

تائیر HEICS بر میزان آمادگی بیمارستان

حکیمه عرب نژاد

تاریخ دریافت مقاله: ۸۹/۱۰/۲۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۰/۱/۲۱

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، دانشکده پرستاری

کرمان یکی از مناطق زلزله خیز کشور محسوب می‌شود و طی چند سال اخیر حوادث مهمی از جمله زلزله بم (۱۳۸۲) و زلزله زرند (۱۳۸۳) را پشت سر گذاشته است بنابراین وجود یک برنامه کارآمد در بیمارستان‌های این شهر جهت رویارویی با حوادث غیرمتوجه ضروری به نظر می‌رسد. با توجه به نتایج بدست آمده در واحد تحصیله و انتقال، امنیت و آموزش و ترافیک نیاز به گسترش فضاهای بیمارستان و تدوین دستورالعملی مدون جهت انتقال و تحصیله بیماران و آموزش به پرسنل در حوادث احساس می‌شود. سایر حیطه‌ها با کنترل مداوم و به روزرسانی منابع خود باستی آمادگی خود را حفظ نمایند. در ارزیابی مراکز درمانی در مواجهه با بحران‌ها موارد ذیل پیشنهاد می‌گردد: تعیین نیازهای بیمارستان و تدوین معیارهای ارزیابی سازمان برای مقابله با بحران، ارائه روش ارزیابی مناسب اورژانس مراکز درمانی براساس این معیارها و تدوین برنامه ارتقاء سطح آمادگی مراکز درمانی.^[۱-۴]

References

1. Abolghasemi H, Foroutan GH, Radfar M and Amid A. Assistance medical operations of medical department of sephah in BAM earthquake. J Military Med 2003; 5(4): 253-258.
2. Jagminas L, Bubly G. The hospital emergency incident command system-are you ready? Med Health R I 2003; 86(7): 193-5.
3. Hojat M, Sirati-Nir M, Khaghaniade M and Karimizarchi M. A survey of hospital disaster management in medical science universities. Daneshvar 2008; 15(74): 1-10.

ایران از نظر بروز حوادث غیر متوجه طبیعی جزو ده کشور اول جهان به شمار می‌رود به طوری که از میان ۵ زلزله بزرگ جهان از سال ۱۹۹۰ تاکنون، دو زلزله مربوط به ایران بوده و بیشترین تلفات نیز مربوط به همین دو مورد بوده است.^۱ در صورتی که سامانه مدیریتی کارآمدی با سازماندهی دقیق و فعالیت‌های برنامه‌ریزی شده قابلی به سرعت وارد عمل شود، این اثرات منفی را می‌توان به حداقل رساند و بیشترین بازدید خدمات درمانی را با به کار بستن کمترین امکانات و با وجود حداقل منابع انسانی بدست آورد.^۲ این مطالعه یک پژوهش توصیفی است که در یکی از بیمارستان‌های ۱۰۰ تختخوابی منتخب شهر کرمان انجام شده است. بدین منظور در ۱۰ جیوه میزان آمادگی بیمارستان سنجیده شد. ابزار این پژوهش چک لیست برگرفته از پژوهش‌های قبلی است که دارای ۲۱۰ سوال بوده روانی ابزار ارزوی محظوظ و صوری و پایانی آن با کمک آزمون کاپا در حد خوب برآورده گردیده است. سپس براساس مقیاس تقسیم‌بندی ۲۰ تائی میزان آمادگی در هر حیطه امتیاز بندی گردید. میزان آمادگی واحدهای مورد تحقیق از نظر تحصیله و انتقال، امنیت و آموزش، ترافیک به ترتیب با نمرات ۵۰، ۵۲/۹ و ۶۰ درصد در حد متوسط و پشتیبانی و پذیرش با نمرات ۶۷/۸ و ۷۹/۲ در حد خوب و نیروی انسانی، ارتباطات، اورژانس و مدیریت با نمرات ۸۰/۹ و ۸۳/۳ و ۸۱/۲ در حد خیلی خوب ارزیابی شدند.

کمترین امتیاز مربوط به واحد تحصیله و انتقال و بیشترین آن مربوط به واحد فرماندهی و مدیریت بود. نتایج نشان داد که به طور کلی میزان آمادگی بیمارستان ۶۹/۵ درصد بود که در حد خوب ارزیابی می‌شود که با نتایج مطالعه حجت و همکاران،^۳ در زمینه آموزش، پشتیبانی و ترافیک هم خوانی دارد ولی در بقیه موارد هم خوانی وجود نداشت. با توجه به این که شهر

Please cite this article as: Arabnezhad H. The effect of HEICS system on hospital preparedness. Zahedan J Res Med Sci (ZJRMS) 2012; 13(9): 61.