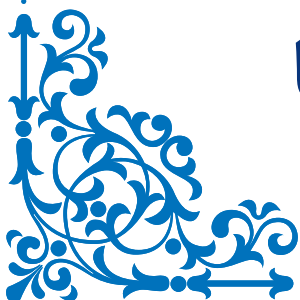


دستاوردهای

بیمارستان‌ها

(به ترتیب حروف الفبا)





بیمارستان بهارلو

□ مأموریت

بیمارستان بهارلو یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی است که به ارائه خدمات جامع تخصصی و فوق تخصصی در زمینه‌های بهداشتی، درمانی، تشخیصی، آموزشی و پژوهشی می‌پردازد. این بیمارستان با تلاش پزشکان، پرستاران، کارکنان متعهد و دلسوز و ارائه خدمات درمانی مطلوب به دنبال آن است که رضایت بیماران را تأمین کرده و با رعایت اصول اعتباربخشی و ایمنی بیمار، نقش مؤثری در ارتقای سلامت کشور ایفا نماید.

□ اهداف

- ارتقای کیفیت خدمات درمانی با دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی و ایمنی بیمار در کشور
- ارتقای مدیریت سرمایه‌های انسانی و منابع مالی و تجهیزاتی در بیمارستان
- توسعه کمی و کیفی آموزش و پژوهش و دستیابی به مرزهای دانش در حوزه علمی مسمومیت‌ها، طب کار و اختلالات خواب
- انجام اقدامات تشخیصی و درمانی پیشرفته

□ راهبردها

- ارتقای کیفیت و تحول در ساختار و نظام بیمارستان بر مبنای استانداردهای اعتباربخشی
- استقرار کامل دستورالعمل و استانداردهای ایمنی بیمار در بیمارستان
- ارتقای وضعیت بهره‌برداری از فناوری اطلاعات و ارتباطات در بیمارستان
- ارتقای کیفیت زندگی کاری و توانمندسازی سرمایه‌های انسانی در بیمارستان
- اصلاح، توسعه و نوسازی فضای فیزیکی، تجهیزات و تأسیسات بیمارستان
- ارتقای ظرفیت آموزشی و پژوهشی فوق تخصصی بیمارستان در چارچوب نقشه جامع علمی کشور و چشم‌انداز دانشگاه
- ترویج و توسعه پزشکی مبتنی بر شواهد و ارتقای کیفی مراقبت و درمان مبتنی بر آن
- استقرار نظام مدیریت بحران و مدیریت خطر به‌منظور مقابله با بحران‌های احتمالی





- ارتقای کیفیت خدمات ارائه‌شده به گیرندگان خدمت بر اساس مفاد منشور حقوق بیمار، دستورالعمل صیانت از حقوق شهروندی و اصول بیمارستان‌های ارتقای دهنده سلامت

□ دستاوردها

■ نصب و راه‌اندازی آنژیوگرافی دوم



بیمارستان بهارلو با قرار گرفتن در نقطه مرکزی جنوب تهران به‌عنوان یکی از مراجع اصلی فوریت‌های قلبی کد ۲۴۷ با بهره‌گیری از نیروی متخصص و فوق تخصصی توانمند توانسته در رقابت نزدیک با مراکز بزرگ تخصصی قلب کشور یعنی مرکز قلب تهران و بیمارستان شهید رجایی در ارائه خدمات به بیماران قلبی پیشگام باشد. انجام بیش از ۹۰۰ پروسیجر آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی در ماه، کاهش مدت‌زمان انتظار بیماران و اهمیت درمان بیمارهای قلبی در بالا بردن سلامت جامعه و امید به زندگی شهر تهران و جامعه از عمده‌ترین دلایل تصمیم به راه‌اندازی و نصب آنژیوگرافی دوم در این مرکز بوده است. به‌علاوه ارائه خدمت در این سطح و تعداد بیماران تنها به‌وسیله یک دستگاه، ضرورت به‌کارگیری دستگاه آنژیوگرافی دوم بیش‌ازپیش را توجیه کرد. بر این اساس بیمارستان با همکاری معاونت‌های ستادی دانشگاه بر این تصمیم برآمدند که از ظرفیت به‌کارگیری دستگاه دوم آنژیوگرافی استفاده کنند. با پیگیرهای انجام شده، موافقت اصولی دستگاه آنژیوگرافی دوم در سال ۱۳۹۹ اخذ و خرید، نصب و راه‌اندازی آن در تیرماه ۱۴۰۱ به سرانجام رسید.



روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۱۰۲۲۸	۱۲۰۰۴	-	داده‌های HIS	آمار آنژیوگرافی دستگاه دوم	تعداد آنژیوگرافی انجام شده
۴۸۲۸	۵۵۵۲	-	داده‌های HIS	آمار آنژیوگرافی دستگاه دوم	تعداد آنژیوپلاستی انجام شده

■ پروژه احداث و راه‌اندازی بخش Day Care و افزایش ۱۲ تخت بخش جراحی

بیمارستان بهارلو با قرار گرفتن در قطب جمعیتی جنوب تهران و بهره‌گیری از متخصصان مجرب و کارآزموده از گذشته به‌عنوان یکی از مراکز اصلی درمان ساکنین حوزه جنوب و جنوب غرب تهران بوده است. به‌کارگیری پزشکان حاذق در رشته‌های گروه ارتوپدی، جراحی عمومی، ارولوژی و فوق تخصص گوارش و ریه باعث شده که درمانگاه‌های این رشته گروه‌ها همواره با مراجعه‌کنندگان پرشماری روبرو بوده است. میزان درخواست‌های انجام خدمات جراحی در گروه‌های مختلف به شکلی بود که مسئولان بیمارستان را برآن داشت نسبت به تجهیز و بروز رسانی ابزار و وسایل اتاق عمل گروه‌های فوق‌الذکر انجام شد. پس‌از آن نیاز به ایجاد تخت‌های بستری و پشتیبان برای گروه‌های جراحی در دستور کار قرار گرفت و با هماهنگی معاونت درمان اقدام لازم برای ایجاد بخش جراحی سه با ظرفیت ۱۲ تخت جراحی عمومی برای ارائه خدمت به بیماران و مراجعه‌کنندگان ایجاد شد. نظر به سیاست‌گذاری مبنی بر ارائه خدمات به بیماران در کوتاه‌ترین زمان ممکن تصمیم بر آن شد بخش فوق برای انجام خدمات تهاجمی و جراحی گروه‌های مختلف به شکل مراقبت روزانه فعال باشد و پیرو آن بخش Day Care در تیرماه سال ۱۴۰۱ افتتاح شد.

روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۲۶۰۵	۸۹۵	-	داده‌های HIS	تعداد اعمال جراحی و پروسیجرهای انجام شده	تعداد اعمال جراحی بخش Day Care





■ نصب و راه اندازی دستگاه یورودینامیک

یورودینامیک نقش اصلی در تشخیص بیمارهای پروستات، انسداد مجرا، بی‌اختیاری ادراری، بیمارهای مثانه و مجاری ادراری در گروه اورولوژی دارد. بخش اورولوژی این مرکز از گذشته به‌عنوان یکی از مراکز اصلی درمان بیمارهای کلیه و مجاری ادراری در سطح استان تهران مشغول به ارائه خدمت بوده و هم‌اکنون با فعالیت ۱۸ واحد درمانگاهی در هفته و متوسط آمار ماهانه دوهزار مراجعه‌کننده و ۱۸۰ عمل جراحی نقش بسیار مهمی در درمان بیمارهای این گروه تخصصی دارد. بروز رسانی و تکمیل تجهیزات موردنیاز اتاق عمل اورولوژی، فعالیت چندین ساله بخش سنگ‌شکن برون اندامی به‌عنوان تنها بخش دولتی فعال در شهر تهران، در کنار به‌کارگیری دستگاه یورودینامیک کامل موجب تکمیل فرایند تشخیص و درمان در بیماران موردنظر است.





گروه هدف دیگر در به‌کارگیری دستگاه فوق بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه زنان هستند. این درمانگاه با فعالیت ۲۷ واحد درمانگاهی در هفته پاسخگوی نیاز متوسط ماهانه ۳۶۰۰ بیمار سرپایی و ۱۷۰ جراحی است. جراحی رکتوسل و سیستوسل دو عمل جراحی شایع این گروه است که در روند تشخیص و درمان، نیازمند به‌کارگیری دستگاه یورودینامیک است.

سومین گروه هدف در به‌کارگیری دستگاه فوق، جراحان مغزو اعصاب می‌باشند. تشخیص میزان ضایعات وارد شده به سیستم عصبی مرکزی در بیماران آسیب نخاعی با کمک دستگاه مذکور مهم و ارزشمند است.



روند			منبع	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	جمع‌آوری داده‌ها		
۴۵	-	-	داده‌های HIS	تعداد پروسیجر انجام شده	تعداد نوار مئانه انجام شده





بیمارستان بهرامی

□ مأموریت

بیمارستان فوق تخصصی کودکان بهرامی به‌عنوان یکی از باسابقه‌ترین بیمارستان‌های کودکان در سطح کشور مأموریت دارد با تکیه بر دانش و تکنولوژی روز، رعایت اخلاق حرفه‌ای و بهره‌گیری از اساتید و کادر مجرب و متعهد، مطلوب‌ترین خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی را با رویکرد ارتقا کیفیت و ایمنی به بیماران، صاحبان فرایند و ذینفعان ارائه و متخصصان با اخلاق و مجرب برای آینده درمان کودکان کشور تربیت کنند.

□ اهداف

- گسترش همکاری و حمایت‌طلبی از نهادهای دولتی و غیردولتی در ارائه خدمات
- افزایش بهره‌وری و توان استفاده بهینه از منابع (مالی، انسانی، اطلاعاتی و تجهیزاتی)
- گسترش کمی خدمات با رویکرد هزینه سودمندی
- ارتقای کیفیت خدمات سلامت
- ارتقای مدیریت ایمنی (مدیریت خطا- مدیریت خطر)
- ارتقای آموزش و پژوهش پاسخگو و عدالت محور

□ راهبردها

- نهادینه‌سازی خط‌مشی‌ها و رویه‌ها
- اجرا و پیشبرد برنامه‌های هتلینگ و پروژه‌های فنی و عمرانی (توسعه کمی خدمات)
- مدیریت بیماری‌ها
- تقویت نظارت و پایش
- مستندسازی و مهندسی مجدد فرایندها
- تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد و طراحی الگوهای مبتنی بر دانش
- ارتباط با سازمان‌های بیرونی، خیرین سلامت و سازمان‌های مردم نهاد
- به‌روزرسانی، توسعه و مدیریت نگهداشت تجهیزات، تسهیلات، فناوری اطلاعات
- توسعه خدمات مبتنی بر وب در راستای دولت الکترونیک
- برنامه‌ریزی نیروی انسانی





- اجرای برنامه‌های حفظ و نگهداشت نیروی انسانی
- اجرای برنامه‌های توسعه نیروی انسانی (توانمندسازی، تعهد حرفه‌ای، فرهنگ‌سازی و ...)
- اطلاع‌رسانی و آموزش گیرندگان خدمات
- مدیریت منابع (توان جذب منابع و خلق منابع جدید-تخصیص عادلانه منابع)
- صیانت از حقوق شهروندی
- رعایت الزامات قانونی
- نهادینه کردن پژوهش محوری و تصمیم‌گیری مبتنی بر پژوهش
- اجرای برنامه‌های مرتبط با تعالی خدمات بالینی و پزشکی مبتنی بر شواهد

□ دستاوردها

■ کسب رتبه اول کشوری در راه‌اندازی و اجرای برنامه‌های آموزش و پیگیری بیمار



موضوع راه‌اندازی واحد آموزش و پیگیری بیمار برای اولین بیمار در تیرماه سال ۱۴۰۱ در کارگروه آموزش بیمار بیمارستان بهرامی مطرح شد. فعالیت‌های این واحد شامل آموزش بیماران مبتلا به آسم و دیابت مراجعه‌کننده به درمانگاه، آموزش روزانه بیمارهای شایع برای عموم مراجعه‌کنندگان به درمانگاه بیمارستان و پیگیری همه نوزادان بستری‌شده در بیمارستان به‌عنوان نوزادان پرخطر، در سه تا چهار نوبت از زمان ترخیص نوزاد است. خوشبختانه از زمان اجرای برنامه ۱۰۰ درصد

نوزادان پس از ترخیص پیگیری شده‌اند. واحد آموزش و پیگیری در ۱۷ مرکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران و سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی راه‌اندازی و در اولین سمینار کشوری آموزش و پیگیری بیمار که در آبان ماه سال ۱۴۰۲ برگزار شد، بیمارستان بهرامی به‌عنوان واحد برتر و پیشرو در کشور در حوزه آموزش و پیگیری بیمار انتخاب و فعالان این عرصه مورد تجلیل قرار گرفتند.

از مهمترین مزایا و پیامدهای اجرای این برنامه، کاهش نرخ بستری مجدد نوزادان (از ۴,۱ درصد قبل از اجرای برنامه به کمتر از ۱,۶ درصد بعد از اجرای برنامه) و استفاده از ظرفیت تخت‌های بیمارستان برای پذیرش نوزادان جدید و مدیریت هزینه‌های بستری مجدد نوزادان (۷,۵ میلیون تومان به ازای هر نوزاد بستری مجدد در بخش ویژه با حداقل متوسط طول اقامت سه روز و ۱,۵ میلیون تومان به ازای هر نوزاد بستری مجدد در بخش داخلی نوزادان) است. با توجه به اینکه بیشتر این افراد در رده نیازمندان و اتباع بوده و مشکل اقتصادی در پرداخت صورت‌حساب داشتند، اجرای این برنامه، علاوه بر صرفه اقتصادی برای بیمار، به کاهش هزینه تخفیفات و استفاده بهینه از تخت‌های مرتبط با نوزادان منجر شده است. همچنین ویزیت تمامی نوزادان قبل از ترخیص و جلب حمایت مادران در پاسخگویی به تماس تلفنی، تهیه بانک اطلاعاتی از چالش‌های بیان شده در پیگیری بیماران و استفاده از آن برای کارهای تحقیقاتی، ارجاع نوزادان پورفیدینگ به واحد مشاوره شیردهی بیمارستان، عدم قطع ارتباط بیمار با سیستم درمانی و وجود یک راه ارتباطی مطمئن برای دسترسی آسان بیمار با بیمارستان، معرفی منابع اطلاعاتی موثق برای پیشگیری از بروز مشکلات و درمان صحیح، یادآوری به خانواده برای انجام امور درمانی و تشخیصی پس از ترخیص و معرفی مراکز پزشکی و پرستاری مورد نیاز به خانواده پس از ترخیص از جمله سایر مزایای مثبت این دستاورد است.

پیاده‌سازی و موفقیت در این برنامه مرهون برنامه‌ریزی و حاصل کار تیمی و تخصیص نیروی ثابت پرستاری برای اجرای دستورالعمل آموزش و پیگیری بیماران است که به‌طور میانگین ۱۵ میلیون در ماه هزینه باید صرف شود. علاوه بر این اجرای این برنامه بدون زحمات مدیر پرستاری و واحد آموزش به بیمار دانشگاه امکان‌پذیر نبود.





■ افتتاح ساختمان جدید آموزش و پژوهش و تجهیز مرکز مهارت‌های

بالینی



با توجه به ابلاغ بسته‌های تحول و نوآوری آموزش علوم پزشکی و نقشه جامع علمی کشور، تمرکز واحدهای آموزش و پژوهش و توسعه فضاهای مرتبط با مهارت‌های درمانی به فراگیران در سطوح مختلف یکی از اولویت‌های اصلی هر بیمارستان آموزشی است. از این رو افتتاح ساختمان جدید آموزش و پژوهش و تجهیز مرکز مهارت‌های بالینی به‌عنوان یکی از برنامه‌های کلیدی این مرکز با هدف ارتقای کیفیت خدمات آموزشی تعریف و در تاریخ ۲۳ بهمن سال ۱۴۰۰ به مناسبت میلاد حضرت علی و در آستانه سالروز شکوهمند پیروزی انقلاب اسلامی با توکل به خداوند متعال و همت مدیران ارشد و مسئولان وقت بیمارستان و دانشگاه راه‌اندازی شد تا تحولی در آموزش و پژوهش به فراگیران در حوزه طب اطفال ایجاد شود.

در گذشته به دلیل کمبود فضاهای آموزشی همه آموزش و مهارت‌های بالینی، به‌صورت پراکنده در بخش‌های بیمارستان، سالن همایش و کتابخانه اجرا میشد که با راه‌اندازی ساختمان فعلی این برنامه‌های آموزشی از نیازسنجی تا اجرا و ارزیابی دوره‌ها به شکل فرایندهای مدون آموزشی و با حضور اساتید در این ساختمان تجمیع شده است. همچنین همه مولاژها و ابزارهای آموزشی اولیه در مرکز مهارت‌های بالینی در اختیار است که این امر باعث ارتقا کیفیت خدمات آموزشی شده است.

از جمله دستاوردهای ارزشمند حیطة آموزش کسب تأیید حکم یک‌ساله در اعتباربخشی آموزشی در سال ۱۴۰۱، ارتقا کسب رتبه یک کشوری در دانشنامه تخصصی کودکان



(سال ۱۴۰۱) و فوق تخصصی خون و آنکولوژی در سال ۱۴۰۱ و کسب رتبه‌های برتر در آزمون مورد تخصصی در دو سال اخیر و برگزاری دوره‌های آموزشی و پژوهشی برای کادر پزشکی شامل برگزاری ۴۰ دوره توانمندسازی و دوره فرهنگی، ۱۰۰ دوره آموزشی، ۲۰ جلسه آموزشی مشترک بین بیمارستان‌ها (مرکز طبی و ولیعصر) به صورت ویدئو، چهار برنامه وب کنفرانس، سه گراند راند، ۲۰ جلسه ژورنال کلاب و ظهرانه دانشجویی و جلسات صبحگاهی به صورت روزانه، برنامه‌ریزی و برگزاری کلاس آمادگی آزمون OSCE برای همه دستیاران به ویژه دستیاران سال سه می‌توان اشاره کرد. همچنین پاره‌ای از افتخارات حوزه پژوهش در بازه زمانی معین شامل: راه‌اندازی دفتر ثبت پژوهش، برگزاری بیش از ۲۰ کارگاه پژوهشی، تصویب پروپوزال و انتشار ۳۰ مقاله علمی در مجلات معتبر داخلی و خارجی، چاپ کتاب‌های علمی برجسته از قبیل نگاهی به تاریخ جراحی کودکان ایران و جهان، دستورالعمل و الگوریتم‌های تشخیصی و درمانی بیمارهای شایع کودکان، دکتر فخرالدین قوامی: نیم قرن طبابت عاشقانه توسط اساتید بیمارستان بهرامی، تاریخ مصور بیمارستان بهرامی به‌عنوان نخستین بیمارستان کودکان در ایران، راه‌اندازی موزه بیمارستان برای نمایش تاریخ و میراث بیمارستان و تجلیل از مقام استاد محرابی در پنجاهمین سال تأسیس نخستین بخش جراحی کودکان است. توضیح اینکه در بازه زمانی معین از ۴۵ عضو هیئت علمی بیمارستان، ۳ عضو هیئت علمی ارتقا رتبه از استادیاری به دانشیاری و یک عضو هیئت علمی ارتقا رتبه از دانشیاری به استاد تمام داشته‌اند. ساختمان آموزش و پژوهش از فرایندهای شکوفایی بیمارستان است که هزینه ساخت و تجهیز آن با مساحت ۶۳۰ مترمربع در دو طبقه بدون حمایت سایر نهادها امکان پذیر نبود و حدود ۷۰۰ میلیون تومان توسط موقوفه بیمارستان برای ساخت این مرکز و حدود ۱۰۰ میلیون تومان معاونت آموزشی برای تجهیز این مرکز جذب منابع شد.

■ گرفتن لوح بیمارستان دوستدار کودک در آذرماه سال ۱۴۰۰ با اعتبار دوساله

حمایت و ترویج تغذیه با شیر مادر به‌عنوان راه‌حل کم‌هزینه و اثربخش برای ادامه زندگی، ارتقای وضعیت تغذیه رشد و تکامل شیرخواران و کودکان خردسال، حفاظت از سلامت مادران و کمک به کودکان برای دستیابی به حداکثر ظرفیت خود، حتی تا سنین بزرگسالی است که در این راستا برنامه‌ریزی دقیق برای اجرای ابعاد مختلف اقدامات ده‌گانه بیمارستان‌های دوستدار کودک در این مرکز انجام شد. در تاریخ ۱۷ آذر ۱۴۰۰ بازدید توسط تیم کارشناسی کمیته ترویج تغذیه با شیرمادر کشوری، کارشناسان اداره سلامت کودکان وزارت بهداشت و درمان و کارشناسان برنامه ترویج تغذیه با شیرمادر وزارت بهداشت و دانشگاه در راستای



اجرای ماده پنجاه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در زمینه حفظ بقا و ارتقای سلامت نوزادان و حفظ، حمایت و ترویج تغذیه با شیر مادر انجام شد که این مرکز توانست موفق به کسب لوح دوستدار کودک با اعتبار دو ساله به پاس تلاش در اجرای اصول و قواعد این دستورالعمل شود.

اجرای استانداردهای دوستدار کودک این فرصت را فراهم آورد تا از طریق مشارکت تیمی پرستاران، پزشکان، داروخانه، واحد تغذیه و سایر بخش‌های بیمارستان گام مثبتی در جهت حفظ، حمایت و ترویج تغذیه با شیر مادر در سطح بیمارستان بردارد. این مرکز امتیاز ۹۰ درصد را بر اساس نتایج ارزیابی بیرونی چکلیست بیمارستان داوطلب دوستدار کودک کسب کرده که با برنامه‌ریزی و پایش‌های مستمر شش‌ماهه سعی در ارتقای نمره استقرار استانداردهای مربوطه در سطح این مرکز دارد. این موفقیت مرهون سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و زحمات تلاشگران این عرصه در سطح بیمارستان و دانشگاه است.

راه‌اندازی کلینیک مشاوره شیر به‌صورت روزانه، تربیت سه نفر از کارکنان پرستاری به‌عنوان مشاور شیر مادر، برگزاری کارگاه‌های ۲۰ ساعته ترویج تغذیه با شیر مادر برای همه کارکنان پرستاری، اجرای دوره‌های بازآموزی حداقل هر دو سال یکبار برای هریک از پرستاران، ارزیابی مهارتی کارکنان به‌طور مستمر، حضور کارکنان پرستاری و پزشکی علاقه‌مند به حل چالش‌های شیردهی در اتاق مشاوره شیر و فراگیری همزمان با آموزش مادران از دیگر دستاوردهای این مرکز است.



■ برگزاری اولین همایش کشوری ایمنی بیمار در طب اطفال

ایمنی بیمار یکی از شش رکن اصلی ارتقای کیفیت مراقبت است و در حوزه طب کودکان از مباحث حائز اهمیت و مغفول مانده است، به طوری که تأکید بیشتر مؤلفه‌های ایمنی بیمار در استانداردهای اعتباربخشی و سایر استانداردهای ملی برای بیمارستان‌های بزرگسال طرح ریزی شده است. در صورتی که بیمارستان‌های کودکان در زمینه کودکان چالش‌های بیشتری وجود، چون احتمال خطا در کودکان با توجه به حساسیت بیماری بیشتر است.

خوشبختانه بیمارستان فوق تخصصی کودکان بهرامی به‌عنوان قدیمی‌ترین مرکز ارائه خدمات درمانی و سلامتی کودکان کشور توانست با افتخار نخستین همایش کشوری ایمنی بیمار در طب کودکان را مصادف با روز جهانی ایمنی بیمار در ۲۱ مهر ماه سال ۱۴۰۲ در سالن اجتماعات بیمارستان برگزار کند. بدین منظور جلسات متعدد علمی و اجرایی برای برگزاری همایش منحصربه‌فرد برگزار شد و جمعی از صاحب‌نظران، نظرات خود را بر اساس بارش افکار بیان کردند و در جمع‌بندی محورهای: استانداردهای اعتباربخشی و ایمنی بیمار در بخش‌های کودکان، چالش‌های ایمنی بیمار در کودکان، عوامل تهدیدکننده ایمنی بیمار در بخش‌های کودکان، راهبردهای ارتقای ایمنی بیمار در بخش‌های کودکان، نقش فناورهای نوین در ایمنی کودکان بیمار، ملاحظات قانونی و اخلاقی در ایمنی کودکان بیمار و نقش خانواده در ایمنی کودکان بیمار که دارای اهمیت بیشتری برای تبادل نظر، تشخیص داده شد.

در این همایش یک روزه که در ۴ پنل برگزار شد، ۳۰ نفر به‌عنوان اعضای کمیته اجرایی، ۳۰ نفر به‌عنوان اعضای کمیته علمی و ۱۰ نفر به‌عنوان عضو خارجی مشارکت داشتند و برای همه شرکت‌کنندگان و مشارکت‌کنندگان گواهی با امتیاز بازآموزی از طریق سایت آموزش مداوم صادر شد. در این همایش بالغ بر ۱۵۰ شرکت‌کننده ثبت‌نام و شرکت کردند که ۱۴ سخنرانی علمی و ۷ نفر سخنرانی در قالب پوستر داشتند. این همایش به‌صورت آنلاین از طریق اسکای روم و همچنین به‌صورت زنده از طریق اینستاگرام برای شرکت‌کننده‌های بیرون از بیمارستان نیز پخش شد.



بیمارستان جامع بانوان آرش

□ مأموریت

ارائه مطلوب‌ترین خدمات بهداشتی و درمانی، آموزشی و پژوهشی به بانوان، نوزادان و فراگیران در سطح کشور و منطقه با تکیه بر دانش و فناوری نوین پزشکی در راستای بهبود مستمر کیفیت با بهره‌گیری از اساتید مجرب و کارکنان کارآزموده در جهت افزایش ایمنی و رضایت بیماران و کارکنان.

□ اهداف

- ارتقای برنامه‌های راهبردی بیمارستان بر اساس استانداردهای اعتباربخشی
- ارتقای ایمنی بیماران و کارکنان و مدیریت خطا
- ارتقای سیستم تعمیر و نگهداشت زیرساخت‌ها
- ارتقای خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی
- ارتقای شاخص‌های اقتصادی و بهینه‌سازی مدیریت منابع بیمارستان
- ارتقای کیفیت خدمات سلامت
- ارتقای رضایتمندی بیماران و کارکنان
- ارتقای کیفیت برنامه‌های سلامت ملی
- ارتقا خدمات غربالگری
- توسعه گردشگری سلامت در بیمارستان

□ راهبردها

- توسعه بخش NICU
- افزایش سطح رضایتمندی مراجعه‌کنندگان و کارکنان
- ارتقای مرکز لاپاراسکوپی و ناباروری
- آموزش کارکنان برای استقرار مناسب اعتباربخشی
- توسعه و تجهیز مرکز توسعه پژوهشی برای انجام تحقیقات تخصصی و فوق تخصصی در راستای نقشه راه دانشگاه تهران
- ارتقای سطح سلامت بیماران و ارتقا برنامه‌های سلامت
- عقد تفاهم‌نامه برای استفاده از خدمات تخصصی سایر مراکز وابسته به دانشگاه تهران (مدیریت بحران)
- توسعه تجهیزات و ایجاد بخش جدید برای ارائه خدمات مناسب به





- مراجعه‌کنندگان (واحد شیمی‌درمانی)
- توانمندسازی و افزایش کمی و کیفی نیروی انسانی بر اساس استانداردهای اعتباربخشی (ارتقای سطح ایمنی بیمار)
- افزایش رضایت‌مندی کارکنان و بیماران
- آموزش و توانمندسازی کارکنان جدید با بهره‌گیری از کارکنان توانمند
- توسعه خدمات تخصصی و فوق تخصصی فاقد تعرفه بیمه‌های (پوشش بیمه‌های) به‌منظور افزایش درآمد و ارتقای شاخص‌های اقتصادی و بهینه‌سازی مدیریت منابع بیمارستان
- ارتقا برنامه‌های راهبردی بیمارستان بر اساس استانداردهای اعتباربخشی
- توانمندسازی نیروی انسانی موجود و ارتقای خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی
- استفاده بهینه از تجهیزات و فضای فیزیکی موجود و ارتقای سیستم تعمیر و نگهداشت زیرساخت‌ها

□ دستاوردها

- کسب رتبه برتر نقره‌ای در جشنواره بیمارستان‌های برگزیده
نسخه‌نویسی الکترونیک دانشگاه علوم پزشکی تهران





در سال ۹۹ و مطابق با بند الف ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه، وزارت بهداشت مکلف به عرضه خدمات الکترونیک سلامت شد. بیمه‌گر پایه درمان موظف شدند تا نسخ الکترونیک را بر اساس کد ملی، مشخصات فردی و شماره نظام پزشکی پزشک و دیگر اطلاعات موردنیاز صادر کنند. به همین منظور بیمارستان آرش با تلاش شبانه‌روز اقدام به پیشبرد این هدف کرد و در سال ۱۴۰۰ موفق به کسب رتبه شد.

مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد عبارت‌اند از تحقق اهداف دولت الکترونیک در برنامه پنجم و ششم توسعه در راستای حذف دفترچه و کاغذ، رفع مشکل ناخوانا بودن نسخ و انتقال بدون خطا، دقیق و قابل فهم نسخ از پزشکان به داروخانه‌ها و انتخاب راحت‌تر داروها و خدمات تحت پوشش بیمه توسط پزشک برای بیماران برای تحمیل هزینه کمتر به بیمار.

تسهیل کننده تحقق این دستاورد عبارت‌اند از: تلاش‌های شبانه‌روزی واحدهای فناوری اطلاعات، درآمد، درمانگاه و سیاست‌ها و حمایت‌های ریاست و مدیریت بیمارستان.

جامعه هدف این دستاورد در سطوح ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی شامل وزارت بهداشت، مراکز درمانی، بیماران، سازمان‌های بیمه‌گر هستند.

■ نصب پابند یا دستبند الکترونیک در مادران وابسته به مواد مخدر یا مادران دارای درجاتی از مشکلات روحی روانی

هنگام خروج بدون اطلاع این گروه از بیماران از بخش‌های بستری با اعلام هشدار، کارکنان بخش متوجه شده و مانع خروج بیمار می شوند. سیاست‌های داخل بیمارستان از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان و حمایت‌های مدیر پرستاری بیمارستان و واحد ایمنی بیمار و بهبود کیفیت، تسهیل کننده تحقق این دستاورد بودند.

با اجرای این طرح شاخص ایمنی مادران وابسته به مواد مخدر مادران داری درجاتی از مشکلات روحی روانی ارتقا یافته است و از حوادث ناگوار پیشگیری می شود. بعد از طرح مسئله در کمیته و بررسی موضوع، نصب دستبند الکترونیک در این بیماران پیشنهاد شد و مورد موافقت قرار گرفت.

جامعه هدف این دستاورد شامل بیمارستان‌هایی است که بیماران یا مادران وابسته به مواد مخدر یا مادران یا بیماران داری درجاتی از مشکلات روحی روانی دارند.





■ نصب پابند الکترونیک و گیت نوزادان در بخش‌های بستری نوزادان



در بخش‌های بستری نوزادان، احتمال ربوده شدن نوزاد توسط افراد فامیل یا سایر افراد بخصوص در ساعات ملاقات وجود دارد؛ بنابراین برای پیشگیری از حوادث ناخواسته، بعد از طرح مسئله در کمیته‌های مربوطه، نصب گیت در ورودی بخش‌های بستری نوزادان پیشنهاد شد و بعد از بررسی‌های لازم مورد تصویب قرار گرفت. پابند نوزادان هنگام ترخیص بعد از تعیین هویت توسط پرستار مسئول از پای نوزاد خارج می‌شود. در صورت خروج بدون هماهنگی صدای هشدار درمی‌آید. اجرای این تجربه تأثیر بسزایی در پیشگیری از وقایع ناخواسته و ارتقا ایمنی نوزادان دارد. این طرح جزو طرح‌های موفق بوده است که به دستور معاونت محترم دانشگاه برای اجرا به بیمارستان‌های تابعه ابلاغ شده است تسهیل‌کننده تحقق این دستاورد عبارت‌اند از سیاست‌های داخل بیمارستان از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان و حمایت‌های مدیر پرستاری و واحد حراست. جامعه هدف این دستاورد شامل بخش‌های بستری نوزادان و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه تهران هستند.

■ کسب رتبه اول در دانشگاه در زمینه آموزش کارکنان و بیمار

با توجه به نقاط قابل‌بهبود دیده‌شده در ارزیاب‌های میدانی و طرح برنامه در این زمینه به سمت ارتقا برنامه‌های آموزشی در دو محور کارکنان درمانی و بیماران در بیمارستان گام برداشته شد و در سال ۱۴۰۰ موفق به کسب رتبه برتر شد.





ارتقا سطح کیفی آموزش‌های ارائه‌شده به کارکنان و بیماران از مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد است به‌نحوی که در ارزیاب‌های عملکرد میدانی از سوی ارزیابان داخلی و خارج بیمارستان نمرات ارزیابی به نحو مناسب افزایش یافته و میزان خطاهای درمانی به علت افزایش آگاهی کارکنان کاهش یافت.

تسهیل‌کننده تحقق این دستاورد شامل سیاست‌های آموزشی تدوین‌شده از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان هستند.

جامعه هدف این دستاورد شامل بیمارستان و دانشگاه علوم پزشکی تهران هستند.

■ کاهش تعداد اقلام هتلینگ مصرفی به میزان ۶۲۴۵۰۲ مورد در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ و کاهش مبلغ هتلینگ مصرفی سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱





با راندن بخش‌های بستری و بررسی انبارهای داخل بخش و بررسی فهرست هتلینگ بیمارستان به این نتیجه رسیدیم که بسیاری از اقلام هتلینگ در بین بخش‌های بستری مشترک است و با نظارت دقیق‌تر می‌توان نتیجه بهتری به دست آورد.

ارتقا سطح کیفی آموزش‌های ارائه‌شده به کارکنان و بیماران از مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد است به نحوی که در ارزیاب‌های عملکرد میدانی از سوی ارزیابان داخلی و خارج بیمارستان نمرات ارزیابی به نحو مناسب افزایش یافته و میزان خطاهای درمانی به علت افزایش آگاهی کارکنان کاهش یافت.

سیاست‌های داخل بیمارستان از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان و حمایت‌های مدیر پرستاری بیمارستان، تحقق این دستاورد را تسهیل کردند. جامعه هدف دستاورد نیز شامل بیمارستان و دانشگاه علوم پزشکی تهران بود.

■ کسب رتبه برتر در رعایت حریم و پوشش بیمار

منبع اقتباس ایده اولیه با توجه به سنجش‌های اعتباربخشی بیمارستان‌ها و در راستای سیاست‌های استراتژیک بیمارستانی بود.

از جمله مزایای و پیامدهای مثبت این دستاورد (کسب رتبه برتر در سال ۱۴۰۱) ارتقای سطح رضایتمندی و کاهش نارضایتی و شکایات مراجعه‌کنندگان و بیماران و ایجاد حس امنیت و آرامش و جلب اعتماد بیماران به تیم درمان و کارکنان حوزه سلامت است. خصوصاً با توجه به این که مراجعه‌کنندگان بیمارستان جامع بانوان آرش بانوان عزیز می‌باشند اهمیت این موضوع دوچندان می‌شود.

ریاست و مدیریت بیمارستان از بابت تخصیص بودجه‌های لازم برای تهیه لوازم و امکانات و تجهیزات لازم و همچنین تیم بهبود کیفیت و حقوق‌گیرنده خدمت با بررسی مشکلات و کمبودها و چالش‌ها پیش رو در زمینه تحقق هدف و طرح آن در کمیته‌های مدیریت رهبری و اخلاق پزشکی ارائه راهکارها و خط‌مشی‌های لازم در پیاده‌سازی و رعایت این موضوع و همچنین نظارت‌های مستمر صورت گرفته توسط مسئول حقوق‌گیرنده خدمت و حریم و پوشش بیمار و دفتر پرستاری نقش مهم در تسهیل پیاده‌سازی موضوع مربوطه را داشته‌اند.

تمامی کارکنان مشغول در مرکز از جمله کادر بالینی و درمانی و دستیاران و اساتید و... نقش بازیگران کلیدی را در تحقق این دستاورد ایفا کرده‌اند. جامعه هدف این دستاورد شامل همه مراجعه‌کنندگان بیمارستان که بستری و سرپایی هستند.





بیمارستان رازی

□ مأموریت

بیمارستان رازی تنها بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مراقبت‌های پوست و وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران است که در راستای ارتقای سطح علمی فراگیران و سلامت جامعه به ارائه خدمات آموزشی به‌روز، خدمات درمانی ایمن و اثربخش و خدمات پژوهشی کاربردی به همه خدمت‌گیرندگان می‌پردازد.

□ اهداف

- بهبود مستمر کیفیت، ظرفیت و ایمنی خدمات
- تعالی سرمایه‌های انسانی
- بهبود کارآمدی سازمانی
- تقویت مسئولیت‌پذیری اجتماعی
- توسعه کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی در سطح ملی و جهانی

□ راهبردها

- ارتقا کمی و کیفی خدمات درمانی
- ارتقا فرهنگ ایمنی بیمار در ارائه خدمات
- گسترش فناوری اطلاعات و خدمات غیرحضور در فرآیندهای حوزه سلامت
- استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود و مدیریت هزینه‌ها
- مدیریت پیشگیرانه حوادث و بلایا
- ارتقا کمی و کیفی پژوهش‌ها و طرح‌های تحقیقاتی
- گسترش فعالیت‌های پژوهشی و مقالات ارائه‌شده در ژورنال‌های بین‌المللی
- تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی
- تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش
- مبتنی بر فناوری ساختن فرایندها و فعالیت‌های مرتبط با حوزه آموزش
- توسعه هدفمند و نظام‌مند آموزش بین‌المللی بیمارستان (به‌صورت مشترک با معاونت بین‌الملل دانشگاه)
- گسترش حضور بیمارستان در عرصه منطقه‌ای و بین‌المللی در حوزه آموزش
- حمایت چندبعدی از فراگیرندگان بیمارستان
- توسعه سرمایه انسانی
- توسعه منابع و زیرساخت‌های آموزش



■ افتتاح مرکز سلول

سلول درمانی روشی درمانی است که در آن یک فرآورده سلولی شامل سوسپانسیون سلول‌های زنده کراتینوسیت و ملانوسیت از اپیدرم برای بیمار تزریق می‌شود. این روش، اندیکاسیون درمان برخی بیماری‌های مزمن پوستی و ویتیلیگو است. این روش درمانی در گذشته تنها در مراکز خصوصی در دسترس بوده است. ولی با افتتاح این خدمت در قطب علمی پوست کشور، تعداد بالایی مراجعه‌کنندگان امکان استفاده از این روش درمانی نوین را دارند؛ همچنین می‌تواند یکی از عوامل جذب بیمار از سایر کشورهای منطقه باشد. ایده اولیه راه‌اندازی این خدمت همزمان با افتتاح ساختمان جدید بیمارستان در سال ۱۳۹۹ کلید خورد و کسب موافقت اصولی و گرفتن تأییدیه نهایی از مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌ها وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و پروانه بهره‌برداری، حدود ۳ سال به طول انجامید و در نهایت در آذر ۱۴۰۲ به بهره‌برداری رسید. سلول درمانی از روش‌های نوین، اولویت‌دار و موردقبول در سیاست‌های درمانی در زمان حال و آینده است؛ در بیمارستان رازی این دستاورد با همت اساتید گروه پوست و مشارکت بخش خصوصی به مرحله اجرا رسید.



■ راه‌اندازی کلینیک زخم

بیمارستان رازی با راه‌اندازی بخش داخلی و انعقاد تفاهم‌نامه با بیمارستان شریعتی برای پذیرش بیماران زخم پای دیابتی، کلینیک زخم را با هدف ارزیابی، پیشگیری، درمان و کنترل عفونت بیماران دارای زخم با نیروهای کارآمد و متخصص بیمارستان راه‌اندازی کرد. معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران، تیم مدیریتی بیمارستان برای تأمین فضای اختصاصی درمانگاه و داروخانه ۱۳ آبان برای تأمین اقلام و تجهیزات موردنیاز در تحقق دستاورد نقش تسهیلگر را ایفا کردند. جامعه هدف شامل تمامی مراجعه‌کنندگان دارای زخم‌های مزمن به‌ویژه زخم پای دیابتی و زخم بستر



هستند. از زمان راه‌اندازی کلینیک زخم از آذر ۱۴۰۲ تا اسفند ۱۴۰۲ در مجموع ۵۰۶ بیمار در کلینیک زخم تحت درمان قرار گرفته‌اند. به دلیل حجم بالا و عدم امکان ارسال در سیستم اتوماسیون اداری، در ایمیل ارسال شده است.



■ راه‌اندازی بخش ICU

بخش مراقبت ویژه با حضور پزشکان مقیم و پرستاران آموزش دیده، به‌طور لحظه‌ای و شبانه‌روزی، به مراقبت و درمان بیماران دارای شرایط تهدیدکننده حیات و ریسک بالا می‌پردازد.

بیمارستان رازی به‌عنوان قطب علمی پوست کشور، سال‌ها در زمینه ارائه خدمات تخصصی سرپایی و بستری در حوزه پوست فعالیت داشته است؛ با گرفتن پروانه و راه‌اندازی بخش مراقبت ویژه در مرکز، زنجیره درمان بیماران دارای شرایط حاد مانند استیون جانسون تکمیل و بیماران تحت مراقبت اساتید هیئت علمی، درمان خود را تکمیل می‌کنند. بیماران تحت اعمال جراحی تومورهای پوستی و اعمال جراحی دارای خطر بالا و همچنین بیماران بستری با بیمارهای مزمن پوست، نیازمند استفاده از خدمات بخش مراقبت ویژه بودند که بیمارستان ناچار بود با چالش‌های زیاد، از بخش مراقبت ویژه سایر مراکز، برای این بیماران پذیرش بگیرد که با افتتاح بخش ICU این مشکل برطرف شد.





معاونت درمان دانشگاه در گرفتن پروانه بهره‌برداری بخش ICU همراهی زیادی با مرکز داشت. بخشی از تأمین تجهیزات بخش ICU از طریق مساعدت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بخشی از هزینه‌ها از درآمد اختصاصی بیمارستان به ارزش ۱,۰۷۶,۰۹۷,۰۷۰ ریال تأمین شده است. تیم رهبری و مدیریت بیمارستان در گرفتن پروانه ICU و همراهی کارشناسان صدور پروانه معاونت درمان فرایند تحقق این دستاورد را تسهیل کردند.

تمامی دریافت‌کنندگان خدمت در داخل بیمارستان اعم از مراجعه‌کنندگان استانی، کشوری و حتی بین‌المللی می‌توانند از خدمات تخصصی این بخش با نظارت اساتید هیئت‌علمی استفاده کنند.

از افتتاح رسمی بخش ICU در اردیبهشت ۱۴۰۲ تا انتهای بهمن ۱۴۰۲، در مجموع ۴۴۴ بیمار داخل بیمارستانی و انتقالی از سایر مراکز، در بخش ICU بستری و خدمت دریافت کرده‌اند.





بیمارستان روزبه

□ مأموریت

ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی مطلوب و ایمن، با هدف ارتقای سطح سلامت روان مراجعه‌کنندگان و جامعه

□ اهداف

- ارتقای سطح سلامت روان مراجعه‌کنندگان و جامعه
- بهبود مستمر خدمات مطلوب آموزشی، پژوهشی و درمانی در حوزه سلامت روان
- بهبود مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیمار

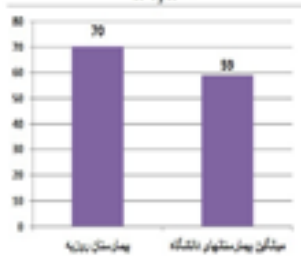
□ راهبردها

- تضمین استقرار استانداردهای ملی اعتباربخشی آموزشی، درمانی و پشتیبانی:
- توسعه مشارکتهای مردمی
- توسعه سیستم اطلاعات مدیریت MIS
- بهبود مدیریت منابع
- توسعه خدمات سرپایی و جامعه نگر
- بهبود عملکرد تخت‌های بیمارستان

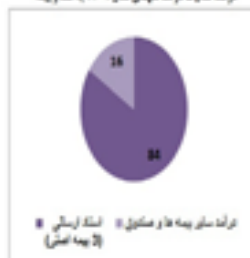
□ دستاوردها

■ کسب رتبه برتر بیمارستان روزبه در خصوص افزایش رشد درآمدی سال ۱۴۰۱ نسبت به سایر مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقایسه درآمد رشد درآمد انجمن بیمارستان روزبه با میانگین دانشگاه سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱



درصد تفکیک درآمد انجمن بیمارستان روزبه به تفکیک رتبه



درصد تفکیک درآمد انجمن بیمارستان روزبه به تفکیک رتبه





در طی سال‌های گذشته هزینه خدمات بیمارستانی به شدت افزایش یافته است و این مسئله منجر به توجه ویژه مدیران به افزایش درآمد و مدیریت هزینه‌ها شده است؛ بنابراین با توجه به افزایش هزینه‌ها و تهدیدهای محیط خارجی مانند تورم، رکود اقتصادی و ... مدیریت بهینه منابع یکی از استراتژی‌های اصلی بیمارستان روزبه انتخاب شد. این مرکز با تشکیل گروه‌های کاری متشکل از مدیران ارشد و کارکنان به صورت مستمر به دنبال راه‌هایی برای مدیریت هزینه‌ها و افزایش درآمد است. تأمین منابع مالی در بیمارستان‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی به دو صورت منابع مالی دولت و درآمد اختصاصی (پرداخت‌های سازمان‌های بیمه‌گر و پرداخت‌های مستقیم از جیب توسط مصرف‌کنندگان خدمات) است. در بیمارستان روزبه برای ارتقای فرآیندهای مالی با تمرکز بر درآمدهای اختصاصی، از طریق سازمان‌دهی تیمی متشکل از مدیر بیمارستان، مدیر امور مالی، مسئول واحد درآمد و ترخیص و منشی‌ها، تشکیل و از الگوی ارتقای کیفیت FOCUS PDCA: Find Organize Clarify Understand Select Plan استفاده شد و مشخص شد یکی از مهم‌ترین مشکلات در شناسایی و محاسبه ارائه خدمات در صورتحساب بیماران است بنابراین بایستی تمام اقدامات درمانی انجام شده در پرونده بیمار ثبت و از طریق حسابداری دریافت شود. همچنین عدم ثبت صحیح ارائه خدمات در پرونده بیماران منجر به افزایش کسورات بیمه‌ای و کاهش درآمد می‌شود. لذا تیمی متشکل از مدیر بیمارستان، مدیر امور مالی، مسئول درآمد و منشی‌ها در بیمارستان روزبه سازمان‌دهی شد و در نهایت برای ارتقای فرآیند، راهکارهایی پیشنهاد و اجرا شد. نتایج نشان داد انجام اقداماتی مانند آموزش مستمر به کارکنان، ارتباط مؤثر با سازمان‌های بیمه سلامت، زمان ارسال اسناد بیمه‌ای، بازخورد عملکرد به پزشکان، راه‌اندازی کلینیک مجازی، بازخورد اشکالات سامانه‌های نرم‌افزاری به دانشگاه، کاهش تخفیفات غیرضروری، جذب خیرین، فعال کردن کمیته اقتصاد درمان، ارسال به موقع اسناد بیمه‌ای، افزایش تعداد تخت‌های بستری، افزایش ضریب اشغال تخت و ...، تأثیر مثبتی در درآمد بیمارستان روزبه دارد. در نتیجه اقدامات مذکور، مقایسه شاخص‌های درآمدی در سال‌های ۱۴۰۰، ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ به صورت زیر بود:

- افزایش ۶۲ درصدی درآمد نقدی، افزایش ۷۵ درصدی درآمد بیمه‌ای و افزایش ۷۳ درصدی درآمد کل در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
- افزایش ۱۱۸ درصدی درآمد نقدی، افزایش ۶۱ درصدی درآمد بیمه‌ای و افزایش ۶۹ درصد درآمد کل در ۱۱ ماه سال ۱۴۰۲ نسبت به ۱۱ ماه مشابه سال ۱۴۰۱





■ رعایت حقوق گیرنده خدمت و تکریم ارباب رجوع در بیمارستان روزبه و کسب رتبه برتر در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران

یکی از کلیدی‌ترین رسالت مهم بیمارستان مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی به بیمار و خانواده وی است، بنابراین برنامه‌ریزی و نظارت دقیق در خصوص صیانت از حقوق بیماران و مراجعه‌کنندگان، بسیار ضروری است. نوع رفتار کارکنان و فرهنگ پاسخگویی به مراجعه‌کنندگان در میزان رضایت تأثیر دارد، همچنین مطالعات نشان می‌دهند که رعایت حقوق گیرنده خدمت ارتباط مستقیمی با کیفیت خدمات و رضایتمندی مراجعه‌کنندگان دارد لذا به‌منظور برنامه‌ریزی، بهبود و ارزشیابی کیفیت خدمات در مراکز بهداشتی درمانی، استانداردهای ملی اعتباربخشی توسط وزارت بهداشت بر مبنای اصول اخلاقی، شرعی و حرفه‌ای تهیه و به همه مراکز بهداشتی-درمانی ابلاغ شد. سنجه‌های مرتبط با حمایت از گیرنده خدمت از دو بخش شامل تأمین تسهیلات برای گیرنده خدمت و احترام به حقوق گیرنده خدمت است. برنامه‌ریزی و اجرای دقیق سنجه‌ها از طریق تیم‌های کاری تشکیل شده در بیمارستان روزبه، منجر به کسب رتبه برتر در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۴۰۲ و

افزایش رضایتمندی بیماران و مراجعه‌کنندگان شد.

از آنجایی که رضایت بیماران جزء سیاست‌ها و اهداف اصلی بیمارستان روزبه است، در راستای حمایت از ارباب رجوع، به صورت مستمر از بیماران با حجم نمونه مناسب، نظرسنجی انجام شد و گزارش‌های آماری-تحلیلی به همراه جمع‌بندی سؤالات باز در کمیته‌های مرتبط مورد بررسی قرار گرفت. یکی از اصلی‌ترین چالش‌هایی که بیماران به دفعات زیاد در فرم‌ها به آن اشاره می‌کردند، نارضایتی از لباس بود که با برنامه‌ریزی‌ها و اقدامات اصلاحی صورت گرفته و اعمال نظرات آنها در دوخت لباس‌های جدید، از ۷۴ درصد به ۹۶٫۸۹ درصد بهبود یافت.

ایده جدید دوخت کلاه برای البسه بانوان بیمار، آنها را از شال بی‌نیاز شد که این امر علاوه بر افزایش آراستگی و یکدست شدن پوشش، در پیشگیری از خودکشی نیز مؤثر بوده و خانواده بیماران نیز اعلام رضایتمندی کردند. همچنین اقداماتی مانند دوخت ملحفه، خرید پتو، طراحی و زیباسازی سالن انتظار بیماران سرپائی، ساخت آلچیک، تهیه لباس به صورت رایگان، تهیه تخت خواب همراه، راه‌اندازی سیستم نوبت‌دهی و فراخوان پذیرش ۲۴ با اختصاص تلفن نوبت‌دهی به هر پزشک به صورت گویا، تهیه پله پیما برای افراد کم‌توان و سالمندان و ... انجام شد. در ادامه توضیح اینکه افراد مبتلا به اختلالات روانی، یکی از آسیب‌پذیرترین گروه‌های اجتماع را تشکیل می‌دهد و حمایت از حقوق آنها جزو وظایف اصلی مراکز ارائه دهنده خدمات روان پزشکی است، لذا به منظور حفظ ایمنی و حفظ کرامت بیماران روان پزشکی برنامه‌ریزی و اجرای آن استانداردها برای بیمارستان‌های تک تخصصی روان پزشکی با حساسیت بیشتری برخوردار است. در نهایت ارزیابی خارجی توسط تیم اعزام شده از وزارت بهداشت در خرداد ۱۴۰۲ انجام شد و از میان مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان روزبه به عنوان رتبه برتر در حمایت از حقوق گیرندگان خدمت و تأمین تسهیلات برای مراجعه‌کنندگان، معرفی شد.





■ بررسی عوامل مؤثر بر مدت اقامت بیماران بستری بیمارستان روزبه و اجرای راهکارهای مؤثر برای کاهش آن

متوسط مدت اقامت یکی از شاخص‌های کلیدی عملکرد بیمارستان است. شناخت عوامل تأثیرگذار بر کاهش طول مدت اقامت، از وظایف اصلی مدیران در بیمارستان است. این بررسی در بیمارستان روزبه از طریق مرور سیستماتیک صورت‌جلسات کمیته‌های بیمارستانی و مقالات علمی در بازه زمانی ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ انجام شد. شاخص متوسط مدت اقامت به‌صورت مستمر اندازه‌گیری و با مشارکت مدیران ارشد بیمارستان، پایش و اقدامات اصلاحی/برنامه بهبود کیفیت تصویب و اجرا شد. نتایج نشان داد با شناسایی عوامل مؤثر در طول مدت اقامت بیماران روان‌پزشکی و اعمال مداخلات لازم و انجام کار به‌صورت تیمی می‌توان به‌صورت مؤثری، آن را کاهش داد؛ بنابراین متوسط مدت اقامت در این بیمارستان، در سال ۱۴۰۱ از ۲۴،۰۱ روز به ۲۰،۲۷ (۳،۷۴ روز) نسبت به سال ۱۴۰۰ بهبود یافت.

متوسط مدت اقامت بیمار در بیمارستان عبارت است از متوسط دوره‌ای که بیمار پذیرش شده در بیمارستان بوده است، یعنی متوسط روزهایی که به هر بیمار بستری، خدمت ارائه شده است. طولانی بودن مدت بستری بیماران منجر به هدر رفتن منابع مالی، منابع انسانی بیمارستان، همچنین اتلاف وقت و اعمال هزینه بیشتر به بیماران می‌شود، همچنین با توجه به افزایش بار بیماران روان‌پزشکی، صف انتظار بیماران نیازمند دریافت این‌گونه خدمات را طولانی و حتی می‌تواند از دریافت آن محروم شوند. بررسی‌ها در این بیمارستان نشان داد بیشترین علت طولانی شدن اقامت به ترتیب لزوم درمان، دستور قضایی، مشکل بهزیستی و عدم مراجعه خانواده است. همچنین بیماران مبتلا به اسکیزوفرنیا نسبت به سایر بیماران زمان اقامت بیشتری را در بیمارستان داشتند؛ بنابراین با اجرای راه‌کارهایی مانند تدوین راهنمای نحوه طراحی و پیاده‌سازی خدمت برنامه‌ریزی ترخیص و اجرای آن در بیمارستان روزبه، بررسی و تحلیل طول مدت اقامت بیماران بالای ۳۰ روز، بازخورد به اساتید در خصوص تعیین تکلیف بیماران بستری بیشتر از ۳۰





روز، جذب یک نفر کارشناس حقوقی با استقرار دائم در بیمارستان، انجام مکاتبات متعدد توسط مدیر بیمارستان با سازمان‌های قضایی، یکسان‌سازی شیوه اجرایی ترخیص بیماران با رضایت شخصی با تدوین و ابلاغ روش اجرایی مذکور، افزایش پذیرش بیماران درمانگاهی، راه‌اندازی ویزیت آنلاین بیمار، راه‌اندازی سیستم هوشمند گویا تلفنی، راه‌اندازی نوبت‌دهی اینترنتی، تغییر در برنامه درمانگاه‌ها و راه‌اندازی کلینیک ویژه، تشکیل جلسات مستمر ماهیانه مدیر بیمارستان با اساتید و کارکنان مرکز روزانه در خصوص Follow up بیماران و ... طول مدت اقامت کاهش و پاسخگویی به مراجعه‌کنندگان افزایش یافت.

■ افتتاح ساختمان جدید رفاهی بیمارستان روزبه



به همت خیرین ساختمان سلف سرویس و پايون‌های رزیدنت‌ها و اینترن‌ها و واحد پژوهش نوروسایکیاتری بیمارستان روزبه در آبان ماه سال ۱۴۰۱ افتتاح شد. بهبود وضعیت پايون‌ها و استانداردسازی فضا با تجهیزات کافی برای استفاده دستیاران اولویت مهم دانشگاه علوم پزشکی تهران، بود. از آنجایی که طی نظرسنج‌های انجام شده از دستیاران و بازدیدهای به‌عمل‌آمده از شرایط فیزیکی و تجهیزاتی آنها در بیمارستان، مناسب نبود. با برنامه‌ریزی دقیق و تأمین مالی توسط خیرین، پروژه ساخت پايون‌ها به روش استاندارد آغاز و به اتمام رسید. همچنین این بیمارستان، فاقد سلف سرویس برای سرو غذا توسط همکاران بود که در ساخت پروژه مذکور به میزان ۱۰۰ درصد تجهیز و اجرا شد.





■ استانداردهای بخش‌های بستری بیمارستان روزبه با بازسازی، افزایش اتاق‌های معاینه بیماران و افزایش تعداد تخت‌های بستری فعال



ساخت فضاهای جدید و بهینه‌سازی شده بخش‌های بستری مردان (یک و دو) در بیمارستان روزبه به میزان ۱۰۰ درصد انجام شد. طی بازدید روز یکشنبه ۹ خرداد ۱۴۰۱ توسط یوسف مسعودیان مدیر بیمارستان به همراه معاون درمان، مترون و رئیس بخش جانمایی اتاق‌های معاینه جدید، اتاق فیکس بیماران و سایر اتاق‌های ایجاد شده جدید برای خدمات دهی بهتر به بیماران و بهره‌برداری لازم و سایر اتاق‌های این بخش تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی شد. توضیح اینکه با افزایش اتاق‌های معاینه جدید و سایر فضاهای استاندارد ایجاد شده، امکان ویزیت به‌موقع بیماران، انجام بهتر راندهای آموزشی، رعایت استانداردهای ایمنی، افزایش ایمنی و رضایتمندی بیماران، رعایت استانداردهای حقوق‌گیرندگان خدمت فراهم شد.

این اقدامات در راستای ارتقای کیفیت خدمات درمانی، توسعه و استفاده بهینه از فضاهای بیمارستان و افزایش رضایتمندی بیماران در بازه زمانی یک‌ماهه اخیر (اردیبهشت ۱۴۰۱) انجام شد. همچنین به‌منظور افزایش ظرفیت بستری، پاسخگویی و ارائه خدمات بستری به بیماران و کاهش صف انتظار برای بستری، تعداد تخت‌های فعال بستری به میزان ۱۱ تخت، در سال ۱۴۰۱ افزایش یافت.





تأسیسات موتورخانه بیمارستان از ضروری‌ترین اقدامات لازم در ساخت یک ساختمان بیمارستانی است. تجهیزات موتورخانه شامل دیگ‌های بخار، چیلر، مشعل، دستگاه پمپ، سختی گیر، هواساز، مخزن و ... است. احتمال انفجار و جرقه زدن، تغییر دمای فضای موتورخانه، احتمال ساییده شدن (ساییدگی) دستگاه‌ها و تجهیزات با یکدیگر و ... از جمله خطراتی هستند که می‌تواند منجر به حادثه شود. لذا اهمیت حفظ و ارتقای ایمنی تجهیزات موتورخانه‌ها بسیار اهمیت دارد. تأمین و تنظیم سیستم سرمایشی و گرمایشی (آب گرم) بیمارستان از مهم‌ترین مزایای موتورخانه است. در واقع دیگ‌های آب گرم یکی از اصلی‌ترین بخش‌ها و اجزای تأسیسات مکانیکی در بیمارستان روزبه هستند. همچنین برای از بین بردن املاح ناخالص و یا حذف آن‌ها از آب، سیستم‌های سختی گیر مورد استفاده قرار می‌گیرند تا علاوه بر حذف مواد زائد، کیفیت آب را نیز افزایش دهند. از آنجایی که اکثر ساختمان‌های این بیمارستان، قدمت ۷۰ ساله دارد و بسیار قدیمی است فرسودگی در موتورخانه کاملاً مشهود بود، لذا تیم پشتیبانی-فنی بیمارستان روزبه، با هماهنگی و راهنمای‌های مدیریت بیمارستان و برنامه‌ریزهای انجام شده به اورهال کردن موتورخانه‌های بیمارستان اقدام کردند. تیم مذکور مطابق با گانت چارت، فعالیت‌های نیاز به انجام را اولویت‌بندی کردند. در بیمارستان روزبه سه موتورخانه وجود دارد که به ترتیب عبارت‌اند از: موتورخانه اصلی، موتورخانه ساختمان اورژانس و موتورخانه بخش اطفال هستند. طی معاینات فنی از موتورخانه اورژانس، با بازرسی و سرویس کلی در شرایط خوبی قرار گرفته است. مطابق با معاینات فنی از موتورخانه اصلی بیمارستان، خرید و تعویض منابع کوئل، خرید و تعویض منبع انبساط، تعویض لوله‌های فرسوده قدیمی، اتصال دستگاه سختی گیر به سیستم گرمایشی، تعویض لوله‌های فرسوده کلکتور سیستم گرمایشی، دیگ آب گرم و ... اورهال شد. همچنین موتورخانه اطفال،



از نظر سازه موتورخانه (سقف، دیوارها و ...) بازسازی شد و مشعل‌ها به دوگانه‌سوز تعویض یافت. سرویس پمپ‌های خطی انجام شد و تأییدی فنی هر سه موتورخانه گرفته شد. این پروژه تا اسفند ۱۴۰۲ به میزان ۸۰ درصد، پیشرفت داشته است.

■ ایمن‌سازی بیمارستان روزبه بر اساس استانداردهای سازمان آتش نشانی



ضوابط و مقررات آتش‌نشانی متشکل از یک سری اصول و قوانینی هستند که برای تأمین امنیت سازه و برای پیشگیری از بروز حوادث ناگوار و غیرمترقبه وضع شده و دارای بندهای متعددی است. این ضوابط بر اساس استانداردهای جهانی مقرر شده و در تمامی کشورها یکسان است. مطابق ضوابط عمومی آتش‌نشانی و سنجه‌های ملی اعتباربخشی ساختمان‌ها باید مجهز به سیستم‌های اعلام و اطفاء حریق باشند.

بیمارستان روزبه در یک مجموعه‌ی ساختمانی واقع شده است. همچنین، فعالیت‌های زیادی در بیمارستان انجام می‌شود که نمی‌توان آن‌ها را متوقف کرد و نصب سیستم اعلام حریق بیمارستان می‌تواند برای امنیت بیشتر محل و حفاظت از جان بیماران و کارکنان، بسیار ضروری باشد. وجود انواع دتکتور اعلام حریق مناسب، پنل‌های مرکزی پیشرفته و غیره می‌تواند به راحتی از وقوع یک فاجعه جلوگیری کند. جلوگیری و کنترل حادثه‌ی آتش‌سوزی اولین راه عملی و کاربردی قبل از تخلیه بیماران است؛ بنابراین طراحی و راه‌اندازی سیستم‌های اعلام حریق در بیمارستان روزبه و اجرای دستورالعمل کد ۱۰۰ تخلیه در این مرکز، یکی از مهم‌ترین اقداماتی بود که به میزان ۱۰۰ درصد، انجام شد.





■ طراحی و ساخت مرکز پلی کلینیک به همت خیرین در بیمارستان روزبه



سلامت به‌عنوان شاخص توسعه جامعه، یکی از مهم‌ترین ارکانی است که دولت‌ها به آن توجه ویژه دارند و برای آن برنامه‌ریزی دقیق می‌کنند. تأمین سلامت روان یکی از چالش‌های نظام سلامت است که باید تمام دستگاه‌ها و همچنین خیرین به این بخش ورود پیدا کنند و تمام تلاش‌مان را بکنیم تا بتوانیم مشکلات این بیماران حل شود؛ بنابراین باید با یک برنامه جامع و آینده‌نگر در مسیر توسعه خدمات سایکولوژی اقدامات لازم را انجام دهیم. مراسم کلنگ زنی با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران (جناب آقای دکتر قناعتی)، رئیس بیمارستان روزبه (آقای دکتر آخوندزاده)، مدیر بیمارستان روزبه (جناب آقای یوسف مسعودیان) در زمینی به مساحت ۱۳ هزار مترمربع در ۹ طبقه، انجام شد. منابع مالی برای اجرای پروژه مذکور از محل خیرین سلامت، تأمین می‌شود. این پروژه تا اسفند ۱۴۰۲ به میزان قابل توجهی پیشرفت داشته است.



بیمارستان سینا

□ مأموریت

ایمن‌ترین خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی مبتنی بر فن‌آوری و دانش روز را در بخش‌های تخصصی و فوق تخصصی، با حفظ کرامت انسان‌ها در راستای ارتقای سلامت جامعه و در سطح ملی و منطقه‌ای ارائه می‌کنیم.

□ اهداف

- توسعه و نوسازی بخش‌های بالینی، پاراکلینیک و پشتیبانی
- بهبود مدیریت ارتباطات درون و برون سازمان با توسعه نظام فناوری اطلاعات
- ارتقای مستمر کیفیت و بهبود استانداردهای ایمنی
- توسعه کمی و کیفی آموزش بالینی تخصصی و فوق تخصصی برای فراگیران
- ارتقای رضایت ارباب‌رجوع و بهبود خدمات هتلینگ بخش‌های بستری و سرپایی
- توسعه قابلیت‌ها و صلاحیت‌های سرمایه انسانی به‌منظور افزایش انگیزش و تعلق
- همکاری در برنامه‌های پیشگیری و ارتقای سلامت بیماران، کارکنان و جامعه به همراه حفظ و بهبود محیط‌زیست
- ارتقای کمی و کیفی و کاربردی کردن پژوهش‌های بالینی تخصصی و فوق تخصصی
- مدیریت بهینه مصرف و ترویج فرهنگ آن در راستای سیاست‌های اقتصاد مقاومتی و رونق تولید

□ راهبردها

- توسعه بخش‌ها و واحدهای بیمارستان به‌منظور بهره‌وری بیشتر و کارآمدتر
- فضاهای موجود در راستای ارتقای کیفیت خدمات و ایجاد بخش‌های جدید
- ارتقای استفاده از ظرفیت‌های فناوری ارتباطات و اطلاعات به‌منظور بهبود خدمت‌رسانی به ارباب‌رجوع
- افزایش به‌کارگیری منابع انسانی بیمارستان با در نظر گرفتن تواناییها و استعداد آنها در راستای بهبود عملکرد سازمان
- گسترش تعاملات و همکاری با سازمان‌های بالادستی نظیر دانشکده توان‌بخشی، معاونت‌ها و ستاد دانشگاه.





- توجه ویژه بر رعایت استانداردهای ابلاغی با تمرکز بر ایمنی و سلامت محیط، بیماران، کارکنان و جامعه.
- ارتقای شاخص‌ها براساس امکانات موجود در راستای دستیابی به مأموریت سازمان ضمن بهبود هماهنگی با ذینفعان کلیدی
- گسترش مشارکت در آموزش‌های مستمر برای بیماران و همراهان و آموزش‌های ضمن خدمت.
- توسعهی زیرساخت‌های لازم برای همکاری‌های ملی و بین‌المللی در راستای صنعت گردشگری سلامت در حیطه‌های آموزش، پژوهش و درمان
- مرجعیت و سرآمدی در بین گروه‌های آموزشی (طب اورژانس و تروما، جراحی عروق، ام اس، ارتوپدی، سکته قلبی و مغزی) در بین مراکز آموزشی درمانی کشور
- اعتلای اخلاق پزشکی و رفتار حرفه‌ای با هدف نهادینه‌سازی ارزش‌های حرفه‌ای و سازمانی

دستاوردها □

■ سامانه جراحی رباتیک از راه دور سینا (نخستین جراحی رباتیک از راه دور ایران)



سامانه جراحی رباتیک سینا یک سامانه جراحی رباتیک از راه دور است که جراحی لاپاراسکوپی انجام می‌دهد و برای انجام انواع جراحی‌ها در نواحی شکم، لگن و قفسه سینه طراحی و ساخته شده است. این سامانه دو بخش اصلی کنسول جراحی در اختیار جراح و ربات‌های جراح مستقر بر بالین بیمار دارد. از مزایای آن میتوان به افزایش دقت عملکرد جراح با استفاده از مکانیزم مقیاسگذاری حرکت دستان جراح، حذف لرزش از حرکات دستان جراح، عدم وجود شکاف عمیق در حین جراحی در بدن بیمار، خونریزی کمتر، بهبود سریع‌تر و دوره نقاهت کوتاه‌تر بیمار اشاره کرد.

سامانه جراحی رباتیک از راه دور سینا محصولی از شرکت دانش‌بنیان ایرانی نوآوران رباتیک و پزشکی سینا است. از سال ۱۳۸۵ کار تحقیقات بر روی سامانه جراحی از راه دور سینا شروع شد. این ربات حاصل زحمات ۱۵ ساله پژوهشگران حوزه طراحی رباتیک و مکترونیک در مرکز تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی تهران است که از مدل نخست این ربات در سال ۱۳۹۴ به‌عنوان یک پروژه ملی در نمایشگاه تجهیزات پزشکی رونمایی شد. سامانه رباتی سینا رقیب سامانه رباتی داوینچی است و در اداره ثبت اختراعات آمریکا نیز به تأیید و ثبت رسیده است. به دنبال امضای تفاهم‌نامه همکاری مشترک ایران و اندونزی توسط معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری و مرکز تعاملات بین‌الملل معاونت علمی، دو دستگاه از ربات جراح سینا را از شرکت سینا خریداری کردند و در سال‌های ۲۰۲۱ و ۲۰۲۲ در دو شهر کشور اندونزی به فاصله ۵۰۰ کیلومتر نصب شد. همچنین طی یک تفاهم‌نامه تولید مشترک این سامانه با انستیتو تحقیق و توسعه مرکزی روسیه در رباتیک و فناوری‌های سایبرنتیک (RTC) کلید خورد. در خصوص بازارهای اروپایی نیز پیرو تفاهم‌نامه با دانشگاه پلی تکنیک فدرال لوزان (EPFL) ارتباطات بسیار مناسبی شکل گرفته و شرکت سینا به‌عنوان شریک صنعتی دانشگاه مذکور به ثبت رسیده است. صادرات این سامانه معادل ۱.۱ میلیون یورو به ازای هر دستگاه برای کشور ارزآوری خواهد داشت.

شرکت تلکامسل اندونزی به‌واسطه پروژه مشترک با شرکت نوآوران رباتیک و پزشکی سینا دانشگاه علوم پزشکی تهران و انجام اولین عمل نمایشی جراحی رباتیک از راه دور در فاصله ۵۰۰ کیلومتری در مجمع‌الجزایر اندونزی، جایزه GTI Award ۲۰۲۴ را در بخش خدمات تلفن همراه و برنامه کاربردی نوآورانه از آن خود کرد. در این پروژه مشترک، شرکت نوآوران رباتیک و پزشکی سینا، اولین عمل نمایشی جراحی رباتیک از راه دور در فاصله ۵۰۰ کیلومتری بین دو شهر بندونگ و جوکاکارتای اندونزی را در خردادماه سال ۱۴۰۲، در حضور رئیس‌جمهور دو کشور به نمایش گذاشت و اقتدار فناوریانه کشور در حوزه تجهیزات پیشرفته پزشکی را در ورای مرزهای جغرافیایی به اثبات رسانید.



■ افتتاح واحد پت سی تی اسکن (PET- CT SCAN)



ادغام توموگرافی انتشار پوزیترون (PET) و توموگرافی کامپیوتری (CT) در تکنیک تصویربرداری ترکیبی معروف به PET-CT، انقلابی در نحوه تشخیص و درمان بیماری‌های مختلف به‌ویژه سرطان ایجاد کرده است. این دستگاه بسیار مدرن با وضوح تصویر بالا است و در تشخیص بیماری‌های مزمن و صعب‌العلاج به‌کاربرده می‌شود. امروزه مدیریت درمان سرطان بدون دستگاه پتسی‌تاسکن میسر نیست. اهمیت بالینی PET-CT بسیار زیاد است. تطبیق‌پذیری و دقت PET-CT زمینه‌های مختلف پزشکی را متحول کرده است و کاربردهای برای آنکولوژیست‌ها، متخصصان مغز و اعصاب، متخصصان قلب و متخصصان مختلف ضروری شده است. در آنکولوژی، PET-CT به ابزاری ارزشمند در تشخیص و مرحله‌بندی سرطان تبدیل شده است. با تزریق آنالوگ گلوکز نشان‌دار شده (FDG) به بیمار، اسکنر می‌تواند نواحی با

متابولیسم گلوکز را که مشخصه بسیاری از سرطانها است، برجسته کند. انکولوژیستها می‌توانند محل دقیق و وسعت تومورها را مشخص کنند و برنامه‌ریزی درمان را تسهیل کنند. علاوه بر این، PET-CT برای نظارت بر پاسخ درمانی و تشخیص عود سرطان استفاده می‌شود.

مرکز پت سی تی اسکن بیمارستان سینا با حمایت‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلاش‌های ریاست و مدیریت بیمارستان و کمک خیرین در تاریخ ۲۳ آبان ۱۴۰۲ افتتاح شد. هزینه ساخت و تجهیز پروژه پت سیتیاسکن بیمارستان سینا را خانواده دو نیکوکار محترم زنده‌یاد دکتر مهدی میرسعیدی و خانواده استاد ظفرقندی مجموعاً به مبلغ ۲۰ میلیارد تومان تقبل کردند. مرکز پت سیتیاسکن بیمارستان سینا سومین مرکز تصویربرداری پت اسکن در دانشگاه علوم پزشکی تهران است و با راه‌اندازی آن مدت زمان نوبتدهی بیماران از یک تا دو ماه، به یک هفته کاهش یافته است. بهره‌برداری از این دستگاه در بیمارستان سینا می‌تواند بسیاری از موانع تشخیصی بیمارهای سرطان، مشکلات قلبی، اختلالات مغزی و مشکلات سیستم عصبی را برطرف کند و پاسخگوی نیاز تشخیصی مردم جنوب تهران و شهرستان‌های اطراف باشد.

■ انجام عمل جراحی تومور مغزی در حالت بیداری^۱

جراحی مغز در حین بیداری در تاریخ جراحی مغز، روشی شناخته شده است و در سال‌های اخیر مجدداً برای انواع خاصی از تومورها که در مناطق حساس مغز قرار دارند مورد استفاده قرار گرفته است. جراحی تومورهای مغزی همواره با آسیب‌هایی مانند فلج اندام‌ها و اختلال تکلم همراه هستند. امروزه از جدیدترین روشهای جراحی این تومورها، بیدار بودن بیمار حین انجام جراحی است. در این روش بیمار حین عمل جراحی و تخلیه تومور به هوش خواهد آمد و حرکت دستها، حرکت پاها و بسته به محل ضایعه تکلم بیمار ارزیابی می‌شود تا جراح از سالم بودن ساختارهای عصبی اطراف ضایعه حین تخلیه تومور اطمینان یابد. به دلیل نیاز دانش و تبحر بالا در تیم جراحی مغز و بیهوشی، این روش فقط در تعداد محدودی از مراکز دانشگاهی کشور انجام می‌شود.



انجام عمل جراحی تومور مغزی در حالت بیداری در بیمارستان سینا و با بهره‌مندی از مجربترین تیم جراحی، بیهوشی، تصویربرداری و نقشه‌برداری مغز^۱، نورومونیتورینگ و مونیتورینگ عصب-شناختی^۲ و با استفاده از دستگاه‌های پیشرفته انجام پذیرفت. این بیمارستان مجهز به سامانه جراحی هوشمند پارسیس است که با همکاری بخش تصویربرداری علاوه بر MRI معمول، تصاویر MRI عملکردی (fMRI) و تراکتوگرافی (DTI) را با هم ادغام کرده و دید بهتری حین جراحی به جراح می‌دهد. تیم متخصصان بیمارستان سینا شامل جناب آقای دکتر محمد شیرانی، جناب آقای دکتر کوروش کریمی یارند، جناب آقای دکتر احمد پور رشیدی، جناب آقای دکتر رضا شریعت محرری، جناب آقای دکتر محمدرضا خاجوی، جناب آقای دکتر فرهاد اعتضادی، سرکار خانم دکتر گیلدا برزین و سرکار خانم دکتر ملیحه لوطی باشیان موفق شدند عمل جراحی تومور مغزی در حالت بیداری را با موفقیت به انجام برسانند.

1- Neuroimaging
2- Neuro Cognitive



■ راه‌اندازی مرکز لیزر و فن‌آورهای نوین در بخش ارولوژی

دستگاه لیزر در درمان بیماری‌های سنگهای کلیه، تومورهای دستگاه تحتانی ارولوژی و درمان کیست‌ها، تومورهای حالب، لگنچه و پروستات مؤثر است. همچنین لیزر و فن‌آورهای نوین همچون پلاسما یکی از ارکان مهم در درمان و تحقیقات تلقی می‌شوند. بخش ارولوژی بیمارستان سینا در دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان اولین مرکز درمانی در سطح کشور به این فناوری دست یافته است که این امر منجر به ارتقای سطح درمان بیماران به سطح مدرن خواهد شد.



فناوری لیزر دارای سه بعد آموزش، پژوهش و درمان است. بهره‌مندی فلوشیپ‌ها از آموزش‌های تخصصی درخصوص دستگاه لیزر و فن‌آورهای نوین، ورود این فناوری به حوزه پژوهش کشور و نیز بهبود کیفیت درمان بیماران از نتایج راه‌اندازی مرکز لیزر و فن‌آورهای نوین در بخش ارولوژی بیمارستان سینا است. همچنین با تحقق این مهم، دانشگاه علوم پزشکی تهران اولین دانشگاه در سطح کشور خواهد بود که توانسته است این فناوری را به‌طور سیستماتیک به رشته فوق تخصصی



اندویدورولوژی وارد کند.

راهاندازی مرکز لیزر و فن‌آورهای نوین در بخش ارولوژی با همت جناب آقای دکتر کاظم آقامیر، رئیس بخش ارولوژی یک و مرکز تحقیقات ارولوژی بیمارستان سینا و با حمایت‌های ریاست بیمارستان و مدیران حوزه‌های ستادی دانشگاه علوم پزشکی تهران محقق شده است.





بیمارستان شریعتی

□ مأموریت

بیمارستان دکتر شریعتی به‌عنوان یکی از بیمارستان‌های عمومی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، ارائه‌دهنده مطلوب‌ترین خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی با بهره‌گیری از اساتید برجسته، نیروهای انسانی کارآمد و تجهیزات پیشرفته، با تأکید بر بهبود کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در یک ساختار فیزیکی مناسب، به مراجع‌کنندگان متقاضی خدمات از اقصی نقاط کشور است. مأموریت این بیمارستان در سه حوزه محور ارائه خدمات تشخیصی درمانی کارآمد، به‌روز و ایمن به بیماران با روش‌های نوین پزشکی، آموزش اثربخش و تربیت نیروی انسانی در رشته‌های مختلف علوم پزشکی با تکیه بر دانش روز و انجام پژوهش‌های کاربردی و مبتنی بر شواهد در حوزه علوم پزشکی خلاصه می‌شود.

□ اهداف

- بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی
- ارتقای ایمنی بیمار
- ارتقای بهره‌وری
- مدیریت کارآمد اطلاعات
- مدیریت کارآمد منابع انسانی
- ارتقای سطح سلامت مردم جامعه
- ارتقای خدمات آموزشی و پژوهشی

□ راهبردها

- استراتژی معماری سازمان
- استراتژی مدیریت کیفیت استراتژیک
- استراتژی منحصربه‌فرد بودن
- استراتژی متنوع سازی



■ حساسیت‌زدایی موفق یک داروی ضد سرطان در بیمار با سابقه واکنش شدید حساسیتی برای اولین بار در کشور



برای نخستین بار در کشور، فرآیند حساسیت‌زدایی از داروی ضد سرطان ریتوکسیماب در یک بیمار مبتلا به سرطان و با سابقه واکنش شدید حساسیتی در نوبت قبلی دریافت این دارو با موفقیت در بخش انکولوژی بیمارستان شریعی انجام شد. این فرآیند که بالغ بر دوازده ساعت به طول انجامید، نتیجه همکاری نزدیک سرویس فارماکو‌تراپی، سرویس انکولوژی و کادر پرستاری در قالب یک کار گروهی بود.

حساسیت‌زدایی دارویی^۱ مداخله ایست که برای بیمارانی با سابقه حساسیت واقعی و شدید به یک دارو و نیاز مبرم به دریافت مجدد همان دارو، انجام می‌گیرد. در این فرآیند ابتدا سیستم ایمنی فرد در مواجهه با مقادیر بسیار پایین از داروی موردنظر قرار گرفته و در ادامه میزان دارو و سرعت تجویز آن گام‌به‌گام و تدریجاً افزایش می‌یابد تا نهایتاً به غلظت و سرعت دریافت استاندارد برای آن دارو برسد. بدین ترتیب سیستم ایمنی فرد حساسیت خود را در مواجهه با داروی موردنظر از دست می‌دهد.

1- Medication Desensitization



■ بازسازی ضایعات ناشی از تومورها و ترومای ناحیه فک و صورت با پروتزهای شخصی‌ساز برای نخستین بار در خاورمیانه

در این برنامه بیمار مبتلا به امیلوبلاستوما که بخشی از ناحیه فک خود را از دست داده بود، با استفاده از این پروتزها به صورت موفق درمان شده است. این دستاورد حاصل همکاری مشترک جراحان فک و صورت بیمارستان شریعتی و مهندسان پزشکی است که برای نخستین بار در کشور و خاورمیانه مورد استفاده قرار می‌گیرد.

■ تعویض دریچه آئورت به روش آنژیوگرافی به دست متخصصان قلب



متخصصان قلب در بیمارستان شریعتی عمل تاوی یا تعویض دریچه آئورت به روش



آنژیوگرافی را در این بیمارستان در یک بیمار ۳۲ ساله با موفقیت انجام دادند. در عمل تاوی TAVI یا (Transcatheter Aortic Valve Implantation) متخصصان با وارد کردن کتتر یا همان فنر، از راه شریان فمورال یا ران، وارد شریان آئورت قلب شده و دریچه جدید را در محل مناسب قرار می‌دهند. در این روش فرایند ریکآوری و بهبود بیمار را سریع‌تر اتفاق می‌افتد. پیش‌ازاین برای تعویض دریچه آئورت، جراحان به روش جراحی قلب باز به دریچه آئورت دسترسی پیدا می‌کردند و دریچه معیوب تعویض می‌شد.





بیمارستان ضیائیان

□ مأموریت

ارائه ایمن‌ترین خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی مبتنی بر فن‌آوری و دانش روز در همه بخش‌های تشخیصی و درمانی، با حفظ کرامت انسان‌ها و در راستای ارتقای سلامت جامعه است.

□ اهداف

- ارتقا سلامت جامعه
- بهبود مستمر کیفیت خدمات سلامت
- حفظ و ارتقای ایمنی بیمار
- ارتقا نظام آموزشی و پژوهشی بیمارستان
- مدیریت بهینه منابع

□ راهبردها

- استقرار و پایش مستمر استانداردهای ایمنی بیمار
- ارتقا کیفیت خدمات تشخیصی درمانی
- ارتقا مدیریت کنترل بحران و بلایا
- حمایت از پژوهش کاربردی
- ارتقا ایمنی و سلامت کارکنان
- ارتقا ایمنی و سلامت جامعه
- استقرار استانداردهای بیمارستان سبز
- ارتقا حقوق گیرندگان خدمت
- استقرار استانداردهای بیمارستان عاری از دخانیات
- مدیریت و بهینه‌سازی نیروی انسانی
- توسعه خدمات درمانی سرپایی و بستری
- پیاده‌سازی و اجرا اصول اخلاقی و حرفه‌ای
- پیاده‌سازی و پایش کامل استانداردهای اعتباربخشی ملی
- بازسازی و نوسازی فضاهای فیزیکی موجود
- مدیریت و بهینه‌سازی تجهیزات و زیرساخت‌ها
- افزایش کیفیت هتلینگ





- ارتقا فرهنگی و مذهبی کارکنان
- بهینه‌سازی فرآیندهای مدیریت خطا و خطر
- پیاده‌سازی و پایش استانداردهای اعتباربخشی آموزشی
- استقرار نظام بیمارستان بیمارمحور
- پیاده‌سازی استانداردهای بیمارستان دوستدار مادر و کودک
- استقرار سامانه بیمارستان هوشمند
- مدیریت و بهینه‌سازی منابع مالی

دستاوردها □

■ مولاژ آموزشی جراح‌های کم‌تجربی



مسئله آموزش تکنیک‌های انجام جراحی و دستکاری در اعمال جراحی کم‌تجربی یکی از مباحث اساسی در انجام این اعمال جراحی است.

در کوریکولوم آموزشی رشته‌های جراحی و کارشناسی اتاق عمل تعریف شده در مراکز استاندارد، شروع آموزش‌های عملی کم‌تجربی با استفاده از دستگاه‌های شبیه‌ساز و مولاژها هستند. متأسفانه به دلیل تعریف نشدن ساختار آموزشی دقیق و مشخص برای این آموزش‌ها در کشور ما، مراحل تمرینی تمام رشته‌های درگیر در این پروسیجر عملاً در بسیاری از موارد روی بیماران انجام شده و این روند احتمال ایجاد آسیب‌های ناشی از جراحی را به‌شدت بالا خواهد برد. یک مشکل دیگر گران بودن و عدم دسترسی به مولاژهای آموزشی استاندارد است که اکثر مراکز آموزشی با آن مواجه هستند. برای ایجاد امکان دسترسی همه مراکز به این وسیله آموزشی در این پروژه یک مولاژ ساده با حداکثر کارایی و قابلیت ساخت در داخل کشور و با قیمت مناسب طراحی و ساخته شده است.



۴ از مزایا و پیامدهای مثبت دستاورد میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

- ساخت یک دستگاه کاربردی و کم‌هزینه برای مصارف آموزشی
- امکان راه‌اندازی کارگاه‌های آموزشی برای جراحان، دستیاران و کارشناسان اتاق عمل
- افزایش توانای‌های عملکردی کارکنان و پزشکان در زمینه انجام اعمال جراحی کم‌تهاجمی

شرکت‌های خارجی مختلفی اقدام به ساخت مدل‌های مختلفی از این مولاژ کرده‌اند. برخی از این مولاژها به‌صورت آناتومیک (شبه ساختار کلی بدن و بعضی دیگر به‌صورت غیر آناتومیک (دارای ساختار جعبه‌ای بدون ساختار خاصی) طراحی شده‌اند. اکثر موارد تولید شده دارای مانیتور و منبع نور روی خود مولاژ هستند. یکی از نمونه‌ها مربوط به شرکت Virtamed است که یک مولاژ نیمه آناتومیک را تولید کرده است. بسیاری از شرکت‌ها تولیدات خود را به سمت شبیه‌سازها سوق داده‌اند که حوادث حین عمل جراحی را به‌صورت مجازی بازسازی می‌کنند. در دانشگاه علوم پزشکی تهران این مولاژ با ساختار غیر آناتومیک ساخته شده است. شبیه‌ساز لاپاروسکوپی به‌صورت مجازی توسط شرکت سینا در دانشگاه علوم پزشکی تهران تولید شده است. در جستجوی انجام شده شواهدی از ساخت داخلی مولاژ در سایر مراکز به دست نیامد.

تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد عبارت است از سیاست‌های ریاست و مدیریت بیمارستان و همچنین علاقه‌مندی و پشتکار کارکنان تأسیسات بیمارستان. جامعه هدف این دستاورد متخصصان جراحی، دستیاران جراحی و کارشناسان اتاق عمل هستند.





■ ثبت پرونده‌های سطح ۴ تریاژ

با توجه به اینکه بیمارستان ضیاییان، تنها مرکز دولتی منطقه است و حجم مراجعه‌کنندگان سرپایی به اورژانس زیاد است، این مرکز با حضور ۱۷ پزشک عمومی به صورت ۲۴ ساعته ارائه خدمت می‌کند. پذیرش و ویزیت بیماران سطوح ۴ و ۵ بیمار در ماه به ۱۲ هزار نفر می‌رسد. از آنجا که بیماران سطح ۴ حداقل نیاز به انجام یک پروسیجر دارند و برای دریافت هزینه از بیمه نیازمند تشکیل پرونده است، پرونده‌های سطح ۴ تریاژ با همکاری کارکنان پرستاری و پذیرش انجام شده است. این مسئله منجر به افزایش درآمد بیمارستان و ثبت صحیح آمار مربوط به تریاژ شد.

- از مزایا و پیامدهای مثبت دستاورد میتوان به موارد زیر اشاره کرد:
- دریافت هزینه خدمات مراقبت پرستاری در سطح ۴
- شفاف‌سازی کارکرد پزشکان در سیستم کارانه (کارآمد)
- افزایش درآمد بیمارستان
- نهایی شدن سطح تریاژ در سامانه





منبع اقتباس این برنامه دستورالعمل رسیدگی به اسناد و همچنین قوانین مربوط به پیاده‌سازی قواعد خدمات تخصص طب اورژانس تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد عبارت است از سیاست‌های ریاست و مدیریت بیمارستان، پیگیری، پشتکار و همکاری کارکنان واحد درآمد و همچنین IT و پذیرش بیمارستان جامعه هدف این دستاورد پزشکان و پرستاران، امور مالی و دفتر پرستاری در خصوص آمارهای مربوط به سطوح اورژانس هستند.





بیمارستان فارابی

□ مأموریت

ارائه خدمات تشخیصی و درمانی، آموزشی، پژوهشی در حوزه چشم‌پزشکی و علوم بینایی

بیمارستان فارابی برای تحقق رسالت و مأموریت‌های خود، افزایش سطح استانداردهای کیفیتی خدمات مراقبتی تخصصی و فوق تخصصی چشم‌پزشکی و علوم بینایی، ترویج تصمیم‌گیری بر اساس شواهد، ترویج نوآوری و تحقیقات و ترویج ابتکارات و تولید محصولات جدید در مراقبت‌های چشم‌پزشکی، هدایت اقدامات سازمانی و مدیریتی مبتنی بر اصول مدیریت علمی را وجهه همت خود قرار داده است.

□ اهداف

- تربیت بهترین متخصصان چشم‌پزشکی و علوم بینایی
- دستیابی به بالاترین سطح کیفیت در مراقبت‌های چشم‌پزشکی و بینایی
- نوآوری و خلق دانش و فناوری و ارزش
- ارتقای ایمنی بیمار و بهبود مستمر کیفیت خدمات

□ راهبردها

- دانش‌محوری و رشد سرمایه‌های انسانی
 - الگو شدن در آموزش مهارت‌های چشم‌پزشکی
 - الگو شدن در پژوهش‌های چشم‌پزشکی
 - الگو شدن در آموزش مهارت‌های پرستاری چشم و مهارت‌های بینایی‌سنجی
 - الگو شدن بین قطب‌های علمی کشور
- سرآمدی بالینی
 - ارائه نظام‌مند و سریع و با کیفیت خدمات درمانی و مراقبتی
 - ارائه خدمات درمانی و مراقبتی بر اساس اصول علمی و استانداردها
 - محافظت از بیماران و تأمین نیازهای طبی و غیر طبی آنان
 - ایجاد و توسعه گردشگری سلامت
 - الگو شدن در زمینه آموزش به بیمار
- سرآمدی سازمانی و مدیریتی
 - الگو شدن در مدیریت سرمایه‌های سازمانی و مدیریت منابع و شراکتها





- الگو شدن در مدیریت فرایندها
- الگو شدن در سبکهای رهبری
- ترویج نوآوری و ابتکارات
- برند شدن به‌عنوان مرکز پیشتاز در تولید محصولات علمی و فناوری در حوزه پژوهش، آموزش و مراقبت از چشم»
- مسئولیت‌پذیری اجتماعی و سازمانی
- کاستن از آثار نامطلوب فعالیت‌های تشخیصی و درمانی بر محیط‌زیست
- افزایش توان مراقبت از خود

□ دستاوردها

■ بیمارستان فارابی، بیمارستان سبز دانشگاه علوم پزشکی تهران

پیرو ارزیاب‌های صورت پذیرفته توسط سازمان محیط‌زیست به لحاظ رعایت الزامات، اشاعه و فرهنگ اخلاق زیست محیطی، ایفای مسئولیت اجتماعی، بیمارستان چشم‌پزشکی فارابی به‌عنوان یکی از بیمارستان‌های سبز کشور مورد تقدیر قرار گرفت و مفتخر به دریافت لوح تقدیر شد.

از مهم‌ترین مزایا و پیامدهای مثبت بهره‌وری سبز برای بیمارستان و دانشگاه این است که کارایی اقتصادی را در کنار کارایی زیست‌محیطی در نظر می‌گیرد و در عین توجه جدی به مقوله اقتصاد بهداشت و درمان، محیط‌زیست را نیز در نظر می‌گیرد و با به‌کارگیری ابزارها و روش‌های بهره‌وری آلاینده‌های زیست‌محیطی ناشی از فرایند ارائه خدمت را به حداقل می‌رساند.

سازمان محیط‌زیست طی فراخوانی تمام واحدهای صنعتی، خدماتی، معدنی را از نظر رعایت ضوابط زیست‌محیطی و احترام به محیط‌زیست مورد ارزیابی قرار می‌دهد و طی بررسی‌های انجام شده در استان و متعاقب آن کشور نسبت به انتخاب واحدهای برتر هر بخش اقدام می‌کند.

مسئولیت‌پذیری اجتماعی در سیاست‌های بیمارستان از برنامه‌های استراتژی بیمارستان است. توجه و تلاش در جهت کاهش مصرف انرژی در بیمارستان، اهتمام به اجرای صحیح قوانین و دستورالعمل‌های زیست‌محیطی در بیمارستان اهمیت دارد. این دستاورد در سطح ملی، سلامت مردم جامعه را با کاهش پیامدهای زیست‌محیطی و برطرف کردن سهم خود در کاهش میزان بیماری‌ها ارتقا می‌دهد. بیمارستان سبز ارتباط بین سلامتی و مردم جامعه را به رسمیت می‌شناسد.

رئیس و مدیر بیمارستان فارابی در این زمینه کاملاً آگاه و فعال هستند که می‌بایست





پارادایم‌های مدیریتی را در جهت احترام به محیط‌زیست سوق دهند. همچنین مسئولان اجرایی بیمارستان مانند بهداشت محیط، بهبود کیفیت و بحران در تحقق این امر نقش به‌سزایی داشتند.

■ جراحی موفقیت‌آمیز پیوند عصب حسی قرنیه (نوروتیزیشن قرنیه) برای نخستین بار در بیمارستان فارابی



پیوند عصب حسی سطح چشم (قرنیه) در مواردی لازم است که فردی با سابقه تومور مغزی یا تصادف به‌صورت بازگشت‌ناپذیر دچار قطع و ازکارافتادگی عصب



حسی زوج پنج شده باشد. ما برای اولین بار در کشور در پاییز ۱۴۰۲، با حضور استاد جراحی اعصاب، دکتر امام‌هادی از دانشگاه گیلان، این عمل شاخص را در بیمارستان فارابی انجام داده‌ایم.

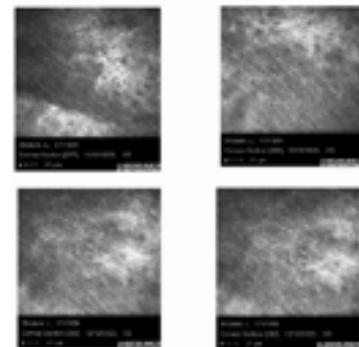
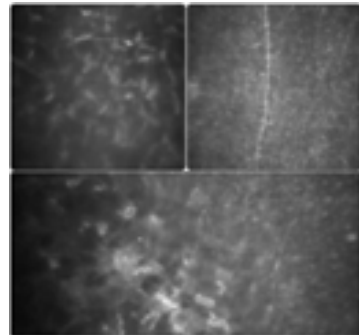
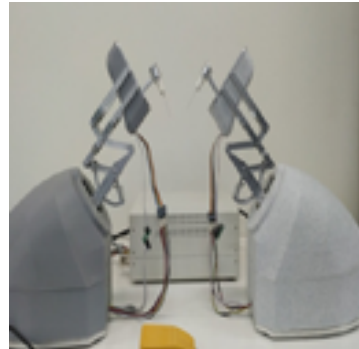
با انجام این عمل موفق می‌توان زخم قرنیه بیماران را بهبود بخشید. بیمارستان فارابی و دانشگاه می‌توانند مرجعیت این عمل ممتاز را بر عهده بگیرند و این پیام را به جهان و منطقه بدهند که این جراحی منحصر به فرد در ایران در دسترس هست.

آکادمی چشم پزشکی آمریکا این عمل جراحی را در نشست‌های سالهای اخیر معرفی، ترویج و آموزش داده است.

تعلق سازمانی (به دانشگاه و بیمارستان فارابی)، تعهد به خدمت‌رسانی به‌ویژه به بیماران صعب‌العلاج، بینقص بودن سبک خدمات درمانی و جراحی دانشگاه؛ در زمینه ظرفیت‌های درمانی-جراحی و آموزشی و تحقیقاتی دانشگاه و بیمارستان فارابی منجر به تسهیل تحقق این دستاورد شدند.

از نظر جامعه هدف دستاورد، تعداد زیادی بیمار در کشور هستند که کاندیدای این عمل جراحی هستند. این بیماران غالباً توسط همکاران جراحی اعصاب و فک و صورت تحت نظر هستند. در صورت تبلیغ می‌توان خدمت را در معرض توریسم درمانی نیز قرار داد.

تیم بین‌رشته‌ای از جراح اعصاب با فلوشیپ (پیوند) اعصاب محیطی، فلوشیپ اکولوپلاستی، فلوشیپ قرنیه و همکاران پرستار اتاق عمل و تیم بیهوشی بازیگران اصلی تحقق دستاورد هستند.





■ ایجاد نسخه سوم ربات کمک جراح Arash Assist و تحول آن در آموزش چشم‌پزشکی

نمونه‌سازی سوم از روبات آرش اسیست در آزمایشگاه روباتیک ارس در دانشگاه خواجه‌نصیرالدین طوسی با همکاری با بیمارستان فارابی ساخته و آزمون مقدماتی در اتاق عمل انجام شد. دانش فنی و نمونه ربات دوقلو ساخته شده، ظرفیت تجاری‌سازی قابل توجه دارد. ایده این توسعه در حوزه آموزش جراحی چشم هم‌تا ندارد. در این سامانه دوقلو، بازخوردهای لمسی آموزشی میان استاد و دستیار فوق تخصصی قابل تبادل است.

همکاری مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی ترجمانی بیمارستان فارابی با آزمایشگاه ارس نزدیک به یک دهه سابقه دارد. ایده این سامانه، مبتنی بر تجارب روباتیک گسترده استاد میرز، آقای دکتر حمیدرضا تقی راد بوده است و سابقه کار در حوزه روباتهای کمک معلولین را نیز دارد. رده هیئت‌علمی پژوهشی و پزشک-پژوهشگر بودن، مجری بال بالینی پروژه، موسسه نیماد و اعتبارات تخصصی، دانشجویان تحصیلات تکمیلی دکتر و ارشد، همکاری شکیبا و حرفه‌ای بینرشته‌ای میان جراحان و مهندسين دانشگاهی تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد بوده‌اند. مراکز آموزشی در سالهای آینده می‌توانند با استفاده از این سامانه، آموزش جراحی و انتقال مهارت را متحول کنند و ایمنی بیمار را افزایش دهند. از سوی دیگر اموال فکر مترتب بر این توسعه فنی را قالب ارتباطات تسهیل شده واگذار کرد و کسب درآمد کرد. تیم مهندس مکترونیک و جراحان چشم (دکتر حمیدرضا تقی راد، دکتر سید فرزاد محمدی، دکتر محمد مطهری فر، دکتر علیرضا لاشیئی، دکتر حمید ریاضی و همکاران)؛ مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی ترجمانی دانشگاه (بیمارستان فارابی) و





آزمایشگاه ارس از دانشگاه خواجه‌نصیرالدین طوسی بازیگران کلیدی در تحقق این دستاورد هستند.

■ فیکساتور کره چشم

برای آماده‌سازی بافت برای پیوند، برای آموزش جراحی چشم و دیگر امور تحقیق و توسعه، ضرورت دارد چشم اهدایی پیوندی (انسانی) و یا تمرینی (حیوانی) را بر روی یک سامانه فیکس کرد. ما در بیمارستان فارابی نمونه‌سازهای متعددی از این فیکساتورها را انجام داده‌ایم. در این راستا ثبت مقاله و پتنت صورت گرفته است و موجب استنادات قابل توجه در این حوزه شده است. این سامانه‌ها زمینه‌ساز نوآوری‌های در جراحی چشم بوده‌اند، موجب توسعه روباتیک و آزمایش‌های پیش‌بالینی شده‌اند.

فیکساتور کره چشم، سابقه زیادی در جهان دارد و نمونه‌های مختلفی معرفی و ساخته شده‌اند. نمونه‌های ما از امتیازات خود برخوردار هستند و در مواردی کاملاً خلاقانه و بدیع هستند. به‌عنوان مثال پروتوتایپ سوم، توانایی تسهیل پوست‌کنی سطح چشم برای هاروست لیمبوس را فراهم می‌کند که در دنیا منحصر به فرد است؛ یا نمونه چهارم، امکان تمرین جراحی شبکیه با روبات آرش اسیست را فراهم می‌کند که بی‌همتا است.

پشتکار تیم پژوهشی، نبود دسترسی به نمونه‌های خارجی و نیاز واقعی در تحقیق و توسعه منجر به خلق و اختراع و نوآوری شده است. گرنتها و اعتبارات پژوهشی دانشگاه نیز بخشی از هزینه‌ها را تأمین کرده‌اند. بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد عبارت‌اند از: مهندسین، طراحان صنعتی، جراحان و پژوهشگران (دکتر سید فرزاد محمدی، مهندس امیرحسین بهمن پور، دکتر زهرا بیباک، دکتر رضا حیدری و دیگر همکاران. مراکز پیشتاز چشم‌پزشکی و بانک‌های تأمین بافت چشم دنیا، همگی بالقوه از این ابداعات و اختراعات میتوانند بهره‌مند شوند.







بیمارستان کودکان حکیم

بیمارستان تازه تأسیس کودکان حکیم وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، به‌عنوان یک الگوی مثال‌زدنی از همت و تلاش جمعی و مشارکت بخش‌های دولتی و عمومی، نیکوکاران و شهرداری تهران در جنوب شهر تهران، در زمینی به مساحت ۲۱ هکتار در ۵ طبقه ساخته شده و با برخورداری بخش‌های تشخیصی و درمانی تخصصی و فوق تخصصی مختلف و با ظرفیت ۲۷۰ تخت بستری و به‌صورت یکپارچه به ارائه خدمت به کودکان این منطقه محروم و کم‌برخوردار شهر خواهد پرداخت. ایده ساخت این مرکز در سال ۱۳۹۵ شکل گرفت و عملیات اجرایی آن از سال ۱۳۹۸ آغاز شد. با همراهی، حمایت و پشتیبانی شهرداری تهران و ورود مبتکرانه و مسئولانه مجموعه مدیریت شهری و شهرداری منطقه ۱۸ تهران، در یک همکاری جمعی منسجم، مراحل آماده‌سازی زمین، تهیه نقشه‌ها و صدور مجوزها و پروانه‌های قانونی لازم، فرآیند ساخت آن به همت خانواده نیکوکار و نوع دوست تهرانی، سرعت گرفت به‌گونه‌ای که با گذشت تنها دو سال از شروع عملیات ساختمانی، پیشرفت فیزیکی ساخت‌وساز فاز اول این بیمارستان به حدود ۱۰۰ درصد رسیده و در مرحله افتتاح قرار دارد که در نوع خود کم‌نظیر است.

دستاوردها

راه‌اندازی بخش‌های بستری

- دو بخش بستری ۱۵ تخت‌خوابی (شیر-اسب آبی)
- یک بخش بستری ۲۵ تخت‌خوابی (زرافه)







■ راه‌اندازی بخش‌های مراقبت ویژه

- یک بخش مراقبت ویژه کودکان (PICU)
- دو بخش مراقبت ویژه نوزادان (NICU)
- مراقبت ویژه قلب کودکان





■ راه اندازی اتاق های عمل

- جراحی عمومی
- جراحی قلب
- جراحی مغز و اعصاب
- ارتوپدی





■ راه‌اندازی بخش‌های تشخیصی:

- سونوگرافی
- OPG (تصویربرداری دندان)
- MRI (به دو صورت با / بدون بیهوشی)
- CT-scan
- رادیوگرافی
- آزمایشگاه تخصصی و فوق تخصصی
- آندوسکوپی
- تست ورزش
- نوار قلب
- هولتر (فشارخون / نوار قلب)
- نوار مغز
- نوار عصب و عضله
- اسپیرومتری
- گفتار درمانی





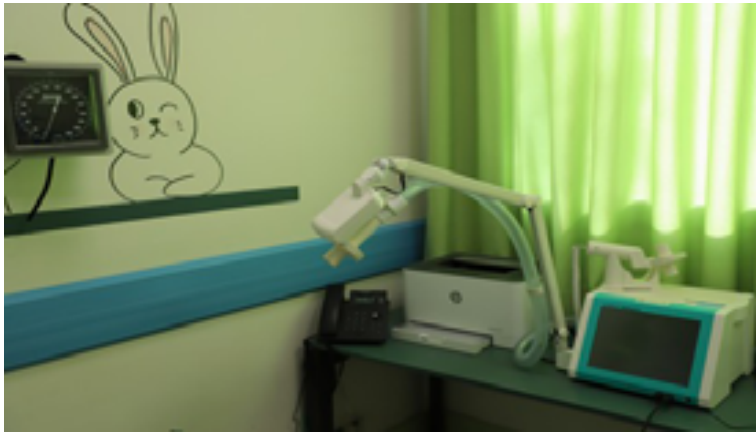


■ راه‌اندازی بخش‌های سرپایی

فعالیت درمانگاه‌های صبح و عصر (کلینیک ویژه):

- نوزادان
- گوارش
- تغذیه
- عفونی
- غدد
- ایمونولوژی
- روماتولوژی
- جراحی عمومی/مغز و اعصاب/قلب
- نفرولوژی
- ارولوژی
- ریه
- ارتوپدی
- قلب
- مغز و اعصاب
- خون
- روان‌شناسی
- روان‌پزشکی
- دندان‌پزشکی تخصصی کودکان







تعداد پذیرش به تفکیک بخش‌های بیمارستان کودکان حکیم در سال ۱۴۰۲

اورژانس	درمانگاه	بخش‌های بستری	عمل‌های جراحی
۵۹۹۵۴	۱۳۵۱۸	۴۴۸۸	۵۴۲

دستاوردهای پشتیبانی بیمارستان در حوزه‌های مختلف

الف) حوزه فناوری اطلاعات

- راه‌اندازی نوبت‌دهی بیمارستان در بستر پذیرش ۲۴-بایوآرک
- کابل‌کشی و راه‌اندازی اکسس پوینت برای تمام طبقات بیمارستان و پوشش وای فای در نقاط کور
- نصب فایروال در اتاق سرور و رول نویسی (تعیین محدودیت دسترسی به شبکه از بیرون)
- نصب و راه‌اندازی داشبورد مدیریتی HA
- راه‌اندازی و فعال‌سازی ۱۷۰ دوربین مدار بسته و رفع نواقص زیرساخت‌ها
- فعال‌سازی سیستم رزرواسیون غذا
- تجهیز بخش‌های بیمارستان به سیستم‌های هات لاین
- فعال‌سازی سیستم منشی تلفنی dvr در بستر ایزابل
- تجهیز نقاط نصب پوزهای بیمارستانی و تغییر شماره پایانه آنها و کانفیگ مجدد راه‌اندازی Cash Lass داروخانه
- اخذ و فعال‌سازی اکانت اسکای روم بیمارستان
- راه‌اندازی کیوسک نوبت‌دهی درمانگاه‌های بیمارستان
- نصب و راه‌اندازی LIS آزمایشگاه (ارسال جواب آزمایش‌ها از دستگاه به نرم‌افزار (HIS

ب) حوزه تجهیزات پزشکی

- تحویل ۱۳۰۰ عدد تجهیزات پزشکی در قالب ۵۰ ردیف کالایی از محل هیئت‌امنا صرفه‌جویی ارزی به‌صورت رایگان
- خرید ۱۳۰ عدد از تجهیزات پزشکی در قالب ۴۰ ردیف کالایی عمدتاً سرما‌های از محل هیئت‌امنا صرفه‌جویی ارزی
- خرید مستقیم ۵۹۷۲ قلم کالا (اموالی و مصرف‌های تکمیلی بیمارستان اطفال) در





- قالب ۴۵۸ ردیف کالایی (فاکتور)
- خرید، نصب و راه‌اندازی دستگاه MRI در بخش تصویربرداری
- خرید، نصب و راه‌اندازی دستگاه CT-Scan در بخش تصویربرداری
- خرید، نصب و راه‌اندازی دستگاه آنژیوگرافی و تجهیز بخش کت لب
- راه‌اندازی و تجهیز اتاق عمل جراحی قلب اطفال
- راه‌اندازی و تجهیز اتاق عمل مغز و اعصاب - اورتوپدی - اورولوژی اطفال
- تجهیز و راه‌اندازی ۵ بخش ویژه شامل PICU - CICU - ICU OH - NICU1 - NICU2
- خرید دستگاه‌های دیالیز پیشرفته HDF به کمک خیرین نیکوکار و آغاز فرآیند تجهیز بخش دیالیز
- تحویل یک دستگاه رادیوتراپی از محل هیئت‌امنا صرفه‌جویی ارزی



■ حوزه عمرانی-ساختمانی

- بهبود فضای سبز محوطه و پارکینگ بیمارستان (آسفالت‌ریزی، سیمان‌ریزی و...)
- اجرای سکوبندی آزمایشگاه تخصصی و فوق تخصصی بیمارستان
- آغاز فرآیند ساخت بونکر دستگاه رادیوتراپی بیمارستان
- نصب درب سربی آنژیوگرافی و C-ARM
- نصب درب شیشه‌ای ریکواری MRI و سونوگرافی
- نصب علائم شماتیک راهنمای بیماران به واحدهای اورژانس، تصویربرداری، آزمایشگاه، درمانگاه، آندوسکوپی، اتاق عمل
- قفسه‌بندی فضاهای اداری، بایگانی و درمانی بیمارستان





قبل از آسفالت‌ریزی

بعد از آسفالت‌ریزی





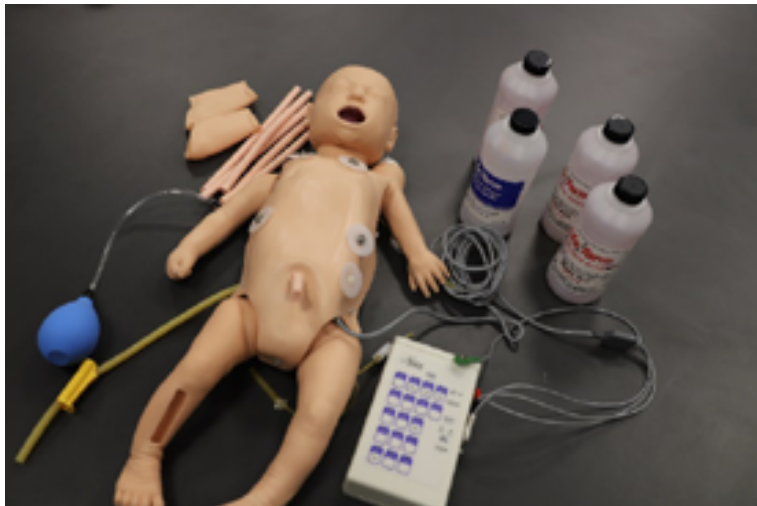
■ حوزه آموزشی

- تکمیل سنج‌های اعتباربخشی آموزش به منظور کسب مجوز آموزشی شدن بیمارستان با کسب نمره بالای اعتباربخشی
- فراهم کردن بستر آموزشی برای جذب فراگیران در مقاطع مختلف کارآموزی، کارورزی و دستیاری تخصصی کودکان
- تجهیز فضاهای فیزیکی آموزش به وسایل کمک آموزشی و تهیه پیشرفته‌ترین مولاژها (فضاهای فیزیکی شامل: سالن آمفی‌تئاتر، کلاس‌های درس، کتابخانه و skill lab)
- جذب بیش از ۳۰ عضو هیئت‌علمی آموزشی در تخصص‌ها و فوق تخصص‌های مختلف گروه داخلی و جراحی اطفال
- تهیه کتب مرجع تخصصی و فوق تخصصی کودکان به تعداد ۳۰۰ جلد و تهیه نسخه الکترونیک آنها
- اجرای برنامه آموزشی برای فراگیران در مقاطع مختلف بر اساس کوریکولوم آموزشی مصوب دانشگاه
- اجرای گزارش‌های صبحگاهی، کنفرانس‌های هفتگی، ژورنال کلاب، CPC و کلاس‌های کاربردی (میانگین ۸۰ موضوع کاربردی در تخصص کودکان)
- برگزاری کارگاه‌های احیای نوزادان و کودکان
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی و پژوهشی برای توانمندسازی اعضای هیئت‌علمی و فراگیران
- راه‌اندازی واحد توسعه آموزش بالینی (EDO) و برنامه‌ریزی برای راه‌اندازی واحد توسعه تحقیقات بالینی (CRDU)
- تأمین و تجهیز پویون‌ها، سلف و پارکینگ اساتید و فراگیران





تعداد دانشجو به تفکیک رزیدنت، استاجر و اینترن							
مجموع	اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	تعداد دانشجو
۲۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	رزیدنت
۱۷	۸	۹	-	-	-	-	استاجر
۷۱	۱۰	۱۱	۱۱	۱۹	۱۳	۷	اینترن





مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

□ مأموریت

مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی است که به ارائه خدمات جامع تخصصی و فوق تخصصی در زمینه‌های درمانی، تشخیصی، آموزشی و پژوهشی می‌پردازد. این بیمارستان با بهره‌گیری از نیروی انسانی مجرب و کارآمد در تلاش است برترین خدمات تشخیصی، درمانی، آموزشی و پژوهشی اثربخش را در سطح کشور ارائه دهد.

□ اهداف

- بهبود مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیمار
- بهبود و توسعه نظام فناوری اطلاعات یکپارچه در مجتمع
- رهبری در توسعه هزینه و درآمد بخش‌های مجتمع
- اصلاح ساختار فیزیکی و مدیریت کارآمد منابع تأسیساتی و تجهیزاتی
- بهبود انگیزش و توسعه منابع انسانی
- توسعه مهارت‌های بالینی فراگیران و توسعه پژوهش‌های مرتبط در حوزه سلامت

□ راهبردها

- بهبود مستمر کیفیت خدمات درمانی، تشخیصی، آموزشی و اصلاح فرایندهای کلیدی بالینی و غیر بالینی
- ارائه خدمات تشخیصی و درمانی با رعایت کامل اصول و ضوابط ایمنی بیمار
- رعایت الزامات ایمنی، بهداشت و محیط‌زیست جذب و تأمین نیروی انسانی بر اساس استاندارد
- جاری‌سازی استانداردهای اعتباربخشی و ایمنی بیمار در همه حوزه‌های فعالیتی بیمارستان
- بهره‌گیری از سیستم‌های اطلاعاتی یکپارچه آنلاین
- استفاده بهینه از منابع مالی، انسانی و فیزیکی
- توسعه دانش و مهارت کارکنان از جمله کارکنان درمانی و غیر درمانی
- نظارت بر عملکرد کارکنان بر اساس معیارهای مشخص و پرداخت مبتنی بر عملکرد



■ افتتاح کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)

کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) به‌عنوان بزرگ‌ترین طرح نظام سلامت در قلب مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) که از دیرباز ملجا بیماران از سراسر کشور بوده است، با امکانات کم‌نظیر و در تراز جهانی از جمله ۵۲۲ تخت بستری، ۲۰۴ تخت ویژه، ۱۱۰ تخت اورژانس، ۳۸ تخت اتاق عمل و تجهیزات به روز در ۱۸ طبقه و با متراژ ۱۰۸ هزار و ۱۵۷ مترمربع است تا یاری گر بیماران از سراسر میهن اسلامی است.

ساخت این کلان بیمارستان که طرحی در تراز و استانداردهای جهانی، اوج مشارکت خیرین، دولت و بخش خصوصی است در بیست و سوم آبان سال ۱۳۹۰ به‌عنوان یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی در محوطه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)، آغاز شد.

بخش‌ها و اتاق‌های عمل این بیمارستان تجهیز و در مرحله بهره‌برداری است و در حال حاضر پذیرای بسیاری از بیماران از اقصی نقاط کشور هست، همچنین طبقه‌های ۱۴ و ۱۵ برای کتابخانه، کلاس‌های آموزشی و پویون پزشکان و دانشجویان (رزیدنت و اینترن) تجهیز و در مرحله بهره‌برداری است. در این اتاق‌ها، تخت‌های استراحت، میزهای رایانه و سلف سرویس تعبیه شده است ضمن اینکه سالن آمفی‌تئاتر با تجهیزات صوتی و تصویری نصب و تکمیل شده است.

از دیگر امکانات مجموعه می‌توان به بخش‌های آموزشی و سالن آمفی‌تئاتر در مساحت چهار هزار و ۲۰۰ مترمربع، بخش‌های اداری و پشتیبانی شامل رستوران، پویون، پارکینگ، انبار دارو، آشپزخانه، مرکز گازهای طبی، رختکن مرکزی، رستوران و پارکینگ اشاره کرد.

همچنین پس از افتتاح این بیمارستان هیئت‌های مختلفی از کشورهای گوناگون از این مجموعه بازدید کرده‌اند.









بازدید وزیر بهداشت عراق از کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)



بازدید هیئت نمایندگان وزارت بهداشت اندونزی از کلان بیمارستان هوشمند وزارت بهداشت (عج)

□ توسعه کمی و کیفی خدمات تشخیصی و درمانی

با توجه به ظرفیت بالای مجتمع بیمارستانی امام خمینی در ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی تشخیصی و درمانی و وجود تمامی رشته‌های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ، حضور اساتید برجسته و همچنین نیاز روزافزون بیماران به خدمات فوق تخصصی و تجهیزات High-Tech، توسعه کمی و کیفی خدمات تشخیصی و درمانی در دستور کار مدیریت مجموعه قرار داشته است. از جمله اقدامات صورت گرفته در این حوزه می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:



■ اولین مورد جراحی تحریک عمقی مغز (DBS) برای بیمار مبتلا به دردهای مقاوم ناشی از سکته تالاموس مغز در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران

در این روش نوین درمانی، با کاشت الکترودهای خاص، هسته‌های قدامی تالاموس تحریک شده و از حملات تشنج کنترل می‌شود. عمل جراحی (Deep brain Stimulation) در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)، با همکاری مشترک گروه‌های نوروسرجری و نورولوژی این مرکز، برای اولین بار در ایران برای کنترل صرع مقاوم به درمان با موفقیت انجام شد.





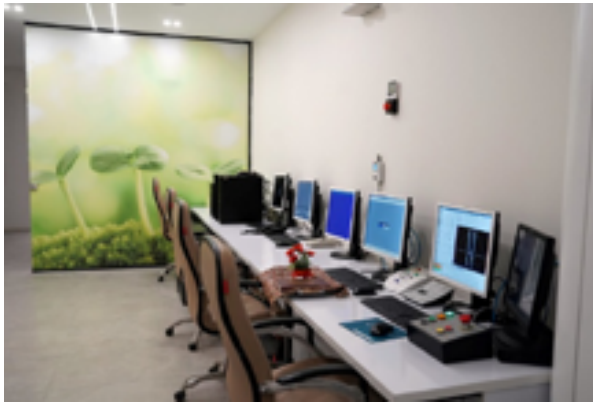
■ راه‌اندازی دستگاه شتاب‌دهنده ورسا اچ دی در انستیتو کانسر

این دستگاه، یک دستگاه پرنرژری رادیوتراپی برای بیمارانی که تومورهای عمقی و نیاز به درمان‌های پیشرفته دارند در انستیتو کانسر راه‌اندازی شده است.



■ راه‌اندازی دستگاه سی تی سیمولاتور در انستیتو کانسر

با راه‌اندازی شتاب‌دهنده پیشرفته ورسا اچ دی و سی تی سیمولاتور در انستیتو کانسر دانشگاه علوم پزشکی تهران، امکان انجام نمایش پیشرفته، IMRT، IGRT، VMAT، SBRT، SRT، SRS و TBI برای نخستین بار در کشور فراهم شده است.



■ اولین عمل موفقیت آمیز پیوند ریه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران بعد از پاندمی کرونا

مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)، بعد از ۴ سال وقفه بعد از پاندمی کرونا شاهد اولین عمل موفقیت آمیز پیوند ریه در مجتمع بود، این عمل با همکاری گروه‌های مختلف درمانی از جمله جراحی توراکس و متخصصان داخلی ریه انجام پذیرفت.





■ افتتاح اولین درمانگاه CF بزرگ‌سال کشور در کلینیک استاد یلدا مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران

این درمانگاه اولین درمانگاه CF بزرگ‌سال در کشور است که ارائه خدمت به‌صورت تیمی زیر نظر اساتید برجسته و بزرگی از دانشگاه علوم پزشکی تهران، مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و مرکز طبی کودکان در رشته‌های ریه، گوارش، تغذیه، غدد و فیزیوتراپی انجام می‌شود.



■ اولین عمل داخل عروقی آنوریسم توراکواابدومن در اتاق عمل هیبرید کانسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران

در این عمل که یکی از پیچیده‌ترین پروسیجرها در جراحی عروق است بدون نیاز به باز شدن موضع عمل، شریان اصلی در کشاله‌ی ران و بازو اکسپلور شده، استنت گرفت ائورت شکمی و قفسه سینه تعبیه و شاخه‌های احشایی و رنال دوطرفه بازسازی شده و آنوریسم از سیستم گردش خون حذف می‌شود.





■ انجام بیش از یک هزار جراحی آندوسکوپی قاعده جمجمه، تجربه موفق از یک همکاری مشترک در دانشگاه علوم پزشکی تهران

انجام هزارمین جراحی آندوسکوپی قاعده جمجمه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و برگزاری جشنی با حضور ریاست محترم دانشگاه، رئیس محترم دانشکده پزشکی و معاون محترم درمان دانشگاه.

■ راه اندازی جراحی نفروکتومی لاپاراسکوپی دهنده پیوند کلیه

این عمل برای اولین بار در دانشگاه علوم پزشکی تهران به منظور نفروکتومی دهنده پیوند کلیه به روش لاپاراسکوپی برای عمل جراحی پیوند کلیه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و در اتاق عمل بیمارستان حضرت مهدی (عج) انجام شده است.



■ برای اولین بار در جهان شیوه جدید درمان بیماری آرتروز زانو به روش آژیوگرافی در دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد

در این روش که برای اولین بار در دنیا انجام شده است از طریق شریان وارد و عمل انجام می شود؛ این روش با تزریق سلول های بنیادی که از بند ناف استخراج شده است؛ منجر به ترمیم مفصل خواهد شد. در این عمل، بیمار زخم خاصی ندارد و فردای روزی که عمل شده می تواند پانسمان خود را عوض کرده؛ استحمام کند و به تدریج به فعالیت عادی خود بپردازد.





■ انجام موفق برداشت توده به روش RIRS^۱ برای اولین بار در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

این روش یکی از جدیدترین و پیشرفته‌ترین روش‌های درمانی برای برداشتن سنگ‌های کلیه، سنگ‌هایی که اندازه آن کمتر از ۲ سانتی‌متر و بیمارانی که تومورهای کوچک، کیست کلیه و یا تنگی لوله حالب به لگنچه کلیه UPJO دارند مورد استفاده قرار می‌گیرد.



■ راه‌اندازی کلینیک خستگی مزمن^۲ و سندروم کووید طولانی^۳ در مجتمع

با توجه به همه‌گیری بیماری کووید ۱۹ و عوارض مربوط به این بیماری، کلینیک خستگی مزمن و کووید طولانی در بخش پزشکی ورزشی جدید مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) واقع در ساختمان حضرت مهدی (عج) راه‌اندازی شده و در حال ارائه خدمت به مراجعه‌کنندگان مربوطه است.

1- Retrograde Intrarenal Surgery
2- Chronic Fatigue
3- Long COVID





توسعه و افزایش تعداد بخش‌های مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

با توجه به افتتاح و راه‌اندازی کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (ع) یکی از چالش‌های اصلی این بیمارستان در زمینه کمبود فضای فیزیکی تا حد زیادی برطرف شده و فرصت لازم برای توسعه بخش‌های بستری و همچنین ایجاد بخش‌های جدید ایجاد شد. در زمینه خدمات بستری می‌توان به راه‌اندازی بخش جدید لاپاراسکوپی با ۲۹ تخت در ساختمان کلان بیمارستان حضرت مهدی (عج)، افتتاح بخش‌های مدیکال آنکولوژی زنان و مردان در ساختمان نفیسی مجموعه با ۴۴ تخت و افتتاح بخش جراحی ۲ زنان با ۲۷ تخت به‌منظور توسعه خدمات گروه زنان این مجتمع از مهم‌ترین اقدامات انجام شده در این مدت به شمار می‌رود. راه‌اندازی بخش جدید لاپاراسکوپی

بخش جدید لاپاراسکوپی مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) با ظرفیت ۲۹ تخت و امکاناتی در سطح استانداردهای جهانی در تابستان سال ۱۴۰۲ راه‌اندازی شده و در حال حاضر به مراجعه‌کنندگان مربوطه ارائه خدمت می‌دهد.



افتتاح بخش‌های مدیکال آنکولوژی زنان و مردان ساختمان دکتر نفیسی انستیتو کانسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

این بخش با ۵۴ تخت بستری، در دو بخش زنان و مردان ویژه بیماران سرطانی که نیاز به کموتراپی دارند اختصاص پیدا کرده است و به چرخه خدمت‌رسانی اضافه شده است.



■ افتتاح بخش جراحی ۲ زنان مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

افتتاح بخش جراحی ۲ زنان، ۳۰ تخت به ظرفیت بخش زنان در ساختمان بیمارستان ولیعصر (عج) مجتمع اضافه کرده است، با توجه به اینکه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) یکی از مراکز معین در مبحث بیمارهای زنان و زایمان است و در این زمینه این بیمارستان با کمبود تخت مواجه بوده است لذا تصمیم گرفته شد بخش جراحی ۲ زنان با تلفیقی از نیروهای پرستاری و مامایی در مجتمع راه‌اندازی شود.





مجتمع بیمارستانی امیراعلم

□ مأموریت

درمان، آموزش و پژوهش از طریق خلق و ارائه خدمات مؤثر و ارزش‌آفرین به جامعه خصوصاً بیماران گوش و حلق و بینی با تأکید بر ارزش‌های بنیادین بیمارستان به‌منظور ارتقای سلامت جامعه.

□ اهداف

- مدیریت منابع
- توانمندسازی کارکنان
- توسعه و بهینه‌سازی فضای فیزیکی
- ارتقای کیفیت خدمات درمانی
- ارتقای ایمنی بیمار
- توسعه آموزش
- توسعه پژوهش
- توسعه برنامه‌های بین‌الملل

□ راهبردها

- طراحی و استقرار سامانه‌های نظام نوین مدیریت منابع
- توسعه خدمات مبتنی بر سامانه‌های نرم‌افزاری و مبتنی بر وب
- توسعه آموزش کارکنان
- ارتقای انگیزش منابع انسانی
- توسعه و راه‌اندازی واحدهای جدید و بهینه‌سازی کاربری فضاهای موجود
- افزایش مشارکت بیمار
- بهبود ارائه خدمات درمانی
- ارتقای ایمنی بیمار
- بهبود خدمات آموزشی
- بهبود خدمات پژوهشی
- بهبود خدمات بین‌الملل



■ درجه یک برتر در اعتباربخشی در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ارزیابی اعتباربخشی بیمارستان هر ۲ سال یکبار توسط وزارت بهداشت انجام می‌شود و سالیانه توسط معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی به‌صورت ادواری برگزار می‌شود.



بیمارستان‌ها بر اساس انجام اعتباربخشی به درجات ۱ و ۲ و ۳ رتبه‌بندی می‌شوند ولی بیمارستان‌هایی که دارای عملکرد بهتری بوده و نمرات بهتری نسبت به سایر بیمارستان‌ها کسب نمایند قادر به اخذ رتبه ۱ برتر خواهند بود که تعداد این بیمارستان‌ها بسیار محدود است و از مزایای اخذ رتبه ۱ برتر می‌توان به بازتاب اجتماعی معینی و دیدگاه مردمی نسبت به بیمارستان‌های دارای اعتباربخشی ۱ برتر و همچنین با توجه به محدود بودن این بیمارستان‌ها در دانشگاه‌ها باعث کسب اعتبار در ارائه خدمات با کیفیت به بیماران می‌شود بیمارستان امیراعلم با کسب رتبه ۱ برتر در سال ۱۴۰۰ و تمدید آن در سال ۱۴۰۱ در زمره دو بیمارستان ۱ برتر کشوری دانشگاه علوم پزشکی از مجموع بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران شد. این امر در سایه تلاش و کوشش همکاران دفتر بهبود کیفیت بیمارستان با مشارکت بخش بالینی و سایر واحدها با انجام آموزش‌های مکرر در سایه مدیران اجرایی قوی بیمارستان صورت پذیرفت. توضیح اینکه در سال ۱۴۰۲ این مرکز مجدداً نامزد درجه ۱ برتر شد که به دلیل پروژه بازسازی اورژانس این ارزیابی به زمان بعد از پایان پروژه موکول شد.



■ طرح توسعه بیمارستان (۷ طبقه مثبت و ۴ طبقه منفی)



- اقدامات صورت پذیرفته:
- گرفتن مجوز ساخت بیمارستان جدید
- گرفتن مجوز شهرداری
- انجام مطالعات خاک و نقشه فاز ۱ و ۲
- انجام مطالعات پدافند غیرعامل
- انجام مطالعات زیست‌محیطی
- گرفتن مجوز میراث فرهنگی
- جذب اعتبارات دولتی خارج از منابع دانشگاه به مبلغ ۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰

ریال

با توجه به گسترش ارائه خدمات درمانی به بیماران در مجتمع بیمارستان امیراعلم و باتوجه به ریفرال بودن این بیمارستان و ارجاع بیماران خصوصاً بیماران ENT از سایر نقاط کشور و نیاز به توسعه فیزیکی و نیاز به فضای بیش‌تر و افزایش تعداد تخت برای ارائه خدمات یاد شده به بیماران نیاز به طرح توسعه بیمارستان از سال ۱۴۰۰ در دستور کار اجرایی مدیران قرار گرفت که باتوجه به مشارکت خیرین در ساخت بیمارستان و وجود فضای زیربنایی در محل پارکینگ فعلی بیمارستان گرفتن مجوز ساخت بیمارستان جدید صورت پذیرفت؛ و در همان راستا انجام اخذ مجوز شهرداری، انجام اطلاعات خاک و نقشه فاز ۱ و ۲، انجام مطالعات پدافند غیرعامل و انجام مطالعات زیست‌محیطی صورت گرفت.

توضیح اینکه که در این طرح توسعه نقشه ساخت بیمارستان جدید با کمک شرکت خصوصی صورت پذیرفت و در ساخت بیمارستان جدید بخش‌های ENT و ویژه و اتاق عمل و سایر بخش‌های پشتیبانی همچنین فضای مناسب آموزشی برای دستیاران و سایر فراگیران در نظر گرفته شده است. ساختمان جدید بیمارستان شامل (۴ طبقه پارکینگ) بخش داخلی زنان و مردان با ۴۵ تخت، بخش بستری جراحی زنان و مردان با ۴۵ تخت، بخش ICU ۱ و ۲ با ۳۱ تخت، بخش مراقبت قلبی CCU با ۳۱ تخت بخش جراحی دی کلینیک و بخش بستری دی کلینیک با ۱۲ تخت است. همچنین بخش CSSD و لندری در نظر گرفته شد.





■ بازسازی بخش اورژانس و نمای بیمارستان



عملیات بازسازی و بهسازی بخش اورژانس در ۲ طبقه با هزینه بالغ بر ۳۰۰ میلیارد ریال آغاز شده و در حال انجام است.



بخش اورژانس بیمارستان امیراعلم دارای ساختار قدیمی و با فضاهای با تفکیک نامناسب بود تریاژ در محل درستی قرار نداشت و بیماران برای دریافت خدمات دچار سردرگمی بودند از طرفی این فضا بسیار کوچک بود و کیفیت خدمات ارائه شده در اورژانس را نمی‌داد. اتاق ایزوله مناسب نداشت و دستیاران فضای مناسبی برای استراحت در زمان‌های غیر شیفت نداشتند. طرح بازسازی اورژانس از مدت‌ها در دستور کار مدیران این مجموعه قرار داشت که در سال ۱۴۰۲ بازسازی با مشارکت خیرین و با جذب منابع مالی بالغ بر ۳۰۰ میلیارد ریال آغاز شد.





نقشه اورژانس جدید بیمارستان در دو طبقه طراحی شده است که در بخش اورژانس تحت نظر در طبقه دوم است.

هم اکنون این فضا به مکان موقت دیگری برای ارائه خدمات منتقل شده است و بخش در دست بازسازی است.

نقشه جدید اورژانس در ۲ طبقه است - در طبقه اول تریاژ - اتاق احیاء - اتاق‌های ویزیت ENT بخش پانسمان و تزریقات و آندوسکوپی و ساکشن و یک اتاق جراحی اورژانسی در نظر گرفته شده است.

در طبقه دوم ۵ تخت تحت نظر حاد - اتاق ایزوله عفونی - اتاق استراحت پزشکان - اتاق معاینه پزشکان در نظر گرفته شده است که این بدو طبقه با آسانسور باهم ارتباط خواهند داشت.

■ خرید تجهیزات پزشکی

خرید و تهیه تجهیزات پزشکی از طرق مختلف (خیرین، هیئت‌امنای صرفه‌جویی ارزی، خرید مستقیم بیمارستان) بالغ بر ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال صورت پذیرفته است.

◀ خرید دستگاه اکو سونوگرافی ICU

بر اساس سنجه‌های اعتباربخشی بیمارستانی بخش‌های ICU می‌بایست دارای دستگاه اکو و سونوگرافی پرتابل باشد. باتوجه به اینکه این مجتمع دارای تخت‌های ICU (۲۹ تخت) است و بیمارستان اغلب برای انجام سونوگرافی و اکو بیماران این بخش‌ها دچار مشکلات عدیده‌ای بود از جمله پراکندگی ساختمان‌های این مجتمع و عدم امکان انتقال بیماران این بخش‌ها بدین منظور خرید دستگاه اکو و سونوگرافی این بخش‌ها در سال ۱۴۰۲ به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به‌طور مستقیم توسط هیئت‌امنای صرفه‌جویی ارزی بیمارستان از تولید داخلی به‌منظور ارتقا کیفیت خدمات درمانی ارائه‌شده به بیماران خریداری شد.





خرید و راه‌اندازی دستگاه فلوروسکوپی و سونوگرافی

دستگاه فلوروسکوپی و سونوگرافی توسط مدیران اجرایی مجتمع با هدف کیفیت تصویربرداری داینامیک و مؤثر از سیستم گوارشی بیماران به‌طور مستقیم از تولید داخل در سال ۱۴۰۱ به مبلغ ۷۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال خریداری و در همان سال در بخش تصویربرداری نصب و راه‌اندازی شد. با راه‌اندازی این دستگاه تشخیص بیماران به‌موقع صورت پذیرفته و مانع از ارجاع بیماران به مراکز دیگر می‌شود.

تهیه دستگاه ماموگرافی دیجیتال

در سال ۱۴۰۲ دستگاه ماموگرافی دیجیتال برای تشخیص به‌موقع سرطان پستان بیماران تهیه شد. جامعه هدف برای تشخیص و درمان به‌موقع بیماران سرپایی و بستری به درمانگاه است. فضای مناسبی برای استقرار دستگاه در واحد تصویربرداری در نظر گرفته شد و سایر امکانات و لوازم و کارکنان آموزش دیده برای این امر تخصیص داده شده است. این دستگاه از



مجتمع بیمارستانی امام خمینی تحویل گرفته شده است و این مرکز با عنوان مرکز غربالگری سرطان پستان انتخاب شده است. در صورت تشخیص به‌موقع بیماران سایر اقدامات درمانی در این مرکز صورت می‌پذیرد.

خرید CT 128 اسلایس

دستگاه سی‌تی اسکن ۱۲۸ اسلایس به همراه انژکتور دو کاناله توسط سازمان جهانی بهداشت با هماهنگی مدیران اجرایی بیمارستان و معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۴۰۲ به مبلغ ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال خریداری و در همان سال ۱۴۰۲ نیز در بخش تصویربرداری نصب و راه‌اندازی شد.



با توجه به وجود ۱۰ تخت CCU در این مرکز و افزایش بیماران سرپایی مراجعه‌کننده به درمانگاه قلب و با توجه به نیاز به تشخیص این بیماران، تهیه این دستگاه ضروری بوده و با





این دستگاه سی‌تی‌اسکن تصویربرداری از قلب و عروق بیماران با کیفیت و تشخیص دقیق‌تری نسبت به قبل انجام خواهد گرفت و همچنین انتقال بیماران بستری به خارج از بیمارستان برای تصویربرداری کاهش می‌یابد.

خرید تانکرهای اکسیژن

مجتمع بیمارستانی امیراعلم در پاندمی کرونا یکی از اصلی‌ترین مراکز دانشگاه در درمان بیماران کرونایی بود. پذیرش تعداد زیادی از بیماران کرونایی در آن دوران در تمام بخش‌های این مرکز صورت می‌پذیرفت. حجم بالای نیاز بیماران کرونایی به اکسیژن، بیمارستان را برآن داشت که علاوه بر تهیه دو دستگاه اکسیژن ساز برای کاهش فشار اکسیژن در زمان‌های پیک، مصرف تانکر اکسیژن با حجم ۲۰ و ۱۰ را تهیه و در فضای مناسبی در حیاط بیمارستان مستقر نمایند



با تهیه این تانکرها تا حد زیاد از مشکل فشار اکسیژن در بخش‌های ICU و اتاق عمل‌ها نیز کاهش یافت.

بازسازی پویون خواهران



بیمارستان امیراعلم دومین بیمارستان از نظر قدرت در شهر تهران است. ساختمان این بیمارستان همانند سایر بیمارستان‌های قدیمی دچار فرسایش شده است و در



برخی از قسمت‌ها بازسازی صورت پذیرفته است.

پاویون بانوان این مجتمع واقع در ساختمان اداری بیمارستان که از ساختمان‌های قدیمی این بیمارستان بوده واقع شده است. دارای فضای قدیمی که گرچه در سال‌های قبل بازسازی انجام شده بود ولی نیازمند بازسازی مجدد بوده و باعث نارضایتی فراگیران و رزیدنت‌ها شده بود.

بنابراین بازسازی پاویون در سال ۱۴۰۱ در دستور کار قرار گرفت و با کمک خیرین مجتمع صورت پذیرفت. در این بازسازی علاوه بر کف و دیوارها و فضای فیزیکی کل پاویون تجهیز و به‌روز شد. از جمله: یخچال، گاز، لپ‌تاپ و... برای هر اتاق خریداری شد.

■ افتتاح و تجهیز سالن ورزشی بیمارستان

سالن ورزشی سرمایه‌های ماندگار است اصلاح و تجهیز سالن ورزشی مجتمع که با هدف سلامت جسمی و شادابی و نشاط و افزایش انگیزه شغلی و روحیه مناسب کاری کارکنان بیمارستان صورت پذیرفت. نگاه مدیران به مسائل ورزشی و توسعه ورزش و شادابی و نشاط در بیمارستان امیراعلم است.

برای انجام این امر از فضای انبار ساختمان درمانگاه استفاده می‌شود. اغلب تجهیزات بدن‌سازی، فوتبال دستی موجود است. کارکنان، اساتید، دستیاران، با افتتاح این سالن ورزشی در زمان‌های غیر کاری می‌توانند در دو سانس صبح و عصر و به تفکیک روزهای زوج و فرد (بانوان، آقایان) از این فضا استفاده نمایند. این سالن ورزشی با کمک خیرین و معاونت دانشگاه تجهیز شده و قابل ذکر است که با بازگشایی این سالن رضایتمندی کارکنان افزایش یافته است.





مجتمع بیمارستانی یاس

□ مأموریت

ارائه خدمات با کیفیت و ایمن تشخیصی - درمانی، آموزش و پژوهشی در راستای حفظ و تأمین سلامت بیماران و مراجعه‌کنندگان

□ اهداف

- ارتقای مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیماران
- توسعه استانداردهای اعتباربخشی در بیمارستان
- پیشگیری و ارتقای سلامت بیماران و کارکنان
- افزایش رضایتمندی بیماران، مراجعه‌کنندگان و کارکنان
- توسعه مدیریت منابع انسانی و ارتقای توانمندی علمی و مهارت کارکنان
- ارتقای شاخص‌های اقتصادی و بهینه‌سازی مدیریت منابع در بیمارستان
- ارتقا و توسعه فناوری اطلاعات و مدیریت اطلاعات سلامت
- ارائه خدمات منحصربه‌فرد و فوق تخصصی

□ راهبردها

- گسترش کمی و کیفی خدمات درمانی
- گسترش کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی
- ارتقا ایمنی و بهبود مستمر کیفیت خدمات
- دانش‌محوری و رشد سرمایه‌های انسانی
- بهبود مدیریت منابع انسانی
- مدیریت و نگهداشت منابع
- ارتقا سطح رضایتمندی بیماران و سایر ذینفعان
- ارتقا سلامت کارکنان و بیماران



■ تأسیس و راه‌اندازی بخش گامانایف



این مجتمع اولین و تنها مرکز مجهز به آخرین تکنولوژی گامانایف در سطح کشور است. گامانایف نوعی روش عمل مغز با اشعه^۱ است که طی آن پزشکان ضایعات عمیق مغزی را بدون نیاز به جراحی و باز کردن جمجمه بیمار، درمان می‌کنند. این فناوری بسیار پیشرفته این امکان را می‌دهد که حتی عمیق‌ترین بخش‌های مغز را که با جراحی معمولی امکان دسترسی به آن وجود ندارد تحت درمان قرار دهند. در این روش در یک جلسه، صدها شعاع گاما که از یک منبع کبالت ساطع می‌شود و به‌صورت متمرکز به تومور تابانده می‌شود. این تابش به صورتی است که به افت‌های نرمال و حیاتی مغز حداقل اشعه ممکن را دریافت کرده و آسیبی نمی‌بینند.





دستگاه‌های گامانایف از ۱۹۲ چشمه کبالت ۶۰ برای تولید پرتو گاما برای هدف قرار دادن و درمان ناهنجارهای سرطانی و غیر سرطانی مغز استفاده می‌کنند. دستگاه‌های گامانایف عمدتاً برای تومورها و ضایعات کوچک تا متوسط در مغز مرتبط با شرایط مختلف استفاده می‌شوند. برای درمان بیماران در این مرکز از به‌روزترین مدل دستگاه‌های گامانایف شرکت Elekta استفاده می‌شود.

■ راه‌اندازی بخش ICU داخلی (ICU۲)



بخش ICU داخلی مجتمع بیمارستانی یاس با هدف خدمت‌رسانی به بیماران نیازمند مراقبت‌های ویژه که دچار مشکلات جدی از نظر بیمارهای داخلی هستند با کمک خیرین سلامت با ظرفیت ۱۲ تخت تکمیل و راه‌اندازی شد تا در کنار ICU جراحی این مرکز همه مراجعه‌کنندگان بتوانند از خدمات لازم مراقبت‌های ویژه بهره‌مند شوند.

■ راه‌اندازی بخش فیزیوتراپی و پزشکی ورزشی



بخش فیزیوتراپی و پزشکی ورزشی بیمارستان در راستای خدمت‌رسانی و تکمیل خدمات ارائه‌شده به بیماران در بخش‌های ارتوپدی، جراحی اعصاب و ستون فقرات در دو لاین احداث و تجهیز شد. این بخش از همه دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی



ورزشی لازم و پیشرفته و نیز دستگاه‌های shock wave، لیزر پرتوان و مگنت بهره‌مند است.

■ راه‌اندازی مرکز جراحی‌های ستون فقرات

مرکز جراحی‌های ستون فقرات با هدف انجام جراحی‌های ستون فقرات پیچیده در این مجتمع بیمارستانی تأسیس و با همکاری فلوشیپ‌های جراحی ستون فقرات از رشته‌های جراحی اعصاب و ارتوپدی و نیز اساتید پزشکی ورزشی تاکنون موفق شده است که بسیاری از جراحی‌های فوق تخصصی ستون فقرات را با موفقیت به انجام برساند. توضیح اینکه تعداد زیادی از مقالاتی که توسط اساتید این بخش نوشته شده است در مجلات معتبر مورد قبول و چاپ قرار گرفته است.

■ راه‌اندازی اعمال جراحی مغز

با هدف تکمیل و توسعه بخش‌های مجتمع بیمارستانی یاس و با کمک ریاست محترم گروه جراحی اعصاب دانشگاه بخش جراحی مغز و قاعده جمجمه بیمارستان راه‌اندازی و با استفاده از اساتید متبحر تاکنون موفق به انجام جراحی‌های متعددی در این زمینه شده، این بخش مجهز به دستگاه Navigation تومورهای مغزی و میکروسکوپ پیشرفته است.





■ راه‌اندازی بخش ارتوپدی و بخش ارولوژی

در راستای توسعه بیمارستان بخش‌های ارتوپدی و ارولوژی بیمارستان با هدف پذیرش بیماران الکتیو و اورژانس با ظرفیت ۲۶ تخت راه‌اندازی شده است. این بخش روزانه پذیرای تعداد زیادی از مراجعه‌کنندگان اورژانس و عادی است.





■ راه‌اندازی بخش بستری Day Care



با توجه به نیاز استفاده بهینه از ظرفیت بیمارستان Day Care با ظرفیت ۱۵ تخت راه‌اندازی شد و بیمارانی که نیازمند بستری کوتاه‌مدت و کمتر از ۲۴ ساعت هستند در این بخش بستری و بعد از عمل جراحی و انتقال به این بخش ترخیص می‌شوند.

■ راه‌اندازی بخش مریم (بخش داخلی)

بخش مریم (بخش داخلی) مجتمع بیمارستانی یاس با هدف ارائه خدمت به بیماران داخلی و عفونی با ظرفیت ۲۴ تخت راه‌اندازی و در زمان پیک کرونا توانست خدمات بسیار شایانی را به بیماران نیازمند ارائه دهد. این بخش از حضور ۲ متخصص عفونی، ۳ متخصص داخلی و همکاران فوق تخصصی ریه و غدد بهره‌مند است.





■ راه‌اندازی اورژانس جنرال

اورژانس جنرال مجتمع بیمارستانی یاس در راستای توسعه مجتمع راه‌اندازی شد این بخش با وجود ۱۴ تخت بستری موقت و اتاق عمل جراحی اورژانس و اتاق عمل احیا خدمات شایانی را به بیماران نیازمند و اورژانس تهران ارائه می‌کند.





مرکز طبی کودكان

□ مأموریت

مرکز طبی کودكان به‌عنوان قطب جامع علمی کشور ارائه مطلوب و کارآمد خدمات آموزشی، درمانی، تشخیصی، بازتوانی، پژوهشی و بهداشتی به کودكان را سرلوحه سیاست خود قرار داده است. این بیمارستان با برخورداری از کارکنان متخصص و توانمند، ضمن تربیت نیروهای پزشکی تخصصی و فوق تخصصی کودكان تلاش می‌کند تا با رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای و اسلامی، اعتباربخشی و ایمنی بیمار، سلامت کودكان و جامعه را ارتقا بخشد.

□ اهداف

- ارتقای و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در ارائه خدمات
- توسعه و ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی و پژوهشی
- صیانت از منابع مالی، مدیریت هزینه و خلق درآمد
- مدیریت کارآمد سرمایه‌های انسانی
- توسعه و بهسازی ساختار فیزیکی بیمارستان
- مدیریت پدافند غیرعامل، بحران طبیعی و انسان‌ساخت
- هوشمندسازی بیمارستان

□ راهبردها

- پیاده‌سازی استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار
- ارتقای استقرار استانداردهای اعتباربخشی ملی (درمانی و آموزشی)
- توسعه و ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی در راستای تربیت نیروهای متعهد و اخلاق‌محور
- توسعه برنامه‌های پژوهشی کاربردی با توجه به استانداردهای پژوهشی
- تلاش برای افزایش درآمد و استفاده مؤثر از منابع بیمارستان (کانون‌های درآمدی و توسعه گردشگری سلامت)
- توسعه قابلیت‌های نرم‌افزاری و سخت‌افزاری فناوری اطلاعات در سلامت
- روزآمدسازی و افزایش ارائه خدمات قابل‌ارائه به بیماران (توسعه، تنوع‌سازی و متمایزسازی خدمات و تجهیزات مبتنی بر نیاز بیمار)
- استقرار مدیریت علمی و مبتنی بر نیاز پدافند غیرعامل، بحران طبیعی و انسان‌ساخت



- استانداردهای فضاها و درمانی و غیر درمانی
- توانمندسازی، حفظ و نگهداشت نیروی انسانی کارآمد

دستاوردها □

■ استفاده از تکنیک نیمه رباتیک در جراحی اورولوژی کودکان برای اولین بار در ایران



استفاده از ابزارهای درون بین لاپاروسکوپی باعث پیشرفت شگرفی در جراحی‌های مختلف شده است. این روش جای زخم و اسکار بسیار کمی بر بدن ایجاد می‌کند و علیرغم نیاز به مهارت بسیار بیشتر جراح و لزوم گذراندن دوره‌های متمرکز، جراحی را تبدیل به فرآیندی کم‌تهاجمی کرده که اسکار کمتری بر بدن می‌گذارد، درد پس از جراحی بیمار کم می‌شود و زمان بستری و نقاهت کمتری را طی می‌کند.

یکی از محدودیت‌های لاپاروسکوپی معمول ابزارهای مستقیم و فاقد مفصل هستند. با فراهم شدن ابزارهای دارای مفصل دشواری کار باعث حرکت جامعه جهانی به سمت استفاده از ربات‌های جراحی با تکنولوژی بالا شده است که خوشبختانه این مسیر در دانشگاه تهران با قوت آغاز شده است.

اخیراً ابزارهای مفصل‌دار لاپاروسکوپی به‌عنوان تکنولوژی حد واسط ربات‌های جراحی و لاپاروسکوپی معمول در دسترس قرار گرفته است. این نوع ابزار کار دقیق‌تر در فضای کوچک‌تر احشاء کودکان را تسهیل می‌کند. باین‌وجود استفاده از این ابزار احتیاج به مهارت و زمان اضافه‌ای بر لاپاروسکوپی معمول برای کسب مهارت دارد.

بخش اورولوژی مرکز طبی کودکان در این مسیر پیشگام باشد و در حیطه جراحی‌های



لاپاروسکوپیک ریکنستراکتیو عمل‌های انتی رفلاکس و اپندیکو و زیکوستومی را اولین بار به‌صورت نیمه روباتیک با موفقیت انجام دهد. همچنین از همراهی بخش‌ها و دانشگاه‌های دیگر کشور استقبال می‌کند.

■ انجام نخستین عمل جراحی مستقل پیوند کبد کودکان در بیمارستان



فرآیند پیوند کبد کودکان در مرکز طبی به‌صورت مشترک با بیمارستان امام خمینی (ره) از سال ۱۳۹۶ آغاز شد. با توجه به وجود تجهیزات کافی، نیروی انسانی کارآمد جراحی، گوارش، بیهوشی، پیوند اعضا و پرستاری و زیرساخت‌های فیزیکی موردنیاز، اولین پیوند کبد کودکان به‌صورت مستقل ۱۲ خرداد ۱۴۰۲ در مرکز طبی کودکان با موفقیت انجام شد. از شش عمل جراحی مستقل پیوند کبد با بقای ۱۰۰ درصد از اهداکننده مرگ مغزی که از خرداد ماه امسال انجام شد هفتمین عمل جراحی مستقل پیوند کبد در ۳۰ بهمن ۱۴۰۲ برای نخستین بار از اهداکننده زنده با موفقیت از مادر به نوزاد در بیمارستان انجام شد.

باتوجه به تعداد موارد مرگ مغزی و اهداکننده عضو به نسبت بیماران نیازمند کبد در کشور لازم بود پیوند از اهداکننده زنده در مرکز طبی کودکان راه‌اندازی شود. این اقدام شروعی برای نجات تعداد بیشتری از کودکان دارای نارسایی پیشرفته کبدی و نیازمند پیوند کبد است.

■ استفاده از سلول‌های هماتوپوئیتیک و مزانشیمال مشتق از بندناف در درمان بیماران فلج مغزی کودکان (CP)

استفاده از سلول‌های مزانشیمی بند ناف برای اولین بار در کشور برای درمان کودکان مبتلا به فلج مغزی با این طرح آغاز و ادامه یافته است. این طرح با مشارکت شرکت دانش‌بنیان، دانشگاه علوم پزشکی تهران و هرمزگان و سازمان بهزیستی انجام شد.





■ تولید کارتی سل برای درمان کودکان مبتلا به سرطان خون با همکاری شرکت دانش بنیان



کارتی سل نوعی سلول و ژن درمانی است. درمان با سلولهای T گیرنده آنتی ژن کایمیریک یا درمان CAR-T درمانی است که به لنفوسیت های T کمک می کند تا با انواع خاصی از سرطان مبارزه کنند. لنفوسیت های T بخش هایی از سیستم ایمنی بدن هستند که سلول های خارجی را شناسایی کرده و به کشتن آنها کمک می کنند.

مزیت اصلی درمان با سلول های «کارتی سل» این است که می تواند بیمارانی را که سرطان خون یا لنفوم آنها به شیمی درمانی و پیوند سلول های بنیادی خون ساز پاسخ نداده است، درمان کند؛ به نوعی یک درمان موفق و طولانی مدت برای افرادی است که مبتلا به سرطان خون یا لنفومی باشند که به هیچ درمانی دیگری پاسخ نداده اند.

این دستاورد نزدیک به ۷ سال زمان برده است و بعد از گذراندن مطالعات سلولی و مطالعات پیش‌بالینی بر روی حیوان و کسب مجوز و کد اخلاق از دانشگاه علوم پزشکی تهران برای نخستین بار یک محصول ژن‌درمانی در کشور برای یک بیمار استفاده شده است. این پیشرفت بزرگ علمی با همکاری مرکز تحقیقات سلول و ژن‌درمانی کودکان در پژوهشکده ژن، سلول و بافت دانشگاه با یک شرکت دانش‌بنیان مستقر در مرکز جامع سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد.

■ راه‌اندازی رشته فوق تخصصی طب اورژانس کودکان برای اولین بار در بیمارستان با هدف آموزش آکادمیک و ساماندهی فرایند اورژانس‌های کودکان کشور

با توجه به مطالعات متعدد و بررسی‌های میدانی پیشنهاد راه‌اندازی رشته طب اورژانس کودکان به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه شد. پس از پیگیری و برگزاری جلسات کارشناسی متعدد با صاحب‌نظران و اساتید مربوطه، رشته فوق تخصصی طب اورژانس کودکان برای اولین بار با هدف آموزش آکادمیک، افزایش توانمندی دستیاران تخصصی و متخصصان کودکان در تشخیص و درمان به‌موقع بیماران مراجعه‌کننده به اورژانس‌های کودکان راه‌اندازی شد. مجوز این رشته با ظرفیت ۳ دستیار برای یک دوره در مرکز طب کودکان از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر شد.





توسعه مراکز تحقیقات مرتبط با سلامت کودکان و تأسیس مرکز تحقیقات پیشگیری و ارتقای سلامت قلب و عروق جنین و کودک

با پیگیرهای مستمر همکاران مرکز طبی کودکان، قطب جامع علمی طب کودکان کشور و به استناد رأی صادره در دویست و هشتاد و نهمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی با تأسیس مرکز تحقیقات پیشگیری و ارتقای سلامت قلب و عروق جنین و کودک در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران موافقت اصولی به عمل آمد. مجوز تأسیس در ۱۹ اردیبهشت ۱۴۰۲ از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای بیمارستان مرکز طبی کودکان صادر شد.

■ حفظ و استمرار مقام اول و جایگاه مرکز طبی کودکان در انتشار مقالات حوزه سلامت کودکان در سایت‌های معتبر

رتبه	بیمارستان	بهره‌دهی	رضایت	میزان	میزان	میزان	میزان	میزان
۱	بیمارستان کودکان جمهوری اسلامی ایران	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۲	مرکز طبی کودکان ایران	۹۹.۹	۹۹.۹	۹۹.۹	۹۹.۹	۹۹.۹	۹۹.۹	۹۹.۹
۳	بیمارستان شهید بهشتی ایران	۹۹.۸	۹۹.۸	۹۹.۸	۹۹.۸	۹۹.۸	۹۹.۸	۹۹.۸
۴	مجمع بیمارستان امام خمینی (ره) ایران	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷
۵	مجمع بیمارستان امام رضا (ع) ایران	۹۹.۶	۹۹.۶	۹۹.۶	۹۹.۶	۹۹.۶	۹۹.۶	۹۹.۶
۶	بیمارستان آریه‌ایران	۹۹.۵	۹۹.۵	۹۹.۵	۹۹.۵	۹۹.۵	۹۹.۵	۹۹.۵
۷	مرکز تخصصی قلب و عروق ایران	۹۹.۴	۹۹.۴	۹۹.۴	۹۹.۴	۹۹.۴	۹۹.۴	۹۹.۴
۸	بیمارستان قلبی ایران	۹۹.۳	۹۹.۳	۹۹.۳	۹۹.۳	۹۹.۳	۹۹.۳	۹۹.۳



■ تأسیس موسسه خیریه بیمارستان مرکز طبی کودکان به‌منظور ساماندهی جذب مؤثر و مستمر نیکوکاران:

این مجموعه غیرانتفاعی به‌صورت محدود و تنها در چند بیمارستان در سطح کشور وجود دارد. تأسیس این موسسه کمک قابل توجهی به تسریع روند خرید تجهیزات موردنیاز بیمارستان کرده است.



مرکز قلب تهران

□ مأموریت

مرکز قلب تهران یک مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی در زمینه بیمارهای قلب و عروق وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران است که از نظر آموزشی و پژوهشی تابع ضوابط کلی آموزش عالی و تخصصی پزشکی تهران است. رسالت این مرکز عبارت‌اند از: تربیت بخشی از نیروی انسانی تخصصی و فوق تخصصی موردنیاز کشور در زمینه بیمارهای قلب و عروق، ایجاد آموزش دوره‌های تخصصی تکمیلی برای متخصصان قلب و عروق، پاسخ به سؤالات اساسی حوزه قلب و عروق از طریق انجام پژوهش‌های مرتبط در سطح ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی، انجام پژوهش‌های فتاورانه و محصول محور مطابق با نیازهای تجهیزات و دارو در حوزه قلب و عروق، ارائه خدمات نوین درمانی در حوزه بیمارهای قلب و عروق، ارتقای کیفیت و ایمنی خدمات قلبی عروقی منطبق با موازین روزآمد علمی، بهبود سلامت جامعه از طریق آموزش و ارتقای سواد سلامت (پیشگیری اولیه) و ارتقای سلامت جامعه‌محور از طریق غربالگری بیمارهای قلب و عروق

□ اهداف

- توسعه آموزش پزشکی در رده‌های تخصصی و فوق تخصصی
- توسعه پژوهش
- توسعه خدمات تشخیصی و درمانی تخصصی در حوزه بیمارهای قلب و عروق
- ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار
- ارتقای مدیریت منابع انسانی
- مدیریت صحیح تجهیزات، تأسیسات، فناوری اطلاعات و امکانات
- مدیریت بهینه مالی با تأکید بر افزایش/وصول درآمدها و کاهش/کنترل هزینه‌ها

□ راهبردها

- ارتقای اثربخشی آموزش تخصصی فراگیران قلب و عروق
- توسعه دوره‌های تخصصی و فوق تخصصی آموزشی قلب و عروق
- افزایش جذب هیئت‌علمی متبحر طبق نیازسنجی کیفی بخش‌های فوق تخصصی
- توسعه فعالیت‌های آموزشی بین‌المللی از طریق شناسایی مراکز معتبر قلب و عروق
- توسعه و تجهیز بخش‌های تشخیصی و درمانی با افزایش جلب همکاری متخصصان



- ارتقای استانداردهای نیروی انسانی در حوزه پرستاری
- توسعه در استقرار استانداردهای ایمنی بیمار
- توسعه در اجرای استانداردهای رعایت حقوق بیمار
- افزایش درآمد بیمارستان با استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود بیمارستان
- استقرار Smart Hospital
- ارتقای نظارت صحیح بر مدیریت تجهیزات، تأسیسات و سیستم فناوری اطلاعات
- توسعه پژوهش‌های کلی و کارا
- توسعه فناوری و خلق ثروت مطابق با نیازهای حوزه سلامت با توسعه پژوهش‌های محصول محور و ثروت آفرین در حوزه قلب
- ارتقای جایگاه پژوهشی مرکز قلب تهران و پژوهشکده قلب و عروق (با تقویت زیرساخت‌ها و توسعه کمی و کیفی پژوهش و برون‌دادهای علمی

□ دستاوردها

■ راه‌اندازی و توسعه اقدامات پیشرفته تهاجمی حمایتی قلب و عروقی (Advance Cardiac Life Support)

با توجه به روند رو به افزایش بیماران نارسائی قلبی و نیز پیشرفت‌های حاصل شده در درمان نارسائی قلبی، مرکز قلب تهران به‌عنوان یکی از برجسته‌ترین مراکز ارائه خدمات درمانی پیشرفته در حوزه بیمارهای قلب و عروق در کشور در سال‌های اخیر سعی کرد با استفاده از دستگاه‌های کمک قلبی و تکنیک‌های مدرنی نظیر LVAD (Left Ventricular Assist و Extracorporeal membrane oxygenation) ECMO) Device) درصد زنده ماندن بیماران با مشکلات پیچیده قلب و عروق را افزایش دهد و زنجیره خدمت‌رسانی به این بیماران کامل شود. از طرفی همین مسئله ایجاب می‌کرد تا بخش پیوند در مرکز قلب تهران ایجاد شود تا کارهای مدرنی که در زمینه پیوند قلب و در حمایت از بیماران قلبی مثل LVAD وجود دارد، انجام شود.

اکموبرای اولین بار در این مرکز در سال ۱۳۹۹ در یک بیمار تعبیه شد و برای توسعه خدمات مذکور تیم اکموبرای از سال ۱۴۰۱ فعال شد و تاکنون تعداد ۱۹ مورد تعبیه شده که موفقیت‌آمیز نیز بوده است.

همچنین با افتتاح بخش پیوند قلب از اردیبهشت سال ۱۴۰۱ امکان تعبیه LVAD در این مرکز شروع شده و تاکنون بیمارانی که تحت عمل جراحی تعبیه پمپ کمکی دائمی بطن چپ قلب (LVAD) قرار گرفتند موفقیت‌آمیز بوده و باعث نجات جان آنها شده و امید است با توجه به ظرفیت‌های موجود به تدریج این‌گونه اعمال جراحی افزایش یابد.





■ راه‌اندازی و توسعه Advance Complex Cardiac Structure Intervention

مرکز قلب تهران علاوه بر ارائه خدمات قلب و عروق در سطح کشور اقدام به توسعه و ارائه اقدامات پیشرفته تهاجمی قلب و عروق برای بیماران نیازمند درمان‌های ساختاری (استراکچرال) و پیچیده (Complex) و همچنین آموزش این پروسیجرها به فراگیران در سطح کشور کرده است. با شروع اقدامات مداخله‌ای برای بیماران قلبی، به تدریج ممکن است برای رفع نواقص احتمالی اقدامات قلبی، نیاز به انجام اقدامات پیچیده و پیشرفته نوآورانه باشد تا از انجام عمل جراحی باز با ریسک و خطرات بیشتر ممانعت شود. این مرکز در راستای توسعه درمان‌های پیشرفته اقدام به ۱- ایجاد و راه‌اندازی Heart Team استراکچرال و اندوواسکولار (متشکل از جراح قلب، Interventional Cardiologist، اکوکاردیوگرافیست، تصویربرداری قلب و عروق و نارسایی قلب (Cardiac Imaging)، ۲- انتخاب و ارائه خدمات پیشرفته به بیماران نیازمند (TAVI، Mitral Clip، VIV) و (TricValve) ۳- راه‌اندازی و اجرای دوره‌های پیشرفته (Advance) کوتاه‌مدت آموزش استراکچرال اینترونشن و اینترونشن‌های اندوواسکولار همراه با تدوین و تصویب کوریکولوم آموزشی دوره‌های پیشرفته قلب و عروق در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران، کرده است. سال‌های قبل در چپه مصنوعی در این مرکز از طریق شریان رانی گذاشته شده و تعبیه در چپه بافتی قلبی (VIV) چند مورد انجام شده است ولی در در چپه بافتی قلبی داخل کاندویی برای اولین بار انجام شده که این کار منحصر به فرد برای اولین بار در جهان در این مرکز با موفقیت انجام شد و امید است به تدریج این گونه اعمال جراحی افزایش یابد.

عنوان شاخص	سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها
	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	
تعداد موارد TAVI	۷۷	۴۸	۲۳	واحد آمار
تعداد موارد VIV	۱۴	۸	۳	واحد آمار
تعداد موارد Mitral Clip	۲	۷	-	واحد آمار
TricValve	۳	-	-	واحد آمار







■ راه‌اندازی بخش پیشگیری از بیماری‌های قلب و عروق و توسعه مداخلات جامعه محور پیشگیری از قلب و عروق



رویکرد پیشگیری به عنوان یکی از رسالت‌های اصلی بیمارستان مرکز قلب تهران، علاوه بر درمان، آموزش و پژوهش مدنظر است (تقدم پیشگیری بر درمان)؛ لذا نقش راهبردی پیشگیری قبل از همه مداخلات لازم در حیطه درمان نباید نادیده گرفته شود.

۴ از مزایا و اثرات مثبت این اقدام میتوان به موارد زیر اشاره کرد

- غربالگری بیماری‌های قلبی عروقی
- آموزش و ارتقای سواد سلامت قلب و عروق
- مشاوره و حمایت درمانی
- مدیریت سلامت قلب و عروق و کنترل عوامل خطر قلبی
- اصلاح سبک زندگی
- فراهم کردن بستر مناسب برای همکاری با سازمان‌ها و نهادهای منظوری غربالگری بیماری‌های قلب و عروق
- کمک به فرهنگ سازی در زمینه پیشگیری از بیماری در خانواده ایرانی





- مداخله جامعه محور قلب و عروق با محوریت پیشگیری از بیمارهای قلب و عروق
- کمک به فرهنگ سازی در زمینه پیشگیری از بیمارهای قلب و عروق حتی در مناطق کم بهره مند
- طراحی و تولید نرم افزار غربالگری قلب سالم

راهاندازی دپارتمان پیشگیری از بیمارهای قلب و عروق با هدف پیشگیری و غربالگری، ارتقای سواد سلامت قلب و عروق و پیگیری، مدیریت و کنترل عوامل خطر و کاهش بار بیمارهای قلب و عروق از خرداد ماه سال ۱۴۰۱ در بیمارستان مرکز قلب تهران تأسیس شده و در حال فعالیت است؛ دپارتمان پیشگیری از چهار بخش آموزشی، پژوهشی، واحد کلینیک‌های غربالگری و مدیریت عوامل خطر قلب و عروق و توسعه و برنامه ریزی تشکیل شده و هدف آن حفظ و ارتقای سلامت قلب و عروق آحاد جامعه با همکاری سازمان‌های دیگری (نظیر شهرداری تهران، معاونت بهداشت دانشگاه و ...) است.

عنوان شاخص	منبع جمع‌آوری داده‌ها	سال	
		۱۴۰۰	۱۴۰۱ (از خرداد ماه تا اسفند)
تعداد ویزیت در دپارتمان پیشگیری	دپارتمان پیشگیری و واحد آمار بیمارستان	-	۳۰۷۹
تعداد افراد ویزیت شده در پنجشنبه‌های نیکوکاری	"	-	در هر پنجشنبه ویزیت ۱۸۰ الی ۲۰۰ مراجعه کننده
تعداد ویزیت در سایر سازمان‌ها و نهادها	"	-	(۹۰۰ نفر غذا و دارو- ۲۰۰ نفر بانک ایران زمین- ۷۰ نفر جانبازان- ۲۰۰ نفر صندوق حمایت از پژوهشگران- ۲۰۰ نفر کانون مجریان صدا و سیما و...)





تولید حدود ۶۰ محتوای آموزش در حوزه عوامل خطر قلب و عروق ویژه کارکنان سلامت	-	"	تعداد محتوای تولید شده
برگزاری ۲۰۰ همایش ملی سلامت و زندگی و سخنرانی	-	"	تعداد مشارکت در همایش‌های ملی

همچنین در تکمیل فعالیت‌های دپارتمان پیشگیری، ضمن طراحی و تهیه نرم افزار غربالگری قلب سالم، پنجشنبه‌های نیکوکاری به منظور غربالگری رایگان بیماران قلب و عروق با همکاری معاونت بهداشت دانشگاه به صورت حضور هفتگی در مراکز بهداشتی جنوب شهر تهران (در مناطق کم بهره مند یا مناطقی با امکانات محدود در زمینه ارائه خدمات قلب و عروق) از نیمه دوم سال جاری آغاز شد که با همراهی تیم مربوطه متشکل از حدود ۱۵ نفر از همکاران داوطلب اعم از متخصص قلب، پرستار و دانشجوی پزشکی در این مناطق و با استفاده از نرم افزار یادشده غربالگری مراجعه کنندگان انجام و در صورت نیاز به اقدامات تشخیصی یا درمانی پیشرفته تر به دپارتمان پیشگیری ارجاع داده می شوند.





■ راه‌اندازی و توسعه بخش Cardiac Imaging (تصویربرداری قلب و عروق)

با توجه به اینکه در ۱۰ سال آینده جمعیت بالای ۶۰ سال در کشور ۱۰ درصد افزایش پیدا می‌کند و در پی آن، ریسک فاکتورها و بیماری‌های قلبی و مراجعه بیماران به این مرکز از اقصی نقاط کشور نیز افزایش می‌یابد. به همین منظور در دو سال اخیر ارتقای ارائه خدمات تشخیصی نیز در اولویت برنامه‌های عملیاتی مرکز بوده است و در این خصوص اقدامات زیر صورت گرفته است.

- اضافه شدن دستگاه سی تی آنژیوگرافی عروق کرونر با قابلیت ۳۸۴ اسلایس، با قابلیت انجام سی تی آنژیو در کوتاه ترین زمان ممکن
- اضافه شدن یک دستگاه MRI قلبی برای بیماران قلب و عروق
- افزایش ظرفیت درمانگاه اکوکاردیوگرافی از طریق افزایش و جایگزینی دستگاه‌های اکو با ۷ دستگاه پیشرفته اکوکاردیوگرافی و قابل توسعه به ۱۴ دستگاه در آینده نزدیک، طی تکمیل پروژه بهسازی فضای اختصاص داده شده در طبقه U۱ تحت عنوان دپارتمان اکوکاردیوگرافی
- توسعه بخش پزشکی هسته‌ای با افزایش تعداد دستگاه‌ها و خریداری یک دستگاه SPECTCT

همه فرایندهای مربوط به اخذ مجوز، خرید و نصب تجهیزات مندرج در این دستاورد طبق قوانین و با رعایت دستورالعمل‌های مالی-معاملاتی دانشگاه علوم پزشکی تهران صورت گرفته است.

مزایا و اثرات مثبت این اقدام عبارت اند از:

- کاهش مدت زمان انتظار بیماران برای دریافت خدمات تصویربرداری





- امکان انجام MRI تخصصی قلبی در داخل مرکز بدون ارجاع به سایر مراکز
- ارتقای ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به روز و باکیفیت

روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲ (۱۱ ماه)	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۲۰۰۰	۱۲۰۰	۱۰۰۰	واحد تصویربرداری	متوسط تعداد بیماران پذیرش شده در سی تی آنژیوگرافی
۲۰ روز	۳۵ روز	۶۰ روز	واحد تصویربرداری	متوسط مدت زمان انتظار برای دریافت نوبت سی تی آنژیوگرافی





■ توسعه بخش کت لب و راه‌اندازی کت لب هیبرید

با توجه به مراجعه بسیاری از بیماران از اقصی نقاط کشور بخصوص از مناطق محروم به این مرکز که در بسیاری مواقع در فهرست انتظار طولانی قرار می‌گرفتند؛ این مرکز برای اینکه بتواند در اسرع وقت به بیماران عزیز یک خدمت با کیفیت ارائه دهد تصمیم به توسعه بخش کت لب در یک سال اخیر با کمک خیرین کرده است.

مزایا و اثرات مثبت این اقدام عبارت است از:

- کاهش مدت زمان انتظار بیماران برای دریافت خدمات کت لب
- افزایش درآمدزایی
- افزایش ۲۰ درصد ظرفیت بیمارستان در حوزه کت لب
- کاهش آمار کنسلی پروسیجر در کت لب

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲ (۹ ماهه)	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۱۳۱۲۰	۱۲۴۰۰	۱۰۷۲۰	کت لب- مدیریت کیفیت	تعداد پروسیجرهای کت لب
۷,۵	۹,۵	۵,۶	کت لب- مدیریت کیفیت	درصد کنسلی پروسیجرهای کت لب

بخش کت لب از زمان تأسیس تا سال ۱۳۸۶ مجهز به ۵ دستگاه بوده و از سال ۱۳۸۶ تا نیمه اول ۱۴۰۲ به ۶ دستگاه و در سال ۱۴۰۲ با اضافه شدن ۲ دستگاه، اضافه شدن پست کت و اصلاح فضای جانبی، این بخش به ۸ کت لب ارتقای یافته و متعاقباً باعث افزایش ظرفیت انجام پروسیجرهای کت لب نیز شده است.

■ ارتقای جایگاه پژوهشی مرکز قلب تهران در حوزه هوش مصنوعی

در سلامت

مرکز قلب تهران به دلیل برخورداری از نظام ثبت متنوع از بدو تأسیس و نیز سیستم الکترونیکی تصاویر پزشکی (پکس) که بستر مناسبی را برای پژوهش‌های هوش مصنوعی فراهم می‌ساخت، از ۲ سال پیش ورود فعالانه به حوزه هوش مصنوعی را در دستور کار قرار داد و با تشکیل کارگروه تخصصی هوش مصنوعی در پژوهشکده بیمارهای قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی تهران با بهره‌گیری از اعضای هیئت‌علمی تمام وقت مرکز قلب تهران و نیز اساتید هوش مصنوعی دانشکده برق و الکترونیک دانشگاه تهران و دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران و تعریف پروژه‌هایی مبتنی بر نیازهای ملی در این حوزه و





شرکت در رویدادهای ملی و در نهایت کسب جایگاه اول و سوم رویداد ملی هوش مصنوعی در سلامت در مرکز ملی فضای مجازی ریاست جمهوری در آبان ماه ۱۴۰۲ توانست جایگاه خود را به‌عنوان یک مرکز مدعی در این حوزه تبیین و ارتقا دهد.

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
کسب جایگاه اول و سوم رویداد ملی هوش مصنوعی در سلامت در مرکز ملی فضای مجازی ریاست جمهوری	-	-	سایت بیمارستان و دانشگاه	تعداد	تعداد جایگاه و امتیاز کسب شده این مرکز در زمینه هوش مصنوعی
۱۱	۷	۱	پژوهشکده قلب و عروق	تعداد	تعداد پایان نامه و پروژه‌ها با موضوع کاربرد هوش مصنوعی در حوزه قلب و عروق





■ توسعه خدمات گردشگری سلامت (IPD)

با توجه به رشد چشم‌گیر صنعت گردشگری سلامت، گسترش ظرفیت‌های مجازی و محبوبیت این حوزه در میان عموم مردم و با عنایت به اهمیت ارتقای عزت ملی و اهمیت گردشگری سلامت در شرایط کنونی کشور در ارتقای کسب درآمد ارزی، به همین منظور این مرکز با استفاده از ظرفیت‌های موجود اقدام به فعالیت و ارائه خدمت در زمینه IPD (پذیرش و درمان بیماران بین‌الملل) در حوزه بیمارهای قلب و عروق کرده است.

واحد IPD مرکز قلب تهران از نیمه اول سال ۱۳۹۸ طی اجرای استانداردهای لازم و اخذ مجوز « پذیرش بیماران بین‌الملل»، با اختصاص یک واحد مجزا تحت نظارت رئیس و مدیر مرکز قلب با حضور مداوم یک کارشناس مسئول برای انجام امور بیماران از پذیرش تا ترخیص در طبقه همکف بیمارستان و فعال شدن سایت سه زبانه مرکز، فعالیت رسمی خود را با شرح وظایف مشخص زیر و با رعایت منشور حقوق بیمار، آغاز کرده است. تا کنون توانسته با توجه به زیرساخت‌ها و ظرفیت‌های موجود (اختصاص دادن چهار بخش جراحی، سی سی یو، پست سی سی یو و آی سی یو)، توسعه آموزش‌های تخصصی و فوق تخصصی برای فراگیران بین‌الملل و بهره‌مندی از اساتید مجرب و تمام وقت در بیمارستان و داشتن تیم قوی IPD، در پذیرش و ارائه خدمات به بیماران بین‌الملل با بیمارهای قلب و عروق در سطح دانشگاه، کشور و منطقه پیشرو باشد.

عنوان شاخص	سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها
	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	
تعداد بیماران سرپایی و بستری IPD	۱۶۶۲ بیمار سرپایی ۲۰۰ بیمار بستری (تا ۱۳ اسفند ماه)	۱۴۰۰ بیمار سرپایی ۱۴۵ بیمار بستری	۶۰۰ بیمار سرپایی ۷۰ بیمار بستری (جراحی قلب یا پروسیجرکت لب)	واحد IPD مرکز



سال			منبع جمع آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
<p>-حضور در ۴ نمایشگاه داخلی و خارجی</p> <p>-شرکت در نمایشگاه و کنفرانس بین‌المللی گردشگری در عمان، امارات، عراق و هند</p> <p>-برپایی غرفه در هفدهمین نمایشگاه گردشگری تهران</p>	<p>-حضور فعال در نمایشگاه‌های گردشگری سلامت باکو، عمان، شیراز و بازدید از مراکز درمانی عراق و اسپاه‌ها در صربستان</p> <p>-حضور در ۴ رویداد علمی گردشگری سلامت</p> <p>-عضویت در انجمن گردشگری سلامت کشورهای اسلامی (HDTCC)</p>	<p>شرکت در ۴ کنگره ملی</p>	<p>واحد IPD مرکز</p>	<p>میزان مشارکت در کنگره‌ها و رویدادهای مرتبط ملی و منطقه‌ای</p>
<p>-کسب عنوان مقام اول و لوح زرین گردشگری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی تهران</p>	<p>رتبه اول گردشگری دانشگاه علوم پزشکی تهران</p>	<p>لوح برتر شرکت در نمایشگاه داخلی اردبیل</p>	<p>واحد IPD مرکز</p>	<p>تعداد جایگاه و امتیاز کسب شده این مرکز در زمینه IPD</p>





■ گسترش پژوهش‌های ثروت آفرین ارتباط با صنعت از جنس کارآزمای‌های بالینی ارزیابی دارو و تجهیزات

با توجه به اولویت تعیین شده از سوی وزارت متبوع و معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تهران مبنی بر گسترش پژوهش‌های محصول محور و خالق ثروت که در برنامه ۴ ساله پژوهشی مرکز قلب تهران نیز منعکس و هدفگذاری شده بود، مرکز قلب تهران با محوریت پژوهشکده بیمارهای قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی تهران با راه‌اندازی ساختارهای جدید ذیل پژوهشکده شامل مرکز کارآزمایی بالینی و قمر رشد فناوری سلامت و تعامل با سازمان غذا و دارو به‌عنوان مرکز تراستی و تعامل با شرکت‌های دارویی و تجهیزاتی توانسته در طول ۲ سال گذشته قراردادهای متعدد انجام کارآزمایی بالینی برای ارزیابی دارو و تجهیزات را منعقد کند. مزایا و اثرات مثبت این اقدام عبارتند از:

- ایجاد و ارتقای بستر پژوهش‌های حرفه‌ای از جنس کارآزمایی بالینی در مجموعه
- خلق ثروت و تأمین مالی پژوهش‌های دیگر
- تثبیت و ارتقای جایگاه مرکز قلب تهران و پژوهشکده قلب و عروق به‌عنوان





- مرکز تراستی غذا و دارو و تأثیرگذار در ارزیابی دارو و تجهیزات قلب و عروق در کشور
- ارتقای جایگاه مرکز قلب تهران و پژوهشکده قلب و عروق در کارآزمای‌های بالینی حوزه قلب و عروق در کشور و حرکت به سمت هدف مرکز مرجع کارآزمای‌های بالینی قلب و عروق در منطقه
 - روند اجرایی دستاورد به قرار زیر بوده است:
 - امضای تفاهم نامه همکاری با مرکز کارآزمایی بالینی دانشگاه علوم پزشکی تهران در خصوص اعطای قمر قلب و عروق این مرکز به پژوهشکده قلب و عروق
 - برگزاری کارگاه‌های اختصاصی RCT-GCP برای همه پژوهشگران و کارکنان پژوهشی پژوهشکده قلب و عروق و اعضای محترم هیئت‌علمی مرکز قلب تهران
 - امضای تفاهم نامه و راه‌اندازی مرکز قمر رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران در پژوهشکده قلب و عروق
 - تعامل با روسا و مدیران کل سازمان غذا و دارو از جهت معرفی ظرفیت‌ها و آمادگی مرکز قلب تهران و پژوهشکده بیمارهای قلب و عروق برای انجام مطالعات ارزیابی پیش بالینی و بالینی دارو و تجهیزات حوزه قلب و عروق
 - تعامل گسترده با مدیران صنایع دارویی و تجهیزاتی کشور در خصوص معرفی ظرفیت‌ها و توانمندی‌های مجموعه برای انجام مطالعات پیش بالینی و کارآزمایی بالینی و عقد قراردادهای پژوهشی

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۲	۱	۰	اوراق رسمی	تعداد قراردادهای منعقد شده کارآزمایی بالینی ارتباط با صنعت



