

الزامات پیاده سازی فرم تریاژ اورژانس بیمارستانی در سیستم اطلاعات بیمارستان (HIS)

- این فرم برای کلیه مراجعه کنندگان به اورژانس در مراکز دانشگاهی و غیر دانشگاهی در HIS پیاده سازی، و اطلاعات بیماران به سامانه پرونده الکترونیک سلامت ایرانیان (سپاس) ارسال گردد.
- راهنمای نحوه تکمیل فرم در سایز A3 در فرمت کاغذی چاپ و در بخشهای تریاژ جهت استفاده پزشکان و پرستاران نصب گردد.
- این فرم بصورت پشت و رو به همراه راهنمای نحوه تکمیل بایستی به فوریت در HIS پیاده سازی گردد.
- پیاده سازی کلیه فیلدهای فرم ابلاغی، در رابط کاربری فرم بصورت کاربرپسند الزامی می باشد.
- اطلاعات فرم تکمیل شده بیماران بایستی طبق نسخه اصلاحی " شیوه نامه ثبت و تبادل الکترونیکی داده های تریاژ بیمارستانی با سامانه پرونده الکترونیکی سلامت " که توسط مرکز فناوری اطلاعات وزارت متبوع پیرو ویدئو کنفرانس مورخ ۹۹/۰۱/۲۰ با شرکت های ارایه دهنده HIS؛ ابلاغ خواهد گردید از طریق درگاه دیتاس به سپاس ارسال گردد.
- تا زمان موافقت قوه قضاییه نسبت به استناد به امضا و پرونده الکترونیک، فرم مذکور بایستی چاپ و بصورت دستی توسط ارایه دهندگان خدمت مهر و امضا گردد و در پرونده پزشکی بیمار قرار گیرد.
- قالب چاپی فرم عینا نسخه ابلاغی پیوست، در HIS طراحی گردد. شناسه استاندارد فرم تحت کد "IR.MOHHIM-9812-1.0-E01" بایستی الزاما در محل تعبیه شده در فرم (گوشه سمت چپ پایین فرم)، در قالب چاپی لحاظ گردد. فرم بصورت پشت و رو چاپ گردد.
- در مورد بیماران با تشخیص کوید ۱۹ که پس از مراقبت اورژانسی، با دستور پزشک معالج نیاز به بستری نداشته و مرخص می گردند، تشخیص مشکوک و یا قطعی کوید ۱۹ در فیلد تشخیص در صفحه دوم فرم توسط پزشک ثبت، و به سپاس ارسال گردد.