|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| thum-dc33aa190e6895d4545-ilam_33952[1] دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایلام 4_6010577160455062991.jpg  مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی(ره)  واحد مدیریت خطر حوادث وبلایا | | | | | | | |
| **عنوان روش اجرایی** : گزارش حوادث و موقعیت های خطر آفرین  **کد روش اجرایی**: EH.PR21-05  صفحه :3 | | | | | **تاریخ ویرایش** : اردیبهشت ماه 1402  **تاریخ ابلاغ:** اردیبهشت ماه 1402 | | |
| هدف | | 1. حصول اطمینان از بروز حوادث و حفظ ایمني بيماران، مراجعين و كاركنان 2. پيشگيري از بروز مجدد حوادث رخ داده شده 3. كاهش خسارت مالي وجانی ناشي از حوادث 4. شناسایي موقعيتهاي ناایمن و انجام اقدامات لازم براي برطرف نمودن آنها | | | | | |
| دامنه روش اجرایی | | * کلیه ی واحد های درمانی و غیردرمانی | | | | | |
| شیوه انجام کار  (چه فعالیتی،چه زمانی،در چه مکانی، توسط چه کسی) | | **فهرست مخاطرات**   * نقص تاسیسات ، تجهیزات وسازه های بیمارستان به نحوی که فعالیت بیمارستان مختل شود یا امکان ایجاد مخاطره را در پی داشته باشد * مسمومیت یا مصدومیت گروهی پرسنل بیمارستان به نحوی که فعالیت بیمارستان مختل شود * شیوع بیماری های عفونی در بیمارستان وپرسنل بیمارستان به نحوی که فعالیت بیمارستان مختل شود * حمله به بیمارستان در درگیری های مختلف * وقوع مخاطرات طبیعی مانند سیل ، زلزله و... * وجود مخاطرات غیر طبیعی مانند آتش سوزی ، نقص تجهیزات هسته ای ، آلودگی های شیمیایی و... * مشاهده نوعی از بیماری که نیاز به اقدام سریع نیروهای درمانی جهت جلوگیری از شیوع دارد * نا فرمانی دسته جمعی بیماران یا پرسنل مانند تحصن وتجمع اکثریت بیماران یا پرسنل * حوادث ترافیکی با بیشتر از20 مصدوم یا 5 نفر فوتی * مشاهده علائمی از هرگونه همه گیری * بمب گذاری و هرگونه انفجار مواد آتش زا وخطر ناک * هرگونه نشست سیاسی ،شورش ، تحصن وتجمع بالای 1000 نفر * هرگونه هشدار وآماده باش به بیمارستان از طرف سازمان های همکار   **نحوه کسب اطلاع**   1. در حوادث بیمارستانی توسط کارکنان یا مراجعین به بیمارستان هرگونه علائم به اطلاع سوپر وایزر رسانده می شود سوپروایزر در محل حادثه حضور یافته و صحت آن را تایید می کند سوپروایزر کشیک جهت رفع خطر دستورات لازم را به پرسنل مربوطه (تاسیسات –انتظامات it و..)صادر می کند 2. سوپر وایزر در صورت کسب اطلاع از وقوع حادثه از طریق بیماران وسایر منابع غیر از مرکز هدایت عملیات با مرکز هدایت عملیات (EOC) تماس گرفته وصحت اطلاعات را تایید می کند 3. کسب اطلاع از وقوع حادثه توسط مرکز هدایت عملیات انجام می شود   **روش انجام کار**   1. سوپروایزر کشیک به مرکز تلفن، ستاد هدایت ،سوپروایزر کشیک اورژانس و مترون اطلاع می دهد 2. مترون به ریاست بیمارستان ومدیریت اطلاع می دهد وطبق فلوچارت هشدار سریع هرکس به 3 نفر بعد اطلاع می دهند تا در اسرع وقت تمامی افراد از حادثه خبر دار شوند 3. سوپروایزر وقت بیمارستان نسبت به اعلام آماده باش وفراخوان نیروها بر اساس میزان وشدت حادثه با هماهنگی فرماندهی حادثه اقدام می نمایند 4. سوپروایزر کد های شروع بحران (کد 31 رنگ زرد–کد 32 رنگ نارنجی-کد 33رنگ قرمز ) را اعلام می کند 5. به دستور فرمانده ، به محض نیاز سامانه HICS به صورت محدود یا کامل فعال می شود ( در ساعات غیر اداری سوپر وایزر فرمانده ی عملیات می باشد ) 6. مسئولین رده بالاي مدیریتی بحران شامل مدیریت پشتیبانی \_ مدیریت عملیات - مـدیریت برنامه ریزی - مـدیریت واحد مالی اداری در اسرع وقت توسط سوپروایزرکشیک فراخوان می شوند 7. مدیران مناطق مذکور پس از حضور در وضعیت عملیاتی خویش هر کدام به ترتیب بر اساس شدت و وسعت حادثه به انجـام فعالیتهـاي خویش بر اساس شرح وظایف ابلاغی اقدام می کنند 8. حوادث غیر مترقبه خارجي توسط نماينده مخصوص فرمانداری به فرمانده حادثه بیمارستان اطلاع داده مي شود فرمانده حادثه در اولین زمان ممکن به سوپروايزر وقت جهت آمادگي بیمارستان واعلام حالت آماده باش اطلاع مي دهد. 9. در حوادث ترافیکی وحوادث با مصدوم انبوه ستاده هدایت به سوپروایز اطلاع رسانی کرده واعلام آماده باش می کند 10. گزارش وضعیت موجود ، نیاز هاي افزایش ظرفیت و اقدامات انجام شده توسط مسئول روابط وهماهنگی به ستاد هدایت دانشگاه علوم پزشکی ایلام اعلام می گردد 11. پس از پایان بحران و بازگشت به وضعیت عادي؛ اتمام وضعیت بحرانی؛ توسط فرمانده حادثه اعلام (کد 34) می شود. 12. براي پيشگيري از بروز حوادث مشابه در بيمارستان، حوادث گزارش شده در كميته مدیریت خطر وبلایا بررسي مي شود و در صورت لزوم برنامه مداخله اي براي آن تدوین مي شود و نتایج بررسي و اقدامات به سایر كاركنان نيز اطلاع رساني مي شود. | | | | | |
| ناظر بر عملکرد | | فرمانده حادثه | | | | | |
| منابع | | کتاب آمادگی بیمارستانی در حوادث وبلایا برنامه کشوری تالیف دکتر حمید رضا خانکه وهمکاران دستورالعمل هاي ابلاغی از وزارت متبوع | | | | | |
| تهیه کنندگان | | | | تایید کننده | | | |
| نام و نام خانوادگی | سمت | | امضا | نام و نام خانوادگی | | سمت | امضا |
| دکتر عارف عزیزاده | فرمانده حادثه | |  | سهراب اصحابی | | مدیر بیمارستان |  |
| باران پورمند | کارشناس ایمنی | |  | آقای عظیم رحیمی بدره ای | | مدیر بیمارستان |  |
| طیبه کریمی | دبیر کمیته بحران | |  |
| حسین یاسمی | مسئول دفتر بهبود | |  | تصویب کننده | | | |
| زهرا مفیدی | بهداشت حرفه ای | |  | دکتر عارف عزیززاده | | ریاست بیمارستان |  |
| هوشمند مرادنجاتی | مترون | |  |  | |  |  |
| علی اکبر خسروی | بهداشت محیط | |  |  | |  |  |
| علی صید رضایی | مسئول تاسیسات | |  |  | |  |  |
| مجید خیرالهی | مسئول خدمات | |  |  | |  |  |