

شماره : ۴۴۸۷/۷/۱۲/پ..

تاریخ : ۱۴۰۵/۰۵/۲۵.....

ساعت : ۱۱:۰۰.....

پیوست :دارد.



معاونت درمان

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به سایر ارگان ها

رؤسا و مؤسسين محترم مراکز جراحی محدود استان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به مکاتبه شماره ۴۴۰۰/۶۲۳۱ مورخ ۱۴۰۵/۰۵/۱۹ رئیس محترم مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت متبوع در خصوص "انتظارات مرکز متولی برنامه ایمنی بیمار جهت اجرا در حوزه معاونت های درمان و بیمارستان های تحت پوشش" (به پیوست)، مقتضی است دستور فرمایید نسبت به اجرای خودارزیابی استانداردهای الزامی ایمنی بیمار طبق فایل های پیوست و برنامه ریزی مداخله ای جهت ارتقاء وضعیت موجود بر اساس گزارش ارزیابی خارجی انجام شده در طی بازدیدهای نظارتی کارشناسان اداره تعالی خدمات بالینی این معاونت و نتایج خودارزیابی بیمارستان، اقدامات لازم معمول گردد. شایان ذکر است با توجه به مسئولیت مستقیم رئیس بیمارستان در امر تأمین و تضمین ایمنی بیمار، حسن اجرای موارد فوق بعهده آن مقام محترم می باشد.

جهت مراکز غیردانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون اداری ندارند، مکاتبه فوق بر روی صفحه اول سایت معاونت درمان قسمت "ساختار- مدیریت امور بیماری ها و مراکز تشخیصی و درمانی- اداره تعالی خدمات بالینی- اخبار واحد ایمنی بیمار و کنترل عفونت" بارگذاری شده است.

دکتر فریبرز خوروش

معاون درمان

رونوشت :

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار و صدور دستور اقدام لازم
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

تارنما : www.ta.mui.ac.ir — پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir