



کتابچه فرایندهای بیمارستانی تدوین شده توسط مرکز درمانی بیمارستان امام حسین (ع)

سال ۱۴۰۱

تهیه و تنظیم: فاطمه جمالی کارشناس بهبود کیفیت

تهیه متن با همکاری واحدها انجام شده است.

برای دسترسی به فرایند ، در فهرست بر روی عنوان مورد نظر کلیک نمایید.

فهرست

- ۳..... **فرایندهای اصلی**
- ۳..... فرایند پذیرش بیماران بستری الکتیو.....
- ۴..... فرایند پذیرش بیماران بستری اورژانسی.....
- ۵..... فرایند تریخیص بیماران.....
- ۶..... فرایند ارائه خدمات به بیماران اورژانسی.....
- ۷..... فرایند ارائه خدمات به بیماران بستری.....
- ۸..... فرایند دارودهی.....
- ۹..... روند اجرای فرایند پرستاری.....
- ۱۰..... فرایند گزارش نویسی.....
- ۱۱..... فرایند گزارش نویسی بر اساس SBAR.....
- ۱۲..... فرایند روند آموزش به بیمار.....
- ۱۳..... فرایند دستورات پزشک.....
- ۱۴..... فرایند تهیه خون و فرآورده‌های خونی درخواست‌شدهی الکتیو برای بیماران.....
- ۱۵..... فرایند انجام مشاوره.....
- ۱۶..... فرایند تحویل بیمار بر اساس SBAR.....
- ۱۷..... فرایند انتقال بین بخشی بیمار.....
- ۱۸..... فرایند اعزام بیمار.....
- ۱۹..... فرایند انجام سی تی اسکن در پاندمی کووید ۱۹.....
- ۲۰..... فرایند مراجعه مادر باردار پرخطر تا ۴۲ روز پس از زایمان به اورژانس زنان.....
- ۲۱..... فرایند مراجعه مادر باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان به بیمارستان در دوران بحران کووید.....
- ۲۲..... فرایند دستورات مراقبتی و درمانی تلفنی در مواقع ضروری.....
- ۲۳..... فرایند گزارش دهی عوارض درویی.....
- ۲۴..... فرایند احیاء قلبی ریوی.....
- ۲۵..... فرایند رضایت شخصی.....
- ۲۶..... فرایند امتناع از رضایت ضروری.....
- ۲۷..... فرایند کد ۷۲۴.....

۲۸..... **فرایندهای مدیریتی**

۲۸..... فرایند مواجهه شغلی

۲۹..... فرایند مدیریت تخت توسط دفتر پرستاری

۳۰..... فرایند آموزش پرسنل جدید الورد

۳۱..... فرایند جانشین پروری

۳۲..... فرایند ارائه خدمات مددکاری

۳۳..... **never event** فرایند گزارش دهی خطا و

۳۴..... فرایند رسیدگی به شکایات

۳۵..... فرایند حفاظت از اموال گیرنده خدمت

۳۶..... **فرایندهای پشتیبانی**

۳۶..... فرایند رویکرد مداخله‌ای در وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات

۳۷..... فرایند تامین کالا

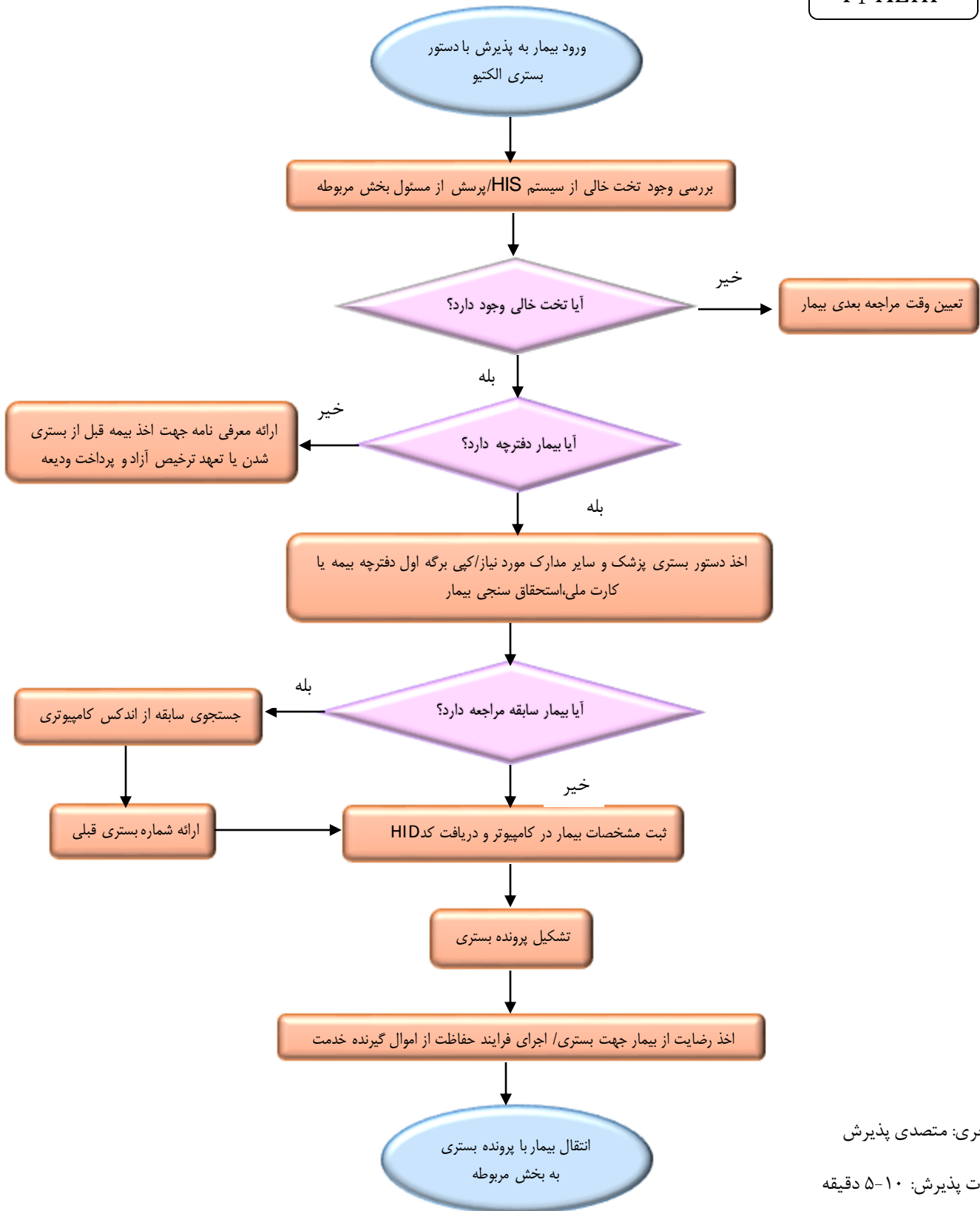
۳۸..... **جدول اختصارات به همراه گروه بندی فرایندها**

۴۰..... تهیه کنندگان و تایید کنندگان فرایند

فرایندهای اصلی

فرایند پذیرش بیماران بستری الکتیو

F₁-AEHP

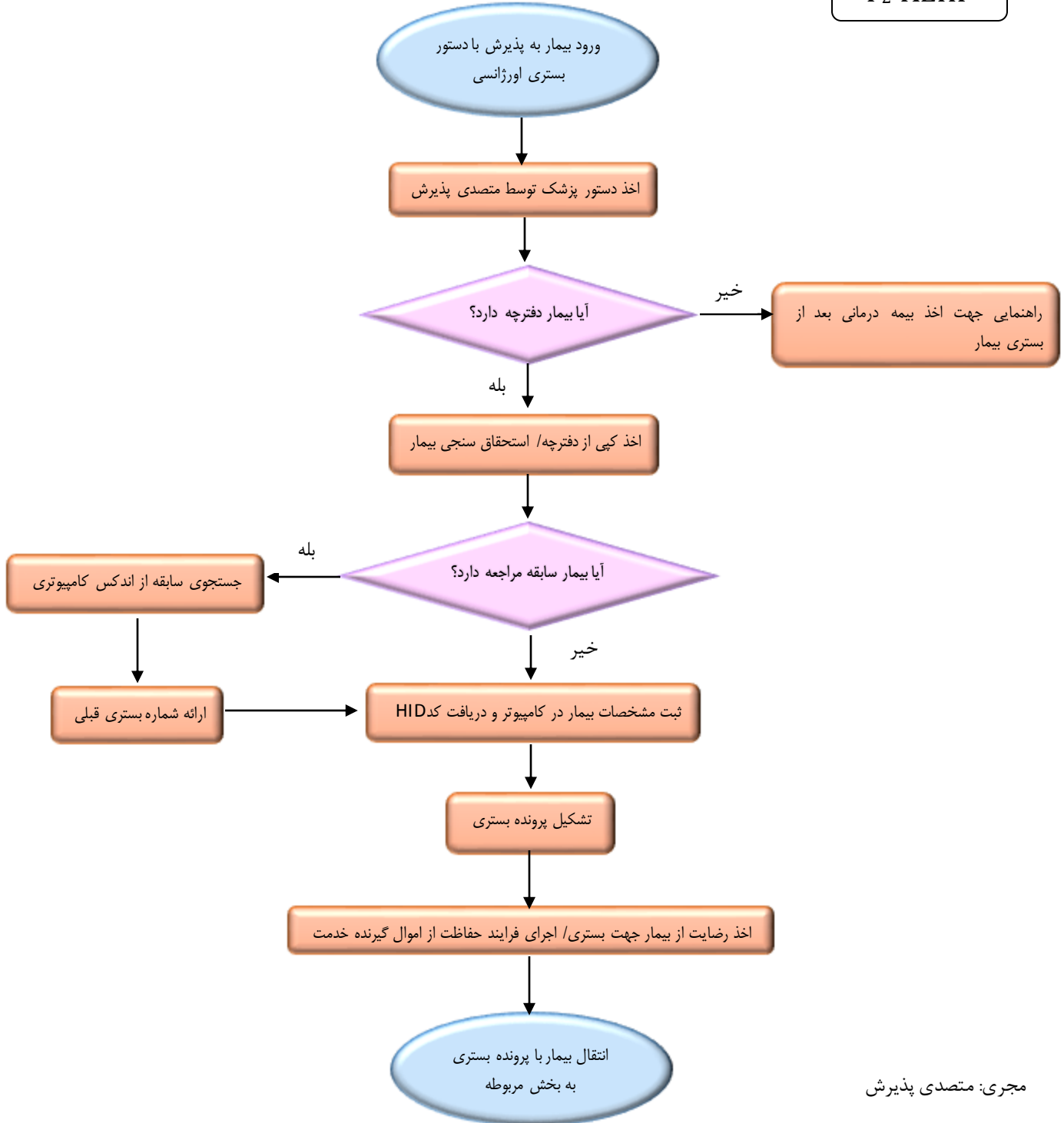


مجری: متصدی پذیرش

مدت پذیرش: ۱۰-۵ دقیقه

فرایند پذیرش بیماران بستری اورژانسی

F₂-AEHP

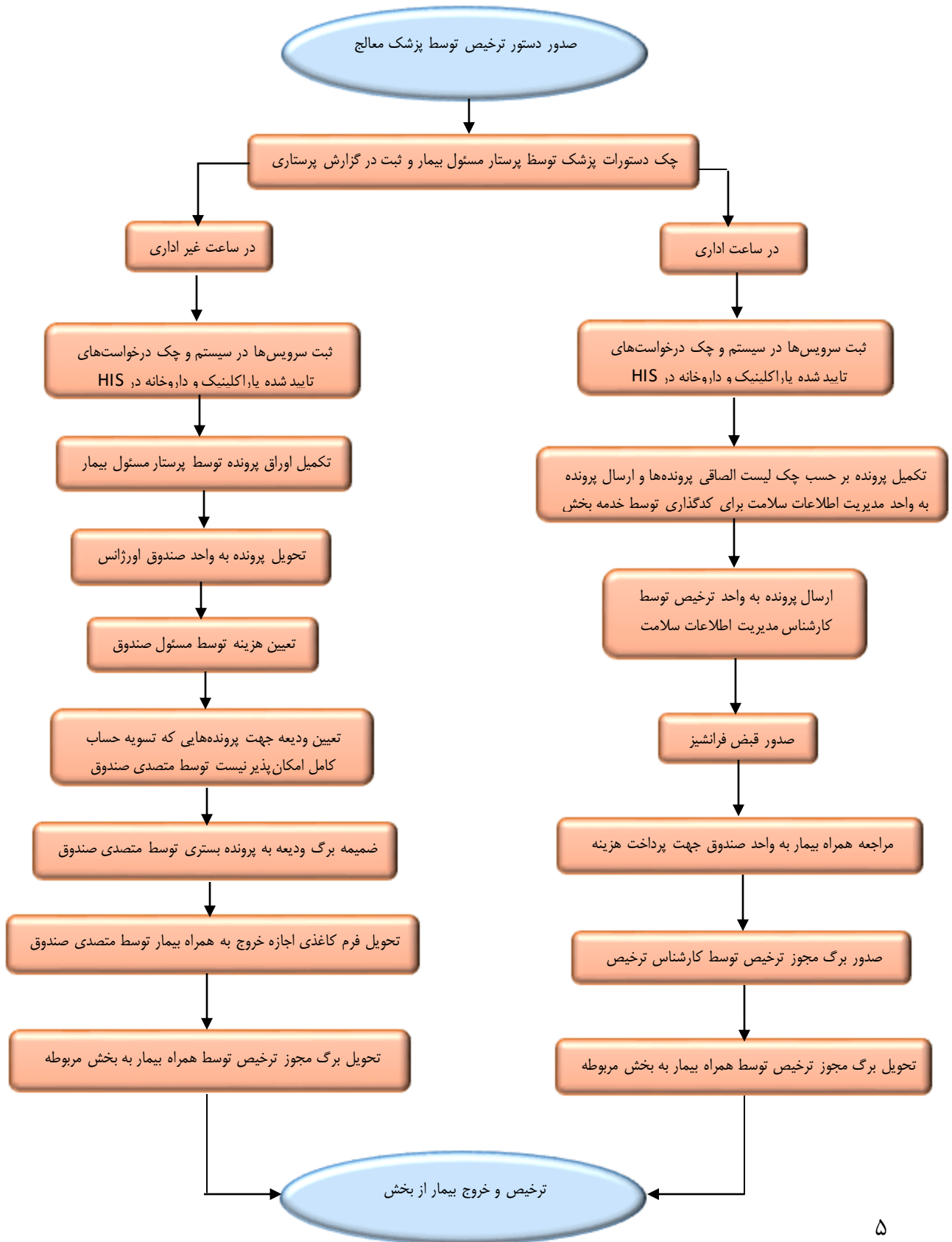


مجری: متصدی پذیرش

مدت پذیرش: ۱۰-۵ دقیقه

فرایند ترخیص بیماران

F3-PD



فرایند ارائه خدمات به بیماران اورژانسی

مراجعه بیمار به اورژانس

ارزیابی وضعیت بیمار توسط پرستار تریاژ و تعیین سطح تریاژ

آیا نیاز به اقدام فوری دارد؟

خیر

بله

راهنمایی بیمار یا همراه وی جهت مراجعه به پزشک توسط پرستار

انجام اقدامات پذیرش توسط متصدی پذیرش

ویزیت بیمار توسط پزشک

آیا نیاز به بستری دارد؟

خیر

بله

دستور تشکیل پرونده تحت نظر و راهنمایی جهت مراجعه به پذیرش توسط پزشک

تشکیل پرونده تحت نظر توسط متصدی پذیرش

انجام دستورات پزشک توسط پرستار

آیا نیاز به انجام اقدامات پاراکلینیک دارد؟

خیر

بله

هماهنگی و ارسال نمونه/بیمار(با توجه به نوع خدمت) به واحد مربوطه توسط پرستار

پیگیری و دریافت نتیجه اقدام پاراکلینیک توسط پزشک

ویزیت مجدد توسط پزشک

آیا نیاز به اعزام دارد؟

بله

خیر

دستور ادامه درمان توسط پزشک

خیر

اجرای دستورات پزشک توسط پرستار

ویزیت مجدد و تجویز نسخه دارویی توسط پزشک

ترخیص بیمار

بله

تکمیل برگه مشاوره توسط پزشک

اطلاع به متخصص توسط پزشک/پرستار

ویزیت بیمار توسط متخصص

آیا نیاز به بستری در بخش دارد؟

بله

دستور بستری توسط متخصص

تشکیل پرونده بستری و پذیرش از بخش مربوطه

بله

انتقال بیمار به بخش با همراهی پرستار اورژانس توسط خدمات

پذیرش بیمار در بخش

دستور ترخیص بیمار و تجویز دارو توسط پزشک

تکمیل پرونده و تحویل به واحد ترخیص توسط خدمات اورژانس

ترخیص بیمار

اعلام کد CPR و انجام اقدامات اولیه توسط پرستار

انجام CPR توسط گروه CPR

آیا CPR موفق بوده است؟

بله

تکمیل فرم CPR و صدور گواهی فوت توسط پزشک

آماده سازی جسد جهت انتقال به سردخانه

تحویل بیمار به سردخانه

همکاران فرایند:
- واحد تصویربرداری
- واحد آزمایشگاه
- واحد پذیرش
- واحد ترخیص

خروجی:

- بیمار ویزیت شده
- بیمار فوت شده
- بیمار اعزام شده
- بیمار بستری شده
- فرم اعزام تکمیل شده
- فرم CPR تکمیل شده
- پرونده تحت نظر تکمیل شده
- گواهی فوت تکمیل شده

ورودی:

- بیمار
- پرونده بیمار
- فرم اعزام خام
- برگه مشاوره خام
- گواهی فوت خام
- دفتر گزارش بستری

فرایند ارائه خدمات به بیمار بستری

مراجعه بیمار به بخش

تحويل گرفتن پرونده و پذیرش بیمار توسط منشی/پرستار

تکمیل برگه ارزیابی اولیه بیمار توسط پرستار

آیا بیمار جهت عمل جراحی بستری شده است؟

بله
آماده سازی بیمار برای عمل جراحی و اجرای دستورات پزشک توسط پرستار

آیا بیمار نیاز به مشاوره دارد؟

بله
تکمیل برگه مشاوره توسط پزشک
هماهنگی با متخصص مربوطه توسط پرستار

خیر
انتقال و تحويل به اتاق عمل با همراهی پرستار توسط بیماربر

انجام عمل جراحی و اقدامات ریکاوری توسط جراحی

مراجعه پرستار بیمار به اتاق عمل پس از اطلاع پرسنل اتاق عمل به بخش، جهت تحويل، گرفتن بیمار

آیا وضعیت بیمار جهت انتقال مطلوب است؟

بله
انتقال بیمار به بخش با پرونده با همراهی پرستار توسط بیمار بر

خیر
ادامه مراقبت از بیمار در ریکاوری توسط پرستار ریکاوری

خیر
اجرای دستورات پزشک توسط پرستار

بله
آیا بیمار نیاز به اقدام تشخیصی دارد؟

بله
ثبت درخواست پاراکلینیک در HIS توسط منشی/پرستار

انجام اقدام پاراکلینیک در واحد مربوطه

دریافت جواب توسط پرستار از سیستم HIS و الصاق در پرونده توسط منشی بخش

خیر
ویزیت روزانه و ثبت دستورات دارویی و درمانی در پرونده بیمار توسط پزشک
ثبت اقدامات انجام شده مراقبت و دستورات دارویی در پرونده بیمار توسط پرستار

آیا بیمار بهبود یافته است؟

بله
ارائه توصیه های لازم برای ترخیص توسط پزشک

آماده کردن بیمار برای ترخیص توسط پرستار

آماده کردن پرونده بیمار و تحويل به واحد ترخیص توسط خدمات

ترخیص بیمار

خیر
آیا بیمار فوت شده است؟

خیر
هماهنگی با ستاد هدایت برای اعزام بیمار توسط سوپروایزر

آیا ستادهدایت مذکور داده است؟

تکمیل فرم اعزام توسط پزشک

تکمیل پرونده و تحويل به واحد ترخیص توسط خدمات

هماهنگی با امور نقلیه توسط سوپروایزر

آماده شدن پرستار/انکسین

اعزام بیمار

بله
انجام اقدامات مربوطه به جسد توسط کمک پرستار/خدمات با نظارت پرستار
تکمیل گواهی فوت توسط پزشک
تکمیل پرونده و تحويل به واحد ترخیص توسط خدمات

تحويل جسد به همراهان متوفی توسط مسئول سدخانه

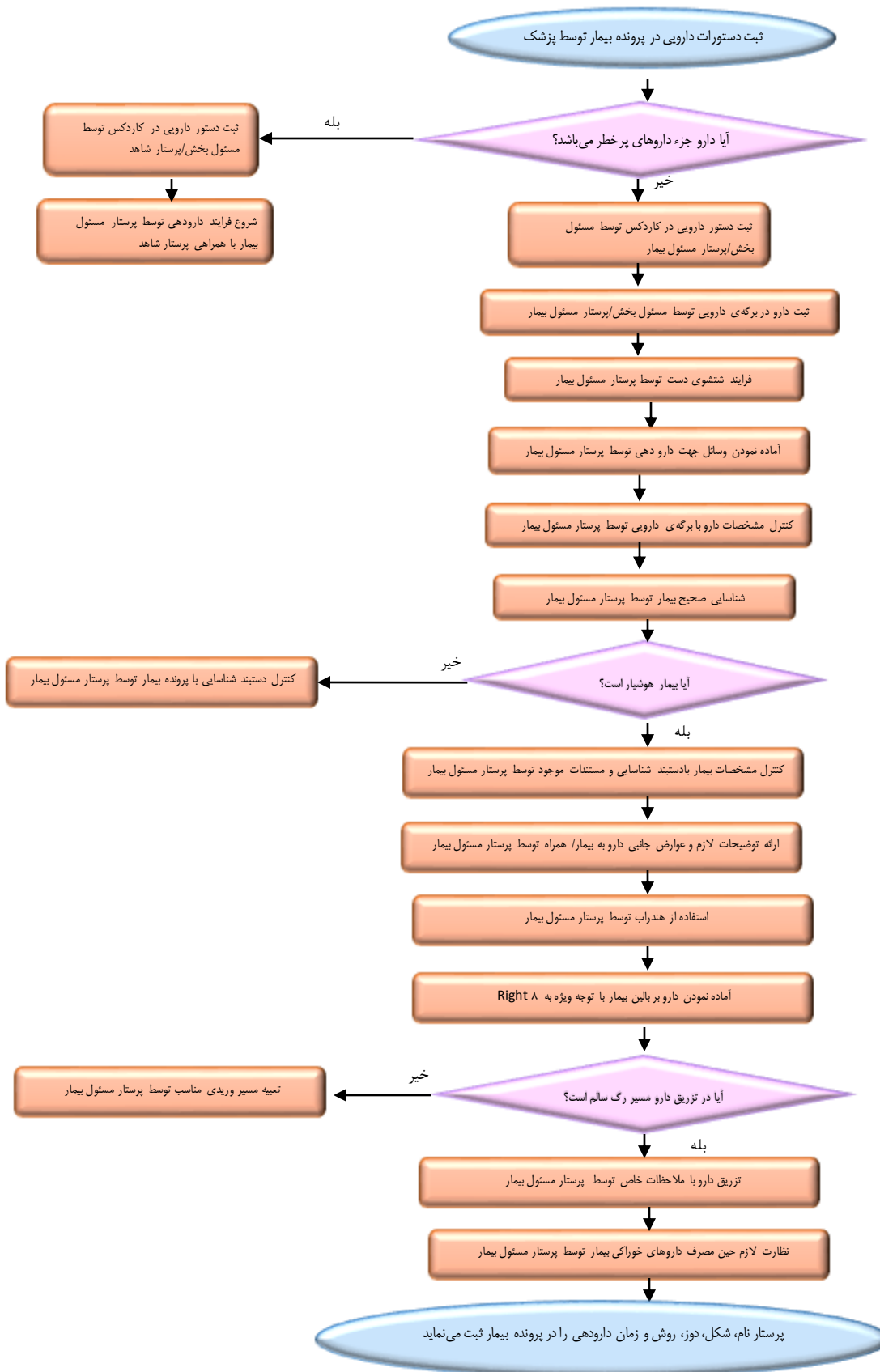
همکاران فرایند:

- واحدهای پاراکلینیک
- واحد پذیرش
- واحد ترخیص
- اتاق عمل

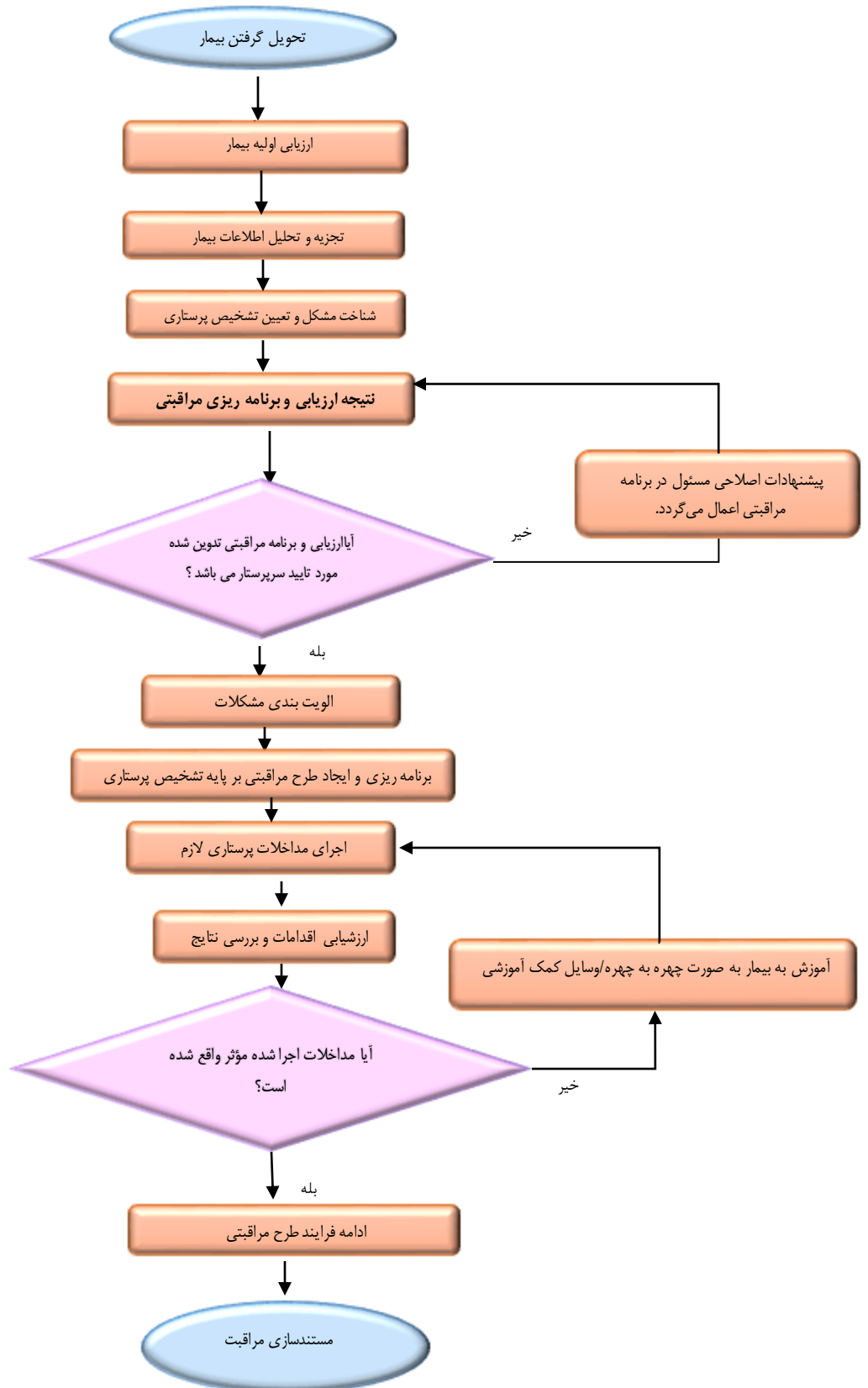
خروجی:

- پرونده تکمیل شده
- برگه درخواست رادیولوژی تکمیل شده
- دفتر گزارش پرستار تکمیل شده
- بیمار مرخص شده
- بیمار اعزام شده
- بیمار فوت شده
- برگه مشاوره تکمیل شده
- گواهی فوت تکمیل شده
- برگ ترخیص صادر شده

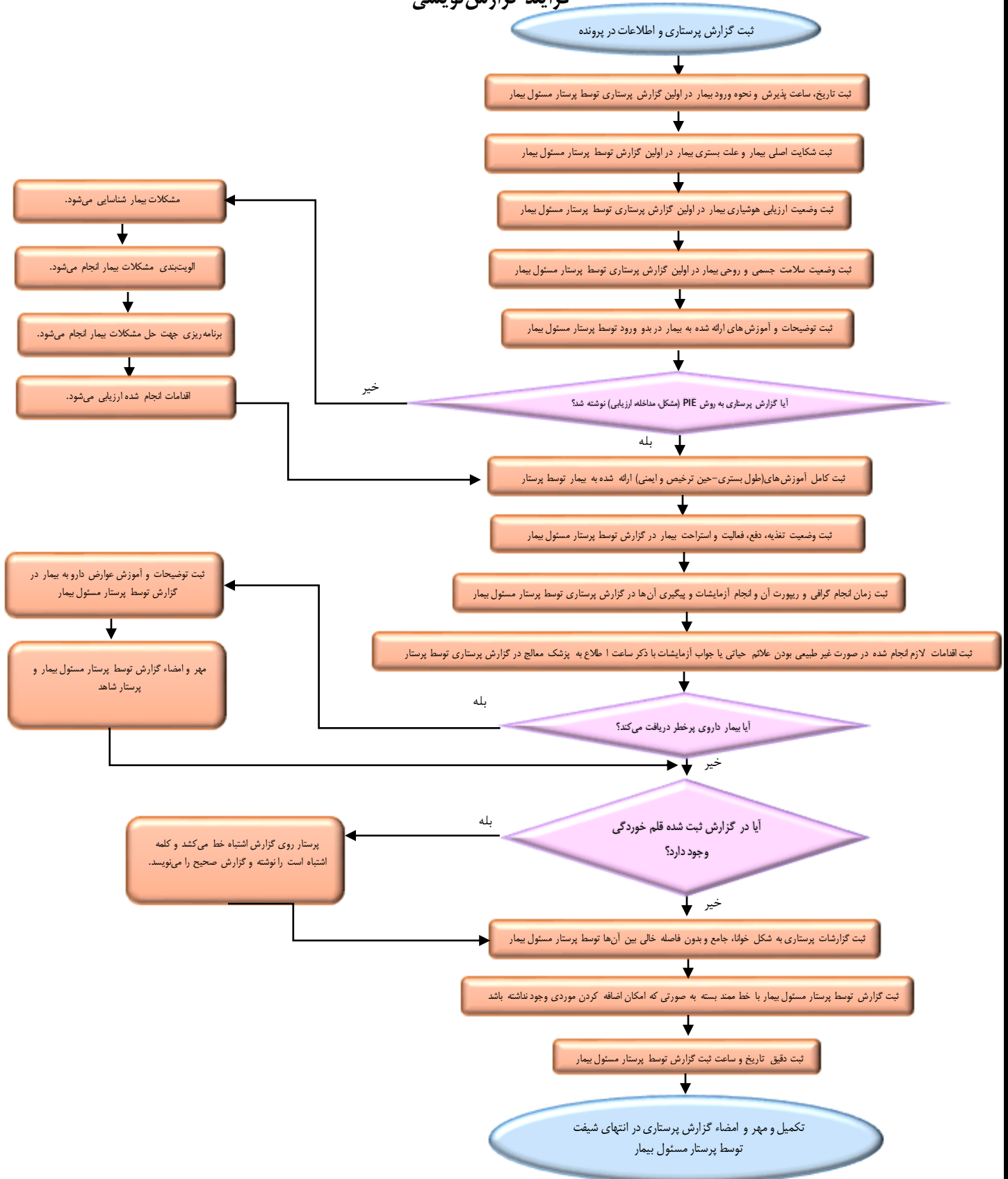
فرایند دارودهی



روند اجرای فرایند پرستاری



فرایند گزارش نویسی



فرایند گزارش نویسی بر اساس SBAR

F₉-NR/2

تحويل گرفتن بیمار (بستری / تحويل شيفت)

انجام ارزیابی اولیه توسط پرستار

آیا ارزیابی اولیه به طور کامل انجام شده است؟

خیر

تکمیل انجام ارزیابی

بله

ثبت آموزش های بدو ورود در گزارش پرستاری

ثبت نتایج ارزیابی اولیه در گزارش پرستاری

آیا تشخیص های پرستاری بر اساس ارزیابی انجام شده استخراج شده است؟

خیر

تعیین مجدد تشخیص های پرستاری

بله

ثبت برنامه ریزی مداخلات لازم بر اساس تشخیص های پرستاری

ثبت مداخلات انجام شده با ذکر ساعت انجام و نام پزشک درخواست کننده

آیا مداخلات انجام شده مؤثر واقع شده است؟

خیر

برنامه ریزی مجدد مداخلات پرستاری

بله

ثبت مداخلات انجام شده

آیا نیاز به پیگیری نتایج اقدامات در شیفت بعدی است؟

خیر

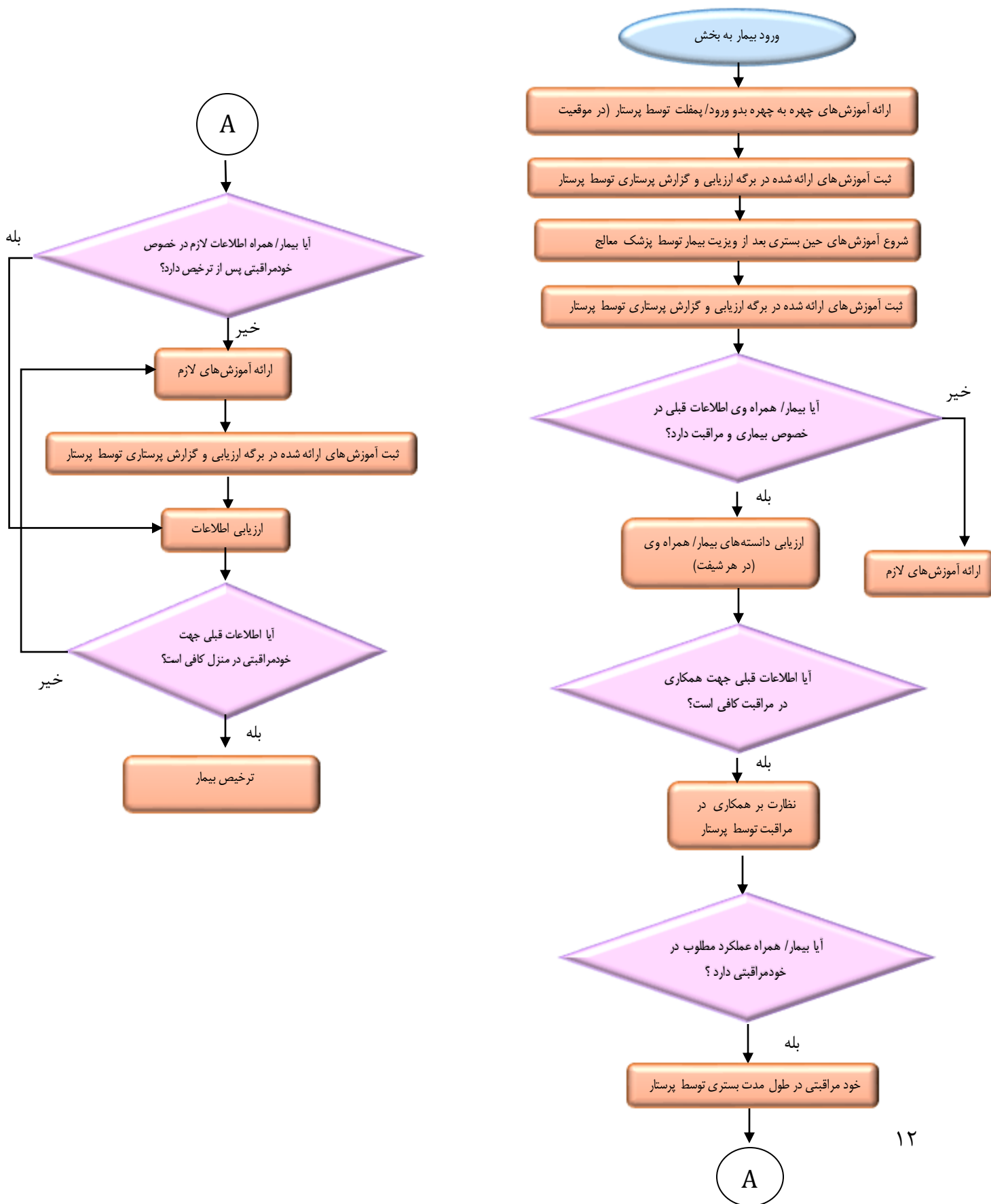
ثبت توصیه جهت پیگیری های لازم در شیفت های بعدی

ثبت آموزش های حین بستری در پایان گزارش پرستاری

ثبت تاریخ و ساعت خاتمه گزارش، مهر و امضاء پرستار مسئول بیمار

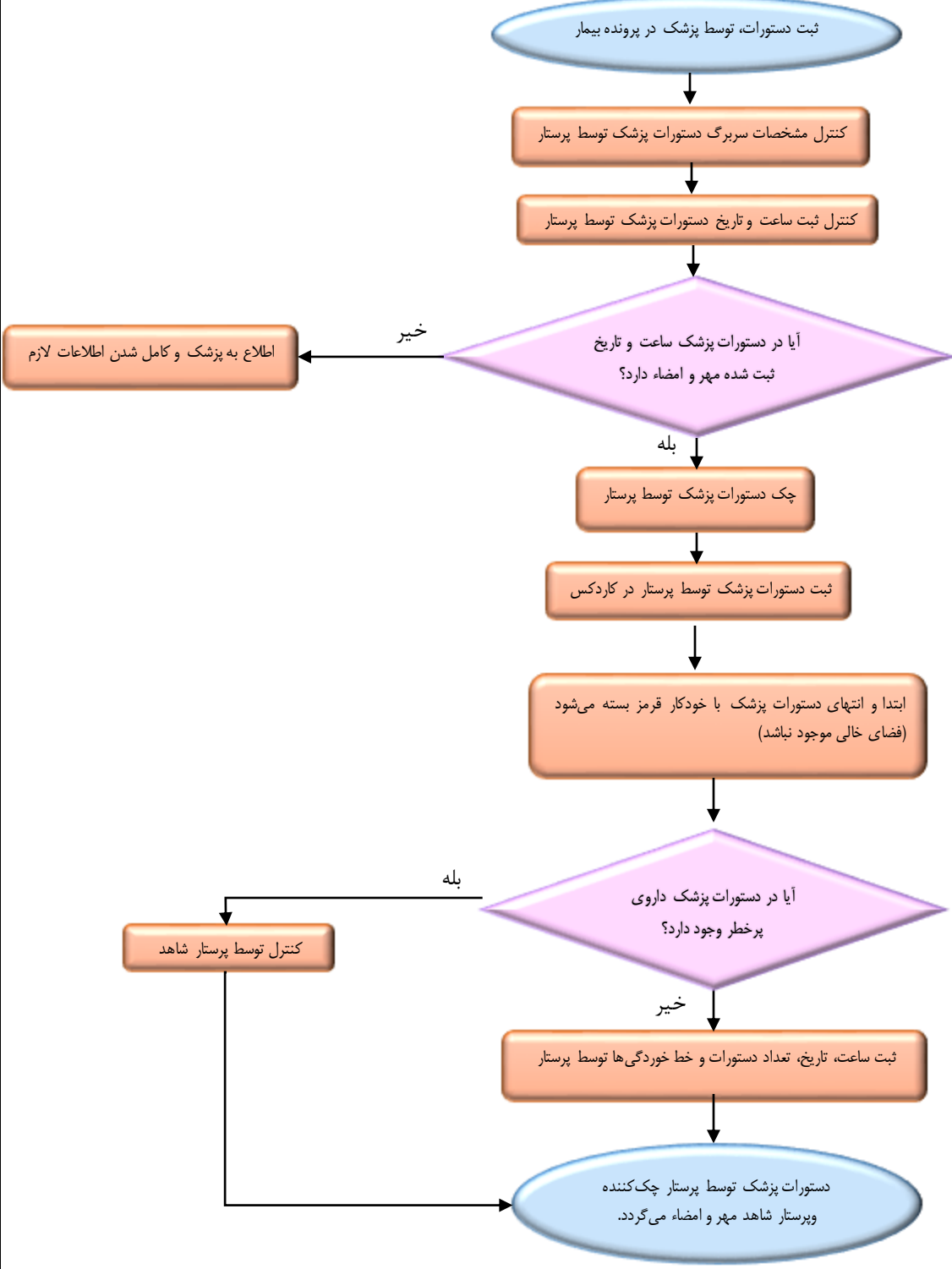
A

فرایند روند آموزش به بیمار

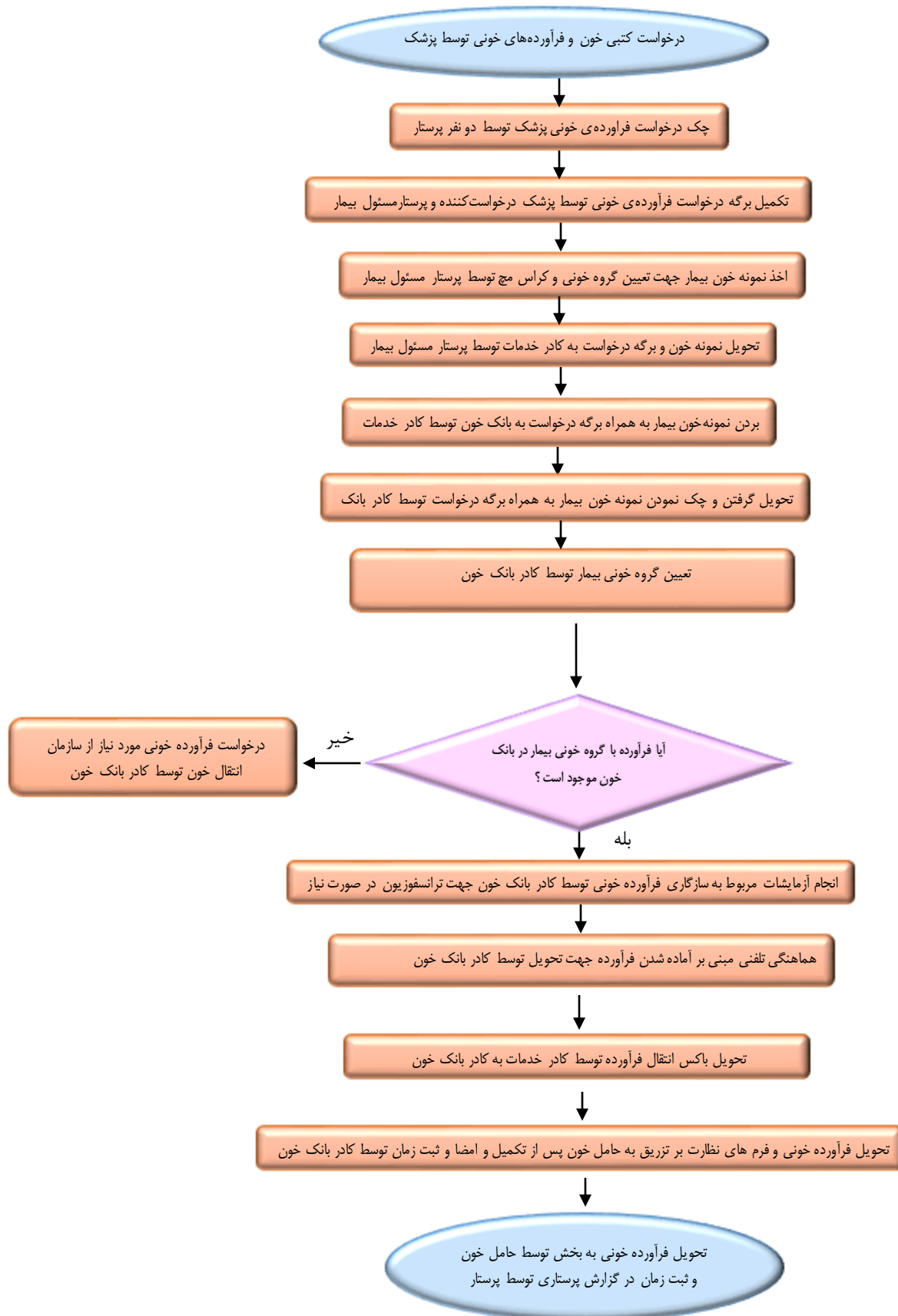


فرایند دستورات پزشکی

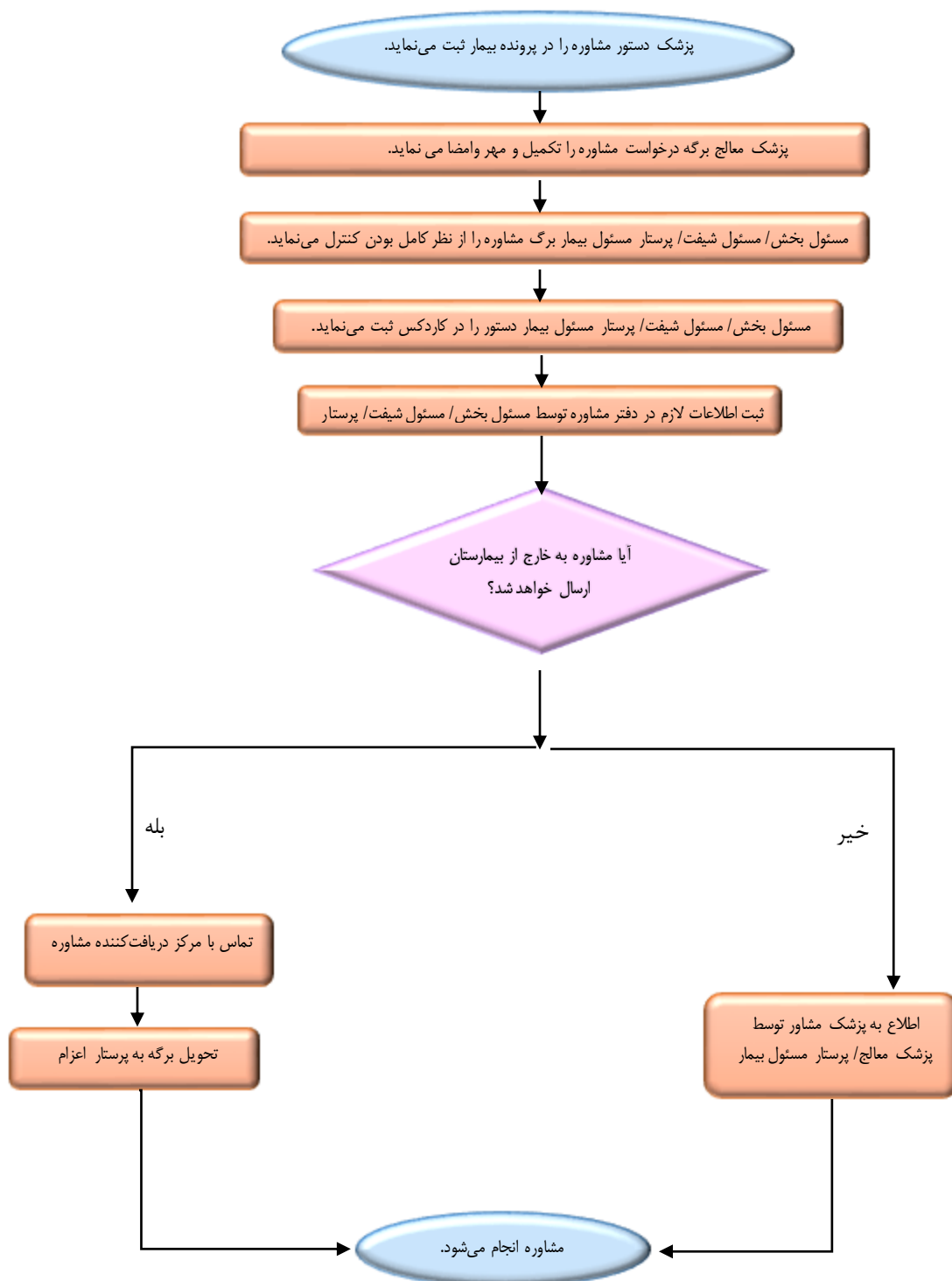
F₁₁- PO



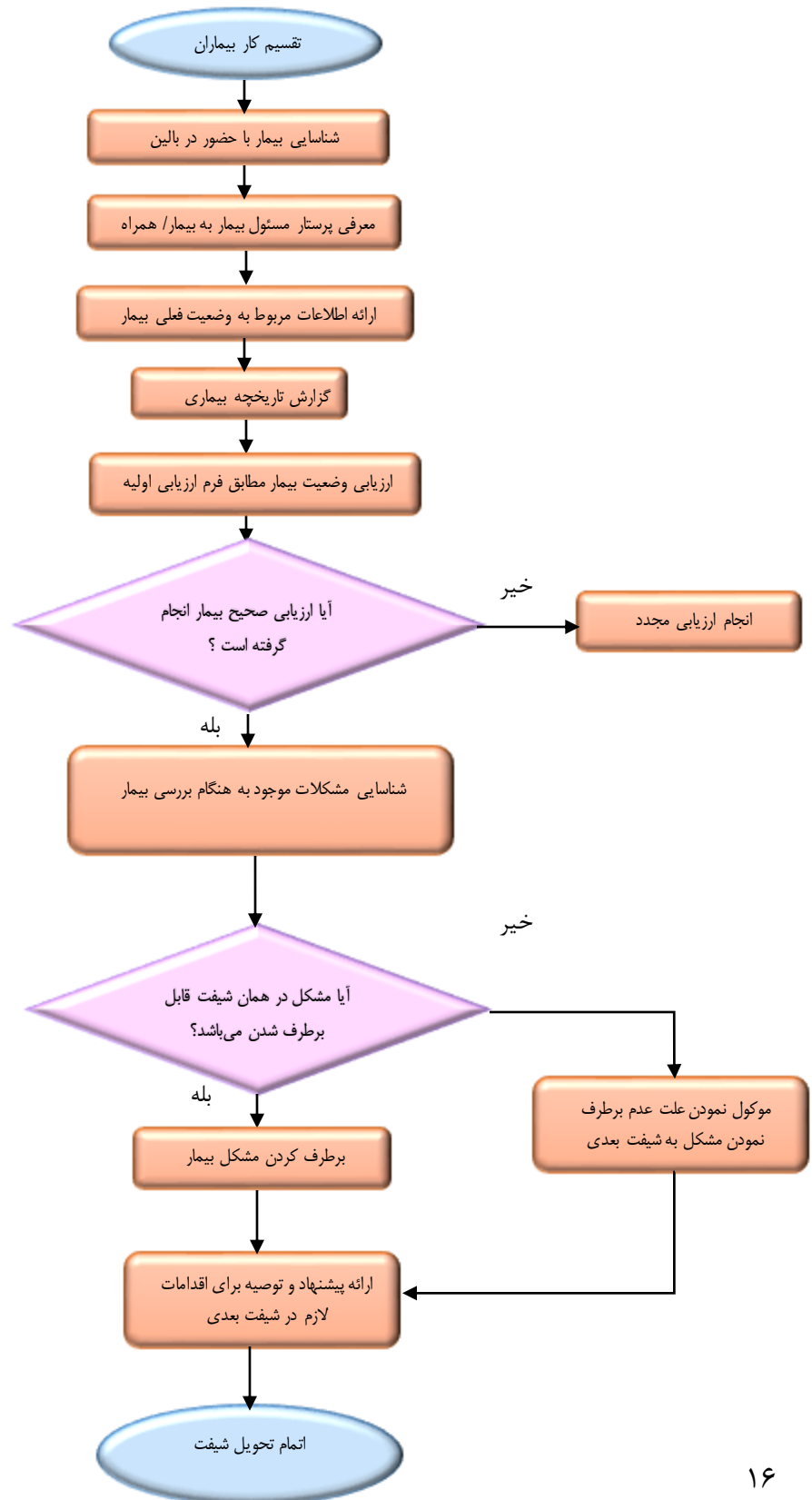
فرایند تهیه خون و فرآورده‌های خونی درخواست‌شده‌ی الکتیو برای بیماران



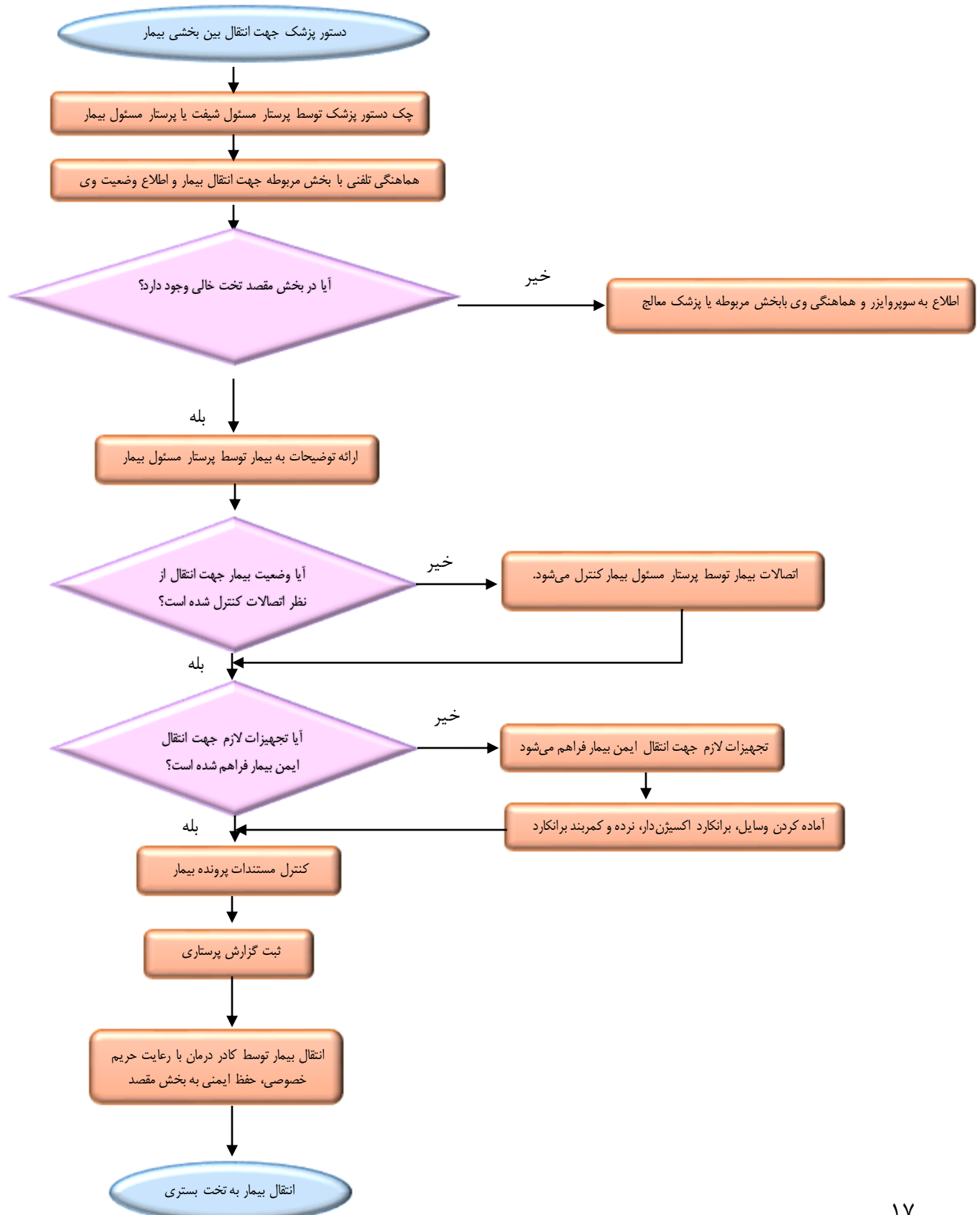
فرایند انجام مشاوره



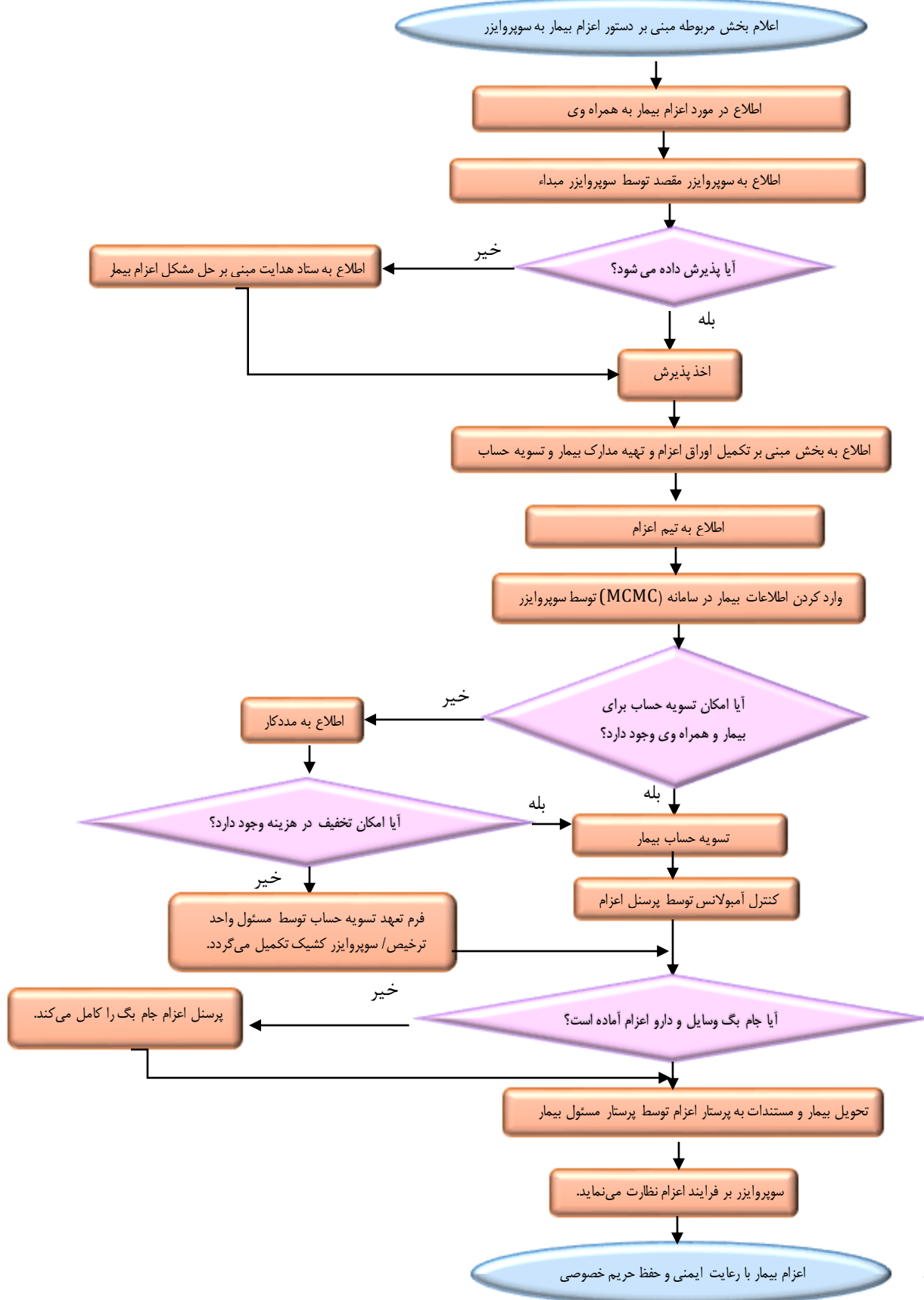
فرایند تحویل بیمار بر اساس SBAR



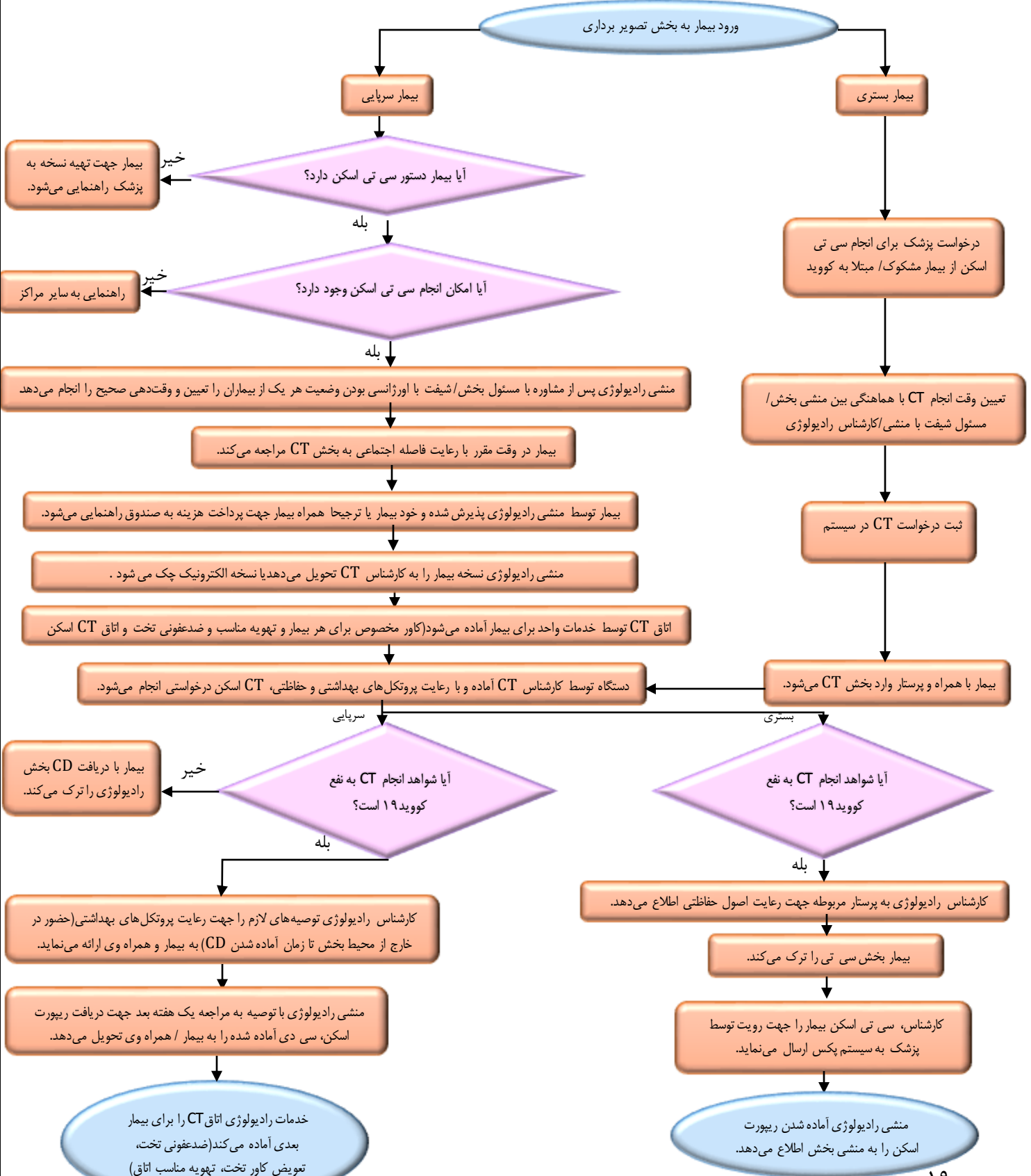
فرایند انتقال بین بخشی بیمار



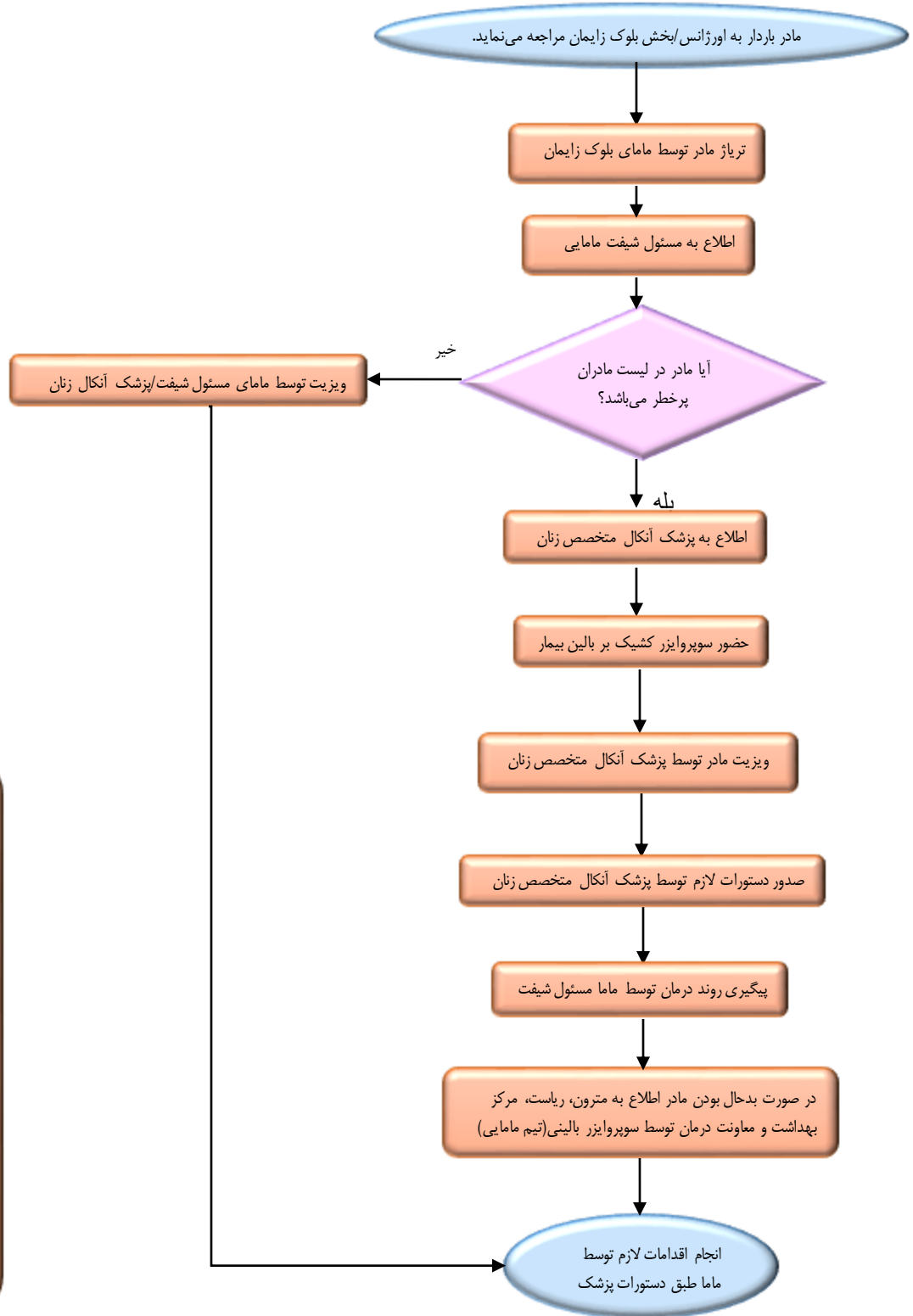
فرایند اعزام بیمار



فرایند انجام سی تی اسکن در پاندمی کووید 19



فرایند مراجعه مادر باردار پرخطر تا 42 روز پس از زایمان به اورژانس زنان

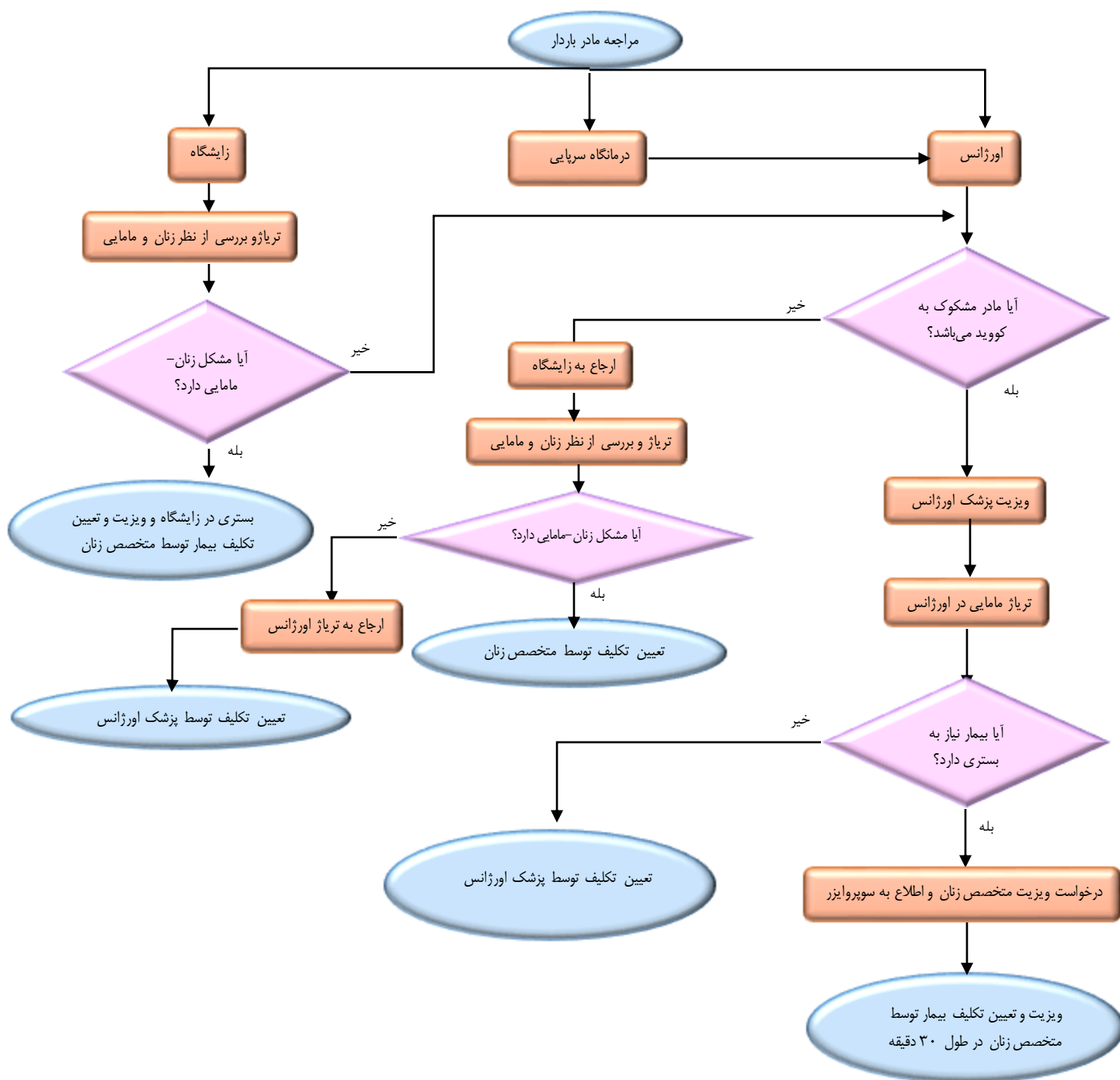


مادر باردار پر خطر شروع زودرس دردهای زایمانی، پارگی زودرس کیسه آب، جفت سرراهی، پره اکلامپسی، دیابت بارداری، چندقلویی، مشکلات اسکلتی و عضلانی مادر، بیماری‌های سیستمیک قلبی و کلیوی،

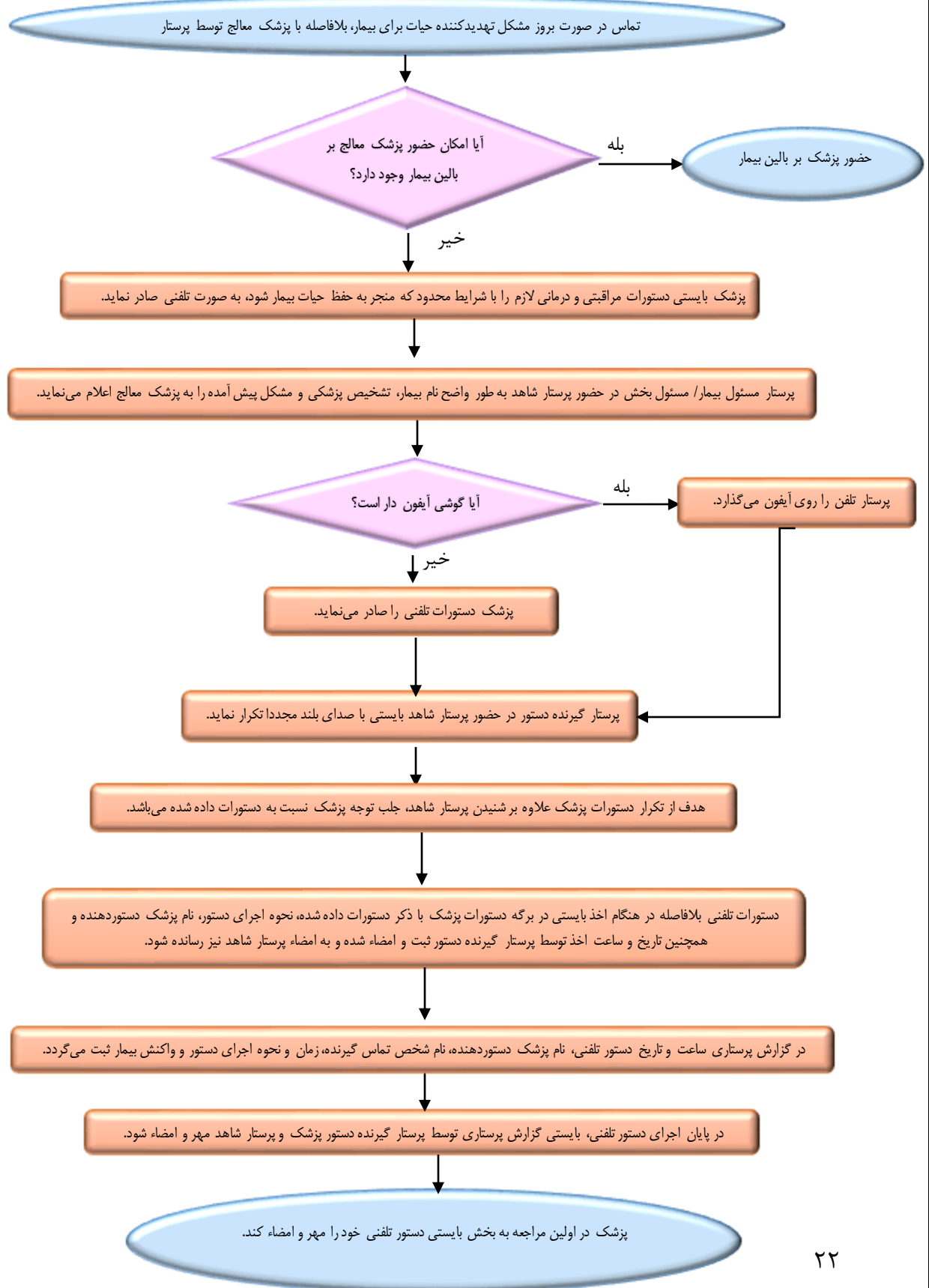
BMI > 35 یا BMI < 19/5

تاخیر رشد داخل رحمی، پیلوفریت، پلی هیدر آمینوس شدید، اولیگوهایدرآمینوس شدید، شکم حاد بارداری، تب ناشناخته، تهوع و استفراغ شدید، ترمبوز ورید عمقی، کلستاز بارداری، آنمی شدید، خونریزی دوران بارداری، سقط عفونی، اختلالات هوشیاری، سوء مصرف مواد در مادر باردار

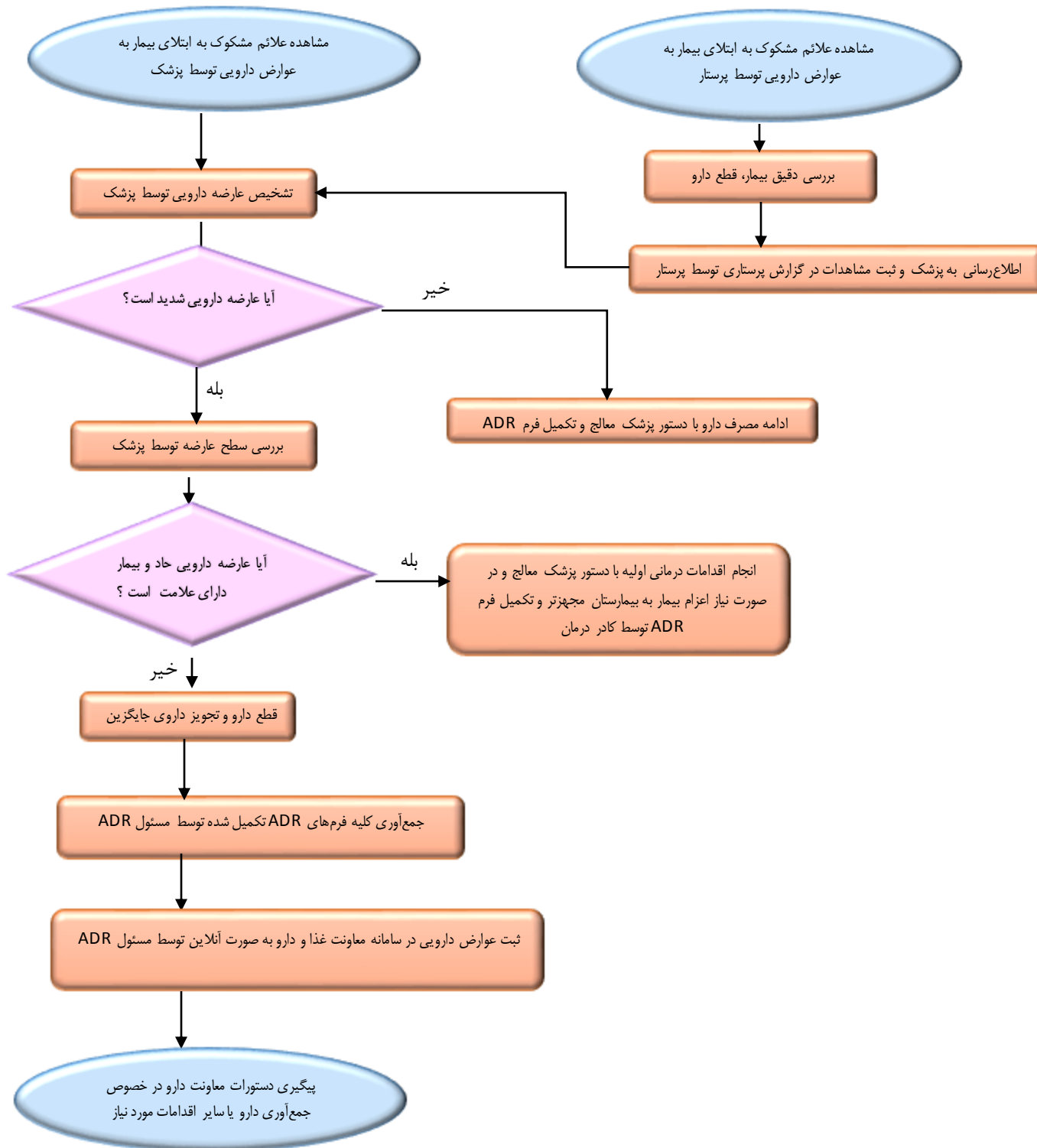
فرایند مراجعه مادر باردار تا 42 روز پس از زایمان به بیمارستان در دوران بحران کووید



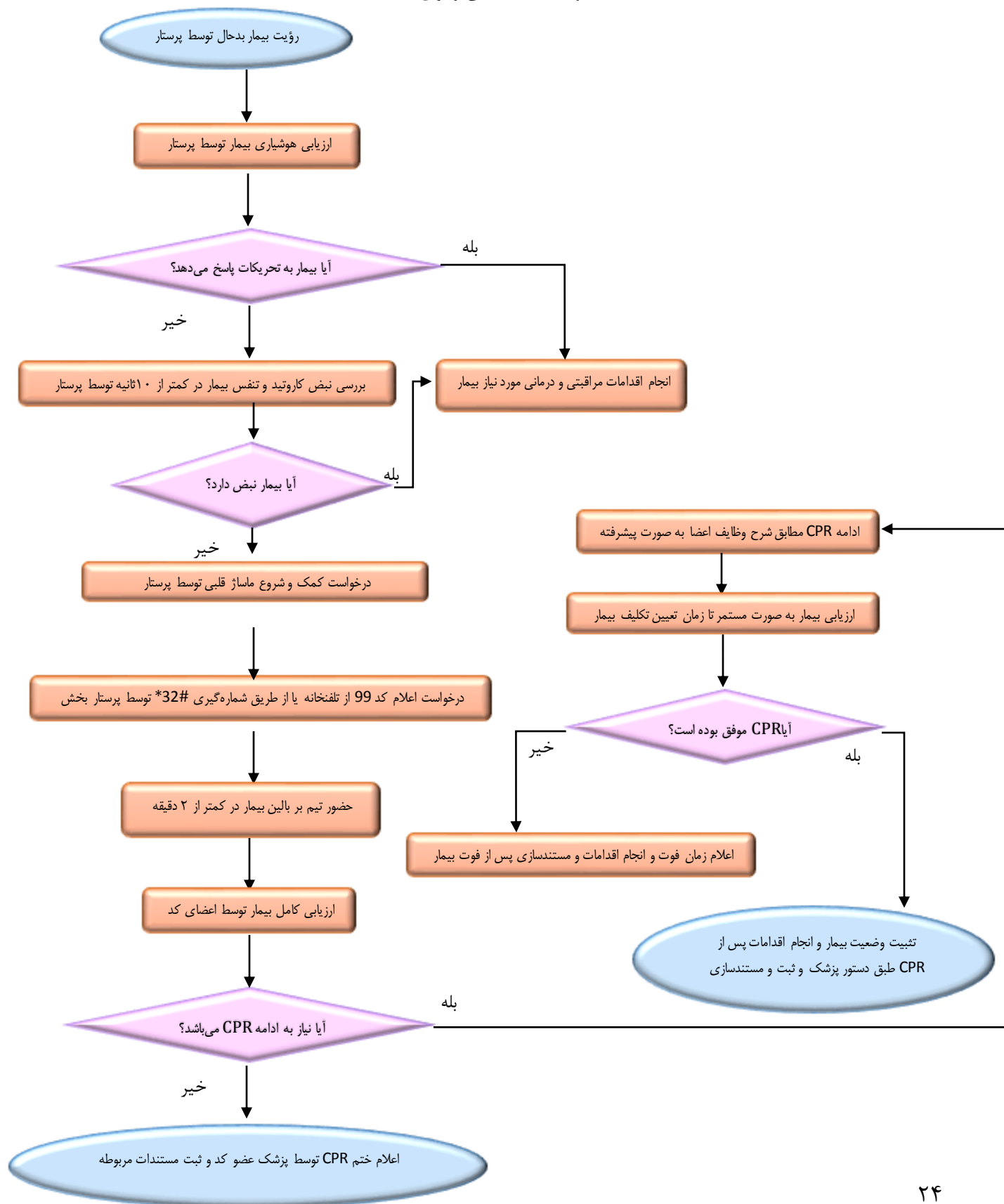
فرایند دستورات مراقبتی و درمانی تلفنی در مواقع ضروری



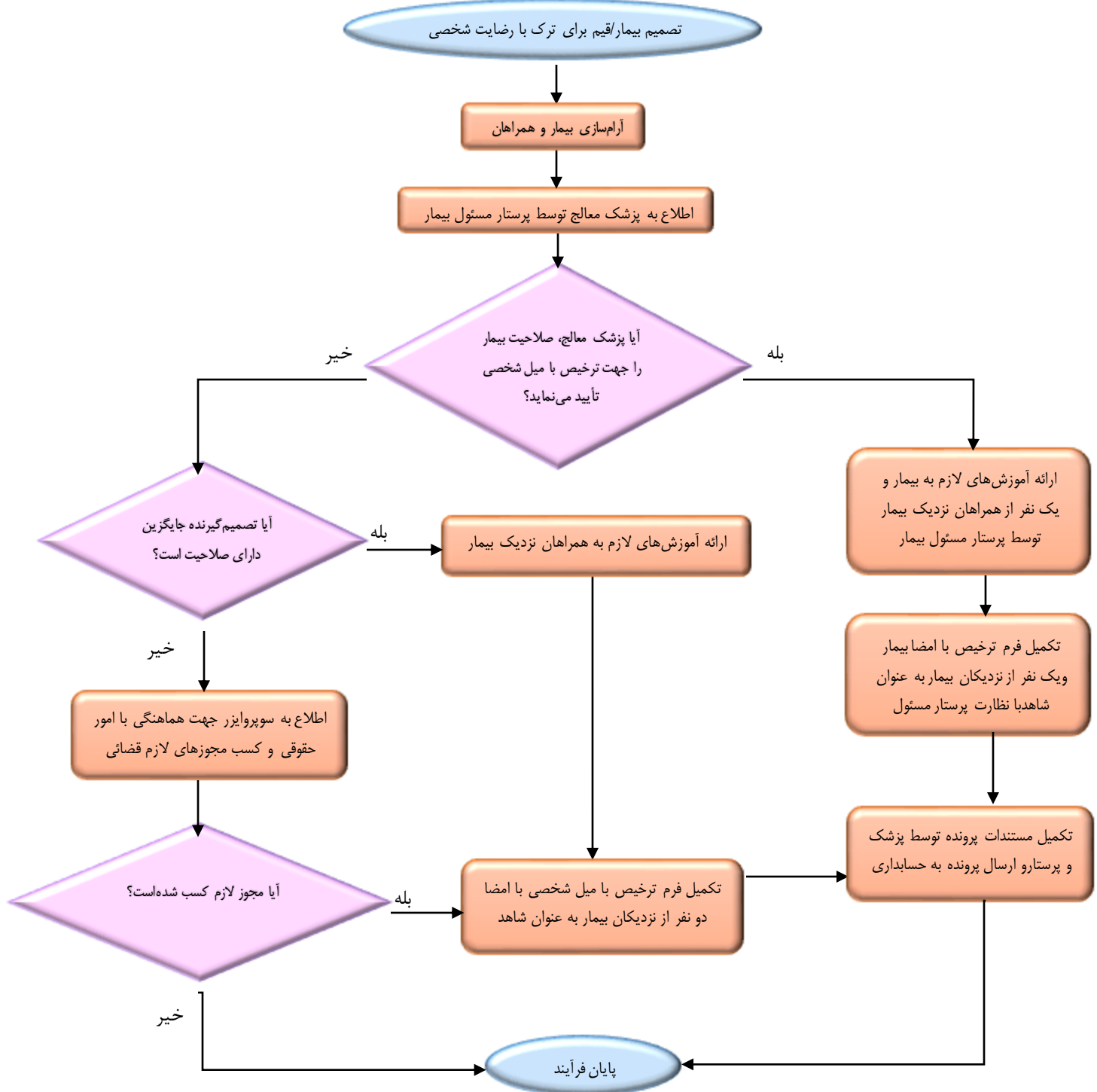
فرایند گزارش‌دهی عوارض دارویی



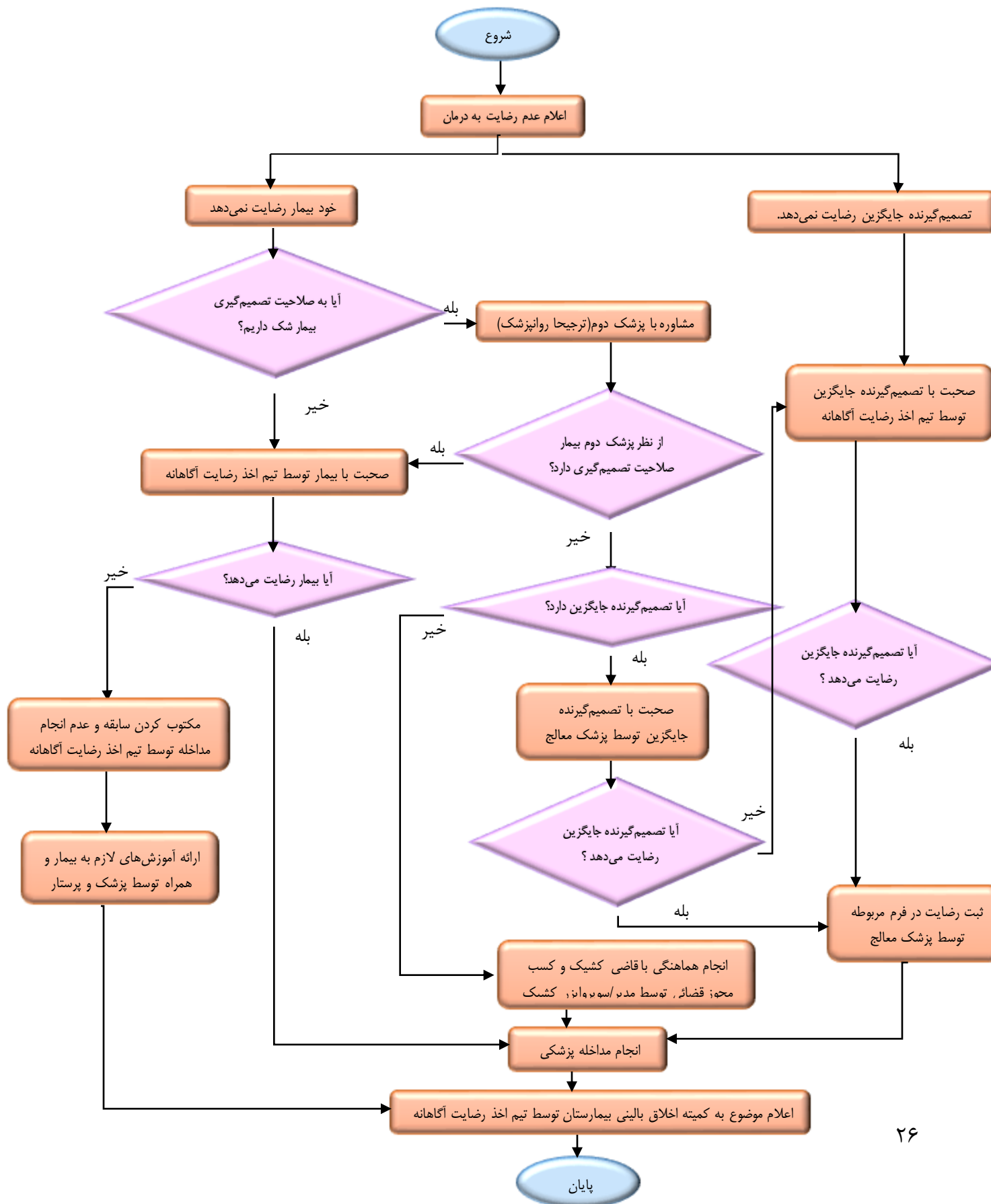
فرایند احیاء قلبی ریوی



فرایند رضایت شخصی



فرایند امتناع از رضایت ضروری



اعلام کد 724 توسط 115/تکنسین
اعزام از مراکز دیگر به سوپر وایزر کشیک

شاخص: تزریق دارو
در عرض یکساعت اول
ورود بیمار

هماهنگی سوپروایزر با
۱- واحد CT اسکن
۲- مسئول تریاژ اورژانس
۳- واحد آزمایشگاه
۴- پزشک متخصص نورولوژی

یا بیمار توسط آمبولانس ۱۱۵ یا از
مراکز دیگر منتقل گردیده است؟

خیر

بله

مراجعه بیمار به بخش اورژانس ، انجام تریاژ و انتقال سریع به
واحد رادیولوژی با همراهی پرسنل و هماهنگی با سوپروایزر
کشیک

انتقال بیمار به تخت CT اسکن توسط تکنسین ۱۱۵ یا پرستار
اعزام، و تحویل بیمار به پرسنل اورژانس در واحد رادیولوژی

ویزیت متخصص نورولوژی و رویت CT اسکن ، تایید استروک ، تعیین نمره SCORE

گرفتن شرح حال ، گرفتن E.C.G و کنترل vs
انجام آزمایشات ضروری (PT و PTT و BS و CBC)
برقراری دو IV لاین با آنژیوکت صورتی و سبز ، NGT ؛ سوند فولی (با دستور پزشک)

خیر

بله

ایا اندیکاسیون تزریق ترومبو
لیتیک وریدی دارد؟

سایر درمان ها بر اساس نظر متخصص نورولوژیست

اخذ رضایت تزریق داروی ترومبولیتیک، شروع تزریق ترومبولیتیک
وریدی تحت نظارت نورولوژیست در بخش ویژه (CCU, ICU) و در صورت
نبود تخت خالی در دو بخش ویژه ، در اورژانس تزریق می گردد.

ترخیص ایمن بیمار

فرایندهای مدیریتی

F₂₆-OE

فرایند مواجهه شغلی

مورد مواجهه شغلی:
 ۱- فرو رفتن سر سوزن به دست کارکنان بهداشتی درمانی
 ۲- پاشیده شدن خون و یا سایر ترشحات آلوده بدن بیمار به بریدگی باز، ملتحمه (چشم‌ها) و غشاء مخاطی کارکنان

الف) انجام کمک‌های اولیه فوری:
 ۱- از هرگونه دست‌کاری و فشردن محل مواجهه خودداری ننمائید.
 ۲- در اولین فرصت مواجهه را با آب معمولی و صابون شستشو دهید.
 ۳- غشاءهای مخاطی غیر چشم مواجهه یافته را با آب معمولی و فراوان شستشو دهید.
 ۴- چشم مواجهه یافته را با محلول نرمال سالین یا آب سالم فراوان شستشو دهید.
 ب) گزارش فوری مواجهه به سوپروایزر کنتر، عفونت یا بالین، ویر کردن، فرم مواجهه

اقدامات مربوط به بیمار

اقدامات مربوط به پرسنل

در صورت مشخص بودن بیمار مورد مواجهه (منبع) گرفتن ۵ تا ۱۰ سی سی خون از بیمار جهت (در صورت تیتراژ آنتی بادی بالای ۱۰ فرد مواجهه کننده نیازی به انجام آزمایش نیست)، هپاتیت B، C و HIV و ارسال به آزمایشگاه

فرد واکسیناسیون هپاتیت B انجام نداده است

فرد واکسیناسیون هپاتیت B انجام داده است

پیگیری جواب آزمایشات بیمار

تیتراژ آنتی بادی چک شده است و بالای ۱۰ است

تیتراژ آنتی بادی چک نشده است

اگر بیمار HBSAg مثبت باشد.

در اسرع وقت تیتراژ آنتی بادی چک شود

در صورت مثبت بودن آنتی بادی هپاتیت C یا HIV بیمار

در صورت منفی بودن آنتی ژن هپاتیت B

در صورت مثبت بودن آنتی ژن هپاتیت B

نیاز به اقدام خاصی برای پرسنل نمی‌باشد.

اگر تیتراژ آنتی بادی کمتر از ۱۰ باشد.

اگر تیتراژ آنتی بادی بالای ۱۰ باشد.

اگر بیمار HBSAg مثبت باشد.

اگر بیمار HBSAg منفی باشد.

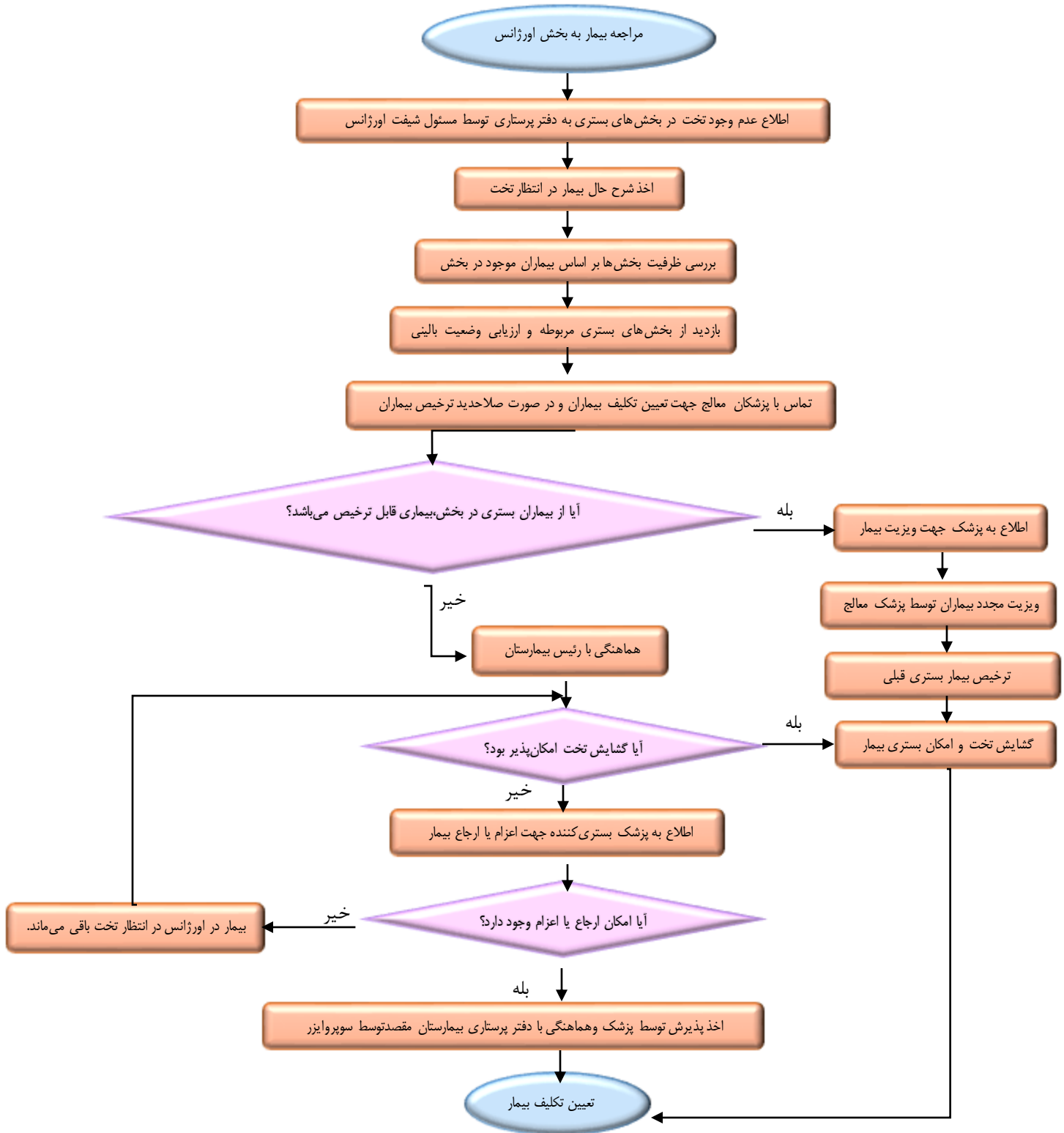
شروع مجدد واکسیناسیون جهت فرد مصدوم

تزریق فوری یک دوز واکسن هپاتیت B و تزریق ایمونوگلوبولین 0.6 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن ظرف 48 ساعت اول و حداکثر تا 7 روز پس از مواجهه به فرد مصدوم

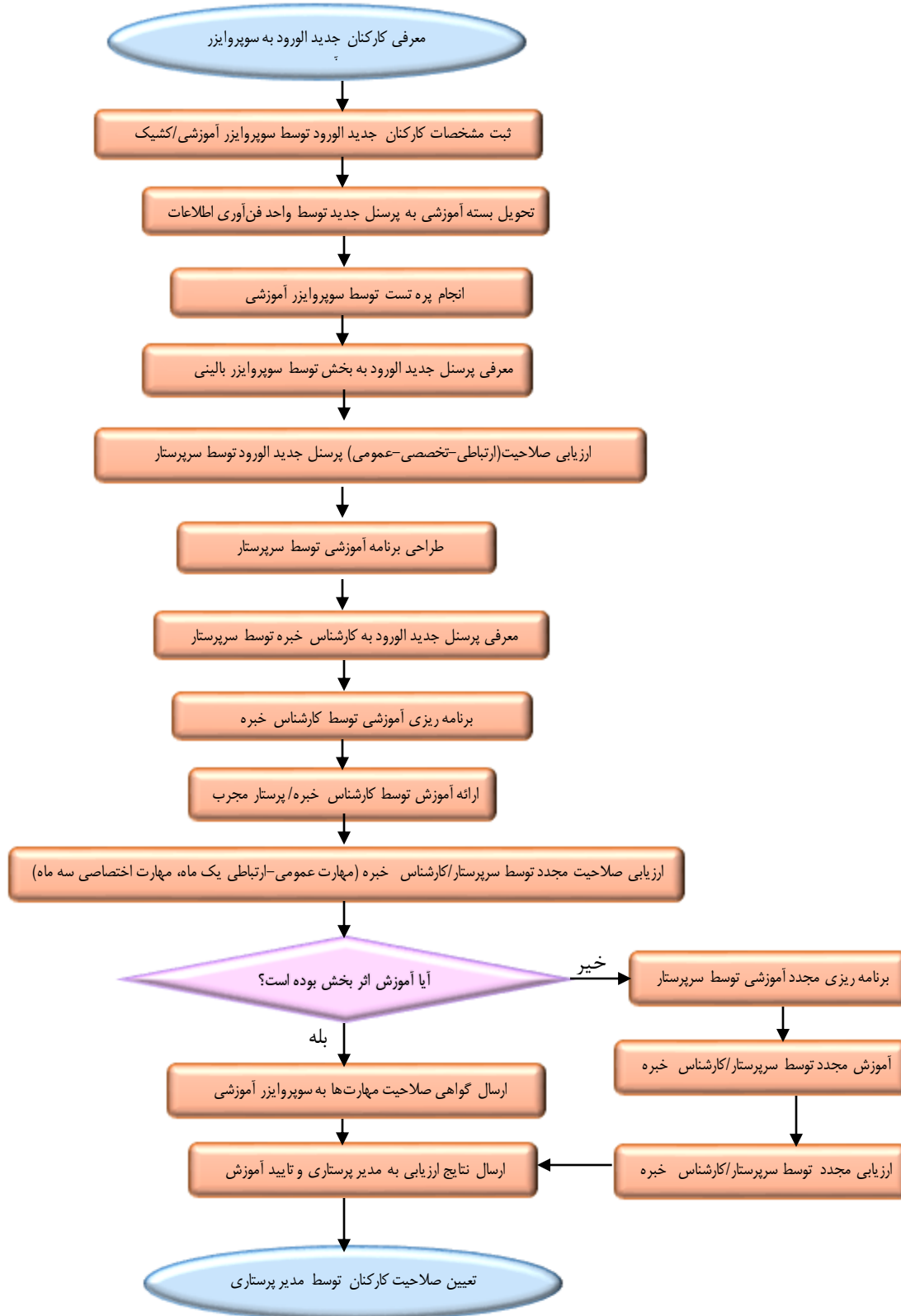
مراجعه فرد مصدوم به متخصص عفونی و پرستار کنترل عفونت جهت پیگیری و انجام آزمایش برای هپاتیت C و استفاده از داروهای پیشگیری برای HIV

اقدام فوری فرد مصدوم جهت تزریق واکسن هپاتیت B

فرایند مدیریت تخت توسط دفتر پرستاری



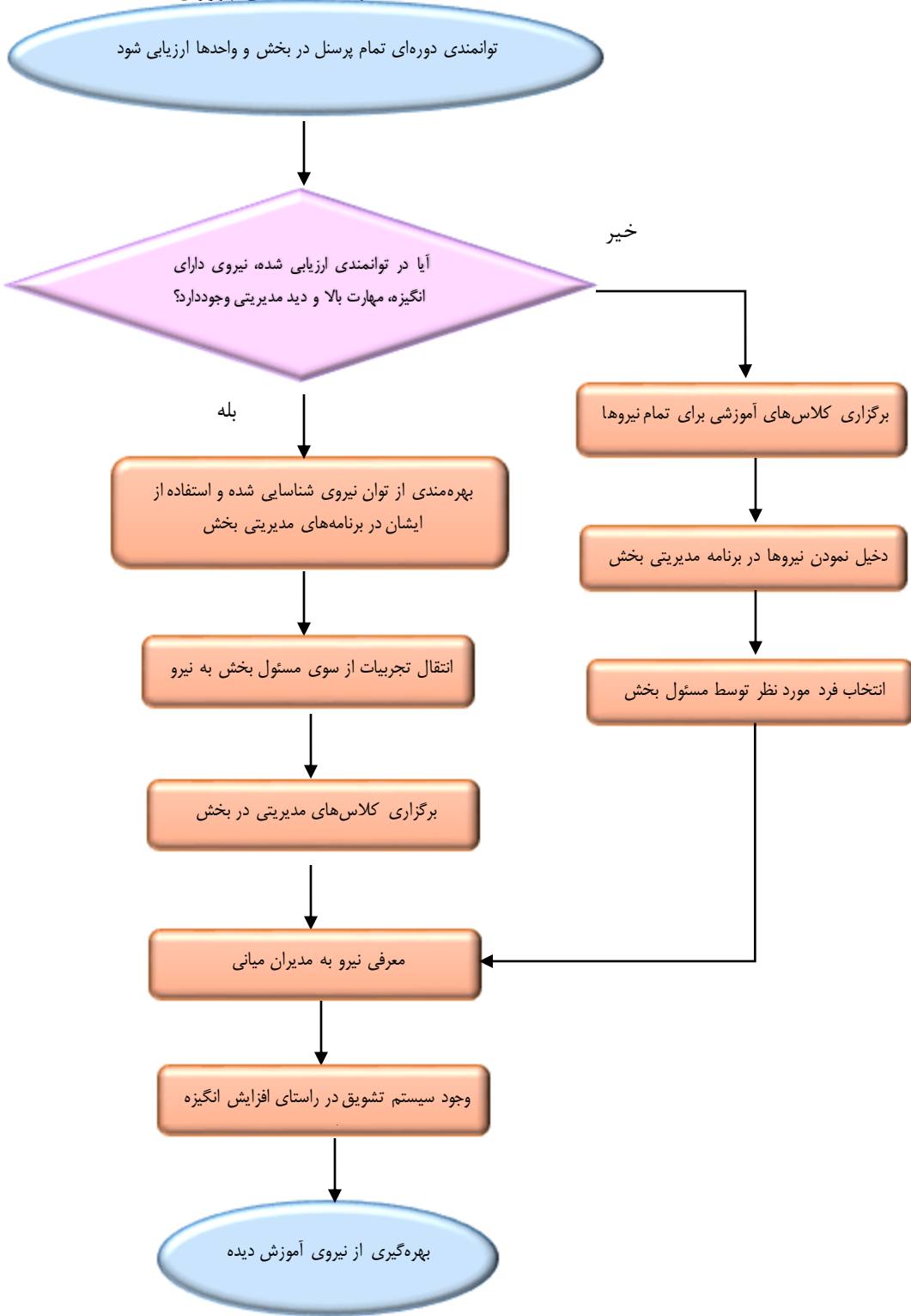
فرایند آموزش پرسنل جدید الورود



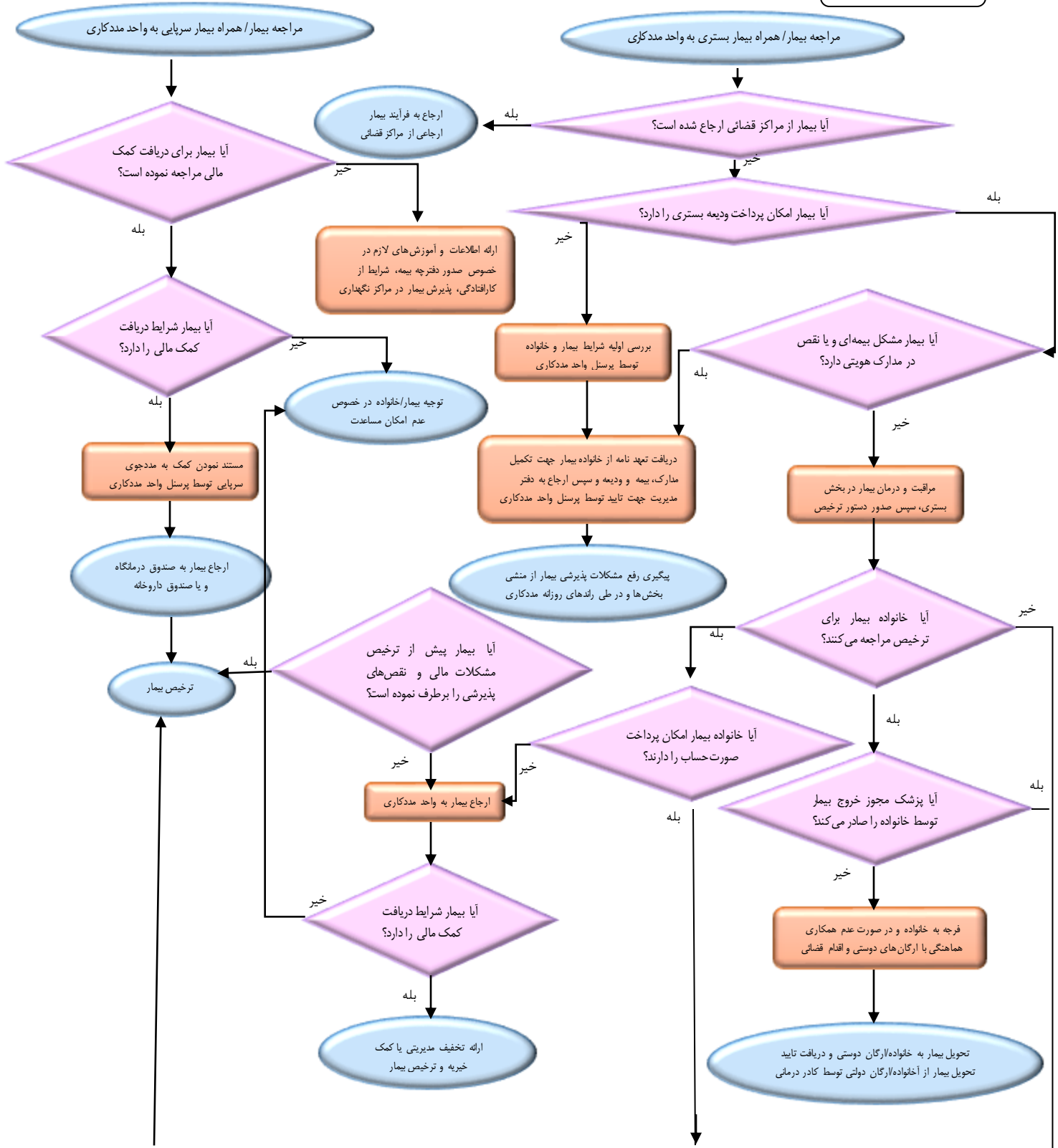
فرایند جانشین پروری

انتظارات سیستم از جانشین:

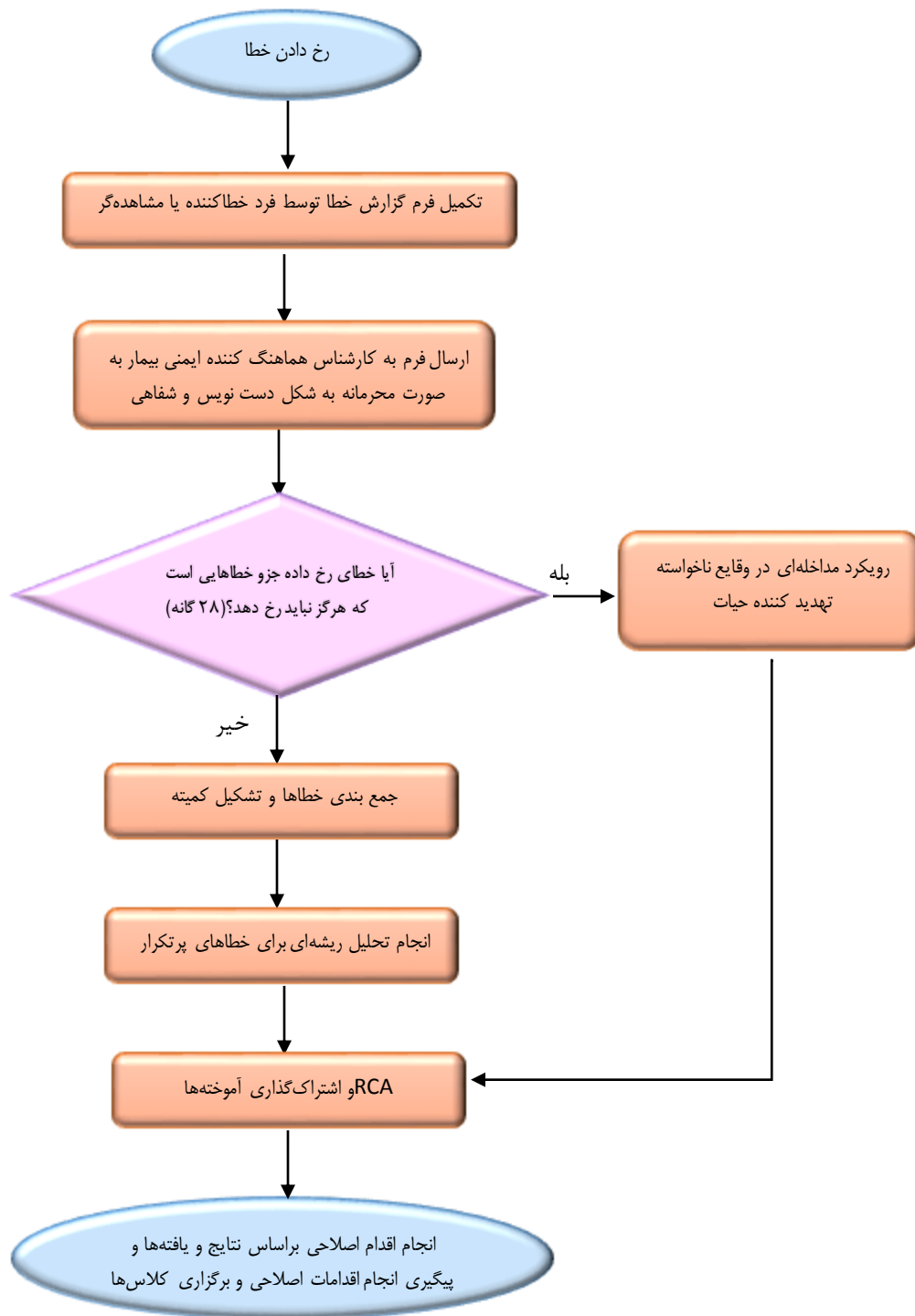
- مدیریت کارکنان
- مدیریت تجهیزات بخش/واحد
- مدیریت سنج‌های اعتبار بخشی
- مدیریت استانداردسازی فعالیت بخشی



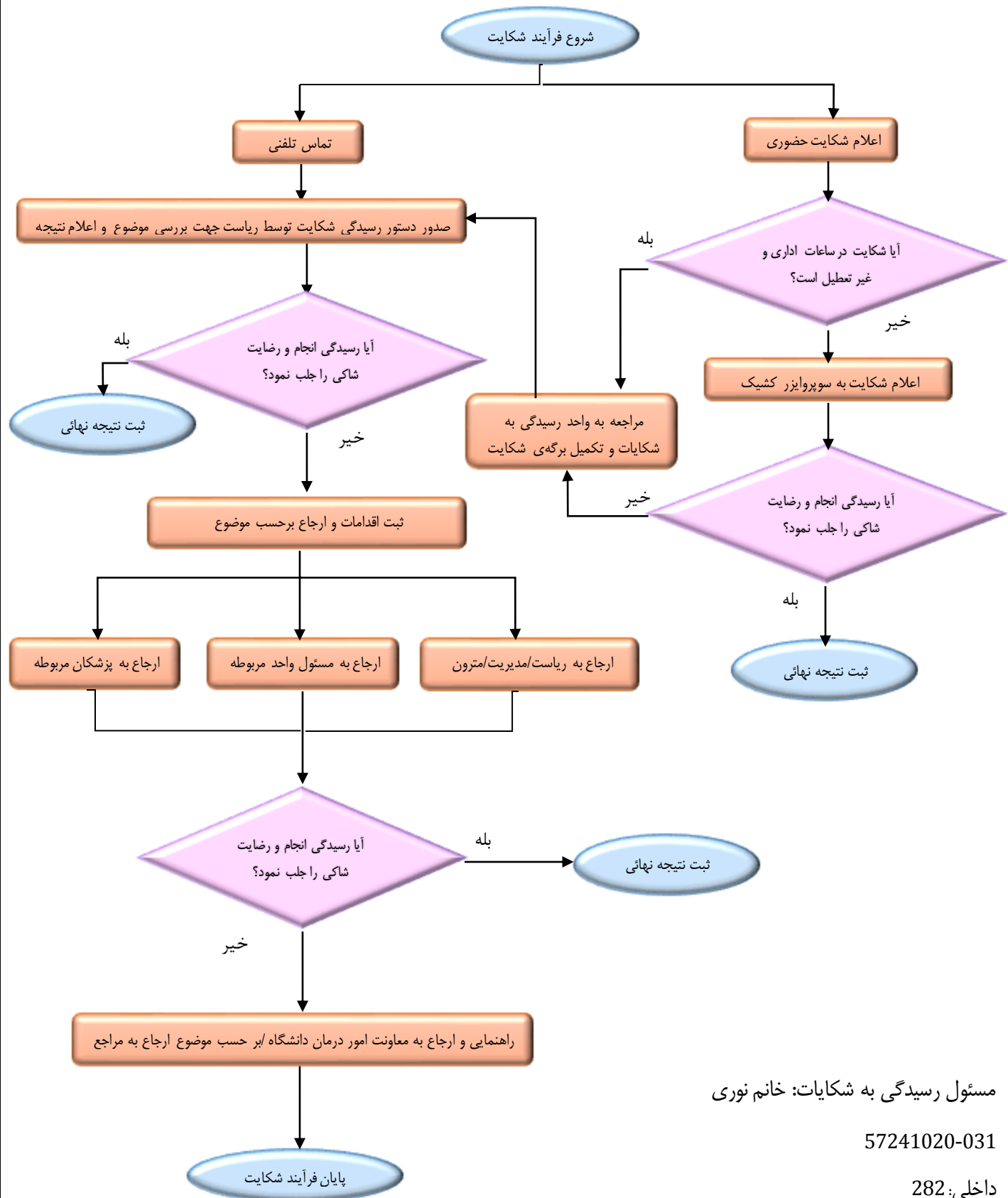
فرایند ارائه خدمات مددکاری



فرایند گزارش‌دهی خطا و never event



فرایند رسیدگی به شکایات

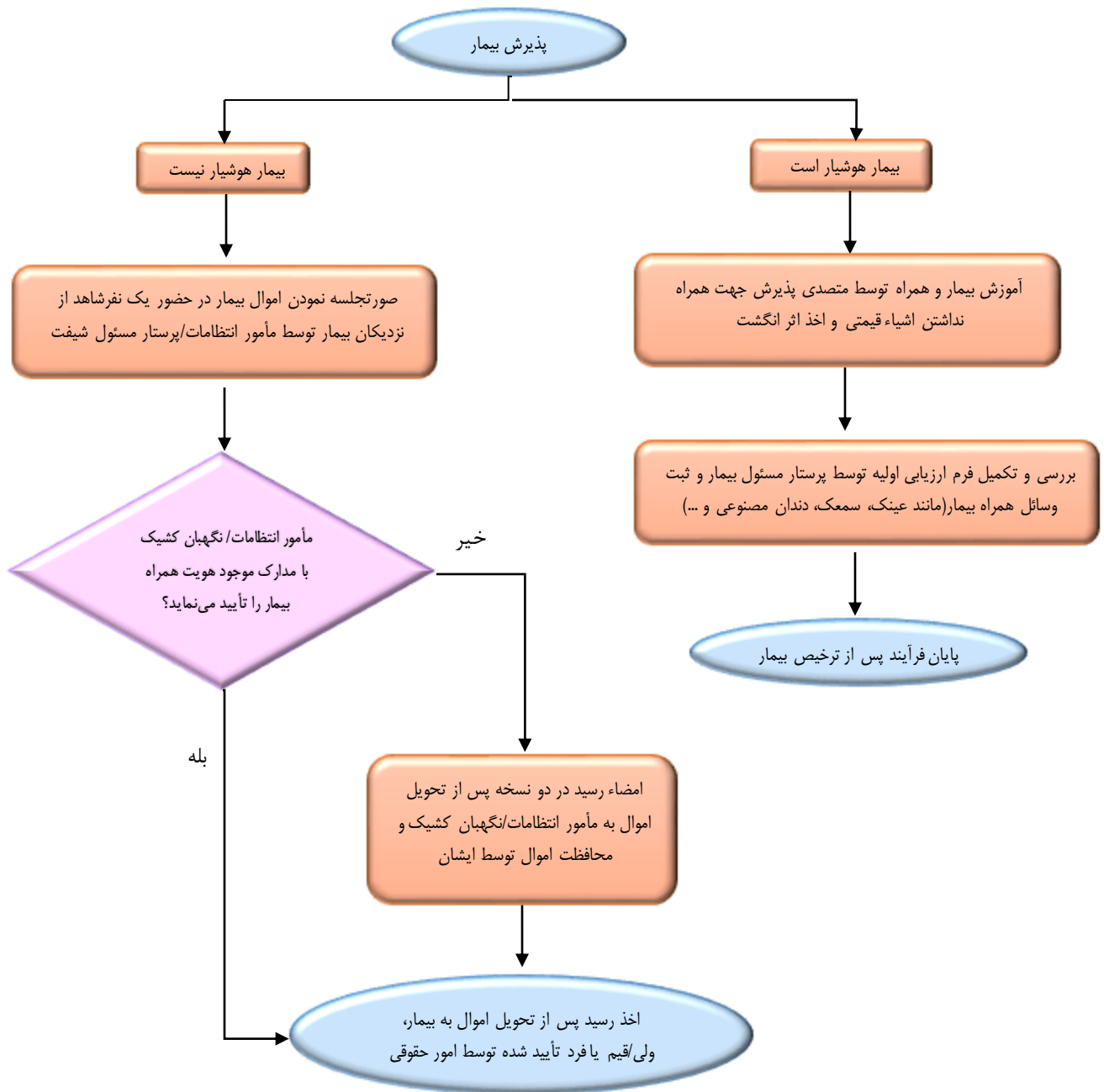


مسئول رسیدگی به شکایات: خانم نوری

57241020-031

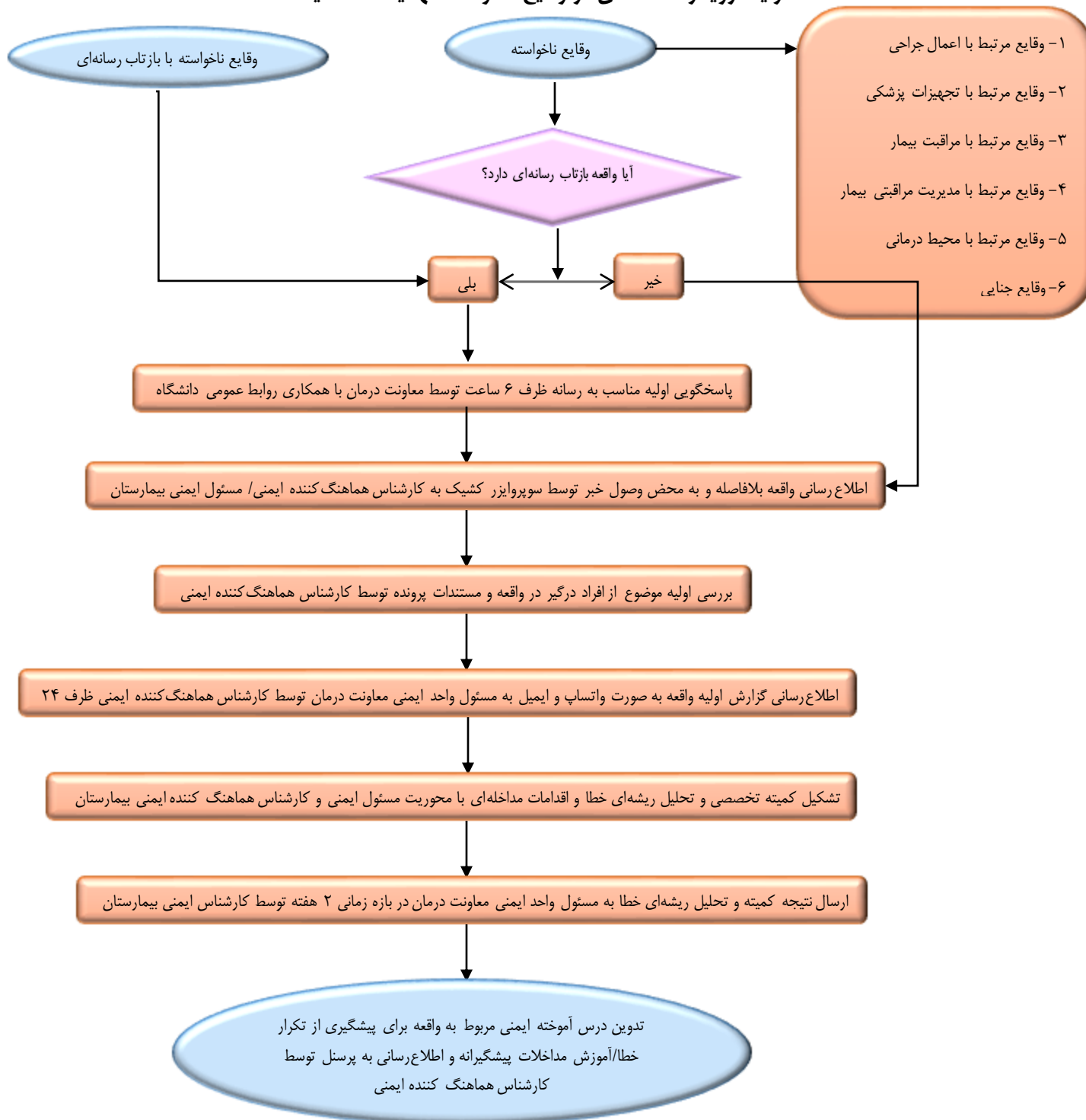
داخلی: 282

فرایند حفاظت از اموال گیرنده خدمت

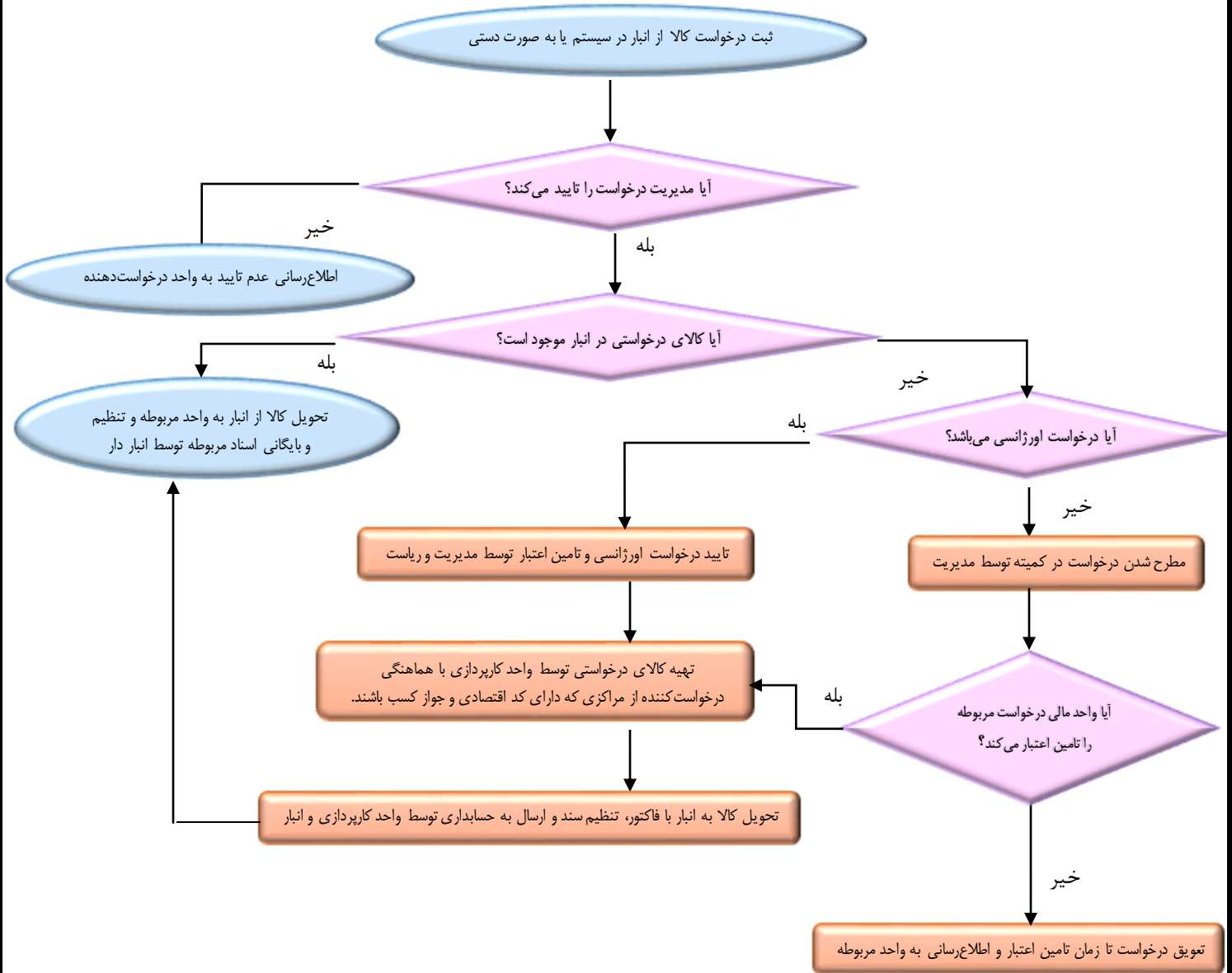


فرایندهای پشتیبانی

فرایند رویکرد مداخله‌ای در وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات



فرایند تامین کالا



جدول اختصارات به همراه گروه بندی فرایندها

Abbreviation	Title	عنوان	گروه
F ₁ -AEHP	Admission of Elective Hospitalized Patients	پذیرش بیماران بستری الکتیو	گروه ۱
F ₂ -AEHP	Admission of Emergency Hospitalized Patients	پذیرش بیماران بستری اورژانسی	
F ₃ -PD	Patient Discharge	ترخیص بیمار	
F ₄ -PSEP	Provide Services to Emergency Patients	فرایند ارائه خدمات به بیماران اورژانسی	
F ₅ -PSHP	Provide Services to Hospitalized Patients	ارائه خدمات به بیماران بستری	
F ₆ -GM	Giving Medicine	دارو دهی به بیمار	
F ₇ -PINP	The Process of Implementing the Nursing Process	روند اجرای فرآیند پرستاری	
F ₈ -NR/1	Nursing Report/1	گزارش نویسی	
F ₉ -NR/2	SBAR based Nursing Report/2	گزارش نویسی براساس SBAR	
F ₁₀ -PEP	Patient Education Process	روند آموزش به بیمار	
F ₁₁ -PO	Physician Orders	دستورات پزشک	
F ₁₂ -DEBP	Delivery of Elective Blood Products	تحویل خون برای بیماران الکتیو	
F ₁₃ -CI	Consultation Implement	انجام مشاوره	
F ₁₄ -SBARPD	SBAR based Patient Delivery	تحویل بیمار براساس SBAR	
F ₁₅ -CPT	Cross-sectional Patient Transfer	انتقال بین بخشی بیمار	
F ₁₆ -PDIC	The Patient Dispatching In the City	اعزام داخل شهری بیمار	
F ₁₇ -CTSCoP	CTScan in Covid19 Pandemia	انجام سی تی اسکن در پاندمی کووید ۱۹	
F ₁₈ -HRPREAD/1	High-Risk Pregnant Referred to Emergency Department up to 42 Days After Delivery	مراجعه مادر باردار پرخطر تا ۴۲ روز پس از زایمان به اورژانس زنان	
F ₁₉ -PREAD/2	Pregnant Referred to Emergency Department up to 42 Days After Delivery in Covid19 Pandemia	مراجعه مادر باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان به بیمارستان در زمان بحران کووید	
F ₂₀ -TCTIN	Telephone Care and Treatment Instructions when Necessary	دستورات مراقبتی و درمانی تلفنی در موارد ضروری	
F ₂₁ -SER	Side Effects Report	گزارش دهی عوارض دارویی	
F ₂₂ -CPR	Cardio Pulmonary Services	احیاء قلبی ریوی	
F ₂₃ -PDnO	Patient Discharge Non Orders	رضایت شخصی	
F ₂₄ -RC	Refusal of Consent	امتناع از رضایت ضروری	
F ₂₅ -724	Cerebrovascular accident	مدیریت سکنه حاد مغزی (کد 724)	
F ₂₆ -OE	Occupational Exposure	مواجهه شغلی	گروه ۲
F ₂₇ -BMNO	Bed Management by the Nursing Office	مدیریت تخت توسط دفتر پرستاری	
F ₂₈ -TNP	Training of Newbie Personnel	آموزش پرسنل جدید الورود	
F ₂₉ -ST	Successor Training	جانشین پروری	
F ₃₀ -PSS	Providing Support Services	ارائه خدمات مددکاری	
F ₃₁ -ER	Error Reporting	گزارش دهی خطا	
F ₃₂ -PCC	Patient & Client Complaint Handling	رسیدگی به شکایت بیمار و مددجو	
F ₃₃ -PPP	Property Protection Patient	حفاظت از اموال گیرنده خدمت	

F ₃₄ -IALUE	Interventional Approach Life-threatening Unwanted Events	رویکرد مداخله‌ای در وقایع ناخواسته تهدیدکننده	پستی
F ₃₅ -GSB	Goods and Services Buying	تأمین کالا و خدمات	

تهیه کنندگان فرایندهای اصلی مرکز در سال ۱۴۰۱

امضاء	سمت	نام و نام خانوادگی
	مسئول فنی بیمارستان و نماینده پزشکان	دکتر علی اصغر صبوحی
	مدیر بیمارستان و نماینده امور اداری	عباسعلی جمالی
	مدیر پرستاری و نماینده پرستاران	کبری جابری
	مسئول بهبود کیفیت	فاطمه مناجاتی
	مسئول حراست	عباس فراهی
	کارشناس فناوری اطلاعات	احسان خرمی
	مسئول واحد پذیرش	فرزانه یاوری

	<p>مسئول واحد ترخیص</p>	<p>منیره سیفی</p>
	<p>کارشناس هماهنگ کننده ایمنی</p>	<p>هاجر نیکبخت</p>
	<p>سوپروایزر آموزشی</p>	<p>فخری اطاعتی</p>
	<p>سوپروایزر آموزش سلامت</p>	<p>فاطمه جمالی</p>
	<p>مسئول امور دارویی</p>	<p>منصوره جمالی</p>
	<p>مسئول بانک خون</p>	<p>فاطمه نوری</p>
	<p>مسئول آزمایشگاه</p>	<p>ساره منتظری</p>
	<p>مسئول رادیولوژی</p>	<p>الهه امینی</p>

	<p>سرپرستار اورژانس</p>	<p>مرضیه کریمی</p>
	<p>مسئول مددکاری</p>	<p>سپیده دادخواه</p>
	<p>مسئول خدمات</p>	<p>داود محنتی</p>
	<p>مسئول زایشگاه</p>	<p>زهرا فاضلیان</p>
	<p>مسئول انبار</p>	<p>عباس جمالی</p>

تاییدکنندگان فرایندهای اصلی مرکز در سال ۱۴۰۱

امضاء	سمت	نام و نام خانوادگی
	مسئول فنی بیمارستان و نماینده پزشکان	دکتر علی اصغر صبوحی
	مدیر بیمارستان و نماینده امور اداری	عباسعلی جمالی
	مدیر پرستاری و نماینده پرستاران	کبری جابری