

فهرست :

1. پیام و خیر مقدم ریاست و معاونت آموزشی مرکز
2. معرفی مرکز
3. بیان چشم انداز، رسالت و قوانین مرکز
4. معرفی بخش ها، واحدها
5. معرفی اعضاء هیئت علمی و مدیریت بیمارستان
6. آشنایی با مقررات داخلی بیمارستان و الزامات و قوانین مرتبط کشوری
7. ایمنی و بهداشت
8. رعایت حقوق بیمار
9. نحوه ارتباطات درون و برون سازمانی
10. امکانات مختلف فراگیران
11. نحوه تکمیل پرونده بیماران
12. نحوه همکاری فراگیران در آموزش
13. شناخت استانداردهای زیست محیطی
14. شرح وظایف و اختیارات دانشجویان و پرستاران

تهیه و تدوین :

- تیم مدیریت آموزشی بیمارستان امام علی (ع) کرمانشاه

تابستان 1400

بازنگری اردیبهشت ماه 1402

پیام و خیر مقدم ریاست:

ضمن خیر مقدم به حضور یکایک دستیاران، کارورزان و کارآموزان محترم گروه قلب و عروق و با آرزوی موفقیت در تمام مراحل زندگی، به اطلاع می‌رساند مجموعه مدیریتی و کارکنان مرکز در تلاش هستند بتوانند فضای مناسبی جهت آموزش و پژوهش شما عزیزان فراهم آورند. امید است در کنار آموختن دانش و کسب مهارت پزشکی به والاترین مراتب انسانی نائل آئید.

دکتر بهزاد حیدر پور

ریاست مرکز آموزشی، تحقیقاتی امام علی (ع)

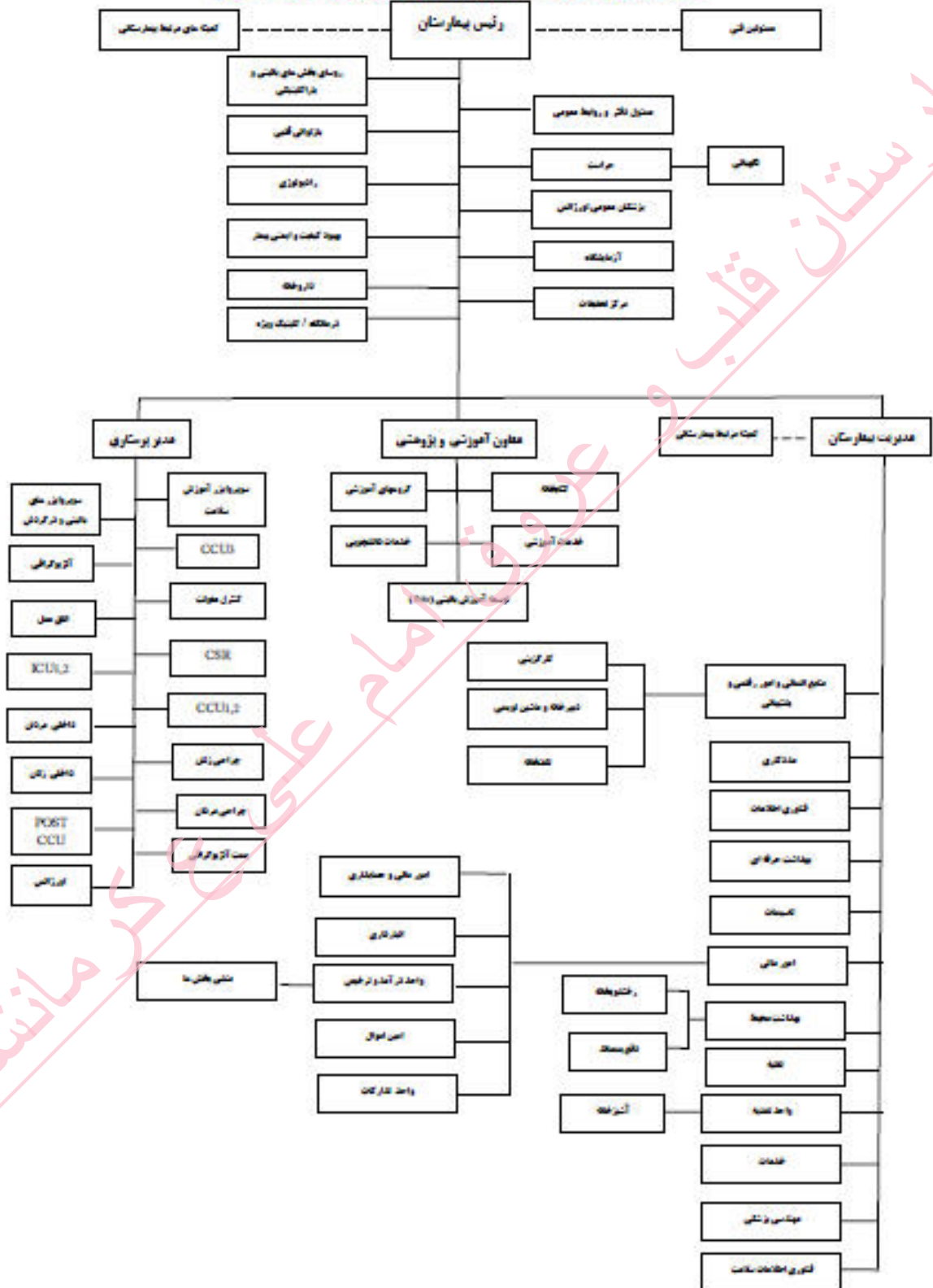
پیام و خیر مقدم معاون آموزشی مرکز:

با سلام و خوشامد گویی خدمت شما عزیزان از آنجا که هدف اصلی گروه قلب و عروق و مجموعه آموزشی و درمانی بیمارستان امام علی (ع) ارائه خدمات شایسته و هدفمند به شما بوده بدین منظور و به لحاظ آشنایی بهتر شما با این مرکز اهداف و امکانات موجود این کتابچه تدوین گردیده است. امید است با مطالعه مطالب مندرج در کتابچه با قوانین و مقررات بخش قلب بهتر آشنا شده و در ارائه خدمت رسانی شما عزیزان مثمر ثمر واقع گردد.

دکتر رضا حیدری مقدم

معاونت آموزشی مرکز

مرکز آموزشی درمانی تحقیقاتی قلب و عروق امام علی (ع) - چارت سازمانی



چشم انداز

بیمارستان امام علی (ع) قصد دارد ضمن حفظ مرجعیت خود بعنوان قطب علمی قلب و عروق در غرب کشور، در سالهای آتی در بین مراکز آموزشی درمانی قلب و عروق کشور سرآمد باشد و دامنه خدمات خود را به کشورهای همسایه (عراق) گسترش دهد. در این راستا این مرکز با گسترش خدمات فوق تخصصی و توسعه همکاریهای بین المللی گام برداشته و با ساماندهی پروژه های علمی و گسترش دانش در زمینه بیماریهای قلبی تمام سعی خود را برای نشر دستاورد های علمی در نشریات بین المللی به کار می گیرد.

رسالت:

مرکز تحقیقاتی، آموزشی و درمانی قلب و عروق امام علی (ع) کرمانشاه به عنوان تنها مرکز تخصصی و فوق تخصصی قلب و عروق در غرب کشور به منظور تأمین سلامت جامعه و تدوین برنامه های پیشگیری، درمانی، تحقیقاتی، آموزشی و بازتوانی بیماران قلبی احداث گردیده است.

این مرکز با برخورداری از نیروی تخصصی و فوق تخصصی مجرب و مناسب ترین تجهیزات پزشکی، به مراجعین و بیماران قلبی در تمام سنین ارائه خدمت می نماید و با تلاش بر پایه تحقیق، دانش، نوآوری و تدبیر علمی تمامی پرسنل و نیز آشنایی با علم و تکنولوژی روز نقش خود را ایفا می نماید.

معرفی واحد آموزش:

واحد آموزش بیمارستان امام علی (ع) با مدیریت گروه قلب و معاونت آموزشی و پرسنل شاغل در این واحد، با ارائه برنامه ریزی، نظارت بر اجرای برنامه و هدایت و رهبری برنامه های آموزشی با همکاری اعضای محترم هیئت علمی در تلاش است که در ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی به فراگیران گامی در جهت اعتلای علم و دانش افزایشی فراگیران بردارد. با امید نیل به اهداف والا در نظام مقدس جمهوری اسلامی بخشهای مختلف آموزش به شرح ذیل معرفی میگردد:

➤ فضاهای آموزشی:

با توجه به کثرت روز افزون تعداد فراگیران و ارتقاء سطح خدمات آموزشی در سال 1394 واحد آموزش و کتابخانه به مکان مناسبی در بیمارستان انتقال داده شد. واحد آموزش بیمارستان دارای کلاسی به مساحت 42 متر مربع و با ظرفیت پذیرش 50 نفر در جوار واحد آموزش و کتابخانه قرار دارد که سعی شده از امکانات کمک آموزشی مناسب و به روز در کلاس درس استفاده گردد.

➤ کتابخانه:

کتابخانه در جوار واحد آموزش و کلاس به مساحت حدود 75 متر و با دارا بودن 2 سالن قرائت مجزا جهت فراگیران خانم و آقا از 7/30 صبح لغایت 14/00 بعد از ظهر ارائه خدمات می نماید. معمولاً جدیدترین رفرنس های قلبی و کتب مرتبط با رشته های موجود در بیمارستان در کتابخانه در دسترس علاقه مندان است.

➤ سالن اجتماعات:

سالن اجتماعات بیمارستان با ظرفیتی بالغ بر 120 نفر مجهز به تکنولوژی آموزشی بوده و در مواقع ضروری و مراسمات با جمعیت بالا مورد بهره برداری قرار می گیرد.

➤ مرکز تحقیقات قلب:

این مرکز در ساختمانی مجهز و مجزا در نزدیکی ساختمان آموزش قرار دارد. در این مرکز کارشناسان محترم پژوهشی با ارائه خدمات به اساتید و فراگیران در انجام امورات پژوهشی همکاری می نمایند که موجبات تسهیل امور پژوهشی فراگیران را فراهم نموده است.

معرفی بخش ها و راهنمای طبقات بیمارستان

آزمایشگاه - بانک خون - رادیولوژی - آنژیوگرافی - پست آنژیوگرافی - Post Angio	زیرزمین	ساختمان درمان
P. CCU1 - CCU2 - CCU1 - داخلی زنان / واحد اکو - داخلی مردان - داروخانه - تلفنخانه - مهندسی پزشکی	همکف	
جراحی زنان - جراحی مردان - سوپروایزر ضمن خدمت - سوپروایزر سلامت - مدیریت پرستاری - Post CCU2 -	طبقه اول	
اتاق عمل - ICU - ICU - توسعه - تنفس - آزمایشگاه ABG - استریلیزاسیون (CSR) - پاپیون جراحان قلب - پاپیون پزشکان بیهوشی	طبقه دوم	
انبار - آمفی تئاتر - بسیج جامعه پزشکی	زیرزمین	ساختمان اداری
واحد بهبود کیفیت - فناوری اطلاعات - واحد درآمد - واحد مدارک پزشکی و بایگانی پزشکی - مددکاری - کارشناسان بیمه - واحد بهداشت محیط - واحد بهداشت حرفه ای - واحد رسیدگی به شکایات - واحد فنی مهندسی - واحد خدمات	همکف	
واحد ریاست/ مدیریت - امور اداری - کارگزینی - تدارکات - دبیرخانه - حراست - امین اموال - صدور چک	طبقه اول	
نگهبانی - بانک - اورژانس - CCU3 - آموزش - کتابخانه - بوفه و سالن انتظار همراهان بیمار - آشپزخانه - رختشویخانه - آمار - امحا زباله - سردخانه - بازتوانی قلبی - مرکز تحقیقات قلب - کلینیک ویژو درمانگاه - واحد ترخیص - نمازخانه	-	محوطه

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته و مدرک تحصیلی	مرتبۀ علمی
گروه داخلی قلب در سال 1402			
1	دکتر علیرضا رای	فلوشیپ اینترونشنال کاردیولوژی	استاد
2	دکتر محمد روزبهانی	فلوشیپ اینترونشنال	دانشیار
3	دکتر مصطفی بهره مند	فلوشیپ اینترونشنال کاردیولوژی	دانشیار
4	دکتر ناهید صالحی	فلوشیپ اکو کاردیوگرافی	دانشیار
5	دکتر رضا حیدری مقدم	فلوشیپ اینترونشنال کاردیولوژی	دانشیار
6	دکتر زهرا جلیلی	فوق تخصص قلب کودکان	دانشیار
7	دکتر جواد عظیمی وقار	فلوشیپ اکو کاردیوگرافی	دانشیار
8	دکتر سوسن محمودی باوندپور	فوق تخصص قلب و عروق	استادیار
9	دکتر نادر عسگری	فلوشیپ الکتروفیزیولوژی-فوق تخصص قلب و عروق	استادیار
10	دکتر اسداله امیری پور	متخصص قلب و عروق	استادیار
11	دکتر نفیسه منتظری	متخصص قلب و عروق	استادیار
12	دکتر امیر بهمنی	فلوشیپ اینترونشنال کاردیولوژی	ضریب k
13	دکتر اعظم کیانی	فلوشیپ نارسایی قلب و پیوند	قراردادی تبصره 7
14	دکتر امیرارسلان اکبری	فلوشیپ اینترونشنال	قراردادی
15	دکتر سیروس نصیری	متخصص قلب و عروق	قراردادی
16	یوسف رحمانی	متخصص قلب و عروق	-----
17	مصطفی نقدیان	متخصص قلب و عروق	-----
18	سعید فرج الهی	متخصص قلب و عروق	-----
19	محمد حسین صیادی	متخصص قلب و عروق	-----
گروه جراحی قلب در سال 1401			
17	دکتر فریدون سبزی	فوق تخصص جراحی قلب و عروق	استاد
18	غلامرضا شیبیت زاده	فوق تخصص جراحی قلب و عروق	استادیار
19	گودرز چهری	فوق تخصص جراحی قلب و عروق	همکار درمانی
گروه بیهوشی جراحی قلب در سال 1401			
20	دکتر غلامرضا مرادی	فلوشیپ بیهوشی	استادیار
21	دکتر عبدالحمید ذکایی	فلوشیپ بیهوشی	دانشیار
22	دکتر عقیق حیدری	فلوشیپ بیهوشی	استادیار
سایر پزشکان هیئت علمی مرکز در سال 1401			
23	دکتر اکرم رضایی	متخصص پاتولوژی	همکار درمانی
24	دکتر بابک نظری	متخصص پزشکی هسته ای	استادیار
25	دکتر بهزاد حیدرپور	متخصص طب ورزشی	استادیار
26	دکتر علی سروش	متخصص طب ورزشی	استادیار
27	دکتر لیدا شجاعی	داروساز بالینی	استادیار

بیمارستان قلب و عروق امام علی مرکز مانتشاه

استاندارد پوشش

آئین نامه اجرایی " پوشش مناسب و اخلاق حرفه ای " فراگیران مرکز قلب و عروق امام علی (ع)

گروه های پزشکی، مرهم گذار درد بیماران و محرم اسرار ایشانند، بنابراین برای توفیق بیش تر خود و بهبود زودتر دردهای جسمانی بیماران، باید زمینه های برقراری ارتباط های روحی و عاطفی خود را با آنان فراهم نمایند. یکی از عوامل مؤثر در فرایند هماهنگی های روحی بیماران با مداواگران، رعایت اخلاق حرفه ای و آراستگی و پوشش مناسب مداواگران است، زیرا جامعه ما، یک جامعه دین باور و اهل حُجُب و حیاست و بر همین اساس توجه به باورهای مذهبی و آداب و رسوم ملی و موازین عرفی و اجتماعی و حفظ حریم شخصی و کرامت انسانی بیماران، بیانگر رعایت اصول و اخلاق حرفه ای مداواگران و بیمارداران است. به همین منظور، براساس آیین نامه وزارتی پوشش مناسب و اخلاق حرفه ای فراگیران به شرح ذیل لازم الاجرا می باشد:

کلیات:

- 1- فراگیران محترم مرکز امام علی (ع)، برای ورود به کلیه محیط های درمانی، بهداشتی و گذراندن دوره های بالینی، به رعایت و اجرای این آیین نامه ملزم می باشند.
- 2- رعایت مقررات و آیین نامه های کنترل عفونت بیمارستانی، در همه موارد، در اولویّت و مورد تأکید و لازم الاجراست.

پوشش مناسب

- 1- روپوش دانشجویی باید سفید، تمیز، مرتب، راحت، با بلندی حداقل تا زانو باشد. بلندی و سبک روپوش باید متناسب با فیزیک بدن باشد.
- 2- از شلوار تنگ، کوتاه و نامناسب با رنگ ها و طرح های غیر متعارف و تند نباید استفاده شود.
- 3- دکمه های روپوش باید متعارف و در تمام مدت حضور در محیط های درمانی، بهداشتی به طور کامل بسته باشد.
- 4- دختران دانشجو، از مقنعه های بلند استفاده کنند بطوریکه حداقل شانه ها را پوشش دهد و حجاب اسلامی مناسب با ضوابط شرعی را رعایت نمایند. پوشاندن کامل مو مورد تأکید است.
- 5- پوشیدن جوراب الزامی بوده و از رنگ و طرح متناسب برخوردار باشد.
- 6- از تی شرت، لباس ورزشی و لباس های حاوی تصاویر و نوشته های نامناسب با عرف خودداری گردد. (از تی شرت و لباس های ورزشی صرفاً در اماکن ورزشی استفاده شود).
- 7- کفش ها باید، راحت، تمیز و دارای رنگ ملایم و متعارف باشد. استفاده از صندل و کفشهای پاشنه دار غیر معمول مجاز نمی باشد.
- 8- از پوشیدن دم پای در محیط های بالینی باید خودداری شود.
- 9- از به کار بردن زیور آلات مانند دست بند، گردن بند، انگو، انگشتری طلا (به جز حلقه ازدواج) و عطرهای تند و حساسیت زا باید خودداری شود.

- 10- ناخن ها باید کوتاه، تمیز، بدون لاک باشد. استفاده از ناخن های مصنوعی و ناخن بلند به دلیل افزایش انتقال عفونت و احتمال آسیب به بیماران جایز نمی باشد.
- 11- فراگیران پسر نباید موهای خود را بلندتر از حد معمول نگاه دارند. (استفاده از مدل های مو و ریش غیرمتعارف ممنوع می باشد)

الزامات کلی فراگیران

- 1- استعمال انواع دخانیات در محیط های آموزشی و بالینی اکیداً ممنوع است.
- 2- در هنگام راند بیماران، تلفن های همراه باید خاموش باشند و در مواقع دیگر نیز جز در موارد خیلی ضروری نباید تلفن های همراه را روشن کرد.
- 3- از خوردن، نوشیدن و جویدن آدامس در حضور بیماران باید خودداری گردد.
- 4- استفاده از هر نوع نماد فرق و گروه های مختلف ممنوع می باشد.
- 5- استفاده از هر نوع لوازم آرایش مجاز نمی باشد.
- 6- در مدت حضور در محیط های بالینی، همراه داشتن اتیکت الزامی است.
- 7- رعایت ادب نفس و اخلاق حرفه ای به ویژه فروتنی و برخورد مناسب با بیماران و دیگر همکاران ضروری و ستودنی است.
- 8- در محیط های درمانی، گفت و گو باید آرام و همراه با ادب باشد و از سر و صدای بلند در حضور بیماران باید پرهیز شود.

نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف از آیین نامه

- 1- نظارت بر رعایت اصول این آیین نامه در بیمارستان و بخش های بالینی بر عهده معاون آموزشی گروه قلب می باشد.
 - 2- به افرادی که اخلاق حرفه ای و مواد این آیین نامه را رعایت نکنند، تذکرات لازم ارائه و در صورت اصرار بر تکرار تخلف به دانشکده معرفی خواهند شد.
- کلیه فراگیران می بایست در بدو ورود با قوانین و مقررات حاکم بر بیمارستان آشنا گردند. بدین منظور در هر دوره جلسه توجیهی بدو ورود توسط مدیر گروه / معاون آموزشی / سوپروایزر آموزشی برگزار میگردد که در پایان جلسات حاضرین با امضاء مستندات ملزم به رعایت موارد مطرح شده میگرددند.

1- تأمین، صیانت و ارتقاء سلامت افراد از طریق ارائه خدمات بهداشتی و درمانی مطلوب تأثیر بسزایی در تمام فعالیتهای اقتصادی، سیاسی و اجتماعی جامعه دارد. لذا مجموعه عوامل فوق پرداختن به کیفیت در مراکز ارائه خدمات بهداشتی و درمانی را امری مهم و ضروری می سازد.

2- استانداردهای ایمنی بیمار: مجموعه ای از الزامات هستند که برای اجرای برنامه ایمنی بیمار در سطح بیمارستان حیاتی می باشند. این استانداردها قالبی عملیاتی ارائه می دهد که بیمارستانها را برای ارزیابی مراقبت بیمار، توانمند سازی کارکنان در ایمنی بیمار و مشارکت خدمت گیرندگان در ارتقاء ایمنی در خدمات درمانی توانمند می سازد .

3- استانداردهای بیمارستان دوستدار سلامت شامل :

3-1: استاندارد الزامی

3-2: استاندارد اساسی

3-3: استاندارد پیشرفته

➤ عفونتهای بیمارستانی :

عفونتهای بیمارستانی یکی از مهمترین معضلات سیستم بهداشتی درمانی در سراسر دنیا است که هزینه های هنگفتی را به دولتها و مردم وارد می کند. میزان بروز عفونتهای بیمارستانی در کشورهای توسعه یافته 5-15 درصد و در بخش مراقبتهای ویژه 37-9 درصد می باشد. (عفونتهایی بیمارستانی به عفونتهایی اطلاق می شود که 48 ساعت بعد از پذیرش بیمار در بیمارستان یا سایر مراکز درمانی اتفاق می افتد و در هنگام پذیرش بیمار مبتلا یا در دوره کمون آن نبوده است. عفونت ممکن است پس از ترخیص بیمار نیز ظاهر شود، همچنین به عفونتهای وابسته به شغل در میان پرسنل مراکز بهداشتی درمانی نیز اطلاق می شود).

شایعترین عفونتهای بیمارستانی، عفونت دستگاه ادراری (UTI) با شیوع 36٪، عفونت عمل جراحی (SSI) 20٪، عفونت خون 33٪ و نهایتاً پنومونی (PNEU) 11٪ می باشد .

رعایت احتیاط های استاندارد برای تمام بیماران ضروری است بدون آنکه نوع بیماری آنها در نظر گرفته شود. در هنگام کار استفاده از وسایل حفاظت فردی ضروری است (ماسک، دستکش، گان، عینک، چکمه و ...)

انتقال عوامل عفونت زا در محیط بیمارستان به طرق مختلفی صورت می گیرد که عبارتست از :

• انتقال از طریق هوا (Air borne) :

احتیاط هوایی برای جلوگیری از انتقال بیماریهایی مثل: سل، سرخک، آبله مرغان و زونای منتشر و ... که از طریق هسته قطرات با اندازه کوچکتر از 5 میکرون یا ذرات گرد و غبار حاوی عامل عفونی بکار میرود. ایزولاسیون در این بیماران به شکل بستری در اتاق خصوصی با فشار هوای منفی، بستن در اتاق بیمار، استفاده از ماسک N 95 جهت پرسنل به هنگام ورود به اتاق بیمار و استفاده از ماسک جراحی جهت بیمار به هنگام خروج از اتاق انجام می گیرد.

• انتقال از طریق قطرات (Droplet) :

احتیاط قطرات برای جلوگیری از انتقال آئروسلهای درشت (قطره) بکار میرود. این قطرات با صحبت، عطسه و سرفه کردن یا موقع ساکشن ایجاد شده، بدلیل اندازه بزرگ معلق نمانده و تا فاصله زیاد حرکت نمی کند (حدود یک متر) مانند ویروس آنفلوانزا، اوریون، سیاه سرفه و ایزولاسیون در این بیماران به صورت بستری در اتاق خصوصی، استفاده از ماسک جراحی جهت بیمار در صورت جابجایی و استفاده از ماسک جراحی جهت پرسنل در صورت کار کردن در فاصله یک متری بیمار می باشد.

• انتقال از طریق تعامل (Contact):

احتیاط تماسی برای جلوگیری از انتقال میکروارگانیسم ها از طریق مستقیم (لمس کردن بیمار) و غیر مستقیم (تماس با اشیاء و یا سطوح آلوده محیط بیمار) صورت می گیرد. مانند سلولیتی که ترشح آن کنترل نمیشود یا زخم بستر عفونی، زرد زخم، اسهال و ... ایزولاسیون در این بیماران بصورت جابجایی محدود بیمار و اختصاصی بودن وسایلی مثل گوشی و دستگاه فشار سنج جهت این بیمار می باشد. در صورت استفاده باید ابتدا گندزدایی شود.

• ساختار تیم و اعضاء کمیته کنترل عفونت بیمارستان و شرح وظایف آنها

با اجرای نظام مراقبت عفونتهای بیمارستانی ساختار زیر به تصویب کمیته کشوری کنترل عفونتهای بیمارستانی رسیده است.

الف) تیم کنترل عفونت بیمارستان:

- 1- پرستار کنترل عفونت
- 2- پزشک کنترل عفونت (رئیس تیم) - متخصص پاتولوژیست

ب) اعضاء کمیته کنترل عفونت بیمارستان

1. رئیس بیمارستان
2. مدیر بیمارستان
3. مسئول واحد بهبود کیفیت
4. کارشناس امور بیمارستان و رابط ارزشیابی
5. مسئول فنی آزمایشگاه
6. کارشناس بهداشت محیط
7. پرستار کنترل عفونت
8. کارشناس بهداشت حرفه ای
9. پزشک کنترل عفونت و دبیر کمیته
10. مدیر خدمات پرستاری
11. مسئول فنی داروخانه
12. سرپرستار اتاق عمل
13. سرپرستار آنژیوگرافی

بهداشت حرفه ای

بهداشت حرفه ای علمی است که با شناسایی ، ارزیابی و کنترل عوامل زیان آور محیط کار وانجام معاینات شغلی حافظ سلامت جسمی و روانی شاغلین می باشد

• به سه دلیل عمده باید به ایمنی اهمیت داد:

- 1- حفظ با ارزشترین سرمایه هرسازمان (نیروی انسانی) : چرا که سازمانها اگر بهترین و پیشرفته ترین دستگاهها و تجهیزات را داشته ولی افراد ماهر و با انگیزه را نداشته باشد نمی تواند بهره وری مد نظر را دارا باشند.
- 2- رعایت قانون : قوانین هرجامعه توسط سازمانها لازم الاجرا هستند (رعایت قوانین برای تامین ، حفظ وارتقاء ایمنی)
- 3- ایمنی حافظ سرمایه های مادی هرسازمان می باشد : با استقرار سیستم ایمنی می توان از دوباره کاریها ، هدررفت انرژی وازدست دادن زمان و بازارکار جلوگیری نمود.(می توان گفت تمام برنامه های ایمنی و بهداشت مصلحتی و منفعتی است)

• برنامه های واحد بهداشت حرفه ای بیمارستان

- 1- کارشناس بهداشت حرفه ای طبق برنامه مدون اقدام به بازدید از کلیه بخش ها نموده و چک لیست تکمیل می نماید و نواقص و ایرادات بهداشت حرفه ای را شناسایی نموده و به مدیران ارشد بیمارستان گزارش و تلاش می نماید این مشکلات را مرتفع کند.
- 2- طی بازدیدهای صورت گرفته موارد نا ایمن کاری شناسایی و به پرسنل اطلاع داده می شود تا با رعایت موارد ایمنی مشکلی برای پرسنل اتفاق نیافتد
- 3- به صورت ماهانه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار با حضور اعضای این کمیته در دفتر ریاست و مدیریت مرکز برگزار می شود و کلیه مسائل مرتبط با بهداشت حرفه ای بررسی می گردد و تا حد ممکن این مسائل حل و کنترل می شود.
- 4- کارشناس بهداشت حرفه ای مخاطرات بیمارستان را شناسایی و اقدام به ارزیابی ریسک مخاطرات بیمارستان می کند
- 5- توسط ارزیابی ریسک انجام شده مخاطرات بیمارستان اولویت بندی و برنامه ریزی در جهت برطرف کردن یا کاهش ریسک های شناسایی شده صورت می گیرد.
- 6- عوامل زیان آور مرکز پس از شناسایی توسط کارشناس بهداشت حرفه ای و مطرح شدن در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار توسط اعضا بررسی و سپس با موافقت مدیریت مرکز اندازه گیری عوامل زیان آور فیزیکی، شیمیایی ، بیولوژیکی و ارگونومی به وسیله شرکت مورد تایید مرکز بهداشت انجام می شود.

- 7- در صورت اندازه گیری عوامل زیان آور و بالا بودن و غیر استاندارد بودن آنها در حد امکان نسبت به حذف یا کنترل این عوامل اقدام لازم صورت می گیرد.
- 8- کارشناس بهداشت حرفه ای به صورت سالانه جهت انجام آزمایشات و نوار قلب پرسنل هماهنگی های لازم را با واحدهای مرتبط انجام داده و پرسنل به صورت رایگان آزمایش و EKG انجام می دهند
- 9- کارشناس بهداشت حرفه ای با همکاری پزشک طب کار معاینات دوره ای پرسنل بیمارستان را انجام می دهند و پرسنل موظف به همکاری و انجام این معاینات می باشند.
- 10- از طریق معاینات شغلی انجام شده بیماری های شغلی پرسنل بیمارستان شناسایی می شود و درمان های لازم جهت رفع بیماری و به دست آوردن سلامتی پرسنل را زیر نظر پزشک طب کار این مرکز پیگیری می شوند.
- 11- فرم گزارش حادثه در بخش ها موجود می باشد و پرسنل موظف هستند در صورت رخ داد حادثه شغلی فرم مورد نظر را تکمیل نمایند و ظرف حداکثر 24 ساعت به دفتر پرستاری یا واحد بهداشت حرفه ای جهت گزارش به تامین اجتماعی و مرکز بهداشت ارسال نمایند
- 12- کارشناس بهداشت حرفه ای وسایل حفاظت فردی متناسب با شغل پرسنل را تعیین و تهیه می نماید و به صورت دوره ای اقدام به نظارت و تهیه وسایل حفاظت فردی مورد نیاز پرسنل می نماید
- 13- آموزش های لازم در مورد نحوه کار با وسایل حفاظت فردی به پرسنل ارائه گردیده و نظارت بر نحوه استفاده آنها صورت می گیرد.
- 14- نوع مواد شیمیایی کاربردی در بیمارستان مشخص شده و برای کلیه مواد MSDS تهیه گردیده و در اختیار کاربران این مواد شیمیایی قرار داده می شود تا در صورت استفاده ماده، کلیه اطلاعات مورد نیاز جهت حفظ ایمنی در اختیار پرسنل باشد.
- 15- کتابچه الکترونیکی مواد شیمیایی تهیه شده و در سرور بیمارستان بارگزاری می شود و کلیه پرسنل بایستی این کتابچه را مطالعه نمایند و از محتوای آن آگاه باشند.
- 16- برای کلیه مواد شیمیایی برچسب تهیه شده و روی ماده نصب گردیده و اطلاعات کلی این مواد در این برچسب موجود می باشد.
- 17- کارشناس بهداشت توسط فرم های مورد تایید استرس شغلی پرسنل بیمارستان را تعیین و در صورت بالا بودن آن نسبت به رفع یا کاهش آن اقدامات لازم انجام میشود.
- 18- کارشناس بهداشت توسط فرم های نیازسنجی آموزشی، آموزش های مورد نیاز پرسنل را شناسایی می کند و به صورت سالانه اقدام به آموزش این مسائل به کلیه پرسنل می نماید.
- 19- پس از بازدید از بخشها در صورت نیاز کارشناس بهداشت حرفه ای اقدام به آموزش چهره به چهره به پرسنل می نماید.

- 20- کارشناس بهداشت حرفه ای آیین نامه انبارش مواد شیمیایی را تهیه نموده و پس از بازدید این آیین نامه را به پرسنل آموزش می دهد و پرسنل انبار موظف به رعایت مفاد این آیین نامه جهت حفظ ایمنی و کاهش خطرات می باشند.
- 21- کارشناس بهداشت حرفه ای مسائل ایمنی پیمانکاران را در کمیته حفاظت فنی مطرح نموده و سپس این موارد را به قرارداد پیمانکاران اضافه می نمایند و پیمانکاران وظیفه دارند که کلیه این موارد را رعایت نمایند.
- 22- کارشناس بهداشت حرفه ای پس از بررسی مسائل ارگونومی تلاش می نماید با ارائه آموزش های لازم و تهیه وسایل ارگونومی این مشکل را برطرف کند و نیز به پرسنل آموزش لازم در راستای رعایت مسائل ایمنی می نماید . برای مثال نحوه درست نشستن در پشت کامپیوتر به صورت مقابل می باشد.
- 23- کارشناس بهداشت حرفه ای پمفلت و جزوه های آموزشی تهیه می نماید و به دیوار نصب و یا در اختیار پرسنل قرار می دهند و پرسنل موظف هستند آنها را مطالعه و رعایت نمایند.

نمایشگر رایانه در امتداد دید شما قرار می گیرد.



باز بودن پنجره نظریه کافی را امکان می سازد.

صاف بودن تکیه گاه پستی صندلی به وضعیت گیری مناسب کمک می کند.

شانه ها مثل هند و جمع نشده اند.

تکیه گاه که جنس آن از اسفنج لاستیکی است، میج دست را در حین ماشین نویسی حمایت می کند.

محل کار

میز تحریر و تجهیزات خود را به گونه ای مرتب کنید که در وضعیت صحیح قرار گرفته باشند. طوری بنشینید که چشم وضعیت گیری مناسب شما باشد و به شما امکان دهد تا با راحتی تمام از صفحه کلید استفاده کنید.

پاهای صاف بر روی زمین قرار می گیرند.

مراحل شستن دست

مرحله اول



۱) دستها را خیس کنید.
۲) ۲۰-۳۰ سی‌سی از مایع را در کف دست بریزید.
۳) کف دستها را بهم بمالید.

مرحله دوم



انگشتان را در هم کرده و کف دستها را بهم بمالید.

مرحله سوم



کف دست راست را بر روی پشت دست چپ بکشید. عکس همین کار را روی دست دیگر انجام دهید.

مرحله دوم



پشت انگشتان را به کف دست دیگر قلاب کنید و بهم کشید.

مرحله پنجم



شست دست چپ را با دست راست بمالید. عکس این کار را با دست دیگر انجام دهید.

مرحله ششم



انگشتان دست راست را جمع کرده، به صورت چرخشی به همه کف دست چپ بکشید. عکس همین کار را با دست دیگر انجام دهید.



ابتدا دست‌ها با آب خیس شود



مایع صابون به اندازه کافی روی دست‌ها ریخته شود



کف دست‌ها را به هم بمالید



کف دست راست را روی پشت دست چپ گذاشته و بین انگشت‌ها را اسکراب کنید و بر عکس



کف دست‌ها روی هم قرار گرفته و مابین انگشتان را مالش دهید



انگشتها را در هم تابیده به حالت قفل شده و پشت انگشت‌ها به کف دست مقابل مالش داده شود



انگشت شصت دست چپ را با کف دست راست احاطه کرده به صورت دورانی مالش دهید و بر عکس



انگشتان را جمع کرده به صورت چرخشی جلو و عقب در کف دست مقابل حرکت دهید و بر عکس



تمام سطح مچ دست چپ را با کف دست راست مالش دهید و بر عکس



دست‌ها را با آب شستشو دهید



دست‌ها را با حوله یکبار مصرف خشک کنید



برای بستن شیر آب از همان حوله استفاده کنید. اینک دستان شما کاملا تمیز است.

منشور حقوق بیمار:

کلیه افراد باید در نظر داشته باشند که بیماران و همراه بیمار بدلیل شرایط خاصی که در آن به سر می برند تحریک پذیری زیادی دارند ÷ ÷ و بنابراین باید با نهایت متانت، ادب و احترام و طبق منشور حقوق بیمار، تحت هر شرایطی با آنها رفتار مناسب صورت گیرد و در موارد ضروری و پس از اطلاع به سوپروایزر از نگهبان بیمارستان کمک خواسته و از درگیر شدن مستقیم با بیمار و همراه بیمار اکیداً خودداری کنند. پس از ورود بیمار به بخش قسمت های مختلف بیمارستان از قبیل: تخت بستری، سرویس بهداشتی، خروجی اضطراری، نمازخانه و ... را به وی معرفی شماره داخلی بخش را در اختیار وی قرار دهند و نیازهای عبادی آنان را با در اختیار گذاشتن خاک تیمم، سجاده، کتب ادعیه و... برطرف سازد.

پرسنل می بایست به گیرنده خدمت در خصوص نحوه دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان اطلاع رسانی نماید. پرسنل می بایست در زمان پذیرش به گیرنده خدمت درباره خدمات بیمارستان اعم از درمانی و غیردرمانی، هزینه های قابل پیش بینی، بیمه طرف قرارداد بیمارستان و ضوابط آن همچنین سیستم های حمایتی اطلاع رسانی می نماید. در موارد اورژانس، بیمارستان بدون توجه به تامین هزینه مراقبت، خدمات سلامت مناسب ارائه می دهد و در صورتی که ارائه خدمات مناسب در موارد اورژانس مقدور نباشد، پس از ارائه خدمات سلامت ضروری، زمینه ی انتقال را به واحد مجهز فراهم می نماید. از گروههای آسیب پذیر از جمله (کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی و ...) به طور مناسب حمایت نماید.

بیمارستان اطمینان حاصل می نماید که تنها گیرنده خدمت، گروه درمانی و افراد مجاز از طرف گیرنده خدمت می توانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند. خدمات سلامت با احترام به حفظ حریم خصوصی گیرنده خدمت ارائه شود. باید شرایط به صورتی باشد که در کلیه بخشها بخصوص بخش های ویژه از پرسنل همگن استفاده شود.

محورهای پنجگانه منشور حقوق بیمار

- 1- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.
- 2- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
- 3- حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت حق خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.
- 4- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل راز داری باشد.
- 5- دسترسی به نظام کار آمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

جزئیات محورهای پنج گانه منشور حقوق بیمار در ایران

1- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

ارائه خدمات سلامت باید :

- 1-1 شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد.
- 2-1 بر پایه صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد.
- 3-1 فارغ از هر گونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد.
- 4-1 بر اساس دانش روز باشد.
- 5-1 مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد.
- 6-1 در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت های درمانی بیماران باشد.
- 7-1 مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد.
- 8-1 به همراه تأمین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت های غیر ضروری باشد.
- 9-1 توجه ویژه به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سر پرست داشته باشد.
- 10-1 در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد.
- 11-1 با در نظر گرفتن متغیر هایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد.
- 12-1 در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانس) در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه خدمات ضروری توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد.
- 13-1 در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیر قابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع می باشد با هدف حفظ آسایش وی ارائه گردد. منظور از آسایش کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده اش در زمان احتضار می باشد. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می خواهد همراه گردد.

2- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

1-2) محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:

1-1-2) مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش

2-1-2) ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط حق بیمه

و معرفی سیستمهای حمایتی در زمان پذیرش

3-1-2) نام، مسئولیت و رتبه حرفه ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و

دانشجو و ارتباط حرفه ای آنها با یکدیگر

4-1-2) روشهای تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری

پیش آگهی و عوارض آن و نیز کلیه اطلاعات تاثیر گذار در روند تصمیم گیری بیمار

5-1-2) نحوه دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان

6-1-2) کلیه اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند

7-1-2) ارائه آموزش های ضروری برای استمرار درمان

2-2) نحوه ارائه اطلاعات

1-2-2) اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگیهای فردی وی

از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این که :- تاخیر در شروع درمان به

واسطه ارائه اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد. (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری،

در اولین زمان مناسب باید انجام شود)

بیمار علیرغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار

محترم شمرده شود. مگر این که عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد.

2-2-2) بیمار می تواند به کلیه اطلاعات ثبت شده در پرونده های بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن

را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را در خواست نماید.

3- حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت حق خدمات سلامت باید محترم شمرده شود .

3-1) محدوده انتخاب و تصمیم گیری درباره موارد ذیل می باشد :

3-1-1) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه کننده خدمات سلامت در چارچوب ضوابط

3-1-2) انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور

3-1-3) شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش ، با اطمینان از اینکه تصمیم گیری وی تأثیری در تداوم و

نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت

3-1-4) قبول یا رد درمانهای پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد

خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می دهد.

3-1-5) اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واحد ظرفیت تصمیم گیری

می باید ثبت و به عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم گیری وی با

رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.

3-2) شرایط انتخاب و تصمیم گیری شامل موارد ذیل می باشد :

3-2-1) انتخاب و تصمیم گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در

بند دوم باشد)

3-2-2) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم گیری و انتخاب داده شود .

4- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خاوت) و رعایت اصل راز داری باشد.

4-1) رعایت اصل راز داری راجع به کلیه اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است. مگر در مواردی که قانون آن را

استثنا کرده باشد

4-2) در کلیه مراحل مراقبت اعم از تشخیص و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود ضروری

است بدین منظور کلیه امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد.

4-3) فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می شوند

میتوانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند .

4-4) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات فرد معتمد خود را همراه داشته باشد همراهی یکی از

والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می باشد مگر این که این امر خلاف ضرورت های پزشکی

باشد .

5- دسترسی به نظام کار آمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

5-1) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید .

5-2) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایات خود آگاه شوند.

5-3) خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه ترین زمان ممکن جبران شود.

در اجرای مفاد آن منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم گیری باشد، اعمال کلیه حقوق بیمار مذکور در این منشور بر عهده تصمیم گیرنده قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم گیرنده ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک میتواند از طریق مراجع ذیربط در خواست تجدید نظر در تصمیم گیری را بنماید و چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم گیری است، اما می تواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد ، باید تصمیم او محترم شمرده شود.

نحوه ارتباط درون و برون سازمانی

مرکز تحقیقاتی، آموزشی، درمانی قلب و عروق امام علی (ع)

عنوان فرآیند: ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی



تهیه کنندگان: معاون آموزشی مرکز، مدیر گروه قلب

تصویب کنندگان: تیم مدیریت آموزشی

➤ امکانات رفاهی و آموزشی فراگیران :

با توجه به کثرت فراگیران در سطوح مختلف و به منظور رفاه حال ایشان در بخش های مختلف پايون هايی برای کارورزان و دستياران در نظر گرفته شده است. در بخش اورژانس جهت استراحت دستيار سال دوم آقا و دستياران داخلی آقا ، درکنار واحد آموزش یک پايون مستقل جهت استراحت دستياران سال سوم آقا و یک سویت مستقل جهت استراحت دستياران سال چهارم آقا اختصاص قرار داده شده است و جهت کارورزان آقا سویت مجزایی در مجاورت واحد فرهنگی مرکز و جهت کارورزان خانم در بخش جراحی زنان نیز یک اتاق، و در مجاورت واحد بازتوانی 2 سویت مستقل جهت پايون دستياران خانم سال دوم ، سوم و چهارم در نظر گرفته شده است.

همچنین دو رختکن در جوار واحد آموزش جهت استفاده کارآموزان خانم و آقا وجود دارد . همچنین کلیه فراگیران می توانند از سالن مطالعه ، کتابخانه و امکانات اینترنتی ، سمعی و بصری استفاده نمایند.

نحوه تکمیل پرونده بیماران :

پرونده بیماران بر اساس چک لیست بررسی پرونده های بیمارستانی تکمیل می گردد و توسط کارشناس واحد آموزش بررسی شده و ایرادات به دستیاران و کارورزان مربوطه یادآوری می گردد

مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق امام علی (ع)

چک لیست بررسی پرونده های بیمارستانی دستیاران در سال 1400

نام دستیار : سال : دوم سوم چهارم بخش :

الف : مشخصات پرونده			
نام بیمار	شماره پرونده	تاریخ بستری	تاریخ ارزیابی پرونده

ب : یاد داشت ارشد (سیر بیماری) : 30 نمره			
نام دستیار ارشد	تاریخ و ساعت	رعایت ساختار صحیح بر پایه SOAP	مهر و امضاء
	(3 نمره)	(24 نمره ، هر قسمت 6)	(3 نمره)

ج : شرح حال (30 نمره)								
نام دستیار بستری کننده بیمار	تاریخ و ساعت	مشخصات بیمار	شرح حال با ساختار صحیح (6 نمره)	مقایسه با ساختار صحیح (6 نمره)	Problem list	DDX	Plan	مهر و امضاء
	(2 نمره)	(2 نمره)			(4 نمره)	(4 نمره)	(4 نمره)	(2 نمره)

نام دستیار بخش	On service note	د : روند بیماری (Progress note) (10 نمره)		ه : ساختار دستورات (20 نمره)		
		رعایت ساختار صحیح (SOAP) (5 نمره)	توالی و دفعات مناسب (5 نمره)	تاریخ و ساعت	ساختار صحیح (16 نمره)	مهر و امضاء دستیار
	(10 نمره)					(2 نمره)

و (برگه ترخیص بیمار (30 نمره)								
نام دستیار ترخیص کننده	تاریخ	مشخصات بیمار	تشخیص نهایی	علت مراجعه	روند بیماری	بررسی ها	دستورات هنگام ترخیص	مهر و امضاء
	(2 نمره)	(3 نمره)	(4 نمره)	(4 نمره)	(4 نمره)	(4 نمره)	(4 نمره)	(2 نمره)

➤ نحوه همکاری فراگیران در آموزش:

کلیه دستیاران در امر آموزش تئوری و بالینی فراگیران کارورز و کارآموز شرکت دارند و طبق مباحث تعیین شده در برنامه آموزشی جهت تدریس توسط هر دستیار کلاس تئوری برگزار می گردد و ضمناً در راندهای بالینی هم در امر آموزش به کارورزان و کارآموزان شرکت فعال دارند.

کلیه کارورزان ملزم می باشند هنگام حضور بر بالین بیماران ابتدا خود را معرفی نمایند و در صورت انجام هر گونه پروسیجر در مورد آن به بیمار توضیح داده و آموزش های لازم را در آن رابطه و همچنین وضعیت خاص بیماری را به بیمار و خانواده وی آموزش دهند فراگیران باید مراقبت های لازم قبل و بعد از انجام هر مرحله یا هر پروسیجر را به بیمار شرح داده و آموزش دهند.

طبق دستورالعمل اشتراک گذاری تجارب فراگیران از فراگیران درخواست می شود هرگونه تجارب مثبت و منفی خود را در طی دوره بخش قلب که می تواند موثر در کسب دانش، بهبود عملکرد و همچنین افزایش دانش و آگاهی سایر فراگیران باشد را در فرم مخصوص نوشته و جهت بهره برداری به واحد آموزش تحویل نمایند.

اشتراک گذاری تجارب فراگیران:

در پایان هر دوره از فراگیران محترم درخواست می گردد هرگونه تجارب مثبت و منفی خود را در طی دوره بخش قلب که می تواند موثر در کسب دانش، بهبود عملکرد و همچنین افزایش دانش و آگاهی سایر فراگیران باشد را در فرم مخصوص نوشته و آن را جهت استفاده به واحد آموزش بیمارستان تحویل نمایند.

➤ استانداردهای زیست محیطی :

در مرکز امام علی(ع) براساس دستورالعمل های زیست محیطی ، زباله های بیمارستانی به چهار نوع زباله عفونی ، غیرعفونی ، شیمیایی - دارویی و زباله های تیز و برنده تفکیک می شوند . در کلیه بخشها زباله های عفونی در کیسه های پلاستیکی زرد ، زباله های غیر عفونی در کیسه های زباله مشکی ، زباله های شیمیایی دارویی در کیسه های سفید و زباله های تیز و برنده در سفتی باکس جمع آوری شده و توسط نیروی خدمات بخشها به روش ایمن تحویل قسمت امحاء زباله داده می شود.

شرح وظایف دانشجویان :

شرح وظایف و اختیارات دستیاران قلب و عروق :

در سال اول تحصیل دستیار قلب و عروق در اختیار سرویس داخلی قرار دارد و برنامه های آموزشی و شرح وظایف و کشیک توسط این سرویس تنظیم می گردد.

از سال دوم دستیاران ، در مرکز امام علی(ع) مستقر می شوند و وظایف ایشان به شرح ذیل می باشد:

1. حضور فعال در گزارش صبحگاهی ، کلاسهای آموزشی ، جلسه مشترک گروه قلب و عروق و جراحی قلب ، ژورنال کلاب و سایر جلسات آموزشی .
2. حضور در بخشهای آموزشی و راند بیماران بستری .
3. حضور فعال در بخشهای اکو و آنژیوگرافی و P.PCI .
4. مسئول پذیرش بیمار در شیفت صبح ، عصر و شب دستیار ارشد می باشد .
5. انجام اکو ، اکوی مربوط به بیماران آنژیوگرافی روز بعد به عهده دستیار سال سوم کشیک می باشد.
6. تعبیه پیس میکر موقت در شیفت ها به عهده دستیار سال دوم و مسئول نظارت بر آن دستیار سال سوم می باشد.
7. رزیدنت هر روتیشن موظف است با اتند خود در درمانگاه حضور یابد.
8. رزیدنت ارشد موظف به ویزیت کلیه بیماران بد حال CCU و بخشها با دستیار بخش مربوطه می باشد.
9. کشیدن دسیله تمام بیماران در تمامی بخشها در کشیک های عصر و شب روزهای تعطیل به عهده دستیار سال دوم کشیک است و در شیفت صبح غیر تعطیل بر عهده رزیدنت بخش مربوطه می باشد.
10. رهبر تیم کد 99 نفر اول دستیاران اورژانس می باشد.

11. ویزیت بخشهای داخلی مردان ، زنان و اورژانس ، CCU3,POST Angio, و آنکال P.PCI با رزیدنت سال دوم و ویزیت CCU1 , CCU2 , Post ccu, و مشاوره های بخشهای جراحی و ICU با رزیدنت سال سوم می باشد. در ایام تعطیلات ویزیت بخش CCU و بخشها باید به صورت روزانه انجام شود

➤ شرح وظایف و اختیارات کارآموزان :

یک استاژر (کارآموز) بخش قلب در طول یکماه دوره آموزشی باید ضمن آشنایی با علایم شایع بیماریهای قلب و عروقی و تشخیص افتراقی های مربوطه وچگونگی انجام معاینه فیزیکی بیمار قلبی بتواند شرح حال کاملی از یک بیمار گرفته و معاینه فیزیکی دقیقی (بخصوص از نظر قلب) انجام دهد.

همچنین وی باید قادر باشد هنگام ویزیت (راند بخش) در صورت درخواست اتند مربوطه ، بطور خلاصه بیمار را معرفی نماید.

استاژر باید با طرز کار فشار سنج ، مانیتورینگ ، دستگاه الکتروکاردیوگرام و الکتروشوک آشنایی کافی داشته و در مواقع لزوم بتواند از آنها استفاده نماید. وی همچنین باید آشنایی مختصری درحد مشاهده گر با دستگاه اکو کاردیوگرافی ، تست ورزش داشته باشد ولی کار با آنها الزامی نمی باشد.

استاژر موظف است که در برنامه های آموزشی بیمارستان محل آموزش (نظیر گزارش صبحگاهی ، کلاسهای آموزشی ، ژورنال کلاپ و...) حضور فعال داشته و مقررات آموزشی را رعایت نمایند.(نظیر حفظ پوشش مناسب و رعایت اخلاق پزشکی در رابطه با بیمار، پرسنل بخش ، اساتید و سایر دانشجویان ، و رعایت مقررات مربوط به حضور و غیاب و مقررات کتابخانه مرکز آموزشی و ...)

➤ شرح وظایف و اختیارات کارورزان :

انتظارات گروه قلب از کارورزان از نظر وظایف و اهداف عملی نظیر کارآموزان بوده با تفاوت های ذیل :
با وسایل احیاء قلبی و تنفسی و طرز کار با آنها آشنا بوده و بتواند در تیم CPR شرکت فعالی داشته باشد.
در کشیک های موظف ماهیانه در کنار دستیاران حضور فعالی داشته باشد و هر بیماری که بستری می شود با ید شرح حال کارورز کشیک نیز در پرونده اش ضمیمه باشد.

معرفی بیمار در گزارش صبحگاهی به عهده کارورز می باشد.

تعداد کشیک های موظف کارورزان هر دوره بر حسب مقررات آموزشی اعلام شده از طرف دانشکده و تعداد کارورزان متغیر بوده ولی حداقل هشت کشیک در ماه باشد.

در هنگام انتقال بیمار به بیمارستانی دیگر برای بستری ، مشاوره و یا انجام سی تی اسکن در صورت صلاحدید اتدنیگ و دستیاران (یا در ساعات عصر و شب بر حسب نظر سوپروایزر و دستیار کشیک) باید بیمار را در آمبولانس همراهی نماید.

شرح وظایف و اختیارات دانشجویان پرستاری :

- دانشجویان پرستاری زیر نظر مربی دانشکده پرستاری در آموزش به بیمار و اجرای پروسیجرهای پرستاری و همچنین روش کار با دستگاه نوار قلب ، دستگاه الکتروشوک ، فشارسنج ، و دستگاه گلوکومتر و سایر تجهیزات پزشکی آموزش می بینند.

وظایف مشترک فراگیران :

- منشور حقوقی بیماران را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) بیماران ، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با Dress Code را رعایت نمایند..
- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار می کنند، محافظت نمایند.
- به استادان ، کارکنان ، هم دوره ها و فراگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.
- در نقد برنامه ها ، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه ای را رعایت کنند.
- در انجام پژوهش های مربوط به رشته ، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.

"موفق باشید"