



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

معاونت درمان

مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی

ستاد هدایت و اطلاع رسانی

طرح معین

زیر نظر:

آقای دکتر پایدار

معاون محترم درمان دانشگاه

تهیه و تنظیم:

۱. آقای دکتر نادر توکلی، رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه
۲. آقای دکتر سعید متجدد، پزشک ستاد هدایت و اطلاع رسانی
۳. آقای بهمن رجبی، کارشناس ستاد هدایت و اطلاع رسانی
۴. سرکارخانم مهناز السادات حسینی، کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی
۵. سرکار خانم دکتر فریبا پاکزاد افشار، پزشک ستاد هدایت و اطلاع رسانی

زمستان ۹۲

ضرورت اجرایی نمودن طرح :

بنا به دلایل ذکر شده در ذیل از جمله :

۱. کمبود تخت های ویژه و تخت های پشتیبان
۲. **نداشتن نیروی تخصصی درمانی در مراکز درمانی**
۳. تجهیزات ناکافی
۴. کمبود امکانات و تجهیزات تشخیصی، درمانی
۵. تک تخصصی بودن تعداد زیادی از مراکز درمانی
۶. ارائه خدمات یکپارچه و توزیع یکسان بیماران در تمامی مراکز درمانی

بر آن شدیم تا طرح پیشنهادی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی را با عنوان **طرح معین** و با هدف کلی ارائه خدمات درمانی بهینه و مطلوب به هموطنان عزیز ، به هیات رئیسه محترم دانشگاه ارائه نمائیم. شایان ذکر است طرح مذکور حاصل سالها تلاش و تجربه کارشناسان ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه بوده و عملکرد سنوات قبلی این طرح ، بیانگر رضایتمندی و ارتقای ارائه خدمات به بیماران در مناطق محروم و فاقد امکانات بوده و موجبات حفظ حیات بیماران گردیده است. در پایان بر خود لازم می دانم از اعضای محترم هیات رئیسه ، مدیران محترم تمامی گروه های تخصصی ، پزشکان و پرسنل درمانی مراکز تابعه دانشگاه که اینجانب را در این امر مهم یاری نمودند، مراتب قدردانی و تشکر خود را اعلام نمایم.

دکتر سید جواد حاج میراسماعیل

رئیس دانشگاه

زمستان ۹۲

نکات مهم در طرح معین :

۱. بیمارانی توسط ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه اعزام خواهند شد که **امکان سرویس دهی و تخصصی مورد نظر** برای ایشان در مرکز مبدا وجود نداشته باشد. لذا استفاده از طرح معین در صورت دارا بودن تخصص مربوطه در مرکز مبدا، منتفی و در صورت نبود تخت با هماهنگی و نظارت ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه و با اخذ مسئولیت شخصی و ارائه اطلاعات کافی به همراه بیمار نسبت به اعزام به روش طرح معین اقدام لازم صورت می پذیرد.

۲. در بیماران غیر قابل اعزام (GCS=3)، مرکز **مبدا ملزم به نگهداری** و مراقبت از بیمار بوده و در صورت لزوم، می بایست موارد به صورت **مشاوره تلفنی** از سایر مراکز تخصصی (معین) اخذ گردد.

۳. اهم موارد فرآیند نقل و انتقال در جداول معین (پیوست) لحاظ گردیده است ولیکن سایر موارد قابل توجه نیز به شرح ذیل جهت استحضار اشاره می گردد:

➤ جهت بیماران غیر قابل انتقال و بستری در مراکز درمانی که نیازمند مشاوره های تخصصی یا فوق تخصصی از قبیل چشم، ریه، ارولوژی، جراحی توراکیس، جراحی عروق، قلب و..... باشند، می بایست درخواست **مشاوره پزشک معالج** (از مرکز مبدا) به دفتر پرستاری و یا دفتر مدیر گروه سرویس مربوطه در مرکز معین ارسال گردد تا مدیر گروه مربوطه در خصوص اعزام دستیار تصمیم گیری نمایند. لذا لزوم **در نظر گرفتن بانک مشاوره های شناور** از سوی **مراکز معین الزامی** است. شایان ذکر است تامین حق المشاوره پزشک مشاور و نیز هزینه ایاب و ذهاب ایشان با **مرکز مبدا** خواهد بود.

➤ مراکز آموزشی و درمانی ملزم به **ارائه فهرست اسامی دستیاران ارشد** همراه با شماره تلفن مستقیم در تمامی سرویس های درمانی موجود (**رزیدنت پاسخگو**) به مرکز تلفن بیمارستان خود می باشند تا در زمان تماس کارشناسان ستاد هدایت و اطلاع رسانی، هماهنگی به نحو شایسته و در کوتاهترین زمان ممکن صورت پذیرد (مسئولیت نظارت بر حسن اجرا برعهده **ریاست هر مرکز** خواهد بود).

➤ تمامی روسای محترم مراکز درمانی تابعه لازم است روزانه امور مربوط به کشیک روز قبل بخش اورژانس را مورد بررسی قرار داده و با افرادی که **به نحوی مانع از پذیرش بیماران اعزامی بر اساس طرح معین** شده اند، طبق ضوابط برخورد و اسامی ایشان را به شرح ذیل به مدیریت مربوطه منعکس نمایند:

➤ گروه های **آموزشی**: معاون محترم آموزشی دانشگاه / مدیر گروه محترم سرویس مربوطه

➤ پزشکان **درمانی**: معاون محترم درمان دانشگاه

➤ گروه **پرستاری**: مدیریت محترم اداره پرستاری دانشگاه

➤ سایر **پرسنل**: ریاست / مدیر محترم بیمارستان

مراکز معین در نظر گرفته شده :

- مرکز آموزشی و درمانی حضرت رسول اکرم(ص) : مرکز معین جراحی عروق (اندام و شکمی) ، جراحی توراکیس ، پوست و چشم برای تمامی مراکز درمانی تابعه در نظر گرفته شد.
- مرکز آموزشی و درمانی حضرت رسول اکرم(ص) : به عنوان مرکز معین بیماران با تشخیص دایسکشن آئورت شکمی تعیین گردید.
- مرکز آموزشی و درمانی حضرت رسول(ص) : به عنوان مرکز معین برونکوسکوپی اورژانس تعیین گردید.
- مرکز آموزشی و درمانی ، تحقیقاتی قلب شهید رجایی : مرکز معین تمامی بیماران نیازمند به پیس میکر و بیماران جراحی قلب و عروق (قفسه سینه) بزرگسالان ، اطفال و نوزادان تعیین گردید.
- مرکز آموزشی و درمانی ، تحقیقاتی قلب شهید رجایی: به عنوان مرکز معین بیماران با تشخیص دایسکشن آئورت سینه ای تعیین گردید.
- مرکز آموزشی و درمانی سوختگی شهید مطهری و همچنین بیمارستان شهدای یافت آباد : با هماهنگی ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه ، به عنوان مراکز معین ارائه دهنده خدمات به بیماران دارای مشکلات سوختگی جهت تمامی مراکز درمانی تابعه تعیین گردید.
- مرکز ترمیمی حضرت فاطمه (س) : به عنوان مرکز معین بیماران ترمیمی (اعم از ترمیم تاندون ، عصب و...) تعیین گردید. لازم به ذکر است در صورت نیاز همزمان بیماران به سرویس های ترمیمی و عروق، کارشناسان ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه می بایست هماهنگی لازم را با سوپروایزر مرکز حضرت رسول اکرم (ص) به عمل آورده تا ایشان نیز طی هماهنگی با مدیر گروه جراحی نسبت به اعزام رزیدنت عروق به مرکز ترمیمی اقدام شایسته را به عمل آورند.
- مرکز آموزشی و درمانی شهید هاشمی نژاد : به عنوان مرکز معین سرویس های تخصصی ارولوژی ، نفرولوژی و همچنین شالدون گذاری بیماران (در صورت نداشتن متخصص جراحی عمومی مقیم و آنکال) تعیین گردید.
- مرکز آموزشی و درمانی فیروزگر : به عنوان مرکز معین سرویس های درمانی گوش ، حلق و بینی و گوارش، آندوسکوپی درمانی اورژانسی، آندوسکوپی تشخیصی، ERCP و غدد تعیین گردید.
- مرکز آموزشی و درمانی فیروزگر : به عنوان مرکز معین آنژیوگرافی مغزی تعیین گردید.
- مرکز آموزشی و درمانی روانپزشکی ایران : به عنوان مرکز معین بیماران روانپزشکی که صرفاً مشکل اعصاب و روان داشته باشند ، در نظر گرفته شد. ولی چنانچه بیمار علاوه بر مشکلات روانپزشکی مشکلات زمینه ای نیز داشته باشد، مرکز آموزشی و درمانی حضرت رسول اکرم(ص) به عنوان مرکز معین تعیین می گردد .

توضیحات:

۱. **مسئولیت بیماران ترومایی** با متخصص **جراحی عمومی** در مرکز مبدا می باشد.
۲. در صورتی که بیمار نیاز به **چند سرویس درمانی** داشته باشد، مرکز مبدا می بایست پس از **stable نمودن بیمار** و براساس **اولویت** سرویس درمانی مورد نیاز و همچنین با رعایت دستورالعمل ها و ضوابط موجود و **پس** از هماهنگی با ستاد هدایت و اطلاع رسانی از طریق **طرح معین** نسبت به اعزام بیمار اقدام نمایند.
۳. درخصوص بیمارانی که از سایر دانشگاه ها و استان ها بدون هماهنگی به مراکز درمانی تابعه آورده می شوند، **فرم نابسامانی** (فرم پیوست) تکمیل تا پیگیری های لازم از طریق ستاد هدایت و اطلاع رسانی به عمل آید.
۴. ارسال **آمار تخت** های خالی در مراکز درمانی در هر **۳ شیفت**: صبح از ساعت ۸-۹ / عصر از ساعت ۱۴-۱۵ و شب از ساعت ۲۰-۲۱ فقط به ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه **الزامی** است.
۵. برای سهولت دربرقراری تماس تلفنی با پزشکان در مراکز درمانی، **نیاز به خط مستقیم** و اعلام **شماره تلفن همراه** از سوی تمامی مراکز درمانی تابعه به ستاد هدایت و اطلاع رسانی می باشد، لذا **ارسال روزانه** اسامی پزشکان پذیرش دهنده در هر شیفت براساس **فرم شماره (۳) اعزام** (فرم پیوست) الزامی است.
۶. به منظور اخذ پذیرش و اعزام بر اساس طرح معین، ارسال **فرم شماره (۱)** قبل از اعزام بیمار، **فرم شماره (۲)** بعد از اعزام بیمار به مرکز مقصد، جهت اطلاع رسانی به ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه **الزامی** است.
۷. پذیرش بیماران نیازمند به تخت های ویژه از سایر ستاد ها و بیمارستانهای دانشگاه های علوم پزشکی و بخش غیردولتی (خصوصی، تامین اجتماعی، ارتش، سپاه و...) حتماً می بایست **با هماهنگی** ستاد هدایت و اطلاع رسانی صورت پذیرد.
۸. لازم به ذکر است در صورت عدم پاسخگویی صحیح و به موقع پزشکان در مرکز مبدا برای هماهنگی بیماران اعزامی براساس طرح معین، می بایست مراتب از طریق ستاد هدایت و اطلاع رسانی به اطلاع **سوپروایزر مرکز معین** رسانده و بیمار **اعزام** گردد.
۹. با توجه به گزارش ها و پیگیری هایی که از سوی برخی از نهاد ها و ارگانها؛ مانند دفتر مقام معظم رهبری، دفتر ریاست محترم جمهوری، قوه قضائیه، نمایندگان مجلس و مسئولین امنیتی کشور و وزارت بهداشت در خصوص تعدادی از بیماران انجام می شود، می بایست روسای محترم، پزشکان و سوپروایزرهای محترم در مراکز درمانی تابعه همکاری لازم را با **ستاد هدایت و اطلاع رسانی** داشته باشند.
۱۰. ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه ملزم به بازنگری بانک اطلاعاتی متخصصان هر مرکز، **بصورت فصلی** خواهد بود.
۱۱. ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه **ملزم** به جمع بندی **روزانه** گزارشات عملکرد و مشکلات موجود در مراکز درمانی تحت پوشش در بیست و چهار ساعته **قبل** و ارسال آن حداکثر تا ساعت ۱۰ صبح روز بعد به دفتر معاون محترم درمان دانشگاه می باشد.

۱۲. ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه **ملزم** به جمع بندی **هفتگی** گزارشات عملکرد و مشکلات موجود در مراکز درمانی تابعه در طی هفته و ارسال آن در روز **چهارشنبه آخر هر هفته** به دفتر ریاست محترم دانشگاه، همچنین معاونین محترم آموزشی و درمان می باشد.

۱۳. ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه **ملزم** به پیگیری تمامی موارد نابسامانی در امر اعزام بیماران در بین مراکز درمانی و همچنین موارد عدم رعایت مفاد دستورالعمل طرح معین تا حصول نتیجه را برعهده خواهد داشت.

۱۴. ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه می بایست براساس برنامه تنظیمی و تحت نظارت مدیر محترم مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه نسبت به **انجام بازدید شب** از مراکز تابعه و **ارائه پایش هر بازدید** به ریاست آن مرکز اقدام نماید.

۱۵. ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه در مواقع حوادث غیرمترقبه، **ملزم به فعال نمودن اتاق EOC** دانشگاه و انجام مواردی از قبیل اعلام وضعیت آماده باش بحران (وضعیت قرمز، زرد و سبز) به منظور فعال سازی مدیریت بحران مراکز درمانی به منظور انجام تریاژ در صحنه توسط اورژانس پیش بیمارستانی، تخلیه اورژانسی بیمارستان، لغو اعمال جراحی الکتیو، ترخیص بیماران الکتیو و افزایش تخت های بستری در فضاهای پیش بینی شده از قبل و... در مراکز درمانی تابعه و همچنین مسئولین بحران دانشگاه خواهد بود.

۱۶. در زمان بروز حوادث غیرمترقبه و در صورت صلاحدید ریاست محترم مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه، کارشناسان دبیرخانه حوادث مرکز مدیریت حوادث، **ملزم** به حضور در ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه خواهد بود.

۱۷. در موارد خاص، پزشکان و کارشناسان ستاد هدایت و اطلاع رسانی **می بایست** با هماهنگی ریاست مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه نسبت به انتقال و جابجایی بیماران اقدام لازم را به عمل آورند.

۱۸. اداره تجهیزات پزشکی دانشگاه **می بایست** نسبت به **معرفی یک نفر کارشناس منتخب** به ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه اقدام نماید تا ایشان در صورت اعلام هرگونه خرابی تجهیزات و یا موارد خاص مربوط به تجهیزات در مراکز درمانی تابعه از سوی ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه، اقدام مقتضی را به عمل آورند.

۱۹. روسا، مدیران، مترون و سوپروایزرهای محترم در مراکز درمانی تابعه **ملزم** به اعلام هرگونه موارد خاص، در **همان شیفت** به ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه می باشند. موارد خاص از قبیل: حوادث ویژه، حوادث غیرمترقبه، تعمیرات ساختمانی، تعطیلی بخش، خرابی تجهیزات، بازدیدهای مسئولین دانشگاه و سایر نهادها از آن مرکز و تمامی مواردی که در امر خدمت رسانی به بیماران خلل ایجاد می نماید.

۲۰. تمامی دفاتر پرستاری بیمارستانها **می بایست** مجهز به دستگاه دورنگار بصورت بیست و چهارساعته باشند.