



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی جندی شاپور اهواز

آشنایی دستیاران، کارورزان پزشکی با مقررات آموزشی و درمانی گروه بیماری‌های کودکان در مرکز طبی کودکان ابوذری

خوش آمد گویی

ورود شما دستیار و کارورز عزیز را به بیمارستان ابوذری خیر مقدم گفته، لذا برای آشنایی شما عزیزان با بخش‌ها و مقررات آموزشی گروه کودکان مطالبی تنظیم شده است که امیدواریم با مطالعه و عمل به آن در راه هدف عالی موفق بوده و در نهایت با کوله باری پُر از دانش در خدمت کودکان این مملکت باشید.

معاونت آموزشی و پژوهشی

واحد آموزش مرکز با مدیریت معاون آموزشی و پرسنل شاغل در واحدهای طریق برنامه ریزی، هماهنگی، نظارت و هدایت برنامه‌های آموزشی با همکاری مدیر گروه‌ها، روسای بخش‌ها و اعضای هیات علمی تلاش دارد خدمات آموزشی استاندارد و مناسب ارائه نماید.



تاریخچه بیمارستان ابوذر

فعالیت بیمارستان از سال ۱۳۶۰ و بنا بر نیاز جامعه و جنگ تحمیلی آغاز گردید. در سال ۱۳۷۰ از سوی دانشگاه علوم پزشکی اهواز به عنوان بیمارستان کودکان با ۲۴۰ تخت مصوب و چارت سازمانی مشخص معرفی گردید. در سال ۱۳۷۵ بخش PICU و همودیالیز به بخش‌ها اضافه شد.

در حال حاضر بیمارستان با ۲۷۴ تخت مصوب و ۳۰۲ تخت فعال و بخش‌های تخصصی و فوق تخصصی زیر در حال ارائه خدمات است:

بخش عفونی	دکتر احمد شمس‌زاده (فوق تخصص بیماری‌های عفونی کودکان)
بخش ریه	دکتر محسن علی سمیر (فوق تخصص بیماری‌های ریه کودکان) دکتر محمدرضا میر کریمی (فوق تخصص بیماری‌های ریه کودکان)
بخش PICU	مسئول فنی: دکتر سیدمحمدرضا میر کریمی (فوق تخصص بیماری‌های ریه کودکان) تمامی گرایش‌ها
بخش نفرولوژی	دکتر احسان ولوی (فوق تخصص بیماری‌های کلیه کودکان) دکتر پرینا عموری (فوق تخصص بیماری‌های کلیه کودکان) دکتر محسن فتحی (فوق تخصص بیماری‌های کلیه کودکان)
بخش غدد	دکتر مجید امین‌زاده (فوق تخصص بیماری‌های غدد کودکان) دکتر سولماز حیدری (فوق تخصص بیماری‌های غدد کودکان)
بخش گوارش	دکتر مهران حکیم‌زاده (فوق تخصص بیماری‌های گوارش کودکان) دکتر هژیر جواهری‌زاده (فوق تخصص بیماری‌های گوارش کودکان) دکتر میترا احمدی (فوق تخصص بیماری‌های گوارش کودکان)
بخش آسم و آلرژی	دکتر زهره حسن پور (فوق تخصص بیماری‌های آلرژی و ایمنولوژی بالینی) دکتر فرهاد ابول نژادیان (فوق تخصص بیماری‌های آلرژی و ایمنولوژی بالینی) دکتر عباس فایضی (فوق تخصص بیماری‌های آلرژی و ایمنولوژی بالینی)
بخش روماتولوژی	دکتر محمدرضا فتحی (فوق تخصص بیماری‌های روماتولوژی کودکان)
بخش نورولوژی	دکتر رضا عزیزی (فوق تخصص بیماری‌های مغز و اعصاب کودکان) دکتر غلامرضا جلودار (فوق تخصص بیماری‌های مغز و اعصاب کودکان)
نوزادان و NICU	دکتر نسیم منصوری (فوق تخصص بیماری‌های نوزادان) دکتر مسعود زاد کرمی (فوق تخصص بیماری‌های نوزادان) دکتر غلامرضا بادفر (فوق تخصص بیماری‌های نوزادان)
عمومی و اورژانس کودکان	دکتر شکوفه شکوهی فر (متخصص بیماری‌های کودکان و نوزادان) دکتر نغمه معصومی (متخصص بیماری‌های کودکان و نوزادان) دکتر شانیلا فاخری (متخصص بیماری‌های کودکان و نوزادان) دکتر سارا بهادران (متخصص بیماری‌های کودکان و نوزادان) دکتر مانده بلادی (متخصص بیماری‌های کودکان و نوزادان) دکتر نغمه معصومی (متخصص بیماری‌های کودکان و نوزادان)
مسمومیت‌ها	دکتر ندا محتشم (فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیت‌ها)
کاردیولوژی	دکتر بابک نجیبی (فوق تخصص بیماری‌های قلب کودکان) دکتر محسن حسین‌زاده (فوق تخصص بیماری‌های قلب کودکان) دکتر شهرام رجایی (فوق تخصص بیماری‌های قلب کودکان) دکتر محسن قاسم‌نژاد (فوق تخصص بیماری‌های قلب کودکان)



با امتیاز ارزشیابی درجه یک، یکی از مراکز آموزشی و درمانی استان می‌باشد که علاوه بر درمان بیماران مراجعه‌کننده، یک مرکز تعلیم و تربیت دانشجویان رشته‌های پزشکی در سطح عمومی، تخصصی کودکان، پیراپزشکی در سطح پرستاری، مامایی، فیزیوتراپی، گفتاردرمانی، کاردرمانی، رادیولوژی، مدارک پزشکی، تغذیه و علوم آزمایشگاهی می‌باشد.

تعلیم و تربیت دانشجویان رشته‌های پزشکی در سطح فوق تخصصی رشته نفرولوژی کودکان در دست اقدام است.

منشور حقوق بیمار

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

انتظارات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای برای دستیاران، کارورزان پزشکی

الف - انتظارات اخلاق اجتماعی:

- ظاهر خود را مطابق با شئون علمی و دانشگاهی خود بیارایند.
- با بیماران برخورد محترمانه داشته باشند.
- به درخواست‌های بیماران توجه کنند.
- به عقاید آنها در صورتی که حالت مرضی نباشد احترام بگذارند و حتی در صورت مرضی بودن نیز به کرامت انسانی آنها احترام بگذارند.
- بیماران را در کلیه جهات راهنمایی کنند.
- از درخواست آزمایش‌های پر هزینه و کم‌تأثیر خودداری کنند.
- آسان‌ترین، موثرترین و ارزان‌ترین راه را برای درمان بیماران انتخاب کنند.
- به غذا، خواب، عادت‌ها، باورها، تکالیف مذهبی و علائق بیماران توجه کنند.
- با همراهان بیمار برخورد مناسب داشته باشند.
- در درمان آن‌ها وضعیت اقتصادی آن‌ها را مد نظر قرار دهند.
- در معاینه بیماران مسائل اخلاقی و قانونی را رعایت کنند.
- در فوریت‌ها زمان را از دست ندهند.
- در برخورد با اعضای بدن بیمار، ظرافت‌های لازم حرفه‌ای را به کار گیرند.
- همراهان بیمار را در موارد خطرناک ناامید نکنند، ضمناً به آن‌ها امیدواری نیز ندهند.
- منشور حقوق بیمار را رعایت کنند.
- برای انجام هر گونه اقدام تهاجمی از همراهان نزدیک بیمار و در صورت امکان از خود بیمار، کسب اجازه نمایند.
- بیماران را مرتباً پیگیری کنند.
- خبر بد را در قالب واقعیت‌ها و با رعایت ظرافت‌های فرهنگی به همراهان بیمار بدهند.
- برای فراگیرندگان دیگر الگوی مناسبی باشند.

ب- انتظارات اخلاق حرفه ای:

- مراقبت از بیماران را به عنوان اولین علاقه خود قرار دهند.
- به شأن و مسائل خصوصی بیماران احترام بگذارند.
- به بیمار و والدین او گوش فرا دهد و به نظرات آنها احترام بگذارند.
- به روشی به بیمار و والدین او اطلاعات بدهد که قادر به درک آن باشند.
- به حقوق بیماران و والدین برای مشارکت کامل در تصمیم گیری در مورد مراقبتشان احترام بگذارند.
- دانش و مهارت حرفه ای خود را به روز نگه دارند.
- محدودیت مهارت های حرفه ای را بشناسند.
- صادق و قابل اعتماد باشند.
- اطمینان حاصل کنند که باورهای فردی آنها تأثیری بر درمان بیماران نمی گذارند.
- اگر دلیل خوبی دارند که او یا یکی از همکاران درست کار نمی کنند، به سرعت جهت حفظ بیماران خود از خطر وارد عمل شوند.
- از موقعیت خود به عنوان یک پزشک سوء استفاده نکنند.
- به مناسب ترین شکل ممکن برای بیماران با همکاریانش کار کنند.
- هنر و علم طب کودکان را گسترش دهند.
- استانداردهای مراقبت پزشکی از کودکان را بالا ببرند.
- افراد مسئول سلامت کودکان را آموزش داده و ارزیابی کنند.
- با تمام کارکنان سلامت کودکان در درون و بیرون از مرکز خدمات بهداشتی جهت بهبود سلامت جسمی، ذهنی و عاطفی کودکان و جوانان همکاری نمایند.
- متخصصین کودکان باید به صورت هماهنگ با اهداف کالج و کنوانسیون سازمان ملل در مورد حقوق کودکان فعالیت کنند.
- متخصصین و فوق تخصصین کودکان باید بدانند که مسئولیت اختصاصی آنها سلامت درازمدت کودکانی است که تحت مراقبت آنها قرار دارند: هر ویزیت فرصتی برای بهبود سلامتی و پیشگیری از بیماری است.
- متخصصین کودکان باید خانواده را هم مانند بیمار مورد توجه قرار دهند. درمان مناسب نیازمند توجه ویژه به تماس و ارتباط موثر با خانواده بیمار است.

حضور و غیاب

- ساعت ورود: ساعت حضور دستیار و کارورز در بیمارستان ابوذر ۷:۳۰ صبح در تمامی روزهای تعطیل و غیر تعطیل تعیین گردیده است.
- نحوه ثبت حضور و غیاب: توسط دستیار ارشد به وسیله لیست اسامی که از دفتر معاون آموزشی به ایشان تحویل داده شده است.
- تبصره: فقط دستیار کشیک بیمارستان دیگر می تواند در ساعت یک بعد از ظهر از بیمارستان خارج گردد.

مقررات داخلی بیمارستان:

هر مجموعه و سازمان، قواعدی برای پوشش، ظاهر و رعایت اصول رفتاری دارد. این مرکز تمام تمام پرسنل و پزشکان و فراگیران خود را مکلف به اجرای قوانین زیر میداند، لذا انتظار می‌رود فراگیران نیز در مدت حضور در بیمارستان موارد ذیل را رعایت نمایند:

- ۱) رعایت اصول اسلامی و اخلاقی در برخورد ها
- ۲) پرهیز از خوردن و آشامیدن در برابر بیماران
- ۳) پرهیز از بحث و گفتگو در رابطه با اسرار و اطلاعات شخصی بیماران
- ۴) رعایت نظم و انضباط اداری در ورود و خروج و حضور بموقع در محل فعالیت
- ۵) رعایت نظافت فردی
- ۶) شستشو و ضد عفونی نمودن دستها قبل و بعد از تماس با بیمار
- ۷) عدم جویدن آدامس در زمان انجام فعالیت حرفه ای
- ۸) پوشیدن اینفورم مرتب و تمیز با دکمه های بسته و نصب کارت شناسایی
- ۹) عدم استفاده از وسایل زینتی بجز ساعت و حلقه ساده
- ۱۰) عدم آرایش صورت، مو و ناخن مغایر با محیط آموزشی
- ۱۱) خود معرفی در زمان حضور بر بالین بیمار شامل نام خانوادگی و سمت در تیم مراقبتی
- ۱۲) اخذ اجازه و کسب رضایت از بیمار پیش از انجام اقدامات تهاجمی (بجز موارد اورژانسی)

ویزیت بیماران توسط دستیار و کارورز:

- ویزیت بیماران در بخش توسط دستیار و کارورز باید قبل از گزارش صبحگاهی انجام شود (ساعت ۷:۳۰ لغایت ۸:۰۰)
- گذاشتن سیر بیماری توسط دستیار و کارورز و دستورات پرستاری (Order) توسط دستیار و تحویل آن به ایستگاه پرستاری قبل از شروع گزارش صبحگاهی ضروری است.
- تبصره: نوشتن New Order توسط دستیار، جهت بیماران جدید در هر بخش، الزامی است.
- راند آموزشی دستیار با کارورزان و دانشجویان از ساعت ۹:۳۰ لغایت ۱۰ صبح می باشد.
- راند آموزشی بخش توسط اتن دینگ همراه با دستیار، کارورز و دانشجو در ساعت ۱۰ صبح آغاز می گردد.
- تبصره: توصیه می گردد ابتدا بیماران بد حال و سپس بیماران قابل ترخیص (که در ویزیت قبل از گزارش صبحگاهی توسط دستیار مشخص شده اند) ویزیت و تعیین تکلیف شده، تا در مورد بیماران قابل ترخیص، انجام محاسبات پرونده بیمار بدون تاخیر صورت گیرد.

➤ نگارش پرونده:

صفحه اول پذیرش:

- تشخیص اولیه توسط دستیار بستری کننده در اورژانس ثبت می گردد.
- تشخیص حین درمان و تشخیص نهایی توسط دستیار بخش ثبت می گردد.
- تبصره: ثبت تشخیص اولیه، حین درمان و به خصوص نهایی به صورت عبارت تشخیصی (بدون استفاده از اختصار به ویژه اختصار غیر معمول) ضروری است.

برگ شرح حال:

شرح حال بیمار شامل داده‌هایی است که پزشک به منظور تشخیص اولیه از آن استفاده می‌کند و اساس درمان است. شرح حال شامل شکایت اصلی بیمار، توضیح بیماری فعلی و تاریخچه گذشته و خانوادگی بیمار است. لازم به ذکر است اندازه گیری ایندکسهای رشد کودکان (وزن، قد و دورسر) و بردن آنها بر روی منحنی و ثبت در پرونده بیمار ضروری است.

- نکته بسیار مهم اینکه در پایان شرح حال، ثبت تشخیص اولیه (IMP) الزامی بوده و بهتر است تشخیص افتراقی‌های مطرح شده برای بیمار نیز در کنار آن نوشته شود.
- امضاء، نام خانوادگی و شماره دانشجویی کارورز و دستیار در پایان شرح حال نیز الزامی است.
- خوانا بودن - بدون خط خوردگی با خودکار آبی و مشکی، رعایت الزامات اولیه، ذکر تاریخ، مهر و امضا و کامل بودن سربرگ الزامی است.

برگ سیر بیماری:

- گزارش سیر بیماری واضح و کامل روزانه برای نشان دادن مرحله بیماری و کفایت مراقبت از بیمار لازم است.
- ثبت تاریخ و ساعت ویزیت بیمار، بخصوص برای بیماران بدحال که در طی یک روز چندین نوبت ویزیت می‌شوند، ثبت گردد.
- ثبت مهر و امضای دستیار (یا نام خانوادگی، امضاء و شماره دانشجویی کارورز) در پایان سیر بیماری الزامی است.

پرونده های سرپایی (کارت قرمز) اورژانس کودکان:

- دستور تشکیل پرونده سرپایی تحت نظر الزامی است.
- در صورت اعزام بیمار به سایر مراکز درمانی، پزشک باید در پایان دستورات پزشکی نام مرکزی که بیمار اعزام خواهد شد را ثبت نماید.
- در صورت قابل ترخیص بودن بیمار، پزشک باید در پایان دستورات پزشکی، دستور ترخیص قطعی را بدون نوشتن «در صورت تحمل ...» ثبت نماید.

برگ خلاصه پرونده:

- ثبت تشخیص اولیه و تشخیص نهایی با رعایت تبصره فوق
- ثبت اقدامات درمانی و اعمال جراحی
- ثبت نتایج آزمایشات
- ثبت روش های تشخیصی و درمانی ارائه شده
- ثبت وضعیت بیمار هنگام ترخیص
- ثبت دستورات و توصیه های لازم
- تبصره: تأکید می شود که خلاصه پرونده بیمار قبل از انجام روند محاسبات توسط اینترنت و تحت نظارت و مهر - امضاء رزیدنت نوشته شود، چرا که پرونده ای بدون خلاصه به واحد محاسبات ارسال نمی گردد.

نحوه پذیرش بیماران:

- پذیرش بیماران و درخواست مراکز دیگر جهت مشاوره با بخشهای بیمارستان در شیفت صبح ، توسط دستیار ارشد بیمارستان صورت گرفته و در شیفت عصر و شب نیز دستیار ارشد کشیک مسئول پذیرش دادن به تمامی بیماران است.

نحوه نوشتن نسخ بیمه:

- هر دستیار باید دارای مهر دستیاری اختصاصی خود باشد و از لحظه ورود به بخشهای آموزشی درمانی تحت نظارت دستیار سال بالاتر خود، پروندههای مربوطه را پس از گذاشتن Order مهر می زند.
- تبصره: در مورد دستیارانی که به هر دلیل Observer یا در حال گذراندن دوره آموزشی مقدماتی هستند، مستثنی می باشد.

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

دکتر

دستیار تخصصی سال ورود..... کودکان ن پ :

مرکز آموزشی درمانی ابوذر

- شرایط تهیه مهر

- در صورت نبود منشی در اورژانس، پزشک باید بیمار را به باجه صندوق بفرستد تا نام بیمار ثبت سیستم گردد.
- در مهر دستیاران تخصصی باید حتما سال تحصیلی و مرکز آموزشی درمانی درج گردد.
- استفاده از برنامه HIS جهت نسخه نویسی الکترونیک جهت بیماران تامین اجتماعی و بیمه سلامت

ویزیت بیماران در زمان کشیک:

- زمان راند تحویلی بیماران ساعت یک بعد از ظهر می باشد و حضور کلیه دستیاران و کارورزان (کشیک و غیر کشیک) الزامی است.
- ویزیت بیماران بستری در بخشهای ICU و NICU توسط متخصص اطفال مقیم صورت گرفته و ویزیت دستیار سال اول در این بخشها باید با حضور دستیار سال بالا انجام شود.
- تبصره: کلیه تماس بخشهای ICU و NICU در زمان کشیک، با متخصص اطفال مقیم صورت گرفته و هنگام درخواست حضور پزشک بر بالین بیمار، متخصص اطفال مقیم کشیک باید حاضر شود.
- در هنگام ورود بیمار به بخش مربوطه، کارورز موظف است بیمار را ویزیت کرده، On service note را نوشته ، ورود بیمار را به دستیار اطلاع دهد و پیگیر آزمایشات و اقدامات لازم برای بیمار باشد.

راند جامع شبانه:

- در حدود ساعت ۱۰ شب، کلیه بیماران بستری شده، توسط دستیار ارشد به همراه کلیه دستیاران و کارورزان کشیک ویزیت می گردند. این راند آموزشی بوده و دستیار ارشد باید مسائل آموزشی اقدامات درمانی مناسب بیماران را به اعضا گروه یادآوری کند.
- لیست بیماران بستری شده در بیمارستان توسط رزیدنت ارشد به اتندینگ مسئول گزارش صبحگاهی فردا گزارش می شود.
- در صورت مطرح شدن بیماری برای گزارش صبحگاهی، کارورز بستری کننده موظف است، تحت نظارت دستیار ارشد، اطلاعات و مباحث علمی لازم را درمورد بیماری جمع آوری و به منظور ارائه در جلسه گزارش صبحگاهی فراهم آورد.

تهیه گزارش صبحگاهی:

- گزارش صبحگاهی جلسه ای است که در آن تیم کشیک شب و روز قبل، گزارشی از تمامی بیماران بستری شده و همچنین مشکلات و مسائل مربوط به کشیک روز قبل را در حضور اتندینگ ارائه می دهند. بنابراین:
- مدیریت ارائه گزارش صبحگاهی بر عهده دستیار ارشد می باشد.
- تهیه لیست بیماران بستری شده بر اساس فرمت موجود بر عهده دستیار سال اول (با نظارت دستیار ارشد) است.
- کارورز مسئول موظف به تهیه جواب کلیه آزمایشات و گرافی های بیمار در جلسه گزارش صبحگاهی است (تحت نظارت رزیدنت)
- دستیاران باید قسمت Log Book مربوط به کشیک خود را پس از تکمیل، جهت امضاء به اتندینگ مسئول کلاس گزارش صبحگاهی همان روز ارائه دهند .
- باز گرداندن گرافی و پرونده بیماران از کلاس گزارش صبحگاهی توسط کارورز مسئول (که توسط دستیار ارشد کشیک تعیین شده است) صورت می گیرد.

برنامه های آموزشی در هفته:

- شرکت فعال کلیه دستیاران و کارورزان در گزارش صبحگاهی (به جز دستیار و کارورز اورژانس و PICU و NICU) الزامی است.
- تبصره: دستیار و کارورز اورژانس، در صورت داشتن ارائه گزارش باید پزشک جایگزین خود را در اورژانس تعیین نماید.

۹ راه حل ایمنی بیمار

(۹) راه حل ایمنی بیمار به شرح ذیل می باشد.

۱. توجه به داروهای با نام و تلفظ مشابه جهت جلوگیری از خطای دارویی
۲. شناسایی بیمار
۳. ارتباط موثر در زمان تحویل بیمار
۴. انجام پروسیجر صحیح در محل صحیح بدن بیمار
۵. کنترل غلظت محلول های الکترولیت
۶. اطمینان از صحت دارو درمانی در مراحل انتقالی ارایه خدمات
۷. اجتناب از اتصالات نادرست سوند و لوله ها
۸. استفاده یکبار مصرف از وسایل تزریقات
۹. بهبود بهداشت دست

Must learners کارورزان

گروه	موضوع	گروه	موضوع
عفونی	✓ Meningitis ✓ Colitis ✓ Fever & fever without ocated sign ✓ Pneumonia ✓ Bronchiolitis ✓ O.M & sinusitis ✓ Pharyngitis ✓ Croup ✓ Septic Arthritis ✓ Cellulitis ✓ لنفونوپاتی و لنفادنیت ✓ دیسانتري ✓ کاوازاکی	نوزادان	✓ زردی نوزادی ✓ تشنج دوره نوزادی ✓ سپسیس نوزادی ✓ اختلالات تنفسی دوره نوزادی ✓ اورژانس های جراحی دوره نوزادی
گوارش	✓ GI Bleeding ✓ Constipation ✓ Cholestasis ✓ Foreign body ingestion ✓ Coustic ingestion ✓ Abdominal pain ✓ انسداد روده ✓ هیپاتیت ویروسی ✓ گاستروانتریت	آسم و آلرژی	✓ آنافیلاکسی ✓ آسم، ✓ نحوه برخورد با بیماران با نقص سیستم ایمنی ✓ کهیر حاد و مزمن ✓ واکنش دارویی و غذایی
غدد	✓ دیابت، هیپوگلیسمی (تشخیص و درمان) ✓ هیپوکلسمی (تشخیص و درمان)، ✓ هیپوتیروئید نوزادی (تشخیص و درمان) ✓ نارسایی آدرنال (تشخیص و درمان)	اورژانس	✓ احیای کودک ✓ برخورد با جسم خارجی در راه تنفسی ✓ برخورد با بیمار دهیدره ✓ برخورد با مسمومیت های دارویی و غیر دارویی ✓ برخورد با بیمار در حال تشنج ✓ درمان کروب ✓ گلودرد استروپتوکوکی
نفرولوژی	✓ ادم ✓ پروتینوری ✓ هماچوری ✓ آب و الکترولیت ✓ UTI	جنرال	✓ Otitis media ✓ Sinusitis ✓ Pharyngitis ✓ Common cold ✓ Approach to anemia ✓ Iron deficiency anemia ✓ Fluid therapy ✓ Dehydration therapy ✓ Pneumonia ✓ Bronchiolitis ✓ Approach to resp. distress

الزامات پوشش:

تعاریف کلی

به منظور تکمیل تعاریف ماده آیین نامه ، موارد ذیل به این شرح تعریف می شوند:

دانشجو: فردی است که از طریق ضوابط موسسات آموزش عالی و یا آزمون ورودی دانشگاهها پذیرفته شده، ثبت نام نموده و در حال گذراندن سنوات آموزشی است.

دانشجوی بالینی: به دانشجویی اطلاق می گردد که تحت آموزش در محیط بهداشتی درمانی قرار دارد.

محیط های بهداشتی درمانی: به محیطهایی اطلاق می گردد که دانشجوی بالینی در آن به امور درمان بیماران و آموزش بهداشت در دو حوزه علمی و نظری می پردازد که شامل بخش های بیمارستانی ، مراکز بهداشتی درمانی، درمانگاه ها ، آزمایشگاه ها، داروخانه ها ، مراکز تصویر برداری ، مراکز مشاوره و ... است.

محیط های آموزشی پژوهشی: محیطی است که هر فرد در آن با عنوان دانشجو در حال انجام فعالیتهای آموزشی و پژوهشی است.

دانشجویان در تمامی محیطهای آموزشی پژوهشی ، درمانی و بهداشتی ، فضاهای دانشگاهی ، مراکز تحقیقاتی، پژوهشگاه ها ، مراکز کارآموزی و کارورزی و محیطهای فرهنگی ، ورزشی ، تفریحی ، مکان های اردویی و کلیه تجمعات دانشجویی وابسته و غیر وابسته به دانشگاه که تحت عنوان دانشجو ، شرکتدارند؛ مشمول قوانین آیین نامه و شیوه نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی کشور می گردند.

رفتار حرفه ای: به تمامی اعمال و گفتاری گفته می شود که از فرد در جایگاه شغلی وی انتظار می رود.

پوشش حرفه ای: به لباسی گفته می شود که فرد در حرفه خاص خود، ملزم به پوشیدن آن است

شئون دانشجویی: به تمامی رفتار ، پوشش و ظاهر دانشجو گفته می شود که نشان دهنده ی دانش ، آگاهی ، صراحت و شجاعت همراه با ادب و تدبیر ، سادگی ، پاکیزگی ، وقت شناسی، نظم و ترتیب و تلاشگری او در عرصه علم و فن آوری است .

رفتار حرفه ای

الف) الزامات کلی دانشجویان در محیط های آموزشی پژوهشی:

دانشجویان باید از ایجاد هر گونه اخلاق به هنگام تدریس خودداری نمایند؛ مصادیق اخلاق در هنگام تدریس مانند : ورود به کلاس بعد از استاد خوردن و آشامیدن ، بلند صحبت کردن ، خندیدن و ایجاد سر و صدا

ب) الزامات دانشجوی بالینی

دانشجویان می باید علاوه بر مراعات موارد بند الف به منظور رعایت استاندارد های حقوق گیرنده خدمت و همراه وی ، متن مصوب را مطالعه و به آن عمل نمایند.

الزامات دانشجوی بالینی

دانشجویان باید به منظور رعایت استانداردهای حقوق خدمات گیرندگان و همراهان وی متون مصوب اخلاق پزشکی را مطالعه و به آن عمل نمایند.

از آن جایی که رعایت حریم شخصی و آرامش روحی بیمار در هر شرایطی برای دانشجویان الزامی است ، لذا باید سعی نمایند قبل از معاینه ، آزمایش و یا تهیه شرح حال ، رضایت بیمار را اخذ نمایند.

دانشجویان در صورتی که دستورالعملی را به ضرر بیمار و یا ناقض مقررات بالینی و ایمنی ببینند باید در ابتدا آن را با مسئول ارشد بالینی در میان بگذارند.

هنگام معاینه باید حریم خصوصی بیماران رعایت شود.

دانشجویان باید به حقوق بیماران در رابطه با انتخاب درمانگر و روش درمانی در موارد غیر اورژانسی احترام بگذارند.

دانشجویان باید به مذهب و فرهنگ بیماران احترام بگذارند.
دانشجویان نباید از موقعیت بیماران و یا خانواده های آنان سوء استفاده نمایند. دانشجویان باید اسرار بیماران را حفظ نمایند.
دانشجو باید در حین انجام وظیفه در محیطهای بهداشتی درمانی، کارت شناسایی خود را به همراه داشته باشد. خوردن و آشامیدن و استفاده از تلفن همراه بر بالین بیمار ممنوع است.

پوشش حرفه ای

الف- پوشش حرفه ای دانشجویان دختر: در محیطهای آموزشی و پژوهشی حجاب باید کامل و بر اساس شئون اسلامی و دانشجویی باشد.

استفاده از مانتو، شلوار، مقنعه و جوراب متعارف جهت پوشش الزامی است. مدل مانتو، شلوار، مقنعه، کفش، کیف و جوراب باید ساده و به دور از مدهای افراطی باشد.

پوشیدن مانتو تنگ یا خیلی گشاد و خیلی کوتاه مجاز نیست. شلوار باید اندازه متعارف داشته باشد و تنگ و کوتاه نباشد. استفاده از لباس هایی که تعدا پاره یا وصله دار باشد ممنوع است.

پوشش چادر یا مقنعه باید کامل و بر اساس موازین شرعی باشد.

کفش باید ساده، تمیز، با پاشنه متعارف و بدون سر و صدای آزار دهنده باشد.

پوشیدن چکمه روی شلوار، دمپایی و صندل در محیطهای آموزشی و پژوهشی مجاز نمی باشد.

رنگ مانتو، شلوار، کیف، کفش و جوراب نباید تند و زننده باشد و جلب توجه نماید.

از مانتو، شلوار، مقنعه و جورابی که ضخامت لازم را برای حفظ پوشش و حجاب ندارد استفاده نگردد.

استفاده از لباس، کیف، کفش، جوراب، پیشانی بند، مچ بند، شال، دستمال گردن، کمر بند، انگشتر و کلاههایی که غیر متعارف و دارای نقوش و نوشته های زننده و یا علامت گروه های ضد اسلام، ضد انقلاب و ضد اخلاق باشند مجاز نیست.

استفاده از عینک و زیور آلات متعارف مانند انگشتر و ساعت مجاز می باشد.

ناخن ها باید کوتاه، تمیز، پیراسته و بدون هیچگونه تزئینی باشند. انجام هرگونه آرایش و خالکوبی که در معرض دید باشد ممنوع است. استفاده از عطر یا ادکلن با بوی تند و غیر متعارف مجاز نیست.

ب- پوشش حرفه ای دانشجویان پسر: در محیطهای آموزشی و پژوهشی پوشش باید کامل و بر اساس شئون اسلامی و دانشجویی باشد. استفاده از شلوار، پیراهن و جوراب متعارف جهت پوشش الزامی است. مدل پیراهن، شلوار، کیف، کفش و جوراب باید ساده و به دور از مدهای افراطی باشد. شلوار نباید تنگ و کوتاه باشد. پیراهن باید آستین دار بوده، کوتاه و خیلی تنگ نباشد.

استفاده از لباسی که تعدا پاره یا وصله باشد ممنوع است. پوشیدن دمپایی و صندل در محیطهای آموزشی و پژوهشی مجاز نیست. کفش باید ساده و تمیز باشد.

از پیراهن و شلوازی که ضخامت لازم را برای حفظ پوشش ندارد استفاده نگردد.

رنگ لباس، کفش و جوراب نباید تند و زننده باشد و جلب توجه نماید.

استفاده از لباس، کیف، کفش، جوراب، پیشانی بند، مچ بند، شال، دستمال گردن، کمر بند، انگشتر و کلاههایی که غیر متعارف و دارای نقوش و نوشته های زننده و یا علامت گروه های ضد اسلام، ضد انقلاب و ضد اخلاق باشند مجاز نیست. استفاده از کراوات و پاپیون ممنوع است.

استفاده از عینک و زیور آلات متعارف مانند انگشتر و ساعت مجاز است.

به دلیل افزایش انتقال عفونت و آسیب به افراد و تجهیزات، ناخن ها بایستی کوتاه، تمیز و پیراسته باشند. انجام هرگونه آرایش و خالکوبی که در معرض دید باشد ممنوع است.

پیرایش موی سر و صورت باید ساده، کوتاه و به دور از مدهای افراطی باشد.

استفاده از عطر یا ادکلن با بوی تند و غیر متعارف مجاز نیست.

پوشش حرفه ای دانشجویان بالینی در فضاهای بهداشتی ، درمانی

دانشجویان بالینی باید در طول مدت حضور در محیطهای بهداشتی و درمانی از لباس فرم مخصوص به خود (برطبق استانداردهای تعریف شده دانشگاه) و با رعایت کامل شئون اسلامی و دانشجویی استفاده نمایند.
استفاده از لباس مناسب و ضخامت پارچه ی لباس فرم و اندازه و ساین آن منطبق با مشخصات محیطهای آموزشی و پژوهشی باشد.
لباس فرم دانشجویان باید به صورت پاکیزه و مرتب و با دکمه های بسته باشد.

دکتر میترا احمدی
سرپرست معاونت آموزشی