

دستورالعمل (Instruction)

عنوان دستورالعمل : تخلیه بیمارستان در زمان وقوع حادثه		کد سند : INS-RM-5	
تاریخ تدوین :	تاریخ ابلاغ :	تاریخ بازنگری :	شماره ویرایش :
95/8/10	آذر ماه 1401	آبان ماه 1401	پنجم

اجرا کننده : کلیه اعضای چارت مدیریت بحران

دامنه کاربرد : کلیه واحدها و بخشهای بیمارستان

هدف : پاسخگویی مناسب و مؤثر به هر حادثه و کاهش آسیب به بیماران، مراجعه کنندگان و کارکنان

واژگان و تعاریف:

تخلیه اضطراری: یکی از فعالیتهایی است که در زمان بروز حوادث اهمیت بسیار پیدا می کند. بروز آتش سوزی در بخشهای از بیمارستان، نشت دود و مواد خطرناک، تخریب ساختمان، از بین رفتن سیستمهای گاز یا برق یا آب، خطر بمب گذاری وسایر موارد ممکن است نیاز به تخلیه بخش و جابجایی بیماران و کارکنان به نقطه ای امن را ضروری نماید

تخلیه: منظور از تخلیه انتقال بیماران، کارکنان، همراهان و ملاقات کنندگان از منطقه خطر و یا تهدید خطر به محل ایمن و دور از خطر به منظور حفظ ایمنی و زندگی افراد می باشد.

محل تجمع ایمن: در بسیاری از ساختمانها، سازمانها و ارگانها محل هایی را با مصالح قوی تر و محکم تر جهت تدابیر امنیتی شدیدتر می سازند و زمانیکه حادثه غیرمترقبه ای رخ دهد (بطور مثال زلزله) همه افراد به این محل منتقل می شوند. این محل در حقیقت نوعی پناهگاه ایمنی به حساب می آید.

تیم واکنش اضطراری: سوپروایزرها - انتظامات - تاسیسات

انواع تخلیه:

تخلیه میتواند بصورت افقی، عمودی و یا کامل صورت گیرد :

1. **تخلیه افقی:** ساکنین یک طبقه به قسمتهای دیگری از همان طبقه منتقل می شوند (بیماران از یک بخش به بخش دیگر در همان طبق منتقل میشوند)
 2. **تخلیه عمودی:** ساکنین یک طبقه به طبقات بالا یا پایین منتقل می شوند. (بیماران از یک بخش به بخش دیگر در سایر طبقات منتقل میشوند)
 3. **تخلیه کامل:** بیماران و کارکنان در همه بخشها/واحدها بایستی بیمارستان را ترک نمایند.
- تخلیه نسبی: انتقال یک یا چند بیمار از منطقه خطر به منطقه امن، همچون اتصالی برق یک یا چند اتاق در بخش و عدم امکان رفع مشکل در کوتاه مدت
- تخلیه کامل:** انتقال بیماران، تجهیزات و وسایل به بیرون از ساختمان بیمارستان به علت بروز حادثه و عدم امکان ادامه فعالیت بیمارستان در دراز مدت و یا احتمال بروز حادثه و جلوگیری از ادامه فعالیت بیمارستان همچون جنگ و دستور تخلیه منطقه، سیل، ساخت و ساز و خطر بالقوه ریزش آوار، آتش سوزی وسیع و ...

گامهای دقیق انجام عملیات:

در تدوین دستورالعمل تخلیه بیمارستان حداقل موارد ذیل مد نظر قرار گیرد:

1. اندیکاسیونهای فعالسازی برنامه تخلیه بیمارستانی و همچنین فرد تصمیم گیرنده برای تخلیه مشخص باشد.
2. مسئولیتهای افراد در زمان تخلیه بیمارستانی مشخص شده باشد.
3. نحوه اولویت بندی بیماران جهت تخلیه اضطراری مشخص باشد ازجمله روشهایی مثل تریاژ
4. نوع و سطح تخلیهایی که ممکن است رخ دهد تعریف شود.
5. فازهای اجرایی تخلیه با برنامه زمانبندی مشخص (مانند هشدارپرسنل، دسترسی به منابع و تجهیزات، آماده کردن بیماران و وسایل مورد نیاز) وجود داشته باشد.



6. مسیرها و خروجیهای باز و بدون مانع برای تخلیه تعیین شده باشد.

7. پروتکل برای تبادل اطلاعات لازم بین پرسنلی که در تخلیه نقش دارند وجود داشته باشد.

8. وسایل و تجهیزات مورد نیاز برای تخلیه پیشبینی و موجود باشد.

9. منابع لازم (از قبیل آب و غذا و...) برای بیمارانی که تخلیه میشوند و نیوه دسترسی به آنها تعیین شده باشد.

10. مسیرهای تخلیه سریع و ایمن و پلکان اضطراری با علائم تصویری مشخص شدهاند و در تمام اوقات باز و قابل دسترسی هستند

1-شناسایی و تشخیص خطر حوادث طبیعی (زلزله، سیل، طوفان و غیره) و انسانی (آتش سوزی، انفجار تاسیسات حیاتی یا گازهای طبی، آسیب های ساختمانی و جنگ) از سوی کلیه پرسنل و مراجعه کنندگان را عملیاتی نمایند.

2-اعضای کمیته بحران در صورت گزارش بروز حادثه با بررسی شرایط موجود جهت تخلیه و نوع آن تصمیم گیری می کنند و در نهایت بالاترین مقام مسئول در شیفت که فرمانده حادثه می باشد دستور تخلیه را صادر می کند.

3-به دستور بالاترین مقام مسئول در شیفت (فرمانده حادثه) با اطلاع رسانی به ریاست بیمارستان، کد تخلیه اضطراری را به تلفنخانه اعلام کنید.

4-از طریق پیج بیمارستان، 5 بار تخلیه اضطراری با عبارت (کد تخلیه) توسط مسئول تلفنخانه اعلام نمایید.

5-کلیه کارکنانی که خارج از بخش یا واحد خود هستند باید فوراً به بخش خود مراجعه نمایند و به مسئول بخش اطلاع رسانی کنند و طبق دستور عمل نمایند.

6-کلیه پرسنل و پزشکان که در شیفت حضور دارند را در شیفت خود تحت سرپرستی مسئول خود قرار دهید.

7-کلیه پرسنل و پزشکان در پست های تعیین شده خود باقی بمانند.

8-شروع به کار تیم گروه اضطراری و حریق در بخش و واحد آسیب دیده جهت راهنمایی تخلیه اضطراری بیماران، همراهان و پرسنل از راه های خروج اضطراری به سمت محل تجمع ایمن بر اساس علائم راهنما

9-اولویت بندی بیماران جهت تخلیه اضطراری:

نوزادان و اطفال: نوزادان را توسط سبد یا حمل آغوشی با توجه به شرایط جا به جا کنید.

اتاق عمل و ریکاوری: در صورت امکان کلیه درب ها، پنجره ها و شکاف ها را ببندید. در صورتی که تخلیه ضرورت پیدا کند در صورت امکان بیماران را به منطقه امن مجاور و نزدیک منتقل کنید. با توجه به شرایط بیماران را با تخت، برانکارد، ویلچر یا حمل آغوشی منتقل کنید.

بخش مراقبت های ویژه: در صورت امکان کلیه درب ها، پنجره ها و شکاف ها را ببندید. در صورتی که تخلیه ضرورت پیدا کرد در صورت امکان بیماران را به منطقه امن مجاور و نزدیک منتقل کنید. با توجه به شرایط بیماران را با تخت، برانکارد، ویلچر یا حمل آغوشی منتقل کنید.تجهیزات حمایتی تنفسی در صورت نیاز تامین شود.

انتقال بیماران به خارج از بیمارستان: بیماران را از طریق نزدیکترین راه پله یا راه خروج به منطقه امن که توسط فرمانده حادثه اعلام شده منتقل کنید.

کمک به بیمارانی که از نظر بینایی مشکل دارند.

کمک به افرادی که از نظر شنوایی مشکل دارند.

بیماران نیازمند به ویلچر: این بیماران را می توان هم به وسیله ویلچر منتقل کرد و هم آنها را حمل نمود. به محض این که بیماران را به محل امن منتقل کردید، ویلچرها را برای انتقال دیگر بیماران برگردانید.بعضی از بیماران در این گروه ممکن است با حمایت بتوانند راه بروند.

بیماران بستری: این بیماران در تخلیه نسبی با تخت به محل امن در ساختمان منتقل می شوند، و با برانکارد و یا حمل دستی در تخلیه کامل به بیرون از ساختمان منتقل می شوند.

در صورتی که شما / پرسنل بخاطر یک ناتوانی جسمی قادر به ترک ساختمان نیستید:

به محل نزدیکترین راه پله اضطراری بروید.

به حراست و نگهبانی بیمارستان با شماره داخلی 2188، 2119 و 2070 دفتر پرستاری

پاک سازی نهایی منطقه خطر و تخلیه شده:

به محض تخلیه کامل یک منطقه مسئول بخش یا واحد/ اعضای گروه اضطراری و حریق، کلیه اتاق ها و مناطق در محدوده تحت مسئولیت خود که احتمال دارد افراد حضور داشته باشند را به صورت بصری بررسی و کنترل می کند تا مطمئن شوند همه افراد جابجا شده اند. مسئول فوراً توسط یکی از کارکنان تخلیه کامل بخش خود را به مرکز فرماندهی حادثه اطلاع رسانی می کند و آمار بیماران و همراهان را ارائه می کند.

منابع: تجربیات بیمارستانی

امکانات مرتبط: منابع انسانی و مالی

کارکنان مرتبط: مدیر بیمارستان، مسئول فنی / ایمنی، کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا

نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان:					نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده:
راشد افروز:	رامین رونقی:	مهدی ذاکر توسلی:	راشد افروز:	دکتر امیراحمد عرب زاده: ریاست مرکز	معاون توسعه مدیریت و منابع
معاونت توسعه مدیریت منابع	مدیر خدمات پرستاری	مهندس فنی ساختمان			
داور ابراهیم وند:	جواد عالیقدر:	زینب نعمتی:			
مسئول تاسیسات مرکز	مسئول خدمات مرکز	کارشناس بهداشت حرفه ای و سلامت کارکنان			
نادر یاریفرد:	فرهاد محمدنژاد:	لیلا عزتی:			
مسئول انفورماتیک	مسئول بخش اورژانس	سوپروایزر هماهنگ کننده بالینی			
برات امین پور:	داریوش عبادی:				
مسئول انتظامات	دبیر کمیته مدیریت خطر				