|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دفتر بهبود کیفیت** | **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا**  **مرکز آموزشی درمانی بیمارستان دکتر علی شریعتی** | | | |
| **تعداد صفحات :1** | **تاریخ ابلاغ :آذر ماه 1403** | **تاریخ بازنگری : آیان ماه 1403** | شماره سند :**w/44001/03** |
| عنوان دستورالعمل**: ممنوعیت استفاده غیر متعارف از تلفن همراه در حین انجام وظیفه در بیمارستان** | | | | |

(**دامنه/مخاطبین)کارکنان مرتبط :کلیه کارکنان**

**تعاریف:**  واژه مبهمی وجود ندارد

**هدف:**  ممنوعیت استفاده غیر متعارف از تلفن همراه در حین انجام وظیفه در بیمارستان شریعتی

**دستورالعمل:**

با توجه به اظهار نظر کارشناسان فرهنگ و رسانه میزان استفاده و مدت زمان کاربران ایرانی در شبکه های اجتماعی و پیام رسان اینترنتی بیشتر از کشور های توسعه یافته است .

لذا استفاده غیر اصولی از فناوری های نوین در محیط اداری و اوقات مفید کاری می تواند مخرب و حقوق بگیران خدمت را متاثر نماید .

از طرفی بازدیدها ، گزارشات در یافتی و مشاهدات عینی حاکی از استفاده بی رویه تلفن همراه در محیط های کاهش ایمنی بیمار ، سلب اعتماد بیماران ،گسترش – کاری می باشد که باعث کاهش کیفیت ارائه خدمات درمانی عفونت و اختلال در عملکرد تجهیزات پزشکی حساس می گردد.

بر اساس ابلاغ کشوری ممنوعیت استفاده از تلفن همراه در حین انجام وظیفه مورخه ( ش.ن 66/11/40) این دستوالعمل به صورت داخل بیمارستانی تدوین و اجرای آن بر عهده کلیه واحد ها می باشد و 040/د/06864 مسئولیت نظارت و کنترل آن با مسئولین مرتبط خواهد بود

1-استفاده از تلفن همراه در داخل فضاهای درمانی ، بخش های ویژه بیمارستان و ECTممنوع می باشد

2- استفاده از تلفن در بخش بستری ، در اتاق های بستری و بر بالین بیماران و حین ارائه خدمات به بیمار ممنوع می باشد .

3- در واحد های پاراکلینیک حین ارائه خدمت استفاده از تلفن همراه ممنوع می باشد

4- در موارد ضروری صرفا در اتاق های استراحت و با تعیین جانشین استفاده از تلفن همراه مجاز است

5 -ورود به شبکه های مجازی در کلیه واحد های درمانی و پاراکلینیک که به بیمار ارائه خدمت می گردد ممنوع است .

**منبع دستورالعمل:** ابلاغیه کشوری

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **امضاء تهیه و هدایت کنندگان :**  دکتر خدامان ( ریاست)  طاهره مصلح ( مدیر بیمارستان )  عالیه عباسی ( مترون )  سهیلا شیبانی نژاد ( مسئول حقوق گیرنده ) | **تأیید کننده :**  دکتر خدامان | **ابلاغ کننده :**  دکتر خدامان |