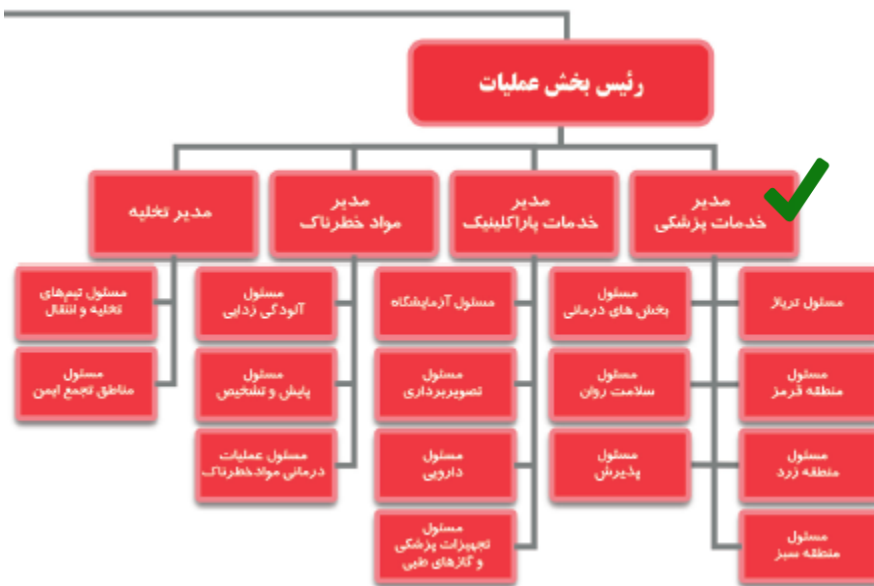


شرح وظیفه مدیر خدمات پزشکی

رنگ جلیقه: قرمز



مدیر خدمات پزشکی

- سازماندهی، اولویت بندی و اختصاص پزشکان بصورت مقیم به مناطقی که خدمات پزشکی ارائه می شود و کسب گزارش آن هر 4 تا 6 ساعت از طرف مدیر استمرار عملکرد.
- هماهنگی در انجام مراقبت های درمانی ارائه شده به بیماران و حصول اطمینان از وجود نیرو و تجهیزات کافی در منطقه درمان و انجام بازرسی دوه ای.
- هماهنگی در انجام مراقبت های سرپایی از بیماران اعزامی از تریاژ یا دیگر واحدهای بیمارستان.

در اغلب حوادث بزرگ، افراد بسیاری دچار صدمه می شوند و بیمارستان با هجوم مصدومان مواجه می شود. شاخه خدمات پزشکی مسئول رسیدگی و ارائه مراقبت های دقیق و مداوم به مصدومین/بیماران حادثه و کسانی است که به منظور دریافت خدمات پزشکی در بیمارستان بستری هستند. مسئول این شاخه، برای هماهنگ کردن کارهای مربوط به تریاژ و فعالیت های درمانی لازم برای مصدومان، کارکنان آموزش دیده و باتجربه را به کار می گیرد.

مصدومان باید به محض ورود به بیمارستان، تحت عملیات تریاژ قرار بگیرند و بر اساس سطح تریاژ، در یکی از مناطق قرمز، زرد، سبز و یا سیاه به صورت سریع و صحیح، مراقبت های درمانی مناسب را دریافت کنند. ارائه

خدمات درمانی نباید به دلیل انتظار در منطقه درمانی به تأخیر افتد. اولویت درمانی بیماران را باید مسئولان تریاژ، کاملاً ساده، روی نوار یا کارت تریاژ مشخص کرده و همراه بیمار ارسال کنند. گفتنی است مصدومانی را که اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان منتقل می کند، به خصوص در موارد تروما، توسط کارکنان پیش بیمارستانی تحت تریاژ استارت قرار می گیرند و کارت تریاژ دارند. کارکنان بیمارستان ضمن توجه به این کارت، در نگهداری آن به عنوان بخشی از سوابق بیمار و پرونده او توجهی ویژه دارند. همچنین، برای اجتناب از تأخیر در مراقبت از بیماران و سردرگمی آن ها لازم است ثبت نام سریع و قابل اعتمادی از مصدومان انجام گیرد. بدین منظور، توجه دقیق به اجزای دستورالعمل ملی تریاژ بیمارستانی در بلایا و حوادث با مصدومین انبوه (ابلاغی مشترک توسط سازمان اورژانس کشور معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خرداد) 1398 ضروری است.

قبل از ورود به بیمارستان اصلی، بیماران آلوده شده به مواد خطرناک، باید توسط کارکنان آموزش دیده مورد حفاظت قرار گیرند و آنها را بر مبنای استانداردهای موجود تحویل بگیرند. در روند آلودگی زدایی، باید مداخلات نجات بخش توأم با اقدامات خاص صورت گیرد. در چنین مواقعی، انواع خدمات بستری و سرپایی الزاماً با واحد خدمات پزشکی هماهنگ می شود.

برای افزایش ظرفیت در حادثه، کارکنان فرماندهی حادثه باید به راهنمای عملکردی ضمیمه شده در برنامه عملیاتی بیمارستان مراجعه کنند. یک برنامه جامع، راهنمایی لازم برای توسعه خدمات درمانی، افزایش ظرفیت و تعداد کارکنان و امکانات درمانی مورد نیاز را فراهم می کند.

لازم است کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا، راهنمای عملکردی هر واحد برای درخواست اقلام مورد نیاز را تدوین کند و در شرایط پاسخ به حادثه، مرکز فرماندهی بیمارستان بر رعایت این راهنماهای عملکردی نظارت کند. همچنین، ارائه خدمات درمانی و مراقبتی با کیفیتی مناسب و یکسان اهمیت بسزایی دارد. مرکز هدایت عملیات اضطراری دانشگاه علوم پزشکی، راهنمایی های لازم در اینباره را در اختیار بیمارستان های منطقه قرار می دهد.

در طول جلسات حضوری یا تلفنی با مرکز فرماندهی بیمارستان های تحت پوشش، هماهنگی و استاندارد سازی های بیشتری صورت خواهد پذیرفت. مطابق دستورالعمل پیشگفت تریاژ بیمارستانی، مناطق مختلف حادثه (تریاز، قرمز، زرد و سبز) باید با استفاده از تیم های درمانی ذیل هر منطقه اداره شوند. در این بخش ها، به طور همزمان و تیمی از ظرفیت کادر پزشکی و پرستاری و نیز انواع دانشجویان ذیصلاح در کنار هم استفاده می شود و جایگاه ترسیم شده در سامانه فرماندهی حادثه بیمارستان، صرفاً مدیر آن جایگاه (و در غیابش جانشینانش) را مشخص می کند و باید مد نظر داشت که ذیل هر یک از این واحدها، بسته به زمان، نوع و شدت وقوع حادثه؛ تیم های درمانی و عملیاتی از پیش مشخص شده، آموزش دیده و تمرین کرده به فعالیت می پردازند که به پیوست ساختار اصلی، اسامی اعضای این تیم ها تعیین می شود.

واحد بخش های درمانی، علاوه بر نظارت بر عملکرد کل بخش های درگیر در حادثه (از جمله اتاق عمل، آی . سی . یو.، بخش های بستری مرتبط با حادثه) وظیفه حفظ و تداوم عملکردهای حیاتی بیمارستانی را در شرایط حادثه به عهده دارد.

واحد پذیرش که قرار است در شرایط بحرانی و اضطراری کار کند، باید در نظر داشته باشد که ممکن است در آن شرایط مواردی از قبیل قطع برق، قطع سامانه اطلاعات بیمارستان، آورده شدن انبوه مصدمین /بیماران بی هویت یا بدون دفترچه بیمه و پول رخ دهد؛ لذا پیش‌بینی فرم‌های از پیش چاپ شده مختصر دو یا سه برگی و کاربندار، تعریف عضویتی تحت عنوان مصدومین /بیماران حوادث و بلایا در سامانه اطلاعات بیمارستان و مانند آن و ارائه آموز شهای لازم به افراد پذیرش در شیفت‌های مختلف ضرورت دارد.

لازم به ذکر است که عناوین جایگاه های ذیل شاخه خدمات پزشکی می تواند با تشخیص کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایای بیمارستان منطبق بر شرایط بومی هر بیمارستان تغییراتی داشته باشد.