

تجارب موفق در ایمن سازی بیمارستانها چگونه می توانید تصمیم بگیرید که آیا یک بیمارستان با مرکز درمانی زمانیکه با تهدید حوادث روبرو می شود ایمن هست و یا خیر؟ معنی دقیق ایمنی چیست؟

ایمنی مراکز درمانی شما چگونه است؟ "شاخص ایمنی بیمارستان"

چگونه می توانید تصمیم بگیرید که آیا یک بیمارستان یا مرکز درمانی زمانیکه با تهدید حوادث روبرو می شود ایمن هست و یا خیر؟ معنی دقیق ایمنی چیست؟ وقتی می پندارید مراکز درمانی ایمن نیستند چه کاری می توان انجام داد؟

ایمنی مراکز درمانی شما چگونه است؟ "شاخص ایمنی بیمارستان"

سالیان طولانی است که مسأله ایمنی بیمارستانها در برابر حوادث سوالات زیادی را ایجاد کرده است. کار توسعه شاخص ها، تهیه داده های مبنا، مشکل اندازه گیری پیشرفت ها و تعیین تنوع در اندازه، مکان، کارکنان، بودجه و آسیب پذیری در برابر حوادث طبیعی و بحرانها به امری مسلم تبدیل شده است.

اگرچه همه بیمارستانها با خطرات مشابه مواجهه نمی شوند و همه آنها با استفاده از روش های یکسان ساخته نشده اند اما طیف وسیعی از عناصر لازم است مورد توجه قرار گیرند تا به یک مرکز درمانی کمک نمایند تا پایدار باقی بماند.

اقدامات انجام شده:

در مکزیک موضوعات ذکر شده در بالا توسط گروه مشورتی کاهش اثرات بلایا(DLMAG)، گروه کارشناسی مهندسان و معماران، مجریان خدمات بهداشتی و متخصصان حوادث مورد رسیدگی قرار گرفت .

DLMAG یک ابزار کم هزینه و آسان که "شاخص ایمنی بیمارستان" نامیده می شود، را ایجاد نمود. این ابزار به کشورها اجازه می دهد تا به سرعت سطح ایمنی مراکز درمانی را اندازه گیری و طبقه بندی نمایند.

شاخص ایمنی بیمارستان چگونه کار می کند؟

در ابتدا اطلاعات عمومی هر مجتمع درمانی، جمعیتی که خدمت رسانی می شوند، تعداد کادر درمانی، مخاطرات طبیعی رایج در منطقه و تاریخچه حوادث گردآوری می شوند. سپس ارزیابان از یک چک لیست برای اندازه گیری جنبه هایی که در ایمنی مراکز مشارکت دارند، از جمله: اجزای سازه ای (دیوارهای باربر، پی ها، ستون ها و...)، اجزای غیر سازه ای (اجزای معماری مانند تجهیزات آزمایشگاهی، مبلمان، سیستم های الکتریکی یا تهویه) و اجزای عملکردی یا سازمانی مانند مرکز عملیات اضطراری، برنامه اقتضایی، سیستم های پشتیبانی برای آب و برق، استفاده می کنند. هریک از اجزای ایمنی در سه سطح بالا، متوسط و کم بوسیله یک سری از استانداردهای از پیش تعیین شده طبقه بندی می شوند. این نمرات بر اساس اهمیت آن در ارزیابی، وزن دهی می شوند. برنامه فاز سنجش و ارزیابی، کاهش سمت گیری و شانس خطای ریاضی را بصورت خودکار استاندارد می کند.

استفاده از شاخص ایمنی بیمارستان زمان خیلی کمی صرف می کند(چندین ساعت) و یک ایده کلی و دقیق از سطح ایمنی مرکز ارائه می کند و آنچه ابزارهای بهبود توصیه می کند را بدست می دهد. لازم به ذکر است که این ابزار جایگزین ارزیابی آسیب پذیری که توسط مهندسان با تجربه انجام می شوند، نمی گردد.

مکزیک یک کشور بزرگ با بیش از 3000 بیمارستان عمومی و خصوصی، یک مثال جالب از نحوه پیشرفت این کار را ارائه می کند. در سال 2006 مکزیک " کمیته ملی ایمنی بیمارستانها" را ایجاد نمود. این کمیته متشکل از نمایندگان موسسات مختلف از جمله انجمن بیمارستان های مکزیک، انستیتوی امنیت اجتماعی و وزیر بهداشت است.

بیش از 400 نفر برای استفاده از شاخص ایمنی بیمارستان، که سطح ایمنی بیمارستانی را به طبقات A، B و C بر اساس طبقه بندی عددی تقسیم بندی نمودند

این شاخص برای بیش از 1000 مرکز درمانی در معرض خطر، یا دارای اهمیت بدلیل موقعیت جغرافیایی یا نقش حیاتی در شبکه بهداشتی، مورد استفاده قرار گرفت. نتایج نشان می دهد که بیش از 60 درصد این بیمارستانها از نظر اجزای سازه ای و غیرسازه ای بعنوان ایمن طبقه بندی شدند. با این وجود پنداشته شد که تقریباً به همین در صد بیمارستان، نیازمند بهبود جنبه های سازه ای/ عملکردی (برنامه ریزی حوادث، سازمانی، آموزش، منابع حیاتی و ..) هستند. پس از مرور نتایج، هماهنگ کننده سیستم حمایت مدنی مکزیک تعهد کرد تا ایمنی بیمارستانها بعنوان یک اولویت ملی کاهش بلایا مد نظر قرار گیرد.

مکزیکو متعهد گردید تا سال 2007 میلادی شاخص ایمنی بیمارستان را برای همه مراکز با خطر بالا (کمی بیشتر از 1000) بکار برده و فرآیند تأیید آن مراکز بعنوان رتبه A انجام شود.

اقدامات بعدی:

ایجاد تعادل مناسب بین یک محیط امن برای بیماران، مراقبت درمانی قابل دسترس و ملاحظات اقتصادی. این یک فرآیند پیچیده است و شاخص ایمنی بیمارستان تنها یکی از انواع ابزارهای مدیریتی است که می تواند برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز برای تصمیم گیری مورد استفاده قرار گیرد.