

نموذج اعتماد (جراحة القلب المفتوح)

القسم	البند	موجود	غير موجود	المتطلبات
التجهيزات الطبية (غرفة العمليات)	جهاز القلب الرئوي الصناعي (Heart-Lung Machine) -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	شهادة صلاحية للعمل بمعايير السلامة
	مجاهر التشريح والاث جراحية متكاملة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان مفصل ومعتمد
	أجهزة التخدير (حديثه وشاشه الكترونيه لمتابعة العلامات الحيوية)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه
	تراييزة عمليات سهلة التحرك في جميع الأوضاع	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد
	جهاز قلب صناعي (مع عقدالصيانه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقد الصيانه موضحا به تاريخ الصنع
	عدد (2) تراييزة الات للجراحه على الأقل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد
	عدد (1) تراييزة الات للتخدير على الأقل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد
	جهاز C-ARM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقد الصيانه موضحا به تاريخ الصنع
	جهاز مضخه اورطي Intra aortic balloon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقد الصيانه موضحا به تاريخ الصنع
	جهاز صدمات للقلب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقد الصيانه موضحا به تاريخ الصنع
	جهاز قياس سيولة الدم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقد الصيانه موضحا به تاريخ الصنع
	جهاز غازات الدم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقد الصيانه موضحا به تاريخ الصنع
	ماكينة تسخين وتبريد مياه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد
	مرتبة تسخين وتبريد توضع على تراييزة العمليات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد
	جهاز تدفئة دم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه
	جهاز موجات صوتيه بالمنظار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه
	غرفة تعقيم وتخزين للأجهزة والمستلزمات ملحقة بغرفة العمليات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رسم هندسي
	أجهزة مراقبة حيوية (حديثه ومتطورة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه
عناية مركزة	أسرة عناية مركزة (في نفس دور العمليات لانقل عن اربعة أسرته كامله التجهيز)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد
	جهاز تدفئة دم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه
	وحدة غسيل كلوي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رخصه ساريه
	(واحد على الأقل داخل الرعاية المركزه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رسم هندسي
	غرفة عزل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	وحدة قسطرة قلبية مجهزة (مرخصه ومجهزه بأحدث الاجهزه لإجراء القسطره القلبيه والتشخيص الدقيق لحالات القلب المفتوح)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ترخيص الوحده وعقد الصيانه
	جهاز تدفئة دم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه
مختبرات طبية	بنك دم تخزيني	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رخصه ساريه
	معمل تحاليل متكامل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد بالاجهزه
	جهاز مقطعيه CT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه وشهادة بأنه يعمل بكفاءه
	جهاز موجات صوتيه على القلب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانه وشهادة بأنه يعمل بكفاءه
التصميم الهندسي لغرفة العمليات	المساحة (لا تقل عن 55 م ² ، بدون نوافذ، ملحق بها غرف تخزين وتعقيم)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رسم هندسي
	الإضاءة ساطعة وقابلة للتعديل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد مدعم بالصور
	نظام التهويه فعال	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد
	الارضيات والجدران من مواد مقاومة للماء وسهلة التعقيم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان معتمد مدعم بالصور
	السقف طبقا لمواصفات الجوده و مكافحه العدوي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مدعم بالصور

نموذج اعتماد (جراحة القلب المفتوح)

القسم	البند	موجود	غير موجود	المتطلبات
الكادر الطبي	جراحي القلب (متخصص ذو خبرة وله سابقة اعمال)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	السيرة الذاتية والمؤهلات وشهادات الخبرة وسابقة أعمال معتمده
	أخصائي تخدير (مؤهلين على التعامل مع حالات جراحة القلب المفتوح)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	السيرة الذاتية والمؤهلات وشهادات الخبرة وسابقة أعمال معتمده
	أخصائيو أمراض قلب (لتقييم حالة المريض قبل الجراحه ومتابعته بعد الجراحه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	السيرة الذاتية والمؤهلات وشهادات الخبرة وسابقة أعمال معتمده
	التمريض (متخصصون في الرعاية الحرجه واثناء الجراحه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	السيرة الذاتية والمؤهلات وشهادات الخبرة وسابقة أعمال معتمده
خطط الطوارئ وامان وسلامة المريض	وجود خطط طوارئ واضحة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خطة الطوارئ
	النظافة والتعقيم بأعلى معايير	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سياسات مكافحة العدوى
	إدارة آمنة للمخلفات الطبية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقد إدارة النفايات الطبية
	اتباع جميع إجراءات السلامة للطاقم والمرضى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خطة أمان وسلامة المريض
	أجهزة توليد الطاقة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عقود الصيانة
ملاحظات إضافية	لجان المضاعفات والوفيات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ارسال صورته محضر الاجتماعات معتمد الى الغرفة شهريا

مع إرسال الاتى بيانه

1. ارسال بيان منفصل معتمد بالكادر الطبي كالاتى:

الاسم	المؤهل العلمى	التخصص الدقيق	عدد سنوات الخبرة	رقم عضوية النقابة	رقم الهاتف

2. بيان معتمد بالتجهيزات الطبيه السابق ذكرها مدعماً بالصور

3. شهادته بأن تلك التجهيزات تعمل بكفاءة ولها صيانه دوريه

4. شهادات الخبرة للساده الأطباء و التمريض معتمده من مستشفى

5. في حال وجود تخصصات اخري (الاوعيه الدمويه – الجراحه العامه – الباطنه) موافقتنا بأسماء و مؤهلات و شهادات الخبرة معتمده

تتعهد كلاً من ادارته المستشفى وإستشاريين القلب المفتوح بالتالى :

1. موافقة واستعداد إدارة المستشفى لإستقبال أعضاء لجنة المرور دون سابق إنذار قبل الموافقه على التشغيل للتأكد من صحة البيانات المرسله والوقوف على مدى جاهزيه المستشفى

2. موافقة واستعداد كلاً من المستشفى والطاقم الطبي المعالج والمشرف على الاجراء بتقديم التقارير الدوريه الخاصه بكل اجراء مع استيفاء كافة القوائم التفقيديه التي تقرها اللجنة العلميه بالمشروع

3. موافقة واستعداد كلاً من إدارة المستشفى والطاقم الطبي الذى يقوم بعمل الإجراءات الخاصه بملحوظه قوائم الانتظار وذلك من خلال الالتزام بكافة البروتوكولات العلميه الموضوعه من قبل اللجنة العلميه فى مجال القلب المفتوح بالمشروع وفيما يتعلق بتشخيص المرضى وآلية علاجهم وآلية المتابعه الخاصه بهم بعد الاجراء مع الاستعداد لإستقبال أعضاء اللجنة للمرور وفحص النتائج وتفاصيل الاجراءات الخاصه بالمرضى دون سابق إنذار

4. تتعهد المستشفى بإرسال صورته من محضر الاجتماعات معتمد الى الغرفة المركزيه لقوائم الانتظار شهريا

ملحوظه هامه : استيفاء جميع المتطلبات المذكوره أعلاه ولن يتم النظر فى الطلب فى حال عدم استيفاء ايأ منها

تحريراً في / / 20

مدير عام المستشفى

رئيس القسم