

کتابچه توجیهی ویژه فراگیران پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مرکز آموزشی-درمانی فیروزآبادی



تهیه کننده: معاونت آموزشی بیمارستان (سال تحصیلی ۹۶-۹۵)

فهرست مندرجات

۴	معرفی بیمارستان فیروزآبادی.....
۱۰	معرفی ساختمانها و راههای طبقات.....
۱۲	معرفی مدیر و کارکنان مرکز آموزشی- درمانی
۱۴	کتابخانه های مرکز آموزشی- درمانی
۱۶	معرفی بخشهای بیمارستان
۱۸	شرح وظایف
۲۸	اصول احتیاطات استاندارد.....
۳۱	قوانین پوشش و رفتار حرفه ای فراگیران پزشکی و پرستاران
۳۲	شور حقوق بیمار در ایران
۳۶	الزامات بیمه ای و ضوابط نسخه نویسی
۳۷	فرایند گزارش دهی خطا

۳۸.....	فرایند آسیب شخصی با فرد، پایداری مثبت
۳۹.....	فرایند حادثه شخصی
۴۰.....	فرایند نیدل استیک شدن
۴۱.....	معرفی بخش های آموزشی
۴۲.....	برنامه آموزشی بخش زنان و زایمان
۴۴.....	برنامه آموزشی بخش داخلی
۴۶.....	برنامه آموزشی بخش اطفال
۴۸.....	برنامه آموزشی بخش کوش و حلق و بینی
۵۲.....	برنامه آموزشی بخش اورولوژی
۵۴.....	برنامه آموزشی بخش جراحی
۵۶.....	برنامه آموزشی بخش اورژانس
۵۹.....	شماره تلفن های ضروری

ورود شما را به مرحله کارآموزی در مرکز آموزشی- درمانی فیروزآبادی تبریک عرض می کنیم، با آرزوی موفقیت روز افزون برای شما عزیزان قبل از هر چیز به معرفی محیط فیزیکی و پرسنل مرکز آموزشی بیمارستان فیروزآبادی می پردازیم

معرفی بیمارستان فیروزآبادی

تأمین مرکز

بیمارستان فیروزآبادی با نام سابق مریض خانه فیروزآبادی واقع در منطقه ۲۰ شهر تهران (شهر ری) در آذرماه ۱۳۱۳ به همت والای مرحوم سیدرضا فیروزآبادی و با کمک دکتر امیراعلم ساخته و وقف شد. مریض خانه بعدها گسترش پیدا کرد. این مرکز با ۵۲۰۰۰ مترمربع زمین و حدود ۲۵۰۰۰ مترمربع زیربنا به عنوان یک بیمارستان تخصصی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران فعالیت می نمود. در حال حاضر نیز این بیمارستان به عنوان یک بیمارستان جنرال درجه یک در ردیف یکی از بزرگترین مراکز درمانی جنوب تهران مشغول به فعالیت می باشد. از سال ۱۳۹۳ مجدداً "فعالیت آموزشی این بیمارستان شروع شده است که با توجه به تعداد زیاد بیماران و تنوع بیماریها، این مرکز نقش بسزایی در آموزش پزشکی کشوری تواند داشته باشد.

رسالت

بیمارستان فیروزآبادی به عنوان تنها مرکز آموزشی- درمانی تخصصی و جنرال شهری تحقق اهداف زیر را مأموریت اصلی خود می داند :

- ارائه خدمات با کیفیت و ایمن و ارتقاء مستمر آن بر اساس استانداردهای درمان
- احترام به ارزشها و کرامات انسانی و حقوق بیماران
- بهره گیری از دانش و تجارب پزشکان متخصص و فوق تخصص در آموزش پزشکی و درمان بیماران
- تلاش در جهت ارتقای سلامت عمومی با گسترش آموزشی و پژوهش پزشکی
- تلاش در جهت افزایش مهارت و توانمندسازی کارکنان از طریق ارتقاء آموزش آنها

دورنا

پیشرو در آموزش و پژوهش پزشکی، تامین سلامت بیماران و اطمینان از دستیابی هرچه بهتر خدمات به مشتریان، خوشنام در نزد گیرندگان خدمت در محیطی آرام و متعهد به ارتقاء کیفیت خدمات به بیماران تا حدی که نیاز به مراجعه یا ارجاع به سایر مراکز نباشد.

اعتمادات و باورها

- پایبندی به اصول و ارزشها و کرامات انسانی و حقوق مشتریان، رعایت شئون اسلامی و اخلاق اداری (ادب، عدالت، دوری از فساد، دوری از اسراف، نظم اداری)
- ارتقاء روحیه کارآفرینی، وقت شناسی و ایجاد روحیه کارگروهی
- پایبندی به اصول علمی و استاندارد های خدمات درمان
- ارائه خدمات با تمرکز بر سه محور ایمنی، دریافت خدمات مطلوب و رعایت حقوق و افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمات

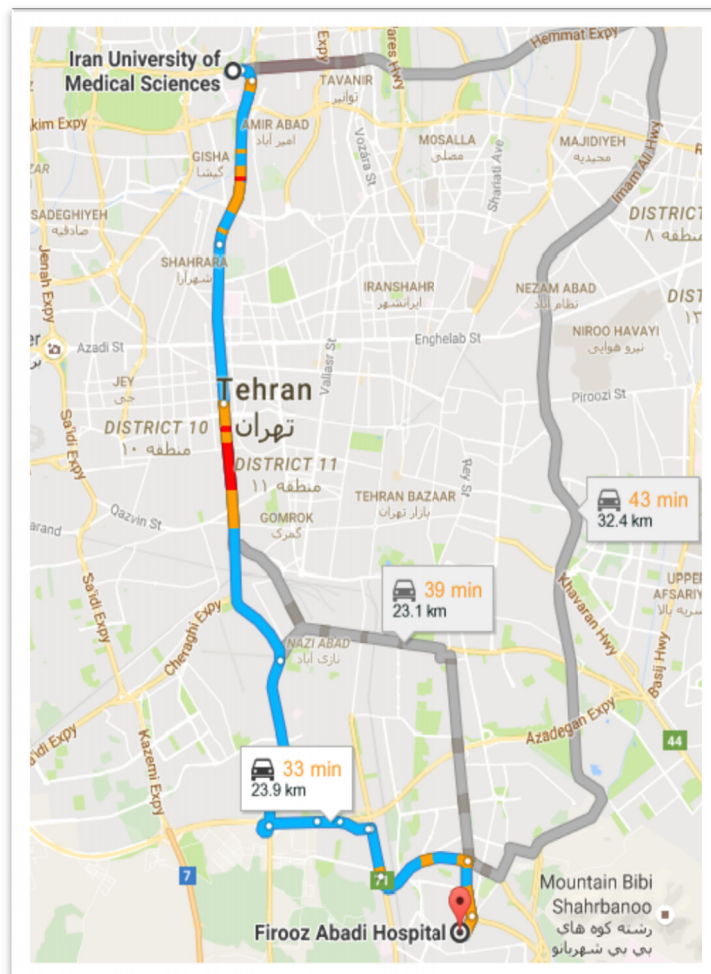
تلفن: ۵۱۰۴۸

دورنما: ۵۵۹۰۰۲۴۳

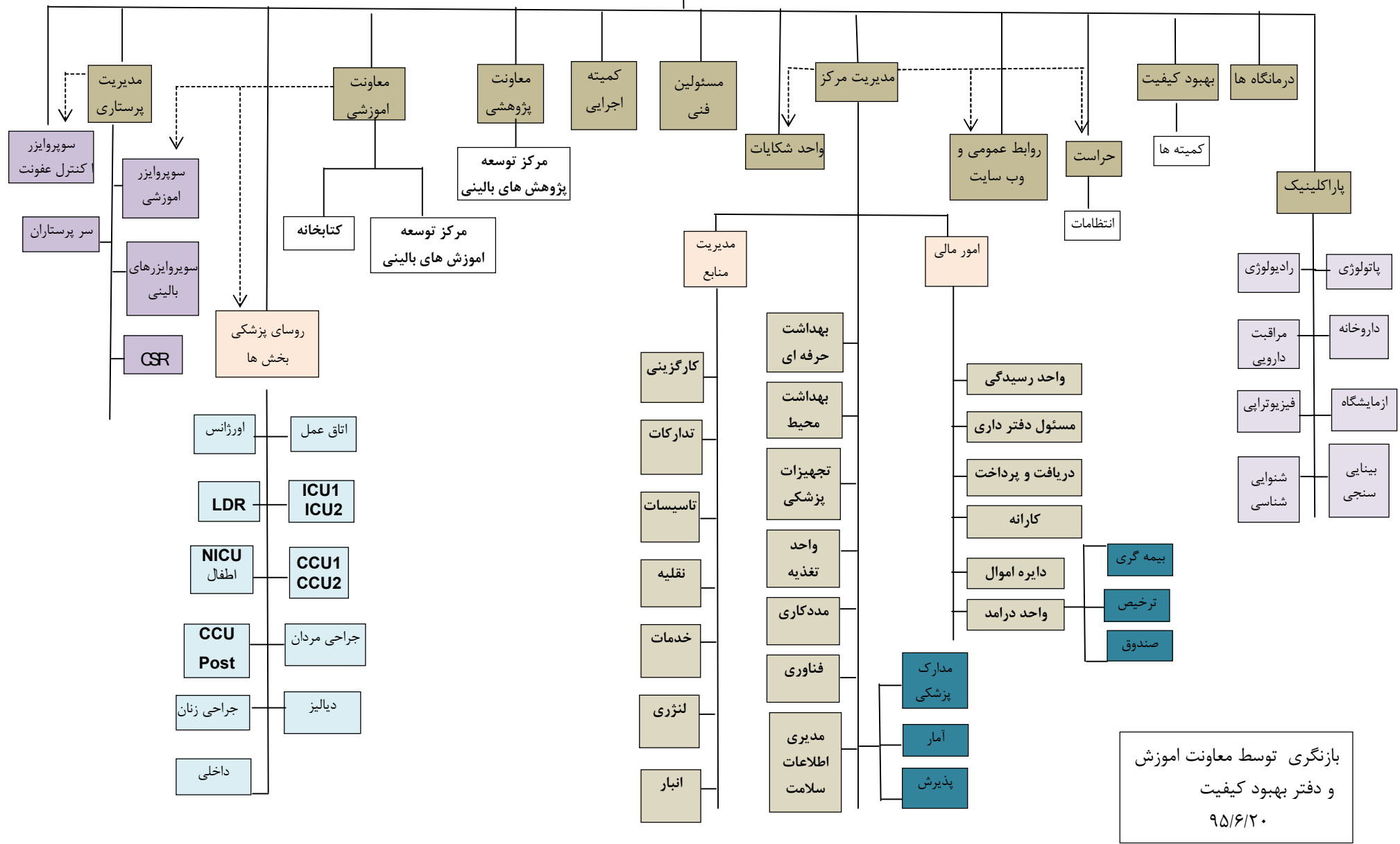
نشانی: تهران، شهرری، خیابان فدائیان اسلام، نرسیده به میدان شهر ری

ادرس وبسایت: <http://hospfa.iums.ac.ir>

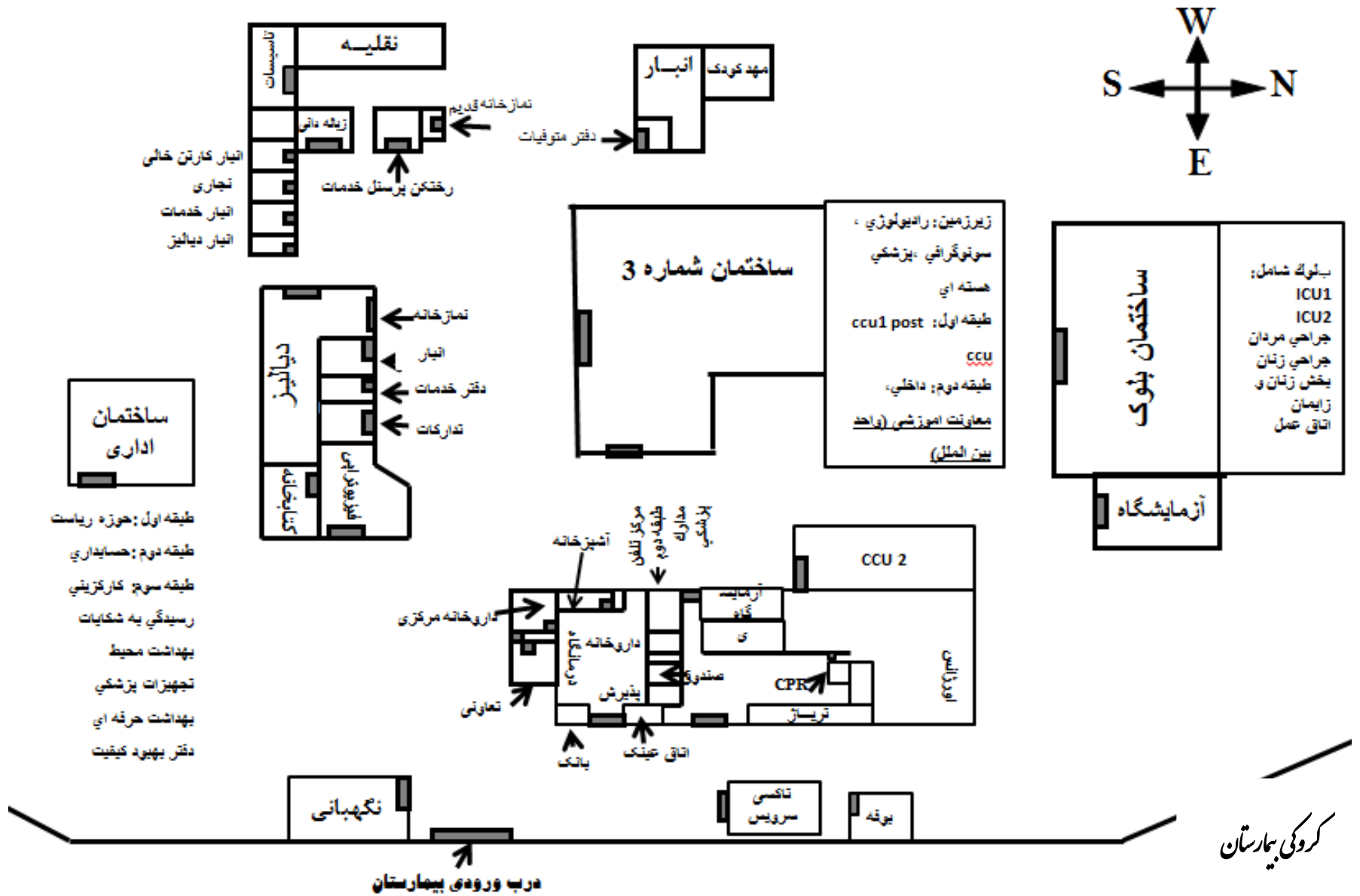
پست الکترونیک: firouzabadi.hosp@iums.ac.ir



ریاست مرکز



بازنگری توسط معاونت آموزش و دفتر بهبود کیفیت ۹۵/۶/۲۰



معرفی ساختمانها و راههای طبقات

ساختمان اداری

طبقه اول : دبیرخانه، زیراکس، حوزه ریاست، مدیریت دفتر پرستاری، امور اداری قرار دارد

طبقه دوم : تدارکات، حسابداری، دفتر تغذیه، تجهیزات پزشکی قرار دارد ،

طبقه سوم : کارگزینی، دایره اموال، بهداشت محیط و دفتر بسیج جامعه پزشکی و حراست قرار دارد.

فیزیوتراپی، دیالیز، نماز خانه، تاسیسات دفتر خدمات و اتاقک امحاء در جنب ساختمان اداری قرار دارد

متوفیات، مهد کودک، انبار در ضلع غربی انتهای بیمارستان قرار دارد

در شمال شرقی بیمارستان: بوفه – تاکسی سرویس – بانک رفاه – تعاونی قرار دارد، نگهداری درب اصلی بیمارستان و کارت زنی

جنب آن قرار دارد

ساختمان شماره ۱ (ساختمان بلوک)

در سه طبقه شامل بخشهای: جراحی زنان و جراحی مردان ، اطفال و نوزادان ، زایمان و اتاق عمل، ICU1 ، ICU2 ، ICU3 می باشد.

طبقه زیر زمین شامل: بخشهای ICU1 ، ICU2، واحد ترخیص ، بیمه خدمات درمانی و تامین اجتماعی می باشد

طبقه همکف شامل: بخش ICU3، اتاق زایمان، اندوسکوپی و دفتر سوپروایزر میباشد.

طبقه اول شامل : جراحی زنان و اطفال می باشد.

طبقه دوم شامل: اتاق عمل و جراحی مردان میباشد

ساختان شماره ۲

در دو طبقه شامل :

زیر زمین شامل: لنزری، داروخانه مرکزی **CSR** و اسپزخانه میباشد.

طبقه همکف شامل: تریاژ، اورژانس، رادیولوژی، داروخانه شبانه روزی، درمانگاه، عینک سازی، پذیرش، صندوق نمازخانه اورژانس و مرکز میباشد.

طبقه اول شامل: مدارک پزشکی، آمار، گواهی ولادت، سایت، مددکاری، امور دارویی و دفتر دوم بیمه تامین اجتماعی میباشد.

ساختان شماره ۳

در دو طبقه در ضلع غربی جنب ساختمان شماره ۲ قرار دارد که شامل :

طبقه اول: بخشهای CCU1، POST CCU، اکو کاردیو گرافی و تست ورزش قرار دارد.

طبقه دوم: بخش داخلی و ساختمان آموزش قرار دارد.

ساختان آموزش

ساختمان آموزش مرکز آموزشی درمانی بیمارستان فیروزآبادی در ضلع شرقی بیمارستان واقع شده است. این ساختمان مجهز به دوربین مدار بسته میباشد و درب الکترونیکی میباشد

ساختمان شامل دو کلاس درس، کتابخانه و **skin lab** می باشد که مجهز به ویدیو پروژکتور میباشد. در کلیه کلاسها و **skin lab** امکان دسترسی به اینترنت فراهم میباشد. دفتر معاون آموزشی، کارشناس آموزش، اتاق اساتید، و پاپیون دانشجویان دختر دستیاری، اینترنت و استیجر نیز در این ساختمان قرار گرفته است. در این ساختمان همچنین فضای برای مطالعه دانشجویان در نظر گرفته شده است

معرفی مدیر و کارکنان مرکز آموزشی-درمانی

نام و نام خانوادگی: محمد احمدوند

سمت: ریاست بیمارستان فیروزآبادی

رشته تحصیلی: بیهوشی

مرتبه علمی: دکترای تخصصی

شماره تماس داخلی ۲۱۴

نام و نام خانوادگی: غلامرضا بیاضیان

سمت: معاون آموزشی و پژوهشی بیمارستان فیروزآبادی

رشته تحصیلی: جراح گوش و حلق و بینی

مرتبه علمی: استادیار

شماره تماس داخلی ۴۹۵

نام و نام خانوادگی: سید ابراهیم هاشمی

سمت: مدیر بیمارستان فیروزآبادی

رشته تحصیلی: بیهوشی

مرتبه علمی: فوق لیسانس

شماره تماس داخلی: ۲۱۴

نام و نام خانوادگی: خانم دکتر مقسومی

سمت: مسئول توسعه آموزش های بالینی

رشته تحصیلی: متخصص داخلی

مرتبه علمی: استادیار

شماره تماس داخلی: ۴۹۶

نام و نام خانوادگی: لیلا منصوری فر

سمت: مترون

رشته تحصیلی: پرستاری

مرتبه علمی: لیسانس

شماره تماس داخلی: ۲۱۷

نام و نام خانوادگی: سمیرا حیدریان

سمت: کارشناس آموزش

رشته تحصیلی: بیولوژی

مرتبه علمی: لیسانس

شماره تماس داخلی: ۴۸۵

نام و نام خانوادگی: زهرا عباسی

سمت: کتابدار

رشته تحصیلی: کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

مرتبه علمی: فوق لیسانس

شماره تماس داخلی: ۴۲

کتابخانه های مرکز آموزشی- درمانی

این بیمارستان دارای دو کتابخانه میباشد. کتابخانه مرکزی در کنار ساختمان مدیریت و کتابخانه دوم در داخل ساختمان آموزشی واقع شده است. در مجموع دارای ۱۲۴۹ کتاب رفرنس فارسی ولاتین میباشد. قابل ذکر است که سالن مطالعه مجهز به شبکه اینترنت می باشد.

مقررات استفاده از کتابخانه:

به منظور استفاده هرچه بیشتر از محیط آرام کتابخانه و حفظ و حراست از اموال ان استفاده کنندگان موظف به رعایت موارد زیر می باشند:

- رعایت سکوت مطلق
- مطالعه به صورت انفرادی
- خوداری از خوردن و آشامیدن
- خوداری از استعمال دخانیات
- خوداری از استفاده از تلفن همراه
- رعایت شئونات و حجاب اسلامی
- خوداری از رزرو سندلی های کتابخانه
- ارائه کارت معتبر دانشجویی یا کارت عضویت کتابخانه برای امانت گرفتن کتاب الزامی است
- استفاده از کتاب های مرجع و نشریات فقط در محیط کتابخانه مقدور می باشد و به هیچ عنوان نباید از کتابخانه خارج شوند
- جهت مطالعه کتاب در محیط کتابخانه نیز ارائه حداقل کارت شناسایی لازم است
- دانشجویان میتوانند در هربار حداکثر دو کتاب و به مدت دو هفته به امانت ببرند
- در هنگام تحویل کتاب، کتاب را با دقت مورد بررسی و در صورت داشتن عیب یا نقص مسئول کتابخانه را مطلع نمایند
- هنگام برگرداندن کتاب ها در صورت بروز هر گونه مشکل شخص امانت گیرنده مسئول میباشد و دراین مورد هیچ گونه عذری پذیرفته نمی شود

- در صورت تمام شدن مهلت امانت، آوردن کتاب جهت تمدید الزامی است در ضمن تمدید هر کتاب حداکثر سه بار امکان پذیر میباشد در صورت نیاز به استفاده می بایست کتاب را تحویل داده و مجدداً بعد از چند روز جهت امانت گرفتن کتاب مجدد اقدام نمایند
- در موارد خاص مثل ایام امتحانات یا کافی نبودن تعداد نسخ های کتاب نسبت به تعداد مراجعه کنندگان و یا مواردی مشابه تمدید صورت نمی گیرد
- امکان تمدید برای کتاب های که با تاخیر به کتابخانه برگرداننده می شوند وجود ندارد. علاوه بر این امانت گیرنده باید برای هر روز تاخیر ۲۰۰ تومان به ازای هر کتاب بپردازد
- جهت ورود به کتابخانه داشتن کارت دانشجویی یا کارت عضویت کتابخانه الزامی است

معرفی بخشهای بیمارستان

بخشهای بیمارستان فیروزآبادی شامل:

خدمات درمانگاهی شامل:

واحدهای کلینیکی و درمانگاه های تخصصی شامل: چشم، گوش و حلق و بینی، ارولوژی، ارتوپدی، جراحی، داخلی، داخلی اعصاب، عفونی، طب فیزیکی، زنان و زایمان، روانپزشکی، نفرولوژی، اطفال، تغذیه، پوست، دیابت می باشد.

خدمات پاراکلینیکی شامل:

آزمایشگاه - پاتولوژی - رادیولوژی - سونوگرافی - ماموگرافی - تست ورزش - اکو کاردیوگرافی - فیزیوتراپی - آندوسکوپی - کولونوسکوپی - تالاسمی - دیالیز - تله مانیتورینگ فشارخون و نوار قلب می باشد

شرح وظایف

آیین نامه شرح وظایف کارآموزان دوره دکتری

عمومی پزشکی

کارآموز پزشکی به دانشجوی دکتری عمومی پزشکی اطلاق می شود که مقاطع علوم پایه و فیزیوپاتولوژی را به پایان رسانده است و مجاز به ورود به بخشهای بالینی برای کسب دانش نظری و تجربیات عملی و مهارت های حرفه ای، تحت نظارت اعضاء هیات علمی و برای اخذ مدرک دکتری پزشکی است. مسئولیت کارآموزان 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. پزشک معالج یک عضو هیات علمی است که بیمار تحت نظارت وی در بیمارستان بستری می شود.

دوره کارآموزی می تواند به دو دوره کارآموزی پایه یا استیودنتی و کارآموزی پیشرفته یا اکسترنی تقسیم شود. در دوره استیودنتی دانشجوی عمدتاً نقش نظاره کننده و مشاهده گر داشته و در دوره اکسترنی می تواند تحت نظر پزشک معالج یا دستیار، فعالیت های تشخیصی و درمانی مندرج در این آیین نامه را انجام داده تا بتواند برای انجام وظایف آینده خود بعنوان کارورز آمادگی لازم را کسب نماید.

شرح وظایف کارآموز مطابق بندهای زیر است

الف- کلیات:

- ۱- حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان
- ۲- رعایت مقررات داخلی گروه یا بخش، بیمارستان، دانشکده و دانشگاه
- تبصره: مقررات گروه و بخش نباید با آیین نامه های ابلاغی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی منافات داشته باشد.
- ۳- رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ب- مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی:

- ۴- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، تفسیر و پیگیری نتایج آزمایشات و بررسی های پاراکلینیک، ارزیابی و بیان برنامه تشخیصی و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک.
- ۵- ویزیت روزانه بیماران بستری مربوط در بخش و به همراه کارورز و دستیار و پزشک معالج و اطلاع از کلیات برنامه درمانی و لیست داروهای دریافتی و نوشتن سیر بیماری در صورت لزوم و یا ویزیت بیماران سرپایی.
- ۶- در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه پی گیری دریافت جواب آزمایشات (به شکل غیرحضور مگر در موارد اورژانس) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیک بیمار.
- ۷- در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره

(On-and off-service notes)

- ۸- در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله، MRI، CT Scan، رادیوگرافی، سونوگرافی، 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 مربوط باشد.

پ- اقدامات تشخیصی-درمانی:

- ۹- فراگیری امور زیر به منظور کسب مهارت حداکثر به مدت ۶ ماه و با تعیین معاونت آموزشی دانشکده بر عهده کارآموز می باشد. بدیهی است باتوجه به راه اندازی مراکز آموزش مهارتهای بالینی لازم است این مهارتها قبل از مواجهه با بیمار واقعی در این مراکز و به نحو مقتضی به کارآموزان آموزش داده شود.

- تزریق
- رگ گیری (IV Cannulation)
- نمونه گیری وریدی (venous blood sampling)
- نمونه گیری برای کشت خون
- گرفتن ECG و تفسیر آن
- پانسمان ساده
- رنگ آمیزی گرم و مشاهده لام
- تهیه و تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار و لام خون محیطی
- ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه
- فیزیوتراپی تنفسی
- تهیه لام خون محیطی
- نمونه گیری از گلو و زخمها

۱۰- انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار می تواند توسط کارآموز انجام شود:

- گذاشتن لوله معده و گرفتن نمونه از ترشحات معده
- گذاشتن سوند ادراری بجز در نوزادان و شیرخواران (ترجیحاً در بیماران هم جنس)
- گرفتن گازهای خون شریانی (ABG)
- فلبوتومی
- بخیه زدن و کشیدن بخیه
- انجام و خواندن تست PPD (Pure Protein Derivatives)
- انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان، شستشوی تخصصی (غیر روتین) و یا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند.
- انجام واکسیناسیون روتین اطفال در خانه های بهداشت و یا درمانگاه ها
- انجام شستشوی گوش
- کنترل ضربان قلب جنین (Fetal Heart Rate) و انقباضات رحم و حرکات جنین
- گچ گیری ساده و باز کردن گچ

۱۱- کارآموزان در موارد زیر تنها می تواند انجام هر کدام از این اعمال را توسط فراگیران مقاطع بالاتر (کارورز یا دستیار) مشاهده نمایند:

- مشاهده تامپون قدامی بینی
- مشاهده خارج کردن جسم خارجی از گوش، حلق، بینی و چشم
- مشاهده کوتر خون ریزی بینی
- مشاهده گذاشتن لوله تراشه و airway
- مشاهده کارگذاری کشش پوستی
- مشاهده آتل گیری
- مشاهده انجام پونکسیون لومبار (Lumbar puncture)
- مشاهده تخلیه آبسه
- مشاهده نمونه گیری سوپراپوپیک
- مشاهده کشیدن (tap) مایع آسیت و پلور
- مشاهده و یادگیری CPR
- مشاهده و یادگیری زایمان طبیعی
- مشاهده آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان
- مشاهده پونکسیون مفصل زانو

- مشاهده تزریق داخل نخاعی (Intrathecal) و داخل مفصلی
- مشاهده انجام جراحی های سرپایی ساده (ختنه، برداشتن توده های سطحی، خارج کردن (ingrowing nail)
- مشاهده گذاشتن chest tube
- مشاهده تزریق داروهای خطرناک
- مشاهده تعویض لوله نفروستومی یا سیستوستومی
- مشاهده درناژ سوپراپوبیک مثانه
- مشاهده گذاشتن کاتتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان
- مشاهده سونداژ ادراری شیرخواران
- مشاهده کات دان
- مشاهده هر اقدام تشخیصی، درمانی و تهاجمی دیگر که در برنامه آموزشی مصوب کارورزان پیشنهاد شده است.
- بقیه موارد مشابه که در این آیین نامه نیامده است.

ت- شرکت در همایش های آموزشی:

- ۱۲- شرکت منظم و فعال در کلیه کلاس های درس تئور و یا کارگاهی و جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی، کنفرانس های علمی، کلاس های management، اتاقهای عمل، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی.
- ۱۳- حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معالج.
- ۱۴- شرکت در درمانگاه یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال، انجام معاینه از بیمار و معرفی بیمار به پزشک معالج یا دستیار.
- ۱۵- معرفی بیمار در راندهای آموزشی طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط، شامل: معرفی کوتاه بیمار، دلیل بستری شدن، بیان تشخیص های افتراقی و طرح درمانی.
- ۱۶- ارائه کنفرانس های علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیمی توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد.

ث- حضور در بیمارستان:

- ۱۷- حضور در بیمارستان، درمانگاه و یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده از سوی ریاست هر گروه یا بخش یا دانشکده (مسئول آموزش کارآموزان هر بخش موظف است برای کلیه ساعات حضور آنان در بخش برنامه آموزشی مدون تهیه و در آغاز دوره اعلام کند).
- ۱۸- حداکثر تعداد کشیک، براساس شرایط گروه و دانشکده تعیین و در هر صورت از ۱۰ شب در ماه تجاوز نخواهد کرد. حداقل تعداد کشیک در گروه های داخلی، جراحی، کودکان و زنان ۵ شب در ماه و در گروه های دیگر مدیر گروه یا رییس بخش براساس

تعداد بیمار، تعداد کارآموز، امکانات رفاهی، تعداد تخت بیمارستانی و برنامه آموزشی حداقل تعداد کشیک را تعیین می کند. ساعت کشیک کارآموزان براساس امکانات و شرایط هر دانشکده پزشکی تعیین می گردد.

۱۹- تنظیم برنامه چرخش کارآموزان در بخشها و کشیک ها به عهده پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان است.

۲۰- جابجایی در برنامه کشیک ممکن نیست، مگر با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) و یا در موارد اضطراری، به شرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان.

۲۱- ترک کشیک جز در موارد اضطراری و با کسب اجازه از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقاً ممنوع است.

۲۲- خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان مقدور است.

۲۳- اولویت کاری کارآموزان شرکت در جلسات و همایش های آموزشی، راندهای آموزشی و در درمانگاه ها است.

۲۴- موارد تخلف کارآموزان از شرح وظایف فوق و یا هرگونه اهمال در انجام وظایف و یا شکایات کارآموزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی بخش، گروه یا بیمارستان یا دانشکده مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد. چنانچه مسائل مطروحه در هر کدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید، مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد. مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده خواهد بود.

۲۵- مدیران گروهها و روسای بخشهای بیمارستانهای آموزشی مسئول حسن اجرای این آیین نامه هستند. روسای دانشکده های پزشکی از طریق معاونین آموزشی بیمارستانها بر حسن اجرای این آیین نامه نظارت خواهند داشت.

تبصره ۱: برنامه مدون آموزشی کارآموزان در هر گروه باید با تایید دانشکده پزشکی تهیه و از طریق دانشکده و گروه به کارآموزان ابلاغ گردد.

تبصره ۲: گروه های آموزشی موظفند در یک جلسه توجیهی کارآموزان هر دوره را در ابتدای دوره کارآموزی در آن گروه توجیه نموده و آنان را با شرح وظایف و مقررات گروه آشنا نمایند.

۲۶- این آیین نامه در ۲۶ ماده و ۳ تبصره در بیست وهفتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۸۳/۹/۷ به تصویب رسید و از تاریخ تصویب کلیه آیین نامه ها و دستورالعمل های مغایر با آن لغو می گردد

اسین نامه شرح وظایف کارورزان دوره دکتری عمومی پزشکی

کارورز پزشکی به دانشجوی مرحله ی 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 اعضا 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 رییس آن بخش و در ساعات کشیک با پزشک معالج کشیک یا عضو هیات علمی آنکال یا دستیار ارشد کشیک بخش یا بیمارستان است. تشخیص موارد اورژانس در این آیین نامه بر عهده ی پزشک معالج و در ساعات کشیک بر عهده ی پزشک معالج کشیک یا عضو هیات علمی آنکال یا دستیار ارشد کشیک بخش یا بیمارستان است. پزشک معالج به عضو هیات علمی که بیمار تحت نظارت وی در بیمارستان بستری می شود اطلاق می گردد.

شرح وظایف کارورز مطابق بندهای زیر است:

الف- کلیات:

۱. حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ی ساعات حضور در بیمارستان.
۲. رعایت مقررات داخل گروه یا بخش، بیمارستان، دانشکده و دانشگاه.
۳. رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
پ - مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی:
۴. اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی از کلیه ی بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب.
۵. ویزیت بیماران بستری مربوط در بخش، قبل از پزشک معالج یا دستیار.
۶. پی گیری دریافت جواب آزمایشات (به شکل غیر حضوری مگر در موارد اورژانس) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیکی بیمار.
۷. نوشتن برگه ی سیر بیماری.
۸. نوشتن دستورات پزشکی تحت نظارت پزشک معالج یا دستیار.
۹. نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره (on-and off-service notes)

۱۰. نوشتن خلاصه ی پرونده زیرنظر پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش.

۱۱. نوشتن برگه ی مشاوره با نظر پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش.

۱۲. نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله MRI, CT Scan، رادیوگرافی، سونوگرافی، آندروسکوپی، آنژیوگرافی و کلیه ی برگه های درخواست پاراکلینیک دیگر، در صورتی که برابر مقررات آن گروه یا بیمارستان یا دانشکده نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوط باشد.

۱۳. حضور بر بالین بیمارانی که احیا می شوند و انجام CPR

۱۴. حضور بر بالین بیماران بدحال و آنهایی که نیاز به مراقبت ویژه دارند و هر بیماری که در بخش نیاز به ویزیت مجدد داشته باشند.

۱۵. کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی نظیر بیوپسی کبد، بیوپسی کلیه، یا کسانی که برای آنها تست های خطیر نظیر محرومیت از آب یا تست تحمل گلوکز و انسولین انجام می شود، تحت نظارت پزشک معالج یا دستیار مسئول در بخش.

۱۶. همراهی با بیماران بدحال که علائم حیاتی بی ثبات داشته باشند و بیمارانی که نیاز به مراقبت های خاص پزشکی دارند و امکان بروز عارضه ای آنها را تهدید می کند، در انتقال به بخش های دیگر یا سایر بیمارستان های با نظر پزشک معالج یا دستیار ارشد کشیک.

پ- اقدامات تشخیصی-درمانی:

۱۷. انجام اقدامات زیر بر عهده ی کارورز می باشد:

گذاشتن لوله ی معده؛ گذاشتن سوند ادراری در بیماران ترجیحا هم جنس به جز در شیرخواران؛ گرفتن گازهای خون شریانی (ABG)؛ تهیه ی لام خون محیطی؛ نمونه برداری از زخم ها؛ نمونه گیری برای کشت گلو؛ بخیه زدن و کشیدن بخیه؛ انجام تست PPD و خواندن آن؛ تفسیر مقدماتی ECG و نوشتن آن در پرونده؛ انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان، شست و شوی تخصصی (غیر روتین) و یا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند؛ انجام شست و شوی گوش؛ تامپون قدامی بینی، چک کردن مشخصات کیسه خون یا فرآورده خونی برای تزریق خون یا فرآورده به بیمار.

۱۸. انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار بر عهده کارورز می باشد:

نوشتن نسخه های دارویی بیماران بستری خود؛ گذاشتن لوله ی تراشه و airway؛ گرفتن زایمان واژینال؛ انجام اینداکشن در زایمان؛ کنترل ضربان قلب جنین FHR و انقباضات رحم و حرکات جنین؛ گذاشتن IUD، کورتاژ، خارج کردن جسم خارجی از گوش، حلق، بینی و چشم؛ کوتر خون ریزی بینی؛ کارگذاری کشش پوستی؛ آتل گیری؛ گچ گیری ساده؛ انجام پونکسیون لومبار (LP) آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان؛ پونکسیون مفصل زانو؛ تزریق داخل نخاعی (intrathecal) و داخل مفصل؛ انجام

جراحی های سرپایی ساده (ختنه، برداشتن توده های سطحی، خارج کردن (ingrowing nail)، تخلیه ی آبسه؛ نمونه گیری سوپراپوبیک؛ گذاشتن chest tube؛ کشیدن (tap) مایع آسیت و پلور؛ colon washout؛ تزریق داروهای خطرناک؛ تعویض لوله ی نفروستومی یا سیستوستومی؛ درناژ سوپراپوبیک مثانه؛ گذاشتن کاتتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان؛ سونداژ ادراری شیرخواران؛ کات دان و هر اقدام تشخیصی درمانی تهاجمی دیگر که ممکن است در برنامه آموزشی کارورزان پیشنهاد شده باشد.

۱۹. انجام امور زیر به منظور کسب مهارت تنها در دو دوره کارورزی حداکثر به مدت ۶ ماه و به تعیین معاونت آموزشی دانشکده بر عهده ی کارورز می باشد، مگر در موارد اورژانس به تشخیص پزشک معالج یا دستیار ارشد کشیک (چنانچه در دانشکده ای این مهارت ها در دوره کارآموزی کسب شده باشد به تشخیص دانشکده کارورزان از انجام این وظیفه معاف می باشند):

تزریق رگ گیری (IV cannulation)؛ نمونه گیری وریدی (venous blood sampling)؛ نمونه گیری برای کشت خون؛ گرفتن ECG؛ پانسمان ساده؛ رنگ آمیزی گرم؛ تفسیر میکروسکوپی نمونه ی ادرار و لام خون محیطی؛ ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه؛ فیزیوتراپی تنفسی.

۲۰. انجام امور زیر تنها در موارد ضروری و اورژانس به تشخیص پزشک معالج یا دستیار ارشد کشیک بر عهده کارورز می باشد:

کنترل و چارت علائم حیاتی و Intake/output؛ گرفتن نمونه از ترشحات معده؛ باز کردن گچ؛ فلبوتومی؛ نوشتن برگه های درخواست پاراکلینیک که نیاز به نگارش شرح حال ندارند؛ انتقال نمونه به آزمایشگاه؛ پی گیری حضوری جواب اقدامات پاراکلینیک؛ همراهی بیماران به قسمت های دیگر بیمارستان؛ آمبول زدن؛ حضور پیوسته (standby) بر بالین بیمار؛ شیمی درمانی؛ انتقال بسته های خون

ت-شرکت در همایش های آموزشی

۲۱. حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معالج یا دستیار بخش.

۲۲. شرکت در درمانگاه طبق برنامه ی تعیین شده و گرفتن شرح حال، انجام معاینه و معرفی به پزشک معالج یا دستیار و نوشتن نسخه با نظارت پزشک معالج یا دستیار.

۲۳. شرکت در راندهای تحویلی و سپردن بیماران خطیر به کارورز کشیک بعد.

۲۴. شرکت منظم و فعال در کلیه ی جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی، کنفرانس های علمی، کلاس ، اتاق های عمل، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی مگر در مواردی که به علت حضور در management های اورژانس یا بر بالین بیماران بدحال در بخش به تایید پزشک معالج یا دستیار مربوط، امکان پذیر نباشد.

۲۵. معرفی بیمار در گزارش صبحگاهی یا سایر کنفرانس ها طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط، شامل: معرفی کوتاه بیمار، دلیل بستری شدن، بیان تشخیص های افتراقی، بیان علت درخواست اقدامات پاراکلینیک و تفسیر نتایج آن ها و اقدامات درمانی.

۲۶. ارائه ی کنفرانس های علمی در صورت لزوم طبق برنامه ی تنظیم شده توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد.

ث-حضور در بیمارستان:

۲۷. زمان حضور در بیمارستان در اوقات طبق برنامه ی تعیین شده از سوی ریاست هر گروه یا بخش یا دانشکده (مسئول آموزش کارورزان هر بخش موظف است برای کلیه ی ساعات حضور آنان در بخش برنامه ی آموزشی مدون تهیه و در آغاز دوره اعلام کند).

۲۸. حداکثر تعداد کشیک، ده شب در هر ماه است. حداقل تعداد کشیک در گروه های داخلی، جراحی، کودکان و زنان هشت شب در ماه و در گروه های دیگر مدیر گروه یا رییس بخش براساس تعداد بیمار، تعداد کارورز، امکانات رفاهی، تعداد تخت بیمارستانی و برنامه آموزشی حداقل تعداد کشیک را تعیین می کند.

۲۹. تنظیم برنامه ی چرخش کارورزان در بخش ها و کشیک ها به عهده ی پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارورزان و یا در صورت تفویض اختیار و با نظارت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارورزان به عهده کارورز ارشد است.

۳۰. جابه جایی در برنامه ی کشیک ممکن نیست، مگر با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) و یا در موارد اضطراری، به شرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارورزان پس از کسب موافقت پزشک معالج یا دستیار بخش.

۳۱. ترک کشیک جز در موارد اضطراری و با کسب اجازه از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقاً ممنوع است.

۳۲. خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارورزان مقدور است.

۳۳. به طور کلی، اولویت با جلسات و همایش های آموزشی است مگر در مواردی که با نظر پزشک یا دستیار مستقیم، وجود خطر جانی برای بیمار، انجام امور تشخیصی - درمانی را در اولویت قرار دهد.

۳۴. در مورد دوره ی کارورزی پزشکی اجتماعی و بهداشت، باید مطابق آخرین «برنامه دوره یک ماهه کارورزی بهداشت و پزشکی اجتماعی» مصوب پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۷۸/۱۱/۲۳ عمل شود و بر اهمیت این دوره تاکید گردد.

۳۵. موارد تخلف کارورزان از شرح وظایف فوق و یا هرگونه اهمال در انجام وظایف و یا شکایات کارورزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی بخش، گروه یا بیمارستان یا دانشکده مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد. چنانچه مسائل مطروحه در هر کدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید، مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد. مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده خواهد بود.

۳۶. مدیران گروه ها و رؤسای بخش های بیمارستان های آموزشی مسئول حسن اجرای این آیین نامه هستند. رؤسای دانشکده های پزشکی بر حسن اجرای آیین نامه نظارت خواهند داشت.

۳۷. این آیین نامه در ۳۷ ماده در تاریخ ۱۳۸۱/۳/۱۱ در هیجدهمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی تصویب شد و کلیه آیین نامه ها و دستورالعمل های قبلی مغایر با این آیین نامه از تاریخ تصویب این آیین نامه از درجه اعتبار ساقط است.

اصول احتیاطات استاندارد

۱- شستن دستها با آب و صابون یا مایع ضد عفونی کننده الکلی در ۵ مرحله:

الف) قبل از تماس با بیمار

ب) بعد از تماس با بیمار

ج) قبل از انجام هر نوع اقدامی برای بیمار

د) بعد از تماس با خون و سایر ترشحات بدن

ه) بعد از تماس با محیط اطراف بیمار

۲- در هنگام نمونه گیری از خون یا سایر مایعات بدن خصوصاً " در مواقعی که احتمال پاشیدن آنها وجود دارد ، از دستکش، عینک محافظ ، گان و ماسک استفاده کنید .

۳- پس از استفاده از سرنگ ، سرسوزن و آنژیوکت ، از گذاشتن در پوش سرسوزن (Recap) با دو دست ، خم کردن یا شکستن سرسوزن خودداری کنید (از روش بکار بردن یک دست استفاده کنید) .

۴- سرسوزنها و وسایل نوک تیز و آلوده را در ظرف مخصوص جعبه ایمن (Safety Box) جمع آوری کنید .

۵- در اسرع وقت نسبت به تکمیل واکسیناسیون هیپاتیت B و کزاز خود اقدام نمائید .

۶- در صورت فرو رفتن سوزن ، جراحت با اجسام تیز و برنده آلوده محل را با آب فراوان و صابون بشوئید

۷- در صورت پاشیده شدن خون و سایر ترشحات بیمار یا مایعات بالقوه عفونی، به چشم ، دهان یا بینی محل را با آب یا سرم نرمال سالین استریل شستشو دهید .

۸- در صورت مشخص بودن منبع تماس ، حتماً موضوع را به اطلاع پزشک و مسئول بخش رسانده و نسبت به بررسی وضعیت ابتلای بیمار به HIV ، HCV ، HBS اقدام نمایید .

۹- در صورتیکه وضعیت بیمار از نظر HIV ، HBS ، HCV مشخص نیست ، درخواست آزمایش قبل از ۷۲ ساعت انجام و نتیجه ثبت شود.

۱۰- میزان آلودگی به نوع سوزن (خطر سوزن درشت و تو خالی بیشتر است) نوع تماس، مدت تماس و حجم خون یا مایعات آلوده بستگی دارد. گزارش کامل مواجهه شغلی خود را به کارشناس کنترل عفونت یا سوپروایزر شیفت اطلاع بدهید

۱۱- از هر گونه دست کاری و فشردن محل مواجهه خودداری نمایید

۱۲- گرفتن ۵-۱۰ میلی لیتر خون از منبع تماس جهت بررسی هپاتیت C/B و HIV و ۵ سی سی از فرد مورد تماس گرفته جهت HbsAb

۱۳- از استفاده مواد گند زدا یا ضد عفونی کننده که میتوانند باعث التهاب شوند پرهیز نمائید.

قوانین پوشش و رفتار حرفه‌ای فراگیران پزشکی و پزشکان

کلیه اصطلاحات این آیین نامه بر اساس تعاریف مصوب در آیین نامه‌های آموزشی تنظیم شده و شامل موارد ذیل می‌گردد

پوشش فراگیران و پزشکان باید به گونه‌ای باشد که ضمن رعایت اصول ایمنی و سهولت انجام کار، اثرات مثبتی برای بیمار، بیمارستان و حرفه پزشکی داشته باشد. نوع پوشش و رفتار انعکاسی از شخصیت حرفه‌ای افراد می‌باشد که عدم پیروی از قوانین پوشش و رفتار حرفه‌ای، اثرات منفی بر روی بیماران می‌گذارد.

لذا رعایت موارد زیر از زمان ورود تا خروج از بیمارستان الزامی است :

از روپوش سفید و یا لباس فرم تمیز و اتو کشیده استفاده شود. روپوش یا لباس فرم نباید تنگ یا کوتاه باشد.

کارت شناسایی باید قابل رویت باشد.

کفش‌ها باید جلو بسته و تمیز بوده و از صندل و یا کفش پاشنه بلند استفاده نشود.

لوازم و جواهرات مورد استفاده باید محدود به ساعت و حلقه باشد.

لباس فراگیران و پزشکان باید مطابق عرف جامعه بوده و نباید باعث انتقال آلودگی شود.

بهداشت فردی روزانه رعایت شود و از بلند کردن یا تزئین ناخن‌ها اجتناب گردد.

موی سر باید کوتاه بوده و مدل ساده داشته باشد. همچنین صورت، آرایش مشخص نداشته باشد.

از خوردن و آشامیدن در بالین بیمار پرهیز شود.

در بیمارستان باید آرام صحبت شود و از خندیدن با صدای بلند پرهیز شود.

از نشستن در مکانهای غیر معمول مانند میز معاینه و ایستگاه پرستاری پرهیز شود.

از مجادله در حضور بیمار و همراهان پرهیز شود.

درب‌خورد با بیماران، خانواده آنها و همکاران باید اصول اخلاق اسلامی رعایت شود.

بر بالین بیمار، هنگام فعالیت آموزشی با تلفن همراه صحبت نشود.

گرفتن عکس یا فیلم آموزشی به گونه‌ای که هویت بیمار شناسایی شود باید با اخذ رضایت آگاهانه انجام شود.

منشور حقوق بیمار در ایران

میش و ارزش

یکایک افراد جامعه متعهد به حفظ و احترام به کرامت انسانها می باشند. این امر در شرایط بیماری از اهمیت ویژه ای برخوردار است. بر اساس قانون اساسی توجه به کرامت والای انسانی از اصول پایه نظام جمهوری اسلامی بوده، دولت موظف است خدمات بهداشتی درمانی را برای یکایک افراد کشور تامین کند. بر این اساس ارائه خدمات سلامت باید عادلانه و مبتنی بر احترام به حقوق و رعایت کرامت انسانی بیماران صورت پذیرد. این منشور با توجه به ارزشهای والای انسانی و مبتنی بر فرهنگ اسلامی و ایرانی و بر پایه برابری کرامت ذاتی تمامی گیرندگان خدمات سلامت و با هدف حفظ، ارتقاء و تحکیم رابطه انسانی میان ارائه کنندگان و گیرندگان خدمات سلامت تنظیم شده است.

حقوق بیمار

۱. دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

-ارائه خدمات سلامت باید:

- شایسته شأن و منزلت انسان و با احترام به ارزشها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد؛
- بر پایه صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد؛
- فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد؛
- بر اساس دانش روز باشد؛
- مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد؛
- در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویتهای درمانی بیماران باشد؛
- مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد؛
- به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیتهای غیر ضروری باشد؛
- توجه ویژه ای به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد؛
- در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد؛
- با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد؛

- در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانس)، بدون توجه به تامین هزینه آن صورت گیرد. در موارد غیر فوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد؛
- در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانس)، در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه خدمات ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد؛
- 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.

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

- ❖ محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:
 - مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش
 - ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش؛
 - نام، مسئولیت و رتبه ی حرفه ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه ای آنها با یکدیگر؛
 - 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 ی اطلاعات تاثیرگذار در روند تصمیم گیری بیمار؛
 - نحوه ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان؛
 - کلیه اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند؛
 - ارائه آموزشهای ضروری برای استمرار درمان؛
- ❖ نحوه ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:
 - اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد. مگر اینکه:
 - 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 علی رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود. مگر اینکه عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد؛
 - بیمار می تواند به کلیه اطلاعات ثبت شده در پرونده بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

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

- ❖ محدوده انتخاب و تصمیم گیری درباره موارد ذیل می باشد:
 - انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه کننده ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط؛
 - انتخاب و نظرخواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور؛
 - شرکت یا عدم شرکت در هرگونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم گیری وی تاثیری در تداوم و نحوه ی دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت؛
 - قبول یا رد درمان های پیشنهادیپس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرشیا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می دهد؛
 - اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقداماتدرمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم گیری می باشد ثبت و به عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم گیری وی با رعایت موازینقانونی مدنظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد؛

- ❖ شرایط انتخاب و تصمیم گیری شامل موارد ذیل میباشد:
 - انتخاب و تصمیم گیری بیمار باید آزادانه وآگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع(مذکور در بند دوم) باشد؛
 - پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم گیری و انتخاب داده شود؛

۴. ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار(حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.

- رعایت اصل رازداری راجع به کلیه ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثناء کرده باشد؛
- در کلیه مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود، ضروری است بدین منظور کلیه ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد؛
- 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؛
- بیمار حق دارد در مراحل تشخیص از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می باشد. مگر اینکه این امر برخلاف ضرورتهای پزشکی باشد؛

۵. دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

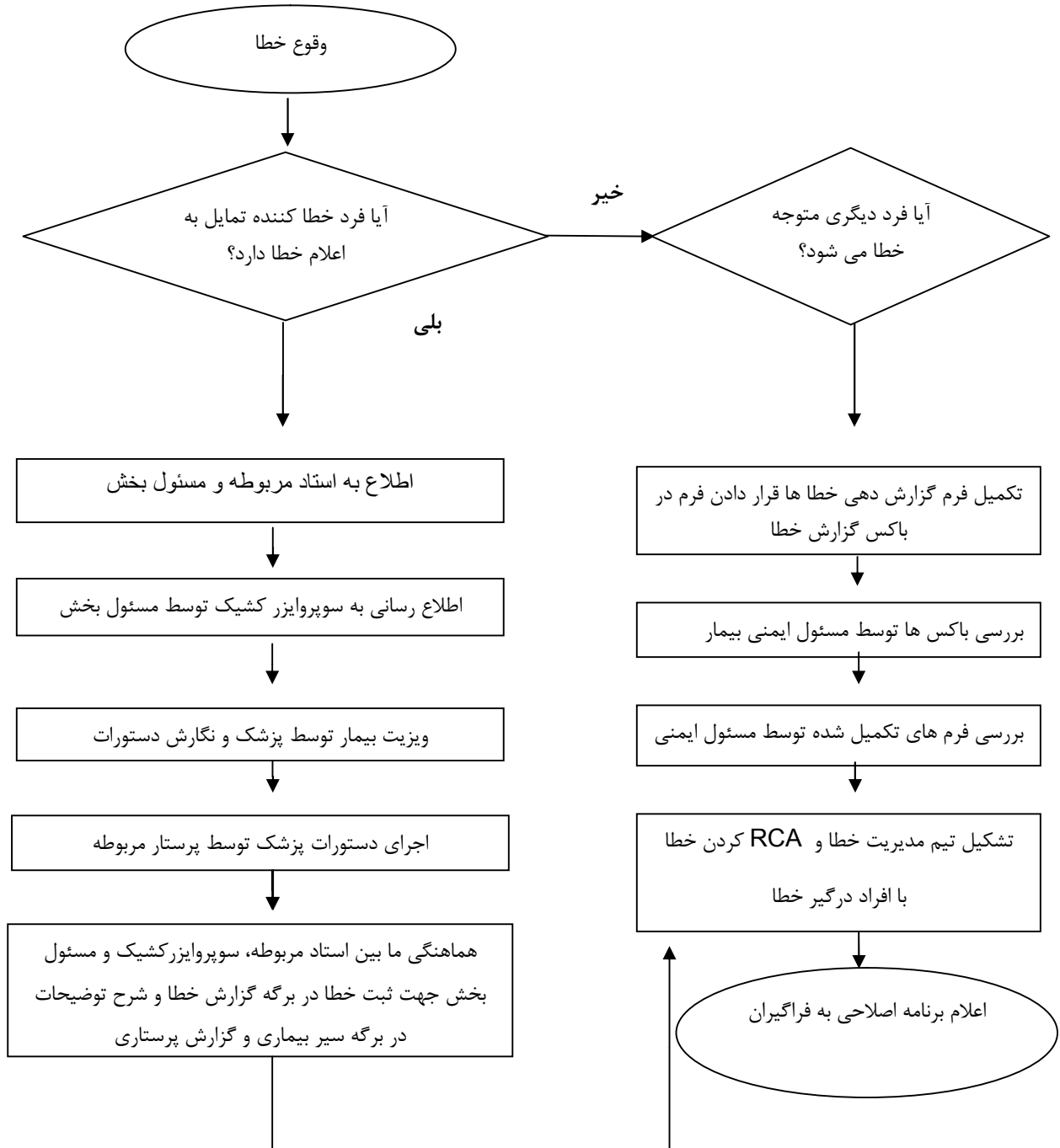
- هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذیصلاح شکایت نماید؛
- بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند؛
- خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه ترین زمان ممکن جبران شود؛

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه‌ی حقوق بیمار-مذکور در این منشور- برعهده‌ی تصمیم‌گیرنده‌ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین برخلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم‌گیری را بنماید. چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم‌گیری است، اما می‌تواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود

الزامات بیمه ای و ضوابط نسخه نویسی

- کنترل مشخصات صاحب دفترچه و تاریخ اعتبار آن
- تاریخ درخواست نسخ مخدوش نباشد(موارد مخدوش شامل : خط خوردگی، کاربنی، لاک گیری، پانچشدگی، دو خط و دو رنگ بودن متن نسخه)
- معتبر بودن تاریخ اعتبار و قید نمودن در نسخ
- نسخه توسط پزشک و بروز تاریخ گذاری گردد و در لیست همان ماه منظور گردد
- هر گونه قلم خوردگی در متن نسخ) از جمله تاریخ(مجدداً باید توسط پزشک معالج تأیید و مهمور گردد.
- کپی نسخ با نسخ کاربینه جزء تعدیلات محسوب میگرد
- نسخ متفرقه (برگ مخصوص بیمار) و تغییر صندوق توسط سازمانهای بیمهگر قابل پرداخت نمیباشد
- برخی نسخ قبل از انجام خدمات برابر ضوابط باید به تأیید سازمانهای بیمهگر مربوطه رسیده باشد
- درخواست برخی از خدمات بایستی توسط پزشک متخصص مربوطه نوشته شود

فرایند گزارش دهی خطا



فرایند آسیب شغلی با فرد هپاتیت ب مثبت

نیدل استیک از فرد مشکوک به هپاتیت ب



مشخص نمودن زمان دقیق برخورد، قطر سوزن، مقدار و نوع مایعی که با آن الوده شده اید، عمق زخم، مدت زمان تماس، ویژگی های بیمار، مرحله بیماری وی، سابقه درمان، نوع تماس (زیر پوستی، مخاطی و.....) و وضعیت ایمنی خود

خیر

بلی

ایا خود را واکسینه نموده اید؟

در اسرع وقت یک دوز HBIG+ یک دوز واکسن تزریق کنید

پاسخ ایمنی کافی (میزان آنتی کور ۱۰ واحد بین المللی بالاتر) اقدام خاصی نیاز ندارد

خیر

بلی

ایا واکسینه شده اید و از پاسخ ایمنی خود اطلاع دارید؟

فوری تیتر آنتی بادی خود را اندازه گیری نمائید

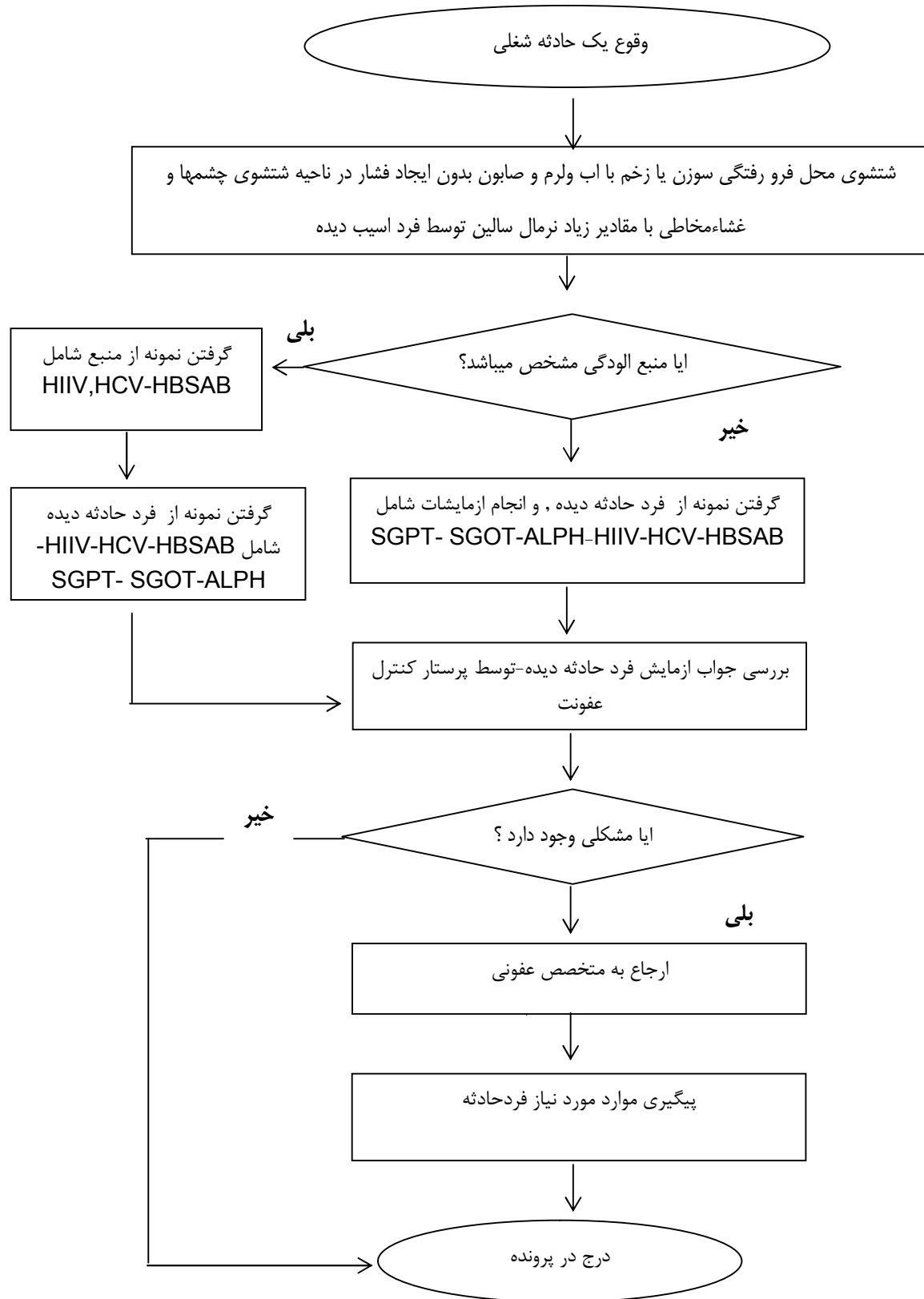
پاسخ ایمنی کافی (میزان آنتی کور ۱۰ واحد بین المللی بالاتر) اقدام خاصی نیاز ندارد

اگر کمتر از ۱۰ است، در اسرع وقت یک دوز HBIG+ یک دوز واکسن تزریق کنید

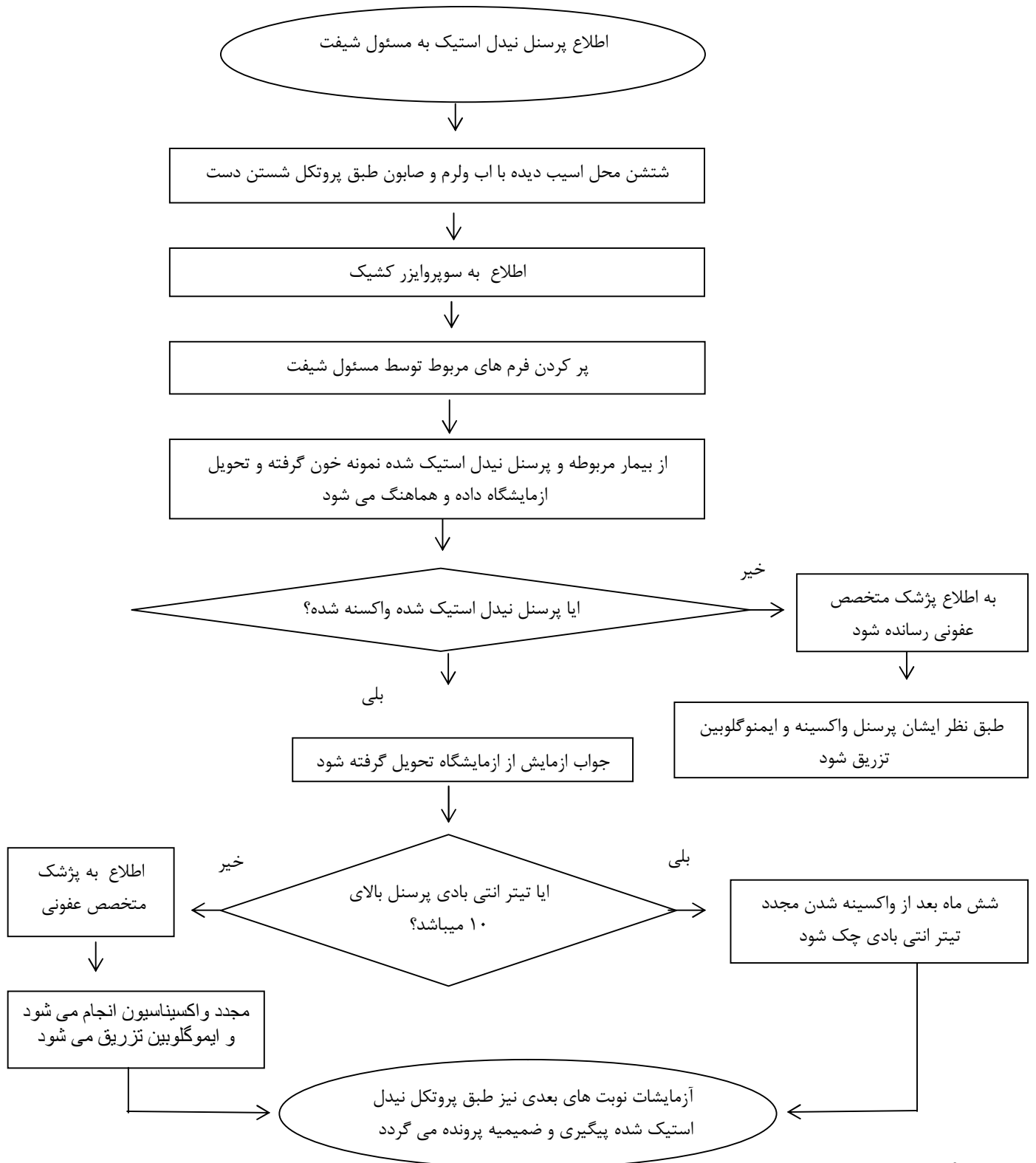
یک تا دو ماه بعد آنتی بادی خود را ارزیابی کند

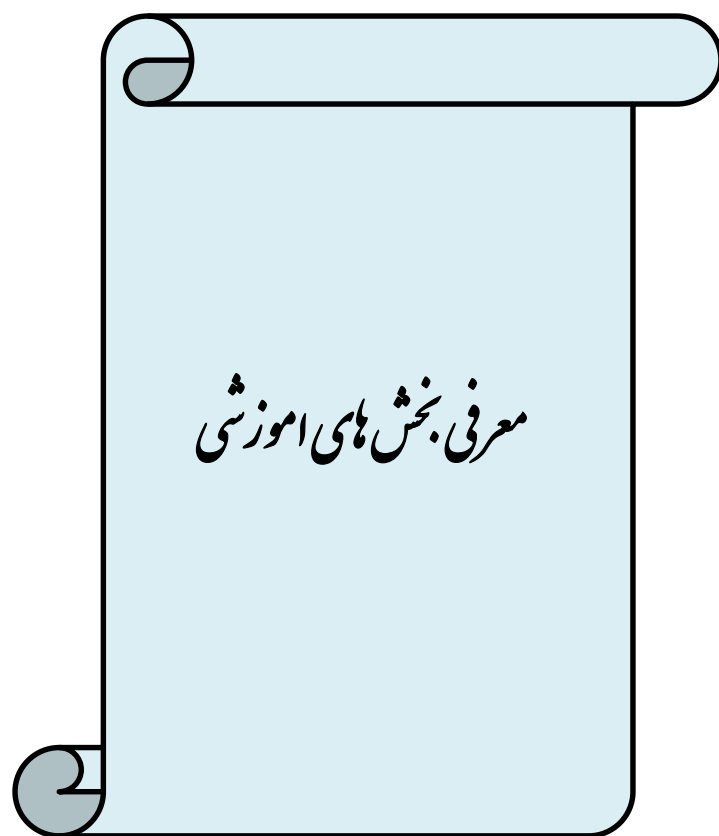
تشکیل پرونده

فرایند حادثه شغلی



فرایند نیدل استیک شدن





برنامه آموزشی بخش زنان و زایمان

دانشجوی گرامی

گروه زنان و زایمان بیمارستان فیروزآبادی ورود شما را به بخش خیر مقدم می گوید

روز اول ورود به بخش جلسه توجیهی در مورد نحوه شرح حال گیری ، پرونده نویسی ، و تکریم مادران باردار و سایر بیماران و قوانین بخش توسط یکی از متخصصین برگزار خواهد شد.

به صورت خلاصه مقررات آموزشی بخش به شرح زیر ارائه می گردد.

۱- ساعت حضور در بخش از ساعت ۸ صبح تا ۱ بعد از ظهر می باشد. و تاخیر به هیچ عنوان قابل پذیرش نخواهد بود و غیبت محسوب خواهد شد.

۲- پوشیدن روپوش سفید و داشتن اتیکت الزامی است.

۳- با توجه به کوتاه بودن دوره لطفا فقط در موارد ضروری از مرخصی استفاده شود و حتی الامکان در این دوره مرخصی گرفته نشود.

۵. حضور کلیه دانشجویان در برنامه مورنینگ الزامی میباشد و پس از مورنینگ طبق تقسیم بندی که مسئول گروه و نماینده شما در ابتدای دوره انجام خواهد داد هر دانشجوی در قسمت مربوطه حضور خواهد یافت .

۶. اینترنهای موظف به پر کردن log book که در ابتدای دوره در اختیار شان قرار میگیرد میباشدند.

۶. مدت زمان کشیک (اینترن) در روزهای غیر تعطیل و تعطیل از ساعت ۸ صبح تا ۸ صبح روز بعد می باشد.

۷. عدم حضور یا ترک بخش تحت هر عنوان بدون هماهنگی با استاد ممنوع و به عنوان حذف دوره خواهد بود.

۸. اینترن کشیک موظف به ارایه گزارش کشیک شب قبل و مطالعه کامل در مورد آنها میباشد .

اینترنهای به دو گروه جهت آموزش در درمانگاهها و استاژها به سه گروه (آموزش در درمانگاهها و راند بخش و اتاق زایمان) تقسیم خواهند شد.

آموزش لیبر برای اینترنهای به صورت 8-10 کشیک ۲۴ ساعته در ماه خواهد بود.

روش آزمون: آزمون میان دوره به صورت کتبی چهار جوابی و آزمون پایان دوره (که در روز آخر دوره برگزار خواهد شد) در مورد استاژها face to face و در مورد اینترنهای کتبی و OSCE برگزار خواهد شد. مجموع این دو امتحان ۱۰ نمره خواهد بود و ۱۰ نمره دیگر ارزیابی عملکرد دانشجو در طی دوره خواهد بود .

مباحثی که در قسمت ذیل لیست میشوند مباحث آموزشی بخش میباشد. که مباحث **must to learn** باید توسط یکی از دانشجویان با هدایت یکی از اساتید کنفرانس داده شود. و امتحان از این مباحث به عمل خواهد آمد. برنامه ریزی کنفرانس دهنده و استاد هدایت کننده در ابتدای ورود به بخش توسط نماینده دانشجویها با مسئول گروه زنان انجام خواهد شد.

Must To learn: مراقبتهای دوران بارداری - - زایمان طبیعی -- روشهای ارزیابی سلامت جنین (NST, BPP, OCT) --- دوران نفاس و عوارض آن - تشخیص و چگونگی برخورد با دیابت بارداری - تشخیص و چگونگی برخورد با اختلال رشد جنین - تشخیص و چگونگی برخورد با پره اکلامپسی - تشخیص و چگونگی برخورد با مول - تشخیص و چگونگی برخورد با حاملگی خارج از رحم - تشخیص و چگونگی برخورد با سقط - تشخیص و چگونگی برخورد با زایمان زودرس و دیررس - تشخیص و چگونگی برخورد با خونریزی های زودرس و دیررس پس از زایمان (PPH) - پاپ اسمیر - خونریزی های غیر طبیعی رحم --- روشهای جلوگیری از بارداری - PID و واژینیتها ---

Better to learn: جند قلوبی --- کانسر تخمدان - کانسر آندومتر --- کانسر سرویکس --- بیماریهای خوش خیم و بدخیم پستان - آمنوره - ناسازگاریهای خونی - اختلال مایع آمنیوتیک - دردهای مزمن لگن - مراقبتهای قبل از بارداری --- نازایی - آندومتریوز --- بیماریهای قلبی و ریوی در حاملگی - ترومبوفلیت و آمبولی

Nice to learn: پرولاپس لرگانههای لگنی - بی اختیاری ادرار --- یائسگی - فیزیولوژی قاعدگی - بلوغ زودرس و دیررس

برنامه آموزشی هفتگی به شرح زیر خواهد بود

روزهای هفته	۸-۹:۳۰	۹:۴۵-۱۲:۳۰	۹:۴۵-۱۲:۴۵	۹:۴۵-۱۲
شنبه	گزارش صبحگاهی و کنفرانس	درمانگاه پره ناتال	درمانگاه ژنیکولوژی	راند بخش (مربوط به استاژرها) و لیبر
یکشنبه	یک هفته در میان skill lab و مورتالیتی موربیدیتی	درمانگاه ژنیکولوژی	درمانگاه پره ناتال	راند بخش (مربوط به استاژرها) و لیبر
دوشنبه	گزارش صبحگاهی و کنفرانس	درمانگاه پره ناتال	درمانگاه ژنیکولوژی	راند بخش (مربوط به استاژرها) و لیبر
سه شنبه	گراند راند	درمانگاه ژنیکولوژی	درمانگاه پره ناتال	راند بخش (مربوط به استاژرها) و لیبر
چهارشنبه	اولین چهارشنبه ژورنال و سایر چهارشنبه ها گزارش صبحگاهی و کنفرانس	درمانگاه پره ناتال	درمانگاه ژنیکولوژی	راند بخش (مربوط به استاژرها) و لیبر
پنج شنبه		درمانگاه ژنیکولوژی	درمانگاه پره ناتال	

برنامه آموزشی بخش داخلی

دانشجوی گرامی

گروه داخلی بیمارستان فیروزآبادی ورود شما را به بخش خیر مقدم می گوید

مقررات کلی بخش داخلی بدینوسیله حضورتان ارائه می گردد:

- 1- همه فراگیران موظفند ساعت ۷:۳۰ صبح در بیمارستان حضور یابند و حداقل تا ساعت ۱:۰۰ بعدازظهر در بخشها حاضر باشند.
- 2- همه فراگیران موظفند ساعت ۸:۰۰ صبح در کلاس گزارش صبحگاهی حضور بهم رسانند.
- 3- هر بیمار باید اینترن و دانشجوی مشخص داشته باشد.
- 4- در اول هر دوره فراگیران در گروههای مشخص تقسیم بندی می شوند و موظفند خود را با برنامه های آموزشی استاد مربوطه هماهنگ نمایند.
- 5- فراگیر علاوه بر شناخت دقیق بیمار خویش، لازم است که سایر بیماران بخش داخلی را نیز بشناسد.
- 6- با توجه به اینکه کارورز در درمان بیمار، نقش مستقیم دارد پیگیری امور درمانی بیمار به عهده وی می باشد.
- 7- غیبت غیرموجه به هر شکل برابر با اخراج از بخش می باشد.
- 8- به هنگام کشیک شبانه، اتدینگ مقیم داخلی مسئول آموزش اینترن ها می باشد.
- 9- کلاسهای آموزشی فراگیران در روزهای شنبه الی سه شنبه در محل مقرر از ساعت ۱۳-۱۲ دایر می شود.
- 10- برنامه روزهای چهارشنبه شامل Case Presentation، راند آموزشی و کلاس با حضور اساتید فوق تخصص از رأس ساعت ۸:۰۰ دایر می شود.
- 11- برنامه روزهای یکشنبه شامل گراندراند آموزشی از ساعت ۱۳-۱۱ برگزار می گردد.
- 12- امتحان پایان دوره بصورت ترکیب سؤالات تشریحی و تصویری در پایان هر ماه می باشد که با یک آزمون شفاهی در پایان دوره سه ماهه همراه خواهد بود.
- 13- انضباط، سلوک و رفتار مناسب با شأن پزشک، از اهم قوانین بخش است

نحوه ارزشیابی

ارزشیابی براساس جمع‌بندی امتیازات بدست آمده از موارد زیر انجام می‌شود:

۱- امتیاز حضور منظم و انضباط (۵ نمره)

۲- امتیاز فعالیتهای عمل درون‌بخشی شامل (۱۰ نمره)

- شرح حال و شناخت بیماران

- گزارش صبحگاهی

- کنفرانسها و ژورنال کلاب

- کشیک شبانه

- فعالیت در درمانگاه

۳- آزمون پایان دوره (۵ نمره)

برنامه آموزشی هفتگی به شرح زیر خواهد بود

روزهای هفته	۸-۹	۹:۲۰-۱۲	۱۲-۱
شنبه	گزارش صبحگاهی کنفرانس بین گروهی (یک هفته در میان)	راند آموزشی توسط تمام اساتید حاضر، درمانگاه: دکتر طهرانی، مشاوره ها: بخش ها دکتر عربی، اورژانس دکتر مقسومی	کلاس / ژورنال کلاب
یکشنبه	گزارش صبحگاهی	راند آموزشی توسط تمام اساتید حاضر، گراند راند (۱۱-۱۲) مشاوره ها: بخش ها دکتر طهرانی، اورژانس دکتر تاجیک، درمانگاه: دکتر ایرانپور	کلاس
دوشنبه	گزارش صبحگاهی	راند آموزشی توسط تمام اساتید حاضر، درمانگاه: دکتر مقسومی، مشاوره ها: بخش ها توسط دکتر تاجیک، اورژانس دکتر ایرانپور	کلاس
سه شنبه	گزارش صبحگاهی	راند آموزشی توسط تمام اساتید حاضر، درمانگاه: دکتر تاجیک، مشاوره ها: بخش ها دکتر مقسومی، اورژانس دکتر طهرانی	کلاس
چهارشنبه	Case presentation با حضور اساتید فوق تخصصی	Presentation بر بالین بیمار/ کلاس	راند آموزشی توسط تمام اساتید، مشاوره : بخش دکتر ایرانپور، اورژانس دکتر عربی درمانگاه دکتر طهرانی،
پنجشنبه	راند آموزشی	مشاوره ها: بخش ها دکتر مقسومی، دکتر ایرانپور، دکتر طهرانی، دکتر عربی، اورژانس : به شکل چرخشی درمانگاه: دکتر عربی	

برنامه آموزشی بخش اطفال

دانشجوی گرامی

گروه اطفال بیمارستان فیروزآبادی ورود شما را به بخش اطفال خیرمقدم می گوید.

جهت اطلاع از برنامه های آموزشی و محیط آموزشی این بخش توجه شما را به موارد زیر معطوف میدارد:

اهداف آموزشی بخش اطفال :

در بخش اطفال بیمارستان فیروزآبادی اهداف بر مبنای کسب مهارت های شناختی، کاربردی و نگرش لازم جهت شناخت بیماریهای شایع و اورژانس اطفال و یادگیری اصول پیشگیری و درمان بیماریهای شایع اطفال به منظور تربیت پزشک عمومی که بر اساس طرح درس بالینی مدون ارائه می شود.

برنامه آموزشی:

برنامه آموزشی بخش اطفال همه روزه از ساعت ۸ صبح آغاز و تا ساعت ۱۲ ظهر به شرح زیر ادامه می یابد.

- از ساعت ۸-۱۰ صبح درمانگاه با حضور اساتید
- از ساعت ۱۰-۱۱ برگزاری گزارش صبحگاهی با حضور اساتید و اینترنها و دانشجویان
- از ساعت ۱۱-۱۲ آموزش سرپایی در بخش، پیگیری نت نویسی روزانه اینترنها و کنترل شرح حال دانشجویی و بعضا کلاس توسط اساتید

نکات مهم آموزشی:

- منابع درسی ناسون ۲۰۱۶، باربرا بیتز می باشد.
- حضور و غیاب دانشجویان ساعت ۸ صبح انجام می شود و هرگونه تاخیر و عدم حضور دقیقا محاسبه می شود.
- برنامه **follow up** بیماران یکشنبه هر هفته بعد از گزارش صبحگاهی برگزار می شود.
- برنامه ژورنال کلاب در پنجشنبه هر هفته برگزار می شود.(پس از گزارش صبحگاهی)
- دانشجویانی که مایل به شرکت در ارائه ژورنال کلاب و یا **case report** می باشند پس از هماهنگی با مسئول مربوطه می توانند در انجام این برنامه شرکت داشته باشند.
- هر هفته روزهای یکشنبه گراند راند برگزار می شود.
- حضور کلیه دانشجویان در برنامه مورنینگ الزامی می باشد.
- با توجه به کوتاه بودن دوره لطفا فقط در موارد ضروری از مرخصی استفاده شود و حتی الامکان در این دوره مرخصی گرفته نشود.

- مباحث آموزشی هر ماه مشخص شده و در برد آموزشی نصب می شود و طبق برنامه هفتگی ارائه می شود (ارائه دهنده این مطالب دانشجویان و اینترنها می باشند و حضور فعال آنها الزامی است).

نحوه ارزیابی

امتحان پایان دوره کاراموزان و کارورزان در آخرین روز حضورشان در بخش انجام می شود که شامل موارد زیر است:

۱. آزمون آسکی شامل ۱۰ سوال تهیه شده با power point است که از بیماران معرفی شده در گزارش صبحگاهی در طی مدت حضور انتخاب می شود که عمدتاً تشخیص و تشخیص افتراقی مطرح می شود.
۲. نوشتن شرح حال با فرمت خاص که در پایان دوره تحویل داده شود برای دانشجویان الزامی است و شامل درصدی از نمره پایان دوره ایشان می باشد.
۳. برگزاری گزارش صبحگاهی و ارائه ژورنال کلاب و حضور و غیاب هر کدام جداگانه شامل درصدی از نمره نهائی دوره می باشد.
۴. ارزیابی هیات علمی در طی دوره و در زمان حضور در درمانگاه ها

برنامه آموزشی هفتگی به شرح زیر خواهد بود

روز های هفته	۸-۱۰	۱۰-۱۱	۱۱-۱۲
شنبه	درمانگاه آموزشی	گزارش صبحگاهی	راند بخش و ارائه کنفرانسهای آموزشی طبق برنامه ماهانه
یکشنبه	درمانگاه آموزشی	گزارش صبحگاهی و follow up بیماران	گراند راند
دوشنبه	درمانگاه آموزشی	گزارش صبحگاهی	راندبخش و کنفرانس آموزشی طبق برنامه ماهانه
سه شنبه	درمانگاه آموزشی	گزارش صبحگاهی	راندبخش و کنفرانس آموزشی طبق برنامه ماهانه
چهارشنبه	درمانگاه آموزشی	گزارش صبحگاهی	راندبخش و کنفرانس آموزشی طبق برنامه
پنجشنبه	درمانگاه آموزشی	گزارش صبحگاه	

(کلیه کنفرانسهای آموزشی بر اساس نلسون ۲۰۱۶ است)

برنامه آموزشی بخش گوش و حلق و بینی

با سلام و آرزوی موفقیت

گروه گوش، حلق و بینی مرکز آموزشی درمانی فیروزآبادی ورود شما را به بخش خیر مقدم گفته و نهایت بهره آموزشی از این بخش را برای شما آرزومند است.

یکی از اولویت های آموزشی بیمارستان فیروزآبادی، استفاده حداکثری از امکانات موجود در راستای ارتقای آموزشی دانشجویان است که در این راستا باید نظم و هماهنگی در برنامه های آموزشی و فعالیت های درمانی حاکم باشد.

علاوه بر آیین نامه و مقررات دوره ی پزشکی عمومی که از طریق دانشکده پزشکی در جریان آن قرار گرفته اید موارد زیر نیز به عنوان مقررات آموزشی بخش گوش، حلق و بینی اعلام می گردد.

الف) موارد قابل توجه کارورزان محترم:

۱. مدت زمان حضور کارورزان در بخش ۲ هفته می باشد که منوط به ارائه معرفی نامه ی کتبی از معاونت پزشکی عمومی دانشکده می باشد و از حضور کارورزان بدون معرفی نامه خودداری خواهد شد.
۲. ساعت حضور در بخش از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۴ می باشد. بدیهی است در صورت ادامه داشتن درمانگاه، کارورزان موظفند تا انتهای درمانگاه حضور داشته باشند.
۳. در مدت پانزده روز حضور در بخش، کارورزان به مدت یک روز می توانند از مرخصی استفاده نمایند. بدیهی است در صورت غیبت موجه یا غیر موجه بیش از یک روز، بخش حذف شده و کارورز از آزمون انتهای دوره محروم خواهد شد.
۴. ۳ نمره از ۲۰ نمره نهایی دوره کارورزی مربوط به حضور و غیاب می باشد که بر اساس تعداد غیبت ها و تاخیرها و حضور منظم در کشیک ها محاسبه می گردد.
۵. مرخصی های استعلاجی نیز باید حتما از طریق کارشناس آموزش با اساتید همان روز هماهنگ شود.
۶. کارورزان موظفند بطور منظم در کشیک حضور داشته و حضور خود را به بخش های بستری و اورژانس اعلام نمایند.
۷. غیبت در کشیک، حتی یک مورد نیز موجب تجدید دوره می گردد.
۸. تعداد کشیک ها در دوره ی پانزده روزه، ۴ شب می باشد که به تشخیص رئیس بخش ممکن است تغییر یابد.
۹. کارورزان موظفند در اولین روز دوره، لیست کشیک را تحویل کارشناس آموزش دهند. در صورتیکه روز اول دوره، تعطیل رسمی باشد حداقل ۴۸ ساعت قبل باید نماینده ی کارورزان برای ارائه لیست کشیک با کارشناس آموزش تماس بگیرد.
۱۰. برنامه آموزشی بخش گوش و حلق و بینی به صورت روزانه شامل جلسه مورنینگ یا ژورنال از ساعت ۸ الی ۸:۳۰ و سپس کلاس درس طبق تقویم اعلامی از ساعت ۸:۳۰ الی ۹:۳۰ صبح می باشد، سپس طبق تقسیم بندی، ۲-۱ نفر در اتاق عمل و سایرین در درمانگاه حضور پیدا می کنند.

۱۱. کارورزانی که در اتاق عمل حضور دارند وظیفه ی نگارش شرح حال، سیر بیماری و خلاصه پرونده برای بیماران بخش و اتاق عمل را دارند.
۱۲. کارورزان کشیک موظف هستند در کلینیک ویژه(عصر) اساتید حضور یابند.
۱۳. برای کارورزان کلاس آموزش پروسیجرهای گوش و حلق و بینی نیز ارائه می گردد که مباحث آن شامل نحوه ی سوچور زدن سر و صورت، تامپون قدامی بینی، شستشوی گوش و جسم خارجی می باشد.
۱۴. هر کارورزی موظف است در طول مدت حضور حداقل یک مقاله را در جلسه ژورنال کلاب به انتخاب و راهنمایی اساتید ارائه نماید.
۱۵. ارزیابی انتهای دوره بر اساس آزمون کتبی انتهای دوره(۱۰نمره)، ارزیابی اساتید(۵نمره)، حضور و غیاب(۳نمره) و ارائه ژورنال(۲ نمره) می باشد.
۱۶. آزمون کتبی شامل تست و سوالات تشریحی است که توسط اساتید طراحی می گردد.
۱۷. منبع آزمون کتاب Ear, Nose and Throat Disease with head& Neck surgery/Behrbohn, Kaschke, Nawaka, swift/3rd/Thieme/2010 می باشد.

الف) موارد قابل توجه کارآموزان محترم:

۱. حضور دانشجویان در بخش تنها منوط به ارائه معرفی نامه ی کتبی از معاونت پزشکی عمومی دانشکده می باشد و از حضور سایر دانشجویان بدون معرفی نامه خودداری خواهد شد.
۲. ساعت ورود به بخش هر روز ساعت ۸ صبح و ساعت خروج از بخش ساعت ۱۲:۳۰ ظهر می باشد، بدیهی است در مواردی به تشخیص اساتید ممکن است ساعت کاری تا بعد از ظهر نیز ادامه یابد.
۳. حداکثر غیبت موجه یا غیر موجه در این بخش حداکثر دو روز می باشد که مشمول کسر از نمره ی حضور و غیاب می گردد. در صورت غیبت موجه یا غیر موجه بیش از دو روز از شرکت کارآموز در امتحان آخر دوره جلوگیری خواهد شد و دانشجو تجدید دوره خواهد شد.
۴. ۵ نمره از ۲۰ نمره نهایی دوره کارآموزی مربوط به حضور و غیاب می باشد که بر اساس تعداد غیبت ها یا تاخیر ها و حضور منظم در دوره محاسبه می گردد.
۵. هر گونه مرخصی استعلاجی باید از قبل از طریق کارشناس آموزش با اساتید همان روز هماهنگ شود.
۶. برنامه آموزشی بخش گوش و حلق و بینی به صورت روزانه شامل جلسه ی مورنینگ یا ژورنال (در صورت تشکیل) از ساعت ۸ تا ۸:۳۰ می باشد. کلاس های درس طبق تقویم اعلامی از ساعت ۸:۳۰ تا ۹:۳۰ صبح می باشد.
۷. بسته به تعداد کارآموزان در هر دوره، تقسیم بندی به نحوی خواهد بود که هر روز ۲-۱ نفر در اتاق عمل، ۲-۱ نفر در بخش ادیومتری و سایرین در درمانگاه حضور پیدا کنند.
۸. کارآموزانی که در اتاق عمل حضور پیدا می کنند وظیفه اخذ شرح حال از بیماران عمل شده را نیز خواهند داشت.

۹. کارآموزان در صورت تمایل می توانند حداقل یک مقاله را در جلسه ژورنال کلاب به انتخاب و راهنمایی اساتید ارائه نمایند که در ارزیابی نهایی ایشان تاثیر مثبت خواهد داشت.
۱۰. ارزیابی انتهای دوره بر اساس آزمون کتبی تستی پایان دوره (۱۰ نمره)، ارزیابی اساتید (۵ نمره) و نمره حضور و غیاب (۵ نمره) خواهد بود.
۱۱. آزمون کتبی تستی توسط اساتید از مباحث تدریس شده طراحی می گردد.
۱۲. منبع آزمون کتاب Ear, Nose and Throat Disease with head & Neck surgery/Behrbohn, Kaschke, Nawaka, swift/3rd/Thieme/2010 می باشد.

سرفصل های منتخب گروه ENT جهت آموزش پزشکی عمومی که طی ۲۰ جلسه برگزار خواهد شد، به صورت زیر اعلام میگردد:

الف) معاینات کلی در ENT

ب) مباحث اتولوژی:

- ۱- اوتیت اکسترنال حاد، مزمن و قارچی
- ۲- مبانی شنوایی شناسی و تست های اودیومتری
- ۳- بیماریهای گوش میانی شامل اوتیت مدیای حاد و مزمن، کلتستاتوم، اوتیت سرور حاد و مزمن و اتواسکلروز
- ۴- عوارض اتولوژیک و اینتراکرانیال اوتیت مدیا (ماستوئیدیت، لابیرنتیت، ترومبوز سینوس سیگموئید)
- ۵- معاینات سیستم تعادلی - بیماریهای وستیبولار محیطی شامل منیر، نوریت وستیبولار و BPPV
- ۶- اختلالات شنوایی کوکلئار و رتروکوکلئار شامل پیرگوشی، اتوتوکسیسیته ی دارویی، SSNHL، NIHL و آکوستیک نوروما
- ۷- معاینات عصب فاسیال و اختلالات عصب فاسیال شامل بلز پالزی، فلج فاسیال اتولوژیک و فلج تروماتیک عصب

ج) مباحث رینولوژی:

- ۱- معاینات بینی و سینوس ها- رینیت ها و اختلالات بویایی
- ۲- سینوزیت حاد و مزمن و عوارض آنها (شامل عوارض اوربیتال، موکوسل، استئومیلیت فرونتال)
- ۳- اپیستاکسی، اختلالات سپتوم بینی، آنژیوفیبروم نازوفارنکس

د) مباحث دهان و حلق:

- ۱- عفونت های راه تنفسی فوقانی شامل فارنژیت و عوارض آن، اپی گلویتیت، کرویپ، لارنژیت حاد و تراکتیت باکتریال
- ۲- علائم و نشانه های هایپر تروفی آدنوتانسیلر و اندیکاسیون های آدنوتانسیلکتومی و آبنه ی پری تانسیلر
- ۳- کلیات تومورهای بدخیم حفره ی دهان و اوروفارنکس

ه) گردن و غدد بزاقی و حنجره:

- ۱- تشخیص افتراقی های توده ی گردنی (شامل لنف آدنیت ها برانکیال سیست، سیست تیروگلووس، آدنوپاتی متاستاتیک و لنفانژیوم)

- ۲- سیالوآدنیت حاد و مزمن و سنگ غدد بزاقی

۳- دیسفونی و تشخیص های افتراقی آن

اورژانس های ENT:

- ۱- جسم خارجی بینی، گوش، حلق و مری و جسم خارجی راه هوایی
- ۲- آبسه های گردنی (شامل ساب مندیبولار، آنژین لووردیگ، رتروفارنکس و پارافارنژیال)
- ۳- ترومای ماگزیلوفاسیال، ترومای تمپورال و ترومای حنجره

برنامه آموزشی بخش گوش، حلق و بینی

روزهای هفته	۸ - ۸/۳۰	۸/۳۰ - ۹/۳۰	۱۰-۱۲	اتاق عمل
شنبه	کنفرانس بین گروهی (یک هفته در میان)	کلاس درس	درمانگاه آقای دکتر قنبری	آقای دکتر کلانتری
یکشنبه	گزارش صبحگاهی یا ژورنال کلاب	کلاس درس	درمانگاه آقای دکتر کلانتری	آقای دکتر قنبری
دوشنبه	کنفرانس بیمارستانی	کلاس درس	درمانگاه آقای دکتر بیاضیان	خانم دکتر علامه
سه شنبه	گزارش صبحگاهی یا ژورنال کلاب	کلاس درس	درمانگاه آقای دکتر کلانتری	آقای دکتر قنبری
چهارشنبه	گزارش صبحگاهی یا ژورنال کلاب	کلاس درس	درمانگاه خانم دکتر علامه	-
پنجشنبه	-	-	-	آقای دکتر بیاضیان

برنامه آموزشی بخش اورولوژی

کارورز گرامی

با سلام و آرزوی موفقیت

گروه اورولوژی بیمارستان فیروزآبادی ورود شما را به بخش خیر مقدم می گوید

شرح وظایف عمومی بدینوسیله حضورتان ارائه می گردد::

شئون شرعی و پوشش مناسب و آراستگی ظاهر را (نظیف و متعارف) را رعایت نمائید.

همواره روپوش پزشکی در محیط بیمارستان بیوشید.

ورود و خروج خود را در دفتر حضور و غیاب اداره آموزش درج و امضاء نمایند.

سکوت و آرامش در بخش ها(پرهیز از بلند صحبت کردن، جلوگیری از سر و صدا در هنگام مشاهده پروسیجرها) رعایت نمائید.

در محیط مرکز و در برخورد با همکاران ، پرستاران، پرسنل، بیماران و رده های آموزشی بالا دست خود متانت و وقار شایسته پزشکی را به نمایش گذارید.

اخلاق پزشکی را در برخورد با بیماران و پرسنل به دقت رعایت نمائید.

همواره کارت شناسایی خود را الصاق نماید.

هر روز قبل از ساعت ۸ صبح در بخش حضور یابد و حداقل تا ساعت تعیین شده طبق برنامه حضور فیزیکی مستمر داشته باشد.

غیبت بیش از دو روز موجب حذف دوره خواهد گردید.

رئوس برنامه آموزشی دانشجویان :

حضور در کلاس درس ساعت ۸ الی ۹ صبح (تمامی دانشجویان)

تقسیم شده و در ۴ روز اول هفته بعد از کلاس درس طبق برنامه تعیین شده در بخش، درمانگاه، ABC-D دانشجویان به ۴ گروه اتاق عمل- اورژانس حضور خواهند داشت.

ارائه کنفرانس توسط دانشجویان روز چهارشنبه بعد از کلاس درس طبق برنامه ریزی انجام شده صورت می گیرد.

در پایان دوره (آخرین چهارشنبه) امتحان کتبی و شفاهی به عمل خواهد آمد. نمره بخش شامل موارد زیر است:

- امتحان کتبی (۲۵ سوال) : ۱۰ نمره
- ارائه log book و شرح حال : ۵ نمره
- ارائه کنفرانس: ۲ نمره
- امتحان شفاهی: ۳ نمره

الف) بخش

- ساعت حضور در بخش از ساعت ۹:۳۰ الی ۱۳ می باشد.
- از ساعت ۹:۳۰ الی ۱۰:۳۰ راند آموزشی توسط استاد مسئول.
- از ساعت ۱۰:۳۰ الی ۱۳ گرفتن شرح حال و بررسی پرونده بیماران بستری تحت نظر رزیدنت ارولوژی.

اهداف اختصاصی :

- با نحوه گرفتن شرح حال و معاینه بالینی در بیماران ارولوژی آشنا شود.
- با قسمت های مختلف پرونده بیماران بستری آشنا شود.
- با انواع درن ها ، سوند ها و کاتتر ها در رشته ی ارولوژی آشنا شود.

وظایف آموزشی:

- دانشجو طبق برنامه تعیین شده به موقع در بخش حضور یابد.
- log book قسمت مربوط به آموزش بخش را تکمیل نماید.
- دو شرح حال در طول دوره گرفته شود و به همراه log book در پایان دوره ارائه گردد.

برنامه آموزشی هفتگی به شرح زیر خواهد بود

روزه های هفته	۷-۸	۸-۹	۹-۱۲	۱۲ به بعد
شنبه	کلاس درس	راند بخش	درمانگاه	اتاق عمل
یکشنبه	راند بخش	کلاس درس	درمانگاه	اتاق عمل
دوشنبه	کلاس درس	راند بخش	درمانگاه	اتاق عمل
سه شنبه	کلاس درس	راند بخش	درمانگاه	اتاق عمل
چهارشنبه	راند بخش	کلاس درس	درمانگاه	اتاق عمل
پنجشنبه				

برنامه آموزشی بخش جراحی

دانشجوی گرامی:

گروه جراحی عمومی بیمارستان فیروزآبادی ضمن عرض خیر مقدم به شما جهت ارتقا سطح علمی و افزایش مهارت های عملی اقدام به تدوین برنامه آموزشی به شرح زیر نموده است که لازم است در ابتدای دوره توسط فراگیران عزیز مطالعه و در طول دوره به خوبی رعایت گردد.

(۱) حضور و غیاب: با توجه به اینکه نظم و انضباط اساس آموزش در بخش جراحی عمومی می باشد رعایت زمان حضور در بخش که از ساعت ۸ صبح لغایت ۱ بعدالظهر می باشد الزامی است. مدت مجاز مرخصی فراگیران ۲ روز در ماه بوده که با هماهنگی مدیر گروه امکان پذیر است. لازم به ذکر است یک روز غیبت غیر موجه از بخش منجر به حذف دوره خواهد شد

(۲) رعایت پوشش مناسب: پوشیدن روپوش سفید و داشتن اتیکت که نشانگر موقعیت شما در بیمارستان می باشد و نیز رعایت شئونات اسلامی در امر پوشش ضروری بوده و در ارزیابی انضباطی دانشجویان لحاظ می گردد.

(۳) حسن رفتار: رفتار مناسب و توأم با رعایت احترام در برخورد با پرسنل و بیماران و همراهان بیمار لازمه ادامه فعالیت در بخش می باشد. لازم است در صورت بروز هرگونه مشکل در این زمینه مراتب سریعاً به مدیر گروه یا استاد مربوطه اطلاع داده شود.

برنامه آموزشی:

بخش جراحی دارای یک برنامه زمان بندی شده آموزشی بوده که به صورت روتین به شرح زیر اجرا می گردد و حضور کلیه فراگیران اعم از کارآموز و کارورز در برنامه های آموزشی بخش الزامی می باشد. ضمناً با توجه به اینکه کلاس های تئوری جهت کارآموزان در ابتدای هر دوره در بیمارستان رسول اکرم برگزار می گردد. لذا در طول هر دوره مباحث منتخب به صلاح دید گروه طبق برنامه از قبل مشخص شده تدریس می گردد

برنامه آموزشی هفتگی به شرح زیر خواهد بود

روزهای هفته	۸-۹	۹-۱۰,۳	۱۰:۳۰-۱۱	۱۱-۱۲:۳۰
شنبه	راند، هفته اول و سوم: کنفرانس مشترک بیمارستان	درمانگاه، اطاق عمل (یک نفر)	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری
یک شنبه	راند	درمانگاه، اطاق عمل (یک نفر)	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری
دو شنبه	راند ، هفته سوم هر ماه: کنفرانس مورتالیتی و موربیدیتی	درمانگاه، درمانگاه پستان (حداکثر ۲ نفر)	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری
سه شنبه	راند	درمانگاه، اطاق عمل (یک نفر)	گزارش صبحگاهی	کلاس تئوری
چهار شنبه	گراند راند	درمانگاه	ژورنال - کنفرانس	ژورنال - کنفرانس
پنج شنبه				

برنامه آموزشی بخش اورژانس

- شیفت های موظفی کارورزان گروه طب اورژانس در بیمارستان فیروزآبادی و با نسبت مصوب در شورای اجرایی گروه طب اورژانس خواهد بود.
- کارورزانی که در روز شروع دوره در بخش اورژانس بیمارستان فیروزآبادی حداکثر تا ساعت ۸ حاضر نشوند از لیست شیفت ها حذف خواهند شد .
- تعداد شیفت های بالینی در مجموع ۲۰ شیفت ۱۲ ساعته برای هر کارورز و بدون ارتباط با تعداد کارورزان معرفی شده از سوی آموزش دانشکده پزشکی می باشد. هرگونه دخل و تصرف در تعداد با تایید گروه آموزش و معاونت آموزشی بیمارستان مقدور خواهد بود.
- شیفت های صبح از ساعت ۷:۳۰ تا ۲۰ و شیفت های شب از ساعت ۱۹:۳۰ تا ۸ خواهد بود. (کارورزان کشیک حداقل ۳۰ دقیقه پیش از حضور اتند در بخش حضور خواهند داشت).
- کارورزان هر شیفت موظف هستند در پایان شیفت شرایط بالینی و آزمایشگاهی تک تک بیماران را به کارورزان شیفت بعد(ویا دستیاران و هیات علمی شیفت بعد) توضیح دهند .
- با توجه به شرایط خاص بخش اورژانس محل حضور کارورز بر حسب صلاحدید اتند مسئول شیفت و دستیار ارشد شیفت قابل تغییر می باشد .
- ترک محوطه بخش حتی برای زمان کوتاه فقط با صلاحدید دستیار مسئول(یا هیات علمی) کارورزان امکان پذیر خواهد بود .
- استراحت در طول ساعات شیفت های بالینی فقط و فقط با صلاحدید اتند مسئول شیفت و یا دستیار ارشد اورژانس امکان پذیر خواهد بود .
- کارورزان می توانند در طول شیفت های بالینی حداکثر به مدت ۴۰ دقیقه برای صرف غذا و ادای فرایض دینی با هماهنگی دستیار یا هیات علمی مربوطه بخش را ترک نمایند.
- کلیه کارورزان موظف به حضور در کلاس های BLS ، ACLS ، Trauma ، Airway هستند و عدم شرکت در هر یک از این کلاس های منجر به تجدید دوره کارورز خواهد شد. در سایر کلاس ها حضور کارورزان شیفت شب قبل و شیفت صبح اجباری است و عدم شرکت در هر جلسه منجر به کسر ۲ نمره از نمره پایان دوره خواهد شد. (برنامه کلاسها بر اساس شرایط دوره ها اعلام خواهد شد اما عدول از حداقل های تعریف شده قابل اغماض نخواهد بود)

- کلیه کارورزان موظف به حضور در کارگاههای انجام پروسیجرهای اورژانس میباشند و عدم شرکت در این کارگاهها منجر به تجدید دوره کارورز میشود. لازم به ذکر است که این کارگاهها در مرکز مهارتهای دانشکده یا پردیس بین الملل برگزار میشود.
- اخذ مرخصی از شیفت و جا به جایی شیفت های بالینی مگر در موارد خاص با هماهنگی ریاست محترم بخش امکان پذیر است. بدیهی است کارورز جایگزین باید جزء کارورزان همان دوره اورژانس باشد .
- برگ شرح حال اولیه باید توسط کارورز با الگوی **Problem oriented** تکمیل گردد و به تایید دستیار مسئول رسانده شود. این شرح حال ها توسط دستیار مسئول کارورزان به صورت **random** در شیفت ها چک خواهد شد و ۲/۵ نمره پایان دوره براساس این گزارش تعیین خواهد شد.
- رعایت استفاده از پوشش مناسب در کارورزان (در آقایان شامل عدم استفاده از زیور آلات، عدم پوشیدن صندل و دمپایی و بستن کلیه دکمه های روپوش و عدم آرایش مو به روش های غیر متداول و در خانم ها عدم پوشیدن روپوش تنگ و عدم پوشیدن صندل یا کفش بدون جوراب و عدم آرایش صورت و مو و پوشش کامل مو) در بخش اورژانس مورد تاکید می باشد و از کارورزان انتظار رعایت موارد فوق و **dress code** خواهد رفت .
- از ۲۰ امتیاز پایان دوره، ۱۰ امتیاز توسط امتحان پایان دوره، ۵ امتیاز توسط نظر اساتید و دستیاران، ۲/۵ امتیاز براساس تکمیل برگه پروسیجر و ۲/۵ امتیاز براساس برگه های شرح حال مشخص خواهد شد. بارم بندی موارد بر اساس آموزشهای هر دوره تعریف خواهد شد.
- ضروریست تمام بیماران پس از تحویل شیفت توسط کارورز مربوطه ویزیت و بر اساس الگوی **SOAP** تحت ثبت "پیشرفت درمان" در پرونده مربوطه قرار گیرند.
- بدیهی است تمام بیماران و تخت ها می باید میان کارورزان محترم تقسیم شده و در تمام لحظات متولی کارورزی هر بیمار معین و به وظایف بالینی خود عاملیت مستمر داشته باشد.

برنامه آموزشی بخش اورژانس

روزهای هفته	۸ - ۸/۳۰	۸ صبح لغایت ۸ شب	۸ شب لغایت ۸ صبح
شنبه	کنفرانس بین گروهی (یک هفته در میان)		
یکشنبه	کلاس درس طب اورژانس	کشیک آموزشی در بخش اورژانس	
دوشنبه	کنفرانس بیمارستانی (موربیدیته و مورتالیته)	کشیک آموزشی در بخش اورژانس	
سه شنبه	Skill lab		کشیک آموزشی در بخش اورژانس
چهارشنبه	-	-	کشیک آموزشی در بخش اورژانس
جمعه	-	-	کشیک آموزشی در بخش اورژانس

شماره تلفن های ضروری

الف	پزشک قانونی	۲۴۸	دفتر کنترل عفونت	241	س-ش
کد ۹۹	پزشکی هسته ای	۵۸۳-۵۸۴	دفتر خدمات	328-366	سوپروایزر کشیک
احیاء قلبی اورژانس	پزشک اورژانس	۲۸۱	درمانگاه عفونی	471	سونوگرافی
اندوسکوپی	پذیرش	۳۳۳-۳۳۶	درمانگاه روماتولوژی	466	سردخانه
اکو	پاویون جراحی مردان	۲۸۶	درمانگاه اطفال	462	سایت کامپیوتر
اطاق عمل	پاویون جراحی زنان	۲۹۲	درمانگاه دیابت	469	ع-غ-ف-ق
ازمایشگاه مرکزی	پاویون اطفال (خانم)	۲۹۸	درمانگاه داخلی	462	عینک سازی
مسئول آزمایشگاه	پاویون اطفال (اقا)	۴۹۷	دندانپزشکی	238	فیزیوتراپی
اطلاعات درمانگاه	پاویون خدمات	۴۹۸	درمانگاه نوار قلب	342	فتوکپی
امار	پاویون داخلی(خانم)	۳۰۰	درمانگاه ارتوپدی	488	کارگزینی
ادیومتری	پاویون داخلی(اقا)	۲۹۶	درمانگاه اعصاب	474	کارت زنی
اشپزخانه	پاویون بیهوشی(خانم)	۲۹۷	درمانگاه زنان	481-486	کتابخانه
اطاق عینک	پاویون بیهوشی(اقا)	۲۹۳-۵۲۱	درمانگاه پوست	478	گواهی ولادت
انبار خوارو بار	پاویون زنان	۵۷۳	درمانگاه روانپزشکی	489	ل-م-
انبار داروخانه	پاویون طب اورژانس	۲۷۵	درمانگاه گوارش		منشی پرستاری
اژانس	پاویون سر بازها	۵۸۷	درمانگاه روان شناختی	477	مددکاری
امحاء زیاله	ت		درمانگاه تغذیه	464	مهد کودک
ب(بخش ها)	تدارکات	۲۳۴-۴۲۷	درمانگاه جراحی	430	مدارک پزشکی
اورژانس	ترخیص داروخانه	۵۶۱	درمانگاه اروولوژی	472	مشاور ریاست
اورژانس تحت نظر	تریژ عمومی	۲۸۳	درمانگاه قلب	457	ن-و
NICU	تجهیزات پزشکی	۲۳۵-۲۴۱	درمانگاه ENT	482	لنزری
CCU	تعاونی	۳۴۵	درمانگاه اسم والرزی	473	ناظر داروخانه
CCU2	تاسیسات زایمان	۵۱۱	درمانگاه طب فیزیکی	459	نگهبانی درب اصلی
POST CCU	تاسیسات	۳۹۰-۳۹۶	داروخانه شبانه روزی	307	نگهبانی اورژانس
ICU2	ح-خ		داروخانه مرکزی	348	نگهبانی زایمان
ICU1	حسابداری(رئیس)	۲۴۶	درمانگاه چشم	322	CCU1 نگهبانی
اطفال	حسابداری(نظام نوین)	۲۵۱	درمانگاه زخم		نیروی انتظامی
جراحی زنان	حسابداری(صدور سند)	۲۵۲	دایره اموال	355	نقلیه
جراحی مردان	حسابداری (صدور چک)	۲۲۸	دفتر انبار	338-377	واحد ترخیص
زایمان	حسابداری(بایگانی)	۲۲۹	دفتر تغذیه	359	واحد بیمه گری
دیالیز	حسابداری(دریافت و پرداخت)	۲۱۹	دبیر خانه	244-	واحد ریالی
CSR	حسابداری(خانم اسحاقیان)	۲۲۱	ر		واحد درآمد
بحران اورژانس	خدمات شب	۴۸۴	ریاست و مدیریت	۲۱۴-۲۱۵	
بیمه تامین اجتماعی	خدمات بلوک	۵۵۹	رئیس امور اداری	245	
بین الملل	د-د-م-م-ز	۴۸۵-۴۸۷	رئیس کارگزینی	232	
بهبود کیفیت	دفتر متولی موقوفه حاج اقا	۴۳۲	رادیولوژی	401-403	
بهداشت محیط	دفتر پرستاری	۲۱۷-۲۵۲	رادیولوژی اورژانس	279	
پ	درمانگاه	۲۳۵	ریکوری اطاق عمل	501	
پاویون پزشک عمومی	مسئول درمانگاه	341	رسیدگی به شکایات	247-253	