

وبینار آموزشی تدوین EOP کارکرد اختصاصی عملیات پاسخ بیمارستانی

دبیران کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا

بیمارستانهای استان کرمانشاه

۱۴۰۰/۰۱/۳۱

معاونت درمان

کارکرد اختصاصی S2

عملیات پاسخ بیمارستانی

فهرست مطالب

- سابقه برنامه
- بیانیه هدف
- اختیارات قانونی
- شرح وظیفه
- کارکردهای تخصصی حوزه بیمارستانی
- ضمیمه ها

سابقه

- زلزله بم در سال ۱۳۸۲ رخ داد
- تلاشهای زیادی برای آموزش و آماده سازی بیمارستانها صورت گرفته
- کتاب ICS ترجمه شد
- کتاب HICS تالیف گردید
- کتاب ارزیابی خطر بلایا بیمارستان ترجمه گردید
- کتاب برنامه آمادگی کشوری براساس کتاب سوم تالیف شد

بیانیه

- با توجه به اهمیت ادامه فعالیتهای بیمارستانها در فاز حاد پاسخ به حوادث و بلایا و نیاز به افزایش ظرفیت این مراکز و نیز احتمال آسیب به زیرساختهای مراکز درمانی این برنامه با هدف کلی تداوم ارائه خدمات درمانی در بیمارستان ها در زمان بروز حادثه و بلایا طراحی و تدوین گردیده است

اختیارات قانونی و برنامه های مرجع

- قوانین مرجع ذکر شده در مبانی عملیات این برنامه
- کتاب ارزیابی خطر بیمارستانی
- کتاب برنامه آمادگی بیمارستانی در حوادث و بلایا
- جلد ششم کتاب استاندارد برنامه ریزی و طراحی بیمارستان ایمن انتشارات وزرات بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- کتاب آمادگی و پاسخ مراکز درمانی در حوادث پرتویی

شرح وضعیت موجود کشور

- با توجه به آنکه در کشور جمهوری اسلامی ایران، وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی متولی سلامت در حوادث و بلایا، می باشد و با توجه به تقسیم بندی مدیریت سلامت در این وزرات در حوزه های دانشگاه های علوم پزشکی کشور، بیمارستان ها در قالب دانشگاهی آموزشی- درمانی، دانشگاهی درمانی، دولتی غیر دانشگاهی (وابسته به سایر سازمان های دولتی)، خصوصی و خیریه متولی ارائه خدمات درمانی در زمان بحران هستند. رئیس بیمارستان و دبیر کمیته مدیریت بحران بیمارستان مسئولیت پیگیری تدوین، اجرا و به روز رسانی برنامه مدیریت بحران بیمارستانی در فازهای پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازتوانی را بر عهده دارند. در هر استان، بیمارستانهای تحت پوشش شبکه های بهداشت و درمان نیز به همین صورت ملزم به تدوین و اجرای برنامه مدیریت بحران بیمارستانی می باشند.

گروه های آسیب پذیر

- بیماران بستری در بیمارستان
- زنان در سنین بارداری
- سالمندان
- کودکان
- افراد وابسته به مواد
- مبتلایان به بیماریهای مزمن جسمی و ذهنی

ظرفیت های موجود

- وجود حدود ۹۰۰ بیمارستان در کشور
- برخورداری از وجود تعداد مناسب نیروهای تخصصی درمانی اعم از پزشک، پرستار و سایر رشته های وابسته
- وجود دانشگاه های علوم پزشکی در همه استان های کشور بعنوان متولی سلامت در حوادث و بلایا
- وجود ستاد هدایت عملیات بحران در دانشگاه های علوم پزشکی
- وجود ستاد هدایت و اطلاع رسانی در دانشگاه های علوم پزشکی کشور بعنوان هماهنگ کننده فرآیند پاسخ درمانی در کلیه بیمارستان های تحت پوشش
- وجود سنجه های مرتبط با مدیریت بحران در ابزار جدید اعتبار بخشی بیمارستان ها
- کنترل و ارتقاء کیفی در عملکردهای بیمارستان ها تحت عناوینی مثل حاکمیت بالینی
- وجود کمیته مدیریت بحران بیمارستانی در تمام بیمارستان ها
- وجود تجهیزات و امکانات در شرایط حوادث و بلایا از جمله بیمارستان صحرایی و ذخیره سازی (دپو) دارو و تجهیزات

نقاط قابل بهبود در برنامه موجود

- بهبود هماهنگی بین بخشی در حوزه درمان در دانشگاههای علوم پزشکی
- جلب حمایت و مشارکت بخش خصوصی و سایر مراکز غیر دانشگاهی در همکاری با دانشگاه در زمان بروز حوادث و بلایا
- تدوین برنامه آموزشی مدون پرسنل در زمینه مدیریت بحران
- همکاری و تدوین تفاهم نامه های برون بخشی با سازمانهای پشتیبان
- تدوین سناریوهای ملی برای تمرین برنامه های تهیه شده
- تدوین برنامه پیش بینی و ارتقاء ذخیره دارو و تجهیزات
- گنجاندن مباحث مدیریت بحران در دروس دانشگاهی رشته های مرتبط
- ارتقاء نحوه ارزشیابی عملکرد بیمارستان در زمینه بحران (مرتبط با اعتبار بخشی)

مروری بر آنچه که گذشت

مبانی عملیات مورد نظر EOP در فاز پاسخ

- ساختار مدیریت بحران
- سامانه فرماندهی حادثه
- اعلام شرایط اضطراری و ختم آن
- سطح بندی حادثه

کارکردهای فاز آمادگی برای پاسخ به بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
P1	هماهنگی راهبردی با ذینفعان
P2	ارزیابی ایمنی و خطر
P3	تدوین EOP
P4	ذخیره سازی لوازم و تجهیزات
P5	آموزش پرسنل
p6	تمرین پرسنل

کارکردهای مدیریتی عملیات پاسخ

پیوست	عنوان کارکرد
M1	هشدار و تأیید خبر
M2	فراخوان پرسنل
M3	ارزیابی سریع مشترک
M4	ارزیابی دوره ای و مدیریت جامع اطلاعات
M5	استقرار ICP
M6	تدوین IAP
M7	هماهنگی
M8	فرماندهی و کنترل

کارکردهای مدیریتی عملیات پاسخ

پیوست	عنوان کارکرد
M9	پشتیبانی و تداوم ارائه خدمت
M10	ارتباطات
M11	ایمنی پرسنل
M12	امنیت پرسنل
M13	تخلیه واحد بهداشتی
M14	اطلاع رسانی عمومی
M15	پایش و ارزشیابی عملکرد

موضوع امروز

کارکردهای تخصصی

پیوست	عنوان کارکرد
S2-1	ارزیابی سریع بیمارستانی
S2-2	تریاژ بیمارستانی
S2-3	افزایش ظرفیت بیمارستانی
S2-4	تیم پاسخ اضطراری بیمارستان
S2-5	ارائه خدمات درمانی
S2-6	انتقال بین بیمارستانی
S2-7	تخلیه بیمارستانی
S2-8	آلودگی زدایی در بیمارستان
S2-9	مدیریت ازدحام در بیمارستان

ماتریس وظایف سازمانها و نهادهای ذینفع مرتبط با عملکردهای اختصاصی بیمارستانی

نوع فعالیت								
سپاه و بسیج	انرژی اتمی	آتش نشانی	صدا و سیما	شهر داری	نیروی انتظامی	پزشکی قانونی	جمعیت هلال احمر	ستاد مدیریت بحران
✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
✓	✓					✓	✓	
✓					✓		✓	✓
✓	✓				✓	✓	✓	
✓						✓		
✓		✓		✓	✓	✓	✓	
✓		✓		✓	✓		✓	✓
			✓		✓	✓		✓
						✓	✓	
✓	✓	✓		✓	✓	✓		
✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓

ارزیابی سریع بیمارستانی

- از قبل تیم ارزیابی سریع بیمارستانی تشکیل شده
- آموزش های لازم داده شده
- امکانات و تجهیزات لازم در اختیار قرار داده شده
- فرم های ارزیابی تهیه شده
- فرآیند های کار و تأیید خبر و ارتباط با EOC تدوین شده
- تهیه فرم اعلام وضعیت بخش و بیمارستان

ارزیابی سریع بیمارستانی

- مسئول واحد: فرمانده حادثه در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC) ، معاونت درمان
- شرح کار کرد :
- ارزیابی نوع و شدت حادثه، تبعات حادثه رخ داده بر بیمارستان و همچنین نیازهای بیمارستان اعم از نیروی انسانی، تجهیزات و فضا و کسب اطمینان از آمادگی بیمارستان برای پذیرش بیماران و مصدومین، جزء اولین اقدامات پس از رخ دادن حادثه است که البته مقدمات آن در فاز آمادگی مهیا می شود.

شرح وظایف واحد مسئول

- ۱. تأیید خبر از طریق EOC ، اطلاع رسانی به EOC دانشگاه در صورت وقوع حادثه در داخل بیمارستان
- فعالسازی HICS بیمارستان شامل :
- الف) کسب اطلاعات اولیه حاثه مانند: نوع، شدت، محل رخداد و وسعت حادثه و همچنین تعداد احتمالی آسیب دیدگان (ب) اعلام آماده باش و اطلاع رسانی به مسئولین بخشهای مهم مانند اورژانس بیمارستان
- ج) اطلاع رسانی به مدیریت و مسئول حراست بیمارستان (د) کسب اطلاع از وضعیت موجود بیمارستان شامل ظرفیت فعلی پذیرش مصدوم و خسارات و نیازهای احتمالی یا ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه

شرح وظایف واحدهای همکار

- ارسال مستمر اطلاعات مربوط به حادثه به بیمارستان
- کسب اطلاعات وضعیت بیمارستان و مصدومین به شکل مداوم

چک لیست ارزیابی سریع بیمارستانی

مشخصات عمومی بیمارستان و اورژانس:

نام دانشگاه:

نام بیمارستان:
 بیمارستان: جنرال
 ریاست
 مرکز:

نوع بیمارستان: ☐ آموزشی ☐ درمانی ☐ تریاوی مسلح ☐ تامین

اجتماعی ☐ غیره: ☐ خصوصی

تعداد تخت فعال اورژانس:
 بار مراجعه سالانه به اورژانس:

متوسط تعداد بیماران سرپایی اورژانس در یک ماه:
 متوسط تعداد بیماران بستری اورژانس در یک ماه:

مساحت اورژانس:

تعداد نیروی انسانی:
 تعداد پزشکان متخصص طب
 تعداد پزشکان عمومی اورژانس:

تعداد رزیدنت های طب
 اورژانس:
 اورژانس:
 تعداد بهاران
 اورژانس:
 تعداد بیماران اورژانس:
 تعداد خدمه در
 اورژانس:
 تعداد نگهبان اورژانس:
 تعداد پرستاران اورژانس به ازای یک تخت
 اورژانس در هر شیفت:

فرم ارائه گزارش وضعیت بخشهای بیمارستان پس از اعلام هشدار

نام بخش :

شیفت : صبح

☐ شب

☐ عصر

☐

	تعداد تخت کلی در بخش	وضعیت تخت بخش
	تعداد بیمار بستری	
	تعداد تخت خالی	
	تعداد تخت عمل قابل استفاده	وضعیت لطاق عمل
	تعداد پرستار	وضعیت پرسنل حاضر در بخش
	تعداد بهیار	
	تعداد کمک بهیار	
	تعداد خدمات	
	الکترو شوک	وضعیت تجهیزات سالم و قابل استفاده
	ونیلاتور	
	مانیتور	
	ست پانسمان استریل	
	سرم	
		نام و نام خانوادگی پرسنل آنکال و تلفن آنها

بر حسب شرایط تریاژ دو گونه است

تریاز در صحنه حادثه
تریاز در شرایط عادی
تریاز در اورژانس بیمارستان

تریاز در صحنه حادثه
تریاز در حوادث غیر مترقبه
تریاز در بیمارستان
تریاز در سالن قبل از جراحی

پدیده دو موج

- حدود ۳۰ دقیقه پس از وقوع حوادث و سوانح حدود ۵۰ تا ۸۰ درصد مصدومین در موج اول مراجعه میکنند و اینها کسانی هستند که یا با پای خود به مرکز درمانی مراجعه نموده اند یا به سرعت توسط دیگران به مراکز درمانی انتقال داده شده اند
- یکساعت پس از حادثه باقی مانده مصدومین توسط گروههای امدادی به مراکز درمانی انتقال داده میشوند و اینها کسانی هستند که آسیبهای جدی دیده اند و نیاز به مراقبت بیشتری دارند

ترياز بیمارستانی

- مسئول واحد: شاخه خدمات پزشکی واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC) ، ستاد هدایت و اطلاع رسانی
- شرح کارکرد:
- تریاز به معنای اولویت بندی بیماران بر اساس وضعیت بالینی و منابع موجود است. در زمان بحران بر اساس منابع موجود به دنبال مصدومینی هستیم که با ارائه حداقل خدمات بیشترین فایده را می برند در زمان حوادث و بلایا از تریاز save استفاده می شود. اولویت درمانی کاملاً ساده روی نوار یا کارت تریاز مشخص کرده و همراه بیمار ارسال کنند

شرح وظایف واحد مسئول

- دریافت اطلاعات اولیه حادثه و IAP
- در نظر گرفتن محلی جهت تجمع و تریاژ بیماران قبل از ورود به بخش اورژانس
- برقراری سیستم تریاژ و مسیر هدایت مصدومین
- نظارت بر حضور به موقع نیروهای آموزش دیده در همه محلهای تعریف شده تریاژ
- نظارت بر استقرار و استفاده از تجهیزات مناسب تریاژ
- نظارت بر مستند سازی و ثبت اطلاعات مربوط به تریاژ
- گزارش مداوم آخرین وضعیت مصدومین وارد شده به بیمارستان به تفکیک اولویت ها به فرمانده عملیات

شرح وظایف واحدهای همکار

- تبادل اطلاعات در خصوص آمار مصدومینی که قرار است به بیمارستان منتقل شوند و تعداد مصدومین وارد شده به بیمارستان
- همکاری در برقراری فضای تریاژ
- کسب اطلاعات وضعیت بیمارستان و مصدومین به شکل مداوم

فضاهای تریاژ بیمارستانی

- تریاژ می تواند از ازدحام بیمار در اورژانس جلوگیری کند. توصیه می شود در بیمارستان حداقل در دو مرحله تریاژ انجام شود.
- در مرحله اول قبل ورود مصدومین به بخش اورژانس که معمولاً در چهار سطح انجام می شود. بهتر است هر دسته به فضای جداگانه ای منتقل گردد (قرمز. زرد. سبز. مشکی)
- مرحله دوم: تریاژ Save که بعداً ابلاغ می گردد

افزایش ظرفیت بیمارستانی

- مسئول واحد: شاخه خدمات پزشکی واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC)، ستاد هدایت و اطلاع رسانی، معاونت درمان، معاونت غذا و دارو، توسعه، حراست
- شرح کار کرد:
- تقریباً در همه حوادث و بلایا به خاطر آسیب دیدن عده ای از مردم و همچنین تخریب زیر ساخت ها و مراکز درمانی شاهد هجوم مصدومین به مراکز درمانی مجاور محل حادثه هستیم. لذا لازم است بیمارستان ها در برنامه پاسخ تدابیر لازم برای افزایش ظرفیت در حوزه های نیروی انسانی، تجهیزات و لوازم و همچنین فضای فیزیکی اتخاذ نمایند. با توجه به آنکه این برنامه در سطح ملی تهیه شده است لازم است هر بیمارستان در برنامه پاسخ به حوادث و بلایا جزئیات نحوه افزایش ظرفیت را ذکر نماید

شرح وظایف واحد مسئول

- دریافت نتیجه ارزیابی سریع و iap از فرمانده عملیات برای اطلاع از آخرین وضعیت بیمارستان
- نظارت و پیگیری بر نحوه استقرار نیروها بر اساس وضعیت جدید به نحوی که پرسنل از بخش ها و قسمت هایی که حجم کار کمتری در شرایط اضطراری دارند، به بخش های مهم مانند اورژانس منتقل شوند
- نظارت و پیگیری بر توسعه فضای بخش های مهم مانند اورژانس از طریق جابجا نمودن بیماران موجود و همچنین اضافه کردن تخت در فضاهای در دسترس حتی راهروها و اتاق های غیر درمانی
- نظارت بر فراخوان نیروها
- سازماندهی پرسنلی که برای کمک وارد بیمارستان می شوند (شامل پرسنل خود بیمارستان و نیروهای داوطلب)
- نظارت و پیگیری ترخیص بیمارانی که بر اساس تشخیص پزشک احتمال عوارض ثانویه ندارند
- نظارت و پیگیری بر انتقال بیماران به سایر مراکز درمانی بر اساس برنامه دانشگاه
- نظارت و پیگیری بر لغو عمل های غیر اورژانسی بر اساس تشخیص پزشک مسئول اتاق عمل و دستورالعمل های تعیین شده

شرح وظایف واحدهای همکار

- ارائه اطلاعات مربوط به حادثه و مصدومین احتمالی در حال اعزام به بیمارستان
- همکاری در انتقال بین بیمارستانی بیماران برای افزایش ظرفیت بیمارستان ها
- همکاری در انتقال پرسنل به بیمارستان
- همکاری در تامین نیروی انسانی مورد نیاز
- تهیه و تدارک لوازم، تجهیزات، داروها و وسایل مورد نیاز بیمارستان

چک لیست ارزیابی افزایش ظرفیت بیمارستان

این چک لیست برای ارزیابی ظرفیت بیمارستان و افزایش آن طراحی شده است. این چک لیست شامل موارد زیر است:

1. بررسی ظرفیت پذیرش بیماران: بررسی ظرفیت پذیرش بیماران در بخش های مختلف بیمارستان، از جمله بخش های اورژانس، بخش های تخصصی و بخش های بستری.

2. بررسی ظرفیت پذیرش تجهیزات: بررسی ظرفیت پذیرش تجهیزات پزشکی و تجهیزات بیمارستانی، از جمله تجهیزات تشخیصی، تجهیزات درمانی و تجهیزات پشتیبانی.

3. بررسی ظرفیت پذیرش پرسنل: بررسی ظرفیت پذیرش پرسنل پزشکی و پرسنل بیمارستانی، از جمله پزشکان، پرستاران، تکنیسیان و سایر پرسنل.

4. بررسی ظرفیت پذیرش خدمات: بررسی ظرفیت پذیرش خدمات بیمارستانی، از جمله خدمات تشخیصی، خدمات درمانی و خدمات پشتیبانی.

تیم پاسخ اضطراری بیمارستان

- مسئول واحد: واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC)، ستاد هدایت و اطلاع رسانی
- شرح کار کرد:
- با توجه به آنکه مدیریت صحنه حادثه و برقراری مناطق تجمع و تریاژ مصدومین، پست امداد پیشرفته و همچنین بیمارستان سیار برای اولویت بندی مصدومین و کنترل ازدحام در بیمارستان ها از اقدامات موثر در ارائه خدمات درمانی است، بر اساس برنامه های دانشگاه و تصمیم گیری فرماندهی دانشگاه در زمان بحران گاهی لازم می شود تیم های درمانی از بیمارستان ها برای ارائه خدمات درمانی به منطقه حادثه اعزام شوند. لازم است برنامه ریزی ترکیب تیم ها و نحوه فراخوان و اعزام آنها در مرحله آمادگی انجام گیرد. بدیهی است اعزام این نیروها در شرایطی انجام می شود که خود بیمارستان به طور مستقیم درگیر حادثه نشده باشد و یا به پرسنل اعزامی برای ارائه خدمات اضطراری نیاز نداشته باشد. ترکیب و شرح وظایف و تجهیزات تیم پاسخ طی طرحی در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی در دست تهیه است.

شرح وظایف واحد مسئول

- دریافت نتیجه ارزیابی سریع از فرمانده حادثه یا مسئول واحد برنامه ریزی برای اطلاع از آخرین وضعیت حادثه
- اعلام درخواست فراخوان نیروها
- تغییر برنامه عادی پرسنل و جایگزین نمودن پرسنل اعزامی
- تدوین و ابلاغ IAP تیم بر اساس نوع حادثه و ارزیابی انجام شده
- تهیه و تدارک وسایل و تجهیزات انفرادی و تیمی مورد نیاز پرسنل
- پیگیری و هماهنگی تامین وسیله انتقال تیم به منطقه
- اعزام پرسنل به منطقه حادثه
- ارتباط فعال با تیم در منطقه و دریافت گزارش
- ارزیابی عملکرد تیم و انتشار گزارش نهایی با درس های آموخته شده در ماموریت و اصلاح برنامه مطابق با آن

شرح وظایف واحدهای همکار

- ارائه اطلاعات مربوط به حادثه به بیمارستان قبل از اعزام
- همکاری در فراخوان و اعزام تیم پاسخ اضطراری
- همکاری در تهیه و تدارک وسایل و تجهیزات مورد نیاز تیم بر اساس شرایط حادثه
- تامین امنیت و ایمنی نیروها

شرح وظایف تیم پاسخ اضطراری بیمارستانی

تجهيزات و وسایل تیم پاسخ اضطراری بیمارستانی

ارائه خدمات درمانی

- مسئول واحد: شاخه خدمات پزشکی واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC) ، ستاد هدایت و اطلاع رسانی . معاونت درمان . توسعه . غذا و دارو
- شرح کارکرد :
- رسیدگی و ارائه مراقبتهای دقیق و مداوم به قربانیان حادثه و بیمارانی که به منظور دریافت خدمات پزشکی در بخش های مختلف بیمارستان بستری هستند.

شرح وظایف واحد مسئول

- پذیرش بیماران
- تریاژ بیماران
- ارائه خدمات پزشکی به بیماران بستری
- ارائه خدمات پزشکی به بیماران سرپایی
- ارائه خدمات مددکاری و بهداشت روان به بیماران
- ترخیص بیماران

شرح وظایف واحدهای همکار

- ارائه اطلاعات حادثه و نوع مصدومین اعزامی به بیمارستان
- همکاری در تامین تجهیزات و داروهای مورد نیاز بیمارستان برای ارائه خدمات درمانی

انتقال بین بیمارستانی

- مسئول واحد: شاخه آمادگاه واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
 - واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC)، ستاد هدایت و اطلاع رسانی، معاونت درمان، توسعه، غذا و دارو
 - شرح کارکرد:
 - انتقال همه یا تعدادی از بیماران به خارج از بیمارستان در برخی شرایط بحرانی که این کارکرد شامل موارد زیر می باشد:
- نیاز به تخلیه بیمارستان
- کمبود نیرو و خدمات تخصصی مرتبط و یا تجهیزات و وسایل مورد نیاز
- نیاز به انتقال بیماران کمتر بد حال به مراکز درمانی دیگر برای افزایش ظرفیت بیمارستان

شرح وظایف واحد مسئول

- دریافت گزارش وضعیت حادثه و ارزیابی بیمارستان از رئیس واحد عملیات
- دریافت IAP از رئیس واحد عملیات
- هماهنگی گزارش وضعیت بیمار و علت نیاز به انتقال به ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه توسط پزشک یا پرستار مربوطه
- اطمینان از اخذ پذیرش بیمار
- تامین وسیله انتقال مناسب برای اعزام یا ارجاع بیمار به مرکز مورد نظر
- ارائه خدمات درمانی حین انتقال علمی با پیش بیمارستانی
- تحویل با پیش بیمارستانی

شرح وظایف واحدهای همکار

- تهیه لیست مراکز درمانی و تعداد ظرفیت پذیرش آنها به تفکیک سرویس های درمانی
- همکاری در تامین وسیله انتقال یا تجهیزاتی که برای انتقال بیماران لازم است
- هماهنگی با سازمانهای دارای آمبولانس و بخش خصوصی برای کمک در انتقال بیماران
- هماهنگی با سازمان های دارای سایر وسایل انتقال (بالگرد، هواپیما، کشتی، قطار و....)

چک لیست تجهیزات آمبولانس

- بر اساس چک لیست آمبولانس تیپ B وزارت بهداشت

فرم انتقال بین بیمارستانی

- بر اساس فرم ابلاغی وزارت بهداشت و درمان

تخلیه بیمارستانی

- مسئول واحد: واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC) ، ستاد هدایت و اطلاع رسانی
- شرح کار کرد:
- حادثه ممکن است به صورتی رخ دهد که به تخلیه تمام یا قسمتی از بیمارستان نیاز باشد. بسته به نوع حادثه و داخل یا خارج بیمارستانی بودن آن، محدوده زمانی و اقدامات لازم برای اینکار متفاوت است؛ ولی اغلب، از همان ابتدای حادثه آغاز می شود. تخلیه برای افزایش ظرفیت بیمارستان صرفاً شامل بیماران بستری می شود اما هنگامی که حادثه در داخل بیمارستان وجود دارد و ایمن نباشد همه افراد شامل پرسنل و بیماران تخلیه می شوند

شرح وظایف واحد مسئول

- دریافت دستور تخلیه از فرمانده حادثه
- اطلاع رسانی نیاز به تخلیه به کارکنان
- تعیین اولویت تعداد بیمارانی که باید تخلیه شوند
- تعیین محل بیمارانی که باید تخلیه شوند
- نظارت بر اطلاع رسانی به خانواده های بیماران
- اطلاع به EOC دانشگاه و درخواست انجام هماهنگی لازم با سایر سازمانها مانند نیروی انتظامی
- اطلاع به ستاد هدایت و اطلاع رسانی برای تعیین و درخواست هماهنگی با بیمارستانهای مقصد
- نظارت بر تعیین وسایل انتقال مورد نیاز برای تخلیه
- ارزیابی مجدد بیماران

شرح وظایف واحدهای همکار

- تعیین مراکزی که امکان پذیرش بیمار دارند
- تامین وسیله انتقال یا تجهیزاتی که برای انتقال بیماران لازم است
ارتباط با سازمانهای دارای آمبولانس و بخش خصوصی برای کمک در انتقال بیماران
- تامین وسایل اضطراری برای ارائه خدمات درمانی فوری مانند چادر

آلودگی زدایی در بیمارستان

- مسئول واحد: زیر شاخه مواد خطرناک واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: اطاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC) ، ستاد هدایت و اطلاع رسانی ، معاونت درمان ، توسعه ، غذا و دارو
- شرح کار کرد:
- این فرایند مکمل اقدامات انجام شده در سایر سازمانها مثل آتش نشانی و سایر واحدهای دانشگاه مثل مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی می باشد. به منظور تشخیص عامل نشت و نیز بررسی آلودگی قربانیان و آلودگی زدایی قربانیان، کارکنان و تجهیزات مورد نظر تیم آلودگی زدایی فعال می شود. قبل از ورود به بیمارستان اصلی، بیماران آلوده شده به مواد خطرناک توسط کارکنان آموزش دیده و بر مبنای استانداردهای موجود تحویل گرفته می شوند. در روند آلودگی زدایی، باید مداخلات نجات بخش توأم با اقدامات خاص صورت گیرد. در چنین مواقعی، خدمات بستری (بخش بستری) و خدمات سرپایی (بخش سرپایی) و خدمات بالینی (بخشهای خدمات بالینی و پاراکلینیک) با واحد خدمات پزشکی هماهنگ می شوند

شرح وظایف واحد مسئول

- فراخوان و سازماندهی نیروهای متخصص بسته به نوع آلودگی
- تعیین مسیر ورود آمبولانس ها، سایر خوردروهایی که مصدومین آلوده را منتقل می نمایند و افراد برای ورود به بیمارستان
- مشخص کردن مسیر تردد مصدومین
- پوشاندن مسیر ورودی با کاغذ یا سایر لوازم یک بار مصرف
- نظارت بر محدود کردن تردد در بیمارستان و بخش های مرتبط با مصدومین آلوده
- نظارت بر تهیه و استفاده لوازم مناسب حفاظت فردی
- تعیین فضای مناسب برای تحویل بیماران ترجیحاً قبل از ورود به فضای اصلی بیمارستان
- نظارت بر استفاده از آشکارسازهای متناسب با نوع آلودگی در تریاژ و سایر بخش ها
- نظارت بر تحویل گرفتن بیماران آلوده شده طبق دستورالعملهای موجود

- انجام آلودگی زدایی برحسب ماده آلوده کننده و نظارت بر پاک سازی محل و تجهیزات
- انجام اقدامات درمانی حیات بخش در صورت نیاز
- حفظ کارکنان و تجهیزات بیمارستان از آلودگی
- تکمیل فرمهای مخصوص برای پرسنلی که آلوده شده اند یا از وسایل محافظتی استفاده نموده اند
- انجام معاینات لازم برای پرسنل در معرض خطر
- نظارت بر دفع صحیح وسایل و تجهیزات آلوده
- آلودگی زدایی از ساختمان و تجهیزات

شرح وظایف واحدهای همکار

- تبادل اطلاعات با ارشد هماهنگی بیمارستان
- همکاری در تدارک تجهیزات و لوازم آلودگی زدایی
- همکاری در دفع صحیح زباله و فاضلاب های آلوده

مدیریت ازدحام در بیمارستان

- مسئول واحد: شاخه انتظامات و حراست واحد عملیات در بیمارستان بر اساس HICS
- واحدهای همکار: حراست دانشگاه ، اتاق هدایت عملیات بحران دانشگاه (EOC) ، ستاد هدایت و اطلاع رسانی
- شرح کار کرد :
- در زمان بروز حوادث و بلایا علاوه بر اورژانس پیش بیمارستانی و سایر سازمانهای امدادی، تعداد زیادی از بیماران توسط دوستان، اقوام و همراهان و با وسیله شخصی به بیمارستان منتقل می شوند و یا اقوام و دوستان برای اطلاع از حال بیماران در بیمارستان حضور می یابند. کنترل این گروه در ارایه بهینه خدمات درمانی به بیماران بسیار تاثیر گذار است

شرح وظایف واحد مسئول

- تعیین و اجرای محدودیتهای دسترسی و ورود به ساختمانها و محوطه بیمارستان
- تعیین روشهای شناسایی کارکنان طبق برنامه عملیاتی بیمارستان
- اطلاع رسانی محدودیتهای در نظر گرفته شده برای تردد به کارکنان و مردم
- تعیین مسیرهای عبور و مرور بهینه برای شرایط اضطراری
- بستن یا باز کردن ورودی ها و خروجی ها بر اساس برنامه عملیاتی بیمارستان
- نصب علائم و تابلوهای لازم برای نشان دادن تغییرات ورودی و خروجی
- ممانعت از ورود خودروهای ملاقات کنندگان به محوطه بیمارستان و در صورت نیاز بازرسی خودروها مخصوصا در حوادثی که احتمال آلودگی وجود دارد یا حوادث تروریستی
- فراهم آوردن شرایطی برای اطلاع رسانی عمومی از وضعیت بیماران برای آرامش خاطر ملاقات کنندگان
- در دسترس قرار دادن لیست تمامی بیماران پذیرش شده از حادثه برای پرسنل حراست و در صورت امکان در دسترس عموم مردم

شرح وظایف واحدهای همکار

- تبادل اطلاعات با ارشد هماهنگی بیمارستان
- مشارکت در اطلاع رسانی در خصوص حادثه و مصدومین به عموم مردم

ضمایم

۱. اولویت اول برای انجام کلیه اقدامات ذکر شده در این برنامه عملیاتی، با همکاران و واحدهای تابعه (بیمارستان است و در صورت نیاز به راهنمایی و هدایت EOC معاونت درمان، مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی و مرکز هدایت عملیات بحران
۲. بهترین واحد یا فرد (متناسب با نیاز) تعیین و به کارگیری شود
۳. ضرورت دارد پیش بینی ها و هماهنگی های لازم هنگام تدوین برنامه آمادگی بیمارستانی توسط کمیته مدیریت خطر حوادث و بلا یا صورت پذیرد.
۴. همچنین هنگام برنامه ریزی به منظور تأمین خدمات حیاتی مندرج در این برنامه، مبتنی بر توانمندی ها و منابع و ظرفیت های موجود در واحدهای بیمارستان ، انتخاب واحد و یا فرد همکار صورت پذیرد.