

مشخص بودن مسئولیت هدایت و رهبری بالینی بیماران

مخاطبین: کلیه پرسنل کادر درمانی به ویژه روسای بخش های بالینی

با سلام

احتراماً با استناد به سنجه ۶ از استاندارد ب ۳-۱ مراقبت های حاد اعتبار بخشی، مبنی بر مشخص بودن مسئولیت هدایت و رهبری بالینی بیماران در بخش های مراقبت ویژه موارد زیر اعلام می گردد:

- هر شیفت کاری بخش های مراقبت ویژه توسط پزشک مقیم ICU اداره می شود.
- پزشک مقیم ICU پزشکی است که دوره آموزشی ICU (مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) را طی تحصیلات تخصصی خود تحصیل کرده باشد نظیر (متخصصان بیهوشی، Intensivistها، متخصصان داخلی و متخصصان ریه) و یا پزشکانی که دوره تکمیلی مرتبط با ICU را گذرانده باشند، می توانند به عنوان پزشک مقیم انتخاب شوند.
- خدمات پایه در بخش مراقبت ویژه بر عهده پزشک مقیم است که عبارتند از:
 - ارزیابی بیماران قبل از پذیرش به بخش مراقبت ویژه به صورت معاینه بالینی و درج یافته ها در برگ مشاوره (درخواست شده توسط پزشک معالج اولیه) به عهده پزشک مقیم می باشد.
 - در مواردی که ظرفیت واحد مراقبت ویژه محدود است، تعیین اولویت پذیرش یا جابجایی بیماران بستری در واحد مراقبت ویژه (با تشخیص پزشکان معالج و مشاور) به مسئولیت پزشک مقیم می باشد.
 - تصمیم گیری نهایی پس از هماهنگی لازم در مورد دستورات پزشکان معالج و مشاوره به عهده پزشک مقیم است.
 - خدمات پایه پزشکی برای بیماران بدحال که نیازمند توجه مستمر و ویزیت های متوالی پزشکی می باشند نظیر پایش بیمار (مانیتورینگ)، کنترل وضعیت بیمار، تجویز دارو و دستورات پزشکی، توسط پزشک مقیم انجام می پذیرد.
- پزشکان مقیم باید به طور مداوم و شبانه روزی در بخش مراقبت ویژه حضور داشته باشند و ترک بخش ممنوع می باشد .
- شیفت های مختلف شبانه روزی و تعطیلات با نظر رئیس واحد مربوطه برنامه ریزی خواهد شد.
- پذیرش بیماران در بخش مراقبت ویژه بنا به درخواست پزشک معالج و با تأیید پزشک مقیم می باشد.

ابلاغ کننده:

رئیس بیمارستان

دکتر سید محمد جمالیان