

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکیمعاونت بهداشت

**برنامه مدیریت عملیات پاسخ به حوادث و بلایا در ستاد معاونت بهداشت وزارت**

**(پیوست برنامه ملی عملیات پاسخ نظام سلامت به حوادث و بلایا -**EOP **)**

**تدوین:**

دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا

**با همکاري کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه**

مرکز مدیریت بیماري هاي واگیرمرکز سلامت محیط و کار

دفتر مدیریت بیماري هاي غیرواگیر

دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارسدفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیادمرکز

مدیریت شبکه

دفتر بهبود تغذیه جامعه

آزمایشگاه مرجع سلامتو

EOC وزارت بهداشت

***خرداد 1393***

# مقدمه معاون بهداشت وزیر

مواجهه جمهوري اسلامی ایران با انواع مخاطرات طبیعی و انسان ساخت ایجاب می کند تا نظام سلامت آمادگی کامل را براي مواجهه و مدیریت این مخاطرات دارا باشد. در این راستا آمادگی حوزه بهداشت عمومی بویژه ستاد معاونت بهداشت وزارت داراي اولویت ویژه می باشد.

پیرو تدوین برنامه ملی عملیات پاسخ (EOP)، لزوم توجه به شفافیت شرح وظایف و اقدامات مورد انتظار از ستاد معاونت بهداشت در جلسه شوراي مدیران مورخ 30/1/1393 مورد تاکید قرار گرفت و مقرر شد تا دستورالعمل مربوطه تدوین گردد. دستورالعمل حاضر نتیجه این امر بوده و در آن مواردي که باید توسط ستاد معاونت بهداشت وزارت در پاسخ به یک حادثه اجرا شوند، بیان گردیده است. بدیهی است که مبناي اجراي اقدامات، EOP ملی می باشد و لازم است که در این امر مشارکت با سایر واحدهاي مرتبط بویژه مرکز مدیریت حوادث و فوریت هاي پزشکی ،EOC وزارت بهداشت و کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه مورد توجه قرار گیرد.

از کلیه مدیران و کارکنان ستاد معاونت بهداشت وزارت اجراي دقیق این دستورالعمل و کسب آمادگی براي آن را انتظار دارم. همچنین از معاونین بهداشت دانشگاه هاي علوم پزشکی انتظار می رود تا همکاري لازم را بر این اساس انجام دهند. امید است، با همکاري و مشارکت حداکثري شاهد ارتقاي کیفی عملیات پاسخ بهداشتی و کاهش آلام جمعیت آسیب دیده در حوادث و بلایاي کشور اسلامی عزیزمان باشیم.

**دکتر علی اکبر سیاري**

**معاون بهداشت**

# مقدمه مشاور معاون بهداشت و سرپرست دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا

عملیات پاسخ به حوادث و بلایا نیازمند برنامه از پیش تعیین شده و منسجمی است که در آن شرح اقدامات و وظایف بطور شفاف مشخص شده باشند. تدوین EOP نظام سلامت گامی بود بنیادین که در آن کلیات و اصول عملیات پاسخ بیان شده است. ویرایش دوم این برنامه که با مشارکت کلیه اعضاي کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه (در معاونت هاي بهداشت و درمان) در دست اقدام است ،به شفافیت اقدامات و وظایف و هماهنگی حداکثري کمک وافري خواهد کرد. دستورالعمل حاضر که با نظر معاون محترم بهداشت تدوین شده، بطور اختصاصی به مواردي می پردازد که از ستاد معاونت بهداشت در سطح وزارت انتظار می رود. البته موارد ذکر شده و رویکردهاي آن می توانند مورد استفاده و الگوي معاونت بهداشت دانشگاه هاي علوم پزشکی نیز قرار گیرند.

در این دستورالعمل ضمن ارایه مبانی عملیات، سامانه فرماندهی حادثه، سطوح حادثه و اقدامات مربوطه بیان شده و امید است که با اجراي آنها مدیریت عملیات پاسخ روان تر، موثر تر و هماهنگ تر انجام پذیرد. بدیهی است که ماهیت مدیریت حوادث و بلایا نیازمند همدلی و هماهنگی بین بخشی است و در این راستا هماهنگی با مرکز مدیریت حوادث و فوریت هاي پزشکی ،EOC وزارت بهداشت و کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه باید مورد توجه ویژه قرار گیرد.

امیدوارم که با کمک یکدیگر شاهد روزي باشیم که با انجام اقدامات پیشگیرانه و آمادگی، وقوع مخاطرات حداقل اثرات سوء را بر مردم کشور اسلامی عزیزمان و منابع و تسهیلات نظام سلامت وارد می کنند.

**دکتر علی اردلان**

**مشاور معاون بهداشت و سرپرست دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا**

# واژه هاي مورد استفاده در این دستورالعمل

EOP : مخفف Emergency Operations Plan یا برنامه راهبردي عملیات پاسخ می باشد.

IAP : مخفف Incident Action Plan یا برنامه عملیاتی پاسخ می باشد و به ازاي هر حادثه مبتنی بر برنامه راهبردي (EOP)تدوین میشود.

EOC : مخفف Emergency Operations Center یا مرکز هدایت عملیات پاسخ می باشد.

ICP : مخفف Incident Command Post یا پست فرماندهی حادثه (مستقر در منطقه آسیب دیده) می باشد.

ICS : مخفف Incident Command System یا سامانه فرماندهی حادثه می باشد.

# مبانی عملیات

مبانی عملیاتی مورد نظر EOP عبارتند از:

1. ساختار مدیریت بحران
2. سامانه فرماندهی حادثه
3. اعلام شرایط اضطراري و ختم آن
4. سطح بندي حادثه

**مبانی عملیات: 1 - ساختار مدیریت بحران**EOP در قالب فرآیندهاي کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه (مستقر در مرکز مدیریت حوادث و فوریت هاي پزشکی) و کمیته هاي

تخصصی آن و توسط EOC عملیاتی میشود. کمیته هاي تخصصی کارگروه، عبارتند از بهداشت، درمان، پشتیبانی، آموزش و پژوهش. اعضاي

هر کمیته تخصصی، روساي مراکز/دفاتر معاونت مربوطه در سطح دانشگاه یا وزارت می باشند. بدیهی است عملیات پاسخ توسط دو حوزه

بهداشت و درمان انجام می گیرد. در معاونتهاي بهداشت، مسئولیت هماهنگی کمیته بهداشت کارگروه ،بعهده دفتر مدیریت و کاهش خطر

بلایا میباشد. اعضاي کمیته بهداشت به شرح ذیل می باشند: مرکز مدیریت بیماري هاي واگیر، مرکز سلامت محیط و کار، دفتر مدیریت

بیماري هاي غیرواگیر، دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس، دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد، مرکز مدیریت شبکه، دفتر بهبود تغذیه

جامعه و آزمایشگاه مرجع سلامت.

**توضیح:** این دستورالعمل در کلیه انواع مخاطرات طبیعی و انسان ساخت صادق است. تنها مورد استئنا، زمانی است که مخاطره اولیه طغیان

یک بیماري واگیر است، که در این صورت، فرماندهی حادثه بعهده معاون بهداشت وزیر و جانشینی ریاست مرکز مدیریت بیماري هاي واگیر با

مشارکت ریاست مرکز سلامت محیط و کار میباشد و دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا در صورت نیاز نقش مشورتی را ایفا می کند.

به منظور مدیریت پاسخ ،در هر منطقه آسیب دیده یک یا چند ICP بسته به نیاز و وسعت جغرافیایی حادثه مستقر می شوند. شکل زیر رابطه EOC و ICP را در سطوح مختلف مدیریت بحران نشان می دهد.

**نماي شماتیک ارتباط ICP و EOC را در سطوح جغرافیایی مدیریت بحران**

**مبانی عملیات: 2 - سامانه فرماندهی حادثه** (ICS)

**چارت ICS معاونت بهداشت ستاد وزارت**

**فرمانده عملیات**

دکتر سیاري

جانشین 1 : دکتر اردلان

جانشین 2: دکتر صادق نیت

جانشین 3: دکتر گویا

**ارشد ایمنی**

مسئول: دکتر عاطفی

جانشین: دکتر کوشا

**ارشد ارتباطات**

مسئول: دکتر اردلان

جانشین: دکتر کلانتري

**ارشد هماهنگی**

مسئول: دکتر کوشا

جانشین: دکتر کلانتري

**مشاورین فنی**

(بسته به نوع حادثه)

با همکاري کلیه اعضاي

بخش عملیات و دفتر بلایا

با همکاري کلیه اعضاي بخش عملیات، دفتر بلایا و EOC

با همکاري کلیه اعضاي بخش عملیات، دفتر بلایا و EOC

**بخش اداري مالی**

مسئول: دکتر عاطفی

جانشین: دکتر کوشا

**بخش پشتیبانی**

مسئول: دکتر عاطفی

جانشین: دکتر صادق نیت

**بخش برنامه ریزي**

مسئول: دکتر کوشا

جانشین: کلانتري

**بخش عملیات**

مسئول: دکتر گویا

جانشین: دکتر صادق نیت

* مرکز بیماریهای واگیر
* مرکز سلامت محیط و کار
* مرکز مدیریت شبکه
* دفتر بیماریهای غیرواگیر
* دفتر بهبود تغذیه
* دفتر سلامت جمعیت
* دفتر سلامت روان
* دفتر آموزش و ارتقای سلامت
* آزمایشگاه

**مسئولین بخش عملیات ICS درمعاونت بهداشت وزارت**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| خانم یوسفی | 1 | جانشین | **دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا**  مسئول: دکتر اردلان |
| مهندس سلطانی | 2 |
| خانم روحی | 3 |
| دکتر سروش | 1 | جانشین | **مرکز بیماري هاي واگیر**  مسئول عملیات: دکتر گویا |
| دکتر امیدوار نیا | 2 |
| دکتر دادرس | 3 |
| مهندس غلامی | 1 | جانشین | **مرکز سلامت محیط و کار**  مسئول عملیات: دکتر صادق نیت |
| مهندس آقازاده | 2 |
| خانم مهندس غلامی | 3 |
| دکتر کاظمینی | 1 | جانشین | **مرکز مدیریت شبکه**  مسئول عملیات: دکتر کلانتری |
| خانم فقیهی | 2 |
| دکتر ادیب فر | 3 |
| خانم دکتر دینی | 1 | جانشین | **دفتر بیماري هاي غیرواگیر**  مسئول عملیات: دکتر کوشا |
|  | 2 |
|  | 3 |
| خانم صادقی | 1 | جانشین | **دفتر بهبود تغذیه**  مسئول عملیات: خانم دکتر عبدالهی |
|  | 2 |
|  | 3 |
| دکتر یمانی | 1 | جانشین | **دفتر سلامت جمعیت**  مسئول عملیات: دکتر مطلق |
|  | 2 |
|  | 3 |
| آقاي اسدي | 1 | جانشین | **دفتر سلامت روان**  مسئول عملیات: دکتر حاجبی |
| خانم خادم | 2 |
|  | 3 |
| دکتر عسگریان | 1 | جانشین | **دفتر آموزش و ارتقاي سلامت**  مسئول عملیات: دکتر رفیعی فر |
|  | 2 |
|  | 3 |
| خانم دکتر خداوردیان | 1 | جانشین | **آزمایشگاه مرجع سلامت**  مسئول عملیات: دکتر سمیعی |
| آقاي قلمی | 2 |
| خانم اله قلی | 3 |

**توضیح:**

* در صورت عدم حضور مسئول عملیات، کلیه مسئولیت ها و اختیارات در لحظه فعال شدن سامانه فرماندهی حادثه بطور خودکار به جانشین وي منتقل می گردد.
* با توجه به تجربیات حوادث قبلی، ماموریت ها، مرخص ها، و ... تعیین سه جانشین در هر مرکز/دفتر ضروري است.

**شرح وظایف اجزاي ICS معاونت بهداشت وزارت**

|  |  |
| --- | --- |
| هدایت راهبردي و عملیاتی سامانه بر اساس مبانی عملیات EOP | **فرمانده حادثه** |
|
|
| اجراي کارکردهاي اختصاصی و تخصصی EOP | **بخش عملیات** |
|
|
| تدوین IAP با نظارت فرمانده و همکاري دفتر بلایا، اعضاي بخش عملیات و EOC | **بخش برنامه ریزي** |
|
|
| برآورد نیازهاي منطقه آسیب دیده و هماهنگی راهبردي براي تامین آنها و پایش و نظارت بر حسن اجرا (با نظارت فرمانده و همکاري دفتر بلایا، اعضاي بخش عملیات و EOC) | **بخش پشتیبانی** |
|
|
| مدیریت و نظارت بر نیروي انسانی درگیر در عملیات، حضور و غیاب، ثبت ساعات کار، تامین منابع مالی | **بخش اداري مالی** |
|
|
| ارتباط با رسانه ها با نظارت فرمانده حادثه | **ارشد ارتباطات** |
|
|
| انجام هماهنگی درون بخشی و برون بخشی مورد نیاز با نظارت فرمانده | **ارشد هماهنگی** |
|
|
| ارزیابی و کسب اطمینان از ایمنی محل کار ستاد فرماندهی حادثه و سایر کارکنان در طی حادثه و انجام اقدامات لازم | **ارشد ایمنی** |
|
|
| بسته به نوع حادثه توسط فرمانده تعیین می شوند. | **مشاورین فنی** |
|
|

**مبانی عملیات: 3 - اعلام شرایط اضطراري و ختم آن**

مرجع تعیین اعلام شرایط اضطراري و ختم آن،EOC وزرات، قطب و یا دانشگاه (بسته به وسعت حادثه) است. لیکن در مواردي

ممکن است، اولین دریافت هشدار یا اعلام شرایط توسط واحدهاي محیطی مانند یک مرکز بهداشتی درمانی و یا بیمارستان انجام

گیرد. مسئولیت اینکار در حوزه بهداشت با دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا است که ضمن هماهنگی با EOC انجام می شود.

**مبانی عملیات: 4 - سطح حادثه**

مرجع تعیین سطح حادثه،EOC دانشگاه (قطب یا کشور بسته به وسعت حادثه) بر اساس جدول ذیل می باشد:

|  |  |
| --- | --- |
| **تعریف** | **سطح حادثه** |
| شرایط عادي | E0 |
| وسعت حادثه در سطح یک یا چند واحد بهداشتی درمانی است، لیکن کمک شهرستان لازم نیست. | E1 |
| وسعت حادثه در سطح یک شهرستان است و کمک دانشگاه لازم نیست. | E2 |
| وسعت حادثه در سطح یک دانشگاه علوم پزشکی است (بیش از یک شهرستان درگیر است یا به هر دلیلی کمک دانشگاه ضروري است) | E3 |
| وسعت حادثه در سطح یک قطب است (بیش از یک دانشگاه درگیر است یا به هر دلیلی کمک سایر دانشگاه هاي قطب ضروري است) | E4 |
| وسعت حادثه در سطح ملی است (بیش از یک قطب درگیر است یا بـه هـر دلیلـی مداخلـه سـطح ملـی ضروري است) | E5 |
| کمک بین المللی لازم است. | E6 |

# شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در خصوص پاسخ، قبل از وقوع حادثه

شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در خصوص پاسخ، قبل از وقوع حادثه عبارتند از:

* مشارکت در بازبینی سالیانه EOP بخصوص کارکردهاي اختصاصی و تخصصی مراکز/دفاتر
* طراحی، اجرا و ارزشیابی مانورهاي مربوط به کارکردهاي تخصصی مراکز/دفاتر تعریف شده در EOP
* مشارکت در طراحی، اجرا و ارزشیابی مانورهاي مدیریتی تعریف شده در EOP
* حضور آنکال نمایندگان مدیریت بلایاي مرکز/دفتر در EOC

# شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حادثه بر اساس سطح اعلام شده

شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حوادث و بلایا بر حسب سطح حادثه در جدول ذیل آمده است. بدیهی است که جزییات اقدام بر اساس مندرجات EOP نظام سلامت انجام می شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مسئول** | **اقدامات** | **تعریف** | **سطح حادثه** |
| دفتر مدیریت بلایا با همکاري EOC | پایش وقوع حوادث | شرایط عادي | E0 |
| دفتر مدیریت بلایا | 1. تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و اعلام آماده باش سامانه فرماندهی حادثه | وسعت حادثه در سطح یک یا چند واحدبهداشتی درمانی است،لیکن کمک شهرستان لازم نیست. | E1 |
| اعضاي کمیته بهداشت | 2. تماس با دانشگاه مربوطه و دریافت گزارش ارزیابی سریع و دوره اي از معاونت بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا | 3. جمع بندي گزارش ها و ارسال به معاونت بهداشت و EOC (حداقل یک گزارش – تعداد و دوره زمانی گزارش توسط کمیته تعیین میشود) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 4. انجام توصیه هاي بهداشتی (مکتوب/ تلفنی) به معاونت بهداشت دانشگاه |
| اعضاي کمیته بهداشت | 5. پایش عملکرد دانشگاه در خصوص اجراي کارکردهاي EOP |
| دفتر مدیریت بلایا با همکاري EOC | 6. پایش تغییر سطح حادثه |
| دفتر مدیریت بلایا | 1. تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و اعلام آماده باش سامانه فرماندهی حادثه | وسعت حادثه در سطح یک شهرستان است وکمک دانشگاه لازم نیست. | E2 |
| اعضاي کمیته بهداشت | 2. تماس با دانشگاه مربوطه و دریافت گزارش ارزیابی سریع و دوره اي از معاونت بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا | 3. جمع بندي گزارش ها و ارسال به معاونت بهداشت و EOC (حداقل یک گزارش – تعداد و دوره زمانی گزارش توسط کمیته تعیین میشود) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 4. انجام توصیه هاي بهداشتی (مکتوب/ تلفنی) به معاونت بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا با هماهنگی EOC، مرکز بیماري هاي واگیر، مرکز سلامت محیط و دفتر بهبود تغذیه | 5. اعزام تیم ارزیابی به دانشگاه و منطقه (تیم شامل نماینده بلایا، بیماري هاي واگیر، بهداشت محیط و تغذیه می باشد) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 6. پایش عملکرد دانشگاه از سطح ستاد تا واحدهاي محیطی در خصوص اجراي کارکردهاي EOP |
| دفتر مدیریت بلایا با همکاري EOC | 7. پایش تغییر سطح حادثه |

# شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حادثه بر اساس سطح اعلام شده

شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حوادث و بلایا بر حسب سطح حادثه در جدول ذیل آمده است. بدیهی است که جزییات اقدام بر اساس مندرجات EOP نظام سلامت انجام می شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مسئول** | **اقدامات** | **تعریف** | **سطح حادثه** |
| دفتر مدیریت بلایا | 1. تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و اعلام آماده باش سامانه فرماندهی حادثه | وسعت حادثه در سطح یک دانشگاه علوم پزشکی است (بیش از یک شهرستان درگیر است یا به هر دلیلی کمک دانشگاه ضروري است) | E3 |
| اعضاي کمیته بهداشت | 2. تماس با دانشگاه مربوطه و دریافت گزارش ارزیابی سریع و دوره اي از معاونت بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا | 3. جمع بندي گزارش ها و ارسال به معاونت بهداشت و EOC (حداقل یک گزارش – تعداد و دوره زمانی گزارش توسط کمیته تعیین میشود) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 4. انجام توصیه هاي بهداشتی (مکتوب/ تلفنی) به معاونت بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا با هماهنگی EOC، مرکز بیماري هاي واگیر، مرکز سلامت محیط و دفتر بهبود تغذیه | 5. اعزام تیم ارزیابی به دانشگاه و منطقه طی 24 ساعت  (تیم شامل نماینده بلایا، بیماري هاي واگیر، بهداشت محیط و تغذیه می باشد) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 6. پایش عملکرد دانشگاه از سطح ستاد تا واحدهاي محیطی در خصوص اجراي کارکردهاي EOP و اطمینان از کفایت مدیریت حادثه |
| دفتر مدیریت بلایا با همکاري EOC | 7. پایش تغییر سطح حادثه |

# شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حادثه بر اساس سطح اعلام شده

شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حوادث و بلایا بر حسب سطح حادثه در جدول ذیل آمده است. بدیهی است که جزییات اقدام بر اساس مندرجات EOP نظام سلامت انجام می شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مسئول** | **اقدامات** | **تعریف** | **سطح حادثه** |
| دفتر مدیریت بلایا | 1. تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و اعلام فعال سازي سامانه فرماندهی حادثه | وسعت حادثه در سطح یک قطب است (بیش از یک دانشگاه درگیر است یا به هر دلیلی نیاز کمک سایر دانشگاه هاي قطب محتمل است) | E4 |
| اعضاي کمیته بهداشت | 2. تماس با دانشگاه هاي مربوطه و دریافت گزارش ارزیابی سریع و دوره اي از معاونت هاي بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا | 3. جمع بندي گزارش ها و ارسال به معاونت بهداشت و EOC (حداقل یک گزارش – تعداد و دوره زمانی گزارش توسط کمیته تعیین میشود) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 4. انجام توصیه هاي بهداشتی (مکتوب/ تلفنی) به معاونت بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا با هماهنگی EOC، مرکز بیماري هاي واگیر، مرکز سلامت محیط و دفتر بهبود تغذیه | 5. اعزام فوري تیم ارزیابی به دانشگاه ها و منطقه هاي آسیب دیده (تیم شامل نماینده بلایا، بیماري هاي واگیر ،بهداشت محیط و تغذیه میباشد) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 6. پایش عملکرد قطب و دانشگاه ها در خصوص اجراي کارکردهاي EOP و اطمینان از کفایت مدیریت حادثه |
| اعضاي تیم توسط کمیته بهداشت تعیین میشود. | 7. اعزام تیم فرماندهی به قطب یا دانشگاه در صورت نیاز |
| بخش پشتیبانی ICS با هماهنگی فرماندهی حادثه، بخش عملیات و EOC | 8. هماهنگی براي تامین تیم هاي عملیاتی و لوازم و تجهزات مورد نیاز از دانشگاه هاي قطب و سایر قطبها |
| دفتر مدیریت بلایا با همکاري EOC | 9. پایش تغییر سطح حادثه |

# شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حادثه بر اساس سطح اعلام شده

شرح اقدامات معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حوادث و بلایا بر حسب سطح حادثه در جدول ذیل آمده است. بدیهی است که جزییات اقدام بر اساس مندرجات EOP نظام سلامت انجام می شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مسئول** | **اقدامات** | **تعریف** | **سطح حادثه** |
| دفتر مدیریت بلایا | 1. تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و اعلام فعال سازي سامانه فرماندهی حادثه | وسعت حادثـه در سـطح ملی است (بیش از یـک قطب درگیر است یـا بـه هر دلیلی مداخله سـطح ملی ضروري است) | E5 |
| اعضاي کمیته بهداشت | 2. تماس با قطب ها و دانشگاه هاي مربوطه و دریافت گزارش ارزیابی سریع و دوره اي از معاونت بهداشت دانشگاه |
| دفتر مدیریت بلایا | 3. جمع بندي گزارش ها و ارسال به معاونت هاي بهداشت و EOC (حداقل یک گزارش – تعداد و دوره زمانی گزارش توسط کمیته تعیین میشود) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 4. انجام توصیه هاي بهداشتی (مکتوب/ تلفنی) به معاونت بهداشت قطب ها و دانشگاه ها |
| دفتر مدیریت بلایا با هماهنگی EOC، مرکز بیماري هاي واگیر، مرکز سلامت محیط و دفتر بهبود تغذیه | 5. اعزام فوري تیم هاي ارزیابی به دانشگاه ها و منطقههاي آسیب دیده (تیم شامل نماینده بلایا، بیماري هاي واگیر، بهداشت محیط و تغذیه میباشد) |
| اعضاي کمیته بهداشت | 6. پایش عملکرد قطب ها و دانشگاه ها در خصوص اجراي کارکردهاي EOP و اطمینان از کفایت مدیریت حادثه |
| اعضاي تیم توسط کمیته بهداشت تعیین میشود. | 7. اعزام تیم فرماندهی به قطب یا دانشگاه در صورت نیاز |
| بخش پشتیبانی ICS با هماهنگی فرماندهی حادثه، بخش عملیات و EOC | 8. هماهنگی براي تامین تیم هاي عملیاتی و لوازم و تجهزات مورد نیاز از دانشگاه هاي قطب و سایر قطبها |
| دفتر مدیریت بلایا با همکاري EOC | 9. پایش تغییر سطح حادثه |
| موارد ذکر شده در بالا | 1. انجام اقدامات سطح E5 | کمک بـین المللـی لازم است. | E6 |
| فرمانده حادثه | 2. هماهنگی با امور بین الملل وزارت، سازمان هاي بین المللی و EOC براي درخواست کمک بین المللی |

**شرح اقدامات مرکز/دفتر معاونت بهداشت وزارت در زمان وقوع حادثه**

*(قابل استفاده کلیه مراکز/دفاتر)*

|  |  |
| --- | --- |
| **اقدام** | **زمان** |
| * تماس با دفتر مربوطه در دانشگاه * تکمیل فرم وضعیت حادثه (SitRep) * شرکت در جلسه کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه * مشارکت در سامانه فرماندهی حادثه در موقعیت تعریف شده تا دریافت اعلام اتمام فاز پاسخ * مرور EOP و ارایه توصیه هاي فوري به دانشگاه * اطمینان از ایمنی خود و همکاران در صورتی که مخاطره ستاد وزارت را تهدید می کند | 0 تا 2 ساعت |
| * ادامه تماس با دفتر مربوطه در دانشگاه * بازبینی اطلاعات فرم وضعیت حادثه (SitRep) * شرکت در جلسه کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه در صورت اعلام * مشارکت در سامانه فرماندهی حادثه در موقعیت تعریف شده تا دریافت اعلام اتمام فاز پاسخ * اجراي اقدامات متناسب با شرح وظایف دفتر/مرکز در هر سطح از حادثه بویژه موارد ذیل: * پایش اقدامات دانشگاه با استفاده از فرم مربوطهo مرور EOP و ارایه توصیه به دانشگاهo برآورد نیازها و جمع بندي آن در صورت نیاز * اعزام نماینده مرکز/دفتر براي ارزیابی سریع منطقه آسیب دیده (در صورت نیاز، تعریف شده درجدول اقدامات مربوط به سطوح حادثه) * اعزام نماینده مرکز/دفتر بعنوان عضو تیم فرماندهی به منطقه آسیب دیده (در صورت نیاز، تعریفشده در جدول اقدامات مربوط به سطوح حادثه) * اطمینان از ایمنی خود و همکاران در صورتی که مخاطره ستاد وزارت را تهدید می کند | 2 تا 12 ساعت |
| ادامه فعالیت هاي بالا تا اتمام فاز پاسخ | 12 تا 24 ساعت |
| ادامه فعالیت هاي بالا تا اتمام فاز پاسخ | بعد از 24 ساعت |
| * تکمیل فرم ثبت درس آموخته * ارسال فرم درس آموخته به دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا جهت ویرایش EOP * هماهنگی براي انجام اقدامات فاز بازیابی با مشارکت سایر اعضاي کمیته بهداشت | بعد از اتمام فاز پاسخ |

**شرح اقدامات دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا در زمان وقوع حادثه**

|  |  |
| --- | --- |
| **اقدام** | **زمان** |
| * تماس و هماهنگی با EOC * تماس با دفتر مربوطه در دانشگاه * تشکیل جلسه کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه (در اولین ساعت اداري ممکن) * تماس تلفنی با اعضاي کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه (در صورت وقوع حادثه در ساعات غیر اداري یا تعطیل) * فعال سازي سامانه فرماندهی حادثه در موقعیت تعریف شده تا دریافت اعلام اتمام فاز پاسخ * مرور EOP و ارایه توصیه هاي فوري به دانشگاه * تکمیل فرم وضعیت حادثه (SitRep) با مشارکت دانشگاه و اعضاي کمیته بهداشت کارگروه و ارایه گزارش به فرمانده حادثه در معاونت بهداشت و EOC * اطمینان از ایمنی خود و همکاران در صورتی که مخاطره ستاد وزارت را تهدید می کند | 0 تا 2 ساعت |
| * ادامه تماس با دفتر مربوطه در دانشگاه * بازبینی اطلاعات فرم وضعیت حادثه (SitRep) * تشکیل جلسه کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه در صورت نیاز * مشارکت در سامانه فرماندهی حادثه در موقعیت تعریف شده تا دریافت اعلام اتمام فاز پاسخ * اجراي اقدامات متناسب با شرح وظایف دفتر در هر سطح از حادثه بویژه موارد ذیل: * پایش اقدامات دانشگاه و اعضاي کمیته بهداشت کارگروه با استفاده از فرم مربوطهo مرور EOP و ارایه توصیه به دانشگاهo برآورد نیازها و جمع بندي آن در صورت نیاز * اعزام نماینده دفتر براي ارزیابی سریع منطقه آسیب دیده (در صورت نیاز، تعریف شده در جدول اقدامات مربوط به سطوح حادثه) * اعزام نماینده دفتر بعنوان عضو تیم فرماندهی به منطقه آسیب دیده (در صورت نیاز، تعریف شده درجدول اقدامات مربوط به سطوح حادثه) * اطمینان از ایمنی خود و همکاران در صورتی که مخاطره ستاد وزارت را تهدید می کند | 2 تا 12 ساعت |
| * ادامه فعالیت هاي بالا تا اتمام فاز پاسخ | 12 تا 24 ساعت |
| * ادامه فعالیت هاي بالا تا اتمام فاز پاسخ | بعد از 24 ساعت |
| * جمع بندي و تکمیل فرم ثبت درس آموخته * برگزاري نشست/کارگاه درس آموخته ها با مشارکت اعضاي کمیته بهداشت و EOC * ثبت نکات قابل اصلاح در EOP بر اساس درس آموخته ها * هماهنگی براي انجام اقدامات فاز بازیابی با مشارکت سایر اعضاي کمیته بهداشت | بعد از اتمام فاز پاسخ |

# فرم هاي مورد نیاز

# (علاوه بر فرم هاي EOP ویرایش اول)

بسمه تعالی

**صورت جلسه کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه**

**مورخ ..../ .... / ........**

|  |
| --- |
| **موضوع:** |
| **حاضرین:** |
| **غایبین:** |
| **موارد مورد بحث:** |
| **تصمیم هاي اتخاذ شده:** |
| **تاریخ و ساعت جلسه بعد:** |

**چک لیست پایش عملکرد عملیات پاسخ**

**راهنما:**

* این چک لیست با هدف پایش اجراي عملیات پاسخ بر اساس دستورالعمل هاي EOP تدوین شده است.
* لازم است هر سطح به محض وقوع حادثه ، پایش عملکرد سطح پایین تر را آغاز نماید.
* ترتیب سطوح عبارتند از: وزارت، قطب، دانشگاه، شهرستان و تیم عملیاتی مستقر در منطقه آسیب دیده

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سطح (نام واحد): مثال: وزرات بهداشت، دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد** | | | | |
| **کارکرد اختصاصی: حمایت هاي روانی** | | | | |
| **راهکارهاي فنی و اجرایی که باید به سطح پایین تر توصیه شوند** | **عملکرد بر اساس EOP** | | | **کارکرد تخصصی** |
| غیر  صحیح | تا حدودي صحیح | کاملا صحیح |
| - |  |  | \* | غربالگري جمعیت آسیب دیده |
| - |  |  | \* | ارایه خدمات به جمعیت نیازمند حمایت هاي روانی |
| موارد زیر در این کارکرد بطور کامل به اجرا گذاشته شوند:  ..................  .................. |  | \* |  | غربالگري پرسنل درگیر |
| موارد زیر در این کارکرد بطور کامل به اجرا گذاشته شوند:  ..................  .................. |  | \* |  | ارایه خدمات به پرسنل نیازمند حمایت هاي روانی |
| موارد زیر در این کارکرد بطور کامل به اجرا گذاشته شوند:  ..................  .................. | \* |  |  | نظارت بر ارایه حمایت هاي روانی سایر دستگاه ها وسازمان ها |

\*براي استفاده از فرم، اطلاعات مثال را پاك نمایید.

## فرم برآورد نیازهاي عملیات پاسخ

***توجه****: این فرم در کلیه سطوح تکمیل شده و به سطح بالاتر ارسال میشود*

**الف – نیروي انسانی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **واحد متقاضی: تاریخ تقاضا:** | | | |
| **منطقه نیازمند** |  | **توضیحات/مشخصات (در صورت نیاز)** | **تعداد** | **رده خدمت** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **– لوازم و تجهیزات**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **تاریخ تقاضا:** | |  | **واحد متقاضی:** |
| **منطقه نیازمند** |  | **توضیحات/مشخصات (در صورت نیاز)** | **تعداد** | **عنوان** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **– بودجه**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **واحد متقاضی: تاریخ تقاضا:** | | | |
| **منطقه نیازمند** |  | **توضیحات/مشخصات (در صورت نیاز)** | **عدد (ریال)** | **موضوع** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## فرم گزارش وضعیت حادثه

### (SitRep)

دقت اطلاعات این فرم بستگی به موارد زیر دارد: آمادگی قبلی براي جمع آوري اطلاعات، مدت زمانی که از حادثه می گذرد و در دسترس بودن اطلاعات در زمان تکمیل فرم. بدیهی است که با گذشت زمان از لحظه شروع حادثه، اطلاعات به تدریج کامل شوند. با عنایت به این امر، در هر گزارش دقیق ترین اطلاعات موجود را ثبت نمایید. لطفا در هر سوال، جزییات را ثبت کنید.

**توجه**: جمع بندي اطلاعات از واحدهاي مختلف معاونت بهداشت توسط گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا انجام می گیرد، در ردیف هاي 12،

14 و 15، اطلاعات به تفکیک واحد ارایه شود شامل ،1) بیماري هاي واگیر ،2) بیماري هاي غیرواگیر ،3) بهداشت محیط ،4) بهداشت خانواده ،5) تغذیه ،6) بهداشت روان ،7) آموزش بهداشت ،8) گسترش شبکه و 9) آزمایشگاه. این فرم براي تمام مراکز/دفاتر قابل استفاده است، لیکن بدیهی است که تمرکز جمع آوري اطلاعات توسط هر مرکز/دفتر از گروه مربوطه در سطح دانشگاه، با تمرکز بر ردیف هاي 12، 14 و 15 انجام می گیرد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **واحد ارزیابی کننده: نام و نام خانوادگی ارزیاب:** | | | |
| **شماره گزارش: شماره و تاریخ گزارش: دوره زمانی گزارش:** | | | |
| **آخرین وضعیت** | **راهنما** | **سوال** | **ردیف** |
|  | - | نوع و شدت حادثه | 1 |
|  | با ذکر دانشگاه، استان، شهر و روستا | نام منطقه | 2 |
|  | بر اساس جدول سطح حادثه و اعلام  EOC | سطح حادثه | 3 |
|  | کل و به تفکیک منطقه با ذکر توزیع سنی جنسی | تعداد فوتی | 4 |
|  | کل و به تفکیک منطقه با ذکر توزیع سنی جنسی | تعداد مصدوم | 5 |
|  | کل و به تفکیک منطقه | تعداد جمعیت تحت تاثیر | 6 |
|  | تعداد مراکز آسیب دیده و درصد آسیب آن (بصورت تخمینی) به تفکیک منطقه و نوع مرکز ذکر شود | آسیب به واحدهاي بهداشتی | 7 |
|  | - | آسیب به بیمارستان ها | 8 |
|  | تعداد به تفکیک منطقه، واحد بهداشتی و رده خدمت | آسیب به پرسنل | 9 |
|  | مانند آسیب به جاده، برق، آب ،مدرسه و .... | آسیب به زیر ساخت ها | 10 |
|  | مانند تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و فعال سازي سامانه فرماندهی حادثه | اقدامات مدیریتی انجام شده | 11 |
|  | - | اقدامات بهداشتی انجام شده | 12 |
|  | مانند هلال احمر، استانداري و ... | اقدامات سایر سازمان ها | 13 |
|  | - | مهمترین نیازهاي بهداشتی | 14 |
|  | می توانید از فرم براورد نیاز نیز استفاده کنید. آنرا ضمیمه این فرم نمایید. | نیازهایی که باید فورا از سطح بالاتر پیگیري یا تامین شوند | 15 |
|  | مانند شکست سد متعاقب زلزله | احتمال وقوع مخاطرات بعدي در منطقه | 16 |
|  | لطفا ذکر نمایید | سایر موارد مهم | 17 |

**نام و نام خانوادگی تهیه کننده گزارش:**

**تلفن تماس:**

**شماره موبایل:**

**امضا:**

## فرم ارزیابی صدمات به واحدهاي بهداشتی در حوادث و بلایا

***توجه****:*

*این فرم توسط گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا با همکاري گروه گسترش شبکه و سایر گروه ها در سطح دانشگاه تکمیل می شود.*

**الف – فرم خطی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع حادثه: تاریخ:** | | | | | | **دانشگاه: شهرستان (ها):** | | |  |
| **قادر به ارایه خدمت هست** | | تعداد  پرسنل مصدوم | تعداد  پرسنل فوتی | درصد آسیب غیرسازه اي | درصد آسیب سازه اي | **شهرستان** | **نام واحد** | **نوع واحد** | **ردیف** |
| خیر | بلی |
|  | \* | 0 | 0 | 20 | 10 | کلاله | حسن آباد | خانه بهداشت | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**راهنما:**

* نوع واحد عبارت است از: مرکز بهداشت استان، مرکز بهداشت شهرستان، مرکز شبکه، مرکز بهداشتی درمانی شهري، مرکز بهداشتی درمانی روستایی، مرکز بهداشتی درمانی شهري روستایی، پایگاه بهداشت، خانه بهداشت
* عوامل غیرسازه اي شامل لوازم و تجهیزات و موارد تاسیساتی (آب، برق، گاز) می باشد.
* میزان آسیب سازه اي و غیر سازه اي بصورت درصد (تخمینی) ثبت شوند.
* منظور از پرسنل مصدوم، فردي است که دیگر توان ارایه خدمت و حضور در محل کار را ندارد.
* براي استفاده از فرم، اطلاعات مثال را پاك کنید.

## فرم ارزیابی صدمات به واحدهاي بهداشتی در حوادث و بلایا

***توجه****:*

*این فرم توسط گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا با همکاري گروه گسترش شبکه و سایر گروه ها در سطح دانشگاه تکمیل می شود.*

**ب – فرم جمع بندي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **دانشگاه: شهرستان (ها): نوع حادثه: تاریخ:** | | | | | | | | | |
| درصد  واحدهاي فاقد توان ادامه خدمت | تعداد  واحدهاي  فاقد توان ادامه خدمت | تعداد  پرسنل مصدوم | تعداد  پرسنل فوتی | تعداد واحد آسیب دیده غیرسازه اي | | | تعداد واحد آسیب دیده سازه اي | | | **نوع واحد** |
| 70 تا  % 100 | 35 تا  % 70 | 0 تا 35 % | 70 تا  % 100 | 35 تا  % 70 | 0 تا 35 % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | خانه بهداشت |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مرکز روستایی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | پایگاه بهداشت |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مرکز شهري روستایی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مرکز شهري |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مرکز شهرستان |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مرکز استان |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **جمع** |

**راهنما:**

* این فرم جمع بندي فرم الف است.

## فرم ثبت درس آموخته

توجه: به ازاي هر حادثه ،این فرم بعد از اتمام پاسخ تکمیل شده و به دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا ارسال می گردد. درس آموخته ها میتوانند مربوط به کارکردهاي مدیریتی و کارکردهاي اختصاصی و تخصصی هر دفتر/مرکز باشند.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **نام دفتر/مرکز:** | | |
|  | **نام حادثه: محل وقوع: تاریخ:** | | |
| **پیشنهاد براي ویرایش EOP** | **درس آموخته** | **عنوان کارکرد** | **کد**  **کارکرد** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**جدول تدوین IAP**

از جدول زیر در تدوین IAP استفاده نمایید. دقت نمایید که به ازاي هر کارکرد، اهداف مربوطه به تفکیک تعیین شوند. به منظور تحقق یک هدف ممکن است یک یا چند فعالیت تعریف شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیح**  (مثلا نام دستورالعمل مربوطه) | **زمان** | **فرد/گروه مسئول** | **فعالیت** | **هدف** |
|  |  |  |  | کارکرد ... |
|  |  |  | ... (1-1 | .... (1 |
|  |  |  | ... (1-2 |  |
|  |  |  | ... (1-3 |  |
|  |  |  | ... (2-1 | .... (2 |
|  |  |  | ... (2-2 |  |
|  |  |  | ... (2-3 |  |
|  |  |  |  | کارکرد ... |
|  |  |  | ... (1-1 | .... (1 |
|  |  |  | ... (1-2 |  |
|  |  |  | ... (1-3 |  |
|  |  |  | ... (2-1 | .... (2 |
|  |  |  | ... (2-2 |  |
|  |  |  | ... (2-3 |  |