



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

معرفی برنامه های دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا در حوزه معاونت بهداشت

Homa Yousefi

MSc , MPH, PhD student

Health In Disaster & Emergency

School of Public Health

Tehran University of Medical Sciences

Yousefihoma@gmail.com

شاخص های مدیریت و کاهش خطر بلایا در سطح کشور

- متوسط تعداد مرگ ناشی از بلایا در سال: ۳۰۰۰ نفر
- متوسط جمعیت تحت تاثیر بلایا: ۱.۵ میلیون نفر
- آمادگی خانوار برای بلایا: ۸٪
- آمادگی عملکردی واحدهای بهداشتی در برابر بلایا: ۲۱٪
- ایمنی غیرسازه ای واحدهای بهداشتی در برابر بلایا: ۳۱٪
- ایمنی سازه ای واحدهای بهداشتی در برابر بلایا: ۱۴٪
- ایمنی کلی واحدهای بهداشتی در برابر بلایا: ۲۲٪
- سطح ایمنی واحدهای بهداشتی در برابر بلایا: ۱۰ از ۳

ماموریت برنامه ها

□ برنامه مدیریت و کاهش خطر بلایا در مراکز بهداشت شهری ماموریت ذیل را دنبال می کند:

آمادگی و پاسخ به مخاطرات طبیعی و انسان ساخت و
کاهش خطر ناشی از آنها در جامعه و منابع و
تسهیلات بهداشتی



گروه هدف نظام سلامت

- (۱) جمعیت عمومی
- (۲) کارکنان بهداشتی درمانی
- (۳) تسهیلات بهداشتی درمانی (سازهای و غیرسازهای)
- (۴) برنامه های بهداشتی درمانی

ردیف	عنوان شاخص	کشور		
		۱۳۹۱	۱۳۹۲	مورد انتظار
۱	استقرار گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا در سطح معاونت بهداشت دانشگاه	-	۲۳.۲۱	۱۰۰
۲	درصد اجرای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحد های بهداشتی	-	۱۲.۰۴	۱۰۰
۳	درصد دانشگاه های دارای پوشش کامل بیمه واحد های بهداشتی در برابر حوادث و بلایا	۲۶/۴	۲۶.۷۹	۱۰۰
۴	آمادگی عملکردی واحد های بهداشتی در برابر بلایا (درصد)	-	۲۱	۱۰۰
۵	ایمنی سازه ای واحد های بهداشتی در برابر بلایا (درصد)	-	۱۴	۱۰۰
۶	ایمنی غیر سازه ای واحد های بهداشتی در برابر بلایا (درصد)	-	۳۱	۱۰۰
۷	آمادگی خانوار در برابر بلایا (درصد)	-	۸.۵	۱۰۰
۸	درصد پوشش برنامه آموزش خانوار در جمعیت تحت پوشش دانشگاه (پایلو ت)	-	۳۰.۶۳	۱۰۰
۹	مرکز بهداشت استان (دانشگاه)	-	۳۷.۵	۱۰۰
	مراکز بهداشت شهرستان	-	۳۹.۲۹	۱۰۰

درصد تدوین
EOP

شرح وظایف

- **الف) فاز قبل از وقوع بلایا:**

- اجرای برنامه ارزیابی خطر و ایمنی مرکز در برابر بلایا (SARA)
- اجرای برنامه کاهش آسیب پذیری فیزیکی مرکز در برابر بلایا (SNS)
- ارزیابی و آموزش خانوارها برای بلایا (DART)
- تدوین و اجرای برنامه آمادگی مرکز برای بلایا (EOP)

- **ب) فاز بعد از وقوع بلایا:**

- اجرای برنامه نظام مراقبت بلایا (DSS)
- اجرای عملیات پاسخ بهداشتی به بلایا بر اساس EOP تدوین شده در فاز "الف"

تدوین و اجرای برنامه آمادگی مرکز برای بلایا

(EOP)

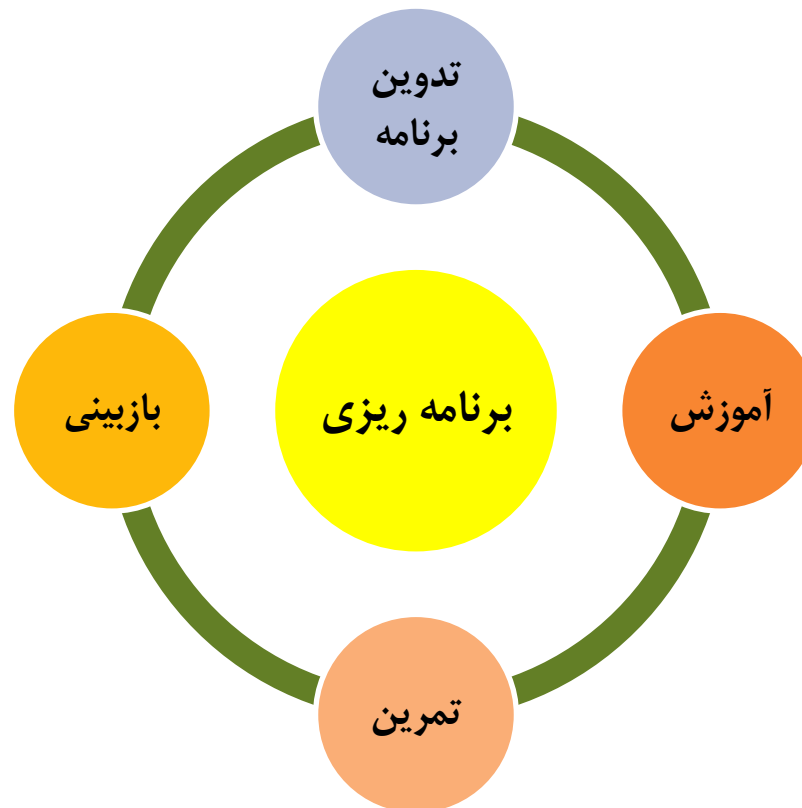
Emergency Operations Plan

جدول زمانبندی تدوین برنامه عملیات پاسخ مرکز

فعالیت	شرح فعالیت	زمان
هماهنگی اجرای برنامه	۱) شرکت مسئولین برنامه در جلسه هماهنگی در مرکز بهداشت استان ۲) برگزاری جلسه با حضور اعضای کمیته مدیریت و کاهش خطر بلایا در هر مرکز	هفته آخر شهریور
تدوین EOP مرکز	تدوین EOP مرکز بر اساس EOP ملی و دانشگاه می باشد.	هفته اول مهر
ارسال EOP تدوین شده به سطح بالاتر	در صورت دسترسی مرکز به رایانه/اینترنت، تکمیل و ارسال برنامه بصورت اینترنتی انجام می گیرد. در صورت نبود رایانه در مرکز، برنامه کاغذی به سطح بالاتر ارسال می شود.	هفته دوم دی
برگزاری مانور پیش بینی شده در	سناریوی مانور بر اساس شرایط مراکز تدوین و اجرا می گردد.	هفته سوم دی
تدوین گزارش مانور و ارسال به سطوح بالاتر	گزارش مانور بهتر است علاوه بر سناریوی فرضی، شامل فعالیت های پیش بینی شده، اهداف مانور، میزان دسترسی به اهداف مانور، فعالیت های آتی جهت بهبود عملکرد واحدها، نقاط ضعف، قوت، تهدید و فرصت ها باشد.	هفته چهارم دی
بازبینی EOP	برنامه تدوین شده پس از اجرا نیاز به بازبینی، رفع نواقص و تکمیل دارد.	هفته اول بهمن

تعریف برنامه ریزی

- برنامه ریزی در بلایا و فوریت ها فرآیندی است مستمر شامل تدوین برنامه، آموزش، تمرین و بازیابی



ضرورت برنامه ریزی برای پاسخ به بلایا و فوریت ها

- متعاقب وقوع یک مخاطره (بسته به شدت و وسعت آسیب ناشی از آن) شرایط زیر روی می دهد که مدیریت آن متفاوت با شرایط عادی است:
 - بروز انواع نیازها و تقاضاهایی که باید فوری به آنها پاسخ داد
 - کمبود یا نبود اطلاعات برای تصمیم سازی
 - پیشگیری از آسیب بیشتر جانی و مالی و عملکردی
 - لزوم بازگشت هر چه سریعتر جامعه به شرایط عادی
 - از بین رفتن زیرساخت های جامعه مانند ارتباطات، حمل و نقل و غیره
 - ورود سازمان های مختلف به فیلد برای ارائه خدمات
 - شرایط پر استرس مدیریتی و سیاسی

مراحل اصلی تدوین برنامه عملیات بلایا و فوریت ها

به منظور تدوین یک برنامه عملیات بلایا و فوریت ها چهار مرحله زیر باید انجام گیرند:

- ارزیابی خطر (Risk assessment)
- تدوین برنامه عملیات بلایا و فوریت ها (EOP development)
- آزمون برنامه (Testing the plan)
- حفظ و بازبینی برنامه (Plan maintenance and revision)

اجزای EOP

یک EOP از ۳ بخش ذیل تشکیل می شود:

- برنامه پایه (Basic plan)
- پیوست کارکردها (Functional Annex)
- پیوست مخاطرات (Hazard-Specific Appendices)

اجزای برنامه پایه

- مقدمه (Introduction)
- بیانیه هدف (Purpose statement)
- شرح وضعیت (Situation)
- پیش فرض ها (Assumptions)
- مفاهیم عملیات (Concept of operation)
- نقش ها و مسئولیت ها (Organizational assignment of responsibilities)
- روند اجرا و پشتیبانی (Administration and logistic)
- تدوین و نگهداری برنامه (Plan development and maintenance)
- اختیارات قانونی و برنامه های مرجع (Authorities and references)

مقدمه

این بخش ۳ قسمت دارد:

الف) مقدمه مقام ارشد سازمان: مقدمه به انشای عالی ترین مقام سازمان در سطحی که EOP تدوین می شود، تهیه می گردد.

- معرفی سازمان
- وضعیت بلاخیزی منطقه تحت پوشش سازمان
- اهمیت تداوم ارائه خدمات سازمان در بلایا و فوریتها
- اهمیت توجه به ایمنی کارکنان، مراجعین و جمعیت تحت پوشش
- انتظارات از کارکنان سازمان در راستای اهداف EOP (با تاکید بر بازبینی برنامه در تاریخ مقرر در ۶ ماهه آینده)
- انتظارات از سایر ذینفعان در راستای اهداف EOP
- امضای مقام ارشد

ب) صفحه امضای تمام ذینفعان

ج) صفحه سابقه تغییرات

شرح وضعیت

- حدود جغرافیایی مناطق در معرض خطر
- احتمال و سطح آسیب مورد انتظار
- شرایط آسیب پذیری تسهیلات مهم و حیاتی
- توزیع جمعیت و خصوصیات آن
- گروه های ویژه جمعیتی (قومی، نژادی، مذهبی)
- حوزه های قانونی
- نقشه های مناطق

پیش فرض ها

شرایطی را شامل می شود که به نفع یا ضرر برنامه هستند و موفقیت آن را تحت تاثیر قرار خواهند داد، مانند:

- میزان آشنایی افراد و سازمان ها با این EOP
- میزان هماهنگی درون بخشی و برون بخشی
- میزان امکانات در دسترس
- پیش بینی در دسترس بودن کمک های مورد نیاز
- سایر موارد

پیش فرض ها (ادامه)

• ظرفیت ها

- تفاهم نامه همکاری سازمان هواشناسی و محیط زیست با دانشگاههای علوم پزشکی
- وجود EOC در دانشگاههای علوم پزشکی
- وجود EOC در برخی از استانداری ها و فرمانداری ها
- نصب تابلوهای سنجش آلاینده

• محدودیت ها

- هماهنگی ناکافی بین ارگانهای متولی
- عدم تدوین توافقنامه کامل بین ارگانهای متولی جهت تبیین وظایف سازمانها به تفکیک ها در مناطق مختلف شهری

مفاهیم عملیات

• این قسمت رویکردهای کلی عملیات پاسخ را بیان می کند و شامل موارد زیر می باشد:

◦ (الف) ساختار و فرآیندهای هماهنگی

◦ (ب) سامانه فرماندهی حادثه

◦ (ج) سطح بندی حادثه و دستورالعمل اعلام شرایط اضطراری و ختم آن

◦ (د) سطوح هشدار

تعیین مسئولیت ها

- در این بخش روابط بین افراد و سازمان ها و زنجیره مسئولیت و اختیارات، به شرح ذیل مشخص می شوند:
- ابتدا کارکردهای اصلی را فهرست نمایید و سپس واحد یا سازمان مسئول، همکار و پشتیبان آن را مشخص نمایید.
- برای فهرست کارکردها به "پیوست کارکردها" رجوع نمایید.
- برای مشخص شدن واحد یا سازمان مسئول، همکار و پشتیبان از علایم و معیارهای زیر استفاده نمایید:

علامت	واحد/سازمان	معیار
✓	مسئول	واحد/سازمانی است که مسئولیت اصلی عملیات و پایش و ارزشیابی کارکرد را بر عهده دارد.
•	همکار	واحد/سازمانی است که در کنار واحد/سازمان مسئول، در صورت نیاز، در عملیات شرکت می کند.
□	پشتیبان	واحد/سازمانی است که مستقیماً در عملیات شرکت نمی کند ولی لوازم و ملزومات عملیات را برای واحد/سازمان های مسئول و همکار تهیه می نماید.

روند اجرا و پشتیبانی

این بخش مهم موارد زیر را شامل می شود:

- تعیین منابع مورد نیاز برنامه
- دسترسی به منابع
- تفاهم نامه ها
- سیاست های بهره مندی از نیروهای داوطلب
- مدیریت پشتیبانی شامل
 - درخواست
 - خرید
 - رهگیری
 - مدیریت مالی

تدوین و نگهداری برنامه

در این بخش، فرد مسئول تدوین و بازبینی برنامه پایه، پیوست کارکردها و مخاطرات مشخص می شود. همچنین در این بخش موارد زیر بیان می شوند:

- فرآیند تدوین برنامه
- فهرست افراد مشارکت کننده در برنامه و نقش هر یک در تدوین برنامه
- چرخه جامع بازبینی شامل آموزش، تمرین، مرور درس آموخته ها و بازبینی
- نکته: یک **EOP** باید هر ۶ ماه بازبینی و توسط تمام ذینفعان امضا شود.

اختیارات قانونی و برنامه های مرجع

به منظور قانونمند شدن فعالیت ها و تضمین اجرای برنامه

باید موارد زیر در این بخش آورده شوند:

- کلیه اسناد بالادستی و مستندات قانونی

- تفاهم نامه ها

- برنامه های مرجع در سطح ملی

اسناد بالادستی

موارد ذیل در این خصوص مورد استناد قرار می گیرند:

- قانون تشکیل سازمان مدیریت بحران کشور
- آیین نامه اجرایی تشکیل قانون سازمان مدیریت بحران کشور مصوب هیئت محترم وزیران
- شرح وظایف کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه مصوب شورای هماهنگی مدیریت بحران
- نقشه مدیریت و کاهش خطر بلایا در نظام سلامت
- چشم انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴ برخورداری از سلامت، رفاه، امنیت غذایی، تامین اجتماعی

پیوست کارکردها در EOP

- کارکرد یا **Function** عبارت است از فعالیت های اصلی که باید در فاز آمادگی و پاسخ به بلایا و فوریت ها در نظام سلامت انجام گیرد. در **EOP** الزامی است که به ازای هر کارکرد، یک پیوست شامل نحوه اجرای گام به گام آن وجود داشته باشد.

برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

(SARA)

Disaster Safety And Risk Assessment



ماموریت برنامه SARA

بخش ۱ - شناخت مخاطرات تهدیدکننده مرکز

بخش ۲ - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز

بخش ۳ - ارزیابی ایمنی غیرسازه ای

بخش ۴ - ارزیابی ایمنی سازه ای مرکز



دستورالعمل ارزیابی خطر بلایا

- این برنامه سالی یکبار و ترجیحا در خرداد ماه اجرا می شود.
- ابزار ارزیابی چک لیست تدوین شده می باشد.
- در تکمیل فرم کلیه کارکنان مرکز با مسئول برنامه همکاری می کنند.

راهنمای کد گذاری مراکز

لطفا به هر مرکز به روش زیر از چپ به راست، یک کد ۸ رقمی بدهید:

- (۱) کد دانشگاه (دو رقم - بر اساس جدول الف)
- (۲) کد شهرستان (دو رقم - به شهرستانهای استان به ترتیب الفبا
کد دو رقمی بدهید - کد گذاری را از ۰۱ شروع کنید)
- (۳) کد نوع مرکز (یک رقم - بر اساس جدول ج)
- (۴) کد آدرس مرکز (سه رقم - کد آدرس هر نوع از مراکز را از

۰۰۱ شروع کنید

الف - کد دانشگاه

کد	دانشگاه	کد	دانشگاه
۲۵	شاهرود	۰۱	آذربایجان شرقی
۲۶	شهیدبهشتی	۰۲	آذربایجان غربی
۲۷	فارس	۰۳	اردبیل
۲۸	فسا	۰۴	اصفهان
۲۹	قزوین	۰۵	ایلام
۳۰	قم	۰۶	البرز
۳۱	کاشان	۰۷	بابل
۳۲	کرج	۰۸	بوشهر
۳۳	کردستان	۰۹	تربت حیدریه
۳۴	کرمان	۱۰	تهران
۳۵	کرمان شاه	۱۱	چهرم
۳۶	کهگیلویه و بویر احمد	۱۲	حیرفت
۳۷	گلستان	۱۳	چهارمحال و بختیاری
۳۸	گیلان	۱۴	خراسان جنوبی
۳۹	گناباد	۱۵	خراسان رضوی
۴۰	لرستان	۱۶	خراسان شمالی
۴۱	مازندران	۱۷	خوزستان
۴۲	مرکزی	۱۸	دزفول
۴۳	نیشابور	۱۹	رکستجان
۴۴	هرمزگان	۲۰	زابل
۴۶	همدان	۲۱	زنجان
۴۷	یزد	۲۲	سیزوار
		۲۳	سمنان
		۲۴	سیستان و بلوچستان



ج - کد نوع مرکز

کد نوع مرکز

کد	نوع مرکز
۱	مرکز بهداشت استان
۲	شبکه و مرکز بهداشت شهرستان
۳	مرکز بهداشتی درمانی شهری
۴	مرکز بهداشتی درمانی روستایی
۵	پایگاه بهداشت
۶	خانه بهداشت
۷	پایگاه اورژانس
۸	مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی

بخش ۱ - شناخت مخاطرات تهدیدکننده مرکز

- در صورت احتمال وقوع، سطح مخاطره را بر اساس راهنمای زیر تعیین نمایید:
- **بالا:** احتمال زیاد وقوع یا احتمال وقوع با شدت زیاد
- **متوسط:** احتمال زیاد وقوع با شدت متوسط
- **پایین:** احتمال کم وقوع یا احتمال وقوع با شدت کم
- اگر احتمال وقوع یک مخاطره برای مرکز شما وجود ندارد، در ستون مربوطه علامت بزنید.
- در فایل ورود داده‌ها کدگذاری زیر را برای احتمال وقوع مخاطرات رعایت نمایید:
- **عدم احتمال وقوع = ۰**
- **سطح خطر پایین = ۱**
- **سطح خطر متوسط = ۲**
- **سطح خطر بالا = ۳**



بخش ۲ - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز

راهنمای ارزیابی:

- در فایل ورود داده‌ها کدگذاری را به روش زیر رعایت نمایید:

- سطح آمادگی مطلوب = ۳

- سطح آمادگی متوسط = ۲

- سطح آمادگی نامطلوب = ۱



بخش ۳ - ارزیابی ایمنی غیرسازه ای

راهنمای ارزیابی:

- تعریف جزء غیرسازه ای: در یک ساختمان، به تمام اجزا به غیر از دیوار، سقف و ستون، جزء غیر سازه ای می گویند و شامل موارد زیر هستند:
 - ضمایم ساختمان مانند چارچوب درب ها، ضمایم دیوار و غیره
 - لوازم و تجهیزات
 - وسایل دکوری
 - وسایل گرمایشی و سرمایشی
 - تاسیسات (آب، برق و گاز)



بخش ۳ - ارزیابی ایمنی غیرسازه ای ...

راهکارهای افزایش ایمنی غیرسازه ای:

- آنها را در جای خود محکم کرد.
- لوازم آسیب پذیر یا خطرناک را در طبقات پایین کمد و کابینت قرار دارد.
- درب کمد ها و کابینت ها را قفل کرد.
- اجرای غیر ضروری را حذف کرد.
- چیدمان را بگونه ای انجام داد که باعث آسیب و انسداد مسیر خروج در زمان تخلیه اضطراری نشوند.
- چرخ برنکارد یا ویلچر را قفل کرد.
- از ایمنی تاسیسات و اتصالات برق، گاز، آب و تلفن مطمئن شد. این موارد باید بازدید دوره ای شوند. لوله ها، سیم ها و اتصالات فرسوده جایگزین شوند. اتصالی و نشتی نداشته باشند.

بخش ۳ - ارزیابی ایمنی غیرسازه ای...

امتیاز ایمنی غیرسازه ای:

- در فرم های پیوست، با توجه به موارد ذکر شده در "راهکارهای افزایش ایمنی غیرسازه ای"، سطح ایمنی را برای هر عامل غیرسازه ای تعیین کرده و در ستون مناسب ضربدر بزنید. اگر داده ها را در فایل اکسل وارد می کنید،

- **ایمنی کم:** نکات ایمنی رعایت نشده اند. (صفر)

- **ایمنی متوسط:** نکات ایمنی تاحدودی رعایت شده اند. (۱)

- **ایمنی بالا:** نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند. (۲)

توجه:

- اگر از یک شی، بیش از یک عدد در مرکز وجود دارد، متوسط وضعیت ایمنی آنها را ثبت نمایید.
- **اگر یک شی در مرکز وجود ندارد،** در ستون مربوطه ضربدر بزنید، یا در فایل اکسل در این ستون عدد "–" را وارد کنید و بقیه ستون ها را خالی بگذارید.

بخش ۴ - ارزیابی ایمنی سازه ای مرکز

امتیاز ایمنی سازه ای:

- به ازای هر سوال در ستون مربوطه ضربدر بزنید.

- ایمنی بالا = ۲

- ایمنی متوسط = ۱

- ایمنی کم = **صفر**

شاخص های مربوط به برنامه ارزیابی خطر بلایا در مراکز بهداشتی

ردیف	شاخص	تعریف شاخص
۱	آمادگی عملکردی	متوسط امتیاز آمادگی عملکردی تعدیل شده بر مبنای ۱۰۰
۲	ایمنی غیرسازه ای	متوسط امتیاز ایمنی غیرسازه ای تعدیل شده بر مبنای ۱۰۰
۳	ایمنی سازه ای	متوسط امتیاز ایمنی سازه ای تعدیل شده بر مبنای ۱۰۰
۴	ایمنی کلی مرکز	(متوسط وزنی ۳ شاخص فوق)
۵	سطح ایمنی	از ۱ تا ۱۰ بر اساس متوسط ایمنی سه بعد آمادگی عملکردی، ایمنی غیرسازه ای و سازه ای

ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار

(DART)

Disaster Assessment of Readiness and Trainig



دستورالعمل اجرای برنامه

- هر خانوار در هر سال، یکبار مورد ارزیابی و آموزش قرار می گیرد.
- ارزیابی بر اساس فرم ارزیابی و آموزش بر اساس دستورالعمل آموزش خانوار انجام می شود.
- در هر سال ابتدا فرم ارزیابی تکمیل شده و سپس آموزش انجام می گیرد. فرم ارزیابی در پرونده خانوار قرار می گیرد. (توجه: ارائه آموزش تنها پس از انجام ارزیابی انجام خواهد گرفت.)
- اگر چه گروه هدف برنامه همه اعضای خانواده هستند ولی با توجه به اهمیت نقش زنان در خانواده، این گروه در اولویت هستند.
- گزارش برنامه های بلایای مرکز به کارشناس مسئول مدیریت و کاهش خطر بلایای مرکز بهداشت شهرستان ارسال می گردد.
- پایش و نظارت هر مرکز و پاسخگویی به سوالات، بعهده مرکز سطح بالاتر است.

شاخص های برنامه:

ردیف	شاخص	نام شاخص
۱	پوشش برنامه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا	تعداد خانواری که برنامه ارزیابی آمادگی خانوار در آن اجرا شده، تقسیم بر تعداد کل خانوار، ضربدر ۱۰۰
۲	پوشش برنامه آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا	تعداد خانواری که برنامه آموزش خانوار در برابر بلایا در آن اجرا شده تقسیم بر تعداد کل خانوار، ضربدر ۱۰۰
۳	میزان آمادگی خانوار در برابر بلایا	جمع امتیاز ارزیابی آمادگی خانوارها تقسیم بر تعداد خانوار ارزیابی شده، ضربدر ۶/۷ (شش و هفت دهم)

نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا

(DSS)

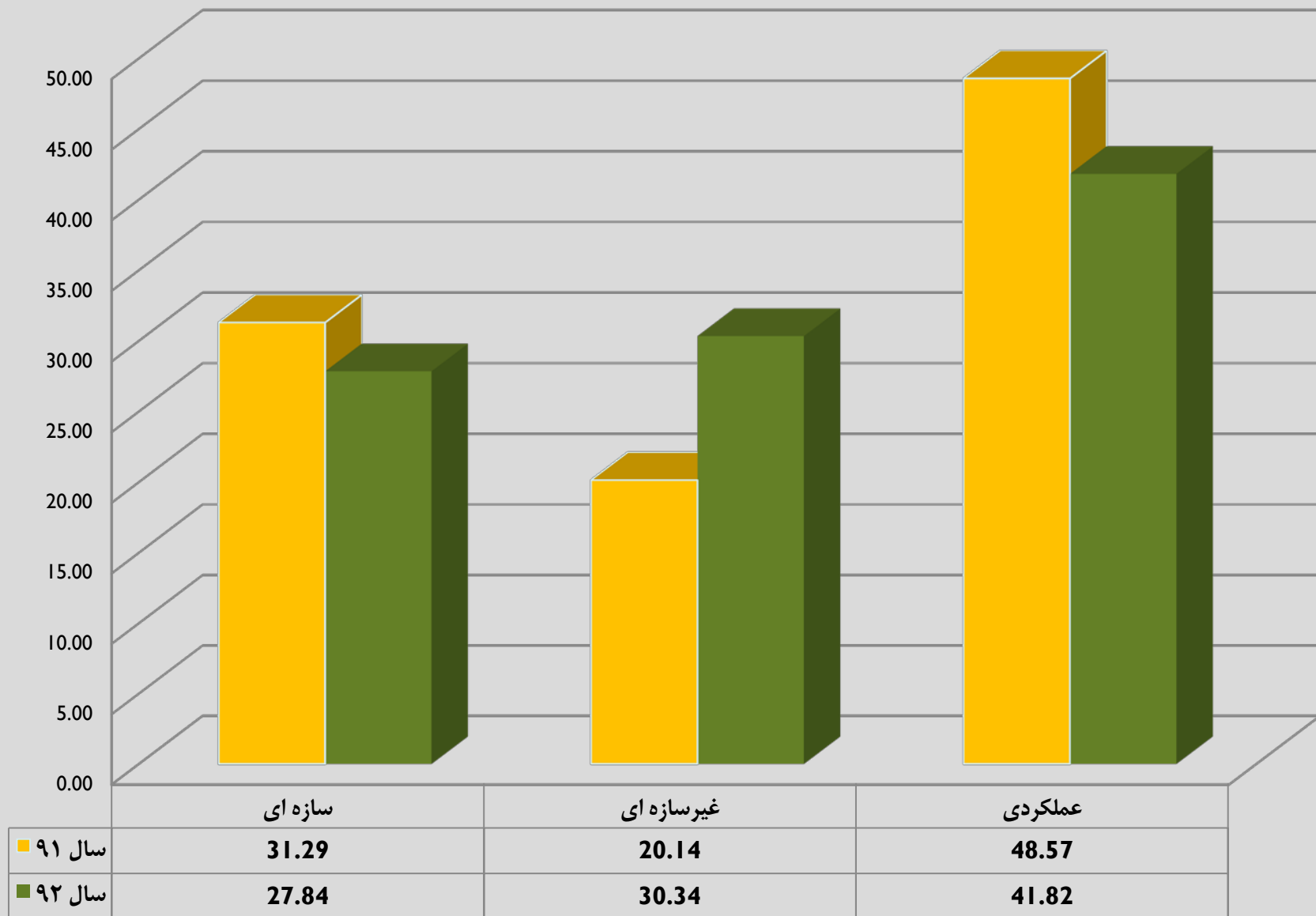
Disaster Surveillance System



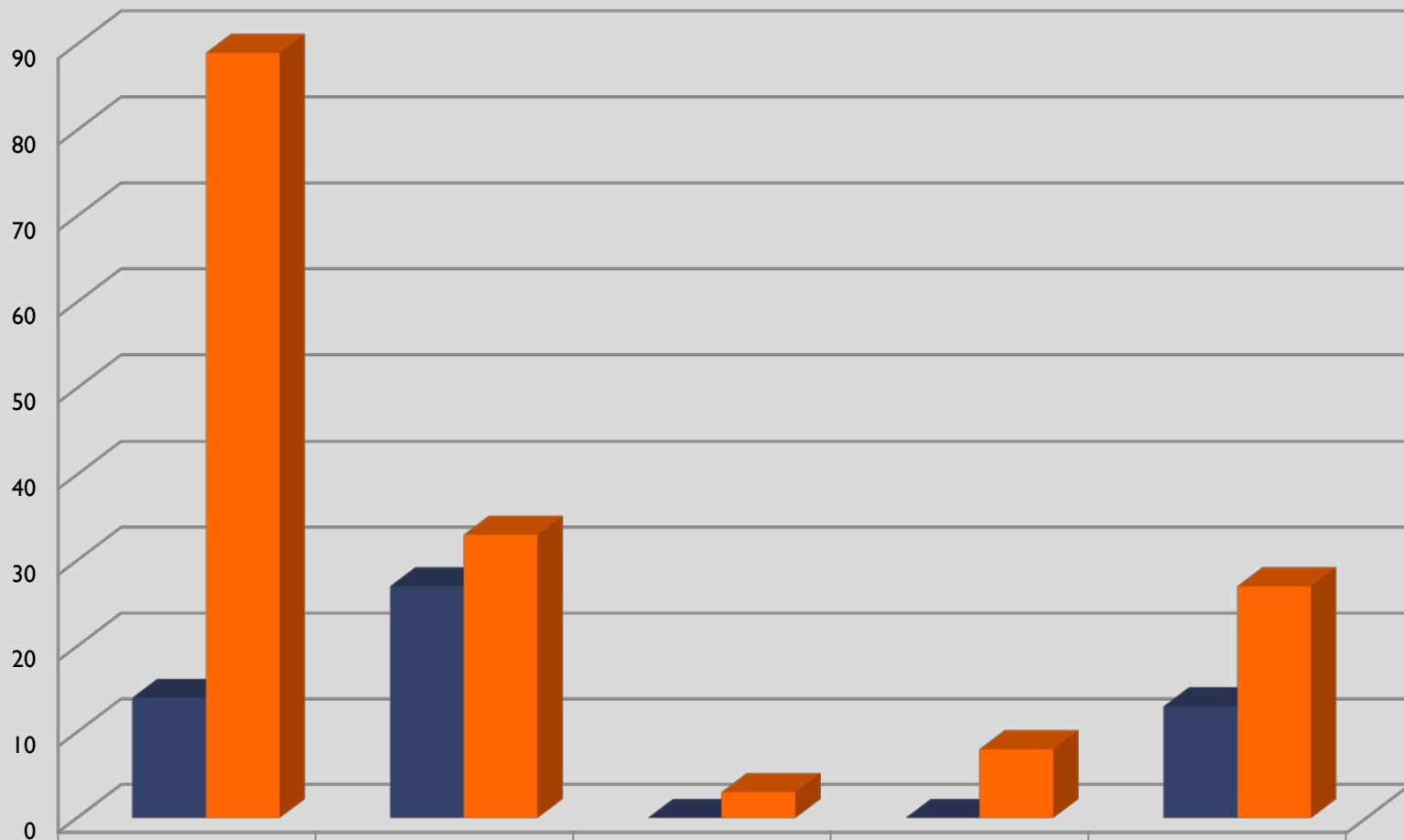
عواقب ناشی از مخاطرات

نوع آسیب ها	سال ۹۱	سال ۹۲
پرسنل مصدوم	۷۴	۹
نفر روز غیبت از کار	۲۶۵۱	۱۰۸۵
خسارات (میلیون ریال)	۸۱۰۳	۲۱۹۵۷/۵
جمعیت تحت تاثیر	۷۵۸۱۱۷۳	۸۰۸۹۴۷۴
جمعیت مصدوم	۵۹۵۸۷	۲۶۲۸۸
جمعیت فوت شده	۳۱۸	۴۴
تعداد مخاطرات	۵۳	۱۶۰

نمودار مقایسه ای درصد آسیب های ناشی از مخاطرات به تفکیک نوع خسارات

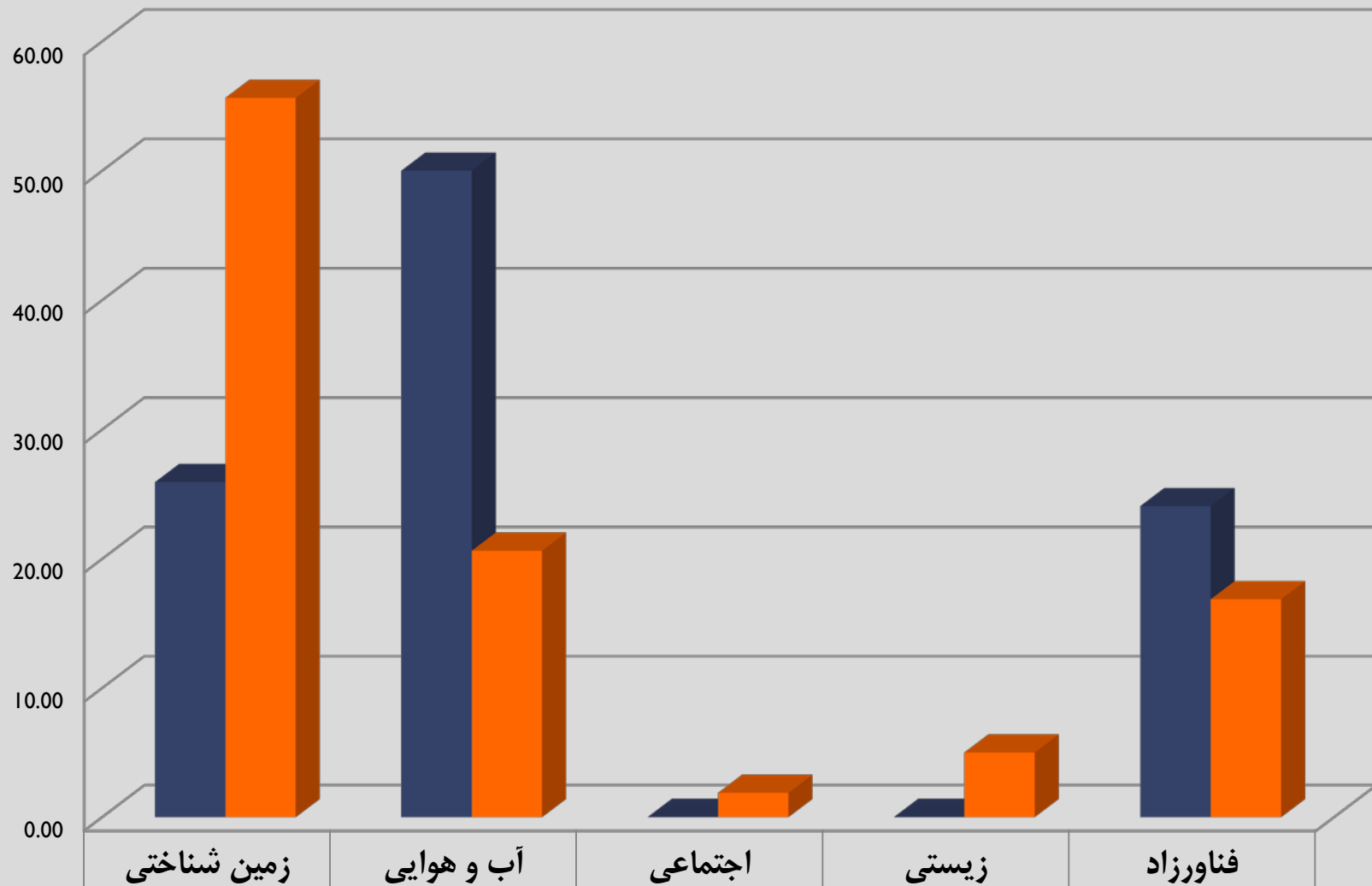


نمودار مقایسه ای تعداد وقوع مخاطرات به تفکیک منشاء وقوع



سال	زمین شناختی	آب و هوایی	اجتماعی	زیستی	فناورزاد
سال ۹۱	14	27	0	0	13
سال ۹۲	89	33	3	8	27

نمودار مقایسه ای درصد وقوع مخاطرات به تفکیک منشا وقوع



■ سال ۹۱

25.93

50.00

0.00

0.00

24.07

■ سال ۹۲

55.63

20.63

1.88

5.00

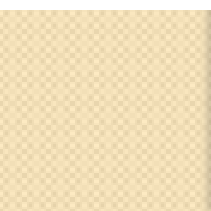
16.88

ردیف	نوع خسارت	سال ۱۳۹۱ (تعداد)			سال ۱۳۹۲ (تعداد)		
		خفیف	متوسط	شدید	خفیف	متوسط	شدید
۱							
۲	سازه ای	۲۳۰	۱۲۸	۱۵	۸۳	۱۵۷	۱۷
۳	غیرسازه ای	۱۴۸	۱۱۸	۲۹	۱۰۴	۱۲۴	۵۲
۴	عملکردی	۱۵۷	۲۲۰	۲۶۸	۲۳۰	۱۵۰	۶
جمع کل		۵۳۵	۴۶۶	۳۱۲	۴۱۷	۴۳۱	۷۵

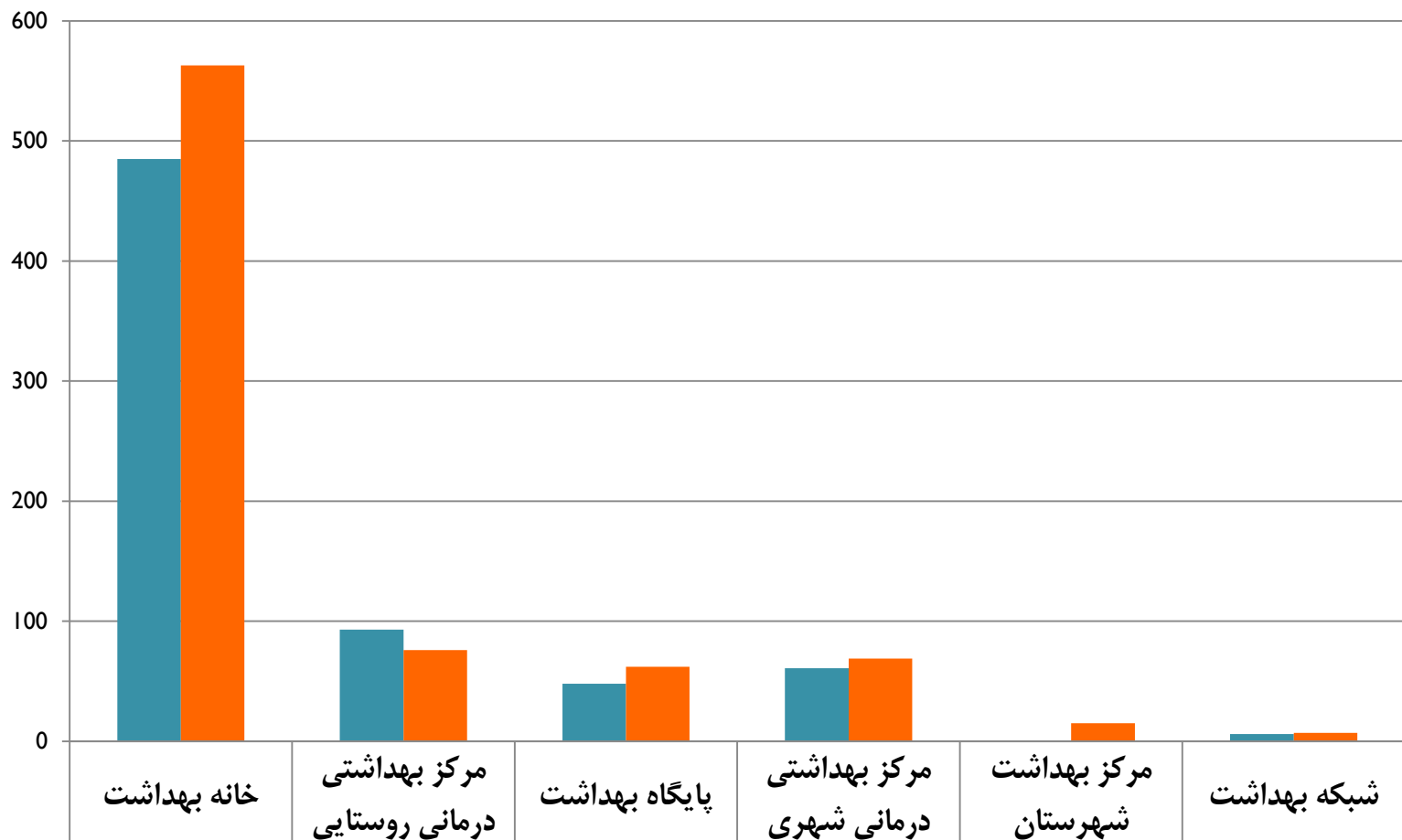
ردیف	نوع تسهیلات آسیب دیده	سال ۱۳۹۱ (تعداد)	سال ۱۳۹۲ (تعداد)
۱	خانه بهداشت	۴۸۵	۵۶۳
۲	مرکز بهداشتی درمانی روستایی	۹۳	۷۶
۳	پایگاه بهداشت	۴۸	۶۲
۴	مرکز بهداشتی درمانی شهری	۶۱	۶۹
۵	مرکز بهداشت شهرستان	۰	۱۵
۶	شبکه بهداشت	۶	۷
جمع کل		۶۹۳	۷۹۲



ردیف	نوع تسهیلات آسیب دیده	سال ۱۳۹۱			سال ۱۳۹۲		
		خفیف	متوسط	شدید	خفیف	متوسط	شدید
۱	خانه بهداشت	۲۹۵	۱۱۲	۸۵	۳۱۳	۱۴۶	۱۰۱
۲	مرکز بهداشتی درمانی روستایی	۳۴	۳۱	۲۱	۳۸	۳۳	۵
۳	پایگاه بهداشت	۱۹	۱۷	۱۲	۲۳	۲۶	۱۷
۴	مرکز بهداشتی درمانی شهری	۲۴	۲۱	۱۶	۲۶	۲۹	۱۳
۵	مرکز بهداشت شهرستان	۰	۰	۰	۳	۸	۴
۶	شبکه بهداشت	۴	۱	۱	۳	۲	۲
جمع کل		۳۷۶	۱۸۲	۱۳۵	۴۰۶	۲۴۴	۱۴۲



نمودار مقایسه ای واحدهای بهداشتی آسیب دیده از بلایا به تفکیک نوع واحد



سال ۱۳۹۱ (تعداد)

سال ۱۳۹۲ (تعداد)

485

93

48

61

0

6

563

76

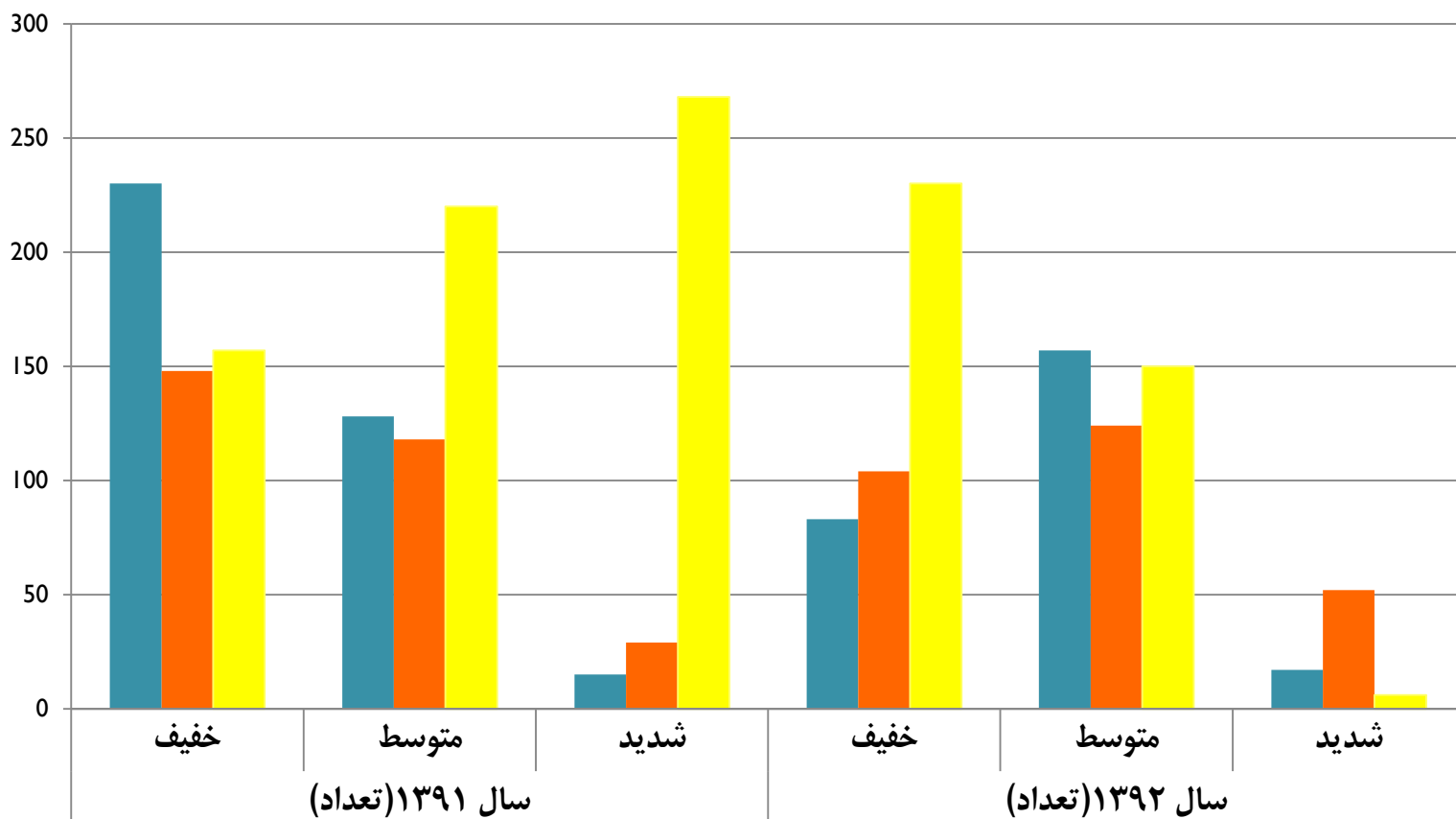
62

69

15

7

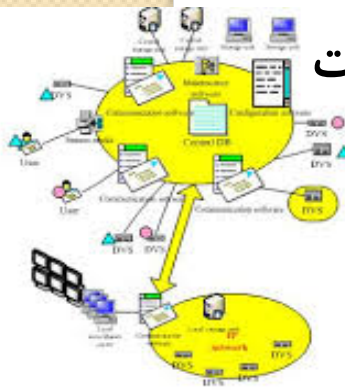
نمودار مقایسه ای انواع آسیب به تسهیلات بهداشتی بر حسب شدت آسیب



سازه ای	230	128	15	83	157	17
غیرسازه ای	148	118	29	104	124	52
عملکردی	157	220	268	230	150	6

دستورالعمل برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا

- نتایج پیمایش معاونت بهداشت نشان می دهد که طی 10 سال روند آسیب مخاطرات به مراکز بهداشتی کشور (در ابعاد کارکردی و آسیب سازه ای و غیرسازه ای) و سلامت کارکنان بهداشتی رو به افزایش است.
- این برنامه بر اساس راهنمای آن، به طور مستمر اجرا می گردد و فرم مربوطه به ازای وقوع هر مخاطره در منطقه تحت پوشش مرکز تکمیل شده و به سطح بالاتر گزارش می شود.
- هدف این برنامه، تعیین میزان و روند آسیب بلایا به جامعه و تسهیلات بهداشتی در ابعاد خسارات جانی، عملکردی، سازه ای و غیرسازه ای است.
- پایش، نظارت و پاسخگویی به سوالات، بعده مرکز سطح بالاتر است.



منبع جمع آوری اطلاعات	۱) آسیب به پرسنل بهداشتی درمانی
گسترش شبکه	تعداد پرسنل مصدوم (شامل بستری و سرپایی)
مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری	تعداد پرسنل فوت شده
گسترش شبکه	غیبت پرسنل از کار (طی ۲ هفته بعد از وقوع مخاطره)



	۲) آسیب به مرکز/پایگاه
گسترش شبکه و دفتر فنی	خسارت سازه‌ای به مرکز/پایگاه (شامل دیوار، سقف و ستون)
گسترش شبکه و دفتر فنی	خسارت غیرسازه‌ای به مرکز/پایگاه (شامل تاسیسات آب و برق و گاز، تجهیزات، لوازم و وسایل، درب ها و شیشه ها و امثالهم)
مسئولین بلایا در هر گروه تخصصی (اعضای کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه)	آسیب به برنامه‌های ارایه خدمت در مرکز/پایگاه (طی ۲ هفته بعد از وقوع مخاطره) شامل برنامه های بیماری های واگیر، بیماری های غیرواگیر، تغذیه، آزمایشگاه، بهداشت خانواده، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، بهداشت روان، آموزش بهداشت
گسترش شبکه و دفتر فنی	خسارت اقتصادی به به مرکز/پایگاه (شامل خسارت سازه ای و غیرسازه ای، بدون احتساب خسارت به درآمد)

(۳) آسیب به جمعیت تحت پوشش	
تعداد جمعیت تحت پوشش که تحت تاثیر مخاطره قرار گرفته اند (منظور تعداد افرادی است که نیاز فوری به کمک های امدادی دارند)	مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری
جمع تعداد جمعیت مصدوم در منطقه تحت تاثیر (یا بیمار در صورت اپیدمی) - شامل موارد بستری و سرپایی	مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری - بیمارستان ها - مدیریت بیماری ها
تعداد جمعیت فوت شده در منطقه تحت تاثیر	مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری
تعداد ساختمان خسارت دیده در منطقه تحت تاثیر و میزان خسارت وارده به ساختمان ها	مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری
خسارت اقتصادی در منطقه تحت تاثیر	مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری

ردیف	شاخص	تعریف شاخص
۱	نسبت مخاطرات منجر به آسیب به تسهیلات بهداشتی به تفکیک منطقه و نوع مرکز	تعداد مخاطرات منجر به آسیب جامعه تقسیم بر تعداد کل مخاطره، ضربدر ۱۰۰
۲	تعداد و نسبت تسهیلات بهداشتی آسیب دیده از مخاطرات به تفکیک منطقه، نوع مرکز و نوع آسیب	تعداد مرکز آسیب دیده تقسیم بر تعداد کل مراکز، ضربدر ۱۰۰
۳	تعداد و نسبت کارکنان بهداشتی آسیب دیده از مخاطرات به تفکیک منطقه، نوع مرکز و نوع آسیب	تعداد پرسنل آسیب دیده تقسیم بر تعداد کل پرسنل، ضربدر ۱۰۰

توجه :

- برای ورود به سایت جدید پورتال معاونت بهداشت فقط از موتور جستجوی **internet explorer** می توان استفاده کرد.
- آدرس جدید پورتال معاونت بهداشت عبارت است از :

<http://www.health.gov.ir>

- به منظور تسهیل در انجام امور لطفا نظرات خود را در مورد این بخش به ایمیل زیر ارسال فرمایید.

yousefihoma@gmail.com

- گزارش فصل پاییز تنها و تنها از طریق این سامانه جمع آوری خواهد شد.

Internet Explorer browser window showing the website <http://www.health.gov.ir/SitePages/Home.aspx>. The page title is "معاونت بهداشت - Home".

The page header includes the text "یوسفی خاتم هما" and a navigation menu with the following items: "معاونت بهداشت", "مرکز مدیریت شبکه", "دفتر بهبود تغذیه جامعه", "واحد مدیریت و کاهش خطر و بلایا", "جستجوی این سایت...", and "معاونت بهداشت".

The main content area features a large banner with the Iranian flag and the text "معاونت بهداشت خانه". Below the banner, there is a section titled "اتوماسیون اداری" (Office Automation) with a large blue arrow pointing to it. To the right of this section, there is a sidebar with the following links: "اداره پرسنلی", "کتابخانه ها", "لیست ها", and "همه محتویات سایت".

At the bottom of the page, there is a section titled "برگزاری دومین نشست کمیته ملی آموزش و ارتقای سلامت / تغذیه ناسالم 48 میلیون ایرانی" (Holding the 2nd meeting of the National Committee for Education and Promotion of Health / Nutrition of 48 million unhealthy Iranians). The date and time are listed as "08:20 8/26/1393".

The Windows taskbar at the bottom shows the system clock as 11:34 PM on 11/28/2014, along with various application icons and system tray icons.

یوسفی خانم هما

صفحه

کاوش

عملیات سایت



Training Workshop and Disasters

rganizer:
ittee of Disability and Disasters

تاریخ: ۲۶ و ۲۷ م

مکان: تهران - شهرک قدس - دبستان سیمای ایران - وزارت بهداشت

19 October 2014

d Medical Education, Tehran, I.R.Iran

با همکاران

- دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث و بحرانها
- معاونت بازسازی و باز توانی سازمان مدیریت بحران کشور
- فراگرمین معاونت از معاونت معاونان مجلس شورای اسلامی
- مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کشور
- دبیرخانه سلامت در حوادث و بلایا، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دبیرخانه سلامت در حوادث و بلایا، موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران
- مرکز تحقیقات توانبخشی دانشکده علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- گروه سلامت در بلایا، دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی
- جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران
- معاونت بهداشت و درمان بنیاد شهید و امور ایثارگران
- انجمن ملی مراکز غیردولتی توانبخشی

http://www.health.gov.ir/DMR/Lists/List2/DSS.aspx

ارتباط فوریت، بلا و فاجعه

09:58 10/04/1393 ق.ظ

بارگذاری فایل اکسل جدید در برنامه ارزیابی خطر در تسهیلات بهداشتی
توسط یوسفی خانم هما

با سلام و احترام

فایل اکسل جدید مربوط به ورود داده ها ی ارزیابی خطر در تسهیلات بهداشتی در قسمت فرمهای برنامه ، فولدر ابزار ارزیابی خطر بارگذاری شده است.

01:54 06/11/1392 پ.ظ

بارگذاری فایل های اجرایی برنامه در بخش فرمهای برنامه مدیریت و کاهش خطر بلایا
توسط یوسفی خانم هما

با سلام و احترام

فایل های اجرایی برنامه ادغام مدیریت و کاهش خطر بلایا در نظام شبکه در بخش فرمهای برنامه مدیریت و کاهش خطر بلایا بارگذاری گردید.

01:08 09/02/1391 پ.ظ

ارسال گزارش هر گونه مخاطره در طی سال
توسط یوسفی خانم هما

پیرو نامه شماره 19673/309 مورخ 30/6/1390 ضروری است که کلیه نمایندگان محترم واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا در معاونت های بهداشتی پس از وقوع هر گونه مخاطره در استان خود گزارش آن را در فرمهای مربوطه که قبلا نیز ارسال شده است، تکمیل و در پورتال معاونت بهداشتی...

برای اطلاعات بیشتر...

افزودن اعلان جدید

رویکرد واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

رویکردهای روزآمدی که نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران باید بر آن اساس استوار باشد

• رویکرد تمام مخاطرات، تمام جنبه های سلامت (All-hazards whole-health approach) در تمام

لایزهای مدیریت بلایا و فوریت ها اعم از پیشگیری و کاهش آسیب، آمادگی، پاسخ و بازیابی.

تمرین و مانور

نتایج دانشگاهها در ارزیابی خطر

برنامه ادغام

برنامه عملیاتی سال 90

برنامه شناسنامه آسیب ها و خسارات

گزارش هفته کاهش خطر بلایا در معاونتهای محترم بهداشتی دانشگاهها

گزارش معاونت های بهداشتی در زمینه "سالمندی و حوادث طبیعی"

برنامه خودارزیابی واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

فرمهای برنامه مدیریت و کاهش خطر بلایا

لیست های

تقویم

وظایف

برنامه نظام مراقبت بلایا

مباحث

بحث تیم

سایت ها

اشخاص و گروه ها

تماس با ما

واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا برنامه نظام مراقبت بلایا DSS واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

در این برنامه به محض وقوع مخاطره اطلاعات مربوطه در فاصله 15 روز درج می شود.

روز وقوع	ماه وقوع مخاطره	سال وقوع مخاطره	نام شهرستان	طول مدت مخاطره	نوع مخاطره	تاریخ ارسال گزارش	فصل گزارش	نام دانشگاه	عنوان	
24	شهریور	1393	dfgdsfv	fdfvdfv	گرد و غبار	29/08/1393	تابستان	بوشهر	rgdf جدید!	

افزودن مورد جدید

استاد

اسناد مشترک

نشست هماهنگ کنندگان

برنامه های آموزشی کارکنان

برنامه ریزی بلایا و فوریت ها

تمرین و مانور

نتایج دانشگاهها در ارزیابی خطر

برنامه ادغام

برنامه عملیاتی سال 90

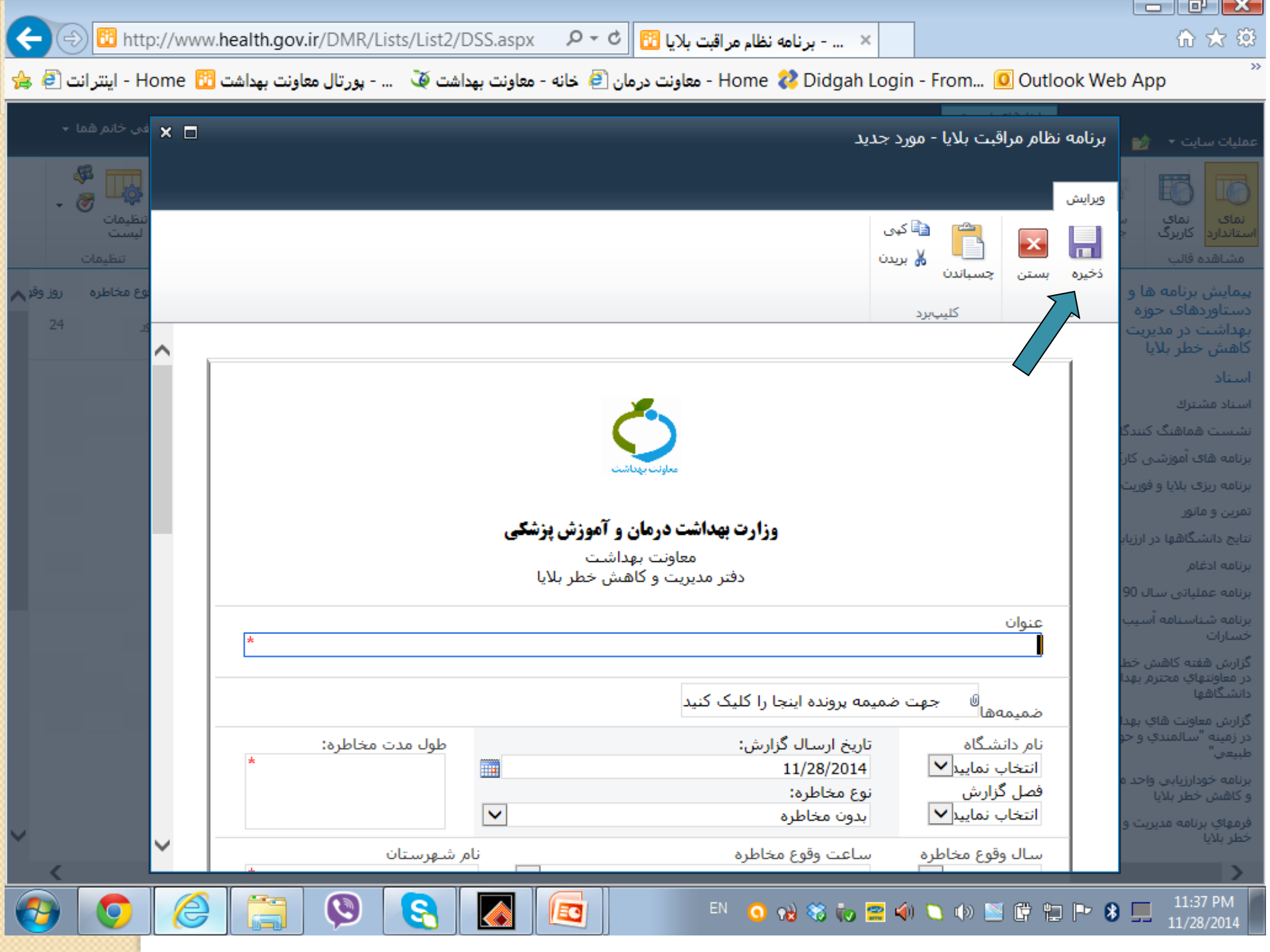
برنامه شناسنامه آسیب ها و خسارات

گزارش هفته کاهش خطر بلایا در معاونتهای محترم بهداشتی دانشگاهها

گزارش معاونت های بهداشتی در زمینه "سالمندی و حوادث طبیعی"

برنامه خودارزیابی واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

فرمهای برنامه مدیریت و کاهش خطر بلایا



واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا برنامه نظام مراقبت بلایا DSS واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

روز وقوع	ماه وقوع مخاطره	سال وقوع مخاطره	نام شهرستان	طول مدت مخاطره	نوع مخاطره	تاریخ ارسال گزارش	فصل گزارش	نام دانشگاه	عنوان	پیمایش برنامه ها و دستاوردهای حوزه بهداشت در مدیریت و کاهش خطر بلایا
24	شهریور	1393	dfgdsfv	fdfvdfv	گرد و غبار	29/08/1393	تابستان	بوشهر	rgdf جدید!	پیمایش برنامه ها و دستاوردهای حوزه بهداشت در مدیریت و کاهش خطر بلایا
									افزودن مورد جدید	استاد
										اسناد مشترک
										نشست هماهنگ کنندگان
										برنامه های آموزشی کارکنان
										برنامه ریزی بلایا و فوریت ها
										تمرین و مانور
										نتایج دانشگاهها در ارزیابی خطر
										برنامه ادغام
										برنامه عملیاتی سال 90
										برنامه شناسنامه آسیب ها و خسارات
										گزارش هفته کاهش خطر بلایا در معاونتهای محترم بهداشتی دانشگاهها
										گزارش معاونت های بهداشتی در زمینه "سالمندی و حوادث طبیعی"
										برنامه خودارزیابی واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا
										فرمهای برنامه مدیریت و کاهش خطر بلایا



از توجه شما سپاسگزارم