

## بسمه تعالی



اداره نظارت و اعتباربخشی معاونت  
درمان

### دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی فارس مرکز آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



نام واحد: حقوق گیرنده خدمت

عنوان خط مشی: حمایت از گروههای آسیب پذیر و جمعیت در معرض خطر

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۱۴۰۱/۰۹/۱۵	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	1/2	PR-V-001/05

#### بیانیه ی سیاست / خط مشی:

سیاست بیمارستان مبنی بر ارائه ی خدمات و تسهیلات برنامه ریزی شده به گروههای آسیب پذیر و جمعیت های در معرض خطر با هدف :

- ✓ یاری رساندن و همدلی با گروهی که علاوه بر مشکل جسمی و بیماری ، دست به گریبان مشکلات بی شمار دیگری از جمله اقتصادی، اجتماعی ، روانی و ...
- ✓ کاهش عوارض و خطاهای پزشکی در بیماران در معرض خطر

**ذینفعان:** بیماران متعلق به گروه آسیب پذیر - مدیریت- حراست -مشاور حقوقی- سوپروایزر- پرسنل درمان - مددکار

**دامنه کاربرد:** کلیه بخش های بالینی و پاراکلینیکی بیمارستان

#### تعاریف: زنان باردار -- افراد ناتوان - بیماران روانی - گیرندگان خدمت مجهول الهویه -- افراد بدون

#### سرپرست

گروه آسیب پذیر و در معرض خطر شامل بیماران : کودک، سالمند / معلول جسمی و ذهنی/ دارای افت هوشیاری، دارای اختلالات افسردگی و خودکشی، بیماران فاقد بیمه ناتوان و بیماران دارای انگ اجتماعی (متجاهر) مانند : مبتلایان به ایدز، سوء مصرف مواد و زندانی ها  
اقدامات حمایتی شامل : در اختیار قرار دادن بیمار یار- مشاوره های تخصصی- خدمات روانشناسی- خدمات مدد کاری-در صورت نیاز به ادامه درمان اعزام با آمبولانس به مراکز درمانی تخصصی مربوطه- احضار همراه- احراز هویت- نگهداری و مراقبت درمانی تشخیصی، درخواست جهت متادون

#### روش کار:

۱. مسئول حقوق گیرنده خدمت، فهرست گروه های آسیب پذیر و در معرض خطر را به کلیه ی بخش ها و واحدهای خدماتی ابلاغ نموده و در پوشه ی QA جهت دسترسی کلیه ی پرسنل قرار می دهد.
۲. پرستار مسئول بیمار، وجود ریسک فاکتورهای بیماران آسیب پذیر را در مصاحبه ی اولیه ی بدو ورود به بخش شناسایی و مراتب را به مسئول شیفت اطلاع می دهد.



کد	صفحه	تاریخ بازنگری بعدی	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ ابلاغ
PR-V-001/05	1/2	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۱/۰۹/۱۵

**(۱) در صورتی که بیمار کودک باشد**

دوره‌ی نوزادی از بدو تولد تا پایان ۲۸ روزگی در نظر گرفته می‌شود. دوره‌ی کودکی نیز به سنینی اطلاق می‌شود که پس از نوزادی آغاز و تا پایان ۱۸ سالگی ادامه می‌یابد. هم‌چنین، سرپرست قانونی به ولی، قیم، یا فرد بزرگسال دیگری اطلاق می‌شود که بر طبق قانون، سرپرستی کودک را بر عهده دارد.

✓ آسیب‌های احتمالی: عدم شناسایی صحیح، عدم توان در برقراری ارتباط مناسب در فرآیند مراقبت و درمان، احتمال سقوط از تخت

**اقدامات پیشگیرانه حین بستری در بیمارستان:**

- ✓ پرستار مسئول بیمار ترتیبی اتخاذ می‌نماید که، والدین کودک در تمام طول بستری وی، تا آنجایی که روابط عاطفی میان والدین و کودک مانع انجام اقدامات درمانی نباشد، به منظور حمایت عاطفی بر بالین وی حضور داشته باشند. حضور حداقل یکی از والدین نزد کودک حق وی محسوب می‌شود
- ✓ پرستار بیمار از اقدامات ایمنی مانند بالابودن نرده‌های کنار تخت کودک - استفاده از اسباب بازیهای مناسب در اتاق بیماران یا اتاق بازی با حضور همراه هشیار، اطمینان حاصل می‌کند.
- ✓ در صورت مشاهده‌ی نشانه‌های اضطراب و پریشانی در کودک یا همراه وی، پرستار مسئول بیمار ترتیبی اتخاذ می‌نماید، تا روان شناس بالینی بیمارستان در فواصل زمانی منظم کودک و والدین (همراه آگاه) را ویزیت نموده و از تثبیت شرایط روانی آنان به منظور ارتباط مناسب حین درمان، اطمینان حاصل نماید.
- ✓ پرستار مسئول بیمار در صورت مشاهده آثار کودک آزاری یا شرایط روحی و جسمی والدین بیمار، فرم مخصوص شناسایی بیماران نیازمند خدمت مددکاری را در سیستم اطلاعات بیمارستان تکمیل و به واحد مددکاری ارجاع می‌نماید.
- ✓ **در صورت بروز موارد اورژانسی**، پرستار مسئول بیمار مراتب را به صورت شفاهی در شیفت صبح به مددکار و در شیفت‌های عصر و شب به سوپروایز کشیک اطلاع می‌دهد.
- ✓ مددکار / سوپروایز کشیک، بیمارستان مراتب را در اسرع وقت به مشاور حقوقی و روان شناس بالینی بیمارستان اطلاع می‌دهد.
- ✓ مشاور حقوقی پس از ویزیت بیمار، مراتب را به ۱۲۳ (پلیس اجتماعی) و پزشک قانونی، اطلاع رسانی می‌نماید.

بسمه تعالی



اداره نظارت و اعتباربخشی معاونت  
درمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی فارس

مرکز آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



نام واحد: حقوق گیرنده خدمت

عنوان خط مشی: حمایت از گروههای آسیب پذیر و جمعیت در معرض خطر

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۱۴۰۱/۰۹/۱۵	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	1/2	PR-V-001/05

- ✓ روان شناس بالینی، ضمن ویزیت بیمار، مذاکرات لازم در زمینه ی ارجاع کودک به مراجعه قانونی را با همراه واجد شرایط انجام می دهد.
- ✓ روان شناس بالینی، در صورت شک به مشکل روانی در همراه کودک بیمار، پس از ویزیت بیمار، کانسالت را با همراه وی ادامه می دهد.

ترخیص ایمن:

- ✓ روا شناس بالینی بیمارستان و سوپروایزور آموزش سلامت، ترتیبی اتخاذ می نمایند تا در بازه ی زمانی ۳ تا ۵ روز پس از ترخیص، با همراه وی تماس بعمل آمده و اوضاع روانی بیمار و همراه وی ( روان شناس بالینی ) و همچنین شرایط بالینی ( توسط سوپروایزور آموزش سلامت ) پیگیری و در صورت لزوم پیگیری های قانونی، آموزشی انجام گردد.

۲) در صورتی که بیمار سالمند / معلول جسمی / بیمار دارای افت هوشیاری باشد

آسیب های احتمالی: عدم شناسایی صحیح در صورت وجود اختلالات حرکتی، شنوایی، بینایی، تکلم و ذهنی ( آلزایمر و دمانس )، عدم توان در برقراری ارتباط مناسب در فرآیند مراقبت و درمان، احتمال سقوط و زخم بستر

اقدامات پیشگیرانه حین بستری در بیمارستان:

- ✓ پرستار مسئول بیمار استفاده از همراه هوشیار در تمام مراحل درمان سالمند / معلول جسمی / بیمار دارای افت هوشیاری را مدنظر قرار داده و آموزش های لازم در زمینه ی عوامل خطر آفرین را به وی می دهد.
- ✓ پرستار مسئول بیمار، وی را از لحاظ خطر سقوط از تخت ( با استفاده از معیار مورش ) ارزیابی نموده و مراقبت ها درمانی و پیشگیرانه ی متناسب با وضعیت وی مانند: انتخاب اتاقی که حتی الامکان به استیشن نزدیک باشد و بالا بودن نرده های تخت، را برنامه ریزی می نماید.
- ✓ در صورت که بیمار سالمند / معلول جسمی / بیمار دارای افت هوشیاری فاقد همراه موثر در طول دوران بستری باشد، کلیه ی اقدامات درمانی و هماهنگی ها در بخش توسط سوپروایزورهای کشیک انجام و در صورت نیاز به هماهنگی برون سازمانی ( تهیه ی دارو یا امور ترخیص و .. ) به مددکار بیمارستان ارجاع می گردد.
- ✓ مددکار بیمارستان، کلیه ی پیگیری های لازم جهت بیماران فاقد همراه مؤثر که توان جسمی نیز ندارند را مدیریت می نماید.

بسمه تعالی



اداره نظارت و اعتباربخشی معاونت  
درمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی فارس  
مرکز آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



نام واحد: حقوق گیرنده خدمت

عنوان خط مشی: حمایت از گروههای آسیب پذیر و جمعیت در معرض خطر

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۱۴۰۱/۰۹/۱۵	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	1/2	PR-V-001/05

- ✓ مددکار اجتماعی در صورت عدم توانایی در حل مشکلات بیماران سالمند در محدوده بیمارستان اقدام به آنها به مراکز خدماتی مرتبط با مشکلاتشان از قبیل سرای سالمندان، سازمان بهزیستی و.. می نماید
- ✓ پرستار مسئول بیمار، وی را از لحاظ خطر زخم بستر ( با استفاده از معیار برادن ) ارزیابی نموده و مراقبت ها درمانی و پیشگیرانه ی متناسب با وضعیت وی مانند: ارزیابی وضعیت پوست بیمار یا بهبودی زخم وی به صورت منظم ، استفاده از تشک مواج و .. را برنامه ریزی می نماید.
- ✓ پرستار مسئول بیمار در صورت مشاهده آثار خشونت علیه سالمند / معلول جسمی / بیمار دارای افت هوشیاری یا نداشتن همراه و مراقب موثر، فرم مخصوص شناسایی بیماران نیازمند خدمت مددکاری را در سیستم اطلاعات بیمارستان تکمیل و به واحد مددکاری ارجاع می نماید.
- ✓ در صورت بروز موارد اورژانسی ، پرستار مسئول بیمار مراتب را به صورت شفاهی در شیفت صبح به مددکار و در شیفت های عصر و شب به سوپروایز کشیک اطلاع می دهد.
- ✓ مددکار / سوپروایز کشیک، مراتب را در اسرع وقت به مشاور حقوقی و روان شناس بالینی بیمارستان اطلاع می دهد.
- ✓ مشاور حقوقی پس از ویزیت بیمار، مراتب ( مشخصات بیمار و شرایط وی ) را به بهزیستی اعلام می نماید.
- ✓ روان شناس بالینی، ضمن ویزیت بیمار، مذاکرات لازم در زمینه ی ارجاع سالمند به مراجعه قانونی ( بهزیستی ) را با همراه واجد شرایط انجام می دهد.

ترخیص ایمن :

- ✓ مددکار اجتماعی بیمارستان و سوپروایزور آموزش سلامت ، طی تماس تلفنی در بازه ی ۳ تا ۵ روز پس از ترخیص با منزل سالمند / بهزیستی ، شرایط روانی، نگهداری و مراقبتی ( توسط مددکار ) و شرایط بالینی (سوپروایزور آموزش سلامت ) را ارزیابی نموده و در صورت نیاز اطلاع رسانی ها و آموزش های لازم را منتقل می نماید.

**۳) در صورتی که بیمار معلول ذهنی ( عقب ماندگی ذهنی ) / اختلالات روان پزشکی و تمایلات خودکشی و شخصیت های ضد اجتماعی باشد.**

ناتوان ذهنی به فردی اطلاق می شود که به دلیل بیماری یا هر گونه نقصان ذهنی، توان تجزیه و تحلیل شرایط واقعی و تصمیم گیری بر این اساس را ندارد. این افراد را باید از کسانی که به علت مشکلات جسمانی قدرت بیان تصمیماتشان را ندارند افتراق داد. فردی دارای ظرفیت تصمیم گیری است که بتواند مفهوم گزینه های مورد انتخاب و آزادی خود در تصمیم گیری را درک کند

بسمه تعالی



اداره نظارت و اعتباربخشی معاونت  
درمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی فارس

مرکز آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



نام واحد: حقوق گیرنده خدمت

عنوان خط مشی: حمایت از گروههای آسیب پذیر و جمعیت در معرض خطر

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۱۴۰۱/۰۹/۱۵	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	1/2	PR-V-001/05

آسیب های احتمالی : عدم شناسایی صحیح، عدم توان در برقراری ارتباط مناسب در فرآیند مراقبت و درمان، احتمال سقوط در صورت وجود هریک از موارد بالا یا پایین آمدن هشجاری در نتیجه ی داروهای آرام بخش

اقدامات پیشگیرانه حین بستری در بیمارستان :

- ✓ پرستار مسئول بیمار استفاده از همراه هوشیار در تمام مراحل درمان بیمار دارای اختلال روانی را مدنظر قرار داده و آموزش های لازم در زمینه ی عوامل خطر آفرین را به وی می دهد.
- ✓ پرستار مسئول بیمار ترتیبی اتخاذ می نماید تا حد امکان اتاق وی را از سایر بیماران جدا نماید.
- ✓ پرستار مسئول بیمار، به محض اطلاع از سوابق قبلی یا وجود اختلال روانی در وی، مراتب را به روان شناس بالینی بیمارستان اطلاع می دهد.
- ✓ روان شناس بالینی بیمارستان پس از ویزیت و ارزیابی دقیق وضعیت روانی بیمار، با همکاری پرستار مسئول بیمار، کلیه ی اجسام تیز و برنده و آسیب زننده را از دسترس بیمار دور نموده و دستورالعمل مهار فیزیکی را با همکاری پرستار مسئول بیمار، انجام می دهد.
- ✓ روان شناس بالینی بیمارستان در صورت نیاز بیمار به دارو درمانی، درخواست کانسالت روان پزشکی می دهد.
- ✓ پرستار مسئول بیمار در صورت مشاهده ی رفتارهای خشونت آمیز یا احتمال آسیب به خود یا دیگران، دستورالعمل مهار شیمیایی که توسط روانپزشک تایید شده را انجام داده و مراتب را سریعاً به مسئول حفاظت فیزیکی ، مددکار، مشاور حقوقی ، روان شناس بالینی اطلاع می دهند.
- ✓ به منظور تامین ایمنی بیمار و سایر بیماران و پرسنل، در ادامه ی یک نفر نیروی حفاظت فیزیکی به صورت مستمر در بخش مستقر گردیده و امنیت پرسنل و سایر بیماران را حین مراقبت های درمانی، تضمین می نماید.
- ✓ پرستار مسئول بیمار در صورت مشاهده آثار خشونت علیه معلولین، فرم مخصوص شناسایی بیماران نیازمند خدمت مددکاری را در سیستم اطلاعات بیمارستان تکمیل و به واحد مددکاری ارجاع می نماید.
- ✓ در صورت بروز موارد اورژانسی ، پرستار مسئول بیمار مراتب را به صورت شفاهی در شیفت صبح به مددکار و در شیفت های عصر و شب به سوپروایز کشیک اطلاع می دهد.
- ✓ مددکار / سوپروایز کشیک، مراتب را در اسرع وقت به مشاور حقوقی و روان شناس بالینی بیمارستان اطلاع می دهد.

ترخیص ایمن :

بسمه تعالی



اداره نظارت و اعتباربخشی معاونت  
درمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی فارس

مرکز آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



نام واحد: حقوق گیرنده خدمت

عنوان خط مشی: حمایت از گروههای آسیب پذیر و جمعیت در معرض خطر

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۱۴۰۱/۰۹/۱۵	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	1/2	PR-V-001/05

✓ روانپزشک بیمارستان، در صورت تشخیص، بیماران نیازمند پیگیری های تخصصی روان شناسی و روان پزشکی را به سایر مراکز اعصاب و روان داخل شبکه ی دانشگاه علوم پزشکی شیراز اعزام می نماید.

۴) در صورتی که بیمار فاقد بیمه و ناتوان باشد.

آسیب های احتمالی: عدم تمکن مالی در پرداخت هزینه های مستقیم و غیر مستقیم درمان

اقدامات پیشگیرانه حین بستری در بیمارستان:

- ✓ پرستار مسئول بیمار در صورت مواجه با بیمار فاقد بیمه، فرم مخصوص شناسایی بیماران نیازمند خدمت مددکاری را در سیستم اطلاعات بیمارستان تکمیل و به واحد مددکاری ارجاع می نماید.
- ✓ در صورت بروز موارد اورژانسی، پرستار مسئول بیمار مراتب را به صورت شفاهی در شیفت صبح به مددکار در شیفت های عصر و شب به سوپروایز کشیک اطلاع می دهد.
- ✓ در صورتی که بیمار اتباع خارجی فاقد بیمه باشد، مددکار بیمارستان هماهنگی های لازم به منظور ارجاع بیمار به کمیساریای سازمان ملل یا اداره اتباع را بعمل آورده و در صورت عدم تمکن مالی در پرداخت سهم بیمار در هزینه ها، مذاکرات لازم را با نهادها و موسسات خیر دولتی ( کمیته ی امداد امام خمینی ) و خصوصی ( محک و نور ) به منظور حمایت از بیمار بعمل آورده یا از سهم مدیریت به وی تخفیف می دهد.

ترخیص ایمن:

- ✓ مددکار اجتماعی بیمارستان پیش از ترخیص راهنمایی های لازم به منظور مراجعه بیمار به آن نهاد / موسسه حمایتی را انجام داده و در فاصله ی ۳ تا ۵ روز پس از ترخیص، ضمن تماس با بیمار / خانواده ی وی، میزان پیشرفت اقدامات حمایتی سازمان ها و موسسات خیر را بررسی و از نداشتن تاخیر در روند درمان به دلیل عدم تمکن مالی، اطمینان حاصل می کند.

۵) در صورتی که بیمار فاقد اطلاعات هویتی باشد.

بدلیل ماهیت ارجاعی بودن بیمارستان ( تک تخصصی ) بیمار فاقد اطلاعات هویتی نداریم.

۶) در صورتی که بیمار دارای انگ اجتماعی مانند: مبتلایان به ایدز، سوء مصرف مواد و زندانی ها باشد.

آسیب های احتمالی: اخلال در زنجیره ی مراقبت ( در صورت بروز تبعیض و رفتارهای مغرضانه ) که منجر به تهدید ایمنی بیمار و کاهش اثربخشی درمان می گردد.

بسمه تعالی



اداره نظارت و اعتباربخشی معاونت  
درمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی فارس  
مرکز آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



نام واحد: حقوق گیرنده خدمت

عنوان خط مشی: حمایت از گروههای آسیب پذیر و جمعیت در معرض خطر

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۱۴۰۱/۰۹/۱۵	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	1/2	PR-V-001/05

اقدامات پیشگیرانه حین بستری در بیمارستان :

- ✓ کلیه ی کادر بالینی درگیر در روند درمان بیمار، خدمات پزشکی و پرستاری را مشابه سایر بیماران انجام داده و در صورت ابتلای بیمار به ایدز تایید شده ، مراقبت ها را با دقت بیشتر و با رعایت نکات حفاظت فردی انجام می دهند.
- ✓ در صورت بستری بیماران زندانی، ترتیبی اتخاذ نمایید تا تست HIV جهت وی کنترل گردد.
- ✓ پرستار مسئول بخش در صورت ابتلای بیمار به ایدز، مهر قرمز رنگ فاقد آرم یا علامت تشخیصی خاص ( به گونه ای که فقط جهت پرسنل بالینی و پاراکلینیک قابل شناسایی باشد ) به منظور شناسایی بیمار و رعایت اقدامات احتیاطی بر اوراق پرونده ی وی درج می نماید.
- ✓ سوپر وایزوران بالینی، بیماران مبتلا به ایدز و زندانیان را در هر شیفت به یکدیگر تحویل وی دهند
- ✓ روان شناس بالینی بیمارستان در صورت نیاز بیمار به دارو درمانی، درخواست کانسالت روان پزشکی می دهد.
- ✓ روان پزشک بیمارستان در صورت تشخیص، جهت کنترل بیماران دارای سوء مصرف مواد، متادون تجویز می نماید.

ترخیص ایمن :

- ✓ مددکار اجتماعی بیمارستان طی تماس با موسسه لاوان، هماهنگی لازم را جهت ارجاع بیمار و انجام مراحل بعدی مراقبتی و درمانی بیماران در این موسسه را بعمل آورده و ضمن تماس با وی در یازده ی زمانی ۳ تا ۵ روز پس از ترخیص، از انجام فرآیندهای برنامه ریزی شده ی حمایتی توسط موسسه اطمینان حاصل نمی کند.
- ✓ روانپزشک بیمارستان، در صورت تشخیص، بیماران نیازمند پیگیری های تخصصی روان شناسی و روان پزشکی را به سایر مراکز اعصاب و روان داخل شبکه ی دانشگاه علوم پزشکی شیراز اعزام می نماید.
- ✓ روان شناس بالینی بیمارستان، طی تماس تلفنی در بازه ی زمانی ۳ تا ۵ روز پس از ترخیص، وضعیت روانی بیمار را مورد ارزیابی قرار داده و در صورت نیاز با همراهان وی تماس گرفته و آموزش ها و هشدارهای لازم به منتقل می نماید.

۷) در صورتی که بیماران بدون سرپرست باشند

در مورد افرادی که سرپرست قانونی ندارند، نباید پژوهش انجام گیرد، مگر در مواردی که مداخله ی پژوهشی برای فرد مورد نظر از حیث درمانی بسیار مفید یا ضروری به نظر برسد؛ در این حالت کمیته اخلاق می تواند مجوز انجام پژوهش مورد نظر را صادر کند

بسمه تعالی



اداره نظارت و اعتباربخشی معاونت درمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی فارس  
مرکز آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



نام واحد: حقوق گیرنده خدمت

عنوان خط مشی: حمایت از گروههای آسیب پذیر و جمعیت در معرض خطر

کد	صفحه	تاریخ بازنگری بعدی	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ ابلاغ
PR-V-001/05	1/2	۱۴۰۲/۰۹/۱۰	۱۴۰۱/۰۹/۱۰	۱۴۰۱/۰۹/۱۵

توجه کنید:

- سوپروایزر بالینی در صورت نیاز بیمار آسیب پذیر به مشاوره تخصصی که در بیمارستان موجود نباشد، اقدامات حمایتی ( اعزام با امبولانس به مراکز درمانی مقصد و مشاوره تخصصی ) را برنامه ریزی می نماید.
- سوپروایزران بالینی بیماران آسیب پذیر را در هر سه شیفت به یکدیگر تحویل می دهند.

مسئول پاسخگویی: مدیریت بیمارستان

روش نظارت بر خط مشی:

مسئول حقوق گیرنده خدمت در فواصل زمانی حداقل ماهانه، بر اساس چک لیست طراحی شده به شماره ایزو (PR-F-001/01)، بر روند اجرای استانداردهای مصوب حقوق گیرنده خدمت نظارت نموده و نتایج را در کمیته های ماهانه ی حقوق گیرنده خدمت ارائه داده و پیشنهادات لازم به منظور حل مشکلات را به کمیته ی اجرایی جهت مداخله ارائه می نماید.

منابع و مراجع:

قوانین حقوقی موجود در زمینه ی موارد آزار های کودکان و سالمندان  
منشور حقوق بیمار  
تشخیص بیمارستان

ابلاغ کننده	تایید کننده	تهیه کنندگان	
		مسول حقوق گیرنده خدمت	آقای صابری
دکتر سید امید رضا ذکاوت	دکتر محمد حسین ورهرام	مددکار بیمارستان	آقای صابری
		روان شناس بالینی	سمانه حسینی
		سوپروایزر بالینی	ماریه علیزاده
ریاست بیمارستان	مدیریت بیمارستان	مدیریت پرستاری	طوبی کوشکی
		مسئول انتظامات	آقای رضایی
		مشاور حقوقی	آقای مکارمیان
		روانپزشک	دکتر علوی
		روان شناس بالینی	سمانه حسینی