



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

# کتابچه توجیهی بدو ورود برای فراگیران مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

تهیه کنندگان

(دکتر مصطفی ده مرده ئی-ریاست بیمارستان)

(ریحانه مختاری-مسئول بهبود کیفیت)

(منیژه رجبی-مسئول آموزش پزشکی)



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

## آنچه باید فراگیران در رابطه با سنجه های استاندارد اعتباربخشی بدانند:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

۱. آگاهی از رسالت، چشم انداز و ارزش های مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

۲. آگاهی و عمل به مفاد منشور حقوق بیمار

۳. پوشیدن لباس فرم و نصب اتیکت شناسایی (dress code)

۴. معرفی خود قبل از انجام هر اقدامی به بیمار یا همراه وی

۵. آگاهی و عمل به استانداردهای ایمنی بیمار و ۹ راه حل ایمنی

۶. آگاهی و عمل به استانداردهای پرونده نویسی

۷. آگاهی و عمل به خط مشی حداقل های قابل قبول شرح حال و خلاصه پرونده

۸. آگاهی از کنترل عفونت، ایمنی و مدیریت خطر، الزامات بیمه ای و .... (مربوط به اعتباربخشی)

۹. آگاهی از شرح وظایف و محدوده فعالیت طبق خط مشی های معاونت آموزشی

۱۰. شرکت در دوره های مرتبط استانداردهای اعتباربخشی با هماهنگی واحد آموزش

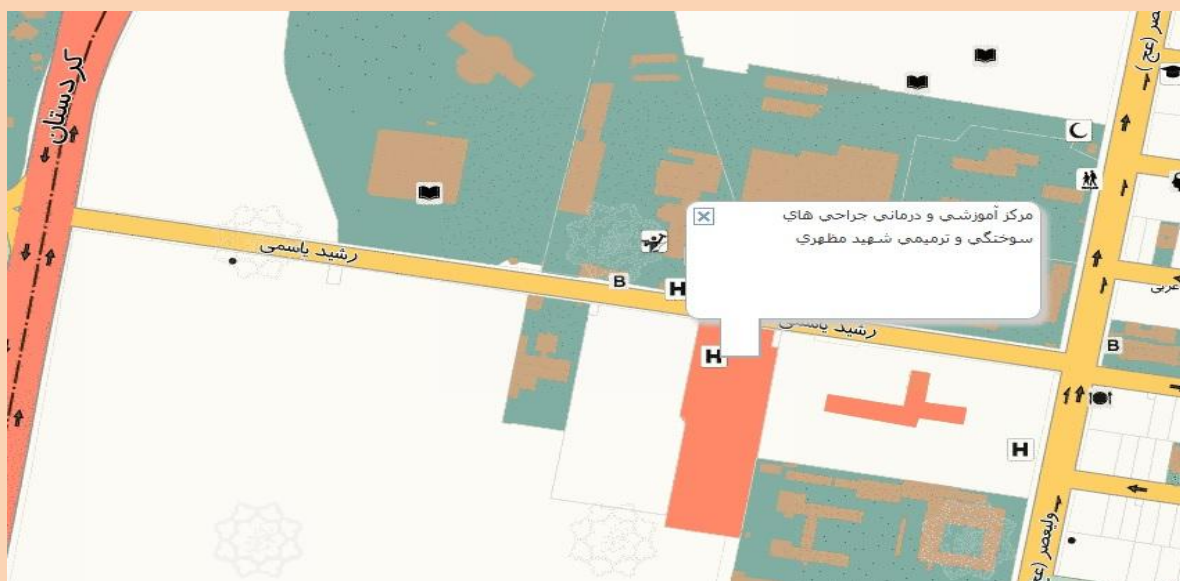
۱۱. آگاهی از کتابچه های توجیهی عمومی و اختصاصی

۱۲. آگاهی از کتابچه های ایمنی و سلامت شغلی

**در صورت دریافت هرگونه اطلاعات بیشتر به دفتر بهبود کیفیت مراجعه نمایید**

## تاریخچه مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری:

مرکز از بدو تاسیس تاکنون: مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری در سال ۱۳۵۲ تحت عنوان بیمارستان سوانح و سوختگی توسط جمعیت آسیب دیدگان از سوختگی به عنوان اولین مرکز اصلی و تخصصی ارائه دهنده خدمات درمانی به بیماران سوخته شروع به فعالیت نمود. این مرکز در حال حاضر به عنوان یکی از مراکز آموزشی، درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران با بهره گیری از وجود اساتید فوق تخصص رشته جراحی پلاستیک و ترمیمی و متخصصین جراحی عمومی و سایر کادر آموزشی ورزیده علاوه بر انجام امور درمانی نسبت به ارائه آموزش دروس جراحی های سوختگی و ترمیمی به دانشجویان، رزیدنتهای تخصصی جراحی عمومی؛ دانشجویان پرستاری و پرستاران بیمارستانهای مختلف از سراسر کشور که به منظور فراگیری مباحث یادشده به این مرکز مراجعه می نمایند، فعالیت دارد. این بیمارستان دارای ۱۱۳ تخت فعال و بخش های مختلفی است که با توجه به وضعیت خاص بیماران سوختگی، و براساس نوع و درجه آن در هر یک از بخشهای مربوطه بستری و تحت درمان قرار می گیرند. این مرکز در سال ۱۳۸۶ اقدام به بازسازی تعدادی از بخش ها، اورژانس، اتاق عمل و تجهیز بخش ها به تجهیزات جدید در زمینه سوختگی نمود. در ادامه این بازسازی ها، در سال ۱۳۹۰ بازسازی بخشهای زنان، اطفال، سی اس آر و احداث بخش *BICU* انجام شد. همچنین قسمت کلینیک مشتمل بر کلینیک سوختگی، جراحی سوختگی و جراحی ترمیمی در سال ۱۳۸۶ مورد بهره برداری قرار گرفت. تاسیس مرکز تحقیقات سوختگی در سال ۱۳۸۷ یکی از گام های مهمی است که با ارائه برنامه های خود امید است گام مهمی در زمینه پژوهش، تحقیق و ارتقاء سطح مراقبت و درمان بیماران دچار سوختگی برداشته شود.



## معرفی اجمالی مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری:

تاریخ تاسیس: سال ۱۳۴۸ با پیشنهاد و پیگیری مرحوم دکتر اصانلو

تاریخ صدور مجوز بهره برداری: سال ۱۳۵۲

پروانه تاسیس: ۲۶/۲۶۶۶۷۶/پ

مساحت فضای مرکز: ۱۱۰۰۰ متر مربع

مساحت ریز بنای مرکز: ۹۴۰۰ متر مربع

نوع مالکیت: دولتی (تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران)

نوع فعالیت: آموزشی و درمانی

نوع تخصص: سوختگی و ترمیم عوارض سوختگی

تعداد کل تخت مصوب: ۱۷۵ تخت

تعداد کل تخت فعال و اتاق عمل: ۱۱۲ تخت فعال، ۴ اتاق عمل سوختگی و ۲ اتاق عمل ترمیمی هرکدام دارای

یک تخت بستری و در مجموع دارای ۱ تخت سرپایی است

تعداد کل بخش های بالینی: ۵ بخش (اطفال ۱۶ تخت، زنان ۱۷ تخت، مردان یک ۱۹ تخت، مردان دو ۱۵ تخت و

*BICU* ۱۱ تخت، ترمیمی ۱۵ تخت)

بخشهای پاراکلینیکی: ۵ بخش (آزمایشگاه، رادیولوژی، سونوگرافی، داروخانه، فیزیوتراپی، کاردرمانی)

درمانگاه ها: ۷ درمانگاه (سوختگی، جراحی عمومی، جراحی ترمیمی، عفونی، داخلی، قلب، ارتوپدی)

مراکز بیمه پایه طرف قرارداد: تامین اجتماعی، خدمات درمانی، نیروهای مسلح و کمیته امداد امام (ره)

مراکز بیمه تکمیلی طرف قرارداد: پارسیان، ایران، دانا، سینا و آتیه سازان حافظ

ضریب اشغال تخت: سال ۱۳۹۵ (۰.۷۰)

تلفن دفتر ریاست و مدیریت: ۸۸۴۴۱۶۴۶ و ۸۸۷۷۲۰۳۱

## رسالت مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری:

مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری با بهره گیری از ظرفیتهای آموزشی موجود و توانمندیهای علمی و مهارتی اعضای هیئت علمی، پزشکان، کارکنان و فراگیران مسئول تامین، حفظ و ارتقای سطح کیفی ارائه خدمات درمانی و آموزشی عادلانه و ارتقاء سلامت بیماران دچار سوختگی در سطح داخل و خارج کشور می باشد.

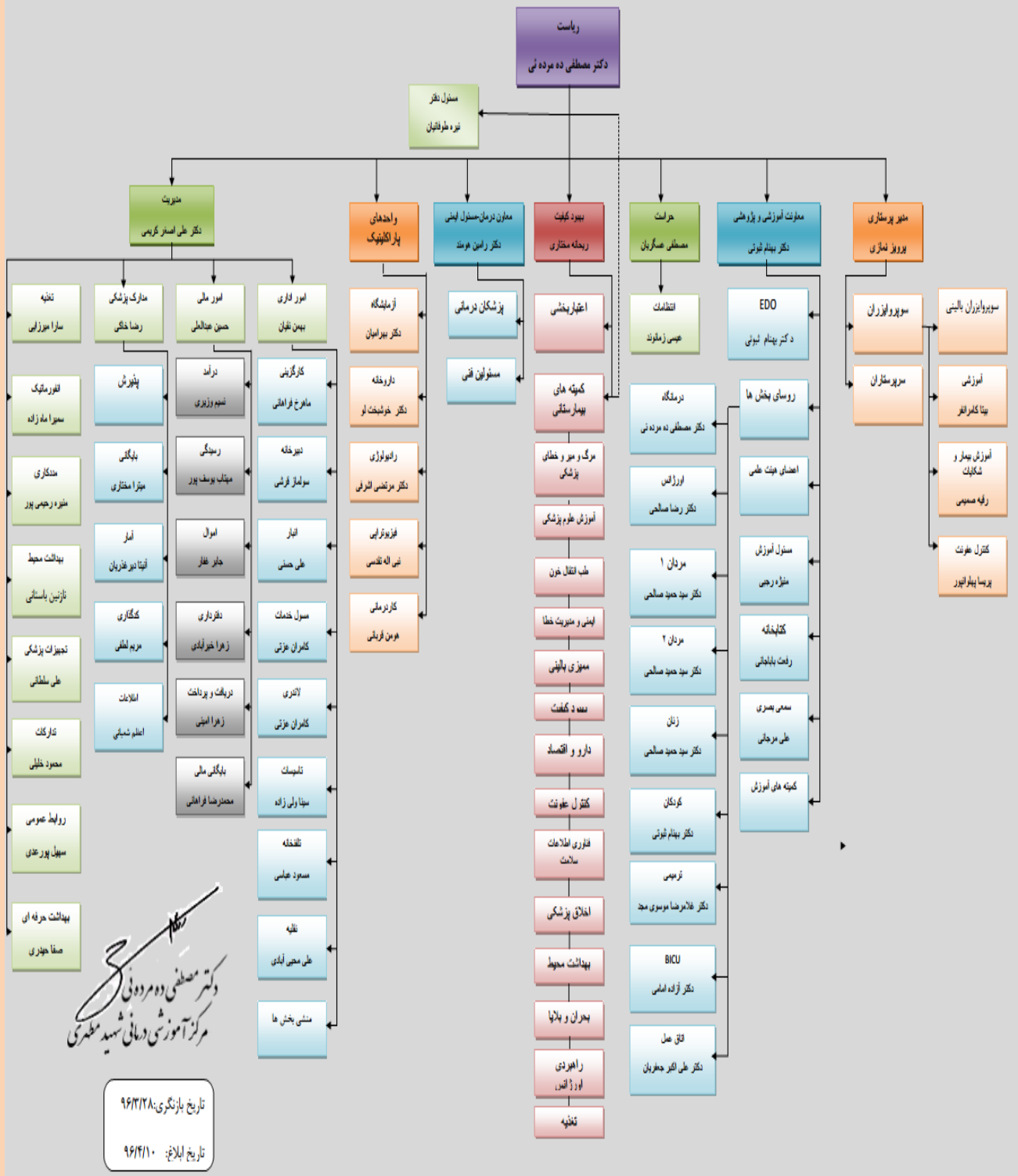
## چشم انداز مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری:

این مرکز در نظر دارد با ارائه خدمات آموزشی و درمانی با بالاترین کیفیت و ایجاد شرایط مناسب و ایده آل برای تمامی مراجعین و فراگیران تا سال ۱۳۹۸ به عنوان برجسته ترین قطب آموزش، درمان و پژوهش سوختگی در خاورمیانه شناخته شود.

## ارزش های مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری:

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| * عدالت محوری | * بیمار محوری      |
| * کیفیت گرایی | * نوگرایی در آموزش |
| * قانون مداری | * سلامت محوری      |

# چارت سازمانی مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری



دکتر مصطفی ده مرده نی  
 مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

تاریخ بازنگری: ۹۶/۳/۲۸  
 تاریخ ابلاغ: ۹۶/۴/۱۰

## معرفی مسئولین مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

**ریاست:** دکتر مصطفی ده مرده ئی (فوق تخصص جراحی پلاستیک و ترمیمی)

**معاون آموزشی:** دکتر بهنام ثبوتی (فوق تخصص عفونی اطفال)

**معاون اجرایی:** دکتر رامین هومند (متخصص جراحی عمومی)

**مدیریت:** دکتر علی اصغر کریمی (پزشک عمومی)

**مدیر پرستاری:** پرویز نمازی (کارشناس ارشد مراقبت های ویژه)

**مسئول توسعه آموزش بالینی:** دکتر بهنام ثبوتی (فوق تخصص عفونی اطفال)

**مسئول آموزش پزشکی:** منیژه رجبی (کارشناس آموزش)

**مسئول بهبود کیفیت:** ریحانه مختاری (کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشت و درمان)

### سوپروایزرها:

- ۱- بیتا کامرانفر: سوپروایزر آموزشی
- ۲- پریسا پهلوانپور: سوپروایزر کنترل عفونت
- ۳- غلامرضا خانجانی: سوپروایزر بالینی
- ۴- مهدیه امیرزاده: سوپروایزر بالینی
- ۵- کبری قاسمی نژاد: سوپروایزر بالینی
- ۶- احمدرضا محمدزاده: سوپروایزر بالینی
- ۷- رقیه صمیمی: سوپروایزر آموزش به بیمار

## روسای بخش های مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

فلوشیپ طب اورژانس و متخصص بیهوشی	دکتر رضا صالحی	بخش اورژانس
متخصص جراحی عمومی	دکتر سید حمید صالحی	بخشهای سوختگی حاد
فوق تخصص جراحی پلاستیک و ترمیمی	دکتر مصطفی ده مرده ئی	درمانگاه
متخصص بیهوشی	دکتر علی اکبر جعفریان	اتاق عمل
فوق تخصص عفونی اطفال	دکتر بهنام ثبوتی	اطفال
فوق تخصص جراحی پلاستیک و ترمیمی	دکتر غلامرضا موسوی مجد	بخش ترمیمی
متخصص بیهوشی	دکتر آزاده امامی	بخش BICU

## سرپرستاران بخش های مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

نام و نام خانوادگی	بخش	نام و نام خانوادگی	بخش
لیلا دانش پژوه	مردان یک	علی سجادی	درمانگاه
محبوبه مقیمی	مردان دو	پریرا شریعت زاده	اورژانس
سمیه فرامرزی	BICU	لیلا عشقی	اتاق عمل
رضا احمدی	CSR	رز شیپری	زنان
زینت اندی	ترمیمی	پریرا زندیانی	اطفال

## مسئولین واحدهای غیربالینی مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

نام و نام خانوادگی	واحد	نام و نام خانوادگی	واحد
سینا ولی زاده	مسئول تاسیسات	منیژه رجبی	مسئول آموزش
حسین عبدالعلی	مسئول امور مالی	سمیرا ماه زاده	مسئول انفورماتیک
رضا ناصرخاکی	مسئول مدارک پزشکی	محمود خلیلی	مسئول تدارکات
منیژه رحیمی پور	مسئول مددکاری	ماهرخ فراهانی	مسئول کارگزینی
محمود میرطاهری	مسئول رادیولوژی	کامران عزتی	مسئول لنژری
نبی اله تقدسی	مسئول فیزیوتراپی	یزدان پناه حسنی	مسئول انبار
بهمن نقیان	مسئول امور اداری	سولماز قرشی	مسئول دبیرخانه
نیره طوفانیان	مسئول دفتر ریاست	مصطفی عسگریان	مسئول حراست
سعید متدین	مسئول آزمایشگاه	ریحانه مختاری	مسئول بهبود کیفیت



## اعضای هیئت علمی مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

جراحی پلاستیک و ترمیمی	فوق تخصص ریاست بیمارستان	دکتر مصطفی ده مردئی	۱
جراحی پلاستیک و ترمیمی	فوق تخصص	دکتر رضا وقر دوست	۲
جراحی پلاستیک و ترمیمی	فوق تخصص رئیس بخش ترمیمی	سید غلامرضا موسوی مجد	۳
جراحی پلاستیک و ترمیمی و سوختگی	فوق تخصص	دکتر حمید کریمی اصطهباناتی	۴
عفونی اطفال	فوق تخصص رئیس بخش اطفال معاون آموزشی مرکز	دکتر بهنام ثبوتی	۵
جراحی پلاستیک و ترمیمی	فوق تخصص	دکتر سیامک فرخ فرقانی	۶
جراحی عمومی	متخصص ( رئیس بخشهای سوختگی حاد )	دکتر سید حمید صالحی	۷
فلوشیپ طب اورژانس + بیهوشی	متخصص رئیس بخش اورژانس	دکتر رضا صالحی	۸
عفونی و بیماریهای گرمسیری	متخصص	دکتر مریم رهام	۹
جراحی عمومی	متخصص	دکتر مهنوش مومنی	۱۰
ارتوپدی	متخصص	دکتر مهدی عباس زاده	۱۱
بیهوشی	متخصص رئیس بخش ICU	دکتر آزاده امامی	۱۲
بیهوشی	متخصص رئیس گروه بیهوشی	دکتر علی اکبر جعفریان	۱۳
پزشکی قانونی	متخصص	دکتر کامران آقاخانی	۱۴
جراحی پلاستیک و ترمیمی	فوق تخصص	دکتر طیب قدیمی	۱۵
جراحی پلاستیک و ترمیمی	فوق تخصص	دکتر محسن حسن زاده	۱۶
اخلاق پزشکی	دکتری	دکتر نسرین نژاد سروری	۱۷

# اهداف آموزشی مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

## G: ارتقای سطح کیفی و کمی فعالیتهای آموزشی و پژوهشی در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

- S1: استقرار واحد توسعه آموزش بالینی ( EDO ) در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S2: ارتقای فرآیند جذب اعضای هیئت علمی جدید در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S3: استقرار کمیته های آموزش، ساماندهی پژوهش های بالینی، نظارت و ارزشیابی درونی، ممیزی بالینی و مدیریت خطا در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S4: ارتقای فضای فیزیکی آموزشی و استفاده بهینه از تجهیزات کمک آموزشی در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S5: ترویج مشارکت و تعامل بین اساتید، کارکنان و گروههای آموزشی مختلف در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S6: توسعه و تقویت فرهنگ اخلاق پزشکی در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S7: ارتقای سطح کیفی برنامه های آموزشی ماهیانه مشترک گروههای پزشکی، پیراپزشکی و پرستاری در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S8: ارتقای ارزیابی های درونی کلیه برنامه های آموزشی در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S9: افزایش رضایتمندی و توانمندی اعضای هیئت علمی در جهت ایفای وظایف و ارتقای عملکرد در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
- S10: ارتقای مشارکت و تعامل بین اساتید، کارکنان و گروههای آموزشی مختلف با مرکز تحقیقات سوختگی در انجام پژوهش در مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

# آئین نامه نحوه پوشش مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

## Dress code

پوشش دانشجویان ، هنگام ورود به بیمارستانها ی آموزشی ومحیط های بالینی باید دارای ویژگیهای زیرباشد:

۱-روپوش دانشجویان بایدسفید، تمیز، مرتب ، بلند، راحت ، دارای نشان (آرام) دانشگاه ، متناسب با فصل ، ضخیم ودکمه بسته باشد.

۲-خانم های دانشجو، ازمقنعه های بلند استفاده کنند وحجاب اسلامی مناسب باضوابط شرعی رارعايت نمایند. پوشاندن مو به صورت کامل مورد تاکیداست.

۳-جورابها باید متناسب باشند واز نیوشیدن جوراب خودداری شود.

۴-کفشها باید، راحت ، جلوبسته ، پنجه پهن ، تمیز ودارای رنگ ملایم ومتعارف باشد.

۵-ازپوشیدن دم پایی درمحیط های بالینی باید خودداری شود.

۶-ازروپوش ، وشلوارتنگ وچسبان ، کوتاه ودراندازه غیرمعمولی با رنگ های تند نباید استفاده شود.

۷- ازتی شرت ولباسهای ورزشی حاوی تصاویرو نوشته های نامتناسب با عرف پرهیزشود.

۸-درمدت حضوردرمحیطهای بالینی ، همراه داشتن کارت شناسایی معتبرو عکس دارحاوی حرف اول نام ، نام خانوادگی ، عنوان ، نام دانشکده ونام رشته الزامی است.

۹- درمحیط های بالینی ، ازبه کاربردن وسایل آرایشی وزیورآلات مانند دست بند، گردن بند، انگو ، انگشتری طلا( به جزحلقه ی ازدواج) وعطرهای تند وحساسیت زا باید خودداری شود.

۱۰-ناخن ها بایدکوتاه ، تمیز، بدون لاک باشد. استفاده ازناخنهای مصنوعی وناخن بلند به دلیل افزایش شانس انتقال عفونت واحتمال آسیب به بیماران مناسب نیست.

۱۱-دانشجویان آقا نباید موهای خودرا به صورت های غیرمتعارف وبلندترازحد معمول نگاه دارند.

## استانداردهای ایمنی بیمار

چرا ایمنی بیمار مهم است؟

رسالت (ماموریت) بیمارستان ارایه خدمات پزشکی ایمن و اثر بخش به مراجعین می باشد

Effective & Safe

شواهد معتبر بین المللی نشان می دهد که ایمنی بیماران در مراکز بهداشتی و درمانی در وضعیت مطلوبی قرار ندارد.

۴۷٪ مردم نگران خطاهای پزشکی در بیمارستانها هستند.

Medical Errors خطاهای پزشکی

ایمنی بیمار پرهیز، پیشگیری و کاهش نتایج ناگوار یا آسیب به بیمار ناشی از فرآیند مراقبت های پزشکی می باشد

برآوردها نشان می دهند که در کشورهای توسعه یافته به ازای هر ده بیمار، یک بیمار در طول دریافت خدمات مراقبتی در بیمارستان صدمه دیده است. طیف وسیعی از خطاها یا حوادث شدید ممکن است مسبب بروز صدمه شده باشد.

در کشورهای در حال توسعه، احتمال اینکه بیماران در بیمارستان ها صدمه ببینند بسیار بیشتر از احتمال آن در کشورهای صنعتی است. خطر احتمالی عفونت های اکتسابی در بیمارستان در برخی کشورهای در حال توسعه حدود ۲۰ برابر بیشتر از آمار این عفونت ها در کشورهای توسعه یافته می باشد.

مولفه های کیفیت در خدمات بهداشتی و درمانی

Effectiveness

Patient-centeredness

Safety

Timeliness

Efficiency

Equity

خطای پزشکی (Medical Error)

خطا (Error): عدم موفقیت اقدامات برنامه ریزی شده برای دستیابی به اهداف مورد انتظار؛ ناشی از عدم پیشرفت اقدامات مطابق برنامه، و یا نقص در خود برنامه و یا هر نوع خطایی که در فرایند ارائه مراقبت سلامت رخ دهد، چه باعث صدمه و آسیب به بیمار گردد و چه هیچ آسیبی در پی نداشته باشد.

خطاهای پزشکی دو نوعند:

▶ روش درست ما آنطور که می خواهیم پیش نمی رود خطادراجرای درمان “error of execution”

▶ روش انتخابی ما از ریشه اشتباه است خطا در برنامه ریزی برای بیمار “error of planning”

در هر مرحله از ارائه خدمات بالینی از تشخیص تا درمان حتی در فاز پیشگیری ممکن است خطای پزشکی رخ دهد

## انواع خطاهای انسانی از نظر توانایی فردی:

### Human Commission

انجام اقدام اشتباه      داروی اشتباه      اندیکاسیون اشتباه      روش انتقال اشتباه به بیمار مثلا تزریق وریدی  
بجای عضلانی      طول مدت درمان یا فواصل اشتباه      نام بیمار یا اطلاعات اشتباه از او

### Human Omission

عدم اقدام اشتباه      ناتوانی در تنظیم دوز      عدم ذکر طول درمان یا دوز مورد نیاز  
عدم تجویز روش استفاده توسط بیمار      عدم ذکر اطلاعات قانونی مورد نیاز مثل تشخیص بیماری

خطا چگونه رخ می دهد؟

## تعریف خطای پزشکی

قصور خدمت یا ارتکاب عمل اشتباه در برنامه ریزی یا اجرا که به طور بالفعل یا بالقوه باعث یک نتیجه ناخواسته می شود. این تعریف به طور مشخص حیطه های کلیدی علل خطا (قصور یا ارتکاب، برنامه ریزی و اجرا) را دربرمی گیرد

## 20 استاندارد ایمنی بیمار

۱. بیمارستان درمورد ایمنی بیمار برنامه استراتژیک دارد و آن را اجرایی و عملیاتی می کند .
۲. بیمارستان دارای مدیران و کارمندانی می باشد که وظایف ، مسئولیت و اختیاراتی در خصوص ایمنی بیمار دارند.
۳. مدیران به منظور ارتقاء فرهنگ ایمنی بیمار، شیوه های اجرایی سلامت بیمار را رهبری کرده و درمورد مدیریت ریسک آموزش دیده و روی فرصت های بهبود و ارتقاء ایمنی فعالیت می کنند. افراد به کار گرفته شده مدیریت ریسک و سلامت بیمار را کنترل می کنند .
۴. بیمارستان به طور ماهیانه مورتالیتی و موربیدیتی را در کمیته های بیمارستانی بررسی می کند .
۵. وسایل و لوازم ضروری در بیمارستان در دسترس ، آماده و کالیبر می باشد .
۶. بیمارستان برنامه و پروتکل مشخصی جهت پاک سازی لوازم پزشکی جهت استفاده مجدد آنها دارد و بیمارستان تجهیزات کافی جهت پاک سازی و استریلیزه کردن سریع لوازم را دارد .
۷. بخش CSR و استریل بیمارستان فعال بوده و دستور العمل های جهت اجرای برنامه ها دارد
۸. پرسنل استخدام شده چه دائم و چه موقت مهارت کافی و دانش لازم جهت اجرای برنامه های فرایندی را دارند.
۹. قبل از انجام هر پروسه تهاجمی از بیمار رضایت گرفته می شود و بیمار از تمام خطرات احتمالی پروسه اطلاع دارد. بیمارستان به اندازه کافی به بیمار اطلاعات داده و بیمار اجازه دخالت و تصمیم گیری در مراحل درمان را دارد.
۱۰. تمامی بیماران از طریق مشخصات کامل ، تاریخ تولد شناسایی می شوند ولی شماره اتاق و تخت وسیله شناسایی نمی باشد.
۱۱. بیمارستان کانالهای ارتباطی برای بحرانهای ضروری دارد و دارای یک نظام و برنامه مشخص جهت شناسایی موارد مربوط به ایمنی بیمار می باشد.
۱۲. بیمارستان برنامه مشخص و مناسبی در مورد نتایج آزمایشاتی که پس از ترخیص بیماران دریافت می شود را دارد.
۱۳. بیمارستان گایدلاین ها و دستور العمل هایی در خصوص کنترل و پیشگیری از عفونت دارد .
۱۴. بیمارستان نظام و دستور العمل مشخص در خصوص ضد عفونی تمام تجهیزات و لوازم بخصوص در شرایط بحران را دارد.

۱۵. بیمارستان گایدلاین و دستورالعمل هایی در مورد ایمنی خون و فرآورده های آن را داشته که آن را عملیاتی و اجرایی می کند (گایدلاین در مورد پروسیجر خون، ترانسفوزیون خون، کراس مچ خون، خون ناسالم و حوادث غیر منتظره و بیمارستان سیاست انجام تزریقات ایمن و جراحی ایمن را دارد .
۱۶. بیمارستان یک سیستم دارو دهی ایمن دارد ( وجود دارو های حیاتی 42 ساعته در بیمارستان )
۱۷. ، بیمارستان برای مراحل انتخاب دارو ، خرید و تامین دارو ، نگهداری و انبار دارو (order) نویسی آماده کردن دارو و تجویز دارو به بیمار دستور العمل مشخصی دارد.)
۱۸. بیمارستان دارای استاندارد های محیط ایمن می باشد .بیمارستان محیط فیزیکی ایمن برای بیماران ، برای کارکنان و ملاقات کنندگان دارد .
۱۹. کمیته ایمنی محیط در بیمارستان تشکیل می شود و امنیت بیمارستان بخصوص در بخشهای اورژانس ویژه و....در نظر گرفته می شود.)
۲۰. بیمارستان دارای سیستم مدیریت دفع مناسب پس مانده های بیمارستانی می باشد .

## کنترل عفونت

- هدف از رعایت اصول کنترل عفونت
- از سال 1987 دستورالعملی مبنی بر رعایت (CDC) به جهت پیشگیری از انتقال عفونتهای بیمارستانی مرکز کنترل بیماریها
- جهت کنترل عفونت برای تمامی کشورها صادر (Universal standard precautions) حداقل ها به نام احتیاطات استاندارد نمود .این موارد شامل:
1. بهداشت دستها
  2. استفاده از محافظت کننده های شخصی ( مثل : دستکش، گان ، ماسک، کلاه، عینک و چکمه )
  3. روشهای تزریقات ایمن، ضد عفونی و بهداشت لوازم و محیط بیمار،
  4. بهداشت تنفسی ،
- و به شکل تخصصی تر آن در انواع ایزولاسیون هامطرح گردیده است.

### بهداشت دستها:

بهداشتی نمودن اصولی دستها ، CDC ، شستشوی اصولی دستها ، مهمترین راه کنترل عفونت است . طبق گزارشات اخیر یکی از مهمترین راههای کنترل عفونت بیمارستانی است . به طور خلاصه بهداشت دست به منظور پیشگیری از 4 رویداد انجام میشود که عبارتند از ( 1 : کلونیزاسیون در بیماران ( 2 عفونتها با منشاء درونی و بیرونی در بیماران ( 3 عفونت در کارکنان مراقبتهای بهداشتی ( 4 کلونیزاسیون پرسنل و محیط مراقبتی

## جراحی عمل محل عفونت از پیشگیری (SSI):

عفونت های محل عمل جراحی بخشی از عفونتهای بیمارستانی را تشکیل میدهند. سن، دیابت، چاقی، مصرف سیگار، طول مدت بستری قبل از عمل، تزریق فراورده های خونی و....، بیماران را مستعد عفونت محل عمل می کند.

اصول کلی پیشگیری از عفونت محل عمل جراحی عبارتست از:

کنترل قند خون بیماران به ویژه در بیماران کاندید CABG

کاهش مدت زمان بستری قبل از جراحی

آموزش به بیمار جهت ترک سیگار

کوتاه نمودن موهای محل جراحی در کوتاهترین زمان قبل از عمل توصیه میشود فقط با استفاده از ماشین ریش تراش

دوش گرفتن شب قبل از جراحی سبب کاهش کلونی میکروارگانیسم ها روی پوست میگردد

شستن محل هایی که قرار است برش جراحی در انجا صورت گیرد با محلول کلرهگزیدین قبل از عمل

آماده سازی پوست در اتاق عمل

رعایت اصول بهداشت دست در اتاق عمل

استفاده از انتی بیوتیک پروفیلاکسی

رعایت نکات آسپتیک حین عمل جراحی و حین تعویض پانسمان

## استریلیتی ست ها

هنگام باز کردن ستهای استریل به تغییر رنگ اندیکاتور داخل ست (تغییر رنگ روی اندیکاتور با فلش مشخص شده است) توجه فرمایید. در صورتیکه این تغییر رنگ مشاهده نشد ست پانسمان استریل نبوده، ارسال شود. پس از اتمام کار اندیکاتور در برگه CSR مجددا جهت استریل شدن، ست به واحد پرونده بیمار الصاق گردد. برچسب مشخصات هر ست بر روی آن قرار دارد پساز باز شدن، این برچسب در برگه پرونده بیمار الصاق گردد. بعد از اتمام هر پروسیجری که نیاز به پگ استریل داشته باشد وسایل اضافه داخل پگ از جمله سوزن ها، پنبه، گاز، و... از داخل پگ برداشته شده، دور ریخته شود سپس وسایل ابتدا با آب ولرم و یک دترجنت شسته میشوند بعد در محلول ضد عفونی موجود در بخش قرار میگیرد و در نهایت پس از گذشت زمان لازم که در دستورالعمل ماده ضد منتقل میگردد. در صورتیکه هرگونه CSR عفونی قید شده آبکشی شده و خشک میگردد و جهت استریلیزاسیون به بخش صدمه سبب از بین رفتن پوشش ست گردد غیر استریل تلقی شده پس از تعویض پوشش مجددا استریل گردد.



## اخلاق پزشکی

اخلاق پزشکی به انگلیسی: (Medical ethics) سیستمی از اصول و قواعد اخلاقی است که ارزش‌ها و قضاوت‌ها را در حوزه پزشکی بکار می‌گیرد. بعنوان یک رشته علمی، اخلاق پزشکی کاربردهای عملی خودش را در موقعیت‌های بالینی همزمان با کار روی تاریخ، فلسفه، الهیات و جامعه‌شناسی در برمیگیرد.

### معیارها و ارزش‌ها در اصول اخلاق پزشکی

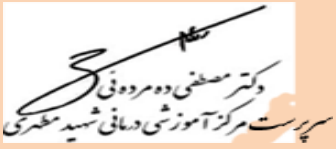

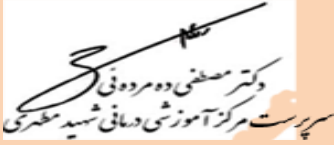


چارچوب رایج در تحلیل اخلاق پزشکی روش بکارگیری «اصول ۴ گانه» است که توسط تام بیوچامپ و جیمز چیلدرس در کتابشان بنام «قوانین اصول اخلاق زیستی پزشکی» فرض مسلم دانسته شده است. این روش، ۴ اصل اخلاقی اولیه و ساده را شناسایی می‌کند که در تعامل با یکدیگر سنجیده و داوری می‌شوند و توجه فرد را به سمت حدود و وسعت کاربردشان جلب می‌کنند. این چهار اصل عبارتند از:

۱. احترام به خود مختاری و استقلال فردی یعنی بیمار حق دارد روش درمان خود را انتخاب کند یا از آن امتناع کند.
۲. سود رسانی یعنی فرد شاغل در این حوزه باید به نفع بیمار و سود او عمل کند.
۳. عدم ضرر رسانی یعنی به فرد آسیبی وارد نشود.
۴. عدالت یعنی مسائل مربوط به توزیع منابع بهداشتی درمانی کمیاب و تصمیم‌گیری در مورد اینکه چه کسی چه درمانی را دریافت می‌کند، عدالت و انصاف و برابری رعایت گردد.

اخلاق و پزشکی به شکلی جدایی‌ناپذیر به یکدیگر پیوند خورده‌اند. هر پزشکی پیش از شروع به کار قسم‌نامه‌ای امضا می‌کند که او را به رعایت اصولی ملزم می‌سازد. محور و رکن نخست حرفه پزشکی، ارتباط پزشک با خدا و وجدان خود است و فقط در چند حرفه معدود مانند قضاوت، چنین وضعیتی وجود دارد و به همین علت است که سوگندنامه به عنوان یک موضوع جدی در پزشکی مطرح می‌شود. در میان مشاغل مختلف، پزشکی به نوعی منحصر به فرد است، چرا که مستقیم با جان آدمی مرتبط است. به همین دلیل، اخلاق جزیی جدایی‌ناپذیر از علم پزشکی تلقی می‌شود. در حال حاضر نیز قوانین و بیانیه‌های متعددی برای هدایت رفتارها و روش‌های حرفه‌ای پزشکی تدوین شده است.

اخلاق پزشکی، حقوق پزشکی و اخلاق زیستی ۳ مقوله مطرح در پزشکی هستند. حقوق پزشکی باید‌ها و نیاید‌هایی را که قوانین قضایی برای حرفه پزشکی تنظیم کرده مشخص می‌کند، اما اخلاق پزشکی با حقوق پزشکی متفاوت است. موضوع اخلاق زیستی که بتازگی مطرح شده مطالعه روشمند برخورد و سلوک بشر در چارچوب علوم زیستی و بدن انسانی را مطرح می‌کند. رعایت اصول اخلاق پزشکی و برخورد و روش و منش

مناسب با بیمار و همراه او در فرهنگ و جامعه ما چه در طب قدیم و چه طب جدید پیشینه غنی دارد و کتب و فصول مختلفی در مورد اخلاق پزشکی در نوشته‌های طبیبان قدیم بخصوص زکریای رازی و ابن سینا وجود دارد و در طب جدید هم الگوهای بزرگ اخلاقی مانند مرحوم دکتر قریب را داریم

نام و امضاء ابلاغ کننده	نام و امضاء تأیید کننده	نام و امضاء تهیه کننده / تهیه کنندگان
<p>ریاست بیمارستان: آقای دکتر مصطفی ده مرده ئی</p> 	<p>معاون آموزشی: دکتر بهنام ثبوتی</p> 	<p>ریاست مرکز: دکتر مصطفی ده مرده ئی</p> 
		<p>مسئول آموزش پزشکی: منیژه رجبی</p> 
		<p>مسئول بهبود کیفیت: ریحانه مختاری</p> 

تاریخ بازنگری: ۱۳۹۶/۱/۲۰

تاریخ بازنگری مجدد: ۹۷/۱/۲۰