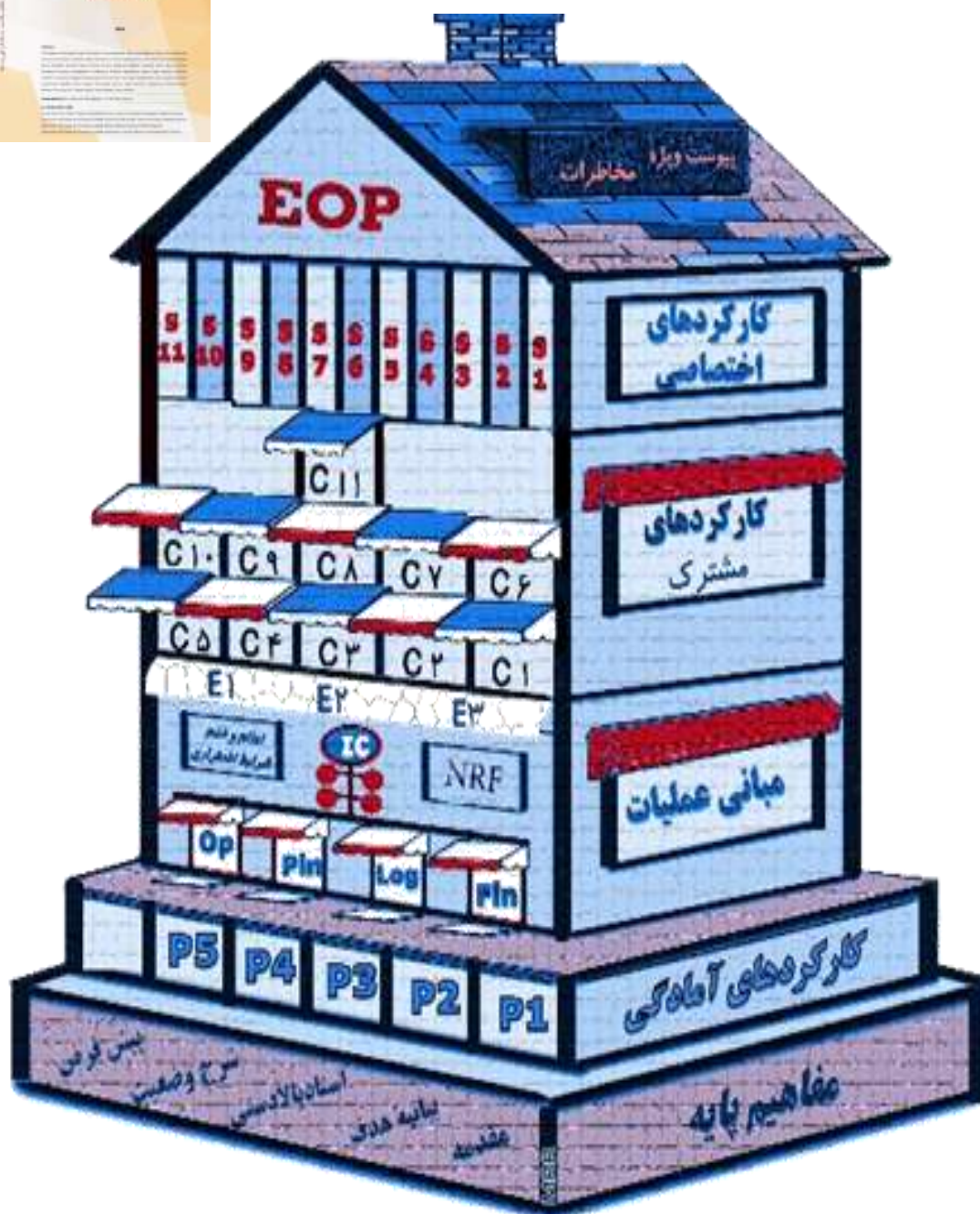


برنامه عملیات پاسخ در بلایا و فوریت ها (EOP) سال 1402

گروه مدیریت کاهش خطر بلایا و حوادث

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز



الف – مفاهیم پایه:

✓ مقدمه (Introduction)

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شیراز از 33 شبکه بهداشت و درمان / منطقه بهداشت و درمان و مجموعاً 1349 واحد بهداشتی تشکیل شده است. با توجه به امتیاز ایمنی بدست آمده سطح ایمنی منطقه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز 6 از 10 می باشد.

همچنین سطح متوسط آمادگی خانوارهای منطقه تحت پوشش این دانشگاه در برابر بلایا در حدود 43.9٪ تا پایان سال 1401 بوده است و این در حالی است که تقریباً اکثر جمعیت این منطقه در معرض انواع بلایا قرار دارند. امید است با به کارگیری مناسب این برنامه و مداخلات نظام سلامت از طریق ظرفیت های نظام شبکه بتوانیم ضمن ارتقاء آمادگی خانوارها در برابر بلایا، شاخص های مربوطه را بهبود بخشیده و از اثرات سوء بلایا بر جامعه بکاهیم.

کارکردهای اختصاصی و تخصصی واحدهای مختلف حوزه معاونت بهداشت، که در کتاب " برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در بلایا و فوریت ها" مطرح گردیده توسط گروهی از مسئولان و کارشناسان حوزه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز و برخی از شبکه های بهداشت و درمان تابعه در چهار سطح: ستاد مرکز بهداشت استان (معاونت بهداشت)، ستاد مرکز بهداشت شهرستان، تیم عملیات و خانه بهداشت بومی سازی شده تا در زمان وقوع بلایا پرسنل به راحتی به آن رجوع کرده و در کوتاه ترین زمان ممکن و بدون اتلاف وقت به عنوان یک راهکار عملیاتی در جهت ارائه پاسخ مؤثر و مناسب، نسبت به ارائه خدمات بهداشتی اقدام نمایند. لازم به ذکر است که با برگزاری تمرین (مانور) های متعدد می توان به نقاط ضعف و اشکالات این برنامه پی برد تا به تدریج با برطرف نمودن آنها بتوان در راستای تقویت برنامه پاسخ نظام سلامت در بلایا و فوریت ها گام های مؤثرتری برداشت. راهنمایی و نقطه نظرات همکاران و اساتید محترم نیز ما را در دستیابی سریع تر به این مهم یاری خواهد کرد.

لذا به منظور ارتقاء توان علمی و عملیاتی کارکنان و استفاده از تجربیات و درس آموخته ها و جلوگیری از دچار روزمرگی شدن برنامه ها لازم است این مجموعه سالیانه مورد باز بینی کلیه همکاران حوزه معاونت بهداشت دانشگاه قرار گیرد. ضمناً کارکردهایی که در کتاب مذکور مربوط به فاز آمادگی می باشد به اختصار آورده شده است.

✓ سابقه برنامه:

گروه مدیریت کاهش خطر بلایا و حوادث معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز؛ با برگزاری مانور دور میزی مدیریت بحران در مسمومیت های شیمیایی جهت اعضاء چارت فرماندهی حادثه (ICS) حوزه ستاد معاونت بهداشت دانشگاه در تیر ماه سال 1402، برگزاری مانور دور میزی چگونگی تخلیه اضطراری ساختمان در شرایط بحرانی در مهرماه سال 1402 جهت اعضاء چارت فرماندهی حادثه (ICS) حوزه ستاد معاونت بهداشت دانشگاه، و انجام برنامه ریزی جهت اجرای مانور دور میزی با موضوع مدیریت بحران در مواجهه با سیل جهت اعضاء چارت فرماندهی حادثه (ICS) حوزه ستاد معاونت بهداشت دانشگاه در سال 1402، و همچنین برنامه ریزی جهت برگزاری مانور دور میزی با موضوع مدیریت بحران در مسمومیت های شیمیایی جهت کلیه مسئولین واحد کاهش خطر بلایا و حوادث شبکه های بهداشت و درمان در سال 1402، سال 1397 تدوین کارکردهای اختصاصی و تخصصی (EOP) واحدهای فنی معاونت بهداشت در 4 سطح ستاد مرکز بهداشت استان، ستاد مرکز بهداشت شهرستان، مرکز خدمات جامع سلامت و خانه بهداشت با مشارکت کارشناسان ستادی واحدهای بیماری های واگیر، غیرواگیر، سلامت روان، سلامت محیط، سلامت خانواده، گروه بهبود تغذیه، آموزش سلامت، امور آزمایشگاهها و امور دارویی و تعدادی از شبکه ها، برگزاری 7 مانور دور میزی با رویکرد کارکردهای اختصاصی و تخصصی EOP و تخلیه ساختمان در شرایط اضطراری جهت مراکز بهداشت شهرستانها، پرسنل بیمارستان و کارکنان شهرداری منطقه 2 شیراز، سال 1396 پی گیری وقوع دو مورد سیل در دو شهرستان قیر و کارزین و پاسارگاد، سال 1395 برگزاری چهار تمرین دور میزی و عملیاتی بصورت منطقه ای با حضور شبکه های بهداشت و درمان منطقه، همچنین در سال 1394 با گردآوری و تدوین پروفایل مخاطرات طبیعی استان فارس در یک دوره حدودا 40 ساله مخاطراتی که نقاط مختلف استان را تهدید می نمایند مورد بررسی قرارگرفت. در سال 1393 (3 مانور منطقه ای در شهرستانهای زرقان، پاسارگاد و فیروز آباد) توانمندی پرسنل خود را برای پاسخ به موقع به بلایا محک زده است. که با استفاده از درس آموخته های مانورهای عملیاتی برگزارشده فرم ارزیابی سریع مشترک بین واحدهای حوزه معاونت بهداشتی تدوین گردید. در سال 1392 (مانور بین دانشگاهی استان فارس در شهرستان مرودشت)، (مانور منطقه ای در شهرستان سروس)، سال 1391 (مانور استانی در شهرستان کوار)، در سال 1389 (مانور غدیر در شهرستان مهر)، در سال 1384 چندین تمرین (مانور رجاءآباد در شهرستان مرودشت)، برنامه ریزی لازم را در راستای ارتقاء سطح آمادگی های عملی مدیران و سایر کارکنان حوزه معاونت بهداشت دانشگاه جهت مدیریت مناسب بحران ها و حوادث بعمل آورده است.

بیانیه هدف:

در راستای دستیابی به اهداف کلان نظام سلامت؛ مبتنی بر کاهش خطر بلایای طبیعی و انسان ساخت و حوادث که در حیطه شرح وظایف مدیریت ها / گروه های فنی حوزه معاونت بهداشت دانشگاه قرار دارد، مجموعه فعالیتها و برنامه های مربوطه، هدف اصلی زیر را دنبال می کند:

- ❖ ارتقاء میزان آمادگی اجزای نظام سلامت در حوزه بهداشت در پاسخ سریع و مناسب در بحران ها و حوادث با هدف مدیریت؛ کاهش خطر بلایای طبیعی، کاهش خطر بلایای انسان ساخت، و پیشگیری از وقوع حوادث در شهرستان ها و مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز و سایر دانشگاه های مستقر در کلان منطقه 5 کشوری می باشد.

اسناد بالادستی، اختیارات قانونی و برنامه های مرجع:

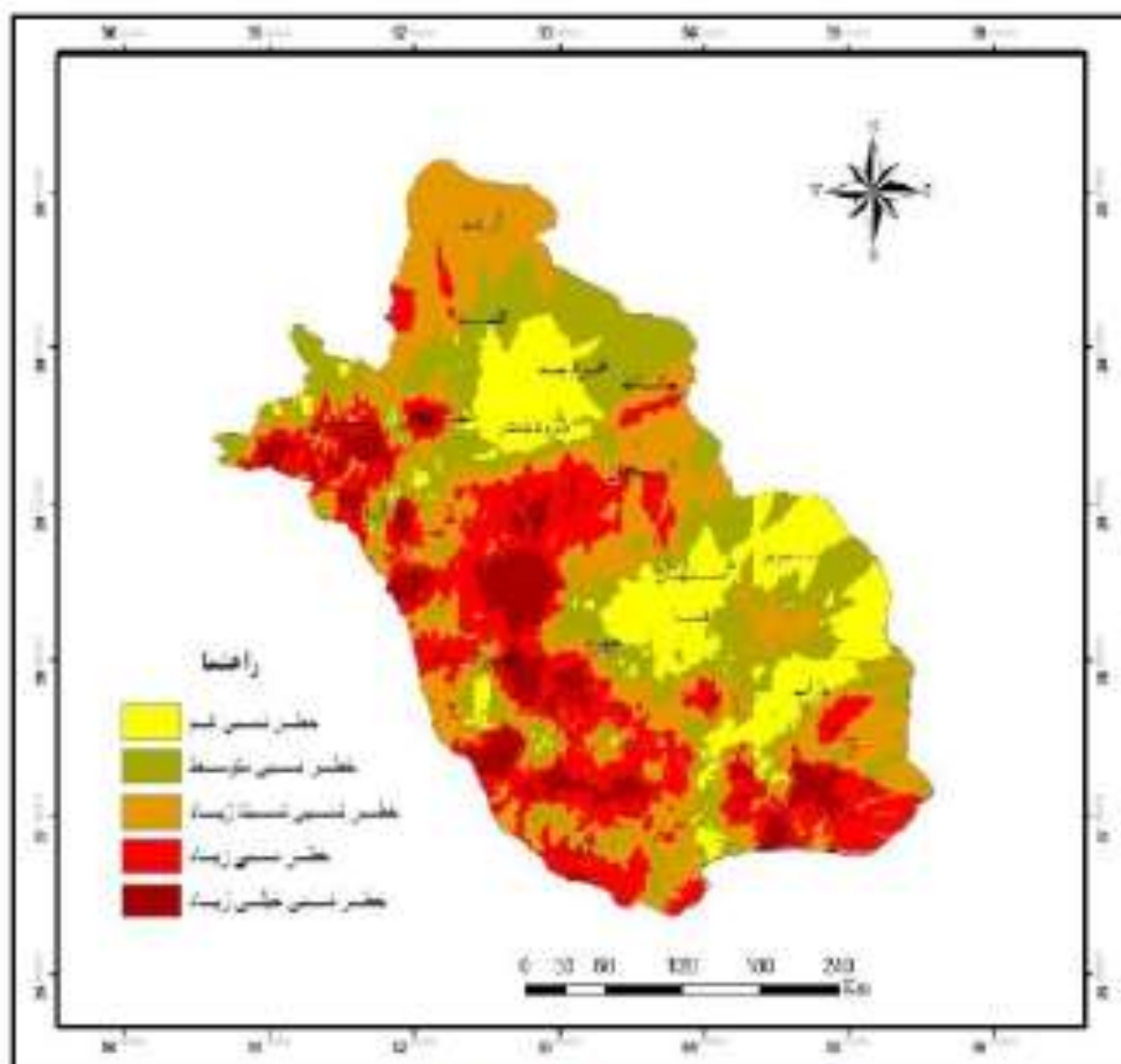
- EOP ملی و الزامات قانونی درج شده در آن
- مصوبات جلسه کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه و پدافند غیر عامل استان مورخ 1394/04/08
- مصوبات مورخ 1391/2/4 شورای هماهنگی مدیریت بحران کشور درخصوص شرح وظایف کارگروه های تخصصی مشتمل بر هشت ماده و شش تبصره و یکصد و شصت و پنج بند به استناد تبصره 3 ماده 15 آئین نامه اجرایی قانون تشکیل سازمان مدیریت بحران کشور
- نامه شماره 401/7106 د مورخ 94/3/30 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص شاخص های ارزیابی عملکرد دانشگاه ها در زمینه مدیریت حوادث غیرمترقبه در سال 1394
- مصوبات جلسات کمیته بهداشت در بلایا دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

✓ شرح وضعیت:

استان فارس به عنوان پلی حد فاصل جنوب و مرکز کشور محسوب می شود و از گذشته های دور از راه های مهم و حلقه دستیابی به فلات مرکزی ایران بوده است. این استان حدوداً بین مدارهای 27° و 31° عرض شمالی و نصف النهارهای 50° و 55° طول شرقی قرار گرفته است. مساحت استان فارس 123.964 کیلومتر مربع بوده که 19.947 کیلومتر مربع در محدوده با خطر نسبی کم، 29.542 کیلومتر مربع در محدوده با خطر نسبی متوسط، 36.566 کیلومتر مربع در محدوده با خطر نسبتاً زیاد، 27.319 کیلومتر مربع در محدوده با خطر نسبی زیاد، 1.0590 کیلومتر مربع در محدوده با خطر نسبی خیلی زیاد قرار دارد. می توان گفت که بیشتر مناطق استان فارس در محدوده با خطر نسبتاً زیاد قرار گرفته است.

بیشتر ساکنان استان فارس، به زبان فارسی سخن می گویند و در نقاط مختلف این استان گویش های مختلف محلی رواج دارد. آمیختگی گویش ها و لهجه ها در استان فارس موجب شده است که نوع گفتار در این استان بسیار فراوان و متنوع باشد و شاید بتوان گفت به ازای هر شهر یا روستای موجود در این استان، نوعی گویش و لهجه خاص وجود دارد اما در یک تقسیم بندی کلی تر هر شهرستان استان فارس دارای نوعی گفتار خاص و گویشی از زبان فارسی است به طوری که اصطلاحاتی که در شهرستان لامرد و روستاهای آن در جنوب استان مورد استفاده قرار می گیرد، با واژه ها و اصطلاحاتی که در شهرستان کازرون و روستاهای آن در غرب فارس مورد استفاده قرار می گیرد، متفاوت است. گویش اردکانی در ایران منحصر به فرد بوده و آن بازمانده زبان پارسی پهلوی است. گویش مردم سیوند فارس به دلیل آمیخته نشدن با عربی و تعلق به زبان های ایرانی شاخه شمال غربی، درخور اهمیت است. گویش لارستانی با زبان های فارسی، لری و تاتی، هم خانواده است. در شهرستان ممسنی نیز گویش لری رواج دارد. شیراز به عنوان مرکز استان فارس نیز دارای نوع گفتار و گویش خاص از زبان فارسی است. تنوع گویش فارسی در این شهر به حدی است که می توان

گفت گویش ساکنان شرق این شهر با گویش ساکنان شمال یا غرب آن متفاوت است و از این رو می‌توان زبان و گویش‌های فارسی در این شهر را به سه گروه شیرازی شرقی، شیرازی مرکزی و شیرازی شمال غرب تقسیم نمود. برخی از مردم شیراز از جمله ساکنان محله‌های سعدی، پودنک، قصردشت و گودعربان، دارای مفاهیم بسیار عمیق در گویش‌های خود هستند که در عین حال که برگرفته از زبان فارسی است، اما به دلیل مخفف شدن کلمات، به نوعی گویش متفاوت تبدیل شده است. برخی از قومیت‌های ساکن در استان فارس نیز به زبان‌های غیرفارسی صحبت می‌کنند. زبان ایل قشقایی، ایل بهارلو، ایل اینالو و طایفه‌هایی همچون خلج، قرایی، شاهسون و افشار، ترکی است و ایل عرب فارس نیز به زبان عربی سخن می‌گویند. زبان‌های عبری، ارمنی و آشوری نیز از دیگر زبان‌های رایج در این استان است. کردهای استان فارس نیز به زبان کردی تکلم می‌کنند.



شکل ۹) پهنه‌بندی خطر لرزه ای استان فارس

پیش فرض ها:

- وجود EOC در دانشگاه - آنکال بودن رئیس دانشگاه و کلیه معاونین و مدیران ارشد دانشگاه در هر روز به عنوان جانشین فرمانده حادثه - قطب بندی شبکه های بهداشت و درمان تحت پوشش دانشگاه - اجرا شدن برنامه ادغام مدیریت و کاهش خطر بلایا درنظام شبکه و امکان ارزیابی، گزارش دهی - وجود برنامه های مدیریت کاهش خطر بلایا در بسته خدمات سلامت سطح اول - تعیین مسول برنامه های مدیریت خطر بلایا در مراکز بهداشت شهرستان ها - تعیین هماهنگ کننده برنامه مدیریت خطر بلایا در سطح کلیه مراکز خدمات جامع سلامت و خانه بهداشت - طرح پزشک خانواده شهری - استفاده از سفیران سلامت و داوطلبین سلامت در آموزش خانوارها - پوشش بیمه واحد ها	ظرفیت ها
- ارتقاء ایمنی سازه ای و غیر سازه ای واحد های بهداشتی - تدوین EOP در کلیه واحد ها - ارتقا برنامه آموزش خانوار - ارتقاء سطح شاخص های برنامه ها از طریق انعقاد تفاهمنامه شاخص های بهداشتی با شبکه ها - تامین بودجه جهت خریداری و تجهیز انبار مدیریت کاهش خطر بلایا و حوادث در سطح استان و شبکه ها	نقاط قابل ارتقاء

ب- مبانی عملیات:

ساختار مدیریت بحران:

ماده ۶ - به منظور سیاستگذاری اجرائی در زمینه مدیریت بحران کشور، در محدوده سیاست‌های کلی ابلاغی مقام معظم رهبری، شورای عالی مدیریت بحران کشور با عضویت اشخاص زیر تشکیل می‌شود:

- ۱ - رئیس‌جمهور یا معاون اول رئیس‌جمهور (رئیس شورا)
- ۲ - وزیر کشور (نائب‌رئیس شورا)
- ۳ - وزیر دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح
- ۴ - وزیر راه و شهرسازی
- ۵ - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۶ - وزیر نیرو
- ۷ - وزیر جهاد کشاورزی
- ۸ - وزیر اطلاعات
- ۹ - رئیس ستاد کل نیروهای مسلح
- ۱۰ - رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور
- ۱۱ - رئیس سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران
- ۱۲ - رئیس سازمان (دبیر شورا)
- ۱۳ - رئیس جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران
- ۱۴ - یک نفر از اعضای کمیسیون امور داخلی کشور و شوراهای و یک نفر از اعضای کمیسیون عمران به انتخاب مجلس شورای اسلامی (به عنوان ناظر)
- ۱۵ - دو نفر از متخصصان مدیریت بحران به پیشنهاد رئیس سازمان، تأیید وزیر کشور و با حکم رئیس‌جمهور
- ۱۶ - رئیس سازمان بسیج مستضعفین

➤ زیرکارگروه‌های (کمیته‌های) کارگروه تخصصی بهداشت و درمان:

- ۱- بهداشت ۲- درمان ۳- آموزش ۴- پشتیبانی ۵- پژوهش و فناوری

الف) اعضای اصلی کارگروه تخصصی بهداشت و درمان در سطح دانشگاه علوم پزشکی:

- ۱- رئیس کارگروه: رئیس دانشگاه یا معاون درمان به جانشینی از رئیس دانشگاه
- ۲- دبیر کارگروه: رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه
- ۳- نماینده مدیریت بحران استانداری
- ۴- رئیس و نماینده هر زیر کارگروه (کمیته‌ها)
- ۵- نمایندگان حوزه‌های مختلف بهداشت و درمان به تشخیص رئیس کارگروه و دعوت دبیر

ب) نمایندگان دستگاه های اجرایی کارگروه تخصصی بهداشت و درمان :

- 1- نماینده جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران
- 2- نماینده بسیج جامعه پزشکی
- 3- نماینده اصناف خصوصی مرتبط با نظام سلامت به تشخیص رئیس کارگروه
- 4- نماینده معاونت درمان سازمان تأمین اجتماعی
- 5- نماینده ستاد کل بهداری نیروهای مسلح
- 6- نماینده وزارت جهاد کشاورزی
- 7- نماینده سازمان بهزیستی
- 8- نماینده سازمان نظام پزشکی
- 9- نماینده سازمان نظام پرستاری
- 10- نماینده سازمان انتقال خون

در معاونت های بهداشت، مسئولیت هماهنگی بر عهده دفتر مدیریت خطر بلایا و حوادث می باشد که دبیری کمیته بهداشت کارگروه را برعهده دارد. این واحد با هماهنگی دبیرخانه کارگروه از یکسو و مراکز و دفاتر معاونت بهداشت از سوی دیگر، به هماهنگی فعالیت های مربوط به EOP می پردازد.

ترکیب کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در بلایا :

رئیس کمیته بهداشت : - معاون بهداشت، جانشین: قائم مقام / معاون اجرایی

دبیر کمیته بهداشت : - واحد مدیریت کاهش خطر بلایا و حوادث

- اعضاء کمیته بهداشت :

- | | |
|---|--|
| ۱- معاون فنی | ۲- گروه بیماری های واگیر |
| ۳- مدیریت سلامت محیط و کار | ۱۰- گروه بیماری های غیرواگیر |
| ۴- گروه مدیریت کاهش خطر بلایا و حوادث | ۱۱- مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس |
| ۵- مدیریت سلامت روان، اجتماعی، و اعتیاد | ۱۲- مدیریت توسعه شبکه |
| ۶- گروه بهبود تغذیه جامعه | ۱۳- کارشناس دبیر خانه کارگروه بهداشت و درمان |
| ۷- روابط عمومی معاونت بهداشتی | * ۱۴- رابطین سلامت |
| ۸- گروه آموزش و ارتقاء سلامت | * ۱۵- تدارکات |
| ۹- گروه آزمایشگاه مرجع سلامت | * ۱۶- امور مالی |

بر

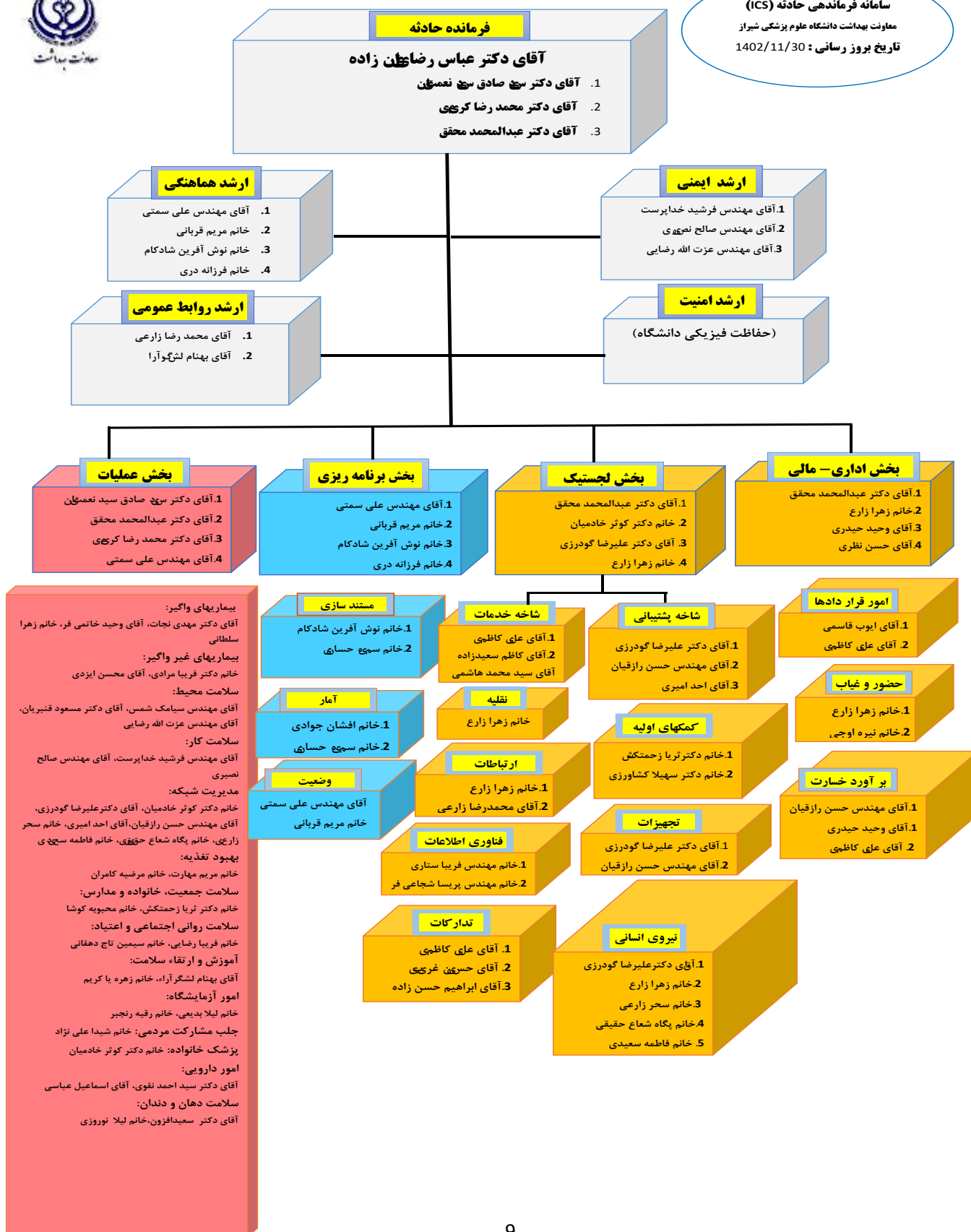
چارت فرماندهی حادثه معاونت بهداشت دانشگاه – ICS)



سامانه فرماندهی حادثه (ICS)

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز

تاریخ بروز رسانی: 1402/11/30



خلاصه وظایف مسئولین سامانه فرماندهی حادثه (ICS):

- مسئولیت ارشد ایمنی: بررسی ایمنی ساختمان ها و وسایل و تجهیزات
- مسئولیت ارشد هماهنگی: هماهنگی با سایر واحدها و سازمانها
- مسئولیت ارشد امنیت: کنترل امنیت، آرامش و حفاظت درب های واحد
- مسئولین عملیات: هدایت تخلیه، کمک به مصدومین و زیر آوارماندگان
- مسئولین پشتیبانی: تامین ملزومات لازم تیم عملیات
- مسئولیت ارشد روابط عمومی: اطلاع رسانی به رسانه ها و مردم
- مسئولین اداری مالی: ثبت و ضبط مکتوبات، گزارش خسارات و اقدامات، فرم های بیمه، حضور غیاب پرسنل و ...

اعلام شرایط اضطراری:

مرجع تعیین اعلام شرایط اضطراری و ختم آن، مرکز EOC شیراز و یا شبکه های بهداشت و درمان (بسته به وسعت حادثه و محل وقوع حادثه) است. در صورتی که اعلام شرایط اضطراری به دلیلی توسط سطح بالادست انجام نگیرد و واحدهای ارایه خدمات تابعه شهرستان، از حادثه مطلع و یا با آن مواجه شود، واحد مربوطه موظف است خبر را فوراً به EOC سطح بالاتر اعلام نماید.

بدیهی است انجام اقدامات حیاتی در سطح واحد، مانند فعال سازی سامانه فرماندهی حادثه، تخلیه، فراخوان نیروها و ارایه خدمات باید بطور همزمان انجام شود. اعلام آغاز و اتمام شرایط اضطراری در هر واحد ارایه خدمت بعهدہ فرمانده عملیات آن واحد می باشد.

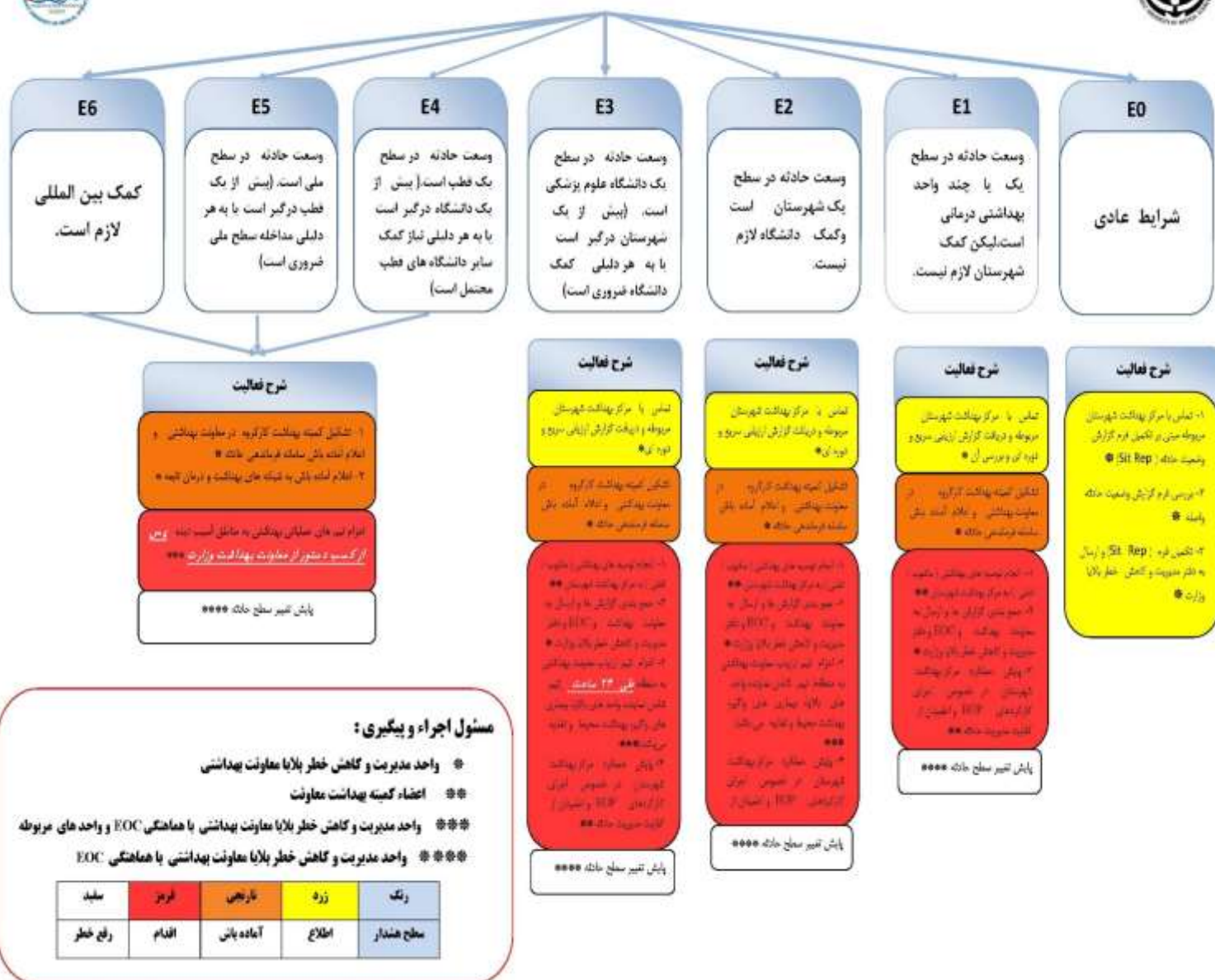
✓ سطح بندی حادثه :

مرجع تعیین سطح حادثه، EOC دانشگاه بسته به وسعت حادثه بر اساس جدول ذیل می باشد:

سطح حادثه	تعریف
E0	شرایط عادی
E1	وسعت حادثه در سطح یک یا چند واحد بهداشتی درمانی است، لیکن کمک شهرستان لازم نیست
E2	وسعت حادثه در سطح یک شهرستان است و کمک دانشگاه لازم نیست.
E3	وسعت حادثه در سطح یک دانشگاه علوم پزشکی است (بیش از یک شهرستان درگیر است یا به هر دلیلی کمک دانشگاه ضروری است)
E4	وسعت حادثه در سطح یک قطب است (بیش از یک دانشگاه درگیر است یا به هر دلیلی نیاز کمک سایر دانشگاه های قطب محتمل است)
E5	وسعت حادثه در سطح ملی است (بیش از یک قطب درگیر است یا به هر دلیلی مداخله سطح ملی ضروری است)
E6	کمک بین المللی لازم است.

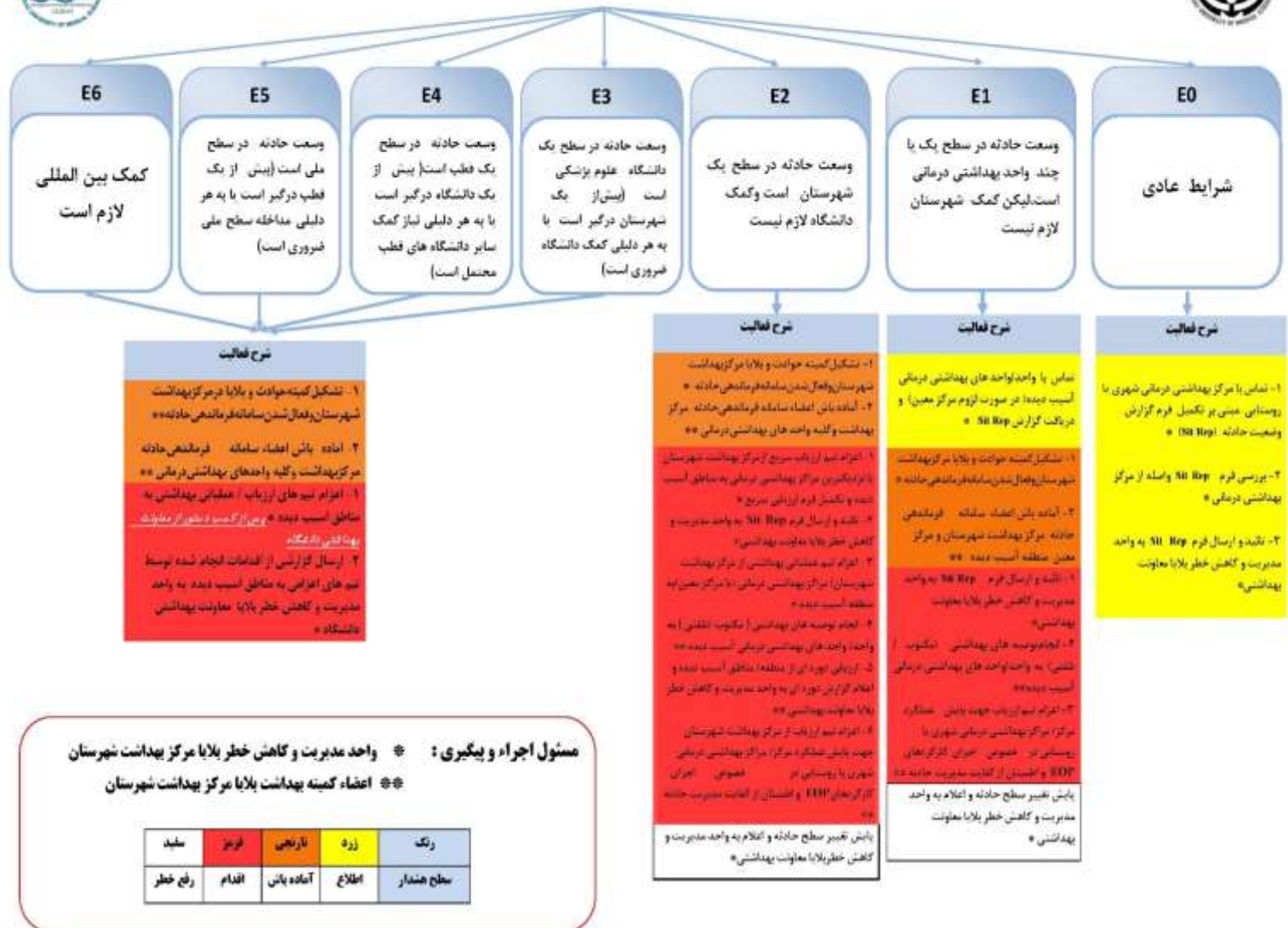


شرح اقدامات معاونت بهداشتی در زمان وقوع حادثه بر اساس سطح اعلام شده





شرح اقدامات مرکز بهداشت شهرستان در زمان وقوع حادثه بر اساس سطح اعلام شده



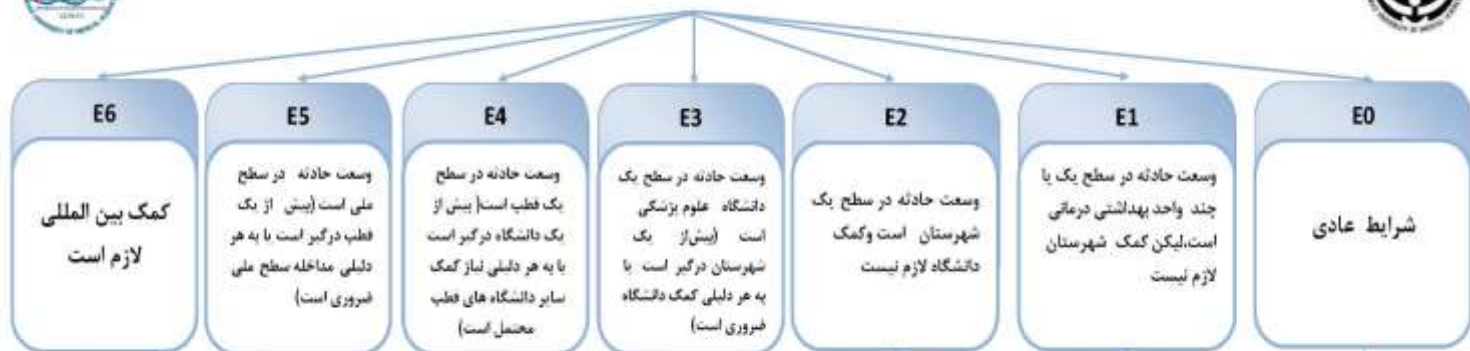
مسئول اجراء و پیگیری: * واحد مدیریت و کاهش خطر بلايا مرکز بهداشت شهرستان

** اعضاء کمیته بهداشت بلايا مرکز بهداشت شهرستان

رنگ	زرد	نارنجی	قرمز	سفید
سطح هشدار	اطلاع	آماده باش	اقدام	رفع خطر



شرح اقدامات خانه بهداشت در زمان وقوع حادثه بر اساس سطح اعلام شده



شرح فعالیت

الف) در صورت برقراری ارتباط با مرکز بهداشتی درمانی

- 1- بررسی وضعیت روستا / روستاهای آسیب دیده
- 2- تکمیل و ارسال فرم (Sit Rep) به مرکز بهداشتی درمانی
- 3- انجام هر گونه اقدام پس از کسب دستور از مرکز بهداشتی درمانی
- 4- تهیه گزارش از اقدامات انجام شده و ارسال به مرکز بهداشتی درمانی

ب) در صورت قطع ارتباط با مرکز بهداشتی درمانی

- 1- بررسی وضعیت روستا / روستاهای آسیب دیده
- 2- تکمیل فرم (Sit Rep)
- 3- تصمیم گیری به روز بتوان فرم حادثه و اقدامات رسانی به روستا / روستاهای تحت پوشش
- 4- تهیه گزارش از اقدامات انجام شده و ارسال به مرکز بهداشتی درمانی (پس از برقراری مجدد ارتباط)

شرح فعالیت

- 1- بررسی وضعیت روستا
- 2- تکمیل و ارسال فرم گزارش وضعیت حادثه (Sit Rep) به مرکز بهداشتی درمانی
- 3- در صورت لزوم جهت بررسی و تهیه گزارش وضعیت حادثه در روستاهای اطراف می توان از رابطین سلامت (آموزش دیده) استفاده کرد.

رنگ	زرد	نارنجی	قرمز	سفید
سطح هشدار	اطلاع	آماده باش	اقدام	رفع خطر

کارکردهای آمادگی معاونت بهداشت دانشگاه:

پیوست	عنوان کارکرد	واحد مسئول
P1	ارزیابی ایمنی و خطر	کمیته بهداشت کارگروه تخصصی بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه
P2	تدوین EOP و هماهنگی راهبردی	کمیته بهداشت کارگروه تخصصی بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه
P3	ذخیره سازی لوازم و تجهیزات	مدیریت توسعه شبکه و ارتقاء سلامت معاونت بهداشتی
P4	آموزش پرسنل	گروه مدیریت کاهش خطر بلایا و حوادث
P5	تمرین پرسنل	کمیته بهداشت کارگروه تخصصی بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه

P1 : ارزیابی ایمنی و خطر	
واحد مسئول: کمیته بهداشت کارگروه تخصصی بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه	
واحد همکار: کلیه مدیریت ها / گروه های فنی معاونت بهداشت	
شرح وظایف واحد مسئول:	
1. اجرای ارزیابی خطر تسهیلات بهداشتی درمانی بطور سالانه SARA	
2. جمع آوری و تحلیل داده های ارزیابی خطر	
3. تدوین و ارایه گزارش ارزیابی خطر	
شرح وظایف واحد همکار:	
1. مشارکت در اجرای ارزیابی خطر تسهیلات بهداشتی درمانی بطور سالانه	
2. مشارکت جمع آوری و تحلیل داده های ارزیابی خطر	
3. مشارکت در تدوین و ارایه گزارش ارزیابی خطر	

P2: تدوین EOP	
واحد مسئول: کمیته بهداشت کارگروه تخصصی بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه	
واحد همکار: کلیه مدیریت ها / گروه های فنی معاونت بهداشت	
شرح وظایف واحد مسئول:	
1- ثبت مدون درس آموخته حوادث و تمرین ها	
2- برگزاری کارگاه درس آموخته حوادث مهم حداکثر طی 3 ماه بعد از اتمام عملیات پاسخ	
3- بازبینی EOP در مهر ماه هر سال	
شرح وظایف واحد همکار:	
1- مشارکت در ثبت مدون درس آموخته حوادث و تمرین ها	
2- مشارکت در برگزاری کارگاه درس آموخته حوادث مهم حداکثر طی 3 ماه بعد از اتمام عملیات پاسخ	
3- مشارکت در بازبینی EOP در مهر ماه هر سال	

P3: ذخیره سازی لوازم و تجهیزات	
واحد مسئول:	مدیریت توسعه شبکه و ارتقاء سلامت معاونت بهداشت
واحد همکار:	کلیه مدیریت ها / گروه های فنی معاونت بهداشت
شرح وظایف واحد مسئول:	
1. تهیه فهرست لوازم و ملزومات مورد نیاز 2. تدوین پروتکل مربوطه 3. ذخیره سازی لوازم و ملزومات 4- کنترل دوره ای ذخایر	
شرح وظایف واحد همکار:	
1. مشارکت در تهیه فهرست لوازم و ملزومات مورد نیاز 2. مشارکت در ذخیره سازی لوازم و ملزومات 3. مشارکت در کنترل دوره های ذخایر	

P4: آموزش پرسنل	
واحد مسئول	واحد مدیریت کاهش خطر بلایا معاونت بهداشت
واحد همکار:	کلیه مدیریت ها / گروه های فنی معاونت بهداشت
شرح وظایف واحد مسئول:	
1. تدوین ماتریس آموزشی مدیریت بلایا به گونه ای که مشخص شود چه رده ای از مدیران و کارکنان برای چه موضوعی باید آموزش ببینند. 2. تدوین برنامه زمانبندی آموزشی 3. ارزشیابی اثربخشی آموزش ها 4. تدوین گزارش سالیانه	
شرح وظایف واحد همکار:	
1. زمانبندی و اجرای برنامه های آموزشی براساس ماتریس آموزشی مدیریت بلایا	

2. ارزشیابی اثربخشی آموزش ها

3. تدوین گزارش سالیانه

P5: تمرین پرسنل

واحد مسئول واحد مدیریت کاهش خطر بلایا معاونت بهداشت

واحد همکار: کلیه مدیریت ها / گروه های فنی معاونت بهداشت

شرح وظایف واحد مسئول:

5. تدوین برنامه تمرین به گونه ای که مشخص شود چه رده ای از مدیران و کارکنان برای چه موضوعی باید تمرین نمایند .

6. تدوین سناریوها و پروتکل ارزشیابی تمرینها

1. تدوین گزارش تمرین

شرح وظایف واحد همکار:

1- مشارکت در تدوین برنامه تمرین

2- مشارکت در تدوین سناریوها و پروتکل ارزشیابی تمرینها

3- مشارکت در تدوین گزارش تمرین

جدول فعالیتهای آموزشی فاز آمادگی گروه مدیریت کاهش خطر بلایا و حوادث – سال 1402			
ردیف	نوع تمرین	زمان اجرا	گروه هدف
1	تمرین دور میزی مدیریت بحران در مسمومیت با مواد شیمیایی	28 تیرماه 1402	اعضاء چارت فرماندهی حادثه (ICS) معاونت بهداشت دانشگاه
2	تمرین دور میزی تخلیه اضطراری ساختمان معاونت بهداشت دانشگاه	9 مهر ماه 1402	مدیران / اعضاء چارت فرماندهی حادثه (ICS) معاونت بهداشت دانشگاه
3	انجام برنامه ریزی جهت اجرای مانور دور میزی با موضوع مدیریت بحران در مواجهه با سیل جهت اعضاء چارت فرماندهی حادثه (ICS) حوزه ستاد معاونت بهداشت دانشگاه در آبان ماه سال 1402	24 آبان سال 1402	اعضاء چارت فرماندهی حادثه (ICS) معاونت بهداشت دانشگاه
3	برگزاری مانور دور میزی با موضوع مدیریت بحران در مسمومیت های شیمیایی جهت کلیه مسئولین واحد کاهش خطر بلایا و حوادث شبکه های بهداشت و درمان در سال 1402	آذر سال 1402	جهت کلیه مسئولین واحد کاهش خطر بلایا و حوادث شبکه های بهداشت و درمان در سال 1402

کارکردهای مشترک معاونت بهداشت دانشگاه:

کارکردهای مشترک C		
پیوست	عنوان کارکرد	مسئول
C1	هشدار و تایید خبر	مسئول بخش برنامه ریزی در ICS معاونت بهداشت
C2	افزایش ظرفیت	مسئول بخش عملیات در ICS معاونت بهداشت
C3	ارزیابی وضعیت	مسئول بخش برنامه ریزی در ICS معاونت بهداشت
C4	تدوین برنامه عملیات میدانی IAP	مسئول بخش برنامه ریزی در ICS معاونت بهداشت
C5	فرماندهی، کنترل و هماهنگی	تیم فرماندهی ICS
C6	پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات	مسئول بخش پشتیبانی ICS معاونت بهداشت
C7	ایمنی پرسنل	ارشد ایمنی ICS معاونت بهداشت
C8	امنیت پرسنل	ارشد بخش امنیت ICS / حفاظت فیزیکی (حراست)
C9	تخلیه واحد بهداشتی درمانی	مسئول بخش عملیات ICS معاونت بهداشت
C10	اطلاع رسانی عمومی	ارشد روابط عمومی ICS معاونت بهداشت
C11	ارزشیابی عملکرد	مسئول بخش برنامه ریزی در ICS معاونت بهداشت

نکته:

دلیل انتخاب حرف C، یادآوری واژه **Common** (مشترک) است.

در زمان پاسخ ضمن آنکه هر کارکرد در صورت نیاز فعال می شود ترتیب کارکردهای فوق الزاماً به معنی اولویت زمانی برای فعال شدن نمی باشد .

C1: هشدار و تایید خبر

واحد مسئول: مسئول شاخه برنامه ریزی در ICS

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

- 1- دریافت خبر بصورت 24 ساعته از مراکز پایش کننده مخاطرات
- 2- تحلیل و تایید خبر از مراکز پایش کننده مخاطرات (EOC)
- 3- اعلام خبر و سطح هشدار به واحدهای همکار و تیم های عملیاتی
- 4- جمع بندی درس آموخته های ثبت شده

شرح وظایف واحد همکار:

- 1- ارتباط مستمر بامسئول بخش برنامه ریز
- 2- اقدام بر اساس کارکردهای تعریف شده در EOP
- 4- ثبت درس آموخته در فرم مربوطه

C2: افزایش ظرفیت (Surge Capacity)

واحد مسئول: مسئول شاخه عملیات در ICS

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

- 1- نظارت/تدوین و به روز رسانی بانک اطلاعاتی پرسنل با شماره تماس و آدرس
- 2- نظارت/تهیه برنامه آنکال ماهانه برای واحدهای مورد نیاز و اعلام رسمی به واحدها
- 3- نظارت/تدوین و به روز رسانی برنامه فراخوان پرسنل بر اساس سطح آماده باش
- 4- نظارت/تدوین و به روز رسانی برنامه ورود و خروج تجهیزات از انبار در شرایط ویژه
- 5- نظارت/تدوین و به روز رسانی برنامه خرید تجهیزات در شرایط ویژه
- 6- نظارت/تعیین فضاهای جایگزین برای افزایش فضای ارائه خدمت
- 7- تهیه و به روز رسانی فرایند افزایش ظرفیت واحدها

شرح وظایف واحد همکار:

- 1- تدوین و به روز رسانی بانک اطلاعاتی پرسنل با شماره تماس و آدرس
- 2- تهیه برنامه آنکال ماهانه و اعلام رسمی به پرسنل
- 3- تدوین و به روز رسانی برنامه فراخوان پرسنل بر اساس سطح آماده باش
- 4- تدوین و به روز رسانی برنامه ورود و خروج تجهیزات از انبار در شرایط ویژه
- 5- تدوین و به روز رسانی برنامه خرید تجهیزات در شرایط ویژه
- 6- تعیین فضاهای جایگزین برای افزایش فضای ارائه خدمت
- 7- برنامه ریزی ترکیب تیمها و نحوه فراخوان و اعزام آنها در مرحله آمادگی انجام گیرد.
- 8- اقدامات زیر برای اعزام تیمهای پاسخ اضطراری لازم است انجام شود:
 - دریافت نتیجه ارزیابی سریع از فرمانده حادثه یا مسئول واحد و اطلاع از آخرین وضعیت حادثه
 - اعلام درخواست فراخوان نیروها
 - تغییر برنامه عادی پرسنل و جایگزین نمودن پرسنل اعزامی
 - تدوین و ابلاغ IAP تیم بر اساس نوع حادثه و ارزیابی انجام شده
 - تهیه و تدارک وسایل و تجهیزات انفرادی و تیمی مورد نیاز پرسنل
 - پیگیری و هماهنگی تامین وسیله انتقال تیم به منطقه
 - اعزام پرسنل به منطقه حادثه
 - ارتباط فعال با تیم در منطقه و دریافت گزارش
 - ارزیابی عملکرد تیم و انتشار گزارش نهایی با درسهای آموخته های ماموریتها و اصلاح برنامه مطابق با آن
 - همکاری در فراخوان و اعزام تیم پاسخ اضطراری
 - همکاری در تهیه و تدارک وسایل و تجهیزات مورد نیاز تیم بر اساس شرایط حادثه
 - تامین امنیت و ایمنی نیروها

C3: ارزیابی وضعیت

واحد مسئول: مسئول شاخه برنامه ریزی در ICS

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

- 1- طراحی و اجرای سیستم دریافت اطلاعات حادثه و تیم های پاسخ
- 2- طراحی و اجرای داشبورد وضعیت حادثه شامل منابع موجود در محل و نیازها
- 3- نظارت و هماهنگی برای اعزام تیم های ارزیابی به منطقه
- 4- دریافت گزارش های ارزیابی و سایر داده های محیطی
- 5- تحلیل گزارش های ارزیابی و سایر داده ها جهت استفاده برای تدوین IAP
- 6- طراحی فرمهای تبادل اطلاعات
- 7- اطمینان از برقراری ارتباط مستمر با واحدهای عملیاتی و ستادی در زمان رخداد بلایا
- 8- تهیه و انتشار نتایج تحلیل وضعیت (SitRep)
- 9- ارزیابی و ارتقاء مستمر برنامه تهیه شده (شامل IAP)
- 10- مستند سازی کلیه اقدامات در حادثه IAP

شرح وظایف واحد همکار:

- 1- هماهنگی برای اعزام نماینده واحد به منطقه آسیب دیده
- 2- مشارکت در تحلیل گزارش ارزیابی برای تدوین و به روز رسانی IAP
- 3- مشارکت در تکمیل و گزارش فرم های گزارش حادثه (SitRep)
- 4- مشارکت در طراحی سیستم مدیریت اطلاعات حادثه
- 5- مشارکت در مستند سازی

شرح وظایف تیم ارزیابی:

- 1- بررسی اطلاعات و نقشه های موجود قبل از اعزام
- 2- حضور در منطقه آسیب دیده در اسرع وقت
- 3- انجام ارزیابی با روش های مختلف (مشاهده، مصاحبه با افراد کلیدی و بازماندگان و مرور مستندات در دسترس)
- 4- تکمیل فرم ارزیابی و تحویل گزارش به فرمانده حادثه
- 5- تکرار ارزیابی بر اساس توالی زمانی تعیین شده توسط فرمانده حادثه

C4: تدوین برنامه عملیات میدانی (IAP)

واحد مسئول: بخش برنامه ریزی سامانه فرماندهی حادثه معاونت
واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول :

- 1- تدوین IAP بر اساس EOP و نتایج ارزیابی آسیب ها و نیازها
- 2- ابلاغ IAP به کلیه واحدهای عملیاتی
- 3- پایش اجرای IAP ابلاغ شده و بازبینی آن بر حسب شرایط عملیات

شرح وظایف واحد همکار:

- 1- مشارکت در تدوین IAP بر اساس نتایج ارزیابی آسیب ها و نیازها بر حسب مسئولیت واحد
- 2- اجرای IAP
- 3- پایش اجرای IAP مربوط به واحد و بازبینی آن بر حسب شرایط عملیات

راهنمای اجرایی:

1- مراحل تدوین و عملیاتی کردن IAP: یک IAP در 8 مرحله زیر تدوین و عملیاتی می شود:

ترتیب	مرحله	توضیح
1	شناخت وضعیت	اطلاعات لازم برای شناخت وضعیت از نتایج ارزیابی سریع حاصل می شود. شناخت مستمر وضعیت باید بر اساس دوره زمانی که فرمانده حادثه تعیین می کند، انجام گیرد. در بسیاری از حوادث شرایط منطقه آسیب دیده تغییر می کنند، لذا لازم است ارزیابی تکرار شود و بر اساس آن IAP بازبینی شود.
2	تشکیل تیم تدوین برنامه	برنامه توسط بخش برنامه ریزی سامانه فرماندهی حادثه (ICS)، با هدایت فرماندهی حادثه و مشارکت کلیه نمایندگان برنامه ریزی واحدهای جغرافیایی-کارکردی تدوین می شود. مکان تدوین برنامه مشترک، EOC می باشد.
3	تدوین اهداف عملیات	اهداف باید بسته به شرایط ویژه حادثه تعیین شوند.
4	تدوین برنامه	بر اساس اهداف تعریف شده، در این مرحله تعیین می شود که به ازای هر هدف در هر واحد جغرافیایی-کارکردی، چه اقدامی، توسط چه فرد یا گروهی و در چه زمانی باید انجام شود.
5	تصویب و ابلاغ برنامه	تصویب و ابلاغ برنامه توسط فرماندهی حادثه انجام می شود.
6	انتشار برنامه	برنامه باید در اختیار مسئولین مربوطه و کلیه تیم های عملیاتی قرار گیرد.
7	اجرای برنامه	توسط تیم های عملیاتی انجام می گیرد.
8	بازبینی مستمر برنامه	بر اساس نتایج حاصل از ارزیابی های مستمر در منطقه آسیب دیده، لازم است اهداف و اجزای IAP بازبینی و ابلاغ شوند. برگزاری جلسات روزانه هماهنگی اقدامی موثر بدین منظور است.

2 – راهنمای تعیین و نگارش اهداف در IAP:

در تعیین اهداف به نکات زیر توجه نمایید:

- ✓ بر اساس اطلاعات و اولویت های حاصل از ارزیابی سریع، لازم است تیم تدوین IAP اهداف آن را تعیین نماید.
- ✓ اهداف بر اساس آسیب ها، نیازها، منابع در دسترس و شرایط اجتماعی و سیاسی حاکم بر حادثه تعیین می شوند.
- ✓ برای اینکه هدفی از قلم نیفتد، به ازای هر کارکرد فاز پاسخ (مشترک، اختصاصی و تخصصی) اهداف مربوطه را تعیین نمایید.
- ✓ اهداف باید شفاف، به زبان عملیاتی، قابل اندازه گیری و قابل حصول باشند.
- ✓ در عملیات پاسخ، اطلاعات همزمان با گذشت زمان دقیق تر می شوند. به تبع آن، اهداف نیز بتدریج دقیق تر خواهند شد.
- ✓ اهداف، بیانگر اقدام اصلی، محل و زمان اجرای آن است. روش اجرا و فرد/گروه مسئول در آن بیان نمی شوند.
- ✓ به ازای هر کارکرد، اهداف مربوطه به تفکیک تعیین می شوند.
- ✓ به منظور تحقق یک هدف ممکن است یک یا چند فعالیت تعریف شود.

جدول تدوین IAP:

هدف	فعالیت	فرد/گروه مسئول	زمان	توضیح (مثلا نام دستورالعمل مربوطه)
کارکرد: ارزیابی سریع مشترک				
(1)	(1-1)			
	(2-1)			
	(3-1)			

توالی بازبینی	تعریف	اقدام	فاز زمانی
سالیانه	فراوانی وقوع مخاطرات و سطح خطر آن را برای هر جامعه تعیین و اولویت بندی می کند.	ارزیابی خطر	قبل از وقوع حادثه
سالیانه	به بیان مبانی، سیاست ها و دستورالعمل های عملیات پاسخ می پردازد.	تدوین برنامه راهبردی عملیات پاسخ یا EOP	
به محض دریافت خبر حادثه آغاز می شود و بسته به نوع مخاطره، گستردگی آسیب و تغییرات منطقه متاثر، درباره تکرار آن توسط فرماندهی حادثه تصمیم گیری می شود.	پس از وقوع یک حادثه، میزان و گستردگی آسیب، نیازها و منابع در دسترس را مشخص می کند.	ارزیابی آسیب ها و نیازها	بعد از وقوع حادثه
بسته به گزارش های متوالی ارزیابی آسیب ها و نیازها بصورت ساعتی یا روزانه بازبینی می شود. زمان شروع و ختم IAP، معادل طول زمان عملیات پاسخ است. طول زمان پاسخ توسط فرماندهی حادثه در سطح مربوطه تعیین می شود.	به چگونگی عملیاتی کردن EOP در یک منطقه آسیب دیده خاص می پردازد. به ازای هر حادثه یک IAP در سطح حادثه تدوین می شود.	تدوین برنامه میدانی عملیات پاسخ یا IAP	

C5: فرماندهی، کنترل و هماهنگی

واحد مسئول: تیم فرماندهی ICS

واحد همکار: شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

- 1- فعال سازی و استقرار سامانه فرماندهی حادثه
- 2- نظارت بر انجام بهینه تمامی کارکردهای مشترک و اختصاصی مورد نیاز حادثه در سازمان مربوطه
- 3- نظارت بر انجام هماهنگی عملیاتی بین سازمانی
- 4- پایش مستمر و فعال شاخصها و اقدامات در راستای اهداف IAP ها
- 5- نظارت بر مدیریت اطلاعات
- 6- گزارش مستمر به سطوح بالادستی بر اساس NRF
- 7- برگزاری جلسات مستمر هماهنگی و تبادل اطلاعات و اتخاذ تصمیمات مشترک

شرح وظایف واحد همکار:

- 1- فعال سازی بخشهای مورد نیاز سامانه ICS
- 2- مشارکت در فعال نمودن کارکردهای مشترک و اختصاصی مورد نیاز
- 3- اعلام به موقع وضعیت و اطلاعات حادثه از طریق تهیه SitRep
- 4- حضور فعال در جلسات هماهنگی

راهنمای اجرایی ICP:

هر منطقه آسیب دیده باید دارای یک پست فرماندهی حادثه یا ICP باشد که زیر نظر EOC مربوطه فعالیت می کند. بر اساس وسعت و شدت حادثه می توان استقرار ICP را به دو فاز حاد و طولانی تقسیم بندی نمود.

1) فاز حاد:

در این فاز، محل ایجاد ICP می تواند یک کانکس، یک چادر یا یک ساختمان ایمن در منطقه باشد. در انتخاب محل ICP باید به خطرات زلزله، سیل، رانش زمین و ملاحظات امنیتی توجه شود. هدف از تشکیل این پست، ایجاد محلی راحت و ایمن برای کار و برگزاری جلسات تیم های عملیاتی است. فراموش نکنیم که رفاه، ایمنی و امنیت تیم های عملیاتی نسبت به ارائه خدمت به جمعیت دارای اولویت هستند. با توجه به آنکه در اکثر حوادث آمبولانس های اورژانس اولین تیم های سلامت اعزامی به محل حادثه هستند، در این مرحله برقراری ICP از وظایف اورژانس می باشد. البته در صورتی که ماهیت حادثه مربوط به یک حوزه دیگر باشد (مثلاً فقط مشکل بهداشتی باشد) مسئول راه اندازی ICP همان حوزه (مثلاً بهداشت محیط) می باشد.

2) فاز طولانی:

در حوادث با شدت و وسعت زیاد که فاز پاسخ طولانی می شود نیاز است تا بر اساس اصل غیرمتمرکز نمودن عملیات پاسخ، هر منطقه آسیب دیده تحت فرماندهی یک تیم قرار گیرد. بهترین تقسیم بندی برای در نظر گرفتن محدوده هر منطقه، بر اساس ساختار شبکه بهداشت یا PHC است. به بیان دیگر بر اساس محدوده هر مرکز جامع خدمات سلامت که حدود 30 هزار نفر جمعیت را پوشش می دهد می توان یک ICP در همان مرکز جامع ایجاد نمود. کلیه اقدامات پاسخ نظام سلامت در این مرکز فرماندهی می گردد. بدیهی است در صورت جابجایی جمعیت و اسکان اضطراری و موقت می توان همین ساختار را در مناطق اسکان پیاپیاده نمود.

لازم است یک نفر از مدیران با سابقه دانشگاه یا شبکه که با منطقه مورد نظر آشنایی دارد (مثلا روسای/معاون بهداشت فعلی یا سابق همان شبکه) طی چند روز مشخص (مثلا یک هفته) به عنوان فرمانده ICP تعیین گردد. این فرد هر روز جلسه ای با اعضاء اصلی تیم برگزار نموده و IAP ها را مرور و ابلاغ می نماید. در پایان ساعت کاری هر تیم جلسه گزارش دهی برگزار می شود. در پایان هر روز یک جلسه با حضور فرماندهان ICP جهت جمع بندی آخرین وضعیت و نیازها برگزار می گردد تا در پایان شب نماینده دانشگاه موارد جمع بندی شده را در جلسه هماهنگی شهرستان یا استان مطرح و پیگیری نماید.

تجهیزات مورد نیاز ICP که باید در فاز آمادگی تهیه شوند عبارتند از:

- ✓ لوازم اداری (میز، صندلی، لوازم التحریر و ...)
- ✓ تلفن (ثابت، موبایل و ماهواره ای)
- ✓ یک لپ تاپ
- ✓ یک دستگاه دورنما
- ✓ تجهیزات ارتباط اینترنتی
- ✓ فضا و لوازم استراحت برای زنان و مردان (تختخواب صحرائی و ..)
- ✓ توالت صحرائی
- ✓ حمام صحرائی
- ✓ ذخیره آب و غذا

C6: پشتیبانی و تداوم و ارائه خدمات

واحد مسئول: مسئول بخش پشتیبانی ICS

واحدهای همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

- 1- تامین فضای ارائه خدمت ایمن و راحت
- 2- تامین لوازم و تجهیزات ارائه خدمت از طریق درخواست، خرید و رهگیری لوازم و تجهیزات مورد نیاز
- 3- نظارت بر حضور پرسنل
- 4- اسکان ایمن و راحت تیم های عملیاتی در محل حادثه (محل اسکان، آب و غذا، تجهیزات گرمایشی و سرمایشی، توالت و حمام)
- 5- تامین زیرساختها
- 6- تامین وسایل حمل و نقل پرسنل و تجهیزات
- 7- تامین وسایل ارتباطی مانند تلفن، دورنما و اینترنت
- 8- تامین تنخواه اضطراری
- 9- برنامه ریزی جیره بندی مواد مصرفی و تجهیزاتی
- 10- برنامه ریزی برای جیره بندی ذخایر غذایی
- 11- دریافت و نگهداری آب و غذا و مواد مصرفی و تجهیزات اهدایی و توزیع آن
- 12- پیگیری ارائه خدمات درمانی به پرسنل آسیب دیده
- 13- پیگیری تعمیر و جایگزینی تجهیزات آسیب دیده
- 14- ارائه خدمات ضروری به خانواده پرسنل

شرح وظایف واحد همکار:

- 1- اعلام به موقع نیازمندیها به بخش پشتیبانی
- 2- مشارکت در تامین ملزومات پشتیبانی
- 3- صرفه جویی در مصرف تجهیزات و مواد غذایی
- 4- ثبت تجهیزات آسیب دیده

راهنمای اجرایی 1: شامل فرم اعلام نیاز تیم های عملیاتی است. تکمیل این فرم در مدیریت تامین نیازها موثر بوده و امکان اولویت بندی و تسریع در تهیه و توزیع را میسر می نماید.

➤ **فرم تعیین نیاز تیم های عملیاتی:**

تیم عملیاتی	منطقه	نیاز	زمان تحویل و استقرار	فرد مسئول

➤ **فرم تعیین منابع در دسترس:**

نوع کالا	منبع	تعداد	توضیحات

راهنمای اجرایی 2- اقدامات مورد نیاز برای برقراری ارتباط مناسب در حوادث

- بررسی بسترهای ارتباطی موجود بین واحد های عملیاتی قبل از حادثه
- تهیه برنامه برقراری ارتباط چند لایه بین واحدها بر اساس سناریوهای مختلف قبل از حادثه
- تهیه پروتکل ارتباطی بین واحدها قبل از حادثه
- تهیه لوازم و تجهیزات مورد نیاز قبل از حادثه
- آموزش کار با تجهیزات ارتباطی به پرسنل قبل از حادثه
- برگزاری تمرین با سناریوهای مختلف مشکلات ارتباطی
- ارزیابی وضعیت ارتباطات در زمان رخداد حادثه
- تعیین نحوه برقراری ارتباط بین واحدها در زمان رخداد حادثه
- پایش مستمر کیفیت ارتباطات در زمان رخداد حادثه
- ارزشیابی برنامه برقراری ارتباط بعد از عملیات پاسخ و ارتقاء آن

C7: ایمنی پرسنل

واحد مسئول: ارشد ایمنی ICS

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

1. دریافت اطلاعات لازم و بررسی محل حادثه به لحاظ وجود مواد یا شرایط خطرناک
2. هماهنگی با سایر ارگان های متولی ایمنی مانند آتش نشانی و جمعیت هلال احمر برای بررسی وضعیت ایمنی محل حادثه
3. منطقه بندی حادثه با همکاری سایر ارگان ها (راهنمای اجرایی 1)
4. تعیین حداقل تجهیزات محافظت شخصی برای پرسنلی که وارد منطقه گرم می شوند (راهنمای اجرایی 2)
5. نظارت بر حسن اجرای دستورالعمل های ایمنی توسط پرسنل
6. اطمینان از وجود تیم های درمانی اختصاصی برای پرسنل آسیب دیده در محل
7. نظارت بر ساعت کاری پرسنل عملیاتی
8. ارسال گزارش برای فرمانده عملیات

شرح وظایف واحد همکار و تیم عملیاتی :

1. مشارکت در تامین ایمنی تیمهای عملیاتی
2. رعایت نکات ایمنی آموزش دیده و نکاتی که توسط ارشد ایمنی اعلام می شود
3. اعلام نیازهای ایمنی اعم از تجهیزات و ابهامات در خصوص شرایط محیط
4. اطلاع رسانی به موقع اطلاعات مرتبط با ایمنی محل حادثه

راهنمای اجرایی 1 - منطقه بندی محل حادثه :

برای کنترل آلودگی و تعیین سطوح دسترسی در حوادث شیمیایی و پرتویی معمولاً منطقه حادثه را به سه ناحیه تقسیم می کنند:

منطقه داغ: از محل حادثه تا فاصله ای که که دیگر خطر آلودگی اولیه وجود نداشته باشد. ورود به این منطقه فقط توسط نیروهای آموزش دیده با لوازم حفاظت شخصی مناسب مجاز است.

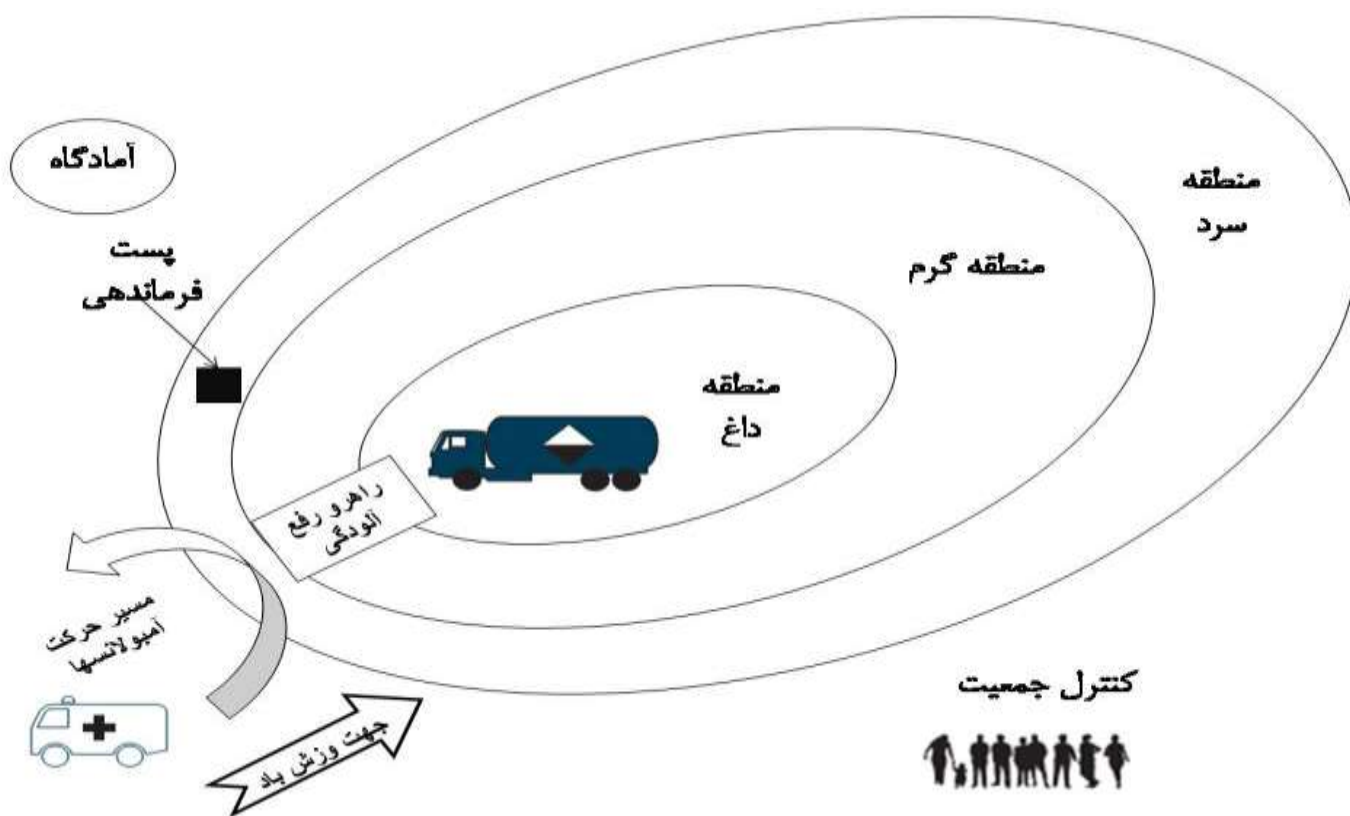
منطقه گرم: منطقه رفع آلودگی که در اطراف منطقه داغ است و یک راهرو برای آلودگی زدایی در آن ایجاد می شود. گرچه در این منطقه شانس آلودگی اولیه وجود ندارد اما با توجه به احتمال وجود آلودگی ثانویه ورود به این منطقه هم فقط توسط تیم های آموزش دیده با لوازم و تجهیزات حفاظت شخصی مجاز است.

منطقه سرد: منطقه پشتیبانی و استقرار تیم های عملیاتی است و خطر آلودگی در آن وجود ندارد. همه پرسنل عملیاتی و مصدومین باید قبل از ورود به این منطقه آلودگی زدایی شوند.

گرچه استاندارد ملی برای منطقه بندی تعیین نشده است اما نکات زیر می تواند کمک کننده باشد:

- ✓ مسئول منطقه بندی نیروهای امداد نجات مانند آتش نشانی هستند اما در صورتی که امکان دسترسی به این تیم ها نمی باشد مسئول ایمنی تیم سلامت باید حدود منطقه های گرم و داغ را تعیین کند.
- ✓ ورود و خروج به منطقه گرم و داغ در خلاف جهت باد انجام می شود.
- ✓ حدود منطقه بسته به نوع ماده و شرایط منطقه دارد. اما به شکل کلی در برخی منابع مجموع منطقه داغ و گرم را 300 متر اعلام کرده اند.

منطقه بندی محل حادثه



راهنمای اجرایی 2- سطوح تجهیزات محافظت شخصی

سطح	توضیحات	نکات مثبت	نکات منفی
A	لباس محافظ کامل با دستگاه تنفس با کپسول هوا ^۱	بالا ترین سطح حفاظت برای تماس و مواد خطرناک که با تنفس متقل می شوند.	هزینه بالا، آموزش و نگهداری استفاده از این سطح را محدود به تیم های تخصصی مواد خطرناک نموده است. محدودیت حرکت، تعریق و زمان استفاده دارد.
B	لباس با درزهای غیرقابل نفوذ به همراه دستگاه تنفس با کپسول هوا یا لوله هوا	سطح بالای حفاظت در محیط های نامشخص استفاده می گردد. نسبت به سطح تحرک بیشتری به کاربر میدهد.	وابسته به لوله هوا یا کپسول هوای محدود است هزینه بالا دارد. محدودیت حرکت، تعریق و زمان استفاده دارد.
C	لباس محافظ در مقابل ریخته شدن مواد خطرناک با ماسک محافظ هوا ^۲	تحرک بالایی به کاربر می دهد مشکلات استرس گرمایی کمتری دارد. هزینه کمتری دارد و زمان آموزش کوتاه تر است.	برای مواد خطرناک با غلظت بالا، خطر ریختن مواد و محیط با سطح پایین اکسیژن مناسب نمی باشد.
D	لباس کار با محافظت های معمولی مانند دستکش و عینک محافظ.	تحرک بسیار بالا با حداقل استرس گرمایی برای کاربر. هزینه و زمان آموزش کمتر است.	در برابر مواد شیمیایی و خیلی از مواد خطرناک محافظت نمی کند.

C8: امنیت پرسنل

واحد مسئول: ارشد بخش امنیت ICS / حفاظت فیزیکی (حراست)

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

1. افزایش ظرفیت حفاظت فیزیکی (فضا/نیرو/تجهیزات)
2. هماهنگی با سازمانهای متولی تامین امنیت صحنه حادثه
3. کنترل ورودی و خروجی صحنه حادثه/مراکز بهداشتی درمانی مهم
4. چک کارت شناسایی و احراز هویت افرادی که قصد ورود به صحنه حادثه/مراکز بهداشتی درمانی دارند
5. کنترل جمعیت و خودروها در مبادی ورودی و خروجی صحنه حادثه/مراکز بهداشتی درمانی
6. همکاری و تعامل با نیروی انتظامی برای کنترل افراد متخاصم
7. نگهداری وسایل و تجهیزات بلاصاحب یا مصدومینی که هوشیار نیستند و تحویل آنها به مراجع قضایی
8. همکاری در حفظ صحنه جرم در صورت وقوع حادثه مشکوک
9. همکاری در تخلیه مردم از صحنه حادثه/مراکز بهداشتی درمانی در شرایط اضطراری
10. همکاری در اطفاء حریق با رعایت شرایط ایمنی

شرح وظایف واحد همکار و تیم عملیاتی :

1. رعایت موارد امنیتی آموزش داده شده از جمله نصب اتیکت، پوشیدن لباس فرم و جلیقه و ارائه کارت شناسایی
2. مشارکت در کنترل جمعیت در واحد مربوطه
3. اطلاع رسانی به واحد حفاظت فیزیکی در صورت مشاهده فرد مشکوک

راهنمای اجرایی ۱- مدیریت ازدحام در مراکز درمانی :

در زمان بروز حوادث و بلایا علاوه بر اورژانس پیش بیمارستانی و سایر سازمانهای امدادی، تعداد زیادی از بیماران توسط دوستان، اقوام و همراهان و با وسیله شخصی به بیمارستان منتقل می شوند و یا برای اطلاع از حال بیماران در بیمارستان حضور می یابند. کنترل این گروه در ارائه بهینه خدمات درمانی به بیماران بسیار تاثیر گذار است. لذا:

- تعیین و اجرای محدودیتهای دسترسی و ورود به ساختمانها و محوطه بیمارستان
 - تعیین روشهای شناسایی کارکنان طبق برنامه عملیاتی بیمارستان
 - اطلاع رسانی محدودیتهای در نظر گرفته شده برای تردد به کارکنان و مردم
 - تعیین مسیرهای عبور و مرور بهینه برای شرایط اضطراری
 - بستن یا باز کردن ورودی ها و خروجی ها بر اساس برنامه عملیاتی بیمارستان
 - نصب علائم و تابلوهای لازم برای نشان دادن تغییرات ورودی و خروجی
 - ممانعت از ورود خودروهای ملاقات کنندگان به محوطه بیمارستان و در صورت نیاز بازرسی خودروها مخصوصا در حوادثی که احتمال آلودگی وجود دارد یا حوادث تروریستی
 - فراهم آوردن شرایطی برای اطلاع رسانی عمومی از وضعیت بیماران برای آرامش خاطر ملاقات کنندگان
 - در دسترس قرار دادن لیست تمامی بیماران پذیرش شده از حادثه برای پرسنل حراست و در صورت امکان در دسترس عموم مردم
- تبادل اطلاعات با ارشد هماهنگی بیمارستان

C9: تخلیه واحد بهداشتی درمانی

واحد مسئول: مسئول بخش عملیات ICS

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

- 1- پایش مداوم وضعیت ایمنی و امنیت ساختمان برای تصمیم گیری اعلام تخلیه
- 2- اعلام به موقع نیاز به تخلیه
- 3- همکاری با سایر واحدها برای تخلیه
- 4- نظارت بر تکمیل چک لیست منطقه امن
- 5- هماهنگی برای تداوم ارائه خدمات در منطقه امن در صورت نیاز
- 6- هماهنگی برای بازگشت به شرایط عادی

شرح وظایف واحد همکار:

- 1- ارسال به موقع اطلاعات ایمنی ساختمان
- 2- همکاری انجام تخلیه
- 3- همکاری در ساماندهی منطقه امن
- 4- همکاری در تداوم ارائه خدمات در منطقه امن
- 5- همکاری برای بازگشت به شرایط عادی
- 6- مشارکت در اطلاع رسانی در خصوص حادثه و مصدومین به عموم مردم

راهنمای اجرایی ۱- نکات مهم در تهیه برنامه تخلیه:

مانند هر برنامه در ابتدا نیاز است ارزیابی خطر انجام شود تا هم لیست مخاطرات مهم مرکز تهیه شود. نکات زیر در تهیه برنامه کمک کننده خواهد بود:

- تخلیه اضطراری کامل مرکز بهداشتی و درمانی زمانی انجام می شود که تلاش های بعمل آمده، قادر به تامین مراقبت های بالینی ایمن نمی باشد.
- توجه به سادگی در نگارش و تدوین برنامه تخلیه اضطراری ضروری است، زیرا کارکنان نیاز به یک برنامه ساده و قابل اجرا در یک موقعیت اضطراری و پیچیده دارند.
- انعطاف پذیری برنامه مهم است زیرا برنامه تخلیه اضطراری در سناریو های مختلف انجام می شود.
- خودکفایی اجرایی در سطح واحد مهم است زیرا ارتباطات به موقع با مسئولین بیمارستان در زمان حادثه مشکل یا غیر ممکن است. بنابراین کارکنان در هر سطح اجرایی از شرح وظایف خود آگاهی داشته باشند.
- در شرایط اضطراری پیچیده مدیران و کارکنان بایستی بر روی تامین بهترین شرایط بالینی برای بیشترین تعداد بیماران، تاکید داشته باشند.
- لیست مخاطراتی که امکان دارد نیاز به تخلیه ساختمان را بر اساس آسیب پذیری آن ایجاد کند تهیه گردد.
- نقشه دقیق ساختمان تهیه و با مشاوره بخش فنی راهها و مسیرهای امن خروج مشخص گردد.
- بر اساس نقشه تهیه شده برای همه مکان های ساختمان نقشه خروج اضطراری تهیه گردد و در محل مناسبی مانند پشت درب ها نصب گردد.
- مسیرهای خروج اضطراری با علائم در همه راهروها و راه پله ها مشخص شود.
- چیدمان وسایل در همه اتاق ها و راهروها به گونه ای باشد تا کمترین مزاحمت برای تخلیه را بوجود بیاورد.
- اگر امکان دارد برای هر نقطه بیش از یک مسیر مشخص گردد تا در صورت مسدود بودن یکی از مسیرهای جایگزین استفاده شود.
- محل تجهیزات اضطراری هنگام تخلیه مانند جعبه کمک های اولیه و لوازم اطفاء حریق در نقشه مشخص گردد.
- سیستم اعلام وضعیت اضطراری شامل علائم شنیداری و دیداری در مرکز نصب گردد.
- در نزدیکی مرکز مکان ایمنی (منطقه امن) برای تجمع پرسنل و مراجعین در نظر گرفته شود.
- در هر شیفت برای هر ساختمان یک نفر مسئول آموزش دیده برای مدیریت تخلیه و هدایت سایرین در نظر گرفته شود.
- برنامه تهیه شده را به همه پرسنل سالانه آموزش داده شود و در تمرین های عملی به روز رسانی گردد.
- نصب علائم دیداری و شنیداری برای اعلام وضعیت اضطراری به همه پرسنل و مراجعین
- تهیه لیست مخاطراتی که نیاز به تخلیه مرکز دارند
- تعیین مسئول تخلیه برای هدایت پرسنل و مراجعین به خارج از مسیر ایمن برای هر ساختمان در هر شیفت کاری

توصیه های مهم:

- ✓ در صورت وقوع تکان های ناشی از زلزله، اولین اقدام، پناهگیری در نقطه امن است. پس از تمام شدن تکان ها تا ۲۰ بشمارید و سپس ساختمان را تخلیه کنید.
- ✓ در صورت وقوع زلزله، چنانچه "نزدیک" به درب خروجی ساختمان که رو به حیاط باز می شود قرار دارید می توانید از ساختمان خارج شوید.
- ✓ در زمان تخلیه به خروج مراجعین مرکز/بیمارستان کمک کنید.
- ✓ در زمان تخلیه به افراد دارای معلولیت، سالمندان و کودکان و زنان باردار کمک کنید. هر فرد معلول، دارای بیماری مزمن یا باردار باید یک مراقب آموزش دیده داشته باشد تا در زمان تخلیه به وی کمک کند.

راهنمای اجرایی ۲- اقدامات مورد نیاز برای تخلیه مراکز درمانی

حادثه ممکن است به صورتی رخ دهد که به تخلیه تمام یا قسمتی از بیمارستان نیاز باشد. بسته به نوع حادثه و داخل یا خارج بیمارستانی بودن آن، محدوده زمانی و اقدامات لازم برای اینکار متفاوت است؛ ولی اغلب، از همان ابتدای حادثه آغاز می شود. تخلیه برای افزایش ظرفیت مرکز درمانی صرفاً شامل بیمارانی می شود که قبلاً در آن بستری شده اند اما هنگامی که حادثه در داخل مرکز درمانی وجود دارد و ایمن نباشد همه افراد شامل پرسنل و بیماران تخلیه می شوند. اقدامات زیر برای تخلیه مرکز درمانی مورد نیاز است:

- دریافت دستور تخلیه از فرمانده حادثه
- اطلاع رسانی نیاز به تخلیه به کارکنان
- تعیین اولویت تعداد بیمارانی که باید تخلیه شوند.
- تعیین محل بیمارانی که باید تخلیه شوند.
- نظارت بر اطلاع رسانی به خانواده های بیماران
- اطلاع به EOC دانشگاه و درخواست انجام هماهنگی لازم با سایر سازمانها مانند نیروی انتظامی
- اطلاع به ستاد هدایت و اطلاع رسانی (MCMC) برای تعیین و درخواست هماهنگی با بیمارستانهای مقصد
- نظارت بر تعیین وسایل انتقال مورد نیاز برای تخلیه بیماران
- ارزیابی مداوم شرایط بالینی بیماران
- تعیین مراکزی که امکان پذیرش بیمار دارند
- تامین وسیله انتقال یا تجهیزاتی که برای انتقال بیماران لازم است
- ارتباط با سازمانهای دارای آمبولانس و بخش خصوصی برای کمک در انتقال بیماران
- تامین وسایل اضطراری برای ارائه خدمات درمانی فوری مانند چادر

C10: اطلاع رسانی عمومی

واحد مسئول: ارشد روابط عمومی ICS

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر شاخه های ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

1. اتخاذ تدابیر لازم برای دریافت به موقع اخبار از کلیه واحدها قبل از حادثه
2. تهیه لیست رسانه های جمعی برای اطلاع رسانی اخبار و راه های ارتباط با آنها قبل از حادثه
3. فعال نمودن سایت خبری دانشگاه / مرکز برای اطلاع رسانی قبل از حادثه
4. تهیه توصیه های عمومی برای مخاطرات محتمل قبل از حادثه
5. تجمیع و تحلیل اخبار
6. تهیه گزارش لحظه به لحظه
7. ارائه گزارش به فرمانده حادثه
8. ایجاد پل ارتباطی بین مراجعین و مسئولین
9. تهیه متن خبر با هماهنگی فرمانده عملیات
10. تعیین فرد مصاحبه شونده با توجه به اهمیت خبر و تخصص مورد نیاز
11. هماهنگی مصاحبه و انتشار اخبار
12. اطلاع رسانی به رسانه ها با هماهنگی فرمانده حادثه
13. پایش اخبار در رسانه های محلی، ملی و مجازی
14. تشخیص شایعات و شفاف سازی جهت جلوگیری از بروز مجدد آن
15. پیگیری وضعیت بیماران
16. دریافت وسایل ارتباطی از بخش پشتیبانی
17. اطلاع رسانی از وضعیت بیماران و مصدومین به همراهان آنها
18. پاسخگویی مناسب به داوطلبان جهت مشارکت در امداد و اعلام اقدام مورد نیاز

شرح وظایف واحد همکار و تیم عملیاتی:

1. ارسال اطلاعات مربوط به حوادث و خطرات احتمالی به واحد روابط عمومی
2. مشارکت در تجمیع و تحلیل اطلاعات و آماده سازی متن خبر
3. معرفی نماینده مناسب برای مصاحبه در صورت نیاز
4. مشارکت در پایش اخبار مربوط به واحد
5. عدم ارسال خودسرانه اطلاعات به خارج از سیستم کاری
6. تهیه بولتن از اخبار منتشر شده در خصوص حادثه یا بلایه
7. ارجاع گزارشگرها در صحنه به واحد روابط عمومی و در صورت مصاحبه پرهیز از اعلام آمار و ارقام و تحلیل بدون هماهنگی با ارشد روابط عمومی

راهنمای اجرایی ۱- راهنمای انجام مصاحبه :

- ✓ مصاحبه کردن نیاز به دانش تخصصی و تجربه کافی دارد. با توجه به اهمیت انتشار اخبار در بلايا لازم است در برنامه پاسخ افرادی که آموزش کافی در این زمینه دیده اند و تجربه کافی دارند از قبل مشخص شود. نکات زیر برای انجام مصاحبه کمک کننده است:
- ✓ اکثر سوالات رسانه ها را می توان از قبل پیش بینی نمود و پاسخ ها را در ذهن یا بر روی کاغذ آماده کرد. مثلاً اطلاعات مربوط به ابعاد بحران (تعداد کشته ها، زخمی ها، جمعیت تحت تاثیر یا بی خانمان، حجم عملیات امدادی، مهمترین نیاز فعلی که با مشارکت مردم حل می شود، نوع کمک های مردمی مورد نیاز، تعداد تیم های امدادی و توصیه ها برای مردم)
- ✓ ظاهر مصاحبه شونده باید مرتب و حرفه ای باشد. اگر تیم های عملیاتی دانشگاه از لباس یا جلیقه استفاده می کنند توصیه می شود فرد مصاحبه شونده هم در هنگام مصاحبه مطابق با تخصص خود از آنها استفاده نماید.
- ✓ مصاحبه در محل حادثه در حالی که تیم های عملیاتی در حال خدمت هستند بخصوص در فاز حاد پاسخ می تواند این اطمینان را به مخاطب بدهد که عملیات پاسخ با حداکثر توان در حال انجام است.
- ✓ تامل برای ارائه پاسخ خوب، بهتر از دستپاچگی و بد مصاحبه کردن است.
- ✓ اگر پاسخ سوالی را نمی دانید پاسخ را به زمان دیگری موکول کنید تا اطلاعات کافی به شما برسد.
- ✓ سعی کنید اطلاعاتی که بخصوص در مورد عملیات پاسخ دارید ارائه دهید.
- ✓ صادقانه صحبت کنید. اگر مشکل جدی در ارائه خدمت وجود داشته آن را بپذیرید اما اطمینان دهید که همه ظرفیت دانشگاه برای کمک بکار گرفته شده است.
- ✓ اگر حادثه منجر به تلفات و خسارات زیاد شده و یا کاستی در عملیات پاسخ وجود دارد، آن را انکار نکنید و در ابتدای صحبت با مردم حادثه دیده ابراز همدردی نمایید.
- ✓ اطلاعات مهم که در نظر دارید به خوبی منتشر شود را با عبارت های تأکیدی مانند "مهمترین خبر این است که..." شروع نمایید.
- ✓ متن مصاحبه نباید طولانی و پر از آمار باشد. یک خبر خوب به بیان ساده برای مردم بیان می شود. این اطلاعات می تواند شامل ماهیت حادثه و اقدامات مردم برای محافظت از خودشان باشد.
- ✓ در پایان مصاحبه ضمن ارائه توصیه های لازم از خبرنگاران تشکر نمایید.

C11: ارزشیابی عملکرد

واحد مسئول: بخش برنامه ریزی ICS

واحد همکار: تیم فرماندهی و سایر بخشهای ICS

شرح وظایف واحد مسئول:

1. جمع آوری گزارشهای روزانه همه واحدها
2. تطبیق اقدامات انجام شده با کارکردهای مورد نیاز برای حادثه بر اساس برنامه پاسخ (EOP) واحد
3. بازدید میدانی برای تکمیل بررسی اقدامات در توالی های مورد نیاز
4. جمع آوری ارزشیابی هر واحد از کارکردهای مشترک و تخصصی خودش در عملیات
5. جمع بندی نتایج بررسی در قالب گزارش تحلیلی و ارائه به سطوح بالادستی
6. ارتقاء برنامه های موجود بر اساس نتایج ارزشیابی
7. برگزاری جلسات درس آموخته ها

شرح وظایف واحد همکار:

1. جمع بندی اطلاعات و ارسال گزارش روزانه مطابق چک لیست های تهیه شده
2. ارزشیابی کارکردهای مشترک و تخصصی واحد مربوطه بر اساس برنامه های موجود
3. ارائه گزارش توصیفی و تحلیلی به سطوح بالادستی
4. مشارکت در ارتقاء برنامه ها بر اساس نتایج ارزشیابی

راهنمای اجرایی 1 - چک لیست پایش عملکرد عملیات پاسخ

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

نام واحد:			
نام کارکرد	امتیاز ارزشیابی (5 بیشترین و 1 کمترین)	توضیحات (راهکارهای فنی و اجرایی که باید در ارتقای برنامه فعلی در نظر گرفته شوند)	
کارکردهای مشترک	C1		
	C2		
	C3		
	C4		
کارکردهای تخصصی	S _x		
	...		

کارکردهای اختصاصی عملیات پاسخ معاونت بهداشت دانشگاه :

گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر	S3
گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر	S4
مدیریت سلامت محیط و کار	S5
مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس	S6
گروه بهبود تغذیه جامعه	S7
مدیریت سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد	S8
گروه آموزش و ارتقاء سلامت	S9
واحد خدمات آزمایشگاهی	S10
واحد عملیات پاسخ دارویی	S11

S3- گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر در بلایا

پیوست	کارکرد
S3-1	ارزیابی سریع بهداشتی بیماریهای واگیر
S3-2	برقراری نظام مراقبت بیماری ها
S3-3	پیشگیری و کنترل بیماری های واگیر
S3-4	ایمن سازی
S3-5	بررسی و کنترل طغیان

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر (S3)

کد کارکرد : S3-1

(ارزیابی سریع بهداشتی بیماری های واگیر)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تهیه بانک اطلاعاتی از مرگ و میر موارد زیر 5 سال و مهمترین علل مرگ و میر ، پوشش برنامه های بهداشت عمومی (مثل پوشش واکسیناسیون کودکان) وبیماریهای اصلی منطقه آسیب دیده (بیماری های اسهالی، مالاریا...)	1	جمع آوری اطلاعات مرگ و میر موارد زیر 5 سال و مهمترین علل مرگ و میر، پوشش برنامه های بهداشت عمومی (مثل پوشش واکسیناسیون کودکان)، بیماریهای اصلی منطقه آسیب دیده (بیماری های اسهالی، مالاریا...)
2	تهیه بانک اطلاعاتی ساختار و خدمات بهداشتی شامل: چگونگی دسترسی مردم به مراکز بهداشتی درمانی، آزمایشگاهی و بیمارستان موجود و وابستگی سازمانی آنها، تعداد تخت بیمارستانی، وضعیت دارو و واکسن در منطقه آسیب دیده	2	تهیه اطلاعات ساختار و خدمات بهداشتی شامل: چگونگی دسترسی مردم، مراکز بهداشتی درمانی، آزمایشگاهی و بیمارستان موجود و وابستگی سازمانی آنها، تعداد تخت بیمارستانی، وضعیت دارو و واکسن در منطقه آسیب دیده
3	تولید اطلاعات برای مدیران در سطح داخلی و بین المللی برای جذب منابع لازم	3	تخمین حجم جمعیت در معرض خطر و برآورد میزانهای اختصاصی ابتلا
4	هماهنگی درون و برون سازمانی از طریق مسئول مربوطه در سامانه ICS معاونت بهداشت	4	تعیین توزیع مکانی بیماریهای اندمیک و تعیین مکانهای مستعد اپیدمی (Epidemic prone area)
5	تعیین توزیع جغرافیایی و اندمیستی بیماریهای واگیر تحت مراقبت	5	تجزیه و تحلیل گزارش ارزیابی دریافتی از تیم عملیاتی و ارائه گزارش به سطح بالاتر
6	تعیین فون ، بیوم و زیستگاه های طبیعی بیماریهای واگیر در پهنه استان (پاتولوژی جغرافیایی)	6	تعیین فعالیت های اولویت دار و نوع و میزان آنها و اعلام به تیم های عملیاتی
7	اکوایدمیولوژی بیماریهای واگیر از جمله بیماریهای منتقله از ناقلین	7	هماهنگی برون بخشی از طریق مسئول مربوطه در سامانه ICS مرکز بهداشت/ شبکه بهداشت و درمان
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	ارزیابی وسعت آسیب و بیماری های واگیری که جمعیت آسیب دیده را تهدید می کند و ارائه به سطوح بالاتر	1	ارزیابی وسعت آسیب و بیماریهای واگیری که جمعیت آسیب دیده را تهدید می کند و ارائه به سطوح بالاتر
2	برنامه ریزی جهت اجرای فعالیت های اولویت بندی شده در مرکز بهداشت شهرستان	-	-
3	انجام ارزیابی دوره ای و اعلام گزارش به سطوح بالاتر	-	-
4	انجام عملیات میدانی مراقبت بیماریهای واگیر	-	-

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر (S3)

کد کارکرد : S3-2

(برقراری نظام مراقبت بیماری ها)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	ایجاد سیستم جمع آوری و ثبت داده های مربوط به بیماریابی سندرمیک بیماریهای واگیر	1	تأمین نظام مراقبت بیماریها در منطقه (پشتیبانی از نظر تجهیزات، فنی و ...)
2	استفاده از اطلاعات بهنگام برای کنترل و مداخله فوری توسط نظام بهداشتی	2	استفاده از اطلاعات بهنگام برای کنترل و مداخله فوری توسط نظام بهداشتی
3	تدوین و انتشار گزارش دوره ای و پسخوراند از اطلاعات نظام مراقبت	3	تجزیه و تحلیل فوری داده های در یافتی از تیم های عملیاتی و ارائه به معاونت بهداشت
4	استفاده از اطلاعات بهنگام برای کنترل و مداخله فوری توسط نظام بهداشتی	-	-
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	استقرار نظام مراقبت بیماریها در منطقه آسیب دیده	-	-
2	جمع آوری داده و ارسال به سطوح بالاتر	-	-

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر (S3)

کد کارکرد : S3-3

(پیشگیری و کنترل بیماری های واگیر)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	ارائه دستورالعملهای تخصصی کنترل بیماری های مهم واگیر در بلایا	1	نظارت بر اقدامات پیشگیری و کنترل بیماریهای واگیر توسط تیم عملیاتی در منطقه آسیب دیده
2	تجزیه و تحلیل گزارشات واصله و در صورت لزوم انجام مداخلات لازم	2	جمع بندی و ارائه گزارش به معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	آموزش رعایت اصول بهداشت فردی و اجتماعی به مردم و کارکنان بخصوص در مورد سرفه، عطسه کردن و شستشوی دست ها	-	-
2	ارجاع موارد مشکوک ، محتمل و قطعی آنفلونزای پرندگان جهت بستری طبق دستورالعمل مربوطه	-	-
3	اقدامات کنترلی و پیشگیری در خصوص مقابله با HIV/AIDS - بیماری وبای التور- مننژیت - مالاریا - سرخک و بیماریهای بثوریتی تب دار طبق دستورالعمل مربوطه	-	-
4	ارائه گزارش به سطوح بالاتر	-	-

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر (S3)

کد کارکرد : S3-4

(ایمن سازی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	ارائه استراتژی واکسیناسیون (انتخابی یا غیر انتخابی)	1	نظارت بر اجرای برنامه واکسیناسیون توسط تیم عملیاتی
2	پشتیبانی و تامین واکسن و تجهیزات مورد نیاز	2	تامین واکسن و تجهیزات مورد نیاز منطقه آسیب دیده
-	-	3	جمع بندی و ارائه گزارش به معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	ارزیابی جمعیت آسیب دیده از نظر نوع واکسن مورد نیاز و اعلام به سطح بالاتر	-	-
2	اجرای برنامه واکسیناسیون	-	-
3	ارائه گزارش به سطوح بالاتر	-	-

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر (S3)

کد کارکرد : S3-5

(بررسی و کنترل طغیان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	پایش مستمر نتایج نظام مراقبت بیماریها، اخبار و شایعات در خصوص احتمال وقوع یک طغیان	1	پایش مستمر نتایج نظام مراقبت بیماریها، اخبار و شایعات در خصوص احتمال وقوع یک طغیان
2	تأیید وقوع طغیان	2	اعزام تیم بررسی طغیان به منطقه
3	پشتیبانی تأمین داروهای مورد نیاز	3	اعلام گزارش بررسی ها به معاونت بهداشت
4	گزارش به موقع و هماهنگی با مسئولین	4	پیش بینی امکان انتقال نمونه ها به سطوح بالاتر
-	-	5	پیش بینی واکسن و سرنگ برای اجرای برنامه های ایمن سازی همگانی در شرایط خاص
-	-	6	تأمین داروهای مورد نیاز و مواد مصرفی برای تأیید تشخیص بیماری
-	-	7	هماهنگی با آزمایشگاه
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	برقراری نظام مراقبت سندرمیک در منطقه آسیب دیده	-	-
2	اجرای پروتکل بررسی طغیان	-	-
3	کنترل طغیان بر اساس دستورالعمل های مربوط به کنترل بیماری ها	-	-
4	تهیه نمونه های انسانی و غذایی برای تشخیص آزمایشگاهی	-	-
5	ارائه گزارش به سطوح بالاتر	-	-

S4- گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر در بلایا

پیوست	کارکرد
S4-1	استاندارد سازی در مدیریت بلایا (این کارکرد مربوط به فاز آمادگی می باشد)
S4-2	بررسی وسعت حادثه
S4-3	حمایت از آسیب دیدگان
S4-4	ارزیابی فعالیت ها

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر (S4)

کد کارکرد : S4-2

(بررسی وسعت حادثه)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	فراخوان کارشناسان ستادی گروه بیماری های غیرواگیر و اطلاع رسانی به آنها	1	حضور فعال در کمیته بهداشت بلایای مرکز بهداشت شهرستان
2	بررسی وضعیت منطقه آسیب دیده براساس گزارش دریافتی از شبکه بهداشت و درمان منطقه آسیب دیده / تیم ارزیاب	2	بررسی وضعیت منطقه آسیب دیده براساس گزارش دریافتی از تیم ارزیاب
3	بررسی برآورد نیروی انسانی ، تجهیزات ، فرم ها و داروهای مورد نیاز منطقه آسیب دیده بر اساس گزارشات واصله	3	برآورد نیروی انسانی ، تجهیزات ، فرم ها و داروهای مورد نیاز منطقه آسیب دیده و ارسال گزارش به سطح بالاتر(فرمانده حادثه شبکه/ گروه بیماری های غیر واگیر معاونت بهداشت دانشگاه)
4	هماهنگی با واحد اموردارو و ستاد توسعه و گسترش امور شبکه ها	4	اعزام کارشناسان بیماری های غیر واگیر ،ارسال دارو، فرم و تجهیزات مورد نیاز به منطقه آسیب دیده براساس برآورد صورت گرفته
5	تجزیه و تحلیل آمارو اطلاعات دریافتی از منطقه آسیب دیده و ارائه گزارش به فرمانده حادثه در معاونت بهداشت دانشگاه	5	تجزیه و تحلیل آمارو اطلاعات دریافتی از منطقه آسیب دیده و ارائه گزارش به فرمانده حادثه در شبکه بهداشت و درمان شهرستان
6	ارزشیابی و پایش عملکرد تیم های اعزامی به منطقه آسیب دیده	6	ارزیابی دوره ای منطقه آسیب دیده
-	-	7	ارزشیابی و پایش عملکرد تیم های اعزامی به منطقه آسیب دیده
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	ارزیابی منطقه و جمعیت آسیب دیده	1	ارزیابی منطقه و جمعیت آسیب دیده
2	هماهنگی با کادر تیم سلامت در خصوص مراقبت از بیماریهای غیرواگیر و مصرف دارو	-	-
3	آموزش و اطلاع رسانی به مردم منطقه در خصوص مراقبت از بیماریهای غیرواگیر	-	-

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر (S4)

کد کارکرد : S4-3

(حمایت از آسیب دیدگان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	حمایت از آسیب دیدگان براساس اطلاعات حاصل به منظور هماهنگی های درون بخشی (با معاونت های درمان ، امور آزمایشگاه ، غذا و دارو) و برون بخشی (انتقال خون ، بهزیستی ، اداره پست)	1	تهیه و تکمیل پرونده پزشکی، تعیین نیازهای دارویی و درمانی (پاراکلینیکی) و ارائه خدمات پیشگیری و حمایت (متناسب بانوع حادثه)
-	-	2	رعایت استانداردهای ارائه خدمات سلامتی براساس دستورالعمل های اجرائی هرکدام از بیماری ها
-	-	3	پیگیری و اعلام وضعیت بیماران غیرواگیر
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	آموزش و اطلاع رسانی به مردم منطقه در خصوص مراقبت از بیماریهای غیرواگیر	1	آموزش و اطلاع رسانی به مردم منطقه در خصوص مراقبت از بیماریهای غیرواگیر
2	تکمیل فرم های آماری و ارسال به سطح بالاتر	2	تکمیل فرم های آماری و ارسال به سطح بالاتر
3	مراقبت از بیماران غیرواگیر شناسائی شده	3	مراقبت از بیماران غیرواگیر شناسائی شده
-	-	4	پیگیری و اعلام وضعیت بیماران غیرواگیر

کارکردهای تخصصی گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر (S4)

کد کارکرد : S4-4

(ارزیابی فعالیت ها)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تهیه تابلوی اقدامات و ارائه خدمات سلامت مورد نیاز با توجه به جدول اطلاعات جمعیتی و بیماریهای غیر واگیر استان	1	تهیه تابلوی اقدامات و ارائه خدمات سلامت مورد نیاز با توجه به جدول اطلاعات جمعیتی و بیماریهای غیر واگیر شهرستان
2	تطبیق فرمهای گزارش گیری جمع بندی شده با جدول اطلاعات جمعیتی	2	جمع بندی فرمهای گزارش گیری (که به صورت ادغام یافته با سایر برنامه ها جمع آوری می گردد).
3	تجزیه و تحلیل اطلاعات جمع آوری شده	3	ارائه گزارش به مرکز بهداشت استان
4	استفاده از درس آموخته ها جهت کاهش آسیب های ناشی از حوادث و بلایا	-	استفاده از درس آموخته ها جهت کاهش آسیب های ناشی از حوادث و بلایا
5	ارسال گزارش کامل به سطوح بالاتر	-	-
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	ارزیابی دوره ای	1	ارزیابی دوره ای
2	تکمیل فرم های آماری و ارسال به سطح بالاتر	2	تکمیل فرم های آماری و ارسال به سطح بالاتر

S5- مدیریت سلامت محیط و کار:

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار در مدیریت بلایا

پیوست	کارکرد
S5-1	ارزیابی سریع وضعیت بهداشت محیط در شرایط اضطرار
S5-2	عملکرد روزانه کارشناسان بهداشت محیط در شرایط اضطرار
S5-3	نظارت بهداشتی بر سرپناه
S5-4	نظارت بهداشتی بر آب آشامیدنی و دفع فاضلاب
S5-5	نظارت بهداشتی بر مواد غذایی
S5-6	نظارت بهداشتی بر سمپاشی، ضد عفونی و گندزدایی
S5-7	آموزش بهداشت محیط
S5-8	نظارت بهداشت محیط در حوادث شیمیایی
S5-9	نظارت بهداشت محیط در حوادث پرتویی
S5-10	نظارت بهداشت محیط بر مراکز بهداشتی درمانی

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد : S5-1

(ارزیابی سریع)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	بررسی گزارشات ارزیابی واصله و اعلام به فرمانده حادثه در معاونت بهداشت	1	بررسی گزارشات ارزیابی واصله و اعلام به فرمانده حادثه در شبکه بهداشت و درمان / معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	تکمیل فرم ارزیابی وضعیت بهداشت محیط منطقه آسیب دیده (طبق دستورالعمل پیوست) ، بررسی و ارسال گزارش به سطوح بالاتر	1	تکمیل فرم ارزیابی وضعیت بهداشت محیط منطقه آسیب دیده (طبق دستورالعمل پیوست) و ارسال گزارش به سطوح بالاتر
2	ارزیابی دوره ای منطقه آسیب دیده و ارسال گزارش به سطوح بالاتر	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار

کد کارکرد : S5-2

(عملکرد روزانه کارشناس بهداشت محیط)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	دریافت گزارشات روزانه از مرکز بهداشت شهرستان یا ICP منطقه	1	دریافت گزارشات روزانه از فرمانده عملیات مستقر در منطقه آسیب دیده (ICP)
2	بررسی، تجزیه و تحلیل گزارشات دریافتی و اعلام گزارشات تجزیه و تحلیل شده به فرمانده عملیات حادثه در معاونت بهداشت	2	نظارت و پایش بر حسن اجرای عملیات و ارسال گزارش به سطوح بالاتر
3	پشتیبانی و تأمین نیازهای فنی تیم های بهداشت محیط (در صورت لزوم)	3	تأمین نیازهای فنی تیم های بهداشت محیط در منطقه آسیب دیده
4	هماهنگی بین بخشی (در صورت لزوم) با رعایت سلسله مراتب ICS معاونت بهداشت	4	هماهنگی بین بخشی (در صورت لزوم) با رعایت سلسله مراتب ICS شبکه بهداشت و درمان
5	پایش و ارزشیابی عملکرد	-	-
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	تهیه و ارسال گزارش عملکرد روزانه (طبق فرم پیوست) به مرکز بهداشت شهرستان یا ICP منطقه	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد : S5-3 (نظارت بهداشتی بر سرپناه)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	بررسی ، تجزیه و تحلیل گزارشات دریافتی و اعلام نتیجه به فرمانده عملیات حادثه در معاونت بهداشت	1	بررسی گزارشات واصله و ارسال به سطوح بالاتر
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	نظارت بر نحوه استقرار سرپناه و ارائه خدمات بهداشت محیطی (طبق دستورالعمل پیوست)	-	-
2	ارسال گزارش به ICP منطقه یا مرکز بهداشت شهرستان	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد : S5-4

(نظارت بهداشتی بر آب آشامیدنی و دفع فاضلاب)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	هماهنگی با دستگاههای ذیربط (در صورت لزوم) با رعایت سلسله مراتب ICS معاونت بهداشت	1	هماهنگی با ادارات آبفا شهری و روستایی فرمانداری ، بخشداری (در صورت لزوم) با رعایت سلسله مراتب ICS شبکه بهداشت و درمان
2	بررسی موارد طغیان بیماریهای ناشی از آب	2	انجام آزمایشات میکروبی آب آشامیدنی
3	جمع بندی و ارسال گزارشات واصله به فرمانده حادثه معاونت بهداشت	3	پی گیری موارد طغیان بیماریهای ناشی از آب
-	-	4	ارسال گزارش به معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	کنترل و نظارت بر انتخاب محل دیوی آب بسته بندی، جایگاه مخازن ثابت و سیار آب	1	کلر سنجی مداوم منابع و مخازن ثابت و سیار
2	کمک به انتخاب محل نصب ظرفشویی هاو استقرار شیرهای برداشت	2	تهیه و توزیع کلر مادر (کلر یک درصد)
3	کمک در انتخاب محل تامین آب	3	شناسائی منابع آلوده کننده آب
4	شناسائی منابع آلوده کننده آب	-	-
5	کلر سنجی مداوم منابع و مخازن ثابت و سیار	-	-
6	تهیه و توزیع کلر مادر (کلر یک درصد)	-	-
7	نظارت بر بهداشت یخ (در صورت توزیع در منطقه)	-	-
8	نظارت بر دفع بهداشتی فاضلاب حاصل از مصارف آب	-	-
9	نمونه برداری از آب و حصول اطمینان از سالم بودن آن	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد : S5-5

(نظارت بهداشتی بر مواد غذایی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	مداخله در موارد طغیان بیماریهای منتقله از مواد غذایی (در صورت لزوم)	1	بررسی موارد طغیان و بیماریهای منتقله از مواد غذایی و تجزیه و تحلیل گزارشات دریافتی واعلام به معاونت بهداشت
2	هماهنگی با ارگانهای ذیربط در صورت لزوم(درون بخشی و برون بخشی)	2	ارسال نمونه های موادغذائی به آزمایشگاه و پیگیری تا حصول نتیجه
3	تأمین منابع مالی و لوازم و تجهیزات	3	اعلام موارد تخلف عرضه کنندگان غذای ناسالم و دوره گرد مطابق ماده 13 به مقامات قضایی
-	-	4	اخذ دستورات لازم از مقامات قضائی به منظور معدوم نمودن مواد غذایی فاسد
-	-	5	هماهنگی با ارگانهای ذیربط در صورت لزوم(درون بخشی و برون بخشی)
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	کنترل مشخصات بسته های ارسالی	1	کنترل مشخصات بسته های ارسالی
2	کنترل غذا از نظر ارگانولپتیک (ارزیابی حسی و ظاهری غذا)	2	کنترل غذا از نظر ارگانولپتیک (ارزیابی حسی و ظاهری غذا)
3	جلوگیری از عرضه غذاهای مشکوک و فاسد و برخورد با فروشندگان دوره گرد موادغذائی	3	بازدید و جلوگیری از عرضه غذاهای مشکوک و فاسد و برخورد با فروشندگان دوره گرد موادغذائی و هماهنگی با کارشناسان بهداشت محیط
4	نمونه برداری از مواد غذائی و ارسال به مرکز بهداشت شهرستان یا ICP منطقه	4	نظارت بر بهداشت کارکنان موادغذائی
5	نظارت بر وسایل حمل و نقل موادغذائی، آشپزخانه هاو محلهای طبخ و توزیع ، سردخانه ها و انبارها	-	-
6	نظارت بر بهداشت کارکنان موادغذائی	-	-
7	تهیه گزارش موارد مشاهده بیماری های مرتبط با غذاهای آلوده و ارسال به ICP منطقه یا مرکز بهداشت شهرستان	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد : S5-6

(نظارت بهداشتی بر سم پاشی ، ضد عفونی و گندزدایی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تأمین مواد گند زدا و ضد عفونی کننده و تجهیزات مورد نیاز (در صورت لزوم)	1	تأمین مواد گند زدا و ضد عفونی کننده و تجهیزات مورد نیاز
2	بررسی گزارشات دریافتی و اعلام نتیجه به فرمانده عملیات حادثه در معاونت بهداشت	2	جمع بندی و ارسال گزارشات واصله به سطوح بالاتر
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	همکاری در کنترل و مبارزه با حشرات وجوندگان (سم پاشی اطراف چادرها، حمامها ،توالتها،محل جمع آوری موقت و دفن زباله)	-	-
2	گندزدایی ونظارت بردفن بهداشتی اجساد	-	-
3	نظارت بر جمع آوری ودفن بهداشتی لاشه حیوانات وفضولات دامی و در صورت لزوم انجام عملیات سم پاشی	-	-
4	گندزدایی وسائل حمل متوفیات	-	-

کارکردهای تخصصی واحد بهداشت محیط (S5)

کد کارکرد : S5- 7

(آموزش بهداشت محیط)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	پشتیبانی و تأمین لوازم کمک آموزشی	1	تأمین لوازم کمک آموزشی جهت منطقه آسیب دیده
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	آموزش اصول بهداشت محیط به گروههای هدف (نگهداری صحیح مواد غذایی، استفاده از کلر و سایر مواد گندزدا، تهیه و مصرف کلر مادر، خطرات ناشی از استفاده آب و غذای آلوده، جوشاندن آب در مواقع لزوم، استفاده صحیح از توالت و حمامهای صحرایی، اهمیت ضد عفونی اجساد، جمع آوری و دفع صحیح زباله و فضولات، جلوگیری از برق گرفتگی، گاز گرفتگی و مسمومیتهای ناشی از سوختههای ناقص، نظافت اردوگاهها و سرپناهما، رعایت بهداشت فردی، حوادث شیمیائی و پرتویی)	1	آموزش اصول بهداشت محیط به گروههای هدف (نگهداری صحیح مواد غذایی، استفاده از کلر و سایر مواد گندزدا، تهیه و مصرف کلر مادر، خطرات ناشی از استفاده آب و غذای آلوده، جوشاندن آب در مواقع لزوم، استفاده صحیح از توالت و حمامهای صحرایی، اهمیت ضد عفونی اجساد، جمع آوری و دفع صحیح زباله و فضولات، جلوگیری از برق گرفتگی، گاز گرفتگی و مسمومیتهای ناشی از سوختههای ناقص، نظافت اردوگاهها و سرپناهما، رعایت بهداشت فردی)
2	توزیع لوازم کمک آموزشی در منطقه آسیب دیده	2	توزیع لوازم کمک آموزشی در منطقه آسیب دیده

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد: S5- 8

(نظارت بهداشت محیط در حوادث شیمیایی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	پشتیبانی و تأمین تدارکات حفاظتی لازم	1	تأمین تدارکات حفاظتی لازم و بسته های آموزشی
2	آموزش همگانی در خصوص اطلاع از وضعیت ایجاد شده	2	ایجاد هماهنگی بین بخشی
3	تهیه پمفلت و بسته های آموزشی	3	همکاری در تخلیه اهالی از منطقه آلوده
4	شناسایی و تعیین منطقه آلوده	4	بررسی و جمع بندی فرمهای کارکردهای حوادث شیمیایی واصله از تیم عملیات و ارسال به سطوح بالاتر
5	سنجش محیط از نظر میزان آلودگی بخشی	-	-
6	اطلاع رسانی و هماهنگی بین بخشی جهت پیش بینی هزینه ها و اعتبارات مربوط به پدافند غیر عامل و حوادث غیر مترقبه در بودجه های سالیانه	-	-
7	تجزیه و تحلیل فرمهای کارکردهای حوادث شیمیایی و ارائه به فرمانده حادثه	-	-
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	شناسایی و تعیین منطقه آلوده	1	همکاری در آموزش اهالی و توزیع بسته های آموزشی و راهنمایی مردم جهت خروج از منطقه آلوده شده به مواد خطرناک شیمیایی
2	سنجش محیط از نظر میزان آلودگی بخشی	-	-
3	همکاری در آموزش اهالی و توزیع بسته های آموزشی	-	-
4	ایجاد هماهنگی بین بخشی در کنترل محیط ایجاد آرامش جهت تخلیه منطقه آلوده	-	-
5	تکمیل فرم کارکردهای حوادث شیمیایی	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد: S5-9

(نظارت بهداشت محیط در حوادث پرتویی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	پشتیبانی و تأمین تدارکات حفاظتی لازم	1	تأمین تدارکات حفاظتی لازم و بسته های آموزشی
2	آموزش همگانی در خصوص اطلاع از وضعیت ایجاد شده	2	ایجاد هماهنگی بین بخشی
3	تهیه پمفلت و بسته های آموزشی	3	همکاری در تخلیه اهالی از منطقه آلوده
4	شناسایی و تعیین منطقه آلوده	4	بررسی و جمع بندی فرمهای کارکردهای حوادث پرتویی واصله از تیم عملیات و ارسال به سطوح بالاتر
5	سنجش محیط از نظر میزان آلودگی بخشی	-	-
6	اطلاع رسانی و هماهنگی بین بخشی جهت پیش بینی هزینه ها و اعتبارات مربوط به پدافند غیر عامل و حوادث غیر مترقبه در بودجه های سالیانه	-	-
7	تجزیه و تحلیل فرمهای کارکردهای حوادث شیمیایی و ارائه به فرمانده حادثه	-	-
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	شناسایی و تعیین منطقه آلوده	1	همکاری در آموزش اهالی و توزیع بسته های آموزشی و راهنمایی مردم جهت خروج از منطقه آلوده شده به مواد خطرناک پرتویی
2	سنجش محیط از نظر میزان آلودگی بخشی	-	-
3	همکاری در آموزش اهالی و توزیع بسته های آموزشی	-	-
4	ایجاد هماهنگی بین بخشی در کنترل محیط ایجاد آرامش جهت تخلیه منطقه آلوده	-	-
5	تکمیل فرم کارکردهای حوادث پرتویی	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت محیط و کار (S5)

کد کارکرد: S5- 10

(نظارت بهداشت محیط در مراکز بهداشتی درمانی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	هماهنگی درون بخشی و برون بخشی با ارگانهای ذیربط (در صورت لزوم)	1	مشارکت در زمینه کنترل عفونت
2	تأمین منابع مالی و پشتیبانی (در صورت لزوم)	2	هماهنگی درون بخشی و برون بخشی با ارگانهای ذیربط (در صورت لزوم)
-	-	3	تأمین منابع مالی و پشتیبانی (در صورت لزوم)
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	نظارت بر آب، دفع صحیح فاضلاب، زباله های عفونی و خطرناک	-	-
2	نظارت بر آشپزخانه بیمارستان	-	-
3	آلودگی زدائی، گندزدائی و ضدعفونی بخشهای مختلف بیمارستان و مراکز	-	-
4	کشف، ثبت، گزارش دهی، اقدامات پیشگیرانه اصلاحی در زمینه کنترل عفونتهای بیمارستانی	-	-
5	پیشگیری، کنترل و مبارزه با حشرات ناقل	-	-
3	آلودگی زدائی، گندزدائی و ضدعفونی بخشهای مختلف بیمارستان و مراکز	-	-
4	کشف، ثبت، گزارش دهی، اقدامات پیشگیرانه اصلاحی در زمینه کنترل عفونت های بیمارستانی	-	-
5	پیشگیری، کنترل و مبارزه با حشرات ناقل	-	-

S6- مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس:

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

پیوست	کارکرد
S6-1	ارائه مراقبت های مادران
S6-2	ارائه مراقبت های نوزادان
S6-3	ارائه مراقبت های کودکان
S6-4	ارائه مراقبت های نوجوانان
S6-5	ارائه مراقبت های جوانان
S6-6	ارائه مراقبت های میانسالان
S6-7	ارائه مراقبت های باروری سالم
S6-8	ارائه مراقبت های سالمندان

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-1

(ارائه مراقبتهای مادران)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	اطلاع از محل ارائه خدمات درمانی و پاراکلینیک (بیمارستان یا مرکز ارایه فوریتهای مامایی و زایمان، آزمایشگاه، داروخانه و ...)	1	اطلاع از محل ارائه خدمات درمانی و پاراکلینیک (بیمارستان یا مرکز ارایه فوریتهای مامایی و زایمان، آزمایشگاه، داروخانه و) و آگاه کردن مادران باردار و زایمان کرده از محل دریافت ارائه خدمات درمانی و پاراکلینیک در صورت وقوع عارضه
2	اطلاع از بیماریهای شایع و بومی منطقه ، وضعیت راهها و ارتباطات	2	اطلاع از بیماری های شایع و بومی منطقه ، وضعیت راهها و ارتباطات
3	پشتیبانی و در صورت لزوم تأمین ملزومات مورد نیاز مادران باردار، زایمان کرده و شیرده (ملزومات شیردهی مصنوعی، البسه مناسب، پوشک، نوار بهداشتی، پشه بند، وسایل نوزاد)	3	پی گیری تأمین ملزومات مورد نیاز مادران باردار، زایمان کرده و شیرده (ملزومات شیردهی مصنوعی، البسه مناسب، پوشک و نوار بهداشتی، پشه بند، وسایل نوزاد)
4	هماهنگی درون و برون سازمانی (در صورت لزوم)	4	هماهنگی با مسئولان مربوطه برای ارائه مراقبتهای سلامت روان در صورت نیاز
5	بررسی گزارشات واصله و ارائه به فرمانده حادثه	5	اطمینان از امنیت و بهداشتی بودن محل اسکان مادران باردار پرخطر
-	-	6	اطمینان از فراهم و در دسترس بودن وسیله حمل و نقل (خودرو، برانکارد، ویلچر و ...)
-	-	7	جمع بندی گزارشات واصله و ارسال گزارش به معاونت بهداشت

(ادامه کارکرد صفحه بعد)

ادامه کارکرد : S6-1
(ارائه مراقبتهای مادران)

ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	شناسایی همه مادران باردار ، زایمان کرده ، شیرده و نیازهای بهداشتی آنها	1	شناسایی همه مادران باردار ، زایمان کرده ، شیرده و نیازهای بهداشتی آنها
2	بررسی و ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و روانی کلیه زنان باردار شناسایی شده	2	بررسی و ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و روانی کلیه زنان باردار شناسایی شده
3	تعیین زنان دارای علایم خطر و نیازمند مراقبت ویژه بدون (خونریزی، آبریزش، درد شدید شکم، تروما، افسردگی و...) در همه سنین بارداری و انجام مراقبت بر حسب شرایط اضطراری و معمول بر اساس دستورالعمل های کشوری	3	تعیین زنان دارای علایم خطر و نیازمند مراقبت ویژه بدون (خونریزی، آبریزش، درد شدید شکم، تروما، افسردگی و...) در همه سنین بارداری و انجام مراقبت بر حسب شرایط اضطراری و معمول بر اساس دستورالعمل های کشوری
4	ارزیابی وضعیت سلامت جسمی روانی مادران زایمان کرده (بخصوص در 10 روز اول پس از زایمان) از نظر خونریزی، عفونت، درد شکم، فشارخون بالا و تروما، آموزش علائم خطر	4	ارزیابی وضعیت سلامت جسمی روانی مادران زایمان کرده (بخصوص در 10 روز اول پس از زایمان) از نظر خونریزی، عفونت، درد شکم، فشارخون بالا و تروما، آموزش علائم خطر
5	ارایه مراقبتها، توصیه ها و آموزشهای لازم مادران باردار و زایمان کرده به صورت چهره به چهره بر اساس دستورالعملهای کشوری و کتاب مراقبتهای ادغام یافته شناسایی مادران باردار و زایمان کرده نیازمند مکمل های تغذیه ای و اطمینان از مصرف مکملها	5	ارایه مراقبتها، توصیه ها و آموزشهای لازم مادران باردار و زایمان کرده به صورت چهره به چهره بر اساس دستورالعملهای کشوری و کتاب مراقبتهای ادغام یافته شناسایی مادران باردار و زایمان کرده نیازمند مکمل های تغذیه ای و اطمینان از مصرف مکملها
6	ارجاع فوری مادران باردار نیازمند دریافت مراقبت در بیمارستان یا مرکز فوریتهای مامایی و زایمان و اطمینان از وضعیت مراقبت نوزاد مادران ارجاع شده و پیگیری مراقبت پس از بازگشت	6	ارجاع فوری مادران باردار نیازمند دریافت مراقبت در بیمارستان یا مرکز فوریتهای مامایی و زایمان و اطمینان از وضعیت مراقبت نوزاد مادران ارجاع شده و پیگیری مراقبت پس از بازگشت
7	حصول اطمینان از دسترسی مادرانی که در 35 هفته بارداری و بالاتر هستند به خدمات زایمان ایمن و آمادگی برای انجام زایمان بهداشتی و ایمن در شرایط اضطرار (در دسترس بودن کیف زایمان	7	حصول اطمینان از دسترسی مادرانی که در 35 هفته بارداری و بالاتر هستند به خدمات زایمان ایمن و آمادگی برای انجام زایمان بهداشتی و ایمن در شرایط اضطرار (در دسترس بودن کیف زایمان
8	حصول اطمینان از دریافت خدمات واکسیناسیون در صورت نیاز برای مادران باردار نیازمند واکسن	8	حصول اطمینان از دریافت خدمات واکسیناسیون در صورت نیاز برای مادران باردار نیازمند واکسن

(ادامه کارکرد صفحه بعد)

ادامه کارکرد : S6-1
(ارائه مراقبت‌های مادران)

ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
9	ثبت خدمات ارائه شده در فرم‌های مربوط و ارسال گزارش به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	9	ثبت خدمات ارائه شده در فرم‌های مربوط و ارسال گزارش به سطوح بالاتر
10	گزارش همه موارد مادران فوت شده در زمان بارداری، زایمان و پس از زایمان، مادران باردار صدمه دیده در بحران و ارسال گزارش به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	10	گزارش همه موارد مادران فوت شده در زمان بارداری، زایمان و پس از زایمان، مادران باردار صدمه دیده در بحران و ارسال گزارش به سطوح بالاتر
11	آگاه کردن مادران باردار و زایمان کرده از محل دریافت ارائه خدمات درمانی و پاراکلینیک در صورت وقوع عارضه اطمینان از فراهم بودن و در دسترس بودن داروها و خدمات مورد نیاز مادران و شفاف نمودن فرایند ارجاع مادران در معرض خطر به بیمارستان یا مرکز بهداشتی درمانی	11	آگاه کردن مادران باردار و زایمان کرده از محل دریافت ارائه خدمات درمانی و پاراکلینیک در صورت وقوع عارضه، اطمینان از فراهم بودن و در دسترس بودن داروها و خدمات آزمایشگاهی مورد نیاز مادران و شفاف نمودن فرایند ارجاع مادران در معرض خطر به بیمارستان یا مرکز بهداشتی درمانی
12	توجه به مشکلات عاطفی والدین به خصوص مادران و حمایت و همدلی با آنان	12	توجه به مشکلات عاطفی والدین به خصوص مادران و حمایت و همدلی با آنان
13	برآورد ملزومات مورد نیاز مادران باردار، زایمان کرده و شیرده (ملزومات شیردهی مصنوعی، البسه مناسب، پوشک و نوار بهداشتی، پشه بند، وسایل نوزاد و ...)	-	-
14	هماهنگی با ICP منطقه برای تأمین ملزومات مورد نیاز مادران باردار، زایمان کرده و شیرده (ملزومات شیردهی مصنوعی، البسه مناسب، پوشک و نوار بهداشتی، پشه بند، وسایل نوزاد...)	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-2

(ارائه مراقبتهای نوزادان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	جمع بندی و نظارت بر ثبت و تجزیه و تحلیل داده های سلامت نوزادان و گزارش موارد مرگ پریناتال، هماهنگی اقدامات لازم در پیگیری های نوزادان (نوزاد پرخطر به ویژه نوزادان نیازمند بررسی از نظر ROP، نوزاد نارس، نوزاد بیمار) های تخصصی تر در موارد نیاز	1	تعیین تعداد و اطلاعات نوزادان سالم، نوزادان پرخطر به ویژه نوزادان نیازمند بررسی از نظر ROP، نوزاد نارس، نوزاد بیمار، پیگیری انتقال هم زمان مادر و نوزاد به سطوح بالاتر ارائه خدمات و کمک های تخصصی تر در موارد نیاز
2	هماهنگی با مسئولان مربوط برای تأمین ملزومات مورد نیاز (ملزومات شیردهی مصنوعی در موارد اندیکاسیون پزشکی، البسه مناسب، پوشک سایز نوزادی، وسایل مراقبت نوزاد)	2	برآورد و تأمین نیازهای تغذیه ای شیرخواران و مکمل ها و اعلام کمبودها به استان
-	-	3	نظارت بر ثبت خدمات ارائه شده در فرم های مربوط و جمع بندی آن ها، گزارش موارد مرگ پریناتال
-	-	4	اطمینان از دسترسی بودن خدمات مراقبت نوزاد شامل: تجهیزات و امکانات لازم در کمپ ها، به کارگیری ماماها آموزش دیده به منظور ارائه خدمات بهداشتی، درمانی و سرکشی در کمپ های صحرایی، آماده بودن تجهیزات لازم برای مراقبت های اورژانسی دوران حاملگی، زایمان طبیعی، مراقبت از مادر زایمان کرده و نوزاد، مدیریت فرایند های مراقبتی مادران و نوزادان بد حال، تصمیم گیری های صحیح و به موقع به منظور ارائه خدمات بهداشتی، درمانی در محل حادثه یا انتقال به سطوح بالاتر و ارائه خدمات استاندارد در اورژانس های زنان، زایمان و نوزادان
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	انجام مراقبت های بدو تولد در شرایط ایمن و استریل	1	انجام مراقبت های بدو تولد در شرایط ایمن و استریل (ویژه پایگاه)
2	انجام عملیات احیا نوزاد در صورت نیاز	2	انجام عملیات احیا نوزاد در صورت نیاز
(ادامه کارکرد صفحه بعد)			

ادامه کارکرد : S6-2
(ارائه مراقبتهای نوزادان)

ردیف	تیم عملیاتی	ردیف	پایگاه بهداشت / خانه بهداشت
3	انجام فرایندهای مراقبت از نوزادان سالم، نوزاد پرخطر به ویژه نوزادان نیازمند بررسی از نظر ROP، نوزاد نارس، نوزاد بیمار و شناسایی علائم خطر و غیرطبیعی در نوزادان و انجام اقدامات ضروری و ثبت دقیق آنها و ارجاع به موقع بیمارستان	3	انجام فرایندهای مراقبت از نوزادان سالم، نارس، کم وزن و بیمار و شناسایی علائم خطر و غیرطبیعی در نوزادان و انجام اقدامات ضروری و ثبت دقیق آنها و ارجاع به موقع بیمارستان
4	پیگیری انتقال هم زمان مادر و نوزاد به سطوح بالاتر ارائه خدمات و کمک های تخصصی تر در موارد لازم	4	پیگیری انتقال هم زمان مادر و نوزاد به سطوح بالاتر ارائه خدمات و کمک های تخصصی تر در موارد نیاز
5	اطلاع رسانی درباره شماره تماس و یا محل مراجعه در صورت نیاز	5	اطلاع رسانی درباره شماره تماس و یا محل مراجعه در صورت نیاز
6	شناسایی و برآورد نیازهای تغذیه ای شیرخواران و مکمل ها	6	شناسایی و برآورد نیازهای تغذیه ای شیرخواران و مکمل ها
7	اطمینان از انجام مراقبت های بهداشتی صحیح نوزادان مادر از دست داده و نوزادان با آسیب جدی مادر و فاقد سرپرست توسط مراقبین یا سرپرستان جدید	7	اطمینان از انجام مراقبت های بهداشتی صحیح از نوزادان مادر از دست داده و آسیب جدی مادر و فاقد سرپرست توسط مراقبین یا سرپرستان جدید
8	ثبت خدمات ارائه شده در فرم های مربوط و گزارش موارد مرگ پریناتال	8	ثبت خدمات ارائه شده در فرمهای مربوط و گزارش موارد مرگ پریناتال
9	ارایه مراقبت های روتین به همه نوزادان سالم و شیرخواران پرخطر پس از ترخیص از مراکز درمانی پس از اسکان کامل جمعیت عمومی و اتمام شناسایی گروه هدف	9	ارایه مراقبت های روتین به همه نوزادان سالم و پیگیری شیر خواران پرخطر پس از ترخیص از مراکز درمانی، پس از اسکان کامل جمعیت عمومی و اتمام شناسایی گروه هدف

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-3

(ارائه خدمات سلامت کودکان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	نظارت و حصول اطمینان از وجود و سالم بودن ملزومات فنی مورد نیاز ارائه دهندگان خدمت کودکان طبق فهرست ملزومات اختصاصی و عمومی	1	اطمینان از وجود و سالم بودن ملزومات فنی مورد نیاز ارائه دهندگان خدمت کودکان طبق فهرست ملزومات اختصاصی و عمومی
2	جمع بندی و تجزیه و تحلیل گزارشات مربوط به جمعیت کودکان آسیب دیده و طراحی مداخلات لازم	2	تامین و توزیع فرمها
-	-	3	اطمینان از فراهم و در دسترس بودن وسیله حمل و نقل
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	شناسایی کلیه کودکان زیر 5 سال به تفکیک جنس در منطقه و گزارش تعداد کودکان فوت شده و آسیب دیده	1	شناسایی کلیه کودکان زیر 5 سال به تفکیک جنس در منطقه و گزارش تعداد کودکان فوت شده و آسیب دیده
2	شناسایی کودکان مصدوم و بیمار نیازمند دریافت خدمات درمانی و ارجاع فوری آنها و پیگیری مراحل درمانی کودکان	2	شناسایی کودکان مصدوم و بیمار نیازمند دریافت خدمات درمانی و ارجاع فوری آنها و پیگیری مراحل درمانی کودکان
3	شناسایی کودکان مبتلا به اختلال روند رشد و سوء تغذیه	3	شناسایی کودکان مبتلا به اختلال روند رشد و سوء تغذیه
4	شناسایی نیازهای تغذیه ای کودکان زیر 5 سال و هماهنگی برای تامین آن با همکاران مرتبط	4	شناسایی نیازهای تغذیه ای کودکان زیر 5 سال و هماهنگی برای تامین آن با همکاران مرتبط
(ادامه کارکرد صفحه بعد)			

ادامه کارکرد : S6-3
(ارائه خدمات سلامت کودکان)

ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
5	بررسی وضعیت روحی روانی کودکان بویژه کودکانی که یکی از والدین یا اعضای خانواده خود را از دست داده اند. وارجاع برای مشاوره بهداشت روان	5	شناسایی وضعیت روحی روانی کودکان بویژه کودکانی که یکی از والدین یا اعضای خانواده خود را از دست داده اند وارجاع برای مشاوره بهداشت روان
6	نظارت بر روند ارایه مراقبتهای روتین به همه کودکان پس از اسکان کامل جمعیت عمومی و اتمام شناسایی گروه هدف	6	ارایه مراقبتهای روتین به همه کودکان پس از اسکان کامل جمعیت عمومی و اتمام شناسایی گروه هدف
7	تامین و توزیع فرمها	7	اطلاع رسانی و آگاه نمودن مادران دارای کودک زیر 5 سال از محل دریافت ارائه خدمات فوری و مراقبت های معمول
8	اطلاع رسانی و آگاه نمودن مادران دارای کودک زیر 5 سال از محل دریافت ارائه خدمات فوری و مراقبت های معمول	8	اطمینان از بهداشتی بودن محل اسکان خانواده و کودکان بی سرپرست (دفع بهداشتی، حمام و شستشوی البسه و وسایل، جمع آوری زباله ها، نظافت، تهیه غذا، دسترسی به آب آشامیدنی سالم، نحوه نگهداری دامها و حیوانات خانگی،...)...
9	اطمینان از ایمن بودن محل اسکان خانواده و کودکان بی سرپرست برای پیشگیری از آسیب بیشتر و خشونت در کودکان	9	اطمینان از ایمن بودن محل اسکان خانواده و کودکان بی سرپرست برای پیشگیری از آسیب بیشتر و خشونت در کودکان
10	اطمینان از فراهم و در دسترس بودن وسیله حمل و نقل	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-4

(ارائه مراقبتهای نوجوانان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تأمین نیرو و تجهیزات مورد نیاز منطقه آسیب دیده (در صورت لزوم)	1	پیگیری تأمین ملزومات بهداشتی اولیه برای دختران نوجوان از قبیل نواربهداشتی، موادشوینده، لباس زیر یکبارمصرف
2	تأمین ملزومات بهداشتی اولیه برای دختران نوجوان از قبیل نواربهداشتی، موادشوینده، لباس زیر یکبارمصرف و داروهای مورد نیاز بیماران مبتلا به بیماری مزمن یا دارای مشکلات اورژانسی ناشی از بلایا	2	اطمینان از صحت انجام ارجاع و پیگیری موارد ارجاع شده و ارائه خدمات پیگیری و فراهم بودن تجهیزات حمل و نقل بیماران
3	بررسی و جمع بندی گزارشات واصله از شبکه/ مرکز بهداشت شهرستان و ارائه گزارش نهائی به معاونت بهداشت (فرمانده حادثه)	3	اطمینان از آرامش گروه هدف 5 تا 18 سال در خصوص وضعیت سلامت و تأمین نیازهای بهداشت عمومی
-	-	4	بررسی و جمع بندی کلیه خدمات ارائه شده توسط تیم های عملیاتی و ارائه به معاونت بهداشت
-	-	5	بررسی کلیه خدمات ارائه شده و گزارش از موارد مرگ و میر و آسیب دیدگی های مختلف در نوجوانان و ارائه گزارش به معاونت بهداشت

(ادامه کارکرد صفحه بعد)

ادامه کارکرد : S6-4
(ارائه مراقبت‌های نوجوانان)

ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	شناسایی نوجوانان در معرض خطر و نیازمند حمایت	1	همکاری درارجاع و پیگیری موارد ارجاع شده و ارائه خدمات پیگیری
2	ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و روانی نوجوانان در معرض خطر و نیازمند حمایت	2	همکاری در ایمنسازی نوجوان از نظر کزاز
3	بررسی و تعیین سلامت باروری نوجوانان در معرض خطر و نیازمند حمایت	3	همکاری در توزیع ملزومات بهداشتی اولیه برای دختران نوجوان از قبیل: نوار بهداشتی، مواد شوینده، لباس زیر یکبار مصرف (جهت تیم عملیات)
4	ارائه خدمات مشاوره سلامت روان نوجوانان	-	
5	تعیین تعداد افراد تحت تکفل و تعیین نیازهای سلامت افراد تحت تکفل هریک از افراد در گروههای فوق		
6	ارائه خدمات آموزشی به نوجوانان و والدین و مراقبین و سرپرستان در خصوص رفتارهای پرخطر و هشدارهای لازم برای حفاظت از گروههای پرخطر به ویژه دختران	-	-
7	ارائه خدمات روتین لازم و ثبت کلیه خدمات ارائه شده	-	-
8	تهیه گزارش و جمع بندی خدمات ارائه شده جهت اعلام به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-5

(ارائه مراقبتهای جوانان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تأمین نیرو و تجهیزات مورد نیاز منطقه آسیب دیده (در صورت لزوم)	1	پیگیری تأمین ملزومات بهداشتی اولیه برای دختران جوان از قبیل نواربهداشتی، موادشوینده، لباس زیر یکبار مصرف
2	تأمین ملزومات بهداشتی اولیه برای دختران نوجوان از قبیل نواربهداشتی، موادشوینده، لباس زیر یکبار مصرف و داروهای مورد نیاز بیماران مبتلا به بیماری مزمن یا دارای مشکلات اورژانسی ناشی از بلایا	2	تأمین خدمات آزمایشگاهی مورد نیاز
3	بررسی و جمع بندی گزارشات واصله از شبکه/ مرکز بهداشت شهرستان و ارائه گزارش نهائی به معاونت بهداشت (فرمانده حادثه)	3	اطمینان از صحت انجام ارجاع و پیگیری موارد ارجاع شده و ارائه خدمات پیگیری
-	-	4	اطمینان از فراهم بودن تجهیزات حمل و نقل بیماران
-	-	5	اطمینان از آرامش گروه هدف 18 تا 30 سال در خصوص وضعیت سلامت و تأمین نیازهای افراد تحت تکفل آنها
-	-	6	بررسی و جمع بندی کلیه خدمات ارائه شده توسط تیم های عملیاتی و ارائه به معاونت بهداشت
-	-	7	بررسی کلیه خدمات ارائه شده و گزارش از موارد مرگ و میر و آسیب دیدگی های مختلف در نوجوانان و ارائه گزارش به مرکز بهداشت

(ادامه کارکرد صفحه بعد)

ادامه کارکرد : S6-5
(ارائه مراقبت‌های جوانان)

ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	شناسایی جوانان در معرض خطر و نیازمند حمایت	1	ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و روانی جوانان در معرض خطر و نیازمند حمایت
2	ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و روانی جوانان در معرض خطر و نیازمند حمایت	2	توزیع ملزومات بهداشتی اولیه برای دختران نوجوان از قبیل نواربهداشتی، موادشوینده، لباس زیریکبارمصرف
3	بررسی و تعیین سلامت باروری جوانان در معرض خطر و نیازمند حمایت	3	شناسایی جوانان در معرض خطر و معرفی و ارجاع به سطوح بالاتر
4	ارائه خدمات مشاوره سلامت روان جوانان	4	شناسایی و معرفی جهت مشاوره جوان دچار مشکلات روحی و روانی به تیم کارشناسی مراقبت
5	تعیین تعداد افراد تحت تکفل جوانان و تعیین نیازهای سلامت افراد تحت تکفل	5	انجام ایمنسازی جوان از نظر کزار و هیپاتیت
6	ارائه خدمات آموزشی به گروههای فوق در خصوص رفتارهای پرخطر و هشدارهای لازم برای حفاظت از گروههای پرخطر به ویژه دختران	6	
7	ارائه خدمات روتین لازم و ثبت کلیه خدمات ارائه شده	-	-
8	تهیه گزارش و جمع بندی خدمات ارائه شده جهت اعلام به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	-	-

کارکردهای تخصصی ارائه خدمات سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-6

(ارائه خدمات سلامت میانسالان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تجزیه و تحلیل موارد مرگ و میر و طراحی مداخله	1	بررسی کلیه خدمات ارائه شده و گزارش از موارد مرگ و میر و آسیب دیدگی های مختلف و ارائه گزارش به معاونت بهداشت
2	تامین نیازهای بهداشتی اولیه زنان از قبیل نوار بهداشتی، مواد شوینده، لباس زیر یک بار مصرف	2	پیگیری تامین نیازهای بهداشتی اولیه زنان از قبیل نوار بهداشتی، مواد شوینده، لباس زیر یک بار مصرف
-	-	3	اطمینان از فراهم بودن تجهیزات حمل و نقل بیماران
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	شناسایی، ارائه خدمت، ارزیابی سلامت جسمی و روانی زنان و مردان 30-59 سال آسیب دیده و ثبت خدمات	1	شناسایی، ارائه خدمت، ارزیابی سلامت جسمی و روانی زنان و مردان 30-59 سال آسیب دیده و ثبت خدمات
2	ارائه خدمات آموزشی به گروه های فوق در خصوص رفتارهای پرخطر و هشدارهای لازم برای حفاظت از گروه های پرخطر به ویژه زنان در برابر آسیب های اجتماعی احتمالی و توزیع بسته های آموزشی	2	ارائه خدمات آموزشی به گروه های فوق در خصوص رفتارهای پرخطر و هشدارهای لازم برای حفاظت از گروه های پرخطر به ویژه زنان در برابر آسیب های اجتماعی احتمالی و توزیع بسته های آموزشی
3	بررسی خدمات ارائه شده و جمع بندی گزارش از موارد مرگ و میر و آسیب دیدگی های مختلف ارائه گزارش به مرکز بهداشت شهرستان	3	گزارش از موارد مرگ و میر و آسیب دیدگی های مختلف
4	اطمینان از صحت انجام ارجاع و پیگیری موارد ارجاع	4	پیگیری موارد ارجاع
5	برآورد و جمع بندی نیازهای بهداشتی اولیه برای زنان از قبیل نوار بهداشتی، مواد شوینده، لباس زیر یک بار مصرف و ارسال به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	5	برورد آورد نیازهای بهداشتی اولیه برای زنان از قبیل نوار بهداشتی، مواد شوینده، لباس زیر یک بار مصرف و اعلام به سطح بالاتر
6	شناسایی بیماران مبتلا به بیماریهای زمینه ای مزمن در گروه سنی 30-59 سال	6	شناسایی بیماران مبتلا به بیماریهای زمینه ای مزمن در گروه سنی 30-59 سال
7	اطمینان از فراهم بودن تجهیزات حمل و نقل بیماران	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-7 (ارائه خدمات باروری سالم)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	اطلاع از تعداد زنان نابارور اولیه و ثانویه 15-54 ساله همسر دار به تفکیک سالم و آسیب دیده در منطقه تحت پوشش	1	اطلاع از تعداد زنان نابارور اولیه و ثانویه 15-54 ساله همسر دار به تفکیک سالم و آسیب دیده در منطقه تحت پوشش
2	اطلاع از تعداد زنان شناسایی شده که در مرحله درمان ART (درمان ناباروری با روشهای کمک باروری) سیکل قاعدگی همزمان با وقوع بلایا قرار دارند.	2	اطلاع از تعداد زنان شناسایی شده که در مرحله درمان ART (درمان نازایی با روشهای کمک باروری) سیکل قاعدگی همزمان با وقوع بلایا قرار دارند، اعلام به معاونت بهداشت .
3	پیگیری پشتیبانی و تأمین اقلام مورد نیاز زنان ناباروری که در مرحله ART (درمان ناباروری با روشهای کمک باروری) هستند با هماهنگی معاونت درمان.	3	برآورد و درخواست اقلام مورد نیاز زنان ناباروری که در مرحله ART هستند.
4	اطلاع از تعداد زنان 10-54 ساله واجد شرایط پزشکی که قادر به فرزندآوری نمی باشند؛ در شرایط بلایا جهت <u>ارایه خدمات با تجویز پزشک</u> .	4	اطلاع از تعداد زنان 10-54 ساله واجد شرایط پزشکی که قادر به فرزندآوری نمی باشند؛ در شرایط بلایا جهت <u>ارایه خدمات با تجویز پزشک</u> و اعلام به معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	اطلاع از تعداد و وضعیت سلامت تمامی زنان 10-54 ساله همسر دار در منطقه تحت پوشش	1	اطلاع از تعداد و وضعیت سلامت تمامی زنان 10-54 ساله همسر دار در منطقه تحت پوشش
2	تهیه فهرست جداگانه از گروه فوق که آسیب دیده در منطقه تحت پوشش به تفکیک گروه های سنی	2	تهیه فهرست جداگانه از گروه فوق که آسیب دیده در منطقه تحت پوشش به تفکیک گروه های سنی
3	شناسایی خانم هایی که در مرحله درمان ART (درمان نازایی با روشهای کمک باروری) سیکل قاعدگی همزمان با وقوع بلایا قرار دارند و جمع بندی و اعلام داروهای مورد نیاز به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	3	شناسایی خانمهایی که در مرحله درمان ART (درمان نازایی با روشهای کمک باروری) سیکل قاعدگی همزمان با وقوع بلایا قرار دارند و اعلام داروهای مورد نیاز به سطح بالاتر
4	جمع بندی و اعلام داروهای مورد نیاز زنان ناباروری که در مرحله ART هستند به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	4	اعلام داروهای مورد نیاز زنان ناباروری که در مرحله ART هستند به سطح بالاتر
5	شناسایی، بررسی و مشاوره زنانی که در شرایط بلایا در این مقطع زمانی در اولویت گرفتن خدمات می باشند. این افراد شامل زنان 10-54 ساله همسر دار واجد شرایط پزشکی هستند که تمایل به فرزندآوری ندارند . جهت <u>ارایه خدمات با تجویز پزشک</u> .	5	شناسایی، بررسی و مشاوره زنانی که در شرایط بلایا در این مقطع زمانی در اولویت گرفتن خدمات می باشند. این افراد شامل زنان 10-54 ساله همسر دار واجد شرایط پزشکی هستند که قادر به فرزندآوری نمی باشند ؛ جهت <u>ارایه خدمات با تجویز پزشک</u> .
6		6	

کارکردهای تخصصی ارائه خدمات سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در بلایا

کد کارکرد : S6-8

(ارائه مراقبت سالمندان)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	جمع بندی و تجزیه و تحلیل گزارشات مربوط به جمعیت سالمندان آسیب دیده یا ناشی از بیماری و مرگ و میر سالمندان و طراحی مداخلات لازم	1	اطلاع از آمار جمعیت سالمندان آسیب دیده جسمی و روانی تنها ، معلول ، مبتلا به بیماری
2	پیگیری تامین وسایل بهداشتی و داروهای مورد نیاز سالمندان	2	تجزیه و تحلیل گزارش موارد مرگ و میر سالمندان آسیب دیده یا ناشی از بیماری جهت ارائه به مرکز بهداشت استان
-	-	3	نظارت بر پیگیری مراقبت از سالمند ترخیص شده از بیمارستان
-	-	4	پیگیری تامین و توزیع وسایل بهداشتی و داروهای مورد نیاز سالمندان
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	شناسایی سالمندان آسیب دیده جسمی و روانی تنها ، معلول ، مبتلا به بیماری	1	شناسایی سالمندان آسیب دیده جسمی و روانی تنها ، معلول ، مبتلا به بیماری
2	ارزیابی و ارائه خدمات مورد نیاز در خصوص مشکلات جسمی و روانی سالمندان، و پیگیری تأمین داروهای مورد نیاز آنان و ارجاع سریع موارد پرخطر به مراکز درمانی یا بیمارستانها	2	ارزیابی و ارائه خدمات مورد نیاز در خصوص مشکلات جسمی و روانی سالمندان، و پیگیری تأمین داروهای مورد نیاز آنان و ارجاع سریع موارد پرخطر به مراکز درمانی یا بیمارستانها
3	تهیه گزارش و جمع بندی موارد مرگ و میر سالمندان آسیب دیده یا ناشی از بیماری جهت ارائه به ICP منطقه / مرکز بهداشت شهرستان	3	گزارش موارد مرگ و میر سالمندان آسیب دیده یا ناشی از بیماری به سطح بالاتر
4	پیگیری مراقبت از سالمند ترخیص شده از بیمارستان	4	پیگیری مراقبت از سالمند ترخیص شده از بیمارستان

S7 – گروه بهبود تغذیه جامعه

کارکردهای تخصصی گروه بهبود تغذیه جامعه در بلایا

پیوست	کارکرد
S7-1	ارزیابی سریع تغذیه ای
S7-2	پایش کمی و کیفی سبد غذایی
S7-3	طراحی و اجرای مداخلات بهداشتی -تغذیه ای

کارکردهای تخصصی گروه بهبود تغذیه جامعه (S7)

کد کارکرد : S7-1

(ارزیابی سریع تغذیه)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	مدیریت، برنامه ریزی و نظارت	1	مدیریت، برنامه ریزی ، نظارت و اجرا
2	تعیین تیم های عملیاتی تخصصی و در صورت لزوم تشکیل تیم عملیاتی	2	تامین تجهیزات تیم عملیاتی (ترازو، قد سنج، نوار ماک و فرم های مورد نیاز)
3	تامین تجهیزات تخصصی مورد نیاز	3	تعیین و تشکیل تیم های عملیاتی تخصصی
4	نظارت بر تحلیل داده های فرم های ارزیابی سریع تغذیه در نرم افزار ENA توسط شهرستان	4	تحلیل داده های فرم های ارزیابی سریع تغذیه در نرم افزار ENA و اتخاذ تصمیمات لازم با هماهنگی واحد مربوطه در استان
-	-	5	ارسال گزارش روزانه به واحد مربوطه در استان
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	نمونه گیری کودک طبق دستورالعمل مربوطه	1	تکمیل فرم ارزیابی سریع تغذیه خانوار (فرم شماره 2)
2	تکمیل چک لیست ارزیابی وضعیت کودکان زیر 5 سال در بلایا (فرم شماره یک)	2	همکاری با تیم عملیاتی در تکمیل چک لیست ارزیابی وضعیت کودکان زیر 5 سال در بلایا (فرم شماره یک)
3	نمونه گیری خانوار طبق دستورالعمل مربوطه	-	-
4	تکمیل فرم ارزیابی سریع تغذیه خانوار (فرم شماره 2)	-	-
5	ورود داده های فرم های ارزیابی سریع تغذیه در نرم افزار ENA	-	-
6	ارسال گزارش روزانه به واحد مربوطه در شهرستان و فرمانده عملیات	-	-

کارکردهای تخصصی گروه بهبود تغذیه جامعه (S7)

کد کارکرد : S7-2

(پایش کمی و کیفی سبد غذایی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	برنامه ریزی جهت اجرای پایش کمی و کیفی سبد غذایی	1	آنالیز داده های وارد شده به نرم افزار ENA در صورت عدم امکان آنالیز از طرف تیم عملیاتی
2	نظارت بر اجرای پایش کمی و کیفی سبد غذایی	2	نظارت بر اجرای پایش کمی و کیفی سبد غذایی
3	نظارت برتصمیم گیری مرکز بهداشت شهرستان درخصوص کیفیت و کمیت جیره غذایی عمومی و تخصصی، تغذیه درمانی، مکمل یاری، آموزش و مشاوره	3	نظارت برتصمیم گیری تیم عملیاتی درخصوص کیفیت و کمیت جیره غذایی عمومی و تخصصی، تغذیه درمانی، مکمل یاری، آموزش و مشاوره
-	-	4	ارسال گزارشی از نتایج پایش سه بند مذکور به واحد تغذیه استان
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	پایش امنیت غذایی خانوارهای آسیب دیده (براساس آنالیز سوال 1،3،4،5 و 18 مندرج در دستورالعمل پیوست)	-	-
2	پایش تامین ریز مغذی ها برای گروههای آسیب پذیر (براساس آنالیز سوال 8، 11،12،13 و 14 مندرج در دستورالعمل پیوست)	-	-
3	پایش تامین نیازهای تغذیه ای شیر خواران (براساس آنالیز سوال 9 و 10 مندرج در دستورالعمل پیوست)	-	-
4	ارسال گزارشی از نتایج پایش سه بند مذکور به ستاد شهرستان	-	-
5	تصمیم گیری با استفاده از نتایج پایش سبد غذایی بر کیفیت و کمیت جیره غذایی عمومی و تخصصی، تغذیه درمانی، مکمل یاری، آموزش و مشاوره با هماهنگی مرکز بهداشت شهرستان	-	-

کارکردهای تخصصی گروه بهبود تغذیه جامعه (S7)

کد کارکرد : S7-3

(طراحی و اجرای مداخلات بهداشتی - تغذیه ای)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تامین تجهیزات مورد نیاز اتاق مشاوره تغذیه سیاری در صورت نیاز	1	راه اندازی اتاق مشاوره تغذیه سیاری
2	نظارت بر مکمل های داروئی توزیع شده جهت گروه های سنی (کودکان و زنان باردار) توسط واحد امور دارویی	2	تامین تجهیزات مورد نیاز اتاق مشاوره تغذیه سیاری
3	نظارت بر تامین و توزیع مکمل (F75، F100) در منطقه آسیب دیده	3	نظارت بر پایش و ارزشیابی کمی و کیفی توزیع سبد غذایی در منطقه و تصمیم گیری در خصوص ادامه یا تغییر سبد غذایی
4	نظارت بر تصمیم گیری مرکز بهداشت شهرستان در خصوص ادامه یا تغییر سبد غذایی ومداخلات طراحی شده	4	نظارت بر توزیع مکمل های داروئی گروه های سنی (کودکان و زنان باردار)
-	-	5	درخواست مکمل (F75، F100) از استان و نظارت بر توزیع در جمعیت مورد نیاز
-	-	6	ارسال گزارش روزانه به واحد مربوطه در استان
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	آموزش تخصصی تغذیه مناسب در بحران به کارکنان و جامعه آسیب دیده (چادر به چادر)	1	آموزش تغذیه مناسب در بحران به جامعه آسیب دیده (چادر به چادر)
2	شناسایی و ارجاع افراد مبتلا به سوء تغذیه به واحد مشاوره	2	شناسایی و ارجاع افراد مبتلا به سوء تغذیه به واحد مشاوره
3	ارائه خدمات مشاوره تغذیه ای به گروههای آسیب پذیرتغذیه ای	3	ارسال گزارش روزانه به تیم عملیاتی
4	ارجاع افراد مبتلا به سوء تغذیه شدید به مراکز درمانی	-	-
5	نظارت بر پایش و ارزشیابی کمی و کیفی توزیع سبد غذایی در منطقه و تصمیم گیری در خصوص ادامه یا تغییر سبد غذایی	-	-
6	برآورد و ارسال درخواست مکمل های غذایی مورد نیاز (F100، F75) به واحد مربوطه در شهرستان	-	-
7	نظارت بر توزیع مکمل های داروئی گروه های سنی (کودکان و زنان باردار)	-	-
8	ارسال گزارش روزانه به واحد مربوطه در شهرستان	-	-

S8 – مدیریت سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد در مدیریت بلایا

پیوست	کارکرد
S8-1	تشکیل کمیته علمی مشورتی ، اجرایی حمایت های روانی - اجتماعی
S8-2	آموزش مداخلات حمایت های روانی - اجتماعی
S8-3	اجرای مداخلات حمایت های روانی - اجتماعی
S8-4	پایش و ارزشیابی مداخلات حمایت های روانی - اجتماعی

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد در بلایا (S8)

کد کارکرد: S8-1

(تشکیل کمیته علمی مشورتی، اجرایی روانی - اجتماعی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تشکیل کمیته علمی مشورتی، اجرایی روانی-اجتماعی با حضور اعضاء مربوطه (طبق دستورالعمل پیوست)	1	تشکیل کمیته اجرایی روانی-اجتماعی با حضور اعضاء مربوطه (طبق دستورالعمل پیوست)
2	کمیته برون بخشی بر حسب نوع حادثه و مخاطب حادثه (طبق دستورالعمل پیوست)	2	کمیته برون بخشی بر حسب نوع حادثه و مخاطب حادثه (طبق دستورالعمل پیوست)
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
-	-	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد در بلایا (S8)

کد کارکرد: S8-2

(آموزش مداخلات حمایت های روانی، اجتماعی)

مرکز بهداشت شهرستان	ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف
در صورت لزوم برگزاری کلاس های بازآموزی برای کلیه روانشناسانی که ممکن است به منطقه آسیب دیده اعزام شوند.	1	در صورت لزوم برگزاری کلاس های بازآموزی برای کلیه روانشناسان که ممکن است به منطقه آسیب دیده اعزام شوند.	1
		تشکیل گروه در فضای مجازی متشکل از کلیه روانشناسانی که در حال ارائه خدمت به آسیب دیدگان هستند	2
-	-	نظارت برسیستم آموزش شبکه ها و بارگذاری مطالب آموزشی به روز بر حسب شرایط	3
خانه بهداشت / پایگاه سلامت	ردیف	تیم عملیات	ردیف
-	-	-	-

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد در بلایا (S8)

کد کارکرد : S8_3

(اجرای مداخلات حمایت های روانی، اجتماعی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	نظارت بر عملکرد شهرستان	1	نظارت بر تیم عملیاتی
2	دریافت گزارش روزانه از منطقه	2	دریافت گزارش روزانه از منطقه
3	ارسال گزارشات به وزارت	3	ارسال گزارشات به ستاد معاونت بهداشتی دانشگاه
4	ارسال گزارشات به فرمانده عملیات معاونت بهداشتی	4	ارسال گزارشات به فرمانده عملیات شهرستان
5	پشتیبانی تجهیزات ، تامین نیروی انسانی و گروه بندی تیم ها بر حسب مناطق آسیب دیده و ...	5	پشتیبانی تجهیزات ، نیروی انسانی و ... از تیم عملیاتی
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	جمع آوری اطلاعات افراد فوت شده ، مجروحین و افراد اعزام شده	1	جمع آوری اطلاعات افراد فوت شده ، مجروحین و افراد اعزام شده
2	شناسایی کودکانی که والد یا والدین خود را از دست داده اند.	2	شناسایی کودکانی که والد یا والدین خود را از دست داده اند.
3	پیدا کردن جانشین مادر برای کودکان خردسال در مورد کودکانی که شیر مادر استفاده می کردند(برای تغذیه از مادران رضاعی داوطلب کمک گرفته شود).در غیر اینصورت از تغذیه مصنوعی استفاده شود	3	پیدا کردن جانشین مادر برای کودکان خردسال در مورد کودکانی که شیر مادر استفاده می کردند(برای تغذیه از مادران رضاعی داوطلب کمک گرفته شود).در غیر اینصورت از تغذیه مصنوعی استفاده شود
4	همکاری در ردیابی و بازپیوند خانوادگی با سازمان بهزیستی و جمعیت هلال احمر	4	همکاری در ردیابی و بازپیوند خانوادگی با سازمان بهزیستی و جمعیت هلال احمر
5	شناسایی افراد واجد علائم مشکلات روانی و رفتاری و مداخلات روانپزشکی و روانشناختی برای مواردی که علائم تداوم دارد	5	شناسایی افراد واجد علائم مشکلات روانی و رفتاری و مداخلات روانپزشکی و روانشناختی برای مواردی که علائم تداوم دارد
6	کمک به برگشت و بازتوانی افراد آسیب دیده به کار قبلی	6	کمک به برگشت و بازتوانی افراد آسیب دیده به کار قبلی
(ادامه کارکرد صفحه بعد)			

ادامه کد کارکرد : S8_3
(اجرای مداخلات حمایت های روانی، اجتماعی)

ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
7	توزیع پمفلت، پوستر و کتابچه در مورد بهداشت روانی- اجتماعی در بلایا برای گروه های مختلف شامل کودکان، نوجوانان، والدین	7	توزیع پمفلت، پوستر و کتابچه در مورد بهداشت روانی- اجتماعی در بلایا برای گروه های مختلف شامل کودکان، نوجوانان، والدین
8	تکمیل فرم گزارش مداخلات حمایت های روانی، اجتماعی در بلایا	8	برنامه ریزی جهت افزایش مشارکت بازماندگان در فعالیتهای منطقه
9	گزارش عملکرد روزانه غربالگری (اسکرین شده)	9	در صورت وجود روحانیون برگزاری جلسات مذهبی
10	مداخلات گروهی حمایت روانی اجتماعی آسیب دیدگان	10	خدمات مددکاری مستمر به بازماندگان
11	شناسایی و غربالگری افرادی که به دنبال حادثه دارای علائم و نشانه های روانشناختی و رفتاری شده اند (علامت یابی)	11	ارجاع و پیگیری موارد جهت دریافت خدمات بازتوانی (شغلی، اجتماعی) ،... برنامه ریزی برای بازدید مسوولین جهت رسیدگی به مشکلات بازماندگان، تسریع بازسازی و اطمینان بخشی روانی
12	مداخلات تخصصی برای گروه های غربال شده	12	برنامه ریزی برای سرگرمی، بازی کودکان و بازگشت به تحصیل دانش آموزان
13	مداخلات ویژه گروه های خاص (کودکان، داغدیدگان، سندرورم استرس پس از حادثه ، امدادگران،)	-	-
14	ارائه خدمات بهداشت روان ویژه امدادگران		
15	برنامه ریزی جهت افزایش مشارکت بازماندگان در فعالیتهای منطقه		
16	در صورت وجود روحانیون برگزاری جلسات مذهبی		
17	خدمات مددکاری مستمر به بازماندگان		
18	ارجاع و پیگیری موارد جهت دریافت خدمات بازتوانی (شغلی، اجتماعی) ،... برنامه ریزی برای بازدید مسوولین جهت رسیدگی به مشکلات بازماندگان، تسریع بازسازی و اطمینان بخشی روانی		
19	برنامه ریزی برای سرگرمی، بازی کودکان و بازگشت به تحصیل دانش آموزان		
20	مداخلات روانی - اجتماعی برای بیماران مزمن جسمی - روانی، معتادین، کودکان، سالخوردگان و زنان		

کارکردهای تخصصی مدیریت سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد در بلایا (S8)

کد کارکرد : S8-4

پایش و ارزشیابی مداخلات حمایت های روانی - اجتماعی

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	دریافت گزارش روزانه در شرایط بحران از مرکز بهداشت شهرستان	1	جمع بندی گزارش روزانه از تیم عملیاتی و ارسال به سطوح بالاتر
2	دریافت گزارش هفتگی در شرایط بحران از مرکز بهداشت شهرستان	2	جمع بندی گزارش هفتگی از تیم عملیاتی و ارسال به سطوح بالاتر
3	دریافت گزارش 6 ماهه یکبار در زمان بروز بحران از مرکز بهداشت شهرستان	3	جمع بندی گزارش 6 ماهه از تیم عملیاتی و ارسال به سطوح بالاتر
4	نظارت بر روند اجرایی برنامه مداخلاتی از طریق بازدید از منطقه	4	نظارت بر روند اجرایی برنامه مداخلاتی از طریق بازدید از منطقه
5	ثبت و مستند سازی اطلاعات بر اساس شاخصهای پایش و ارزشیابی	5	ثبت و مستند سازی اطلاعات بر اساس شاخصهای پایش و ارزشیابی
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	ارسال گزارش روزانه در شرایط بحران به مرکز بهداشت شهرستان	-	-
2	ارسال گزارش هفتگی در شرایط بحران به مرکز بهداشت شهرستان	-	-

S9- گروه آموزش و ارتقاء سلامت

کارکردهای تخصصی گروه آموزش و ارتقاء سلامت در بلایا

پیوست	کارکرد
S9-1	نیازسنجی آموزشی
S9-2	ارایه آموزش به جمعیت تحت تاثیر

کارکردهای تخصصی گروه آموزش و ارتقاء سلامت در بلایا (S9)

کد کارکرد : S9-1

(نیازسنجی آموزشی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تحلیل وضعیت بهداشتی منطقه آسیب دیده بر اساس گزارش دریافتی از مرکز بهداشت	1	بررسی گزارش ارزیابی وضعیت بهداشتی دریافتی از تیم های عملیاتی
2	اولویت بندی مشکلات بهداشتی در منطقه آسیب دیده براساس دستورالعمل نیازسنجی آموزشی با همکاری کلیه واحدها	2	اولویت بندی مشکلات بهداشتی در منطقه آسیب دیده براساس دستورالعمل نیازسنجی آموزشی با همکاری کلیه واحدها
3	پشتیبانی و تأمین رسانه آموزشی با توجه به نوع حادثه و نیاز منطقه آسیب دیده (در صورت لزوم)	3	ارائه گزارش به معاونت بهداشت
-	-	4	تأمین رسانه آموزشی مورد نیاز منطقه آسیب دیده
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	ارزیابی وضعیت بهداشتی موجود در منطقه	1	ارزیابی وضعیت بهداشتی موجود در منطقه
2	ارائه گزارش به سطح بالاتر	2	ارائه گزارش به سطح بالاتر

کارکردهای تخصصی گروه آموزش و ارتقاء سلامت (S9)

کد کارکرد : S9-2

(ارائه آموزش به جمعیت تحت تأثیر)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	طراحی سریع و دقیق مداخلات آموزشی برای اولویتهای بهداشتی حاصل از نیازسنجی آموزشی با همکاری کلیه واحدهای مرتبط	1	انتخاب محتوای آموزشی و پیام های آموزشی مورد نیاز از آرشیو موجود
2	نظارت بر محتوای آموزشی و انتخاب پیام های آموزشی مورد نیاز از آرشیو موجود ، در صورت نیاز تدوین پیام آموزشی جدید	2	در صورت لزوم تدوین پیام آموزشی جدید
3	پایش و ارزشیابی نهائی برنامه های آموزشی ارائه شده در منطقه آسیب دیده	3	نظارت بر برنامه های آموزشی ارائه شده در منطقه
4	مستند سازی مداخلات آموزشی و ارائه به وزارت	-	مستند سازی مداخلات آموزشی و ارائه به معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	ارائه برنامه آموزشی متناسب با شرایط فرهنگی و اجتماعی گروههای مخاطبین در منطقه آسیب دیده	1	ارائه برنامه آموزشی متناسب با شرایط فرهنگی و اجتماعی گروههای مخاطبین در منطقه آسیب دیده
2	استفاده از آموزش دهنده های محلی مسلط به زبان و فرهنگ منطقه	2	استفاده از آموزش دهنده های محلی مسلط به زبان و فرهنگ منطقه
3	توزیع بسته های آموزشی بعد از 48 ساعت تا یک هفته، درب منازل و چادرها	3	توزیع بسته های آموزشی بعد از 48 ساعت تا یک هفته، درب منازل و چادرها

S10- واحد خدمات آزمایشگاهی

کارکردهای تخصصی واحد خدمات آزمایشگاهی در بلایا

پیوست	کارکرد
S10-1	ارزیابی وضعیت خدمات آزمایشگاهی پیش از بحران (این کارکرد مربوط به فاز آمادگی می باشد)
S10-2	ارزیابی وضعیت خدمات آزمایشگاهی در منطقه آسیب دیده
S10-3	مدیریت خدمات آزمایشگاهی

کارکردهای تخصصی واحد خدمات آزمایشگاهی (S10)

کد کارکرد : S10-2

(ارزیابی وضعیت خدمات آزمایشگاهی در منطقه آسیب دیده)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تحلیل گزارش ارزیابی به منظور استفاده در تدوین IAP	1	بررسی گزارش ارزیابی منطقه آسیب دیده و ارائه به معاونت بهداشت
-	-	2	برآورد نیازهای خدمات آزمایشگاهی منطقه آسیب دیده و اعلام به معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	ارزیابی منطقه آسیب دیده و ارائه گزارش به سطوح بالاتر	-	-
-	-	-	-

کارکردهای تخصصی واحد خدمات آزمایشگاهی (S10)

کد کارکرد : S10-3

(مدیریت خدمات آزمایشگاهی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	پشتیبانی و تأمین نیروی انسانی و خدمات آزمایشگاهی مورد نیاز منطقه آسیب دیده	1	بررسی امکانات آزمایشگاهی موجود در منطقه
2	هماهنگی ارسال نمونه هایی که امکان انجام آزمایش آنها در آزمایشگاه مورد نظر در منطقه آسیب دیده وجود ندارد.	2	در صورت لزوم، هماهنگی جهت استقرار آزمایشگاه، پرسنل یا تجهیزات ارسالی در محل مناسب
3	تحلیل گزارش اقدامات انجام شده	3	هماهنگی تأمین فرآورده ها و تجهیزات مورد نیاز و نظارت بر عملکرد فعالیتهای آزمایشگاه موقت و سیار
-	-	4	هماهنگی ارسال نمونه هایی که امکان انجام آزمایش آنها در آزمایشگاه مورد نظر وجود ندارد به آزمایشگاه در سطوح بالاتر
-	-	5	پی گیری دریافت جواب آزمایش های ارسالی به مراکز بالاتر
-	-	6	جمع بندی و اعلام گزارش اقدامات به معاونت بهداشت
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	ارائه خدمات آزمایشگاهی در منطقه آسیب دیده	-	-
2	ارسال گزارش اقدامات انجام شده به سطوح بالاتر	-	-

S11- واحد عملیات پاسخ دارویی

کارکردهای تخصصی واحد عملیات پاسخ دارویی در بلایا

پیوست	کارکرد
S11-1	برآورد نیاز به دارو و مواد بیولوژیکی
S11-2	تهیه و توزیع دارو و مواد بیولوژیکی

کارکردهای تخصصی واحد عملیات پاسخ دارویی (S11)

کد کارکرد : S11-1

(برآورد نیاز به دارو و مواد بیولوژیکی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تعیین موجودی انبارها در سطح استان	1	تعیین موجودی انبارها در سطح شهرستان
2	دریافت برآورد افزایش بار بیماری ها در فوریت پیش آمده	2	جمع بندی اطلاعات موجودی انبارها ، و گزارش ارزیابی منطقه آسیب دیده و ارائه به معاونت بهداشت
3	تعیین اقلامی که در شرایط عادی در منطقه مورد نیاز نبوده	3	تعیین افزایش بار بیماری توسط گروه بیماری های واگیر و غیرواگیر و ارائه به معاونت بهداشت
4	هماهنگی با سازمان غذا و دارو در جهت رفع کمبودهای احتمالی دارو	-	-
5	تهیه فهرست اقلام مورد نیاز و مقایسه با موجودی انبار جهت تعیین نیاز نهائی و توزیع	-	-
6	هماهنگی با مسئول داروئی معاونت بهداشت وزارت درمورد برنامه ریزی و نحوه تأمین نیازهای داروئی و گزارش کمبود احتمالی دارو در شرکت های توزیع کننده در سطح استان	-	-
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت/پایگاه سلامت
1	ارزیابی منطقه آسیب دیده از نظر وسعت حادثه، جمعیت تحت تأثیر، کمک های داروئی ارسال شده به منطقه	1	ارزیابی منطقه آسیب دیده از نظروسعت حادثه، جمعیت تحت تأثیر،کمکهای داروئی ارسالی به منطقه
2	اعلام گزارش ارزیابی به سطوح بالاتر	2	اعلام گزارش ارزیابی به سطوح بالاتر
-	-	-	-

کارکردهای تخصصی واحد عملیات پاسخ دارویی (S11)

کد کارکرد : S11-2

(تهیه و توزیع دارو و مواد بیولوژیکی)

ردیف	معاونت بهداشت دانشگاه	ردیف	مرکز بهداشت شهرستان
1	تهیه و توزیع داروهای مورد نیاز از شرکت های توزیع دارو	1	تهیه و توزیع اقلام دارویی مورد نیاز منطقه آسیب دیده
2	دریافت داروها و مواد بیولوژیکی از معاونت بهداشت وزارت	2	ارسال گزارش داروهای مصرف شده به معاونت بهداشت
3	نظارت بر داروهای توزیع شده براساس اعلام نیازها و یا کارشناسی انجام شده	-	-
ردیف	تیم عملیات	ردیف	خانه بهداشت / پایگاه سلامت
1	همکاری در توزیع داروهای مربوط به واحدهای اختصاصی مانند : گروه بیماری های واگیر، غیرواگیر و سلامت خانواده و جمعیت	1	همکاری در توزیع داروهای مربوط به واحدهای اختصاصی مانند : گروه بیماری های واگیر، غیرواگیر و سلامت خانواده و جمعیت

پیوست ها:

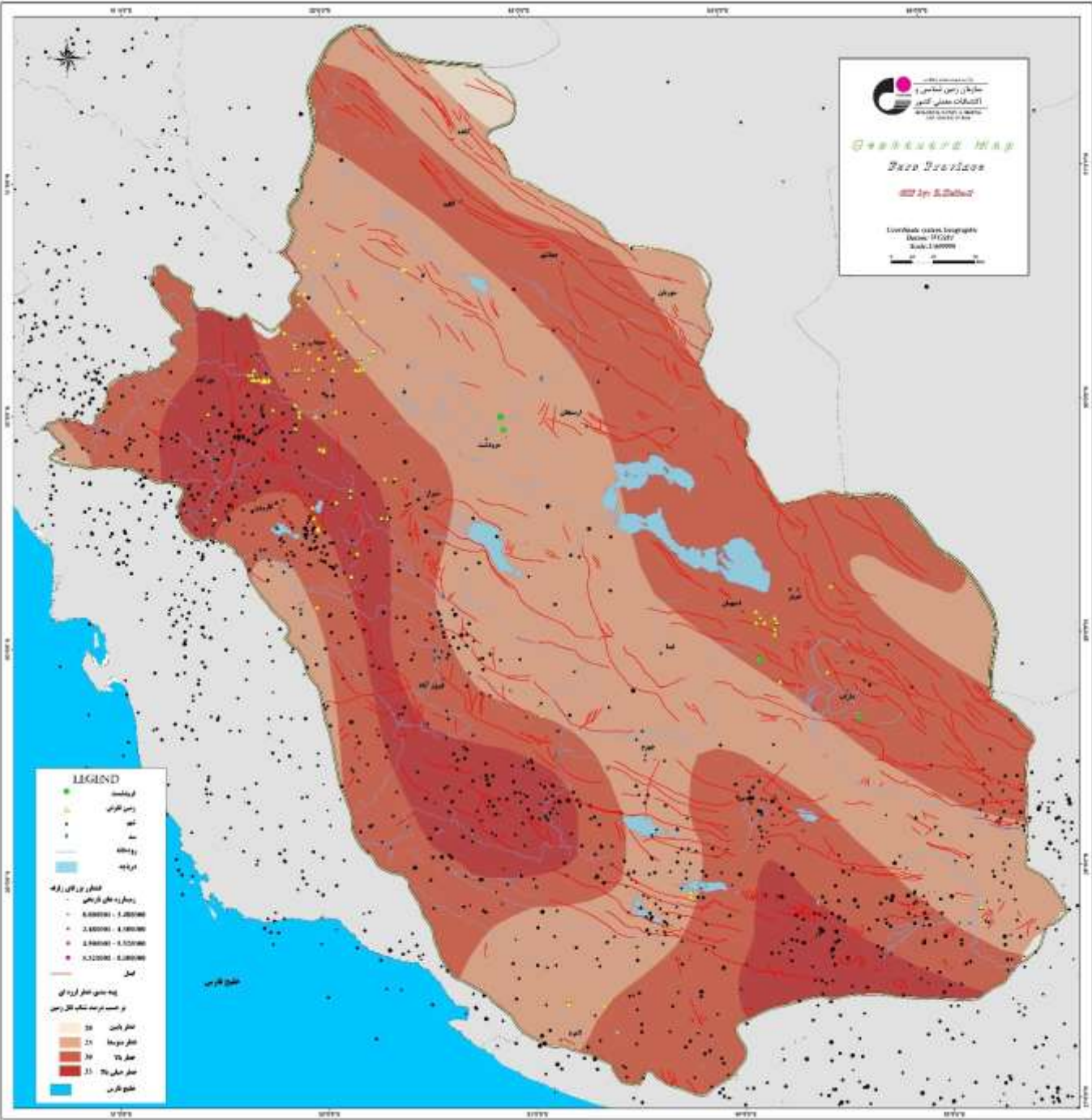
1- نقشه پراکندگی نقاط پرخطر در سطح شهرستان های استان فارس طی سال 1397 تا 1401

2- نقشه وضعیت بزرگی زمین لرزه های استان فارس طی سال 1397 تا 1401

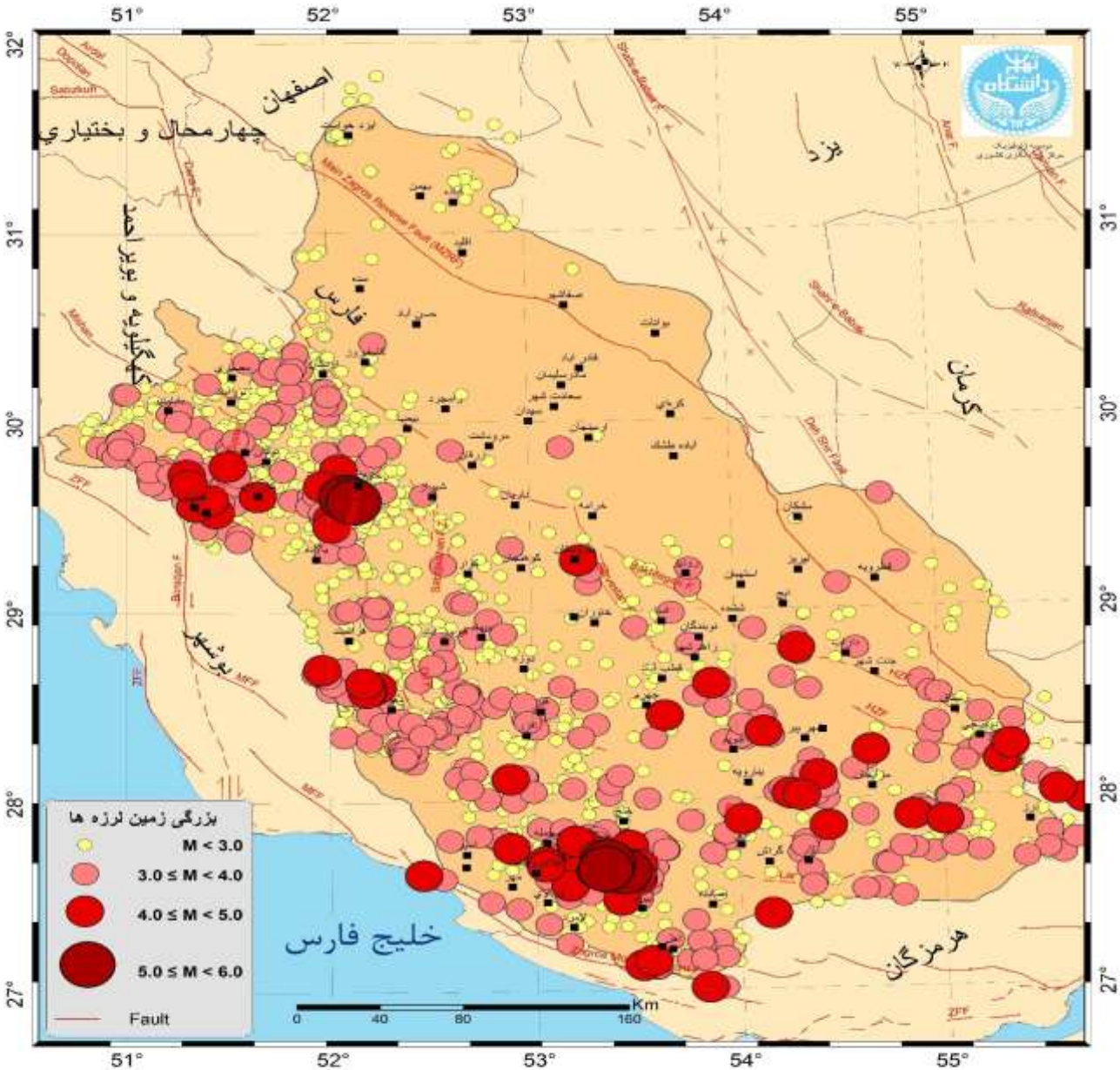
3- نقشه بارش استان فارس طی سال 1397 تا 1401

4- نقشه دمای استان فارس طی سال 1397 تا 1401

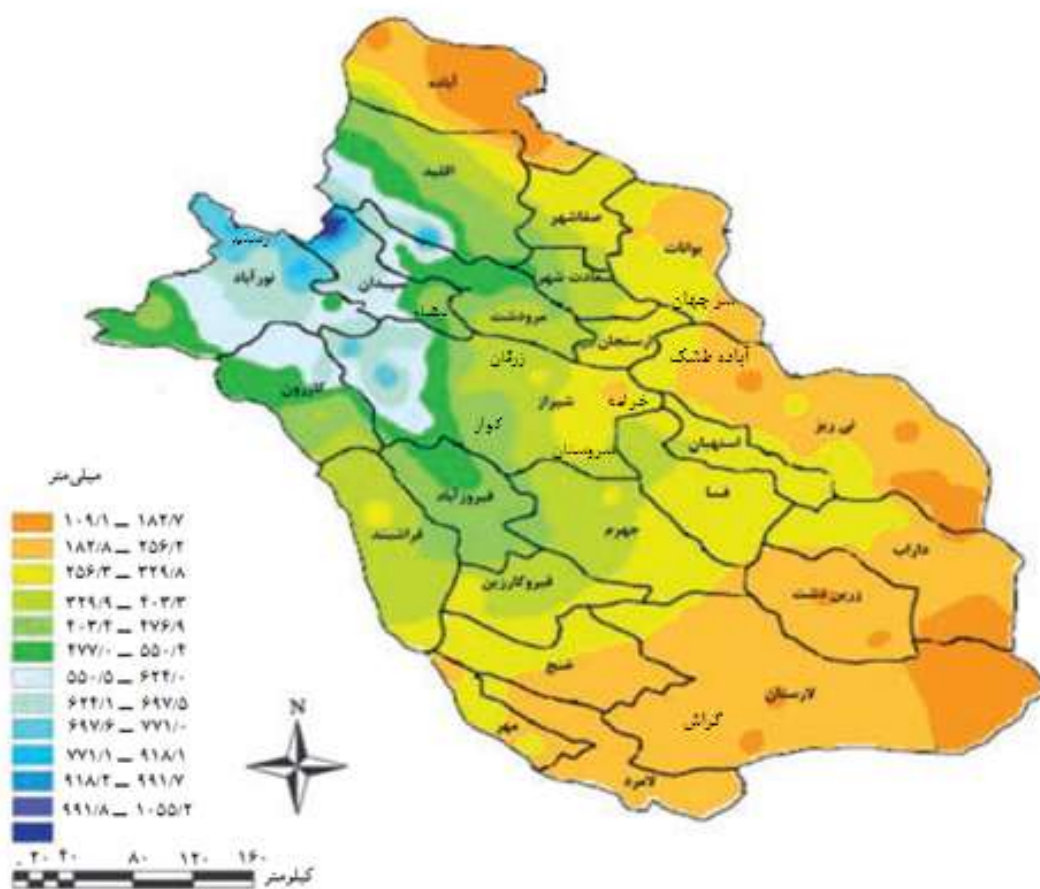
1- نقشه پراکندگی نقاط پرخطر در سطح شهرستان های استان فارس طی سال 1397 تا 1401



2- وضعیت بزرگی زمین لرزه های استان فارس طی سال 1397 تا 1401



3- نقشه بارش استان فارس طی سال 1397 تا 1401



4- نقشه دمای استان فارس طی سال 1397 تا 1401

