

طراحی بخش اورژانس

یک راهکار عملی جهت برنامه ریزی برای آینده

سرشناسه :	هادی، جان
عنوان و نام پدیدآور :	Huddy, Jon
طراحی بخش اورژانس یکت راهکار عملی جهت برنامه‌ریزی برای آینده/ (جان هادی)؛ مترجمین (به ترتیب حروف الفبا) فرشاد ادیب حاجی باقری، نادر نوکلی، علی شهرامی، علیرضا غلامرضا معصومی، بهروز هاشمی	
موضوع :	تهران: علی شهرامی، ۱۳۹۰.
موضوع :	۲۳۲ص: مصور، جدول، نمودار.
شابک :	978-964-04-7558-4: ۶۵۰۰۰ ریال
یادداشت :	عنوان اصلی: Emergency department design : a practical guide to planning for the future.c2002.
یادداشت :	مترجمین: به ترتیب حروف الفبا (فرشاد ادیب حاجی باقری، نادر نوکلی، علی شهرامی، علیرضا غلامرضا معصومی، بهروز هاشمی.
موضوع :	بیمارستان‌ها -- خدمات اورژانس -- طرح و ساختمان.
موضوع :	ساختمان‌های بیمارستان -- طرح و ساختمان
شناسه افزوده :	ادیب حاجی باقری، فرشاد، مترجم
رده بندی کنگره :	۶۷۵/۵۱ : ۶۷۵/۵۱
رده بندی دیویی :	۶۷۵/۵۱ : ۶۷۵/۵۱
شماره کتابشناسی ملی :	۲۴۸۵۸۳۱
تاریخ دریافت :	۱۳۹۰/۰۶/۲۷
تاریخ بایگ‌نویسی :	۱۳۹۰/۰۷/۰۶
کد پیگیری :	2485049

عنوان کتاب : طراحی بخش اورژانس (یکت راهکار عملی جهت برنامه‌ریزی برای آینده)

مترجمین (به ترتیب حروف الفبا): فرشاد ادیب حاجی باقری، نادر نوکلی، دکتر علی شهرامی، علیرضا غلامرضا معصومی، بهروز هاشمی

ویراستاران: نادر نوکلی، دکتر علی شهرامی، غلامرضا معصومی

شمارگان: ۱۰۰۰

نوبت چاپ: اول

تاریخ چاپ: ۱۳۹۰

گرافیک و صفحه آرایی: مزگان پاینده داری نژاد

قیمت: ۶۲۰۰۰ تومان

مقدمه

با توسعه شهرنشینی و همگام با روند فزاینده گرایش به تخصصی شدن ارائه خدمات درمانی در علم پزشکی، بخش های اورژانس بیمارستانی نیز از این روند مستثنی نبوده اند. در این راستا استاندارد نمودن این بخشها در مقوله های فرایندی و ساختاری به موازات هم اجتناب ناپذیر می باشد. خوشبختانه یکی از توفیقات نظام سلامت جمهوری اسلامی در این راستا ایجاد و توسعه طب اورژانس به عنوان یک تخصص مستقل و متولی ارائه خدمات درمانی، آموزشی و مدیریتی در حوزه فراگیر اورژانس های پیش بیمارستانی و بیمارستانی است. یکی از استانداردهای ساختاری، ایجاد فضای فیزیکی مطلوب و مطابق منابع علمی مدیریتی بخش اورژانس بیمارستانی می باشد که به خصوص در تاسیس بخش های جدید اورژانس باید لحاظ گردد. از آنجا که مراجع داخلی قابل توجهی در طراحی فضای فیزیکی بخش های اورژانس بیمارستانی وجود نداشته، بر آن شدیم تا یکی از منابع به روز و قابل استناد که حاوی راهکارهای عملی در طراحی بخش های اورژانس بیمارستانی است و توسط انجمن پزشکان طب اورژانس ایالات متحده تدوین شده است را، ترجمه و در اختیار متولیان مدیریت این بخش ها قرار دهیم. طراحی فضای فیزیکی بخشهای اورژانس بیمارستانی تلفیقی از مقوله های معماری، پزشکی و مدیریت اجرایی است. با مطالعه این کتاب به یک سیر منطقی و منظم به صورت یک فرآیند پیوسته از مرحله بررسی و نیازسنجی تا شروع و تکمیل پروژه پی خواهید برد. جانمایی بخشهای مختلف یک اورژانس بیمارستانی تا حد قابل توجهی مورد بررسی قرار گرفته است، چک لیستهای ساختارهای فیزیکی و در انتها نیز چند نمونه واقعی از اورژانسهای بزرگ بیمارستانی را در شهرهای مختلف معرفی می کند و مسایل و مشکلاتی که در طراحی این بخشها مطرح می باشد را به چالش می کشاند. کتاب حاضر توسط جمعی از متخصصین اورژانس به عنوان صاحبان فرآیند این بخش گردآوری و تهیه شده است.

انعکاس نظرات خوانندگان عزیز اعم از اساتید، صاحب نظران و کادر محترم عملیاتی اورژانس بیمارستانی در رابطه با محتوای کتاب ما را در جهت ارتقاء کیفیت این مجموعه یاری خواهد داد. در پایان جا دارد از مقام محترم معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بخاطر بذل عنایت و توجه به مقوله اورژانس بیمارستانی ستایش و تقدیر گردد.

فهرست

فصل ۱	.....	۳
طراحی بخش اورژانس/یک راهکار عملی جهت برنامه ریزی برای آینده از دید معمار		
فصل ۲	.....	۱۳
رویکرد توصیه شده برای موفقیت در تکمیل پروژه طراحی بخش / اورژانس من اخبار خوب و بدی دارم		
فصل ۳	.....	۲۱
کسب آمادگی مناسب / خود را برای رهبری تیم طراحی آماده کنید.		
فصل ۴	.....	۳۵
انتخاب نیروی حرفه‌ای مناسب برای طراحی		
فصل ۵	.....	۴۷
نیازسنجی و تنظیم اهداف		
فصل ۶	.....	۶۷
مرحله پیش طراحی: تعیین حوزه و برنامه ریزی برای طراحی معماری / مرحله پیش طراحی		
فصل ۷	.....	۱۰۵
فرایند طراحی معماری و نقش رهبری		
فصل ۸	.....	۱۲۹
مفاهیم طراحی: بخش‌های مراقبت از بیماران		
فصل ۹	.....	۱۵۹
مفاهیم طراحی: بخش‌های عمومی، تریاژ، بخش‌های پشتیبان پرستل و بالینی و سرویس‌های وابسته		
فصل ۱۰	.....	۱۷۹
طرح‌های نمونه		
فصل ۱۱	.....	۲۰۱
بخش اورژانس آینده / سی سال بعد محیطی زنده و پویا		

یک راهکار عملی جهت برنامه‌ریزی برای آینده

از دید معمار

وقتی من اقدام به نوشتن این کتاب نمودم، بیش از ۶۰ بخش اورژانس را در ۳۵ ایالت طراحی کرده بودم. گرچه هیچ دو بخشی نبودند که از نظر اندازه، شکل، جمعیت تحت پوشش، مشکلات مراجعین یا اهداف کلی شبیه هم باشند اما هنوز هم می‌گویم که تهدیدهای مشترکی در برابر موفق بودن یک طراحی وجود دارد. هدف من در این کتاب، شناسایی این تهدیدها، معرفی فرایند طراحی، ارائه راهکارهای برنامه‌ریزی، ابزارهای طراحی و مفاهیم متعددی است که در نظر گرفتن آنها به فرایند طراحی و برنامه‌ریزی بخش اورژانس کمک می‌کند. تأکید ویژه‌ای بر ارائه مرحله به مرحله اطلاعات و بیان نقاط ضعف و قوت براساس مثال‌های واقعی از تجربه شخصی خودم یا سایر اعضا (انجمن پرستاران اورژانس) ENA و (انجمن پزشکان اورژانس آمریکا ACEP) شده است. هدف من در این کتاب این است که به شما امکان دهد تا رهبری تیم طراحی را بر عهده بگیرید، از انرژی‌های خود برای تأثیرگذاری مثبت روی پروژه استفاده کنید و در طراحی یک بخش اورژانس که اهداف و رویاهای بیماران، کارکنان و تیم درمان را برآورده می‌سازد، موفقیت‌آمیز عمل نمایید.

در کل این کتاب هر جا از واژه «بخش اورژانس جدید استفاده شده است» مثلاً در جمله «وقتی طرح بخش اورژانس جدید را بررسی می‌کنید» منظور ما در واقع تمام پروژه‌های بخش اورژانس است مانند تغییر و بازسازی بخش قلبی، ایجاد بخش اورژانس در فضای بیمارستان فعلی، ایجاد بخش در ساختمان یک بیمارستان جدید، ساخت بخشی که ۱۰۰٪ جدید است.

پزشکان و معماران با زبان‌های متفاوتی سخن می‌گویند من به عنوان یک معمار، هیچ ایده‌ای ندارم که وقتی شما درباره بیماری با هموتوراکس یا پنوموتوراکس فشارنده، قفسه سینه شناور، تامپوناد قلبی، ARDS، DIC و غیره صحبت می‌کنید، منظورتان چیست. همانطور که شما به عنوان یک درمانگر احتمالاً نمی‌دانید که به سوال من مبنی بر اینکه «نظر شما درباره راستای افقی و عمودی چهارچوب زمینه‌ای روی برآمدگی ضلع جنوب شرقی چیست؟» چه پاسخی بدهید. شما درباره بیماری که دچار مشکل شده صحبت می‌کنید و من از شما می‌پرسم که می‌خواهید پنجره کجا باشند. برای عبور از این شکاف ارتباطی، چندین واژه استاندارد در طراحی معماری تعریف کرده‌ام. درک این واژه‌ها به شما در برقراری ارتباط با معمار و تیم برنامه‌ریزی معماری کمک خواهد کرد.

تجربه طراحی

طراحی یک بخش اورژانس جدید، یکی از بزرگترین چالش‌ها و رضایت‌بخش‌ترین تجربه‌هایی است با آن مواجه می‌شویم. چالش طراحی بخش اورژانس از آنجا ناشی می‌شود که رهبری یک تیم در جریان اجرای یک فرایند پیچیده را که آموزش رسمی چندانی در مورد آن ندیده‌اند، بر عهده می‌گیرید، رضایت بخش بودن این امر نیز وقتی حاصل می‌شود که بخش اورژانس جدید شروع به کار می‌کند و شما خود را یک دلیل عمده برای موفقیت آن می‌دانید. تمام پروژه‌های طراحی معماری، پیچیده است و فرقی نمی‌کند که بخش مورد نظر، بازسازی فضای موجود باشد یا ایجاد آن در یک ساختمان جدید یا ساختن یک ساختمان کاملاً نو. فرقی نمی‌کند که شما چه تصویری درباره کوچک یا بزرگ بودن چالش طراحی بخش اورژانس داشته باشید، من تضمین می‌کنم که این کار از برنامه ریزی شما، پیچیده‌تر، دقیق‌تر و وقت‌گیرتر باشد. البته با برخورد اصولی با پروژه و تعیین اهداف کلی، اهداف جزئی و انتظارات شفاف، می‌توان پیچیدگی این چالش را به حداقل رسانده، اتلاف وقت در طول احوال فرایند را کاهش داده و کل انرژی خود را بر ساختن بخش اورژانسی که با دید شما از مراقبت اورژانس مطابقت دارد، متمرکز نمود.

به چالش کشاندن تفکرات سنتی

وقتی از «انجمن پزشکان اورژانس آمریکا» ACEP با من تماس گرفته شد و از من خواستند که برای نوشتن کتاب درباره طراحی بخش اورژانس با آنها همکاری کنم من به آنها هشدار دادم که بخش عمده مفاهیم طراحی سنتی و عقاید قدیم درباره طراحی «معمولی» بخش اورژانس را زیر سؤال خواهم برد. انجمن پزشکان اورژانس آمریکا پاسخ داد که این همان چیزی است که به دنبال آن هستیم! طب اورژانس به سرعت و روز به روز در حال تغییر است. بنابراین چرا نباید مفاهیم طراحی بخش اورژانس به سرعت تغییر نمایند. چرا نباید طرح‌هایی که در ۳۰، ۲۰، ۱۰ سال گذشته ایجاد شده‌اند به اندازه‌ای انعطاف‌پذیر باشند که بتوانند پاسخگوی تغییرات سریع در طب اورژانس باشند.

بسیاری از ارائه دهنده خدمات مراقبت، وقتی این شناس را پیدا می‌کنند که در فرایند طراحی بخش اورژانس تأثیر گذار باشند، بیشتر روی وضعیت فعلی بخش واکنش نشان داده و مانور می‌دهند. در حالیکه باید وضعیت قبلی و فعلی را کنار بگذارند و درباره ایجاد یک محیط جدید که پاسخگوی نیازهای آتی آنها باشد، خلاقانه فکر کنند. این کتاب به شما کمک می‌کند تا خارج از «چارچوب» سنت‌ها عمل نموده و تفکرات خود را در جهت خلق یک بخش اورژانس برای آینده، بسط دهید.

رهبری یک حرقه جدی است

من فکر نمی‌کنم که علت اصلی موفقیت یا عدم موفقیت یک پروژه، معمار باشد بلکه معمار تنها یک جزء اصلی در یک تیم موفق است. در واقع حتی معماری که دانش و تجربه زیادی در زمینه طراحی بخش اورژانس دارد، نباید رهبر پروژه طراحی بخش اورژانس باشد. رهبری و هدایت این پروژه باید بر عهده افرادی باشد که وظیفه ارائه خدمات درمانی به بیماران را بر عهده دارند؛ یعنی پزشکان طب اورژانس، پرستاران، تکنسین‌ها و غیره. یک معمار موفق کسی است که درک می‌کند در چه شرایطی مشتری باید مد نظر باشد، ارائه دهنده خدمات درمانی را وادار می‌کند خلاقانه عمل کند، سنت‌های قدیمی را زیر سؤال می‌برد و محیطی را ایجاد می‌کند که پاسخگوی نیازهای آتی