



مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی سینا

معاونت آموزشی

واحد EDO

کتابچه توجیهی بدو ورود فراگیران







پیام معاون آموزشی

ورود تمامی فراگیران رشته های پزشکی و پیراپزشکی را به این مرکز خیر مقدم میگویم. کسب علم با مطالعه متون امکان پذیر نمی باشد و همزمانی انجام کار عملی، تجربه در حیطه دانش پزشکی صرفا در کنار دانش نظری اجتناب ناپذیر است. برای نیل به هدف فوق، همکاری همه جانبه کادر مدیریتی، واحد EDO، اساتید، پزشکان و فراگیران عزیز نیاز است. امیدواریم با همکاری بهینه و همچنین دریافت پیشنهادات مفید شما، شاهد ارتقا و اعتالی روزافزون جایگاه مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا باشیم. پیشاپیش بابت رعایت قوانین و شؤونات مرکز، از شما سپاسگزارم. موفقیت و سربلندی یکایک شما آرزوی من و تیم مدیریت آموزشی این مرکز می باشد.

دکتر ابراهیم علی افسری
معاون آموزشی
مرکز آموزشی و درمانی سینا



بخش اول: معرفی مرکز

معرفی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا:

مراغه شهری است در استان آذربایجان شرقی که در کنار رودخانه صوفی چای و در دامنه جنوبی کوه سهند گسترده شده است و با دارا بودن ۲۶۸۴۵۱ نفر جمعیت در سال ۱۳۹۴، دومین شهر بزرگ و پرجمعیت استان پس از تبریز به شمار می رود. دانشکده علوم پزشکی مراغه همواره مسئولیتی مضاعف و نقشی موثر در حفظ و ارتقای سطح سلامت جمعیت تحت پوشش داشته است.

بیمارستان بوعلی سینا در زمینی با زیربنای ۱۱ هزار مترمربع در چهار طبقه و با اعتباری بالغ بر ۴۲ میلیارد تومان ساخته شد و در سال ۱۳۹۷ این مرکز به عنوان سومین بیمارستان مراغه و دومین بیمارستان پس از انقلاب اسلامی با حضور وزیر بهداشت وقت جناب آقای دکتر قاضی زاده ی هاشمی افتتاح شد. با افتتاح فاز اول این بیمارستان ۱۰۰ تخت بیمارستانی جدید به ظرفیت تخت‌های دانشکده علوم پزشکی مراغه اضافه شد. در حال حاضر با ۱۵۵ تخت فعال در حال خدمت رسانی به عموم مردم شهرستان و حومه و فراگیران و اساتید محترم می باشد.

بیمارستان سینای مراغه دارای بخش‌هایی اورژانس، بستری جراحی، ارتوپدی، کودکان، مراقبت‌های ویژه PICU و ICU، آزمایشگاه، رادیولوژی و داروخانه است.



اهداف استراتژیک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بوعلی سینا

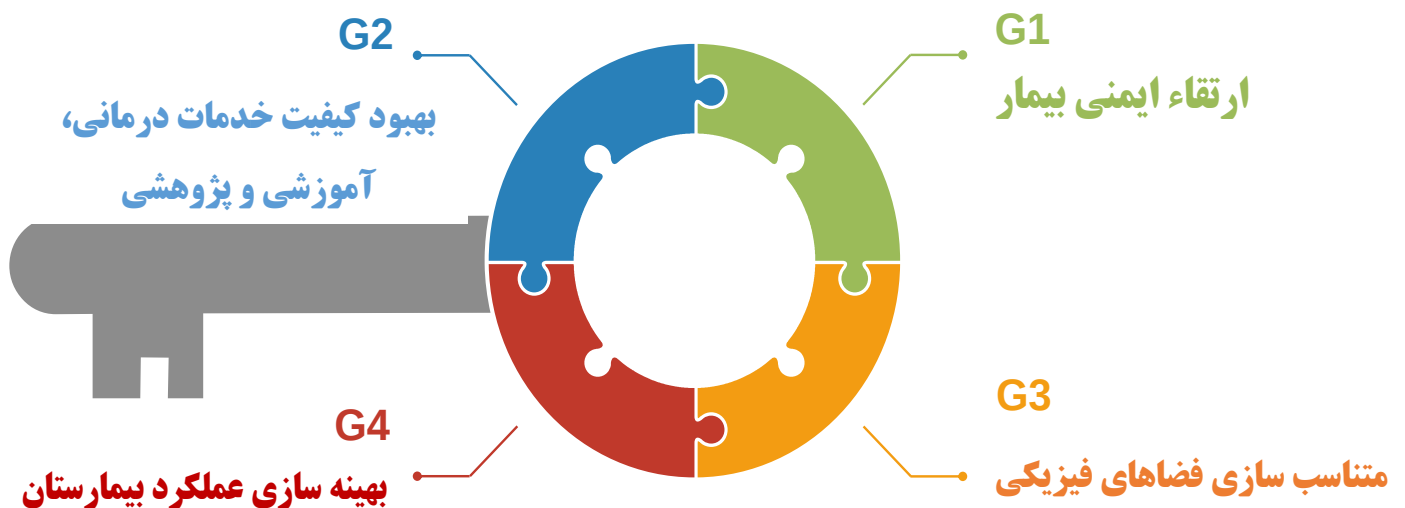
رسالت (Mission):

رسالت ما ارتقا سلامت و خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی، متناسب با نیازهای جنوب غرب استان است و ما در تلاش هستیم تا با تکیه بر تعامل و مشارکت، امید را به جامعه تقدیم کنیم.

چشم انداز (Vision):

با اتکال به خداوند متعال، مرکز آموزشی درمانی بو علی سینا تا سال ۱۴۰۲ با تلاش پرسنل متخصص بعنوان برترین بیمارستان استان در ارائه خدمات درمانی، آموزشی، پژوهشی خواهد بود.

اهداف کلان بیمارستان



اسامی مدیران و مسؤولین بیمارستان

- ❖ دکتر حسین علیخواه (رئیس بیمارستان)
- ❖ دکتر ابراهیم علی افسری (معاونت آموزشی)
- ❖ آقای علیرضا داداشی (مدیر بیمارستان)
- ❖ آقای مصطفی حیدری (مدیر پرستاری)
- ❖ خانم فرزانه سلیمانی (مسئول EDO)
- ❖ دکتر حسین علیخواه (رئیس بخش اورژانس)
- ❖ دکتر ایوب عاشق وطن (رئیس بخش ارتوپدی)
- ❖ دکتر بابک اهرچی (رئیس بخش کودکان)
- ❖ دکتر الهوردی ارجمند (رئیس اتاق عمل و بخش آی سی یو)
- ❖ دکتر حلاج زاده (رئیس بخش آزمایشگاه)
- ❖ خانم عربی (سرپرستار اورژانس)
- ❖ خانم محمدی (سرپرستار جراحی مردان)
- ❖ خانم پورسلطانی (سرپرستار جراحی زنان)
- ❖ آقای پوررضایی (سرپرستار ارتوپدی)
- ❖ خانم وصفی (سرپرستار بخش کودکان)
- ❖ خانم نجمدمحمدی (سرپرستار ICU)
- ❖ آقای فتاحی (سرپرستار اتاق عمل)
- ❖ خانم ساعد (مسئول کنترل عفونت)
- ❖ سمیرا سیفی (مسئول بهبود کیفیت)
- ❖ لیلا معصومی وند (کارشناس ایمنی)

اسامی اعضا هیات علمی بالینی و علوم پایه

گروه علوم پایه و تغذیه

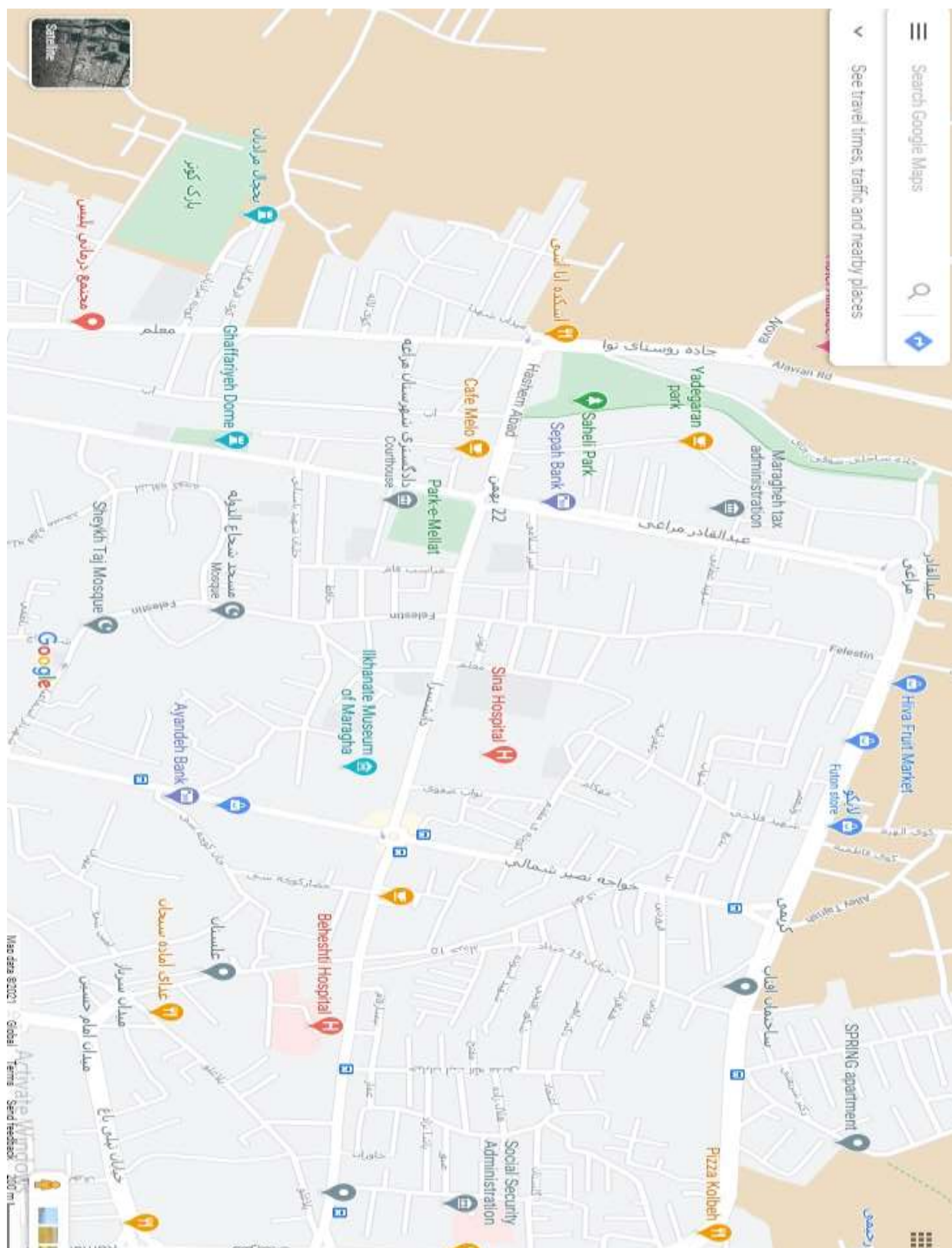
ردیف	نام	رشته و مقطع	مرتبه علمی
۱	میربابک بهادری	دکترای تخصصی (PhD) / شیمی	استادیار
۲	امیر حسن زاده	دکترای تخصصی (PhD) / باکتری شناسی پزشکی	استادیار
۳	لاله پیاھو	دکترای تخصصی (PhD) / علوم تغذیه	استادیار
۴	یاسر خواجه بیشک	دکترای تخصصی (PhD) / علوم تغذیه	استادیار
۵	جمال حلاج زاده	دکترای تخصصی (PhD) / بیوشیمی بالینی	استادیار

۶	احسان مقدس کیا	دکترای تخصصی (PhD) / علوم و صنایع غذایی	استادیار
۷	وحیده ابراهیم زاده عطاری	دکترای تخصصی (PhD) / علوم تغذیه	استادیار
۸	صابر راتقی	دکترای تخصصی (PhD) / انگل شناسی پزشکی	استادیار
۹	گلاره کوچکپور	دکترای تخصصی (PhD) / علوم تغذیه	استادیار
۱۰	حسن حسین زادگان	دکترای تخصصی (PhD) / میکروب شناسی	دانشیار
۱۱	رضا شیرین هریس	دکترای تخصصی (PhD) / خون شناسی آزمایشگاهی و بانک خون	استادیار
۱۲	زهرا آصفی	دکترای تخصصی (PhD) / بیوشیمی بالینی	استادیار

گروه های بالینی

۱	محمد احمدپور	دکترای تخصصی (PhD) / آموزش بهداشت و ارتقا سلامت	استادیار
۲	غلامرضا فریداعلمی	دکترای تخصصی پزشکی / طب اورژانس	دانشیار
۳	پروانه عزت آقاجری	دکترای تخصصی (PhD) / پرستاری	استادیار
۴	فرزانه سلیمانی	کارشناسی ارشد / پرستاری داخلی - جراحی	مربی
۵	سعید پیروی	دکترای تخصصی پزشکی / بیماری های داخلی	استادیار
۶	وحید رحمانی	کارشناسی ارشد / اتاق عمل	مربی
۷	مائده علیزاده	کارشناسی ارشد / پرستاری کودکان	مربی
۸	ابراهیم علی افسری ممقانی	دکترای تخصصی (PhD) / پرستاری	استادیار
۹	سمیه قوی پنجه رضائی	کارشناسی ارشد / روان پرستاری	مربی
۱۰	چیمین قادری	کارشناسی ارشد / پرستاری	مربی
۱۱	منیژه دهی	کارشناسی ارشد / پرستاری	مربی
۱۲	زهرا قربانی	کارشناسی ارشد / مامایی	مربی
۱۳	راضیه وجدانی	دکترای تخصصی پزشکی / زنان و زایمان	استادیار
۱۴	اسماعیل مقصودی	کارشناسی ارشد / پرستاری	مربی
۱۵	نسیم پرتاش	کارشناسی ارشد / مامایی	مربی
۱۶	اللهوردی ارجمند	دکترای تخصصی پزشکی / بیهوشی	استادیار
۱۷	سمیرا جعفری	دکترای تخصصی (PhD) / آموزش بهداشت و ارتقا سلامت	استادیار
۱۸	آیلین جهانبان	کارشناسی ارشد / پرستاری	مربی
۱۹	علیرضا غمخوار قراملکی	دکترای فوق تخصصی بالینی / بیماری های گوارش و کبد بالغین	استادیار
۲۰	موسی آغال	کارشناسی ارشد / پرستاری داخلی - جراحی	مربی
۲۱	ایوب عاشق وطن	دکترای تخصصی پزشکی / جراحی عمومی	استادیار
۲۲	بابک اهرچی فرشی	دکترای فوق تخصصی بالینی / آلرژی و ایمونولوژی بالینی	استادیار

موقعیت جغرافیایی مرکز





راهنمای پوشش حرفه ای اساتید، دانشجویان و کار

اعضای هیات علمی و دانشجویان مرکز آموزشی و درمانی بو علی سینا

شایسته است ضمن رعایت شئونات اسلامی و آیین نامه پوششی این مرکز به منظور حصول اهداف ذیل، ضوابطی را در پوشش حرفه ای خود در محیط بیمارستان و واحدهای مرتبط لحاظ کرده و منتهای تلاش خود را در رعایت و ترویج آن در جامعه پزشکی به عمل آورند.

اهداف:

- حفظ شأن و حرمت مشاغل پزشکی و محیط علمی دانشگاه
- برانگیختن حس احترام، آرامش و اعتماد در دریافت کنندگان خدمات
- جلوگیری از انتقال عفونت و حفظ ایمنی خود و بیماران

همچنین در ارزیابی مناسب بودن انواع دیگری از ظاهر و پوشش که در این راهنما اشاره نشده است، رعایت اهداف مذکور مورد استناد خواهد بود.

- ✓ در محیط های بالینی نصب کارت شناسایی عکس دار در محل قابل رؤیت همگانی روی لباس الزامی است
- ✓ ناخن ها باید کوتاه، مرتب و تمیز باشند داشتن لاک و ناخن مصنوعی مجاز نمی باشد
- ✓ لباس ها باید ضمن رعایت حدود شرعی، متناسب با اندام و آزاد باشند و نباید جلوی حرکات آزادانه بدن را بگیرند
- ✓ استعمال عطر و ادکلن با بوی تند و زبور آلات در محیط های بالینی مجاز نمی باشد.



اعضا هیات علمی و دانشجویان اتاق عمل و جراحی



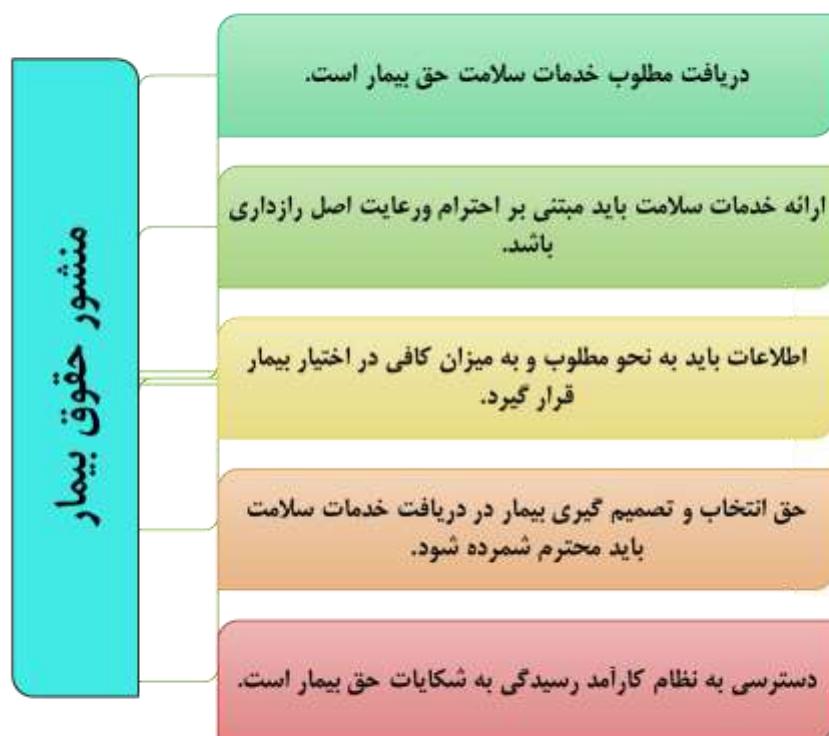
اعضا هیات علمی و دانشجویان پرستاری، علوم آزمایشگاهی و فوریتهای پزشکی

مرکز آموزشی و درمانی بو علی سینا
سازمان آموزش

راهنمای حقوق گیرنده خدمت برای فراگیران



مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی بوعلی سینا
سازمان آموزش
واحد EDO



به عنوان دانشجوی رشته ی علوم پزشکی:

۱. اتیکت خود را همیشه همراه داشته باشید.
۲. خود را به بیمار معرفی کنید.
۳. قبل از انجام هر اقدام درمانی روش کار و توضیحات لازم را به بیمار ارائه دهید.
۴. رازدار باشید.
۵. رفتاری توأم با احترام با بیماران داشته باشید.
۶. به بیماران جهت دریافت خدمات حق انتخاب دهید.
۷. بیماران را در تصمیم گیری های درمانی مشارکت دهید.
۸. هر خطایی که انجام دادید گزارش دهید.
۹. بیماران را جهت پیگیری شکایات خود راهنمایی کنید.
۱۰. همواره در جهت به روز کردن دانش خود کوشا باشید.



ایمنی در بیمارستان:

۱. پسماندهای تیز و برنده در safety box جمع آوری گردد و پس از پر شدن safety box 3/4 جمع آوری و به محل تعیین شده برای ذخیره موقت پسماند حمل شده ، و سپس بی خطر سازی گردند.
۲. سوزن سرنگ ناپستی مجدداً درپوش گذاری گردد و باید بدون دستکاری داخل safety box جمع آوری شود.
۳. سوزن و سرنگ تواما در safety box جمع آوری شود و از جداسازی آن اجتناب گردد . درمورد سوزن و سرنگ آزمایش های تشخیصی طبقی مطابق پروتکل اجرایی خود عمل نمایند.
۴. سوزن ست سرم ، جدا شده و در safety box قرار گیرد و مابقی ست سرم و باتل سرم به عنوان پسماند عفونی در نظر گرفته می شود و مطابق پسماند عفونی مدیریت شوند.
۵. باتل های سرم در صورتیکه حاوی داروهای سایتوتوکسیک و خطرناک باشند به عنوان پسماند شیمیایی و دارویی محسوب می شوند و بایستی مطابق پسماندهای مذکور مدیریت شوند.
۶. محتوای باتل های حاوی سرم های قندی و نمکی که بصورت کامل استفاده نشده اند و یا تاریخ مصرف آنها منقضی شده است را میتوان با مقادیر زیادی آب رقیق نموده و در فاضلاب تخلیه و باتل سرم، در پسماندهای عفونی قرار گیرند.
۷. قراردادن کیسه وسطل زرد در اتاق های بستری عادی و تحت نظر ممنوع است . پسماند های عفونی این مکانها در داخل سطل زرد دارای کیسه زرد که با ترالی توسط ارائه دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می شود، قرار داده می شوند
۸. پسماند اتاقهای عمل، اتاق های ایزوله، بخش دیالیز و بخش اورژانس و آزمایشگاه عفونی محسوب می گردد و در این بخش ها می توان کیسه و سطل زرد قرار داد و از قرار دادن ظروف برای پسماندهای عادی خودداری گردد.
۹. درخصوص وضعیت پسماندهای ایستگاه پرستاری بخش دیالیز و اورژانس و قسمت اداری آزمایشگاه مانند سایر ایستگاه های پرستاری، در صورتیکه قرار دادن کیسه های پسماند عادی در ایستگاه های پرستاری باعث اختلال در فرآیند تفکیک نشود. پسمانهای تولید شده در این قسمتها عادی و سایر پسماند بخش های فوق مطابق پسماند پزشکی ویژه مدیریت می شوند .
۱۰. نصب safety box در اتاق های بستری و تحت نظر (مانند اورژانس) ممنوع است . پسماند های تیز و برنده این مکانها در داخل سقتهی باکس که با ترالی توسط ارائه دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می شود، قرار داده می شوند.

راه های پیشگیری از جراحت ناشی از سرسوزن

Needle stick

استفاده صحیح از
سطل ایمن



پرهیز از ریکپ



استفاده صحیح از
وسایل حفاظت
شخصی



پرهیز از جدا کردن
سر سوزن



حمل سرنگ
استفاده شده در
ظرف ایمن



مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی بوعلی سینا
سازمان آموزشی

واحد EDO

جراحت ناشی از سرسوزن و اجسام تیز یکی از شایع ترین آسیب های شغلی در بین پرستاران و کارکنان بالینی بیمارستان می باشد.

راهنمای پیشگیری از همه گیری COVID-19 جهت فراگیران

موارد شستن دست با آب و صابون

بر اساس سیستم طبقه بندی مرکز پیشگیری و کنترل بیماریها (CDC) و کمیته مشورتی اقدامات کنترل عفونت بهداشتی درمانی (HICPAC) و با استناد به برخی مطالعات تجربی، بالینی یا اپیدمیولوژیک و دلایل تئوریک قوی، شستن دست با آب و صابون در موارد ذیل بصورت اکید توصیه می شود:

پنج موقعیت شستن دست عبارتند از :

۱. قبل از تماس با بیمار دست هایتان را تمیز کنید (دست دادن، کمک به بیمار برای حرکت، معاینه بالینی).
۲. قبل از اقدام به کار آسپتیک دست هایتان را تمیز کنید (مثال: مراقبت دهان و دندان، آسپیراسیون ترشحات تنفسی، پانسمان زخم، گذاشتن کاتتر، آماده کردن غذا، دادن دارو).
۳. بلافاصله پس از تماس با مایعات بدن بیمار و بعد از در آوردن دستکش، دست هایتان را تمیز کنید (مثال: مراقبت دهان و دندان، آسپیراسیون ترشحات تنفسی، خون گیری و کار با نمونه های خونی، آزمایش و جابجایی نمونه های ادرار و مدفوع، جابجایی مواد زائد).
۴. پس از لمس بیمار یا محیط اطراف بیمار دست هایتان را تمیز کنید (مثال: دست دادن، کمک به بیمار برای حرکت، معاینه بالینی).
۵. بعد از تماس با هریک از وسایل اطراف بیمار حتی بدون تماس با خود بیمار دست هایتان را تمیز کنید (مثال: تعویض ملافه تخت، تنظیم سرعت تزریق وریدی).

موارد Hand rub

با استناد به مطالعات تجربی، بالینی، یا اپیدمیولوژیک دارای طراحی مناسب بصورت اکید توصیه شده است که در سایر موقعیت های ارائه خدمات بالینی به شرح ذیل که دستها بصورت آشکارا کثیف نمی باشند ترجیحا با استفاده از محلول های ضد عفونی با بنیان الکلی و بکارگیری روش Hand rub رعایت بهداشت دستها را نمائید.

توجه نمائید در صورتی که محلول های ضد عفونی با بنیان الکلی جهت Hand rub در دسترس نیست دستها را با آب و صابون بشوئید.

*بصورت همزمان از محلولهای ضد عفونی دست با بنیان الکلی جهت Hand rub و صابون برای رعایت بهداشت دست استفاده نکنید.

مزایای استفاده از محلولهای ضد عفونی دست با بنیان الکلی جهت Hand rub :

۱. فعالیت سریع و صرفه جویی در وقت
۲. وسیع الطیف بودن
۳. ویژگیهای میکروب کشی عالی
۴. کاهش هزینه ها





دست‌ها را با آب و صابون بشویید.



دست‌ها را با آب و صابون بشویید.

روش درست شستن دست‌ها

در ۱۰ مرحله



۱

دست‌ها را خیس کرده و بعد آن‌ها را صابونی کنید.



۲

کف دست‌ها را با هم بشویید.



۳

بین انگشتان را در قسمت پشت بشویید.



۴

بین انگشتان را از روبرو بشویید.



۵

نوک انگشتان را درهم گره کرده و به خوبی بشویید.



۶

شست‌ها را جداگانه و دقیق بشویید.



۷

خطوط کف دست را با نوک انگشتان بشویید.



۸

دور مچ هر دو دست را بشویید.



۹

دست‌ها را با دستمال خشک کنید.



۱۰

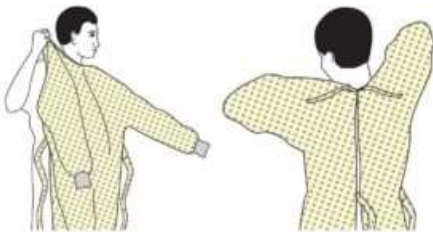
با همان دستمال شیر آب را ببندید و دستمال را در سطل زباله بیاندازید.

نحوه استفاده از وسایل حفاظت فردی



ترتیب پوشیدن تجهیزات حفاظت شخصی

توجه: نوع تجهیزات حفاظت شخصی (PPE) استفاده شده با توجه به سطح اقدامات احتیاطی لازم، متفاوت خواهد بود و پوشیدن و درآوردن این تجهیزات باید متناسب با دستورالعمل‌های توصیه شده باشد.



۱. گان

- گان را به طور کامل بپوشید تا تمام قسمت‌های بدن از گردن تا زانو و دست‌ها تا مچ پوشانده شود.
- بند گان را در قسمت پشت گردن و کمر محکم کنید.



۲. ماسک

- بند ماسک را در قسمت پشت سر و گردن محکم کنید.
- قسمت فلزی ماسک را روی بینی محکم کنید.
- قسمت فلزی ماسک را روی بینی محکم کنید.
- ماسک را طوری تنظیم کنید که دهان و بینی شما را به صورت کامل پوشش دهد.



۳. عینک ایمنی (گاگل) و شیلد صورت

- عینک ایمنی و شیلد صورت را کاملاً روی صورت و چشم‌های خود تنظیم کنید.



۴. دستکش

- دستکش را به گونه‌ای دست کنید که قسمت مچ دست و روی گان را بپوشاند.

با استفاده از اقدامات احتیاطی و ایمنی، از سلامت خود و دیگران مراقبت کنید.

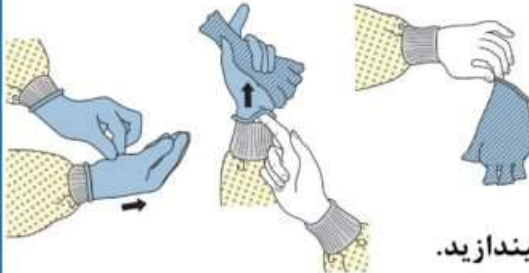


- تا حد امکان از تماس دست‌ها با صورت اجتناب کنید.
- از لمس کردن سطوح بپرهیزید.
- چنانچه دستکش پاره و یا به شدت آلوده شد، حتماً آن را تعویض نمایید.
- دست‌های خود را مرتباً بشویید.



ترتیب در آوردن تجهیزات حفاظت شخصی - مدل یک

برای در آوردن تجهیزات حفاظت شخصی (PPE) روش‌های مختلفی توصیه شده است. توجه کنید که چنانچه تجهیزات شما پاره شدند تمام تمام وسایل حفاظت شخصی، بجز ماسک، را قبل از خروج از اتاق بیمار در آورید. چنانچه دستان شما با هریک از تجهیزات در هر مرحله‌ای تماس پیدا کرد، بلافاصله آن‌ها را با استفاده از آب و صابون شسته و یا با استفاده از مواد ضدعفونی‌کننده‌ی حاوی الکل ضدعفونی نمایید.



۱. دستکش

- در ابتدا با کمک دست راست، کف و قسمت بالای دستکش دست چپ را گرفته و آن را در حالت پشت و رو، از دست خارج نمایید.
- سپس با کمک دو انگشت (دست چپ)، دستکش دست راست را در آورید.
- دستکش‌ها را در کیسه مخصوص جمع آوری پسماند بیندازید.



۲. عینک ایمنی (گاگل) و شیلد صورت

- با بلند کردن نوار پشت سر گوش، عینک یا شیلد صورت را در بیاورید.
- اگر تجهیزات، یکبار مصرف نیستند، آن‌ها را در ظروف مخصوص قرار دهید تا آلودگی زدایی شوند و در غیر این صورت، آن‌ها را در ظروف مخصوص پسماند دفع کنید.



۳. گان

- بندهای لباس را باز کنید. مراقب باشید که لباس، هنگام در آوردن، با بدن شما تماس پیدا نکند.
- لباس را از گردن و شانه‌های خود جدا کنید و دقت داشته که تنها سطح داخلی لباس را لمس کنید.
- گان را پشت و رو و جمع کنید و آن را در ظروف مخصوص پسماند بیندازید.



۴. ماسک

- بندهای ماسک را، بدون اینکه قست جلوی ماسک را لمس کنید، باز کنید.
- ماسک را در کیسه‌ی مخصوص جمع آوری پسماند بیندازید.



۵. شست و شوی دست‌ها

- دست‌های خود را بلافاصله بعد از در آوردن تجهیزات حفاظت شخصی، با آب و صابون بشوید و یا با مواد ضدعفونی‌کننده‌ی حاوی الکل ضدعفونی کنید.



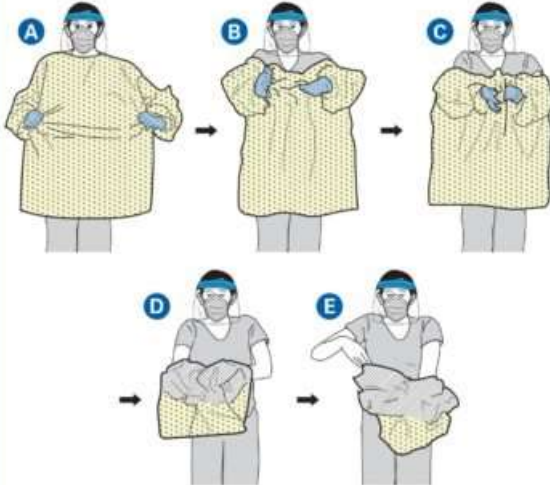
چنانچه دستان شما در هر مرحله‌ای با هریک از تجهیزات تماس پیدا کرد، بلافاصله آن‌ها را با استفاده از آب و صابون شسته و یا با استفاده از مواد ضدعفونی‌کننده‌ی حاوی الکل ضدعفونی نمایید.



ترتیب در آوردن تجهیزات حفاظت شخصی - مدل دو

روش دیگری برای در آوردن تجهیزات حفاظت شخصی (PPE)، بدون آلوده شدن پوست و سایر اعضای بدن، وجود دارد. توجه کنید که چنانچه تجهیزات شما پاره شدند، تمام وسایل حفاظت شخصی، بجز ماسک، را قبل از خروج از اتاق بیمار در آورید. چنانچه دستان شما با هریک از تجهیزات در هر مرحله‌ای تماس پیدا کرد، بلافاصله آن‌ها را با استفاده از آب و صابون شسته و یا با استفاده از مواد ضدعفونی‌کننده‌ی حاوی الکل ضدعفونی نمایید.

۱. گان و دستکش



- جلوی گان را بگیرید و بکشید تا بندهای بسته شده باز شوند. دقت کنید که برای این کار حتما دستکش در دست داشته باشید.

- در حین در آوردن لباس آن را لوله کنید. در همین زمان دستکش خود را نیز به همراه گان در بیاورید. دقت کنید که سطح خارجی دستکش با دستان شما تماس پیدا نکند.

- گان و دستکش را در ظروف مخصوص پسماند دفع کنید.



۲. عینک ایمنی (گاگل) و شیلد صورت

- با استفاده از بند پشت سر و بدون لمس قسمت جلویی تجهیزات، عینک و شیلد صورت را در بیاورید.
- اگر تجهیزات، یکبار مصرف نیستند، آن‌ها را در ظروف مخصوص قرار دهید تا آلودگی زدایی شوند و در غیر این صورت، آن‌ها را در ظروف مخصوص پسماند دفع کنید.



۳. ماسک

- بندهای ماسک را، بدون اینکه قسمت جلوی ماسک را لمس کنید، باز کنید.
- ماسک را در کیسه مخصوص جمع آوری پسماند بیندازید.



۴. شست و شوی دست‌ها

دست‌های خود را بلافاصله بعد از در آوردن تجهیزات حفاظت شخصی، با آب و صابون بشوید و یا با مواد ضدعفونی‌کننده‌ی حاوی الکل ضدعفونی کنید.



چنانچه دستان شما در هر مرحله‌ای با هریک از تجهیزات تماس پیدا کرد، بلافاصله آن‌ها را با استفاده از آب و صابون شسته و یا با استفاده از مواد ضدعفونی‌کننده‌ی حاوی الکل ضدعفونی نمایید.

نحوه گزارش دهی همگانی خطاهای پزشکی بدون ترس از سرزنش و تنبیه

تعاریف :

تعریف خطای پزشکی

قصور خدمت یا ارتکاب عمل اشتباه در برنامه‌ریزی یا اجرا که به طور بالفعل یا بالقوه باعث یک نتیجه ناخواسته می‌شود.

انواع خطا:

Sentinel event هشدار دهنده

همه خطاها منجر به آسیب نمی‌شوند. آنهایی که منجر به آسیب می‌شوند بعنوان خطای Sentinel یا هشداردهنده نامیده میشوند چون قابل اجتناب اند و در صورت توجه، دقت و اقدام فوری می‌توان از وقوع حادثه پیشگیری کرد.

No Harm Event بدون عارضه

حوادثی که اتفاق می‌افتد ولی نتیجه هیچ آسیبی جهت بیمار ندارد (No Actual Harm)

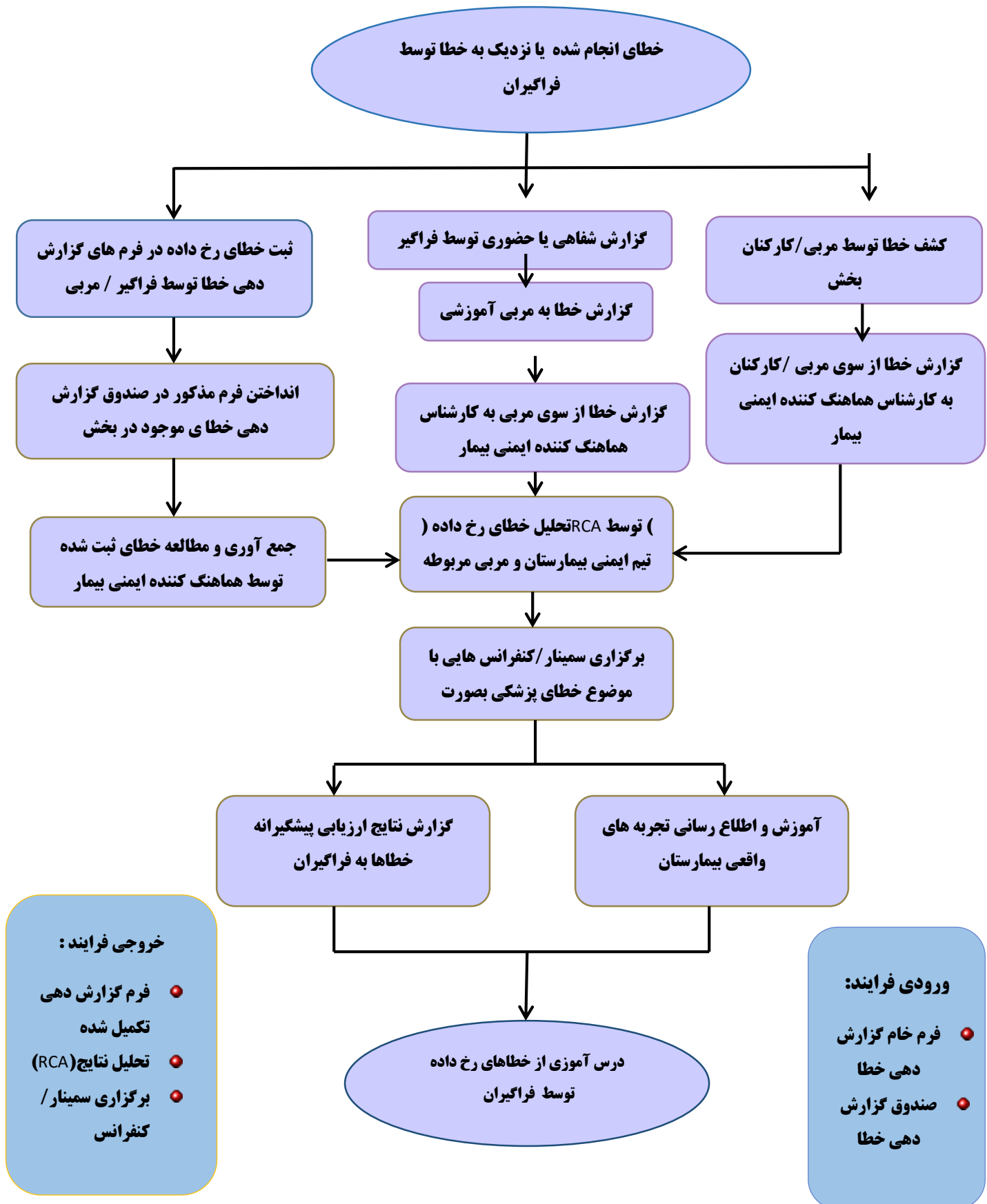
Near- Miss / Close Call نزدیک به خطا

نزدیک به خطا اشتباهی که توانائی بالقوه ایجاد حادثه یا اتفاق ناخواسته را دارد اما بعلت شانس متوقف شده و روی نداده است.

شیوه های اخذ گزارش بدون ترس از سرزنش و تنبیه در این بیمارستان عبارتند از :

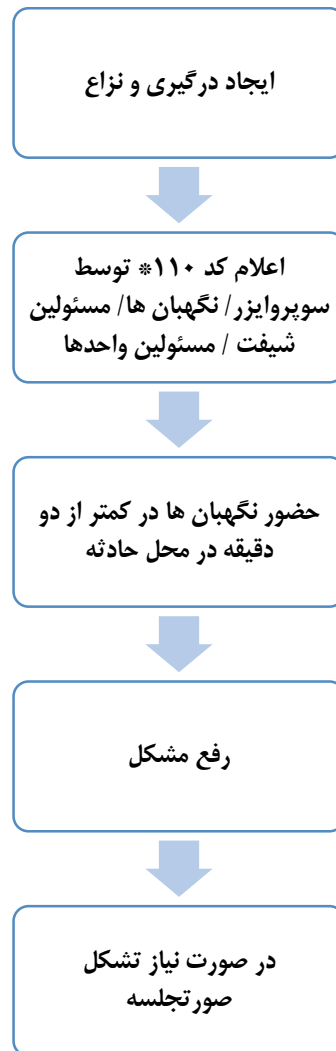
- ✚ نصب صندوق گزارش خطا که در تمامی بخش ها و اورژانس بیمارستان موجود می باشد.
- ✚ تدوین فرم گزارش اختیاری خطا بدون نام که در تمامی بخش ها و واحدها موجود می باشد.
- ✚ حمایت حقوقی از کارکنان در مواقع ضرورت (تدوین منشور حقوق کارکنان و نصب در راهروهای بخشها)
- ✚ گزارش بصورت شفاهی یا حضوری
- ✚ گزارش راند ایمنی

فرایند ثبت، گزارش دهی، تحلیل خطا و پیشگیری از خطای فراگیران



تأمین امنیت فراگیران

فرآیند فراخوان انتظامات



***در صورت نیاز فراگیران و مربیان به اعلام کد به سرپرستار یا مسئول شیفت اطلاع دهند.**

***محل دوربین های مدار بسته**

در اکثر مناطق بیمارستان همچون ورودی های بیمارستان، ورودی بخش ها، لابی و محل انتظار، اورژانس و ...



گدهای اشتراکی مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا

نام	کد	موارد	گروه پاسخگو	افراد مجاز اعلام کد	متن پیام	دفعات تکرار پیام
آتش سوزی	۱۲۵	آتش سوزی	گروه کد آتش نشانی گروه فرجاندی خبرنگار بهرمان	کلیه کارکنان	کد ۱۲۵ به بخش / واحد	۵ بار
بهرمان	۳۳	آتش سوزی در واحد که به گسترش به واحد دیگر نداشته باشد، برقی گرفتگی بر اثر اتصال سیم های برقی، ریزش دیوار یا سقف و یا احتمال گسترش آن به صورت های زیر وجود داشته باشد مانند: احتمال مسدود شدن راه ها، احتمال تخریب ساختمان های بیمارستان، احتمال افزایش تعداد مجروحین، احتمال قطع منابع حیاتی و یا کاهش قابل توجه آنها، احتمال آتش سوزی گسترده در منابع طبیعی و یا ساختمان ها، قطع منابع حیاتی مرکز، مسدود شدن کامل راه های دسترسی به بیمارستان، مجروحیت یا کشته شدن تعدادی از بیمارستان و پرسنل، هجوم موج دوم بیمارستان و سایر افراد به بیمارستان، خارج شدن حریق از آتش، بسته شدن راه های بیرون بیمارستان	فرماندهی مدیریت بهرمان هر یک از گروه های زیر ناایمان، کد آتش نشانی، انتظامات	کد ۳۳ به بخش / واحد	۴ بار	
نزاع و درگیری	۱۱۰	نزاع و درگیری - جنون	انتظامات، نگهبانی	معاونت، ایزد، مسئولین واحد ها، سر شیفت مافوق، انتظامات	کد ۱۱۰ به بخش / واحد	۳ بار
ایست قلبی- تنفسی بزرگسال	۹۱۱	هر گونه موارد ایست قلبی تنفسی بزرگسال	تیم احیا طبق برنامه	کلیه کارکنان	کد ۹۱۱ به بخش / واحد	۵ بار
ایست قلبی- تنفسی کودکان	۹۱۲	هر گونه موارد ایست قلبی تنفسی کودکان	تیم احیا طبق برنامه	کلیه کارکنان	کد ۹۱۲ به بخش / واحد	۵ بار

۵/۴

