



بیمارستانی

تاریخ : ۱۴۰۰/۱۰/۲۹.....

شماره : ۵/۳/۱۰۵۱۸.....

پیوست: ... ندارد.....

معاونت آموزشی

اولین جلسه کارگروه مدیریت و برنامه ریزی گروه آموزشی مراقبتهای حمایتی - تسکینی، مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۸

جلسه ساعت ۱۲ ظهر روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۸ با حضور آقای دکتر علیرضا ایرج پور، آقای دکتر سیدعلی کلاهدوزان، آقای دکتر موسی علوی و خانم دکتر سمانه پورعجم و مجازی: خانم دکتر نیکو یمانی، خانم دکتر الهه ضیائی و آقای دکتر سید روح اله موسوی زاده در سالن شورای گروه آموزشی بین رشته‌ای مراقبتهای حمایتی تسکینی تشکیل گردید.

پس از تشکر و خوش آمد گویی آقای دکتر علیرضا ایرج پور به سرگروه کارگروه‌ها، دستور جلسه عنوان شد و موارد زیر مطرح گردید:

- ابتدا آقای دکتر کلاهدوزان به تدوین استراتژی ها و اهداف ۵ ساله، تشکیل کارگروه ها، تصویب چهارچوب برنامه های عملیاتی، زمان بندی جلسات و آغاز فعالیت کارگروه ها اشاره کرده و به بیان رسالت، چشم انداز و ارزشهای گروه مراقبتهای حمایتی - تسکینی پرداختند. سپس جدول استراتژی های گروه، نقاط قوت و ضعف درونی و فرصتها و تهدیدهای بیرونی مطابق با جدول SWOT ارائه گردید. با توجه به نقش کارگروه مدیریت و برنامه ریزی پیشنهاد گردید که اهداف کارگروه مدیریت و برنامه ریزی تا ۱۴۰۴ مشخص شود و اهداف برنامه عملیاتی کارگروه های دیگر به آن عنایت داشته باشد. همچنین استراتژی تبیین ساختار گروه تسکینی بسیار اهمیت دارد. برای داشتن برنامه عملیاتی یک ساله، سرگروه ها باید با توجه به موارد زیر جدول برنامه عملیاتی گروه خود را تکمیل نمایند:

۱- تعیین اعضای کارگروه

۲- تفکیک اهداف جزئی مطابق با استراتژی ها و اهداف کلی کارگروه ها

۳- تعیین فعالیتهای بر اساس اهداف سالیانه (عینی - عملیاتی - اجرایی)

۴- تعیین زمان اجرا و شاخص پایش برنامه عملیاتی به گروه مراقبتهای حمایتی - تسکینی

۵- هر سال با توجه به اهداف از پیش تعیین شده باید جداول به روزرسانی شوند

- خانم دکتر یمانی بیان داشتند بسیار مهم است که توسعه آموزش و رسانه جمعی جهت دار باشد. در استراتژی SO توسعه رویکرد حمایتی تسکینی به سمت کادر درمان بوده و محتوای آموزش علاوه بر فراگیران، کادر درمان و ارتقاء آنها را نیز بایستی در برگیرد. همچنین کوریکولوم های رشته های مرتبط را در جهت پررنگ سازی آموزشهای طب تسکینی تغییر دهیم تا جنبه های مختلف را پوشش دهند. ایشان خواستار ترسیم نقشه راه در برنامه ریزی شدند و اینکه از افراد در گروه های پرستاری و پزشکی دعوت به همکاری کنیم.

- دکتر موسوی زاده بیان کردند طب تسکینی با رویکرد معنوی فرصت بسیار خوبی است تا ابعاد روانی - معنوی - اجتماعی بیماران به عنوان یک ارزش دیده شود. همچنین پیشنهاد می گردد که فراگیران در درمانگاه در همه مباحث و گروه ها فعالیت داشته باشند. علاوه بر این بیان کردند که بهتر است پزشک درمانگر با پزشک طب تسکینی یک نفر نباشند. ایشان بیان داشتند که روند همکاری با اعضا هیات علمی شفاف و مشخص باشد.

- دکتر ایرج پور عنوان کردند که علاوه بر نیازهای جسمی بیمار که پایه درمان هست نیازهای معنوی و روحی بیمار هم بایستی برآورده شود در طب تسکینی باید بدانیم تا کجا وظیفه پرستار و پزشک هست و وظایف تیم طب تسکینی چیست. باید به شکلی حرکت کنیم که مانند کد احیا، افرادی در این حیطه فعالیت داشته باشند که دوره تخصصی دیده باشند. پزشک معالج درمانگاه باید بیمارمشمول را به سرویس تسکینی ارجاع دهد طوری که دخالت در پروتکل درمانی نباشد. درمان های جاری و طب تسکینی در خدمات سلامت از هم مجزا می باشد و با توجه به تعریف WHO سرویس تسکینی شامل یک طیف است. همچنین به جای

آدرس: اصفهان، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دانشکده پرستاری مامائی، مرکز مطالعات و توسعه علوم پرستاری

Email: Palliative@mui.ac.ir

تلفن: ۰۳۱-۳۶۷۰۲۴۶۱

نمابر: ۰۳۱-۳۶۷۰۲۴۶۱

کدپستی: ۷۳۴۶۱-۸۱۷۴۶



بسم الله الرحمن الرحيم

تاریخ : ۱۴۰۰/۱۰/۲۹.....

شماره : ۵/۳/۱۰۵۱۸.....

پیوست: .. ندارد.....

معاونت آموزشی

- کلمه «باز مهندسی» از کلمه «تیبیین» استفاده شود. از ظرفیت فعالیتهای داوطلبانهی استادان و فراگیران و کارمندان و به طور خاص از دانشجویان استفاده حداکثری شود و برای این منظور سازوکارهای مورد نیاز طراحی گردد.
- دکتر علوی بیان داشتند که بازیابی خدمات حمایتی تسکینی باید شفاف شود. همچنین فعالیت داوطلبانه در بخش سلامت باید تعریف شود.
 - در پایان فعالیت اعضا بر اساس مستندات ارسالی خودشان در طی دو سال گذشته مورد بررسی قرار گرفت و مقرر شد:
 - آقای دکتر اشراقی گزارشی از محتوای بحث آموزش و چگونگی همکاری با درمانگاه و لیستی از اسامی ارجاع شده ها در بازه زمانی مشخص ارائه نمایند.
 - در صورت عدم همکاری اعضا و یا فعال نبودن آنها در گروه، به اعضا تذکر داده شود.
 - سرگروهها، نتیجه بازدید و ارزیابی و عملکرد اعضا گروه خود را در درمانگاه به مدیر گروه گزارش دهند.
 - مستندات هم در درمانگاه و هم در دفتر گروه بایگانی شود.
 - فراخوان مبنی بر جذب فراگیران علاقمند در رشته های مرتبط با طب تسکینی زده شود.
 - از دانشکده بهداشت فردی به عنوان جایگزین خانم دکتر مظاهری که در جلسات مشارکت نداشتند درخواست گردد.
 - از آقای دکتر رئیسی از دانشکده مدیریت استعلام تمایل به همکاری صورت گرفته و در صورت لزوم از دانشکده مربوطه تقاضای جایگزین شود.
 - با تقدیر و تشکر از آقای دکتر قاسمی از دانشکده پزشکی پایان فعالیت ایشان اعلام گردد.
 - از آقای دکتر نوروزی درخواست گردد، گزارشی از ظرفیتهای بالفعل و بالقوه برای مراقبتهای تسکینی در بیمارستان الزهرا را به شورای گروه ارائه نمایند.
 - با تقدیر و تشکر از خانم دکتر قسیسین، درخواست فعالیت موثرتر ایشان در گروه صورت پذیرد.
 - مقرر شد از آقای دکتر امین منصور از دانشکده پزشکی تشکر شود
 - جلسه آتی روز چهارشنبه ۱۴۰۰/۱۰/۱۵ با دستور جلسه «جلسه بررسی اهداف کارگروه ها» ساعت ۹-۸ برگزار گردد.
- جلسه ساعت ۹:۵۰ با ذکر صلوات پایان یافت.

دکتر علیرضا ایرج پور
مدیر گروه مراقبتهای حمایتی تسکینی دانشگاه

آدرس: اصفهان، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دانشکده پرستاری مامائی، مرکز مطالعات و توسعه علوم پرستاری

Email: Palliative@mui.ac.ir

تلفن: ۰۳۱-۳۶۷۰۲۴۶۱

نمابر: ۰۳۱-۳۶۷۰۲۴۶۱

کدپستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱