شماره : ..../۱۲/۷/۶۸۹۷..پ

تاریخ : ..../۰۸/۰۳/۱۴۰۵.....

ساعت : ...۹:۱۵:.....

پیوست : ....دارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

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

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو مکاتبه شماره ۱۲/۷/۴۹۶۴/پ مورخ۱۴۰۵/۰۶/۰۹ این معاونت در خصوص" ابلاغ فایل اقدامات مورد انتظار از مراکز و بیمارستان ها در اجرای برنامه IPC در قالب جداول زمان بندی مداخلات اصلاحی"، مقتضی است دستور فرمایید اقدامات برنامه ریزی و اجرا شده در بازه زمانی سه ماهه دوم و سوم ۱۴۰۵ در قالب فایل پیوست و دقیقا با رعایت سه بند زیر تا تاریخ ۱۴۰۵/۱۰/۰۵ ارسال گردد.

- **ثبت مداخلات اصلاحی برنامه ریزی شده و اجرا شده به تفکیک اجزاء و در بازه زمانی های مشخص شده در جدول پیوست**
- **محاسبه و درج امتیاز ۸ جزء ابزار به تفکیک و امتیاز کلی ، قبل و بعد از برنامه ریزی و اجرای مداخلات، طبق جدول پیوست**
- **تحلیل مداخلات و امتیاز قبل و بعد از آن و ارائه بازخورد آن به کلیه گروه های ذی نقش/ذی نفع در برنامه با استفاده از جداول و راهنمای برنامه**

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 ا... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

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