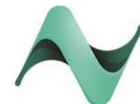




۱- هدف: هدف از تدوین این دستورالعمل انجام صحیح مشاوره های بیهوشی و کاهش ریسک اعمال جراحی در این مرکز می باشد.	
۲- دامنه کاربرد: واحد آمادگی قبل از عمل بیماران و بخش های درمانی	
۳- تعاریف: ASA Class (I): بیمار سالم بدون بیماری مشخص، بدون مشکل زمینه ای. ASA Class (II): بیماری سیستمیک عمومی ضعیف تا متوسط که به خوبی تحت کنترل است. ASA Class (III): بیماری سیستمیک شدید که فعالیت بیمار را محدود کرده اما ناتوان کننده نیست. ASA Class (IV): بیماری شدیداً ناتوان کننده بیمار و تهدید کننده حیات است. ASA Class (V): بیمار در حال مرگ که بدون درمان جراحی یا بدون آن در ۲۴ ساعت آینده احتمال زنده ماندن ندارد. ASA Class (VI): مرگ مغزی - آماده جهت پیوند اعضا.	
۴- سیاست اجرایی بیمارستان: ۱-۴- سیاست بیمارستان های گروه درمانی نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی و با هدف تسریع و تسهیل روند ارائه خدمات به بیماران، تقویت تعامل و رفع موانع، همکاری بین بخشی و برون بخشی و دریافت خدمات مطلوب سلامت در راستای سیاست ارائه خدمات ایمن و اثربخش مقرر گردیده است.	
۵- مسئول پاسخگو: مدیر درمان	
۶- مسئولیت ها و اختیارات:	
۱-۶	متخصص بیهوشی وظیفه ویزیت بیمار را بر عهده دارد.
۲-۶	بیمارستان مجازی وظیفه ی دریافت مدارک لازم و ایجاد ارتباط بین بیمار و پزشک را برعهده دارد.
۳-۶	پرستار بیمارستان مجازی وظیفه جمع بندی و اطلاع رسانی شرایط بیمار به پزشک معالج را برعهده دارد.
۷- شیوه انجام کار:	
مسئول اجرا	
مسئول اسکچول سرپرستار بخش های درمانی	۱-۷- شناسایی بیمار جهت انجام مشاوره بیهوشی قبل از عمل جراحی براساس ASA Class انجام شود.
مسئول اسکچول سرپرستار بخش های درمانی	۲-۷- بیمار اسکچول جهت انجام مشاوره حضوری و غیر حضوری شناسایی شود. تبصره ۱: فقط بیماران با I و II ASA Class امکان انجام مشاوره بیهوشی غیر حضوری را دارند و بیماران با ASA بالاتر از I و II باید تحت مشاوره حضوری قرار گیرند.
مسئول اسکچول	۳-۷- قبل از تعیین وقت مشاوره آنلاین تمامی مدارک تشخیصی درمانی بیمار، عکس از صورت بیمار رخ و نیم رخ طبق استاندارد آماده و در اختیار پزشک بیهوشی قرار گیرد.
مسئول اسکچول	۵-۷- حداقل زمان انجام مشاوره از طریق تلفن، (شرح حال کامل و بررسی مستندات) ۱۰ دقیقه می باشد که لازم است در این خصوص ارزیابی و نظارت دقیق انجام گردد.
مسئول اسکچول	۶-۷- پیگیری های لازم جهت انجام دستورات مشاوره بیهوشی توسط بیمار انجام شود. جهت تکمیل اقدامات و آمادگی های قبل از عمل انجام راهنمایی های لازم توسط واحد اسکچول ضروری است.
مسئول اسکچول سرپرستار بخش های درمانی	۷-۷- نتایج پیگیری دستورات مشاور بیهوشی جمع بندی (مشاوره ها، آزمایشات، تصویربرداری و ...) و جهت نظر دهی نهایی در اختیار مشاور بیهوشی قرار گیرد.
مشاور بیهوشی	۸-۷- اعلام نظر نهایی جهت ریسک انجام عمل جراحی توسط پزشک بیهوشی منوط به انجام اقدامات درخواستی باشد.
پرستار مجازی	۹-۷- مدارک و مستندات جمع آوری شده و اعلام نظر نهایی در خصوص ریسک انجام عمل جراحی به پزشک معالج اطلاع رسانی گردد.
۸- پایش و نظارت:	
۱-۸- پایش: پایش مستمر نتایج حاصله برعهده مدیریت درمان و مدیریت بیمارستان مجازی می باشد و مسئول بهبود کیفیت بر روند پایش نیز نظارت می نماید.	



۲-۸- نظارت: مسئول بهبود کیفیت و سوپروایزران بر روند اجرای دستورالعمل نظارت دارند.

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

۱-۹- تایید: مسئول فنی، مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

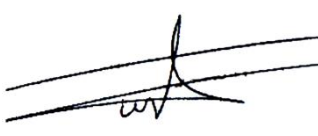
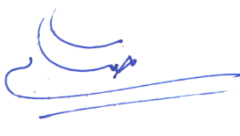
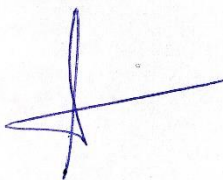
۲-۹- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.

۳-۹- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر بهبود کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر بهبود کیفیت صورت خواهد گرفت.

۴-۹- بازنگری: این دستورالعمل توسط بهبود کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر درمان، کمیته پایش و سنجش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

۱۰-منابع و مراجع:

۱-۱۰- دستورالعمل داخلی بیمارستان

تهیه کنندگان			
دکتر علی باقرنیا مدیریت درمان	دکتر فرید چیت ساز ریاست بیمارستان مجازی	فاطمه یوسفی مسئول بهبود کیفیت	
			
تأیید اولیه		تأیید کننده	
فاطمه یوسفی مسئول بهبود کیفیت		دکتر علی باقرنیا مدیریت درمان	
			
توزیع نسخ			
دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان		 بهبود کیفیت بیمارستان نیکان	