

معاونت آموزشی مرکز آموزشی، پژوهشی و دانشجویی

کتابچه توجیهی بدو ورود فراگیران
کتابچه توجیهی بدو ورود فراگیران
(کارورزان گروه کودکان)



سال ۱۴۰۰

فهرست	
عنوان	شماره صفحه
تاریخچه و معرفی مرکز	۴
آشنایی با محیط آموزشی	۵
آشنایی با ریاست، مدیریت و اعضاء هیات علمی	۶
چارت سازمانی مرکز	۷
تلفن های مرکز	۸
معرفی معاون آموزشی مرکز	۹
ارتباط بی واسطه با معاونت آموزشی	۱۰
کتابخانه	۱۱
واحدسمعی بصری	۱۱
رعایت حقوق گیرندگان خدمت	۱۲
واحد ایمنی و بهداشت	۱۳
نحوه تکمیل پرونده بیماران	۱۶
شناخت استانداردهای زیست محیطی	۲۱
نحوه همکاری فراگیران در آموزش	۲۲
ضوابط برنامه کارورزان گروه کودکان مرکز	۲۶
معرفی گروه بیماری های کودکان	۳۰
امور رفاهی	۳۱
پاویون انترنها	۳۲
برنامه آموزشی هفتگی بخش اورژانس گروه کودکان	۳۷
برنامه آموزشی هفتگی بخش نفرولوژی، دیالیز و دیالیز صفاقی	۳۹
برنامه آموزشی هفتگی درمانگاه	۴۱
برنامه آموزشی هفتگی بخش هماتولوژی و انکولوژی کودکان	۴۳
منابع و رفرنسها	۴۵
ارزیابی کارورزان پایان بخش و پایان ترم	۴۶
لیست عناوین کلاس PBL انترن های گروه کودکان	۴۷
فرم شرح حال گیری کارورز از بیماران	۴۸
اطلاعیه	۵۰
کلام آخر	۵۱

کارورز گرامی

ورود شما را به مرکز آموزشی، پژوهشی دکتر شیخ خوش آمد می گوئیم.

بیمارستان های آموزشی رکن اصلی آموزش بالینی پزشکی است و حوزه معاونت آموزشی و پژوهشی در بیمارستان متصدی و متولی این امر مهم بوده و خود را مکلف به ساماندهی امور آموزشی و ارائه خدمات آموزشی به فراگیران و دستیاران می داند. هدف اصلی این کتابچه معرفی بیمارستان بعنوان مرکز آموزشی و آشنایی با واحدهای مختلف و مسئولین آنها، آشنایی با ضوابط و مقررات بیمارستان و آشنایی با کوریکولوم آموزشی تخصصی می باشد. امید است با مسئولیت پذیری و پاسخگوئی مسئولین و دستیاران محترم محیطی امن و شایسته آموزش فراهم شود.

دکتر آنوش آذرفر

معاون آموزش و سلامت مرکز آموزشی

پژوهشی و درمانی کودکان دکتر شیخ

تاریخچه و معرفی مرکز:

بیمارستان دکتر شیخ در سال ۱۳۳۰ هجری شمسی تحت عنوان درمانگاه شماره ۲ با هدف درمان بیماریهای واگیر در زمینی به مساحت ۵۶۳۸/۲۵ متر مربع در محل فعلی فعالیت خود را آغاز نمود. با توسعه شهر مقدس مشهد و افزایش جمعیت و روند رو به رشد زایرین بارگاه ملکوتی حضرت رضا(ع) ایجاد مرکزی خاص جهت کودکان یکی از ضروری ترین مسایل آن روز بشمار می رفت. لذا با همت بلند بنیاد خیریه سرور درمانگاه در سال ۱۳۶۹ تخریب و پس از ساخت و تجهیز آن در سال ۱۳۷۵ به دانشگاه علوم پزشکی مشهد اهداء گردید. فعالیت های مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی دکتر شیخ شامل بخشهای تخصصی و فوق تخصصی هماتولوژی انکولوژی، شیمی درمانی سرپایی، نفرولوژی، جراحی کودکان، ICU، همودیالیز، دیالیز صفاقی، اورژانس و اتاق عمل می باشد. درمانگاه های گفتار درمانی، اورولوژی، خون، کلیه، روانپزشکی، دندانپزشکی، جراحی، داخلی مغز و اعصاب، گوارش، آسم و آلرژی و قلب اطفال نیز در این مرکز مشغول فعالیت می باشند همچنین متخصصین اطفال بصورت ۲۴ ساعته در درمانگاه شبانه روزی کودکان این مرکز مشغول فعالیت و ارائه خدمت به بیماران میباشند. امکانات پاراکلینیکی این مرکز شامل آزمایشگاه شبانه روزی، آزمایشگاه های پاتولوژی، هماتولوژی، رادیولوژی، سونوگرافی، الکتروآنسفالوگرافی، اکوکاردیوگرافی، انجام تست عرق، یوروداینامیک و تست پریک (آلرژی) می باشد. داروخانه بیمارستان نیز بصورت شبانه روزی با هدف ارائه خدمات دارویی به تمام بیماران بستری و سرپایی مشغول فعالیت می باشد.

لازم به ذکر است که کلینیک تخصصی سرور بعنوان تنها مرکز درمانی در شرق کشور مشغول ارائه خدمات درمانی به بیماران تالاسمی و هموفیلی میباشد.

رسالت: مرکز فوق تخصصی کودکان سرور (مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان دکتر شیخ) در مشهد مقدس و در جوار بارگاه مقدس امام رضا(ع) به عنوان یک مرکز انحصاری درمانی در شرق کشور در زمینه خدمات تخصصی و فوق تخصصی جراحی و بیهوشی، هماتولوژی و انکولوژی، شیمی درمانی سرپایی، نفرولوژی، همودیالیز، دیالیز صفاقی و مراقبت های ویژه کودکان، ارائه خدمت می نماید. این مرکز با تکیه بر نیروی انسانی متخصص و متعهد و با استفاده از منابع، تجهیزات و تکنولوژی روز با تلاش بی وقفه در جهت ارتقاء کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی، ایمنی و رضایتمندی بیماران، والدین، پزشکان و کارکنان گام برمیدارد، و براین اساس برنامه استراتژیک و عملیاتی خود را در یک بازه زمانی ۵ ساله ارائه مینماید.

چشم انداز: قرار گرفتن در ردیف بهترین مراکز در ارائه خدمات درمانی ایمن و بی خطر به کودکان در سطح کشور و منطقه و همچنین رسیدن به بالاترین سطح رضایت مندی در والدین و همراهیان، پزشکان و کارکنان تا سال ۱۴۰۴

با شعار: کودکان سالم تر، فردایی شادتر

آشنایی با محیط آموزشی:

بیمارستان دارای ۲ ساختمان می باشد که **ساختمان اصلی** آن از ۴ طبقه تشکیل شده است و در هر طبقه خدمات خاصی ارائه می گردد:

طبقه همکف: شامل بخش اورژانس ، بخش جنرال ، تزریقات، یوروداینامیک، بخش شیمی درمانی سرپایی ، واحد پذیرش و ترخیص، درمانگاه، دندانپزشکی، سلف سرویس، دفتر خدمات پرستاری، مددکاری، واحد رسیدگی به شکایات، دفتر بهبود کیفیت ، پزشکی از راه دور ، تلفنخانه ، اتاق دستیاران خانم ، فلوسایتومتری ، آسیب شناسی ، انبار دارو و تجهیزات میباشد .

طبقه اول: شامل واحدهای امور اداری، بخش هماتولوژی انکولوژی (داخلی ۱) ، بخش جراحی ، اتاق پاپیون دانشجویان پزشکی (اتاق دستیاران آقا و اتاق کارورزان آقا) ، اتاق کارورزان خانم ، آمفی تئاتر ، مدارک پزشکی ، واحد درآمد ، دفتر بسیج ، اتاق بیمه و نمازخانه میباشد .

طبقه دوم: شامل بخش مراقبت های ویژه یک و دو ، اتاق اکوکاردیوگرافی ، اتاق الکتروآنسفالوگرافی و اتاق عمل میباشد .

طبقه منفی یک: شامل آزمایشگاه، رادیولوژی، سونوگرافی و تاسیسات میباشد .

ساختمان امام رضا (ع) نیز از ۴ طبقه تشکیل شده است :

طبقه همکف : بخش هماتولوژی انکولوژی (داخلی ۲)

طبقه اول : بخش نفرولوژی و مرکز تحقیقات نفرولوژی کودکان

طبقه دوم : بخش همودیالیز و دیالیز صفاقی

طبقه سوم : دفتر گروه اساتید ، پاپیون پزشکان ، کتابخانه ، سالن مطالعه ، واحد توسعه آموزش بالینی، واحد توسعه تحقیقات بالینی، کلاس آموزش ، اتاق کارآموزان آقا و اتاق کارآموزان خانم میباشد.

محوطه بیمارستان: شامل انتظامات، تاکسی سرویس، فروشگاه و نقلیه میباشد .

آشنایی با ریاست ، مدیریت و اعضای هیئت علمی بیمارستان:

ریاست مرکز: دکتر علی قاسمی

مدیریت مرکز: دکتر علی جوادی خواجه روشنایی

معاون آموزش و سلامت و ریاست واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز: دکتر آنوش آذر فر

مسئول آموزش دستیاران مرکز : دکتر سیدنوید زوار

مسئول آموزش پزشکی عمومی و مسئول واحد توسعه آموزش بالینی مرکز : دکتر منا نصیری

مسئول واحد توسعه تحقیقات بالینی : دکتر الهام بختیاری

اعضای هیئت علمی آموزشی:

گروه هماتولوژی انکولوژی : دکتر زهرا بدیعی (ریاست بخش و مدیر دوره هماتولوژی انکولوژی کودکان)، دکتر حمید فرهنگی،

دکتر علی قاسمی، دکتر سید نوید زوار

گروه نفرولوژی: دکتر آنوش آذر فر (ریاست بخش نفرولوژی و دیالیز صفاقی) ، دکتر فاطمه قانع شهرباف (مدیر دوره نفرولوژی

کودکان و ریاست بخش همودیالیز) ، دکتر میترا ناصری، دکتر غلامرضا سروری

گروه جراحی : دکتر مرجان جودی

گروه اورژانس و جنرال: دکتر علیرضا عطایی نخعی (ریاست بخش)، دکتر فرهاد حیدریان ، دکتر نفیسه غفاریان عیدگاهی مقدم ،

دکتر منا نصیری

گروه رادیولوژی: دکتر سید علی علمداران

گروه مراقبت های ویژه : دکتر سیدجواد سیدی (ریاست بخش)

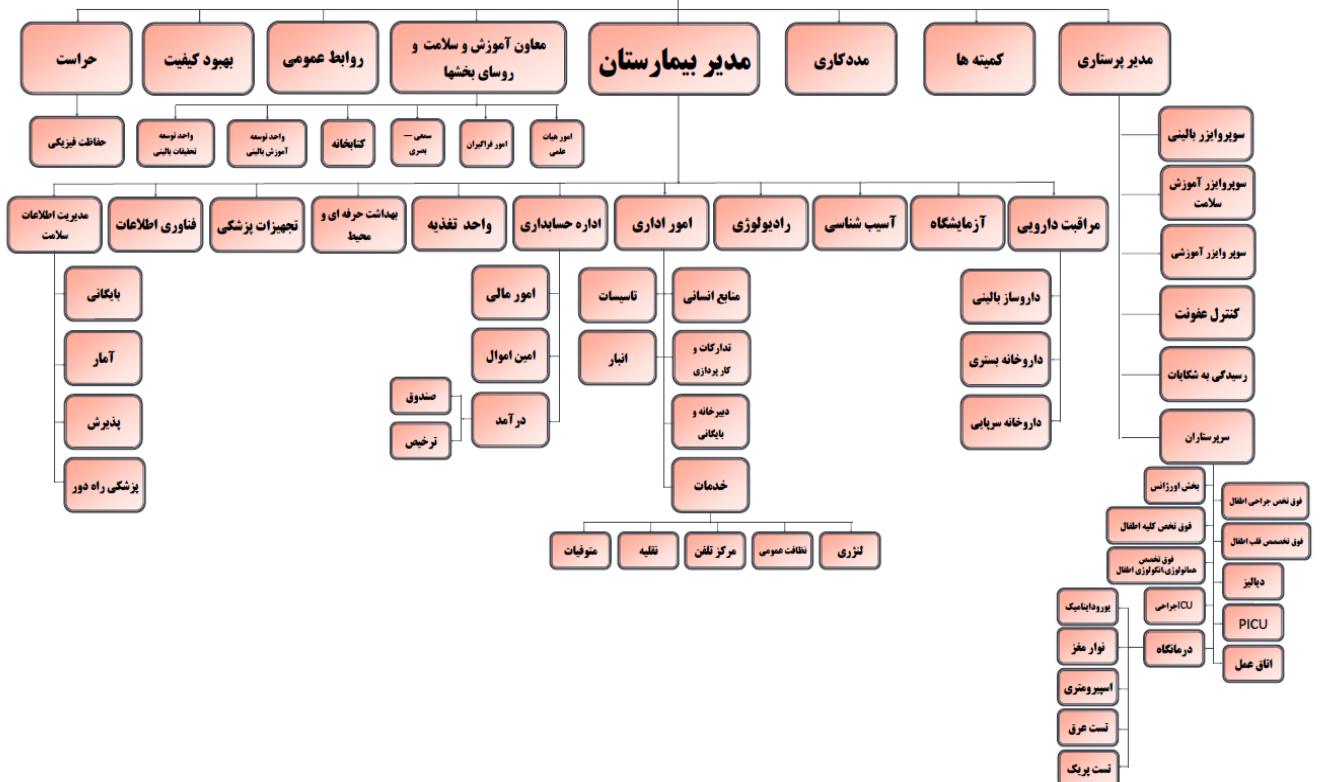
تعداد تخت فعال: ۱۷۹ تخت

تعداد دستیار فوق تخصصی: ۱ نفر

تعداد دستیار تخصصی: ۱۰ نفر (بصورت چرخشی)

تعداد دانشجویان پزشکی: ۲۳ کارورز ، ۲۶ کارآموز (بصورت چرخشی)

رئیس بیمارستان



تلفن های مرکز:

جهت تماس از بیرون بیمارستان شماره ۳۷۲۶۹۰۲۱ را شماره گیری نموده و داخلی موردنظر را وارد نمایید.

اتاق عمل		بخش اورژانس		درمانگاه		پاویون هیئت علمی (۳۷۲۷۳۹۴۳)	
ریکاوری	۱۳۴	پشتیبان	۱۶۱	مسئول درمانگاه	۲۰۰	دفتر گروه	۳۲۰
منشی	۱۳۵	بخش اورژانس	۱۵۳-۱۵۲	اطلاعات	۲۲۶	واحد توسعه تحقیقات بالینی	۳۲۶
CSR	۱۳۳	اتاق پزشک مقیم	۱۶۴	منشی درمانگاه	۲۰۷	پاویون آقایان	۳۱۸
درب اتاق عمل	۱۳۷	همراهی بیمار	۲۳۶	اتاق پزشک	۲۰۴	پاویون خانم ها	۳۱۷
		تریاز	۱۵۱	اتاق ۱ (هماتولوژی)	۲۰۵	کتابخانه	۳۲۹
آزمایشگاه		بخش نفرولوژی و دیالیز		اتاق ۸ (خودمراقبتی)		نگهبانی	
دکتر عطاران	۱۱۸	منشی نفرولوژی	۳۱۲	صندوق	۱۳۰	درب اصلی	۱۶۰
		سرپرستار نفرولوژی	۳۱۴				
پذیرش	۱۱۹	سرپرستار دیالیز	۳۳۴	پذیرش سرپایی	۱۲۸	نگهبانی سالن	۱۲۴
بانک خون	۱۲۳	دیالیز	۳۳۱	انبار		بین بخش ها	۱۲۹
آقای نبوی	۱۲۰	دیالیز صفاقی	۳۳۶	آقای رضائیان	۱۸۶	نگهبانی ساختمان امام رضا	۳۲۳
اتاق نمونه گیری	۱۱۷	بخش هماتولوژی ۱		آقای ناظمی	۱۸۵	متفرقه	
اتاق بیوشیمی	۲۳۳	منشی	۱۴۳	داروخانه		اکوی قلب	۲۲۰
آسیب شناسی	۱۷۴	سرپرستار هماتو	۱۴۴	خصوصی	۱۲۶	اتاق بحران	۲۰۹
اتاق میکروب شناسی	۱۲۱	آسیستان هماتو	۲۲۱	دکتر ملاعرب	۱۷۵	اطلاعات	۲۲۶
امور اداری		همراهی بیمار	۲۳۴	خانم قیطاسی	۱۸۳	بهداشت محیط	۲۱۱
ریاست (۳۷۲۷۶۰۴۲)	۱۰۸	بخش شیمی درمانی		آقای حداد	۱۸۳	بهداشت حرفه ای	۲۱۱
مدیریت	۱۰۷	بخش هماتولوژی ۲		انبار داروخانه	۱۸۴	خانم جهانگیری	۲۱۱
حراست	۲۲۹	بخش	۳۳۷	واحد تغذیه		بسج	۲۳۰
دبیرخانه و بایگانی	۲۴۹	منشی	۳۳۸	آقای مالک	۱۷۲	بانک	۲۲۸
تدارکات (آقای خاکشور)	۲۵۰	سرپرستار	۳۴۲	سلف سرویس	۱۷۳	نوار مئانه	۱۵۹
مهندس خدمتگزار	۱۹۰	بخش جراحی		رادیولوژی		نوار مغز	۲۴۸
کارگرینی	۱۹۴	منشی	۱۴۶	سونوگرافی	۱۲۲	تلفنخانه	۹
امور قراردادها	۱۹۳	سرپرستار	۱۴۵	رادیوگرافی	۱۶۷-۱۶۸	دندانپزشکی	۱۲۷
دبیرخانه و بایگانی	۲۴۹	بیمار	۱۴۷	ناظم فنی	۱۶۹	فروشگاه	۱۲۵
IT (آقای قندریز)	۱۹۷	آسیستان جراحی	۱۴۹	مترون و دفتر پرستاری		لنژی	۲۲۵
وب سایت (آقای خاکشور)	۱۹۶	اینترن جراحی	۱۵۰	مترون	۱۵۸	آمفی تئاتر	۲۳۵
حسابداری (آقای منظمی)	۱۹۹	بخش ICU و PICU		دفتر پرستاری	۱۳۲	مددکاری	۱۶۳
حسابداری پرسنل	۱۹۸	ICU	۱۴۱	خانم شجاع	۲۶۱	محک	۱۶۶
آبدارخانه امور اداری	۱۹۵	منشی	۱۴۱-۱۳۸	درآمد		نقلیه	۲۰۸
دفتر بهبود کیفیت		پزشک	۱۴۲	پذیرش بستری	۱۷۶	یوروداینامیک	۱۵۹
خانم سپهری (کنترل عفونت)	۱۸۸	PICU	۱۳۹-۱۴۰	ترخیص	۱۷۷	گردشگری	۳۳۹
خانم وطنخواه (رسیدگی به شکایات)	۱۸۷	پزشک PICU	۱۴۸	کارشناس بیمه	۱۸۰	خانم قربانی	۱۶۵
خانم رضایی	۱۸۸	پاویون		آقای محمدپور	۱۸۱	خانم امیری پور	۲۲۳
خانم ربانی	۱۸۹	آسیستان داخلی	۲۲۱	پرسنل	۱۷۸-۱۷۹	اتاق کامپیوتر	۳۱۹
خانم اثباتی	۱۸۹	آسیستان اورژانس	۲۱۹	خانم جلاتیان	۲۵۱	آسانسور A (ساختمان امام رضا)	309
		اینترن داخلی	۲۳۷			آسانسور B (ساختمان امام رضا)	310
تاسیسات		مدارک پزشکی		اتاق مادران ICU		۲38	
تاسیسات	۱۷۱	خانم تقفدی	۲۱۸	روابط عمومی (خانم جوان)		۲۴۶	
مهندس میرانی	۱۷۲	استاد سرپایی	۲۱۶	جوابدهی آسیب شناسی		۲۶۰	

معرفی معاون آموزش، سلامت و پژوهشی مرکز:



دکتر آنوش آذر فر، فوق تخصص نفرولوژی کودکان

azarfara@mums.ac.ir

معاونت آموزش، سلامت و پژوهشی مرکز دکتر شیخ به عنوان یکی از ارکان اصلی این مرکز در راستای ارتقاء سطح دانش جامعه پزشکی همسو با دانشگاه علوم پزشکی مشهد گام برمی دارد. این حوزه در تربیت پزشکان و متخصصان مورد نیاز جامعه بر اساس ضوابط و استانداردهای آموزشی و پژوهشی می کوشد و در زمینه نظارت بر گروه های آموزشی و پژوهشی نیز با هدف ارتقاء کمی و کیفی آموزش فعالیت می کند.

معاونت آموزشی و پژوهشی مرکز دکتر شیخ دارای کادر و واحدهایی به شرح ذیل می باشد:

مسئول: فاطمه آسیابان	کارگزینی هیات علمی
مسئول: منیژه کابلی	کتابخانه
مسئول: اکرم سازوار	سمعی و بصری
مسئول: دکتر مجید علی اکبریان	درمانگاه
مسئول: هانیه تفقیدی	مدارک پزشکی
مسئول: دکتر منا نصیری	واحد توسعه آموزش بالینی
مسئول: مینا رستمی، طاهره عزیزی	پزشکی از راه دور

ارتباط بی واسطه و مستقیم با معاونت آموزشی مرکز:

دامنه خط مشی و روش: معاونت آموزشی بیمارستان – کلیه دانشجویان

- ۱- کلیه دانشجویان جدید الورود در اولین جلسه توجیهی به معاونت آموزشی بیمارستان معرفی می گردند.
- ۲- معاونت آموزشی: در خصوص برنامه های آموزشی و کوریکولوم مربوط به هر دوره توضیحات لازم را به دانشجویان ارائه می نماید.
- ۳- معاونت آموزشی توضیحات لازم در خصوص رعایت موارد اخلاق حرفه ای متناسب با بیماران بخشها، خانواده آنها، همکاران، پرسنل بخش را برای دانشجویان ارائه می نماید.
- ۴- معاون آموزشی توضیح می دهد، در صورتی که دانشجویان مشکلاتی در ارتباط با اعتراض به نمرات امتحانی تئوری یا عملی، خدمات رفاهی و امکانات آموزشی در بخشها یا سایر موارد دارد به صورت کتبی به دفتر ایشان ارسال نماید و یا با تنظیم وقت قبلی، در ملاقات حضور مشکل مربوطه را مطرح تا بررسی های لازم انجام شده و راه حل مناسب ارائه گردد.

	پست الکترونیک	azarfara@mums.ac.ir
	تلفن تماس	خط مستقیم : ۳۷۲۷۶۰۴۲ داخلی ۲۲۷ ۳۷۲۶۹۰۲۱
	ملاقات حضوری	دانشجویان محترم روزهای چهارشنبه هر هفته از ساعت ۹ الی ۱۰ صبح می توانند جهت مشاوره آموزشی به دفتر معاون محترم آموزشی بیمارستان مراجعه نمایند.

کتابخانه مرکز:

کتابخانه مرکز پزشکی دکتر شیخ دارای ۱۶۸۸ نسخه کتاب فارسی و ۱۱۳۳ نسخه کتاب لاتین می باشد. بخش های اصلی کتابخانه شامل امانت، نشریات ادواری، مخزن، اطلاع رسانی رایانه ای، فهرست نویسی و سالن های مطالعه می باشد.

سرپرست کتابخانه: دکتر میترا ناصری

مسئول کتابخانه: منیژه کابلی

واحد سمعی و بصری مرکز:

واحد سمعی و بصری این مرکز با هدف کمک به اساتید در تهیه مواد کمک آموزشی زیر نظر معاونت آموزشی مرکز دکتر شیخ با اهداف ذیل ایجاد شده است.

- ❖ همکاری با گروههای آموزشی در برگزاری دوره های آموزشی، همایش ها، سمینارها و ...
- ❖ تهیه فیلم و عکس از پرونده ها و رادیوگرافی ها و بیماران در اتاق عمل و بخشها به درخواست اساتید
- ❖ مدیریت و هماهنگی در برگزاری کلاسهای گروهها در سالن آمفی تئاتر و کلاس آموزش
- ❖ پشتیبانی کلاسهای اختصاصی گروهها از نظر امکانات و تجهیزات آموزشی

مسئول: اکرم سازوار

رعایت حقوق گیرندگان خدمت:

رضایتمندی بیماران، یکی از مشخصه های اثربخشی خدمات بیمارستان محسوب می شود.

□ دریافت اطلاعات

۱- منشور حقوق گیرنده خدمت در دسترس و در معرض دید گیرندگان خدمت قرار دارد.

۲- بیمارستان به گیرنده خدمت در خصوص نام، مسئولیت و رتبه حرفه ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار، دانشجو (با ذکر رشته و پایه تحصیلی) و ارتباط حرفه ای آنها با یکدیگر، اطلاع رسانی می نماید.

۳- بیمارستان به گیرنده خدمت در خصوص روشهای تشخیصی و درمانی، نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص، سیر بیماری، پیش آگهی و عوارض آن اطلاع رسانی می نماید.

□ مطلوبیت خدمات سلامت

□ محرمانه بودن اطلاعات

□ حفظ حریم خصوصی

□ آموزش: گیرنده خدمت آموزش های ضروری برای استمرار درمان را دریافت می نماید.

منشور حقوق بیمار:

۱. بیمار حق دارد در سریعترین زمان ممکن و با احترام به ارزشها و اعتقادات فرهنگی و مذهبی فارغ از هرگونه تبعیض و مبتنی بر صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی درمان و مراقبت مطلوب و مؤثر دریافت نماید.

۲. بیمار حق دارد مراقبتهای ضروری و فوری (اورژانس) را بدون توجه به تأمین هزینه های آن انتظار داشته و در صورت عدم امکان خدمات مناسب، خدمات ضروری و اورژانس را دریافت و سپس زمینه انتقال بیمار به مرکز مجهزتر فراهم گردد.

۳. بیمار حق دارد از ضوابط و هزینه های خدمات درمانی و غیردرمانی و ضوابط بیمه و سیستمهای حمایتی درمانی مطلع گردد.

۴. بیمار حق دارد اعضاء گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبتهای درمانی خویش از جمله پزشک، پرستار و ... را بشناسد و از نحوه دسترسی به آنان در طول درمان اطلاع داشته باشد.

۵. بیمار حق دارد به کلیه اطلاعات موجود در پرونده بالینی خود دسترسی داشته باشد و در دریافت خدمات درمانی حق دارد انتخاب و تصمیم گیری آزادانه او محترم شمرده شود.

۶. بیمار حق دارد در دریافت خدمات درمانی پیشنهادی، آزادانه تصمیم گیری نماید.

۷. بیمار حق دارد در چارچوب ضوابط، پزشک معالج و مرکز ارائه کننده خدمات سلامت را انتخاب نماید و همچنین از پزشک دوم بعنوان مشاور نظرخواهی کند.

۸. بیمار حق دارد انتظار داشته باشد اصل رازداری راجع به کلیه اطلاعات بیماری توسط پزشک معالج و دیگر اعضای تیم درمانی رعایت شود.

۹. بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی و درمان بیماری، فردی را بعنوان همراه داشته باشد و همچنین همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک میباشد.

۱۰. بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذیصلاح شکایت نماید و همچنین از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شود.

ایمنی و بهداشت:

تاریخچه و اهداف:

عفونت بیمارستانی (Nosocomial Infections) به عفونتی اطلاق می شود که بیمار در زمان بستری بودن به آن دچار نبوده و ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد از پذیرش بیمار در بیمارستان ایجاد می شود به شرط آنکه در دوره کمون آن هم نبوده باشد. عفونت های بیمارستانی یک مشکل جدی مراکز بهداشتی درمانی می باشند و هرساله هزینه های زیادی را به بیماران و مراکز بهداشتی درمانی تحمیل می کنند میزان عفونت بیمارستانی در یک مرکز بهداشتی درمانی نشان دهنده کیفیت خدمات ارائه شده در آن مرکز می باشد. اهداف کلی کمیته کنترل عفونت بیمارستان عبارتند از:

- کاهش میزان عفونت بیمارستانی و کاهش طول مدت بستری
- کاهش میزان مرگ و میر و هزینه های ناشی از عفونت بیمارستانی
- ارتقاء کیفیت خدمات بهداشتی درمانی

کمیته کنترل عفونت در این مرکز از مهمترین کمیته های بیمارستان می باشد که بصورت ماهانه تشکیل گردیده و اعضای اصلی حاضر در این کمیته عبارتند از رئیس، مدیر، کارشناس کنترل عفونت و پزشک کنترل عفونت، مدیر پرستاری، کارشناس بهداشت محیط به همراه تعدادی از روسا و سرپرستاران بخش ها و بنا به تناسب موضوعات هر کمیته از سایر افراد صاحب نظر نیز به عنوان میهمان دعوت می شود.

شرح وظایف:

وظیفه پرستار کنترل عفونت بیماریابی و تشخیص و تکمیل فرمهای گزارش دهی با کمک رابطین بخش ها و ارسال آن به مراکز بهداشت شهرستان معاونت بهداشتی استان و دفتر امور پرستاری استان می باشد. ضمناً اجرای اقدامات مداخله ای به منظور پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی پس از اتخاذ تصمیم در کمیته های کنترل عفونت بیمارستان به عهده ی این قسمت می باشد.

برنامه کنترل عفونتهای بیمارستانی در این مرکز حیطه های زیر فعال می باشد:

- نظام مراقبتی
- آموزش و پیگیری مسائل مربوط به سلامتی پرسنل،
- مراقبت و نظارت بر مصرف آنتی بیوتیک،
- برقراری سیستمهای ارزیابی مناسب
- سیاست گذاری جهت اقدامات و برنامه های مرتبط با کنترل عفونت
- شرکت در جلسات و دوره های آموزشی
- تشکیل پرونده بهداشتی پرسنل
- ارزیابی وسائل و تجهیزات
- نیاز سنجی آموزشی
- بازدید روزانه از بخشهای مختلف بیمارستانی برای کشف موارد احتمالی و پیگیری موارد گذشته
- تهیه و تدوین دستورالعملهای کنترل عفونت
- همکاری با تیم کنترل عفونت

در جهت رسیدن به اهداف و استراتژی های فوق واحد کنترل عفونت ارتباط و همکاری نزدیکی با سایر واحدها بویژه واحد بهداشت محیط، دفتر بهبود کیفیت، واحد ایمنی بیمار، واحد خدمات و لنزری می باشد.

از اقدامات اختصاصی مهم که توسط واحد کنترل عفونت در این بیمارستان پیگیری و انجام می شود می توان موارد زیر را نام برد:

- بیماریابی و ثبت موارد عفونت های بیمارستانی با همکاری رابطین بخش ها که پس از تأیید سرپرستار و پزشک بخش به تأیید پزشک کنترل عفونت و کارشناس مسئول رسیده و در نرم افزار کشوری نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی ثبت می شود.

- پیگیری تشکیل پرونده بهداشتی جهت کلیه پرسنل در بدو ورود، پیگیری و ثبت موارد مواجهات شغلی که توسط پرسنل به دفتر پرستاری و یا سوپروایزر کنترل عفونت گزارش می شود. در همین راستا تابلوی راهنمای تزریقات ایمن تهیه و به کلیه بخشها ابلاغ گردیده است.
- پیگیری جواب کشت های خون، ادرار و زخم در کلیه بخش ها و بررسی اپیدمیولوژیک جرمهای میکروبی شایع به تفکیک هر بخش و مطابقت آن با الگوی کشوری و جهانی
- تعیین آنتی بیوگرام کشتهای انجام شده و میزان مقاومتهای میکروبی نسبت به آنتی بیوتیک های مصرفی به تفکیک هر بخش
- پیگیری تهیه و وجود لوازم حفاظت فردی به تفکیک هر بخش و نظارت بر استفاده صحیح مطابق با اندیکاسیون از لوازم حفاظت فردی
- پیگیری و بررسی موارد بروز و طغیان بیماری های نوپدید و بازپدید
- نظارت بر چرخه استریلیزاسیون و ضدعفونی تجهیزات در بخش ها و واحد CSR
- نظارت بر نحوه صحیح تفکیک پسماند در بخش های بستری، چهار نوع اصلی زباله های بیمارستانی شامل:
 - زباله های عفونی: که باید در سطل های زرد با پلاستیک زباله زرد انداخته شود و کلیه پسماندهای ناشی از ترشحات بیمار، پانسمانها، پنبه و گاز های خونی و آلوده، دستکش های لاتکس کثیف، ست ومیکروست های دارویی و ... در این گروه قرار می گیرند.
 - زباله های غیر عفونی (عادی): که باید در سطل های آبی با پلاستیک های آبی انداخته شوند و زباله هایی از قبیل کاور سرنگ، کاور میکروست و کلیه تجهیزات مصرفی، کاغذهای اداری، نان های خشک و ظروف غذایی بیماران و ... در این گروه قرار می گیرند.
 - زباله های تیز و برنده: که حتما باید در سفتی باکس انداخته شوند و پس از پر شدن ۷۰ درصد آن بلافاصله باید تعویض شود که از مهم ترین موارد این گروه سرسوزن و سرنگ هایی که سر سوزن آن جدا نشده، تیغ بیستوری، آمپول های شکسته و ... را می توان نام برد.
 - زباله های دارویی و شیمیایی: که باید در سطل های سفید با پلاستیک زباله سفید یا قهوه ای انداخته شوند و شامل تمامی ویالهای دارویی، ویال یونها و شیشه داروهایی از قبیل آمینواسید، اینترالیپید، سرنگ های دارویی در این گروه قرار می گیرند.

مهمترین راه انتقال عفونتهای بیمارستانی در کلیه مراکز بهداشتی درمانی نیز دستهای آلوده می باشد در همین راستا تیم کنترل عفونت بیمارستان طرح پایش رعایت بهداشت دست را مطابق با دستورالعمل های سازمانی بهداشت جهانی و وزارت بهداشت به تفکیک بخش و بصورت ماهانه اجرا می نماید.

1	قبل از تماس با بیمار	چه وقت؟ قبل از تماس با بیمار دست هایتان را تمیز کنید. چگونه؟ دست دادن، کمک به بیمار برای حرکت، معاینه بالینی
2	قبل از اقدام به کار آستیک	چه وقت؟ قبل از اقدام به کار آستیک دست هایتان را تمیز کنید. چگونه؟ مراقب دهان و دندان، آسپراسیون ترشحات تنفسی، پانسمان زخم گذاشتن، کاتتر، آماده کردن غذا دادن دارو
3	بعد از تماس با مایعات بدن بیمار	چه وقت؟ بلافاصله پس از تماس با مایعات بدن بیمار و بعد از درآوردن دستکش دستهایتان را تمیز کنید. چگونه؟ مراقب دهان و دندان، آسپراسیون ترشحات تنفسی، خون گیری و کار با نمونه های خونی، آرایش و مایعاتی نمونه های ادرار و مدفوع، جابجایی مواد زاید
4	بعد از تماس با بیمار	چه وقت؟ پس از لمس بیمار یا محیط اطراف بیمار دست هایتان را تمیز کنید. چگونه؟ دست دادن، کمک به بیمار برای حرکت معاینه بالینی.
5	بعد از تماس با محیط اطراف بیمار	چه وقت؟ بعد از تماس با هر یک از وسایل اطراف بیمار حتی بدون تماس با خود بیمار دست هایتان را تمیز کنید. چگونه؟ تعویض ملحفه تخت، تنظیم سرعت تزریق وریدی.



رعایت بهداشت دست مطابق با دستورالعمل سازمان بهداشت جهانی در ۵ موقیت اصلی برای کلیه پرسنل الزامی می باشد که پرسنل می توانند از شستن دست یا استفاده از هندراب با محلول های الکلی در این موارد استفاده نمایند.



گروه هدف برنامه ی کنترل عفونت شامل بیمارانی است که به مدت بیشتر از ۲۴ ساعت بستری می شوند و بیماران سرپایی مورد نظر این برنامه نیستند. برنامه ی کنترل عفونتهای بیمارستانی درحیطه های مختلفی همچون نظام آموزش و پیگیری مسائل مربوط به سلامتی نظارت بر مصرف آنتی بیوتیک ها برقراری سیستم های ارزیابی مناسب و سیاستگذاری جهت اقدامات و برنامه های مرتبط با کنترل عفونت است.

اقدامات لازم در صورت نیدل استیک شدن یا پاشیده شدن ترشحات:

- ۱) اجازه دهید خونریزی طبیعی انجام شود
- ۲) خودداری از مالش و فشار بر روی موضع
- ۳) شستشوی محل با صابون و آب فراوان
- ۴) خودداری از مالش موضعی چشم
- ۵) شستشوی چشمها و غشاء مخاطی با مقادیر زیاد آب در صورت آلودگی
- ۶) اطلاع به سوپروایزر کنترل عفونت و در صورت نبودن ایشان اطلاع به سوپروایزر کشیک

نحوه تکمیل پرونده بیماران:

دستور بستری

- ۱- چنانچه بیمار دارای دفترچه بیمه می باشد، حتما دستور بستری داخل دفترچه نوشته شود.
- ۲- از نوشتن دستور بستری در دفترچه ی غیر از بیمار، اکیدا و اکیدا خودداری فرمایید.
- ۳- کلیه ی دستورات بستری اعم از آزاد و بیمه، باید دارای مهر و امضاء پزشک همراه با تشخیص اولیه باشد.

برگ پذیرش و خلاصه تریخیص

- ۱- پزشک معالج مکلف است که تشخیص های اولیه ، تشخیص حین درمان و تشخیص نهایی را در قسمتهای مربوطه به زبان انگلیسی و بصورت کامل ثبت کند.
- ۲- در صورت تغییر در مسیر درمان بیمار ، ثبت تشخیص در حین درمان ، الزامی میباشد.
- ۳- تشخیص نهایی شامل بیماری اصلی و بیماریهای همراه و سایر عوارض میباشد.
- ۴- در ثبت تشخیص از عبارت کلی برای توصیف بیماری یا صدمه استفاده نشود و در عبارت تشخیصی باید نوع خاص بیماری یا حالت پزشکی و موضع آناتومیکی درگیر را به دقت مشخص شود.
- ۵- از بکار بردن اختصارات برای ثبت تشخیصها تا حد امکان خودداری گردد و در صورت استفاده از اختصارات ، از اختصارات استاندارد و تصویب شده استفاده شود.
- ۶- در گزارش نمودن موارد اچ آی وی بویژه موارد مشکوک آن ، بایستی دقت بعمل آورد که تنها موارد تایید شده، اعلام گردد.
- ۷- از ثبت علائم و نشانه ها ، بعنوان تشخیص اجتناب گردد.
- ۸- در بیماران دارای عمل جراحی ، ثبت اعمال جراحی الزامی است
- ۹- اعمال جراحی به زبان انگلیسی و بصورت کامل توسط پزشک معالج و یا جراح ثبت گردد.
- ۱۰- عبارت توصیفی عمل جراحی باید شامل اقدام اصلی ، موضع آناتومیکی که اقدام بر روی آن انجام میشود و روش انجام اقدام باشد.
- ۱۱- در مورد بیماران مراجعه کننده بدلیل صدمه یا مسمومیت ، ثبت علت خارجی صدمه یا مسمومیت الزامی است.
- ۱۲- ثبت علت خارجی صدمه یا مسمومیت باید شامل موارد زیر باشد :
الف) مکانیسم حادثه (تصادف، مسمومیت، سقوط از ارتفاع، چاقو خوردگی، سوختگی)
ب) قصد حادثه (تصادف، عمدی، نامشخص)
پ) نوع شیء (چاقو، اتو، چکش و ...)
ت) مکان وقوع حادثه (منزل، خیابان، کارخانه و ...)
ث) نوع فعالیت فرد (در حین بازی، درین کار ، در حال ورزش و ...)
- ۱۳- در صورت فوت بیمار، ثبت علت فوت به همراه تاریخ و ساعت و همچنین مشخص نمودن فوت ، قبل یا بعد از ۲۴ ساعت ، الزامی است.
- ۱۴- برگ پذیرش ، حتما توسط استاف ، مهر و امضاء گردیده و به تائید برسد.

برگ خلاصه پرونده

- ۱- تکمیل کلیه موارد ثبت شده در این فرم (تاریخ ترخیص، شکایت اصلی بیمار و تشخیص اولیه، تشخیص نهائی، اقدامات درمانی و اعمال جراحی، نتایج آزمایشات، سیربیماری، وضعیت بیمار هنگام ترخیص و توصیه های پس از ترخیص) الزامی است.
- ۲- شکایت اصلی، تشخیص نهائی و وضعیت بیمار هنگام ترخیص بصورت یک کلمه و واضح درج گردد و از نوشتن توضیحات اضافی در این سه بخش، اکیدا خودداری شود.
- ۳- چنانچه پزشک معالج بیمار در دسترس نباشد تکمیل این برگ بعهده ی پزشک مسئول بخش بوده و یا به صلاحدید وی به پزشک دیگری واگذار میشود.
- ۴- در صورتیکه توسط پزشک معالج برای بیمار استعلامی صادر شده است، به مدت استعلامی در خلاصه پرونده اشاره گردد.
- ۵- اگر بیمار بعلت تصادفات یا حوادث بستری شود ، پزشک معالج بایستی نظر خود را در مورد مدت درمان و میزان از کار افتادگی بیمار در قسمت توصیه های پس از ترخیص ، ثبت نماید ، زیرا این اطلاعات از نظر صدور احکام دعاوی در مراجع قضائی بسیار حائز اهمیت است.
- ۶- برگ خلاصه پرونده به تائید رزیدنت مسئول و یا پزشک معالج برسد.

برگ شرح حال

- ۱- برگ شرح حال باید حداکثر تا ۲۴ ساعت بعد از پذیرش بیمار تکمیل گردد.
- ۲- از تکمیل شرح حال بصورت انشائی اکیدا خودداری شود.
- ۳- مستندات حتی الامکان به زبان انگلیسی گزارش شده و در نوشتار آن از هجاء صحیح ، گرامر صحیح و عبارتهای صحیح استفاده شود.
- ۴- آلرژی ها و حساسیتهای دارویی یا غذایی بیمار بطور مشخص و با خط درشت در برگ شرح حال ، یادداشت گردد.
- ۵- تشخیص اولیه یا موقت در انتها و پشت برگ شرح حال ذکر گردد.
- ۶- اگر برگ شرح حال توسط انترن کامل شده باشد ، بایستی توسط پزشک معالج در وهله اول و در صورت نبود پزشک معالج ، توسط رزیدنت مسئول امضاء گردد تا صحت مطالب آن تائید شود . در صورتیکه پزشک معالج نمیتواند صحت مطالب ذکر شده را تایید کند ، بایستی نظر خود را در پایین برگ نوشته و سپس مهر و امضاء نماید.
- نکته: در هنگام اخذ شرح حال موارد ذیل نیز، در این برگ ثبت شوند :** وزن و قد و دور سر بیمار در هنگام تولد- نسبت فامیلی پدر و مادر کودک- نوع زایمان مادر- تعداد زایمان و سقط مادر- چندقلوئی بودن- ماه ختم حاملگی مادر کودک- علت ختم حاملگی- گروه خونی مادر و کودک- موارد غیر طبیعی در سونوگرافی قبل از تولد کودک و هر یافته ای که در جهت رسیدن به تشخیص دقیق تر می تواند کمک کند.

برگ سیر بیماری

- ۱- یادداشتهای برگ سیر بیماری یا پیشرفت معالجات شامل سه بخش عمده میباشد:
- الف) یادداشتهای پذیرش بیمار که حاوی خلاصه ای از وضعیت عمومی بیمار و بیماری وی در هنگام پذیرش میباشد.
- ب) یادداشتهای بعدی که حاوی مراحل درمان و وضعیت بهبودی بیمار در طول مدت بستری میباشد. این اطلاعات بایستی هرروز و حتی براساس وضعیت بیمار ، در مراحل شدت بیماری ، هرچند ساعت یکبار ثبت شوند. همچنین تمام اقدامات انجام گرفته برای بیمار در طول مدت بستری به ترتیب تاریخ ، ذکر گردد

- پ) یادداشت‌های ترخیص بیمار که در روز آخر بستری بیمار توسط پزشک معالج ثبت میگردد و حاوی اطلاعات کاملی از وضعیت بیمار هنگام ترخیص و توصیه های لازمه میباشد.
- ۲- چنانچه سیر بیماری توسط اینترنت نوشته شده باشد ، باید به تأیید پزشک معالج و یا رزیدنت مسئول برسد.
- ۳- چنانچه بیمار برای ادامه درمان به بخش دیگری منتقل شود ، پزشک مسئول بیمار در بخش اول ، وضعیت بیمار هنگام ترخیص ، انتقال وی به بخش دیگر را ثبت نموده و پزشک مسئول بیمار در بخش جدید، بایستی برگ سیر بیماری جداگانه ای برای بیمار تهیه نموده و به ترتیب تاریخ ، روند بهبودی و درمان را ثبت نماید.
- ۴- از ثبت موارد کلی و مبهم برای نشان دادن وضعیت بیمار مثل " حال عمومی بیمار خوب است " خودداری شود.
- ۵- به ازای هر روز اقامت بیمار در بیمارستان، حداقل یک سیر بیماری نوشته شود.
- ۶- آخرین سیر بیمار باید گویای وضعیت بیمار هنگام ترخیص بصورت شفاف باشد.

برگ درخواست مشاوره:

- ۱- در موارد ذیل ، مشاوره پزشکی توصیه میشود:
- الف) زمانی که بیمار در ریسک جراحی یا پزشکی خوبی نباشد.
- ب) زمانی که پزشک معالج به تشخیص پزشکی واضحی نرسیده باشد.
- پ) زمانی که در بکار گرفتن بهترین روش درمانی ، شک و تردید وجود داشته باشد.
- ت) در موقعیتهای و شرایط پیچیده غیرعادی که به سایر تخصصها نیاز باشد.
- ث) زمانی که بیمار علائم روانی شدیدی را نشان میدهد.
- ج) زمانی که از طرف بیمار یا بستگانش ، جهت تشخیص دقیق تر ، مشاوره درخواست میشود.
- چ) در مورد تمامی سزارین ها.
- ۲- ثبت تاریخ و ساعت مشاوره ، نام پزشک درخواست کننده توسط پزشک ، ضروری میباشد
- ۲- نوشتن تشخیص اولیه توسط پزشک معالج الزامی میباشد. زیرا این تشخیص ، حوزه تشخیص نهایی را برای پزشک مشاور ، مشخص می نماید.
- ۳- تعیین نوع مشاوره (اورژانسی یا غیراورژانسی) بمنظور تعیین وخاوت بیماری و ضرورت انجام مشاوره ، بسیار حائز اهمیت میباشد.
- ۴- مهر و امضاء پزشک درخواست کننده مشاور ، پس از نوشتن درخواست مشاوره ، الزامی میباشد.
- ۵- پزشک مشاور پس از معاینه و بررسی بیمار، نظرات ، توصیه ها و تشخیص بیماری فرد را برای پزشک معالج نوشته و با درج تاریخ انجام مشاوره ، مهر و امضاء نماید. (در صورت عدم درج مهر و امضاء ، هزینه مشاوره به پزشک مشاور ، توسط سازمانهای بیمه گر ، پرداخت نمیگردد).

برگ بیهوشی:

در صفحه اول فرم بیهوشی :

- ۱- تشخیص قبل از عمل ، بصورت کامل و به زبان انگلیسی نوشته شود.
- ۲- ثبت عمل جراحی پیشنهاد شده، داروهای قبل از بیهوشی، نوع بیهوشی، داروی مورد استفاده برای بیهوشی، ثبت علائم حیاتی بیمار در مدت بیهوشی ، ثبت مقدار مایعات تزریق شده به بیمار، ثبت مدت زمان بیهوشی و مدت زمان عمل، ثبت ریسک بیهوشی ، ثبت وضعیت عمومی بیمار در پایان بیهوشی الزامی است.

در صفحه دوم بیهوشی :

- ۳- تشخیص بعد از عمل، بصورت کامل و به زبان انگلیسی ثبت گردد.
- ۴- ثبت وضعیت تنفس و وضعیت قلب بیمار ، حساسیت دارویی ، عوارض و ناراحتی های قبل از عمل ، حین عمل و بعد از عمل ، الزامی است.
- ۵- چارت ترسیم شده در برگ بیهوشی برای مدت چهار ساعت و پانزده دقیقه میباشد . در صورتیکه بیهوشی بیشتر از این زمان بطول بیانجامد، بایستی از برگ بیهوشی دیگری استفاده شود.
- ۵- مهر و امضاء متخصص بیهوشی ، ضروری است.
- ۶- مسئولیت بیمار و عوارض ناشی از بیهوشی از لحظه ورود به اتاق عمل تا سه روز پس از بیهوشی ، برعهده متخصص بیهوشی میباشد . در صورتیکه بیمارستان ، متخصص بیهوشی نداشته باشد ، این مسئولیت بعهده متخصص جراح میباشد.

برگ گزارش عمل جراحی:

- ۱- برگ گزارش عمل جراحی باید بلافاصله بعد از عمل جراحی تکمیل گردد.
- ۲- محتوی یک گزارش عمل باید شامل شرح دقیق یافته ها ، اقدامات فنی، موضع اناتومیکی مورد جراحی، مشخصات نمونه برداشته شده ، تخمینی از خون ازدست رفته باشد.
- ۳- تشخیص قبل و بعد از عمل و همچنین نوع عمل جراحی بصورت کامل و به زبان انگلیسی ثبت گردد.
- ۴- عبارت توصیفی برای ثبت عمل جراحی باید شامل اقدام اصلی انجام شده ، قسمتی از بدن که اقدام بر روی آن انجام میشود، روش انجام اقدام و ابزار مورد استفاده باشد.
- ۵- مهر و امضاء پزشک جراح، الزامی است.
- ۶- ثبت دستورات بعد از عمل ، ضروری است.
- ۷- در صورت قطع عضو ، حتما باید در اتاق عمل ، گواهی دفن توسط جراح صادر گردیده و همراه با عضو قطع شده ، جهت تدفین، ارسال گردد.

برگ مراقبت بعد از عمل:

- ۱- مهر و امضاء پزشک بیهوشی بمنزله پذیرفتن تمامی موارد و مسئولیت بیمار در اتاق ریکاوری میباشد.

برگ دستورات پزشک:

- ۱- چنانچه دستور پزشک توسط اینترن نوشته شده باشد ، باید به تایید پزشک معالج و یا رزیدنت مسئول برسد.
- ۲- دستور ترخیص بیمار ، آخرین دستور پزشک میباشد مگر آنکه والدین بیمار ، اجازه ترخیص با میل شخصی را تکمیل کرده باشند.
- ۳- ذکر تاریخ و ساعت برای هر دستور ، الزامی میباشد
- ۴- دوزهای دارویی با خط درشت و خوانا نوشته شود.
- ۵- پزشک باید در انتهای دستورات ، آنها را ببندد.
- ۶- دستورات پزشک مشاور باید به تایید پزشک معالج رسانده شود.
- ۷- دریافت و گزارش دستورات تلفنی و شفاهی بجز در موارد اورژانسی ، ممنوع!

۸- دستورالعمل صحیح درج دستورات تلفنی یا شفاهی :

الف) پس از ثبت دقیق تاریخ و ساعت ، دستور داده شده را در برگ دستورات پزشک ، ثبت کنید
ب) زیر گزارش ، را ببندید .

پ) دستور گرفته شده را یکبار برای دریافت مجدد برای پزشک مربوطه ، بازخوانی کنید. علاوه بر این ، از همکار خود ، بخواهید که در زمان گرفتن دستور در کنار شما باشد تا ایشان بعنوان شاهد ، امضاء خود را پس از امضای شما درج نماید.
ت) در بازخوانی دستور ، رعایت موارد ذیل ضروری است (نام پزشک-نام کامل دارو-دوز مصرف دارو-نحوه مصرف دارو-نام بیماری که قرار است دارو به وی داده شود).

ث) دستور را امضاء کنید که بایستی در امضاء شما موارد زیر مشخص باشد :

-اختصار T.O برای دستورات تلفنی و اختصار V.O برای دستورات شفاهی

-نام پزشک دستوردهنده

-نام پرستار دستور گیرنده

-سمت پرستار دستور گیرنده

-مهر و امضاء دستور گیرنده

-در صورت وجود همکار شاهد ، مهر و امضاء ایشان ، ضروری میباشد.

۹- به محض حضور پزشک معالج ، دستورات تلفنی و شفاهی ، به تایید و مهر و امضاء وی برسد.

*نکته : در هنگام ثبت تمامی گزارش های پزشکی از زبان فارسی یا انگلیسی استفاده شود. (گزارشات نباید دوزبانه ثبت شوند).

شناخت استانداردهای زیست محیطی:

یکی از منابع تولید مواد زائد شهری بیمارستانها، درمانگاه ها، مطب ها و کلینیک ها می باشند. زباله های عفونی بیمارستانی مانند مواد زائد بخش های ایزوله، خون و فرآورده های خونی، مواد تیز آلوده، مواد زائد پاتولوژیک و..... می باشد موارد مهم مدیریتی در این سیستم ها عبارتند از:

- ۱- جلوگیری از تولید مواد و کاهش در مبدأ
 - ۲- جدا سازی مواد در مبدأ و جلوگیری از عفونی شدن تمام زائدات
 - ۳- بسته بندی و الصاق برچسب بر روی بسته های تفکیک شده
 - ۴- دفع زباله ها
- امروزه برای دفع نهایی مواد بهداشتی درمانی دو روش زباله سوزی و دفن بهداشتی استفاده می شود.

فاضلاب بیمارستانی:

این نوع فاضلاب شامل کلیه فضولات محلول و مایع می باشد که معمولاً نتیجه شستشو و نظافت و سرویس بهداشتی می باشد و از طریق سیستم فاضلاب جمع آوری می شود و سپس به تصفیه خانه فاضلاب منتقل می شود. در تصفیه خانه اقدامات پالایشی مورد نظر انجام می شود تا بار آلاینده های فاضلاب را به حداقل کاهش دهد. در پایان فرایند تصفیه-پساب، فاضلاب با محلول کلر ضد عفونی شده به سیستم آگو شهری وارد می شود. معمولاً کارکرد مطلوب تصفیه خانه فاضلاب توسط سازمان محیط زیست بصورت دوره ای کنترل می شود به نحوی که آلودگی میکروبی نداشته باشد.

نحوه همکاری فراگیران در آموزش:

تعریف:

آموزش به بیمار ترکیب برنامه ریزی شده از فعالیت های آموزشی به منظور کمک به افرادی که هم اکنون در حال تجربه کردن یک بیماری هستند یا اینکه دارای تجربه قبلی از یک بیماری می باشند، تا بتوانند به گونه ای در رفتار خود تغییر دهند تا منجر به بهبودی آنها گردد.

باتوجه به اینکه مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی دکتر شیخ، بیمارستان کودکان است، لذا آموزشها شامل آموزش به خانواده بیمار نیز می شود.

اهداف:

- حفظ ایمنی بیمار و تکمیل برنامه های درمانی
- ارتقاء توان خود مراقبتی بیماران و کاهش دفعات مراجعه به مراکز درمانی و افزایش آگاهی به منظور پیشگیری از بیماریها
- افزایش رضایتمندی بیماران و مراجعین
- آگاهی بیمار و خانواده وی از چگونگی درمان و نحوه مصرف داروها
- آگاهی بیمار و خانواده وی از ماهیت بیماری

اقدامات:

۱. لازم است کلیه بیماران در حین بستری و دریافت خدمات درمانی - مراقبتی، آموزشهایی را بر اساس نیازها جهت توانمندی خود مراقبتی دریافت نمایند: به صورت کلی این آموزش ها در خصوص موارد زیر می باشد:
- ماهیت بیماری: شامل توضیح مختصری در مورد بیماری و ماهیت حاد یا مزمن بیماری
 - عوامل مستعد کننده: شامل عوامل و فاکتورهایی که منجر به بروز بیماری و یا سبب تشدید بیماری شده است.
 - علائم و نشانه ها: آگاهی از علائم و نشانه های بیماری که در بسیاری از موارد به علت عدم آگاهی توسط بیمار تشخیص داده نمی شود.
 - روشهای تشخیصی: شامل نحوه انجام تستهای تشخیصی مورد استفاده در خصوص بیمار و توضیح آمادگی قبل و بعد و احتیاطات حین انجام آن
 - درمان: برنامه درمانی انتخاب شده توسط پزشک معالج، محدوده زمانی مورد انتظار، عوارض احتمالی و سایر موارد بنا به وضعیت بیمار و صلاحدید پزشک معالج
 - داروهای مصرفی: (نام دارو، دوز دارو، راه مصرف دارو، زمان مصرف دارو، عوارض دارو، احتیاطات، تداخلات دارویی، تداخل غذا و دارو)
 - فعالیت های مجاز و غیر مجاز: شامل لیستی از محدودیت فعالیتهای و مدت زمانی که بایستی این محدودیت رعایت شود (با نظر پزشکان معالج و وضعیت بالینی)
 - رژیم غذایی مجاز و غیر مجاز: شامل فهرستی از غذاهای مجاز و غیر مجاز که بسته به نوع بیماری در هر بیمار متفاوت است.
 - آموزش های خود مراقبتی اختصاصی: (مراقبت از زخم، استومی، نحوه تزریق، نحوه مصرف اکسیژن، مدیریت درد، مراقبت های قبل و بعد عمل، الگوی دفع، خواب و استراحت، ایمنی و احتیاطات، بهداشت فردی)

- **علائم هشدار دهنده بیماری و پیگیری:** علائمی که در صورت بروز آن بیمار باید به مراکز درمانی یا پزشک معالج خود مراجعه نماید و زمان مراجعه بعدی به پزشک یا مرکز درمانی مانند رنگ پریدگی، کاهش وزن، وجود عملکردهای خونریزی در سطح پوست و مخاط.
- ۲. لازم است کلیه آموزش های ارائه شده توسط همه گروههای درمانی و فراگیران در فرم ثبت آموزش به بیمار که در پرونده کلیه بیماران (بستری - تحت نظر) وجود دارد ثبت و بعد از ذکر نام و نام خانوادگی آموزش دهنده ممهور گردد.
- ۳. آموزش به بیماران بسته به نوع تشخیص پزشکی، مشکلات و نیازهای یادگیری بیمار ارائه می گردد.
- ۴. در زمان ارائه آموزش به بیمار رعایت موارد زیر الزامی است:
 - نیازها، آمادگی، توانایی یادگیری، سطح تحصیلات، سن بیمار بررسی شده و مطالب ارائه شده با توجه به این معیارها ارائه گردد.
 - آموزش ها با کلام شیوا و کاملاً ساده به گونه ای که برای بیمار قابل درک باشد بیان شود.
- ۵. آموزش ها لازم است با هماهنگی پرستار بیمار ارائه شده و در فرم آموزش به بیمار ثبت گردد.
 - ۱-۵: در خصوص دانشجویان ترم ۶ به پائین (فراگیران رشته های علوم پزشکی نظیر پرستاری) ارائه آموزش ها حتماً در حضور استاد مربوطه و با تأیید ایشان انجام شود.
- ۶. آموزش های بدو پذیرش که شامل موارد زیر می باشد اغلب پرسنل بخش و افراد آشنا به مقررات و قوانین بیمارستان مسئولیت ارائه آن را برعهده دارند:
 - ❖ **معرفی بخش و خدمات غیر درمانی:** واحد بیمار (اهرم های تخت، زنگ اخبار، Bed Side)، سرویسهای بهداشتی، درب و پله های اضطراری، امکانات رفاهی بخش
 - ❖ **قوانین کلی موجود در بخش و بیمارستان:** نحوه تهیه لباس، ساعات ویزیت پزشک، ساعات ملاقات، ممنوعیت استعمال دخانیات توسط همراهیان بیمار، درخواست از بیمار و خانواده وی برای اطلاع دادن به پرستار در صورت بروز هرگونه مشکل، در صورت عدم فهم دستورات پزشک توسط بیمار، از پزشک مجدد سوال نمایند.
 - ❖ **منشور حقوق بیمار:** پنج مورد منشور حقوق بیمار، نحوه رسیدگی به شکایات، بر اساس خط مشی رسیدگی به شکایات بیمارستان
 - ❖ **توجیه هزینه های درمان و بیمه:** بر اساس هزینه های تعریف شده بیمارستان، معرفی تیم پزشکی، معرفی کلیه تیم پزشکی و وظایف آنها (پزشک، سرپرستار، کمک بهیار، خدمه، مددکاری و ...)
- ۷. آموزش های زمان بستری توسط کلیه اعضا تیم درمان بر اساس شرح وظایف، سطوح علمی افراد و در راستای برنامه درمانی تنظیم شده توسط پزشک معالج ارائه می گردد که این آموزش ها شامل موارد زیر می باشد:
 - **نوع بیماری و نحوه درمان و مراقبت:** توضیحات مختصر در خصوص بیماری، فرآیند بیماری، سیر بیماری، علائم و نشانه ها، نحوه درمان بیماری و مراقبت هایی که جهت درمان بیماری الزامی می باشد.
 - **میزان، مدت، نحوه صحیح مصرف و عوارض داروها:** آموزش در خصوص میزان مصرف دارو (دوزاژ دارو) و مدت زمان مصرف دارو و آگاهی از عوارض شایع و غیر شایعی که به دنبال مصرف داروها ممکن است ایجاد شود.
 - آگاه نمودن بیمار از داروهای مصرف روزانه و نحوه صحیح مصرف دارو، آموزش نکات مهم عوارض دارو
 - **تداخلات غذا و دارو:** داروهایی که مصرف همزمان آنها با برخی غذاها ایجاد عارضه و تداخل می نماید*

- **میزان فعالیت:** CBR, RBR, میزان و زمان شروع فعالیتهای بعد از عمل، ROM، ورزشها و فعالیتهای مناسب در هر بیماری، پوزیشن ها
 - **تغذیه و رژیم غذایی:** نوع رژیم غذایی، رعایت رژیم غذایی توسط بیمار، تحمل رژیم غذایی توسط بیمار، تعریف رژیم غذایی: پر پروتئین، پر کالری، کم نمک، کم پروتئین، بعد از عمل، مایعات، سیروز کبدی، کلیوی، و ...
 - **ایمنی یا احتیاطات:** نحوه مراقبت از اتصالات: درن ها، مانیتورینگ، کیسه ادراری، سرم ها و ... نکات ایمنی : پیشگیری از سقوط کودک از تخت، پیشگیری از صدمات ناشی از کاهش فشار خون وضعیتی و ... ، خود مراقبتی نسبت به دریافت دارو
 - **مدیریت درد:** روش های غیر دارویی (تکنسین های آرام سازی، انحراف فکر، پوزیشن ها و ...) در کودکان بزرگتری که همکاری های لازم را دارند، روش های دارویی
 - **اقدامات تشخیصی، درمانی و آزمایشات:** شرح چگونگی انجام پروسیجر یا آزمایش، آمادگی ها و مراقبت های قبل و بعد از پروسیجر ها، هدف از انجام پروسیجر، برائت و رضایت از هرگونه اقدامات تشخیصی و تهاجمی
 - **نشانه های خطر حین بستری:** علائم هشدار دهنده ای که در حین بستری ممکن است جهت بیمار اتفاق بیافتد و بایست بیمار سریعاً پرستار و پزشک را مطلع سازد به عنوان مثال اختلال هوشیاری، خونریزی و ...
 - **مراقبت های قبل و بعد از عمل:** رژیم غذایی، فعالیت، پوزیشن، مراقبت از زخم ناحیه عمل، مراقبت از اتصالات و کاترها
 - **مراقبت از زخم:** پیشگیری از عفونتها، پوزیشنها، علائم زخم بستر و ... ، مراقبت از پانسمان و دفعات نیاز به تعویض پانسمان، علائم زخم عفونی و ...
 - **مسائل بهداشت فردی:** شستشوی دست ها، کنترل عفونت
 - **خواب و استراحت:** در صورت وجود مشکل ارائه راهکارها جهت بهبود خواب و استراحت، روشهای ذخیره انرژی (در بیماران عدم تحمل فعالیت)
 - **الگوی دفع:** راه های پیشگیری از یبوست، بررسی وضعیت ادراری و پیشگیری از عفونت و ...
 - **روش های جایگزین درمان:** روشهایی که می تواند جایگزین درمان بیمار شود. به عنوان مثال در بیماران بزرگتری که همکاری لازم را دارند، چنانچه بیمار درد دارد می توانیم به بیمار پیشنهاد دهیم که از تکنیک های کاهش استرس و درد، روشهای داروی خوراکی و یا روشهای تزریقی می توان استفاده نمود.
 - **پیامد های احتمالی ناشی از درمان:** عوارض و پیامدهایی که بعد از درمان بیماری امکان دارد جهت بیمار ایجاد گردد به عنوان مثال عفونت های محل عمل
 - **سایر موارد:** در این قسمت بایست بر اساس تخصص بخش، مواد آموزشی مورد نیاز بیمار اضافه و ارائه گردد.
۸. در کلیه بخش های بستری حداقل جهت ۵ بیماری شایع بخش پمفلت آموزشی تهیه شده است که در صورت لزوم دانشجویان می توانند بعد از هماهنگی با پرستار بیمار ، جهت تکمیل آموزش های ارائه شده استفاده نمایند.
۹. در هر بخش محتوی مشخصی جهت آموزش به بیمار آماده شده است تا آموزش ها هماهنگ و یکسان باشد که دانشجویان می توانند در صورت نیاز با هماهنگی سرپرستار و استاد مربوطه از این محتوی استفاده نمایند.
۱۰. رفرنس های جامعی جهت آموزش به بیمار در این مرکز تهیه شده است که در قسمت

اعتبار بخشی آموزشی بیمارستان → \\dskh-filesrv → Start → Run

- و یا سایت بیمارستان به آدرس **Sheikh.mums.ac.ir** در اختیار فراگیران محترم قرار داده شده است.
۱۱. کلیه آموزش های ارائه شده که در فرم مخصوص ثبت شده است توسط پرستار بیمار به صورت دوره ای ارزیابی شده و در صورت لزوم مجدداً آموزش ها تکرار خواهد شد.
- ۱۱-۱: در مواردی که هریک از فراگیران بر اساس بررسی های انجام شده تشخیص دهند که برخی از آموزش های ارائه شده نیاز به تکرار دارد قبل از ارائه آموزش مجدد لازم است با پرستار بیمار جهت دریافت محتوی آموزشی که بر اساس آن آموزش قبلی ارائه شده است هماهنگ نمایند.
۱۲. در زمان ترخیص بیمار آموزش های خود مراقبتی ویژه زمان دوره نقاهت جهت تکمیل برنامه درمانی به بیمار و خانواده وی ارائه می گردد. این آموزش ها در فرم مخصوص آموزش به بیمار در زمان ترخیص ثبت می گردد.
۱۳. آموزش های حین ترخیص در دو گروه پزشکی و پرستاری ارائه می شود که آموزش های پزشکی توسط دستیار تخصصی و کارورزان/ کارآموزان با راهنمایی استاد مربوطه (پزشک معالج بیمار) به بیمار ارائه می گردد. در خصوص دانشجویان پرستاری این آموزش ها فقط در صورتی توسط فراگیران ترم ۷ و ۸ پرستاری قابل ارائه است که با هماهنگی پرستار بیمار و با حضور فعال استاد مربوطه انجام شود. در این صورت لازم است آموزش های ارائه شده بعد از ثبت در فرم مخصوص توسط هر ۳ نفر ممهور گردد. (پرستار بیمار، استاد مربوطه و دانشجو)
۱۴. آموزشهای پزشکی حین ترخیص نیز توسط پزشک معالج و یا دستیار تخصصی جانشین وی ارائه و در فرم مربوطه ثبت می گردد.
۱۵. نحوه ارائه آموزش به بیمار به صورت دوره ای توسط دفتر بهبود کیفیت مرکز پایش و بازخورد آن به کلیه بخش ها و واحدهای درمانی و گروههای آموزشی ارائه می گردد.

ضوابط برنامه کارورزان مرکز دکتر شیخ:

مقدمه

کارورز پزشکی به دانشجوی مرحله پایانی دکترای عمومی پزشکی اطلاق می شود که آموزش های نظری و دوره عملی کارآموزی را به پایان رسانده باشد و مجاز به کاربرد آموخته های قبلی، تحت نظارت اعضای هیات علمی، برای کسب مهارت های حرفه ای برای اخذ مدرک دکترای پزشکی است. مسئولیت کارورزان در هر گروه یا بخش با مدیر گروه یا رئیس آن بخش و در ساعات کشیک با پزشک معالج کشیک یا عضو هیات علمی آنکال یا دستیار ارشد کشیک بخش یا بیمارستان است. دفترچه تهیه شده خلاصه ای از شرح وظایف، اهداف کارورزان در این گروه می باشد که در بخشهای کودکان باید با آن آشنا شوید. مسئول آموزش کارورزان هر بخش برای کلیه ساعات حضور شما در بخش، برنامه آموزشی مدون تهیه و در آغاز دوره تقدیم می نماید.

معرفی رشته و جایگاه آن در وظایف پزشکی عمومی: از آنجاکه حدود ۴۰٪ بیماران مراجعه کننده به پزشک عمومی را کودکان تشکیل می دهند آموزش درمان سرپایی بیماران در طب کودکان در آموزش کارورزان اهمیت بسزایی دارد و کارورزان مسئولیت اولین برخورد بالینی با بیمار مراجعه کننده به درمانگاه و اورژانس را بعهده دارند. آشنایی کارورزان با بیماریهای شایع کودکان و داروهای مورد استفاده در مراقبت بیماریهای شایع سرپایی و بیماریهای اورژانس می تواند منجر به ارتقای سیستم سلامت جامعه گردد.

حیطه فعالیتهای علمی، آموزشی و خدماتی رشته: شناخت مشخصات کودک سالم و معیارهای رشد و تکامل به همراه بیماریهای کودکان شامل بیماریهای عمومی، اورژانسهایی شایع و بیماریهای اعصاب، نوزادان، ایمونولوژی، غدد، قلب، عفونی، گوارش، خون، نفرولوژی کودکان

مقررات و ضوابط کارورزان در برنامه های آموزشی و کنفرانسهای علمی

- حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معالج یا دستیار بخش
- شرکت در درمانگاه طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال، انجام معاینه و معرفی به پزشک معالج یا دستیار و نوشتن نسخه با نظارت پزشک معالج یا دستیار
- شرکت در راندهای تحویلی و سپردن بیماران خطیر به کارورز کشیک بعد
- شرکت منظم و فعال در کلیه جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی کنفرانس های علمی، کلاس ها، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی مگر در مواردی که به علت حضور در اورژانس یا نیاز به حضور بر بالین بیماران بدحال در بخش به تائید پزشک معالج یا دستیار مربوطه، شرکت در برنامه ها امکان پذیر نباشد.
- معرفی بیمار در گزارش صبحگاهی یا سایر کنفرانسها طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط شامل: معرفی بیمار، دلیل بستری شدن، بیان تشخیصهای افتراقی، بیان علت درخواست اقدامات پاراکلینیک و تفسیر نتایج آن ها و اقدامات درمانی
- ارائه کنفرانسهای علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیم شده توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد
- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب
- ویزیت بیماران بستری مربوط در بخش قبل از پزشک معالج یا دستیار
- پیگیری دریافت جواب آزمایشات
- گزارش های پاراکلینیکی بیمار
- نوشتن برگه سیر بیماری
- نوشتن دستورات پزشکی تحت نظارت پزشک معالج یا دستیار
- نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره (on-and off-service notes).
- نوشتن رادیوگرافی، سونوگرافی، CT اسکن، MRI، آندوسکوپی، آنژیوگرافی و کلیه برگه های درخواست پاراکلینیک دیگر در صورتی که برابر مقررات آن گروه یا بیمارستان یا دانشکده نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوطه باشد.

قوانین و مقررات مربوط به حضور و غیاب و کشیک دانشجویان پزشکی عمومی (کارورزان)

- ۱- ورود و خروج کارورزان در سه مرکز (بیمارستان امام رضا(ع)، اکبر، قائم(عج) و دکتر شیخ) به شرح زیر می باشد:
 - a. **حضور به موقع ۷/۴۵ - ۷/۳۰، حضور با تاخیر ۷/۴۵-۸،**
 - b. **خروج کارورز پس از اتمام کار در بخش و با اجازه استاف مربوطه ساعت ۱۳** خواهد بود.
 - c. ساعت تحویل کشیک کارورزان ۱۳ می باشد.
 - d. حضور در گزارش صبحگاهی در هر سه مرکز ساعت ۸ صبح و تا ۸:۰۵ تاخیر قابل قبول است. بعدازاین ساعت غیبت در مورنینگ محسوب خواهدشد.
 - e. عدم حضور در بیمارستان تا ساعت ۹ به منزله "غیبت روز" می باشد.
- ۲- هر کارورز موظف (حتی الامکان) به انجام کشیک تنها در مرکز خود می باشد.
- ۳- بعدازاعلام کتبی برنامه کشیک ها، جابجائی کشیک تنها با هماهنگی رزیدنت ارشد و "اطلاع قبلی و کتبی" کارورز به منشی گروه بیمارستان مربوطه انجام پذیر می باشد. در صورتی که در بازدیدهای به عمل آمده مشاهده گردد انترنی مبادرت به جابجائی کشیک بدون اطلاع قبلی نموده است، برابر مقررات، نمره صفر برای وی منظور خواهد گردید.
- ۴- در صورت ترک کشیک توسط کارورز، علاوه بر جریمه با دو کشیک اضافه به رئیس محترم گروه هم ارجاع خواهد شد.
- ۵- کارورزان محترم حتما باید شرح حال هائی را که می گیرند، ممهور کرده و توسط رزیدنت کشیک هم مهر زده شود.
- ۶- هر روتیشن معمولاً ۷ روز مفید بوده و انترنها مجاز نیستند که روتیشن های خود را تغییر داده و یا آن را به دو روتیشن تبدیل نمایند. در صورت مشاهده، نمره روتیشن فرد خاطی صفر منظور خواهد گردید.

هدف کلی و نهایی:

کسب مهارت در پیشگیری، تشخیص، درمان و پیگیری بیماریهای شایع کودکان در رشته های بیماری عمومی و بیماریهای اعصاب، نوزادان، ایمونولوژی، گوارش، غدد، قلب، عفونی، هماتولوژی و نفرولوژی کودکان هر کارورز در گروه کودکان ۹ چرخش را می گذراند. طول دوره هر چرخش ۷ روز می باشد.

محل اجرا:

بخشهای آموزشی: بیمارستان اکبر، بیمارستان قائم^(عج)، بیمارستان امام رضا^(ع)، بیمارستان دکتر شیخ و بیمارستان اکبر
بخشهای آموزشی بیمارستان اکبر: اورژانس، ایمونولوژی، گوارش، غدد، عفونی، درمانگاههای آموزشی
بخشهای آموزشی بیمارستان قائم^(عج): عمومی، اورژانس، اعصاب، نوزادان، درمانگاههای آموزشی، مرکز مهارت های بالینی دانشگاه،

بخشهای آموزشی بیمارستان امام رضا^(ع): عمومی، اورژانس، نوزادان، قلب، درمانگاههای آموزشی
بخشهای آموزشی بیمارستان دکتر شیخ: اورژانس، هماتولوژی یا نفرولوژی، درمانگاههای آموزشی

معادل واحد درسی: کودکان

عملی: ۱۲ واحد

طول دوره: ۳ ماه

پیش نیاز: دوره کارآموزی

گروه هدف: کارورزان

مدت حضور در هر چرخش: ۸ روز

غیبت: صفر (۰)

مرخصی: هر کارورز می تواند در روتیشن یک ماهه خود در هر بیمارستان از ۲ روز مرخصی استحقاقی استفاده نماید.

معرفی گروه بیماریهای کودکان:

در حال حاضر بخش های کودکان در چهار بیمارستان قائم (عج) ، امام رضا (ع)، دکتر شیخ و اکبر مستقر می باشند که در هر یک رشته های خاصی خدمات درمانی می کنند.

مدیر گروه کودکان: دکتر جواد آخوندیان (بیمارستان قائم (عج))

مسئول آموزش دستیاران تخصصی گروه: دکتر علی خاکشور (بیمارستان اکبر)

مسئول آموزش دستیاران فوق تخصصی گروه: دکتر پیمان اشراقی (بیمارستان اکبر)

مسئول امور هیات علمی گروه: دکتر حمید فرهنگی (بیمارستان دکتر شیخ)

مسئول کمیته ارتقاء گروه: دکتر حسن بسکابادی (بیمارستان قائم (عج))

مسئول آموزش پزشکی عمومی گروه: دکتر عبدالرضا ملک (بیمارستان اکبر)

مسئول برنامه ریزی جنرال گروه: دکتر علیرضا عطائی نخعی (بیمارستان دکتر شیخ)

مسئول کمیته پژوهشی گروه: دکتر مریم خالصی (بیمارستان اکبر)

اعضای هیات علمی گروه کودکان بیمارستان دکتر شیخ:

نام و نام خانوادگی	تخصص	مرتبه علمی
دکتر فرهاد حیدریان	متخصص کودکان	استاد دانشگاه
دکتر زهرا بدیعی	فوق تخصص هماتولوژی-انکولوژی کودکان	دانشیار دانشگاه
دکتر حمید فرهنگی	فوق تخصص هماتولوژی-انکولوژی کودکان	دانشیار دانشگاه
دکتر علی قاسمی	فوق تخصص هماتولوژی-انکولوژی کودکان	دانشیار دانشگاه
دکتر میترا ناصری	فوق تخصص نفرولوژی کودکان	دانشیار دانشگاه
دکتر قاطمه قانع شهرباف	فوق تخصص نفرولوژی کودکان	دانشیار دانشگاه
دکتر آنوش آذرفر	فوق تخصص نفرولوژی کودکان	دانشیار دانشگاه
دکتر سید جواد سیدی	فوق تخصص ریه کودکان	دانشیار دانشگاه
دکتر علیرضا عطائی نخعی	متخصص کودکان	استادیار دانشگاه
دکتر سیدنوید زوار	فوق تخصص هماتولوژی-انکولوژی کودکان	استادیار دانشگاه
دکتر نفیسه غفاریان عیدگاهی	متخصص کودکان	استادیار دانشگاه
دکتر منا نصیری	متخصص کودکان	استادیار دانشگاه

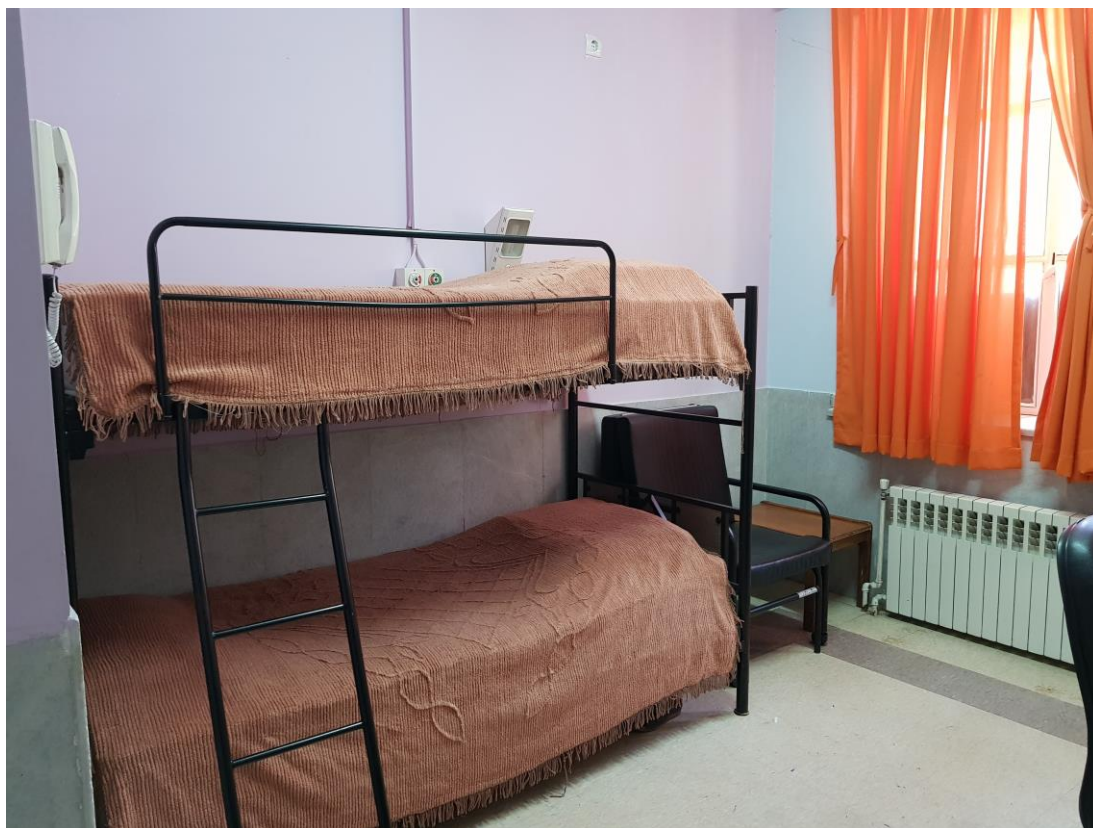
امور رفاهی مرکز:

- اتاق پویون استراحت با امکانات تغذیه ای، دسترسی به منابع الکترونیکی و ...
- واحد کتابخانه و سالن مطالعه مجزا
- سالن اینترنت جهت دسترسی به منابع الکترونیکی و ...
- نمازخانه
- فروشگاه، تاکسی سرویس

پایون انترنھا:

پایون انترن خانم





پایون انترن آقا





فضای پویون ها



برنامه آموزشی هفتگی کارورزان بیمارستان دکتر شیخ

بخش اورژانس و جنرال :

ساعت / تاریخ	۸-۹	۹-۱۲	۱۲-۱۳
شنبه	گزارش صبحگاهی / معرفی بیماران به تشخیص رسیده	راند بخش	کلاس PBL و یا کنفرانس داخل بخشی
یکشنبه	گزارش صبحگاهی / مورنینگ جراحی	راند بخش	
دوشنبه	کنفرانس رادیولوژی	راند بخش	
سه شنبه	گزارش صبحگاهی	راند بخش	
چهارشنبه	گزارش صبحگاهی (انترن و استاژر)	راند بخش	
پنج شنبه	گزارش صبحگاهی (استاژر)	راند بخش	

شنبه آخر هر ماه : زورنال کلاب ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر
پنج شنبه اول هر ماه : آموزش نحوه نگارش پرونده / آشنائی با پوشش حرفه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر
پنج شنبه دوم هر ماه : آشنائی با نظام بیمه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر
در هفته بر اساس برنامه تنظیم شده کلاس PBL: از ساعت ۱۲ الی ۱۳ ظهر (آمفی تئاتر / کلاس درس بصورت حضوری ، مجازی)

تقسیم بندی تختهها در اورژانس :

استاژرها: هر کدام ۲ تخت (اتاق ۵ و ۶)

انترنها: علاوه بر نظارت استاژرها هر کدام ۲ تخت جداگانه (اتاق ۱ و ۲ و ۳)

رزیدنتها: نظارت بر کار استاژر و انترن و نوشتن سیر بیماری تمام بیماران (تمام تختههای اورژانس)

تقسیم بندی تختهها در جنرال :

استاژرها: هر کدام ۲ تخت (اتاق ۴ و ۵)

انترنها: علاوه بر نظارت استاژرها هر کدام ۲ تخت جداگانه (اتاق ۲ و ۳)

رزیدنتها: نظارت بر کار استاژر و انترن و نوشتن سیر بیماری تمام بیماران (تمام تختههای جنرال)

دکتر علیرضا عطایی نغمی
رئیس بخش اورژانس و جنرال بیمارستان دکتر شیخ

اهداف آموزشی کارورزی بخش اورژانس کودکان

حیطه	اهداف آموزشی
دانش	- شناخت کودک بدحال - شناخت دیسترس تنفسی در کودکان - ناخت شوک در کودکان - شناخت تشنج در کودکان
نگرش	- احساس مسئولیت و رعایت شئون بیماران - اهمیت دادن به اخذ شرح حال و معاینه دقیق و کامل کودک - اهمیت دادن به آموزش و توجیه والدین کودک
مهارت	- معاینه فیزیکی کودک و نحوه گرفتن شرح حال - برخورد اولیه با شوک در کودکان - برخورد اولیه با دیسترس تنفسی در کودکان

بخش نفرولوژی، دیالیز و دیالیز صفاقی:

ساعت / تاریخ	۸-۹	۹-۱۱	۱۱-۱۲	۱۲-۱۳
شنبه	گزارش صبحگاهی / معرفی بیماران به تشخیص رسیده	راند بخش	درمانگاه آموزشی (دکتر قانع) بیوپسی کلیه	کلاس PBL
یکشنبه	گزارش صبحگاهی / مورنینگ جراحی	راند بخش	درمانگاه آموزشی (دکتر سروری)	
دوشنبه	کنفرانس رادیولوژی	راند بخش	درمانگاه آموزشی (دکتر ناصری)	
سه شنبه	گزارش صبحگاهی	راند بخش	راند بیماران همودیالیز و دیالیز صفاقی	
چهارشنبه	گزارش صبحگاهی (انترن و استاژر)	راند بخش	درمانگاه آموزشی (دکتر آذفر)	
پنج شنبه	گزارش صبحگاهی (استاژر)	راند بخش	راند بیماران همودیالیز و دیالیز صفاقی	

شنبه آخر هر ماه : ژورنال کلاب ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

پنج شنبه اول هر ماه : آموزش نحوه نگارش پرونده / آشنائی با پوشش حرفه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

پنج شنبه دوم هر ماه : آشنائی با نظام بیمه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

در هفته بر اساس برنامه تنظیم شده کلاس PBL: از ساعت ۱۲ الی ۱۳ ظهر (آمفی تئاتر / کلاس درس بصورت حضوری ، مجازی)

یکشنبه دوم هر ماه : ژورنال کلاب مشترک با گروه اروولوژی (با حضور اساتید و فلوئی نفرولوژی)

تقسیم بندی تختهها بین دانشجویان:

استاژر: ۶ تخت

انترن: ۶ تخت

رزیدنت: ۹ تخت

کل تختههای بخش: ۲۱ تخت که رزیدنت ها بر تمامی تختهها نظارت دارند.

دکتر آذفر
رئیس بخش نفرولوژی بیمارستان دکتر شیخ

اهداف آموزشی کارورزی بخش نفرولوژی کودکان

حیطه	اهداف آموزشی
دانش	✚ معاینه فیزیکی در بیماران با مشکلات سیستم ادراری ✚ شناخت کلی در مورد برخورد با کودک مبتلا به عفونت ادراری ✚ شناخت کلی در مورد علل و تدبیر در نارسائی حاد کلیه ✚ شناخت کلی در مورد علل و تدبیر در نارسائی مزمن کلیه ✚ نحوه برخورد با کودک مبتلا به گلومرولونفریت حاد (PSGN) ✚ نحوه برخورد با کودک مبتلا به دهیدراتاسیون (شامل انواع دهیدراتاسیون ایزو-هیپو و هیپرناترمیک) ✚ نحوه برخورد با کودک مبتلا به سندروم نفروتیک ✚ شناخت کلی در مورد ناهنجاری های شایع سیستم ادراری مانند رفلکس وزیکو اورترال ✚ شناخت کلی در مورد تدبیر در اختلالات الکترولیتی (هیپوکالمی و هیپرکالمی)
نگرش	✚ احساس مسئولیت و رعایت شئون بیماران ✚ اهمیت دادن به اخذ شرح حال و معاینه دقیق و کامل نوزاد ✚ اهمیت دادن به آموزش و توجیه والدین بیمار
مهارت	✚ معاینه فیزیکی کودک با مشکلات سیستم ادراری و نحوه شرح حال گرفتن ✚ انجام سونداژ ادراری ✚ انجام پونکسیون سوپراپوبیک ✚ مشاهده دیالیز صفاقی ✚ مشاهده بیوپسی کلیه

درمانگاه آموزشی جنرال :

ساعت / تاریخ	۸-۹	۹-۱۲	۱۲-۱۳
شنبه	گزارش صبحگاهی / معرفی بیماران به تشخیص رسیده	درمانگاه آموزشی	کلاس PBL
یکشنبه	گزارش صبحگاهی / مورنینگ جراحی	درمانگاه آموزشی	
دوشنبه	کنفرانس رادیولوژی	درمانگاه آموزشی	
سه شنبه	گزارش صبحگاهی	درمانگاه آموزشی	
چهارشنبه	گزارش صبحگاهی (انترن و استاژر)	درمانگاه آموزشی	
پنج شنبه	گزارش صبحگاهی (استاژر)	درمانگاه آموزشی	

شنبه آخر هر ماه : ژورنال کلاب ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

پنج شنبه اول هر ماه : آموزش نحوه نگارش پرونده / آشنائی با پوشش حرفه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

پنج شنبه دوم هر ماه : آشنائی با نظام بیمه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

در هفته بر اساس برنامه تنظیم شده کلاس PBL: از ساعت ۱۲ الی ۱۳ ظهر (آمفی تئاتر / کلاس درس بصورت حضوری ،

مجازی)

دکتر علیرضا عطایی نخعی
رئیس بخش اورژانس و جنرال بیمارستان دکتر شیخ

اهداف آموزشی کارورزی بخش درمانگاه کودکان

حیطه	اهداف آموزشی
دانش	➤ روش صحیح اخذ شرح حال در بیماریهای کودکان ➤ نحوه برقراری ارتباط با کودک بیمار و والدین کودک بیمار ➤ روش صحیح معاینات سیستمهای مختلف بدن ➤ روش صحیح نوشتن نسخه و دوز صحیح داروهای شایع مورد استفاده در کودکان ➤ شناخت بیماریهای سرپایی شایع طب کودکان (شامل بیماریهای عفونی و تبادری، بیماریهای بثوری، گاستروانتریت، اختلالات رشد و تغذیه، تاخیر تکاملی و ...) ➤ شناخت و تشخیص کودک بدحال
نگرش	➤ احساس مسئولیت و رعایت شئون بیماران ➤ اهمیت دادن به اخذ شرح حال و معاینه دقیق و کامل کودک ➤ اهمیت دادن به آموزش و توجیه والدین کودک
مهارت	➤ معاینه صحیح سیستمهای مختلف بدن ➤ نوشتن صحیح نسخه

بخش هماتولوژی-انکولوژی کودکان:

ایام هفته	۹-۸	۱۰-۹	۱۲-۱۰	۱۳-۱۲
شنبه	گزارش صبحگاهی / معرفی بیماران به تشخیص رسیده	حضور در بخش و معاینه بیماران و نوشتن سیر روزانه	درمانگاه آموزشی	کلاس PBL
یکشنبه	گزارش صبحگاهی / مورنینگ جراحی	حضور در بخش و معاینه بیماران و نوشتن سیر روزانه	راند آموزشی با استاد مربوطه	
دوشنبه	کنفرانس رادیولوژی	حضور در بخش و معاینه بیماران و نوشتن سیر روزانه	درمانگاه آموزشی	
سه شنبه	گزارش صبحگاهی	حضور در بخش و معاینه بیماران و نوشتن سیر روزانه	راند آموزشی با استاد مربوطه	
چهارشنبه	گزارش صبحگاهی (انترن و استاژر)	حضور در بخش و معاینه بیماران و نوشتن سیر روزانه	درمانگاه آموزشی	
پنجشنبه	گزارش صبحگاهی (استاژر)	حضور در بخش و معاینه بیماران و نوشتن سیر روزانه	راند آموزشی با استاد مربوطه	

شنبه آخر هر ماه : ژورنال کلاب ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

پنجشنبه اول هر ماه : آموزش نحوه نگارش پرونده / آشنائی با پوشش حرفه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

پنجشنبه دوم هر ماه : آشنائی با نظام بیمه ای ساعت ۸ الی ۹ در آمفی تئاتر

در هفته بر اساس برنامه تنظیم شده کلاس PBL: از ساعت ۱۲ الی ۱۳ ظهر (آمفی تئاتر / کلاس درس بصورت حضوری ، مجازی)

تقسیم بندی تختهها بین دانشجویان:

اتاق شقایق ، مریم ، میخک بین رزیدنتها تقسیم میشود

اتاق نسترن ، لاله و یاس بین دانشجویان اینترن تقسیم میشود .

اتاق لیلیوم ، آفتابگردان و بخش داخلی ۲ بین دانشجویان استاژر تقسیم میشود .

یکی از رزیدنتها باید روزهای سه شنبه هر هفته در کلینیک سرور حضور داشته باشد

گراندراند درون بخشی یکشنبه دوم و چهارم هر ماه برگزار میشود

کنفرانس رزیدنتی چهارشنبه دوم و چهارم هر ماه ساعت ۱۱:۳۰ در محل کلاس آموزشی بخش هماتولوژی یا کلاس درس برگزار میشود .

دکتر زهرا بدیعی

رئیس بخش هماتولوژی-انکولوژی کودکان بیمارستان دکتر شیخ



اهداف آموزشی کارورزی بخش هماتولوژی-انکولوژی کودکان

حیطه	اهداف آموزشی
دانش	✚ تشخیص آنمی و آشنایی با تقسیم بندی های مختلف آنمی ✚ تشخیص و درمان آنمی فقر آهن ✚ شناخت آنمی های همولیتیک و نحوه تشخیص آنها ✚ تشخیص و درمان تب و نوتروپنی ✚ برخورد تشخیصی و درمانی با اختلالات انعقادی شایع ✚ آشنایی با استفاده از فرآورده های خونی ✚ آشنایی با علائم شایع و اصول کلی درمان بدخیمی در کودکان ✚ تشخیص و درمان اورژانس های انکولوژی کودکان مثل سندرم لیزتومور و سندرم ورید اجوف فوقانی ✚ برخورد تشخیصی با بیماران مبتلا به لنفادنوپاتی و هیپاتواسپلنومگالی ✚ برخورد تشخیصی با بیماران مبتلا به توده شکمی
نگرش	✚ رعایت اصول اخلاق اسلامی و حرفه ای ✚ برخورد مناسب با بیمار، خانواده و همکاران توام با احترام متقابل ✚ اهمیت دادن به گرفتن شرح حال - نوشتن سیر بیماری و معاینه کامل و دقیق بیماران ✚ رعایت اصول اخلاقی و راز داری در برخورد با کودکان و خانواده مبتلا به بیماری صعب العلاج ✚ اهمیت دادن به آموزش بیمار و خانواده در حین بستری و هنگام ترخیص
مهارت	✚ تفسیر صحیح CBC ✚ معاینه و تشخیص علایم شایع در بیماران بخش خون ✚ تفسیر نتایج آزمایش فلوسیتومتری ✚ آسپیراسیون مغز استخوان ✚ اسمیر خون محیطی ✚ تشخیص و درمان تب و نوتروپنی

منابع و رفرنس‌ها:

منابع اصلی آزمون برای کارورزان شامل:

- کتاب Nelson Essential of Pediatrics
- اصول مانا
- مراقبت های ادغام یافته کودک سالم
- مبحث واکسیناسیون بر اساس آخرین چاپ دفترچه واکسیناسیون کشوری

روش ارزشیابی حضور در بخش، پایان بخش و پایان ترم:

روش ارزشیابی بخش و پایان ترم: آزمون عملی بر بالین، مشاهده مستقیم بر بالین و ارائه نمره بر اساس چک لیست زیر:

برنامه حضور کارورزان کودکان در بخش

از تاریخ .../.../۹۸ لغایت .../.../۹۸

اسامی دانشجویان:

تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ
اسامی غایبین:	اسامی غایبین:	اسامی غایبین:	اسامی غایبین:	اسامی غایبین:
تأیید استاد:	تأیید استاد:	تأیید استاد:	تأیید استاد:	تأیید استاد:

فرم ارزشیابی بالینی دانشجویان بیمارستان دکتر شیخ (رتیشن ...)

نام و نام خانوادگی	رعایت نظم و مقررات بخش ۲/	حسن رفتار با همکاران پرسنل و بیماران ۲/	دقت در نوشتن شرح حال ۲/	شرکت فعال در اند و کنفرانس ۲/	مهارت بالینی ۴/	توان علمی ۸/	نمره کل

امضاء استاد:

▪ روشهای ارزشیابی دانشجویان در پایان ترم: آزمون شفاهی و آزمون OSCE

لیست عناوین کلاس های PBL انترنهای گروه کودکان بیمارستان دکتر شیخ

مکان برگزاری: سالن آمفی تئاتر بیمارستان ویابصورت مجازی بالینک <https://webinar.mums.ac.ir>

ساعت برگزاری: ۱۳-۱۲ ظهر

موضوع	استاد
بیماریهای شایع درمانگاهی و نسخه نویسی	دکتر حیدریان ، دکتر عطایی
بیماریهای شایع درمانگاهی و نسخه نویسی	دکتر غفاریان ، دکتر نصیری
نکات عملی در استفاده از فرآورده های خونی	اساتید گروه هماتولوژی
مایع درمانی و نارسائی حاد کلیوی	اساتید گروه نفرولوژی

دکتر انوش آذفر

معاون آموزش و سلامت مرکز آموزشی پژوهشی
و درمانی کودکان دکتر شیخ



برگه شرح حال درمانگاه آموزشی

معاونت آموزشی بیمارستان دکتر شیخ

درمانگاه شماره:

تاریخ پذیرش:

شماره پرونده

نام و نام خانوادگی بیمار:	پزشک معالج:
نام پدر:	جنس: ☐ مونث ☐ مذکر
سن:	
کارورز درمانگاه:	
شکایت اصلی بیمار:	
علائم حیاتی:	

نشانه ها و تاریخچه بیماری فعلی:

سوابق بیماری / دارویی / حساسیت / فامیلی:

بررسی های بالینی و معاینات بدنی:

تشخیص های افتراقی:

اقدامات تشخیصی - درمانی:

مهر و امضا کارورز:

خود ارزیابی کارورز درمانگاه

بسیار کمتر از حد انتظار	کمتر از حد انتظار	در حد مرزی	در حد انتظار	بالاتر از حد انتظار	بسیار بالاتر از حد انتظار	غیر قابل ارزیابی
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

مهارتهای شرح حال گیری

مهارتهای معاینه فیزیکی

رعایت اخلاق پزشکی و

پروفیشنالیسم

دانش و قضاوت بالینی

طرح تشخیصی

توانمندی بالینی بطور کلی

مهر و امضا کارورز:

نمره خود ارزیابی (از ۱۰ نمره):

ارزیابی استاد (با در نظر گرفتن مقطع کارورزی)

Mini-CEX

بسیار کمتر از حد انتظار	کمتر از حد انتظار	در حد مرزی	در حد انتظار	بالاتر از حد انتظار	بسیار بالاتر از حد انتظار	غیر قابل ارزیابی
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

مهارتهای شرح حال گیری

مهارتهای معاینه فیزیکی

رعایت اخلاق پزشکی و

پروفیشنالیسم

دانش و قضاوت بالینی

طرح تشخیصی

توانمندی بالینی بطور کلی

مهر و امضا استاد:

نمره ارزیابی (از ۱۰ نمره):

کارورزان محترم :**به اطلاع می‌رساند که:**

- ✓ کتابچه توجیهی بدو ورود فراگیران
- ✓ برنامه آموزشی بخشهای بالینی مرکز
- ✓ مجموعه دستورالعمل های مرکز
- ✓ فط مثنی های سنجیه های اعتبار بخشی بیمارستان
- ✓ آیین نامه رفتار و پوشش مرفه ای دانشجویان
- ✓ مجموعه دستورالعمل و ابزار های ارزشیابی پایبند به اصول مرفه ای دستیاران
- ✓ کلیه فرمهای نظرسنجی و رضایتمندی اعضای هیات علمی و فراگیران
- ✓ مجموعه دستورالعمل های الزامات بیمه ای و درمانی
- ✓ و.....

در سایت بیمارستان و آدرس زیر :

Sheikh.mums.ac.ir

اعتباربخشی آموزشی بیمارستان → \\dskh-filesrv

در دسترس می باشد.

دکتر آناوش آذفر

معاون آموزش و سلامت مرکز آموزشی پژوهشی
درمانی کودکان دکتر شیخ

کلام آخر

طبابت آمیخته‌ای از دانایی و هنر است لذا آنچه در این مسیر به یاری ما خواهد شتافت، تلاش پیگیر، مطالعه مداوم، اندیشه-ای پویا، احترام و عشق به بیماران است. این راهنما در آینده با پیشنهادات شما مورد تجدید نظر خواهد گرفت.

کارورز می‌بایست:

- شان، حریم و خلوت بیماران را رعایت نماید.
- اسرار بیماران را حفظ کند، با دلسوزی و مسئولیت پذیری وظایف خود را بطور قابل اعتمادی انجام دهد.
- راستگویی را در کلیه تعاملات حرفه‌ای رعایت کند.
- از حقوق بیمار و جامعه حمایت و جانبداری کند.
- ظاهر و پوشش حرفه‌ای خود رعایت نموده و به فرهنگ و اعتقادات بیمار و جامعه احترام بگذارد.
- بیمار را محور همه تلاشهای تیم سلامت بداند.
- موقعیت‌های بالینی شامل ارتباطات حرفه‌ای از دیدگاه بیمار، انسجام مراقبت‌های مختلف ارائه شده توسط تیم سلامت، ارتقای سلامتی بیمار و پیشگیری از عفونت‌های بیمارستانی را بطور کنجکاوانه و نقادانه بررسی کند.
- توانایی ایجاد حس اعتماد و احترام متقابل بین پزشک، بیمار و همکاران را کسب نماید.