



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران



مرکز آموزشی و درمانی شهید مطهری

Iran University Of Medical Science

ShahidMotahari Hospital

کتابچه حقوق گیرندگان خدمت

تهیه کننده : صمیمی سوپروایزر آموزش به بیمار

تأیید کننده : کمیته آموزش سلامت بیمارستان و معاون آموزشی

تاریخ بازنگری : 1395/2/15

تاریخ تهیه : 1393/2/15

بازنگری بعدی : 1396/2/15

بیمار محترم:

مطالب تهیه شده در این کتابچه به منظور آشنا سازی و راهنمایی بیماران بستری تهیه شده است امیدواریم شما با مطالعه این دفترچه بتوانید اطلاعات مورد نیاز خود را در زمینه های : نوع بیمارستان ، خدمات ارائه شده در بیمارستان پزشکان متخصص، نحوه پذیرش و بستری ، خوش آمدگویی ، منشور حقوقی بیماران ، روند درمان اقدامات تشخیصی درمانی ، نحوه مراقبتهای پرستاری ، روند درمان ، اعمال جراح شایع ، بیمه های طرف قرار داد بیمارستان ، فعالیتهای مددکاری ، بخشهای بستری موجود ، روزهای عمل جراحی ، فرایند رسیدگی به شکایت ، نحوه شرکت دادن بیمار در تحقیقات، شرایط انتقال به بیمارستان دیگر ، شرایط داشتن همراه ، نحوه رعایت منشور حقوقی بیمار، پوشش و شرح وظایف پرسنل درمانهای جایگزین و... آشنا کنیم . این مرکز آموزشی درمانی در خیابان رشید یاسمی بالاتر از میدان ونک قرار دارد . یک بیمارستان دولتی بوده و تحت نظارت دانشگاه علوم پزشکی ایران اداره می شود . مرکز آموزشی درمانی افتخار دارد خدمات (مراقبت و درمان بیماران سوختگی حاد ، درمان بیماران سوختگی مزمن ، خدمات پاراکلینیکی شامل ، آزمایشگاه ، رادیولوژی سونوگرافی و خدمات کلینیکی فیزیوتراپی) را برای بیماران بستری و سرپایی ارائه می دهد

واحد اورژانس این مرکز بصورت 24 ساعته پذیرای بیماران سوختگی حاد و بیماران سوختگی که برای بار اول به این مرکز درمانی مراجعه می کنند می باشد . با بهره گیری از پزشکان متخصص عفونی داخلی ، جراح عمومی و جراحان پلاستیک و زیبایی در جهت درمان بیماران سوختگی تلاش می کند . بیمار پس از مراجعه به بیمارستان و ویزیت و معاینه توسط پزشک کشیک و تعیین درصد سوختگی و تعویض پانسمان در صورت ضرورت توسط پزشک مقیم ویزیت شده و در صورت نیاز به بستری بر اساس نوبت در سرویس یکی از پزشکان جراح عمومی بیمارستان بستری می شود .

مسئولیت درمان بیمار برعهده جراح می باشد پس از تشکیل پرونده ، بر اساس وضعیت بیمار دستور بستری بیمار در بخش مورد نظر داده می شود . در زمان بستری عکسبرداری از قفسه سینه تمام بیماران و عکسبرداری از جمجمه ، قفسه سینه و اندامها وسی تی اسکن در صورت آسیب دیدگی شدید بیمار در مواردی که بیمار بدنبال انفجار یا پرت شدگی دچار سوختگی شده و زمانی که پزشک مشکوک به وجود شکستگی و خونریزی باشد انجام می شود . استفاده از دستگاه های تصویربرداری برای درمان و تشخیص بیماری ها بسیار موثر است و نتایج رضایت بخشی را برای فرد بیمار به همراه دارد . در رادیو گرافی از اشعه ایکس استفاده می شود . با توجه به این که سود این اشعه برای بیمار بسیار بیشتر از پیامدهای نامطلوب ناشی از آن برآورد شده است . براساس قانون حفاظت در برابر اشعه که در سال ۱۳۶۸ به تصویب رسیده است، هرگونه استفاده از تجهیزات پرتودهی باید با کسب مجوز اولیه از سازمان انرژی اتمی باشد و ک کاربرد این تجهیزات نیز باید به افراد متخصص

که با نحوه به کارگیری آن از نظر فنی و مباحث ایمنی آشنایی کامل دارند، سپرده شود . قرار گرفتن در مقابل اشعه ایکس ممکن است موجب ایجاد جهش در ماده ژنتیکی هسته سلولها شده و موجب ایجاد تغییراتی در عملکرد سلولهای طبیعی بدن فرد شده و فرد را در معرض خطر ابتلاء به سرطان قرار دهد . باید گفت خطر ایجاد سرطان در مواردی است که بیمار در معرض میزان بالایی از اشعه ایکس قرار گیرد . و دفعات رادیوگرافی بیشتر از معمول باشد و در صورتیکه بیمار حامله بوده و یا مشکوک به حاملگی باشد . انجام رادیوگرافی از بیمار فقط در موارد ضروری و مواردی که خطر مرگ مادر را تهدید کند انجام می شود. سونوگرافی از شکم لگن ، کبد و طحال در مواردی که پزشک مشکوک به آسیب دیدگی احشاء داخلی شکم و لگن باشد درخواست و انجام می شود. بیمار پس از هماهنگی لازم توسط پرستار به بخش بستری مورد نظر منتقل می شود . بیمار توسط پرستار خوش آمدگویی شده و با سرپرستار بخش ، نکات ایمنی و شرایط فیزیکی بخش ساعات تغذیه بیماران ، مسئولین بیمارستان قوانین و مقررات ، زمان ملاقات ، منشور حقوقی بیماران روند درمان ، نحوه استفاده از زنگ اخبار و نحوه دسترسی به پزشک معالج و پزشکان مشاور و شرح وظایف و پوشش مصوب پرسنل آشنا می شود . و توسط پرستار مسئول تحت مراقبت قرار می گیرد.

در طول زمان بستری در بخش هر گونه اطلاعاتی در زمینه مراقبت از خود نیاز داشته باشید می توانید از پرستار خود و یا سرپرستار دریافت کنید . داخل هر بخش جابمفلیتی وجود دارد که پمفلتهای آموزش ی به بیمار رامی توانید از آن برداشته و مطالعه کنید. تمامی پرسنل بیمارستان موظف به رعایت منشور حقوقی بیماران می باشند .

منشور حقوقی بیمار

1- بیمار حق دارد در مورد وضعیت بیماری درصد سوختگی ، برنامه درمانی ، طول مدت درمان، اعمال جراحی و زمان ترخیص احتمالی اطلاع داشته باشد. در اینصورت می تواند از پزشک معالج خود سوال کرده و اطلاعات مورد نیاز خود را بدست آورد .

2- بیمار حق دارد از خدمات سلامت به اندازه نیاز بصورت عادلانه برخوردار گردد .

3- بیمار حق دارد که کسانی که از او مراقبت می کنند بشناسد. پرسنل پرستاری وظیفه دارند ضمن استفاده از کارت شناسایی خود را به بیمار معرفی کنند.

4- بیمار حق دارد به حریم خصوصی اش احترام گذاشته شود به همین منظور پزشکان معالج، پرسنل بخش و پرستار مسئول بیمار باید موقع معاینه و انجام اقدامات درمانی به این امر توجه داشته باشند .

5- بیمار حق دارد که به یک سیستم رسیدگی به شکایت دسترسی داشته باشد، که در صورتیکه به حقوق او توجه نشود و یا نارضایتی در موارد نحوه برخورد پرسنل ، عملکرد پرسنل و یا امکانات موجود در بیمارستان داشته باشد. حق دارد بدون اینکه خطری او را تحدید کند بتواند نارضایتی خود را اعلام کند. و بیمارستان وظیفه دارد به شکایت او رسیدگی کند.

مراقبت پرستاری از بیمار در بخش ها بصورت موردی انجام می شود به نحوی که هر پرستار مسئول مراقبت از چند بیمار بوده و بر اساس شرح وظیفه کلیه مراقبتهای مورد نیاز بیمار توسط پرسنل پرستاری انجام می شود. پس از بستری بیمار در بخش اقدامات درمانی طبق دستور پزشک معالج و یا پزشکان مشاور انجام می شود . طبق دستور آزمایشات توسط پرستار مسئول درخواست شده و نمونه گیری توسط پرسنل آزمایشگاه به منظور پی بردن به سطح اکسیژن سرخرگها ، الکترولیت های خون و هموگلوبین و هماتو کریت ، پلاکتها و پی بردن به وضعیت انعقادی خون و عملکرد کلیه ها و اندازه گیری سطح سدیم ، پتاسیم ، کلسیم ، منیزیم ، اوره ، کراتینین آزمایش خون انجام می شود.

مانیتورینگ تعداد ضربان قلب ، تنفس و تب و فشار خون بیمار توسط پرستار مسئول انجام می شود . سرم درمانی انجام شده و بیمار بطور دقیق از نظر میزان مایعات دریافتی و میزان دفع ادراری بررسی و کنترل می گردد . بعلت مکانیسم سوختگی و نفوذ مایعات درون عروق داخل بافتهای بدن حجم عروق کاهش یافته و بیمار در 48 ساعت اول سوختگی وضعیت بحرانی دارد. و در صورتیکه مایع درمانی بیمار مناسب باشد. بیمار دچار عوارض ناشی از کاهش حجم داخل عروق و شوک ناشی از سوختگی نمی شود . لذا از شما درخواست می شود . که با پرستار بخش همکاری کنید تا سرم درمانی شما بطور موثر انجام شود. بعلت تاثیر سوختگی بر حرکات دودی روده بیمار تا 24 ساعت پس از سوختگی ناشتابوده و نباید چیزی از راه دهان میل کند . شروع زود هنگام مایعات خوراکی بعلت کاهش حرکات دودی روده و افزایش فشار معده بیمار می تواند موجب ایجاد حالت تهوع و استفراغ شده و بیمار را مستعد خفگی کند . به همین منظور جهت پیشگیری از حالت تهوع و استفراغ توسط پزشک کشیک لوله معده از راه بینی در اورژانس گذاشته می شود. از شما در خواست می شود از این لوله معده مراقبت کنید تا خارج نشود . بعد از 24 ساعت بعلت برگشت حرکات دودی روده و کاهش تهوع و استفراغ لوله معده طبق دستور پزشک پس از انجام معاینه خارج شده و مایعات خوراکی شروع می شود . بعد از شروع مایعات خوراکی سعی کنید مایعات را در ساعات اولیه در حجم کم و به فواصل نزدیک میل کنید . و در صورت نداشتن تهوع و استفراغ می توانید ادامه دهید . در

صورت داشتن تنگی نفس و یا سوختگی در صورت و سوختگی بیمار در فضای بسته اکسیژن درمانی طبق دستور پزشک
معالجه انجام خواهد شد. در صورتیکه بیمار سوختگی صورت داشته باشد. در وضعیت نیمه نشسته قرار داده می شود تا از تورم
صورت و مشکلات تنفسی پیشگیری شود.

پزشک معالجه همه روزه بغير روزهای تعطیل هفته بر بالین بیمار حاضر شده و بیمار را ویزیت می کند. بیمار طبق دستور
پزشک معالجه توسط متخصص داخلی عفونی و فیزیوتراپ ویزیت شده و دستورات لازم توسط پزشکان معالجه داده می شود.
زخمهای بیمار در اتاق پانسمان به رویت پزشک متخصص عفونی رسانده می شود. و متخصص عفونی با توجه به وضعیت
زخم بیمار دستور دارویی لازم را می دهد. بیمار روزانه توسط متخصص داخلی ویزیت شده و از نظر داخلی، تنفس گوارش
سیستم ادراری و... مورد بررسی قرار می گیرد. در صورتیکه بیمار دارای سابقه بیماری باشد و یا تحت درمان با دارویی خاص
باشد باید به متخصص داخلی اطلاع دهد. تا در صورت صلاحدید ایشان و دستور لازم داده شود.

در طول درمان بیمار بر اساس ضرورت طبق صلاحدید پزشک معالجه توسط متخصص (قلب، چشم، ریه ارتوپدی، جراح
اعصاب، اعصاب و روان، جراح پلاستیک و ترمیمی) مشاوره شده و توصیه و پیشنهادات لازم از طرف متخصص برای پزشک
معالجه ارائه خواهد شد.

در شیفتهای عصر و شب و روزهای تعطیل بیماران بستری بخش توسط انترن، رزیدنت کشیک و پزشک مقیم ویزیت شده و
در صورت وجود مشکل دستور داده شده و اقدامات درمانی انجام خواهد شد.

روزانه بیماران بستری توسط کارشناسان فیزیوتراپی ویزیت می شود. و بر اساس موضع سوختگی حرکات فیزیوتراپی لازم به
بیمار داده می شود. در صورتیکه بیمار دارای سوختگی در صورت، دستها، پاها، سینه و تنه باشد. فیزیوتراپی عضلات صورت
، فیزیوتراپی تنفسی و فیزیوتراپی اندامها را نیاز دارد. در صورت انجام فیزیوتراپی درست و به اندازه می توانید از کوچک شدن
عضلات، خشکی مفاصل، جمع شدن عضلات و اختلال عملکرد جلوگیری شود. راه رفتن و حرکت اندام سوخته با بهتر
کردن گردش خون، تنفس شما می تواند باعث تسریع روند درمان شما شده و حتی از ایجاد لخته داخل عروق جلوگیری
کند. برای پیشگیری عوارض بی حرکتی پیشنهاد می شود چنانچه ممنوعیتی جهت راه رفتن از نظر پزشک معالجه نداشته
باشید در اولین فرصت راه رفتن را شروع کنید.

بیمار در طول زمان بستری در بیمارستان در صورت ضرورت و صلاحدید پزشک معالج چند بار تحت عمل جراحی دبریدمان قرار گیرد. (در عمل دبریدمان بقایای بافتهای مرده و نکروزه پوست مورد پاکسازی می شود) این عمل موجب تسریع روند بهبودی و افزایش اثربخشی پماد بر روی زخم خواهد شد .

درمانهای جایگزین دبریدمان :

- دبریدمان زخم می توان به روشهای اتولیز ، دبریدمان آنزیمی ، دبریدمان مکانیکی و پانسمان با اکتی کت اشاره کرد . دبریدمان اتولیز با مرطوب نگهداشتن زخم به بدن اجازه داده می شود که توسط آنزیم های خود به کندن و به انحلال اسکار کمک کند این روش وقت گیر بودن و خطر عفونت زخم بیشتر است در دبریدمان آنزیمی که بیشتر برای زخم های درجه 3 و 4 مناسب می باشد با استفاده از پمادهای مخصوص که حاوی آنزیمهای شیمیایی هستند می توان به دبریدمان زخمهای نکروتیک پرداخت این روش برای زخمهای بزرگ مناسب می باشد . در دبریدمان مکانیکی با خیس کردن زخ م بافتهای نکروتیک را برمی دارند . تعویض پانسمان زخم های نکروتیک با اکتی کت می باشد بدلیل اینکه این نوع پانسمان با آزاد کردن ذرات نقره موجب از بین رفتن میکروبها وعوامل عفونی زخم می گردد بصورت تدریجی موجب دبریدمان زخم می گردد. استفاده از هر کدام از روشهای دبریدمان زخم با نظر پزشک معالج می باشد .

در صورتی که زخم بیمار عمیق بوده وتوانایی تولید پوست را نداشته باشد . جهت تسریع روند درمان و پیشگیری از عفونت زخم، تحت عمل جراحی پیوند پوست قرار خواهد گرفت از مزایای عمل جراحی پیوند پوستی کاهش احتمال خطر عفونت ، پوشاندن زخم و کاهش احساس درد، کاهش تولید اسکار وتسریع روند بهبودی بیمار و کاهش تعداد روزهای بستری می باشد. در صورت ضرورت انجام عمل پیوند پوستی و انجام نشدن این عمل روی محل زخم بافت زخیم و جوشگاه در محل ایجاد می شود که بافت سخت بوده و عملکرد پوست را ندارد و منجر به جمع شدن بافت های اطراف شده و باعث اختلال عملکرد اندام و بدشکلی خواهد شد .

این مرکز درمانی با چهار بیمه اصلی خدمات درمانی ، تامین اجتماعی ، کمی ته امداد و ارتش قرار داد هزینه های دریافتی بر اساس نوع عمل،تعداد اعمال جراحی ، مقدار زخم ودرصد و کای جراحی تفاوت خواهد کرد لازم به ذکر می باشد که تمامی هزینه ها در هنگام ترخیص بر اساس مصوبه طبق فرانشیز بیمه از بیمار دریافت خواهد شد . در صورت نداشتن بیمه همراه بیمار با مراجعه به مددکاری و دریافت معرفی نامه می تواند جهت بیمه کردن بیمار اقدام نماید از

مراجعین محترم تقاضا می شود در صورت داشتن هرگونه سوال و دریافت پاسخ و کسب اطلاعات بیشتر روزانه در ساعات اداری با در دست داشتن دفترچه بیمه نزد مسئول بیمه به حسا بداری بیمارستان مراجعه کرده و جواب سوالات خود را دریافت کنند. در صورت ضرورت بستری کردن بیمار اورژانسی در مراکز درمانی در صورتیکه بیمار یا همراه توانایی پرداخت هزینه بستری در بیمارستان را نداشته باشد بیمار در بیمارستان بستری می شود. بعد از انجام مراقبت و مساعد شدن وضعیت بیمار هزینه ها طبق تعرفه از بیمار دریافت خواهد شد.

هیچ مرکز درمانی حق ندارد بعلت نداشتن امکان پرداخت هزینه از بستری کردن بیمار اورژانسی خودداری کند.

مددکاری با بخش بستری بیمار، همکاری کرده و با تماس با خانواده بیماران بستری و اطلاع رسانی وضعیت بیمار به خانواده آنها و هماهنگی های لازم جهت گرفتن نوبت انجام مشاوره، هماهنگی با پزشکان مشاور با بخش بستری همکاری می نماید واحد مددکاری همچنین با جذب کمک های خیرین جامعه در موارد کمک رسانی در تغذیه و ارائه حمایت های مالی از بیماران بی بضاعت و بیماران بی بضاعت و بیماران بی بضاعت که هنگام ترخیص توانایی پرداخت هزینه های درمانی را ندارند و یا تهیه سرپناه برای بیماران کارتون خواب و بی خانمان با بیمارستان همکاری دارد. این مرکز درمانی دارای بخش های مردان 2، مردان 1، زنان، کودکان و بی. آی. سی. یو می باشد. اعمال جراحی بیمار در تمام روزهای هفته بجز پنجشنبه و جمعه انجام می شود در موارد اورژانسی با هماهنگی انجام شده عمل جراحی ضروری در هر ساعت از شبانه روز در اتاق عمل انجام می شود. در این مرکز درمانی به منظور رسانیدن صدای مشتریان بیمارستان به گوش مسئولین بیمارستان در قسمتهای مختلف اداری و بخشهای بستری صندوق هایی بنام صدای شما نصب شده است و در کنار آنها فرمهای شکایت و رضایت سنجی قرار داده شده است در صورت وجود نارضایتی می توانید با مراجعه به صندوق صدای شما یکی از فرم های شکایت را برداشته ضمن معرفی خود دلایل نارضایتی خود را نوشته شماره تلفن تماس را نوشته و فرم را امضاء کرده تا کنید و در صندوق بیندازید.

مرکز تحقیقات در این مرکز آموزشی درمانی فعال می باشد. ممکن است در طی بستری در بیمارستان از شما درخواست شود با مصاحبه و یا پر کردن پرسش نامه و یا ... در انجام تحقیق با محقق همکاری کنید. توجه داشته باشید که شرکت در تحقیق الزامی نبوده و در صورت تمایل شما در تحقیق شرکت داده خواهید شد. و قبل از انجام هر تحقیق محقق توضیحات لازم به شما ارائه خواهد داد. و رضایت شما را به شرکت در تحقیق جلب خواهد کرد توجه داشته باشید که در صورت تمایل در تحقیق شرکت داده خواهید شد. این مرکز درمانی از انجام هر پژوهشی که روی انسان بوده و می تواند به گونه ای روی سلامت فرد تاثیر منفی بگذارد ممانعت بعمل خواهد آورد. توجه داشته باشید هر زمان که تمایل

نداشتید در پژوهش همکاری کنید .می توانید از شرکت در تحقیق امتناع کنید . این مرکز درمانی به شما اطمینان می دهد. که شرکت نکردن در پژوهش هیچگونه تاثیری در تداوم و دریافت خدمات سلامت شما نخواهد داشت .
درموقعی که بیمار مراجعه کننده به بیمارستان مشکلات دیگری علاوه بر سوختگی داشته باشد بطوریکه مشکل دیگر بیمار از سوختگی مهمتر بوده و امکان ارائه خدمت مورد نیاز مناسب بیمار در این مرکز وجود نداشته باشد این مرکز وظیفه دارد پس از ارائه خدمات سلامت و مراقبتهای اولیه در اورژانس زمینه انتقال گیرنده خدمت را به واحد مجهز تر فراهم کند.

این مرکز درمانی به مادر کودکان بستری ، همچنین به زنان باردار ، معلولین ذهنی و جسمی ، بیماران روانی و تشنجی و سالمندان که احتیاج به حمایت بیشتری دارند کارت همراه دائم ارائه می کند . این مرکز آموزشی درمانی به افراد درجه 1 خانواده بیماران بد حال و بیمارانی که در مراحل پایانی زندگی خود می باشند مراقبتهای محترمانه توأم با مهربانی ارائه داده به منظور همدردی با بیمار و خانواده آنها شرایطی را فراهم می کند که خارج از ساعات و روزهای ملاقات بیمار خود را ملاقات کرده و اوقات بیشتری را با بیمار خود سپری کنند .

این مرکز درمانی به گیرنده خدمت اطمینان می دهد که تمام اطلاعات موجود در پرونده بیمار محرمانه بوده و تنها گیرنده خدمت ، گروه درمانی ، افراد مجاز از طرف گیرنده خدمت و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می شوند . می توانند به اطلاعات موجود در پرونده بیمار دسترسی داشته باشند . در صورت درخواست گیرنده خدمت تصویر تمام اطلاعات ثبت شده در پرونده بالینی را در دسترس بیمار قرار دهد . این مرکز درمانی ارائه خدمات سلامت را با احترام به حریم خصوصی بیمار انجام داده و ضمن ارائه منشور حقوق بیمار به گیرنده خدمت و آشنا ساختن او با حقوق گیرنده خدمت به منظور حفظ حریم خصوصی بیمار از تمام امکانات موجود در بخش به منظور حفظ حریم خصوصی بیمار و جدا کردن بیمار از سایر بیماران استفاده می کند (استفاده از پرده در مراقبتهای خاص) این مرکز درمانی به منظور رعایت قانون انطباق بیماران بخشهای کودکان ، زنان و مردان را جدا کرده و تلاش می کند تا از پرسنل همگن برای ارائه خدمات سلامت برای بیماران بویژه بانوان استفاده کند. و در صورتیکه پرسنل همگن نباشد و در شرایط خاص در حضور محرم بیمار از بیمار مراقبت بعمل آورد .
در مواقع ضرورت و اورژانسی عدم وجود پرسنل همگن نباید مانعی برای کمک رسانی فوری به گیرنده خدمت و مصدوم باشد.

رنگ پوشش هر کدام از پرسنل بر اساس شرح وظایف تفاوت می کند . پرستاران که دارای رنگ لباس سرمه ای می باشند. مسئولیت بیمار را برعهده دارند. کارهای مربوط به تزریق دارو ، سرم تزریق مسکن ، بررسی وضعیت بیمار ، کنترل تب

نبض ، فشار خون و تنفس بیمار را برعهده دارند . در صورت داشتن هر گونه مشکل به پرستار مسئول خود اطلاع دهید .
پرستار بر اساس مسئولیت و توانایی خود سعی می کند مشکل بیمار را برطرف کند در صورتیکه خارج از توانایی پرستار باشد .
سعی می کند از پزشک کشیک جهت برطرف کردن مشکل بیمار کمک بگیرد . پزشکان روپوش سفید می پوشند . کمک
بهباران رنگ لباس کرمی دارند . وظایف تعویض ملحفه لباس ، کمک در تغذیه بیماران دادن وضعیت مناسب به بیمار
کمک در راه رفتن بیمار، کمک در جابجایی بیماران و کمک در رعایت بهداشت فردی بیماران را برعهده دارند . خدمات رنگ
لباس طوسی دارند وظایف نظافت بخش ، اتاقها ، سرویس های بهداشتی را برعهده دارند . رنگ لباس منشی ها سبز رنگ
می باشد. کارهای مربوط به پرونده ها ، اطلاع رسانی ، ادمیت و ترخیص بیماران و ... را برعهده دارند.. هر کدام از پرسنل در
مقابل انجام وظیفه حقوق دریافت می کنند . حق دریافت هیچگونه وجه مالی را از بیمار و یا خانواده اش را ندارند .

References & Evidences:

1-Total Burn Care

2-American College Of Srgeon

3-جمع آوری نظرات همکاران پرستار و پزشک