

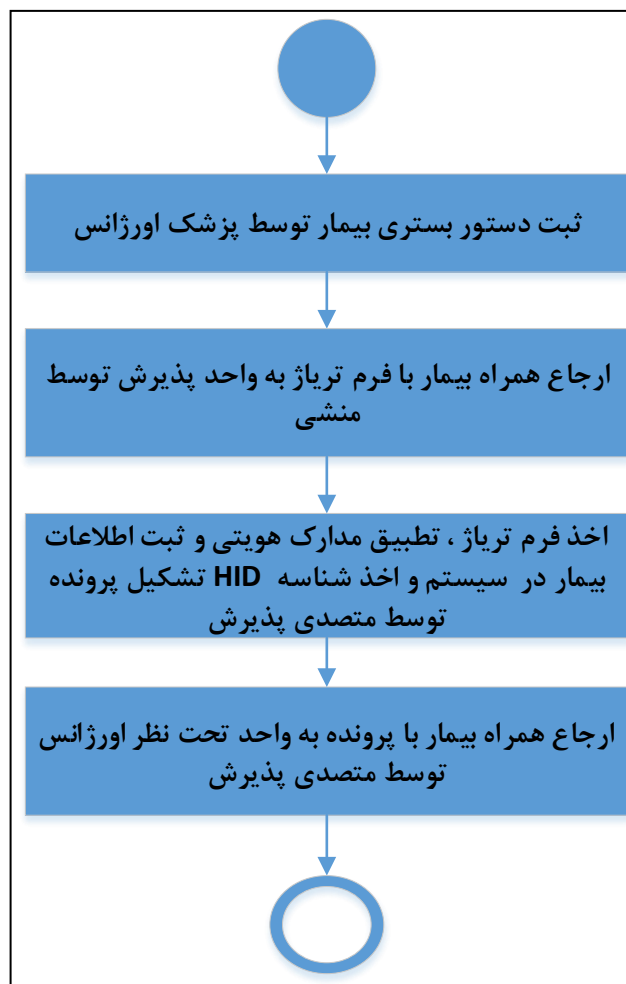
دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی	شناسنامه فرآیند			 دانشگاه علوم پزشکی، وزارت بهداشت و درمان پارسی نو
	ویرایش: 02	کد سند: SH-QI-AR-F-02		
	تاریخ بازنگری بعدی: 1405/01/20	تاریخ ابلاغ: 1404/01/20	تاریخ بازنگری: 1404/01/15	

شناسنامه فرآیند					
نام فرآیند	فرآیند تشکیل پرونده بیمار تحت نظر در اورژانس بیمارستان ثاراله			کد استاندارد فرایند	16042573000-
کد فرآیند	00.P.HIM.SH			تاریخ بازنگری	01/04/1404
خدمت تولید شده	تشکیل پرونده		شناسه خدمت	16032573106	
صاحب فرآیند	مسئول مدارک پزشکی	معاونت	توسعه	اداره / مرکز	بیمارستان ثاراله
ناظر فرآیند	مدیریت بیمارستان- کارشناس بهبود کیفیت				
ذینفعان فرآیند	واحد تاسیسات-مدیریت بیمارستان-کارکنان بخش های درمانی-بیماران و همراهان-واحدهای پشتیبانی				
نوع فرآیند	(پشتیبانی)				
نوع تعاملات در دولت	G2C				
هدف فرایند و اهداف استراتژیک مرتبط با فرآیند	حفظ و ارتقاء ایمنی بیمار				
فرآیند بالادستی	فرآیند تریاژ				
فرآیندهای پایین دستی	فرآیند ارائه خدمات اورژانس				
دامنه کاربرد	بیمارستان				
مقررات مرتبط با فرآیند	دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت-سنجه های اعتباربخشی نسل پنجم				

دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی	شناسنامه فرآیند			 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
	ویرایش: 02	کد سند: SH-QI-AR-F-02		
	تاریخ بازنگری بعدی: 1405/01/20	تاریخ ابلاغ: 1404/01/20	تاریخ بازنگری: 1404/01/15	

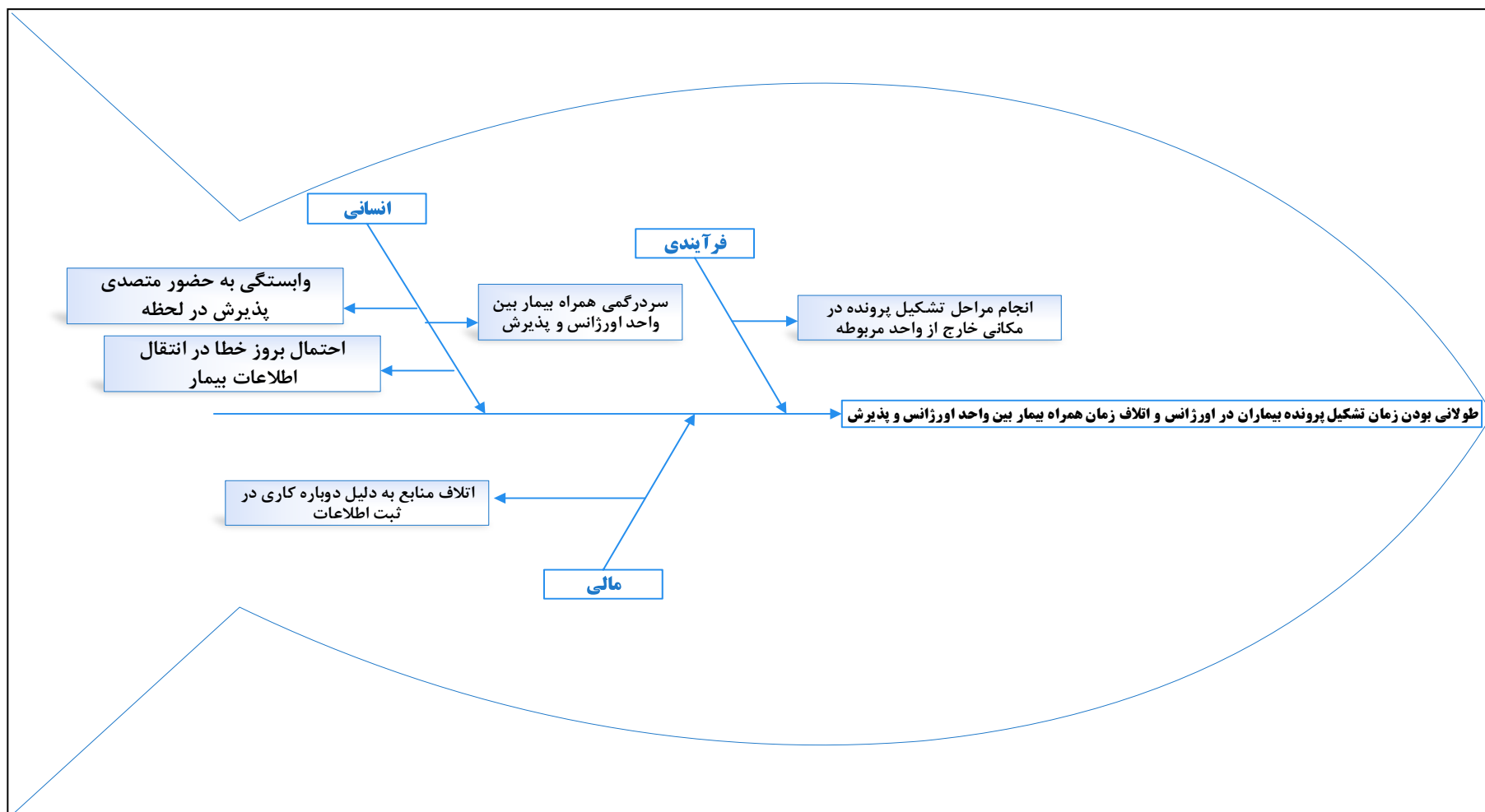
سیستم ها و منابع اطلاعاتی فرآیند		سامانه HIS	
ورودی های فرآیند / تامین کننده	اطلاعات بیمار	خروجی های فرآیند / مشتریان	پرونده تشکیل شده
شرح فرآیند و فعالیت های اصلی آن			
ثبت دستور بستری بیمار توسط پزشک-اخذ مدرک شناسایی و ثبت اطلاعات بیمار در سیستم و تشکیل پرونده			
نقاط نظارتی و کنترلی فرآیند			
مرحله فرآیند / زیرفرآیند		موضوع کنترل و نظارت	
دریافت و بررسیاطلاعات بیمار-تشکیل پرونده		صحت اجرای فرآیند تشکیل پرونده	
شاخص پایش و اندازه گیری	معیار پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره های پایش و اندازه گیری
فاصله زمانی صدور دستور پزشک تا تشکیل پرونده	10 دقیقه	مسئول مدارک پزشکی	فاصله زمانی صدور دستور پزشک تا تشکیل پرونده
نمودار فرآیند قبل از ارتقاء (بر اساس BPMN)			

دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی	شناسنامه فرآیند		
	ویرایش: 02	کد سند: SH-QI-AR-F-02	
	تاریخ بازنگری بعدی: 1405/01/20	تاریخ ابلاغ: 1404/01/20	
		تاریخ بازنگری: 1404/01/15	



دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی	شناسنامه فرآیند			 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
	ویرایش: 02	کد سند: SH-QI-AR-F-02		
	تاریخ بازنگری بعدی : 1405/01/20	تاریخ ابلاغ : 1404/01/20	تاریخ بازنگری : 1404/01/15	

نمودار استخوان ماهی





شناسنامه فرآیند

کد سند: SH-QI-AR-F-02

ویرایش: 02

تاریخ بازنگری: 1404/01/15

تاریخ ابلاغ: 1404/01/20

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/01/20

دفتر بهبود کیفیت و اعتبار
بخشی

جدول اولویت بندی و راهکار

ردیف	شرح مشکل	جمع کل	معیار پذیرش (امتیازدهی از شماره 1 کمترین تا شماره 5 بیشترین)					اقدامات	مسئول
			تأثیر بر فرایند	قابلیت اجرا	هزینه مناسب	آسان بودن	کوتاهترین زمان		
3	انجام فرآیند در واحد اورژانس	24	5	5	5	4	5	انجام مراحل تشکیل پرونده در مکانی خارج از واحد مربوطه	طولانی بودن زمان تشکیل پرونده
2	انجام فرآیند توسط منشی در واحد اورژانس	23	5	5	4	4	5	سردرگمی همراه بیمار بین واحد اورژانس و پذیرش	
1	ثبت اطلاعات در	24	5	5	4	5	5	اتلاف منابع به دلیل دوباره کاری در ثبت اطلاعات	



برنامه عملیاتی

دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی	شناسنامه فرآیند		
	ویرایش: 02	کد سند: SH-QI-AR-F-02	
	تاریخ بازنگری بعدی: 1405/01/20	تاریخ ابلاغ: 1404/01/20	تاریخ بازنگری: 1404/01/15

نمودار فرآیند بعد از ارتقاء (بر اساس BPMN)

