|  |  |
| --- | --- |
| **G:\آرم بيمارستان شفا.jpgبسمه تعالی**    **بيمارستان تخصصي شفا**  **دفتر اعتباربخشی** | |
| **عنوان / موضوع فرایند اصلی : فرایند ارجاع بیمار** | |
| **کد روش اجرایی : Shafa – mp -2**  **تعدادصفحات : 1…. از …2..**  **تاريخ تدوين : 95/8/2**  **شماره ویرایش و بازنگری : سوم** | **تاريخ آخرين بازنگري : 13/12/1400**  **تاريخ آخرین ابلاغ : 21/12/1400**  **تاریخ بازنگری بعدی : 13/12/1401** |

**الگوریتم فرایند ارجاع بیمار**

1. **پرستار / ماما دستور كتبي پزشك برای انجام اقدام پاراكلينيكي را كنترل مي نماييد .**
2. **پزشک و پرستار / ماما به بیمار توضیحات لازم را در مورد علت ارجاع ، هزینه ی مربوطه و روش انتقال بیمار ارائه می دهد .**
3. **سرپرستار يا پرستار / مامای بخش با دفتر پرستاری تماس گرفته و در مورد ارجاع بیمار و اخذ پذیرش اطلاع می دهد .**
4. **سوپروایزر بالینی بعد از دریافت هیستوری کامل بیمار از سرپرستار يا پرستار / مامای بخش با واحد پاراكلينيك هماهنگي لازم را انجام می دهد .**
5. **سوپروایزربالینی بعد از هماهنگی با مرکز درمانی با بخش تماس گرفته و به پرستار مسئول بیمار در مورد ساعت و زمان ارجاع ، نام مرکز درمانی ، ساعت حضور آمبولانس اطلاع می دهد .**
6. **سوپروایزربالینی امکانات لازم برای ارجاع بیمار اعم ازآمبولانس مجهز به تجهيزات استاندارد با توجه به شرایط بیمار و پرسنل درمانی همراه مورد نیاز طبق نظر پزشک معالج را فراهم می کند .**
7. **پرستار/ مامای مسئول بیمار در صورت نياز ، اقدامات مربوط به آمادگي قبلي بيمار را انجام مي دهد**
8. **کمک پرستار انتقال بیمار از بخش به آمبولانس را بسته به شرایط بیمار با ویلچر یا برانکارد با رعایت ایمنی انجام می دهد .**
9. **بيمار با آمبولانس و تیم همراه و پرونده ( بنا به تشخيص پزشك همراه مي تواند پزشك ، پرستار يا كمك پرستار باشد ) به مركز درماني ارجاع داده مي شود .**
10. **پرستار/ مامای همراه بیمار بعد از بازگشت به بیمارستان ، موضوع را به دفتر پرستاری اطلاع می دهد .**
11. **پرستار/ ماما يافته ها و اقدامات خود را بطور كامل و خوانا ثبت می نماید .**

|  |  |
| --- | --- |
| **G:\آرم بيمارستان شفا.jpgبسمه تعالی**    **بيمارستان تخصصي شفا**  **دفتر اعتباربخشی** | |
| **عنوان / موضوع فرایند اصلی : فرایند ارجاع بیمار** | |
| **کد روش اجرایی : Shafa – mp -2**  **تعدادصفحات : 2…. از …2..**  **تاريخ تدوين : 95/8/2**  **شماره ویرایش و بازنگری : سوم** | **تاريخ آخرين بازنگري : 13/12/1400**  **تاريخ آخرین ابلاغ : 21/12/1400**  **تاریخ بازنگری بعدی : 13/12/1401** |

متولیان : رییس و کارشناسان معاونت درمان

صاحبان فرایند : **پزشک ، سوپروایزر بالینی ، پرستار ، ماما ، کمک پرستار ، راننده آمبولانس ، بیمار**

میانگین زمان صرف شده : **2 ساعت**

ورودی های فرایند : **دستور کتبی پزشک ، بیمارستان یا مرکز هماهنگ شده ،پرسنل درمانی همراه ، آمبولانس و تجهیزات ضروری حین انتقال**

خروجی های فرایند : **رسیدن بیمار در وضعیت stable به مرکز / بیمارستان مقصد ، انجام پروسه در مرکز / بیمارستان مقصد ، برگشت stable بیمار به بیمارستان .**

جدول اسامی :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي تهيه کنندگان** | **سمت** | **امضاء** | **نام و نام خانوادگي تهيه کنندگان** | **سمت** | **امضاء** |
| آقای دکترنادر قالیچی | مدیرعامل بیمارستان |  | خانم رهبران | مدیریت دفترپرستاری |  |
| آقاي نوری | مديريت |  | خانم فاضلي فرد | مسئول بهبود کیفیت |  |
| خانم رضائي | کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگي تأیید کننده :** آقای نوری  **سمت :** مدیریت **تاريخ تایید: 17/12/1400 امضاء :** | | | | | |
| **نام و نام خانوادگي ابلاغ کننده / تصویب کننده :** آقای دكترقالیچی  **سمت :** مدیرعامل  **شماره و تاريخ ابلاغ: 21/12/1400 امضاء :** | | | | | |