



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dr Abbas dadashzadeh

**Nursing and Midwifery faculty of Tabriz University of
Medical Sciences**



Dr Abbas dadashzadeh

**Nursing and Midwifery faculty of
Tabriz University of
Medical Sciences**

**کارگردان های فاز آمادگی
با تمرکز بر مدیریت کرونا**



اهداف آموزشی:

پس از پایان کلاس و تمرین عملی یادگیرنده قادر باشد:

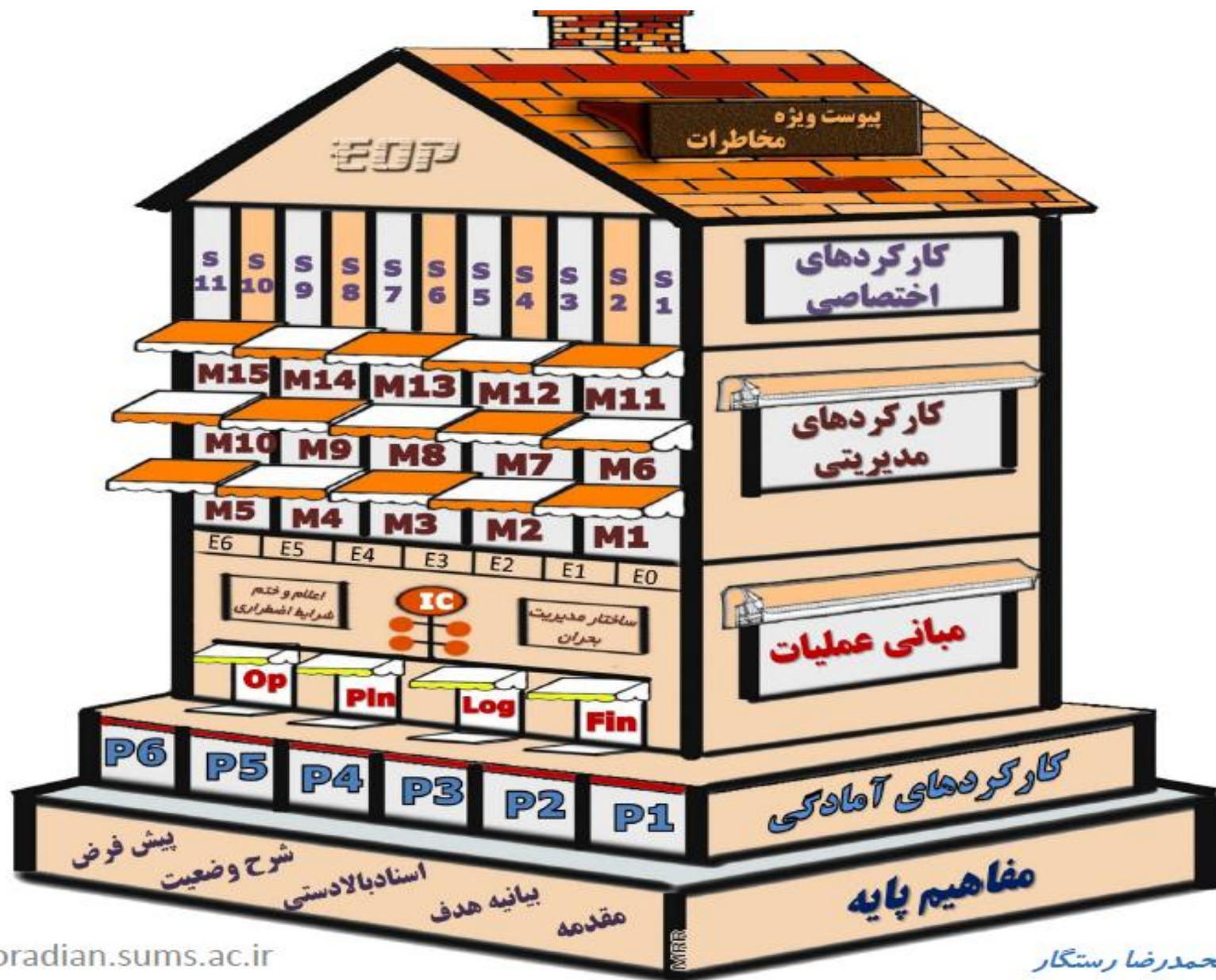
- ۱- کارکردهای آمادگی در بحران ها را توضیح دهد.
- ۲- اهمیت بحران کرونا را بداند.
- ۲- بر جایگاه پرسنل درمانی و پرستاران در بحران آشنا شود
- ۳- چالش های پرسنل درمانی و پرستاران را در بر بحران کرونا بداند.
- ۵- آماده سازی مراکز درمانی در اپیدمی ها را بیان نماید.
- ۶- توانمند سازی مسئله محور را در بحران ها بداند.

Dr dadashzadeh

Nursing and Midwifery faculty of Tabriz
University of Medical Sciences,



مبانی آمادگی؛ کارکردهای آمادگی با تمرکز بر مدیریت کرونا



کارکردهای آمادگی برای پاسخ به بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
P1	هماهنگی راهبردی با ذینفعان
P2	ارزیابی ایمنی و خطر
P3	تدوین EOP
P4	ذخیره سازی لوازم و تجهیزات
P5	آموزش پرسنل
P6	تمرین پرسنل



✓ کارکرد های آمادگی اقداماتی هستند که در فاز آمادگی برای برنامه ریزی دقیق و عملیات پاسخ موثر انجام می شوند.

Dr dadashzadeh

Nursing and Midwifery faculty of Tabriz
University of Medical Sciences,

پیوست	عنوان کارکرد	محتوای راهنمای اجرایی دانشگاه
P1	هماهنگی راهبردی با ذینفعان	لیست سازمان ها و موضوع هماهنگی
P2	ارزیابی ایمنی و خطر	نتایج ارزیابی
P3	تدوین EOP	برنامه بازنگری و جدول ثبت درس آموخته ها
P4	ذخیره سازی لوازم و تجهیزات	مشخصات انبارهای مهم و فرآیند دسترسی
P5	آموزش پرسنل	نیازهای آموزشی و برنامه سالیانه
P6	تمرین پرسنل	برنامه تمرین های پیش بینی شده



بحران کرونا

- ویروس کرونا بزرگترین چالش و بحران جهان در ۷۵ سال اخیر است.

- سازمان جهانی بهداشت ابتدا کرونا را «وضعیت اضطراری بهداشت جهانی» و در مدت کوتاهی همه گیری جهانی اعلام کرد.

- در سطح جهانی، الگوی انتشار ویروس همه گیر بوده و تمامی کشورهای جهان را در بر گرفته است

- ضعف دانش علمی، سرعت انتقال، الگوی پخش جغرافیایی، فراگیری جهانی، واکنش متفاوت و تردید آمیز حکومت ها می تواند تجربه ای برای حکومت ها، شهروندان و مواجهه مشترک جامعه جهانی با تهدیدات مشابه در آینده باشد.

- شناسایی و درمان خیل عظیمی از بیماران باعث شده نظام سلامت تحت فشار بی سابقه ای قرار گیرد و فراتر از ظرفیت های موجود خود برای مقابله با این همه گیری به تکاپو بیفتد.

پرستاران - پرسنل نظام سلامت

- کارکنان نظام سلامت، به خصوص گروه پرستاران، پرسنل بخش های کرونا و بخش های اورژانس بیمارستانی و پیش بیمارستانی در این جهاد بیش از سایر افراد از این بلای طبیعی اثر پذیرفته اند.
- گروه پرستاران عنصر اصلی مراقبت در تیم درمان هستند که بیش از ۷۵ درصد تیم درمان را تشکیل می دهند.
- گروه پرستاران و فوریت های پزشکی به عنوان اولین گروه در خط مقدم مواجهه با پاندمی کووید-۱۹ حضور دارند.
- شرایط کار، حجم کار، محیط کار و ناشناخته بودن و ضعف دانش علمی؛ تاب آوری نظام سلامت خصوصاً گروه پرستاران و اورژانس را در اوایل اپیدمی در شرایط برزخی قرار دارد.

چالش‌های پرسنل درمانی/ پرستاران

- غافلگیری در سطح کلان و عدم آمادگی برای مواجهه با اپیدمی
- تاخیر در تصمیم‌گیری‌ها و عدم برانگیخته شدن حساسیت در مسئولین
- عدم امکان کنترل میزان مصرف لوازم حفاظتی و دارو و تامین تجهیزات
- افزایش سریع مبتلایان و فوتی‌های ناشی از همه‌گیری بیماری کرونا
- کمبود نیروی پرستار از مهمترین چالش‌ها
- دو چندان شدن چالش کمبود پرسنل در پیک دوم، بعد از درگیری و بیماری خود پرسنل
- ترس از انتقال بیماری به اعضاء خانواده، ابتلا و شهادت جمعی از همکاران
- استفاده مدام از وسایل حفاظتی، با وجود گرما، کار زیاد و خستگی
- عدم اطمینان در مورد مراقبت از بیماران،
- چالش عدم امکان رعایت نکات مرتبط با ایمنی بیماران، توزیع منابع و امکانات محدود بین تعداد زیاد بیماران،
- چالش ارتباط با بیماران بد حال و اعضای خانواده آنان
- چالش بین ماندن و رفتن

Dr dadashzadeh

نقل قول پرستار از وضعیت

با سلام و احترام؛

صدای صوت ممتد سنسور فشار اکسیژن به گوش میرسد سراسیمه بسوی منبع صدا روانه میشوم و متوجه کاهش فشار اکسیژن می گردم سریعاً با مسئول مربوطه تماس گرفته و خواهان رفع مشکل حاد بوجود آمده می شوم مسئول مربوطه افزایش بیش از اندازه بیماران از اکسیژن و در نتیجه کاهش غلظت خلوص اکسیژن را بیان می نماید که کاری از دست آنها نیز ساخته نمی باشد افزایش تعداد بیماران کرونایی در مرکز دلیل این امر میباشد تمامی بیماران وصل به دستگاه تهویه مکانیکی با اکسیژن ۱۰۰ درصد میباشند باید سریعاً چاره ای اندیشیده شود وگرنه فاجعه انسانی بوجود خواهد آمد سرعت کمک بهیاران و خدمات بخش کپسول های اکسیژن ۴۰ لیتری را از بخش های مجاور به بالین بیماران انتقال می دهند و دستگاه ونتیلاتور بیماران وصل به این کپسول ها می شوند در سوی دیگر بخش تخت ۴ ای سی یو که آقای ۳۰ ساله میباشد دچار ارست قلبی میشود بلافاصله بر بالین

بیمار حاضر و عملیات احیا در این شرایط فوق حاد انجام می پذیرد از سویی کپسول های

اکسیژن بایستی با سرعت هر چه تمام از بخشهای مجاور انتقال داده شود پرستاران بیماران را با امبو

بگ ونتیله می نمایند از سوی دیگر بدحال شدن بیماران شرایط را بیش از پیش تنگ و سخت می

نماید .

چالش های پرسنل درمانی / پرستاران

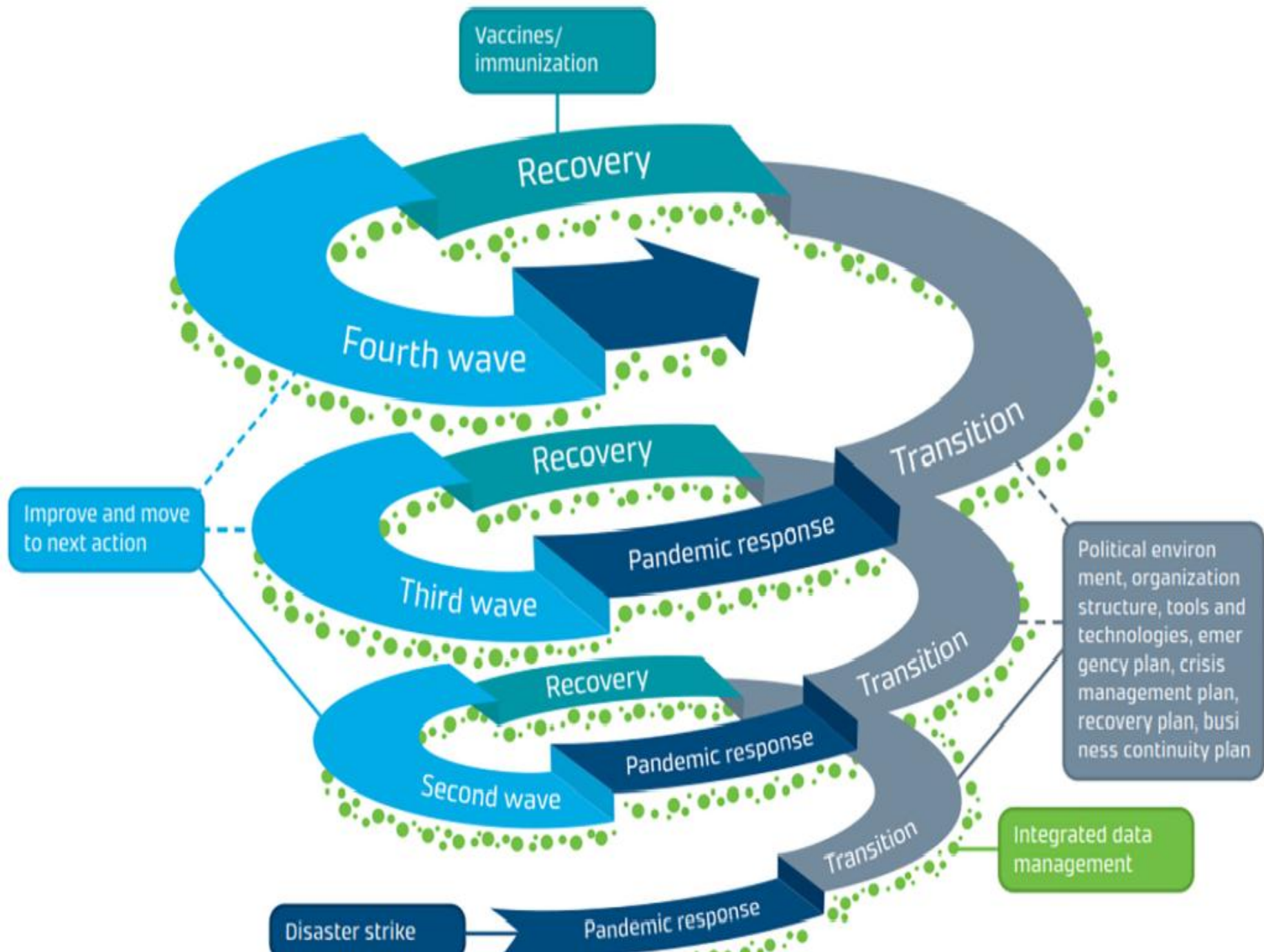
- افزایش زمان حضور در بیمارستان ناشی از افزایش ساعات کاری
- کار در محیط بسته بخش و عدم خروج از بخش در طول شیفت
- عدم تهویه مناسب بخش
- اضطراب و استرس و برچسب زنی داشتن بیماری در جامعه
- استرس و ترس به علت ناشناخته بودن و کمبود تجهیزات و استنادار نبودن آنها
- اضطراب، افسردگی، خستگی جسمی، خستگی روحی
- چالش های زنان باردار مشغول در بخش های کرونا (افزایش استرس، مستعد مسمومیت بارداری، افسردگی بارداری، افزایش میزان تهوع و استفراغ، زایمان زودرس، بچه کم وزن، سزارین زودرس جهت ختم حاملگی)
- چالش های پرسنل دارای بیماری های زمینه ای (مشکلات تنفسی، غدد، مشکلات سیستم ایمنی، سن بالا
- **مشکلات احتمالی:** تشدید اپیدمی، تقاضای بسیار بالای مراقبت بهداشتی و درمانی، پیچیدگی های بسیار زیاد، زمان محدود برای تقویت همکاری ها، مشکل یکپارچه سازی بیمارستان ها در پاسخ به اپیدمی

Dr dadashzadeh

نقل قول پرستار از وضعیت بحران تجربه شده

روز تعطیل ایام عید ۱۳۹۹ بود که صبح وارد بخش شدم . اورژانس خبر چندین بیمار در انتظار بستری را داد و بلافاصله اولین بیمار توسط اورژانس فرستاده شد که همان بدو ورود علایم حیاتی نداشت و بیمار بلافاصله احیا گردید . در حال احیا بیمار بودیم که بیمار بعدی سیانوزه با $SPO2=40\%$ وارد بخش شد . بلافاصله بیمار انتوبه شد. چند تا بیمار پشت سر هم فرستاده شد که هیچکدام استیبل نبودند و ساچوریشن همه زیر ۵۰٪ بود . تا ساعت ۴ بعد از ظهر بیمار بستری کرده و کار های بیماران انجام شد . ساعت ۴ متوجه شدیم که مسئول شیفت و بنده به دلیل کثرت کار بیماران تا آن ساعت حتی صبحانه هم نخورده بودیم.

این وضعیت را چه نام گذاری بکنیم؟؟؟؟؟؟



آمادگی

- **آمادگی مراکز درمانی** در مقابله با انواع بحران ها یکی از نشانه های توسعه پایدار کشور
- در **اپیدمی ها مهم ترین** سرمایه های ملی یعنی حفظ جان انسان های است
- در دوران **اپیدمی بیماری عفونی**، نگاه جامعه به خدمات درمانی به **بیمارستان ها** بیشتر معطوف می شود.
- سئوالات:

1. **بیمارستان های کشور** تا چه اندازه **توان پاسخ گویی** به نیاز های بهداشتی و درمانی جامعه را دارند.
2. آیا این **آمادگی در بیمارستانها** وجود دارد که بتوانند در حد ظرفیت بیماران مبتلا به بیماری واگیر، پذیرش و درمان نمایند.
3. آیا این **آمادگی** از لحاظ: ظرفیت نیروی انسانی، امکانات، تجهیزات، تکنولوژیهای نوین و اثر بخش وجود دارد.

پیشگیری از مشکلات

- اجرای اقدامات پیشگیری و کنترل عفونت: جلوگیری از گسترش عفونت به افراد حاضر در بیمارستان، کارکنان، بیماران و ملاقات کنندگان
- آمادگی برای هر یک از بحران ها و همه بحران ها: ارزیابی مداوم خطرات ناشی از مخاطرات احتمالی، بررسی آسیب پذیر های جامعه و نقاط قوت و ضعف سیستم بهداشت و درمان، کاهش خطر و فعالیت های آمادگی مانند برنامه ریزی پاسخ، هشدار زود هنگام مخاطرات
- آموزش کارکنان بیمارستان:

 1. کارکنان بیمارستان فراتر از نقش ها و مسئولیت های روتین روزانه شان فعالیت می کنند.
 2. کارکنان وظایفی را به عهده می گیرند که کمتر به آن آشنا هستند.
 3. کارکنان در یک محیط پر استرس کار می کنند.

بنابراین کارکنان نیاز به آموزش ، تمرین منظم برای حفظ وضعیت آمادگی دارند.

Dr dadashzadeh

پیشگیری و آمادگی

- با بالابردن ظرفیت ها و استانداردها، آمادگی بیشتری را برای مقابله با بحران داشته باشد.

- برای حفظ آمادگی در برابر بحران های بیولوژیکی باید:

- بعد تجهیزات، نیروی انسانی، آموزش در مورد بیماری

1. تجهیزات تشخیصی و درمانی،

2. تامین و نگهداری دارو و وسایل حفاظت شخصی

3. تشکیل به موقع کمیته های بحران و اخذ تصمیمات انعطاف پذیر

4. تامین نیروی انسانی و مدیریت هیجانات و انگیزه ها در نیروی انسانی

5. تدوین آموزش های مبتنی بر پژوهش محور و مبتنی بر شواهد



شکل-۱. الگوی آمادگی بیمارستان برای مقابله با بیماری کووید-۱۹ (۱۷)

آماده سازی بیمارستان ها در 15 حیطة



World Health
Organization



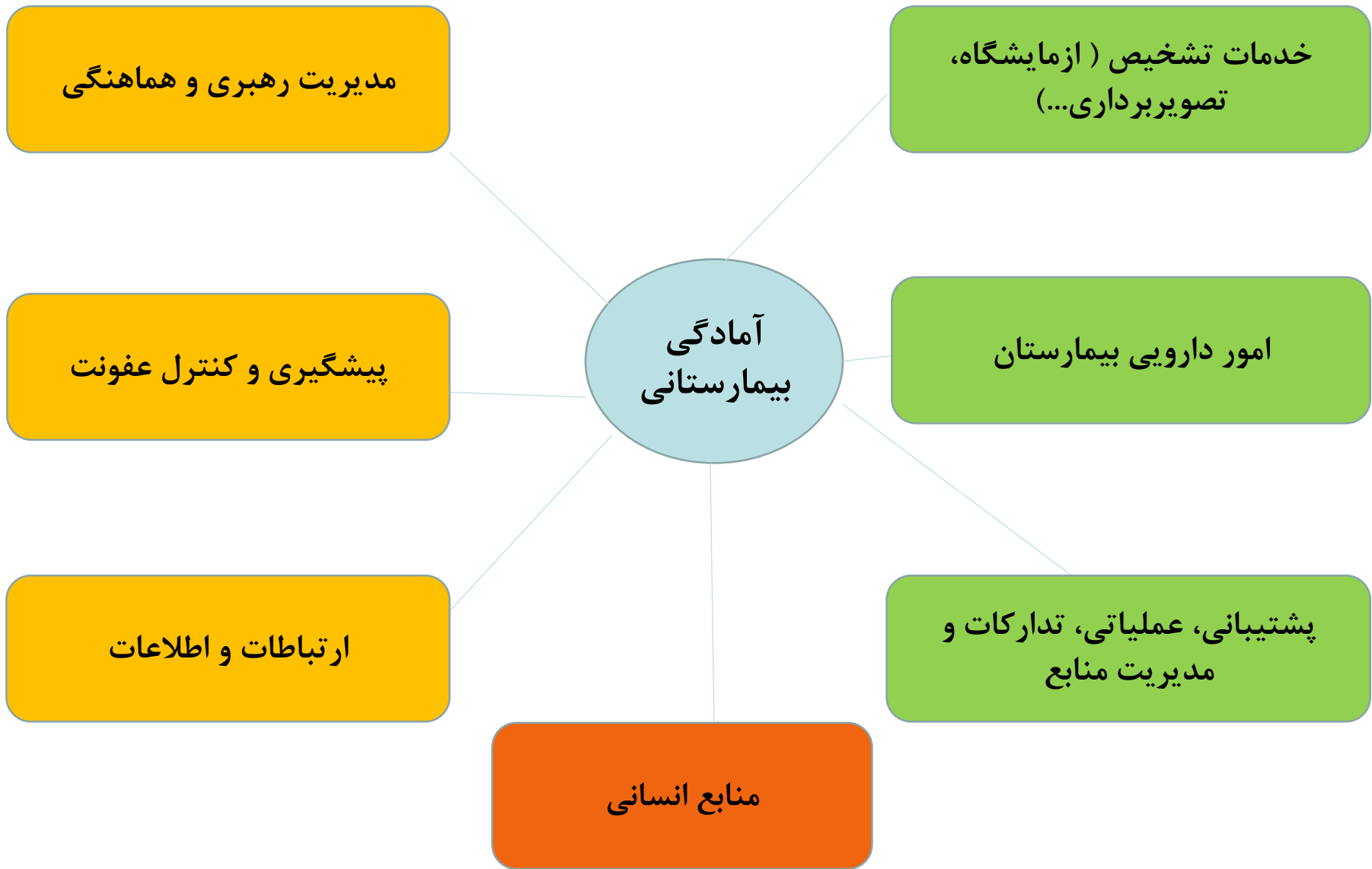
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

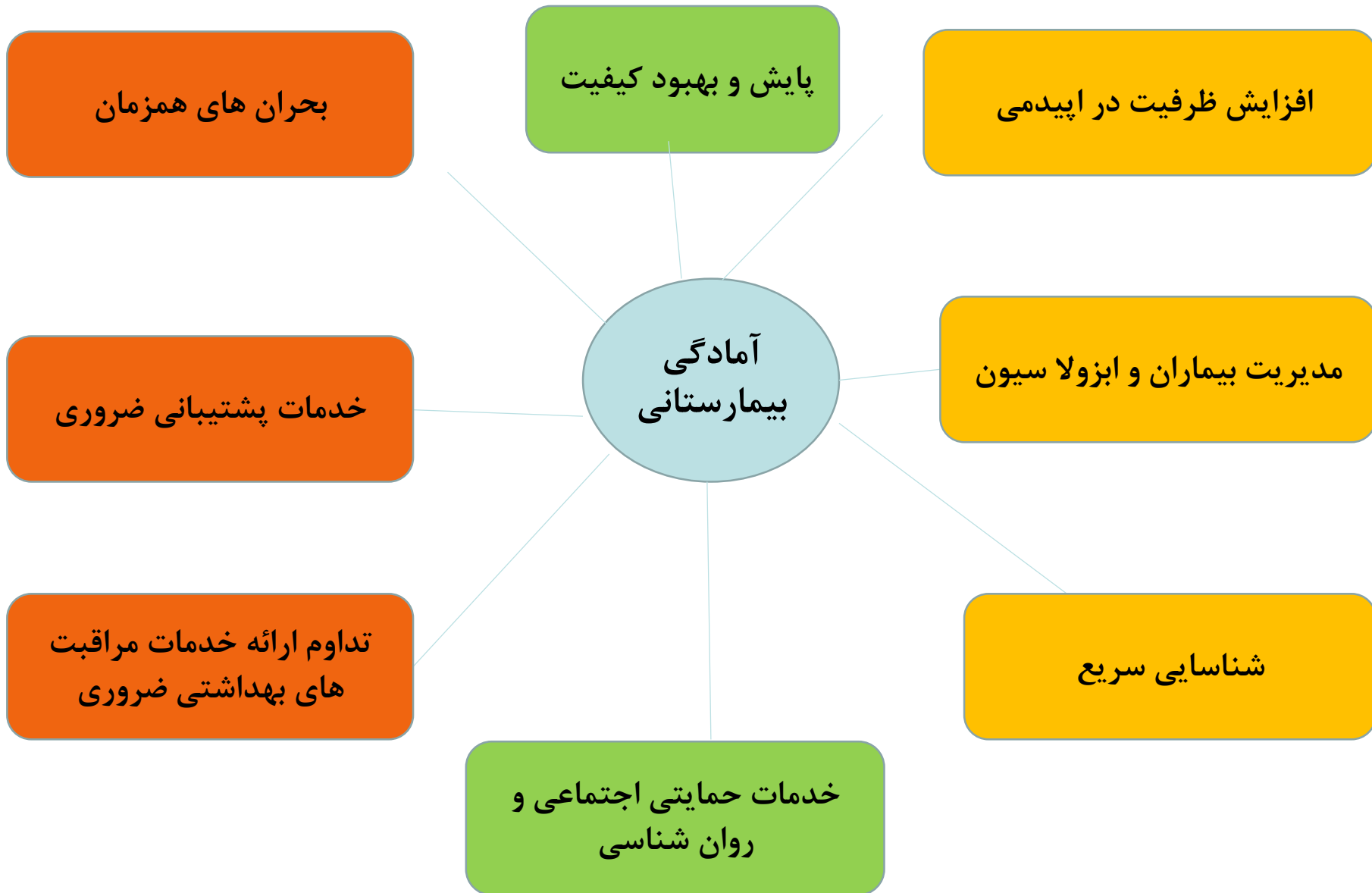
راهنمای مدیریتی WHO آماده سازی بیمارستان ها در اپیدمی ها

تالیف:
سازمان جهانی بهداشت

H Hospital

معاونت درمان
مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی





Dr dadashzadeh

Nursing and Midwifery faculty of Tabriz
University of Medical Sciences,

توانمندسازی و روش انطباق تکرارشونده مسئله محور

- در لحظات فلج کننده شک و تردید، عقب بروید و از افتادن به درون پرتگاه پرهیز کنید .
- در مواجهه با بی اعتمادی، ترس، تردید بیماران و مردم ، بیش از حد ارتباط بگیرید، حضور داشته باشید و در چشم باشید، حتی اگر نمیدانید دقیقاً چه اتفاقی در حال رخ دادن است، تا میتوانند اطلاعات در مورد موقعیت به مردم و بیماران دهید تا ترسها و اضطرابهایشان آرام شود.
- نیروی انسانی مهم و عملیاتی را که با آنان کار خواهید کرد به سرعت بشناسید و یاد بگیرید که چگونه آنها را بسیج کرده و برانگیزانید تا هریک بهترین عملکردشان را بروز دهند.
- مسئولیت پذیر باشید ، از گذشته عبرت بگیرید و دست از مقصر جلوه دادن دیگران بردارید.
- بایستی خودتان و دیگران را وادار به سنجش اطلاعات جدید درباره «بحران» کنید
- افراد مختلفی را دور هم جمع کنید تا اطلاعاتی را که دریافت میکنید به بحث گذاشته و تفسیر کنند. استراتژی تصمیم گیری مشارکتی اتخاذ کنید
- مرتب به خودتان یادآوری کنید که نمیتوانید آینده را پیش بینی کنید. همیشه داده ها را بررسی کرده و در نظر گرفتن سایر نتایج را به یک عادت تبدیل کنید

با تشکر از
توجه شما



بماند سالها این نظم و ترتیب

ز ماه رذره خاک افتاده جایی

غرض نقشی است کز ما بازماند

که هستی را نمی بینم بقایی