

MCM plan

بیمارستان شهید دکتر باهنر کرمان

مقدمه :

برنامه مدیریت حوادث پر تلفات (MCM) یک چهارچوب جامع برای آماده سازی و پاسخگویی به شرایط اضطراری است که در آن تعداد زیادی از مصدومان نیاز به خدمات درمانی دارند. هدف این برنامه تضمین مدیریت بهینه منابع ، کاهش مرگ و میر و بهبود روند درمان در بیمارستان است .

بخش اول : آماده سازی

1-1 ارزیابی ریسک (شناسایی خطرات بالقوه :تصادفات گسترده ، حملات تروریستی ، حوادث در تجمعات انبوه و.....) تحلیل احتمال وقوع و تاثیر هر خطر بر بیمارستان

1-2 تدوین تیم مدیریت MCM

تشکیل کمیته MCM شامل : ریاست /مدیر بیمارستان (مدیر ارشد MCM)- مدیر پرستاری ، پزشک رییس بخش اورژانس ، سر پرستار بخش اورژانس ،مسئول بهبود کیفیت ، مدیران اداری و اجرایی بیمارستان (مدیر تدارکات ، مدیر امور اداری و مالی ، مسئولین امنیتی و روابط عمومی ، مدیر داروخانه و مدیران انبارها ، مسئولین تجهیزات و تاسیسات ، ارشد بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای) وظایف اعضای تیم به وضوح تعریف شود.

1-3 آموزش و تمرین

آموزش اصول مدیریت MCM به کارکنان بیمارستان – برگزاری مانورهای عملیاتی منظم برای شبیه سازی شرایط واقعی

1-4 تهیه منابع و تجهیزات

موجودی داروها ، تجهیزات پزشکی و مواد مصرفی به روز رسانی شود .
ایجاد انبار ذخیره اضطراری برای مواد ضروری
برنامه ریزی برای دسترسی به منابع اضافی از مراکز دیگر در مواقع نیاز
تخلیه پارکینگ دومنظوره (تریازانبوه)

بخش دوم : واکنش و پاسخ

1-2فعال سازی برنامه MCM

اعلام وضعیت اضطراری توسط مدیر حادثه

فعال سازی سیستم فرماندهی حادثه در بیمارستان :

فرماندهی : هماهنگی کلی عملیات

لجستیک :تامین منابع و تجهیزات

عملیات : انجام خدمات درمانی و پشتیبانی

برنامه ریزی : ارزیابی و پایش حادثه

2-2 اجرای تریاژ (پارکینگ دومنظوره TRIAGE POINT) (اولویت بندی مصدومین بر اساس WALKING-NON

(WALKING :

2-3 آماده سازی ZOONE ها (STAFF –MURGAN–FAMILY AREA –MEDIA AREA–BUFFER–GREEN –RED)
(PULLING)

2-4 مدیریت منابع انسانی

تخصیص بهینه تخت های بیمارستانی ، نیروی انسانی و تجهیزات .
همکاری با بیمارستان ها و مراکز درمانی نزدیک برای توزیع مصدومان

2-5 مدیریت ارتباطات

اطلاع رسانی سریع به کارکنان ،مراجعین و خانواده ها
همانگی با نیروهای اورژانس پیش بیمارستانی ، آتش نشانی ، پلیس
استفاده از سیستم های هشدار جمعی

بخش سوم : بازیابی

3-1 ارزیابی نتایج

تشکیل جلسه بررسی عملکرد تیم MCM

تحلیل نقاط قوت و ضعف عملکرد

ثبت مستندات حادثه برای استفاده در موارد آینده

3-2 باز سازی منابع

جایگزینی داروها ، تجهیزات و ملزومات مصرف شده

تعمیر یا جایگزینی تجهیزات آسیب دیده

3-3 حمایت روانی

ارایه خدمات روان شناختی به بیماران ، کارکنان و خانواده ها

نظارت بر سلامت روانی تیم های امدادی

3-4 بهبود مستمر

اصلاح برنامه MCM بر اساس درس های آموخته شده

طراحی مانورهای جدید برای سناریوهای مختلف .

بیمارستان شهید دکتر باهنر به عنوان بزرگترین مرکز ترومای جنوب شرق در حال حاضر با تعداد 274 تخت فعال در بخش های بستری و 40 تخت فعال در بخش اورژانس در حال فعالیت می باشد.

این مرکز آموزشی-درمانی-پژوهشی در حوادث و سوانح سال های گذشته از قبیل :

- ✓ زلزله شهرستان بم در سال 1382 با تقریباً 34000 جان باخته و 200000 مجروح
- ✓ زلزله شهرستان زرنند در سال 1383 با تقریباً 912 جان باخته و 1400 مجروح
- ✓ حوادث ترافیکی ناشی از انتقال اتباع غیر مجاز به سایر استان ها که سالیانه چندین بار این حوادث تکرار می شوند
- ✓ حادثه تشییع سردار سلیمانی
- ✓ حادثه سقوط بالگرد وزیر ورزش و جوانان

- ✓ حادثه تروریستی گلزار شهدای کرمان
- ✓ سایر حوادث ترافیکی و جاده ای استان

نقش بیمارستان در حوادث پر تلفات

- نقش بیمارستان در زلزله بم و زرنند پذیرش و اقدامات درمانی حداکثری مصدومان نسبت به سایر مراکز درمانی
- پذیرش کلیه مصدومان حوادث ترافیکی جنوب شرق کشور و انجام کلیه اقدامات تشخیصی و درمانی مرتبط
- پذیرش و انجام کلیه امور درمانی حادثه دیدگان مراسم تشییع سردار حاج قاسم سلیمانی
- پذیرش، درمان و هماهنگی اعزام صد درصدی مصدومان حادثه سقوط بالگرد وزیر
- پذیرش و انجام اقدامات درمانی، اعزام و پیگیری پس از ترخیص کلیه مصدومین حادثه تروریستی گلزار شهدا

ضرورت تدوین برنامه mcm

با توجه به اینکه بیمارستان باهنر مرکز ترومای جنوب شرق کشور می باشد همواره تدوین برنامه mcm انجام می گیرد.

معرفی بیمارستان

بیمارستان شهید دکتر محمدجواد باهنر با 16 بخش تخصصی، 4 اتاق عمل فعال و 20 تخت عمل در حال فعالیت می باشد.

55000	مساحت بیمارستان
274	تعداد تخت فعال بیمارستان
1400	تعداد نیروهای بیمارستان
اورژانس - جراحی عمومی - جراحی مغز و اعصاب - کلیه و مجاری ادراری - جراحی فک و صورت - داخلی - ارتوپدی - بخش های ویژه ICU - بخش CCU - Post ICU - اتاق عمل ارتوپدی - اتاق عمل ارولوژی - اتاق عمل جراحی عمومی ، عروق ، مغز و ستون فقرات ، فک و صورت و رینو پلاستی	بخش های بستری
رادیولوژی - سی تی اسکن - MRI - فیزیوتراپی و کاردرمانی - آزمایشگاه و پاتولوژی - داروخانه - سنگ شکن - کلینیک دیابت استان - کلینیک کنترل درد - کلینیک استومی - کلینیک غربالگری سرطان و کلینیک سرپایی اورژانس - درمانگاههای تخصصی و فوق	واحدهای کلینیک و پاراکلینیک

تخصصی - آموزش به بیمار - CSR - واحد مراقبت بالینی در منزل - گفتار درمانی	
مدارک پزشکی - تدارکات - حسابداری - کارگزینی - اموال - امور قراردادها - رایانه - تاسیسات - تجهیزات پزشکی - ساختمان - برق - بهداشت محیط - بهداشت حرفه ای - کنترل عفونت - بحران - روابط عمومی - انبار مرکزی و دارویی - نقلیه - واحد تغذیه - دبیرخانه - واحد درآمد - کتابخانه - حراست - مددکاری	واحدهای اداری و پشتیبانی

نام بخش	تعداد تخت	تعداد نیروی انسانی	ضریب اشغال تخت 1403
اورژانس	40	97	-
ارتوپدی مردان	48	28	83
ارتوپدی زنان	18	14	74
جراحی عمومی ¹	26	19	75
جراحی عمومی ²	22	16	65
اعصاب ¹	26	15	38
اعصاب ²	18	17	51
Post ICU	4	-	71
ICU ₁	14	32	97
ICU ₂	14	32	99
ICU ₃	14	32	98
ICU ₄	14	32	100
CCU	8	12	49
جراحی فک و صورت	13	7	47
ارولوژی	30	16	50
داخلی	14	11	54

تعداد کارکنان بخش اورژانس:

✓ پرسنل پرستاری: 80 نفر

✓ بهیاران: 7

✓ کمک بهیاران: 10

✓ بیماربران: 14

✓ خدمات: 16

دامنه شمول برنامه

در حوادثی که تعداد مصدومان به طور هم زمان تعداد 30 مصدوم یا بیشتر به بیمارستان مراجعه کنند. آمادگی بیمارستان در تمامی ساعات شبانه روز تداوم دارد

حوادثی که منجر به تلفات زیاد می گردد از قبیل:

➤ زلزله

➤ سیل

➤ انفجار

➤ حوادث تروریستی

➤ ازدحام

➤ و.....

سامانه هشدار و اطلاع رسانی براساس اطلاع رسانی از منابع معتبر از قبیل: EOC دانشگاه، اعلام اورژانس 115، اطلاع رسانی از طریق پلیس

مسئول فعال سازی سامانه هشدار: مسئول حادثه می باشد تا زمان حضور ایشان سوپروایزر شیفت

وظیفه کارکنان: پس از فعال سازی سامانه هشدار مراجعه به آمادگاه جهت تعیین تکلیف پست های محوله می باشد.

فضاهای مدیریت مصدومان انبوه

نقطه تریاژ: محل استقرار TRIAGE POINT: محل ورودی بیمارستان جنب پارکینگ دو منظوره

منطقه قرمز: اورژانس بیمارستان

منطقه سبز: کلینیک تخصصی

منطقه بافر: بخش جراحی فک و صورت

میعادگاه کارکنان: لابی دوم بیمارستان محل میز خدمت

محل نگهداری کیت ها و تجهیزات منطقه قرمز: اتاق عمل اورژانس ساختمان قدیم(انبار بحران) محل نگهداری کیت های سبز
کلینیک تخصصی

محل استقرار رسانه ها: لابی سالن شهدای سلامت

محل استقرار همراهان و خانواده مصدومان : مسجد بیمارستان-سالن ابن سینا

محل نگهداری موقت اجساد:سردخانه های 1-2-3

محل ورود مصدومان: درب ورودی خیابان قرنی

محل خروج مصدومان: درب خیابان سپه

درب برنامه تدوین شده MCM سمت های سازمانی مشخص شد و در برنامه قرار داده شدند

تیم MCM

1-مسئول تیم به فرماندهی ریاست بیمارستان با جانشینی مدیریت و تا زمان حضور ریاست سوپروایزر بالینی بخشها

2- مسئول منابع : مترون بیمارستان با جانشینی جانشین ایشان و تا زمان حضور سوپروایزر بالینی .

3- مسئول پیگیری تخلیه منطقه قرمز : پزشک مقیم طب اورژانس با همکاری مسئول شیفت حاضر .

4- مسئول آماده سازی منطقه سبز : در شیفت صبح و عصر مسئول درمانگاه و در شیفت شب پرستار WELLCOMER
بخش اورژانس می باشد .

- محل نگهداری کیت ها : انبار بحران بیمارستان در مجاورت بخش اورژانس
- مسئول بازگشایی محل نگهداری کیت ها : مسئول شیفت اتاق عمل اورژانس
- مسئول انتقال کیت ها به RED ZONE و جانمایی در محل های مشخص شده دو نفر از پرسنل خدمات بخش اورژانس
- کیت تریاژ (Kit Triage) به نقطه تریاژ منتقل گردد
- مسئول انتقال کیت به محل تریاژ POINT: خدمات اتاق عمل اورژانس
- کیت منطقه سبز (Kit Zone Green) به منطقه سبز منتقل گردند
- محل نگهداری کیت ها : انبار بحران بیمارستان
- مسئول بازگشایی منطقه سبز: در شیفت صبح و عصر مسئول درمانگاه و در شیفت شب پرستار WELLCOMER بخش اورژانس می باشد .
- برانکاردها و ویلچرها در خارج از بخش اورژانس و در دسترس کامل قرار گیرند
- مسئول انتقال برانکاردها و ویلچرها به محل تریاژ POINT: مسئول خدمات حاضر در شیفت با همکاری خدمات سایر بخش ها
- محل انبارش برانکاردها و ویلچرها : پارکینگ سرپوشیده جنب اورژانس

- تعداد 20 عدد برانکارد و 10 عدد ویلچر
- محل STAFF PULLING: لابی دوم بیمارستان در محل میز خدمت
- مسئول فعال سازی : سوپروایزر بخش ها تا زمان حضور مترون یا جانشین ایشان
- با توجه به شرایط بیمارستان و تعداد نیروی انسانی شرایط به 1:1:4 تغییر داده شد تا زمان حضور تیم پشتیبان .
- تعداد تخت های موجود 40 تخت (یک پزشک ، یک پرستار ، چهار تخت)
- پزشکان : طب اورژانس : لیدر بالینی
- رزیدنت جراحی سال یک و دو : 2 نفر
- رزیدنت ارتوپدی سال یک و دو : 2 نفر
- رزیدنت جراحی اعصاب سال یک و دو : 2 نفر
- رزیدنت اورولوژی سال یک و دو : 2 نفر
- رزیدنت جراحی فک و صورت سال یک و دو : 2 نفر
- تعداد پرستاران حاضر در شیفت اورژانس 11 نفر می باشد که براساس تقسیم بندی به ازای هر 4 تخت 1 پرستار و 1 نفر از پرسنل اتاق عمل اورژانس مسئول انتقال بیماران به اتاق عمل می باشد.
- با کارکنان خارج از شیفت تماس گرفته و شیفت های بیمارستان را ساماندهی مجدد نمائید .
- مسئول تماس : مرکز تلفن بیمارستان با توجه به دسترسی به لیست تیم پشتیبان
- با مسئول (لیدر بالینی) برای ترخیص اولیه و یا انتقال همه بیماران قبلی بیمارستان به سایر بخشها هماهنگ کنید .
- لیدر بالینی : BED MANAGER
- با سرپرستاران سایر بخشها و مدیران حوزه پرستاری برای کمک در خصوص جریان بیماران هماهنگ نمائید.
- از ذخیره کافی دارو و تجهیزات مطمئن گردید.
- مسئول بالینی : پزشک مقیم طب اورژانس مسئول تریاژ را تعیین و منصوب نمائید

TRIAGE POINT

- تریاژ گام اول 1 را برای هر مصدوم اجرا نمائید
- مصدومان را به 2 گروه و براساس معیار دارای توانایی راه رفتن و عدم توانایی راه رفتن مجزا نمائید
- محل تریاژ را درطول مدت حادثه ترک نکنید مگر اینکه فردی جایگزین شما شود
- محل استقرار TRIAGE POINT : محل ورودی بیمارستان جنب پارکینگ دو منظوره
- پرستار TRIAGE POINT : پرستار تریاژ دوم اورژانس
- نگهبان این منطقه : نگهبان محوطه حاضر در شیفت
- ادمین : پرسنل پذیرش اورژانس ، کمک کنید هر مصدوم یک ID و پرونده MCI داشته باشد .
- مصدومانی که قادر به راه رفتن نیستند را به بخش اورژانس بیمارستان هدایت نمائید
- مصدومانی که توانایی راه رفتن را دارند به منطقه سبز هدایت نمائید.

بیمار بران: اعصاب یک و اورولوژی

مسئول انتقال BODY PART اعضای قطع شده به سردخانه خدمات اتاق عمل اورژانس

محل تایید نهایی فوت : اتاق آلودگی زدایی ورودی منطقه قرمز

پزشک تایید کننده : پزشک طب اورژانس تا زمان حضور پزشک انکال پزشکی قانونی

مسئول حراست از اموال اجساد : مسئول بهداشت حرفه ای بیمارستان / حراست / حراست بانوان / انتظامات

مسئول تصویر برداری از اجساد : مسئول روابط عمومی

مسئول انتقال اجساد : خدمات ارتوپدی مردان

محل بافر زون : بخش فک و صورت

پزشک مسئول بافر زون: رزیدنت طب اورژانس

پرستاران بافر زون: پرستار از بخش داخلی و بخش اعصاب دو هر بخش یک نفر

مسئول انتقال بیماران بافر زون: خدمات بخش داخلی

مسئول هماهنگی بافر زون: سوپروایزر بالینی اورژانس

مسئول بافر زون: لیدر بالینی

مسئول انتقال بیماران به اتاق عمل : پرستار اتاق عمل اورژانس با همراهی

کارکنان منطقه قرمز: خدمت دهندگان بالینی: پزشک // دستیار بالینی : پرستار

مسئول انتقال بیماران به اتاق عمل : پرستار اتاق عمل اورژانس

بیماربران بخش اورژانس: بیماربران مستقر در بخش حاد اورژانس

مسئول انتقال بیماران به icu : پرستار ان icu با همراهی بیمار بران بخش 1-3 icu

ادمین خروجی اورژانس : منشی مستقر در بخش اورژانس که جهت اطمینان از ثبت دقیق اطلاعات بیماران خارج شده از منطقه قرمز تمامی اطلاعات خروج بیماران توسط ادمین مستقر در خروجی این منطقه ثبت می گردد.

نگهبان ورودی درب اورژانس: نگهبان حاضر در شیفت که در این منطقه مستقر می باشد

نگهبان ورودی درب خروجی اورژانس: نگهبان حاضر در شیفت که در این منطقه مستقر می باشد

کارکنان منطقه سبز

لیدر منطقه سبز : پزشکان عمومی شیفت اورژانس

ارتوپد مستقر: رزیدنت سال 3 ارتوپدی حاضر در شیفت

مسئول فعال سازی منطقه سبز در شیفت صبح و عصر مسئول درمانگاه و در شیفت شب پرستار wellcomer بخش اورژانس می باشد .

- اطمینان حاصل کنید مصدومانی که توانایی راه رفتن دارند، به روش روتین بیمارستان تریاژ مجدد میشوند
- با فعال سازی MCM پرستار تریاژ اول اورژانس جهت تریاژ مصدومان در این منطقه مستقر می شود
- از انتقال و جابجایی ایمن مصدومان به منطقه قرمز، یا ترخیص اطمینان حاصل نمائید.
- مسئول انتقال بیماران از منطقه سبز به منطقه قرمز : (بیمار بر بخش داخلی)
- نگهبان مسئول منطقه سبز: نگهبان بخش جراحی
- اقدامات درمانی ضروری را ارائه نمائید. (شستشو و پانسمان - آتل گیری - معاینه ENT)

پرستاران منطقه سبز :

پرستار از بخش ارتوپدی مردان : یک نفر

پرستار از بخش اورولوژی: یک نفر

پرستار از بخش جراحی دو : یک نفر

پرستار از بخش اعصاب یک : یک نفر

مسئول آتل گیری بیماران : پرسنل اتاق گچ شیفت اورژانس

- تعداد 2 اتاق شستشو و پانسمان جهت ارائه خدمت فعال می باشد .
- روانپزشک به صورت انکال در برنامه بیمارستان وجود دارد تا زمان حضور مددکار شیفت ارائه خدمت میکند .

در ورودی و خروجی منطقه سبز دو نفر ادمین جهت ثبت اطلاعات مستقر می باشند .

ادمین ورودی : منشی اتاق 106 (معاینه ارتوپدی اورژانس)

ادمین خروجی : منشی اتاق 100 (پزشک عمومی اورژانس) / اطلاعات مصدومان را ثبت و مستندسازی نمائید.

FAMILY AREA

محل : مسجد بیمارستان

مسئول فعال کردن : مسئول نگهبانی شیفت

نگهبان : خدمات بخش اورولوژی

مسئول اطلاع رسانی به خانواده ها : مددکار و جانشین ایشان

طبق مصوبه جلسه هم اندیشی در نگهبانی درب سپه سیستم تصویری جهت اطلاع رسانی مصدومان و فوتی ها با هماهنگی واحد حراست راه اندازی گردید.

MEDIA AREA

محل : فضای روبه روی درب ورودی سالن شهدای سلامت (آمفی تئاتر)

مسئول فعال سازی : مسئول نگهداری شیفت

راهنما : مسئول روابط عمومی / حراست

مسئول اطلاع رسانی به افراد داخل MEDIA AREA فرمانده حادثه

MURGAN

محل : سردخانه های بیمارستان

مسئول ثبت اطلاعات , BODY PART و اجساد : مسئول سردخانه

تیم های پشتیبان :

مسئولین واحد انتظامات و حراست

مسئولین واحد امور اداری

مسئولین واحد آمار و مدارک پزشکی

مسئولین واحد داروخانه

مسئولین واحد انبار و اموال

مسئولین واحد آزمایشگاه

مسئولین واحد تصویر برداری

مسئولین واحد مالی و حسابداری

مسئولین واحد تجهیزات پزشکی

مسئولین واحد تاسیسات

مسئولین واحد کنترل عفونت

مسئولین واحد مددکاری

مسئولین واحد خدمات

فازهای اصلی مدیریت مصدومان انبوه در بیمارستان

✚ فاز آمادگی پایه :

1. برگزاری و شرکت در کلاس های آموزشی در سطح کشوری
2. برگزاری کلاس های آموزشی در سطح بیمارستان
3. انجام مانورهای دورمیزی
4. انجام مانورهای عملیاتی
5. جانمایی فضاهای مدیریت مصدومان
6. تهیه و تدوین نقشه های بیمارستان
7. تهیه و تدوین MCM PLAN
8. تهیه و تجهیز کیت های مورد نیاز هر منطقه

✚ فاز آمادگی ارتقا یافته:

1. ارزیابی اقدامات انجام شده در فاز آمادگی پایه

✚ فاز فعال سازی کامل:

1. فعال سازی کلیه مناطق از پیش تعیین شده از قبیل فعال سازی تریاژ پونت، RED ZONE، GREEN ZONE و....
 2. تخلیه کامل اورژانس
 3. فعال سازی آمادگاه
 4. تقسیم بندی نیروها و منابع براساس MCM PLAN
 5. انجام اقدامات درمانی
- ### ✚ فاز غیرفعال سازی:

اعلام غیرفعال نبودن برنامه MCM با اعلام انتقال آخرین بیمار به بیمارستان می باشد

✚ فاز بازیابی:

1. ریکاوری نیروهای انسانی
2. ارزیابی تجهیزات استفاده شده در صورت نیاز انجام تعمیرات
3. بازتوانی روانشناسی پرسنل
4. بررسی کمبودهای و نواقص حین MCM

HOT WASH

- ✓ بلافاصله پس از فاز غیرفعال سازی جلسه بررسی MCM انجام می گردد .
- ✓ توسط مدیر حادثه و کلیه افرادی که درگیر MCM بوده اند.

COLD WASH

- ✓ در روزهای آتی پس از انجام حادثه به مدیریت مدیر حادثه و مسئول حادثه