



دانشگاه علوم پزشکی فسا
مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی
حضرت ولی عصر (عج)

عنوان دستورالعمل: فعال سازی روشهای ارتباطی	بخش / واحد: مدیری ت خطر حوادث و بلایا
کد دستورالعمل: W-RF-7	صفحه: ۱ از ۲
تاریخ آخرین بازنگری: ۱۳۹۵/۷/۱	تاریخ ابلاغ: ۱۳۹۵/۹/۱
	تاریخ بازنگری بعدی: ۱۳۹۶/۷/۱

کارکنان مرتبط (مخاطبین): پرسنل درمانی - پاراکلینیک - تجهیزات - تاسیسات - مسئول ایمنی

مراحل اجرا و مجریان:

ردیف	مراحل اجرا	امکانات مورد نیاز	تجهیزات	چک لیست	نحوه ارزیابی و روش اطمینان از اجرا	مجریان
	لیستی از پرسنل تهیه گردیده که مشخصات کامل همراه با آدرس و شماره تماس خود و یکی از بستگانشان در آن ثبت شده است، با حفظ محرمانگی در هر بخش نزد مسئول بخش و در اختیار ریاست بیمارستان، مدیر خدمات پرستاری و تلفنخانه قرار داده شده است و طبق آئین نامه در هنگام وقوع بحران و نیاز به حضور پرسنل ابتدا باید از طریق تلفن ثابت و همراه به پرسنل جهت حضور اطلاع رسانی گردد در صورت قطع تلفن از طریق تلفن ماهواره ای، بی سیم در صورت اختلال در برقراری خطوط ارتباطی بیگ مخصوص جهت حضور پرسنل به درب منزل ایشان فرستاده می شود و پرسنل موظفند ظرف مدت ۱۵ دقیقه در محل حضور یابند.	فرم مشخصات پرسنل لیست پرسنل تلفن بیگ موتوری بی سیم			مشاهده مصاحبه مستندات	ریاست بیمارستان سوپروایزر پرسنل مرکز تلفن پرسنل نقلیه

منابع: ارزیابی بیمارستانها در بحران و بلایا



دانشگاه علوم پزشکی فسا
مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی
حضرت ولی عصر (عج)

عنوان دستور العمل: فعال سازی روشهای ارتباطی	بخش/واحد: مدیریت خطر حوادث و بلایا
کد دستور العمل: W-RF-7	صفحه: ۲ از ۲
تاریخ آخرین بازنگری: ۱۳۹۵/۷/۱	تاریخ ابلاغ: ۱۳۹۵/۹/۱
	تاریخ بازنگری بعدی: ۱۳۹۶/۷/۱

تهیه و هدایت کنندگان: (نام - سمت - امضاء)	تأیید کننده: (نام - سمت - امضاء)
فاضل ادهمی مسئول مدیریت خطر حوادث و بلایا شیما شیدایی کارشناس هماهنگ کننده فعالیت ایمنی مجتبی فاموری کارشناس خطر	دکتر محمد شکوهیان ریاست بیمارستان
فیروزه آوند کارشناس اعتبار بخشی	فرد پاسخگوی اجرا: (نام - سمت - امضاء)
دکتر مهدی رضاییان مدیریت بیمارستان	فاضل ادهمی مسئول مدیریت خطر حوادث و بلایا
مهندس شهرام زحاکتکیش مدیر امور عمومی	تصویب (ابلاغ) کننده: (نام - سمت - امضاء)
قاسم سرسبز مدیر خدمات پرستاری - مامایی	دکتر محمد شکوهیان ریاست بیمارستان

شماره اصلاحیه	تاریخ صدور	شماره صفحه اصلاح شده	شرح / اصلاحیه	امضاء تحویل گیرنده اصلاحیه