



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان اصفهان

راهنمای نحوه ثبت اطلاعات و شاخص های بخش اورژانس بیمارستانی در سامانه medcare

تهیه و تدوین:


مدیریت نظارت و اعتباربخشی معاونت درمان

اداره اورژانس بیمارستانی

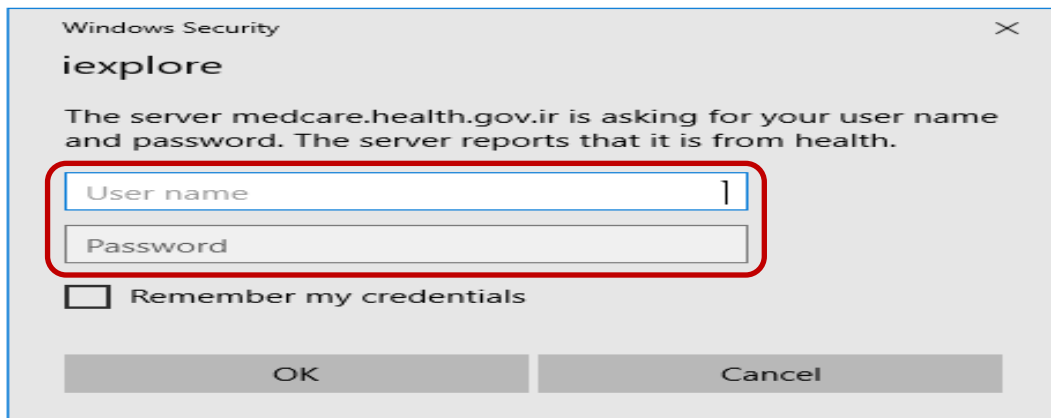
بهار ۱۴۰۰

با توجه به لزوم جمع آوری داده ها و اطلاعات اورژانس بیمارستان های کشور به صورت صحیح و نظام مند به منظور بهره برداری در تصمیمات کلان و رصد ، پایش و ارتقا خدمات اورژانس بیمارستانی از طریق تحلیل شاخص های این بخش، اطلاعات مربوطه می بایستی توسط کارشناس رابط بیمارستان به صورت مداوم ، فصلی و سالیانه در پورتال معاونت درمان وزارت متبوع ثبت گردد به گونه ای که در انتهای هر فصل ، فرم فصلی مربوطه ایجاد و اطلاعات مورد نظر در آن ثبت گردیده و جهت بررسی کارشناس مسئول حوزه معاونت درمان دانشگاه ارسال گردد. همچنین در پایان هر شش ماه، فرم آمار شش ماهه تکمیل و مانند فرم فصلی ارسال گردد، به این صورت که در پایان سال، چهار فرم فصلی و دو فرم شش ماهه در آرشیو فرم آمار و اطلاعات بیمارستان موجود می باشد. جهت ورود به سامانه medcare از مرورگر اکسپلورر (Internet Explorer) یا کروم استفاده کنید. آدرس سامانه را در قسمت نوار عنوان تایپ کنید.

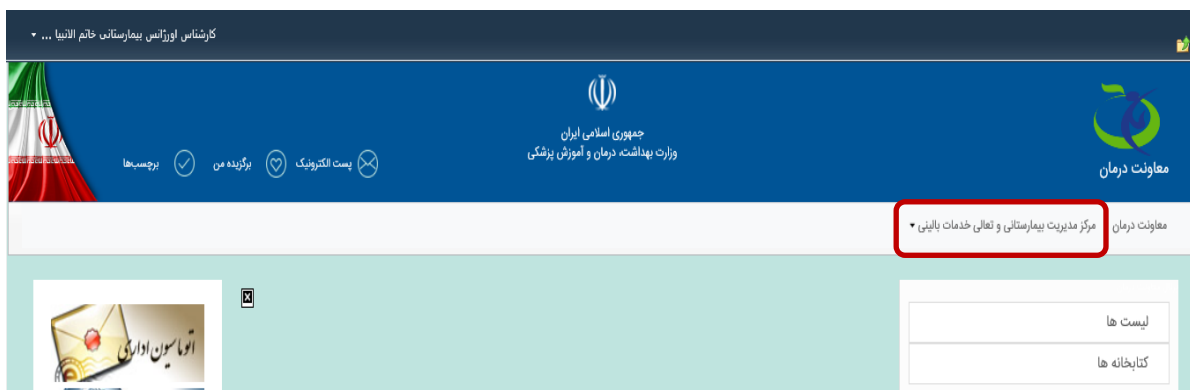
<http://medcare.health.gov.ir>



پس از تایپ آدرس در نوار عنوان و کلیک بر روی آن، پنجره زیر نمایش داده می شود :



در پنجره نمایش داده شده در قسمت user name و password ، نام کاربری و کلمه عبوری که قبلا در اختیار آن مرکز قرار داده شده است را وارد کنید و سپس ok کنید.



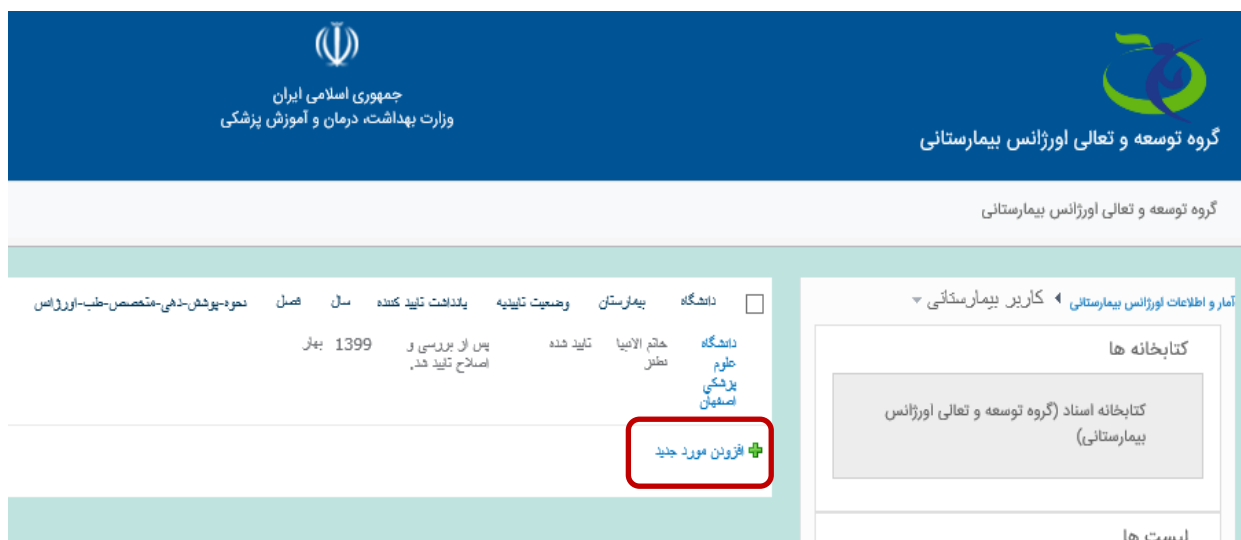
در پنجره باز شده سربرگ مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی – آیکون گروه توسعه و تعالی اورژانس بیمارستانی را انتخاب نمایید.



در پنجره باز شده سمت راست، سربرگ فرم آمار و اطلاعات اورژانس بیمارستانی را انتخاب نمایید.



پس از انتخاب سربرگ فرم آمار و اطلاعات اورژانس بیمارستانی، افزودن مورد جدید را انتخاب نمایید.



در پنجره باز شده سرفصل مشخصات بیمارستان، قسمت نوع بیمارستان را بر اساس ثبت در سامانه صدور پروانه های وزارت بهداشت تکمیل نمایید. بیمارستان های تک تخصصی، در قسمت جدول نوع تخصص در بیمارستان های تک تخصصی، تخصص مربوطه را ثبت نمایند.

آمار و اطلاعات اورژانس بیمارستانی - مورد جدید

ویرایش

ذخیره بستن چسباندن

انجام کلیپ بورد

برای محتوای موارد این لیست تاییدیه لازم است. تا زمانی که آنها توسط کاربرانی که مجوز های لازم را دارند تایید نشوند داده های ارسال شده توسط شما در نمای عمومی نشان داده نخواهند شد. اطلاعات جانبی درباره تایید محتوا.

آمار و اطلاعات اورژانس بیمارستانی
دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور
مدیر: muied

مشخصات بیمارستان

کد پستی	۸۷۶۱۹۱۹۴۸	کاربر	ed-۸۷۶۱۹۱۹۴۸
استان	اصفهان	شهرستان	نماز
دانشگاه	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	بیمارستان	خاتم الانبیا نظز
سازمان متبوع	...	نوع فعالیت	عمومی
نوع بیمارستان	...	نوع تخصص در بیمارستان تک تخصصی	...
تعداد تخت بستری اورژانس	...	تعداد تخت سرپایی بخش اورژانس	۵
سال	...	زمانبندی	انتخاب کنید...

انتخاب کنید...
جنرال (تروما-داخلی)
جنرال تروما
جنرال داخلی
مرکز ترومای دانشگاه/دانشگاه
تک تخصصی

آمار سالانه و شش ماهه

در سرفصل مشخصات بیمارستان ، قسمت سال ، سال مورد نظر و در قسمت زمانبندی ، زمان مورد نظر جهت ورود اطلاعات (فصلی یا شش ماهه) را انتخاب نمایید.

سازمان متبوع	دانشگاه علوم پزشکی	نوع فعالیت	عمومی
نوع بیمارستان	انتخاب کنید...	نوع تخصص در بیمارستان تک تخصصی	...
تعداد تخت بستری اورژانس	۳	تعداد تخت سرپایی بخش اورژانس	۵
سال	انتخاب کنید...	زمانبندی	انتخاب کنید...

در سرفصل آمار سالیانه و شش ماهه، قسمت بازه زمانی (شش ماهه اول یا شش ماهه دوم) را انتخاب نمایید.

- در بازه شش ماهه اول : این بخش از فرم در پایان شهریورماه تکمیل گردد.
- در بازه شش ماهه دوم : این بخش از فرم در پایان اسفندماه تکمیل گردد.

آمار سالیانه و شش ماهه	
در بازه شش ماهه اول: این بخش از فرم در پایان شهریور ماه تکمیل گردد. در بازه شش ماهه دوم: این بخش از فرم در پایان اسفند ماه تکمیل گردد.	بازه زمانی انتخاب کنید... <input type="checkbox"/>

در سرفصل آمار سالیانه و شش ماهه پس از انتخاب بازه زمانی، در قسمت متخصص طب اورژانس بر اساس حضور یا عدم حضور متخصص طب اورژانس در بخش اورژانس آن مرکز، یکی از گزینه ها را انتخاب نمایید.

در بازه شش ماهه اول: این بخش از فرم در در بازه شش ماهه دوم: این بخش از فرم در	بازه زمانی انتخاب کنید... <input type="checkbox"/>
نحوه پوشش دهی متخصص طب اورژانس انتخاب کنید...	متخصص طب اورژانس انتخاب کنید... دارد ندارد
سایر تخصص های مقیم اورژانس انتخاب کنید...	

در صورتی که در بخش اورژانس آن مرکز متخصص طب اورژانس حضور دارد و گزینه دارد را انتخاب نموده اید یکی از گزینه های نحوه پوشش دهی متخصص طب اورژانس را انتخاب نمایید.

- پوشش کامل ماه - ۲۴ ساعته
- پوشش کامل ماه - کمتر از ۲۴ ساعت
- عدم پوشش کامل ماه - ۲۴ ساعته
- عدم پوشش کامل ماه - کمتر از ۲۴ ساعت

سپس بر اساس رابطه استخدامی متخصصین طب اورژانس آن مرکز با دانشگاه علوم پزشکی مربوطه (رسمی - پیمانی - ضریب k- قراردادی و آزاد) جداول مربوطه را تکمیل نمایید.

تعداد متخصص طب اورژانس	نحوه پوشش دهی متخصص طب اورژانس انتخاب کنید... پوشش کامل ماه - ۲۴ ساعته پوشش کامل ماه - کمتر از ۲۴ ساعت عدم پوشش کامل ماه - ۲۴ ساعته عدم پوشش کامل ماه - کمتر از ۲۴ ساعت	ب اورژانس قرارداد/آزاد عمومی
نوع تخصص پزشک مقیم اورژانس	تعداد پزشک عمومی/رسمی/پیمانی	

بر اساس رسالت هر بیمارستان (جنرال یا تک تخصصی) در صورت حضور یا عدم حضور سایر تخصص های مقیم اورژانس، جدول مربوطه را تکمیل نمایید.

در صورت حضور سایر تخصص های مقیم در شیفت اورژانس، جدول نوع تخصص پزشک مقیم در اورژانس را باز کرده و نوع تخصص متخصص مقیم مربوطه را علامت بزنید. اگر نوع تخصص پزشک مقیم در اورژانس بیشتر از یک تخصص بود همه تخصص ها را در این قسمت تایپ نمایید.

در خانه بعدی، حضور یا عدم حضور پزشک عمومی اورژانس را مشخص کنید و در صورت حضور پزشک عمومی اورژانس بر اساس رابطه استخدامی پزشکان عمومی شاغل در اورژانس آن مرکز با دانشگاه علوم پزشکی مربوطه (رسمی - پیمانی - ضریب k - قراردادی و آزاد) جدول مربوطه را تکمیل نمایید.

تعداد پزشک عمومی قراردادی/آزاد	تعداد پزشک عمومی طرحی	تعداد پزشک عمومی رسمی/پیمانی	پزشک عمومی انتخاب کنید...
--------------------------------	-----------------------	------------------------------	------------------------------

همچنین در جداول بعدی تعداد پرستاران اورژانس اعم از رسمی / پیمانی / طرحی / قراردادی و آزاد ، هر کدام را در جدول مربوطه ثبت نمایید.

تعداد پرستار اورژانس رسمی/پیمانی	تعداد پرستار اورژانس طرحی	تعداد پرستار اورژانس قراردادی/آزاد

در آخرین خانه جدول سرفصل آمار سالیانه و شش ماهه ، در صورتی که بیمارستان تک تخصصی زنان و زایمان نیست گزینه خیر و در صورتی که بیمارستان تک تخصصی زنان و زایمان است این خانه را کامل نموده و تعداد مامای اورژانس با هر رابطه استخدامی را در جدول مربوطه ثبت نمایید.

آیا بیمارستان تک تخصصی زنان و زایمان است؟ انتخاب کنید...

تعداد ماما (با هر نوع رابطه استخدامی)

در سر فصل آمار فصلی در ابتدا فصل مورد نظر جهت ورود اطلاعات را انتخاب نمایید.

آمار فصلی

انتخاب کنید...	فصل
بهار	تعداد مراجعین آورده شده توسط EMS
تابستان	
پاییز	تعداد بیماران سطح ۴ تریاژ (سرپایی یا قرم تریاژ)
زمستان	

در ثبت اطلاعات مربوط به آمار فصلی بعضی از گزینه ها به صورت پیش فرض صفر ثبت شده است . این بدان معنی است که پس از ثبت دیگر گزینه های جدول ، سیستم پس از محاسبه موارد مرتبط به صورت خودبخود این گزینه ها را محاسبه کرده و ثبت می نماید.

- تعداد کل مراجعین اورژانس
- تعداد موارد سرپایی اورژانس

- تعداد موارد بستری اورژانس
- تعداد موارد کل بستری شده از اورژانس در بخش های عادی و ویژه

آمار فصلی			
		انتخاب کنید...	فصل
تعداد کل مراجعین اورژانس	تعداد بیماران با مراجعه شخصی	تعداد بیماران ارجاع شده از سایر مراکز	تعداد مراجعین آورده شده توسط EMS
تعداد بیماران سطح ۱ تریاژ	تعداد موارد سرپایی اورژانس	تعداد بیماران سطح ۵ تریاژ	تعداد بیماران سطح ۴ تریاژ (سرپایی با فرم تریاژ)
تعداد موارد بستری اورژانس	تعداد بیماران سطح ۴ تریاژ (واجد تشکیل پرونده اورژانس)	تعداد بیماران سطح ۳ تریاژ	تعداد بیماران سطح ۲ تریاژ

تعداد کل مراجعین اورژانس :

تعداد کل مراجعین به اورژانس بیمارستان شامل کلیه افراد مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان اعم از بستری یا سرپایی - و حتی موارد فوتی در هنگام مراجعه - مراجعین آورده شده از سوی EMS (آمبولانس های خصوصی و آمبولانس های متعلق به مراکز درمانی در این گروه محسوب نمی شوند) و بیماران ارجاع شده از سایر مراکز به اورژانس (ارجاع با هماهنگی ستاد هدایت یا ارجاع بدون هماهنگی) می شوند.

تعداد کل مراجعین اورژانس	تعداد بیماران با مراجعه شخصی	تعداد بیماران ارجاع شده از سایر مراکز	تعداد مراجعین آورده شده توسط EMS
--------------------------	------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

بنابراین تعداد کل مراجعین اورژانس از جمع تعداد مراجعین آورده شده توسط EMS + تعداد بیماران ارجاع شده از سایر مراکز + تعداد بیماران با مراجعه شخصی بدست می آید که سیستم به صورت خودبخود ، آمار درج شده در این سه خانه را با هم جمع نموده و به عنوان تعداد کل مراجعین اورژانس ثبت می نماید.

تعداد موارد سرپایی اورژانس :

تعداد موارد سرپایی اورژانس از جمع تعداد بیماران سطح ۴ تریاژ (سرپایی با فرم تریاژ) و تعداد بیماران سطح ۵ تریاژ بدست می آید. بیمار سطح ۴ تریاژ که بیمار سرپایی با فرم تریاژ است، بیماری است که نیاز به یک منبع برای تشخیص دارد ولیکن پروسیجر تهاجمی برای بیمار انجام نمی شود.

تعداد موارد سرپایی اورژانس	تعداد بیماران سطح ۵ تریاژ	تعداد بیماران سطح ۴ تریاژ (سرپایی با فرم تریاژ)
----------------------------	---------------------------	---

تعداد موارد بستری اورژانس :

تعداد موارد بستری اورژانس از جمع تعداد بیماران سه سطح تریاژ ۱ و ۲ و ۳ و بیماران سطح ۴ تریاژ (واجد تشکیل پرونده اورژانس) بدست می آید. بیمار سطح ۴ تریاژ که واجد تشکیل پرونده اورژانس است، بیماری است که نیاز به یک منبع برای تشخیص دارد ولیکن احتیاج به پروسیجر تهاجمی دارد.

تعداد بیماران سطح ۱ تریاژ	تعداد موارد سرپایی اورژانس	تعداد بیماران سطح ۵ تریاژ	تعداد بیماران سطح ۴ تریاژ (سرپایی با قرم تریاژ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تعداد موارد بستری اورژانس	تعداد بیماران سطح ۴ تریاژ (واجد تشکیل پرونده اورژانس)	تعداد بیماران سطح ۳ تریاژ	تعداد بیماران سطح ۲ تریاژ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

پس از درج تعداد بیماران سطوح مختلف تریاژ و به دست آمدن تعداد موارد سرپایی و بستری اورژانس، این دو عدد می بایستی با تعداد کل مراجعین اورژانس همخوانی داشته باشد.

تعداد کل مراجعین اورژانس = تعداد موارد سرپایی اورژانس + تعداد موارد بستری اورژانس

تعداد کل مراجعین اورژانس = تعداد مراجعین آورده شده توسط EMS + تعداد بیماران ارجاع شده از سایر مراکز + تعداد بیماران با مراجعه شخصی

در صورت عدم همخوانی این اعداد می بایستی بررسی مجدد در تعداد موارد ثبت شده در جدول انجام شود.

تعداد موارد بدون علائم حیاتی در بدو ورود :

ردیف چهارم جدول سرفصل آمار فصلی مربوط به تعداد موارد بدون علائم حیاتی در بدو ورود توسط EMS یا با مراجعه شخصی می باشد که آمار مربوطه می بایستی پس از استخراج از دفاتر اورژانس یا سامانه HIS در خانه مربوطه ثبت شود. بیماران بدون علائم حیاتی قبل از بیمارستان، آن دسته از بیمارانی هستند که توسط سیستم امدادی و یا غیر امدادی با وسیله شخصی به اورژانس بیمارستان آورده شده و در هنگام ورود به بیمارستان فاقد علائم حیاتی همچون ضربان قلب و تنفس می باشند.

تعداد موارد بدون علائم حیاتی در بدو ورود با مراجعه شخصی	تعداد موارد بدون علائم حیاتی در بدو ورود توسط EMS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

میانگین مدت زمان انتظار برای اولین ویزیت پزشک :

میانگین مدت زمان انتظار برای اولین ویزیت پزشک، یکی از شاخص های مهم بخش اورژانس می باشد که به صورت میانگین مدت زمان انتظار بیماران بین تریاژ اولیه پرستار و ویزیت اولیه پزشک به تفکیک سطح تریاژ بر اساس سطح تریاژ بیمار به روش تریاژ ESI تعریف می شود و بر این اساس محاسبه می گردد :

تعریف صورت شاخص : مجموع مدت زمان انتظار برای اولین ویزیت پزشک از زمان تریاژ پرستار تا اولین ویزیت و تماس پزشک با بیمار سطوح تریاژ ESI (یک-دو-سه چهار-پنج)

تعریف مخرج شاخص : تعداد کل بیماران مراجعه کننده همان سطح تریاژ در یک دوره زمانی معین

واحد اندازه گیری این شاخص برحسب دقیقه است و نکته قابل ذکر این است که این شاخص برای تمام بیماران از جمله بیماران سرپایی و بستری محاسبه می شود.

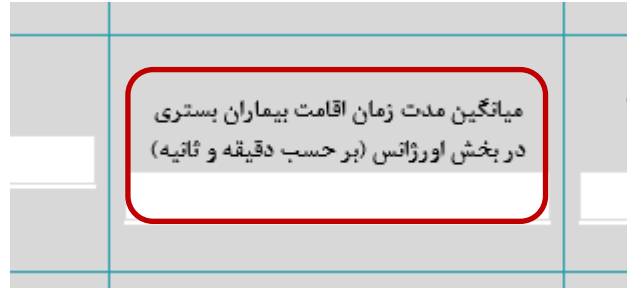
<p>میانگین مدت زمان انتظار برای اولین ویزیت پزشک سطح ۳ (بر حسب دقیقه و ثانیه)</p> <input type="text"/>	<p>میانگین مدت زمان انتظار برای اولین ویزیت پزشک سطح ۲ (بر حسب دقیقه و ثانیه)</p> <input type="text"/>	<p>تعداد موارد بدون علامت حیاتی در بدو ورود با مراجعه شخصی</p> <input type="text"/>	<p>تعداد موارد بدون علامت حیاتی در بدو ورود توسط EMS</p> <input type="text"/>
<p>تعداد کل موارد CPR موفق</p> <input type="text"/>	<p>تعداد کل موارد CPR</p> <input type="text"/>	<p>میانگین مدت زمان اقامت بیماران بستری در بخش اورژانس (بر حسب دقیقه و ثانیه)</p> <input type="text"/>	<p>میانگین مدت زمان انتظار برای اولین ویزیت پزشک سطح ۴ (بر حسب دقیقه و ثانیه)</p> <input type="text"/>

همچنین توجه به این نکته مهم است که در بیماران دارای سطوح تریاژ پایین تر و دارای وضعیت با شدت و حدت بالاتر، به خاطر رعایت زمان حیاتی و طلایی برای شروع اقدام درمانی، ممکن است ثبت زمان ویزیت پزشک و انجام اولین اقدامات درمانی قبل از ثبت پرستار تریاژ باشد و حاصل عددی منفی شود که باید آن را هنگام محاسبه شاخص اصلاح کرد .

میانگین مدت زمان اقامت بیماران بستری در بخش اورژانس :

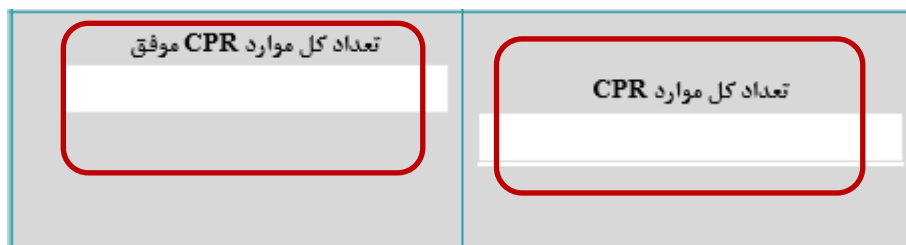
برای محاسبه میانگین مدت زمان اقامت بیماران بستری در بخش اورژانس که می بایستی در ردیف پنجم جدول ثبت گردد لازم است زمان خروج فیزیکی بیمار از بخش اورژانس برای هر بیمار بستری توسط پزشک، از زمان اولین دستور پزشک کسر گردیده و در نهایت با زمان های محاسبه شده دیگر بیماران در بازه زمانی مشخص جمع و بر تعداد کل بیماران بستری در همان بازه زمانی مشخص تقسیم گردد تا میانگین زمانی خروج بیماران بستری

شده از اورژانس به کل بیماران بستری بدست آید. در واقع مجموعه کل زمان ماندگاری بیماران بستری در اورژانس در یک دوره زمانی بر تعداد کل بیماران بستری در اورژانس در همان دوره زمانی می باشد.



تعداد کل موارد CPR :

یکی دیگر از شاخص های اولویت دار بخش اورژانس درصد CPR موفق است که می بایستی در ردیف پنجم جدول سرفصل آمار فصلی، به صورت سه ماهه تکمیل گردد. منظور از CPR موفق، CPR هایی است که پس از آن، بیمار گردش خون خود به خود پیدا کند و حداقل ۲۰ دقیقه نیاز به احیای مجدد نداشته باشد. یا به عبارت دیگر اگر بیماری در فاصله بعد از انجام عملیات احیا ۲۰ دقیقه گردش خون خود به خودی پیدا کرد و نیاز به CPR پیدا نکرد یک CPR موفق محسوب می شود. بیمارانی که منتظر دریافت خدمات ICU هستند و در اورژانس میمانند معمولاً جز بیمارانی هستند که ممکن است CPR شوند و این موضوع آمار CPR شوندگان را بالا میبرد. این موارد و بیمارانی که پس از ۱۲ ساعت از بخش اورژانس خارج نشده اند و دارای سرویس تخصصی غیر از پزشکان اورژانس هستند باید به صورت جداگانه و تفکیک یافته محاسبه گردند. انجام اقدامات احیای قلبی ریوی برای یک بیمار در بازه های زمانی کوتاه و مکرر در نهایت یک مورد محسوب می گردد ولیکن اگر فاصله زمانی بیش از ۸ ساعت باشد در محاسبه شاخص دومورد محسوب خواهد شد.



تعداد موارد فوت در ۲۴ ساعت اول در اورژانس و بعد از ۲۴ ساعت اول در اورژانس :

تعداد موارد فوت در ۲۴ ساعت اول شامل کلیه بیماران مراجعه کننده به اورژانس که ظرف مدت ۲۴ ساعت اول بعد از مراجعه به اورژانس، در بخش مزبور فوت می کنند. این آمار بیمارانی را که در ۲۴ ساعت اول بعد از مراجعه به

اورژانس از بخش اورژانس به اتاق عمل منتقل و سپس در اتاق عمل فوت می کنند نیز در بر می گیرد. بدیهی است که آمار مزبور مواردی را که بیمار در بدو مراجعه به اورژانس دچار علائم مرگ قطعی بوده (شامل جدا شدن سر از بدن - سفتی جسد - تجزیه بدن - متلاشی شدن بدن) و نیز مواردی را که بیمار از اورژانس به یکی از بخش های عادی و یا ویژه همان مرکز یا سایر مراکز اعزام شده و در آنجا فوت نموده است در بر نمی گیرد.

تعداد موارد فوت بعد از ۲۴ ساعت در اورژانس شامل کلیه بیماران مراجعه کننده به اورژانس که پس از مدت ۲۴ ساعت حضور در اورژانس در بخش مزبور فوت می کنند. این آمار بیمارانی را که بیش از ۲۴ ساعت از مراجعه وی به اورژانس، از بخش اورژانس به اتاق عمل منتقل و سپس در اتاق عمل فوت می کنند نیز در بر می گیرد. بدیهی است چنانچه بیمار قبل از فوت در اورژانس به یکی از بخش های عادی و یا ویژه همان مرکز یا سایر مراکز اعزام شده و در آنجا فوت نموده است در این آمار گنجانده نمی شود.

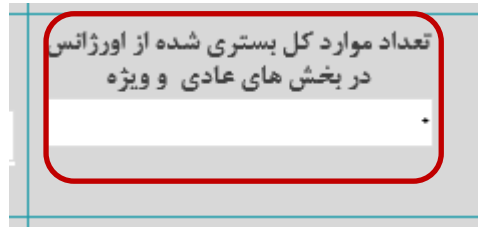
تعداد موارد فوت بعد از ۲۴ ساعت	تعداد موارد فوت در ۲۴ ساعت اول
[]	[]

تعداد موارد بستری شده از اورژانس در بخش های عادی و ویژه :

تعداد موارد بستری شده از اورژانس در بخش های عادی شامل کلیه بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس بیمارستان در مدت زمان مشخص که از اورژانس به یکی از بخش های عادی همان بیمارستان منتقل می شوند. این تعریف بیمارانی را که در بخش های ویژه بستری می شوند و یا به بیمارستان های دیگر جهت بستری اعزام می گردند در بر نمی گیرد. چنانچه بیماری از اورژانس به اتاق عمل فرستاده و پس از پایان عمل در یکی از بخش های عادی بستری شود در این آمار محاسبه می شود. تعداد موارد بستری شده از اورژانس در بخش های ویژه شامل کلیه بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس بیمارستان در مدت زمان مشخص که از اورژانس به یکی از بخش های ویژه همان بیمارستان (ICU - CCU - NICU - PICU و هر نوع بخش مراقبت ویژه دیگر) منتقل می شوند. چنانچه بیماری از اورژانس به اتاق عمل فرستاده و پس از پایان عمل در یکی از بخش های ویژه بستری شود در این آمار محاسبه می شود.

تعداد موارد بستری شده از اورژانس در بخش های ویژه	تعداد موارد بستری شده از اورژانس در بخش های عادی
[]	[]

پس از ثبت تعداد موارد بستری شده از اورژانس در بخش های عادی و بخش های ویژه، جمع آن در ردیف هفتم جدول به صورت خودبه خود درج خواهد شد.

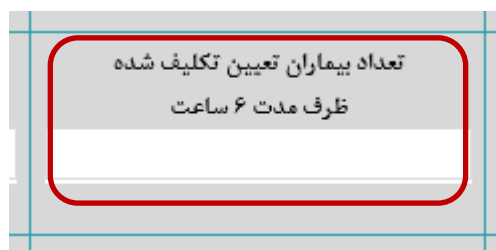


تعداد موارد کل بستری شده از اورژانس
در بخش های عادی و ویژه

تعداد بیماران تعیین تکلیف شده ظرف مدت ۶ ساعت :

بیمارانی که در مدت زمان مشخص در بخش اورژانس بستری شده اند و ظرف مدت ۶ ساعت تعیین تکلیف شده اند. تمامی بیماران به جز مواردی که پزشک اورژانس بلافاصله بعد از ویزیت اولیه، با یا بدون دستور دارویی آنها را ترخیص می کند جزو بیماران بستری محسوب می شوند. منظور از تعیین تکلیف بیمار مشخص شدن وضعیت بیمار توسط پزشک اورژانس به صورت ۱- دستور ترخیص از بخش اورژانس ۲- دستور انتقال قطعی به یک سرویس درمانی ۳- دستور اعزام به سایر بیمارستان ها ۴- مرگ می باشد. مبنای زمان ابتدای شاخص تعیین تکلیف، زمان اولین دستور پزشک است که همان صدور دستور بستری می باشد و مبنای زمان انتهایی شاخص تعیین تکلیف دستوری است که توسط پزشک اورژانس جهت مشخص شدن وضعیت بیمار در یکی از مصادیق تعیین تکلیف، در پرونده بیماران بستری ثبت می شود.

شاخص تعیین تکلیف برای کلیه بیماران سطوح ۱ و ۲ و ۳ و ۴ تریاژ و سطح ۴ تریاژ که احتیاج به پروسیجرتهاجمی دارند محاسبه می گردد. بدیهی است بیماران سرپایی و ترک با مسئولیت شخصی در این آمار منظور نمی گردند.



تعداد بیماران تعیین تکلیف شده
ظرف مدت ۶ ساعت

تعداد بیماران خارج شده از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت :

بیمارانی که در مدت زمان مشخص در بخش اورژانس بستری بوده و ظرف مدت ۱۲ ساعت از زمان اولین دستور پزشک، علاوه بر تعیین تکلیف از سوی پزشک اورژانس، از بخش اورژانس به صورت فیزیکی خارج شده اند. منظور از خروج بیماران، ترک فیزیکی بخش اورژانس (یعنی یا به خانه رفته اند یا به یکی از بخشهای همان بیمارستان منتقل شده اند و یا به بیمارستان دیگر اعزام شده اند) به هر دلیلی به جز رضایت شخصی و ترک بدون اطلاع

است. شاخص خروج از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت، برای کلیه بیماران سطح ۱ و ۲ و ۳ تریاژ و سطح ۴ تریاژ که احتیاج به پروسیجر تهاجمی دارند محاسبه می گردد. بدیهی است بیماران سرپایی و ترک با مسئولیت شخصی در این آمار منظور نمی گردند.

تعداد بیماران خارج شده از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت
--

تعداد موارد ترک با مسئولیت شخصی :

کلیه بیماران مراجعه کننده به اورژانس در یک دوره زمانی مشخص که به اورژانس مراجعه کرده اند و از نظر نوع مراجعه بستری تشخیص داده شده و لازم است پرونده بستری اورژانس تشکیل دهند ولی پس از ویزیت پزشک و در جریان درمان از ادامه معالجه امتناع کرده و به دلایل مختلف خواستار ترک اورژانس هستند. بدیهی است بیماران سرپایی که تنها مستند آنها برگه تریاژ می باشد در این آمار منظور نمی گردند. همچنین مواردی که بستری نشده و هنوز برای آنها پرونده تشکیل نشده است و اورژانس را ترک می کنند در این شاخص محاسبه نمی شود. این تعریف مواردی را که بیماران قبل از ویزیت شدن توسط پزشک، اورژانس را ترک می کنند و یا مواردی که پس از انتقال بیمار به بخش های دیگر بیمارستان، با مسئولیت شخصی، بیمارستان را ترک کرده اند در بر نمی گیرد.

تعداد موارد ترک با مسئولیت شخصی

تعداد بیماران اعزامی به سایر مراکز :

بیماران اعزام شده بیمارانی هستند که از بخش اورژانس به سایر مراکز درمانی فرستاده می شوند، این بیماران شامل آن دسته از بیماران بخش اورژانس می شود که پس از انجام اقدامات درمانی با شرایط همودینامیک پایدار به منظور تکمیل روند تشخیص و درمان و بستری با هماهنگی و نظارت ستاد هدایت درمان به سایر مراکز درمانی فرستاده می شوند و به بیمارستان باز نمی گردند. این تعریف مواردی را که جهت انجام مشاوره های تخصصی / فوق تخصصی و یا انجام اقدامات پاراکلینیکی به سایر مراکز درمانی فرستاده می شوند و پس از انجام مشاوره یا

اقدام درمانی تخصصی / فوق تخصصی به بخش اورژانس بیمارستان مبدا باز می گردند و یا مواردی را که بیمار با مسئولیت شخصی و علی رغم توصیه پزشک، اورژانس را برای مراجعه به مراکز درمانی دیگر ترک می کند در بر نمی گیرد.

تعداد بیماران اعزامی به سایر مراکز

تعداد مراجعه مجدد به اورژانس ظرف ۲۴ ساعت :

منظور از مراجعه مجدد، مراجعه ناخواسته بیمار بدون برنامه ریزی قبلی به هر علت در مدت ۲۴ ساعت از خروج قبلی از بخش اورژانس می باشد. علت یا تشخیص هنگام مراجعه مجدد، می تواند مرتبط یا غیر مرتبط با تشخیص مراجعه قبلی باشد.

تعداد مراجعه مجدد به اورژانس
ظرف ۲۴ ساعت

پس از ثبت کلیه موارد مندرج در جدول با کلیک بر روی دکمه ثبت ، فرم مذکور جهت بررسی و ارسال به پورتال معاونت درمان وزارت متبوع ، به کارتابل کارشناس مسئول اورژانس بیمارستانی معاونت درمان دانشگاه مربوطه ارسال خواهد شد.

تعداد موارد ترک با مسئولیت شخصی <input style="width: 90%;" type="text"/>	تعداد بیماران خارج شده از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت <input style="width: 90%;" type="text"/>	تعداد بیماران تعیین تکلیف شده ظرف مدت ۶ ساعت <input style="width: 90%;" type="text"/>	تعداد موارد کل بستری شده از اورژانس در بخش های عادی و ویژه <input style="width: 90%;" type="text"/>
		تعداد مراجعه مجدد به اورژانس ظرف ۲۴ ساعت <input style="width: 90%;" type="text"/>	تعداد بیماران اعزامی به سایر مراکز <input style="width: 90%;" type="text"/>
<div style="border: 2px solid red; display: inline-block; padding: 5px 20px; margin: 10px auto;">ثبت</div>			

در صورت اشکال در فرم ارسالی و لزوم تغییر در مقادیر وارد شده می توان آن را انتخاب نموده و از بالای فرم گزینه ویرایش را انتخاب و پس از اصلاح فرم مجدداً گزینه ثبت را انتخاب نمود.