

نوع سند روش اجرایی



بیمارستان نیاپوربندر خمیر

کد سند: PR-NM-103

دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

تاریخ تنظیم: 95/08/08

تاریخ ابلاغ: 1404/02/01

تاریخ بازنگری: 1405/02/01

عنوان روش اجرایی: نظارت بر انتقال موقت بیماران جهت اخذ خدمات به خارج از بیمارستان بیماران

کارکنان مرتبط: کلیه کارکنان بخشهای بالینی

سیاست کلان: منظور از ارجاع بیمار هرگونه جابجایی ایمن بیماران است که با اهداف درمانی و تشخیصی انجام می گردد.

شیوه انجام کار: (به ترتیب و با ذکر مسئول اجراء)

- 1- پزشک معالج دستورات لازم را برای انجام خدمات پاراکلینیکی و تشخیصی درمانی در برگه دستورات پزشک داده و ثبت می نماید
- 2- پرستار مسئول شیفت دستور پزشک را طبق استانداردهای چک دستورات پزشکی چک نموده و در کاردکس ثبت می نماید
- 3- پرستار مسئول شیفت برگه های مربوط به انجام خدمات تشخیصی - درمانی را در راستای نظام ارجاع تکمیل می نماید و با سوپروایزر وقت هماهنگی لازم به عمل می آورند
- 4- سوپروایزر وقت هماهنگی های لازم را برای انجام خدمات تشخیصی - پاراکلینیکی در راستای نظام ارجاع برنامه تحول سلامت با مراکز مربوطه به عمل می آورد
- 5- سوپروایزر وقت در صورت پذیرش بیمار برای انجام خدمات تشخیصی - پاراکلینیکی ازطرف مراکز مرتبط با بخش مربوطه و پرستار مسئول شیفت هماهنگی لازم را به عمل می آورد
- 6- پرستار مسئول شیفت برگه های مربوط به خدمات تشخیصی - پاراکلینیک را جهت تایید به دفتر پرستاری و سوپروایزر کشیک ارجاع داده و پس از تایید برگه مربوطه به پرستار اعزام همان بخش تحویل می دهد
- 7- سوپروایزر وقت هماهنگی لازم را با واحد نقلیه و آمبولانس جهت انتقال بیمار به مراکز مربوطه انجام می دهد
- 8- پرستار مسئول شیفت خدمات تشخیصی - درمانی درخواستی را به نام همان بیمار در سیستم یارانه ثبت می نماید
- 9- کلیه اقدامات لازم و آمادگی برای انتقال ایمن بیمار در قبل، حین و بعد از ارجاع بیمار توسط پرستار اعزام کنترل می گردد و هم چنین امکانات آمبولانس نیز بررسی می گردد
- 10- بیمار با همراهی پرستار اعزام جهت انجام خدمات تشخیصی - درمانی به بیمارستان مقصد ارجاع می شود
- 11- در کل مسیر ارجاع و در حین انجام خدمات تشخیصی - درمانی پرستار همراه بیمار و مراقب بیمار بوده و همودینامیک بیمار را ارزیابی می کند
- 12- پس از انجام خدمات تشخیصی - پاراکلینیکی بیمار به بیمارستان مبدا منتقل شده و در بخش مربوطه بستری می شود
- 13- در صورتی که خدمات پاراکلینیکی - تشخیصی - درمانی مربوطه در بیمارستان های مسیر ارجاع انجام نمی شود، سوپروایزر وقت با هماهنگی ریاست، مدیریت و مدیریت مالی بیمارستان نسبت به انجام خدمات تشخیصی - درمانی مربوطه بر حسب ضرورت انجام آن با اخذ مجوز با مراکز خارج مسیر ارجاع هماهنگی های لازم را بعمل می آورد و طبق بندهای 5-12 همین روش اجرایی نسبت به انجام خدمات تشخیصی - درمانی اقدامات لازم به عمل می آید

روش نظارت بر اجرای دستورالعمل اجرایی و روش مربوطه:

نوع سند
روش اجرایی



بیمارستان نیاپور بندر خمیر

کد سند : PR-NM-103

دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

تاریخ تنظیم: 95/08/08

تاریخ ابلاغ: 1404/02/01

تاریخ بازنگری: 1405/02/01

تنظیم برنامه پایش روش اجرایی توسط دفتر بهبود کیفیت و اعلام آن به کلیه بخش ها و واحدها - تدوین چک لیست پایش توسط فرد پاسخگو - پایش اجرای روش اجرایی به صورت فصلی از طریق چک لیست، توسط فرد پاسخگو و یا تیم پایش با نظارت فرد پاسخگو بر اساس برنامه پایش - استخراج مشکلات بر اساس پایش انجام شده از طریق چک لیست ها - ابلاغ مشکلات مربوطه توسط فرد پاسخگو به ریاست بیمارستان جهت طرح در کمیته مدیریت اجرایی و یا کمیته های مرتبط با روش اجرایی - طرح مشکلات در کمیته مدیریت اجرایی و یا کمیته های مرتبط با روش اجرایی و تنظیم برنامه های مداخله ای - ابلاغ برنامه های مداخله ای توسط ریاست و از طریق فرد پاسخگوی روش اجرایی به مسئولین بخش ها و واحدها - ارزیابی مداخلات انجام شده در پایش مجدد فصلی روش اجرایی

امکانات و تسهیلات : نیروی انسانی

منابع (استاندارد) : تجارب بیمارستانی

نحوه نظارت : بازدید های دوره ای

جدول اسامی تهیه کنندگان روش اجرایی

نام و نام خانوادگی	سمت
مهین چمنی	مترون
سامیه هوشمند	کارشناس مسئول اعتبار بخشی
فرحناز حافظی	سرپرستار اورژانس
زینب دهقان	سرپرستار بخش
آزاده دردخوار	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار

تایید کننده روش اجرایی

نام و نام خانوادگی	سمت
-	مدیر داخلی

ابلاغ کننده

نام و نام خانوادگی	سمت
دکتر صلاح الدین سفاری	رئیس بیمارستان