

# کتابچه توجیهی کارکنان

## جدیدالورود

### گردآورنده: منابع انسانی

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۳	۱. برنامه استراتژیک (ماموریت، چشم انداز، ارزش ها) .....
۵	۲. منشور حقوق بیمار .....
۸	۳. ایمنی بیمار .....
۹	۴. کنترل عفونت .....
۱۰	۵. آتش نشانی .....
۱۳	۶. ویژگیهای فرهنگی و بومی .....
۱۴	۷. نمودار و سلسله مراتب سازمانی .....
۱۵	۸. قوانین رعایت استانداردهای پوشش .....
۱۶	۹. مقررات داخلی بیمارستان در حوزه اداری و مالی .....
۲۴	۱۰. معرفی بخش ها .....

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### همکار گرامی :

ضمن خوش آمدگویی به شما ، امیدواریم که با مطالعه مجموعه ای که پیش روی دارید بتوانیم در کنار هم خدمت خدایسندانه ای به نیازمندترین قشر مددجویان ارائه نماییم.

همواره توفیق خدمت و سلامتی تمامی همکاران را از خداوند منان خواستاریم.

### موضوعات برنامه استراتژیک :

(ماموریت، چشم انداز، ارزش ها و ....)

### \* رسالت (ماموریت) :

ارائه خدمات آموزشی، درمانی، تشخیصی، بازتوانی، پیشگیری و پژوهشی به مصدومین سوختگی، مراجعین جراحی پلاستیک و دیابت در راستای ارتقاء سلامت، حفظ حیات و کاهش عوارض با بهره مندی از کادر مجرب در سطوح تخصصی و فوق تخصصی در جنوب کشور می باشد .

### \* دورنما :

برترین مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی در زمینه ارائه خدمات سوختگی، ترمیمی و جراحی پلاستیک به بیماران داخل و خارج کشور تا پایان

سال ۱۴۰۳

### \* ارزش ها :

- ✓ حفظ کرامت انسانی و رعایت عدالت و پرهیز از انواع تبعیض کلیه مراجعین بیمارستان
- ✓ ایجاد محیط ایمن جهت بیماران، همراهان و کارکنان بیمارستان
- ✓ تلاش در جهت بهبود مستمر کیفیت در کلیه امور
- ✓ حفظ اسرار و محرمانگی اطلاعات و رعایت حریم شخصی افراد
- ✓ رعایت منشور حقوق بیماران و کارکنان
- ✓ توجه و توسعه پژوهشی

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* اهداف کلی :

۱. ارتقاء ایمنی بیماران
۲. ارتقاء کیفیت خدمات سلامت
۳. ارتقا سطح ایمنی و سلامت کارکنان، مراجعین و بیمارستان
۴. بهبود سطح رضایتمندی کارکنان
۵. توسعه و تکمیل تاسیسات و تجهیزات زیربنایی بیمارستان
۶. افزایش درآمد و بهبود مدیریت هزینه

### \* منشور حقوق بیمار :

- ۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت، حق بیمار است.
- ۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
- ۳- حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.
- ۴- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد.
- ۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

### منشور حقوق بیمار در ایران

#### بینش و ارزش:

- یکایک افراد جامعه متعهد به حفظ و احترام به کرامت انسان ها 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 تأمین کند . بر این اساس ارائه خدمات سلامت باید عادلانه و مبتنی بر احترام به حقوق و رعایت کرامت انسانی بیماران صورت پذیرد.



## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

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 ، ارتقا و تحکیم رابطه انسانی میان ارائه کنندگان و گیرندگان خدمات رزُ رایانه جنوب سلامت تنظیم شده است.

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### هوالشافی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور



## چکیده منشور حقوق بیمار در ایران

### ۱ - دریافت مطلوب خدمات سلامت، حق بیمار است.

ارائه خدمات سلامت باید:

- شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش ها، اعتقادات و فارغ از هرگونه تبعیض از جمله: قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد.
- در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد.
- در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانسی)، ارائه خدمات بدون توجه به تامین هزینه آن صورت گیرد. در موارد غیر فوری براساس ضوابط تعیین شده باشد.
- در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانسی)، 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...

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

محتوای اطلاعات باید شامل:

- ارائه آموزش های ضروری برای استمرار درمان
- اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب، درد و ویژگی های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و... در اختیار وی قرار گیرد.
- بیمار می تواند به کلیه اطلاعات ثبت شده در پرونده بالینی خود دسترسی داشته، تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید و ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی اعم از خدمات درمانی و غیردرمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش...

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

محدوده انتخاب و شرایط تصمیم گیری درباره موارد ذیل می باشد:

- انتخاب پزشک معالج و مراکز ارائه کننده خدمات سلامت در چارچوب ضوابط.
- انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور.
- پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم گیری و انتخاب داده شود و ...

### 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 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 و کلیه امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی فراهم گردد.
- فقط بیمار، گروه درمانی، افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می شوند می توانند به اطلاعات پرونده بیمار دسترسی داشته باشند.
- بیمار حق دارد در کلیه مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد و ...

### 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 ذی صلاح شکایت نماید.
- بیمارانی حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایات 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 گردد و ...

مراجعه کننده گرامی:

- دستورالعمل کامل حقوق گیرندگان خدمت در کلیه ایستگاه های پرستاری بخش ها همچنین وب سایت بیمارستان جهت مطالعه موجود می باشد.

- شما می توانید در صورت داشتن هرگونه سوال در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت به مسوول وقت رسیدگی و پاسخگویی به شکایات بیمارستان مراجعه نمایید.

مدیریت تحول اداری  
کمیته نظارت بر نظام رفوع

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* نحوه ارائه پیشنهادات:

در راستای مشارکت کارکنان - دانشجویان و استادان فرهیخته دانشگاه در ارائه نظر و پیشنهاد و راهکارهای اجرایی نو و خلاقانه جهت اجرای بهتر اهداف سازمانی، مرکز مسیر ورود به سامانه ایده را پیش روی سروران گرانقدر قرار داده است که با ورود به سایت دانشگاه علوم پزشکی شیراز [www.sums.ac.ir](http://www.sums.ac.ir) پس از ورود به سامانه "ایده های نو" و انتخاب "ارسال پیشنهاد / طرح / اجرایی ما را در راه رسیدن به اهداف و خدمت رسانی مناسب تر یاری فرمایید.

### الف - زمینه های مناسب جهت ارائه پیشنهاد

۱. افزایش کیفیت و کمیت خدمات وزارتخانه در زمینه های (بهداشتی، درمانی، آموزشی، پژوهشی، توسعه مدیریت و منابع، دارویی، فرهنگی و دانشجویی....)
۲. صرفه جویی در هزینه های عملیاتی و غیر عملیاتی کاهش هزینه های سربار و مصرف بهینه منابع
۳. سرعت بخشیدن به عملیات و خدمات ارائه شده در وزارتخانه
۴. پیشگیری از کارهای موازی و دوباره کاری و کاهش مراجعات پی در پی ارباب رجوع
۵. ابداع روش های تازه برای افزایش رضایت مراجعان
۶. بهبود امور رفاهی کارکنان
۷. دلپذیر کردن محیط کار و بسط روابط انسانی مطلوب در میان کارکنان
۸. جلب حمایت و پشتیبانی مردمی برای خدمات و فعالیت های وزارتخانه
۹. ارتقا و بهبود مناسبات و پیوندهای وزارتخانه با دیگر نهادها و سازمان های اجرایی عمومی و خصوصی

### ب - پیشنهادهایی که شرایط لازم را ندارد و قابل طرح در کمیته نیست:

۱. موارد تکراری که قبلاً "توسط دیگران ارائه گردیده است.
۲. مواردی که دقیقاً جزء شرح وظایف فرد محسوب شده و برای ارائه همان پیشنهاد یا انجام همان امور به خدمت دانشگاه در آمده است.
۳. پیشنهادهایی که هم اکنون و با امکانات موجود اجرای آن عملی نیست.
۴. بیان تجربیات قبلی انجام شده در دانشگاه
۵. مواردی که خارج از ماموریت و فلسفه وجودی دانشگاه باشد.
۶. مواردی که قبلاً در دستور کار دانشگاه قرار گرفته باشد یا دستور العمل اجرایی در مورد آن وجود داشته باشد.
۷. شکایات و انتقادات و یا درخواست های شخصی و گروهی که راه حلی جهت رفع مشکل ارائه نشده باشد.

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* ایمنی بیمار و مدیریت خطر

اولین و مهمترین الزام در هر بیمارستان آسیب نرساندن به بیماران است.

مساله ایمنی بیمار جزء یکی از مهمترین موارد مورد توجه نظامهای سلامت بخصوص در کشورهای توسعه یافته میباشد و این امر سبب گردیده که سایر کشورها در این خصوص اقداماتی را انجام دهند. آمارها حاکی از آن است که درصد غیر قابل اغماضی از بیماران در مواجهه با سیستمهای بهداشتی بخصوص بیمارستانها دچار عوارض و صدمات ناشی از ارائه خدمات میگرددند و مشکلی بر مشکلات اولیه آنها افزوده میشود، بنابراین پیشنهاد سازمان بهداشت جهانی و سازمانهای پیشرو در این خصوص ایجاد یک نظام جامع سیستمیک مبنی بر فرآیندهای ارتقای ایمنی بیمار جهت کاهش این عوارض و پاسخگویی مناسب به افراد صدمه دیده میباشد که از طریق استقرار فرهنگ ایمنی بیمار و ایجاد ساز و کارهای مناسب سازمانی امکان پذیر میباشد.

این امر موجب کاهش هزینه ها، افزایش رضایتمندی در بین مشتریان و ایجاد یک جامعه سالم خواهد گردید .

. فرهنگ ایمنی ماحصل ارزشهای فردی و گروهی، نگرشها، ادراکها، صلاحیتها و الگوهای رفتاری است که تعهد، روش و مهارت یک سازمان را از نظر مدیریت ایمنی بیان می نماید.

### برای اعمال سیاستهای ایمنی در بیمارستان توجه به نکات زیر ضروریست:

۱- محیط حامی ایمنی که مدیریت و کارکنان بیمارستان را نسبت به ایمنی بیمار آگاه، مسئول و پاسخگو می شمارد، آموزش داده شده و ترویج می یابد.

۲- کمیته ایمنی بیمار با رئیس کاری نظیر مدیریت خطا و ریسک ، بازخوانی و تحلیل خطاها و تهیه گزارشات وقایع ناخواسته، ایمنی تجهیزات و وضعیت ایمنی بیمار در بیمارستان تشکیل میگردد

اهداف، برنامه ها و شاخص های ایمنی بیمار در بیمارستان تدوین و مستند و شیوه ارزیابی و پایش آن مشخص می گردد.

۳- فرآیند گزارش دهی خطا توسط فرد خطاکار و دیگر اعضای تیم بالینی تدوین و در فرمت مربوطه مرسوم و متداول است.

۴- برای گزارش دهی خطا ترس و واهمه ای از تنبیه افراد وجود نداشته و پاسخگویی و تشویق تیم بالینی جایگزین تشویق، تنبیه و پاسخگویی فردی می شود.

• اقدامات منتهی به اصلاح زمینه های خطاها ثبت، ساماندهی و نتایج در رفع مشکل پایش می شود.



## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* کنترل عفونت :

#### موضوعات مرتبط با کنترل عفونت

از آنجایی که مقوله کنترل عفونت یکی از ارکان مهم در کنترل بیماری ها و کوتاه شدن طول بستری شدن بیمار و بازتوانی بیمار است تمامی کارکنان درمانی و حتی غیر درمانی و بیمار و همراهان بیمار لزوم به همکاری با کمیته کنترل عفونت می باشند لذا در راستای هدف ذکر شده توجه همکاران را به رعایت موارد ذیل جلب می نمایم .

- ۱- هر پرستار موظف است مبانی کنترل عفونت و راه های کنترل و انتقال عفونت را به خوبی فراگرفته و ضمن کار با بیمار مد نظر داشته باشد .
- ۲- تزریقات ایمن و دستورالعمل های موجود در بخش را در این خصوص مطالعه و بکار گیرد .
- ۳- هرگونه آموزش از سوی سوپروایزر آموزشی که تهیه و تدوین می گردد مانند نحوه استفاده از محلول های گندزدا و ضد عفونی کننده ، آشنایی با دفع صحیح پسماندها و تفکیک آنها ، آموزش در خصوص Safety Box و روش های صحیح دفع آن ، شستشوی صحیح دست ها در مراحل هشت گانه ، آموزش پیشگیری از مواجهات شغلی ، آموزش صحیح اسکراب کردن در اتاق عمل و آموزش های صحیح استریلیزاسیون لازم الاجراست .
- ۴- هر یک از کارکنان درمانی ملزم به مطالعه و رعایت دقیق کتابچه توجیهی قانون و مقررات کنترل عفونت و ایمنی و سلامت شغلی می باشند .
- ۵- دستورالعمل های احتیاطات استاندارد را باید به دقت مورد مطالعه قرار داده و هنگام لزوم بر اساس آن اقدام نمود . اصول ایزولاسیون بیماریهای خاص به بیمار و همراه بیمار توسط کادر درمانی بخش انجام می گیرد لذا در بدو ورود از تمامی دستورالعمل های موجود باید مطلع بود .
- ۶- تشکیل پرونده بهداشتی جهت تمامی کارکنان درمانی لازم است و لذا در بدو ورود ضمن معرفی خود به سوپروایزر کنترل عفونت اقدام به تهیه پرونده بهداشتی نمایید .
- ۷- در صورتی که علیه بیماری هپاتیت واکسیناسیون انجام داده لازم است با هماهنگی سوپروایزر کنترل عفونت اقدام به تعیین تیتراژ آنتی بادی نمایید . در صورتی عدم واکسیناسیون باید بنا به صلاحدید سوپروایزر کنترل عفونت در برنامه واکسیناسیون شرکت نمایید .
- ۸- در صورت مواجهه با خون و ترشحات بیمار و احیاناً Needling شدن راهکاری صحیح آموزش داده شده را بکار بسته و سریعاً به سوپروایزر کنترل عفونت اطلاع دهید .
- ۹- بر نحوه انجام کار خدمات نظارت داشته و موارد نا ایمن و غیر اصولی را تذکر دهید .
- ۱۰- بر رعایت اصول کنترل عفونت توسط بیمار و همراهان بیمار و سایر همکاران غیر مرتبط درمانی تاکید و توجه داشته باشید .
- ۱۱- تاکید موکد ما را هم چنان در شستشوی صحیح دستها و ما بین فرایندهای مختلف برای هر بیمار مد نظر داشته باشید .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* موضوعات آتش نشانی :

همان گونه که می دانید به هر میزان در ساختار و تدوین شرایط استاندارد یک محیط کوشا باشیم احتمال خطر هر چند کاهش می یابد اما هیچگاه به صفر نخواهد رسید . لذا تمامی کارکنان این مرکز اعم از درمانی و غیر درمانی ملزم به یادگیری روش های اطفاء حریق و پیشگیری از آتش سوزی می باشند و حضور مداوم در کلاسهای آموزشی اطفاء حریق ضروری می باشد . در همین راستا این مرکز اقدام به تهیه یک دستورالعمل نموده است . در این دستورالعمل انواع روش های پیشگیری و اطفاء حریق و اولویت بندی فعالیت ها توضیح داده شده است . بنابراین افراد جدیدالورود علاوه بر شرکت در کلاسهای آموزشی باید دستورالعمل فوق را که بر اساس امکانات این مرکز تهیه شده است به خوبی مطالعه نموده تا بتوانند در زمان بروز آتش سوزی اقدام مناسب انجام دهند بدیهی است یکی از معمولی ترین روشهای اطفاء حریق استفاده از کپسول آتش نشانی است لذا از محل نصب کپسول آگاه شده و روش کار با کپسول را بخوبی فرا بگیرید .

### شناخت آتش

فرایند تبدیل ماده به کربن ، گرما و نور را آتش گویند .

هر گاه سه عنصر حرارت ، مواد سوختنی و اکسیژن در یکزمان و یک مکان با هم جمع شوند آتش پدید می آید که به مثلث آتش معروف است .

### طبقه بندی آتش :

**( A )** آتشی که در اثر حریق جامدات مثل چوب بوجود می آید که از خود خاکستر بجا می گذارند و خاموش کننده هایی که برای اطفاء حریق این گروه بکار می رود دارای علامت مثلث سبز زنگ یا نشان A بوده و مبنای اطفاء آنان بر سرد کردن است .

**( B )** برای این دسته از حریق ها آب توصیه نمی شود .

این دسته از آتش در اثر سوختن گازها و مایعات و جامداتی که به راحتی تبدیل به مایع می شوند پدید می آید و اطفاء آن مبتنی بر خفه کردن است .

**( C )** این دسته از حریق ها منحصرأ در سیستم های الکتریک و الکترونیکی بوجود می آید اطفاء این دسته از حریق ها مبتنی بر قطع برق و خفه کردن آتش بوسیله مواد نارسا مثل CO<sub>2</sub> است .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

**( D )** منشاء این دسته از حریق ها فلزاتی هستند که تقریباً راحت تر از دیگر فلزات اکسیده می شوند مانند آلومینیوم ، منیزیم . خاموش کننده های اختصاصی این دسته با علامت شناسایی می شوند .

### اطفاء حریق

**خاموش کننده دستی :** خاموش کننده دستی به وسیله ای اطلاق می شود که برای اطفاء حریق های کوچک به نحوی طراحی شده است که به راحتی توسط یک نفر حمل شود و به نام کپسول آتش نشانی معروف است .

**مواد اطفایی :** موادی هستند برای خاموش کردن آتش با توجه به نوع آن بکار برده می شود و بطور عمده عبارتند از :

آب ( Water ) ، فوم ( Foam ) ، پودر ( Powder ) ، گاز ( Co2 ) و یا ترکیبی از آنها .

آب : متداول ترین خاموش کننده ای است که بخصوص برای اطفاء حریق جامدات استفاده می شود .

#### ✓ مزایای آب :

- فراوانی و دسترسی آسان
- خنک کننده است
- ارزانی
- سهولت استفاده

#### ✓ اشکالات استفاده از آب :

- سنگین است و حمل و نقل آن مشکل است .
- در حریق فلزات قابل اشتعال استفاده از آب موجب انفجار می شود .
- آب بر روی برخی از کالاها مانند وسایل برقی یا کاغذی اثر نامطلوب دارد .
- در حریق تجهیزات الکتریکی و برقی موجب برق گرفتگی می شود .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### ✓ نکات لازم در خصوص استفاده از آب :

- برای اطفاء حریق جامدات آب را باید بصورت جت روی قلب آتش بگیریم :
- استفاده از آب بصورت جت بر روی مایعات در حال اشتعال موجب گسترش آتش به اطراف می شود .
- در صورتی که بخواهیم برای اطفاء حریق مایعات از آب استفاده نماییم باید آنرا بصورت مه پاش بکار بریم .
- برای خاموش کردن حریق گوگرد هیچگاه از مایعات شور استفاده نکنیم زیرا اینکار باعث تولید گاز سمی و در نتیجه موجب خفگی می گردد .

### خاموش کننده های پودری :

خاموش کننده های پودری را به نحوی می توان به عنوان خاموش کننده عمومی معرفی کرد این دسته از خاموش کننده ها در سایزهای مختلف از ۲ پوند تا ۲۴ پوند متحرک و با اوزن سنگین تر به صورت ثابت یا متحرک روی خودرو ساخته می شود . این نوع خاموش کننده در دو نوع: ۱- پودر و گاز CO<sub>2</sub> و ۲- پودر و هوا ( نیتروژن ) در بازار موجود است .

### ✓ گاز CO<sub>2</sub> :

- گازی غیر قابل اشتعال و خنثی در مقابل حرارت می باشد که از هوا سنگین تر است و جایگزین اکسیژن می شود و از این طریق باعث خفه شدن آتش می شود .
- استفاده از این گاز در محیط سر بسته می تواند باعث بیهوشی یا مرگ شود .
- برای خاموش کردن مواد سلولزی که اکسیژن را در خود ذخیره می کنند یا فلزاتی مانند منیزیم مؤثر نمی باشد .
- به علت سرعت بالای تصعید تولید الکتریسته ساکن می کند .

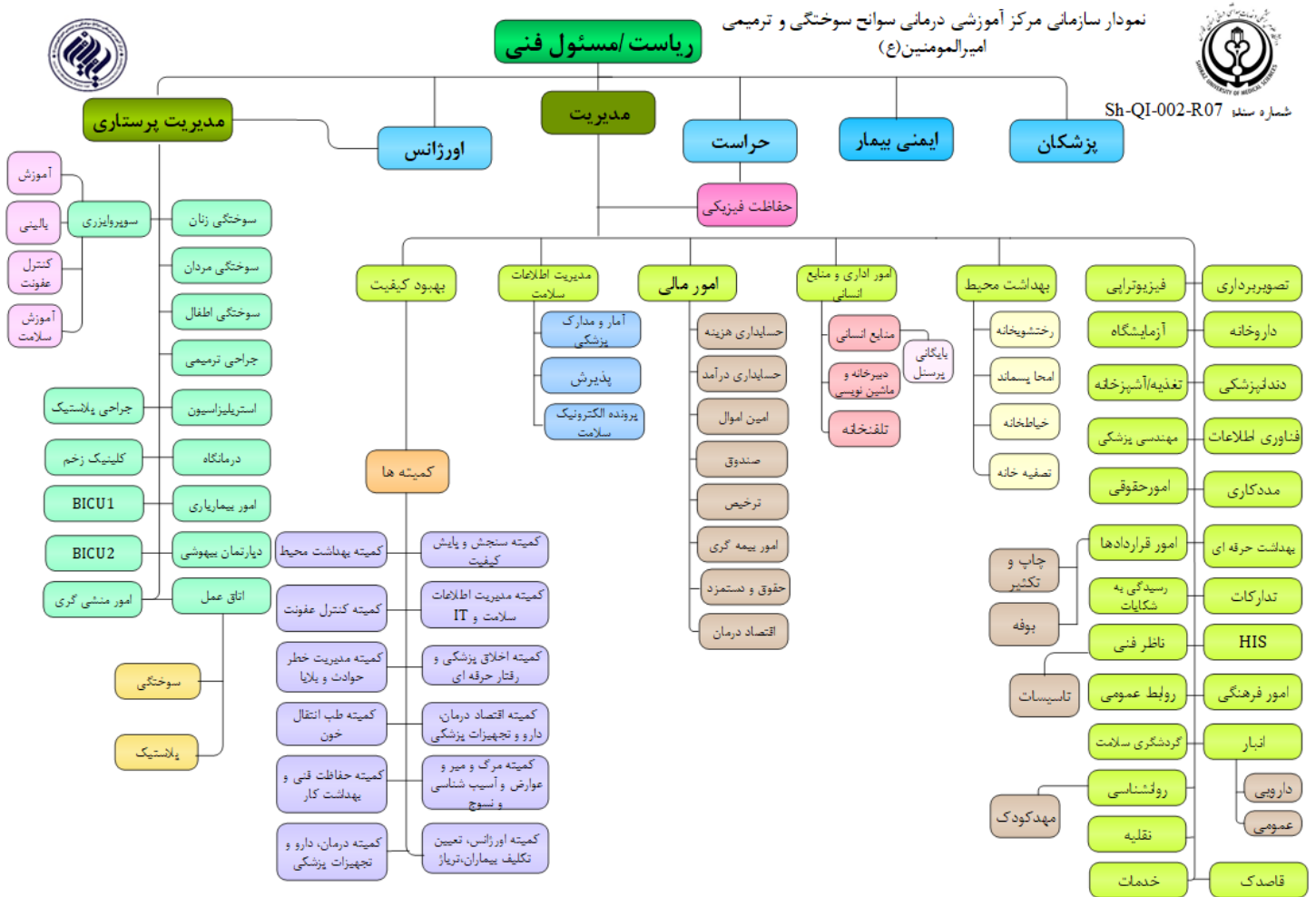
## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \*ویژگیهای فرهنگی و بومی :

استان فارس از شمال به استان اصفهان و از شرق به استان یزد و از جنوب به استان هرمزگان و از غرب به استانهای کهگیلویه و بوشهر محدود می شود .

آب و هوای فارس در شمال سرد سیر و در نواحی مرکزی زمستان های معتدل و بارانی و تابستانهای گرم و خشک و در جنوب و جنوب شرقی زمستانها معتدل و تابستانها گرم است . شهر شیراز از نواحی مرکزی استان محسوب می شود و استان فارس یکی از استانهایی است که بالاترین جمعیت عشایری کشور را دارد . در استان فارس اقوام مختلفی از جمله فارس ، ترک قشقایی ، لر ، عرب خمسه و لک زندگی می کنند . بزرگترین ایل قشقایی با شش طایفه در فارس مستقر می باشند و زبان رسمی مردم استان فارس مانند زبان ایران ، فارسی دری است . گویش های شناسایی شده عبارتند از : گویش مرودشی ، گویش لری محسنی ، گویش ترک قشقایی و همچنین گویش هایی مانند لارستانی و خنجی ، سیوندی و اردکانی و لری و کهمره ای . مردم شیراز زبان فارسی را با لهجه شیرازی تکلم می کنند . میزان آشنایی در سنین بالاتر بیشتر می باشد و جوانان و نوجوانان به مرور صحبت کردن با لهجه را کنار گذاشته اند . استان فارس با داشتن مراکز درمانی پیشرفته در منطقه جنوب یکی از شاخص ترین شهر های علمی در حیطه علوم پزشکی و درمانی است . لذا مراجعه بیماران محتاج و طالب درمان های تخصصی و فوق تخصصی از شهر های جنوبی تر کشور شیراز همواره دیده می شود و از میان مراکز درمانی استان بیمارستان قطب الدین تنها بیمارستان سوختگی استان می باشد . این مرکز تک تخصصی علاوه بر استان فارس ، مراجعین از تمام استانهای همجوار را می پذیرد . لذا با توجه به تنوع زیستی فرهنگ و ویژگیهای قومی در این شهر ، شما همواره با گویش ها و عقاید و تفکر ها و پوشش های خاص در این مرکز درمانی روبرو خواهید بود که بر خود واجب بدانید که به تمامی ویژگیهای فردی و فرهنگی و اعتقادی بیماران احترام گذار باشید و هیچگاه تعصبات قومی اعتقادات فرهنگی ، پوشش و نمودهای مذهبی بیماران مورد تمسخر قرار ندهید .

### کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود



## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* رعایت استانداردهای پوشش :

تناسب پوشش ظاهری با شئون اسلامی، اداری و رعایت قوانین پوشش به شرح زیر است :

- ۱- آقایان : روپوش ضخیم سفید ، گشاد و بلند ، شلوار گشاد ، جوراب و کفش مناسب .
- ۲- خانم ها : روپوش ضخیم سفید ، گشاد و بلند ، شلوار گشاد ، جوراب و کفش مناسب ، مقنعه بلند .
- ۳- استفاده از روپوش ، شلوار تنگ و چسبان و عدم استفاده از جوراب ممنوع است .
- ۴- روپوش باید بلند و در حد زانو باشد و دکمه های روپوش در تمام مدت حضور در بیمارستان بطور کامل بسته باشد و از روپوش های مستعمل و کهنه خودداری نمایید .
- ۵- در مورد آقایان از تی شرت های حاوی تصاویر و کلمات نامناسب و پیراهن آستین کوتاه و شلوار های تنگ که نا همخوانی با عرف جامعه و لباس های ورزشی ممنوع است .
- ۶- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکسدار ( تگ ) حاوی حرف اول نام ، نام خانوادگی و عنوان در تمام مدت حضور الزامی است.

### بهداشت فردی :

- ۱- ناخن ها باید کوتاه ، تمیز و بدون لاک باشند ، استفاده از ناخن مصنوعی و ناخن بلند ممنوع است .
- ۲- روپوش ها باید سفید و تمیز و اطو کشیده و مرتب باشد .
- ۳- رعایت پوشش کامل مو در رابطه با خانم ها الزامی است .
- ۴- در خصوص آقایان موها تمیز ، آراسته و در حد متعارف باشد .

### زیور آلات :

- ۱- استفاده از هرگونه وسایل آرایشی و زیور آلات از جمله انگشتر ، النگو و دستبند ( بجز حلقه ازدواج ) در محیط بیمارستان ممنوع است .
- ۲- استفاده از ادکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت زا در محیط بیمارستان ممنوع است .

### کفش ها :

- ۱- کفش ها باید راحت ، تمیز و قابل شستشو باشد و حتماً جلو بسته باشد . ( کفش های کادر پرستاری حتماً باید سفید باشد )
- ۲- کفش ها نباید پاشنه بلند باشد و هنگام راه رفتن تولید صدا کند .
- ۳- استفاده از دمپایی در کلیه ساعات شبانه روز بیمارستان ممنوع است .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* قوانین اداری و مالی :

### \* قوانین اداری:

موارد ذیل مقرراتی اداری است که از سوی کارگزینی و بر اساس قوانین استخدام کشوری وضع شده است :

- ۱- ثبت ورود و خروج و حضور غیاب کارکنان بر اساس ثبت اثر انگشت بر روی سیستم تایمکس انجام می گردد . (هر پرسنل جدید موظف است پیش از شروع به کار جهت ثبت اثر انگشت و انجام امور دیگر، خود را به واحد کارگزینی بیمارستان معرفی کند)
- ۲- ساعت ورود و خروج کارمندان مرکز به تفکیک نوع اداری یا درمانی به شرح زیر است :

صبحکار	۷ - ۱۴	درمانی
عصرکار	۱۳ - ۲۰	
شبکار	۱۹ - ۸	
صبحکار	۷:۱۵ - ۱۴:۱۵	اداری

( پرداخت اضافه کاری منوط به انجام کار اضافه بعد از ساعات اداری است )

پرسنل موظف به ثبت اثر انگشت خود در دستگاه تایمکس در کلیه زمانهای ورود و خروج خود از بیمارستان می باشند . توجه نمایید ثبت نشدن اثر انگشت پرسنل موجب عدم ثبت تردد پرسنل در شیفت کاری خود و به منزله ی غیبت میباشد. چنانچه پرسنلی یکی از ترددهای خود را در یک شیفت فراموش کرده و در دستگاه تایمکس انگشت نزده باشد ، تردد پرسنل بصورت رکورد ناقص ثبت میشود که باید تردد فراموش شده را بصورت درخواست فراموشی از طریق سامانه حضور و غیاب ارسال کند. بخاطر داشته باشید سهمیه فراموشی هر پرسنل تنها دوبار در طی یک ماه میباشد و ارسال فراموشی بیشتر از دوبار امکان پذیر نمی باشد .

۳- مقررات مربوط به مرخصی استحقاقی و مرخصی بدون حقوق ( با توجه به ماده ۷۱ قانون مدیریت خدمات کشوری ) :

الف : کارکنان رسمی و پیمانی دستگاههای اجرایی در هر سال به مدت ۳۰ روز حق استفاده از مرخصی استحقاقی با استفاده از حقوق و مزایای مربوطه را دارند . حداکثر نیمی از مرخصی کارمندان در هر سال قابل ذخیره است و هر کارمند باید ۱۵ روز مرخصی استحقاقی خود را استفاده نماید. ساعت کار کارکنان اداری ۴۴ ساعت در هفته می باشد



### کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

دستور العمل کسر ساعت کار کارکنان بالینی قانون ارتقاء بهره وری

طبق موضوع مصوبه شماره ۲۲۲۱۶۸ / ت ۴۳۶۱۶ مورخ ۷۸/۱۱/۱۱

ماده ۱:

میزان کسر ساعت	سنوات خدمت	میزان کسر ساعت در هفته
۱ ساعت	۰-۴ سال خدمت	
۲ ساعت	۴/۱ تا ۸ سال خدمت	
۳ ساعت	۸/۱ تا ۱۲ سال خدمت	
۴ ساعت	۱۲/۱ تا ۱۶ سال خدمت	
۵ ساعت	۱۶/۱ به بالا خدمت	

ماده ۲: مدت کسر ساعت کار بر اساس صعوبت کار حد اکثر ۲ ساعت در هفته مطابق جدول شماره ۲ محاسبه خواهد شد

جدول شماره ۲

کسر ساعت کار ناشی از سختی کار				
۷۶٪ تا ۱۰۰٪	۵۱٪ تا ۷۵٪	۲۶٪ تا ۵۰٪	۸٪ تا ۲۵٪	سختی کار با ستاد و قانون نظام هماهنگ
۲ ساعت	۱/۵ ساعت	۱ ساعت	۰/۵ ساعت	کسر ساعت کار در هفته

ماده ۳: کسر ساعت کار بابت کار در نوبت کاری غیر متعارف ۱ ساعت در هفته ( سیفت در گردش )

ماده ۴: مشاغل مدیران و روسای پرستاری ، سوپروایزرها ، سرپرستاران در جدول صعوبت کار ۲ ساعت کاهش ساعت کار خواهد داشت .

تبصره :

- ساعت کار کارکنانیکه در نوبت های شب و ایام تعطیل اشتغال دارند با ضریب ۱/۵ محاسبه خواهد شد .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

**\* قابل ذکر است پرسنل کادر درمان (بالینی) بیمارستان میتوانند از یکماه مرخصی سوختگی در طول یکسال استفاده کنند که امکان ذخیره آن نمیباشد.**

ب : کارمندان رسمی می توانند در طول مدت اشتغال خود **با موافقت دانشگاه** زیربط حداکثر ۳ سال از مرخصی بدون حقوق استفاده نمایند و در صورتی که کسب مرخصی برای ادامه تحصیل عالی تخصصی در رشته مربوط به شغل کارمندان باشد تا ۵ سال افزایش می یابد .

- کارمندان پیمانی با توجه به تمدید قرارداد پیمانی می توانند معادل آن از مرخصی بدون حقوق استفاده نمایند .

- کارمندان طرحی و قراردادی نیز می توانند در سال ، یک ماه مرخصی بدون حقوق بگیرند

• ضمناً جهت استفاده از مرخصی بدون حقوق رعایت موارد زیر ضروری است :

+ ذخیره مرخصی استحقاقی صفر باشد .

+ با موافقت مسئول مربوطه باشد .

ج : استفاده از مرخصی استحقاقی باید یک هفته قبل از استفاده به اطلاع مسئول مربوطه رسانیده شود . مرخصی استحقاقی در یک نسخه درج

گردد که تحویل مسئول مستقیم داده می شود و پس از امضاء و تأیید مسئول ، تحویل کارگزینی می گردد و درخواست مرخصی از طریق

سامانه حضور و غیاب نیز ارسال شود. ( روزهای تعطیل رسمی جزء مرخصی استحقاقی نمی باشد )

۴- مقررات مربوط به مرخصی استعلاجی :

کارمندان طبق گواهی و تأیید پزشک معتمد حداکثر ۴ ماه مرخصی استعلاجی در سال می توانند استفاده نمایند .

تبصره :

- کارکنان باید استعلاجی خود را ساعت قبل از شروع شیفت اطلاع دهند . از تحویل مرخصی استعلاجی سر شیفت پرهیز نمایید .

- کارکنان باید در صورت بیماری توسط پزشک ویزیت شوند و صدور مرخصی استعلاجی باید از سوی پزشک معتمد بیمارستان تأیید گردد .

- استعلاجی کارکنان رسمی ( بیمه خدمات درمانی ) از یک تا ۲۰ روز پس از رویت مسئول مربوطه و تأیید پزشک معتمد به کارگزینی

بیمارستان تحویل داده می شود . مرخصی بیشتر از ۲۱ روز پس از تأیید پزشک معتمد و رویت مسئول مربوطه جهت تأیید از طریق امور

اداری به شورای پزشکی ارجاع داده می شود .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

- استعلاجی کارکنان (پیمانی و قراردادی) تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی در صورتی که بیش از ۳ روز باشد از محل خدمت قطع حقوق می گردند و برای تأیید و دریافت حقوق ایام استعلاجی خود باید به شورای پزشکی سازمان تأمین اجتماعی مراجعه نماید .

- مرخصی زایمان برای همکاران زن ۹ ماه می باشد و بعد از اتمام مرخصی تا مدت ۱۸ ماه روزانه یک ساعت حق استفاده از مرخصی ساعتی تحت عنوان شیردهی برای مادر شیرده محفوظ می باشد . به همکاران مردی که همسرشان وضع حمل نمایند مدت ۱۵ روز مرخصی اضطراری مراقبت از همسر متعلق می گیرد این مرخصی قابل بازخرید و ذخیره نمی باشد .

### ۵- قوانین مرتبط با مرخصی ساعتی :

کارمندان می توانند در هر شیفت کاری حداکثر تا ۳/۵ ساعت مرخصی ساعتی و با هماهنگی مسئول مربوطه استفاده نمایند . بیشتر از ساعت ذکر شده منجر به محاسبه یک روز مرخصی روزانه می گردد . جهت استفاده از مرخصی ساعتی ابتدا درخواست مرخصی ساعتی در سامانه حضور و غیاب ارسال شود و سپس فرم مرخصی ساعتی توسط فرد متقاضی کامل و به امضاء مسئول مربوطه رسانده و در نهایت هنگام خروج به انتظامات بیمارستان مستقر در درب ورودی تحویل داده می شود . مرخصی اول وقت کارکنان درمانی از ساعت ۷ صبح و کارکنان اداری از ساعت ۷:۱۵ دقیقه منظور می گردد. ( مرخصی ساعتی جزء مرخصی استحقاقی محسوب می شود و جمع آن نباید در طول سال از ۱۲ روز افزون تر گردد .)

### ۶- مقررات مربوط به غیبت :

- در صورت عدم حضور کارکنان در محل کار و غیبت غیر موجه شخص کارمند موظف است دلایل غیبت خود را به مسئول مربوطه گزارش نموده تا پس از بررسی و ارجاع به کارگزینی بیمارستان و مسئول امور اداری تصمیمات لازم اتخاذ گردد .

- در صورت تکرار تخلف ( غیبت ) گزارش غیبت جهت پیگیری به هیئت بدوی رسیدگی به تخلفات کارکنان دانشگاه ارسال می گردد .

### کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

#### ضوابط ارتقا رتبه:

از تاریخ اجرای این آئین‌نامه نحوه ارتقاء کارمندان به رتبه‌های شغلی بالاتر برابر جدول شماره ۲ و بر اساس سنوات تجربی، آموزشی، میانگین نمرات ارزشیابی خواهد بود.

سطح شغلی	رتبه				
	مقدماتی	پایه	ارشد	خبیره	عالی
مشاغل کارشناسی و بالاتر	مدت سنوات تجربی	۰	۶ سال	۱۲ سال	۱۸ سال
	آموزش	۰	۳۰۰ ساعت	۲۵۰ ساعت	۲۰۰ ساعت
	میانگین نمرات ارزشیابی در طول ارتقاء	۰	۶۰ امتیاز	۷۰ امتیاز	۸۰ امتیاز
	کسب حداقل ۳۶۰ امتیاز از جدول امتیاز ارتقاء به رتبه عالی				
مشاغل کاردانی	مدت سنوات تجربی	۰	۸ سال	۱۶ سال	۲۴ سال
	آموزش		۳۰۰ ساعت	۲۵۰ ساعت	۲۰۰ ساعت
	میانگین نمرات ارزشیابی در طول ارتقاء		۶۰ امتیاز	۷۰ امتیاز	۸۰ امتیاز
سایر مشاغل	مدت سنوات تجربی	۰	۸ سال	۲۰ سال	-
	آموزش (به‌غیر از رسته خدمات)		۳۰۰ ساعت	۲۵۰ ساعت	-
	میانگین نمرات ارزشیابی در طول ارتقاء		۶۰ امتیاز	۷۰ امتیاز	-

#### نکات مهم:

- کسب توأمان دو رتبه شغلی امکان‌پذیر نمی‌باشد.
- رعایت شرط حداقل دو سوم آموزش شغلی جهت ارتقاء به تمامی رتبه‌ها الزامی است.
- در مشاغل رسته خدمات جهت ارتقاء به رتبه پایه گذراندن ۷۰ ساعت دوره آموزشی و برای ارتقاء به رتبه ارشد گذراندن ۵۰ ساعت دوره آموزشی کافی می‌باشد.
- کسب حداقل ۳۶۰ امتیاز از جدول امتیازات ارتقاء رتبه عالی (پیوست) جهت ارتقاء به رتبه عالی الزامی است.

\* شایان ذکر است قوانین ذکر شده مربوط به ارتقا رتبه و طبقه فقط شامل گروه‌های استخدامی رسمی و پیمانی و قراردادی کار معین می‌شود.

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* قوانین مالی:

#### حقوق و مزایا:

حقوق و مزایا بر اساس قانون اداره کار و خدمات کشور مربوط به حکم حقوقی صادر شده از منابع انسانی پرداخت می گردد .

بن کارگری و کمک هزینه مسکن سالیانه بر طبق قانون اداره کارپرداخت می گردد .

کارانه و اضافه کار طبق قانون مبتنی بر عملکرد از تاریخ ۹۳/۷/۱ به صورت ماهیانه بنام مبتنی بر عملکرد در سامانه قاصدک ، ورود اطلاعات صورت می پذیرد و طبق این قانون زمان موظف کارکنان غیر موظف ، نمره کیفی پرسنل ، نمره کیفی بخش ، سابقه کار ، میزان تحصیلات و پست کارکنان دارای امتیاز می باشد .

عیدی و پاداش در آخر سال طبق مصوبات هیات دولت محاسبه و پرداخت می گردد .

سنوات کارکنان رسمی و پیمانی در پایان خدمت مطابق با قوانین مالی و معاملاتی پرداخت می گردد .

سنوات کارکنان قراردادی در پایان هر سال محاسبه و پرداخت می گردد .

حضور غیاب پرسنل طبق برنامه تایمکس محاسبه می گردد .

شروع به کار پرسنل جدید منوط به انجام آزمایشات و معاینات قبل از استخدام و مواد مخدر و سوء پیشینه و سایر اقدامات قانونی ... و با

حضور در اداره تامین اجتماعی یا خدمات درمانی ، دریافت شماره بیمه نامه و ارائه به امور مالی واحد مربوطه در ماه اول الزامی می باشد .

ارائه شماره حساب بانکی و شباهت به امور مالی واحد در هفته اول شروع به کار جهت برقراری حقوق الزامی می باشد .

#### حق اشعه :

به پرسنل رادیولوژی و کت لب طبق جدول اعلامی وزارت کار و دانشگاه علوم پزشکی به صورت ماهیانه و مندرج در حکم حقوق ماهیانه تعلق

می گیرد .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### انتصاب :

انتصاب کارکنان بر اساس شرایط احراز مندرج در کتابچه طرح طبقه بندی مشاغل مصوب سال ۱۳۹۳ انجام می گیرد که در این راستا تجربه ، مهارت آموزش ها و مدرک تحصیلی حائز اهمیت می باشد .

### ابقاء :

با پایان یافتن ماموریت مدیر عامل قبلی ، اسامی کلیه مسئولین از جمله تیم مدیریت اجرایی توسط مدیریت داخلی بیمارستان تهیه و به منظور ابقاء و یا عدم ابقاء ( تعیین مسئول جایگزین ) به مدیر عامل جدید گزارش می گردد . مدیر عامل ابقاء و یا عدم ابقاء ( تعیین مسئول جایگزین ) به مدیر عامل جدید گزارش می گردد مدیر عامل جدید نیز حکم جدید با تاریخ ابلاغ جدید به مسئولین با در نظر داشتن شرایط احراز بر اساس طرح طبقه بندی مشاغل مصوب سال ۱۳۹۳ ابلاغ می نماید .

### \* دستورالعمل "محافظت از فیزیک پرونده های پرسنلی و کارکنان و صیانت از محرمانگی اطلاعات مندرج در آنها"

- به منظور حفظ محرمانگی اطلاعات پرسنل ، امکان خروج پرونده پرسنلی به فضای خارج از بایگانی پرسنلی (کارگزینی) وجود ندارد.
- با توجه به محرمانگی اطلاعات پرسنل این اطلاعات به هیچ عنوان در اختیار افراد قرار نمیگیرد ( مگر در مواردی که به دلیل مسائل حقوقی مقام قضایی با داشتن نامه رسمی از دادگاه قضایی و با دستور کتبی از ریاست و مدیریت بیمارستان پرونده در اختیار مقام قضایی قرار میگیرد. )
- در صورت انتقال پرسنل به مراکز دیگر طی نامه رسمی از طریق اتوماسیون و اعلام تعداد صفحات پرونده - پرونده پرسنلی در پاکت سر بسته و به وسیله نامه رسان بیمارستان به ان مرکز ارسال میگردد.

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### \* دستورالعمل ها و آئین نامه ها و بخشنامه های بخش :

بدیهی است در هر بخش فراخور خدمتی که ارائه می شود دستورالعمل و آئین نامه هایی وجود دارد که در زمینه های مختلف اعم از قوانین کنترل عفونت ، آموزش ، نظام آراستگی ، تکریم ارباب رجوع و ... صادر شده اند که لازم است افراد جدیدالورود در بدو کار خویش جهت ارتقاء شغلی و بهره وری بدان مراجعه نمایند .

### \* مقررات مرتبط با آموزش :

- ۱- کلاسهای آموزشی با توجه به نیاز سنجی انجام شده توسط سوپروایزر آموزشی برگزار می گردد .
  - ۲- یک هفته قبل از برگزاری کلاس آموزشی جهت ثبت نام به پرسنل اطلاع رسانی می شود .
  - ۳- پرسنل ثبت نام شده موظف به حضور در کلاس مربوطه می باشند .
  - ۴- هر پرسنل یک شناسنامه آموزشی دارد .
  - ۵- ساعات آموزشی در شناسنامه آموزشی فرد ثبت می گردد .
  - ۶- کسب حداقل ۶۰ ساعت آموزشی سالیانه لازم است .
- بدیهی است که مجموع ساعات آموزشی در ارزشیابی سالانه فرد و بیمارستان جایگاه و امتیاز خاص خود را دارا می باشد .

### \* مقررات مرتبط با رفتار :

- ۱- استعمال سیگار در این مرکز درمانی ممنوع است لذا در هیچ یک از فضاهای بسته اقدام به کشیدن سیگار ننمایید .
- ۲- هنگام صحبت نمودن با بیمار و همراهان بیمار و همکاران و دانشجویان با متانت و آرامش رفتار نمایید .
- ۳- از بحث کردن با همکاران و شوخی های نامناسب و خندیدن با صدای بلند و سوت زدن در محیط های بیمارستان خودداری نمایید .
- ۴- از صدا نمودن همکاران و بیماران با اسامی کوچک خودداری نمایید .
- ۵- از صحبت نمودن با تلفن به خصوص موارد شخصی در حضور بیمار و همراهان خودداری نمایید . صدای تلفن همراه خود را در کمترین حد ممکن و یا ویبره قرار دهید .
- ۶- تعاون و همکاری را در شرایط بحران و خطر مانند آتش سوزی ، کنترل عفونت ، اپیدمی ها و حوادث فراموش ننمایید .

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

# معرفی بخش های بیمارستان

## معرفی بخش اطفال :

بیمارستان سوانح سوختگی حضرت امیرالمومنین(ع) بین سالهای ۱۳۸۴الی۹۴ با حمایت خیر مرحومه نزاکت امتیاز طی ۱۱ سال در زمینی به مساحت ۳۰۰هزار متر مربع در شهر جدید صدرا ساخته شده است.

بخش اطفال بیمارستان واقع در طبقه سوم ۱۲تخت دارد که شامل ۶ اتاق دو تخته و یک اتاق ایزوله می باشد. هر اتاق دارای سرویس بهداشتی و اتاق پانسمان جداست. هر تخت امکانات کامل پزشکی به طور مجزا دارد. در طراحی فضای داخلی بخش سعی شده است با کاربرد رنگهای شاد و نقوش زیبا محیطی آرام برای درمان کودکان فراهم شود. در قسمت پشت بخش راهرو مشاهده ای تعبیه شده است که با پنجره های بزرگ شیشه ای ملاقات بیماران را میسر می کند. در قسمت ورودی بخش سرویس بهداشتی و رختکن جهت همراه کودک در نظر گرفته شده است.

مسئول علمی بخش اطفال خانم دکتر صحرائیان دارای برد تخصصی کودکان و نوزادان می باشند که روزانه بیماران را ویزیت می کنند. پزشک معالج بیماران جناب آقای دکتر کشاورزی و جناب آقای دکتر ایاز هستند. پرسنل پرستاری بیمار یار و خدمات به صورت ۳شیفت در بخش حضور دارند. کارشناسان تغذیه فیزیوتراپی و روانشناس روزانه و برحسب نیاز بیمار در بخش حاضر میشوند.

## خدمات مختلفی در بخش ارائه می گردد از جمله :

- ۱- آموزش های لازم به همراه بیمار در خصوص شیوه شست و شوی دستها ، چگونگی مراقبت از بیمار سوختگی و نحوه رعایت موارد بهداشتی ، داده می شود.
- ۲- در بدو ورود به بخش زخم سوختگی بیمار مورد ارزیابی قرار گرفته و در صورتی که زخم از نوع عمقی درجه ۲ و یا درجه ۳ باشد جهت عمل برداشت و پیوند زود هنگام پوست به عنوان بهترین روش درمان زخم سوختگی ، بیمار جهت عمل جراحی کاندید می شود.
- ۳- جهت تسریع در درمان زخمهای سوختگی به ویژه زخمهای سر و صورت که قابل پانسمان نیست از نوربیوپترون استفاده میگردد.

## قوانین و مقررات بخش

بخش سوختگی اطفال به دلیل پر خطر بودن و احتمال عفونت در کودکان ملاقات ممنوع می باشد و ملاقات بیماران روزانه از ساعت ۱۴:۳۰الی ۱۶:۳۰ راهروهای مشاهده و بدون حضور در بخش امکان پذیر است. رفت و آمد در بخش با لباس و کفش بیرون ممنوع است و همراه بیمار موظف است از لباس مخصوص بخش استفاده کند.



## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### امکانات موجود در بخش

در هر اتاق یخچال و تلویزیون و کمد اختصاصی و تخت همراه قرار داده شده است. در بدو ورود بیمار کیف بهداشتی که شامل لوازم شخصی مورد نیاز در طول اقامت بیمار در بیمارستان در اختیار وی قرار می گیرد

### معرفی بخش سوختگی زنان

با اهتمام جدی پرسنل شاغل در این بخش در راستای عمل به مسئولیت اصلی خود که بهبود بیماران و انجام خدمات مراقبتی ایمن و مبتنی بر شواهد علمی روز است اهداف را در نظر دارند امید است که با راهنمایی های ارزشمند شما و بایاری خداوند متعال این مهم در کوتاه ترین زمان ممکن انجام پذیرد.

### اهداف:

- ✓ ارتقا سطح سلامت بیماران
- ✓ کوتاه نمودن مدت بستری بیماران
- ✓ کاهش هزینه های بستری بیماران
- ✓ کاهش عفونت
- ✓ کاهش عوارض ناشی از سوختگی
- ✓ راه های رسیدن به اهداف:
- ✓ آموزش به پرسنل
- ✓ آموزش به بیماران و همراهان بیماران
- ✓ ارائه پمفلت های آموزشی

معرفی واحد {بخش سوختگی زنان}:

رئیس علمی بخش: سرکار خانم دکتر هوشنگی

سرپرستار بخش: سرکار خانم سامره مرادی

پرسنل این بخش به صورت شیفت در گردش {صبح و عصر و شب} مشغول خدمت رسانی هستند.

این بخش شامل ۷ اتاق و ۷ تخت فعال بزرگسالان ویژه بانوان است.

### #امکانات هر اتاق:

یک تخت-تلویزیون-یخچال-صندلی-چهارپایه-پایه سرم-میز غذا-سرویس بهداشتی-کمد دیواری-

### #تجهیزات پزشکی هر اتاق:

مانیتور- گوشی پزشکی - دستگاه ساکشن واکسیژن مرکزی-تشک موج

تعداد ۴ اتاق پانسمان با امکانات اکسیژن و ساکشن مرکزی ، برانکارد ، پانسمان ، صندلی ، ماسک بیهوشی ، سکوی نشیمن

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

اتاق های دیگر شامل:

اتاق سرپرستار

اتاق دارویی

انبار وسایل

اتاق تجهیزات پزشکی

اتاق وسایل تمیز و کثیف

آبدار خانه

دوسرویس بهداشتی

اتاق رختکن پرسنل

تجهیزات پزشکی شامل: دستگاه دی سی شوک - دستگاه نوار قلب - دستگاه سونوکید - لارینگوسکوپ - اتوسکوپ - سرنگ پمپ - انفیوژن پمپ - جعبه اورژانس - دستگاه ونتیلاتور (تهویه مکانیکی) - دستگاه پالس اکسی متری - مانیتور سیار - فشار سنج سیار

## خدمات

خدماتی که در این بخش ارائه میشود طبق استانداردهای کشوری میباشد

مراقبت انواع سوختگی: شیمیایی - الکتریکی - آفتاب سوختگی - سوختگی بامایعات داغ و سوختگی تنفسی

مراقبت از زخم بستر بخش زنان دارای کارشناس زخم بستر میباشد که مراقبت ها را طبق آخرین استانداردها پیگیری مینماید.

مراقبت های قبل و بعد عمل پیوند پوست

انجام پانسمان بدون درد بانظارت متخصص بیهوشی و باحضور کارشناس بیهوشی همراه باتجهیزات کامل احیاء و حضور تیم اولیه احیاء

مراقبت های قبل و بعد از دبریدمان زخم

پیگیری مشاوره های تخصصی مانند نورولوژی - قلب - اعصاب و روان - داخلی - زنان و....

اسکچول نمودن بیماران جهت پیوند پوست در ۴۸ تا ۷۲ ساعت اول بعد از سوختگی در صورت نداشتن مشکل زمینه ای

آموزش به بیماران حین بستری بعد از ترخیص

این بخش جهت کنترل عفونت ضمن ارائه آموزش به بیماران و همراهیان و ارائه پمفلت های آموزشی، در ابتدای ورودی هر اتاق بیمار محلول الکلی جهت ضد عفونی نمودن دست ها اختصاص داده است.

کنترل عفونت بخش بامواد ضد عفونی ۳ بار در روز شست و شو و ضد عفونی میشود.

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

زباله های بخش تفکیک وپایان هر شیفت جمع آوری وبه محل اصلی در بیمارستان فرستاده میشود.

اتاق های پانسمان به صورت اختصاصی بعداز هر بار پانسمان بامواد ضد عفونی شسته واشعه UVمیگیرد.

جهت رفاه بیماران صبحانه وناهار وشام ومیان وعده ها باتوجه به بیماری فعلی وبیماری های زمینه ای قبلی وشاخص توده بدنی وتجویز پزشک تحت نظارت متخصص وکارشناس تغذیه برای بیماران درخواست ودر ساعات مشخص شده توزیع میشود

ساعت صبحانه: ۷:۳۰

ساعت ناهار: ۱۲:۳۰

ساعت شام: ۱۹:۳۰

استفاده از وسایل یکبار مصرف :روبالشتی – ملحفه –دروشیت – گان بیماران (لباس)

روز های ملاقات تمام روزهای هفته از ساعت ۱۴:۳۰ الی ۱۶ می باشد.

دربخش سوختگی به دلیل اهمیت کنترل عفونت واینکه سوختگی جزء بخش های ویژه می باشد بیماران این بخش نمیتوانند همراهی داشته باشند.

منشور حقوق بیماران در روز اول بستری به وی توضیح داده میشود ودر ب ورودی بخش به صورت تابلوجهد مطالعه نصب شده است

## معرفی بخش اتفاقات

### رسالت بخش اورژانس

ارایه خدمات آموزشی و درمانی در سریعترین زمان و به بهترین شکل ممکن.

بخش اورژانس بیمارستان امیرالمومنین دارای با مساحتی حدود ۱۳۰۰ متر مربع در ورودی درب شمالی بیمارستان قرار گرفته است.

### امکانات

این بخش به شرح زیر می باشد:

- \* هشت تخت تحت نظر
- \* یک اتاق ایزوله
- \* اتاق عمل سرپایی
- \* چهار اتاق پانسمان
- \* یک اتاق تریاژ
- \* کلیه تجهیزات پزشکی به روز
- \*

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### خدمات قابل ارائه در این واحد:

۱. پذیرش و درمان و مددجویانی که دچار سوختگی شده اند.

۲. پذیرش، درمان و ارجاع سایر مددجویان

۳. خارج کردن مگنه های استفاده شده در پیوند پوست تحت بی هوشی یا در صورت تحمل بدون بی هوشی.

۴. تزریقات، نوار قلب و بخیه زدن.

بکارگیری پزشکان و پرستاران خبره و توانمند در امر درمان سوختگی و همچنین پیروی از گاید لاین های استاندارد سوختگی باعث شده که

✓ بیماران در سریعترین زمان بهترین خدمات را دریافت نمایند.

✓ در صورت نیاز به متخصصان مربوطه سریعاً ارجاء شوند.

ثالثاً ارائه خدمات در این واحد بر اساس قانون انطباق

### معرفی بخش سوختگی مردان

در طبقه سوم و مجهز به ۱۲ تخت و اتاق ایزوله می باشد.

### امکانات و تجهیزات

دارای امکانات هتلینگ از جمله: تخت برقی، تلویزیون، یخچال، کمد و تمام امکانات موردنیاز برای آرامش بیماران می باشد. همچنین دارای ۴ اتاق پانسمان مجزا برای کنترل عفونت، و سالن ملاقات بیماران می باشد. دیوارها و پنجره های بخش عایق صدا و حرارت بوده و مجهز به سیستم احضار پرسنل در هر اتاق و همچنین سیستم ارتباط کلامی بیمار با پرستار می باشد.

بخش سوختگی مردان در مواقع اورژانسی مجهز به سیستم احضار پزشک و تیم احیای قلبی و ریوی (CPCR) و نگهبانی می باشد. از دیگر امکانات بخش، تجهیزات پزشکی مدرن از جمله: دستگاه های دی سی شوک و مانیتور مرکزی و ... می باشد.

### خدمات

خدماتی که در بخش به بیماران ارائه می شود:

- مراقبت های اولیه سوختگی به محض ورود بیماران به بخش
- انجام پانسمان های سوختگی، که برای کاهش درد بیماران هنگام پانسمان از پانسمان بدون درد تحت نظر پزشکان بیهوشی و با صلاحدید آنان استفاده می شود.
- آماده سازی بیماران جهت پیوند پوست و مراقبت بعد از پیوند
- روانکاو و توان بخشی و فیزیوتراپی بیماران توسط پرسنل روانکاو و فیزیوتراپ

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### قوانین بخش سوختگی مردان

- به دلیل عفونی بودن بخش و جهت پیشگیری از انتشار عفونت، بیماران بدون همراه می‌باشند.
- روزهای ملاقات تمام روزهای هفته از ساعت ۱۴:۳۰ الی ۱۶ پست پنجره‌ها در سالن ملاقات می‌باشد.
- جهت آوردن تغذیه و هرگونه وسیله برای بیمار با سرپرستار بخش هماهنگی شود.

### معرفی بخش جراحی ترمیمی

در طبقه اول و مجهز به ۱۷ تخت می‌باشد. ۵ اتاق ۳ تخته و یک اتاق ۲ تخته

### امکانات و تجهیزات

دارای امکانات هتلینگ از جمله: تخت برقی، تلویزیون، یخچال، کمد و تمام امکانات موردنیاز برای آرامش بیماران می‌باشد و هر اتاق مجهز به سرویس بهداشتی، حمام و کمد دیواری است. همچنین دارای ۱ اتاق پانسمان و سالن ملاقات بیماران می‌باشد. دیوارها و پنجره‌های بخش عایق صدا و حرارت بوده و مجهز به سیستم احضار پرسنل در هر اتاق و همچنین سیستم ارتباط کلامی بیمار با پرستار می‌باشد. برای استراحت همراه هر بیمار یک میبل تا شو بربالین هر بیمار موجود می‌باشد.

بخش جراحی ترمیمی در مواقع اورژانسی مجهز به سیستم احضار پزشک و تیم احیای قلبی و ریوی (CPCR) و نگهبانی می‌باشد. از دیگر امکانات بخش، تجهیزات پزشکی مدرن از جمله: دستگاه‌های دی سی شوک و مانیتور مرکزی و ... می‌باشد.

### خدمات

خدماتی که در بخش به بیماران ارائه می‌شود:

- مراقبت از بیماران پس از جراحی ترمیمی سوختگی
- مراقبت‌های اولیه بیماران زخم دیابتی، زخم فشاری، به محض ورود بیماران به بخش
- آماده سازی بیماران زخم دیابتی و فشاری با روش‌های نوین جهت انجام جراحی ترمیمی
- انجام پانسمان‌های سوختگی، که برای کاهش درد بیماران هنگام پانسمان از پانسمان بدون درد تحت نظر پزشکان بیهوشی و با صلاحدید آنان استفاده می‌شود.
- در صورت بالا رفتن ظرفیت بیماران سوختگی بعنوان بخش پشتیبان سوختگی انجام وظیفه می‌کند.
- روانکاو و توان بخشی و فیزیوتراپی بیماران توسط پرسنل روانکاو و فیزیوتراپ

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### قوانین بخش

- روزهای ملاقات روزانه از ساعت ۳۰:۱۴ الی ۱۶ بربالین بیمار می باشد.
- برای رفاه بیماران و دقت پزشک معالج هنگام ویزیت بیماران توسط متخصصین وانجام پانسمان از ساعت ۸ الی ۱۲ ظهر همراهان می بایست بخش را ترک نمایند.
- هر بیمار اجازه دارد یک همراه داشته باشد.
- جهت آوردن تغذیه و هرگونه وسیله برای بیمار با سرپرستار بخش هماهنگی شود.

### معرفی بخش جراحی پلاستیک و زیبایی

در طبقه اول و مجهز به ۱۲ تخت می باشد. (۶ اتاق دو تخته)

### امکانات و تجهیزات

دارای امکانات هتلینگ از جمله: تخت برقی، تلویزیون، یخچال، کمد و تمام امکانات موردنیاز برای آرامش بیماران می باشد و هر اتاق مجهز به سرویس بهداشتی، حمام و کمد دیواری است. همچنین دارای ۱ اتاق پانسمان و سالن ملاقات بیماران می باشد. دیوارها و پنجره های بخش عایق صدا و حرارت بوده و مجهز به سیستم احضار پرسنل در هر اتاق و همچنین سیستم ارتباط کلامی بیمار با پرستار می باشد. برای استراحت همراه هر بیمار یک مبل تا شو بربالین هر بیمار موجود می باشد.

بخش جراحی پلاستیک در مواقع اورژانسی مجهز به سیستم احضار پزشک و تیم احیای قلبی و ریوی (CPCR) و نگهداری می باشد. از دیگر امکانات بخش، تجهیزات پزشکی مدرن از جمله: دستگاه های دی سی شوک و مانیتور مرکزی و ... می باشد.

### خدمات

خدماتی که در بخش به بیماران ارائه می شود:

- مراقبت از بیماران پس از جراحی ترمیمی سوختگی - زخم دیابتی و زخم فشاری
- مراقبت های از بیماران پس از جراحی زیبایی و پلاستیک
- مراقبت از بیماران EB ( پروانه ای ) پس از جراحی و پانسمان
- انجام پانسمان پس از جراحی که برای کاهش درد بیماران هنگام پانسمان از پانسمان بدون درد تحت نظر پزشکان بیهوشی و با صلاحدید آنان استفاده می شود.
- در صورت بالا رفتن ظرفیت بیماران سوختگی بعنوان بخش پشتیبان جراحی ترمیمی انجام وظیفه می کند.
- روانکاو و توان بخشی و فیزیوتراپی بیماران توسط پرسنل روانکاو و فیزیوتراپ

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### قوانین بخش

- روزهای ملاقات روزانه از ساعت ۳۰:۱۴ الی ۱۶ بربالین بیمار می باشد.
- برای رفاه بیماران و دقت پزشک معالج هنگام ویزیت بیماران توسط متخصصین وانجام پانسمان از ساعت ۸ الی ۱۲ ظهر همراهان می بایست بخش را ترک نمایند.
- آوردن گل طبیعی به بخش جهت پیشگیری از آلودگی ممنوع است .
- هر بیمار اجازه دارد یک همراه داشته باشد.

### معرفی بخش مراقبت های ویژه سوختگی ( BICU )

در طبقه دوم و مجهز به ۱۴ تخت می باشد. (در دوبخش BICU ۱ و ۲ که هر بخش ۷ تخته می باشد )

### امکانات و تجهیزات

دارای امکانات هتلینگ از جمله: تخت برقی، تلویزیون، یخچال، کمد و تمام امکانات موردنیاز برای آرامش بیماران می باشد .  
هر اتاق مجهز به مانیتور ، دستگاه تهویه ، اکسیژن وساکشن مرکزی و تویه فشار مثبت می باشد . همچنین دارای ۲ اتاق پانسمان با تمام تجهیزات از جمله ونتیلاتور – مانیتور – برانکارد برقی مخصوص اتاق پانسمان و..... می باشد .  
در این بخش سالن ملاقات بیماران موجود می باشد . دیوارها و پنجره های بخش عایق صدا و حرارت بوده و مجهز به سیستم احضار پرسنل در هر اتاق و همچنین سیستم ارتباط کلامی بیمار با پرستار می باشد.  
بخش مراقبت ویژه سوختگی در مواقع اورژانسی مجهز به سیستم احضار پزشک و تیم احیای قلبی و ریوی (CPCR) و نگهبانی می باشد. از دیگر امکانات بخش، تجهیزات پزشکی مدرن از جمله: دستگاه های دی سی شوک و مانیتور مرکزی و ... می باشد.  
حضور متخصص بیهوشی یا پزشک بیهوشی ۲۴ ساعته ( مقیم ) یکی از امکانات دیگر بخش مراقبت های ویژه سوختگی است.

### خدمات

خدماتی که در بخش به بیماران ارائه می شود:

- مراقبت از بیماران با سوختگی تنفسی و یا در صد بالای سوختگی
- بنا به دستور پزشک دیالیز برای بیماران بستری در ICU انجام می شود. ( یک تخت دیالیز در بخش مراقبت ها ی ویژه یک موجود می باشد )
- ویزیت روزانه بیماران توسط متخصص بیهوشی و فلوشیپ مراقبت های ویژه
- مراقبت از بیماران حاد پس از جراحی ترمیمی سوختگی – زخم دیابتی وزخم فشاری و .....

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

- انجام پانسمان سوختگی ( در صورت صلاحدید پزشک تحت بیهوشی انجام می شود)
- ویزیت روانکاو ، توان بخشی ، فیزیوتراپی و تغذیه بیماران روزانه انجام می شود

### قوانین بخش

- روزهای ملاقات روزانه از ساعت ۳۰: ۱۴ الی ۱۶ در راهرو مشاهده می باشد.
- جهت پیگیری روند درمان همراهان می توانند روزانه ساعت ۱۰ الی ۱۲ ظهر به بخش مراجعه و با پزشک معالج بیمار صحبت کنند.
- جهت پیشگیری از انتقال عفونت و با توجه با پایین بودن سیستم ایمنی بیماران حضور همراه بر بالین بیمار ممنوع می باشد.
- جهت آوردن تغذیه و هرگونه وسیله برای بیمار با سرپرستار بخش هماهنگی شود.

### معرفی اتاق عمل ترمیمی و پلاستیک

- اتاق عمل جراحی پلاستیک و زیبایی با ۳ تخت عمل - ۳ تخت ریکاوری در طبقه سوم واقع شده است.
- اتاق عمل جراحی ترمیمی سوختگی با ۲ تخت عمل و ۳ تخت ریکاری در طبقه چهارم واقع شده است.

### امکانات و تجهیزات

- هر اتاق عمل و ریکاوری مجهز به تجهیزات مدرن از جمله تخت جراحی سه شکن ، ماشین بیهوشی ، اکسیژن و ساکشن مرکزی و سیار ، گاز بیهوشی ، دی سی شوک ، مانیتور و..... می باشد .

### خدمات

- پیوند پوست
- جراحی پلاستیک بیماران سوختگی و EB
- جراحی ترمیمی زخم فشاری ، زخم دیابتی
- انجام پانسمان بیماران پروانه ای تحت بیهوشی
- استفا ده از پوست کاداور و پرده آمیون جهت پوشاند زخم سوختگی و..... و کمک به ترمیم سریع زخم
- انجام جراحی سرپایی با بیهوشی موضعی و سطحی

### قوانین بخش

- بیماران ۴۸ الی ۲۴ قبل از عمل توسط متخصص بیهوشی ویزیت و در صورت طبیعی بودن علائم در برنامه اتاق عمل ثبت می شوند
- اولویت جراحی با بیماران بدحال و بستری در بخش ، سالمندان و کودکان می باشد
- تمام بیماران می بایست قبل از عمل رضایتنامه جراحی را تکمیل و ضمیمه پرونده نمایند ( رضایتنامه می بایست توسط قییم قانونی تکمیل گردد)



## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

- قبل از تاریخ انجام جراحی می بایست با توجه به دستور متخصص بیهوشی ، مشاوره و آزمایش های لازم انجام و به رویت متخصص رسانده شود.
- بنا به صلاحدید جراح و متخصص بیهوشی در صورت نیاز شب قبل از عمل می بایست در بخش مربوطه بیمار بستری شود.

### معرفی درمانگاه

درمانگاه ورودی بیمارستان به سمت اورژانس واقع شده است .

### امکانات و تجهیزات

تجهیزات موجود در درمانگاه شامل دستگاه لیزر - دستگاه سونوگرافی - تجهیزات معاینه بیماران - دی سی شوک و..... می باشد .  
سالن انتظار بیمار و همراهان مجهز به ال سی دی و صندلی راحتی است .

### خدمات

- ویزیت جراح عمومی و سوختگی
- ویزیت جراح پلاستیک و زیبایی
- ویزیت توانبخشی
- ویزیت غدد
- ویزیت بیهوشی قبل از عمل
- ویزیت متخصص اطفال
- ویزیت روان پزشک
- ویزیت داخلی
- ویزیت عفونی
- برداشتن ضایعات با لیزر به دستور پزشک و جراح
- انجام سونوگرافی با حضور متخصص رادیولوژی
- انجام خدمات دندانپزشکی با حضور متخصصین
- درمان و پانسمان زخم دیابتی در کلینیک زخم و دیابت

### قوانین بخش

- نوبت دهی تلفنی - الکترونیکی و حضوری انجام می شود .
- افرادی که نوبت ویزیت داشته باشند می بایست جهت انجام امور حسابداری به پذیرش و صندوق درمانگاه مراجعه و سپس در لیست انتظار قرار گیرند.

## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

- در صورت دستور بستری توسط جراح داده شود با بخش مربوطه هماهنگ و پس از انجام فرآیند پذیرش بیمار به بخش ارجاع داده می شود.
- قبل از ورود پزشک به اتاق معاینه منشی بخش پرونده بیماران را جهت ویزیت آماده و تحویل پرسنل درمانگاه می دهد.

## معرفی واحد فیزیوتراپی و خدمات آن

### قسمت های مختلف بخش فیزیوتراپی:

۱- الکتروتراپی (جریان الکتریسیته)

۲- تمرین درمانی

۳- آب درمانی

### الکتروتراپی

شخص درمانگر در جهت اهداف درمانی به منظور تولید حرارت و یا تحریک اعصاب و ماهیچه ها و درمان زخم ها، از جریان الکتریسیته استفاده می کند. دستگاه های مورد استفاده در الکتروتراپی با هدف کاهش درد، کاهش اسپاسم، کاهش چسبندگی، بازآموزی و تقویت عضلات بیماران به صورت زیر تقسیم بندی می شود:

استفاده از اشعه مادون قرمز (IR : Infrared)

اشعه مادون قرمز امواجی می باشد که وقتی با بدن برخورد می کند به گرما تبدیل شده و باعث افزایش جریان خون در نقطه درمان می شود و در نتیجه باعث بهبود تغذیه و دور شدن مواد زایدی که به علت سیکل درد ایجاد شده اند می شود.

### موارد کاربرد :

۱- کاهش درد

۲- کاهش اسپاسم

۳- کاهش سفتی

۴- افزایش دامنه حرکتی

۵- صدمات و ضایعات ورزشی

۶- آماده سازی بیمار برای انجام حرکات

ورزشی و تکنیکهای درمانی



## کتابچه توجیهی کارکنان جدیدالورود

### حرکت درمانی و مکانوتراپی

شخص درمانگر با کمک دانش حرکت شناسی ، فیزیولوژی و تشریحی بدن ، تمریناتی را برای بیمار در نظر می گیرد. هم چنین درمانگر با استفاده از تکنیک های اختصاصی که با کمک دست خود بر روی سیستم عضلانی و اسکلتی بیمار اعمال می کند، باعث آزاد سازی عضله و پوشش اطراف آن می شود که علاوه بر کاهش درد، موجب بهبود دامنه حرکتی مفاصل به خصوص در ناحیه شانه و گردن می گردد. در حرکت درمانی و مکانوتراپی با توجه به اینکه مشکل بیمار محدودیت حرکتی ، کوتاهی یا ضعف و ناتوانی عضله است تکنیکهای درمانی مانند تمرینات ایزومتریک و مقاومتی برنامه ریزی شده و با استفاده از وسایل موجود در فیزیوتراپی از قبیل فنر ، قرقره ، وزنه ، صندلی چهار سر ، پارالل ، دوچرخه ثابت ، چرخ شانه ، نردبان شانه ، کشش مکانیکی گردن و ... هدف درمانی پیگیری می شود

amiralmomeninbh.sums.ac.ir

آدرس سایت اینترنتی بیمارستان:

[www.sums.ac.ir](http://www.sums.ac.ir)

دانشگاه علوم پزشکی شیراز :

شماره تماس: ۰۷۱-۳۶۱۴۶۱۰۰-۱

نشانی بیمارستان : کیلومتر ۲ جاده صدرا- مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)