

شماره :د/۷/۸۳۰۲.....
تاریخ :۱۴۰۴/۰۶/۱۹.....
ساعت :۸:۱۶.....
پیوست :د/۷/۸۳۰۲.....



معاونت درمان

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی، درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

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

روسا/ موسسین محترم مراکز جراحی محدود

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، باعنایت به تأکید مجدد وزارت متبوع براهمیت و ضرورت ساماندهی ثبت وقایع ناخواسته درمانی و بر اساس شیوه نامه ابلاغی به شماره ۴۰۰/۲۹۶۷۴ مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۰۶ (پیوست نامه شماره ۱۲۵۲۴/۷/۱۲ پ مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۲۸ این معاونت)، به آگاهی می رساند در صورت اثبات عدم گزارش دهی و ثبت وقایع ناخواسته و تأخیر در بررسی رویداد، موارد طبق ماده ۳۳ آیین نامه تأسیس و بهره برداری بیمارستان (به پیوست) در تمدید پروانه های بهره برداری و تقاضای افزایش و توسعه بخش ها و تجهیزات موسسات و مراکز درمانی و نیز پایش درجه اعتبار بخشی لحاظ خواهد گردید. لذا مقتضی است دستور فرمایید ضمن اطلاع رسانی مراتب به صاحبان فرایند، اقدام و مداخله موثر برنامه ریزی و اجرا گردد. لازم به ذکر است شاخص های مربوط به ثبت وقایع ناخواسته هر سه ماه توسط اداره تعالی خدمات بالینی این معاونت مورد پایش قرار خواهد گرفت.

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" بارگذاری شده است.

دکتر فربرز خورش

معاون درمان

رونوشت :

مدیر محترم امور بیماری ها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی
سرپرست محترم مدیریت نظارت و اعتبار بخشی امور درمان سرکار خانم صالحی

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