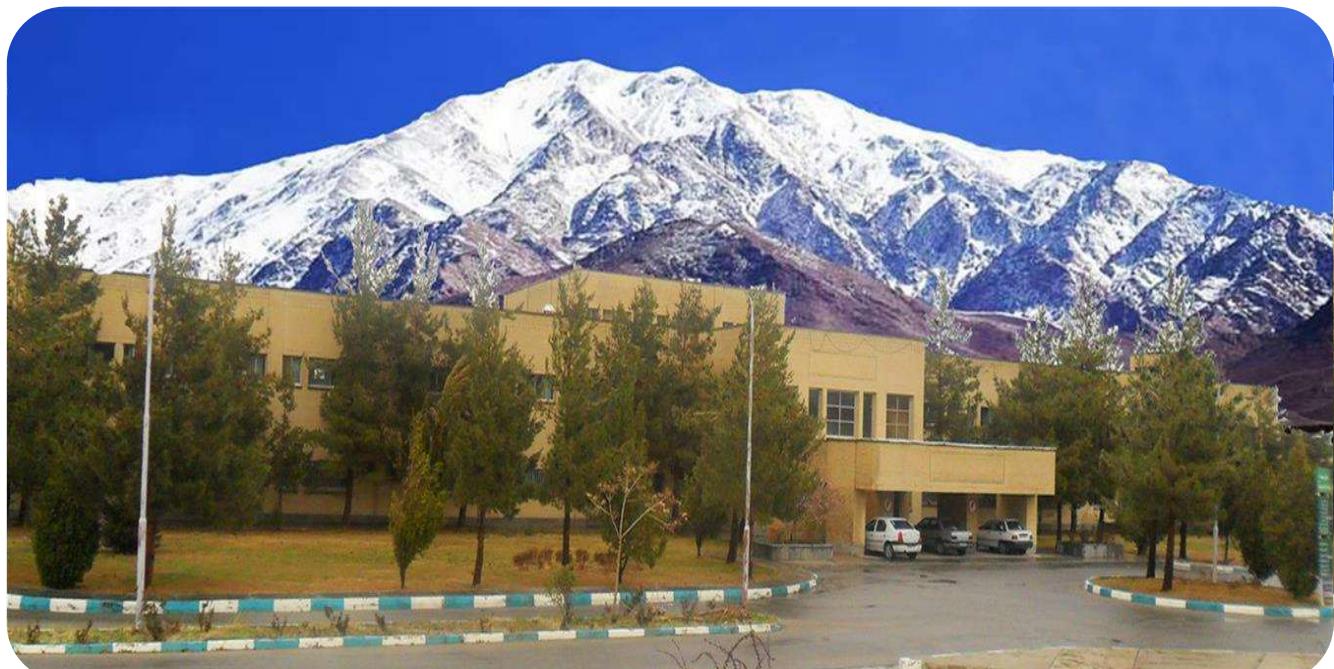




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات پزشکی استان فارس

بیمارستان حضرت ولیعصر(عج) اقلید

کتابچه راهنمای مراجعین



گرد آورنده :

واحد آموزش سلامت

کد سند: VAL/BO/206/4

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۳

فهرست

صفحه

۳	معرفی بیمارستان حضرت ولیصر(عج) اقلید
۴	چشم انداز، رسالت، ارزش های محوری
۵	راهنمایی طباقات
۶	خدمات قابل ارائه در بیمارستان
۷	منشور حقوقی بیمار
۸	منشور اخلاقی کارکنان
۹	آشنایی با بخش های بیمارستان
۱۱	فرایند پذیرش بیمارستان
۱۲	فرایند ترخیص بیمارستان
۱۳	فرایند نوبت دهی غیر حضوری درمانگاه
۱۴	بیمه های طرف قرارداد
۱۵	خط مشی
۲۶	نوع پوشش کارکنان بیمارستان
۲۷	نکات قابل توجه
۳۰	آشنایی با واحد رسیدگی به شکایات
۳۱	آشنایی با واحد مددکاری
۳۲	احکام شرعی نماز بیمار
۳۵	انجمن های حمایتی
۳۶	شمار تماس داخلی بخش های بستری
۳۶	تماس با بیمارستان

معرفی بیمارستان حضرت ولی عصر(عج)اقلید

پروژه احداث بیمارستان ۹۶ تخت خوابی حضرت ولی عصر (عج) اقلید در سال ۱۳۷۰ در زمینی به مساحت ۵۰۰۰۰ متر مربع آغاز و در بهمن ماه سال ۱۳۸۰ و در دو طبقه به بهره برداری رسیده است.

بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) اقلید به عنوان بیمارستان درجه یک شناخته شده و در حال حاضر دارای بخش‌های بستری (داخلي ، اطفال ، جراحي عمومي ، جراحي زنان ، جراحي گوش و حلق و بيني ، يوروولوزي، جراحي چشم و ارتوپدي)، آي سى يو نوزادان (NICU) ، سى سى يو (CCU) ، آي سى يو بزرگسالان (ICU) ، اورژانس بستری)) و همچنین بخش‌های سرپايه (بخش همودياليز - بخش تالاسمي - اورژانس سرپايه (بستری زير ۶ ساعت ، تزريقات و پانسمان (همكاری بخش خصوصي) ، پزشك اسکريين)) می باشد.

اين بیمارستان داراي ۳ اتاق عمل است که بطور متوسط در حال حاضر ماهيانه ۳۰۰ عمل جراحي مختلف در آنها صورت ميگيرد. علاوه بر موارد فوق داراي امكاناتي از قبيل : سونوگرافي ، سى تى اسکن ، تست ورزش ، اندوسكopic ، هولتر مانيتورينگ و ماموگرافى مى باشد و همچنین بخش‌های پاراكلينيک (آزمایشگاه (همكاری بخش خصوصي) ، راديولوزي ، داروخانه (با همكاری بخش خصوصي) ، فيزيوتراپي (با همكاری بخش خصوصي)) فعال بوده و در حال حاضر به همشهريان گرامي ارائه خدمت مى نمایند.

درمانگاه های تخصصي فعال در اين مرکز درمانی عبارتند از :

درمانگاه قلب (اكو ، تست ورزش) ، درمانگاه ارتوپدي (گچ گيري، آتل بندی) ، درمانگاه چشم (بينائي سنجي)،درمانگاه گوش و حلق و بيني (شستشوی گوش) ،درمانگاه زنان (مراقبت از مادر باردار) ، درمانگاه داخلي ، درمانگاه مغز و اعصاب (نوار عصب) ،درمانگاه جراحي عمومي(جراحي های کوچک) ، يوروولوزي ، درمانگاه اطفال ، پوست و زيبايي (کرايوترابي، بوتاكس، برداشت خال و...) ، درمانگاه روانپردازی ، درمانگاه روانشناسی ، تغذيه(مشاوره تغذيه ولاغری)، كلينيک ديابت و فشارخون که روزانه پذيراي مراجعين محترم مى باشد .

چشم انداز، رسالت، ارزش‌های محوری

چشم انداز بیمارستان حضرت ولیعصر(عج) اقلید

ما برآئیم تا با همدلی و همراهی کارکنان متخصص خود، بکار گیری فناوری روز کشور، بیمارستان پیشرو در زمینه ارایه خدمات با کیفیت، رضایت‌بخش و ایمن بر اساس استانداردهای اعتبار‌بخشی باشیم.

رسالت (ماموریت) بیمارستان حضرت ولیعصر(عج) اقلید

ارائه خدمات تشخیصی درمانی مطلوب، توسط کادر ماهر و متعدد به منظور **بیهود مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیمار با رعایت استانداردهای اعتبار‌بخشی**

ارزش‌های محوری بیمارستان حضرت ولیعصر(عج) اقلید

- ✓ توانمند سازی کارکنان
- ✓ فرهنگ سازی نظام مشارکتی
- ✓ ارتقا ایمنی بیمار و کارکنان
- ✓ حفظ کرامت انسانی
- ✓ پایبندی به ارزش‌های اخلاقی
- ✓ کیفیت محوری
- ✓ شایسته سالاری
- ✓ عدالت محوری

راهنمای طبقات

در ورودی طبقه همکف و دیوارهای ساختمان خطوط راهنمای راهنمای رنگ های زیر قابل مشاهده است. دنبال کردن این خطوط شما را به مقصد مورد نظر هدایت می نماید.

خدمات قابل ارائه

نام واحد	خدمات قابل ارائه در بیمارستان حضرت ولیعصر(عج) اقلید
بخش های بسترهای اورژانس	اورژانس - داخلی - جراحی- مامایی- همودیالیز - اطفال و نوزادان NICU - ICU - CCU -
اعمال جراحی زنان	تریاژ ، ویزیت بیماران توسط پزشک عمومی و متخصص طب اورژانس، رادیولوژی پرتاپل ، تزریقات ، نوار قلب ، پانسمان ، آتل ، بخیه ، سوند، باز کردن گج، کشیدن بخیه
اتاق عمل	اعمال جراحی زنان (سزارین ، کورتاژ ، کیست تخمدان، برداشتن رحم، درمان افتادگی مثانه)، حاملگی خارج رحمی اعمال جراحی عمومی فقط ، آپاندیس، کیسه صفرا (لاپاراسکوپی)، لاپاراتومی (جراحی شکم و..)، برداشتن توده، انسداد و چسبندگی روده، کیست موبی، هموروئید و اورژانسهاي جراحی، لیپوساکشن و ابدمینوپلاستی اعمال جراحی چشم(آب مروارید، گل مژه و ناخنک و بلفاروپلاستی(زیبایی پلک)و... ، تزریق داخل چشم اعمال جراحی گوش و حلق و بینی (لوژه، انحراف بینی، زیبایی بینی و ...) اعمال جراحی کلیه و مجرای ادراری(سنگ شکن کلیه، تومورهای مثانه، هیدروسل، واریکوسل، نفروستومی و ختنه) اعمال جراحی ارتوپدی
زایشگاه	زایمان طبیعی_نوار قلب جنین_انجام مراقبت های زنان و زایمان_ مراقبت های پریناتال - زایمان بدون درد
آزمایشگاه	انجام آزمایشات روتین- تست بارداری-هپاتیت C و تشخیص ایدز-تست های انعقادی(CT,BT,PT,PH)-هورمون های زنانه (CH,FSH.PHL)-چک زردی نوزادان کشت خون، ادارار و مدفوع- پاتولوژی
رادیولوژی	انجام خدمات رادیوگرافی _ سونوگرافی_ ماموگرافی_ سی تی اسکن
درمانگاه	پزشکان متخصص (اطفال _ قلب و عروق_داخلی زنان و زایمان _کلیه و مجرای ادراری -مغزو اعصاب_چشم_ارتودپ- روانپزشک_گوش و حلق و بینی - جراح - بیهوشی - پوست و مو وزیبایی) ارائه خدمات (اکو _ تست ورزش - مشاوره روانپزشکی_ نوار عصب و عضله _ خدمات کلینیک دیابت، فشار خون و وارفارین و سکته مغزی)
داروخانه	ارائه تمام داروهای بیمارستانی طبق فارماکوپه بیمارستان- پوشش دهی تمام نسخ الکترونیک سرپایی و بیماران خاص(ام اس، دیالیز، پیوند و تالاسمی)

منشور حقوق بیمار

حوالشافی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور



چکیده منشور حقوق بیمار در ایران

۱ - دریافت مطلوب خدمات سلامت، حق بیمار است.

از آن خدمات سلامت باید:

- شایسته شان و مزالت انسان و با احترام به ارزش ها، اعتمادات و فارغ از هرگونه تبعیض از جمله: قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد.
- درسی بعین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد.
- در مواقیت های ضروری و قوی (اورژانسی)، از آن خدمات بدون توجه به تامین هزینه آن صورت گیرد. در موارد غیر قوی بر اساس ضوابط تعیین شده باشد.
- در مواقیت های ضروری و قوی (اورژانسی)، در صورتی که از آن خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه خدمات ضروری و توجیهات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد عجزیز فراهم گردد و...

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

محتوای اطلاعات باید شامل:

- از آن آموزش های فیروزی برای استمراور بیماران
- اطلاعات باید در زمان مناسب و مناسب با شرایط بیمار از جمله افسطراب، درد و ویژگی های فردی وی از جمله زبان، تحسیلات و... در اختیار وی قرار گیرد.
- بیمار می تواند به کلیه اطلاعات نیت شده در برونده بالینی خود دسترسی داشته، تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباها مدرج در آن را درخواست نماید و...
- ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی اعم از خدمات درمانی و غیردرمانی و ضوابط بیمه و معوقی سیستم های حسابی در زمان بدپرس...

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

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

- انتخاب پزشک مطلع و هر آنکه از آن کننده خدمات سلامت در چارچوب ضوابط
- انتخاب و نظرخواصی از پزشک دوم به عنوان مستشار
- پس از آن اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم گیری و انتخاب داده شود و...

۴ - ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.

- رعایت اصل رازداری واضح به کلیه اطلاعات مربوط به بیمار از این است نگر در مواردی که قانون آن را استثناء کرده باشد.
- در کلیه مراحل مواقیت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود و کلیه امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی فراهم گردد.
- فقط بیمار، کروه درمانی، افراد همراه از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون بیمار تلقی می شوند می توانند به اطلاعات بروند بیمار دسترسی داشته باشند.
- بیمار حق دارد در کلیه مراحل تشخیصی از جمله مقابله، فرد معتقد خود را همراه داشته باشد و...

۵ - دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

- هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در گذشت دریافت خدمات سلامت به مقامات دی ملاح شکایت نماید.
- بیمار حق دارد از نحوه رسیدگی و نتایج شکایات خود آگاه شوند.
- خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و ایام، مطابق مقررات در کوئه تبرین زمان ممکن جمیون گردد و...

مراجعه کننده گرامی:

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

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

منشور اخلاقی کارکنان

ما کارکنان بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) اقلید براین باوریم که همراه با کلیه مدیران و پزشکان خدمتگزار ملت در عرصه درمان و بهداشت می باشیم.

ما اصول رفتاری و ارزش های اخلاقی زیر را باور داشته و برای تحقق و نهادینه شدن آن از هیچ کوششی دریغ نخواهیم نمود:

- ۱- باور به فرهنگ دینی و ملی و پیروزی از آن در گفتار و رفتار خود و در ارتباط با همکاران، پزشکان و بیماران با تأکید بر رعایت تقوا، عدالت، عزت و اعتدال.
- ۲- پای به ارزش های اخلاقی در ارتباطات و تعاملات فردی و سازمانی با توجه به سه اصل صمیمیت، صداقت و صراحت.
- ۳- رعایت احترام، ادب و متناسب نسبت به بیماران، همکاران و بویژه پیشکسوتان و پایبندی به فرهنگ نقدپذیری، پاسخگویی، مسئولیت پذیری و اعتماد متقابل.
- ۴- پایبندی به فرهنگ کار و تلاش در عرصه خدمت بهداشت و درمان به مردم و جلب رضایت بیماران، ذینفعان و ارباب رجوع.
- ۵- مشارکت در تصمیم سازی و تصمیم گیری و تشریک مساعی در راستای تحقق اهداف بیمارستان و اجرای برنامه های آن.
- ۶- رعایت و اجرای کامل قوانین، مقررات و ضوابط اداری و پرهیز از هرگونه سوء استفاده از موقعیت شغلی و تبعیض در تعاملات و ارتباطات کاری و حفظ اطلاعات و اسرار سازمانی.
- ۷- التزام به اجرای صحیح و به موقع تعهدات و احساس مسئولیت و تعلق نسبت به حرفة و سازمان و ایجاد توازن بین منافع فردی و سازمانی با اولویت دهی به منافع سازمانی.
- ۸- توجه به جایگاه بیمارستان و رعایت الزامات، ملاحظات، نقشهها و مسئولیت‌های قانونی در رابطه با کلیه عوامل ذیربیط و ذینفعان بیمارستان.
- ۹- ارتقاء و توسعه تجربه و دانش سازمانی به عنوان سرمایه بیمارستان و به اشتراک گذاشتن آن به همکاران، مدیران، پزشکان و کلیه ذینفعان در چارچوب ضوابط بیمارستان.
- ۱۰- ارزش نهادن به زمان و وقت شناسی در انجام فعالیتها و تعهدات و پاس داشتن حقوق و وقت همکاران، بیماران و ارباب رجوع.
- ۱۱- رعایت نظم، انضباط و پیراستگی محیط کار و آراستگی پوشش ظاهری مطابق با فرهنگ اسلامی و قوانین بیمارستان

آشنایی با بخش های بیمارستان

بخش اورژانس : اورژانس این مرکز با در اختیار داشتن پزشکان عمومی ، متخصصان طب اورژانس در کلیه روزهای تعطیل و غیر تعطیل آماده ارائه خدمت به بیماران عمدتاً با مشکلات تنفسی، قلبی، عفونی، مسمومیت ها و مغز و اعصاب، جراحی و ارتوپدی و سوانح می باشد.

بخش داخلی : این مرکز دارای دو بخش مجازی داخلی زنان و مردان با ظرفیت 24 تخت می باشد.

بخش های مراقبت های ویژه (ICU) : بخش آی سی یو عمومی این مرکز با 7 تخت پذیرای بیماران با انواع مشکلات حاد داخلی، مسمومیت، تنفسی، سکته های مغزی، ام اس و سایر بیماری های مغزی می باشد. بیماران این بخش روزانه توسط متخصصین مراقبت های ویژه مرکز ویزیت میگردند.

بخش کودک بدحال: این بخش با یک تخت در سایت آی سی یو در نظر گرفته شده و پذیرای کودکان بدحال که نیاز به مراقبت ویژه دارند و در محدوده سنی یک ماهگی تا 17 سال می باشند و توسط متخصص اطفال ویزیت می گردند.

بخش همودیالیز : این بخش دارای 7 تخت دیالیز می باشد که در دو شیفت صبح و عصر بیماران دارای نارسایی کلیوی و انجام دیالیز بیماران بدحال در شرایط اورژانسی را دارد.

بخش جراحی و اتاق عمل : در این بیمارستان انواع جراحی های کلیه و مجاری ادراری جراحی عمومی، چشم و گوش و حلق و بینی، جراحی زنان و ارتوپدی انجام می پذیرد.

بخش مراقبت های ویژه قلبی (CCU) : این بخش دارای 8 تخت سی یو می باشد که توسط متخصصین قلب و عروق راند می گردد.

بخش اطفال: مربوط به تمامی بیماران بالای یک ماه تا هفده سال می باشد. در این بخش تمام کودکان مربوط به بیماریهای داخلی، جراحی، گوش و حلق و بینی و ... بستری می شوند. نوزادانی که زردی دارند و فقط نیاز به فتوترابی دارند، می باشد

بخش زایشگاه: در این بخش بیماران با دردهای زایمان و بیمارانی که نیاز به مراقبت ویژه در بارداری دارند از جمله دردهای زودرس زایمان ، فشار خون بالا ، جدا شدن زودرس جفت، بیماران با مشکلات بعد از زایمان و . . بستری می گردند

بخش NICU: بخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) دارای ۶ تخت فعال که شامل تخت وارمر ، دستگاه انکوباتور، دستگاه فتوتراب اینتنزیو و یک اتاق ایزوله جهت موارد بستری عفونی می باشد. این بخش با بهره مندی از پزشکان خبره و کادر درمان با تجربه در زمینه رسیدگی به نوزادان با ایجاد محیطی امن و بدور از استرس برای والدین آماده پذیرش نوزادان متولد شده در این مرکز و نوزادان ارجاع شده از سایر مراکز که نیاز به خدمات NICU (زردی، مشکلات حاد تنفسی ، گوارشی) دارند می باشد

خدمات سرپایی

درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی :در این درمانگاه متخصصین و فوق تخصص های رشته های اطفال _ قلب و عروق_داخلی_زنان و زایمان _کلیه و مجاری ادراری _مغز و اعصاب_چشم_ارتودس روانپزشک_گوش و حلق و بینی - جراح _بیهوشی - پوست و مو و زیبایی بیماران را با تعریفه دولتی ویزیت می نمایند .همچنین خدماتی از قبیل مشاوره های روانشناسی، دیابت (تحت پوشش کلینیک دیابت) ، فشار خون(تحت پوشش کلینیک فشار خون)،(اکو - تست ورزش - مشاوره روانپزشکی_ نوار عصب و عضله _ خدمات ارتودسی و چشم پزشکی) در این مرکز انجام می پذیرد.

واحد تزریقات و پانسمان :در این واحد کلیه خدمات تزریق عضلانی و وریدی، سرم درمانی ، نوار قلب ، کشیدن بخیه و غیره انجام می شود.

فرایند پذیرش

مدارک لازم جهت پذیرش بیماران سرپایی و بستری :

- ۱- کارت شناسایی با کد ملی
- ۲- در بیماران بستری ، دستور پزشک متخصص و یا عمومی جهت بستری نیز نیازمند است .

گردش کار بیمار سرپایی : (ویزیت و خدمات)

در ابتدا بیمار و یا همراه بیمار به همراه کد ملی به واحد پذیرش مراجعه می نماید و پس از کسب نوبت در اسرع وقت توسط واحد پذیرش ، پذیرش گردیده و خدمت و ویزیت را دریافت می نماید ، ایشان پس از پرداخت وجه خدمت به صندوق و دریافت رسید پرداخت ، با توجه به نوبت ذکر شده در رسید خدمت در انتظار ارائه خدمت می نشیند . جهت ویزیت پزشک اورژانس ابتدا به تریاژ مراجعه کرده و توسط پرستار تریاژ ارزیابی شده و فرم مربوطه تکمیل شده و طبق دسته بندی تریاژ توسط پزشک ویزیت میگردد.

جهت خدمات سرپایی اورژانس (تزریقات ، نوارقلب ، پانسمان ، بخیه و ...) بیمار به واحد پذیرش مراجعه نموده و پس از ارائه و روایت دستور پزشک بمنظور ارائه خدمت ، خدمت مورد نظر جهت بیمار شارژ و پس از پرداخت وجه خدمت، بیمار به واحد اورژانس سرپایی در مجاورت پذیرش مراجعه نموده و خدمت مورد نظر را با رعایت نوبت دریافت می نماید .

گردش کار بیمار بستری :

بیمار بستری با تشخیص پزشک عمومی مستقر در بخش اورژانس و یا مشاوره با پزشک متخصص آنکال بخش اورژانس مورد معاينه قرار می گیرد و پس از تشخیص این عزیزان بمنظور بستری در بخش اورژانس (تحت نظر تا قبل از ۶ ساعت و یا انجام اقدامات اولیه قبل از انتقال به بخش مورد نظر) بستری می گردد جهت این امر همراه بیمار با کد ملی بیمار به واحد پذیرش مراجعه نموده و ایشان توسط متصدی پذیرش در اسرع وقت پذیرش می گردد و پس از تشکیل پرونده و دریافت رضایت آگاهانه از همراه بیمار ، اوراق پرونده به ایشان تحويل تا به بخش اورژانس تحويل نماید و روند خدمات دهی و درمان بیمار آغاز گردد . در صورت مراجعه بیمار از مطب و یا درمانگاه تخصصی به صورت مستقل از بخش اورژانس و پزشک اسکرین ، همراه بیمار جهت بستری نمودن بیمار خویش با مدارک شناسایی و دستور پزشک و بخش بستری به پذیرش مراجعه نموده و سپس با پذیرش بیمار در واحد پذیرش و دریافت مستندات پرونده از این واحد به بخش بستری مورد نظر مراجعه و روند درمان آغاز می گردد .

فرایند ترخیص

ترخیص (گردش کار و مدارک لازم)

پس از ثبت دستور ترخیص بیمار در پرونده بیمار توسط پزشک معالج یا اعزام بیمار به مرکز دیگر یا ترخیص با رضایت شخصی پرونده پس از تکمیل پرونده و انجام روند اداری در بخش به واحد ترخیص ارسال می گردد و در آن جا در صورت کامل بودن مدارک بیمار جهت ترخیص و تائید نماینده بیمه مربوطه صورتحساب هزینه های درمانی تنظیم و فیش مبلغ واریزی جهت واریز هزینه به صندوق به بیمار یا همراه وی تحويل می گردد . و پس از واریز هزینه در صندوق و ارائه فیش پرداخت به واحد ترخیص ، برگ اجازه ترخیص از واحد ترخیص جهت بیمار صادر می شود و با تحويل ان به مسئول بخش و واحد نگهداری بیمار مجاز به ترک بیمارستان می باشد . دریافت صورتحساب مشروط به تسویه حساب کامل با بیمارستان و نداشتن بدھی یا تخفیف می باشد .

روند درخواست مدارک از واحد مدارک پزشکی بیمارستان:

نامه کتبی و معتبر از سازمان ها و کمیسیون های پزشکی و ادارات ذی صلاح یا مراجع قانونی و قضایی به دستور ریاست بیمارستان یا فرد تفویض اختیار شده از سوی ایشان رسیده، سپس جهت ادامه گردش کار تحويل مدارک پزشکی می گردد که رونوشت برابر با اصل مدارک درخواستی نهاد مربوطه در پاکت سر بسته و حسب مورد تحويل فرد یا مرجع ذی صلاح می گردد

فرایند نوبت دهی غیر حضوری

* اطلاع رسانی نوبت دهی غیر حضوری *

مراجعین محترم دقت فرمایید

۱. دریافت نوبت به صورت اینترنتی از طریق آدرس ذیل ،ابتدا وارد سامانه شوید و سپس از منوی مرکز درمانی ،بیمارستان اقلید را انتخاب نمایید و سپس با زدن بر روی دکمه جستجو میتوانید پزشک مورد نظر را انتخاب نمایید و اقدام به دریافت نوبت نمایید.

nobat.sums.ac.ir

۲. از طریق اپلیکیشن نوبت دهی پزشکان پذیرش ۲۴ فقط کافی است نرم افزار را دریافت و پس از جستجو میتوانید پزشک مورد نظر را انتخاب نمایید و اقدام به دریافت نوبت نمایید.

۳. دریافت نوبت از طریق تلفن گویا ،ابتدا شماره های ذیل تماس بگیرید و سپس با شماره گیری طبق تلفن گویا و ثبت کد ملی و شماره همراه اقدام به دریافت نوبت نمایید.

✓ .۰۷۱۳۲۹۳۰۸۵۲

✓ .۰۷۱۴۴۵۲۰۴۵۵

✓ .۰۷۱۴۴۵۳۵۲۰۲

بیمه های طرف قرارداد

بیمه خدمات درمانی سلامت (کارکنان دولت، روستایی، ایرانیان، سایر اقشار) بیمه تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، بهداری زندان، کمیته امداد، شرکت نفت، بیمه البرز و بانک ها

بیمه های تكمیلی طرف قرارداد:

بیمه ایران، بیمه آتیه سازان طلایی، بیمه کوثر، بیمه دانا

در صورتی که تحت پوشش بیمه های تكمیلی طرف قرارداد این مرکز می باشد، پیش از ترخیص نسبت به ارائه معرفی نامه از شرکت بیمه گر به بیمارستان اقدام نمایید.

در صورتی که تحت پوشش سایر بیمه های تكمیلی می باشد:

در صورت استفاده نکردن از تخفیف بیمه سلامت، پس از ترخیص نسبت به اخذ مدارک ذیل اقدام نموده و مدارک را به بیمه مربوطه ارایه نمایند.

-روکش صورتحساب

-ریز صورتحساب

-برگ خلاصه پرونده

-شرح عمل، لیست وسائل مصرفی و داروهای اتاق عمل در صورتی که تحت عمل جراحی قرار گرفته اید.

گزارش سی تی اسکن، سونوگرافی داپلر (رنگی)، ام آر آی در صورتی که برای شما انجام شده است.

چنانچه فاقد بیمه هستید:

در بدو بستری با هماهنگی سرپرستار مددکار اجتماعی /مسئول صندوق نسبت به ثبت نام شما در سامانه بیمه سلامت اقدام می نماید.

عودت هزینه

در صورتی که نیاز است وجهی به شما مسترد گردد:

الف : خدمات سرپایی

با در دست داشتن قبض پرداخت ممکن است به مهر واحد ارائه دهنده خدمت به صندوق مراجعه و مبلغ را دریافت نمایید.

ب : خدمات بستری

در صورتی که مبلغ مذکور کمتر از صد هزار تومان است : با در دست داشتن رسید پرداختی به واحد حسابداری مراجعه و نسبت به اخذ صورتحساب اقدام نمایید سپس با به همراه داشتن کپی شناسنامه یا کارت ملی بیمار و یا بستگان درجه یک صورتحساب را به تایید مسئول درآمد، رئیس حسابداری و رئیس بیمارستان رسانده و نسبت به دریافت مبلغ از صندوق اقدام نمایید.

در صورتی که مبلغ مورد نظر بیشتر از صد هزار تومان است : با در دست داشتن رسید پرداختی به واحد حسابداری مراجعه و نسبت به اخذ صورتحساب اقدام نمایید . سپس با به همراه داشتن کپی شناسنامه یا کارت ملی بیمار و یا بستگان درجه یک صورتحساب را به تایید مسئول درآمد، رئیس حسابداری و رئیس بیمارستان رسانده و نسبت به دریافت چک از حسابداری اقدام و جهت وصول به بانک مراجعه نمایید.

خط مشی ها

* نحوه حفاظت از اموال گیرنده خدمت

تعريف: اقداماتی که بیمارستان در جهت جلوگیری از سرقت و گم شدن اموال مراجعین انجام می دهد.

هدف: اطلاع رسانی به مراجعین درخصوص روش مراقبت از اموال شخصی، مشخص کردن حدود مسئولیت های بیمارستان درمورد حفظ اموال مراجعین

دامنه کاربرد و مخاطبین: کلیه افراد تیم درمانی، پرسنل نگهداری

خط مشی: به منظور ایجاد محیط امن در بیمارستان جهت رفاه حال بیماران همچنین امانتداری در خصوص اموال بیمار این بیمارستان سیاست نگهداری وسائل و اموال گیرنده‌ی خدمت، لیست برداری و یا تنظیم صورت جلسه جهت اموال بیمار، تحويل امانت سپرده شده به همراهی تائید شده با مدرک معتبر ارائه خدمت می نماید.

روش اجرا:

۱- کلیه کارکنان بیمارستان، هیچگونه وظیفه ای در قبال درخواست بیماران و یا همراهان، جهت نگهداری اموال خود حتی به مدت کوتاه ندارند و عواقب نگهداری وسایل بیمار، به عهده کارکنان خاطی میباشد.

۲- کلیه وسایل و اشیاء (دفترچه، موبایل، اوراق و اسناد و ...) ... پیدا شده، سریعاً به واحد تحويلداری ارائه و از نگهداری آنها، در بخش خودداری شود.

۳- در صورت مراجعه افراد به کارکنان و اعلام مفقودی وسایل خود، صرفاً مکان واحد تحويلداری را به ایشان اطلاع رسانی نمایند.

۴- بیمارانی که به صورت اورژانسی و بدون همراه، وارد بیمارستان یا بخش اورژانس شده اند، سریع^{*} صورتجلسه ای باحضور اینچارج /مسئول شیفت حفاظت فیزیکی، در دو نسخه تکمیل و یک نسخه، به واحد تحویلداری و نسخه دیگر در پرونده بیمار، ضمیمه گردد و جزء اسناد اصلی پرونده قرار گرفته و بعد از انتقال پرونده بیمار به واحد مدارک پزشکی، بایگانی گردد.

۵- اینچارج /مسئول شیفت حفاظت فیزیکی، فرم صورتجلسه اموال متعلق به بیمارانی که توسط آمبولانس مرکز فوریتهاي پزشكى(۱۱۵) به بیمارستان آورده شده اند (و توسط تکنسینهاي فوريتهاي پزشكى، در صحنه حادثه تکميل شده است) را بررسی، امضاء و تحويل خواهند گرفت. پس از تنظيم صورتجلسه، اموال دریافت شده، سریع^أ توسط مسئول شیفت حفاظت فیزیکی، از محل خارج و به محل مخصوص تعیین شده، جهت نگهداری، انتقال میابند

۶- در زمان بازگرداندن اشیاء و وسایل، صرفاً به شخص بیمار و در صورت هوشیار نبودن، به نماینده قانونی وی، تحويل داده خواهد شد.

۷- کلیه اشیاء بلا صاحب، قیمتی ، اسناد و مدارک و وسایل پیدا شده، حداکثر تا یک ماه در بیمارستان نگهداری شده و پس از یک ماه، تحويل حراست دانشگاه علوم پزشكى گردیده تا با هماهنگی دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری، تصمیم نهایی اتخاذ گردد

*چگونگی اخذ رضایت آگاهانه

هدف : دستیابی به رعایت حقوق بیماران و همکاری و تعامل ایشان در راستای حفظ اینمی بیمار متعهد کردن پزشکان مبنی بر رعایت حقوق بیماران و ارائه اطلاعات لازم به بیمار قبل از انجام هرگونه پروسه درمانی، آگاه کردن بیماران نسبت به حقوق خود و رعایت اصول منشور حقوقی بیمار هر اقدام درمانی که جهت دسترسی به بهبود بیمار است و دارای فواید، خطرات و معایبی می باشد

تعريف: عبارت است از توافق آزادانه) و ابطال پذیر(فرد واجد صلاحیت) بیمار(مبنی بر مشارکت در تصمیم گیری درمانی) یا تحقیقاتی(به دنبال آگاهی از ماهیت ، هدف و الزامات آن با اعتقاد به تأثیر این مشارکت در انتخاب مؤثرترین و مفیدترین روش درمانی.

رضایت یعنی موافقت با چیزی ، و قبل از اینکه یک پزشک یا پرستار ، بیمار را معاینه یا درمان نماید ، باید رضایت وی را جلب کند . به عبارت دیگر رضایت از نظر لغوی به معنی اعلام قبولی و خشنودی از انجام کار است.

تعريف رضایت:

عبارت است از کسب اجازه از بیمار یا اولیاء یا سرپرستان یا نمایندگان قانونی وی در جهت درمان بیماری او اعم از درمان طبی یا جراحی و ...

تعريف برآنت:

آگاهی دادن به بیمار یا اولیاء یا سرپرستان یا نمایندگان قانونی بیمار نسبت به نوع بیماری و تبری جستن از خطرات و عوارض احتمالی آن

تعريف وضعیت اورژانسی

از لحاظ قانونی، وضعیتی اورژانس محسوب میشود که در صورت تأخیر در درمان، منجر به خطرات جانی، نقص عضو، عوارض صعب العلاج و یا غیرقابل جبران بیمار شود.
مصادیقی از فوریتهای پزشکی (اورژانس) شامل موارد زیر است:

- مسمومیت ها
- سوختگی ها
- زایمانها
- صدمات ناشی از حوادث و سوانح و وسایط نقلیه.
- سکته های قلبی و مغزی .خونریزی ها و شوک ها
- اغماء
- اختلالات تنفسی شدید و خفگی ها
- تشنجات
- بیماریهای عفونی خطرناک مانند منزیت
- بیماریهای نوزادانی که نیاز به تعویض خون دارند.
- سایر مواردی که حیات بیمار در معرض خطر باشد) مواردی که بایستی بیماران را سریعاً مورد رسیدگی و درمان قرار داد و چنانچه اقدام فوری به عمل نباید منجر به خطرات جانی، نقص عضو، عوارض صعب العلاج یا غیرقابل جبران خواهد شد.)

تعريف اهلیت

اهلیت به معنی دارابودن سه شرط بالغ بودن، عاقل بودن و رشید بودن است.

۱. سن بلوغ چقدر است؟ قانونگذار با تبعیت از نظر اکثر فقهای شیعه وفق تبصره ۱ ماده ۱۲۱۰ قانون مدنی سن بلوغ را در پسر ۱۵ سال تمام قمری و در دختر ۹ سال تمام قمری اعلام قدر نموده است.
۲. عاقل بودن به چه معناست؟ منظور از عقل این است که قوای دماغی شخصی سالم باشد کسی که فاقد قوه تعقل است و مبتلا به اختلال قوای دماغی باشد، مجنون (یا با توجه به شرایط سفیه) نامیده میشود.

رشید کیست؟ عبارت است از اینکه تصرفات شخصی در اموالش عاقلانه باشد. کسی که دارای رشد است، رشید نامیده میشود.

قانونگذار در ماده ۱۲۰۹ قانون مدنی مصوب ۱۳۱۴ مقرر داشته: هر کس که دارای هجده سال تمام نباشد در

حکم غیر رشید است . مעדلک در صورتیکه بعد از پانزده سال تمام، رشد کسی در محکمه ثابت شود، از تحت قیومیت خارج میشود.

تبصره : در صورت اخذ حکم رشد از مقامات قضایی، بیمار دارای اهلیت، محسوب میگردد.

***مواردی که لازم است افراد استفاده کننده از این خط مشی مدنظر قرار دهنند:**
رضایت و برائت:

این مقوله از دو جنبه " رضایت " و " برائت " تشکیل شده است . در کشور ما پزشکان بیشتر به گرفتن رضایت بسته می کنند و در نتیجه دچار مشکلاتی که ناشی از عدم گرفتن " برائت " است می شوند. زیرا گرفتن رضایت ممکن است مسئولیت کیفری را منتفی سازد ولی اگر برائت حاصل نشود می تواند منجر به بروز مسئولیت مدنی شود

- چنانچه رضایت و برائت از بیمار اخذ میگردد، ایشان میباشد عاقل و بالغ و رشید باشد.
- بیمار یا ولی او باید در جریان کامل اقدامات تشخیصی و درمانی بیماری و سیر آن مانند عکسبرداری، سونوگرافی، نمونه برداری از قسمتهای لازم بدن، آندوسکوپی، کولونوسکوپی و ... نوع عمل جراحی و عوارض آن قرار گیرد و متوجه موضوع رضایتname و برائت نامه باشد و اگر بیمار به زبان رسمی کشور آشنا نبود و فقط زبان محلی یا خارجی میدانست باید برای او مترجم گرفت و پس از تفہیم مسئله به طور کامل نام مترجم را نیز در رضایتname و برائت نامه قید کرد و علاوه بر امضای بیمار، امضای مترجم نیز لازم است علاوه بر پزشک و بیمار، فرد سومی هم به عنوان شاهد، باید آن را امضا نماید
- طرز نوشتن رضایت نامه و برائت نامه باید ساده و روشن باشد و مسئله غامض پزشکی که خارج از فهم عامه باشد در آن ذکر نشود
- رضایتname و برائت نامه نباید به زور و تهدید و فریب اخذ گردد
- در مواردی که فرد غیر رشید است (زیر ۱۸ سال) یا فرد دچار اختلالات ذهنی و روانی است یا صغیر است از ولی یا قیم بیمار رضایت و برائت گرفته میشود و صحت مشخصات والدین یا سرپرست قانونی میباشد توسط مدارک معتبر تأییدگردد. در مورد افراد بالغ و سالم که بیسواند یا کمسواند هستند میباشد کلیه موارد در حضور شاهد برای وی قرائت شده و سپس محل مذبور در رضایتname و برائت نامه را با اثر انگشت سبابه ممهور نماید
- لازم به ذکر است که در موارد اورژانس به استناد ماده ۴۹۷ قانون مجازات اسلامی و بند ج از ماده ۱۵۸ قانون مجازات اسلامی نیاز به اخذ رضایت و برائت نیست ولی در موارد غیر اورژانس میباشد رضایت و برائت از خود فرد و در صورت هوشیاری و بلوغ گرفته شود و در صورتیکه بیمار طفل باشد یا مجنون میباشد از اولیاء و سرپرست قانونی رضایت و برائت اخذ شود، مانند پدر
- نسبت به فرزند، مادر در صورت داشتن حکم قیومیت یا جد پدری در صورت فقدان پدر، لازم به ذکر است برادر، خواهر، همراهان، دوست و رفیق و خویشان دیگر از نظر قانونی ولی و سرپرست محسوب نمیشوند؛ بنابراین در اخذ برائت و رضایت باید دقت کافی شود و از فردی برائت و رضایت اخذ شود که از نظر قانونی نسبت ولايت، وصایت، قیومیت، سرپرستی یا نمایندگی قانونی را داشته باشد.
- در زمان صدور دستور بستری اقدامات تشخیصی - درمانی از بیمار رضایت و برائت اخذ گردد. اقدامات تشخیصی -درمانی شامل مواردی است که انجام آنها میتواند بالقوه با خطر بروز عوارضی برای بیمار همراه باشد و دارودارمانی یا انجام اقدامات تهاجمی و نیمه تهاجمی مانند انواع جراحیهای، بنابراین لازم است که به طور مثال از بیماران بستری در بخشهای داخلی و یا عفونی بیمارستان نیز برائت و رضایت اخذ گردد.
- اگر چه اخذ رضایت و برائت نامه آگاهانه برای کلیه اقدامات تشخیصی و درمانی ضروری است و عدم توجه به آن میتواند پیامدهای حقوقی و قانونی را برای کادر معالج به همراه داشته باشد، ولیکن اخذ برائت نامه رافع مسئولیتهای درمانگر و کادر معالج در صورت ارتکاب قصور پزشکی نخواهد بود و کادر معالج در همه حال موظف و ملزم به رعایت اصول و موازین و استانداردهای فنی و علمی میباشند.
- لیست اقدامات تشخیصی - درمانی تهاجمی بر اساس دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت. الزامات اخذ رضایت آگاهانه و تشخیصی - درمانی پروسیجرهای تهاجمی توسط بیمارستان و با نظر رؤسای بخشها / واحدها تدوین و ابلاغ شده است

- ۱- دادن سی دی / پمپلت و ... به بیمار جهت اخذ رضایت و برائت نامه آگاهانه جهت انجام اقدامات تشخیصی درمانی / جراحی، درمانگر را از توضیح به بیمار بینیاز نمیکند. این ابزارها میتوانند کمککننده باشند، ولی کافی نیستند. از آنجا که ممکن است به مطالب آموزشی نوشتاری یا تصویری توجه نشود، لازم است مطالب توسط درمانگر / مشاور و با زبان ساده، برای بیمار یا سرپرست قانونی وی، بیان شود.
- ۱۲- مناسبترین زمان جهت اخذ رضایت و برائت نامه آگاهانه، جهت اقدامات تشخیصی / درمانی / جراحی و آموزش به بیمار، پس از مشخصشدن برنامه درمان و قبل از بستری شدن بیمار است و باید به بیمار فرصت کافی برای مشورت و تصمیمگیری، داده شود.
- ۱۳- در خصوص بیماران نیازمند دیالیز (صفاقی - همودیالیز)، شیمی درمانی، ترانسفوزیون مکرر خون، پلاسمافرز و در بیمارانی که اقدامات درمانی مداوم و مشابه دارند، مادامیکه ظرفیت تصمیمگیری بیمار / سرپرست قانونی وی، نوع درمان و شرایط بالینی
- ۱۴- تغییری نکند اخذ یکبار رضایتname و برائت نامه در ابتدای شروع دوره درمانی به مدت یک سال کفایت میکند. مشروط به آنکه در رضایتname و برائت نامه، مکرر بودن اقدام درمانی ذکر شود.
- ۱۵- بیمار میتواند در صورت تمایل در هر یک از مراحل درمان امتناع نموده حتی اگر رضایت مدتدار گرفته شده باشد.
- ۱۶- کلیه مواردی که در قانون یا شرع مقدس اسلام، ممنوع شده است (سقط جنین غیرقانونی و ...) در صورتیکه توسط هر کدام از افراد کادر درمانی انجام شوند، مستوجب پیگیری قضایی و قانونی خواهد بود و جهل به قانون و یا حتی گرفتن رضایتname و برائت نامه در چنین مواردی، رفع مسئولیت کیفری نیست.

روش اجرا:

فرایند اخذ رضایت و برائت آگاهانه

انجام کلیه اقدامات درمانی اعم از تهاجمی و غیرتهاجمی، مستلزم اخذ رضایت از بیمار (در صورت داشتن اهلیت) یا سرپرستان قانونی وی (در صورت نداشتن اهلیت) میباشد.

تبصره: در موارد اورژانسی، انجام اقدامات درمانی بدون اخذ رضایت آگاهانه بلامانع است.

۱- در این بیمارستان فرم رضایت نامه آگاهانه همان فرم رضایت نامه و برائت نامه از اوراق اصلی مدارک پزشکی که روی کلیه پرونده های بیماران قرار می گیرد هست. که برای هر یک از اقدامات زیر فرم جداگانه روی پرونده بیمار قرار می گیرد و رضایت آگاهانه جداگانه گرفته می شود.

*در این بیمارستان کلیه اقداماتی که نیاز به اخذ رضایت آگاهانه دارند به شرح زیر است:

فرم رضایت آگاهانه برای پروسیجر های تهاجمی که توسط واحد بهبود کیفیت لیست آن تهیه شده و در دسترس کلیه بخش های درمانی قرار دارد.

- کلیه اعمال جراحی که در این مرکز انجام می شود.

- تحقیقات بالینی که در حال حاضر در این بیمارستان تحقیقات بالینی صورت نمی گیرد .

- استفاده از خون و فراورده های خونی

- موارد بیهوشی و آرام بخش

۲- پرستار فرم اخذ رضایت پروسیجر حیاتی را در اختیار بیمار قرار دهد پس از توضیحات پزشک و مراقبت های پرستاری توسط پزشک از بیمار امضاء گرفته و در پرونده بیمار مستند می شود اگر بیمار باسواد باشد، باید شخصا با دست خط خود، با نوشتن جمله "موارد

مندرج در فرم به طور کامل مطالعه و به آگاهی اینجانب رسید و صحت اطلاعات مندرج در فرم را تأیید مینمایم

"رضایت آگاهانه را تأیید نماید و در صورت نداشتن سواد، همراه بیمار ملزم به تأیید و امضا میباشد درصورتیکه بیمار سواد ندارد و همراه نیز نداشته باشد باید شخص ثالثی - ترجیحا همراه بیمار و در صورت نداشتن همراه، پرستار / منشی / کادر درمان - جمله " موارد مندرج در این فرم به صورت کامل برای بیمار قرائت گردید و مورد تأیید بیمار میباشد " را نوشته و توسط بیمار/شخص ثالث امضا یا مهر گردد.

-۳- پرسنل درمانی رضایت اخذ شده، همراه با تاریخ، ساعت، امضاء، اثر انگشت گیرنده خدمت و در صورت لزوم ولی قانونی وی را در پرونده‌گیرنده خدمت قرار میدهد

-۴- در مواردی که بیمار با وضعیت غیر اورژانس و از طرف پزشک معالج، جهت انجام اعمال تهاجمی و نیمه تهاجمی ارجاع شده باشد، پس از دریافت فرم رضایت و برایت آگاهانه ایشان - که در مطب پزشک معالج تکمیل شده است - بیمار پذیرش شده و در صورت نداشتن رضایت و برایت آگاهانه تکمیل شده، ایشان به پزشک معالج عودت گردد (یا به بخش راهنمایی شده) تا رضایت و برایت وی توسط پزشک معالج تکمیل، سپس اقدامات پذیرش بیمار صورت گیرد و تا زمان نداشتن فرم رضایت و برایت آگاهانه تکمیل شده، از پذیرش ایشان، خودداری خواهد شد

-۵- اگر بیمار در صورت تمایل در هر یک از مراحل درمان از ادامه درمان امتناع نموده حتی اگر رضایت مدت دار گرفته شده باشد . امتناع از درمان نیز طبق دستورالعمل ابلاغ شده با عنوان "الزمات برخورد با امتناع بیماران از درمانهای ضروری" باید صورت گیرد.

-۶- نکات مهمی که در زمان اخذ رضایت و برایت از بیماران توسط درمانگر در مطب، درمانگاه ها، مراکز بهداشت و بیمارستان باید در نظر گرفته شوند عبارتند از: تعیین وضعیت اورژانسی بیمار و اهلیت وی

-۷- در مورد بیمارانی که از ادامه درمان امتناع میکنند و ادامه ندادن درمان تهدیدکننده جان ایشان میباشد فرایند ابلاغ شده از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی طی نامه شماره ۱۴۰۰/۰۲/۰۱/۹ مورخ ۱۴۰۰/۰۲/۰۱/۹ دستور کار قرار خواهد گرفت .جهت انجام هماهنگی با قاضی کشیک و کسب مجوز قضایی، مدیر/سوپر وایزر کشیک بیمارستان، موظف است از طریق تماس با پلیس ۱۱۰ موضوع مطرح و مأموران انتظامی حاضر در بیمارستان با ضابطین دادگستری که از ساعت ۴ بعدازظهر الی ۱۲ شب به صورت حضوری و از ساعت ۱۲ شب به بعد، به صورت تلفنی در دسترس میباشدند، اقدامات لازم را به عمل آورند.

-۸- در صورت مراجعة بیمار مؤنث با وضعیت غیر اورژانس به پزشک امتحنن (در مطب/درمانگاه/مرکز بهداشت یا بیمارستان)، جهت درمانهایی که درمانگر مجبور به انجام پروسیجرهای تهاجمی میباشد و انجام این اقدامات منجر به آسیب به پرده بکارت بیمار می گردد، ابتدا سلامت پرده بکارت احراز در پرونده بیمار قید، سپس با تکمیل فرم اخذ رضایت و برایت در خصوص احتمال آسیب به پرده بکارت از بیمار رضایت اخذ میگردد

۱-۸ زمانی که بیمار باکره میباشد:

اگر بیمار اهلیت داشته باشد، پزشک/امتحنن ملزم است سلامت پرده بکارت را در پرونده بیمار قید نموده و گواهی سلامت نیز توسط پزشک/امتحنن برای بیمار صادر گردد.

-۲-۸ قویاً پیشنهاد میگردد گواهی سلامت، توسط یک پزشک متخصص زنان ثالث (غیر معالج) صادر گردیده و ترجیحا ایشان را جهت دریافت گواهی سلامت، به اداره کل پزشکی قانونی استان، و یا پزشکان معتمد این اداره، راهنمایی نمایند .پس از دریافت/صدور گواهی سلامت، از وی، رضایت و برایت اخذ گردیده، سپس سیر درمان ادامه یابد.

-۳- درمانگر مکلف است در مواردی که در فرایند درمانی پرده بکارت بیمار آسیب میبیند مراتب را در شرح عمل با توصیف محل دقیق آسیب قید نماید

*در صورت دارا نبودن اهلیت، باید از سرپرست قانونی وی رضایت و برائت اخذ گردد.

۴-۸ زمانی که بیمار باکره نمیباشد:

بیمار اهلیت داشته باشد، قبل از انجام اقدامات تهاجمی فوقالذکر، وضعیت پرده بکارت و شرایط عدم باکره بودن بیمار در پرونده و فرم اخذ رضایت و برائت آگاهانه به طور کامل قید و از ایشان، رضایت و برائت اخذ گردیده، سپس اقدام تهاجمی و نیمه تهاجمی صورت گیرد.

۵-۸ بیمار اهلیت ندارد، قبل از انجام اقدامات تهاجمی فوقالذکر باید از سرپرست قانونی (یا دادستان) رضایت و برائت اخذ گردد، سپس اقدام تهاجمی و نیمه تهاجمی صورت گیرد.

(بر اساس روال فوقالذکر در صورتیکه بیمار یا سرپرست قانونی وی، از تکمیل فرم رضایت‌نامه و برائت نامه امتناع نمودند، پزشک طی یک صورتجلسه، بیمار یا سرپرست قانونی ایشان را از عواقب امتناع از درمان آگاه، و سیر درمان را متوقف مینماید.

*حمایت از نوزاد متولد شده از والدین با ویژگی خاص

تعريف: نوزاد با ویژگی خاص نوزاد مجھول الهویه، والدین دارای بیماری های اعصاب و روان، سوء مصرف مواد، ناهنجاری های اخلاقی و ...

هدف: تبیین وظایف متقابل پزشک و بیمار در خصوص حمایت از نوزاد متولد شده از والدین با ویژگی خاص ، پذیرش بهتر و اقدامات تشخیصی و درمانی

دامنه کاربرد و مخاطبین: پرسنل بخش های بالینی

خط مشی: با توجه به اهمیت حمایت از نوزاد متولد شده از والدین با ویژگی خاص دور اندیشانه و جامع گرایانه ، پذیرش موقعیت پیش آمده در کوتاهترین زمان توسط بیمار یا همراهان بیمارستان با سیاست ارزیابی درک بیمار ،دادن اطلاعات و دانش به بیمار و همراه وی

روش اجرا:

۱-تیم درمان در مواجهه با نوزاد متولد شده از والدین با ویژگی خاص (نوزاد مجھول الهویه، والدین دارای بیماری های اعصاب و روان ، سوء مصرف مواد، ناهنجاری های اخلاقی و ...) موظف است نوزاد را پذیرش و

تشکیل پرونده در اورژانس بیمارستان و معاینه توسط پزشک و ثبت در HIS مددکاری توسط پرستار

۲-با توجه به تشخیص پزشک نوزاد در بخش مراقبت های ویژه /تخصصی نوزادان بستری یا به مراکز مجھز اعزام گردد

۳-در صورت مواجهه با نوزاد متولد شده از والدین مشکوک به نداشتن صلاحیت نگه داری، تماس با اورژانس اجتماعی و اطلاع رسانی به ایشان توسط مددکار

۴-ادامه روند مراقبت از نوزاد تا زمان ترجیح طبق دستور پزشک

۵- تعیین صلاحیت والدین جهت نگهداری نوزاد و تدوین صورت جلسه توسط تیم اورژانس اجتماعی و مددکار

بیمارستان

۶- در صورت مشخص بودن هویت مادر، تعیین کلیف جهت اینکه والدین می‌توانند سرپرستی را به عهده

بگیرند یا خیر

۷- در صورت داشتن صلاحیت سرپرستی نوزاد ترجیح و تحويل والدین بر اساس صورت جلسه تدوین شده و

در صورت نداشتن صلاحیت سرپرستی اخذ حکم قضایی جهت انتقال نوزاد به بهزیستی توسط اورژانس

اجتماعی و ترجیح و تحويل به بهزیستی طبق تفاهم نامه بین دانشگاه علوم پزشکی و بهزیستی

۸- در صورت مشخص نبودن هویت مادر، پیگیری جهت احراز هویت مادر از سامانه ثبت احوال و اخذ کد

ملی از سامانه ثبت احوال و استعلام از سامانه بیمه‌ها توسط مددکار بیمارستان و پیگیری امور بیمه‌ای

توسط کارشناس بیمه مقیم در بیمارستان و اصلاح پزشکی بر اساس اطلاعات دریافت شده از سامانه ثبت

احوال و ادامه روند کار مطابق با بند ۷

۹- در صورت مواجهه با نوزاد رها شده، پذیرش نوزاد و تشکیل پرونده در اورژانس بیمارستان و معاينه توسط

پزشک و با توجه به تشخیص پزشک در بخش بستری یا اعزام به مراکز مجهز

- تماس مددکار با حراست/مسئول حفاظت فیزیکی و امور حقوقی بیمارستان

- تدوین صورت جلسه توسط حراست بیمارستان با حضور کارشناس حقوقی

- اخذ حکم قضایی توسط واحد حقوقی بیمارستان جهت انتقال به بهزیستی

- ادامه مراقبت از نوزاد تا زمان ترجیح طبق دستور پزشک و انتقال به شیرخوارگاه توسط بیمارستان

*نحوه گفتن خبر بد

تعريف: خبر بد شامل اخباری درخصوص بیمار که شنیدن آن برای افراد خانواده و نزدیکان بیمار ناخواهایند می‌باشد، مانند: خبر فوت - مرگ مغزی- قطع عضو و می‌باشد.

هدف: کمک به بیمار و خانواده جهت درک شرایط، به حداقل رساندن خطر ابتلا به ناراحتی‌های طاقت فرسا و یا انکار طولانی مدت

دامنه کاربرد و مخاطبین: پرسنل بخش های بالینی

خط مشی: با توجه به اهمیت اعلام خبر بد به صورت ماهرانه - مدبرانه - دور اندیشانه و جامع گرایانه به همراه بیمار، پذیرش موقعیت پیش آمده در کوتاهترین زمان توسط بیمار یا همراهان بیمارستان با سیاست ارزیابی درک بیمار، دادن اطلاعات و دانش به بیمار و همراه وی، کمک گرفتن از روحانی بیمارستان در این زمینه فعالیت می نماید.

۱. سوپروایزر آموزشی و متrown در خصوص نحوه انتقال خبر بد به کلیه پرسنل درمانی آموزش لازم را می دهند.
۲. فرد گوینده خبر بد نباید خبر را به طور ناگهانی برای همراه بیمار بیان کند و از رک گویی باید بپرهیزد.
۳. پزشک یا پرستار گوینده خبر بد بعد از آگاه کردن همراه بیمار باید مدتی در کنار او باقی بماند تا از پایداری شرایط جسمی و روحی فرد شنونده اطمینان حاصل کند.
۴. پرسنل پرستاری و پزشکی بشدت باید از پنهان کاری بپرهیزند زیرا ممکن است عواقب ناخوشایندی در فرد به جا بگذارد.
۵. پرستار یا پزشک فرد را به یک محیط آرام و ترجیحاً مخصوصی دعوت می نماید.
۶. پزشک و پرستار نزدیکان بیمار را درگیر می نمایند و اجازه می دهند تا همراه بیمار یکی از بستگان یا نزدیکان را به انتخاب خود به همراه بیاورند.
۷. پزشک و پرستار همراه بیمار را دعوت به نشستن می نمایند.
۸. پزشک یا پرستار اطلاعات را بازگو می نماید.
۹. پزشک یا پرستار پس از بازگو کردن خبر بد از اینکه همراه بیمار اطلاعات کافی به صورت مطلوب دریافت کرده است اطمینان حاصل می نماید.
۱۰. در بخش های بستری خبر بد توسط پزشک متخصص به بیمار و همراه وی گفته می شود . و در صورت عدم حضور آنها
۱۱. سوپروایزر شیفت یا مسئول شیفت این مسئولیت را بعهده دارد.
۱۲. پزشک و پرستار در حین بازگو کردن خبر باید از ابهام گویی و گفتن اصطلاحات پزشکی که برای همراه بیمار قابل درک نیست به شدت بپرهیزند.
۱۳. تیم درمانی در صورتی که همراه بیمار درخواست دریافت اطلاعات بیشتری داشته باشد باید همکاری لازم با وی انجام داده و اطلاعات لازم را به ایشان ارائه نمایند

۱۴. پزشک و پرستار باید به حالت های همراه بیمار توجه کنند و اجازه دهنده هیجانات خود را بروز دهنده و سعی نمایند با ایشان همدلی و همدردی نمایند.

۱۵. پزشک و پرستار در حین بازگو کردن خبر باید از ابهام گویی و گفتن اصطلاحات پزشکی که برای همراه بیمار قابل درک نیست به شدت بپرهیزنند.

۱۶. پرسنل کادر درمانی باید در حضور همراه بیمار که خبر بدی دریافت نموده است از شوخی - خنده و بشدت بپرهیزنند.

نوع پوشش کارکنان بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) اقلید

نوع پوشش	رده کارکنان	
روپوش سفید، مقنعه مشکی، شلوار مشکی	زن	پزشک
روپوش سفید، شلوار مشکی	مرد	
روپوش سفید، مقنعه سورمه ای، شلوار سورمه ای	زن	پرستار
روپوش سفید، شلوار سورمه ای	مرد	
روپوش سفید، مقنعه سورمه ای، شلوار سفید	زن	بهیار
روپوش سفید، شلوار سفید	مرد	
روپوش آبی، مقنعه سورمه ای، شلوار آبی	زن	کمک بهیار
روپوش آبی ، شلوار آبی	مرد	
روپوش سبز، مقنعه سبز، شلوار سبز	زن	اتاق عمل
روپوش سبز ، شلوار سبز	مرد	
مانتو سورمه ای، مقنعه سورمه ای، شلوار سورمه ای	زن	منشی بخش
پیراهن آبی، شلوار سورمه ای	مرد	
پیراهن سورمه ای، شلوار سورمه ای	مرد	تاسیسات
مانتو کرم، مقنعه سورمه ای، شلوار کرم	زن	
پیراهن کرم، شلوار کرم	مرد	خدمات

نکات قابل توجه

اخذ گواهی ولادت نوزاد

جهت اخذ گواهی ولادت نوزاد، پدر یا مادر نوزاد به همراه اصل شناسنامه پدر و مادر، کارت ملی پدر و مادر در تمامی روزهای هفته به زایشگاه واقع در طبقه اول مراجعه نمایید.

در صورتیکه عقد پدر و مادر عادی باشد ارائه اصل صیغه نامه و حضور پدر و مادر الزامی است. توجه داشته باشید که گواهی ولادت فقط به پدر یا مادر نوزاد با ارائه مدارک شناسایی معتبر تحويل داده می شود ۱. ساعات کار واحد صدور گواهی والدت: از شنبه تا چهار شنبه ساعت ۱۴-۷/۳۰ و روزهای پنج شنبه ساعت ۱۳-۷ می باشد ۱. خواهشمندیم حداقل ۴۸ ساعت پس از تولد نوزاد جهت دریافت گواهی ولادت مراجعه نمایید. مراجعینی که بعد از مهلت مقرر مراجعه نمایند از طرف اداره ثبت احوال مشمول پرداخت جریمه می شوند.

مدارک لازم جهت پذیرش بیماران بستری:

ارائه کارت ملی(کد ملی)، آدرس، تلفن، نوع بیمه و مشخصات دقیق هنگام پذیرش و تشکیل پرونده ضروری است. همچنین بیماران مؤنث که سن آنها بیشتر از ۱۲ سال می باشد علاوه بر مدارک فوق باید شناسنامه خود را به همراه داشته باشند زیرا تایید بیمه ایشان منوط به روئیت اصل شناسنامه می باشد.

آنچه بیمار بستری باید بداند:

-حضور پزشک و راند روزانه بیماران بین ساعت ۸ صبح الی ۲ بعد از ظهر صورت می گیرد و در ساعات عدم حضور پزشک معالج پزشکان کشیک با هماهنگی پزشک معالج، پیگیر امور بیماران هستند در صورت داشتن هرگونه سئوال در زمینه بیماری خود پرستار مربوط شما را راهنمایی خواهد کرد.

-در بخش های عادی، یک نفر همراه هم جنس با بیمار می تواند در کنار وی حضور داشته باشد

-لطفا چنانچه از داروی خاص یا احیاناً مواد مخدر استفاده می شود، حتما موضوع را به پزشک معالج و پرسنل پرستاری اطلاع دهید، از مصرف خودسرانه هرگونه دارو جداً خودداری فرمایید، زیرا تداخلات داروبی ممکن است باعث ایجاد عوارض جبران ناپذیری برای شما گردد.

-جهت آگاهی از نوع بیماری و روند درمان بیماری خود می توانید از پمفت ها و جزوای آموزشی موجود در بخش استفاده کنید و می توانید پرسش های خود را با پرستاران بخش مطرح نمایید.

- در صورت نیاز به مدارک پزشکی با درخواست خود بیمار یا ولی قانونی وی می توانید در طول مدت زمان بسترهای کمی برابر اصل مدارک بیمار را از بخش مربوطه درخواست نمایید . به دلیل رعایت محترمانگی اطلاعات بیماران، کارکنان بیمارستان مجاز به در اختیار گذاشتن اطلاعات بیماران به افرادی غیر از شخص بیمار و اولیای قانونی وی نمی باشند . ارائه اطلاعات تلفنی به بستگان بیماران ممنوع است.
- کمک بهیار بخش روزانه یکبار ملحفه را تعویض می نمایند . در صورتی که بیش از این نیاز به ملحفه داشته باشید، از پرستار خود تقاضا کنید نسبت به هماهنگی جهت تعویض آنها اقدام نماید.
- در کلیه بخش های بسترهای ملزمات عبادی شامل سنگ تیمم، سجاده و چادر نماز، مهر و تسبيح، قرآن و مفاتيح موجود می باشد. در صورت نیاز از پرستار خود تقاضا کنید آنها را در اختیار شما بگذارد همچنین مشاورین مذهبی مرکز (خانم و آقا) به صورت هفتگی از بیماران عیادت می نماید.
- در صورتی که نیاز به طرح سوالات شرعی خود دارید از پرستار خود بخواهید با مشاورین مذهبی مرکز هماهنگی نموده و ایشان را بر بالین شما حاضر نماید.
- جهت حفظ آرامش بیماران محترم لطفا از بلند صحبت کردن در محیط بیمارستان خودداری کنید و گوشی همراه خود را به حالت بی صدا در آورید جهت صحبت کردن با گوشی همراه خود می توانید از راهروها استفاده نمایید . از پوشیدن کفش های پاشنه بلند در محیط بیمارستان خودداری فرمایید.
- در بدو ورود برای حفظ اینمی بیماران گرامی و شناسایی بهتر بیماران، واحد پذیرش نسبت به صدور دستبند شناسایی برای بیمار اقدام می نماید. خواهشمند است در تمام طول مدت بسترهای دستبند شناسایی را بر دست خود نگاه داشته تا ما را در شناسایی صحیح و حفظ اینمی خود یاری نمایید.
- در بدو پذیرش در بخش، پول و سایر اشیاء قیمتی خود را به همراهان خود تحويل دهید و در طول مدت بسترهای از لوازم شخصی خود مانند تلفن همراه و ...مواضیبت نمایید.
- هرگونه عکسبرداری و فیلمبرداری از فضای داخلی بیمارستان بدون داشتن مجوز حراست بیمارستان ممنوع می باشد.
- از نگه داشتن وسایل و اشیای قیمتی نزد بیمار خودداری کنی. در صورت مفقود شدن وسایل شخصی و یا مشاهده افراد یا بسته های مشکوک در محیط بیمارستان، مراتب را به واحد حفاظت فیزیکی مستقر در درب ورودی بیمارستان اطلاع دهید.
- در شستشوی دست ها با آب و صابون به ویژه پس از استفاده از سرویس بهداشتی و قبل از صرف غذا کوشای باشید . کادر درمانی، همراهان و ملاقات کنندگان نیز می بایست قبل و بعد از تماس با بیمار به شستشوی دست توجه فرمایند. همچنین در کلیه ای اتاق های بخش های بسترهای محلول های الکلی ضد عفونی کننده دست موجود می باشد. لطفا جهت کاهش احتمال انتقال عفونت های بیمارستانی نسبت به شستشو و ضد عفونی دست های خود اهتمام ویژه به عمل آورید.
- جهت رعایت بهداشت فردی و جلوگیری از سرایت بیماری، بیمار و همراهان وی از لوازم سایر بیماران نظیر ملحفه، پتو، لیوان و ...استفاده ننمایید.
- از رفت و آمد به اتاق و یا استفاده از تخت سایر بیماران جهت جلوگیری از انتقال عفونت پرهیز نمایید.

- در بدو ورود، پرستار نحوه‌ی استفاده از نرده محافظت تخت را به شما آموزش می‌دهد. خواهشمند است جهت حفظ ایمنی خود در طول بستری نرده‌ی محافظ را همواره بالا نگه دارد.
- در بخش شما سطل زباله به رنگ‌های آبی و زرد موجود می‌باشد. زباله‌های معمولی نظیر کاغذ یا باقی مانده مواد غذایی را در سطل‌های آبی رنگ و زباله‌های عفونی نظیر دستمال کاغذی، پوشک آلوده و هرگونه وسیله آغشته به خون یا سایر ترشحات مثل پنبه و چسب زخم و ... را در سطل‌های زرد رنگ بیاندازید.
- همچنین سطل‌های مخصوصی جهت دفع اجسام تیز و برنده در نظر گرفته شده است.
- در شرایط استثنایی ممکن است سر سوزن‌ها توسط کارکنان بالینی به اشتباہ بر روی تخت یا کمد شما به جا بماند. در چنین شرایطی از دست زدن به آنها جداً خودداری نموده و سریعاً موضوع را به پرستار خود اطلاع دهید.
- جهت حفظ آسایش و سلامتی خود و سایر بیماران از استعمال دخانیات و یا استفاده از اسپری و عطر در محیط بیمارستان خودداری نمایید.
- لطفاً در صورت نیاز به خروج از بخش، با مسئول بخش هماهنگی‌های لازم را به عمل آورید.
- در صورت بروز علائم زیر پس از ترخیص، در اولین فرصت به پزشک معالج خود مراجعه فرمایید: تب بالای ۳۸ درجه، لرز، افزایش ترشحات تنفسی و سرفه زیاد، ترشح چركی از محل عمل جراحی، دردناکی، تورم، قرمزی و گرمی ناحیه عمل جراحی، آبسه محل زخم جراحی.

آشنایی با واحد رسیدگی به شکایات

بیماران و مراجعین محترم شما میتوانید جهت ارائه هرگونه پیشنهاد، انتقاد و یا شکایت به یکی از طرق زیر با مسئولین مربوطه ارتباط حاصل فرمایید:

۱-مراجعه به سایت بیمارستان: به آدرس www.eghlidhospital.susms.ac.ir و تکمیل فرم الکترونیکی رسیدگی به شکایات

۲-مراجعه حضوری

الف مراجعه به دفتر رسیدگی به شکایات

ب) مراجعه به دفتر سوپریورایز واقع در ساختمان اصلی جنب راهرو اداری

۳-مکاتبه ای: شما میتوانید مراتب را با ذکر نام و شماره تماس (در صورت تمایل به دریافت پاسخ) در فرم های موجود ثبت نموده و در صندوق رسیدگی به شکایات بیندازید

۴-ساعت غیر اداری : تماس با شماره ۰۹۳۷۴۴۲۲۳۹۴۱

آشنایی با واحد مددکاری

**واحد مددکاری بیمارستان همه روزه در ساعت اداری پاسخگوی بیماران و
مراجعین عزیز در موارد زیر می باشد:**

- ✓ بررسی وضعیت بیماران اعم از مسائل و مشکلات اجتماعی، اقتصادی، خانوادگی
- ✓ راهنمایی برای بیمه نمودن بیماران فاقد بیمه
- ✓ تامین هزینه های درمان بیماران نیازمند
- ✓ تامین هزینه های دارویی بیماران صعب العلاج از طریق افراد خیر
- ✓ انجام مشاوره با بیماران
- ✓ ارجاع افراد نیازمند به موسسات خیریه
- ✓ مصاحبه و بررسی مهاجران خارجی

احکام شرعی نماز بیمار

وضوی بیمار

یکی از شرایط صحیح بودن وضو ضرر نداشتن استفاده از آب است. کسی که می ترسد که اگر وضو بگیرد، مريض شود یا بیماری او شدید تر شود و یا بهبودی اش به تاخیر بیافتد، نباید وضو بگیرد، بلکه بر او واجب است تیمیم کند.

وضوی نیابتی

کسی که خودش نمی تواند وضو بگیرد، باید نایب بگیرد یعنی از کسی بخواهد که به او در کارهای وضو کمک کند. البته خود وضو گیرنده باید نیت وضو کند و در صورتی که بتواند، با دست خود عمل مسح را انجام دهد و اگر نتواند، نایب دست او را گرفته و با آن مسح کند.

وضوی جبیره

اگر روی زخم یا شکستگی بسته باشد، باید جاهایی را که می شود شست، بشوید و روی چیزی که با آن زخم یا شکستگی را بسته است (جبیره)، به جای شستن، دست تر بکشد. بیمار که به دست او آنژیوکت است باید آن قسمت هایی که می تواند دست بکشد و جایی که نمی تواند مانع را بر دارد، به صورت جبیره وضو بگیرد.

در صورتی که برداشتن جبیره به راحتی امکان داشته باشد و ضرری هم نداشته باشد، نمی توان وضوی جبیره ای گرفت.

چگونگی تیمیم نیابتی

در تیمیم نیابتی باید خود بیمار نیت کند و اگر امکان دارد، نایب با دست خود بیمار تیمیم کند، بدین صورت که دست بیمار را به زمین زده و با آن پیشانی و پشت دست های او را مسح کند و اگر امکان ندارد، نایب دست خود را به زمین بزند و بر پیشانی و پشت دست های بیمار بکشد.

قبله در نماز نشسته

کسی باید نشسته نماز بخواند، اگر نمی تواند به طور معمول بنشینند، باید موقع نماز، صورت، سینه و شکم او را به قبله باشد و لازم نیست ساق پای او رو به قبله باشد.

قبله در نماز خوابیده

جهت قبله برای کسی که به صورت خوابیده نماز می خواند، با توجه به توانایی فرد، به ترتیب زیر است:

۱-بنا بر احتیاط واجب اگر می تواند، بر پهلوی راست بخوابد و صورت و بدن او رو به قبله باشد.



۲-اگر توانایی خوابیدن به پهلوی راست نداشت، به پهلوی چپ بخوابد و جلوی بدن وی رو به قبله باشد



۳-اگر توانایی خوابیدن به پهلوی چپ هم نداشت، به پشت بخوابد و کف پایش رو به قبله باشد



لباس بیمار

یک از مواردی که می توان با بدن یا لباس نجس نماز خواند این است که به واسطه زخم یا جراحت یا دمل، بدن یا لباس، خون آلوده شده و نماز گزار نتواند آن را تطهیر کند و تطهیر کردن یا تعویض لباس برای وی مشکل باشد.

ملحفه نجس اگر به صورت فرش زیر پایش باشد، چنانچه نجاست مسری (یعنی نجاستی که سرایت می کند) نداشته باشد، اشکال ندارد.

قیام بیمار

مساله کسی که نمی تواند تمام نماز را ایستاده بخواند، هر مقدار که می تواند ایستاده و بقیه ای اعمال را نشسته هم نمی تواند، خوابیده انجام دهد.

کسی که می تواند بایستد، اگر بترسد که به واسطه ایستادن بیمار شود و یا ضرری به برسد، می تواند نشسته نماز بخواند اگر از ضرر نشستن هم بترسد باید خوابیده نماز بخواند.

کسی که قادر به ایستادن نیست، اگر بتواند با تکیه بر عصا یا دیوار ایستاده نماز بخواند، باید بایستد و در صورتی که ایستادن حتی با تکیه دادن موجب تشدید بیماری یا مشقت شدید باشد، نماز را نشسته بخواند اگر این کار را نیز نمی تواند انجام دهد باید با بستن چشم ها رکوع و سجده کند و بنا بر احتیاط مستحب، چشم ها را در موقع سجده بیشتر از موقع رکوع بینند.

اگر قادر به گذاشتن مهر روی دسته صندلی چرخ دار یا چیز دیگری مانند بالشت یا چهار پایه و سجده بر آن هستید، باید سجده را بدین نحو انجام دهید، در غیر این صورت، به هر نحو که می توانید، هر چند با اشاره، سجده و رکوع را انجام دهید.

انجمن های حمایتی

•انجمن (MS شیراز :)شیراز - قصرالدشت - روبروی خیابان مهر - مقابل باشگاه بانک سپه - پلاک 21 تلفن 071-32356594- 071-36275779

•انجمن دیابت استان فارس :شیراز - خیابان ولیعصر - ابتدای خیابان پیرنیا - درمانگاه نادر کاظمی - طبقه دوم - آتاق . 201 تلفن درمانگاه 3-071-37261191- 3-071-3 : داخلی 80
(انجمن دیابت)

•انجمن خیریه حمایت از بیماران دیابتی کشور مرکز استان فارس :شیراز - میدان هفت تنان - جنب دفتر پست سعدی - طبقه دوم . تلفن 071-37316072- 071-

•بنیاد خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان استان فارس : شیراز - خیابان لطفعلی خان زند - بالاتراز چهار راه خیرات - نرسیده به سه راه انوری - ساختمان مجرد - طبقه اول - واحد 12 تلفن 071-32347566
فاکس 2303327
سایت www.bonyadomid.blogfa.com

بنیاد خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان استان فارس جهت بزرگسالان
موسسه محک خیابان زند، روبه روی هتل پارس ، ساختمان نگین ، طبقه ۵، واحد ۸
تلفن 071-32344200

•انجمن حمایت از بیماران کلیوی فارس : بلوار زرهی - ابتدای بلوار بعثت 20 - متری انصاری. تلفن 071-36278888

•انجمن تالاسمی استان فارس :چهار راه حافظیه به سمت پل علی بن حمزه -
بیمارستان شهید دستغیب (خیابان حافظ -) (بیمارستان دستغیب تلفن بیمارستا-017-32228064-66

•انجمن هموفیلی استان فارس : چهاراه حافظیه به سمت پل علی بن حمزه - بیمارستان شهید دستغیب (خیابان حافظ -) (بیمارستان دستغیب . تلفن 039-32285 071-

شماره تماس بخش های بسترى-سرپاىي

نام بخش	شماره تماس داخلی
اورژانس	۱۴۰-۱۲۸
داخلی	۲۲۱-۲۲۲
جراحی	۲۰۶-۲۰۵
زایشگاه	۲۱۷-۲۱۶
اطفال	۱۳۶-۱۳۷
دیالیز	۱۱۷
تالاسمی	۱۰۹
اتاق عمل	۲۰۴-۲۰۳-۲۰۲-۲۰۱
CCU	۲۱۴-۲۱۳
ICU	۲۳۶-۲۳۵
NICU	۲۳۷-۲۱۹
درمانگاه	۴۱۹
پذیرش	۱۲۹
آزمایشگاه	۱۲۵
داروخانه	۱۶۸-۱۵۰
رادیولوژی و سونوگرافی	۱۴۹

تماس با بیمارستان

شماره تماس بیمارستان	44535451-4
شماره تماس مدیریت	44535451-4 داخلي 107
آدرس سایت	www.Eghlidhospital.sums.ac.ir
آدرس پستی	اقلید ،بلوار شهید بهشتی،بیمارستان حضرت ولیعصر(عج) اقلید کد پستی: ۷۳۸۱۷۷۵۴۱۴

هزینه عملهای جراحی در سال

۱۴۰۳ سال

لیست تعرفه های دولتی - ثابت ۱۴۰۳ در بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) اقلید					
آزاد	نیروهای مسلح	تامین اجتماعی	سلامت	قیمت به ریال	عنوان خدمت
پرداختی بیمار	پرداختی بیمار	پرداختی بیمار	پرداختی بیمار		
449,000	134,700	134,700	134,700	449,000	ویزیت پزشک عمومی
516,350	154,905	154,905	154,905	516,350	ویزیت پزشک عمومی با سابقه بالای ۱۵ سال
558,000	167,400	167,400	167,400	558,000	ویزیت پزشک متخصص غیر تمام وقت
1,025,400	158,400	158,400	158,400	1,025,400	ویزیت پزشک متخصص تمام وقت
1,230,480	369,144	369,144	369,144	1,230,480	ویزیت متخصص اطفال زیر هفت سال تمام وقت
669,600	200,880	200,880	200,880	669,600	ویزیت متخصص اطفال زیر هفت سال غیر تمام وقت
1,300,200	390,060	390,060	390,060	1,300,200	ویزیت روان پزشک تمام وقت
708,000	212,400	212,400	212,400	708,000	ویزیت روان پزشک غیر تمام وقت
1,245,800	373,740	373,740	373,740	1,245,800	ویزیت فلوشیپ تمام وقت
678,000	203,400	203,400	203,400	678,000	ویزیت فلوشیپ غیر تمام وقت
878,600	87,860	263,580	263,580	878,600	نوار قلب جنین (۵۰۲۰۹۰)
1,291,400	129,140	387,420	387,420	1,291,400	نوار قلب جنین (۵۰۲۰۸۵)
541,200	54,120	162,360	162,360	541,200	نوار قلب (۹۰۰۷۱۰) با خدمات پرستاری
241,600	24,160	72,480	72,480	241,600	(۹۰۰۰۱۵)
4,194,000	419,400	1,258,200	1,258,200	4,194,000	اکوکاردیوگرافی (۹۰۰۷۸۵) پزشک تمام وقت
2,731,000	273,100	819,300	819,300	2,731,000	اکوکاردیوگرافی (۹۰۰۷۸۵) پزشک غیر تمام وقت
1,901,900	190,190	570,570	570,570	1,901,900	تست ورزش (۹۰۰۸۰۰) پزشک تمام وقت
2,912,700	291,270	873,810	873,810	2,912,700	تست ورزش (۹۰۰۸۰۰) پزشک غیر تمام وقت
6,964,000	696,400	208,200	208,200	6,964,000	لیزر yag (۶۰۲۲۱۵) پزشک تمام وقت

4,304,000	430,400	1,291,200	1,291,200	4,304,000	لیزرrog yag (۶۰۲۲۱۵) پزشک غیر تمام وقت
604,000	60,400	181,200	181,200	604,000	به کارگیری آتل بلند (۲۰۴۶۰۰)
852,000	85,200	255,600	255,600	852,000	بازکردن پنجره در گچ (۲۰۴۶۵۰) تمام وقت
453,000	45,300	135,900	135,900	453,000	بازکردن پنجره در گچ (۲۰۴۶۵۰) غیر تمام وقت
568,000	56,800	170,400	170,400	568,000	ساکشن گوش (۶۰۲۷۷۰) پزشک تمام وقت
302,000	30,200	90,600	90,600	302,000	ساکشن گوش (۶۰۲۷۷۰) پزشک غیر تمام وقت
3,180,800	318,080	954,200	954,200	3,180,800	واردکردن قطره در مثانه (۵۰۰۴۵۵) پزشک تمام وقت
1,691,200	169,120	507,360	507,360	1,691,200	واردکردن قطره در مثانه (۵۰۰۴۵۵) پزشک غیر تمام وقت
1,208,000	120,800	362,400	362,400	1,208,000	به کارگیری گچ کوتاه (۲۰۴۵۸۰)
302,000	30,200	90,600	90,600	302,000	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره (۱۰۰۵۰۶)
453,000	45,300	135,900	135,900	453,000	کشیدن بخیه بالاتر از ۱۰ گره (۱۰۰۵۰۷)
151,000	15,100	45,300	45,300	151,000	خدمات پرستاری درمانگاهی
لیست تعرفه های دولتی ثابت سال ۱۴۰۳ در بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) اقلید					

عنوان خدمت	قیمت به ریال	سلامت	تامین اجتماعی	نیروهای مسلح	آزاد
تخت عمومی		پرداختی بیمار	پرداختی بیمار	پرداختی بیمار	پرداختی بیمار
تخت سی سی یو	6,207,000	620,700	620,700	620,700	0
تخت آی سی یو	6,207,000	620,700	620,700	620,700	0
تخت ان آی سی یو	20,165,600	2,016,560	2,016,560	2,016,560	0
تخت همراه زیر ده سال و بالای ۷۰ سال	1,396,000	139,600	139,600	139,600	1,396,000
تخت همراه	1,396,000	1,396,000	1,396,000	1,396,000	1,396,000
ویزیت پزشک عمومی	449,000	134,700	134,700	134,700	134,700
ویزیت پزشک عمومی با سابقه بالای ۱۵ سال	516,350	154,905	154,905	154,905	154,905
مشاوره در بخش	7,055,400	0	166,100	166,100	7,055,400

1,154,200	0	271,800	271,800	1,154,200	مشاوره روان پزشک
7,055,400	0	166,100	166,100	7,055,400	ویزیت روز اول
5,772,600	0	135,900	135,900	5,772,600	ویزیت روزانه بخش
3,848,400	0	90,600	90,600	3,848,400	ویزیت روز ترخیص

این مرکز طرف قرارداد با بیمه های پایه سلامت، تامین اجتماعی و نیروهای مسلح می باشد و با سایر بیمه های پایه و تكمیلی به صورت متمرکز و یک ساله بر اساس قرارداد دانشگاه علو م پزشکی شیراز همکاری می نماید.

لیست تعرفه های دولتی - ثابت سال ۱۴۰۳ در بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) اقلید

عنوان خدمت	قیمت به ريال	سلامت	تامین اجتماعی	نیروهای مسلح	آزاد
عنوان خدمت	قیمت به ريال	سلامت	تامین اجتماعی	نیروهای مسلح	آزاد
زایمان طبیعی توسط پزشک تمام وقت	90,000,000	0	0	0	90,000,000
زایمان طبیعی توسط پزشک غیر تمام وقت	55,000,000	0	0	0	55,000,000
سزارین پزشک تمام وقت	15,000,000	15,000,000	15,000,000	0	15,000,000
سزارین پزشک غیر تمام وقت	117,750,000	15,000,000	15,000,000	0	3,000,000
سزارین انتخابی پزشک تمام وقت	145,036,000	145,036,000	145,036,000	0	145,036,000
سزارین انتخابی پزشک غیر تمام وقت	117,750,000	117,750,000	117,750,000	0	117,750,000
کله سیستکتومی پزشک تمام وقت	225,600,000	22,000,000	22,000,000	0	7,500,000
کله سیستکتومی پزشک غیر تمام وقت	184,000,000	22,000,000	22,000,000	0	7,500,000
بفاروپلاستی پزشک تمام وقت (عمل زیبایی)	50,000,000	50,000,000	50,000,000	0	50,000,000
بفاروپلاستی پزشک غیر تمام وقت (عمل زیبایی)	37,000,000	37,000,000	37,000,000	0	37,000,000
آپاندکتومی پزشک تمام وقت	110,069,741	98,000,000	98,000,000	0	3,000,000
آپاندکتومی پزشک غیر تمام وقت	88,090,741	98,000,000	98,000,000	0	3,000,000
کیست پایلوئیدال پزشک تمام وقت	71,500,000	6,348,000	6,348,000	0	1,500,000
کیست پایلوئیدال پزشک غیر تمام وقت	608,655,000	6,348,000	6,348,000	0	1,500,000
درمان باز شکستگی تیبیا پزشک تمام وقت	140,531,743	14,000,000	14,000,000	0	2,000,000
درمان باز شکستگی تیبیاپزشک غیر تمام وقت	111,462,743	14,000,000	14,000,000	0	2,000,000

92,120,00 0	1,900,000	7,000,000	7,000,000	92,120,00 0	فتق اینگوینال یک طرفه پزشک تمام وقت
73,000,00 0	1,900,000	700,000	7,000,000	73,000,00 0	فتق اینگوینال یک طرفه پزشک غیر تمام وقت
73,000,00 0	1,500,000	7,800,000	7,800,000	73,000,00 0	همورونید پزشک تمام وقت
62,000,00 0	1,500,000	7,800,000	7,800,000	62,000,00 0	همورونید پزشک غیر تمام وقت
98,000,00 0	500,000	6,200,000	6,200,000	98,000,00 0	کاتاراکت پزشک تمام وقت
76,200,00 0	500,000	6,200,000	6,200,000	76,200,00 0	کاتاراکت پزشک غیر تمام وقت
31,540,00 0	1,600,000	3,500,000	3,500,000	31,540,00 0	خارج کردن دبل جی پزشک تمام وقت
27,280,00 0	1,600,000	3,500,000	3,500,000	27,280,00 0	خارج کردن دبل جی پزشک غیر تمام وقت
52,070,50 0	1,600,000	4,500,000	4,500,000	52,070,50 0	فیشرکتومی پزشک تمام وقت
44,270,00 0	1,600,000	4,500,000	4,500,000	44,270,00 0	فیشرکتومی پزشک غیر تمام وقت
56,650,00 0	1,600,000	5,000,000	5,000,000	56,650,00 0	درمان سقط عفونی پزشک تمام وقت
45,303,00 0	1,600,000	5,000,000	5,000,000	45,303,00 0	درمان سقط عفونی پزشک غیر تمام وقت
77,700,00 0	2,000,000	6,044,488	6,044,488	77,700,00 0	تونسیلکتومی پزشک تمام وقت
61,000,00 0	2,000,000	6,044,488	6,044,488	61,000,00 0	تونسیلکتومی پزشک غیر تمام وقت
36,500,00 0	500,000	23,000,00 0	23,000,00 0	36,500,00 0	ختنه پزشک تمام وقت
25,000,00 0	500,000	23,000,00 0	23,000,00 0	25,000,00 0	ختنه پزشک غیر تمام وقت
180,800,0 00	5,500,000	15,000,00 0	15,000,00 0	180,800,0 00	پروستاتکتومی پزشک تمام وقت
150,000,0 00	5,500,000	15,000,00 0	15,000,00 0	150,000,0 00	پروستاتکتومی پزشک غیر تمام وقت
127,000,0 00	7,000,000	15,000,00 0	15,000,00 0	127,000,0 00	کولپورافی قدامی خلفی پزشک تمام وقت
105,000,0 00	7,000,000	15,000,00 0	15,000,00 0	105,000,0 00	کولپورافی قدامی خلفی پزشک غیر تمام وقت
لازم به ذکر است این مبالغ به صورت تقریبی می باشد بر اساس اینکه بیمار چند روز در بیمارستان اقامت داشته باشد و در بخش ویژه بستری باشد متغیر می باشد.					