صورتجلسه کارگروه تخصصی مدیریت اطلاعات سلامت

شماره۷۰	جلسه رأس ساعت ۱۰:۱۵ با حضور اعضای جلسه شروع شد. در این جلسه ، در ارتباط با ورود اطلاعات در آواب، تریاژ الکترونیکی و ... بحث و بررسی صورت گرفت و موارد ذیل به تصویب اعضای جلسه رسید:
تاریخ جلسه: ۱۳۹۷/۰۷/۰۵	
مکان جلسه : معاونت درمان	

مشروح مصوبات	مسئولیت اجرا	زمان اجرا
۱- مقرر شد چک لیست پایش آواب حداکثر تا دهم هر ماه به معاونت ارسال شود.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش	از تاریخ جلسه به بعد
۲- مقرر شد با توجه به اهمیت ویژه سامانه آواب در تصمیم گیری های سطوح وزارتی و دانشگاهی و نیز مسئولیت مستقیم مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز به عنوان مسئول سامانه مذکور، نسبت به تکمیل قسمت های مختلف اطلاعات و آمار خدمات بخش های بستری، ستاره دار، پاراکلینیکی و درمانگاهی سامانه آواب اهتمام لازم صورت پذیرد.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش	به صورت مستمر
۳- مقرر شد بر اساس نامه شماره ۴۰۰/۱۸۶۲۲د مورخ ۹۶/۰۷/۲۶ وزارت متبوع، هر گونه افزایش بخش منوط به اخذ مجوز از اداره صدور پروانه ها باشد. لذا از ایجاد هر گونه تغییر در سامانه آواب و آمار های ماهیانه ارسالی به معاونت درمان بدون هماهنگی و مجوز از واحد های ذیربط خودداری شود.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش	به صورت مستمر
۴- مقرر شد بیمارستان های سیدالشهداء و متینی به صورت پایلوت نسبت به اجرایی نمودن تریاژ الکترونیکی اقدام و در اولین فرصت بعد از هر مشکل، گزارش مربوطه به معاونت درمان ارسال شود.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش - مسئول فناوری اطلاعات مراکز	از ۹۷/۰۸/۱۵ الی ۹۷/۱۰/۳۰
۵- مقرر شد به استناد دستورالعمل ارائه پرونده و اطلاعات پزشکی ابلاغی از طرف وزارت متبوع، دسترسی سازمان های بیمه گر به اصل پرونده فقط در بیمارستان و ترجیحاً در بخش مربوطه و دسترسی به تصویر پرونده طبق فرایند تدوین شده در بیمارستان امکان پذیر بوده و از خروج پرونده بیمار از بیمارستان به جز موارد قضایی، اکیداً خودداری شود.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش	به صورت مستمر
۶- مقرر شد در راستای یکسان سازی فرم های دانشگاهی و با توجه به نظرخواهی صورت گرفته از مراکز درمانی تحت پوشش و بررسی های صورت گرفته در جهت همخوانی با سنجه های اعتباربخشی، فرم آموزش به بیمار در بدو ترخیص (ذیل) جایگزین فرم های موجود شود. لازم به ذکر است فرم مذکور تا زمان ابلاغ فرم کشوری معتبر بوده و در صورت درخواست رسمی مراکز تحت پوشش، به صورت سالیانه قابل بازنگری می باشد.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش	از ابتدای دیماه
۶- مقرر شد در جهت استفاده از فرم های چاپی قدیمی و صرفه جویی در هزینه های صورت گرفته، تمهیدات لازم برای اجرایی نمودن فرم های تخصصی مددکاری صورت پذیرد.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش	از ابتدای دیماه
۷-با درخواست بیمارستان متینی برای استفاده از فرم شرح عمل با متن پیش فرض چاپ شده در قسمت شرح عمل، مشروط به ثبت توضیحات تکمیلی برای هر اقدام به طور مستقل و به صورت دست نویس توسط جراح در قسمت مذکور موافقت شد.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان متینی	از تاریخ جلسه به بعد
۷- مقرر شد در جهت استفاده از فرم های چاپی قدیمی و صرفه جویی در هزینه های صورت گرفته، تمهیدات لازم برای اجرایی نمودن فرم های ۱۹ گانه اصلی پرونده (فرم های دارای کالرکدینگ) از ابتدای سال آینده صورت پذیرد.	- مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مراکز درمانی تحت پوشش	از ابتدای سال آینده

حاضرین :		
مصطفی رضایی مسئول اداره آمار و مدیریت اطلاعات سلامت معاونت درمان و دبیر کارگروه	زهرا شاوردی کارشناس اداره آمار و مدیریت اطلاعات سلامت معاونت درمان و کارشناس کارگروه	لیلا امیدواری مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان شبیه خوانی و عضو کارگروه
سید محمد طاهری مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان نقوی و عضو کارگروه	طیبه چیت ساز مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان سیدالشهداء و عضو کارگروه	معصومه سادات نجاتی مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان میلاد و عضو کارگروه
خانم فاطمه بصیرتی مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان کارگرنژاد و عضو کارگروه	آقای عباس دلیریان مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان متینی و مدعو کارگروه	طاهره آقاباقری کاشی مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان شهید بهشتی و عضو کارگروه
مریم رضایی بارونقی مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان آیت ا... یثربی و عضو کارگروه	خانم عسگریان نماینده بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان شهید رجایی و عضو کارگروه	لیلا مزروعی مسئول آمار بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان بهشتی (مدعو کارگروه)
هانیه حدادی نماینده بخش مدیریت اطلاعات سلامت مرکز جراحی محدود امام رضا و عضو کارگروه	سمیه جمشیدی فر مسئول بخش مدیریت اطلاعات سلامت مرکز جراحی محدود پارسیان و عضو کارگروه	مریم یوسف زاده مسئول آمار بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان یثربی و (مدعو کارگروه)
غایبین :		
مریم تابنده مسئول آمار بخش مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان شبیه خوانی و (مدعو کارگروه)		

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

مرکز پزشکی آموزشی درمانی

فرم آموزش به بیمار در بدو ترخیص

شماره پرونده: Unit Number:			تاریخ پذیرش: Date of Admission:
نام خانوادگی: Family Name:	نام: Name:	بخش: Ward:	پزشک معالج: Attending Physician:
نام پدر: Father Name:	تاریخ تولد: Date of Birth:	اتاق: Room:	تشخیص نهایی: Final Diagnosis:
		تخت: Bed:	

توصیه های دارویی حین ترخیص پزشک:

ردیف	نام دارو	مقدار مصرف	زمان مصرف	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

سایر توصیه های حین ترخیص پزشک (تغذیه، مراقبت در منزل، پیگیری، ...)

زمان و مکان مراجعه جهت پیگیری پس از ترخیص:	مهر و امضای پزشک	امضاء و اثر انگشت بیمار

توصیه های حین ترخیص پرستار:

توصیه های مربوط به تغذیه و رژیم درمانی:

.....

.....

.....

.....

.....

توصیه های مربوط به مراقبت در منزل

.....

.....

.....

.....

.....

اطلاع رسانی و اعلام نتایج معوقه تست‌های پاراکلینیک به بیمار / همراهان:	مهر و امضای پرستار	امضاء و اثر انگشت بیمار