



مراقبان سلامت

نشریه داخلی
اطلاع رسانی
مرکز آموزشی، درمانی و
تحقیقاتی امام رضا (ع)

شماره سوم

پاییز ۱۴۰۱

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع)

شناستامه:

نشریه داخلی اطلاع رسانی مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع)

عنوان نشریه: فصل نامه مراقبان سلامت
(شماره ۳ - پاییز ۱۴۰۱)

شماره مجوز نشریه: ۵/د/۴۲۶۷۷۰

مدیر مسئول: دکتر مجتبی محمد زاده

سردبیر: محمود جهان مهر

دبیر تحریریه: امید بیرامی

ویراستار: زهرا آقایی

اعضای هیات تحریریه: دکتر مجتبی محمدزاده
لامع - دکتر داود آقا محمدی - دکتر حسن
سلیمانپور - دکتر سجاد احمدی - دکتر فیروز
طوفان - حسن خرده فروش

گرافیکست: هادی پایدار

عکاس: جلیل عزیزی

مخاطبان نشریه: همکاران مرکز و خانواده های
گرامی همکاران
خط و مشی و شعار نشریه: خود را موظف می
دانیم تا وکیل مدافع همکاران باشیم.



گروه آموزشی ارولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

بخش ارولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز یکی از بخش های پیشرو در تربیت رزیدنت در کشور میباشد که با قدمت بیش از پنجاه سال بیش از ده ها متخصص و صدها دانشجوی پزشکی در آن تربیت و فارغ التحصیل شده اند.

این بخش تا سال ۱۳۷۱ زیر نظر گروه های جراحی اختصاصی و جراحی عمومی بطور متوسط با ۴ نفر هیئت علمی فعالیت محدودی داشت. پس از انفکاک و تشکیل گروه آموزشی جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی بطور مستقل، با برنامه ریزی های راهبردی تعداد اعضاء هیئت علمی از ۴ نفر به ۱۲ نفر ارتقاء یافته؛ تجهیزات و امکانات جدید فراهم شده و هر کدام از اعضاء هیئت علمی در گرایش ها و رشته های جدید در داخل و خارج از کشور دوره های فلوشیپی و تکمیلی را طی نمودند.

بطوریکه در حال حاضر بخش پیوند کلیه و ارولوژی اطفال و دو بخش ارولوژی عمومی بیمارستان امام رضا (ع) و سینا و واحدهای سنگ شکنی، ارودینامیک و ویدئو یورودینامیک و Rigiscan بعنوان بخش های زیر مجموعه گروه مشغول فعالیت هستند.

با برنامه ریزی های انجام شده بخش ارولوژی زنان بصورت رسمی سالانه یک نفر فلوشیپ پذیرش نموده و بخش اندوارولوژی و لاپاروسکوپی نیز بطور غیررسمی در سال یک نفر متخصص ارولوژی را جهت آموزش تکنیک های جدید پذیرش می نماید.

همچنین بخش های اندوارولوژی و اروانکولوژی و پیوند و اطفال نیز آماده توسعه و پذیرش فلوشیپ بعد از طی مراحل قانونی می باشند.

contents

فهرست



تجهیز بخش
ICU جنرال
بیمارستان
امام رضا(ع)

۳۲



تعرفه گذاری
خدمات
پرستاری

۳۱



حضور تیم
بازرسی وزارت
بهداشت و
آموزش پزشکی
در بیمارستان
امام رضا(ع)

۳۰



ضرورت تزریق
واکسن
آنفلوآنزا در بین
گروه های
پر خطر

۲۹



مراسم تودیع و
معارفه رییس
اداره خدمات

۲۶



دکتر
محمدزاده
در روز جهانی
بهداشت
محیط

۲۵



فرآیند آموزش
بیمار

۲۳



پیوند
موفقیت آمیز
همزمان کبد
و کلیه به
یک بیمار در
بیمارستان
امام رضا(ع)
تبریز

۲۲



تقدیر رئیس
بیمارستان
امام رضا تبریز
از شرکت
داروسازی شهید
قاضی تبریز

۲۱



پروژه های
عمرانی

۱۹



بازدید فرماندار
تبریز از بخش
اورژانس
بیمارستان امام
رضا(ع) تبریز

۱۸



الزامات
برخورد
با امتناع
بیماران از
درمان های
ضروری

۱۷



استاندار
آذربایجان
شرقی به
مناسبت
ولادت
حضرت زینب

۱۵



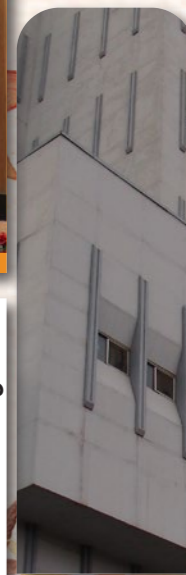
حضور
کارشناسان
وزارت
بهداشت در
بیمارستان
امام رضا(ع)

۱۴



مراسم تجلیل
از پرستاران
بیمارستان
امام رضا(ع)
تبریز

۱۲



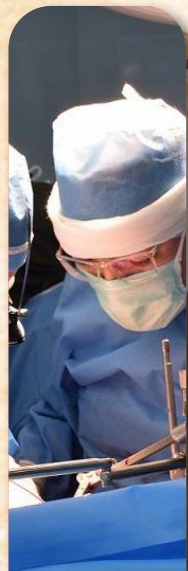
سخن
سر دبیر

۱۰

contents



فهرست



دو پیوند
کبد موفق در
بیمارستان امام
رضا(ع) تبریز

۶۲



بهره برداری
بهینه از خدمات
آزمایشگاهی
در محیط های
آموزشی، درمانی

۶۰



مدیر کل صدا
و سیمای مرکز
آذربایجان
شرقی

۵۸



گزارشی از
برگزاری برنامه
های متنوع
هفته بسیج

۵۶



درخشش
دانشگاه علوم
پزشکی تبریز
در هشتمین
کنگره
منطقه‌ای

۵۱



کادر دفتر
پرستاری و
سرپرستاران
بیمارستان
امام رضا (ع)
مورد تقدیر قرار
گرفتند

۵۰



مانور پدافند
غیرعامل
قطع برق

۴۹



اولین پیوند
کبد از اهدا
کننده زنده در
بیمارستان
امام رضا(ع)
تبریز

۴۶



تأییدیه کامل
اعتباربخشی
آموزشی
وزارت
بهداشت

۴۵



حضور همکاران
معاونت درمان
دانشگاه علوم
پزشکی اردبیل
در آزمایشگاه
مرکزی

۴۴



اجرای طرح
گسترش
اورژانس
بیمارستان امام
رضا (ع) تبریز

۴۳



راه اندازی اولین
بخش درد و
طب تسکینی در
بیمارستان امام
رضا(ع)

۴۱



مراسم تودیع
و معارفه
مدیر کانون
بسیج جامعه
پزشکی

۳۹



دکتر مهدی
فرهودی
در کمیته
استروک
دانشگاه علوم
پزشکی تبریز

۳۸



مصاحبه با دو
هم نفس

۳۴



برگزاری
کلاس آموزش
آتش نشانی
در بیمارستان
امام رضا(ع)

۳۳

contents

فهرست



فن بیان
قسمت دوم
ارتباط موثر
پرستار با بیمار

۹۶



استارت آپ
های فناوری
اطلاعات
در حوزه
سلامت

۹۰



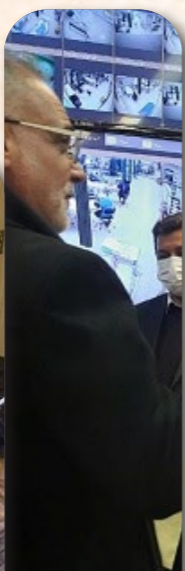
کلینیک
تخصصی و
فوق تخصصی
بیمارستان
(ع) امام رضا(ع)

۸۲



بررسی
چالش های
پیش روی
حوزه های
سکته مغزی
دراستان

۸۱



معاون سازمان
پدافند غیر
عامل کشور

۸۰



گردهم آیی
صمیمانه
همکاران
واحد خدمات
بیمارستان
(ع) امام رضا(ع)

۷۹



برپایی میز
سلامت در
درمانگاه
تخصصی
بیمارستان امام
رضا (ع) تبریز

۷۸



از کتابداران
و پرسنل
کتابخانه مرکز
امام رضا(ع)
تبریز تقدیر
شد

۷۶



خدمات
واحد تغذیه
بیمارستان
امام رضا(ع)
تبریز به
بیماران
دیالیزی

۷۴



روز جهانی
رادیولوژی در
بیمارستان
امام رضا(ع)
تبریز گرامی
داشته شد

۷۳



گرامیداشت
روز مدارک
پزشکی
و تجلیل
از پرسنل
محترم

۷۲



برگزاری مسابقات
ورزشی بیماران
دیالیزی استان
در بیمارستان
امام رضا تبریز

۷۱



مراسم تجلیل
از حسابداران
امام
رضا

۶۹



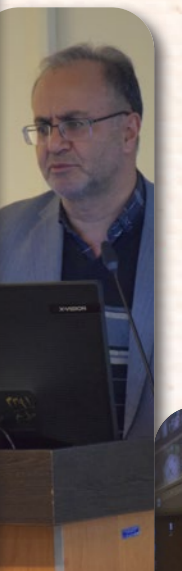
گرامی داشت
روز سیزدهم
آذر ماه روز ملی
صنعت بیمه

۶۸



حضور دکتر
روح الله
متفکر آزاد در
بیمارستان
امام رضا
تبریز

۶۶



دکتر جنتی در
اولین جلسه
کارگروه تحقیق
و توسعه
دانشگاه

۶۴



حضور مدیران
مجمع خیرین
سلامت استان
در مرکز امام
رضا(ع) تبریز

۶۳

سخن مدیر مسئول



اینک که خداوند مهربان وقتی دیگر نصیب مان کرد تا در شماره سوم فصل نامه اطلاع رسانی مراقبان سلامت در خدمتتان باشیم دستان پرمهرتان را می فشاریم و به خود می بالیم که با شما عزیزان درمکانی پراز نیکی و ایثار و فداکاری پائیز را پشت سر گذاشتیم. مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) بزرگترین مرکز ارجاعی بیماران در شمالغرب کشور می باشد که بصورت شبانه روزی در خدمت شهروندان می باشد.

این مرکز بیشترین کارکنان و بیشترین مراجعین و بیماران را بین مراکز آموزشی درمانی دارد و ارائه خدمات در این مرکز بدون اتخاذ رویکرد

روشن در قبال کارکنان و بیماران امکان پذیر می باشد. بنابراین مشتری محوری از مهمترین سیاست های مرکز می باشد و بدون اهتمام به امورات مشتریان داخلی و خارجی مرکز، خدمت رسانی متصور خواهد بود. ارتباط نزدیک با کارکنان، اطلاع رسانی و ارتقای فرآیند های رفاهی از مهمترین اقدامات در حوزه مشتریان داخلی و کارکنان مرکز می باشد که با قوت در دستور کار قرار دارد.

از طرفی رعایت منشور حقوق بیمار و بیمار محوری از دیگر اصول اساسی می باشد که از طرف مرکز پیگیری می شود. امید است با یاری خداوند متعال و همراهی عزیزان بتوانیم رضایت کارکنان و مراجعین مرکز را فراهم آوریم.





دکتر مجتبی محمد زاده رئیس بیمارستان امام رضا(ع) در این برنامه ضمن تبریک ولادت باسعادت حضرت زینب اسوه صبر و استواری و روز و هفته پرستار و با توصیف اینکه بزرگترین گروه و محوریت اصلی خدمات مرکز توسط گروه پرستاری ارائه می شود گفت: تلاش های ایثارگران این گروه در ارائه خدمات به بیماران خصوصا جانفشانی ها و فداکاری هایشان در دوران کرونا که فقط با دوران دفاع مقدس قابل مقایسه است از یادها نخواهد رفت.

وی افزود: تعرفه پرستاری کمترین کار ممکن بود که به صورت علی الحساب واریز شد باید به سمت پرداخت عادلانه به گروه پرستاری پیش برویم. امیدواریم با کمک شما به بهترین شکل به بیماران مان خدمات ارائه دهیم.



دکتر بهمن نقی پور در مراسم تجلیل از پرستاران بیمارستان امام رضا(ع) تبریز

عنوان کرد:

**هیئت رئیسه
دانشگاه با نهایت
توان خود برای
مطالبات گروه
پرستاری تلاش می
کند**



به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا (ع) رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز در مراسم تجلیل از پرستاران این مرکز با تبریک میلاد باسعادت زینب کبری و روز پرستار گفت: وقتی خانواده فرد بیمار کنارش نیست پرستار نقش خانواده بیمار را ایفا می کند و قطعاً برکت این اخلاص و ایثار در زندگی این همکاران محترم متبلور خواهد شد.

دکتر نقی پور با بیان اینکه هیات رئیسه دانشگاه با نهایت توان خود برای مطالبات گروه پرستاری تلاش می کند گفت: تضمین امنیت شغلی همکاران، تداوم تعرفه پرستاری با کیفیتی بالاتر و احیای فراخوان جذب نیرو انسانی با محوریت نیروی پرستاری در اولویت برنامه های دانشگاه قرار دارد.



زین العابدین رضوی خرم : پرستاران همان فرشته های روی زمین هستند



استاندار آذربایجان شرقی به مناسبت ولادت حضرت زینب (س) و روز پرستار از پرستاران و کادر درمان بیمارستان امام رضا(ع) تبریز دیدار کرد

به مناسبت ولادت حضرت زینب (س) و گرامی داشت روز پرستار، زین العابدین رضوی خرم استاندار آذربایجان شرقی به اتفاق هیات همراه از کادر درمان و پرستاران بخش های مختلف بیمارستان امام رضا(ع) تبریز دیدار و ضمن تقدیر از مقام والای آن عزیزان از زحمات و تلاشهای ایثارگرانه کادر پرستاری تشکر کرد.

رضوی خرم در این دیدار با خطاب پرستاران به عنوان فرشته های روی زمین گفت: مشکلات اصلی قشر پرستار یکی کمبود کادر هست و دیگری موضوع تعرفه پرستاران که هر دو مورد در دولت سیزدهم به جد پیگیری می

حضور کارشناسان وزارت بهداشت در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز بازدید دکتر نسرين بیات و دکتر ساناز دهقان، کارشناسان وزارت بهداشت از مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز دکتر نسرين بیات رییس گروه بیماری های غیر واگیر وزارت بهداشت و دکتر ساناز دهقان بازرس فراهم آوری اعضاء به اتفاق کارشناسان معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز در این مرکز حضور یافتند. در این دیدار ضمن بازدید از بخش های درد و طب تسکینی، شیمی درمانی و بخش پیوند و فراهم آوری اعضای این مرکز توانمندیهای و امکانات موجود ارزیابی و مشکلات و چالشهای موجود مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

بنا به همین گزارش بعد از بازدید و بررسی های صورت گرفته ، جلسه جمع بندی در حضور معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز و رئیس بیمارستان امام رضا (ع) تشکیل شد و تصمیمات لازم در خصوص توسعه بخشها و ارائه خدمات بیشتر و با کیفیت اتخاذ شد.





مشاورین ((تیم اخذ رضایت آگاهانه)) بهره ببرد. تیم اخذ رضایت آگاهانه شامل سوپروایزر کشیک، یکی از اعضای تیم پزشکی (استاد، فلو یا دستیار ارشد) و یکی از مشاوران است. مشاوران تیم به فراخور شرایط و نیاز بیمار شامل سرپرستاربخش، مددکار اجتماعی، متخصص روانپزشک، متخصص پزشکی قانونی، متخصص اخلاق پزشکی، مسئول فنی و مدیر بیمارستان می باشد این تیم همچنین می تواند از همراهان بیمار برای متقاعد کردن وی کمک بگیرد.

۴) در شرایط اورژانسی تهدید کننده حیات بیمار یا دیگران، اخذ رضایت آگاهانه ضروری نیست.

۵) در زمانی که پزشک معالج به صلاحیت تصمیم گیری بیمار یا تصمیم گیرنده جایگزین شک دارد باید از یک پزشک متبحر (ترجیحاً روانپزشک) جهت تایید یا رد صلاحیت تصمیم گیری بیمار مشاوره بخواهد.

۶) لازم است تیم اخذ رضایت آگاهانه پس از رسیدگی به امتناع بیمار از درمان، موضوع را به صورت مکتوب به کمیته اخلاق بالینی بیمارستان گزارش کنند. این کار به دلیل بررسی ریشه ای موضوع توسط کمیته اخلاق بالینی انجام می شود.

۷) در مواردی که فرد صلاحیت تصمیم گیری ندارد و یا تصمیم گیرنده جایگزین علیرغم اقدام تیم اخذ رضایت آگاهانه بر خلاف مصالح بیمار تصمیم می گیرد و عدم درمان منجر به عارضه ی جدی برای بیمار می شود یا احتمال آسیب جدی به سایر افراد وجود دارد باید مدیر یا سوپروایزر کشیک از مقام قضایی مجوز لازم برای انجام مداخله اخذ کند.

الزامات برخورد با امتناع بیماران از درمان های ضروری

صفر شریف زاده

یکی از مشکلاتی که در مراکز ارائه خدمات سلامت به ویژه بیمارستانها باعث ایجاد مشکلات مختلف از جمله ایجاد (اختلاف نظر) تنش اخلاقی در ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران و مسئولین این مراکز می شود، نحوه برخورد با مواردی است که بیمار تصمیم گیرنده یا جایگزین وی به هر دلیلی از پذیرفتن آنچه که از نظر پزشکی برای ادامه مراقبت توسط گروه پزشکی پیشنهاد می شود خودداری به عمل می آورد که این خودداری به ویژه در مواردی که درمان ضروری تلقی می شود موقعیت های پیچیده ای را بر همه ذی نفعان ایجاد می کند در حال حاضر راهنمای مصوبی برای نحوه و الزامات برخورد با امتناع بیماران از درمان های ضروری در کشور وجود ندارد. این راهنما که بر اساس اسناد بالادستی مصوب از جمله منشور حقوق بیماران در ایران، راهنمای عمومی اخلاق حرفه ای شاغلین حرف پزشکی و سایر قوانین بالادستی کشور تنظیم شده است زمینه را برای مدیریت هر چه بهتر شرایط امتناع بیماران یا تصمیم گیرندگان جایگزین آنها از درمان های ضروری فراهم می کند.

امتناع بیماران از درمان های ضروری به این معناست که بیمار در حین انجام مراحل اخذ رضایت آگاهانه و زمانی که پزشک معالج نوع بیماری و درمان ضروری را به بیمار پیشنهاد می دهد از پذیرش آن امتناع می کند و یا از ادامه درمان ضروری که برای او شروع شده است امتناع ورزیده و خواستار قطع آن درمان است.

۱) بیمار حق انتخاب بین روشهای استاندارد درمانی کشور را دارد بنابراین اگر بیمار یک روش استاندارد درمانی را رد می کند تا روش استاندارد دیگری را انتخاب کند به معنای امتناع بیمار از درمان نیست.

۲) در صورت امتناع بیمار از درمان استاندارد لازم است پزشک معالج تمام تلاش خود را جهت شفاف کردن موضوع و اطمینان از فهم بیمار یا تصمیم گیرنده جایگزین به عمل آورد. در صورت عدم موفقیت پزشک معالج در اخذ رضایت آگاهانه، توصیه می شود از



شود که انشاءالله به زودی شاهد رفع این مشکلات خواهیم بود.

گفتنی است: دکتر احمدیان معاون درمان دانشگاه، محمدزاده لامع رئیس بیمارستان و دکتر آقا محمدزاده معاون مدیر خدمات پرستاری بیمارستان استاندار را در این دیدار همراهی کردند.

پارکینگ طبقاتی (تجاری اقامتی)، توسعه اورژانس، افتتاح بخش درد و طب تسکینی، افتتاح مرکز یدرمانی و جانمایی دو دستگاه سی تی اسکن ۳۲ اسلایس و ۱۶۰ اسلایس



دکتر مجتبی محمدزاده در گفتگوی اختصاصی با روابط عمومی این مرکز پروژه های عمرانی این بیمارستان در شش ماهه دوم سال ۱۴۰۱ را تشریح کرد

بخش اورژانس بیمارستان امام رضا(ع) تبریز توسعه می یابد

رئیس بیمارستان امام رضا گفت: در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز، عملیات اجرایی فاز دوم طرح توسعه اورژانس این هفته شروع می شود که امیدواریم این طرح توسعه در کوتاهترین زمان ممکن به مرحله بهره برداری برسد. دکتر محمدزاده در ادامه با اطمینان بخشی به این که اجرای طرح توسعه اورژانس هیچ خللی در اداره خدمات اورژانس فعلی ایجاد نخواهد کرد گفت: در طرح توسعه اورژانس به متراژ تقریبی ۵۰۰ متر مربع به فضای فیزیکی قسمت اورژانس فعلی اضافه می شود. اولویت های برنامه اجرایی پروژه توسعه اورژانس توسعه فضاهای فیزیکی در قسمت های بستری و تامین تجهیزات خدمات پاراکلینیکی اورژانس برای ارائه خدمات بهینه به مراجعین است.

بازدید فرماندار تبریز از بخش اورژانس بیمارستان امام رضا(ع) تبریز



علی جعفری آذر در حاشیه افتتاح بخش درد و طب تسکینی بیمارستان امام رضا(ع) از بخش اورژانس این مرکز بازدید کرد

بنا به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) فرماندار شهرستان تبریز که در حاشیه افتتاح بخش درد و طب تسکینی بیمارستان امام رضا(ع) از بخش اورژانس این مرکز بازدید می کرد با توضیحات دکتر محمدزاده رئیس بیمارستان در جریان شروع پروژه توسعه اورژانس بیمارستان و جزئیات طرح توسعه این بخش که در راستای ارائه خدمات بهتر به مردم صورت می گیرد قرار گرفت.

فرماندار تبریز با حضور در مراسم افتتاح بخش درد و طب تسکینی این مرکز، خدمات کارکنان بزرگترین بیمارستان جنرال شمالغرب کشور به مردم را مصداق عینی آرایه خدمات مستمر، بی وقفه و شبانه روزی به مردم دردمند عنوان کرد و زحمات کادر درمان را ارزشمند و قابل تقدیر دانست.

وی در مراسم افتتاح از دکتر بهمن نقی پور بابت زحماتی که با وجود محدودیت های اعتباری و دارویی متحمل می شوند و کارها را در دانشگاه علوم پزشکی تبریز جلو می برند تشکر کرد.

گفتنی است: مراسم افتتاح بخش درد و طب

تسکینی در روز پنج شنبه تاریخ ۱۴۰۱/۷/۲۱

با حضور دکتر نقی پور رییس دانشگاه علوم

پزشکی تبریز، آقای علی جعفری آذر فرماندار

شهرستان تبریز، دکتر مجتبی محمدزاده رییس

بیمارستان امام رضا (ع) تبریز و جمعی از اساتید

این دانشگاه و معاونان، مدیران و کارکنان مرکز

آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز

در سالن کنفرانس دیپارتمان طب اورژانس این

مرکز برگزار شد. رئیس بیمارستان امام رضا(ع)

از پروژه های عمرانی این مرکز خبر داد



تقدیر رئیس بیمارستان امام رضا تبریز از شرکت داروسازی شهید قاضی تبریز

دکتر محمدزاده: حمایت های شرکت داروسازی شهید قاضی در ایام همه گیری کرونا از بیمارستان مورد تقدیر است

دکتر محمدزاده در این دیدار گفت: حمایت های متعهدانه و تلاش های مسئولانه شرکت داروسازی شهید قاضی تبریز در شرایط خاص اپیدمی کووید-۱۹ از بیمارستان امام رضا(ع) تبریز موجب شد خدمات نجات بخش همکارانم در این مرکز برای خیل بیماران تداوم و استمرار یابد و بتواند به نحو احسن برای مراجعین از مناطق مختلف شمالغرب کشور خدمات لازم و کافی ارائه کند.

ایشان با بیان اینکه تولید همواره محور رشد و توسعه کشورها بوده و عزم و اراده هر ملت در افزایش کمیت و کیفیت تولیدات ملی، آینده آن سرزمین را می سازد ابراز امیدواری کرد: هر روز شاهد اعتلای بیشتر شرکت داروسازی شهید قاضی و همه شرکت های دارویی ایران عزیز باشیم. گفتنی است: در این دیدار ضمن بازدید از خط تولید دارو با تولیدات متنوع این شرکت آشنا شدند.



جانمایی و راه اندازی دو دستگاه سی تی اسکن

نصب یک دستگاه جدید سی تی اسکن ۳۲ اسلایس در بخش جدید اورژانس که زمان انتظار بیماران را کاهش خواهد داد و همچنین جانمایی و راه اندازی دستگاه جدید سی تی اسکن ۱۶۰ اسلایس در این مرکز که این دستگاه ضمن برخورداری از توان عملیاتی انتخابی برای تمام نیازهای تصویربرداری متخصصین دانشگاه، یک سیستم سی تی اسکن سریع، دقیق و منحصر به فرد در شمالغرب کشور است.

افتتاح اولین بخش درد و طب تسکینی در شالغرب کشور

وی درباره بخش درد و طب تسکینی بیمارستان گفت: بخش تشخیصی درمانی درد، در جهت درمان همه ابعاد درد مزمن فعالیت می کند و هدف آن بازیابی عملکرد، راندمان کاری و دستیابی به یک زندگی پر بار و دور از رنج برای بیماران است.

وی افزود: این بخش با مساعدت خیر سلامت (آقای بهلول غفاری) و با همت همکاران در حال تجهیز است که انشاءالله در طی این هفته افتتاح می شود.

افتتاح ساختمان ید تراپی بعنوان تنها مرکز ید تراپی شمالغرب کشور

پروژه ید درمانی مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) که ساختمان آن به دست خیر بزرگوار حاج مصطفی قصاب عبدالهی در حال تکمیل و در مرحله تحویل ساختمان به دانشگاه علوم پزشکی تبریزی می باشد. این مرکز ید درمانی در ماههای آتی تجهیز و راه اندازی خواهد شد. براساس این گزارش مرکز ید درمانی بیمارستان امام رضا(ع) اولین مرکز ید درمانی منطقه شمالغرب و یکی از مجهزترین مراکز ید درمانی کشور خواهد بود.

پارکینگ طبقاتی تجاری، اقامتی بیمارستان امام رضا(ع) در مرحله شروع عملیات اجرایی قرار می گیرد

رئیس بیمارستان امام رضا تبریز درباره پروژه پارکینگ طبقاتی تجاری و اقامتی ضلع شمالی بیمارستان امام رضا(ع) گفت: این پروژه در ۴ طبقه و هر طبقه با متراژ ۵۶۸۷ متر مربع طراحی شده است که مراحل اولیه خود را برای اجرا طی می کند.

وی با بیان این که این پروژه شامل پارکینگ طبقاتی کافی و همراه سرای بیماران و امکانات رفاهی برای مراجعین بیمارستان خواهد بود گفت: با اجرای این طرح مشکلات ترافیکی بیمارستان و خیابان گلگشت تا حد زیادی مرتفع خواهد شد و موجب تامین رفاه همراهان بیمار خواهد شد..

لیلا مختاری درخصوص اهمیت آموزش بیمار مطرح کرد:

سهل انگاری در فرآیند آموزش بیمار به راحتی می‌تواند یک روال درمانی موفق را به یک درمان عارضه دار یا حتی ناموفق تبدیل کند



سوپروایزر آموزش سلامت بیمارستان امام رضا(ع) گفت: معمولاً پزشکان و کادر درمانی در بیمارستان تنها بخشی از فرآیند بهبود بیمار را بر عهده دارند و قسمت عمده ای از این فرآیند باید توسط خود بیمار و یا همراهان وی و یا سایر نهادهای ارائه دهنده خدمات درمانی مانند: مراکز فیزیوتراپی و امثال آن پس از ترخیص از بیمارستان انجام شود. چشم پوشی و یا سهل انگاری در این مورد به راحتی یک فرآیند درمانی موفق را به یک درمان عارضه دار یا حتی ناموفق تبدیل می‌کند.

مختاری افزود: در این راستا پزشکان، پرستاران و سایر افراد مرتبط، نقش ویژه ای در ارائه اطلاعات درمانی به بیمار یا همراهان وی دارند. به عبارت دیگر آموزش بیمار به مفهوم رساندن اطلاعات لازم به بیمار و یا همراهان وی توسط کادر درمانی در مورد رفتارهای مربوط به سلامت بیمار در جهت بهبود وضعیت سلامت فرد و افزایش توان خودمراقبتی بیمار می‌باشد.

وی گفت: با انجام آموزش صحیح به بیمار، (بیمار و همراهان وی) درک درستی از شرایط پزشکی خود، نحوه



پیوند موفقیت آمیز همزمان کبد و کلیه به یک بیمار در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز

قصه تلخ و شیرین اهدای عضو / چه هدیه‌ای می‌تواند گرانبه‌تر از هدیه زندگی دوباره به یک بیمار باشد؟

اولین پیوند همزمان کبد و کلیه، به یک بیمار در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز با موفقیت انجام شد. دکتر مهسا صادقیان گفت: این هفته دو اهدا کننده عضو داشتیم. مرحوم هادی شجاعتی جوان ۲۰ ساله که در اثر خونریزی مغزی و دیگری مرحوم ابوالفضل قدرت نماوش ۴۱ ساله که بعلت سانحه دچار مرگ مغزی شده بودند. وی گفت: قلب این جوان مرگ مغزی پس از اعلام رضایت خانواده و فراهم آوری، به صورت هوایی به بیمارستان امام خمینی (ره) تهران ارسال و به خانمی ۵۴ ساله با موفقیت پیوند زده شد. ویکی از کلیه‌ها به بیمار ۴۶ ساله تبریزی پیوند زده شد و کبد و یک کلیه اهدا کننده دیگر به یک آقای اهل میاندوآب پیوند زده شده است. مسئول فراهم آوری اعضاء بیمارستان امام رضا با تشریح این که اهدای عضو مرهمی التیام بخش، فرصتی ارزشمند و ماندگار برای بیماران نیازمند است و می‌تواند به بیماران حیاتی دوباره ببخشد گفت: شانزدهمین و هفدهمین اهدای عضو و بیست و یکمین پیوند کبد در سال جاری طی این هفته در بیمارستان امام رضا(ع) با موفقیت انجام شد.

وی با توصیف اینکه اهدا کنندگان با آگاهی و درک بالا نسبت به اهدای عضو در لحظاتی دشوار برای این کار بزرگ تصمیم می‌گیرند افزود: رسانه‌های استانی به ویژه خبرگزاری‌ها در تبیین و اطلاع رسانی و نهادینه کردن اهدای عضو در این استان نقش اساسی داشتند و این مهم به اتفاقات خوبی در این زمینه منتهی شده است.

وی در ادامه گفت: امسال ۱۷ مورد از خانواده‌های بیماران مرگ مغزی برای اهدای عضو رضایت دادند ولی به علت همکاری نکردن تعدادی از خانواده‌های بیماران مرگ مغزی، تعدادی از عضوهای سالم قابل پیوند نیز به خاک سپرده شد. اعضای که می‌توانست فهرست طولانی بیماران در صف نوبت پیوند را کوتاه کند. بنا به همین گزارش مادر مرحوم هادی شجاعتی بیمار مرگ مغزی ۲۰ ساله می‌گوید: اهدای عضو یک احسان بزرگ است و این واقعه را امتحان الهی می‌دانم. آرزو می‌کنم عزیزی در خانواده‌ای پرپر نشود، اما اگر مرگ مغزی شد، توصیه می‌کنم به این کار مهم اقدام کنند، چرا که حیات بخش انسان‌های نیازمند و دردمند خواهند بود.

دکتر محمدزاده در دیدار روز جهانی بهداشت محیط عنوان کرد:

ارتقای شاخص های بهداشت محیط بر وضعیت کلی شاخص سلامت بیمارستان بسیار تاثیرگذار است



رئیس بیمارستان امام رضا(ع) در برنامه روز چهارم مهرماه مصادف با ۲۶ سپتامبر روز جهانی بهداشت محیط گفت: بهداشت محیط با شناسایی و کنترل عوامل محیطی تاثیر گذار بر سلامت کادر و مراجعین مرکز، مسئولیت خطیری را با توجه به گسترش روز افزون و تنوع آلاینده های محیطی در اجرای رسالت خود عهده دار است. بی شک پاسخگویی به نیازها و حجم زیاد فعالیت های محوله با توجه به منابع محدود، تنها با به کار گیری رویکردهای نوین و انجام ابتکارات اثر بخش در این زمینه میسر خواهد شد. دکتر محمدزاده افزود: با توجه به تاثیرات ارتقای شاخص های بهداشت محیط بر وضعیت کلی شاخص سلامت مرکز، برنامه ریزی دقیق، گزارش دهی به هنگام و مدیریت منابع و تقویت همکاری های بین بخشی، توسعه و پیشرفت مستمر فعالیت های این واحد مورد انتظار است. وی با توصیف اینکه: رختشویخانه یکی از بخش های مهم بیمارستان از نظر بهداشت و انتشار عفونت است و در عملکرد بیمارستان، رضایت مندی بیماران، پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی، نقش ایفا می کند از تلاش های واحدهای ذی ربط که با مهندسی مجدد و خرید دستگاه های جدید موجب ارتقای عملکرد رختشویخانه مرکز شدند تقدیر کرد. رئیس بیمارستان امام رضا(ع) همچنین مدیریت صحیح و کارآمد پسماندهای بیمارستانی به دلیل دارا بودن پتانسیل عفونت زایی و وجود زائدات خطرناک را از امور اولویت دار مرکز عنوان کرد و گفت: فعالیتهای خوبی برای ارتقای فرایند بی خطر سازی استاندارد زباله های بیمارستان صورت می گیرد و انتظار می رود با لحاظ یافته های جدید علمی، دستورالعمل های وزارتی و استاندارد های محیط زیست بصورت مستمر انجام شود. گفتنی است: در این دیدار از محل رختشویخانه و مراحل بی خطر سازی زباله بازدید شد.

تشخیص، ماهیت بیماری یا ناتوانی های مرتبط با آن، روش های درمان یا کنترل بیماری، نحوه مشارکت در تصمیم گیری در مراحل مختلف درمان یا کنترل بیماری و افزایش رضایتمندی از ارائه خدمات درمانی پیدا خواهد کرد.

مختاری گفت: آموزش به بیمار مسئولیت سنگینی است که اعضای تیم درمانی به خصوص پرستاران باید آن را مورد توجه قرار دهند. آموزش مددجو یکی از اجزای ضروری مراقبتهای پرستاری است که در جهت ارتقاء و باز گرداندن سلامتی و سازگاری با اثرات بیماری عمل می کند.

وی همچنین با تشریح این که ارتباط موثری که در جریان آموزش با بیمار ایجاد می شود می تواند انگیزه ای قوی برای پذیرش بیماری یا حتی غلبه بر بیماری های صعب العلاج باشد. افزود: یکی از مهمترین نتایج آموزش صحیح به بیمار، رضایت آگاهانه بیمار، حین انجام امور درمانی خواهد بود. مطالب آموزشی که در این قسمت از وب سایت مرکز آورده شده، بر همین اساس تهیه شده است.

گفتنی است: اگر بیماران بعد از ترخیص از بخش، در مورد مراجعات بعدی، نحوه مصرف صحیح داروها، مراقبت بعد از عمل یا ترخیص، تغذیه در مورد بیماری خود، زمان کشیدن بخیه ها، استحمام، پانسمان محل عمل و یا هرگونه سوال راجع به بیماری مربوطه را داشته باشند می توانند از طریق سایت بیمارستان قسمت سوال و جواب کلینیک، سوالات خود را مطرح کرده و در اولین فرصت جواب یا راهنمایی های لازم از طریق سیستم برایشان ارائه داده شود تا از مراجعه حضوری جلوگیری گردد.

لازم به ذکر است که حدود ۶۰ بروشور آموزشی با هماهنگی اساتید محترم درمانگاه تهیه و چاپ و در اختیار مراجعین قرار داده شده است.



مراسم تودیع و معارفه رییس اداره خدمات پرستاری بیمارستان امام رضا (ع) تبریز برگزار شد

رئیس بیمارستان امام رضا (ع) تبریز : مدیریت دکتر شیرزاد در دوران همه گیری کرونا مثال زدنی است

مراسم تودیع و معارفه رییس اداره خدمات پرستاری بیمارستان امام رضا (ع) تبریز با حضور دکتر جواد احمدیان معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر عبادی مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی، یوسف اشرفی مدیر خدمات پرستاری دانشگاه، دکتر ارشدی رییس هیئت مدیره نظام پرستاری تبریز و دکتر مجتبی محمدزاده لایحه رئیس بیمارستان و معاونین، اساتید، مدیران و جمعی از کارکنان این دانشگاه و سرهنگ یعقوب وفاپیان بازرس و هماهنگ کننده سازمان بسیج جامعه پزشکی استان آذربایجان شرقی در سالن اجتماعات معاونت آموزشی و تحقیقاتی این مرکز برگزار شد.

در این مراسم از زحمات دکتر قهرمان شیرزاد در مدت تصدی مسئولیت ریاست اداره خدمات پرستاری بیمارستان امام رضا (ع) تبریز و همچنین از زحمات سی ساله وی در دوران خدمت در سیستم نظام سلامت قدردانی شد.

در ادامه این مراسم حسن خورده فروش سرپرستار اتاق های عمل این مرکز به عنوان رییس جدید اداره خدمات پرستاری مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع) تبریز معرفی شد.



دکتر مجتبی محمدزاده در ابتدای مراسم ضمن خوشامدگویی به حاضران دکتر شیرزاد را فردی متعهد، صادق و مدیر خواند و اظهار امیدواری کرد که دوران بازنشستگی برای وی دوره ای جدید برای کمک به نظام جمهوری اسلامی باشد.

رئیس بیمارستان امام



رضا (ع) تبریز ضمن گرمی داشت یاد شهدای سلامت، مدیریت دکتر شیرزاد را در دوران همه گیری کرونا مثال زدنی و شایسته تقدیر خواند.

در ادامه دکتر جواد احمدیان ضمن گرمی داشت یاد شهدای سلامت از زحمات سی ساله دکتر قهرمان شیرزاد تشکر کرد و پیام تشکر و تقدیر ویژه رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز را به ایشان رساند. وی در ادامه اظهار امیدواری کرد که در سایه رهنمودهای رهبری جایگاه پرستاری در کشور بیش از پیش ارتقا یابد.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز از حسن خورده فروش جدید اداره خدمات پرستاری خواست

که با عدالت محوری و استفاده از افراد پاک دست و توانمند سطح خدمات پرستاری مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز بیش از پیش ارتقا ببخشد.

در ادامه مراسم یوسف اشرفی مدیر خدمات پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر شیرزاد را فردی توانمند و مدیری مدبر





ضرورت تزریق واکسن آنفلوآنزا در بین گروه‌های پر خطر

کادر درمان بیمارستان امام رضا(ع) تبریز به آنفلوآنزای فصلی واکسینه می‌شوند

زهرا عباسی سوپر وایزر پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستان امام رضا(ع) گفت: ضرورتی ندارد تمام افراد واکسن آنفلوآنزا را دریافت کنند. افراد دارای بیماری قلبی، تنفسی، کلیوی، بیماران دارای دیابت کنترل نشده، افراد دارای بیماری زمینه‌ای دارای نقص ایمنی، افراد سالمند و زنان باردار مستعد ابتلا به بیماری آنفلوآنزا هستند و همچنین کادر درمان باید واکسن را تزریق کنند. وی با بیان اینکه یکی از مهم‌ترین درمانهای آنفلوآنزا استراحت است افزود: خطرات آنفلوآنزا نسبت به کرونا کمتر و طول دوره کوتاه‌تر است. استفاده از ماسک، شستن دست‌ها، فاصله گذاری اجتماعی و خود مراقبتی به خصوص در افراد دارای بیماری زمینه‌ای تاثیر چشم‌گیری در کاهش ابتلا دارد.

گفتنی است: کادر بیمارستان امام رضا(ع) امسال نیز بر علیه آنفلوآنزای فصلی واکسینه می‌شوند.



خواند و با توجه به مدیر پرور بودن بیمارستان امام رضا (ع) گفت: این بیمارستان قلب تپنده پرستاری استان است.

وی در ادامه از حسن خورده فروش خواست با رعایت اصل شایسته‌سالاری در نیروی انسانی، عدالت محوری در مدیریت و داشتن روحیه خدمتی به دور از حب نفس سطح خدمات پرستاری و جایگاه مقام شامخ پرستار را در این بیمارستان ارتقا ببخشد.

دکتر شیرزاد یاد و خاطره شهدای دفاع مقدس، مدافع حرم و مدافع سلامت را گرامی داشت و با بیان گزارشی مختصر از عملکردشان و چند خاطره از فداکاری‌های همکاران گفت: در دوران کرونا که حتی گاهی مردم از عزیزانشان به دلیل ابتلا به کووید ۱۹ دوری می‌جستند همکاران ما با جان فشانی‌شان موجب التیام دردها و بهبود بیماران شدند. و از همه همکاران و همراهان دوران خدمتشان تشکر کردند.

وی در ادامه با اشاره به چندین اصلاح سیستمی و تجهیزاتی و ارتقا عملکردی در دوران مسئولیت خود، همه این دستاوردها را نتیجه فداکاری و از خودگذشتگی و ایثار کادر سلامت دانست.

حسن خورده فروش نیز ضمن گرامیداشت یاد شهدای دفاع مقدس، شهدای مدافع حرم و شهدای مدافع سلامت کادر سلامت بیمارستان امام رضا(ع) را جزو متعهدترین کادر درمان دانسته و موفقیت‌های مختلف این مرکز به خصوص در بحران‌ها را مدیون خدمات و روحیه جهادی آنان عنوان کرد و ابراز امیدواری کرد با یاری مسئولین، اساتید و همراهی کادر تلاشگر بیمارستان بتواند در این مسئولیت جدید تاثیر گذار باشد.



دکتر سجاد احمدی در کارگروه تعرفه گذاری بیمارستان امام رضا (ع) گفت: اقدامات منسجم و طبقه بندی شده در راستای اجرای تعرفه گذاری خدمات پرستاری در حال انجام و پیگیری است

دکتر سجاد احمدی در جلسه ای که با هدف جمع بندی اقدامات انجام یافته در راستای اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری در این مرکز در سالن کنفرانس حوزه ریاست برگزار شد عنوان کرد: همکاری و هم افزایی جمعی برای اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری در بیمارستان امام رضا (ع) باعث شد کارگروه توانمندی در همین راستا تشکیل شود و با برگزاری جلسات متعدد و همفکری به نتایج قابل قبولی دست یابند. وی با بیان اینکه نکات لازم برای شفاف سازی و رفع ابهام که قبلا توسط کارگروه تنظیم و ارسال شده پیگیری می گردد گفت: هم اکنون تعرفه پرستاری در صورت حساب بیماران لحاظ می شود. معاون توسعه منابع و نیروی انسانی بیمارستان امام رضا (ع) ادامه داد: در راستای این موضوع تاکید بر ثبت تمامی پروسیجرهای انجام شده در HIS و ثبت مشخصات پرستاران در این برنامه وجود دارد. وی اضافه کرد: لازم است برای انجام این موضوع ها امکان ثبت، نام و نام خانوادگی پرستار و شیفت پرستار برای تخت ها در HIS ایجاد شود و همچنین امکان لازم برای ثبت سطح بندی بیمار وجود داشته باشد. وی از مدیران حاضر در جلسه خواست جلسات مکرر آموزشی برای سرپرستاران در همین راستا تشکیل دهند. دکتر احمدی همچنین از دست اندرکاران این کارگروه از بابت اجرای پایلوت تعرفه گذاری خدمات پرستاری برای مردادماه و آنالیز آن تشکر کرد؛ همچنین از مدیر خدمات پرستاری این مرکز برای اهتمام به این موضوع تشکر کرده و برگزاری جلسات پرسش و پاسخ در این راستا را موثر خواند.

حضور تیم بازرسی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در بیمارستان امام رضا (ع)

انتخاب بیمارستان امام رضا (ع) تبریز بعنوان مرکز الگو جهت اجرای فرایند پیگیری بیماران پس از ترخیص

فرایند پیگیری بیماران پس از ترخیص یکی از مهم ترین موارد جهت حفظ ایمنی بیمار و تضمین سلامت بیماران می باشد. از نتایج اجرای صحیح این فرایند که برای بیمارستان و خانواده ها بسیار با اهمیت است کاهش مراجعات بعدی به بیمارستان، کاهش بستری مجدد بیماران و افزایش توان خود مراقبتی بیماران می باشد. بیمارستان امام رضا (ع) تبریز بعنوان مرکز الگو جهت اجرای این فرایند انتخاب شده اند.

دکتر نسرین مهرنوش کارشناس آموزش به بیماراز کارشناسان دفترارتقاء سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ضمن بازدید از این مرکز با اظهار رضایت از فعالیت های صورت گرفته هماهنگی درون بخشی و همکاری تیمی را در این زمینه ضروری دانست.

همچنین حضور دکتر سمیه هداوندی میرزایی و زینب کاظم زاده به عنوان بازرس از نحوه عملکرد پرستاری در بخش اورژانس و بخش درد و طب تسکینی بازدید کردند و نحوه مدیریت در این بخش های را مورد بررسی و پایش قرار دادند.

در گفتگو با پرستاران مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) رضایت خود را از پیشرفت های این مرکز درحوزه پرستاری مطرح کردند.



برگزاری کلاس آموزش آتش نشانی در بیمارستان امام رضا(ع)

دوره آموزش تئوری آتش نشانی برای پرسنل بیمارستان امام رضا(ع) در رده های شغلی مختلف در قالب سه جلسه برگزار شد.

احد محمدی معروفی گفت: در این کلاس آموزشی اصول ایمنی در برابر حریق در مراکز درمانی، آشنایی با انواع کپسول های آتش نشانی و نحوه کار با آنها، نقش کارکنان با توجه به برنامه ایمنی در مقابله با حریق، نحوه نگهداری مواد شیمیایی قابل اشتعال و مواد منفجره در بیمارستان ها به صورت تئوری آموزش داده شد

دبیر کمیته بحران و بلاایای طبیعی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز افزود: در این دوره که توسط استاد آتش نشانی تبریز در سالن کنفرانس بیمارستان امام رضا(ع) تدریس شد، تعداد ۳۰۰ نفر از همکاران بیمارستان در رده ها شغلی مخلف شرکت کردند.



مانیتورینگ همودینامیک به روش غیر تهاجمی در بخش مراقبت های ویژه

تجهیز بخش ICU جنرال بیمارستان امام رضا(ع) به دستگاه مانیتورینگ همودینامیک به روش غیر تهاجمی

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) بخش ICU جنرال بیمارستان امام رضا(ع) به دستگاه مانیتورینگ همودینامیک به روش غیر تهاجمی تجهیز شد.

بنا به همین گزارش مانیتورینگ همودینامیک سنگ بنای مراقبت از بیماران بدحال در بخش مراقبت های ویژه می باشد. مانیتورینگ همودینامیک، بخش جامعی از مراقبت از بیماران بدحال در بخش مراقبت های ویژه بوده و برای شناسایی بی ثباتی همودینامیک و علت های آن و پاسخ به درمان مورد استفاده قرار می گیرد.

آگاهی از برون ده قلبی که مهمترین شاخص عملکرد قلب است، برای تصمیم گیری در نحوه اداره بالینی، اتخاذ شیوه درمان، بررسی های بالینی و پیش آگهی بیماران مبتلا به مشکلات قلبی اهمیت بسزایی دارد. گفتنی است: سیستم مانیتورینگ غیر تهاجمی آسانتر، ایمن تر، ارزانتر، حساس تر و اثربخش تر از سیستم مانیتورینگ تهاجمی برون ده قلبی می باشد. و در صورتی که از این روش بطور مناسب استفاده شود می تواند میزان مرگ و میر و ناخوشی را به طور محسوسی کاهش دهد.





مراجعه نمی کنند. کمتر از چهارماه بعد همین فرزندی که فحاشی می کرد و با مشکلی تقریباً مشابه در بخش مان بستری شد. هم احساس شرمندگی داشت و هم می خندید. خوشبختانه در بخش ما بهبود پیدا کرد و دوست شدیم.

هرکدام یک ویژگی بارز طرف مقابل رادر محیط

کار و هم چنین در زندگی شخصی را بفرمایید ؟

یوسف پناهپوریان: حفظ آرامش و احترام متقابل از مهم ترین ویژگی های خانم اکبری است که هم در محیط کار و هم در محیط زندگی مشهود است. نسرين اکبری: بنده مهم ترین ویژگی آقای پناهپوریان را کاربلدی ایشان هم در محیط زندگی و هم در محیط شغلی می دانم.

مرکز امام رضا (ع) را در یک جمله توصیف کنید ؟

مرکز ما در یک کلام «همه فن حریف» است.

از نظر شما مهم ترین شاخصه اخلاقی و شخصیتی که یک فرد باید برای کار در یک محیط درمانی مانند امام رضا داشته باشد چیست؟

مهم ترین شاخصه ها برای کار در یک محیط درمانی صبر، بردباری، علاقه به کار با مردم و همچنین درک خواسته های مردم است. در راستای موضوع درک خواسته های مردم باید گفت با بهترین درک باید بهترین واکنش و بهترین خدمت را برای جلب رضایت مردم ارائه داد.

براساس تجربیات خود اگر می توانستید چه چیزی را به مرکز امام رضا اضافه میکردید یا چه چیزی را از آن کم می کردید؟

اتاق سیگار برای همراهان را اضافه می کردم. چون هم سیگار کشیدن در راهروها و راه پله ها با وجود ممنوع بودن توسط همراهان به صورت پنهانی انجام می گیرد که هم وجهه خوبی در محیط درمانی ندارد و برای سلامتی

مصاحبه با دو هم نفس

در این مصاحبه هدف تیم تحریریه نشریه مرکز آشنایی با زندگی زوج موفق، از همکاران مرکز بوده است که بیش از دو دهه با هم همگام و هم نفس بوده اند. چالش های شغلی و چالش های زندگی شخصی این دو همکار عزیز در یک راستاست و با هم قرابت دارد؛ چرا که این دو عزیز در یک جایگاه شغلی با هم فعالیت دارند. خستگی های شغلی و تاثیر شغل بر آشنایی و زندگی شخصی از جمله محورهای این مصاحبه می باشد. استفاده از تجربیات و تفکرات این دو همکار از اهداف این مصاحبه به شمار می رود.

هر دو همکار برای مخاطبان عزیز نشریه نام آشنا هستند. آقای یوسف پناهپوریان و خانم نسرين اکبری دو هم نفس از مجموعه بزرگ خانواده مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز هستند. آقای پناهپوریان مسئولیت سرپرستاری بخش رسیپراتوری را بر عهده دارد و در آستانه ی بازنشستگی است. و خانم نسرين اکبری به عنوان سوپروایزر بالینی در دفتر خدمات پرستاری مرکز ایفای نقش می کند.

چه زمانی وارد دانشگاه علوم پزشکی تبریز شدید؟

یوسف پناهپوریان: بنده از سال ۱۳۷۴ وارد دانشگاه علوم پزشکی تبریز شدم. نسرين اکبری: ورود من به دانشگاه علوم پزشکی تبریز به سال ۱۳۷۶ بر می گردد.

چند سال از آغاز زندگی مشترکتان می گذرد؟ آیا شغل بر نحوه آشنایی تان تاثیر داشت ؟

بیست و چهار سال از زندگی مشترک مان می گذرد. شناختی که در محیط گوناگون از جمله محیط شغلی از همدیگر حاصل می شود مطمئناً بر رقم خوردن مقوله ی مهمی مانند ازدواج موثر هستند.

یک خاطره کاری را بگویید که بر روی زندگی مشترکتان تا ثیر گذاشته و هردو درگیر بوده اید و یا حتی باعث صمیمیت بیشترتان شده باشد؟

خاطره شیرین مربوط به جریان یک دوست است. بیماری بدحال در بخش مان بستری بوده با وجود تلاش های بسیار تیم درمانی و تیم مراقبتی عمرشان به دنیا نبود و فوت کرد. فرزندشان بسیار ناراحت و شاکی بود و اظهار نمود که سیستم درمان به هیچ دردی نمی خورد و عدم وجود این سیستم هیچ مشکلی ایجاد نخواهد کرد. ما هم گفتیم که از فوت عزیزشان متاسف و ناراحتیم منتهی با وجود ناراحتی واقف به این موضوع هستیم که سیستم درمان جزو ضروریات جامعه است. اما ایشان در جواب ما گفتند که حتی اگر بمیرند به بیمارستان

توصیه شما به همکارانی که تازه شروع به کار کرده اند چیست؟

اولین توصیه ما ادامه تحصیل است و در کنار آن مطالعه می تواند به کسب تجربیات جدید و افزایش مهارت ها کمک کند. با کسب تجربه و انتقال آن به همکاران می توانند در بالابردن سطح علمی و عملیاتی مرکز مفید واقع شوند. مورد دیگر دنبال کردن مهارت های مختلف از طریق علمی و اخذ مدارک رسمی و آکادمیک است.

در حوزه کاری خودتان کسی بوده که الگوی شما باشد و یا از او الهام گرفته باشید؟

بله، کسانی که در عملشان اخلاص داشته اند و ما شاهد این اخلاص بوده ایم توانسته اند الهام بخش و الگوی ما باشند.

اگر این حرفه را انتخاب نمی کردید چه کاره میشدید؟

یوسف پناهپوریان: مهندسی برق یا مهندس الکترونیک و یا مهندس کامپیوتر

آیا دوس دارید که فرزند خودتان هم وارد این حرفه شود؟

خیر- باتوجه به خصوصیات شخصیتی خودشان احساس می کنم شاید صبرشان به اندازه کافی نباشد اما به کسانی که خصوصیات لازم را دارند با قاطعیت پیشنهاد میکنم.

مهم ترین چیزی که حرفه تان به شما یاد داد چه چیزی بوده است؟

محصول یا به عبارت دیگر حاصل کار ما خدمت به مددجوست. درک انتظارات افراد و به خصوص مددجویان مهم ترین درسی است که حرفه پرستاری به ما آموخته است.

اگر مسیری را که با هم آمدید یک فیلم بود چه اسمی برای آن انتخاب میکردید؟

بهترین سکانس این فیلم را برای ما تعریف کنید؟

شاید بهترین نام برای فیلم ما می تواند همراه یا هم نفس باشد.

بهترین سکانس آن روزی بود که از یک شیفت شب بسیار پرکار باهم در آمده بودیم و انقدر خسته بودیم که حتی به خاطرمان نرسید گرسنه هستیم و صبحانه نخوردیم و تا عصر روز بعد آن شیفت نتوانستیم از خواب بیدار شدیم.

و در پایان یک سوال از خودتان بپرسید و خودتان پاسخ دهید؟

آیا در بهبود مستقیم بیماران نقش خود را به عنوان پرستار قابل قبول می دانید؟ بله، با اطمینان کامل.

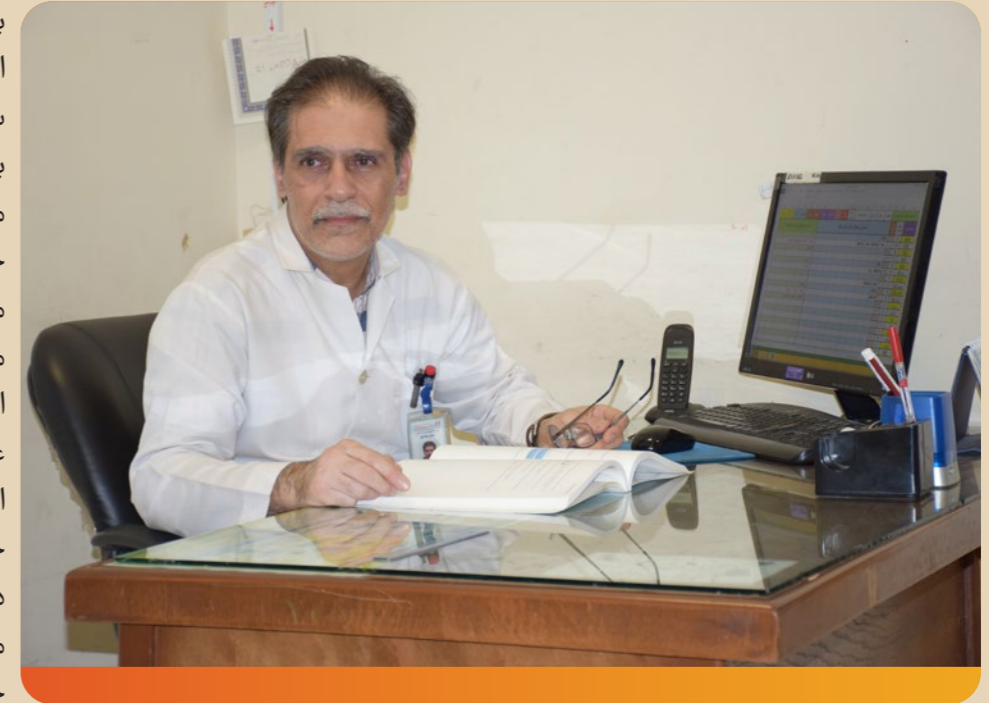
آیا در ارتقا وضعیت واحد یا بخش خود موثر بوده اید؟

بله- با اطمینان فراتر از حد وظیفه، چون همیشه بسیار بیشتر از استانداردهای مصوب جهانی و حتی استانداردهای مصوب وزارت بهداشت کار برایمان تعریف شده است و خودمان نیز بیشتر از کار تعریفی سعی کرده ایم مفید واقع شویم.

به عنوان مثال کمترین کار واحد رسیپراتوری در دوران سرپرستاری آقای پناهپوریان الکترونیکی کردن گزارشات

بیماران مضر است و هم از نظر احتمال ایجاد آتش سوزی خطرناک است که با اضافه کردن این اتاق می توان این معضل را حل کرد.

می توان گفت اتلاف منابع مالی و انسانی باید از سیستم کم شود. به عبارت دیگر مصرف مواد اولیه و انرژی برای مثال چراغ های روشن پارکینگ در ظهرها و موارد دیگر. در مورد نیروهای انسانی نیز چیزی که باید کم شود به کارگیری افراد در حوزه



های غیر تخصصی آن ها و کسانی که شاید نبودنشان بیشتر به نفع سیستم باشد.

تلخ ترین و شیرین ترین لحظه کار در این مرکز چه بود؟

تلخ ترین لحظاتی که ما تجربه کرده ایم فوت بیماران جوان کرونایی و پرپر شدنشان بود؛ در حالی که ما تمام تلاشمان را می کردیم و نتیجه نمی گرفتیم.

از شیرین ترین لحظات هم دیدن بهبود یافتن جوانی بود که با پیوند عضو زندگی دوباره یافت و از این نظر که مرکز ما در این مورد پیشرو است بسیار خوشحالیم.

آیا به جایگاهی که در شغلتان می خواستید دست یافته اید؟

خانم اکبری: با قطعیت نمی شود گفت اما آنگونه که خودم احساس می کنم می شود گفت «بله»

آقای پناهپوریان: تقریباً می شود گفت «بله»

قدم برداشته نشده در حوزه کار خودتان از نظر شما چیست؟

یوسف پناهپوریان: همچنین برقراری سیستم کنترل و تعمیر گسترده ونتیلاتور مورد نیاز مرکز قدمی است که کمبود وقت و دیگر مشغله ها اجازه انجامش را نداده است. مهم ترین هدفی که تا به امروز به آن دست نیافته ایم عدم وابستگی مرکز به شرکت ها است. گسترش آموزش علوم و فنون به کارگیری ونتیلاتور در تمام مراکز و ایجاد رشته دانشگاهی در این زمینه در کشور از آرزوهایمان است.

نسرین اکبری: ادامه تحصیل در راستای حوزه کاریمان هم می توانست برای این حوزه و هم خودمان مفید واقع شود.



دکتر جواد احمدیان در مراسم تودیع و معارفه مدیر کانون بسیج جامعه پزشکی بیمارستان امام رضا گفت:

حضور مردم، رهبری و تمسک به قدرت الهی که رمز پیروزی انقلاب بود باید همچنان چراغ راهمان باشد

دکتر محمدزاده رئیس بیمارستان امام رضا (ع) تبریز در مراسم تودیع و معارفه مدیر کانون بسیج جامعه پزشکی این بیمارستان از فعالیتهای دکتر نقی پور در زمان مدیریت شان در کانون تقدیر کرد و ابراز امیدواری کرد که با حضور مدیر جدید لزوم جهاد تبیین در اولویت برنامه ها باشد و از توانمندیهای همه همکاران بهره برداری شود.

رئیس سازمان بسیج جامعه پزشکی استان در ادامه گفت: مسئله کرونا آزمون بزرگی برای جامعه پزشکی بود بویژه در ابتدای کرونا که حتی وجود ماسک با چالش مواجه بود اما با وجود همه تحریم ها با مجاهدت ها و فداکاری های بسیار، جامعه پزشکی به ویژه شهدای مدافع سلامت توانستند میهن عزیز را حفظ کنند.

دکتر احمدیان همچنین افزود: اگر رمز پیروزی انقلاب که حضور مردم، رهبری و تمسک به قدرت الهی است را همچون سالهای اولیه انقلاب چراغ راه خود قرار دهیم این انقلاب و نظام با فتنه ی فتنه گران از بین نخواهد رفت.

رئیس سازمان بسیج جامعه پزشکی استان در ادامه از تلاش های دکتر نقی پور در سمت مدیر کانون بسیج جامعه



دکتر مهدی فرهودی در کمیته استروک دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: سکنه مغزی دومین علت مرگ و میر در جهان می باشد

در ابتدای جلسه آقای دکتر محمدزاده ضمن تقدیر از تلاش های تیم استروک، اهمیت اقدامات مدیریت درمانی سکنه حاد مغزی در حفظ و ارتقای جان بیماران را یاد آوری کرد. دکتر مهدی فرهودی استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دبیر کمیته استروک خلاصه ای از اقدامات انجام یافته در طی سال های قبل ارائه کرد و با توصیف اینکه سکنه های مغزی دومین علت مرگ و میر در جهان می باشد گفت به همین علت کمیته های استروک در سطح جهانی و با وظایف تعریف شده و پروتکل های تدوین شده تشکیل گردیده است.

در این کمیته ارائه دسترسی اساتید به سیستم پکس با توجه به قطعی اینترنت - راه اندازی دستگاه سی تی آنژیوگرافی ۱۶۰ اسلایس و استقرار سی تی اسکن ۳۲ اسلایس در اورژانس و تاکیدات لازم در طرح توسعه اورژانس بیمارستان و تعریف مجدد مسیر جدید اورژانس و تحویل بیمار استروک در سی تی اسکن توسط ۱۱۵ و بروز رسانی پروتکل بیمارستانی ۷۲۴ انجام MRI اورژانس در استروک های حاد - خرید وسایل ترومبوکتومی حاد در سکنه مغزی و توسعه های مربوطه و مکاتبات لازم با مسئولین در خصوص حل مشکلات قانونی تهیه لوازم از مصوبات اصلی این کمیته بود

گفتنی است: جلسه کمیته استروک در تاریخ ۲۵/۷/۱۴۰۱ با حضور رئیس دانشکده پزشکی، مدیران گروه رادیولوژی و اورژانس، رئیس بخش استروک و دبیر کمیته مربوطه و نمایندگان معاونت درمان دانشگاه و سایر اعضای کمیته به ریاست دکتر محمدزاده در بیمارستان امام رضا (ع) برگزار شد.



دکتر نقی پور در مراسم افتتاح بخش درد و طب تسکینی بیمارستان امام رضا(ع) گفت:

راه اندازی اولین بخش درد و طب تسکینی در بیمارستان امام رضا(ع) موجب افتخار دانشگاه علوم پزشکی تبریز است

دکتر بهمن نقی پور رئیس دانشگاه علوم پزشکی در این مراسم با بیان اینکه اساتیدی که بنیان گذار علمی و عملی این رشته شدند قابل تقدیر هستند گفت: بر خود لازم می دانم از پرستاران و پیراپزشکان عزیز که همیشه در خط مقدم مبارزه با بیماری ها هستند ولی کمتر دیده می شوند تشکر کنم.

وی افزود: راه اندازی اولین بخش درد و طب تسکینی در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز و مشارکت خیرین سلامت در به ثمر رساندن پروژه های بهداشتی درمانی موجب افتخار دانشگاه علوم پزشکی تبریز است و خیرین بزرگوار با مشارکت در امور سلامت در مسیری قدم برمی دارند که ثواب آن دو چندان است خصوصا در این پروژه که اساس کار آن کاستن از آلام و دردهای مردم است.

وی عنوان کرد: حلقه گم شده سلامت کشور پیشگیری است که باید برای این موضوع به پژوهشگران در انتقال



پزشکی بیمارستان امام رضا تقدیر کرد و گفت: حضور افرادی همچون دکتر نقی پور در هر جا که باشند مایه دلگرمی و بالندگی است.

دکتر نقی پور در این مراسم با اشاره به اینکه هر خدمت و فعالیتی در طول مدت مدیریت اینجانب در این کانون بوده به سبب وجود بسیجیان متدین این مجموعه است ادامه داد: برای یک بسیجی روزی بهتر از این نمیتواند باشد که تر، متدین تر، مخلص تر و جهادی تر تحویل دهد.



رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: در طول تاریخ از صدر اسلام همواره شاهد بودیم که بالاترین جایگاه ها برای بانوان و دختران را اسلام و به تبع آن افراد انقلابی قائل بوده است.

همچنین از انتخاب سرکار خانم رشیدی به عنوان مدیر جدید این

کانون اظهار خشنودی کرد و افزود: فردی لایق و بسیجی عهده دار این مسئولیت شده اند و امیدوارم که در دوره مسئولیت ایشان شاهد حرکت بالنده تر این کانون در روزهای آتی باشیم.

ملیحه رشیدی مدیر جدید کانون بسیج جامعه پزشکی بیمارستان امام رضا (ع) نیز در این مراسم بسیجی بودن را به صحنه آمدن و در صحنه ماندن توصیف کرد و گفت: تنها افتخارم این است که بسیجی هستم و این سنگر مقدس را تحویل میگیرم و امیدوارم با یاری خدا و همکاری همه همکاران این کانون راسربلند و سرافراز کنیم.



در راستای اجرای طرح گسترش اورژانس بیمارستان امام رضا (ع) تبریز اتفاق افتاد

دستگاه جدید سی تی اسکن ۳۲ اسلایس شرکت کانن به مجموعه اورژانس بیمارستان امام رضا(ع) تبریز اضافه می شود

معاون توسعه منابع بیمارستان امام رضا(ع) تبریز گفت: دستگاه جدید سی تی اسکن ۳۲ اسلایس شرکت کانن که قرار است در مجموعه اورژانس بیمارستان امام رضا(ع) مستقر شود به انبار بیمارستان تحویل داده شد. دکتر سجاد احمدی با اشاره به اینکه استقرار این دستگاه سی تی اسکن در قسمت اورژانس بسیاری از مشکلات بیماران را حل خواهد کرد گفت: با استقرار دستگاه جدید زمان حضور بیماران در بخش اورژانس کوتاه تر خواهد شد و موجبات رضایت ارباب رجوع را فراهم خواهد ساخت. بنا به همین گزارش: استقرار این دستگاه با مساعدت رئیس دانشگاه و پیگیری های معاون درمان دانشگاه و رئیس بیمارستان از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی برای معالجه بیماران تحویل بیمارستان امام رضا تبریز گردید.



علم از دانشگاه به بطن جامعه یاری برسانیم. دکتر مجتبی محمدزاده رییس مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز در ابتدای این مراسم ضمن خیر مقدم گویی از زحمات حاج بهلول غفاری خیر سلامت، اساتید و کارکنانی که در ساخت، تجهیز و بهره برداری از بخش درد و طب تسکینی تلاش کردند تشکر کرد.

وی با توصیف اجمالی از آخرین وضعیت پروژه های عمرانی در حال اجرای مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) اظهار امیدواری کرد که با افتتاح این بخش گامی بنیادی در راستای ارتقای توانمندی های کشور و به خصوص این مرکز در راستای طب تسکینی و درد برای خدمت به مردم برداشته شود.

دکتر داوود آقا محمدی معاون درمان بیمارستان امام رضا(ع) ضمن تشریح ابعاد گوناگون لزوم افزودن این بخش به بیمارستان ها از تاثیرات رشته درد و طب تسکینی در کاهش آلام بیماران گفت: از سال ۲۰۰۶ میلادی در تبریز در این رشته تخصصی در بیمارستان امام رضا (ع) فعالیت های درمانی درد و طب تسکینی شروع شده و بیمار پذیرش کردیم و تا جایی که بنده می دانم این بخش به عنوان اولین بخش تخصصی در حیطه درد و طب تسکینی در کشور است که به بهره برداری می رسد.

گفتنی است: مراسم افتتاح بخش درد و طب تسکینی در روز پنج شنبه تاریخ ۱۴۰۱/۷/۲۱ با حضور دکتر تقی پور رییس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، آقای علی جعفری آذر فرماندار شهرستان تبریز، دکتر مجتبی محمدزاده رییس بیمارستان امام رضا (ع) تبریز و جمعی از اساتید این دانشگاه و معاونان، مدیران و کارکنان مرکز

آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز در سالن کنفرانس دیارتمان طب اورژانس این مرکز برگزار شد.



رئیس بیمارستان امام رضا(ع) تبریز عنوان کرد:

مرکز امام رضا(ع) تبریز تأییدیه کامل اعتباربخشی آموزشی وزارت بهداشت را در سال ۱۴۰۱ کسب کرد

دکتر محمدزاده گفت: نظام اعتباربخشی آموزشی بیمارستانها یکی از مهمترین الگوهای رصد فعالیتهای بیمارستانهای آموزشی و ارزیابی عملکرد آنها است.

وی با توصیف اینکه شناخت و به کارگیری روش هایی که بتواند زمینه ساز ارتقای کیفیت در آموزش پزشکی کشور باشد دارای اهمیت ویژه است افزود: اعتباربخشی عبارت است از اعطای مجوز یا تأیید صلاحیت یک واحد آموزشی که بر اساس قضاوت خبرگان حوزه مربوطه ضوابط مصوب وزارت را رعایت کرده باشد.

رئیس بیمارستان امام رضا(ع) با ابراز خوشوقتی افزود: با تلاش اساتید، رزیدنتها و دانشجویان پزشکی مرکز امام رضا (ع) تبریز و هم چنین با مدیریت عالی معاونت آموزشی و پژوهشی مرکز و تلاش کارشناسان زحمتکش این حوزه توانستیم برای اولین بار تأییدیه کامل اعتباربخشی آموزشی وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی را در سال ۱۴۰۱ کسب نماییم.

وی گفت: پروژه ی بین المللی شدن بیمارستان، ایجاد واحدهای نو تأسیس در معاونت آموزشی و پژوهشی از جمله دفتر نوآوری، مرکز مهارتهای بالینی، استودیو کووید و ایجاد واحد توسعه تحقیقات بالینی در مرکز از مواردی بودند که در کسب این تأییدیه نقش به سزایی داشتند.

دکتر محمدزاده از دیگر موارد موثر در کسب این موفقیت، توسعه درمانهای نوین در مرکز از جمله گسترش کمی و کیفی پیوند اعضا، ایجاد بخشهای متعدد نوین درمانی از قبیل رادیولوژی مداخله ای، القای هیپوترمی، کلینیک فشارخون ریوی، ید درمانی و بخش درد و طب تسکینی را ذکر کرد.

وی در پایان ضمن تبریک این موفقیت ارزشمند به دکتر نقی پوررئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز، اساتید گرانقدر و دانشجویان گرامی مرکز، از زحمات معاون آموزشی دانشگاه، معاون آموزشی و پژوهشی مرکز و مدیران محترم گروههای آموزشی مرکز تشکر کرد. ضمناً تلاش وافر معاون پشتیبانی بیمارستان و حمایتهای معاون درمان مرکز را قابل تقدیر خواند.



حضور همکاران
معاونت درمان
دانشگاه علوم پزشکی
اردبیل در آزمایشگاه
مرکزی بیمارستان امام
رضا(ع) تبریز

بازدید همکاران
معاونت درمان
دانشگاه علوم

پزشکی اردبیل از امکانات و توانمندی های آزمایشگاهی مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز در این بازدید امکانات و توانمندی های آزمایشگاهی مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز مورد بازدید و ارزیابی قرار گرفت. بنا به همین گزارش عقد قرار داد برای ارسال نمونه های آزمایشگاهی بیماران نیازمند پیوند عضو دانشگاه علوم پزشکی اردبیل به این مرکز و همچنین تدوین وامضای تفاهم نامه همکاری در راستای برگزاری دوره آموزش تکمیلی برای نیروی انسانی و راه اندازی واحد آزمایشگاهی بخش پیوند اعضا در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از نتایج این بازدید بود.





این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: پیوند تکه ای کبد (پارشیال) به عنوان پیوند بخشی از بدن فرد زنده به بیمار است که در این نوع پیوند، بخشی از کبد بستگان درجه یک به بیمار پیوند زده می شود و این روش پیوند از اهدا کننده زنده امید تازه ای برای بیماران در صف پیوند ایجاد کرده است.

رئیس تیم پیوند کبد بیمارستان امام رضای تبریز با بیان اینکه خوشبختانه دهنده و گیرنده کبد در سلامت کامل هستند، ادامه داد: از اول راه اندازی پیوند کبد تعداد ۸۰ مورد پیوند کبد انجام دادیم که هفتاد مورد آن مربوط به دو سال اخیر می باشد و همچنین در سال جاری انجام پیوند همزمان کبد و پانکراس و انجام پیوند همزمان کبد و کلیه را در بیمارستان امام رضای تبریز انجام دادیم و امروز هم پیوند کبد از اهدا کننده زنده را با حضور دکتر نصیر فخار عضو هیات علمی دانشگاه تهران و دکتر علی شریفی و خانم دکتر مرجان دهدیلانی انجام دادیم.

وی ضمن تقدیر از خیرین بزرگوار سلامت استان که ساختمان بخش پیوند را احداث کردند، از زحمات دکتر محمد حسین صومی در راه اندازی بخش پیوند تقدیر کرد و نیازهای حمایتی خیرین محترم در توسعه و نوسازی تجهیزات بخش پیوند را یادآور شد.

دکتر کاکایی با بیان اینکه امکان رشد و پیشرفت در حوزه پیوند اعضای دانشگاه علوم پزشکی تبریز زیاد است گفت: فعالیت های ما در مسیری است که در آینده نزدیک بتوانیم تربیت متخصصین پیوند و تشکیل آی سی یو

اولین پیوند کبد از اهدا کننده زنده در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز انجام شد

یک پدر با اهدای بخشی از کبد خود به فرزندش، مهربی بزرگوارانه زد بر مهر پدری

رئیس تیم پیوند کبد مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز انجام موفقیت آمیز پیوند کبد از «اهدای کننده زنده» در این بیمارستان را اعلام کرد.

دکتر فرزاد کاکایی گفت: از زمان راه اندازی بخش پیوند اعضا در بیمارستان امام رضای تبریز ۱۰ سال می گذرد و در روز جمعه ششم آبان ماه ۱۴۰۱ اولین پیوند کبد از «اهدای کننده زنده» با موفقیت انجام شد و در این عمل پیوند، یک پدر با اهدای بخشی از کبد خود جان فرزند ۹ ساله اش را نجات داد.

وی افزود: با اینکه در طی سال های اخیر و با فرهنگ سازی های خوب صورت گرفته و همکاری مردم ایثارگر، اهدای عضو از بیماران مرگ مغزی روندی افزایشی داشته است اما هنوز تعداد زیادی بیمار چشم انتظار اهدای عضو و پیوند کبد از افراد مرگ مغزی هستند.

پیوند را در این مرکز شاهد باشیم.

دکتر علی شریفی عضو تیم پیوند کبد بیمارستان امام رضا(ع) تبریز گفت: بیمار امروز یک پسر ۹ ساله بود با تومور بدخیم کبدی که متأسفانه امکان برداشت نبود و ما مجبور شدیم به پیوند کبد و با توجه به وزن بیمار امکان استفاده از کبد مرگ مغزی هم مقدور نبود تا اینکه پدر بیمار قسمتی از کبد خود را اهدا کرد.

این متخصص جراح پیوند کبد گفت: این عمل پیوند جزو یکی از سخت ترین و پیچیده ترین جراحی ها محسوب می شود که اتاق عمل با تجهیزات خاص، بیهوشی خاص و همچنین مهارتهای خاص جراحی را می طلبد که خوشبختانه این عمل در مرکز امام رضا(ع) تبریز با موفقیت انجام شد.

دکتر نصیر فخار عضو هیات علمی دانشگاه تهران مهمان بخش پیوند بیمارستان امام رضا(ع) تبریز گفت: بخش پیوند این مرکز یکی از بخش های قوی پیوند کشور هست و شرایط خوبی برای توسعه دارد. وی افزود: این بخش تنها بخش پیوند در شمالغرب کشور است و از نظر تجهیزات و نیروی انسانی و توانمندیهای علمی در سطح خوبی قرار دارد و می تواند شرایط تربیت نیروی متخصص و فوق تخصصی را فراهم کند. گفتنی است: تیم پیوند کبد بیمارستان امام رضا(ع) تبریز تنها تیم حازق پیوند کبد در شمالغرب کشور و یکی از مهمترین تیم های پیوند کشور می باشد و اعضای تیم عبارتند از: دکتر فرزاد کاکایی جراح پیوند کبد و رئیس تیم پیوند کبد - دکتر علی شریفی جراح پیوند کبد - دکتر مرجان دهدیلانی متخصص بیهوشی پیوند.



مانور پدافند غیرعامل قطع برق برگزار شد

مانور قطع برق با هدف سنجش سطح آمادگی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز برگزار شد

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع)، روز یکشنبه ۸ آبان مانور پدافند غیرعامل قطع برق با هدف سنجش سطح آمادگی این مرکز با حضور تیم مدیریتی و اعضای کمیته بحران برگزار شد.

احمد محمدی معروفی دبیر کمیته بحران بیمارستان امام رضا(ع) گفت: با توجه به تعریف و رتبه بندی مخاطرات عمده در بیمارستان ها و اولویت بالای مخاطره قطع برق از نظر خطرآفرینی، مانور قطع برق با در نظر گرفتن اهداف پیش بینی شده در برنامه مدیریت بحران بیمارستان برگزار شد و اهداف مورد نظر در مورد کنترل و مدیریت خطرات ناشی از قطعی برق، محقق گشته و آسیب ها و چالش های احتمالی، کارکرد ژنراتورها و یوپی اس های بیمارستان در این مانور بررسی گردید.

معروفی افزود: این مرکز تلاش می کند با اجرای این مانورها و طرح های مشابه موانع موجود در ارائه حداکثر خدمات را برطرف نماید.

وی با تشریح اینکه در این مانور پس از قطع برق بیمارستان، آمادگی کارکنان و تجهیزات مورد ارزیابی قرار گرفت گفت: در این مانور موارد قابل بهبود از قبیل مناسب بودن مولد (دستگاه ژنراتور)، امکان دسترسی به سیستم شبکه برق داخلی، قرارگیری دستگاه های UPS در مدار شبکه داخلی، کنترل پریزها و تابلوهای برق بیمارستان و نحوه سرویس و نگهداری آن ها مورد بررسی قرار گرفت. گفتنی است: این مانور با حضور رئیس و اعضای کمیته بحران بیمارستان، کارشناس پدافند غیرعامل دانشگاه و کارشناسان اداره برق حضور داشتند.



درخشش دانشگاه علوم پزشکی تبریز در هشتمین کنگره منطقه ای سکته مغزی خاورمیانه و شمال آفریقا

مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی تبریز موفق به دریافت جایزه هشتمین کنگره منطقه ای

سکته مغزی از سازمان سکته مغزی خاورمیانه و شمال آفریقا شد

مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی تبریز موفق به دریافت جایزه هشتمین کنگره منطقه ای سکته مغزی که توسط سازمان سکته مغزی خاورمیانه و شمال آفریقا برگزار می شود، شد. دکتر مهدی فرهودی رئیس مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی تبریز به تشریح خبر فوق طی مصاحبه ای پرداخت. متن مصاحبه به شرح ذیل است:

***عنوان دقیق کنگره و مقام کسب شده را توضیح بفرمایید؟**

کنگره ای که بنده به آن به عنوان سخنران دعوت شده بودم هشتمین کنگره منطقه ای سکته مغزی خاورمیانه و شمال آفریقا MENA می باشد که امسال در ابوظبی در ماه اکتبر برگزار شد که توسط سازمان سکته مغزی خاورمیانه و شمال آفریقا تحت عنوان MENA-SO برنامه ریزی و اجرا شد.

عنوان کنگره 8th MENA Stroke Congress می باشد که توسط سازمان جهانی سکته مغزی WSO و انجمن سکته مغزی آمریکا ASA تایید شده است.

جایزه ای به نمایندگی از دانشگاه علوم پزشکی تبریز و انجمن سکته مغزی کشور و تمام فعالان عرصه سکته مغزی به این جانب اعطا شد تحت عنوان National Impact Award است که بیانگر تاثیرگذاری قابل توجه در کشور در حوزه سکته مغزی است.

به مناسبت روز پرستار

کادر دفتر پرستاری و سرپرستاران بیمارستان امام رضا (ع) مورد تقدیر قرار گرفتند

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا (ع) تبریز، به مناسبت روز پرستار مراسم تقدیر از کادر دفتر مدیریت خدمات پرستاری و سرپرستاران بیمارستان طی مراسمی با حضور دکتر مجتبی محمدزاده رییس مرکز به همراه معاونین مرکز از زحمات تمامی همکاران تقدیر شد.

دکتر مجتبی محمدزاده در این مراسم، پرستاری را خط مقدم ارائه خدمات درمانی به مردم دانست و عنوان کرد: ارائه خدمات درمانی به بیماران و بهبود بیماران بستری در مراکز درمانی با مراقبت صحیح و پرستاری شایسته معنی می یابد به عبارت دیگر پرستاران نقش مهمی در رسیدگی به بیماران دارند و زحمات زیادی متحمل می شوند. بنا به همین گزارش در طول هفته پرستاری برنامه های متنوع دیگری برای گرمی داشت مقام پرستار و تکریم از این همکاران بزرگوار در جریان است.



یک طرح تحقیقاتی در راستای تحلیل وضعیت سکته مغزی در سال ۱۳۸۹ که در مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی تبریز با مشارکت گروه های مغزو اعصاب و طب اورژانس انجام گرفت یک برنامه دانشگاهی با حمایت قوی مسئولین ذیربط شکل گرفت و همه متعهد شدند که این درمان فاز حاد سکته مغزی را حمایت کنند و لذا درمان فوق بصورت پایلوت در بیمارستان امام رضا (ع) تبریز در سال ۱۳۹۰ و بصورت سازمان بندی شده شروع شد و با اختصاص یک تخت ICU اعصاب و فراهم کردن داروی tPA که در آن زمان تحت حمایت بیمه نبود، کار را شروع کردند. بیماران حائز شرایط توسط کادر پیش بیمارستانی شناسایی شده و با مشارکت نزدیک طب اورژانس و رادیولوژی و آزمایشگاه و پرستاران اقدامات اولیه در حداقل زمان انجام شده و توسط همکاران گروه مغز و اعصاب (رزیدنتها و اساتید) موارد نیاز به درمان مشخص شده و سریعاً درمان شروع می شد و کنترل های لازم انجام می گرفت و در واقع یک کار تیمی و قوی برای شناسایی و درمان بیماران تشکیل و عملیاتی شد.

قدم مهم دیگر برگزاری ششمین کنگره ملی سکته مغزی در آذرماه ۱۳۹۲ با حمایت انجمن سکته مغزی کشور در تبریز بود که بصورت بین المللی رسمی با تاییدیه سازمان جهانی سکته مغزی و با پیام افتتاحیه پروفسور Stephan Davis شروع شد و نتایج تزریق tPA در طی دو سال در آن کنگره ارائه و مورد بحث و بررسی قرار گرفت و در نهایت قطعنامه ای در ارتباط با نهادینه سازی این درمان مهم در سکته مغزی صادر شد و به وزارت بهداشت ارسال شد و بعد حدود دو سال با پیگیری های قوی انجمن سکته مغزی کشور و انجمن نورولوژی کشور کمیته ملی سکته مغزی تشکیل و برنامه ملی سکته مغزی و شناسنامه استاندارد و خدمات فاز حاد سکته مغزی تحت عنوان برنامه ۷۲۴ در زمستان ۱۳۹۴ تدوین و در سطح کشور عملیاتی شد و بیمارستانها موظف شدند بخش مراقبت ویژه سکته مغزی (SCU) را راه اندازی کنند. خوشبختانه در حال حاضر حدود ۱۲۰ مرکز بیمارستانی ارائه دهنده درمان فاز حاد سکته مغزی دایر شده که نتایج آن حرکت ملی در گزارش مشترک سازمان جهانی بهداشت و سازمان جهانی سکته مغزی که در مجله بین المللی سکته مغزی International Journal of Stroke گزارش شده است که کشور ایران از نظر ارائه درمان فاز حاد سکته مغزی در وضعیت خوب مشاهده می شود.

از اقدامات مهم دیگر در راستای سکته مغزی کشور، ورود به هیات مدیره سازمان جهانی سکته مغزی است که آن نیز در همان کنگره ششم سکته مغزی تبریز کلید خورد بطوری که با مکاتبه و حمایت سازمان جهانی سکته مغزی در کنگره فوق صد نفر از فعالان سکته مغزی کشور بصورت افتخاری به مدت یک سال به عضویت آن سازمان جهانی درآمدند که خوشبختانه در آن سال انتخابات هیات مدیره برگزار می شد که با اصرار دوستان بنده کاندید شدم و با لطف عزیزان انتخاب شدم و بعد از چهار سال فعالیت باز به اصرار استاد زمانی مجدد کاندید و دوباره انتخاب شدم و توفیق حضور به مدت ۸ سال از ۲۰۱۴ تا ۲۰۲۲ را در آن ارگان جهانی داشتم و خوشبختانه در سال ۲۰۲۰ استاد زمانی نیز کاندید و انتخاب شدند و جای بسی شکر است که کشور عزیزمان یک کرسی در بورد سازمان جهانی کشور را داراست. در مدت این ۸ سال عضویت بنده، تا حد ممکن است سعی شد که برنامه های جهانی را به کشور انتقال یابد و اقدامات متعددی انجام شد که کشورمان در عرصه جهانی نیز فعال باشد که خود جای بحث بیشتری را می طلبد.

از اقدامات مهم دیگر عضویت در برنامه های ثبت جهانی سکته مغزی است که خوشبختانه از همان سالهای اول برنامه ترومبولیز و ارائه گزارش به برنامه ثبت بین المللی SITS به عنوان هماهنگ کننده ملی این برنامه انتخاب

* این کنگره با چه هدف و در چه محورهایی و چند سال یکبار برگزار می شود؟

این کنگره بصورت سالانه برگزار می شود و چنانچه از عنوان کنگره بر می آید در حوزه سکته مغزی در راستای توسعه فعالیت های منطقه ای در حوزه تشخیص، درمان و پیشگیری اجرا می گردد و تلاش دارد فعالیت های منطقه ای را در مدیریت بهینه سکته مغزی WSO که از بیماریهای مهم و تهدید کننده حیات است و به عنوان دومین علت مرگ و میر در جهان بویژه در کشورهای در حال توسعه است هماهنگ نماید.

* این کنگره چه جایگاهی در سطح جهانی دارد؟

جایگاه این کنگره در سطح جهانی، این کنگره یک کنگره منطقه ای است و با مشارکت کشورهای خاورمیانه و شمال آفریقا برگزار می شود و مورد تایید سازمان جهانی سکته مغزی و انجمن سکته مغزی آمریکا می باشد و سخنران ها و شرکت کنندگان مختلف از اقصی نقاط جهان نیز در آن حضور داشتند.

* با توجه به انتخاب حضرتعالی به عنوان فرد موثر چه اقداماتی باعث این انتخاب بوده است (شاخص

ترین اقدامات را تشریح بفرمایید)؟

اقداماتی که فکر می کنم سبب این انتخاب شده است پیشتازی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در عرصه سکته مغزی کشور است که نکات مهم آن را بیان می کنم.

تا سال ۱۳۹۰ فعالیتهای سکته مغزی در راستای درمان حل کننده لخته که ترومبولیز گفته می شود و با استفاده داروی tPA انجام میگیرد و از درمانهای استاندارد فاز حاد سکته مغزی است، بصورت پراکنده بود تا اینکه به دنبال



الف- ترجمه وبومی سازی برنامه خطر سنج سکته مغزی مورد تایید سازمانی سکته مغزی WSO که به صورت اپ موبایل بوده و با تایید انجمن سکته مغزی کشور رونمایی شده است.

ب- تاسیس بخش مراقبت های ویژه سکته مغزی SCU و بیمارستانی امام رضا (ع) تبریز که بزرگترین بخش SCU کشور است و خدمات درمانی و توانبخشی فاز حاد ارائه می شود و نقش مهمی در پیشگیری ثانویه سکته مغزی ایفا می کند.

ج - مورد مهم ، تدوین نقشه راه مدیریت سکته مغزی در استان است که بر اساس نقشه راه جهانی وبومی سازی آن و با تشکیل کارگروه های مختلف در اواخر سال ۱۳۹۹ نهایی و مورد تصویب شورای دانشگاه قرار گرفته است و برنامه عملیاتی ده ساله مشخص گردیده است که در حال حاضر اجرا می باشد.

د- مشارکت دانشگاه در تاسیس انجمن حمایت از بیماران سکته مغزی استان آذربایجان شرقی که از سال ۱۳۹۶ شروع به فعالیت کرده است و جای افتخار دارد که به عنوان اولیه NGO در این حوزه سکته مغزی در کشور در استان شکل گرفته است و از جمله ماموریت مهم این انجمن پیشگیری از بروز سکته مغزی است که به طرق مختلف این برنامه ها را پیگیری و اجرا می کند . از برنامه های مهم این انجمن برگزاری مراسم روز جهانی سکته مغزی

(۷ آبان ۲۹ اکتبر) است که سالانه در سطح گسترده ای از طریق رسانه و بنرهای شهری، پوستر و جایگاههای ویژه شهری و مراسم نماز جمعه برگزار می شود و این انجمن تلاش دارد که در سایر ایام سال نیز به صورت مختلف این برنامه های پیشگیری را ارائه دهد و پاسخگوی عزیزان سکته مغزی و خانواده های آنها در جهت حمایت در حد امکان می باشد و حمایت تمام خیرین و حامیان را برای مدیریت این بیماری تهدید کننده حیات و خانمانسوز بر دیده منت می نهد.

بدان امید که با حمایت کل مجموعه های دانشگاهی ، دولتی و مردمی بتوانیم این بیماری را به نحو شایسته ای پیشگیری کرده و عوارض بیماری را به حداقل رسانده و از آلام بیماران عزیز بکاهیم. از مصاحبه ای که ترتیب دادید کمال سپاسگزاری را دارم



شدم که با حمایت دوست بسیار عزیزم جناب آقای دکتر الیاصادقی که از همان شروع برنامه ترومبولیز نقش بسیار فعال و موثری داشته و دارند توفیق شد که حدود ۲۰ دانشگاه در این برنامه وارد شوند و یک نمود بسیار فعال از کشور در منطقه و جهان ارائه شود. جای بسی افتخار است که به همت آقای دکتر قریشی بیمارستان ولی عصر زنجان مدال ملی جهانی را در این عرصه کسب کردند.

***آیا پیش از این از اساتید کشورما در این کنگره برگزیده شده بودند و آیا این اتفاق برای نخستین بار بوده است یا خیر توضیح بفرمایید؟**

تا حدی که بنده می دانم این انتخاب و اتفاق برای اولین بار در کشور انجام شده است و این انتخاب مرهون حمایت های دانشگاه و انجمن سکته مغزی کشور و تمام همکاران و دوستان فعال در سطح دانشگاه و کشور است و در واقع محصول یک فعالیت تیمی قوی در کشور است و بدون همکاری مسئولان ، همکاران و عزیزان برنامه نمی توانست ملی گردد و در این جا برخورد وظیفه می دانم که از روسای انجمن استروک کشور، استاد قینی ، استاد زمانی و استاد مهرپور رئیس قبلی انجمن نورولوژی کشور استاد پاکدامن کمال سپاس خود را اعلام دارم که هریک به نحوی در ملی سازی برنامه مدیریت سکته مغزی نقش داشته اند و ویژه استاد زمانی و استاد مهرپور که زحمات بسیاری را عهده دار شده اند و بنده این جایزه نمادین را به تمام عزیزان و نقش آفرینان پیشرفت حوزه سکته مغزی کشور تقدیم می دارم.

***گزارش مختصری از اقدامات صورت گرفته دانشگاه علوم پزشکی تبریز در راستای توسعه برنامه های پیشگیری از سکته مغزی در کشور بفرمایید؟**

از اقدامات مهم در دانشگاه علوم پزشکی تبریز در راستای توسعه برنامه های پیشگیری و درمان یا به عبارت دیگر مدیریت بهتر سکته مغزی می توان به موارد زیر اشاره کرد:

برای مردم در فضای مجازی را مصداق جهاد تبیین خواند و آن را جزو اولویت های این پایگاه اعلام کرد. رشیدی با اشاره به برگزاری برنامه های استقرار کادر متخصص پزشکی و پرستاری در مناطق کم برخوردار در قالب گروه جهادی شهید دکتر رهنمون گفت: این هفته تیم پزشکی این گروه در مسجد امام حسین (ع) کوی لاله تبریز در روز جمعه ۴ آذرماه از ساعت ۹ الی ۱۲ ظهر مستقر شد. این برنامه شامل ویزیت متخصص داخلی، متخصص جراحی، متخصص جراحی مغز و متخصص ارتوپدی، فوق تخصص ریه، متخصص طب سنتی، کارشناس روانشناسی، خدمات پرستاری بود که مورد استقبال خوب اهالی قرار گرفت.

گفتنی است: تجلیل از مدافعان سلامت و مشارکت در برگزاری همایش بزرگ گرامیداشت هفته بسیج و تجدید بیعت و میثاق با شهدای گمنام دانشگاه نیز جزو برنامه های این هفته بود.



ملیحه رشیدی: فکر و اندیشه بسیج آغشته به ذکر الهی است

فرمانده پایگاه بسیج جامعه پزشکی بیمارستان امام رضای تبریز گزارشی از برگزاری برنامه های متنوع هفته بسیج در این مرکز را ارائه کرد

ملیحه رشیدی فرمانده بسیج جامعه پزشکی بیمارستان امام رضای تبریز گفت: فکر و اندیشه بسیج آغشته به ذکر الهی است.

وی با بیان اینکه شعار هفته بسیج ۱۴۰۱ «بسیج، خدمتگزار ملت ایران» است افزود: با همکاری و مشارکت خوب همکاران در این مرکز برنامه های فرهنگی متعددی در طول هفته برگزار شد.



فرمانده پایگاه بسیج جامعه پزشکی بیمارستان امام رضا (ع) در تشریح برنامه های خود گفت: اجرای برنامه های فرهنگی، هنری و ورزشی در ارتقای روحیه همکاران تاثیر گذار است و در این هفته برگزاری مسابقه کتاب خوانی از وصیت سردار شهید قاسم سلیمانی و همچنین برگزاری مسابقات دarts و شطرنج در بین همکاران در محیط بیمارستان اجرا شد.

وی تولید و انتشار محتوا های درست از عملکرد کادر درمان و بیان زحمات و خدمات ایثار گرانه این عزیزان،



بهره‌مند شوند .

دکتر محمدزاده با توصیف اینکه: بحث اعتماد سازی برای بیمارستان بسیار اهمیت دارد افزود: ما نیازمند استفاده از مشاوره ها و توانمندیهای مسئولین و کارشناسان خبری در حوزه رسانه ملی هستیم تا بتوانیم تلاشهای کادر درمان مرکز را که حتی در بدترین شرایط مردم را تنها نگذاشتند معرفی کنیم و مطمئنا اگر بتوانیم رسالت خود را در این رابطه انجام دهیم باعث تقویت اعتماد عمومی خواهد شد.

دراین دیدار سید محمدحسین آل هاشم مدیرکل صدا و سیمای مرکز آذربایجان شرقی با قدردانی از خدمات ارائه شده در بزرگترین بیمارستان شمالغرب کشور به مردم گفت: خدمات ارائه شده از سوی این بیمارستان نیازهای درمانی بسیاری از بیماران استان و خارج از استان را بر طرف می کند.

وی با بیان اینکه خدمات ارائه شده در بزرگترین بیمارستان شمالغرب کشور قابل تقدیر است از معاونین خود خواست که با اطلاع رسانی های بموقع و علمی نیازهای بهداشتی درمانی مردم فهیم منطقه را برآورد نمایند و در این مورد حضور اساتید دانشگاه علوم پزشکی تبریز در بیمارستان امام رضا(ع) فرصت مغتنمی است.

همچنین مدیر کل صدا و سیمای مرکز استان به همراه معاونین خود در معیت رئیس بیمارستان ، ضمن بازدید از بخش‌های دیالیز این مرکز آموزشی درمانی، از تعدادی از بیماران بستری دراین مرکز عیادت کرد و در جریان روند ارائه خدمات درمانی به بیماران قرار گرفت.



سید محمد حسین آل هاشم مدیر کل صدا و سیمای مرکز آذربایجان شرقی: خدمات ارائه شده در بزرگترین بیمارستان شمالغرب کشور قابل تقدیر است



به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضاى تبریز سید محمد حسین آل هاشم مدیر کل صدا و سیمای مرکز آذربایجان شرقی به همراه معاونین مرکز صدا و سیمای استان بعداز ظهر سه شنبه ۱۴۰۱/۹/۲۲ از این بیمارستان دیدار کرد.

دکترمحمدزاده لامع دراین دیدار شمه ای از فعالیت بخش های مختلف بزرگترین بیمارستان ارجاعی شمالغرب کشور و خدمات ارائه شده در این مرکز را تشریح کرد.

رئیس بیمارستان امام رضاى تبریز گفت: ما آمادگی داریم خدمات تخصصی و فوق تخصصی قابل ارائه در این مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی را در اختیار رسانه ملی قرار دهیم تا همه کسانی که نیازهای درمانی دارند از آنها





هم اندیشی برای بهره برداری بهینه از خدمات آزمایشگاهی در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز با مشارکت فعال مدیران و معاونین آموزشی گروههای آموزشی مستقر در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز برگزار شد.

دکتر سعید شبستری گفت: دستور کار این نشست هم افزایی بیشتر با گروههای آموزشی برای نظام مند کردن درخواست های آزمایشگاه در بیمارستان بود.



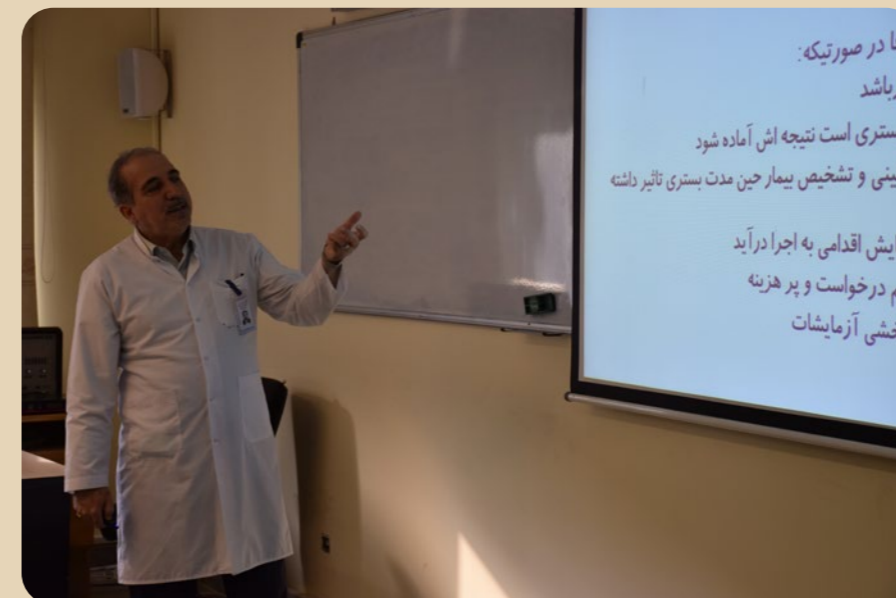
وی با بیان اینکه نظام مندی درخواست ها و خدمات آزمایشگاه موجب کاهش هزینه های بیماران و تسریع در امر تشخیص خواهد شد افزود: کاهش کار نیروی انسانی، بالا رفتن کیفیت کار، کاهش هزینه های بیمارستان و همچنین کاهش استهکات تجهیزات آزمایشگاهی از دیگر مزایای این نظام مندی می باشد.



در این نشست دکتر محمد زاده رئیس بیمارستان ضمن تاکید بر اجرای بهینه خدمات آزمایشگاهی بر ضرورت ارتباط مستمر با بخشهای بالینی، خواستار اجرای برنامه های مشابه برای بررسی و مدیریت بهره وری برای سایر بخشهای پاراکلینیک بیمارستان شد.



بهره برداری بهینه از خدمات آزمایشگاهی در محیط های آموزشی، درمانی نشست هم اندیشی برای بهره برداری بهینه از خدمات آزمایشگاهی در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز



برفا در صورتیکه
مارباشد
ر بستری است نتیجه اش آماده شود
بالینی و تشخیص بیمار جین مدت بستری تاثیر داشته
زمایش اقدامی به اجرا درآید
کم درخواست و پر هزینه
بخشی آزمایشات

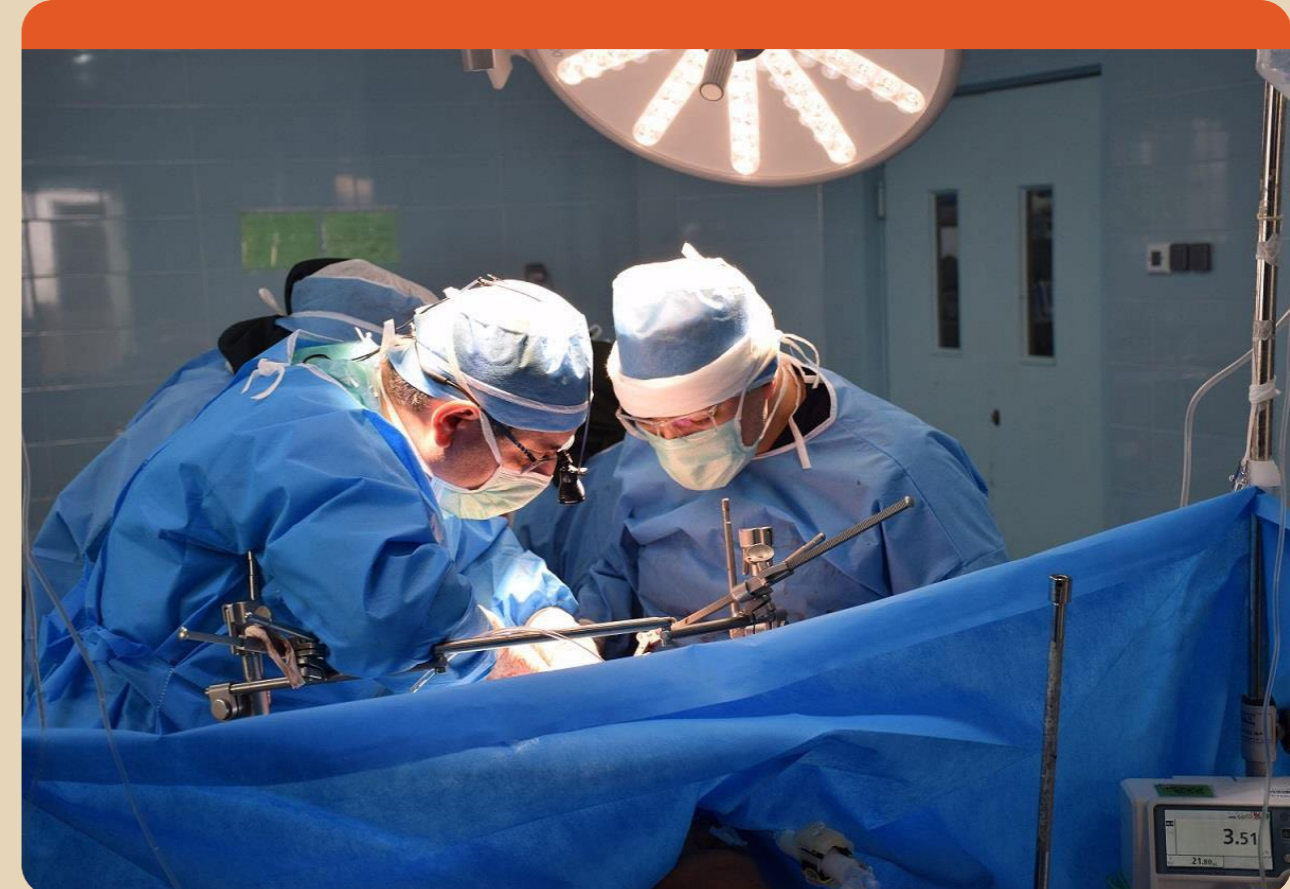
دکتر سعید شبستری با تشریح اجمالی از وضعیت عملکردی آزمایشگاههای مرکز و نحوه ارائه خدمات به بیماران بستری و سرپایی اعلام کرد: سالانه بیش از دو میلیون تست در بخشهای مختلف آزمایشگاهی بیمارستان امام رضا(ع) انجام می شود.

رئیس آزمایشگاه های مرکز امام رضا(ع) افزود: نشست

دو پیوند کبد موفق در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز

بیست و پنجمین و بیست و ششمین اهدای عضو در سال ۱۴۰۱ در استان آذربایجان شرقی

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز در هفته گذشته دو مورد اهدای عضو در بیمارستان امام رضای تبریز صورت گرفت. یکی از اهداء کنندگان مرحومه خانم مریم عنبری ۵۶ ساله و اهدا کننده دیگر مرحوم آقای محمد نجفی ۶۴ ساله بودند که هر دو دچار مرگ مغزی شده بودند. بنا به همین گزارش از این اهدا کنندگان فقط کبد شان امکان پیوند داشت که گیرنده های کبد یک مرد ۳۲ ساله اهل آذرشهر و یک مرد ۵۵ ساله از اهالی روستاهای بناب بود. گفتنی است: این پیوند سی و دو و سی و سومین پیوند کبد موفق در سال جاری در بیمارستان امام رضای تبریز می باشد و حال عمومی گیرندگان کبد رضایت بخش است. اعضای تیم پیوند کبد دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر فرزاد کاکایی جراح پیوند کبد و رئیس تیم پیوند کبد، دکتر علی شریفی جراح پیوند کبد و دکترمرجان دهدیلانی متخصص بیهوشی پیوند هستند



لزوم توجه به خیرین حوزه سلامت به عنوان سرمایه های مادی و معنوی

حضور مدیران مجمع خیرین سلامت استان در مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز



حجت الاسلام مشهوری؛ رئیس هیئت مدیره مجمع خیرین سلامت استان به همراه مجید پور ناجی؛ مدیر عامل مجمع خیرین سلامت آذربایجان شرقی در مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز حضور یافتند و در نشستی با دکتر مجتبی محمدزاده رئیس بیمارستان، دکتر سجاد احمدی معاون توسعه منابع و دکتر علی آجودانزاده مدیرعامل موسسه خیریه بیمارستان شرکت کردند. حجت الاسلام مشهوری گفت: بستر سازی برای شناسایی و ساماندهی خیرین سلامت و برنامه ریزی برای بهره گیری صحیح از کمک ها، مشارکت های مردمی و هدایت این کمک ها به اولویت های حوزه سلامت در استان از اهداف کلی مجمع خیرین سلامت استان می باشد. وی افزود: خیرین حوزه سلامت، با مجمع استان در ارتباط هستند و ما در برنامه ریزی های خود تلاش می کنیم تا بتوانیم در الگو سازی این موضوع در جامعه قدم های مثبتی برداریم. مجید پور ناجی ایران در این نشست با بیان اینکه مطمئناً کمک های خیرین سلامت باعث ارتقا سطح بهداشت و گسترش خدمات درمانی در استان خواهد شد گفت: باید فرهنگ سازی های لازم جهت کمک و همکاری خیرین و نیک اندیشان با بخش بهداشت و درمان و با مشارکت همه خیرین حوزه سلامت آذربایجان شرقی صورت گیرد. دکتر محمدزاده در این نشست گفت: در همه جای دنیا، درمان، هزینه بالایی دارد و دولت ها به تنهایی نمی توانند از عهده آن بر آیند. از این رو، در بیشتر جوامع افراد خیرخواه و نیکی اندیش جمع می شوند و برای کمک به این حوزه، مؤسساتی شکل می گیرند و یکی از این ها که از زمان تشکیل خوب عمل کرده و اثرات ماندگاری را در استان به جا گذاشته مجمع خیرین سلامت است. رئیس بیمارستان امام رضا(ع) با اشاره به شرایط خاص این مرکز گفت: همکارانم در این مرکز با خیل عظیمی از مراجعه کنندگان از تمام نقاط استان و شمالغرب کشور مواجه هستند و بیشتر خدمات تخصصی و فوق تخصص تنها در این مرکز ارائه می گردد. فلذا نیاز به تامین و حمایت بیشتری هم از نظر ایجاد و یا تعمیر و بازسازی فضاهای فیزیکی و خرید ملزومات پزشکی و به روزرسانی تجهیزات پزشکی دارد. حمایت مجمع خیرین سلامت استان و همیاری و مشارکت خیرین سلامت استان در حل بسیاری از مشکلات مرکز راهگشا خواهد بود. شایان ذکر است: در این نشست بر اولویت مرکز آموزشی درمانی در بهره مندی از کمک های خیرین سلامت تاکید شد و در حال حاضر خرید چیلر های مرکز با ارزش ۱۸۰ میلیارد ریال با مساعدت مجمع خیرین سلامت استان در دست اقدام می باشد.

گفتنی است: این فعالیت علمی به عنوان یک کاربست دانش برای نخستین بار در سطح دانشگاه و با مسئولیت معاونت توسعه دانشگاه و با مشارکت قطب علمی آموزشی مدیریت سلامت و دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی علوم پزشکی تبریز تشکیل و بصورت پایلوت در بیمارستان امام رضای تبریز اجرا می شود و تجربیات بدست آمده این کارگروه طی یک نشست تخصصی برای تمام روسا و مدیران بیمارستان های دانشگاه ارائه خواهد شد.



دکتر جنتی در اولین جلسه کارگروه تحقیق و توسعه دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت:

استفاده از ظرفیت علمی اساتید و دانشجویان



عرصه مدیریت، اقتصاد و سیاست گذاری سلامت در بدنه اجرایی دانشگاه هدف اصلی کارگروه تحقیق و توسعه دانشگاه علوم پزشکی تبریز می باشد

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه، با اشاره به اینکه تولید علم در دانشگاه باید در خدمت فیلدهای اجرایی باشد افزود: تفاهم سه جانبه واحدهای سیاست گذاری، علمی و اجرایی دانشگاه برای بهبود عملکرد و ارتقای بهره وری بیمارستان با تاکید بر حوزه های اداره اقتصادی بیمارستان در مرکز آموزشی درمانی امام رضای تبریز عملیاتی می شود امیدواریم قدم های خوبی در این رابطه برداریم که منجر به بهبود مدیریت اقتصادی و بهره وری بیمارستانی شود.

دکتر جنتی افزود: این ظرفیت ایجاد شده برای دانشگاه علوم پزشکی تبریز و برای کل بیمارستان های کشور قابل استفاده خواهد بود و ما تجربیات این همکاری را با دیگر دانشگاهها و بیمارستان ها به اشتراک خواهیم گذاشت.

دکتر محمدزاده رئیس مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) ضمن استقبال از این همکاری، ابراز امیدواری کردند که گام برداشتن در این مسیر، منجر به افزایش بهره وری و درآمد و کاهش هزینه ها شود.

وی هدف این کارگروه را افزایش هماهنگی بین فیلد آموزش و فیلد توسعه و مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) بعنوان فیلد اجرایی برای حل چالش های مرکز امام رضای تبریز اعلام کرد و گفت: امیدواریم با همکاری، همفکری و مساعدت کلیه مجموعه های دانشگاهی بتوانیم مشکلات و چالش های مرکز را احصاء کنیم و بتوانیم به اهداف پیش بینی شده دست پیدا کنیم.



دکتر محمدزاده رئیس بیمارستان از پروژه توسعه اورژانس بیمارستان بازدید و در جریان روند طرح توسعه بزرگترین اورژانس بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز قرار گرفت.

دکتر روح‌الله متفکر آزاد در این دیدار از چند بخش بیمارستان بازدید کرد و از زحمات کادر درمان مخصوصاً پرستاران بخشها با اهدای شاخه گل تقدیر کرد.



حضور دکتر روح‌الله متفکر آزاد در بیمارستان امام رضا تبریز دیدار دکتر روح‌الله متفکر آزاد؛ نماینده مردم تبریز، آذرشهر و اسکو در مجلس شورای اسلامی از کادر درمان بیمارستان امام رضا تبریز



به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز دکتر متفکر آزاد نماینده مردم شریف تبریز، اسکو و آذرشهر از این بیمارستان بازدید کرد و از نزدیک در جریان مسائل و چالش‌های آموزشی درمانی مرکز قرار گرفت.

بنا به همین گزارش وی با همراهی



گرامی داشت روزسیزدهم آذر ماه روز ملی صنعت بیمه

در روز ملی صنعت بیمه از زحمات کارشناسان بیمه مستقر در بیمارستان با اهداء لوح سپاس قدردانی شد

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضای تبریز دکتر سجاد احمدی معاون توسعه منابع بیمارستان ضمن تبریک به همه تلاشگرانی که برای آرامش خیال و آسودگی خاطر مردم در صنعت بیمه فعالیت می کنند گفت: صنعت بیمه به عنوان فعالیتی مهم و تاثیر گذار در آرامش و آسایش اجتماع همواره مطرح می باشد.

وی روز سیزدهم آذر ماه روز ملی بیمه را به تمامی فعالان در این واحد در جمع خانواده بزرگ بیمارستان امام رضا(ع) تبریک گفت و از زحمات کارشناسان بیمه مستقر در بیمارستان با اهداء لوح سپاس قدردانی کرد.

به مناسبت ۱۵ آذر روز حسابدار برگزار شد

مراسم تجلیل از حسابداران بیمارستان امام رضا

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز به مناسبت روز حسابدار از زحمات و تلاش های کارکنان حسابدار این مرکز قدردانی شد.

در این مراسم دکتر محمدزاده لامع ضمن تبریک روز حسابدار گفت: با توجه به جایگاه رفیع و حساس حسابداری در این مرکز همواره کارشناسان امور مالی به عنوان مشاوران امین با ویژگیهای منحصر به فرد از قبیل صداقت، درستی، اخلاص و ... از اهمیت والایی برخوردار هستند.

رئیس بیمارستان با بیان اینکه حسابداران حافظان منافع بیمارستان هستند افزود: نقش حسابداری بعنوان فراهم کنندگان اطلاعات مالی مرکز قابل توجه می باشد؛ که بر خود لازم میدانم از زحمات طاقت فرسای تمامی کارشناسان امور مالی تشکر و برای همگی آرزوی تندرستی و سلامتی کنم.



برگزاری مسابقات ورزشی بیماران دیالیزی استان در بیمارستان امام رضای تبریز

با مشارکت هیات ورزش بیماران خاص و پیوند اعضای انجمن حمایت از بیماران کلیوی استان برگزار شد

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضای تبریز این مسابقه با مشارکت ۵۰ نفر و در دو رشته شطرنج و دارت و به مدت دوازده روز برگزار شد . بنا به همین گزارش برندگان مسابقات شطرنج و دارت بعد از دو هفته در مسابقات کشوری بیماران دیالیزی که در استان قم برگزار خواهد شد اعزام می شوند .

تداوم برنامه های ورزشی، تفریحی در تقویت روحی بیماران بسیار تاثیر گزار بوده و این برنامه حاصل مشارکت خوب بخش دیالیز و بخش پیوند اعضای بیمارستان امام رضا (ع) و هیات ورزش بیماران خاص و پیوند اعضای انجمن حمایت از بیماران کلیوی استان می باشد.



دکتر سجاد احمدی معاون توسعه منابع بیمارستان در این مراسم گفت: فعالیتهای واحدهای پشتیبانی بسیار مهم و تاثیر گذار است.

وی با تشکر از خدمات همکاران حسابداری افزود: مهم ترین سرمایه بیمارستان نیروی انسانی است و همکاران ما مخصوصا در حسابداری پشتیبان تمام واحدهای مرکز هستند تا همکاران بتوانند به خوبی خدمات درمانی ارائه

کنند و همکاران من بیشتر در پشت صحنه فعالیت میکنند و نقش پشتیبانی آنها در پیشبرد اهداف آموزشی درمانی و تحقیقاتی مرکز انکار ناپذیر است. در ادامه مسئول حسابداری مرکز با تبریک روز حسابدار از زحمات کارکنان این واحد تشکر کرد.



در آخر مراسم پرستش و پاسخ باحضور دکتر مجتبی محمدزاده رئیس بیمارستان، دکتر سجاد احمدی معاون توسعه بایرامی رئیس اداره حسابداری بیمارستان برگزار شد و به سوالات همکاران پاسخ داده شد . همچنین در این مراسم با اهدای لوح سپاس از زحمات تمامی کارکنان امور مالی تقدیر شد.

۱۶ آبان شروع هفته فناوری اطلاعات سلامت گرامی باد

گرامیداشت روز مدارک پزشکی و تجلیل از پرسنل محترم شاغل در این حوزه در بیمارستان امام رضای تبریز

به مناسبت روز شانزدهم آبان ماه و شروع هفته فناوری اطلاعات سلامت و روز آمار و مدارک پزشکی، تیم مدیریتی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز با حضور در واحد آمار و مدارک پزشکی بیمارستان از پرسنل این حوزه تجلیل کرد.

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) دکتر محمدزاده ضمن تبریک این روز گفت: اسناد و پرونده پزشکی مهمترین و غنی ترین منبع اطلاعاتی بیمار می باشد از این رو درک اهمیت والای آن به مثابه توسعه و بینش اطلاعاتی است.

رئیس بیمارستان امام رضا(ع) تبریز از واحد مدارک پزشکی به عنوان یکی از بهترین واحد های بیمارستان یاد کرد و افزود: همدلی و روحیه کار تیمی بالای کارکنان این واحد، از مهمترین عوامل موفقیت آن است و امیدوارم با حفظ این یکپارچگی و همدلی در پیشبرد اهداف واحد و بیمارستان موفق باشند. در این مراسم با اهدای لوح تقدیر از خدمات و زحمات پرسنل واحد آمار و مدارک پزشکی بیمارستان قدردانی شد.

به مناسبت روز جهانی رادیولوژی برگزار شد

۱۷ آبان مصادف با هشتم نوامبر روز جهانی رادیولوژی در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز گرامی داشته شد

۱۷ آبان مصادف با هشتم نوامبر سالروز کشف اشعه ایکس توسط رونتگن، بهانه‌ای است برای تقدیر و پاسداشت از خدمات ارزشمند پرتونگاران و رادیولوژیست‌ها در تشخیص و تسکین آلام بشری و حمایت از زندگی و سلامت انسان‌ها در نظام سلامت.

به همین مناسبت با حضور همکاران فعال در بخشهای رادیولوژی و پرتونگاری، سی تی آنژیوگرافی، اسکن قلب و ام آر آی مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز در اتاق رئیس مرکز حاضر شدند و ضمن تبریک این روز به همکاران واحدهای یادشده از زحمات و خدمات آنان تقدیر و تشکر به عمل آمد.

در این برنامه اساتید و کارشناسان این حوزه از توجه ویژه هیات رئیسه مرکز و یادآوری این‌گونه مناسبت‌ها تشکر کردند و آن را مایه تحکیم پیوندهای عاطفی و دلگرمی کارکنان دانستند بنا به همین گزارش تک تک حاضرین نکات لازم برای ارتقای عملکرد حوزه خود و مشکلات موجود و راهکارهای پیشنهادی خود را اعلام کردند.



غذایی شان لازم داشته باشند و انجام مشاوره تغذیه بیماران بستری در بخش داخلی کلیه و پیوند کلیه توسط کارشناسان تغذیه، تنظیم رژیم غذایی بیماران بر اساس منابع علمی معتبر و محاسبه دقیق کالری و پروتئین، ارائه برگ توصیه‌های تغذیه‌ای برای بیماران کلیوی برای بیماران مشاوره شده از وظایف اصلی کارشناسان تغذیه بالینی بیمارستان می باشد.

سرمدی با بیان اینکه: کاهش مصرف نمک در غذا ، نوشیدن آب زیاد در طول روز ، تناسب اندام و فعالیت روزانه ، عدم مصرف خودسرانه دارو ، اجتناب از مصرف غذاهای آماده و فست فود ، عدم استفاده از دخانیات و الکل و کاهش استرس مهمترین راهکارهای حفظ سلامت کلیه هستند افزود: آموزش بیماران دیالیزی و همراهان این بیماران به طرق مختلف (تولید محتوی های علمی به روز و ارائه بصورت پمفلت و برگزاری کلاسهای حضوری) نیز از وظایف همکارانم در واحد تغذیه می باشد.

مسئول تغذیه بالینی بیمارستان امام رضا(ع) با اشاره به توانمندی بخش های دیالیز این مرکز (بخش های امید، احسان و مهر) و حجم کاری زیاد آن گفت: نیروی انسانی دوره دیده با مدرک Ph.D تغذیه در ساختمان دیالیز برای آموزش تغذیه و تنظیم رژیم غذایی بیماران دیالیزی مستقر شده است.

سرمدی در ادامه با تشریح اینکه در ساختمان دیالیز مرکز سالن غذاخوری دایر می‌باشد گفت: برای بیماران دیالیزی مرکز در هر سه وعده غذایی، غذا سرو می‌شود (صبحانه: ۱۰۰ پرس، نهار: ۱۰۰ پرس، شام: ۷۵ پرس) و برای بیماران در حین دیالیز میان‌وعده سرو می‌شود. (چای، قند، کیک و بیسکویت)

برای مطالعه بیشتر نمونه توصیه‌های تغذیه‌ای و پمفلت‌ها روی عناوین کلیک کنید.
تغذیه در دیالیز صفاقی
توصیه های تغذیه ای برای بیماران دیالیزی رژیم درمانی در بیماران همودیالیزی مواد غذایی حاوی پتاسیم، فسفر و سدیم



به مناسبت هفته حمایت از بیماران کلیوی

خدمات واحد تغذیه بیمارستان امام رضا(ع) تبریز به بیماران دیالیزی



اقدامات انجام شده توسط بخش تغذیه برای حمایت از بیماران کلیوی در مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع) تبریز

به منظور افزایش سطح آگاهی عمومی و آموزش‌های بهداشتی لازم برای پیشگیری از بیماری‌های کلیه و حفظ سلامت کلیه ها ، ۲۳ الی ۳۰ آبان ماه در کشور به نام «هفته ملی حمایت از بیماران کلیوی» نام گذاری شده است و شعار امسال «با آموزش دیابت از آینده خودم محافظت کنیم» می باشد.

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) میترا سرمدی مسئول تغذیه بالینی مرکز گفت: تغذیه و دیالیز ارتباط بسیار تنگاتنگی با هم دارند؛ به دلیل اینکه کلیه‌های بیماران توانایی دفع مواد زائد و مایعات اضافی موجود در خون را به اندازه کافی ندارد، بنابراین ممکن است بدن بیمار نیازهای خاصی از جمله محدودیت مایعات و تغییر دریافت های غذایی خاصی را در رژیم





وی ضمن بیان اهمیت نقش کتابداران در گسترش و ارتقاء فعالیتهای علمی مرکز از کتابداران خواست جهت پویایی و تشویق دانشجویان برای استفاده از کتابخانه ها جلسات کتابخوانی، مسابقه کتابخوانی و نقد کتاب را در کتابخانه ها برگزار نمایند.

گفتنی است: کتابخانه مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز تنها کتابخانه شبانه روزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز می باشد.



به مناسبت هفته کتاب و کتابخوانی و روز کتابدار صورت گرفت

از کتابداران و پرسنل کتابخانه مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز تقدیر شد

در اولین روز از هفته کتاب و کتابخوانی و به مناسبت ۲۴ آبان ماه روز کتابدار، با حضور دکتر محمدزاده رئیس بیمارستان امام رضا(ع) و دکتر سلیمانپور معاون آموزشی و تحقیقاتی بیمارستان از کتابداران و کارکنان کتابخانه مرکز با اهدای لوح سپاس تقدیر به عمل آمد.

فاطمه سلیمانی پور مسئول کتابخانه بیمارستان امام رضا(ع) تبریز در این دیدار ضمن تقدیر از حضور مسئولین در کتابخانه مرکز گزارشی از عملکرد کتابخانه در سال جاری ارائه کرد و برنامه های پیش روی مرکز و چالش های کتابخانه را برای مسئولین اعلام کرد.

در این جلسه دکتر محمدزاده رئیس بیمارستان ضمن تقدیر از زحمات کتابداران شاغل در کتابخانه های مرکز از کتابداران به عنوان اطلاع رسانان علوم پزشکی نام برده و مطالبی پیرامون ارزش مطالعه کتاب و ترغیب دانشجویان به این امر را بیان کرد.



گردهم آیی صمیمانه همکاران واحد خدمات بیمارستان امام رضا(ع)

جلسه پرسش و پاسخ کارکنان زحمت کش خدماتی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز با مسئولین این مرکز

به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا(ع) جلسه پرسش و پاسخ کارکنان زحمت کش این مرکز در روز یکشنبه تاریخ ۱۴۰۱/۸/۲۲ با حضور رضا رحمانی رئیس اداره خدمات پشتیبانی و پیمان زوار کارشناس نظارت بر خدمات عمومی مرکز انجام شد.

بنا به همین گزارش در این گردهم آیی مطالب آموزشی توسط مهندس حسینی مسئول بهداشت محیط مرکز مطرح شد و ادامه جلسه بصورت پرسش و پاسخ ادامه یافت و همکاران مشکلات، انتقادات و پیشنهادات خود را بصورت حضوری با مسئولین مرکز مطرح کردند.

گفتنی است در این برنامه از تعداد ۱۰ نفر از همکاران با اهدای جوایز از طرف رئیس بیمارستان تقدیر شد.



به مناسبت روز جهانی دیابت و هفته حمایت از بیماران کلیوی انجام می شود

برپایی میز سلامت در درمانگاه تخصصی

بیمارستان امام رضا (ع) تبریز



به گزارش روابط عمومی مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع) تبریز به مناسبت روز جهانی دیابت و هفته حمایت از بیماران کلیوی با مشارکت دفتر پرستاری و درمانگاه تخصصی مرکز و همراهی خوب دانشجویان، میز سلامت برای پایش فشارخون و غربالگری قند خون همراهان بیمار و پرسنل بیمارستان برپا شد. بنا به همین گزارش در این برنامه بسته های آموزشی جهت آشنایی همراهان بیماران با علائم و علل نارسایی کلیوی و راههای پیشگیری از آن ارائه شد.



معاون سازمان پدافند غیر عامل کشور:

پیشگیری، پیش‌بینی و کاهش آسیب پذیری و مصون سازی از اصلی ترین اهداف پدافند غیر عامل می باشد



به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا تبریز، سردار رسول رحیمی معاون سازمان پدافند غیرعامل کشور روز یکشنبه تاریخ ۱۳/۹/۱۴۰۱ از بخش های مختلف این مرکز بازدید کرد. سردار رسول رحیمی از زیرساخت‌ها و مراکز حساس و قابل حفاظت بیمارستان امام رضا تبریز در معیت اعضای کمیته بحران بیمارستان بازدید کرد. معاون سازمان پدافند غیرعامل کشور در این بازدید از بخش اورژانس مرکز نیز بازدید کرد و در جریان طرح توسعه بزرگترین اورژانس بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز قرار گرفت. وی در نشست پایانی این بازدید با بیان اینکه پدافند غیرعامل یک مسئله همیشگی و مستمر است نکات لازم را یادآوری شد و از تیم مدیریتی بیمارستان به خاطر تلاش و همت شان در جهت تحقق اهداف و سیاست‌های پدافند غیرعامل برای مصون‌سازی و صیانت از زیرساخت‌های مرکز تشکر کرد. گفتنی است: چند نفر از کارشناسان مراکز حساس بیمارستان در این بازدید مورد تشویق سردار رسول رحیمی قرار گرفتند.

بررسی چالش های پیش روی حوزه های سگته مغزی در استان

باحضورنمایندگان معاونت درمان وزارت بهداشت در بیمارستان امام رضا تبریز



به گزارش روابط عمومی بیمارستان امام رضا تبریز چالش های پیش روی حوزه های سگته مغزی استان با حضور کارشناسان معاونت درمان وزارت بهداشت در بیمارستان امام رضا تبریز بررسی شد.

بنا به همین گزارش در این بازدید ساختارها و امکانات لازم مورد بحث قرار گرفت و با قول مساعد رئیس بیمارستان مقرر شد هماهنگی های لازم برای توسعه و ارتقای خدمات در حوزه سگته مغزی استان با معاونت های درمان وزارت بهداشت و دانشگاه بعمل آید.

گفتنی است: در این بازدید دکتر مجتبی محمدزاده رئیس بیمارستان امام رضا(ع)، دکتر مهدی فرهودی رئیس کمیته سگته مغزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دکتر الیاس صادقی رئیس کمیته سگته مغزی بیمارستان و بخش مراقبتهای ویژه سگته مغزی، نمایندگان معاونت درمان وزارت بهداشت را همراهی کردند.



- روانپزشکی
- عفونی
- ارتوپدی
- روماتولوژی
- گوارش
- غدد
- تغذیه
- قلب و عروق
- جراحی عروق
- دندانپزشکی
- رادیوتراپی

با توجه به آموزشی بودن مرکز، در کنار درمانگاه های یاد شده، درمانگاه های فوق تخصصی زیر نیز دایر می باشد:

- درمانگاه تخصصی روماتولوژی:
 - لوپوس
 - آرتریت روماتوئید
 - واسکولیت
 - بهجت
- درمانگاه تخصصی گوارش:

کلینیک تخصصی و فوق تخصصی بیمارستان امام رضا(ع)



با توجه به سانترال بودن مرکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع) و داشتن گروه های درمانی متعدد و تجهیزات کامل در بیکره عظیم دانشگاه علوم پزشکی تبریز، کلینیک امام رضا(ع) نیز از جایگاه ویژه و منحصر به فردی برخوردار است. در واحد درمانگاه، اساتید متخصص و فوق تخصص و دستیاران جهت ویزیت، ادامه درمان و یا بستری بیماران مشغول به کار می باشند. این درمانگاه دارای شش ایستگاه می باشد و چهار نفر پرستار برای انجام خدمات تست ورزشی، نوار قلبی، برداشتن بخیه و پانسمان و تزریقات، کمک به نمونه برداری از تیروئید، لیزر تراپی، پانسمان پای دیابتی و آموزش به بیمار و پرستار پیگیر مشغول می باشند.

اهداف مورد انتظار برای درمانگاه:

- ارتقاء کیفیت آموزش
- نهادینه نمودن استاندارد های ویزیت
- جذب اساتید برای شیفت عصر درمانگاه
- ایجاد پاراکلینیک های مرتبط با درمانگاه
- پرداخت عملکردی پزشکان به صورت ماهانه و با درصد خاص
- ایجاد درمانگاه برای تمام رشته های فوق تخصصی و تخصصی
- توسعه خدمات سرپائی با تجهیز درمانگاه به تجهیزات مورد نیاز در پروسیجرهای تخصصی و فوق تخصصی

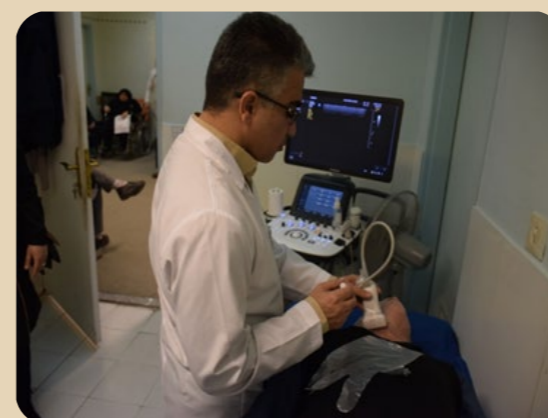
تخصص های موجود در درمانگاه:

- گوش حلق بینی
- ارولوژی
- جراحی فک و صورت
- جراحی مغز
- جراحی عمومی
- جراحی توراکس
- طب فیزیکی
- زنان زایمان
- پزشکی قانونی
- ریه
- درد و بیهوشی
- اعصاب





- برداشتن بخیه
- تزریقات داخل مفصلی
- لارنکوسکوپی
- اکوکاردیو گرافی
- گلوکومتری
- تست های ورزش
- تعیین میزان آسیب دیدگی برای بیماران تصادفی و نزاعی
- نمونه برداری تیروئید
- شنوایی سنجی
- دبریدمان پای دیابتی



- سلپاک
- کبد چرب
- سیروز کبدی
- IBD
- درمانگاه تخصصی تیروئید
- درمانگاه تخصصی MS
- درمانگاه تخصصی فشارخون ریوی
- درمانگاه تخصصی استروک
- درمانگاه تخصصی تنفس
- درمانگاه تخصصی post-covid

خدماتی که در درمانگاه ارائه می شود:

- پزشکی قانونی جهت صدور جواز دفن
- بیوپسی از زبان، لب و گوش
- نوار قلبی
- تکمیل پرونده برای بیماران ام اس
- تامپون بینی
- طنس
- لیزرتراپی
- شستشوی گوش
- خدمات دندانپزشکی برای کادر
- مشاوره های بیهوشی، ریه و قلب قبل از عمل
- گرفتن رضایت آگاهانه از بیماران قبل از عمل جراحی
- پالس اکسی متری
- تزریقات و پانسمان



فعالیت های آموزشی که در درمانگاه انجام می گیرند به شرح زیر می باشند:

- نیازسنجی از پزشکان و بیماران جهت موارد و مبنای آموزشی
- تعیین برنامه آموزشی سالانه بر اساس روز و موضوع آموزشی تا پایان سال و نصب در قسمت آموزش به بیمار
- رضایت سنجی آموزشی از بیماران
- تهیه حدود ۱۰۰ عدد بروشور آموزشی با کمک اساتید



در این درمانگاه، تقویم سلامت برای هر سال استخراج شده و در مناسبت های مختلف برای هر مناسبت، تمهیدات لازم برای بزرگ داشت آن موضوع انجام می گیرد. از جمله این فعالیت ها می توان به موارد زیر اشاره کرد :

- ایجاد درمانگاه فشارخون: در این درمانگاه از مراجعین فشار خون گرفته شده و موارد فشارخون بالا به درمانگاه مربوطه ارجاء داده می شود و در سامانه فشارخون ثبت می گردد.
- در هفته دیابت به مدت یک هفته از داوطلبان کنترل قند خون به عمل می آید و موارد قند خون بالا به درمانگاه مربوطه راهنمایی می شوند.

• در واحد درمانگاه، برای برخی بیماران با مشکل زخم پای دیابت، زخم محل عمل جراحی، زخم بستر، گرفت پوست، تزریق انواع انسولین و ... فرم های فالو آپ طراحی و تهیه گردیده است.

• در وب سایت مختص درمانگاه، امکاناتی از قبیل پرسش و پاسخ، آموزش به بیمار، نوبت دهی درمانگاه، آموزش نوبت دهی سایت شفاداک، معرفی درمانگاه ها و تخصص ها و اساتید و ... تعبیه شده است.

• از دیگر فرایندهایی که در درمانگاه بیمارستان صورت می گیرد، الکترونیکی کردن پرونده بیماران می باشد که باعث حذف پرونده های کاغذی و بایگانی سرپایی و رویت پرونده مراجعات قبلی بیماران در سیستم می شود. برای این کار، بعد از ویزیت، برگ دستورات مربوطه اسکن می گردند.

• در درمانگاه این مرکز، همکاری های لازم برای فعالیت های پژوهشی از قبیل اثربخشی ژل فی بور در پای دیابتی، ارتباط بین کیست های تخمدان و کم کاری تیروئید، ارتباط کم کاری تیروئید و نازائی، بیماران MS و ... صورت می گیرد.

• بولتن هایی برای نمایش برنامه ویزیت پزشکان در درمانگاه نصب شده است و علاوه بر آن پوسترهای برنامه ویزیت پزشکان در دو نوبت صبح و عصر تعبیه گردیده است. در کنار ایستگاه اپراتور هر درمانگاه نیز تابلو های ویزیت و زمان ویزیت پزشکان نصب شده است.

• از دیگر امکاناتی که توسط درمانگاه بیمارستان امام رضا(ع) ارائه می گردد، استقرار داروخانه سرپایی جهت خدمت دهی به بیماران در طبقه هم کف می باشد. هم چنین برای مدیریت نوبت بیماران، کیوسک نوبت دهی شفاداک در درمانگاه مستقر شده است و به وسیله پوسترهایی که در اطراف کیوسک و قسمت های مختلف



• در روز ملی سلامت مردان، مراجعین مربوطه بصورت رایگان ویزیت می شوند.
• در هفته آیدز، آموزش و راهنمایی های لازم برای راه های کنترل آیدز ارائه می گردد.

محتوای مطالب آموزشی به بیماران شامل موارد زیر می باشد:

- دیابت
- واسکولیت
- آرتروز
- لوپوس
- سندرم شوگرن
- مراقبت از زخم بعد از عمل جراحی
- آرتريت روماتوئيد
- آسم
- فشارخون
- افتراق درد قلبی از درد گوارشی
- بدخیمی های سرطان
- کبد چرب
- سکنه مغزی
- کولیت اولسروز
- سبک زندگی سالم (چاقی و عوارض آن)
- هیپاتیت
- کم کاری تیروئید
- بیماری کرونا
- اختلال افسردگی
- انواع بیماری های پوستی
- و ...

برخی از عملکرد و فعالیت هایی که در درمانگاه بیمارستان امام رضا(ع) صورت می گیرند به شرح زیر می باشند:

درمانگاه نصب شده اند، نحوه نوبت گیری از این کیوسک آموزش داده شده است. هم چنین لینک به سایت شفاداک از وب سایت درمانگاه میسر شده است و با استفاده از کانتر، پذیرش بیماران صورت می گیرد.

- پزشک طب کار مستقر در کلینیک، معاینات دوره ای کادر بیمارستان را انجام می دهد و پزشک قانونی مستقر در درمانگاه خدمات زیر را برای مراجعین ارائه می دهد:

- صدور جواز دفن
- پیگیری مشاوره های بخش
- صدور رضایت قبل عمل
- تعیین درصد آسیب دیدگی در بیماران ترومایی و نزاع ها



- است و طراحی سنگین ندارد.
- اپ پزشکی خوب، باید ظرف چند کلیک، کاربران را به بخش مورد نظر متصل کند تا از سرویس اپ بهره مند شوند.
- اپ پزشکی خوب، باید برای همه گروه های سنی، اطلاعات ارائه کند تا مشتریانانش، فقط یک گروه سنی خاص از جامعه نباشد.
- اپ پزشکی خوب، فیدبک مدار است. مرتب نظرات بیماران را در ارتباط با کادر درمانی و متخصصانی که با آن ها در ارتباط است، دریافت کرده و در ورژن های به روز رسانی، اعمال می کند.
- اپ پزشکی خوب، بانک اطلاعات (DATABASE) خوب در حوزه صنعت سلامت دارد.
- اپ پزشکی خوب، اخبار خوب پزشکی میدهد.
- اپ پزشکی خوب، امکان به اشتراک گذاری اطلاعات اپ را روی شبکه های اجتماعی مختلف، در اختیار کاربران قرار می دهد.
- اپ پزشکی خوب، به CUSTOMIZATION توجه ویژه دارد تا محتوای اپ، آن طور که مورد علاقه کاربر است، به نمایش در آید.
- خوب، اکنون این سوال مطرح می شود که با این اطلاعاتی که در این گفتار ایده نگار ارائه شد، چگونه از اپ پزشکی خوب، درآمد زایی کنیم؟
- **۱+۱۰ توصیه برای درآمد زایی از اپلیکیشن های صنعت سلامت**
- پس از طراحی و آماده سازی اپ خود، یک اسم خوب برای آن انتخاب کنید. اصول انتخاب نام برای اپ ها را در مقاله ای در ایده نگار ارائه کردیم. حتما بخوانید. اسم جذاب، در راستای سیاست BRANDING است.
- اپ را در APP STORE های داخلی (مثل کافه بازار) و مارکت های جهانی (مثل گوگل پلی) معرفی کنید.
- برای استفاده از خدمات اپ، از پرداخت درون برنامه ای استفاده کنید.
- از شرکت ها و فعالان حقوقی صنعت پزشکی و سلامت کشور بخواهید تا با ایجاد پروفایل در اپ شما، به معرفی خدمات و امکانات خود بپردازند و شما به ازای معرفی آن ها، هزینه ای دریافت کنید.
- پس از اخذ مجوزهای مربوطه، امکان ویزیت آنلاین متخصصان و فوق تخصص ها را از طریق اپ خود برای کاربران فراهم کنید.
- از مشاوران تغذیه، روانشناسان، روانپزشکان مجرب و احراز صلاحیت شده توسط مراجع قانونی، به ازای به اشتراک گذاری اطلاعات ویدیویی و متنی آن ها، پول بگیرید.
- از ناشران کتب پزشکی عمومی تا تخصصی و هم چنین ناشران مجلات و فصلنامه های صنعت سلامت، برای معرفی محصولاتشان، پول بگیرید یا با آن ها، اقتصاد مشارکتی را تجربه کنید. یعنی آن ها اپ شما را در مجله معرفی میکنند و شما به ازای معرفی اپ به خوانندگان، آن ها را در اپ معرفی کرده و تخفیف به خوانندگان جهت ویزیت آنلاین و استفاده از خدمات اپ می دهید.
- اگر اپ شما در حوزه آموزش پزشکی فعالیت دارد، انجمن های دانشجویی رشته های مختلف گروه پزشکی، می تواند بخشی از نیاز بازار را بر طرف کرده و شما با انتشار تبلیغات تولید کنندگان کالا و خدمات مرتبط با دانشجویان گروه علوم تجربی (از داروسازی و دندانپزشکی تا تشخیص طبی و کارشناسی اتاق عمل)، درآمد زایی می کنید.

استارت آپ های فناوری اطلاعات در حوزه سلامت

(ادامه از شماره قبلی)



(FEASIBILITY STUDY) درست کاربران، رابط کاربری (UI) و تجربه کاربری (UX) درستی دارد تا نیازهای کاربران (بیماران) را پوشش دهد. یعنی چی؟ یعنی اگر اپ دکتریباب طراحی می کنید یا مشاوره آنلاین پزشکی، باید بدانید که مخاطب شما از نوجوان ۱۵ ساله تا پیر مرد ۸۰ ساله هست. طراحی باید کم حجم، غیر پیچیده، سبک و روان باشد.

- اپ پزشکی خوب، همیشه شیک است. سبک

۱+۱۰ ویژگی اپلیکیشن پزشکی خوب

درباره ویژگی اپ های پزشکی خوب، توجه شما را به ۱۰ مورد جلب می کنیم.

- اپ پزشکی خوب، همیشه سریع لود می شود.
- اپ پزشکی خوب، بر اساس نیازسنجی



جهانی این عرصه جذاب و پرسود، می تواند الگوهای شایسته برای ایده یابی و الهام بخشی شما باشد تا نقشه راه خود را حرفه ای طراحی کنید.

لینک هایی که در این گفتار ارائه می شود، صرفاً یک راهنمای کلی است. بهترین اپ های پزشکی جهان نیست. اما الگوهای الهام بخشی را در اختیار سرمایه گذاران اپ های صنعت سلامت قرار می دهد. نگاه کنید ببینید:

- مدل های تجاری (BUSINESS MODELS) هر اپ موفق چگونه است. چطور درآمد زایی می کند.
- رابط کاربری چگونه طراحی شده است.
- تجربه کاربری روی چه موضوعاتی زوم کرده است. فیدبک پذیری چگونه است.
- آیا راحت می شود از اپ ها استفاده کرد؟
- گرافیک اپ چگونه است؟ چه رنگ هایی بیش تر مورد توجه بوده است.
- نحوه نمایش اطلاعات، چیدمان منوها به چه صورت بوده است.
- چه تفاوت هایی اپ های معرفی شده دارند.
- شمارگان داندلود فعال هر اپ را بررسی کنید.
- به نظر شما، اگر بخواهید از این الگو برای ساخت یک اپ جهت استفاده کاربران ایرانی استفاده کنید، چه تغییراتی نیاز است؟

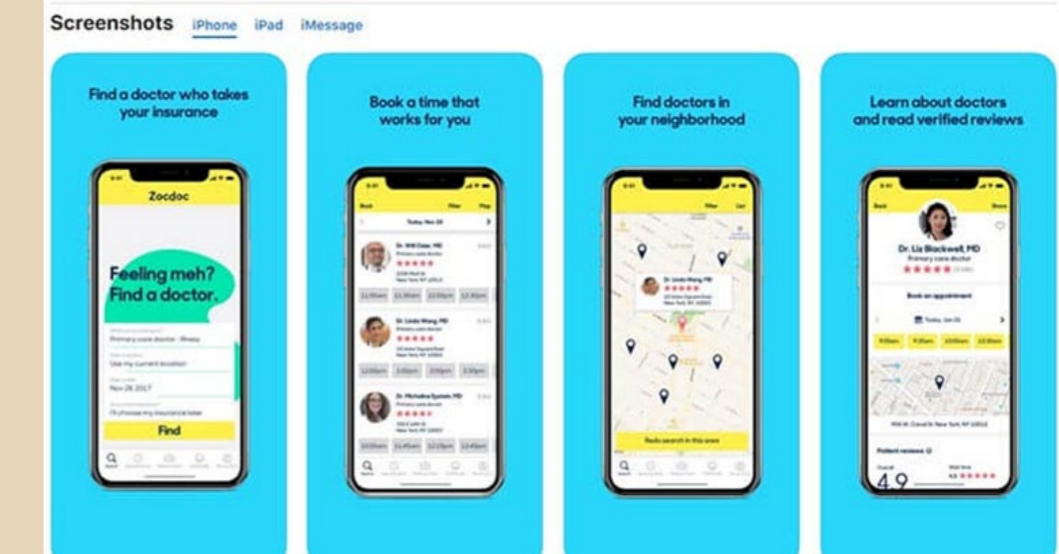
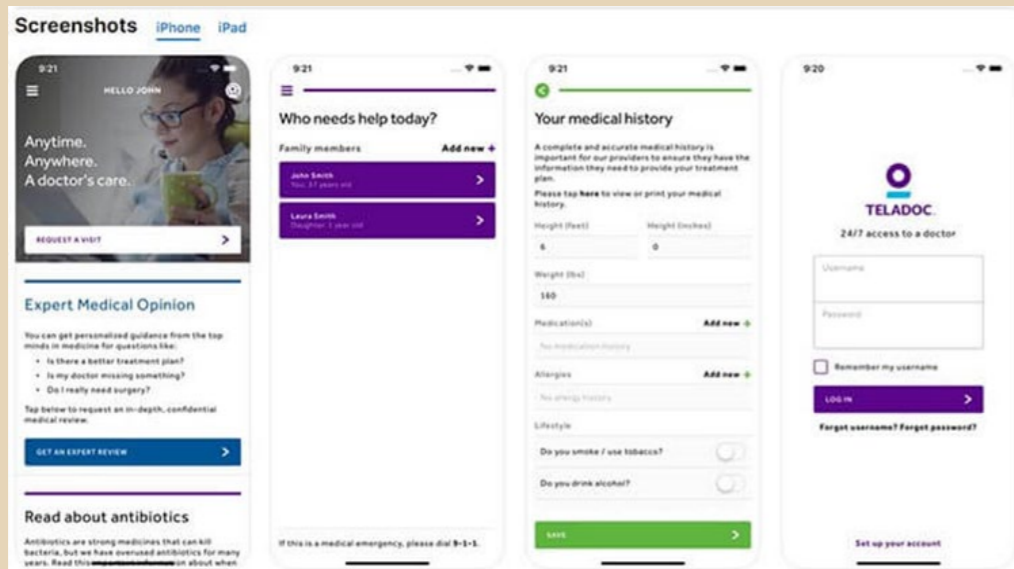
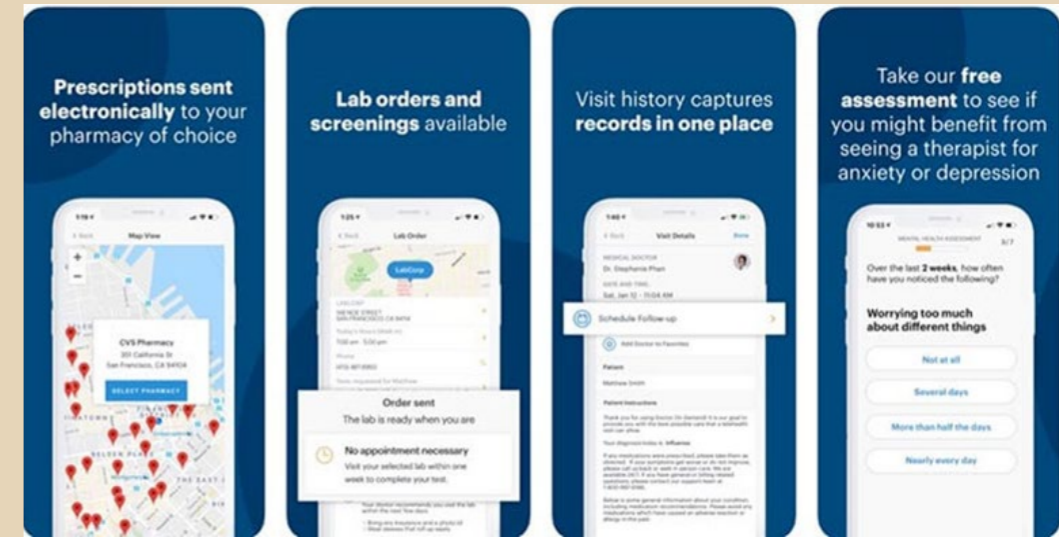
• اگر اپ شما به معرفی مقصدهای گردشگری سلامت در ۳۱ استان کشور مشغول است، برای معرفی مقصدهای گردشگری سلامت و اسپاها و خانه های ماساژ و غیره، درآمد زایی کنید.

• اگر شمارگان داندلود اپ شما افزایش یافت، می توانید خدمات شارژ موبایل و امتالهم را که این روزها در اپ های مذهبی پر داندلود در اپ استورهای ایران رایج شده است را در دستور کار خود قرار دهید.

- با راه اندازی بخش انگلیسی و عرب زبان در اپ خود، عرب های منطقه خلیج فارس یا ترک های ترکیه و آذربایجان با شهروندان افغانستانی و پاکستانی که سالانه به ایران سفر می کنند و علاقمند هستند از ظرفیت های پزشکی کشور (به خصوص در جراحی چشم و کلیه و کبد و زیبایی) بهره مند شوند، با متخصصان آشنا کرده و درآمد زایی می کنید.

الگوهای جهانی برای ساخت اپلیکیشن های صنعت سلامت

اگر با داده های بالا در این مقاله ایده نگار، علاقمند به حضور فعال در حوزه سرمایه گذاری بر روی اپلیکیشن های صنعت سلامت ایران شدید، نمونه های موفق



• آیا امکان شبیه سازی اپ در ایران وجود دارد؟

در این اپ آموزشی، فایل های ویدیویی به صورت ۳ بعدی، اصول و مبانی جراحی اعضای بدن را آموزش می دهند. البته پرداخت درون برنامه ای دارد و حجمش هم کم است. برای اپ های پزشکی، اهمیت دارد که حجم کمی داشته باشند. فراموش نکنید که کاربران، بسیار در عصر دیجیتال، کم حوصله هستند.

مثلاً MEDSCAPE که رفرنس دارویی معتبر محسوب می شود، کلا پنجاه مگابایت حجم دارد. رفرنس های پزشکی هم مخاطبان زیادی دارد و ارزش خوبی برای سرمایه گذاری دارد و شما را به جماعت متخصصان پزشکی، متصل می کند که برای اپ اصلی شما، یک راهبرد هوشمندانه محسوب می شود!

اپ های مراقبت پزشکی

از هوش مصنوعی برای ساخت اپ های هوشمند استفاده کنید. اپی که بتواند فشار خون بیمار را اندازه گیری کند و داده هایی درباره فشار خون و وضعیت سلامت کاربر در اختیارش قرار دهد، گزینه جذابی برای سرمایه گذاری است. شرکت طراح این اپ، دارای سایت اینترنتی بوده که نمونه های جذاب دیگری در حوزه طراحی و ساخت اپ های پزشکی تخصصی را معرفی کرده و ایده های الهام بخش برای کارآفرینان دیجیتال ایران است.

منابع : <https://didehnegar.com/>
وب سایت تخصصی دیده نگار خلاق

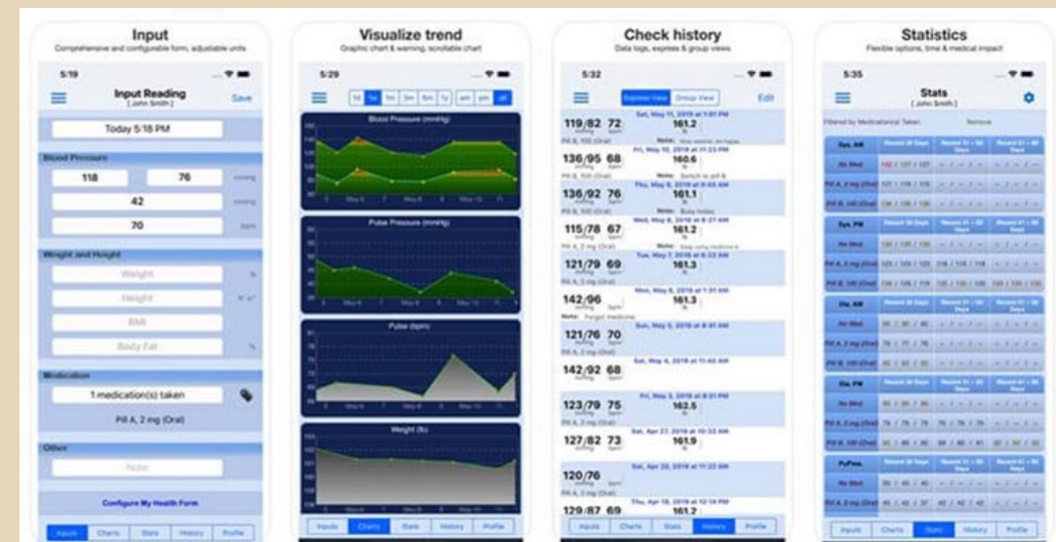
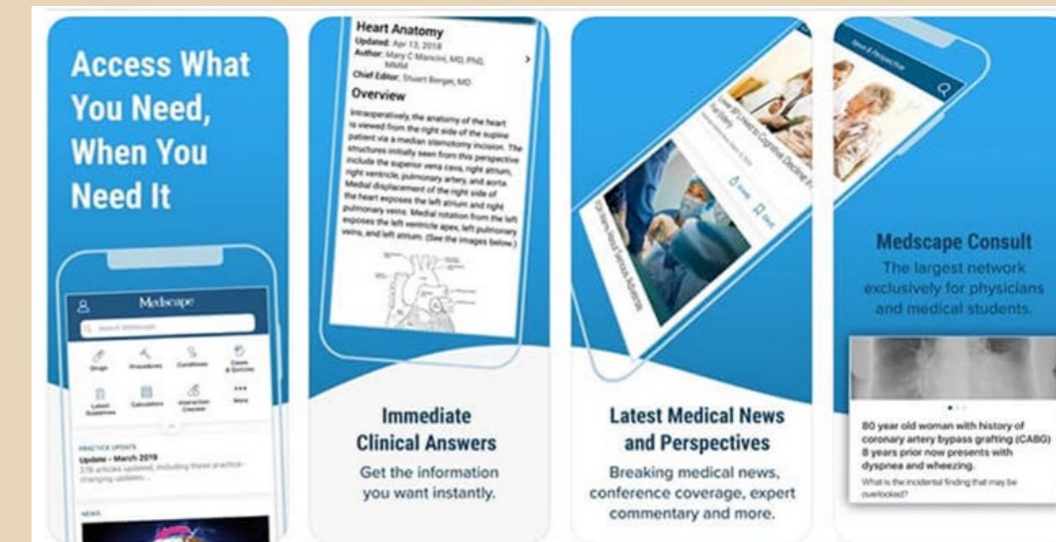
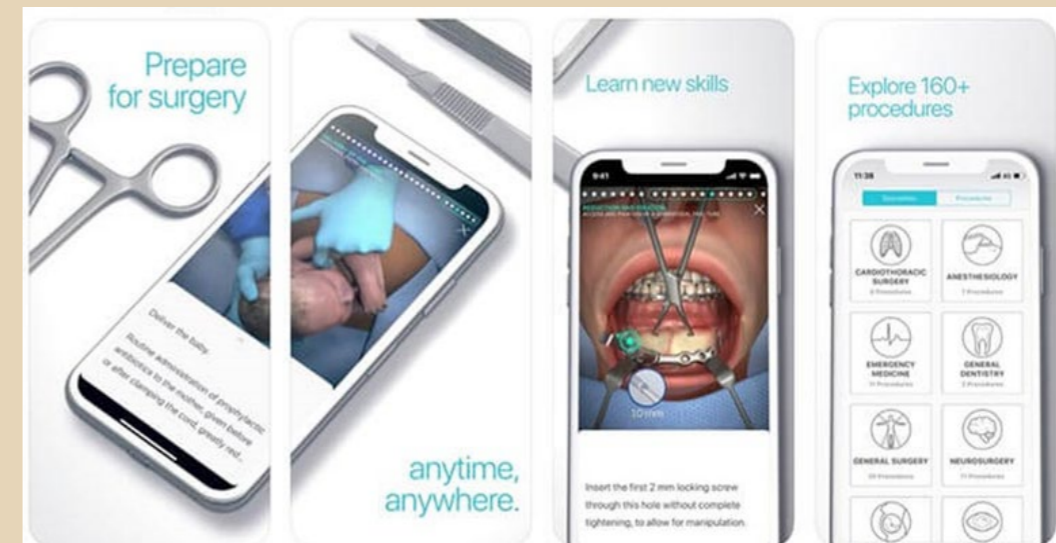
اپلیکیشن LOCAL DOCTORS

لوکال دکتر، آمریکایی ها را به نزدیک ترین پزشک در شهر محل سکونت، متصل می کند. اپ شما بایستی بتواند بیماران را به نزدیک ترین پزشک در استان محل سکونت متصل کرده تا اگر نیاز به مراجعه حضوری بود، هزینه رفت و آمد زیاد نشود. این اپ، رتبه بالایی دارد و بهتر است تا UI و UX آن را بررسی کنید.

LOCAL DOCTORS چند نمونه داخلی هم دارد که باز امکان توسعه آن فراهم است و شما نیز می توانید با بررسی مدل تجاری این اپ، نمونه های داخلی خوبی را طراحی و در اختیار میلیون ها بیمار در ۳۱ استان کشور قرار دهید. ایده نگار با ایده های طلایی، همراه مطمئن سرمایه گذاران دیجیتالی در عرصه پزشکی خواهد بود. روش کاری مشابه TELADOC دارد.

اپلیکیشن های آموزشی پزشکی

اپ های آموزشی پزشکی می تواند محبوب ده ها هزار دانشجوی فعال در حوزه صنعت سلامت باشد. با پرداخت حق عضویت به اپ شما، در جریان جدید ترین روش های جراحی، تعمیر دستگاه های پزشکی و به طور کل، مباحثی که دانشجویان این رشته ها با آن در دانشگاه و مراکز درمانی روبرو هستند، قرار بگیرند. ما هنوز در اپ های فارسی زبان پزشکی، چنین ظرفیت خوبی را در اختیار نداشته و نیاز به دسترسی به چنین اطلاعات طبقه بندی شده عمومی تا تخصصی برای هزاران دانشجوی پزشکی کشور، احساس می شود.



فن بیان

قسمت دوم: ارتباط موثر پرستار با بیمار زهرا آقایی؛ کادر روابط عمومی مرکز

در قسمت اول این بخش، به اهمیت زبان بدن در ایجاد ارتباط مناسب بین پزشک و بیمار پرداختیم و در قسمت دوم قصد داریم تا با توجه به جایگاه حساس حرفه پرستاری و داشتن چالش های خاص این حرفه و نقش مهم آن در فرآیند درمان بیماران، چند نکته در مورد چگونگی ایجاد ارتباط موثر بین پرستار و بیمار را یادآوری کنیم.

ابتدا به این مورد اشاره کنیم که درصد بسیار زیادی از مهارت های ارتباطی پرستاران در زندگی شخصی نیز قابل استفاده است و این خبر بسیار خوبی است زیرا با یک تیر می توان دو نشان را هدف گرفت و با آموزش مهارت های ارتباطی نه تنها در محیط کار می توان از راندمان بالاتری برخوردار بود بلکه از مزیت های ارتباطی ایده آل، در زندگی شخصی نیز بهره مند گردید. مشخصا منظور از ارتباط موثر پرستار و بیمار فقط، لبخند زدن، موافقت کردن، سکوت در برابر اعتراض یا هر چیزی که بیمار می گوید نیست

زیرا همانطور که میدانید موارد گفته شده شاید در شرایط خاص درست و قابل اجرا باشد اما مطمئنا رفتار پرستاران همیشه نباید این گونه باشد. تصور نماید یک بیمار در بخش اورژانس بیمارستان بستری شده است و حال عمومی وی کنترل است اما بیمار به شدت داد و فریاد می کند به نحوی که منجر به ترس و وحشت سایر بیماران بستری گردیده است. اما یک پرستار مجرب در این شرایط چه اقدامی انجام می دهد؟

یک پرستار مجرب تلاش می نماید تا ابتدا با روی خوش و کاملا محترمانه با وی صحبت نماید تا او را متقاعد نماید که سکوت بخش را رعایت کند اما اگر

این نحوه برخورد سازنده و کارساز نبود، نیاز به داشتن یک رفتار قاطعانه و محترمانه خود را بیشتر نشان خواهد داد. در واقع وی به گونه ای برخورد می نماید که نه تنها با احترام با بیمار صحبت نماید بلکه با قاطعیت جلوی بی نظمی در بخش را بگیرد. پس منظور ما از ایجاد ارتباط موثر پرستار و بیمار، یک رابطه ی قاطعانه و محترمانه می باشد.

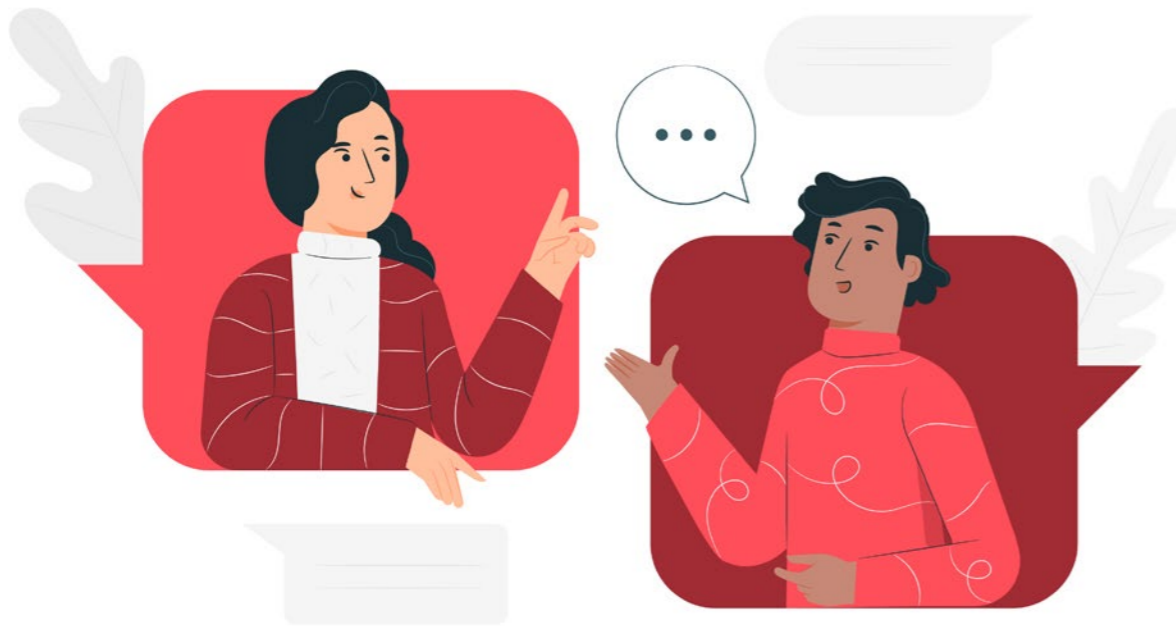
ارتباطات امری دو طرفه است بنابراین از ارتباط موثر پرستار و بیمار تنها بیمار بهره مند نمی شود و در این میان هر دو طرف رابطه در نظر گرفته می شوند. به عنوان مثال اگر شما به عنوان یک پرستار قادر باشید تا با بیمارتان یک رابطه ای ایده آل را تشکیل دهید مطمئنا هم خودتان و هم بیمار از این رابطه بهره مند خواهید شد. به احتمال زیاد تا کنون این موضوع را تجربه کرده اید که اگر یک حس خوب را در فرد دیگری ایجاد نمایید به دنبال آن، خود نیز احساس نشاط بیشتری خواهد داشت. بنابراین یکی از راهکارهایی که می تواند به ارتقا نشاط و شادابی پرستاران در محیط بیمارستان منجر گردد برقراری ارتباطی مناسب با اطرفیان و به دنبال آن بهره مند شدن از ایجاد این حس خوب می باشد.

و اما چگونه ارتباط موثر برقرار کنیم

چند نکته اساسی در ارتباط موثر پرستار با بیمار

اول اینکه آهسته و شمرده صحبت نماید

با توجه به شلوغ بودن بخش های و همچنین زیاد بودن کار پرستار اغلب فرصت کمی برای صحبت با بیماران وجود خواهد داشت که این موضوع گاهی منجر به صحبت سریع با بیماران میگردد. این شیوه ی صحبت نمودن در بهترین حالت منجر به عدم تفهیم



دهان آن ها خواهید گردید به گونه ای که اگر صدای تلویزیون را نیز قطع نماید بخشی از صحبت های آن ها را نیز متوجه خواهید شد. باز و بسته شدن کامل دهان منجر به ادای کلمات به صورت کاملا واضح و شمرده خواهند گردید.

بنابراین سعی نمایید تا تمرین خودکار را هر روز به مدت حداقل ۵ دقیقه انجام دهید.

- واضح صحبت نماییم و نه بلند!

این موضوع مخصوصا در مورد افراد سالمند صادق است و عده ای از پرستاران تصور می نمایند که گوش تمامی بیماران سالمند سنگین است و تلاش می کنند تا بلند صحبت نمایند اما صحبت نمودن با صدای بلند چاره کار نیست بلکه همان طور که گفته شد باید سعی شود تا برای ایجاد ارتباط موثر پرستار و بیمار به صورت واضح و شمرده با بیماران مخصوصا سالمندان صحبت نماییم. (البته این در حالی است که گوش بیمار واقعا

بیمار خواهد گشت اما گاهی اوقات نیز بیمار یک موضوع را اشتباه متوجه می شود که این امر خطرناک تر و جدی تر خواهد بود. بنابراین بهتر است که پرستاران کلمات و جملات را واضح و شمرده بیان نمایند.

اما چگونه می توان به صورت شمرده و واضح صحبت نمود؟

تمرین خودکار!

این تمرین به این گونه است که شما یک خودکار (ترجیحا تمیز!) را بین دندان های خود قرار می دهید و سعی می کنید تا یک متن یا یک جمله را با صدای بلند بخوانید. به احتمال زیاد در زمان انجام دادن این تمرین در عضلات صورت خود درد احساس خواهید نمود که نشان از درست بازنشدن دهان شما هنگام ادای کلمات می باشد.

به عنوان مثال به حرکات دهان و لب گویندگان خبر توجه داشته باشید متوجه باز و بسته شدن کامل

- تاثیر شناخت موانع ارتباطی در نحوه ارتباط پرستار با بیمار

هر پرستار در روند برقراری ارتباطات خود دچار چالش خواهد شد و در واقع موانعی را در برخورد با دیگران خواهد یافت. این موانع شاید در ابتدا منجر به تضعیف روحیه و ناامید شدن پرستار گردد اما اگر معقولانه با آنها برخورد شود می توان از آنها بهترین بهره را برد. این موانع نقاط ضعف افراد هستند و اگر یک پرستار قادر باشد آنها را به خوبی شناسایی نماید می تواند با بررسی آن به یک راهکار منطقی دست یابد و مهارت های خود را در زمینه های مختلف ارتقا دهد. بنابراین اگر در روند یادگیری مهارت های ارتباطی به مشکل برخوردیم دلسرد نشویم و بدانیم که این موانع منجر به رشد و تعالی خواهد گشت.

- زبان خارجی یاد بگیرید!

شاید عجیب و غریب به نظر برسد اما یادگیری یک زبان خارجی می تواند دیدگاه شما را نسبت به کلمات و بیانات بهبود ببخشد. این موضوع در خصوص زبان مادری شما نیز صادق است. در واقع اگر یک زبان دیگر را آموزش ببینید قادر خواهید بود تا از زبان مادر خود نیز به شوه ای موثر تر بهره مند شوید!

و نکته آخر اینکه یکی از مهم ترین مهارتهایی که پرستاران به آن نیازمند میباشند مهارت مدیریت خشم است. همان طور که می دانید یک پرستار در طول روز با اقبال متفاوت و فرهنگ های متفاوتی در ارتباط است بنابراین به احتمال زیاد امکان عصبانیت و نارضایتی وی وجود خواهد داشت. بنابراین هرچه تسلط ما به این مهارت بیشتر باشد ارتباط موثرتری با بیمار و همچنین تعامل بهتر با دیگران چه در زندگی شخصی و چه در محیط کار خواهیم داشت.

توانایی بازتاب دادن و بیان نکات مهم صحبت های بیمار است. در واقع پس از بیان چند جمله از سوی بیمار سعی نمایم تا در خصوص خلاصه ای از صحبت های وی را بیان نمایم. این کار منجر می شود تا در درجه اول بیمار حس خوبی از توجه ما به خودش داشته باشد و در ضمن اگر در قسمتی دچار کج فهمی شده ایم با بیان دوباره آن متوجه اشتباه خود خواهیم گشت. حالت ایده آل این است که سعی نمایم تا پس از بیان چند جمله، خلاصه ای از صحبت های وی را بازگو نمایم اما اگر فرصت انجام آن را نداریم می توان حداقل در پایان صحبت های بیمار به ذکر خلاصه ای از مطالب گفته شده پرداخت.

- زبان بدن در ارتباط موثر پرستار و بیمار

یک قسمت عمده از مطالبی را که ارسال می نمایم به زبان بدن ما مربوط می شود. زبان بدن تنها به حرکات دست مربوط نمیشود بلکه حالات صورت، ارتباط چشمی، نحوه نشستن، نحوه دست دادن و ... تماما در حیطه زبان بدن قرار می گیرد.

در منابع مختلف بیان شده است که هر کدام از حرکاتی که شخص مقابل انجام میدهد بیان گر موضوع خاصی است. و اغلب همگی کم و بیش از میزان اهمیت آن در هر نوع ارتباطی آگاهییم.

اما آنچه اهمیت دارد عدم تضاد بین زبان بدن و محتوای کلام ما می باشد به عنوان مثال اگر یک پرستار بگوید به بیمار بگوید که درمان و ارائه خدمات به وی از همه چیز برای تیم درمان مهم تر است اما در زمان صحبت با او به زمان نگاه نماید و توجه به وی نکند، مطمئنا بیمار متوجه یک تضاد واضح بین صحبت های پرستار و اعمال وی خواهد گشت و پیش خود می گوید اگر من برای پرستار مهم هستم پس چرا او حتی زحمت نمی کشد که به من نگاه کند!

بنابراین تلاش نمایم تا در زمان صحبت با بیماران اعمال ما و گفتار ما هماهنگ و متناسب با هم باشند.

سنگین نباشد!

پس اگر هنوز تمرین خودکار را جدی نگرفته اید سعی کنید تا ۵ دقیقه از وقت خود را به آن اختصاص دهید.

- از بیان لغات تخصصی خودداری نمایم

برخی از پرستاران سعی می کنند تا برای اثبات علم و دانش خود به بیمار از لغات تخصصی استفاده نمایند. در این شرایط شاید بیمار احساس کند که پرستار واقعا اطلاعات تخصصی و بالایی دارد اما از مطالبی که به وی گفته شده است برداشت درستی نخواهد داشت. بنابراین سعی نمایم تا از کلماتی استفاده نمایم که بیمار به صورت کامل متوجه آن گردد زیرا عدم رعایت نکته فوق می تواند یکی از بزرگترین موانع ارتباط موثر پرستار و بیمار گردد.

استفاده می نماید با کلماتی که در گفت وگو با بیمار به کار می برد، متفاوت هست و در ضمن کلماتی که در صحبت با یک بیمار تحصیل کرده استفاده می شود با یک بیمار بی سواد متفاوت خواهد بود.

- گوش کردن فعالانه

یکی از مهارت های بسیار مهم و اساسی برای پرستاران توانایی گوش کردن فعالانه است. مهارت گوش کردن به طرز شگفت آوری می تواند مهارت های ارتباطی یک پرستار را ارتقا دهد. زیرا گاهی اوقات گوش کردن به صحبت های بیمار می تواند از متقاعدسازی بیماران بسیار موثرتر باشد. بنابراین یک پرستار مجرب تلاش می کند تا در کنار صحبت با بیمار به صورت کاملا کاربردی و موثر از سکوت و گوش کردن فعالانه بهره برد.

- بازتاب دادن (اصلی مهم در ارتباط پرستار و بیمار)

یکی دیگر از نکات مهم در ارتباط موثر پرستار و بیمار

- متناسب با مخاطب خود صحبت نمایم

مطمئنا کلماتی که پرستار در زمان صحبت با پزشک



آدرس وبسایت بیمارستان امام رضا تبریز



www.imamreza.tbzmed.ac.ir



www.imamreza-en.tbzmed.ac.ir



آدرس صفحات رسمی بیمارستان
امام رضا تبریز در فضای مجازی



[www.instagram.com/
imamreza.tbzmed](https://www.instagram.com/imamreza.tbzmed)



[www.aparat.com/
ImamrezaHospTABRIZ](http://www.aparat.com/ImamrezaHospTABRIZ)



[www.youtube.com /
Imamreza General Hospital_Tabriz_Iran](https://www.youtube.com/Imamreza%20General%20Hospital_Tabriz_Iran)

