



مرکز آموزش و پژوهش و درمانی  
آیت الله طالقانی تبریز

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز  
مرکز آموزشی و درمانی آیت الله طالقانی



(شماره ۱ - پاییز ۱۴۰۳)



گاهنامه

# سپید جامگان

شماره مجوز: ۵/۵/۳۲۹۵۶۳



مرکز آموزشی و پژوهشی و درمانی  
آیت الله طالقانی تبریز

## نشریه علمی خبری و فرهنگی بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز

شناسنامه:

عنوان نشریه: **گاهنامه سپیدجامگان** (شماره ۱ - پاییز ۱۴۰۳)

شماره مجوز: ۵/د/۳۲۹۵۶۳

مدیر مسئول: دکتر منصور رضائی

سر دبیر: آقای پویا حسین زاده

معاون سر دبیر: آقای حسین امیر ابراهیمی

دبیر علمی: دکتر سولماز قنبری همانی

دبیر تحریریه: خانم هانیه اصغریان

مسئول امور اجرایی: خانم آسیه قاسم پور

اعضای هیات تحریریه: دکتر منصور رضائی - دکتر محمد باقر امیر عطاری - دکتر سولماز قنبری

همانی - دکتر شبنم یعقوبی کندلجی - خانم سحر بابادی - خانم زهرا محمدپور - خانم سمیرا

باقری - خانم فاطمه رافی - خانم رقیه دادروان

مسئول وب سایت: خانم سمیه میرزازاده

گرافیسٹ: خانم زهرا دیزجی

ویراستار: خانم الهه قربانی

مخاطبان نشریه: همکاران دانشگاه علوم پزشکی تبریز و زیر مجموعه مربوطه

خط مشی و شعار نشریه:

**خود را موظف می دانیم تا بهترین خدمات درمانی برای بیماران ارائه نماییم.**

# فهرست

۱. سخن مدیر مسئول

۲. سخن سردبیر

۳. مقدمه : حرف های معاون سردبیر

۴. تبریک به دکتر جودتی

۵. معرفی کامل مرکز

۱۱. افتخارات و موفقیت های مرکز

۱۳. مصاحبه با ریاست مرکز

۱۸. شهید مرکز

۱۹. افتتاح اورژانس

۲۰. مصاحبه با معاون و حوزه معاونت آموزشی و پژوهشی مرکز

۲۶. اشاره به یک مطلب در حوزه زنان

۲۹. افتتاح icu و سی آرم و بخش مردان

۳۰. اشاره به یک مطلب در حوزه بهبود کیفیت

۳۱. اشاره به واحد بیماران بین الملل

۳۲. اشاره به یک مطلب در مورد آموزش سلامت

۳۴. بسیج جامعه پزشکی مرکز طالقانی

## دکتر منصور ضای

مدیر مسئول نشریه علمی فرهنگی و خبری بیمارستان طالقانی تبریز



سخن مدیر مسئول نشریه:

خدا را شکریم که اخیراً یک حرکت خودجوش علمی و فرهنگی برای ایجاد و تاسیس نشریه بیمارستانی در بین برخی از همکاران این مرکز شکل گرفت و در نهایت پس از چندین ماه تلاش و پیگیری از سوی نهادهای زیربند دانشگاه از جمله معاونت فرهنگی، دفتر نشریات دانشگاه و حراست دانشگاه توانستیم در شهریور ماه ۱۴۰۳ مجوز رسمی نشریه را با عنوان "سپیدجامگان" اخذ نماییم. بنده به عنوان مدیرمسئول نشریه بر این باورم که حوزه فعالیت این نشریه شامل حوزه های علمی، آموزشی، فرهنگی و خبری باشد. امیدوارم این نشریه در سایه همکاران پرتلاش آن در واحد روابط عمومی و معاونت آموزشی پژوهشی مرکز، بتواند با اطلاع رسانی صحیح و دقیق خود؛ پل ارتباطی بین مرکز و مردم؛ بین مرکز و مسئولان دانشگاه و همچنین از جمله همکاران خود مرکز در رسالت فرهنگی، آموزشی، علمی و رسانه ای خود موفق عمل نماید. انشالله



مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی

آیت الله طالقانی تبریز

## پویا حسین زاده



سردبیر نشریه علمی فرهنگی و خبری بیمارستان طالقانی تبریز

بسمه تعالی

در دنیای امروز که علم و دانش به سرعت در حال پیشرفت است، نقش نشریات علمی و فرهنگی در ارتقاء سطح آگاهی و تبادل اطلاعات به ویژه در حوزه بهداشت و درمان، غیرقابل انکار است. نشریه علمی فرهنگی و خبری بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز بعد از یک سال پیگیری و تلاش واحد روابط عمومی و سایر واحد های مرکز، بالاخره توانست اخذ مجوز نموده و بستر مناسبی جهت انتشار دستاوردهای علمی، مقالات پژوهشی، تجربیات ارزشمند همکاران و اخبار مرکز فراهم سازد.

ما بر این باوریم که هر یک از شما، با تخصص و تعهد خود، می توانید سهم بسزایی در ارتقاء کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی داشته باشید. این نشریه به دنبال آن است که با انعکاس اخبار، دستاوردها و چالش های موجود در بیمارستان، فضایی را برای تبادل نظر و همفکری فراهم آورد. همچنین، ما به دنبال معرفی ابتکارات و پروژه های موفق هستیم که می تواند الگویی برای سایر همکاران باشد.

در این شماره، به بررسی موضوعات مختلفی از جمله معرفی مرکز، اقدامات عمرانی و توسعه ای در مرکز، معاونت آموزشی و پژوهشی و مطالب علمی و پژوهشی خواهیم پرداخت. نوشته های دست بشر می تواند کاستی و ایراداتی داشته باشد و نشریه این مرکز نیز مستثنی نیست. همکاران و علاقمندان می توانند ما را با ارائه پیشنهادات، انتقادات در شکوفایی هرچه بیشتر نشریه یاری نمایند که حتما با تمام وجود استقبال خواهیم کرد. در آخر روز پرستار را خدمت همکاران زحمتکش و مظلوم خودم که بی وقفه با وجود تمام مشکلات موجود، در بخش های درمانی آسایش و آرامش مددجویان را فراهم می کنند، صمیمانه تبریک عرض می نمایم و از ریاست محترم مرکز جناب آقای دکتر منصور رضایی که با تدبیر و دلسوزی پدران، راهگشا و مشوق مجموعه و این جانب بوده است، نهایت امتنان را دارم.

آیت الله طالقانی تبریز

با آرزوی سلامتی و موفقیت برای تمامی شما عزیزان

وَالسَّلَامُ عَلٰی مَنْ اتَّبَعَ الْهُدٰی



حسین امیرابراهیمی  
دانشجوی رشته دکتری سیاست گذاری عمومی؛  
دانشگاه تهران  
معاون سردبیر

## مقدمه :

از نیمه دوم سال ۱۴۰۲، ایده کسب مجوز و انتشار نشریه: خبری، علمی، آموزشی و فرهنگی در مرکز آموزشی- پژوهشی و درمانی آیت ا... طالقانی با همفکری همکاران ذیل: خانم دکتر قنبری معاون آموزشی پژوهشی مرکز؛ آقای پویا حسین زاده مسئول روابط عمومی مرکز؛ و آقای حسین امیرابراهیمی از پرسنل واحد حراست مرکز شکل گرفت که از همان ابتدا مورد تشویق و حمایت های جناب آقای دکتر رضایی ریاست مرکز نیز قرار گرفت. پس از پیگیریهای چندین ماهه واحد روابط عمومی مرکز و همکاران مذکور، جهت کسب مجوز از واحدها و مسئولان زیربط دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بلاخره در شهریور ماه ۱۴۰۳ مجوز رسمی و امتیاز نشریه: خبری، علمی، آموزشی و فرهنگی با انتخاب عنوان: سپیدجامگان به تصویب و تایید واحد نشریات و معاونت فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تبریز رسید.

شایان ذکر است از جناب آقای هادی فائزی مسئول نشریات دانشگاه علوم پزشکی تبریز و سایر همکاران معاونت فرهنگی دانشگاه و همچنین واحد حراست مرکز آیت ا... طالقانی و حراست دانشگاه علوم پزشکی تبریز که در کسب مجوز نشریه مذکور، حسن توجه و همکاری را داشته اند، کمال تشکر و قدردانی را داریم.

اهداف و چشم انداز نشریه:

این نشریه با همکاری واحد روابط عمومی مرکز و معاونت آموزشی- پژوهشی مرکز و در تلاش است با دعوت از همکاران مستعد و علاقمند، دانشجویان علاقمند و استفاده از ظرفیتهای علمی اساتید هیات علمی و پزشکان محترم اهداف زیر را دنبال می کند:

- نشر مطالب خبری مرکز
- نشر فعالیتهای فرهنگی و جهادی مرکز
- نشر فعالیتهای درمانی و خدماتی مرکز
- نشر فعالیتهای علمی- آموزشی و تحقیقاتی مرکز
- نشر مطلب علمی و تحقیقاتی در حوزه های: بهداشت و سلامت، پزشکی، زنان-زایمان و مامایی.



دکتر احمدرضا جودتی طی حکمی از سوی دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان سرپرست دانشگاه علوم پزشکی تبریز منصوب شد.  
حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شرح زیر است:  
جناب آقای دکتر احمدرضا جودتی  
عضو محترم هیات علمی دانشگاه  
با سلام

خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقا سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جناب عالی به موجب این ابلاغ به سمت سرپرست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی علوم پزشکی تبریز منصوب می شوید.  
انتظار می رود با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رییس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت و تکریم کلیه ذینفعان بخصوص اعضای محترم هیات علمی، کارکنان سلامت و دانشجویان عزیز در جهت اعتلای منزلت جامعه دانشگاهی که پیشران توسعه کشور می باشند، اقدام فرمایید.  
امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

**انتصاب دکتر احمد رضا جودتی را به عنوان ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی تبریز را تبریک عرض می کنیم.**



مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی

آیت الله طالقانی تبریز

بنای این بیمارستان در سال ۱۳۴۶ که در منتهی‌الیه غرب تبریز واقع شده بود، به‌عنوان مهمان‌سرای جهانگردی احداث شده بود. در سال ۱۳۵۹ به‌عنوان بیمارستان جراحی های عمومی تغییر کاربری یافت و فعالیت‌های درمانی انجام داد. در سال ۱۳۶۲ به مرکز تک تخصصی زنان و زایمان با ظرفیت ۱۰۵ تخت تحت نظارت بهداری وقت تبدیل شد و از سال ۱۳۷۳ به‌عنوان مرکز آموزشی درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تبریز، علاوه بر فعالیت‌های درمانی، به فعالیت‌های آموزشی دانشجویان پزشکی و پیراپزشکی پرداخته است. از سال ۱۳۸۴ برای بهره‌برداری بهینه از منابع انسانی و مالی، بنابه اقتضای سیاست دانشگاه، علاوه بر فعالیت‌های تخصصی زنان و زایمان، به مرکز جنرال با ظرفیت ۱۳۰ تخت فعال تبدیل گردید. در سال ۱۳۹۵ هم‌زمان با افتتاح ۷۱۴ واحد تک‌نفره زایمان طبیعی در سراسر کشور، برای اولین بار در استان آذربایجان شرقی بخش LDR با ۸ اتاق تک‌نفره زایمان طبیعی در این مرکز افتتاح شد.

در سال ۱۳۹۸ کلینیک تخصصی و فوق تخصصی مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی طالقانی تبریز با مساحت ۳۰۰۰ مترمربع دارای سه طبقه و با اعتباری بالغ بر ۶۰ میلیارد ریال توسط خیر مهندس صادقی اسفهلانی و دانشگاه علوم پزشکی تبریز افتتاح شد.

در بهمن ۱۳۹۸ واحد بیمارستانی KMC (مراقبت آغوشی مداوم) با حضور رئیس اداره سلامت نوزادان وزارت بهداشت، در این مرکز به‌صورت اختصاصی و با امکاناتی رفاهی لازم برای مادران و نوزادان آن‌ها افتتاح شد. لازم به ذکر است در سال ۱۳۹۸ با اعتباری بالغ بر ۳ میلیارد تومان، بخش ICU با شش تخت افتتاح گردید. در اواخر سال ۱۴۰۰، این مرکز به سانتر تروما تبدیل شد. در سال ۱۴۰۱ اورژانس این مرکز از ۶ تخت به ۱۳ تخت فعال که ۷ تخت برای اورژانس ترومایی و ۶ تخت برای اورژانس جنرال و اتاق عمل سرپایی با هزینه‌ای بالغ بر ۲.۵ میلیارد تومان تبدیل شد و با حضور وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جناب آقا دکتر عین‌اللهی و مسئولان استانی افتتاح شد. با وجود پیگیری های مستمر ریاست محترم مرکز جناب آقای دکتر منصور رضائی در سال ۱۴۰۲، بخش ICU این بیمارستان از ۶ تخت به ۱۲ رسید و تمامی تخت های این بخش مجهز به بروز ترین تجهیزات لازم گردید همچنین در این طرح توسعه اتاق ایزوله برای ارائه خدمت به بیماران خاص ایجاد شد. لازم به ذکر است طرح توسعه بخش ICU و بخش مردان بیمارستان و اتاق مجهز به دستگاه C-ARM در فروردین ۱۴۰۳ با حضور معاون محترم توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جناب آقای دکتر رحیمی و مسئولان استانی افتتاح و مورد بهره‌برداری قرار گرفت.





مرکز آسودگی نوزادان و کودکان  
آسیب‌ناک‌هاست



این مرکز دارای بخش های:

ICU

NICU

بخش مردان

بخش زنان

بخش مامایی و High risk

اتاق عمل

بخش نوزادان

بلوک زایمان

درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی





بخش اورژانس: اورژانس مرکز دارای ۱۵ تخت مجهز و اتاق تحت نظر، تحت حاد، اتاق احیای قلبی ریوی مجهز، اتاق معاینه زنان، اتاق عمل سرپایی با کادری مجرب در حالت خدمت به مراجعین محترم می باشد.

اتاق عمل مرکز : بخش اتاق عمل بیمارستان طالقانی دارای ۶ اتاق فعال می باشد که دو اتاق مجهز به تجهیزات لاپاراسکوپی می باشد. در این بخش، اعمال جراحی مختلف مانند سزارین، کلیه اعمال جراحی های زنان (هیسترکتومی، میومکتومی، هیستروسکوپی و...)، کلیه اعمال جراحی گوش حلق و بینی، کلیه جراحی های عمومی (آپاندکتومی، انواع اعمال هرنی، فیشر، فیستول، هموروئید، کیست پیلونیدال، لاپاراسکوپی، تیروئیدکتومی، اعمال جراحی تروما، کوله سیستکتومی و...)، جراحی های ارتوپدی (تعویض مفصل و...)، اعمال جراحی مغز و اعصاب و جراحی های ارولوژی بصورت ۲۴ ساعته در حال انجام می باشد.

بخش مراقبت های ویژه (ICU): ICU مرکز با ۱۲ تخت مجهز، اتاق ایزوله، تخت دیالیز و مجهز به دستگاه ونتیلاتور، دیالیز و سونوگرافی و همه امکانات موردنیاز در حال خدمت به بیماران نیازمند مراقبت ویژه می باشد.

بخش مراقبت ویژه نوزادان (NICU): این بخش با دارا بودن ۲۴ تخت فعال جهت پذیرش، بستری و درمان نوزادان پرخطر با سن حاملگی پیش از ۳۰ هفته از سایر بیمارستان های سطح استان و استان های همجوار توسط اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، در صورت لزوم نوزادان با سن حاملگی کمتر نیز پذیرش و تحت درمان قرار می گیرند.



بخش زایمان (LDR): با دارا بودن ۱۳ تخت در تمامی ساعات شبانه روز و ایام هفته با مجربترین متخصصین زنان و زایمان و کادر درمانی، به مادران باردار مراجعه کننده به این مرکز ارائه خدمت می نماید. در این مرکز درمانی کلاسهای آموزشی زایمان فیزیولوژیک با حضور مدرس آموزش دیده دایر بوده و مادران باردار با شرکت در این کلاس ها برای زایمان فیزیولوژیک (آسان) آماده می شوند. مادران باردار با توجه به آموزش های حین بارداری در کلاسهای ویژه زایمان آسان می توانند با استفاده از ورزشهای مخصوص و استفاده از دوش آب گرم و تکنیک های ماساژ درد زایمان را کاهش دهند. در بخش زایمان با همکاری متخصصین بیهوشی و زنان امکان انجام زایمان به روش بیدردی فراهم بوده و در صورت تمایل و رضایت مادر باردار زایمان طبیعی به روش بیدردی انجام می شود. در صورت نیاز انواع مشاوره و سونوگرافی ها در این مرکز انجام میشود. واحد ادیت نوزادان طبیعی و سزارین نیز با حضور مامای مسئول انحصاری نوزاد در این بخش مستقر می باشد.

واحد تصویربرداری (رادیولوژی - CT Scan - سونوگرافی): در این واحد انواع سی تی اسکن های ساده، با بازسازی، سه بعدی، با مواد کنتراست با بصورت ۲۴ ساعته در حال انجام می باشد. در واحد رادیولوژی امکان تهیه گرافی های مختلف وجود دارد. همچنین در این بخش سونوگرافی همه روزه در حال ارائه خدمت به مراجعین محترم می باشد.

آزمایشگاه: با دارا بودن بخش ها خون شناسی و انعقاد، سرولوژی، ایمونولوژی، هورمون شناسی، بیوشیمی بالینی و آزمایشات یونوگرام، اندازه گیری گازهای خون، اورولوژی و پارازیتولوژی، میکروبیولوژی ادرار، خون، مایع نخاعی، زخم و ... انجام آزمایشات غربالگری برای بیماران معرفی شده از سازمانهای مختلف، پاتولوژی و سیتولوژی، نمونه برداری بصورت شبانه روزی در حال خدمت به مراجعین محترم می باشد.



## درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی مرکز:

به منظور رفاه بیماران در دو شیفت صبح و عصر با حضور متخصصین مجرب در حوزه های مختلف ارائه خدمت می نماید:

۱. زنان و زایمان
۲. اکوکاردیوگرافی، تست ورزش و مشاوره قلب
۳. رادیولوژی و سونوگرافی
۴. بیماری های داخلی
۵. آنکولوژی زنان
۶. گوارش، اندوسکوپی و کلونوسکوپی
۷. مشاوره تغذیه و رژیم درمانی
۸. طب سنتی
۹. کودکان و نوزادان
۱۰. مشاوره اعمال جراحی
۱۱. تسکین درد و مشاوره بیهوشی
۱۲. مغز و اعصاب
۱۳. ارتوپدی
۱۴. ارولوژی
۱۵. کلینیک پرستاری مامایی
۱۶. واحد پیگیری پس از ترخیص



بخش نوزادان : پذیرش نوزادان ایکتریک - پورفیدینگ - سپسیس - از درمانگاه مرکز و اورژانس همچنین ادامه ی درمان نوزادان پرخطر انتقال یافته از بخش NICU و آمادگی نوزادان مذکور جهت ترخیص و ادامه ی برنامه پیگیری نوزادان پرخطر در منزل بخش از خدمات این بخش می باشد.

همچنین بخش دارای دو دپارتمان مجزا که یک دپارتمان بخش مراقبت از نوزاد بیماریه تعداد ۱۵ تخت مصوب و ۲ تخت اکسترا و دپارتمان دیگر شامل ۲ اتاق با ۲۰ تخت جهت اسکان مادران همراه نوزاد با امکانات اقامتی فراهم می باشد.

#### بخش مامایی و High Rick:

این بخش با دارا بودن ۳۲ تخت امکان مراقبت از مادران زایمان کرده ، سزارین شده فراهم شده است. کلاس آموزش ویژه برای مادران زایمان کرده و سزارین شده و مادران نوزادان بستری در NICU و نوزادان در این بخش برگزار می شود.

بخش مردان بخش زنان: بخش مردان با ۱۵ تخت و بخش زنان با دارا بودن ۳۳ تخت انواع مراقبت های قبل و بعد عمل، بیماران داخلی و Post ICU را برای بیماران محترم ارائه می نمایند.

بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز به عنوان یک مرکز پیشرو در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، با افتخار به دستاوردهای چشمگیر خود در زمینه‌های مختلف اشاره می‌کند. این افتخارات شامل:



بیمارستان دوستدار کودک: این طرح تلاشی جهانی برای بهبود نقش مادری و خدمت به مادران شیرده و نوزادان شان برای شروع بهتری در زندگی می‌باشد. هدف اصلی این طرح بهبود سلامت زنان حامله، مادران با نوزادهای تازه‌زاده‌شده و نوزادان با امکانات پزشکی برای مراقبت، ترویج فرهنگ‌های شیردهی و حمایت آن‌ها مطابق با قانون بین‌المللی بازاریابی از جایگزین شیر مادر می‌باشد. بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز در سال ۱۳۹۴ موفق به دریافت این افتخار بین‌المللی شده است.

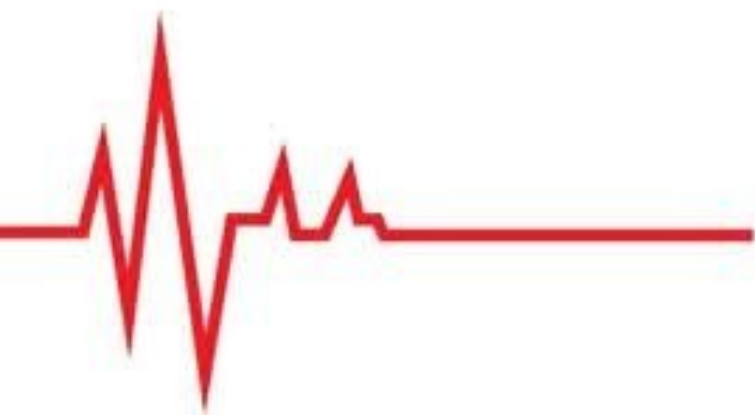


بیمارستان دوستدار مادر: بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز در سال ۱۳۹۴ موفق شد این افتخار ملی را نصیب خود کند. بیمارستان دوستدار مادر موظف است که هر مادری در هر زمانی از بارداری، زایمان و هفته پس از زایمان با هر وضعیتی از سلامت به آنجا مراجعه کرد، خدمات اثربخش و کارآمدی از آن دریافت کند، به شکلی که علاوه بر سلامت خودش، سلامت جنین یا نوزاد او نیز در این مکان تأمین شود و این حضور برای او خاطره‌ای خوشایند از فرایند بارداری و زایمان باقی بگذارد.



بیمارستان نمونه کشوری در ارتقا کیفیت هتلینگ: طرح تحول سلامت دارای چند شاخصه است که یکی از آنها شامل ارتقای کیفیت هتلینگ بیمارستان می‌شود که با توجه به بازسازی‌های انجام شده و توسعه بخش‌های مختلف در سال ۱۳۹۴ بیمارستان آیت الله طالقانی موفق به کسب این افتخار گردید.

مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی  
آیت‌الله طالقانی تبریز



بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز به عنوان یک مرکز پیشرو در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، با افتخار به دستاوردهای چشمگیر خود در زمینه‌های مختلف اشاره می‌کند. این افتخارات شامل:



بیمارستان ترویج دهنده زایمان طبیعی: طرح تحول سلامت دارای چند شاخصه است که یکی از آنها شامل برنامه ترویج دهنده زایمان طبیعی می‌شود که با توجه به توسعه و تجهیز بخش‌های مختلف از مجله LDR و NICU، در سال ۱۳۹۳ بیمارستان آیت الله طالقانی موفق به کسب این افتخار گردید.

گواهینامه اعتباربخشی ملی درجه 1: در پی بازدیدهای اعتباربخشی بیمارستانی که توسط ارزیابان کشوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از بیمارستان‌ها انجام گرفت، این بیمارستان موفق به کسب امتیاز درجه یک از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی براساس استانداردهای ملی اعتباربخشی شده است. لازم به ذکر است بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز از زمان تاسیس تا به الان بصورت پیاپی موفق به کسب این افتخار شده است که آخرین بار با تلاش تیم مدیریتی و پرسنل درمانی و اداری در سال ۱۴۰۳ مجدداً در دفتر افتخارات مرکز ثبت گردید.

مجوز پذیرش بیماران بین المللی (IPD): International Patient Department به معنای بخش بیماران بین‌المللی است. دریافت این مجوز برای بیمارستان‌ها و کلینیک‌هایی که قصد دارند بیماران بین‌المللی را پذیرش نمایند، الزامی است. در واقع می‌توان گفت تنها بیمارستان‌هایی می‌توانند در زمینه توریسم درمانی فعالیت داشته باشند که مجوز IPD را دریافت کنند. بیمارستان آیت الله طالقانی در سال‌های متمادی شاهد ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به بیماران بین‌المللی بوده است.

مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی  
آیت الله طالقانی تبریز

این افتخارات نه تنها نشان‌دهنده تعهد ما به سلامت و رفاه بیماران است، بلکه به ما انگیزه می‌دهد تا همواره در راستای بهبود و ارتقاء خدمات خود تلاش کنیم.



# دکتر منصور رضایی

مصاحبه با ریاست بیمارستان طالقانی تبریز



خواهشمند است معرفی مختصری از خودتان برای مخاطبان نشریه داشته باشید.

بنده منصور رضایی، دارای دکتری تخصصی بیهوشی و در حال حاضر عضو هیات علمی بالینی در رشته بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز می باشم.

بنده ورودی سال ۱۳۷۲ پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز بوده و در سال ۱۳۷۹ دوره پزشکی عمومی را به اتمام رساندم.

در دوران دانشجویی، دانشجوی فعالی بوده و فعالیت های متعددی داشتیم. حدود ۵ سال رئیس شورای خوابگاه دانشجویی، ۴ سال عضو شورای فرهنگی دانشگاه و حدوداً ۲ سال رئیس اداره فرهنگی هنری دانشگاه علوم پزشکی تبریز بودم. یک دوره ای هم به عنوان مسئول و سردبیر "نشریه بصیر" در دانشگاه فعالیت داشتیم. و در حال حاضر حدود ۳ سال است که رئیس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی آیت الله طالقانی تبریز می باشم.

خواهشمند است از رشته تخصصی بیهوشی در حوزه پزشکی و درمان، توضیحاتی بفرمایید.

بعضی رشته ها و شاخه ها در حوزه پزشکی و درمان، مدافعان سلامت گمنام هستند و رشته بیهوشی هم از جمله این رشته و شاخه های پزشکی و درمانی می باشد. شاخه و رشته های حوزه پزشکی اهمیت خود را در دوران کرونا نشان داد و بیهوشی نیز از جمله این شاخه های پزشکی بود که در این ایام اهمیت آن بر همگان، نمایان گردید. بنده خودم برای همین به حوزه بیهوشی عشق می ورزم و به آن علاقه مندم. در این شاخه بطور مستقیم با حیات و جان بیمار سروکار داری.

رشته بیهوشی دارای فیلدهای مختلفی در حوزه درمان و پزشکی می باشد و فیلد زنان و زایمان؛ می توان گفت که حساس ترین، سخت ترین و بحرانی ترین فیلد برای بیهوشی است.

خواهشمند است در مورد فعالیتهای

مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی

آیت الله طالقانی تبریز





# دکتر منصور رضایی

مصاحبه با ریاست بیمارستان طالقانی تبریز



خواهشمند است در مورد فعالیتهای مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی آیت الله طالقانی یک معرفی مختصری برای مخاطبان نشریه بیان کنید.

قبل از سال ۱۴۰۰ این مرکز بصورت بیمارستان تک تخصصی در حوزه زنان فعالیت می کرد، در سال ۱۴۰۰ که به ریاست این مرکز منصوب شدم، طبق آمار و مستندات، میزان اشغال تخت های بیمارستان ۳۰ درصد و فعالیتهای درمانی که انجام می گرفت در قیاس با بیمارستان های دولتی دیگر دانشگاه کمتر بود و از پتانسیل بالقوه بیمارستان کمتر استفاده می شد.

بعد از حضور بنده به عنوان ریاست مرکز، اولین کاری که انجام دادم وضعیت موجود بیمارستان و ظرفیت های موجود این مرکز را بررسی کردیم و برنامه های استراتژیک این مرکز را تدوین نمودیم. در برنامه های استراتژیک مرکز، یک طرح ۴ ساله ای از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۴ تدوین کردیم تا مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی طالقانی را به سطح مطلوبی برسانیم و از طرفی هم بتوانیم خدمات مناسبی و بیشتری را برای شهروندان بزرگوارمان در منطقه غرب تبریز با تبدیل نمودن از حالت تک تخصصی به جنرال (عمومی) ارائه نماییم.

با برنامه ریزی ها و مشورت هایی که انجام گرفت، جلسات متعددی با مسولان دانشگاه علوم پزشکی تبریز گذاشته شد و معاونت محترم درمان وقت دانشگاه جناب آقای دکتر احمدیان و همچنین معاونت محترم توسعه دانشگاه جناب آقای دکتر جنتی در جریان برنامه های توسعه و تحول بیمارستان قرار گرفتند و این عزیزان، ما را کمک و یاری نمودند که بتوانیم به طرح های مورد نظرمان جامعه عمل بپوشانیم. بعد از این قضایا، اولین کاری که انجام گرفت این بود که خود مجموعه این مرکز و همچنین مدیران محترم مرکز را آماده چنین تحولی بکنیم و آمادگی ذهنی و برنامه ریزی را در بین همکاران مدیریت پرستاری و هم پرسنل اداری، پشتیبانی و درمانی ایجاد کنیم.



از نتایج برنامه های توسعه و تحول مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی طالقانی در طول این ۳ سال که به آن اشاره کردید یک معرفی مختصری برای مخاطبان نشریه بیان فرمایید.

- اولین کاری که در زمینه توسعه بیمارستان انجام گرفت؛ عملیات توسعه، بازسازی و عملیات عمرانی بخش اورژانس می باشد که لازم به ذکر است، بخش اورژانس سابق بیمارستان که در حدود ۲۰۰ متر مربع بود، طی یک برنامه عمرانی و در طول مدت کمتر از یکسال به حدود ۶۰۰ متر ارتقا و تجهیز گردیده و با حضور وزیر وقت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جناب آقای دکتر عین الهی در خرداد ماه ۱۴۰۲ افتتاح گردید. لازم به ذکر است که اورژانس بیمارستان قبل از ۱۴۰۰ حدود ۴ تخت فعال داشت که در حال حاضر به ۱۵ تخت فعال افزایش یافته است.

- مرحله بعدی در برنامه توسعه این مرکز، توسعه بخش ICU بیمارستان بود که لازم به ذکر است، این بخش ۵ تخته و فاقد نیروی انسانی و تقریباً غیرفعال بود و طبق برنامه ریزی های صورت گرفته و با پیگیری های شبانه روزی بنده و همکاران عزیزم در این مرکز و با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز و همچنین با مساعدت های خیرین بزرگوار شهر تبریز، طی عملیات عمرانی و تجهیز بخش ICU؛ این بخش به ۱۲ تخت فعال و مجهز، توسعه یافت و در فروردین ۱۴۰۳ با حضور جناب آقای دکتر رحیمی معاون محترم توسعه و پشتیبانی وزارت بهداشت افتتاح گردید. لازم به توضیح است در حال حاضر در بخش ICU این مرکز، یک پزشک فوق تخصص مراقبت های ویژه به عنوان رئیس بخش ICU مستقر هستند و پزشکان متخصص بیهوشی به عنوان پزشک مقیم کشیک های عصر و شب حضور دارند. امروز شاهد این هستیم که، بخش ICU این مرکز؛ با پذیرش بیماران شهر تبریز و همچنین شهرستان های مختلف استان و همچنین بیماران سایر مراکز درمانی از جمله بیمارستان امام رضا (ع) تبریز را پوشش دهی می نماید.

سومین مورد در برنامه های توسعه بیمارستان، احیا و تجهیز بخش ۲۰ تخته جراحی مردان در این مرکز می باشد.

- با اقداماتی که در برنامه توسعه و تحول بیمارستان انجام گرفت، میانگین اشغال تخت ها از سال ۱۴۰۰ که حدود ۳۰ درصد بود، در طی ۳ سال و در حال حاضر به حدود ۶۷ درصد یعنی نزدیک به ۷۰ درصد افزایش یافته است. و این افزایش استفاده درمانی مردم از امکانات درمانی دولتی در این مرکز جای بسی خوشحال است.

- با اقدامات انجام یافته در زمینه توسعه مرکز و تبدیل شدن به یک مرکز جنرال و ترومایی، در طول ۳ سال اخیر میزان میانگین پذیرش بیماران ترومایی از ۱۷ مورد در ماه؛ به ۳۵۰ مورد در ماه افزایش یافته است. بیماران ترومایی که در اورژانس بیمارستان پذیرش می شوند به سه دسته تقسیم می شوند که: تعدادی از بیماران ترومایی که صدمات سطحی دارند و بعد از اقدامات و ارائه خدمات درمانی ترخیص گردیده، تعدادی از بیماران جهت ادامه درمان در بخش های مرکز بستری می شوند و تعدادی از بیماران بعد از اقدامات اولیه اورژانسی به سایر مراکز درمانی اعزام می گردند.

- خدمات درمانگاه این مرکز: حدود ۲۵۰۰ تا ۳۵۰۰ مورد، ماهانه به پزشکان درمانگاه این مرکز مراجعه مردمی وجود داشته و از خدمات درمانی این مرکز بهره مند می گردند.



## مصاحبه با ریاست بیمارستان طالقانی تبریز

افزایش تعداد و تنوع عمل های جراحی مرکز: در طول ۳ سال اخیر تعداد عمل های جراحی روزانه مرکز از حدود میانگین ۵ الی ۶ عمل تک تخصصی زنان؛ به حدود ۲۰ الی ۲۵ عمل جراحی افزایش یافته و تنوع آن نیز افزایش یافته است و در کنار اعمال سزارین و زنان که قبلا وجود داشته، اعمال جراحی ارتوپدی، گوش حلق بینی همچنین اعمال جراحی عمومی و اورولوژی، اعمال جراحی ستون فقرات و دیسک کمر؛ هم برای مردان و هم برای زنان، انجام می گیرد و حدود ۷۵۰ مورد عمل جراحی در ماه در این مرکز انجام می گیرد.

- خریداری دستگاه c-arm و خرید ست های اعمال جراحی ارتوپدی و جراحی مغز و اعصاب برای بخش اتاق عمل مرکز.

لازم به توضیح است: تمامی اقدامات و برنامه های عمرانی و تجهیز بخش ICU، توسعه و تجهیز بخش اورژانس، توسعه و تجهیز بخش جراحی مردان، توسعه و تجهیز بخش اتاق عمل همگی با درآمدهای خود این مرکز و تاحدودی با مساعدت های خیرین صورت گرفته و از هیچگونه منابع درآمدی و مالی دولتی کمکی گرفته نشده است.

- از جمله برنامه های توسعه این مرکز؛ تاسیس معاونت آموزشی، پژوهشی در سال ۱۴۰۰ در این مرکز می باشد؛ با تاسیس این معاونت و تلاشهای جانانه سرکار خانم دکتر قنبری در این معاونت، واحدهای متعددی در این مرکز ایجاد شد، فعالیتهای متعدد آموزشی و پژوهشی در این مرکز برنامه ریزی و ساماندهی شد. تفاهم نامه های آموزشی و پژوهشی نیز با مراکز دیگر انجام پذیرفت.

- توسعه و تجهیز و بروزرسانی واحد آزمایشگاه: حدود دو دهه می باشد که تجهیزات و دستگاه های واحد آزمایشگاه این مرکز بروز رسانی نشده است که در این امر در تلاش هستیم در ظرف چندماه آینده با هزینه ای بالغ بر حدود ۲ میلیارد تومان از محل درآمدهای بیمارستان، با خرید تجهیزات و دستگاه های متعدد آزمایشگاهی، تجهیزات آزمایشگاهی؛ واحد آزمایشگاه مرکز را تجهیز و بروزرسانی نماییم.

مرکز آموزش پژوهش و برنامه ریزی

آیت الله طالقانی تبریز



اعتبارسنجی: با وجود گذشت حدود نیم قرن از عمر ساختمان بیمارستان، با برنامه های توسعه مرکز و تلاش های شبانه روزی همکاران مرکز، توانستیم در طول دو دوره گذشته در سال ۱۴۰۱ و سال ۱۴۰۳ در زمینه اعتبار بخشی وزارت بهداشت، رتبه درجه ۱ را اخذ نموده و ابقا نماییم.

- بعد از سال ۱۴۰۰ در طول ۳ سال، واحدهای جدیدی از جمله دفتر بهبود کیفیت و واحد بهداشت حرفه ای در این مرکز تاسیس گردید که قبلا از آن این واحدها در مرکز فعال نبود.

- اگر بخواهیم بیمارستان را به لحاظ تراز مالی به درآمد پایدار برسانیم، به نظر بنده، باید تعداد عمل های جراحی این مرکز که در حال حاضر به ۲۰ الی ۲۵ مورد رسیده است، به ۵۰ عمل جراحی روزانه برسانیم و ظرفیت آن هم در این مرکز موجود است. چنانچه این مرکز مثل روال قبلی فعالیت های خودش را ادامه می داد، به لحاظ درآمد و تراز مالی متضرر بودیم و حتی همکاران پرستاری از حق تعرفه پرستاری به دلیل این قضیه، متضرر می شدند. و خدا را شکر در حال حاضر، این مرکز در طول این سه سال با پیگیری و مطالبه از معاونت درمان دانشگاه و اخذ مجوزهای مختلف و همچنین توسعه فعالیت های درمانی و افزایش مراجعات بیماران، افزایش عمل های جراحی، افزایش بیماران بستری توانسته است که درآمدهای درمانی خود را به طور قابل توجهی افزایش دهد. با افزایش درآمدهای این مرکز در طول این مدت، توانستیم نیروهای طرحی، حجمی و خدماتی مورد نیاز خود که حقوق و مزایای آن از محل درآمدهای مرکز، تامین می شود، را افزایش دهیم.

سخن پایانی: بنده امروز از صمیم قلب خوشحالم که در طول مدت سه سال اخیر توانستیم قدم های خوبی برای این مرکز برداریم. و در پایان، از تمامی عزیزان و همکاران دلسوز و زحمتکش این مرکز که در طول این مدت، ما را یاری کرده اند از جمله: مدیریت مرکز، همکاران: اداری، پشتیبانی، خدماتی، همکاران مجموعه حراست، دفتر مدیریت پرستاری و سوپروایزرین و سرپرستاران محترم مرکز و سایر همکاران زحمت کش در بخش های درمانی و پاراکلینیکی و کلینیکی، کمال تشکر و قدردانی را دارم.



مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی  
آیت‌الله طالقانی تبریز

## شهید مرکز :



## شهید کریم محمدپور فرتاش

شهید کریم محمدپور فرتاش فرزند اسد، در محله چهارراه گجیل اول خیابان فلسطین تبریز، در تاریخ ۱۳۴۰/۰۱/۰۳ چشم به جهان گشود. کریم محمدپور فرتاش در ۱۳۶۰/۱۲/۲۷ به‌عنوان خدمتکار در بیمارستان طالقانی استخدام شد. با شدت گرفتن جنگ تحمیلی ایران و رژیم بعث کریم محمدپور فرتاش نتوانست تاب بیاورد و عازم جبهه حق علیه باطل شد و در عملیات والفجر مقدماتی در ۱۳۶۱/۱۱/۲۶ بر اثر اصابت ترکش، دعوت حق را لبیک گفت و به درجه رفیع شهادت نائل شد.

ریاست محترم مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی طالقانی، جناب آقای دکتر منصور رضائی در بهمن ماه سال ۱۴۰۰، در سالروز گرامیداشت این شهید، بخش تصویربرداری مرکز را شهید فرتاش نام‌گذاری نمودند و با این اقدام یاد و نام این شهید را برای همیشه در بیمارستان طالقانی زنده نگه داشتند.



## افتتاح طرح توسعه و بهسازی اورژانس مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی آیت الله طالقانی تبریز با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

طرح توسعه و بهسازی اورژانس مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی آیت الله طالقانی تبریز در عرض یکسال با همت و تلاش های بی بدیل ریاست بیمارستان جناب آقای دکتر منصور رضایی و مدیریت مرکز جناب آقای دکتر مظهر و سایر همکاران تکمیل و با حضور وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جناب آقای دکتر عین اللهی در مورخه ۱۹ خرداد ماه ۱۴۰۲ افتتاح گردید.

شایان به ذکر است با افتتاح این طرح متراژ اورژانس از ۲۵۰ به ۶۰۰ متر مربع ارتقا یافت و تعداد تخت های این بخش از ۵ تخت به ۱۵ تخت رسید. همچنین اتاق عمل سرپایی و امکانات رادیولوژی نیز در این بخش مستقر گردید.

با افتتاح اورژانس توسعه یافته، قدمی مهم و بزرگ در راستای خدمت رسانی به مردم مناطق غرب تبریز و شهرستان های حومه فراهم گردید.



# دکتر سولماز قنبری همائی

مصاحبه با معاون آموزشی و پژوهشی مرکز



در اولین شماره از نشریه سپیدجامگان ، مصاحبه ای با سرکارخانم دکتر قنبری معاونت محترم آموزشی-پژوهشی بیمارستان آیت.. طالقانی داشتیم:

خواهشمند است معرفی مختصری از خودتان را برای مخاطبان نشریه بیان فرمایید:

اینجانب سولماز قنبری، متولد ۱۳۷۰، اولین دانش آموخته دکترای تخصصی رشته مامایی در کشور بوده و در حال حاضر عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز هستم از دوران مقاطع تحصیلی تا اگر مطلبی دارید برای مخاطبان بیان فرمایید:

در مقاطع تحصیلی ام دانشجوی استعدادهای درخشان بوده و در مقطع دکتری دو سال متوالی بعنوان دانشجوی حائز شرایط برای دریافت جوایز تحصیلی از سوی بنیاد ملی نخبگان برگزیده شدم. پس از فارغ التحصیلی از مقطع دکتری تخصصی، بعنوان دانش آموخته برتر و برگزیده جایزه شهید شهریار بنیاد ملی نخبگان و همچنین دانشجوی پژوهشگر برجسته کشوری از طرف کمیته تحقیقات دانشجویی کشوری انتخاب شدم.

خواهشمند است، نحوه تاسیس معاونت آموزشی-پژوهشی بیمارستان آیت... طالقانی و انتصاب شما به عنوان اولین معاون آموزشی-پژوهشی مرکز، توضیح فرمایید.

معاونت آموزشی-پژوهشی بیمارستان آیت... طالقانی در خرداد ماه ۱۴۰۱ با حمایت‌های ریاست محترم بیمارستان، جناب آقای دکتر رضایی و با دستور ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی تبریز؛ جناب آقای دکتر نقی پور تاسیس شد.

بنده با پیشنهاد ریاست محترم مرکز و ابلاغ ریاست محترم دانشگاه به عنوان معاونت آموزشی و پژوهشی این مرکز منصوب شدم.

مرکز آموزشی و پژوهشی

بیمارستان طالقانی تبریز

خواهشمند است از نحوه فعالیتهای معاونت آموزشی-پژوهشی مرکز توضیحاتی را بیان فرمایید.

با توجه به عدم تاسیس معاونت آموزشی در بیمارستان طالقانی در سال های گذشته، اکثریت سنجه‌های معاونت آموزشی انجام نشده و یا برخی موارد در صورت انجام، به صورت مطلوب و طبق استاندارد اجرا نشده بودند. از ابتدای تاسیس این معاونت، تلاش بنده و همکارانم در معاونت، اجرای سنجه‌های معاونت آموزشی طبق استانداردهای وزارت بهداشت بود. با پیگیری‌های صورت گرفته از طرف معاونت بیمارستان و حمایت‌های ریاست محترم، واحد EDO و مرکز مهارت‌های بالینی را ذیل معاونت آموزشی-پژوهشی مرکز راه اندازی نمودیم که از نظر ارتقای کمیت و کیفیت آموزش نقش موثری داشتند.

خواهشمند است از واحد تازه تاسیس توسعه تحقیقات بالینی مرکز، توضیحاتی را بیان فرمایید.

## دکتر سولماز قنبری همائی

مصاحبه با معاون آموزشی و پژوهشی مرکز



معاونت آموزشی و پژوهشی این مرکز از ابتدای راه اندازی در تلاش بود تا جهت ارتقای کمیت و کیفیت فعالیتهای پژوهشی مرکز، واحد توسعه تحقیقات بالینی را نیز راه اندازی نماید. برای اخذ مجوز توسعه تحقیقات بالینی، حدود ۶ ماه تلاش و پیگیری مستمر داشتیم و در نهایت، در اسفند ماه سال ۱۴۰۱ موفق شدیم که موافقت و مجوز این واحد را از معاونت تحقیقات وزارت بهداشت اخذ نماییم.

واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز با همکاری مشاورین و اساتید توانمند تا کنون توانسته خدمات مشاوره ای متنوعی از قبیل مشاوره های آماری، اپیدمیولوژی، اخلاق پزشکی، زبان انگلیسی و ... را به محققین مرکز و محققین دانشکده ها ارائه نماید.

اگر سخنی با همکاران مرکز دارید، بیان فرمایید.

بنده لازم می دانم از حمایت های ریاست محترم مرکز، جناب آقای دکتر رضایی و همکاری های صمیمانه مدیریت، مترون، سوپروایزرین، سرپرستاران و سایر پرسنل بیمارستان که بنده و همکاران را حمایت و یاری کردند، تشکر کنم. همچنین از همکاران توانمندم در معاونت سرکار خانم ها دادران، اصغریان، رافی، عظیمی و جناب آقای حسین زاده که نهایت تلاش خود را در جهت انجام بهینه امور محوله داشتند، از صمیم قلب تشکر و قدردانی نمایم.

مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی

آیت الله طالقانی تبریز



# تاریخچه معاونت آموزشی و پژوهشی



تاریخچه معاونت آموزشی و پژوهشی بیمارستان الله طالقانی تبریز معاونت آموزشی و پژوهشی مرکز طالقانی در سال ۱۴۰۱ زیر نظر معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به همت ریاست مرکز جناب آقای دکتر منصور رضایی راه اندازی گردید. با پیشنهاد ریاست محترم و تأیید ریاست دانشگاه علوم پزشکی، سرکار خانم دکتر سولماز قنبری همانی به عنوان معاون آموزشی و پژوهشی مرکز تعیین گردید.

واحد توسعه آموزش بالینی (EDO)، واحد توسعه تحقیقات بالینی، واحد مهارت های بالینی و (Skill Lab) و کتابخانه مرکز از واحدهای زیر مجموعه معاونت آموزشی و پژوهشی می باشد. اعتباربخشی آموزشی یکی از انواع اعتباربخشی می باشد که ابعاد مختلف عملکرد مراکز آموزشی درمانی را در ۹ محور متناسب با ارائه آموزش بالینی در سطوح مختلف از طریق انطباق آن با استانداردهای تعریف شده موجود، توسط کارشناسان خبره مورد بررسی قرار می دهد.

ابعاد مختلف عملکرد آموزشی مراکز آموزشی - درمانی در ۹ حیطه مختلف از طریق استانداردهای اعتباربخشی که در ویرایش جدید شامل ۶۵ استاندارد می باشد، مورد بررسی قرار می گیرد:

محور شماره ۱: مدیریت آموزش در بیمارستان ها و مراکز آموزشی درمانی

محور شماره ۲: اعضای هیات علمی

محور شماره ۳: فراگیران

محور شماره ۴: مدیریت تسهیلات، فضاها، امکانات، تجهیزات و منابع مالی و انسانی

محور شماره ۵: برنامه ها و فرایندهای آموزشی

محور شماره ۶: آموزش فراگیران در بخش های اورژانس و پاراکلینیک

محور شماره ۷: رعایت حقوق بیمار در فرایندهای آموزشی

محور شماره ۸: پایش و ارزشیابی عملکرد سیستم آموزشی

محور شماره ۱۰: بیمارستان های آموزشی به عنوان عرصه پژوهش های بالینی

این دستورالعمل حاوی ۹ محور که شامل ۶۵ استاندارد (۷۱ سنجه) می باشد. ۴۸ سنجه الزامی یا پایه و ۲۳ سنجه ترجیحی می باشد و جمع کل امتیاز استانداردهای آموزشی اعتباربخشی بیمارستانی ۳۳۴ است که شامل ۲۲۴ امتیاز الزامی/ پایه و ۹۰ امتیاز ترجیحی می باشد و بر مبنای امتیاز کامل سنجه (۲) در وزن سنجه محاسبه می شود.

## واحد توسعه آموزش بالینی (EDO)



واحد توسعه آموزش بالینی (EDO)

نقش دانشگاه‌های علوم پزشکی در توانمند ساختن دانش‌آموختگان برای قبول نقش‌های خطیر شغلی، از اهمیت و حساسیت ویژه‌ای برخوردار است و آموزش بالینی، نقش اساسی و مهم در تحقق این امر دارد. در این راستا مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی به عنوان یک مرکز علمی، فعالیت‌ها و خدمات متنوعی را ارائه می‌دهد. این مرکز حمایت‌های تخصصی خود را در زمینه توسعه فعالیت‌های آموزشی، با هدف بهبود کیفیت آموزش از طریق برنامه ریزی، ارزشیابی، سازمان دهی و پژوهش فراهم می‌سازد. بنابراین مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی می‌تواند نقش مهم و حساسی در ارتقا آموزش بالینی و نهایتاً آموزش گروه‌های پزشکی ایفا نماید. واحد توسعه آموزش بالینی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با طراحی و اجرای برنامه‌های علمی رسیدن به این هدف را تسریع می‌نماید.

واحد ارتقا آموزش بالینی یک واحد آکادمیک است و این واحد، طراحی فعالیت‌های اجرایی و مطالعات پژوهشی در حوزه آموزش بالینی را با هدف ارتقا آموزش در عرصه‌های بالینی و از طریق تدوین و استفاده از بهترین شواهد برای مشکلات آموزش بالینی هدایت می‌کند. واحد ارتقا آموزش بالینی زیر نظر مدیریت مطالعات و توسعه آموزش پزشکی فعالیت خواهد کرد. به علاوه این واحد از دفاتر توسعه دانشکده‌ها و دفاتر بیمارستانی به عنوان بازوهای علمی و اجرایی استفاده خواهد کرد.

رسالت واحد ارتقا آموزش بالینی، بالا بردن اثربخشی آموزش و تدریس در محیط‌های بالینی است. علت وجودی این واحد ارتقا آموزش بالینی از طریق جستجوی بهترین شواهد و راهکارها برای مشکلات آموزش بالینی، ارتقا توانمندی‌های اعضای هیات علمی و پژوهش در خصوص یافتن راه حل‌های علمی برای بالا بردن کیفیت آموزش است. برای رسیدن به این هدف، مشارکت همه جانبه اساتید و دفاتر توسعه آموزش لازم است

واحد توسعه آموزش مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی طالقانی تبریز از واحد‌های زیر مجموعه معاونت آموزشی و پژوهشی مرکز در شهریور ماه ۱۴۰۲، زیر نظر مسئول محترم جناب آقای دکتر منصور رضائی و کارشناس مسئول سرکار خانم فاطمه رافی شروع به فعالیت نمودند.



## از جمله فعالیت های واحد توسعه آموزش بالینی مرکز آیت الله طالقانی

### وظایف کلی و ارتباط سازمانی

۱- تدوین برنامه عملیاتی منطبق بر شرح وظایف مصوب و ارائه آن برای تصویب در شورای آموزشی دانشکده / بیمارستان به صورت سالانه

۲- ارائه گزارش عملکرد به معاونت آموزشی دانشکده / بیمارستان به صورت دوره-ای

۳- ارائه گزارش عملکرد به مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه به صورت دوره-ای

### وظایف اختصاصی در حیطه برنامه ریزی درسی

۱- همکاری برای ارتقای کیفیت آموزش های ارائه شده در کلیه عرصه های آموزش

۲- ارائه مشاوره و مشارکت در تدوین و بازنگری برنامه های درسی

۳- همکاری با مرکز مطالعات در طراحی نظام مدیریت برنامه های درسی برای برنامه های در حال اجرا

### وظایف اختصاصی در حیطه توانمندسازی

۱- همکاری با مرکز مطالعات برای طراحی شیوه نامه اجرای برنامه توانمندسازی آموزشی شامل

نیازسنجی، برنامه ریزی و اجرای دوره برای رده های مختلف اعضای هیأت علمی و مدرسین غیر هیأت علمی

۲- همکاری با مرکز مطالعات برای اجرای برنامه های توانمندسازی آموزشی برای رده های مختلف اعضای

هیأت علمی و مدرسین غیر هیأت علمی

۳- ارائه مشاوره های آموزشی به اعضای هیأت علمی

۴- برگزاری کارگاه های علمی با همکاری RDCC، مرکز آموزش مداوم و ... جهت توانمندسازی اعضای

هیأت علمی مرکز

### وظایف اختصاصی در حیطه سنجش و ارزیابی دانشجوی

۱- تدوین و اجرای شیوه نامه اجرایی ارزیابی دانشجوی

۲- همکاری با مرکز مطالعات در نظارت و ارائه بازخورد بر پیاده سازی شیوه نامه اجرایی ارزیابی دانشجوی

وظایف اختصاصی در حیطه ارزشیابی استاد

۱- اجرای نظام جامع ارزشیابی استاد

۲- نظارت و پیگیری تاثیر اجرای ارزشیابی استاد بر ارتقای عملکرد آموزشی

### وظایف اختصاصی در حیطه ارزشیابی برنامه آموزشی پژوهشی و درمانی

۱- همکاری در طراحی نظام جامع ارزشیابی برنامه های آموزشی

۲- ارائه مشاوره در زمینه ارزشیابی برنامه های آموزشی، چگونگی اجرا و نظارت بر اجرای آن

۳- همکاری و مشاوره در اجرای اعتبار بخشی ( برنامه ای، موسسه ای و بیمارستانی )

وظایف اختصاصی در حیطه پژوهش در آموزش، دانش پژوهی و طرح های نوآورانه آموزشی

۱- همکاری با مرکز مطالعات در تدوین شیوه نامه برای طرح های توسعه ای، فعالیت های نوآورانه

آموزشی، دانش پژوهی آموزشی و پژوهش در آموزش

۲- همکاری با مرکز مطالعات در بستر سازی برای شرکت اعضای هیأت علمی در جشنواره شهید مطهری

دانشگاهی و کشوری





مواردی که می‌توانیم مطلب تهیه کنیم:

۱. درباره کتابخانه مرکز معرفی واحد و تهیه کتب تخصصی و غیر تخصصی روزآمد برای کتابخانه در سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲
۲. اخذ بودجه ۳۰۰ میلیونی در راستای تجهیز پايون های اساتید و فراگیران
۳. برگزاری کارگاه های متنوع آموزشی و پژوهشی با همکاری RDGC و آموزش مداوم و... در راستای توانمند سازی اعضای هیات علمی و فراگیران و کارکنان
۴. معرفی Skill Lab و تجهیزات موجود
۵. تفاهم های منعقد شده فی مابین مرکز ودانشکده ها با مروری بر مفاد تفاهم نامه
۶. کتابچه های تدوین شده برای فراگیران

مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی

آیت الله طالقانی تبریز





### ویروس پاپیلوماوی انسانی (HPV)

HPVها شایعترین بیماری مقاربتی محسوب میشود. ویروس پاپیلوما انسانی عامل عفونت اچ‌پی‌وی یک ویروس دارای دی‌ان‌ای از خانواده پاپیلوماویروس‌ها است. عفونت ناشی از این ویروس در بسیاری از موارد بدون علامت بوده و ۹۰٪ آن‌ها در دو سال به صورت خودبه‌خود رفع می‌شوند.

در برخی موارد، عفونت اچ‌پی‌وی باقی مانده و باعث ایجاد زگیل یا تغییرات زخم‌شکل پیشسرطانی می‌شود. این تغییرات، بسته به ناحیه تحت تأثیر، خطر ابتلا به سرطان دهانه رحم، واژن، آلت مردی، مقعد، دهان، گلو و لوزه را افزایش می‌دهند. تقریباً تمامی سرطان‌های دهانه رحم (سرویکس) به واسطه ویروس اچ‌پی‌وی به خصوص دو تیپ HPV16 و HPV18 بوده که ۷۰٪ موارد را تشکیل می‌دهند. این ویروس بیشتر از همه در زمان آمیزش جنسی و استخرها و آب‌های آلوده و لباس‌الوده و از طریق تماس مستقیم بین پوست افراد انتقال می‌یابد.

بیش از 400 نوع ویروس پاپیلوماوی انسانی شناخته شده است. بیش از ۴۰ سویه از این ویروس می‌توانند از طریق تماس جنسی منتشر شوند و مستقیماً در ناحیه مقعد و تناسلی عفونت ایجاد نمایند. ریسک فاکتورها برای عفونت مزمن توسط انواع منتقل شده از طریق تماس جنسی شامل مواردی همچون شروع تماس جنسی اولیه در سن پایین، شریکان جنسی متعدد، سیگار کشیدن و تضعیف عملکرد دستگاه ایمنی هستند. این سویه‌ها به‌طور معمول از طریق تماس مستقیم و مداوم پوست به پوست منتشر می‌شوند که روش رایج این نوع انتقال، تماس جنسی و آبهای آلوده (مانند استخرها) است.

تخمین زده میشود که تقریباً یک زن از هر ده زن فعال جنسی تحت تأثیر عفونت فعلی دستگاه تناسلی HPV قرار گیرد. تا سن 45 سالگی، احتمال عفونت HPV برای افراد فعال جنسی بیش از 80٪ ارزیابی میشود. اگرچه اکثر افراد آلوده بدون علامت باقی میمانند، برخی از افراد ممکن است ضایعات خوش خیم مداوم یا عودکننده را تجربه کنند، در حالی که برخی دیگر ممکن است به ضایعات پیش‌سرطانی و سرطان مبتلا شوند. بر اساس آمار منتشر شده WHO، عفونتهای HPV مسنول تقریباً 5 درصد از سرطانها در سراسر جهان است و هر ساله 625600 زن و 69400 مرد به دلیل عفونت HPV به سرطان مبتلا میشوند که باعث شده اچ‌پی‌وی یکی از مهم‌ترین عوامل عفونی باعث سرطان باشد. تقریباً تمام موارد (99.7٪) سرطان دهانه رحم ناشی از HPV و 80٪ از کل سرطانهای ناشی از HPV مربوط به دهانه رحم است.

احتمال ایجاد سرطان توسط برخی از انواع اچ‌پی‌وی بیشتر است، و این انواع را اچ‌پی‌وی‌های «پرخطر» می‌نامند. معمولاً دستگاه ایمنی با ویروس مبارزه کرده و این عفونت ویروسی صدمه‌ای وارد نمی‌کند. اما در برخی از افراد، عفونتی دائمی (ماندگار) به وجود می‌آید که به‌کندی، اغلب در طول چندین سال، باعث ایجاد تغییراتی در سلول‌های طبیعی می‌شود که امکان دارد این تغییرات به ایجاد ضایعات پیش‌سرطانی یا سرطان منتهی شوند. سرطان دهانه رحم یکی از رایج‌ترین سرطان‌ها در سراسر جهان است، که تخمین زده شده است در سال ۲۰۲۰ موجب بروز ۶۰۴,۰۰۰ مورد جدید و ۳۴۲,۰۰۰ مورد مرگ شده است.

تقریباً تمامی موارد سرطان دهانه رحم در اثر عفونت اچ‌پی‌وی ایجاد می‌شود. به طوری که دو نوع ویروس، HPV16 و HPV18، در ۷۰٪ از موارد تشخیص، مشاهده شده‌اند. بر اساس آمار سازمان بین‌المللی پژوهش بر روی سرطان، دوازده سویه اچ‌پی‌وی به عنوان عامل سرطان رحم شناخته شدند: ۱۶، ۱۸، ۳۱، ۳۳، ۳۵، ۳۹، ۴۵، ۵۱، ۵۲، ۵۶، ۵۸ و ۵۹. عفونت مزمن اچ‌پی‌وی ریسک بروز سرطان رحم را افزایش می‌دهد. افرادی که در معرض خطر ابتلای مکرر به این نوع عفونت هستند، زنان مبتلا به ایدز بوده که دارای ریسک ۲۲ برابری ابتلا به سرطان رحم هستند. در زنانی که به اچ‌پی‌وی آلوده هستند، امکان دارد کشیدن سیگار خطر سرطان دهانه رحم را افزایش دهد. گرچه تقریباً تمام سرطان‌های دهانه رحم توسط اچ‌پی‌وی ایجاد می‌شوند، بیشتر عفونتهای اچ‌پی‌وی تناسلی، باعث ایجاد سرطان نمی‌شوند.





#### روشهای تشخیصی:

#### ● آزمون دی‌ان‌ای ویروس پاپیلوم انسانی

در یک تست آزمایشگاهی، سلول‌هایی را با خراش دادن گردن رحم تهیه می‌کنند و آن‌ها را از نظر حضور دی‌ان‌ای ویروس پاپیلوم انسانی (HPV) بررسی می‌نمایند. امکان دارد این ویروس باعث تشکیل توده‌های (Growths) بافتی غیرطبیعی (به‌عنوان مثال زگیل) شود و تغییرات دیگری را در سلول‌ها ایجاد نماید. ممکن است آلودگی درازمدت به تیپ‌های خاصی از ویروس پاپیلوم انسانی باعث ایجاد سرطان دهانه رحم شود.

تست HPV ژنوتیپ به تستی گفته می‌شود که هدفش تشخیص انواع خاصی از این ویروس در سلول‌های دهانه رحم است. انواع مختلفی از این ویروس وجود دارد که برخی از آنها ریسک بسیار بالایی در ایجاد سرطان دارند، همین دلیل باعث شده آزمایش hpv ژنوتیپ از اهمیت بالایی برخوردار باشد. این آزمایش می‌تواند همراه آزمایش پاپ اسمیر انجام شود.

#### ● آزمایش پاپ اسمیر

آزمایش پاپ یا تست پاپ اسمیر از جمله آزمایش‌هایی است که برای تشخیص تغییرات سلولی دهانه رحم کاربرد دارد. در واقع این آزمایش به تشخیص سرطان شایع دهانه رحم و ویروس اچ‌پی‌وی کمک ویژه‌ای می‌کند، از آنجایی که سرطان دهانه رحم هر ساله نزدیک به سیصد هزار زن را به کام مرگ میکشاند و چهارمین سرطان شایع در بین زنان است، انجام تست پاپ اسمیر امری ضروری محسوب می‌شود.

برای انجام آزمایش پاپ اسمیر سلول‌های دهانه رحم برداشته شده و تغییرات آن از نظر سرطانی بودن مورد بررسی قرار می‌گیرد. این آزمایش نوعی غربالگری است که می‌تواند سلول‌های پیش‌سرطانی و سلول‌های سرطانی را تشخیص دهد. ممکن است مراجع حین انجام این آزمایش دچار ناراحتی شود اما ناراحتی موقتی است و به زودی رفع می‌شود. انجام تست پاپ اسمیر در تشخیص ویروس پاپیلومای انسانی کاربرد دارد اما سایر بیماری‌های آمیزشی را مشخص نمی‌کند. بیشتر زنان حین نمونه‌گیری دچار درد بسیار اندکی یا انقباض شکمی می‌شوند یا ممکن است مقدار کمی خونریزی داشته باشند. اگر خونریزی بیشتر از ۲ روز ادامه داشته باشد، شخص نیاز به مشورت با پزشک دارد.

#### پیشگیری:

بیشتر عفونت‌های اچ‌پی‌وی در واقع به مرور زمان برطرف می‌شوند یا به اندازه‌ای ضعیف می‌شوند که بر بدن تأثیری نمی‌گذارند. عفونتی که فعال نیست ممکن است، به هنگامی که دستگاه ایمنی شخص به دلیل درمان بیماری‌های دیگر مانند سرطان ضعیف می‌شود، به صورت فعال درآید.

روش‌های پیشگیری از ابتلا به عفونت شامل استفاده از کاندوم در هنگام برقراری تماس جنسی و تزریق واکسن پاپیلوماویروس انسانی است. محدود ماندن تعداد کسانی که شخص با آن‌ها آمیزش جنسی دارد راه دیگری برای کاهش دادن خطر است، زیرا داشتن آمیزش جنسی با تعداد زیادی از افراد، خطر آلوده شدن به عفونت اچ‌پی‌وی را افزایش می‌دهد. استفاده از کاندوم نمی‌تواند در طول آمیزش جنسی به‌طور کامل از شخص در برابر اچ‌پی‌وی محافظت نماید.

چون واکسن تنها می‌تواند از عفونت پیشگیری کند، و قادر نیست عفونت موجود را درمان نماید، واکسیناسیون افراد باید پیش از آغاز آمیزش جنسی آن‌ها صورت گیرد. افرادی که قبلاً از نظر جنسی فعال شده و شاید به اچ‌پی‌وی آلوده شده باشند، باید با پزشک خود مشورت نمایند. امکان دارد این واکسن از آن‌ها در برابر سویه‌هایی از اچ‌پی‌وی محافظت کند که به آن‌ها آلوده نیستند.

زنان باید، علاوه بر استفاده از این واکسن، با انجام پاپ اسمیر از خود محافظت نمایند، که پاپ اسمیر رایج‌ترین تست برای کمک به ردیابی سرطان گردن رحم است. با انجام پاپ اسمیر می‌توان سلول‌های پیش‌سرطانی را پیدا نمود و آن‌ها را پیش از تبدیل شدن به سلول‌های سرطانی از بدن خارج کرد. محققان دریافته‌اند که با ادغام نمودن پاپ اسمیر و تستی که برای ردیابی اچ‌پی‌وی در زنان طراحی شده است می‌توان دقیق‌ترین نتایج را به دست آورد. لازم است زنان دربارهٔ انجام پاپ اسمیر، و احتمالاً انجام تست اچ‌پی‌وی، با پزشکان خود مشورت نمایند.



#### واکسن‌ها:

واکسن مزایای کمی برای زنانی که قبلاً به اچ‌پی‌وی نوع ۱۶ و ۱۸ آلوده هستند، فراهم می‌کند. به همین دلیل، واکسن در درجه اول برای زنانی که هنوز در طول تماس جنسی در معرض اچ‌پی‌وی قرار ندارند، توصیه می‌شود. شواهدی با اطمینان بالا وجود دارد که واکسن‌های اچ‌پی‌وی از ضایعات پیش‌سرطانی گردن رحم در خانم‌های جوان محافظت می‌کند، خصوصاً آن‌هایی که از ۱۵ تا ۲۶ سالگی واکسینه می‌شوند. واکسن‌های اچ‌پی‌وی خطر بروز عوارض جانبی جدی را افزایش نمی‌دهند. پیگیری طولانی‌تر برای نظارت بر تأثیر واکسن‌های اچ‌پی‌وی بر سرطان دهانه رحم مورد نیاز است.

مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری ایالات متحده (CDC) توصیه می‌کند که واکسن‌ها در سه نوبت با فاصله حداقل ۶ ماه برای افراد ۱۲ سال و بالاتر تزریق شود. واکسن هیچ تأثیری در عفونت‌های اچ‌پی‌وی یا ضایعات دهانه رحم پس از ابتلا ندارد. توصیه‌های غربالگری سرطان دهانه رحم برای زنانی که واکسن اچ‌پی‌وی دریافت می‌کنند تغییر نمی‌کند. به زنان توصیه می‌شود همچنان غربالگری دهانه رحم مانند آزمایش پاپ اسمیر را حتی پس از دریافت واکسن انجام دهند، زیرا این امر مانع از انواع سرطان دهانه رحم نمی‌شود.

مشکلات بهداشتی که توسط اچ‌پی‌وی ایجاد می‌شود را می‌توان درمان نمود. زگیل و ضایعات پیش‌سرطانی را می‌توان از طریق درمان انجمادی (منجمد کردن یا سرمادرمانی یا کرایوتراپی)، از راه برداشتن با حلقه الکتریکی LEEP یا Loop Electrosurgical Excision (Procedure)، که در آن از جریان برق برای برداشتن بافت‌های غیرطبیعی استفاده می‌کنند، از لیزر کربن دی‌اکسید و جراحی و داروهای موضعی (مانند کرم‌هایی که مستقیماً روی پوست مالیده می‌شوند) هم می‌توان برای درمان زگیل‌های تناسلی استفاده نمود. اما برطرف کردن زگیل‌های تناسلی به این معنی نیست که شخص دیگر به اچ‌پی‌وی آلوده نیست. امکان دارد زگیل‌ها بعداً برگشت کنند، زیرا ممکن است ویروس هنوز به‌طور سالم و فعال در سایر سلول‌ها باقی مانده باشد. شخص آلوده به اچ‌پی‌وی که هیچ زگیل آشکاری نداشته باشد هم می‌تواند شریک جنسی خود را به این ویروس آلوده سازد.

طرح توسعه بخش مراقبت های ویژه، بخش مردان و تجهیز اتاق عمل مرکز به دستگاه C arm بیمارستان آیت الله طالقانی تبریز با حضور معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت جناب آقای دکتر رحیمی در مورخه ۲۹ فروردین ۱۴۰۳ مورد افتتاح و بهره‌برداری قرار گرفت.

طرح توسعه بخش مراقبت های ویژه مرکز در طی مدت ۶ ماه از ۶ تخت به ۱۲ تخت ارتقا یافته و تجهیز گردید و در این طرح بالغ بر ۸ میلیارد تومان اعتبار تخصیص یافته است. همچنین از سال ۱۴۰۰ به دلیل جنرال شدن مرکز و مراجعه بیماران ترومایی و مرد به مرکز بخش مردان بیمارستان راه اندازی گردید. دستگاه C arm وسیله ای کاربردی در عکس برداری های متحرک در بیماران ارتوپدی و سایر بیماران می باشد که با هزینه ای بالغ بر ۶ میلیارد تومان خریداری و اتاق عمل مرکز به آن تجهیز گردید.

جناب آقای دکتر رحیمی معاون محترم توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت ضمن قدردانی از مسئولین مربوطه، توسعه بخش های عمرانی و تجهیزاتی بیمارستان طالقانی را چشمگیر و موثر ارزیابی نمودند.



از آموزشی پژوهشی و درمانی  
آیت الله طالقانی تبریز







## ارتقاء کیفیت خدمات: تعهد ما به برتری در مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی طالقانی تبریز

عنوان: بهبود کیفیت در بیمارستان: حرکت به سوی خدمات درمانی بهتر و ایمن تر

مقدمه: ارتقاء کیفیت خدمات بیمارستانی یکی از مهم ترین اهداف سیستم های بهداشت و درمان در سراسر جهان است. بیمارستان ها به عنوان ارائه دهندگان اصلی مراقبت های بهداشتی، باید به صورت مداوم در تلاش برای بهبود کیفیت خدمات درمانی باشند. این بهبود شامل تمامی جنبه ها، از مراقبت های پزشکی گرفته تا فرآیندهای اداری و مدیریتی است.

۱. اهمیت بهبود کیفیت در بیمارستان ها: کیفیت خدمات بیمارستانی تأثیر مستقیمی بر نتایج درمان، رضایت بیماران و حتی میزان هزینه های درمانی دارد. افزایش کیفیت خدمات باعث کاهش میزان خطاهای پزشکی، افزایش ایمنی بیماران و بهبود نتایج بالینی می شود. همچنین، بیمارستان هایی که به بهبود کیفیت توجه می کنند، بهبودهای قابل توجهی در رضایت بیماران و کارکنان خود مشاهده می کنند.

### ۲. اصول بهبود کیفیت:

الف. مراقبت بیمار-محور: یکی از اصلی ترین اصول بهبود کیفیت در بیمارستان، تمرکز بر نیازها و انتظارات بیماران است. بیمارستان ها باید به بیماران به عنوان شرکای اصلی در فرآیند درمان نگاه کنند و مراقبت هایی ارائه دهند که به نیازهای جسمی، روحی و اجتماعی آن ها پاسخ دهد. این شامل ایجاد ارتباط مؤثر بین کادر درمان و بیماران و ارائه اطلاعات کامل و روشن درباره مراحل درمان است.

ب. ایمنی بیماران: ایمنی بیماران یکی از ارکان اصلی بهبود کیفیت است. بیمارستان ها باید به طور فعالانه برای کاهش خطاهای پزشکی و آسیب های احتمالی تلاش کنند. اجرای پروتکل های ایمنی، آموزش مستمر کادر درمانی و استفاده از سیستم های گزارش دهی خطاهای پزشکی از جمله راهکارهای مؤثر در افزایش ایمنی بیماران است.

ج. کارایی و اثرگذاری: افزایش کارایی در ارائه خدمات به بیماران، یکی از شاخص های کلیدی در بهبود کیفیت است. بیمارستان ها باید به دنبال راه هایی برای بهینه سازی منابع، کاهش اتلاف وقت و انرژی، و ارائه خدمات درمانی مؤثرتر باشند. این شامل کاهش زمان انتظار بیماران، بهبود فرآیندهای اداری و ارتقاء کیفیت خدمات درمانی ارائه شده می شود.

۳. نقش کارکنان در بهبود کیفیت: کادر درمانی یکی از مهم ترین عوامل تأثیرگذار بر کیفیت خدمات بیمارستانی است. آموزش مداوم و ارتقاء مهارت های حرفه ای کارکنان، باعث افزایش سطح خدمات و کاهش خطاهای درمانی می شود. همچنین ایجاد فرهنگ سازمانی که بر همکاری، احترام متقابل و بهبود مستمر تمرکز دارد، می تواند به موفقیت برنامه های بهبود کیفیت کمک کند.

۴. استفاده از فناوری در بهبود کیفیت خدمات: فناوری های نوین نقش کلیدی در بهبود کیفیت خدمات بیمارستانی دارند. از سیستم های مدیریت الکترونیک اطلاعات بیماران گرفته تا تجهیزات پیشرفته تشخیصی و درمانی، همه می توانند به افزایش دقت و کارایی خدمات کمک کنند. سیستم های الکترونیک پرونده های پزشکی (EHR) به پزشکان و پرستاران اجازه می دهند تا به سرعت به اطلاعات دقیق بیماران دسترسی پیدا کنند و تصمیمات بهتری در مورد درمان آن ها اتخاذ کنند.

۵. پایش و ارزیابی مداوم کیفیت: یکی از مهم ترین اقدامات برای بهبود کیفیت، پایش و ارزیابی مداوم عملکرد بیمارستان است. بیمارستان ها باید به صورت مستمر داده هایی را درباره عملکرد خود جمع آوری کرده و با استفاده از این داده ها، نقاط ضعف و قوت را شناسایی کنند. ابزارهای ارزیابی کیفیت، مانند شاخص های کلیدی عملکرد (KPI)، می توانند به مدیریت بیمارستان کمک کنند تا فرآیندهای بهبود را به صورت هدفمند هدایت کنند.

۶. تجربه بیمار و رضایت سنجی: تجربه بیمار و رضایت سنجی: تجربه بیمار از مراجعه به بیمارستان و دریافت خدمات درمانی یکی از عوامل کلیدی در سنجش کیفیت خدمات است. بیمارستان ها باید از نظرسنجی های منظم برای ارزیابی رضایت بیماران استفاده کنند و با توجه به بازخوردهای بیماران، فرآیندهای خود را بهبود بخشند. افزایش رضایت بیماران نه تنها به بهبود کیفیت خدمات کمک می کند، بلکه می تواند منجر به افزایش اعتبار بیمارستان در جامعه نیز شود.

۷. نقش رهبری و مدیریت در بهبود کیفیت: رهبری قوی و مدیریت مؤثر نقش حیاتی در موفقیت برنامه های بهبود کیفیت دارد. مدیران بیمارستان ها باید برای ارتقاء کیفیت خدمات درمانی، رویکردی استراتژیک و بلندمدت اتخاذ کنند و منابع لازم را برای اجرای برنامه های بهبود کیفیت فراهم آورند. همچنین، ایجاد فرهنگ سازمانی که بر بهبود مستمر تأکید دارد، می تواند به افزایش انگیزه کارکنان و بهبود نتایج درمانی منجر شود.

نتیجه گیری: بهبود کیفیت در بیمارستان ها فرآیندی مستمر و پویا است که نیاز به همکاری همه جانبه کارکنان و مدیران دارد. با اجرای برنامه های هدفمند، استفاده از فناوری های نوین و تمرکز بر نیازهای بیماران، بیمارستان ها می توانند خدمات درمانی با کیفیت تری ارائه دهند و ایمنی و رضایت بیماران را تضمین کنند.



واحد «بیماران بین‌المللی (IPD)» این بیمارستان با هدف تسریع و تسهیل تمامی مراحل سفر و درمان این بیماران و همراهی و مشاوره تمام وقت با آنان، بطور شبانه روزی و با پرسنل مجرب فعالیت می‌کند. لذا بیماران بین‌المللی می‌توانند با اطمینان خاطر برای دریافت خدمات پزشکی و جراحی به بیمارستان «طالقانی» مراجعه کرده و از مهمان‌نوازی فوق‌العاده ایرانیان در کنار جاذبه‌های گردشگری شهر تبریز لذت ببرند و برنامه درمان خود را تکمیل کنند. بیمارستان «طالقانی» در طول سال‌های فعالیت پر افتخار خود توانسته گواهینامه‌های ارزشمند بین‌المللی و ملی مختلفی را کسب کند. اما مطمئناً کسب مجوزها و گواهینامه‌های بین‌المللی رعایت استانداردهای پزشکی جهانی را می‌توان یکی از مهمترین آن افتخارات دانست.

یکی از مشخصات فوق‌العاده سیستم درمانی ایران، هزینه‌های پایین خدمات عالی پزشکی در تمام بیمارستان‌ها است. این تفاوت به وضوح قابل مقایسه با نرخ خدمات پزشکی در کشورهای توسعه یافته است. بنابراین بیماران اطمینان داشته باشند پزشکان متخصص و فوق تخصص در کلیه زمینه‌های درمانی، با استفاده از تجهیزات به روز برترین برندهای دنیا، خدمات درمانی با کیفیت کشورهای اروپایی و آمریکایی را با هزینه به مراتب پایین‌تری نسبت به آن کشورها ارائه می‌کنند. بیماران می‌توانند قبل از مراجعه حضوری به بیمارستان طالقانی درباره هزینه‌های تقریبی معالجه از مشاوران و کارشناسان واحد IPD اطلاعات لازم را کسب کنند. کارشناسان این واحد پس از مشورت با پزشکان و بخش مالی بیماران بین‌المللی، هزینه تقریبی درمان و اقامت را محاسبه و به اطلاع بیماران می‌رسانند. در پایان دوره درمان و کسب بهبودی، بر اساس معاینات پایانی بیمار و نتایج آن‌ها، در صورت نیاز با نظر تیم پزشکی برنامه زمانبندی برای مراجعات بعدی در اختیار بیماران قرار خواهد گرفت





**خانم سمیرا باقری**  
**سوپروایزر آموزش سلامت بیمارستان طالقانی**  
**واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیماران**



مرکز آموزش و پژوهش و تحقیقات  
بیمارستان طالقانی تبریز

**قابل توجه مراجعین محترم، بیماران و همراهان**

به منظور توانمند سازی شما مراجعین محترم در زمینه خود مراقبتی ، آموزش های زیر در این مرکز به صورت رایگان در واحد آموزش و پیگیری بیمار ارائه می شود:

✓ آموزش و مشاوره در زمینه سبک زندگی سالم، ترک سیگار و الکل، تغذیه و رژیم غذایی

✓ آموزش و مشاوره در زمینه بیماری های غیر واگیر ، چاقی، دیابت ، فشارخون ، سرطان، سکته مغزی، آمپوتاسیون، و ...

✓ آموزش و مشاوره در زمینه سرطان ها و غربالگری آنها

✓ آموزش و مشاوره در مورد مراقبت از نوزادان نارس و پرخطر و پیگیری های بعد ترخیص

✓ آموزش روش ماساژ نوزادان و فواید آن

✓ آموزش و مشاوره شیر مادر

✓ آموزش زایمان فیزیولوژیک

✓ آموزش و مشاوره روانشناسی و راه کارهای مقابله با افسردگی، استرس، افکار خودکشی و ...

☎ تلفن: ۰۴۱۳۴۴۲۴۴۲۳-۵    📞 داخلی ۲۴۱ و ۲۳۷



واحد پیگیری بیماران (آموزش سلامت)



## تقویم آموزشی برنامه های پیشگیری و ارتقا سلامت و کنترل بیماری های غیر واگیر در واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار



مرکز آموزش پژوهشی و درمانی  
آینده طلایی تبریز

عنوان کلاس	ایام برگزاری	محل برگزاری	ساعات
آموزش و مشاوره در زمینه سبک زندگی سالم، ترک سیگار و الکل، تغذیه و رژیم غذایی	یکشنبه- سه شنبه - پنج شنبه	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲
آموزش و مشاوره در مورد مراقبت از نوزادان نارس و نوزادان پرخطر و پیگیری های بعد ترخیص	تمام ایام هفته	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲
ماساژ نوزادان و فواید آن	پنج شنبه ها	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲
بیماریهای غیر واگیر (چاقی، دیابت، فشار خون، سرطان، آمیوتاسیون، نارسایی قلبی، سکته مغزی و...)	یکشنبه- سه شنبه - پنج شنبه	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲
مشاوره و آموزش شیردهی و رفع مشکلات شیردهی	تمام ایام هفته	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲
آموزش زایمان فیزیولوژیک	تمام ایام هفته	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲
راههای پیشگیری و درمان بیماریهای شایع زنان	شنبه- دوشنبه - چهارشنبه	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲
واحد پیگیری و آموزش به بیمار (مشاوره حضوری و تلفنی)	تمام ایام هفته	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۸ الی ۱۴
آموزش و مشاوره روانشناسی و راه کارهای مقابله با افسردگی، استرس، افکار خودکشی و...	سه شنبه ها	واحد آموزش و پیگیری بیمار	۱۰ الی ۱۲

به خدا قسم اسرائیل از خانه عنکبوت سست تر است

سیدحسن نصرالله یک ویژگی بارز و مشخص داشت. او به خوبی قادر بود در مبارزه و مواجهه با دشمن دست به واژه‌سازی‌هایی بزند و عباراتی را خلق کند که در ادبیات سیاسی ثبت شود و اصطلاحاً جا بیفتد.

سیدحسن نصرالله در جریان سخنرانی خود در جنگ 33 روزه، در مواجهه و مقابله با دشمن گفت: «این اسرائیل که صاحب سلاح اتمی است و قوی‌ترین نیروی هوایی منطقه را دارد، به خدا قسم که از لانه عنکبوت سست تر است.»

سیدحسن نصرالله در سخنرانی خود صراحتاً به توانمندی‌های رژیم اشاره می‌کند و تلاش نمی‌کند تا آنها را تقلیل دهد اما در ادامه به وضوح می‌گوید این قدرت او پوشالی و غیرواقعی است. سیدحسن نصرالله در این صحبت خود تاکید می‌کند قدرتی که رژیم صهیونیستی دارد، واقعی نیست؛ امری که در راستای تقویت روحیه محور مقاومت و در ادامه برای کم کردن روحیه دشمن استفاده می‌کند و می‌گوید اسرائیل از خانه عنکبوت سست تر است.

عبارتی که آنقدر موثر واقع می‌شود که در ادبیات سیاسی محور مقاومت ثبت می‌شود. تقریباً در همه سخنرانی‌های سیدحسن نصرالله می‌توان به وضوح استفاده از این واژه‌های ماندگار را دید.


عمودی بیابید، افقی برمی‌گردید

بخش جدایی‌ناپذیر سخنرانی سیدحسن نصرالله، زبان بدن او در سخنرانی‌های دبیرکل حزب‌الله لبنان است. نصرالله، یک ویژگی جالب توجه داشت و آن هم این بود که در سخنرانی‌های خود عموماً انگشت اشاره دست راست را بالا می‌برد. این رفتار او درست وقتی که به تهدید رژیم صهیونیستی می‌پرداخت، بیشتر هم می‌شد.

رفتاری که به قاطعیت او در سخنرانی اضافه می‌کرد. سیدحسن نصرالله عموماً در سخنرانی‌ها از حرکات دست خود استفاده می‌کرد. نقطه اوج تأثیرگذاری زبان بدن سیدحسن نصرالله را می‌توان در سخنرانی او بعد از شهادت حاج قاسم سلیمانی پیدا کرد. بعد از شهادت حاج قاسم سلیمانی بحث محوری و اصلی که مطرح می‌شد این بود که تنها پاسخ به ترور حاج قاسم سلیمانی، خروج همه نظامیان آمریکایی از منطقه است.

موضوعی که سیدحسن نصرالله آن را به این شکل مطرح می‌کند: «اگر ملت‌های منطقه ما در این مسیر قرار بگیرند، نتیجه‌اش چه خواهد بود؟ وقتی کار با این شفافیت و نه در سطح اظهارنظر آغاز شود، اگر دقیق باشد، اجساد نظامیان و افسران آمریکایی به کشورشان باز می‌گردد. یعنی اگر عمودی بیابند، افقی به آمریکا باز می‌گردند و ترامپ و دولتش می‌فهمند که در منطقه باخته‌اند و در انتخابات نیز بازمانده‌اند.»

نصرالله در این صحبت خود، از حرکت دستش استفاده می‌کند. تصویری که به سرعت در رسانه‌ها بازنشر پیدا می‌کند. نصرالله استراتژی حزب‌الله و محور مقاومت را به روشی هوشمندانه و با در نظر گرفتن اصول رسانه‌ای مطرح می‌کند، امری که باعث می‌شود در ذهن افکار عمومی ثبت شود.



سرپاز وطن

گروه واکنش اضطراری