

دستور العمل

نوع فرم

کد سند : WI – GCC- 102



تاریخ تنظیم: 95/08/15

تاریخ ابلاغ: 1404/02/02

تاریخ بازنگری: 1405/02/02

بیمارستان نیاپوربندر خمیر

دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

موضوع دستورالعمل : نحوه انتقال موقت بیماران جهت اخذ خدمات به خارج از بیمارستان

سیاست : تسهیل روند درمانی بیماران با توجه به عدم وجود بعضی امکانات در بیمارستان

دامنه کارکنان مرتبط : کلیه بخش های درمان بالینی

شیوه انجام کار (با جزئیات کامل):

- 1- پس از دستور پزشک از مرکز خدمات درمانی موردنظر در خارج از بیمارستان بصورت تلفنی جهت انجام کار بیمار پذیرش بگیرید.
 - تبصره * در تعدادی از مراکز طبق قانون آن مرکز همراه بیمار به همراه دستور پزشک باید به آن مرکز مراجعه و پذیرش حضوری بگیرد که همراه را جهت ارجاع به آن مرکز راهنمایی نمایید.
 - 2- جهت انتقال بیمار، خانواده و بیمار را از هدف انتقال، زمان انتقال، محل انتقال مطلع کنید.
 - 3- با سوپروایزر وقت جهت انتقال بیمار (وسيله نقلیه- زمان انتقال- پرستار) در صورت نیاز طبق طرح انطباق هماهنگی نمایید.
 - 4- نوع وسیله نقلیه موردنیاز جهت انتقال مددجو باتوجه به وضعیت بالینی بیمار (آمبولانس- وسیله شخصی) را مشخص نمایید.
 - 5- کلیه مدارک مورد نیاز بر حسب نوع خدمتی که قرار است جهت بیمار صورت گیرد (آزمایش – سونوگرافی- سی تی اسکن) برای ارائه به آن مرکز را آماده کنید.
 6. بیمار را از نظر پوشش مناسب آماده کنید و در صورت عدم نیاز به سرم تریابی به جداکردن اتصالات اقدام نمایید.
 - 7- وضعیت سلامتی فعلی و علائم حیاتی بیمار را بررسی و در صورت لزوم داروهای موردنیاز را جهت استفاده در مسیر انتقال آماده کنید.
 - 8- به پرستار همراهی کننده ، کلیه اقدامات دارویی و در صورت وجود اتصالات (سوندفولی- سرم) به بیمار نحوه ی مراقبت از اتصالات در حین انجام اقدامات درمانی را آموزش دهید
 - 9- بیمار را پس از پایان خدمات تشخیصی و درمانی در آن مرکز توسط همان وسیله نقلیه مشخص شده و پرستار همراهی کننده مجدداً به بیمارستان برگشت دهید.
 - 10- در پرونده بیمار زمان انتقال، روش انتقال، شرایط مددجو هنگام انتقال، نام واحد پذیرش دهنده و اقدامات انجام شده جهت انتقال و برگشت به بیمارستان را ثبت کنید
- امکانات :** وسیله نقلیه - پرستار همراه - مدارک بیمار -
- منابع :**



نوع فرم
دستور العمل

کد سند : WI – GCC- 102

تاریخ تنظیم: 95/08/15

تاریخ ابلاغ: 1404/02/02

تاریخ بازنگری: 1405/02/02

بیمارستان نیاپور بندر خمیر

دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

اسامی تهیه کنندگان :

نام و نام خانوادگی	سمت
زینب دهقان	سرپرستار بخشهای بستری
سامیه هوشمند	مسئول اعتبار بخشی
فرحناز حافظی	سرپرستار اورژانس
آمنه جهانگیری	سرپرستار دیالیز
زینب برکم	مسئول بلوک زایمان
شیوا محمد احمدی نژاد	سرپرستار اتاق عمل

تائید کننده :

نام و نام خانوادگی	سمت
مهین چمنی	مدیر خدمات پرستاری

ابلاغ کننده :

نام و نام خانوادگی	سمت
دکتر صلاح الدین سفاری	رئیس بیمارستان