

# طَبِّ اِنْتِقَالِ خُونِ

# رئیس بخش (مسئول فنی آزمایشگاه)

1-2) شرایط احراز ریاست بخش بانک خون (مسئول فنی آزمایشگاه) ، به ترتیب  
ارجحیت عبارت است از:

1-1-2) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی پاتولوژی

2-1-2) دارا بودن مدرک دکترای تخصصی علوم آزمایشگاهی

3-1-2) دارا بودن مدرک دکترای علوم آزمایشگاهی (مطابق با آئین نامه تاسیس و  
مسئولیت فنی آزمایشگاههای تشخیص طبی)

# مدیر اجرایی بخش

**1-3) شرایط احراز مدیر اجرایی بخش بانک خون عبارت است از :**

**1-1-3) کارشناس ارشد هماتولوژی و بانک خون با 1 سال سابقه کار در بانک خون**

**2-1-3) کارشناس علوم آزمایشگاهی با حداقل 2 سال سابقه کار در بانک خون**

**3-1-3) کاردان علوم آزمایشگاهی با حداقل 3 سال سابقه کار در بانک خون**

## (۱۱) امکانات و ملزومات

11-1) همه فرآورده های خونی دارای برچسبی هستند با مشخصات گیرنده، وضعیت مطابقت با خون اهدائی، حداقل یک شماره شناسایی، نام محصول، شرایط مورد نیاز نگهداری، تاریخ انقضاء، تاریخ تولید و نام بانک خون می باشند.

سنجه . مستندات نشان می دهند برچسب همه فرآورده های خونی دارای مشخصات مندرج در استاندارد است.

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ ق ۱	2	1	0			
	بر چسب تمامی فرآورده ها، تمام مشخصات مندرج در استاندارد را داشته باشد		حتی بر چسب یکی از فرآورده ها، تمام مشخصات مندرج در استاندارد را نداشته باشد	بر چسب روی فرآورده ها	الف	2
				مشخصات مندرج در استاندارد	ب	
				در این بخش	ج	
				فرآورده خونی 10	د	

## ۱۱-۲) خون و فرآورده های خونی بر اساس درخواست بیمارستان، بررسی آمار مصرف ۶ ماه گذشته و مطابق با اندازه و نوع خدمات بیمارستان نگهداری می شوند.

سنجه . در خواست بیمارستان برای همه فرآورده های خونی از سازمان انتقال خون، بر اساس بررسی آمار ۶ ماهه مصرف خون و فرآورده های خونی به تفکیک بخش مصرف کننده و نوع فرآورده می باشد.

شمار ه سنج ه	کد	مستندات	امتیاز		
			2	1	0
2	الف	آمار خون و فرآورده های خونی به تفکیک بخش مصرف کننده و نوع فرآورده بر اساس مصرف 6 ماهه	مستندات آمار خون و فرآورده های خونی به تفکیک بخش مصرف کننده و نوع فرآورده بر اساس مصرف 6 ماهه وجود دارد	مستندات آمار خون و فرآورده های خونی به تفکیک بخش مصرف کننده و نوع فرآورده بر اساس مصرف 6 ماهه وجود دارد	مستندات آمار خون و فرآورده های خونی به تفکیک بخش مصرف کننده و نوع فرآورده بر اساس مصرف 6 ماهه وجود دارد و
	ب	مطابقت درخواست ها از سازمان انتقال خون با آمار بند الف	عدم مطابقت درخواست ها از سازمان انتقال خون با آمار بند الف وجود دارد	عدم مطابقت درخواست ها از سازمان انتقال خون با آمار بند الف وجود دارد	عدم مطابقت درخواست ها از سازمان انتقال خون با آمار بند الف وجود دارد
	ج	در این بخش			
	د		عدم مطابقت درخواست ها از سازمان انتقال خون با آمار بند الف وجود دارد		

## ۱۱-۳) امکان توزیع خون در ۲۴ ساعت مقدور می باشد.

سنجه . مستندات نشان می دهند درخواست های خون و فرآورده های خونی در هر ساعت از شبانه روز پاسخ داده می شوند.

امتیاز			مستندات	کد	شماره سنجه
2	1	0			
در هر 10 مورد توزیع خون و فرآورده های خونی در 24 ساعت صورت پذیرد.		حتی در یک مورد توزیع خون و فرآورده های خونی در 24 ساعت صورت نپذیرد	ساعات در خواست و تحویل خون و فرآورده های خونی در مستندات این بخش و گزارش پرستاری بخش های بالینی	الف	2
				ب	
			در این بخش و بخش های بالینی 10 مورد د شیفت های مختلف با ارجحیت روزهای تعطیل و شیفت شب	ج	
				د	

**11-4) فرآیند مستندی جهت بررسی تاریخ انقضاء خون و محصولات خونی وجود دارد تا خون بیشتر از مدت زمان تعیین شده، ذخیره نشود.**

**11-5) از خونی که تاریخ انقضاء آن نزدیک است، استفاده می شود و سوابق کاربردی بودن این سیستم موجود است.**

سنجه. بخش طب انتقال خون خط مشی و روشی خود را جهت بررسی تاریخ انقضاء خون و محصولات خونی دارد و اطمینان از اینکه خون بیشتر از مدت زمان تعیین شده، ذخیره نمی شود، تدوین نموده و کارکنان بر اساس آن عمل نمایند که در کتابچه خط مشی و روش های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می کند.

## ۱۱-۶) ثبت کننده اتوماتیک درجه حرارت وجود دارد.

سنجه . ثبات درجه حرارت یخچال های بانک خون از نوع اتوماتیک هستند.

امتیاز				مشاهدات	کد	شمار
غ ق ا	2	1	0			سنجه
				یخچال بانک خون	ه	2
	ثبات اتوماتیک وجود دارد	ثبات اتوماتیک وجود ندارد		ثبات اتوماتیک	و	
					ز	
					ح	
					ط	



۷-۱۱) درجه حرارت ثبت شده روی همه سیستمها، حداقل یک بار روزانه بررسی می شود.

سنجه. مستندات نشان می دهند درجه حرارت ثبت شده روی همه سیستمها، حداقل یک بار در روز بررسی می شود.

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ ق ا	2	1	0			
	در مورد تمام یخچال ها بررسی مذکور به صورت حداقل روزانه صورت گرفته باشد		حتی در مورد یک یخچال بررسی مذکور به صورت حداقل روزانه صورت نگرفته باشد	مستندات بررسی درجه حرارت ثبت شده روی همه سیستم ها	الف	2
				حداقل روزانه	ب	
				در این بخش	ج	
				همه یخچال ها ی بانک خون	د	

۱۱-۸) دستور العمل مکتوبی برای پیگیری وضعیت، زمانیکه درجه حرارت از محدوده تعیین شده بالاتر یا پایین تر باشد وجود دارد.

سنجه . شواهد و مستندات نشان می دهند دستور العمل پیگیری وضعیت، زمانیکه درجه حرارت از محدوده تعیین شده بالاتر یا پایین تر باشد وجود دارد و بر اساس آن عمل می شود ..

شماره سنجه	کد	مستندات	کد	مصاحبه	امتیاز		
					0	1	2
2	الف	دستور العمل پیگیری وضعیت، زمانیکه درجه حرارت از محدوده تعیین شده بالاتر یا پایین تر باشد	ی	پرسنل مسئول اجرای دستورالعمل	دستور العمل موجود نباشد		دستور العمل موجود و تمامی پرسنل مورد مصاحبه پاسخ منطبق با دستور العمل بدهند
	ب	با مشخص کردن پرسنل مسئول اجرای دستورالعمل	ک	در صورتی که درجه حرارت یخچال ها در محدوده مورد نظر نباشد چه اقدامی انجام می دهید؟	یا حتی یکی از پرسنل مورد مصاحبه پاسخ منطبق با دستور العمل ندهند		
	ج		ل				
	د	در این بخش	م				

۹-۱۱) این دستور العمل ها روی دیوار یا نزدیک یخچال یا فریزر نصب شده اند.

سنجه . دستور العمل ها روی دیوار یا نزدیک یخچال یا فریزر نصب شده اند

شماره سنجه	کد	مستندات	امتیاز		
			2	1	0
2	الف	دستور العمل پیگیری وضعیت، زمانیکه درجه حرارت از محدوده تعیین شده بالاتر یا پایین تر باشد	در محل های مورد نظر نصب نشده است	1	0
	ب	نصب شده در محل های ذکر شده در سنجه			
	ج				
	د	در این بخش			
			2	1	0

## ۱۱-۱۰) خون کامل و گلبولهای قرمز خون (RBC) در یخچال ویژه بانک خون دمای ۱-۶°C ذخیره می شوند.

سنجه . شواهد نشان می دهند خون کامل و گلبولهای قرمز خون (RBC) در یخچال ویژه بانک خون دمای ۱-۶°C ذخیره می شوند

شماره سنجه	کد	مشاهدات	امتیاز		
			2	1	0
2	ه	یخچال ویژه بانک خون (واجد سیستم اتوماتیک ثبت دما و سیستم الارم ) و پرینت دمای یخچال در یک ماه گذشته			
	و	در این بخش			
	ز	تمام یخچال های نگهداری خون کامل و گلبولهای قرمز خون (RBC)			
	ح				
	ط				

۱۱-۱۱) پلاکتها در دمای °C ۲۴-۲۰ با تکان آرام با استفاده از روتاتور ذخیره می شوند.

سنجه. پلاکتها در دمای °C ۲۴-۲۰ با تکان آرام با استفاده از روتاتور ذخیره می شوند

امتیاز			مشاهدات	کد	شماره سنجه	
غ ق ا	2	1				0
	تمامی یخچال های نگهداری پلاکت، واجد مشخصات بند (ه) است و بر اساس پرینت یک ماه گذشته و درجه حرارت فعلی یخچال، نگهداری پلاکت ها در محدوده دمای مورد نظر است و روتاتور موجود است و کار می کند		حتی یکی از یخچال های نگهداری پلاکت، واجد مشخصات بند (ه) نیست یا بر اساس پرینت یک ماه گذشته و درجه حرارت فعلی یخچال، نگهداری پلاکت ها در محدوده دمای مورد نظر نیست یا روتاتور موجود نیست یا کار نمی کند	یخچال ویژه بانک خون (واجد سیستم اتوماتیک ثبت دما و سیستم الارم ) و پرینت دمای یخچال در یک ماه گذشته و روتاتور	ه	2
			در این بخش	و	ز	
				ح		
				ط		

۱۱-۱۲) پلاسمای تازه منجمد شده (FFP) و کرایو پرسیپیتیت، در فریزر در  $18^{\circ}\text{C}$  - به مدت ۳ ماه و یا  $30^{\circ}\text{C}$  - به مدت ۳۶ ماه ذخیره می شوند.

سنجه . شواهد نشان می دهند پلاسمای تازه منجمد شده (FFP) و کرایو پرسیپیتیت، در فریزر در  $18^{\circ}\text{C}$  - به مدت ۳ ماه و یا  $30^{\circ}\text{C}$  - به مدت ۳۶ ماه ذخیره می شوند

شماره سنجه	کد	مشاهدات	امتیاز		
			2	1	0
2	ه	شرایط نگهداری پلاسمای تازه منجمد شده (FFP) و کرایو پرسیپیتیت			
	و	در این بخش			
	ز	تمام یخچال های نگهدارنده پلاسمای تازه منجمد شده (FFP) و کرایو پرسیپیتیت و 10 فرآورده			
	ح	اگر دمای یخچال 18- باشد نباید از تاریخ تولید بیش از 3 ماه گذشته باشد و اگر دمای یخچال 30- باشد نباید از تاریخ تولید بیش از 36 ماه گذشته باشد			
	ط				
			در تمام موارد بررسی شده، مندرجات بند "ح" رعایت نشده باشد	حتی در یک مورد مندرجات بند "ح" رعایت نشده باشد	

## 11-13) همه واکنشهای ناخواسته انتقال خون و محصولات خونی ثبت می شوند.

سنجه . این بخش خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از ثبت و گزارش دهی واکنشهای ناخواسته انتقال خون و محصولات خونی، تدوین نموده و کارکنان بر اساس آن عمل می نماید که در کتابچه خط مشی و روش های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می نماید .

**تذکر :** در صورتی که بیمارستان جزو طرح هموویژنلانس است این سنجه در این قسمت غیر قابل ارزیابی خواهد بود

**11-14) مستندات مربوط به تمام مراحل انتقال خون و محصولات خونی که بوسیله دو پرسنل تعلیم دیده انجام گرفته و ثبت می شوند، جهت بررسی و تجزیه و تحلیل، در اختیار این بخش نیز قرار می گیرند.**

سنجه . این بخش خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از اینکه تمام مراحل انتقال خون و محصولات خونی که بوسیله دو پرسنل تعلیم دیده انجام گرفته و ثبت می شوند، جهت بررسی و تجزیه و تحلیل در اختیار این بخش نیز قرار می گیرند ، تدوین نموده و کارکنان بر اساس آن عمل می نماید که در کتابچه خط مشی و روش های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می نماید .



۱۱-۱۵) فرد مسئول حمل و نقل فرآورده های خونی دارای کارت یا گواهی نامه آموزشی از سازمان انتقال خون است.

سنجه . فرد مسئول حمل و نقل فرآورده های خونی دارای کارت یا گواهی نامه آموزشی معتبر و تاریخ دار از سازمان انتقال خون است

امتیاز			مستندات	کد	شماره سنجه
2	1	0			
فرد مذکور، کارت یا گواهی نامه آموزشی معتبر و تاریخ دار از سازمان انتقال خون دارد		فرد مذکور، کارت یا گواهی نامه آموزشی معتبر و تاریخ دار از سازمان انتقال خون ندارد	کارت یا گواهینامه	الف	1
			صادره از سازمان انتقال خون و دارای تاریخ معتبر	ب	
				ج	
			در این بخش	د	

۱۱-۱۶) سیستم پیگیری توزیع خون به واسطه bar coding (شماره اختصاصی) تسهیل می شود.

سنجه . مستندات نشان می دهند خون و فرآورده های خونی واجد bar code (شماره اختصاصی) هستند که پس از استفاده برای هر بیمار در پرونده وی چسبانده می شوند .

شماره سنجه	کد	مستندات	امتیاز	
			0	1
1	الف	پرونده بیماران دریافت کننده خون و فرآورده های خونی حاوی bar code (شماره اختصاصی)	2	1
	ب	در بخش های بالینی مختلف بر اساس فهرست تحویل خون در این بخش	2	1
	ج	حتی در یک مورد bar code (شماره اختصاصی) در پرونده موجود نباشد	2	1
	د	در هر 10 مورد bar code (شماره اختصاصی) در پرونده موجود باشد	2	1

## ۱۱-۱۷) فرم استاندارد درخواست خون و فرآورده های خونی، به طور کامل تکمیل می گردد.

سنجه . بیمارستان از فرمهای استاندارد به منظور درخواست خون و فرآورده های خونی استفاده می نماید و تمامی مندرجات درون فرم ها به طور کامل تکمیل می گردد

امتیاز				مستندات	کد	شمار
غ.ق.۱	2	1	0			سنجه
بیمار ستان جزو طرح همووی ژلانس است	فرم استاندارد وجود دارد و 7-10 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود دارد اما 3-6 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود ندارد یا 0-2 مورد به طور کامل پر شده است	فرم های استاندارد	الف	1
					ب	
					ج	
				در این بخش و بخشهای بالینی	د	
				10 فرم تکمیل شده		

۱۱-۱۸) فرم استاندارد پایش دریافت کننده خون، به طور کامل تکمیل می گردد.

سنجه . بیمارستان از فرمهای استاندارد به منظور پایش دریافت کننده خون استفاده می نماید و تمامی مندرجات درون فرم ها به طور کامل تکمیل می گردد

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	2	1	0			
بیمار سه تان جزو طرح هموویژ لانس است	فرم استاندارد وجود دارد و 7-10 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود دارد اما 3-6 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود ندارد یا 0-2 مورد به طور کامل پر شده است	فرم های استاندارد	الف	1
					ب	
					ج	
				در این بخش و بخشهای بالینی	د	
				10 فرم تکمیل شده		

## 11-20) در تمامی مراحل حمل و نقل زنجیره سرما حفظ و رعایت می گردد.

سنجه . این بخش خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از حفظ زنجیره سرما در تمامی مراحل حمل و نقل خون و فرآورده های خونی تدوین نموده و کارکنان بر اساس آن عمل می نماید که در کتابچه خط مشی و روش های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می نماید .

## ۱۱-۲۱) ذوب پلازما مطابق دستورالعمل سازمان انتقال خون صورت می گیرد.

سنجه . شواهد و مستندات نشان می دهند ذوب پلازما مطابق دستورالعمل سازمان انتقال خون صورت می گیرد .

شماره سنجه	کد	مستندات	ک د	مشاهدات	کد	مصاحبه	امتیاز		
							2	1	0
1	الف	دستور العمل مذکور	ه	تجهیزات مورد نیاز مطابق دستورالعمل	ی	کارکنان مرتبط	دستور العمل موجود است و تمامی اظهارات یکی از کارکنان مرتبط مطابق دستورالعمل باشد.	1	0
	ب		و	در این بخش	ک	ذوب پلازما را به چه روشی انجام می دهید؟			
	ج	در این بخش	ز		ل	در این بخش			
	د		ح		م				
			ط						
						دستور العمل موجود نیست یا حتی اظهارات یکی از کارکنان مرتبط مطابق دستورالعمل نباشد.			

۱۱-۲۲) مستندات مربوط به داده های آلام (سیستم هشدار) شامل نحوه انجام [1] (SOP) و جدول مبتنی بر اطلاعات تاریخ، ساعت، کارشناس مسئول انجام آلام و نتیجه ارزیابی حداقل هفتگی آلام وجود دارد

سنجه. مستندات نشان می دهند نحوه انجام (SOP) و کنترل سیستم هشدار، موجود است و بر اساس آن حداقل به صورت هفتگی بررسی و ثبت لازم صورت می گیرد.

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	2	1	0			
	نحوه انجام (SOP) مربوطه موجود است و مستندات عمل بر اساس آن موجود است و شرایط مندرج در بند "ب" را دارد	نحوه انجام (SOP) مربوطه موجود است و مستندات عمل بر اساس آن موجود است اما شرایط مندرج در بند "ب" را ندارد	نحوه انجام (SOP) مربوطه موجود نیست یا مستندات عمل بر اساس آن موجود نیست	نحوه انجام (SOP) مربوطه و مستندات عمل بر اساس آن حداقل هفتگی و شامل تمام مندرجات استاندارد در این بخش	الف ب ج د	1

# 12) آزمایش ها

آزمایش های سازگاری قبل از تزریق خون، جهت فرد گیرنده خون، از جمله بیماران اورژانسی در تمام موارد اجرا می شود و سوابق آنها وجود دارد (مطابق دستورالعمل سازمان انتقال خون).

ABO typing (1-1-12)

typing Rh (2-1-12)

غربالگری آنتی بادی (3-1-12)

Cross match (4-1-12)





## ۱۵-۱) در بیمارستان طرح سیستم مراقبت از خون (هموویژلانس) اجرا می گردد.

سنجه : مستندات نشان می دهند بیمارستان در طرح سیستم مراقبت از خون ( هموویژلانس ) \* شرکت دارد.

\*تذکر : در صورتی که بیمارستان در طرح سیستم مراقبت از خون ( هموویژلانس ) شرکت داشته باشد استانداردهای بعدی چک خواهند شد و در غیر این صورت این بخش از استانداردها بررسی نمی گردد.

شماره سنجه	کد	مستندات	امتیاز		
			0	1	2
2	الف	مستند شرکت بیمارستان در طرح سیستم مراقبت از خون ( هموویژلانس )	مستند شرکت بیمارستان در طرح سیستم مراقبت از خون ( هموویژلانس ) موجود نیست	مستند شرکت بیمارستان در طرح سیستم مراقبت از خون ( هموویژلانس ) موجود است	غ.ق.ا
	ب	با تایید سازمان انتقال خون			
	ج	در این بخش			
	د				

۱۵-۲: بیمارستان مسئول هموویژلانیسی دارد که دارای گواهی مربوط به گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون است.

سنجه : مستندات نشان می دهند مسئول هموویژلانیس بیمارستان دارای یک با گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون است .

شماره سنجه	کد	مستندات	امتیاز		
			2	1	0
2	الف	حکم مسئول هموویژلانیس به امضای مسئول مربوطه و گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون	مسئول هموویژلانیس دارای حکم مکتوب به - امضای مسئول مربوطه نیست یا گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون را ندارد	مسئول هموویژلانیس دارای حکم مکتوب به امضای مسئول مربوطه است یا گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون را دارد	
	ب				
	ج	در این بخش			
	د				

15-3) فرم استاندارد درخواست خون و فرآورد ههای خونی و فرم نظارت بر تزریق خون و فرآورد ههایخونی به طور کامل تکمیل می گردد.

سنجه ۱. بیمارستان از فرمهای استاندارد به منظور درخواست خون و فرآورده های خونی استفاده می نماید و تمامی مندرجات درون فرم ها به طور کامل تکمیل می گردد

امتیاز			مستندات	کد	شماره سنجه
2	1	0			
فرم استاندارد وجود دارد و 7-10 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود دارد اما 3-6 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود ندارد یا 0-2 مورد به طور کامل پر شده است	فرم های استاندارد	الف	1
				ب	
				ج	
			در این بخش و بخشهای بالینی	د	
			10 فرم تکمیل شده		

سنجه ۲. بیمارستان از فرمهای استاندارد نظارت بر تزریق خون و فرآورده های خونی استفاده می نماید و تمامی مندرجات درون فرم ها به طور کامل تکمیل می گردد

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق. ۱	2	1	0			
	فرم استاندارد وجود دارد و 7-10 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود دارد اما 3-6 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود ندارد یا 0-2 مورد به طور کامل پر شده است	فرم های استاندارد	الف	2
					ب	
					ج	
				در این بخش و بخشهای بالینی	د	
				10 فرم تکمیل شده		

**15-4) فرم درخواست پلاکت فرزیس و فرم نظارت بر تزریق پلاکت فرزیس ب هطور کامل تکمیل می گردد.**

سنجه . بیمارستان از فرمهای استاندارد به منظور درخواست پلاکت فرزیس استفاده می نماید و تمامی مندرجات درون فرم ها به طور کامل تکمیل می گردد

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق. ۱	2	1	0			
	فرم استاندارد وجود دارد و 7-10 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود دارد اما 3-6 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود ندارد یا 0-2 مورد به طور کامل پر شده است	فرم های استاندارد	الف	1
					ب	
					ج	
				در این بخش و بخشهای بالینی	د	
				10 فرم تکمیل شده		

سنجه ۲. بیمارستان از فرمهای استاندارد نظارت بر تزریق پلاکت فرزیس استفاده می نماید و تمامی مندرجات درون فرم ها به طور کامل تکمیل می گردد

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه ه
غ.ق. ۱	2	1	0			
	فرم استاندارد وجود دارد و 7-10 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود دارد اما 3-6 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود ندارد یا 0-2 مورد به طور کامل پر شده است	فرم های استاندارد	الف	2
					ب	
					ج	
				در این بخش و بخشهای بالینی 10 فرم تکمیل شده	د	

15-5) فرم درخواست خون و فرآورد ههای خونی در موارد اورژانس به طور کامل تکمیل می گردد.

سنجه ۱. بیمارستان از فرمهای استاندارد به منظور درخواست اورژانسی خون و فرآورده های خونی استفاده می نماید و تمامی مندرجات درون فرم ها به طور کامل تکمیل می گردد

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	2	1	0			
	فرم استاندارد وجود دارد و 7-10 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود دارد اما 3-6 مورد به طور کامل پر می شود	فرم استاندارد وجود ندارد یا 0-2 مورد به طور کامل پر شده است	فرم های استاندارد	الف	1
					ب	
					ج	
				در این بخش و بخشهای بالینی	د	
				10 فرم تکمیل شده		



15-6: فرم گزارش عوارض ناخواسته احتمالی تزریق خون برای تمامی عوارض ناخواسته به طور کامل و حداکثر ظرف 2 روز به دفتر هموویژنلانس سازمان انتقال خون ارسال می گردد.

سنجه . این بخش خط مشی و روش خود را جهت اطمینان از ثبت و گزارش دهی واکنشهای ناخواسته انتقال خون و محصولات خونی با استفاده از فرمهای هموویژنلانس و ارسال فرمهای تکمیل شده به سازمان انتقال خون ظرف حداکثر 48 ساعت، تدوین نموده و کارکنان بر اساس آن عمل می نماید که در کتابچه خط مشی و روش های بیمارستان موجود است و از الگوی آن تبعیت می نماید .

۱۵-۷) نتیجه حاصل از اقدامات اصلاحی صادرشده از سوی دفتر هموویژنلانس ستاد مرکزی سازمان انتقال خون از طریق مستندات موجود قابل ردیابی است.

سنجه . مستندات نشان می دهند اقدامات اصلاحی توصیه شده از سوی دفتر همو ویژنلانس ستاد مرکزی سازمان انتقال خون، پیگیری و اجرا می شود .

الف	برنامه مداخله ای توصیه شده از سوی دفتر همو ویژنلانس ستاد مرکزی سازمان انتقال خون	ه	مواردی که طبق برنامه لازم است از طریق مشاهده بررسی شوند .	ی	فرد یا افراد مسنول یا ذینفع در اجرای برنامه مداخله ای ( ) شامل کارکنان و بیماران )	در برنامه مداخله ای ، زمان انجام اقدامات یا فرد یا افراد مسنول مشخص نشده است . یا 1-0-مورد از مداخلات اصلاحی که در حیطه وظایف این بخش بوده انجام شده است .	در برنامه مداخله ای ، زمان انجام اقدامات فرد یا افراد مسنول مشخص شده است و 2-3 مورد از مداخلات اصلاحی که در حیطه وظایف این بخش بوده انجام شده است .	در برنامه مداخله ای ، زمان انجام اقدامات فرد یا افراد مسنول مشخص شده است و 4-5 مورد از مداخلات اصلاحی که در حیطه وظایف این بخش بوده انجام شده است .
ب	ذکر زمان و انجام اقدامات و فرد یا افراد مسئول پیگیری و اجرای آن	و	بر اساس برنامه مداخله ای و محلی که در آن تعیین شده است و در حیطه وظایف این بخش است .	ک	کارهایی که قرار بوده بر اساس برنامه مداخله ای اجرا شود، اجرا شده است یا خیر ؟	یا 1-0-مورد از مداخلات اصلاحی که در حیطه وظایف این بخش بوده انجام شده است .	و 2-3 مورد از مداخلات اصلاحی که در حیطه وظایف این بخش بوده انجام شده است .	و 4-5 مورد از مداخلات اصلاحی که در حیطه وظایف این بخش بوده انجام شده است .
ج	در این بخش	ز		ل	بر اساس برنامه مداخله ای	در این بخش		
د		ح ط		م	از 5 نفر			

15-8) برای پزشکان هموویژلانس، گواهی مربوط به گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون و پرونده پرسنلی آنان موجود است.

سنجه . مستندات نشان می دهند پزشکان هموویژلانس بیمارستان دارای یک با گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون هستند .

امتیاز				مستندات	کد	شماره سنجه
غ.ق.ا	2	1	0			
	تمامی از پزشکان هموویژلانس گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون را دارند		حتی یکی از پزشکان هموویژلانس گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون را نداشته باشند	فهرست پزشکان هموویژلانس این بیمارستان و گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون	الف	2
				در پرونده پرسنلی	ب	
				در این بخش	ج	
				تمام پزشکان هموویژلانس بیمارستان	د	

15-9) برای پرستاران هموویژلانس گواهی مربوط به گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون و پرونده پرسنلی آنان موجود است.

سنجه . مستندات نشان می دهند پرستاران هموویژلانس بیمارستان دارای یک با گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون هستند .

امتیاز				مستندات	کد	شماره سند
غ.ق.ا	2	1	0			
	تمامی از پرستاران هموویژلانس گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون را دارند	حتی یکی از پرستاران هموویژلانس - گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون را نداشته باشند		فهرست پرستاران هموویژلانس این بیمارستان و گواهینامه گذراندن دوره آموزشی در سازمان انتقال خون	الف	2
				در پرونده پرسنلی		
				در این بخش		
				تمام پرستاران هموویژلانس بیمارستان		