شماره : ..../۱۲/۷/۷۲۲۷۸/پ..

تاریخ : ..../۰۸/۰۵/۱۴۰۵.....

ساعت : ..../۰۸:۴۵.....

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 سایر ارگان ها

رؤسا و مؤسسین محترم مراکز جراحی محدود استان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو مکاتبه شماره ۱۲/۷/۴۴۸۷/پ مورخ ۱۴۰۵/۰۵/۲۵ این معاونت در خصوص" ابلاغ انتظارات از مراکز متولی برنامه ایمنی بیمار" و لزوم مدیریت خطر واکنشی و پیشگیرانه در سطح بیمارستان جهت کاهش بروز وقایع ناخواسته و بار اجتماعی و اقتصادی ناشی از آن، مقتضی است دستور فرمایید بر اساس نتایج خودارزیابی استانداردهای الزامی ایمنی بیمار وRCA های سال های قبل، نسبت به تنظیم و تکمیل جدول اقدامات اصلاحی کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت برای بازه زمانی دوسالانه ازتاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۰۱ مطابق با جدول پیوست اقدام گردیده و مستندات تدوین و اجرای اقدامات اصلاحی مربوط به بازه زمانی ۱۴۰۵/۰۶/۰۱ الی ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ تا تاریخ ۱۴۰۵/۱۰/۰۵ ارسال شود. بدیهی است دستور عملیاتی اجرای اقدامات اصلاحی و رفع چالش های اجرایی بر عهده رئیس محترم بیمارستان و پیگیری اجرای آن با کارشناس محترم ایمنی بیمار 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 ا... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۰۳۱ ، فکس : ۳۶۶۱۲۱۹۳-۰۳۱

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