

آمادگی بیمارستانی در حوادث و بلایا با تاکید بر اپیدمی کووید ۱۹

مدرس:

دکتر میثم صفی کیکله

دکترای تخصصی سلامت در حوادث و بلایا

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان

مقدمه

آمادگی بیمارستان های ایران بر اساس آخرین مطالعات علمی

آمادگی کلی اورژانس های بیمارستانی: ۵۴.۶۴٪

آمادگی کلی بیمارستانها: ۵۳٪

بطور کلی آمادگی بیمارستانها در سطح متوسط و متوسط به پایین می باشد.

Analyzing hospital preparedness against emergencies and disasters using a meta-analysis

<i>Variable</i>	<i>Number of study</i>	<i>Number of hospitals</i>	<i>Mean Percentage of frequency %</i>	<i>CI 95%</i>
<i>Emergency services</i>	11	80	62	(52–73)
<i>Reception</i>	12	76	43	(29–56)
<i>Transfer and evacuation</i>	16	104	44	(35–53)
<i>Traffic</i>	11	80	47	(36–57)
<i>Communications</i>	15	117	57	(49–66)
<i>Security</i>	15	102	54	(45–64)
<i>Education</i>	19	127	57	(49–65)
<i>Logistic</i>	15	121	65	(57–73)
<i>Human resources</i>	13	89	52	(42–62)
<i>Commanding and Management</i>	17	136	64	(53–74)
<i>Structural</i>	5	32	49	(32–67)
<i>Nonstructural</i>	5	32	57	(40–74)
<i>Total preparedness</i>	19	151	53	(45–61)

مدیریت (رهبری و هماهنگی)

اصول کلی

- کمیته دائمی مدیریت خطر حوادث و بلایا
- برنامه پاسخ به حوادث و بلایا
- برنامه عملیاتی مقابله با بلایا (شامل اپیدمی کووید ۱۹)
- ایجاد سامانه فرماندهی حادثه بیمارستانی (HICS)
- ارزیابی خطر بر اساس رویکرد تمام مخاطرات

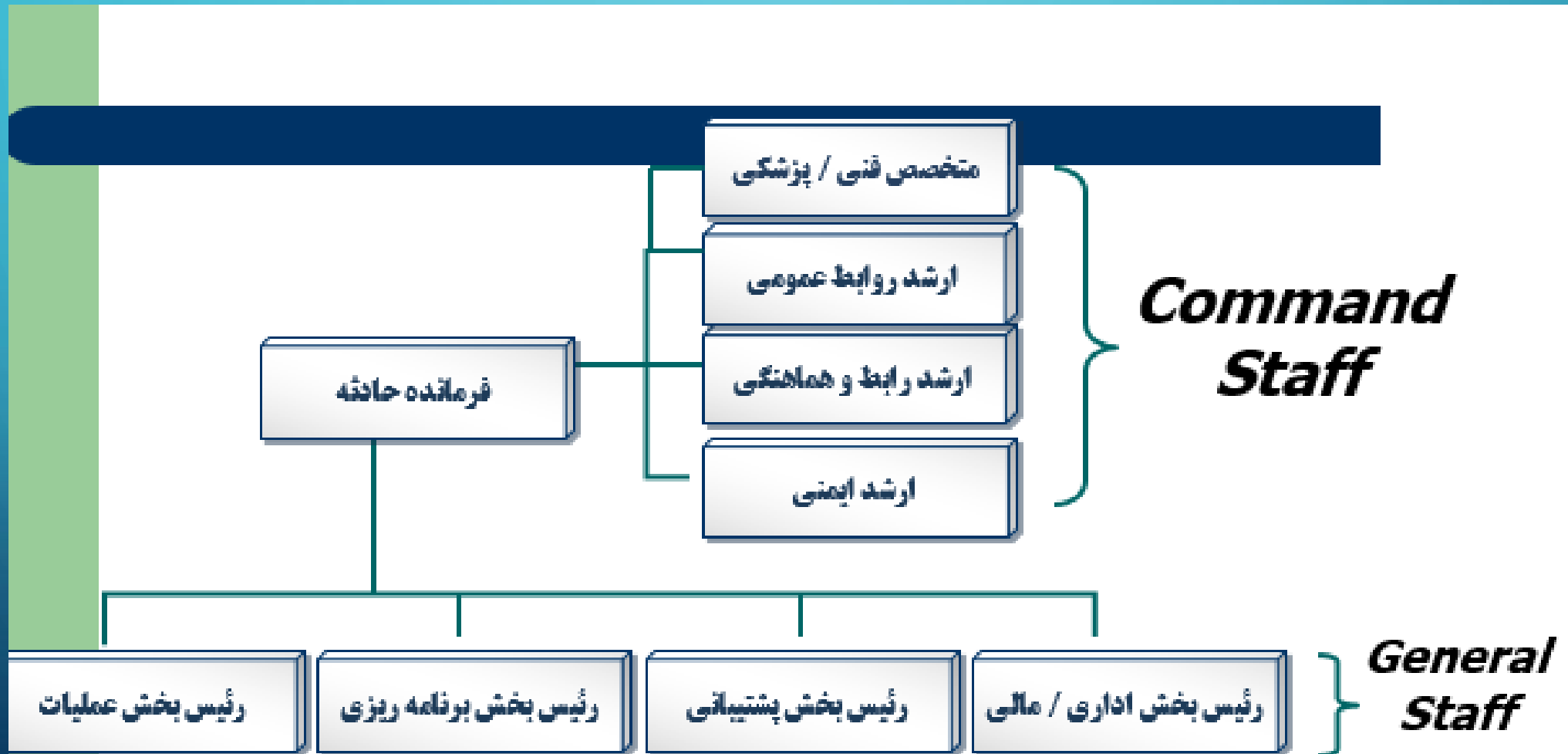
مدیریت (رهبری و هماهنگی)

اطمینان از آمادگی بیمارستان برای مقابله با اپیدمی

- ظرفیت و قابلیت لازم برای مواجهه با اپیدمی ها و هر بحران همزمان دیگر
- تعیین فرمانده حادثه و سایر اعضای گروه فرماندهی حادثه و تعیین محل مرکز هماهنگی حادثه بیمارستان و تعیین تجهیزات مورد نیاز در این محل
- تخصیص نقش ها و مسئولیت ها برای کارکردهای مختلف پاسخ
- تعریف روش هایی برای فعال نمودن برنامه پاسخ بیمارستان به بحران و گروه فرماندهی حادثه
- ایجاد/فعال کردن سیستم مدیریت حوادث بیمارستان با درگیر کردن نمایندگان همه بخش ها و واحدهای مرتبط
- تدوین خط مشی ها و دستورالعمل های ایمنی کارکنان و اطمینان یافتن از اجرای آنها
- بازنگری سیستم ارتباطات بیمارستان، شامل نیازهای تجهیزاتی و پشتیبانی، و در صورت نیاز، تدوین یک استراتژی ارتباطات داخلی و خارجی در بحران
- هماهنگی، ارتباط و همکاری با شبکه خدمات سلامت یکپارچه در سطح محلی با رویکرد مراقبت از بیماران، تامین داروهای لازم، خدمات آزمایشگاهی، تجهیزات و امکانات انتقال بیماران

مدیریت (رهبری و هماهنگی)

- سامانه و اعضاء فرماندهی حادثه



مدیریت (رهبری و هماهنگی)

تدوین برنامه عملیاتی حادثه

- سندی تدوین شده توسط گروه فرماندهی حادثه بیمارستان

- مرکز هماهنگی بحران بیمارستان (EOC)

- این محل باید قابلیت برقراری ارتباط های

معتبری با مراجع بهداشتی درمانی، مراکز

عملیاتی بحران کشور (ستاد بحران کشور)

و سایر بیمارستان ها و ذینفعان مهم را

داشته باشد.



چک لیست تجهیزات EOC
وایت برد
ویدئو پروژکتور
کامپیوتر
سیستم کامل مخابراتی (تلفن ثابت -تلفن موبایل ایرانسل و همراه اول- تلفن ماهواره ای - بیسیم - فاکس)
سیستم برق اضطراری
مانیتور جهت رصد واحدهای حساس بیمارستان
صفحات نمایشگر نقشه های منطقه
نقشه کامل بیمارستان ، زیرساختها و تاسیسات
امکان ثبت و ضبط مکالمات تلفنی
دوربین مدار بسته جهت ثبت وقایع بیمارستان به خصوص دریهای ورودی و خروجی محوطه بیمارستان
ترم افزار ارتباطی
بانک اطلاعاتی
تجهیزات رفاهی
تلویزیون و رادیو ، به جهت دریافت اخبار و اطلاعات
وجود نقشه خطر منطقه تحت پوشش
وجود سامانه هشدار اولیه
وجود ارتباط و اطلاع رسانی خطر
وجود تفاهم نامه با سازمانهای همکار و پشتیبان
برنامه فعال کردن EOC
برنامه ارتباط با ICS محل حادثه EOC سطح بالاتر
برنامه فراخوان پرسنل و نماینده سازمانهای همکار
برنامه و ابزار ارزیابی سریع حادثه
انجام تمرینات دوره‌ریزی دوره ای بر اساس نقشه خطر
بازدید اعضای هیات رئیسه بیمارستان از EOC
امکانات برای تامین نیازهای اولیه پرسنل در شرایط خاص برای سه روز

پیشگیری و کنترل عفونت

اهداف

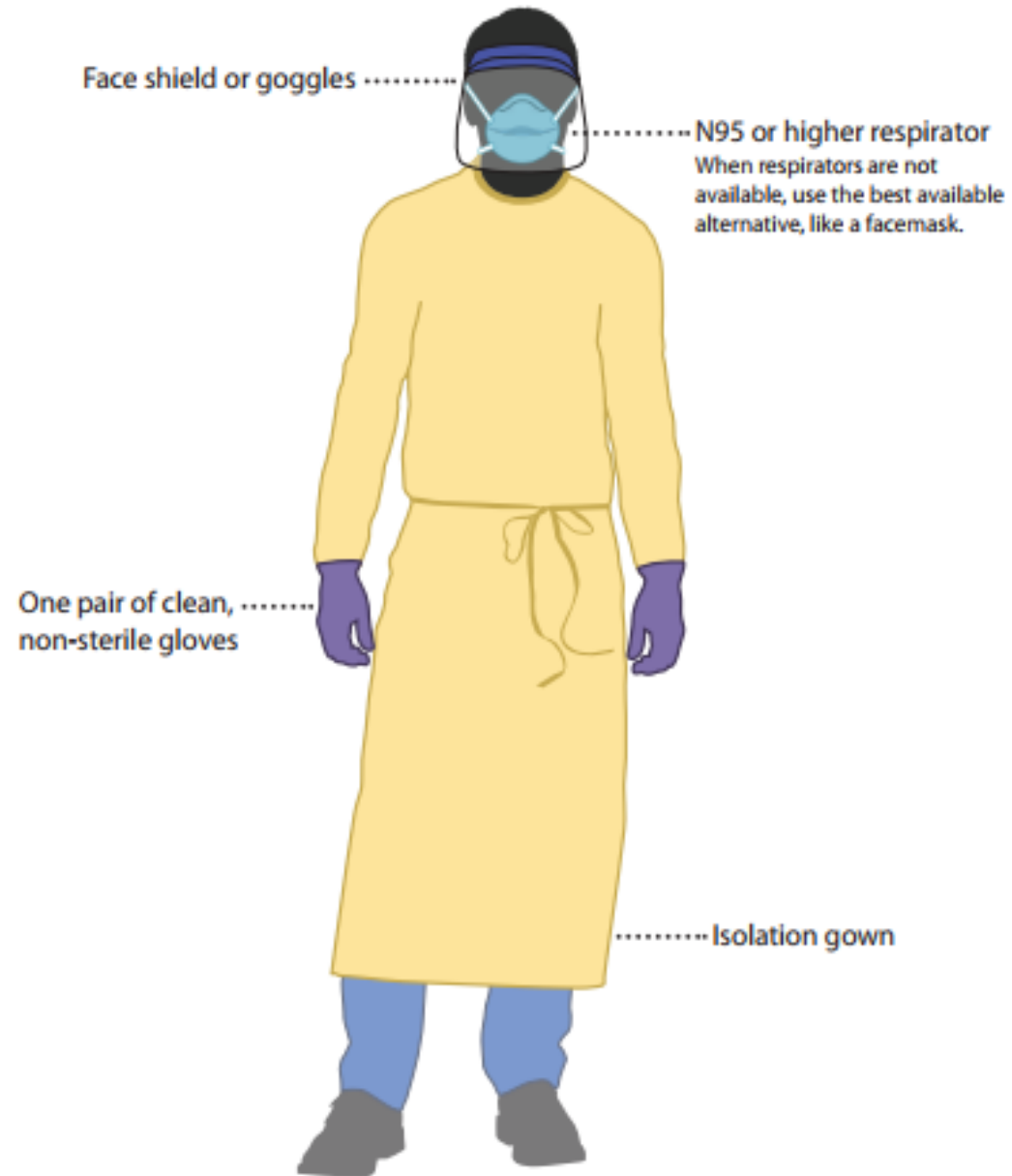
- کاهش انتقال عفونت در بیمارستان و حفظ ایمنی کارکنان بیمارستان، بیماران و ملاقات کنندگان
- تقویت توانایی بیمارستان برای مقابله با اپیدمی
- کاهش یا از بین بردن خطر ابتلای افراد در بیمارستانی که خود درگیر اپیدمی می باشد

پیشگیری و کنترل عفونت

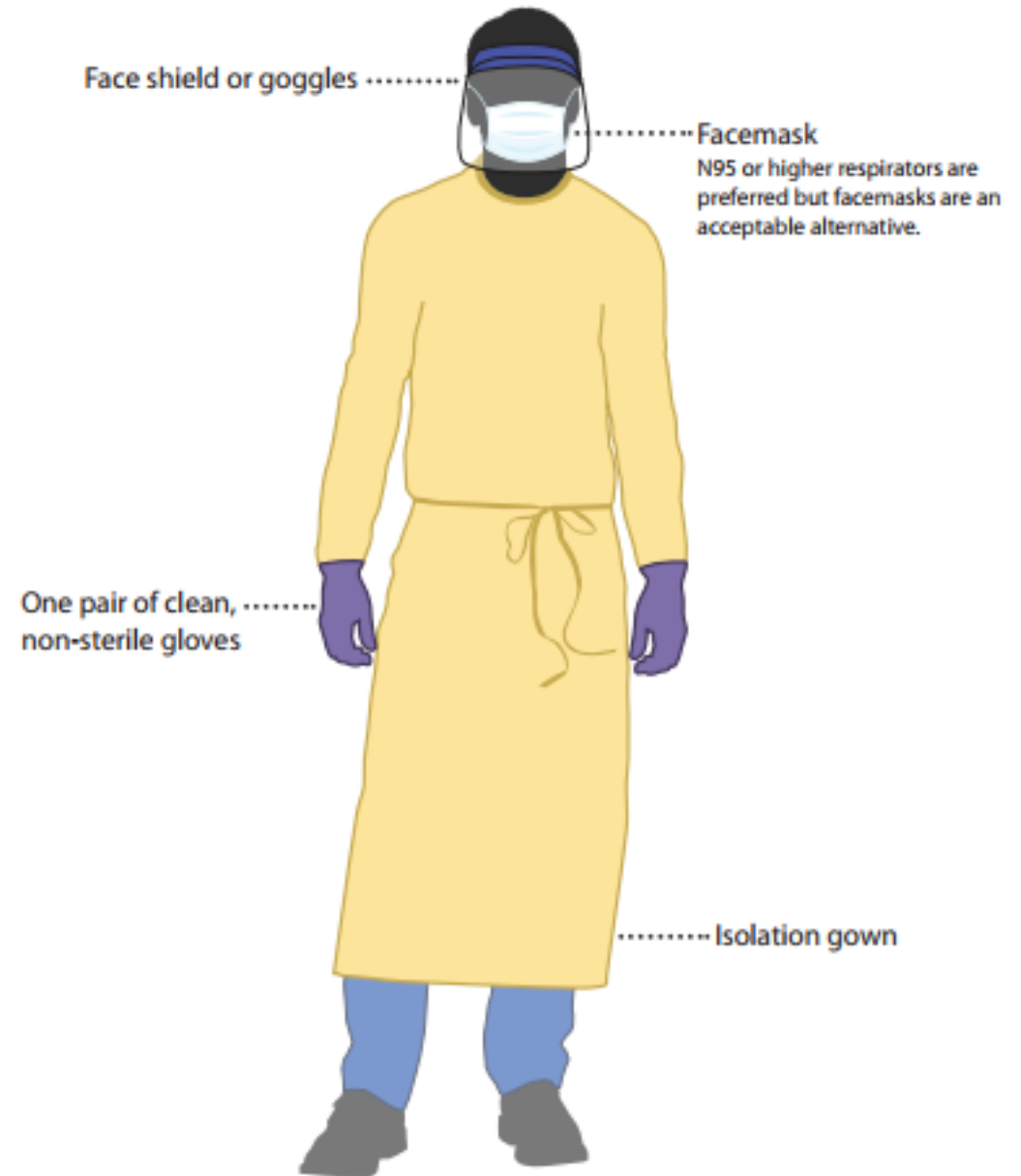
اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- در نظر گرفتن مولفه پیشگیری و کنترل عفونت در برنامه پاسخ به بلایا (شامل یک برنامه فرعی اپیدمی) بر اساس ارزیابی خطر کلیه مخاطرات بیمارستان
- تعیین نقش و شرح وظایف کلیه پرسنل درگیر با پیشگیری و کنترل عفونت همراه با نقش آنان در شرایط بحرانی
- آموزش
- تجهیزات حفاظت فردی

Preferred PPE – Use N95 or Higher Respirator



Acceptable Alternative PPE – Use Facemask



پیشگیری و کنترل عفونت

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- زیرساخت های لازم و فرایندهای مناسب برای بهداشت دست شامل شستشوی صحیح دست ها، آموزش مداوم و تجهیزات لازم
- تعیین اقدامات احتیاطی در مورد کنترل عفونت در تریاژ، مسیر ارائه خدمت به بیماران و گزارش اولیه درمان،
- کنترل های محیطی و مهندسی مانند اطمینان از سیستم تهویه مناسب محیط و بهداشت و نظافت آن

ارتباطات و اطلاعات

اهداف

- افزایش آگاهی عمومی از اپیدمی یا سایر بلایا در مورد خطرات مرتبط و اقدامات مورد نیاز جهت کاهش این خطرات به منظور پاسخ به بحران
- فراهم نمودن اطلاعات برای همه افراد حاضر در بیمارستان، شامل کارکنان، بیماران و ملاقات کنندگان و برای جلب هماهنگی شان
- ارائه اطلاعات مورد نیاز برای اطمینان یافتن از استمرار ارائه خدمت در داخل بیمارستان و خارج آن
- - محدود کردن گسترش شایعات بی اساس درباره حوادث و بلایا

ارتباطات و اطلاعات

اقدامات جهت آمادگی

وظایف عمومی

- تدوین مولفه ارتباطی برنامه پاسخ بیمارستان به بحران مبتنی بر ارزیابی خطر همه مخاطرات مهم بیمارستان
- اطمینان از اینکه کارکنان ارتباطی، آموزش دریافت می کنند و در تمرینات منظم شرکت می کنند تا توانایی شان را جهت انجام نقش هایشان در اجرای پاسخ به بحران بیمارستان، بالا ببرند.
- تعیین گروه کاری از کارکنان برای شناسایی اطلاعات اولویت دار درباره مدیریت بحران و ارتباطات، به علاوه پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازیابی
- ایجاد روش های در دسترس جمع آوری، تایید و صحت سنجی اطلاعات و تخصیص به کارکنان مشخص
- تهیه فرم استاندارد گزارش دهی در شرایط بحران برای ثبت موارد بستری (شامل بستری ویژه)، بروز موارد مشکوک و قطعی، وضعیت بالینی و مرگ

ارتباطات و اطلاعات

اقدامات جهت آمادگی

وظایف عمومی

- تعیین سخنگوهای رسمی بیمارستان جهت اطلاع رسانی به عموم مردم، رسانه ها و مقامات بهداشتی

- شناسایی کانال هایی (از جمله رسانه ها) که برای ارتباطات خطر استفاده می شوند.

- آموزش کارکنان در اجرای استراتژی های ارتباطی بحران و انجام تمریناتی برای تست این استراتژی ها

- تست تجهیزات ارتباطی بیمارستان

- ایجاد مکانیسم های ارتباطی داخلی و خارجی با تعیین یک گروه مشخص

منابع انسانی

اهداف

- اطمینان از کفایت نیروی انسانی بیمارستان
- اطمینان از برنامه ریزی مناسب جهت بکارگیری نیروهای انسانی در مواقع بروز حوادث و بلایا

منابع انسانی

اصول کلی

- حفاظت از سلامت کارکنان
- همه پرسنل بیمارستان باید برای ایمنی شان از سطح یکسانی از حفاظت فردی در مقابل عفونت و سایر خطرات برخوردار باشند.
- پیش بینی کمبود کارکنان ناشی از غیبت پرسنل و تقاضای افزایش یافته برای خدمات و برنامه ای برای مواجهه با این کمبود.
- نیاز به پرسنل مازاد در برخی بلایا.
- ثبت نام کارکنان اضافه از جمله داوطلبان برای اجرای نقش های خاص
- بیمارستان مسئول و پاسخگوی همه خدمات اجرا شده توسط کارکنان
- پشتیبانی اجتماعی (مثل کمک به مراقبت خانگی یا خانوادگی از کودکان، نقل و انتقال به بیمارستان و از بیمارستان و یک مهد کودک)
- بسیج اجتماعی و مشارکت جامعه (برای مثال، در تامین کارکنان داوطلب) بعنوان بخشی از پاسخ کلی ملی یا محلی مدیریت

پشتیبانی عملیاتی، تدارکات و مدیریت منابع

اهداف

- فراهم سازی منابع صحیح در زمان مناسب به میزان کافی و در مکان صحیح برای اطمینان از امکان پاسخگویی به افزایش نیاز در بیمارستان ناشی از شرایط اضطراری
- - پشتیبانی مدیریت عملکرد بیمارستان و و مدیریت نیازهای پرسنلی ، تدارکات، تجهیزات و حمل و نقل

پشتیبانی عملیاتی، تدارکات و مدیریت منابع

اقدامات آمادگی

- طرح ارتقای لجستیک بیمارستان در برنامه کلان پاسخ بیمارستان در شرایط بحران بر اساس ارزیابی ریسک
- گذراندن دوره آموزشی و عملی برای ارتقای توانمندی پرسنل
- آمادگی لجستیک بیمارستان برای فعالیت مناسب در اپیدمی
- مشخص کردن سیاست ها و برنامه های مرتبط با لجستیک بیمارستانی به ویژه در مورد انبار کردن و توزیع ملزومات اصلی
- ارزیابی سیستم لجستیک فعلی بیمارستان بویژه در مورد نیروی انسانی، نوع و مقدار ملزومات مصرفی مورد نیاز، دارو و تجهیزات پزشکی و فرایندهای حمل و نقل
- اطمینان از وجود سیاست مدیریت کمک های مالی، مواد غذایی، نیروی انسانی و غیره
- اطمینان از وجود روشی برای مدیریت زنجیره تأمین (داروها و ملزومات) براساس افزایش تقاضا

امور دارویی بیمارستان

اهداف

- ایجاد دسترسی بیمارستان به داروها و فراورده های دارویی و اطمینان از توزیع مناسب در زمان بحران
- اطمینان از تداوم دسترسی بیماران در بیمارستان به داروها و فراورده های دارویی

امور دارویی بیمارستان

اقدامات موثر جهت آمادگی

- تدوین برنامه پاسخ بیمارستان به بلایا بر اساس کلیه ملاحظات بیمارستان و مدیریت خطر

- تعیین شرح وظایف کلیه پرسنل مرتبط با حوزه دارویی در شرایط اضطراری

- اطمینان از کارایی برنامه های آموزشی پرسنل و مشارکت در اجرای برنامه پاسخ

- برآورد میزان نیاز مصرفی در روزهای اولیه و همچنین برای مصرف مدت در جریان اپیدمی

امور دارویی بیمارستان

اقدامات موثر جهت آمادگی

- اطمینان از وجود تفاهم نامه ها رسمی و غیر رسمی با تامین کنندگان داروها و ملزومات برای تامین اقلام در صورت لزوم
- تهیه برنامه جهت تامین نیازهای بیمارستان به تفکیک موارد بستری، سرپایی و مراقبت در منزل
- تعیین نقش داروخانه در دریافت، ذخیره، محل تهیه، معدوم سازی یا خروج موارد منقضی شده یا غیر لازم

خدمات تشخیصی (آزمایشگاه، تصویربرداری و ..

اهداف

- فراهم نمودن خدمات تشخیصی کارا برای پشتیبانی از آمادگی بیمارستان در واکنش به بلایا در زمان مناسب
- مشارکت در برنامه ارائه خدمات حداکثری حوزه سلامت با ارائه خدمات مورد نیاز بیرون از بیمارستان

خدمات تشخیصی (آزمایشگاه، تصویربرداری و ..)

اقدامات موثر جهت آمادگی

- استاندارد سازی فعالیت و استاندارد سازی پروتکل های تشخیصی مثلاً در مورد تست ها و کیت های آزمایشگاهی بر اساس برنامه پاسخ به بلایا
- آموزش های لازم به پرسنل و مشارکت در تمرین جهت ارتقاء توانایی در ارتباط با نقش آنها
- ارزیابی و پیگیری توافق نامه های لازم برای همکاری با بخش های خصوصی، دانشگاه ها، و سایر نهادها را به ویژه در زمینه بکار گیری نیروی مازاد داخل یا خارج از بیمارستان برای تداوم ارائه خدمت در طول اپیدمی
- انعقاد تفاهم نامه یا قراردادها با آزمایشگاه های مرجع برای انتقال و انجام تست های لازم

خدمات تشخیصی (آزمایشگاه، تصویربرداری و ..)

اقدامات موثر جهت آمادگی

- بروزرسانی فهرست نیازهای اساسی واحدهای تشخیصی به ملزومات و تجهیزات (بویژه ملزومات مورد نیاز برای انجام تست خلط در آزمایشگاه)
- تهیه برنامه عملیاتی برای ارزیابی نیاز به پرسنل و مذاکره با مدیریت منابع انسانی برای افزایش احتمالی
- ارزیابی وضعیت سلامت پرسنل
- کنترل پروتکل ها از نظر کفایت برای حفاظت پرسنل و کنترل عفونت، پاک سازی محیط، ضد عفونی کردن و مدیریت پسماند
- تعیین فرایندهای مربوط به نمونه گیری، حمل نمونه، پک کردن و انتقال نمونه ها (با رعایت اصول ایمنی بیولوژیک و هم راستا با مقررات و الزامات انتقال بیولوژیک)
- - برقراری مسیر ارجاع آزمایشگاهی برای تشخیص، تایید، و پایش کووید ۱۹

بحران های همزمان

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- اطمینان از وجود برنامه مدیریت در بلایا همزمان با اپیدمی
- اطمینان از تطابق برنامه پاسخ بیمارستان با برنامه های ملی و محلی پاسخ به بلایا
- تعیین فرایندهای مطمئن برای تشخیص سریع، کنترل و گزارش موارد مشکوک ابتلا در بلایای همزمان
- تعیین ساز و کار تسهیل توزیع بیماران بین بیمارستان های منطقه و حتی مدیریت مراقبت های سرپایی و مراقبت در منزل برای جلوگیری از اختلال عملکرد و یا مواجهه با بیمارانی بیشتر از ظرفیت بیمارستان
- تعیین فرایندهای تعامل با وزارت بهداشت، بخش خصوصی، دانشگاه ها و سایر مراکز و ارائه کنندگان خدمات برای دسترسی به نیروی مورد نیاز احتمالی داخل یا خارج از بیمارستان برای جلوگیری از اختلال ارائه خدمات
- تفکیک پذیرش، محل و نحوه تریاژ بیماران حوادث و بلایا از اپیدمی و تعیین ظرفیت های جداگانه برای بستری

خدمات پشتیبانی ضروری

- غذا و خدمات تغذیه
- امنیت
- مهندسی و نگهداشت
- رختشویخانه، نظافت، مدیریت پسماند
- خدمات اجساد

خدمات پشتیبانی ضروری

غذا و خدمات تغذیه

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- بازیابی سیستم ها و پروتکل های مدیریت ذخیره در آشپزخانه را برای اطمینان از تدارک کافی مواد غذایی در اپیدمی
- تنظیم برنامه و توافق با تامین کنندگان مواد غذایی برای اطمینان از تداوم تامین مواد سالم
- اتخاذ تدابیر لازم برای جلوگیری از اختلال زنجیره تامین مواد غذایی

خدمات پشتیبانی ضروری

امنیت

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- تهیه فهرست مخاطرات اصلی امنیتی احتمالی و طراحی برنامه بر اساس اولویت جهت رفع آن
- مشخص کردن ملزومات مورد نیاز امنیتی، مقادیر سوخت مازاد مورد نیاز، فیلم های رادیولوژی و سایر ملزومات مصرفی (مانند باتری چراغ های اتاق عمل و ..) کوتاه مدت و میان مدت بیمارستان را در اپیدمی
- ارزیابی نیاز به نیروهای ماهر امنیتی و کفایت سازوکارهای موجود برای همکاری خدمات امنیتی محلی مانند نیروی آتش نشانی، پلیس، آمبولانس و سایر گروه های داوطلب
- ارتقاء سیستم های نظارتی امنیتی و فرایندهای آن برای شرایط اضطراری
- تعیین فضاهای قابل دسترس برای بیماران اپیدمی و اعمال ملاحظات لازم برای مداخلات فوری
- تهیه نقشه محل های فعالیت بیمارستان و حفاظ های آن
- آموزش نیروهای امنیتی برای مواجهه با ابتلا

خدمات پشتیبانی ضروری

مهندسی و نگهداشت

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- اطمینان از دسترسی به میزان کافی خدمات برای نگهداشت تجهیزات اصلی بیمارستان
- برآورد نیازهای خطوط حیاتی که ماهیتاً بایستی دائماً برقرار باشند مانند آب، گرمایش، تهویه، کولرها و برق و تامین توافق نامه با تامین کنندگان خدماتی بیمارستانی
- شناسایی فهرست مخاطرات اساسی احتمالی سیستم ها و ارائه راه حل بر اساس اولویت
- برنامه ریزی جهت ارتقاء ظرفیت های ارائه خدمت بر اساس نیروهای اضافی مورد نیاز و تدارک بیشتر لوازم
- تعیین نیازهای احتمالی برای دریافت خدمات از فراهم کنندگان سرویس های مهندسی و نگهداشت بیرون از بیمارستان
- تعیین فضاهای ویژه بیمارستان که ممکن است تجهیزات ویژه برای اپیدمی نیاز داشته باشند و تامین آنها
- آموزش پرسنل مهندسی و نگهداشت برای مواجهه با ابتلا به عفونت

خدمات پشتیبانی ضروری

رختشویخانه، نظافت، مدیریت پسماند

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

– اطمینان از ظرفیت طرح ها و ساز و کارهای لندری، نظافت و مدیریت پسماند برای تامین نیازها و کنترل عفونت

خدمات پشتیبانی ضروری

مدیریت اجساد

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- اطمینان از وجود برنامه های جامعه محلی و دولتی برای واکنش اضطراری به مدیریت اجساد؛
- ضرورت پیشگیری از گسترش عفونت؛
- دسترسی به کاور اجساد، ساز و کار شناسایی اجساد و تاییدیه فوت؛
- شناسایی تسهیلات بخش عمومی و خصوصی که امکان ارائه حمایت در شرایط بحرانی را دارند؛
- ساز و کار ردیابی بیماران و افراد فوت شده در بیمارستان و امکان اطلاع رسانی برای دوستان و خانواده ایشان؛
- سازماندهی ارائه حمایت های روانی برای خانواده افراد فوت نموده؛
- نگهداری اموال فوت شدگان

تداوم ارائه خدمات مراقبتهای بهداشتی درمانی ضروری

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- شفاف سازی نقش بیمارستان در اپیدمی به ویژه شرایط پذیرش یا ارجاع بیماران به سایر مراکز
- تعیین ساز و کارهای همکاری بیمارستان با سایر ارائه کنندگان خدمات برای جلوگیری از بار مراجعات بیمار در بیمارستان با همکاری مراکز ارجاع، نظام ارجاع و پیگیری بیماران در مراکز جایگزین یا ارائه خدمات در منزل
- تعیین راهبردهای ارجاع بیماران اپیدمی به سطوح دیگر ارائه خدمات
- اولویت بندی تمامی خدمات بیمارستان و تعیین خدمات غیرضروری که می تواند به تعویق بیافتد (مانند خدمات مشاوره تخصصی، فرایندهای ، OPD جراحی های غیر ضروری)
- تعیین استراتژی های بیمارستان برای تداوم خدمت به بیماران در معرض خطر (مانند زنان باردار و بیماران دیالیزی) که ارتباطی با کووید ۱۹ ندارند
- تعیین فرایندهای مدیریت ارائه سایر خدمات غیر ضروری: مانند نحوه ارجاع بیماران یا مدیریت بخش هایی که خدماتشان تا پایان بحران تعطیل می گردد.

تداوم ارائه خدمات مراقبت‌های بهداشتی درمانی ضروری

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- مشخص نمودن فهرست و ظرفیت کلیه خدمات سرپایی و بستری مانند برنامه های ملی نظام سلامت و مراقبت های بهداشت همگانی
- تعیین منابع لازم شامل نیروی انسانی و لوازم مورد نیاز با هماهنگی مسئولین محلی برای حصول اطمینان از تداوم خدمات ضروری بیمارستان
- اطمینان از وجود برنامه مربوط به تداوم خدمات ضروری در اپیدمی و تطابق آن با سیاست های منطقه ای و ملی
- اطمینان از وجود سازماندهی برای بدست آوردن و تجدید و دسترسی به ملزومات پزشکی و منابع مالی مورد نیاز برای تداوم خدمات ضروری در بیمارستان
- تعیین تعداد پرسنلی مورد نیاز با توانایی و ویژگی هایی برای اطمینان از تداوم خدمت و برنامه پاسخ بیمارستان به بحران (از جمله برنامه فرعی اپیدمی) شامل نحوه بکارگیری نیروهای ورزیده در صورت کاهش نیروها در اپیدمی

خدمات حمایتی اجتماعی و روان شناسی

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- تشکیل تیم روانشناسی بیمارستان براساس برنامه کلی بیمارستان در بحران و اطمینان از توانایی و مهارت های گسترده ایشان برای ارائه خدمات به پرسنل، بیماران و خانواده ایشان طبق برنامه های وزارت بهداشت و مسئولین منطقه ای مدیریت اپیدمی
- تعیین برگه شرح وظایف برای تمامی اعضای تیم حمایتی روانی و تشرین نقش ایشان در مدیریت بحران و اطمینان از دریافت آموزش های لازم و تمرین های ایشان برای نقش و شرح وظایف مشخص شده
- ارزیابی عملکرد این تیم و تعیین اولویت های بعدی خدمات حمایتی لازم
- هماهنگی با سایر بخش های بیمارستان مانند مدیریت منابع انسانی و تمهید امکانات لازم مانند فضای فیزیکی برای ارائه خدمات

خدمات حمایتی اجتماعی و روانی

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- انعقاد تفاهم نامه با سایر مراکز یا گروه هایی که قادر به مشارکت یا ارائه خدمات حمایتی و آموزش اعضای این تیم هستند.
- اطمینان از دسترسی به خدمات حمایتی روانی در بیمارستان یا مراکز جایگزین احتمالی
- افزایش توجه و هدایت دانش و مهارت اعضای تیم برای مدیریت استرس
- آموزش اعضای این تیم با اصول مواجهه با عفونت و کنترل حفاظت فردی
- مذاکره با مرکز مدیریت منابع انسانی برای افزایش نیاز احتمالی به این خدمات و تدارک منابع لازم

شناسایی سریع

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- استقرار سیستم ارتباطی و پایش، ترجیحاً تحت نظر اپیدمیولوژیست بیمارستان برای هشدار به موقع و گزارشدهی سریع موارد مشکوک در هر بخشی از بیمارستان شامل محل های ورود بیماران و ورودی بیمارستان
- طراحی فضای تریاژ واجد حداکثر شرایط پیشگیری و کنترل عفونت برای تریاژ بیماران با علائم تنفسی حاد شامل فضای ایزوله برای بیماران مشکوک، در دسترس بودن وسائل محافظت فردی و تعیین محلی برای دفع زباله های آلوده
- تهیه سیستم فراخوان و اطلاع رسانی عمومی برای انتظار بیمارانی که شرایط جسمی مناسبی دارند به جای ازدحام در اتاق انتظار
- راه اندازی سیستم تریاژ با هدف حصول اطمینان از شناسایی و گزارش دهی سریع بیماران دچار عفونت حاد تنفسی
- آموزش کلیه کارکنان برای شناسایی سریع موارد مشکوک براساس تعاریف استاندارد مشخص شده و گزارش فوری آن به فرد مسئول تعیین شده در هر حوزه از بیمارستان
- استفاده از پروتکل های جایگزین تریاژ مثل تریاژ تلفنی برای تماس بیمار قبل از مراجعه به بیمارستان
- اطمینان از این که پزشکان، کارکنان خط مقدم و دیگر تصمیم گیران اطلاعات را از طریق پایش، گزارش اقدامات و یا داده های اپیدمیولوژیک و آزمایشگاهی دریافت می نمایند

مدیریت بیماران و ایزولاسیون

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- گایدلاین یا پروتکل مدیریت موارد قطعی و مشکوک به بیماری، تدوین و بر حسن اجرای آن نظارت گردد.
- وجود مکانیسمی برای ارجاع بیمارانی که نیازی به بستری در بیمارستان ندارند، به سایر سطوح مراقبت های بهداشتی درمانی و پیگیری های بعدی آنها، که این امر باعث افزایش ظرفیت ارائه خدمت به بیماران نیازمند و کاهش یا جلوگیری از اضافه بار بیماری در بیمارستان می شود.
- تدوین استراتژی برای پذیرش، ارجاع، انتقال و ترخیص بیماران دچار عفونتهای حاد تنفسی با هماهنگی مسئولین محلی بر اساس پروتکل های مربوطه
- تعیین محل مناسبی برای پذیرش بیماران اپیدمی
- تعیین محلی مجهز و محفوظ برای تریاژ بیماران اپیدمی
- تعیین و تجهیز فضاهایی برای ارائه خدمات درمانی به بیماران مشکوک / مبتلا (با رعایت شرایط ایمنی و ایزولاسیون)

مدیریت بیماران و ایزولاسیون

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- جهت ارائه خدمات درمانی به بیماران مبتلا و مشکوک که نیاز به مراقبت ویژه دارند (تهویه مکانیکی پایش همودینامیک، حمایت‌های مولتی ارگان) برنامه ریزی شده و از ظرفیت دستگاه‌های نصب شده استفاده گردد.
- مرور و به روزرسانی فرایند پذیرش و یا جابجایی بیماران در بین بخش‌های بیمارستان جهت مدیریت بخش‌های ایزوله
- تامین پرسنل آموزش دیده و تجهیزات لازم برای شروع و تداوم ارائه خدمت به بیماران مشکوک / مبتلا (شامل غربالگری اولیه، احیا، تثبیت اولیه بیماران، تهویه مکانیکی و بستری) و فراهم نمودن دسترسی به تجهیزات محافظت فردی
- برای درمان بیماران اپیدمی منطقه خاصی تعیین شده و از علائمی مانند پوسترها و پمفلت‌ها برای هدایت بیماران به این منطقه درمانی استفاده گردد.
- ایجاد روش‌هایی برای مدیریت مسیر تردد بیمار در داخل و خارج از بیمارستان (بیمارستان باید دو کانال مجزا، یکی برای بیماران اپیدمی، دیگری برای بیماران غیر اپیدمی، به منظور جلوگیری از هرگونه تماس بین این دو ایجاد نماید)
- تعیین ساز و کاری برای مدیریت مراقبت‌های سرپایی به منظور جلوگیری از احتمال ابتلای بیماران سالم

افزایش ظرفیت در اپیدمی

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- تسهیل ساز و کارهای توافق با سایر ارائه کنندگان خدمات جهت کاهش بار مراجعات بیمار در بیمارستان با راهبرد مرکز ارجاع، نظام ارجاع، انتخاب مرکز جایگزین برای پیگیری بیماران بعد از بستری و همچنین ارائه مراقبت در منزل
- محاسبه حداکثر تعداد پذیرش بیمار و برآورد میزان افزایش تقاضا برای خدمات بیمارستانی در طی یک دوره بروز بیماری
- بروزرسانی فهرست تمام منابع موجود: منابع سازمانی (سطوح سه گانه خدمات و بخش عمومی و خصوصی)، فیزیکی (استقرار مراقبت های سلامت و تجهیزات پزشکی) انسانی (پرسنلی) سایر مواد (تدارکات)
- مشخص نمودن فضاهایی که قابل استفاده برای افزایش ظرفیت پذیرش بیمار است (مثل استفاده از راهروهای بیمارستان لابی و فضاهای غیرضروری: فضای پارکینگ و فضاهای خالی به عنوان آخرین گزینه های انتخابی)، و پیش بینی فضای فیزیکی، نیروی انسانی، تجهیزات و فرآیندهای مورد نیاز
- ارتقاء راهبردها و برنامه واکنش بیمارستان به بحران برای رسیدن به توان حداکثر ارائه خدمات در اپیدمی: نیروی انسانی، تخت، ملزومات حیاتی پزشکی، تدارکات و تامین مایحتاج مدیریت اپیدمی (مانند وسایل حفاظت فردی، آنتی ویروس ها و محلول ها)
- ارتقاء راهبردهای گسترش فضاها، بخش ها و تخت های بیمارستان: (مانند تبدیل فضاهای محیطی به بخشی و تبدیل فضای بخش ها به بخش های ویژه)
- برآورد تدارکات و پرسنل مورد نیاز، متناسب با افزایش ظرفیت ارائه خدمات و منابع مالی مربوطه

افزایش ظرفیت در اپیدمی

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- تعیین مکان های جایگزین و یا ثانویه به غیر از بیمارستان (مانند ورزشگاه ها هتل ها و مکان های عمومی ...) به منظور افزایش ظرفیت بستری در صورت نیاز
- تعیین شرایط تبدیل اتاق های معمولی به اتاق ایزوله برای استفاده از آن ها در شرایط افزایش بیش از حد معمول بیماران و جابجایی بیماران غیرایزوله به سایر اتاق ها
- با تامین کنندگان اقلام توافق نامه ای تنظیم شود و از دریافت مقادیر لازم و کافی آنها اطمینان حاصل گردد به گونه ای که بیمارستان در مرحله حاد کنترل اپیدمی وابسته به تدارکات نباشد.
- در صورت لزوم تفاهم نامه ها و یادداشت های رسمی و غیر رسمی با کلیه طرف های همکاری مانند تامین کنندگان داروها و ملزومات، برای تامین اقلام و ارائه آموزش های لازم به شکل مطمئن تجدید و تایید گردد (برای رسیدن به توان حداکثری در ارائه خدمات توسط بیمارستان در اپیدمی).
- ساز و کارهای تسهیل توافق با سایر ارائه کنندگان خدمات در منطقه تثبیت شود (جهت پیشگیری از کاهش ارائه خدمت ایشان و بار مراجعات بیمار در بیمارستان با راهبرد مرکز ارجاع، نظام ارجاع، انتخاب مرکز جایگزین برای پیگیری بیماران بعد از بستری و همچنین ارائه مراقبت در منزل

پایش و بهبود کیفیت

اهداف

- اطمینان یافتن از ارائه خدمات باکیفیت، ایمن و اثربخش در بحران
- اطمینان از تعیین ساز و کار و خط مشی های بهبود کیفیت بیمارستان برای ارزیابی میزان کیفیت و ایمنی خدمات ارائه شده در زمان بحران

پایش و بهبود کیفیت

اقدامات مورد نیاز جهت آمادگی

- برنامه بهبود کیفیت در برنامه پاسخ به بحران بر اساس ارزیابی خطر کلیه مخاطرات بحران بیمارستان
- اطمینان از از کارایی برنامه های بهبود کیفیت و مشارکت آنان در مانورهای مربوطه برای کسب توانمندی اجرای برنامه بهبود کیفیت در پاسخ به بحران بیمارستان
- تعیین حداقل منابع و زیرساخت های لازم برای اجرای اقدامات پایش و بهبود کیفیت
- آموزش کارکنان در اجرای نقش های بهبود کیفیت در بحران ها