محتمل: برنامه‌هایی که در جهت استانداردهای مناسبی ایمن در حادثه زمان ممکن است بهینه‌سازی بر اساس اطلاعات در زمان وقوع حادثه، تشکیل گروه‌های بحران؛ تشکیل کمیته‌های حادثه‌گیر ترکیبی‌های مغذی و فوری;

۲. فعالیت‌های زمان وقوع

حادثه:

اعلان کردن حادثه توسط فرد مستند و

Disaster plan

فعال نمودن

بیمارستان;

قسمت مسئول برای تهویه، بخش متخصص، و

آتش‌نشانی

اعلان فوری و وقوع حادثه در سرعت;

بیمارستان;

قرارگیری کادر درمانی در بیمارستان;

در اسرع وقت;

ابلاغ مستندات‌های اجباری به مستندین

و ایجاد;

امکان‌های بخش‌های درمانی از طریق ارائه

حقوق و مناسب;

ساختار و تشکیلات مهم

بیمارستان;

در کمیته حادثه‌گیر ترکیبی افزایش و

تربیت کمیته، رئیس کادر پزشکی

(رئیس کمیته)، مدیر بیمارستان (مدیر

جاده) روش‌های پشتیبانی، مشاوره

پرستاری بیمارستان، مسئول ایمنی

بیمارستان، مسئول کادری بیمارستان

(پرستار)، و اطلاعات کمیته حادثه‌گیر ترکیبی;

۱. نظارت بر اجرای دقیق استانداردهای

امدادرسانی در زمان حادثه;

۲. تقویت عمل‌کار بیمارستان در رابطه

با حادثه‌گیر ترکیبی;

۳. برنامه‌ریزی جهت حفظ امدادی

دایمی بیمارستان در مشارکت فعل و

مؤثر در مواقع بحرانی;

۴. تجهیز بیمارستان برای امداد ضروری

اعلان شده، به منظور افزایش امدادی;

۵. تشکیل سازمان‌های منظم جلسه بر

اساس ضوابط ارزیابی و

دسته‌بندی بیمارستان به طور کلی

برای ارائه مجزا و تحقیقاتی، بحث و

بررسی‌های درباره بیمارستان

در زمان وقوع حادثه‌گیر ترکیبی.
متن مورد استفاده:
1. طرح جمع‌آوری اطلاعات در زمینه کاهش اثرات بلایای طبیعی، ناشناخته علوم بشری ایران معاونت هماهنگی، 1375.
2. دستور العمل استاندارد و ضوابط ارتقای بیمارستان‌های عمومی وزارت بهداشت، 1376.
3. کریما بهار، «مدیریت بیمارستان»، ترجمه انتشارات مؤسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی، 1378.

4-صدفایی - ابراهیم، سازمان و مدیریت بیمارستان: 1377
5-انتشارات جهان راهانه - بخش اپتیک تهران 1377

Gupta, Parmer, Kant: "Emergency Medical Services & Disaster Management".pee, 2001
http://www.Coe-dmha.org/dvd/flash/Htm

پی نوشت ها:
1- تونشی وی/کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی درمانی
2- کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی درمانی

2- رابط بیمارستان و خوشابوندان آنها
3- متمرکز نمودن اطلاعات در مورد مجريان

محل موقعیت نگهداری احساس (Morg) مهم‌ترین هدف در آموزش ثبت اطلاعات در خصوص احساس است.
1. علائم شناسایی (میژن - سن تقریبی - مشخصات زیانی...);
2. تاریخ و زمان و ولADV مورگ;
3. لیست اموال شخصی;
4. مدارک مربوط به تحول احساس به مراجع مربوط

استفاده از تخت های اضافی به منظور استفاده مطلوب از تخت های موجود، می‌توان، بیمارستان با شرایط زیر را ترخیص نمود:
- بیمارستان (سرپا)
- موارد جراحی الکترو
- بیمارستانی که دوران تکفا را می‌گذرانند
- بیمارستانی که می‌توان در منزل از آنها مراقبت کرد

plan در بیمارستان
1- ارسال اطلاعات، پیام‌ها و اخبار به رسابنه در صورت لزوم;

جسمانی:
1- اولویت ۱- مجريانی که پاید سریعاً
2- اولویت ۲- مجريانی که نیاز فوری
3- مجريانی که نیاز به چراخی دارند;
4- مجريانی که فقط نیاز به چراخی دارند.
5- دستور العمل های استاندارد در پرونک تریاز:

طبقه بندی بیماران بر حسب وضعیت

اسلام بیماران برحسب اولویت بی

محل های درمانی:

الصاف برای مناسب با اولویت

تخصصی به مجريان

آماده سازی مورگ و سرماخانه.

میرز کریمی

واحد اطلاع‌رسانی و روابط عمومی

الف) وظیفه واحد اطلاع‌رسانی و روابط

عمومی هر

بیمارستانی:

plan در بیمارستان

و احیاء شوند;

واحد قدرت