

## تأثیر HEICS بر میزان آمادگی بیمارستان

### حکیمه عرب نژاد

تاریخ دریافت مقاله: ۸۹/۱۰/۲۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۰/۱/۲۱

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، دانشکده پرستاری

کرمان یکی از مناطق زلزله‌خیز کشور محسوب می‌شود و طی چند سال اخیر حوادث مهمی از جمله زلزله بم (۱۳۸۲) و زلزله زرنند (۱۳۸۳) را پشت سر گذاشته است بنابراین وجود یک برنامه کارآمد در بیمارستان‌های این شهر جهت رویارویی با حوادث غیرمترقبه ضروری به نظر می‌رسد. با توجه به نتایج به‌دست آمده در واحد تخلیه و انتقال، امنیت و آموزش و ترافیک نیاز به گسترش فضاهای بیمارستان و تدوین دستورالعملی مدون جهت انتقال و تخلیه بیماران و آموزش به پرسنل در حوادث احساس می‌شود. سایر حیطه‌ها با کنترل مداوم و به‌روزرسانی منابع خود بایستی آمادگی خود را حفظ نمایند. در ارزیابی مراکز درمانی در مواجهه با بحران‌ها موارد ذیل پیشنهاد می‌گردد: تعیین نیازهای بیمارستان و تدوین معیارهای ارزیابی سازمان برای مقابله با بحران، ارائه روش ارزیابی مناسب اورژانس مراکز درمانی براساس این معیارها و تدوین برنامه ارتقاء سطح آمادگی مراکز درمانی. [م ت ع پ ز، ۱۳۹۰؛ ۱۳(۹): ۶۱]

### References

1. Abolghasemi H, Foroutan GH, Radfar M and Amid A. Assistance medical operations of medical department of sepah in BAM earthquake. J Military Med 2003; 5(4): 253-258.
2. Jagminas L, Bubly G. The hospital emergency incident command system-are you ready? Med Health R I 2003; 86(7): 193-5.
3. Hojat M, Sirati-Nir M, Khaghanizade M and Karimizarchi M. A survey of hospital disaster management in medical science universities. Daneshvar 2008; 15(74): 1-10.

ایران از نظر بروز حوادث غیر مترقبه طبیعی جزو ده کشور اول جهان به‌شمار می‌رود به‌طوری که از میان ۵ زلزله بزرگ جهان از سال ۱۹۹۰ تاکنون، دو زلزله مربوط به ایران بوده و بیشترین تلفات نیز مربوط به همین دو مورد بوده است.<sup>۱</sup> در صورتی که سامانه مدیریتی کارآمدی با سازماندهی دقیق و فعالیت‌های برنامه‌ریزی شده قبلی به‌سرعت وارد عمل شود، این اثرات منفی را می‌توان به حداقل رساند و بیشترین بازده خدمات درمانی را با به کار بستن کمترین امکانات و با وجود حداقل منابع انسانی به‌دست آورد.<sup>۲</sup> این مطالعه یک پژوهش توصیفی است که در یکی از بیمارستان‌های ۱۰۰ تختخوابی منتخب شهر کرمان انجام شده است. بدین منظور در ۱۰ حیطه میزان آمادگی بیمارستان سنجیده شد. ابزار این پژوهش چک لیست برگرفته از پژوهش‌های قبلی است که دارای ۲۱۰ سوال بوده روائی ابزار از روش محتوایی و صوری و پایائی آن با کمک آزمون کاپا در حد خوب برآورد گردیده است. سپس براساس مقیاس تقسیم‌بندی ۲۰ تائی میزان آمادگی در هر حیطه امتیاز بندی گردید. میزان آمادگی واحدهای مورد تحقیق از نظر تخلیه و انتقال، امنیت و آموزش، ترافیک به ترتیب با نمرات ۵۰، ۵۲/۹ و ۶۰ درصد در حد متوسط و پشتیبانی و پذیرش با نمرات ۶۷/۸ و ۷۹/۲ در حد خوب و نیروی انسانی، ارتباطات، اورژانس و مدیریت با نمرات ۸۰/۹، ۸۱/۲، ۸۳/۳ و ۸۶/۴ در حد خیلی خوب ارزیابی شدند.

کمترین امتیاز مربوط به واحد تخلیه و انتقال و بیشترین آن مربوط به واحد فرماندهی و مدیریت بود. نتایج نشان داد که به طور کلی میزان آمادگی بیمارستان ۶۹/۵ درصد بود که در حد خوب ارزیابی می‌شود که با نتایج مطالعه حجیت و همکاران،<sup>۳</sup> در زمینه آموزش، پشتیبانی و ترافیک هم‌خوانی دارد ولی در بقیه موارد هم‌خوانی وجود نداشت. با توجه به این که شهر

Please cite this article as: Arabnezhad H. The effect of HEICS system on hospital preparedness. Zahedan J Res Med Sci (ZJRMS) 2012; 13(9): 61.