

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Bed Czar

دکتر سید حسین اجاقی حقیقی



ED

- INPUT
- THROUGHPUT
- OUTPUT



FLOOR

- INPUT
- THROUGHPUT
- OUTPUT

شرح وظایف

- تسهیل روند رسیدگی به بیماران
- اطمینان از عدم وجود پرت زمانی
- افزایش بهره وری
- کاهش درصد اشغال غیر ضروری تخت های بیمارستان
- افزایش ظرفیت پاسخگویی بیمارستان

چگونه؟

- فراهم کردن فضای درمانی مورد نیاز برای بیماران اورژانسی بر اساس الویت اعلام شده
- نظارت بر مراحل انتقال بیماران به بخش های مربوطه از آماده سازی تخت در بخش تا قرارگیری بیمار در آن
- روند تعیین تکلیف و ترخیص بیماران از بخشها:

 - تسریع در انجام اقدامات پاراکلینیک بیماران بستری در بخشها
 - الویت بندی انجام اقدامات پاراکلینیک

- انعطاف در اختصاص تخت های بخش های بستری به بیماران نیازمند
- نظارت بر روند ترخیص به موقع بیماران

اطلاعات مورد نیاز

- تعداد تخت های خالی در بخش های مختلف بیمارستان
- درصد اشغال تخت هر بخش بیمارستان
- تعداد بیماران نیازمند بستری فوری در بخش اورژانس
- تعداد بیماران دارای پذیرش انتخابی و غیر فوری (معمولاً از درمانگاه ها)
- چرخه زمانی آماده شدن تخت بستری (Bed TATs)
- شناسایی مکان های بالقوه نگهداری بیماران در هر بخش
- زمان سنجی پروسه های گردش کار بیماران در بخش های بیمارستان

یک سر و هزار سودا؟؟؟

- ارتقای بخش اورژانس قطعا کاری تیمی است
- اکثر علل ایجاد ازدحام در بخش اورژانس در خارج این بخش نهفته است
- جهت افزایش ظرفیت پاسخگویی بخش اورژانس و در پی آن بیمارستان باید همکاری تنگاتنگی میان این بخش و سایر بخش های یک بیمارستان باشد

ایجاد کمیته هماهنگی ارتقای وضعیت بخش اورژانس در هر بیمارستان: اعضا:

به ریاست رئیس بیمارستان، دبیری رئیس اورژانس و اعضا شامل روسای بخش ها، معاونین آموزشی و پژوهشی، مسئول فنی و مدیر پرستاری بیمارستان، نماینده معاونت بهداشتی و معاونت درمانی از دانشگاه و EMS

• شرح وظیفه:

- I. بررسی وضع موجود، شناخت فرآیند های فعلی و نقایص آنها، تهدیدها و فرصتها
- II. ارائه مشکلات و راهکارهای پیشنهادی به کمیته راهبری دانشگاه
- III. نظارت بر حسن اجرای مداخلات ابلاغی از کمیته راهبری دانشگاه
- IV. ارائه گزارش منظم و ماهانه از اقدامات به عمل آمده به معاونت درمان

چند نکته راهگشا

- درصد اشغال تخت بالاتر از 60% = هشدار
- درصد اشغال تخت بالاتر از 85% = قریب الوقوع بودن بحران
- فلسفه وجودی بخش اورژانس ارائه مراقبت های جامع اورژانس به بیماران و پایدار کردن بالینی آنها است
- بیماران نیازمند بستری، باید بلافاصله بعد از پایدار شدن به بخش مربوط منتقل شوند
- بدیهی است تمامی بیماران نیازمند بستری **ناخوش** هستند، معیار ماندن بیمار در بخش اورژانس فقط و فقط **ناپایداری علایم حیاتی** است

یک اصل مهم:

- هر فضایی در سایر بخش ها تا هر قدر غیر معمول، برای مراقبت از بیماران، بهتر از راهروی بخش اورژانس است.