

جدول راهنمای استقرار سیستم هموویژولانس و تکمیل فرم ها

ردیف	موارد فنی	گروه هدف	پیش نیاز	مراحل اجرا	نحوه ارسال مستندات	
۱	آموزش	هسته های آموزشی پزشک و پرستار و پرسنل بانک خون مراکز درمانی	* آشنا سازی رؤسای بیمارستان ها * افراد ذی صلاح در دانشگاه ها * تعیین هسته آموزش در بیمارستان * برگزاری دوره های آموزشی * صدور گواهی آموزشی	* مطابق با الگوریتم نحوه استقرار سیستم هموویژولانس (ویرایش دوم) روش دریافت گواهی آموزش هموویژولانس: ۱- قبولی در آزمونی است که حداکثر پس از ۲ ماه از اتمام آموزش ها و طی هماهنگی با پایگاه انتقال خون استان مربوطه به عمل آمده و با توجه به نتایج حاصله ، گواهی نامه گذراندن دوره آموزش هموویژولانس ، توسط پایگاه انتقال خون برای افرادی که نمره ۱۴ و بالاتر، از نمره ۲۰ را اخذ کرده اند صادر می شود. ۲- شرکت مخاطبین در سمینار ، کنگره، همایش و کنفرانس های مرتبط با هموویژولانس و دریافت گواهی بازآموزی . * آموزش عملی در پایگاه جهت منتخبین معرفی شده از بیمارستان * پیگیری انجام آموزش توسط هسته آموزشی جهت سایر پرسنل بانک خون و سایر پزشکان و پرستاران در هر بیمارستان	نحوه ارسال مستندات	
		منتخبین پرسنل بانک خون در مراکز درمانی	هماهنگی با واحد فنی پایگاه در ارتباط با آموزش عملی			
۲	استقرار سیستم هموویژولانس	بیمارستان ها	هسته آموزشی آموزش دیده	* در صورت آموزش ۷۵٪ درصد از پرسنل شاغل در هر مرکز درمانی ، صدور گواهی نامه هموویژولانس یک ساله از پایگاه انتقال خون استان برای مرکز درمانی ، و تمدید آن به صورت سالیانه * در صورت آموزش ۲۰٪ - ۷۵٪ از پرسنل شاغل در هر مرکز درمانی ، صدور گواهی نامه هموویژولانس شش ماهه از پایگاه انتقال خون استان برای مرکز درمانی و تمدید آن به صورت یکساله در صورت آموزش بیش از ۷۵٪ درصد پرسنل مرکز درمانی	* دادن اصل گواهی استقرار نظام مراقبت از خون به مرکز درمانی * ارسال نسخه کپی آن به معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مربوطه * ارسال نسخه کپی به ستاد مرکزی سازمان انتقال خون پس از استقرار سیستم : * بر طبق " فرم اطلاعات مرتبط با آموزش در سیستم هموویژولانس مربوط به بیمارستان " اقدام به تکمیل " فرم اطلاعات مربوط به استقرار سیستم هموویژولانس جمع آوری شده توسط پایگاه " (در فضای Excel) نموده و CD آن را به همراه یک نسخه کپی از فرم ارسال شده توسط بیمارستان ها به دفتر هموویژولانس ستاد مرکزی سازمان انتقال خون ارسال نمایند . (بدو استقرار ، ۶ ماه پس از استقرار ، سالیانه) * جهت پرسنل جدید یا گروه های جدید ۲ نوبت در سال اطلاعات مربوطه به ستاد مرکزی ارسال گردد.	
۳	ممیزی	بیمارستان ها	آموزش ممیزین در پایگاه	انجام ممیزی مراکز درمانی دارای تأییدیه سیستم هموویژولانس با استفاده از " چک لیست نحوه ارزیابی نظام مراقبت از خون مربوط به بیمارستان " (حداقل ۴ نوبت در سال با تعیین فواصل زمانی مشخص)	تکمیل فایل اکسل حاوی " جدول بازرسی بیمارستانی مرتبط با سیستم هموویژولانس توسط پایگاه انتقال خون " و ارسال آن به حوزه هموویژولانس سازمان انتقال خون ۲ نوبت در سال (هفته اول مهر/ هفته سوم فروردین)	
۴	گزارش عوارض	بیمارستان ها	تعیین پزشک ارشد هموویژولانس و جانشین در بیمارستان	پیگیری تکمیل دقیق فرم گزارش عارضه توسط پزشک ارشد هموویژولانس در بیمارستان	ارسال فرم در تهران : (۲ روز پس از دریافت فرم از بیمارستان) (۱) ارسال فرم از طریق نما بر (۸۸۶۰۱۵۷۴) (۲) تهیه اسکن از هر دو سمت فرم (ثبت نام بیمار در پشت فرم با ذکر تاریخ ارسال به ستاد) (۳) ارسال اسکن مربوطه با استفاده از ایمیل هم زمان به دو آدرس : ibtonihs@ibto.ir / ibtonihs@mail.com واعلام تلفنی ارسال ایمیل به ستاد مرکزی ارسال فرم در شهرستان : (۱) ارسال فرم ظرف ۴۸ ساعت از وقوع عارضه به پایگاه و ارسال فرم با ثبت تاریخ دریافت فرم از بیمارستان به ستاد مرکزی توسط پایگاه از طریق نما بر (۸۸۶۰۱۵۷۴) با دریافت تأییدیه تلفنی توسط پایگاه حداکثر پس از ۴ روز از وقوع عارضه (۲) انجام مراحل ۲ و ۳ مشابه با نحوه ارسال گزارش در تهران	
۵	سایر گزارشات	پایگاه انتقال خون	مدبران محترم پایگاه های انتقال خون و واحد هموویژولانس	۱- پیگیری تکمیل " فرم آمار مصرف خون و فرآورده به تفکیک سن و جنس " در بیمارستان ۲- پیگیری تکمیل " فرم مرتبط با میزان توزیع و مصرف سالیانه خون و فرآورده های آن " ۳- پیگیری تکمیل " فرم مرتبط با میزان توزیع و مصرف ماهیانه خون و فرآورده های آن " ۴- تهیه گزارش نحوه و میزان پیشرفت استقرار سیستم هموویژولانس	ارسال فرم به ستاد مرکزی : ۱- ارسال به صورت ماهیانه به وسیله نمابر ۲- ارسال به صورت سالیانه به وسیله نمابر ۳- ارسال به صورت ماهیانه به وسیله نمابر ارسال فرم های مربوطه از طریق پست ۴- ارسال گزارش در اواسط ماه های خرداد ، شهریور ، آذر و اسفند	