

		امتیاز			عنوان		سیستم تحویل بیمار توسط EMS	
تعداد	وسيله	امتیاز	توضیحات	روشن ارزیابی	0	1	2	3
1	تخت مراقبت های ویژه و تجهیزات لازم SCU	2	وجود تخت تلف امتیاز 1/ اطلاع MCMC و همچنین سایر پرسنل امتیاز 2	اعلام خط / هماهنگی با EMS				وجود خط تلفن اختصاصی جهت پذیرش بیمار 724 توسط دیجیتال / سایر بیمارستانها
1	مانیتور سانترا (فول مانیتورینگ)	3	تماس ورودی با MCMC جهت هماهنگی امتیاز 1/ وجود مستندات ابلاغ شده از MCMC جهت هماهنگی به کل بیمارستانها امتیاز 2	بررسی مستندات/ هماهنگی با EMS	*2			نحوه هماهنگی دیجیتال / MCMC / ستاد هدایت جهت پذیرش
1	مانیتورینگ	1						پاسخگویی مسئول خط ویژه پذیرش بیمار
1	تلویزیون مدار بسته	2	عدم پاسخگویی یا بیش از 3 دقیقه صفر/ پاسخگویی کمتر از 3 دقیقه 1 / پاسخگویی و تعیین تکلیف 2	تماس در زمان غیر از روز بازدید				شرایط پذیرش بیمار با کد سما توسط دیجیتال؛ برای مسئول خط تلفنی اختصاصی تعریف شده است
1	پنوماتوپرشر	3		مصاحبه				فرایند اعلام کد 724 (در صورت مراجعه مستقیم بیمار به تریژ) تعریف شده است
1	دایار عروقی گردن/ عروقی گردن و مغز (TCCs/ TCD)	3	وجود مستند فرایند امتیاز 1 / اطلاع و پاسخگویی پرسنل نسبت به فرایند امتیاز 2	مصاحبه/ بررسی مستندات	*2			مسئول اعلام کد 724 در مراجعات مستقیم بیمار به اورژانس
1	وتنیلاتور (ثابت / پرتابل)	2	تعریف مسئول اعلام کد 1/ پاسخگویی به خط خود 2	مصاحبه/ بررسی مستندات	*2			زمان رسیدن اعضاء گروه کد بر باین بیمار
1	دی سی شوک	3	بیش از 5 دقیقه 0/ 3-5 دقیقه 1/ کمتر از 3 دقیقه 2	اعلام کد و بررسی زمان حضور بر اساس لیست اعضاء کد و استندارد	*4			متوسط زمان ورود بیمار تا انجام تریژ
3	دستگاه EKG	1	رعایت استندارد اولین ویزیت بیمار سگه مغزی مراجعه کرده به تریژ یا تحویل بیمار به CT به مدت 3 دقیقه صفر - کمتر از 3 دقیقه 2	بررسی در محل	*3			نحوه راهنمایی و اقدامات نگهداری / حرایت بیمارستان در موارد مراجعات مستقیم بیمار استرورک
1	ساکشن سانترا	2	آگاهی از فرایند های خدمت/ محل ورود و تریژ بیمار	نگهبانان مسیر ورودی تا رسیدن به تریژ				تعریف فرایند بیمار با کد 724 در واحد پذیرش بیمارستان
1	پمپ تزریقی	3	نبود فرایند 0 / وجود چارت فرایندی بدون اطلاع پرسنل 1 / وجود چارت مکتوب و تسلط کامل پرسنل 2	آگاهی از فرایند های خدمت / بیمار سگه مغزی/ تسلط کامل پرسنل	*2			امکان انجام CT بیمار قبل از پذیرش وجود دارد
1	دستگاه آنژیوگرافی مغزی با قابلیت ثکر شده	6	نبود فرایند 0 / وجود فرایند و تسلط کامل پرسنل 2	پذیرش آگاهی از فرایند خدمت/ بررسی مستندات				محل تحویل بیمار کد سما توسط امبولانس به اورژانس بیمارستان یا CT مناسب است
1	دستگاه بیهوشی اختصاصی بخش آنژیو	1	در صورتیکه CT در طبقه دیگری یا فضایی دورتر از محل تحویل بیمار قرار دارد تسهیلات لازم جهت کاهش زمان تلف شده صورت گرفته است / زیر 5 دقیقه	بررسی محل / تعیین فاصله زمانی				متوسط زمان تحویل بیمار توسط امبولانس به تریژ
1	آنژکتور	1						تمهیدات انجام شده جهت انجام CT بیمار با کد 724 بصورت اورژانسی
4	CT perfusion/ CT angio	4	سوپروایزر بیمارستان / سرپرستار اورژانس امکان آماده سازی CT و پرسنل مربوطه را در حداقل زمان محیا می کند نبود فرایند 0 / وجود فرایند و تسلط کامل پرسنل 2	مصاحبه با مسئول هماهنگی های اورژانس / مسئول				زمان ماندگاری بیمار سگه مغزی تا انجام CT
4	perfusionMRI / MRA	4	بررسی متوسط تعداد CT اورژانس در 24 ساعت جهت برآورد زمان ورود تا انجام CT بیش از 20 دقیقه 0/ 10-20 دقیقه 1/ کمتر از 10 دقیقه 2	بررسی مستندات	*3			بررسی اقدامات اصلاحی به دنبال طرح پرونده بیمار آن 724 در کمیته های بیمارستانی
41		41	بررسی صورتجلسات کمیته های مرگ و میر و بهبود / اصلاحات انجام شده در بیمارستان عدم طرح موارد 0/ طرح موارد بدون اقدامات اصلاحی یا اصلاحات بدون اثر بخشی و نتیجه 1/ طرح موارد با اقدامات اثر بخش و پیگیری 2	بررسی مستندات	*4			بررسی فرایند ارسال CT برای اکتال نورولوژی جهت تایید تشخیص و لزوم تزریق ترومبولیتیک
			بررسی روش ارسال عکس / CT / بررسی دستورات نورولوژیست / آموزش پرسنل و پزشک اورژانس جهت تزریق ترومبولیتیک	بررسی مستندات	*4			لیست اکتالی/ مقیمی نورولوژیستها
			لیست اکتالی در دفتر پرستاری ، منیر گروه و منیر بیمارستان 1 / لیست اکتالی در بخش های هدف 2	بررسی لیست 30 روزه [1]				پاسخگویی نورولوژیست اکتال / مقیم
			پاسخگویی اکتال و یا حضور نورولوژیست (رزیدنت) مقیم بیش از 5 دقیقه 0/ 3-5 دقیقه 1/ کمتر از 3 دقیقه 2	تماس در زمان غیر از روز بازدید و ساعت غیر اداری	*3			

شاخص های اصلی	تکمیلی	شاخص های اصلی		شاخص های تکمیلی	
		تعداد بیمار	تعداد مورد نیاز	تعداد مورد نیاز	تعداد مورد نیاز
شاخص های اصلی	آموزش کارشناسان تغذیه	بررسی موضوعات آموزشی			درصد نیروهای آموزشی آموزنده به کل نیروها / (درمتهای اولیه و تخصصی)
	آموزش کادر توانبخشی	بررسی موضوعات آموزشی			درصد نیروهای آموزشی آموزنده به کل نیروها / (درمتهای اولیه و تخصصی)
	تعداد بیماران سگته حاد مغزی در ماه گذشته	بررسی مستندات			استخراج اطلاعات از HIS
	درصد تزریق تروموپلیتیک در بیماران استروک ایسکمیک				استخراج اطلاعات از HIS
	تعداد بیماران سگته مغزی بستری شده در ICU				استخراج اطلاعات از HIS
	تعداد بیماران سگته مغزی بستری شده در جراحی اعصاب				استخراج اطلاعات از HIS
	تعداد مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماران سگته حاد مغزی				استخراج اطلاعات از HIS
	تعداد مشاوره توانبخشی در بیماران سگته حاد مغزی				استخراج اطلاعات از HIS
	تعداد فوت در کل بیماران سگته حاد مغزی				استخراج اطلاعات از HIS
	تعداد بیمار اعزام شده در یک ماه گذشته به تفکیک نوع خدمات مورد نیاز / نوع مشکل				دلایل اعزام مستند و مکتوب شود
شاخص های تکمیلی	تعداد پرونده های مطرح شده در کمیته های بیمارستانی (به تفکیک نوع کمیته)	بررسی مستندات			
	تعداد مراجعات کد سما در ماه گذشته	بررسی مستندات			(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد مراجعات کد سما تولید شده در ماه گذشته	بررسی مستندات			(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	متوسط زمان ورود بیمار به بیمارستان تا انجام CT				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	متوسط زمان ورود تا تزریق تروموپلیتیک (> 60 دقیقه)				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد موارد فیزیوپالمنی اولیه در بیماران سگته حاد مغزی				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد فوت در بیماران سگته حاد مغزی هموزاییک				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد موارد مرگ 3 ماهه				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد موارد مرگ 6 ماهه				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	میزان MRS بعد از 3 ماه				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	میزان MRS بعد از 6 ماه				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	مراقبت حین تزریق (هر 5 دقیقه تا پایان تزریق)				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	مراقبت بعد از تزریق بصورت ساعتی تا 24 ساعت				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد فوت در بیماران TIA				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد فوت در بیماران بیمارستان با یافته CT نرمال				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد فوت در بیماران بیمارستان با یافته CT ایسکمیک کمتر از 1/3				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد فوت در بیماران بیمارستان با یافته CT ایسکمیک بیش از 1/3				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	تعداد موارد عوارض پیش آمده در نتیجه بررسی عوامل ایجاد کننده سگته مغزی مجدد				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	کاهش شدت بیماری سگته مغزی بصورت کاهش				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)
	کاهش نقایق بیمارستان بصورت کاهش حداقل 1				(10% کل پرونده بیمارستانی در ماه)

[1] برای بیمارستانهایی که یک نورولوژیست دارند