



1- هدف: هدف از تدوین این دستورالعمل اطمینان از ارتقای کیفیت مستندات پرونده های پزشکی و به تبع آن ارتقای کیفیت خدمات در بیمارستان نیکان غرب و افزایش ایمنی و رضایتمندی بیماران می باشد.

2- دامنه کاربرد: اجرای این سند در واحد مدیریت اطلاعات سلامت، ترخیص/ کلیه بخش های درمانی بیمارستان نیکان غرب الزامی می باشد.

3- تعاریف: -

4- مسئولیت ها و اختیارات:

4-1- مسئول مدیریت اطلاعات سلامت و سوپروایزر آموزشی مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه زمانی مشخص شده و نظارت بر اجرای سند را بر عهده دارند.

4-2- مدیر درمان و مدیر پرستاری مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

4-3- پرسنل درمانی و پزشکان مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

5- گام های دستورالعمل:

5-1- کلیه خدمات ارائه شده به بیمار اعم از بستری، سرپایی و اورژانس باید توسط پزشکان/ پرسنل درمانی بخش سرپایی و بستری در پرونده پزشکی ثبت گردد.

5-2- تمامی فرم های اصلی پرونده بیمار بستری، سرپایی و یا اورژانس و نیز فرم های اختصاصی مورد نیاز بر حسب نوع خاص بیماری و اقدامات خاص درمانی باید توسط پرسنل درمانی سرپایی و بستری در پرونده پزشکی وی موجود باشد.

5-3- تمامی اطلاعات موجود در پرونده باید توسط پرسنل درمانی سرپایی و بستری با خط خوانا و واضح و به رنگ مشکی یا آبی ثبت شوند. در صورتی که مورد ثبت شده قابل خواندن نباشد، نویسنده باید آن را در اولین فضای خالی موجود بازنویسی و مستند نموده و با زدن تاریخ تعیین نماید که مورد ثبت شده به چه مطلبی در ثبت اولیه بازگردد.

5-4- حداقل اطلاعات هویتی سربرگ ها و کنترل نهایی اطلاعات در سربرگ ها باید توسط منشی بخش ثبت گردد.

5-5- گزارش پرستاری باید گام به گام و در انتهای هر شیفت توسط پرسنل پرستاری / بیهوشی / اتاق عمل و ... ثبت شود.

5-6- الصاق آزمایشات، ECG، ... به فرم الصاق در پرونده بیمار، باید پس از رویت پرستار مسئول شیفت و ثبت و امضای ایشان، توسط منشی بخش انجام گردد.

5-7- روند تکمیل اوراق توسط پزشکان و تطابق آن با اصول مستند سازی ثبت در پرونده پزشکی، باید توسط سرپرستار نظارت گردد.

5-8- گزارش تمامی مشاوره های درخواست شده، و آزمایشات پاراکلینیکی دستور داده شده توسط پزشک معالج، باید توسط منشی بخش در پرونده بیمار ثبت شود.

6- پایش و نظارت:

6-1- پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای دستورالعمل توسط مسئول مدیریت اطلاعات سلامت، بصورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرآیند مربوط تصویب و ابلاغ خواهد شد. گزارش پایش اجرای دستورالعمل هر 3 ماه یکبار توسط مسئول مدیریت اطلاعات سلامت به کمیته فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان مطرح خواهد شد.

6-2- نظارت: نظارت بر اجرای صحیح این دستورالعمل به شرح ذیل خواهد بود:

6-2-1- نظارت بر عملکرد پرسنل درمانی و پزشکان در اجرای صحیح دستورالعمل به ترتیب بر عهده سرپرستار/ مسئول بخش، مدیر درمان، سوپروایزر آموزشی، تیم کنترل کیفی مستندات خواهد بود.



2-2-6- نظارت بر عملکرد سرپرستار/ مسئول بخش، سوپروایزر آموزشی، تیم کنترل کیفی مستندات در اجرای صحیح دستورالعمل به ترتیب بر عهده مدیر پرستاری و مدیر درمان خواهد بود.

تبصره 1: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط مسئول مدیریت اطلاعات سلامت خطاب به مدیر درمان، بصورت رونوشت به دفتر سنجش و پایش کیفیت انجام می‌شود.

7- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

7-1- تایید: پس از تایید اولیه مدیر درمان، کمیته فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

7-2- تصویب و ابلاغ: رییس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.

7-3- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

7-4- بازنگری: این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رییس بیمارستان، مدیر درمان، مدیر اجرایی، مدیر پرستاری، مسئول مدیریت اطلاعات سلامت، سوپروایزر آموزشی و دفتر سنجش و پایش کیفیت می‌توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه زمانی عادی و بازنگری مطرح نمایند.

8- منابع و مراجع:

8-1- چک لیست ثبت مستندات در کوبو کالکت

8-2- استانداردهای اعتباربخشی - ویرایش پنجم - سال 1401

8-3- دستورالعمل مستندسازی پرونده پزشکی - کد دستورالعمل کشوری م پ - 2-96/6



تهیه کنندگان	هاله مطلبی-مسئول مدیریت اطلاعات سلامت	الهام محمودی- سوپروایزر آموزشی	مدیر پرستاری
تایید اولیه	دکتر مهدی معصومی مدیریت امور درمان	تأیید کننده جانشین رییس کمیته	مصوب کمیته فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت مورخ 1404/10/29
		تصویب و ابلاغ کننده	دکتر محمدرضا سروش رئیس بیمارستان
توزیع نسخ	دفتر سنجش و پایش کیفیت	نسخه کپی	
		کنترل شد بیمارستان نیکان غرب	تاریخ بازنگری بعدی بیمارستان نیکان غرب