**با توجه به بارندگی شدید برف و باران در مناطق گسترده ای از کشور و احتمال وقوع سیل، کولاک و سرمازدگی با بهره گیری از تجارب ملی و بین المللی موارد زیر از طف شورای سیاستگذاری سلامت در حوادث و بلایا به عنوان دستورالعمل ملی ابلاغ می گردد:**

## کارکرد مدیریتی هشدار و تأیید خبر(M1) بر اساس EOP ملی

## کارکرد مدیریتی فراخوان پرسنل (M2) و ارزیابی سریع مشترک (M3) بر اساس EOP ملی:

۱- برگزاری جلسات مدیریت خطر حوادث و بلایا در سطح دانشگاه( بر اساس چارچوب پاسخ ملی با فرماندهی ریاست دانشگاه و عضویت معاونین، رییس مرکز فوریت های پزشکی به عنوان دبیر، مدیر حراست، مدیر بازرسی، مدیر دفتر پرستاری و مدیر روابط عمومی دانشگاه) در مراکز هدایت عملیات و تشکیل کمیته بحران در مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستان ها بر اساس سامانه فرماندهی حادثه

۲- برگزاری جلسات اضطراری شورای سیاست گذاری سلامت در حوادث و بلایا جهت هماهنگی درون و برون سازمانی با حضور ریاست و هیئت رئیسه دانشگاه و نمایندگاه دستگاه های همکار و پشتیبان

۳- توجه به هشدار های ارسالی از طرف مرکز هدایت عملیات وزارت و سازمان های پایشگر بصورت مداوم، لازمست حداکثر هر ۲ ساعت در ۶ ساعت اول، هر ۶ ساعت در ۷۲ ساعت اول و هرروز تا پایان شرایط اضطراری هشدار های لازم از طرف مراکز هدایت عملیات به واحد های تابعه ارسال گردد.

۴- استخراج و آماده نمودن آمار جمعیتی تحت تاثیر با تاکید بر گروه های آسیب پذیر(شامل سالمندان، کودکان، مادران باردار، معلولین و مبتلایان به بیماری های خاص ازجمله بیماران دیالیزی) با محوریت مرکز مدیریت شبکه

۵- فعالیت کامل و شبانه روزی مراکز هدایت عملیات(EOC) با حضور نمایندگان معاونت ها و سازمان های همکار تا پایان شرایط اضطراری

۶- لغو کلیه مرخصی ها و سفرهای غیر ضرور پرسنل ستادی و عملیاتی آن دانشگاه توسط عالی ترین مقام دانشگاه

۷-آمادگی جهت فراخوانی پرسنل سلامت در صورت نیاز متناسب با سطح حادثه و نتایج ارزیابی مداوم شرایط اضطراری( با استفاده از فهرست شمار های تماس) بر اساس دستورالعمل های فراخوان

۸- توجه به باز بودن مسیرهای دسترسی به مراکز اورژانس، بیمارستان ها و مراکز بهداشتی - درمانی و درخواست کمک از سازمان های همکار و پشتیبان در صورت نیاز

۹- فعال سازی چارچوب پاسخ ملی(NRF) و سامانه فرماندهی حادثه دانشگاهی(ICS) و مراکز تابعه بر اساس دستورالعمل های ابلاغی

۱۰- آمادگی کامل مراکز اورژانس و کلیه مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستان ها در رابطه با پیشگیری از غافلگیری و آبگرفتگی(بطور مثال زه کشی و لایروبی مسیر های تخلیه آب های سطحی و استفاده از کیسه شن برای محافظت در مقابل آب)

۱۱- اتخاذ تمهیدات لازم برای حفاظت از زیر ساخت ها و تأسیسات موجود در نظام سلامت خصوصا بیمارستان ها در مقابل سیل

۱۲- ارزیابی، پیش بینی تمهیدات حفاظتی و مراقبت از تجهیزات مستقر در معرض خطر آبگرفتگی در بیمارستان ها و مراکز بهداشتی - درمانی که عموما در طبقات زیرین و همکف ساختمان ها مستقر شده است (بخش تصویربرداری ، آزمایشگاه، ژنراتور برق و...)

۱۳- توجه ویژه به ایمنی سازه ای و غیر سازه ای مراکز و مدیریت آبهای سطحی

۱۴- استفاده از درس آموخته های جامع حوزه سلامت در سیلاب های اخیر

۱۵- مستند سازی کلیه وقایع تا پایان شرایط اضطراری توسط یک کارشناس با تجربه (ارسال گزارش به مدیران مربوطه هر ۲۴ ساعت بین ساعت۷تا ۸ هر شب و ارسال گزار ش نهایی بطور روزانه به مراکز هدایت عملیات بحران بجز موارد خاص که نیاز به گزار ش فوری دارد مثل طغیان ها)

## کارکرد ارزیابی دوره ای و مدیریت جامع اطلاعات (M4 ) بر اساس EOP ملی

۱۶-ارزیابی مستمر ایمنی با مسئولیت کارشناس مربوطه ذکر شده در چارچوب برنامه پاسخ ملی(NRF)

۱۷- ارزیابی مستمر تیم فنی ــ مهندسی نگهداشت تاسیسات بیمارستان و ارائه خلاصه وضعیت موجود به روسای بیمارستان ها و حصول اطمینان از عملیاتی بودن همه موارد

۱۸- ارزیابی مداوم شرایط و سطح بندی حوادث بر اساس دستورالعمل ملی توسط مراکز هدایت عملیات بحران دانشگاه و با تایید نهایی مرکز هدایت عملیات وزارت بهداشت

۱۹- برآورد هزینه ها و خسارات وارده توسط کلیه واحد ها بر اساس مستندات با تایید کارشناس با تجربه معاونت توسعه و گزارش به مرکز هدایت عملیات وزارت بهداشت از طریق مراکز هدایت عملیات دانشگاه

## کارکرد مدیریتی تدوین IAP (M6) و فرماندهی و کنترل (M8) بر اساس EOP ملی

۲۰- تشکیل تیم های عملیاتی ویژه بهداشتی- درمانی ($EMT_S$) و آمادگی برای اعزام فوری با مشارکت کلیه واحدهای تابعه از طریق مراکز هدایت عملیات دانشگاه ها

۲۱- عملیاتی نمودن کلیه خودروهای امدادی ( شامل آمبولانس های رزرو ، اتوبوس آمبولانس ها و آمبولانس ها ی بیمارستانها و خودرو های عملیاتی مراکز بهداشتی -درمانی )

۲۲- قرارگیری بی سیم های خودرویی، دستی در کد های واجد اتوماسیون اورژانس ۱۱۵ در وضعیت عملیاتی

۲۳- ارزیابی اضطراری بخش اورژانس، بخش های ویژه و اتاق عمل های بیمارستان از نظر تامین دپوی مناسب تجهیزات و دارو و رفع نقایص احتمالی

## کارکرد مدیریتی هماهنگی (M7)

۲۴- هماهنگی درون و برون سازمانی توسط مراکز هدایت عملیات بحران به منظور جابجایی گروه های آسیب پذیر در صورت نیاز

۲۵- هماهنگی مراکز هدایت عملیات بحران با مراکز مدیریت بحران استانداری و مراکز نظامی در خصوص در اختیار قرار دادن شناورها و سایر وسایل نقلیه جهت انتقال بیماران و تامین تجهیزات بهداشتی- پزشکی و دارویی

## کارکرد مدیریتی پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات (M9) بر اساس EOP ملی

۲۶- تامین تداوم برقراری سیستم برق رسانی بیمارستان و سیستم UPS جهت پیش گیری از اختلال در تامین برق و خدمات درمانی در بیمارستان ها و سایر مراکز بهداشتی- درمانی

۲۷- آمادگی کلیه منابع مراکز اورژانس کشور بویژه اورژانس هوایی، دریایی و ریلی جهت ارائه خدمات

۲۸- آمادگی کامل و تعیین جایگزین برای هرگونه اختلال در زیرساخت ها ( منابع آب ، موتور برق ، سوخت جایگزین و... ) بر اساس ابلاغیه های قبلی

۲۹- ارزیابی و تأمین امکانات سرمایشی و گرمایشی در واحدهای ارائه خدمت و بیمارستان ها

۳۰- نگهداشت عملکرد آسانسورها در بیمارستان ها

۳۱- ایجاد ظرفیت به منظور تدوام ارائه خدمات بهداشتی- درمانی روتین توسط واحد های بهداشتی- درمانی با مدیریت مدیر شبکه و با استفاده از ظرفیت های موجود در دانشگاه و دانشگاه های معین

۳۲- پیش بینی و اعلام فهرست تجهیزات و اقلام مورد نیاز شرایط اضطراری جهت تامین مراقبت های بهداشتی - درمانی بر اساس نیازهای منطقه ای و محلی به مراکز هدایت عملیات

۳۳- تامین دارو ، تجهیزات ، مواد غذایی و سوخت و حامل های انرژی برای کلیه مراکز اورژانس و مراکز بهداشتی- درمانی و بیمارستان ها به مدت حداقل یک هفته توسط عالی ترین مقام دانشگاه

۳۴- دریافت و توزیع کلیه کمک های داخلی و خارجی با هماهنگی مرکز هدایت عملیات وزارت بهداشت

## کارکرد مدیریتی ارتباطات (M10) بر اساس EOP ملی

**۳۵–** ارتباط مداوم مدیران مراکز بهداشتی- درمانی خصوصا بیمارستان با تیم مدیریتی مستقر در مراکز هدایت عملیات و شبکه و گزارش سریع و به موقع هرگونه آسیب به این مراکز

## کارکرد مدیریتی تخلیه واحد بهداشتی (M13) بر اساس EOP ملی

۳۶-تخلیه موقت و جابجایی بیمارستان ها، مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی- درمانی و پایگاه های اورژانس در معرض خطر با دستور عالی ترین مقام دانشگاه با حفظ و استمرار خدمات

۳۷- ایجاد ظرفیت مازاد حداقل ۲۵٪ در حوزه پیش بیمارستانی ، بیمارستانی (فعال سازی پروتکل های آمادگی بیمارستانی در مواقع خطر و بلایا شامل : تخلیه و آماده باش اورژانس های بیمارستانی، ترخیص بیماران الکتیو در شرایط اضطراری ، لغو جراحی های الکتیو ، تامین حداقل ۲۵٪ خون و محصولات خونی مازاد)

## کارکرد مدیریتی اطلاع رسانی عمومی (M14 ) بر اساس EOP ملی

۳۸- اطلاع رسانی به موقع و مداوم توسط مراکز هدایت عملیات بحران به منظور پیشگیری از ایجاد هرگونه شایعه و پاسخ به شایعات موجود

۳۹- هماهنگی با صدا و سیما و سایر رسانه ها جهت اطلاع رسانی و آموزش همگانی توسط روابط عمومی دانشگاه با همکاری آموزش بهداشت و همچنین استفاده از ظرفیت مخابرات

۴۰- تأکید بر آموزش مستمر به منظور ارتقای آمادگی خانوارها با استفاده از محتوی آموزشی موجود (دارت)

## کارکرد مدیریتی پایش و ارزشیابی(M15) بر اساس EOP ملی

۴۱. تهیه و تدوین گزارش نهایی سیل و استخراج درس آموخته های آن و ارسال به مرکز هدایت عملیات وزارت بهداشت

## توصیه های اختصاصی مرتبط با حوزه اورژانس پیش بیمارستانی

۱- شناسایی پایگاههای در معرض خطر برف و کولاک سیل ، رانش زمین و ریزش کوه و تدوین برنامه عملیاتی کاهش آسیب پذیری
۲- تجهیز پایگاه های اورژانس به لوازم گرمایشی و جیره غذایی
۳- بررسی وضعیت گرمایشی آمبولانس ها علی الخصوص کابین بیمار و بررسی وجود پتوی بیمار
٤- استقرار آمبولانس ها در معرض دید مسافرین و عابرین حتی آمبولانس های شهری علی الخصوص در زمان های پیک تردد
٥- بکارگیری خودرو های آمبولانس کمک دار
٦- تجهیز پایگاه های اورژانس و آمبولانس ها به دارو و تجهیزات مصرفی و غیر مصرفی مورد نیاز
۷- بررسی تجهیزات فنی آمبولانس ها برف پاک کن و بررسی لاستیک های خودروو تجهیز زنجیر چرخ
۸- تهیه پیام های آموزشی کوتاه و ارسال آن به صدا و سیما و در صورت امکان شرکت در برنامه های رادیویی و تلویزیونی
۹- ارتباط مستمر با مراکز راهداری و پلیس راهور و سازمان هواشناسی در خصوص اطلاع از آخرین وضعیت
۱۰-ارتباط مستمر با هلال احمر در خصوص مناطق صعب العبور جهت انتقال بیماران و مصدومین در صورت عدم دسترسی هوایی و زمینی توسط آمبولانس های اورژانس
۱۱-تاکید در رعایت سرعت مطمئنه در مسیر ها توسط رانندگان آمبولانس ها
۱۲-بررسی وضعیت آلارم و آژیر آمبولانس ها
۱۳-با توجه به شدت بارش در روزهای آتی تدوین پلان امکان استفاده از خودروهای دو محوری در دانشگاه

## تذکر:

**۱. اعلام پایان شرایط اضطرار توسط ریاست دانشگاه و با تایید مرکز هدایت عملیات وزارت بهداشت و بر اساس دستورالعمل سطح بندی صورت می گیرد.**

۲. لازمست هرگونه اقدام در شرایط اضطرار براساس برنامه های ابلاغی مرکز هدایت و عملیات وزارت بهداشت صورت پذیرد.

۲. عملیات پشتیبانی دانشگاه های متاثر از سیل توسط مناطق آمایشی ۱۰ گانه صورت می گیرد.

۳. لازم به توضیح است که روسای دانشگاه ها باید کلیه موارد این دستورالعمل را در خصوص بیمارستان های خصوصی و عمومی غیر دولتی نیز اعمال نمایند.

۴. لازمست کلیه بیمارستان ها و مراکز بهداشتی-درمانی تابعه دانشگاه نسبت به عملیاتی کردن برنامه پاسخ ملی(EOP) و کارکرد های اختصاصی بر اساس چارچوب پاسخ ملی (NRF) اقدام لازم را انجام دهند.