**آمادگي بيمارستان جهت مقابله با بيماريهاي نوپديد و بازپديد**

ارائه خدمات بهینه بهداشتی و درمانی به آسیب دیدگان در مناسب ترین زمان ممکن از وظائف اصلی یک بیمارستان در زمان بروز بحران می باشد و بیمارستان ها در زمان بروز بحران به عنوان یکی از مهمترین کانون های عملیاتی مورد توجه قرار می گیرند.بدنبال طرح ضرورت آمادگی تیم های عملیاتی در کمیته حوادث و سوانح بیمارستان، تدوین نوشتاری که مشخص کننده ترکیب و وظائف تیم های اجرایی باشد لازم تشخیص داده شد. ایجاد مکانیزم های مناسب جهت استفاده بهتر از توانمندی ها و قابلیت های موجود در بیمارستان از وظائف عمده ستاد بحران بوده و ارائه خدمات تشخیصی و درمانی در کوتاهترین زمان ممکن به آسیب دیدگان منتقل شده به بیمارستان مهمترین رسالت تیم های عملیاتی است و از پیش آمادگی مراکز درگیر بحران )بویژه بیمارستان ها( می تواند از میزان بلاتکلیفی و سردرگمی در شرایط بحران بکاهد.

نحوه برخورد با موارد بحران از جمله مقابله با بیماری های نوپدید و باز پدید به شرح ذیل می باشد:

**جهت آمادگی مراحل ذیل الزامی است:**

گام اول: تشریح و روشن نمودن وضعیت

گام دوم: مشخص نمودن هدف

گام سوم: ایجاد فرضیه

گام چهارم: تجزیه و تحلیل واقعیت ها و دستیابی به حقایق

گام پنجم: در نظر گرفتن اقدام های شدنی

گام ششم: ارزیابی اقدام های عملی راه کارها

گام هفتم: تصمیم گیری برای انتخاب و اجرای راه کار

گام هشتم: بررسی میزان پیشرفت کار

**قبل از پذیرش بیمار و موارد مشکوک:**

بررسی سیستم تشکیلاتی و سازمانی مدیریت بحران در این خصوص

برنامه ریزی و بررسی و درخواست منابع و تجهیزات مورد نیاز در اسرع وقت

آموزش به کارکنان به خصوص واحد ارتباطات و بخش عملیات در خصوص مدیریت بیماری تنفسی کورونا ویروسی و نحوه برخورد با موارد مشکوک و نحوه انتقال بیماران

مدیریت و فرماندهی فرآیند های مرتبط با طغیان زیستی کورونا ویروس

تشکیل کمیته بحران درون بیمارستان با تاکید بر کورونا ویروس

تهیه دفترچه راهنمای تعامل جهت ارتباط با ستاد هدایت و مراکزدرمانی و مراکز سلامت جامعه و ….

تهیه فرم های عملیاتی خطی ویژه گزارش بیماری های نوپدید و باز پدید

تهیه و توزیع تجهیزات حفاظت فردی به میزان کافی بر اساس سطح بیمارستان و آمار مراجعین

تجهیز و آماده باش یک بخش به صورت مجزا در بیمارستان

در دسترس بودن برنامه آنکالی واحد پیشگیری ومبارزه با بیماریها

**شرح وظایف:**

تمامی واحدهای درگیر در برخورد با موارد مشکوک و انتقال بیماران از زمان قبل از پذیرش بیمار، حین پذیرش و بستری و نقل و انتقال بیمار و یا جسد و بعد از ترخیص و آمادگی مجدد ، دارای شرح وظایفی می باشند که به شرح ذیل می باشد.

**ریاست بیمارستان:**

رهبری کلان مدیریت و صدور تأیید دستورهای فعال سازی یک بخش به صورت مجزا

ارزیابی شرایط بحران و صدور دستورات اولیه برای اجرای سریع

صدور دستورات لازم به کارکنان سیستم فرماندهی حوادث

هماهنگی بین کلیه واحدها

ارتباط و هماهنگی با سایر سازمان های درگیر بحران و ردیابی تماس با بیمار قطعی در هواپیما

تأیید درخواست منابع و تجهیزات موردنیاز جهت تأمین در اسرع وقت

نظارت بر نحوة اطلاع رسانی، از طریق رسانه ها

دریافت گزارشی مستمر از کلیه بخش ها و واحدها و در زمان قطعی شدن، بیماری یابی افراد تماس یافته و ارائه لیست کاملی از تمامی افراد و افراد تماس یافته

بررسی سرولوژیک پرسنل بهداشتی درمانی )پرسنل درمانی و رادیولوژی و ...( در صورت موارد قطعی

هماهنگی با ستاد مرکزی مدیریت بحران استان مربوطه و اطلاع موارد تماس یافتگان علامت دار شده

**مدیر داخلی:**

استخراج اطلاعات مربوط به بحران و تأمین منابع موردنیاز با هماهنگی بخش پشتیبانی و اداری

تعیین سازمان های موردنیاز برای مشارکت در کنترل شرایط ،و تهیه فهرست منابع موجود و بالقوه با همکاری بخش پشتیبانی و اداری

مشارکت با ریاست بیمارستان در تصمیم گیری ها

نظارت بر عملکرد بخش ها و ایجاد هماهنگی های لازم میان بخشها

هدایت نیروها اعم از داخلی، داوطلب و غیره و کنترل وضعیت.

**پزشک اورژانس**

در صورت اطلاع از وضعیت بیمار مشکوک به بیماری مسری از طریق پرستار تریاژ یا همکاران 115 یا اطرافیان بیمار :

* رعایت اقدامات احتیاطی و استاندارد فردی
* اخذ شرح حال اپیدمیولوژی (سفر حج -سفر به آسیای شرقی و یا کار در –کشتارگاه و ذبح دام )
* اطلاع فوری به پرسنل اورژانس جهت رعایت اقدامات احتیاطی و استاندارد و ورعایت ایزوله
* اطلاع فوری به متخصص مربوطه جهت ویزیت و تعیین تکلیف بیمار

**روابط عمومی:**

گزارش لحظه به لحظه از وضعیت بیماری از نظر مناطق جغرافیایی درگیر و نیز در مرکز مربوطه

آگاه سازی پرسنل از تغییرات عمده در وضعیت موجود

ایجاد پل ارتباطی بین مراجعین و مسئولین

اطلاع رسانی به رسانه ها با هماهنگی ریاست بیمارستان )اتاق خبرنگاران(

اطلاع رسانی متقابل به پرسنل و خانواده آنها

**بخش حراست:**

هدایت مراجعه کنندگان به سمت تریاژ بیمارستان

کنترل مراجعین جهت پیشگیری از ازدحام جمعیت و انتقال بیماری

کنترل تردد ملاقات کنندگان و همراهان اتاق بیمار)ملاقات ممنوع(

ایجاد امنیت برای پرسنل و مراجعه کنندگان به مرکز درمانی

هماهنگی لازم با نیروهای نظامی و انتظامی خارج از بیمارستان در صورت نیاز

رعایت فاصله )حداقل 2 متر( و رعایت وسایل حفاظت فردی و بهداشت دست

**مدیریت خدمات پرستاري:**

نظارت بر کار سرپرستار اورژانس و سوپروایزر کشیک بیمارستان

سازماندهی و هماهنگی نیروهای پرستاری ارائه مراقبت به بیماران

نظارت و هماهنگی بر مرکز کنترل خدمات پرستاری و ستاد مرکزی پرسنل

تعیین گروه ها و تقسیم بندی پرسنل برای بخش های مختلف درمانی

بررسی میزان سلامتی و نیازهای پزشکی بیماران

هدایت نیروها، کنترل وضعیت و ترخیص بیماران

بازگشایی بخش های اضافی با هماهنگی ریاست بیمارستان و پزشک اورژانس جهت ایزوله تنفسی

دریافت سفارشات از ریاست بیمارستان

کسب اطلاعات از ستاد مرکزی بحران، و اجرای دستورالعمل ها و قوانین مربوط به مدیریت بالینی بیماری های نوپدید و بازپدید

نظارت و سرپرستی بر مرکز عملیات اورژانس، کمک به حل بحران داخل بیمارستان و پاسخ سریع و گسترده به بحران یا موقعیت های بحرانی.

هماهنگی بین قسمت پشتیبانی و درمان اورژانس جهت تأمین تجهیزات و لوازم ضروری و تهیه لیست تجهیزات

همکاری در برقراری و راه اندازی سیستم اطلاعات و پیگیری بیماران و نظارت و کنترل آن، و به کار گرفتن ترخیص فوریتی، در صورت لزوم.

فراخواندن پرسنل در صورت نیاز

اطلاع از آمار بیماران و چگونگی وضعیت آنها در صورت نیاز، ارسال گزارشات لازم به مسئولین حراست، حمل و نقل و تجهیزات

هماهنگی جهت اعزام بیماران خاص به سایر مراکز درمانی با هماهنگی مسئول مراقبت های پزشکی

نظارت بر نحوه عملکرد وظایف محوّله پرسنل و حسن اجرای آن.

**پرستار تریاژ:**

گزارش فوری و آنی به مدیر پرستاری بیمارستان و یا سوپروایزر کشیک از ورود تماس یافتگان علامت دار شده به بیمارستان

ارائه لیست خطی موارد مشکوک به کورونا ویروس

معاینه و بررسی بیماران ارائه و دریافت گزارش حجم بیماران، شرایط بیماران و ثبت وقایع

ارائه و دریافت گزارش موارد مشکوک و نوع مراقبت های انجام شده، وضعیت انتقال، سطوح فعالیت بیماران

استفاده از اطلاعات در زمان حادثه

ارائه گزارش و توصیه های لازم به ریاست بیمارستان

رعایت فاصله )حداقل 2 متر( و استفاده از وسایل حفاظت فردی و بهداشت دست

ارائه ماسک جراحی به مراجعین با علائم تنفسی و تب و سابقه سفر به کشورهای عربی و یا ملاقات با مسافرین از این کشورها

رعایت حداقل دو متر فاصله با افراد مشکوک

**سوپروایزر کشیک:**

ارتباط با واحد ستاد مرکزی پرسنلی،در صورتی که ستاد مرکزی پرسنلی حضور نداشته باشد، تا زمان

برگشت سوپروایزر کشیک باید در آنجا بماند.

ارتباط با واحد مرکز کنترل خدمات پرستاری، و سرپرستی مرکز کنترل خدمات پرستاری

ارتباط با مسئول شیفت اورژانس و واحد پذیرش

برقراری تماس اولیه با سرپرستار

هماهنگی با واحد پذیرش،جهت انتقال بیماران و تخلیه و آمار تخت ها در بخش های مختلف

انتقال منشی های اضافی به نواحی تریاژ و اورژانس جهت کاهش زمان انتظار بیماران

تقسیم کار و توزیع نیروی انسانی در واحدهای مختلف جهت پیشگیری از تماس بیشتر پرسنل کادر درمانی

انجام عملیات توزیع تخت و ایفای نقش بد منیجر

اعزام نیروها به بخش های مختلف در صورت نیاز

**سرپرستار بخش و پرستار مسئول شیفت**

آماده نگه داشتن بخش جهت پذیرش بیماران

انتقال یک پرستار کارشناس از هر بخش به واحد درمانی به دنبال ایجاد بحران

گزارش تعداد تخت ها به واحد پذیرش و تماس با پرسنلی که در مرخصی به سر برده و یا آف هستند جهت برگشت فوری به محیط کار

در نظر داشتن پرسنل در حال کار برای پوشش مناسب از نظر تجهیزات وسایل حفاظت فردی، و محول کردن وظایف به پرسنل جهت مراقبت از بیماران بحرانی پذیرش شده به واحد

شناسایی بیمارانی که احتمالاً ترخیص می شوندو کمک به ترخیص و انتقال آنها

پیگیری ارجاع موارد جسد مشکوک به پزشکی قانونی جهت نمونه گیری از بافت ریه و ارسال نمونه

* اطلاع و آموزش به خدمه بخش جهت رعایت اقدامات احتیاطی و استاندارد و هوابرد
* جداسازی بیمار و رعایت اقدامات احتیاطی و استاندارد و ایزولاسیون
* گزارش فوری به رابط بیماریها ی واگیر در بیمارستان
* اطلاع رسانی به مرکز بهداشت (بیماریهای واگیر)توسط رابط بیمارستان و تکمیل فرم خطی بیماری
* مشخص کردن پرونده بیمار با اتیکت بیماری مسری
* نصب برگه ای بر روی پرونده بیمار و یادداشت اسامی افرادی که به اتاق بیمار وارد شده اند
* کارکنان پزشکی که با خون و یا بافتهای بیماران مشکوک تماس داشته اند باید حداقل تا 14 روز دمای بدن خود را از نظر تب کنترل نمایند.
* اطلاع رسانی به کلیه همکارانی که مجبور به ویزیت بیمار هستند(مددکار اجتماعی مامور بیمه –رادیولوژی)
* **آموزش به بیمار جهت رعایت نکات ذیل :**
* پوشاندن دهان و بینی با دستمال کاغذی( در هنگام عطسه زدن وسرفه کردن)
* دفع بهداشتی دستمال های استفاده شده در ظروف زباله زردرنگ
* استفاده از ماسك طبی
* شستشوی مکرر دستها با آب و صابون بدلیل آلوده شدن دستها با ترشحات تنفسی آلوده
* استفاده از وسایل حفاظتی در هنگام تماس با این بیماران شامل کلاه، عینك، دوجفت دستکش، روپوش، گان، پیش بند پلاستیکی وچکمه برای پزشکان، پرستاران، سایر کارکنان بهداشتی، درمانی و حتی ملاقات کنندگان توصیه می گردد.
* اطلاع رسانی به همراهان بیمار جهت رعایت اقدامات احتیاطی و کنترل افراد - خانواده از نظر وجود موارد جدید بیماری و در صورت لزوم ، مراجعه فوری به پزشك

**مسئول مراقبت هاي پزشکی:**

نظارت بر تعیین وظایف محوله هر یک از اعضاء گروه پزشکی

مدیریت خدمات جانبی )پاراکلینیکی( و نظارت بر اعمال واحدهای مربوطه و هماهنگی با مسئول هر واحد

تهیه لیست اقلام دارویی و تجهیزات پزشکی موردنیاز و اعلام نیازهای ضروری و پیش آمده با هماهنگی واحدهای مربوطه

ارتباط با مراکز پاراکلینیکی معین و مدیریت تریاژ

بررسی میزان سلامتی و نیازهای پزشکی مصدومین و پرسنل

تشخیص بیماری ها از نظر اپیدمیولوژی و ارائه گزارش به بخش پشتیبانی و اداری

ترخیص بیماران الکتیو و بازگشایی بخش های اضافی با هماهنگی مسئول پرستاری

**بخش پشتیبانی و اداري و خدماتی:**

برقراری کلیه تجهیزات اضطراری

واحد خدمات ، تأمین نیروی انسانی موردنیاز ، انتقال اجساد و متوفیان

انتقال مواد زائد و آلوده به خارج از مرکز درمانی

برپایی چادرهای انفرادی و توالت های صحرایی

**بخش خدمات:**

تعیین نیازهای خدماتی پشتیبانی لازم

کنترل بیماری ها از نظر اپیدمیولوژی

اطمینان سازی از ایمنی پرسنل و بیمار

مستندسازی شرح وقایع و میزان استفاده از منابع

طبقه بندی درخواست های خدماتی

**شرح وظایف نگهبانی**

* رعایت اقدامات احتیاطی تنفسی وتماسی
* همکاری با پرسنل بخش ها در مورد محدودیت ورود همراهان اضافی
* ایجاد امنیت برای پرسنل و دیگر مراجعین به مرکز درمانی
* تدوین گزارش در مورد بیماریهای مشکوک و اطلاع رسانی به حراست بیمارستان
* هماهنگی با نیروی انتظامی در صورت لزوم

**واحد انبار:**

وظیفه بازگشایی انبار و در دسترس قرار دادن مایحتاج موردنیاز، گزارش مداوم به مدیر داخلی از منابع موجود انبار و تهیه لیست های موردنیاز جهت جایگزینی منابع و همچنین استفاده از فضاهای موجود جهت نگهداری کالاهای ارسالی

**بخش مالی:**

وظیفه ثبت و نگهداری فاکتورهای کلیه اقلام خریداری شده، و تماس مستمر و مشورت با مدیریت بیمارستان در مورد هزینه ها، و برآورد خسارت، به منظور گزارش به فرمانده عملیات و در نهایت طبقه بندی درخواستها

**خدمات بخش مربوطه:**

رعایت اقدامت بهداشتی و استفاده از وسایل حفاظت فردی و رعایت بهداشت دست

رعایت احتیاطات استاندارددر برخورد با وسایل نوک تیز و سوزن آلوده و دفع بی خطر زباله

تمیز کردن و ضدعفونی کردن وسایل و تمیز کردن محیط با مواد پاک کننده های خانگی و ترجیحا ) محلول رقیق شده 01 % ) محلول سفید کننده با رعایت 0 به 9

انتقال جسد به سردخانه ) در کاور مخصوص( و با رعایت استفاده از وسایل حفاظت فردی و اطلاع کارکنان سردخانه از مورد فوق

دفع زباله به صورت صحیح در زمان ترخیص بیمار

ضد عفونی سطوح سریع و تحویل ملافه به صورت صحیح به رختشویخانه و اطلاع آنها از رعایت موارد مربوطه

**کارکنان آزمایشگاه:**

نمونه گیری صحیح از بیماران مشکوک و یا بیماران سرپایی مراجعه کننده

نگهداری نمونه ها و ارسال آن در کمتر از 22 تا 24 ساعت به آزمایشگاه رفرانس کشوری و همزمان ارائه گزارش ارسال به سطوح بالای عملیات

ثبت بر روی نمونه تهیه شده، تاریخ نمونه گیری، نوع نمونه و کد مشخصه بیمار)کد رهگیری حاصل از ثبت مشخصات در سامانه ثبت الکترونیک انفلوانزا(

رعایت موازین دستورالعمل کنترل عفونت در زمان جابجایی نمونه

در صورت عدم ارسال نمونه تا 22 ساعت ، نگهداری آن در زنجیره سرما (4 درجه سانتیگراد)

 برچسب زنی استاندارد باید برای هر نمونه انجام شود.

ارسال یک برگ فرم لیست خطی با هر نمونه ارسال شده به ازمایشگاه رفرانس کشوری

گزارش نتایج حاصل از نمونه ارسال شده به سطوح بالای عملیات

رعایت اقدامات بهداشتی و استفاده از وسایل حفاظت فردی و رعایت بهداشت دست

**بعد از اتمام بحران مقابله با بیماران مشکوک :**

جمع آوری داده ها

تهیه لیست کاملی از بیماری یابی و افراد تماس یافته و افراد تماس یافته دارای علامت)خانواده و همراهان و پرسنل درمانی و ...( و مبارزه با هرگونه شایعات

بررسی کنترل های انجام شده در خصوص دفع صحیح پسماندهای بیمارستان

تشکیل کمیته بحران از نظر بررسی اقدامات انجام شده و منابع و تجهیزات و ...

ارزیابی خود در مدیریت بحران

بررسی مسائل بحران با اعضای تیم بحران

صدور بیانیه پایان بحران

**پرستار کنترل عفونت وکارشناس بهداشت محیط**

مهیا کردن اتاق ایزوله برای بیمار مشکوک

تهیه کیت حفاظت فردی برای پرسنل

آموزش به نیروهای خدماتی در مورد رعایت اقدامات احتیاطی و استاندارد و بهداشت فردی وجمع آوری صحیح زباله ومواد دفعی بیمار

**سوپروایزر آموزشی**

آموزش به مسئولین بخش ها و پرسنل جهت رعایت اقدامات احتیاطی و استاندارد

همکاری با پرستار کنترل عفونت و کارشناس بهداشت محیط جهت آموزش نیروهای خدماتی