

<p>کد فرآیند: PR-ML-7</p> <p>تاریخ ابلاغ: ۹۵/۸/۱۱</p> <p>تاریخ بازنگری: یکسال بعد</p> <p>تعداد صفحه: ۱ از ۲</p>	<p>عنوان روش اجرایی:</p> <p>افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه‌های فضای فیزیکی، تجهیزات، ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و نیروی انسانی</p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی جهرم</p> <p>مرکز آموزشی درمانی پیمانیه - بهبود کیفیت</p>
<p>ابزار و روش پایش: چک لیس</p>	<p>هدف: ۱- افزایش ظرفیت و آمادگی بیمارستان جهت مقابله با حوادث</p> <p>۲- کاهش میزان آسیب به بیماران، مراجعین و کارکنان</p>	<p>دامنه (محدوده):</p> <p>کلیه واحدها و بخش‌ها</p>
<p>تعاریف:</p> <p>افزایش ظرفیت: عبارت است از توان یک مرکز برای توسعه و گسترش عملکرد با هدف تأمین خدمات مورد نیاز در هنگامی که تعداد بیش از حد مصدوم و بیمار ناشی از حادثه به بیمارستان مراجعه می‌کنند. برنامه افزایش ظرفیت شامل سه جزء کارکنان، تجهیزات و امکانات و ساختارها یا فضای فیزیکی می‌باشد.</p>		
<p>مسئولیت‌ها و اختیارات:</p> <p>مسئولیت فعال کردن تیم بحران حادثه و برنامه افزایش ظرفیت با رئیس یا مدیر بیمارستان و در شیفت‌های عصر و شب و ایام تعطیل با سوپروایزر وقت بیمارستان است.</p> <p>در زمان بروز حوادث بیش از ظرفیت بیمارستان، فرمانده حادثه در مورد ترخیص بیماران بخش‌های بستری و خالی کردن تختها جهت مصدومین بد حال دارای اختیار می‌باشد.</p>		
<p>روش اجرایی:</p> <p>یک مرکز بهداشتی و درمانی در صورتی می‌تواند هنگام وقوع حادثه به ارائه خدمات خود ادامه دهد که بتواند بر اساس یک برنامه از پیش تعیین شده و تمرین شده، منابع سه گانه خود را افزایش دهد، لذا با توجه به این اصل مهم این مرکز روش اجرایی افزایش ظرفیت در سه بعد، فضای فیزیکی، منابع انسانی و تجهیزات به صورت ذیل تدوین نموده است:</p> <p>۱- جهت انجام برنامه افزایش ظرفیت بیمارستانی ابتدا مخاطرات بیمارستان شناسایی و آسیب پذیری بیمارستان تدوین گردیده است.</p> <p>۲- در صورت بروز حوادث، وضعیت بحرانی توسط مرکز EOC دانشگاه و سایر نهادهای پایشگر مخاطرات و یا مراجعین به بیمارستان، به فرمانده حادثه (ریاست بیمارستان) و سوپروایزر شیفت (در شیفت‌های عصر و شب و ایام تعطیل) اطلاع داده می‌شود.</p> <p>۳- به محض تأیید صحت خبر و اطمینان از وقوع حادثه چارت فرماندهی حادثه به دستور فرمانده وقت بیمارستان فعال شده و اطلاع رسانی به کارکنان طبق برنامه‌های از قبل تدوین شده، صورت می‌گیرد.</p> <p>۴- در صورتی که آمار مصدومین و بیماران بیش از ظرفیت اورژانس باشد طبق نظر فرمانده حادثه و پزشک اورژانس دستور برنامه افزایش ظرفیت صادر می‌گردد.</p> <p>۵- فرمانده حادثه جهت اجرای برنامه افزایش ظرفیت به صورت مداوم با مرکز هدایت عملیات در ارتباط است و وضعیت‌های چهارگانه سفید، نارنجی، زرد و قرمز را به مرکز تلفن جهت اعلام به کلیه واحدها اعلام می‌کند و در صورت نیاز دستور برنامه افزایش ظرفیت را صادر می‌کند.</p> <p>۶- طبق مصوبات کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا فضاهای ذیل جهت افزایش ظرفیت فضای فیزیکی در مواقع بحرانی در نظر گرفته شده است شامل:</p> <p>(۱) افزایش ظرفیت بخش اورژانس به تعداد ۵ تخت فعال، بخش تزریقات با ظرفیت ۸ تخت، اورژانس صحرائی با ظرفیت ۱۵ تخت فعال، مسقف نمودن سه دهنه از فضای پارکینگ بیمارستان به مساحت تقریبی ۲۰۰ متر مربع با چادر برزنتی، که این فضاها بر اساس وسعت حادثه و تعداد مراجعین و طبق تصمیم شورای فرماندهی حادثه قابل استفاده خواهد بود.</p> <p>(۲) افزایش ظرفیت بخش اورژانس به صورت ۶ الی ۸ تخت در قسمت لابی.</p> <p>(۳) استفاده از فضای درمانگاه در روزهای تعطیل و ادامه فعالیت در روزهای غیر تعطیل با هماهنگی لازم.</p> <p>(۴) اضافه نمودن یک تخت اورژانس به بخش‌های جراحی ۱-۲-۳-۴ و داخلی ۱-۲.</p>		

- ۷- به محض صدور دستور افزایش ظرفیت، بیماران سربایی بخش اورژانس ترخیص می گردند و کلیه جراحی های الکتیو توسط فرمانده حادثه بیمارستان و یا پزشکان معالج بیماران جهت افزایش ظرفیت پذیرش اتاق های عمل جهت انجام اعمال جراحی اورژانسی مصدومان لغو می گردد.
- ۸- در صورت نیاز، ادغام بخش های بیمارستانی توسط فرمانده حادثه و رئیس بخش عملیات، جهت افزایش پذیرش مصدومین بحران صورت می گیرد و به دستور فرمانده حادثه به کلیه پزشکان معالج جهت ترخیص بیماران دارای بهبودی نسبی و قابل ترخیص، اطلاع رسانی می گیرد و در صورت در دسترس نبودن پزشک معالج ترخیص بیماران توسط پزشک آنکال صورت می گیرد.
- ۹- جهت ایجاد آمادگی برای مقابله با حجم انبوه مصدومین تعداد ۵۰ باکس محتوی اوراق پذیرش دستی، قلم و خودکار، کارت تریاژ، چسب، باند و گاز، وسایل رگ گیری و لوله های آزمایش تدارک دیده شده و در کمد بحران در بخش اورژانس دپو گردیده است که تاریخ انقضای آنها توسط مسئول اورژانس کنترل و به روز رسانی می گردد.
- ۱۰- در صورت نیاز سوپروایزر می تواند هماهنگی لازم را جهت انتقال وسایل از سایر بخش ها به بخش اورژانس را بدهد.
- ۱۱- جهت استفاده از ظرفیت های سایر ارگانها و نهادی همکار این مرکز تفاهم نامه های کتبی با سازمان هلال احمر، شهرداری، جوانان، سازمان آتش نشانی و بیمارستان مطهری، نیروی انتظامی، آموزش و پرورش، منعقد گردد. به عنوان مثال با مدرسه ولی عصر تفاهم نامه اسکان همراهان بیمار داریم. و سازمان هلال احمر تعهد نموده که در صورت نیاز تجهیزاتی مثل چادر، تجهیزات گرمایشی و سرمایشی مثل پتو، چراغ و ... همچنین اعزام نیروهای داوطلب به بیمارستان اقدام نماید.
- ۱۲- بیمارستان استاد مطهری در زمان وقوع حادثه خارج از توان این مرکز طبق تفاهم نامه های صورت گرفته نسبت به پذیرش بیماران ارجاعی از این مرکز و ارائه خدمات تخصصی مانند سونوگرافی و سی تی اسکن، خدمات چشم پزشکی، خدمات جراحی اعصاب، اعزام نیروی تخصصی طبق درخواست و نیاز این مرکز، اقدام خواهند نمود.
- ۱۳- جهت تأمین آب و غذای بیماران و کارکنان، این مرکز اقدام به ذخیره جیره غذایی خشک و آب (به میزان ۵۰/۰۰۰ لیتر) به تعداد ۵۰۰ نفر در ۴ روز و سه مخزن نفت و گاز که هر کدام ۱۸/۰۰۰ لیتر گازوئیل را ذخیره کرده که هر کدام دارای ده هزار لیتر نفت و گاز جهت ذخیره و سه دستگاه ژنراتور هر کدام با ظرفیت ۲۲۵ کاوا (KVA) به مدت ۷۲ ساعت می تواند برق بیمارستان را تأمین نماید.
- ۱۴- در صورتی که نیاز به نیروی کمکی خارج از بیمارستان باشد با دستور فرمانده عملیات بیمارستان بر اساس مستندات حاضر نسبت به افزایش نیرو اقدام می گردد.
- ۱۵- جهت تسهیل ورود و خروج مصدومین و کارکنان و نیروهای داوطلب و تردد وسایل نقلیه با هماهنگی فرمانده حادثه و به دستور ارشد ایمنی، کلیه درب های ورودی بیمارستان باز می شود و مسیر ورودی بیماران از کارکنان جدا می باشد.
- ۱۶- جهت جلوگیری از ازدحام مراجعین و همراهان، نیروهای نگهبانی و نیروی انتظامی مستقر در بیمارستان وظیفه خلوت نمودن فضای اورژانس و هدایت همراهان به محل های تجمع ایمن را به عهده دارند و ارشد روابط عمومی به طور مرتب همراهان و خانواده بیماران را در جریان روند درمان بیماران قرار می دهد.
- ۱۷- فرمانده حادثه با هماهنگی مسئول پشتیبانی در صورتی که تجهیزات موجود بیمارستان تأمین کننده نیاز بخش ها در زمان بحران نباشد، مسئول پشتیبانی ضروری و مورد نیاز بخش ها را لیست کرده و به فرمانده حادثه اطلاع می دهد، فرمانده حادثه با هماهنگی مدیریت درمان دانشگاه آموزش داده و سازمان های امدادی نسبت به تأمین نیازهای بیمارستان از طریق خود مرکز اقدام می ورزند.
- ۱۸- فرمانده حادثه با هماهنگی (EOC) دانشگاه نسبت به افزایش ظرفیت حمل و نقل و جابه جایی مصدومان اقدام می ورزد. در حال حاضر بیمارستان دارای ۳ دستگاه آمبولانس می باشد که در صورتی که جوابگوی موارد بحرانی نباشد از سایر مراکز درمانی بیمارستان مجاور و یا مرکز اورژانس تقاضای همکاری خواهد نمود.

منابع / مراجع:

- مجموعه ابزارهای ارزیابی مخاطرات و شاخص های توانمندی تخصصی حوزه سلامت در حوادث و بلایا. تألیف دکتر حمیدرضا خانکه ۱۳۹۳
- آمادگی بیمارستانی در حوادث و بلایا، تألیف حمیدرضا خانکه و همکاران، چاپ دوم سال ۱۳۹۲

مستندات مرتبط: تفاهم نامه های موجود با سایر نهادها و سازمان ها، دستورالعمل کد امداد.

نام و سمت تصویب کننده:	نام و سمت تأیید کننده:	نام و سمت تهیه کننده / تهیه کنندگان:
دکتر قهرمان بمانا-ریاست	عبدالعظیم جوکار - مدیر بیمارستان دکتر اسماعیل رعیت دوست - مسئول فنی بیمارستان	میترا صادقی - سوپروایزر آموزشی سهیلا سامانی جهرمی - مدیر بهبود کیفیت مریم عدنانی - مدیر دفتر پرستاری ساره رحمانیان - مهندس بهداشت حرفه ای مریم رقیب نژاد - کارشناس دفتر پرستاری لیلا معصومی - سوپروایزر بالینی الهام سلیمانی - کارشناس دفتر بهبود کیفیت