

رسالة محمد

تهیه کننده: مهشید اکبری پور و

ندا کریمی

استاد محترم هاشم کامکار

سیستم های اطلاعاتی بیمارستانی



اهداف سیستمهای اطلاعات بیمارستانی

هدف از این سیستمها پشتیبانی از فعالیتهای بیمارستانی در سطوح عملی، تاکتیکی و استراتژیک می باشد. به عبارت دیگر استفاده از سخت افزارها و نرم افزارهای کامپیوتری جهت جمع آوری، ذخیره سازی، پردازش، بازخوانی و برقراری ارتباط با اطلاعات اداری در تمامی فعالیتهای بیمارستانی و بر آوردن تمام نیازهای مخاطبان می باشد. واقعیت این است که امروزه یک بیمارستان نمی تواند همچنان بصورت سنتی کار پروسه پرونده بستری یا سرپائی بیمار را انجام دهد، بنابراین برای افزایش دقت و تسریع در ارائه خدمات به بیمار، تسریع در تشکیل و گردش پرونده در بیمارستان، بازیابی سریع پرونده برای اهداف گوناگون همچون تحقیقات و مطالعه دانشجویان ذیربط و امکان استفاده تمامی این مسائل را HIS. درهر بیمارستانی ضروری است HIS آسان از مدارک پزشکی و... وجود برای بیمارستان حل می کند و بیمارستان را از یک سازمان سنتی به یک مرکز مدرن درمانی تبدیل می کند. البته سیستم اطلاعات بیمارستانی فقط در مسائل درمانی خلاصه نمی شود

آنچه مسلم است بیمارستان سازمانی متشکل از بخشها و واحدهای کلینیکی و پاراکلینیکی است که در کنار واحدهای پشتیبانی مجموعه واحدی را تشکیل داده MIS و هدف مشخصی را دنبال می کند. واحدهای پشتیبانی که تحت عنوان معروفند، زنجیروار به واحدهای درمانی متصل و همگی در راستای ارائه خدمات به بیمار فعالیت می کنند. بنابراین درمان و پشتیبانی مکمل هم بوده و بعبارتی ساده نیز نام برده HMIS که از آن به HIMS تشکیل سیستم کامل MIS و HIS ترکیب شده را می دهند. سیستمی که کل سازمان یعنی بیمارستان را تحت پوشش خود قرار می دهد.



ابزارهایی که برای ایجاد یک HIS مورد نیاز است

- ۱- ایجاد یک شبکه از کامپیوترهای محلی و میزبان:
- ۲- در نظر گرفتن پروتکل هایی مناسب
- ۳- ایجاد e-mail
- ۴- انتخاب کاربردهای اساسی مانند ثبت - پرداخت هزینه - آزمایشگاه های کلینیکی - رادیولوژی - داروخانه - مرورگر نتایج و ... که قابلیت ارسال و دریافت پیغام ها تحت استاندارد HL-۷ را داشته باشند.
- ۵- در نظر گرفتن یک صندوقچه یا محل ذخیره سازی اطلاعات
- ۶- در نظر گرفتن و انتخاب یک اینترفیس مناسب که داده ها را بین کاربردهای مختلف رد و بدل کند.
- ۷- ایجاد دیکشنری ازنام داده ها برای تعریف محتویات ثبت بیمار در فرمت کدبندی شده

مزیتها در فرآیند بیمارستانی HIS

- ❑ ارتقاء سطح کارایی
- ❑ استفاده از فن آوریهای کامپیوتری
- ❑ حذف رویه های تکراری و غیر ضروری
- ❑ مدیریت زمان (پائین آوردن زمان پذیرش، زمان ترخیص، زمان انتقال بیمار، زمان دستورنویسی پزشکان و درخواستهای پاراکلینیکی، زمان اخذ جوابها، زمان مراجعه به اطلاعات قبلی پرونده)
- ❑ بالا بردن میزان دقت در درج اطلاعات و درخواستها که در حالت دستی ناخوانا و ... هستند
- ❑ تسریع ارتباطات بین بخشی و در نهایت بالا بردن میزان رضایت بیمار
- ❑ ارائه خدمات بهتر، دریافت آمار و گزارشات روزانه و زمانی
- ❑ اطلاع از وضعیت درآمد و هزینه بیمارستان
- ❑ تنظیم و تعدیل نیروهای انسانی
- ❑ بهبود کیفی وضع خدمات درمانی
- ❑ استخراج آمار و اطلاعات با روشهای سریعتر
- ❑ برقراری ارتباط با سیستمهای پزشکی
- ❑ رسیدن به یک بانک اطلاعاتی توزیع شده در سطح کشور و ایجاد ارتباط با شبکه های بهداشت جهانی

مراقبت های درمانی



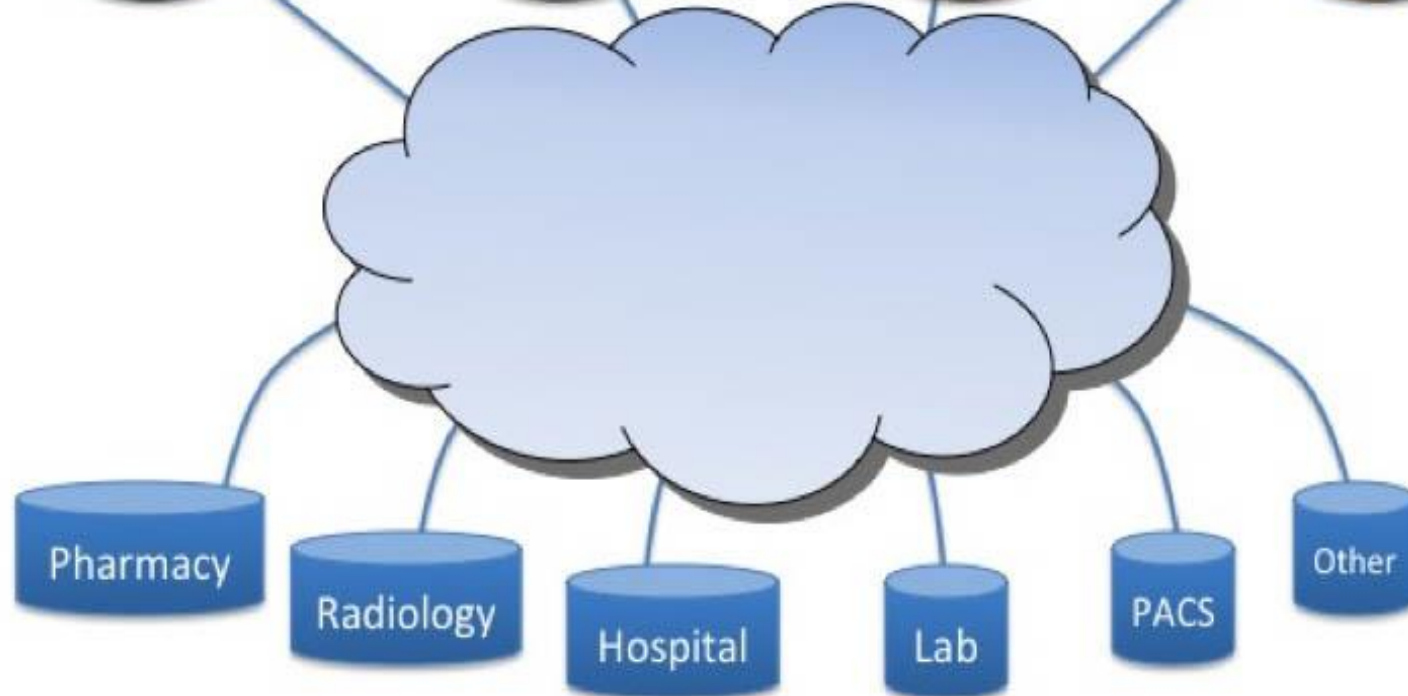
پزشکان



مدیریت و نظارت



بیماران



یکی از بهترین تعاریف برای سیستم HIS(Hospital Information System) در کنفرانس بین المللی Social Science & Humanity در سال ۲۰۱۱ ارائه شد:.

HIS می تواند یک سیستم بسیار بزرگ و یکپارچه تعریف شود که نیازمندی های اطلاعاتی جامع و فراگیری را درباره ی بیمارستان پوشش می دهد. این نیازمندی های اطلاعاتی شامل مدیریت بیمار، مدیریت مراقبتهای بالینی، مدیریت مالی و مدیریت سیستم های جانبی است. Pacs، به عنوان يك گزینه هوشمندانه در امر بایگانی تصاویر پزشکی، در دستور کار بیمارستانها قرار گیرد .

بیمارستانها به واقع از جمله پیچیده ترین سازمانهای امروزی هستند که از تعداد بسیاری زیرمجموعه و واحد که برای ارائه ی خدمات درمانی به بیمار به صورت هماهنگ با هم عمل در مداخله در تشخیص ها، HIS می کنند، تشکیل شده اند. امروزه بیمارستان ها به توانایی مدیریت و آموزش برای بهبود و ارائه ی خدمات بهتر متکی شده اند. باتوجه به فاکتورهای تأثیرگذار امروزی در مدیریت بیمارستان که مردم، سازمان و تکنولوژی است، بکارگیری در سازمانهای بهداشتی درمانی از جمله بیمارستان ها امری اجتناب ناپذیر است. HIS

می شود جریان اطلاعات در بیمارستان تداعی می شود که HIS بطور کلی زمانی که صحبت از می تواند از نقطه نظر افراد مختلف معانی متفاوتی داشته باشد. با توجه به ابعاد مسئله، انواع خدمات قابل ارائه این سیستم توسط شرکت کوثر HIS سازمان و اهداف بکارگیری سلامت سپاهان به صورت زیر گروه بندی شده است.

بخش سرپایی

مراقبت پزشکی به صورت سرپایی برای بیمارانی انجام می شود که کارشان محدود به خواباندن در بستر نبوده و بتوان توسط درمانگاه ها و واحدهای مربوط خدمات را ارائه کرد. هنگامی که چنین خدماتی به عنوان بخشی از محدوده بیمارستانی عرضه می شود آن را مراقبت سرپایی و خدماتی که منشاء این گونه مراقبتها باشند، خدمات بیماران سرپایی نامیده می شوند.

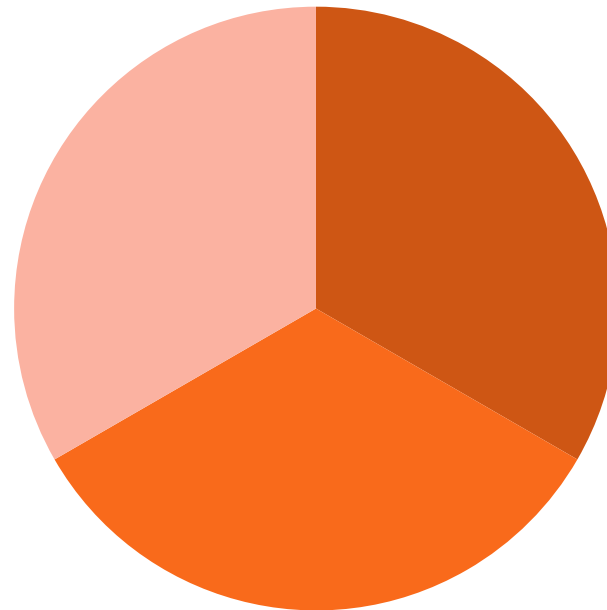
بخش بستری

مراقبت بستری مربوط به بیمارانی است که برای درمان نیاز به مراقبت طولانی مدت و اقدامات بستری می باشند. بخش های بیمارستان خانه موقت بیماران است. این بیماران به علت گستردگی خدمات ارائه شده ، دارای پرونده ای با اطلاعات بسیار و ارتباط با بخشهای متعدد بیمارستانی می باشند



ذینفعان HIS

Sales



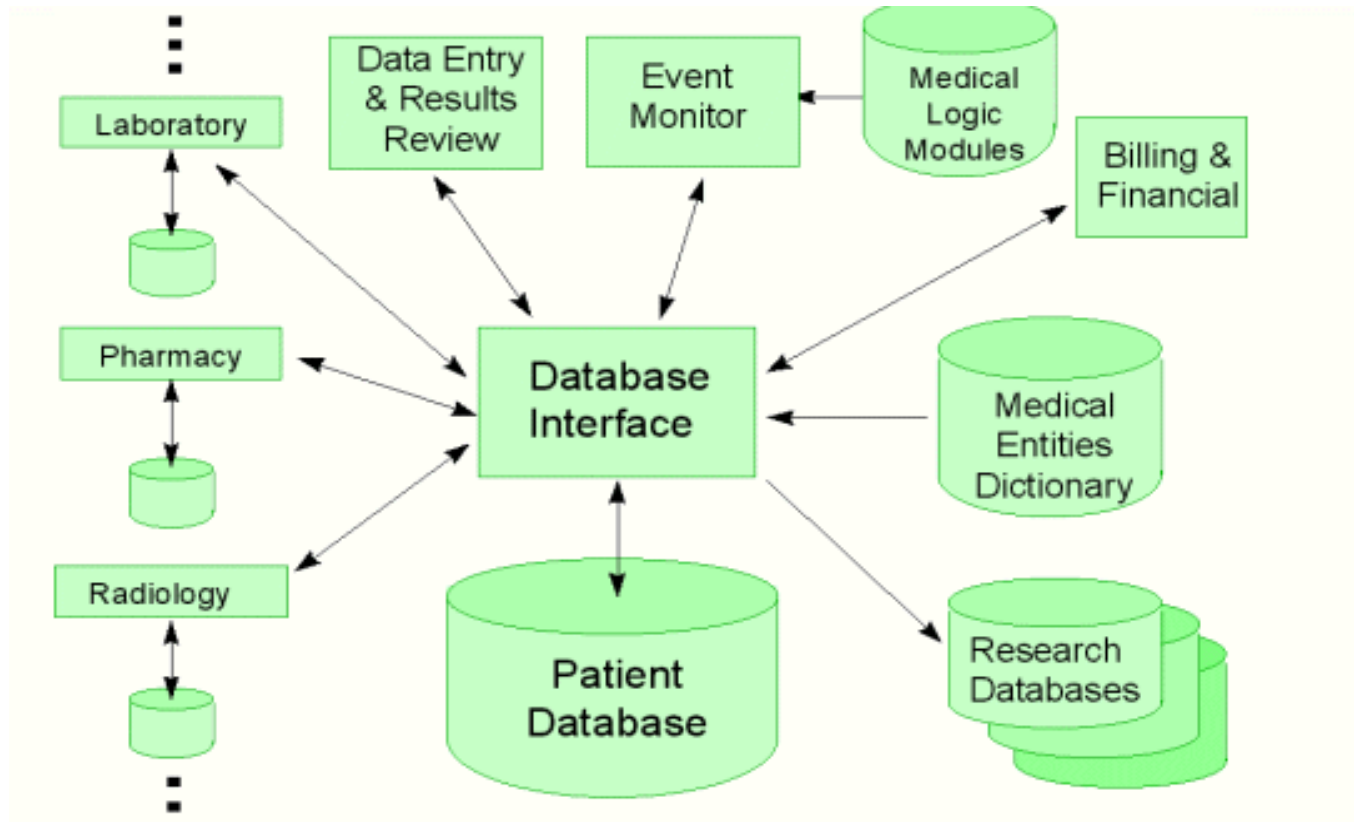
- پرسنل
- بیماران
- مدیران

پرسنل: قادر خواهند بود پیشینه بیمار مورد نظر را بازبینی و طرحهای مراقبت از وی را برنامه ریزی، داروهارو تجویز، آزمایشها را بررسی و نتایج آن را سریعاً و به راحتی مشاهده کنند.

بیماران: سوابق مربوط به بیمار همیشه و بسرعت در دسترس کارکنان قرار خواهد گرفت و کیفیت و سوابق تغییری نخواهد کرد.

مدیران: به تامین داده های صحیح و معتبر(مالی و بالینی) تعیین نیروی کار بهتر و اداره منابع راحت تر میشود. نظارت بالینی افزایش میابد و سطح کیفیت مراقبت از بیماران ارتقاء می یابد.

معماري دیتا بیس سیستم اطلاعات بالینی



روش های اجرایی ارزیابی تامین کنندگان

□ هدف :

ارزیابی و انتخاب تأمین کنندگان براساس توانایی های آنان در جهت تأمین نیازمندیهای تعیین شده محصولات یا خدمات مورد نیاز شرکت شامل (کیفیت، قیمت، زمان تحویل و خدمات پس از فروش و...) می باشد .
دامنه کاربرد :

کلیه تأمین کنندگانی که فعالیتهای مؤثر بر کیفیت برای محصولات مصرفی و خدماتی این شرکت را انجام می دهند مورد ارزیابی قرار می گیرند
مسئولیت :

ارزیابی و انتخاب تأمین کنندگان توسط تیمی متشکل از مدیر بیمارستان، مدیر حراست، سرپرست پزشکان و مدیر آزمایشگاه با مسئولیت مدیریت بیمارستان انجام می گیرد .

الف - تولید کنندگان و تامین کنندگان موادمصرفی و مواد کمکی :

این تامین کنندگان که بیشتر فروشنده مواد اولیه و مواد کمکی تولید می باشند در دسته ۱ قرار گرفته و در ابتدا مطابق فرم انتخاب تامین کنندگان مواد اولیه و کمکی مورد انتخاب قرار گرفته و سپس در دوره های بعدی توسط فرم ارزیابی تامین کنندگان مواد اولیه و کمکی ارزیابی و در دوره های بعدی توسط فرم ارزیابی مجدد تامین کنندگان مواد اولیه و مصرفی و کمکی مورد ارزیابی مجدد قرار می گیرند.

ب: فروشندگان مواد مصرفی عمده:

این تامین کنندگان با توجه به اینکه دارای بالاترین کیفیت ممکن در تولید و عرضه محصولات می باشند و از طرفی سازمان به دلیل وجود برخی از سهمیه ها باید از این تامین کنندگان خرید نماید بنابراین این تامین کنندگان با توجه به کلیه موارد در رتبه A قرار می گیرند و ارزیابی مجدد و دوره ای برای این تامین کنندگان وجود ندارد.

ج- تامین کنندگان خدمات:

انتخاب این تامین کنندگان بر اساس فرم انتخاب تامین کنندگان خدمات و ارزیابی آنها توسط فرم ارزیابی تامین کنندگان خدمات انجام می شود. این تامین کنندگان عمدتاً ارائه دهندگان خدمات آموزشی، مشاوره ای، ارائه دهندگان گواهینامه ، کالیبراسیون و آزمایشگاه و تعمیرات و نگهداری می باشند.

- معیارهای انتخاب ، ارزیابی و ارزیابی مجدد در جدول تعیین معیارهای انتخاب و ارزیابی تامین کنندگان شخص شده است.

- کلیه تامین کنندگان در ۴ گروه A,B,C,D قرار می گیرند. تامین کنندگانی که رتبه آنها پائین تر از گروه C قرار بگیرند از لیست اولیه تامین کنندگان خارج شده و در لیست سیاه تامین کنندگان ثبت می شوند. سایر تامین کنندگان در لیست تامین کنندگان مجاز قرار می گیرد.

ارزیابی عملکرد تأمین کنندگان :

- ارزیابی دوره ای تأمین کنندگان به صورت سالانه صورت می پذیرد، که تأمین کنندگان با توجه به سوابق مربوطه و مطابق فرم های ارزیابی مرتبط در قسمت مدیریت بیمارستان و تدارکات توسط تیم ارزیابی انجام می گیرد . لازم به ذکر است در صورتیکه محموله های ورودی از نظر تحویل به موقع یا مردودی در بازرسی ورودی در دو بار متوالی و یا در چهار بار غیر متوالی (بیشتر از ۵ روز برای مواد و بیشتر از ۱۰ روز برای خدمات) به وجود آمده و خواسته های بخش برنامه ریزی و کیفیت تأمین نگردد نیز قبل از دوره ارزیابی سالانه تأمین کنندگان، رتبه تأمین کننده یک رده پایین خواهد آمد و اگر محموله های ورودی از نظر تحویل به موقع یا مردود نشدن در بازرسی ورودی در محدوده تعیین شده قرار گیرند به گرید قبلی بر میگردند.

مستعار ۲۰

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری

در سال ۱۳۸۸

لیست اسامی شرکتها / موسسات متقاضی شرکت کننده در جلسه سایت ویزیت مناقصه

ردیف	عنوان شرکت / موسسه	نام و نام خانوادگی نماینده شرکت	سمت نماینده شرکت	شماره ثبت شرکت	فاکس شرکت	شماره تلفن شرکت	تلفن همراه	امضاء
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

تاریخ و امضاء مسئول جلسه سایت ویزیت:

حضور و غیاب کارکنان بیمارستان

تعاریف حضور و غیاب گزارشات پشتیبانی راهنما درباره ما



کارمندان شیفت های کاری حضور و غیاب گزارش حضور و غیاب تهیه پشتیبان راهنمای نرم افزار

X گزارش حضور و غیاب

چاپ پیش نمایش تنظیمات صفحه کاغذ A4 گزارش تبدیل به اکسل

کارمند: بهزاد شیرمحمدی از تاریخ: 1396/12/09 تا تاریخ: 1397/01/09

آدرس: تبریز، خیابان امام، بازار کیود، طبقه همکف، پلاک ۳۹

گزارش حضور و غیاب برای کارمند: بهزاد شیرمحمدی از تاریخ: ۱۳۹۶/۱۲/۰۹ تا تاریخ: ۱۳۹۷/۰۱/۰۹

ردیف	کد پرسنلی	تاریخ	روز	شیفت کاری	ساعت ورود	ساعت خروج	جمع حضور	اضافه کار	کسر کار	تعطیل روز	ماموریت	مرخصی	غیبت
۱	۱۰۱	۱۳۹۷/۰۱/۰۴	شنبه	شیفت اصلی	۱۶:۴۷	۱۶:۴۵	۰۲:۰۰	۰۰:۰۰	۰۹:۰۲	روز تعطیل	۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	
۲	۱۰۱	۱۳۹۷/۰۱/۰۵	یکشنبه	شیفت اصلی	۱۶:۴۵	۱۶:۴۵	۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	۰۹:۰۰		۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	
۳	۱۰۱	۱۳۹۷/۰۱/۰۶	دوشنبه	شیفت اصلی	۰۷:۴۶	۱۶:۴۶	۰۹:۰۰	۰۰:۱۴	۰۰:۱۴		۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	
۴	۱۰۱	۱۳۹۷/۰۱/۰۷	سه شنبه	شیفت اصلی	۰۸:۴۶	۲۰:۴۶	۱۲:۰۰	۰۳:۴۶	۰۰:۴۶		۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	
۵	۱۰۱	۱۳۹۷/۰۱/۰۸	چهارشنبه	شیفت اصلی	۰۷:۴۲	۱۶:۴۲	۰۹:۰۰	۰۰:۱۸	۰۰:۱۸		۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	
۶	۱۰۱	۱۳۹۷/۰۱/۰۹	پنجشنبه	شیفت اصلی	۰۷:۴۲	۱۷:۳۸	۰۹:۵۶	۰۰:۵۶	۰۰:۰۰		۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	
جمع کل													
							۳۹:۵۲	۰۵:۱۲	۱۹:۲۰	۱ روز	۰۰:۰۰	۰۰:۰۰	۰ روز

ترتیب صعودی

تاریخ

ردیف

کد پرسنلی

نام

نام خانوادگی

تاریخ

روز

شیفت کاری

ساعت ورود

ساعت خروج

جمع حضور

اضافه کار

کسر کار

روز تعطیل

ماموریت

مرخصی

غیبت

سنجش رضایت شغلی کارکنان

پرسشنامه حاضر جهت سنجش میزان رضایت شغلی کارکنان بیمارستان طراحی شده است. پاسخ دقیق شما به مسئولین بیمارستان در شناسایی، اصلاح و حذف مسائلی که منجر به کاهش کیفیت عملکرد پرسنل و نهایتاً کاهش کیفیت خدمات و ایمنی بیمار خواهد شد یاری می رساند. نیازی به درج مشخصات پرسنلی نخواهد بود. اطلاعات وارد شده کاملاً محرمانه خواهد بود. قبلاً از همکاری و حسن توجه شما سپاسگزاریم.

آیا از نحوه تقسیم کار در واحد خود راضی هستید؟
آیا از منشور حقوق خود در محیط کار مطلع هستید؟
آیا برنامه های آموزشی مرکز مطابق نیازهای شغلی شما است؟
آیا برای ابراز نظرات خود در بخش از آزادی کافی برخوردار هستید؟
آیا از خدمات رفاهی ، ورزشی و تفریحی مرکز رضایت دارید؟
آیا به واحدی که در آن انجام وظیفه می نمایید علاقه دارید؟
آیا در هنگام بروز خطاء آزادی ابراز آن را دارید؟
آیا از فواصل زمانی پرداخت مزایا مانند طرح و اضافه کار رضایت دارید؟
آیا در بخشی که مشغول به کار هستید تدابیر ایمنی خطرات شغلی برای کارکنان پیش بینی شده است؟
آیا در بخشی که مشغول به کار هستید شایستگی کارمند مورد توجه قار می گیرد؟
آیا قانون ارتقاء بهره وری انگیزه مثبت را در شما ایجاد نموده است؟
آیا از نحوه ارتباط خود با سرپرستار رضایت دارید؟
آیا ملاقات حضوری با مسئولین بیمارستان به سهولت انجام می پذیرد؟
آیا از نحوه پاسخگویی ریاست بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟
آیا از نحوه پاسخگویی مترون بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟
آیا از نحوه پاسخگویی مدیر داخلی بیمارستان به نیازهای خود رضایت دارید؟

با تشکر از توجه شما