

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

एसओपी : इन-पेशेंट मैनेजमेंट (अन्तः रोगी प्रबंधन)

1. उद्देश्य:-

- डाक्टरर्स ऑर्डर में मरीज के प्रवेश के लिए एक सिस्टम को स्थापित करना, लागू करना और बनाए रखना। अस्पताल द्वारा प्रदान की जाने वाली आईपीडी सेवाएं प्रदान करना।
- रोगियों की जरूरतों और अपेक्षाओं को सम्मानित करने के उद्देश्य से जनरल नर्सिंग देखभाल के लिए दिशानिर्देश प्रदान करना।

2 स्कोप:

- सभी इनडोर रोगियों को भर्ती किया गया और अस्पताल में उपचार प्राप्त किया।

3.जिम्मेदारी:

- डॉक्टर, हेड नर्स, स्टाफ नर्स और हाउसकीपिंग सुपरवाइजर द्य

4. प्रक्रिया:

क्र.स	गतिविधि	जिम्मेदारी	रेफरल दस्तावेज / रिकॉर्ड	मिजरेबल एलिमेंट्स
4.1	भर्ती प्रक्रिया			
4.1.1	भर्ती के समय सलाह ओपीडी / आपातकालीन रोगी के लिए डॉक्टर निर्देश डॉक्टर के परामर्श पर जाएं। प्रवेश के लिए डॉक्टरों के आकलन के आधार पर, वह अस्पताल के विभिन्न Inpatient वार्ड जैसे Inpatients वार्ड, और लेबर रूम आदि में से किसी एक में प्रवेश (OPD रिलिफ पर लिखित) को सलाह देता है।	डॉक्टर ऑन-ड्यूटी	ओपीडी रिलिफ, रोगी पंजीकरण नं	
	इनपेशेंट पंजीकरण- अन्तः रोगी पंजीकरण इनपेशेंट बेड का आवंटन रोगी और डिस्चार्ज और परिचर के लिए प्रक्रिया के अनुसार प्रवेश किया जाता है।	पंजीकरण क्लर्क	रोगी पंजीकरण के लिए SOP रोगी पंजीकरण पंजीकरण, डिस्चार्ज प्रबंधन, केस मैनेजमेंट शीट	
4.2	रोगी के संबंधित वार्ड	नर्स ऑन-ड्यूटी		

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

संस्करण में स्थानांतरण			
------------------------	--	--	--

क्र.स	गतिविधि	जिम्मेदारी	रेफरल दस्तावेज / रिकॉर्ड	मिजरेबल एलिमेंट्स
	<p>स्थिर रोगी (परिजन के साथ) संबंधित वार्ड में स्थानांतरित कर दिया जाता है।</p> <p>राष्ट्रीय गुणवत्ता आश्वासन प्रणाली मानक संचालन प्रक्रिया के लिए रोगी प्रबंधन की समीक्षा दिनांक पृष्ठ संख्या: रोगी को आवश्यकतानुसार शिपिंग के लिए स्ट्रेचर / व्हील चेयर / ट्रॉली का उपयोग किया जाता है।</p> <p>आपातकालीन स्थिति में पहुंचने वाले गंभीर रोगियों का पहले मूल्यांकन किया जाता है और प्राथमिक उपचार केवल आपातकालीन ऑब्जर्वेशन वार्ड में दिया जाता है।</p> <p>रोगी के स्थिर होने पर रोगी को वार्ड में स्थानांतरित कर दिया जाता है। यदि मरीज को इमरजेंसी ऑब्जर्वेशन वार्ड / ओटी वार्ड में स्थानांतरित किया जाना है, तो उसके साथ एक डॉक्टर/नर्स साथ रहते हैं।</p>			
4.3	<p>पेशेंट वार्डिंग- इन</p> <p>वार्ड नर्स मरीज को रिसेव करती है।</p> <p>मरीज/तीमारदार, एडमिशन स्लीप या केस भीट सिस्टर इन्चार्ज को देता है।</p> <p>वार्ड नर्स मरीज की पहचान की पुष्टि करती है।</p> <p>वार्ड नर्स पंजीकरण नोट्स अथवा निर्देशों या भर्ती करने वाले डाक्टर के किसी भी आवश्यक निर्देश की समीक्षा करती है।</p> <p>वार्ड नर्स मरीज के विवरण को मरीज के प्रवेश / डिस्चार्ज पंजिका में दर्ज करती है।</p>	<p>ऑन- ड्यूटी सिस्टर इन्चार्ज</p>	<p>पंजीकरण स्लिप या आई.पी.डी. पंजिका</p>	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

4.4	<p>बिस्तर आवंटन</p> <p>बिस्तर रोगी की नैदानिक और निजी आवश्यकताओं एवं बिस्तर की उपलब्धता के आधार पर आवंटित होता है।</p> <p>आवंटित बिस्तर का बेड नंबर केस शीट और प्रवेश रजिस्टर में दर्ज करना है।</p> <p>रोगी को बिस्तर पर लिफ्ट किया जाता है। मरीज को आराम दायक स्थिति में रखा जाता है। और निर्देश के साथ वार्ड के लेआउट के बारे में उन्मुख किया जाता है कि कैसे आपातकाल में मामले में किसे बुलाना है।</p> <p>रोगी को एक बेड साइड लॉकर आवंटित किया जाता है।</p> <p>बिस्तर की अनुपलब्धता के मामले में, वार्ड नर्स अतिरिक्त बेड रोगी के लिए व्यवस्था करती है।</p>	सिस्टर इन्चार्ज		
4.5	<p>रोगी संपत्ति—</p> <p>मरीज की कीमती चीजे जैसे गहने, मोबाइल और नकदी मरीज के रिश्तेदारों को सौंप दिया जाता है।</p> <p>रोगी को निर्देश दिया जाता है कि वह अपने साथ कोई कीमती सामान न रखे।</p>			
4.6	<p>कंसेंट—</p> <p>वार्ड में भर्ती सभी मरीजों के कंसेंट फॉर्म हस्ताक्षर हैं।</p> <p>यदि मरीज अनपढ़ है तो मरीज के अंगूठे का निशान लिया जाता है, जो एक तटस्थ व्यक्ति द्वारा देखा जाता है।</p>	सिस्टर इन्चार्ज	कंसेंट प्रारूप	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

4.7	प्रारंभिक मूल्यांकन — एक बार केस शीट रोगी को वार्ड में भर्ती करने के बाद, एक वार्ड नर्स नर्सिंग मूल्यांकन नर्सिंग की जरूरत का आकलन (अनुबंध -1) करती है। प्रपत्र वह ड्यूटी डॉक्टर को बुलाती है जो प्रारंभिक मूल्यांकन करता है यदि यह आपातकालीन स्थिति में नहीं किया जाता है / मरीज की ओपीडी केस शीट में निष्कर्ष / निर्देश दर्ज करती है।	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	केश शीट नर्सिंग असेसमेंट फार्म	
4.8	उपचार की प्राथमिकता —यदि वार्ड नर्स पर ओपीडी से या तत्काल आधार पर कार्य—कारण जीवन रक्षक उपचार / प्रक्रियाओं से प्रवेश दिया जाता है, तो किसी भी दस्तावेजीकरण कार्य को रद्द कर दिया जाता है।	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स		
4.9	अनाथ / लावारिस रोगी— अनाथ / लावारिस रोगी मरीज न होने वाले मरीजों की विशेष निगरानी की जाती है। स्थानीय एनजीओएस / स्वयंसेवकों में से कुछ को नियुक्त करने का प्रयास किया जाता है जो इन रोगियों की गैर नैदानिक आवश्यकताओं का ध्यान रख सकते हैं। ऐसे सभी मरीजों के नाम स्थानीय पुलिस को लिखित रूप से प्रेषित किए जाते हैं।	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स		
4.10	अधिकार और रोगी की गरिमा— वार्ड नर्स सरल और स्पष्ट भाषा का उपयोग रोगी से संवाद करते समय किया जाता है। इससे पहले कि किसी भी संदूषण की अनुमति रोगी से ली जाए और उसे प्रक्रिया समझाई जाए। परीक्षा के दौरान रोगी की गोपनीयता बनाए रखी जाती है। स्क्रीन और पर्दे परीक्षा क्षेत्र में प्रदान किए जाते हैं और यह सुनिश्चित किया जाता है कि महिला अन्य लोगों के दृष्टिकोण से सुरक्षित है। उसके परिवार या माता-पिता के साथ चर्चा करने से पहले सहमति ली जाती है।	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स		

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	<p>रोगी के बारे में गोपनीय जानकारी की चर्चा अन्य सदस्यों के साथ या सुविधा के बाहर कभी नहीं की जाती है एचआईवी एड्स के कर्मचारियों के साथ रहने वाले लोग ऐसे रोगी की गोपनीयता सभी मामलों में बनाए रखी जाती है।</p> <p>रोगी पृथक / अलग नहीं है। ऐसे रोगियों के बेड / केस शीट को चिह्नित नहीं किया जाता है जो उनकी एचआईवी पॉजिटिव स्थिति को दर्शाता है। ऐसे रोगियों की स्थिति पर चर्चा नहीं की जाती है जो रोगी की सीधी देखभाल में शामिल नहीं हैं।</p> <p>सर्जिकल प्रक्रिया के लिए रोगी की तैयारी- प्रदर्शन करने की प्रक्रिया और रोगी को इसका उद्देश्य समझाया गया है।</p> <p>यदि रोगी बेहोश है, तो उसे उसके परिवार को समझाया जाता है कि रोगी से प्रक्रिया के लिए सूचित सहमति प्राप्त की जाती है।</p>			
4.11	रोगी देखभाल-			
4.11.1	नर्स बिस्तर, नया तकिया पर निर्देश के अनुसार उपचार की शुरुआत करती है ।	वार्ड नर्स		

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

4.11.2	<p>मॉनिटरिंग तापमान</p> <p>नर्स के मूल्यांकन के लिए शरीर की माप तापमान आदि डॉक्टर की शीट, उपचार के आदेश या नर्सिंग चार्ट के अनुसार 6 घंटे से जाँच की जाती है।</p> <p>ड्यूटी डॉक्टर को असामान्य मूल्यों के मामले में सूचित किया जाता है।</p> <p>एक थर्मामीटर आइसोप्रोपिल अल्कोहल में कीटाणुरहित होता है, जिसे बैरियर रैप के साथ कवर किया जाता है।</p> <p>रजिस्टर तापमान नर्सिंग चार्ट में दर्ज किया गया है।</p>	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स टीपीआर चार्ट, इंटेक-आउटपुट चार्ट, नर्स असेसमेंट शीट उपचार रजिस्टर	
--------	---	-------------------------------	--	--

4.11.3	<p>मॉनिटरिंग पल्स रेट—</p> <p>रेडियल पल्स को 60p 3 सेकंड के लिए कोहनी और अग्र-भुजाओं के साथ बिस्तर / टेबल पर आराम से महसूस किया जाता है और हाथ की हथेली को ऊपर की ओर घुमाया जाता है।</p> <p>यदि रेडियल पल्स palpable नहीं है, तो अन्य धमनियों का तालुका हुआ है।</p> <p>ड्यूटी पर डॉक्टर के मामले में सूचित किया जाता है।</p> <p>संबंधित रोगी के लिए पल्स नर्सिंग चार्ट में दर्ज किया गया है।</p>		नर्सिंग चार्ट	
4.11.4	<p>मानक संचालन प्रक्रिया के लिए रोगी प्रबंधन की समीक्षा की जाती है घ</p> <p>6-7 वर्ष से कम उम्र के शिशुओं और बच्चों के लिए पेट के आंदोलनों की गणना की जाती है, क्योंकि वे पेट के छेद होते हैं।</p> <p>भवसन संकट के लक्षण जैसे कि नाक से बहना, घरघराहट, श्वसन के सहायक मलहम का उपयोग,</p>	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स / नर्स चार्ट		

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	छाती का आकार और आंदोलन भी दिखते हैं। यदि ड्यूटी पर डॉक्टर एवं मरीज को सांस लेने में कोई कठिनाई हो तो सूचित किया जाता है। नर्स चार्ट में श्वसन दर दर्ज की जाती है। ड्यूटी पर डॉक्टर को सूचित किया जाता है यदि दर्ज की गई श्वसन दर असामान्य है। असामान्य मूल्यों के मामले की जानकारी नर्स चार्ट पर दर्ज की जाती है तथा ड्यूटी पर डॉक्टर को असामान्य श्वसन दर की सूचना दी जाती है और पैटर्न, वार्ड नर्स प्रयास स्तर और सांस लेने की दर देखी जाती है।			
4.11.5	मॉनिटरिंग ब्लड प्रेशर— ड्यूटी पर ब्लड प्रेशर को मापने का समय डॉक्टर के आदेश से या नर्सिंग चार्ट के अनुसार 6 घंटे की जाँच की जाती है। ठीक से कैलिब्रेटेड और वैरिफाइड इंस्ट्रूमेंट के साथ बीपी माप की विधि का उपयोग किया जाता है। रोगी का हाथ दिल के स्तर पर और अच्छी तरह से समर्थित है। ड्यूटी पर डॉक्टर को सूचित किया जाता है यदि बी.पी. दर्ज की गई है या अपेक्षित से नीचे है या डॉक्टरों के आदेश में उल्लिखित है। संबंधित रोगी के लिए बीपी संस्करण संख्या में दर्ज किया गया है	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	नर्स चार्ट	
	ब्लड ट्रांसफ्यूजन— ऑपरेटिव प्रक्रिया में खून की कमी और गंभीर एनीमिया जैसी स्थिति में ब्लड ट्रांसफ्यूजन की आवश्यकता हो सकती है। • आधान केवल तब निर्धारित किया जाना चाहिए जब रोगी को लाभ जोखिमों से आगे बढ़ने की संभावना हो। • अस्पताल में 24x7 रक्त आधान की सुविधा उपलब्ध है। • आपातकालीन जीवन रक्षक स्थितियों में रक्त जारी किया जाता है। • ट्रांसफ्यूजन से पहले डोनर और प्राप्तकर्ता रक्त का क्रॉस मिलान अनिवार्य है। हाई रिस्क ऐच्छिक सर्जरी के मरीज के लिए, अटेंडेंट से कहा जाता है कि वे खून का इंतजाम पहले ही कर लें			
4.11.6	वातावरण की सफाई और संक्रमण नियंत्रण की प्रक्रिया— वार्ड इंचार्ज सुनिश्चित करें कि सफाई प्रक्रिया मोपिंग को यूनिटायरेक्शनल तरीके से किया जाना चाहिए और कड़ाई से बुनियादी ढांचे और उपकरण रखरखाव में निर्देश दिया जाना चाहिए कि झाड़ू चिपक जाती है और	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	अस्पताल के संक्रमण नियंत्रण की प्रक्रिया, ढांचे एवं उपकरणों के मरम्मत की प्रक्रिया	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	<p>अस्वच्छ एमओपी वार्ड को चिपक जाता है।</p> <p>चिकित्सा उपकरणों और उपकरणों की हैंडलिंग— अस्पताल के संक्रमण नियंत्रण के लिए प्रक्रियाओं के अनुसार प्रत्येक रोगी के उपयोग के बाद सभी चिकित्सा उपकरणों और उपकरणों को साफ किया जाता है।</p> <p>रोगी की देखभाल में उपयोग किए जाने वाले सभी माप उपकरणों को नियमित रूप से निर्माता के निर्देशों और बुनियादी ढांचे और संस्करण संख्या के लिए प्रक्रियाओं के अनुसार कैलिब्रेट किया जाता है।</p> <p>उपकरण रखरखाव सभी चिकित्सा उपकरणों और उपकरणों को प्राधिकृत व्यक्तियों के उपयोग के साथ उचित रूप से संग्रहीत किया गया है।</p>			
4.12	दवा प्रशासन—			
4.12.1	<p>आवश्यक जांच—</p> <p>किसी भी डॉक्टर को ड्यूटी / वार्ड नर्स पर दवा देने से पहले, दवा के नाम का समय, दवा, खुराक, प्रशासन का मार्ग और मौखिक दवाओं के मामले में कि क्या दवा खाने से पहले या बाद में देना है संबंधित रोगी का चार्ट।</p> <p>डॉक्टर ड्यूटी / फार्मासिस्ट के नाम में किसी भी तरह की विसंगति के मामले में परामर्श किया जाता है और जेनेरिक नाम से मिलान किया जाता है। यह सुनिश्चित किया जाता है कि दवा मेडिकेशन चार्ट में बंद नहीं की गई है।</p> <p>कंटेनर में किसी भी तरह की गंदगी के लिए पैरेन्टेरल ड्रग्स की जांच की जाती है।</p> <p>समाप्ति की तारीख और बैच नं।</p> <p>दवा की जांच की जाती है और किसी भी विसंगति के मामले में हेड नर्स और फार्मासिस्ट को सूचित किया जाता है।</p> <p>यदि डॉक्टर दवा का प्रशासन कर रहा है, तो वह किसी भी एलर्जी के लिए जांच करता है, साथ ही साथ साक्ष्य पर दवाओं के प्रतिकूल प्रभाव के खिलाफ उपचार भी देता है।</p>	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	दवा चार्ट	
4.12.2	<p>तैयारी—</p> <p>वार्ड नर्स हाथों की उंगलियों को धोने के बाद एक छोटे कप में गिराकर मरीज को सौंप दिया जाता है। यह ड्रग्स देने से पहले तुरंत किया जाता है और अग्रिम रूप से नहीं किया जाता है। यदि दवा तरल है, तो बोतल को हिलाया जाता है और सही खुराक को एक मगौरी कप में डाला जाता है। गोलियों के मामले में केवल वे ही टूटते हैं जो एंटीक लेपित नहीं होते हैं। पैरेंटल दवाओं के लिए निर्माता के निर्देशों का</p>	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	दवा चार्ट	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	पालन किया जाता है ।			
4.12.3	प्रशासन —रोगी के नाम की पुष्टि वार्ड नर्स द्वारा की जाती है ,यदि उपलब्ध हो तो रोगी / परिचारक से पूछें। डॉक्टरों के आदेश के अनुसार पर्याप्त मात्रा में पानी / तरल या विशेष निर्देशों का उपयोग करते हुए मौखिक दवाओं का उपयोग किया जाता है। मौखिक दवाओं के लिए सचेत रोगियों को पूरी तरह से बैठने / खड़े होने की स्थिति में दिया जाता है।	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	दवा चार्ट	
4.12.4	मॉनिटरिंग / रिकॉर्डिंग — वार्ड नर्स द्वारा सुनिश्चित किए जाने के बाद कि नर्स ने दवा चार्ट में दिए गए समय और खुराक को रिकॉर्ड किया है। यदि पूरी खुराक नहीं दी गई है क्योंकि (किसी भी कारण दवाओं की मौखिक उल्टी की तरह) यह नर्सिंग चार्ट में दर्ज है और डॉक्टर को सूचित किया गया है कर्तव्य। प्रतिकूल प्रभावों के लिए रोगी को देखा जाता है और यदि किसी चिकित्सक को प्रतिकूल प्रभाव के बारे में सूचित किया जाता है, तो शेष दवाओं का निस्तारण बायो मेडिकल वेस्ट रूल्स 2018 के अनुसार किया जाता है।	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	दवा चार्ट	
4.13	चिकित्सा दस्तावेज — डॉक्टर ड्यूटी रोगी की ब0उ• मेडिकल रिकॉर्ड वार्ड नर्स केस शीट सभी पर उपलब्ध हैं अस्पताल में रहने के दौरान के समय। औसत रिकॉर्ड में प्रत्येक पृष्ठ में रोगी का नाम, पहचान संख्या और वार्ड का नाम होता है। मेडिकल रिकॉर्ड में दस्तावेज़ीकरण तारीख, समय के अनुक्रम का अनुसरण करता है। दवा के पर्चे चार्ट, नैदानिक परिणाम, नर्सिंग देखभाल योजना। शीघ्र आसान पहुंच के लिए अलग-अलग अनुभागों के रूप में रखे जाते हैं। प्रवेश पर डेटा दर्ज या संचार, हैंडओवर और डिस्चार्ज मानक प्रारूप का उपयोग करके दर्ज किया जाता है। मेडिकल रिकॉर्ड में हर प्रविष्टि (अधिमानत: 24-घंटे दिनांकित, समयबद्ध आई. आर प्रारूप), सुपाठ्य और हस्ताक्षरित है। प्रविष्टि बनाने वाला व्यक्ति। विलोपन और परिवर्तन की गणना की जाती है। मेडिकल रिकॉर्ड में प्रविष्टि देखने या हस्तक्षेप करने के बाद जितनी जल्दी हो सके की जाती है (जैसे। परिवर्तन नैदानिक अवस्था में, वार्ड राउंड, डायग्नोस्टिक) और संबंधित स्टाफ के सदस्यों के ड्यूटी से चले जाने से पहले। चिकित्सा में हर प्रविष्टि जो निर्णय लेने के लिए जिम्मेदार है पहचानता है। जब भी कोई मरीज डॉक्टर द्वारा देखा जाता है तो मेडिकल रिकॉर्ड में एक प्रविष्टि की जाती है। कंसेंट फॉर्म और रिससिटेशन स्टेटस स्टेटमेंट को मेडिकल रिकॉर्ड में	डॉक्टर ऑन ड्यूटी / वार्ड नर्स	दवा चार्ट	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	स्पष्ट रूप से दर्ज किया जाना चाहिए।			
4.14	<p>नर्सिंग देखभाल प्रक्रियाएँ— नर्स नर्सिंग प्रक्रियाएँ प्रोटोकॉल / राज्य की गाइडलाइन के अनुसार की जाती हैं।</p> <ul style="list-style-type: none"> • ओरल मेडिकेशन • इंट्रामस्क्युलर इंजेक्शन • सब-क्यूटेनीयस इंजेक्शन • असेरिस्टिंग इंट्रावेनस ट्रंफ्युजन • स्टीम इन्हेलेशन • रायल्स ट्यूब • आक्सीजन थ्रो नेशल कैनूला • सर्जिकल ड्रेसिंग / स्पंज बाथ • कार्डियो-पल्मोनरी रिससिटेशन 	नर्स		
4.15	ड्यूटी नर्स आहार विभाग / किचन को प्रभारी डॉक्टर की सलाह के अनुसार रोगियों के आहार के लिए डाइट योजना के माध्यम सूचित करती है	बहन प्रभारी	आहार रिक्वेस्ट	
4.16	इन्वेंटरी — मेडिसिन चार्ट चार्ज में ड्यूटी बहन पर रोगी प्रगति, उपचार की पेशकश, इन्वेंट्री के स्टॉक और वार्ड में दवाओं का रिकॉर्ड रखता है। वार्ड नर्स भी निर्धारित आवृत्ति पर लिनन को सुबह के समय अधिमानतः बदल देती है।	ऑन ड्यूटी सिस्टर इंचार्ज	नर्सिंग रजिस्टर, मेडिसिन चार्ट, नर्सिंग नोट शीट स्टॉक रजिस्टर	
4.17	हैण्ड ओवर —नर्सिंग रजिस्टर में ड्यूटी बहन को सौंपना प्रत्येक ड्यूटी खत्म होने पर नर्स नर्स को ड्यूटी हैण्ड-मेड दवा देना ओवरहार्ट, उपचार प्रदान करने का विवरण और नर्सिंग नोट शीट रोगी की प्रगति, स्टॉक रजिस्टर पर नर्स को लिखित रूप में, अगली शिफ्ट ट्रांसफर रिकॉर्ड के लिए शिफ्ट ड्यूटी	ऑन ड्यूटी सिस्टर इंचार्ज	नर्सिंग रजिस्टर, मेडिसिन चार्ट, नर्सिंग नोट शीट स्टॉक रजिस्टर, शिफ्ट ट्रांसफर रिकार्ड्स	
4.18	इंडेंटिंग — सभी आवश्यक दवाओं और उपभोग्य सामग्रियों को वहन प्रभारी द्वारा प्रेरित किया जाता है। नियमित आधार पर। विशिष्ट दवाओं और उपभोग्य वस्तुओं के लिए आवश्यकता के अनुसार इंडेंट बढ़ाते हैं	ऑन ड्यूटी सिस्टर इंचार्ज	इंडेंट रजिस्टर	
4.19	इंटर-डिपार्टमेंटल ट्रांसफर — यदि किसी भी कारण से रोगी को अन्य प्रभारी वार्ड में स्थानांतरित किया जाना है, तो अन्य वार्ड की वहन प्रभारी को सूचित किया जाता है और रोगी को बचा लिया जाता है इसी मेडिकल रिकॉर्ड और दवाओं के साथ वार्ड में भेजा गया। दोनों वार्डों के नर्स प्रभारी अपने रजिस्ट्रों में मरीज की स्थिति समान दर्ज करते हैं।	ऑन ड्यूटी सिस्टर इंचार्ज	आई.पी.डी. रजिस्टर	
4.20	यदि मरीज की स्थिति इलाज के समय वार्ड में बिगड़	ऑन ड्यूटी सिस्टर	रेफरल रजिस्टर	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	जाती है, तो उपचार करने वाले चिकित्सक को तुरंत डॉक्टर को सूचित किया जाता है और उपचार डॉक्टरों की सलाह के अनुसार दिया जाता है या मरीजों को आपातकालीन अवलोकन वार्ड में स्थानांतरित किया जाता है (यदि उपलब्ध हो) या डॉक्टरों के अनुसार उच्च केंद्र नैदानिक निदान के लिए सलाह देते हैं	इंचार्ज, उपचार करने वाले चिकित्सक		
4.21	नैदानिक सेवार्ये—			
4.21.1	यदि किसी भी प्रयोगशाला परीक्षण के लिए आवश्यक है कि वह किया जाए तो प्रयोगशाला तकनीशियन को सूचित किया जाता है। लैब तकनीशियन वार्ड में आते हैं और नमूना लेंगे अथवा नर्स द्वारा लिये गये नमूने को प्रयोगशाला में परीक्षण के लिए भेजेंगे	ऑन ड्यूटी सिस्टर इंचार्ज	नैदानिक सेवाओं के लिए एसओपी की सलाह	
4.21.2	मामले में X- Ray, ECG या USG की आवश्यकता है घ डायग्नोस्टिक के लिए नर्स संबंधित प्रभारी सेवाओं तकनीशियन को सूचित करती है, और नियुक्त तिथि और समय पर रोगी को जांच के लिए संबंधित विभाग में स्थानांतरित कर दिया जाता है।	ऑन ड्यूटी सिस्टर इंचार्ज	नैदानिक सेवाओं के लिए एसओपी की सलाह	
4.22	मरीज की काउंसलिंग और डिस्चार्ज— रोगी का मूल्यांकन किया जाता है। डॉक्टर / दैनिक आधार पर इलाज करना। रोगी को आहार और गोलियों के सेवन के बारे में बताया जाता है और रोगी को दिए गए निर्देशों का पालन करना चाहिए। जब रोगी की स्थिति निर्वहन के स्तर तक होती है, तो चिकित्सक रोगियों को शीट / आईपीडी फाइल में केस डिस्चार्ज नोट लिखते हैं और एक डिस्चार्ज स्लिप तैयार करते हैं। एमएलसी रोगी, पुलिस को मामले में सूचित किया जाता है कि मरीज को ड्यूटी से बाहर कर दिया गया है।	उपचार करने वाले चिकित्सक	केस शीट, डिस्चार्ज नोट, डिस्चार्ज स्लिप	
4.23	ऑन ड्यूटी सिस्टर रोगी को जारी किए गए सभी आइटम वापस कर दिए जाएं।	ऑन ड्यूटी सिस्टर इंचार्ज		
4.24	जननी-शिशु सुरक्षा कार्यक्रम— अस्पताल में JSSK Karyakram के तहत प्रावधान, जिसमें सामान्य प्रसव के लिए (3 सुपरिटेन्डेंट एनटी अस्पताल प्रबंधक दिनों तक) और सीजेरियन सेक्शन के लिए 7 दिन, ड्रग्स और उपभोग्य वस्तुएं शामिल हैं। रक्त आधान, निदान और हैं। नि: शुल्क गर्भवती महिलाओं के लिए नि: शुल्क। किसी भी तरह के उपयोगकर्ता शुल्क को ऐसे सभी मामलों में छूट दी गई है।	अस्पताल सुपरिटेन्डेंट एनटी / अस्पताल प्रबंधक	जननी-शिशु सुरक्षा कार्यक्रम दिशानिर्देश	
4.25	हैंडिंग ओवर डिस्चार्ज स्लिप मरीज / अटेंडेंट— रोगी को डिस्चार्ज स्लिप के साथ अस्पताल से छुट्टी	कंसर्नड नर्स / डॉक्टर ऑन	डिस्चार्ज स्लिप,	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	दे दी जाती है। परिचारक को अनुवर्ती दवाएँ, निर्धारित दवाएँ, आहार लेने के लिए एहतियात बरतने के बारे में बताया जाता है।	ड्यूटी		
4.26	IPD रजिस्टर का अद्यतन करना— IPD रोगी के निर्वहन के बाद, संबंधित रजिस्टर जैसे—डाइट रजिस्टर, रजिस्टर / रिकॉर्ड जैसे IPD रजिस्टर / डाइट केस शीट शीट, केस शीट अपडेट किया जाता है।	कंसर्नड नर्स	डाइट रजिस्टर, IPD रजिस्टर, केस शीट	
4.27	उपयोग किए गए लिनेन को हाउसकीपिंग प्रबंधनद्वारा हटाना— स्टाफ रोगी के निर्वहन के बाद, प्रयुक्त लिनेन जैसे कि चादरें, तकिया कवर आदि को रेफरल स्लिप एसओपी चिंतित नर्स की सफाई के लिए दूर ले जाया जाता है	हाउसकीपिंग प्रबंधन स्टाफ	लिनेन प्रबंधन	
4.28	मरीज का रेफरल— उपचार के दौरान होता है यदि मरीज को दूसरे केंद्र में शिफ्ट करने की आवश्यकता होती है, तब उपचार करने वाला डॉक्टर एक रेफरल नोट तैयार करता है।	कंसर्नड नर्स / डॉक्टर ऑन ड्यूटी	रेफरल स्लिप, रेफरल sop	
4.29	सूचित किए बिना उपचार के दौरान अस्पताल छोड़ देना— यदि कोई भी मरीज संबंधित कर्मचारियों को सूचित किए बिना उपचार के दौरान अस्पताल छोड़ देता है तब सम्बंधित नर्स ड्यूटी पुलिस को सूचित किया जाता है और उसी के रिकॉर्ड को बनाए रखा जाता है	कंसर्नड नर्स	आईपीडी रजिस्टर	
4.30	LAMA- यदि कोई मरीज अस्पताल छोड़ना चाहता है लेकिन केस शीट उपचार करने वाले डॉक्टर के अनुसार निर्वहन के लिए फिट नहीं है, तो एक घोषणा पर हस्ताक्षर किए जाते हैं। यदि मरीज के बगल में परिजन अनपढ़ हैं तो रोगी / परिचारक की अंगूठे की छाप उस घोषणा पर ले ली जाती है जिसे 2 तटस्थ लोगों द्वारा देखा जाता है तथा नर्स मरीज के परिजनों द्वारा सारांश भाषा में वह केस शीट पर समझती है। LAMA सारांश तैयार किया जाता है और रोगी / परिचारक को सौंप दिया जाता है।	कंसर्नड नर्स / डॉक्टर ऑन ड्यूटी	लामा घोषणा पत्र, IPD रजिस्टर, केस शीट / LAMA समरी	
	जीवन की देखभाल की समाप्ति— रोगी और देखभाल करने वाले दोनों की गरिमा का		जीवन की देखभाल नीति	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

	सम्मान करना <ul style="list-style-type: none"> • रोगी और परिवार की इच्छाओं के प्रति संवेदनशील और सम्मानजनक रहें • सबसे उपयुक्त उपायों का उपयोग करें जो रोगी की पसंद के अनुरूप हैं। • दर्द और अन्य शारीरिक लक्षणों को कम करना द्य • मनोवैज्ञानिक, सामाजिक, समस्याओं का आकलन और प्रबंधन द्य • ऑफर की निरंतरता की देखभाल करने में सक्षम होना चाहिए, यदि वांछित है, तो उसके प्राथमिक प्रदाताओं द्वारा) • पहुँच और आध्यात्मिक / धार्मिक (रोगी विशेषज्ञ और देखभाल किसी भी चिकित्सा को वास्तविक रूप से प्रदान करें, जिससे रोगी के जीवन को बेहतर बनाने की उम्मीद की जा सकती है, जिसमें गुणवत्ता वैकल्पिक गैर-पारंपरिक या उपचार शामिल हैं। • उपशामक देखभाल और अस्पताल देखभाल तक पहुँच प्रदान करना द्य • सही उपचार का सम्मान करना द्य • उपयुक्त, मरीज और परिवार दोनों की प्राथमिकताओं पर विचार के साथ। 			
4.31	मौत प्रबंधन— यदि किसी भी IPD के रोगी की मृत्यु हो जाती है, तो प्रक्रिया सिस्टर इंचार्ज डेथ, डेथ ऑफ मैनेजमेंट ऑफ डेथ का पालन किया जाना	कंसर्नड नर्स / डॉक्टर ऑन ड्यूटी	मौत प्रबंधन की एसओपी, MLC रजिस्टर, रजिस्टर डेथ समरी, डेथ रजिस्टर,	
4.32	(मरीजों से मिलने का समय) विजिटिंग अवर्स— मरीजों से मिलने के लिए बाहरी लोगों के लिए विजिटिंग घंटों को विजिटर पॉलिसी के रूप में प्रदर्शित किया जाता है। मीडिया पर्सन सहित अस्पताल में कोई भी मरीज नहीं है और मेडिकल सुपरिटेण्डेंट / आरएमओ से पूर्व अनुमति के बिना वार्ड पुलिस में अनुमति नहीं है।	आर.एम.ओ	विजिटर पॉलिसी	
4.33	रोगी संतुष्टि सर्वेक्षण— रोगी संतुष्टि सर्वेक्षण प्रारूप पर किया जाता है।	आर.एम.ओ	आईपीडी, प्रतिक्रिया प्रपत्र(ओपीडी)	

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

ओपीडी की संतुष्टि के लिए प्रक्रिया पूर्वनिर्धारित रोगी प्रबंधन प्रक्रिया ओपीडी के लिए समान है।			
--	--	--	--

5. रिकॉर्ड्स: हार्ड रिकॉर्ड के लिए न्यूनतम अवधारण अवधि रिकॉर्ड्स का नाम।

क्र.स	रिकार्ड का नाम	रिकार्ड स	रखने की अवधि
	आईपीडी रजिस्टर		3 वर्ष
	रोगी पंजीकरण		3 वर्ष
	एमएलसी रजिस्टर		बंद होने की तिथि तक
	आईपीडी / डिस्चार्ज रजिस्टर		3 वर्ष

1

2

4

5 आहार रजिस्टर 3 वर्ष

6 लांड्री रजिस्टर 3 वर्ष

7 डेथ रिकॉर्ड रजिस्टर 3 वर्ष

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
आई.पी.डी. विभाग	एस.ओ.पी. / एन.क्यू.ए.एस. / डी.डब्ल्यू.एच / डी एच / डी सी एच (चयन करें)

8	स्टॉक रजिस्टर	3 वर्ष
9	इंडेंट रजिस्टर	3 वर्ष
10	मौत रजिस्टर	10 वर्ष
11	रेफरल रजिस्टर	3 वर्ष
12	पुलिस इंटिमेशन रजिस्टर	3 वर्ष

6. मानक आश्वासन प्रणाली—

क्र.स प्रक्रिया कार्य की गुणवत्ता बेंचमार्क / मानक / लक्ष्य

1	रोगी कि देखभाल	एवरेज लेंथ ऑफ स्टे	तीन दिन दृ पांच दिन
2	क्लिनिकल केयर	पेशेंट डिस्चार्ज	1:1
3	क्लिनिकल केयर	एडजस्टेड डेथ रेट (डेथ आफ्टर 48 हौर ऑफ एडमिशन)	95–100p
4	इक्विटी	प्रोपोर्टिऑ ऑफ बी.पील.एल पेशेंट एडमिटेड	100p
5	पेशेंट आस्वसन	पेशेंट आस्वसन स्कोर ऑफ ओ.पी.डी	4.5–4.7
6	यूटिलाइजेशन	बेड ऑक्यूपेंसी रेट	100p
7	रोगी कि देखभाल	लामा रेट	द10p
8	रोगी कि देखभाल	नो ऑफ एडवर्स ड्रग रिएक्शन	0p

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।