

بسمه تعالی

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 فرایندهای اورژانس های 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:

1- ریاست بیمارستان باید روند بستری بیماران در بخشهای اورژانس را بطور روزانه بررسی نماید.

2- در هر بیمارستان کمیته ای به نام "تعیین تکلیف بیماران" تشکیل می گردد. این کمیته موظف است پروتکل های مربوط به تعیین تکلیف بیماران بخش اورژانس و سایر بخش های بیمارستان را تدوین و برحسب اجرای آن نظارت نماید. بدیهی است این پروتکلها 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، سوپروایزرهای بیمارستان می باشند.

3- در هر بیمارستان جایگاهی تحت عنوان *bed manager* (مدیریت تختهای بستری) تعریف و با ابلاغ مستقیم ریاست بیمارستان معرفی گردد و این مدیر مسئولیت نظارت مستقیم بر جریان بستری بیماران ورود به بخش اورژانس تا بستری و ترخیص از بخشهای بستری را داشته و ضمن موشکافی موانع دقیق بستری بیمار را بررسی و برطرف و در کمیته تعیین و تکلیف بیمارستان جهت تبیین روش مناسب مطرح می نماید.

4- در بیمارستان های دارای متخصص طب اورژانس، تعیین تکلیف بیماران و تصمیم گیری در مورد گروه تخصصی مسئول و بخش بستری بیمار برعهده متخصص مقیم طب اورژانس در آن شیفت است و در بیمارستان های فاقد متخصص طب اورژانس، یک نفر متخصص جراحی یا متخصص داخلی مقیم عهده دار این نظارت است.

5- کلیه متخصصان (هیئت علمی و کادر درمانی) چه در روزهای عادی و چه در زمان آنکالی موظفند بیماران بخش اورژانس را ویزیت و تعیین تکلیف نمایند. مسئولیت رسیدگی به این موضوع بر عهده ریاست بیمارستان و کمیته تعیین تکلیف نمایند.

6- تا زمانی که بیماران نیازمند بستری در یکی از بخشهای بیمارستان در اورژانس حضور دارند، پذیرش و بستری بیماران غیر اورژانسی (الکتیو) انجام نمی پذیرد و نظارت بر اجرای این امر بر عهده ریاست بیمارستان و **bedmanager** می باشد.

7- در مواردی که ازدحام و انبوه بیماران در بخش اورژانس مانع ارائه مراقبت بموقع و مناسب به بیماران می گردد و تخت خالی جهت بستری بیمار در بخش مربوطه وجود ندارد، با نظر **bed manager** در بخشهای غیر مرتبط ولی ترجیحا در رشته نزدیک بستری می شوند.

لازم است ضمن ابلاغ به بیمارستان های تحت پوشش، پیشرفت کار در هیئت رئیسه دانشگاه بطور دوره ای مورد ارزیابی قرار گرفته و هر دوماه به اینجانب منعکس گردد.