

خبرنامه بیمارستان شهید هاشمی نژاد

Hasheminejad Kidney Center

شماره ۲ | آذرماه ۱۴۰۰ | NO.2 | DECEMBER 2021

← نقش حیاتی
روابط عمومی در سازمان

← دانشگاه علوم پزشکی ایران در گذر زمان



← انسان، خالق سازمان
← باورهای غلط تغذیه‌ای
← روزگار کرونایی ۱۴۰۰





سخنان رهبر انقلاب در دیدار با پرستاران

پرستاری ترکیبی از یک مجموعه‌ی ارزش‌های اخلاقی و فضایل انسانی است؛ از شفقت و دلسوزی بگیری تا مسئولیت‌پذیری، تا صبر و بردباری در برابر بی‌تابی‌ها و کج خلقی‌ها که همه‌ی اینها فضیلت‌های بزرگ انسانی است و مشکلات جوامع بشری غالباً به خاطر نداشتن اینها است و پرستاری مجموعه‌ای از یک چنین ارزش‌هایی است، تا اهتمام و دقت و رعایت نسبت به آن انسانی که تحت رعایت او است - بادقت، با رعایت، با اهتمام - تا صبر و استقامت و دل‌زده نشدن از مشاهده‌ی سختی‌ها.



بیمارستان شهید هاشمی نژاد

Decmber 2021 | NO.2

Hasheminejad Kidney Center

شماره ۲ | آذرماه ۱۴۰۰



۴۷	گزارشی از فعالیت ها و اقدامات واحد کارگزینی
۴۸	فارغ التحصیل رشته پرستاری و مربی فدراسیون در زمینه صخره نوردی هستیم
۵۱	زمین سبز
۵۲	تبدیل بخش کرونایی آرمان به بخش VIP بیمارستان
۵۴	حساسیت های بهداشت محیط در دوران کرونا
۵۶	مدیر خوبی باشیم
۵۷	۳ ماه سخت از جابه جایی تا ساخت اورژانس جدید
۵۸	انسان، خالق سازمان
۵۹	گزارشی از اقدامات انجام شده در واحد ایمنی
۶۰	ساخت بخش CCU، پذیرش مرکزی و نمازخانه در زمان اوج کرونا
۶۲	خطرات تلخ و شیرین گروه تاسیسات از انجام پروژه های عمرانی بیمارستان
۶۴	باورهای غلط تغذیه ای
۶۶	نگاهی به تاریخچه و عملکرد بخش پیوند کلیه در بیمارستان شهید هاشمی نژاد
۶۷	هنر خوب زندگی کردن
۶۸	خلاصه مقاله ای از مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستانی
۷۲	جدول

۲	پیام تبریک دکتر عبدالرضا پازوکی به مناسبت روز پرستار
۳	پیام تبریک دکتر بهروز قنبری به مناسبت روز پرستار
۴	پیام دکتر سید حسام سیدین به مناسبت روز پرستار
۵	دعای هفتم صحیفه سجاده
۶	نقش حیاتی روابط عمومی در سازمان
۷	تقدیم به مقام مقدس پدر «آنا» و مقام پرستار
۸	تامین مخارج نوسازی بیمارستان با کمک خیرین
۱۲	دانشگاه علوم پزشکی ایران در گذر زمان
۱۴	پرستاران نمونه
۲۰	بخش های منتخب سفره هفت سین سال ۱۴۰۰
۲۲	تلاش برای حفظ وضع موجود و بکارگیری پتانسیل های جدید
۲۶	گزارش دوره آموزشی مدیران عملیاتی در سال ۱۴۰۰
۲۹	یادبود
	امیدوارم در آینده نزدیک شاهد تعرفه گذاری خدمات پرستاری باشیم
۳۰	استفاده خردمندانه از منابع
۳۲	از عشق به پرستاری تا رانندگی ترانزیت
۳۴	اقدامات انجام شده در واحد تجهیزات پزشکی
۳۷	روزگار کرونایی
۳۸	اخبار
۴۰	

هیئت تحریریه:



دکتر فرزانه سلیمانی



پیمان همه خانی



محمد حسین رضائی

گرافیک و صفحه آرایی: امیر شریف



ارتباط با ما:

تهران، خیابان ولیعصر، بالاتر از میدان ونک، کوچه شهید والی نژاد، بیمارستان شهید هاشمی نژاد

۰۲۱-۸۱۱۶۱

www.hkc.iuums.ac.ir



پیام دکتر عبدالرضا پازوکی
رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران
به مناسبت روز پرستار

پرستاران یکی از مهم‌ترین ارکان نظام هستند، نامگذاری خجسته زاد روز بانوی کربلا و اسوه صبر، استقامت و پاکی‌ها حضرت زینب (س) به عنوان روز پرستار در تقویم سلامت کشورمان بیانگر جایگاه رفیع این حرفه مقدس است. بر این باوریم پرستاران، یکی از مهمترین ارکان نظام سلامت کشور هستند که خدمات ارزنده آنان در این عرصه مهم انکارناپذیر است. بدون شک تلاش و تعهد همه‌جانبه پرستاران گرمی در خدمت به بیماران و تسکین آلام آنان مخصوصاً در زمان شیوع بیماری کرونا اجری عظیم و ماندگار به همراه دارد و دعای خیر التیام یافتگان بدرقه دست‌های پرتوان این عزیزان خواهد بود. از زحمات و تلاش‌های ارزنده پرستاران دانشگاه علوم پزشکی ایران تشکر می‌کنم و عزت و توفیق روزافزونتان را از درگاه خداوند متعال مسئلت دارم.



پیام دکتر بهروز قنبری
مدیر پرستاری، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران،
به مناسبت روز پرستار

روز پرستار را که مصادف با میلاد بزرگ قهرمان کربلا نام گذاری شده است را خدمت همه همکاران گروه بزرگ پرستاری تبریک عرض می‌نمایم، با خضوع تمام، بر دستان پر مهر آنان بوسه می‌زنم؛ قهرمانانی که نزدیک به دو سال است با از خود گذشتگی و ایثار فراوان و مراقبت از بیماران کووید ۱۹ حماسه‌های انسانی و اخلاقی بسیار خلق کردند. و به احترام تمامی خانواده‌های محترم شهدا و مدافعان سلامت سر تعظیم فرود می‌آورم. باعث افتخار است که در طی این مدت به آیه شریفه "و من احیاهافکانما احیا الناس جمیعاً" یعنی هرکس جان یک انسان را نجات دهد گویی جان همه انسانها را نجات بخشیده است؛ عمل نموده‌ایم و پرستاری را فرصتی برای حیات بخشیدن به هم نوعانمان قرار دادیم. مفتخرم که اعلام کنم که بیش از یک میلیون نفر به صورت سرپایی و ۲۰۰ هزار نفر بیمار بستری در بیمارستان‌های دانشگاه، سلامت خود را باز یافتند به آغوش گرم خانواده بازگشتند. و من این روز بزرگ و مقدس را صمیمانه به همه همکاران خود که با رشادت و از خود گذشتگی فراوان با شرایط سخت و دشوار به خدمت رسانی به مادران، پدران و فرزندان این کشور پرداختند تبریک و از خداوند متعال برای تمامی آنان و خانواده‌های محترمشان آرزوی سلامتی از ایزد متعال خواستارم.



پیام دکتر سید حسام سیدین
معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران
به مناسبت روز پرستار

بسم الله الرحمن الرحيم

نام زینب در تمام زندگی من می‌کند در دل عشق ایثار تحول می‌کند
مهری زهرا که خود رمز مناجات خداست در مقام ذکر بر زینب توسل می‌کند

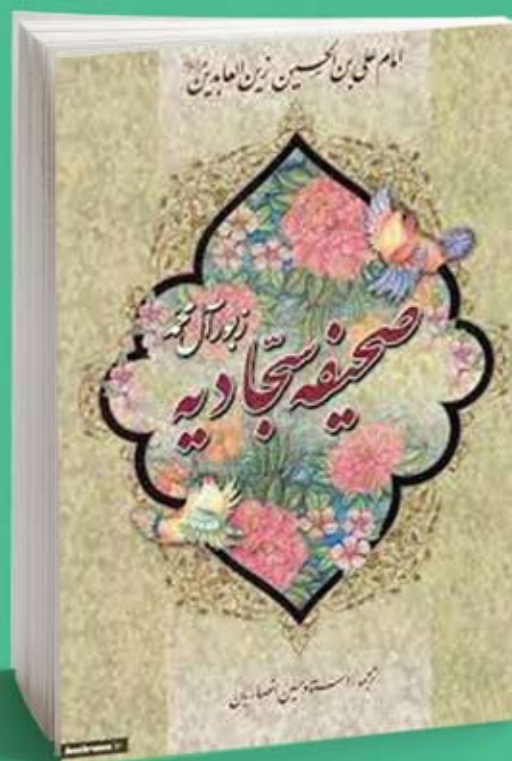
سالروز ولادت یگانه پرستار کربلا را که به راستی چون مفهوم نام شریفش، زینتی برای پدر و شریکی در نهضت انسان ساز و ورهایی بخش سید و سالار شهیدان حضرت اباعبدالله الحسین (ع) بود، را تبریک عرض نموده که اوج رشادت و شجاعت این بانوی مسلمان و ولایی در تاریخ پر فراز و نشیب اسلام ناب محمدی (ص) ثبت شده است. آری، آنگاه که زینب کبری (س)، این تربیت یافته مکتب حضرت اسدالله الغائب، علی (ع)، چون تکیه گاهی مطمئن و امانتداری بی مانند، پرچم همیشه سرفراز اسلام را در محضر سید الساجدین (ع) به دوش کشید، درس عفاف و غیرت را برای همه وجدان‌های آگاه، به ویژه برای عاشقان و دل‌باختگان سیره علوی و نهضت حسینی به یادگار گذاشت. بی شک تعیین این روز فرخنده به عنوان روز پرستار، ادای احترام به پرستارانی است که مهربانی‌شان مرهمی برای بیماران و تلاششان، وسیله‌ای برای بازگشت مجدد نعمت بزرگ سلامتی به آنان است. اینجانب خجسته میلاد با سعادت پرستار عاطفه‌ها، زینب کبری (ع) و روز پرستار را به همه پرستاران و منادیان انسانیت و ایمان تبریک و تهنیت عرض می‌نمایم و سلامتی، بهروزی و توفیق روزافزون این عزیزان را از درگاه خداوند متعال مسئلت دارم.

دعای هفتم صحیفه سجادیه

دل برانی.
ای پروردگار من، اینک بلایی بر سرم
فرود آمده که سنگینی اش مرا به زانو
در آورده است، و به دردی گرفتار آمده‌ام
که با آن مدارا نتوانم کرد.
این همه را تو به نیروی خویش بر من وارد
آورده‌ای و به سوی من روان کرده‌ای.

به اراده‌ی تو موجود شوند.
و خواستِ تو را، بی آن که بگویم، فرمان
برند، و از آنچه خواستِ تو نیست، بی آن
که بگویم، رو بگردانند.
تویی آن که در کارهای مهم بخواندش، و
در ناگواری‌ها بدو پناه برند. هیچ بلایی از
ما برنگردد مگر تو آن بلارا بگردانی، و
هیچ اندوهی بر طرف نشود مگر تو آن را از

ای آنکه گره کارهای فرو بسته به سر
انگشت تو گشوده می شود، و ای آن که
سختی دشواری‌ها با تو آسان می گردد، و
ای آن که راه گریز به سوی رهایی و
آسودگی را از تو باید خواست.
سختی‌ها به قدرت تو به نرمی گرایند و به
لطف تو اسباب کارها فراهم آیند. فرمان
الاهی به نیروی تو به انجام رسد، و چیزها،



دادنِ واجبات و پیروی آیین خود باز مدار.
ای پروردگار من، از آنچه بر سرم آمده،
دلنگ و بی طاقتم، و جانم از آن اندوه که
نصیب من گردیده، آکنده است؛ و این در
حالی است که تنها تو می توانی آن اندوه را
از میان برداری و آنچه را بدان گرفتار
آمده‌ام دور کنی. پس بامن چنین کن، اگر
چه شایسته‌ی آن نباشم، ای صاحب
عرش بزرگ.

پروردگار من، به احسانِ خویش در
آسایش به روی من بگشا، و به نیروی
خود، سختی اندوهم را درهم شکن، و در
آنچه زبان شکایت بدان گشوده‌ام، به
نیکی بنگر، و مرا در آنچه از تو خواسته‌ام،
شیرینی استجابت بچشان، و از پیش
خود، رحمت و گشایشی دلخواه به من ده،
و راه بیرون شدن از این گرفتاری را پیش
پایم نه و مرا به سبب گرفتاری، از انجام

آنچه تو بر من وارد آورده‌ای، هیچ کس باز
نبرد، و آنچه تو به سوی من روان کرده‌ای،
هیچ کس برنگرداند. دری را که تو بسته
باشی. کس نگشاید، و دری را که تو
گشوده باشی، کس نتواند بست. آن کار را
که تو دشوار کنی، هیچ کس آسان نکند، و
آن کس را که تو خوار گردانی، کسی مدد
نرساند.
پس بر محمد و خاندانش درود فرست. ای

دکتر فرزانه سلیمانی



نقش حیاتی روابط عمومی در سازمان

09 برگزاری کلیه مراسم‌ها از جمله مراسم افتتاحیه‌ها، یادبود همکاران، اعیاد و جشن‌ها و ...

10 تهیه کلیه تابلوهای راهنما و اطلاع رسانی بخش‌ها و محوطه بیمارستان همکاری در برگزاری کلیه نمایشگاه‌ها

12 تولید و سفارش تیزرها، نمائنگ‌ها و وله‌های تصویری برای مراسم‌های مرتبط

13 نظارت بر انجام وظایف واحد سمعی و بصری

14 به‌روزرسانی محتوا و اطلاعات در سایت بیمارستان و شبکه‌های اجتماعی

15 تهیه و تنظیم اخبار بیمارستان و اطلاع رسانی در سایت بیمارستان و شبکه‌های اجتماعی

و در آخر یکی از مهم‌ترین فعالیت‌های واحد روابط عمومی، گردآوری و چاپ خبرنامه یا همان سالنامه بیمارستان شهید هاشمی نژاد می‌باشد.

01 اطلاع رسانی کلیه اخبار و اطلاعیه‌ها در کانال بیمارستان شهید هاشمی نژاد

02 ساخت و پخش کلیپ‌های آموزشی با توجه به مناسبت‌های درج شده در تقویم هر سال

03 ساخت و پخش کلیپ‌های فرهنگی و اجتماعی به سفارش سازمان‌های فرا دست

04 تهیه و چاپ و نصب بنر و پوستر با توجه به مناسبت‌های مختلف

05 انجام کلیه هماهنگی‌های لازم با دانشگاه و وزارتخانه جهت حضور گروه‌های خبری در بیمارستان

06 هماهنگی در برنامه ریزی، ضبط، تولید و پخش برنامه‌های صوتی و تصویری از طریق رسانه‌ها

07 سفارش و چاپ کلیه پمفلت‌های آموزشی بیمارستان

08 برنامه ریزی و اجرای کلیه سفرهای آموزشی و تفریحی کارکنان

در عصری که در آن به سرعت می‌توان گفت ارتباطات یکی از عناصر اصلی و اساسی مورد نیاز بشر است، بر طبق تعاریف آکادمیک روابط عمومی مدیریت ارتباطات بین سازمان و گروه‌های اجتماعی است. بر این اساس، روابط عمومی میانجی بین سازمان و گروه‌های اجتماعی (داخلی و بیرونی) است. در بیمارستان شهید هاشمی نژاد نیز با توجه به دیدگاه آقای دکتر عباسی و آقای مهندس عرب در خصوص اهمیت بحث روابط عمومی در رشد و بالندگی سازمان، در طی دو سال و نیم گذشته جلسات متعددی با حضور این عزیزان و تیم روابط عمومی برگزار و نقشه‌ی راه، اهداف، و برنامه‌ها تعیین شده و با جدیت توسط ایشان رصد می‌شود. بخشی از فعالیت‌ها و برنامه‌هایی که توسط تیم روابط عمومی بیمارستان در شماره اول خبرنامه بیمارستان که در دی ماه سال گذشته منتشر شد، به تفصیل بیان گردید. در اینجا به اجمال به برخی از مهم‌ترین فعالیت‌ها و برنامه‌هایی که در طول سال توسط واحد روابط عمومی اجرا می‌شود اشاره می‌شود:



تقدیم به مقام مقدس پدر «آنا»

شاعر آقای میر اکبری

(از مراجعه کنندگان بیمارستان هاشمی نژاد)

جَها نِدا ز نِدا گِشَوَن صفا سِیدور هر آن
محبت عالمینون قلبه مگانیدور هر آن
وجودی هر بایا افتخار ز نِدا گِشَوَن
ستون خانه مثل چرخ ایدور هر آن
بهاری عمری همیشه لیدر خزان طرف
چمن ز نِدا گِشَوَن گوزل بهاریدور هر آن
شبانه روز بالا فکر بند دور یا تمیوب گنج در
مدام فکر و خیال بالا سِیدور هر آن
چکوب دور ز حمت و دلت الاری با غلیوب پینه
تیشدی عمری با ش نچه گول سنه مهسان دور هر آن
روشنده مشکلی لیدر حضور پنه آنول
سنی دعا ایسون چاره کی متکثر تیدور هر آن
همیشه گوزل یولدا بالا یولدا قلاز
بالا لای اوینه انتظاریدور هر آن
آن قلبینی سیدورا، کیوم رویاه دور هر دو جهان
یوز کی لگمز روز خاییده چون چراغ دورمانیدور هر آن
آن نول قلبینی کیوم شادایده بو دیناره
اون همیشه ز نِدا گِشَوَن دعا گوئیدور هر آن
آن نعمتدور دنیا یوزونده (میر اکبری) هر بایا
آتورا خرمیت ایله سایه خدائیدور هر آن
هر مهر و محبت ایلیان عالمده چاتمَر آن (آن یو)
هر بیر باخشی بیر گلشی قلبه صفادور هر آن

تقدیم به مقام پرستار

عشق دُنیا دا عجب قلبیده ایمان یارادیب
لجبه گوندور تلارش جامعده خدمت ارب
کوزون آدی جَلنده دوش و حشّ خلق
لجهر صبح کیمین یا تمیوب بیدار کالیب
لجبه چوندور پرستار ادن بیمار
خوش زبانی مریضانیمیز کی ریندیر یوز
جان دل خدمت الییز مریضانیمیز
صبر ایوبی خداوند سیر بذل الیب
احسن اولسون سیره وابسته اولان بیر انسان
(میر اکبری) ایوی در دنی حق گُور دعاات بولاری

قدرت خالق باخ جور نجه اینان یارادیب
قلبیزی پاک، گوزل، آئینه، درختان یارادیب
کوزون سیزی رستم دستان یارادیب
دولا نیر تختیلر کی خدمت به مریضان یارادیب
قلبیزی پاک اوزیزی زحمتش دوران یارادیب
کان دریا کی محبت، سیزی جانان یارادیب
جان تاران سلامت بو دوران یارادیب
قلبیزی پاک اوزیزی شمع ضروران یارادیب
کرم و بخشید خاتم دوران یارادیب
هر نفس ده خدا تاثیر ضروران یارادیب



آقای دکتر چه خبر؟

بسم الله الرحمن الرحيم،
نمی توان گفت اوضاع خوبه یا بد اما
می توان گفت حتماً باید به آینده
امیدوار بود و انشاءالله اوضاع خوب
هم خواهد شد.

در این چندسالی که

شما در کسوت ریاست
بیمارستان فعال بودید
بیمارستان بسیار تغییر کرد،
لطفاً کمی در مورد تغییرات
برای ما توضیح بدید.
هزینه این تغییرات از کجا
تأمین شد؟

بله مقداری بخش ها افزایش پیدا
کرد و مقداری هم خدمات افزوده
شد. شروع این تغییرات به زمانی
برمی گردد که یکی از خیرین
کشور به عنوان بیمار در بیمارستان
هاشمی نژاد بستری شد، که خدا را



در آن برهه به
دلیل کرونا و راه
اندازی بخش
آرمان که به
بیماران کرونایی
اختصاص پیدا
کرده بود
نمازخانه
بیمارستان
تخریب شده و به
بخش آرمان
افزوده شده بود

Hasheminejad Kidney Center

گفتگو با دکتر محسن عباسی
مدیر عامل بیمارستان شهید هاشمی نژاد

تأمین مخارج نوسازی بیمارستان با کمک خیرین

امروز در خدمت آقای دکتر عباسی رییس محترم
بیمارستان هاشمی نژاد هستیم. نمیدونم از خوش
شانسی من بوده یا از بدشانسی دکتر که مصاحبه کننده
من هستم اما قطعاً برای من مصاحبه شیرینی خواهد
بود. البته که از قبل به ایشان اطلاع داده بودم که
سؤالات قطعاً جنجالی خواهد بود اما از آنجایی که به
توانایی جناب دکتر برای دادن پاسخ های دیپلماتیک
ایمان دارم، ترسی از پرسیدن این سؤالات ندارم. خوب با
این مقدمه به سراغ سؤالات رفتیم تا پاسخ های آقای
دکتر عباسی را بشنویم، دکتر با دیدن مقدمه گفتند
این ها که چاپ نمیشه، منم گفتم اتفاقاً چاپ می شود.

کمک خواسته شد که بتوان فضاهایی که به شکل بالقوه می‌توان از آن استفاده کرد را شناسایی کرد و در نهایت بتوان تغییرات لازم را اعمال کرد، مطالعات این شرکت نشان داد با خاک برداری می‌توان بیمارستان را در بخش منفی یک گسترش داد، یعنی باری بر این قسمت وارد نمی‌شود. برای این تغییرات بیش از چند صد کامیون خاک برداری صورت گرفت و در این برهه بود که طرح جابجایی انبار داروخانه مطرح و انجام شد و پس از آن تغییرات دیگری هم اعمال شد که می‌توان به ایجاد اتاق استراحت برای بخش رادیولوژی، نصب دستگاه سی تی اسکن، راه اندازی بخش vip آرمان، بخش آنژیوگرافی، بخش آندوسکوپی، بازسازی کامل بخش اورژانس، بخش CCU، بخش ICU vip و همچنین درمانگاه قلب، گسترش خدمات درمان زخم، شیمی درمانی نیز اشاره کرد. لازم به ذکر است شروع فرآیند خرید دستگاه CT اسکن در دوره‌ی قبل صورت گرفته بود که بنده سایر پیگیری‌های لازم را انجام دادم. قسمت عمده این هزینه‌ها توسط خیرین صورت می‌گرفت، مثلاً اگر در جایی قرار بود صد میلیون هزینه صورت می‌گرفت، هشتاد میلیون توسط خیرین پرداخت می‌شد و باقی توسط بیمارستان پرداخت می‌شد. با تلاش ویژه پرسنل تاسیسات این اقدامات به نتیجه می‌رسید. در این تغییرات خدمات بیمارستان هم افزوده شد، به عنوان مثال خدمات جراحی عروق به این گسترده‌گی که در حال حاضر وجود دارد، وجود نداشت، با اهداء دستگاه آنژیوگرافی توسط بیمارستان محب به بیمارستان هاشمی نژاد و تعمیر آن، خدمات فعلی غیرقابل مقایسه با گذشته است.

ایشان قصد داشتن مسجدی به نام والدین خود بنا کنند، منم از فرصت استفاده کردم و برای ایشان توضیح دادم که ما هم قصد داریم نمازخانه جدیدی در بیمارستان احداث کنیم

Hasheminejad Kidney Center

این شد به سایر خیرین هم مراجعه شود، تعدادی از این خیرین توسط دانشگاه معرفی می‌شدند و تعدادی دیگر هم از طریق همین خیرین معرفی می‌شدند و ما هم بر اساس نیازهای خود پیشنهادهای به این عزیزان دادیم که با استقبال آنان مواجه شدیم و البته با این اطمینان که هزینه‌ای که برای بیمارستان پرداخت می‌کنند قطعاً و به شکل کاملاً ملموس می‌تواند توسط خود این عزیزان پیگیری شود. مثلاً اعلام می‌کردیم برای یک ساختمان نیاز به سنگ یا سرامیک داریم، عده‌ای پول پرداخت می‌کردند و حتی عده‌ای خودشان مصالح مورد نیاز را تهیه می‌کردند و به این نحو هیچ سوء استفاده‌ای امکان پذیر نبود.

پس یعنی شروع تغییرات از همین ساختمان بود؟

خیر، شروع این روند با تخریب دیوار نمازخانه و افزودن فضای نمازخانه به بخش آرمان برای گسترش این بخش بود. از شرکتی برای بررسی نقشه بیمارستان

شکر روند درمان ایشان هم به خوبی پیش رفت و مرخص شدند. از طرف بنده به ایشان پیشنهاد شد که با توجه به اعمال خیر شما در کشور، به همین منوال در بیمارستان هم کمک کنید که با استقبال ایشان مواجه شدم. ایشان قصد داشتن مسجدی به نام والدین خود بنا کنند، منم از فرصت استفاده کردم و برای ایشان توضیح دادم که ما هم قصد داریم نمازخانه جدیدی در بیمارستان احداث کنیم. در آن برهه به دلیل کرونا و راه اندازی بخش آرمان که به بیماران کرونایی اختصاص پیدا کرده بود نمازخانه بیمارستان تخریب شده و به بخش آرمان افزوده شده بود. از طرفی با توجه به بررسی و امکان سنجی که قبلاً برای توسعه بیمارستان صورت گرفته بود محل فعلی انتخاب شد و ساختمانی در دو طبقه ساخته شد که یک طبقه به عنوان مسجد و طبقه بالاتر هم در اختیار بیمارستان قرار گرفت، این اتفاق سنگ بنای اولیه تغییرات در بیمارستان بود که در مجموع جهت احداث این ساختمان مبلغ ۷۰۰ میلیون تومان هزینه شد. با توجه به آغاز این روند تصمیم بر



خوب در این سالها همیشه وقتی از افزایش درآمد پرسنل صحبت می‌شد، اولین پاسخ این بود که بیمارستان ضرر ده هست. با توجه به افزایشی بخش‌های زود بازده، قطعاً اوضاع مالی بیمارستان بهتر شده، آیا وقتش نیست کارانه پرسنل هم تغییر کنه؟

حقوق پرسنل بیمارستان افزایش پیدا کرد و این افزایش حقوق در نهایت از درآمد بیمارستان پرداخت می‌شود، در اصل درآمد بیمارستان به حساب دانشگاه و در نهایت خزانه دولت واریز می‌شود و مجدداً حقوق از همین طریق برای پرسنل پرداخت می‌شود. مبلغی که کلاً برای مجموع اضافه کار و کارانه به پرسنل پرداخت می‌شد در اوایل شروع کار بنده حدوداً ۷۹۰ میلیون

تومان در ماه بود، در حال حاضر ما افزایشی در تعداد پرسنل نداشتیم در حالی که این مبلغ در حال حاضر به یک میلیارد و سیصد میلیون تومان رسیده است، بنابراین جمع اضافه کار و کارانه افزایش پیدا کرده اما چرا همکاران این تغییر را احساس نمی‌کنند؟ به این دلیل که اضافه کار و کارانه به صورت یکجا پرداخت می‌شد اما بعد از تحویل کار به بنده، این دو مورد از هم تفکیک شد، بنابراین اضافه کار از کارانه جدا شد و دوستان همیشه این مبلغ جدید را با مبلغ قبلی مقایسه می‌کنند و به این نتیجه می‌رسند که کارانه ثابت مانده و تغییر نکرده است، در حالی که اگر مبلغ اضافه کار و کارانه با هم جمع شود متوجه افزایش مبلغ خواهند شد که چیزی حدوداً ۸۰ درصد بوده است. نکته‌ی مهم اینکه کارانه ارتباطی به سود

ده یا زیان ده بودن بیمارستان ندارد، کارانه یک درصدی از جز فنی بیمارستان است که حدود ۲۴،۷ درصد از این مبلغ می‌باشد، با این وجود چه بیمارستان افزایش هزینه داشته باشد و چه نداشته باشد و درآمد آن مثبت باشد این مبلغ بابت کارانه پرداخت خواهد شد، در حال حاضر وضعیت مالی بیمارستان مانند اکثر بیمارستان‌ها همچنان منفی است و در نهایت مبلغ کارانه ارتباطی به مثبت یا منفی بودن بیمارستان ندارد.

من خودم در اتاق عمل هستم، پس یک سؤال اتاق عملی بپرسم، می‌دونیم اتاق عمل قلب بیمارستانه و قلب هاشمی نژاد نیاز به اکسیژن رسانی داره، انشالله و به امید خدا قرار هست اوضاع تهویه اتاق عمل درست بشه؟

بله حق با شماست، قدمت بیمارستان چیزی حدود ۶۵ سال است که البته معماری آن زمان با معماری امروزی متفاوت است، تهویه بیمارستان یک سیستم یکپارچه است، وقتی قرار است این سیستم اصلاح شود یا باید برای کل بیمارستان اقدام کرد یا نباید اصلاً اقدامی صورت گیرد، بله من هم موافق هستم که این سیستم یک سیستم کاملاً فرسوده است.

هیچ چاره‌ای نداریم مگر اینکه یک سیستم کانال کشی جدید برای بخش‌های تازه تأسیس راه‌اندازی کنیم، به عنوان مثال بخش اورژانس یک سیستم تهویه جدا دارد، انشالله در فاز بعدی بتوانیم سیستم تهویه و گرمایشی و سرمایشی بیمارستان را اصلاح کنیم که انشالله در برنامه آتی بیمارستان قرار دارد.

در حال حاضر وضعیت مالی بیمارستان مانند اکثر بیمارستان‌ها همچنان منفی است و در نهایت مبلغ کارانه ارتباطی به مثبت یا منفی بودن بیمارستان ندارد

Hasheminejad Kidney Center



مسئولین دانشگاه است. مورد بعد اینکه خدا را شکر که چنین روحیه‌ای در پرسنل به وجود آمده است اما از کجا معلوم که نفر بعد موفق به حفظ این روحیه و حتی بهتر کردن اوضاع نشود؟ نباید با دید منفی به مساله نگریست.

خوب چون تغییرات معمولاً همیشه منفی بوده است. نه اینطور نیست، شرایط اجتماعی هر زمانی را هم باید در نظر داشت، یعنی همیشه وابسته به افراد نیستیم، مثلاً کووید غیر از اینکه باعث مرگ و میر هموطنان شد اما حداقل باعث ایجاد یک همدلی بین افراد شد و باید سعی کنیم این روحیه را حفظ کنیم. اما خوب تجربه همیشه نشان داده که حرکت جدید معمولاً مثبت نیست. الان ممکن است خیلی از تحریم‌های ایران برداشته شود و این باعث تغییر اوضاع اقتصادی برای مردم خواهد شد و این در نهایت شاید باعث رونق اقتصادی شود که این خود منجر به شادابی اجتماعی خواهد شد.

یعنی این تغییرات فعلاً متوقف شده است؟ با نظر رئیس دانشگاه فعلاً چند ماهی به همین روال پیش خواهیم رفت تا پروژه‌هایی که شروع شده یا برنامه‌ریزی شده بود به یک نتیجه‌ای برسد. البته این باعث نخواهد شد که ما آمادگی لازم برای تغییرات را ایجاد نکنیم.

در صورت تغییر ریاست بیمارستان برنامه توسعه مرکز به چه شکل خواهد شد؟

این سؤال در حیطه ذهنی ریاست بعدی خواهد بود، ممکن است ایشان با خیلی از این برنامه‌ها موافق نباشند یا باشند ولی فکر نمی‌کنم ایشان با این برنامه‌ها مخالفتی داشته باشند.



تا قبل از شیوع کوید وجود داشت و در حال برنامه‌ریزی کاملاً خوبی برای این مساله بودیم، مثلاً قراردادهایی با چند هتل در مشهد و شمال و سایر شهرها بسته شده بود و یک سری تسهیلات دیگر مانند وام‌ها برنامه‌ریزی شده بود

Hasheminejad Kidney Center



وزارت خانه‌های دیگر را داریم، اما وزارت بهداشت در این زمینه فقیر است. با تأسیس وزارت بهداشت متأسفانه فقط به سه جنبه آموزش، درمان و بهداشت توجه شد و سایر جنبه‌های رفاهی آن در نظر گرفته نشد، اما با گذشت این سال‌ها دیگر نوبت این است که وزارت بهداشت هم به این جنبه بپردازد.

بدون تعارف در دوران ریاست شما دید پرسنل به بیمارستان کمی تغییر کرد و خیلی امیدها زنده شد، متأسفانه با خبر شدیم که تغییراتی در راه است، البته برای شما پیشرفت بزرگی خواهد بود، میشه کمی هم ما رو در جریان بگذارید؟

راستش تصمیم‌گیری در این زمینه بر عهده من نیست و بر عهده

تمام کارکنان وزارت خانه‌های دیگر امکانات خوبی دارند که از آن بهره‌مند هستند، وزارت بهداشت که کاری برای پرسنل خودش انجام نمی‌ده، آیا بیمارستان برای امکانات رفاهی پرسنل برنامه‌ای داره؟

بله تا قبل از شیوع کوید وجود داشت و در حال برنامه‌ریزی کاملاً خوبی برای این مساله بودیم، مثلاً قراردادهایی با چند هتل در مشهد و شمال و سایر شهرها بسته شده بود و یک سری تسهیلات دیگر مانند وام‌ها برنامه‌ریزی شده بود. منتهی با شیوع کوید این مراکز تعطیل شد و قراردادهای هم کنسل شد. انشالله با این روند کاهشی بیماری کووید دوباره تمام این برنامه‌ها پیگیری خواهد شد. همانطور که شما گفتید ما باشگاه‌های بانکی با

دانشگاه علوم پزشکی ایران در گذر زمان

«ایده‌ای بزرگ در ذهن دکتر سمیعی»

عبدالحسین سمیعی که بود؟ وی ۲۰ خرداد ۱۳۰۹ در شهر رشت به دنیا آمد. پس از تحصیلات اولیه در ایران برای ادامه تحصیل از رشت به آمریکا رفت. سال ۱۳۲۶ وارد دانشگاه استنفورد شد و در این دانشگاه لیسانس گرفت. در سال ۱۳۴۱ پس از پایان تحصیلاتش به ایران برگشت ابتدا وارد دانشگاه شیراز شد و پس از مدتی به تهران آمد. دکتر سمیعی اولین

نفرولوژیست فارغ التحصیل آمریکا بود و برای مراقبت کردن از بیماران کلیوی و دیالیزی ایران تلاش زیادی کرد. در سال ۱۳۵۲ وزیر علوم و آموزش عالی شد. سمیعی در دو سالی که وزیر علوم بود ده دانشگاه را در شهرهای مختلف ایران پایه گذاری کرد. سنگ بنای مرکز پزشکی: سمیعی کارش را شروع کرد. برنامه ریزی‌های اولیه را انجام داد و آن را در آگوست ۱۹۷۵ (مرداد ۱۳۵۴) به شاه پهلوی ارائه داد. اقدام بعدی

سمیعی گرفتن مجوز قانونی برای فعالیت مرکز بود. و در تاریخ ۵ شهریور ۱۳۵۴ مجوز صادر شد تا مرکز پزشکی بین المللی ایران بتواند سه دانشکده مهم خود را تأسیس کند: دانشکده پزشکی و دانشکده علوم پزشکی دانشکده پرستاری و دانشکده علوم پیراپزشکی و مدیریت مؤسسات پزشکی و بهداشتی در تیر ماه ۱۳۵۶ متقاضیان تحصیل در دانشکده پیراپزشکی برای نیمسال اول یعنی پاییز ۱۳۵۶ دعوت شدند.



افتتاح ساختمان‌های مرکز پزشکی اما مهمترین دانشکده دانشکده پزشکی بود. سمیعی در طی دو سال تمام مقدمات را برای راه اندازی دانشکده پزشکی فراهم کرده است. کنگ زنی در ۵ خرداد ۱۳۵۶ انجام شد. در آذر ماه ۱۳۵۶ مرکز پزشکی شاهنشاهی به طور موقت اداره مرکزی اش را در خیابان جهان کودک یعنی تقاطع بزرگ راه جردن مستقر کرد.

«پیروزی انقلاب اسلامی و ریاست دکتر»

بهر روز برومند بین سال‌های ۱۳۵۸ تا ۱۳۵۹: دکتر برومند اولین رئیس دانشگاه ایران، با تلاش‌های شورای هماهنگی در ۱۶ اردیبهشت ۱۳۵۸ وزیر علوم دکتر شریعتمداری حکم سرپرستی دکتر برومند بر این مرکز شکل قانونی به خود گرفت. ایشان برای حفظ دانشگاه با مشکلات زیادی رو به رو بودند. مسئولان به

دلایل مختلف در اداره مرکز پزشکی اختلال ایجاد می کردند.

دوران گذر از مرکز پزشکی ایران به دانشگاه علوم پزشکی ایران بین سال‌های ۱۳۵۹ تا ۱۳۶۵:

دکتر واعظی جانشین دکتر برومند، دکتر برومند به عنوان اولین رییس دانشگاه ایران زحمت

وزراتخانه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مطرح شد. مجلس شورای اسلامی، قانون تشکیل دانشگاه‌های علوم پزشکی را تصویب کرد. بر طبق این قانون، دانشگاه‌های علوم پزشکی، هم خدمات درمانی و هم آموزشی ارائه می‌کردند. طبق این قانون در تهران سه دانشگاه تشکیل شد: دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و دانشگاه علوم پزشکی ایران. و مرکز شهید هاشمی نژاد نیز یکی از بیمارستان‌های که به زیر مجموعه دانشگاه علوم پزشکی ایران پیوست. این مرکز توسط بانی خیر آن، مرحوم حاج محمد مهدی ابراهیمی دریانی، در سال ۱۳۳۶ تأسیس و وقف شد و از شهریور ۱۳۶۴ به شهید هاشمی نژاد تغییر نام داد.

۱۳۶۰ رئیس دانشگاه بود امام بعد از یک اتفاق از ریاست دانشگاه کنار رفت. بعد از دکتر واعظی دکتر خسروی رییس دانشگاه ایران شد خسروی فارغ التحصیل پزشکی عمومی از دانشگاه تهران متخصص جراحی از آمریکا و متخصص جراحی ارتوپدی از دانشگاه شیراز بود.

«دانشگاه علوم پزشکی ایران در سال ۱۳۶۵ شکل گرفت:

ریاست دکتر خسروی:

سال ۱۳۶۵، سال مهمی برای نظام بهداشت و سلامت کشور بود. در این سال حادثه مهمی اتفاق افتاد. در دوران وزارت دکتر مرندي، بحث ادغام بهداری در دانشگاه‌های علوم پزشکی و تشکیل

فراوانی کشید. شاید بتوان گفت مهم‌ترین نتیجه ریاست دکتر برومند این بود که نگذاشت مرکز پزشکی تعطیل شود. مدتی بعد از انقلاب فرهنگی در اوایل سال ۱۳۵۹ دکتر حسن عارفی وزیر علوم به ناچار از دکتر برومند خواست که دیگر به دانشگاه نرود دکتر عبدالعظیم واعظی از پزشکان دانشگاه ایران به جای دکتر برومند رییس دانشگاه شد. دانشگاه تعطیل شد اما با وساطت دکتر برومند دانشجویان به تحصیل خود ادامه دادند یکی از بیمارستان‌هایی که دکتر برومند بعد از دانشگاه ایران در آنجا فعالیت خود را از سر گرفت بیمارستان به آور بود ریاست مرکز دیالیز بیمارستان به آور را دکتر قدس بر عهده داشت. بر کناری دکتر واعظی: دکتر واعظی تا اواسط سال



دکتر ابوالفضل خسروی
بین سال‌های ۱۳۶۵ تا ۱۳۶۸



دکتر سید جمال الدین سجادی
سال‌های ۱۳۶۸ تا ۱۳۷۶



دکتر غلامرضا شاه حسینی
بین سال‌های ۱۳۷۶ تا ۱۳۸۴



دکتر فتحی
بین سال‌های ۱۳۸۴ تا ۱۳۸۸



دکتر سید عباس حسینی
در سال ۱۳۸۸



دکتر سید علی ابطحی
بین سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۳۸۹



دکتر مسعود اعتمادیان
در سال ۱۳۹۲



دکتر میر اسماعیلی
بین سال‌های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶



دکتر مسعود ناصری پور
بین سال‌های ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۷



دکتر جلیل کوهپایه زاده
بین سال‌های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰



دکتر عبدالرضا پازوکی
از سال ۱۴۰۰ تا کنون



الهام سوری

و در یکی یکی یک پرستار نمونه :
 ای از وقتی که در حسیه و پیچیده پرستار منظم بودم است بدین
 و منظم پرستار توان بارفت و همچنین به صورت منظم به بیمار
 رسیدن و در هر قرائی ارتباط موثر با بیمار و همکارانم و احسان
 مسئولیت داشتن از جمله در هر یکی یکی پرستار فرد است



خانم محفصه یارری

پرستاران
نمونه ۱۴۰۰

نام نام خانوادگی:

به نظر شما پرستار نمونه چه ویژگی‌هایی دارد؟

۱- مسئولیت پذیری نسبت به شرایط و دیگران - در این مهارت تشابه با
صمیم و وظایف محوله - داشتن مهارت کاری - توانایی انجام امور خاص در شرایط خاص
- گفتمان بین با اهداف سازمانی نه بدان شکل و ماهیت
- تمام اینها به فرزندش از توانمندیهای علمی و عملی

- توفیق دین و بی با بدترین صلح (بدر صلح و همراهی داری)

با اینده همیشه بخیر و نیکو شود که برین بیان فرمایا و از خورنداشته بایست
اما باین جهت موافقت صدر رسید که در این

← n چنانچه آن روزی وقت از خونها شش با هم در امر وقت از بدلی این

لعقوبت بقدر ایام و دهم - - - - - →

[illegible]

مستطاب في سوره

Feb



حاجم فاطمه صدیقی انزری

نام نام خانوادگی:

به نظر شما پرستار نمونه چه ویژگی هایی دارد؟

مستقیم بودن، ایستادگی، علاقه دلت در رسیدن به هدف، شاد بودن، مسئولیت پذیر بودن، دانش روز، توانایی برقراری ارتباط با سایر همکاران، خصوصاً پزشکان، فرزندان و بیمار.

مسئولیت پذیر بودن: انجام به موقع آن کارهایی که مسئولیت عهد در عهد خارج از خود را بر عهده بگیرند.

داشتن مهارت فنّی و حرفه‌ای (تخصصی) که بتواند وظایف خود را به نحو احسن انجام دهد. خوشایند و احتمالات: ضرورت احتیاط و بخت آن آشکار است. کسی که بدون توجه به دستور پزشک یا دستورالعملی است، علاوه بر این، خود را در معرض خطر قرار می‌دهد. خود را در معرض خطر قرار می‌دهد.

کسب رضایت از بیمار: احساس منفی بودن، تعادل بین بیمار و خانواده.

مراقبت با کیفیت: بیمار محترم، عملکرد بالینی موثر - دانش مداوم.

رشد و پیشرفت: رشد کارایی - پویایی.

کارمند نمونه: کارمند مسیحا پسند (علاقه به بخش بودن، پذیرش مسئولیت، انجام به موقع کارها، روحیه همکاری و اشتراک).

درگیری حرفه‌ای: اخلاق، مهارت، تأخیر، کنترل استرس، انجام خودکار وظایف، عملکرد در زمان خود اندیش.



پرستار فردی ماهر در زمینه اصول و مراقبت‌های بیمارستانی باشد و از ویژگی‌های بسیار مهم پرستار دانش بالایی است که به مرحله عمل رسیده باشد. پرستاران در زمینه‌های مختلف فعالیت دارند که در حیطه بالینی و گاهی در حیطه مدیریت و سرپرستی فعالیت دارند. ویژگی‌های بایند پرستار نمونه مهارت ارتباطی خوب، اخلاق بسیار عالی، دغدغه بالا از شرایط جسمی و روحی و سنی بیمار، صبوری در رعایت حقوق بیمار و حفظ آرامش و عملکرد مناسب در مواقع بحرانی می‌باشد. پرستار با مهارت فوق العاده ارتباطی باید بتواند در شرایط مختلف روحی و جسمی با بیمار و همراهی کرده و وظیفه خود را انجام دهد. کنترل خشم و عصبانیت در هر لحظه به علت موقعیت بیمار یکی از ویژگی‌های ضروری پرستار نمونه می‌باشد. باید معرفی پرستاران به درجه و دوزان کاری بالا شرایط آرمانی برای پرستاران فراهم کنند.

شهرام دولایی



زهرا داوری

به نظر من پرستار نمونه پرستاری که اهل و جان
 در هر شرایطی بتواند خدمت کند و آگاه ها و
 مهارت فراوان داشته باشد صبور و دلسوز و
 مهربان و متکلم و متعهد باشد و باید این ده مهارت
 با حسن خلق و عظمت برخورد نماید و همه این هفت
 جلب رضایت خداوند باشد که منجی قاصد
 خدا در نهایت خلق خدمت



آقای حسینی پور

به نظر شما پرسنل نمونه چه ویژگی‌هایی دارد؟

.. با نهایت احترام

باستاد ارادتمند

پرسنل نمونه در هر زمینه‌ای می‌بایست بی‌نیاز و مسئول باشد^۱

نه تنها در زمینه‌های علمی، بلکه در زمینه‌های اخلاقی، رفتاری، اعتقادی و

عملکردی نیز از بقیه همکاران^۲ تفویض کرد و برترین‌تر باشد^۳.

مردم‌داری و حسن خلق از مهم‌ترین ویژگی‌های پرسنل نمونه در یک عملکرد

شغلی خوب می‌باشد^۴

بخش های منتخب سفره هفت سین سال ۱۴۰۰

بخش دیالیز

۱



بخش دکتر سوزلی

۲



بخش ICU VIP

۳



بخش ICU جنرال





اتاق عمل

واحد اداری-مالی

اورژانس

بخش شفا

عاشورا شروع کردند، هم پرستاری آل الله را کردند، هم پرستاری امام سجاد (ع) و هم پرستاری خانواده بزرگ عاشورا را انجام دادند، و این نشان می دهد این روز چه قدر با اهمیت است.

من به همه پرستاران خسته نباشید و تبریک عرض می کنم و ان شاء الله ما به عنوان خادمان این مجموعه بتوانیم به طریقی کار کنیم که گوشه ای از زحمات این عزیزان را جبران کنیم. و شاید جان فشانی پرستاران، در این دو سال و اندی که دنیا دچار بیماری کرونا شده بیشتر به چشم آمده باشد. چون در این اوضاعی که همه باید فاصله می گرفتند و در خانه می ماندند، یک سری انسان بسیار فداکار تصمیم گرفتند که از خودشان و خانواده شان بگذرند تا بتوانند درد و رنج مردم را کمتر کنند.



گفتگو با مهندس مهدی عرب،
معاون اجرایی بیمارستان شهید هاشمی نژاد

تلاش برای حفظ وضع موجود و بکارگیری پتانسیل های جدید

آقای مهندس مهدی عرب معاون اجرایی بیمارستان شهید هاشمی نژاد مدت دو سال نیم است که این مسئولیت را برعهده گرفته اند. با ایشان درباره آنچه در این مدت گذشته است. برنامه های بیمارستان در حوزه مدیریت اجرایی گفتگو کردیم که در ادامه می خوانید.

در این دو سال و نیمی که در بیمارستان شهید هاشمی نژاد مشغول به خدمت هستید در خصوص طرح ها و برنامه هایی که در نظر بوده و توفیقاتی که به دست آمده توضیحاتی بفرمائید.

خوب دو سال و نیم از فعالیت بنده در بیمارستان هاشمی نژاد گذشت، بر خودم واجب می دانم از زحمات خانم سلیمانی و آقای همه خانی برای این سالنامه که جزء دفتر خاطرات بیمارستان است تشکر و قدردانی کنم، که بسیار بسیار سالنامه خوبی است. هر سال را که ورق بزمی می توانی اتفاقات گذشته را در آن ببینی و باز هم از این دوستان و همه عزیزانی که زحمت کشیدند، تشکر می کنم. هر چند که بار اصلی بر دوش این دو عزیز بود و بسیار خوب توانستند این سالنامه را گردآوری نمایند.

در دو سال و نیم گذشته تمام

در دو سال و نیم گذشته تمام تلاش ما بر این بود جوری عمل کنیم که چند هدف را دنبال کنیم، اول آنکه وضع موجود را ارتقاء دهیم و بتوانیم بخش های جدیدی و پتانسیل های جدیدی را ایجاد کنیم که به وسیله این پتانسیل درآمذزایی در بیمارستان شهید هاشمی نژاد انجام شود

Hasheminejad Kidney Center

آقای مهندس عرب در آستانه روز پرستار قرار داریم و همه می دانیم که این عزیزان پر تلاش نقش بسیار مهمی در نظام بهداشت و درمان کشور دارند.

عرض سلام و ادب و احترام دارم خدمت همه همکاران در بیمارستان شهید هاشمی نژاد، و ولادت حضرت زینب، که به حق روز پرستار نام گذاری شده است را خدمت همکاران محترم پرستارمان در این بیمارستان و همه عزیزانی که در عرصه بهداشت و درمان فعالیت دارند، تبریک عرض می کنم. این شغل با ارزش، هم شغل معنوی است و هم شغلی با ارزش، و بی سبب نیست که حضرت زینب سلام الله علیها را پرستار کربلا نامیدند. چون بعد از آن همه درد و رنجی که حضرت زینب در کربلا تحمل کردند، تازه پرستاری را در روز

برای بیمارستان داشت، شاید درآمد دستگاه‌سی تی اسکن توانست در دوران کرونا به ما کمک کند که سرپا بایستیم.

یک اصلاح ساختاری در تاسیسات انجام دادیم، و انبار دارویی هم به همین ترتیب. یک فضای بسیار خوبی برای انبار دارویی ایجاد کردیم. انبار دارویی ما بسیار فرسوده شده بود و این یک کار بسیار مهمی بود که انجام شد، و دسترسی خیلی خوبی از بیرون بیمارستان دارد.

مورد بعدی کارهای زیرساختی است که ما انجام دادیم، از جمله در زمینه IT کارهای زیرساختی بسیار خوبی انجام دادیم. متأسفانه در هفت هشت سال گذشته هیچ توجهی به بحث IT نشده بود، هم به زیرساخت و هم سیستم‌های راهبری. و ما در این دو سال و نیم سعی کردیم یک نوسازی در سرورها و سیستم‌های کامپیوتری انجام دهیم. یک کار بسیار خوبی که انجام شد اصلاح سیستم تلفنخانه بود. سیستم تلفنخانه مربوط به سی و چند سال گذشته بود که مشکلات زیادی داشت که توانستیم با یک هزینه‌ی خوب یک نوسازی اصولی انجام دهیم. در بحث زیرساخت‌هایی که اشاره شد یک معضل بسیار بزرگی که داشتیم در زیرساخت دوربین‌های بیمارستانی بود که این پروژه هم به دو قسمت تقسیم شد، قسمت اول باید زیرساخت ایجاد می کردیم مثل کابل کشی‌های مختلف و خوب مهم‌ترین قسمت بود.

و قسمت دوم تجهیز کل بیمارستان به دوربین‌های بسیار جدید بود. ما قبلاً دوربین‌های محدودی داشتیم و همه آنالوگ بودند و از فناوری دیجیتال برخوردار نبودند. و خدا را شکر قسمت اول به پایان رسیده و قسمت دوم هم به تدریج در حال

گنجایش برای مدارک پزشکی ایجاد شد. و بعد از انتقال مدارک پزشکی، با کمک خیرین توانستیم لاندی را اصلاح کنیم و به طریقی طراحی کردیم که بتوانیم در کنارش انبار دارویی را هم ایجاد کنیم در این دو سال و نیم حدود ۳۴۰ متر به فضای بیمارستان اضافه شده است. یعنی خاک‌ها استخراج شده و ساخته شده و در جاهایی که در منفی یک امکان پیشروی وجود داشت این کار انجام شد.

حدود ۲۵۰۰ متر فضا فقط در بیمارستان بازسازی شده است. خوب کارهایی که قصد انجامش را داشتیم در مجله سال گذشته بیان کردیم که از دی ماه به بعد شروع شد. خدا را شکر روند این کارها مقدار زیادی سرعت گرفت. ساختمانی که در حیات بیمارستان احداث شد و زیر آن بخش CCU با مساحت ۲۰۸ متر احداث شد و در کنارش نمازخانه‌ای در شان بیمارستان ساخته شد و این خودش ۲۶۰ متر به فضای بیمارستان اضافه کرد. ما در همه این پروژه‌ها توانستیم مقاوم سازی را در بیمارستان رعایت کنیم و با روش‌های علمی بتوانی جاهای مختلف بیمارستان را بازسازی کنیم.

ما همزمان بخش آرمان را ایجاد کردیم که بخش VIP بیمارستان است. و خدا را شکر توانستیم سال گذشته سی تی اسکن بیمارستان را بهره برداری کنیم و فضای فیزیکی آن ساخته شد. که هر کدام از این‌ها برای خودش یک پروژه‌ای بود، و در کنار سی تی اسکن یک قسمت جدیدی برای قسمت تصویربرداری ایجاد کردیم، که آن هم باز جز فضاهایی است که به فضای بیمارستان اضافه شد. و اینکه خرید دستگاه سی تی خیر و برکت زیادی

تلاش ما بر این بود جوری عمل کنیم که چند هدف را دنبال کنیم، اول آنکه وضع موجود را ارتقاء دهیم و بتوانیم بخش‌های جدیدی و پتانسیل‌های جدیدی را ایجاد کنیم، که به وسیله این پتانسیل درآمزی در بیمارستان شهید هاشمی نژاد انجام شود. که فقط و فقط با لطف خداوند توانستیم مقداری از کارها را انجام دهیم. البته همه همکاران در این سال‌ها زحمت کشیدند، اولاً باید از آقای دکتر عباسی به عنوان رهبر این مجموعه تشکر کرد که هم با این طرح‌ها موافقت کردند و هم حمایت کردند و بعد هم از کلیه همکاران محترم از جمله گروه تاسیسات که با غیرت تمام پای کار ایستادند و با تمام کمبودها این کارها را انجام دادند و من واقعاً تشکر می‌کنم. همچنین از گروه زحمتکش خدمات و گروه‌های مختلف دیگر که به هر طریقی زحمت کشیدند و حتی آنهایی که در این مدت سرو صدا و کمبود جا و مشکلات دیگر را تحمل کردند. قطعاً همه با هم دست به دست هم دادند تا این کارها انجام شود و به نتیجه برسد. خوب اگر بخواهم خیلی خلاصه عرض کنم، ابتدا بحث انتقال بخش یورودینامیک را داشتیم که انجام شد و جای جدید آن هم ساخته شد. ما یک پازل بیمارستانی را در نظر داشتیم که هنوز سه چهار عدد از این پازل باقی مانده است تا کامل شود. اول اینکه یک انبار دارویی در شان همکاران داروخانه داشته باشیم. خوب لازمه‌اش این بود که بایگانی که کنار لاندی بود را انتقال دهیم که خود این کار، به تنهایی کار بزرگی بود چون باید کمدهای خاصی را تهیه می کردیم و دقیقاً در زمانی بود که دیگر در بایگانی جایی برای پرونده‌ها نبود. و با این کار برای چندین سال



یک اصلاح ساختار در تاسیسات انجام دادیم، انبار دارویی هم به همین ترتیب یک فضای بسیار خوبی برای انبار دارویی ایجاد کردیم. انبار دارویی ما بسیار فرسوده شده بود و این یک کار بسیار مهمی بود که انجام شد، و دسترسی خیلی خوبی از بیرون بیمارستان دارد

Hasheminejad Kidney Center

انجام است. و شاید حدود ۳۰ درصد این پروژه باقی مانده باشد که با کمک عزیزان حراست و دوستانی که مشغول کار هستند تا چند ماه آینده تکمیل خواهد شد. در خصوص وجود نیروی انتظامی در بیمارستان همچنین امکانی فراهم نبود، که با پیگیری‌های انجام شده ابتدا پلیس شیفت شب مستقر کردیم و بعد در شیفت صبح این کار انجام شد. و این کار بسیار مهمی در بیمارستان بود اول به خاطر اینکه همکاران امنیت بیشتری داشته باشند.

در خصوص دستگاه آنژیوگرافی که برای سال‌های گذشته بود و بسیار مستهلک شده بود، نوسازی شد. و الان واحد آنژیوگرافی با ۵ روز کار در هفته فعال است. و با ترفه دولتی به هم وطنانمان ارائه خدمت می‌کند. و از این نظر اتفاق بسیار خوبی است. بحث راه‌اندازی آندوسکوپی که با کمک خیرین محترم چیزی حدود ۸۰۰ میلیون تومان دستگاه‌های آندوسکوپی خریداری شد و در جای خودش قرار گرفت و خدا را شکر الان فعال است.

همچنین یکی دیگر از اقدامات انجام شده راه‌اندازی کلینیک قلب بود که به خاطر مشاوره‌های قلبی درمانگاه بسیار نیاز داشتیم و الان کلینیک قلب در بیمارستان فعال است. و به زودی در مکان جدید که طبقه دوم ساختمان نمازخانه است مستقر خواهد شد و با پزشکان بیشتری مشغول به کار خواهد شد. خوب موارد مختلفی در طول این دو سال و نیم گذشته انجام دادیم، خصوصاً در یک سال گذشته از دی ماه سال ۹۹ تا هم‌اکنون، به ثمر رسیدن این کارها بیشتر در همین یک سال گذشته بوده است. یک پروژه‌ای که بسیار برایمان مهم بود و تلاش می‌کردیم که بتوانیم آن را

انجام دهیم افزایش تخت و بازسازی بخش اورژانس بود. که بسیار فرسوده بود و خدا را شکر با کمک خیرین توانستیم امسال در تیرماه کلنگ بازسازی اورژانس را بزنیم که بسیار کار ویژه‌ای بود. چون ما در ابتدا تصمیم داشتیم محدود بازسازی کنیم. بعد دیدیم اورژانس از نظر لوله کشی، سیم کشی و تمام موارد تاسیساتی و عمرانی بسیار فرسوده است. به همین دلیل تصمیم گرفتیم که یک بازسازی کلی انجام دهیم. خوب همکاران اورژانس در این زمان ۳ ماه که اورژانس را تخلیه کردند بسیار اذیت شدند، چون در پیک پنجم کرونا بودیم و اورژانس بسیار شلوغ بود و ما مجبور بودیم آن را به محل ساختمان جدیدی که در بیمارستان ایجاد شده انتقال دهیم و خوب عزیزانمان اذیت شدند.

در نهایت بعد از این ۳ ماه خدا را شکر یک اورژانس بسیار حرفه‌ای، با فناوری‌های روز و بسیار مستحکم ساخته شد که تعداد تخت تقریباً دو برابر شد و اورژانس قبلی تقریباً ۳۵۰ متر بود و الان



شاید برای بسیاری از همکاران سؤال باشد که چرا اصلاً این کار باید انجام می‌شد. به هر حال ما کارهای جدیدی که برای پروژه‌های آینده باید انجام دهیم، مثل گزارش پرستاری و پزشکی و نرم افزارهای واسطی که ما باید برای HIS داشته باشیم واقعاً باید از یک نرم افزار تحت وب استفاده کنیم

Hasheminejad Kidney Center

حدود ۶۰۰ متر توسعه یافته است. پروژه سخت و طاقت فرسایی بود و همین جا از همکاران اورژانس و تاسیسات بسیار تشکر می‌کنم.

بعضی از پروژه‌هایی که شاید به چشم نیاید اما بسیار زمان بر هستند مثل پروژه‌ای که یک سال و نیم پیش آغاز کردیم که بتوانیم HIS بیمارستان را تحت وب کنیم. شاید برای بسیاری از همکاران سؤال باشد که چرا اصلاً این کار باید انجام می‌شد. به هر حال ما کارهای جدیدی که برای پروژه‌های آینده باید انجام دهیم، مثل گزارش پرستاری و پزشکی و نرم افزارهای واسطی که ما باید برای HIS داشته باشیم واقعاً باید از یک نرم افزار تحت وب استفاده کنیم.

ما یا باید نرم افزار تیراژه را عوض می‌کردیم و یک نرم افزار تحت وب می‌گرفتیم که عوارض بسیاری داشت، یا اینکه باید با شرکت تیراژه تحت وب می‌شدیم. بالاخره شرکت تیراژه هم معذوریت‌های خاص خودش را دارد، که در همین جالازم می‌دانم از همکاران واحد IT آقایان مهندس رازقیان، مهندس حسن پور و مهندس جدیدی و همه همکارانی که تلاش کردند این پروژه به پیشرفت ۸۰ درصدی برسد تشکر کنم. و الان یکی از ثمرات این حرکت این است که با توجه به الزام نسخه نویسی از ابتدای دی ماه، ما به هیچ عنوان با روش قدیمی نمی‌توانستیم کاری انجام دهیم. سازمان بیمه یک نرم افزار ارائه داده که تمام نسخه‌ها باید در آن وارد شود و یک کار مضاعف دیگری این است که تمام این‌ها دوباره باید وارد HIS می‌شد و اگر ما تحت وب نبودیم تمام این کارها باید انجام می‌شد. ولی الان حدود ۳ ماه است که با تلاش آقای دکتر شاهرخی که از ایشان هم کمال تشکر را داریم، یک نرم افزار



این کار هم انجام شد و مثلاً در همین بحث ایثارگری تعداد ۲۰ نفر از این همکاران توانستند از این فرصت استفاده کنند و ارتقاء پیدا کنند.

با توجه به نزدیکی روز پرستار چه پیغامی برای پرستاران عزیز دارید؟

تشکر می‌کنم از این فرشتگان خدا بر روی زمین کار پرستاری بسیار سخت و پر زحمت است و یک روحیه معنوی می‌خواهد که بتوانند تحمل درد مردم را داشته باشند معمولاً کسانی که در این کارها هستند گاهی درد مردم برایشان عادی می‌شود، اما پرستاران ما اینقدر روحیه بالای دارند که درد مردم برایشان همیشه تازه است.

سخن پایانی: تشکر می‌کنم از همه ی عزیزان، خصوصاً آقای دکتر عباسی به عنوان مدیر عامل این بیمارستان، که بسیار متخصص راهگشا، متعهد و بسیار فهمیده هستند و کارهایی که در بیمارستان باید انجام شود را به موقع تشخیص می‌دهند. در ادامه از همه ی پرسنل، از پرسنل پشتیبانی که زحمت می‌کشند تا پرستاران و پزشکان بهتر کارها را انجام دهند. امیدوارم روزهای خوبی در پیش داشته باشیم و ان شاءالله خبر نابودی کرونا را بشنویم و این بالای جهانی از بین رود و بتوانیم کارهایمان را در کنار هم انجام دهیم و به اهدافمان در عرصه سلامت برسیم.

در پایان از همه همکاران روابط عمومی خصوصاً خانم سلیمانی تشکر می‌کنم که زحمات این مجله بر دوش ایشان بود ان شاءالله سالم و سربلند باشید. خدایا چنان کن سرانجام کار که تو خشنود باشی و ما رستگار.



توانستیم با کمبود نیرو و لوازم این مشکلات را حل کنیم.

مهم‌ترین چالش‌ها و موانعی که این روزها بیمارستان‌ها با آن دست به گریبان هستند چیست؟

مادر بیمارستان به علت شرایطی که داریم همیشه تقریباً مشکلات مالی داریم. ما از اول هم مدنظرمان بود که به روشی عمل کنیم که برای بیمارستان درآمدزایی داشته باشد. در موضوع نیروی انسانی کمبود داریم و به خاطر محدودیت‌هایی که در دانشگاه و بیمارستان وجود دارد نمی‌توانیم نیروی انسانی را به تریبی که می‌خواهیم جذب کنیم. و یکی هم همان بحث درآمدزایی است که همه تلاش ما این است که با اقدامات جدیدی که انجام می‌دهیم برای بیمارستان درآمد بیشتری کسب کنیم.

با توجه به بیماری کرونا برای کادر درمان خصوصاً پرستاران عزیز که در خط مقدم این بیماری بودند چه امتیازاتی در نظر گرفته شده است؟

امتیازات دست بیمارستان نیست و در حوزه اختیارات دانشگاه است و ما منتظریم که ببینیم موارد پیرامون استخدام و ارتقاء شغلی چگونه ابلاغ می‌شود. امیدواریم دولت و وزارتخانه تمهیداتی بیندیشند که مشکلات حل شود. در سال‌های گذشته حدوداً تعداد ۱۴۰ نفر نیرو از طریق بیمارستان محب جذب و در بیمارستان ما مشغول بکار بودند که تمام تلاش بنده این بود که یک امنیت شغلی برای این عزیزان ایجاد کنیم، که بتوانند تحت پوشش قرارداد دانشگاه قرار بگیرند و خوب با کمک خداوند

واسط بسیار خوب ایجاد شده که با HIS تحت وب لینک می‌شود و ما دیگر لازم نیست در دو قسمت نسخه‌ها را وارد کنیم.

و اینکه چه کارهایی برای آینده در نظر داریم که انجام دهیم، اولین کاری که الان در حال انجام است یک تغییر فیزیکی در مجموعه است، که کار بسیار بزرگی است که انشاءالله بتوانیم به ثمر برسانیم. ایجاد سنگ شکن در بیمارستان است ما از روز اول در نظرمان بود که بیمارستان شهید هاشمی نژاد که قطب ارواژری کشور است، چرا یک دستگاه سنگ شکن ندارد، که بتوانیم با تعرفه دولتی به مردم خدمت ارائه دهیم. ان شاءالله با تغییراتی که در محل فیزیکی مدارک پزشکی، ترخیص، صدای شما و مددکاری ایجاد خواهیم کرد در وسط بیمارستان محل فیزیکی دستگاه سنگ شکن را ایجاد می‌کنیم. و در همین حین با مقاومت سازی که انجام می‌شود تا پایان سال پروژه اتاق عمل را کلید خواهیم زد و ان شاءالله با رسیدن منابع خیرین بتوانیم وارد پروژه اتاق عمل شویم.

مهم‌ترین درس آموخته شده و تجربیاتی که در این اپیدمی کسب کرده‌اید چه بوده است؟

مهم‌ترین درس آموخته شده در این دوران این بود که اگر همه دست به دست هم بدهند و با غیرت پای کار بایستند، می‌توانیم هر بحرانی را شکست دهیم. همانطور که در بیمارستان شهید هاشمی نژاد، با اینکه یک بیمارستان ریفرال کرونا نبودیم، ولی با تمهیدات دکتر عباسی و زحمات خودشان و همکاران توانستیم کار بزرگی را در بحث کرونا انجام دهیم. و من این همدلی را در همکاران دیدم که

مهم‌ترین درس آموخته شده در این دوران این بود که اگر همه دست به دست هم بدهند و با غیرت پای کار بایستند، می‌توانیم هر بحرانی را شکست دهیم

Hasheminejad Kidney Center

گزارش دوره‌ی آموزشی مدیران عملیاتی در سال ۱۴۰۰



و پرورش استعداد‌های مهم می‌سازد که این رویکرد، رهبری اثربخش سازمان را تداوم بخشیده و مسیر صحیح تکاملی سازمان را تضمین می‌کند. لذا می‌بایست زمینهای فراهم شود که از طریق آن بتوان استعداد‌های بالقوه کارکنان را شناسایی و آنها را پرورش داد تا بتوان از افراد مناسبی به منظور جایگزینی در پست‌های اصلی سازمان استفاده نمود. در مسیر تعالی، بیمارستان هاشمی نژاد نیز به این امر مهم توجه نموده و برای اولین بار در سال ۱۳۸۹ تعداد ۴۹ نفر از کارکنان مستعد از بیمارستان‌های محب و هاشمی نژاد راپس از آزمون، مصاحبه و تست‌های روانشناسی انتخاب و بمدت ۶۰ ساعت تحت آموزش "تیم تحول" قرار داده و تا سال ۱۳۹۴ تعداد ۱۷ نفر از آنها در پست‌های کلیدی به عنوان مدیر قرار گرفته‌اند. این دوره توسط مشاور مدیریتی سازمان برنامه ریزی و اجرا گردید.

آن‌ها مدیریت استعدادها و جانشین پروری است. جانشین پروری بر یادگیری سازمانی، افزایش رضایت شغلی کارمندان، نرخ گردش نیرو و عملکرد مالی سازمان مؤثر بوده و حضور مدیریت جانشین پروری از ملزومات اساسی هر سازمانی است. جانشین پروری یک رویکرد سیستمی و فرآیند ساختار یافته است که بدون اجرای تکنیک‌ها و دانش کافی، کارایی نخواهد داشت. در واقع جانشین پروری یک روش بسیار مؤثر برای تأمین منابع انسانی مستعد و کارآمد برای سازمان‌ها به شمار می‌رود. به کمک این رویکرد، زیرساخت لازم برای تأمین و استخدام منابع انسانی مناسب موقعیت‌های شغلی حساس و پست‌های مدیریتی رده بالا و کلیدی در سازمان‌ها فراهم می‌شود. به کارگیری روش‌های جانشین پروری با تکیه بر اصول و قواعد آن، سازمان را قادر به شناسایی

جانشین پروری در واقع یکی از فرآیندهای بسیار مهم در سیر تکاملی سازمان‌ها بوده و اجرای آن به رهبران شایسته و حرفه‌ای وابسته است تا بقای سازمان و باقی ماندن در میدان رقابت با سایر سازمان‌ها را تضمین کنند. دلایل مختلفی مانند استعفا، بازنشستگی، تجدید ساختار سازمان، ارتقاء شغلی و فوت اعضاء برای خروج نیروهای کار در سطوح مختلف سازمانی وجود دارد و این امری اجتناب ناپذیر برای تمامی سازمان‌ها است. این امر علی‌الخصوص در مشاغل مدیریتی و حساس می‌تواند در برنامه ریزی رشد و توسعه و موفقیت آن مشکل جدی ایجاد نماید. لذا یافتن رویکردی اساسی که از طریق آن بتوان آمادگی لازم را برای یک سازمان به منظور جایگزینی کارکنان کلیدی خود کسب نمود، امری ضروری است. تمهیدات مختلفی در این حوزه وجود دارد که از جمله مهم‌ترین



◀ کمک به تشخیص نیازمندیهای سازمان، نیازهای آموزش و توسعه (احداث بخش های جدید، دست یابی به پروژه ها و...) ◀ افزایش خزانه استعدادها ◀ ایجاد فرصت برای افراد با عملکرد بالا ◀ کمک به برنامه ریزی مسیر شغلی افراد ◀ افزایش توانایی افراد برای مواجهه با محیط متغیر ◀ افزایش قدرت سازمان در موارد خروج داوطلبانه افراد از مشاغل کلیدی جهت جایگزینی ◀ کاهش آسیب پذیری سازمان نسبت به خروج نیروها ◀ مواجهه راحت تر سازمان با اثرات تغییر اندازه آن

این دوره نیز توسط مشاور مدیریتی سازمان برنامه ریزی و اجرا گردید. مجدداً در سال های ۱۳۹۹-۱۴۰۰ بدلیل احداث بخش های جدید و بازنشستگی تعدادی از مدیران نیاز به جایگزینی جانشینان بوجود آمد که تعدادی از لیست قبلی و تعدادی نیز بر طبق ضرورت و اضطرار در پست های جدید قرار گرفته و یا به عنوان جانشینان جدید معرفی گردیدند. لذا سازمان مجدداً بر آن شد که این افراد را با توجه به نیازمندی ها و سیاست های جدید سازمان مورد آموزش قرار دهد.

◀ **هدف دوره مدیران عملیاتی:** ◀ کمک به استقرار برنامه استراتژیک سازمان

با جدا شدن بیمارستان محب مهر و افزایش بیمارستانهای محب و نیاز روز افزون آن به تأمین نیرو و متعاقباً جانشین پروری، برنامه توسعه ای کارکنان بیمارستانهای محب از هاشمی نژاد جدا شده و در سال ۱۳۹۴-۱۳۹۵ تعداد ۵۰ نفر از کارکنان منتخب هاشمی نژاد بر اساس آزمون، مصاحبه و تست های روانشناسی انتخاب و به مدت ۸۰ ساعت، تحت آموزش " مدیریت استعداد" قرار گرفتند. که از این تعداد ۳۰ نفر به مرحله آخر راه یافته و جزو جانشینان در نظر گرفته شدند. تا سال ۱۳۹۹ تعداد ۱۵ نفر از این تعداد به سمت های مدیریتی برگزیده شده و بقیه همچنان در لیست جانشینان مدیران کلیدی انجام وظیفه می نمایند.



سیاست‌های اصلی مدیران ارشد سازمان در دوره مدیران عملیاتی:

- حمایت و مشارکت رهبران سازمان و مدیریت ارشد؛
- به‌گزینی نیروهای سازمان؛
- مسئولیت‌پذیری در زمینه تحقق برنامه‌ها و پیامدهای آن؛
- تعمیم جانشین‌پروری به همه سطوح سازمان؛
- مقایسه عملکرد فعلی و استعدادهای آینده؛
- تعهد به شناسایی و آماده‌سازی جانشینان؛
- استقرار برنامه‌های توسعه‌ای خاص با مشارکت خود افراد؛
- اشتغال به کار با تمام توان در حین برنامه‌های توسعه (تعطیل نشدن کار افراد)؛
- توجه خاص به رابطه مراد-میردی و مربی‌گری در برنامه‌های جانشین‌پروری.

مراحل اجرای کار در دوره مدیران عملیاتی:

- کلیه سمت‌های کلیدی در سازمان توسط تیم مدیران اجرایی شناسایی و تعیین گردیدند.
- شایستگی‌های کلیدی برای هر سمت بر طبق شرح شغل و وظایف و مسئولیت‌های

- شغلی توسط مسئول توسعه آموزش شناسایی و تدوین گردید.
- مدیر کیفیت، استراتژی‌های توسعه منابع انسانی را از برنامه راهبردی با توجه به‌هماموریت، سیاست‌ها و رویه‌ها تدوین نموده و با مشخص نمودن گروه هدف و شناسایی نیازمندی‌های کاری، عناوین آموزشی مورد نیاز تعیین گردیده و برنامه تنظیم شد.
- مدیر عامل سازمان عناوین آموزشی را تأیید نمودند.
- انتخاب افراد فوق از لیست جانشینان و با ارزیابی مقدماتی که شامل ارزیابی توسط مدیران ارشد-ارزیابی آموزشی توسط واحد آموزش و مصاحبه انجام گردید.
- افرادی منتخب توسط مدیران اجرایی سازمان برای پست‌های کلیدی به مسئول توانمند سازی معرفی گردیدند.
- برنامه آموزشی بر طبق برنامه استراتژیک سازمان و بر طبق شایستگی‌های مورد نیاز، توسط مدیر کیفیت با مشارکت مسئول توانمند سازی تدوین گردید.
- تقویم آموزش طبق جدول زمانبندی و در بازه‌ی زمانی مشخص به مدیران ارشد و میانی اعلام گردید.
- طرح دروس تنظیم و اهداف کلی و جزئی دوره مشخص شد.

- دوره‌ها بر طبق برنامه زمان‌بندی انجام گردیده و ارزشیابی فردی به فراگیران در انتهای هر دوره اعلام

مشخصات دوره مدیران عملیاتی:

- تعداد فراگیران: ۳۶ نفر
- بخش‌های منتخب: ۳۱ بخش / واحد که شامل ۱۳ بخش کلینیکی، ۵ بخش پاراکلینیکی و ۱۳ پشتیبانی بوده است
- مدت زمان دوره: ۲۷ اردیبهشت تا ۲۸ تیر بمدت دو ماه
- تعداد جلسات آموزشی: ۷ جلسه
- عناوین آموزشی دوره: خود مدیریت، ارتقای کار تیمی، تیم‌سازی (سازگاری و انعطاف‌پذیری در سازمان)، برنامه ریزی نیروی انسانی، هوش هیجانی، مهارت برقراری ارتباط مؤثر، اعتبار بخشی ملی، مهارت‌های رفتاری و ارتباطی، برنامه ریزی استراتژیک و عملیاتی در نظام سلامت، فنون سنجش و ارزیابی عملکرد
- درصد اثربخشی دوره: ۸۳٫۷ درصد
- روش‌های ارزیابی فراگیران: آزمون‌های رفتار ورودی، آزمون‌هایی میانی و آزمون‌های انتهایی (آزمون‌های تستی و تشریحی، معرفی موردی، تمرینات کار گروهی نمایش رفتاری و.....)



هوالباقي

با توجه به شیوع بیماری کرونا در یک سال اخیر و خصوصاً موج فزاینده بیماری در ماه‌های گذشته، و عدم امکان برگزاری مراسم یادبود برای فقدان همکار گرامی جناب آقای عباس فرهمند پرسنل محترم واحد تاسیسات و درگذشتگان همکاران عزیزمان، مراسم یادبودی با رعایت پروتکل‌های بهداشتی روز چهارشنبه مورخ ۱۲ خرداد ماه از ساعت ۱۱:۳۰ الی ۱۲:۳۰ در سالن آمفی تئاتر بیمارستان با حضور خانواده محترم جناب آقای فرهمند و جمعی از همکاران گرامی برگزار گردید.



بود که منجر به راه اندازی خدمات تخصصی مورد نیاز مثل سی تی اسکن، آنژیوگرافی عروق و کلینیک قلب، آندوسکوپی و بخش سی سی یو گردید. همچنین توسعه واحدهای پاراکلینیکی، اورژانس و بهسازی فضای فیزیکی بیمارستان نیز از جمله اقدامات مهم اخیر بوده است.

طبعاً تأمین منابع مالی و غیر مالی آن مانند فضای فیزیکی، تجهیزات و نیروی انسانی این واحدها از جمله چالش های مهم همه مدیران و مسئولین بیمارستان بود که خوشبختانه با همت مجدانه ایشان این مهم بانجام رسانیده شد و فرصت ارائه خدمات بیشتر به مددجویان فراهم گردید.

در دوران کنونی و شرایط اقتصادی حال حاضر و کمبود منابع مالی، در خصوص کارانه پرسنل پرستاری چه اقداماتی صورت گرفته که جبران خدمات این عزیزان باشد؟

با توجه به افزایش هزینه ها و محدودیت منابع مالی که از مؤلفه های مؤثر بر میزان کارانه می باشند، با ایجاد راهکارهایی جهت افزایش درآمد در سطوح مختلف بیمارستان علاوه بر توسعه خدمات جدید، با همت همکاران اقدام به بازبینی کتاب ارزش های نسبی خدمات و ثبت کدهای خدمات بیش از پیش گردید که تا حدی عدم تعادل بین هزینه و درآمد مدیریت گردد. از طرفی برورسانی پرداخت ها و عدم وجود معوقات پرسنلی از دیگر اقداماتی است که ذکر آن لازم است. اما متأسفانه وجود مالیات های بی رویه بر درآمد کادر درمان بویژه در دوران سخت و طاقت فرسای کرونا تا حد زیادی موجبات نارضایتی و عدم



با توجه به افزایش هزینه ها و محدودیت منابع مالی که از مؤلفه های مؤثر بر میزان کارانه می باشند، با ایجاد راهکارهایی جهت افزایش درآمد در سطوح مختلف بیمارستان علاوه بر توسعه خدمات جدید، با همت همکاران اقدام به بازبینی کتاب ارزش های نسبی خدمات و ثبت کدهای خدمات بیش از پیش گردید که تا حدی عدم تعادل بین هزینه و درآمد مدیریت گردد

Hasheminejad Kidney Center



گفتگو با مدیر پرستاری بیمارستان شهید هاشمی نژاد

امیدوارم در آینده نزدیک شاهد تعرفه گذاری خدمات پرستاری باشیم

سرکار خانم فرزانه نقیبی قانع، مدیر پرستاری بیمارستان شهید هاشمی نژاد هستند، با ایشان درباره وضعیت روزهای سخت کرونایی و شغل پرستاری گفتگو کردیم. این گفتگو را در ادامه بخوانید.

سرکار خانم فرزانه نقیبی، مدیر پرستاری بیمارستان شهید هاشمی نژاد هستند با ایشان درباره فعالیت های بیمارستان و واحد پرستاری گفتگو کردیم.

در این چندسالی که شما در کسوت مدیر پرستاری بیمارستان هاشمی نژاد فعالیت کرده اید بیمارستان تغییرات زیادی کرده است و بخش های جدیدی که راه اندازش شده است لطفاً کمی در مورد این تغییرات برای ما بگویید.

در جهت ارتقای بهره وری بیمارستان و مدیریت بر هزینه ها و درآمد، تلاش و دغدغه مسئولین بیمارستان، شناسایی ظرفیت های بالقوه و به فعل درآوردن آن

🔍 برای کسانی که تازه قدم به این عرصه گذاشتند و یا می‌خواهند پرستاری را به عنوان حرفه خود انتخاب کنند چه توصیه‌هایی دارید؟

اینکه دوست داشتن انسان‌ها و عشق به خدمت بی منت را سرلوحه کار خود قرار دهند، و تلاش نمایند با هوشیاری آگاهانه کار درست را درست به انجام رسانند. که شادی واقعی و آرامش عمیق انسان در انجام درست وظایف اوست. بدون شک بابر خورده‌ای از سلامت معنوی و تاب‌آوری می‌توان از عهده این حرفه مهم برآمد.

🔍 باشنیدن کلمات زیر اولین چیزی که به ذهنتان خطور می‌کند چیست؟

آمیولانس: بیمار بدحال
اورژانس: تریاژ
بیمارستان: مراقبت
کد ۹۹: ارزش دقایق زمان
شیفت شب: سکوت و آرامش
دارو: مداوا

🔍 هفته‌گرآمد داشت مقام پرستار را به شما و همکاران محترم تبریک عرض می‌نمایم و سخنی اگر باشد در خدمتان هستیم؟

ضمن تشکر و سپاس ویژه از شما و مسئولین محترم بیمارستان جهت بزرگداشت این حرفه، من هم به سهم خود به یکایک همکاران عزیزم در گروه پرستاری این هفته را تبریک می‌گویم و امیدوارم همواره با ایفای نقش تمام و کمال خود، سفیر سلامت، شادی و آرامش برای هموطنان عزیز و تمامی انسانهای پیرامون خود باشند. ان شاء الله.
و بقول وحشی بافقی
خوشا صحرای عشق و وادی او
خوشا ایام وصل و شادی او

آرزوی من شاهد بودن بر حرفه‌ای شدن تمامی همکاران پرستار، استقرار جایگاه اصلی حرفه پرستاری در نظام بهداشت و درمان، و عادلانه شدن نظام پرداخت متناسب با کمیت و سختی مراقبت‌ها و آسیب‌های شغلی پرستاری همانند سایر کشورهاست تا دیگر شاهد سونامی مهاجرت پرستارانمان به خارج از کشور نباشیم.

Hasheminejad Kidney Center

موجود، توفیق حضور در میدان خدمت و عشق به هموطنان، آن روزهای سخت را تحمل پذیر می‌کرد و خوشبختانه عزیزان بطور داوطلب، نه اجبار در بخش‌های کرونا خدمت می‌کردند و این زیباترین خاطره عمر کاریم هست.

🔍 بزرگ‌ترین آرزوی کاری شما چیست؟

آرزوی من شاهد بودن بر حرفه‌ای شدن تمامی همکاران پرستار، استقرار جایگاه اصلی حرفه پرستاری در نظام بهداشت و درمان، و عادلانه شدن نظام پرداخت متناسب با کمیت و سختی مراقبت‌ها و آسیب‌های شغلی پرستاری همانند سایر کشورهاست تا دیگر شاهد سونامی مهاجرت پرستارانمان به خارج از کشور نباشیم.

🔍 در سال‌های حضورتان در بیمارستان هاشمی نژاد خاطره‌ی ماندگاری هم داشته‌اید؟

همه سال‌های حضور در هاشمی نژاد برایم مانند دانشگاه پر از درس‌ها، لبخندها و خاطرات شیرین توفیق خدمت به انسانها در کنار همکاران عزیزی است که همواره به یکایک ایشان افتخار می‌کنم.
تمامی روسای محترم بیمارستان از ابتدا تا کنون، تمامی مدیران پرستاری و مدیران بیمارستان از ابتدای خدمتم تا کنون، تمامی سوپروایزران و سرپرستاران عزیزم، یکایک پرستاران و کمک بهیاران گرامیم، و تمامی پزشکان محترم و کادر پیراپزشکی و پشتیبانی و اداری و خدمات عزیز و منشی‌های نازنین که افتخار حضور در معیتشان را داشتم موجب بالندگی و غرور من هستند و خاطرات مشترک با آنان همیشه برایم شیرین و بیاد ماندنی خواهند ماند.

جبران خدمات این عزیزان را فراهم آورده است که امیدواریم بزودی شامل معافیت مالیات گردند. همچنین شاهد اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری نیز در آینده‌ای نزدیک باشیم. امید است با تأمین نیروی انسانی مورد نیاز که در حال حاضر با اضافه کاری غیر موظف همکاران جبران می‌شود، بتوانیم سهم بیشتری از درآمد را به کارانه پرستاری تخصیص دهیم.

🔍 پرستار بودن برای شما چه معنایی دارد؟

پرستاران بزرگترین گروه از تیم پزشکی را تشکیل می‌دهند که بطور دائم در خط مقدم مراقبت از بیمار هستند، و تأثیر فوق العاده‌ای بر رضایت بیمار و همچنین پیامد درمان و سلامتی او دارند. و غیرممکن است که بتوانیم نقش مهمی را که پرستاران در مراقبت‌های بهداشتی ایفا می‌کنند را نادیده بگیریم. اما در نگاه من "پرستار حرفه‌ای" یا پروفشنال بودن بمعنای این است که بیماران تحت مراقبت شما باید بتوانند به شما اعتماد کنند. مورد اعتماد بودن مستلزم برخورداری از رفتار حرفه‌ای است، رفتاری که علاوه بر اینکه مبتنی بر شواهد علمی است، توأم با احترام، مهربانی، و رعایت‌بشان و کرامت انسانی با بیماران و همکاران نیز باشد.

🔍 یک خاطره از واکنش همکاران و اصولاً کادر درمان در روزهای نخست بحران کرونا برایمان بگویید.

در آن روزهای سخت و پرتلاطم خاطره‌ای جز همدلی و مشارکت جویی و سبقت در ارائه خدمت به بیماران کرونایی توسط همکاران عزیز در ذهنم وجود ندارد. علیرغم ترس از ناشناخته‌ها و بحران



استفاده خردمندانه از منابع

امروزه باز یاد شدن جمعیت، کم شدن منابع طبیعی، آلوده شدن محیط زیست، تصمیم گیری برای مدیریت، مصرف پیچیده تر شده است. از سوی دیگر رشد فن آوری و متنوع شدن سلیقه مصرف کننده‌ها، فرایند تولید توزیع و مصرف منابع یکی از حیاتی ترین مسائل کشورها و جوامع شده است. به همین دلیل جوامعی که بتوانند منابع از خودشان درست و خردمندانه استفاده کنند، موفق و پایدار تر خواهند بود. استفاده خردمندانه از منابع یکی از شاخص‌های توسعه یافتگی کشورهاست. کشورهای توسعه یافته، خردمندانه تر و کشورهای توسعه نیافته، بی حساب و کتاب تر مصرف می کنند.

استفاده خردمندانه از منابع یعنی چه؟

یعنی استفاده به اندازه، بجای و به موقع از منابع ارزشمندی که در مسیر زندگی در اختیار ما انسان ها قرار داده شده است. منابعی که مادر اختیار داریم نامحدود نیست. تنها چیز نامحدود ما انسان ها توانمندی ها، خلاقیت و قابلیت مادر بهره گیری هر چه خردمندانه تر از زندگی و منابعی است که در اختیار داریم.

اندازه یعنی چه؟

اندازه یعنی نه کم نه زیاد، بدون بخل ورزی و یاریخت و پاش. به اندازه نیاز واقعی زمان صرف کردن، به اندازه تلاش کردن، به اندازه نیاز خوردن، به اندازه نیاز مصرف کردن، برداشتهایی از واژه به اندازه است. بی اندازه یعنی هر اندازه ای که تقاضای ماست نه به اندازه نیاز واقعی ما. به مدت ۵ دقیقه فکر کنید و بیست منبع مختلفی که در زندگی خودتان استفاده می کنید را بنویسید: برخی از منابع ارزشمند زندگی اینهاست:

زمان، انرژی (برق، گاز، نفت، سوخت خودرو)، غذا، آب، هوای تازه، پوشاک، دارو، معائن، جنگل ها، زمین و زیست گاه، کاغذ، ابزارهای ارتباطی، امکانات کار و زندگی، اموال و دارایی ها، جسم و جان، سلامتی و ...

صرفه جویی:

این واژه امروزه به اندازه ای معروف شده است که شاید دیگر نیازی به تکرار آن نباشد، می گویند: صرفه جویی کم مصرف کردن نیست، صرفه جویی هنر است. اما کدام هنر است. اما کدام هنر؟ صرفه جویی یعنی هنر مصرف به اندازه، بجای و به موقع.

اهمیت استاندارد در مصرف

واژه استاندارد از جمله واژه هایی است که امروزه برداشتهای نادرست از آن متداول شده است. بسیاری از افراد گمان می کنند که استاندارد یعنی کیفیت یا استاندارد یعنی بالاترین کیفیت. واقعیت این است که کلمه استاندارد یعنی بر خورداری از حداقل شرایط لازم برای استفاده. وقتی می گوئیم یک کالا استاندارد است یعنی استفاده از آن بی ضرر است. برای مثال اگر گفته می شود فلان شامپو استاندارد است یعنی استفاده از آن به پوست و موهای شما آسیب نمی رساند و یا باعث ریزش مو و خارش پوست سر شما نمی شود. استفاده خردمندانه از منابع هم به این معنی است که کیفیت در مصرف سقف مشخصی ندارد و شما می توانید به اندازه تقاضا مصرف کنید ولی این نوع مصرف نه به نفع شماست و نه به نفع دیگران و محیط زندگی شما. استفاده خردمندانه از منابع یعنی مصرف استاندارد منابع، مصرف بهینه و استاندارد منابع در زندگی به معنی بهترین بهره برداری از منابع است نه بیشترین استفاده از آنها.

مصرف نابه جای آب در ایران یکی از مسائل هم زندگی ایرانی هاست. به مدت ۵ دقیقه فکر کنید و دست کم پنج راهکار عملی و کاربردی در زندگی خودتان برای مصرف بهینه آب بیان کنید. چگونه من می توانم مصرف آب در خانواده خودم را خردمندانه تر کنم؟

- ۱-.....
- ۲-.....
- ۳-.....
- ۴-.....
- ۵-.....



سرکار خانم باجمالو با سلام و تشکر از اینکه وقت خودتان را در اختیار خبرنگار بیمارستان شهید هاشمی نژاد قرار دادید، مختصری از سوابق کاری و تحصیلی خودتان را برای ما شرح دهید.

از سال ۱۳۷۹ تا ۱۳۸۲ مقطع لیسانس دانشجوی دانشکده پرستاری بانک ملی بودم، از سال ۱۳۸۳ به عنوان نیروی طرحی در بیمارستان شروع به کار کردم و تا هم اکنون در این بیمارستان مشغول به کار هستم. در کنار اینها به خاطر علاقه‌ای که مباحث مربوطه داشتم یک دوره طب سوزنی و یک دوره طب سنتی گذراندم همین جا واقعاً لازم می‌دانم که از اساتید بسیار خوبم در دانشکده بانک ملی از خانم غفاری

↓
در مورد چرایی انتخاب این رشته خاطر من هست که من فیلمی به اسم شیدا را دیدم که برای من بسیار دلنشین بود و آنجا شاید تصمیم قطعی گرفتم که من به این رشته نیاز دارم و چه قدر دوست دارم

Hasheminejad Kidney Center

گپ و گفت دوستانه با سرپرستار بخش ICU جنرال

از عشق به پرستاری تا علاقه به رانندگی ترانزیت

سرکار خانم ندا باجمالو، سرپرستار بخش ICU جنرال بیمارستان شهید هاشمی نژاد هستند. با ایشان درباره ویژگی‌های کار در بخش ICU جنرال و همچنین تفاوت‌های فعالیت در این بخش در دوران کرونا گفتگو کردیم که در ادامه می‌خوانید.

دیگر را بخوانی، اما من بسیار رشته پرستاری را دوست دارم، بسیار کارم را دوست دارم نمی گویم همیشه و همه جا دنیا بر وفق مراد بوده، در زمینه کاری خیلی جاها شکست و نشستن بوده، ولی در نهایت باعث شده من محکم تر از قبل بلند شوم و ادامه دهم.

اگر پرستار نمی شدید ممکن بود در چه رشته ای دیگری به جامعه خدمت کنید؟

حقیقتش اگر من پرستار نمی شدم در چه حوزه ای دیگه ای کار می کردم خیلی سؤال سختی است. خیلی رشته ها در فکر و ذهن من هست، رشته های مهندسی و طراحی ساختمان و دکوراسیون داخلی را خیلی دوست دارم. یکی دیگر از شغل هایی که سال هاست فکرم را درگیر کرده رانندگی ترانزیت است.

کار کردن در بخش ICU چه تفاوتی با سایر بخش ها دارد؟

در مورد تفاوت هایی که در بخش ویژه به نظر من تفاوت بسیار است، پایه کاری یک چیز است درمان و مراقبت است، اما در بخش ویژه فرد باید فرد خاصی باشد و مهارت خاصی و قدرت فراگیری بالا و سرعت عمل داشته باشد، باید حافظه قوی داشته باشد و اینکه تحمل بسیار بالایی داشته باشد و قاعدتا در این رشته به نظرم ماها به خصوص کادر درمان، بعد از یک مدت کلا خود را به فراموشی می سپارند، خصوصاً پرسنل بخش های ویژه چون فشار و بار روانی که به آنها وارد می شود بسیار بالاست، شوخی نیست مواجه با افرادی که بد حال هستند و به نوعی دارند با بیماری سخت دست

چه طور این رشته را انتخاب کردید و اگر پرستار نمی شدید ممکن بود در چه رشته ای دیگری به جامعه خدمت کنید؟

در مورد چرایی انتخاب این رشته خاطرم هست که من فیلمی به اسم شیدا را دیدم که برای من بسیار دلنشین بود و آنجا شاید تصمیم قطعی گرفتم که من به این رشته نیاز دارم و چه قدر دوست دارم. البته که مخالفت بسیار زیاد خانواده سر راه من قرار گرفت، خصوصاً با مخالفت پدرم مواجه شدم و حقیقتش پدرم هنوز هم می گویند دیر نشده و می توانی یک رشته ای

از خانم شیرخان، فسدقچی و فرزادی دخت عزیز و خیلی از اساتید دیگر که ممکن است به اسم خاطرم نباشد جا دارد تشکر کنم از سرپرستاران قدیمی خانم ها جانفزا، امیر خانی، رجبی، آقای رضایی و از تمام انسان هایی که سر راه من قرار گرفتند در واقع در این کار بیشتر مدنظرم هست که به هر صورتی و هر نحوی چیزی را به من یاد دادند از تمام همکارانی که در حال حاضر با آنها کار می کنم از خانم نقیبی تا سایر همکاران که هر کدام از آنها در جایگاه های مختلف باعث شدند پله ای بزرگتر باشند برای ارتقاء من.



حقیقتش اگر من پرستار نمی شدم در چه حوزه ای دیگه ای کار می کردم خیلی سؤال سختی است. خیلی رشته ها در فکر و ذهن من هست، رشته های مهندسی و طراحی ساختمان و دکوراسیون داخلی را خیلی دوست دارم

Hasheminejad Kidney Center





ابوالفتحی هم یاد کنیم که جایشان خالی است.

احساس خود را نسبت به هر یک از این کلمات بفهمید:

ایران: وطن چیزی که باید برایش تلاش کرد و آبادش کرد و راه بسیار زیاد است و هر کدام باید از خودمان و اطرافیانمان شروع کنیم

طبیعت: آرامش که من و کادر درمان بسیار به آن احتیاج داریم. کرونا: دنیای بی اعتبار، با تمام بدی‌هایش به ما ثابت کرد که ما آدم‌هایی هستیم که قدر نعمت‌هایمان را ندانستیم، نعمت‌های ساده‌ای مثل بوسیدن، درآغوش کشیدن و دیدن همدیگر.

پرستار: پرستار غریب آشناست کسی که هیچ نسبتی با تو ندارد ولی به واسطه علاقه یا به واسطه وظیفه دست یاری به تو دراز می‌کند و کمک می‌کند. بخش ICU جایی است که من فکر نمی‌کنم هیچ وقت از آن خسته شوم و دوست دارم همیشه فعال باشم و یاد بگیرم و بتوانم کمک کنم.

بیمارستان هاشمی نژاد: محل بالفعل شدن من بود و هست و امیدوارم ادامه داشته باشد.

نورا: هدیه‌ای است که سال ۹۹ خدا به من داد، بسیار از خداوند سپاسگزارم فقط می‌توانم بگویم عشق.



بهترین خاطره مربوط به بهبود عزیزی هست که خیلی درگیر بیماری بودند و به لطف خدا بهبودی حاصل شد و از بخش ما بیرون رفتند مثل محمد بهرامی، رقیه محمدی، محمد شعبانی و خیلی از عزیزان دیگر بدترین خاطره هم مربوط به افرادی می‌شود که با وجود تلاش و امید نتوانستیم برایشان کاری انجام دهیم و متأسفانه از دستشان دادیم

Hasheminejad Kidney Center



ترس و نگرانی خیلی بیشتر می‌شود چون در هر صورت یک قسمتی از مواجه نگرانی برای خود فرد است و یک قسمت عمده این مسئله هست که با افراد و عزیزان در ارتباط هستیم که خدای نکرده بیماری را به خانه منتقل کنیم، به خاطر همین استرسی که کادر درمان دارند خصوصاً پرسنل بخش ویژه که مراقبت تنفسی انجام می‌دهند، نگرانی بیشتری دارند. علاوه بر ترس و نگرانی که طبیعی است و هر فرد نگران جان خودش است

از سال‌هایی که گذشت چه خاطره‌ای دارید؟

بهترین خاطره مربوط به بهبود عزیزی هست که خیلی درگیر بیماری بودند و به لطف خدا بهبودی حاصل شد و از بخش ما بیرون رفتند مثل محمد بهرامی، رقیه محمدی، محمد شعبانی و خیلی از عزیزان دیگر بدترین خاطره هم مربوط به افرادی می‌شود که با وجود تلاش و امید نتوانستیم برایشان کاری انجام دهیم و متأسفانه از دستشان دادیم. بخشی هم برمی‌گردد به همکاران عزیزی که در میان ما نیستند و خانواده همکارانی که نتوانستیم کاری برایشان انجام دهیم و متأسفانه علاوه بر از دست دادن آن عزیز شاهد غم و اندوه همکاران بودیم، از خانم دریانورد و خانم

و پنجه نرم می‌کنند و تحمل درد به نوعی خیلی سخت است. برای خود فرد و دیدن درد دیگران هم بسیار سخت است، و به نظرم اینها فشار بسیار زیادی را به افراد وارد می‌کند. کلاً این فشار بر کادر درمان بسیار زیاد است برای تمامی رده‌ها چه پاراکلینیک چه پزشک و پیراپزشک. اما با توجه به زمانی که یک پرستار یا یک بیمار در ارتباط است این اثرات بیشتر است. پس لازم است بیشتر برای افراد کادر ویژه کار شود و این افراد بیشتر برای ریکاوری خودشان وقت بگذارند.

در زمان کووید ۱۹ شرایط کار در بخش ICU چگونه است؟

واقعاً به نظر من حقش نیست من در این زمینه صحبت کنم، باید افرادی که دستی بر آتش داشتند صحبت کنند، من در اوج این قضیه به علت شرایطم نتوانستم آن طوری که دوست داشتم حضور داشته باشم، ولی با توجه به اینکه این قضیه همچنان هم هست شرایط برای تمام کادر درمان بسیار سخت است، به خاطر اینکه هر فردی که مراجعه می‌کند این احتمال هست که کووید هم داشته باشد، قاعداً برای بخش ویژه هم که بیمار بیشتر منظورم ICUها هستند، چون بیمار در وضعیت بی‌ثبات وارد می‌شود بیشتر تشخیص‌ها مشکلات تنفسی هست. خوب این

اقدامات انجام شده در واحد تجهیزات پزشکی



تخت‌های ICU کاملاً تعویض شدند چون بسیار قدیمی بودند و در مورد کلینیک تست ورزش هم قرار است پروب اکومری به سیستم اضافه کنیم، که اکو به این دستگاه هم تجهیز شود. همچنین در مورد اتاق عمل، چون نظر آقای دکتر عباسی این است که اتاق عمل هم مورد بازسازی قرار بگیرد. کارهای گرفتن سهمیه برای این بخش انجام شده و از این لحاظ آمادگی کامل داریم، هر دستگاهی که بخواهیم به سیستم اضافه شود. خیرین گرامی هم از دی ماه پارسال تا الان وسایلی مانند یک دستگاه شوک، یک سری وسایل مصرفی و ویلچر که در دوران کرونا بسیار مورد نیاز بود را اهدا کردند. و اما بیشتر طبق نظر آقای دکتر عباسی، خیرین را به سمت بازسازی بخش‌ها و توسعه بخش‌ها هدایت کردیم و استراتژی بیشتر در جهت موضوعات بازسازی بود. ولی مثلاً در همین زمان یکی از خیرین دو دستگاه دیالیز به بخش دیالیز اهدا کردند که ارزش تقریبی هر کدام معادل پانصد میلیون تومان است، و با توجه به اینکه دستگاه‌ها واقعاً نیاز به تعویض دارند یکی از موارد بسیار خوبی بود که اتفاق افتاد.

کلینیک تست ورزش هم خیلی زمان برد و خدا را شکر نتیجه خوبی داشت و شروع به کار کرد که این هم حائز اهمیت است، از جمله دستگاه‌هایی که مورد نیاز بود مانند مانیتورینگ و وایرلس کردن سیستم تست ورزش. در مورد اورژانس هم خوب اضافه کردن تخت‌های اورژانس و بخش تحت مراقبت و بخش ویژه تریاژ، این‌ها همگی طبق استانداردهای خودش انجام شد و وسایل لازم برای آنها تهیه شد و راه‌اندازی و تجهیز بخش اورژانس هم یکی از کارهایی بود که تجهیزات پزشکی در آن دخیل بود. مورد بعدی آنالاین کردن فشار خلوص اکسیژن بیمارستان بود که ما الان به صورت آنالاین می‌توانیم این را پایش کنیم. گرفتن تأییدیه یک دستگاه اکسیژن ساز و اضافه شدن آن به سیستم بیمارستان در دستور کارمان داریم، که انشاا.. به زودی این هم انجام می‌شود. موضوع بعدی با توجه به کمبودهای تعدادی از بخش‌ها به تجهیزات اتی مانند تشک موج یا مانیتورینگ برای این هم کارهایی انجام شد و الان در دستور کارمان است که بخش ICU جنرال از ۹ تخت به ۱۵ تخت تبدیل شود. که در حاضر

از دی ماه سال گذشته در واحد تجهیزات پزشکی درگیر راه‌اندازی بخش آندوسکوپی و اضافه کردن سه عدد آندوسکوپ، کولونوسکوپ، و همه لوازم مورد نیاز برای این بخش بودیم. از طرفی همزمان تجهیزات بخش آنژیوگرافی در دستور کار بود و با توجه به اینکه این بخش هنوز تکمیل نشده بود، خوب کارهای زیادی داشت که در حال کامل شدن بود و بالاخره امسال به پایان رسید. در خصوص بخش CCU، آماده سازی بخش خیلی به درازا کشید، چون در حین انجام کار از اردیبهشت ماه پیک پنجم کرونا را داشتیم. و به همین دلیل بخش‌ها تغییر کاربری دادند و در این میان بالتبع تهیه وسایل بخش CCU خودش خیلی زمان برد. از آن زمان تا الان ما دو عدد دستگاه اکو به سیستم اضافه کردیم، یکی برای بخش CCU قرار است که مورد بهره برداری قرار گیرد و یک آپ بخش‌های ICU باشد و یک عدد اکو سونوگرافی پورتابل که آن برای بخش CCU و یک آپ بخش‌های ICU هست. و یک عدد اکو سونوگرافی مبله هم برای بخش کلینیک تست ورزش اختصاص دادیم، و آماده سازی

عاطفه نصیردیوانی

سوپروایزر آموزش پرستاری

روزگار کرونایی ۱۴۰۰



کار می‌کرد همراه با مسیر نگاهش گفت: کنار پنجره داره ازش رگ می‌گیره. گفتم برای چی رگ می‌گیری؟ گفتن می‌خوان براش رم شروع کنن، می‌گه حالش خوب نیست. رفتم بالاسرش به همکارم گفتم فعلاً نیازی نیست رگ بگیرد. قیافه آقای صادقی مضطرب و وحشت زده بود. گفتم جناب صادقی دکتر سی تی ریه شما رو دیدن فعلاً هیچ مشکلی توی ریه تون ندارید. چه مشکلی دارید که آنقدر اذیت می‌شید. یه دفعه‌ای حالت چهره‌اش تغییر کرد و گفت: هیچی، خوبم. بلند شد نشست هیچی نگفت، احساس کردم داره نتیجه سی تی ریه رو توی ذهنش تحلیل می‌کنه. رفتم سراغ تخت بغلی و شروع کردم به صحبت کردن، بهش فرصت دادم که به نتیجه برسه و واکنش هاش رو هماهنگ کنه. برگشتم دیدم از جاش بلند شده کاملاً آرام، رفت سراغ همسرش و داره بهش دلداری میده که

بندازه. سرپرستار بخش گفت: می‌گه ضعف و بی حالی شدید داره. خانمش، کوویده هر روز میادرم تزریق می‌کنه. سی تی روباز کرد سه تایی خیره شدیم به صفحه مانیتور هیچ خبری نبود، پاک پاک. دریغ از ذره‌ای نمای گرسند گلس. گفتم دکتر شما چیزی می‌بینید. گفت: اصلاً، یعنی این همه سروصدا، یعنی هیچی. گفتم: حتماً ترسیده خانمش کوویده، سروصداش مال استرس و ترسشه. دکتر نمی‌خواید این خبر خوش و بهش بدید. دکتر گفت: ۲ ساعته شیفتم شروع شده توی حلق دونفر رفتم، فعلاً حال دلداری دادن ندارم. گفتم حق دارید خسته‌اید. من میرم سراغش. رفتم کلینیک تنفسی گفتم بچه‌ها آقای صادقی کدومه؟ یکی از بچه‌ها همینطور که

رفتم سری به کلینیک تنفس بزنم، خدای من چقدر شلوغ بود دکتر همین الان یک بیمار کووید رو اینتوبه کرده بود و همکارمون داشت آمبو می‌زد. مریض‌های کووید آمده بودند، دوز سرپایی رم بگیرند، همه تخت‌ها پر بود. یکی از پرستارها داشت پشت سیستم کد درخواست دارو و لوازم را می‌زد، یکی دیگر هم به نوبت از مریض‌های روی تخت رگ‌گیری می‌کرد. رفتم اورژانس، دیدم یک مریض که تازه احیاء شده بود، توی اتاق احیاء به ونتیلاتور وصل بود، امروز چه خبره. دکتر آمد توی اورژانس، گفت: بچه‌ها می‌خوام سی تی اسکن این آقای که با سروصدا مراجعه کرده و می‌گه حالش از همه بدتره و بی خیال مریض‌های دیگه بشید به داد من برسین، رو ببینم. و همینطور ادامه داد: آدم حالش خیلی بد باشه که نمی‌تونه اینجوری داد و بیداد راه

به گل‌های رز سفید جلوی در تریاژ نگاه می‌کردم یک روز آفتابی بسیار زیبا و دلچسب با هوایی معتدل، زندگی زیباست و می‌توانست زیباتر از این باشد، در فصل زیبایی خدا، بهار.

پدرم، مادرش را وقتی خیلی کوچک بود، از بیماری مالاریا از دست داده بود. من دوقلو بودم برادرم در کودکی از حصبه فوت کرد.

و هنوز مردم از کرونا می‌میرند. در این روزگار کرونایی تنها جایی که خیلی جدی از شما درخواست می‌شود ماسکتان را بردارید. بانک است. قیافه آدم‌ها رو دیدید وقتی از شان می‌خواهند که ماسکتان را بردارند، پشت ماسک چهره سرشار از امید را می‌بینید که به پهنای صورت می‌خندد.

بدم. از پشت ماسک ارتباط مؤثر چقدر سخته. تازه باید فاصله رو هم حفظ کنی، چقدر انسان تنه‌است. دکتر رفت تو اتاقش و بیمار رفت برای ویزیت. از در اورژانس بیرون زدم از دور رفتن فاتحانه آقای صادقی از بیمارستان رو نظاره کردم و براش خوشحال شدم.

رفتم تو کلینیک، بابچه‌ها راجع به اکسیژن تراپی و پوزیشن بیماران کووید صحبت کردیم، دیدم اون خانوم اومه، دیگه قیافش مضطرب نبود. پرسیدم چی شد دکتر چی گفت؟ چشم‌ماش می‌خندید. گفت برام یه آمپول نوشتن ۵ روز باید پیام اینجا بزنم، تا خوب بشم. حالا حالاها مهمونتون هستم، خیالش راحت شده بود.

دقیقاً دو روز بعد، تو اورژانس بودم. با سرپرستار اورژانس صحبت می‌کردیم، صدای سرفه‌های وحشتناک که حس می‌کردی دیوار رو می‌لرزونه، صدای انگار از قاعده ریه می‌اومد، رفتم سمت تریاژ دوتا دستاش رومیز بود و از ضعف شدید نمی‌تونست صاف بایسته پرستار تریاژ بهش گفت: لطفاً بشینید، و اون نشست. با قیافه بی‌حال و بی‌رمق و سرفه‌هایی که امانش را بریده بود. خدایا اون آقای صادقی بود.

حالش زود خوب می‌شه.

خواستیم از کلینیک برم بیرون جلوی در شلوغ بود، همراه‌های مریض‌های داخل، ایستاده بودن و مرتب بهشون یادآوری می‌کردیم که لطفاً روی نیمکت بشینید تا کار بیمارتون تموم بشه، جلوی در تجمع نکنید.

یه خانم مضطرب اومد جلو گفت: خانم من گزارش سسی تی ریه‌ام رو الان گرفتم، نوشته من کرونا دارم و هر دو ریه‌ام درگیره. عجز خاصی تو صداش بود، احساس کردم خودشو کنترل کرده که گریه نکنه.

ری پورت رو ازش گرفتم، خط اول بولد شده بود، درگیری هر دو ریه. نگاهش کردم، به قیافه‌اش نمی‌اومد غیر از اضطراب علامت مشهودی نداشت.

با صدای لرزان گفت: دکتر تو اتاقش نبود، چیکار کنم. گفتم: دنبال بیا. دوباره رفتیم تو اورژانس، دکتر بالای سر مریض‌ها بود.

بهش گفتم توی سالن بمونید، بهتون خبر میدم. به دکتر گفتم: یه کووید بسیار نگران توی سالن منتظر شماست.

گفت: باشه منتظر بمونه تا پیام. رفتم تو سالن، بهش گفتم دکتر الان میاد باتمام وجودم سعی کردم تا با حالت چشم‌ب‌تونم بهش آرامش



اولین دوره آموزشی CRRT و انجام اولین مورد CRRT در بیمارستان شهید هاشمی نژاد

دکتر نجفی در بخش ICU جنرال و همکاری پرستاران CRRT خانم‌ها با جمانلو، پاریزی، هاشمی، عندلیبیان و آقای بحرینی شروع شد. عملکرد کلیه شبیه به دیالیز خونی است که از طریق کاتتر شریانی وریدی انجام می‌شود. برای بیمارانی که مشکلات زمینه‌ای دارند و نمی‌توانند دیالیز خونی را تحمل کنند از این روش استفاده می‌شود.



اولین دوره آموزشی جهت کارکنان پرستاری منتخب بخش‌های ICU و همودیالیز بیمارستان شهید هاشمی نژاد با تدریس آقای مرتضوی مسئول واحد CRRT بیمارستان مسیح دانشوری و سخنرانی خانم نقیعی مدیر پرستاری مرکز در ۱۲ تیرماه برگزار گردید. انجام اولین مورد CRRT در بیمارستان شهید هاشمی نژاد روز ۲۷ آبان ۱۴۰۰ با دستور خانم

تقدیر و تشکر مدیریت شهرداری منطقه ۳ استان تهران از کادر درمان بیمارستان شهید هاشمی نژاد به مناسبت هفته سلامت



هشتم اردیبهشت ماه همزمان با هفته سلامت مدیران شهرداری منطقه ۳ و مدیر کل سلامت شهرداری استان تهران با حضور در بیمارستان شهید هاشمی نژاد با اهدای نشان خدمت و لوح تقدیر از زحمات و تلاش‌های پرسنل و کادر درمان در این روزهای سخت تقدیر و تشکر به عمل آوردند.

انجام واکسیناسیون همگانی کووید ۱۹ در بیمارستان شهید هاشمی نژاد



در یک کار تیمی و با همت واحد کنترل عفونت و با جذب نیروی داوطلب از میان همکاران بیمارستان، واکسیناسیون کووید ۱۹ علاوه بر پرسنل، برای عموم مردم در تاریخ‌های ۲۰ شهریور لغایت ۹ مهر و ۲۸ مهر لغایت ۷ آبان ماه در سالن آمفی تئاتر بیمارستان شهید هاشمی نژاد انجام شد.

مراسم بزرگداشت هفته ی جهانی استریلیزاسیون



کردند فرایند کاری در این واحد بسیار مهم و حساس می باشد و از اهمیت زیادی برخوردار است و در ادامه از زحمات و تلاش همکاران تلاش گر این واحد تشکر و قدردانی کردند. در ادامه ی مراسم از آقای دکتر مهدی علوی مقدم رئیس هیئت مدیره شرکت مان آرتا سلامت که در زمینه ی آموزش کارکنان واحد CSSD بسیار فعال بوده اند با اهدای لوح تقدیری تشکر و قدردانی بعمل آمد.



شرایطی کاملاً بهداشتی و عاری از میکروب است. پاکسازی، شرط اصلی استفاده مجدد از وسایل پزشکی آلوده بوده و هرگز بدون انجام پاکسازی به صورت کامل فرایند استریلیزاسیون موفقیت آمیز نخواهد بود. این بخش از بیمارستان تحت عنوان واحد استریلیزاسیون مرکزی یا CSR و یا CSSD شناخته می شود. خانم فرزانه نقی بی مترون بیمارستان هاشمی نژاد در این مراسم اشاره

مراسم بزرگداشت هفته ی جهانی استریلیزاسیون ۱۹ مهر ۱۴۰۰ با حضور مدیریت پرستاری، سوپروایزر کنترل عفونت و سوپروایزر آموزشی بیمارستان هاشمی نژاد و جمعی از همکاران واحد CSSD و همچنین تعدادی از همکاران بیمارستان محب مهر مترون، سوپروایزر کنترل عفونت و سرپرستار CSSD برگزار گردید.

هفته جهانی استریلیزاسیون فرصتی برای آشنایی با زحمات کارکنان شاغل در این واحد و شرایط کاری این عزیزان می باشد. استریل کردن ابزار و لوازم جراحی و مراقبتی بیمار در بیمارستان بدون شک از اهمیت بسزایی برخوردار است. استریل کردن به معنی از بین بردن تمام موجودات زنده است و عملی اجتناب ناپذیر جهت انجام اعمال جراحی و اقدامات تشخیصی و درمانی تهاجمی در

بازدید هیئت روسی از بیمارستان هاشمی نژاد جهت توسعه گردشگری



در راستای هدف توسعه گردشگری سلامت، روز ۵شنبه مورخ ۲۴ تیر ماه ۱۴۰۰ دکتر برادران مدیریت توسعه امور بین الملل معاونت بین الملل به همراه هیات روسی از بیمارستان شهید هاشمی نژاد بازدید بعمل آورده و در جریان اقدامات انجام شده در زمینه گردشگری سلامت در این حیطه قرار گرفتند.



افتتاح ساختمان جدید اورژانس بیمارستان



داشت ولی به مرور زمان تعداد بیماران چند برابر شد و تنوع خدمات نیز افزایش یافت بر این اساس از دو سال پیش پروژه‌های توسعه و بازسازی بیمارستان صورت پذیرفت. دکتر عباسی تصریح کرد: قسمت عمده این بازسازی ها از ۷ ماه پیش آغاز شد و امروز نیز در ادامه، اورژانس جدید این بیمارستان برای بیماران اورولوژی و نفرولوژی افتتاح می‌شود که بازسازی صفر تا صد این اورژانس و گسترش آن با حمایت خیرین از جمله آقای عرب انجام شد. در پایان این مراسم با اهدای لوح تقدیر از خیرین گرامی تقدیر و تشکر به عمل آمد.

می‌کنند تا بخش‌هایی از هزینه‌های بازسازی بیمارستان‌ها محقق شود. وی تصریح کرد: در حال حاضر خدمات علمی مرکز فوق تخصصی شهید هاشمی نژاد در حوزه نفرولوژی و اورولوژی در تهران به عنوان یکی از گزینه‌های نخست برای ارجاع بیماران در نظر گرفته می‌شود. در ادامه دکتر محسن عباسی؛ مدیر عامل بیمارستان فوق تخصصی شهید هاشمی نژاد نیز عنوان کرد: این بیمارستان با عمر بیش از شصت سال از دهه ۸۰ و در ادامه آن در دهه ۹۰ مورد بازسازی قرار گرفت. وی ادامه داد: با وجود محدودیت‌های که در این بیمارستان وجود

ساختمان نوساز اورژانس با مساحت ۶۰۰ متر برای خدمات به بیماران اورولوژی و نفرولوژی با حمایت خیرین بازسازی و ساخته شد و در مهر ماه ۱۴۰۰ توسط آقای دکتر پازوکی ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی ایران افتتاح گردید. دکتر عبدالرضا پازوکی؛ سرپرست دانشگاه علوم پزشکی ایران در مراسم افتتاح اورژانس بیمارستان شهید هاشمی نژاد با گرامی داشتن یاد زنده یاد دریانی از خیرین و بنیانگذاران این بیمارستان اظهار داشت: با توجه به محدودیت‌های بودجه‌ای و شرایط اقتصادی کشور، خوشحالیم که خیرین به ما اعتماد



افتتاح پروژه‌های عمرانی بیمارستان شهید هاشمی نژاد با حضور اعضای هیئت رئیسه دانشگاه در ۲۶ اسفند ماه ۱۳۹۹



گرامی داشت یاد و خاطره شهیدای مدافع سلامت گفت: به همت مجموعه محب پارس کارهای بزرگی در بیمارستان هاشمی نژاد انجام شده که امید است با این ارتباطات منطقی، قانونی و هم افزایی به طیف بهتری از نظام سلامت دست یابیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران به ظرفیت گردشگری سلامت و مرکز تحقیقات موجود در این مرکز اشاره کرد و افزود: ایجاد مجمع خبرین سلامت و مراکز فناوریانه برای تداوم کار سیستماتیک ضروری است. دکتر کوهپایه زاده حمایت خود را در راستای توسعه پروژه‌های بیمارستانی و تسهیل فرآیندها اعلام داشت و افزود: امیدوارم در سال ۱۴۰۰ شاهد رویدادهای موثر تر و اجرایی تر در این مرکز باشیم.

در ادامه رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران ضمن بازدید از بخش‌های جدید احداث از زحمات خبرین و همکاران تاسیسات بیمارستان تقدیر کرد.

نمازخانه و بخش پذیرش، انبار دارویی، افزایش تخت‌های ICU از ۶ تخت به ۲۱ تخت، ایجاد بخش آرمان (VIP)، ایجاد بخش CCU ۹ تخت و Post CCU ۶ تخت، ایجاد بخش سی تی اسکن و آنژیوگرافی، افتتاح بخش آندوسکوپی و جراحی عروق، نوسازی بخش یورو دینامیک، اصلاحات و تغییرات عمرانی در فضاهای موجود از اهم پروژه‌های جدید بیمارستان شهید هاشمی نژاد است.

وی از طرح توسعه اتاق‌های عمل و اورژانس بیمارستان هاشمی نژاد در آینده نزدیک خبر داد. در ادامه دکتر کوهپایه زاده؛ رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران بیان کرد: خبرین ارزشمند نظام سلامت همواره در مرکز هاشمی نژاد حضور داشتند و زحمات زیادی را در احداث بخش‌های بیمارستانی کشیدند که جای تقدیر دارد.

دکتر کوهپایه زاده افزود: امیدوارم بتوانیم از همراهی خبرین بزرگوار به خوبی در مسیر توسعه نظام سلامت استفاده کنیم. وی ضمن

روز سه شنبه مورخ ۲۶ اسفند ماه و در آستانه اعیاد شعبانیه؛ در راستای سیاست‌های توسعه بیمارستانی و ارتقای کیفیت خدمات پروژه‌های عمرانی مرکز آموزشی درمانی شهید هاشمی نژاد با حضور اعضای هیئت رئیسه دانشگاه و جمعی از خبرین افتتاح شد. در این مراسم ساختمان نوساز نمازخانه و بخش پذیرش در دو طبقه، بخش CCU ۹ تخت، سی تی اسکن، آنژیوگرافی، post آنژیوگرافی، بخش آندوسکوپی و جراحی عروق افتتاح شدند.

دکتر محسن عباسی؛ مدیر عامل بیمارستان هاشمی نژاد ضمن تبریک اعیاد شعبانیه گزارشی از مراحل اجرایی ساخت و تکمیل پروژه‌ها عنوان کرد و افزود: به منظور رفع مشکلات موجود در مرکز و ارائه خدمات با کیفیت به بیماران؛ برنامه توسعه تخت‌های بیمارستانی و بخش‌های پاراکلینیک در دستور کار قرار گرفت و با حمایت خبرین هزینه‌های مالی این پروژه‌ها تأمین شد. دکتر عباسی اظهار کرد: احداث



برگزاری سمینار آموزشی و تفریحی در دهکده سلامت محب

و امکان استفاده از مسیر پیاده روی در فضایی سبز، استخر، اتاق ماساژ، اسب سواری و... برای شرکت کنندگان فراهم شده بود.

سمینار آموزشی و تفریحی که در مکان دهکده سلامت محب واقع در منطقه خوش آب و هوای کردان کرج و در فضایی دوستانه و مفرح برگزار گردید، برنامه‌های متنوعی از جمله برگزاری مسابقات ورزشی طناب کشی، فوتبال، میچ اندازی

سمینار آموزشی و تفریحی (تقدیر از کادر درمان) در تاریخ‌های ۱ الی ۳ تیر ماه و در دهکده سلامت محب با حضور ۴۰۰ نفر از پرسنل و پزشکان بیمارستان‌های شهید هاشمی نژاد، محب مهر، محب کوثر و محب کاشان برگزار گردید. در این





حضور بیمارستان شهید هاشمی نژاد در پنجمین کنگره بین المللی سلامت کشورهای اسلامی



کشور مقصد در مراکز درمانی بهره‌مند شود. در اغلب موارد، هدف از توریسم پزشکی بهره‌مندی از قیمت پایین خدمات ایمن پزشکی یا دریافت سریع‌تر خدمات در سایر نقاط دنیا است. گردشگری سلامت، هرگونه مسافرت برای ارتقای سلامت را دربر می‌گیرد و به‌عنوان یکی از ابعاد گردشگری، به‌توسعه پایدار و پویایی اقتصاد کشور کمک می‌کند. گردشگری سلامت، یک استراتژی ملی در راستای افزایش درآمد کشور است. بیمارستان شهید هاشمی نژاد با تکیه بر توانایی‌ها و متخصصین مجرب در حوزه بیماری‌های کلیه در این حیطه مشغول به فعالیت است. واحد بیماران بین الملل (IPD) واحدی در بیمارستان است که وظیفه آن ایجاد هماهنگی‌های لازم جهت ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به بیماران خارجی است که به منزله پیشخوان ارتباط بیمارستان با بیماران خارجی از اولین تماس تا دریافت درمان و مراجعت به وطن و دریافت مراقبت‌های پس از عمل را شامل می‌شود.

مرکز در مجامع بین المللی و جذب گردشگر سلامت از کشورهایی همچون روسیه، عراق، تاجیکستان، اوکراین، هند و... می‌باشد. در طی برگزاری نمایشگاه و کنگره، مذاکراتی با مدیران عامل شرکت‌های ارائه‌دهنده خدمات توریسم درمانی به‌مظور افزایش تبادل اطلاعات و فعالیت در حوزه گردشگری سلامت انجام گردید. همچنین آقای دکتر توکلی معاون درمان دانشگاه، سرکار خانم نجفی بازرگ معاونت محترم درمان، آقای زنگویی دبیر کنگره بین المللی کشورهای اسلامی و جناب آقای دکتر هاشم زاده از غرفه بیمارستان شهید هاشمی نژاد بازدید بعمل آوردند. گردشگری سلامت، نوعی از گردشگری است که به منظور حفظ، بهبود و حصول مجدد سلامت جسمی و ذهنی فرد به مدتی بیشتر از ۲۴ ساعت و کمتر از یک سال صورت می‌گیرد. گردشگری پزشکی یا توریسم پزشکی شاخه‌ای از گردشگری سلامت است که در آن شخص از کشوری پیشرفته به سایر نقاط دنیا سفر می‌کند تا از خدمات پزشکی

همزمان با برگزاری پنجمین کنگره بین المللی سلامت کشورهای اسلامی که در روزهای ۱۶ لغایت ۱۸ آبان ماه در سالن همایش‌های بین المللی صدا و سیما برگزار گردید، دانشگاه علوم پزشکی ایران و دپارتمان بیماران بین الملل بیمارستان شهید هاشمی نژاد (IPD) با برپایی غرفه در این همایش نسبت به معرفی توانمندی‌های خود در حوزه سلامت و گردشگری سلامت حاضر شد. تیم IPD بیمارستان از جمله خانم‌ها شیرین رحیمی کمیجانی، فرزانه سلیمانی، مهتاج هاشمی و ویدا تقی‌خانی و آقای همه‌خانی در این نمایشگاه و در غرفه بیمارستان شهید هاشمی نژاد حضور داشتند. بیمارستان شهید هاشمی نژاد تلاش نمود با حضور فعال در این همایش بتواند فرصت‌های بیشتری را برای جذب گردشگران سلامت داشته باشد. شرکت در رویدادها از جمله کنگره‌ها، کنفرانس‌ها و نمایشگاه‌ها در سطح بین المللی گردشگری سلامت از جمله اقدامات IPD در جهت شناساندن حوزه‌های فعالیت این



گزارشی از فعالیت‌ها و اقدامات واحد کارگزینی



تأیید جمع آوری، طبقه‌بندی و جهت انجام سایر مراحل حدود ۷۱ پرونده به تدریج برای دانشگاه ارسال شد، و تاکنون ۷ نفر به رسمی آزمایشی و رسمی قطعی تبدیل وضعیت شدند.

از ابتدای سال هم حدود ۴۰ نفر پرونده خروجی و بازنحسستگی از بیمارستان داشتیم که مراحل اداری آنها انجام گرفته است. اگر خواهیم آماری از مکاتبات اداری پرسنلی واحد کارگزینی را با مراکز دانشگاهی ارائه دهیم به این اطلاعات می‌توانیم اشاره کنیم:

مرکز	۱۳۹۹/۶/۱	۱۴۰۰/۶/۳۰
معاونت توسعه و منابع دانشگاه	۴۹	۵۸
توسعه سازمان و تحول اداری	۹۱	۵۴
منابع انسانی	۱۳۱	۱۸۲
گواهی اشتغال	۱۵۶	۸۲

خصوص جذب نیرو از آرشیدابه هر حال محدودیت‌هایی هم وجود دارد، به عنوان مثال نیروی کمک بهیاری را از طریق شرکت آرشیدانمی توانیم جذب کنیم. مرحله اول توانستیم کمک بهیارانی که حدود ۲۰ سال سابقه کار داشتند را قراردادی آرشیدا کنیم، اما از این به بعد با توجه به اینکه وزارتخانه مدرک کمک بهیاری یک ساله می‌خواهد، در نتیجه برای جذب پرستار، و کمک بهیار فقط از طریق معاونت درمان می‌توانیم جذب نیرو داشته باشیم. در خصوص آوا سلامت هم قبلاً ۵۳ نفر سهمیه داشتیم، اما با توجه به استخدامی پیمانی‌ها، معاونت درمان اجازه جذب آوا سلامت نمی‌دهند.

بعد از اعلام بخشنامه سازمان اداری و استخدامی کشور مبنی بر تبدیل وضعیت ایثارگران، اطلاع رسانی‌های لازم به کلیه پرسنل جهت جمع آوری آمار افراد واجد شرایط انجام شد. و مدارک ایثارگری مورد

یکی از اقدامات ارزشمندی که طی یک سال اخیر در واحد کارگزینی انجام گرفته است، تبدیل وضعیت پرسنل قراردادی محب بود، که در واقع افرادی بودند که با بیمارستان محب قرارداد داشتند، اما در بیمارستان هاشمی نژاد مشغول به خدمت بودند. نامه نگاری‌ها و مذاکرات زیادی از طرف مدیریت بیمارستان و کارگزینی با معاونت توسعه دانشگاه ایران انجام شد، تا این تعداد از پرسنل بتوانند با شرکت آرشیدا قرارداد ببندند. و از ابتدای خرداد ماه همه پرسنل قراردادی محب تبدیل به قراردادی آرشیدا شدند. و فرایند این تبدیل وضعیت هم مثل قوانینی که برای همه شرکتی‌ها وجود دارد، انجام شد.

در ابتدا با اطلاع رسانی شروع کردیم به جمع آوری مدارک مورد نیاز، از جمله احراز هویت، عدم اعتیاد و طب کار هم که در بیمارستان خودمان انجام شد، و در نهایت نزدیک ۱۳۴ نفر با شرکت آرشیدا قرارداد کاری بستند. اما در



سرکار درزی با سلام و تشکر از اینکه وقت خودتان را در اختیار خبرنامه بیمارستان شهید هاشمی نژاد قرار دادید، مختصری از سوابق کاری و تحصیلی خودتان را برای ما شرح دهید.

لیسانس پرستاری و فارغ التحصیل سال ۱۳۷۸ دانشگاه علوم پزشکی مازندران هستم. از سال ۱۳۷۸ تا کنون در رشته پرستاری مشغول به کار هستم. از سال ۱۳۸۵ وارد بیمارستان هاشمی نژاد شدم که در بخش های CCU، بخش سهیل، و یک ماه اول کاریم در بخش سروش شاغل بودم.

علت اول اینکه در آن زمان من رشته تجربی می خواندم و انتخاب رشته های ما پزشکی و پیراپزشکی بود و علت دوم اینکه خواهر بزرگترم در رشته ی پرستاری فعالیت می کردند و بنده آشنایی مختصری با این رشته داشتم به همین دلایل این رشته را انتخاب کردم

Hasheminejad Kidney Center

گپ و گفت دوستانه با سرپرستار بخش CCU

فارغ التحصیل رشته پرستاری و مربی رسمی فدراسیون در زمینه صخره نوردی هستم

سرکارخانم شهربانو درزی، سرپرستار بخش CCU بیمارستان شهید هاشمی نژاد هستند. با توجه به جدیدالتاسیس بودن این بخش با ایشان درباره چگونگی شکل گیری بخش CCU و انتخاب ایشان به عنوان سرپرستار بخش گفتگو کردیم که در ادامه می خوانید.

از سال‌هایی که گذشت چه خاطره‌ای دارید؟

خوب در این ۲۲ سال خیلی خاطره دارم، اما یک خاطراتی هست که همیشه در ذهن آدم می‌ماند. یکی از خاطرات مربوط به اوایل کارم بود سال ۸۱ یک مرکز شیف شب در بخش CCU مشغول به کار بودم و با پرسنل خدمات بیدار بودیم. یک بیماری داشتیم که قبلاً سکته قلبی کرده بود و تحت نظر بود، که ناگهان متوجه شدم که به دنبال یک آریتمی ایست قلبی کرد، که حتی فرصت اعلام کد ۹۹ را نداشتیم، دستگاه تراسی کد را از قبل آماده کرده بودم و اولین کاری که کردم، یک شوک به بیمار دادم. در این فاصله پرسنل خدمات برای خبر کردن گروه کد از بخش خارج شد و بیمار به خاطر آن شوک برگشت و به خاطر درد ناشی از شوک بی قرار شده بود، که من مجبور شدم تمام وزنم را روی سینه بیمار بیندازم تا خودش را از روی تخت پرت نکند. توی این فاصله گروه احیاء آمدند و اما بیمار کاملاً هوشیار بود و عملاً بچه‌ها کاری انجام ندادند و من خیلی حس خوبی داشتم که با یک اقدام به موقع زندگی را به یک نفر برگرداندم.

یک خاطره بد هم اینکه اخیراً یکی از آشناها که یک جوانی هم بودند و متاسفانه به کووید مبتلا شده بودند و با توجه به تمام تلاش‌هایی که پزشکان و پرستاران انجام دادند اما به خاطر پیشرفت بیماری متاسفانه فوت شدند. و خوب من هر روز به بخش سر می‌زدم و باهاشون صحبت می‌کردم و روزی که فوت شدند رفته و تخت شون را خالی دیدم و حس بسیار بدی داشتم، چون درگیر زجرهای خانواده ایشان هم بودم. اینکه در این مدت دنبال



پرستارها و کادر درمان خیلی در تنش بودند چون مدام فکر می‌کردند که ممکن است خانواده درگیر شود و از نظر ذهنی خیلی درگیر بودیم و دوران خوبی نداشتیم، خصوصاً در بیمارستان شاهد مرگ خیلی‌ها بودیم و همکارانی که درگیر می‌شدند و متاسفانه فوت می‌کردند

Hasheminejad Kidney Center

کردم و همچنین حدود ۱۴ سال به صورت حرفه‌ای در رشته ورزشی کوه نوردی و صخره نوردی فعالیت دارم و مربی رسمی فدراسیون در زمینه صخره نوردی هستم.

در زمان کووید شرایط خوبی نبوده، به خاطر اینکه یک بیماری جدید و ناشناخته آماده بود که راه انتقالش رو نمی‌دانستند خیلی استرس داشت که چه چوری از خودم و خانواده محافظت کنیم و بحث دیگر بیمارانی بودند که هر روز یک سری علائم بروز می‌کرد و راه درمان مشخص نبود و خوب این موضوع جدا از مسائل پرستاری و پزشکی بود که همیشه با آن درگیر هستیم. اما در مورد نگرانی‌های خانواده‌هایمان هم این بار خیلی زیاد بود، می‌ترسیدیم و به همین دلیل ارتباطات خیلی کم شده بود، ابتدای کرونا در عید نوروز هم بود و خانواده‌ها انتظار داشتند دید و باز دید انجام شود، اما ما خیلی محدودیت داشتیم. پرستارها و کادر درمان خیلی در تنش بودند چون مدام فکر می‌کردند که ممکن است خانواده درگیر شود و از نظر ذهنی خیلی درگیر بودیم و دوران خوبی نداشتیم، خصوصاً در بیمارستان شاهد مرگ خیلی‌ها بودیم و همکارانی که درگیر می‌شدند و متاسفانه فوت می‌کردند.

چه طور این رشته را انتخاب کردید و اگر پرستار نمی‌شدید ممکن بود در چه رشته‌ی دیگری به جامعه خدمت کنید؟

علت اول اینکه در آن زمان من رشته تجربی می‌خواندم و انتخاب رشته‌های مایه‌شکی و پیراپزشکی بود و علت دوم اینکه خواهر بزرگترم در رشته‌ی پرستاری فعالیت می‌کردند و بنده آشنایی مختصری با این رشته داشتم به همین دلایل این رشته را انتخاب کردم. وقتی وارد این رشته شدم علاقه مند شدم و به نظرم الان که نگاه می‌کنم فکر می‌کنم که اگر پرستار نمی‌شدم با اینکه من پرستاری را بسیار دوست دارم، شاید در رشته‌های ادبیات یا تربیت بدنی می‌رفتم چون رشته‌هایی هستند که به آنها علاقه مندم و در حال حاضر هم در قسمت تربیت بدنی و ورزش فعالیت مختصری دارم.

آیا در طول سال‌های خدمت در مسابقات ورزشی هم شرکت داشتید و مقام کسب کردید؟

بنده چند سالی در مسابقات دانشگاهی مقام اول یا دوم در رشته آمادگی جسمانی را کسب



کوچکترین روزنه‌ی امیدی بودند و مدام جویای حال او بودند که آیا خوب می‌شود. و بعد هم که سر مزارشون رفتیم و دیدم که چه قدر خانواده هاش درد می‌کشند، برای من خیلی سخت بود و این نزدیکترین خاطره‌ی بدی است که از رشته‌ی خودم به یاد دارم.



استفاده‌شده و در نهایت بخش CCU با این ترکیب نیرو راه‌اندازی کردیم.

با توجه به اینکه بخش شما یک بخش جدیدالتاسیس است برای ما از روند شکل‌گیری، جذب نیرو و اتفاق‌های پیرامون آن بگویید.

فرآیند شکل‌گیری کلینیک قلب چگونه بود؟

همچنین یک واحد کلینیک قلب ایجاد کردیم. که در آینده به صورت اساسی طراحی و ساخته خواهد شد. اما در حال حاضر در یک اتاق کوچک هستیم که موقتاً توسط مدیریت تجهیز شده است و با یک پزشک قلب قرارداد بستیم که می‌توانیم بیماران خود بیمارستان هاشمی نژاد را کاور کنیم اما نه ۱۰۰ درصد. زیرا در حال حاضر یک پزشک داریم و اما کلینیک قلب به زودی در قسمت دیگری از بیمارستان به صورت کاملاً مجهز به بهره‌برداری خواهد رسید تا بتوانیم خدمات بیشتری ارائه دهیم.

احساس خود را نسبت به هر یک از این کلمات بفرمائید:

ایران: یک سرزمین چهار فصل بسیار زیبا است، که زیبایی‌های بسیار زیادی دارد که من چند سالی است به واسطه رشته کوهنوردی خیلی جاها را دیده‌ام اما هنوز جاهای بسیار بکر و زیبایی دارد که باید ببینم.

طبیعت: به نظرم تجلی زیبایی‌های خالق هستی است.

جایی برای اینکه بتوانیم زندگی شهرنشینی را تحمل کنیم، حتماً بایستی از طبیعت انرژی بگیریم. پرستار: در خصوص واژه پرستار، مثل همه رشته‌ها نیست که یک چهارچوبی را برایمان مشخص کنند که آن را انجام دهیم و تمام شود. نه پرستار یعنی درک کردن بیمار، شرایط بیمار و همراهان همزمان که در کشان می‌کنی و خودت را جای بیمار و همراه بیمار می‌گذاری. اما خوب خیلی نباید احساسات درگیر باشد و نوع کارت را تحت تأثیر قرار دهد. بایستی که با وجدان کاری کامل برای بیمار خدمات ارائه دهی و با محبت با بیمار رفتار کنی و پرستاری خیلی محدوده گسترده‌ای دارد، فقط یک شغل نیست، همزمان محبت کردن، مراقبت کردن، درک کردن، و با وجدان بودن بودن است همه اینها در پرستار باید باشد.

ورزش: ورزش دیدگاه من نسبت به زندگی را تغییر داد، سبک زندگی من خیلی متأثر از ورزش شده و واقعاً به نظر من باید یک بعد پر رنگی در زندگی همه داشته باشد در زندگی جسمی و خصوصاً روحی. **CCU:** ثانیه‌ها می‌تواند تعیین‌کننده سرنوشت انسان‌ها باشد، یک پرستار حاذق می‌تواند در عرض چند ثانیه زندگی را به انسان‌ها برگرداند.

بیمارستان هاشمی نژاد: با توجه به تمام فراز و فرودهایی که در ۱۵ سال کاری در این مرکز داشتم، اما هیچ وقت به ذهنم نرسید که بخواهم محل کارم را عوض کنم و همیشه عرقی به این سازمان داشتم. **کرونا:** زندگی ما خیلی کوتاه و شاید فردایی نباشد و سعی می‌کنم کمتر افراد را از خودم آزاده کنم و اگر شدند زود از دلشان در بیاورم قبل از اینکه دیر شود.

پرستاری هم که در آن شاغل شدند چون ما قبلاً یک CCU مشترک بین محب مهر و هاشمی نژاد داشتیم پرستاری که در آنجا سابقه کاری داشتند و خود بنده به همراه چند نفر از همکاران در آن CCU شاغل بودیم

Hasheminejad Kidney Center

زمین سبز



طبیعتی که به رایگان در اختیار ما قرار گرفته است، در طول هزارانسال ایجاد شده و ما حق نداریم با سهل انگاری، موجب نابودی آن شویم. پس از خودمان شروع کنیم و به اینکه وظیفه این کی یا آن یکی چیست و آن را انجام نمی دهد بسنده نکنیم و آنچه را وظیفه ماست در حق طبیعت و مادر زمین انجام دهیم، که سخاوتمندانه به ما حیات بخشیده است. با انجام دادن این کارها یعنی ما انسان های مهربان و قدر شناسی هستیم:

مخازن آبی رنگی که در برخی خیابان ها وجود دارد قرار داده و یا در اختیار غرفه های باز یافت و خودروهای مکانیزه جمع آوری پسماند خشک قرار دهید.

پسماندهای تر (فاسد شدنی) هستند که شامل:

- ← تفاله چای پس از آب گیری
- ← پسماند غذایی
- ← ضایعات میوه و سبزی
- پسماندهای خشک که در طبیعت پایدار ترند و یا به سختی و در مدت بسیار طولانی تجزیه می گردند عبارتند از:
- ← پلاستیک
- ← نان خشک
- ← فلز
- ← شیشه
- ← کاغذ و مقوا

- ← در هنگام ظرف شستن، مسواک زدن، دست و صورت شستن و لباس شستن بپهوده آب را هدر ندهیم.
- ← اگر دوش حمام شما در کمتر از ۲۰ ثانیه یک ظرف چهار لیتری را پر از آب می کند در آن صورت حتما آن را با یک سردوش کاهنده مصرف عوض کنید.
- ← اگر در تابستان می خواهید آب سرد میل کنید اینقدر آب را باز نگذارید تا سرد شود. بلکه همیشه یک بطری آب در یخچال داشته باشید
- ← گاهی وقت های شست و شوی یک کیسه پلاستیکی چندین بار استفاده کرد و بعد آن را دور انداخت.
- ← پسماندهای خود را به دو قسمت تر و خشک تقسیم کنید و دو سطل جداگانه تفکیک کنیم. پسماندهای تر را در مخازنی که در خیابان ها وجود دارد رأس ساعت ۹ شب قرار دهید و پسماندهای خشک را در

- ← وقتی به طبیعت گردی می رویم مراقب طبیعت باشیم و سعی کنیم اثری از خودمان در آن به جا نگذاریم.
- ← مهربانی با طبیعت و محیط زیست را به سبک زندگی مان تبدیل کنیم تا دیگران هم از ما الگو بگیرند.
- ← به فرزندانمان یاد بدهیم با حیوانات، حشرات، گیاهان و درخت ها مهربان باشند.
- ← موادی مانند مایع ظرفشویی، پودر لباسشویی و یا بطری ها برای طبیعت و آب رودخانه آلوده کننده و یا سمی به حساب می آیند؛ از ریختن این مواد در طبیعت خودداری کنید.
- ← اگر می خواهید حرفه ای و مسئولانه طبیعت گردی کنید، همیشه چند کیسه پلاستیکی همراه داشته باشید تا علاوه بر جمع کردن زباله های خودتان، محیط اطراف را هم از زباله ها پاکسازی کنید.



**فکر شکل گیری بخش
آرمان دقیقاً از چه
زمانی کلید خورد و شما چگونه
برای بر عهده گرفتن
مسئولیت این بخش انتخاب
شدید؟**

بخش آرمان بیمارستان هاشمی نژاد با شیوع کرونا در سال ۹۸ راه اندازی شد. و در واقع قبل از آن پست کت بیمارستان محب مهر بود که در بیمارستان هاشمی نژاد مشغول فعالیت بود. این بخش مدتی غیر فعال شده بود و با شیوع کرونا در کشور تصمیم بر این شد که کل بیمارستان ها حتماً یک بخش را به عنوان بخش کرونا داشته باشند، که بیماران بتوانند آنجا ایزوله باشند و از سایر بیماران جدا باشند. در جلسه‌ی مدیریت بحران روز جمعه ۲ اسفند ماه که توسط مدیران ارشد بیمارستان تشکیل



پرستاری یعنی
عشق به هم‌نوع
و کمک به خلق،
که در هر
شرایطی پرستار
این کمک رو
انجام می‌دهد.
حتی اگر خودش
در معرض خطر
باشد مثل الان
که در زمان
شیوع کرونا
پرستارها واقعاً
جان فشانی
کردند درود به
همه پرستاران
سرزمینم

Hasheminejad Kidney Center

در گفتگو با خانم مرضیه مهدی فرانی،
سرپرستار بخش آرمان بیمارستان عنوان شد:

تبدیل بخش کرونایی آرمان به بخش VIP بیمارستان

سرکار خانم مرضیه مهدی فرانی، سرپرستار بخش آرمان بیمارستان شهید هاشمی نژاد با ایشان درباره روند شکل گیری بخش آرمان و نوع خدماتی که در این دو سال به بیماران ارائه شده است گفتگو کردیم.

خدماتی که هم اکنون در بخش آرمان ارائه می شود شامل چه بیمارانی است؟

بعد از اینکه از نظر کرونا بخش بسته شد یک بازسازی در بخش انجام شد و به بخش VIP بیمارستان تبدیل شد البته VIP ای که بیماران باید بیمه تکمیلی داشته باشند تا بتوانند در این بخش بستری شوند. برای اندوپورولوژی تحت عمل جراحی قرار می گیرند و همچنین بقیه روزها بیماران شیمی درمانی در این بخش بستری می شوند یا بیماران نفرولوژی که می خواهند داروهای خاصی را بگیرند، در این بخش به این عزیزان ارائه خدمت می شود.

به نظر شما پرستاری چه معنایی دارد و برای کسانی که تازه می خواهند این رشته را انتخاب کنند مهم ترین پیامتان چیست؟

پرستاری یعنی عشق به هم نوع و کمک به خلق، که در هر شرایطی پرستار این کمک رو انجام می دهد. حتی اگر خودش در معرض خطر باشد مثل الان که در زمان شیوع کرونا پرستارها واقعاً جان فشانی کردند درود به همه پرستاران سرزمینم.

اگر کسی می خواهد وارد پرستاری شود حتماً باید روحیه ای از خودگذشتگی را داشته باشد تا بتواند در این رشته موفق باشد. چون شرایط کار پرستاری واقعاً سخت است، تا کسی نتواند از خودش بگذرد نمی تواند به فرد دیگری که نیازمند هست، کمک کند. در پایان تشکر ویژه از آقای دکتر عباسی و سرکار خانم نقیعی که همیشه به همه پرستارهای بیمارستان در این شرایط سخت کمک کردند و حامی مان بودند.

پرستاری یعنی عشق به هم نوع و کمک به خلق، که در هر شرایطی پرستار این کمک رو انجام می دهد. حتی اگر خودش در معرض خطر باشد مثل الان که در زمان شیوع کرونا پرستارها واقعاً جان فشانی کردند درود به همه پرستاران سرزمینم

Hasheminejad Kidney Center

که زیر دستگاه ونتیلاتور بودند، حتی بیماری که دیالیزی بود همین جا بستری بود و دیالیزش هم انجام می شد. و بخش دیالیز برنامه ریزی کرده بود که بیماران دیالیزی که کرونایی می شوند جهت دیالیز به بخش آرمان مراجعه کنند.

چه اقداماتی برای تجهیز بخش انجام گرفت؟

همانطور که گفتیم مدتی بود که از بخش آرمان استفاده نمی شد و به خاطر همین تجهیزات کاملی نداشت، کم کم بخش تجهیز شد و بخش بالاخره پا گرفت و پرسنل هم که با علاقه کار کردند. سری اول در آخر اردیبهشت ماه ۹۹، بخش کرونا را تعطیل کردیم. خوب خدا رو شکر تعداد زیادی از بیماران با حال خوب مرخص شدند، اما بیمارانی هم بودند که متأسفانه از دست دادیم. که واقعاً برای ما دردناک بود و برای پرسنل بسیار سخت بود. ولی اینقدر جو بخش خوب بود که روز آخری که می خواستیم بخش را تعطیل کنیم و پرسنل به بخش های خودشان برگردند خیلی جو صمیمی بود و همین باعث شد آن سختی کار کرونا قابل تحمل تر باشد. روسای بیمارستان به پرسنلی که در بخش آرمان کار می کردند، خیلی لطف داشتند.

گردد، تصمیم بر این شد که بخش آرمان را از فردای همان روز بازگشایی کنند و بیماران کرونایی که به بیمارستان مراجعه می کنند آنجا بستری کنند. فردای همان روز به صورت داوطلبانه پرسنل ابتدا برای این بخش انتخاب شدند و خوب هیچ پیش آگاهی در مورد کووید نداشتند و راجع به مراقبت، درمان و وسایل حفاظت فردی هیچ کس هنوز هیچ اطلاعی نداشت. ولی مثل همیشه پرستارهای فداکاری بودند که به عنوان داوطلب برای این بخش خودشان را به دفتر پرستاری معرفی کردند. یک هفته بعد از باز شدن بخش کرونا، هنوز مسئول برای بخش انتخاب نشده بود و یک شب بعد از شیفت به من اعلام شد که با به عنوان سرپرستار بخش کرونای بیمارستان انتخاب شده ام. مسئولیت خیلی سختی بود، چون هیچی آگاهی از این بیماری وجود نداشت و همگی ترس داشتند، اما با تمام این مسائل من این مسئولیت را قبول کردم و در نهایت ما نیروهایی را برای کار در بخش که انتخاب کردیم که بیشتر افراد علاقه مند و فعال بودند.

آن زمان ما هنوز بخش ICU برای بیماران کرونایی نداشتیم و اینجا هم بخش آرمان بود و هم بخش ICU، یعنی بیماران بدحال هم در این بخش بستری بودند. بیمارانی





با سپاس از وقتی که در اختیار ما قرار دادید، لطفاً مختصری در مورد فعالیت‌هایی که در این یکی دو سال گذشته و همزمان با همه‌گیری بیماری کووید ۱۹ در حیطه کاری بهداشت محیط انجام شده است توضیحاتی بفرمائید.

در این دوران و با توجه به شرایطی که حاکم بود خوب کارهای زیادی انجام گرفت، از جمله ساخت محلول ضد عفونی دست در زمان بحران و توزیع در بیمارستان، تدوین پروتکل جدید در مورد حمل و نقل و رفت و آمد در آسانسور و مناطق پر تردد، زمان بندی در مورد نحوه و تعداد دفعات گندزدایی در بخش‌ها، تهیه و تایید لوازم حفاظت فردی مناسب و کارهایی که با توجه به شرایطی که در آن قرار داشتیم شاید کمی متفاوت‌تر از قبل و با حساسیت بیشتری انجام می‌دادیم.

با توجه به شرایط به وجود آمده و لزوم جداسازی بیماران کلیوی از سایر بیماران کرونایی، بخش اورژانس براساس استانداردها بازسازی گردید

Hasheminejad Kidney Center

گفت و گو با مهندس سمانه رجوندی مسئول HSE و مهندس ویدا تقی‌خانی مسئول بهداشت حرفه‌ای بیمارستان

حساسیت‌های بهداشت محیط در دوران کرونایی

خانم رجوندی مسئول HSE و خانم تقی‌خانی مسئول بهداشت حرفه‌ای بیمارستان هستند، با ایشان درباره فعالیت‌ها و اقدامات این واحد در دوران شیوع کرونا گفتگو کردیم.

چه شاخص‌هایی را می‌توان برای ارزیابی عملکرد در حوزه بهداشت محیط کوید ۱۹ بکار برد؟

به نظر من مدیریت پسماند به تفکیک بخش‌های بیمارستانی توزین و تفکیک و مدیریت هزینه در مورد محلول‌های ضدعفونی کننده و شوینده در بخش‌ها، شاخص‌هایی هستند که برای تصمیم‌گیری‌های آتی بسیار کارآمد هستند.

در حیطه بهداشت حرفه‌ای چه اقداماتی انجام گرفته است؟

- ۱- انجام معاینات طب کار مطابق با پروتکل انجام معاینات در زمان شیوع کووید
- ۲- ارزیابی آلاینده‌های محیط کار در بخش‌های تازه تاسیس و یا بخش‌هایی با تغییر ساختار
- ۳- اقدام به استانداردسازی موارد عدم انطباق در خصوص آلاینده‌های محیط کار
- ۴- اخذ مشاوره جهت استانداردسازی ساختمان و دریافت تاییدیه ایمنی سازمان آتش نشانی
- ۵- اقدام به اخذ تاییدیه ایمنی آسانسورهای مرکز
- ۶- اصلاح و استانداردسازی سیستم روشنایی ساختمان

به نظر من مدیریت پسماند به تفکیک بخش‌های بیمارستانی توزین و تفکیک و مدیریت هزینه در مورد محلول‌های ضدعفونی کننده و شوینده در بخش‌ها، شاخص‌هایی هستند که برای تصمیم‌گیری‌های آتی بسیار کارآمد هستند

Hasheminejad Kidney Center

بازسازی گردید. و این خود یکی از فرصت‌هایی بود که برای بیمارستان ایجاد شد. در مورد چالش‌های پیش آمده شاید در این خصوص بتوان به بودن محلول ضدعفونی در زمان شروع پاندمی و لوازم حفاظت فردی اشاره کرد. در این میان پروژه‌هایی در بیمارستان هاشمی‌نژاد تدوین و برنامه‌ریزی شد تا با استفاده از آب چاه در سیفون‌های سرویس بهداشتی و نظافت در مصرف آب صرفه جویی شود.

و شاید به ساخت محلول ضدعفونی دست به عنوان یکی از درس‌های آموخته شده بتوان اشاره کرد. و به علت شرایط اولیه و کمبود محلول ضدعفونی کننده محلول‌های ضدعفونی کننده‌ای که متاسفانه به سرقت می‌رفت.

در این دوران چه خلاقیت‌ها و ایده‌هایی در بیمارستان در حوزه بهداشت محیط پیاده‌سازی شد؟

تا جایی که الان حضور ذهن دارم استفاده از دستگاه سم‌پاشی نودر زمان ضدعفونی سطوح در بخش‌ها و لابی بیمارستان و استفاده از خلال دندان در کنار درب آسانسور جهت استفاده از دکمه آسانسور و جلوگیری از عدم تماس دست با کلیدها.

با توجه به شرایط بیماری کووید چه طرح و برنامه‌هایی در حوزه بهداشت محیط را پیاده‌سازی نموده‌اید.

به هر حال در این دوران در شرایطی قرار گرفتیم که تاکنون تجربه نکرده بودیم و سعی کردیم تا با توجه به امکانات بهترین تصمیم‌ها را بگیریم و اجرا کنیم به عنوان مثال جداسازی سرویس بهداشتی در مورد پرسنلی که از استلاچی کرونا بازگشتند یکی از کارهایی بود که انجام شد. و داخل همه سرویس‌های بهداشتی محلول هیپو کلریت سدیم به صورت اسپری آماده‌سازی شده که هنگام ورود ضدعفونی توسط خود فرد انجام شود.

نقاط قوت و فرصت‌هایی و چالش‌هایی که در حوزه بهداشت محیط مدیریت کووید با آن مواجه بودید را چگونه ارزیابی می‌کنید؟ و چه تجاربی موفق و ناموفق در این دوران آموخته شد؟

با توجه به شرایط به وجود آمده و لزوم جداسازی بیماران کلیوی از سایر بیماران کرونایی، بخش اورژانس براساس استانداردها



مدیر خوبی باشیم

راز موفقیت چیست؟

مهم‌ترین راز موفقیت یک مدیریت این است که به نیروهای فعال، متعهد، کاربلد و خلاق به چشم یک سرمایه نگاه کند. کارمندی که شرافت کاری بالا دارد، به کار و هدف خود متعهد و پایبند است و برای آن ارزش قائل است و به پیشرفت خود و مجموعه‌اش می‌اندیشد و هر روز یک نکته جدید می‌آموزد در حقیقت یک سرمایه گرانبه‌است که یک مدیر باید به آن توجه کامل و کافی داشته باشد و در حفظ نیروهایی که این امتیازات را دارند تلاش کند چرا که حفظ این نیروها یعنی کمک به حفظ بقاء و پیشرفت مجموعه و سرعت بخشیدن به رشد و توسعه آن سازمان.

یک مدیر باید به این نکته توجه داشته باشد که خود نیز یک کارمند است مانند سایر کارمندان، اگر مدیر خوب باشد دیگران نیز همانند او هستند، برتری انگاری باید کنار گذاشته شود و او نیز خود را در کنار سایر کارمندان ببیند. آن چیزی که مدیر را از سایر کارمندان متمایز می‌کند هنر

مدیریتی و مسئولیت‌سنجینی است که به گردن اوست. یک مدیر همیشه باید بهترین را انتخاب کند، چه در زندگی شخصی و چه در حیطه کار. بهترین‌ها همیشه باعث ایجاد انگیزه می‌شوند. کارمند خوب باعث رشد و پیشرفت می‌شود. ما بعنوان یک مدیر موفق ابتدا باید در خود و سپس در کارمندان اخلاق حرفه‌ای و شرافت کاری را نهادینه کنیم. اینکه بدون حضور یک رئیس و مسئول، کارها و وظایف به صورت خود جوش و از سر رغبت و وفاداری به حرفه، به درستی انجام شود و نیازی به حضور ناظر نباشد، تا از سر ترس یا تکلیف و صرفاً جهت دریافت تشویق و مزایا و موارد این چنینی وظایفشان را به بهترین شکل انجام دهند. به کارمندان خود انرژی بدهیم و انرژی دریافت کنیم. انگیزه بدهیم و انگیزه بگیریم. افراد را با توجه به کوشش و تلاش و همچنین در نظر گرفتن توانشان تشویق کنیم. اگر احیاناً کاستی و کوتاهی یا کم کاری سهوی از کارمندان به چشم خورد سیاست تشویقی خود را

به کار ببریم و به کارمندان گوشزد کنیم که تلاش آن‌ها در جهت پیشرفت خود و سازمان تا چه اندازه مؤثر است.

بهتر است ما بعنوان یک مدیر انتقادپذیر باشیم، با کارمند خود صادق باشیم، کارمندان از ما الگو می‌گیرند و مانند ما عمل می‌کنند. مطالعه کنیم، هر کارمندی یک مدیر اهل مطالعه و یادگیر را بیشتر می‌پسندد تا کسی که بر اساس حدس و گمان رفتار مدیریتی از خود بروز می‌دهد. شوخ طبع و خوش اخلاق باشیم اما جدی و محترم و برای کارمندان احترام و ارزش ویژه‌ای قائل شویم چرا که رفتار ما مانند آینه‌ای است که هر آنچه کنیم به خودتان باز می‌گردد.

در پایان کلام می‌توان به این جمله از آندره موراوا اشاره کرد که می‌گوید: «افراد بشر هیچ گاه نمی‌توانند به اقدامی مفید مبادرت ورزند و به عملی مشترک دست زنند، مگر اینکه یکی از میان آنان بر خاسته و تلاش همه را هر لحظه به سوی هدف مشترک رهبری کند.»



۳ ماه سخت از جابه جایی تا ساخت اورژانس جدید

بود ولی تمام شد. الان که در این اورژانس ۱۰ تخته هستیم و فضای اورژانس بزرگتر شده و می بینم که می توانیم خدمت بیشتر و بهتری ارائه دهیم خستگی آن روزها از تنم درآمده و خدا را شکر از نظر تجهیزات و ساختاری خیلی اوضاع بهتر شد. جادار از آقای دکتر عباسی، مهندس عرب و خانم نقیعی که در این دوران از نیروی به ما بسیار کمک کردند و همچنین دکتر شاه آبادی که اگر حمایت ها و پیشنهادهای سازنده ایشان نبود شاید الان نمی توانستم به این سادگی راجع به آن روزها صحبت کنم. و در پایان جادار تشکر اصلی را از پرسنل پرستاری، کمک بهیاری و خدمات بخش اورژانس را داشته باشم، که این شرایط بحرانی و سخت را تحمل کردند، و بدون ابزار شکایتی این دوران را تحمل کردند.

شدند چه از لحاظ همکاران، اعضای خانواده هایشان و سایر مردم و ما به این فکر افتادیم که خوب الان با این وضعیتی که در این اورژانس کوچک داریم با این بیماران تنفسی چه کار بکنیم. که خوب طی یک دوره ی کوچکی توانستیم که چند تا برانکارد و تخت اضافه کنیم و بیرون اورژانس یک فضایی را با پیش بینی مدیریت و کمک بقیه به خصوص پرسنل تاسیسات توانستیم آن قسمت را در خدمت رسانی به بیماران کووید بگذاریم. حالا از طرفی هم نگران پرسنل خودمان بودیم به خاطر اینکه این بحران کرونا خوب بسیار همه گیر شده بود و ما با وجود کوچکی اورژانس دائم استرس داشتیم. خوب خدا را شکر ظرف مدت ۳ ماه با همت مسئولین ارشد توانستیم این دوره را پشت سر بگذاریم، روزهای سختی

در جابه جایی که سه ماه گذشته در بخش و بازسازی اورژانس جدید انجام شد، یک فضایی را در اختیار ماقرار دادند تا مدتی به طور موقت تا زمان آماده شدن بخش جدید در آنجا به بیماران خدمت کنیم. خوب ما با کمک پرسنل تاسیسات و گروه خدمات و کمک های مدیریت و آقای دکتر عباسی و با نقشه و طرحی که پیش بینی کردیم با کمک دکتر شاه آبادی سعی کردیم یک اورژانس کوچکی را فراهم کنیم که بتوانیم به بیماران امن سرویس ارائه دهیم. حالا تخت ها همه کنار هم بود و یک محیطی را برای جای ویزیت پزشک در نظر گرفته بودیم و یک CPR کوچک. خلاصه با همت همگی و پاراوان کشی آنجا را درست کردیم در این زمان جابه جایی متأسفانه موج پنجم کرونا رخ داد و مراجعین ما چندین برابر





انسان، خالق سازمان

➤ برنامه آموزشی کارکنان، با توجه به نیاز سنجی فردی، درون بخشی و سازمانی تدوین و عملیاتی می گردد، و اجرای آن موجب رشد و توسعه حرفه ای افراد می شود.

➤ مدیریت استعدادها و جانشین پروری با بهره مندی از اصول تحلیل و توسعه شایستگی ها، مربی گری و منتورینگ، تیم سازی و توانمندسازی انجام می شود.

مشارکت همه کارکنان در برنامه های سازمانی بسیار حائز اهمیت است. لذا از همه همکاران محترم در خواست می شود با ارائه پیشنهادات و مشارکت در نظر سنجی ها و... مدیران مرکز را در برنامه ریزی ها و اقدامات اصلاحی مورد نیاز یاری نمایند. امید است با لطف و عنایت خداوند مهربان و تلاش مسئولین و مشارکت همه همکاران محترم، شاهد سربلندی و موفقیت روز افزون بیمارستان شهید هاشمی نژاد در عرصه نظام سلامت کشور و خدمت به هموطنان عزیزمان باشیم.

پیشنهادهای که به صورت خود جوش و نوآورانه توسط همکاران ارائه می شود و یا بر اساس نیاز اعلام شده مطرح می گردد، در کمیته بررسی، ضمن اجرای پیشنهادات برگزیده، مورد تشویق هم قرار می گیرند.

➤ انجام نظر سنجی کارکنان، یکی از اقدامات اصیل بیمارستان است که از دهه هشتاد تا کنون انجام می شود. مشارکت فعالانه کارکنان و ارائه بازخورد به مدیران، تأثیر به سزایی در سیاست گذاری ها و اصلاح رویکردهای بیمارستان داشته است. مانند ارتقا محیط کار، بهبود ارتباطات، بهبود جبران حقوق و مزایا و تغییر نوع قرارداد همکاری کارکنان و....

➤ اطلاع رسانی، آموزش و تقویت کدهای رفتاری که برگرفته از ارزش های سازمانی است به منظور حفظ کرامت کارکنان و ایجاد محیط کاری مملو از احترام، کار تیمی و تقویت رفتار شهروندی و... می باشد که موجب افزایش اثربخشی سازمانی می شود.

منابع انسانی هر سازمانی، عامل اصلی حیات آن سازمان است. بهترین تعبیر به جایگاه انسان در سازمان، خالق سازمان بودن آن است. بی تردید مظهر آفرینندگی خداوند، انسان است. انسان آفریننده است و یکی از مخلوقاتش، سازمان است.

جایگاه سازمانی بیمارستان شهید هاشمی نژاد در سطح دانشگاه علوم پزشکی ایران و وزارت بهداشت، حاصل تلاش کارمندان توانمند و مدیران دلسوزیست که شبانه روز تلاش می کنند تا با عملکرد حرفه ای مسئولانه و درخشان خود، در ارائه خدمات با کیفیت و مؤثر به جامعه هدف پیشتان و سرآمد باشند.

بیمارستان شهید هاشمی نژاد به منظور ایجاد و ارتقاء چابکی سازمانی، از مشارکت همه کارکنان خود بهره می گیرد و از طرق زیر ارتباط دوسویه خود با کارکنان را تقویت و پایش می نماید:

➤ تشکیل کمیته نظام پیشنهادات، تمامی

گزارشی از اقدامات انجام شده در واحد ایمنی بیمار

سرکار خانم مریم عادل‌نسب

کارشناس ایمنی بیمار

سرکار خانم شیده گنجه‌ای

مسئول ایمنی بیمار



سال ۹۹ دوازده مورد بوده است. اطلاعات شاخص‌های ایمنی بیمار ماهیانه توسط نرم افزار رستک در کلیه بخش‌ها جمع‌آوری شده و جهت ارتقاء نقاط قابل بهبود برنامه ریزی می‌شوند.

شاخص‌های بین‌المللی ایمنی بیمار (SSER) درباره رویدادهای جدی طبق فرمول مربوط سالیانه محاسبه شده و جهت ارتقاء برنامه ریزی می‌شوند.

فرهنگ ایمنی بیمار از طریق پرسشنامه بین‌المللی (HSOPSC) که در نرم افزار رستک بارگذاری شده و سالیانه توسط کارکنان تکمیل و نقاط قابل بهبود برنامه ریزی می‌شوند.

تشکیل کمیته‌های ایمنی بیمار و مرگ و میر ماهیانه و بررسی و کشف چالش‌ها و برنامه ریزی جهت کاهش نقاط قابل بهبود انجام می‌شود.

از رابطین ایمنی سالیانه تشویق و قدردانی بعمل می‌آید.

نکات کلیدی ایمنی بیمار به کلیه کارکنان سالیانه آموزش داده می‌شود.

همان‌گونه که ایمنی بیمار، اخذ رضایت آگاهانه، تاسیسات، تغذیه، کنترل عفونت، داروهای پرخطر، تجهیزات که نتایج ارزیابی در سال ۷۷۹۷٪، سال ۸۱۹۸٪ و سال ۸۵۹۹٪ می‌باشند.

ارزیابی فرایندهای ایمنی شامل فرایندهای با اولویت مانند پیشگیری از سقوط، زخم بستر، تلفیق دارویی، جراحی ایمن و ... می‌باشند. که در سال ۸۸۹۷٪، سال ۸۸۹۸٪ و سال ۹۴۹۹٪ بوده است.

درصد پیشرفت اقدامات کمیته مرگ و میر در سال ۹۹۹۸٪ در سال ۹۹۹۴٪ که نقاط قابل بهبود توسط اتدینگ و دستیاران پزشکی در جلسات morning توصیه لازم شده است.

رویدادهای جدی در سال ۹۷ پنجاه و هفت مورد، سال ۹۸ هشتاد و یک مورد و سال ۹۹ چهل و هفت مورد بوده است و تعداد NE در سال ۹۷ بیست و یک مورد، سال ۹۸ چهارده مورد و سال ۹۹ پنج مورد بوده است.

تعداد RCAهای انجام شده در سال ۹۷ شصت مورد، ۹۸ بیست مورد و

هدف کلی واحد ایمنی ارتقاء فرهنگ ایمنی در سازمان است. بدین منظور این واحد کلیه اقدامات خود را با بکارگیری کار تیمی و هم‌افزایی و خرد جمعی در جهت ارتقاء این فرهنگ مورد برنامه ریزی قرار می‌دهد.

این اقدامات شامل:

طراحی سامانه گزارش دهی رویدادها به صورت الکترونیک و آموزش و فرهنگ سازی کلیه کارکنان در سازمان

RCA و تحلیل رویدادهای جدی و برنامه ریزی جهت کاهش نقاط قابل بهبود در کلیه واحدها و گروه‌های پزشکی و پرستاری و پاراکلینیک و رصد رویدادهای پر تکرار و انتقال درس‌های آموخته شده به کلیه کارکنان

برنامه ریزی مدون و اجرای بازدهی مدیریتی ایمنی بیمار walk round که میزان اجرای اقدامات انجام شده سالیانه رصد می‌شود و نقاط قابل بهبود بیشتر سازه‌های و ساختاری است.

برنامه ریزی و اجرای بازدید میدانی که واحدها در محل ارزیابی می‌شوند شامل بهداشت محیط، بهداشت حرفه‌ای،



جناب آقای محمد زاده
با سلام و تشکر از
اینکه وقت خود را در اختیار
خبرنامه بیمارستان شهید
هاشمی نژاد گذاشتید لطفاً
مختصری از سابقه کاری خود
بفرمائید.

من از سال ۱۳۸۴ توسط شرکت
آبان تبریز از بیمارستان قلب شهید
رجایی وارد این مرکز شدم و افتخار
کار در این بیمارستان نصیبم شد. از
بدو ورودم، بیمارستان در حال
بازسازی و تعمیرات زیادی بود که
من هم با گروه تاسیسات مشغول به
کار شدم.

در این یک سال
گذشته تغییرات
ساختاری و ساختمانی زیادی
در بیمارستان صورت گرفته و
بخش هایی به بیمارستان



بلافاصله بعد از
بخش CT نوبت
به انبار دارویی،
لاندری و
آندوسکوپی شد
که آنها هم به
خوبی به پایان
رسید. تقریباً در
بهمن ماه ۱۳۹۹
بازسازی بخش
CCU شروع و
نمازخانه و سالن
پذیرش مرکزی
شروع شد، که
زمان اوج کرونا
بود

Hasheminejad Kidney Center

گفتگو با آقای اکبر محمدزاده، مسئول واحد تاسیسات

ساخت بخش CCU، پذیرش مرکزی و نمازخانه در زمان اوج بیماری کرونا

آقای اکبر محمد زاده مسئول واحد تاسیسات بیمارستان
شهید هاشمی نژاد، با ایشان درباره پروژه های عمرانی
بیمارستان در یک سال گذشته گفتگو کردیم.

و رفاقت‌هایمان تحت تأثیر آن قرار بگیرد. و باعث استرس زیاد و نگرانی برای سلامتی خانواده و پدر و مادرمان شود.

باشنیدن خبر فوت آشنایان و همکاران بسیار ناراحت و اندوهگین می‌شدیم. چون واحد تاسیسات همه جا و به همه بخش‌های بیمارستان رفت و آمد دارد همین باعث نگرانی برای سلامتی و بیمار نشدن خیلی زیاد است و خوب سخت می‌گذرد.

سخن پایانی

در اینجا جا دارد از شما و همکاران برای زحماتی که می‌کشید قدردانی کنم و از ریاست و مدیریت بیمارستان که برای پیشرفت روزافزون بیمارستان و ارتقاء سطح خدمت‌رسانی به بیماران تلاش می‌کنند کمال تشکر را دارم. و تشکر از مسئولین و همکاران بخش‌های دیگر بیمارستان که این بازسازی‌ها باعث شده بود وقفه‌ای در انجام کار و ارائه خدمت‌رسانی واحد تاسیسات نشود. با آرزوی سلامتی روزافزون برای همگی.



بازسازی‌ها و تعمیرات از بخش رادیولوژی و احداث CT اسکن شروع شد. که بعد از پایان کار و راه‌اندازی دستگاه متوجه شدیم که هزینه انجام CT در بیمارستان ما یک دهم بیمارستان‌های دیگر می‌باشد، که این موضوع بسیار باعث خوشحالی بود تا مردم راحت‌تر بتوانند مراحل درمان خود را انجام دهند

Hasheminejad Kidney Center

آقای فرهمند در روز اول عید اوضاع بدتر شد. ولی یاد و خاطره آن همکار گرامی همیشه در یاد ما خواهد ماند، برای شادی روحش فاتحه‌ای می‌خوانیم. بار دیگر در بازسازی اورژانس چند حادثه برای پرسنل پیش آمد که یکی از آنها برای خودم بود، که از نردبان پایین افتادم و هر دو دستم دچار پارگی شدید شد. ولی با این حال به کار خود ادامه دادم ولی اینجا جا دارد از حمایت‌ها و برخورد دوستانه مدیریت و ریاست بیمارستان که همه جوهره هوای واحد تاسیسات را دارند قدردانی کنم و آن روزی که افتتاحیه اورژانس در سالن آمفی تئاتر برگزار شد و آقای مهندس عرب پای تریبون از تاسیسات تعریف و تشکر کردند خستگی آن روزهای سخت از تن ما بیرون رفت.

بحران کرونا چه تاثیری در شرایط کاری شما و واحد تاسیسات داشته است؟

در مورد بحران کرونا اینکه باعث شد همه زندگی، کار و حتی دوستی

اضافه یا بازسازی شده‌اند مختصری از این تغییرات را برای ما شرح دهید؟

بازسازی‌ها و تعمیرات از بخش رادیولوژی و احداث CT اسکن شروع شد. که بعد از پایان کار و راه‌اندازی دستگاه متوجه شدیم که هزینه انجام CT در بیمارستان ما یک دهم بیمارستان‌های دیگر می‌باشد، که این موضوع بسیار باعث خوشحالی بود تا مردم راحت‌تر بتوانند مراحل درمان خود را انجام دهند. بلافاصله بعد از بخش CT نوبت به انبار دارویی، لاندری و آندوسکوپی شد که آنها هم به خوبی به پایان رسید. تقریباً در بهمن ماه ۱۳۹۹ بازسازی بخش CCU شروع و نمازخانه و سالن پذیرش مرکزی شروع شد، که زمان اوج کرونا بود.

متأسفانه بچه‌های تاسیسات هم درگیر این بیماری شدند و نصف پرسنل مجبور شدند به مرخصی استعلاجی بروند. از طرفی کمبود نیرو و از یک طرف افتتاح بخش در زمان خیلی کم، باعث شد آن روزها بسیار سخت و طاقت‌فرسای شود و در نهایت با فوت همکاران



خاطرات تلخ و شیرین گروه تاسیسات از انجام پروژه‌های عمرانی بیمارستان

علیرضا هاشمی



در چند ماهی که در تاسیسات بیمارستان مشغول به کار هستم، خاطرات خوبی دارم و کار کردن در زمان ساخت بخش جدید اورژانس کارهای زیادی از قبیل تخریب و اجرای لوله کشی و جوشکاری را بر عهده داشتیم. و در طول این مدت با توجه به اینکه کارها بسیار زیاد و سنگین بود، حتی در حین کار چند بار سر و دست و پای من آسیب دیده، اما با وجود پرسنل خوب تاسیسات سختی کار اصلاً معلوم نشد و بعد از کار هم با هم گپ و گفت داشتیم، می‌خندیدیم، شاد بودیم و خستگی کار معلوم نمی‌شد. و تمام آن روزها بالاخره گذشت و من خصوصاً از مسئول واحد تاسیسات بسیار سپاسگزارم.

محمد رضا محرابی



با سلام همیشه باعث افتخارم بوده و هست که

مرتضی مرادی



اوایل زمستان سال گذشته با شروع ساخت بخش CCU کار پرسنل تاسیسات از روزهای عادی بیشتر شد. چون ما علاوه بر کارهای روتین بخش‌ها باید کارهای تاسیساتی و برقی CCU را نیز انجام می‌دادیم و این کار باعث می‌شد مسئولین بخش‌ها از پرسنل تاسیسات به خاطر انجام نشدن یا دیر انجام شدن کارهای بخش‌ها ناراضی باشند. اوایل اسفند ماه بود که بادرگیر شدن چند نفر از پرسنل تاسیسات به کرونا و شلوغ شدن کار CCU و فشار روحی پرسنل از جمله آقای محمدزاده زیاد شد و حدود ۱۵ روز با کار شبانه روزی برای افتتاح CCU بالاخره پروژه در اواخر سال به بهره برداری رسید. ولی خاطره تلخ شروع سال جدید و فوت همکار عزیزمان آقای فرهمند بود، که واقعاً خستگی را در تن بچه‌ها نشانده. بعد از چند ماه با شروع پروژه اورژانس دوباره فشار کاری پرسنل زیاد شد، در حدی که از اول مرداد ماه تا مهر ماه بدون یک روز تعطیلی پروژه اورژانس را به اتمام رساندیم و در این مدت من به عنوان پرسنل شیفت مشغول انجام وظیفه بودم و در آخر از آقای محمدزاده بابت حمایت‌ها و راهنمایی‌های بی دریغ ایشان کمال تشکر را دارم.

در بخشی از بیمارستان مشغول به کار هستم، که قلب بیمارستان نامیده می‌شود. از کار در موتورخانه گرفته تا بخش‌های بیمارستان که اولاً خدمت به بیماران بوده و بعد خدمت به کادر درمان است. خوشبختانه ریاست و مدیریت بیمارستان همیشه به فکر بازسازی و راه‌اندازی بخش‌های جدید در بیمارستان هستند، تا این مرکز بتواند خدمات متنوعی ارائه دهد و این باعث کار بیشتر و خوشحالی آن‌ها می‌شود. در کار بازسازی از جمع‌آوری لوله‌ها آب و اکسیژن و کابل‌های فرسوده برق، اطفاء حریق، سیستم گرمایش و سرمایش، لوله کشی، کابل کشی‌های جدید و اکسیژن و فن کوئل‌ها بر عهده پرسنل تاسیسات می‌باشد. که این واقعاً فقط با درایت و تدبیر سرپرست تاسیسات میسر می‌شود. از خاطرات شیرینم می‌توانم به شیفت شب‌هایی که با هم هستیم و همدلی پرسنل تاسیسات بگویم، و خاطره بد هم از دست دادن یکی از پرسنل خوب تاسیسات آقای فرهمند عزیز که روحشان شاد باشد انشااا...

سجاد مقیمی



با سلام خدمت همه همکاران در طول یک سالی که در بیمارستان هاشمی نژاد مشغول به کار هستم، خاطرات خوب زیادی دارم و از همگی کمال تشکر را دارم.

مجید مشکین قلم



در ابتدای کار تخریب بخش اورژانس کار برای ما بسیار سخت بود، ولی هر چه به انجام کار نزدیک می شدیم و به نتیجه رسیدن کار را می دیدیم بسیار خوشحال می شدیم چون مجهز شدن این بخش اول از همه برای مردم بسیار خوب بود و هم برای تمامی پرسنل، چون خواهی نخواهی گذر همه پرسنل به این بخش می افتد امیدوارم که همیشه سلامت باشند.

سعید جعفری



از نیمه اول خرداد ماه وارد واحد تاسیسات شدم. از همان ابتدای کار مورد محبت همکاران و مسئول محترم واحد تاسیسات قرار گرفتم و همگی به من کمک کردند تا در انجام کارهای بیمارستان موفق باشم. از زمان شروع کار پروژه اورژانس با نهایت همکاری و عزم جزم تلاش کردیم تا کار به نحو احسن انجام شود. خاطره تلخ من زمان کار در اورژانس بود که از بالای نردبان افتادم ولی خدا را شکر به خیر گذشت و با کمک دوستان روزهای سخت به خوبی سپری شد. روزهای شیرین و خاطرات خوش

هم بوده ولی از همه شیرین تر مربوط به جلسه آقای مهندس عرب بود که بابت پروژه اورژانس به ما نظر لطف داشتند و تشکر کردند. در پایان از مجموعه بیمارستان و تمامی همکارانی که در تمام لحظات سخت کاری کنار من بودند صمیمانه تشکر می کنم، ضمناً بر خود وظیفه می دانم که از آقای محمدزاده مسئول محترم واحد تاسیسات که هر وقت کاری هست و نیاز به مشاوره و کمک داریم در کنارمان هستند تشکر و قدردانی نمایم. به امید موفقیت روزافزون برای مجموعه بیمارستان و پرسنل محترم آن.

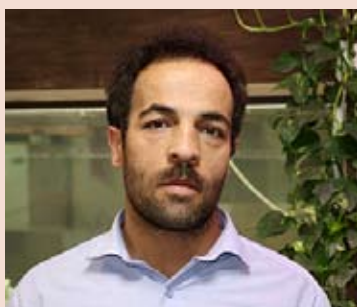
مهدی فرخ بلاغی



سالی که گذشت درست در اول ایام نوروز باز دست دادن یکی از همکاران قدیمی و بسیار خوبمان آقای فرهمند سالمان شروع شد. سه چهار ماه قبل از عید مشغول ساخت بخش CCU شدیم، با کار شبانه روزی و همه سختی های کار و وقت کم، کار تاسیسات یک کار تیمی و در کنار هم کار کردن است. آن روزها کرونا به شدت شیوع پیدا کرده بود و متأسفانه یکی از پرسنل تاسیسات به آنکه بداند کرونا دارد، این بیماری را به اکثر پرسنل منتقل شد. یعنی از ۱۳ نفر نیرو فقط ۴ نفر بیمار نشدند چند تا از همکاران در خانه بستری شدند، و ۳ نفر در بخش ICU آقای فرهمند بعد از چند هفته نتوانست به این بیماری مبارزه کند و شهید راه سلامت شد. حالا با نبود نیرو و فشار کار بالا آن چند نفر

باقی مانده با تمام تلاششان با بی خوابی ها، خستگی های بی وقفه که قابل تصور نیست، مشغول کار شدند تا بخش هر چه زودتر برای استفاده بیماران شروع به کار کند. بخش که تمام شد با تشکر و تمجید مدیر بیمارستان پرسنل قوت و نیرو برای ادامه کار روزمره گرفتند. بعد از بخش CCU شروع به بازسازی بخش اورژانس کردیم. در این حین با وجود کمبود نیرو، تجهیزات و حتی کفش و لباس پاره که به دلیل شرایط کاری آسیب می دیدند باز هم به کار ادامه می دادیم. اما با همه اینها کار بخش شروع شد، منتهی این بار کار بدون وقفه، بدون استراحت، بدون تعطیلات و مرخصی، حتی روزهای جمعه، در این حین بخش تاسیسات مثل همیشه موظف به رسیدگی و نگهداری از همه بخش ها و موتورخانه بود، علی رغم فشار کار بالا صدمه دیدن بچه ها در حین کار و بیماری ها و هیچ کدام از اینها قابل وصف نیست. اما جدای از همه این مسائل پرسنل فقط به پیشرفت کار فکر می کردند تا بخش حیاتی بیمارستان شروع به کار کند.

حمید گودرزی



یکی از خاطرات شیرین این است که بخش های قدیمی بیمارستان بازسازی و افتتاح می شوند و بیماران استفاده می کنند. هیچ وقت کار کردن در بیمارستان و برای بیماران سخت و خسته کننده نیست و خاطره تلخ هم از دست دادن آقای فرهمند بود.

معجزه لاغری از بسته‌های دوره‌ای دمنوش‌های گیاهی:

مصرف زیاد (روزانه ۳-۲ لیوان) انواع جوشانده‌های گیاهی و بسته‌های دمنوش متداول لاغری موجود در بازار، به دلیل افزایش متابولیسم بدن به طور غیر طبیعی، منجر به کاهش وزن بدن شده، که می‌تواند منجر به عوارض جبران ناپذیری همچون ایست قلبی، اختلال عملکرد کبدی و کلیوی و شود.

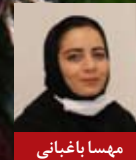
چای سبز و قهوه سبز باعث لاغری می‌شود:

تازمانی که فرد از یک رژیم غذایی اصولی تبعیت نکند هیچ نوع معجزه‌ای با چای سبز و قهوه سبز، رخ نمی‌دهد. مصرف بیش از حد دو فنجان در هفته توصیه نمی‌شود، به خصوص در افرادی که از داروهای ضد فشار خون و قلبی - عروقی و ضد انعقاد خون استفاده می‌کنند.

مصرف چای زیاد جایگزین نوشیدن آب:

مصرف چای بیش از حد و پررنگ، نه تنها آب مورد نیاز بدن را تأمین نمی‌کند بلکه منجر به از دست دادن آب بدن می‌گردد و به دلیل مصرف مکرر آب جوشیده (که این نوع آب علاوه بر ناخالصی‌ها، املاح مفیدی مثل منیزیم و سیترات و... خود را نیز از دست می‌دهد) و اگرالآت موجود در گیاه چای، می‌تواند ریسک ابتلا به سنگ‌های کلیوی (اگرالآت) به خصوص در افراد مستعد به تشکیل سنگ، افزایش دهد.

باورهای غلط تغذیه‌ای



مهسا باغبانی



هاله‌خلت

و پروتئین و ویتامین‌های گروه ب بخصوص ویتامین ب_۲ (ریبوفلاوین)، استفاده شود و میزان مصرف مغزا با توجه به واحد تعیین شده روزانه، به دلیل منبع بسیار خوب از اسیدهای چرب غیراشباع (امگا۳) و سایر مواد مغذی همچون منیزیم و... توصیه می‌گردد. اما در صورت استفاده زیاد از مغزا و جایگزینی آنها با لبنیات (بطور مثال مصرف بادام درختی جایگزین شیر) اضافه وزن و چاقی را در پی خواهد داشت. مصرف روغن‌های حیوانی و محلی به بهانه خاصیت بهتر و مقوی بودن به جای روغن‌های گیاهی (زیتون کانولا، دانه آفتابگردان، دانه کنجد و...) این نوع روغن‌ها دارای درصد بسیار بالایی چربی اشباع و ترانس می‌باشند و قطعاً مصرف طولانی مدت این نوع روغن‌ها منجر به گرفتگی عروق، افزایش فشارخون و کبد چرب و بیماری‌های متابولیک می‌گردد. از روغن‌های جامد نیز به هیچ عنوان استفاده نشود.

مصرف آب میوه‌های طبیعی به بهانه مفید و سالم بودن:

مصرف آبمیوه‌های طبیعی به دلیل از دست دادن مقدار بسیار زیادی از فیبر و ویتامین‌ها (فیبر موجود در انواع میوه‌ها باعث بهبود عملکرد گوارشی، کنترل کالری دریافتی و مواد مغذی و ویتامین‌ها می‌شود) به هیچ عنوان توصیه نمی‌شود. در واقع با مصرف آب میوه‌های طبیعی، درصد بسیار بالایی از قند میوه (فروکتوز) به بدن رسیده و در صورت استفاده مکرر و روزانه، افزایش چربی خون و مقاومت به انسولین و بیماری کبد چرب ایجاد می‌شود. (به طور مثال برای تهیه یک لیوان ۲۵۰ سی سی آب سیب، به طور متوسط چهار عدد سیب استفاده شده و ۴ برابر فیبر و مواد مغذی، دور ریخته می‌شود)

آب میوه‌های صنعتی نیز به دلیل داشتن مواد نگهدارنده و شکر زیاد و استفاده از میوه‌های بی کیفیت و نامرغوب، باعث افزایش چربی خون، مقاومت به انسولین و بیماری کبد چرب، می‌گردند.

تنها باعث کاهش وزن نمی‌شود بلکه ریسک ابتلا به سنگ‌های کلیوی (اگزالاته) را افزایش داده و هم چنین منجر به سوء جذب مواد مغذی موجود در انواع غذاها می‌شود.

مصرف لبنیات سستی، محلی و فله‌ای (شیر، ماست، دوغ و...) به بهانه خاصیت بیشتر و طبیعی بودن:

مصرف این گونه لبنیات به دلیل وجود بار میکروبی و چربی زیاد به هیچ عنوان توصیه نمی‌شود.

محصولات لبنی می‌بایست طی فرآیند در کارخانه، پاستوریزه و یا استریلیزه شود زیرا با جوشاندن شیر فله‌ای در خانه، به هیچ وجه تمام میکروب‌های بیماری‌زا از بین نرفته و چربی آن کامل گرفته نمی‌شود.

ترجیحاً از محصولات لبنی پروبیوتیک استفاده شود.

برنج را آبکش کنیم برای اینکه نشاسته شسته شود و باعث چاقی و یا افزایش قند خون نشود؛ آبکش کردن برنج باعث از دست رفتن مقدار بسیار زیادی از ویتامین‌های گروه ب می‌شود و در واقع با این نوع طبخ، ارزش غذایی برنج کاسته شده و فقط از کربوهیدرات آن استفاده می‌شود. مصرف به اندازه برنج بصورت کته شده، به هیچ عنوان باعث چاقی و افزایش قند خون نمی‌شود.

رعایت نکردن اصول صحیح تغذیه، باعث چاقی و عدم کنترل قند خون می‌شود که متأسفانه به برنج کته‌ای در رژیم غذایی نسبت داده می‌شود.

جایگزینی مغزا و دانه‌های روغنی به جای لبنیات به بهانه تأمین کلسیم:

میزان کلسیم در مغزا و دانه‌های روغنی در مقایسه با لبنیات، کمتر می‌باشد و میزان زیست دسترسی متفاوت و کمتری نسبت به لبنیات دارد. لذا می‌بایست از لبنیات به عنوان منبع اصلی (با توجه به زیست دسترسی بالاتر نسبت به سایر منابع غذایی) برای تأمین کلسیم، فاسر

جایگزین کردن عسل به جای قند و شکر و مصرف نابجا و زیاد به دلیل طبیعی بودن آن:

حذف قند و شکر (قند ساده) از رژیم غذایی توصیه می‌شود اما این باور اشتباه که عسل، طبیعی است و می‌تواند جایگزین خوبی برای قند و شکر باشد (به مقدار زیاد)، اشتباه است. زیرا در نهایت قند موجود در عسل هم به گلوکز تبدیل می‌شود.

زرده تخم مرغ: زرده تخم مرغ باعث افزایش چربی خون (کلسترول) می‌شود:

زرده تخم مرغ دارای مواد مغذی لازم و ضروری برای بدن می‌باشد، ۳ تا ۴ عدد تخم مرغ کامل (سفیده و زرده تخم مرغ) در هفته مصرف نمایند. زرده و سفیده تخم مرغ کاملاً پخته شود (ترجیحاً آب پز شده و یا نیمروی کم روغن) و اصطلاحاً نیم بند یا عسلی مصرف نشود، زیرا علاوه بر ایجاد مسمومیت، در طولانی مدت منجر به کمبود ویتامین بیوتین می‌شود.

استفاده مداوم از نان سفید (لواش):

نان سفید به خصوص نان لواش دارای میزان زیادی نمک و جوش شیرین می‌باشد. مصرف طولانی مدت این نوع نان، منجر به ایجاد بیماری فشارخون، قلبی-عروقی و مشکلات گوارشی مزمن می‌شود.

اضافه کردن سبوس به غذاها، ماست و یا پاشیدن سبوس اضافی به نان بعد از پخت به بهانه مفید بودن یا لاغری:

سبوس می‌بایست به اندازه‌ی کافی، نه مقدار زیاد، در مواد غذایی مصرف شود و حتماً در حین پخت اضافه گردد. اضافه کردن سبوس به نان در زمان گذاشتن خمیر در تنور برای پخت، منجر به اختلال در جذب مواد مغذی و گوارشی می‌شود. مصرف بیش از حد سبوس و اضافه کردن آن به انواع غذا و نان بعد از پخت، به بهانه لاغری، نه

نگاهی به تاریخچه و عملکرد بخش پیوند کلیه بیمارستان شهید هاشمی نژاد



بیمارستان هاشمی نژاد بنیانگذار پیوند کلیه بصورت برنامه مدون از سال ۱۳۶۴ بعنوان اولین مرکز پیوند کلیه در کشور است. و دومین مرکز پیوند کلیه لاپاراسکوپیک در کشور در سال ۱۳۸۲ در این بیمارستان راه اندازی شد. بخش پیوند واقع در طبقه اول بیمارستان و شامل ۱۵ تخت فعال در ۶ اتاق دو تخته و ۴ تخته و یک تخت دیالیز در بخش می باشد. کلیه خدمات آموزشی - مراقبتی و درمانی در بخش پیوند عبارتند از: جراحی پیوند از اهداکننده زنده و مرگ مغزی و پیوند از اتباع خارجی با مجوز از سازمان وزارت بهداشت

کشور انجام می گیرد.

در این بخش بیماران جهت پیوند کلیه (گیرنده و اهدا کننده) و بیمارانی که دچار عوارض پیوند شده بدون داشتن مشکلات عفونی، در بخش بستری می شوند و کلیه خدمات در حد تخصصی و فوق تخصصی جراحی و داخلی به بیماران ارائه می شود. با تلاش صادقانه دست اندرکاران و نیروی انسانی، بخش پیوند کلیه هم چنان به رشد و بالندگی خود ادامه می دهد. در این مرکز از سال ۱۳۶۴ تا پایان سال ۱۳۹۹ تعداد ۳۷۰۲ پیوند انجام شده است که ۴۷۰ پیوند از مرگ مغزی از سال ۱۳۸۹ انجام شده

است. تعداد پیوند در سال های قبل از کرونا ۱۰۰ تا ۱۵۰ پیوند در سال بوده است که با توجه به شرایط کرونا کمی آمار پیوند کاهش یافته است. در بخش پیوند کلیه بیمارستان اساتید جراح پیوند کلیه با سابقه به تعداد ۵ نفر و اساتید نفرولوژی ۷ نفر فعالیت دارند و پرسنل بخش پیوند که ۹ پرستار با سابقه و ۴ کمک بهیار مشغول به کار هستند.

همچنین قابل ذکر است حدود ۲۰ پیوند کلیه در بیماران غیر ایرانی از کشورهای بحرین، اکراین، نیجریه، هندوستان، لبنان، آذربایجان، عراق انجام شده است.



دکتر فرزانه سلیمانی

مستوفی آموزش و توانمندسازی

هنر خوب زندگی کردن

یعنی چه، چه طور باید زندگی کرد؟ یک زندگی خوب چه مؤلفه‌هایی دارد؟ نقش سرنوشت در آن چیست؟ پول چه نقشی در آن دارد؟ آیا در پیش گرفتن یک زندگی خوب به ذهنیت انسان بستگی دارد؟ رولف دوبلی می‌گوید که مغز بشر با سرعت کمتری نسبت به سرعت مدرنیزاسیون زندگی بشر توسعه یافته است و همین باعث ایجاد خطاهای بی شماری در زندگی بشر می‌شود.

آنها تصمیمات بهتر و هوشمندانه‌تری بگیرید. شناخت این ابزارها شاید نتواند یک زندگی خوب را برایتان تضمین کند، اما مسیرتان را برای رسیدن به آن هموارتر می‌کند. به قول مترجم کتاب هنر خوب زندگی کردن از قواعد رایج کتاب‌های مشابهش پیروی نمی‌کند. از دوران باستان یا به عبارت بهتر، دست کم ۲۵۰۰ سال پیش و شاید قبل از آن، همیشه برای مردم سؤال بوده که یک زندگی خوب

کتاب هنر خوب زندگی کردن اثر رولف دوبلی است و یکی از بهترین کتاب‌هایی است که در زمینه رشد و توسعه فردی نوشته شده است. که در سال ۱۳۹۷ با ترجمه عادل فردوسی پور، بهزاد توکلی و علی شهروز در ایران به چاپ رسید و در مدت زمان کوتاهی بارها تجدید چاپ شد و با استقبال کم نظیر مخاطبان مواجه شد. این کتاب در ۵۲ بخش تألیف شده که در واقع ۵۲ میان بر ذهنی است، تا با کمک



می‌توانید بخش کوچکی از دنیا را بفهمید. با این همه همان بخش کوچک هم بسیار مهم است و می‌تواند سکوی پرتاب شما به سمت رویاهای بلند پروازانه باشد. اگر چنین سکوی پرتابی نداشته باشید، هرگز نمی‌توانید از زمین بلند شوید.

در بخش چهارم کتاب تحت عنوان دایره‌ی شایستگی چرا شناختن محدودیت‌هایتان اهمیت دارد؟ هیچ کس دنیا را به طور کامل نمی‌شناسد. دنیا برای مغز انسان پیچیدگی‌های بسیار زیادی دارد. حتی اگر تحصیلات بالایی داشته باشید، فقط

کتاب هنر خوب زندگی کردن مجموعه‌ای از روش‌های عملی و کاربردی است که به تاکید نویسنده حاصل سال‌ها تحقیق و گردآوری مطالب گوناگون در حوزه‌ی روان شناسی، فلسفه، علوم اقتصاد، ریاضی و تجارت است.

خلاصه مقاله‌ای از مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستانی

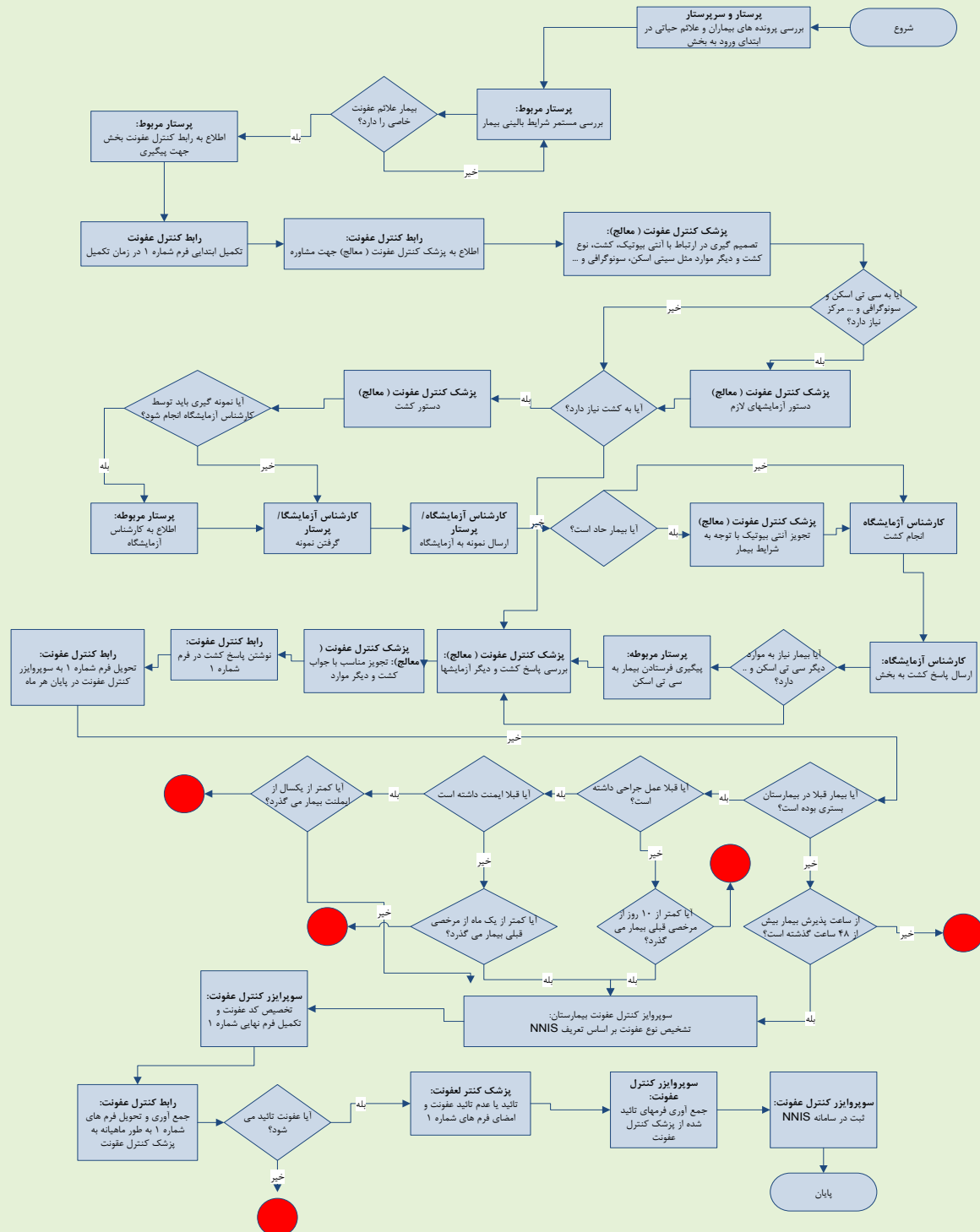


مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستانی در پژوهشی به بررسی فرآیند بیماریابی، ثبت و گزارش دهی عفونت بیمارستانی و ارزیابی ریسک عفونت‌های بیمارستانی در بخش‌های مختلف مرکز فوق تخصصی شهید هاشمی نژاد پرداخت.

بیماریابی، ثبت و گزارش دهی عفونت‌های بیمارستانی تأثیر بسیار بالایی بر کنترل عفونت‌های بیمارستانی و انجام اقدامات به موقع برای بیماران را به همراه دارد. همچنین شناسایی علل ایجاد عفونت‌های بیمارستانی نیز در کنترل و کاهش آن می‌تواند بسیار مؤثر باشد. در تحقیقی که توسط محققان در مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستانی با همکاران بیمارستان هاشمی نژاد انجام شده است به بررسی فرآیند بیماریابی، ثبت و گزارش دهی

عفونت بیمارستانی و ارزیابی ریسک عفونت‌های بیمارستانی در بخش‌های مختلف بیمارستان شهید هاشمی نژاد پرداخت شده است. در ابتدا با مشاهده‌ی مستقیم فرایند کاری، بررسی مستندات، دستورالعمل و بخشنامه‌های موجود و مصاحبه با کارشناسان و مسئولان ثبت و ردیابی عفونت‌های بیمارستانی، روند بیماریابی، ثبت و گزارش خطاها شناسایی گردید. روند استخراج شده با روند استاندارد مقایسه گردید و عدم تطابق‌ها و خطاهای فرایند شناسایی گردید. سپس پرسشنامه طراحی شده بر اساس خروجی مرحله قبل با استفاده از نظر کارشناسان اعتبارسنجی گردید. در فاز کمی تحقیق، میزان ریسک خطاهای شناسایی شده با استفاده از روش FMEA ارزیابی شد. روند بیماریابی به تفکیک بخش‌های درمانی شناسایی گردید. در ادامه فرایند استاندارد

برای ردیابی بیمار، ثبت و گزارش دهی عفونت‌های بیمارستانی ارائه گردید. بر اساس یافته‌های تحقیق ۲۰ خطا در فرایند بیماریابی، ثبت و گزارش دهی خطاها شناسایی گردید که بر اساس خروجی روش FMEA خطاهای نمونه‌گیری پس از تجویز آنتی‌بیوتیک پروقیلاکسی با $RPN=205$ و عدم اطلاع یا اطلاع با تأخیر با $RPN=136$ بالاترین میزان ریسک را به نسبت سایر خطاها دارا می‌باشند. با توجه به نتایج پژوهش، می‌توان گفت که جهت بالابردن تطابق فرایند بیماریابی، ثبت و گزارش دهی عفونت بیمارستانی با فرایند استاندارد حاصل از این پژوهش، توجه بیشتر سوپروایزر کنترل عفونت بیمارستان و هم چنین رابط کنترل عفونت بخش‌ها به این امر می‌تواند مفید باشد فرایند پیشنهادی در این تحقیق در شکل صفحه بعد نمایش داده شده است.









فراخوان شرکت در مسابقه حل جدول

به ۳ نفر از افرادی که پاسخ درست را به واحد روابط عمومی ارسال نمایند، به قید قرعه جوایزی اهدا خواهد شد.

۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

							۱
							۲
							۳
							۴
							۵
							۶
							۷
							۸
							۹
							۱۰
							۱۱
							۱۲
							۱۳

افقی

۱. رشد کردن
۲. دور کردن و راندن - بسیار زیاد
۳. زد و خورد - موضوع و زمینه
۴. قبل از یازده - لا علاج
۵. از مقاطع تحصیلی
۶. اول - ادا و اطوار در آوردن
۷. بیماری ها
۸. موجودی نامرئی - هوس زن
۹. گلوله خمیر
۱۰. نوعی جنون - ابر نزدیک
- زمین
۱۱. چوب خوشبو - راه رفتن
- کودکانه
۱۲. متعصب - تیردان
۱۳. وضعیت شلوغ و آشفته

عمودی

۱. ظرف قند - هواپیمای نظامی
۲. نوبت و مرحله - فامیلی
۳. از حروف انگلیسی - چربی و
- پیه - ضمیر سوم شخص مفرد -
- گذشتن بر چیزی
۴. محلولی که جریان برق دارد
- کند و خود تجزیه شود
۵. تیر پیکاندار - اسب آذری -
- جمله قرآنی - مقدس و پاک
۶. ناگهانی - پرهیزکار
۷. لباس کهنه و کارکرده -
- چوپان



