

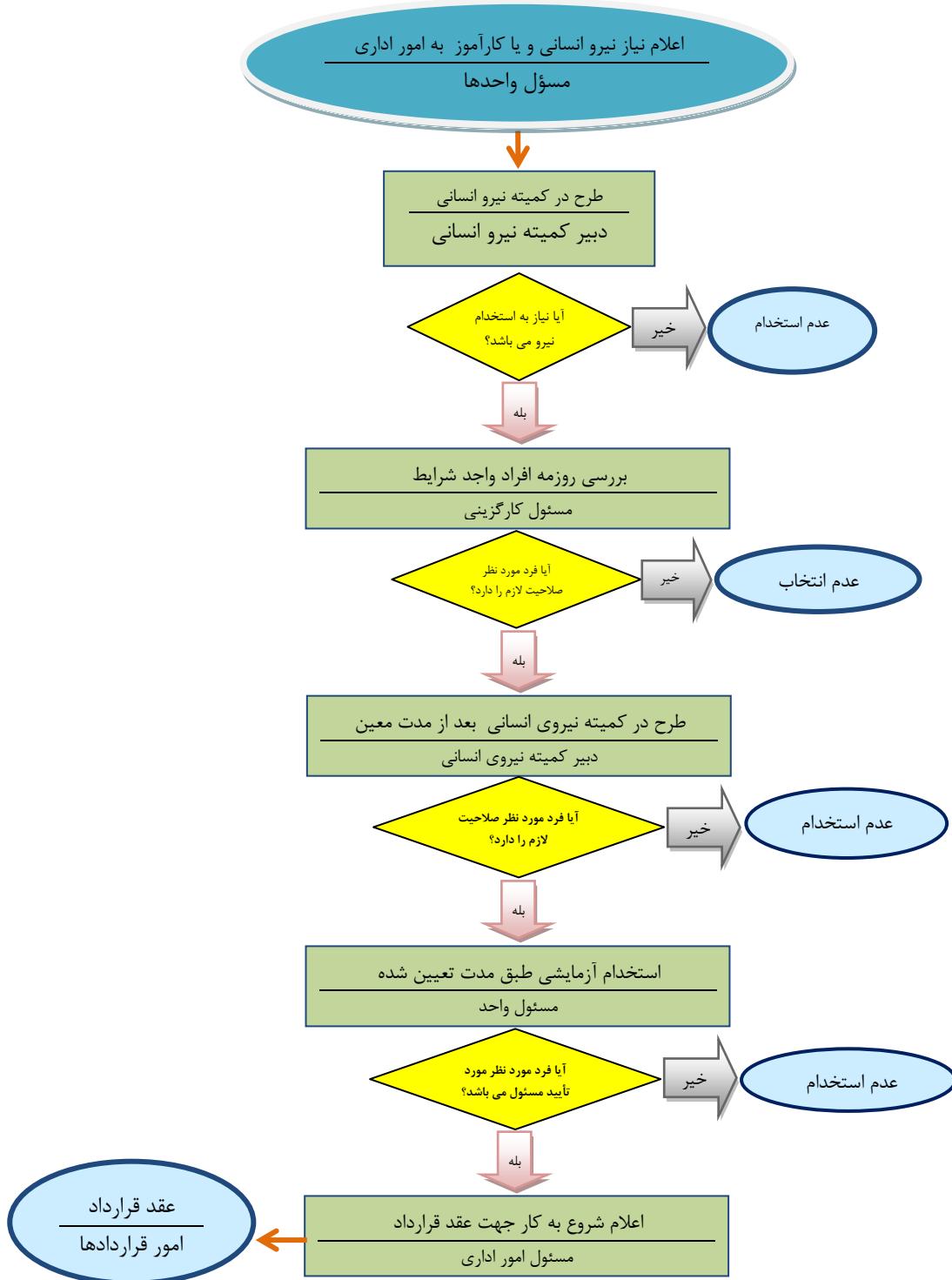
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "جذب نیرو"



بیمارستان فوق تخصصی گوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

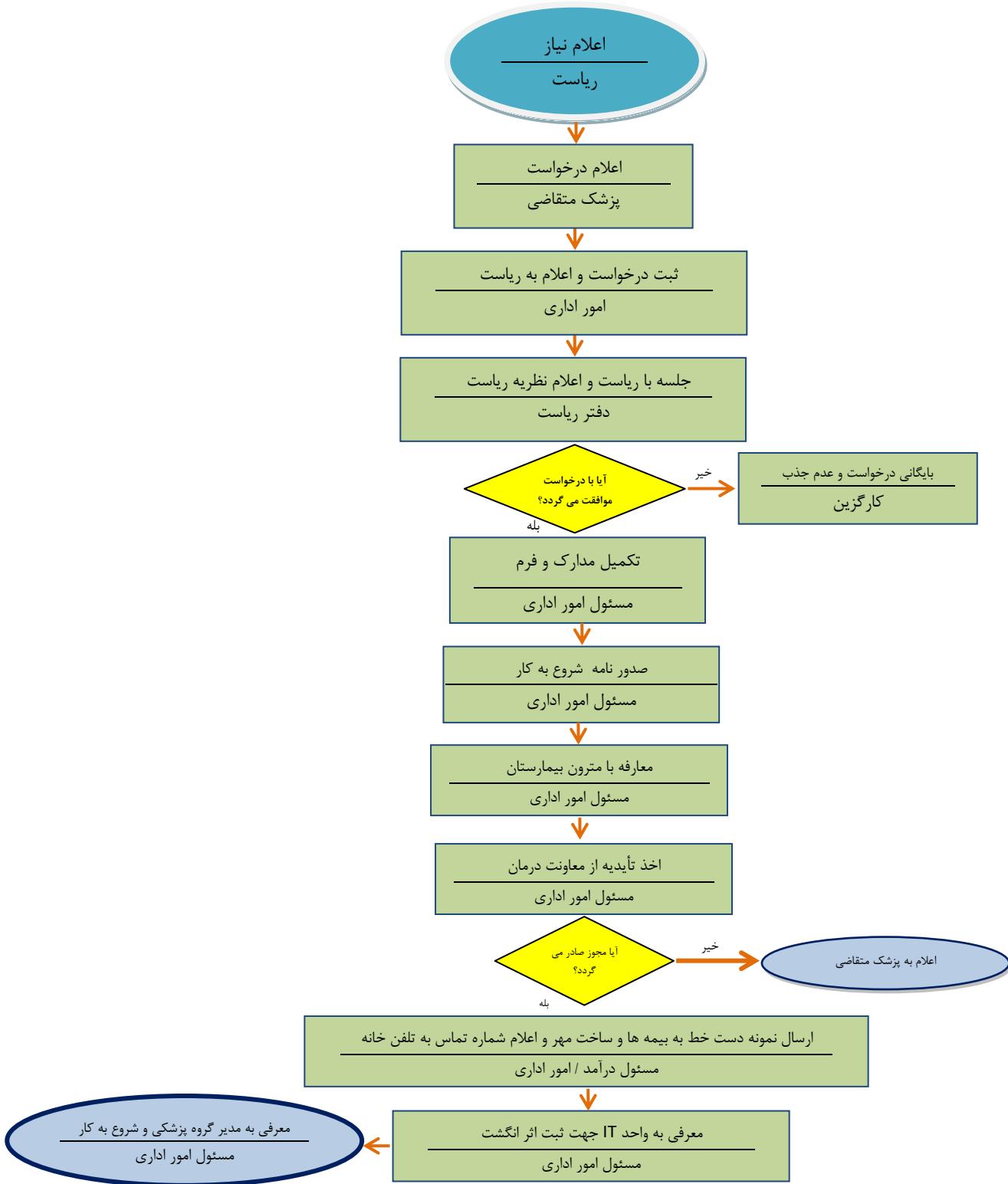
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "جذب پزشک"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

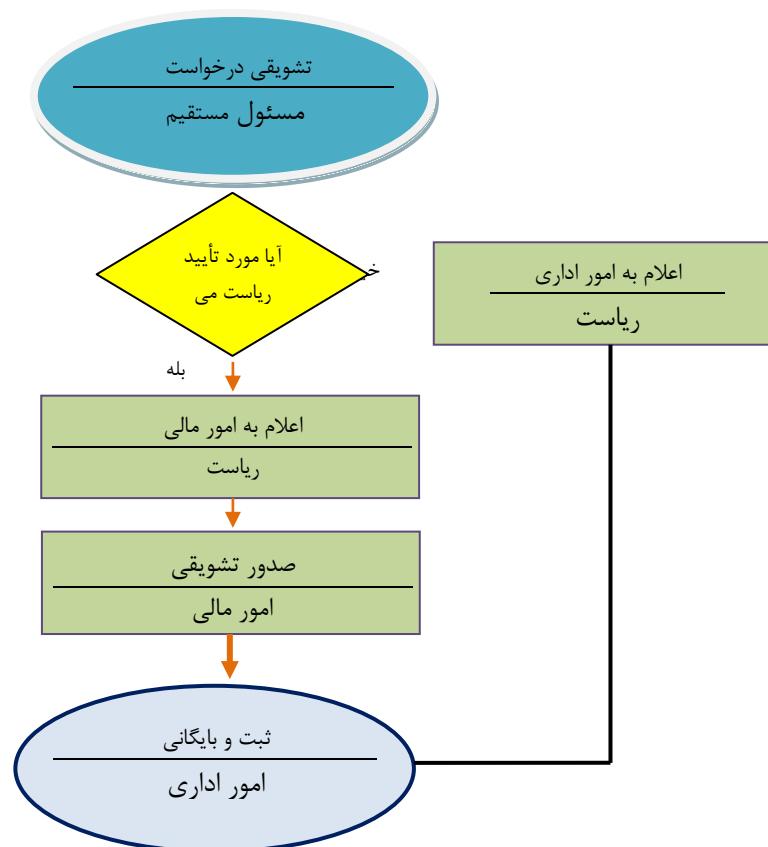
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تشویقی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تشکیل پرونده جهت پرسنل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

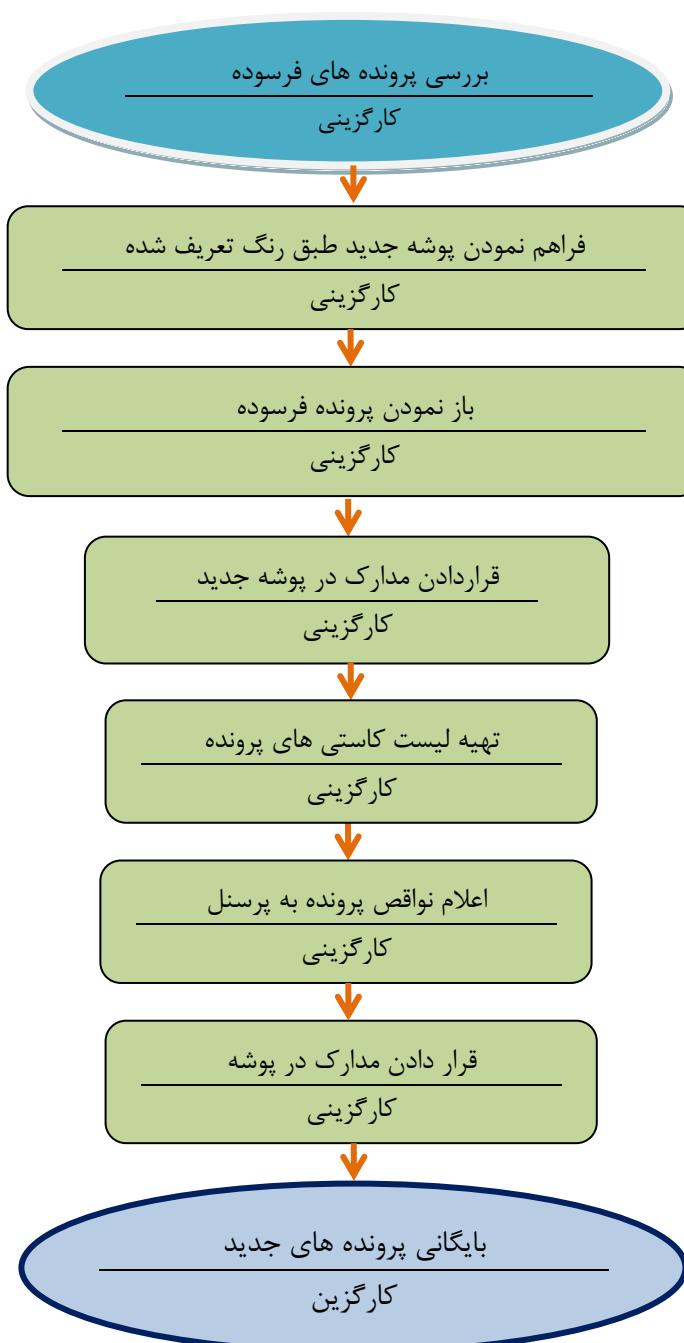
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ترمیم پرونده های فرسوده"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

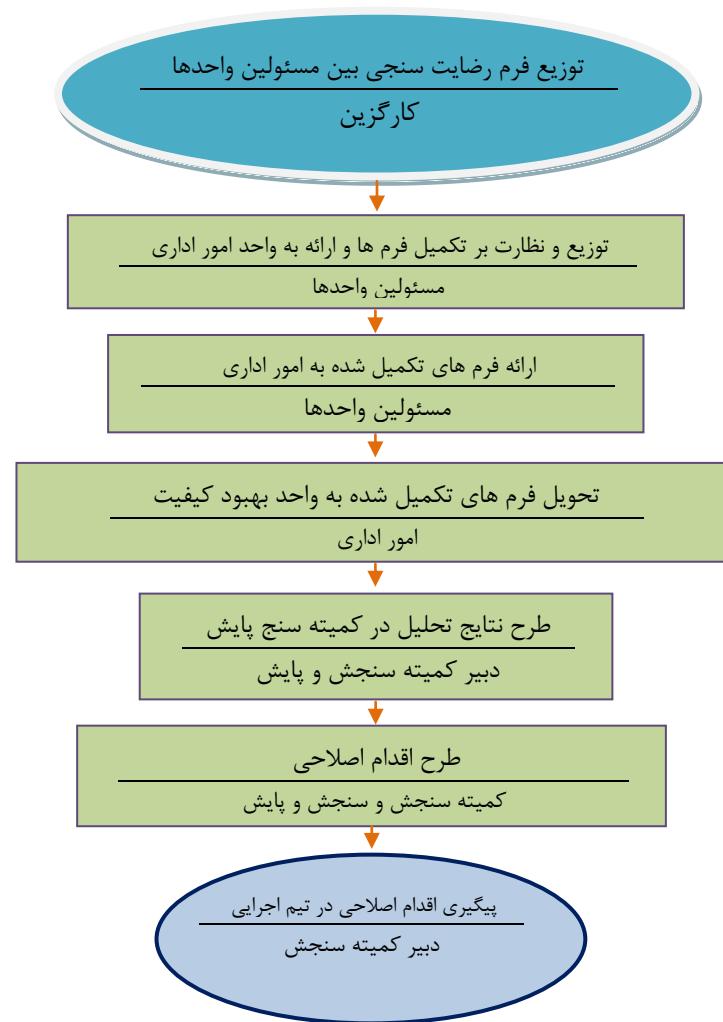
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پایش رضایتمندی پرسنل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان اجرا این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پایانکار پزشکان"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

اعلام پایان کار به امور اداری

مسئول دفتر ریاست، مسئول کلیریک، مدیر گروه پزشکان، پزشک



اعلام به پزشک جهت تحويل مهر و تسويه

مسئول امور اداری



اعلام پایانکار به امور قراردادها و امور مالی

مسئول امور اداری



اعلام پایانکار به معاونت درمان

مسئول امور اداری



بایگانی نامه پایانکار در پرونده

مسئول امور اداری



اعلام پایانکار به واحد IT

مسئول امور اداری

بایگانی پرونده پزشک

مسئول امور اداری

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

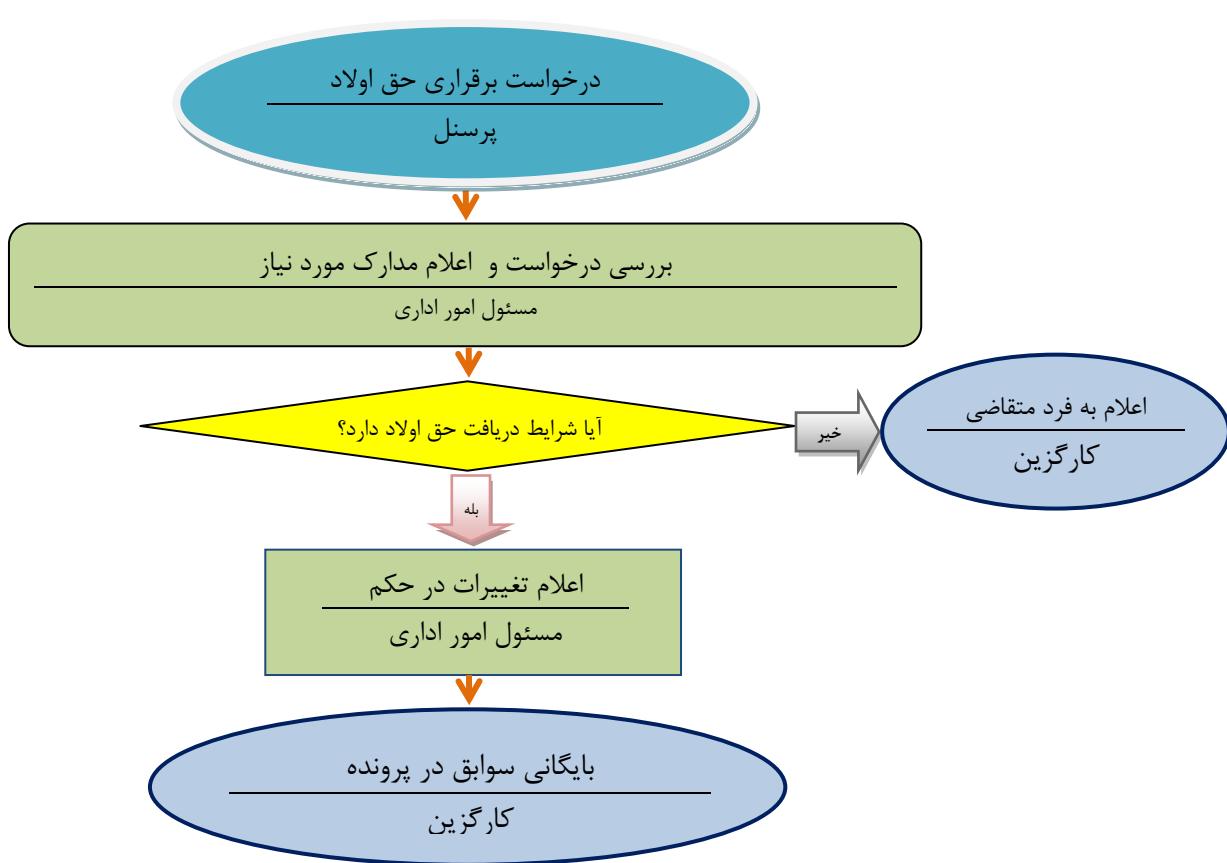
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "برقراری کم هزینه عائله مندی و اولاد
شاغلین بیمارستان کوثر"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان ارجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

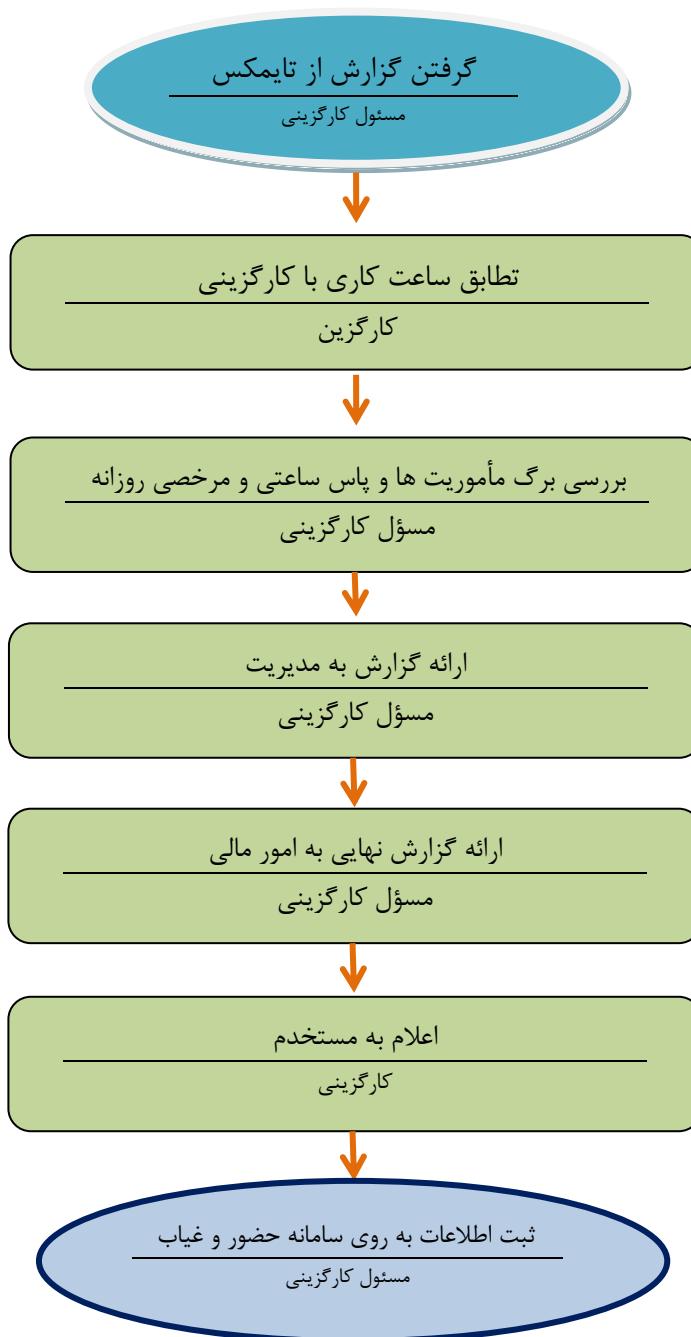
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اعلام غیبت و تأخیر و تعجیل

کارکنان"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اعلام پایان کار پرسنل طرحی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

اعلام پایانکار به مسئول واحد

کارگزین



ارائه فرم و تسویه حساب به پرسنل طرحی

مسئول امور مالی



تکمیل فرم و اخذ تسویه حساب مالی و اموالی از کارگزینی و
امضاء برگ مذکور توسط تمام بخش های مورد نظر

پرسنل



اعلام شروع به کار و پایانکار و اضافه کار فرد و ارائه کپی تسویه
حساب فرد به واحد مالی

کارگزینی



صدور مفاصی حساب فرد

مالی



معرفی جهت ثبت نام در سامانه طرح مشمولین

مسئول اداری



خارج کردن نام پرسنل از لیست پرسنل

کارگزین



ضمیمه کردن نامه به پرونده پرسنل

کارگزین

بایگانی پرونده
کارگزینی

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

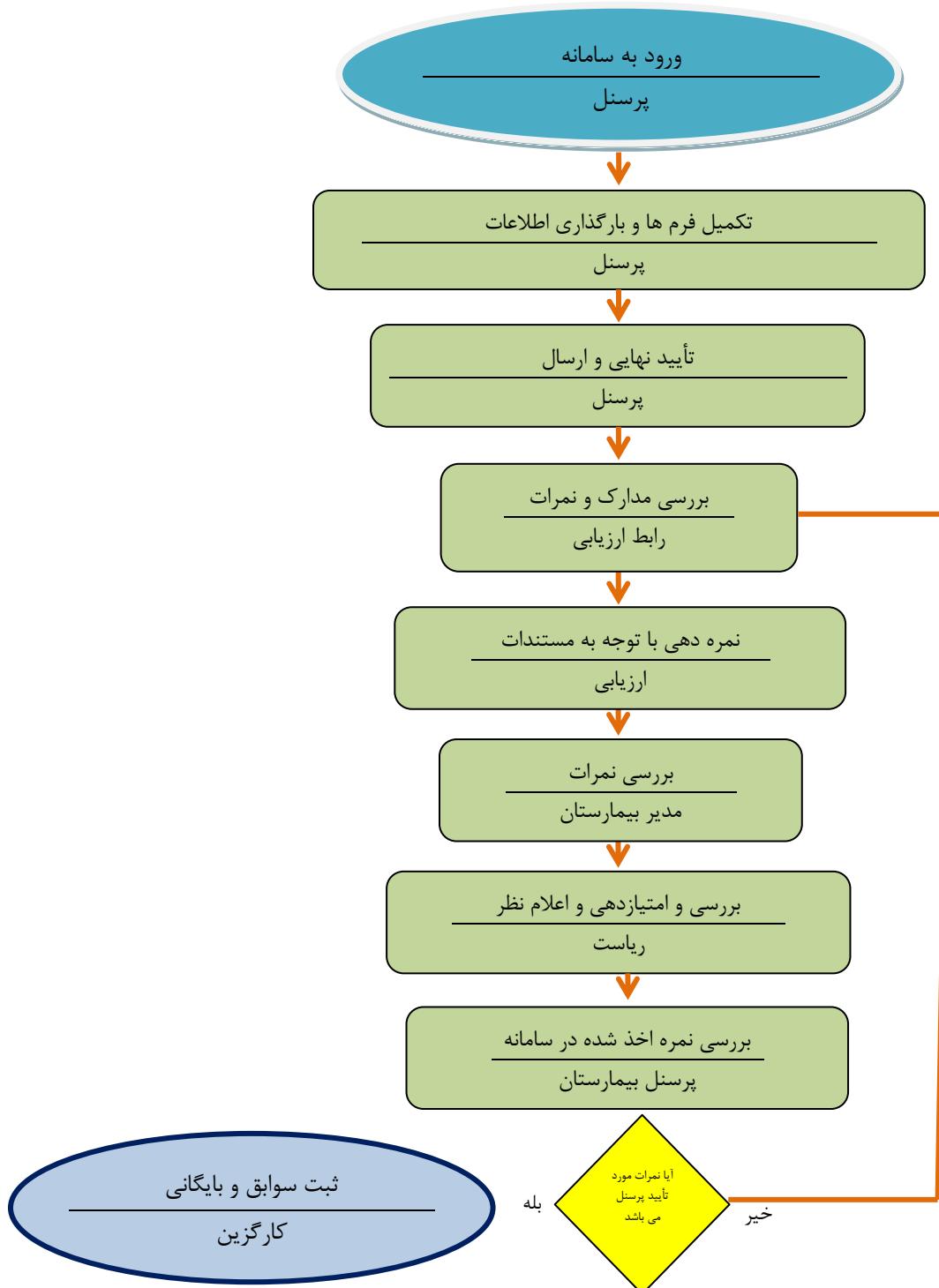
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ارزشیابی سالانه پرسنل

پیمانی - رسمی



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "صدور حکم اخراج یا انصراف

مستخدمین آزمایشی



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

اعلام نظر واحد مربوطه مبنی بر عدم رضایت انصراف یا غیبت مستخدم

مسئول امور اداری

ارسال نظر واحد به مدیریت جهت بررسی و اظهار نظر

مسئول امور اداری

آیا اعلام نظر واحد مبنی بر عدم
رضایت، انصراف یا غیبت مورد
تایید مدیریت می باشد؟

خیر

بازگشت به کار

بله

اعلام نظر معاونت مربوطه به واحد مربوطه جهت تسویه حساب و ارسال پرونده پرسنلی مستخدم

مدیریت انسانی

تهییه حکم اخراج یا انصراف یا لغو قرارداد، پیمانی

کارگزینی

بایگانی نامه پایانکار در پرونده پرسنلی

مسئول امور اداری

اعلام شروع به کار، پایانکار و اضافه کار به واحد مالی

کارگزینی

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

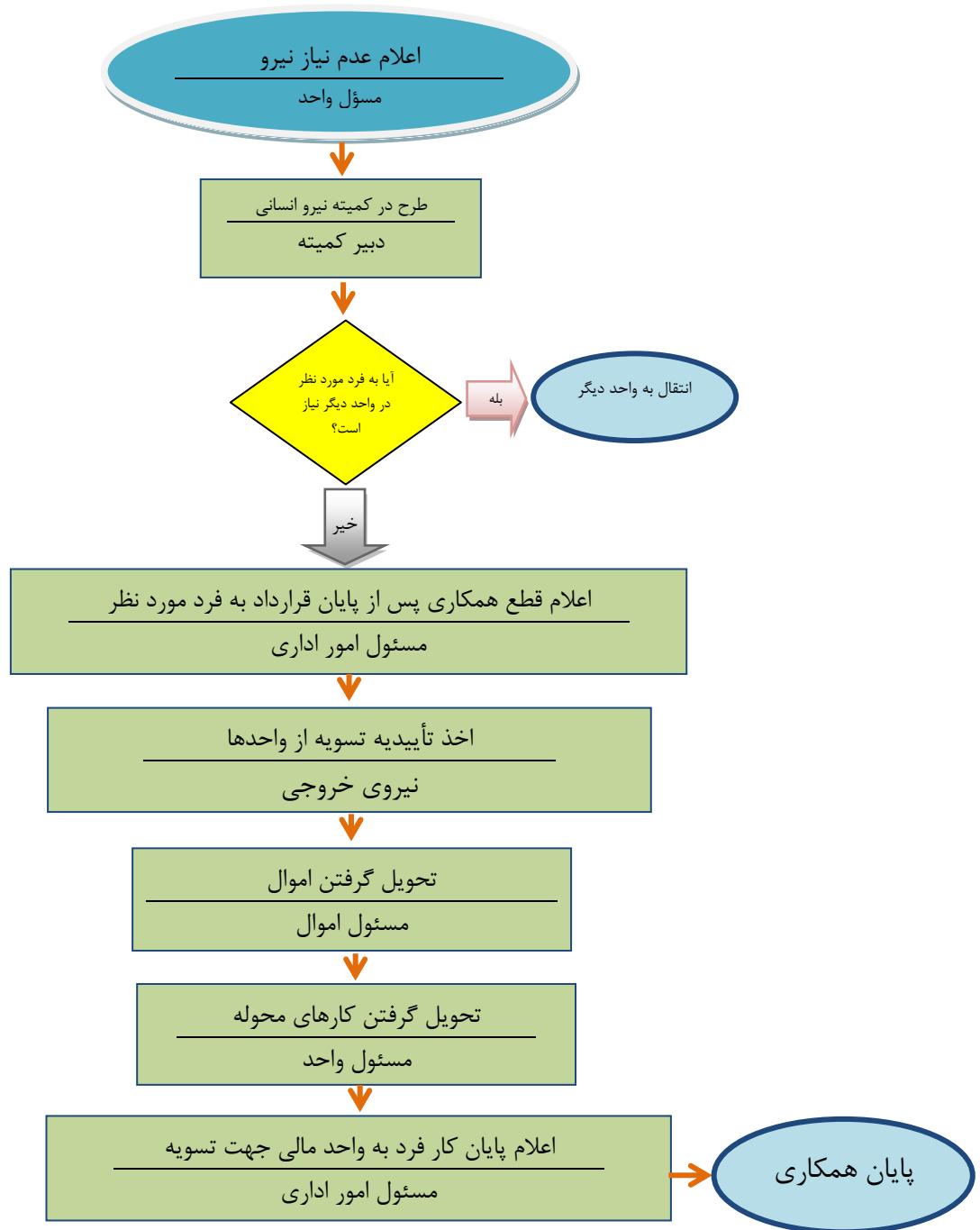
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "عدم نیاز"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأثید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ارزشیابی سالانه پرسنل

شرکتی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

تهییه پرینت از فرم ارزشیابی

مسئول امور اداری



ارسال فرم به مسئول واحدها به تعداد پرسنل

مسئول امور اداری



تمکیل فرم

مسئول واحدها



ثبت امتیازات در فرم

مسئول واحد



ارسال فرم ها به واحد اداری

مسئول واحد



بررسی فرم ها و مدارک پیوست شده

امور اداری

ارجاع به مسئول واحد جهت رفع نواقص

مسئول امور اداری

آیا مدارک کامل است؟

خیر

بله

ثبت در پرونده پرسنل و بایگانی

کارگزین

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

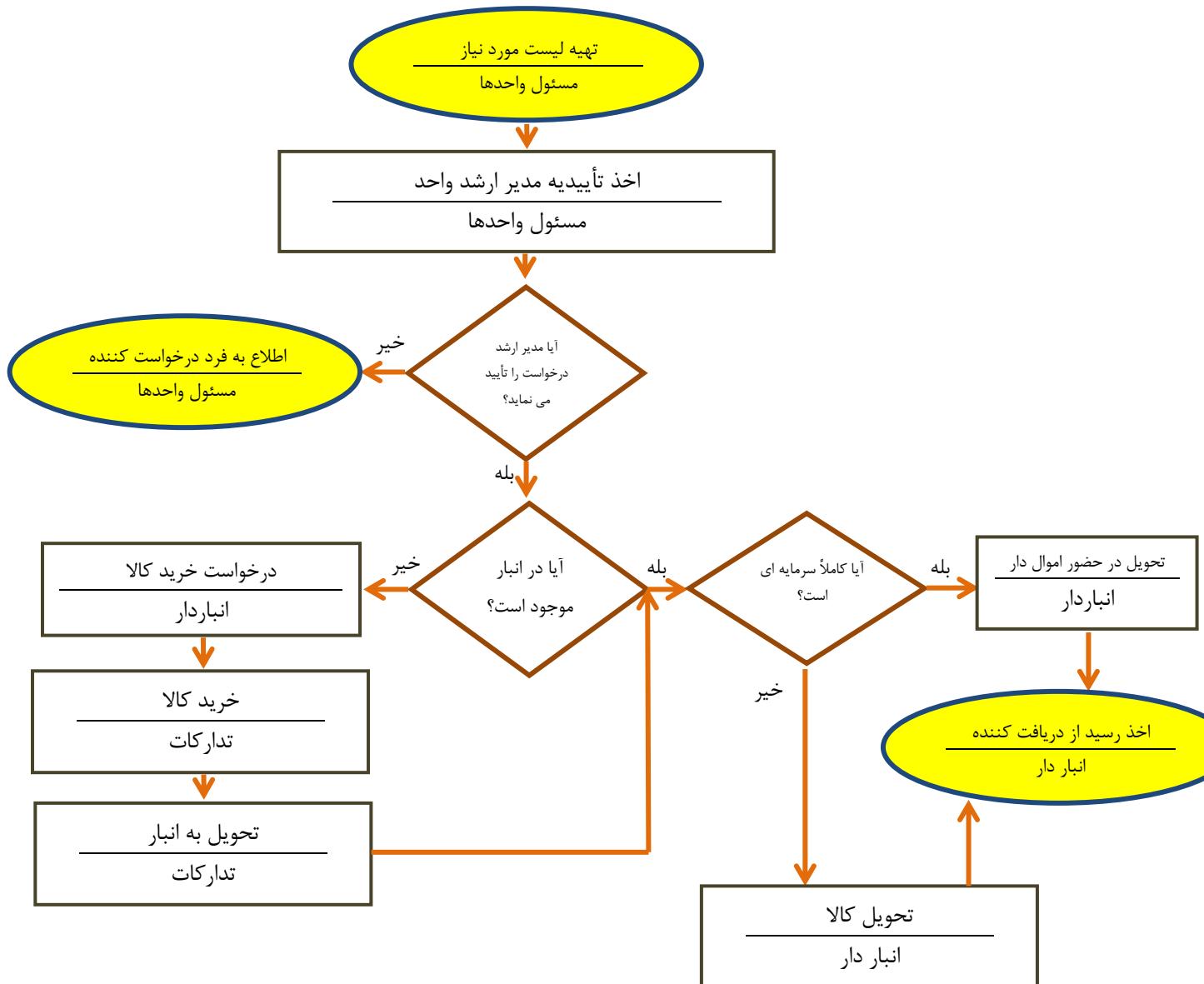
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "درخواست کالا"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

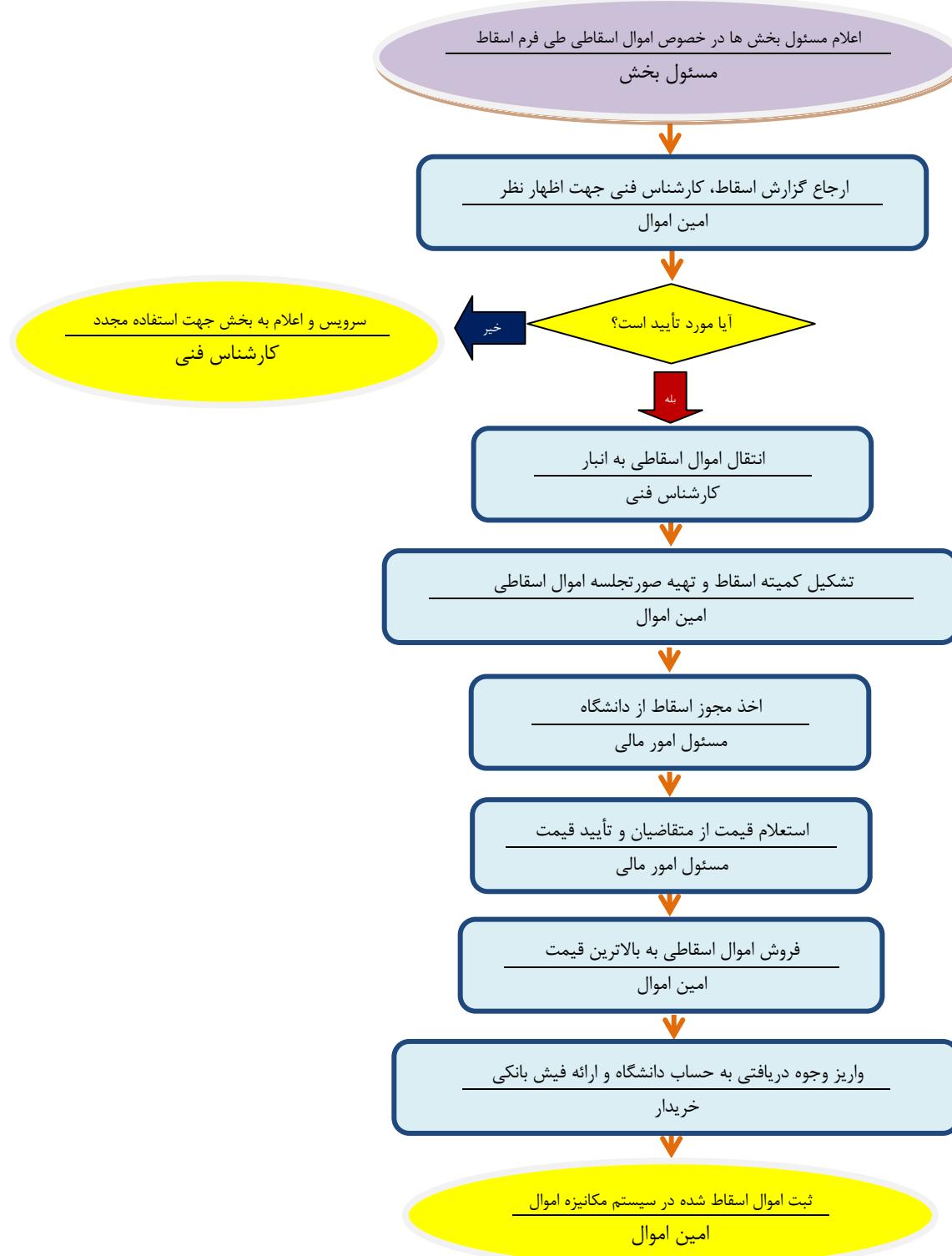
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اسقاط"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

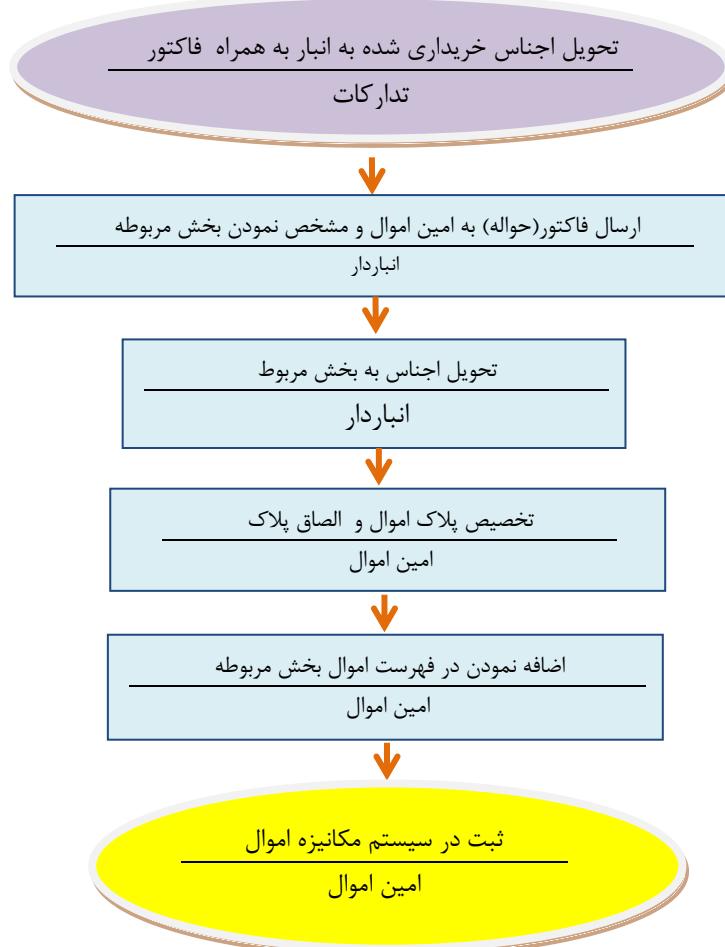
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "نصب برچسب اموال"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

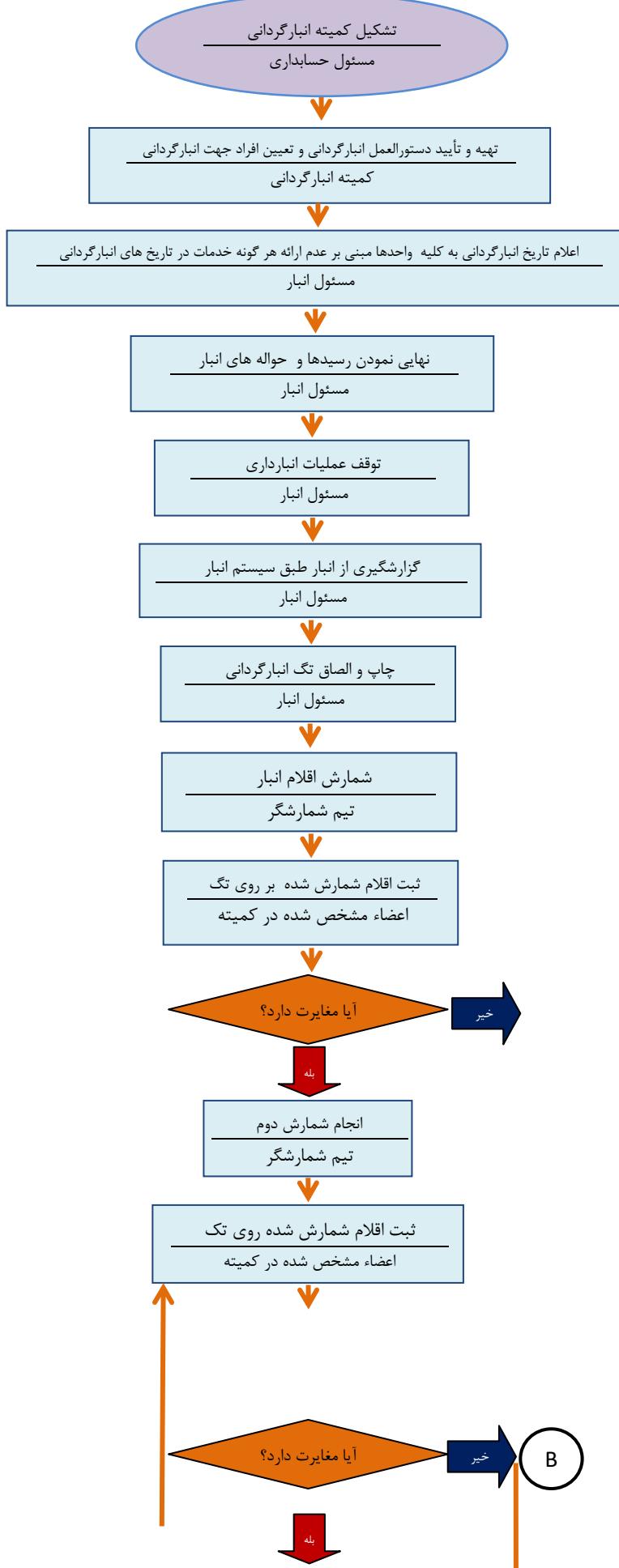
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انبارگردانی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



کد فرایند:

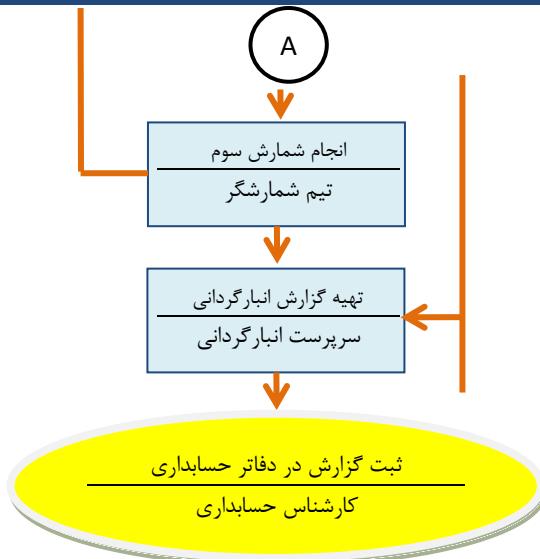
تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

A

عنوان فرایند: "انبارگردانی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تهیه صورتهای مالی و بستن حسابها"



بیمارستان فوق تخصصی گوثر استان البرز

ارسال نامه به کلیه واحدها مبنی بر ارائه هر گونه فاکتور و اسناد مثبته جهت صدور سندهای براورده

مسئول مالی



اطمینان از صدور کلیه ای اسناد حسابداری در سیستم حسابداری
کارشناس حسابداری

بررسی کلیه اسناد و ویرایش بر حسب مورد
کارشناس حسابداری

تهیه صورت های مالی تایید مسئول مالی
کارشناس حسابداری

اخذ تأییدیه صورت های مالی از هیات مدیره
مسئول مالی

عودت و ویرایش صورتهای مالی

آیا مورد تأیید
است؟

بله

تهییه و پرینت نسخه نهایی صورت های مالی
کارشناس حسابداری

بستن حساب های سود زیانی
کارشناس حسابداری

بستن حساب های ترازنامه ای
کارشناس حسابداری

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

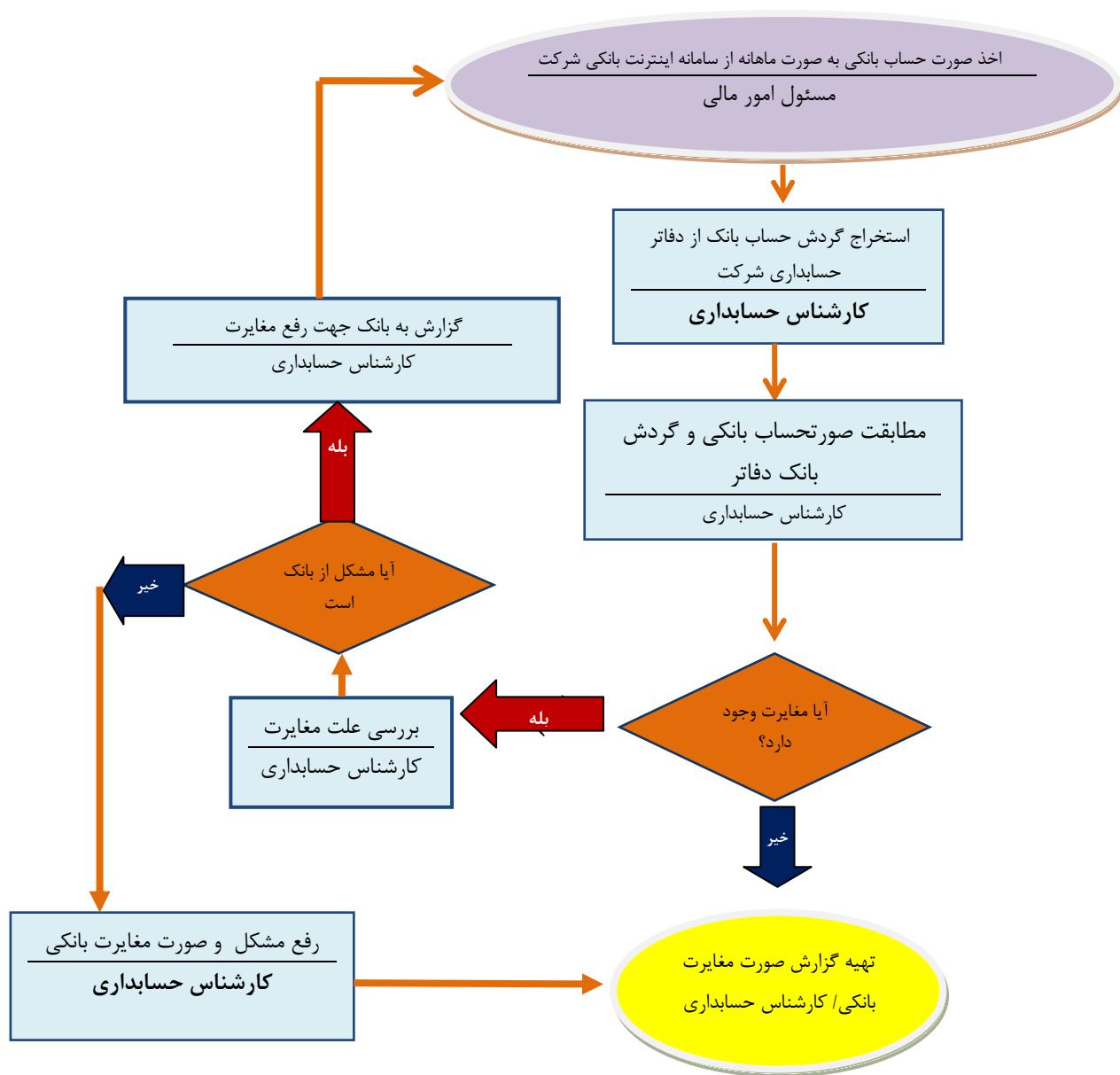
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تهیه لیست مغایرت بانکی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

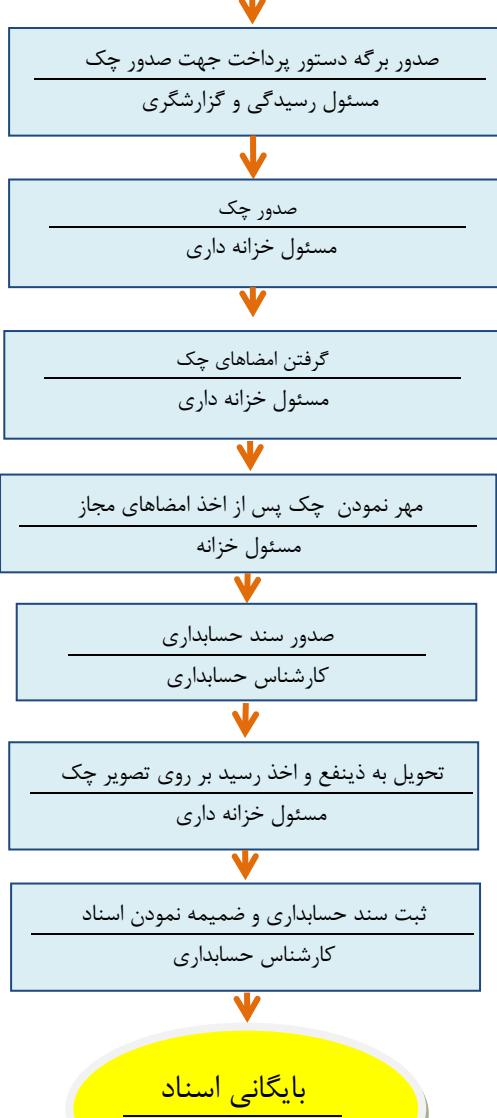
عنوان فرایند: "صدور چک"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



تهیه فهرست بستانکاران با توجه به مستندات حسابداری جهت صدور چک

مسئول امور مالی



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

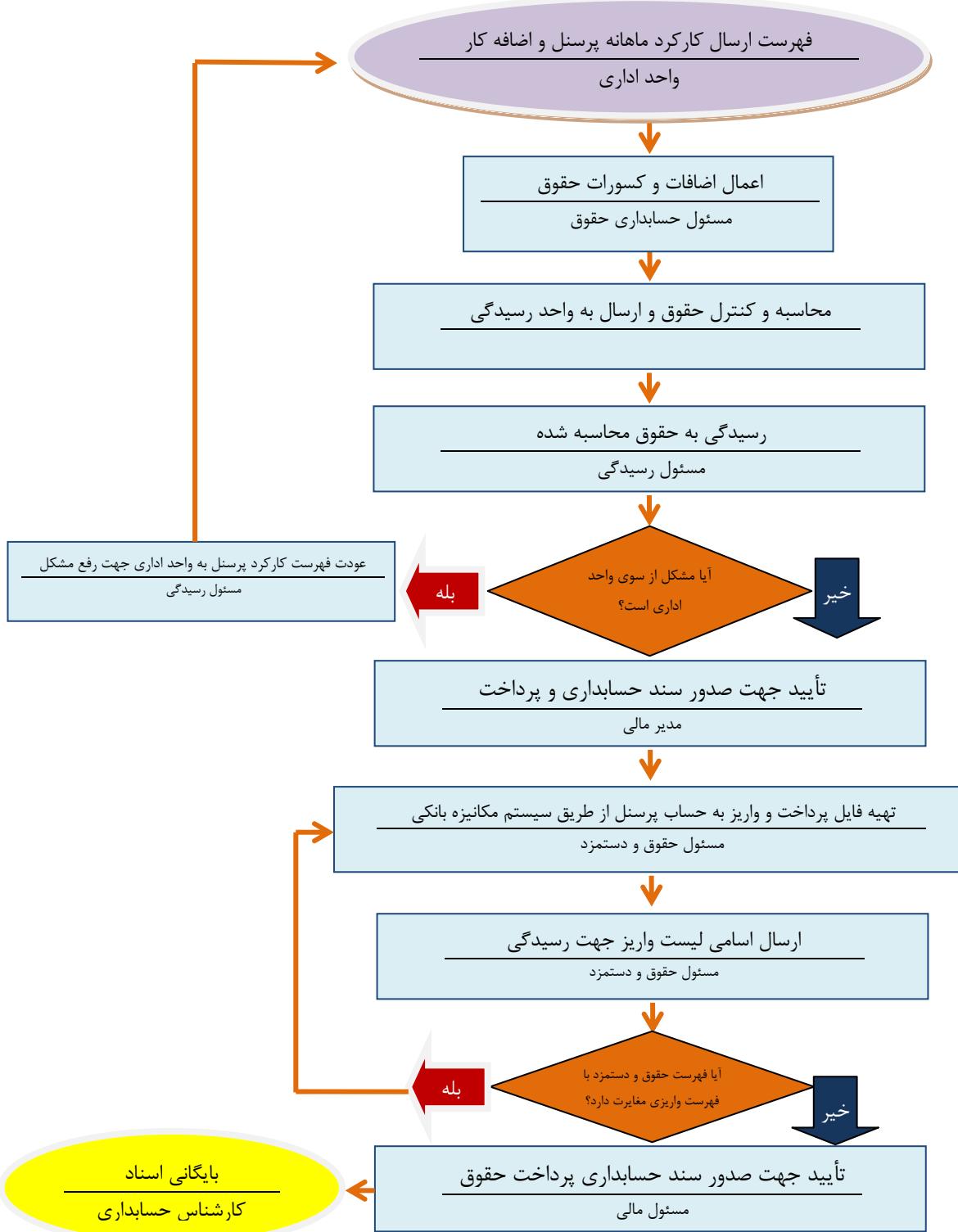
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "محاسبه و پرداخت حقوق و دستمزد و اضافه کار"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

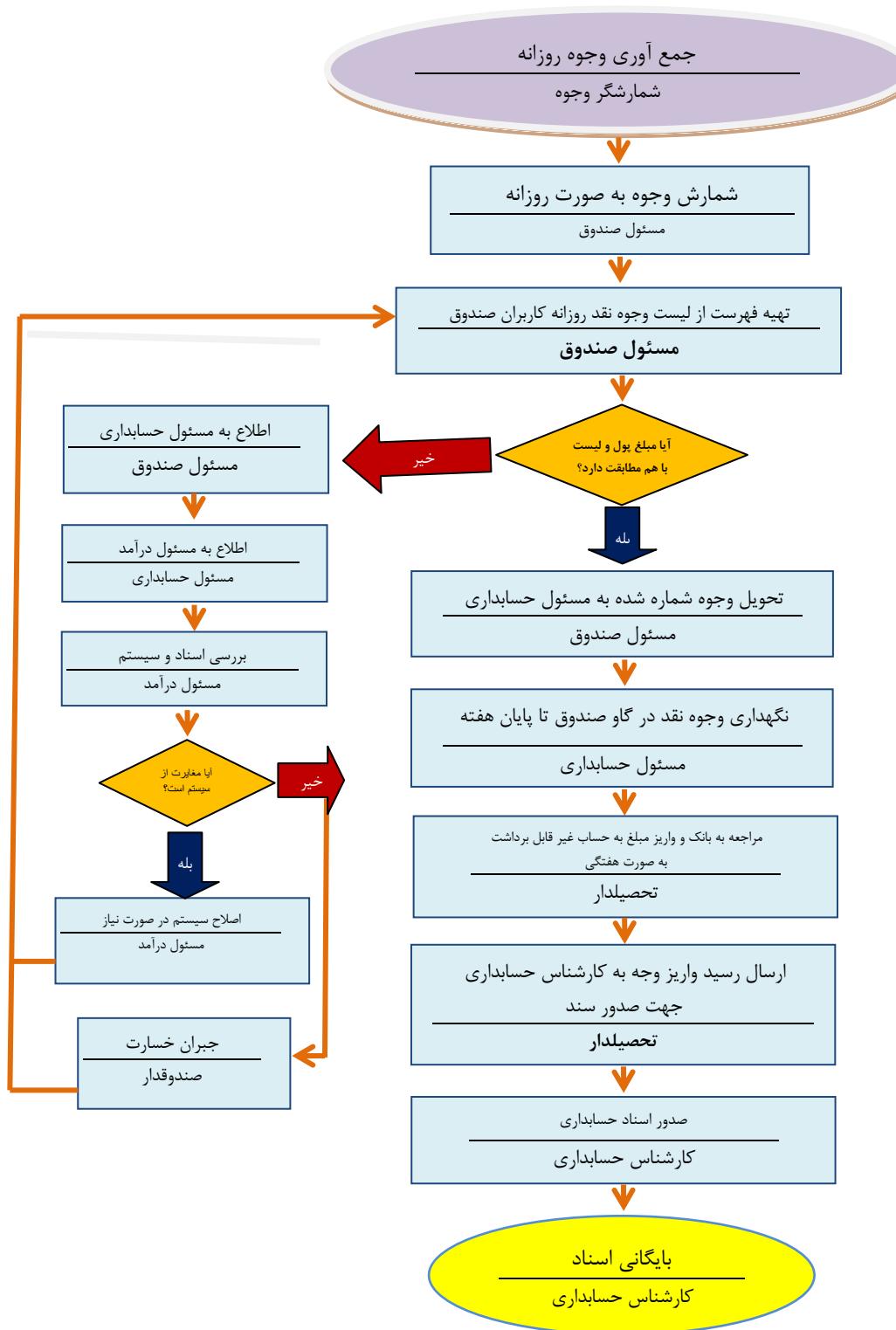
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "واریز وجه صندوق به بانک"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

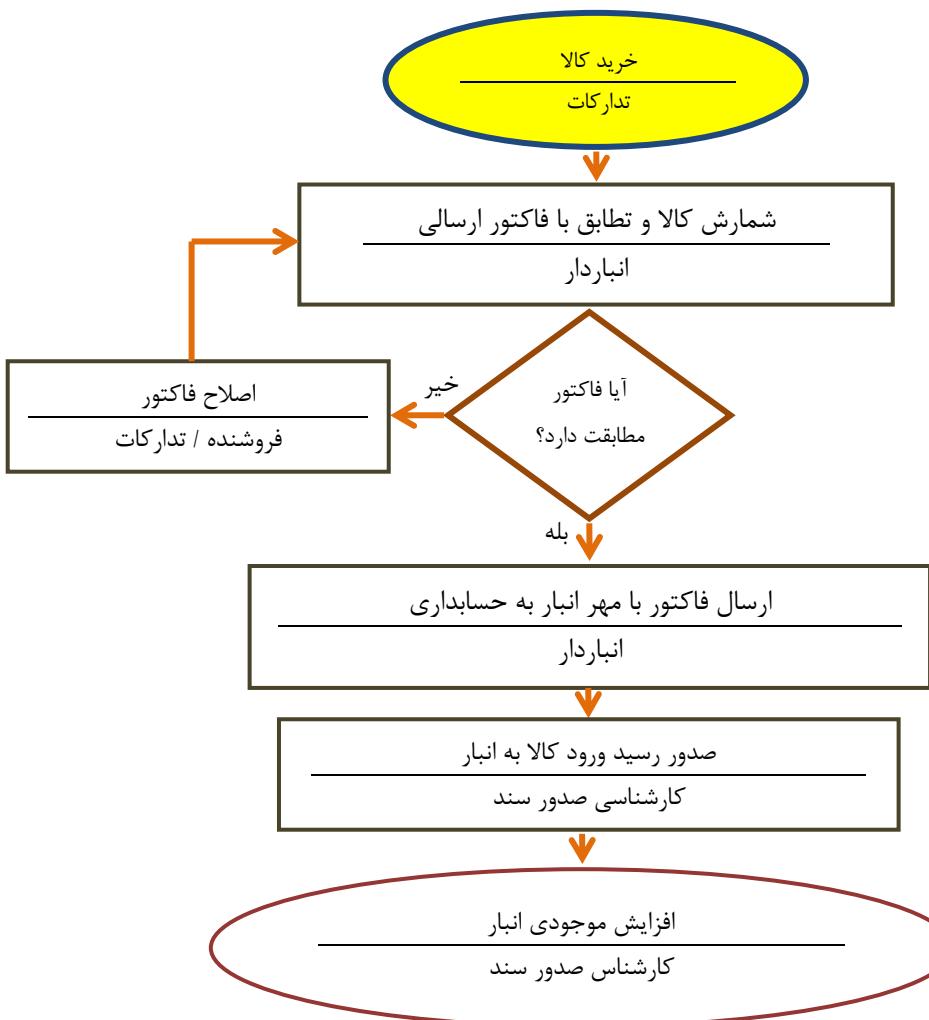
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ورود کالا به انبار"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

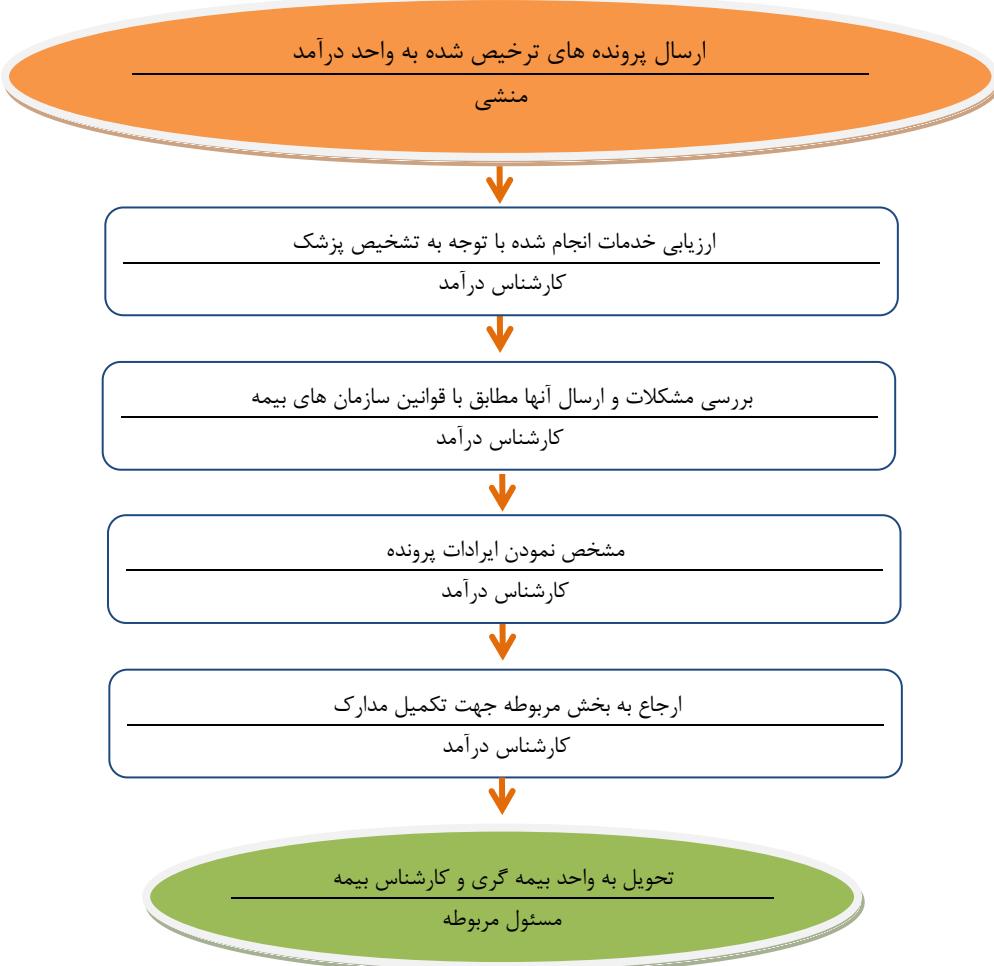
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "بررسی اسناد بیماران بستری"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تهیه لیست بیماران سرپاپی حوادث ترافیکی و سایر خدمات جهت ارسال به وزارت خانه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

ارسال لیست بیماران مذکور بطور روزانه از پذیرش به حسابداری + برگه ارائه خدمات و برگه اورژانس
کارشناس درآمد/ مدارک پزشکی

چک کردن مشخصات بیمار و برگه ارایه خدمات و اورژانس
کارشناس درآمد

آیا مشکلی وجود دارد؟

رفع اشکال در سیستم
کارشناس درآمد

بله

جمع آوری طی یک ماه
کارشناس درآمد

چک کردن لیست مجدد
کارشناس درآمد

لیست گیری نهایی
کارشناس درآمد

تهیه نامه مالی بر تعداد بیماران، مبلغ و ...
کارشناس درآمد

امضا و ارسال به معاونت درمان جهت ارسال به وزارت خانه
کارشناس مدارک پزشکی

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

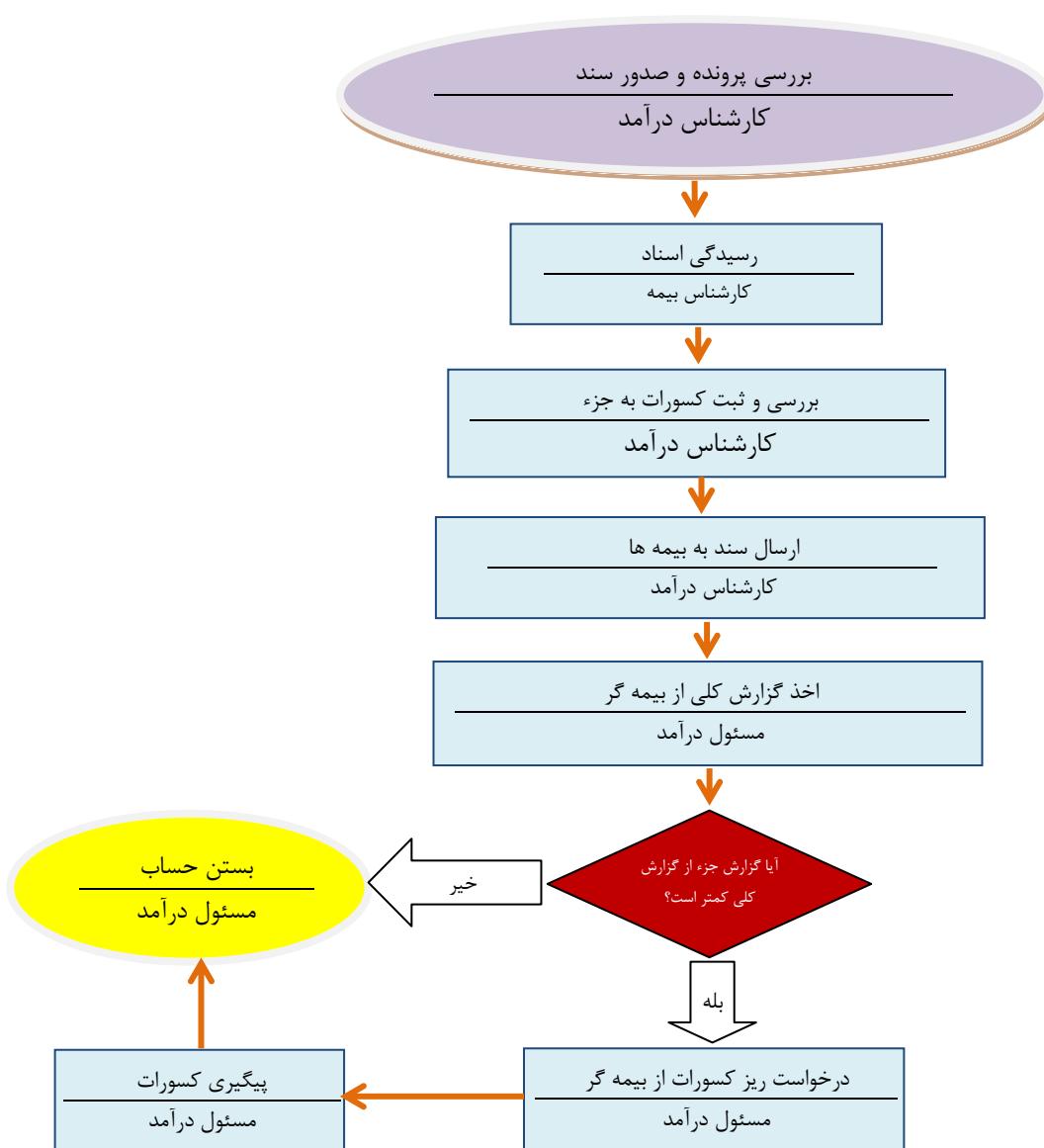
تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "کسورات"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

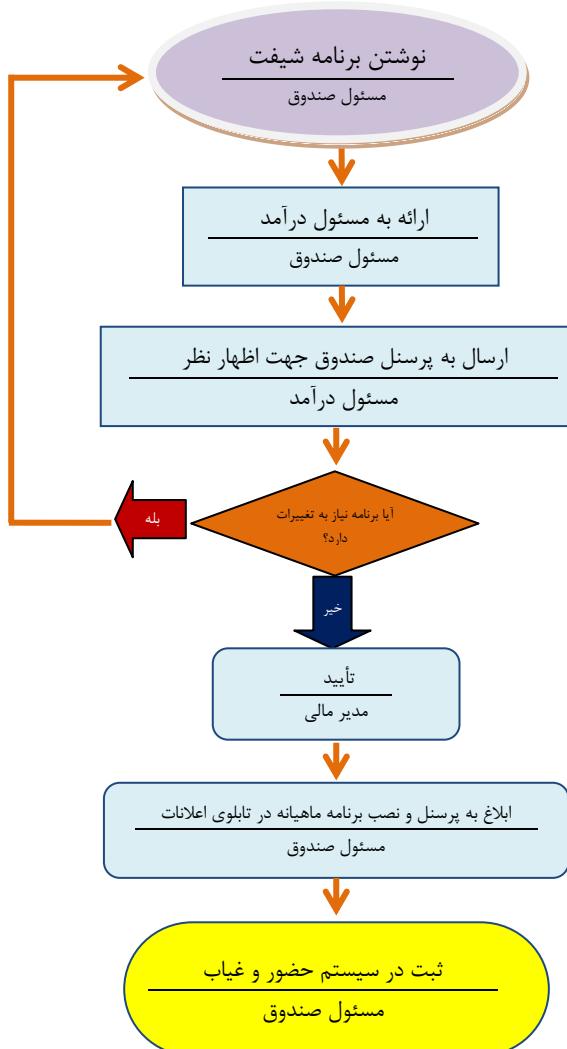
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "نوشتن برنامه ماهیانه

صندوقداران"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

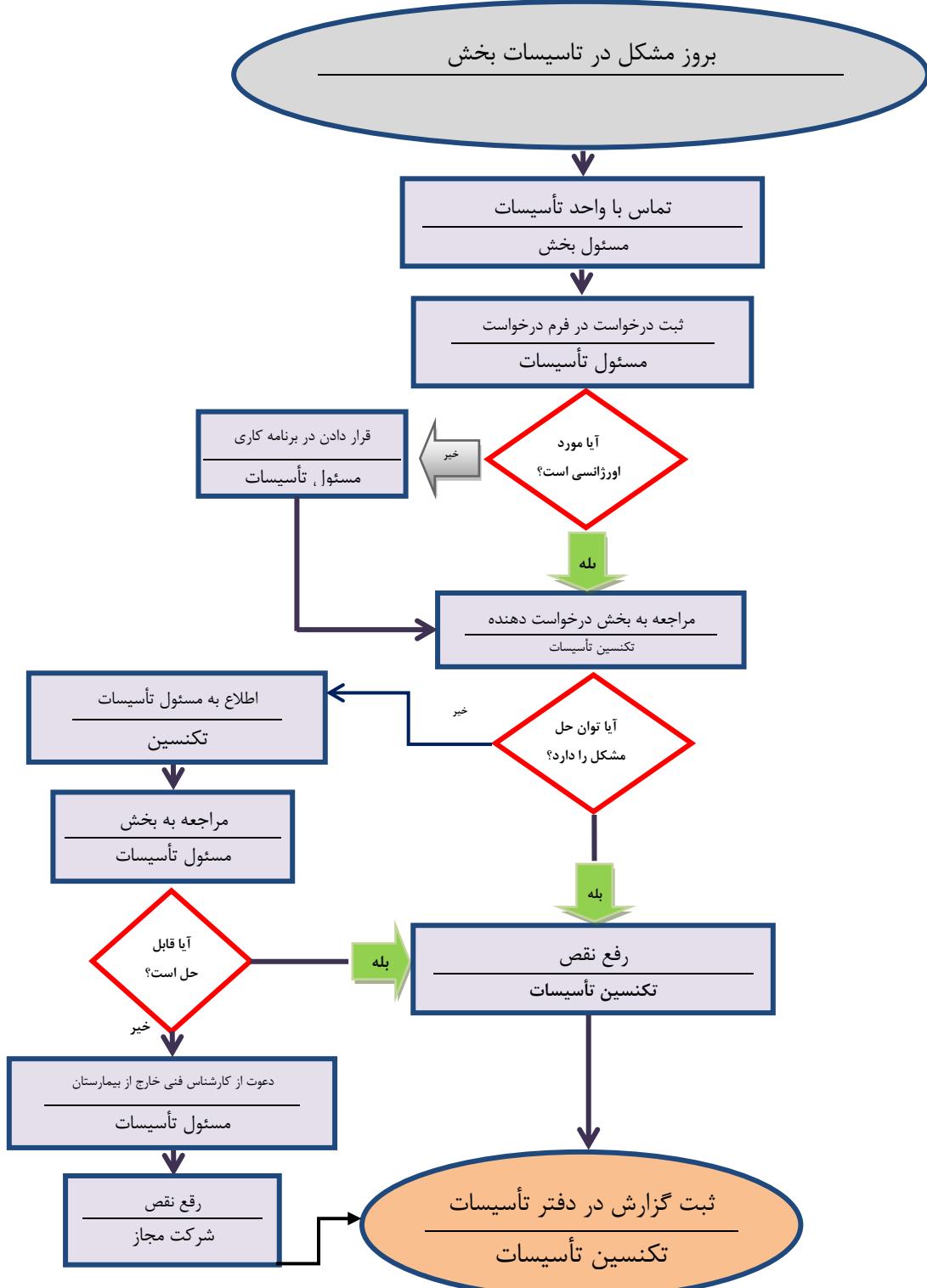
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "درخواست رفع نقص تأسیساتی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

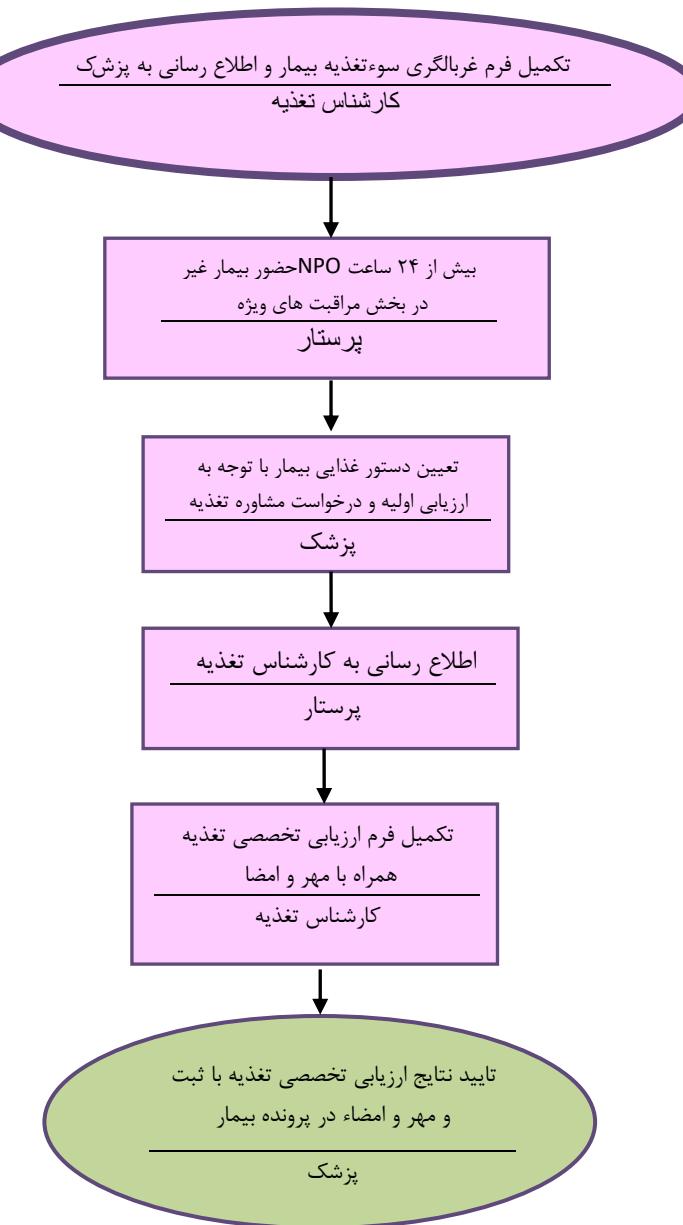
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ارزیابی تخصصی بیماران

بستری در بخش مراقبت های ویژه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



ارزیابی مجدد تغذیه بیماران در فواصل زمانی معین و نظارت کارشناس تغذیه بر اجرای صحیح رژیم غذایی تنظیم شده

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

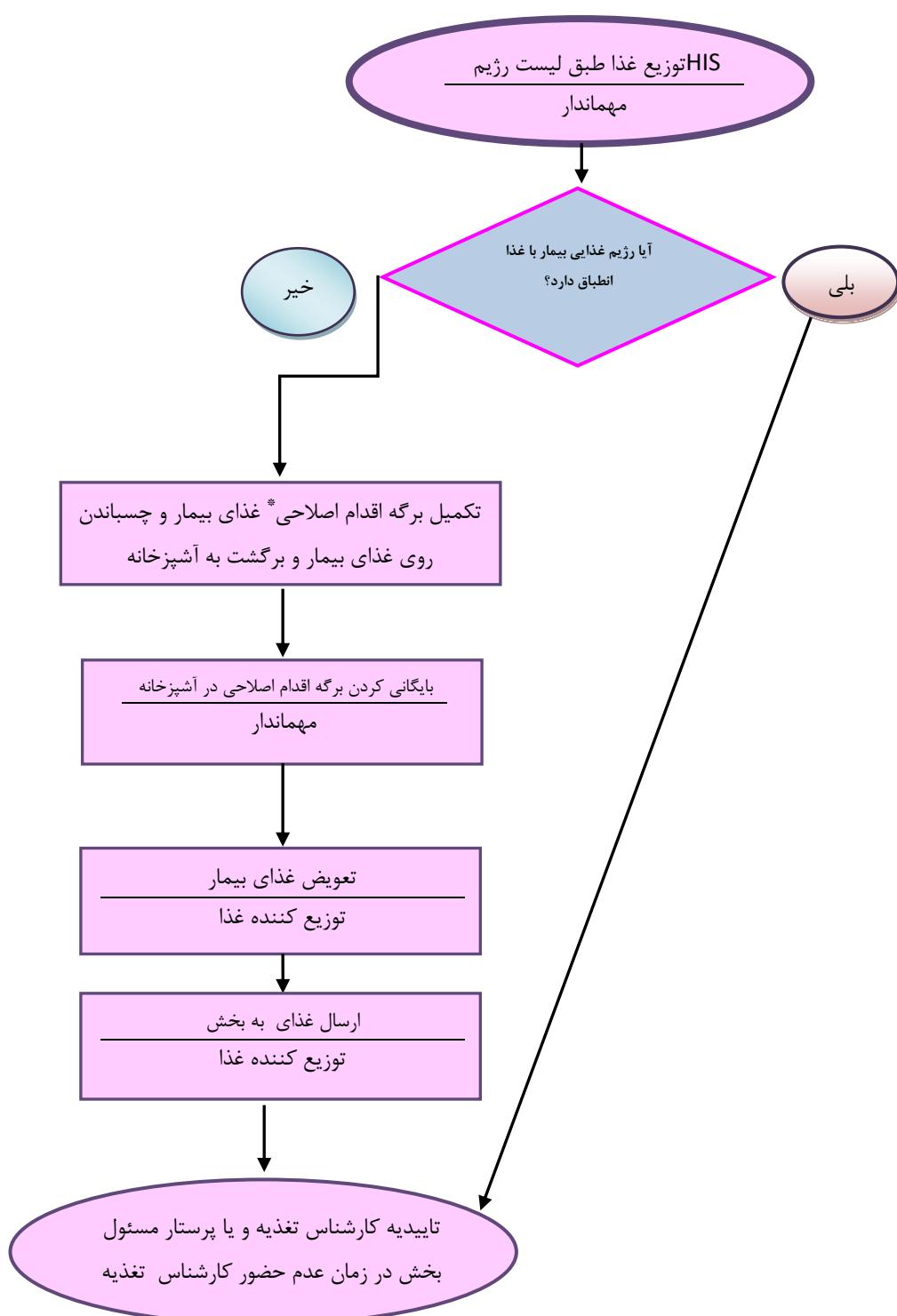
تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: " برگ درخواست غذای بیمار "

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید کننده:****تصویب کننده:**

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "غربالگری سوء تغذیه

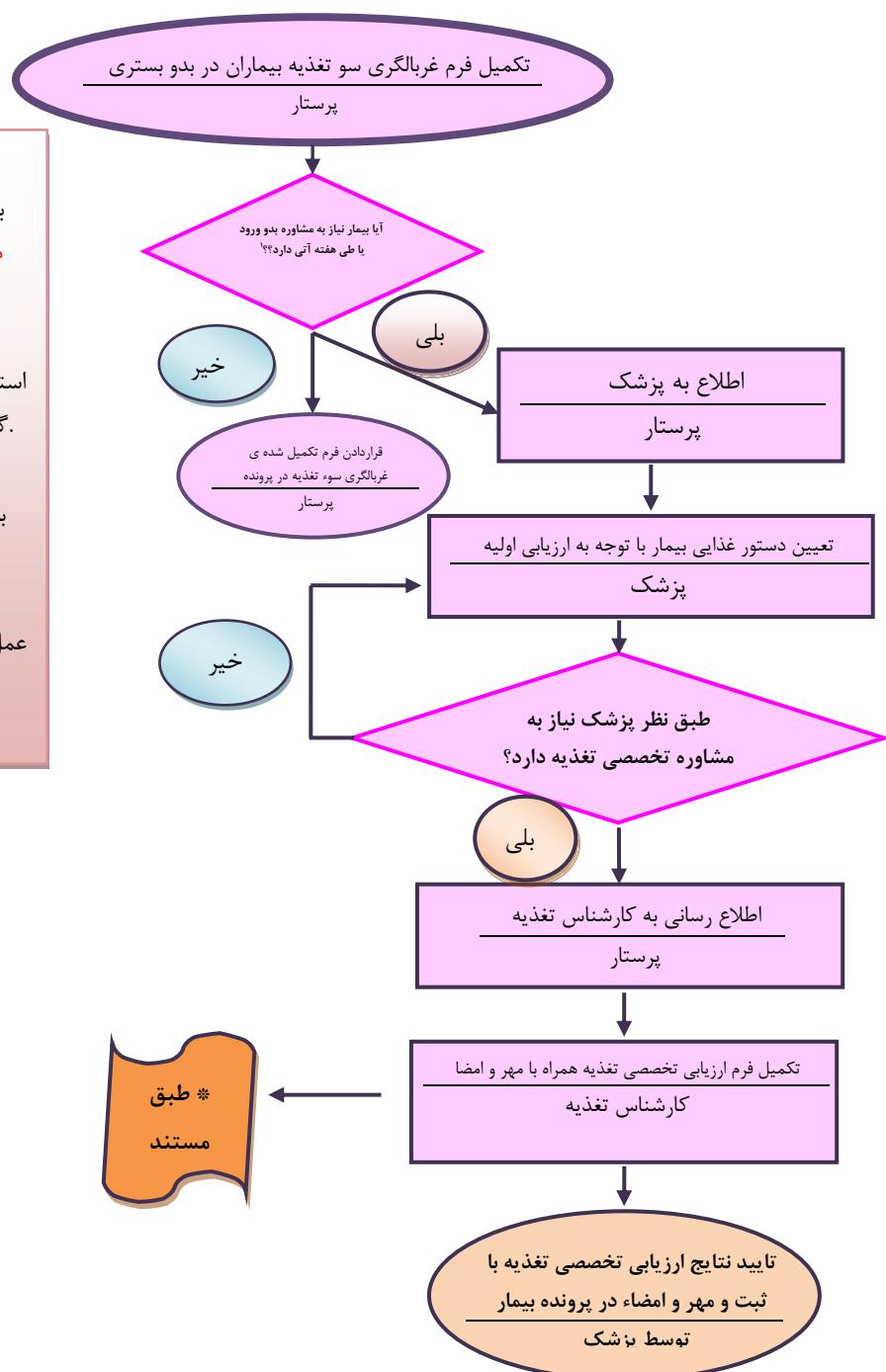
بیماران در بدو بستری"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

۱

- بلی جدول سوالات از یکی حتی جواب اگر
 - معالج پزشک توسط تغذیه مشاوره فرم باشد، شود تکمیل.
 - باشد، خیر جدول سوالات همه جواب اگر
 - استفاده مجدداً با هفته، یک فاصله به باید بیمار گیرید می قرار مورد غربالگری جدول همین از عمل یک برای بیمار است مقرر توجه: اگر بزرگ، جراحی عمل تشخیص (بزرگ جراحی باید شود، آمده) است پزشک نظر به بنا های فرم تکمیل (تغذیه مراقبتی برنامه عمل از تغذیه) قبل وضعیت ارزیابی و غربالگری نظر در احتمالی خطرات از اجتناب جهت شود گرفته.



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

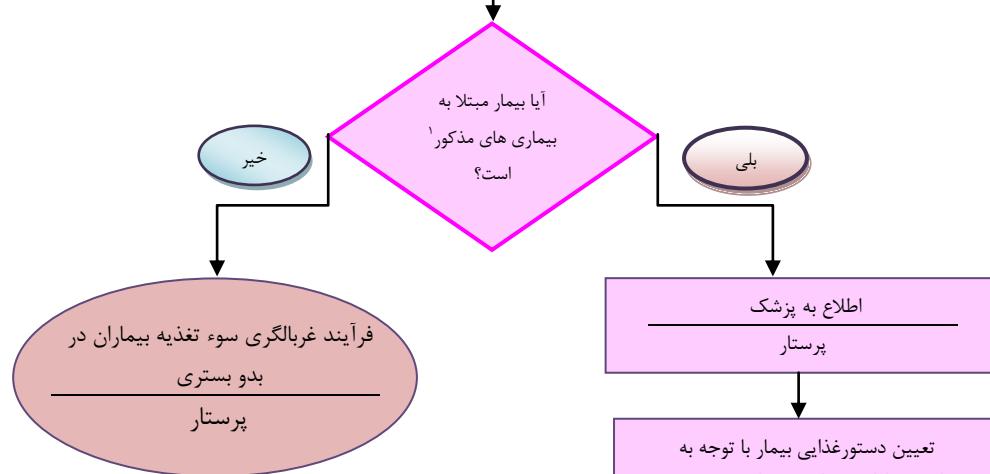
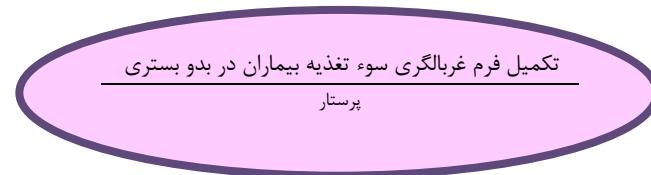
تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ارزیابی تخصصی تغذیه"

جهت ۱۸ بیمار ملزم به ارزیابی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



۱ - در خصوص دستورالعمل شماره ۴۰۹/۲۶۹۳۶ در ۹۳/۱۲/۱۰ در
خصوص ضرورت ارزیابی تغذیه ای با در نظر گرفتن ۱۸ بیماری ملزم به
ارزیابی تخصصی که شامل دیابت، فشارخون بالا و سایر بیماری های
قلبی و عروقی، سرطان ها، سوختگی، سکته، نارسایی کلیه، همودیالیز،
سیروز کبدی، پیوند اعضاء، زخم بستر، سوء جذب، بیماری های
نورولوژیک منجر به اختلال بلع، جراحی شکمی، پنومونی، بیماری
انسدادی مزمن ریه (copd)، بیماران بستری در بخش مراقبت های
ویژه ICU ، ضربه به سر، ناتوانی در تغذیه دهانی.

تعیین دستورغذایی بیمار با توجه به
ارزیابی اولیه و برگه در خواست مشاوره
پزشک

اطلاع رسانی به کارشناس تغذیه
پرستار

تمامیل فرم ارزیابی تخصصی تغذیه
همراه با مهر و امضا
کارشناس تغذیه

تایید نتایج ارزیابی تخصصی تغذیه با ثبت
و مهر و امضاء در پرونده بیمار
پزشک

دستور العمل:

- بررسی پاسخ بیمار به مراقبت های تغذیه ای در فواصل منظم (۵ روزه) توسط کارشناس تغذیه
 - کنترل شاخص تن سنجی و تمامیل فرم پیگیری وضعیت تغذیه بر اساس تغییر وضعیت تغذیه بیمار طبق دستور پزشک
 - اسامی افرادی که در خواست مشاوره تغذیه دارند در بخش ها نصب شود.
- تاییدیه رژیم غذایی بیمار را به همراه مهر و امضاء توسط پرستار مسئول شیفت صورت گیرد.

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

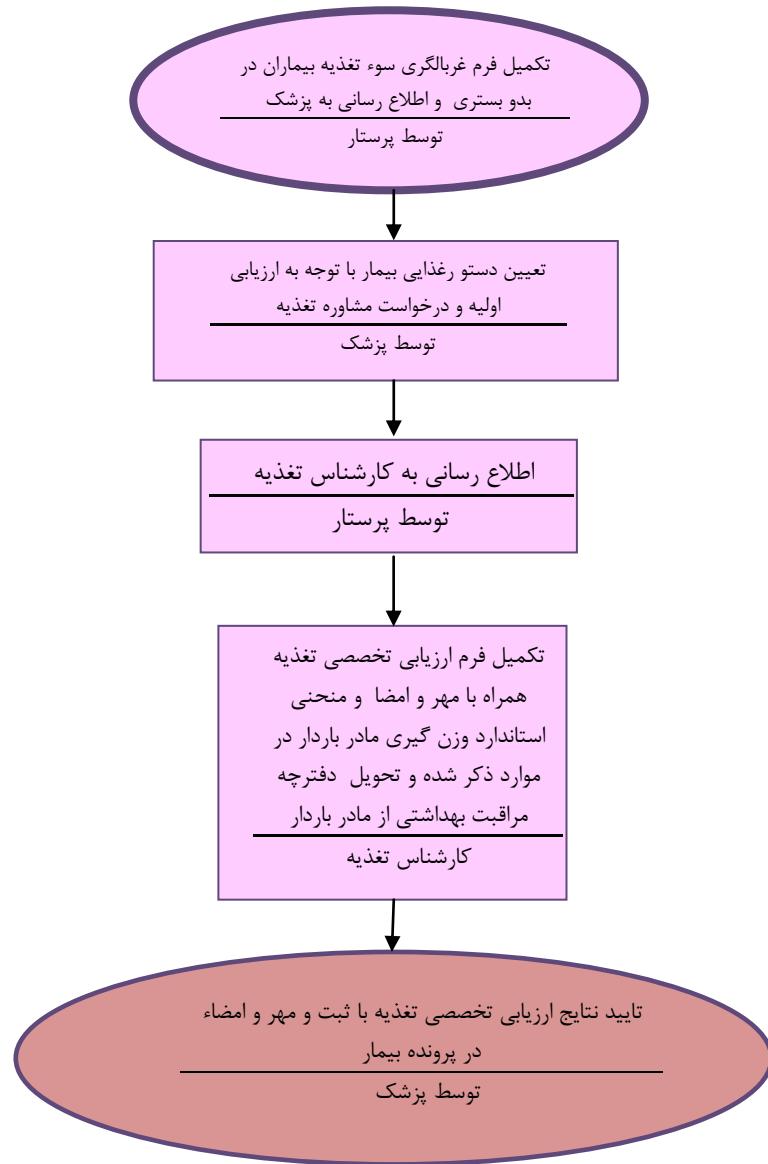
تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ارزیابی تخصصی تغذیه

مادر باردار"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

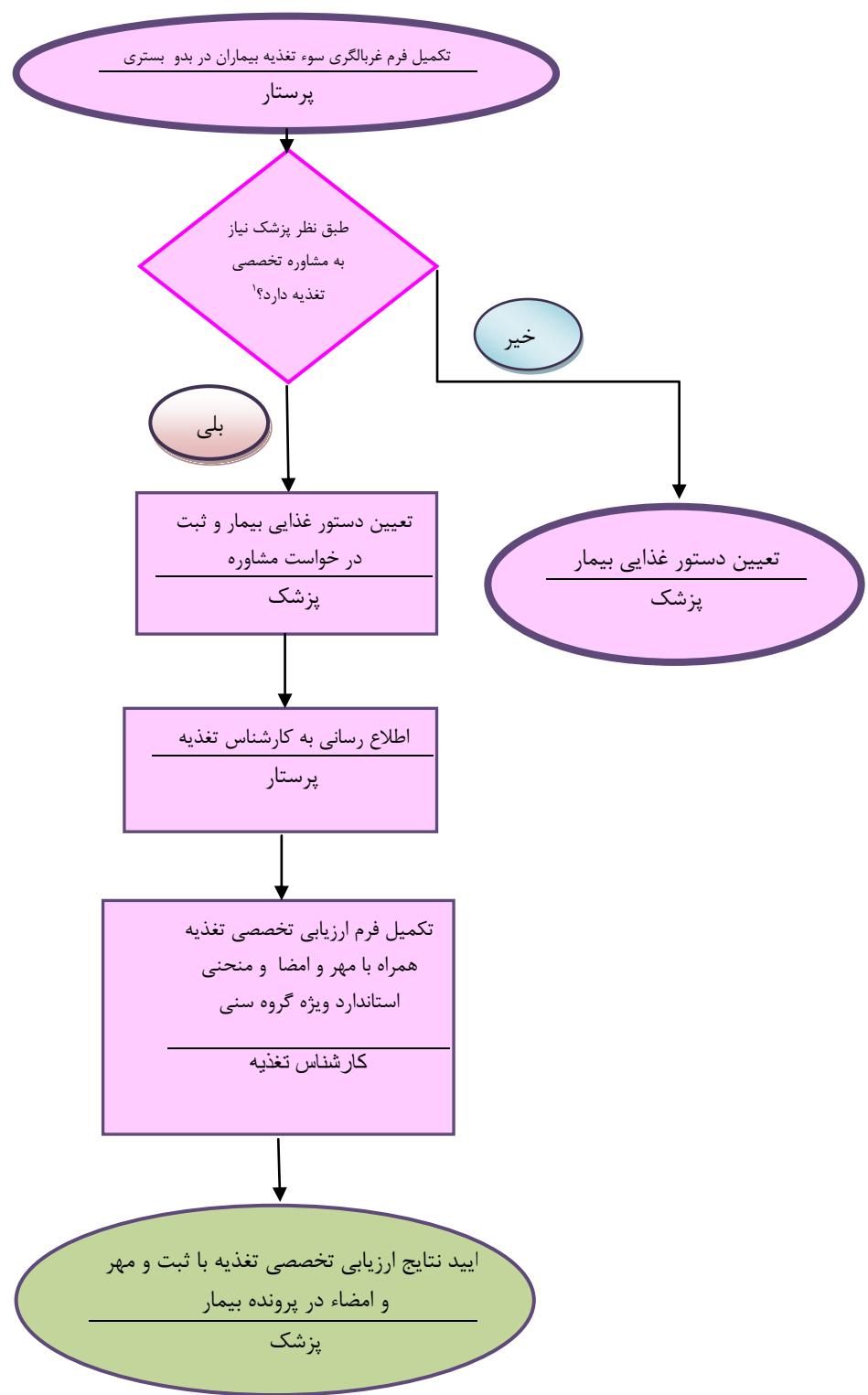
عنوان فرایند: "ارزیابی تغذیه ای

اطفال از ۱ ماه تا ۱۴ سال"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

۱ - کودکان مبتلا به
سوء تغذیه، سرطان، سوختگی،
بیماری های کلیوی، سلیاک و
سایر بیماری های مادرزادی
متabolیک و در سایر موارد به
تشخیص پزشک محترم



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

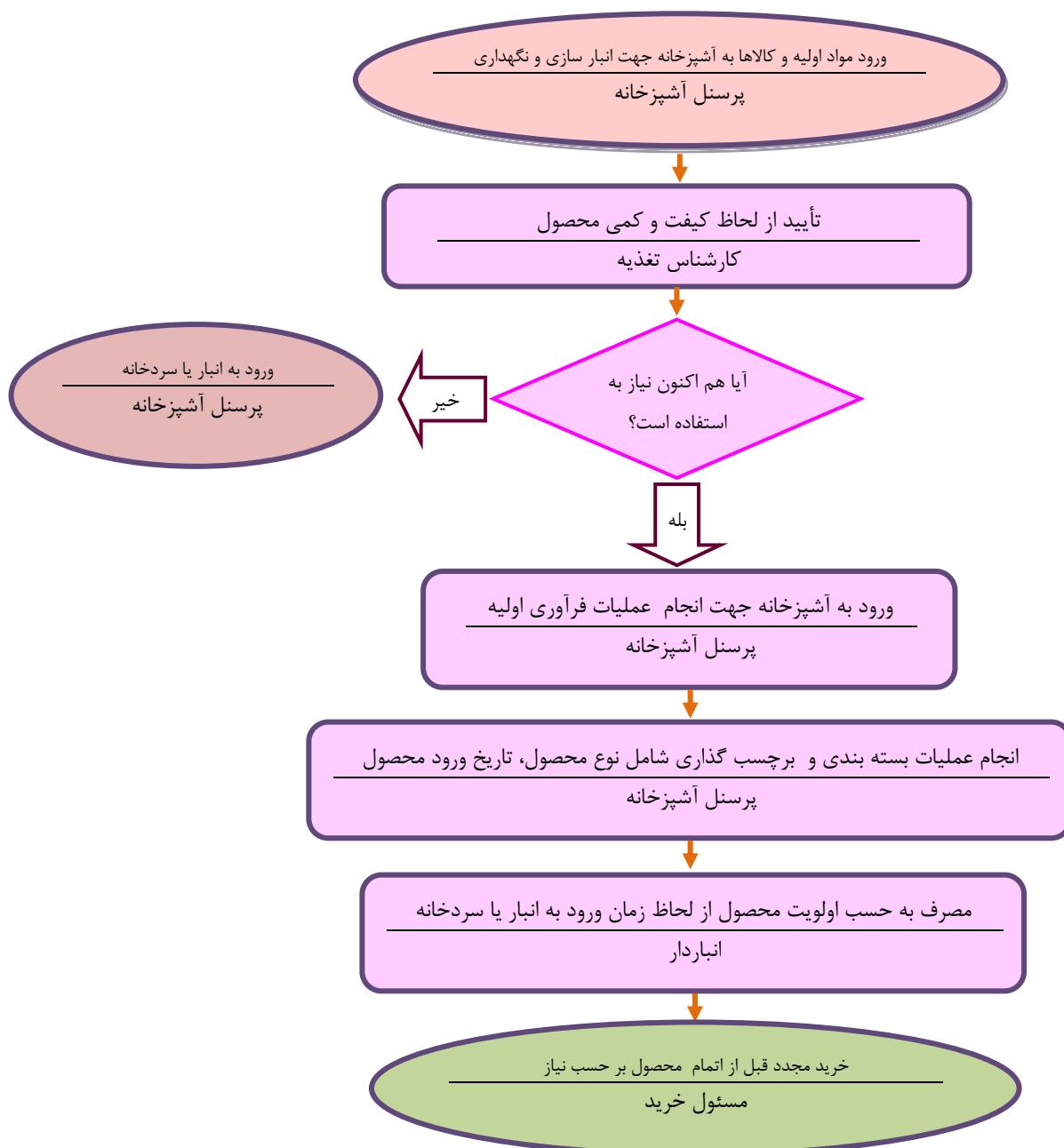
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انبارسازی و نگهداری"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

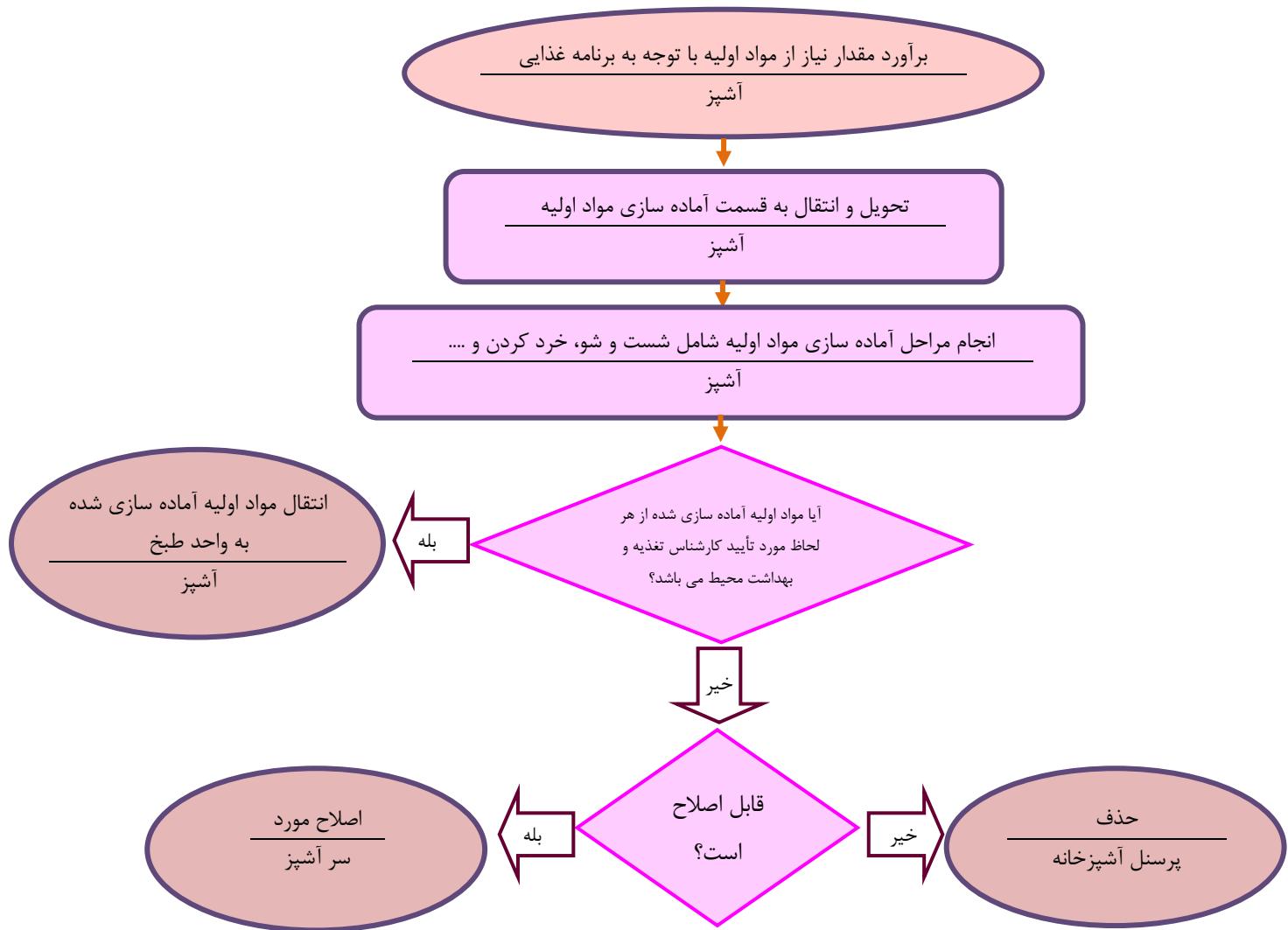
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "آماده سازی مواد اولیه"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "توزيع شیر"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

تهییه لیست پرسنلی که شامل دریافت شیر می شوند.

کارشناس تغذیه

استعلام قیمت شیر از شرکت ها

کارشناس تغذیه

گرفتن تأییدیه از مدیریت

کارشناس تغذیه

درخواست خرید

کارشناس تغذیه

مطابقت شیر با لیست مورد نظر و تاریخ مصرف

کارشناس تغذیه

توزیع بین پرسنل طبق لیست

مهمندار

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

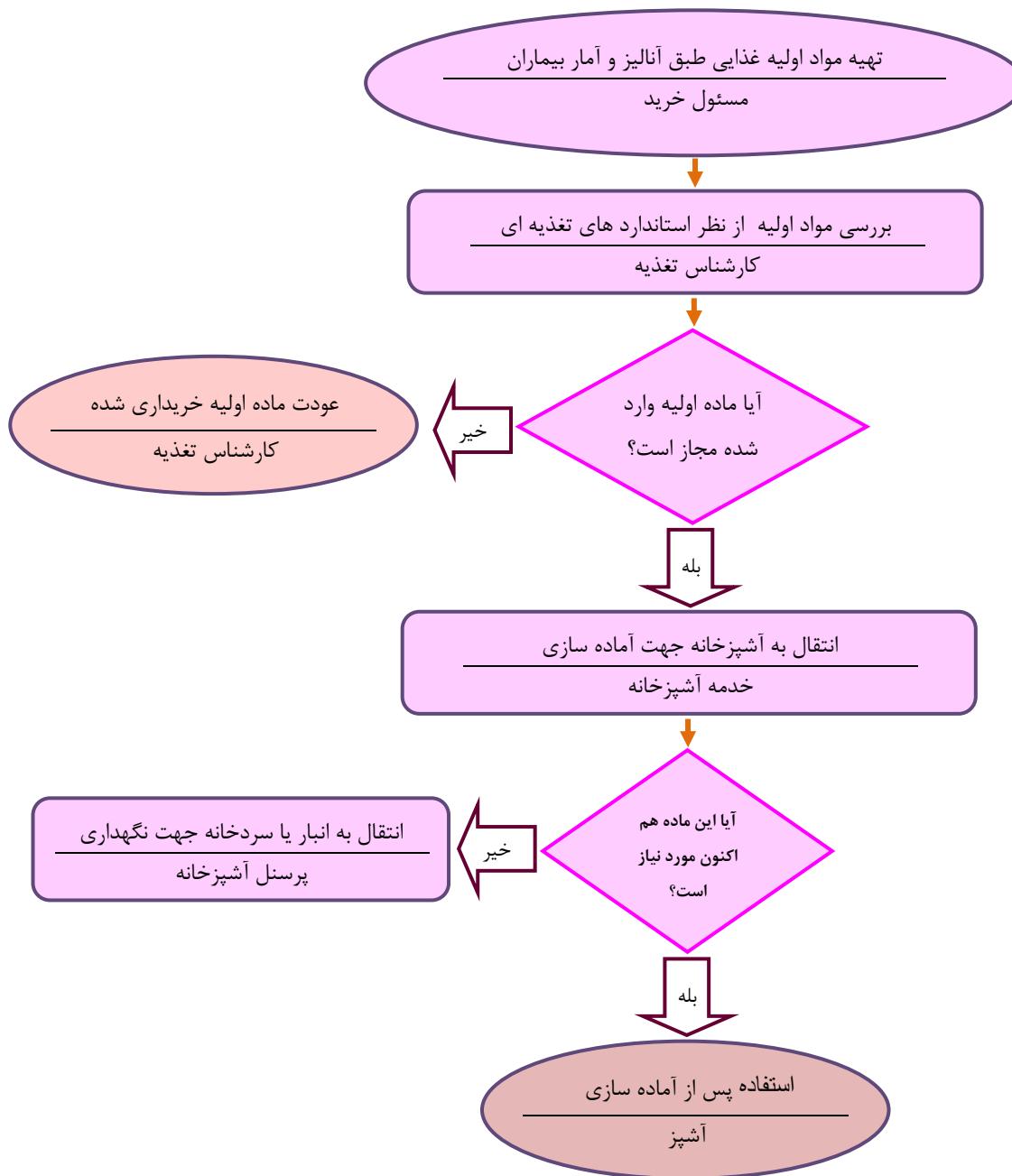
تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تهیه مواد اولیه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

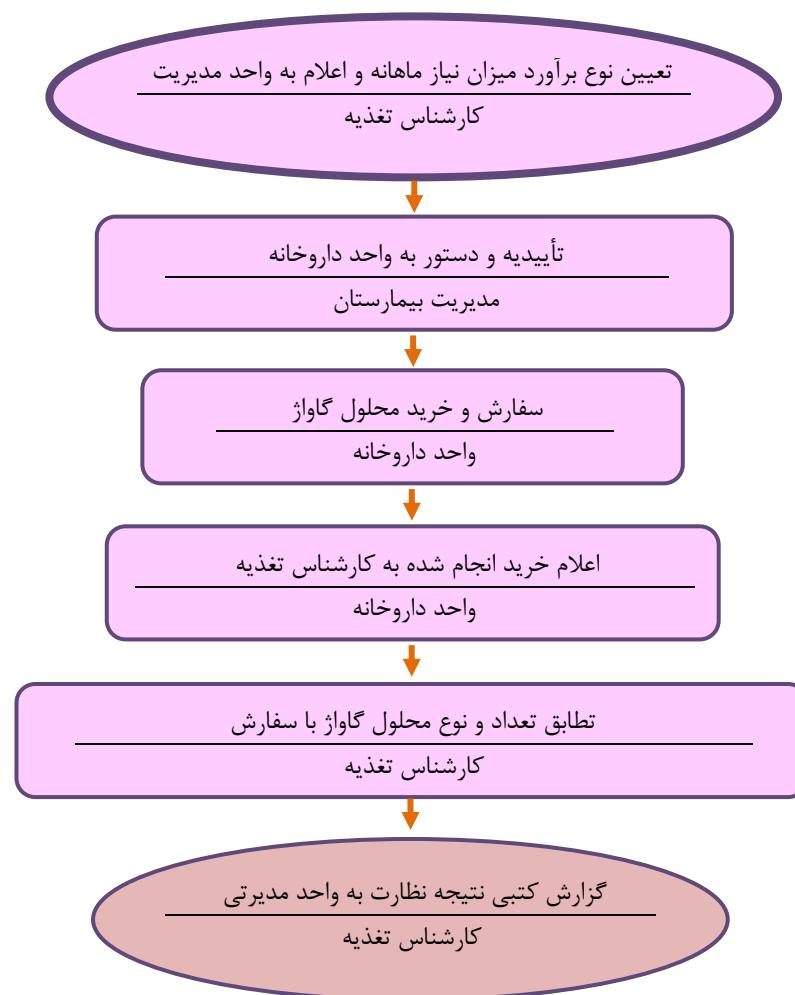
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "خرید محصول گاواز

صنعتی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: " گواژ"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

تعیین دستور غذایی گواژ بیمار

پزشک

تعیین دستور میزان و نوع محلول گواژ

پزشک

خیر

بیمار نیاز به مشاوره تغذیه دارد؟

بله

درخواست مشاوره تغذیه

پزشک

اطلاع به کارشناس تغذیه

پرستار

تکمیل برگه ارزیابی تخصصی تغذیه و تعیین نوع و مقدار محلول گواژ و تکمیل برگه ای مشاوره

کارشناس تغذیه

تأیید برگه ای ارزیابی تخصصی تغذیه و مشاوره تغذیه

پزشک

و تحويل گرفتن از داروخانه HIS در خواست پودر محصول گواژ از داروخانه در

پرستار

گواژ محلول صنعتی طبق دستور

پرستار

اثبات میزان گواژ انجام شده و تحمل بیمار در برگه ثبت

پرستار

چک کردن تکمیل برگه ای ارزیابی مجدد بیمار هر ۳ روز یکبار

کارشناس تغذیه

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

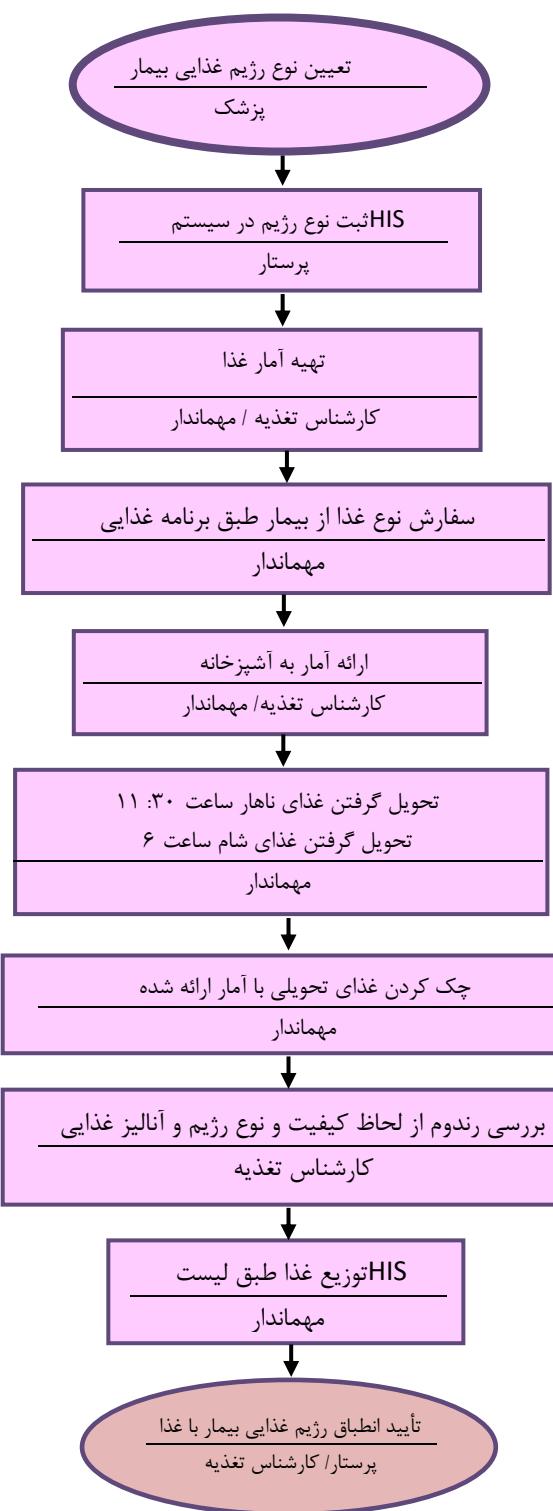
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "فرایند نظارت بر سرو

غذای بیماران بستری "



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

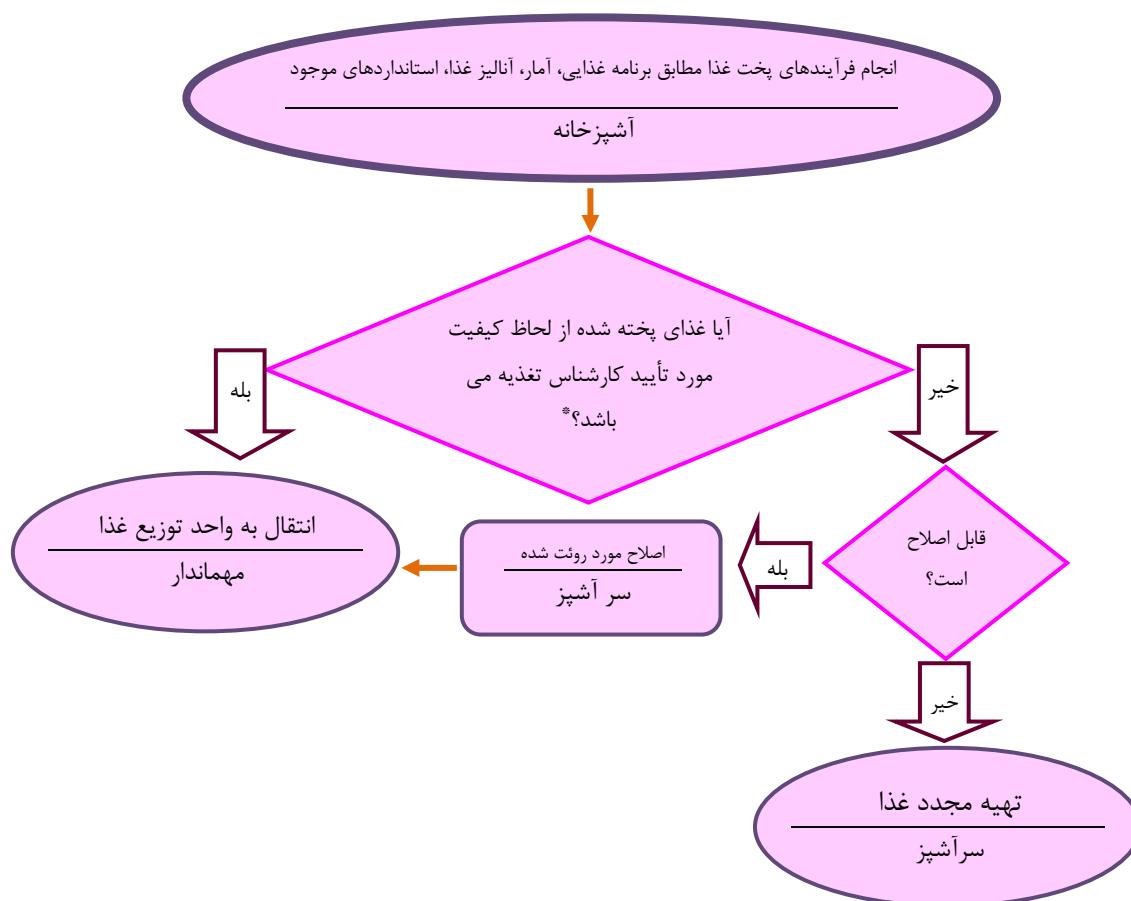
تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ناظارت بر طبخ غذا"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



* به صورت روزانه توسط کارشناس تغذیه بیمارستان امام حسین(ع) چک می شود و کارشناس تغذیه بیمارستان کوثر به صورت هفتگی ناظارت میدانی انجام می دهد.

زمان انجام این فرایند(خدمت):**صاحبان فرایند:****تأیید کننده:****تصویب کننده:**

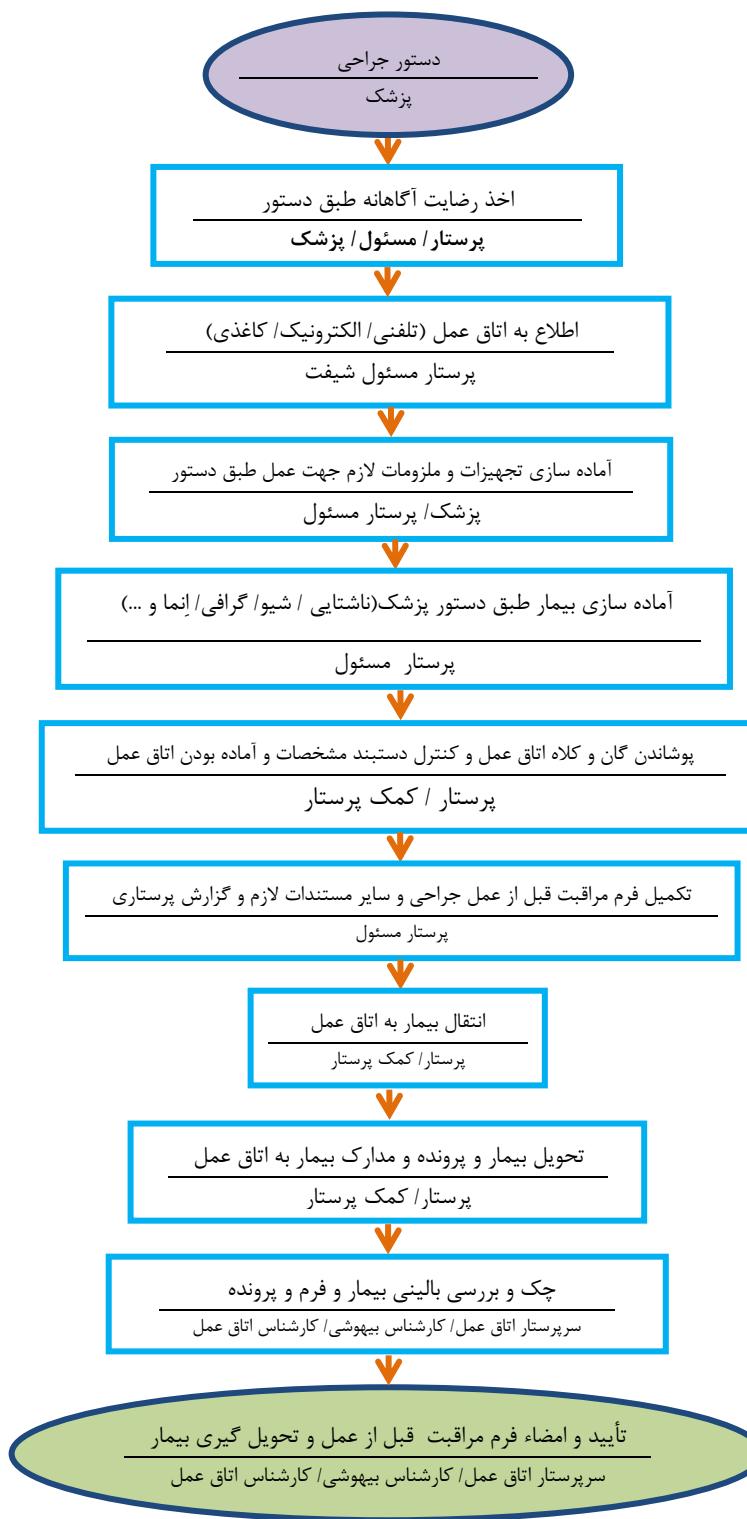
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انتقال بیمار از بخش به اتاق عمل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

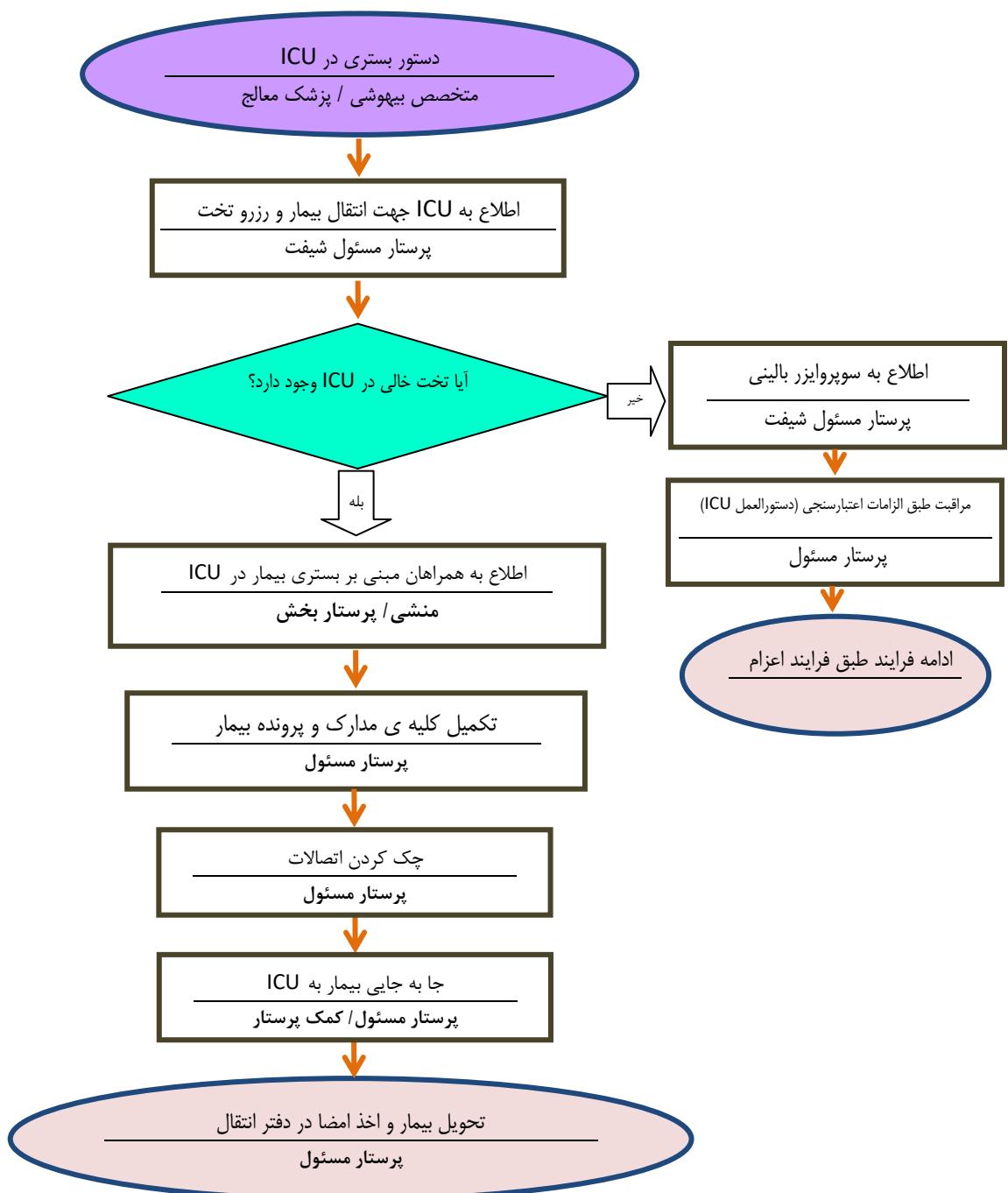
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انتقال بیمار از بخش به ICU"



بیمارستان فوق تخصصی گوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "احیاء"



بیمارستان فوق تخصصی گوثر استان البرز

اعلام کد

پرستار/ منشی بخش

شروع مرحله احیاء

پرستار مسئول

انتقال تراالی کد بر بالین بیمار

کمک پرستار/ پرستار مسئول

حفظ حریم بیمار

پرستار / کمک پرستار

حضور بر بالین بیمار و انجام عملیات احیاء قلبی - ربوی

گروه احیاء

اعلام فوت و ثبت ساعت دقیق آن

پزشک عمومی/ متخصص بیهوشی

آیا عملیات احیاء

موفق بوده است؟

خیر

بله

دستور بستری در ICU

پزشک بیهوشی

ادامه فرایند طبق فرآیند تشریفات جسد

ادامه فرایند طبق فرآیند انتقال به ICU

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

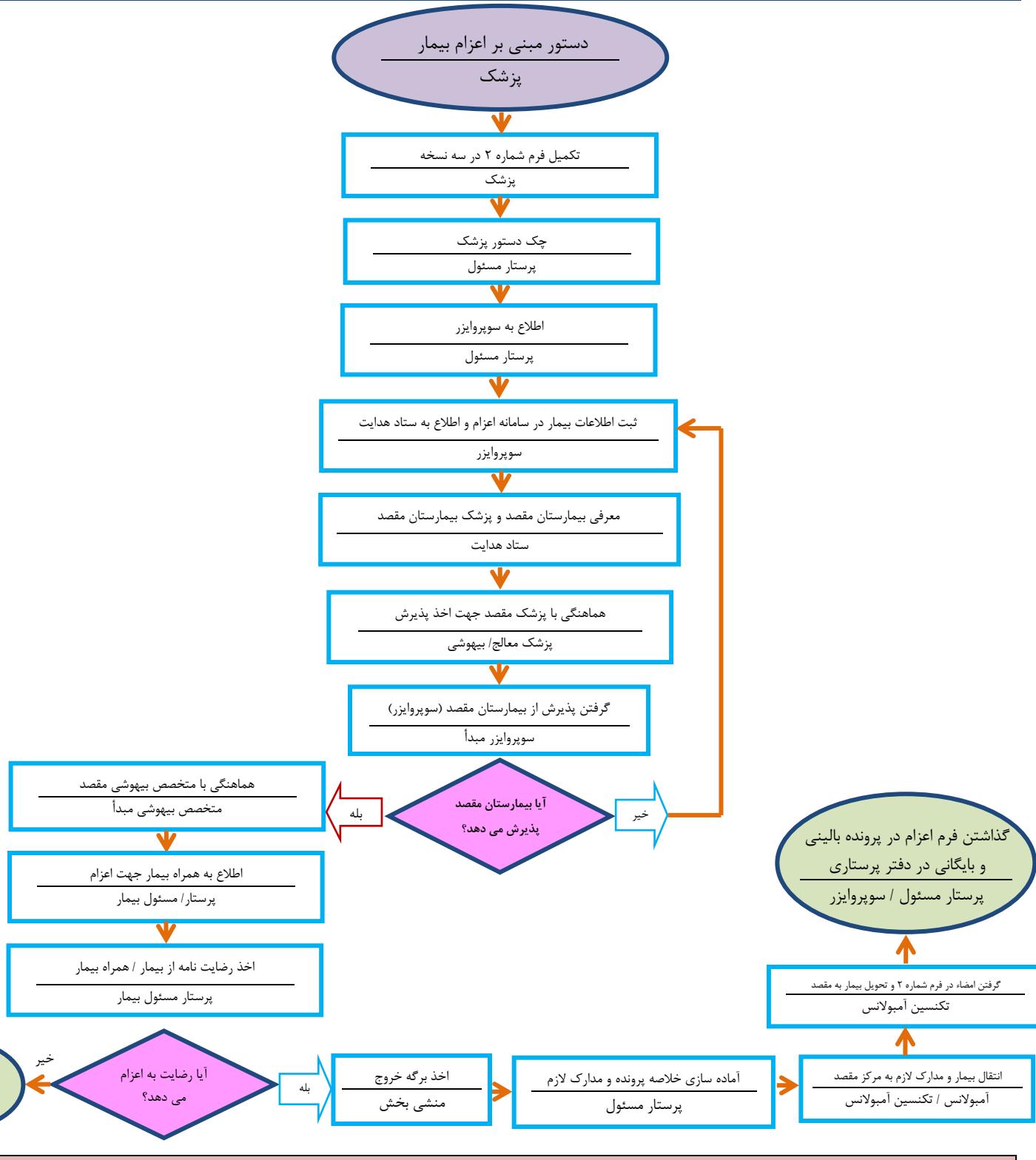
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اعزام"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأييد گننده:

تصويب گننده:

ترخيص با ميل
شخصي طبق
دستورالعمل داخلي

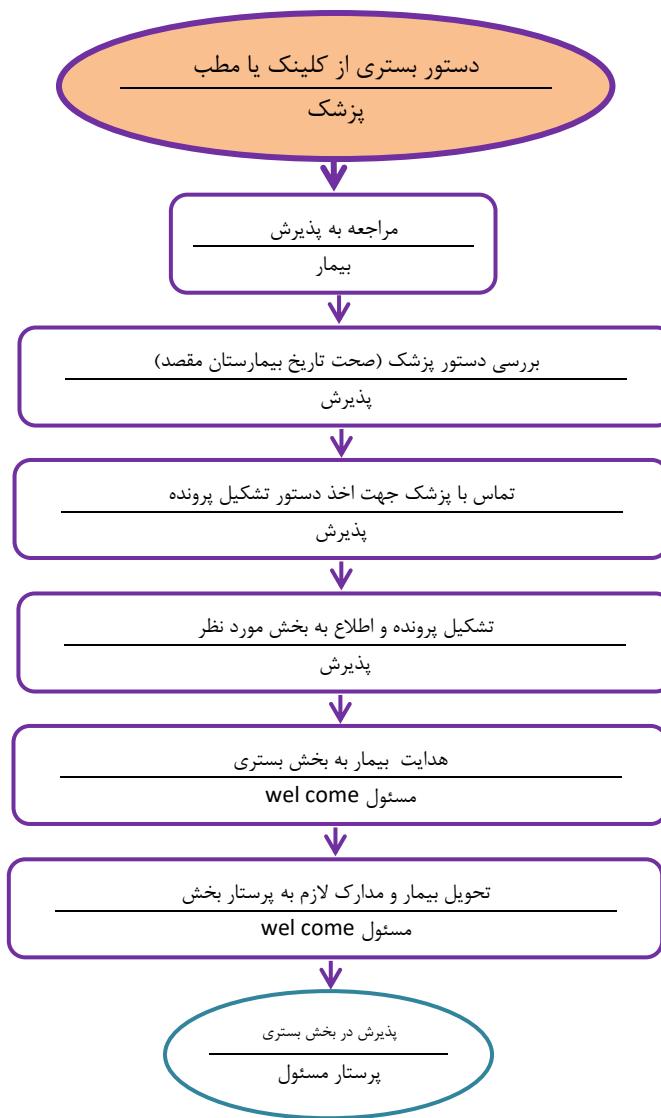
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پذیرش الکترونیک"



بیمارستان فوق تخصصی کوفه استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

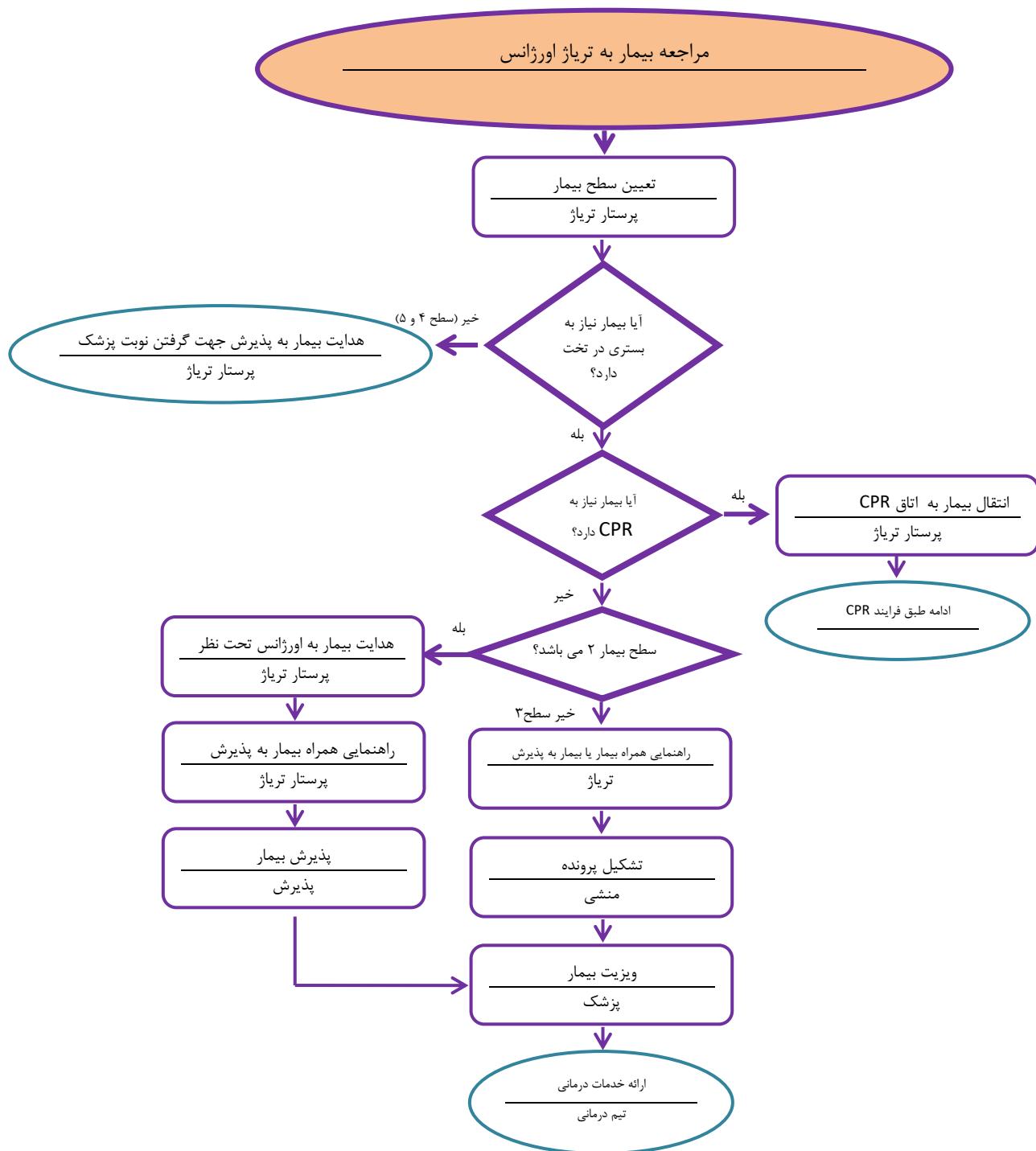
تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پذیرش اورژانس"

CPR

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

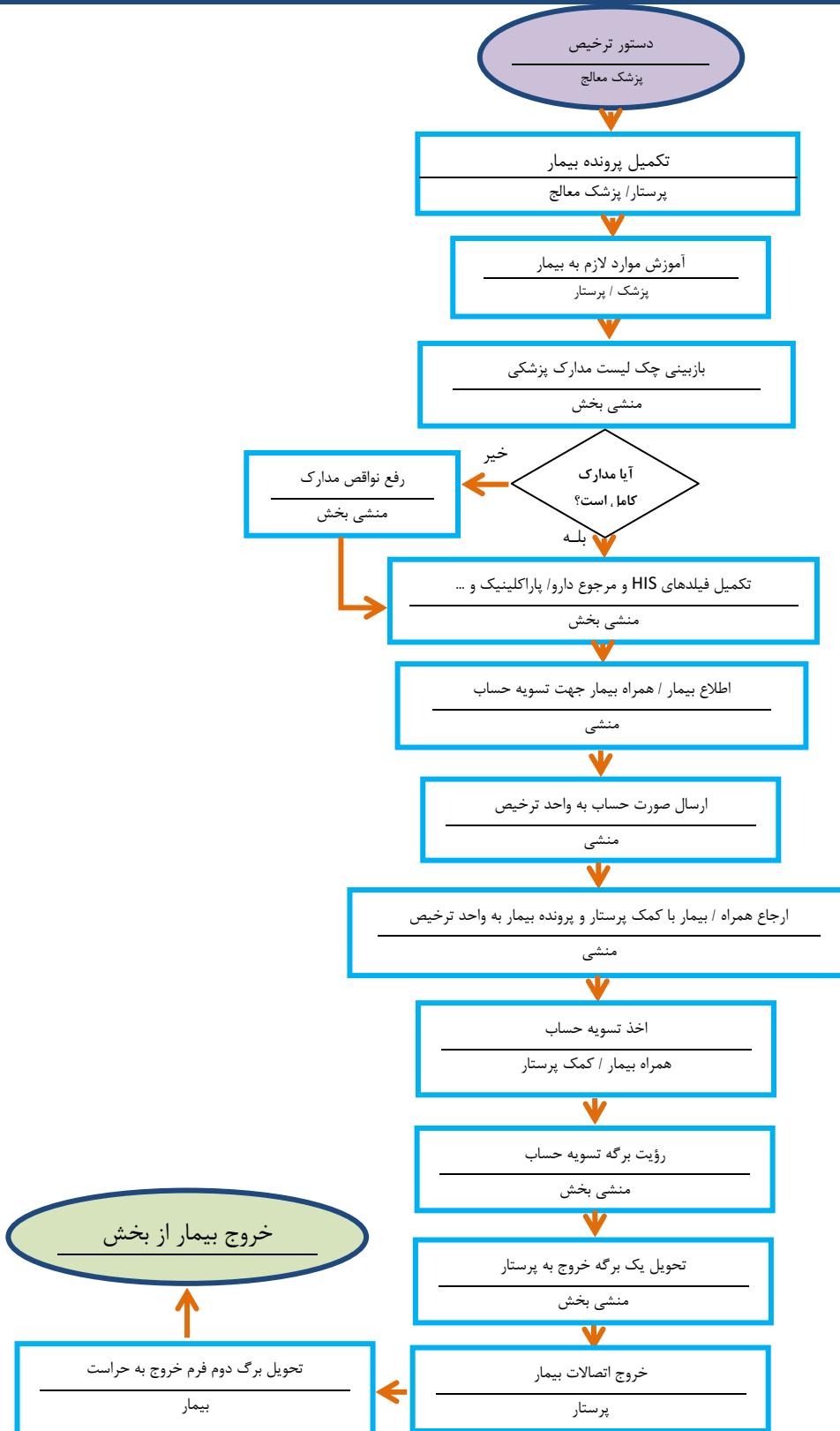
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ترخیص"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

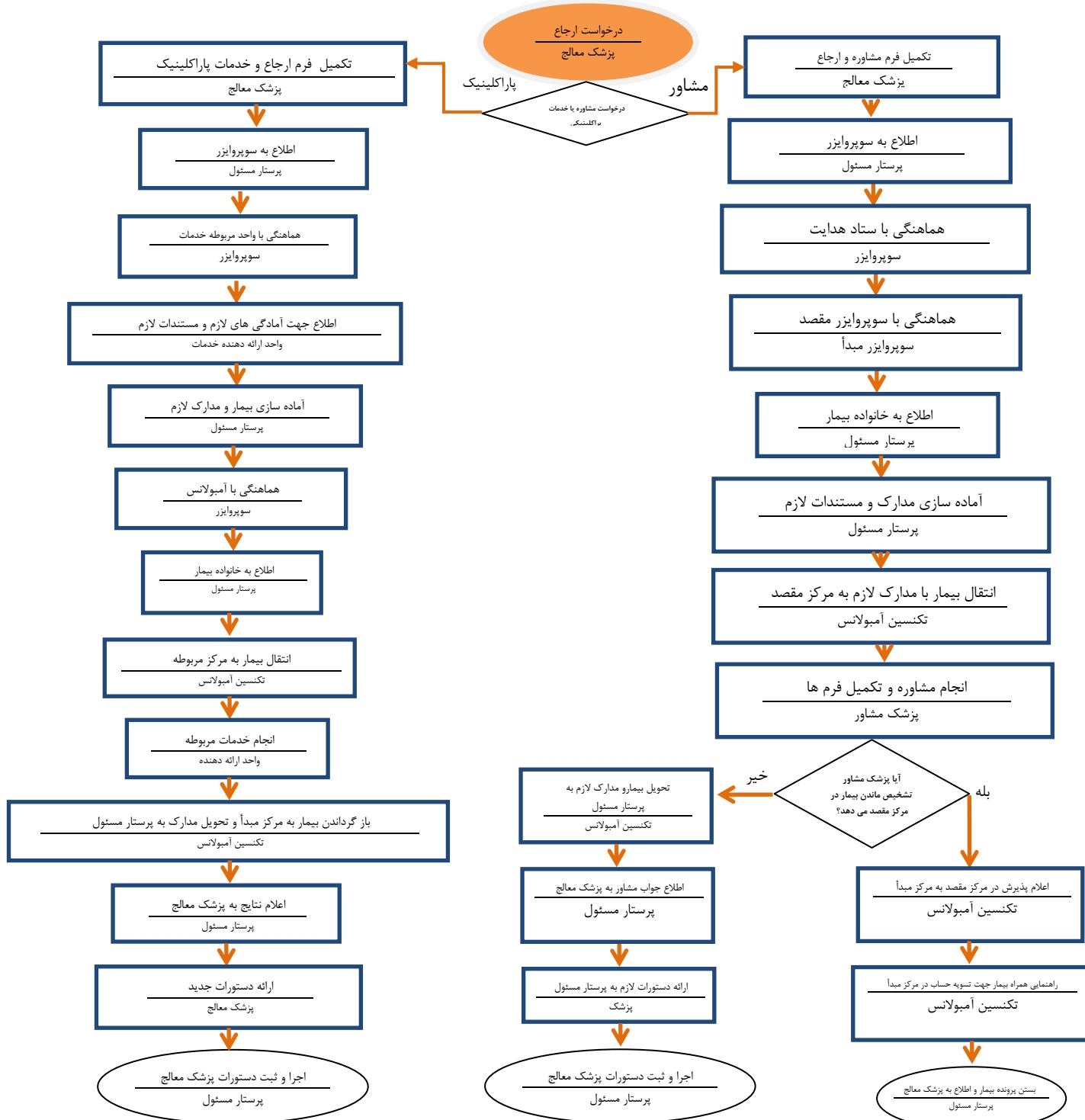
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "درخواست ارجاع"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

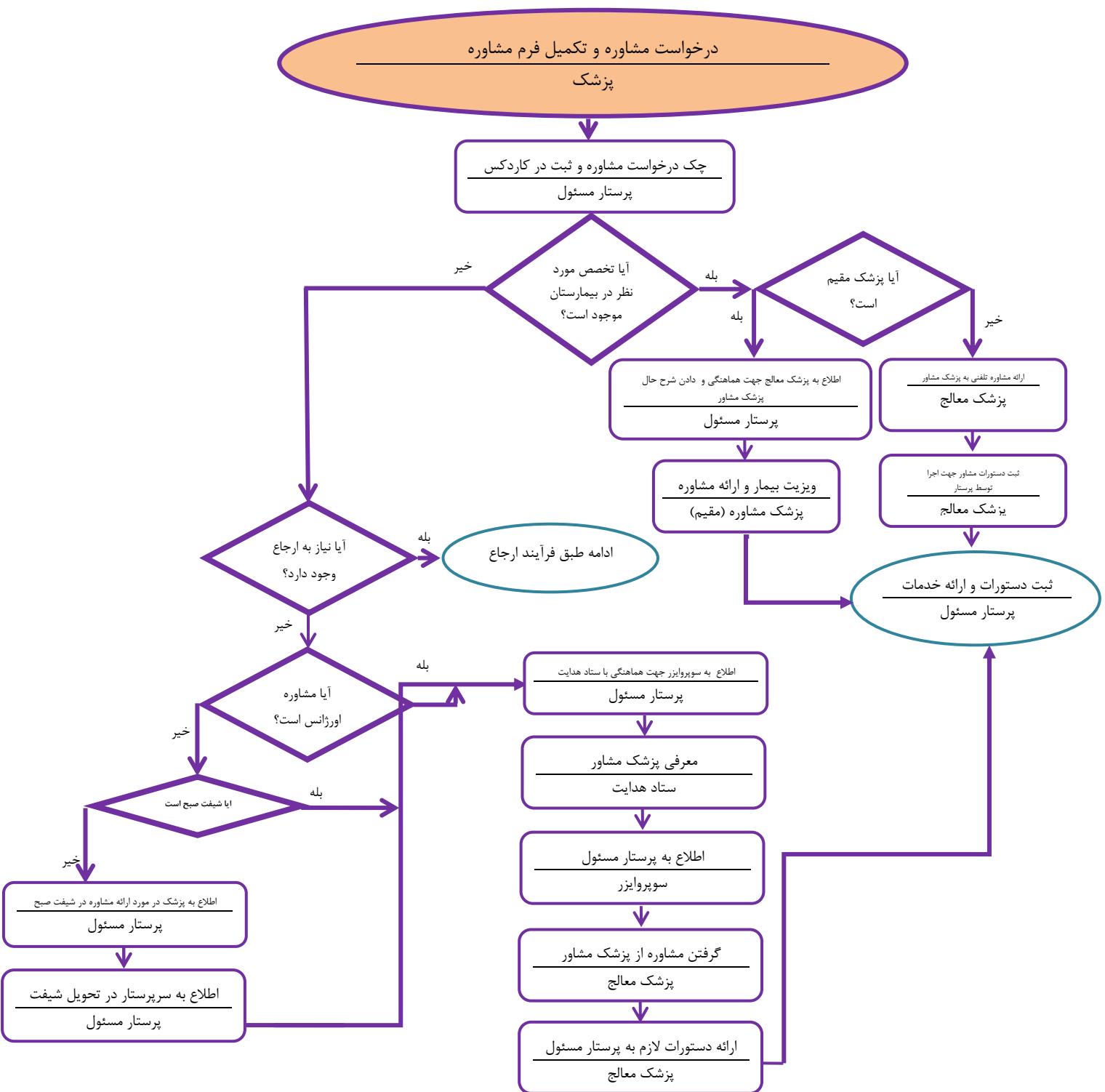
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "مشاوره"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اعلام فوت بیمار بستری"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



تأیید فوت بیمار

پزشک



اعلام فوت بیمار به واحد مددکاری

پرستار / منشی



پر کردن برگه ارجاع جسد و CPR

پزشک / منشی



انتقال جسد به سردخانه

خدمات / کمک پرستار



اطلاع به واحد حراست جهت کنترل شرایط

پرستار / منشی



اطلاع به خانواده متوفی

مددکاری



ثبت در آمار مرگ و میر

پرستار / منشی

ارائه گزارش به دفتر پرستاری

پرستار

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اکو کاردیو گرافی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

دستور مبنی بر انجام اکو کاردیو گرافی

پزشک



آماده سازی بیمار جهت اکو کاردیو گرافی

پرستار / کمک پرستار



انجام اکو کاردیو گرافی

پزشک متخصص،



تکمیل فرم گزارش اکو کاردیو گرافی در دو نسخه

پزشک متخصص قلب



ضمیمه کردن جواب اکو کاردیو گرافی به پرونده بیمار

منشی



ثبت درخواست اکو در سیستم HIS

منشی



تمیز کردن دستگاه اکو

کمک پرستار



ثبت اقدامات انجام شده در گزارش پرستاری

پرستار

زمان انجام این فرایند (خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

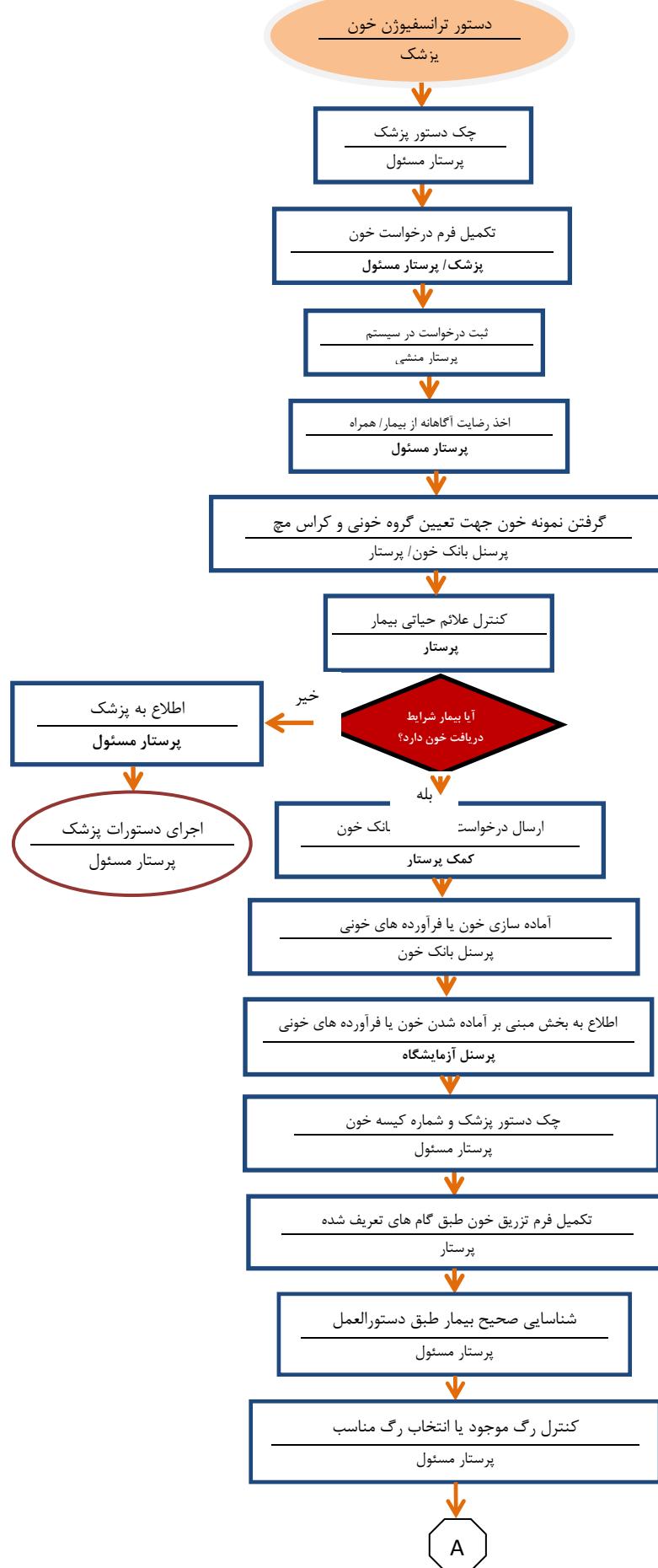
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ترانسفوزیون خون و فرآورده خونی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

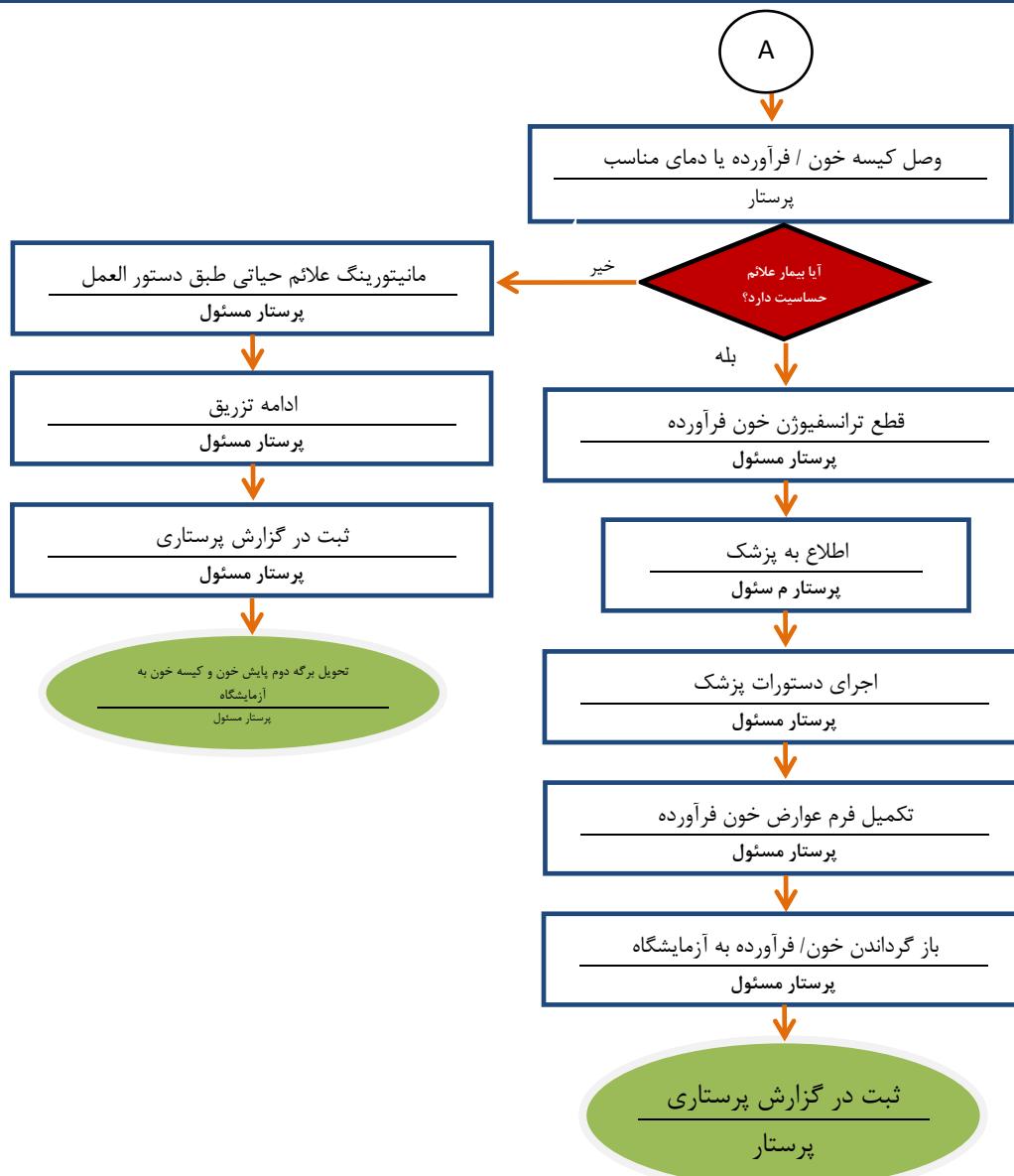


کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تزریق خون و فرآورده های خونی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت): ۱۲۰ دقیقه

صاحبان فرایند: پزشک، مسئول بانک خون، سرپرستار، پرستار، منشی

تأیید کننده: مدیریت خدمات پرستاری

تصویب کننده: سرپرست بیمارستان

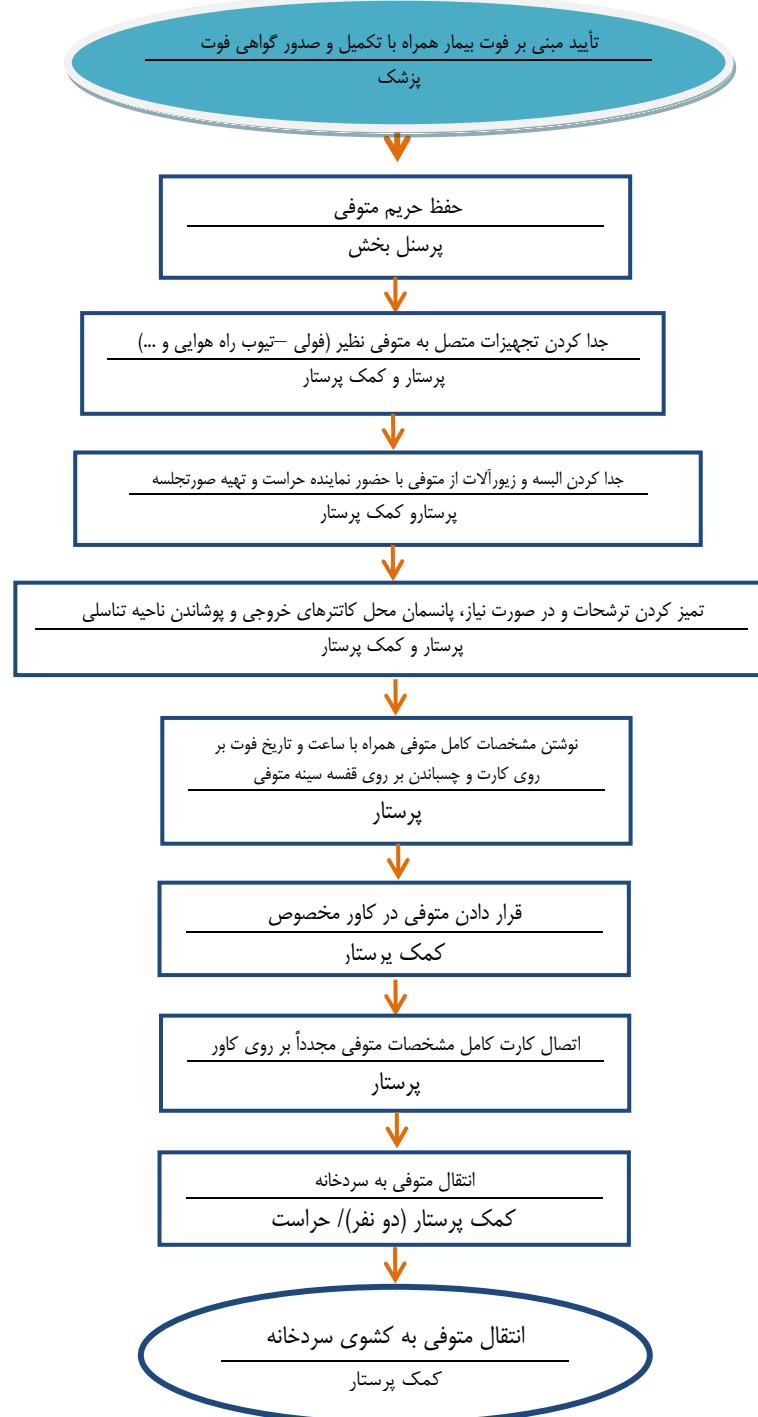
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تشریفات جسد"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

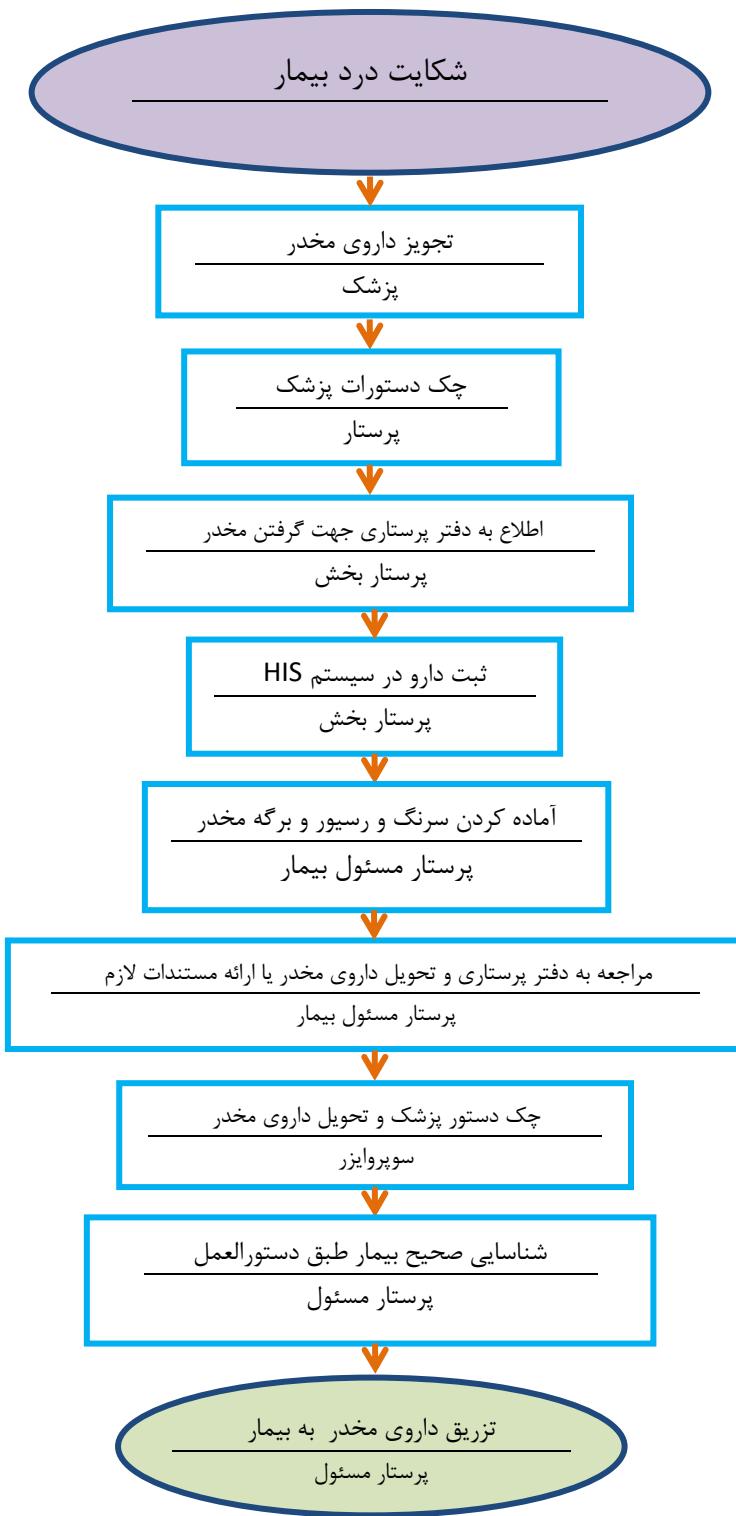
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "دریافت مخدوش از دفتر پرستاری"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



در تمامی مراحل
دستورالعمل
داروهای پر خطر
رعایت گردد.

زمان انجام این فرایند(خدمت):
صاحبان فرایند:
تأیید کننده:
تصویب کننده:

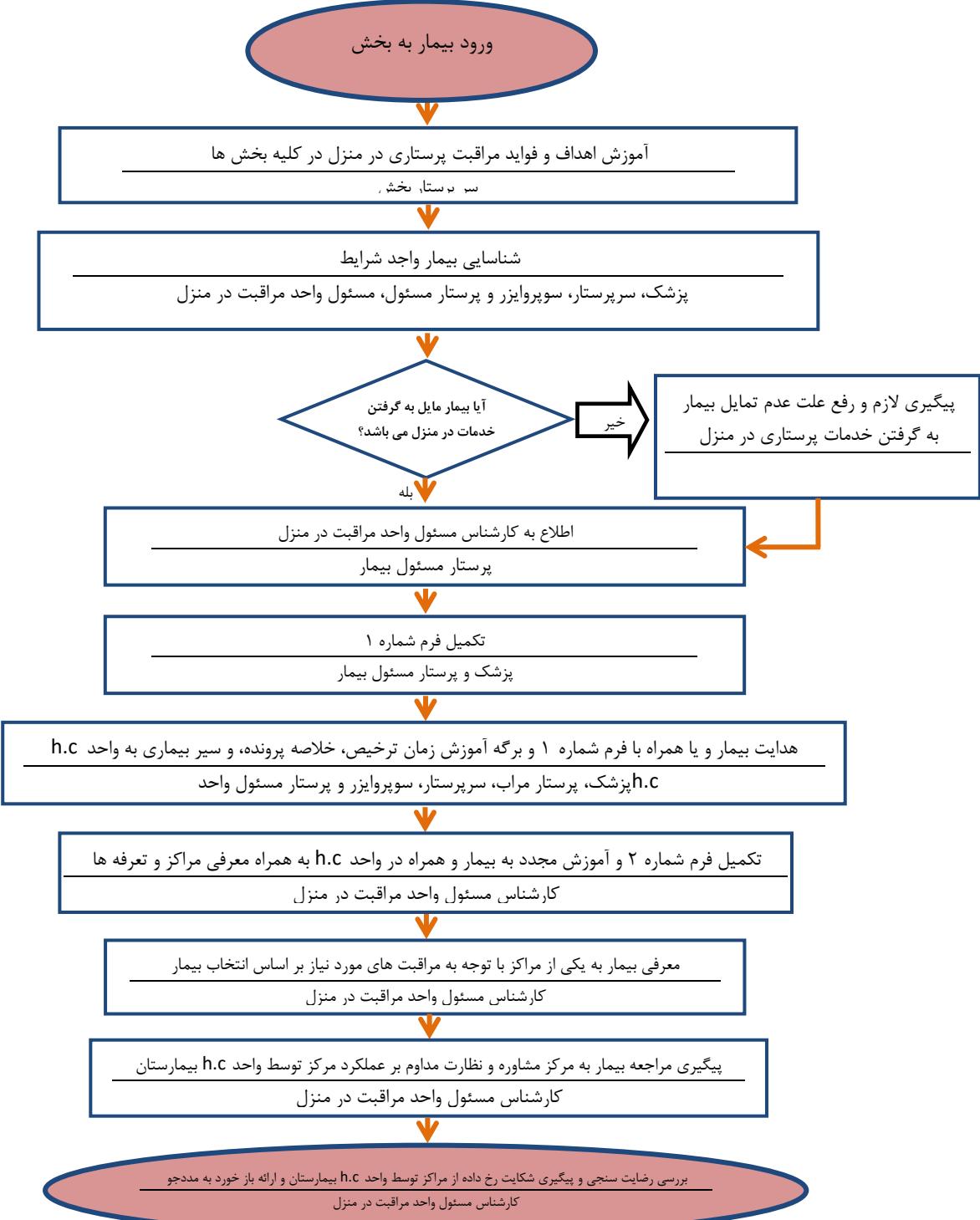
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "فلوچارت معرفی بیمار از واحد به مراکز مشاوره پرستاری"



بیمارستان فوق تخصصی گوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

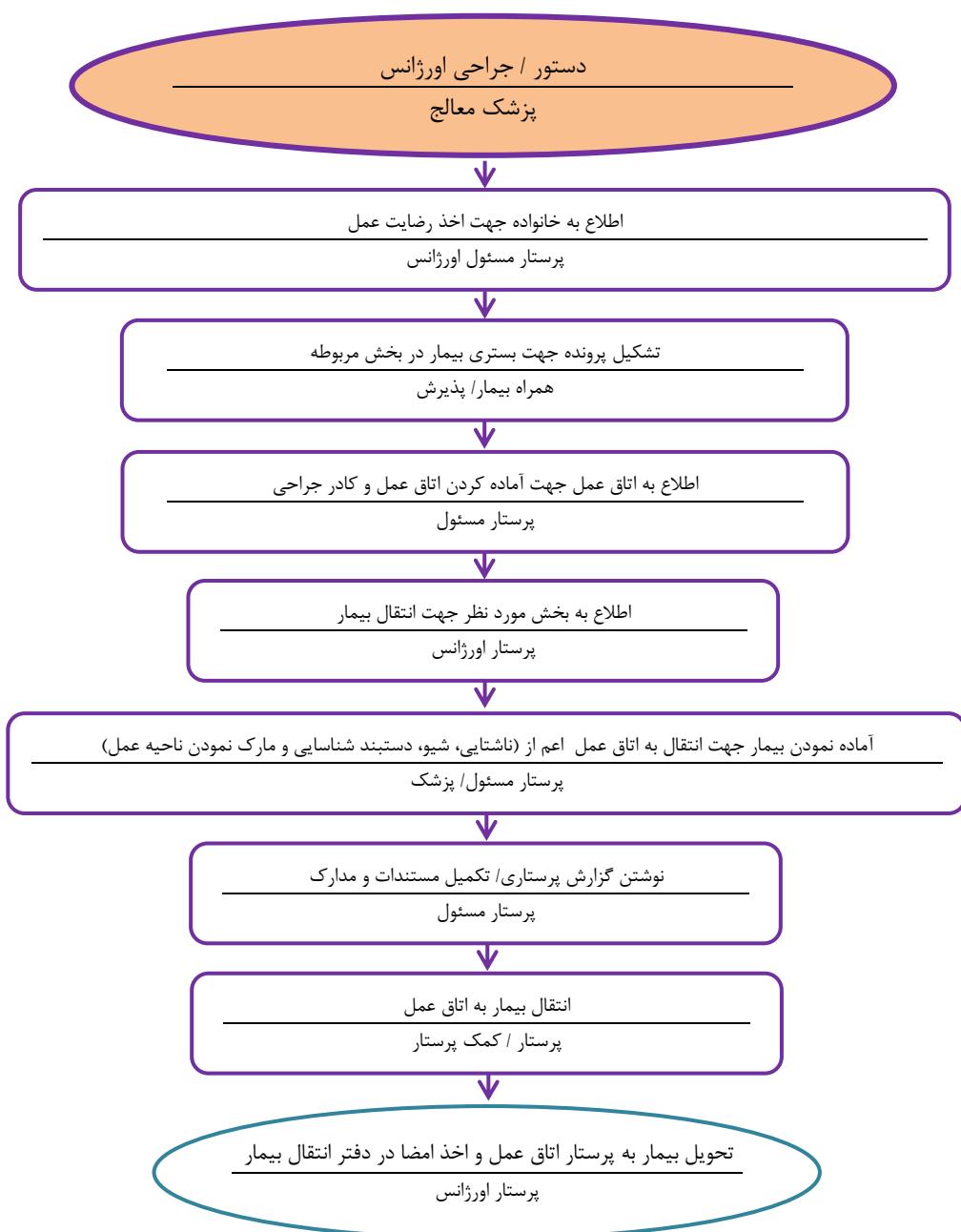
تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انتقال بیمار از اورژانس به اتاق عمل"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید کننده:****تصویب کننده:**

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انتقال بیمار از اورژانس به "ICU

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



ثبت دستور مبنی بر انتقال بیمار به

پزشک



اطلاع به پزشک مقیم بیهوشی جهت انجام مشاوره بیهوشی به منظور نیاز به بستری در ICU و آگاهی از خالی بودن و یا نبودن تخت ICU
پرستار مسئول

اطلاع به سوپرایزر جهت هماهنگی با ستاد جهت اعزام بیمار
پرستار مسئول شیفت

آیا تخت خالی در ICU موجود است؟

بله

آگاهی به بیمار و یا همراهان وی جهت لزوم بستری و تشکیل پرونده ICU
پرستار / پزشک



ارجاع همراه بیمار به واحد پذیرش بهمراه Order پزشک آنکال جهت تشکیل پرونده ICU
پرستار

تشکیل پرونده ICU
پذیرش



تماس با پرستار بخش ICU جهت کسب آمادگی برای پذیرش بیمار جدید
پرستار مسئول



ثبت خدمات درمانی انجام شده در اورژانس در صورت حساب بیمار
منشی



ثبت داروهای مصرفی در اورژانس در صورت حساب بیمار
مسئول داروخانه



کنترل تهابی بیمار مبنی بر ضمیمه بودن کلیه مستندات شامل آزمایش، سونوگرافی، برگه های مشاوره، گرافی ها و تکمیل پرونده بیمار
پرستار مسئول / منشی



کنترل کلیه اتصالات بیمار از نظر سالم بودن و ثبت تاریخ و نام فرد انجام دهنده آنژیوکت، فولی، NGT و ...
پرستار مسئول

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کنندہ:

تصویب کنندہ:

تحویل بیمار و مدارک لازم به پرستار ICU و
اخذ امضاء در دفتر انتقال به بخش، انتقال
بیمار به ICU با برانکارد و تخت مانیتورینگ و
پاسی اکسی تری و در صورت لزوم تحت
اکسیژن زدایی یا ونلتاتور پرتاپل
پرستار / کمک پرستار

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انتقال بیماران از اورژانس

به بخش بسترسی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

دستور کتبی مبنی بر انتقال بیمار به بخش

پزشک

آگاهی دادن به بیمار و همراهان وی جهت تشکیل پرونده

پرستار اورژانس

تشکیل پرونده بسترسی بیمار و تحويل به همکاران اورژانس

پذیرش-همراه

چک پرونده بیمار مبنی بر ضمیمه بودن کلیه آزمایشات و اقدامات پاراکلینیکی

پرستار اورژانس

چک دستبند مشخصات و کلیه اتصالات بیمار شالم آنژیوکت NGT. سوند فولی، bag ادراری و ... از نظر کارکرد و ثبت تاریخ و نام فرد انجام دهنده بر روی آن

پرستار اورژانس

انتقال بیمار به بخش بسترسی با استفاده از ویلچر و سایز برانکار با توجه به وضعیت بالینی بیمار و در صورت نیاز همراه با اکسیژن پرتاپل به آمبوگ

تحویل پرونده به همراه کلیه مدارک موجود در آن و ارائه شرح حال بیمار به پرستار بخش

پرستار اورژانس

بررسی مدارک بیمار و وضعیت بالینی بیمار

پرستار بخش

اخذ امضاء در دفتر تحویل بیمار و تحویل بیمار به بخش

پرستار اورژانس

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

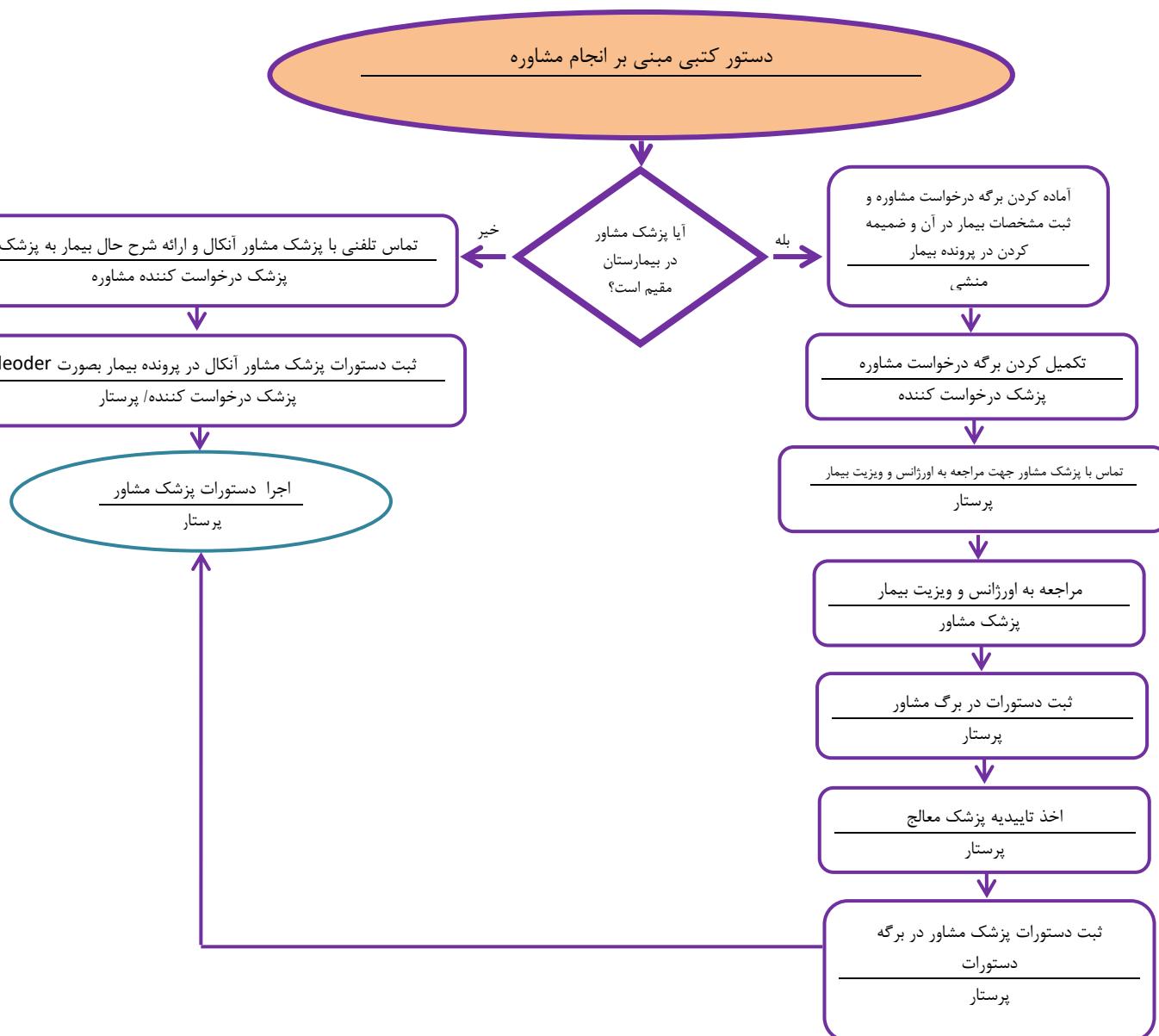
تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انجام مشاوره در اورژانس"



بیمارستان فوق تخصصی گوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

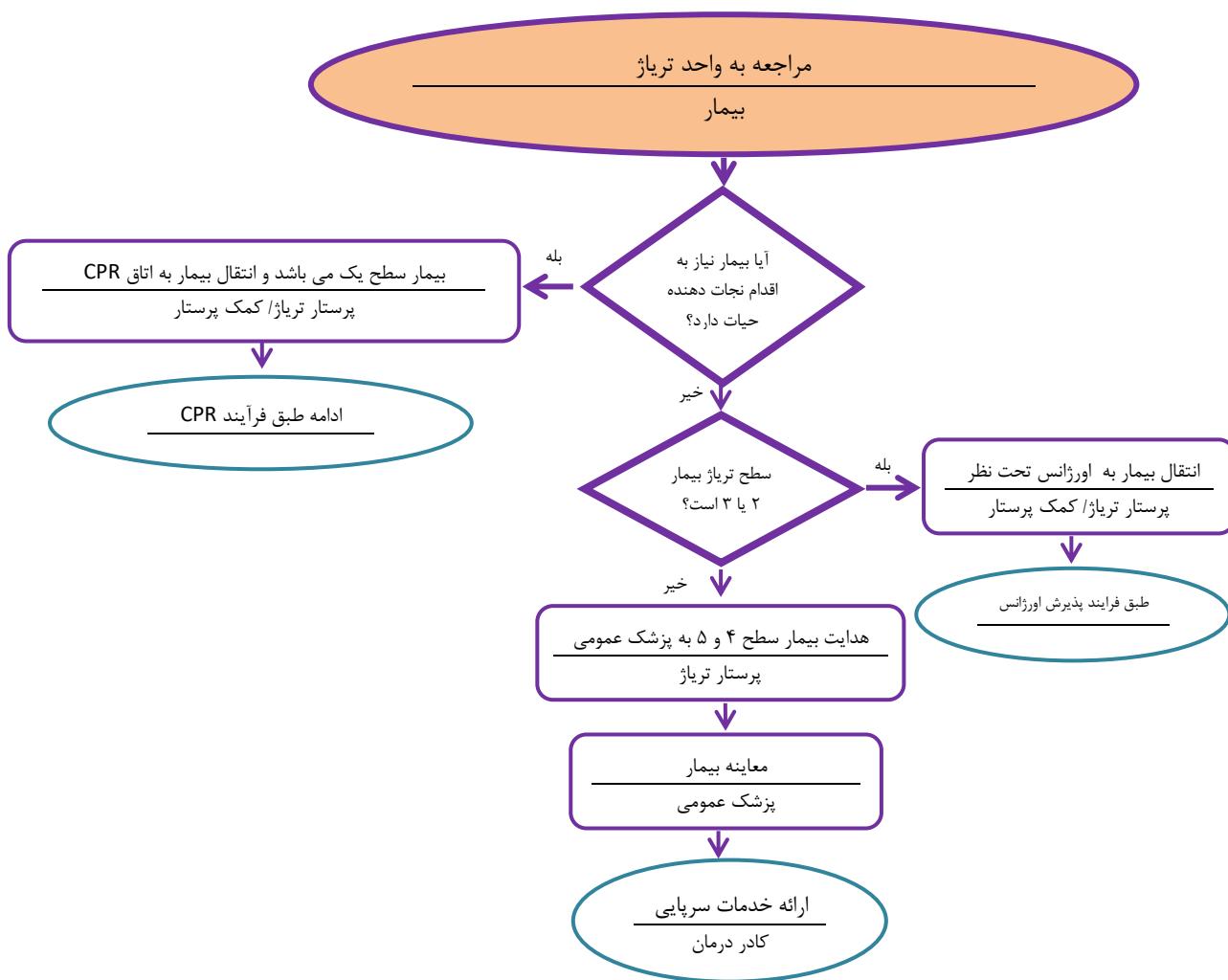
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تریاژ بیمارستان کوثر"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "فرایند ملاقات همراهان بیمار ICU"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

مراجعةه همراه بیمار ساعت ۳/۵ - ۴ جهت ملاقات بیمار

سرپرستار



بررسی شرایط بخش و بیماران از نظر حضور همراه در بخش

سرپرستار

آیا شرایط بیماران مساعد
است (عدم بروز ایست قلبی یا
شرایط احیا)

→ خیر

ممانعت از ورود همراه

مسئول شیفت



کنترل ورود ملاقات کنندگان

حراست / مسئول شیفت



اعلام لزوم رعایت احتیاطات بهداشتی ملاقات کننده

مسئول شیفت



ملاقات بیمار

همراهان بیمار

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

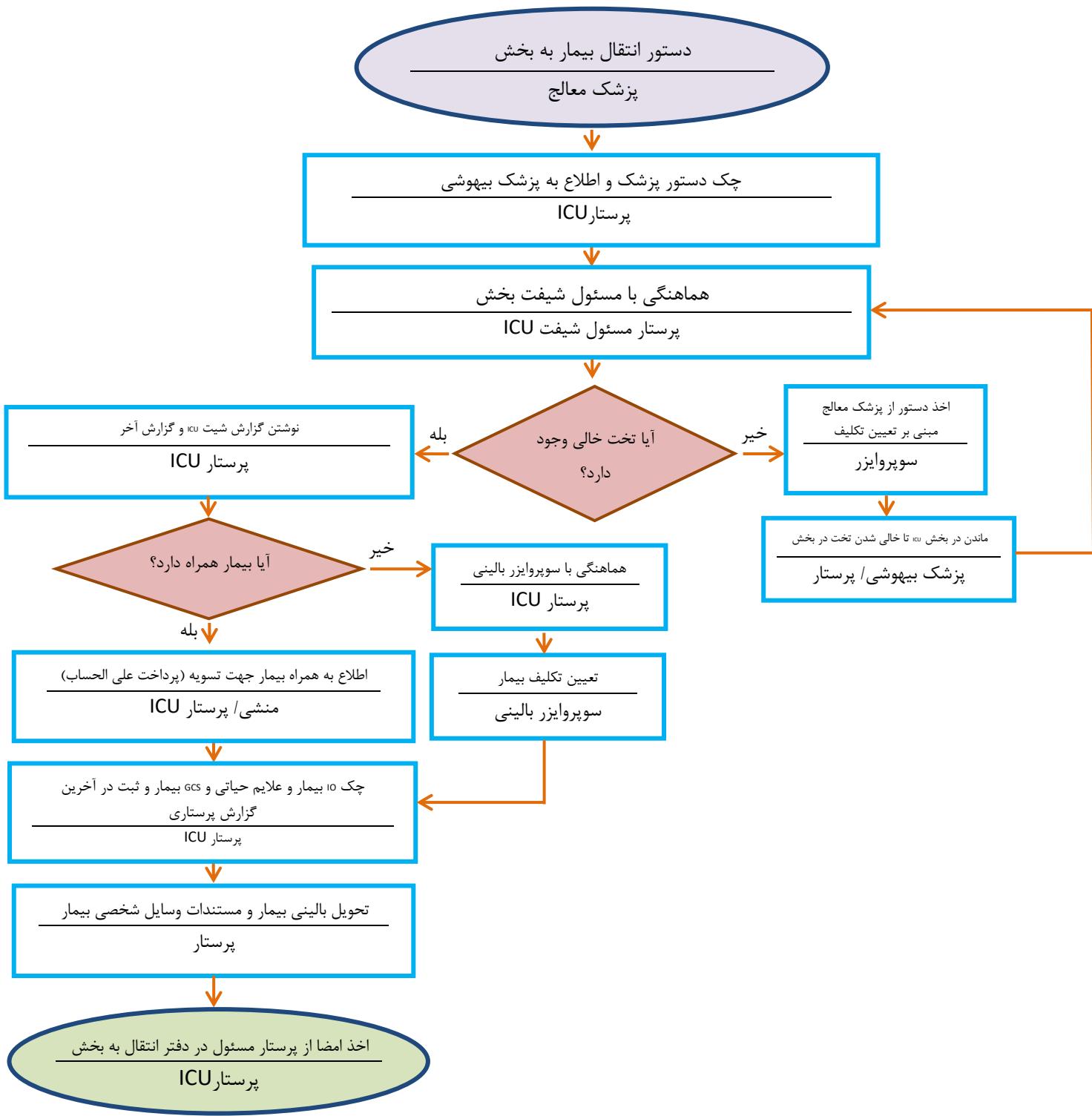
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انتقال بیمار از ICU به بخش"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأثید کننده:

تصویب کننده:

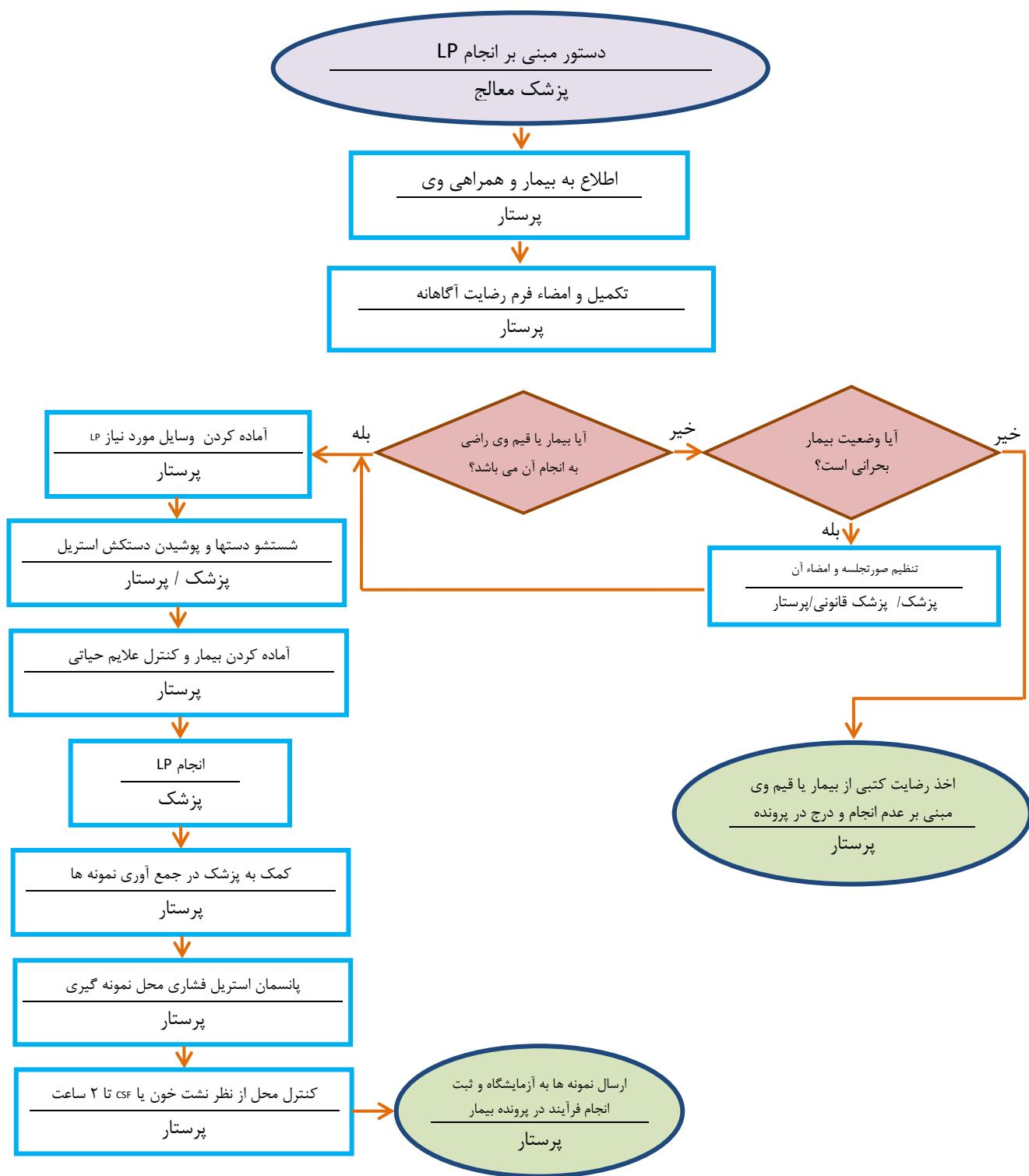
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انجام LP"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأييد كننده:

تصويب كننده:

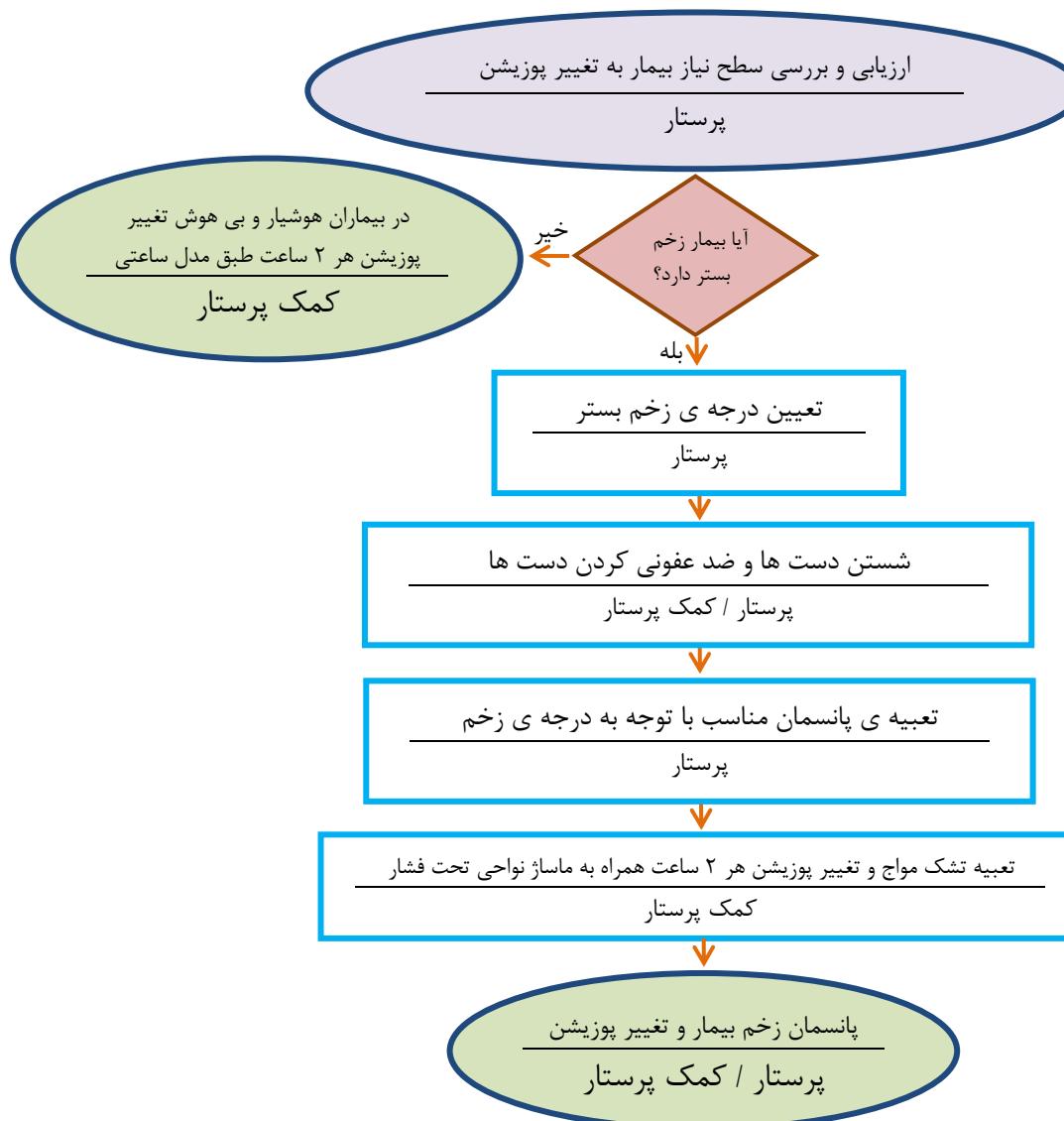
کد فرایند:

تاریخ بارگیری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تغییر پوزیشن بیمار در بخش ICU"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

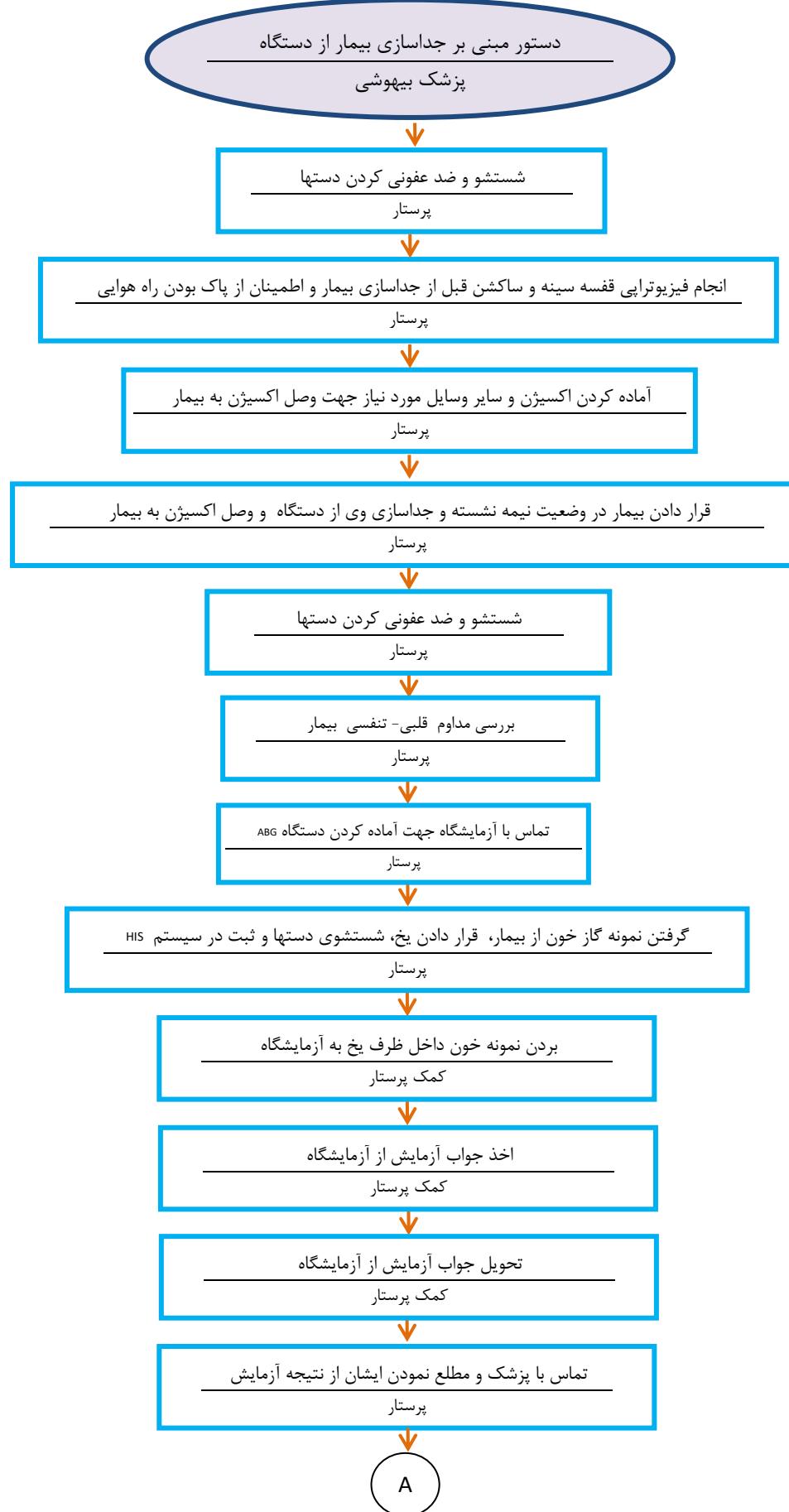
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "جداسازی بیمار از دستگاه و نتیلاتور"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



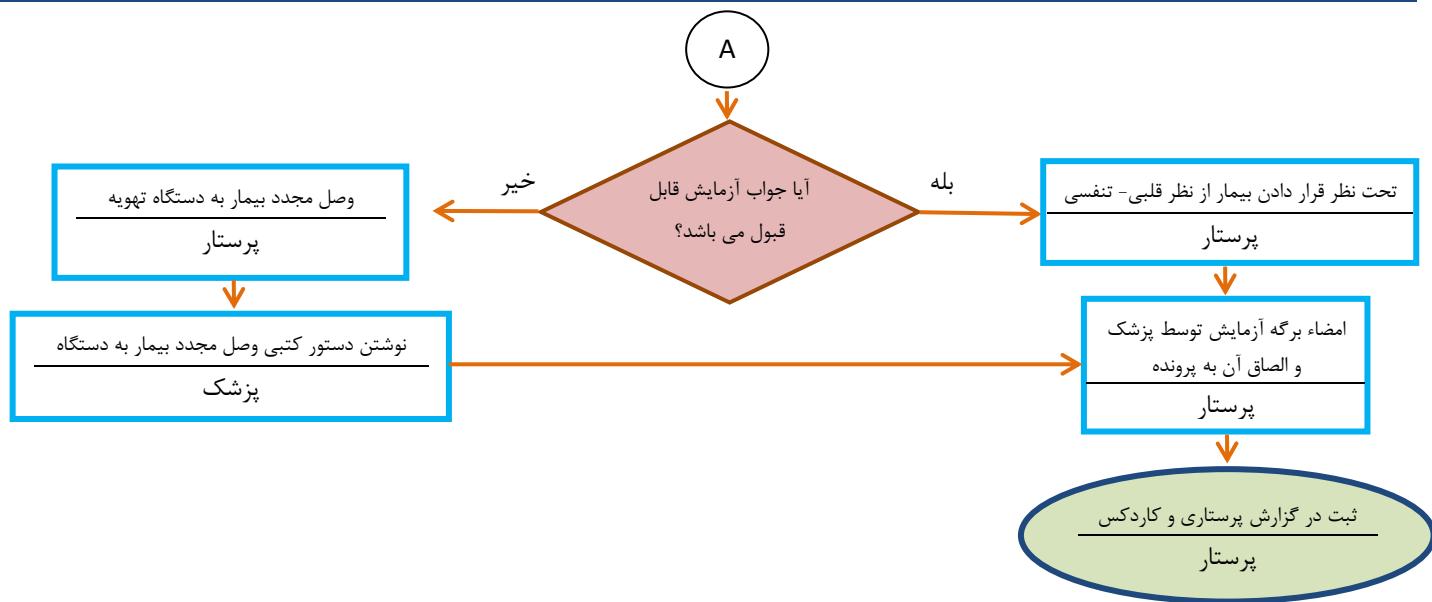
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "جداسازی بیمار از دستگاه ونتیلاتور"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

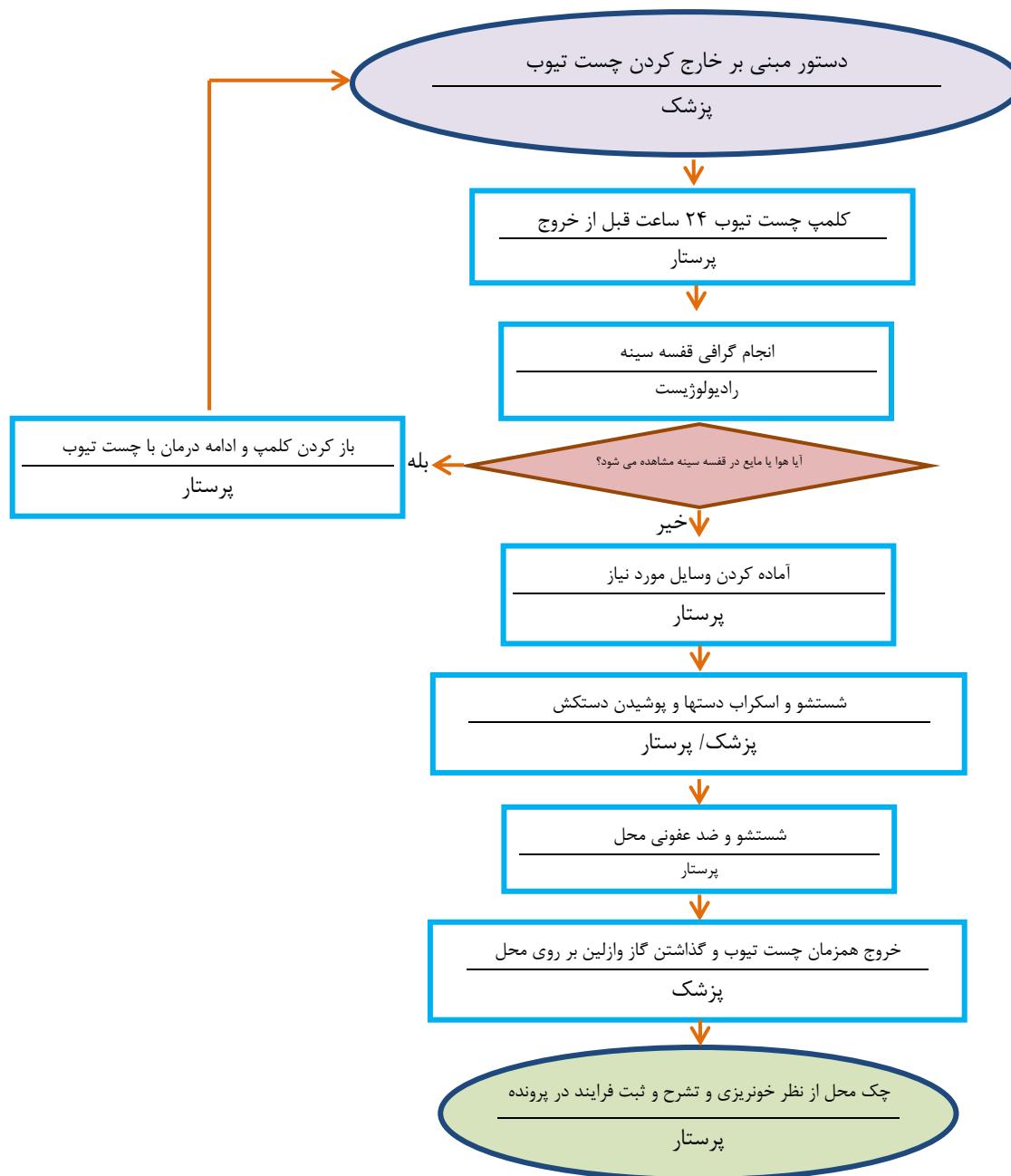
کد فرایند:

تاریخ بارگیری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "خارج کردن چست تیوب"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "گذاشتن چست تیوب"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



دستور مبنی بر گذاشتن چست تیوب

پزشک



اطلاع به بیمار و همراهی وی

پرستار



اخذ رضایت آگاهانه از قیم

پزشک / پرستار

آیا بیمار یا قیم وی راضی به انجام آن می باشد؟

بله

خیر

بله

خیر

آمده کردن وسایل مورد نیاز و چست باتل

پرستار



شستشو و اسکراب دستها

پزشک / پرستار

آمده کردن بیمار و کنترل عالیم حیاتی وی

پرستار



گذاشتن چست تیوب

پزشک



پاسman آن ابتدا با گاز واژلین و سپس گاز استریل و ثبت
تاریخ و ساعت انجام آن در پرونده

پزشک

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

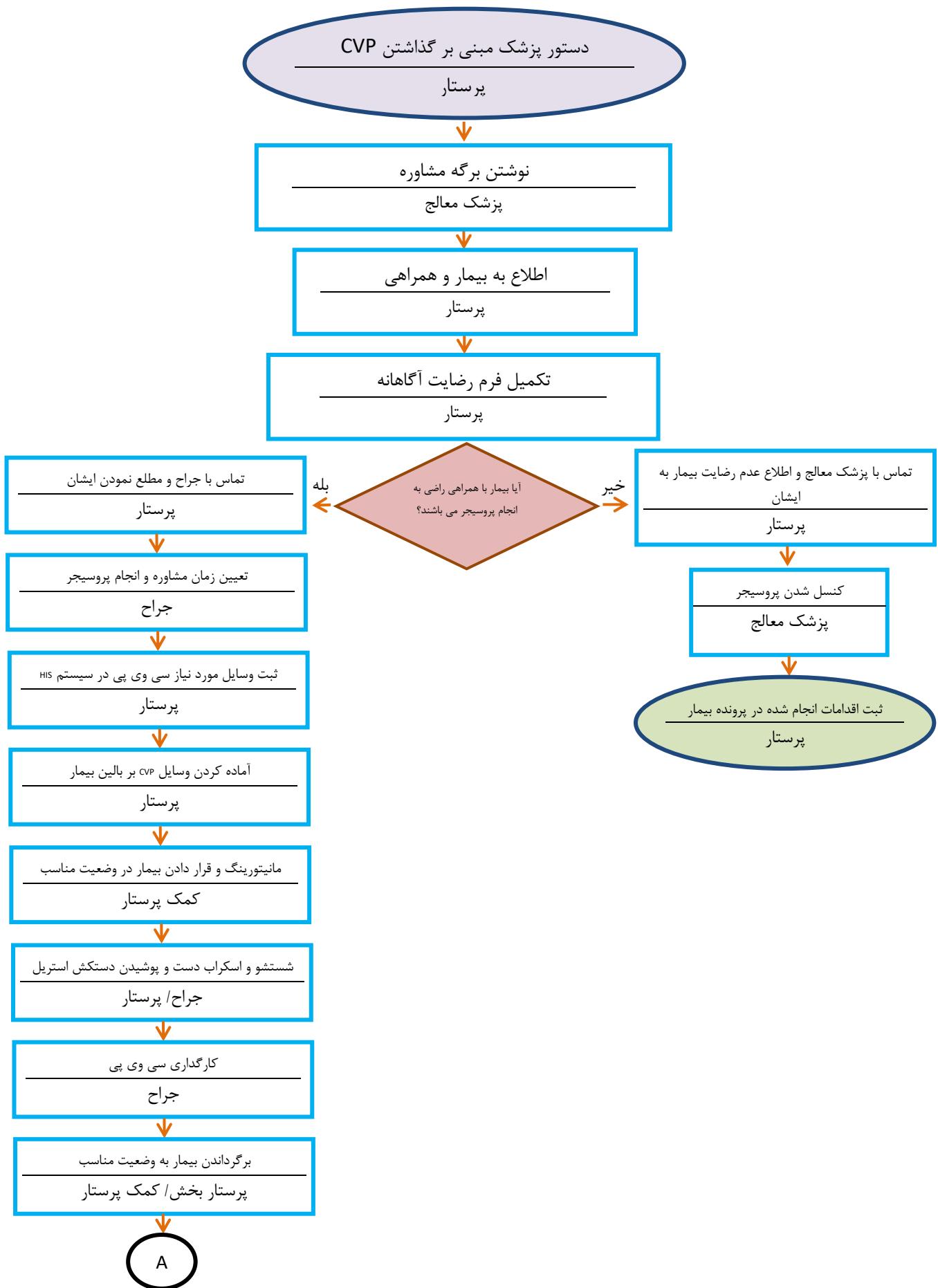
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "فرایند گذاشتن کاتر ورید مرکزی (CVP) در بیماران بستری"

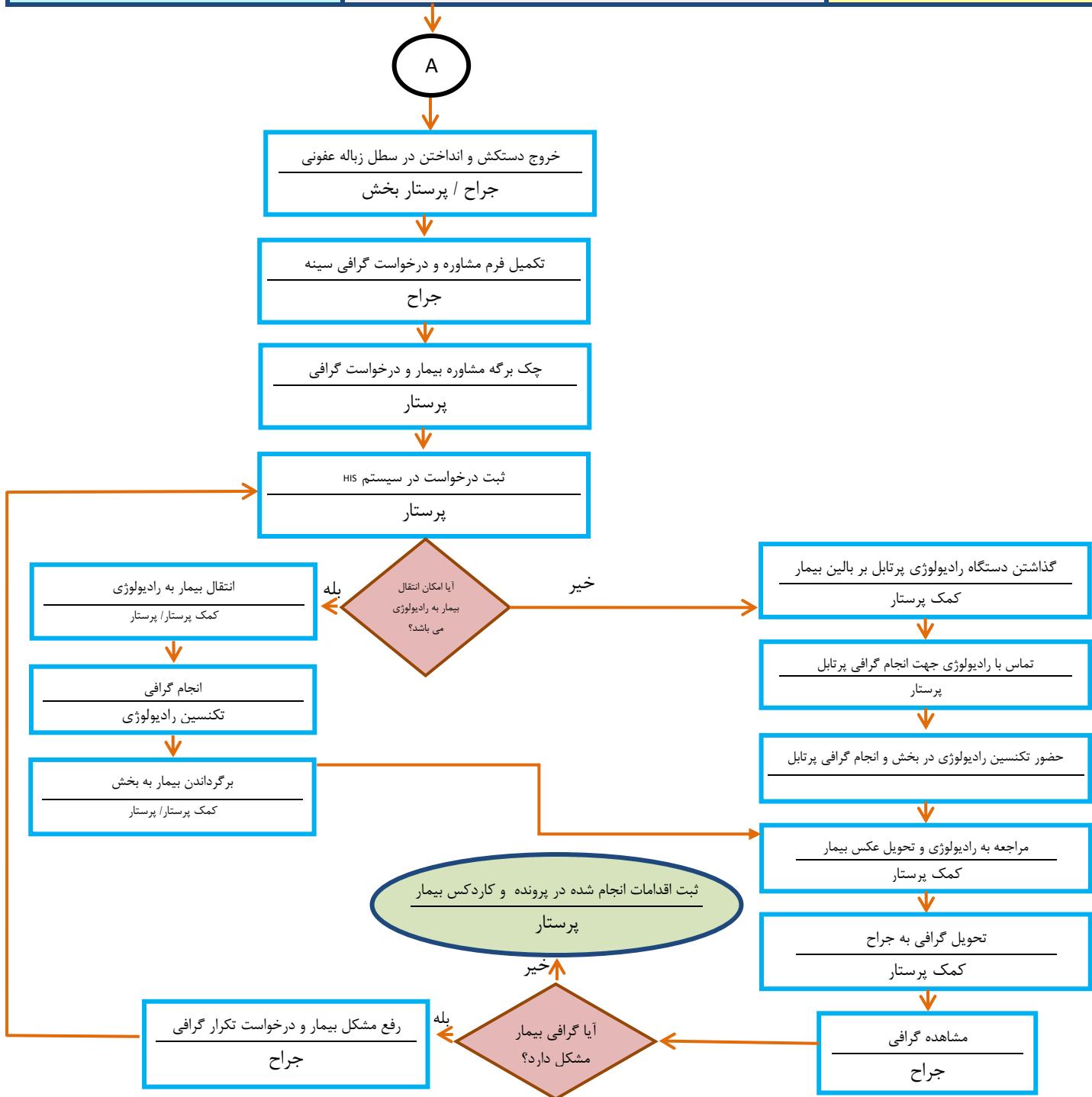
بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

**عنوان فرایند: "فرایند گذاشتن کاتتر ورید مرکزی
(CVP) در بیماران بسته"**

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

زمان انجام این فرایند(خدمت):
صاحبان فرایند:
تأیید گننده:
تصویب گننده:

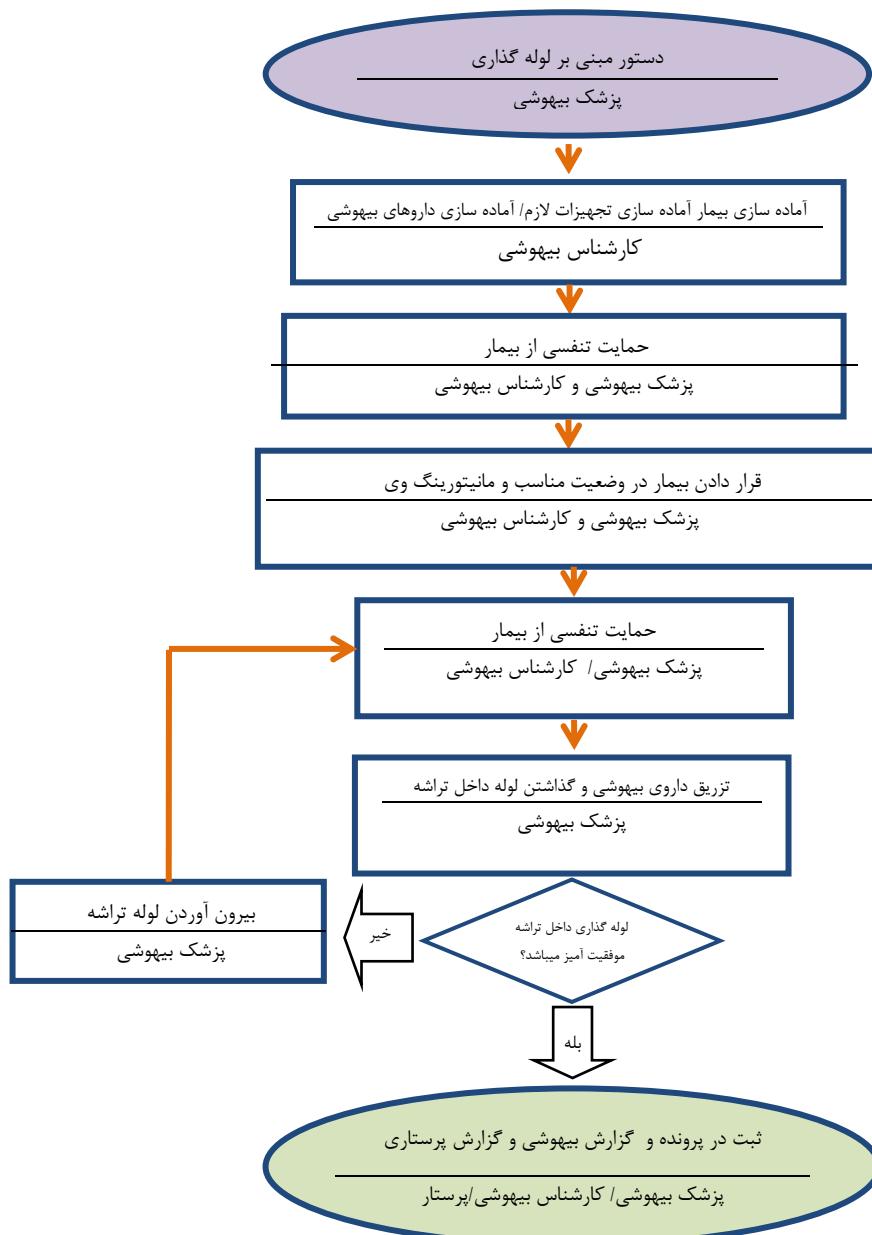
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "لوله گذاری داخل تراشه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "آنکولوژی مراحل شیمی

درمانی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

فرایند قبل از شیمی درمانی

ورود بیمار به بخش آنکولوژی

پذیرش و ادمیت بیمار
پرستار

چک وضعیت همودینامیکی و آزمایش CBC بیمار
قبل از شروع شیمی درمانی
سرپرستار

چک دستور پزشک معالج جهت شیمی درمانی
سرپرستار

از سلامت هود اطمینان حاصل می کند
پرستار مسؤول

کشیدن دارو پس از چک نسخه تحویلی با دستورات پزشک، دارو را جهت آماده سازی در زیر هود می گذارد.
پرستار مسؤول

سرمهای لازم را با حجم و نوع مناسب با هوایگیری و نصب اتیکت خام (نوشته نشده) به زیر هود منتقل می کند.
پرستار مسؤول

آماده سازی بیمار جهت کمودرایبی
پرستار

فرایند حین شیمی درمانی

برقراری IV LINE مناسب برای بیمار جهت
انفوژیون دارو

انتخاب رگ عروقی مناسب
جهت تزریق
پرستار

آنژیوکت

جهت برقراری IV از آنژیوکت یا
استفاده می شود؟

port

فیکس کردن سوزن پورت در محل مناسب و با رعایت تکنیک

اطمینان از درستی مسیر رگ
پرستار

الف

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "آنکولوژی مراحل شیمی درمانی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

ب



داروهای Premedication (ضد تهوع و ضد حساسیت) را طبق پروتکل تزریق کنید.

پرستار



طبق فرایند، دارو را آماده می کند.

پرستار مسئول



پس از آماده سازی دارو سرم آماده شده بر بالین بیمار آورده شود.

پرستار



پس از چک بیمار با اتیکت سرم و نوع دارو، دارو را وصل می کند.

پرستار



چک کردن مسیر رگ در حین تزریق جهت بررسی فلوبیت و نشت دارو در زیر پوست

پرستار



بیمار از نظر واکنش دارویی در طول تزریق به طور مداوم چک می شود

پرستار



پس از اتمام سرم انداختن بطری در سطل مخصوص

پرستار



اطلاع به بیمار جهت نوبت بعد درمان و CBC

پرستار



آیا بیمار نیاز به تزریق GCSF را دارد؟

خیر

بله

آموزش به بیمار جهت تزریق GCSF با همراهی پزشک

ترخیص از بخش

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

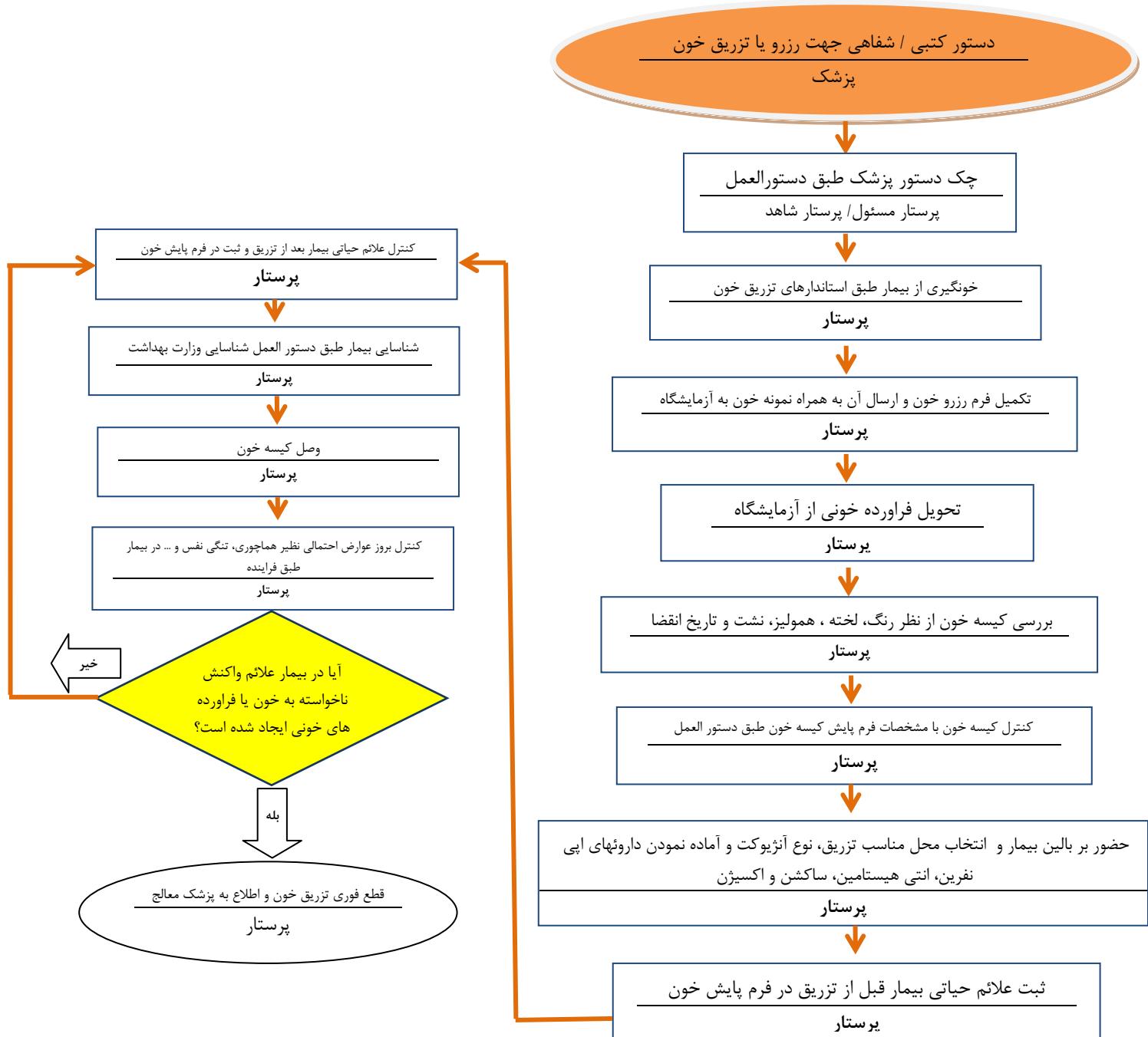
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "مراحل تزریق خون و فرآوردهای خونی در شیمی درمانی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند (خدمت):

صاحبان فرایند:

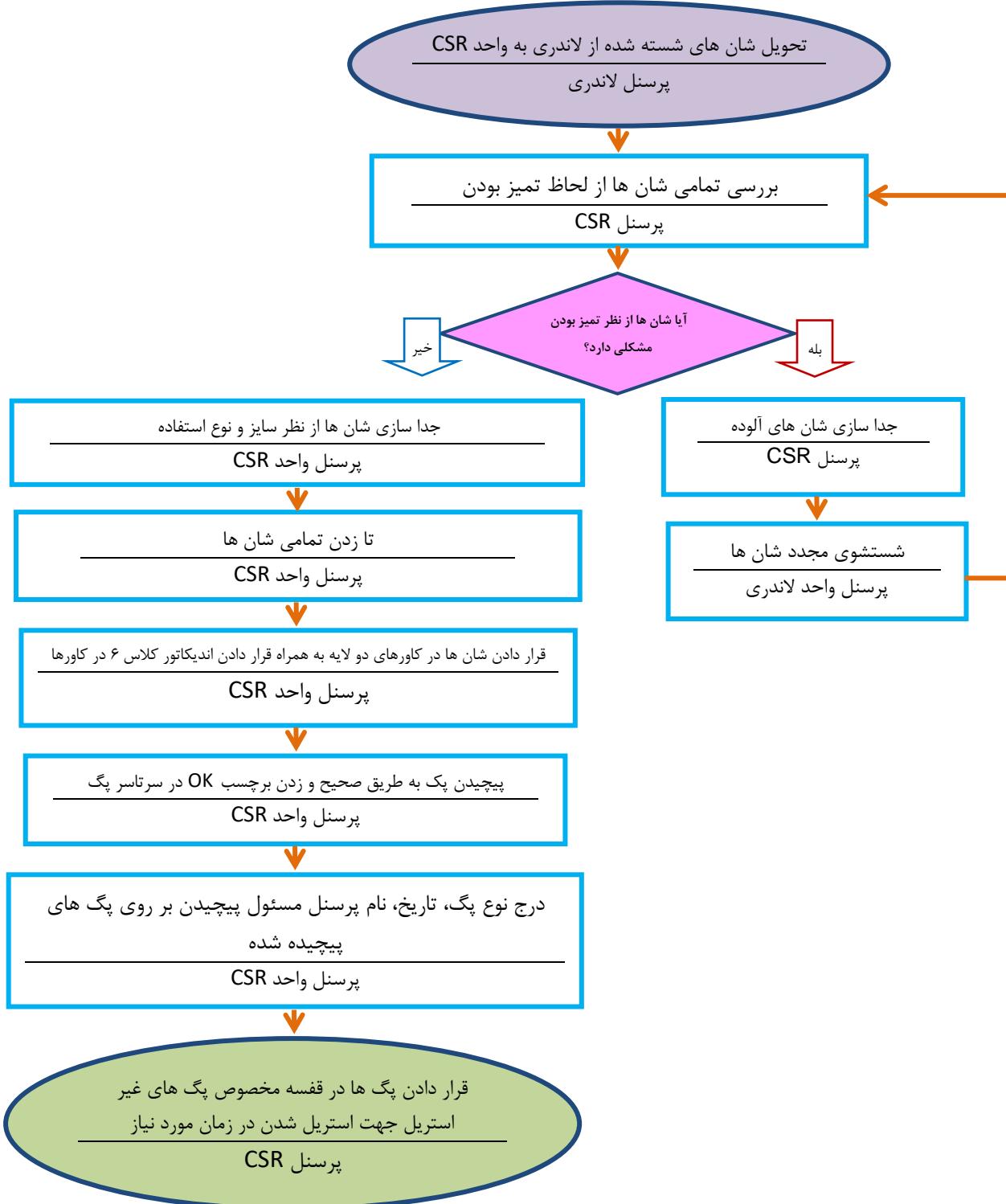
تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "آماده سازی پک جهت استریل شدن در اتاق عمل"



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "آماده کردن تجهیزات و داروها جهت انجام

"بیهوشی در اتفاق عمل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

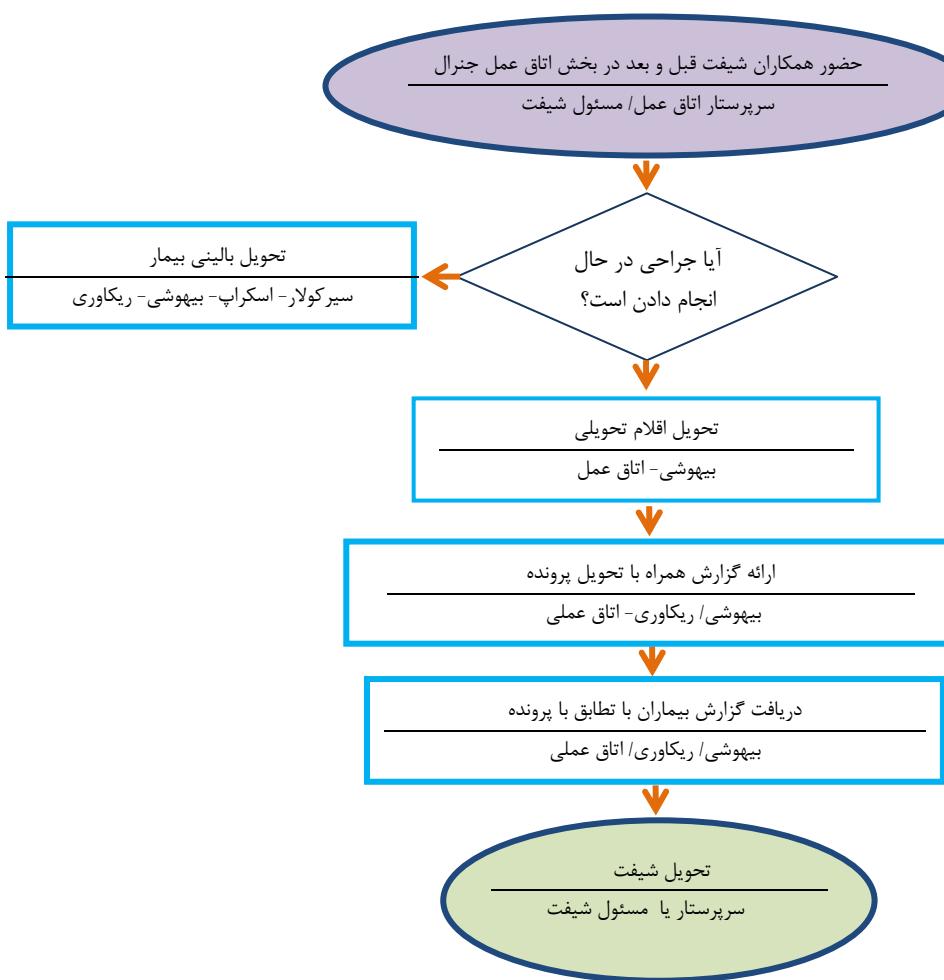
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تحویل شیفت به نوبت بعدی در اتفاق عمل جنرال"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "جمع آوری ستهای استفاده شده و

"نتقال به CSR



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

جمع آوری ابزار استفاده شده و جداسازی قسمتهای تیز و برند

پرستار اسکراب



انتقال به سینک شستشو

پرستار اسکراب



وسایل را با آب سرد کاملاً شسته و سپس خشک می‌کند

کمک پرستار

وسایل جهت ضد عفونی شدن در
یک محلول ضد عفونی (گیگاسپت)
کننده مناسب قرار می‌گیرد

پرستار اسکراب

آیا وسایل در عمل عفونی
استفاده شده است؟

بله

آیا امکان قرار دادن ابزار
در اتوکلاو وجود دارد؟

خیر

قرار دادن در مجاورت قرص فرمالین

پرستار اسکراب

پس از سبری شدن زمان ضد عفونی
وسایل از محلول خارج شده و با آب
ساده کاملاً شسته و خشک می‌گردد

کمک پرستار

بله

وسایل تحويل مسئول CSR داده می‌شود

کمک پرستار

مسئول CSR وسایل را دریافت می‌کند و آنها را چک می‌نماید

کمک پرستار

هنگام پک کردن وسایل داخل هر ست تست های TST قرار می‌گیرد

کمک پرستار

قرار دادن وسایل در قفسه مخصوص

کمک پرستار

پس از اتمام تایم دستگاه استریل کننده،

وسایل از دستگاه خارج می‌گردد

کمک پرستار

وسایل جهت استریل شدن در پلاسمایا

اتوکلاو قرار داده می‌شوند

کمک پرستار

زمان انجام این فرایند (خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

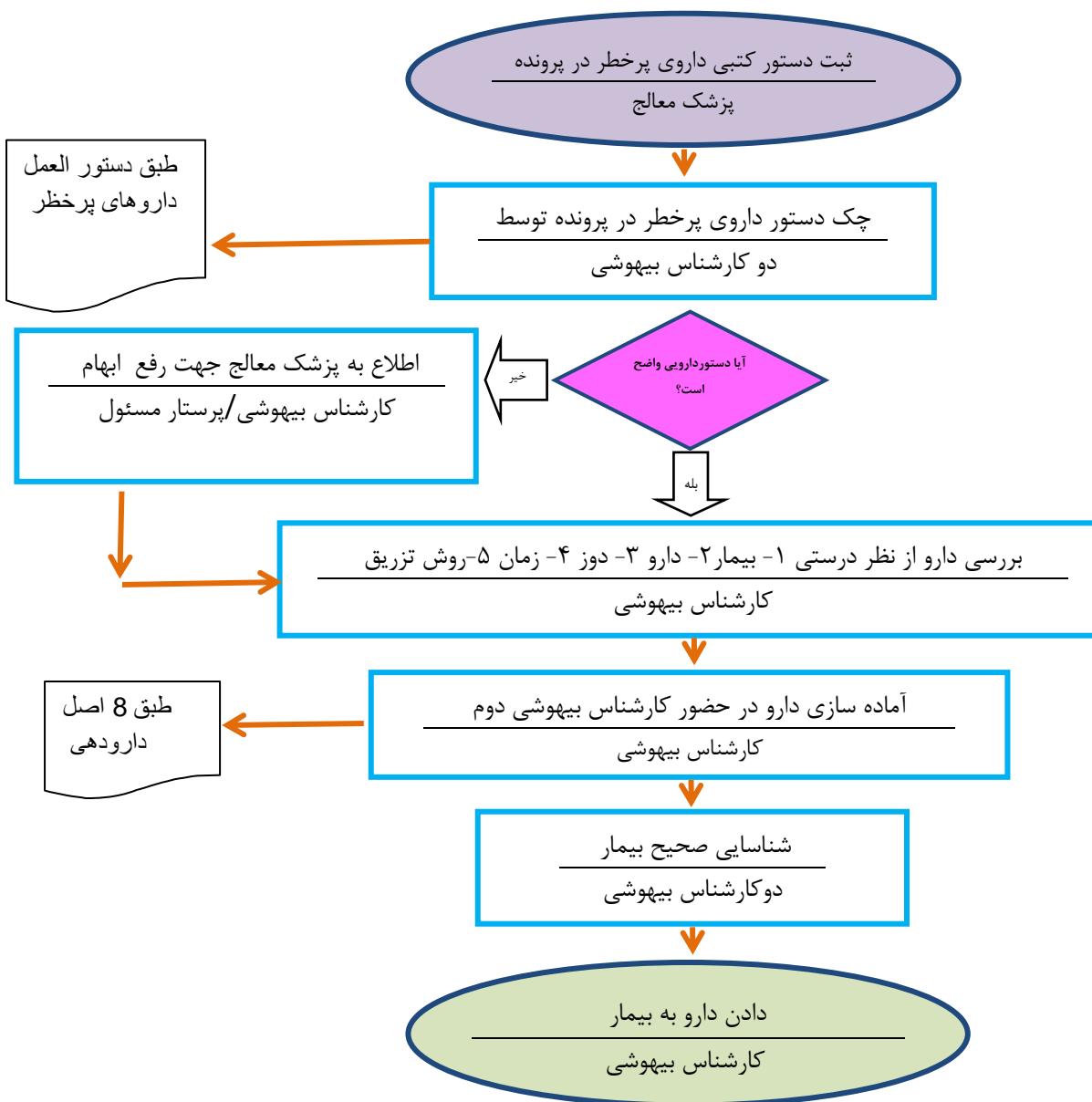
تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "داروهای پر خطر در اتفاق عمل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

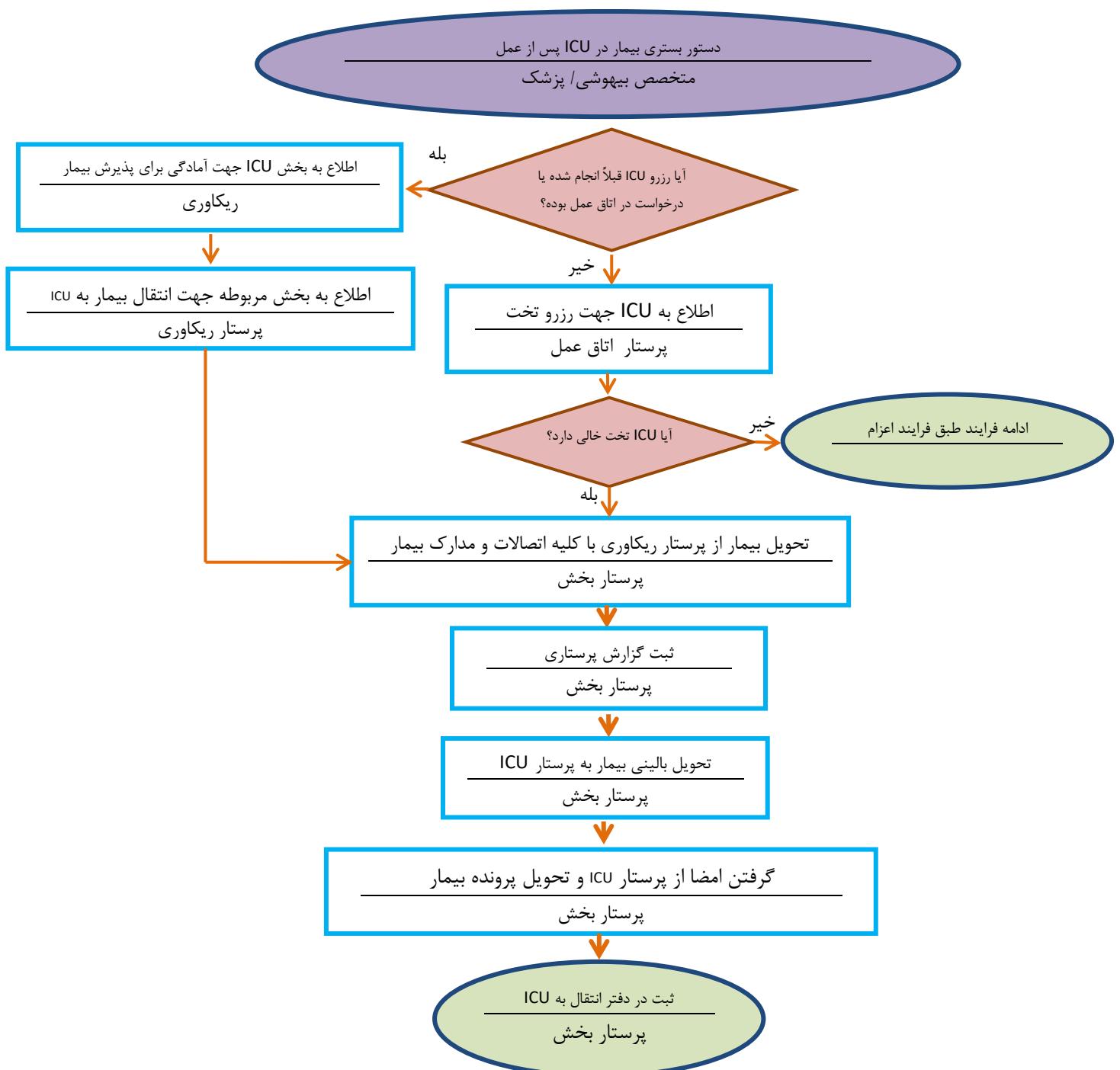
کد فرایند:

تاریخ بازبینی:
تاریخ بازبینی بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تحویل بیمار از اتفاق عمل به ICU"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

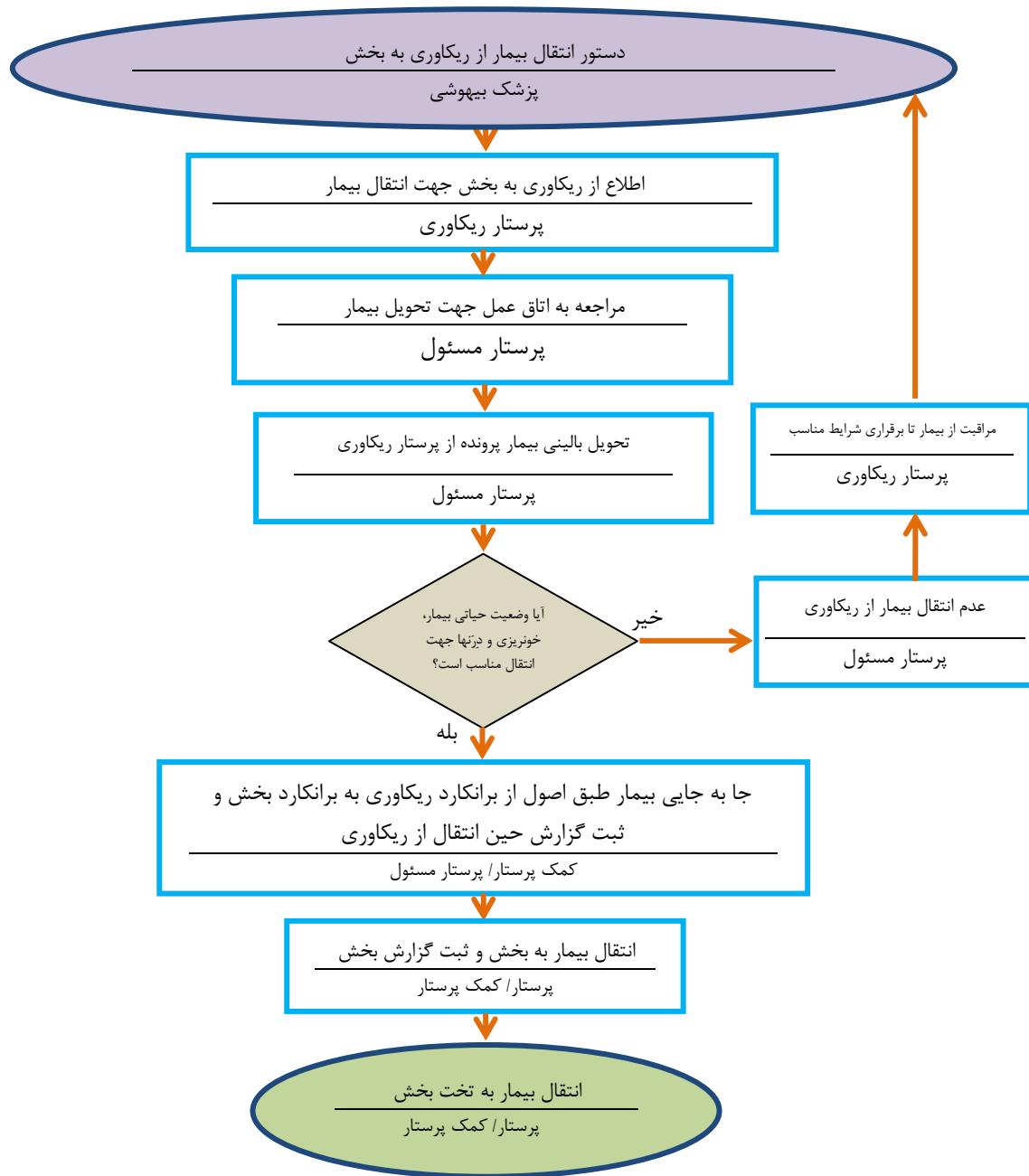
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انتقال بیمار از اتاق عمل به بخش"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

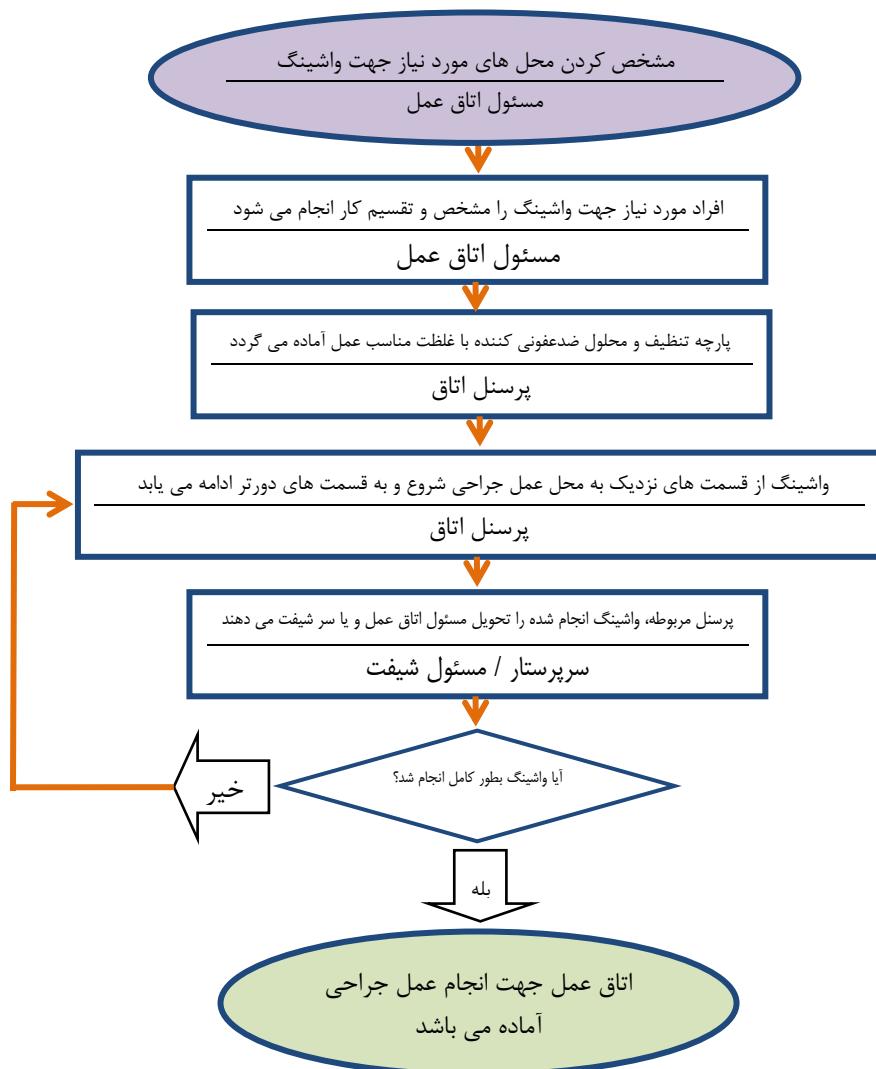
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: " واشینگ "

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

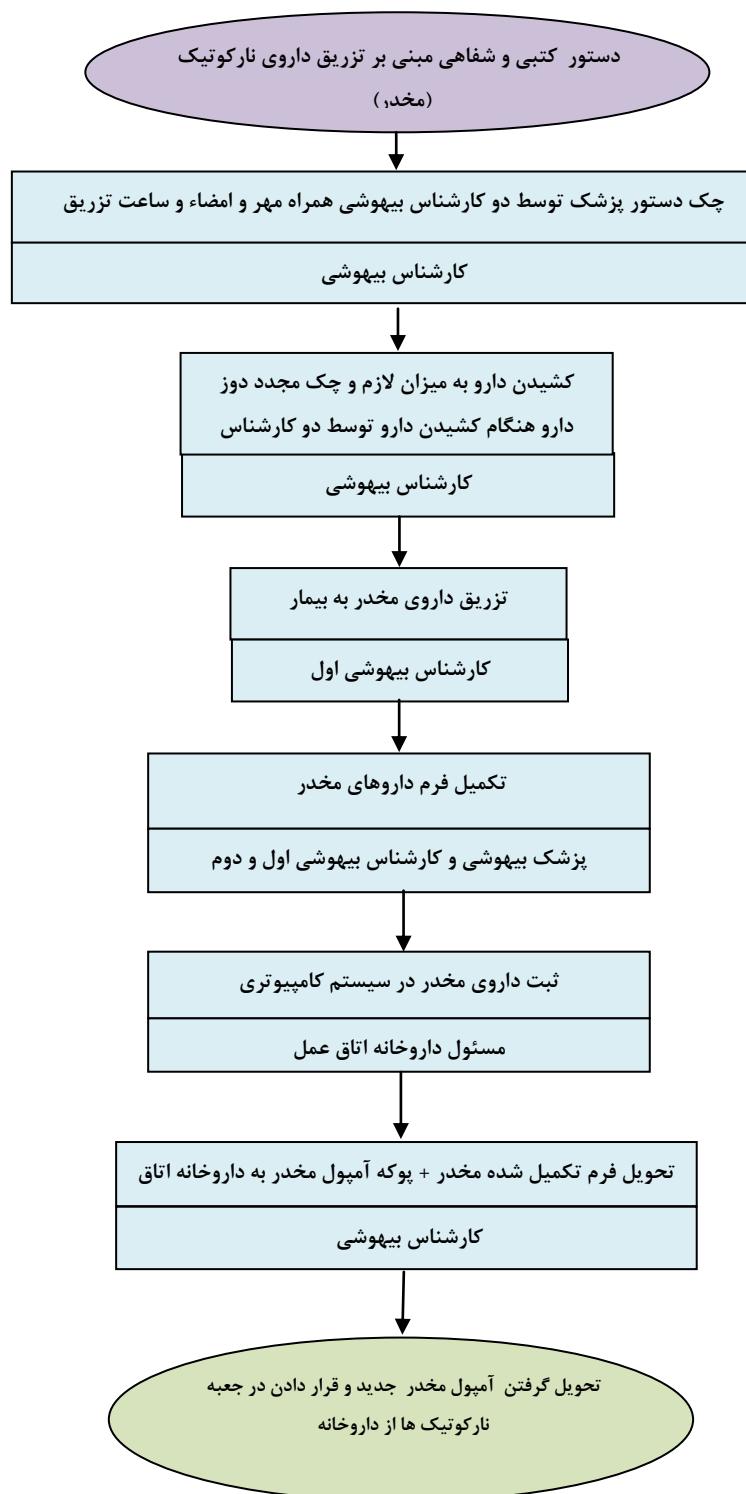
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تزریق داروی نارکوتیک"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

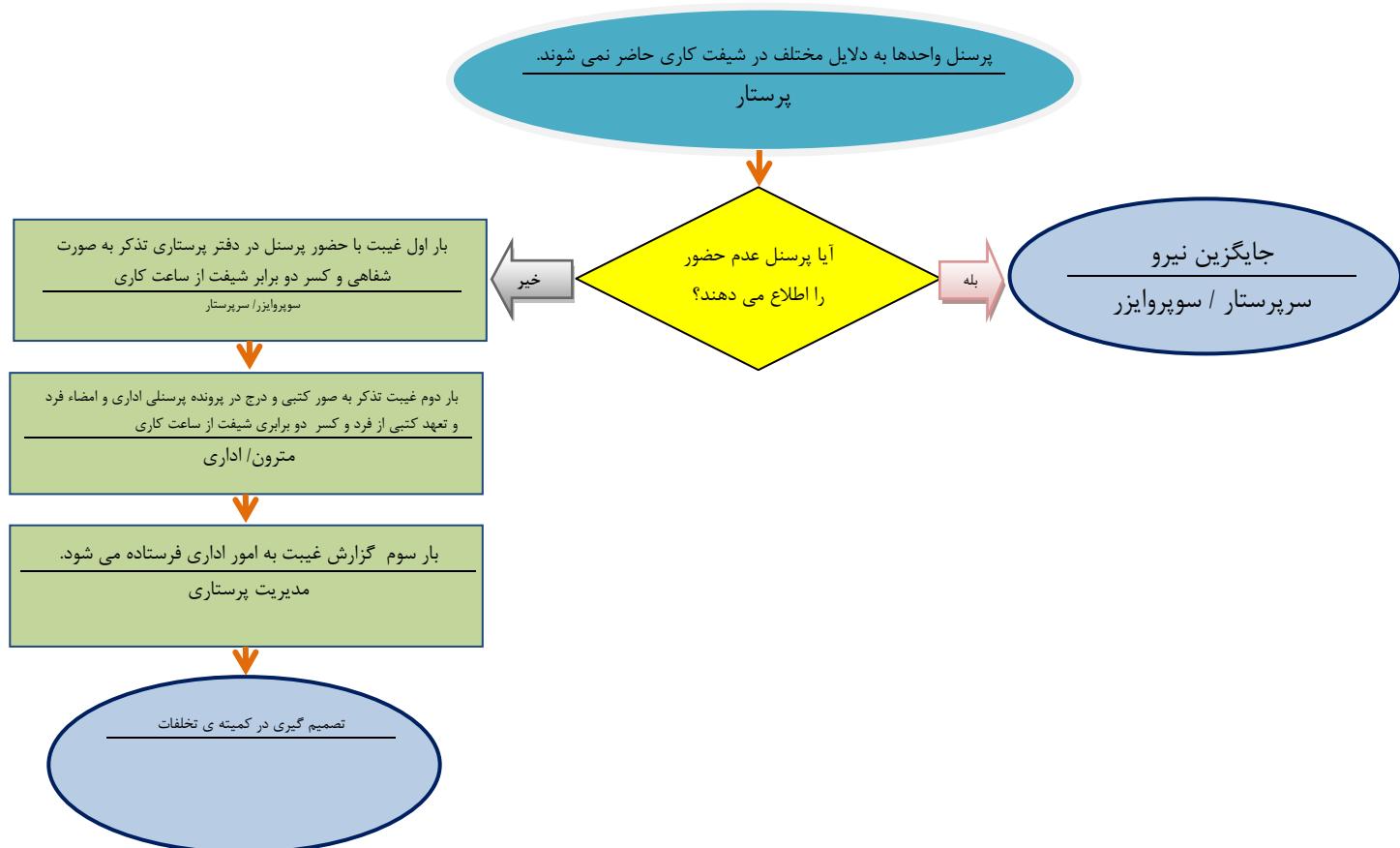
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "نحوه برخورد با غیبت پرسنل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

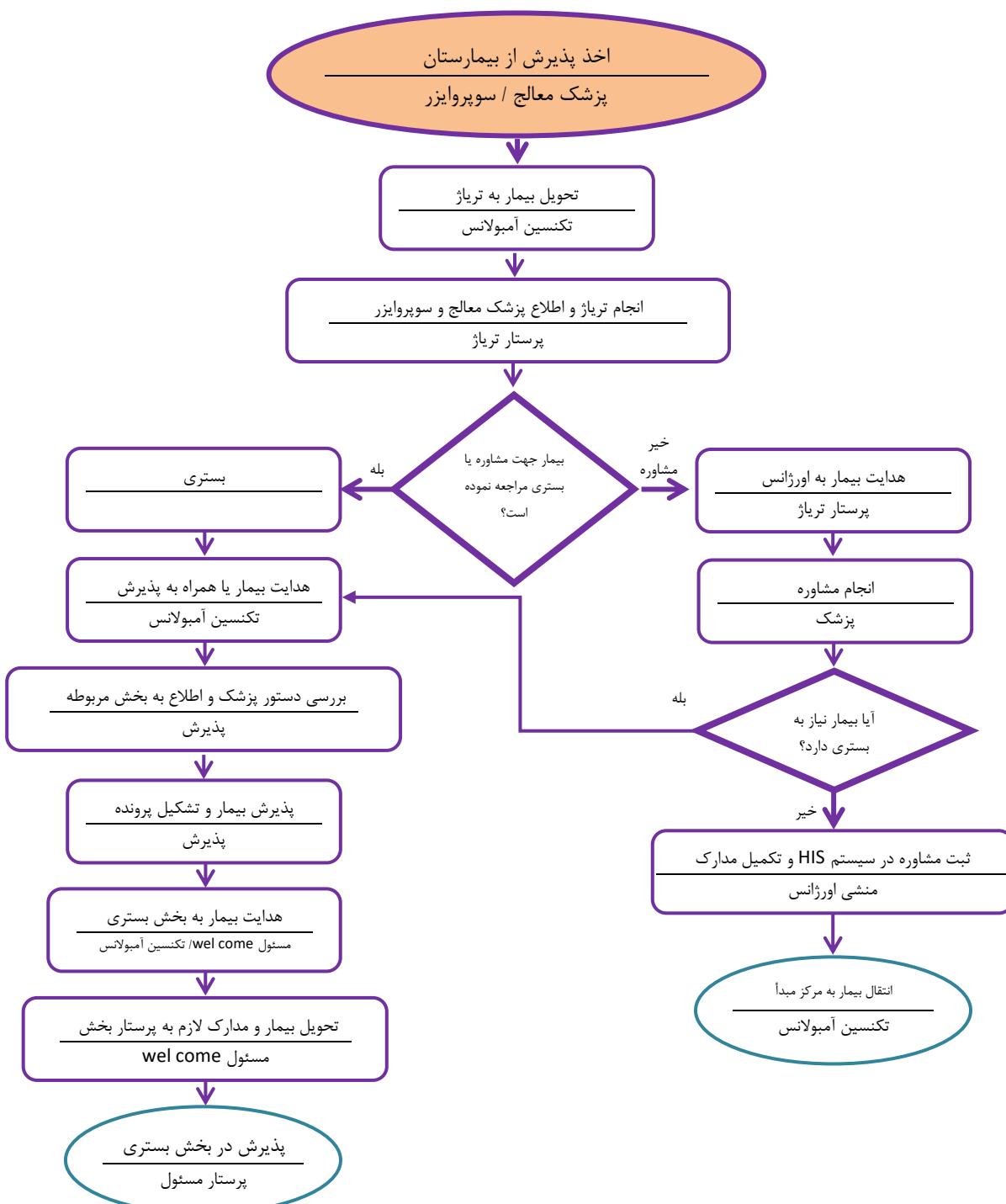
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پذیرش از سایر مراکز"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

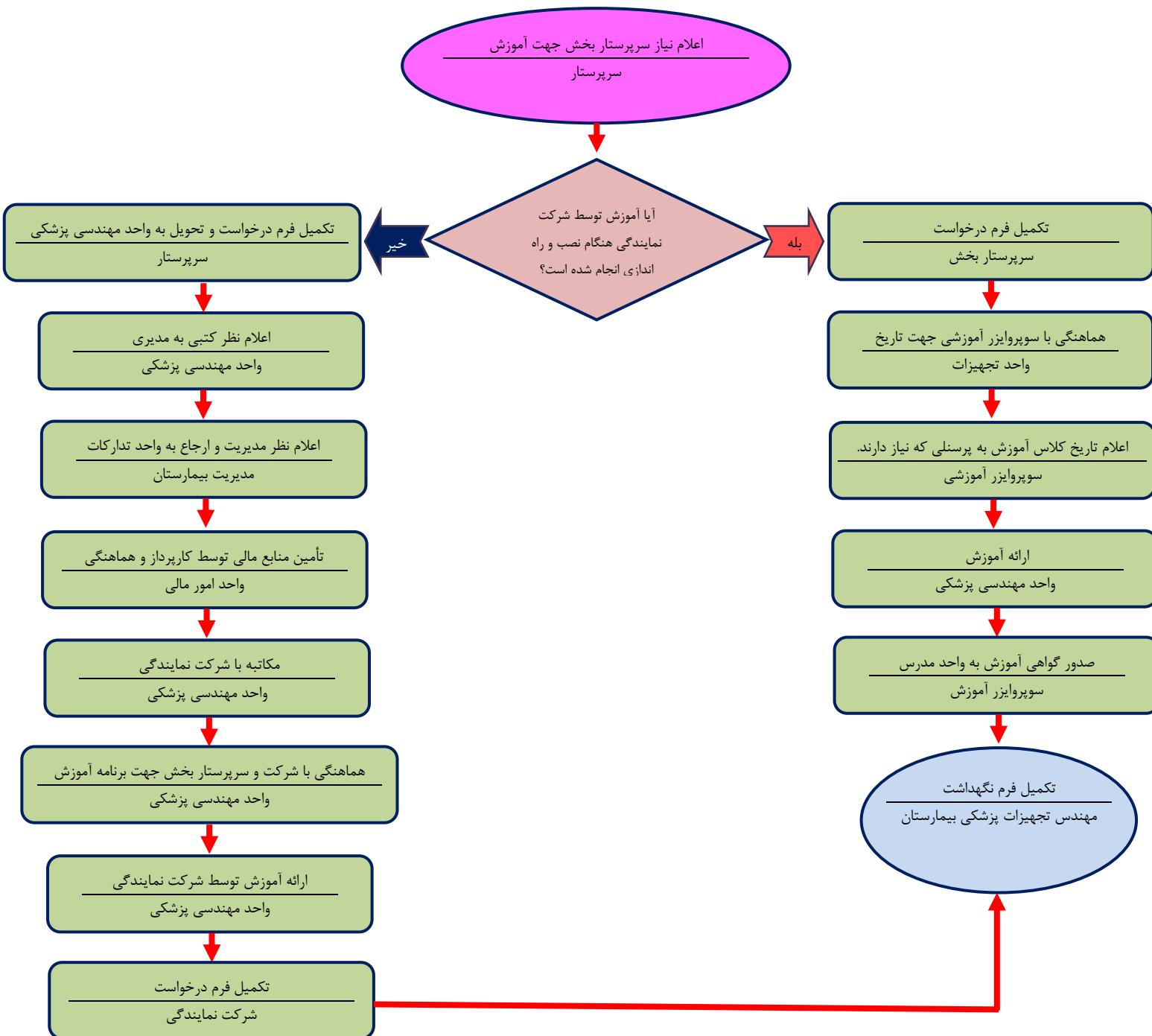
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "آموزش فنی کاربران"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأثید کننده:

تصویب کننده:

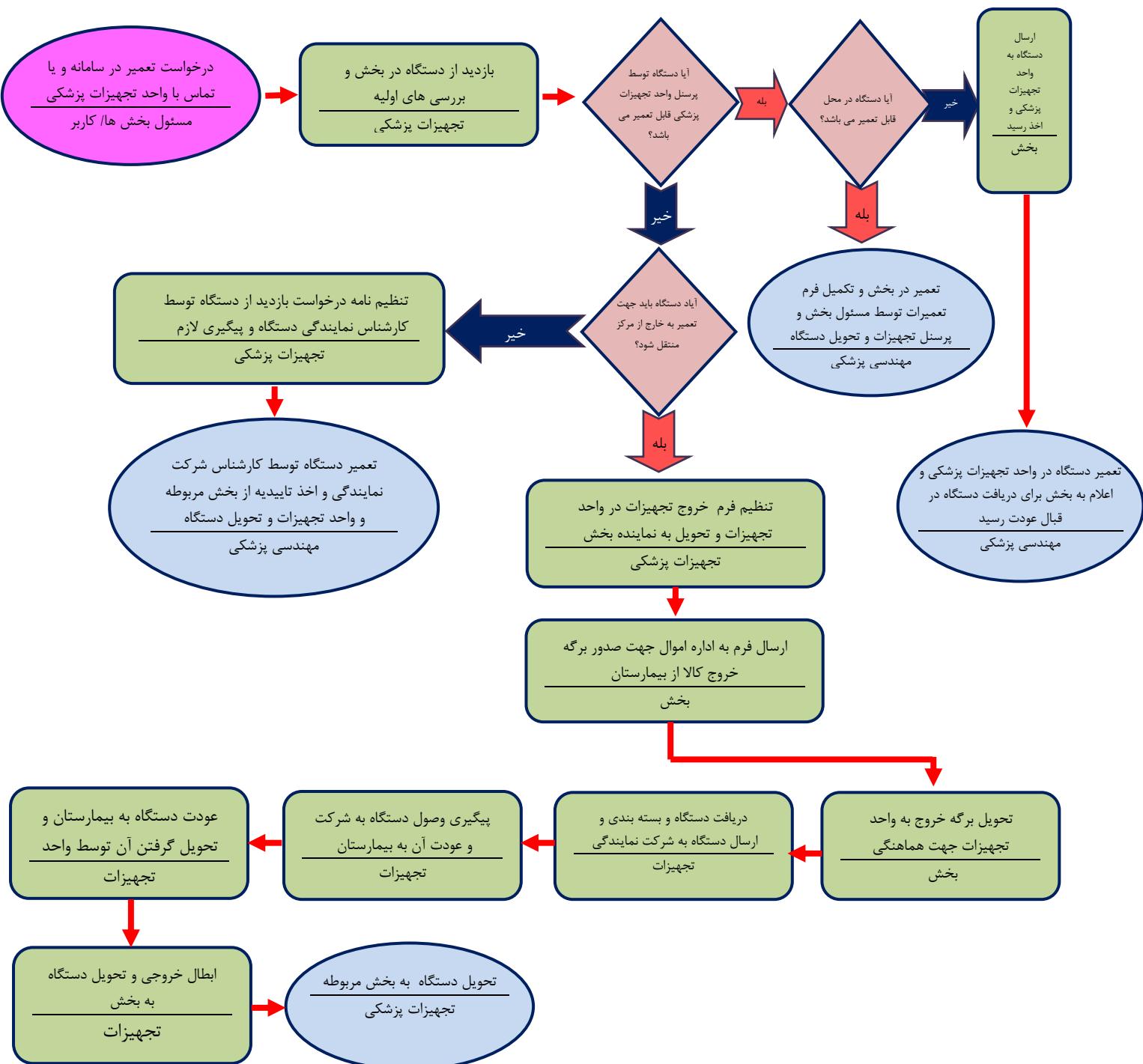
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تعمیرات تجهیزات پزشکی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



مدت زمان انجام فرایند: ۴۸ ساعت تا ۱ ماه

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحب فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

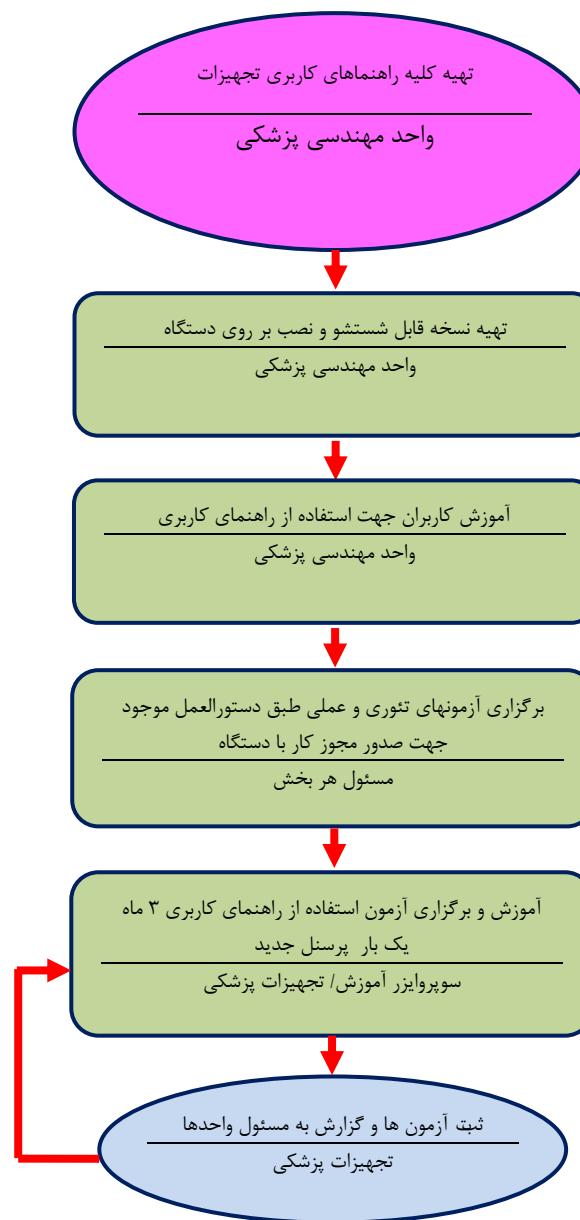
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: " تهیه فلوچارت راهنمای کاربردی "



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

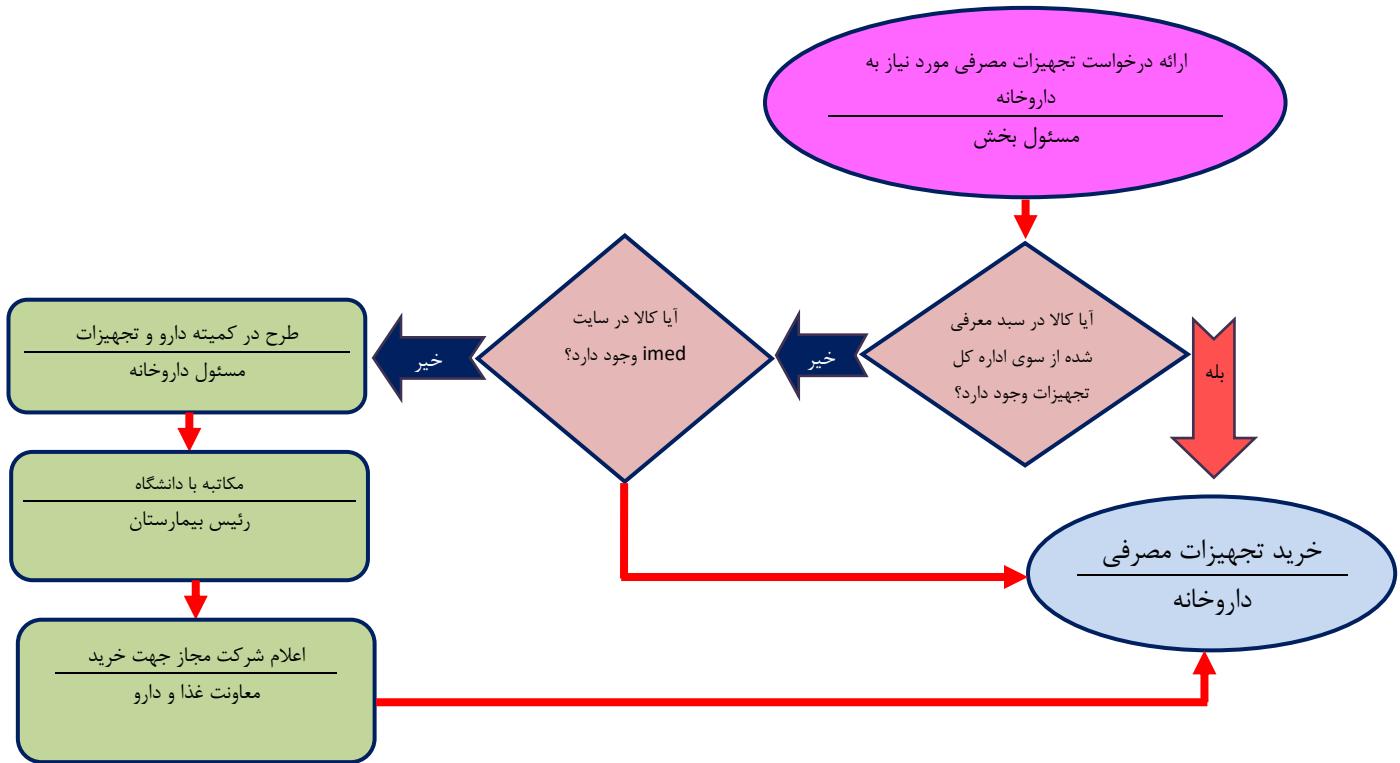
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "خرید ملزومات پزشکی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

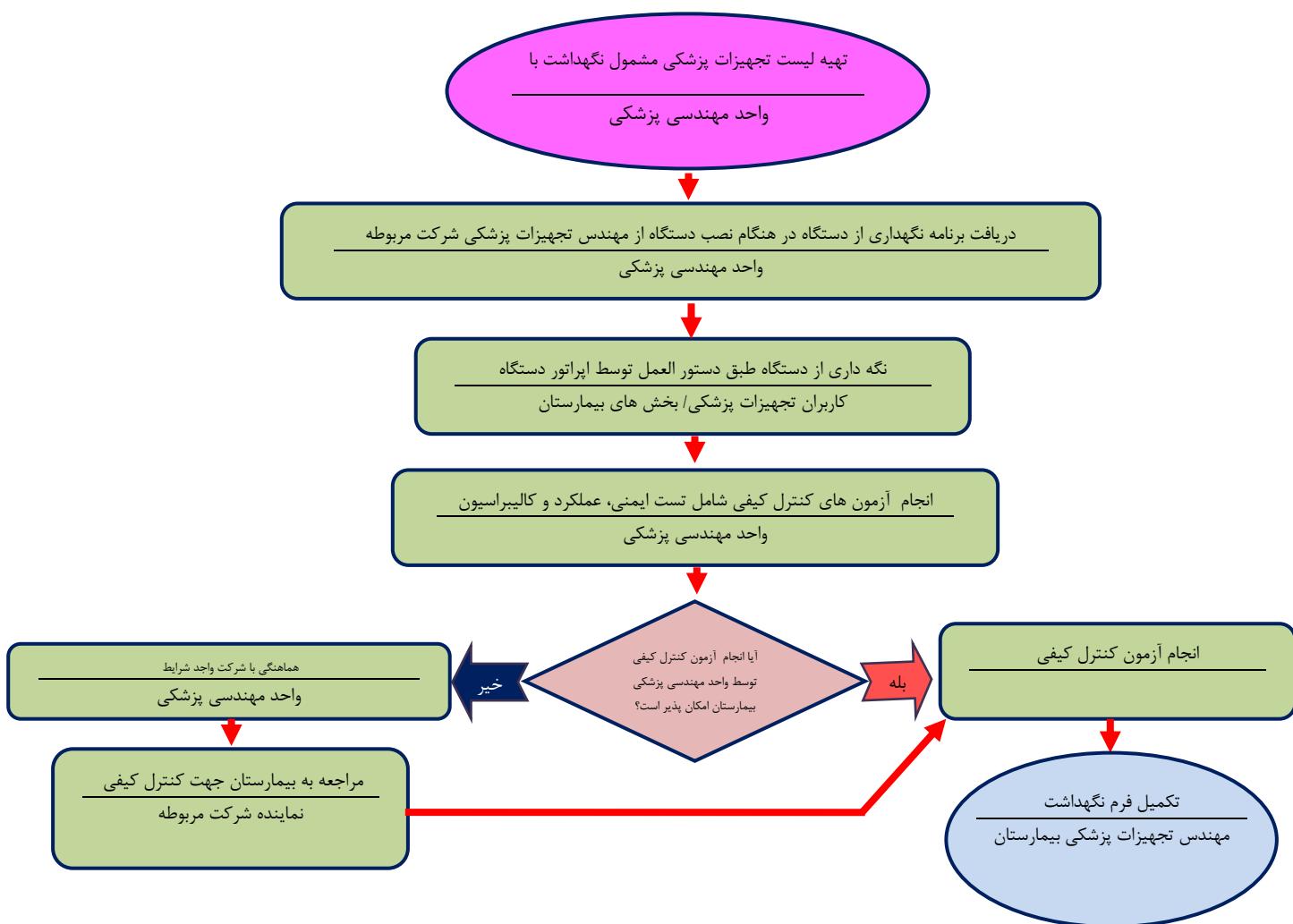
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "نگهداری تجهیزات پزشکی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



مدت زمان انجام فرایند: ۴۸ ساعت تا ۱ ماه

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

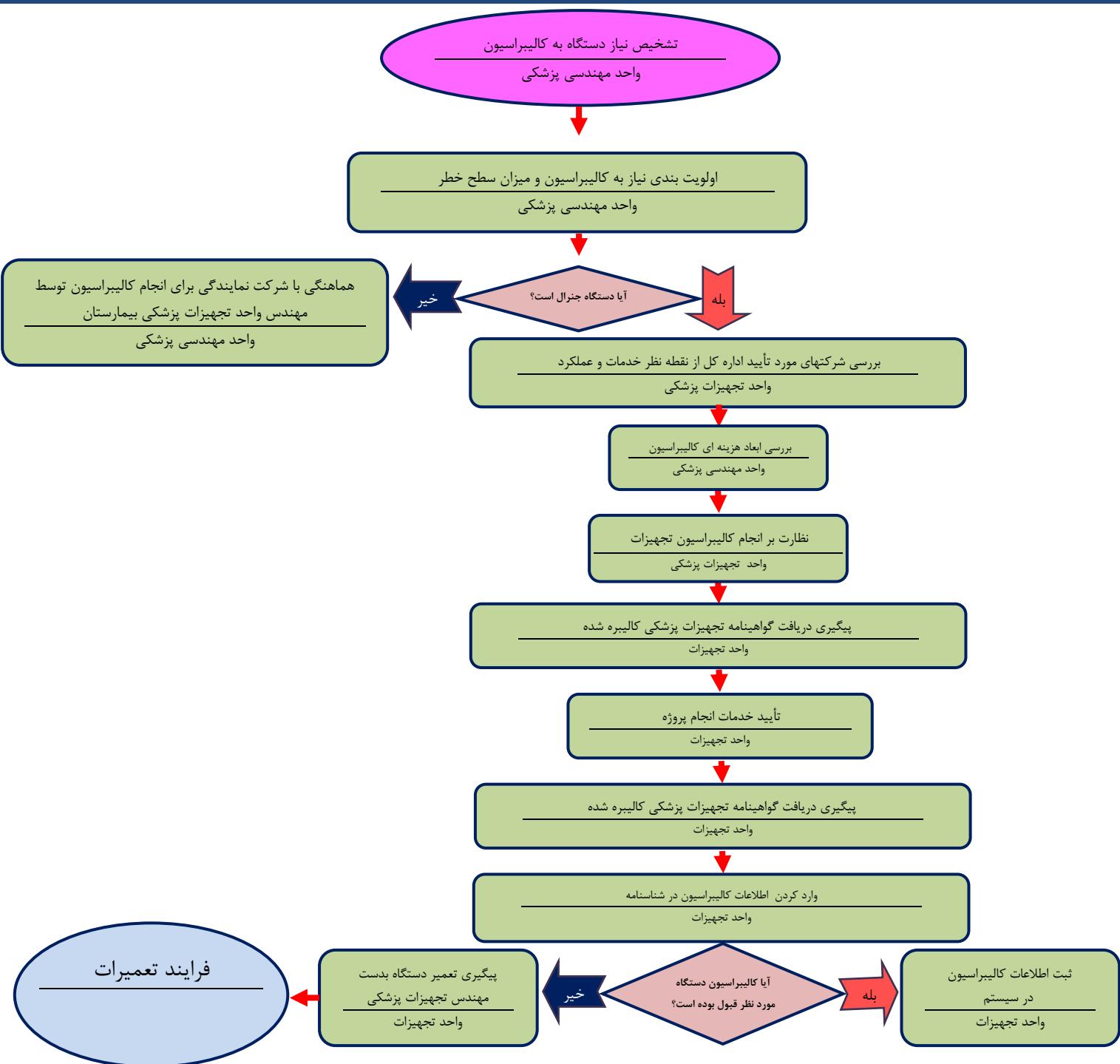
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "کالیبراسیون دستگاه تجهیزات

پزشکی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

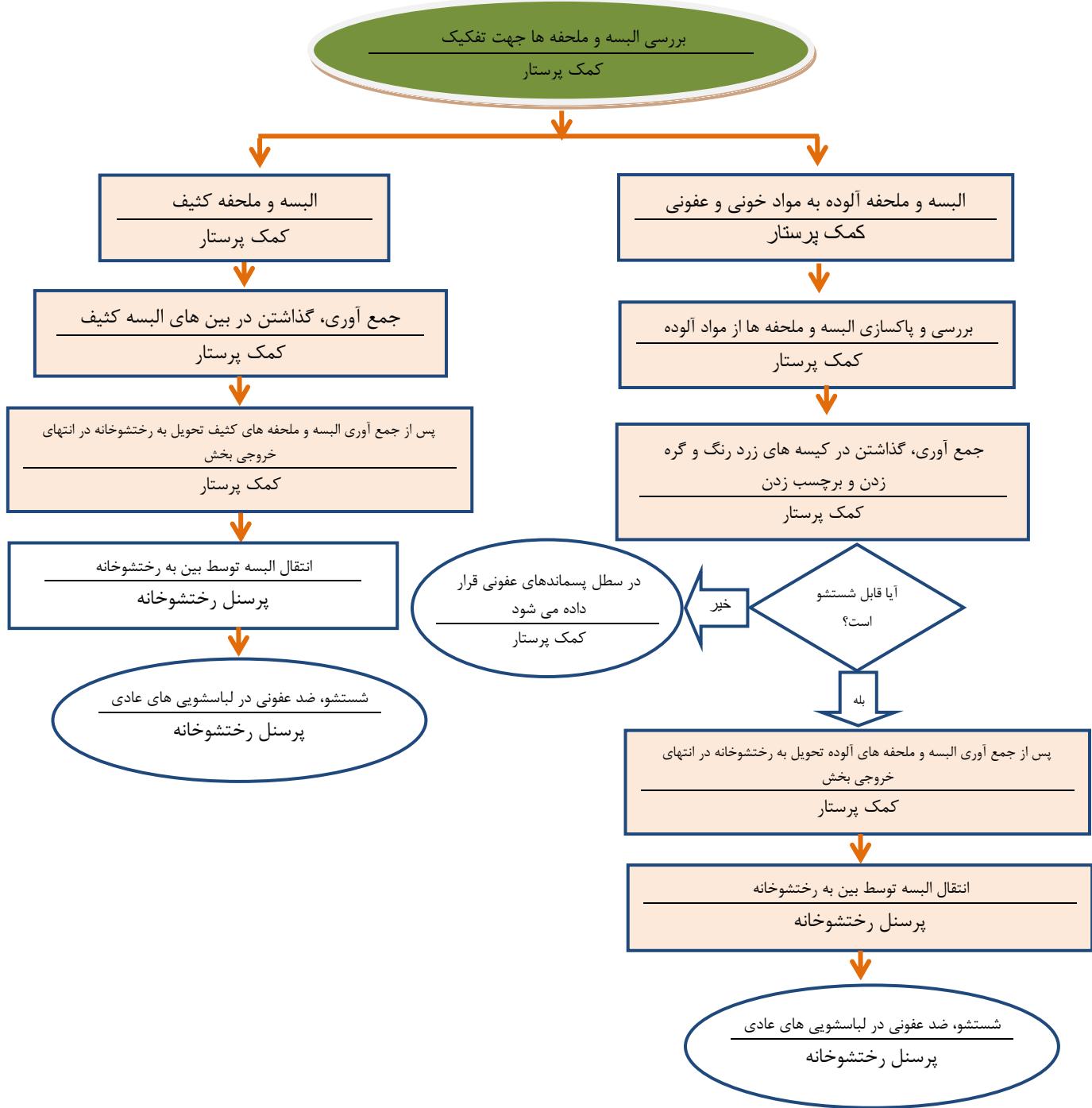
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "فرایند جمع آوری، شست و شو و جمع

آوری البسه و ملحفه ها"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

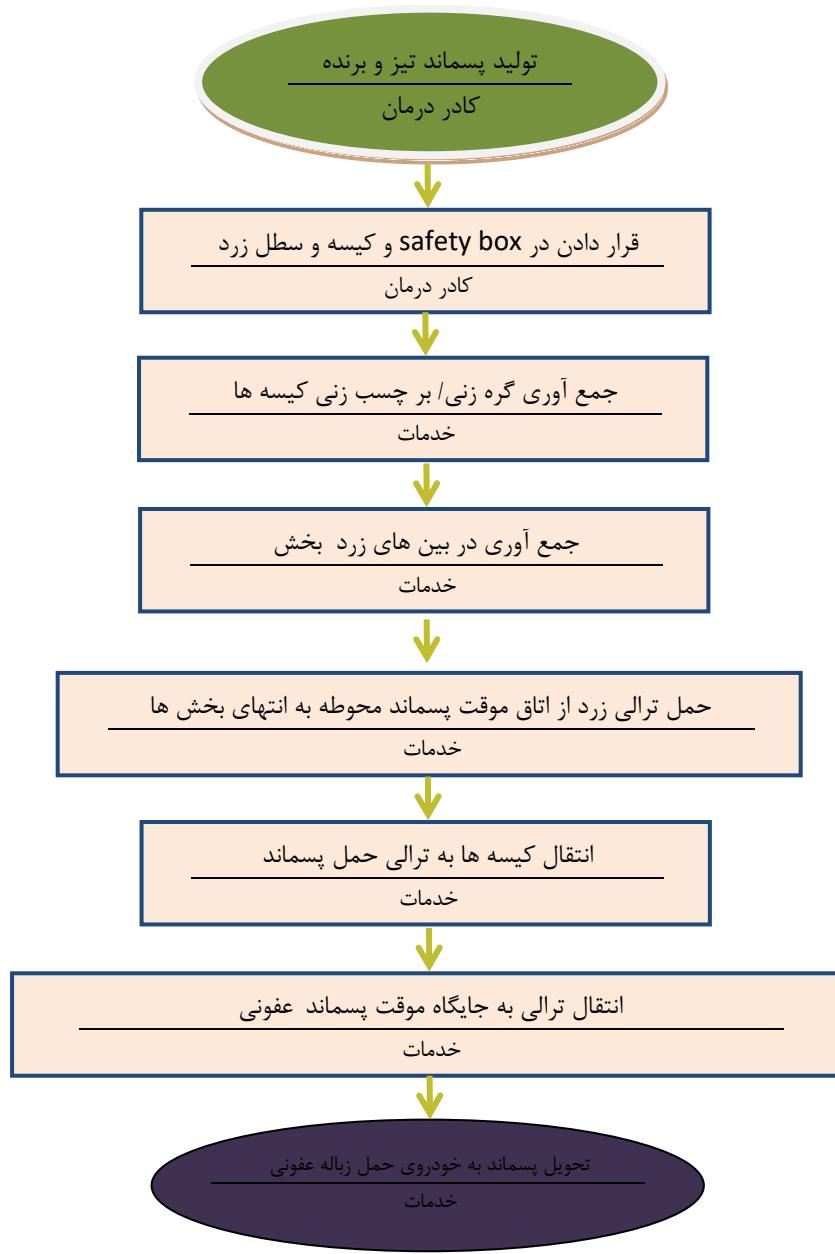
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "مدیریت پسماند تیز و برندہ"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

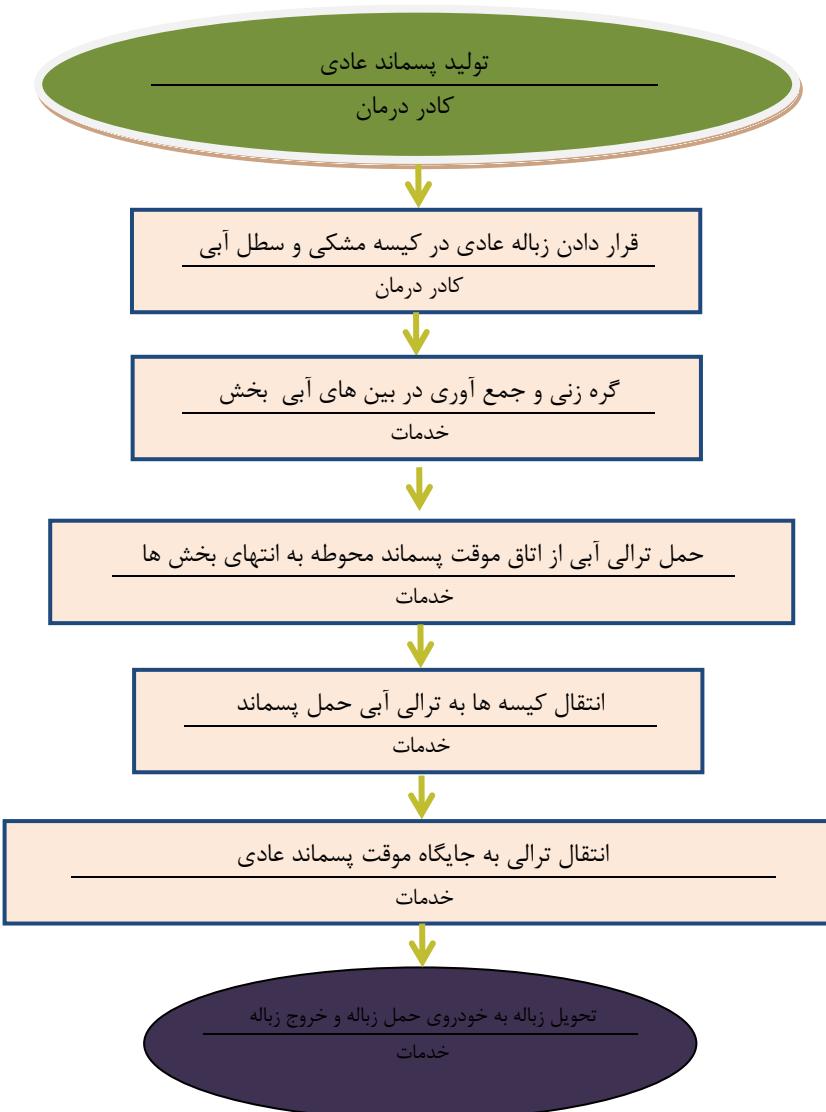
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "مدیریت پسماند عادی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

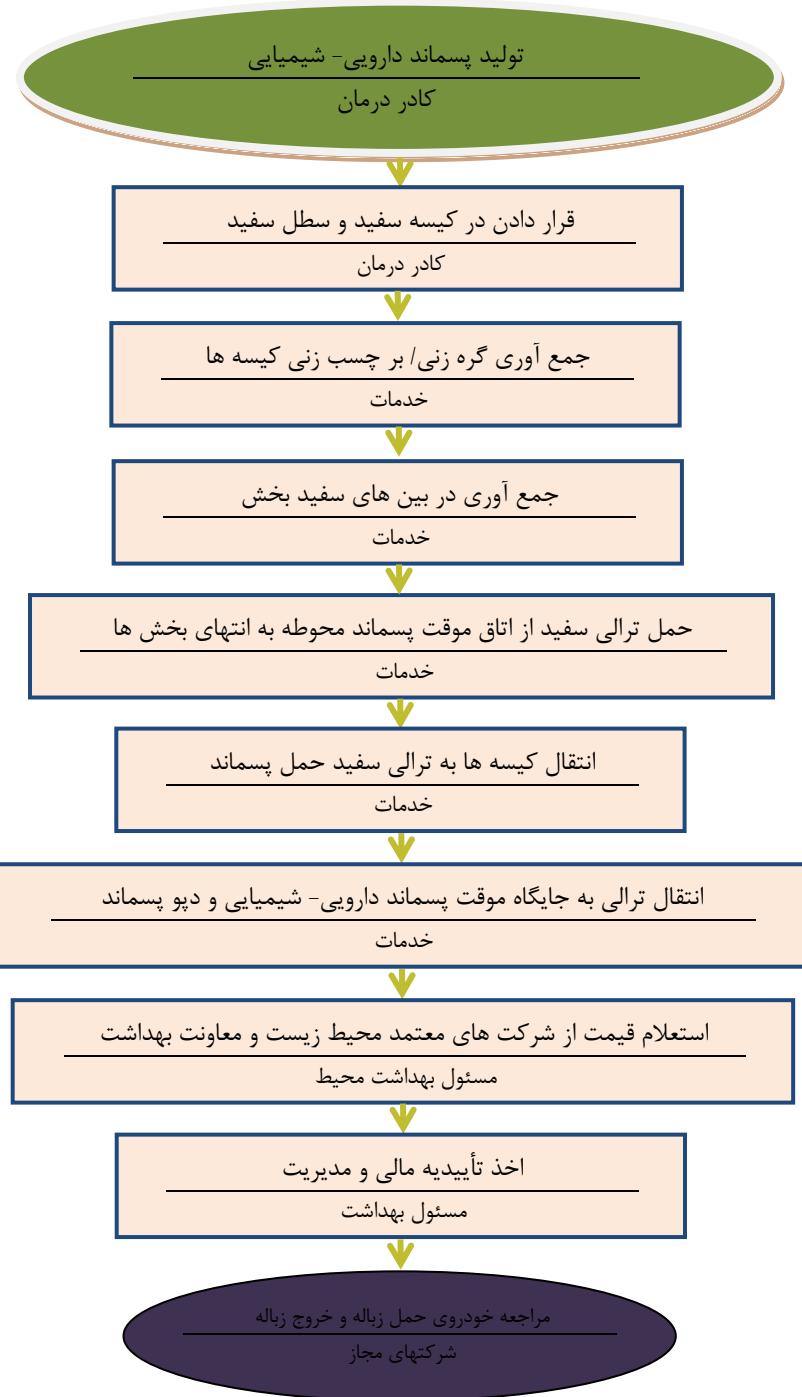
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "مدیریت پسماند دارویی -**شیمیایی"**

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید کننده:****تصویب کننده:**

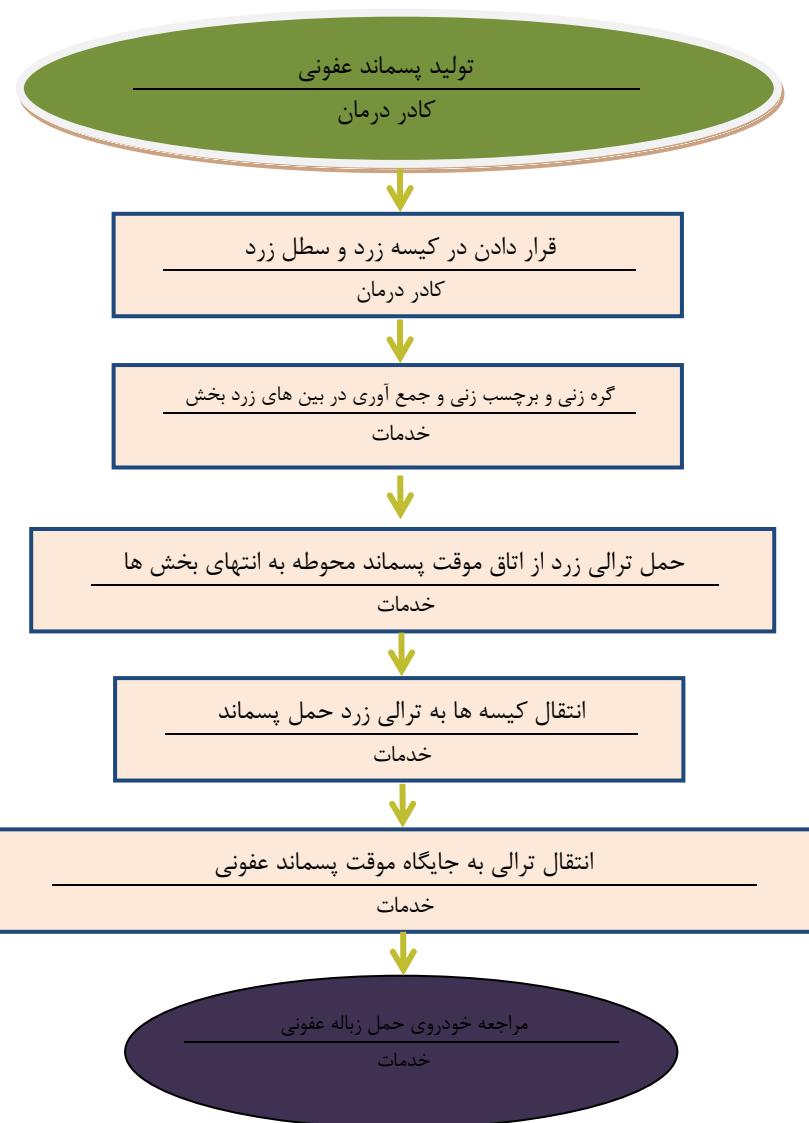
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "مدیریت پسماند عفونی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

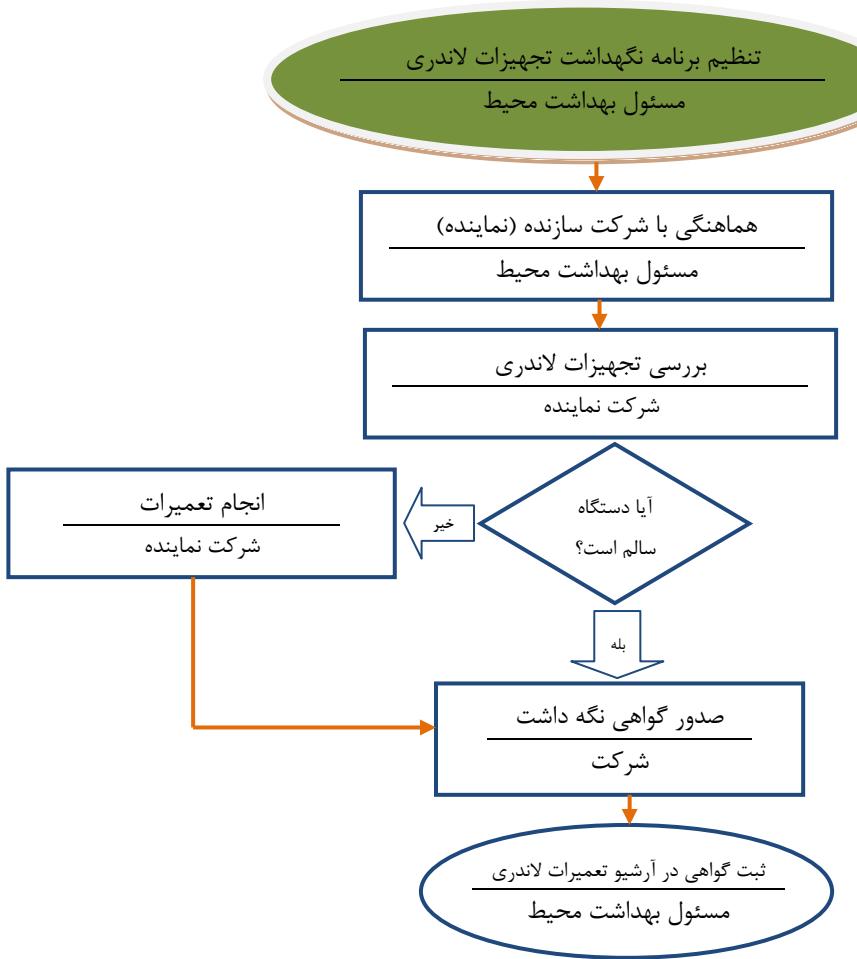
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "مدیریت تجهیزات نگهداری لاندri"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

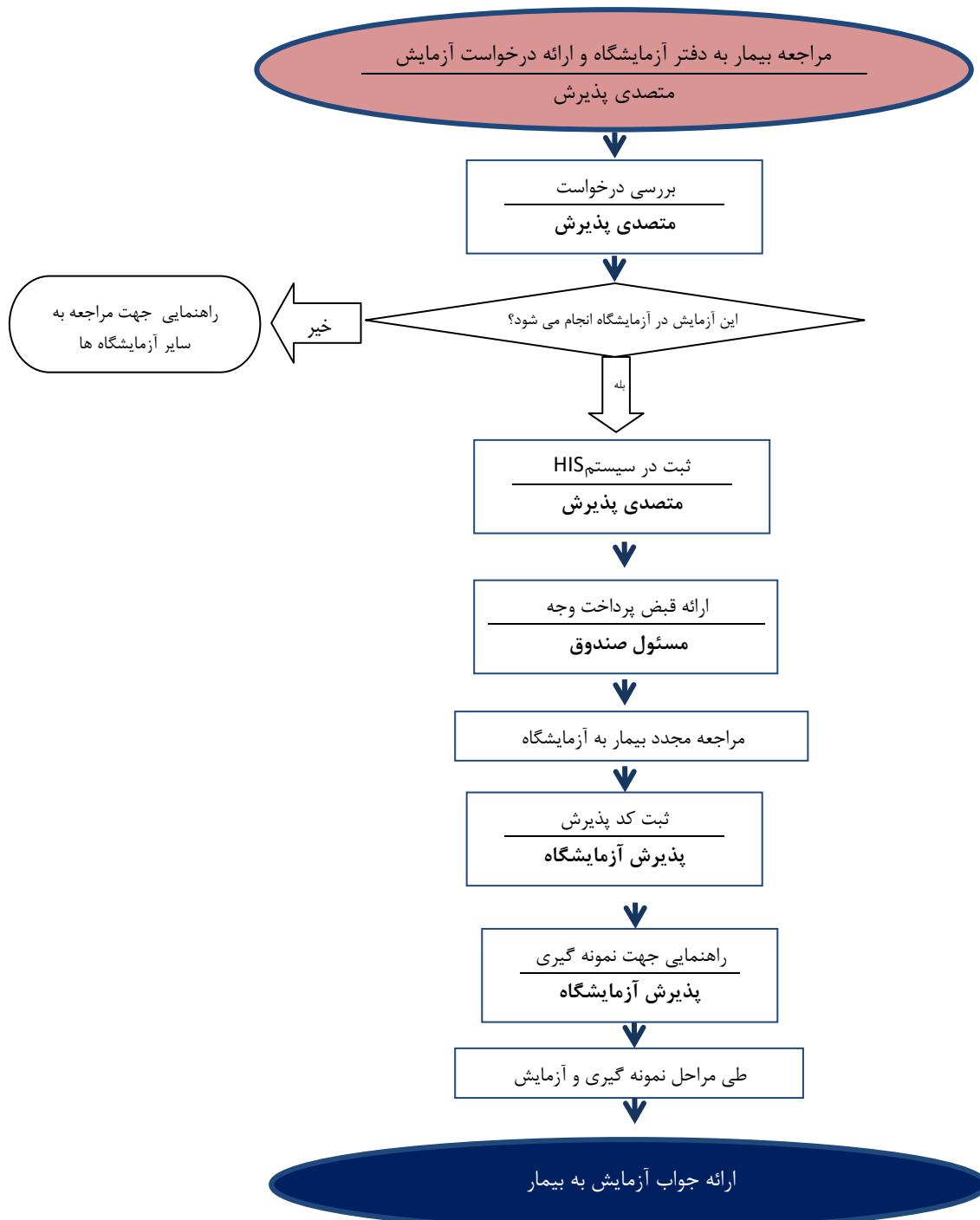
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پذیرش آزمایشگاه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

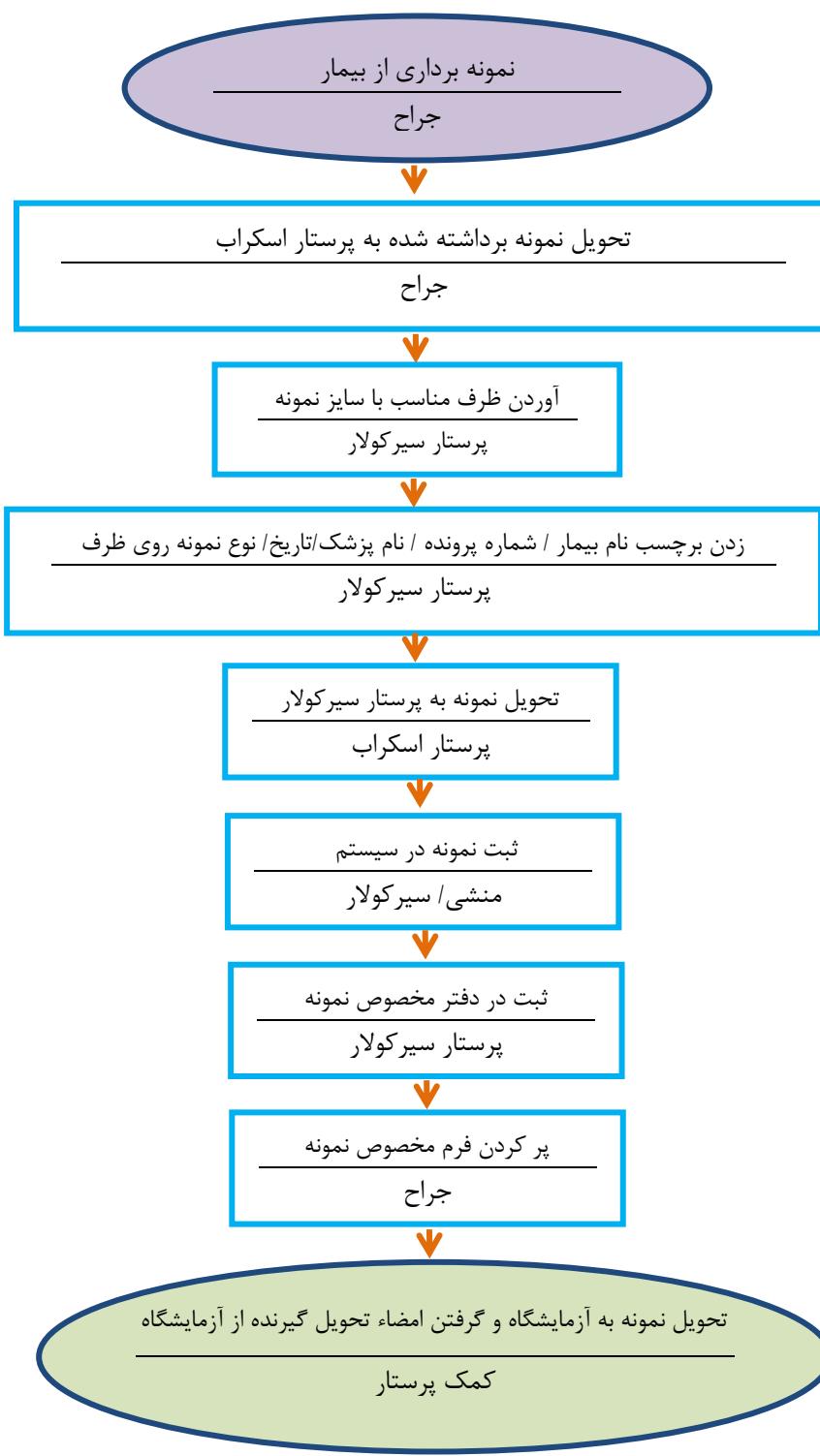
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ارسال نمونه پاتولوژی به آزمایشگاه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

عنوان فرایند: "گرافی پرتابل"



بیمار

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

دستور مبني بر نياز به گرافی پرتايل

پزشك

پر کردن دو برگ درخواست

منشی بخش

تماس تلفنی رادیولوژی

منشی بخش

بردن دستگاه پرتايل به بخش مریوطه

خدمات رادیولوژی

مراجعه به بخش

کارشناس رادیولوژی

آماده سازی دستگاه

کارشناس رادیولوژی

پوزیشن دادن

کمک پرسنل / کارشناس رادیولوژی

قرار دادن پاراوان سربی در فاصله مناسب

کارشناس رادیولوژی

گرفتن عکس

کارشناس رادیولوژی

چاپ در تاریک خانه

کارشناس رادیولوژی

تماس تلفنی با بخش جهت بردن عکس و
آوردن دستگاه رادیولوژی
کارشناس رادیولوژی

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأثید کننده:

تصویب کننده:

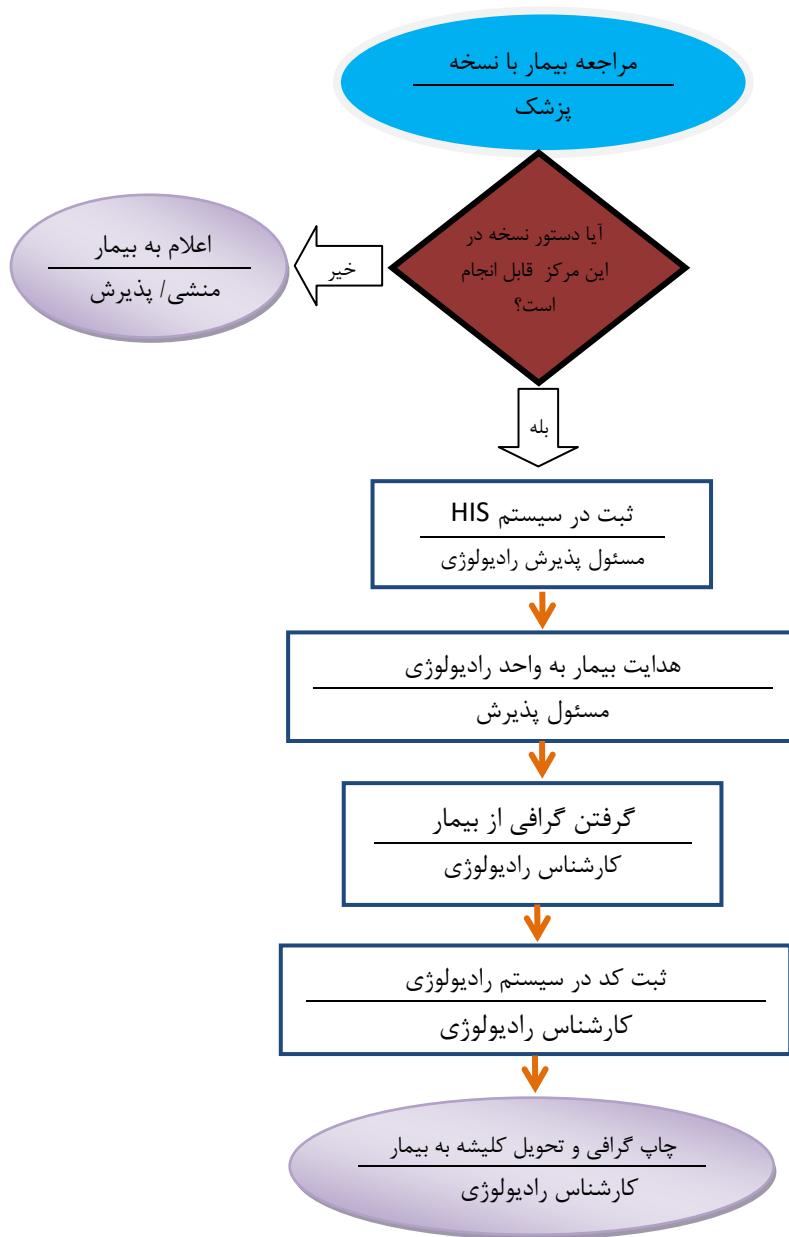
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پذیرش رادیولوژی سرپایی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

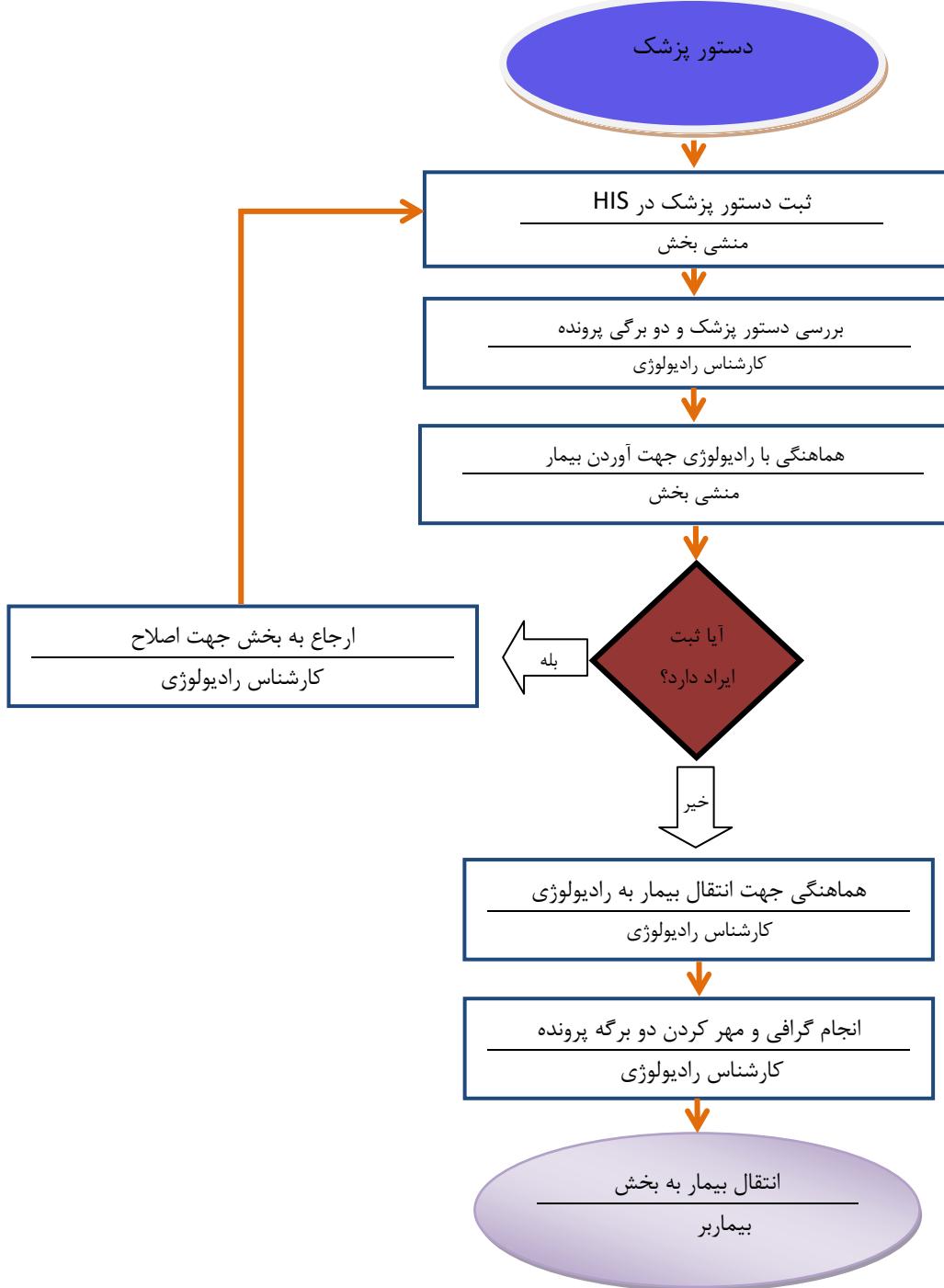
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "رادیولوژی بستری"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

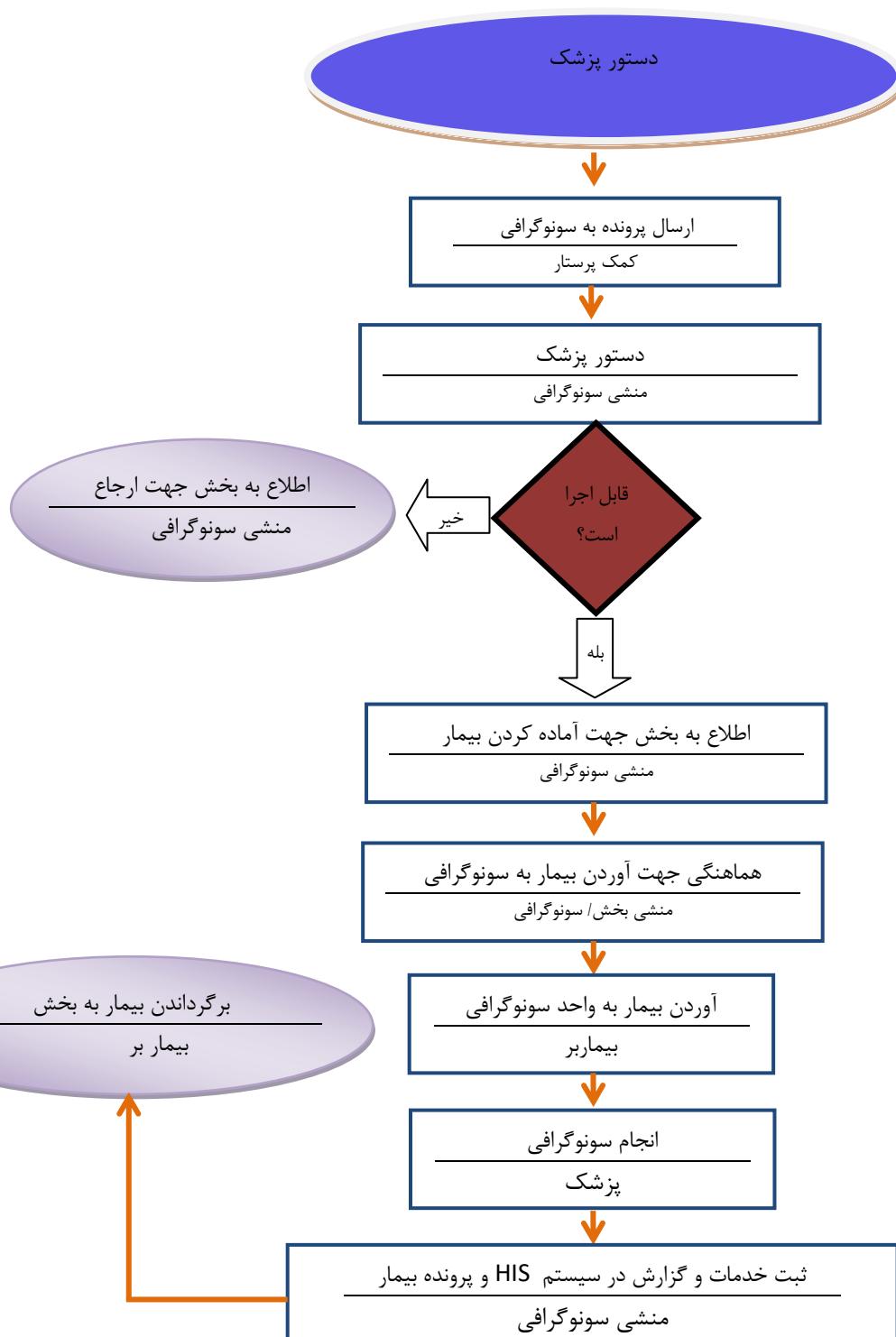
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "سونوگرافی بستره"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

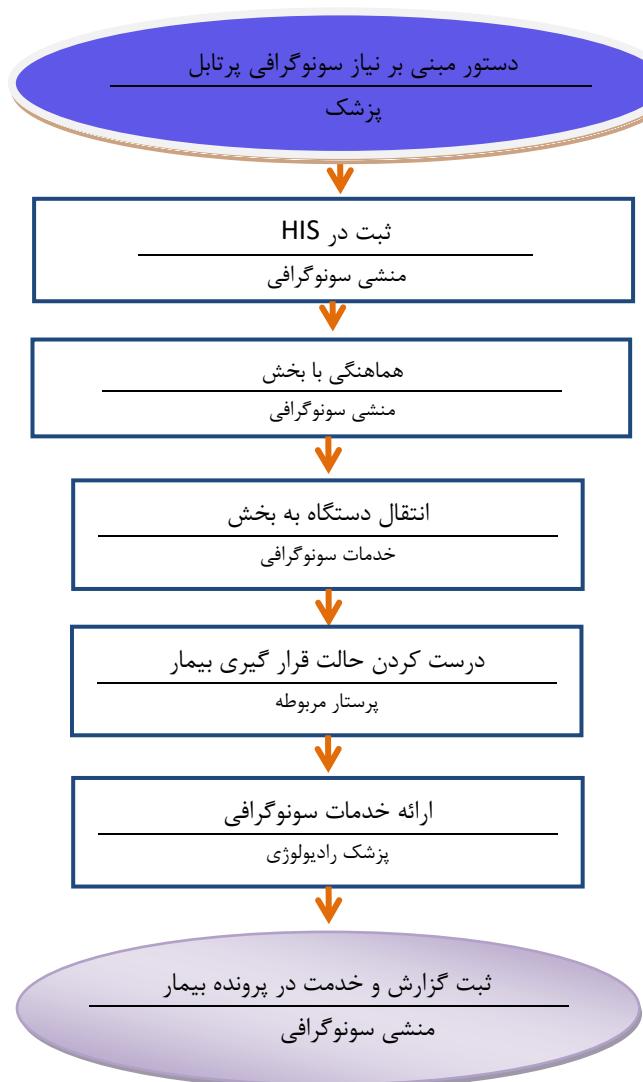
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "سونوگرافی پرتاپل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأييد كننده:

تصويب كننده:

کد فرایند:

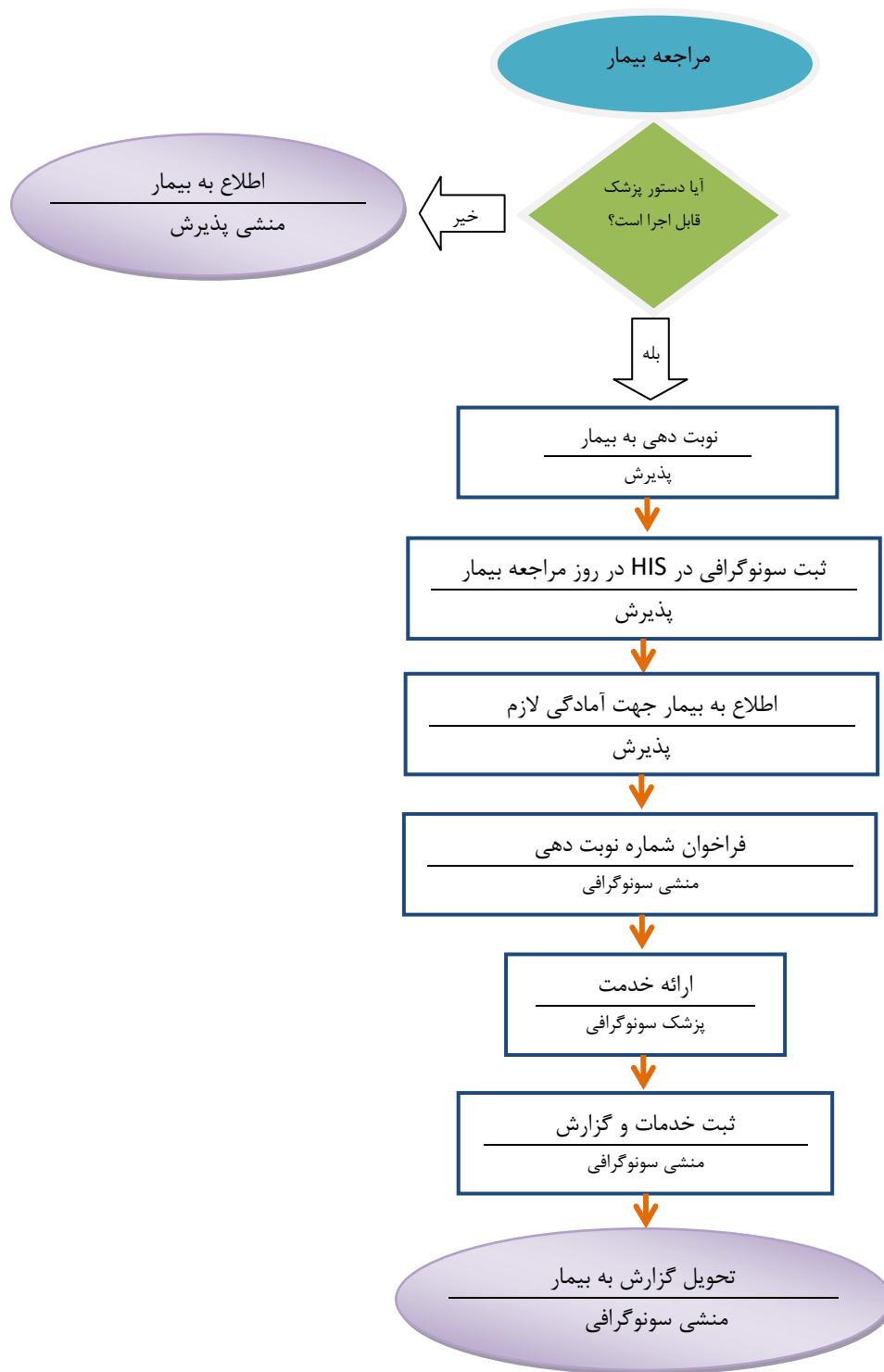
تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "سونوگرافی سرپای"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

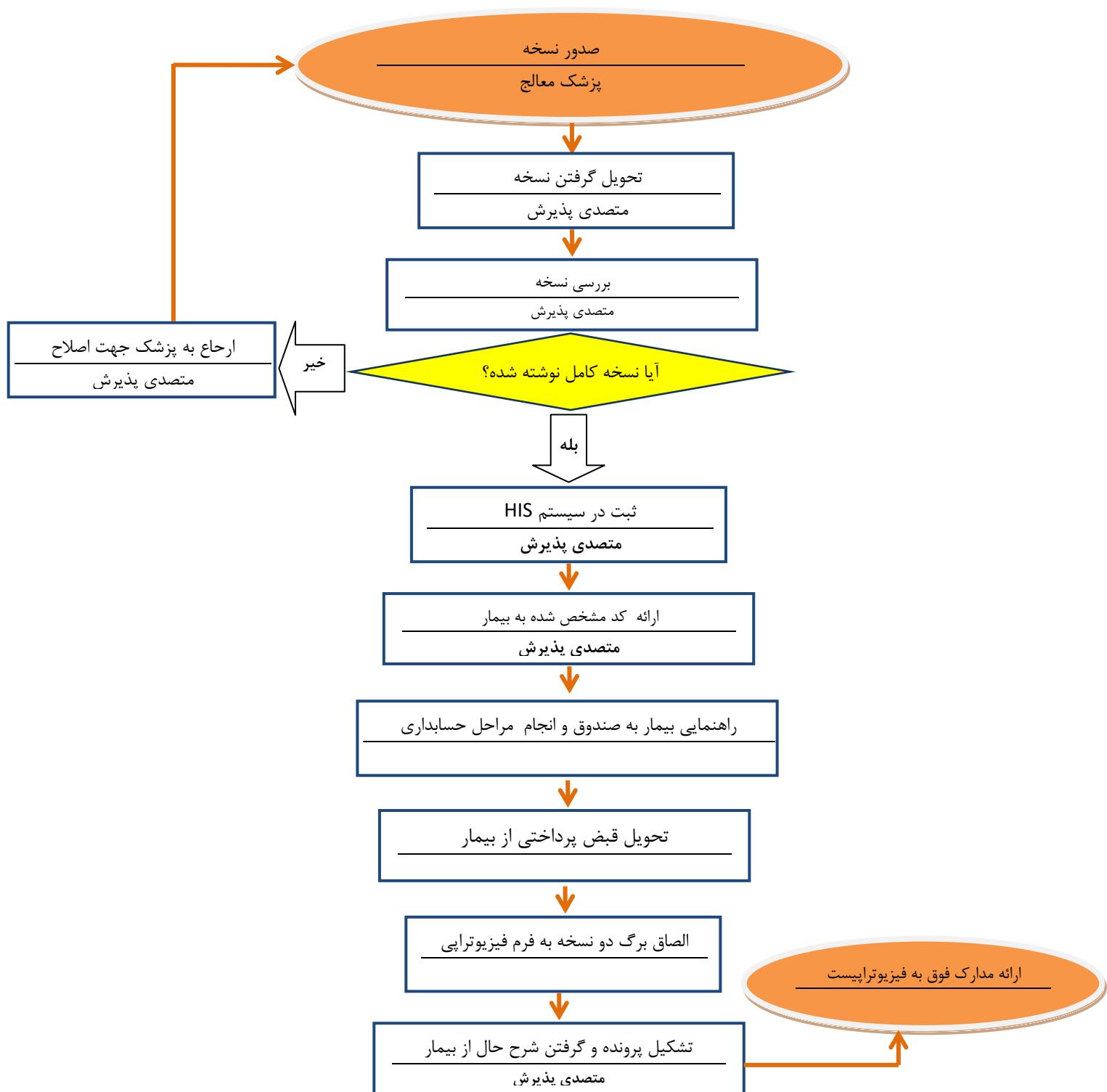
**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید کننده:****تصویب کننده:**

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "بیمار سرپایی از درمانگاه و سایر مراکز درمانی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

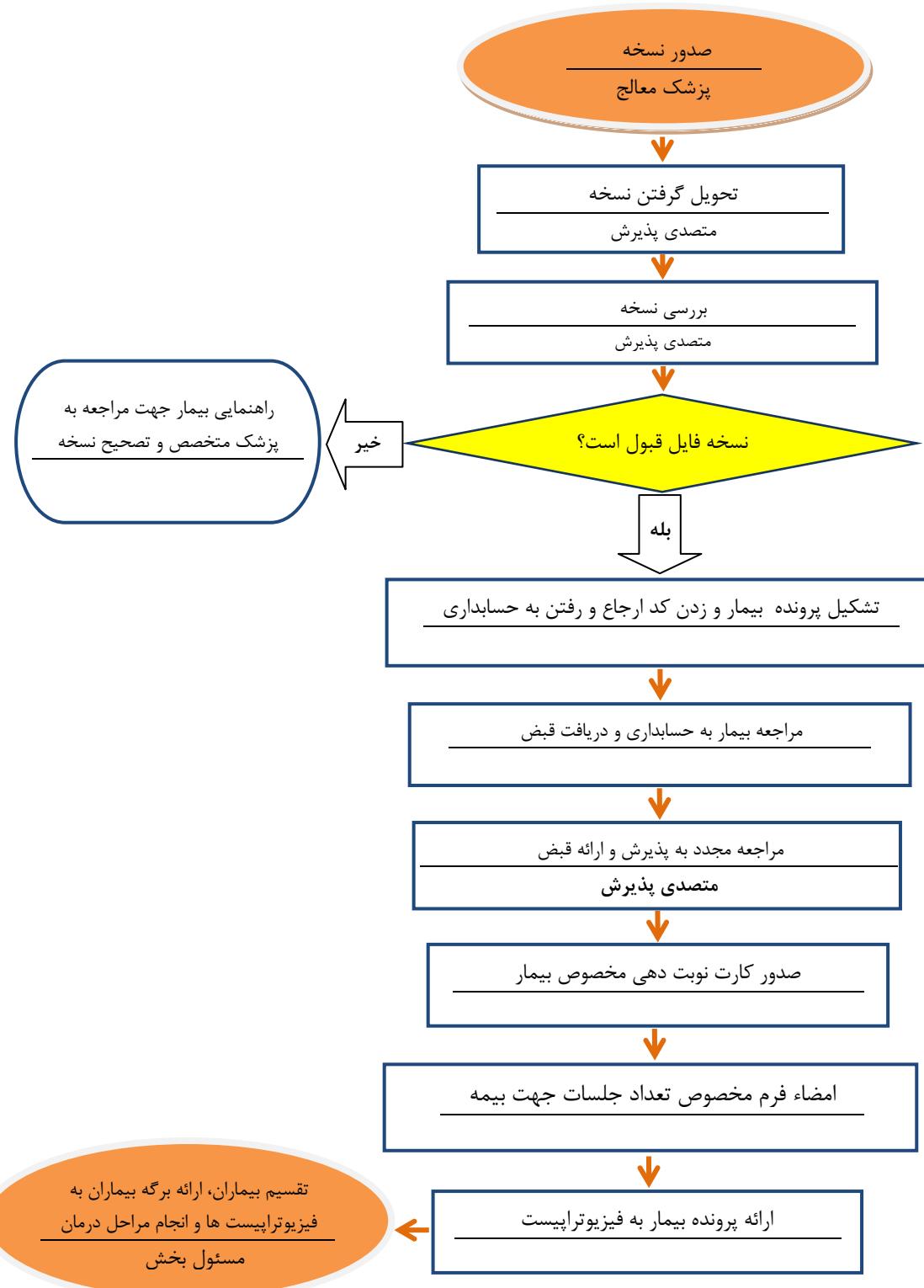
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پذیرش بیمار سرپایی جهت انجام فیزیوتراپی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "فیزیوتراپی بیماران بستری"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

مراجعةه بیمار به پزشک و بستری شدن بیمار

پزشک بخش

معاینه و ارجاع برگ کالسالت به بخش فیزیوتراپی

پزشک

معاینه و نوشتن Order و ارجاع به بخش فیزیوتراپی

پزشک معالج

دریافت Order و تقسیم بیمار

مسئول بخش فیزیوتراپی

فراخواندن بیمار به بخش فیزیوتراپی در صورت خالی بودن کابین ها و یا انجام خدمات فیزیوتراپی در بخش بستری

انجام ورزش های لازم و با نظارت
فیزیوتراپیست و بازگشت به بخش
قبلی

نیاز به دستگاه انکتروترابی دارد؟

بله

استفاده از دستگاه ها در مدت زمان لازم

میانگین: ۴۵ دقیقه تا یک ساعت و نیم

انجام ورزش های لازم با نظارت فیزیوتراپیست و
بازگشت به بخش قبل

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

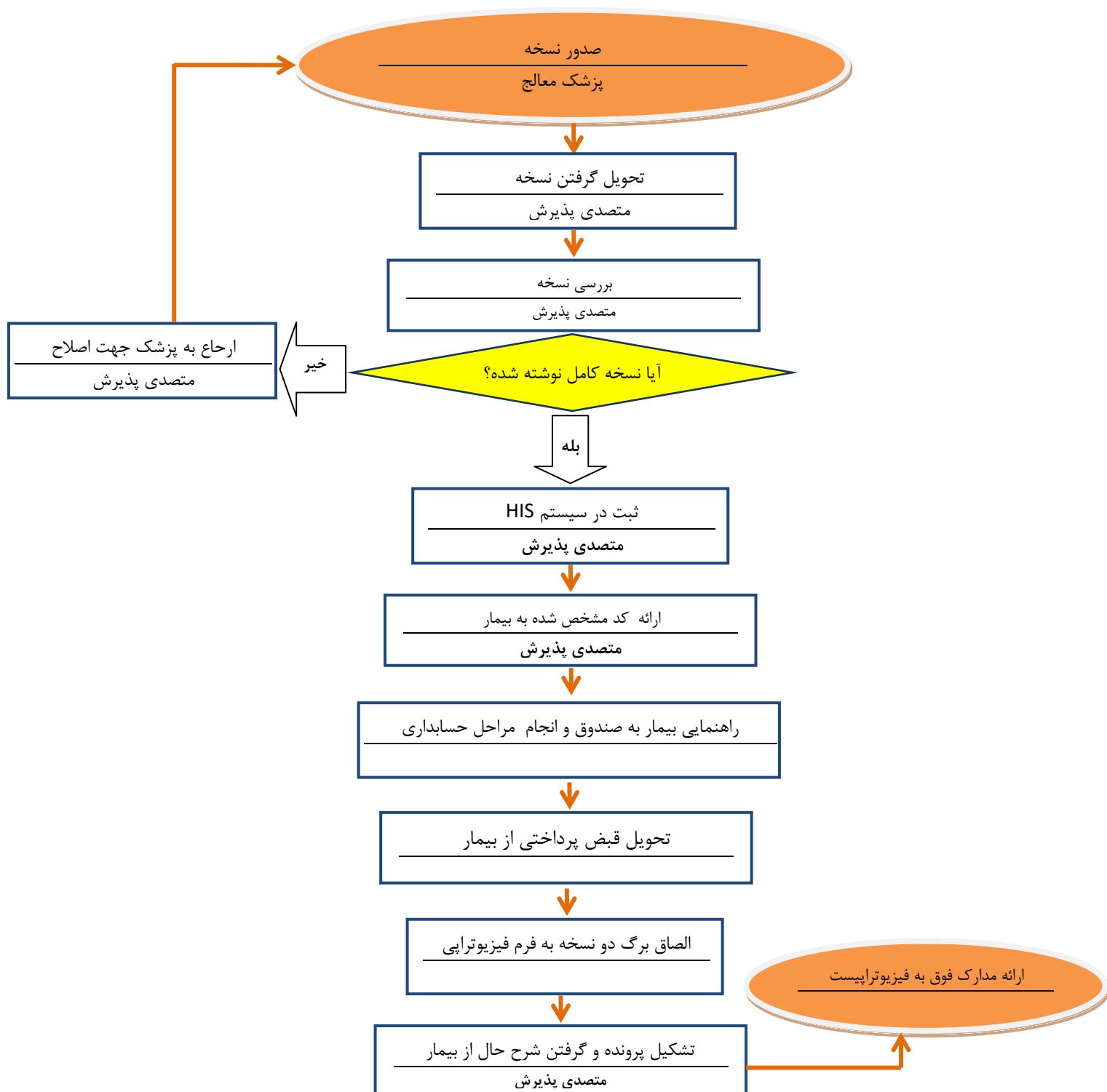
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "پذیرش بیمار سرپایی از درمانگاه و سایر مراکز درمانی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

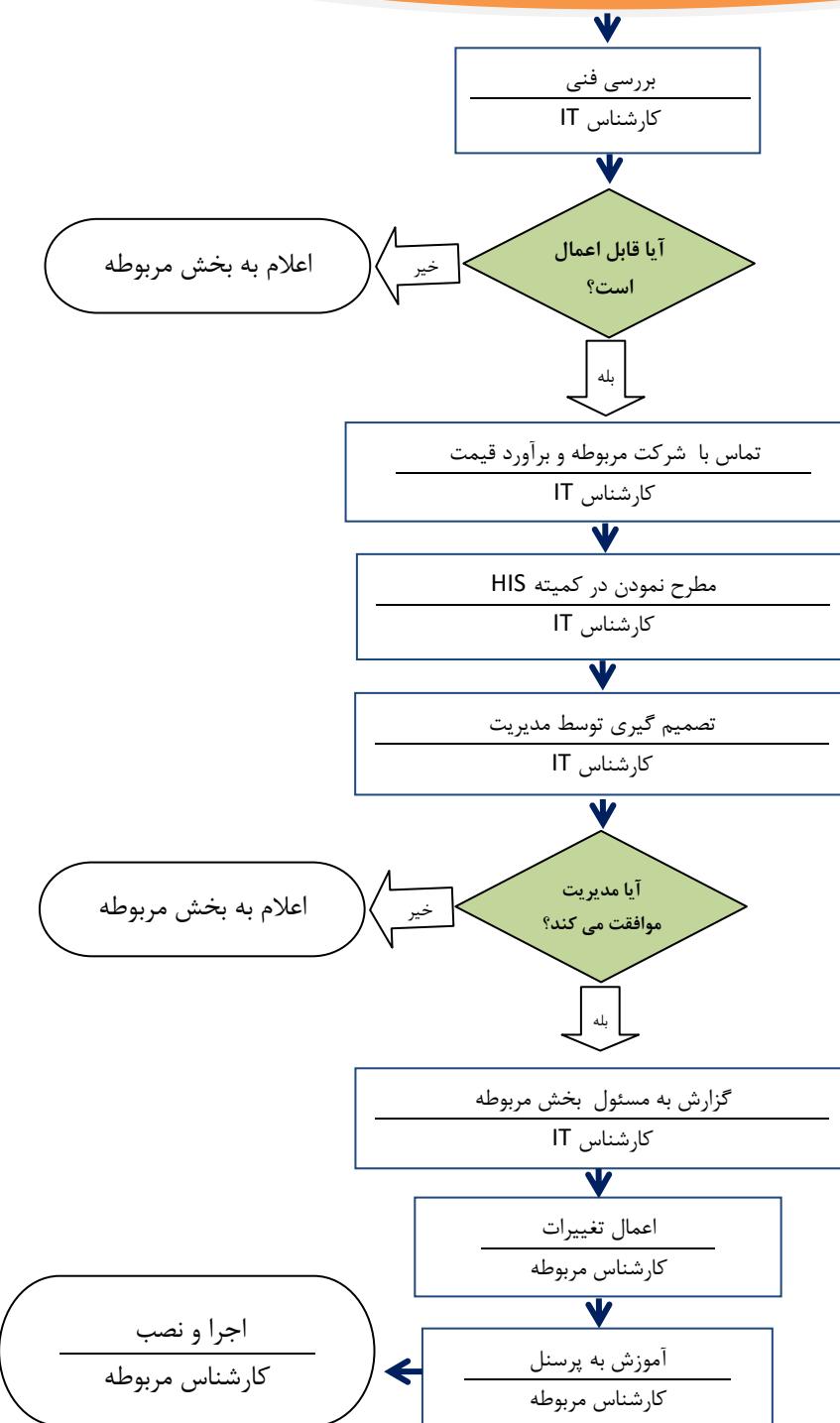
تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "فرایند ارتقاء سیستم "HIS"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

اعلام درخواست بخش ها جهت ارتقاء سیستم



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اضافه کردن یک کاربر به سیستم"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



ارسال نامه درخواست اضافه نمودن کاربر

مسئول بخش

بررسی

کارشناس IT

آیا نیاز به سیستم دارد؟

بله

ورود به سیستم و تعریف دسترسی

مسئول IT

دادن کد کاربری به کاربر جهت دسترسی

مسئول IT

اعلام به کاربر

مسئول IT

آموزش به کاربر جهت استفاده از سیستم

مسئول IT

گرفتن رسید از کاربر

مسئول IT

طی مراحل خرید سیستم (فرایند خرید)

مسئول IT

تنظیم و یا تفکیک سیستم جهت اتصال به

شبکه داخلی و سرور نرم افزار HIS

مسئول IT

نصب برنامه کلاینت HIS بر روی سیستم

مسئول IT

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "خرید سخت افزار"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



تمکیل فرم درخواست خرید IT

بخش ها و واحدها



بررسی درخواست
کارشناس IT



آیا موافقت می شود؟

بله

اعلام به واحد مربوطه

خیر

مشخص کردن مارک و مشخصات فنی سخت افزار و حدود قیمت و شرکت های مجاز
کارشناس IT



آیا مدیر تأیید می کند؟

ارسال درخواست به امور مالی جهت تأیید

کارشناس IT



خرید کالا و انتقال به انبار و اطلاع به مسئول اموال
کارپرداز



کنترل فنی سخت افزار
کارشناس IT



زدن برچسب فنی بر روی تجهیزات در صورت لزوم
کارشناس IT



نصب و راه اندازی
کارشناس IT



تحویل به بخش مربوطه
IT

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

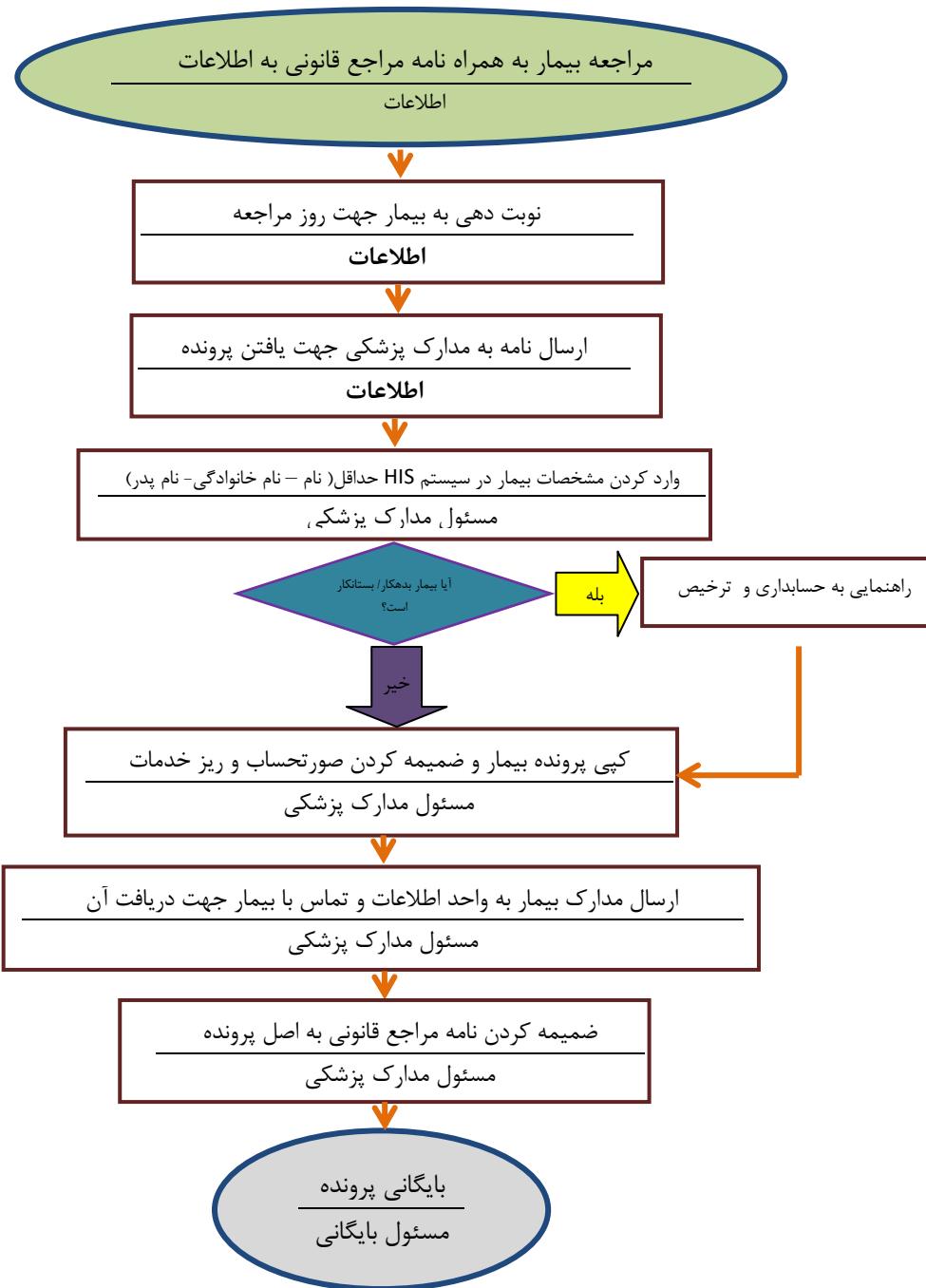
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

**عنوان فرایند: "پاسخگویی به نامه های مراجع
قانونی"**


بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

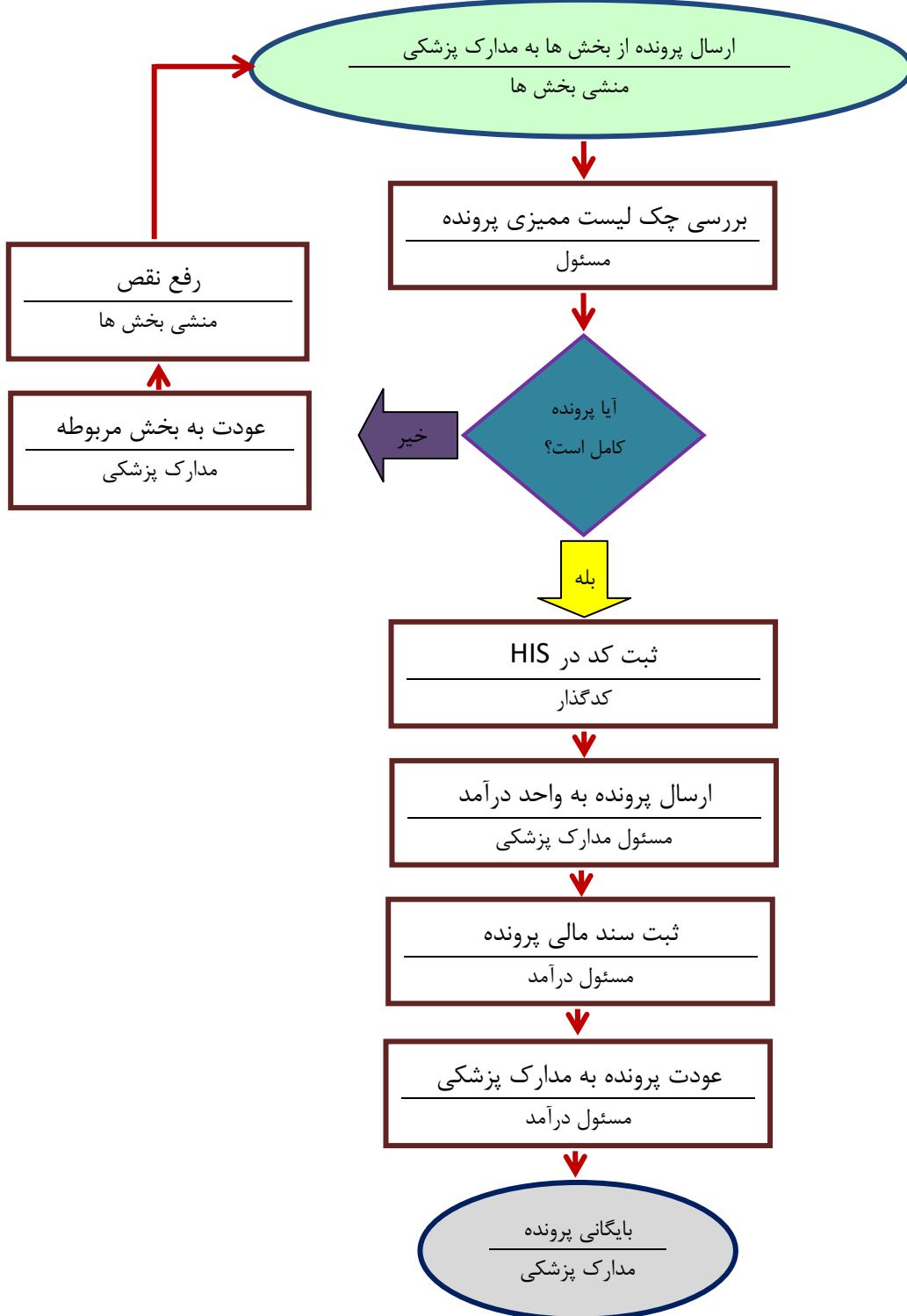
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تحویل پرونده به مدارک پزشکی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

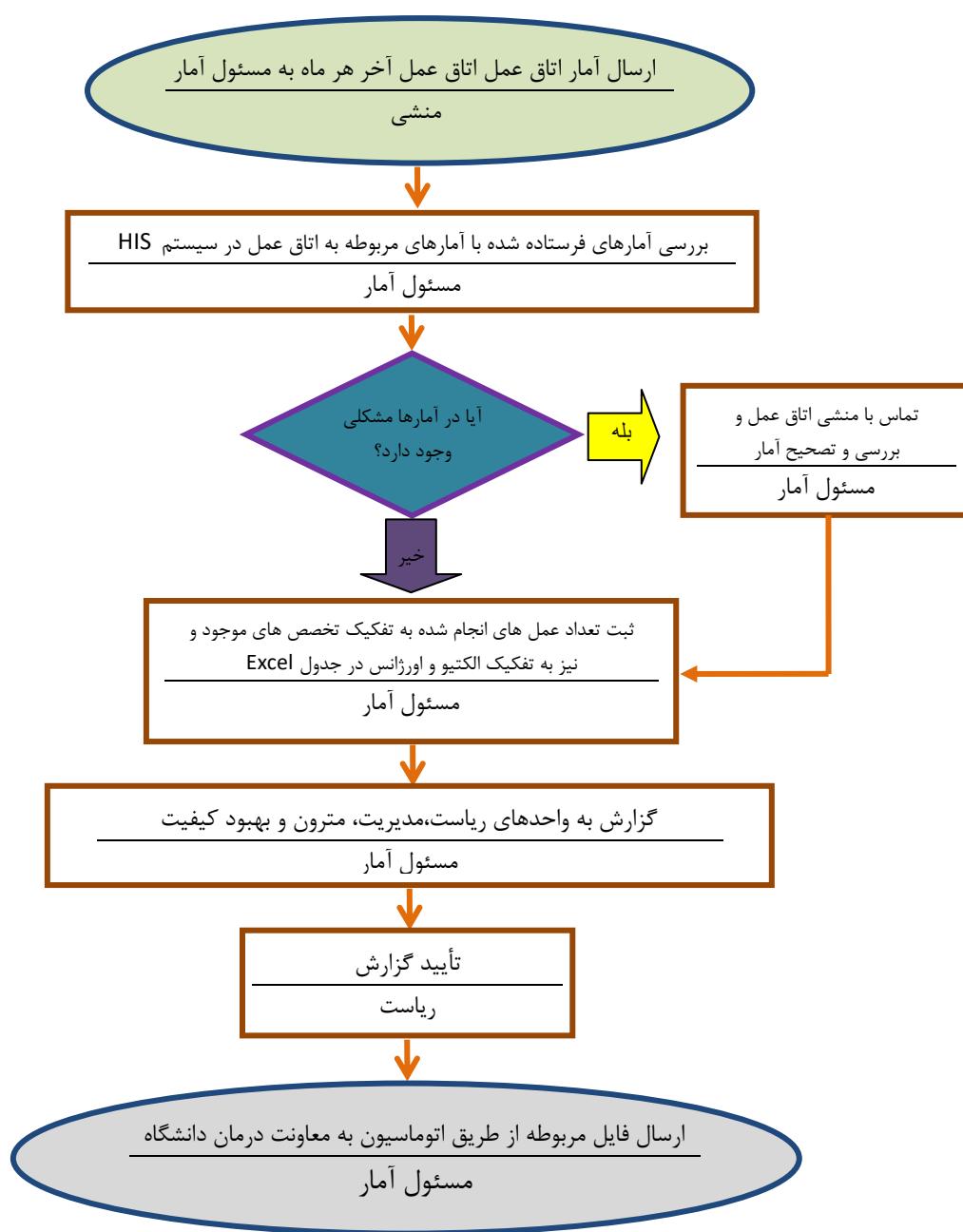
تصویب گننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ثبت آمار اتفاق عمل بیمارستان به صورت ماهانه"


بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید گننده:****تصویب گننده:**

کد فرایند:

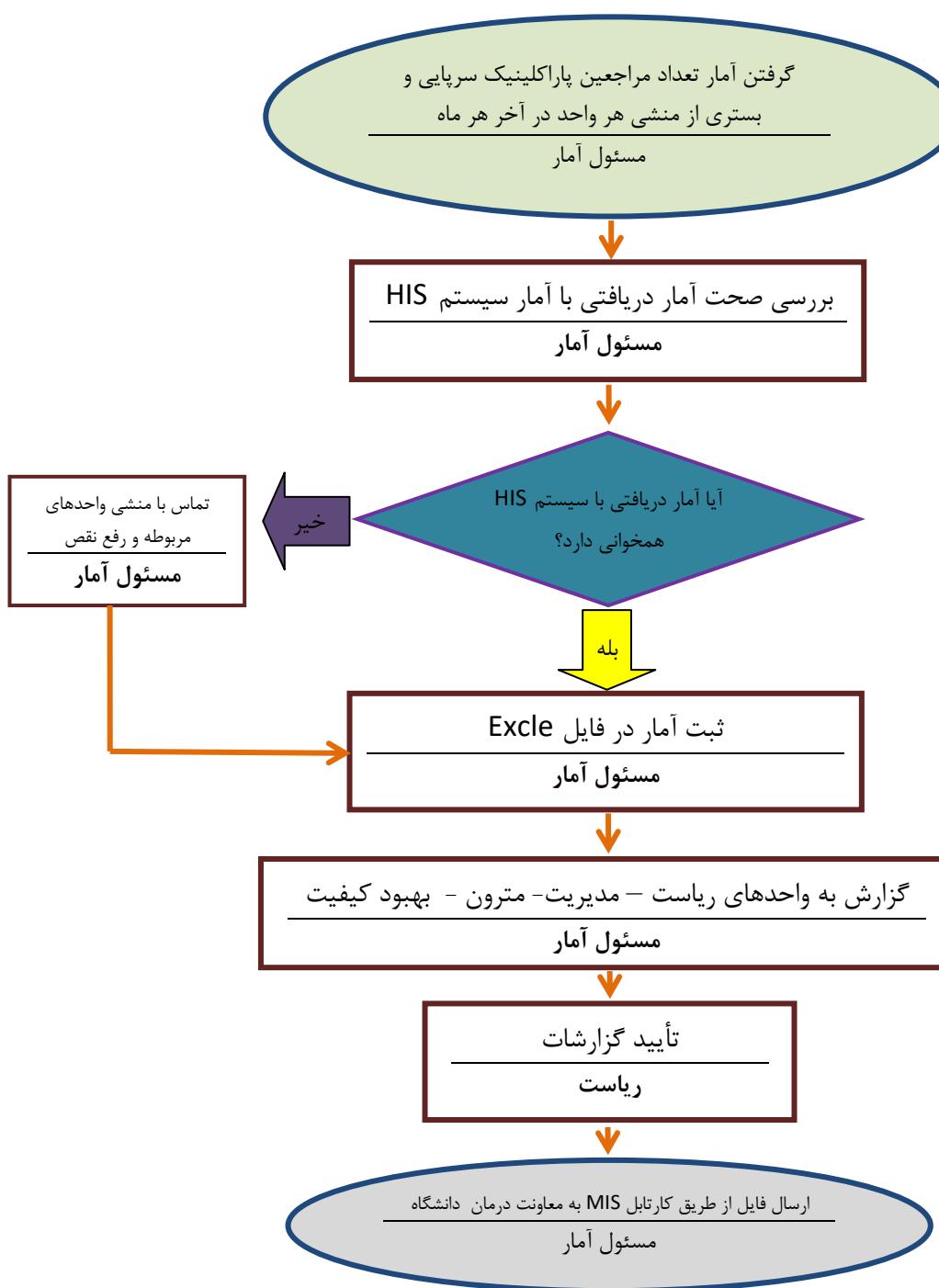
تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ثبت آمار فعالیت های**پاراکلینیک بصورت ماهانه"**

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

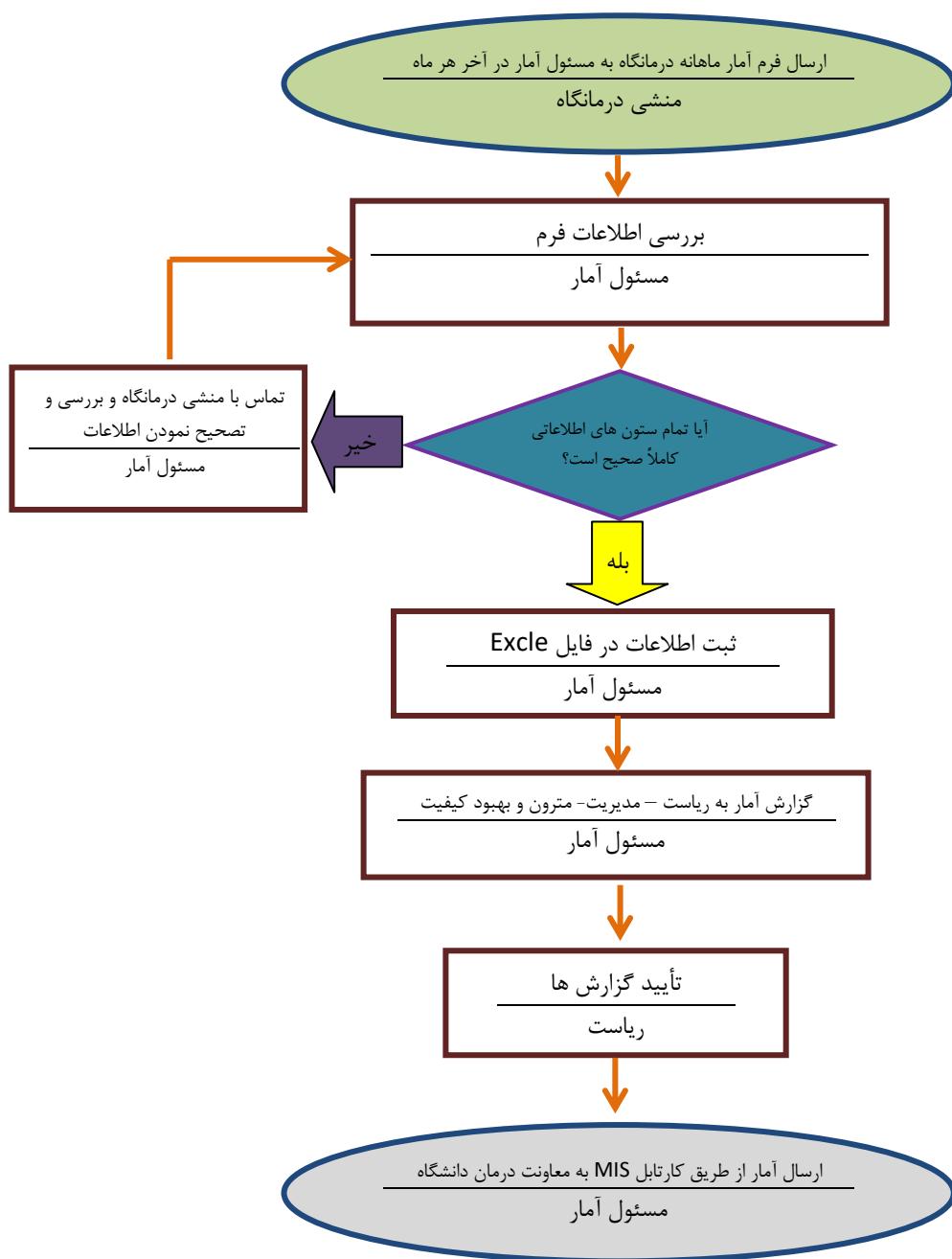
**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید کننده:****تصویب کننده:**

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ثبت آمار ماهانه در مانگاه"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

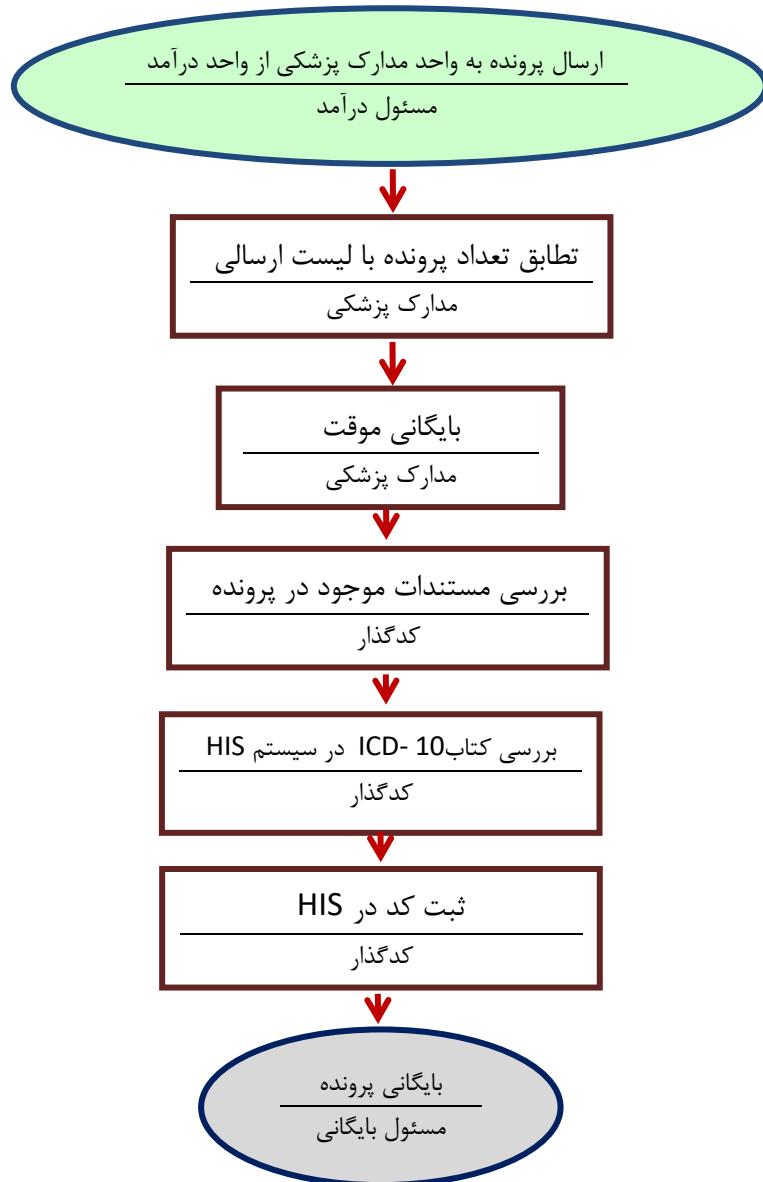
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "کدگذاری"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

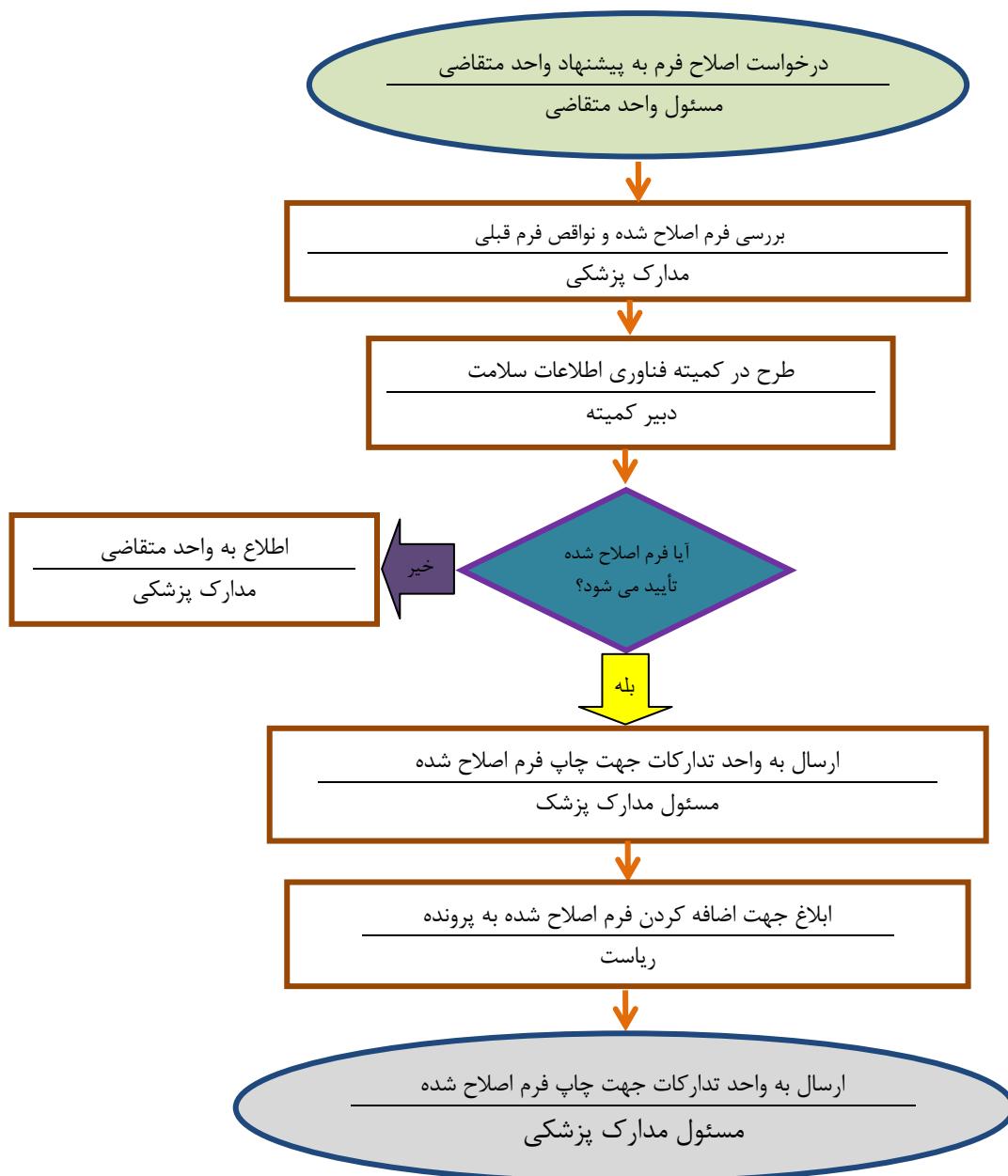
**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید گننده:****تصویب گننده:**

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اصلاح فرم‌های پرونده پزشکی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

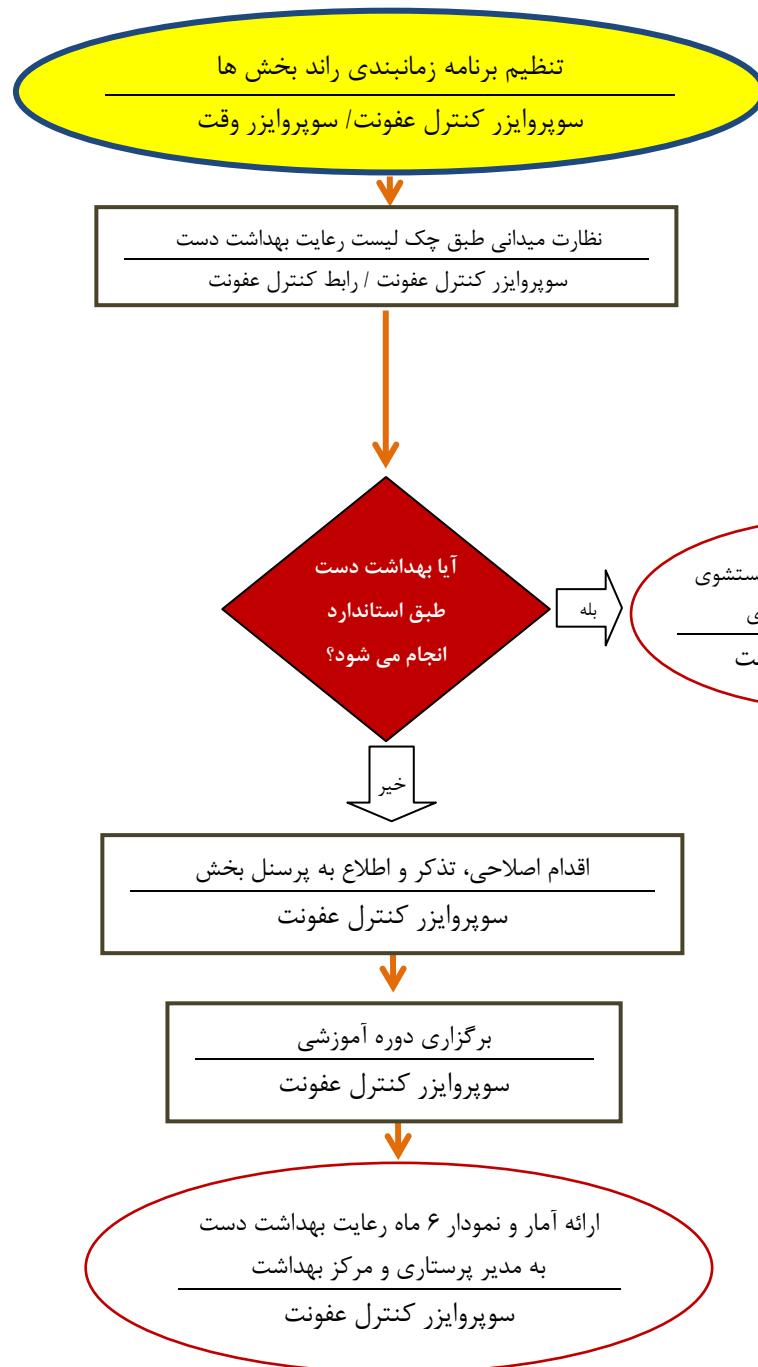
صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ناظارت بر رعایت بهداشت دست"

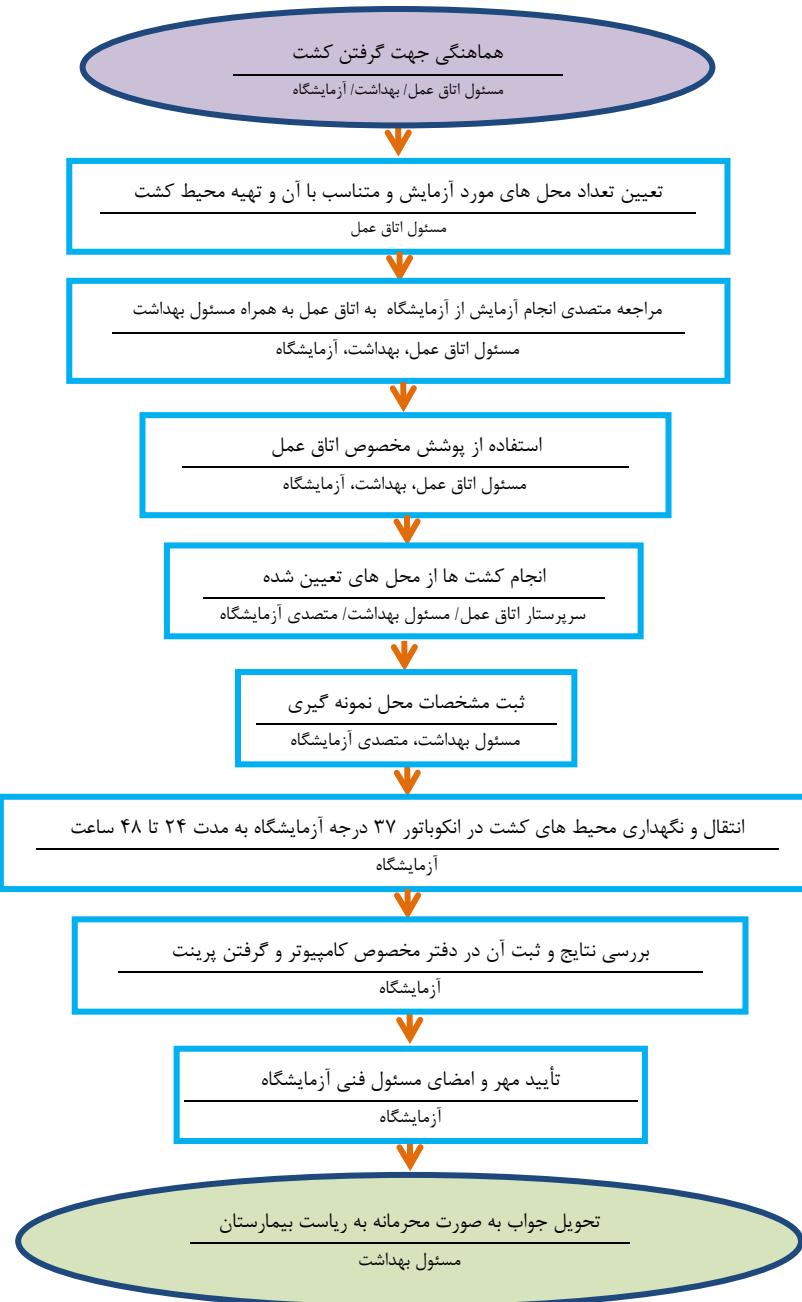
زمان انجام این فرایند(خدمت):
صاحبان فرایند:
تأیید کننده:
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "انجام کشت های دوره ای محیط اتفاق عمل"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "آموزش استفاده از محلول های**ضد عفونی"**

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأیید کننده:****تصویب کننده:**

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "بیمار یابی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



مراجعه بیمار با علائم UTI - زخم، خون، تنفس
تریاژ



گزارش به سوپر وایزر کنترل عفونت
سرپرستار / مسئول شیفت



درخواست مشاوره با پزشک متخصص عفونی بیمارستان
سوپر وایزر کنترل عفونت / مستول شیفت



ارسال نمونه به آزمایشگاه
کمک پرستار



گرفتن نمونه جهت کشت بر اساس order پرشک متخصص عفونی
پرستار



پیگیری جهت دریافت جواب آزمایشگاه
پرستار

گزارش به سوپر وایزر کنترل عفونت و پزشک متخصص عفونی
سرپرستار بخش



بله



خیر

ادامه درمان
کادر درمان



آیا بیمار نیاز به ایزوله دارد؟



بله

ایزوله بیمار
پرستار / کمک پرستار



ثبت و ارائه گزارش به مرکز بهداشت
سوپر وایزر کنترل عفونت

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

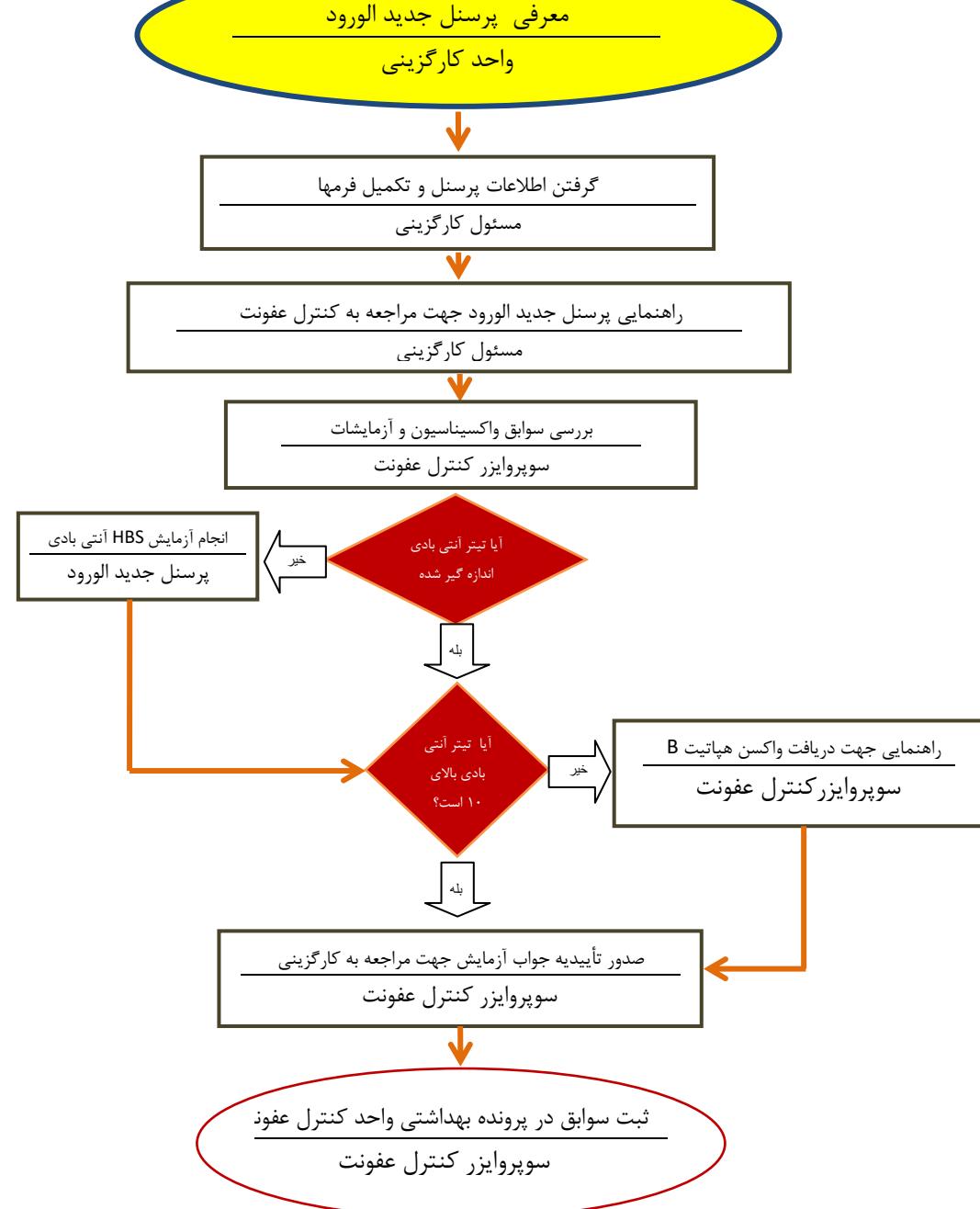
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تشکیل پرونده بهداشتی پرسنل

جديد الورود"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "توزيع محلول گندزا"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

ارسال گزارش درخواست محلول ضد عفونی کننده به واحد کنترل عفونت

منشی بخش



بررسی گزارش دریافتی

سوپروایزر کنترل عفونت



ارسال گزارش درخواست به داروخانه

سوپروایزر کنترل عفونت



تحویل محلول ها به واحد بهداشت محیط

داروخانه



تحویل محلول ها از واحد کنترل عفونت به بخش ها

خدمات بخش

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تهیه محلول های گندزدا"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



برآورد تعداد برنده محلول ضد عفونی مورد نیاز

کارشناس بهداشت محیط / سوپر وایزر کنترل عفونت

اعلام برندهای مودر تأیید و میزان مصرف به داروخانه

کارشناس بهداشت محیط

تهیه مواد گندزدا و ضد عفونی کننده

داروخانه

آیا مواد خریداری شده
مطابقت دارد؟

بله

تأیید مواد ضد عفونی کننده

کارشناس بهداشت محیط

اطلاع به داروخانه و صدور نامه عدم تأیید به مدیریت

کارشناس بهداشت محیط

ادامه طبق فرایند توزیع محلول ضد عفونی

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

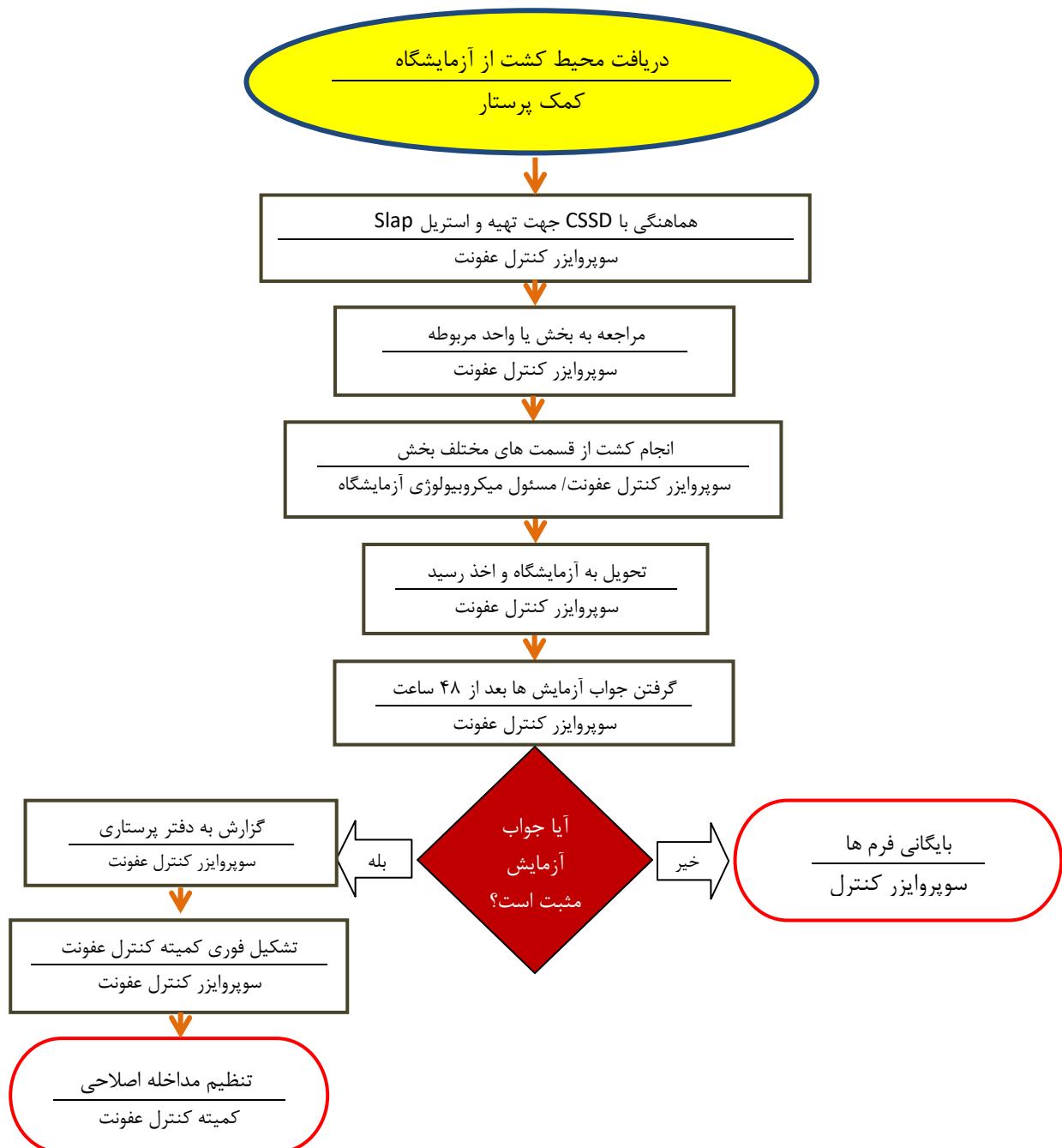
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "کشت های محیطی توسط کنترل

عفونت



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

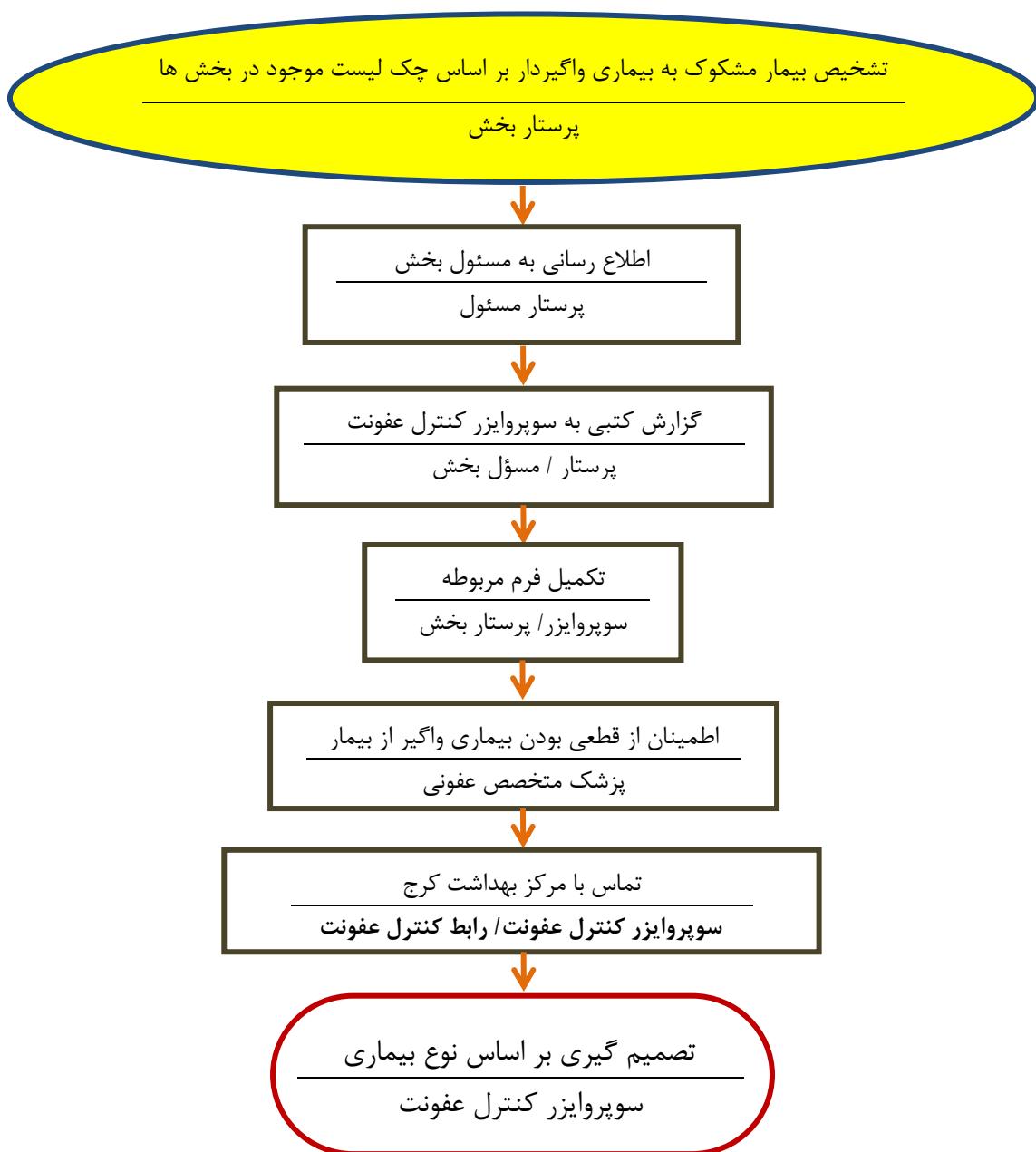
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "گزارش بیماریهای واگیر"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "گزارش عفونت بیمارستانی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

مشاهده بیمار تب دار (بالای ۳۸ درجه)

پرستار بخش

اطلاع به پزشک معالج و دریافت دستور ارسال کشت

پرستار بالین / نمونه گیر

ارسال نمونه جهت کشت (خون / ادرار / خلط / زخم و ...)

پرستار بالین / نمونه گیر

صحبت کردن با بیمار جهت مشخص شدن علت تب

پرستار بالین

اطلاع به سرپرستار بخش

پرستار

اطلاع به سوپر وایزر و کنترل عفونت

سرپرستار بخش

حضور بر بالین بیمار و بررسی وضعیت وی در پرونده

سوپر وایزر کنترل عفونت

ارسال گزارش با هماهنگی مدیریت پرستاری
به مرکز پهداشت، اطلاع به پزشک
سوپر وایزر کنترل عفونت / سرپرستار بخش

ادامه درمان
کادر درمان

آیا عفونت بیمارستانی است؟

بله

خیر

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

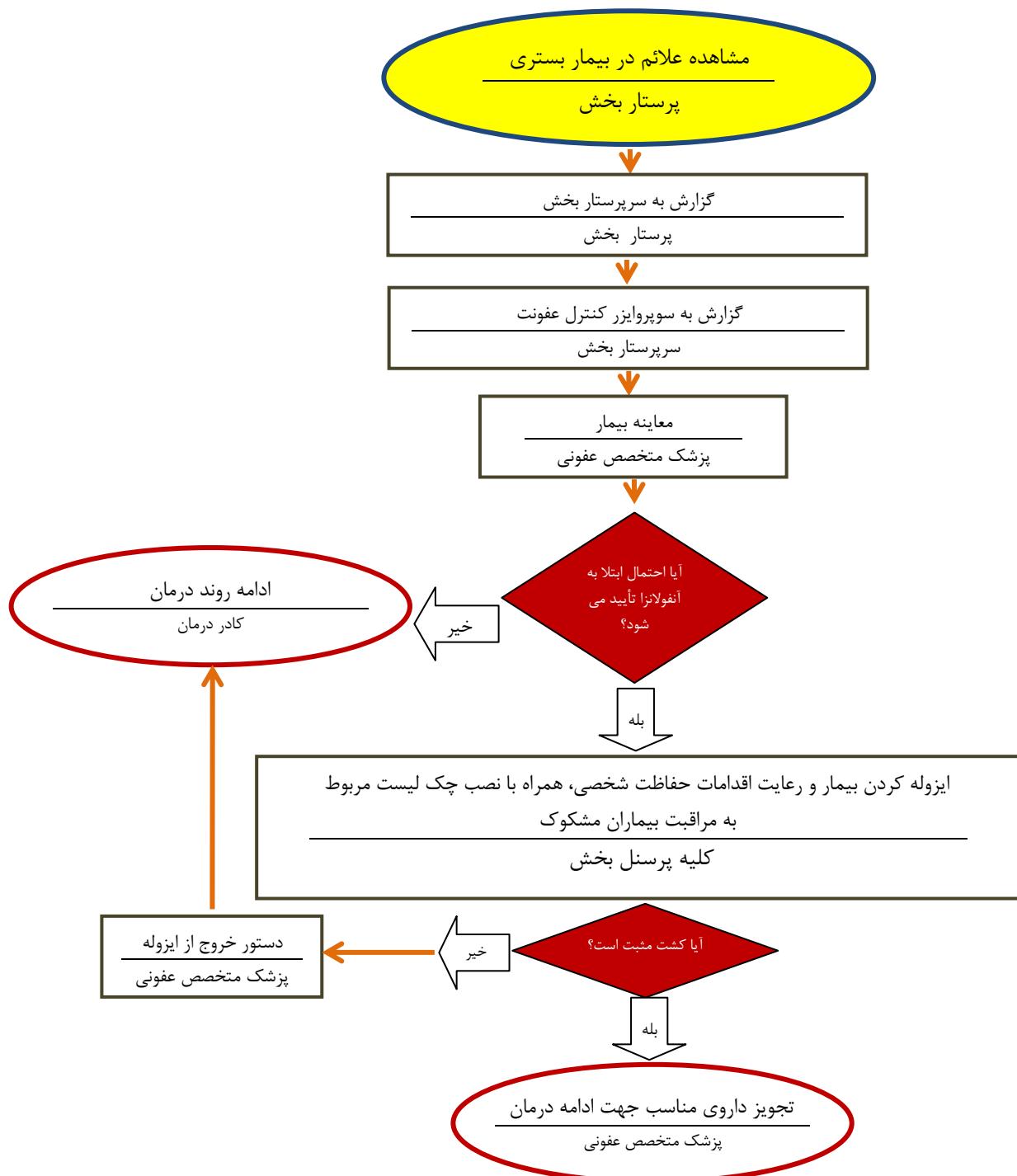
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "گزارش موارد مشکوک ابتلای

"بیماران بستری به آنفولانزای A"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تشکیل کلاس های ضمن خدمت کارکنان"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

اعلام نیاز دوره آموزشی

مسئول واحد

برنامه ریزی جهت تشکیل دوره های آموزشی

سوپر وایزر آموزشی

وارد کردن عنوان آموزش در سامانه آموزش ضمن خدمت و گرفتن تأییدیه مجوز آموزشی

سوپر وایزر آموزشی

هماهنگی با مدرس دوره جهت تأیید موضوع و زمان برگزاری دوره آموزشی

سوپر وایزر آموزشی

اطلاع رسانی زمان و مکان برگزاری دوره آموزشی به گروه هدف

واحد آموزش

برگزاری کلاس آموزشی مورد نظر

مدرس دوره

تکمیل فرم حضور و غیاب، ارزیابی دوره آموزش، آزمون بعد از دوره

افراد شرکت کننده در کلاس

ارزیابی اثر بخشی دوره آموزشی

سوپر وایزر آموزشی

صدور گواهی آموزشی

واحد آموزش

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

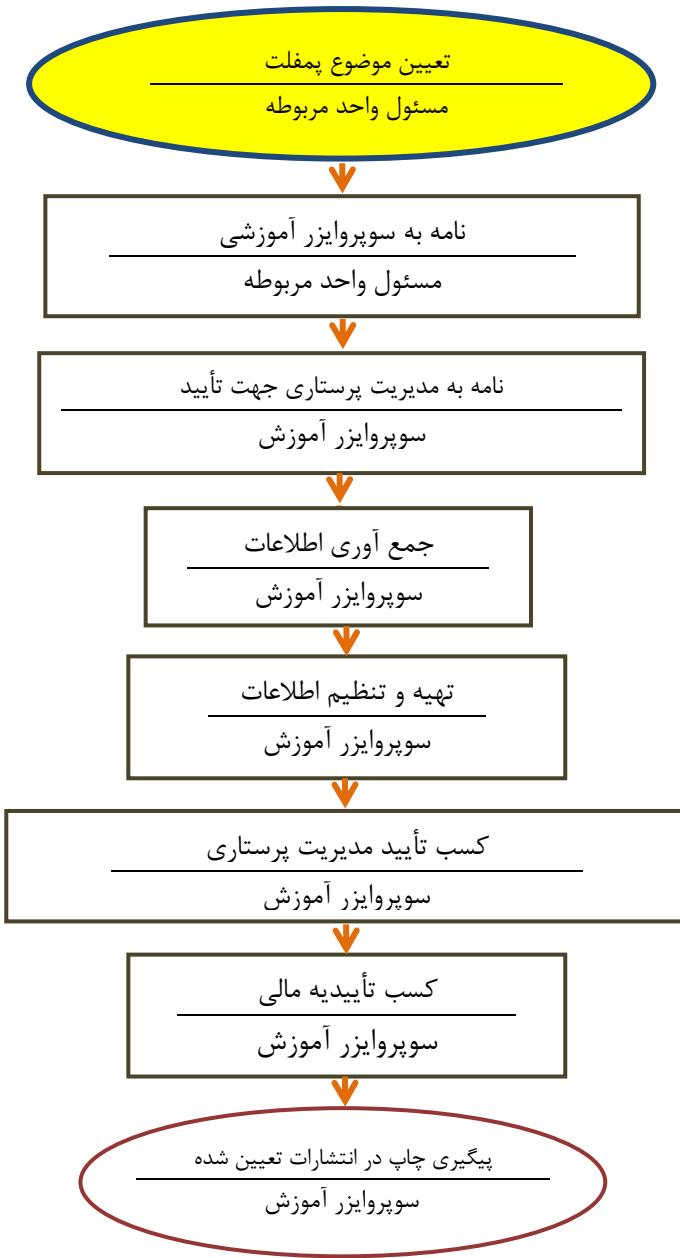
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "چاپ پمفت"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

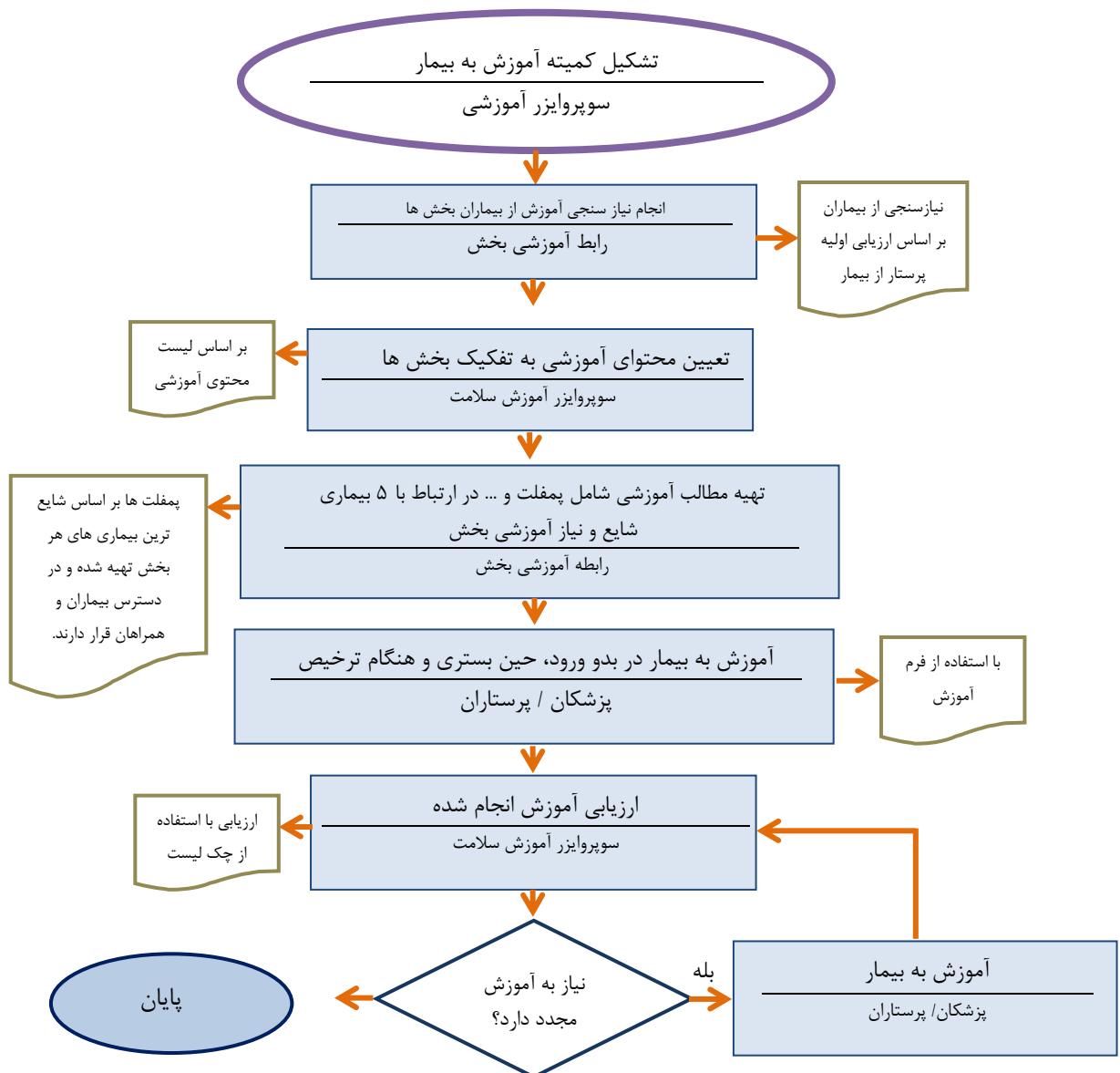
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "سنجه اثربخشی آموزش به بیمار"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

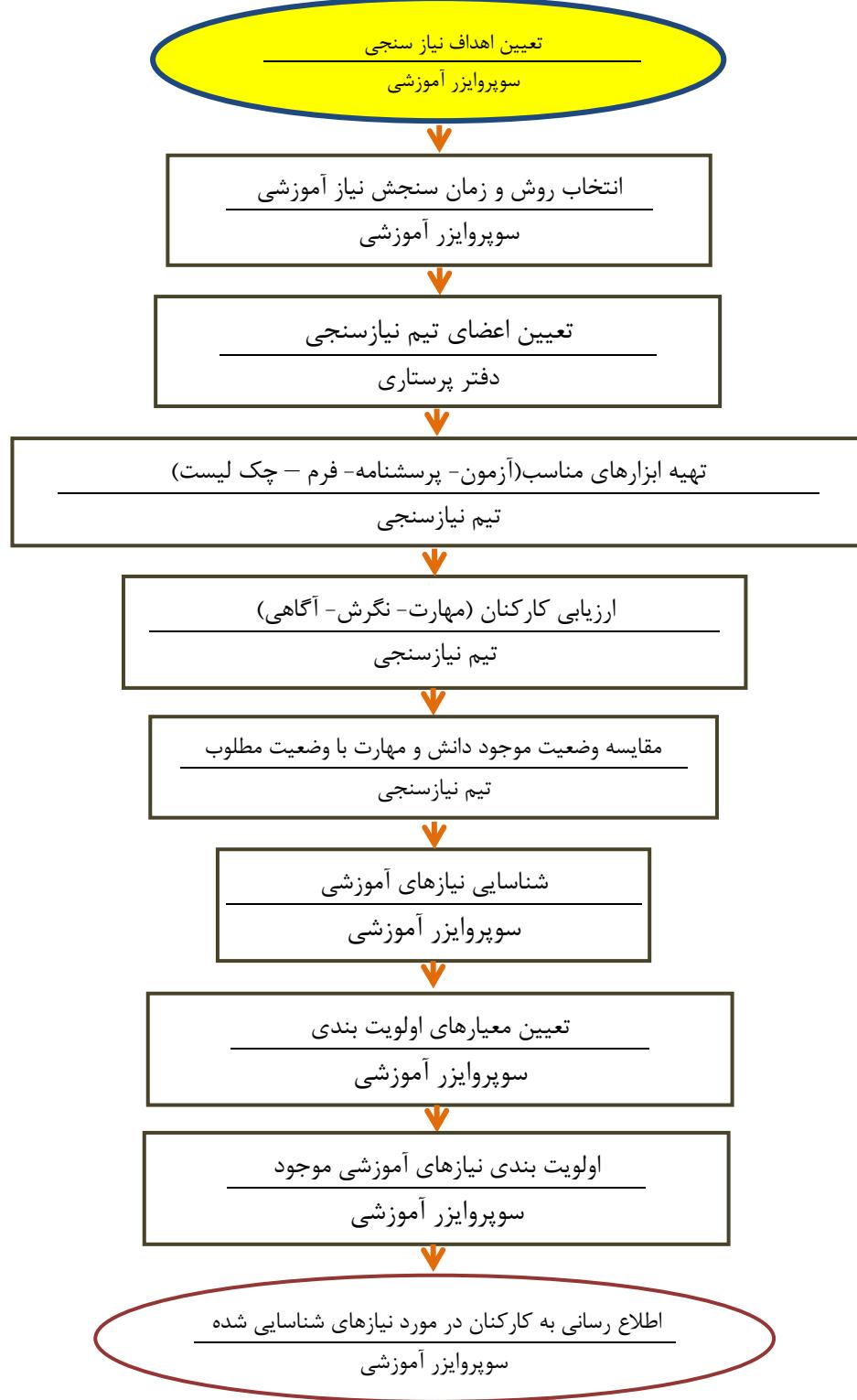
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "نیازسنجی آموزشی کارکنان"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

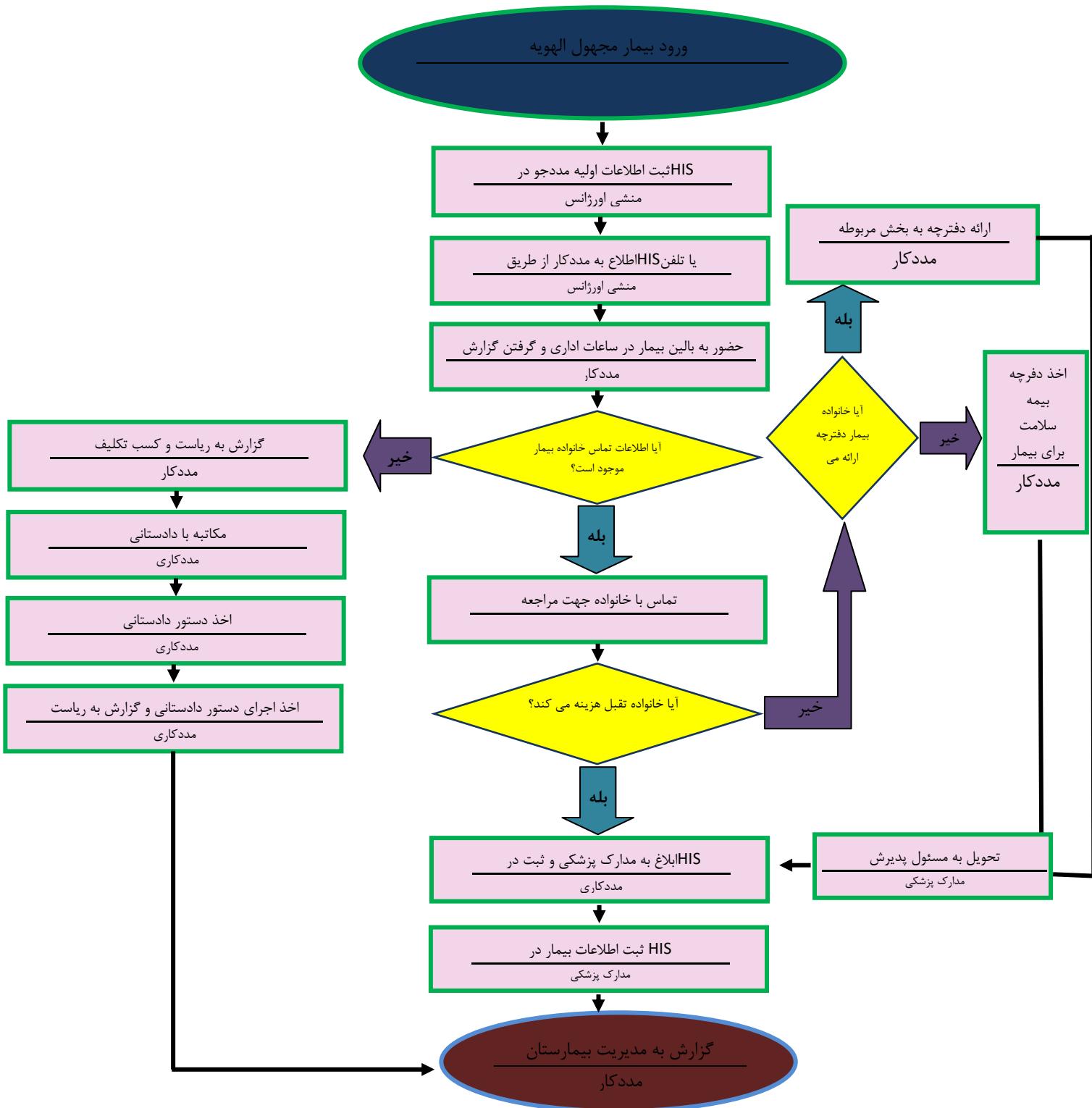
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "بیماران مجهول الهویه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "رسیدگی به شکایات کارکنان

واحد کیزندگان خدمت"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

اعلام شکایات کارکنان



ثبت شکایات کارکنان

مسئول رسیدگی به شکایات



بررسی شکایات توسط مسئول رسیدگی به شکایات

مسئول رسیدگی به شکایات

آیا شکایت در همان
لحظه بررسی می شود؟

خیر



دریافت و ثبت شمار تلفن کارکنان
جهت پاسخ لازم

رسیدگی به شکایات

بررسی شکایت و انجام اقدامات لازم

مسئول رسیدگی به شکایات

انجام اقدامات اصلاحی به منظور رفع شکایت

دریافت رضایت شاکی

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

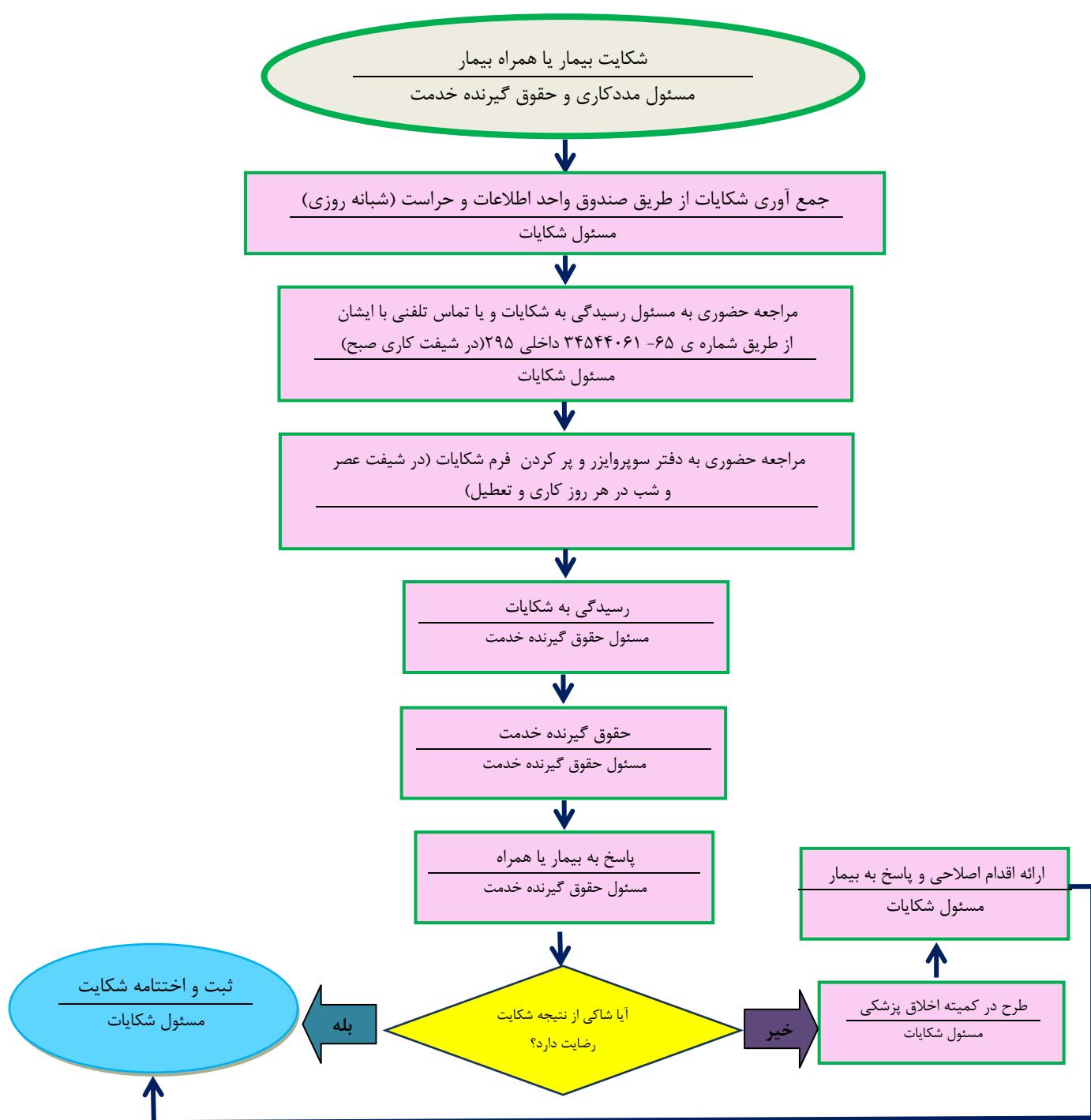
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "رسیدگی به شکایات"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

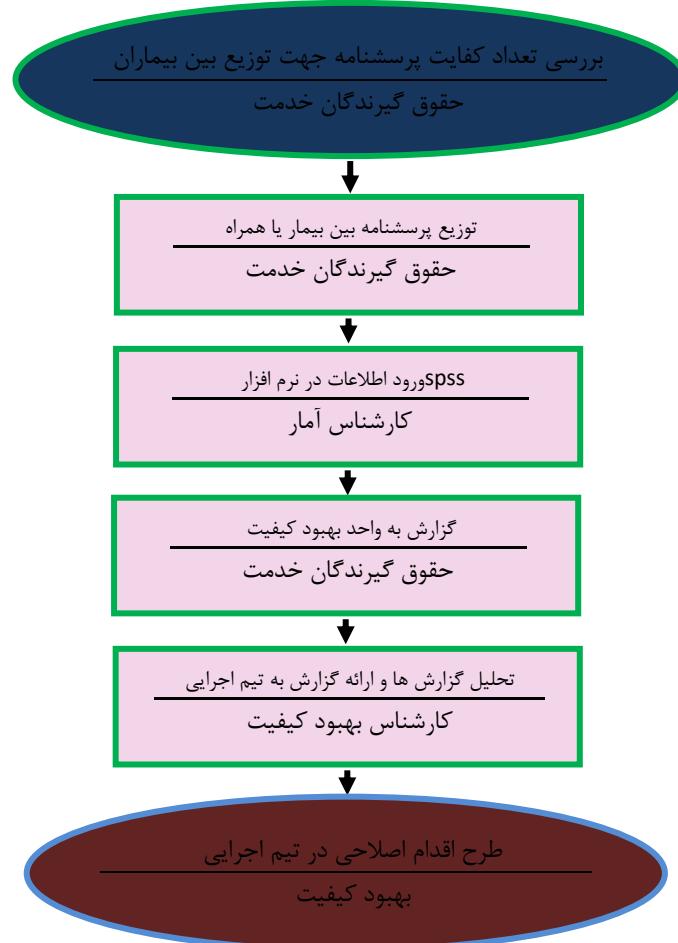
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "رضایت سنجی بیماران

/ همراهان"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:

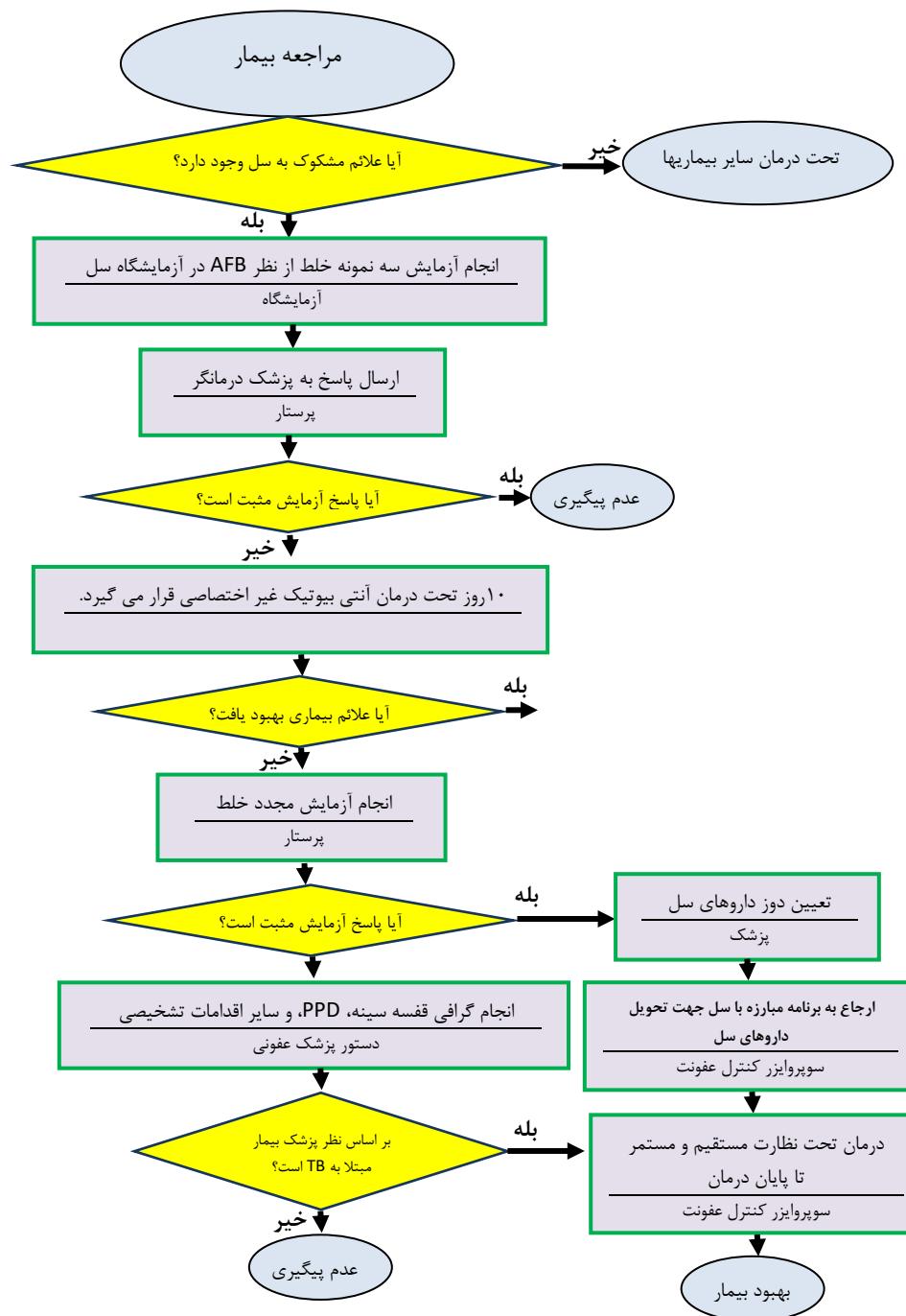
تاریخ بازنگری بعدی:

تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "موارد مظنون به بیماری سل"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

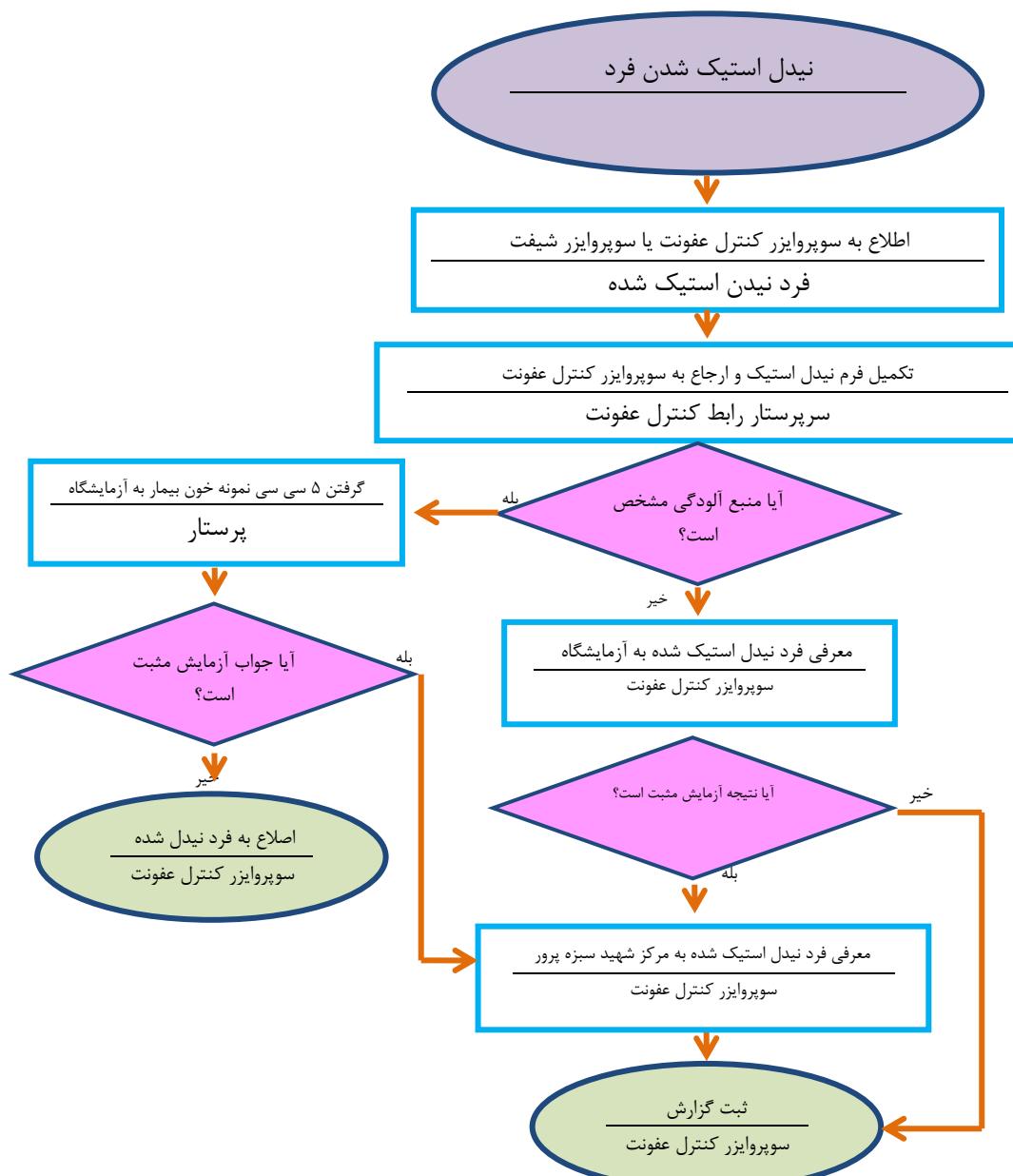
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

" NEEDLE STICK "



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "ارسال نمونه به آزمایشگاه"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

دستور آزمایش
پزشک

آگاهی دادن به بیمار جهت انجام پروسیجر نمونه گیری شامل خون‌گیری، نمونه خلط، نمونه ترشحات و ...
نمونه گیر/ پرستار

آماده کردن وسایل نمونه گیری برای بیمار
نمونه گیر/ پرستار

شناسایی بیمار جهت نمونه گیری طبق دستورالعمل
نمونه گیر/ پرستار

انجام نمونه گیری
نمونه گیر/ پرستار

ثبت آزمایشگاه درخواست شده در سیستم و دفتر آزمایشات
پرستار

انتقال نمونه ها به آزمایشگاه و گرفتن امضاء
کمک پرستار

پیگیری جواب آزمایشات از آزمایشگاه
پرستار

دریافت پرینت آزمایشات از آزمایشگاه با تأیید مسئول فنی و تحويل به پرستار مربوطه
کمک پرستار

اطلاع جواب آزمایشات به پزشک
پرستار

اخذ امضاء پزشک در برگه آزمایش
پرستار

الصاق جواب آزمایشات در
پرونده بیمار
منشی

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

تصویب کننده:

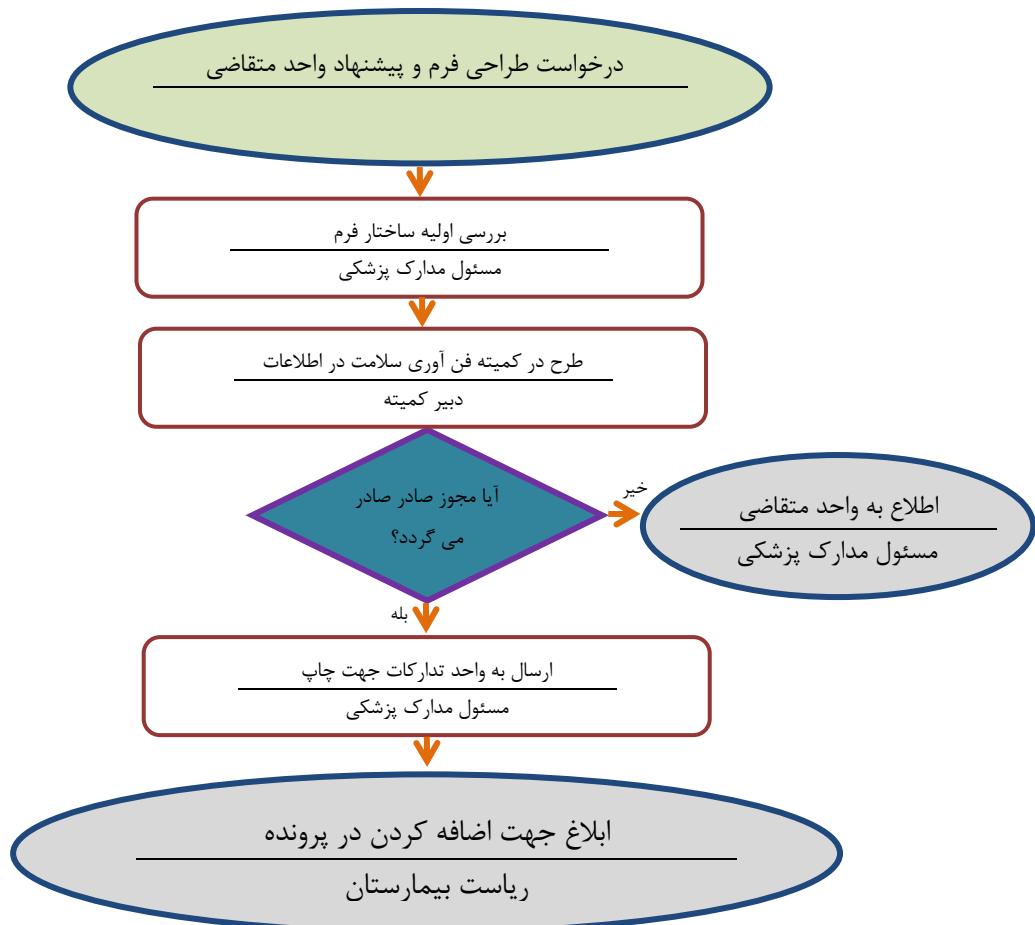
کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "اضافه کردن فرم در پرونده بیمار"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز



زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید کننده:

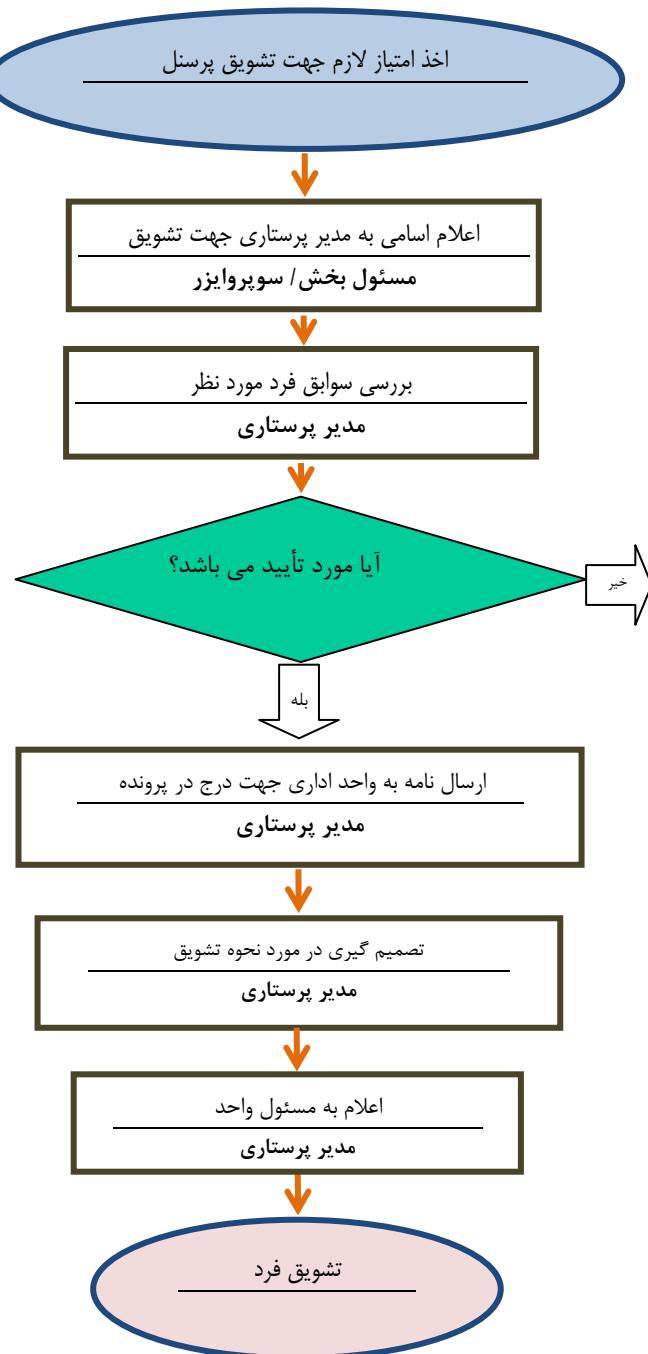
تصویب کننده:

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "تشویق پرسنل درمانی"

بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

**زمان انجام این فرایند(خدمت):****صاحبان فرایند:****تأييد كننده:****تصويب كننده:**

کد فرایند:

تاریخ بازنگری:
تاریخ بازنگری بعدی:
تاریخ ابلاغ:

عنوان فرایند: "دارودهی"



بیمارستان فوق تخصصی کوثر استان البرز

تجویز صحیح و دستور کتبی دارو

پزشک

چک دستور پزشک و ثبت صحیح دستور دارویی در کاردکس

پرستار مسئول

درخواست دارو طبق فرایند

پرستار مسئول

چیدن دارو در باکس بیمار

پرستار مسئول

کنترل کاردکس و کارت دارویی بیمار از نظر نام صحیح- تجویز صحیح، داروی صحیح، دوز صحیح، راه مصرف صحیح، زمان صحیح

پرستار مسئول

آماده کردن داروی صحیح با دوز صحیح در زمان صحیح

پرستار مسئول

شناسایی بیمار صحیح طبق دستور العمل

پرستار مسئول

دادن دارو به بیمار با راه مصرف صحیح

پرستار مسئول

بررسی بیمار از نظر پاسخ مناسب به دارو

پرستار مسئول

ثبت صحیح و کامل در گزارش پرستاری

پرستار

زمان انجام این فرایند(خدمت):

صاحبان فرایند:

تأیید گننده:

تصویب گننده: