

نام فرآیند: ارائه خدمات جراحی			
تاریخ بازنگری: اسفند ۹۸	شماره بازنگری: ۱	PROC/S/QI/07	کد فرآیند
	شناسه خدمت تولید شده	تشخیصی درمانی	خدمت تولید شده
<ul style="list-style-type: none"> - افزایش میزان رضایت بیماران - ارائه کیفیت خدمات - کاهش امار کنسلی های عمل جراحی 			هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)
اصلی			نوع فرآیند
ارتقا ارائه خدمات			اهداف استراتژیک مرتبط
ارائه خدمات بستری			فرآیند بالادستی
فرایند پذیرش - فرایند ترخیص			زیر فرآیندهای مرتبط
اورژانس- صندوق- مددکاری - حسابداری - ترخیص - پذیرش - بخشهای پاراکلینیک - اتاق عمل			دامنه کاربرد
بیماران- پرسنل پذیرش و ترخیص - اتاق عمل - پرسنل جراحی			متولی و پاسخگوی نتایج فرآیند (صاحب فرایند)
مسئول بهبود کیفیت			ناظر فرآیند
بیماران ، کارکنان			ذینفعان فرآیند
کنسلی ها			محرك فرآیند

نام فرآیند: ارائه خدمات جراحی			
تاریخ بازنگری: اسفند ۹۸	شماره بازنگری: ۱	PROC/S/QI/07	کد فرآیند
دستورالعمل جراحی ایمن دستورالعمل جراحی بیماران اورژانسی دستورالعمل جراحی بیماران مبتلا به بیماری مسری دستورالعمل نحوه انتقال نمونه های پاتولوژی			قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرآیند
سیستم HIS			سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط
			تعاریف و اصطلاحات

مطابق ورودی ها / تامین کننده	خروجی ها / مشتریان* تعداد اعمال جراحی انجام شده	دریافتی ها : بیمار - تامین کننده دریافتی ها :	دریافتی ها / تامین کنندگان
		<ul style="list-style-type: none"> * نیروی انسانی: پرسنل پذیرش و ترخیص پرسنل بخش جراحی - اتاق عمل - پاراکلینیک تجهیزات: سیستم HIS فضای فیزیکی نحوه ثبت اطلاعات به شکل زیر می باشد: HIS	
شرح فرآیند و فعالیت های اصلی آن			
طبق دستورالعمل			

نام فرآیند : ارائه خدمات جراحی			
تاریخ بازنگری: اسفند ۹۸	شماره بازنگری: ۱	PROC/S/QI/07	کد فرآیند
نقاط نظارتی و کنترلی فرآیند			
درصد بیماران تعیین تکلیف شده			
دوره پایش و اندازه گیری	مسئول پایش و اندازه گیری	معیارهای پذیرش	شاخص های پایش و اندازه گیری
فصلی	مسئول بهبود کیفیت	%۰	-درصد کنسلی های جراحی
نمودار فرآیند (بر اساس BPMN)			
وب سایت بیمارستان در قسمت فرایندها - شناسنامه فرآیند			

نام فرآیند : ارائه خدمات جراحی			
تاریخ بازنگری: اسفند ۹۸	شماره بازنگری: ۱	PROC/S/QI/07	کد فرآیند
سوابق بازنگری فرآیند			
تاریخ بازنگری	مستندات ، سوابق و گزارش های مرتبط	سطح بلوغ فرآیندی	خلاصه نتایج و بهبودها
۹۸/۱۲/۸	بررسی شاخص های فرآیند بصورت	متوسط	

		فصلی در کمیته پایش و سنجش	
واحد‌های درگیر در اجرای فرآیند			
پذیرش - ترخیص - واحدهای پاراکلینیک - اتاق عمل - بخش بستری جراحی			
تصویب کننده	تأیید کننده	تهیه کننده	
دکتر روح اله حیدری - ریاست	ابوالفضل احمدی نسب - مدیر	سمیه رنجبر - مسئول بهبود کیفیت	