|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Documents and Settings\NPSoft\Local Settings\Temporary Internet Files\Content.Word\11 copy.jpg**  **دفتر بهبود کیفیت** | **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا**  **مرکز آموزشی درمانی بیمارستان دکتر علی شریعتی** | | | |
| **تعداد صفحات : 2** | **تاریخ ابلاغ : 1/08/1403** | **تاریخ آخرین بازنگری: 1/07/1403** | **شماره سند:**  p03019/03 |
| **عنوان : نظارت بر روند انجام مشاوره های پزشکی داخل و خارج از بیمارستان** | | | | |

**دامنه/ مخاطبین :** **مترون – سوپروایزر بالینی – پرستار – پزشک**

**هدف : ارتقاء روند تکمیل درمان – رضایت ارباب رجوع**

**روش اجرا :**

**1- پزشک دستور مشاوره را صادر می نماید اگر مشاوره در مرکز قابل انجام باشد مسئول شیفت یا اینترن هماهنگی لازم را با پزشک به عمل آورده و بیمار مشاوره می شود (با توجه به وضعیت بیمار –وضعیت تخت )در برخی موارد سوپروایزر یا مترون مداخله نموده ،هماهنگی صورت گرفته تا مشاوره سریعتر صورت گیرد و بیمار تعیین تکلیف گردد .**

**روند انجام مشاوره به شرح زیر می باشد**

**درخواست کتبی مشاوره در برگ درخواست مشاوره(2نسخه) صادر می گردد**

**تکمیل مشخصات برگه مشاوره توسط پزشک معالج یا اینترن(مشخصات بیمار، اورژانسی یا غیراورژانسی ، ساعت وتاریخ درخواست مشاوره ، پزشک درخواست شونده و........)**

**اطلاع به پزشک مشاور جهت انجام مشاوره توسط مسئول شیفت ودادن آگاهی لازم دررابطه با علت مشاوره ، پزشک درخواست کننده واورژانس یا غیراورژانس بودن مشاوره وساعت درخواست ان صورت می گیرد.**

**اینترن در صورت مشاوره اورژانس هماهنگی با پزشک مشاوره دهنده ، نوشتن برگ کانسالت را انجام داده و ویزیت بیمار توسط ایشان ظرف مدت 2 ساعت**

**در صورت مشاوره غیر اورژانس نوشتن برگ کانسالت واطلاع به پزشک مشاور جهت ویزیت بیمار در 24 ساعت آینده را پیگیری نماید.**

**حضورپزشک مشاوره دهنده بربالین بیماروویزیت ایشان**

**ثبت ویزیت ونتایج آن درقسمت دوم برگ درخواست مشاوره(2نسخه) توسط پزشک انجام دهنده مشاوره**

**اعلام انجام مشاوره ودستورات ثبت شده به پزشک معالج توسط اینترن یا پرستارمسئول شیفت**

**چک دستورات واجرای دستورات پزشک مشاوره دهنده با نظر پزشک معالج توسط پرستار**

**2- در صورتیکه مشاوره در بیمارستان قابل انجام نباشد سوپروایزر هماهنگی لازم جهت انتقال بیمار را انجام می دهد.**

**3- بیمار با امکانات و تجهیزات لازوم وایمن به مرکز مورد نظر فرستاده می شود و مشاوره صورت می گیرد .**

**4- مشاوره به اطلاع پزشک معالج جهت انجام یا عدم انجام اقدامات لازم رسانده می شود .**

**5- مترون بر روند اجرای فرایند نظارت نموده و در صورت وجود مشکل در این فرایند اقدام اصلاحی لازم صورت می گیرد.**

**مسئول پاسخگویی :** مدیر خدمات پرستاری

**روش نظارت :** مشاهده – مستندات

**منابع :** دستورالعمل مشاوره – شرح وظایف

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **امضاء تهیه و هدایت کنندگان :**  دکتر خدامان ( ریاست)  طاهره مصلح ( مدیر بیمارستان )  عالیه عباسی ( مترون )  زهرا مهرپیما سوپروایزر بالینی | **تأیید کننده :**  عالیه عباسی مترون | **ابلاغ کننده :**  دکتر خدامان |