



دستورالعمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث					عنوان
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04	کد
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۱۱ از ۱	صفحه

❖ هدف :

هدف از تدوین این دستورالعمل تشریح نحوه هشدار سریع و فعال سازی برنامه مدیریت حادثه بمنظور حفظ سلامت و ارائه به موقع خدمات درمانی به افراد نیازمند و پاسخ به هر نوع حادثه غیر مترقبه است که پرسنل، بیماران، بازدیدکنندگان و یا اجتماع را تحت تاثیر قرار میدهد.

❖ دامنه کاربرد :

کلیه واحدها و بخشهای بیمارستان

❖ تعاریف :

۱. **HICS**^۱ : سیستمی است که نه تنها ساختاری سازمانی برای مدیریت حوادث ارائه می کند، بلکه فرایند برنامه ریزی و ایجاد تغییرات در ساختار را نیز هدایت می کند. استفاده از **HICS** برای هر حادثه یا اتفاقی که پیش بینی شده است به بهبود سریع تر مهارت های مورد نیاز در حوادث وسیع تر نیز کمک می کند.

۲. **چارت تیم مدیریت حوادث بیمارستان** (HIMT^۲) : موقعیت های مختلف تیم مدیریت حوادث بیمارستان و رابطه ی آنها با یکدیگر را بررسی می کند. این اطلاعات با استفاده از تابلوها یا چارت های نصب شده بر روی دیوار در مرکز مدیریت بیمارستان برای بازدید همه قرار داده شده است.

۳. **برگه های شرح وظایف** (JAS^۳) : این برگه ها راهنمایی هایی درباره ی هر وظیفه ویژه برای هر عضو تیم مدیریت حوادث بیمارستان و با توصیف نحوه پاسخ گویی فردی، گزارش روابط، فرم های موردنیاز، و مراحل عملی موردنیاز براساس دوره های زمانی پشت سرهم در زمان پاسخ به حادثه ارائه می دهد.

۴. **فرمهای HICS** : این برگه ها راهنمایی هایی لازم در زمینه ی نحوه مستندسازی حوادث، پیگیری منابع، اطلاعات ایمنی، گردآوری اطلاعات هزینه ای و دیگر فعالیت های مهم را به فرمانده حادثه ارائه می دهند.

۱. **فعال سازی:** منظور فعال کردن قسمت یا قسمت های دخیل در حادثه می باشد. که هر یک از کارکردهای مدیریتی و پاسخ به فراخور مورد استفاده فرمانده حادثه باید قرار گیرد.



دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث					عنوان
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04	کد
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۱۱ از ۲	صفحه

۲. کارکردهای مدیریتی عملیات پاسخ: دلیل انتخاب حرف M، یادآوری واژه Management است. کارکردهای ذیل الزاماً بصورت

سریال انجام نمی شوند.

- M1 هشدار و تایید خبر
- M2 فراخوان پرسنل
- M3 ارزیابی سریع مشترک
- M4 ارزیابی دوره ای و مدیریت جامع اطلاعات
- M5 استقرار ICP
- M6 تدوین IAP
- M7 هماهنگی
- M8 فرماندهی و کنترل
- M9 پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات
- M10 ارتباطات
- M11 ایمنی پرسنل
- M12 امنیت پرسنل
- M13 تخلیه واحد بهداشتی درمانی
- M14 اطلاع رسانی عمومی
- M15 پایش و ارزشیابی عملکرد

کارکرد های عملکردی ویژه با Significant شامل موارد زیر است که باید مورد توجه فرمانده حادثه موجود در شیفت قرار گیرد.

پیوست	عنوان کارکرد	پیوست	عنوان کارکرد
S2-1	هشدار و اطلاع رسانی	S2-15	اسکان اضطراری
S2-2	ارزیابی سریع بیمارستان	S2-16	عملیات واحد آب و تغذیه
S2-3	تیم پاسخ اضطراری بیمارستان	S2-17	عملیات بهداشت محیط
S2-4	مدیریت و هماهنگی با دانشگاه و شهرداری EOC، بیمارستان های معین، خدمات داوطلبان، مشارکت مردمی	S2-18	مدیریت خدمات آزمایشگاهی
S2-5	جستجو و نجات آواربرداری	S2-19	مدیریت خدمات رادیولوژی
S2-6	آتش نشانی	S2-20	عملیات پاسخ دارویی
S2-7	آلودگی زدایی در بیمارستان	S2-21	مدیریت خدمات اپتومتری
S2-8	تریاز بیمارستان	S2-22	مدیریت تجهیزات پزشکی
S2-9	مدیریت ازدحام در بیمارستان و امنیت	S2-23	خدمات حمایت روانی (پرسنل-مراجعه کنندگان)
S2-10	ارائه خدمات درمانی	S2-24	عملیات فناوری اطلاعات IT
S2-11	مدیریت خدمات زیربنایی فنی مهندسی	S2-25	مدیریت واحد مدارک پزشکی و اسناد
S2-12	افزایش ظرفیت بیمارستان	S2-26	مدیریت امور مالی و حقوقی
S2-13	انتقال بین بیمارستانی	S2-27	مدیریت بازگشت به وضعیت عادی
S2-14	تخلیه بیمارستان		



عنوان					دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث						
کد		IN-IM-04		شماره ویرایش/ بازنگری		۵ / ۳		تاریخ آخرین ابلاغ		۰۱/۰۶/۱۹	
صفحه		۳ از ۱۱		تاریخ آخرین بازنگری		۰۱/۰۶/۱۵		تاریخ بازنگری بعدی		۰۲/۰۶/۱۵	

❖ مسئولیت ها و اختیارات :

- ✓ **سوپروایزر یا مدیر کشیک (فرد پاسخگو) :** مسئولیت پاسخگویی در قبال اجرای این روش اجرای را برعهده دارد و از طریق تکمیل چک لیست نظارت بر عملکرد تیم مدیریت حادثه با کد سند CH-IM-01 بر فرآیند فعال سازی تیم مدیریت حادثه و نحوه مشارکت اعضاء تیم مدیریت حادثه نظارت نموده و نواقص در عملکرد اعضاء تیم مدیریت حادثه و یا ضعف در عملکرد سیستم های ارتباطی را جهت ارائه به دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا شناسایی مینماید.
- ✓ **فرمانده تیم مدیریت حادثه :** مسئولیت نظارت بر تامین اعتبار و خرید تجهیزات مورد نیاز جهت ایجاد بستر ارتباطی و فعال سازی تیم مدیریت حادثه، فعال سازی سامانه هشدار بیمارستان، و نظارت بر ارائه گزارش حادثه به مرکز هدایت عملیات دانشگاه را برعهده دارد.
- ✓ **اعضاء تیم مدیریت حادثه:** مسئولیت اجرای شرح وظایف در صورت فعال شدن چارت فرماندهی حادثه براساس نوع و شدت حادثه را برعهده داشته و موظف اند بعد از توقف برنامه مدیریت حادثه، گزارش فعالیت های انجام گرفته، مشکلات احتمالی و راه حل های پیشنهادی را از طریق تکمیل فرم گزارش فعالیت های اعضاء تیم مدیریت حادثه (HICS ۲۱۴) با کد سند FO-IM-02 در اتاق فرماندهی حادثه مستند نمایند.
- ✓ **دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا :** مسئولیت نیازسنجی و انجام هماهنگی لازم با مسئولین واحدها و بخشها بمنظور تامین امکانات و تجهیزات مورد نیاز جهت اتاق فرماندهی حادثه، ایجاد بسترهای ارتباطی مورد نیاز و ایجاد ذخیره اضطراری از اقلام امدادی پیش از فعال سازی برنامه مدیریت حادثه را برعهده دارد. همچنین موارد نواقص در عملکرد اعضاء تیم مدیریت حادثه و یا ضعف در عملکرد سیستم های ارتباطی شناسایی شده را با مشارکت سوپروایزر و یا مدیر کشیک و پس از توقف برنامه مدیریت حادثه جهت تعیین اقدامات اصلاحی در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا بررسی مینماید. همچنین مسئولیت برنامه ریزی دوره های آموزشی مورد نیاز بمنظور افزایش دانش و مهارت اعضاء تیم مدیریت حادثه را برعهده دارد.

✓ شناسایی منابع، امکانات و کارکنان مورد نیاز :

کارکنان	اعضاء تیم مدیریت حادثه
منابع مالی	منابع مالی جهت تامین هزینه خریداری تجهیزات، ایجاد سیستم های ارتباطی، نصب تابلو، تامین مواد غذایی، دارو و تجهیزات پزشکی پتو، پوشاک و لوازم مصرفی - هزینه جبران خسارت ناشی از حوادث

امکانات و تجهیزات اتاق مدیریت حادثه	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ابزارهای مربوط به حفاری و باز کردن مسیر (بیل، کلنگ،) ▪ وسایل مقابله با سیل (پمپ تخلیه و متعلقات آن، گونی شن و ماسه)
--	--



دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث					عنوان
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04	کد
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۴ از ۱۱	صفحه

<ul style="list-style-type: none"> ▪ نقشه‌های چون‌ساخت (as built) بخش‌های مختلف بیمارستان ▪ ابزار و لوازم حمل مصدومین نظیر طناب، برانکار، چراغ قوه ▪ لباس‌های فرم تیم‌های واکنش در شرایط اضطراری ▪ تبر چند منظوره ▪ سیم سیار و کلید و پریز ▪ دریل باطری دار 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وسایل حفاظت فردی نظیر لباس‌های مقاوم در برابر حریق، ماسک‌های ضد گاز، چکمه، پوتین ▪ ژنراتور برق اضطراری ▪ جعبه کمک‌های اولیه به تعداد کافی ▪ جعبه ابزار کامل ▪ نوار خطر ▪ دیلم در اندازه‌های مختلف ▪ سنگ فرز دستی
---	--

دبیر کمیته بحران و بلایا موظف است پیش از فعال سازی برنامه مدیریت حادثه اقدامات ذیل را با مشارکت مسئولین واحدها/ بخش‌های مرتبط اجرا نماید :

۱. آمادگی امکانات و تجهیزات شامل ذخیره‌ای از داروهای ضروری و تجهیزات پزشکی مورد نیاز برای حوادث غیرمترقبه با هماهنگی مدیر بیمارستان، مترون، مسئول داروخانه، مسئول انبار و مدیر امور مالی
۲. آمادگی اقلام امدادی شامل تهیه چادر و پتوی به اندازه کافی، پوشاک و تهیه مواد غذایی مناسب با هماهنگی مدیریت، مترون، مسئول انبار و مدیریت امور مالی
۳. آمادگی ارتباطات امدادی مانند برقراری شبکه ثابت ارتباطات مخابراتی، شبکه سیار، شبکه ماهواره ای با هماهنگی مدیریت، مسئول تلفنخانه، مسئول خدمات، مسئول نقلیه و مسئول حراست
۴. تعیین علائم و نشانه‌های راهنما شامل نصب نقشه مربوط به طبقات ساختمان، نصب علائم خروجی‌های اضطراری به طور واضح و نصب علائم ترافیکی برای ماشین‌ها و آمبولانس‌ها با هماهنگی مسئول تاسیسات، دبیر کمیته بحران و مسئول روابط عمومی
۵. فراهم کردن منابع جایگزین برای آب، برق و سوخت با هماهنگی مدیر بیمارستان و مسئول تاسیسات

❖ شیوه انجام کار :

أ. مرحله اعلان بروز حوادث (هشدار سریع) :



دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث					عنوان
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04	کد
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۱۱ از ۵	صفحه

۱. فرد آگاه پس از دریافت و تایید خیر باید وقوع حادثه را بلافاصله به فرمانده حادثه حاضر در بیمارستان (مدیر بیمارستان، سوپروایزر یا مدیر کشیک) اطلاع دهد.

۲. فرد اطلاع دهنده حادثه، باید اطلاعات ذیل را به سوپروایزر کشیک یا فرمانده حادثه (مدیر بیمارستان) انتقال دهد:

- نام سازمان و یا فرد هشدار دهنده
- یک شماره تلفن تماس از فرد تماس گیرنده گرفته شود.
- مشخصات حادثه پرسیده شود.
- چه نوع حادثه ای بوده است.
- شدت حادثه چقدر بوده است.
- در چه زمانی حادثه رخ داده است.
- چه تعداد مجروح شده اند.
- مجروحین حدوداً چه وقت به بیمارستان خواهند رسید (در صورتیکه اعلام وقوع حادثه از مراجع خارج بیمارستان باشد).

✓ **نکته:** چنانچه اعزام مصدومین بدون اطلاع قبلی باشد سوپروایزر کشیک یا فرمانده بحران باید زمانیکه از بروز بحران اطلاع می یابند، طبق این دستورالعمل، اقدام نماید.

۱. تایید نهایی خبر وقوع حادثه توسط فرمانده حادثه، مدیر کشیک یا سوپروایزر انجام می شود.

۲. وقوع حادثه، پس از تایید باید از طریق سامانه هشدار بیمارستان توسط فرمانده حادثه اطلاع رسانی گردد (مرحله MI). سامانه هشدار سریع از ۲ طریق فعال می گردد:

ت-۱-۱- اعلام وضعیت یا سطح بحران از طریق مراجع بالاتر (مانند مرکز هدایت عملیات دانشگاه، قطب یا وزارت بهداشت)

ت-۱-۲- اعلام وضعیت یا سطح بحران توسط خود بیمارستان و اطلاع رسانی به مراجع بالاتر

✓ **نکته:** وضعیت اعلان وقوع حادثه می تواند به دنبال کسب اطلاعات از مردم، رسانه ها، سازمان های همکار و پشتیبان به طور مستقیم اتفاق بیافتد. رسانه ها یا واحدهای مطلع مانند اورژانس یا پلیس یا EOC دانشگاه نیز می توانند خبر دهنده باشند.

در صورتیکه در بیمارستان وضعیتی به وجود آید که مسئولین بیمارستان، سیستم سامانه های فرماندهی حادثه و نظام پاسخ گویی یا آمادگی خود را فعال کرده و در کوتاه ترین زمان ممکن، مراجع بالادستی مثل مرکز هدایت عملیات دانشگاه را مطلع سازند.

۳. در صورت نیاز با اطلاع مسئول واحد، کد اضطراری طبق لیست موجود بیمارستان از طریق متصدی تلفن خانه اعلام می شود.



عنوان				
دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث				
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۶ از ۱۱
کد				
صفحه				

۴. بمنظور هشدار سریع وضعیت بحران، در بیمارستان باید بستر ارتباطی چندلایه بین بیمارستان و مرکز هدایت عملیات ترجیحاً با قابلیت ضبط و ثبت امواج صوتی و داده ها در دسترس باشد. حداقل بستر ارتباطی که باید در زمان هشدار بحران در بیمارستان وجود داشته باشد، تلفن است که باید مشخصات ذیل را دارا باشد:

۴-۱- شماره تلفن مرکز هدایت عملیات بیمارستان باید در مکان های کلیدی بیمارستان شامل اتاق بحران، دفتر مدیر بیمارستان، دفتر مدیر پرستاری، حراست، محل کار سوپروایزرهای بیمارستان، ایستگاه پرستاری بخش های بیمارستان و اورژانس بیمارستان نصب شده باشد.

۴-۲- اختصاص یک خط تلفن فوری جهت تماس با مرکز هدایت عملیات دانشگاه الزامی است. می بایست ظرفیت های مناسب با عنایت به حجم کار و ترافیک مکالمات در زمان بحران، پیش بینی گردد.

✓ **نکته:** هدف از اجرای مرحله هشدار سریع، اجرای اقدامات ذیل است:

- هشدار به پرسنل بیمارستان
- آماده شدن برای فعالیتهای قریب الوقوع
- توسعه ظرفیت پاسخدهی بیمارستان
- سازماندهی بخش پذیرش
- اطمینان از نقل و انتقال امن بیماران و فراهم آوردن اطلاعات لازم برای پاسخ مناسب

ب. مرحله ارزیابی سریع حادثه:

۱. براساس داخلی یا خارجی بودن حادثه، توسط سوپروایزر و یا مدیر کشیک شدت حادثه باید ارزیابی شده و یا تیم ارزیاب متشکل از مسئولین واحد های مرتبط تشکیل گردد تا ارزیابی سریع مشترک از شدت حادثه صورت گیرد (مرحله M3).

۲. تیم ارزیاب و با مدیریت فرمانده حادثه نیازهای انسانی و نیروها و منابع و تجهیزات را برآورد مینمایند و فرم ارزیابی سریع تکمیل می گردد. یکی از اولین وظایف فرمانده حادثه پیش از فعال شدن برنامه مدیریت حادثه، تصمیم گیری سریع در مورد شدت حادثه براساس داده های اولیه می باشد. عواملی که می تواند فرد مسئول را در این تصمیم گیری یاری نماید عبارتند از:

- برآوردی از تعداد بیماران
- وضعیت کنونی پرسنل اتاق عمل و ویژه
- برآوردی از شدت جراحی و بیماری آنها
- وضعیت کنونی فعالیت دپارتمان اورژانس
- نیاز بیماران حادثه دیده به خدمات تخصصی مانند
- وضعیت کنونی پرسنل
- آلودگی با مواد مضر
- شرایط ویژه مانند تخلیه بیمارستان
- سر شماری تعداد بیماران و پرسنل بیمارستان



عنوان					دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث				
کد	IN-IM-04	شماره ویرایش/ بازنگری	۵ / ۳	تاریخ آخرین ابلاغ	۰۱/۰۶/۱۹				
صفحه	۷ از ۱۱	تاریخ آخرین بازنگری	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۲/۰۶/۱۵				

۳. وسعت حادثه توسط تیم ارزیاب و با مدیریت فرمانده حادثه براساس سطوح ذیل تعیین میگردد :

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 کمک سایر دانشگاه های قطب ضروری 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.

ت. فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث :

۱. برنامه مدیریت حادثه بسته به نوع و شدت حادثه و با تشخیص فرمانده حادثه فعال میگردد.
۲. بمنظور فعال سازی برنامه پاسخ، سامانه هشدار بیمارستان فعال شده و کد اضطراری به شرح جدول ذیل اعلام می گردد :

وضعیت	شماره کد	گروه پاسخگو
کد آتش سوزی	125	گروه کد: تاسیسات و انتظامات
بحران در کلیه موارد	۱۱۱	کلیه پرسنل
کد احیای بزرگسالان	۹۹	گروه کد: پزشکان و پرستاران
کد احیای نوزاد	۸۸	گروه کد: پزشکان و پرستاران
آمادگی برای بازرسی	۷۷	کلیه پرسنل
کد قطع اکسیژن سانترال	۶۶	گروه کد: تاسیسات، تجهیزات پزشکی
کلیه موارد تاسیساتی	۵۵	گروه کد: تاسیسات
کلیه موارد رایانه ای	۴۴	گروه کد: فناوری ارتباطات و اطلاعات
کد نزاع (امور انتظامی)	۲۲	گروه کد: انتظامات و حراست



عنوان					دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث						
کد	IN-IM-04	شماره ویرایش/ بازنگری	۵ / ۳	تاریخ آخرین ابلاغ	۰۱/۰۶/۱۹	صفحه	۸ از ۱۱	تاریخ آخرین بازنگری	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۲/۰۶/۱۵

۳. برنامه پاسخ به حوادث به تناسب نوع و شدت حادثه و با تشخیص فرمانده حادثه، می تواند در سه سطح فعال گردد. سمت یا قسمت های مورد نیاز از چارت فرماندهی حادثه (HICS) براساس سطوح ذیل توسط فرمانده حادثه فعال می شود (مرحله S2-3):

سطح هشدار (رنگ)	سطح هشدار	تعریف	اقدامات مورد انتظار
زرد	اطلاع	امکان وقوع مخاطره وجود دارد ولی احتمال آن کم است	اطلاعه وضعیت هشدار به تیم های عملیاتی
نارنجی	آماده باش	امکان وقوع مخاطره وجود دارد ولی احتمال آن زیاد است	فعال کردن سامانه فرماندهی حادثه (فرماندهی و برنامه ریزی)
قرمز	اقدام	مخاطره روی داده است یا وقوع آن قطعی است	فعال کردن سامانه فرماندهی حادثه (عملیات) و اجرای کارکردهای عملیات پاسخ
سفید	رفع خطر	احتمال وقوع مخاطره برطرف شده است	اعلام بازگشت به شرایط عادی در صورتی که مخاطره روی نداده باشد. اعلام آغاز فاز بازیابی در صورتی که مخاطره روی داده و عملیات پاسخ فوری اتمام یافته است.

۱-۱- سطح یک (وضعیت زرد: فعال سازی برنامه در سطح بخش اورژانس)

- مسئول واحد مرتبط با وقوع حادثه باید منابع انسانی و تجهیزات مورد نیاز را اعلام نماید.
 - سوپروایزر یا مدیر کشیک باید هماهنگی های لازم برای تامین تجهیزات و نیروی انسانی مورد نیاز برای مدیریت حادثه را انجام دهد و موارد کمبود را به فرد ارشد یا فرمانده حادثه اطلاع رسانی نماید. (مرحله S2-S4- M6)
- ✓ **نکته:** در فعال سازی برنامه در سطح یک بطور معمول منابع موجود در بخش اورژانس برای مقابله با فوریت کافی است و این بخش میتواند بدون مشکل با حمایت بخش های دیگر بیمارستان حادثه و فوریت را مدیریت نماید.

۲-۱- سطح دو (وضعیت نارنجی: فعال سازی جزئی برنامه ی مدیریت حوادث بیمارستان)

- در صورتی که منابع موجود در بخش اورژانس برای مقابله با فوریت ایجاد شده، کافی نباشد ولی با افزودن منابع اضافی به این بخش و تجهیز بیشتر آن این امکان فراهم شود، برنامه مدیریت حادثه به طور جزئی توسط فرمانده حادثه فعال شده و اعضاء تیم مدیریت حادثه براساس شرح وظایف و متناسب با نقشی که در چارت فرماندهی حادثه برعهده دارند فراخوان میشوند.
- در سطح دوم فعال سازی برنامه مدیریت حادثه ۳۰ تا ۵۰ درصد منابع و تجهیزات مورد نیاز باید در دسترس باشد. سایر منابع و تجهیزات مورد نیاز توسط ارشد برنامه ریزی برآورد شده و به سوپروایزر و یا مدیر کشیک اطلاع رسانی میگردد.



دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث					عنوان
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04	کد
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۹ از ۱۱	صفحه

۳. سوپروایزر یا مدیر کشیک با هماهنگی فرمانده حادثه نسبت به آماده سازی تجهیزات و فراخوان نیروی انسانی که ممکن است مورد نیاز باشد اقدام مینماید.

۳-۱- سطح سه (وضعیت قرمز: فعال سازی کامل برنامه ی مدیریت حوادث بیمارستان)

۱. زمانی که تعداد قربانیان یا میزان آسیب ناشی از حادثه در حدی باشد که منابع و عملکرد بیمارستان را به طور قابل توجهی متأثر نماید، فعال سازی کامل بیمارستان اتفاق خواهد افتاد.
۲. پس از تعیین سطح فعال سازی، فرمانده ی حادثه ی بیمارستان دستور اعلام فعال شدن برنامه را از طریق سیستم پیج و علائم هشدار صادر می کند. ارشد رابط با دستور فرمانده حادثه خبر را به EOC دانشگاه و مدیریت بحران منطقه شهرداری اطلاع رسانی می کند.
۳. مرکز عملیات اضطراری به طور کامل فعال شده و اعضاء تیم بحران براساس سطح فعال سازی به مرکز عملیات فراخوانده می شوند.
۴. اعضاء تیم مدیریت حادثه موظف اند در کوتاه ترین زمان ممکن در مرکز عملیات (زمین چمن بیمارستان) حاضر شوند. پوشیدن کاور مخصوص توسط کلیه اعضاء تیم مدیریت حادثه الزامیست.
۵. هر یک از اعضاء تیم مدیریت حادثه دارای کاور شناسایی بوده که به تفکیک رنگ، به شرح ذیل است:
 - ✓ کاور سفید: فرمانده عملیات
 - ✓ کاور قرمز: پرسنل عملیاتی
 - ✓ کاور سبز: اداری - مالی
 - ✓ کاور آبی: برنامه ریزی
 - ✓ کاور زرد: پشتیبانی
۶. نوع بحران و هشدار وضعیت بحران به کلیه واحدهای بیمارستان باید اعلام گردد. همچنین مسئولیت ها براساس شرایط موجود طبق چارت فرماندهی حادثه باید تقسیم گردد.
۷. در صورتی که مدیریت حادثه خارج از توان بیمارستان باشد باید هماهنگی های لازم توسط ارشد هماهنگی با فرمانده حادثه و سایر مراکز معین جهت فراخوان نیرو، تامین تجهیزات صورت گیرد (مرحله M7).
۷. در صورتیکه بیمارستان با انبوه مراجعین مواجه گردد باید اقدامات لازم جهت مدیریت حادثه و مقابله با انبوه مراجعین مطابق با روش اجرایی افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه های فضای فیزیکی، تجهیزات، ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و نیروی انسانی با کد سند PR-IM-04 صورت گیرد.
۵. اطلاع رسانی لازم توسط ارشد رابط و با هماهنگی فرمانده حادثه به EOC دانشگاه انجام باید انجام شده و گزارش وضعیت و موقعیت بیمارستان ارائه گردد.



دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث					عنوان
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04	کد
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۱۰ از ۱۱	صفحه

۶. وضعیت سیستم های ارتباطی توسط مسئول واحد کنترل شده و نواقص در صورت امکان در اسرع وقت توسط مسئول ارتباطات بیمارستان برطرف می گردد و اگر در صورت بی سیم مشکل داشته باشد توسط واحد حراست رفع گردد (مرحله M10)
۸. تیم نگهداری موظف است ایمنی و امنیت منطقه، پرسنل و بیماران را تامین نماید (مرحله M11-M12).
۷. پس از تایید فرمانده حادثه اطلاعات لازم توسط ارشد روابط عمومی باید در اختیار رسانه های عمومی قرار داده شود (مرحله M14).
۸. سوپروایزر یا مدیر کشیک از طریق تکمیل چک لیست نظارت بر عملکرد تیم مدیریت حادثه با کد سند CH-IM-01 به طور دوره ای و مستمر بر فرآیند فعال سازی تیم مدیریت حادثه و نحوه مشارکت اعضاء تیم مدیریت حادثه نظارت نموده و وضعیت عملیات را تا زمانی که وضعیت عادی توسط فرمانده حادثه اعلام شود، ارزیابی مینماید (مرحله M15)

❖ منابع / مراجع :

۱. سند EOP بیمارستان فارابی ۱۳۹۵
۲. آمادگی بیمارستانی در حوادث و بلایا (برنامه ی کشوری) / تالیف حمیدرضا خانکه و همکاران؛ مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی، مرکز تحقیقات توانبخشی در حوادث و بلایا، تهران : دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، ۱۳۹۱.
۳. کتاب سیستم فرماندهی حوادث بیمارستان (۲۰۱۴ : HICS) . دکتر عبدالرضا بابا محمودی و همکاران. انتشارات رویان پژوه و انتشارات دانشگاه علوم پزشکی بقیه ا...، چاپ اول، تهران : ۱۳۹۴.

❖ مستندات مرتبط :

۱. روش اجرایی افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه های فضای فیزیکی، تجهیزات، ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و نیروی انسانی با کد سند PR-IM-04
۲. فرم گزارش فعالیت های اعضاء تیم مدیریت حادثه (۲۱۴ HICS) با کد سند FO-IM-02
۳. فرم گزارش مدیر کشیک با کد سند FO-IM-03
۴. چک لیست نظارت بر عملکرد تیم مدیریت حادثه با کد سند CH-IM-01




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی فارابی، قطب علمی چشم پزشکی
مدیریت خطر حوادث و بلایا






دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی تهران

دستور العمل فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث					عنوان
۰۱/۰۶/۱۹	تاریخ آخرین ابلاغ	۵ / ۳	شماره ویرایش / بازنگری	IN-IM-04	کد
۰۲/۰۶/۱۵	تاریخ بازنگری بعدی	۰۱/۰۶/۱۵	تاریخ آخرین بازنگری	۱۱ از ۱۱	صفحه


نام، سمت و امضاء تهیه کننده / تهیه کنندگان (صاحبان فرآیند)

			<p>علی اکبر عسگری (دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا و مسئول حفاظت فنی)</p>
--	--	--	---

نام، سمت و امضاء تایید کننده / تایید کنندگان

	<p>مجتبی کرماجانی (مسئول تاسیسات)</p>		<p>سعید مرادی (مدیر بیمارستان)</p>
			<p>شیمایا خراباف (مسئول دفتر بهبود کیفیت)</p>

نام، سمت، مهر و امضاء تصویب کننده

	<p>دکتر مهدی خداپرست (رئیس بیمارستان)</p>
---	---