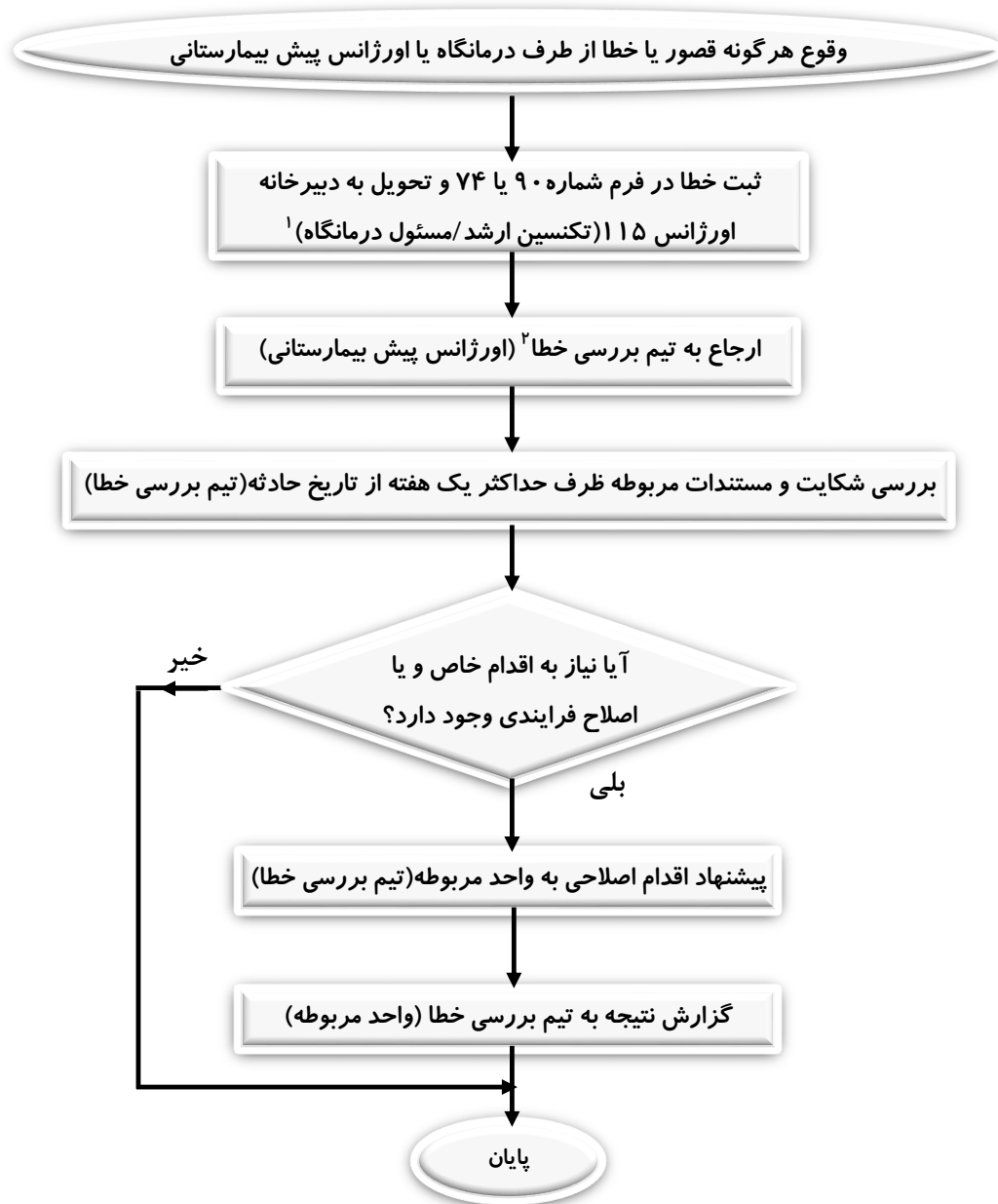


مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی اصفهان

فلوچارت گزارش خطای تیم اعزام بیمار از درمانگاه یا مراکز بهداشتی درمانی



۱- در فرم های شماره ۹۰ و ۷۴ بسته به درمانگاه/مرکز تکمیل کننده ، باید آرم همان مرکز در ممل مربوطه (کوشه سمت راست و بالای فرم) درج گردد.
 طبق ماده ۱۴ آئین نامه تأسیس و فعالیت درمانگاههای شبانه روزی و تفصیعی، درمانگاهها ملزم به در اختیار داشتن حداقل یک دستگاه آمبولانس (استیجاری و یا ملکی) به صورت شبانه روزی جهت اعزام بیمار(ان فود می باشند.
 ۲- به منظور بررسی گزارش فضا، تیمی دو نفره متشکل از یک نفر نماینده از درمانگاه یا مرکز بهداشتی درمانی و یک نفر از اورژانس پیش بیمارستانی به نامه تیم بررسی فضا تشکیل می گردد.
 اوراق اداری یکی از ابزار کار هر واحد و استفاده از ابزار ناقص موجب افزایش هزینه و کاهش کیفیت خدمات می باشد. هرگونه نظر، انتقاد، پیشنهاد در فصول اصلاح آنها را به واحد کنترل کیفیت اطلاع دهید.