|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع خدمت** | **نحوه آمادگی** | **نحوه نوبت دهی** | **اعلام نتایج** |
| **CT اسکن با ماده حاجب** | 1. حضور همراه بیمار براي انجام سی تی اسکن با تزریق الزامی می‌باشد. 2. اخذ رضایت آگاهانه جهت انجام سی تی اسکن با تزریق الزامی می‌باشد. 3. لازم است بیمار سوابق بیماري فعلی، سونوگرافی، عکس هاي قبلی و... را همراه داشته باشد. 4. قبل از انجام سی تی اسکن با تزریق، محاسبه مقدار GFR (فیلتراسیون گلومرولی) جهت اطمینان از عدم وجود نارسایی کلیوی در بیماران الزامی است. 5. به همراه داشتن آب معدنی یک و نیم لیتري جهت بیماران سرپایی با سی تی اسکن شکم و لگن با ماده حاجب خوراکی الزامی است. 6. در صورتی که درخواست بیمار CT Scan شکم و لگن با کنتراست خوراکی باشد، یکساعت قبل، داروی خوراکی که توسط مسئول مربوطه در بخش تصویربرداری تهیه می شود در اختیار بیمار قرار گیرد و می بایست در فواصل زمانی منظم (**250 سی سی حداقل 30 دقیقه قبل از فرستادن بیمار به بخش سی تی اسکن مصرف شود و مقدار یک لیوان انتهایی داروی خوراکی باید بر روی تخت سی تی اسکن)** مصرف شود. 7. بیمار باید 4 ساعت قبل از انجام CT Scan از خوردن مواد غذایی جامد اجتناب کند (خوردن مایعات بلامانع است). 8. در صورت مصرف متفورمین، بیمار از 48 ساعت قبل و بعد از انجام CT استفاده نکند **(درصورت اورژانسی بودن آزمون، قطع قرص متفورمین 24 ساعت قبل و بعد از آزمون انجام شود. در صورت فراموشی بیمار جهت قطع مصرف داروی متفورمین، قبل از انجام آزمون 24 ساعت پس از آزمون، منع مصرف و هیدراته نمودن بیمار ضروری است)**. 9. ارزیابی بیمار در خصوص سابقه بیماری قلبی و کلیوی و آسم، تیروئید، سنگ صفرا و مجاری ادراری و .... و حساسیت دارویی و غذایی (ید، ماهی، بتادین و ...) انجام شود. 10. در بیماران که سی تی اسکن با تزریق ماده حاجب دارند حتما باید رگ گیری از دست راست و ترجیحا آنژیوکت سبز رنگ انجام شود. (در صورت عدم استفاده از آنژیوکت سبز از آنژیوکت صورتی استفاده شود). 11. در بیمارانی که سابقه حساسیت و آلرژی می باشند ممکن است آمادگی استروییدی نیاز باشد **(با هماهنگی و تائید پزشک معالج یا مشاوره داخلی امکانپذیر است).** این پروتکل به شرح زیر انجام می شود: -پروتکل 24 ساعته-40 میلی گرم متیل پردنیزولون سوکسینات در 24 ساعت 12 ساعت و 2 ساعت قبل ازمایش به بیمار داده می شود. **(در موقعی که آزمون به صورت اورژانسی درخواست می گردد 200میلی گرم هیدرو کورتیزون به صورت وریدی در 6 ساعت قبل تزریق شود).** 12. در مورد وجود قطعی سنگ صفرا و سنگ سیستم ادراری **(طبق درخواست پزشک معالج)، انجام CT اسکن بدون کنتراست و CT اسکن با کنتراست خوراکی و وریدی الزامی است.** 13. در صورت نیاز به انجام سی تی اسکن با تزریق، تا 6 هفته بیمار ن**می‌تواند** اسکن هسته ای تیروئید انجام دهد. فاصله بین انجام اسکن پزشکی هسته ای و سی تی اسکن و ام آر آی، حداقل 48 ساعت باشد. 14. انجام سی‌تی اسکن با ماده حاجب تزریقی در بیمار مبتلا به نارسایی کلیه ممنوع نیست ولی ریسک نفروپاتی ناشی از تزریق ماده حاجب را به همراه دارد که میتواند منجر به آسیب غیر قابل برگشت کلیه شده و تنها در صورتی که الزام وجود دارد، لازم است **انجام تمهیدات با هماهنگی و تائید پزشک معالج یا مشاوره داخلی انجام گیرد**:   (**1-هماهنگی جهت انجام دیالیز2-بیمار از 12 ساعت قبل تا 24 ساعت بعد از تزریق ماده حاجب در صورت تحمل، به خوبی هیدراته گردد. 3-بیمار از روز قبل و روز تزریق ماده حاجب روزی 2 بار قرص NAC-600mgهر 12 ساعت یک عدد مصرف کند.4-سرم نرمال سالین نیم لیتری100cc/hr از دو ساعت قبل تا دو ساعت بعد از تزریق کنتراست تجویز شود).** | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی و اخذ نوبت به صورت حضوری و انجام سی تی اسکن بدون تزریق ماده حاجب بصورت روزانه و و سی تی اسکن‌های با تزریق و سی تی آنژیو با اخذ نوبت قبلی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام سی تی اسکن طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | به صورت فوری از طریق پکس برای بیماران بستری و رایت CD برای بیماران سرپایی  حداکثر  72 ساعت بعد با ارائه ریپورت به صورت کتبی |
| **گرافی کمری،**  **لومباساکرال** | 1. روز قبل از انجام گرافی از خوردن غذاهای نفخ دار (مانند لوبیا و شیر و غذاهای چرب و...) پرهیز کنید. 2. ساعت 6 عصر روز قبل از انجام گرافی شام سبک میل شود (حدود 7 شب)، بعد از صرف شام 40 گرم روغن کرچک (یک شیشه) یا چهار تا پنج قرص بیزاکودیل بعد از صرف شام میل شود (هر قرص به فاصله نیم ساعت میل شود). 3. 2 تا 6 عدد قرص دایمیتکون جهت جذب گاز روده ها بعد از صرف روغن کرچک ویا قرص ملین، هر 2 ساعت 2 عدد بدون آب جویده شود. 4. بیماربایستی صبح ناشتا در ساعت 8 صبح به بخش رادیولوژی مراجعه نماید.   **تذکر:** در گرافی های با تزریق ماده حاجب، از مصرف قرص متفورمین 48 ساعت قبل و بعد از آزمون **خودداری کنید.** | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی واخذ نوبت به صورت حضوری و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | به صورت فوری از طریق پکس برای بیماران بستری و رایت CD برای بیماران سرپایی  حداکثر تا 48 ساعت پس از انجام و ارائه ریپورت به صورت کتبی (در صورت درخواست پزشک معالج) |
| **سونوگرافی رحم و تخمدان، کلیه،مثانه، پروستات، لگن، آپاندیس** | 1. تراشیدن موهای زائد ناحیه مورد سونوگرافی ضروری است. 2. پر نمودن مثانه تا حد احساس ادرار زیاد، به شکلی که 6-4 لیوان آب و مایعات از دو الی سه ساعت قبل از سونوگرافی الزامی است. 3. بیمارانی که با سوند مثانه مراجعه می نمایند جهت کنترل ادرار در داخل مثانه از دو ساعت قبل لوله کیسه ادرار را بسته و باید آن را کلمپ نمایند تا مثانه پر شده و در کیسه ادرار تخلیه نشود. | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی واخذ نوبت به صورت حضوری و انجام سونوگرافی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | بلافاصله بعداز انجام سونوگرافی |
| **نسج نرم زیر بغل و سونوگرافی Breast (پستان)** | 1. قبل از انجام سونوگرافی ناحیه مورد نظر باید کاملا آزاد باشد و بیماران از مصرف دئودورانت و پودرهای زیر بغل خودداری نمایند. 2. درخانم های بالای 40 سال سن به همراه داشتن سوابق سونوگرافی قبلی همچنین در صورت وجود ماموگرافی ( کمتر از یکسال گذشته ) به همراه داشتن آن نیز ضروریست. | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی واخذ نوبت به صورت حضوری و انجام سونوگرافی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | بلافاصله بعداز انجام سونوگرافی |
| **سونوگرافی ، کبد،کیسه صفرا، مجاری صفراوی و شکم** | بیمار باید حداقل به میزان 10-8 ساعت قبل از انجام آزمون ناشتا بوده و از خوردن غذاهای چرب پرهیز نماید تا کیسه صفرا کاملا پر شود. | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی واخذ نوبت به صورت حضوری و انجام سونوگرافی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | بلافاصله بعداز انجام سونوگرافی |
| **سونوگرافی طحال و پانکراس و کلیه** | هیچ آمادگی خاصی نیاز ندارد. | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی واخذ نوبت بصورت حضوری و انجام سونوگرافی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | بلافاصله بعداز انجام سونوگرافی |
| **سونوگرافی بارداری و بررسی سلامت جفت و جنین** | 1. در بیماران زیر 4 ماه بارداری مثانه باید حتما پر باشد. 2. بیمار از دو الی سه ساعت قبل چند لیوان آب می نوشد. 3. به همراه داشتن سونوگرافی های قبلی الزامی است. | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی واخذ نوبت بصورت حضوری و انجام سونوگرافی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | بلافاصله بعداز انجام سونوگرافی |
| **سونوگرافی کالر داپلر احشای شکمی و آئورت شکمی** | 1. روز قبل از انجام سونوگرافی از خوردن غذاهای نفخ دار (مانند لوبیا و شیر و غذاهای چرب و...)پرهیز کنید. 2. روز قبل از انجام گرافی شام سبک میل شود (حدود 7 شب)، بعد از صرف شام 40 گرم روغن کرچک (یک شیشه) یا چهار تا پنج قرص بیزاکودیل بعد از صرف شام میل شود (هر قرص به فاصله نیم ساعت میل شود). 3. 2تا 6 عدد قرص دایمیتکون جهت جذب گاز روده ها بعد از صرف روغن کرچک و یا قرص ملین، هر 2 ساعت 2 عدد بدون آب جویده شود. 4. بیماربایستی صبح ناشتا در ساعت 8 صبح به بخش رادیولوژی مراجعه نماید. | در مورد بیماران سرپایی مراجعه به واحد رادیولوژی واخذ نوبت بصورت حضوری و انجام سونوگرافی طبق جدول پیوست انجام می گیرد.  در مورد بیماران بستری تماس پرستار بخش با واحد رادیولوژی و ثبت در سیستم اطلاعات بیمارستانی و انجام گرافی طبق جدول پیوست انجام می‌گیرد. | بلافاصله بعداز انجام سونوگرافی |
| **پت‌سی‌تی اسکن** | **آمادگی های لازم از 48 ساعت قبل از انجام اسکن:**   1. از انجام فعالیت های بدنی و ورزشی سنگین و ماساژ پرهیز نمائید. 2. از مصرف داروی متفورمین یا داروهای حاوی ترکیبات متفورمین خودداری نمائید.   **آمادگی های لازم از 24 ساعت قبل از انجام اسکن:**   1. فعالیت های خود را کم کرده و بیشتر استراحت نمائید. 2. از جویدن آدامس و مصرف الکل، ترکیبات نیکوتین دار و حاوی کافئین (چای و قهوه) و شربت های ضد سرفه خودداری نمائید. 3. از رژیم غذایی کم کربوهیدرات استفاده نمائید.   **آمادگی های لازم از 6 ساعت قبل از انجام اسکن:**   1. با توجه به طولانی بودن فرآیند آزمون 7 ساعت قبل از انجام اسکن دو عدد تخم مرغ آب پز میل نمائید. 2. از 6 ساعت قبل از انجام اسکن باید ناشتا باشید و از مصرف هر نوع ماده غذایی به استثنای آب خودداری نمائید. 3. از 4 ساعت قبل از انجام اسکن تغذیه وریدی یا خوراکی بیماران دریافت‌کننده ترکیبات دکستروز یا دارای کالری باید قطع گردد. 4. در شرایط آب و هوایی سرد، حتما از لباس‌های گرم استفاده نمائید و در صورت امکان در طی مسیر تا رسیدن به بیمارستان از بخاری وسیله نقلیه استفاده نمائید و شیشه‌های وسیله نقلیه را پایین ندهید. (سرما بر روی جذب رادیودارو تاثیرگذار است) 5. در فاصله زمانی 2 ساعت تا انجام اسکن حدود 1 لیتر آب بنوشید. 6. در روز آزمون به ویژه در سالن انتظار از صحبت کردن غیرضروری پرهیز کنید. (صحبت کردن بر روی جذب رادیودارو تاثیرگذار است).   **قبل و هنگام مراجعه برای انجام اسکن:**   1. قبل از مراجعه تمام زیور آلات و وسایل فلزی مانند النگو، گردنبند، ساعت، گوشواره و ... را خارج نمایید. 2. طبق ساعت اطلاع‌رسانی شده قبلی در بخش حضور داشته باشید. (با توجه به این موضوع که ماده رادیواکتیو سفارش داده شده برای شما در طی زمان از بین می رود، تأخیر در حضور می‌تواند موجب لغو شدن آزمون شما گردد). 3. داشتن یک نفر همراه در روز آزمون ضروری است. (از آوردن افراد زیر 18 سال و زنان باردار خودداری فرمائید) 4. همه مدارک و سوابق قبلی مانند مطالعات پت سی‌تی اسکن، رادیوگرافی، سونوگرافی، ماموگرافی، سی تی اسکن، ام آر آی، نمونه‌برداری، آندوسکوپی، کولونوسکوپی، آزمایشات خون، پاتولوژی و شرح عمل جراحی در ارتباط با بیماری خود را در روز آزمون همراه داشته باشید. 5. با توجه به این مطلب که مدارک و سوابق شما در روز آزمون برای جواب‌دهی اخذ می گردد، در صورت نیار از مدارک کپی تهیه نمائید.   **بعد از انجام اسکن:**   1. بعد از انجام آزمون فاصله 2 متری با دیگران را تا 12 ساعت و برای خانم‌های باردار و افراد زیر 18 سال تا 24 ساعت حفظ نمائید. 2. شیردهی تا 12 ساعت پس از آزمون باید قطع گردد.   **پس از پایان اسکن:**   1. پس از پایان اسکن با راهنمایی کارشناس خود به اتاق پس از اسکن خواهید رفت و تا تائید اسکن خود منتظر می‌مانید. 2. پزشک متخصص تصاویر شما را بررسی می‌نماید. این فرآیند حدود 20 دقیقه زمان می‌برد. ممکن است برای تشخیص کامل‌تر نیاز به اسکن تاخیری قسمت یا ناحیه‌ای از بدن باشد، لذا امکان فراخوان مجدد شما وجود دارد، پس تا تائید پزشک منتظر بمانید.   **خروج از بخش:**   1. در صورت تائید اسکن توسط پزشک متخصص، پس از تعویض لباس از درب خروجی مخصوص در پشت ساختمان از بخش خارج می‌شوید.   **بیماران دیابتی مصرف کننده انسولین:**  بیماران دیابتی باید تمام موارد ذکر شده بالا مانند رژیم غدایی کم کربوهیدرات، قطع مصرف متفورمین و ترکیبات حاوی آن، ناشتایی و مصرف آب به میزان کافی قبل از آزمون و غیره را رعایت نمایند. همچنین با توجه به نوع انسولین دریافتی فرآیندهای زیر را نیز رعایت نمایند:   * انسولین های با اثر سریع: در بیماران دیابتی مصرف کننده انسولین با اثر سریع نوبت دهی از ساعت 12 ظهر به بعد صورت می گیرد. لذا پس از هماهنگی با پذیرش در مورد زمان دقیق آزمون، با در نظر گرفتن رعایت ناشتایی 6 ساعت تا زمان آزمون، به ترتیب انسولین خود را تزریق نمائید، صبحانه خود را میل نمائید و سپس ناشتایی 6 ساعت خود را رعایت کنید. * انسولین های با اثر متوسط: در بیماران دیابتی مصرف کننده انسولین با اثر متوسط، انسولین را شب قبل از آزمون تزریق نمائید. سپس از ساعت 12 شب به بعد شرایط ناشتایی را رعایت نمائید. * داروهای سولفونیل اوره یا ترکیبات حاوی آن: در بیماران مصرف کننده داروهای آماریل (گلی مپراید)، گلی کلازید، تولبوتامید، دائونیل (گلی بنکلامید)، دیامیکرون (گلی کلازید)، مینی دیاب/ گلی بنس (گلی پیزاید) لازم است از مصرف دارو در صبح آزمون خودداری گردد. | بیماران سرپایی همه روزه از ساعت 8 تا 13 به صورت حضوری و تلفنی جهت اخذ نوبت مشاوره اقدام می‎‌نمایند. پس از درج اطلاعات بیمار در لیست نوبت‌دهی جهت انجام مشاوره، نوبت مشاوره بر اساس نظر پزشک تعیین می‌شود. سپس طی تماس تلفنی و حضور بیماران جهت انجام مشاوره، نوبت انجام اسکن بر اساس اولویت‌بندی مشخص شده و پیش از روز تعیین شده، جهت پرداخت هزینه‌‌ها و دریافت آمادگی‌ها با بیمار تماس حاصل می‌شود.  **نکته:** در صورتی که به علت بیماری، تغییر در شرایط درمان و یا هر دلیل دیگری امکان انجام اسکن برای شما وجود ندارد، 48 ساعت قبل از روز آزمون هماهنگی لازم را با پذیرش جهت جایگزین نمودن نوبت خود انجام دهید. بدیهی است در صورت عدم لغو به موقع آزمون، امکان عودت هزینه‌های مربوطه وجود ندارد. | یک هفته کاری پس از انجام آزمون، جهت تحویل جواب با شما هماهنگی لازم صورت می گیرد.  رسید مربوط به هزینه اسکن را در روز پذیرش دریافت نمایید.  رسید مربوط به پرداخت هزینه رادیو دارو پس از آماده شدن توسط مرکز هسته‌ای تامین کننده رادیو داروی شما تحویل مرکز می گردد، لذا پس از دریافت در این مورد به شما اطلاع‌رسانی خواهد شد. |

**پذیرش رادیولوژی:**

با توجه به اهميت روند پذيرش در شناسایی صحیح بیمار و تسريع فرآيند تصويربرداري، بيمارستان با هدف ارتقای رضايتمندي و ایمنی بيماران، سياست نظام مند كردن فرآيند پذيرش را اتخاذ نموده است.

* **روش اجرا:**

1. مسئول پذیرش تصویربرداری، اطلاعات لازم را در زمان پذیرش از بیماران اخذ و ثبت می نماید؛ در این راستا با در نظر گرفتن ضوابط ایمنی، مشخصات بیمار در سیستم پذیرش و در برگه های خروجی از بخش تصویربرداری برای بیماران به شرح ذیل درج می شود:

* نام و نام خانوادگی بیمار
* علت مراجعه
* تاریخ و ساعت مراجعه
* سن بیمار
* شرح حال و شکایت فعلی بیمار
* سوابق بیماری قبلی
* هزینه پرداختی
* کد و نوع خدمت
* نوع پوشش بیمه ای
* مشخصات مرکز
* نام کارشناس مربوطه
* پزشک درخواست کننده
* سوابق حساسیت دارویی و غذایی
* شماره تماس بیمار

در صورتی که بیمار در یکی از بخش‌های مجتمع بستری بوده و دستور انجام گرافی برای بیمار توسط پزشک معالج صادر شده باشد، بخش مربوطه پس از ثبت درخواست از طریق سیستم HIS نسبت به هماهنگی و اطلاع رسانی به واحد تصویربرداری و پذیرش بیمار در سیستم اقدام می نماید. در رابطه با بیماران بستری، نام بخش بایستی حتما در زمان ارسال درخواست ثبت و توسط مسئول پذیرش در زمان پذیرش مجددا چک شود.

1. مراجعه کننده سرپایی توسط مسئول پذيرش نسبت به پروسه درخواستي و آمادگي هاي لازمه مورد نياز براي انجام گرافي توجیه مي شود. منشی بخش تصویربرداری، با توجه به در نظر گرفتن نوع پروسیجر روند توجیه مراجعه کننده سرپایی را از طریق ارائه آموزش شفاهی و همچنین ارائه بروشورهای "راهنمای آمادگی بیمار جهت انجام سونوگرافی با کد شناسه F-TEP-63" و "راهنمای آمادگی بیمار جهت انجام گرافی های کمری و شکم با کد شناسه F-TEP-62" انجام می‌دهد. اطلاعات به صورت کامل و قابل درک به مراجعه کننده سرپایی ارائه می گردد به نحوی که حتی در مراجعین بدون/ کم سواد، افراد مسن و ... واضح و روشن باشد.

در خصوص بیماران بستری، اجرا و کنترل آمادگی های لازم با توجه به نوع پروسیجر توسط پرستار مسئول بیمار در بخش صورت می گیرد. همچنین در صورت انجام اقدام تصویربرداری با دارو، ارائه توضیحات لازم در خصوص اثرات احتمالی دارو و مراقبت های لازم بعد از انجام تصویربرداری توصیه می گردد.

**نکته: در صورت انجام اقدامات تشخیصی نیازمند اخذ رضایت آگاهانه، پزشک واحد تصویربرداری پس از احراز هویت صحیح ولی قانونی/سرپرست بیمار (با رعایت مدت زمانی که امکان انتخاب و تصمیم گیری آزادانه برای ایشان)، اقدام به ارائه توضیح در خصوص عوارض، مزایا و منافع انجام اقدام و عواقب ترک روش تشخیصی مربوطه و تکمیل فرم اخذ رضایت آگاهانه می‎‌نماید.**

1. طبق درخواست، مراجعه کننده سرپایی توسط منشي به همراه قبض صادر شده از پذیرش به واحدهای مربوطه پذيرش ارجاع داده می شود. همچنین پذیرش سیستمیک بیمار بستری در سیستم پس از ثبت درخواست بخش صورت می گیرد. در خصوص بیماران بستری، فرایند پذیرش بیمار با وارد کردن شماره پرونده در سیستم انجام گرفته و تأیید صحت اطلاعات بر عهده پرستار بیمار می باشد.
2. در موعد تعیین شده برای مراجعه‌کننده سرپایی و مراجعه وی به واحد پذیرش تصویربرداری، تکنسین موظف می باشد که شناسایی فعال مراجعه کننده را انجام دهد؛ بدین منظور صحت مشخصات صادر شده در قبض را با نسخه اصلی بیمار و معرفی شخص بیمار چک کرده و در صورت اطمینان از صحت اطلاعات، درخواست بیمار انجام می شود. شناسایی بیماران بایستی در زمان پذیرش، فراخوان و هدایت به اتاق های تصویربرداری و قبل از انجام اقدام صورت گیرد. در بیماران بستری شناسایی فعال بیماران با استفاده از دو شناسه با کنترل دستبند شناسایی در زمان پذیرش، فراخوان و هدایت به اتاق های تصویربرداری و قبل از انجام اقدام صورت گیرد.
3. پروسیجر درخواستی پس از بررسی آمادگی های مورد نیاز بر اساس فرایند آمادگی، نوبت دهی و نحوه انجام خدمات واحد تصویربرداری با در نظر گرفتن الزامات ایمنی بیمار انجام می گیرد. در نهایت بر اساس جدول اعلام نتایج اقدامات تصویربرداری، پاسخ تصویربرداری به مراجعه کننده/ بخش بستری ارائه می‌شود.
4. در پایان هر ماه، نسخ بیمه پذیرش شده مراجعه کنندگان سرپایی برای بیمه تأمین اجتماعی و بیمه سلامت از طریق سامانه تکمیل شده و پس از اخذ تأیید مسئول فنی بخش و تیم مدیریت مجتمع به سازمان تأمین اجتماعی ارسال می گردد و گزارش سی تی بیمه شدگان تامین اجتماعی در سایت بیمه بارگذاری می‌گردد و گزارش سی تی اسکن بیمه شدگان بیمه سلامت به صورت PDF در قالب CD در اختیار واحد درآمد قرار می گیرد.

**نکته: زمانبندی انجام اقدامات تصویربرداری به شرح ذیل است:**

* سونوگرافی به صورت روزانه شیفت صبح و مابقی شیفت‌ها به صورت آنکال در مواقع اورژانس (بیماران بستری)، شیفت عصر (بیماران سرپایی)
* تصویربرداری و سی تی اسکن بدون کنتراست به صورت 24 ساعته
* سی تی اسکن با کنتراست در شیفت صبح
* سی تی اسکن با کنتراست اورژانسی به صورت 24 ساعته
* **اخذ تأیید در کمیته ارتقای راهبردی خدمات اورژانس**
* **تاریخ برگزاری: آبان ماه 1403**