم والتوقيع، اسم العيادة/القسم ورقبها والتاريخ، الاسم العلمي). الجزئي: غياب بعض تلك العناصر. غير مطبق: لا يتم الالتزام باغلب تلك العناصر. غير موجود: لا يتم تحديد عناصر الوصفة الطبية.
التحضير والاعطاء							
23	V	توجد قائمة معتمدة بالأشخاص المؤهلين والمسموح لهم بتحضير وإعطاء الأدوية.					الكلي: توجد قائمتين بالأشخاص المؤهلين المسموح لهم بتحضير واعطاء الادوية ومعمة على كل العاملين في الاقسام. غير مطبق: توجد قائمتان لكنهما غير معممتان.
24	V	جميع الأدوية التي يتم توزيعها من الصيدلية يوضع عليها ملصق مدون عليها على الأقل البيانات التالية: (١) اسم المريض (٢) اسم الدواء ودرجة تركيزه/ قوته (٣) تاريخ انتهاء الصلاحية (٤) تعليمات مكتوبة توضح الاستخدام/ التناول.					الكلي: تتوفر جميع البيانات على ما يتم توزيعه من الصيدلية للمرضى من الادوية التي تصرف من عبوات كبيرة او ما يتم تحضيره داخلها او للمرضى الخارجيين. الجزئي: يتم الالتزام بكتابة بعض البيانات. غير موجود: لا يتم كتابة أي منها.
25	E	توجد سياسات واجراءات معتمدة لتحضير واعطاء الأدوية وتوزيعها بالشكل الصحيح ويتم مراجعتها والتأكد من توفر عناصرها الرئيسية					الكلي: يتم مطابقة وصفة الطبيب او الاوامر في الملف مع ما يعطى للمريض في استمارات التمريض للعناصر السبعة التالية: ١- المريض الصحيح. ٢- الدواء الصحيح. ٣- الجرعة الصحيحة. ٤- الطريقة الصحيحة. ٥- الوقت الصحيح. ٦- التكرار الصحيح. ٧- التوثيق الصحيح. الجزئي: لا يتم الالتزام بها جميعاً. غير مطبق: لا يتم التوثيق.



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

م	رمز المعيار	نص المعيار	درجة التقييم			
			مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود
26	E	يوجد سياسات لتسجيل كل جرعة دواء يتم إعطائها.				
27	E	لدى الصيدلية نظام لاسترداد الأدوية من الأقسام السريرية في المستشفى.				
		متابعة تفاعلات الأدوية واعراضها الجانبية				
28	E	لدى المستشفى آلية لمراقبة و اكتشاف ورصد وتبليغ التفاعلات العكسية للأدوية للإدارة والجهات ذات العلاقة.				
6		إدارة الإحصاء والسجلات الطبية ونظم المعلومات				
		قسم المعلومات والإحصاء				
1	E	يوجد وحدة/قسم/إدارة لنظم المعلومات تحتوي على التجهيزات اللازمة.				
2	E	يوجد مسئول مؤهل لإدارة نظم المعلومات الصحية ولديه/لديها كافة التسهيلات اللازمة للعمل				
		نظام المعلومات				
3	E	يطبق في المستشفى نظام معلومات (اداري وطبي ومالي)				
		النظام المساند لنظم المعلومات (السجل الطبي)				
4	V	يوجد نظام مساند يدوي لنظم إدارة المعلومات في حالة استخدام نظم المعلومات الالكترونية.				
5	E	يوجد وحدة/قسم/إدارة للسجلات الطبية تحتوي على التجهيزات اللازمة.				
6	E	يوجد شخص معين لإدارة السجلات الطبية والارشيف.				
7	V	لدى المستشفى ملف طبي معتمد ويمنح لكل مريض ويحتوي على كافة البيانات والنماذج الأساسية والمتوافقة مع نوعية الخدمات والرعاية المقدمة.				
8	V	يوجد نموذج لكرت (أو ملخص) الخروج ويشتمل على البيانات الأساسية لارشاد المريض وتوثيق حالته.				
9	E	جميع المعلومات والمداخلات في الملف الطبي موجودة ومقروءة وواضحة ويتم التوقيع عليها من قبل المخولين بالكتابة في الملف الطبي.				



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

م	رمز المعيار	نص المعيار	درجة التقييم				ملاحظات
			مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود	
10	V	لجميع المرضى الذين تم ترقيدهم في المستشفى ملفات طبية محفوظة في السجلات الطبية/الأرشيف.					الكلي: ٥ مرضى في سجلات الخروج في القسم توجد ملفاتهم في الأرشيف. الجزئي: بعضها.
11	V	يوجد سجلات خاصة بالتقارير الطبية والنفسية والجناينية التي تصدرها المنشأة					
		الأرشيف					
12	E	يوجد بالمستشفى مكان مخصص لحفظ السجلات بطريقة منظمة وآمنة ويحتوي على التجهيزات اللازمة.					كلي: البيانات الإدارية والفنية مؤرشفة بشكل منظم ومنكاملة وبسهولة الحصول عليها. الجزئي: السجلات والملفات غير مرتبة وغير محفوظة بصورة جيدة. غير مطبق: لا يوجد مكان مخصص أو ملائم أو آمن لحفظ السجلات.
13	N	يوجد لدى المستشفى سياسات معتمدة لحفظ وتخزين السجلات والبيانات والمعلومات.					كلي: لدى المستشفى سياسة معتمدة بشأن مدة الاحتفاظ بالسجلات الطبية للمرضى. ٢- تتوافق السياسة مع اللوائح والتشريعات القانونية. ٣- توضح السياسة كيفية الحفاظ على سرية وأمن السجلات. الجزئي: لا توجد سياسات تشمل جميع الجوانب المذكورة.
7		القوى العاملة والتدريب					
1	V	توجد عقود لجميع الكادر الاساسي المشغل للمستشفى وفق التخصص					الكلي: جميع الكادر الفني والمساعد لديهم عقود سارية المفعول. الجزئي: ٨٠% فأكثر من الكادر الاساسي لديهم عقود. غير مطبق: ٨٠-٥٠% لديهم عقود. غير موجود: أقل من ٥٠% من الكادر الاساسي لديهم عقود.
2	V	يوجد في المرفق عدد كافي من الموظفين الفنيين (أطباء، تمريض) - وفقاً لمعايير وزارة الصحة العامة والسكان - يغطي ٣ نوبات يومياً					الكلي: اخصائي لكل تخصص، طبيب لكل عشرة اسرة، ممرض لكل ٥ اسرة رقود، ممرض لكل سريرين عناية مركزة مشغولة في كل مناوبة ١ تنفسية لكل ٥ أجهزة تنفس مشغولة في المناوبة.
3	E	لدى المستشفى خطة وسياسات لتوفير العدد النمطي من الموظفين الفنيين وتقييمهم					الكلي: السياسات: ١- سياسة الاحتياج. ٢- سياسة ساعات العمل والمناوبات. ٣- سياسة التوظيف والتعاقد. ٤- سياسة التقييم. ٥- سياسة تقييم الكفاءة المهنية. ٦- سياسة التطوير والتدريب المهني. الجزئي: بعض السياسات فقط متوفرة.
4	E	يوجد لدى المرفق برنامج للصحة المهنية؛ لتقليل المخاطر التي قد يتعرض لها الموظفون					الكلي: يوجد برنامج متكامل يشمل جميع المخاطر والبيات التوعوية لجميع العاملين. الجزئي: يشمل بعض المخاطر أو يقتصر على بعض فئات العاملين.
5	V	يتم اجراء الفحص الاولي عند مباشرة العمل لجميع الموظفين والفحوص الدورية بانتظام					الكلي: يتم فحص جميع العاملين ويوثق في ملفاتهم و اجراء الفحص الدوري بانتظام. الجزئي: يتم اجراء الاولي فقط دون الدوري.
		التدريب والبرامج التوعوية للموظفين					
9	V	يوجد برنامج تدريبي على المخاطر الصحية المهنية وإجراءات السلامة بما في ذلك استخدام أجهزة الحماية الشخصية والوقاية من وخز الإبر.					الكلي: برنامج تدريبي مكتوب يشمل جميع الوحدات في المستشفى وفقاً لمتطلبات الوظيفة. الجزئي: برنامج لا يتوافق مع متطلبات الوظيفة في جميع الوحدات أو لا يشمل جميع الوحدات.
10	V	يتم التدريب على إدارة المعلومات بما في ذلك السجلات الطبية بما يتناسب مع المسؤوليات أو التوصيف الوظيفي.					الكلي: يشمل عاملين على الأقل في الإدارة والإقسام الحيوية (الرقود، الطوارئ، الأشعة والمختبر). الجزئي: يستهدف عاملين من بعض الأقسام.
11	E	يوفر المستشفى الوسائل والأدوات والتجهيزات اللازمة للتدريب (القاعة، البروجكتر، الشاشة، اللوحات).					الكلي: تتوفر جميع التجهيزات اللازمة لتغطية جميع الأنشطة. الجزئي: نقص في بعض التجهيزات. غير مطبق: غياب أكثر التجهيزات والوسائل.
		تقييم أداء العاملين					
12	E	لدى المستشفى آلية لتقييم الكادر الطبي المحلي والخارجي بحسب معايير تتوافق مع الأنظمة والقوانين واللوائح المعتمدة.					الكلي: يتم تقييم الكادر الطبي المحلي والخارجي باستخدام نماذج معتمدة. الجزئي: تقييم بعض الكادر أو بصورة غير منتظمة. غير مطبق: لا يلتزم بالنماذج المعتمدة.



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					مكافحة العدوى	8	
					توجد إدارة/قسم/وحدة لمكافحة العدوى.	V	1
الكلي: توجد وحدة/قسم/إدارة ويقرر اداري يحدد مهامها. الجزئي: المهام غير واضحة أو محددة.							
					يوجد شخص مؤهل في الإشراف على أنشطة مكافحة العدوى	V	2
الكلي: يتوفر شخص مؤهل (كادر طبي أو فني لديه دورة تدريبية) يشرف على تنفيذ الأنشطة. غير موجود: لا يتم الإشراف على تنفيذ الأنشطة بمشاركة شخص مؤهل.							
					يوجد برنامج مستمر لتقليل مخاطر العدوى المكتسبة من المستشفى	E	3
الكلي: يوجد مؤشرات أداء وتجمع شهرياً ويتم مناقشتها مع المعنيين. الجزئي: يوجد مؤشرات أداء ولكن لا تجمع ولا تناقش. غير مطبق: غير مفعل. غير موجود: لا يوجد برنامج لكن تنفذ بعض الأنشطة.							
					يشمل برنامج مكافحة العدوى كلا من المرضى والعاملين والزائرين	E	4
الكلي: يشمل الفئات الثلاث. الجزئي: لا يشمل الزائرين. غير مطبق: لا يشمل سوى المرضى. غير موجود: أنشطة تشمل بعض الجوانب المتعلقة بالمرضى.							
					يتضمن برنامج مكافحة العدوى جميع أماكن/وحدات المستشفى	E	5
الكلي: يشمل البرنامج أنشطة التطهير والتعقيم والتنظيف لجميع وحدات المستشفى. الجزئي: يشمل الأماكن الحيوية فقط. غير مطبق: لا يشمل سوى بعض الأماكن الحيوية.							
					يوجد برنامج تدريبي على سياسات مكافحة العدوى وإجراءاتها طبقاً لمتطلبات الوظيفة أو العمل.	V	6
الكلي: برنامج تدريبي مكتوب يشمل جميع الوحدات في المستشفى وفقاً لمتطلبات الوظيفة. الجزئي: برنامج لا يتوافق مع متطلبات الوظيفة في جميع الوحدات.							
لدى المستشفى سياسات وإجراءات خاصة بممارسات مكافحة العدوى تشمل على الأقل ما يلي:							
					اختيار المواد المطهرة والمنظفة واستخدامها	V	6
الكلي: هناك سياسة توضح اختيار المواد المنظفة والمطهرة وإجراءات استعمالها. الجزئي: السياسة لا تشمل جميع المواد أو الإجراءات.							
					بروتوكول نظافة الأيدي	V	7
الكلي: هناك سياسة وإجراءات نظافة اليدين. الجزئي: السياسة لا تشمل جميع إجراءات نظافة اليدين.							
					سياسة التنظيف والتطهير والتعقيم	V	8
الكلي: هناك سياسات توضح جميع أنشطة النظافة وإجراءات تنفيذها في جميع وحدات المستشفى. الجزئي: السياسات لا تشمل جميع الأنشطة.							
					أنواع العزل مع توافر الاحتياطات المعيارية (العدوى عن طريق اللمس وعن طريق الهواء)	V	9
الكلي: هناك سياسات توضح جميع أنشطة العزل وإجراءات تنفيذها في جميع وحدات المستشفى المعنية. الجزئي: السياسات لا تشمل جميع الأنشطة.							
					بروتوكول العناية بمرضى نقص المناعة	V	10
الكلي: هناك سياسات شاملة للتعامل مع مرضى نقص المناعة تشمل جميع الإجراءات اللازمة.							
					التعامل مع المشاركين/السيرنجات والمواد الخطرة والتخلص منها (الحقن الآمن).	V	11
الكلي: توجد سياسات وإجراءات تشمل جميع أنواع الحقن والمواد الخطرة والتخلص منها. الجزئي: السياسات لا تشمل جميع طرق الحقن وإجراءات التعامل مع المواد الخطرة.							
					سياسة تحديد العدوى المكتسبة من المستشفى والتعامل معها	V	12
الكلي: توجد سياسات وإجراءات تشمل تحديد جميع أنواع العدوى المكتسبة من جميع وحدات المستشفى. الجزئي: السياسات لا تشمل تحديد جميع أنواع العدوى أو جميع وحدات المستشفى.							
					سياسة ترصد مكافحة العدوى وجمع البيانات	V	13
الكلي: توجد سياسات تحدد اليات وإجراءات مترصد العدوى من جميع وحدات المستشفى. الجزئي: السياسات لا تشمل تحديد جميع اليات وإجراءات ترصد العدوى في جميع وحدات المستشفى.							
					يحدد المستشفى الإجراءات والعمليات التي بها احتمالية عالية لانتشار العدوى	V	14
الكلي: وجود قائمة تشمل جميع الإجراءات والعمليات عالية الخطورة. الجزئي: القائمة لا تشمل جميع الإجراءات عالية الخطورة.							



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

م	رمز المعيار	نص المعيار	درجة التقييم				ملاحظات
			مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود	
15	N	تناقش نتائج/تقارير برنامج مكافحة العدوى دورياً مع إدارة المستشفى.					الكلية: تناقش تقارير البرنامج بشكل دوري وتوثق بمحاضر. الجزئي: تناقش بصورة غير منتظمة أو لا توثق.
16	N	يوجد لدى المستشفى آلية لمتابعة وتحسين برنامج مكافحة العدوى.					الكلية: هناك إجراءات تتخذ استجابة لمناقشة جميع مخرجات تقارير أنشطة مكافحة العدوى لغرض تحسين مكافحة العدوى. الجزئي: تتخذ إجراءات ازاء بعض مخرجات البرنامج.
17	E	ترفع تقارير عن المرضى المشتبه في إصابتهم بأمراض معدية من جميع وحدات المستشفى طبقاً لما تتطلبه اللوائح والقوانين					الكلية: هناك تقارير عن حالات اشتباه بالإصابة بالعدوى ترفع من وحدات المستشفى. (بتم الاطلاع على نموذج التقارير في حال الاشتباه ان لم يتم رفع مسبقاً)
18	V	توجد سياسة خاصة بالتعامل مع حالات تفشي العدوى داخليا وخارجيا.					الكلية: توجد سياسات تحدد البات والإجراءات التعامل مع حالات تفشي العدوى في/من جميع وحدات المستشفى. الجزئي: السياسات تشمل تحديد جميع البات والإجراءات التعامل مع حالات التفشي الداخلي فقط في/من جميع وحدات المستشفى.
ترصد مكافحة العدوى							
19	V	يتم تنفيذ برنامج ترصد مكافحة العدوى وفقاً للدليل الوطني					الكلية: جميع النماذج وإجراءات التردد بحسب الدليل موجودة وموثقة وضابطة التردد معروف ويزور المرفق بانتظام وهاتفه موجود. الجزئي: بعض الإجراءات أو النماذج غير متوفرة أو موثقة.
20	N	يرفع تقرير شهرياً بجميع الأمراض المعدية للجهات المعنية وفقاً لمتطلبات اللوائح والقوانين					الكلية: نموذج التقرير الشهري موجود والتقارير السابقة موثقة وتم الرفع بها. الجزئي: ترفع التقارير بصورة غير منتظمة.
21	V	تفحص العدوى المكتسبة من المستشفى والتي ينتج عنها إصابة لأحد المرضى أو العاملين فحصاً شاملاً باستخدام التحليل المكثف					الكلية: يتم إجراء جميع الفحوص اللازمة والمحددة وفق السياسات عند إصابة أي مريض أو عامل. الجزئي: يتم إجراء بعض الفحوصات فقط.
22	V	تتوفر سياسات استخدام وسائل الحماية الشخصية في جميع وحدات المستشفى					
23	V	تتوفر القفازات ورداء العمليات والماسكات والصابون والمطهرات والمنظفات					الكلية: يتوفر مخزون كافي لـ ٣ أشهر على الأقل من جميع وسائل ومواد الحماية والتعقيم والعزل في المستشفى بما يغطي احتياج جميع الوحدات والأقسام. الجزئي: المتوفر لا يغطي احتياج جميع وحدات المستشفى من المواد والمستلزمات لـ ٣ أشهر. غير مطبق: المتوفر لا يغطي احتياج جميع الوحدات لشهر واحد.
9	التعقيم						
1	V	يوجد بالمستشفى قسم تعقيم مركزي أو وحدة مخصصة لذلك					الكلية: يوجد تعقيم مركزي يغطي المستشفى كامل. الجزئي: وحدة تعقيم تغطي العمليات فقط. غير مطبق: موجود لكن خارج الخدمة أو غير مفعّل.
2	V	يتوفر في وحدات العمل أجهزة للتعقيم مناسبة لوظائفها (في حال لم يكن هناك وحدة للتعقيم المركزي تكفي لحاجة المستشفى)					الكلية: في جميعها. الجزئي: بعضها فقط.
3	V	يوجد كادر مؤهل (فنيو تعقيم) في قسم التعقيم.					الكلية: جميعهم مؤهل. الجزئي: ترميض أو قبالة أو مختبرات أو شهادة تدريب في التعقيم لدى ٨٠% على الأقل من الكادر. غير مطبق: ٢٠% من العاملين يفتقدون المؤهل أو التدريب أو الخبرة في التعقيم.



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					تتم مراحل التعقيم (التنظيف والتطهير) و(التنشيف) و(التغليف) و(التعقيم) و(التخزين) في أماكن منفصلة.	V	4
الكلي: توجد أماكن منفصلة لجميع ما ذكر. غير مطبق: التنظيف والتطهير غير منفصلة. غير موجود: التنظيف والتطهير غير منفصلة عن التعقيم والتغليف. التوزيع يجب أن يكون مفصولاً عن البقية.							
					قسم التعقيم مجهز بالأجهزة والأدوات المناسبة لنطاق خدمة المستشفى .	V	5
الكلي: كافة التجهيزات موجودة وتفي باحتياجات كامل وحدات المستشفى. الجزئي: كامل التجهيزات متوفرة لكن لا تغطي حاجة المستشفى. غير مطبق: التجهيزات غير مكتملة أو معطلة.							
الكلي: وذلك باستخدام المؤشرات طبقاً لتوصيات الجهة المصنعة ويبين أن الأدوات تعقمت بنجاح.					يوجد دليل موثق (مؤشر) على اكتمال عملية التعقيم بنجاح.	V	6
الكلي: توجد سياسات ووسائل إرشادية معلقة أو في متناول أيدي المعنيين تشمل: طرق التعقيم (استلام الأشياء المستخدمة، وتنظيفها وتطهيرها، تجهيز العبوات المعقمة، وتغليفها، تخزين المستلزمات المعقمة). الجزئي: توجد سياسات ووسائل إرشادية لكن غير كاملة أو غير واضحة أو غير معلقة.					توجد سياسات ووسائل إرشادية عن طرق التعقيم واستخدام الأجهزة تشمل توصيات الجهة المصنعة	V	7
الكلي: يتم تدوين وتوثيق جميع البيانات التالية: تاريخ التعقيم، مكونات حزمة الأدوات المعقمة، تاريخ انتهاء صلاحية التعقيم، مؤشر التعقيم. الجزئي: بعض البيانات مفقودة.					يتم تدوين جميع بيانات التعقيم على المواد والأدوات والمستلزمات التي تم تعقيمها بطريقة موثقة ومعروفة لدى جميع العاملين	V	8
الكلي: متوفر ويعمل. غير مطبق: متوفر لا يعمل.					توجد غلاية تسخين السوائل والأدوات	V	9
					وحدات الإقامة الداخلية		10
					وحدات الأمراض (الترمضية)		
					تتوفر وحدة عامة للمرضى	V	
					تتوفر وحدة أمراض الأطفال	N	
					تتوفر وحدة المراهقين	N	
					تتوفر وحدة المسنين	N	
					تتوفر وحدة مرضى الإدمان	E	
					تتوفر وحدة المرضى تحت الحجز القانوني	N	
					قسم الرقود بوحدة المرضى العامة		10.1
في حالة عدم وجود قسم رقود عام (وجود غرف خاصة فقط) الإجابة تكون غير موجود.					أقسام رقود الرجال منفصلة عن أقسام رقود النساء	V	1
					غرف الإقامة الفردية		



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					مساحة الغرفة ذات السرير الواحد لا تقل عن ٢م ^٢	E	2
					مساحة الغرفة ذات السريرين لا تقل عن ١٦,٨ م ^٢	E	3
					المساحة المخصصة للسرير في الغرفة العامة ٩ م ^٢	E	4
					هناك مساحة كافية في غرف الرقود الداخلي تضمن توفر < ١ متر بين الأسرة	V	5
					يوجد جوار كل سرير طاولة طعام كمينو وحامل محاليل	N	6
الكلي: جميع النوافذ مجهزة بستائر وحالتها جيدة. الجزئي: بعض النوافذ فقط عليها ستائر او حالة الستائر غير جيدة.					النوافذ في القسم مجهزة بستائر مناسبة	N	7
					عرض الباب في غرف الرقود لا يقل عن ١,٥ م	E	8
					ابواب الغرف يمكن غلقها من الخارج بأقفال ومزودة بنظارة من الزجاج الغير قابل للكسر	V	9
					غرف عزل الحالات المتهيجة الفردية		
					غرفة عزل على الاقل لكل وحدة ترميضية (لكل ٢٠ - ٢٤ سرير إقامة)	V	10
					الحد الأدنى لمساحة غرفة العزل ٢١٥ م ^٢ تتسع لمرضى واحد و٦ أفراد من التمرريض	V	11
					تصمم بحيث لا تسمح بهروب المريض او اختبائه او ايذاء نفسه او اصابة الآخرين او محاولة الانتحار	V	12
					خالية من الاثاث والاركان الحادة	V	13
					الجدران مبطنه بالقماش والاسفنج	V	14
					منافذ الكهرباء والشبكات غير ظاهرة ومرتفعة عن متناول المريض	V	15
					ملحق بها حمام ٤-٢م ^٥ بفراغ تمهيدي قبل الغرفة	V	16
					النوافذ بغرف العزل للاضاءة وتقليل الشعور بالعزلة بزجاج مسلح غير قابل للكسر	V	17
					عرض الممرات لا يقل عن اثنين متر	N	18
					غرف عزل الحالات المعدية الفردية		
الكلي: يتوفر عدد من الاسرة معياري ومجهزة. غير مطبق: عدد اقل من العدد المعياري او غير مجهزة.					تتوفر غرف عزل في القسم للحالات المعدية (سرير لكل ١٠ أسرة رقود)	V	19
					تمريض العزل مستقل عن تمريض القسم	V	20
					يوجد في غرف الرقود العامة ستائر فاصلة بين الأسرة	N	21



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					يوجد مغسلة وحمام للرجال واخرى للنساء (لكل ٨ أسرة)	N	22
					يوجد في القسم غرفة مع حمام ومغسلة للطبيب المناوب	E	23
					يوجد في القسم تلفون داخلي لدى الطبيب والتمريض	V	24
					يوجد ترخيص مزاوله مهنة للكادر الطبي والفني	E	25
					يوجد بالقسم كراسي انتظار للزوار	E	26
					يوجد أجهزة ضغط وسماعات وترموتر	N	27
					يوجد كرسي متحرك ونقل مرضى	N	28
					تتوفر القفازات ورداء العمل في قسم الرقود والصابون والمطهرات والمنظفات	V	29
					تستخدم القفازات ورداء العمل في قسم الرقود والصابون والمطهرات والمنظفات بطريقة صحيحة	V	30
					تطبق إجراءات غسيل الأيدي والتطهير بالطرق الصحيحة في قسم الرقود	V	31
					تتوفر منطقة لتمرير القسم المناوب وحفظ الملفات	V	32
					يتوفر كادر تمريضي يتناسب مع السعة السريرية للرقود (ممرض لكل ٧ أسرة)	V	33
					يوجد جدول مناوبات ل ٢٤ ساعة مع أرقام هواتف المناوبين	E	34
					المناطق المعيشية		
SITTING ROOM/TV LOUN					تتوفر صالة المعيشة في الوحدة	V	35
					المساحة المخصصة لكل مريض لا تقل عن ٢,٢٥م ^٢	V	36
					الصالة بجوار صالة الطعام	E	37
					تقسم الصالة الى جزئين احدهما للأنشطة ذات الاصوات العالية والآخر للأنشطة الهادئة	E	38
DINNING ROOM					تتوفر صالة للطعام في الوحدة التمريضية	V	39
					داخل الوحدة التمريضية وليس في المطعم الرئيسي	E	40
					تتناسب سعتها مع عدد المرضى بالوحدة التمريضية ومشاركة فريق المعالجة وبعض الاقارب	V	41
					الحد الأدنى للمساحة المخصصة لكل مريض ٢,٨٥م ^٢ في صالة الطعام داخل الوحدة التمريضية وبشكل مستقل عن صالة المعيشة	V	42



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					في حالة وجود صالة الطعام مع صالة المعيشة يضاف الى المساحة المخصصة لكل مريض ٢م١,٥	V	43
QUITE ROOM					تتوفر غرفة هادئة في الوحدة التمريضية	V	44
					معزولة عن مصادر الضوضاء والازعاج توفر الهدوء لبعض المرضى خلال ساعات النهار	V	45
					بها مقاعد مريحة وارفف للكتب والمجلات	V	46
GROUP ROOM					تتوفر غرفة للعلاج النفسي الجماعي	V	47
					غرفة لوحديتي ترميز او ٣ وحدات ترميزية	V	48
					تسمح باجتماع من ١٠ - ١٢ فرد على شكل دائرة	V	49
INTERVIEW ROOM					تتوفر غرفة للمقابلات في الوحدة التمريضية	V	50
					للمقابلات المنفردة مع المرضى واقاربهم وعقد مناقشات بين اعضاء الفريق المعالج	E	51
					تصمم بان تكون عازلة صوتياً	E	52
					قسم الرقود بوحدة التمريض للأطفال	10.2	
					لا يزيد عدد المرضى في العنبر الواحد عن ٤ أطفال	V	1
					غرف الإقامة الفردية		
					مساحة الغرفة ذات السرير الواحد لا تقل عن ٢م١٤	E	2
					المساحة المخصصة للسرير في الغرفة المشتركة لا تقل عن ٢م٩ / سرير	E	3
					تصمم بحيث تستوعب اقامة ولي امر الطفل المريض معه في الغرفة	E	4
SITTING ROOM/TV LOUN					تتوفر في الوحدة صالة للمعيشة	V	5
					المساحة المخصصة للمريض من الاطفال لا تقل عن ٢م٣,٢ لكل مريض	V	6
DINNING ROOM					تتوفر في الوحدة التمريضية صالة للطعام	V	7
					الحد الأدنى للمساحة المخصصة لكل مريض من الاطفال ٢م١,٤ لكل مريض	V	8
					قسم الرقود بوحدة التمريض للمسنين	10.3	
					مساحة الغرفة ذات السرير الواحد لا تقل عن ٢م١٢	E	1



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					تصمم الغرفة الفردية بحيث تستوعب إقامة قريب المريض معه في الغرفة	E	2
					مساحة الغرفة المزدوجة لا تقل عن ١٨ م ^٢	E	3
					يتوفر بالوحدة مخزن خاص للكراسي المتحركة	V	4
SITTING ROOM/TV LOUN					تتوفر في الوحدة صالة للمعيشة	V	5
					المساحة المخصصة للمريض النفسي المسن في صالة المعيشة لا تقل عن ٢٢,٨ م ^٢ لكل مريض	V	6
					قسم الرقود بوحدة تمرير لادمان	10.4	
					يراعى فيها زيادة عدد الغرف الفردية والمزدوجة عن العنابر	V	8
					زيادة غرف العزل وتأمين المرضى	V	1
ELECTROCONVULSIVE THERAPY					قسم العلاج بالصدمات الكهربائية	11	
					حركة المريض في اتجاه واحد بداية من فراغ الاستقبال وانتظار العلاج مروراً بغرف العلاج وانتهاءً بعنبر الإفاقة بحيث لا يرى المرضى المنتظرين أقرانهم بعد العلاج	V	1
					غرفة الاستقبال وملحق به انتظار المرضى	11	
					تصميمها ذو طابع حميم والفرش المستخدم مريح وتطل على منظر جميل	E	2
					يتوفر فيها بعض الوسائط البسيطة لجذب انتباه المرضى أثناء الانتظار (صور معلقة على الحائط، جرائد، مجلات)	E	3
					يوجد حمام للعاملين والمرضى ومغاسل لليدين	E	4
					غرفة تخطيط الدماغ	11	
					يتوفر جهاز تخطيط الدماغ في الوحدة	V	5
					غرفة العلاج	11	
					تصمم بان تكون معزولة صوتياً لا تسمح بوصول الصوت لغرفة الانتظار ولا يمكن أيضاً رؤيتها من قبل المرضى المنتظرين	V	6
					يصل إليها المريض من غرفة الانتظار عبر ممر	V	7
					الحد الأدنى لمساحة غرفة العلاج ٢١٠ م ^٢ .	V	8
					تتوفر وحدة العلاج بالكهرباء وتعمل	V	9



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					يوجد خط احمر بداية المنطقة المعقمة	N	10
					الارضيات مغطاة بمادة الايبوكسي او الفينيل	V	11
					الجدران مطلية بمادة الاتي ميكروب	V	12
					تواجد لوحات إرشادية داخل القسم تدل على أماكن/وحدات قسم المعالجة	N	13
الكلي: متوفرة للذكور والاناث ومزودة بالادراج الكافية. الجزئي: غرفة واحدة متوفرة او بالادراج غير كافية.					توجد غرفة تغيير ملابس للرجال وأخرى للنساء مزودة بأدراج عمودية لحفظ ملابس الكادر	N	14
					من يقوم بالمعالجة طاقم مؤهل	V	15
الكلي: اخصائي تخدير. الجزئي: بك تخدير. غير مطبق: دبلوم ٣ سنوات..					من يقوم بالتخدير مؤهل	V	16
اكثر من ٨٠% مطبق كلي. اقل من ٥٠% غير مطبق.					جميع العاملين لديهم تراخيص مزاوله المهنة	E	17
					يتم التحقق من هوية المريض قبل جلسة المعالجة	V	18
الكلي: ملاحظات التمريض والاطباء تؤكد تحضير المريض للعملية بحسب التشخيص والتعليمات.					يتم التحقق من تحضير المرضى قبل جلسة المعالجة	V	19
					نموذج الموافقة على اجراء التخدير موجود وموقع	V	20
					يتم توثيق تقييم المريض واجراءات التخدير قبل وخلال وبعد الاجراء في نماذج خاصة تحفظ في ملف المريض	V	21
					يتم توثيق اجراءات جلسة المعالجة في نماذج خاصة من قبل الاخصائي المعالج	V	22
					يتم تفقد الاجهزة والمستلزمات في قسم المعالجة ومتابعة فعاليتها وصلاحياتها بشكل دوري وتوثيقها على نماذج خاصة	V	23
					تتوفر أدوية ومستلزمات التخدير	V	24
					تطبق آلية طلب واعطاء وتخزين ادوية التخدير والادوية المراقبة حسب اللوائح	V	25
					يتم تثبيت تاريخ صلاحية الاستخدام على الأدوية	V	26
					جميع العاملين لديهم القدرة على تشغيل الأجهزة المختلفة في قسم المعالجة	V	27
الكلي: متوفرة ومرتبطة بحسب الصنف والقائمة متوفرة كاملة (على الأقل هناك عربية واحدة لـ ٥٠% من اجمالي الصالات في المستشفى بحيث تكون سهلة النقل بين جميع الصالات). الجزئي: تنقص بعض الأدوية أو غير مرتبة. غير مطبق: اغلب الادوية غير متوفرة. غير موجود: العربية غير متوفرة.					توفر عربية إنعاش (Crash Card) مزودة بالأدوية والمستلزمات	V	28
الكلي: متوفر (على الأقل هناك جهاز صدمة واحد لـ ٥٠% من اجمالي الصالات في المستشفى بحيث تكون سهلة النقل بين جميع الصالات). غير مطبق: غير عامل او معطل او في المخزن.					يوجد جهاز الصدمات الكهربائي	V	29



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					قسم المعالجة يتوفر فيه:		
					تتوفر ثلاثة خاصة للعلاجات مع قائمة بمحتوياتها	V	30
					يتم حفظ علاجات التخدير في مكان محكم وامن	V	31
					يوجد درامات مختلفة الأحجام	N	32
					توجد عربة حمل الأدوات معقمه	N	33
					الدخول لقسم المعالجة يسمح فقط للعاملين وباللباس المخصص	V	34
					يتم حفظ المواد والأدوات المعقمة والقوانات في مكان خاص	N	35
					توفر حاويات للنفايات في جميع مرافق القسم	V	36
					توجد وسائل ارشادية مكتوبة لمكافحة العدوى وسلامة المرضى	N	37
					الكلي: توجد سياسات ووسائل ارشادية معلقة او في متناول ايدي المعنيين تشمل: جميع جوانب مكافحة العدوى وسلامة المرضى. الجزئي: توجد سياسات ووسائل ارشادية لكن غير كاملة او غير واضحة او غير معلقة.		
					غرفة المجارحة		
					يوجد غرفة مخصصة للمجارحة	V	38
					منطقة الافاقة الاولى	11.5	
					يوجد عنبر إفاقة داخل قسم المعالجة	V	39
					يسمح بمشاهدة كاملة لجميع المرضى أثناء مرحلة الافاقة	V	40
					الجزئي: اقل من ١ لكل صالة عمليات.		
					ملاصقة لغرفة العلاج	V	41
					تسمح مساحة عنبر الافاقة بوضع ٢ ادراج من ٤-٦ تروليات ومساحة كافية حول كل منهم للحركة وعمل الاسعافات الاولى اللازمة في حالات الطوارئ	V	42
					يوجد جهاز ضغط والسماعة والترموتر	V	43
					يوجد جهاز المراقبة القلبية (مونيتور) لكل سرير	V	44
					يوجد مصدر أكسجين مستمر (مركزي-أسطوانات)	V	45
					يوجد جدول مناوبات ل ٢٤ ساعة مع أرقام هواتف المناوبين	E	46
					تتوفر الفقايات والصابون والماسكات والمطهرات والمنظفات بشكل كافي	V	47
					الكلي: يتوفر مخزون كافي ل اسبوع على الاقل داخل العمليات والافاقة من جميع وسائل ومواد الحماية والتعقيم والعزل في العمليات والافاقة بما يغطي احتياج العمل فيها. غير مطبق: المتوفر لا يغطي احتياج الاسبوع.		



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					تستخدم القفازات والماسكات والصابون والمطهرات والمنظفات بطريقة صحيحة	V	48
الكلية: جميع العاملين في العمليات والإفافة يستخدمون المواد والمستلزمات بطريقة صحيحة. الجزئي: بعض العاملين فقط يستخدمونها بصورة صحيحة. (عبر الملاحظة أثناء المرور أو الاختبار المباشر في العمليات والإفافة)					تطبق إجراءات غسيل الأيدي والتطهير بالطرق الصحيحة في الأماكن المحددة.	V	49
الكلية: جميع العاملين في العمليات والإفافة يستخدمون المواد والمستلزمات بطريقة صحيحة. الجزئي: بعض العاملين فقط يستخدمونها بصورة صحيحة. (عبر الملاحظة أثناء المرور أو الاختبار المباشر في العمليات والإفافة)					غرفة الاستراحة	11.6	
					تتوفر غرفة لاستراحة المرضى بعد الإفافة وقيل الخروج من قسم المعالجة للتأكد تماماً من قدرتهم على الحركة والأتزان خصوصاً إذا كان القسم يخدم أيضاً مرضى العيادة الخارجية	V	50
					العيادات الخارجية	12	
					يوجد للعيادات مدخل مستقل	E	1
					موقع العيادات معروف ويسهل الوصول اليه. وتكون اللافتات الإرشادية واضحة للمريض من مدخل المستشفى وحتى منطقة الدخول للعيادات	E	2
					يسهل انتقال المريض من العيادات إلى الأقسام التشخيصية والعلاجية	E	3
					مناطق الانتظار الخاصة بالعيادات منفصلة عن باقي المناطق الخاصة بباقي أقسام المستشفى	E	4
					توفر المساحة المعيارية للعيادات بحسب المطلوب	E	5
الكلية: هناك مساحة مناسبة لمرافقي المرضى ومنفصل مكان الذكور عن الإناث وبها عدد كافي من كراسي الانتظار. غير مطبق: مساحة غير كافية أو غير منفصلة أو بها عدد غير كافي من الكراسي.					توجد صالة انتظار كافية بما يتناسب مع عدد العيادات مع شاشة للتثقيف الصحي (تعرض برامج تثقيف صحي) وكراسي الانتظار	E	6
					يفضل توفير باب اضافي لجميع غرف الكشف	E	7
					يراعى ان يكون مكتب الطبيب هو الاقرب للباب	E	8
					سماعة طبيب وجهاز قياس ضغط الدم وترموتر في كل عيادة	N	9
					لوحة صوتية لقراءة الصور الإشعاعية ضوء للفحص	N	10
أكثر من ٨٠% مطبق كلياً. أقل من ٢٥% غير مطبق.					الأطباء العاملين في العيادات أخصائيين أو استشاريين في التخصصات المقدمة في المستشفى	N	11



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
اكثر من ٨٠% مطبق كلي. اقل من ٥٠% غير مطبق.					العاملين في العيادات حاصلين على شهادة تراخيص مزاوله المهنة	E	12
الكلي: يوجد حمام للذكور واخر للاناث ومغسلة يد. غير مطبق: حمام واحد ومغسلة.					يوجد حمام ومغسلة للمترددين	E	13
الكلي: يوجد حمام للذكور واخر للاناث ومغسلة يد. غير مطبق: حمام واحد ومغسلة.					يوجد حمام ومغسلة للعاملين	E	14
					الطوارئ	13	
الكلي: قسم الطوارئ يقدم جميع الخدمات الطارئة على مدار الساعة. غير موجود: لا يقدم جميع الخدمات الطارئة.					يستقبل المستشفى حالات طوارئ الامراض النفسية على مدار ٢٤ ساعة	V	1
الجزئي: لوحة ولكنها غير واضحة للرؤية او غير مطابقة للمواصفات (ذات خلفية بيضاء واسم الطوارئ باللون الأحمر).					توجد لوحات إرشادية ولافتات مضيئة تسمح بالرؤية ليلاً.	E	2
					غرفة طبيب الطوارئ للفحص والمعاينة		
الجزئي: يوجد غرفة ولكنها اقل من المساحة المطلوبة.					يحتوي قسم الطوارئ على غرفة فحص ومعاينة لا تقل مساحتها عن ١٢ متر مربع.	N	3
					غرفة المجارحة		
					يحتوي قسم الطوارئ على غرفة للتضميد والمجارحة	V	4
غير مطبق: غير عامل او معطل او في المخزن.					يوجد سرير فحص - لمبة إضاءة متحركة	E	5
الجزئي: متوفر غير متكامل الادوات. غير مطبق: متوفر ولا توجد أي ادوات.					دولاب لحفظ الضمادات والمطهرات والمستلزمات الطبية	E	6
الجزئي: الدرامات متوفرة ولكن بعدد غير كافي.					عربة تحتوي أدوات جراحية خاصة بالمجارحة ودرامات حفظ الأدوات والضمادات	E	7
في حال وجود تعقيم مركزي يوفر كل الاحتياج عند الطلب يعتبر مطبق كلي.					جهاز تعقيم	V	8
الجزئي: يوجد شبكة اتصالات ولكنها لا ترتبط بجميع الأقسام. غير مطبق: يوجد شبكة اتصالات ولكنها غير فعالة. غير موجود: يعني لا يوجد شبكة اتصالات داخلية.					يتوفر بالقسم شبكة تواصل مرتبطة بالأقسام الداخلية (للمناداة والاستدعاءات).	V	9
					يحتوي القسم على مخزن للأدوية والمستلزمات والأجهزة الطبية ومعدات القسم.	V	10
					كادر الطوارئ		
الكلي: اخصائي نفسي. غير موجود: طبيب عام او فني.					الطبيب المناوب في القسم مؤهل	N	11
مطبق كلي: بكالوريوس + خبرة ودورات في الطوارئ. مطبق جزئي: دبلوم + خبرة ودورات في الطوارئ. غير مطبق: بدون خبرة او دورات في الطوارئ.					الممرض المسئول عن القسم مؤهل	V	12



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
أكثر من ٨٠% مطبق كلياً. أقل من ٢٥% غير مطبق.					جميع العاملين في القسم لديهم تراخيص مزاولة المهنة.	V	13
الكلي: يتوفر ملف لكل حالة دخلت الطوارئ وسجلت في سجل الطوارئ ويحفظ في مكان آمن.					لدى القسم ملف خاص لكل المرضى الذين تم استقبالهم في الطوارئ يحفظ في مكان آمن.	V	14
					سجل الطوارئ يجب أن يوضح البيانات الآتية: وقت الوصول ووقت الخروج، حالة المريض عند الخروج، ملخص التقييم ووقت انتهاء العلاج، حالة المريض والمحطة التالية للمريض عند الخروج.	V	15
					جميع البيانات في سجل الطوارئ مستوفاة لجميع الحالات	V	16
					قسم المختبر	14	
الكلي: جميع الخدمات النمطية متوفرة. غير مطبق: لا يوجد جهاز اليزا أو بنك دم.					يوفر المختبر التحاليل الطبية المناسبة لنطاق الخدمات المقدمة.	V	1
الكلي: جميع التجهيزات موجودة والربط الشبكي مكتمل ومفعل. غير مطبق: بعض التجهيزات غير متوفرة أو الربط الشبكي غير مكتمل أو مفعل.					يوجد مكتب استقبال وكرسي وجهاز كمبيوتر للربط الشبكي.	V	2
الكلي: متوفر ومغلق ومرتب وسعته كافية وحالته جيدة. الجزئي: متوفر ولكن بسعة غير كافية أو غير مرتب أو حالته غير جيدة. (سواء كان منفصل أو تحت البنشات)					يوجد دواليب خاصة للأحماض والقلويات والمواد السامة	N	3
الكلي: متوفر ومغلق ومرتب وسعته كافية وحالته جيدة. الجزئي: متوفر ولكن بسعة غير كافية أو غير مرتب أو حالته غير جيدة. (سواء كان منفصل أو تحت البنشات)					دولاب للمستلزمات الطبية.	E	4
الكلي: متوفرة وباعداد كافية وحالة جيدة ودوارة. الجزئي: متوفرة بأعداد غير كافية أو حالتها غير جيدة. غير مطبق: كراسي غير دوارة أو متحركة.					طاولة وكراسي انتظار وكراسي دوارة متحركة للعاملين.	E	5
الكلي: يوجد مكان مخصص للذكور والإناث. غير مطبق: لا يوجد مكان منفصل للذكور عن الإناث. غير موجود: لا يوجد مكان مخصص لسحب الدم والعينات.					توجد منطقة استقبال وسحب العينات والدم	N	6
الكلي: متوفر وحالته جيدة والستارة متحركة أو ساتر ثابت. غير مطبق: لا توجد ستارة متحركة أو فاصل عازل.					كرسي سحب عينات الدم وفاضل يفصل مكان سحب العينات للذكور عن الإناث.	E	7
الجزئي: توجد بعض الكسور أو الفراغات أو الفواصل بين البلاط. غير مطبق: الأرضية بلاط عادي. غير موجود: أرضية مفروشة أو اسمنتية. أرضية غير مستوية توجد فيها فراغات أو انحدارات. (الايوكسي بحسب كلي)					أرضية المختبر من بلاط السيراميك والبورسلين (مقاومة للأحماض والانزلاق مقاومة للفطريات والبكتيريا وسهلة الغسل والتنظيف)	N	8



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					جدران وسقف المختبر مطلية بدهانات مقاومة للبكتيريا (انتي ميكروب) ويسهل تنظيفها.	E	9
					أسطح البنشات من الاستيل او الرخام أو الجرانيت غير مسامية لا تتسرب فيها السوائل ومقاومة لتأثير الأحماض والكيماويات.	N	10
					توجد غرفة/مساحة لتحضير العينات والمحاليل مستقلة عن منطقة الاستقبال	N	11
					يوجد معمل أو وحدة الهيماتولوجي (فحص الدم)	V	12
					يوجد جهاز فحص الدم العام (CBC).	V	13
					يوجد جهاز طرد مركزي لا تقل سعته عن ٨ أنابيب.	V	14
					يوجد حمام مائي (Water Bath).	V	15
					يوجد جهاز هزاز كهربائي لمزج عينات الدم (في المختبر)	V	16
					يوجد جهاز تقطير	N	17
					حوامل أنابيب ومصاصات مختلفة الأنواع	N	18
					يوجد معمل أو وحدة الكيمياء	V	19
					يوجد جهاز تحليل كيمياء الدم Biochemistry	V	20
					يوجد جهاز Elisa	V	23
					توجد ثلاجة لحفظ المحاليل والعينات بسعة لا تقل عن ١٤ قدم	V	27



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					يتم فحص وصيانة ومعايرة كافة الأجهزة بانتظام، كما يتم حفظ السجلات الخاصة بذلك في قسم المختبر	V	28
مقارنة نتائج المحاليل الموجودة مع المحاليل المعيارية للشركة المورد.					تتوافر كافة كواشف الاختبارات المعملية والمحاليل، ويتم تخزينها وتمييزها بشكل كامل ودقيق، واختبار مدي دقتها وفقاً للسياسة	V	29
على الأقل كل ٣ أشهر.					التحقق من طريقة فحص العينات ودقتها (بالمقارنة مع مختبر مرجعي)	V	30
					الإشراف اليومي على النتائج عن طريق مشرف مؤهل قبل تسليم النتائج	V	31
					وجود تعليمات سلامة عامة مكتوبة لجميع العاملين	E	32
دليل استخدام					وجود دليل لجميع الفحوصات والأجهزة	E	33
					تحديد التوقيينات اللازمة لنتائج الفحوصات الطارئة والروتينية	V	34
					وجود القيم الطبيعية لجميع الفحوصات حسب العمر والجنس	V	35
تاخر ظهور النتائج					يتم متابعة وتوثيق مؤشرات تاخر ظهور النتائج	V	36
النتائج الحرجة					يتم متابعة وتوثيق مؤشرات النتائج الحرجة	V	37
					وجود تعليمات مكتوبة لجمع العينات وإجراء الفحص عليها والتخلص منها كيفية اتلاف عينات الدم	V	38
مطبق جزئي: يوجد سجلات ولكن التوثيق فيها جزئي تنقص بعض البيانات. غير موجود: يوجد سجلات ولكن لا يتم التوثيق فيها. او لا تتوفر سجلات.					يوجد في القسم سجلات تفصيلية للمترددين على المختبر	V	39
الكلي: يتوفر مخزون كافي لاسبوع على الأقل من جميع وسائل ومواد الحماية والتعقيم والعزل في المختبر بما يغطي احتياج العمل فيها. غير مطبق: المتوفر لا يغطي احتياج الاسبوع.					تتوفر القفازات ورداء العمل في المختبر والصابون والمطهرات والمنظفات	V	40
الكلي: جميع العاملين في المختبر يستخدمون المواد والمستلزمات وبطريقة صحيحة. الجزئي: بعض العاملين فقط يستخدمونها بصورة صحيحة. (عبر الملاحظة اثناء المرور او الاختبار المباشر في العناية)					تستخدم القفازات ورداء العمل في المختبر والصابون والمطهرات والمنظفات بطريقة صحيحة	V	41
الكلي: جميع العاملين في المختبر يستخدمون المواد والمستلزمات وبطريقة صحيحة. الجزئي: بعض العاملين فقط يستخدمونها بصورة صحيحة. (عبر الملاحظة اثناء المرور او الاختبار المباشر في العناية)					تطبق إجراءات غسيل الأيدي والتطهير بالطرق الصحيحة في المختبر.	V	42
الكلي: جميع الوسائل متوفرة طبقاً للمواصفات. الجزئي: تنقص بعض الوسائل.					تتوفر وسائل أمانة للتخلص من النفايات ووسائل الاستخدام المخبرية بحسب القائمة المرفقة.	V	43
الكلي: تتوفر طفاية حريق جاهزة واخرى احتياط. الجزئي: تتوفر واحدة جاهزة. غير مطبق: فارغة.					يتوفر في المختبر وسائل الوقاية من الحريق (طفاية حريق)	V	62



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

م	رمز المعيار	نص المعيار	درجة التقييم			
			مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود
63	N	يوجد لوحة إرشادية لقسم المختبر واضحة.				
64	E	يوجد حمام ومغسلة أيدي خاص بالمتريدين				
65	E	يوجد حمام ومغسلة أيدي للعاملين بالمختبر				
66	V	مستوى النظافة				
67	E	يوجد جدول مناوبات مع أرقام هواتف المناوبين				
15		قسم الأشعة				
1	E	يسهل الوصول الى قسم الاشعة من الطوارئ والعيادات الخارجية				
		وحدة الأشعة السينية				
2	V	توجد وحدة تصوير بالأشعة السينية X-RAY				
3	V	الوحدة محمية بمادة الرصاص بسمك ٢ ملي وبارتفاع لا يقل عن ٢ متر				
4	E	عرض باب غرفة الأشعة لا يقل عن ١,٥ متر				
5	E	مساحة وحدة الأشعة السينية تقدر ب ١٦ م مربع وارتفاع لا يقل عن ٢,٧٠ متر				
6	V	موضع تصوير الصدر مقابل جهة خاليه من حركة الناس				
7	E	السقف مطلي بمادة الباريوم				
8	V	يوجد غرفة تحميص مظلمة بالمساحة المطلوبة (لا تقل عن ٢,٥ م مربع) أو جهاز تحميص أوتوماتيكي				



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
الكلي: تتوفر النافذة في غرفة التحكم وتطابق المواصفات.					نافذة التحكم مصنوعة من الزجاج الرصاصي لا تقل عن (0.30*0.30 م) والارتفاع من الأرض ١,٣٠ م	V	9
الكلي: يوجد جهاز التكييف يعمل ويتوفر جهاز لقياس درجة الحرارة والرطوبة.					يوجد جهاز تكييف في غرفة الأشعة (درجة الحرارة لا تزيد عن ٣٠ درجة والرطوبة لا تزيد عن ٦٠%)	E	10
					يوجد جهاز قياس الاشعة لدى العاملين	V	11
الكلي: يتوفر الواقي ويلتزم به العاملون في جميع الاوقات. غير مطبق: لا يتوفر عدد كافي او حالة الواقي غير جيدة ولا يلتزم به العاملون في جميع الاوقات.					يرتدي العاملون في وحدة الاشعة الواقي الرصاصي	V	12
					قسم الاشعة		
الكلي: يوجد حمام للذكور واخر للاناث ومغسلة يد. غير مطبق: حمام واحد ومغسلة.					يوجد حمام ومغسلة للعاملين في القسم	E	13
الكلي: يوجد حمام للذكور واخر للاناث ومغسلة يد. غير مطبق: حمام واحد ومغسلة.					يوجد حمام ومغسلة للمتريدين	E	14
					يوجد أدوات الوقاية من الإشعاع	N	15
					يوجد إشارة على مدخل باب الأشعة تحذر الذين يدخلون للقسم من خطر الدخول بسبب تشغيل الجهاز	E	16
					يوجد دولاب لحفظ الأفلام والمواد الكيميائية	E	17
توجد نماذج موقعة من مهندس مختص على معايرة الاجهزة وجودة الأفلام اضافة الى توثيق اعادة اخذ الصور الاشعاعية خلال الفترة السابقة في سجلات القسم.					يطبق برنامج ضبط الجودة يشمل التفتيش وصيانة ومعايرة الأجهزة	E	18
حصول على تجديد دوري من وكالة الطاقة الذرية.					يتم إتباع القسم للأنظمة والقوانين الصادرة عن وكالة الطاقة الذرية	E	19
					تكتب التقارير من قبل كادر مؤهل ومدرب	V	20
					يتم الاحتفاظ بتقارير الأشعة في ملف المريض	V	21
					تتم تعبئة نموذج طلب الاشعة حسب التعليمات من قبل المختصين	E	22
					يتم تحديد عدد الأفلام الذي تم إعادة تصويرها بسبب رداءة نوعية الأفلام في السجل المذكور اعلاه	V	23
					يتم التخلص من الصور الشعاعية و مواد التحميص وفقاً للدليل الوطني.	N	24
					يوجد دولاب أدوية إسعافية في قسم الاشعة	E	25
الكلي: جزء من شبكة لجميع الاقسام توفر الاكسجين على مدار الساعة. او اسطوانات توفر الاكسجين وفق الاحتياج.					يوجد مصدر أكسجين	N	26
الكلي: تتوفر طفاية حريق جاهزة واخرى احتياط. الجزئي: تتوفر واحدة جاهزة. غير مطبق: فارغة.					يوجد طفاية حريق	N	27
الكلي: جميعها تسليكات حديثة ومغطاة غير مكشوفة وتعمل ويوجد بها نظام أمان لمنع الحوادث الكهربائية. غير مطبق: بعضها لا يعمل او مكشوف او شبكة قديمة ولا يوجد نظام امان.					التوصيلات الكهربائية آمنة ويعيده عن الماء	N	28



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					مستوى النظافة جيد	V	29
					يوجد غرفة لمشاهدة الأفلام وكتابة التقارير ومزودة بالكراسي والطاولات	E	30
					توجد سجلات مفصلة للحالات ومن قام بالتحويل	E	31
					العاملين حاصلين على تراخيص مزاولة المهنة.	E	32
					توجد غرفة لتغيير الملابس أو كابينة مع شماعة ملابس	E	33
					يوجد جدول مناوبات مع أرقام هواتف المناوبين	E	34
					الخدمات المساعدة		16
					يوجد مخازن	N	1
					يوجد مطبخ داخلي ومطعم	V	2
					يوجد قسم حركة ولديه وسائل النقل للكادر	N	3
					النظافة		17
					يوجد بالمستشفى قسم خاص بالنظافة	V	1
					يتوفر في كل قسم ادوات ومستلزمات نظافة (سطول ومكانس وغيرها) خاصة بكل قسم ولا تستخدم خارج ذلك القسم.	V	2
					يحمل جميع عمال النظافة شهادات صحية بالخلو من الأمراض والتحصين.	V	3
					لدى المستشفى عاملين مدربين يمكنهم تقديم خدمات النظافة.	V	4
					التزام العاملين بشروط الصحة والسلامة العامة من حيث اللباس، غطاء الرأس، القفازات	V	5
					عمال النظافة مدربون على ممارسات نظافة الأيدي وكيفية ارتداء وإزالة معدات الحماية الشخصية	V	6
					توفر مواد نظافة وتطهير تفي بجميع احتياجات الأقسام والمرافق العامة للمستشفى.	V	7



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
كلي: آلية مكتوبة للنظافة متوفرة. والسياسات معلنة ومععمة.					وجود سياسة واجراءات للنظافة بالمستشفى وآلية نظافة الأقسام والممرات والمدخل والحمامات والقاعات	V	8
الكلي: يوجد خطة تدقيق وتفقيش على جميع اقسام ومرافق المستشفى ويتم تنفيذها والرفع بالتقارير الجزئي: يوجد خطة ولكن لا تنفذ ولا يوجد أي تقارير غير مطبق: يوجد خطة ولا تنفذ ويوجد بعض الحيوانات الاليفة والحشرات والقوارض					توجد خطة لمكافحة الحيوانات الاليفة والحشرات والقوارض في المستشفى ويتم تنفيذها	V	9
					المغسلة		18
كلي: يستجيب لاحتياجات جميع الأقسام، يفصل في التنظيف بين أنواع الأدوات المراد غسلها بحسب خصوصيتها، تعمل بانتظام					يوجد قسم مغسلة يحتوي على غسالات تتناسب حجم السعة السريرية	V	1
					وجود كادر مدرب على إجراءات الغسيل .	E	2
					تتوفر عربة جمع الملابس ذات السلتين والتي تضمن فصل الغيارات النظيفة عن المتسخة التي تجمع	E	3
					توافر الأدوات والمستلزمات اللازمة لإجراءات المغسلة .	V	4
كلي: توجد سياسات لكل ما يلي: جمع الغيارات الملوثة وتخزينها. سياسات تنظيف الغيارات المتسخة والملوثة بالدم والفصل بينها. تخزين الغيارات النظيفة وتوزيعها.					تطبق سياسات واجراءات خدمات المغسلة	V	5
					يتم توثيق استلام وتسليم الغيارات والملابس	E	7
					يوجد ملصق ارشادي بجميع الاجراءات الخاصة بالعمل في المغسلة	N	8
					يوجد ملصق ارشادي بخطوات الاسعافات الأولية عند التعرض للاصابات المهنية (العين او الكهرباء)	N	9
					النفائيات الخطرة		19
تناسب مع حجم السعة السريرية لا تقل عن ١٠ كيلو .					توجد محرقة للنفائيات الطبية وفقاً للمعايير	V	1
					تطبق آلية التعامل مع المخلفات (الفرز والتجميع الخ) استناداً للدليل الوطني للنفائيات الطبية.	V	2
					يتم تدريب العاملين على إجراءات التعامل مع النفائيات الطبية.	V	3
حاويات وبراميل ملونة وعلب المواد الحادة واكياس ملونة.					تتوافر مواد فرز وجمع المخلفات الطبية	V	4
					لدى المستشفى خطة لإدارة المواد الخطرة ومخلفاتها (تنظم استخدامها والتعامل معها وتخزينها والتخلص منها بحسب القوانين والتعليمات الصادرة من الجهات المختصة واللوائح الداخلية للمستشفى).	E	5



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					لدى المستشفى قائمة تصنيف للمواد الخطرة ومخلفاتها ومواقعها.	E	6
					توجد قوائم جرد حالية لأنواع المواد الخطرة والمخلفات ومواقعها.	N	7
كلي: اجتماع شهري على الأقل للادارة لمناقشة تقارير المخلفات الطبية.					تناقش خطة إدارة المخلفات والمواد الخطرة مع الادارة دورياً.	N	8
					السلامة والامن		20
الكلي: (١) توفر خدمات امنية مناسبة (٢) توفر تعليمات مكتوبة بالاجراءات الامنية المطلوبة وتطبيقها لعمل الكادر وسلامة المرضى.الجزئي: توفر بعض من تلك الجوانب.					توفر المنشأة الخدمات الأمنية للسلامة العامة وسلامة العاملين والمرضى.	E	1
الكلي: خطة موجودة مكتوبة تتضمن: ١- تتضمن الوقاية والاكتشاف المبكر والاستجابة. ٢- تحديد أماكن الخروج الامن في حين نشوب الحريق. ٣- الفحص الدوري لأجهزة الإنذار ضد الحريق ونظم الإطفاء. ٤- تدوين تدريب العاملين على الاستجابة في حالة نشوب حريق وعلى عملية الإخلاء. تحدد المهام والمسئوليات والمعنيين بتنفيذها. الجزئي: خطة تتضمن بعض مما ذكر.					يمتلك المستشفى خطة للسلامة من الحرائق تتضمن الوقاية والاستجابة السريعة.	E	2
الكلي: (١) نظام انذار حريق. (٢) وسائل كافية لمكافحة الحريق. (٣) مخارج طوارئ مناسبة وواضحة. (٤) تعليمات وارشادات مكتوبة. الجزئي: توفر بعض مما ذكر.					يمتلك المستشفى منظومة للسلامة من الحرائق (التجهيزات والوسائل)	V	3
الكلي: يتم تدريب جميع العاملين. الجزئي: بعضهم.					يتم التدريب في المستشفى على اجراءات السلامة من الحرائق.	E	4
الكلي: ينطبق عليها جميع ما يلي: ١- تشمل جميع العاملين والمرضى والزائرين. ٢- توجد ارشادات وتحذيرات منع التدخين في المداخل والممرات ومناطق الانتظار والمكاتب والاقسام. ٣- يتوفر لدى المستشفى أنظمة وأجهزة اكتشاف النخان وخطة الاستجابة. ٤- جميع العاملين والمرضى وعوائلهم يعرفون سياسة منع التدخين. الجزئي: بعض مما ذكر.					يتم الالتزام بقانون مكافحة التدخين	E	5
					حقوق المرضى والمجتمع ورضاهم		21
					حقوق والتزامات المريض		
كلي: تتوفر الملصقات واللافتات التي توضح وتصف حقوق المريض والخدمات المتاحة تقديمها بالمستشفى كما تصف كيفية الوصول الي هذه الخدمات وذلك بذكر أماكن تواجدها ووجود أسهم إشاره للتوضيح للمريض كيفية الوصول لهذه الخدمات جزئي: بعض ماذكر					يقوم المستشفى بتعريف المريض وذويه بحقوقهم وبالرعاية والخدمات التي تقدمها وكيفية الوصول إليها	V	١
عبر طلب شرح للالية التي يمكن عبرها الحصول على ملف مريض من ترميز القسم.					تطبق سياسات في المستشفى تحافظ على سرية المعلومات الخاصة بالمريض وتمنع سوء استخدامها.	E	٢
كلي: توجد لوائح مكتوبة توضح من له الحق بالاطلاع على ملفات وبيانات المرضى					تنظم اللوائح من له حق الإطلاع على ملفات المرضى والحصول على معلومات طبية مثل: (الفريق الطبي المعالج)	N	٣



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	غير مطبق	غير مطبق جزئياً	مطبق كلياً	مطبق جزئياً			
كلي: حق المريض في التقدم بشكوى شفوية أو مكتوبة، موقعة أو غير موقعة توجد صناديق أو مكتب لتلقي الشكاوى يوجد سجل للشكاوى يتضمن إجراءات تصحيحية يتم اتخاذها في الشكاوى جزئي: بعض مذكر					يتم ضمان حق المريض بالشكوى	V	٤
كلي: ١- يتم اخذ اقرار وتوثيقه في ملف المريض ٢- يتم ابلاغ المريض وذويه بمجال الاقرار جزئي: عدم ابلاغ المريض وذويه بمجال الاقرار					يتم أخذ إقرار عام من المريض عند دخوله للرقود في المستشفى ويبلغ المريض وذويه عن مجال ذلك الإقرار	V	٥
توفر جميع النماذج ويعمل بها. بالاطلاع على ٣ ملفات في كل قسم.					يتم اخذ اقرار المريض وفق نماذج الموافقات على الإجراءات لتالية:(التخدير، العلاج ذات الخطورة ويشمل العلاج الكهربائي)	E	٦



أداة تقييم المستشفيات الخاصة - فئة: م. تخصصي أمراض نفسية ١٤٤٥-٢٠٢٤ م

ملاحظات	درجة التقييم				نص المعيار	رمز المعيار	م
	مطبق كلياً	مطبق جزئياً	غير مطبق	غير موجود			
					التوعية الصحية		
					اعداد وتنفيذ برامج التوعية الصحية لمختلف الفئات المستهدفة ويوفر المستشفى وسائل التنفيذ	V	٧
كلي: تنفيذ برامج توعوية وتوفر شاشات تبث تثقيف صحي وبروشورات مختصة بالتوعية الصحية ووجود ملصقات معلقة في مكان واضح وبلغة مفهومة جزئي: توفر بعض ما ذكر. غير مطبق: توجد برامج لكن لا تطبق.							
					تتوفر جداول وتقارير للتوعية الصحية بالمستشفى وتغطي جميع الفئات المستهدفة	E	٨
كلي: تنفيذ برامج توعوية وتوفر شاشات تبث تثقيف صحي وبروشورات مختصة بالتوعية الصحية ووجود ملصقات معلقة في مكان واضح وبلغة مفهومة جزئي: توفر بعض ما ذكر. غير مطبق: تبث برامج غير صحية.					تزويد صالات الانتظار بشاشات عرض تبث برامج التوعية الصحية	V	٩
					المعايير العامة لسلامة المرضى		
الكلي: خطة موجودة مرجعيتها الاهداف العالمية لسلامة المرضى ومعممة.					لدى المستشفى خطة سلامة المرضى وآلية لتطبيق الاهداف العالمية لسلامة المرضى.	E	10
الكلي: الدليل موجود ومعمم به.					يوجد دليل للسياسات والاجراءات الخاصة بسلامة المرضى .	E	11
الكلي: تتخذ كل الاجراءات المعيارية لمنع مخاطر الإصابة بالسقوط بناءا على سياسة معتمدة ومعممة ويتم استخدام حواجز جانبية للأسرة. الجزئي: لا يتم الالتزام بجميع الاجراءات او لا يوجد حواجز جانبية للأسرة.					يتم اتخاذ اجراءات لتقليل ومنع مخاطر سقوط المرضى.	E	13
الكلي: لا توجد حالات. الجزئي: تم حدوث حالات ١- ٥% غير موجود: أكثر من ٥% من الحالات.					نسبة الحالات التي اصبحت بحوادث اثناء رقادها بالمستشفى خلال ال ٦ اشهر السابقة	V	14
الكلي: تتخذ كل الاجراءات المعيارية للاستلام والتسليم بناءا على سياسة معتمدة ومعممة ويتم توثيقها في سجلات التمريض. الجزئي: لا يتم الالتزام بجميع الاجراءات او لا يتم توثيقها بشكل متكامل.					يتوافر نظام محدد ومطبق للتحكم في تسليم وتسليم الحالات بحيث تتوفر فرصة لتوجيه الأسئلة والإجابة عليها.	V	15
الكلي: ١- وجود سياسات واجراءات تنظم التعامل مع الاوامر الشفهية أو التلفزيونية. ٢- وجود سياسات واجراءات تنظم التعامل مع الإبلاغ وتلقي واعادة قراءة النتائج والقيم الحرجة. ٣- جميع العاملين يعرفون ويلتزمون بسياسات واجراءات الاوامر التلفزيونية والشفهية و النتائج والقيم الحرجة. ٤- وجود ادلة وبيانات مكتوبة توثق اجراءات وجود المستشفى في متابعة ومعالجة الاوامر التلفزيونية والشفهية والنتائج والقيم الحرجة. الجزئي: بعض السياسات فقط موجودة.					توجد سياسة محددة لتلقي الأوامر الشفهية أو التلفزيونية أو لتقديم تقرير عن نتائج الفحوص الحرجة، والتي تتطلب توضيح (إعادة القراءة) الأمر بأكمله أو نتيجة الفحص من الشخص المتلقي المعلومات.	V	16
الكلي: ١- وجود سياسات واجراءات تحدد وسائل التعرف على هوية المريض بالشكل الصحيح عند اعطاء الادوية او نقل الدم او احد مشتقاته او عند أخذ العينات او تقديم اي اجراءات علاجية. ٢- جميع العاملين يعرفون ويلتزمون بسياسات واجراءات التعرف على هوية المريض بالشكل الصحيح من خلال طريقتين على الأقل. ٣- يتم متابعة كتابية اسم المريض الرباعي والرقم الطبي في جميع النماذج والسجلات الطبية. ٤- وجود ادلة وبيانات مكتوبة توثق اجراءات التعرف على هوية المريض بالشكل الصحيح. الجزئي: بعض السياسات فقط موجودة.					توجد سياسات واليات مكتوبة تحدد طرق التعرف على هوية المريض بشكل صحيح عند إعطائه علاج أو عند نقل دم أو عند اخذ عينة دم منه أو أي عينات أخرى لازمه للتحاليل الطبية أو عند اتخاذ أي إجراءات.	V	17
الكلي: ملصقات وارشادات ومشورات سلامة المرضى منتشرة في جميع اقسام المستشفى. الجزئي: بعض الاقسام.					معايير وحلول سلامة وحماية المريض ملصقة في كافة أقسام المستشفى.	E	18
الكلي: وجود نظام مفعّل أو قائمة تسجيل لصيانة واختبار انظمة الإنذارات الحرجة (تنبيهات الاجهزة الطبية وانذارات الحالات الطارئة والحرجة).					يتم تطبيق نظام لصيانة واختبار انظمة الإنذارات الحرجة ويتم تسجيل ذلك.	N	19