

## بسمه تعالی

### چکیده عملکرد معاونت امور درمان دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه در جنگ تحمیلی سوم:

بخش سلامت در زمان رخداد بلایا و فوریت‌ها علاوه بر اینکه خود ممکن است متاثر از حوادث باشد باید آمادگی پاسخ موثر را داشته باشد. معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه متولی نظارت بر بخش درمان استان می‌باشد و در زمان رخداد حوادث، نقش برجسته‌ای در هماهنگی، سازماندهی، هدایت و فرماندهی عملیات درمان استان دارد. در ادامه چکیده اقدامات انجام شده این معاونت در جنگ تحمیلی سوم را به استحضار می‌رساند.

- برگزاری جلسات بحران در دقایق اولیه شروع حملات و سپس روزانه و یا بر حسب شرایط
- بازدید بیمارستان‌ها به صورت مرتب و روزانه توسط مدیران و کارشناسان معاونت درمان با هدف ارزیابی عملکرد مراکز درمانی در بحران و رفع مشکلات و چالش‌ها
- جهت مدیریت منابع، محدودیت اعمال جراحی غیر ضرور، خصوصا اعمال جراحی نیازمند خون و فرآورده‌های خونی ابلاغ گردید.
- در راستای ارزیابی نحوه درمان مصدومین و خدمت رسانی معمول در مراکز درمانی شهرستان‌های استان تیمی دو نفره شامل متخصص طب اورژانس و کارشناس اداره اورژانس بیمارستانی، تمامی بیمارستان‌های استان را مورد ارزیابی قرار دادند و پروتکل مدیریت مصدومین انبوه را به کادر مدیریتی و درمانی مراکز درمانی آموزش دادند.
- حضور تیم واکنش سریع معاونت درمان در بیمارستان سلامت ثلاث باباجانی به دنبال حمله هوایی و کمک رسانی به کادر درمان و مصدومین آسیب دیده از این حملات، و راه اندازی بیمارستان تازه تاسیس آن شهرستان با هدف استمرار ارائه خدمت
- هماهنگی و سازماندهی نیروهای داوطلب در سه گروه اعضای هیات علمی دانشگاه، دانشجویان و بازنشستگان
- تشکیل تیم‌های اضطراری مدیریت حوادث با مصدومین انبوه در استان (دو تیم در مراکز درمانی دانشگاه در شهر کرمانشاه، دو تیم مراکز درمانی خصوصی کرمانشاه، یک تیم بیمارستان امام خمینی (ره) اسلام آباد غرب، یک تیم بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود و یک تیم بیمارستان شهدای هرسین). ترکیب این تیم‌ها شامل متخصصین طب اورژانس، ارتوپد، جراح عمومی و بیهوشی و کارشناسان پرستاری، اتاق عمل و هوشبری متناسب با ظرفیت مراکز درمانی بود.
- برگزاری وبینار مدیریت مصدومین ترومایی ۱۴۰۵/۱/۱۷ با شرکت بیش از ۱۰۰ نفر کادر درمان مراکز بیمارستانی استان و با تدریس متخصصین طب اورژانس: آقایان دکتر سجاد زارعی، دکتر علی علی‌ئی؛ و دکتر علیرضا عبدی دکترای تخصصی پرستاری؛ گروه‌های هدف این وبینار پزشکان عمومی شاغل

در مراکز درمانی، مدیران بیمارستان‌ها، مدیران خدمات پرستاری، سوپروایزران و سرپرستاران اورژانس مراکز درمانی بودند.

- تدوین سناریو پایه تخریب پل‌ها و راه‌های مواصلاتی و ارسال برای مراکز درمانی و هماهنگی انجام تمرین دورمیزی بر اساس این سناریو با هدف ارتقای آمادگی مراکز درمانی: در اکثر مراکز درمانی استان بر این اساس تمرین دورمیزی برگزار شد.
- پیگیری و ارزیابی ذخایر حیاتی مراکز درمانی مانند سوخت مولدهای برق اضطراری، دارو و ملزومات مصرفی، آب آشامیدنی، آذوقه و ...
- ارزیابی عملکرد مولدهای برق اضطراری مراکز درمانی
- ارزیابی آمادگی بخش‌های حیاتی مراکز درمانی مانند اورژانس، اتاق‌های عمل، بخش‌های ویژه و ... به منظور پایداری ارائه خدمت در این مراکز
- پیگیری استفاده از ظرفیت سایر معاونت‌ها برای کمک به مراکز درمانی (نیروی انسانی، فضاهای در اختیار، مولدهای برق و ...)
- تشکیل کمیته مشترک با هدف تعامل و همکاری مراکز درمانی غیر دانشگاهی با مراکز دانشگاهی در مدیریت حوادث (مراکز درمانی نظامی، تامین اجتماعی و خصوصی استان)
- در این ایام ۲۸۴ بیمار تالاسمی، ۱۵۹ بیمار هموفیلی و ۱۸۵ بیمار ام اس و ۴۵ بیمار سی اف ویزیت و مورد درمان‌های لازم قرار گرفتند.
- مراکز دیالیز استان با تلاش پرسنل متعهد بالغ بر ۱۱۰۰۰ جلسه دیالیز برای بیماران نیازمند ارائه کردند و علاوه بر بیماران بومی، ۶۵ بیمار از سایر استان‌ها نیز پذیرش شده خدمات تخصصی دیالیز دریافت کردند.
- بخش دیالیز بیمارستان سلامت شهرستان ثلاث باباجانی که بعلت حمله دشمن تخریب شده بود با تلاش شبانه روزی در کمتر از ۴۸ ساعت به ساختمان جدید منتقل گردید و به مدار خدمت بازگشت.
- پیگیری ۳۲ مورد مادر باردار نیازمند مراقبت ویژه از زمان بستری تا ترخیص به صورت شبانه روزی و تعداد ۲۹ مورد موالید میهمان
- ...

## عملکرد مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی آیت اله طالقانی کرمانشاه:

مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی طالقانی کرمانشاه از مراکز مهم درمانی در استان و غرب کشور است که با داشتن کارکنان مجرب، وظیفه ارائه خدمت در سطح تخصصی و فوق تخصصی به بیماران را بر عهده دارد. این بیمارستان در سال ۱۳۵۲ به عنوان یک بیمارستان دولتی فعالیت خود را آغاز نمود. در حال حاضر نیز علاوه بر ارائه خدمات درمانی در سطح تخصصی و فوق تخصصی، از مراکز مهم ارائه خدمت به مصدومین ترومایی غرب کشور است. از افتخارات مهم این مرکز، ارائه خدمات اورژانسی و درمانی به رزمندگان و سلحشوران سنگرهای حق علیه باطل در طول هشت سال دفاع مقدس بوده است.

گزارش مختصر عملکرد این مرکز در جنگ تحمیلی دوم و سوم به شرح ذیل به استحضار می‌رسد:

۱. تعداد مصدومین پذیرفته شده: ۶۱۱ نفر
  ۲. مصدومین جراحی شده: ۱۶۲ نفر
  ۳. تعداد اعمال جراحی انجام شده: ۴۸۰ مورد
  ۴. اقدامات انجام شده جهت مدیریت بحران و تاب آوری:
- فعالسازی ساختار فرماندهی حادثه بیمارستان: جهت ۸ جایگاه اصلی غیر از نفر اول، دو نفر جانشین نیز در نظر گرفته شد.
  - استقرار یک پرستار در درب ورودی اورژانس به منظور جلوگیری از نادیده گرفته شدن بیماران و مصدومین
  - استقرار دو نفر پرستار در تریاژ و اجرای تریاژ دو لایه در زمان زیاد بودن تعداد مصدومین ورودی
  - استقرار یک سوپروایزر بین تریاژ و سایر قسمت ها (CPR، تحت نظر، اتاق پزشک و اتاق عمل اورژانس)
  - استقرار یک سوپروایزر در تحت نظر و اتاق عمل اورژانس
  - استقرار یک سوپروایزر در اتاق CPR
  - با هدف کاهش ازحام و خطا و افزایش سرعت تعیین اولویت در ارائه خدمات درمانی بر اساس تعداد بیماران داخل اتاق CPR سه تیم شامل پزشک و پرستار به همراه ترالی CPR مجهز تشکیل گردید.
  - تعریف آنکال دوم برای تمامی گروه‌های پزشکی فعال در مرکز و حضور آنکال اول و دوم در مواقع ازدحام
  - ظرفیت سازی سریع: افزایش تخت ها در دو بخش و لغو اعمال جراحی الکتیو در تمامی بخش ها
  - مدیریت خون و فرآورده های خونی به بهترین شکل با هماهنگی بانک خون مرکز و استان
  - مدیریت کمبودهای دارویی و تجهیزاتی با دریافت تعداد محدودی از اقلام از بیمارستان های سطح شهر

- پشتیبانی کارکنان: افزایش مدت حضور کارکنان شیفت قبل و فراخوان کارکنان شیفت بعد به گونه‌ای که حدود ۲ ساعت اورژانس با دو برابر ظرفیت نیرو فعال بود.
  - شیفت بندی فعالیت کارکنان در زمان حضور در مرکز به منظور جلوگیری از خستگی
  - مدیریت اضطراب و حمایت روانی از کارکنان که نگران شرایط جنگی و خانواده خود در منزل بودند.
  - امنیت بیمارستان و کنترل ورود و خروج‌ها: با افزایش نیروی نگهبانی و نیروهای کلانتری‌ها و نیروی انتظامی در مرکز
  - هماهنگی برون سازمانی با سایر بیمارستان‌ها در خصوص تامین سردخانه و آمبولانس
  - ثبت و مستند سازی اقدامات انجام شده که به مسئولین ارجاع می شد و انجام اقدامات اصلاحی حسب دستورات دریافت شده
۵. اطلاع رسانی عمومی و پاسخگویی به مشکلات مردم

### چالش‌ها و مشکلات موجود:

۱. کمبود متخصصین بیهوشی، جراح عروق، اطفال و ...
۲. کمبود کمک پرستار و نیروی خدماتی در بیمارستان و عدم هماهنگی و کارآمدی نیروهای معرفی شده
۳. فرسودگی تجهیزات پزشکی بیمارستان
۴. فرسودگی تاسیسات بیمارستان
۵. ازدحام بیش از حد همراهان و افراد متفرقه بیش از توان مدیریت نگهبانان مرکز بود.
۶. فضای ناکافی داخل اورژانس برای ازدحام بیش از حد مجروحین
۷. تجمع انبوه مدیران، پزشکان، مسولین دانشگاه و سایر بازدید کنندگان از سازمان‌های مختلف
۸. با توجه به اینکه مهمان پذیر بودن استان طی جنگ، یک از معضلات تجمع بیش از حد همراهانی بود که از سایر شهرستان‌ها آمده و حاضر به ترک بیمارستان نبودند.
۹. تعداد زیاد ماشین پارک شده در خیابان مقابل بیمارستان، ورودی‌های اورژانس قدیم و جدید، و تردد سخت خودروها به دلیل نزدیکی ورودی اورژانس به پل هوایی از مشکلات جدی در این بازه زمانی بود.

## برگزاری جلسات بحران ستاد معاونت درمان



## برگزاری جلسات هماهنگی با تیم های مدیریتی مراکز درمانی

بیمارستان امام خمینی (ره) کرمانشاه



بیمارستان فارابی





## بازدید از مراکز درمانی استان

### بیمارستان دکتر کرمانشاهی



### بیمارستان شهدا تامین اجتماعی



## بازدید بیمارستان حضرت معصومه (ص) تامین اجتماعی





**بازدید بیمارستان قدس پاوه**



**بازدید بیمارستان سلامت ثلاث باباجانی**



## هماهنگی انجام تمرین دورمیزی در مراکز درمانی

تمرین دورمیزی مجتمع بیمارستانی امام رضا (ع)





## تمرین دور میزی بیمارستان طالقانی

