

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران ورود به دبیرخانه مرکزی
تاریخ ۱۳۸۹ / ۴ / ۲۲
شماره: ۱۷۵۵۴۸۳

رئیس / سرپرست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... کرج

با سلام و احترام

همانگونه که مستحضرید یکی از چالشهای اساسی ارائه خدمات کیفی به بیماران در بخشهای اورژانس بیمارستانی، طولانی شدن مدت زمان اقامت بیماران در بخش اورژانس است و این امر خود ناشی از عدم تعیین تکلیف به موقع بیماران است. از این رو بدنبال ابلاغیه برنامه جامع اصلاح فرآیندهای اورژانسهای بیمارستانی، برای ساماندهی وضعیت موجود و اولویت بندی بستری از بخش اورژانس بیمارستانی؛ پس از بحث و بررسی جامع در "کمیته راهبردی ارتقای بخشهای اورژانس بیمارستانی" موارد به شرح زیر جهت اجرا ابلاغ می گردد:

- ۱- ریاست بیمارستان باید روند بستری بیماران در بخشهای اورژانس را بطور روزانه بررسی نماید.
- ۲- در هر بیمارستان کمیته ای بنام "کمیته تعیین تکلیف بیماران" تشکیل می گردد. این کمیته موظف است پروتکل های مربوط به تعیین تکلیف بیماران بخش اورژانس و سایر بخشهای بیمارستان را تدوین و بر حسن اجرای آن نظارت نماید. بدیهی است این پروتکرها در بیمارستانهای آموزشی و غیر آموزشی تفاوت خواهد داشت. اعضای کمیته مزبور شامل رئیس بیمارستان، مترون، روسای بخشهای بستری، مسئول فنی بخش اورژانس، مسئول پرستاری بخش اورژانس، متخصص طب اورژانس، سوپر وایزرهای بیمارستان می باشند.
- ۳- در هر بیمارستان جایگاهی تحت عنوان **Bed Manager** (مدیریت تختهای بستری) تعریف و با ابلاغ مستقیم ریاست بیمارستان معرفی می گردد. این مدیر مسئولیت نظارت مستقیم بر جریان بستری بیماران از ورود به بخش اورژانس تا بستری و ترخیص از بخشهای بستری را داشته و ضمن موشکافی دقیق موانع موجود بستری بیمار را بررسی و برطرف و در کمیته تعیین تکلیف بیمارستان جهت تبیین روش مناسب مطرح می نماید.
- ۴- در بیمارستان های دارای متخصص طب اورژانس، تعیین تکلیف بیماران و تصمیم گیری در مورد گروه تخصصی مسؤول و بخش بستری بیمار بر عهده متخصص مقیم طب اورژانس در آن شیفت است و در بیمارستانهای فاقد متخصص طب اورژانس، یک نفر متخصص جراحی یا متخصص داخلی مقیم عهده دار این نظارت است.