

بسمه تعالی

راهنمای تکمیل فرم گزارش روزانه و ماهانه اطلاعات آماری
تصادفی و غیر تصادفی (فرم الف/10)

فرم گزارش روزانه اطلاعات آماری تصادفی و غیر تصادفی :

در این سطر روز و تاریخ به تفکیک روز، ماه و سال تقریر می‌گردد.
منظور از روز و تاریخ در بالای فرم، روزی است که آمار مربوط به آن
روز است نه روزی که آمار ارسال می‌گردد.
در سطر اول جدول که مختص **مأموریت‌های شهری** لحاظ شده به ترتیب ذیل تکمیل می
گردد.

1- تعداد کل مأموریت شهری:

این آیتم شامل تعداد کل مأموریت‌های شهری تصادفی و غیرتصادفی می‌باشد.
(دفعاتی که آمبولانس اورژانس به محل حادثه اعزام می‌گردد را مأموریت
گویند)

2- میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در مأموریت‌های شهری :

این آیتم شامل میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در کل مأموریت‌های
تصادفی و غیرتصادفی شهری می‌باشد. از همکاران تقاضا دارم میانگین زمان را
ثبت کنند نه جمع آنرا. (منظور از میانگین زمان برابر است با جمع
زمان‌های مأموریت‌ها تقسیم بر تعداد مأموریت)

3- فوریت‌های غیر تصادفی

در نوع فوریت‌های غیر تصادفی اولین فوریت قلبی می‌باشد که تعداد فوریت
مربوطه لحاظ می‌گردد و این موارد تا فوریت غیره که شامل تمامی موارد
به استثنای موارد تفکیک نشده می‌باشد به همین ترتیب تقریر می‌شود حال
این نکته قابل ذکر و بیان است که تعداد فوریت‌های غیرتصادفی غالباً با
تعداد مأموریت غیرتصادفی برابر می‌باشد ولی ممکن است در مواردی در

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور
ستاد هماهنگی و اطلاع‌رسانی حوادث

فوریت اعلام شده بیشتر از يك مصدوم به بیمارستان انتقال داده شود (مثال: مورد مسمومیت) که در این صورت گاهاً تعداد نتایج مأموریت غیرتصادفی از تعداد مأموریت و تعداد فوریت لحاظ شده بیشتر می‌گردد.

4- تعداد مأموریت غیرتصادفی شهری

در این آیتم تعداد مأموریت غیرتصادفی شهری که در واقع تعداد کدهای اعزام شده به محل جهت مأموریت می‌باشد نه تعداد مصدومین انتقالی توسط آمبولانس تقریر می‌گردد.

5- نتایج مأموریت‌های غیرتصادفی شهری:

این آیتم شامل چند بخش است که به ترتیب توضیح داده می‌شود:

1- تعداد مصدومین اعزامی به بیمارستان که شامل مصدومین و افرادی می‌باشد که توسط آمبولانس به بیمارستان انتقال داده می‌شوند.

2- تعداد مصدومین درمان در محل: شامل مصدومین و افرادی می‌باشد که در محل، اقدامات درمانی جهت آنها ارائه شده و فرد به بیمارستان منتقل نمی‌شود.

3- لغو مأموریت یا (19-10) و شامل مأموریت‌هایی می‌شود که:

3-1- مأموریت کاذب 3-2- نشانی اشتباه 3-3- عدم حضور بیمار 3-4- انتقال با وسیله نقلیه شخصی

6- نتایج مأموریت‌های تصادفی شهری:

در این آیتم تعداد مأموریت‌های تصادفی شهری که در واقع همان تعداد کدهای اعزامی به محل حادثه جهت مأموریت می‌باشد باید لحاظ گردد نه تعداد مصدومین انتقالی یافته توسط آمبولانس اورژانس به بیمارستان

❖ لازم به ذکر است که در اکثر موارد به علت انتقال بیشتر از يك مصدوم توسط آمبولانس تعداد نتایج لحاظ شده بیشتر از تعداد مأموریت تصادفی می‌باشد.

7- نتایج مأموریت‌های تصادفی شهری:

این آیتم مشابه آیتم نتایج مأموریت‌های غیرتصادفی شهری می‌باشد که با استفاده از توضیحات داده شده در آن بخش تکمیل می‌گردد.

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور
ستاد هماهنگی و اطلاع‌رسانی حوادث

در سطر دوم جدول مأموریت‌های جاده‌ای به ترتیب لحاظ می‌گردد که توضیح آن مشابه مأموریت‌های شهری می‌باشد با این تفاوت که در این سطر مأموریت‌های جاده‌ای لحاظ می‌گردد.

در سطر سوم جدول انتقال‌های بین مراکز درمانی به ترتیب و به شرح ذیل تقریر می‌گردد:

- 1 تعداد کل مأموریت‌های بین مراکز درمانی که شامل تمامی انتقال‌های بین مراکز درمانی تصادفی و غیرتصادفی می‌باشد تقریر می‌گردد.
 - 2 تفکیک انتقال‌های بین مراکز درمانی در مأموریت‌های غیرتصادفی (قلبی،، غیره) و تعداد آن لحاظ می‌گردد.
 - 3 تعداد انتقال‌های بین مراکز درمانی غیرتصادفی لحاظ می‌گردد.
 - 4 تعداد بستری که غالباً برابر با تعداد انتقال‌های بین مراکز درمانی غیرتصادفی می‌باشد لحاظ گردد.
 - 5 تعداد فوتی‌های حین انتقال در انتقال بین مراکز درمانی غیر تصادفی لحاظ می‌گردد.
 - 6 تعداد مأموریت بین مراکز درمانی تصادفی لحاظ می‌گردد.
 - 7 تعداد منجر به بستری که غالباً برابر با تعداد انتقال بین مراکز درمانی تصادفی می‌باشد، لحاظ گردد.
 - 8 تعداد فوتی حین انتقال در انتقال بین مراکز درمانی تصادفی لحاظ می‌گردد.
- ضمناً در خانه‌هایی که با ستاره مشخص شده هیچ عددی وارد نمی‌شود .

راهنمای تکمیل فرم حوادث ویژه (فرم الف/9)

- نام مرکز اورژانس یا مرکز مدیریت دانشگاه / دانشکده مربوطه قید گردد.
 - تاریخ و روز وقوع حادثه قید گردد.
- 1- محور و آدرس مکان وقوع حادثه:

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور

ستاد هماهنگی و اطلاع رسانی حوادث

به صورت دقیق و با ذکر کیلومتر و در صورت وجود با ذکر نام محل (پیچ خطرناک، نام روستا، گردنه،) در تصادفات یا واژگونی و در حوادث دیگر ذکر آدرس دقیق محل حادثه لحاظ گردد.

توجه : در نوشتن محور دقت نمائید که نام دو شهر مهم به عنوان محور

تصادف لحاظ گردد

2- مورد حادثه :

در این سطر با ذکر نوع حادثه (تصادف، واژگونی، زلزله، سیل، آتش سوزی، سقوط هواپیما، انفجار و برب گذاری، درگیری، راهپیمایی و تحصن، ترور و) و بیان تعداد و نام وسایط نقلیه (در حوادث ترافیکی) تقریر می‌گردد.

3- علت وقوع حادثه با ذکر منبع در صورت امکان تقریر گردد.

4 - زمان احتمالی وقوع حادثه:

در این آیتم تا حد امکان زمان وقوع حادثه را از افراد حاضر در صحنه و منابع موثق (و پلیس راه، راهداری، هلال احمر و) ذکر، تهیه و تقریر گردد.

• **زمان تماس با اورژانس:** در این آیتم زمان تماس با اورژانس را با توجه به این نکته که ساعت شروع روز را از بامداد در نظر گرفته (یک دقیقه بامداد تا ساعت 24 شامگاه) لحاظ گردد.

5- نحوه اطلاع اورژانس از حادثه:

در این آیتم نحوه اطلاع اورژانس از حادثه با توجه به منابع اطلاع‌رسانی که به تفکیک در ذیل آمده با زدن علامت در کادرهای مخصوص هر منبع مشخص می‌شود.

6- اطلاعات امداد هوایی:

در این آیتم زمان اعلام مأموریت لحاظ می‌گردد و در آیتم بعد زمان رسیدن امداد هوایی به محل حادثه تقریر می‌گردد.

7- وضعیت حادثه دیدگان:

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور
ستاد هماهنگی و اطلاع‌رسانی حوادث

7-1- تعداد مصدومین اعزامی به بیمارستان: در این آیتم تعداد

مصدومینی که توسط آمبولانس‌های امدادی به بیمارستان منتقل میشوند، تقریر می‌گردد.

7-2- تعداد مصدومین درمان شده در محل: در این آیتم تعداد مصدومینی که

به صورت سرپایی در محل درمان و مداوایی شوند تقریر می‌گردد.

7-3- تعداد فوتی: در این آیتم تعداد فوتی حادثه به تفکیک (قبل از

رسیدن آمبولانس، در حضور تکنسین، حین انتقال و در بیمارستان) تقریر می‌گردد.

8- اقدامات انجام شده جهت مصدومین انتقال یافته به بیمارستان:

در این آیتم اقدامات امدادی صورت گرفته جهت مصدومین انتقال یافته به بیمارستان تقریر می‌گردد.

9- اقدامات انجام شده جهت فوتی در حضور تکنسین یا حین انتقال:

در این آیتم تمام اقدامات امدادی صورت گرفته جهت فوتی حین انتقال یا در حضور تکنسین در صحنه حادثه یا آمبولانس اورژانس به دقت و در صورت وجود با ذکر نام داروها و مدت زمان اقدامات امدادی (CPR, ...) تقریر گردد.

10- نام بیمارستان یا مراکز درمانی پذیرش‌کننده مصدومین به تفکیک:

در این آیتم بیمارستان یا مراکز درمانی به تفکیک تعداد مصدومین منتقل شده به هر بیمارستان یا مرکز درمانی تقریر گردد.

11- اطلاعات آمبولانس‌های اعزام شده توسط اورژانس:

در این آیتم که شامل چندین قسمت می‌شود ابتدا نام پایگاه اعزام‌کننده آمبولانس با ذکر مشخصات کامل تقریر می‌گردد، سپس زمان اعلام مأموریت به پایگاه ذکر می‌گردد. در آیتم بعدی **مدت** زمان رسیدن آمبولانس به محل حادثه و نهایتاً فاصله پایگاه تا محل حادثه به کیلومتر تقریر می‌گردد.

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور
ستاد هماهنگی و اطلاع‌رسانی حوادث

توجه: در صورتی که از یک پایگاه دو آمبولانس در زمانهای متفاوت به محل حادثه اعزام شود، لازم است که زمان اعزام هر آمبولانس اعزام شده به محل حادثه و مدت زمان رسیدن هر آمبولانس به صورت مجزا در دو سطر از جدول مذکور تقریر گردد.

12- اطلاعات آمبولانس‌های اعزام شده توسط سایر سازمانها (غیر اورژانس ۱۱۵):

در این آیتم که شامل چندین قسمت می‌شود ابتدا نام مرکز اعزام‌کننده آمبولانس هلال احمر، سپاه، مراکز درمانی و در ستون بعد تعداد آمبولانس اعزام شده از هر سازمان امدادی یا مرکز درمانی در ستون بعد زمان رسیدن به محل حادثه و در ستون آخر فاصله مرکز اعزام‌کننده آمبولانس تا محل حادثه به کیلومتر تقریر می‌گردد.

13- تعداد مصدومین منتقل شده توسط :

آمبولانس اورژانس، آمبولانس هلال احمر، امداد هوایی، آمبولانس مراکز درمانی و وسائط نقلیه شخصی تقریر گردد.

14- آیتم ملاحظات:

در این آیتم مطالب مهم و خاصی که در بعضی از حوادث قابل بیان و استفاده و یا مواردی که در برگه ممکن است قابل بحث و ناقص باشد توضیح داده می‌شود و تمامی مواردی که به نظر تکنسین مربوطه مهم و کاربردی باشد، قابل نگارش می‌باشد.

اتاق EOC

شماره تلفنهای شبانه روزی :

۶۶۷۰۰۳۲۴

۶۶۷۱۴۱۳۳

۶۶۷۰۵۰۶۸

۶۶۷۰۵۰۶۹

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور

ستاد هماهنگی و اطلاع‌رسانی حوادث

شماره فکسی (جهت ارسال آمار و حوادث ویژه):

۶۶۷۰۷۳۲۲

EMAIL :

EOC.EMS@GMAIL.COM

برسد بدست رابط آمار