



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مازندران

کتابچه فرآیندهای بیمارستانی

بیمارستان امام علی (ع) شهرستان کمیجان

مطابق با آخرین استانداردهای اعتبار بخشی

سال ۱۴۰۱

تهیه و تدوین :

دفتر مدیریت خدمات پرستاری و واحد بهبود کیفیت بیمارستان

فهرست

فرآیندهای بالینی بخش‌ها

- ۱..... ورود بیمار به مرکز درمانی
- ۲..... انجام تریاژ بیماران
- ۳..... ارائه خدمات به بیماران اورژانسی
- ۴..... پذیرش بیماران مجهول الهوية
- ۵..... پذیرش بیماران STEMI و اعلام کد ۲۴۷
- ۶..... پذیرش بیماران با سکته حاد مغزی و اعلام کد ۷۲۴
- ۷..... درخواست تزریق خون اورژانسی
- ۸..... تحویل خون از آزمایشگاه
- ۹..... تزریق خون به بیماران
- ۱۰..... اکسیژن تراپی
- ۱۱..... لوله گذاری داخل تراشه
- ۱۲..... استفاده از دی سی شوک
- ۱۳..... انجام NGT گذاری
- ۱۴..... انجام گاوآژ
- ۱۵..... انجام ساکشن
- ۱۶..... رگ گیری از بیمار
- ۱۷..... تزریقات سرپایی در اورژانس
- ۱۸..... تزریق مخدر
- ۱۹..... گرفتن نمونه خون شریانی
- ۲۰..... پذیرش و انجام آزمایش بیماران بستری بخش
- ۲۱..... دارودهی به بیمار
- ۲۲..... داروهای پرخطر
- ۲۳..... تلفیق داروئی در بیماران بستری
- ۲۴..... اجرای دستورات پزشک

| | |
|---------|---|
| ۲۵..... | درخواست مشاوره..... |
| ۲۶..... | دستورات تلفنی..... |
| ۲۷..... | گزارش نویسی پرستاری ۱..... |
| ۲۸..... | گزارش نویسی پرستاری ۲..... |
| ۲۹..... | سونداژ..... |
| ۳۰..... | ترمیم زخم(بخیه) در اورژانس..... |
| ۳۱..... | کشیدن بخیه در اورژانس..... |
| ۳۲..... | تعویض پانسمان بیمار..... |
| ۳۳..... | گرفتن نوار قلب از بیمار در اورژانس..... |
| ۳۴..... | گرفتن نوار قلب از بیمار در بخش بستری..... |
| ۳۵..... | فتوتراپی نوزادان..... |
| ۳۶..... | پذیرش و انجام اکوکاردیوگرافی بیماران بستری بخش..... |
| ۳۷..... | مهار شیمیایی بیماران..... |
| ۳۸..... | مهار فیزیکی بیماران..... |
| ۳۹..... | تحويل بیمار بر اساس SBAR..... |
| ۴۰..... | اخذ صحیح رضایت آگاهانه..... |
| ۴۱..... | اعزام بیمار..... |
| ۴۲..... | اعزام با بالگرد و کد ۳۵۰..... |
| ۴۳..... | انتقال بین بخشی بیمار..... |
| ۴۴..... | ترخیص بیمار..... |
| ۴۵..... | ترخیص با رضایت شخصی..... |
| ۴۶..... | ترخیص با رضایت شخصی در بخش مامایی..... |
| ۴۷..... | بحران بیماران در اورژانس..... |
| ۴۸..... | فرایند گزارش دهی خطا..... |
| ۴۹..... | اجرای RCA..... |

رسیدگی به شکایات..... ۵۰.....

تخلیه اضطراری بیمارستان..... ۵۱.....

فرآیندهای بلوک زایمان

پذیرش مادران باردار در اورژانس (از روز اول بارداری تا ۴۲ روز پس از زایمان)..... ۵۲.....

پذیرش مادران باردار..... ۵۳.....

پذیرش مادران باردار جهت زایمان..... ۵۴.....

شناسایی نوزاد تازه متولد شده..... ۵۵.....

فرآیندهای بخش دیالیز

اعزام بیمار در بخش دیالیز..... ۵۶.....

دیالیز بیمار..... ۵۷.....

پذیرش بیماران اورژانسی در دیالیز بیمارستان..... ۵۸.....

پذیرش بیماران مزمن کلیوی در دیالیز بیمارستان..... ۵۹.....

پذیرش مهمان در واحد دیالیز..... ۶۰.....

فرآیندهای بخش رادیولوژی

پذیرش و انجام سونوگرافی بیماران بستری بخش..... ۶۱.....

مراجعه بیمار سرپایی به رادیولوژی جهت سونوگرافی..... ۶۲.....

پذیرش و انجام گرافی بیماران بستری اورژانس..... ۶۳.....

پذیرش و انجام گرافی بیماران بستری بخش..... ۶۴.....

مراجعه بیمار سرپایی به رادیولوژی جهت گرفتن گرافی..... ۶۵.....

فرآیندهای بخش آزمایشگاه

مراجعه بیمار سرپایی آزمایشگاه..... ۶۶.....

پذیرش و انجام آزمایش بیماران بستری اورژانس..... ۶۷.....

بخش نمونه گیری..... ۶۸.....

جداسازی و تقسیم نمونه ها..... ۶۹.....

پذیرش بستری آزمایشگاه..... ۷۰.....

- ۷۱.....گزارش مقادیر بحرانی جهت بیماران سرپایی
- ۷۲.....گزارش مقادیر بحرانی جهت بیماران ترخیص شده
- ۷۳.....گزارش مقادیر بحرانی جهت بیماران بستری
- ۷۴.....اعلام نتایج آزمایشگاهی
- ۷۵.....گزارش دهی نتایج آزمایشات
- ۷۶.....بخش بیوشیمی ادرار
- ۷۷.....بخش انگل شناسی
- ۷۸.....بخش بیوشیمی خون
- ۷۹.....بخش سرولوژی
- ۸۰.....بخش میکروبیولوژی
- ۸۱.....بخش هماتولوژی
- ۸۲.....بخش هورمون(الایزا)

فرآیندهای واحد داروخانه

- ۸۳.....تحويل دارو در داروخانه
- ۸۴.....تحويل داروی مخدر در داروخانه
- ۸۵.....گزارش و ثبت عوارض ناخواسته دارویی (ADR)

فرآیندهای واحد تجهیزات پزشکی

- ۸۶.....اسقاط تجهیزات پزشکی بیمارستان
- ۸۷.....خرید تجهیزات پزشکی بیمارستان(اخذ مجوز خرید از دانشگاه)
- ۸۸.....سرویس دوره ای تجهیزات پزشکی بیمارستان
- ۸۹.....گزارش خرابی تجهیزات پزشکی بیمارستان

فرآیندهای آموزش پرسنل و بیماران

- ۹۰.....تعیین پنج بیماری و پنج حال شایع بیمارستان
- ۹۱.....نیاز سنجی و برنامه ریزی آموزشی سالیانه کارکنان
- ۹۲.....آموزش پرسنل جدیدالورود

آموزش به بیمار(بدو ورود).....۹۳.....

آموزش به بیمار(حین بستری).....۹۴.....

آموزش به بیمار(حین ترخیص).....۹۵.....

فرآیندهای نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه

اجرای نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه.....۹۶.....

فرآیندهای واحد کنترل عفونت

مواجهه شغلی.....۹۷.....

استریلیزاسیون.....۹۸.....

شناسایی عفونت های بیمارستانی.....۹۹.....

فرآیندهای واحد مدارک پزشکی

بازیابی پرونده پزشکی در کمتر از ۱۰ دقیقه.....۱۰۰.....

بایگانی پرونده های بستری در واحد مدارک پزشکی.....۱۰۱.....

پیگیری پرونده های آسیب دیده در واحد مدیریت اطلاعات سلامت.....۱۰۲.....

پیگیری پرونده های مفقودی در واحد مدیریت اطلاعات سلامت.....۱۰۳.....

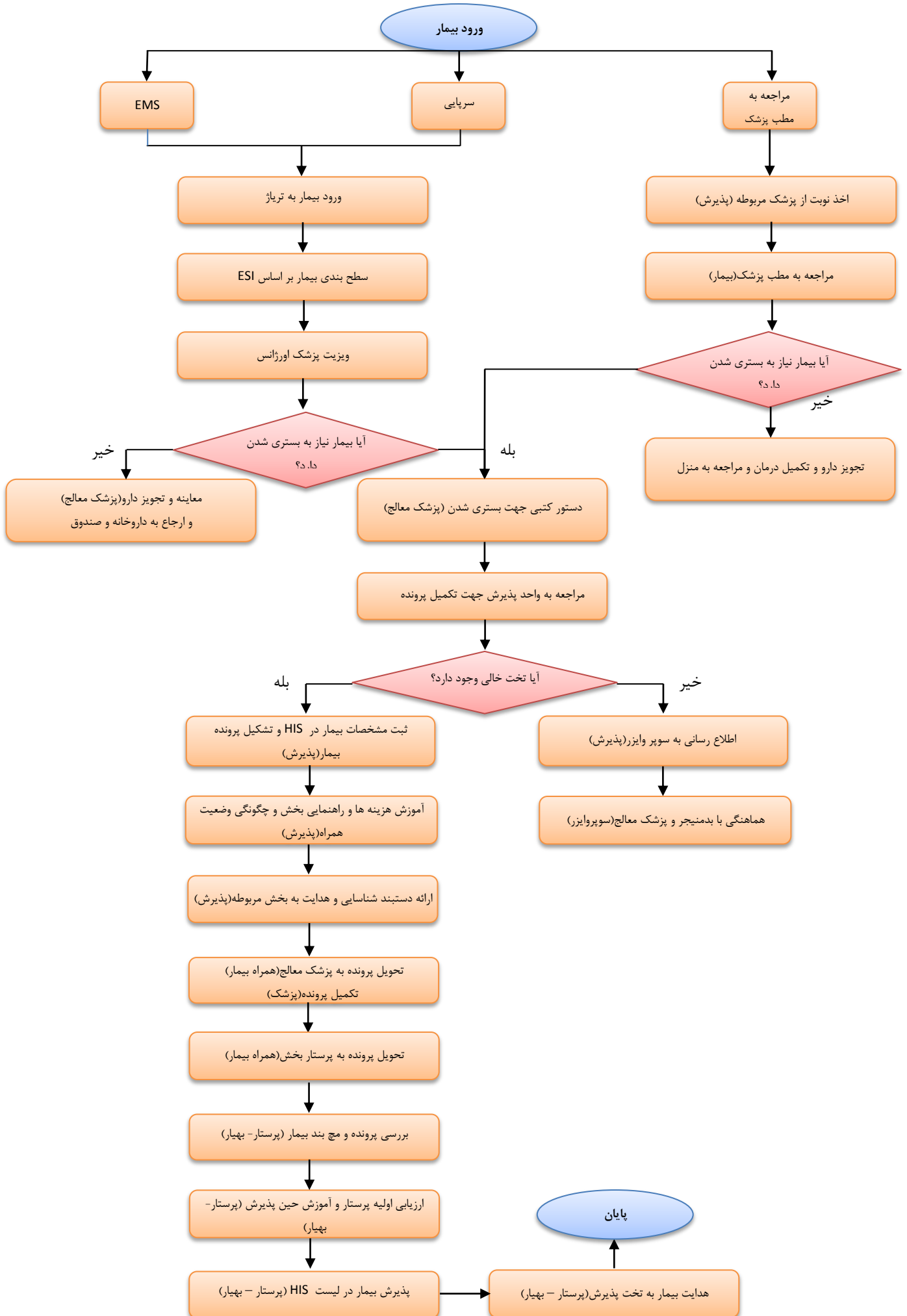
رفع نقص و تکمیل پرونده.....۱۰۴.....

طراحی فرم های مدارک پزشکی.....۱۰۵.....

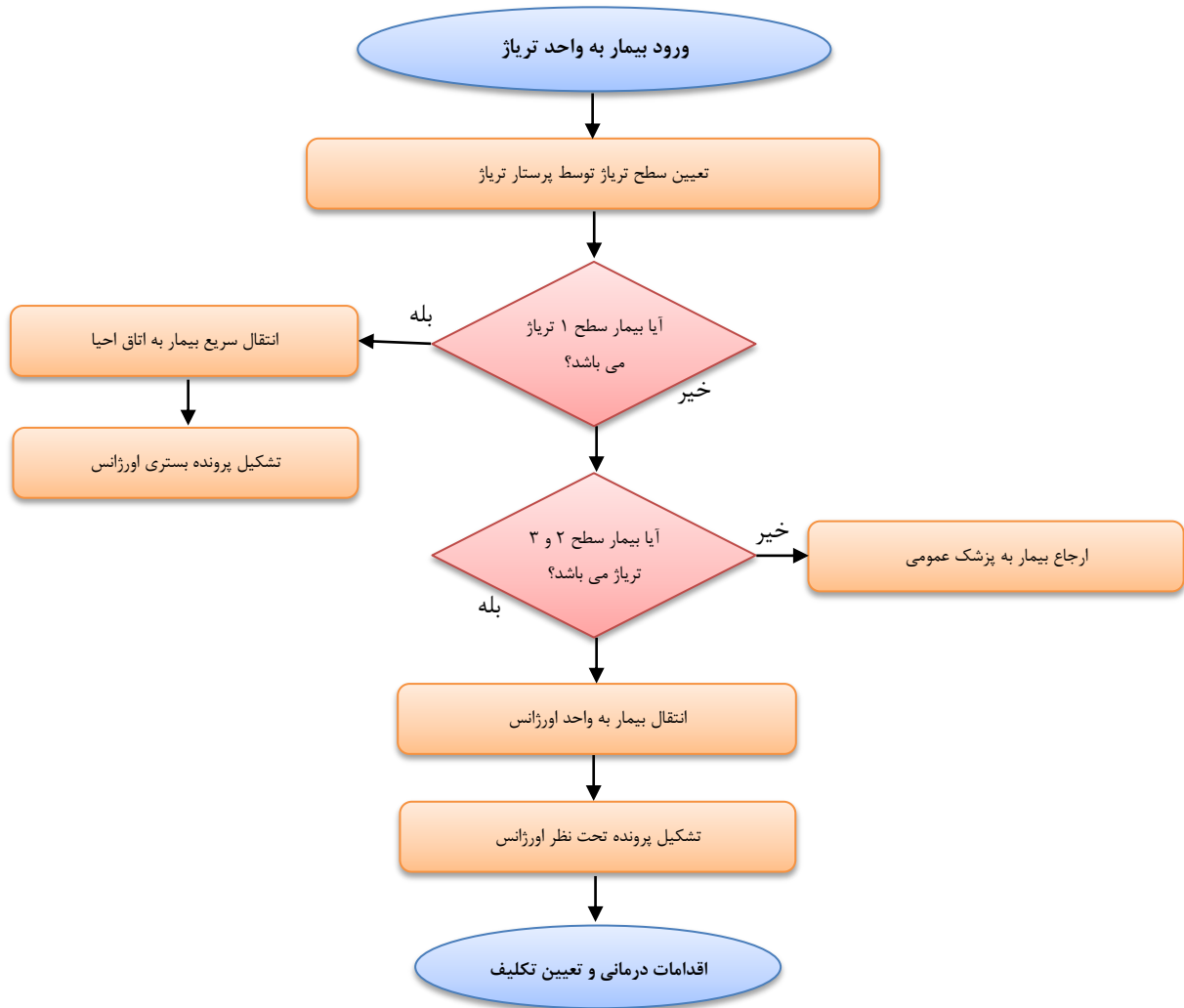
سیر مراجعه بیمار با نامه اداری جهت گرفتن کپی پرونده بالینی.....۱۰۶.....

مراجعه بیمار بدون نامه اداری جهت گرفتن کپی پرونده بالینی.....۱۰۷.....

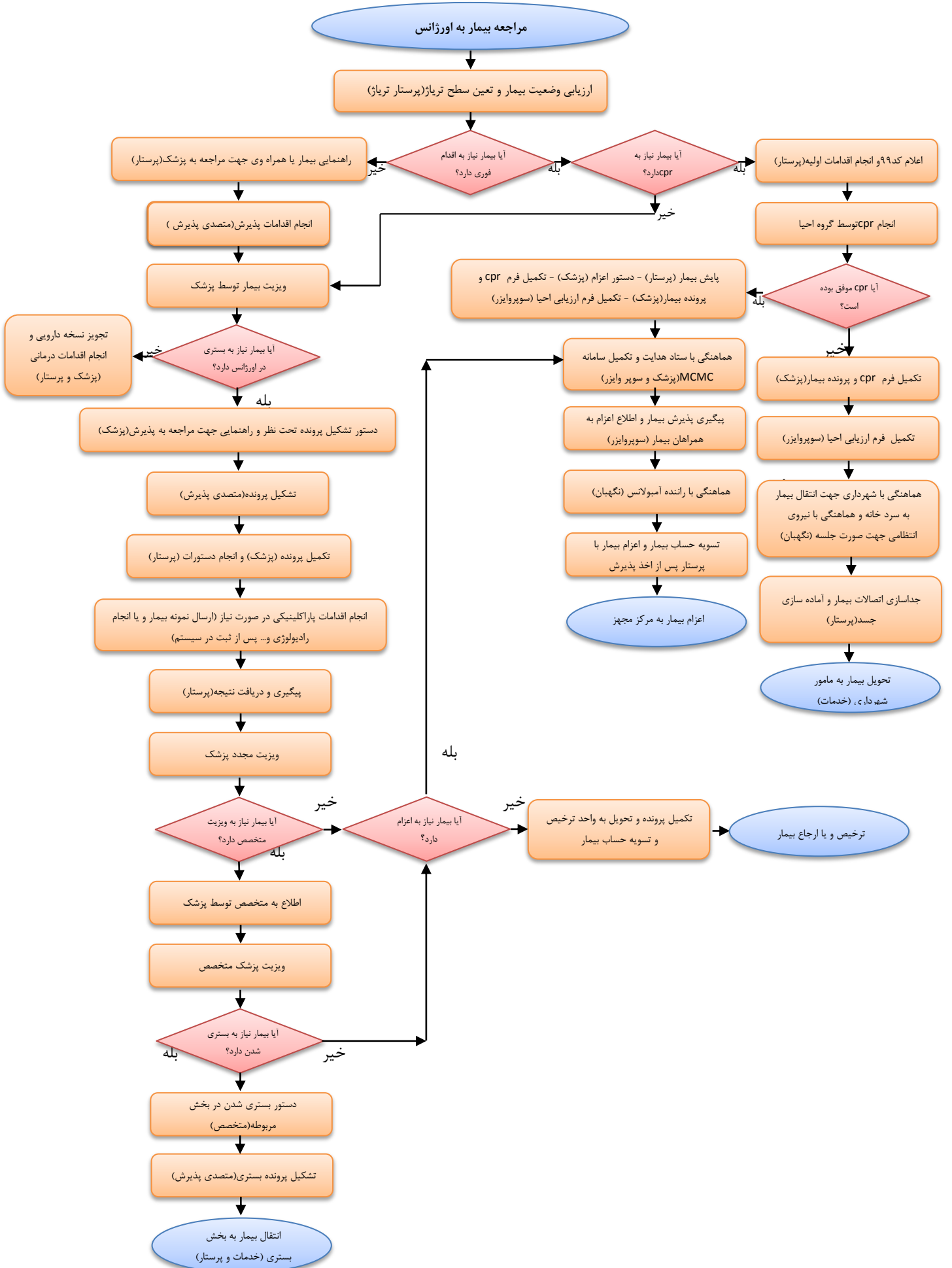
فلوجارت ورود بیمار به مرکز درمانی



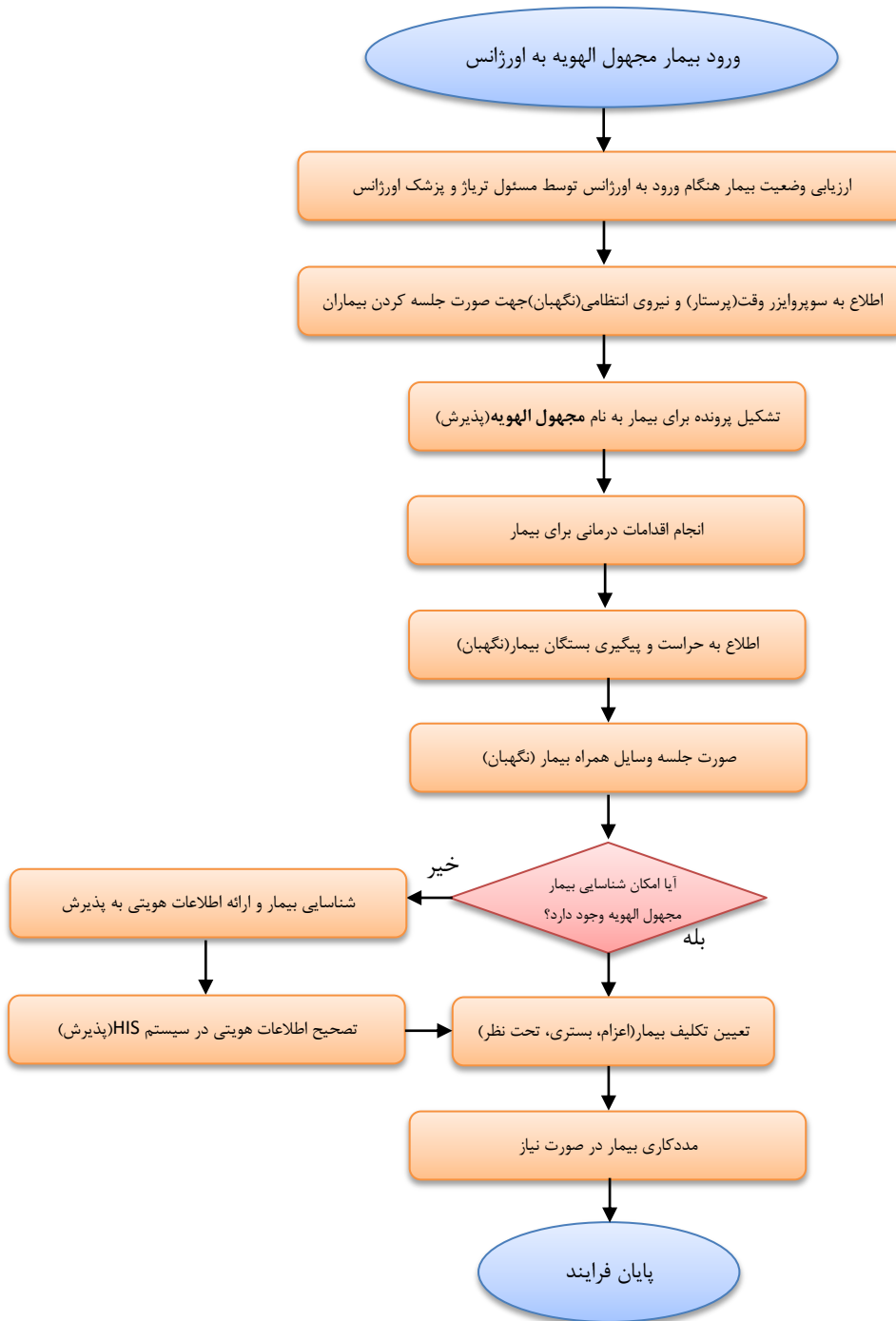
فلوجارت انجام تریاژ بیماران



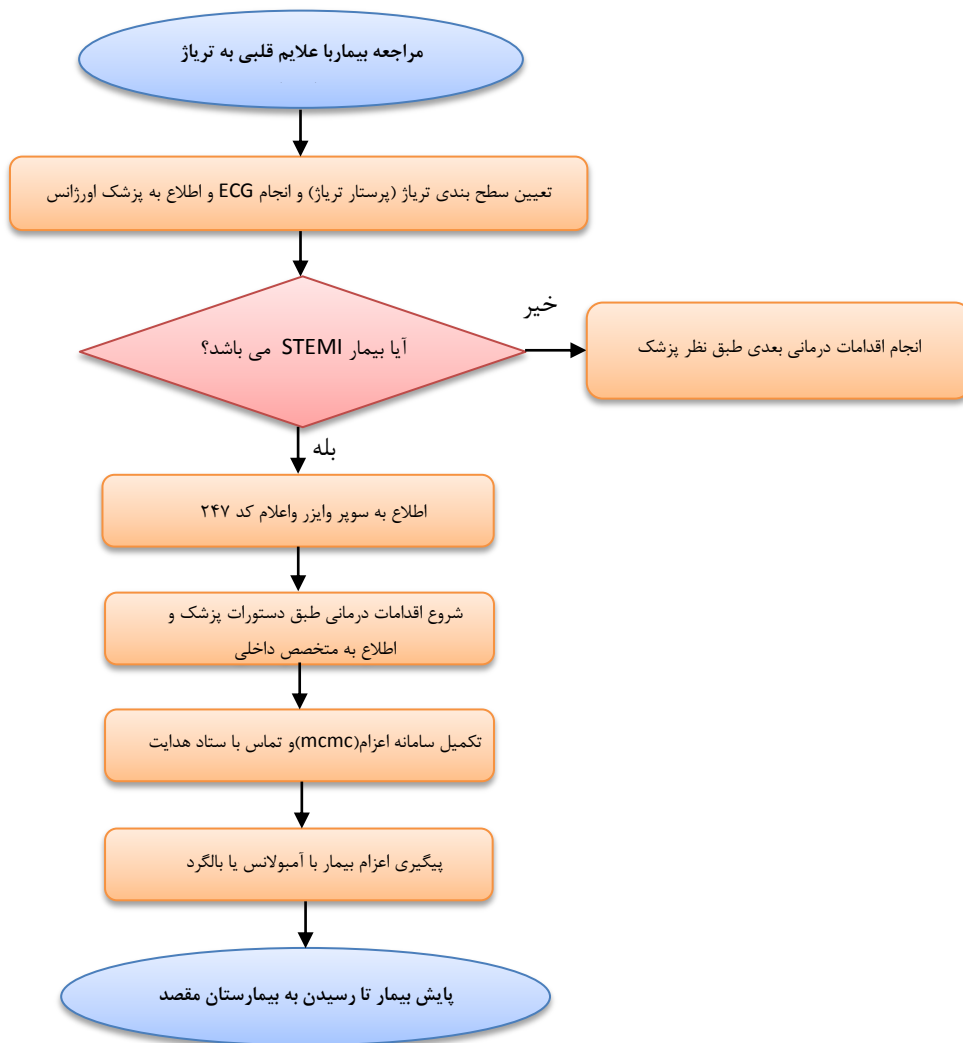
فلوچارت ارائه خدمات به بیماران اورژانسی



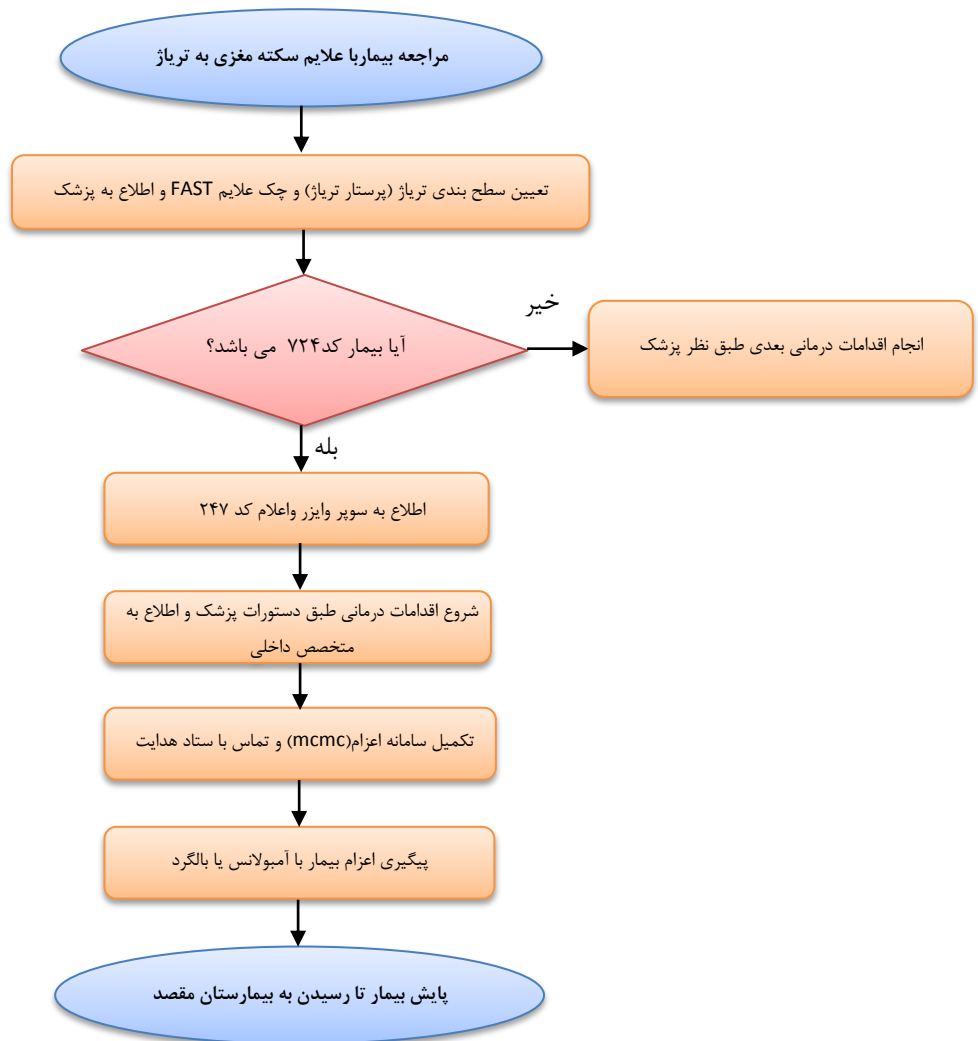
فلوجارت پذیرش بیمار مجهول الهویه



فلوجارت پذیرش بیماران STEMI و اعلام کد ۲۴۷



فلوجارت پذیرش بیماران با سکنه حاد مغزی و اعلام کد ۷۲۴



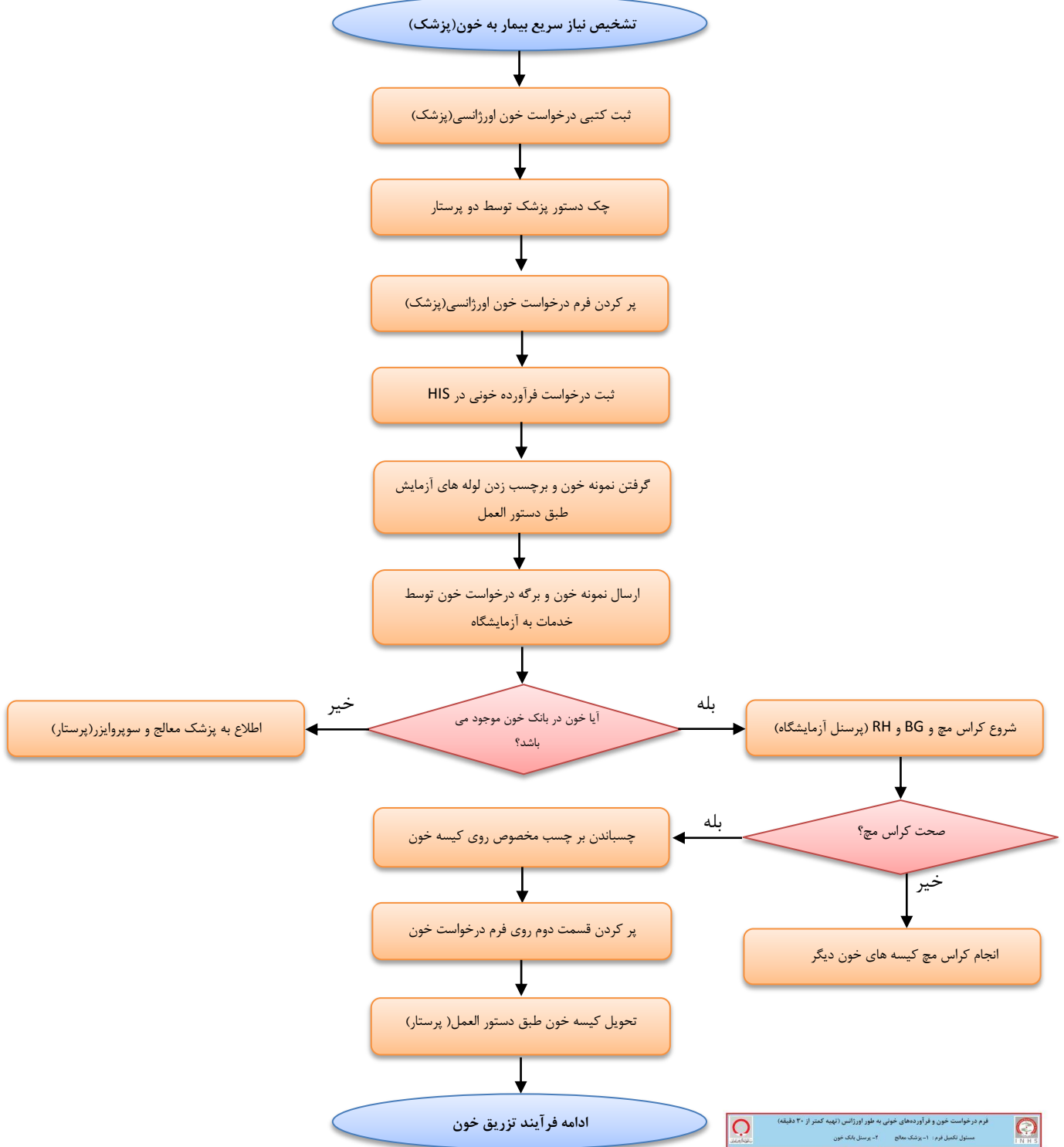
F(Face): وجود ضعف ناگهانی و یک طرفه در صورت

A(arm): وجود هر گونه ضعف ناگهانی و یک طرفه در دست ها

S(speech): هر گونه اختلال ناگهانی در بیان یا درک گفتار

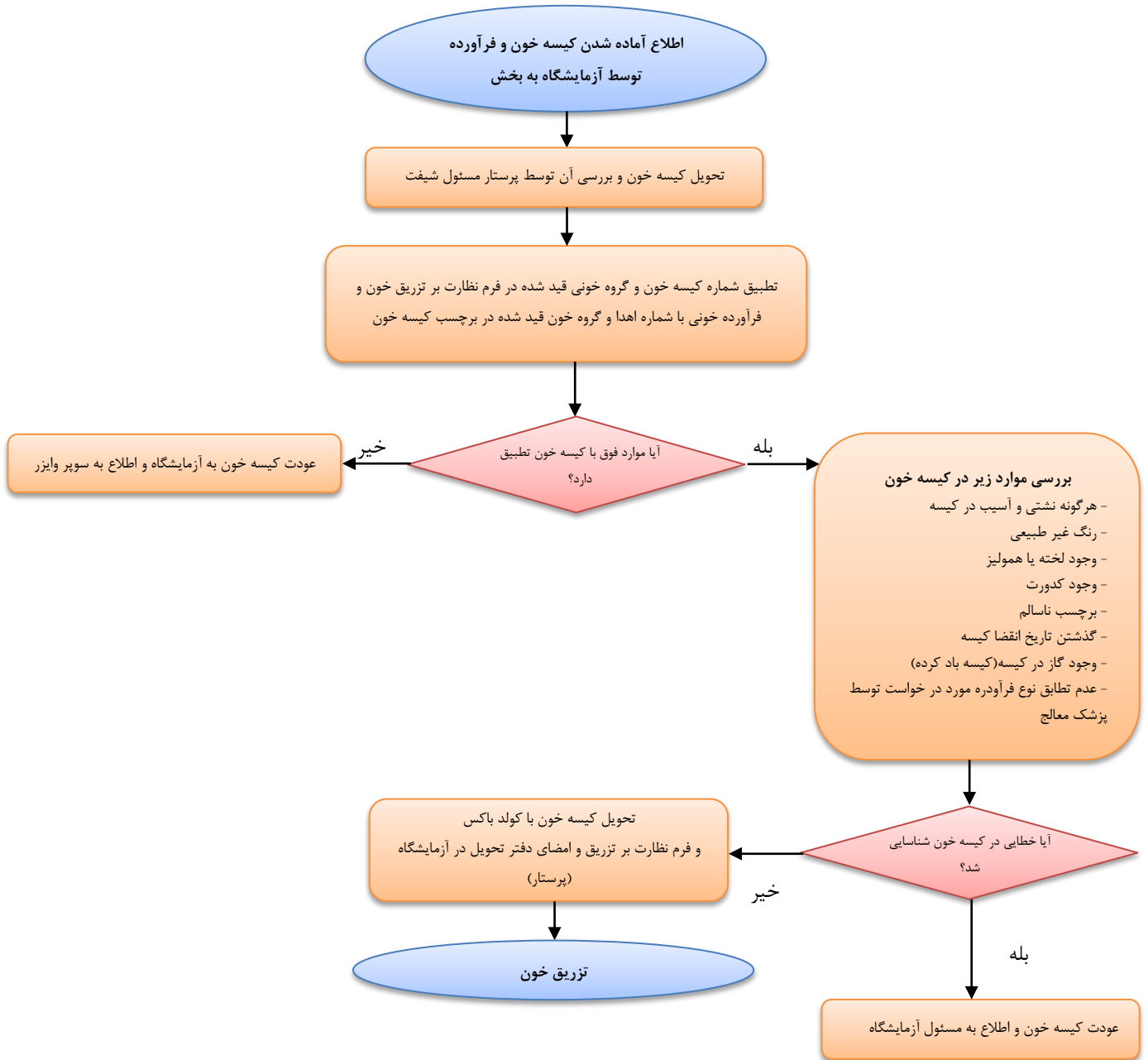
T(time): وجود هر کدام از علایم فوق به صورت ناگهانی و این که از آخرین باری که بیمار سالم دیده شده است کمتر از سه ساعت سپری شده باشد

فلوجارت در خواست تزریق خون اورژانسی



| فرم درخواست خون و فرآورده های خونی به طور اورژانسی (نهیبه کمتر از ۳۰ دقیقه) | |
|--|----------------------|
| مسئول تکمیل فرم: ۱- پزشک معالج ۲- پرستار بانک خون | |
| این قسمت توسط پزشک معالج تکمیل شود: | |
| نام خانوادگی: | نام پدر: |
| تاریخ تولد: | تاریخ فرستادن: |
| کد ملی: | بخش: |
| شماره پرسنلی: | شماره پرونده: |
| نوع خون بیمار: | |
| - نهیبه و قبل از تزریق ارسال شد <input type="checkbox"/> | |
| - ارسال نشد <input type="checkbox"/> | |
| علت درخواست خون اورژانسی: | |
| تاریخ درخواست: ساعت درخواست: | |
| مکان خون بانک خون: | |
| - درخواست فوری از بانک خون و سپس تکمیل فرم <input type="checkbox"/> | |
| - تکمیل و ارسال فرم به بانک خون <input type="checkbox"/> | |
| زمان نیاز به خون: | |
| - بلافاصله پس از درخواست پزشک (بدون کراس میج) <input type="checkbox"/> | |
| - ۳۰ دقیقه پس از دریافت درخواست (تعیین ABO, Rh, کراس میج) <input type="checkbox"/> | |
| توضیحات: پزشک معالج بیمار، مسئولیت درخواست خون اورژانسی، بدون کراس میج، بدون تعیین گروه ABO و Rh را می پذیرم. امضا و مهر نظام پزشکی: | |
| نام فرآورده مورد نیاز: | تعداد: |
| RBC | تعداد: |
| Whole Blood | تعداد: |
| این قسمت توسط بانک خون بیمارستان تکمیل شود: | |
| تاریخ دریافت درخواست: | ساعت دریافت درخواست: |
| مشخصات فرآورده ارسالی: | |
| گروه خون و Rh براساس برجسب سازمان انتقال خون: | تعداد واحد ارسالی: |
| شماره های امضا: | |
| مشخصات نظایر کیسه: | مشخصات: |
| نام شعبه ارسالی کننده: | ساعت ارسال: |
| تاریخ ارسال کننده: | امضاء: |
| نام شعبه تحویل گیرنده: | امضاء: |

فلوچارت تحویل خون از آزمایشگاه



فلوجارت تزریق خون

انتقال کیسه خون به بخش مربوطه

تطبیق شماره کیسه خون و گروه خونی قید شده در فرم نظارت بر تزریق خون و فرآورده خونی با شماره اهدا و گروه خونی قید شده بر برچسب خون (توسط دو پرستار)

خیر

بله

آیا موارد فوق با کیسه خون تطبیق دارد؟

عودت کیسه خون به آزمایشگاه و اطلاع به سوپر وایزر

بررسی موارد زیر در کیسه خون (توسط دو پرستار)

- هرگونه نشستی و آسیب در کیسه
- رنگ غیر طبیعی
- وجود لخته یا همولیز
- وجود کدورت
- برچسب ناسالم
- گذشتن تاریخ انقضا کیسه
- وجود گاز در کیسه (کیسه باد کرده)
- عدم تطابق نوع فرآورده مورد درخواست توسط پزشک معالج

خیر

آیا خطایی در کیسه شناسایی شد؟

بله

پرسیدن نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد از بیماران هوشیار جهت تایید هویت بیمار و مطابقت دادن نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد و همچنین شماره پرونده بیمار با اطلاعات موجود با فرم های زیر:
- فرم درخواست خون و فرآورده های خونی
- فرم نظارت بر تزریق خون
- مع بند بیمار

عودت کیسه خون و اطلاع به مسئول آزمایشگاه

بله

آیا خطایی در شناسایی بیمار وجود دارد؟

رفع مورد خطای شناسایی شده

خیر

توضیح مراحل تزریق خون و همچنین علایمی که بیمار ممکن است در حین تزریق آنها را تجربه کند

ثبت علایم حیاتی بیمار بلافاصله قبل از تزریق در فرم نظارت بر تزریق خون و فرآورده

آماده سازی ست تزریق خون (هواگیری ست)

آغاز تزریق خون و تنظیم سرعت آن

ثبت علایم حیاتی بیمار در فواصل منظم (طبق زمان بندی قید شده در فرم نظارت بر تزریق خون)

بله

آیا تزریق با عارضه همراه بوده است؟

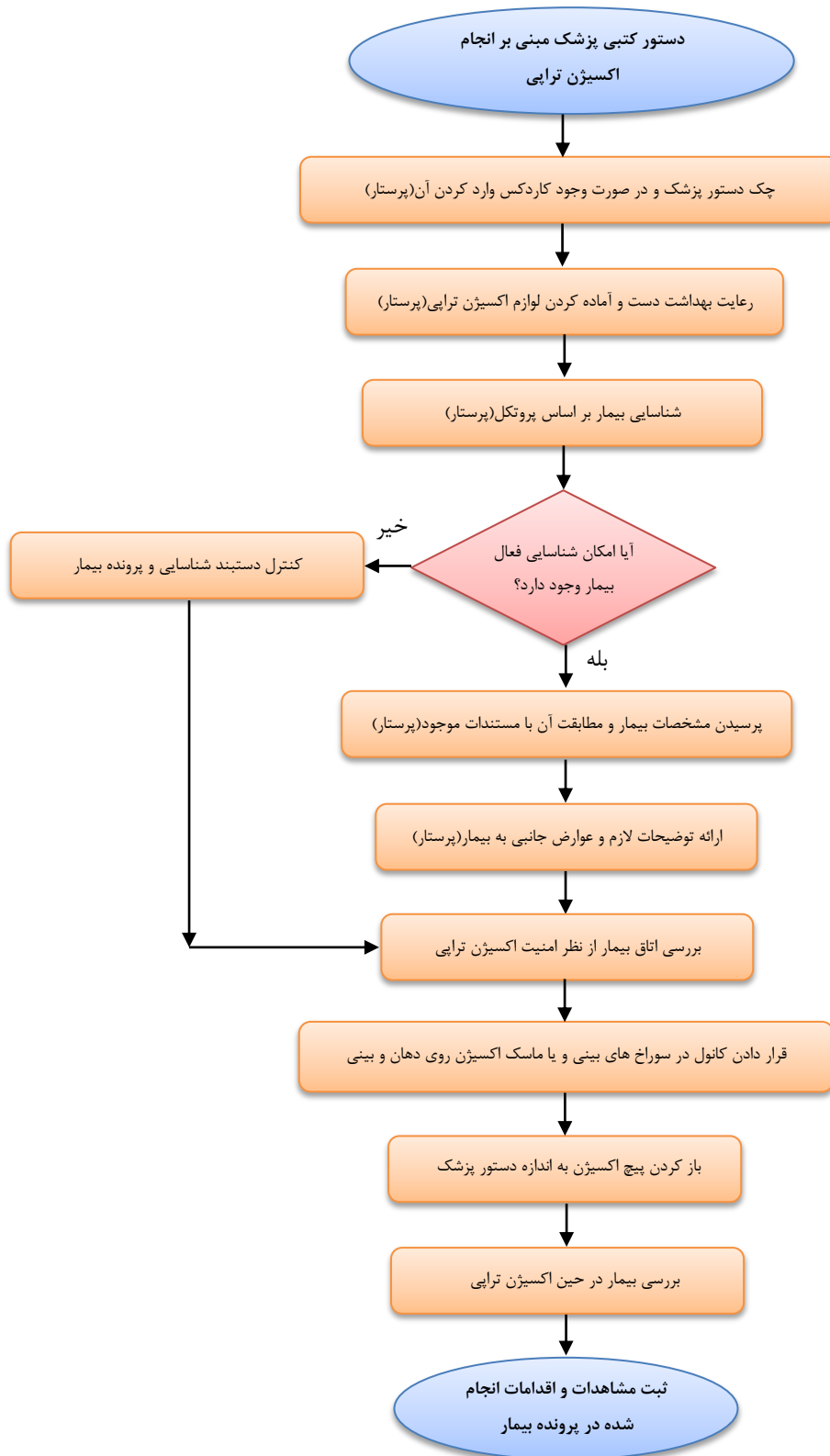
خیر

ارسال یک کپی از فرم نظارت بر تزریق خون تکمیل شده

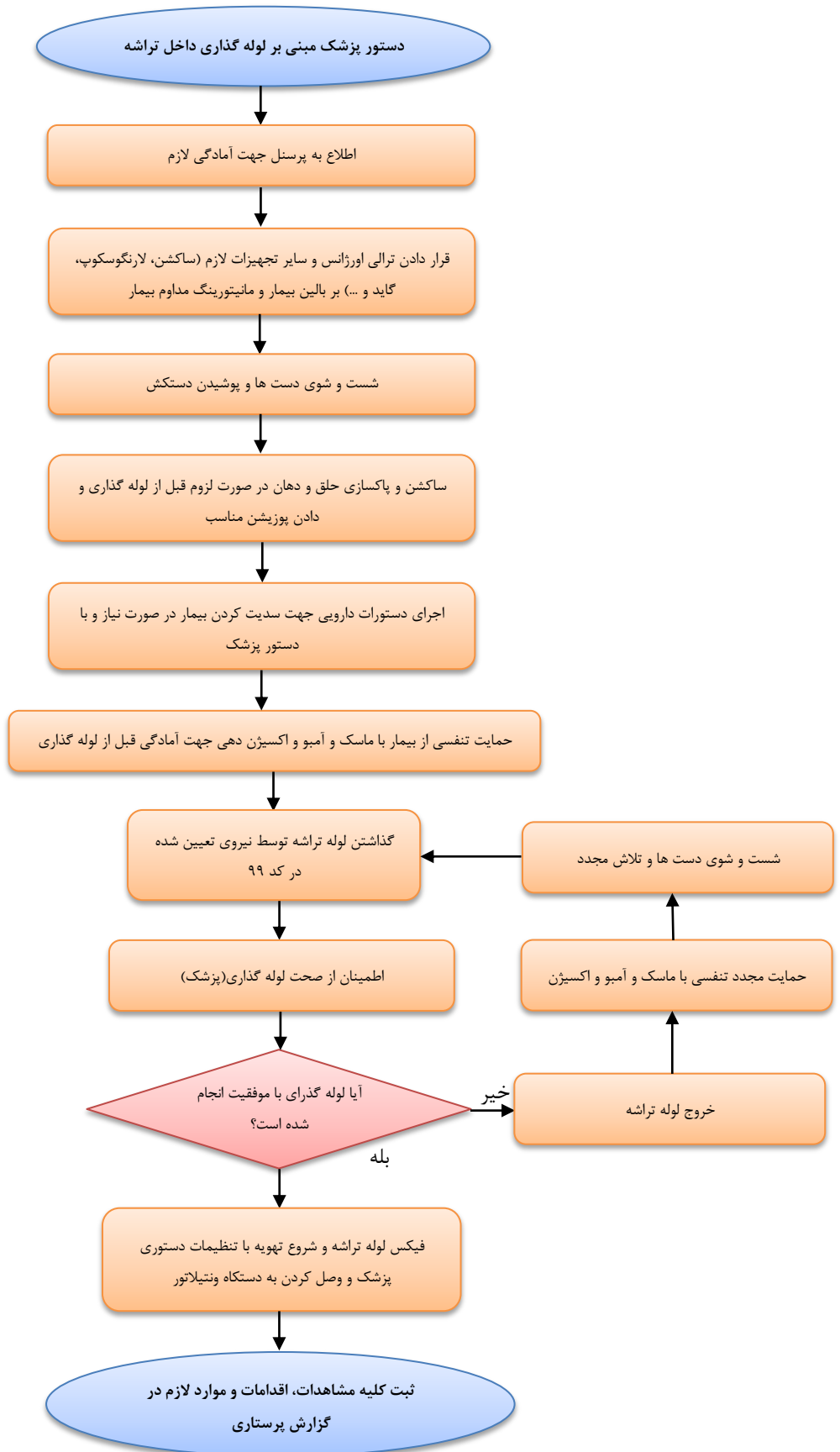
پایان تزریق خون

- قطع تزریق خون
- بررسی علایم حیاتی بیمار و در صورت نیاز شروع اقدامات اولیه
- تزریق نرمال سالین و شست و شوی رگ
- اطلاع به پزشک
- فرستادن نمونه های خونی و U/A
- اطلاع به سوپر وایزر و بانک خون
- تکمیل فرم عارضه خون و عودت کیسه خون به آزمایشگاه

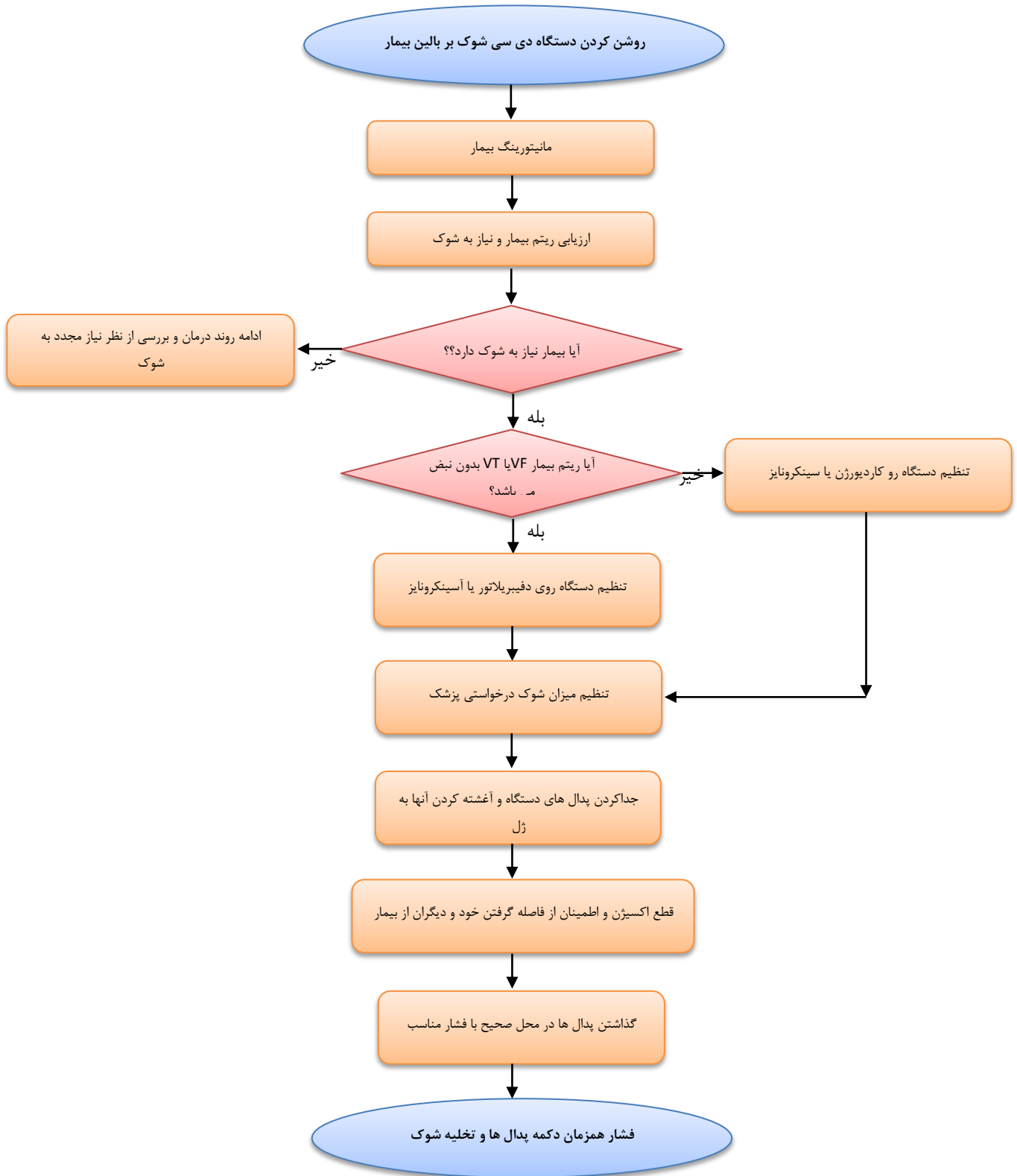
فلوجارت انجام اکسیژن تراپی



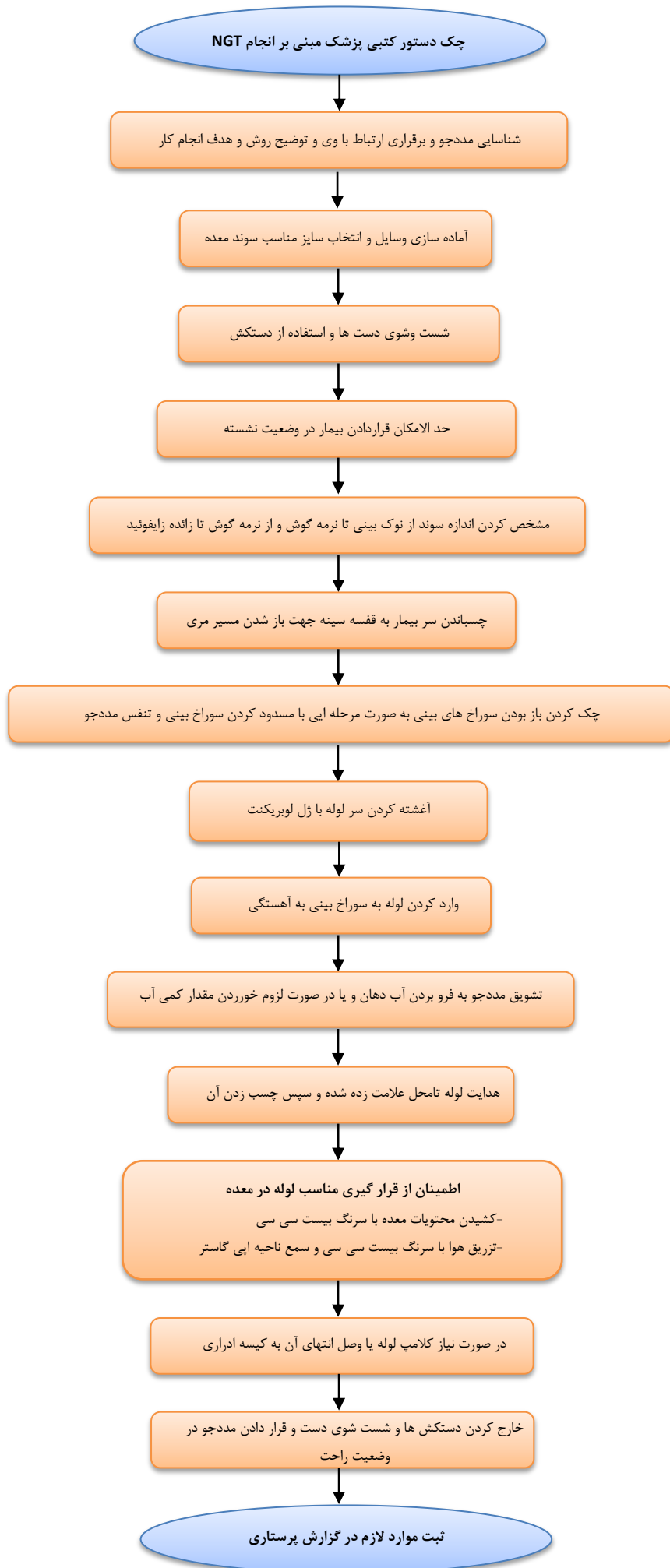
فلوجارت انجام لوله گذاری داخل تراشه



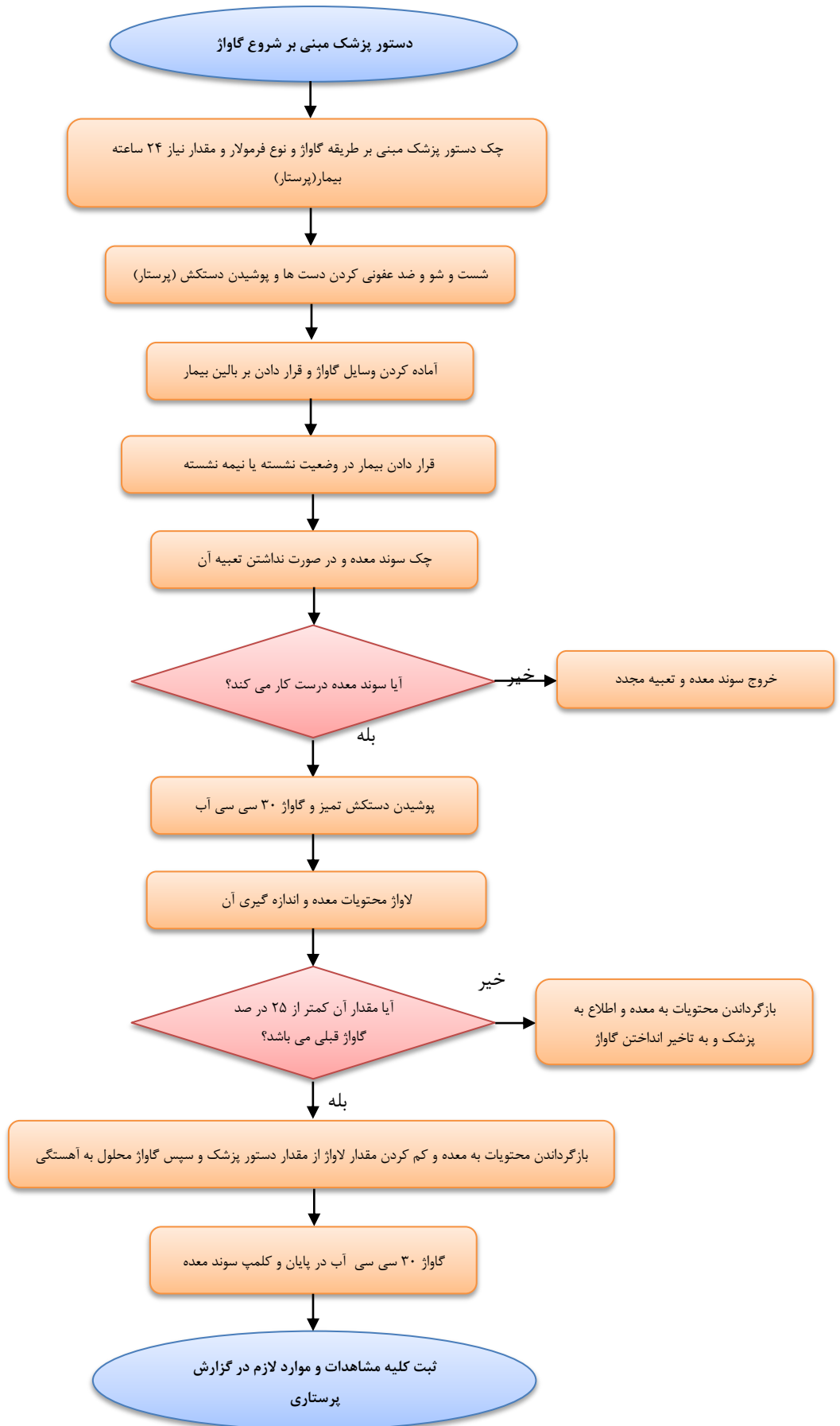
فلوجارت استفاده از DC شوک



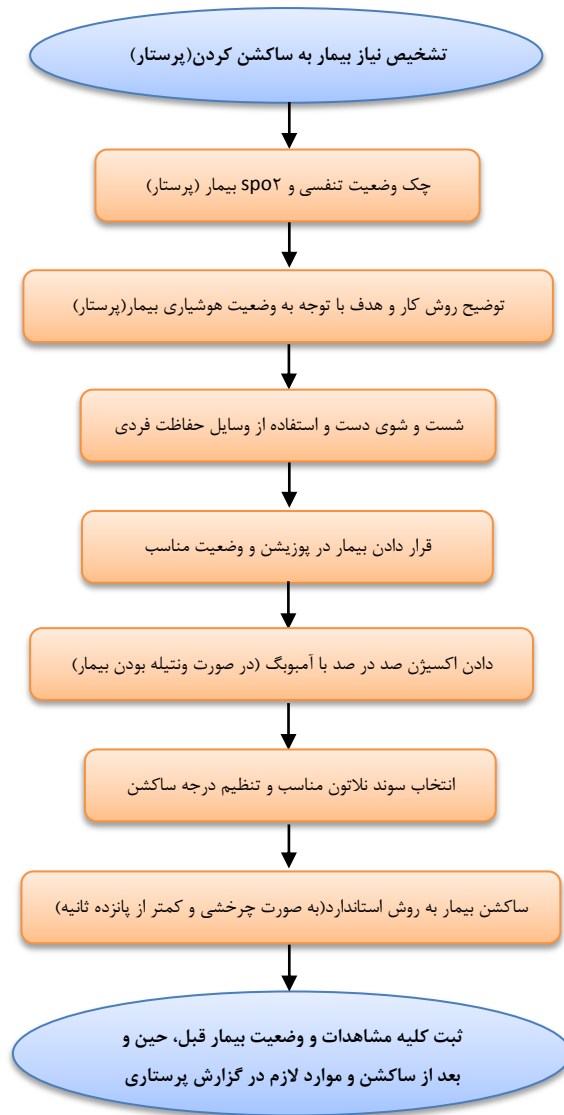
فلوجارت انجام NGT گذاری



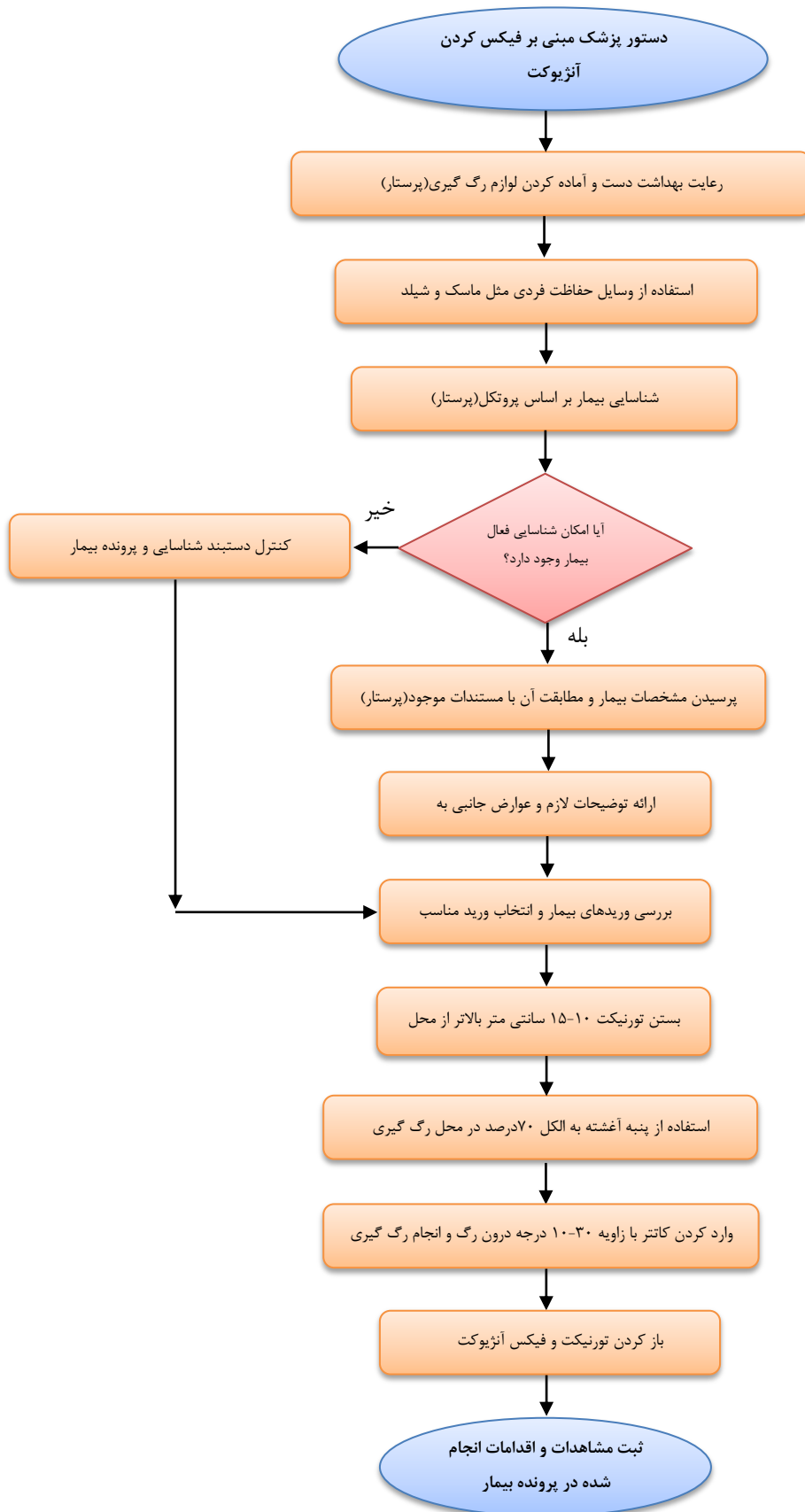
فلوچارت انجام گاوآژ



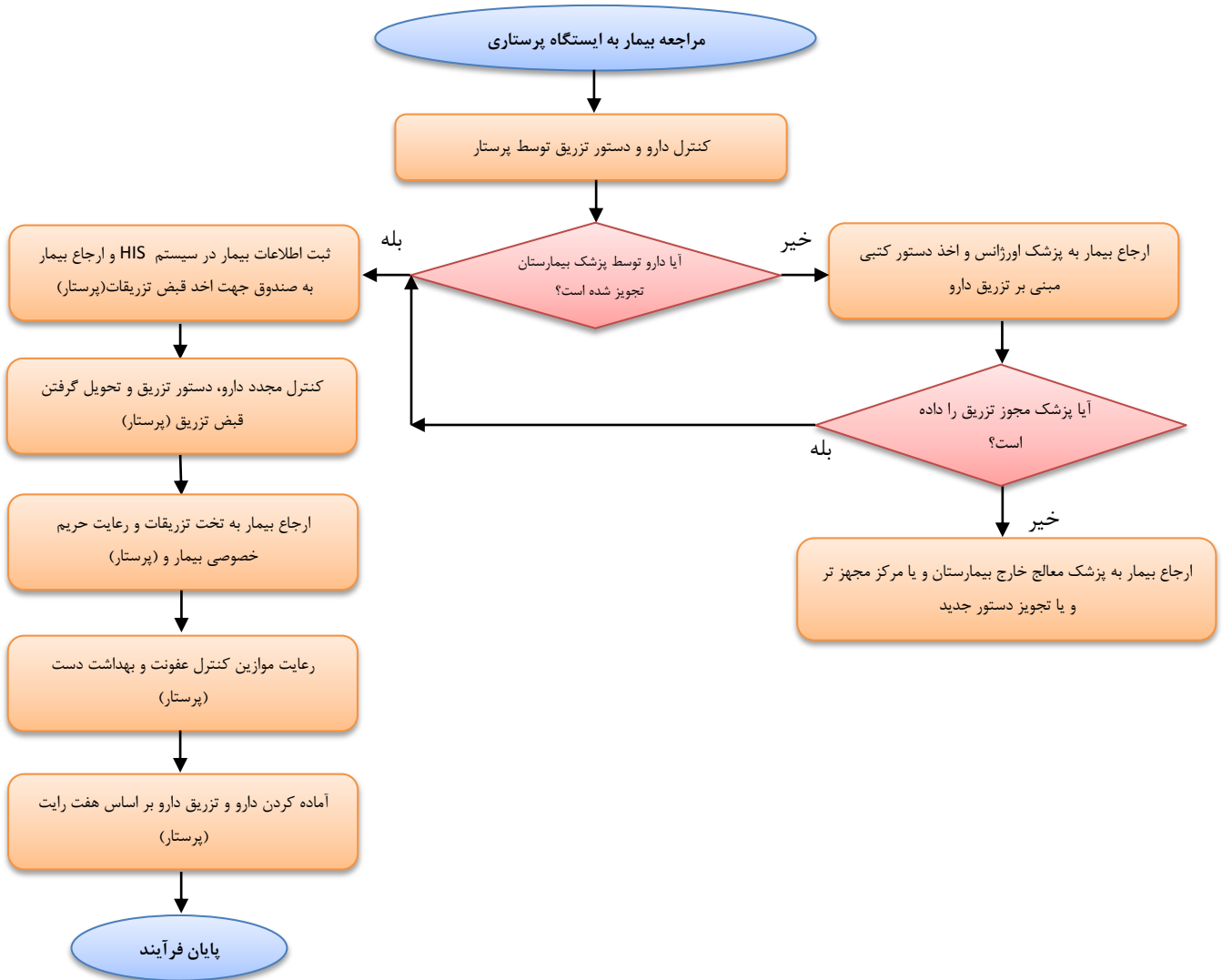
فلوجارت انجام ساکشن



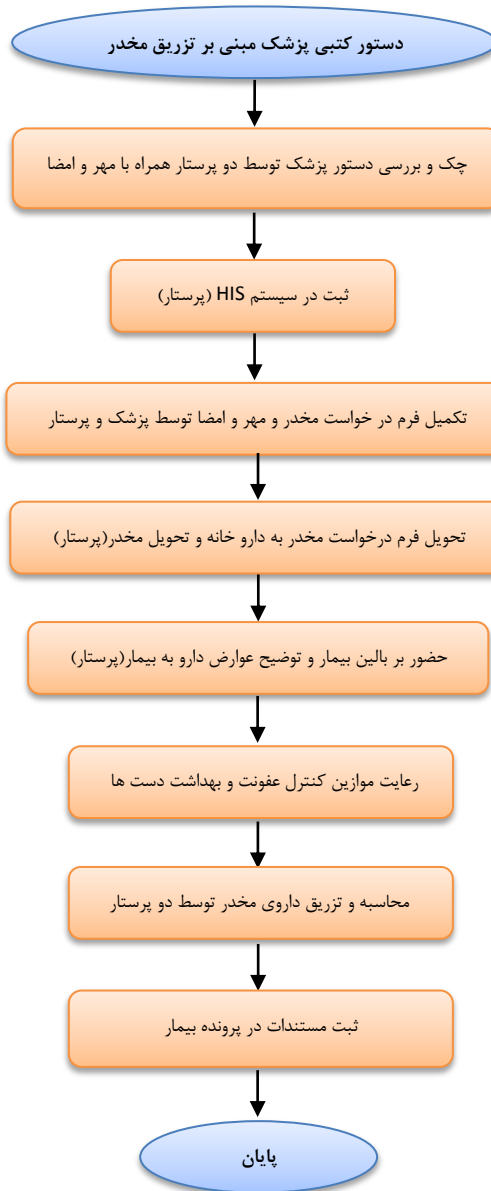
فلوجارت فرایند رگ گیری از بیمار



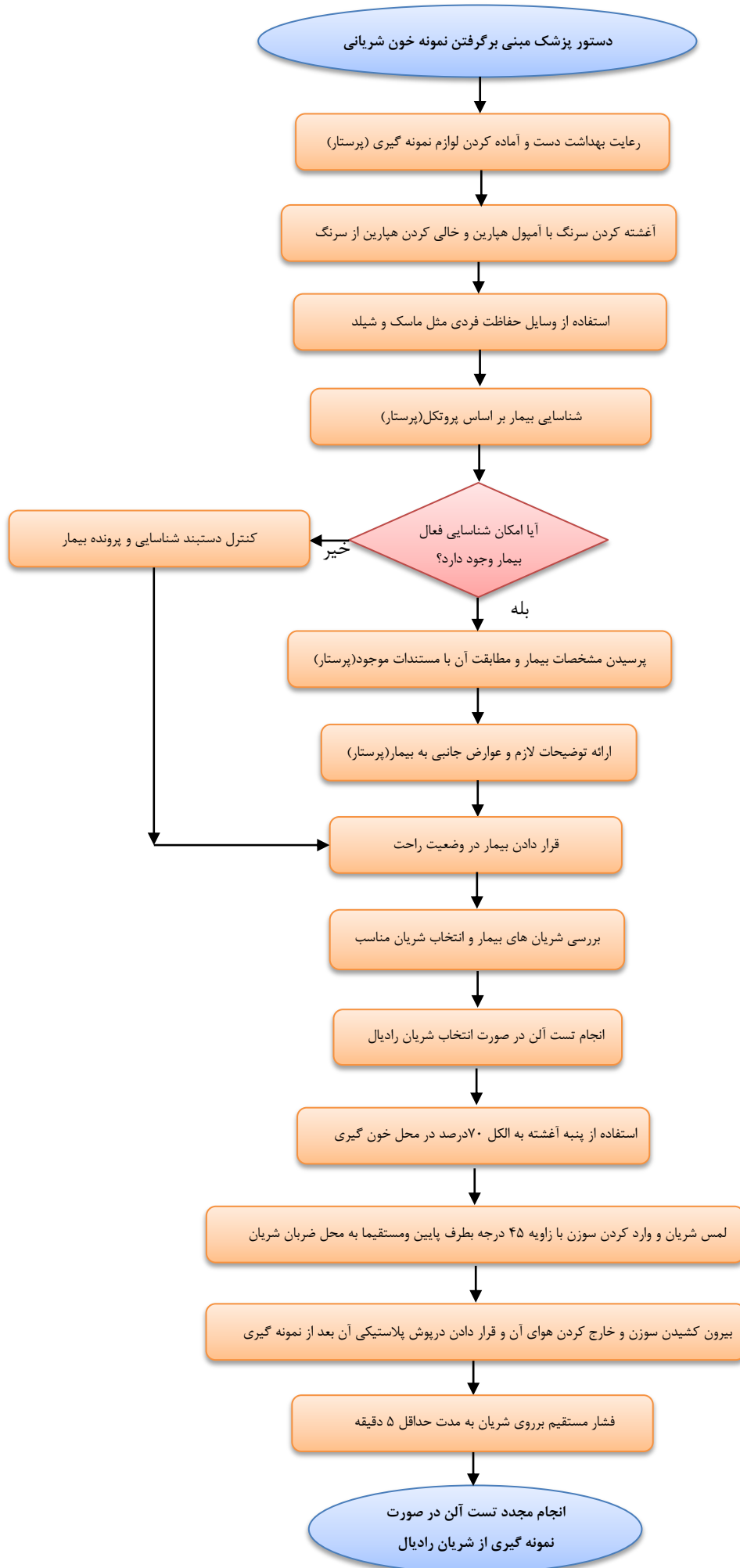
فلوجارت تزریقات سرپایی در اورژانس



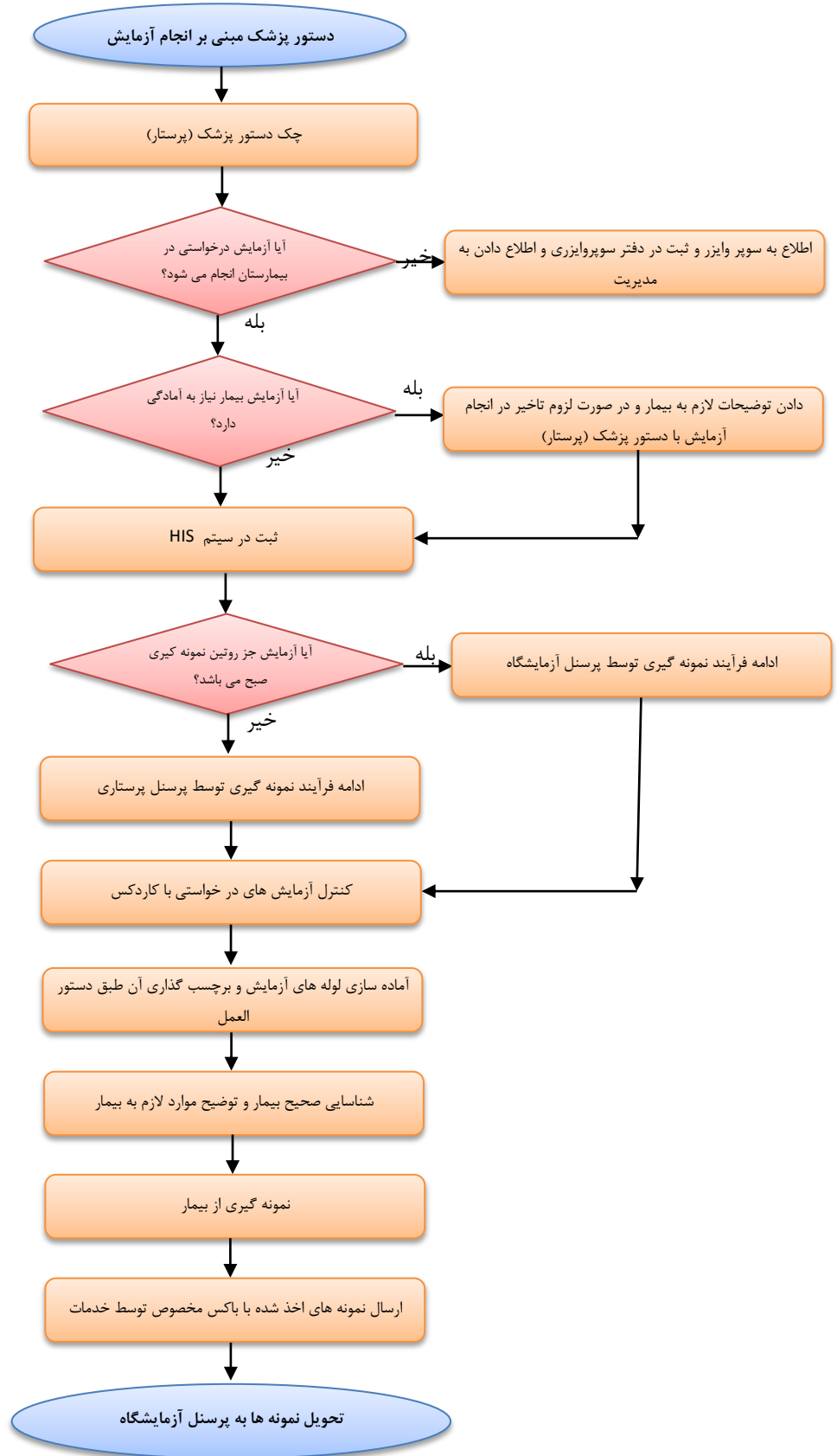
فلوجارت تزریق مخدر



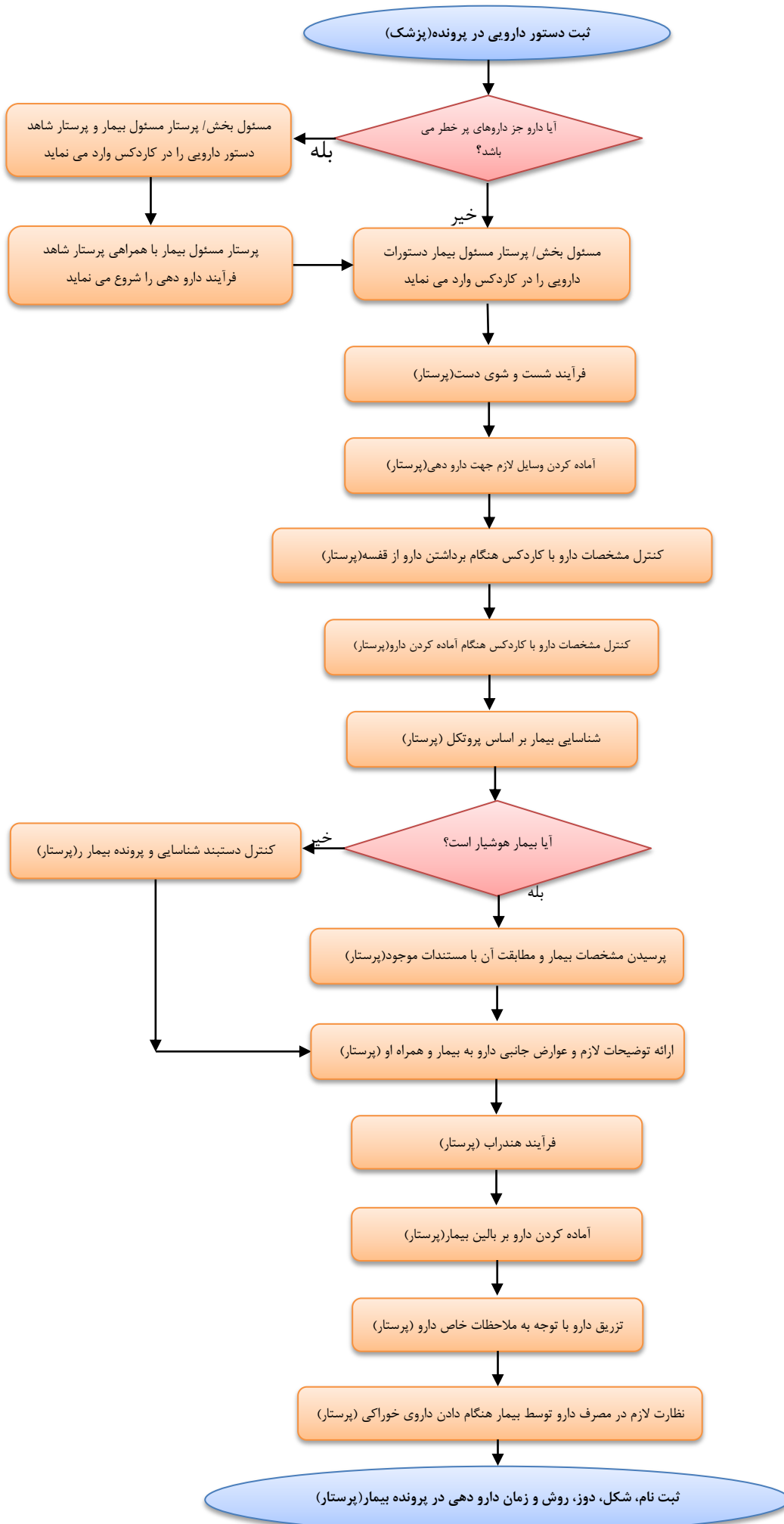
فلوجارت فرایند گرفتن نمونه خون شریانی (ABG)



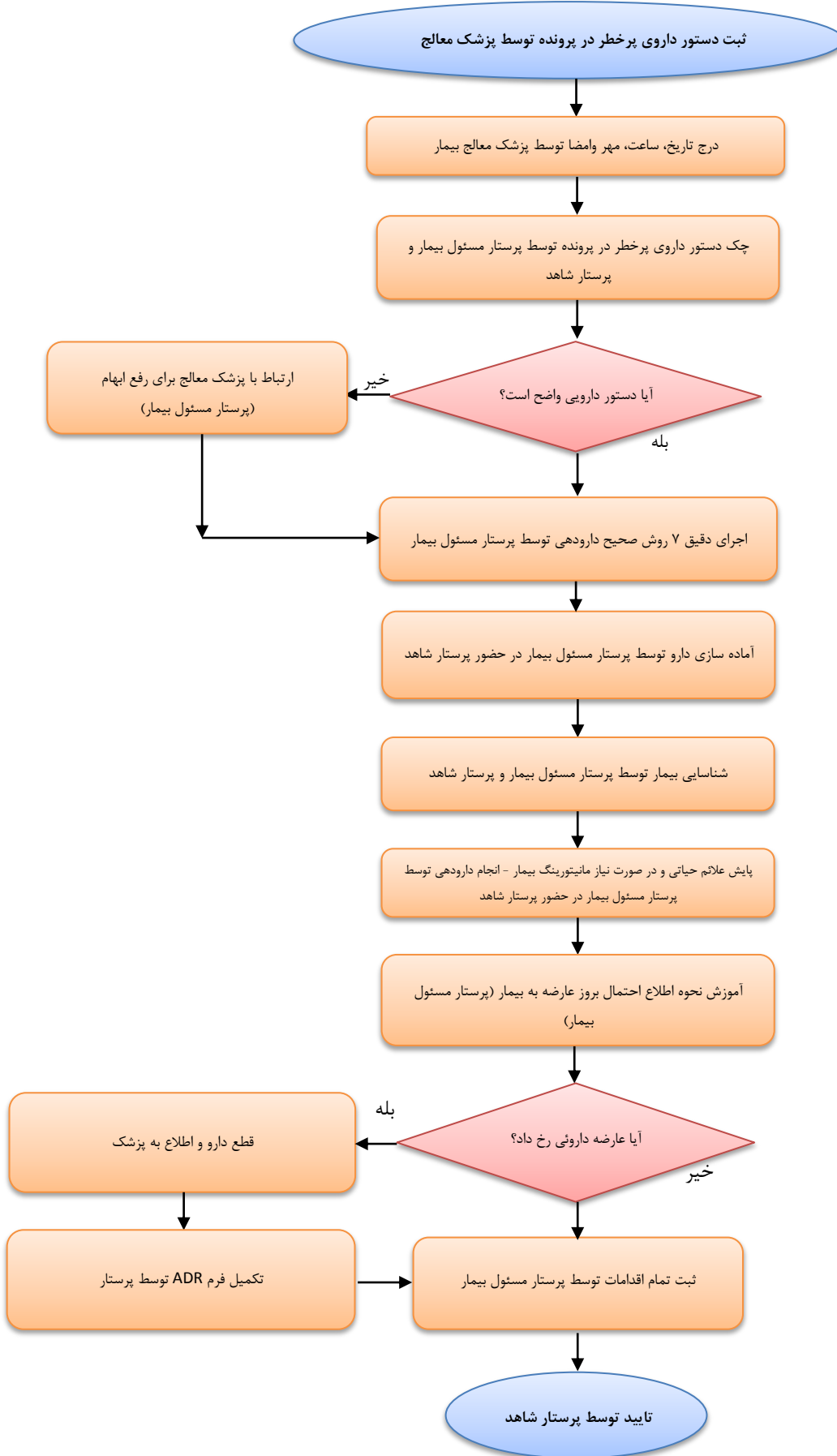
فلوجارت پذیرش و انجام آزمایش بیماران بستری بخش



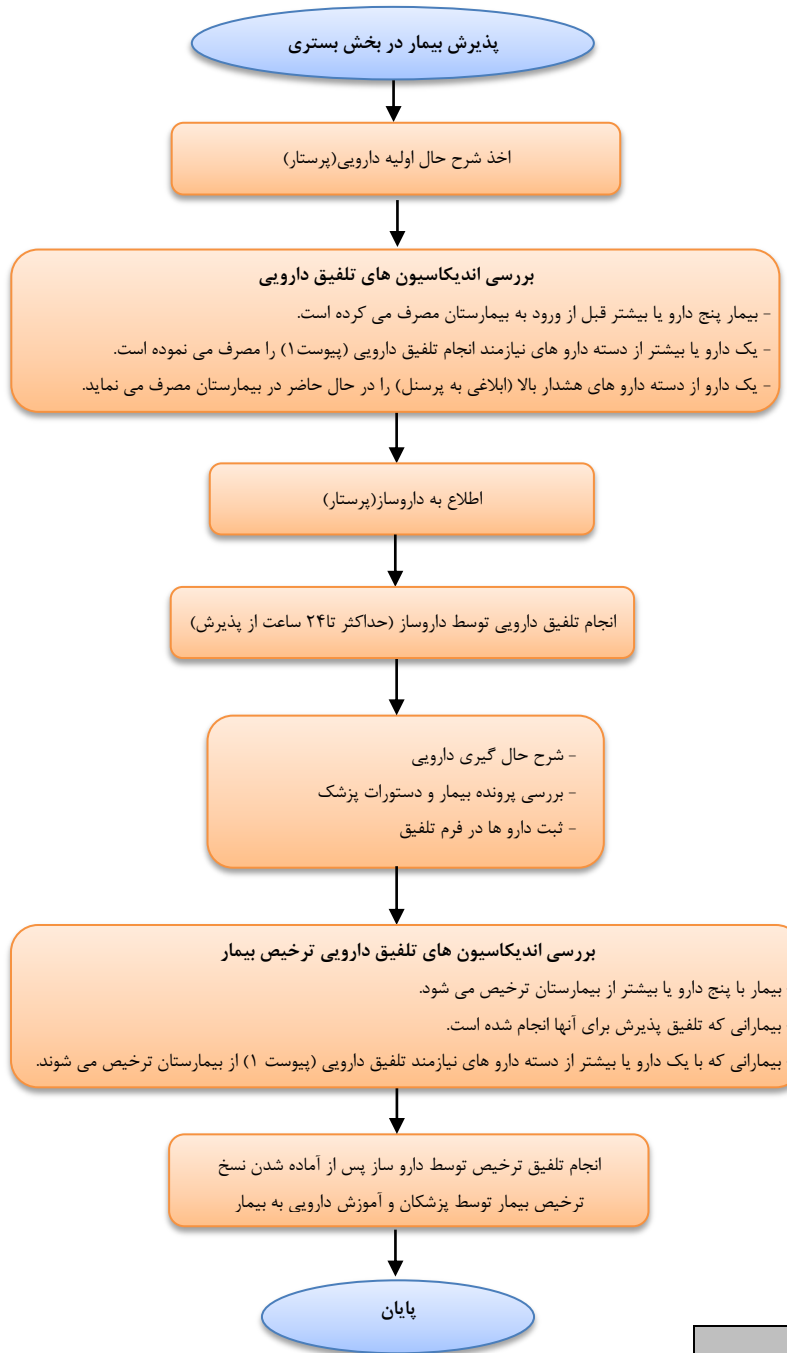
فلوجارت دارو دهی به بیمار



فلوجارت فرایند دارو های پر خطر

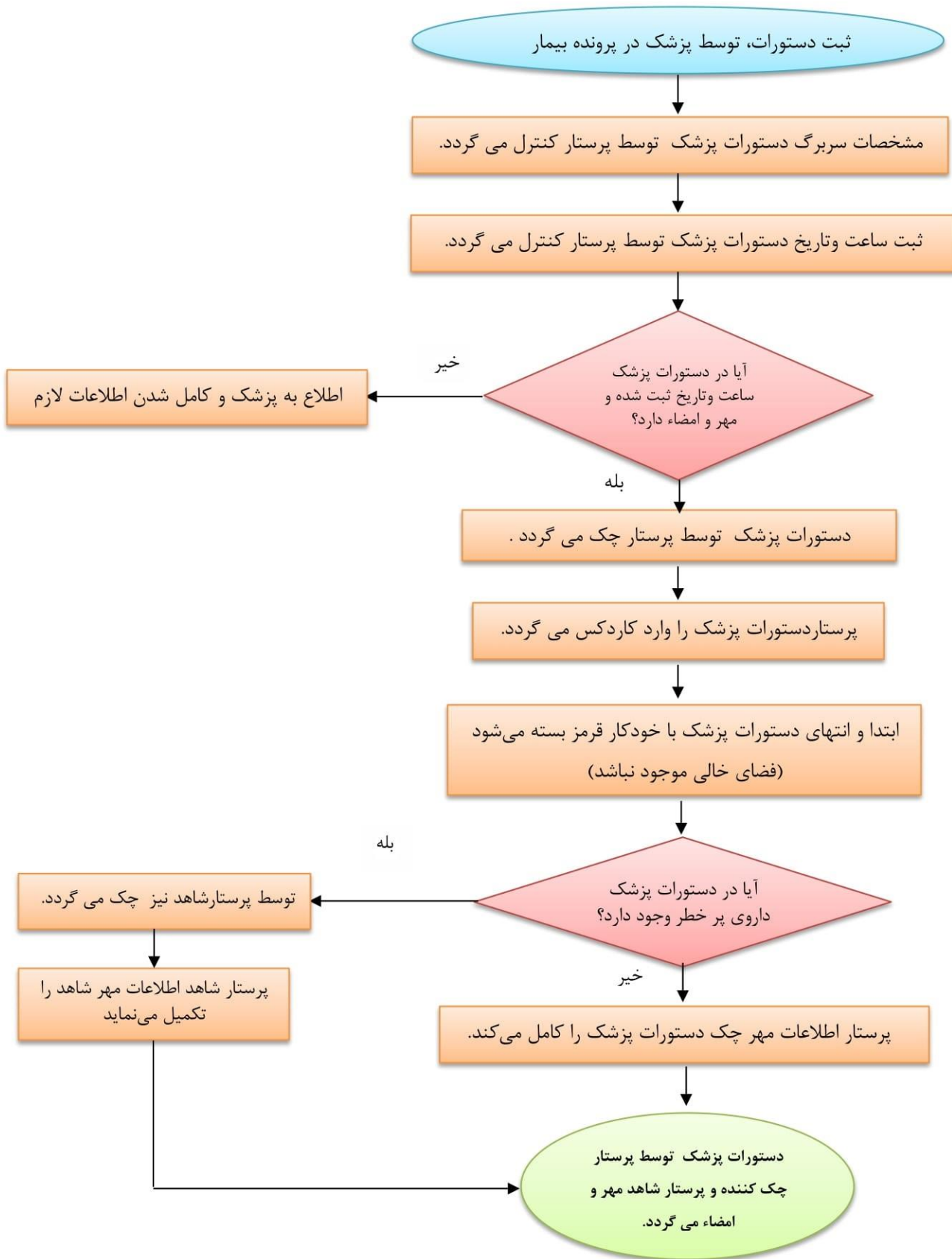


فلوجارت تلفیق دارویی در بیماران بستری

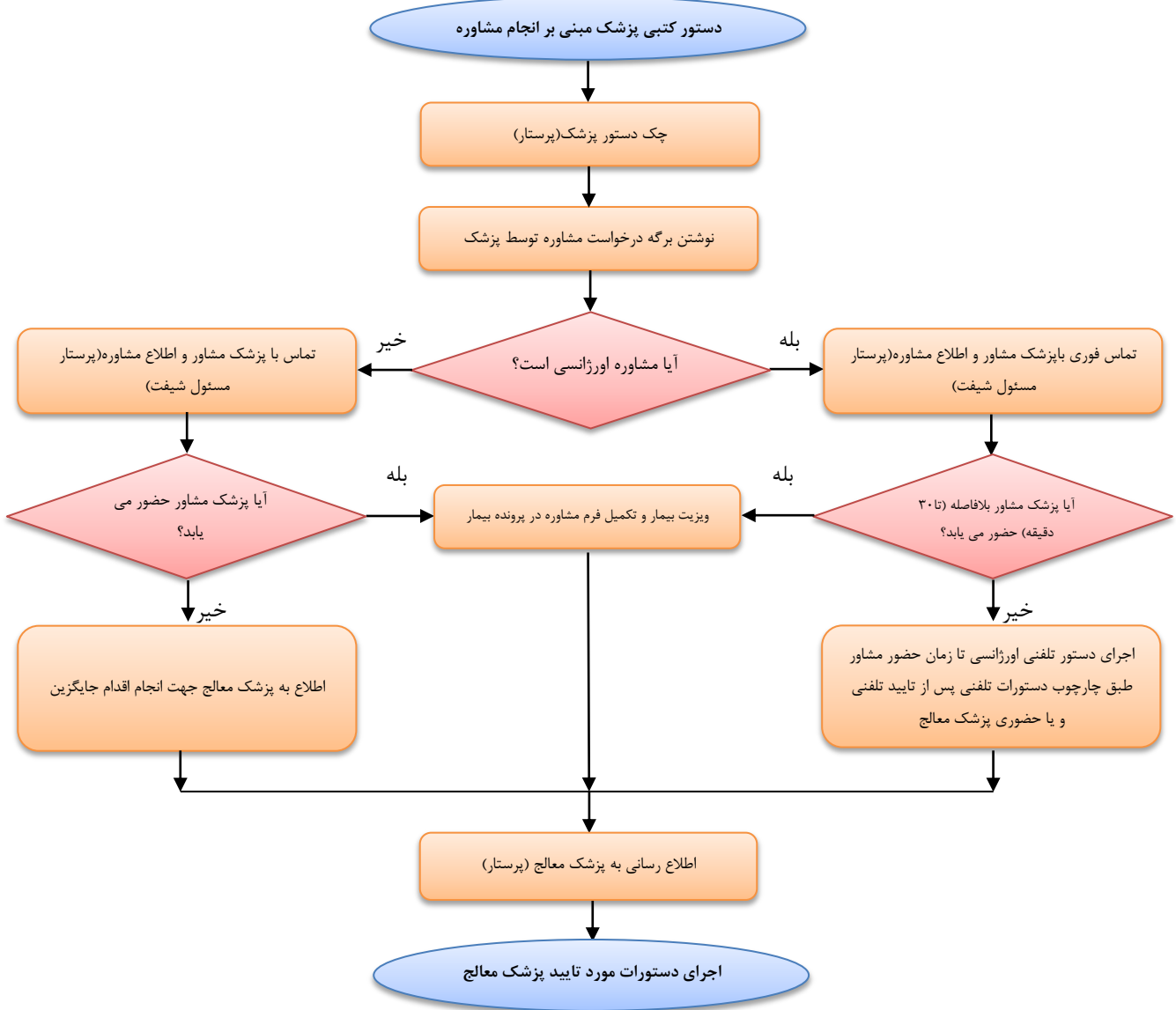


| پیوست ۱ | |
|---------|--------------------------------|
| ردیف | دسته دارویی |
| ۱ | کورتیکواستروئیدها |
| ۲ | داروهای هورمونی |
| ۳ | آنتی کوآگولانت ها |
| ۴ | آنتی پلاکت ها |
| ۵ | ایمونوساپرسیوها |
| ۶ | داروهای استنشاقی |
| ۷ | مخدرها و داروهای مورد سوء مصرف |
| ۸ | آنتی آریتمی ها |
| ۹ | داروهای ضد تشنج |
| ۱۰ | داروهای ضدسل |
| ۱۱ | آنتی بیوتیک های تزریقی |
| ۱۲ | انواع انسولین |

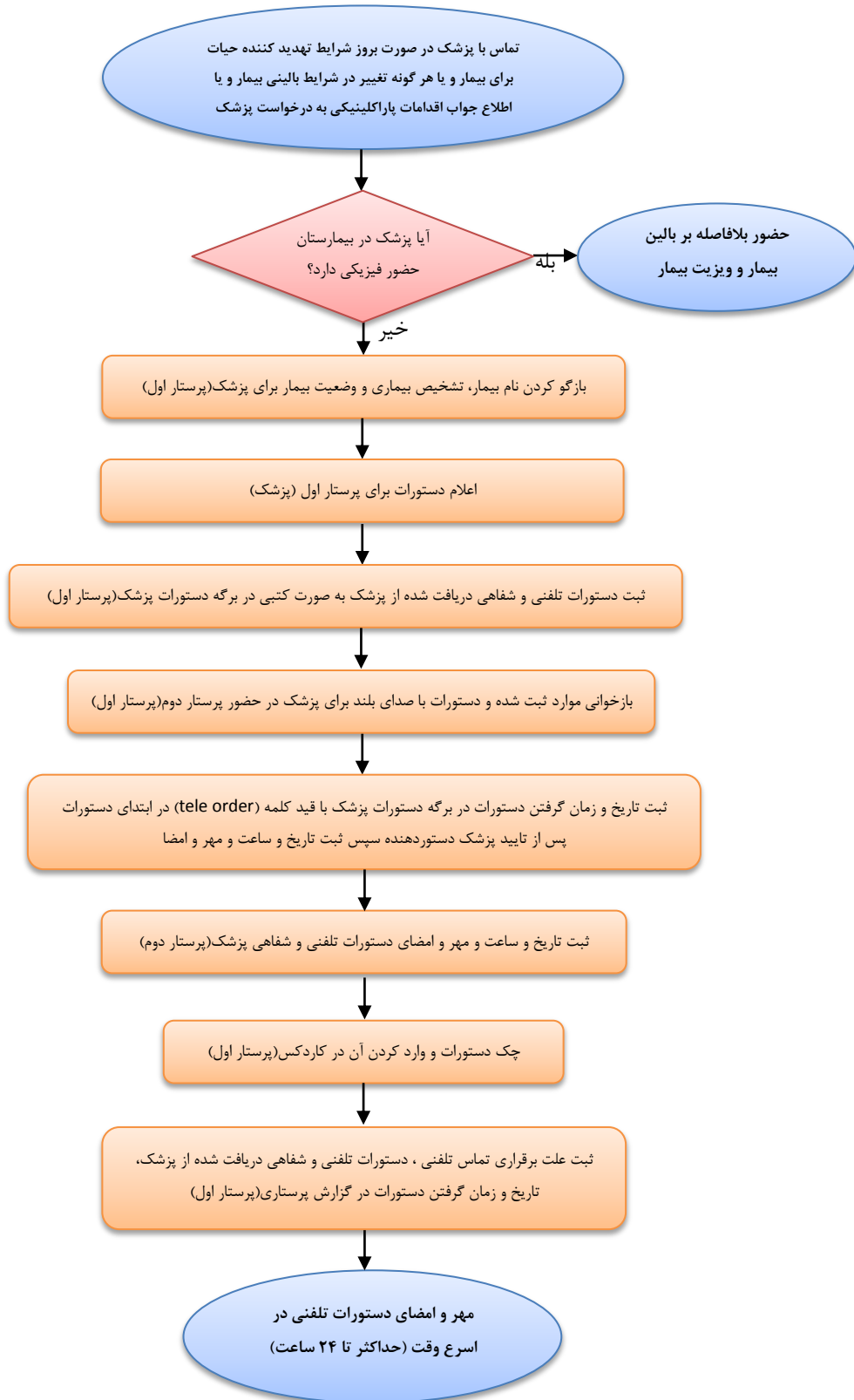
فلوچارت دستورات پزشک



فلوجارت فرایند درخواست مشاوره



فلوجارت فرایند دستورات تلفنی

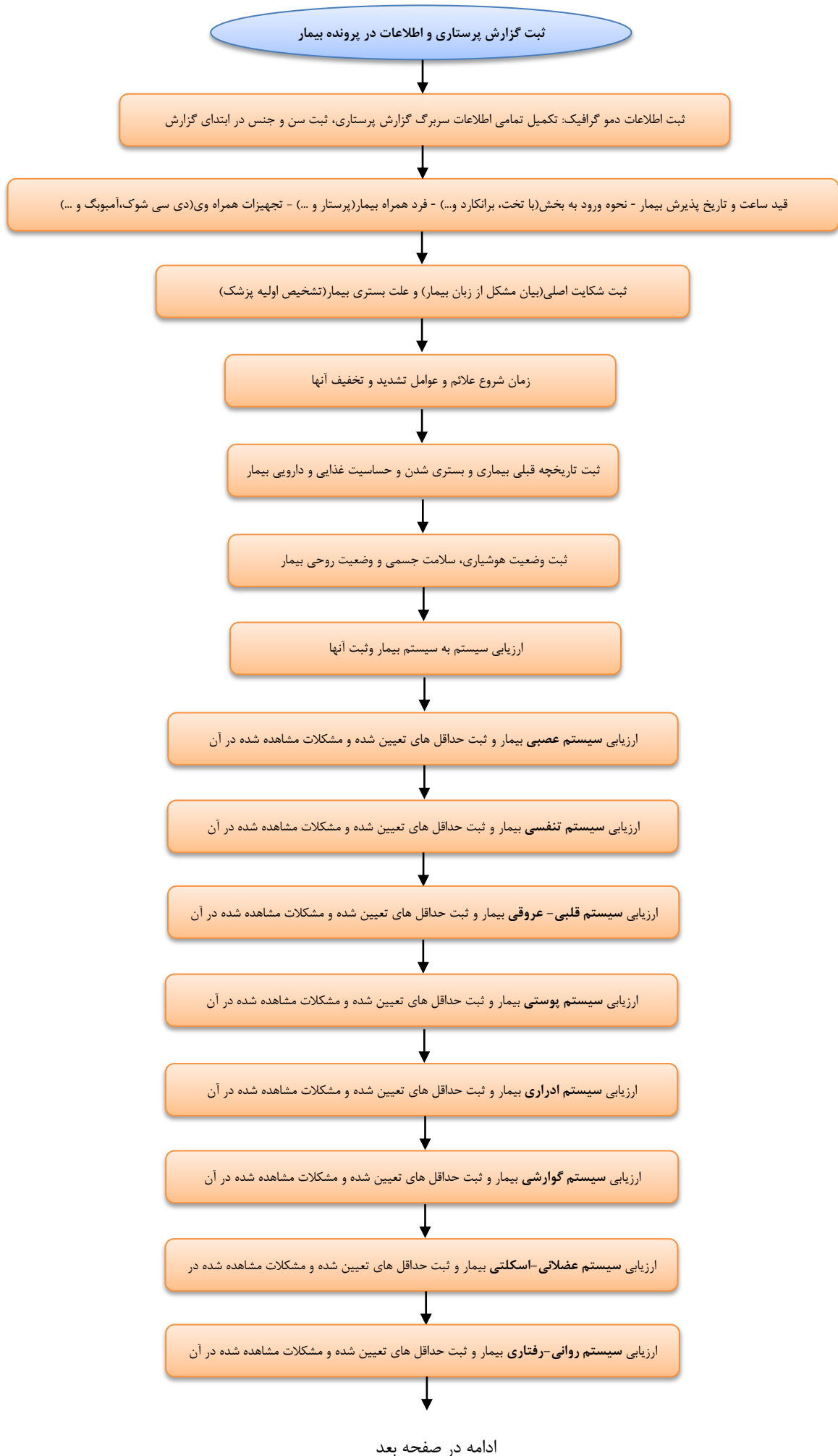


تبصره ۱: اولین دستور دارویی و درمانی بیماران نمی تواند تلفنی و شفاهی باشد.

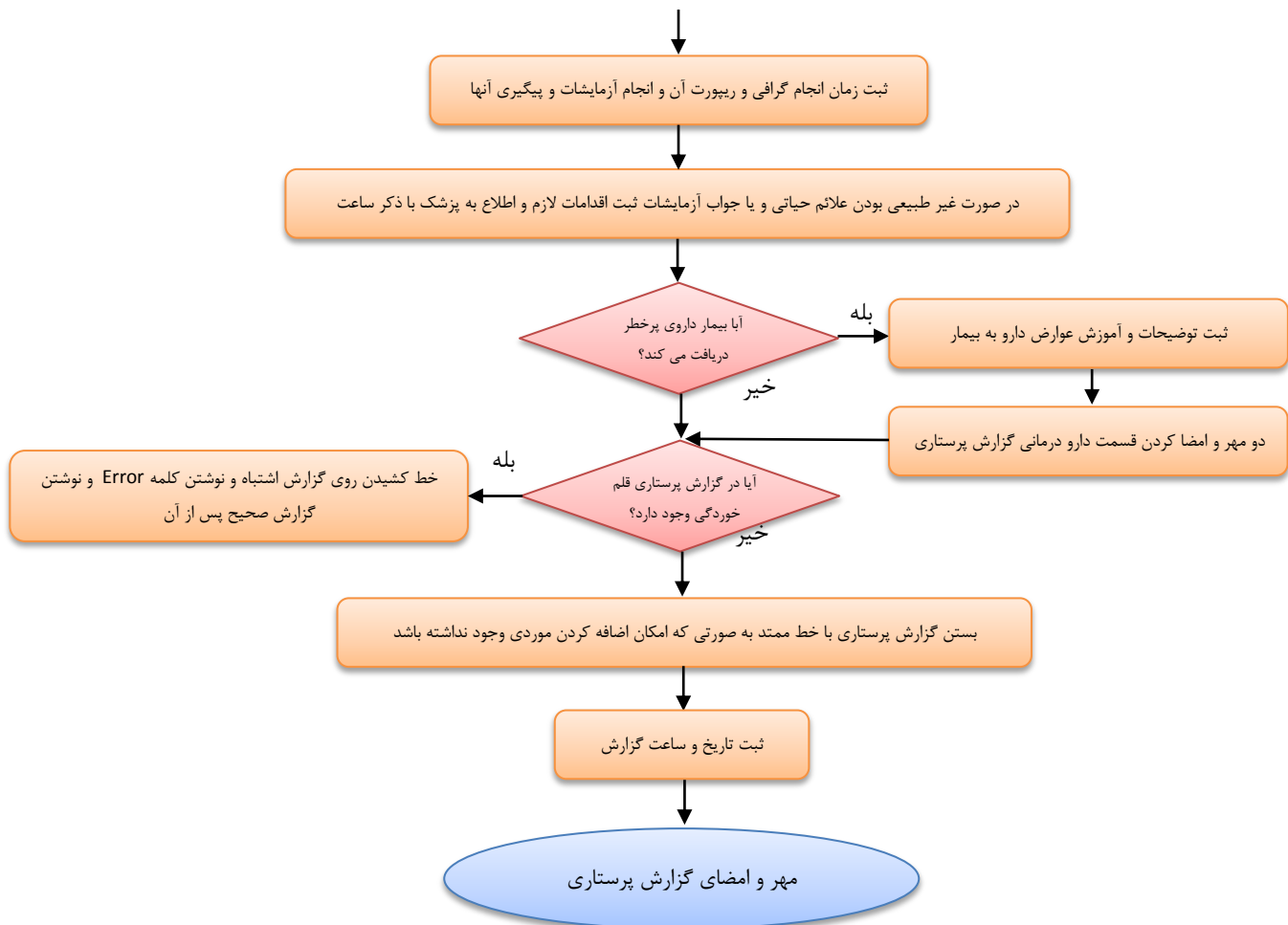
تبصره ۲: در صورت عدم حضور پرستار دوم، سوپر وایزر به عنوان پرستار دوم در نظر گرفته می شود

تبصره ۳: در خصوص داروهای پرخطر و مخدر تا حد امکان پزشک از دادن دستور تلفنی خودداری می کند مگر در شرایط تهدید کننده حیات بیمار.

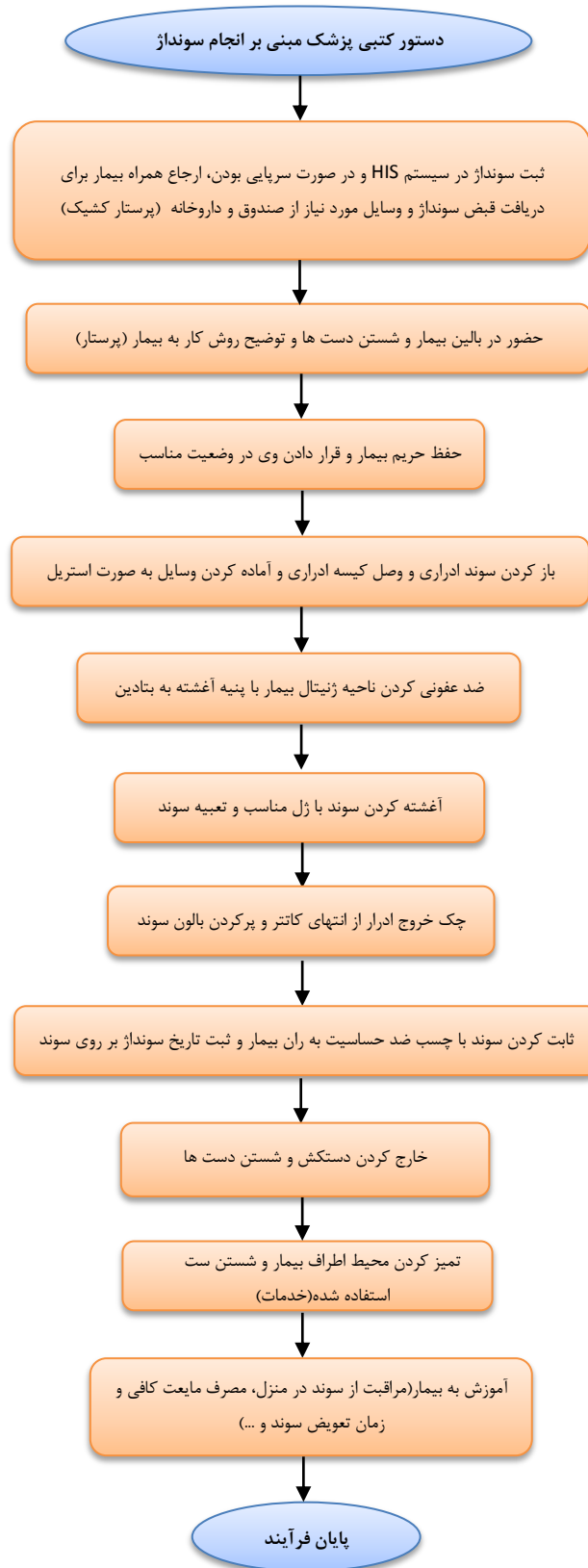
فلوچارت گزارش نویسی پرستاری



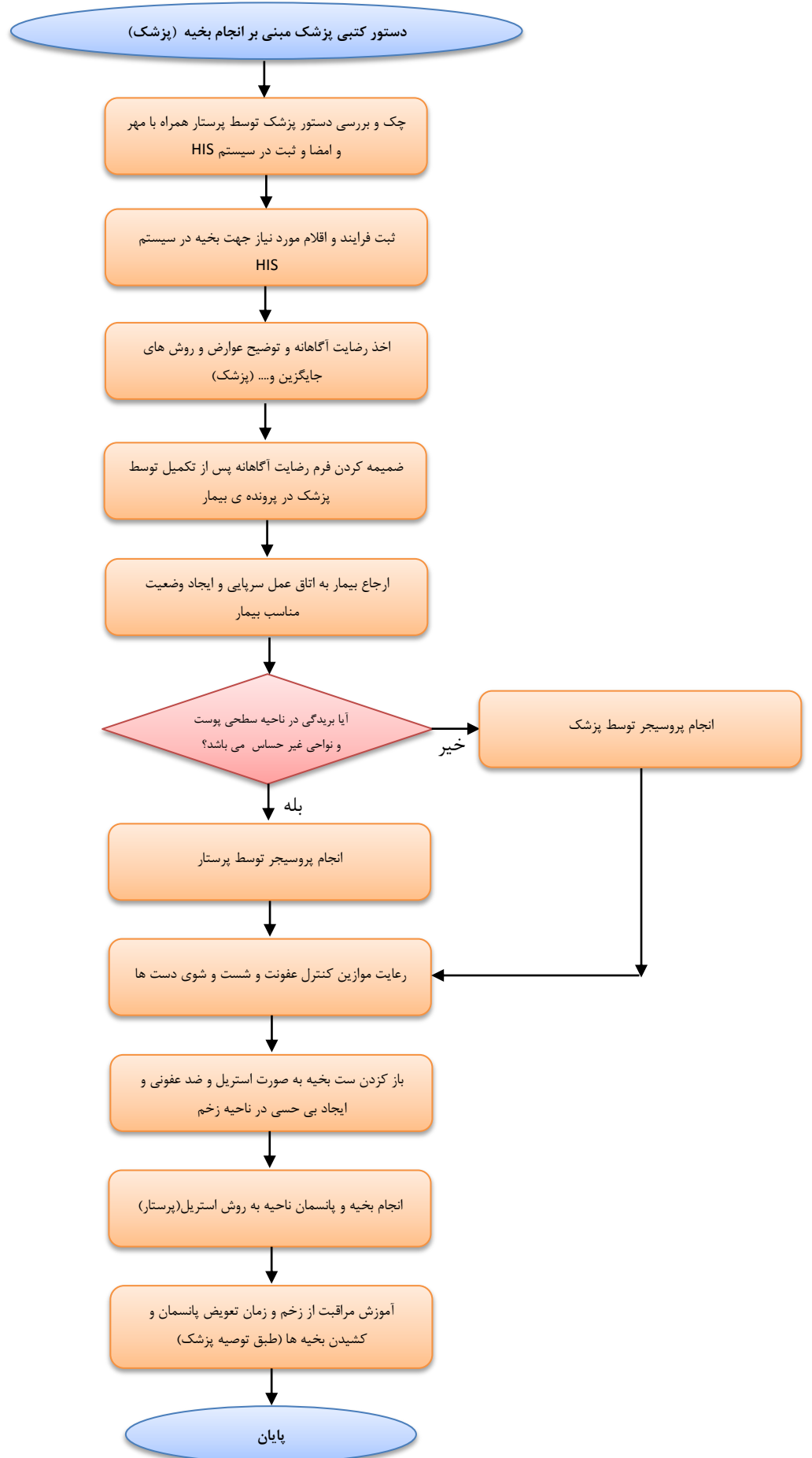
فلوچارت گزارش نویسی پرستاری ۲



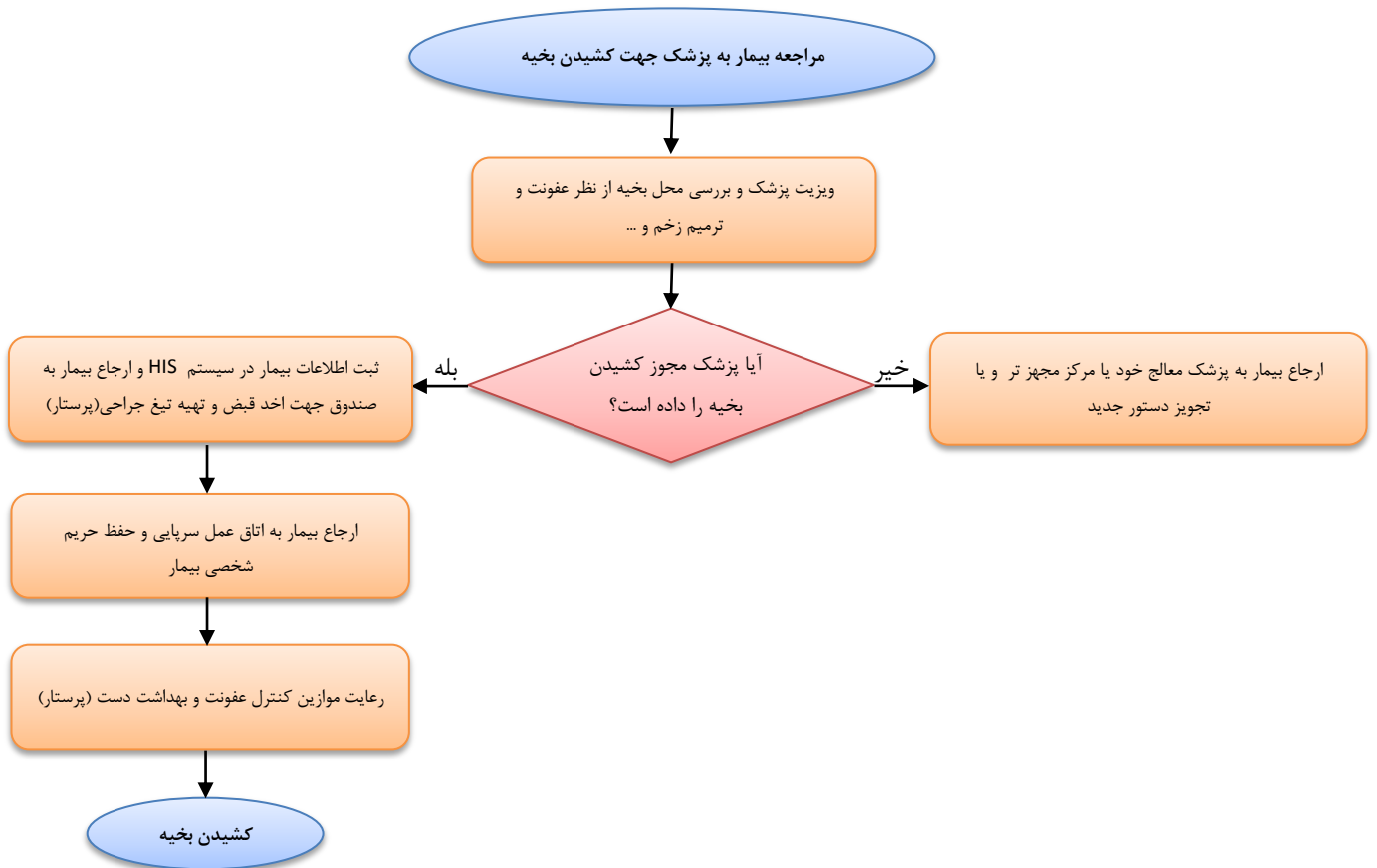
فلوجارت انجام سونداژ



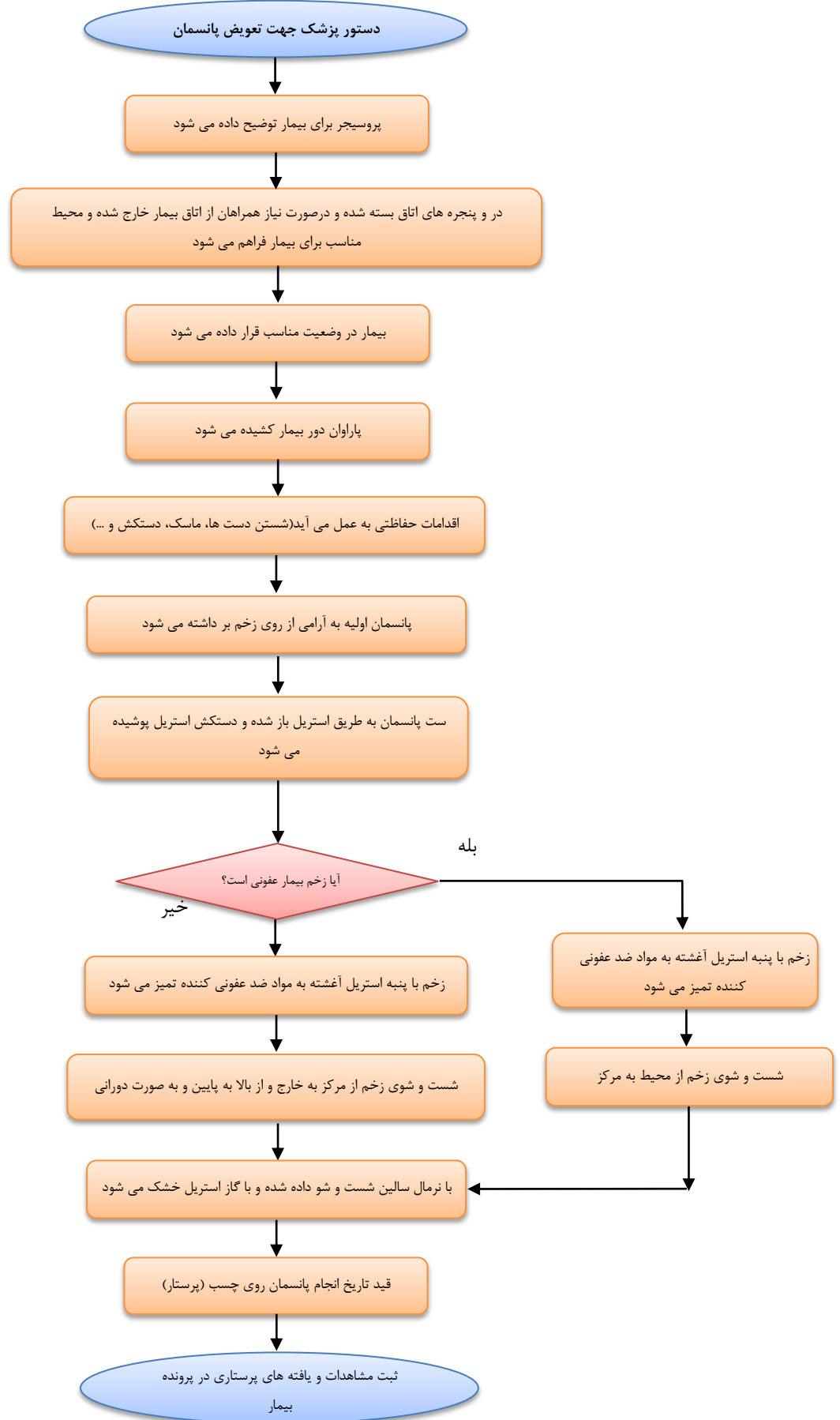
فلوجارت ترميم زخم (بخيه) در اورژانس



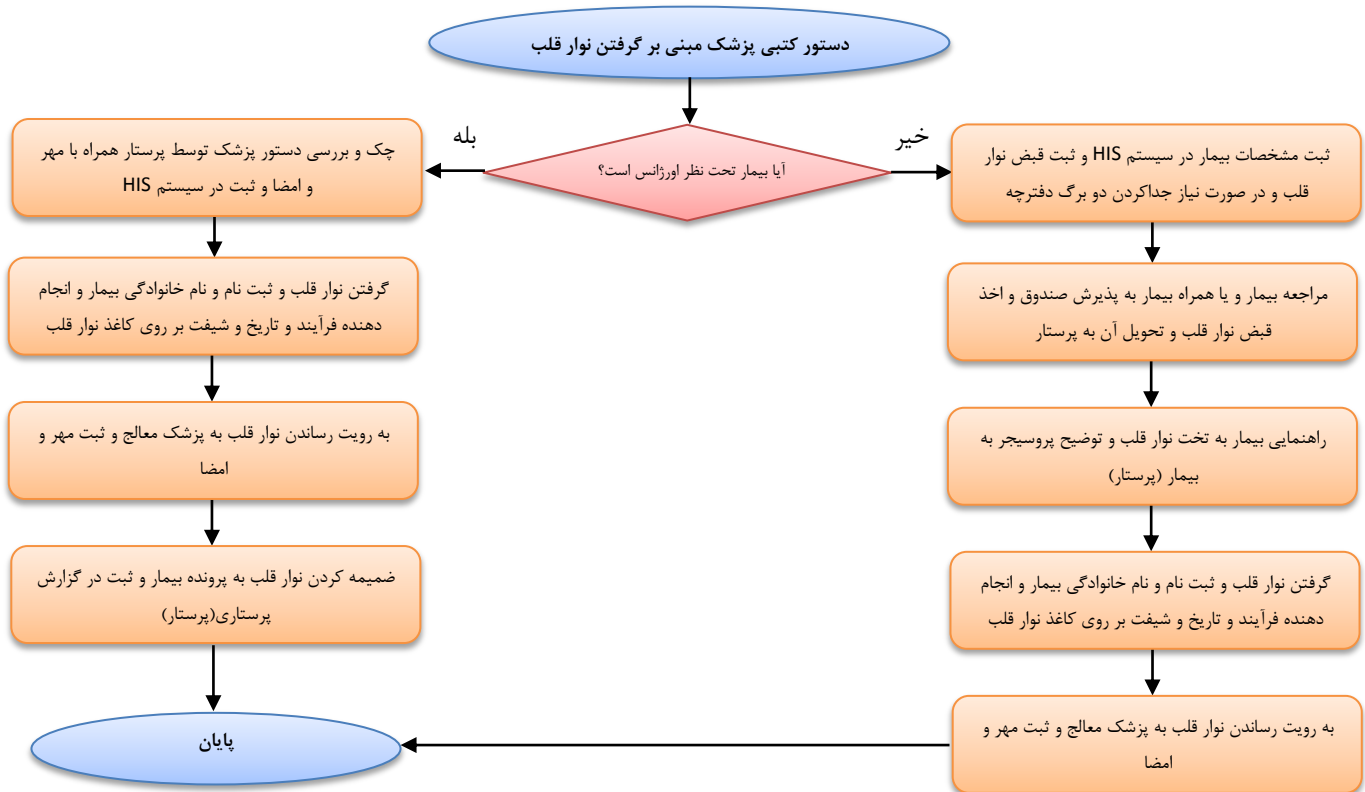
فلوچارت کشیدن بخیه در اورژانس



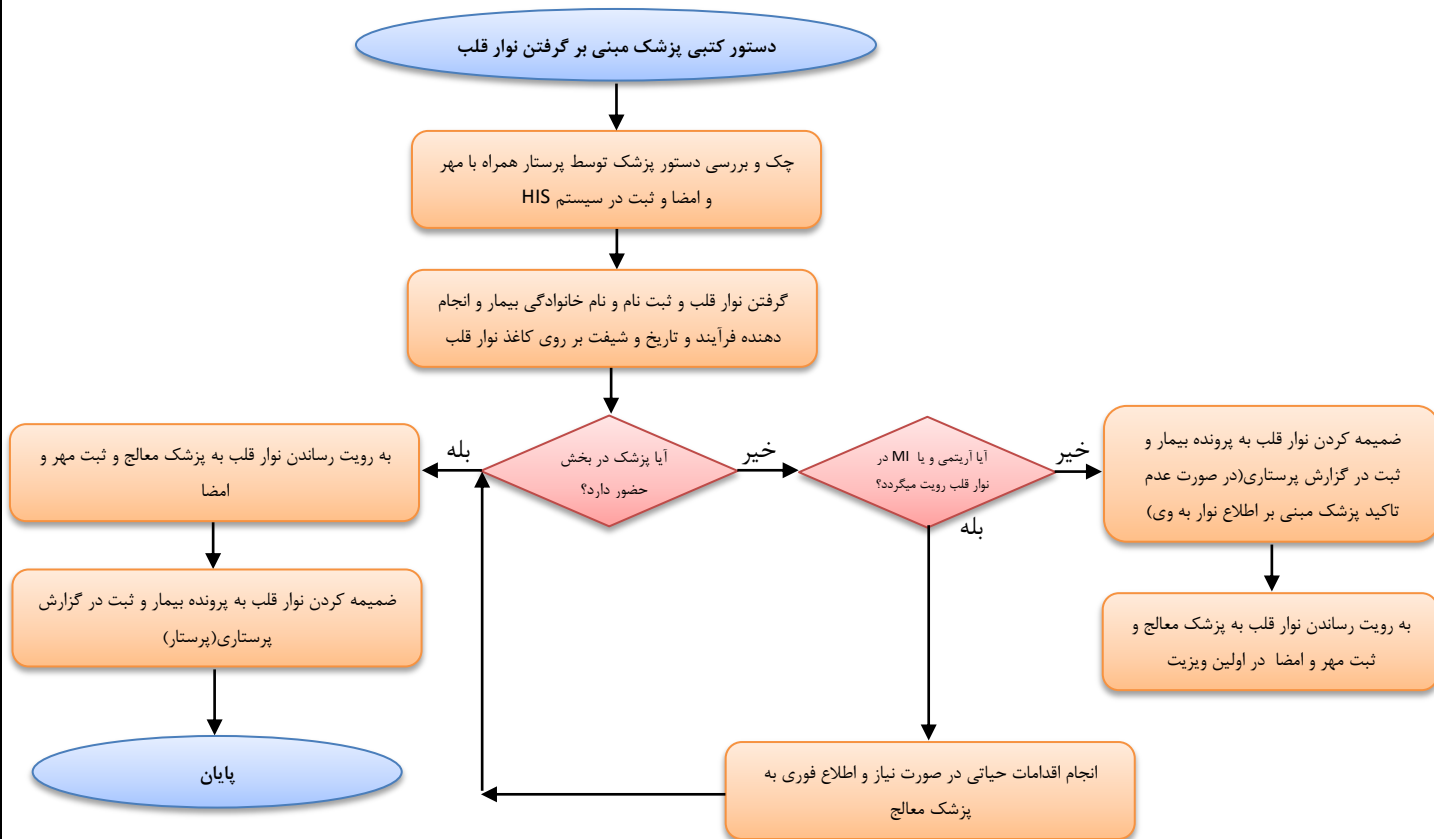
فلوجارت تعویض پانسمان بیمار



فلوچارت گرفتن نوار قلب از بیمار در اورژانس



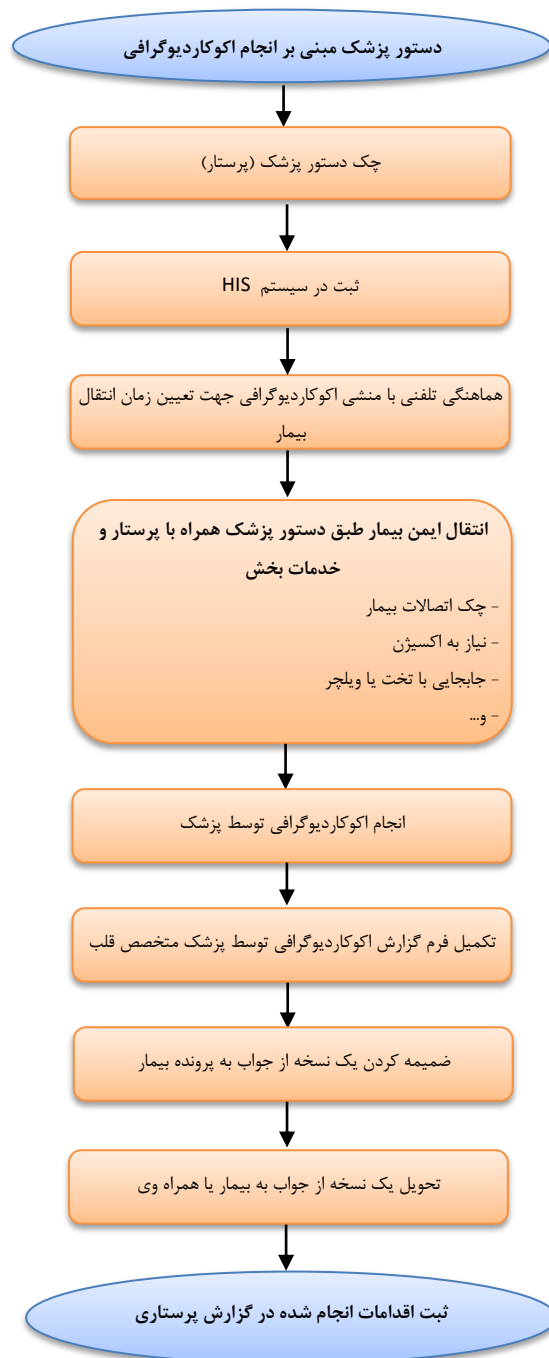
فلوچارت گرفتن نوار قلب از بیمار در بخش بستری



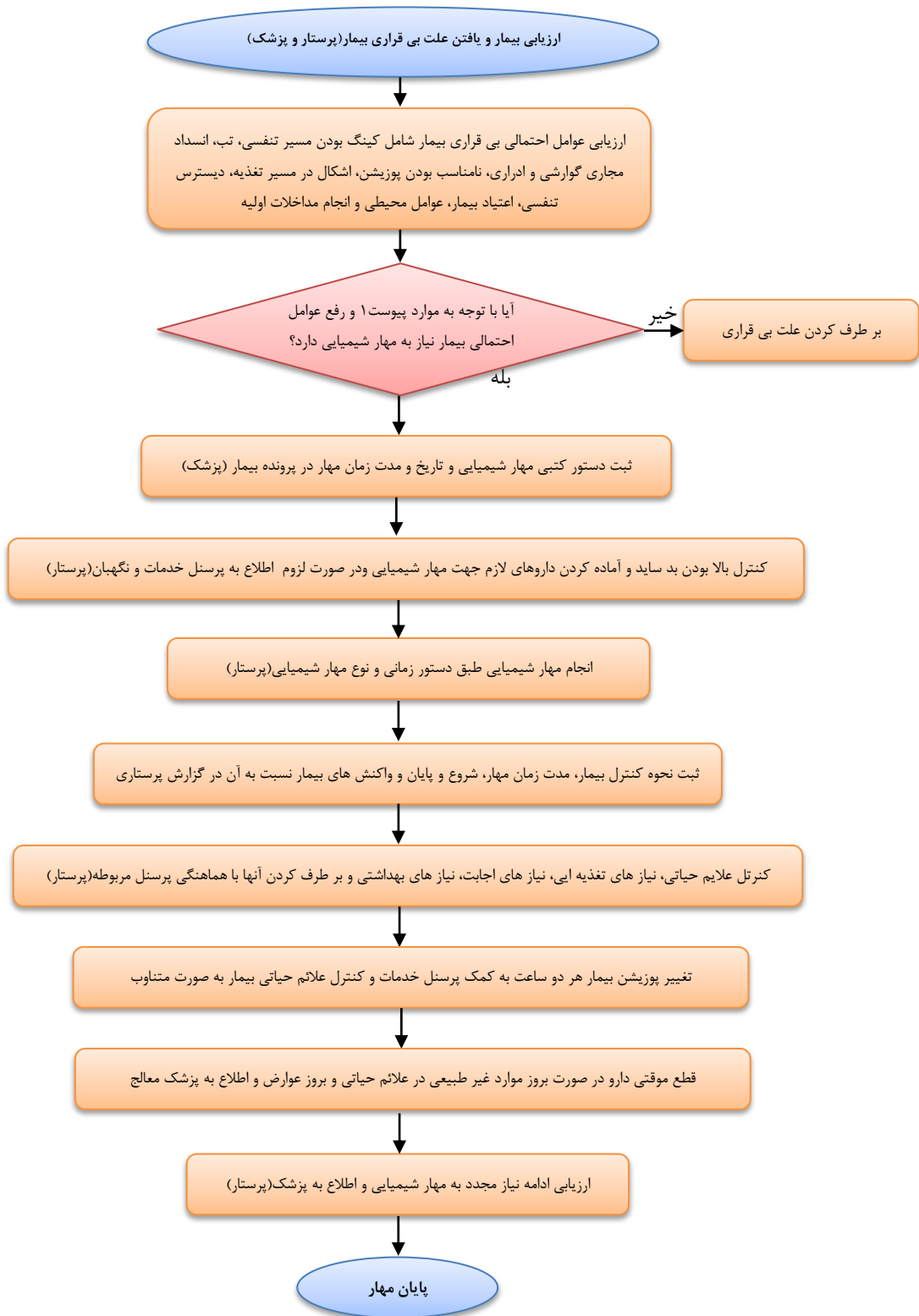
فلوچارت انجام فتوترایی نوزادان



فلوچارت پذیرش و انجام اکوکاردیوگرافی بیماران بستری بخش

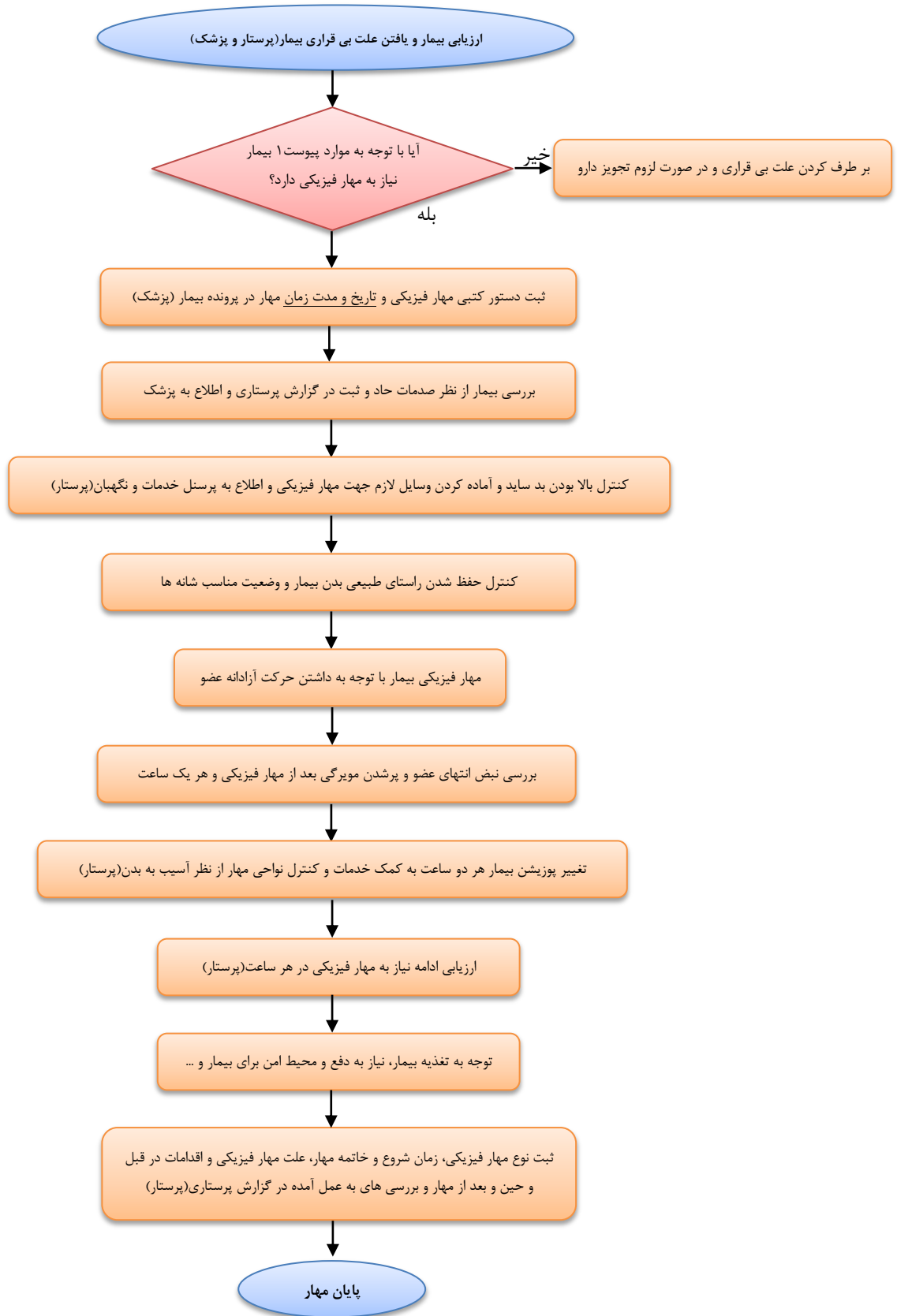


فلوجارت انجام مهار شیمیایی



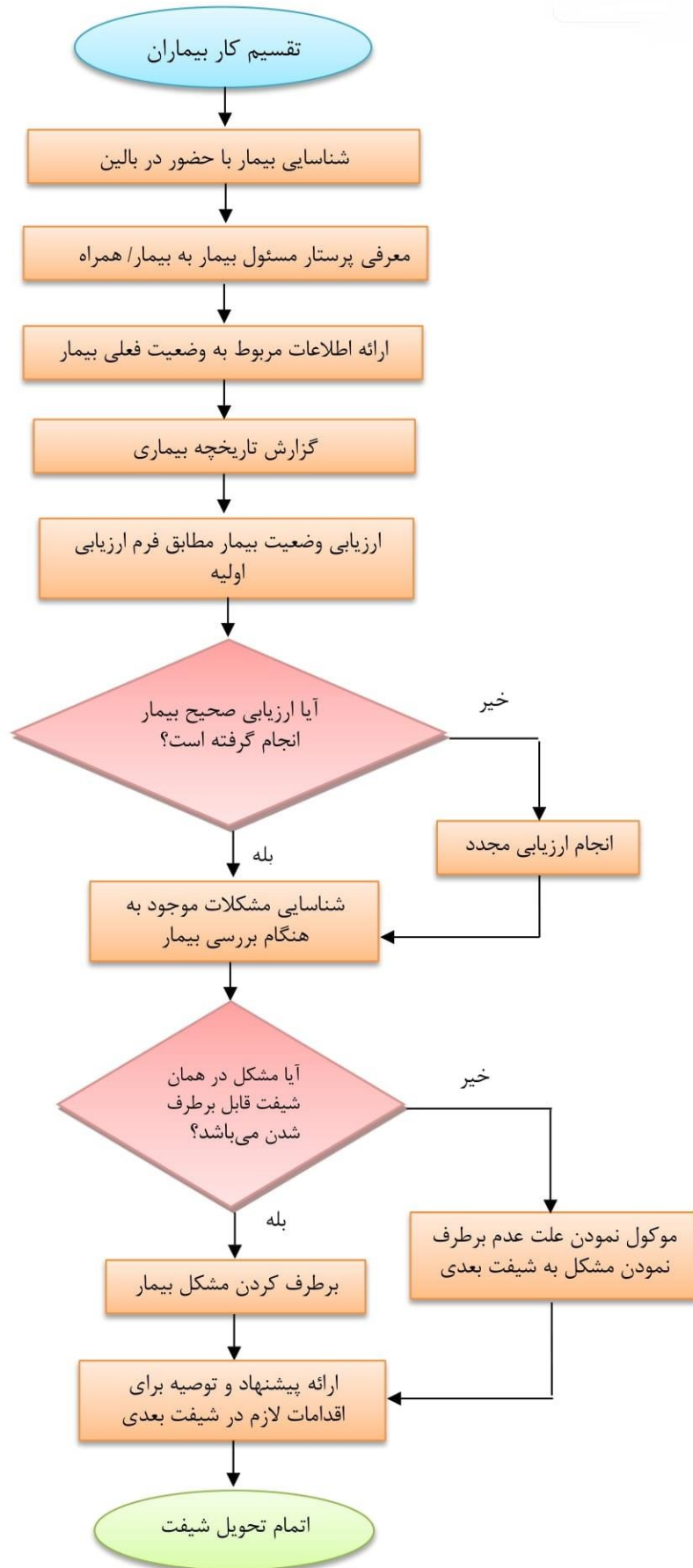
پیوست ۱: رفتار تهاجمی، رفتارهای خطرناک برای خود و دیگران، رفتار های خود تخریبی و تهاجم، مسمومیت با الکل و دارو ها، کنترل ضعیف و یا فقدان کنترل رفتار ها (دلیریوم)، رفتار های خود آسیب رسان همراه با کنترل ضعیف، خواست خود بیمار

فلوجارت انجام مهار فیزیکی

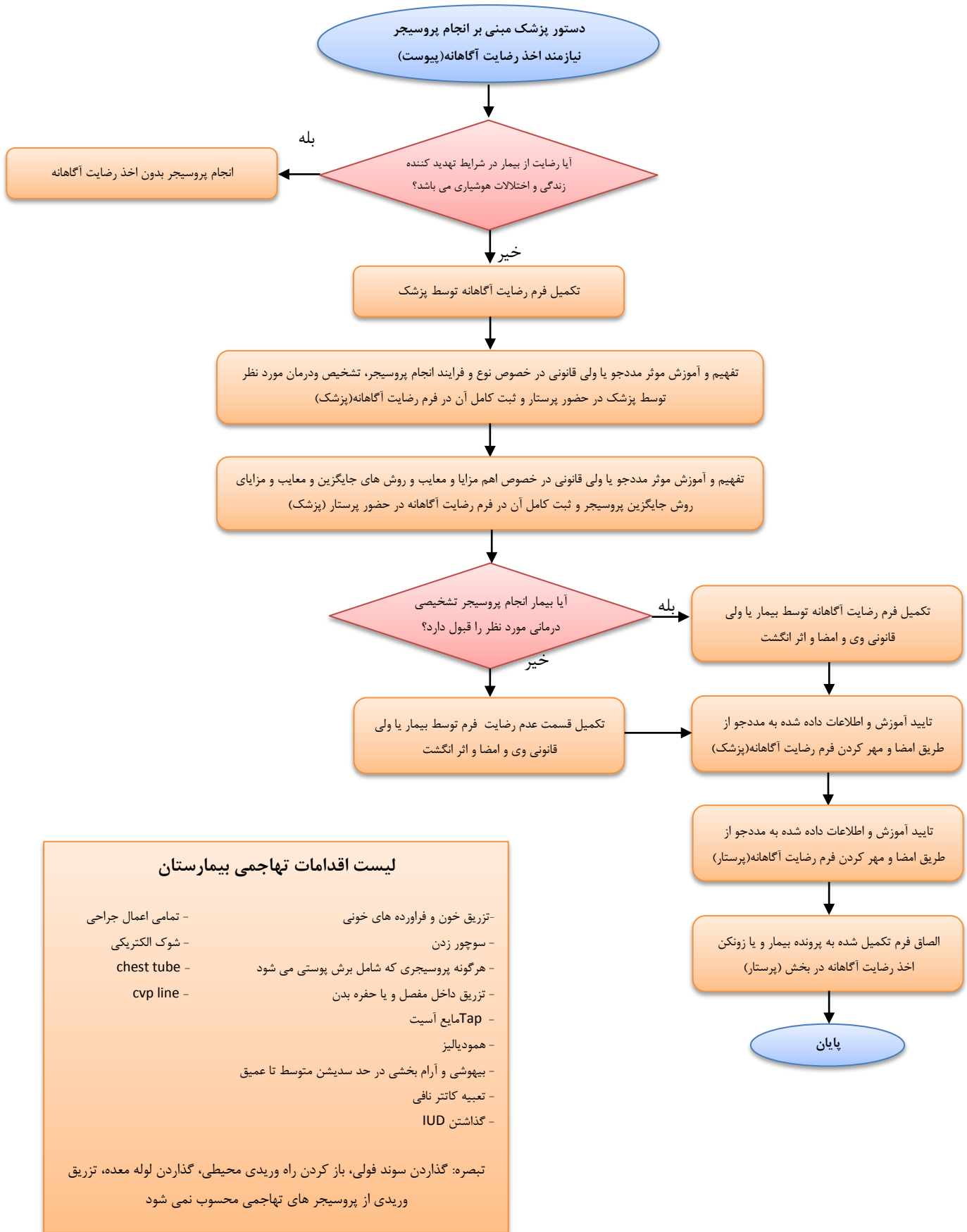


پیوست ۱: رفتار تهاجمی، رفتارهای خطرناک برای خود و دیگران، رفتارهای خود تخریبی و تهاجم، مسمومیت با الکل و دارو ها، کنترل ضعیف و یا فقدان کنترل رفتار ها (دلیریوم)، رفتار های خود آسیب رسان همراه با کنترل ضعیف، خواست خود بیمار

فلوجارت تحویل بیمار بر اساس SBAR



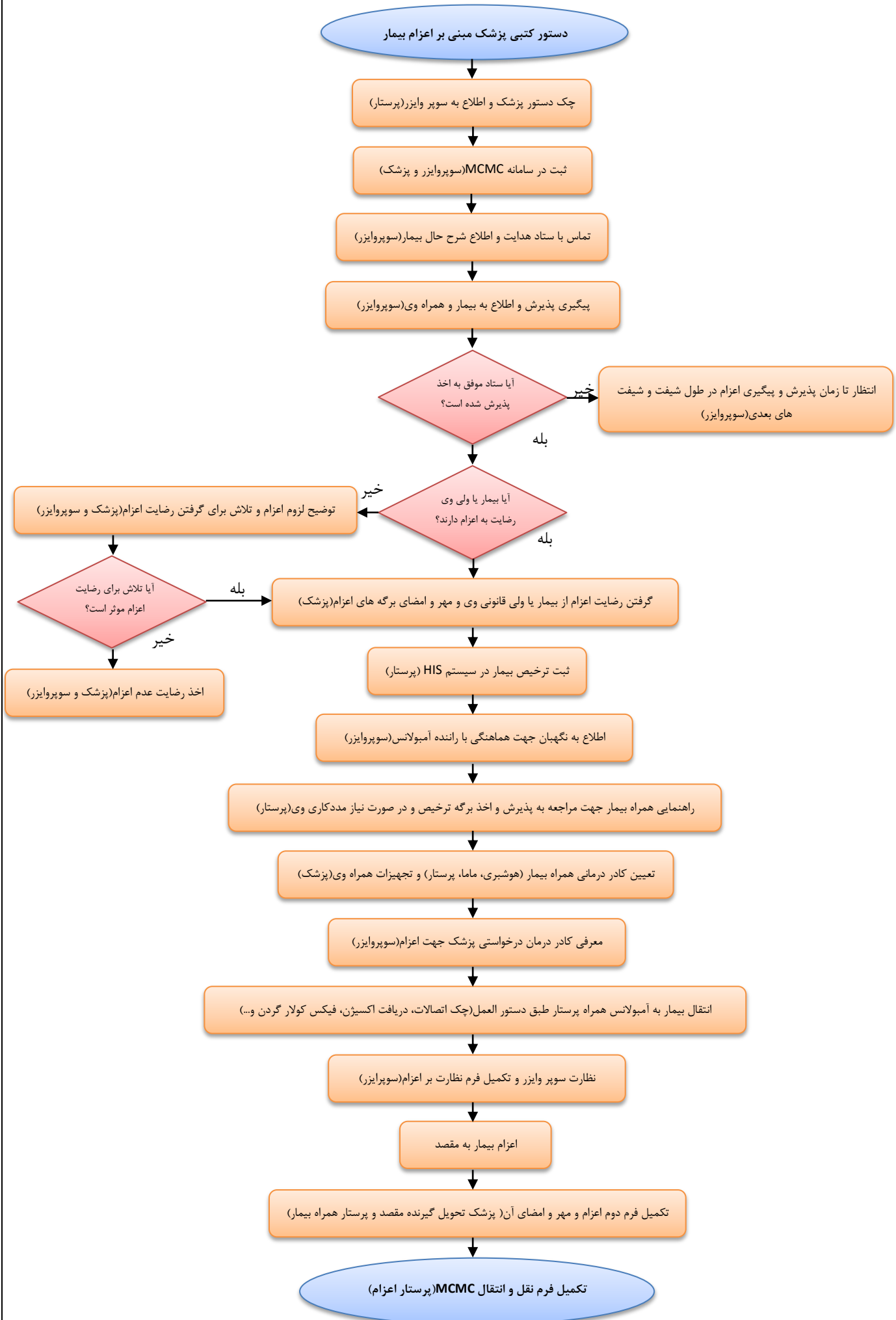
فلوچارت اخذ رضایت آگاهانه



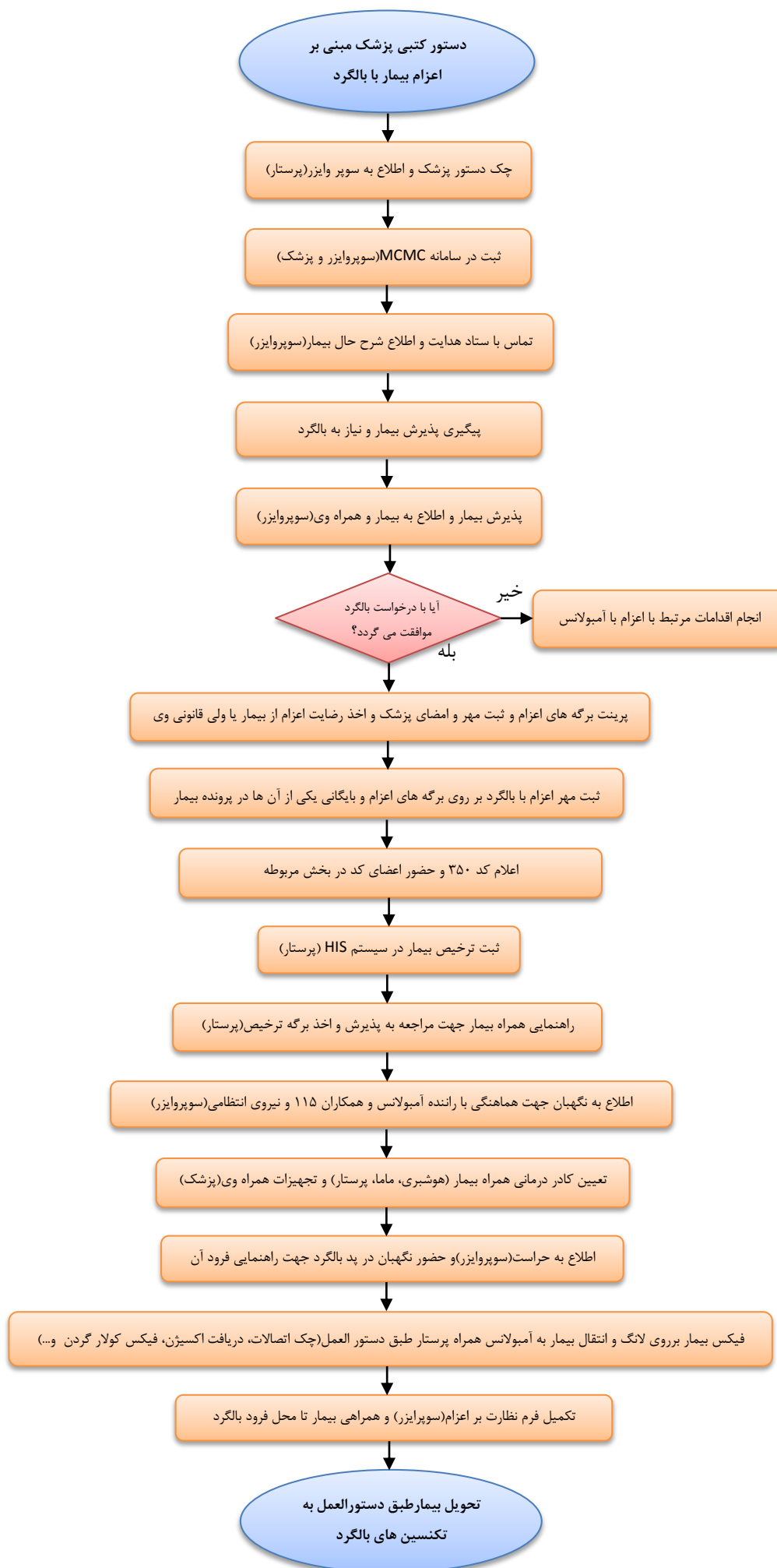
لیست اقدامات تهاجمی بیمارستان

- تزریق خون و فرآورده های خونی
 - سوچور زدن
 - هرگونه پروسیجری که شامل برش پوستی می شود
 - تزریق داخل مفصل و یا حفره بدن
 - Tap مایع آسیت
 - همودیالیز
 - بیهوشی و آرام بخشی در حد سدیشن متوسط تا عمیق
 - تعبیه کاتتر نافی
 - گذاشتن IUD
 - تمامی اعمال جراحی
 - شوک الکتریکی
 - chest tube
 - cvp line
- تبصره: گذاردن سوند فولی، باز کردن راه وریدی محیطی، گذاردن لوله معده، تزریق وریدی از پروسیجر های تهاجمی محسوب نمی شود

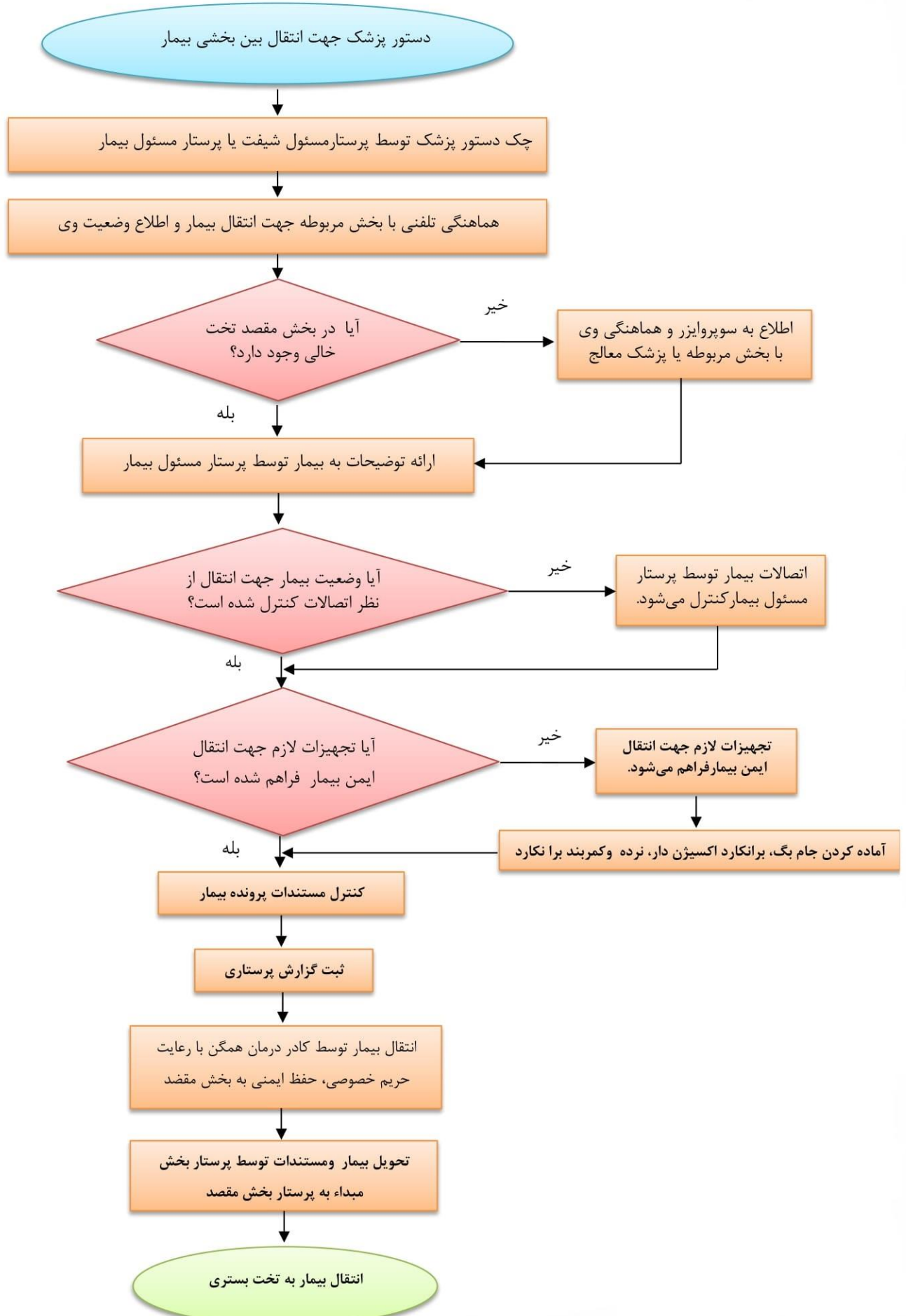
فلوجارت فرایند اعزام بیمار



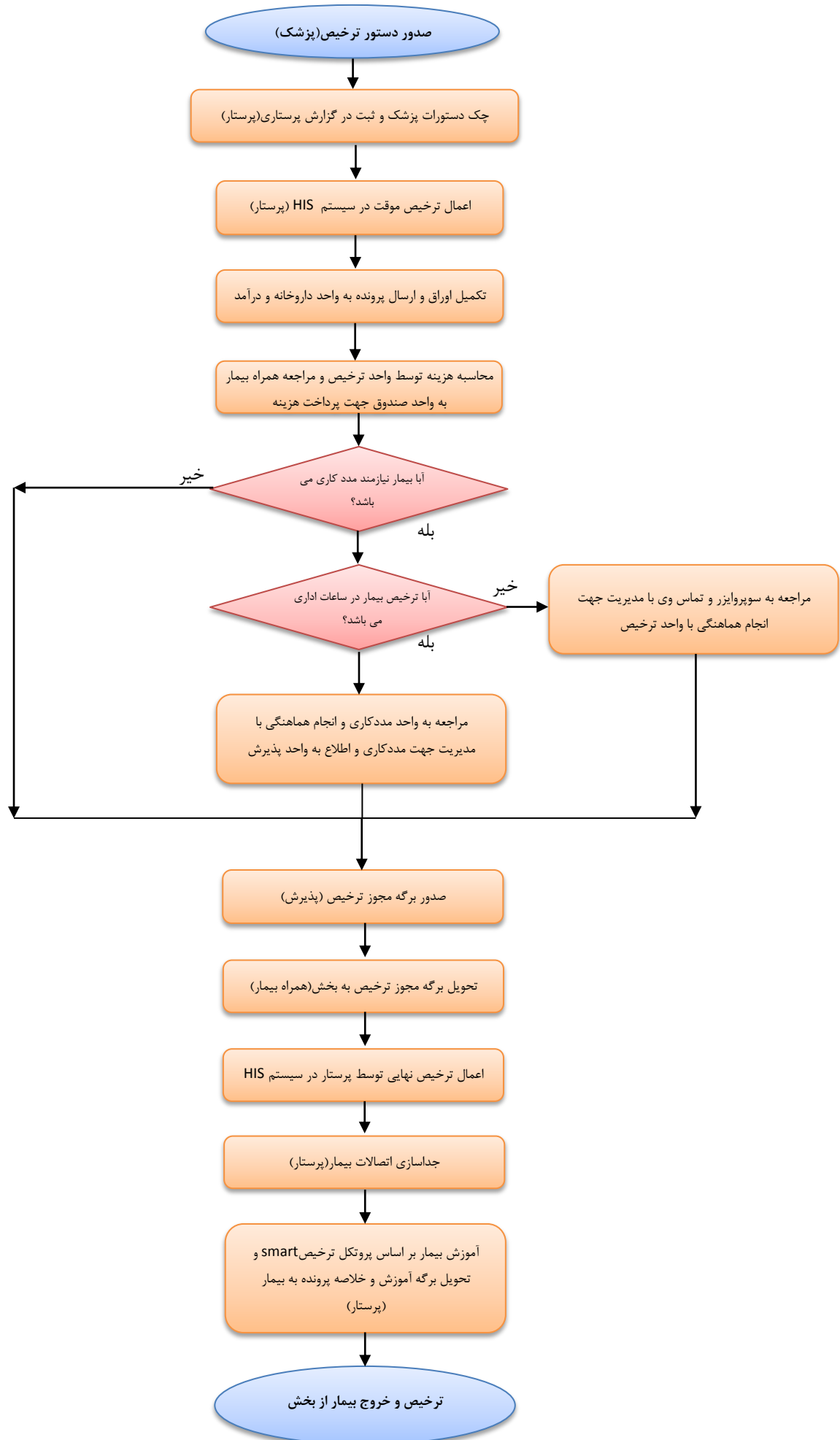
فلوجارت فرایند اعزام با بالگرد و کد ۳۵۰



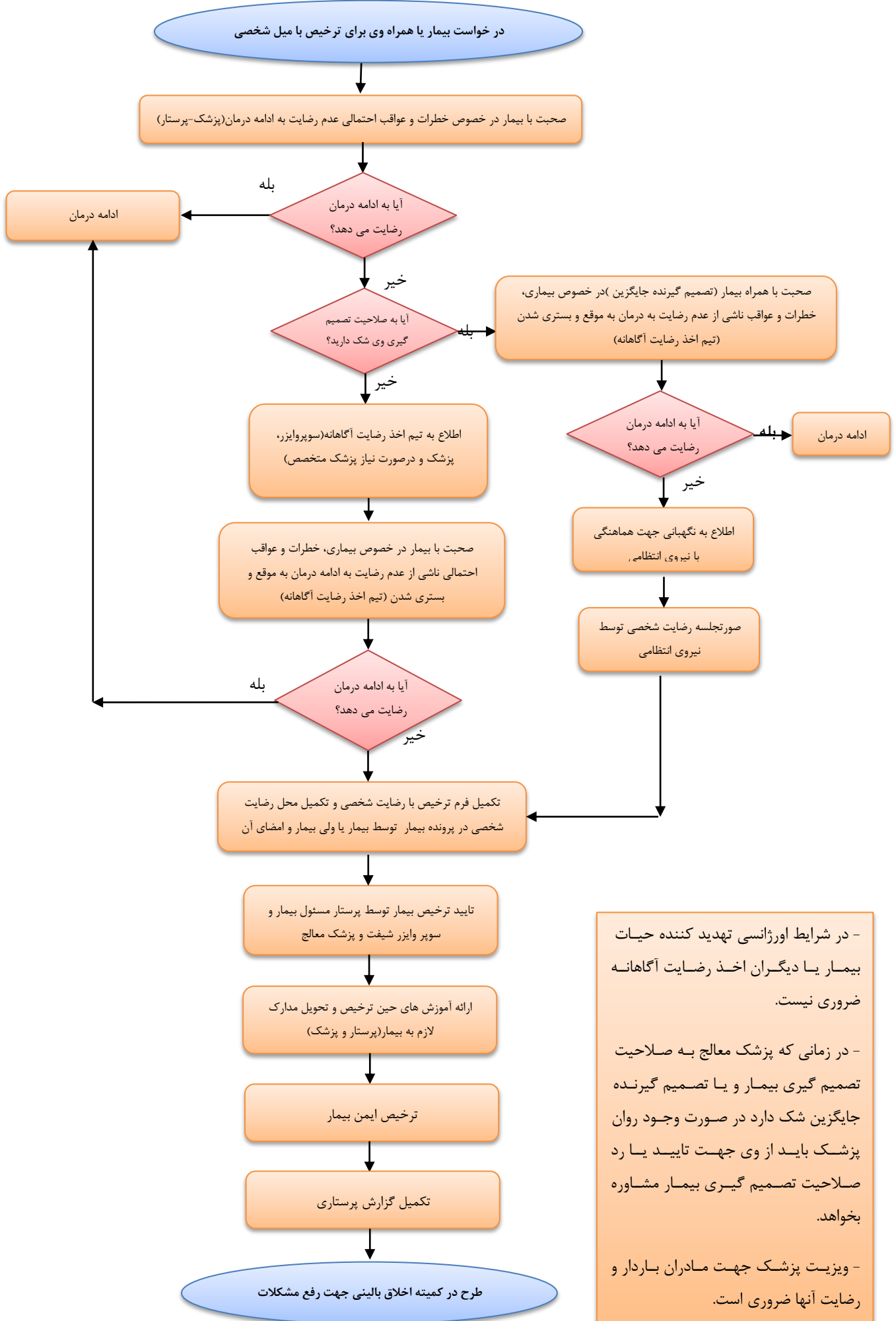
فلوجارت انتقال بين بخشى بيمار



فلوجارت ترخیص بیمار



فلوجارت ترخیص با رضایت شخصی

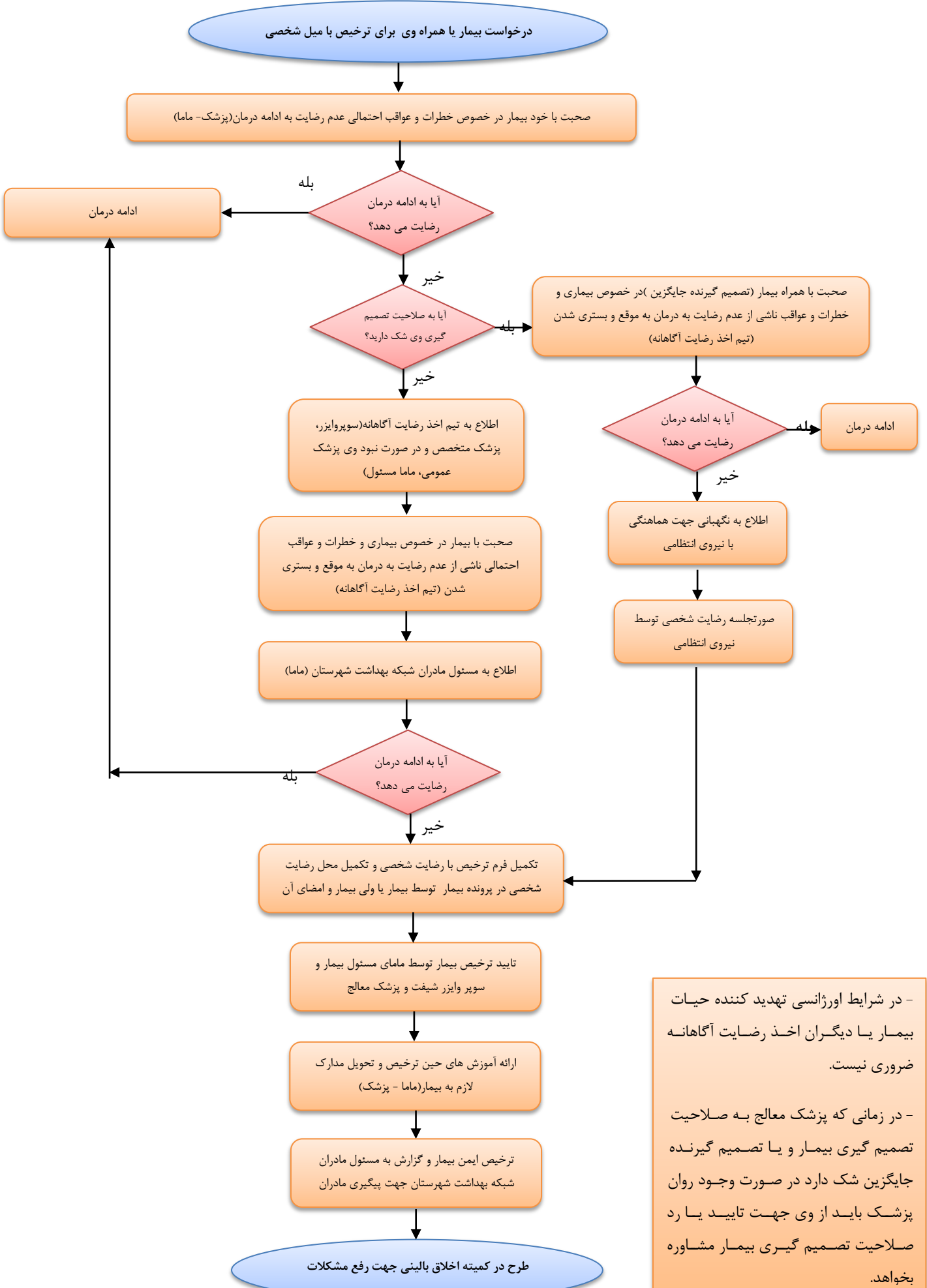


- در شرایط اورژانسی تهدید کننده حیات بیمار یا دیگران اخذ رضایت آگاهانه ضروری نیست.

- در زمانی که پزشک معالج به صلاحیت تصمیم گیری بیمار و یا تصمیم گیرنده جایگزین شک دارد در صورت وجود روان پزشک باید از وی جهت تایید یا رد صلاحیت تصمیم گیری بیمار مشاوره بخواهد.

- ویژگیت پزشک جهت مادران باردار و رضایت آنها ضروری است.

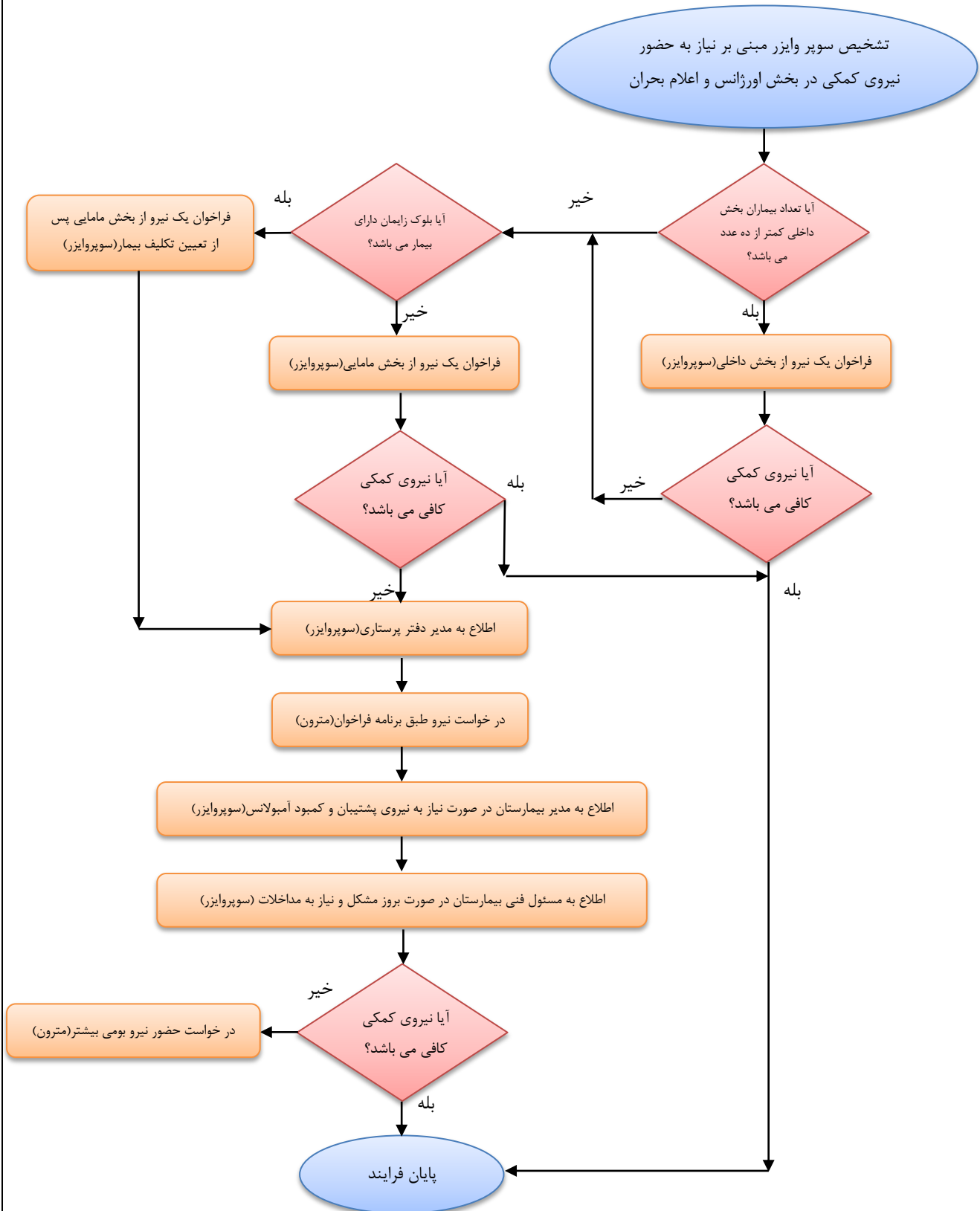
فلوجارت ترخیص با رضایت شخصی در بخش مامایی



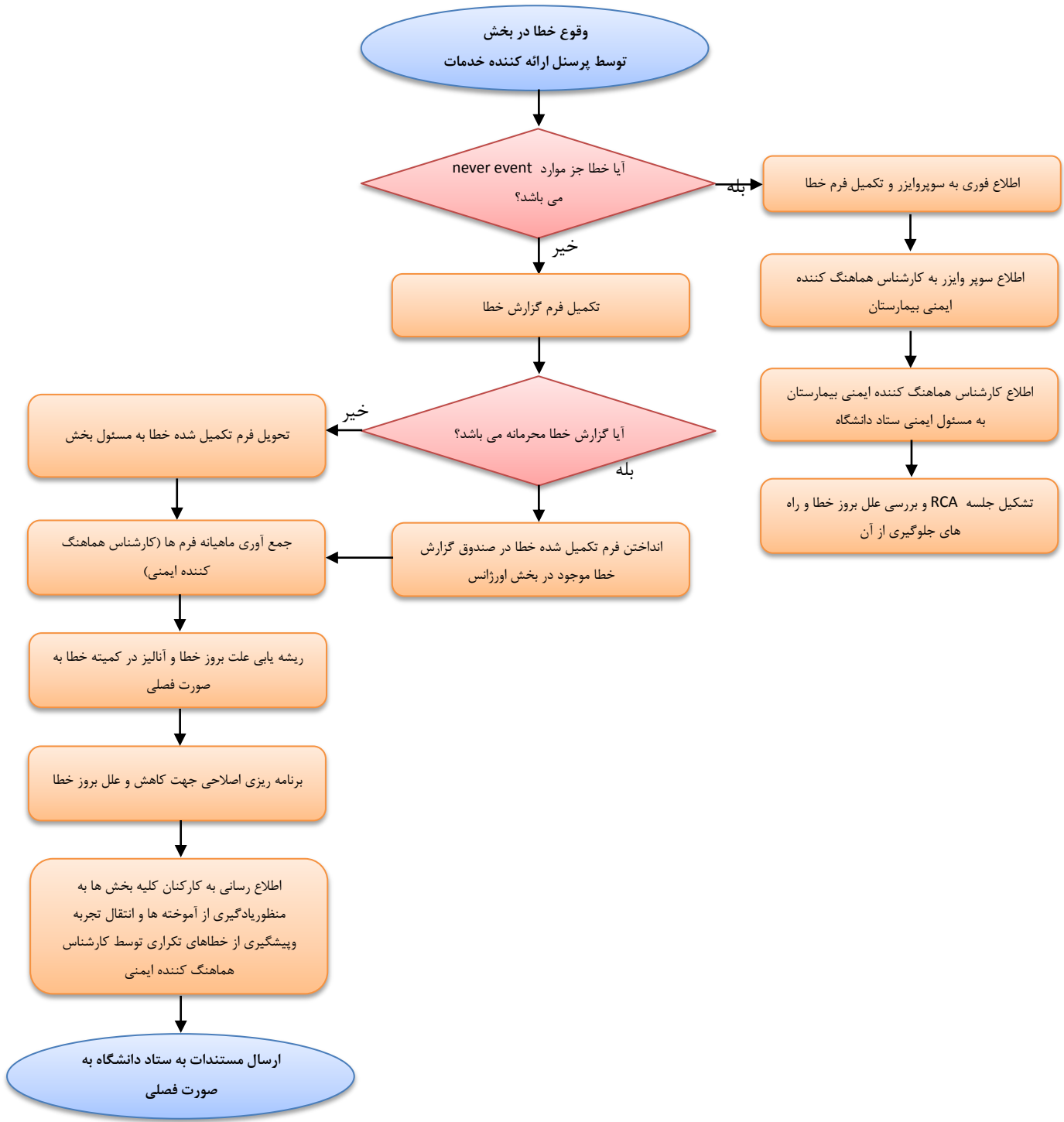
- در شرایط اورژانسی تهدید کننده حیات بیمار یا دیگران اخذ رضایت آگاهانه ضروری نیست.

- در زمانی که پزشک معالج به صلاحیت تصمیم گیری بیمار و یا تصمیم گیرنده جایگزین شک دارد در صورت وجود روان پزشک باید از وی جهت تایید یا رد صلاحیت تصمیم گیری بیمار مشاوره بخواهد.

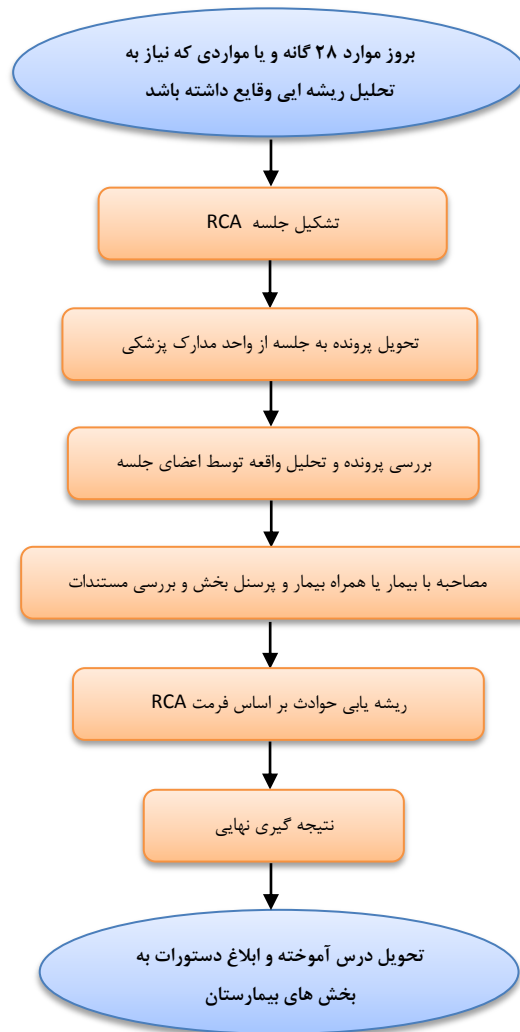
فلوجارت بحران بیماران در اورژانس



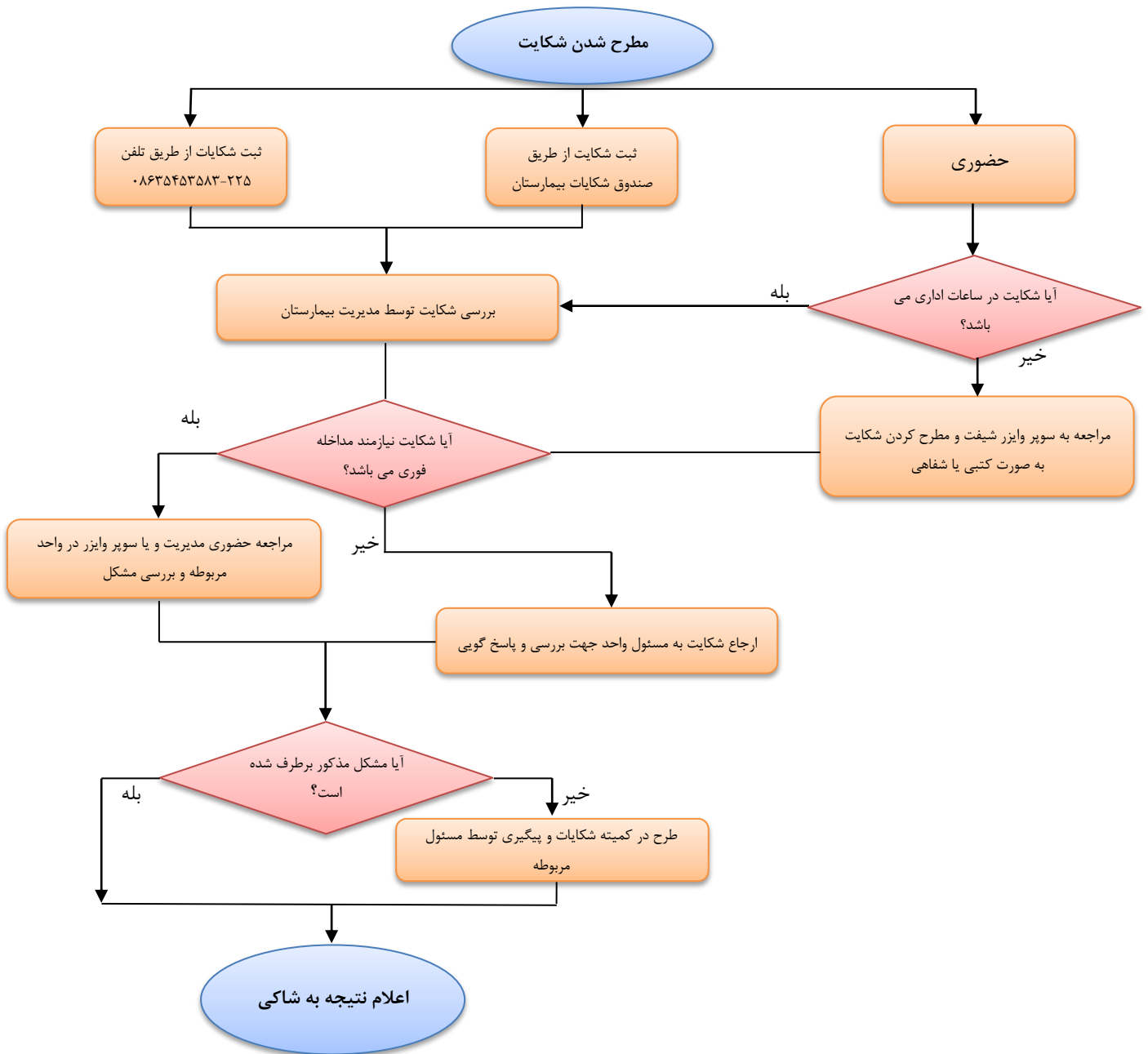
فلوجارت فرایند گزارش دهی خطا



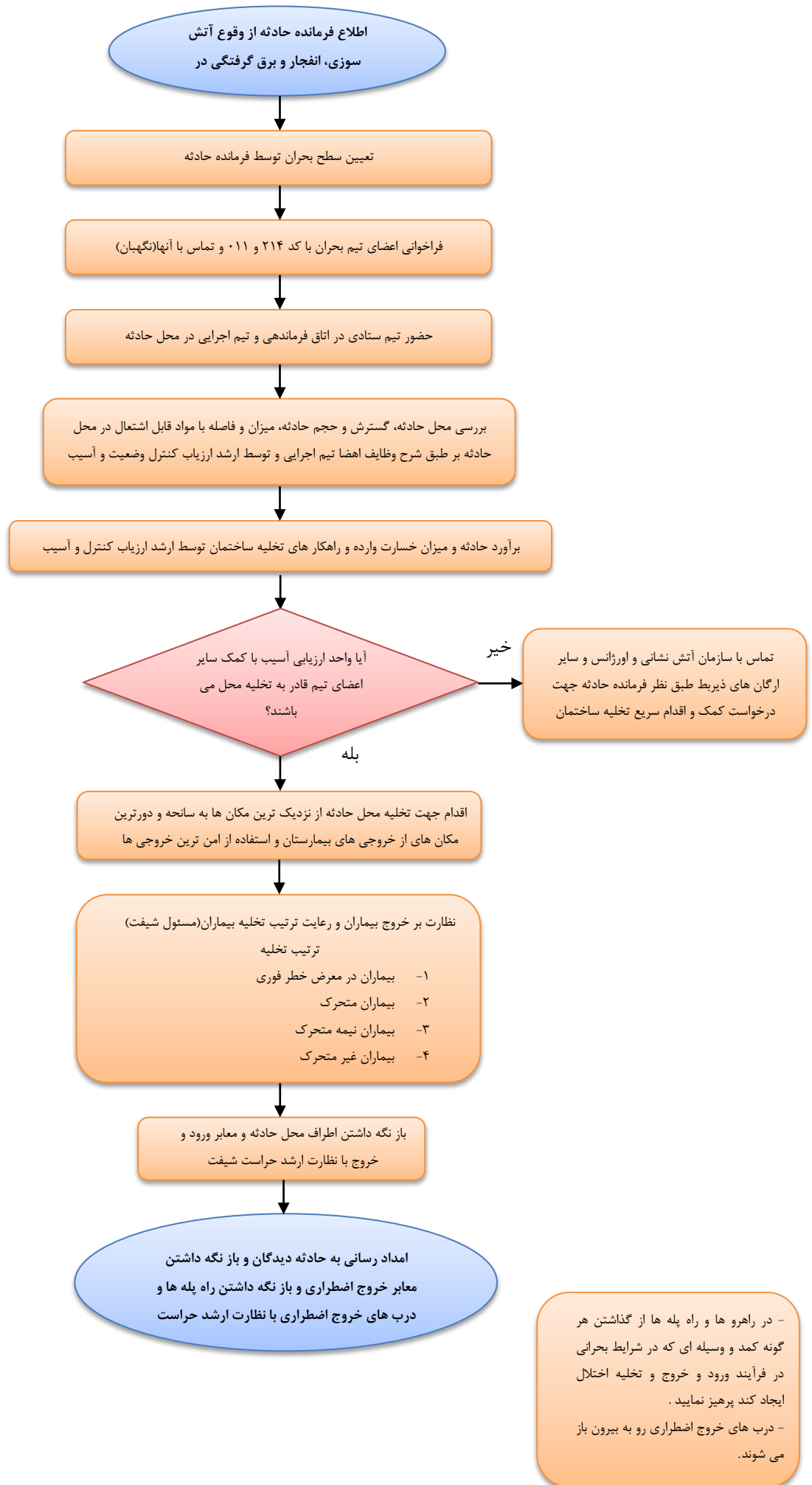
فلوجارت اجرای RCA



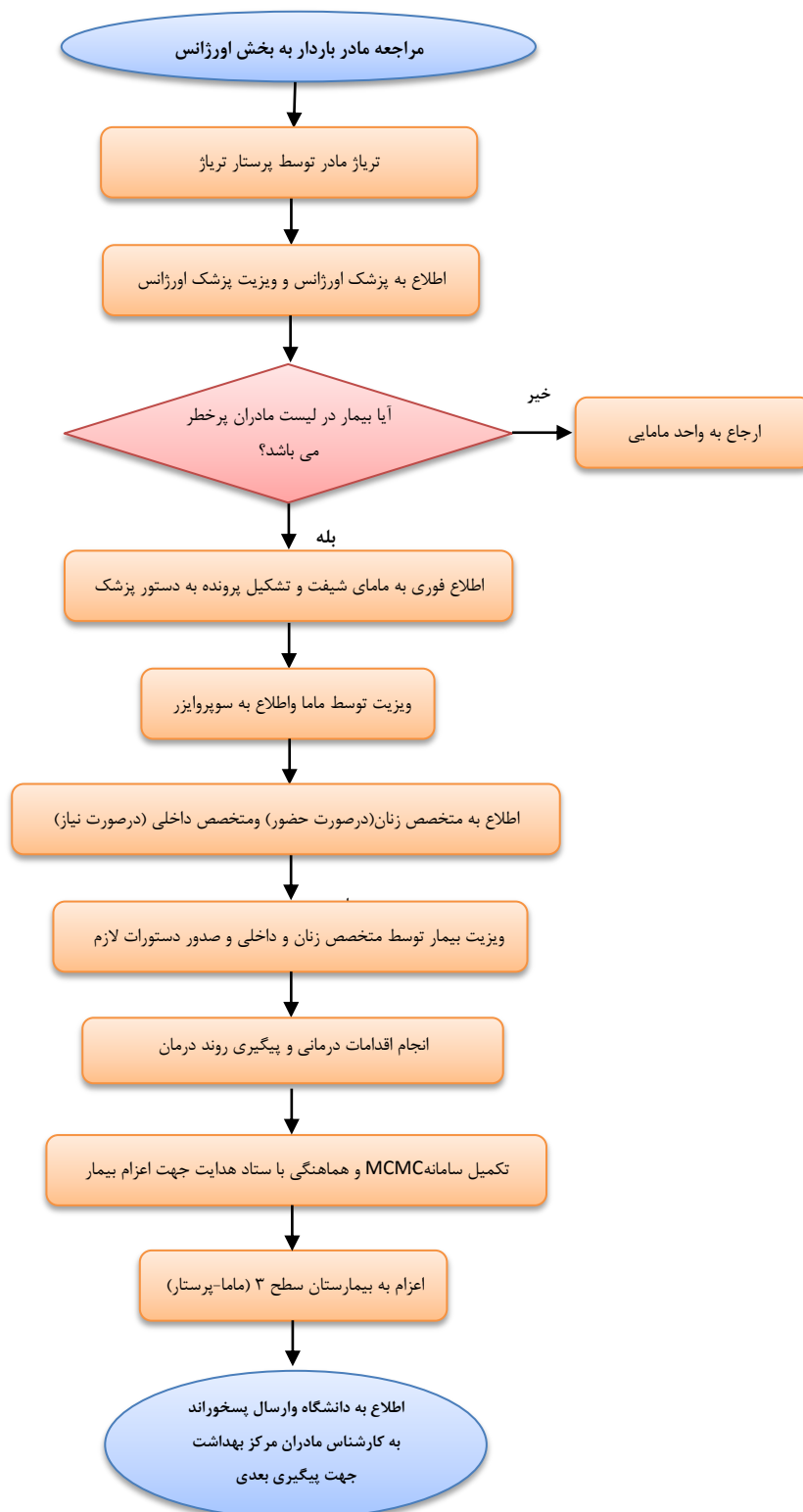
فلوچارت رسیدگی به شکایات



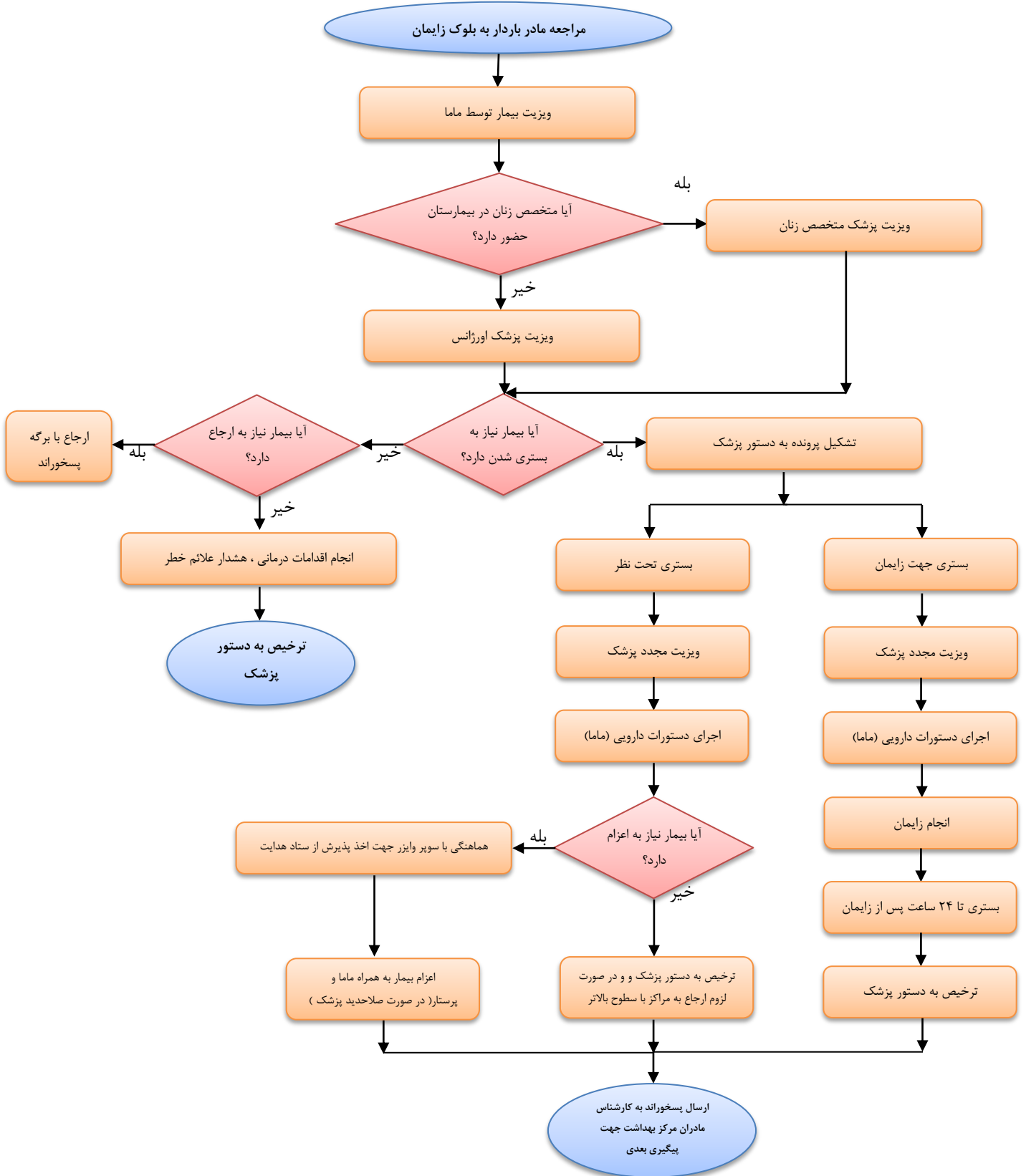
فلوجارت تخلیه اضطراری بیمارستان



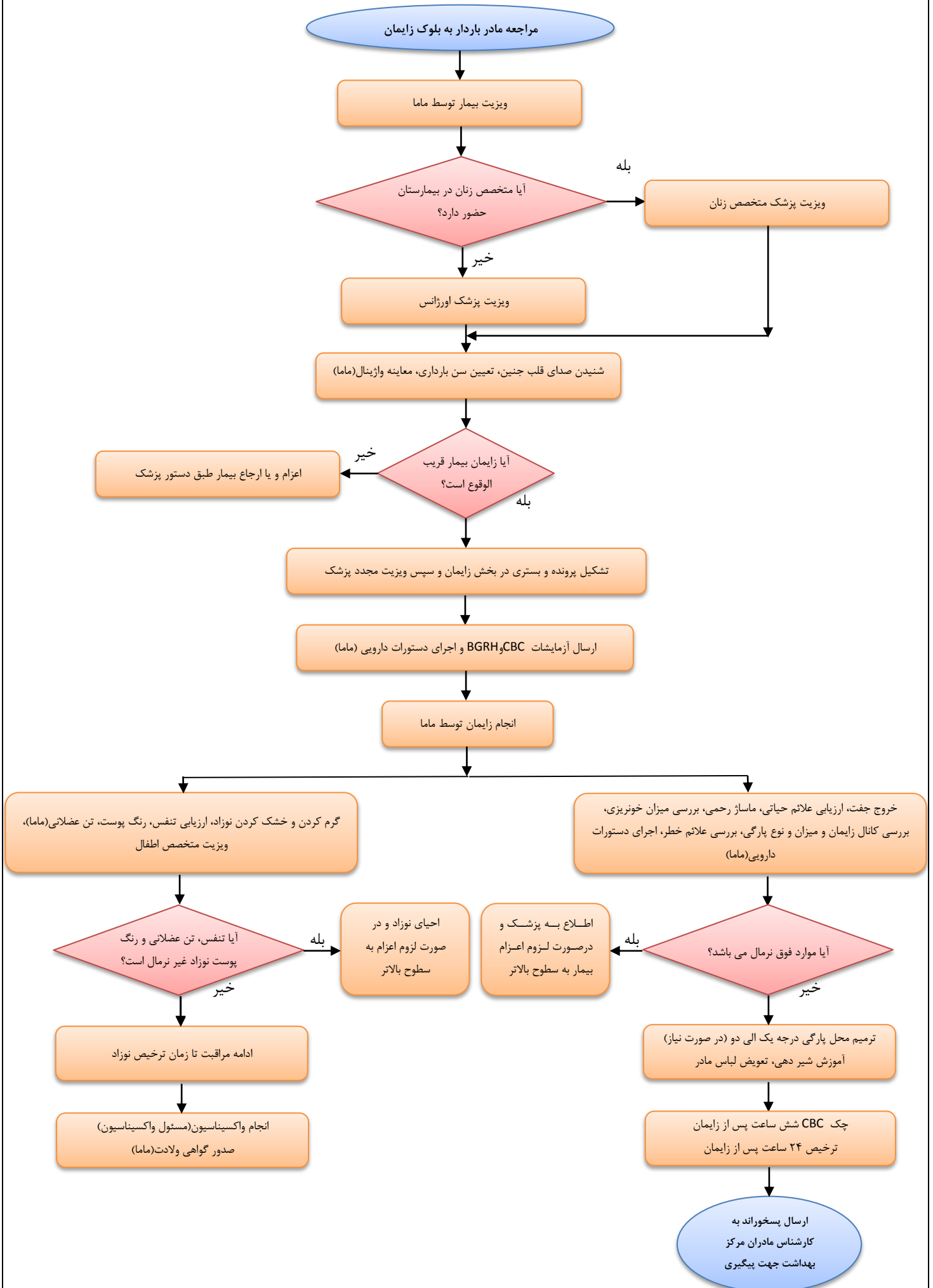
فلوجارت پذیرش مادران باردار در اورژانس (از روز اول بارداری تا ۴۲ روز پس از زایمان)



فلوجارت پذیرش مادران باردار



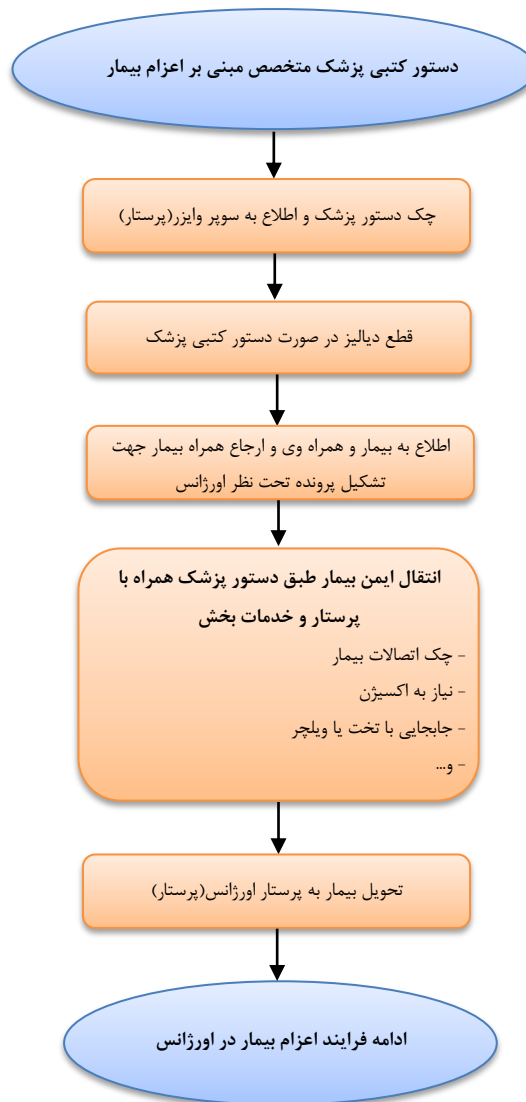
فلوجارت پذیرش مادران باردار جهت زایمان



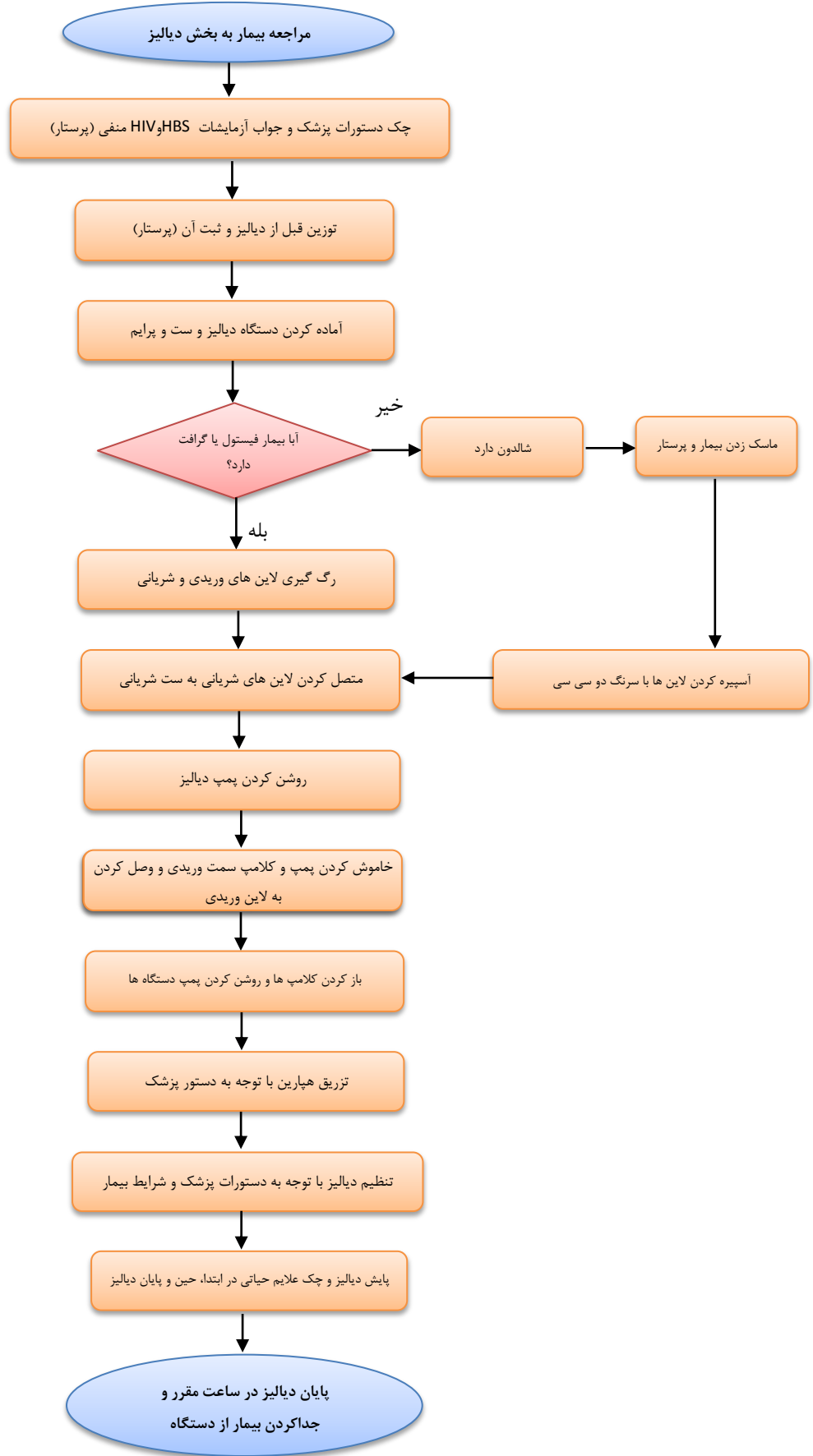
فلوجارت شناسایی نوزاد تازه متولد شده



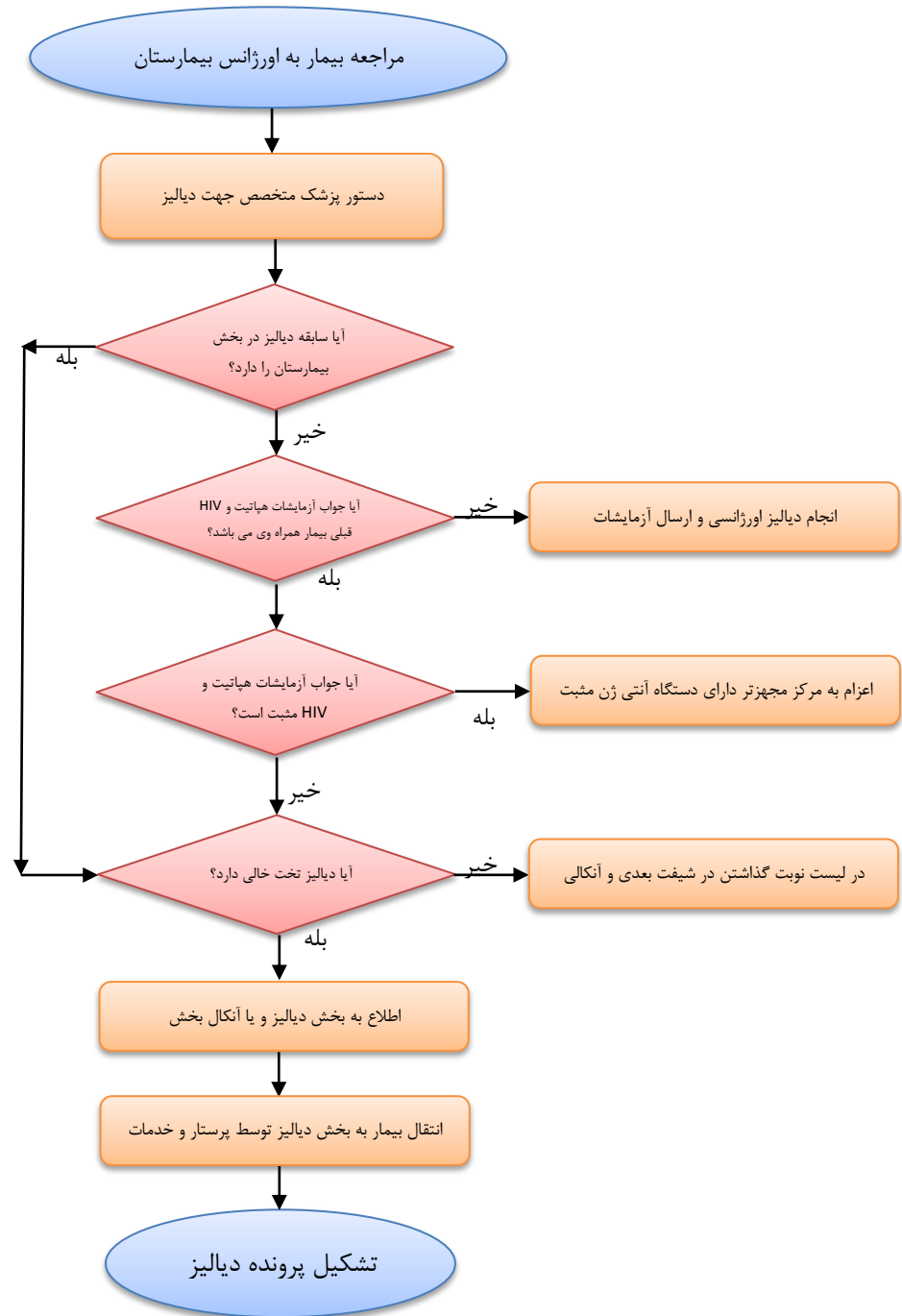
فلوجارت اعزام بیمار در واحد دیالیز



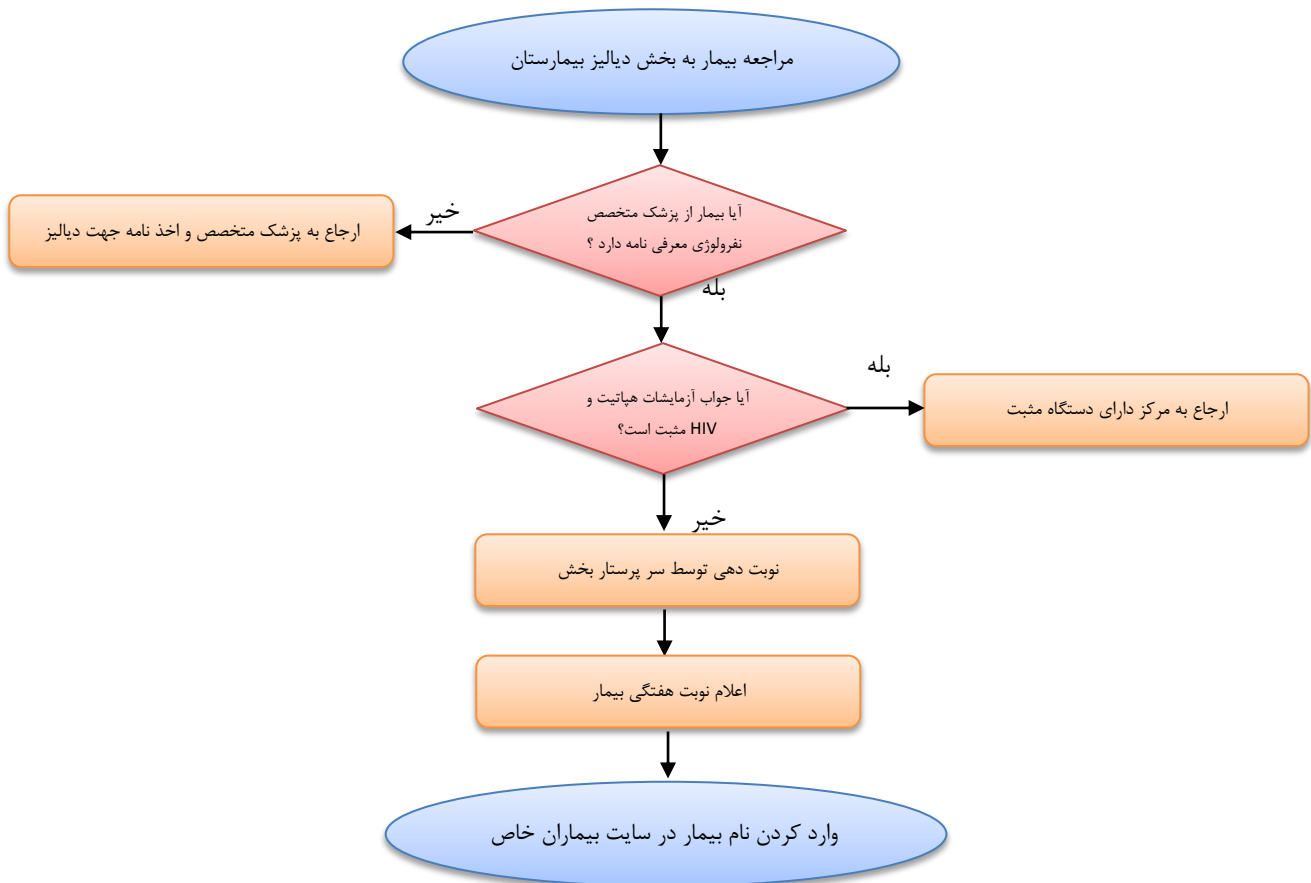
فلوجارت انجام دیالیز بیمار



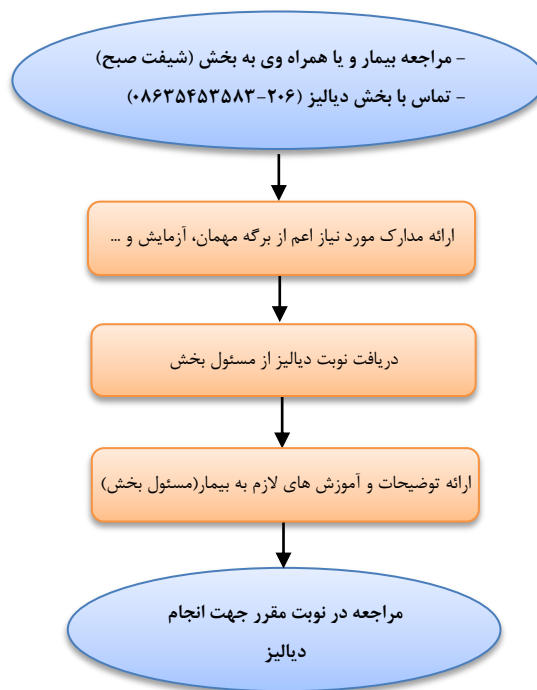
فلوجارت پذیرش بیماران اورژانسی در دیالیز بیمارستان



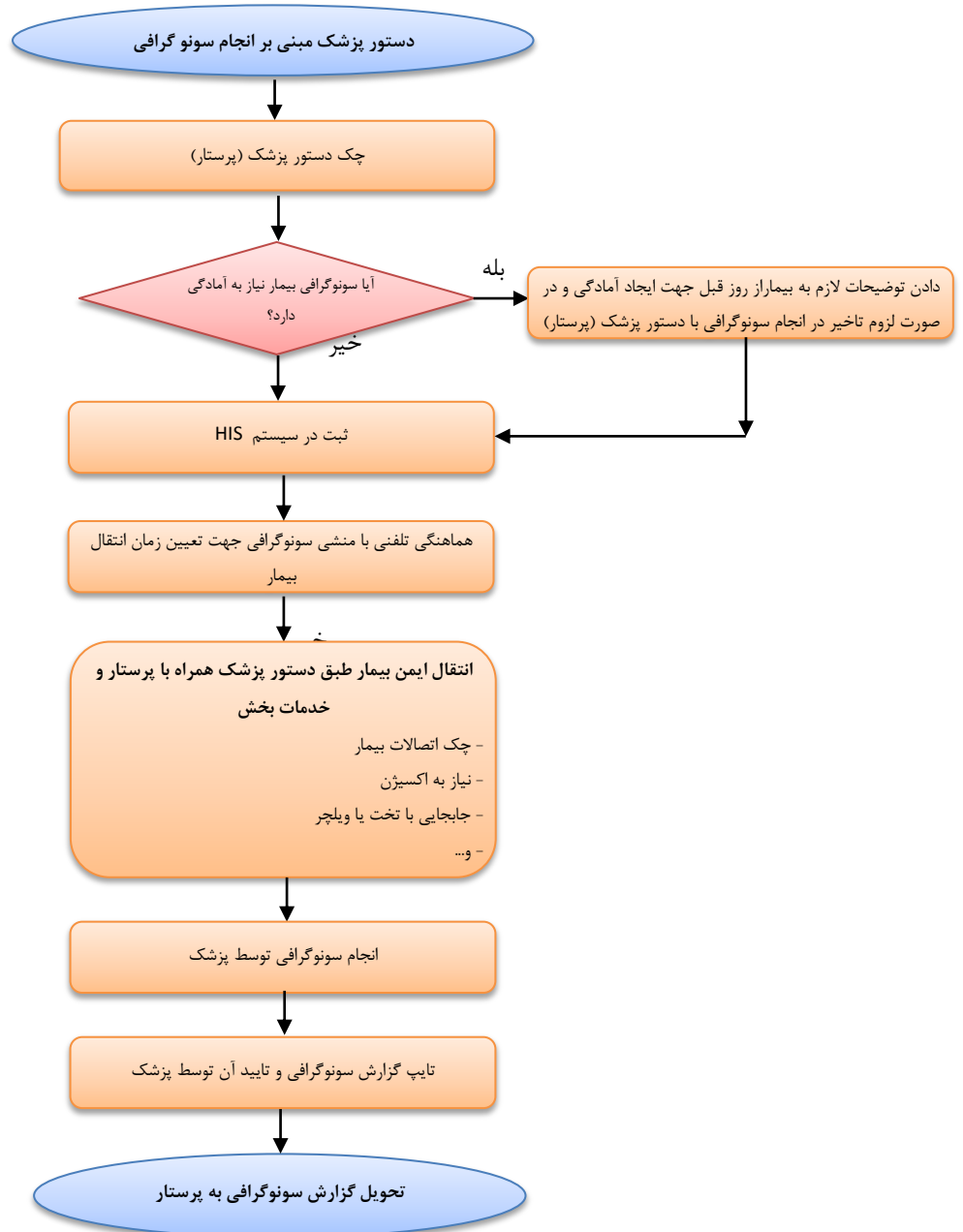
فلوجارت پذیرش بیماران مزمن کلیوی در دیالیز بیمارستان



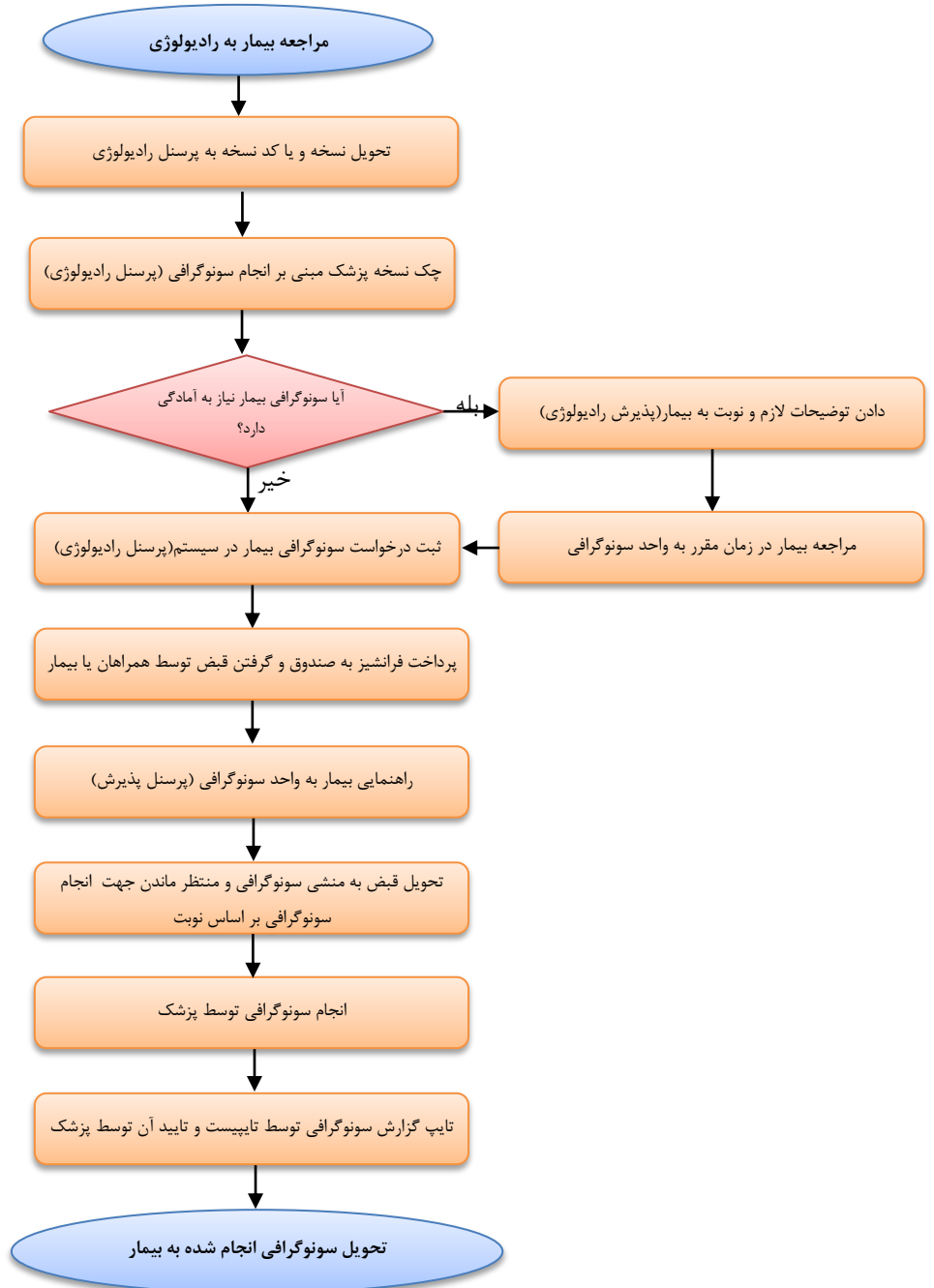
فلوجارت پذیرش مهمان در واحد دیالیز



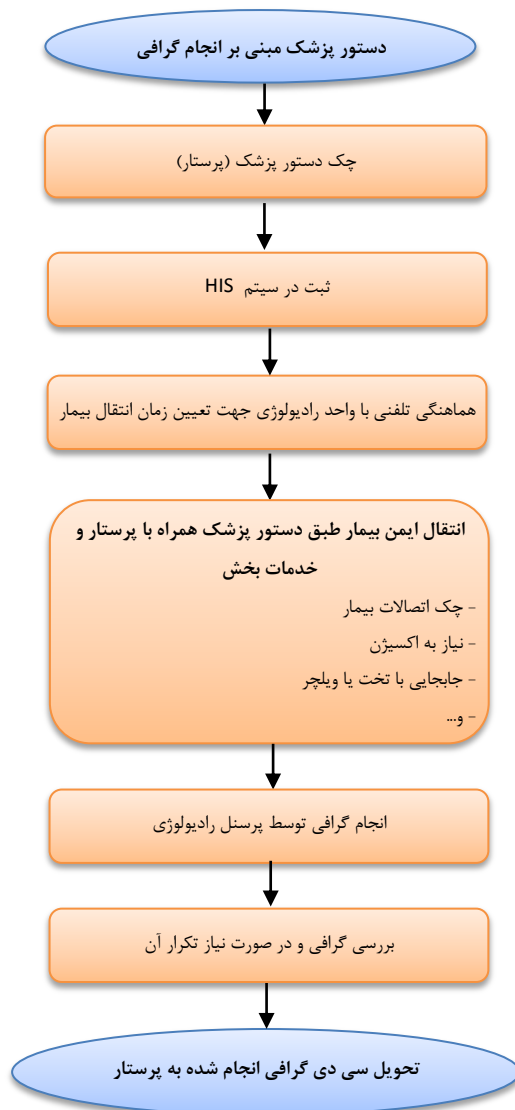
فلوجارت پذیرش و انجام سونوگرافی بیماران بستری بخش



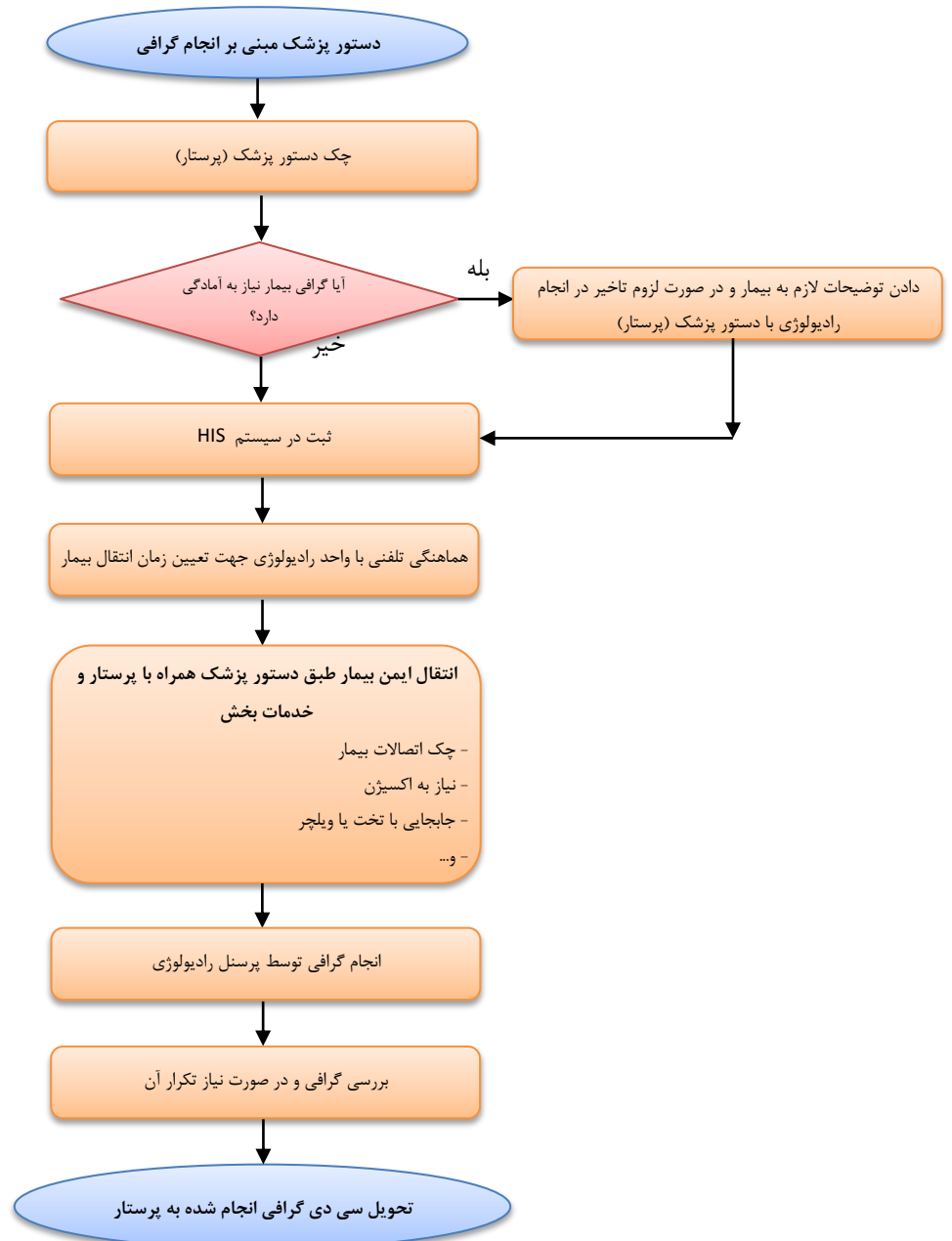
فلوجارت مراجعه بیمار سرپایی به رادیولوژی جهت سونوگرافی



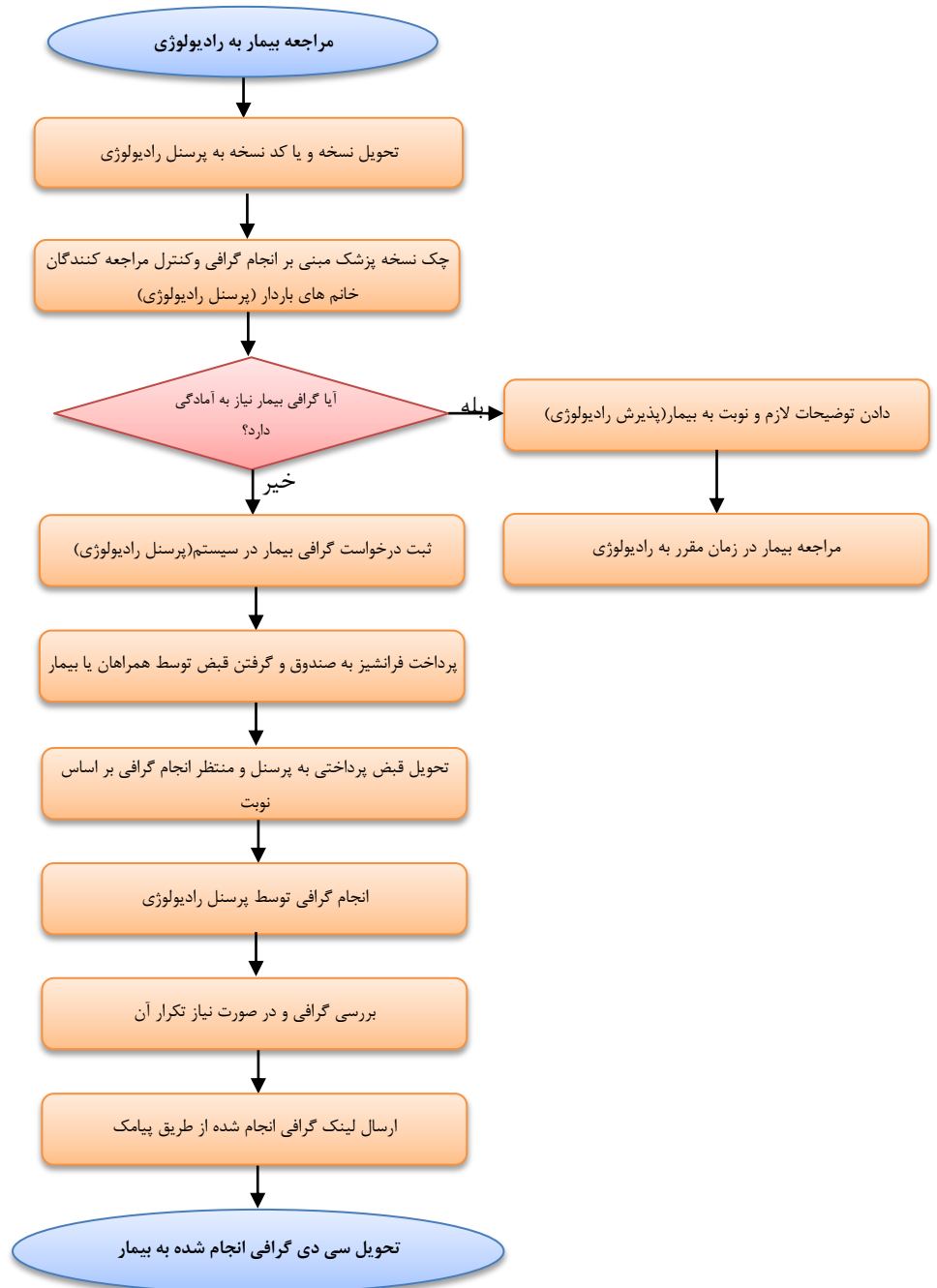
فلوچارت پذیرش و انجام گرافی بیماران بستری اورژانس



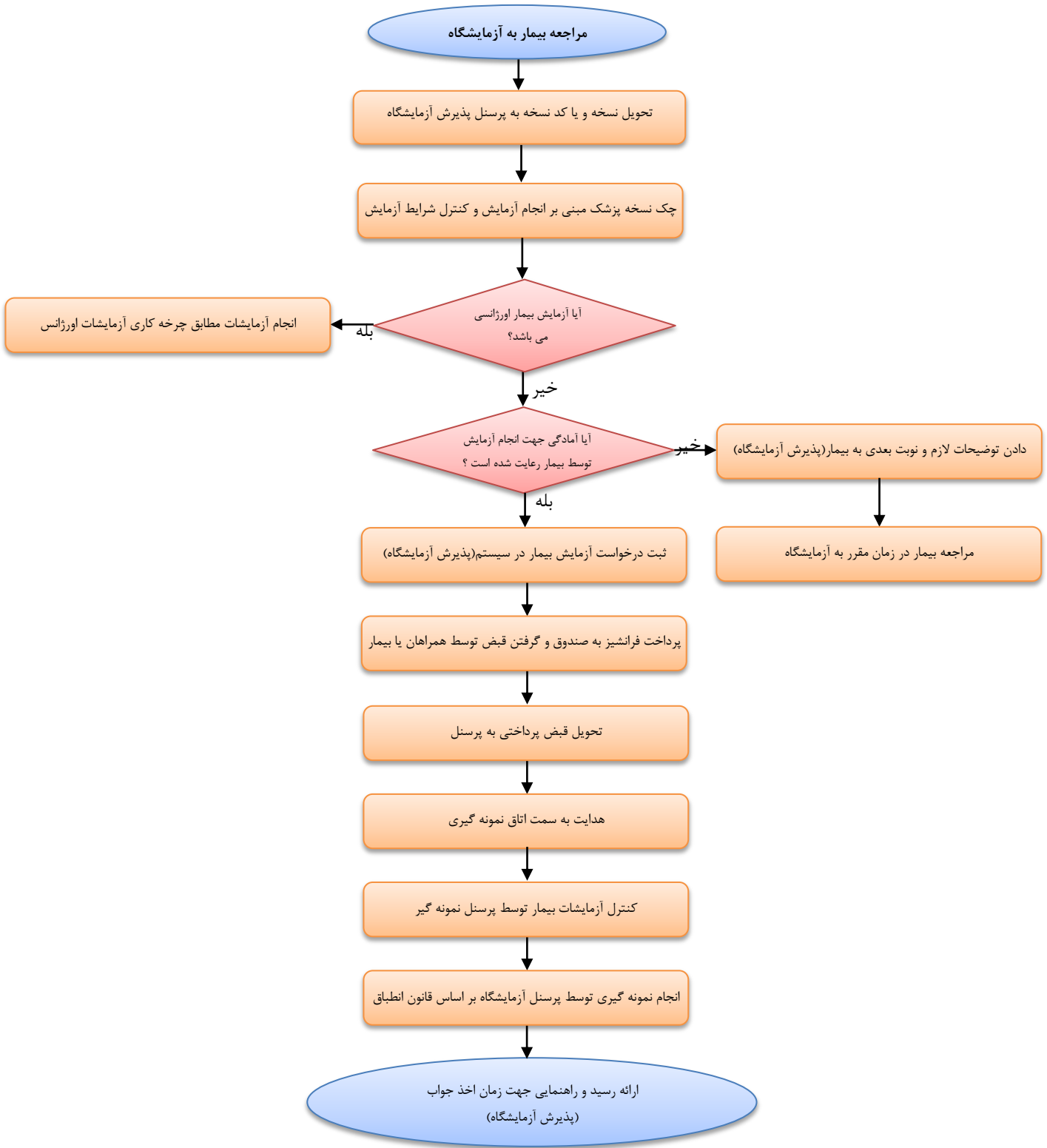
فلوجارت پذیرش و انجام گرافی بیماران بستری بخش



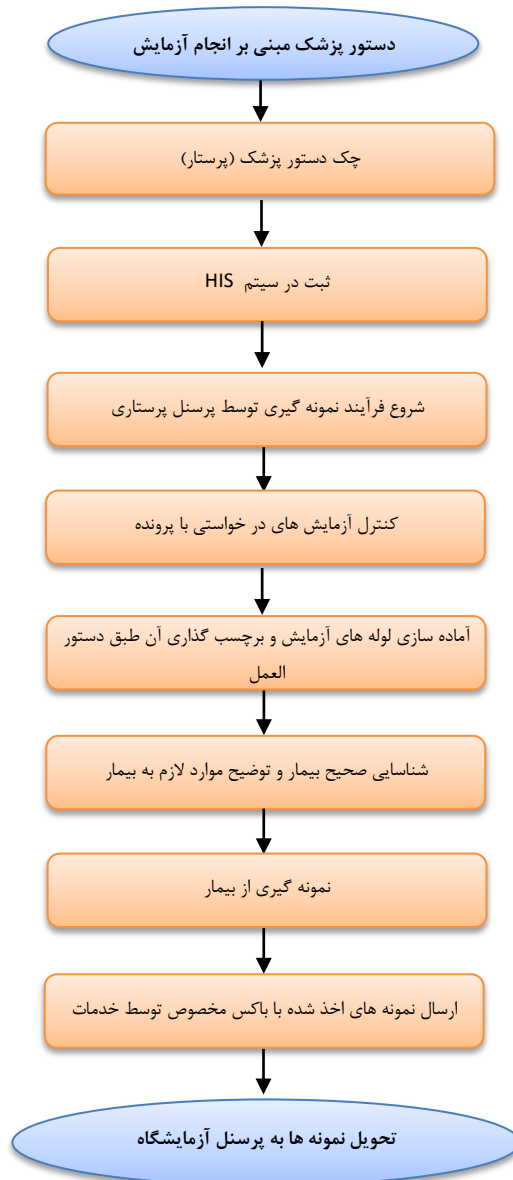
فلوچارت مراجعه بیمار سرپایی به رادیولوژی جهت گرفتن گرافی



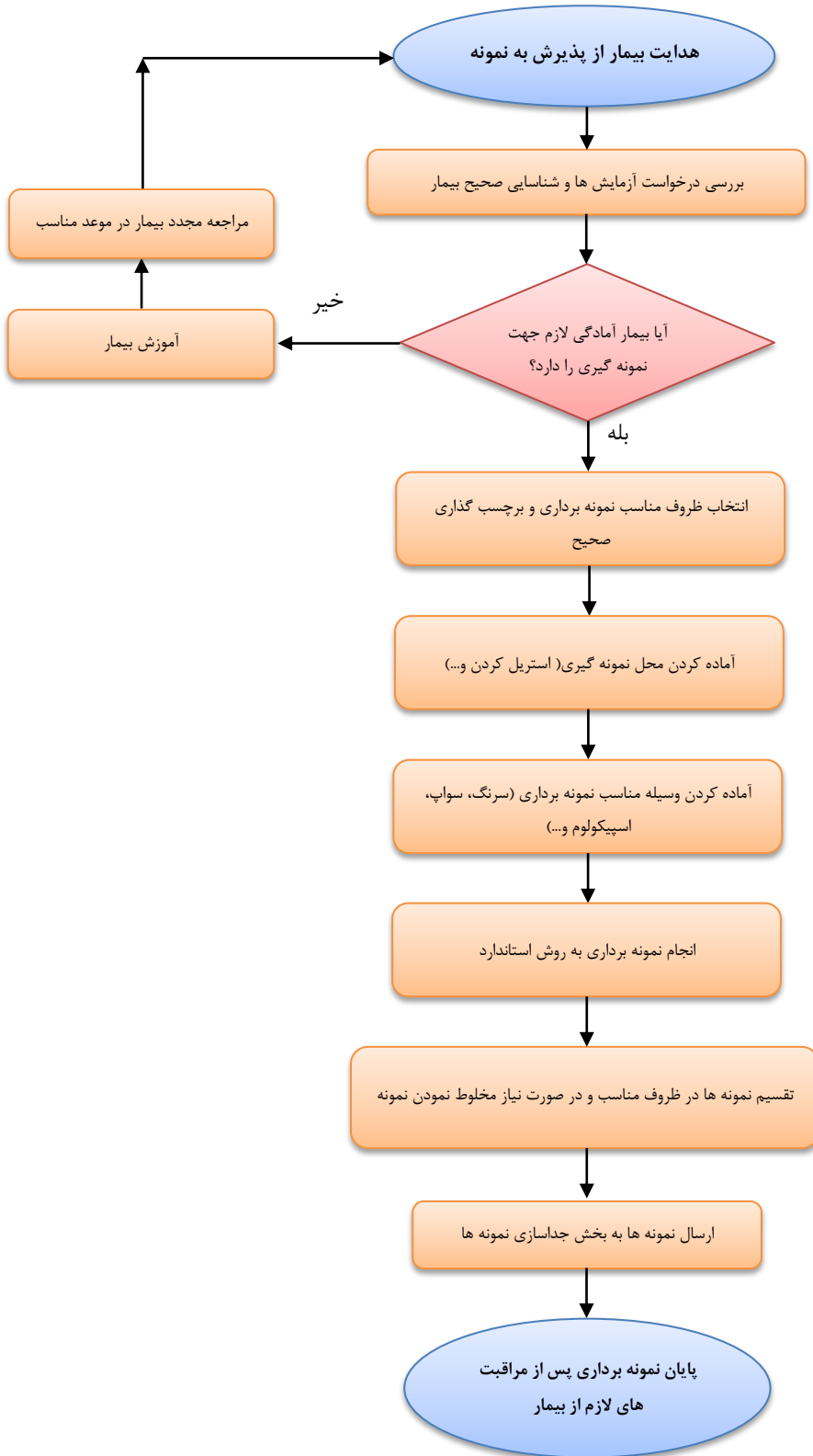
فلوجارت مراجعه بیمار سرپایی آزمایشگاه



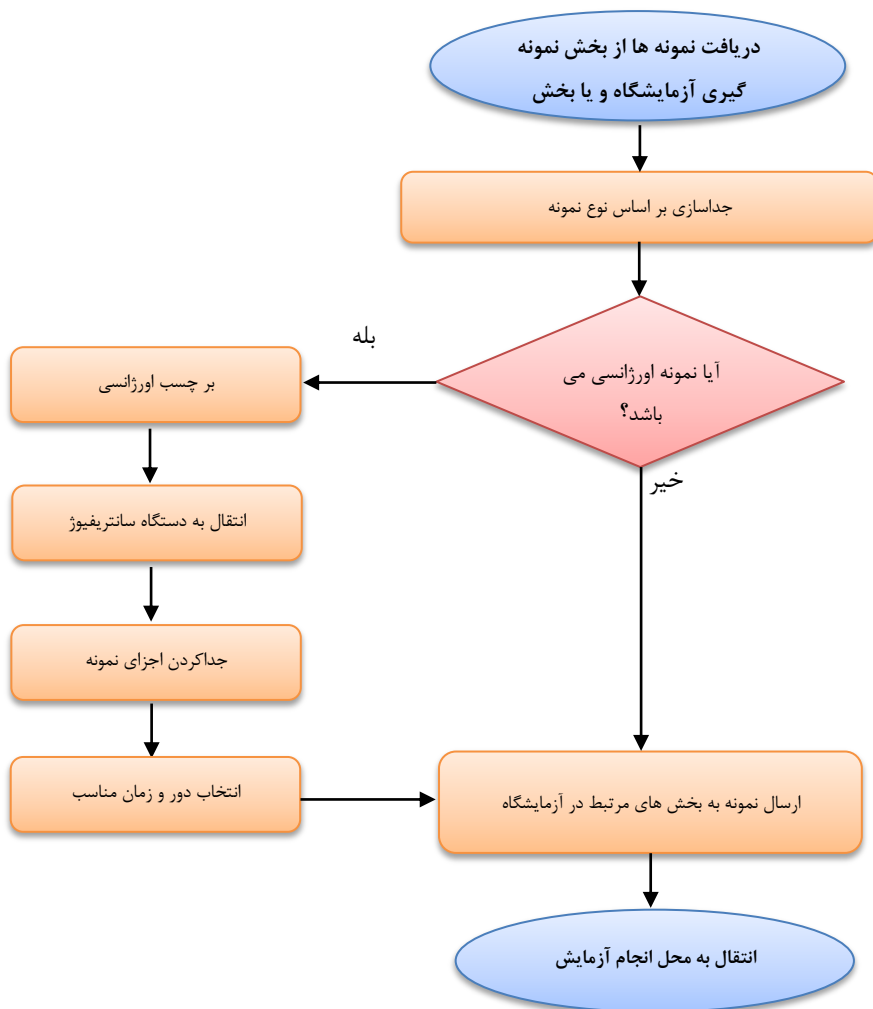
فلوجارت پذیرش و انجام آزمایش بیماران بستری اورژانس



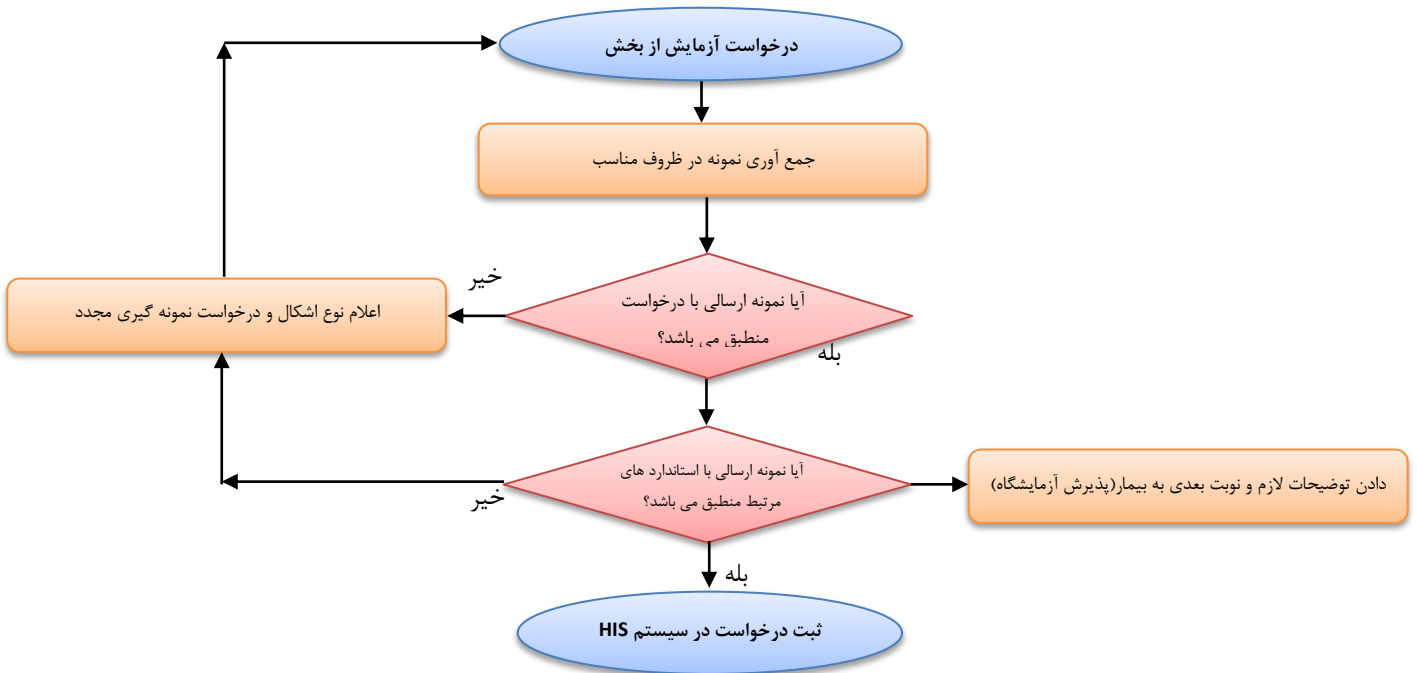
فلوجارت بخش نمونه گیری



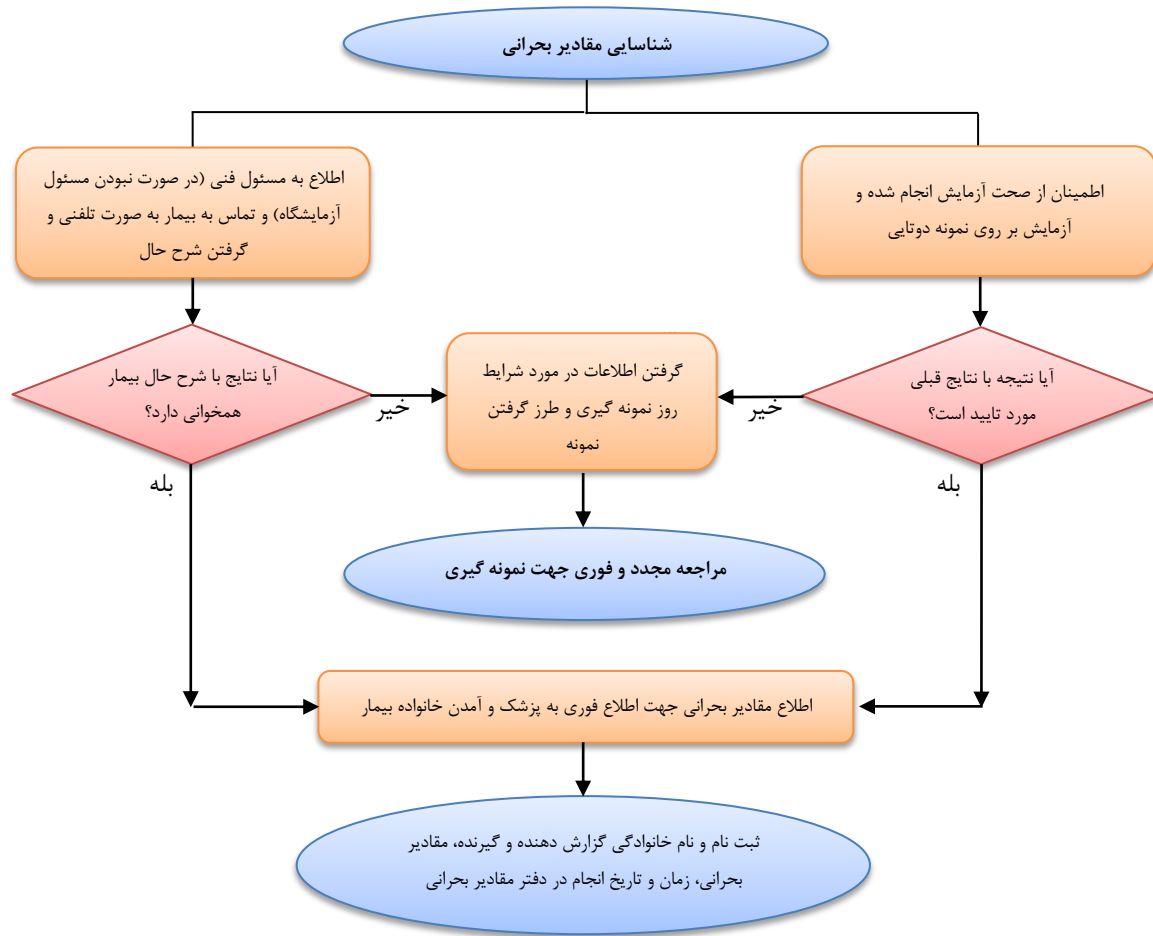
فلوجارت جداسازی و تقسیم نمونه ها



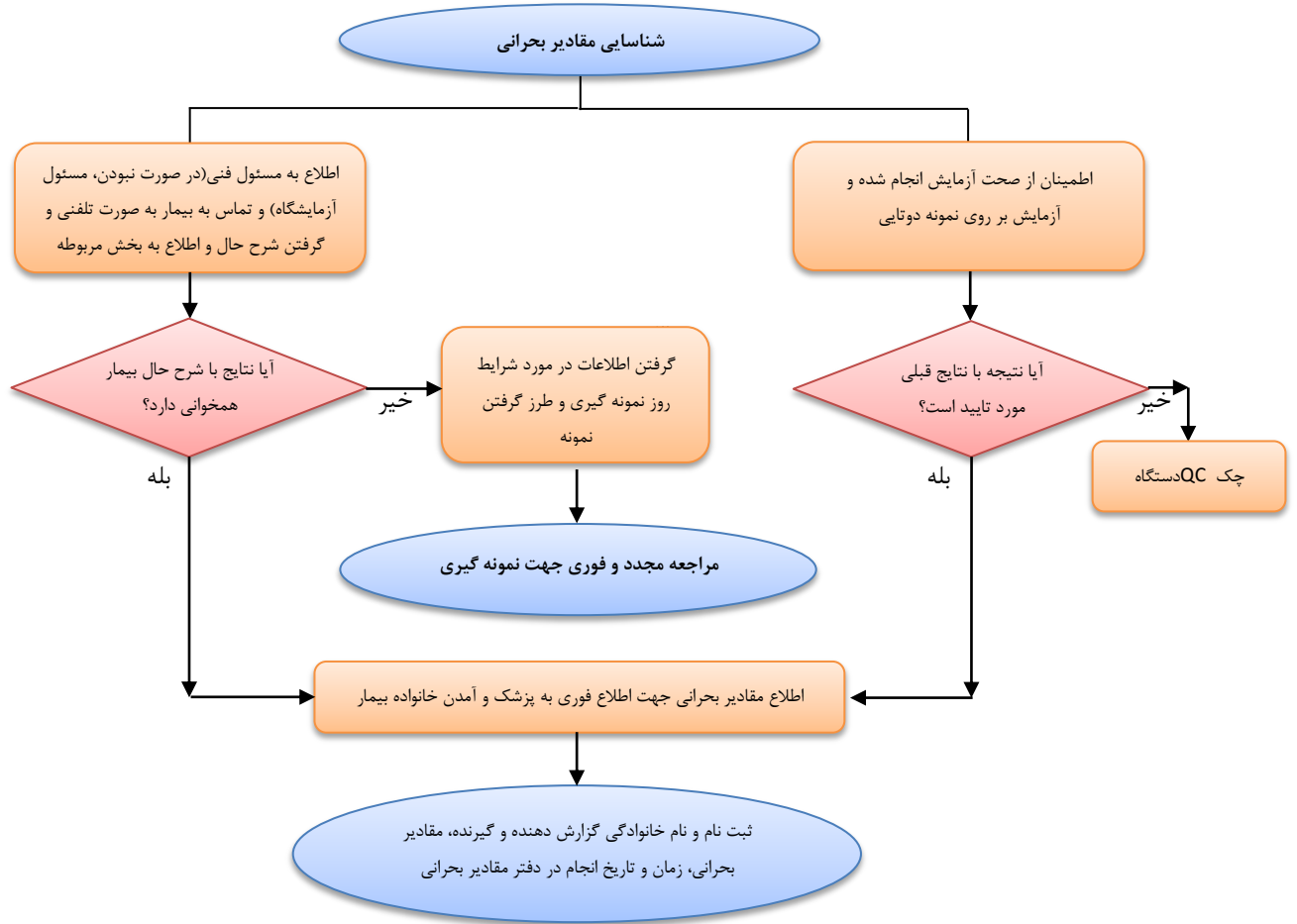
فلوجارت پذیرش بستری آزمایشگاه



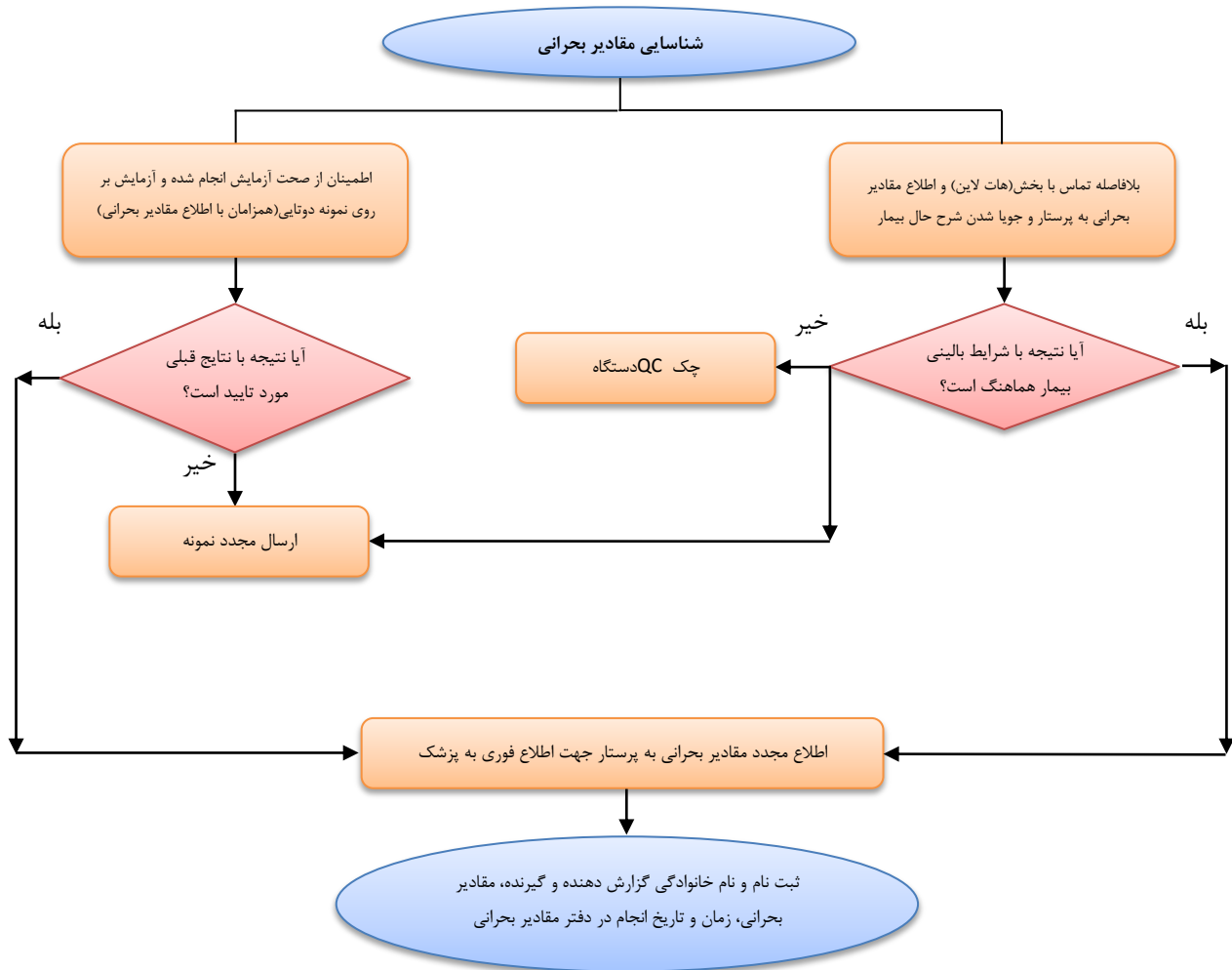
فلوچارت گزارش مقادیر بحرانی جهت بیماران سرپایی



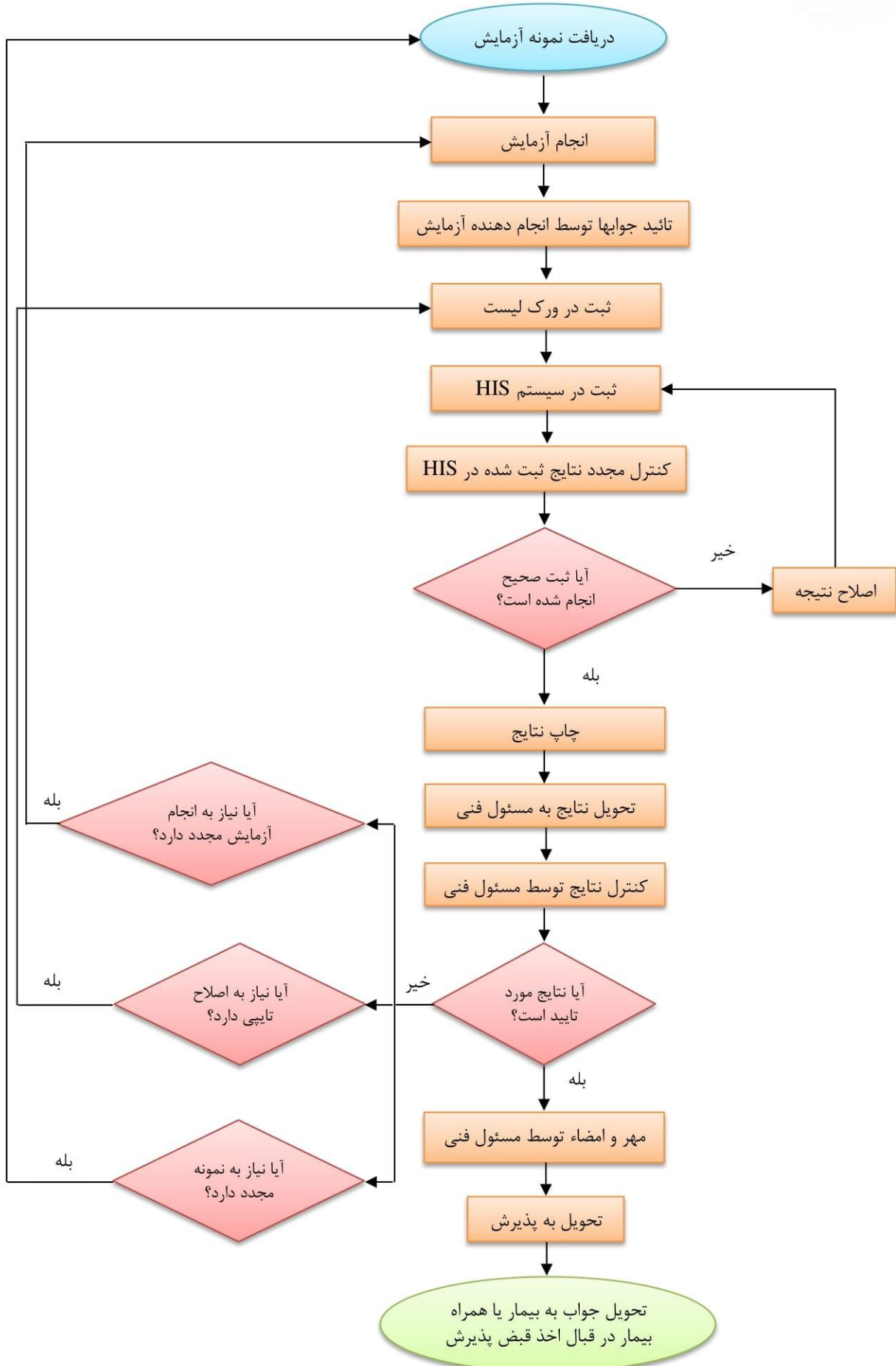
فلوجارت گزارش مقادیر بحرانی جهت بیماران ترخیص شده



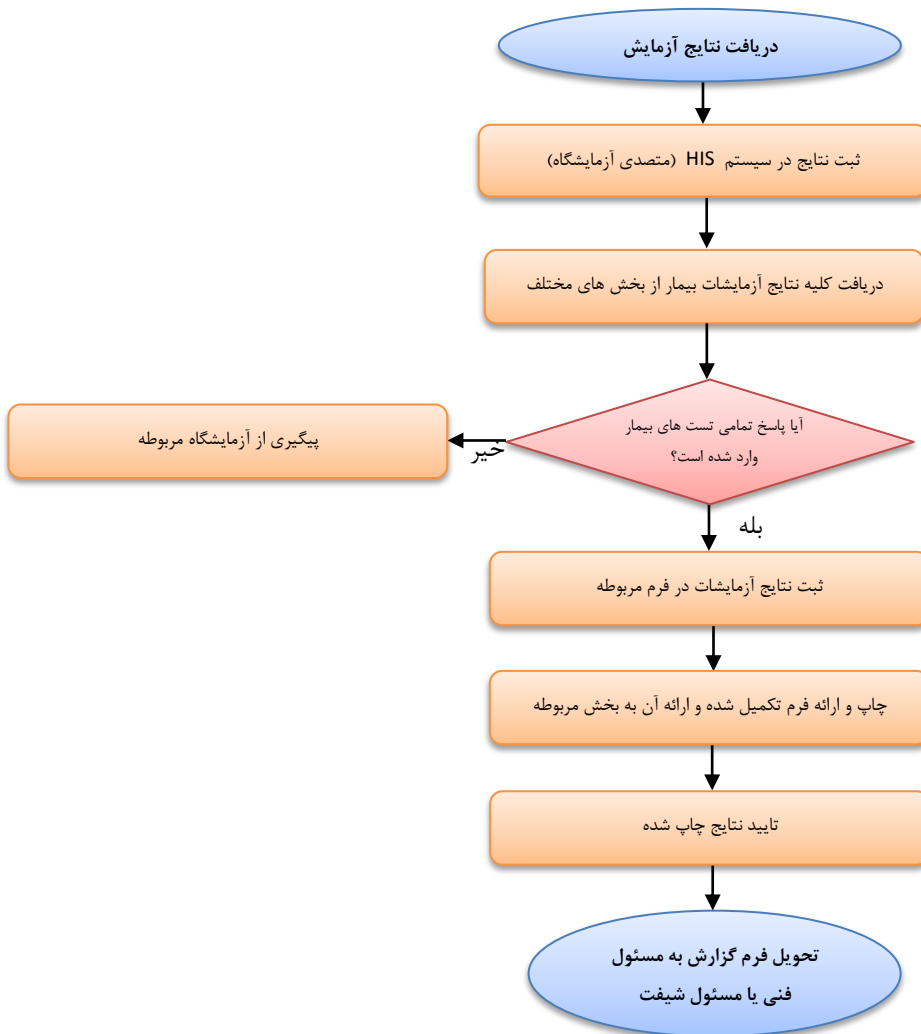
فلوجارت گزارش مقادير بحراني جهت بيماران بستري



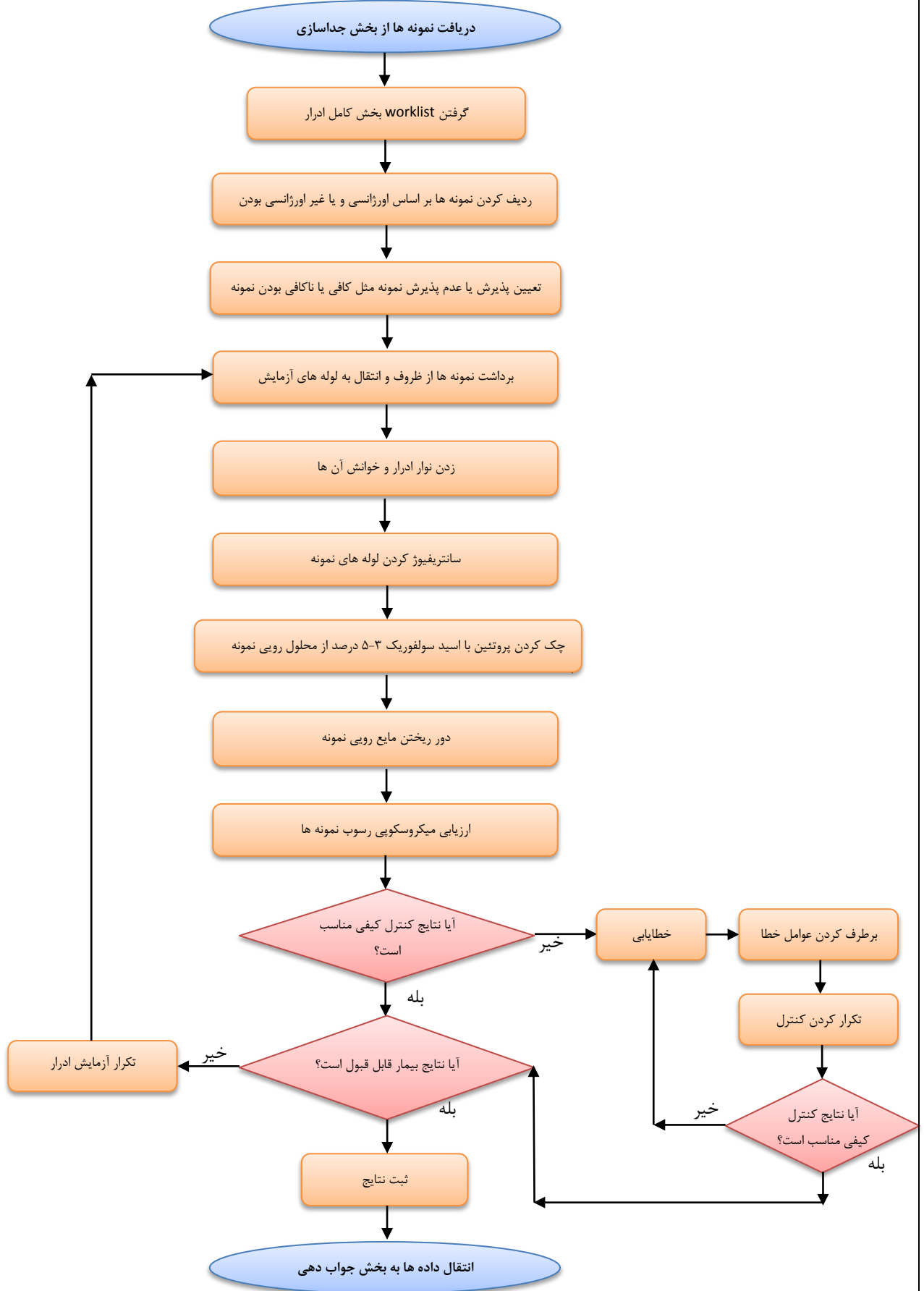
فلوجارت اعلام نتایج آزمایشگاهی



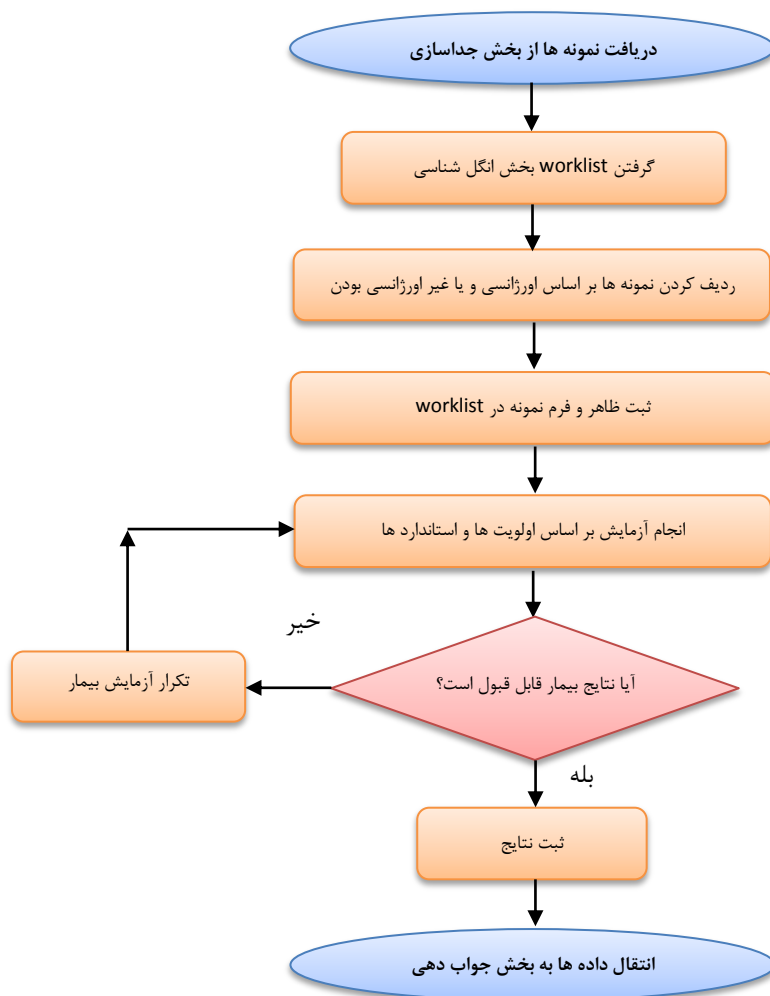
فلوچارت فرایند گزارش دهی نتایج آزمایشات



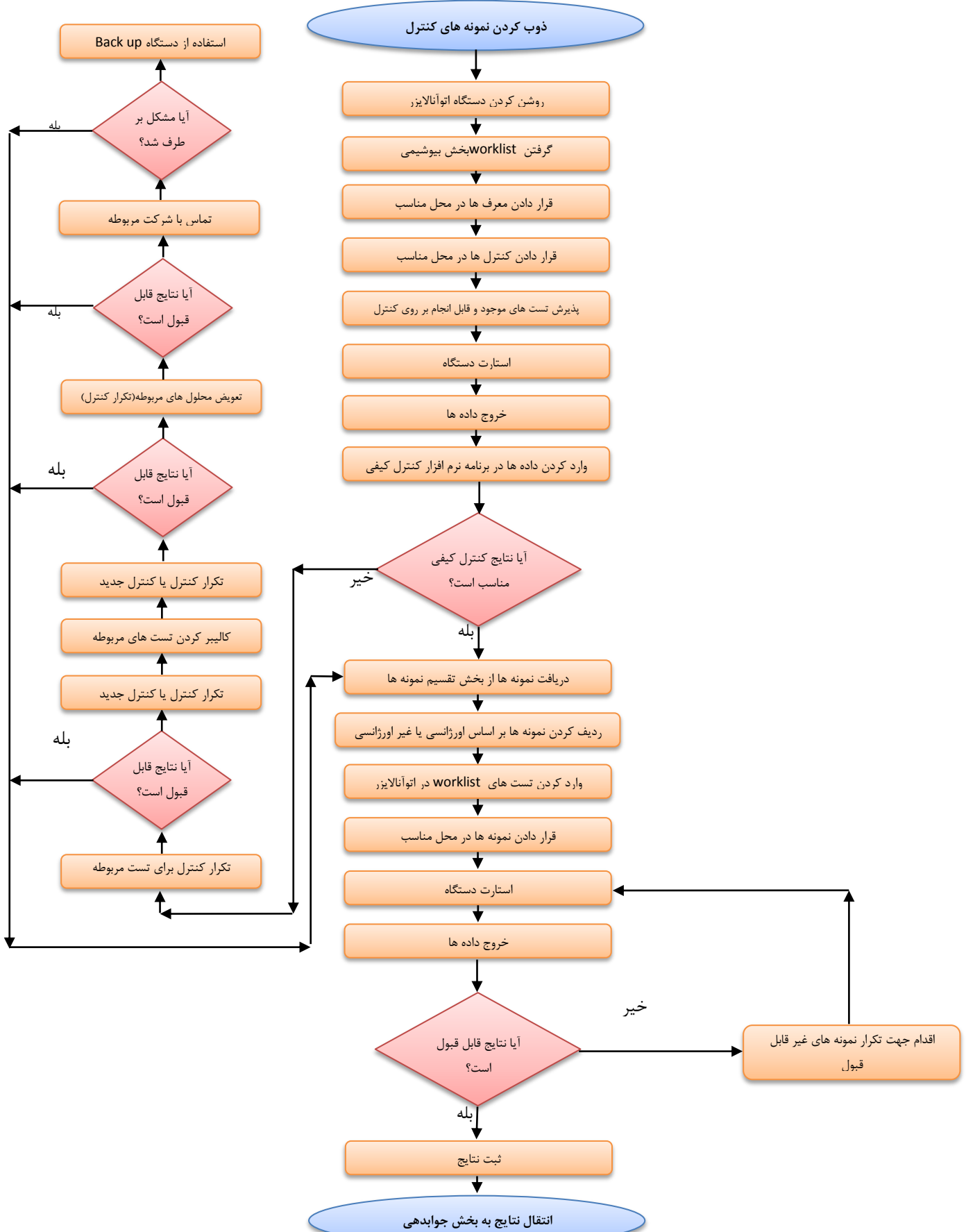
فلوجارت بخش یوشیمی ادرار



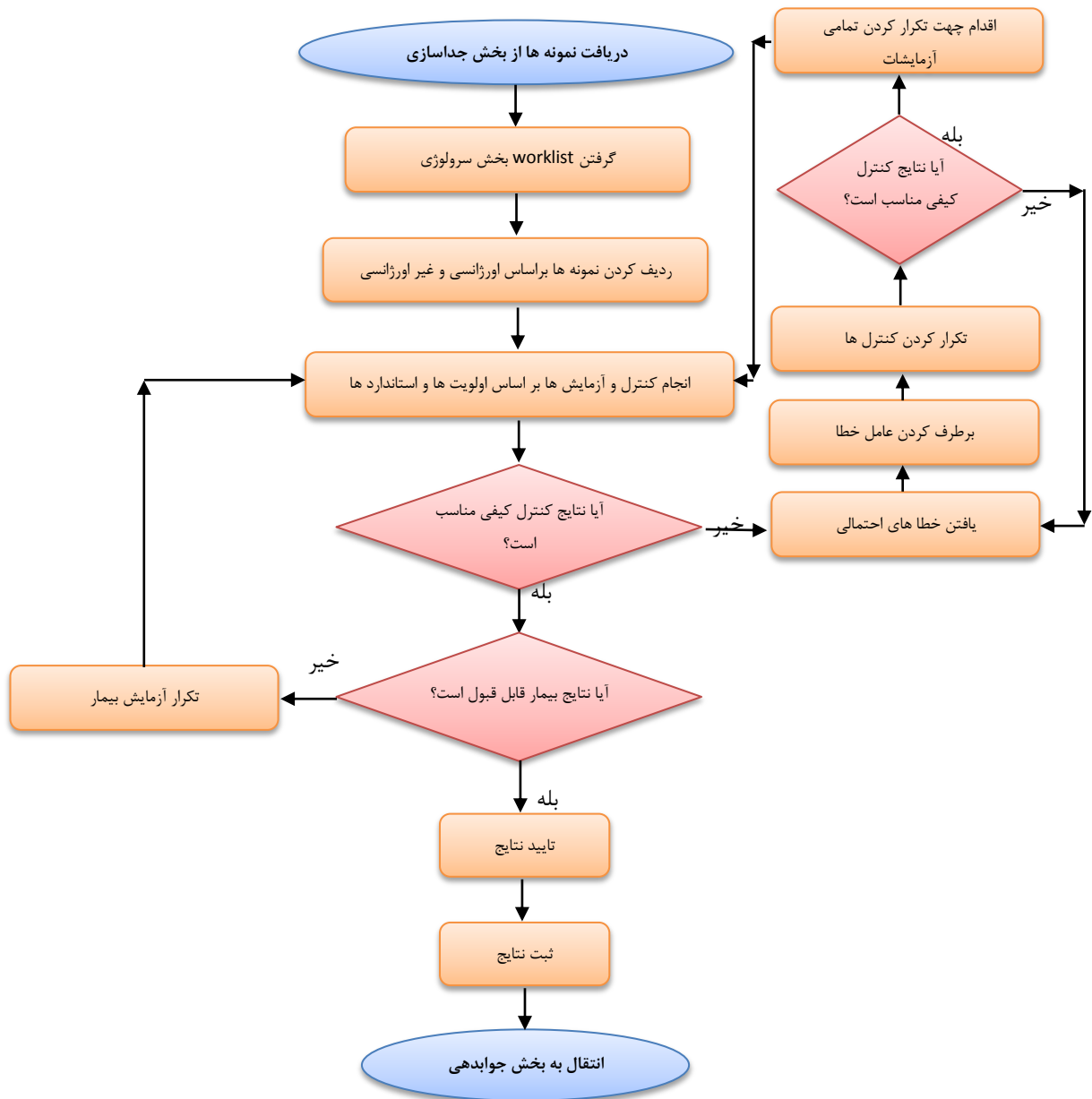
فلوجارت بخش انگل شناسی



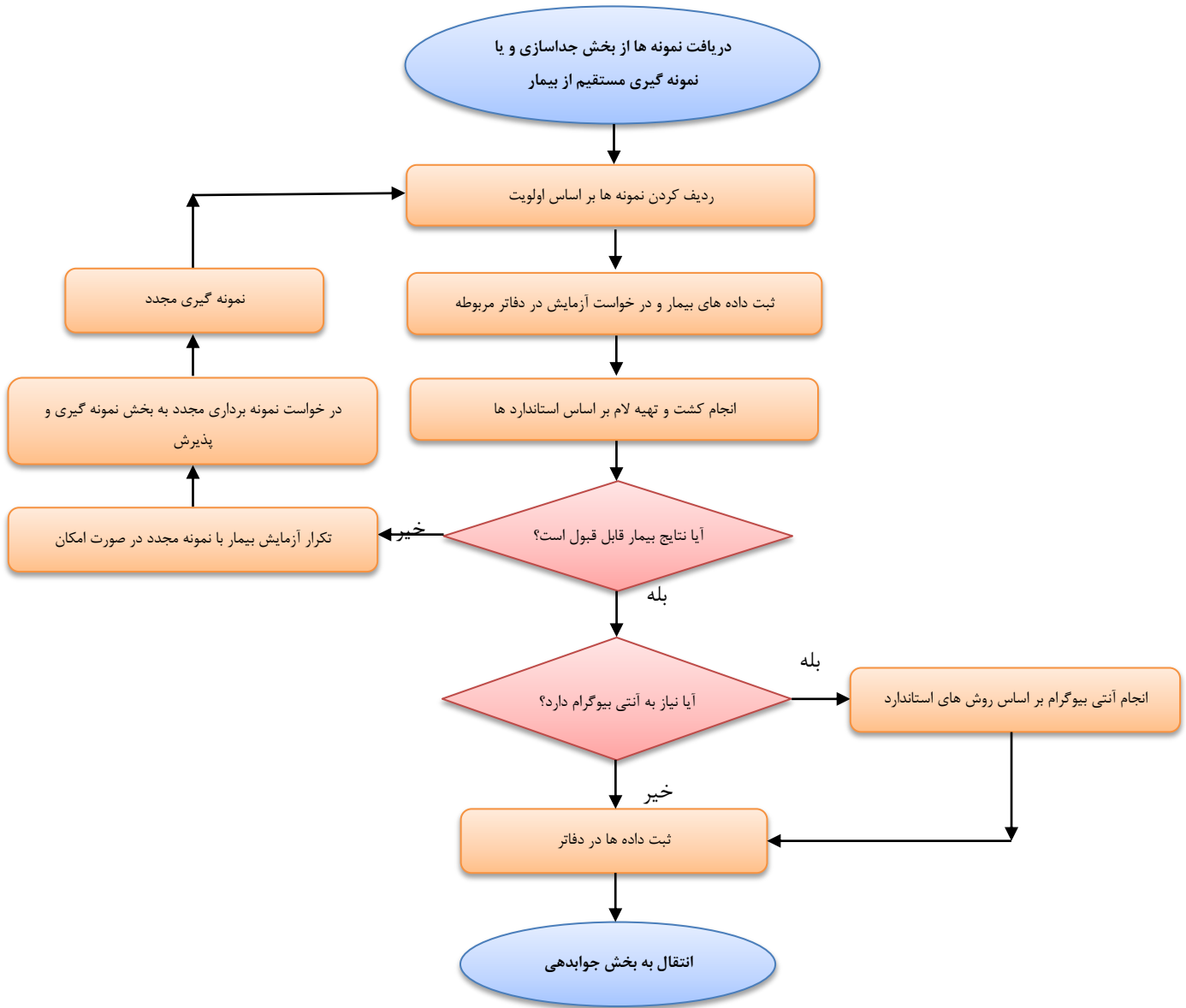
فلوجارت بخش بیوشیمی خون



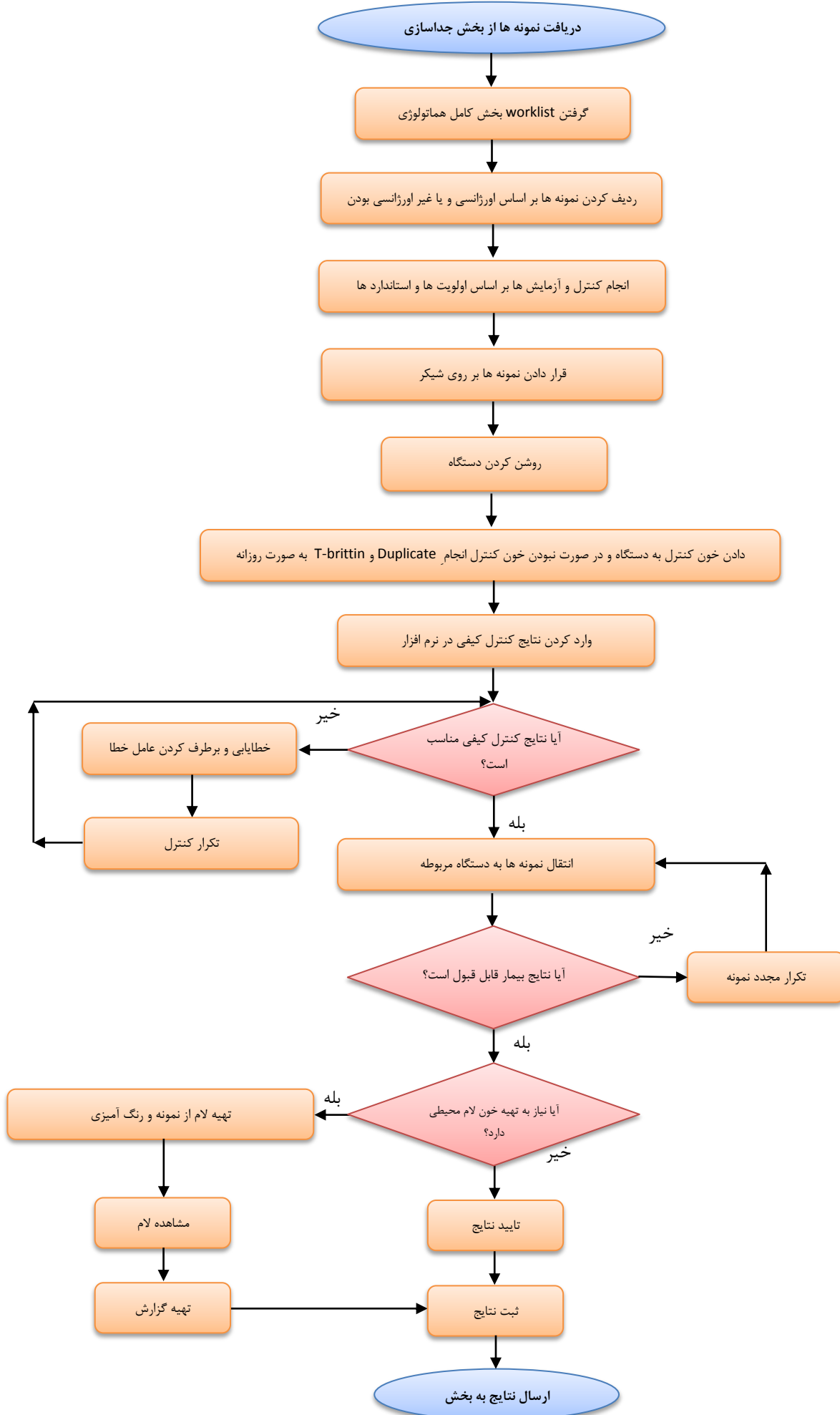
فلوجارت بخش سرولوژی



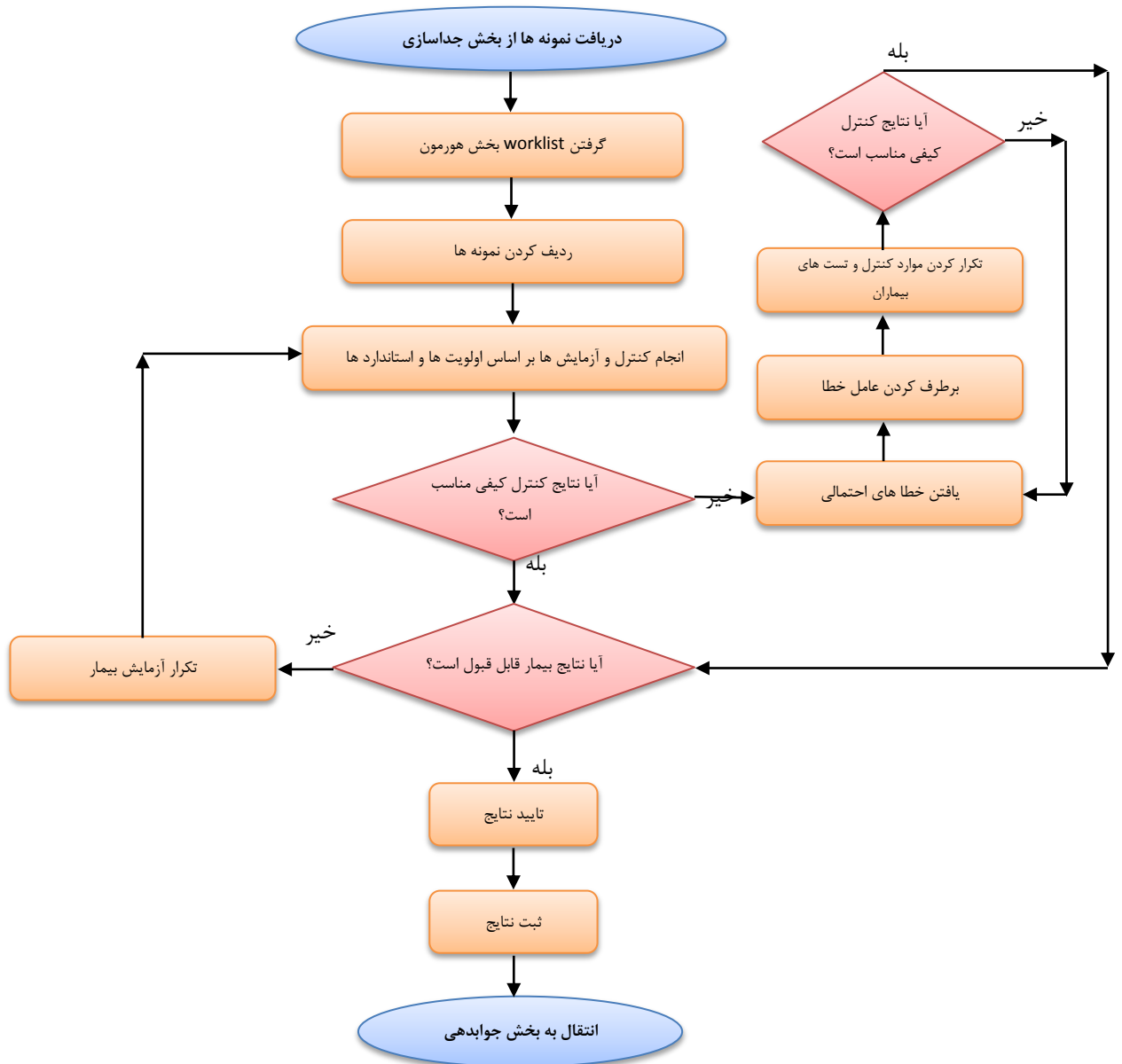
فلوچارت بخش میکروبیولوژی



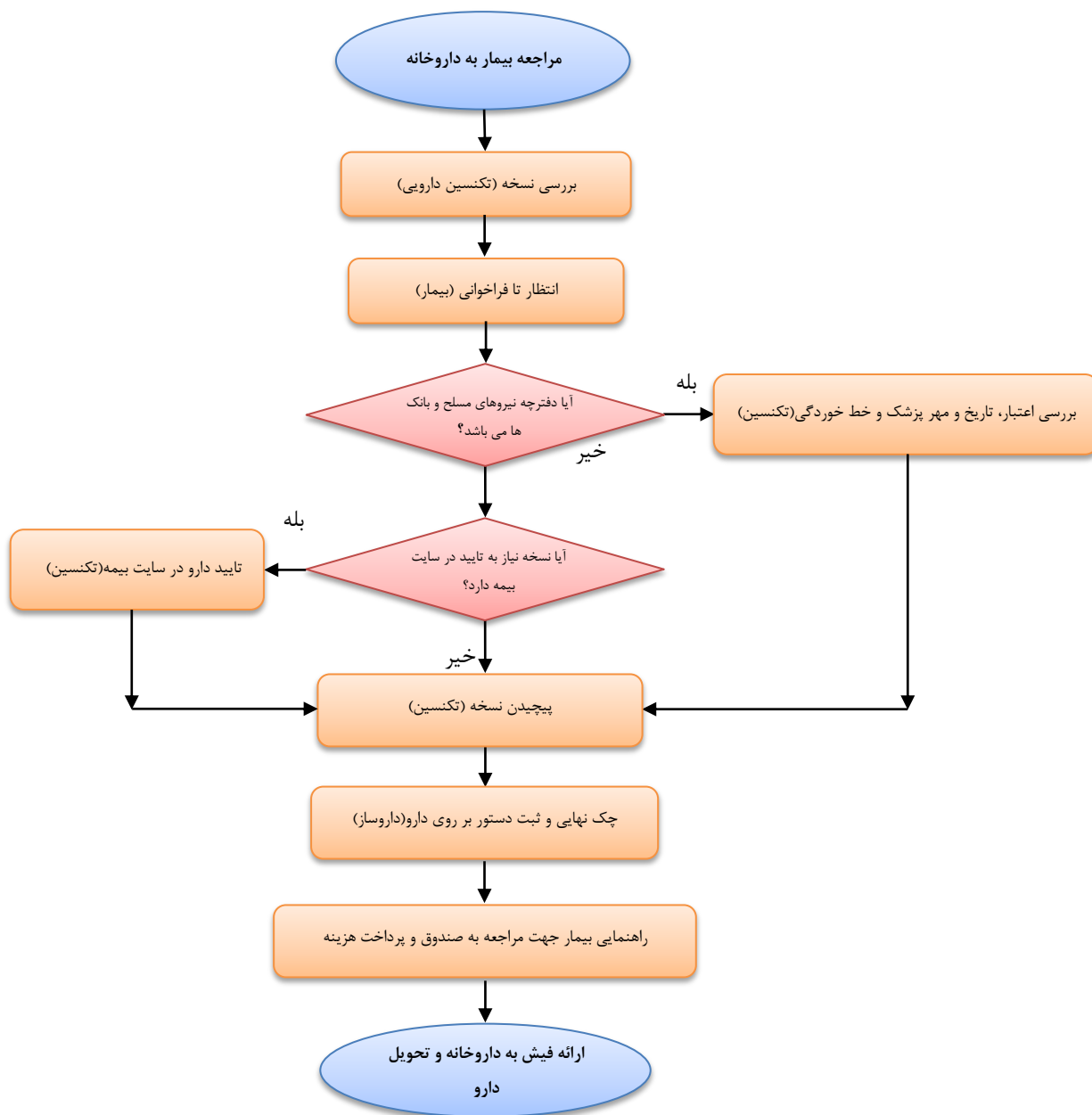
فلوچارت بخش هماتولوژی



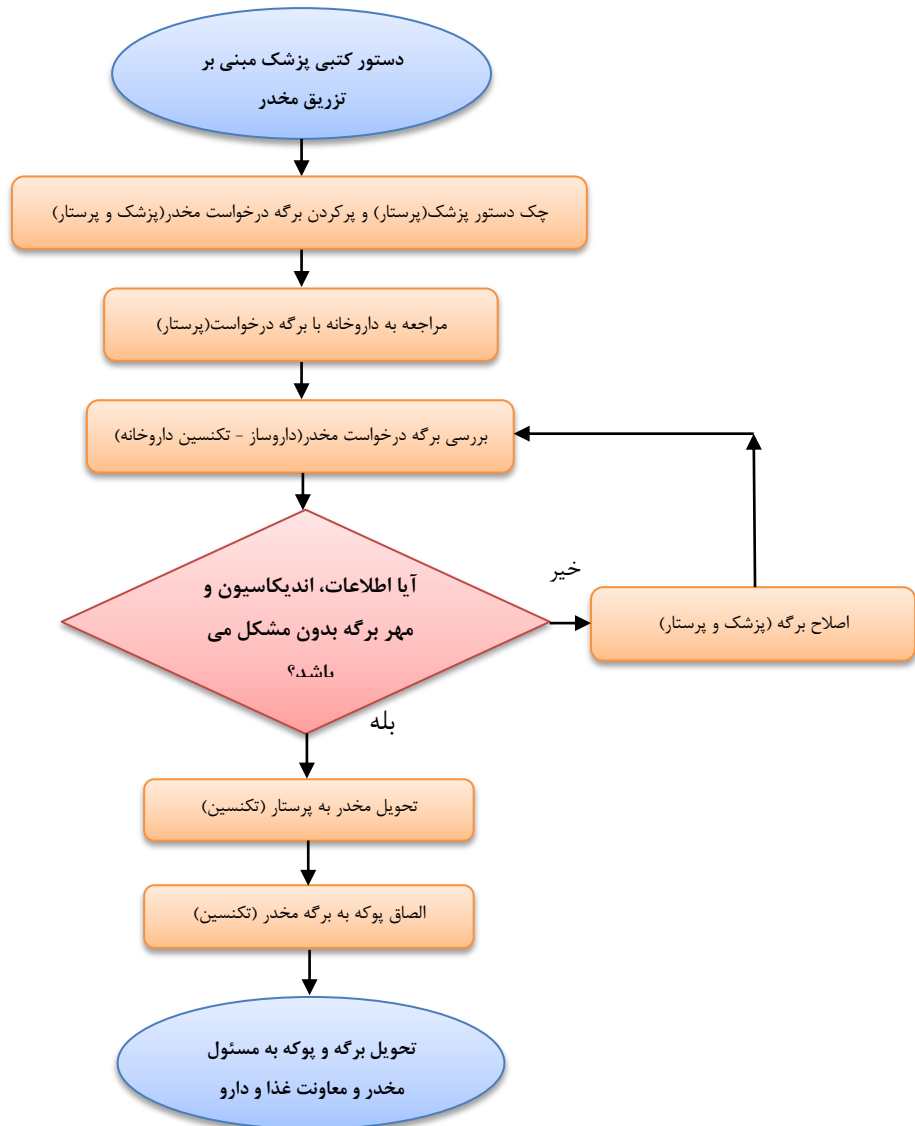
فلوجارت بخش هورمون (الایزا)



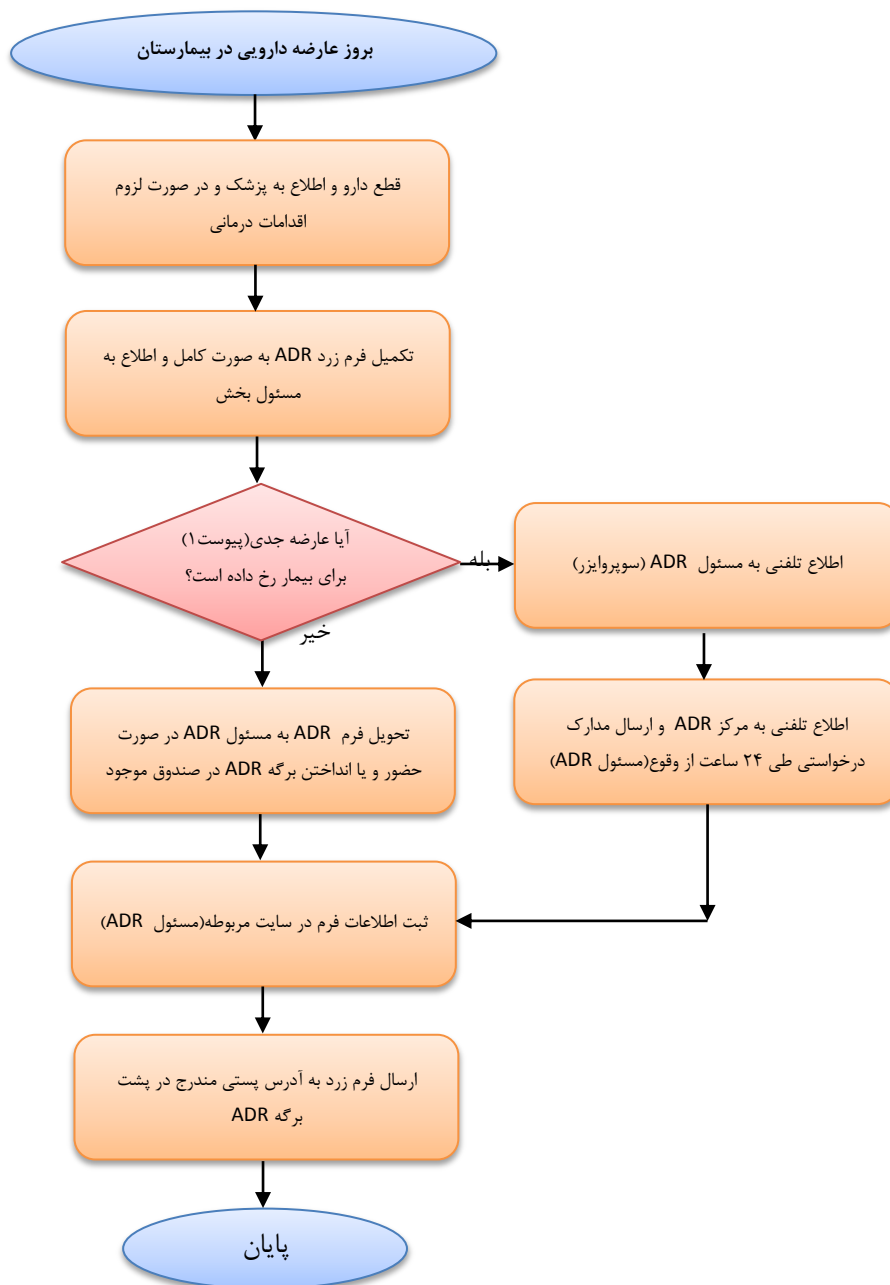
فلوجارت فرایند تحویل دارو در داروخانه



فلوجارت فرایند تحویل داروی مخدر در داروخانه

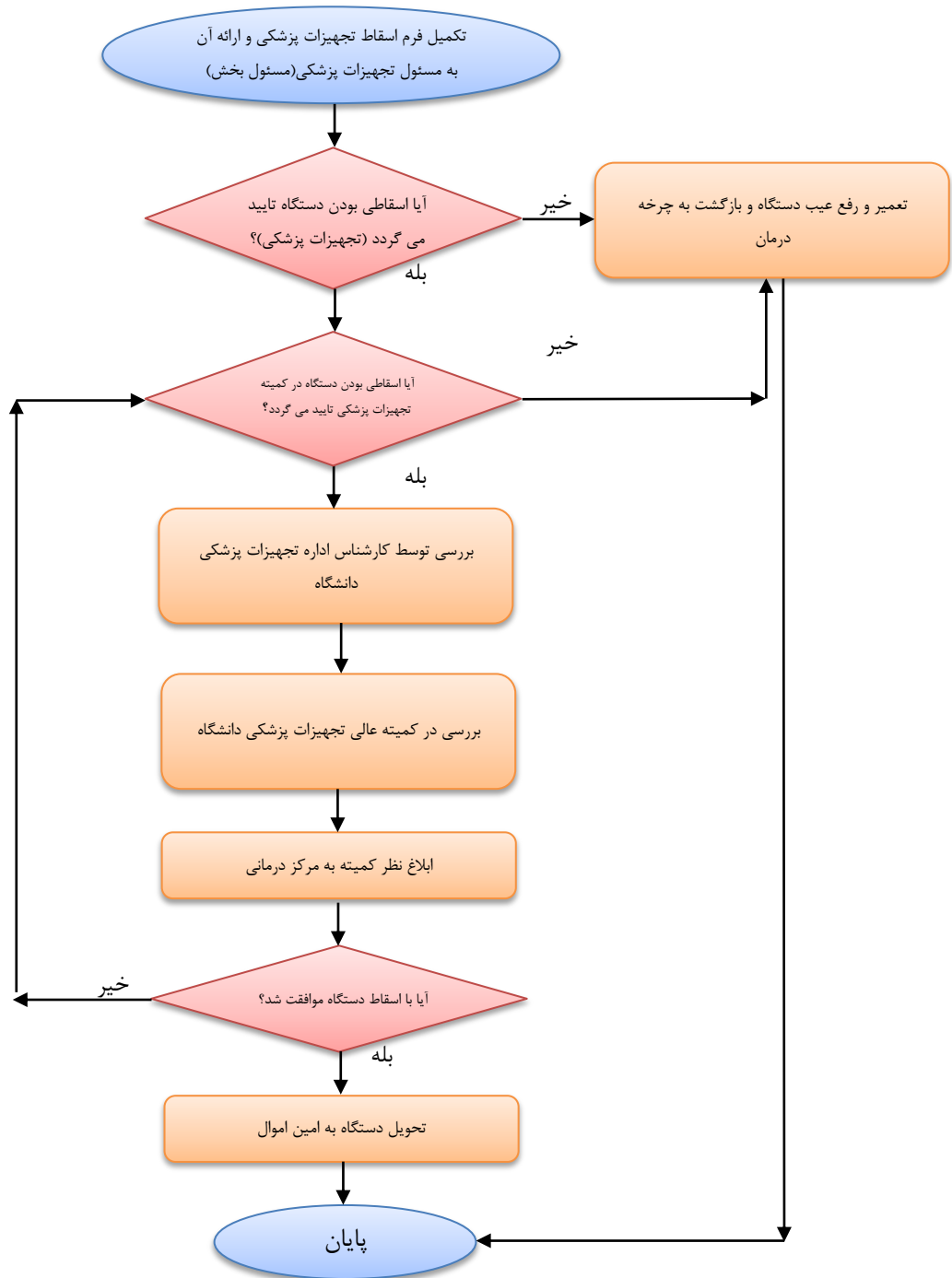


فلوجارت گزارش و ثبت عوارض ناخواسته دارویی

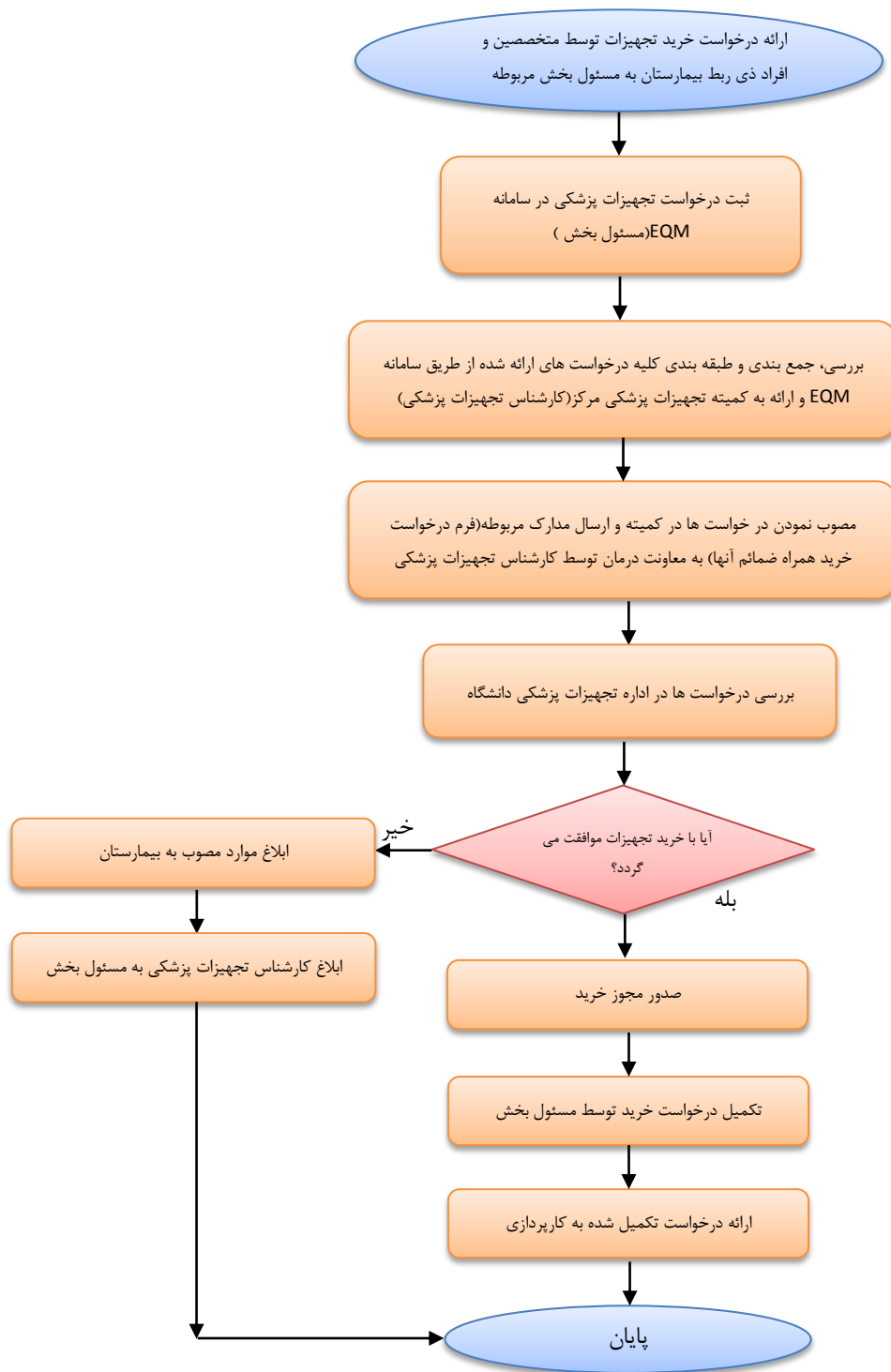


پیوست ۱: عوارض جدی (کلیه موارد منجر به مرگ یا تهدید کننده حیات، ناتوانی و نقص عضو مشخص و دائمی، بستری شدن و یا طولانی شدن زمان بستری در بیمارستان یا ناهنجاری های مادرزادی)

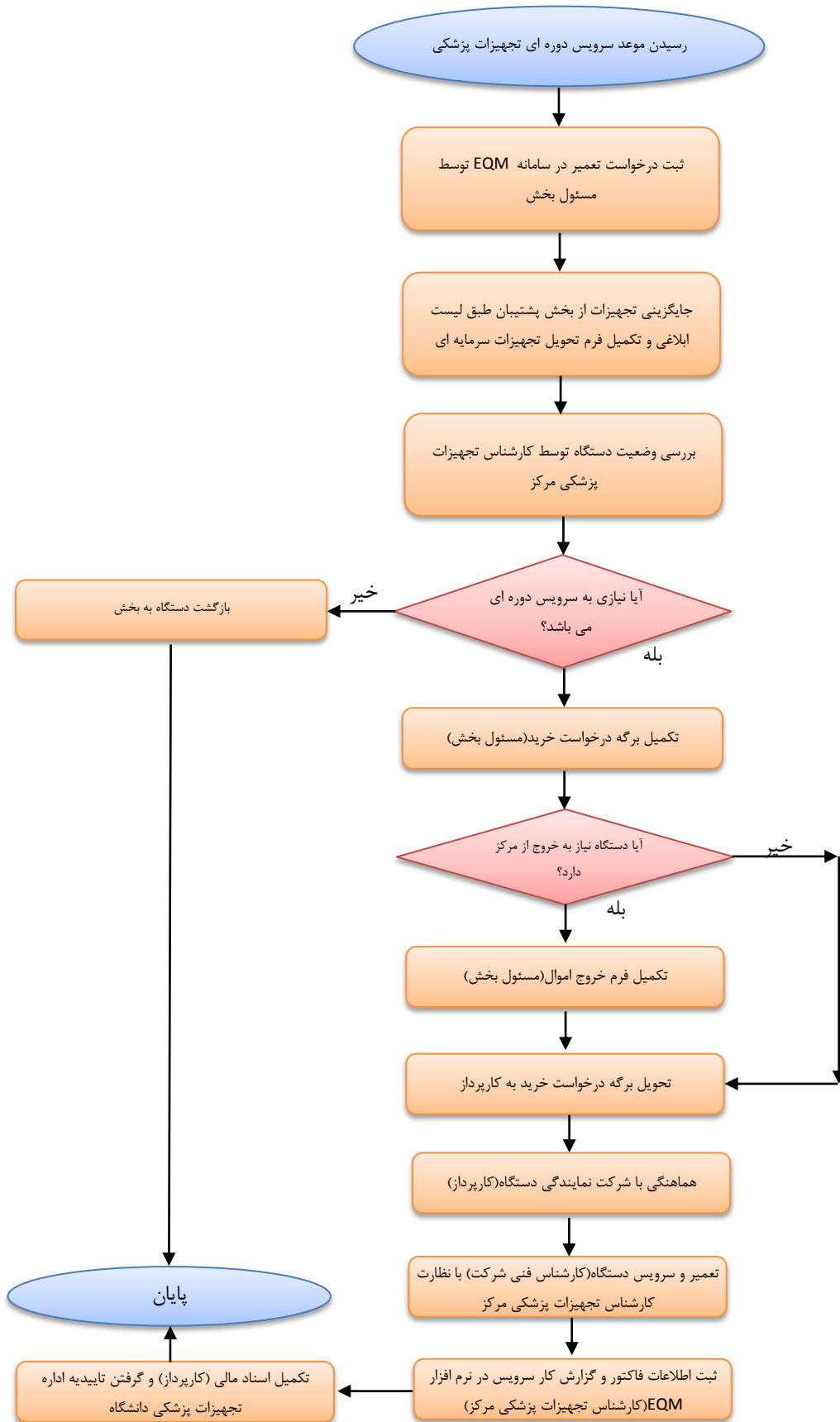
فلوجارت اسقاط تجهیزات پزشکی بیمارستان



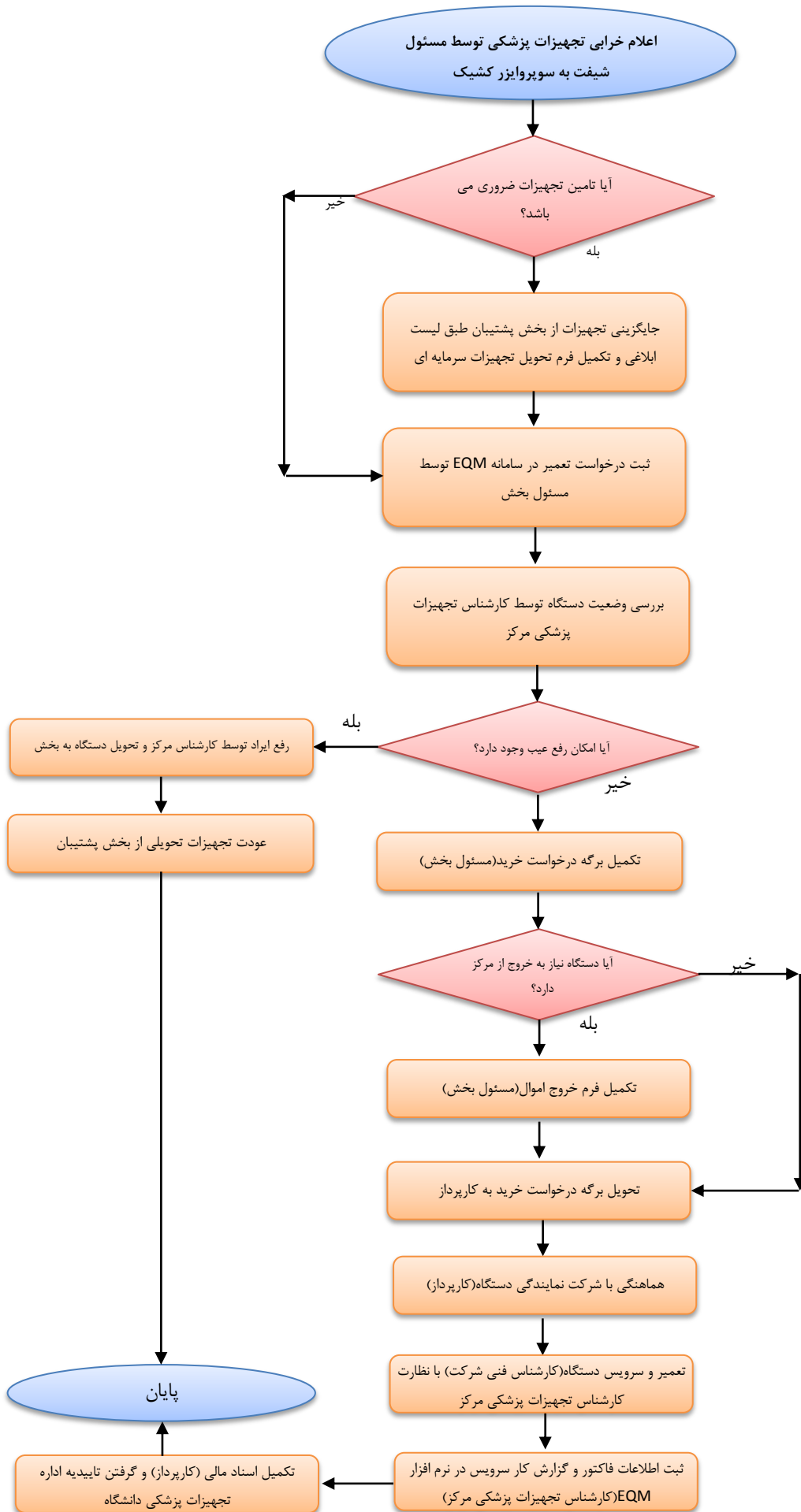
فلوجارت خرید تجهیزات پزشکی بیمارستان (اخذ مجوز خرید از دانشگاه)



فلوچارت سرویس دوره ای تجهیزات پزشکی بیمارستان



فلوجارت گزارش خرابی تجهیزات پزشکی بیمارستان



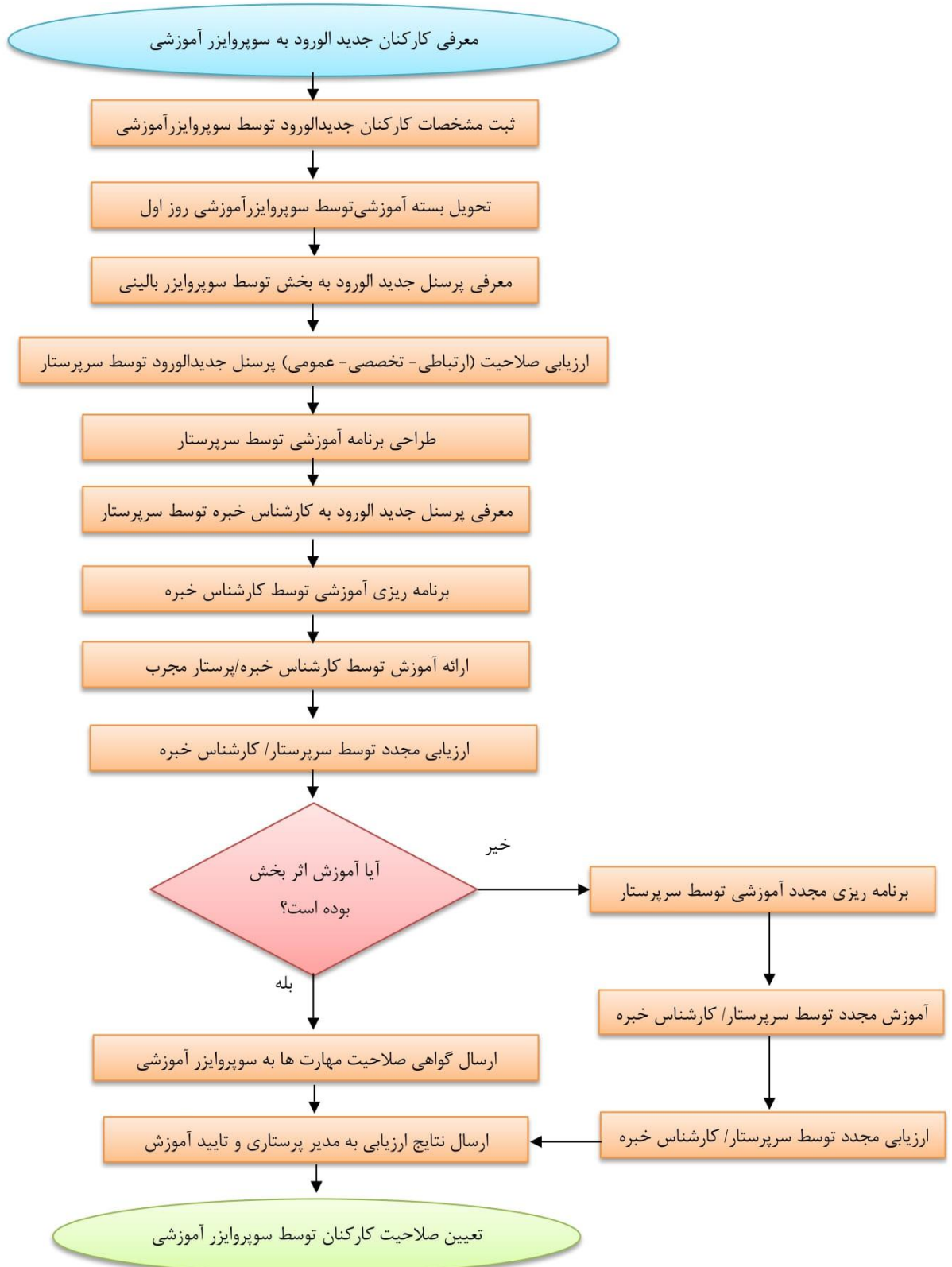
فلوجارت تعیین پنج بیماری و پنج حالت شایع بیمارستان



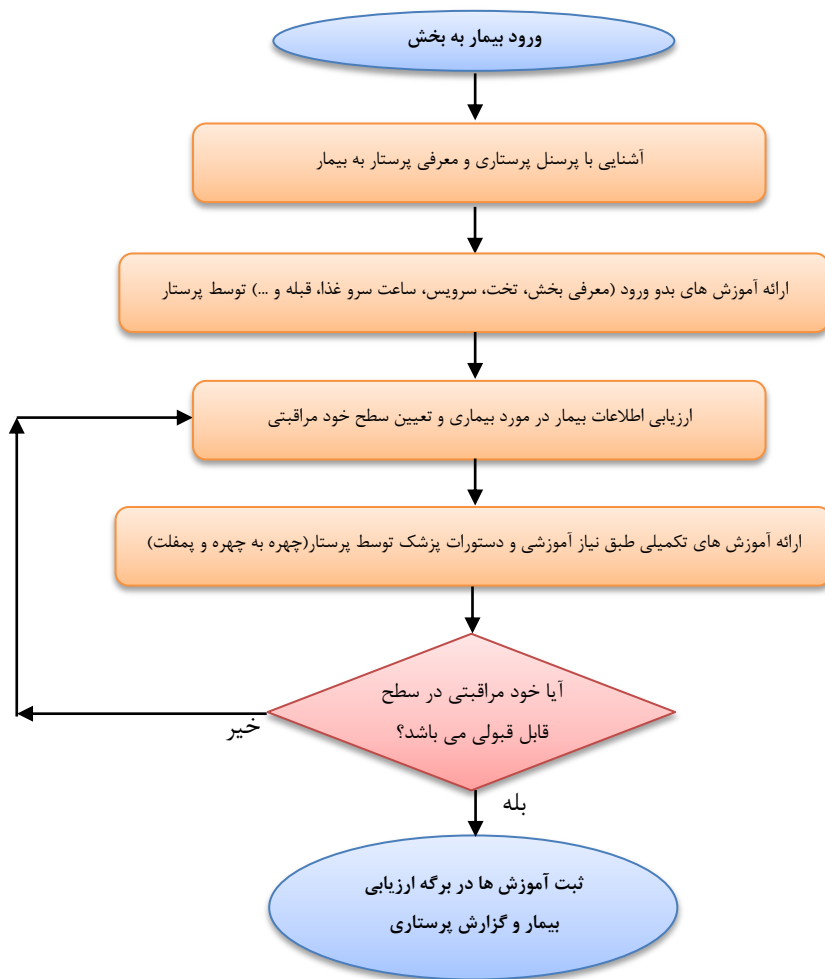
فلوجارت نیازسنجی و برنامه ریزی آموزشی سالیانه کارکنان



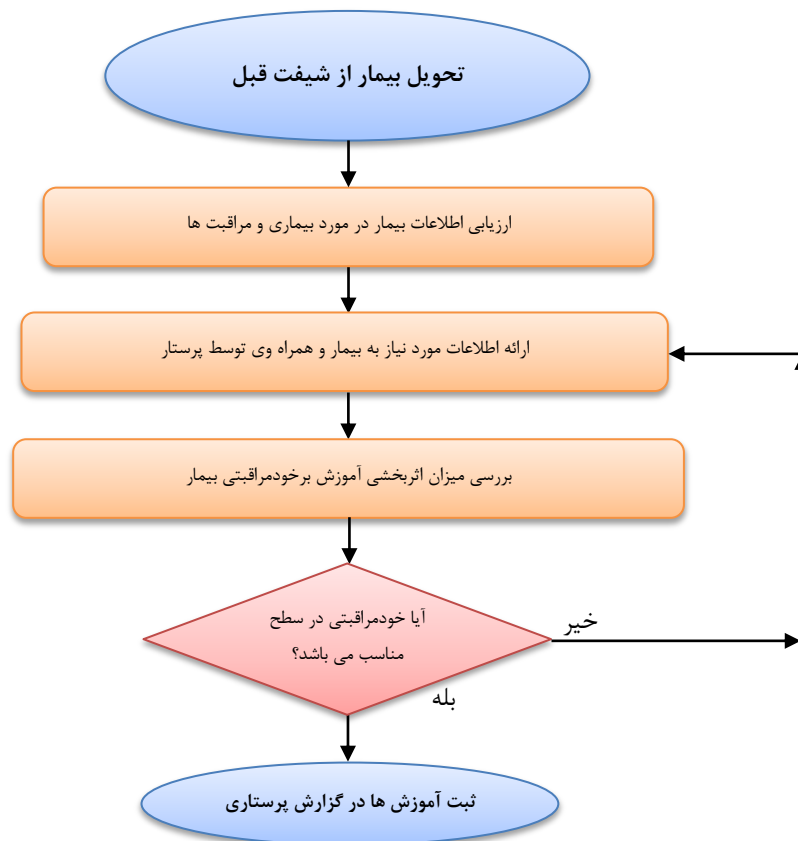
فلوجارت آموزش پرسنل جدید الورد



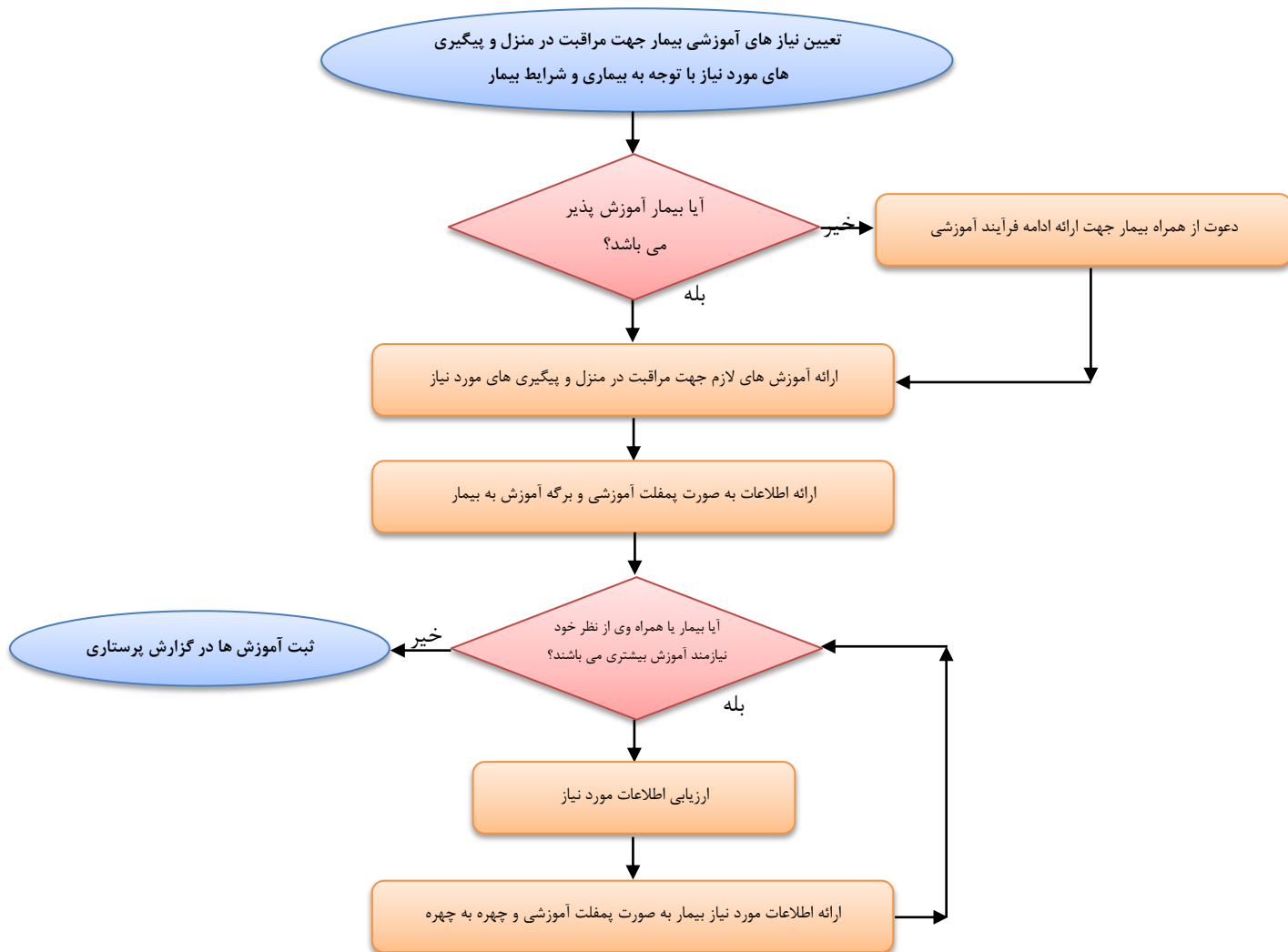
فلوجارت آموزش به بیمار (بدو ورود)



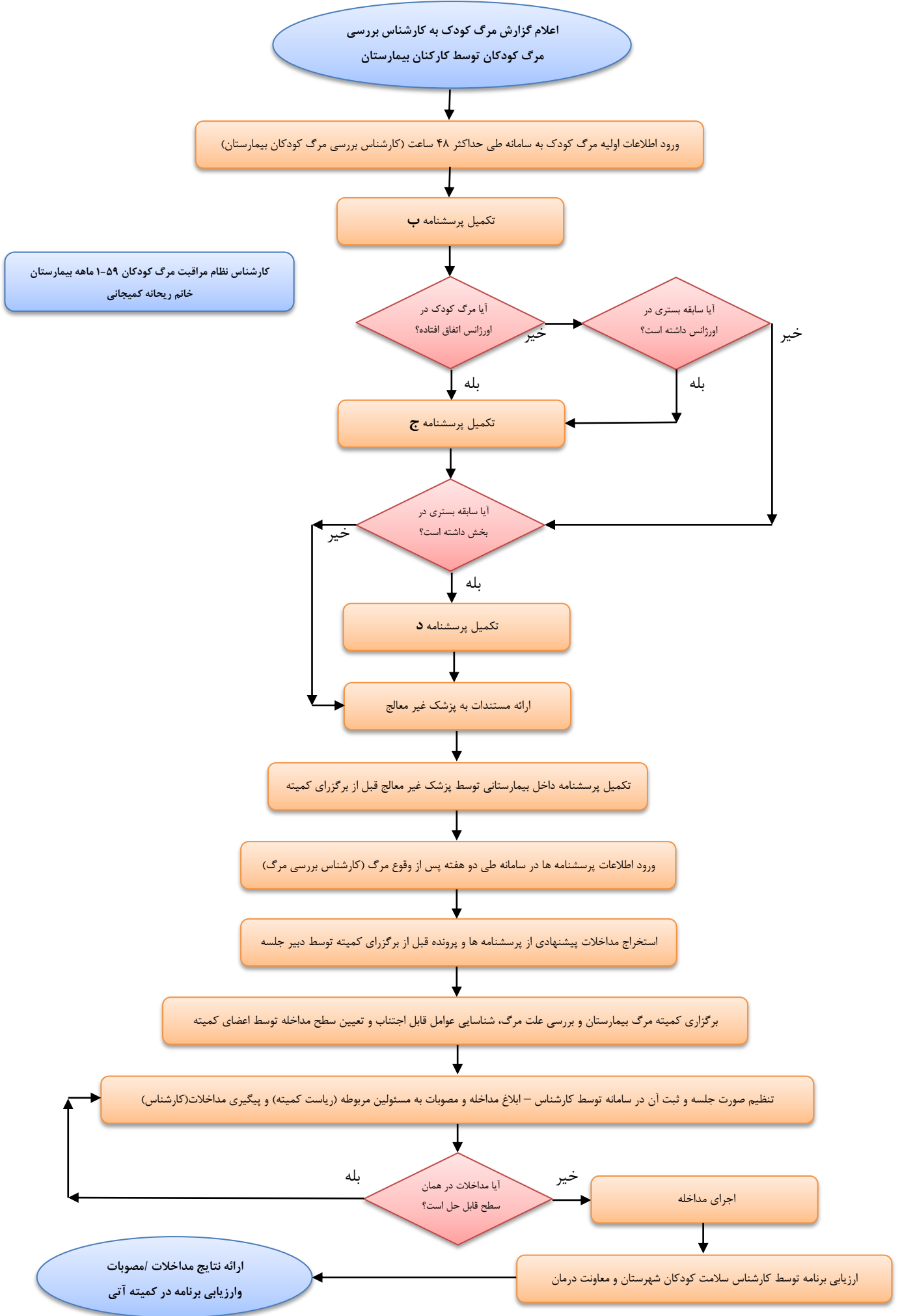
فلوجارت آموزش به بیمار (حین بستری)



فلوجارت آموزش به بیمار (حین ترخیص)



فلوچارت فرایند اجرای نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه



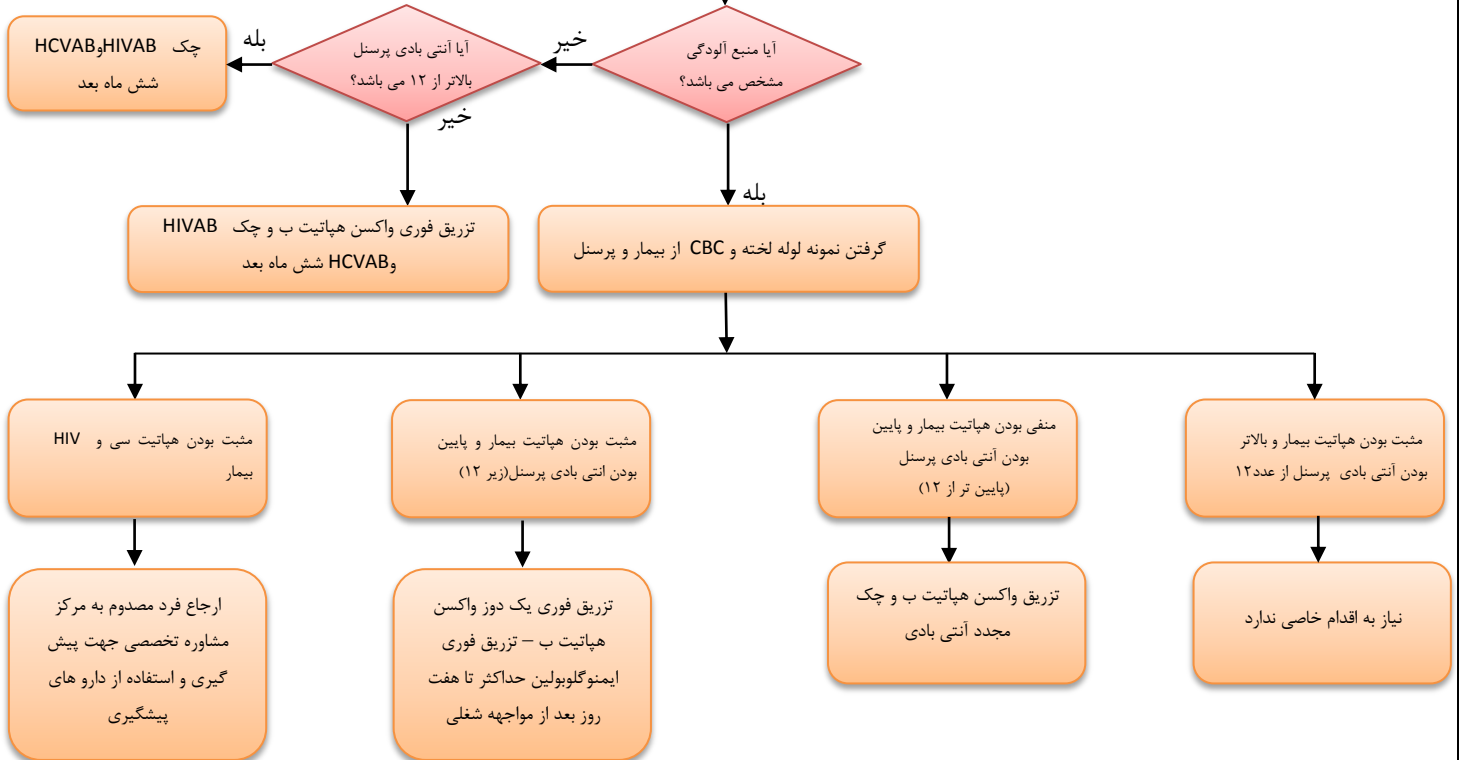
فلوچارت مواجهه شغلی

- فرو رفتن اجسام تیز و برنده در دست کارکنان
- پاشیده شدن خون یا سایر ترشحات آلوده بدن
بیمار به بریدگی باز، ملتحمه و غشای مخاطی

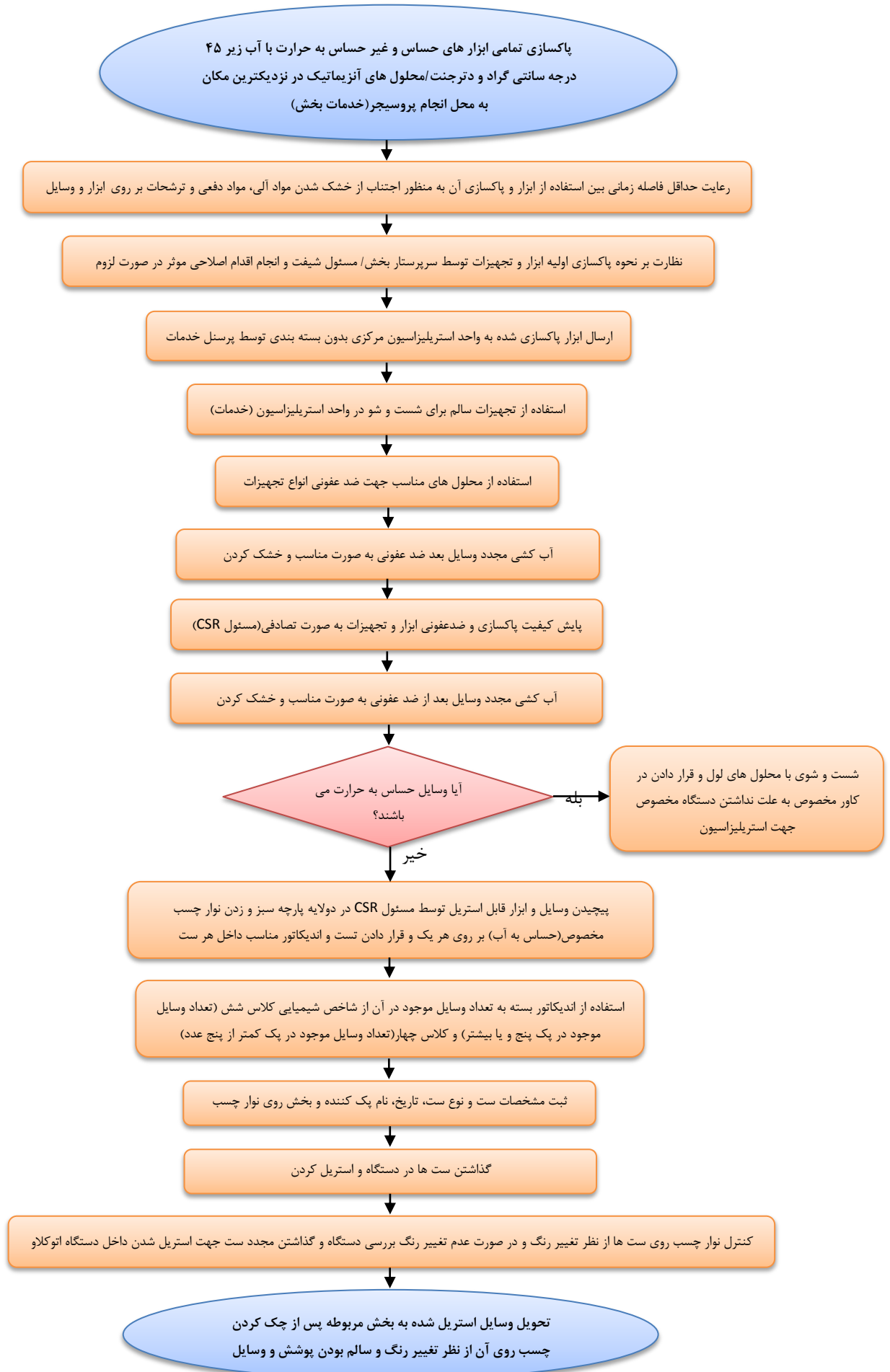
انجام اقدامات اولیه فوری

- ۱- از هرگونه دستکاری و فشردن محل مواجهه خودداری شود.
- ۲- محل مواجهه با آب و صابون شسته شود.
- ۳- غشای مخاطی به جز چشم با آب معمولی فراوان شسته شود.
- ۴- چشم با نرمال سالین یا آب فراوان شسته شود.

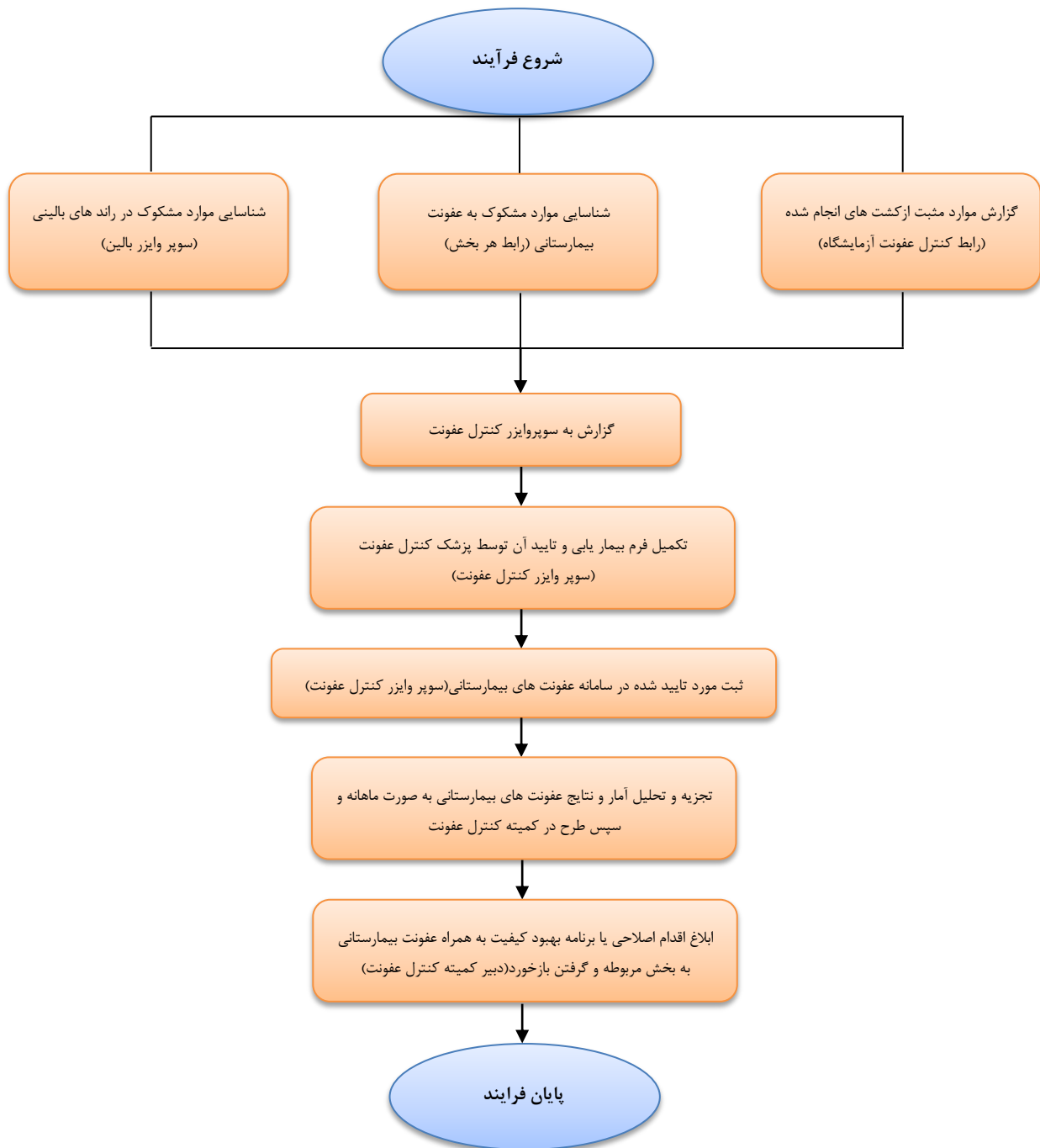
برکردن فرم مواجهه شغلی موجود در زونکن کنترل عفونت هر بخش و تحویل آن به سوپر وایزر
بالینی یا کنترل عفونت و گزارش مواجهه شغلی



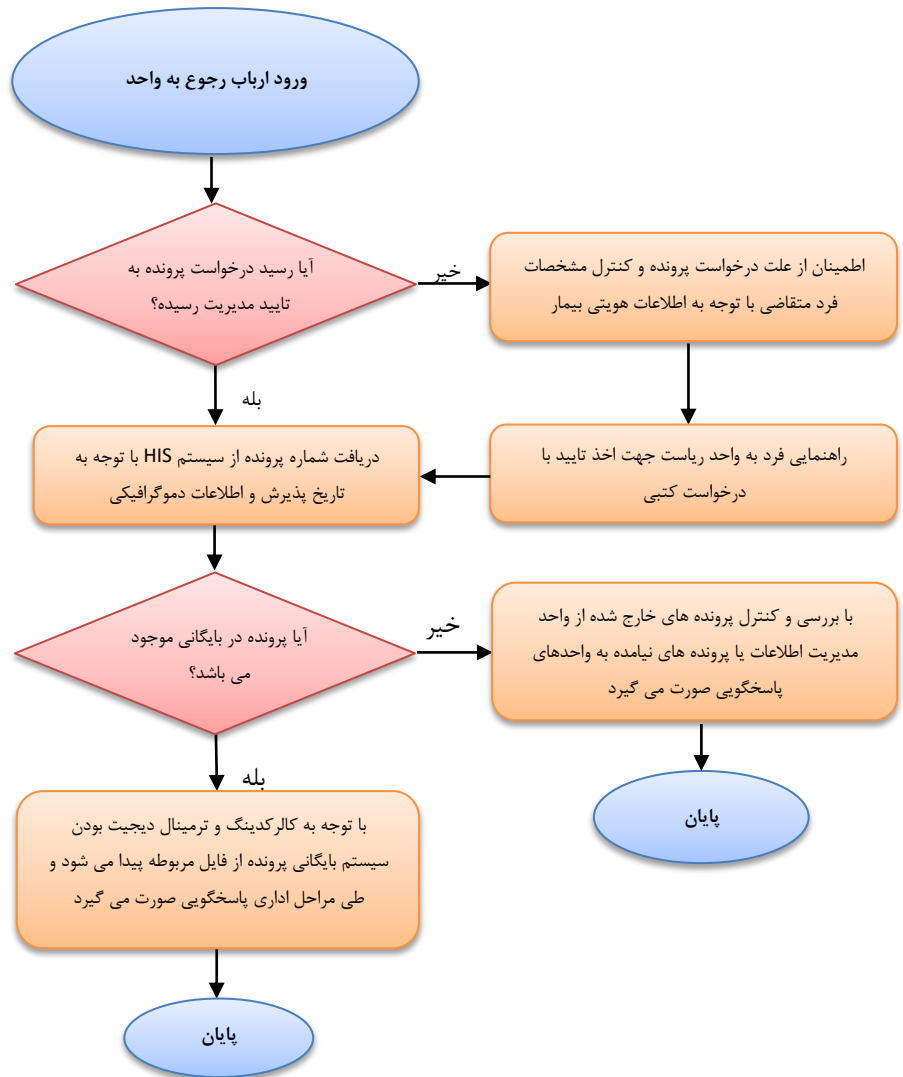
فلوجارت استریلیزاسیون



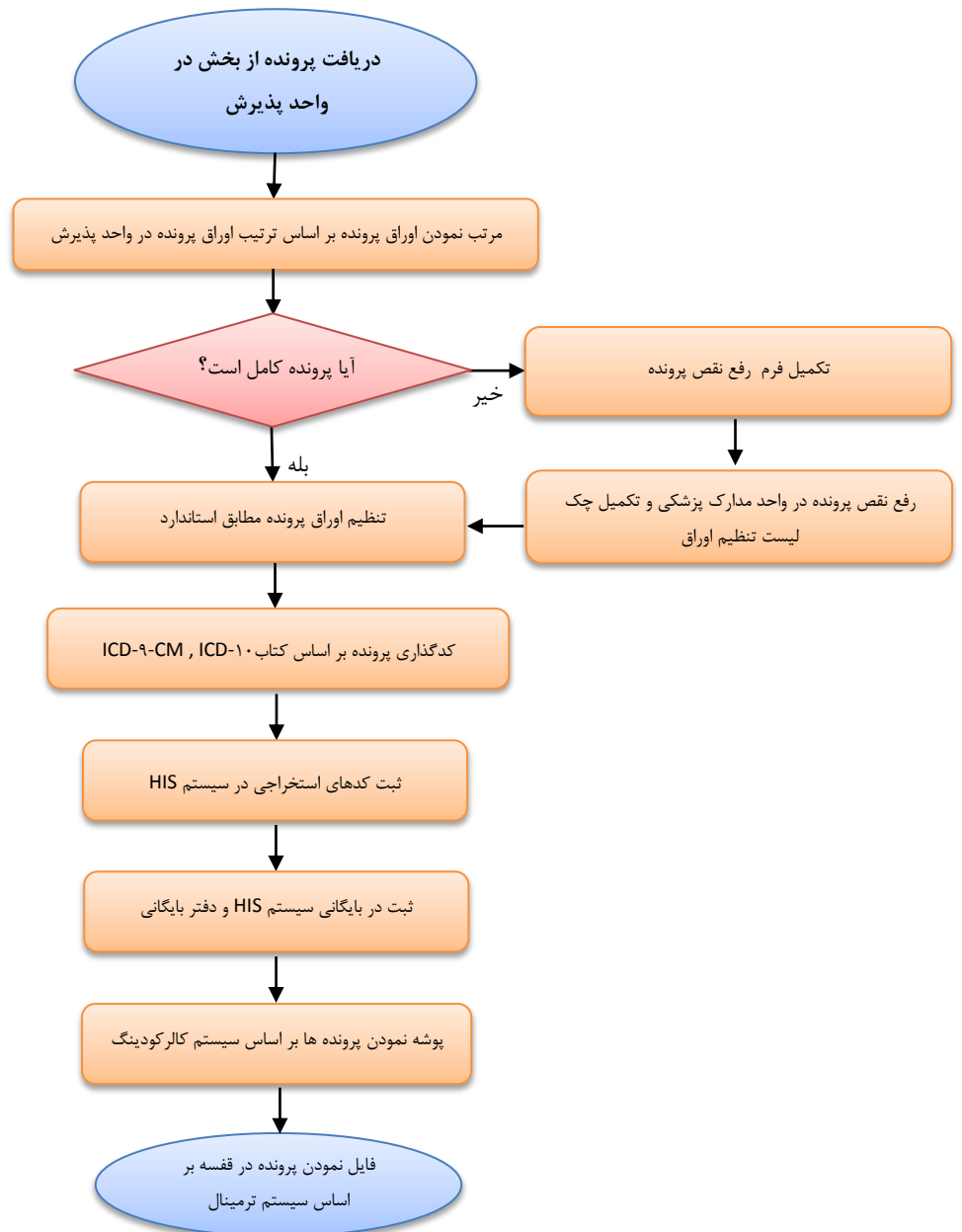
فلوجارت شناسایی عفونت های بیمارستانی



فلوجارت فرایند بازیابی پرونده پزشکی در کمتر از ۱۰ دقیقه



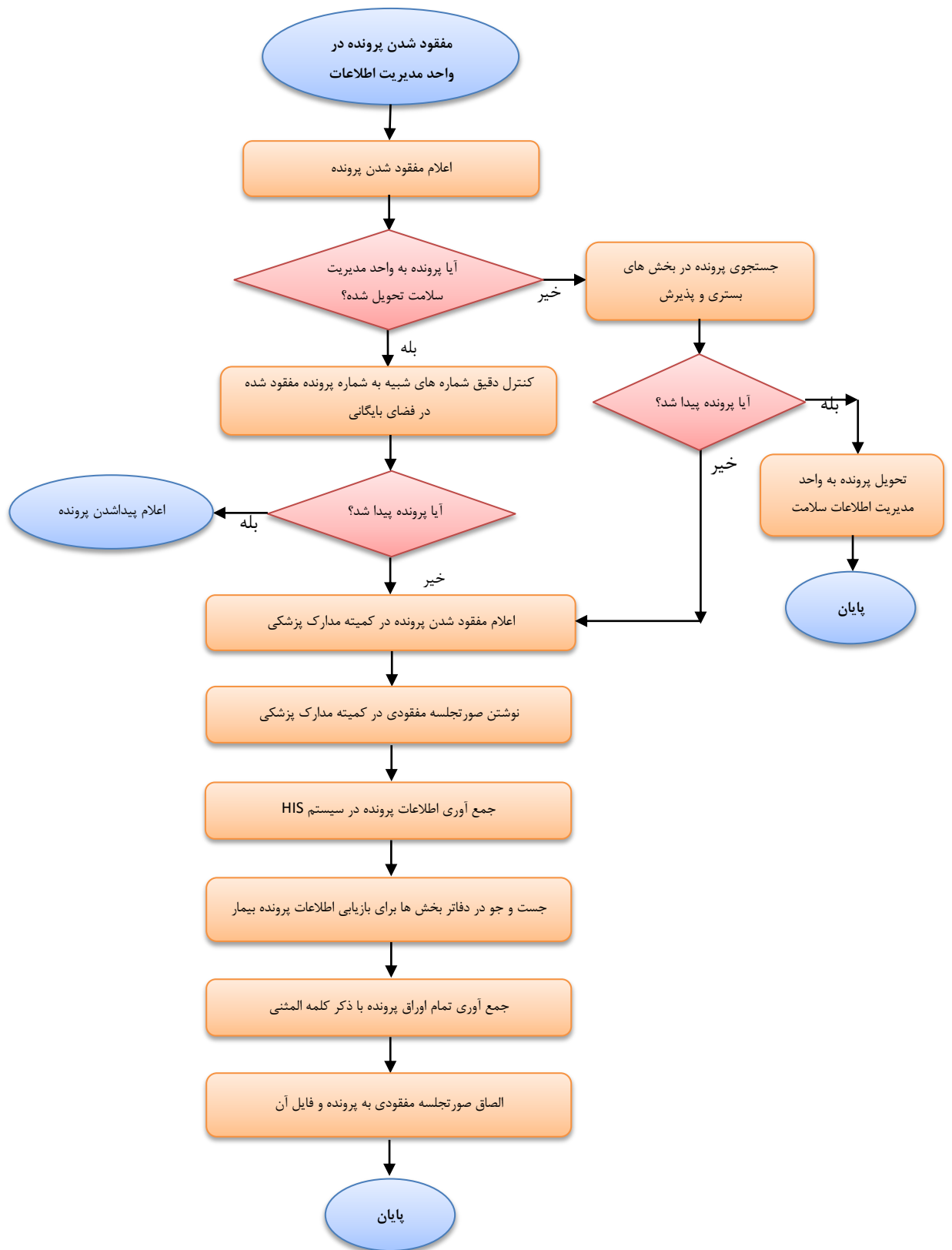
فلوجارت فرایند بایگانی پرونده های بستری در واحد مدارک پزشکی



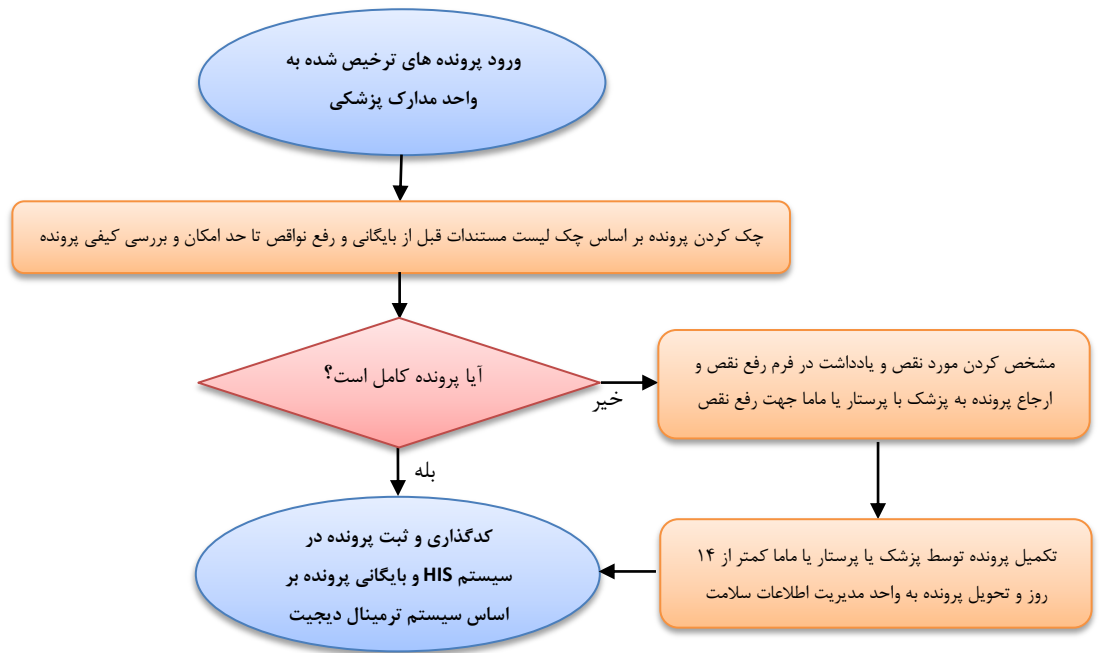
فلوجارت پیگیری پرونده های آسیب دیده در واحد مدیریت اطلاعات سلامت



فلوجارت پیگیری پرونده های مفقودی در واحد مدیریت اطلاعات سلامت



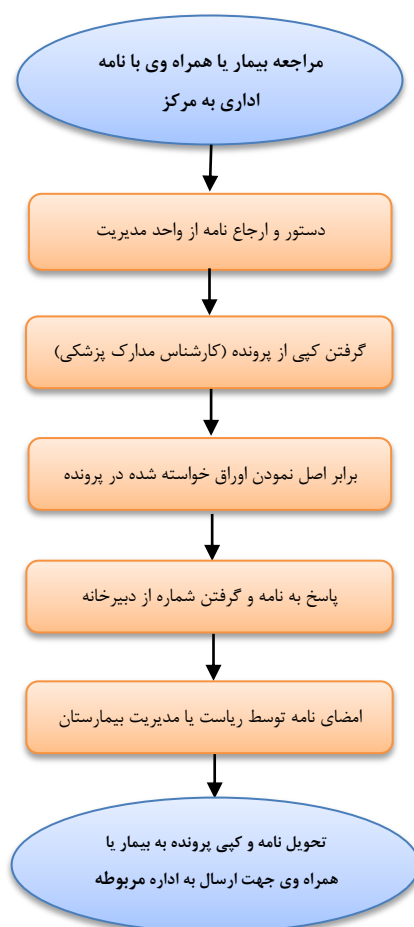
فلوجارت فرایند رفع نقص و تکمیل پرونده



فلوجارت فرایند طراحی فرم های مدارک پزشکی



فلوچارت فرایند سیر مراجعه بیمار با نامه اداری جهت گرفتن کپی پرونده بالینی



فلوجارت فرایند مراجعه بیمار بدون نامه اداری جهت گرفتن کپی پرونده

