



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان

کد سند:
ISH/MDW/NUO/40
ویرایش: 03
تاریخ تصویب:
95/9/30
تاریخ
بازنگری: 98/8/26
صفحه: /

روش اجرایی « نظارت بر روند تعامل بخش های بالینی با سایر بخش ها »

هدف: هماهنگی کارکنان واحدها در جهت ارائه خدمات مناسب به گیرنده خدمت
مسئولیت ها و اختیارات:

- 1- مسئول شیفت: هماهنگی با بخش های بالینی و پاراکلینیکی
- 2- مسئول دارویی: پیگیری تأمین داروی مورد نیاز
- 3- سوپروایزر: تأمین نیرو و سایر هماهنگی ها

شیوه انجام کار: (چه فعالیتی، چه زمانی در چه محلی و توسط چه کسی انجام شود)

با توجه به هدف از تدوین این روش اجرایی، نظارت مدیریت پرستاری بر روند تعامل بین بخش های بالینی و تعامل با سایر واحدها به شکل زیر صورت می پذیرد

1. ارائه گزارش مشکلات بین بخش های بالینی و این بخش ها با واحد های پاراکلینیک و پشتیبانی که منجر به اختلال در روند ارائه مراقبت اثر بخش به موقع وبا کیفیت به بیمار می گردد، توسط مسئول شیفت به سر پرستار بخش / سوپروایزر بالینی در هر شیفت
2. پیگیری و رفع مشکل توسط سرپرستار / سوپروایزر در شیفت مربوطه در صورت امکان
3. در صورت عدم رفع مشکل (بند 2) با توجه فوریت موضوع، مراتب کتبا / شفاهاً به مدیریت پرستاری / رئیس بیمارستان اطلاع رسانی می گردد (در موارد غیر فوری، گزارش کتبی توسط سوپروایزر در دفتر گزارش ویژه سوپروایزر / فرم گزارش سوپروایزر ثبت شده و به مدیریت پرستاری و نهایتاً به ریاست مرکز گزارش گردد)
4. برگزاری جلسات تفاهمی وهم اندیشی برای رفع مشکلات حل نشده توسط مدیر پرستاری با مسئول بخش / واحد مربوطه (آزمایشگاه، رادیولوژی و) و تنظیم صورتجلسه و اقدام اصلاحی با تفاهم طرفین و ارائه فید بک به بخش مربوطه
- در موارد خاص که نیاز به مداخله تیم رهبری و مدیریت بیمارستان لازم می باشد، موضوع در جلسات مشترک با تیم رهبری و مدیریت مطرح و تصمیم گیری می گردد (در صورتجلسه تیم مدیریت اجرایی مشکل / اقدام اصلاحی و پایش قید گردد)
5. ارائه گزارش مشکلات بین بخش های بالینی و این بخش ها با واحد های پاراکلینیک و پشتیبانی که منجر به اختلال در روند ارائه مراقبت اثر بخش به موقع وبا کیفیت به بیمار می گردد، توسط مسئول شیفت به سر پرستار بخش / سوپروایزر بالینی در هر شیفت
6. پیگیری و رفع مشکل توسط سرپرستار / سوپروایزر در شیفت مربوطه در صورت امکان
7. در صورت عدم رفع مشکل (بند 2) با توجه فوریت موضوع، مراتب کتبا / شفاهاً به مدیریت پرستاری / رئیس بیمارستان اطلاع رسانی می گردد (در موارد غیر فوری، گزارش کتبی توسط سوپروایزر در دفتر گزارش ویژه سوپروایزر / فرم گزارش سوپروایزر ثبت شده و به مدیریت پرستاری و نهایتاً به ریاست مرکز گزارش

تصویب کننده:

رئیس بیمارستان

تأیید کننده:

مدیر بیمارستان

تهیه کنندگان:

مترون. کارشناس
ایمنی. بهبود



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد (ع) آشتیان

کد سند:
ISH/MDW/NUO/40
ویرایش: 03
تاریخ تصویب:
95/9/30
تاریخ
بازنگری: 98/8/26
صفحه: /

روش اجرایی « نظارت بر روند تعامل بخش های بالینی با سایر بخش ها »

(گردد)

8. برگزاری جلسات تفاهمی و هم اندیشی برای رفع مشکلات حل نشده توسط مدیر پرستاری با مسئول بخش / واحد مربوطه (آزمایشگاه، رادیولوژی و) و تنظیم صورتجلسه و اقدام اصلاحی با تفاهم طرفین و ارائه فید بک به بخش مربوطه

9. در موارد خاص که نیاز به مداخله تیم رهبری و مدیریت بیمارستان لازم می باشد، موضوع در جلسات مشترک با تیم رهبری و مدیریت مطرح و تصمیم گیری می گردد (در صورتجلسه تیم مدیریت اجرایی مشکل / اقدام اصلاحی و پایش قید گردد)

1- نظارت بر انتقال بیمار توسط پرستار مسئول پس از دستور پزشک معالج با رعایت استانداردهای ایمنی بیمار از بخش به بخش دیگر توسط سوپروایزر صورت می پذیرد.

2- مسئول شیفت در صورت نیاز به تجهیزات پزشکی، هماهنگی لازم را با بخش های تعیین شده زیر نظر سوپروایزر انجام داده و با تحویل رسید تجهیزات مورد نیاز خود را تأمین می نماید.

3- با نظر سوپروایزر، مسئول شیفت در صورت نیاز به اقدام دارویی خاص با سایر بخش ها و داروخانه هماهنگی نموده تا داروی مورد نظر را با تحویل رسید از بخش یا داروخانه تأمین نماید.

4- سوپروایزر می بایست هماهنگی لازم را با داروخانه طرف قرارداد انجام داده و نسبت به تهیه و تأمین داروی توسط کارپرداز موردنظر اقدام نماید.


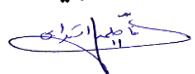
5- سوپروایزر در صورت افزایش حجم کاری در بخش ها نسبت به تأمین نیروی انسانی به صورت فراخوان یا جابجایی افراد مورد نیاز بخش اقدام می نماید.

6- با نظارت سوپروایزر مسئول شیفت در صورت نیاز به انجام گرافی پرتابل، هماهنگی لازم با واحد رادیولوژی را انجام می دهد و واحد رادیولوژی موظف به انجام کار در کوتاه ترین زمان ممکن می باشد.

7- با نظارت سوپروایزر مسئول شیفت واحد آزمایشگاه می بایست در صورت مشاهده نتایج بحرانی آزمایشات مستقیماً به اطلاع پرستار مسئول بخش مورد نظر می رساند.

منابع ، امکانات و کارکنان: نیروی انسانی، سیستم رایانه، تجهیزات پزشکی
منابع/ مراجع: شرح وظایف عمومی و تخصصی وزارت

تهیه کنندگان :

مترون. کارشناس
ایمنی. بهبود

تأیید کننده :



مدیر بیمارستان

تصویب کننده :



رئیس بیمارستان