



بسمه تعالی

شماره: ۵/۴۵۱۲۷

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۴/۱۲

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر فرجی

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی امام رضا

موضوع: برگزاری همایش پیوند اعضا

با سلام و احترام

با عنایت به برگزاری همایش پیوند اعضا، خواهشمند است دستور فرمایید افراد گروه هدف مطابق برنامه پیوستی در همایش مذکور حضور بهم رسانند. با توجه به اهمیت موضوع، حضور افراد الزامی می باشد.

گروه هدف: رئیس بیمارستان، مدیر بیمارستان، پزشکان داخلی اعصاب، جراح اعصاب و بیهوشی، مترون، سوپروایزرها، سرپرستاران و پرسنل ICU ها و اورژانس

مکان: سالن کنفرانس مرکز آموزشی درمانی امام رضا

زمان: مورخه ۹۵/۴/۳۰ از ساعت ۸-۱۲/۳۰

دکتر علی عبادی  
قائم مقام معاون درمان و  
مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

وسایل مورد نیاز	مکان مورد نیاز	سخنران	عنوان	مخاطبین برنامه	زمان
ویدیو پروژکتور و میکروفن بیسیم	سالن همایش بیمارستان	دکتر قبادی	وضعیت اهدای عضو ایران، استان و بیمارستان مربوطه	جلسه ۱: رئیس OPU، Chief، Coordinator، رئیس بیمارستان، مدیر بیمارستان، پزشکان داخلی اعصاب، جراح اعصاب و بیهوشی، مترون، سوپروایزرها، سرپرستاران و پرسنل ICU ها و اورژانس	۸-۱۰
		متخصص مغز و اعصاب بیمارستان مربوطه (نمونه اسلاید در اختیارش قرار داده خواهد شد)	مکانیسم مرگ مغزی و روش تأیید آن		
		دکتر قبادی	مراحل اهدای عضو - پیش آزمون		
					۱۰-۱۰/۳۰
ویدیو پروژکتور و میکروفن بیسیم	سالن همایش بیمارستان	نماینده پزشکی قانونی	مسائل قانونی و حقوقی اهدای عضو	ادامه جلسه ۱: رئیس OPU، Chief، Coordinator، رئیس بیمارستان، مدیر بیمارستان، پزشکان داخلی اعصاب، جراح اعصاب و بیهوشی، مترون، سوپروایزرها، سرپرستاران و پرسنل ICU ها و اورژانس	۱۰:۳۰-۱۲:۳۰
		دکتر قبادی	پاسخ به سؤالات پیش آزمون		
		دکتر قبادی، رئیس مرکز فراهم آوری، متخصص داخلی اعصاب، نماینده پزشکی قانونی	پرسش و پاسخ		