



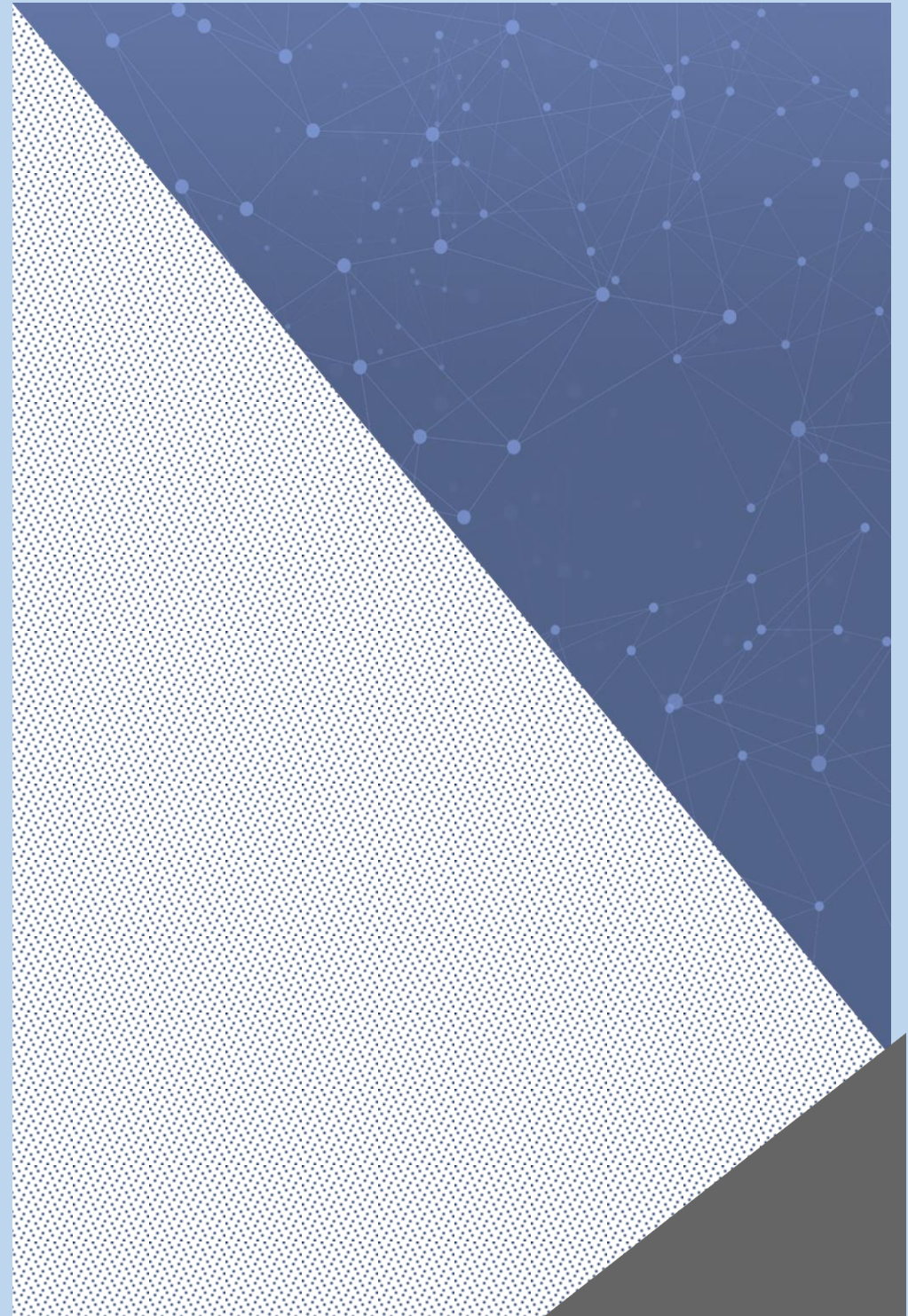
گزارش عملکرد واحد کنترل کیفیت

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری



نیمسال دوم سال ۱۳۹۸-سال ۱۳۹۹

عملکرد واحد کنترل کیفیت و بهبود روشها



تشکیل کمیته کنترل کیفیت و برگزاری جلسات به صورت ماهیانه



سازمان اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری

فرایند کنترل کیفیت

توزیع کامل جدیدترین پروتکل های افلاین به صورت رنگی لمینت جهت کلیه پایگاههای استان



ایجاد فرایند تشویقی و نظم دهی به سیستم تشویق و تنبیه (برای اولین بار در اورژانس استان)

*طراحی، چاپ و توزیع فرم گزارش احیای موفق و کمک به مادر باردار در پایگاه های سطح استان

*توزیع تشویقی احیای موفق-زایمان موفق-کد ۲۴۷ و عملکرد مثبت پرسنل

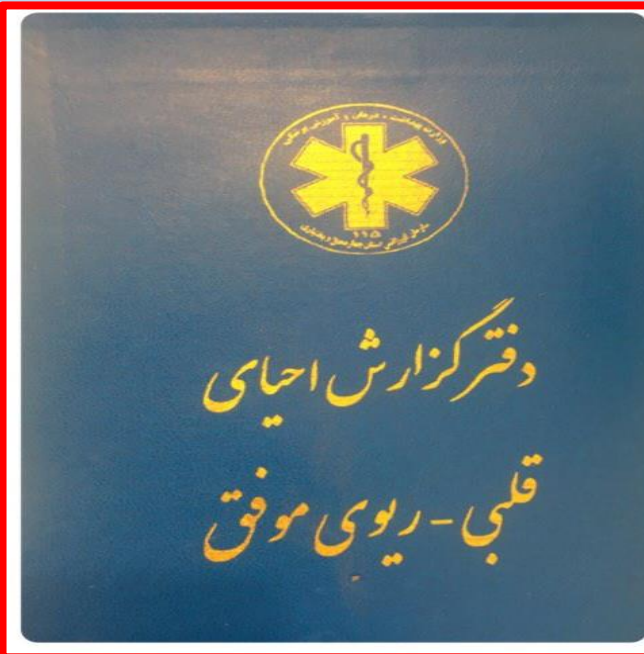
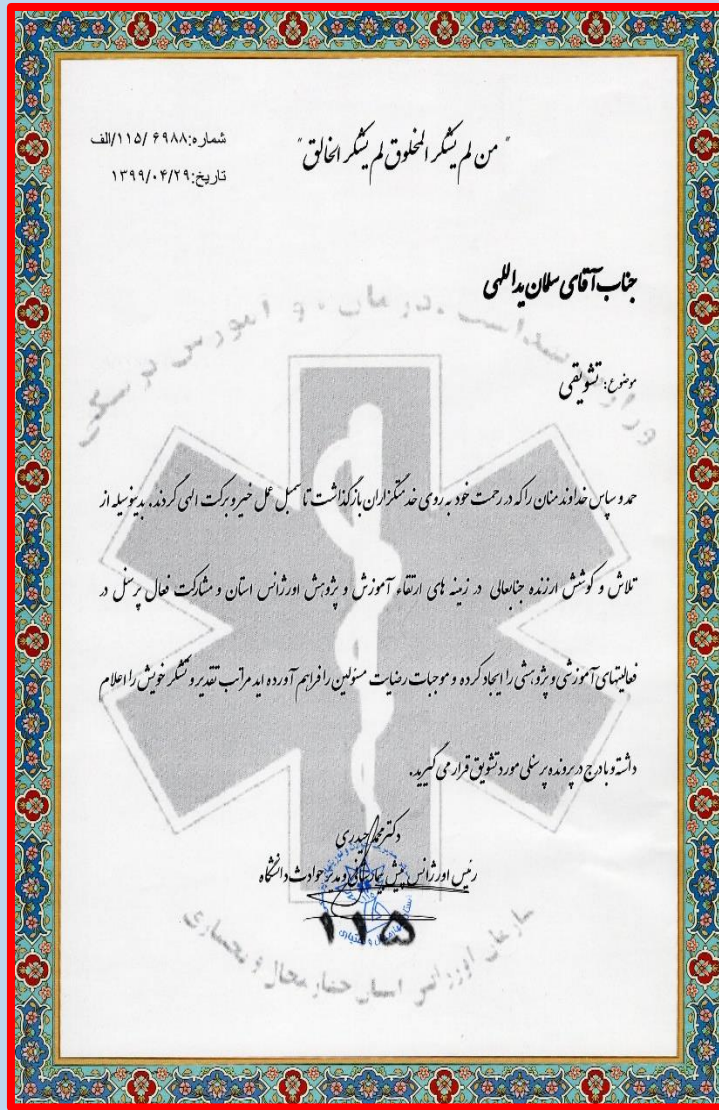
*طراحی فرایند تشویقی احیای قلبی ریوی موفق و زایمان موفق و صدور تشویقی جهت پرسنل

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مازندران و بیهوشی
مستشفى اورژانس و بخش پدیاستری استان مازندران، بیهوشی

تاریخ: _____
شماره: _____

فرم گزارش احیای قلبی ریوی موفق / کمک به مادر باردار در زایمان

مشخصات بیمار	مشخصات پرسنل و کد عملیاتی ۱۱۵
نام و نام خانوادگی: _____	شهرستان: _____
فرزند: _____	پایگاه: _____
جنس: مذکر <input type="checkbox"/> مؤنث <input type="checkbox"/>	کد آمبولانس: _____
شکایت اصلی: _____	تکتسین ۱: _____
شماره ماموریت: _____	تکتسین ۲: _____
ملازم حیاتی زمان تحویل به بیمارستان: _____	نام بیمارستان: _____
GCS: _____ BP: _____ RR: _____ PR: _____ BS: _____ SPO2: _____ T: _____	
گزارش تکتسین: _____	
مهر و امضا پزشک تحویل کننده: _____	
گزارش پزشک تحویل گیرنده: _____	
مهر و امضا پزشک تحویل گیرنده: _____	



نظر سنجی

نظر سنجی کارکنان

نظر سنجی مردمی

تدوین چک لیست

تدوین چک لیست

سامانه تکريم ارباب رجوع دانشگاه علوم پزشکی شهركرد

فرم نظر سنجی و دریافت پیشنهاد :

لطفا در صورت تمایل قسمت مشخصات نظر دهنده و اطلاعات تماس و آدرس را پر نموده و پس از تکمیل قسمت جزئیات نظر سنجی بر روی دکمه ثبت کلیک نمایید.

رود اطلاعات در فرمهای ستاره دار الزامی است

مشخصات نظر دهنده :

نام پدر: نام خانوادگی:

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:

آدرس: ادامه آدرس:

اطلاعات تماس و آدرس نظر دهنده :

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:

پست الکترونیکی: آدرس پستی:

جزئیات نظر سنجی و دریافت پیشنهاد :

واحد مورد نظر:

۱. میزان شفافیت و دقت اطلاع رسانی و راهنمایی لازم برای خدمات مورد درخواست در چه سطح است؟

۲. به چه میزان خدمات مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است؟

۳. نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است؟

۴. نام فرد یا افرادی که مناسب ترین برخورد و همکاری را با شما داشته اند فرموده نمایید.

۵. نام فرد یا افرادی که برخورد نامناسبی با شما داشته اند را فرموده نمایید.

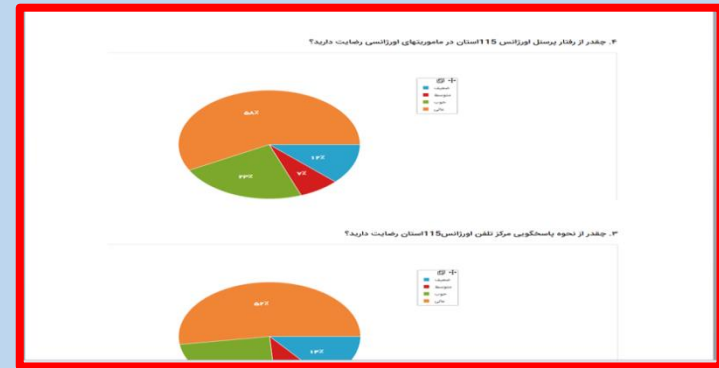
چند گزینه در خواست حذف مقررات از چند گزینه ای حذف شده است. لطفا آن را با ذکر مورد و فرد مورد نظر بنویسید.

سازمان اورژانس پیش بیمارستانی چهارمحال و بختیاری

فرم نظر سنجی تلفنی از امداد خواه

تاریخ تماس: ۱۳۹۵ / / نام و نام خانوادگی بیمار: شماره بیمار: سن بیمار: شماره مأموریت: شماره: شماره: شایستگی اصلی بیمار: شماره تماس با اورژانس: نام مصاحبه شونده: نام محل حادثه: آدرس محل حادثه: تلفن تماس برای پیگیری بعدی:

ردیف	رضایت خود را از موارد زیر چگونه توصیف میکنید؟	نوصیحات	شماره رضایی	شماره نارضایی	تاریخ رضایی	تاریخ نارضایی
۱	نحوه پاسخگویی و برخورد اپراتور ۲۱۱۵					
۲	نحوه برخورد پرسنل آمبولانس یا بیمار یا اطرافیان؟					
۳	مدت زمان رسیدن آمبولانس بر زمین بیمار؟					
۴	رضایت شواهد اخلاقی و اسلامی توسط کارکنان ۲۱۱۵					
۵	دقت و دقت نظر و آراستگی کارکنان ۲۱۱۵					
۶	انتقال بیمار به نزدیکترین مرکز درمانی جایی یا خصوصی؟					
۷	آوردن تجهیزات داروها و لوازم اولیه بر زمین بیمار؟					
۸	سرعت عمل و اقدامات درمانی انجام شده توسط پرسنل؟					
۹	تجهیز اکسیژن و یا داروهای لازم طی مسیر انتقال؟					
۱۰	نحوه همکاری در انتقال بیمار توسط کارکنان ۲۱۱۵					
۱۱	نحوه مراقبت بیمار در مسیر انتقال به بیمارستان؟					



بسمه تعالی

تاریخ تکمیل: دانشگاه:

نظارت، بهبود کیفیت و اعتبار بخشی

فرم بررسی میزان رضایتمندی کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی

محررها: لطفا گزینه ای که به بهترین وجه نظر شما را منعکس می کند علامت بزنید

محررها	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف
جایگاه شغلی (ماهیت کار)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
از دیدگاهی که جامعه نسبت به حرفه ام دارد رضایتمندم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
از نوع و کیفیت خدماتی که از من بدهم احساس رضایت میکنم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
مستویین برای کارم احترام و ارزش آفل هستند	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
احترامی که گیرندگان خدمت برای حرفه من قائل هستند باعث رضایت من می شود.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
از کارم بیشتر از بقیات فرقتم احساس لذت می کنم.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
چهارگانی که در محل کار دارم مناسب با توانایی من است.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
از ارزش معنوی نظمه رضایتمندم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
شغل و کار من معتبره است.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
کار و عملکرد من در مصوفه سازمان سوخته است.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
از اینکه بگویم عضو و کارمند این سازمان حسم افتخار می کنم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
در مقابل شرایط بهتر کار در موهبتیای دیگره راحتی کار خود را ترک می کنم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
من اهدافیای مرتبط به شغل خود را دوست دارم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
احساس امنیت شغلی و شات کاری در این سازمان(حیث کار) دارم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
از اعل و اصفاد و عدم تعجبی که بین کارکنان توسط مستویین وجود دارد خشنودم	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

بسمه تعالی

فرم بررسی رضایتمندی شغلی کارکنان

توجه ویژه:

همکار گرامی!

خواهشمند است نتایج حاصل از جمع آوری اطلاعات مربوط به فرم رضایتمندی شغلی را بصورت تعداد نقرات شرکت کننده و با توجه به شرایط کاری(سناری و عملیاتی) به تفکیک شهر/بهرستان هر ۶ ماه تکمیل گردد. لازم بذکر است تکمیل کلیه این سوالات (کاداملا موافقم، موافقم، نظری ندارم، مخالفم، کاداملا موافقم) الزامی و مجدداً با آوری می گردد. متناسب با تعداد افراد شرکت کننده باشد. برای مثال در صورتی که ۱۰۰ نفر مورد بررسی قرار گرفته اند مشخص شود چه تعداد از این ۱۰۰ نفر گزینه کاداملا موافقم، چه تعداد موافقم و ... انتخاب نموده اند. مجموع اینم های یک سوال بایستی برابر افراد شرکت کننده باشد.

مشخصات عمومی

نام دانشگاه: شهر/بهرستان:

نوع کاربری: تعداد افراد شرکت کننده:

تاریخ تکمیل فرم: انتخاب کنید:

مدرک تحصیلی

تعداد کارکنان (مدرک)	تعداد کارکنان فوق دیپلم	تعداد کارکنان لیسانس	تعداد کارکنان فوق لیسانس	تعداد کارکنان دکتری
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

نوع استخدام

تعداد کارکنان رسمی	تعداد کارکنان پیمانی	تعداد کارکنان قراردادی	تعداد کارکنان طرحی
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

فرم ثبت ماهیانه شاخص میزان رضایتمندی از خدمات

تعداد رضایتمندی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	240
تعداد رضایت کامل از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	تعداد: 200
تعداد رضایت نسبی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	تعداد: 30
تعداد عدم رضایت از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	تعداد: 10
تعداد کل تماس گرفته شده با مهندسین رفگان:	320
تعداد کل موارد پاسخ داده شده:	240

نظر سنجی مردمی سال ۱۳۹۹

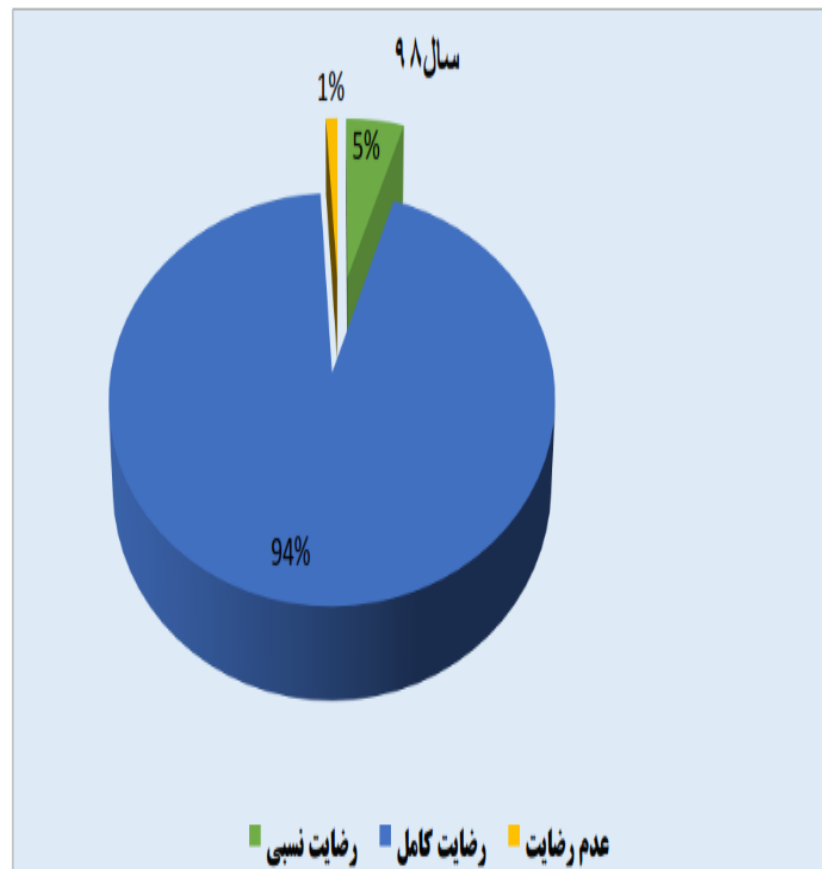
تعداد کل تماس ها	تعداد کل موارد پاسخ داده شده	تعداد رضایت کامل از خدمات اورژانس	تعداد رضایت نسبی از خدمات اورژانس	تعداد عدم رضایت از خدمات اورژانس	
۳۲۰	۲۹۸	۲۹۰	۵	۳	فروردین
۳۰۰	۲۵۵	۲۴۹	۴	۲	اردیبهشت
۲۹۰	۲۸۵	۲۷۵	۸	۲	خرداد
۳۳۰	۲۷۰	۲۵۵	۱۰	۵	تیر
۲۷۵	۲۴۳	۲۲۵	۱۱	۷	مرداد
۲۷۰	۲۵۸	۲۴۸	۵	۵	شهریور
۳۵۰	۳۱۸	۲۹۵	۸	۱۵	مهر
۲۳۵	۲۲۱	۲۱۱	۴	۶	آبان
۳۱۰	۲۹۶	۲۴۹	۴۰	۷	آذر
۲۷۳	۲۵۱	۲۴۱	۷	۳	دی
۲۸۶	۲۴۸	۲۳۶	۷	۵	بهمن

نظر سنجی مردمی سال ۱۳۹۸

نظر سنجی سال 1398

ردیف	آیتم	بسیار راضی	راضی	متوسط	ناراضی
1	زمان پاسخگویی کارشناس مرکز پیام	۹۸	۱	۱	
2	نحوه برخورد کارشناس مرکز پیام با تماس گیرنده	۹۷	۱	۱	۱
3	ارائه راهنمایی های لازم توسط کارشناس مرکز پیام قبل از رسیدن آمبولانس	۸۵	۹	۴	۲
4	رسیدن به موقع آمبولانس به محل (با توجه به محل سکونت و یا محل حادثه)	۷۵	۱۰	۷	۸
5	توانایی پرسنل در ایجاد فضای امن و مدیریت صحنه	۹۸	۲		
6	آراستگی و پوشش مناسب تکنسین ها	۹۸	۱	۱	
7	نحوه برخورد تکنسین ها با بیمار و همراهان بیمار	۸۰	۱۰	۸	۲
8	تسلط و سرعت عمل تکنسین ها بر باین بیمار	۹۹	۱		
9	نحوه انتقال بیمار به داخل آمبولانس و به بیمارستان	۹۵		۵	
10	اقدامات درمانی و نحوه مراقبت از بیمار در مسیر انتقال به بیمارستان	۹۸	۱		۱
11	راحتی و امکانات آمبولانس	۹۵	۲	۲	۱
12	بهداشت و نظافت داخل آمبولانس و وسایل	۹۸		۲	
13	مدت زمان تحویل بیمار به بیمارستان	۹۹	۱		
14	در مجموع میزان رضایت شما از خدمات اورژانس 115 چگونه است؟	۹۹		۱	

درصد رضایتمندی طرح تکریم ارباب رجوع سال 1398



ثبت موارد در پرتال اورژانس و برنامه عملیاتی و ارزیابی نمره ۱۰۰ از ۱۰۰ ادر کلیه موارد

* ثبت موارد سنجش زمان پاسخ ماموریت‌های اورژانس-میزان رضایتمندی و...به صورت ماهیانه در پورتال سازمان اورژانس کشور و در برنامه عملیاتی

* ثبت اطلاعات مربوط به سنجش زمان و میزان رضایتمندی، بیماران ۲۴۷ و ۷۲۴ در برنامه عملیاتی hop



فرم درخواست اقدام اصلاحی

سورنجله بررسی عملکرد برنامه سنجش میزان رضایتمندی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی



سورنجله اورژانس کشور

بررسی نتایج سنجش میزان رضایتمندی با رویکرد ماموریت‌هایی که بیشترین میزان نارضایتی را داشته اند: در سه ماهه سوم سال 1398 تعداد 810 مورد تماس با مدد گرفتار انجام شد که تعداد موارد پاسخ داده شده 570 مورد می باشد. میزان رضایت کامل 89 درصد، رضایت نسبی 5 درصد و عدم رضایت 6 درصد می باشد.

بررسی علل بروز مأموریت‌هایی که بیشترین میزان نارضایتی را داشته اند: به ترتیب اولویت

1. برخورد نامناسب تکنسین یا پرسنل دسپچ با بیمار یا همراه بیمار
2. عدم از رضایت از راحتی آمبولانس
3. عدم مراقب درمانی مورد انتظار
4. تأخیر در رسیدن آمبولانس به محل حادثه
5. عدم اعزام بیمار به بیمارستان مذ نظر بیمار یا همراه بیمار
6. عدم اعزام بیمار غیر اورژانسی به بیمارستان

پیشنهاد اقدام اصلاحی:

1. نصب درب های جدید برقی جهت پارکینگ با ماموریت‌های بالا
2. افزایش نظارت بر عملکرد دسپچ
3. تسریع در راه اندازی آسانبار
4. برگزاری کلاس های آموزشی مدیریت استرس و رعایت اصول ایمنی بیمار
5. چرخش پرسنل پایگاه های شهری و جاده ای به صورت دوره ای
6. افزایش بازدید از پایگاه های اورژانس 115 استان در ساعات مختلف شبانه روز بدون اطلاع قبلی و سنجش زمان واکنش
7. ایجاد تنوع آموزشی و اخذ آزمون های دوره ای از پرسنل عملیاتی و پرسنل دسپچ استان
8. استفاده از سیستم بسیم دیجیتال و GPS
9. استفاده هر چه بیشتر از ظرفیت پوشش 10-50 EOC
10. تعمیر و بازسازی آمبولانس های 115
11. پیگیری اختصاص آمبولانس های جدید از سازمان
12. فیدبک گزارشات عدم رعایت ضوابط اعزام بیماران منتقل شده توسط 115 به بیمارستان های استان به نیروهای عملیاتی
13. برگزاری کلاس آموزشی و کارگاه های علمی جهت پرسنل دسپچ و عملیاتی با حضور متخصصین مربوطه

نتایج اقدامات انجام شده در خصوص اقدامات انجام شده:

- 1- انجام نظارت های محسوبی و نا محسوبی در ساعات مختلف شبانه روز از پایگاه های 115 استان 2-تأمین اعتبار خرید تجهیزات مورد نیاز جهت سیستم اسباب و راه اندازی هر چه سریعتر آن 3- برگزاری آموزش همگانی در سطح مدارس استان و اماکن عمومی در خصوص شرح وظایف اورژانس 4-تشکیل کمیته نظارت و کنترل کیفیت و برگزاری جلسات 5-تشکل عملکردهای شاخص اخبار اورژانس 115 استان در رسانه های گروهی 6- توزیع 14 دستگاه آمبولانس کمک دار در سطح استان با توجه به شرایط اقلیمی 7- برگزاری کارگاه های آموزشی-تربیت‌کننده PHTM و اخلاق حرفه ای- و اخذ آزمون کتبی پروتکل‌های اعلان مربوطه دسپچ و نیروهای عملیاتی 8-تعمیر و بازسازی آمبولانس های فرسوده 9-تدوین چک لیست ها و دستورالعمل های اورژانس پیش بیمارستانی و فرایندهای کنترل کیفیت

نظریه ریاست مرکز در خصوص اقدامات انجام شده:

تاریخ و امضاء: 1398/10/08

1- اقدامات ارزیابی است
2- اصلاحات کاملتر شود



فرم درخواست اقدام اصلاحی و پیشگیرانه

سورنجله بررسی عملکرد برنامه سنجش زمان پاسخ در ماموریت‌های اورژانس پیش بیمارستانی



سورنجله اورژانس کشور

بررسی نتایج سنجش زمان پاسخ در ماموریت‌های اورژانس با رویکرد ماموریت‌هایی که زمان پاسخ در آنها نسبت به میانگین بسیار بالاتر می باشد:

در سه ماهه اول سال 1399 تعداد 825 مورد مأموریت زمان دار ثبت شده است که از این تعداد 5469 مورد مأموریت شهری و 2781 مورد مأموریت جاده ای می باشد. زمان رسیدن به محل حادثه در تعداد 795 مورد مأموریت شهری بیش از 8 دقیقه و در تعداد 541 مورد مأموریت جاده ای بیش از 14 دقیقه طول کشیده است.

بررسی علل بروز مأموریت‌های دارای زمان پاسخ بسیار بالا:

1. در مناطق شهری مشکلاتی از قبیل ترافیک و وجود چراغ های قرمز متعدد و بعضاً عدم همکاری مردم در جهت اولویت قرار دادن عبور آمبولانس.
2. اعزام با تاخیر در ماموریت به علت لزوم پوشش لباس حفاظتی بخاطر شرایط کرونا
3. ارائه آدرس اشتباه توسط امداد خواهان در شرایط اضطرار
4. صعب العبور بودن و عدم پوشش تلفن همراه در مناطق عشایری و از طرفی نبود باگردد اختصاصی استان بدلیل سقوط باگردد
5. اعزام آمبولانس از پایگاه های دیگر به علت نبود آمبولانس در منطقه رخداد مأموریت
6. کمبود نیرو در مراکز پیام استان که در زمانهای پیک مأموریت بعضاً منجر به افزایش زمان پاسخگویی و اعلام ماموریت به پایگاه می گردد.
7. فرسوده بودن ناوگان آمبولانس و نداشتن آمبولانس کمک دار به میزان کافی
8. عدم نامگذاری یا تغییر نام برخی از کوچه ها-خیابان ها و بلوار ها

پیشنهاد اقدام اصلاحی:

1. تشکیل کمیته بهبود کیفیت و برگزاری جلسات متعدد جهت بهبود کیفیت و بررسی شاخص های زمانی و تحلیل ماموریت
2. رایزنی با سازمان اورژانس کشور در خصوص راه اندازی پایگاه در مناطق صعب العبور
3. تکمیل سیستم اتوماسیون عملیاتی آسانبار (اجرای فنی)
4. با توجه به طرح های توسعه شهری شهرهای پرجمعیت، بازنگری در محدوده تحت پوشش هر پایگاه
5. دو کده کردن پایگاه های پر مأموریت شهری و همچنین رایزنی جهت راه اندازی پایگاه در مناطق جاذب گردشگر در استان به صورت فصلی
6. توجیه مناسب پرسنل جدیدالورود پایگاهها در خصوص مسیرها و دسترسی های منطقه تحت پوشش پایگاه و بکارگیری نیروهای آشنا به منطقه و بومی
7. پیگیری افزایش نیروهای مرکز پیام جهت بهبود کیفیت
8. افزایش آگاهی مردم در پوشش های خیری جهت فرهنگ سازی(راه انداز صحیح و بیماران اورژانسی)

نتایج اقدامات انجام شده:

- 1- تشکیل جلسه ریاست مرکز با رئیس اورژانس هوایی و سازمان هلیکوپتری ایران و رایزنی و قول مساعد راه اندازی در ماه های آتی
- 2- جذب 7 نفر از نیروهای عملیاتی به صورت شرکتی و جذب 24 نفر آزمون استخدامی بیمانی
- 3- راه اندازی سیستم عملیاتی آسانبار
- 4- راه اندازی پایگاه قلعه مدرسه
- 5- اجرای قانون ارتقا بهره وری در پایگاههای شهری
- 6- تشکیل جلسات کمیته بهبود کیفیت و نظارت به صورت مستمر و حضور در جلسات کمیته ایمنی استاندارد و مطرح کردن مشکلات
- 7- افزایش آگاهی مردم در خصوص فرهنگ سازی اورژانس از طریق فضای مجازی و صدا و سیما
- 8- نظارت بر پایگاهها و تشکیل کلاس های آموزشی مربوطه
- 9- توزیع کتیلهج نیروهای جدیدالورود بین پرسنل جدیدالورود و آشنایی و توجیه به نحو مقتضی

نظریه ریاست مرکز در خصوص اقدامات انجام شده:

- 1- اقدامات اثر بخش است
- 2- اصلاحات کاملتر شود

تاریخ و امضاء: 1399/02/07

فرم ثبت ماهیانه شاخص زمان پاسخ در ماموریت‌های اورژانس

نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی:	شهرکرد
سال:	98
ماه:	7
زمان پاسخ کلان شهرها:	دقیقه: 7
تعداد ماموریت زماندار کلان شهرها:	2,124
زمان پاسخ (شهری):	دقیقه: 11
تعداد ماموریت شهری زماندار:	1,441
زمان پاسخ (جاده ای):	
تعداد ماموریت جاده ای زماندار:	

فرم ثبت ماهیانه شاخص میزان رضایتمندی از خدمات

تعداد رضایتمندی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	180
تعداد رضایت کامل از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	تعداد 170
تعداد رضایت نسبی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	تعداد 10
تعداد عدم رضایت از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی:	تعداد 5
تعداد کل تماس گرفته شده با صدنگار:	270
تعداد کل موارد پاسخ داده شده:	185

اقدامات انجام شده در حوزه دیسیچ توسط واحد کنترل کیفیت (برای اولین بار در اورژانس استان)

تدوین چک لیست ارزیابی دیسیچ و چاپ دفتر بازدید

*شنود مکالمات دیسیچ به صورت رندومی (ماهانه)

و ارائه راهکار مناسب اجرایی به مقام مافوق و بازخورد به پرسنل

سازمان اورژانس پیش بیمارستانی چهارمحال و بختیاری

چک لیست پایش و ارزشیابی واحد ارتباطات و فرماندهی عملیات اورژانس پیش بیمارستانی

تاریخ فرمان شهرستان: پرسنل شیفت: بازدیدکنندگان: ساعت و تاریخ بازدید:

نمره نهایی	ضریب	عناوین											
		۴	۳	۲									
		۱-سرعت عمل پرسنل در پاسخ دهی به تلقن امداد خواه مناسب است؟											
		<table border="1"> <tr> <td>کسر از وقت</td> <td>حق اضافه وقت</td> <td>عوض از وقت</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>۲</td> <td>۱</td> <td>۰</td> </tr> </table>			کسر از وقت	حق اضافه وقت	عوض از وقت	۲	۱	۰
کسر از وقت	حق اضافه وقت	عوض از وقت											
.....											
۲	۱	۰											
۵													
۵		۲-تجهود برقراری ارتباط کارشناس اتاق فرمان با امداد خواه طبق پروتکل تریاژ تلقنی (تیوجرسی) است؟											
۳		۳-آیا فضای فیزیکی اتاق فرمان از امنیت لازم برخوردار است؟ (رود فراد متفرقه و...)											
۳		۴-لباس و ظاهر پرسنل طبق دستورالعمل و تعیز است؟											
۳		۵-جیدمان وسایل و تجهیزات اداری مناسب است؟ (با توجه به فضای موجود)											
۴		۶-آیا پروتکل تریاژ تلقنی (تیوجرسی) اباضی از اورژانس کشور در اتاق فرمان وجود دارد؟											
۳		۷-آیا دفاتر بیت گزارش و چک لیست تحویل و تحویل روزانه اتاق فرمان تکمیل شده است؟											
۴		۸-تعداد خطوط تلقن ۱۱۵ و سایر خطوط عملیاتی مناسب است؟ (معدل ۲ خط ۱۵ و ۲ خط شهری)											
۳		۹-آیا تلقن همراه (به عنوان سیستم ارتباطی پشتیبان) در اتاق فرمان موجود است؟											
۳		۱۰-اتصال یادآور اتاق فرمان با کلیه بانکهای تحت پوشش برقرار است؟تعداد مکالمه بیسمه؟											

مشاهده مدرک با عنوان: تحلیل بررسی شنود مکالمات دیسیچ و بررسی فرم های مامور...

شماره ثبت صادره: ۱۳۹۹/۱۳/۰۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۵/۲۷

شماره: ۱۱۵/۵۹۹/۲۷۸۳۳۳

پرست:

مهره عالی پیمان

دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی

استان چهارمحال و بختیاری

شعار: تقلید سالم برای پیشگیری از کرونا

به: مسئول محترم دیسیچ و مرکز پیام اورژانس استان

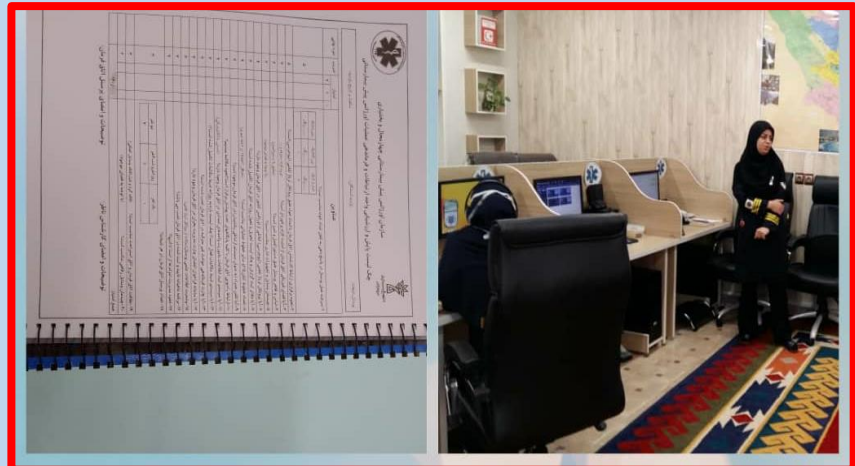
موضوع: تحلیل بررسی شنود مکالمات دیسیچ و بررسی فرم های ماموریت

با سلام

احتراماً پیرو بررسی واحد کنترل کیفیت اورژانس استان در بررسی شنود مکالمات پرسنل مرکز پیام و بررسی فرم های ماموریت اورژانس ۱۱۵، برخی مشکلات در این حوزه چشمگیر می باشد که به شرح ذیل جهت اصلاح و برطرف نمودن حضورتان ارسال می گردد.

۱- تذکر و هشدار به کلیه پرسنل در مورد **الفاظ صحیح پرونده** و **وویس های مکالمات** به همان پرونده مربوطه

ارئه باز خورد اصلاحی به واحد آموزش در موارد دارای مشکل و تذکرات به پرسنل



تشکیل کلاس های آموزشی و بازخورد مشکلات و آموزش مسائل قانونی با همکاری واحد آموزش


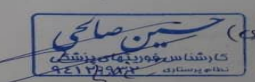


ارائه نرم افزار راهنمای مرکز پیام و پروتکل های آفلاین به واحد دیسپچ



طراحی چک لیست مشاوره های موفق جهت پرسنل دیسپچ و توزیع تشویقی و اطلاع رسانی



 <p>مرکز اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری فرم گزارش عملکرد پرسنل مرکز پیام</p>	
تاریخ:	۱۵ / ۱۰ / ۹۹ شماره: ۷۵۲-۵۱۵
در صورت هرگونه راهنمایی و مشاوره موثر و حیات بخش برای بیمار، فرم ذیل را تکمیل نماید	
نام و نام خانوادگی پرسنل شیفت:	مهرنگیز صفیری
تاریخ ماموریت:	۱۵ / ۱۰ / ۹۹
ساعت ماموریت:	۹:۱۸ صبح
آدرس محل حادثه بیمار:	برومون - ضلع ۳ مرکزی کب ۱۱۵
شکایت اصلی (CC):	۳ سیبیرا استون
توضیحات:	طبق شرح حال آموزش همکاران بین دولت داره شده که مؤثر بوده و اقدامات در همایش داره شده که مؤثر واقع شده و وقتی نگارنده رسیدم همراه بیمار الحاح داشته که آموزش داره شده و مؤثر واقع شده است.
نتیجه بررسی واحد کنترل کیفیت:	
سبب لغت همراه بیمار زمان مؤثر تلفظ آموزش لازم شده بین گفتار و ساندو همایش انجام شود و همکاران و اطلاعات قبل از رسیدن پرسنل مؤثر بوده و تشویق پرسنل دیسپچ خانم (صفیری) (تکمیل نمود)	
 کارشناس سرپرست دیسپچ اورژانس شماره تماس: ۹۴۱۷۲۹۳۲	
۹۹ / ۱۰ / ۱۵	

تدوین برنامه ریزی و تدوین دفترچه آموزشی قوانین و دستورالعمل ها جهت نیروهای جدید الورد و آشنایی با واحد ها (برای اولین بار در اورژانس استان)

تدوین کتابچه نیروهای جدیدالورود



سازمان اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری

واحد کنترل کیفیت و آموزش

سال ۱۳۹۹

سازمان اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری

پیگیری اجرای روند صحیح آموزش نیروهای جدیدالورود



تهیه فرم اخذ امضا و آموزش و لاگ بوک آموزشی در پایگاهها

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری
مرکز اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری
فرم ارزیابی کارکنان اورژانس ۱۱۵

نام و نام خانوادگی: نام پدر: محل خدمت: تاریخ تولد:
مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی: محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:
سوابق کاری: نوع گواهینامه رانندگی: پایه ۱ پایه ۲ پایه ۳ سایر:
حالت مدتی: کیم واکنش سریع راننده آموزش و پژوهش سایر:
شماره پرسنلی:
امت فست پس از تفریح پرسنل جدید الورد توسط مسئول کارکنان مربوطه مهر یا امضا می گردد.

۱. نام و نام خانوادگی	۲. محل خدمت	۳. تاریخ تولد
۴. مقطع تحصیلی	۵. رشته تحصیلی	۶. محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی
۷. سوابق کاری	۸. نوع گواهینامه رانندگی	۹. پایه ۱ <input type="checkbox"/> پایه ۲ <input type="checkbox"/> پایه ۳ <input type="checkbox"/> سایر:
۱۰. حالت مدتی	۱۱. راننده <input type="checkbox"/> آموزش و پژوهش <input type="checkbox"/> سایر:	۱۲. شماره پرسنلی
۱۳. امت فست پس از تفریح پرسنل جدید الورد توسط مسئول کارکنان مربوطه مهر یا امضا می گردد.	۱۴. امضاء و مهر مسئول	۱۵. تاریخ

سازمان اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری
واحد کنترل کیفیت و آموزش
سال ۱۳۹۹

***انجام بازدید های مستمر از پایگاه های شهری و جاده ای - مرکز پیام- بازدید بیمارستانی- اتوبوس امبولانس - انبار - کلاس های آموزشی
تجهیزات پزشکی اورژانس هوایی- پزشک ۵۰-۱۰-EOC و ارائه باز خورد های لازم**



برگزاری جلسات تحلیل عملیات برای اولین بار در اورژانس استان

مشاهده مدرک با عنوان : تحلیل عملیات اورژانس پیش بیمارستانی استان (جلسه 1)

تعداد مصوبات انجام شده سال جاری:	تعداد مصوبات انجام شده ماه جاری:	تعداد مصوبات انجام شده جلسه قبل:
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

عنوان مصوب معلق	دلیل تعلیق	تعیین تکلیف مصوبه (اختصاص زمان بیشتر/حذف)
-----------------	------------	---

شرح جلسه / اهم موضوعات طرح شده

با حمد و ثنای الهی جلسه اول بررسی مأموریت به شماره پرونده ۱۳۷۹۴۰ مورخ ۱۳ / ۰۹ / ۱۳۹۹ که ضمن بررسی ضبط مکالمات و فرم مراقبت اورژانس ۱۱۵ این مأموریت کلیه اعضا این مأموریت را تحلیل و بررسی کردند و سپس مسئول واحد کنترل کیفیت نظرات و پیشنهادهای و راهکارهای راثبت واعلام نمودند.

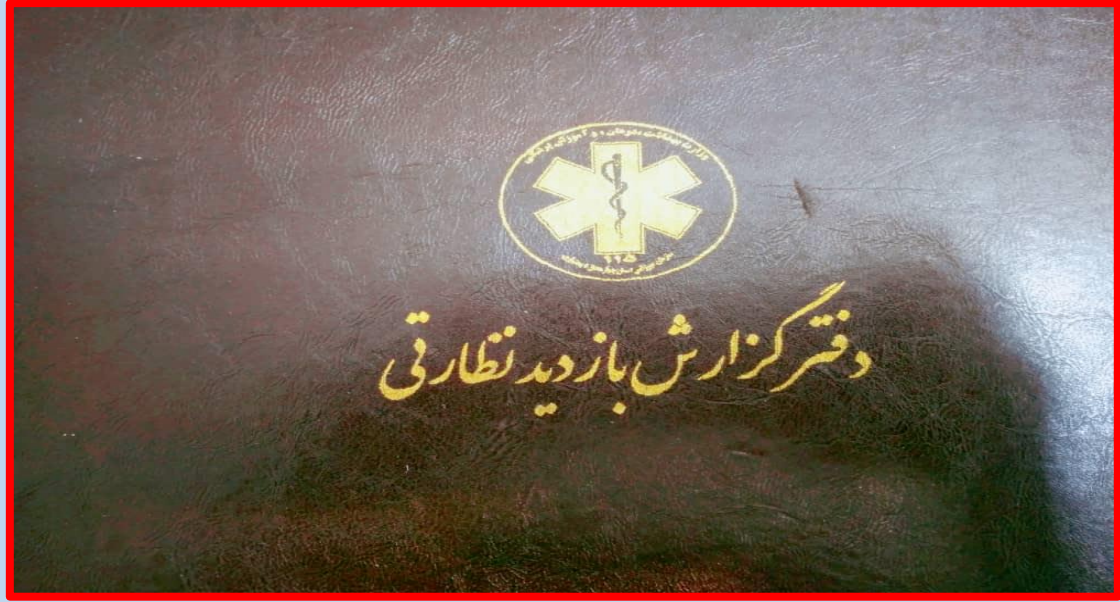




فایل جامع آموزش تخصصی کارکنان فوریت های پزشکی



واحد کنترل کیفیت و بهبود روش ها
مرکز اورژانس استان چهارمحال و بختیاری



دفتر گزارش بازدید نظارتی



منشور حقوق بیمار

محور ۱ : دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است

- بیمار حق دریافت خدمات سلامت شایسته شان و منزلت انسانی و با احترام به ارزش ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی را دارد.
- تمامی خدمات ارائه شده به بیمار باید بر پایه صداقت، انصاف، ادب و همراهی یا مهربانی باشد.
- تمامی خدمات ارائه شده به بیمار باید مبتنی بر عدالت و فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد.
- تمامی خدمات ارائه شده به بیمار باید بر اساس دانش روز باشد.
- تمامی خدمات ارائه شده به بیمار باید مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد.
- ارائه خدمات سلامت باید با توجه ویژه به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست باشد.
- ارائه خدمات سلامت باید در سریع ترین زمان ممکن صورت گیرد.
- ارائه خدمات سلامت باید با در نظر گرفتن متغیرهای چون زبان، سن و جنس بیماران باشد.

محور ۲ : اطلاعات به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد

- بیمار و همراهان حق دریافت اطلاعات کافی و جامعه در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار جهت تصمیم گیری آزادانه و آگاهانه را دارد.
- بیمار حق دریافت آموزش های لازم برای استمرار درمان را دارد.
- بیمار می تواند به کلیه اطلاعات ثبت شده در فرم مأموریت خود دسترسی داشته باشد و توضیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

محور ۳ : حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود

- بیمار حق قبول یا رد درمان های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش رد آن را دارد.

محور ۴ : ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد

- رعایت اصل رازداری راجع به کلیه اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد.
- در کلیه مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود.



مرکز اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری

لباس فرم مصوب پرسنل فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی

(یکی از وظایف اصلی کارکنان فوریت های پزشکی پوشیدن لباس فرم مصوب به طور کامل و همچنین تمیز و آراسته بودن آن در تمام طول شیفت کاری خود می باشد)

شکل کلی :

- ۱- پیراهن : سفید رنگ باکون دار ، جنس نخی ، دارای جیب های پوشش دار در هر دو طرف سینه و سرودوشی در دو طرف شانه
- متملقات پیراهن: آرم فارسی (بازوی چپ) ، آرم سطح بندی انگلیسی (بازوی راست) ، اتیکت شناسایی سمت راست ، آرم سینه سمت چپ
- آویز سینه سمت راست
- ۲- شلوار: به رنگ مشکی ، پارچه ای ساده (بدون مدل)
- ۳- کپری بند: جرم مشکی ساده
- ۴- کفش: جرم مشکی ساده
- ۵- جوارب: مشکی
- ۶- ژاکت زمستانی: بدون آستین باکون دار مشکی
- ۷- کاپشن فرم: ضد آب فسفری - آبی یا کلاه مخفی با آرم های مربوطه




آرم سینه :

علامت ستاره زندگی EMS در وسط به همراه کادر در اطراف به رنگ آبی محل نصب زیر جیب سمت چپ پیراهن

آرم سطح بندی :

دارای متن لاتین ، با عناوین BASIC/INTERMEDIATE/PARAMEDIC و FIRST RESPONDER . بر اساس سطوح تحصیلی ، تجربی و مهارتی

محل نصب: به فاصله ۱۰ سانت از سر شانه آستین دست راست

آرم بازو :

دارای متن کلاً فارسی (عنوان استان چهارمحال و بختیاری) و عدد ۱۱۵ به رنگ قرمز

محل نصب: به فاصله ۱۰ سانت از سر شانه آستین دست چپ

پیگیری تخلفات عملیاتی پرسنل و چک سیستم آسایار

* پیگیری تخلفات عملیاتی پرسنل

* بررسی پیگیری موارد اشکالات پرسنل در سیستم اتوماسیون آسایار

* بررسی زمانهای ماموریت (زمان پاسخ و تاخیر در خروج پرسنل از پایگاه) و پیگیری تخلفات عملیاتی پرسنل کد ۸ مورد

* استخراج مشکلات مربوط به تخلفات عملیاتی پرسنل ، برگزاری جلسات با پرسنل و گزارش تذکرات لازم

* تشکیل پرونده انضباطی پرسنل

مشاهده مدرک با عنوان : درخواست تخلف پرسنل عملیاتی و دیسج

شماره ثبت صادره

تاریخ : ۱۳۹۹ / ۱۲ / ۰۹
شماره : ۱۱۵۱۳۹۹ / ۲ / ۱۱۵
پرست :

جمهوری اسلامی ایران
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی
استان چهارمحال بختیاری

شعار: تغذیه سالم برای پیشگیری از کرونا
به: معاون محترم اورژانس استان

موضوع: درخواست تخلف پرسنل عملیاتی و دیسج

با سلام
احتراما" به استحضار می رساند با توجه به بررسی های انجام شده در سیستم آسایار ، ماموریت در مورخ ۱۱ / ۰۹ / ۱۳۹۹ به آدرس مرکز

...Enter text to search

Drag a column header here to group by that column

مدت ماموریت	حضور در بیمارستان	محل تا بیمارستان	حضور در محل	حرکت تا رسیدن	ابلاغ تا حرکت	رسیدن به 800 ...	پاسخ تا ارسال به ...	تاریخ	کد آمبولانس	شماره ماموریت
00:27:45	00:08:12	00:06:33	00:08:05	00:03:59	00:00:56	00:00:57	00:00:55	...100 1399/12/11	5493	127881
02:06:57	00:44:00	00:03:48	00:59:11	00:19:27	00:00:31	00:00:09	00:00:46	...01 1399/12/11	5063	127886
00:45:01	00:17:44	00:04:58	00:15:42	00:08:17	00:01:59	00:01:20	00:01:40	...01 1399/12/11	5093	127887
00:21:30			00:15:42	00:05:21	00:00:27	00:00:17	00:03:42	...02 1399/12/11	5293	127898
00:59:33			00:52:09	00:06:49	00:00:35	00:01:23	00:01:40	...02 1399/12/11	5453	127899
00:27:05	00:09:10	00:08:51	00:00:30	00:08:10	00:00:24	00:00:12	00:00:51	...02 1399/12/11	5013	127902
00:33:26	00:11:14	00:21:46	00:00:11	00:00:03	00:00:12	00:00:10	00:00:10	...02 1399/12/11	5263	127903
00:47:46	00:12:47	00:09:47	00:06:14	00:18:07	00:00:51	00:00:13	00:01:50	...04 1399/12/11	5193	127908
00:46:17	00:10:02	00:27:15	00:12:16	00:03:40	00:02:04	00:00:13	00:02:54	...04 1399/12/11	5433	127910
00:45:50	00:14:03	00:05:56	00:10:05	00:14:53	00:00:53	00:00:15	00:01:18	...05 1399/12/11	5233	127917
01:49:55	00:36:25	00:05:49	00:53:49	00:13:08	00:00:44	00:00:14	00:01:13	...06 1399/12/11	5283	127921
01:03:12	00:34:25	00:17:26	00:04:45	00:05:54	00:00:42	00:00:05	00:00:05	...08 1399/12/11	5343	127933
01:01:07	00:18:04	00:14:09	00:12:37	00:00:30	00:00:30	00:00:09	00:01:00	...08 1399/12/11	5103	127942
00:28:47			00:16:34	00:05:37	00:00:33	00:00:09	00:00:46	...08 1399/12/11	5413	127943
01:14:29	00:27:58	00:30:21	00:06:13	00:09:37	00:00:20	00:00:07	00:00:56	...09 1399/12/11	5053	127947
00:32:14	00:12:17	00:06:36	00:10:10	00:02:33	00:00:38	00:00:18	00:01:02	...09 1399/12/11	5533	127963
00:54:27	00:19:30	00:18:59	00:07:55	00:07:35	00:00:28	00:00:07	00:04:04	...10 1399/12/11	5203	127929
00:04:56			00:00:37	00:00:42	00:00:37	00:00:42	00:00:53	...10 1399/12/11	5363	127981
00:29:17			00:21:36	00:04:46	00:00:16	00:02:04	00:01:11	...11 1399/12/11	5303	127988
00:53:18	00:27:37	00:03:42	00:20:34	00:00:51	00:00:34	00:00:37	00:00:46	...11 1399/12/11	5093	128000
02:10:25	01:06:46	00:37:55	00:11:13	00:13:37	00:00:54	00:00:08	00:00:39	...11 1399/12/11	5063	128001
		00:06:03	00:01:57	00:05:56	00:00:37	00:00:22	00:00:50	...11 1399/12/11	5184	128010
00:26:17			00:13:08	00:00:40	00:00:40	00:00:22	00:00:23	...12 1399/12/11	5533	128014
00:50:52	00:16:43	00:07:45	00:18:51	00:06:08	00:01:25	00:00:17	00:02:36	...12 1399/12/11	5043	128021
00:16:51					00:00:26	00:00:12	00:00:38	...12 1399/12/11	5253	128024
01:02:56	00:19:39	00:09:24	00:12:14	00:20:01	00:01:38	00:00:19	00:00:28	...12 1399/12/11	5423	128041
00:02:16					00:00:24	00:00:14	00:01:43	...13 1399/12/11	5023	128061

گزارش زمان های ماموریت

از تاریخ
1399 اسفند 11
تا تاریخ
1399 اسفند 11
تا ساعت

نام تکنسین
شماره پرسنلی
نام تکنسین
شماره پرسنلی
کد آمبولانس
شماره آمبولانس
شماره پرسنلی
شماره / جلد اف
نام
نام
نام
نام
مدت ماموریت

گزارش

کنترل کیفی - اتوماسیون اورژانس بیش بیمارستانی -

منو

جستجوی پرونده ها

ورود و خروج کاربران

مدیریت تماس ها

کارکرد کاربران مرکز پیام

گزارش تماس کاربران مرکز پیام

گزارش زمان های ماموریت

گزارش عملکرد تکنسین

گزارش مدت زمان DND

* طراحی کلیه شرح وظایف واحدهای عملیاتی و ستادی (برای اولین بار در اورژانس استان)



واحد سازمانی: مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
عنوان پست/ شغل: مسئول بازرسی و رسیدگی به شکایات	محل جغرافیایی خدمت: استان چهارمحال و بختیاری

وظایف:

- * اخذ شکایات درمانی و تعرفه ای از مراکز درمانی تحت پوشش بصورت حضوری و غیرحضوری، سامانه های ۱۵۹۰ و ۱۶۹۰
- * بررسی شکایت از طریق بازدید، مکاتبه، تهیه گزارش و پاسخگویی به شاکی
- * رسیدگی به شکایت واصله از مراجع دیگر اعم از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دفتر بازرسی دانشگاه و پاسخگویی به مرجع ارسال شکایت
- * راهنمایی و مشاوره ارباب رجوع جهت طرح شکایت
- * انجام امور مربوطه به پرونده های کمیسیون ماده ۱۱
- * انجام مکاتبات با مراجع قضائی
- * اجرای احکام قضائی
- * تهیه و تنظیم نامه های بازرسی مستمر دوره ای و یا موردی از واحدهای تحت پوشش سازمان برای سنجش میزان مطابقت ها عمل و عملکرد اقدام کنندگان با اهداف ، برتامه ها و دستورالعمل ها و ضوابط و شاخص های مورد ارزیابی
- * بازرسی از عملکرد مدیران و کارکنان و سنجش میزان رضایت مردم از واحدهای مختلف و تحوہ برخورد مدیران و کارکنان با ارباب رجوع
- * تهیه گزارشات تویه ای در فواصل مختلف برای اطلاع بالاترین مقام اجرایی دستگاه از عملکردهای واحدهای مختلف
- * برقراری ارتباط با اداره بازرسی سازمان اورژانس کشور و اداره بازرسی دانشگاه و تجزیه و تحلیل عملکرد واحد ها مدیریت ها و کارکنان بر اساس

*طراحی سایت مرکز اورژانس استان و بارگزاری کلیه مستندات هر واحد و اخبار (برای اولین بار در استان)

The screenshot shows the website of the Emergency Medical Services Center of Shiraz University of Medical Sciences. The page features a navigation menu at the top with links for 'ریاست' (Administration), 'معاونت ها' (Deputy Offices), 'دانشکده ها' (Faculties), 'مراکز تحقیقاتی و پژوهشگده' (Research and Research Centers), 'مراکز درمانی' (Treatment Centers), 'شبکه ها' (Networks), 'کتابخانه ها' (Libraries), 'کهورت' (Quarantine), 'مراکز رشد' (Incubators), 'ارتباط با صنعت' (Industry Relations), and 'کمیته تحقیقات ۱۳۹۹/۱۲/۶' (Research Committee).

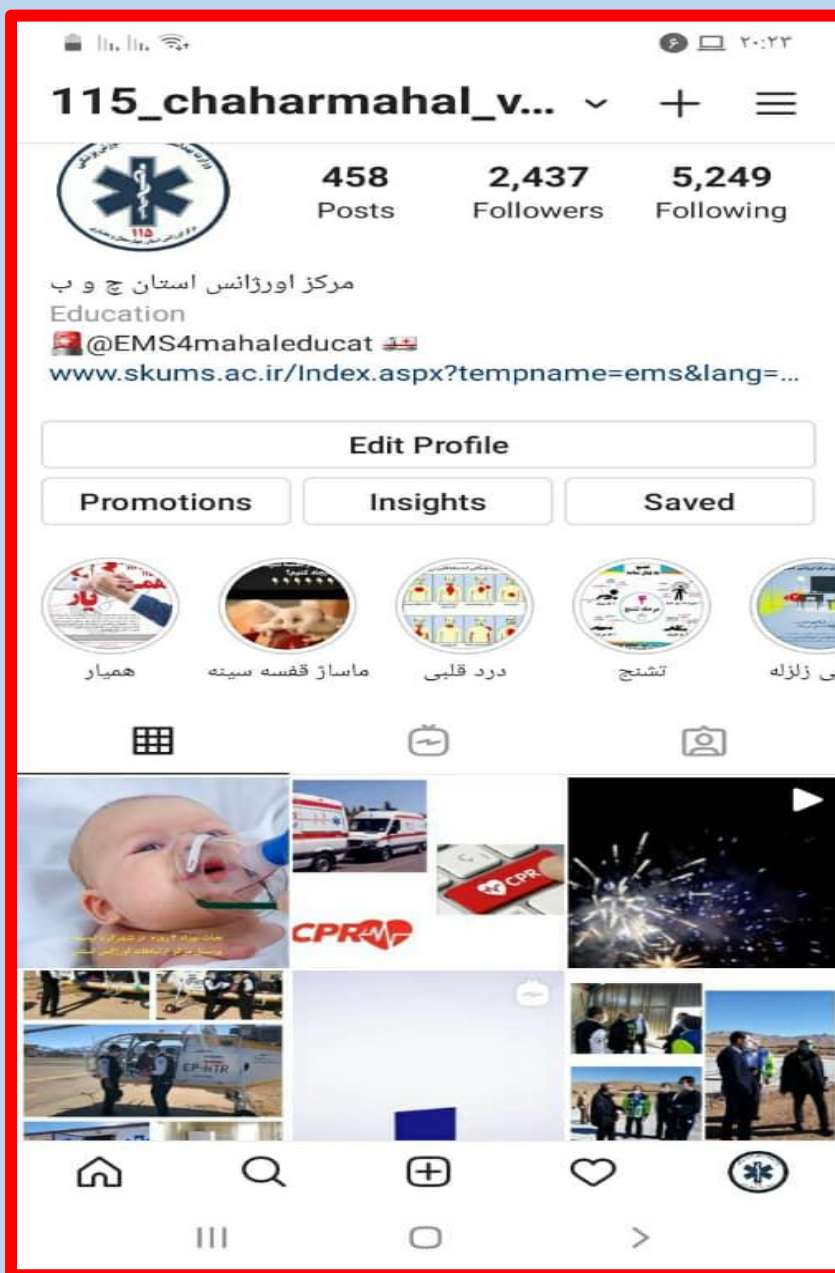
The main banner is titled 'همه گیری کرونا' (COVID-19 Outbreak) and 'توجه بیشتر به سلامت مردان' (Pay more attention to men's health). It includes the following text and graphics:

- Logo of Shiraz University of Medical Sciences: 'دانشگاه علوم پزشکی شیراز' (Shiraz University of Medical Sciences) and 'میریت و ارتباط عمومی و اطلاع رسانی' (Publicity and Public Relations).
- Text: 'مهمترین مردان ایران (سما)' (Most important men of Iran (EMS)) and 'اسفند ۱۳۹۹' (February 2020).
- Graphic of a doctor measuring a patient's blood pressure.
- Graphic of a heart and an apple.
- Text: 'حفاظت از سلامت خانواده و پیشگیری از نابرابری مردان' (Protect family health and prevent men's inequality).
- Text: 'بهبود و حفظ سلامت مردان در دوره کرونا' (Improve and maintain men's health during the COVID-19 period).
- Text: 'شیوه زندگی سالم مردان در بحران کرونا با تاکید بر چاقی' (Healthy lifestyle for men in the COVID-19 crisis, emphasizing obesity).
- Text: 'سرطان شایع مردان و مراقبت های پیشگیرانه در دوره کرونا' (Common cancer in men and preventive care during the COVID-19 period).
- Text: 'روز شمار هفته ملی سلامت مردان' (National Men's Health Week Countdown).
- Text: 'کنترل عوامل خطر کرونا در محیط کار' (Control COVID-19 risk factors in the workplace).
- Text: 'نقش باورهای فرهنگی مردان در حفظ و ارتقای سلامت خود در دوره کرونا' (The role of men's cultural beliefs in maintaining and improving their own health during the COVID-19 period).

The right sidebar contains a list of navigation links:

- صفحه اصلی (Home)
- تاریخچه و معرفی اورژانس (History and Introduction of EMS)
- چارت سازمانی اورژانس (EMS Organizational Chart)
- اهداف و اساسنامه سازمان اورژانس کشور (Goals and Charter of the National EMS Organization)
- رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر... (Chief of Pre-hospital EMS and Manager...)
- معاون فنی و عملیات (Technical and Operations Deputy)
- معاون اجرایی (Administrative Deputy)
- آموزش (Education)
- اطلاعات جامع سازمان اورژانس (Comprehensive Information of EMS Organization)
- مناطق فوریتهای پزشکی استان (Emergency Medical Services Regions of the Province)
- دستاوردهای پژوهشی (Research Achievements)
- شهادای اورژانس (EMS Martyrs)

✳️تشکیل کانال اینستاگرامی اورژانس استان و بارگزاری اخبار و اطلاعیه ها در کلیه کانال ها و فضای مجازی به صورت مداوم(برای اولین بار در اورژانس استان)

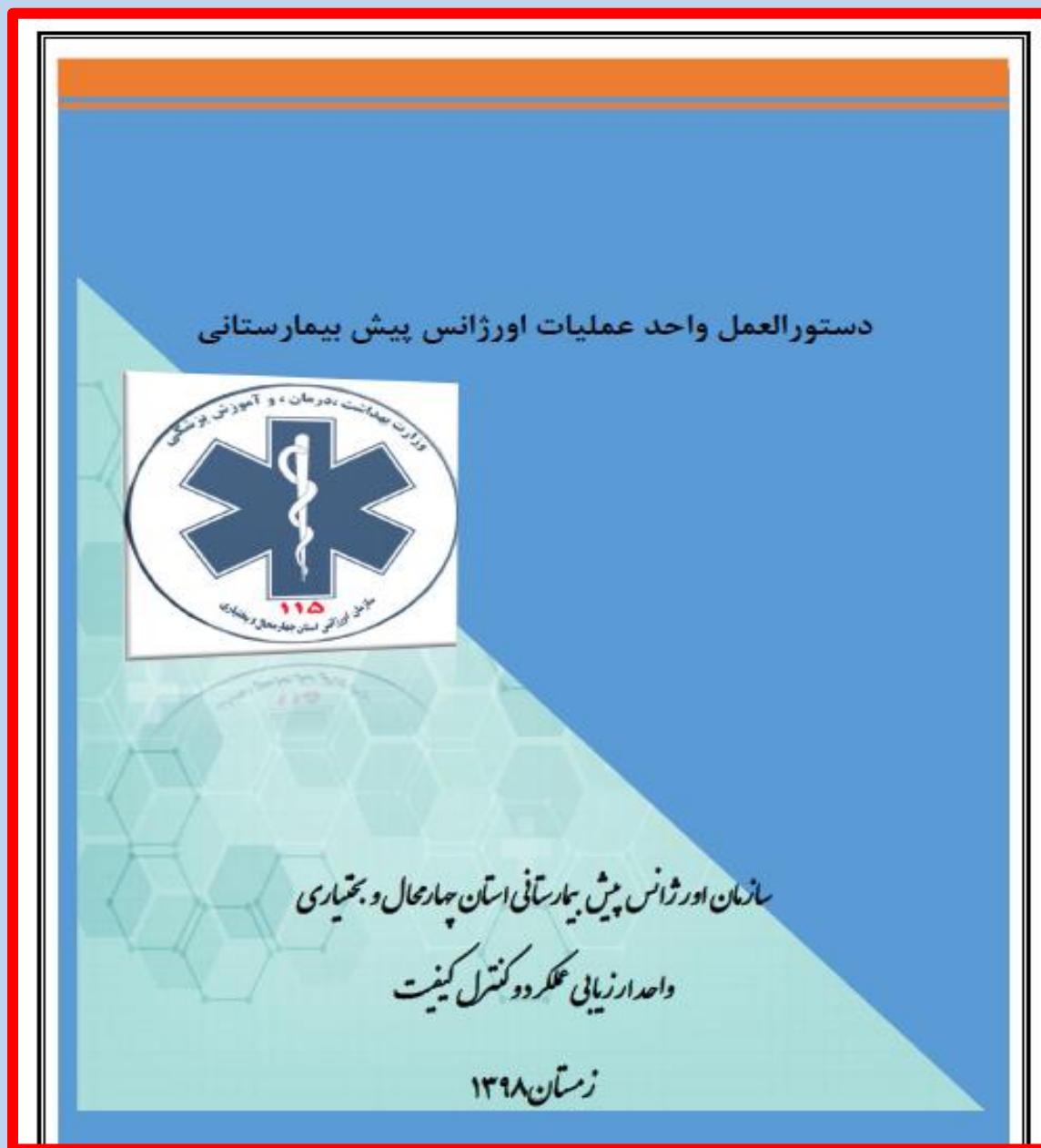


تهیه پیشنویس نرم افزار جامع و کنترل کیفی اورژانس استان (برای اولین بار در اورژانس استان)

نیروی انسانی

نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
نام پدر:	نام پدر:
ماه و روز تولد:	ماه و روز تولد:
پست سازمانی:	پست سازمانی:
ایمیل شير دانستگانه:	ایمیل:
شهرستان محل تولد:	استان محل تولد:
شماره شناسنامه:	شماره ملی:
وضعیت تاهل:	صافه از:
تلقن همراه فر:	تعداد فرزندان:
مدرک تحصیلی:	تلقن ضروری در دسترس:
شماره بیمه تامین اجتماعی:	نوع استخدام:
آخرین رشته تحصیلی:	نوع بیمه:
نام شرکت طرف قرارهه فعالی:	آخرین مدرک تحصیلی:
تاریخ شروع بکار وگاری اولین بیمه: سال ماه روز	سابقه خدمت:
تاریخ شروع بکار بر اساس حکم:	سوابق قبلی:
تاریخ پایان کار: سال ماه روز	آدرس کامل:
نوع گواهینامه:	استان شهرستان شهر خیابان کوچه پلاک منزل:
نوع گواهینامه موتورسیکلت:	کد پستی محل سکونت:
شماره همراه:	شماره حساب رفاه:
کواهی کار با رایانه (IT):	شماره شباق رفاه:
وضعیت ایشارگری:	وضعیت نظام وظیفه:
وضعیت انجام طرح لایحه نیروی انسانی:	ضمیمه:
وضعیت بیمه مسئولیت:	نگس - حکم - بیمه مسئولیت - گواهینامه - مدرک
اطلاعات تکمیلی:	تحصیلی
پرونده آموزشی:	کار ت ملی - شناسنامه - پایان خدمت - پایان طرح
پرونده پژوهشی:	

* تدوین و گردآوری دستورالعمل های اورژانس پیش بیمارستانی



تشکیل تیم کنترل کیفیت برگزاری جلسات و ارائه پیشنهادات (برای اولین بار در اورژانس استان)



تدوین فرایند تکنسین نمونه استانی (برای اولین بار در استان)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری
سازمان آموزش پرورش بهداشتی استان چهارمحال و بختیاری



(افر: انتخاب تکنسین نمونه آموزش)

نام و نام خانوادگی: _____
 وضعیت تاهل: _____
 آخرین مدرک تحصیلی مرتبط: _____
 محل خدمت: _____

سن: _____
 جنس: _____
 پست سازمانی: _____
 نام دانشگاه: _____
 اعتبار آخرین ارزشیابی: _____

ردیف	موضوع	مطابق امتیاز	امتیاز کسب شده*
۱	وقت شناسی (ورود و خروج به موقع)	۶	
	حفظ شئونات اسلامی و رعایت کامل یونیفرم حرفه ای	۵	
	آگهی از سلسله مراتب اداری و رعایت آن (تکریم جایگاهها)	۴	
۲	دارا بودن حسن شهرت از نظر اخلاقی- اجتماعی و حرفه ای (رعایت اخلاق اسلامی حرفه ای)	۷	
	علاقه مندی به حرفه، توسعه کار حرفه ای و دارا بودن وجدان کار و ایمان به کار	۴	
	مسئولیت پذیری و گفتگوپذیری	۵	
۳	ارائه خدمات فوریت‌های پزشکی با رعایت احترام به بیمار و گشاده روی و نداشتن خاکی	۴	
	دارا بودن دانش مهارت و توانمندی بالینی و حرفه ای با رعایت استانداردها و شرح وظایف مصوب، نظارت و پیکار و آمبولانس، تکمیل دفتر و کنترل دارو و...	۶	
	رعایت ضوابط و مقررات حرفه ای و تلاش در جهت تعالی بخشیدن به حرفه	۵	
۴	فلاح از منشور حقوق بیمار و احترام به حقوق همکار و بیمار	۴	
	ارتقاء علمی خود و همکاران (گسترش دانش حرفه ای)	۴	
	توانایی انجام کار تیمی، مشارکت و همکاری در حل مشکلات بخش	۴	
	ارتباط مناسب درون و بیرون سازمانی	۴	
	آموزش به بیمار و خانواده در زمینه پیشگیری، مراقبت و درمان	۶	
	رهایی مندی بیماران و خانواده از نحوه ارائه خدمات مطلوب	۶	
	رهایی مندی بیماران و خانواده از نحوه برقراری ارتباط مناسب	۶	
۴	حضور داوطلبانه در موقع اضطراری، آماده باش و حوادث غیر مترقبه	۷	
	یکتا، خلاقیت و نوآوری در حرفه و ارائه ایده های جدید و راهکارهای سازنده در بهبود خدمات بالینی (کار آفرین یا مخرج با ارائه مستندات)	۵	
	فعالیت برجسته آموزشی و پژوهشی (تالیف، ترجمه، تحقیق ارائه مقاله، کنفرانس، سخنرانی، هیوستر در زمینه آموزش)	۴	
	انجام فعالیت برجسته فرهنگی، اجتماعی، ورزشی، هنری، علمی و...	۴	
جمع امتیازات		۱۰۰	

مختار کسب شده بین ۵ - منظور از عدد



بازدید از واحد دیسپیچ

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن
۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۰	۱

شماره مکالمات دیسپیچ به صورت رندومی

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن
۱۴	۱۴	۱۲	۱۵	۱۶	۱۳	۱۴	۱۲	۱۷	۱۵	۱۶

نظرسنجی مردمی بررسی زمان های ماموریت

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن
۴	۵	۴	۵	۵	۶	۵	۶	۷	۹	۸

حضور در جلسات

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن
۲	۲	۴	۴	۵	۵	۴	۳	۵	۶	۶

جوابیه های مردمی در خصوص فرم اورژانس و بیمه

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن
۱۵	۱۰	۲۰	۱۴	۱۵	۲۵	۱۸	۱۶	۱۹	۲۲	۱۸

بازدید از واحد آموزش

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن
۱	۰	۱	۱	۱	۰	۱	۰	۱	۱	۱

سایر اقدامات انجام شده واحد کنترل کیفیت

* پاسخ به استعلام مراجعین مراکز و سازمان ها (جوابیه مردمی در خصوص دریافت فرم اورژانس ۱۱۵) ۱۹۲ مورد

* ارسال دستورالعمل ویرایش ۶ دارو و تجهیزات و سایر دستورالعمل ها به مدیران شهرستان ها و پایگاه ها

* طراحی و تدوین فرم های مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی

* شرکت در جلسات و کمیته های داخلی مرکز

* نظارت بر کیفیت اطلاعات ورودی سامانه آسایار و آسایاب

* پیگیری و نظارت بر اجرای طرح تله مدیسین

* تهیه سوابق کنترل عملکردی پرسنل

* تهیه گزارش عملکرد مرکز مدیریت سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹

اقدامات در دست اجرا

* پیگیری اجرای نرم افزار جامع اورژانس استان

* پیگیری اجرای نرم افزار تلفن همراه کنترل کیفیت مرکز اورژانس استان

* چاپ و توزیع پروتکل های افلاین بروز و جدید سازمان اورژانس کشور

* پیگیری طراحی، چاپ و توزیع پوستر جامع احیای قلبی ریوی و نکات مهم اورژانسی

* پیگیری تهیه سند استراتژیک مرکز

* پیگیری تهیه برنامه بهبود کیفیت (استخراج چالش ها و فرصتها- فرایندهای اصلی مرکز)

* پیگیری تهیه شاخص های عملکردی مرکز