



داخلی

نمونه تفاهم‌نامه‌ی بیماریاران ICU فراهم آوری (رده کمک بهیار)

این تفاهم‌نامه فیما بین (رئیس واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی و آقای/خانم فرزند به شماره شناسنامه صادره از به شماره تلفن و و به آدرس منعقد گردیده است.
در تاریخ

۱- ماده اول: موضوع تفاهم نامه

..... شیفت در ماه جهت مراقبت از افراد مرگ مغزی

۲- ماده دوم: زمان تفاهم نامه

از زمان عقد تفاهم نامه به مدت ۱ سال

۳- ماده سوم: تعهدات طرف دوم

۱-۳ اعلام روزهای آنکالی همراه تا ۲۰ ام ماه قبل

تبصره: در صورت هر گونه جابه جایی شیفت ها بین بیماریاران ، باید مسئول هماهنگی آنکالی ها را در جریان قرار دهند.

تبصره: جابه جایی ها فقط بین بیماریاران تیم بیماریاری هاروست قابل انجام است و بیماریار هاروست نمی تواند شیفتش را با نیروهای بیرون مرکز، جابه جا نماید.

تبصره:

- آنکالی هر شیفت صبح از ۸ تا ۱۴ می باشد.

- آنکالی هر شیفت عصر از ۱۴ تا ۲۰ می باشد.

- آنکالی هر شیفت شب از ۲۰ تا ۸ صبح فردا می باشد.

۲-۳ حضور در ICU تا حداکثر ۱ ساعت پس از اعلام توسط کوردیناتور

تبصره: بیماریاران موظفند، در طول زمان آنکالی خود در دسترس باشند و در هر زمانی از شبانه روز که نیاز به مراقبت فرد مرگ مغزی باشد، حاضر باشند.

۳-۳ رعایت کامل پوشش مناسب و در شأن جامعه ی علوم پزشکی و استفاده از لباس فرم در ICU

۴-۳ رعایت کامل برخورد مناسب با پرسنل بخش و حفظ آرامش در هر شرایط

تبصره: بیماریار در صورت هرگونه رفتار نامناسب یا عدم همکاری مسئولین یا پرسنل، فقط سوپروایزر و در صورت نیاز رئیس مرکز فراهم آوری اعضا را در جریان قرار می دهد و مجاز به هیچ گونه برخوردی نمی باشد.

۵-۳ بیماریار در طول زمان شیفت خود، مجاز به استراحت و ترک محل خدمت خود نمی باشد، مگر با اجازه و هماهنگی پزشک بیهوشی مقیم (که مسئول تیم هاروست می باشد).

۶-۳ پیروی کامل از مفاد شرح وظایف، که به پیوست، ضمیمه می باشد.

۷-۳ شرکت منسجم در جلسات دوره ای.

۸-۳ مشورت و هماهنگی امور لازم با مسئول هاروست (پزشک بیهوشی) و یا در صورت نیاز با رئیس واحد فراهم آوری و عدم تصمیم گیری شخصی

۹-۳ پیروی کامل از مسئول هاروست (پزشک بیهوشی)

ماده ۴: مبلغ تفاهم نامه

۴-۱- مبلغ ۵۰/۰۰۰ ریال برای هر ساعت شیفت روز (۸ صبح تا ۸ شب) و ۶۰/۰۰۰ ریال برای هر ساعت شیفت شب (۸ شب تا ۸ صبح)

تبصره: لازم به ذکر است که از کلیه موارد پرداختی ۱۰٪ مالیات کسر خواهد شد.

تبصره: پرداخت ها با فاصله ی حداکثر سه ماه صورت می گیرد.

تبصره: در صورت غیبت بیمار یار در شیفت اعلام شده، بار اول مبلغ ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال جریمه و بار دوم ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال و فسخ تفاهم نامه صورت می پذیرد.

تبصره: در صورتی که پس از بررسی های لازم توسط رئیس مرکز اهدای عضو، به دلیل اهمال بیمار یار، بیمار منتقل شده در حین مراقبت، دچار ایست قلبی شده و به عمل هاروست نرسد، و یا هر یک از ارگانهای قابل قبول در طول مراقبت کیفیت خود را برای اهدا از دست بدهند و اهدا نشوند حق الزحمه ای به کمک بهیار پرداخت نخواهد شد و در صورت تکرار، تفاهم نامه فسخ خواهد گردید.

تبصره: یک بیمار یار برای ۱ تا ۲ مرگ مغزی و ۲ بیمار یار برای ۳ تا ۴ مرگ مغزی مورد استفاده قرار می گیرد.

ماده ۵:

واحد پیوند اعضا، هیچ گونه مسئولیتی در قبال بیمه ی بیمار یاران ندارد.

ماده ۶:

در صورت هر گونه تخلف از موارد فوق، طرف اول مختار به لغو یک طرفه ی تفاهم نامه می باشد. در صورتیکه بیمار یار به هر دلیلی مایل به ادامه همکاری نبود لازم است مراتب را یک ماه زودتر به اطلاع رئیس واحد فراهم آوری برساند. در غیر این صورت حق الزحمه ماه قبل وی پرداخت نخواهد گردید.

ماده ۷:

ناظر این تفاهم نامه، رئیس واحد فراهم آوری اعضای پیوندی می باشد.

ماده ۸:

این تفاهم نامه در ۸ ماده و ۱۰ تبصره، تنظیم و لازم الاجراست.

امضای طرف دوم

امضای طرف اول

شرح وظایف بیماریاران

- ۱- تحویل وسایل بخش و چک کردن آنها طبق روتین در هر شیفت کاری
- ۲- مراقبت در حفظ و نظم کلیه وسایل ICU
- ۳- نظافت بیمار و بهداشت مسائل فردی بیمار، و لنژ تخت بیمار و تعویض ملحفه آلوده
- ۴- شیو محل مورد معاینه و محل عمل جراحی با حفظ مسایل شرعی در بیمارارن
- ۵- خالی کردن بگ ادراری و شیشه ساکشن و ضدعفونی کردن آن‌ها و گزارش مقدار دفع ادرار به پرستار بخش جهت چارت کردن آن
- ۶- گاوژ برای بیمار (به غیر از داروها) ولی با نظارت پرستار (در خصوص فیکس بودن محل گاوژ)
- ۷- نظافت و ضد عفونی وسایل و تجهیزات پزشکی موجود در بخش (تخت بیمار- میز بیمار- مانیتورها - ونتیلاتور و وسایل کمک تنفسی)
- ۸- گرفتن درجه حرارت بیمار و گزارش به پرستار جهت چارت کردن آن
- ۹- حضور مداوم در بخش در تمام مدت شیفت کاری و همکاری کامل با پرستار بخش و پزشک بیهوشی مقیم (در موارد ضروری برای خروج از بخش حتماً با اطلاع پرستار شیفت و اجازه پزشک مقیم انجام گردد).
- ۱۰- مراقبت کامل فیزیکی از بیمار و حفظ امنیت بیمار در حوادث احتمالی
- ۱۱- نظافت و ضدعفونی کردن وسایل با رعایت اصول بهداشتی (ست پانسمان - ست چست تیوب و...) و انتقال آن‌ها به واحد CSR جهت استریل شدن
- ۱۲- در هنگام انتقال بیمار به اتاق عمل همراه پرستار باشد و همکاری کامل داشته باشد.
- ۱۳- پس از انتقال بیمار به اتاق عمل مجدداً تخت بیمار ضدعفونی و با ملحفه تمیز لنژ گردد و تخت آماده برای پذیرش بیمار بعدی باشد.
- ۱۴- انجام ECG و چسباندن آن‌ها بر روی برگه مخصوص
- ۱۵- گرفتن پرونده مرگ مغزی از پذیرش
- ۱۶- تحویل نمونه‌ها به آزمایشگاه
- ۱۷- تأمین موارد مورد نیاز از سایر بخش‌ها
- ۱۸- تهیه‌ی وعده‌های غذایی برای پرسنل هاروست
- ۱۹- تعویض ملحفه‌ها از لنژ
- ۲۰- پذیرایی از خانواده‌ها در روزهای تعطیل
- ۲۱- گرفتن کی‌ی از مدارک مورد نیاز
- ۲۲- چک کردن کپسول اکسیژن و تحویل از سانترال
- ۲۳- برگرداندن وسایل ICU از اتاق عمل به واحد (شامل مانیتور، ونتیلاتور، کپسول، سرنگ پمپ و ...)

اینجانب به شماره شناسنامه تعهد می‌نمایم، مطالب فوق را با دقت کامل مطالعه نموده و تمامی مفاد آن مورد قبول اینجانب می‌باشد.

امضا، مهر و اثر انگشت