|  |  |
| --- | --- |
| سوابق مدیریتی | |
| مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان اشنویه(سال 78 لغایت 83 | 1 |
| سرپرست کارشناسان نظارت و هماهنگی امور بیمارستانها و مسئول ارزشیابی (سال 84 لغایت 96 | 2 |
| رئیس دی کلینیک و کلینیک های تخصصی و فوق تخصصی تدبیر ( سال 97 لغایت 98 ) | 3 |
| رئیس اداره درمان بیماریها از سال 1396 | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اهم فعالیت واحد | ردیف | |
| پیگیری و اجرای کامل فعالیتهای برنامه عملیاتی در سامانه HOP | | 1 |
| امورات مربوط به تغذیه بیماران و رزیم درمانی | | 2 |
| امورات مربوط به مدیریت اجرایی پسماند های پزشکی و وابسته به آن در مراکز درمانی | | 3 |
| نظارت بر مدیریت کیفیت آب و فاضلاب بیمارستانهای تابعه و نظارت بر رختشویخانه بیمارستان های تابعه | | 4 |
| پیگیری و نظارت بر روند بیماریهای واگیر دار ( کویید و التور و ...) | | 5 |
| عضویت در کمیته پدافند غیر عامل | | 6 |
| تقسیم و توزیع نیرو های مشمول قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان در مراکز درمانی ( تغذیه ، روانشناس بالینی ، بهداشت محیط و حرفه ای و...) | | 7 |
| چیدمان فضاهای فیزیکی مراکز درمانی و بیمارستانی (توسعه و احداث ) | | 8 |
| بهبود استاندار مراکز درمانی و بیمارستان ها | | 9 |
| کنترل پلان های فاز یک پروژه های اخداث و توسعه مراکز درمانی و بیمارستانی و اعمال اقدامات اصلاحی | | 10 |
| عضوکمیته توسعه و عمرانی دانشگاه | | 11 |
| توزیع اعتبارات بهبود استاندارد مراکز درمانی و بیمارستان ها | | 12 |
| پیگیری امورات مربوط به هتلینگ بیمارستان | | 13 |
| هماهنگي با كار گروه بهداشت و درمان استان در حوادث غير مترقبه جهت اجراي خدمات مراقبتهاي ويژه تغذيه اي بيماران بستري در مراكز درماني به هنگام بروز بحران | | 14 |
| پیگیری مصوبات قرارگاه دانشگاهی کنترل و مراقبت از بیماری ویروسی کووید 19 به تمامی مراکز و بیمارستان های سطح استان، پیگیری و نظارت بر حسن اجرای مصوبات | | 15 |
| پیگیری چگونگی توزیع تخت های بیمارستانی و مراکز درمانی | | 16 |

رئیس اداره ( جدول مدیریتی )

اهم فعالیت ( جدول اهم فعالیت )

واحد امور بیمارستان

کارشناسان واحد ( اسامی با شرح ظایف

دستور عمل ها و راهنما و کتابچه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| لیدا حسینعلیزاده | نام و نام خانوادگی : | |
| کارشناس مسئول واحد تغذیه بالینی | **سمت :** | **1** |
| کارشناس تغذیه بالینی | **اهم وظایف :** | **2** |
| 0443223959 داخلی 312 | **شماره تماس :** | **3** |
| خیابان راهنمایی رانندگی معاونت درمان کدپستی 5714733573 | **آدرس :** | **4** |

|  |  |
| --- | --- |
| اهم وظایف | ردیف |
| تشكيل دوره هاي بازآموزي جهت كارشناسان تغذيه شاغل در بيمارستانهاي تحت پوشش | 1 |
| مشاركت وهمکاری با ساير اعضاء تيم مديريت بيمارستاني در سطح ستاد دانشگاه در جهت ارتقاء كيفيت ارائه خدمات | 2 |
|  | 3 |
| همراهي با تيم بازرسي، نظارت و ارزشيابي بيمارستانها و تكميل چك ليست مربوطه جهت پايش و ارزشيابي كارشناسان تغذيه بيمارستانهاي تحت پوشش دانشگاه مربوطه | 4 |
| همراهي با تيم بازرسي، نظارت و ارزشيابي مراكز مشاوره تغذيه و رژيم درماني و تكميل چك ليست مربوطه جهت پايش و ارزشيابي كارشناسان مراکز تابعه دانشگاه | 5 |
| هماهنگي با بهبود تغذيه جامعه به منظور اجراي سياستها و برنامه هاي ملي و استاني مرتبط با ارتقاء كيفيت ارائه خدمات تغذيه باليني | 6 |
| همكاري با سازمانهاي دولتی و غير دولتي (NGO) در خصوص برنامه هاي بهبود وضعيت تغذيه و رژيم درماني در سطح جامعه | 7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| فریبا فرضی | نام و نام خانوادگی : | |
| کارشناس امور بیمارستان ها | **سمت :** | 1 |
| 0443223959 داخلی 310 | **شماره تماس :** | 2 |
| خیابان راهنمایی رانندگی معاونت درمان کدپستی 5714733573 | **آدرس :** | 3 |

|  |  |
| --- | --- |
| اهم وظایف | ردیف |
| بازدید و ارائه گزارش بازخورد ازعملکرد مراکز و بیمارستان های سطح استان وهمراهي با تيم بازرسي، نظارت و ارزشيابي بيمارستان ها و تكميل چك ليست مربوطه جهت پايش و ارزشيابي بيمارستانهاي تحت پوشش دانشگاه مربوطه | 1 |
| ابلاغ كليه بخشنامه ها و دستورالعمل هاي مربوطه از ستاد وزارت بهداشت به كليه واحدهاي درماني تابعه و نظارت بر حسن اجرای آن | 2 |
| تشكيل دوره هاي بازآموزي جهت همکاران شاغل در بيمارستانهاي تحت پوشش | 3 |
| همکاری با معاونت محترم بهداشتی درجهت اجرای برنامه استرتژیک ملی ایدز(SIP) | 4 |
| همراهی با تیم دانشگاهی مجری نظام ارجاع | 5 |
| ابلاغ مصوبات قرارگاه دانشگاهی کنترل و مراقبت از بیماری ویروسی کووید 19 به تمامی مراکز و بیمارستان های سطح استان، پیگیری و نظارت بر حسن اجرای مصوبات | 6 |
| بازدیدهای مدیریتی از بخشهای اورژانس واعمال مداخله در تمامی موارد مغایر با استاندارد های ابلاغی در اورژانس های بیمارستانی | 7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سحر منوچهری | نام و نام خانوادگی : | |
| کارشناس تعالی خدمات بیمارستانی | **سمت :** | 1 |
| 0443223959 داخلی 311 | **شماره تماس :** | 2 |
| خیابان راهنمایی رانندگی معاونت درمان کدپستی 5714733573 | **آدرس :** | 3 |

|  |  |
| --- | --- |
| اهم وظایف | ردیف |
| **جمع آوری آمار و اطلاعات مربوط به نیازهای کلی بیمارستان­ها از نظر ساختمان، تاسیسات، تجهیزات اساسی و ..و تهیه گزارشات مربوطه به مسئولان مربوطه** | 1 |
| **ابلاغ دستورالعمل ها و بخشنامه ها وزارت متبوع و سایر مراجع ذیصلاح به بیمارستان­ها** | 2 |
| **جمع آوری اطلاعات و تجزیه و تحلیل شاخص­های درمانی بیمارستان­ها و ارزیابی فعالیت­های مربوطه به صورت سالانه** | 3 |
| **جمع آوری و تهیه و تنظیم شاخص های عملکردی واحد به صورت فصلی و سالانه** | 4 |
| **هماهنگی با معاونت توسعه در جهت تامین نیروی انسانی مورد نیاز و اصلاح فضای فیزیکی بیمارستان­ها** | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| صونا زینال زاده | نام و نام خانوادگی : | |
| کارشناس اورژانس بیمارستانی | **سمت :** | 1 |
| 0443223959 داخلی 301 | **شماره تماس :** | 2 |
| خیابان راهنمایی رانندگی معاونت درمان کدپستی 5714733573 | **آدرس :** | 3 |

|  |  |
| --- | --- |
| اهم وظایف | ردیف |
| دریافت آمار شاخصهای ماهانه ( 26 گانه ) بخشهای اورژانس از تمامی بیمارستانها، کنترل و تایید آمار و بررسی کمیته های ارتقاء اورژانس بیمارستانها | 1 |
| تایید آمار سامانه med care از جمله آمار فصلی، آمار پزشکان طب اورژانس، آمار افراد مواجهه یافته با مواد محرک، آمار مشخصات روسای بخش اورژانس و... | 2 |
| پیشنهاد تقویم آموزشی 1401 برای پرسنل بخشهای اورژانس بیمارستانی (پرستار و پزشک) و بر گزاری کلاس های آموزشی | 3 |
| انجام بازدیدهای مدیریتی از بخشهای اورژانس واعمال مداخله در تمامی موارد مغایر با استاندارد های ابلاغی در اورژانس های بیمارستانی و ارائه پسخوراند به تمامی مراکز آموزشی و دانشگاهی، دولتی، خصوصی و ... | 4 |
| پیگیری و اجرای کامل فعالیتهای برنامه عملیاتی در سامانه HOP | 5 |
| بررسی کمیته های ارتقاء اورژانس بیمارستانها | 6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مهندس حجت کارگر | نام و نام خانوادگی : | |
| کارشناس بهداشت محیط | **سمت :** | 1 |
| 0443223959 داخلی 316 | **شماره تماس :** | 2 |
| خیابان راهنمایی رانندگی معاونت درمان کدپستی 5714733573 | **آدرس :** | 3 |

|  |  |
| --- | --- |
| اهم وظایف | ردیف |
| همراهي با تيم بازرسي، نظارت و ارزشيابي بيمارستانها و تكميل چك ليست مربوطه جهت پايش و ارزشيابي كارشناسان بهداشت محیط بيمارستانهاي تحت پوشش دانشگاه مربوطه | 1 |
| نظارت بر مدیریت اجرایی پسماند مطابق ضوابط و مدیریت اجرایی پسماند های پزشکی و پسماند های وابسته به آن | 2 |
| تشکیل دور های باز آموزی جهت کارشناسان بهداشت محیط بیمارستانهای تابعه | 3 |
| تعامل با کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای معاونت امور بهداشتی دانشگاه | 4 |
| نظارت بر مدیریت کیفیت آب و فاضلاب بیمارستانهای تابعه و نظارت بر رختشویخانه بیمارستان های تابعه | 5 |
| پیگیری و توزیع نیرو ها مشمول بهداشت محیط و حرفه ای در بیمارستانهای تابعه | 6 |