



برنامه تحول سلامت در حوزه بهداشت



خدمات سلامت سطح اول

ویژه استفاده در شهر، حاشیه شهر و مناطق روستایی

پاییز ۱۳۹۳

خدمات سلامت سطح اول
ویژه استفاده در شهر، حاشیه شهر و مناطق روستایی
پاییز ۱۳۹۳

ب- آموزش و ارتقای سلامت (پیوست یک)

◀ آموزش سلامت

◀ ترویج شیوه زندگی سالم با تاکید بر جنبه های تغذیه، فعالیت بدنی، استرس و دخانیات

◀ خودارزیابی و خودمراقبتی

◀ ارزیابی آمادگی و آموزش خانوار در برابر بلایا

- منظور از بلایا و شرایط اضطراری عبارتند از: زلزله، سیل، خشکسالی، طوفان، رانش زمین، سرما یا گرمای شدید، آتش سوزی و غیره
- لازم است ارزیابی آمادگی در برابر بلایا حداقل سالی یکبار برای هر خانوار تحت پوشش برنامه انجام گیرد.
- لازم است هر خانوار حداقل سالی یکبار بر اساس بسته آموزشی تدوین شده، برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گیرد.
- برنامه آموزش توسط اعضای تعریف شده تیم پزشک خانواده و بر اساس بسته آموزشی و فلوچارت های مربوطه انجام می گیرد.
- گزارش اجرای برنامه بر اساس شاخص های تعریف شده، به سطوح بالاتر ارسال می گردد.

و- ارجاع متناسب و به موقع، پیگیری موارد ارجاع شده به سطح بالاتر و دریافت پس‌خوراند از سطح بالاتر و انجام اقدامات مورد نیاز بر اساس پس‌خوراند

ز- ارزیابی خطر و ظرفیت پاسخ واحدهای ارائه خدمات در مواقع بحران

ح- ارزیابی امتیاز غذایی در جمعیت تحت پوشش و اجرای برنامه‌های توانمندسازی مردم بر اساس ظرفیت‌های محلی

ط- ثبت و گزارش‌دهی صحیح، دقیق و به هنگام بر اساس فرم‌ها، دستورالعمل‌ها و تکالیف محوله

الف- مدیریت سلامت

- ◀ شناسایی محیط جغرافیایی محل خدمت
- ◀ شناسایی جمعیت تحت پوشش از نظر تعداد نفرات به تفکیک سن و جنس
- ◀ شناسایی معضلات و مشکلات اثرگذار بر سلامت در منطقه
- ◀ شناسایی جمعیت تحت پوشش از نظر مشکلات اثرگذار بر سلامت افراد
- ◀ ثبت داده‌ها و مدیریت اطلاعات سلامت افراد و جمعیت تحت پوشش
- ◀ شناسایی چرخه کار مرکز و فعالیت واحدهای مختلف موجود در مرکز
- ◀ اقدام به حل مسائل بهداشتی از راه همکاری‌های درون‌بخشی و بین‌بخشی
- ◀ تلاش در حل مسائل سلامت جامعه از راه جلب مشارکت‌های مردمی
- ◀ همکاری در اجرای برنامه‌های استانی و کشوری
- ◀ همکاری در برنامه‌های مقابله با اثرات حوادث غیرمترقبه و عضویت در تیم‌های مذکور بر اساس پروتکل‌های کشوری

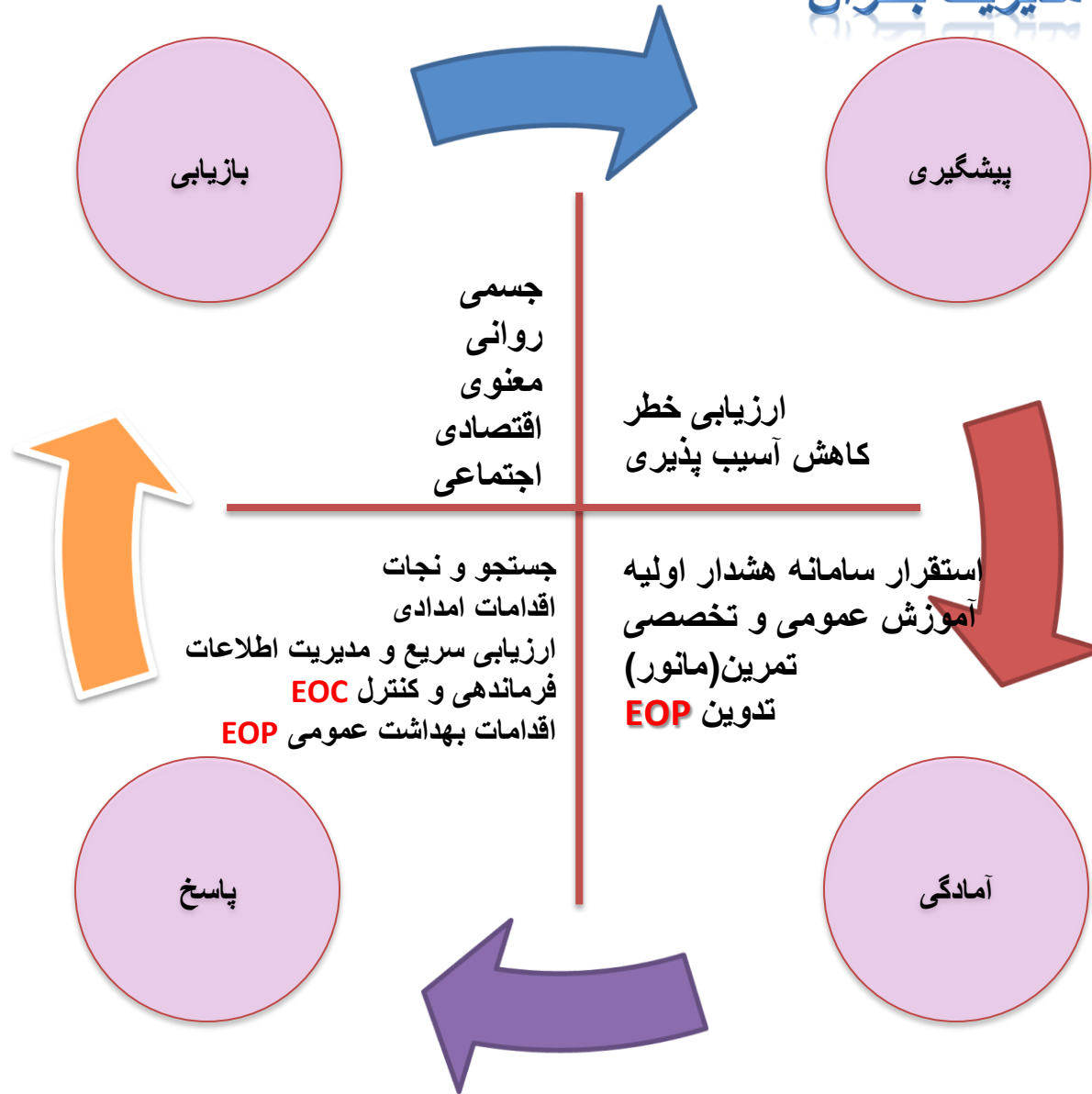
ح- ارزیابی امنیت غذایی در جمعیت تحت پوشش و اجرای برنامه‌های توانمندسازی مردم بر اساس ظرفیت‌های محلی

ط- ثبت و گزارش‌دهی صحیح، دقیق و به هنگام بر اساس فرم‌ها، دستورالعمل‌ها و تکالیف محوله

الف- مدیریت سلامت

- شناسایی محیط جغرافیایی محل خدمت
- شناسایی جمعیت تحت پوشش از نظر تعداد نفرات به تفکیک سن و جنس
- شناسایی معضلات و مشکلات اثرگذار بر سلامت در منطقه
- شناسایی جمعیت تحت پوشش از نظر مشکلات اثرگذار بر سلامت افراد
- ثبت داده‌ها و مدیریت اطلاعات سلامت افراد و جمعیت تحت پوشش
- شناسایی چرخه کار مرکز و فعالیت واحدهای مختلف موجود در مرکز
- اقدام به حل مسائل بهداشتی از راه همکاری‌های درون‌بخشی و بین‌بخشی
- تلاش در حل مسائل سلامت جامعه از راه جلب مشارکت‌های مردمی
- همکاری در اجرای برنامه‌های استانی و کشوری
- همکاری در برنامه‌های مقابله با اثرات حوادث غیرمترقبه و عضویت در تیم‌های مذکور بر اساس پروتکل‌های کشوری

چرخه مدیریت بحران



شرح وظایف دفتر مدیریت خطر بلایا

الف) فاز قبل از وقوع بلایا:

ارزیابی و آموزش خانوارها برای بلایا (DART) 

اجرای برنامه ارزیابی خطر و ایمنی مرکز در برابر بلایا (SARA) 

اجرای برنامه کاهش آسیب پذیری فیزیکی مرکز در برابر بلایا (SNS) 

تدوین و اجرای برنامه آمادگی مرکز برای بلایا (EOP) 

ب) فاز بعد از وقوع بلایا:

اجرای برنامه نظام مراقبت بلایا (DSS) 

اجرای عملیات پاسخ بهداشتی به بلایا بر اساس EOP تدوین شده در فاز "الف" 

ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار

Disaster **A**ssessment of **R**eadiness and **T**raining (**DART**)



- نظام سلامت به عنوان متولی اصلی تامین، حفظ و ارتقای سلامت جامعه، طی سالهای اخیر توجه ویژه ای به پیشگیری و آمادگی خانوارها در برابر مخاطرات طبیعی با تاکید بر نقش محوری مردم نموده است.
- ارزیابی و آموزش آمادگی خانوارها در برابر بلایا توسط مراقبین سلامت در واحدهای بهداشتی صورت می گیرد.
- هدف از اجرای برنامه DART در واحدهای بهداشتی افزایش میزان آمادگی خانوارها در برابر بلایا می باشد.

دستورالعمل اجرای برنامه

- هر خانوار در هر سال، یکبار مورد ارزیابی و سپس آموزش قرار می گیرد.
- ارزیابی بر اساس فرم ارزیابی و آموزش بر اساس دستورالعمل آموزش خانوار انجام می شود.
- در هر سال
 - فرم ارزیابی تکمیل می شود
 - نقشه خطر توسط مراجعه کننده رسم می شود
 - آموزش انجام می گیرد.
- توجه:** ارائه آموزش تنها پس از انجام ارزیابی انجام خواهد گرفت.
- گروه هدف برنامه همه اعضای خانواده هستند ولی با توجه به اهمیت نقش زنان در خانواده، این گروه در اولویت هستند.
- پایش و نظارت هر مرکز و پاسخگویی به سوالات، بعهدہ مرکز سطح بالاتر است.

تابلوهای آموزشی را به ترتیب زیر آموزش دهید

 سال اول:

 آمادگی در برابر تمام مخاطرات

 آمادگی در برابر زلزله

 سال دوم

 آمادگی در برابر سیل

فرم ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART)

نام واحد بهداشتی:		شماره خانوار:	نام ارزیابی کننده:
ردیف	سوال	واحد	امتیاز
۱	آیا محلی یکسال گذشته در خانواده شما جلسه برنامه ریزی برای مناقشه با پلایا انجام شده است؟	منظور از پلایا مانند زرافه، میله، آنتن سوزی و غیره می باشد. جلسه خانوار عبارت است از جلسه ای که تمام اعضا خانواده شامل والدین، فرزندان، پدر و مادر بزرگ و ... دور هم جمع شده و در مورد مناقشه با پلایا یا هر مساحت نمایند.	۱
۲	آیا خانواده شما نکته خطر پلایای مهم را رسم کرده است؟	نکته خطر عبارت است از نکته ای که محل های امن و یا پرخطر منزل و یا محله سکونت شما را در صورت وقوع پلایایی مانند زرافه یا سیل مشخص می کند.	۲
۳	آیا مقاومت ساختمان منزل شما در برابر زلزله محلی یکسال گذشته توسط یک فرد متخصص ارزیابی شده است؟	منظور از فرد متخصص، فردی است که حداقل دارای مدرک مهندسی ساختمان و دارای اطلاعات کافی در خصوص مقاومت ساختمان در برابر پلایا باشد. (ساختمان یا سازه عبارت است از دیوارها، سقف و ستون)	۳
۴	آیا در صورت مقاوم نبودن ساختمان منزل تن در برابر زلزله، اقدامی را برای مقاوم سازی آن انجام داده اید؟	مقاوم سازی ساختمان شامل اقداماتی است که توسط حضور فرد متخصص و یا استفاده از روش های فنی برای افزایش ایمنی سازه ای انجام می شود.	۴
۵	آیا محلی یکسال گذشته آسیب پذیری عوامل غیرسازه ای محل سکونت خود را برای زلزله ارزیابی کرده اید؟	عوامل غیرسازه ای عبارتند از: تاسیسات (آب، برق و گاز)، لوازم منزل و دکوری، شبکه ها و غیره این ارزیابی می تواند توسط خانوار انجام شود البته بهتر است که از یک فرد متخصص کمک گرفته شود.	۵
۶	آیا محلی یکسال گذشته اقدامی را برای کاهش آسیب پذیری عوامل غیرسازه ای منزل خود انجام داده اید؟	عبارت است از اقداماتی که عوامل غیرسازه ای منزل شما را در برابر پرت شدن، شکستن و آسیب دیدن حفظ می کند. این اقدامات عبارتند از: جابجایی کردن، حذف کردن و یا فیکس و ثابت کردن عوامل غیرسازه ای.	۶
۷	آیا در خانواده شما کیف شرایط اضطراری و پلایا وجود دارد؟	کیف اضطراری کیفی است که در زمان وقوع مخاطره و در محله تخلیه منزل در دسترس بوده و توسط اعضا خانواده پررخته می شود. محتویات آن عبارت است از: جعبه کمک های اولیه، پول، مدارک مهم (شناسنامه، اسناد زمین، ...)، مواد غذایی خشک / کنسرو، چراغ قوه یا باتری اضلاع، رادیو یا باتری اضلاع و ...	۷
۸	آیا خانواده شما برای شرایط اضطراری و پلایا دارای برنامه ارزیابی است؟	برنامه ارزیابی برنامه ای است که اعضا خانواده باید قبل از مخاطره به آن فکر کنند. به عنوان مثال باید محلی را برای ملاقات اعضا خانواده بند از حادثه تعیین کنند و همچنین آدرس و تکنیک های از احوال در شهر دیگر را برای این موضوع مشخص کنند.	۸
۹	آیا خانواده شما برای شرایط اضطراری و پلایا برنامه تخلیه دارد؟	منظور از برنامه تخلیه، برنامه ای است که خانواده از قبل از وقوع مخاطره مسیرهای امن خروج در شرایط اضطرار را تعیین کنند و در زمان وقوع پلایا، مساله از آن مسیر تخلیه نمایند.	۹
۱۰	آیا در خانواده شما برای کمک به گروه های آسیب پذیر در شرایط اضطراری و پلایا برنامه خاصی وجود دارد؟	منظور از گروه های آسیب پذیر زنان، کودکان، سالمندان و بیچاران و ... می باشد. در هر خانواده باید فرد یا افرادی تعیین شوند تا در زمان وقوع مخاطره مسئولیت مراقبت (خروج اضطراری، تویه به لوازم و ملزومات آنها و ...) این افراد را به عهده بگیرند.	۱۰
۱۱	آیا اعضای خانواده شما با کمکداران اولیه مخاطرات مهم منطقه مانند سیل، طوفان و غیره آشنا هستند؟	منظور از کمکداران اولیه مخاطرات این است که خانواده باید از حوادثی که آنها و محله آنها را تهدید می کند، آگاه باشند. این کمکداران می تواند به شکل سوتی (آژیر و ...) یا دیداری یا اخبار صدا و سیما باشند.	۱۱
۱۲	آیا وسایل اضافی حریق آماده در منزل شما وجود دارد؟	منظور از آماده و وجود حداقل یک کوسول آتش نشانی شارژ شده است که اعضای خانواده روش استفاده از آن را می دانند.	۱۲
۱۳	آیا حداقل یکی از اعضای خانوار شما محلی یکسال گذشته برای کمک های اولیه پزشکی آموزش دیده است؟	کمک های اولیه عبارت است از آموزش نحوه احوال کنترل خونریزی، بازکردن راه های هوایی و حمل مصدومین و ... چنانچه از آموزش یکی از یک سال گذشته باشد، امتیاز سفر منظور خواهد شد.	۱۳
۱۴	آیا خانواده شما در برنامه های مدیریت پلایا در محله خود مشارکت دارد؟	منظور این است که در صورت وجود گروه هایی در محله که در خصوص مناقشه با حوادث و پلایا فعالیت دارند (مانند شهرداری، حاد، مساجد و ...) آنها را شناخته و در برنامه آنها مشارکت فعال نماید.	۱۴
۱۵	آیا محلی یکسال گذشته، خانواده شما تمرین شرایط اضطراری و پلایا را انجام داده است؟	منظور از تمرین، شبیه سازی وقوع یک مخاطره است که خانواده باید در آن اقدامات مناسب بر اساس آموزش ها انجام دهند. این اقدامات عبارتند از: پناه گیری در محل امن، تخلیه اضطراری، کمک به افراد آسیب پذیر و ...	۱۵
جمع امتیاز: (به هر پاسخ یلی، امتیاز "۱" و به هر پاسخ خیر، امتیاز "۰" بدهید و یا هم جمع کنید.)			

آمادگی خانواده در برابر مخاطرات طبیعی

تابلوی ۳: آمادگی برای سیل

Family Disaster Preparedness

Flood Preparedness



آمادگی، خانواده در برابر مخاطرات طبیعی

Family Disaster Preparedness



انواع روش های آموزش

چهره به چهره (فردی) 

گروهی (گروه های کوچک در واحد بهداشتی) 

استفاده از ظرفیت رابطین 



برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

(SARA)

Disaster Safety And Risk Assessment



ماموریت برنامه SARA

بخش ۱ - شناخت مخاطرات تهدیدکننده مرکز

بخش ۲ - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز

بخش ۳ - ارزیابی ایمنی غیرسازه ای

بخش ۴ - ارزیابی ایمنی سازه ای مرکز



دستورالعمل ارزیابی خطر بلایا

این برنامه سالی یکبار و در خرداد ماه اجرا می شود. 

ابزار ارزیابی چک لیست تدوین شده در سامانه سیب می باشد. 

در تکمیل فرم کلیه کارکنان مرکز با مسئول برنامه همکاری می کنند. 

زیج بلایا در واحدهای بهداشتی

[illegible]

Safety score (maximum)	Safety score (minimum)	Safety class
امسار امن (حد اکثر)	امسار امن (حد اقل)	سطح امن
100	91	10
90	81	9
80	71	8
70	61	7
60	51	6
50	41	5
40	31	4
30	21	3
20	11	2
10	0	1

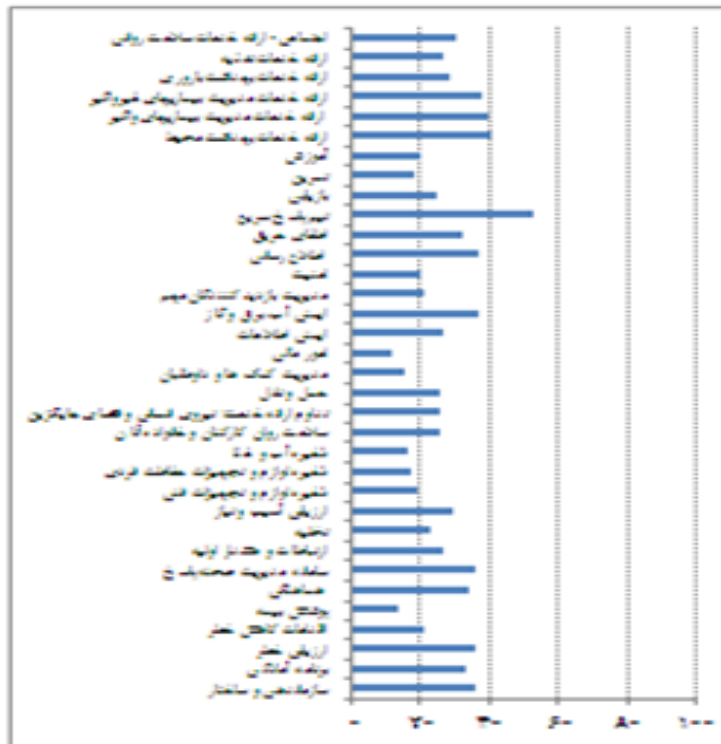
آبرسانی آبشاری هرگز در برابر پلایا و فورس ها

27.77	سجل الخصي المتكرر
42.95	سجل الخصي المتكرر مع ساركوما
26.91	سجل الخصي المتكرر مع ساركوما
28.55	أخصاص الخصي (وراثي أو مكتسب)

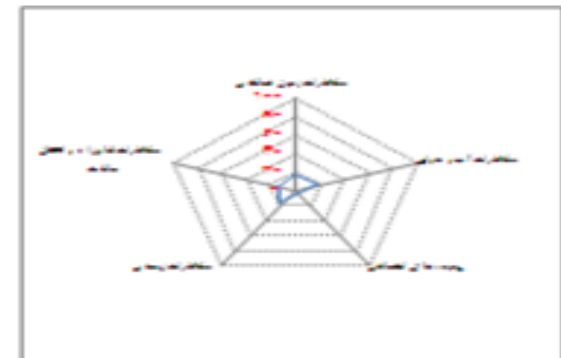
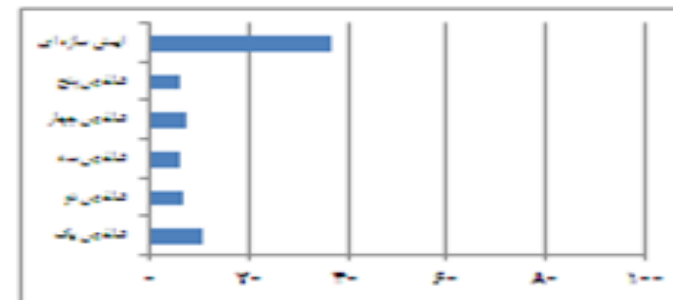
روش های شریک از انواع مخاطرات در هرگز

15.52	رغم ساجدی
20.12	آب و هوایی
6.50	دیده های اجتماعی
12.24	زیبایی
22.47	فانورپردازی و آبیان ساجدی
14.59	تولید محتوای

نمودار شماره ۱ (۱۳۹۷) پس از حیات، دارای مختلف ایستای ششکری در هر مرکز



نمودار شماره ۱۶: رابطه بین رویکرد مدیریتی و عملکرد مالی سازمان

[illegible]

کاهش آسیب پذیری سازه ای و غیرسازه ای

Structural and Nonstructural Safety

(SNS)

این برنامه در واحدهای بهداشتی به منظور اطمینان از حفظ عملکرد آن ها در هنگام وقوع مخاطرات اجرا می گردد.

SNS شامل دو بخش است:

۱- رعایت استانداردهای ایمنی ویژه بلایا در تسهیلات در حال ساخت

۲- ارتقای ایمنی و کاهش آسیب پذیری در تسهیلات بهداشتی موجود

راهنمای کاهش آسیب پذیری غیرسازه ای



راهکارهای افزایش ایمنی غیرسازه ای

🏠 آنها را در جای خود محکم کرد.

🏠 لوازم آسیب پذیر یا خطرناک را در طبقات پایین کمد و کابینت قرار دارد.

🏠 درب کمد ها و کابینت ها را قفل کرد.

🏠 اجزای غیر ضروری را حذف کرد.

🏠 چیدمان را بگونه ای انجام داد که باعث آسیب و انسداد مسیر خروج در زمان تخلیه اضطراری نشوند.

🏠 چرخ برنکارد یا ویلچر را قفل کرد.

🏠 از ایمنی تاسیسات و اتصالات برق، گاز، آب و تلفن مطمئن شد. این موارد باید بازدید دوره ای شوند. لوله ها، سیم ها و اتصالات فرسوده جایگزین شوند. اتصالی و نشتی نداشته باشند.



نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا

(DSS)

Disaster Surveillance System



دستورالعمل برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا

نتایج پیمایش معاونت بهداشت نشان می دهد که طی ۱۰ سال روند آسیب مخاطرات به مراکز بهداشتی کشور (در ابعاد کارکردی و آسیب سازه ای و غیرسازه ای) و سلامت کارکنان بهداشتی رو به افزایش است.

این برنامه بر اساس راهنمای آن، به طور مستمر اجرا می گردد و فرم مربوطه به ازای وقوع هر مخاطره در منطقه تحت پوشش خانه بهداشت تکمیل شده و به سطح بالاتر گزارش می شود.

هدف این برنامه، تعیین میزان و روند آسیب بلایا به جامعه و تسهیلات بهداشتی در ابعاد خسارات جانی، عملکردی، سازه ای و غیرسازه ای است. پایش، نظارت و پاسخگویی به سوالات، بعهدہ مرکز سطح بالاتر است.

M3

ارزیابی سریع مشترک

اولین اقدام پس از تایید خبر وقوع یک حادثه و فراخوان پرسنل ارزیابی سریع می باشد.

هدف آن تایید وقوع حادثه و بررسی آسیب ها و نیازها، ارزیابی سریع بصورت مشترک و صرفه جویی در وقت و منابع است.

شرح وظایف تیم ارزیابی

بررسی اطلاعات و نقشه های موجود قبل از اعزام

حضور در منطقه آسیب دیده در اسرع وقت

انجام ارزیابی به روش مشاهده، مصاحبه با افراد کلیدی و بازماندگان و مرور

مستندات در دسترس

تکمیل فرم ارزیابی و تحویل گزارش به فرمانده حادثه

تکرار ارزیابی بر اساس توالی زمانی تعیین شده توسط فرمانده حادثه

راهنماهای اجرایی کارکرد ارزیابی سریع راهنمای اجرایی ۱ - فرم گزارش وضعیت حادثه (SitRep)

دقت اطلاعات این فرم بستگی به موارد زیر دارد: آمادگی قبلی برای جمع آوری 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 می شوند. با عنایت به این امر، در هر گزارش دقیق ترین اطلاعات موجود ثبت می شود.

فرم SitRep

فرم گزارش وضعیت حادثه

Situation Report (SitRep)

ولحد ارزیابی کننده:		نام و نام خانوادگی ارزیاب:									
شماره گزارش:		تاریخ گزارش:									
ردیف		سوال									
نوع وضعیت حادثه		وضعیت									
۱	نوع وضعیت حادثه	-									
۲	نام منطقه	یا اکثر دانشگاه، استان، شهر و روستا									
۳	سطح حادثه	بر اساس جدول سطح حادثه و کلام EOC									
۴	تعداد فوتی	کل و به تفکیک منطقه یا اکثر توزیع	زن: مرد: زن: کل: بالایی: پایینی:								
۵	تعداد معنوم	کل و به تفکیک منطقه یا اکثر توزیع	زن: مرد: زن: کل: بالایی: پایینی:								
۶	تعداد وضعیت تحت تأثیر	کل و به تفکیک منطقه									
۷	آسیب به واحدهای بهداشتی	تعداد مراکز آسیب دیده و درسد آسیب آن (بصورت تخمینی) به تفکیک منطقه و نوع مرکز ذکر شود	مرکز بهداشت شهرستان/ استان	مرکز بهداشت	مرکز بهداشت	پایگاه بهداشت	خانه بهداشت	مرکز بهداشتی روستایی			
			تعداد	سازهای	غیرسازهای	تعداد	سازهای	غیرسازهای	تعداد	سازهای	غیرسازهای
			تعداد	سازهای	غیرسازهای	تعداد	سازهای	غیرسازهای	تعداد	سازهای	غیرسازهای
			تعداد	سازهای	غیرسازهای	تعداد	سازهای	غیرسازهای	تعداد	سازهای	غیرسازهای
۸	آسیب به بیمارستان ها	-									

۹	آسیب به پرسنل	تعداد به تفکیک منطقه، واحد بهداشتی و رده خدمت
۱۰	آسیب به زیرساخت ها	آسیب به جاده، برق، آب و مدرسه و
۱۱	قدمات مدیریت انجام شده	مانند تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و فعال سازی سامانه فرماندهی حادثه
۱۲	قدمات بهداشتی انجام شده	-
۱۳	قدمات سایر سازمان ها	مانند حلال انصر، بهداشتی و
۱۴	مهمترین نیازهای بهداشتی	تعداد پرسنل تجهیزات، ملزومات و
۱۵	نیازهایی که باید فوراً از سطح بالاتر بگیری یا تامین شوند	من توانید از فرم برآورد نیاز نیز استفاده کنید. اگر همه این فرم نمایند.
۱۶	احتمال وقوع مخاطرات بعدی در منطقه	مانند شکست سد متعقب زلزله
۱۷	سایر موارد مهم	لطفاً ذکر نمایند.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده گزارش:

شماره موبایل

تلفن تماس:

فرم DSS

فرم ثبت داده های مراقبت وقوع و پیامدهای یلایا

این فرم طی ۲ هفته بعد از وقوع یک مخاطره تکمیلی می شود. برای منابع اطلاعات هر سوال به جدول مربوطه در راهنمای برنامه مراجعه نمایید.

نام دانشگاه	۱																				
نام شهرستان	۲																				
نام مرکز	۳																				
نوع مخاطره (بر اساس گدهای پیوست)	۴																				
تاریخ وقوع مخاطره	۵																				
زمان شروع وقوع مخاطره	۶																				
تعداد پرسنل مصدوم بستری	۷																				
تعداد پرسنل مصدوم سرپایی	۸																				
تعداد پرسنل فوت شده	۹																				
جمع کثیف پرسنل از کار در مرکز (طی ۲ هفته بعد از وقوع مخاطره)	۱۰																				
میزان خسارت سازه ای به مرکز (شامل دیوار، سقف و ستون)	۱۱																				
میزان خسارت غیرسازه ای به مرکز (شامل تجهیزات آب و برق و گاز، تجهیزات، لوازم و وسایل، درب ها و شیشه ها و امثالهم)	۱۲																				
میزان اختلال در ارائه خدمات مرکز (طی ۲ هفته بعد از وقوع مخاطره)	۱۳																				
<table border="1"> <tr> <th>برنامه</th> <th>درصد</th> </tr> <tr> <td>بیماری واگیر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>بیماری غیرواگیر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>بهداشت محیط</td> <td></td> </tr> <tr> <td>بهداشت حرفه ای</td> <td></td> </tr> <tr> <td>بهداشت خانواده</td> <td></td> </tr> <tr> <td>بهداشت روان</td> <td></td> </tr> <tr> <td>تغذیه</td> <td></td> </tr> <tr> <td>آموزش بهداشت</td> <td></td> </tr> <tr> <td>تغذیه</td> <td></td> </tr> </table>	برنامه	درصد	بیماری واگیر		بیماری غیرواگیر		بهداشت محیط		بهداشت حرفه ای		بهداشت خانواده		بهداشت روان		تغذیه		آموزش بهداشت		تغذیه		
برنامه	درصد																				
بیماری واگیر																					
بیماری غیرواگیر																					
بهداشت محیط																					
بهداشت حرفه ای																					
بهداشت خانواده																					
بهداشت روان																					
تغذیه																					
آموزش بهداشت																					
تغذیه																					
جمع خسارت اقتصادی به مرکز (شامل خسارت سازه ای و غیر سازه ای، بدون احتساب خسارت به دارفند)	۱۴																				
کل تعداد جمعیت تحت پوشش مرکز	۱۵																				
جمع تعداد جمعیت تحت پوشش که تحت تاثیر مخاطره قرار گرفته اند (منظور تعداد افرادی است که نیاز فوری به کمک های انسانی دارند)	۱۶																				
جمع تعداد جمعیت مصدوم در منطقه تحت تاثیر (یا بیمار در صورت اپیدمی) - موارد بستری	۱۷																				
جمع تعداد جمعیت مصدوم در منطقه تحت تاثیر (یا بیمار در صورت اپیدمی) - موارد سرپایی	۱۸																				
جمع تعداد جمعیت فوت شده در منطقه تحت تاثیر	۱۹																				
جمع تعداد ساختمان خسارت دیده در منطقه تحت تاثیر	۲۰																				
متوسط میزان خسارت به کل ساختمان ها	۲۱																				
جمع خسارت اقتصادی در منطقه تحت تاثیر	۲۲																				



"عملیات پاسخ در بلایا و فوریت ها"

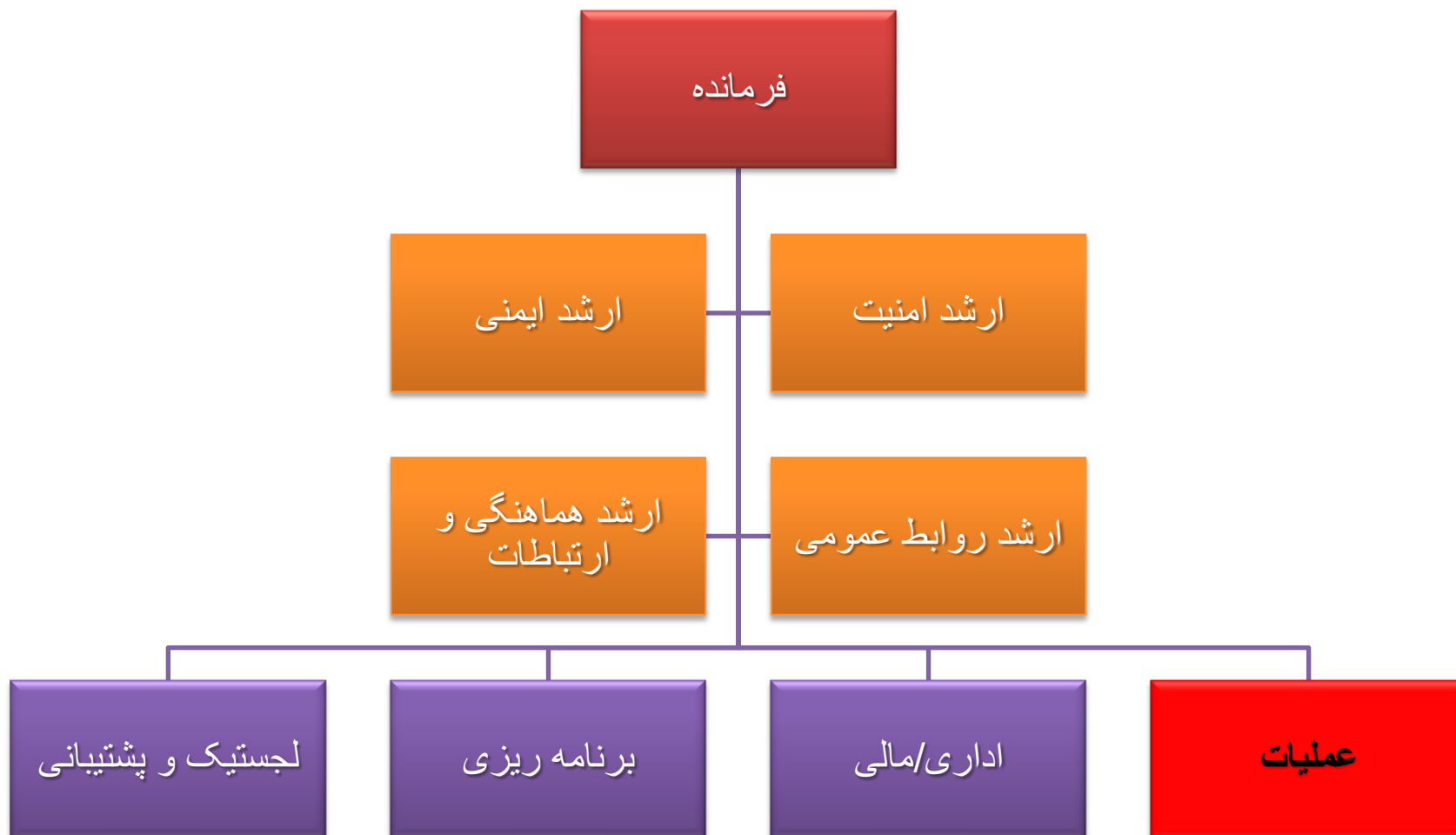
"EOP"

Emergency Operations Plan

- یکی از مهمترین بخش های برنامه مدیریت و کاهش خطر بلایا برنامه آمادگی و پاسخ به بلایا و فوریت ها (EOP) است.
- مهم ترین هدف این برنامه اجرای عملیات بهداشتی به موقع و اثربخش در هنگام وقوع بلایا براساس یک دستورالعمل جامع و واحد با همکاری کلیه مراکز و دفاتر معاونت بهداشت، EOC وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی ، دبیرخانه کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه و مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی می باشد.
- دانشگاه های علوم پزشکی می توانند پس از تدوین EOP مناسب برای منطقه تحت پوشش خود با برگزاری مانورهای مختلف آمادگی خود را برای اجرای درست این برنامه حفظ نمایند.

- در صورت بروز مخاطره تیم های ارزیابی و واکنش سریع معاونت بهداشتی در اسرع وقت در منطقه تحت پوشش حضور پیدا کرده و بررسی های اولیه را مطابق دستورالعمل های استاندارد انجام و گزارش می دهند.
- سامانه فرماندهی حادثه یا ICS در اولین فرصت پس از وقوع حادثه تشکیل می شود. این سامانه عملیات و فعالیت های بهداشتی در منطقه را با توجه به دستورالعمل ها و برنامه های از پیش تدوین شده و براساس مقتضیات و نیازهای جامعه آسیب دیده ، پشتیبانی، هدایت و مدیریت می کند.

سامانه فرماندهی حادثه (ICS)



وظایف مسئولین سامانه

 مسئولیت ارشد ایمنی: بررسی ایمنی ساختمانها و وسایل و تجهیزات

 مسئولیت ارشد روابط عمومی: اطلاع رسانی به رسانه ها و مردم

 مسئولیت ارشد هماهنگی: هماهنگی با سایر واحدها و سازمانها

 مسئولیت ارشد امنیت: کنترل امنیت ، آرامش و درب های واحد

 مسئولین عملیات: هدایت تخلیه ، کمک به مصدومین و زیر آوارماندگان

 مسئولین پشتیبانی: تامین ملزومات لازم تیم عملیات

 مسئولین اداری مالی: ثبت و ضبط مکتوبات ، گزارش خسارات و اقدامات ، فرم های بیمه ، حضور غیاب پرسنل و...

