



1-هدف: این سند با هدف اطمینان از جلوگیری از بروز حادثه در زمان بحران و ارتقای ایمنی پرسنل، بیماران، مراجعه کنندگان، همراهان و همچنین آگاهی پرسنل درخصوص استفاده از آسانسور در زمان حریق و یا تخلیه اضطراری در بیمارستان نیکان غرب تدوین شده است.

2-دامنه کاربرد: اجرای این سند در کلیه بخش های بیمارستان نیکان غرب الزامی است.

3-تعاریف:-

4-مسئولیت ها و اختیارات:

1-4- دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا، مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه زمانی مشخص و نظارت بر اجرای سند را بر عهده دارد.

2-4- مدیر اجرایی مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

3-4- پرسنل فنی و مهندسی مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

5-گام های دستورالعمل:

1-5- گواهینامه ایمنی آسانسور باید توسط مسئول فنی و مهندسی اخذ و هر ساله بررسی های لازم صورت گیرد.

2-5- جهت تعمیر و نگهداری باید توسط مسئول فنی و مهندسی با شرکت های دارای صلاحیت، قرارداد عقد گردد و خدمت رسانی در کمترین زمان ممکن انجام گیرد.

3-5- دستگیره کمکی در آسانسورها توسط مسئول فنی و مهندسی نصب گردد.

4-5- جلوگیری از استفاده از آسانسور در زمان دریافت خبر حریق و یا زلزله توسط مسئول انتظامات صورت گیرد.

تبصره 1: هماهنگی لازم جهت از دسترس خارج نمودن آسانسورها در ساعات اداری با مدیر اجرایی و در ساعات غیر اداری با سوپروایزر شیفت انجام می گیرد.

5-5- تابلوی عدم استفاده از آسانسور در زمان حریق و زلزله در آسانسورها توسط مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار / مسئول روابط عمومی نصب گردد.

6-5- عدم استفاده از آسانسور در زمان بحران توسط مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار در آموزش های ادواری بحران به پرسنل یادآوری گردد.

7-5- چک کردن آسانسورها به منظور تخلیه افراد محبوس در صورت وجود، در زمان حریق توسط مسئول فنی و مهندسی صورت گیرد.

8-5- در صورت وقوع حریق، پس از تخلیه آسانسور بایستی آسانسورها توسط پرسنل فنی و مهندسی از سرویس خارج گردد.

6-پایش و نظارت:

1-6- پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای دستورالعمل توسط مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار بصورت الکترونیک طراحی و مطابق فرایند مشخص تصویب و ابلاغ خواهد شد. گزارش پایش اجرای دستورالعمل بصورت فصلی توسط مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار براساس چک لیست انجام و در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا مطرح خواهد شد.

2-6- نظارت: نظارت بر اجرای صحیح سند به شرح ذیل خواهد بود:

1-2-6- نظارت بر عملکرد پرسنل واحدهای فنی و مهندسی و انتظامات در اجرای دستورالعمل به ترتیب بر عهده ی مسئول فنی و مهندسی و مسئول انتظامات و مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار خواهد بود.

2-2-6- نظارت بر عملکرد مسئول فنی و مهندسی و مسئول انتظامات در اجرای درست دستورالعمل به ترتیب بر عهده ی مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار و مدیر اجرایی خواهد بود.

3-2-6- نظارت بر عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار بر عهده ی مدیر اجرایی می باشد.



تبصره ۲: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار خطاب به مدیر اجرایی، بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

۷- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

۷-۱- تایید: پس از تایید اولیه مدیر اجرایی، کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

۷-۲- تصویب و ابلاغ: رییس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.

۷-۳- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

۷-۴- بازنگری: این دستورالعمل توسط دفتر بهبود کیفیت بصورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رییس بیمارستان، مدیر اجرایی، مسئول بهبود کیفیت و مسئول بهداشت حرفه ای و ایمنی کار می توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

۸- منابع و مراجع:

۸-۱- تجارب بیمارستانی

۸-۲- استانداردهای اعتبار بخشی-ویرایش پنجم- سال ۱۴۰۱

تهیه کنندگان	معصومه یوسفی- دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا	احسان لاری-مسئول فنی و مهندسی	مهدی طالبی- مسئول انتظامات
تایید اولیه	تأیید کننده جانشین رییس کمیته	مصوب کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۲	تصویب و ابلاغ کننده
توزیع نسخ	دفتر سنجش و پایش کیفیت	نسخه کپی	تاریخ بازنگری بعدی ۱۴۰۵/۱۰/۰۱ بیمارستان نیکان غرب