

# کتابچه توجیهی بدو ورود فراگیران

بیمارستان شهید آیت الله دستغیب

سال ۱۴۰۳





مرکز آموزشی درمانی شهید آیت ا... دستغیب

دوره توجیهی بدو ورود ویژه فراگیران رشته پزشکی

تهیه و تنظیم: الهام ایزدی

کارشناس معاونت آموزشی و پژوهشی

تنظیم: شهریور ۴۰۱ بازنگری: شهریور ۴۰۲ و ۴۰۳

بازدید نهایی استاد شهرام بامداد





بیمارستان آموزشی :

یک نهاد مهم نظام سلامت و یک مرکز آکادمیک

ارایه بالاترین سطح خدمات درمانی

تربیت نیروی انسانی در حوزه بالینی در سطوح مختلف علوم پزشکی

ماموریت و هدف نهایی:

ارایه بالاترین و کیفی ترین سطح خدمت به بیماران

تربیت نیروی انسانی ارایه کننده خدمات با بهترین کیفیت

مراقبت از بیماران با استاندارد بالا و توأم با رفتار حرفه ای و انسانی

کادر اصلی بیمارستان دستغیب :

رئیس بیمارستان و مسئول فنی بیمارستان و مسئول ایمنی بیمار آقای دکتر صمدی

مدیر بیمارستان آقای پناهیان

معاون آموزشی آقای دکتر بامداد

کارشناس معاون آموزشی خانم ایزدی

مدیر خدمات پرستاری خانم صفایی

سوپروایزر آموزشی خانم روستا

حقوق گیرنده خدمت و دبیر کمیته صیانت از حقوق شهروندی خانم بهاری

هماهنگ کننده ایمنی و دبیر کمیته ایمنی و مرگ و میر خانم غفاری

بهداشت محیط و دبیر کمیته مدیریت اجرایی و رهبری خانم مهندس عظیم پور

کنترل عفونت و دبیر کمیته های کنترل عفونت و اخلاق حرفه ای خانم سهامی

مسئول بخش اورژانس خانم دهقان

بهداشت حرفه ای خانم مهندس شفیع

اهم وظایف واحد معاونت آموزشی:

1. استمرار سنجه های اعتباربخشی

2. طرح ریزی کنفرانس های بین گروهی و همایش های علمی بین گروه های مختلف

پزشکی و پیراپزشکی و فراگیران

3. مصوب سازی تصمیمات آموزشی و پژوهشی در بیمارستان و نظارت بر انجام

مصوبات

4. برنامه ریزی آموزشی در زمینه توانمندی فراگیران و اجرای گایدلاین های پزشکی

5. نظارت و پایش برنامه جامع ارزیابی عملکرد آموزشی فراگیران

6. نظارت و گزارش موارد عدم انطباق در نحوه تکمیل پرونده های پزشکی توسط

پزشکان و سایر گروه های بالینی با هماهنگی مدیر پرستاری و رئیس بخش

اعتبار بخشی :

فعالیتی منجر به اعطا گواهی و تضمین و ارتقا کیفی

نیازمند معیارهای روا، پایا، روزآمد و کارآمد اعتبار بخشی درمانی و آموزشی :

برای انجام اعتبار بخشی آموزشی نیاز به کسب درجه یک یا ممتاز در اعتبار بخشی درمانی است.

پایش آموزش پزشک به بیمار

بر اساس سنجه های اعتباربخشی الزم است پزشک معالج در بدو حضور بر بالین بیمار خود را معرفی نماید و طی ویزیت روزانه در جریان برنامه مراقبتی خود قرار گیرد.

پرونده

برگ دستورات

• برگ شرح حال

• برگ خلاصه پرونده

• برگ آموزش به بیمار

حداقل های برگ شرح حال

➤ مشخصات دموگرافی جمعیت شناختی بیمار

➤ شکایات اصلی بیمار

➤ تاریخچه بیماری فعلی

➤ تاریخچه بیماری قبلی

➤ داروهای در حال مصرف و سایر اعتیادات

➤ حساسیت و ناسازگاری دارویی



- سوابق فامیلی
- معاینات بدنی و بررسی های بالینی
- نتایج معاینات بالینی
- تشخیص اولیه یا افتراقی
- طرح درمان
- حداقل های خلاصه پرونده
- تاریخ پذیرش
- تاریخ ترخیص
- شکایت اصلی بیمار و تشخیص اولیه
- تشخیص نهایی
- اقدامات درمانی و اعمال جراحی
- نتایج آزمایشات پاراکلینیکی
- سیر بیماری در صورت فوت ، علت مرگ
- وضعیت بیمار هنگام ترخیص
- توصیه های پس از ترخیص
- امضای پزشک معالج

## ثبت دستورات پزشکی

• دستورات باید با خودکار آبی یا مشکی ثبت گردد

از مخدوش کردن دستورات ثبتی خودداری نمایید

• در صورت نیاز به تغییر دستور یا خطا در ثبت دستور کافی است بر روی آن یک خط کشیده در روبروی دستور Error ثبت شده و همان قسمت قلم خورده مهر و امضاء گردد

• دستور کنترل عاظم حیاتی به صورت منفک و با ثبت توالی به صورت زیر قید گردد  
BP Q4h • ،PR ،Temp Q6h Check Pain score ،RR ،Check BP

تاریخ و ساعت ثبت دستورات باید قید گردد و پرونده بیمار کلمپ شده تا مشخص گردد پرونده دستور جدید دارد

رضایت آگاهانه

در زمان صدور دستور بستری می بایست جهت انجام اقدامات درمانی از بیمار رضایت اخذ گردد. اقدامات درمانی شامل دارو درمانی یا انجام اقدامات تهاجمی و نیمه تهاجمی مانند انواع جراحی ها می باشد و باید از بیماران بستری در بخشهای داخلی و یا عفونی بیمارستان نیز رضایت اخذ گردد

اگرچه اخذ رضایت و برائت نامه آگاهانه برای کلیه اقدامات ضروری است و عدم توجه به آن می تواند پیامدهای حقوقی و قانونی برای کادر معالج داشته باشد، اخذ رضایت و برائت رفع مسؤلیت های پزشک و کادر معالج در صورت ارتکا قصور پزشکی نخواهد بود و کادر معالج در همه حال موظف و ملزم به رعایت اصول و استانداردهای فنی و



علمی می باشند . لیست اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی براساس دستور العمل وزارت بهداشت توسط بیمارستان می گردد .

حداقل موارد فرم براءت و رضایت آگاهانه

مزایای استفاده از روش تشخیصی یا درمانی توصیه شد

- عوارض یا عواقب احتمالی استفاده از روش تشخیصی یا درمانی توصیه شده
- روش یا روشهای جایگزین تشخیصی و یا درمانی با ذکر مزایا و عوارض احتمالی
- امضاء و اثر انگشت گیرنده خدمت یا ولی قانونی/ سرپرست وی
- درج اقداماتی که ممکن است در طول زمان درمان / عمل صورت گیرد
- امضاء و مهر پزشک معالج/ ارائه دهنده خدمت
- امضاء شاهدهی از کادر درمان
- امضاء و اثر انگشت شاهدهی از طرف گیرنده خدمت
- تاریخ و زمان اخذ رضایت نامه

آیا همه برگه های استاندارد بر روی پرونده بیمار هست؟

آیا همه برگه های استاندارد را به صورت کامل پر کرده ام؟

آیا برگه های پرونده را تنها با خودکار آبی یا مشکی پر کرده ام؟

آیا در کلیه برگه های استاندارد تاریخ و ساعت زده ام؟

- آیا همه برگه های استاندارد را مهر و امضا زده ام؟
- آیا درسبرگ برگه های استاندارد اطلاعات بیمار وجود داره ؟
- آیا Order نارکوتیک و یا داروهای مشابه را با حروف درشت نوشته ام؟
- آیا همزمان با نوشتن برگه کانسالت، Order آن را در برگه دستورات پزشک نوشته ام؟
- آیا وضعیت تغذیه یا تجویز دارویی تمامی بیماران، با استفاده از فرم تغذیه یا تلفیق دارویی، تعیین تکلیف شده و بر اساس آن برنامه ریزی و اقدام شده؟
- آیا در زمان ترخیص بیمار، آموزش به بیمار جهت ادامه روند درمان، علاوه بر پرستار توسط من انجام شده و بعد فرم ترخیص رو پر کردم؟
- آیا برگه شرح حال را به صورت دوطرفه پر کرده ام؟
- آیا Note Progress را بر روی پرونده گذاشته ام؟
- آیا در صورت خط خوردگی در پرونده قواعد مربوط به Error را رعایت کرده ام؟
- آیا دستورات پس از ترخیص را با توجه به مسئله تلفیق دارویی به بیمار داده ام؟
- آیا بیماریا همراه او من به عنوان پزشک خودش میشناسه؟

## حقوق گیرنده خدمت

- ۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.
- ۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
- ۳- حق انتخاب و تصمیمگیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.
- ۴- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

## قوانین پوشش

رعایت پوشش طبق مقررات محیط درمانی و آموزشی

- استفاده از کارت شناسایی

- کوتاهی ناخن و عدم استفاده از زیور آلات جهت کنترل عفونت

منشور حقوق بیمار در ایران

دریافت مطلوب خدمات سلامت

قراردادن اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار بعد از معرفی

دقیق درمانگر

• حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه ی بیمار در دریافت خدمات سلامت

• ارائه خدمات سلامت مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار حق خلوت و رعایت

اصل رازداری



دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات  
بهداشت و ایمنی :

5 موقعیت شستشوی دست و کنترل عفونت

مدیریت دفع پسماند بیمارستانی

بهداشت حرفه ای و کنترل عفونت

دستور العمل حفاظت فیزیکی بیمارستان :

حفظ امنیت فراگیران در محیط بالینی

روش اجرایی:

۱. تیم حفاظت امنیت در بیمارستان تحت نظارت واحد حراست بیمارستان فعالیت می نماید.

۲. تیم حفاظت امنیت شامل واحد نگهبانی و انتظامات می باشد.

۳. تیم حفاظت امنیت در تمامی ساعات شبانه روز فعال می باشد

۴. ساعات کاری در شیفت صبح از ۷ تا ۷ شب و از ۷ شب تا ۷ صبح روز بعد میباشد، برنامه ماهیانه توسط مسئول واحد تهیه و با تایید مدیر و رئیس بیمارستان اجرایی می شود.

۵. شماره تلفن های داخلی ۲۲۴۸ می باشد که در صورت لزوم می توانید با آن تماس بگیرید

۶. کد ۱۱۰ جهت حضور فوری تیم حفاظت امنیت در بیمارستان در نظر گرفته شده است.



سیستم فراخوان اضطراری نگهبان در بخش ها فعال است و در صورت فراخوان نگهبان باید در کمتر از ۲ دقیقه در محل حضور داشته باشد.

• شناسایی به موقع و جلوگیری از بروز عوارض سکته حاد مغزی و انجام الزامات استاندارد مدیریت درمان سکته حاد مغز

کد بحران ۵۵

کد آتش سوزی ۱۲۵

استفاده از سلف سرویس

• دانشجویان پزشکی بایستی هنگام ورود به دوره بالینی نسبت به دریافت نام کاربری و رمز عبور جهت رزرو آنی غذا در سامانه تغذیه اقدام نمایند .

• عدم توزیع غذا خارج از ساعت سرو غذا

• عدم دریافت ظروف یک بار مصرف فقط در مواقع اضطراری به رزیدنت و اینترن

کشیک