

استاندارد

سطح	ب-۷-۱ خدمات تصویربرداری با رعایت اصول ایمنی بیماران و مراجعین ارائه می‌شود.
سطح یک	ب-۷-۱-۱* بخش تصویر برداری دارای فضای مستقل فیزیکی و هشدارهای ایمنی لازم است.
۲.۵	❖ فضای فیزیکی مستقل و استاندارد در بخش تصویر برداری
۱	❖ نصب علائم تصویری و نوشتاری هشدار دهنده پرتو در معرض دید عموم به صورت شفاف و به تعداد کافی
۱.۵	❖ تابید و آگاهی بیماران / همراهان در خصوص گویا، شفاف و موثر بودن هشدارهای ایمنی بخش
۱	❖ وجود چراغ‌های هشداردهنده فعال و سالم در بالای درب ورودی اتاق‌های تصویر برداری
۱	❖ تابش هماهنگ چراغ‌های هشدار دهنده با تابش پرتو
۳	❖ آمادگی برای پیشگیری و مقابله با سوانح پرتوی محیط کار از طریق تدوین دستورالعمل مقابله با سوانح بر اساس شرایط واقعی کار و آگاهی کارکنان در این زمینه
سطح یک	ب-۷-۱-۲* مداخلات تهاجمی در واحد تصویربرداری با رعایت اصول ایمنی بیمار و ضوابط مربوط انجام می‌شود.
۱	❖ تهیه فهرست پروسیجرهای نیازمند به بیهوشی یا آرام بخشی و سایر مداخلات تهاجمی
۱.۵	❖ شناسایی بیمار به صورت فعال قبل از انجام پروسیجر
۰.۵	❖ اخذ رضایت آگاهانه از بیماران/مراجعین برای انجام پروسیجرهای تهاجمی
۱	❖ انجام پروسیجر صحیح بر روی عضو صحیح از بیمار صحیح
۱	❖ انجام بیهوشی و آرام بخشی بیماران، در واحد تصویر برداری توسط پزشک متخصص بیهوشی
۱	❖ رعایت تمامی الزامات بیهوشی و آرام بخشی ایمن اعم از تجهیزات، ترالی‌های دارو، مراقبت‌های قبل، حین و پس از بیهوشی
۰.۵	❖ برنامه ریزی و آگاهی متخصصان بیهوشی از نحوه همکاری و حضور به موقع و مستمر آن‌ها در حین مراقبت‌های بیهوشی
۱	❖ تدوین دستورالعمل "نحوه استفاده ایمن از مواد حاجب" و آگاهی و عملکرد کارکنان بر اساس آن
۱	❖ ترخیص ایمن بیمار از محل اجرای پروسیجر
۱	❖ رعایت اصول پیشگیری و کنترل عفونت
۰.۵	❖ تحویل ایمن بیماران طبق دستورالعمل مربوطه
سطح یک	ب-۷-۱-۳ مسئول فیزیک بهداشت بیمارستان از شرح وظایف محوله طبق ضوابط سازمان انرژی اتمی ایران اطلاع دارد و بر اساس آن عمل می‌نماید.
۱	❖ ابلاغ مسئول فیزیک بهداشت مطابق با ضوابط سازمان انرژی اتمی ایران
۱	❖ در دسترس بودن شرح وظایف مسئول فیزیک بهداشت مطابق ضوابط انرژی اتمی بصورت فایل الکترونیک
۳	❖ آگاهی مسئول فیزیک بهداشت از شرح وظایف محوله طبق ضوابط سازمان انرژی اتمی ایران
۵	❖ انجام وظایف محوله طبق ضوابط سازمان انرژی اتمی ایران توسط مسئول فیزیک بهداشت
سطح	ب-۷-۲ بیمارستان از آمادگی بیماران برای انجام تصویربرداری اطمینان حاصل می‌نماید.
سطح یک	ب-۷-۲-۱ مسئول پذیرش تصویربرداری اطلاعات لازم را در زمان پذیرش بیماران اخذ و ثبت می‌نماید.
۴.۵	❖ اخذ و ثبت دقیق اطلاعات هویتی بیماران حداقل با دوشناسه بر اساس ضوابط ایمنی و نام پزشک درخواست کننده
۳.۵	❖ ثبت دقیق ساعت، تاریخ، علت مراجعه، شکایت فعلی بیمار و نوع تصویر برداری
۲	❖ بررسی و ثبت سوابق حساسیت دارویی در موارد مداخله‌ای
سطح دو	ب-۷-۲-۲ برنامه ریزی لازم و آموزش در خصوص آمادگی بیماران برای انجام پروسیجرهای مختلف تصویر برداری اجرا می‌شود.

۱.۵	❖ شناسایی و فهرست نمودن پروسیجرهای نیازمند کسب آمادگی
۱	❖ تهیه فرم‌های آمادگی برای تمام پروسیجرهای شناسایی شده به تفکیک
۱	❖ دسترسی بیماران سرپایی و بخش‌های بستری به فرم‌های آمادگی جهت پروسیجرها
۱.۵	❖ ارائه توضیحات کامل و قابل درک به صورت شفاهی و کتبی در خصوص انجام آمادگی‌های قبل از انجام پروسیجرها به بیماران سرپایی توسط کارکنان تصویر برداری
۲	❖ ارائه توضیحات کامل و قابل درک به صورت شفاهی و کتبی در خصوص انجام آمادگی‌های قبل از انجام پروسیجرها به بیماران بستری توسط پرستار
۱.۵	❖ آگاهی بیماران / همراهان از آمادگی‌های لازم قبل از انجام پروسیجرهای نیازمند آمادگی
۱.۵	❖ ارائه آموزش‌های لازم به بیماران در حین انجام تصویربرداری توسط پزشک / کارکنان فنی بخش تصویر برداری
سطح	ب-۷-۳ کیفیت و نحوه گزارش خدمات تصویربرداری برنامه‌ریزی و مدیریت می‌شود.
سطح یک	ب-۷-۳-۱* اصول ایمنی بیماران در همه مراحل تصویربرداری رعایت می‌شود.
۱	❖ شناسایی صحیح بیماران بر اساس ضوابط ایمنی بیمار در زمان پذیرش، فراخوان و هدایت به اتاق‌های تصویر برداری و قبل از انجام هرگونه اقدام به تصویر برداری
۱	❖ انجام تحویل ایمن بیماران طبق دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت
۱	❖ کسب اطمینان از برچسب گذاری صحیح و کامل مشخصات بیمار در نتایج تصویر برداری بعد از انجام پروسیجر و در زمان تحویل نتایج به بیماران
۱	❖ انجام تصویر برداری صحیح بر روی عضو صحیح از بیمار صحیح
۰.۵	❖ پیش بینی تمهیدات لازم برای مدیریت و پیشگیری از سقوط بیماران در تصویر برداری
۰.۵	❖ پیش بینی تمهیدات لازم برای مدیریت بیماران کم توان جسمی و سالمندان
۱	❖ پیش بینی تمهیدات لازم برای مدیریت بیماران باردار، اطفال و آلرژی
۰.۵	❖ رعایت نکات ایمنی در خصوص پیشگیری از بروز آسیب به بیمار/ مراجعین و کارکنان از ناحیه کاربری دستگاه‌ها
۱	❖ برنامه‌ریزی و اولویت بندی بیماران بد حال با توجه به ظرفیت‌ها و انجام تصویر برداری آن‌ها در حداقل زمان ممکن
۱	❖ همراهی مستمر پرستار برای تداوم مراقبت بیماران حاد و بیماران بیهوش / سطح هوشیاری پایین در واحد تصویر برداری بدون مواجهه با پرتو
۱	❖ رعایت موازین کنترل عفونت برای بیماران از جمله، رعایت بهداشت دست، پروب‌های سونوگرافی، تخت و سایر ابزارهای در تماس با بیمار
۰.۵	❖ ارائه آموزش و آگاهی بیماران از اهمیت استفاده از وسایل حفاظت در برابر اشعه و در دسترس بودن آن‌ها
سطح دو	ب-۷-۳-۲* نتایج تصویربرداری بدون اختلال / تاخیر در روند تشخیص و درمان در اختیار پزشکان قرار می‌گیرد.
۱.۵	❖ برنامه‌ریزی و زمان سنجی انجام و گزارش تصویر برداری‌های اورژانس توسط کمیته ارتقای اورژانس با مشارکت مسئول فنی تصویر برداری
۰.۵	❖ ابلاغ مصوبه کمیته ارتقای اورژانس به بخش تصویر برداری در خصوص حداکثر مهلت زمان انجام و گزارش نتایج تصویر برداری اورژانس
۳.۵	❖ انجام و گزارش تصویر برداری‌های اورژانس بدون ایجاد هرگونه تاخیر / اختلال در روند تشخیص درمان براساس مصوبه کمیته ارتقای اورژانس
۱.۵	❖ برنامه‌ریزی و زمان سنجی انجام و گزارش تصویر برداری‌های غیراورژانس توسط کمیته درمان، دارو و تجهیزات با مشارکت مسئول فنی تصویر برداری
۰.۵	❖ ابلاغ مصوبه کمیته درمان، دارو و تجهیزات به بخش تصویر برداری در خصوص حداکثر مهلت زمان انجام و گزارش نتایج تصویر برداری غیر اورژانس
۲.۵	❖ انجام و گزارش تصویر برداری‌های غیر اورژانس بدون ایجاد هرگونه تاخیر / اختلال در روند تشخیص و درمان براساس مصوبه کمیته درمان، دارو و تجهیزات
سطح دو	ب-۷-۳-۳ کیفیت نتایج تصویربرداری، بررسی و در صورت عدم انطباق، علل و عوامل تحلیل، در سوابق ثبت و از تکرار عدم انطباق پیشگیری می‌شود.
۲.۵	❖ بررسی و شناسایی عوامل تاثیر گذار بر کیفیت تصاویر توسط مسئول فنی و کارکنان فنی بخش تصویر برداری
۳	❖ کنترل و بررسی کیفیت تصاویر توسط مسئول فنی / کارشناس فنی و صاحب صلاحیت بخش تصویر برداری
۳	❖ انجام اقدامات اصلاحی / تدوین برنامه بهبود کیفیت توسط مسئول فنی و ثبت در سوابق مدیریت کیفیت

۱.۵	❖ درج اطلاعات لازم بر روی تصاویر خروجی از بخش تصویر برداری
سطح دو	ب-۷-۳-۴ نظارت مستمر مسئول فنی بخش تصویربرداری با حمایت مدیریت و رهبری منجر به اقدامات اصلاحی / برنامه بهبود مؤثر می شود.
۲	❖ شناسایی، بررسی عوامل تأثیر گذار بر کیفیت خدمات به صورت منظم و دوره ای و حداقل ماهیانه
۳	❖ تحلیل و اولویت بندی عوامل و طراحی اقدامات اصلاحی / برنامه بهبود برای ارتقای کیفیت خدمات بخش تصویر برداری
۱.۵	❖ برگزاری جلسات و ارائه راهکار به تیم رهبری و مدیریت بیمارستان
۱.۵	❖ وجود سوابق حمایت تیم رهبری و مدیریت در بهبود خدمات تصویر برداری
۲	❖ ارزیابی مجدد دوره ای و بررسی اثر بخشی اقدامات انجام شده
سطح دو	ب-۷-۳-۵ * موارد بحرانی تصویربرداری شناسایی شده و قبل از هرگونه کنترل مجدد، در خصوص اعلام اضطراری نتیجه به بخش مربوط اقدام می شود.
۲.۷۵	❖ وجود فهرست محدوده بحرانی تصویربرداری در معرض دید مناسب کارکنان در بخش های تصویربرداری و اطلاع ایشان از آن
۲	❖ وجود خط آزاد ارتباطی و آماده به کار در بخش های تصویربرداری برای اطلاع رسانی به موقع مقادیر بحرانی
۲.۷۵	❖ برقراری ارتباط مؤثر و به موقع برای اطلاع رسانی نتایج بحرانی تصویربرداری
۲.۵	❖ آگاهی کارکنان بخش های تصویربرداری با دستورالعمل مقادیر بحرانی مربوطه
سطح سه	ب-۷-۳-۶ کالیبراسیون اختصاصی MRI , CT ، رادیو گرافی، فلوروسکوپی و سونوگرافی بر اساس توصیه کارخانه سازنده توسط افراد مجاز اجرا می شود.
۲	❖ وجود تاییدیه کنترل کیفی دستگاه های تصویربرداری حداقل سالانه از شرکت های مورد تایید سازمان انرژی اتمی
۳.۵	❖ انجام کالیبراسیون اختصاصی MRI , CT ، رادیو گرافی، فلوروسکوپی و سونوگرافی بر اساس توصیه کارخانه سازنده توسط افراد مجاز
۱.۵	❖ وجود بروشورها و یا توصیه های کارخانه های سازنده دستگاه های موجود در بخش تصویر برداری
۳	❖ آگاهی پرسنل فنی در خصوص زمان و چگونگی انجام کالیبراسیون دستگاه های بخش تصویر برداری
سطح سه	ب-۷-۳-۷ سامانه اطلاعات بیمارستان امکان اتصال به سامانه ارتباطی ذخیره تصاویر را دارد و تجهیزات تصویربرداری دارای خروجی دیجیتال استاندارد است.
۱	❖ وجود تجهیزات تصویربرداری دیجیتال
۱	❖ وجود تجهیزات سیستم الکترونیکی بایگانی و تبادل تصاویر پزشکی
۱	❖ بعنوان خروجی استاندارد استفاده از خروجی دایکام
۱.۵	❖ دسترسی به کلیه سوابق تصویربرداری بیمار با استفاده از یک شناسه واحد و مشخص
۱	❖ برقراری امکان ذخیره شدن گزارشات تصویربرداری در سامانه پکس به همراه تصاویر مربوطه
۱.۵	❖ ذخیره سازی گزارشات تصویر برداری در سامانه اطلاعات بیماران
۰.۵	❖ مشخص شدن فردی بعنوان کارشناس فنی تصاویر دیجیتال در بیمارستان
۱.۵	❖ نظارت، آموزش، پشتیبانی، رفع اشکالات و یا اصلاح خطاهای احتمالی توسط کارشناس فنی تصاویر دیجیتال
۱	❖ رعایت حریم محرمانگی بیمار با تعریف نام کاربری و رمز عبور و همچنین نگهداری از ثبت ورود و خروج کاربران جهت دسترسی به تصاویر پزشکی بیماران

