



1-فرماندهی

1-1 نقش فرماندهی

* فرماندهی در سطح ملی

نقش فرماندهی حادثه در سطح ملی بر عهده مقام محترم وزارت می باشد .«وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» به عنوان" فرمانده"، مدیریت حادثه را در مرکز عملیات اضطراری(EOC [[1]](#footnote-1)) وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به عهده می گیرد. رئیس سازمان اورژانس کشور و هر یک از معاونین وزیر برحسب نوع حادثه و به انتخاب وزیر به عنوان جانشینان فرمانده، عهده دار نقش فرماندهی حادثه خواهند بود.

* فرماندهی در سطح قطب

نقش فرماندهی حادثه در سطح قطب بر عهده رئیس دانشگاه مرکز قطب می باشد. رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث و هر یک از معاونین دانشگاه قطب برحسب نوع حادثه و به انتخاب رئیس دانشگاه به به عنوان جانشین فرمانده، عهده دار نقش فرماندهی حادثه خواهند بود.

* فرماندهی در سطح دانشگاه

نقش فرماندهی حادثه بر عهده رئیس دانشگاه می باشد. رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث و هر یک از معاونین برحسب نوع حادثه و به انتخاب رئیس دانشگاه به عنوان جانشینان فرمانده، عهده دار نقش فرماندهی حادثه خواهند بود.

2 -1 مسئولیت ها

مسئولیت فرماندهی و هماهنگی موثر تمامی بخش ها و حوزه های بهداشتی، درمانی و پشتیبانی مستقر در وزارت/ قطب/ دانشگاه در زمان وقوع حوادث وسوانح بر عهده فرمانده می باشد. تصمیم گیری و ایجاد راهبردهای صحیح عملیاتی پیرامون نحوه پاسخ به شرایط اضطراری و تسهیل در بهره گیری از ظرفیت های سازمانهای همکار و پشتیبان و ایجاد بسترهای مناسب به منظور ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با کیفیت و عادلانه به مصدومان و آسیب دیدگان ناشی از حوادث و سوانح از مسئولیت های اصلی فرمانده حادثه می باشد. اهداف مورد انتظار، استراتژی و تاکتیک های منطقه عملیاتی در EOCطراحی شده و از طریق فرمانده هدایت می شود.EOC مکانی است که در آن سطوح فرماندهی فعال می شود.

3-1 وظایف فرماندهی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شرح وظایف فرمانده | | |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در EOC * پوشیدن جلیقه و مرور برگه شرح وظایف فرماندهی * فعال سازی سامانه مدیریت حادثه * اخذ اطلاعات و نتایج حاصل از بررسی اولیه حادثه * اعلام سطح حادثه بر اساس سطح تعیین شده توسط بخش برنامه ریزی * اعلام شروع شرایط اضطراری با توجه به سطح بندی حادثه و اطلاعات دریافتی از مرکز عملیات اضطراری * هماهنگی با فرماندهی سامانه مدیریت حادثه\* در سطوح بالاتر * شرکت در جلسه ستادهای ملی / استانی مدیریت بحران * صدور دستور فراخوان و آماده باش تیم های واکنش سریع * تائید و ابلاغ برنامه عملیاتی حادثه (IAP[[2]](#footnote-2)) از رئیس بخش برنامه ریزی * نظارت بر حسن عملکرد بخش های زیر مجموعه | * تشکیل جلسه توجیهی با رؤسای بخش های سامانه مدیریت حادثه به منظور مرور و به روز رسانی برنامه اقتضایی پاسخ به حادثه * اخذ گزارش وضعیت حادثه، اقدامات انجام شده و منابع مورد نیاز از رئیس بخش برنامه ریزی بصورت هر 2 ساعت یکبار و بررسی گزارش تیم ارزیاب سریع سلامت * دستور تامین نیازهای اعلام شده جهت حفظ استمرار خدمات سلامت در مناطق درگیر حادثه از طریق استفاده از منابع و تجهیزات انبار بحران و یا استفاده از منابع سایر بخش ها و حوزه های سلامت و سازمان های همکار * پیگیری تأمین منابع نیازمند هماهنگی های برون سازمانی * تصویب و ارسال گزارش حادثه، اقدامات انجام شده و منابع مورد نیاز به سطوح ملی/ قطب/ استانی * دستور اعزام تیم های واکنش سریع به مناطق حادثه دیده * برقراری ارتباط مستقیم فرماندهان سامانه مدیریت حادثه در سطوح ملی/ قطب / استان/ شهرستان * صدور مجوز به ارشد روابط عمومی جهت انتشار اخبار و اطلاعات برای عموم مردم * اطمینان از ایمنی پرسنل عملیاتی و ایمنی و امنیت واحادهای عملیاتی از طریق ارشد ایمنی و امنیت * نظارت بر حسن عملکرد بخش های زیر مجموعه | * اخذ گزارش وضعیت از رئیس بخش برنامه ریزی بصورت هر 2 ساعت یکبار * اخذ و بررسی گزارش کیفیت پاسخ و ارزیابی عملکرد * ارائه گزارش مستمر از وضعیت حادثه، اقدامات و عملکرد حوزه سلامت * اخذ برنامه استمرار خدمات مراکز درمانی، مراکز بهداشتی و حوزه های ستادی از رئیس بخش برنامه ریزی و بررسی آن در جلسه رؤسای بخش های سامانه مدیریت حادثه * پیگیری مداوم از روند تامین نیاز های اعلام شده و منابع موردنیاز، جهت تدوم خدمات سلامت در مناطق درگیر حادثه * دستور ترخیص منابع مازاد بر نیاز * اعلام خاتمه عملیات و پایان فرایند پاسخ * بررسی گزارش پس از اقدام[[3]](#footnote-3) * نظارت بر حسن عملکرد بخش های زیر مجموعهذ |

\*در صورت دسترسی به اطلاعات مربوط به محل، شدت، وسعت و تبعات ناشی از حادثه، صدور دستور فعال سازی سامانه مدیریت حادثه(IMS) می تواند توسط فرماندهی، بصورت تلفنی و قبل از حضور فرمانده در EOC صورت پذیرد.

2- ارشد هماهنگی

1-2 نقش ارشد هماهنگی

* ارشد هماهنگی در سطح ملی

نقش ارشد هماهنگی بر عهده مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی می باشد.جانشینان اول تا سوم به تایید مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی انتخاب می­گردند.

* ارشد هماهنگی در سطح قطب

نقش ارشد هماهنگی بر عهده قائم مقام رئیس دانشگاه و مدیرکل حوزه ریاست مرکز قطب می باشد. رئیس اداره مدیریت حوادث و پایش مراقبتهای بالینی مرکز قطب و یا مدیر EOC قطب بعنوان جانشین ایشان انجام وظیفه می نماید.

* ارشد هماهنگی در سطح دانشگاه

با توجه به نقش اصلی مراکز عملیات اضطراری در ایجاد هماهنگی با ارگانهای بالادستی، پایین دستی، همکار و پشتیبان این نقش در سطح دانشگاه بر عهده رئیس اداره مدیریت حوادث و پایش مراقبتهای بالینی و یا مسئول EOC دانشگاه می باشد .

2-2 مسئولیت ها

فردی است که مسئول ایجاد هماهنگی های کلان فی ما بین دانشگاه ها، سازمانها و دستگاههای همکار و پشتیبان و سایر سازمانهای زیربط و عامل ارتباط EOC حوزه سلامت با EOC سایر سازمان های همکار، پشتیبان و ICP محل حادثه و همچنین هماهنگ سازی مدیران ارشد حوزه بهداشت و درمان در سطح ملی/ قطب/ دانشگاه ها از مسئولیت های اصلی ارشد هماهنگی می باشد.

3-2وظایف ارشد هماهنگی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در EOC و هماهنگی لازم جهت پاسخ * پوشیدن جلیقه ارشد هماهنگی و مرور برگه شرح وظایف * ارتباط با ارشد هماهنگی در سطوح شهرستانی/ استانی/قطب/ ملی جهت هماهنگ سازی و ابلاغ سطح مشارکت ها * اعلام نیازمندی های منابع به سازمانهای مسئول، همکار و پشتیبان از طریق ستادهای استانی و ملی و پیگیری تامین نیازها | * هماهنگ سازی برنامه های حوزه سلامت با سایر سازمانهای همکار و پشتیبان * ایجاد هماهنگی بین ستاد و مقر فرماندهی در منطقه حادثه(UCP) به منظور تسهیل در توزیع مناسب منابع * ایجاد هماهنگی بین EOC دانشگاه/ استان/ قطب/ ملی * ایجاد هماهنگی با بخش خصوصی به منظور بهره گیری از ظرفیت های غیردولتی * تسهیل در برقراری ارتباط و تبادل اطلاعات فی مابین مدیران ارشد/ فرماندهان سازمانهای مسئول، همکار، پشتیبان | * هماهنگی درون بخشی و برون بخشی به منظور توزیع مناسب و متناسب منابع * هماهنگی با دانشگاهای علوم پزشکی در سطح دانشگاه های علوم پزشکی قطب/ ملی و وزارت بهداشت، جهت خاتمه عملیات و اجرای فاز بازیابی * هماهنگی با سازمانهای همکار و پشتیبان به منظور تغیر وضعیت بهداشت و درمان از شرایط اضطراری به عادی * نظارت بر حسن اجرای واحدهای زیرمجموعه |

3- ارشد روابط عمومی

1-3 نقش ارشد روابط عمومی[[4]](#footnote-4)((PIO

* ارشد روابط عمومی در سطح ملی

ارشد روابط عمومی در سطح ملی رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت می باشد. جانشین اول یکی از معاونین روابط عمومی و اطلاع رسانی به انتخاب رئیس مرکز بوده و سایر جانشینیان با تایید رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت انتخاب می گردند.

* ارشد روابط عمومی در سطح قطب

رئیس روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکیِ مرکز قطب، نقش ارشد روابط عمومی و معاون روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مرکز قطب، در زمان پاسخ به حوادث و بلایا این نقش را عهده دار می باشند. جانشین اول تا سوم با تایید رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی مرکز قطب انتخاب می گردند.

* ارشد روابط عمومی در سطح دانشگاه

مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکیِ، نقش ارشد روابط عمومی در زمان پاسخ به حوادث و بلایا را عهده دار می باشند. جانشین اول تا سوم با تایید رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی مرکز قطب انتخاب می گردند.

2-3 مسئولیت ها

هماهنگی و یکپارچه سازی اقدامات حوزه اطلاع رسانی شرایط اضطراری و مشارکت در اعلام هشدارهای عمومی، آگاه سازی جامعه پیرامون حادثه و ابعاد آن و تشریح اقدامات حوزه سلامت از مسئولیت های اصلی ارشد روابط عمومی در حوادث و سوانح می باشد.

3-3 وظایف ارشد روابط عمومی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در مرکز هدایت عملیات بحران * پوشیدن جلیقه ارشد هماهنگی و مرور برگه شرح وظایف * اعزام گروه ها و تیم های خبری به نقاط آسیب دیده جهت تهیه گزارش های مورد نیاز * تهیه و انتشار پیام ها و هشدارهای عمومی با هماهنگی رئیس بخش برنامه ریزی * ارائه مشاوره به فرمانده پیرامون انتشار اطلاعات و ارتباط با رسانه ها * پایش، کنترل، ارتباط و تبادل اطلاعات با رسانه ها و اطلاع رسانی سریع، صحیح و به موقع از وقوع حوادث و سوانح به مردم بمنظور کاهش آسیب ها و خسارات احتمالی * هماهنگی با ارشد روابط عمومی در سطح شهرستان/ استان/ قطب/ ملی دستگاه های اجرایی درگیر جهت اتخاذ راهبرد مدیریت افکار عمومی و آرامش بخشی و حصول اطمینان از انتشار اطلاعات واحد، منسجم و همسو با سیاست های ستاد فرماندهی | * راه اندازی مرکز رصد و پایش رسانه ها * تهیه و انتشار پیام ها و هشدارهای عمومی، توصیه های بهداشتی جهت آگاه سازی جامعه با هماهنگی رئیس بخش برنامه ریزی * رصد مستمر اخبار، رسانه ها، فضای مجازی وسایر مبادی زیربط و تهیه محتواهای خبری جهت انتشار در رسانه های اجتماعی و فضای مجازی * تهیه گزارشات حاصل از رصد اخبار، رسانه ها و فضای مجازی پیرامون عملکرد حوزه سلامت و ارائه به فرمانده * ایجاد مرکز اطلاع رسانی عمومی و اعلام وضعیت مصدومان حادثه * رصد شایعات و پاسخ متناسب به آنها | * هدایت راهبردی روابط عمومیِ دانشگاه های درگیر * برگزاری نشست های خبری و هماهنگی با فرمانده به منظور پاسخ به رسانه ها * پیگیری برگزاری نشست های خبری * هماهنگی بین ارشدهای روابط عمومی در سطوح مختلف ملی/ قطب و دانشگاهی به منظور اعزام اکیپ های خبری به منطقه حادثه * تهیه و ارائه گزارش وضعیت حادثه در دوره های مشخص از طریق سخنگو * ارائه گزارش های مستمر حاصل از رصد اخبار، رسانه ها و فضای مجازی پیرامون عملکرد حوزه سلامت در طی فرایند پاسخ به حادثه * افکار سنجی مستمر جامعه پیرامون انتظارات و خواسته های مردم از حوزه سلامت * هماهنگی سخنگو و ارشدهای روابط عمومی دانشگاه ها و دستگاه های درگیر در عملیات پاسخ * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه |

4- ارشد ایمنی

1-4 نقش ارشد ایمنی

* ارشد ایمنی در سطح ملی

در سطح ملی مسئولیت آن به عهده مدیرکل دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی وزارت بهداشت می باشد. جانشین اول وی رئیس مرکز سلامت محیط و کار و سایر جانشینان به تایید مدیرکل است.

* ارشد ایمنی در سطح قطب

مدیر منابع فیزیکی ونظارت بر طرح های عمرانی دانشگاه علوم پزشکی مرکز قطب، بعنوان ارشد ایمنی عهده دار این نقش خواهد بود. مدیر گروه سلامت محیط و کار در معاونت بهداشتی بعنوان جانشین اول و سایر جانشینان به تایید مدیرکل دانشگاه مرکز قطب است.

* ارشد ایمنی در سطح دانشگاه

مدیر منابع فیزیکی ونظارت بر طرح های عمرانی دانشگاه، بعنوان ارشد ایمنی عهده دار این نقش خواهد بود.جانشینان به تایید مدیرکل دانشگاه است. (استفاده از متخصصین بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای در این جایگاه مفید به نظر میرسد)

2-4مسئولیت ارشد ایمنی

اطمینان از ایمنی کارکنان حوزه سلامت، بیماران و آسیب دیدگان در طی فرآیند پاسخ سلامت به حادثه و ایجاد بستر ایمن جهت ارائه خدمت به افراد حادثه دیده مسئولیت کلیدی و اصلی ارشد ایمنی می باشد.

3-4 وظایف ارشد ایمنی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در EOC * پوشیدن جلیقه ارشد ایمنی و مرور برگه شرح وظایف * اعزام کارشناس فنی جهت ارزیابی خسارت در قالب تیم ارزیاب سریع سلامت * اطمینان از حفظ ایمنی کارکنان و محل ارائه خدمت آنها * اطمینان از حفظ ایمنی بیماران، مراجعین، همراهان در مراکز ارائه دهنده خدمات * هماهنگی جهت ارزیابی ایمنی سازه ای و غیر سازه ای مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت پس از وقوع حادثه * همکاری با بخش عملیات جهت اطمینان از رعایت ملاحظات ایمنی توسط تیم های پاسخ ( از جمله تجهیزات حفاظت فردی مناسب برای کارکنان عملیاتی و اجرای ایمن ترین گزینه های عملیاتی) * ارائه مشاوره مستمر به فرمانده در خصوص مسائل مربوط به ایمنی کارکنان، مراجعین و زیر ساخت های سلامت | * مشارکت در انتخاب سایت محل استقرار تیم های عملیاتی حوزه سلامت در منطقه حادثه و نحوه استقرار پست فرماندهی حادثه و بیمارستان های سیار * برنامه ریزی و نظارت بر نحوه استقرار تیم­های عملیاتی و امداد در منطقه با هماهنگی ارشد ایمنی سایر دانشگاه­ها * نظارت بر استانداردهای ایمنی در بیمارستانهای معین،بیمارستانهای میدانی، AMP[[5]](#footnote-5) ها و سایر واحدهای عملیاتی مستقر در محل حادثه با همکاری و هماهنگی ارشد ایمنی * اطمینان از حفظ ایمنی کارکنان و محل ارائه خدمت آنها و ایمنی بیماران، مراجعین، همراهان در مراکز ارائه دهنده خدمات * مشارکت در بررسی ایمنی کریدورهای بین منطقه حادثه و مناطق معین با هماهنگی ارشد امنیت و همکاری ارشد ایمنی سایر مراکز * تدوین و ابلاغ شیوه نامه های مربوط به نحوه استفاده از تجهیزات حفاظت فردی در گروه های مختلف به خصوص در حوادث مواد خطرناک و CBRNE * ارائه مشاوره مستمر به فرمانده در خصوص مسائل مربوط به ایمنی کارکنان، مراجعین و زیر ساخت های سلامت | * نظارت بر دفع پسماندهای عادی و پسماندهای خطرناک ناشی از حوادث CBRNE[[6]](#footnote-6) با هماهنگی گروه های بهداشت محیط و ارشد پدافند غیرعامل * نظارت بر آلودگی زدایی اصولی در حوادث CBRNE با هماهنگی گروه های بهداشت محیط و ارشد پدافند غیرعامل * نظارت بر نحوه نگهداری، انتقال و تدفین بهداشتی اجساد ناشی از حادثه با محوریت گروه های بهداشت محیط و همکاری ارشد ایمنی * نظارت مستمر و ویژه توسط ارشد ایمنی در سطح ملی/ قطب/ دانشگاه بر استانداردهای ایمنی اردوگاه و محل های اسکان موقت و اضطراری آسیب دیدگان * ارائه مشاوره مستمر به فرمانده در خصوص مسائل مربوط به ایمنی کارکنان، مراجعین و زیر ساخت های سلامت * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه |

5- ارشد امنیت

1-5 نقش ارشد امنیت

* ارشد امنیت در سطح ملی

رئیس مرکزحراست وزارت به عنوان ارشد امنیت و معاون مرکز حراست نقش جانشین ارشد امنیت را عهده دار می باشند. سایر جانشینان به تایید رئیس مرکز است.

* ارشد امنیت در سطح قطب

رئیس مرکز حراست دانشگاه علوم پزشکی مرکز قطب به عنوان ارشد امنیت و معاون اداره حراست دانشگاه علوم پزشکی قطب، نقش جانشین ارشد امنیت را عهده دار می باشند. سایر جانشینان به تایید رئیس مرکز دانشگاه قطب است.

* ارشد امنیت در سطح دانشگاه

رئیس مرکز حراست دانشگاه علوم پزشکی به عنوان ارشد امنیت و معاون اداره حراست دانشگاه علوم پزشکی نقش جانشین ارشد امنیت را عهده دار می باشند. سایر جانشینان به تایید رئیس مرکز حراست دانشگاه است.

2-5 مسئولیت های ارشد امنیت

تأمین امنیت کارکنان و برنامه ریزی در جهت برقراری نظم و امنیت جهت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به مصدومان حادثه و محافظت از پرسنل، تجهیزات و اماکن بهداشتی و درمانی در مناطق حادثه دیده و مناطق معین از مسئولیت های اصلی ارشد امنیت در طی فرآیند پاسخ به حادثه می باشد.

3-5 وظایف ارشد امنیت

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در EOC * پوشیدن جلیقه ارشد امنیت و مرور برگه شرح وظایف * هماهنگی با پلیس انتظامی و پلیس راهور و سایر نیروهای نظامی و انتظامی جهت برقراری امنیت، نظم و مدیریت ازدحام و تعیین مسیرهای تردد امن جهت خودروهای امدادی * سازماندهی و اعزام تیم های حفاظت فیزیکی به منطقه حادثه در جهت برقراری نظم و حفاظت از کارکنان، تجهیزات، مراکز و زیر ساختهای سلامت با هماهنگی با ارشدهای امنیت سایر سازمانها | * حفاظت از مراکز و اماکن بهداشتی و درمانی خسارت دیده در مناطق حادثه و سایر اماکن مهم و حساس و حیاتی حوزه سلامت با هماهنگی ارشد امنیت دستگاه های نظامی، انتظامی و امنیتی سایر دانشگاه ها و سازمان های همکار * برنامه ریزی به منظور حفاظت از شخصیت ها، اسناد و تجهیزات موجود در اماکن بهداشتی و درمانی آسیب دیده * برنامه ریزی و نظارت بر نحوه مدیریت ازدحام در محدوده های تعیین شده واجد اهمیت در مناطق درگیر | * توزیع متوازن پرسنل حفاظت فیزیکی و استفاده از ظرفیت های موجود در سایر مراکز با هماهنگی و همکاری ارشد امور امنیتی و انتظامی سایر دانشگاه ها و دستگاه های همکار * پیگیری و معرفی موارد تخلفات کارکنان به واحدها و مراجع ذیصلاح * برنامه ریزی و نظارت بر اجرای برنامه بازیابی و جایگزینی کارکنان حفاظت فیزیکی * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه |

6- ارشد پدافند غیر عامل

1- 6 نقش ارشد پدافند غیرعامل

* ارشد پدافند غیر عامل در سطح ملی

مسئول آن رئیس کمیته پدافند غیر عامل وزارت بهداشت، جانشین اول دبیر کمیته پدافند غیر عامل و سایرجانشینان به تائید رئیس کمیته پدافند غیرعامل است.

* ارشد پدافند غیرعامل در سطح قطب

مسئول آن دبیر کمیته پدافند غیر عامل دانشگاه مسئول قطب و سایرجانشینان به تائید دبیرکمیته دانشگاه مرکز قطب است.

* ارشد پدافندغیرعامل در سطح دانشگاه

مسئول آن دبیر کمیته پدافند غیر عامل دانشگاه و سایرجانشینان به تائید دبیرکمیته دانشگاه است.

2-6 مسئولیت ارشد پدافند غیر عامل

وظیفه اصلی وی مدیریت حوادث CBRNE[[7]](#footnote-7) و تهدیدات نامتعارف با استناد به چرخه مدیریت این حوادث(رصد و پایش، هشدار، پیشگیری،تشخیص، مواجهه و پاسخ، درمان و بازتوانی) بوده و با انجام هماهنگی های لازم جهت پاسخگویی مناسب و به هنگام به این حوادث انجام وظیفه مینماید.

3-6 وظایف ارشد پدافند غیر عامل

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در EOC * پوشیدن جلیقه ارشد پدافندغیرعامل و مرور برگه شرح وظایف * هماهنگی با نیروهای نظامی، انتظامی و امنیتی و همچنین ارشد پدافند غیرعامل سایر دستگاه های مسئول جهت اجرای صحیح عملیات در سوانح CBRNE و تهدیدات نامتعارف از قبیل تعیین مناطق داغ و گرم و سرد، تشخیص سریع و صحیح عامل حادثه، آلودگی زدایی، جستجو و نجات و انتقال ایمن و درمان مصدومین | * تهیه و نظارت دستورالعمل های لازم جهت رعایت ملاحظات پدافند غیرعامل در انجام عملیات پاسخ * بهره برداری از تمامی ظرفیت های موجود در دستگاههای مسئول جهت رعایت ملاحظات پدافندی در حین عملیات پاسخ * شناسایی و تعیین نقاط حیاتی، حساس، مهم، ویژه و قابل حفاظت در مناطق درگیر در حادثه با همکاری نیروهای نظامی، انتظامی و امنیتی و همچنین ارشد پدافند غیرعامل سایر دستگاه های مسئول * پیش بینی و شناسایی آسیب پذیری ها و تهدیدات احتمالی CBRNE و سایر تهدیدات نامتعارف به دنبال حوادث و سوانح طبیعی و انسان ساخت و رصد این تهدیدات و انجام اقدامات پیشگیرانه * نظارت بر رعایت جنبه های پدافندی تیم های واکنش سریع در شرایط اضطراری | * پایش مستمر و انجام بازرسی های مستمر و موردی به منظور نظارت بر حسن اجرای ملاحظات پدافندی در پاسخ به سانحه * پیگیری و معرفی موارد تخلف کارکنان(عدم رعایت ملاحظات پدافندی ابلاغ شده) به مراجع ذیصلاح * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه * ثبت کلیه آمار و داده های مرتبط با حوزه پدافند غیرعامل و تحلیل مستمر و استخراج اطلاعات با کمک بخش برنامه ریزی * ایجاد ارتباط با سازمان پدافند غیرعامل و قرارگاههای این سازمان (شیمیایی، زیستی، پرتوی، سایبری و مانند آن) و دریافت حمایتهای مورد نیاز |

7- رئیس بخش برنامه ریزی

1-7 نقش رئیس بخش برنامه ریزی

* رئیس بخش برنامه ریزی در سطح ملی

رئیس سازمان اورژانس کشور بعنوان رئیس بخش برنامه ریزی و جانشین اول و دوم وی به تشخیص رئیس خواهند بود.

* رئیس بخش برنامه ریزی در سطح قطب

رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی مرکز قطب بعنوان رئیس بخش برنامه ریزی جانشین اول و دوم به تشخیص رئیسخواهند بود.

* رئیس بخش برنامه ریزی در سطح دانشگاه

رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی بعنوان رئیس بخش برنامه ریزی و رئیس مدیریت حوادث و پایش مراقبت های بالینی بعنوان جانشین وی می باشد.

2-7 مسئولیت های رئیس بخش برنامه ریزی

تعیین سطح حادثه بر اساس نتایج ارزیابی و متناسب با دستورالعمل سطح بندی حادثه،پیگیری و نظارت بر اجرای برنامه عملیاتی پاسخ به حوادث و سوانح ،ارائه برنامه عملیاتی حادثه (IAP)به تناسب نوع، سطح و شدت حادثه، ارزیابی و پایش مستمرحادثه، فعال سازی ( (Activationو غیر فعال سازی ( (Deactivation مرکز هدایت عملیات بحران و هماهنگی مستمر با EOC سطوح مختلف، تهیه آمار و گزارش های پایش و ارزیابی از مهمترین مسئولیت های رئیس بخش برنامه ریزی می باشند.

3-7وظایف رئیس بخش برنامه ریزی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در مرکز هدایت عملیات بحران * پوشیدن کاور ارشد امنیت و مرور برگه شرح وظایف * هماهنگی و نظارت اعزام تیم های ارزیابی شرایط و منابع و دریافت و جمع بندی گزارش های ارائه شده توسط این تیم ها به فرمانده * تعیین سطح حادثه و اعلام سطح مشارکت دانشگاهها و سازمانهای همکار به فرمانده بر اساس سطح حادثه * دستور اعلام هشدار و اطلاع رسانی به کارکنان و مدیران مربوطه * فراخوانیِ اعضاء و فعال سازی EOC و درخواست فعال نمودن EOCو DOC ها در صورت نیاز * اعزام تیم های ارزیابی سریع سلامت RHA * تدوین برنامه عملیاتی حادثه (IAP) و ارائه به فرمانده حادثه و EOC | * تهیه نقشه خطر مناطق بحران زده و نیز مناطق در معرض خطر ( ترجیحا با بهره گیری از فناوری های روز مانند GIS و مانند آن) و بررسی مشکلات و محدودیتهای مواصلاتی منطقه و تعیین روشهای دسترسی زمینی، هوایی و دریایی جهت امداد رسانی و ارسال تجهیزات به منطقه * به روز رسانی اطلاعات حادثه بر اساس گزارش تیم ارزیاب سریع سلامت * ارزیابی مستمر شرایط و منابع مورد نیاز برای پاسخ به حادثه * هماهنگی مستمر با EOC و DOC های تابعه و اخذ گزارش عملکرد و اقدامات * ارائه گزارشات آماری و گزارش وضعیت به فرمانده حادثه هر 2 ساعت یکبار * اصلاح و به روز رسانی برنامه عملیاتی حادثه (IAP) بر اساس نتایج ارزیابی های انجام شده * پیش بینی و برآورد نیازهای لجستیکی و درمانی تا 72 ساعت پس از حادثه و اعلام به رئیس بخش پشتیبانی * ارائه طرح عملیاتی به فرمانده بخش عملیات جهت استقرار تیم های امداد پزشکی و توزیع منابع در منطقه حادثه * پیگیری و نظارت بر امر مستندسازی فرآیند پاسخ به حادثه * نظارت بر اجرای صحیح برنامه عملیاتی حادثه توسط روسای واحدهای عملیات، پشتیبانی و اداری/ مالی | * ارائه گزارشات آماری و گزارش وضعیت عملکرد بهداشت و درمان به فرمانده بصورت هر 2 ساعت یکبار * ارائه برنامه استمرار خدمات حوزه سلامت به فرمانده حادثه * هماهنگی مستمر با EOC و DOC های تابعه و پیگیری نیازهای فرا دانشگاهی * تدوین برنامه بازگشت حوزه سلامت از شرایط اضطراری به شرایط عادی و ارائه آن به فرمانده حادثه * اخذ و جمع آوری گزارشات ارزیابی خسارات وارده به زیرساخت ها و دارایی های حوزه سلامت جهت ارائه به اداره کل مدیریت بحران استانداری * هماهنگی با رئیس بخش عملیات به منظور اعلام خاتمه عملیات از طریق مراکز هدایت عملیات بحران * تهیه گزارش پس از اقدام (AAR) و ارائه به فرمانده حادثه جهت تأئید و انتشار نهایی * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه * بررسی دائم وضعیت پاسخ به حادثه و ارائه گزارش خاتمه عملیات به فرمانده حادثه * تهیه آمار و گزارش های پایش و ارزیابی و استخراج درس آموخته ها |

8- رئیس بخش اداری-مالی و پشتیبانی

1-8 نقش رئیس بخش اداری -مالی و پشتیبانی

* رئیس بخش اداری -مالی و پشتیبانی در سطح ملی

معاون توسعه و مدیریت منابع وزارت بعنوان رئیس بخش اداری- مالی و پشتیبانی، جانشین اول و دوم یک نفر به تشخیص رئیس انجام وظیفه می نمایند.

* رئیس بخش اداری -مالی و پشتیبانی در سطح قطب

معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه مرکزِ قطب بعنوان رئیس بخش اداری- مالی و پشتیبانی ، جانشین اول و دوم یک نفر به تشخیص رئیس انجام وظیفه می نمایند.

* رئیس بخش اداری -مالی و پشتیبانی در سطح دانشگاه

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه بعنوان رئیس بخش اداری- مالی و پشتیبانی ، جانشین اول و دوم یک نفر به تشخیص رئیس انجام وظیفه می نمایند.

2-8 مسئولیت های رئیس بخش اداری -مالی و پشتیبانی

مسئول تأمین زیر ساخت های لازم (آب، برق، ارتباطات و ...)، انتقال تجهیزات و تیم های عملیاتی حوزه سلامت و تأمین منابع انسانی، مالی و اعتبارات لازم جهت استمرار فرآیند پاسخ واحدهای عملیاتی، برآورد خسارات وارده و مستندسازی آن می باشد.

3-8 وظایف رئیس بخش اداری -مالی و پشتیبانی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در مرکز عملیات اضطراری * پوشیدن کاور ارشد امنیت و مرور برگه شرح وظایف * دستور فعال سازی کمیته مربوطه و فراخوان تیم های حوزه پشتیبانی * برنامه ریزی و نظارت بر انتقال سریع تیم های عملیاتی، تجهیزات و سامانه بیمارستان میدانی به منطقه مطابق برنامه عملیاتی حادثه (IAP) * پشتیبانی از مرکز عملیات اضطراری | * تأمین آب، برق و زیر ساخت های ارتباطی لازم جهت پشتیبانی از عملیات تیم های امداد پزشکی مستقر در منطقه حادثه دیده و بیمارستانهای معین * برنامه ریزی و نظارت بر انتقال سریع تیم های عملیاتی، خودروهای امدادی، بالگردها، تجهیزات و سامانه های عملیاتی(بیمارستان های سیار و مانند آن) به منطقه حادثه * برنامه ریزی، تأمین، تخصیص و توزیع بودجه مورد نیاز واحدهای بهداشتی و درمانی * ساماندهی نیروهای داوطلب جهت توزیع مناسب بین واحدهای عملیاتی * هماهنگی مستمر بین روسای بخش اداری- مالی و پشتیبانی در سطوح مختلف ملی/ قطب/ دانشگاهی به منظور ارائه خدمات لجستیک یکپارچه | * ارائه گزارش هزینه های مالی و اعتبارات تأمین شده و نیز گزارش تامین و توزیع منابع انسانی و سایر منابع به فرمانده هر 4 ساعت یکبار * ارائه برنامه استمرار خدمات حیاتی حوزه پشتیبانی به فرمانده حادثه ( با مشارکت واحد برنامه ریزی) * جایگزینی و به روز رسانی منابع انسانی، مالی و فیزیکی حوزه پشتیبانی هر 72 ساعت یکبار * برآورد دقیق خسارات و آسیب های وارد به فضاهای فیزیکی و تجهیزات حوزه سلامت در حوادث و بلایا * ثبت و مستندسازی هزینه پاسخ به حادثه * مستندسازی و محاسبات بیمه و مالیات برای زمان بحران * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه |

9- رئیس بخش عملیات

1-9 نقش رئیس بخش عملیات

* رئیس بخش عملیات در سطح ملی

معاون بهداشت و درمان نقش رئیس بخش عملیات را عهده دار خواهد بود. جانشین اول و دوم وی به تشخیص رئیس عهده دار خواهند بود.

* رئیس بخش عملیات در سطح قطب

معاون بهداشت و درمان دانشگاه مرکز قطب نقش رئیس بخش عملیات را عهده دار خواهد بود. جانشین اول و دوم وی به تشخیص رئیس عهده دار خواهند بود.

* رئیس بخش عملیات در سطح دانشگاه

معاون بهداشت و درمان دانشگاه بعنوان رئیس بخش عملیات بهداشت و درمان است و جانشین اول و دوم وی به تشخیص رئیس عهده دار خواهند بود.

2-9 مسئولیت های رئیس بخش عملیات

مسئول مدیریت عملیات پاسخ و انجام هماهنگی های لازم و اجرای برنامه های مورد نیاز به منظور ارائه خدمات بهداشتی و درمانی مطلوب به آسیب دیدگان ناشی از حوادث و سوانح می باشد.

3-9 وظایف رئیس بخش عملیات

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در مرکز عملیات اضطراری * پوشیدن کاور ارشد امنیت و مرور برگه شرح وظایف * فعال سازی کمیته های تخصصی درمان و بهداشت از طریق فرمانده سامانه مدیریت حادثه دانشگاههای تابعه * اخذ برنامه عملیاتی حادثه (IAP) از رئیس بخش برنامه ریزی و ابلاغ به بخش های درمان و بهداشت * اعزام تیم های تریاژ، انتقال، تیم های امداد پزشکی و تیمهای واکنش سریع و پست های درمان پیشرفته (AMP) به مناطق حادثه دیده * فعال سازی واحدهای عملیاتی حوزه بهداشت و درمان با هماهنگی فرمانده حادثه * دستور اجرای برنامه های فراظرفیت در حوزه اورژانس های پیش بیمارستانی و بیمارستان های معین و حصول اطمینان از دریافت هشدار و آماده باش | * ارتباط با فرمانده سامانه مدیریت حادثه با هدف فرماندهی راهبردی واحدهای عملیاتی بهداشت و درمان * پیاده سازی برنامه توزیع مصدومان در مراکز درمانی و نظارت بر نحوه اجرای آن * اجرای برنامه عملیاتی حادثه (IAP) در راستای توزیع و استقرار منابع بهداشت و درمان در مناطق حادثه دیده و... * اجرای برنامه های فرا ظرفیت در مراکز درمانی، بهداشتی و بیمارستانها * هماهنگی با فرمانده سامانه مدیریت حادثه دانشگاههای تابعه جهت اعزام تیم های عملیاتی حوزه بهداشت( با اولویت گروههای بهداشت محیط، مبارزه با بیماریها، سلامت روان و بهداشت خانواده)، درمان و حوزه پیش بیمارستانی و داوطلبین به مناطق حادثه دیده * پیگیری رفع نیازهای لجستیکی واحدهای عملیاتی بهداشت و درمان از طریق رئیس بخش اداری -مالی و پشتیبانی * استقرار بیمارستانهای میدانی در مناطق حادثه دیده * ارائه گزارش اقدامات و عملکرد واحدهای درمانی و بهداشتی به رئیس بخش برنامه ریزی | * پیگیری تأمین دارو و تجهیزات، خون و فرآورده های خونی و سایر منابع لجستیکی مورد نیاز در عملیات پاسخ از طریق رئیس بخش اداری – مالی و پشتیبانی کمیته تخصصی مربوطه * اجرای برنامه استمرار خدمات مراکز درمانی و بهداشتی * جایگزینی و به روزرسانی کارکنان و تجهیزات بهداشت و درمان مستقر در مناطق حادثه دیده و مراکز درمانی و بهداشتی بصورت هر 72 ساعت یکبار * اعلام خاتمه عملیات پاسخ اضطراری به تیم های عملیاتی مستقر در مناطق حادثه دیده از طریق فرمانده منطقه حادثه * اجرای برنامه بازگشت حوزه های بهداشت و درمان از شرایط اضطراری به شرایط عادی * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه |

10- رئیس بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد

1 -10 نقش رئیس بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد

* رئیس بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد در سطح ملی

مدیرکل بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت در این جایگاه انجام وظیفه می نماید. جانشین اول و دوم یک نفر به تشخیص رئیس این بخش انجام وظیفه می نمایند.

* رئیس بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد در سطح قطب

مدیرکل بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه قطب در این جایگاه انجام وظیفه می نماید. جانشین اول و دوم یک نفر به تشخیص رئیس این بخش انجام وظیفه می نمایند.

* رئیس بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد در سطح دانشگاه

مدیرکل بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه در این جایگاه انجام وظیفه می نماید. جانشین اول و دوم یک نفر به تشخیص رئیس این بخش انجام وظیفه می نمایند.

2-10 مسئولیت های رئیس بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد

مسئول نظارت کلی بر روند و اجرای صحیح برنامه عملیاتی پاسخ به حوادث و سوانح و شناسایی نقاط قوت و نقاط قابل بهبود در فرآیندهای عملیاتی و ارائه گزارشات منظم از وضعیت و عملکرد حوزه های ستادی و عملیاتیِ سلامت به فرماندهی و مدیر E.O.C سطوح بالاتر می باشد.

3-10 وظایف رئیس بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 تا 2 ساعت پس از وقوع حادثه | 2 تا 12 ساعت پس از وقوع حادثه | 12 ساعت از وقوع حادثه به بعد |
| * حضور فوری در مرکز عملیات اضطرای * پوشیدن کاور ارشد امنیت و مرور برگه شرح وظایف * اخذ برنامه اقتضایی از رئیس بخش برنامه ریزی و فراخوان تیم های بازرسی و ارزیابی عملکرد * اعزام تیم های بازرسی و ارزیابی عملکرد به منطقه حادثه و مراکز درمانی معین | * بازرسی مستمر از مراکز کلیدی از طریق تیم های بازرسی و ارزیابی عملکرد * هماهنگی با رؤسای بخش بازرسی و ارزیابی عملکرد مراکز ( در سطوح ملی-قطب – دانشگاه) جهت ارزیابی مستمر و فراگیر خدمات حوزه سلامت در زمان پاسخ به حادثه * ارزیابی نحوه پیاده سازی و اجرای برنامه عملیاتی حادثه و ارائه گزارش ارزیابی عملکرد و بازرسی های انجام شده به فرماندهی حادثه هر 8 ساعت یکبار * بررسی سطح رضایت مندی خدمت گیرندگان در حوزه سلامت (آسیب دیدگان) و ارائه گزارش وضعیت به فرمانده حادثه هر 8 ساعت یک بار | * ایجاد ساز و کار لازم جهت جمع آوری نظرات، پیشنهادات و شکایات خدمت گیرندگان * پیگیری و رسیدگی به شکایات مربوط به خدمت گیرندگان و کارکنان در طی اجرای فاز پاسخ * تدوین و ارائه گزارش نهایی مربوط به بازرسی و ارزیابی عملکرد حوزه سلامت در پاسخ به حادثه * نظارت بر حسن عملکرد واحدهای زیر مجموعه |

1. Emergency Operation Center(EOC) [↑](#footnote-ref-1)
2. Incident action plan [↑](#footnote-ref-2)
3. After Action Report [↑](#footnote-ref-3)
4. Public information officer [↑](#footnote-ref-4)
5. Advanced medical post [↑](#footnote-ref-5)
6. Chemical, Biological, Radioactive, Nuclear, Explosive [↑](#footnote-ref-6)
7. Chemical, Biological, Radiological, Nuclear, Explosive (CBRNE) [↑](#footnote-ref-7)