



بیمارستان مهر

سیستم مدیریت یکپارچه

نام مدرک: خط مشی و روش تداوم ارائه خدمات درمانی حیاتی در زمان وقوع حادثه

کد مدرک: OH-PC-094/94

شماره بازنگری مدرک: ۱

تاریخ تهیه: ۹۸/۷/۱۵

تاریخ بازنگری: ۹۹/۷/۱۵

تاریخ صدور: ۹۸/۷/۲۰

وضعیت کنترل	امضاء	تاریخ	مسئولیت	
		۹۸/۷/۲۰	رئیس کمیته مدیریت خطر حوادث و بلايا/دکتر فراهانچی مدیریت داخلی/مهندس جبل عاملی مدیر پرستاری/طاهره خسروی سوپروایزر آموزشی/ستاره خسروانی سوپروایزر بالینی/شهربانو صادقی دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلايا/افشین نیکوروش سرپرست تأسیسات/مهندس شمشکی	تهیه
		۹۸/۷/۲۰	مسئول فنی/دکتر آل صفر	تأیید
صفحه ۱ از ۵ صفحه		۹۸/۷/۲۰	مدیرعامل/دکتر مردانی	تصویب

بیمارستان مهر	خط مشی و روش تداوم ارائه خدمات درمانی حیاتی در زمان وقوع حادثه	کد مدرک: OH-PC-094/94 شماره بازنگری: ۱۰
---------------	---	--

فرم وضعیت ویرایش				کد مدرک: QI-FO-121 شماره بازنگری : *
ردیف	شماره صفحه	شماره ویرایش	تاریخ ویرایش	شرح ویرایش

بیمارستان مهر	خط مشی و روش تداوم ارائه خدمات درمانی حیاتی در زمان وقوع حادثه	کد مدرک: OH-PC-094/94 شماره بازنگری: ۱۰
---------------	---	--

فهرست : شماره صفحه

هدف..... ۴

دامنه کاربرد..... ۴

تعاریف..... ۴

مسئولیت ها و اختیارات..... ۴

شرح اقدامات..... ۴

منابع..... ۵

پیوست ها..... ۵

هدف :

هدف از تدوین این خط مشی پاسخگویی مناسب و موثر به هر حادثه و کاهش آسیب بیماران و تداوم ارائه خدمات درمانی حیاتی در مواقع بحران و حادثه می باشد.

دامنه کاربرد :

کلیه بخشها/ واحدهای بیمارستان

تعاریف :

شرایط اضطراری:

شرایطی که در یک مدت زمان کوتاه خسارات زیادی را ایجاد می کند و معمولاً سازمان به تنهایی نمی تواند شرایط به وجود آمده را به حالت طبیعی برگرداند. مانند وضعیت هایی که باعث نشت و پاشش مواد شیمیایی، آتش سوزی، انفجار، زلزله، سیل. شرایط اضطراری می تواند طبیعی یا ناشی از فعالیت های سازمان باشد.

کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا:

این کمیته های با توجه به شرایط اضطراری شناسایی شده در این روش تشریح شده.

حادثه :

در صورتیکه عوامل بالقوه آسیب به بالفعل تبدیل شوند و منجر به آسیب (به شکل مرگ، مصدومیت، بیماری) گردند، حادثه رخ داده است.

مسئولیت ها و اختیارات :

مسئولیت تدوین این روش اجرایی بر عهده اعضای کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا بیمارستان می باشد.

مسئولیت اجرای این روش اجرایی بر عهده کلیه مسئولین بخش ها می باشد.

مسئولیت بازنگری این روش اجرایی بر عهده سرپرست بهبود کیفیت می باشد.

مسئولیت تصویب و ابلاغ این روش اجرایی بر عهده مدیریت عامل می باشد.

شرح اقدامات :

۱- کلیه سرپرستان و مسئولین بخش ها بصورت سالانه لیستی از تجهیزات ضروری بخش خود را که در صورت نبود آنان حیات بیماران در خطر می افتد با تعیین بخش پشتیبان با نظارت مدیریت پرستاری و مسئول تجهیزات پزشکی طبق فرم فهرست تجهیزات ضروری بخش مشخص می کنند.

۲- اعضای کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا سالانه نسبت به ارزیابی وضعیت سیستم های حیاتی بیمارستان و راهکارهای اجرایی در خصوص تداوم عملکرد آنان در حوادث (منابع برق و ژنراتورهای کمکی ، ذخیره آب آشامیدنی ، ذخایر سوخت ، گازهای پزشکی ، سیستم ارتباطی پشتیبان ، سیستم های فاضلاب ، سیستم اطفاء و اعلام حریق) طبق دستورالعمل ارزیابی خطر بلایا اقدام می نمایند.

- ۳- مدیرزیرساخت در سامانه فرماندهی حادثه و مسئول تاسیسات نسبت به تقسیم کار اعضاء فنی و پشتیبانی سیستم های حیاتی برنامه ریزی می نماید.
- ۴- اعضاء کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا نسبت به برگزاری مانورهای دورمیزی بر اساس ارزیابی ریسک مخاطرات موجود در بیمارستان بصورت فصلی طبق سناریو از پیش تعیین شده با هدف تدام ارائه خدمات حیاتی در حوادث و تعیین راهکارهای اصلاحی اقدام می نمایند.
- ۵- اعضاء کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا نسبت به تدوین برنامه افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه های فضای فیزیکی، تجهیزات، ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و نیروی انسانی بصورت سالانه اقدام می نمایند.
- ۶- مدیر مراقبت های پزشکی در سامانه فرماندهی حادثه و مدیریت دفتر پرستاری نسبت به تعیین بخش پشتیبان جهت بخش اورژانس در بحران و اطلاع رسانی آن به سوپروایزرها و سرپرستان بصورت سالانه برنامه ریزی می نماید.
- ۷- مدیر استمرار عملکرد در سامانه فرماندهی حادثه و مدیریت دفتر پرستاری برنامه ریزی لازم را جهت استمرار عملکرد طبیعی بخش های ویژه ، اورژانس ، زنان ، اطفال و اتاق عمل در مواقع بحرانی بعمل می آورد.
- ۸- رئیس واحد عملیات در سامانه فرماندهی حادثه و مدیریت اورژانس برنامه ریزی لازم را برای ترخیص بیماران قابل ترخیص ، آماده باش تیم ها و کنسلی عمل های الکتیو در مواقع بحران انجام می دهد.
- ۹- دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا با کمک اعضاء بصورت شش ماهه نسبت به بازنگری سامانه فرماندهی حادثه و شرح وظایف اقدام می نمایند.

منابع :

- استاندارد اعتباربخشی
- برنامه کشوری آمادگی بیمارستان در حوادث و بلایا - دکتر خانکه
- ارزیابی خطر بلایا در بیمارستان - دکتر اردلان
- تخلیه اضطراری در سوانح - دکتر علیرضا فرازمند
- مدیریت بحران در مراکز درمانی - بسیج جامعه پزشکی
- تجربیات بیمارستانی

پیوست ها : (امکانات و تسهیلات)

- فرم تجهیزات بخش
- دستورالعمل ارزیابی خطر بلایا
- آیین نامه کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
- سناریو مانور دورمیزی
- روش اجرایی افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه های فضای فیزیکی، تجهیزات، ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و نیروی انسانی
- سامانه فرماندهی حادثه
- شرح وظایف اعضاء سامانه فرماندهی حادثه