



رئیس محترم دانشگاه / دانشکده

موضوع:

با سلام و احترام

پیرو بازدید از اورژانسهای بیمارستانی سراسر کشور با توجه به مشکلات دیده شده و بر اساس ابلاغیه های ارسالی مقام عالی وزارت، جهت بهبود و ارتقاء کیفیت و ساماندهی اورژانسهای بیمارستانی توجه به نکات ذیل ضروری است:

• تریاژ:

۱. از فرم استاندارد دستورالعمل وزارتی در خصوص تریاژ استفاده گردد.
۲. فرم مورد اشاره جهت پیگیری وضعیت بیمار کدگذاری گردد.
۳. درخصوص بیماران سطح ۱ سیستم ESI تریاژ، نصب سیستم هشدار دهنده جهت فراخوان گروه کد (احیا) در اتاق تریاژ الزامی است تا به محض ورود بیمارمورد نظر به محدوده اورژانس، پرستار تریاژ با به صدا درآوردن زنگ مزبور تیم احیا را در کوتاه ترین زمان ممکن بر بالین وی حاضر گردانند.
۴. در خصوص بیماران سرپایی (سطح ۴ و ۵) سیستم ESI تریاژ، تکمیل فرم تریاژ همانند سایر سطوح الزامی است و پزشک موظف است خلاصه شرح وضعیت بیماری و درمان را در زیر فرم یادداشت نموده در پرونده بیمار بایگانی نماید.
۵. فرم تریاژ در همه سطوح به منظور اهمیت مستند سازی و پیگیری وضعیت بیمار به مدت ۳ سال در پرونده وی نگهداری و بایگانی گردد.
۶. درخصوص سطوح ۲ و ۳ سیستم ESI تریاژ حتی المقدور فضایی به عنوان پذیرش موقت بیماران حاد در نظر گرفته شود.

• متخصص مقیم:

۱. طبق دستور اکید مقام محترم وزارت حضور متخصصین مقیم در اورژانسهای باورودی بالای ۳۰۰۰۰ نفر در سال و همچنین دارای بعد مسافت با مرکز الزامی است. ضمن اینکه در بیمارستانهای عمومی (جنرال) متخصص مقیم میتواند پزشک با تخصص طب اورژانس، داخلی و یا جراحی باشد و در مراکز تروما بیهوشی و



جراح عمومی و در بیمارستانهای تک تخصصی متخصص از همان رشته تخصصی مستقر گردد.

• ترالی دارو:

۱. چیدمان ترالی دارو در بخش اورژانس دقیقا مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت صورت پذیرد.

• آمار:

۱. در خصوص تکمیل فرم های شماره ۱ و ۲ ماهیانه و فصلی اورژانسهای بیمارستانی کلیه مراجعین به اورژانس که از سوی پرستار تریاژ و پزشک مقیم اورژانس معاینه و ویزیت میگردند میبایست در آمار محاسبه گردد. بدیهی است مراجعینی که صرفا جهت تزریقات و پانسمان وارد بخش شده اند و از سوی پرستار، تریاژ و پزشک ویزیت نگردیده اند در آمار محاسبه نمیگردد.

• EMS:

۱. بیمارانی که از سوی اورژانس پیش بیمارستانی به اورژانس بیمارستان انتقال میابند پس از تحویل به بخش، پزشک مقیم اورژانس موظف است نسبت به تأیید فرم ماموریت تکنسین اورژانس پیش بیمارستانی اقدام و آنرا به عنوان مستندات پیگیری حقوقی بیمار در پرونده وی بایگانی نماید.

۲. تجهیزاتی مانند کلار و لانگ بک برد و یا شورت بک برد که جهت بیمار انتقالی استفاده شده است به هیچ عنوان باز نگردد و جایگزین آن تجهیزات تحویل تکنسین اورژانس پیش بیمارستانی گردد.

• مدیریت تخت های بستری:

۱. شخصی که مسئولیت نظارت مستقیم بر جریان بستری بیماران از ورود به بخش اورژانس تا خروج از بخش و بستری در بخش های دیگر بیمارستان را بر عهده دارد بایستی:

- حکم پست مورد نظر را از سوی رئیس بیمارستان دریافت نموده باشد.
- تفویض اختیار لازم جهت اقدامات و پیگیری لازم در خصوص بیمار اورژانسی به ایشان صورت گرفته باشد در هر شیفت یک نفر به همین منظور انتخاب شده باشد.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۸۱۵ / ۴۰۰ د
تاریخ ۱۳۹۱ / ۱ / ۲۸
پوست نبارد

• بیمار بر خوش آمد گو:

۱. به محض ورود بیمار اورژانسی ترجیحا بیمار بر خوش آمد گو به استقبال ایشان رفته و عمل انتقال وی جهت اقدامات درمانی را انجام دهد.