

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



امروز اهمیت پدافند غیر عامل قاعدتاً برای مسئولین بایستی شناخته شده باشد، اهتمام شما کار را پیش می برد. "مقام معظم رهبری"

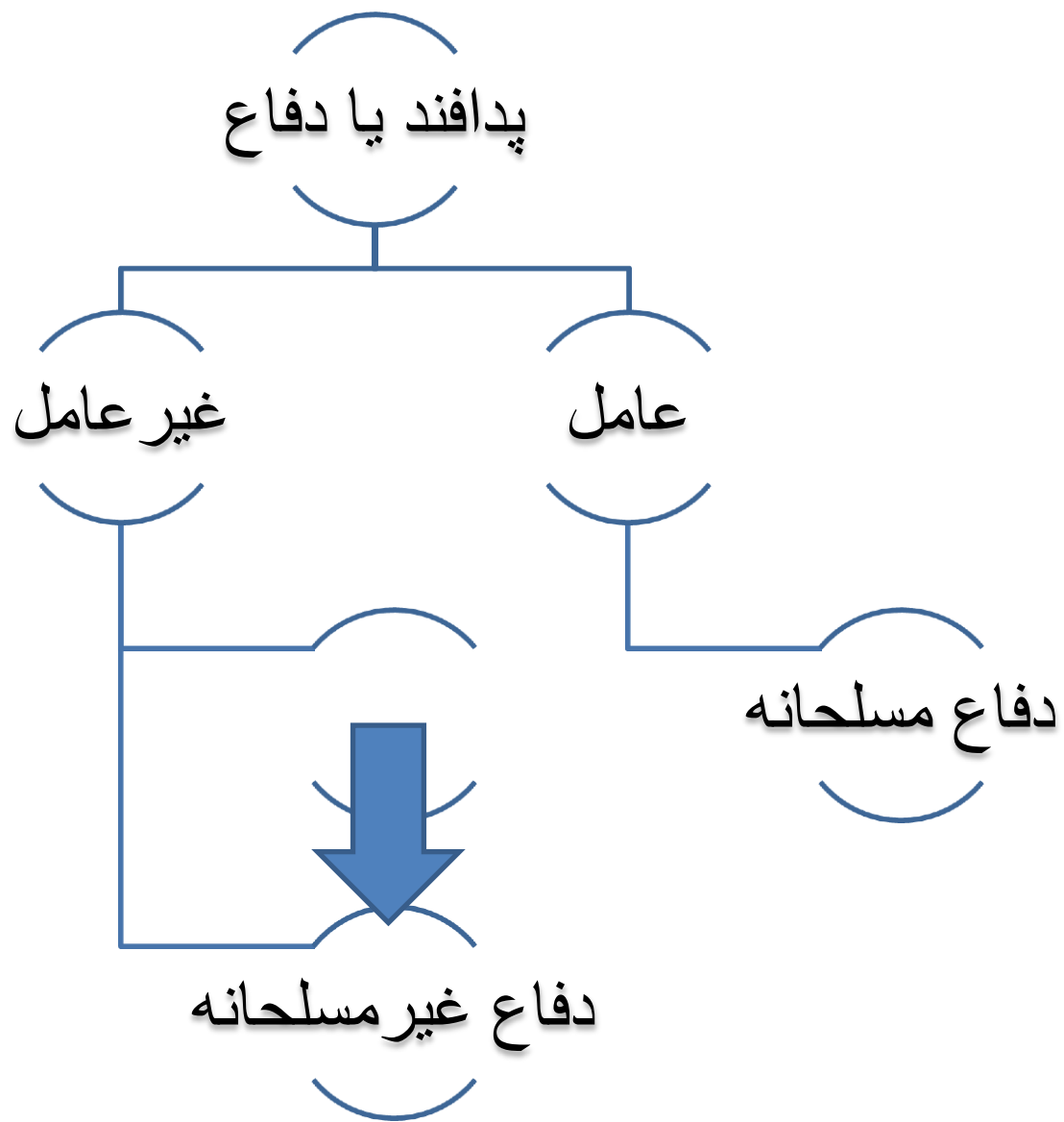


مفهوم پدافند

پد ، پاد = بر ضد ، بر علیه

آفند = حمله

پدافند = دفاع



دروازه و قلاع در اطراف شهرها برای جلوگیری از حمله ناگهانی دشمن



زره و سپر جنگی



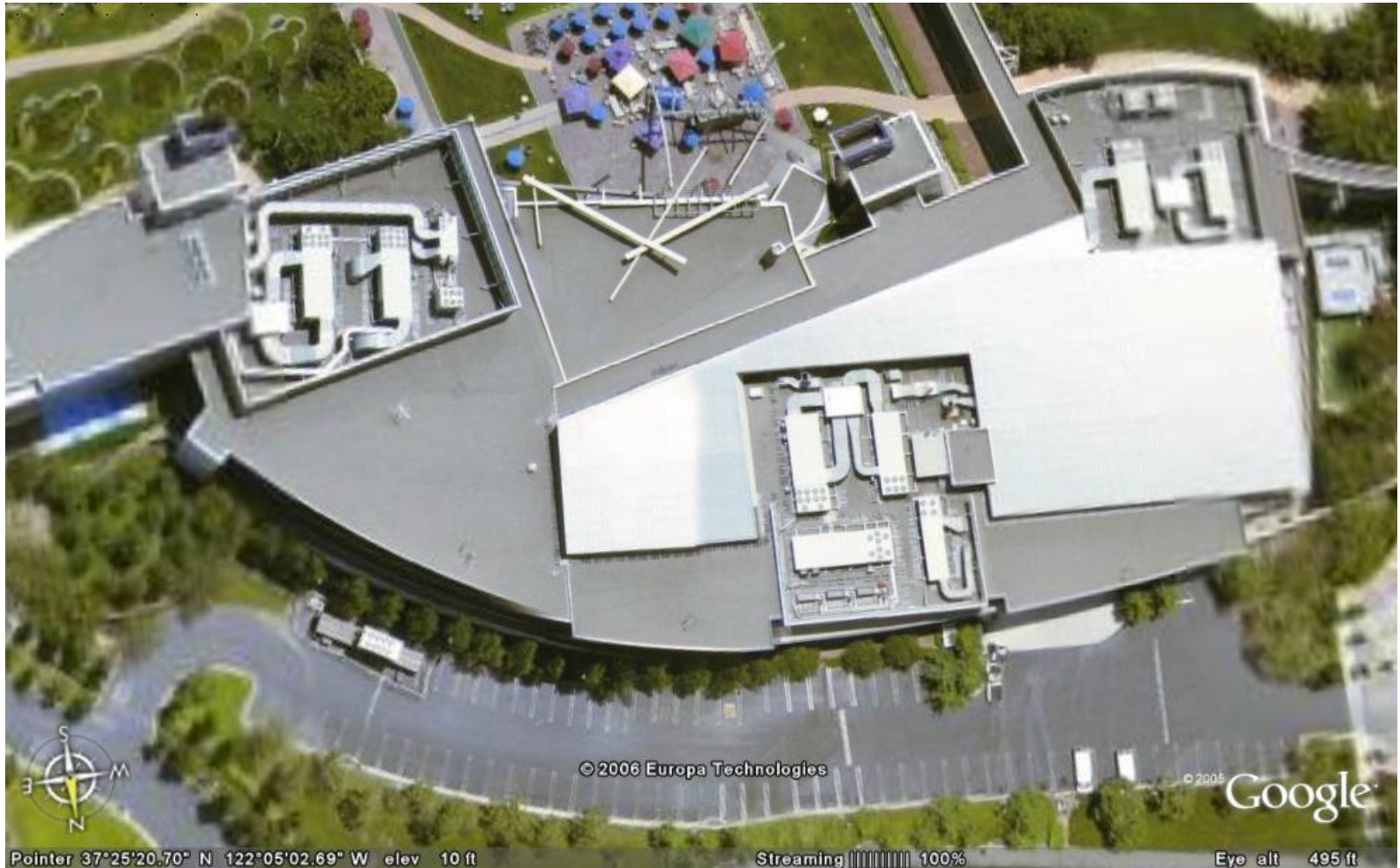
پدافند غیر عامل در ساختار بدن انسان



امکان رصد امکانات کشور توسط تصاویر از ماهواره های جاسوسی



تصاویر ماهواره ای



هوایمای جاسوسی آواکس



تجربیات جنگ دوم جهانی یک کارخانه هواپیماسازی قبل از استتار



همان کارخانه هواپیماسازی پس از استتار



همان کارخانه هواپیماسازی پس از استتار



همان کارخانه هواپیماسازی پس از استتار



نگاهی اجمالی بر پدافند غیر عامل در سایر کشورها

- بسیاری از تاسیسات و ساختمان ها در کشور آلمان به صورت دو منظوره احداث می شوند که از جمله این مراکز می توان به خطوط راه آهن زیرزمینی ، ایستگاه های مترو و پارکینگ های بزرگ ساختمان ها اشاره کرد .
- در این پناهگاه ها تمام تمهیدات لازم برای تامین نیازهای ضروری مردم به کار گرفته شده است و در هر زمان کوتاهی با سازماندهی و تمرین هایی که از قبل انجام می شود پناهگاه برای استفاده عموم آماده می گردد .
- مردم و شرکت های ملی و خصوصی در صورت رعایت استانداردهای دفاع غیر عامل از دولت کمک های مالی دریافت می نمایند و **ساخت پناهگاه در مدارس و دانشگاه ها و مراکز مشابه الزامی است .**

تصویر مترو در کره شمالی که در حداقل عمق 90 متری بنا شده است



تقسیم بندی تهدیدات و جنگ ها



سخت



نرم

انواع تهدید



نیمه سخت

تئوری ۵ حلقه استراتژیک و اردن

- تئوری حلقه و اردن بر این مبنا است که مهمترین پارامتر در طراحی جنگ ، **شناسایی مراکز ثقل کشور هدف** می باشد تا با انهدام آن ها در اولین حمله ، کشور مورد تهاجم ، طعم واقعی شکست نظامی را چشیده و در کوتاه ترین زمان ممکن تسلیم شود.

- این نظریه در **سال 1988 توسط سرهنگ نیروی هوایی آمریکا به نام جان و اردن** تهیه و تدوین شد و در سال 1991 با ارایه به پنتاگون و فرماندهان وقت نظامی (ژنرال کالین پاول و نورمن شوارتسکوف) مورد قبول و تصویب قرار گرفت و در جنگ اول خلیج فارس علیه عراق به کار رفت.

جان واردن طراح تئوری 5 حلقه استراتژیک



طبقه بندی زیر ساخت های حیاتی



سطوح تاثیر گذاری تخریب زیر ساخت ها

مراکز حیاتی

سطح تاثیر گذاری

سراسری

مراکز حساس

سطح تاثیر گذاری

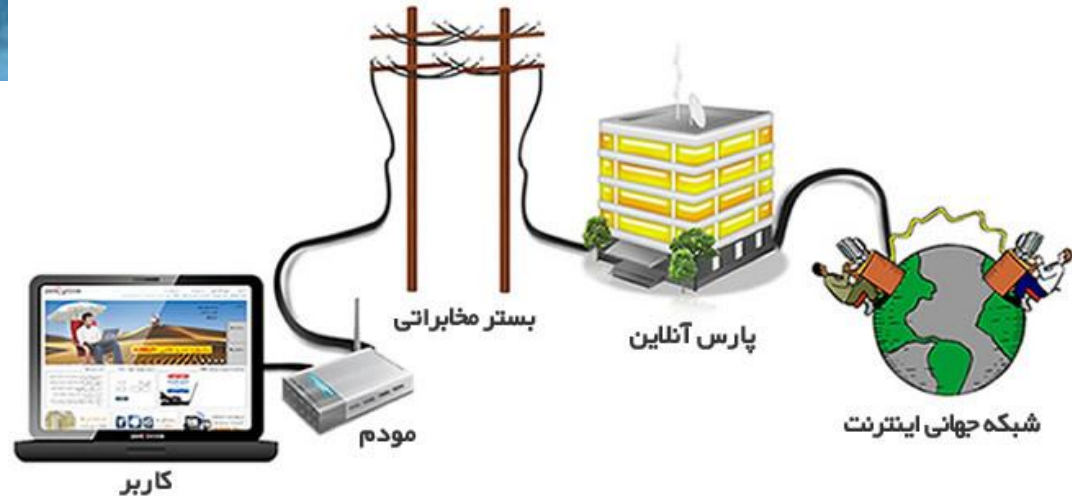
منطقه ای

مراکز مهم

سطح تاثیر گذاری

محلی

کابل دریایی و Line اصلی اینترنت (زیرساخت حیاتی)



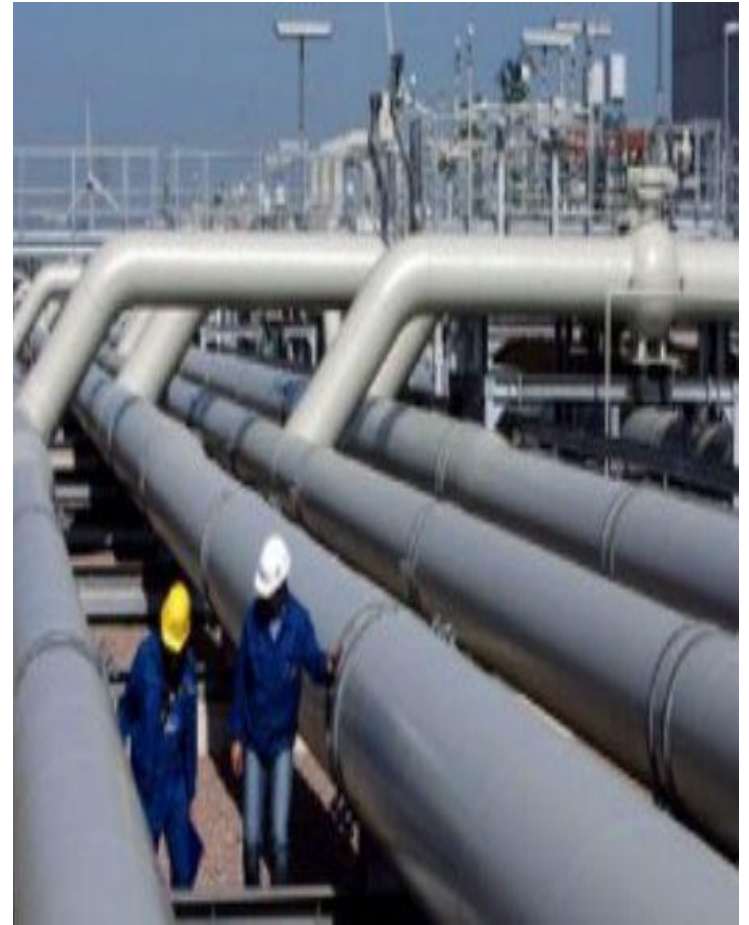
میادین استخراج نفت و گاز (مراکز حیاتی)



پالایشگاه ها (مراکز حیاتی و حساس)



خطوط اصلی انتقال گاز (مراکز حیاتی یا حساس)



صدا و سیمای مرکزی (مراکز حیاتی)



نیروگاه های برق (مراکز حساس)



سد های استر اتژیک (مراکز حساس)



پل های مواصلاتی (مراکز حساس یا مهم)



جاده های موصلاتی (مراکز حساس و یا مهم)



دکل های مخابراتی (مراکز حساس و یا مهم)



انبار سيلو (مراكز مهم)



پایانه های حمل و نقل و مسافربری (مراکز حساس و یا مهم)



cateringsalim.com



فرودگاه های نظامی و مسافری بین المللی (مراکز حیاتی و یا حساس)



مراکز تولید واکسن ، سرم و سایر فرآورده های خونی (مراکز حیاتی و یا حساس)



IMNA NEWS AGENCY

Photo : Received

بیمارستان ها و کارخانجات مهم تولید دارو (مراکز حساس و یا مهم)



تعریف پدافند غیر عامل

• مجموعه اقدامات غیر مسلحانه ای که موجب :

- ✓ افزایش بازدارندگی
- ✓ کاهش آسیب پذیری
- ✓ تداوم فعالیت های ضروری
- ✓ ارتقاء پایداری ملی
- ✓ تسهیل مدیریت بحران در مقابل تهدیدات

مراحل انجام طرح پدافند غیر عامل

۱- شناخت وضع موجود بر اساس اقتضاعات پدافند غیر عامل در منطقه مورد مطالعه

۲- تعیین خطر پذیری تاسیسات مورد مطالعه

۳- ارائه طرح های اجرایی

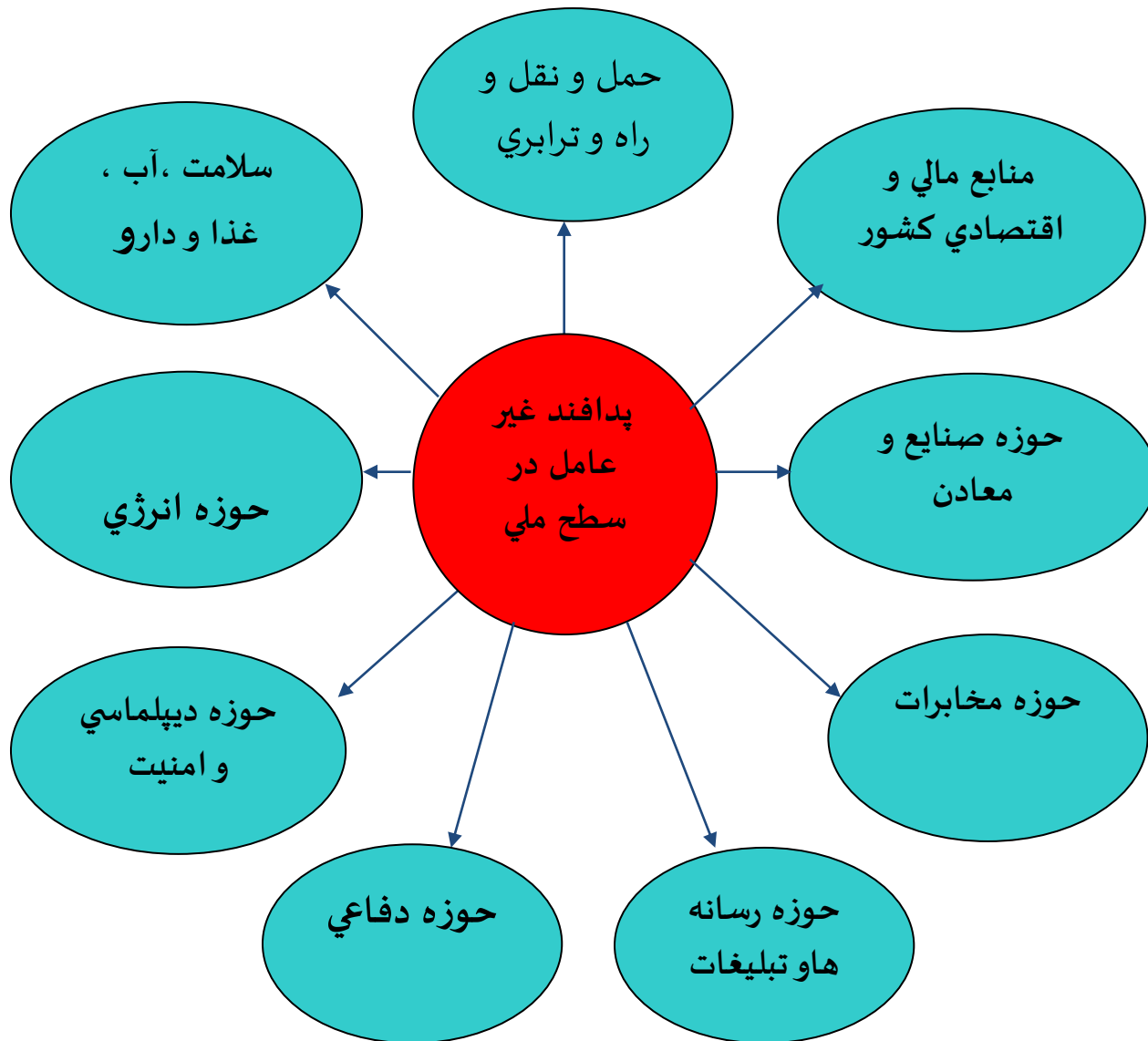
۴- اولویت دهی به اقدامات پدافند غیر عامل

مجموعه اقدامات بنیادی و زیر بنایی است که در صورت بکارگیری می توان به اهداف پدافند غیرعامل از قبیل تقلیل خسارات و صدمات، کاهش قابلیت و توانایی سامانه شناسایی، هدف یابی و دقت هدف گیری تسلیحات آفندی دشمن و تحمل هزینه بیشتر به وی نائل گردد.

اصول پدافند غیرعامل

Camouflage	1- استتار
Concealment	2- اختفاء
Cover	3- پوشش
Deception	4- فریب
Separation	5- تفرقه
Hardening	6- مقاوم سازی و استحکامات
Dispersion	7- پراکندگی
Location	8- مکان یابی

حوزه ها و محورهای اساسی پدافند غیرعامل:



مفاهيم واهداف كلي پدافند غيرعامل

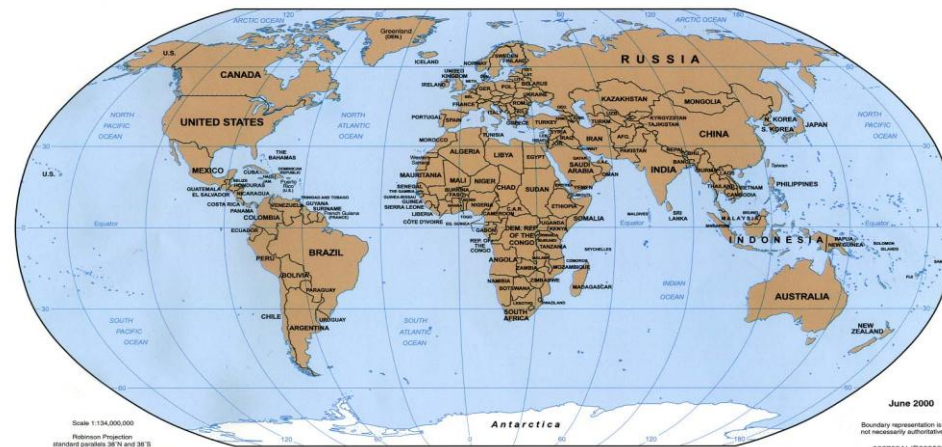


• در حال حاضر عمده ترین هدف مدیریت خطر
بلايا و پدافند غير عامل، ايمن سازی و کاهش
آسيب پذیری زیرساخت های مورد نیاز است تا
بتدریج شرایطی را برای امنیت ایجاد نماید.

-حوزه و محور های پدافند

غیر عامل در بهداشت و

درمان



Scale 1:134,000,000
Robinson Projection
standard parallels 38°N and 38°S

June 2000
Boundary representation is
not necessarily authoritative.
802705A1 (R00352) 6-00

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی اصلی سلامت کشور، وظیفه تدوین سیاستها، راهکارها و دستورالعملها را برای پیشگیری، آمادگی و پاسخ به مشکلات سلامت به عهده دارد و در خصوص تهدیدات، بلایای متعارف و نامتعارف و مشکلات سلامتی ناشی از آن، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، بالاترین متولی در کشور جمهوری اسلامی ایران میباشد.

رسالت

کمیته پدافند غیرعامل در وزارت بهداشت و درمان به صورت رسمی در سال
1385 تشکیل گردید

رسالت کمیته

هماهنگ کننده بخش بهداشت و درمان کشور در مواقع بروز تهدیدات و
بحرانهای طبیعی و

غیرطبیعی، با استفاده بهینه از ظرفیتهای فیزیکی و انسانی موجود در وزارت
بهداشت و

همسو سازی کلیه سازمانهای ذیربط

حفظ زیر ساختها، شریانهای حیاتی و تداوم خدمت رسانی در بحرانهای
متعارف و نا

متعارف در سطح مطلوب و ممکن و با همکاری سازمان های داخلی و همکار
و مشارکت

عموم مردم

سازماندهی و هدایت جریان سیاستگذاری، برنامه ریزی و هماهنگی اجرائی
در سطح کشور

تشکیل کارگروهها

فنی و پشتیبانی

بهداشت

آزمایشگاه و پاستور

درمان

دارو و غذا

آموزش و اطلاع رسانی

IT

انتقال خون

یکی از بخشهای مهم در بحث پدافند غیر عامل
بخش سلامت می باشد

با توجه به نقش کلیدی بخش بهداشت و درمان در

بحث پدافند غیر عامل و پاسخ به حوادث متعارف
و نامتعارف،

برنامه ریزی برای این بخش از اقدامات
مهم و ضروری می باشد.

استراتژی پدافند غیر عامل در نظام سلامت کشورها
کاهش آسیب پذیری بخش سلامت در هنگام جنگ و اقدامات
خصمانه

پایدار سازی سیستم های سلامت ملی (تداوم مأموریت)
آمادگی برای مقابله با بحران در زمان جنگ از طریق نجات
مصدومین و حفظ سلامت بازماندگان

آموزش و فرهنگ سازی عمومی و تخصصی
مدیریت بحران در عرصه سلامت در حوادث و بحرانهای
خصمانه

الگوی مدیریت پدافند غیر عامل در نظام سلامت

- 1 - پیش بینی، شناسایی و آنالیز تهدیدات و برآورد آسیب پذیری و تدوین سناریوی عمومی کشور (بهمراه اولویت بندی مراکز بر اساس اهمیت)
- 2 - تهیه سناریوی تهدیدات تخصصی و منطقه ای
- 3 - تهیه طرح مدیریت بحران و به کارگیری ملاحظات پدافند غیر عامل در دستگاه و زیر مجموعه های آن (در راستای استمرار مأموریت اساسی سازمان)
- 4 - تهیه راه کارهای اجرایی و ایجاد آمادگی لازم برای ایفاء نقش در شرایط بحران (پوشش امدادی - بهداشتی و درمانی مناسب در بلایا)

ماموریت بخش سلامت در حوزه دفاع غیر عامل
ایجاد آمادگی دائمی در حوزه سلامت
ساماندهی سیستم پاسخ به حوادث تخصصی CBRNE در کشور
کاهش آسیب پذیری و افزایش ایمنی زیر ساخت ها
تامین سلامت مردم در مقابل تهدیدات
مدیریت سلامت در تهدیدات و بلایای متعارف و نا متعارف
تامین تداوم خدمات حوزه سلامت
تامین نیازهای اساسی مردم از نظر سلامت
مدیریت بحران در صحنه حادثه اورژانسی
حفاظت از زیر ساخت های دستگاه
تسهیل مدیریت بحران
آموزش و فرهنگ سازی در مردم و کادر درمانی
تامین سلامت غذا در شرایط بحران

- محورهای اقدامات
- توسعه و زیر ساخت منابع فیزیکی
- ارتقاء تجهیزات و سیستم ها
- افزایش پتانسیل های موجود

مستندات

اسناد پایه:

سند پدافند غیر عامل کشور

سند پدافند زیستی کشور

سند پدافند شیمیایی کشور

سند پدافند پرتوی و هسته ای کشور

سند پدافند سایبری کشور

اساسنامه پدافند غیر عامل کشور

مستندات (ادامه)

اسناد پایه در وزارت بهداشت:

سند پدافند غیر عامل وزارت بهداشت

سند پدافند زیستی در حوزه انسان

سند اجرایی پدافند غیر عامل زیستی در حوزه انسان

برنامه پاسخ ملی به حوادث زیستی در حوزه انسان

برنامه پاسخ ملی به حوادث شیمیایی

برنامه پاسخ ملی به حوادث پرتوی و هسته ای

...

مستندات (ادامه)

اسناد پایه در وزارت بهداشت:

□ کلیه پروتکل های علمی ، تخصصی و اجرایی در حوزه

CBRNE :

- شیوه نامه های مدیریت بالینی برخورد با بیماران MERS

- شیوه نامه های مدیریت بالینی برخورد با بیماران انفلونزا

INF

- شیوه نامه های برخورد با مصدومان حوادث شیمیایی

ناشی از گاز کلر

-

• پروژه های مطالعاتی انجام شده

مطالعه و طراحی طرح جامع مقابله با تهدیدات بیولوژیک کشور

مطالعه و طراحی سامانه های متحرک درمانی عملیاتی اضطراری در تهدیدات متعارف و نامتعارف برای وزارت بهداشت، مراکز و سازمانهای وابسته

طرح جامع مقابله پزشکی با تهدیدات شیمیایی، بیولوژیک و هسته ای در سطح ملی و استانی

مطالعه و طراحی الگوی بیمارستان ایمن

پروژه های مطالعاتی انجام شده

- مطالعه و طراحی الگوی بیمارستان امن - تدوین 12 جلد
استاندارد فضاهای فیزیکی مورد نیاز وزارت بهداشت
- مطالعه و طراحی الزامات پدافند غیرعامل مراکز تروما تیپ
1 و 2
- مطالعه و طراحی مدیریت بحران دفاعی وزارت بهداشت
مستند سازی بانک اطلاعات GIS وزارت بهداشت

پدافند غیر عامل در نظام سلامت و مراکز درمانی

پروژه های مطالعاتی انجام شده

تهیه و تدوین طرح جامع یکپارچه دفاع بیولوژیک وزارت بهداشت و درمان

طراحی و ساخت آزمون میدانی آزمایشگاه تشخیص سریع بیماریهای عفونی

مطالعه میدانی 5 بیماری قابل همه گیری در شش ناحیه مرکز کشور

طراحی شبکه پایش تهدیدات بیوتروریستی

طراحی و تدوین برنامه آموزشی رشته توکسین های میکروبی در مقطع دکترای تخصصی

پدافند غیر عامل در نظام سلامت و مراکز درمانی

تدوین و گرد آوری کتاب رفع آلودگی عوامل بیولوژیک و شناسایی تجهیزات وابسته [?]

کتاب آموزشی پدافند غیر عامل بر علیه تهدیدات بیولوژیک طراحی و برنامه ریزی راه اندازی و تشکیل تیمهای DMAT گرد آوری و تدوین کتاب پدافند غیر عامل در سلامت الکترونیک

خرید و تجهیز سامانه متحرک انتقال خون

پدافند غیر عامل در نظام سلامت و مراکز درمانی

تدوین سند راهبردی پدافند زیستی کشور در حوزه انسان
هدف از تدوین سند راهبردی پدافند زیستی
ایجاد درک واحد و مناسب از مفهوم پدافند زیستی در ذهن
مسئولین و متخصصان بهداشت کشور
ایجاد چشم انداز، رسالت، اهداف و راهبردهای مشترک به
منظور اقدام هدفمند، هماهنگ، همسو و هوشمند در این حوزه
قلمرو سند

این سند، تدابیر و خط مشی های اصلی پدافند زیستی در حوزه
انسان را در زمینه تحلیل شرایط محیطی، چشم انداز مشترک و
اولویتهای راهبردی تعیین و ابلاغ می نماید.

اقدامات زیرساختی مهمی در دستور کار اداره کل

توسعه نظام هشدار ، رصد، پایش و واکنش سریع به تهدیدات زیستی مبتنی بر فناوری اطلاعات

توسعه و ایجاد آزمایشگاه های تشخیصی و درمانی در سطوح مربوطه در زمینه تهدیدهای زیستی

تقویت نظام مراقبت (سندرمی علتی) بیمار یها با تأکید بر توسعه و گسترش شبکه های بهداشتی و پزشکی خانواده

تهیه RiskMap و سناریو خطر CBRNE

توسعه آموزش و پژوهش و تربیت نیروی انسانی
متخصص کارآمد در سطح سازمان های مرتبط
افزایش سطح دانش عمومی در حوزه ی پدافند زیستی
با استفاده از آموزش و فرهنگ سازی
اتخاذ سیاست های پدافند غیر عامل درحوزه زیستی
مبهم سازی و حفاظت اطلاعات و ...
تدوین استاندارد بومی در حوزه ی
پدافند زیستی (تجهیزات، ملزومات، منابع و ...)

وظایف دانشگاه در پدافند غیر عامل

ضرورت فعال شدن کمیته های پدافند غیر عامل دانشگاه علوم پزشکی کشور

تشکیل کارگاه ها و همایش های تخصصی جهت تدوین برنامه اجرایی پدافند غیر عامل بر علیه تهدیدات cbrne در حوزه دانشگاه

بررسی نقاط ضعف مراکز بهداشتی درمانی استان جهت برطرف کردن اضعف ها و تقویت زیر ساخت های مورد نیاز

وظایف دانشگاه در پدافند غیر عامل

کسب آمادگی لازم جهت مقابله با تهدیدات شیمیایی -
بیولوژیک- هسته ای و مواد رادیولوژیک شامل:

روشهای اطلاع از تهدیدات؛ کاهش آسیب، تشخیص و
شناسایی عوامل، سیستم های حفاظت فردی و جمعی

آمادگی کامل سیستم بهداشتی درمانی جهت ارائه خدمات در
صورت وقوع تهدید (حفاظت - پیشگیری - تشخیص -
درمان - رفع آلودگی)

وظایف دانشگاه در پدافند غیر عامل

- توسعه هدفمند نظام درمان

- دستیابی به سطح مناسب و متناسب درمان های

- سرپایی و بستری بیماری های ناشی از تهدیدات

- توسعه نظام رصد، هشدار، پایش و واکنش سریع به

تهدیدات

- ارتقا توانمندی و پاسخگویی به نیازهای

- آزمایشگاهی نظام سلامت کشور

وظایف دانشگاه در پدافند غیرعامل
شناسایی مراکز حیاتی، حساس و مهم
شناسایی برنامه ها و توانمندی های حوزه های مربوطه
گرد آوری مداوم اطلاعات مورد نیاز
تبادل این اطلاعات با سیستم بهداشت و درمان جهت آمادگی
های لازم و بالعکس
آموزش و مانور های مداوم
داشتن آمادگی دفاعی
تامین تجهیزات و امکانات لازم
مدیریت و هماهنگی

وظایف دانشگاه در پدافند غیر عامل
توسعه آموزش و پژوهش و تربیت نیروی انسانی در
حوزه ی پدافند
آموزش همگانی
برنامه های آموزشی از طریق رسانه های عمومی
تهیه بروشور و پمفلت آموزش همگانی
ارتقا دانش و مهارت های تخصصی
برگزاری دوره های علمی و آموزشی
ارتقا پژوهش های مرتبط
تامین نیروی انسانی متناسب با اقتضائات تهدیدات

وظایف دانشگاه در پدافند غیر عامل

تدوین اسناد دانشگاهی بر اساس اسناد بالادستی
تدوین شده شامل:

سند راهبردی پدافند زیستی کشور و سند

راهبردی پدافند زیستی کشور در حوزه انسان

سند راهبردی پدافند شیمیایی کشور

سند راهبردی پدافند هسته ای کشور

وظایف دانشگاه در پدافند غیر عامل

توسعه استاندارد بومی حوزه ی پدافند

ارتقاء استانداردهای پیش بینی و پیشگیری

ارتقاء استانداردهای تشخیص سریع و هشدار

ارتقاء استانداردهای کنترل و درمان

ارتقاء استانداردهای بازیابی

وظایف دانشگاه در پدافند غیرعامل

ارزیابی ریسک

ارزیابی ریسک برای سلامت انسان وظیفه اصلی نظام سلامت در پیشگیری و مدیریت حوادث می باشد
مهمترین فایده ارزیابی ریسک، کمک به تصمیم گیری صحیح برای انتخاب راه حل‌های مناسب است.

نتایج ارزیابی ریسک به جهت گیری صحیح در انتخاب راه حل‌ها (که همانا دفع تهدیدهای اصلی است) کمک می کند

وظایف دانشگاه در پدافند غیر عامل
تدوین نقشه خطرپذیری منطقه تحت پوشش
دانشگاه بر اساس الگوی ابلاغی دبیرخانه و با
استفاده از ابزارهای ملی
تدوین سناریوهای مرتبط بر اساس نتایج تحلیل
خطر

بیمارستانها از جمله کاربرهایی هستند که در صورت وقوع حوادث و بحران جهت حفظ سلامتی مردم به کارگرفته میشوند، این درحالی است که احتمال مختل شدن عملکرد خود بیمارستانها نیز وجود دارد چراکه آسیبپذیری آنها در برابر حوادث صفر نبوده و تأثیرپذیر خواهند بود

بیمارستانها جذابیت بیشتری را جهت تهاجم دشمن ایجاد میکنند به همین خاطر دشمن قصد دارد به شیوههای مختلف تهدیدات، مانع خدمت رسانی آنها به شهروندان گردد

هدف از پدافند غیر عامل در
بیمارستان جلوگیری از بروز
سندرم آمادگی کاغذی (آمادگی
پوشالی) در بیمارستان است.

آسیب پذیری vulnerability

در خصوص مراکز بهداشتی درمانی، میتواند به آسیب پذیری خارجی و داخلی تقسیم شود.

1- آسیب پذیری خارجی

آسیب پذیری از آن دسته رویدادهایی است که خارج از بیمارستان اتفاق می افتند؛ ولی بر بیمارستان و توان آن برای تامین خدمات سلامتی تاثیر می گذارند. آتشفشان، سونامی، زمین لرزه و توفان بر بیمارستان، به صورت مراجعه تعداد فراوانی از مصدومان و بیماران است که برای دریافت خدمات، به بیمارستان یا بصورت تخریب محیط است که مانع دسترسی بیمارستان به کارکنان و تجهیزات موردنیاز خود می شود.

2- آسیب پذیری داخلی ناشی از رویدادی است که مستقیماً بیمارستان را تخریب کرده یا بر روند فعالیت آن اثر می گذارد. تخریب ساختمان ناشی از توفان، زلزله، سیل یا....

- **آسیب پذیری سازه ای** شامل آسیب ساختمان بیمارستان و عناصر سازه های و ساختمانی است که به انواع حمایت های فیزیکی، نظیر فونداسیون و دیوارهای حمایتی و ستونها نیاز دارد. این عناصر میتوانند ضعف بیمارستان در مواجهه با حوادث و بلایای مختلف، مانند زلزله و سیل و توفان باشند.

- **آسیب پذیری غیرسازه ای، آسیب** عناصری است که برای کارکرد بیمارستان ضروری می باشند؛ مانند سیستم گرمایشی و سرمایشی، تهویه، سیستم اطلاع رسانی، آب، تجهیزات، تاسیسات، دکوراسیون، برق و....

آسیب پذیری مدیریتی سازمانی به منابع انسانی و مدیریت سازمانی اشاره می کند که برای ارائه خدمات تخصصی و انجام وظایف واگذار شده در راستای عملکرد بیمارستان ضروری است

ضروریات

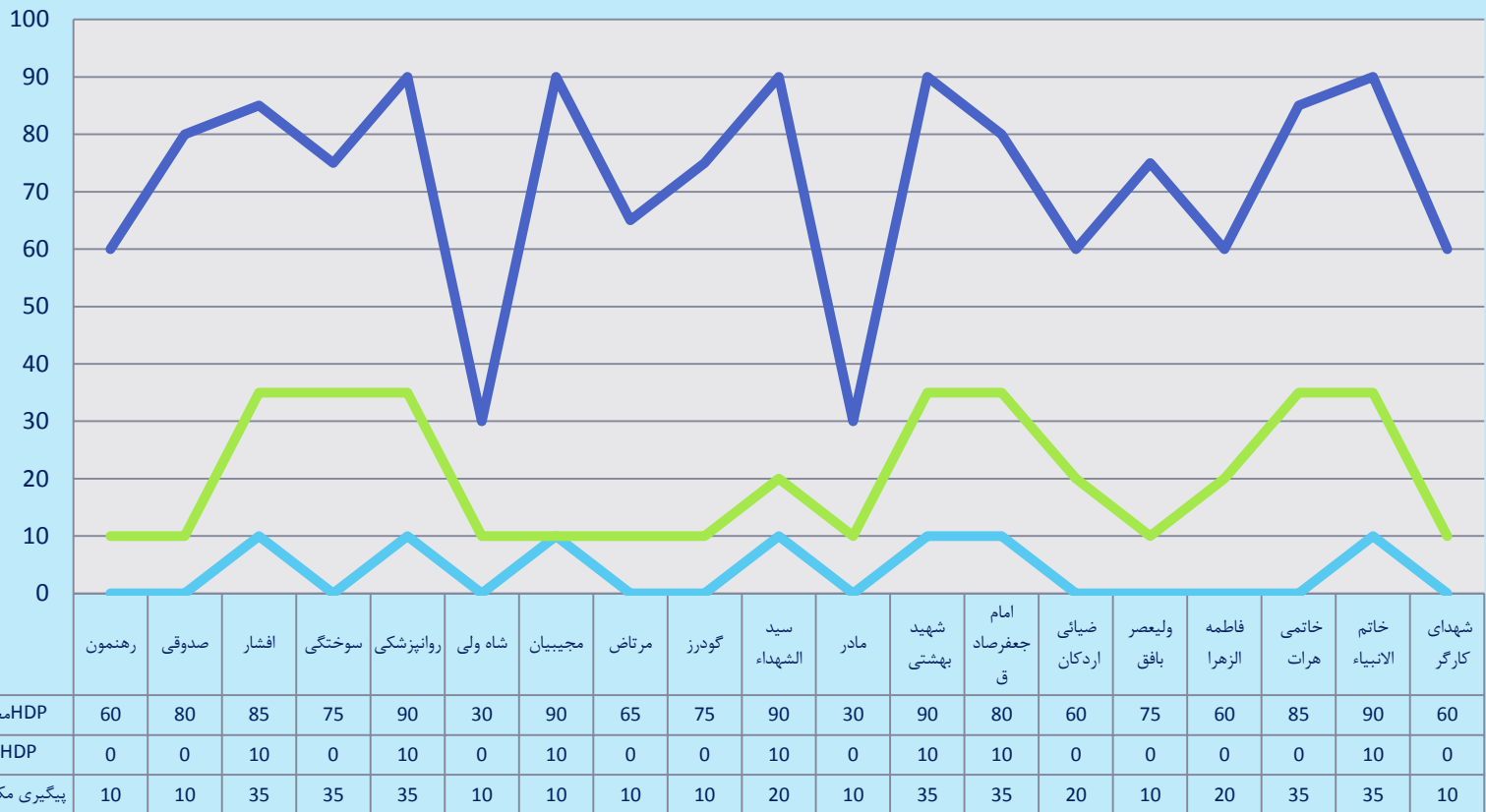
- برگزاری دوره آموزشی - توجیهی : HDP و مهم ترین مباحث مطرح شده : چگونگی تکمیل فرم های مربوط به ابزارهای تخصصی ارزیابی میزان آسیب پذیری بیمارستان ها در حوادث و بحران ها ، چگونگی دسترسی و تکمیل فرم های موجود در پرتال وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی .
-

✓ ارزیابی بیمارستان های سطح استان بر مبنای HDP

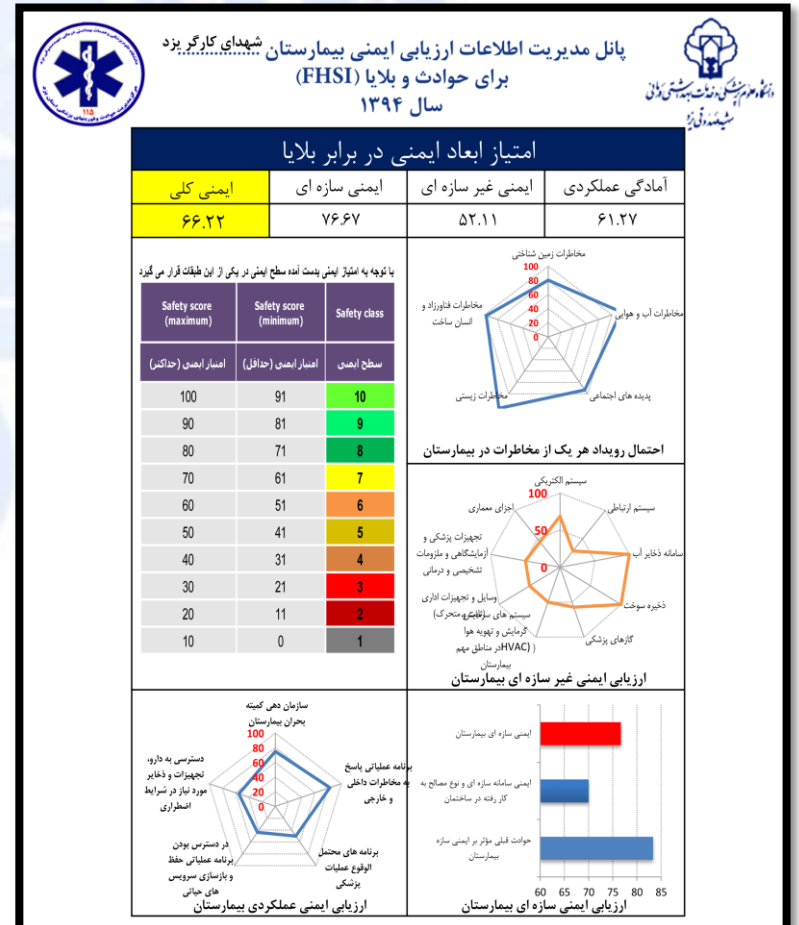
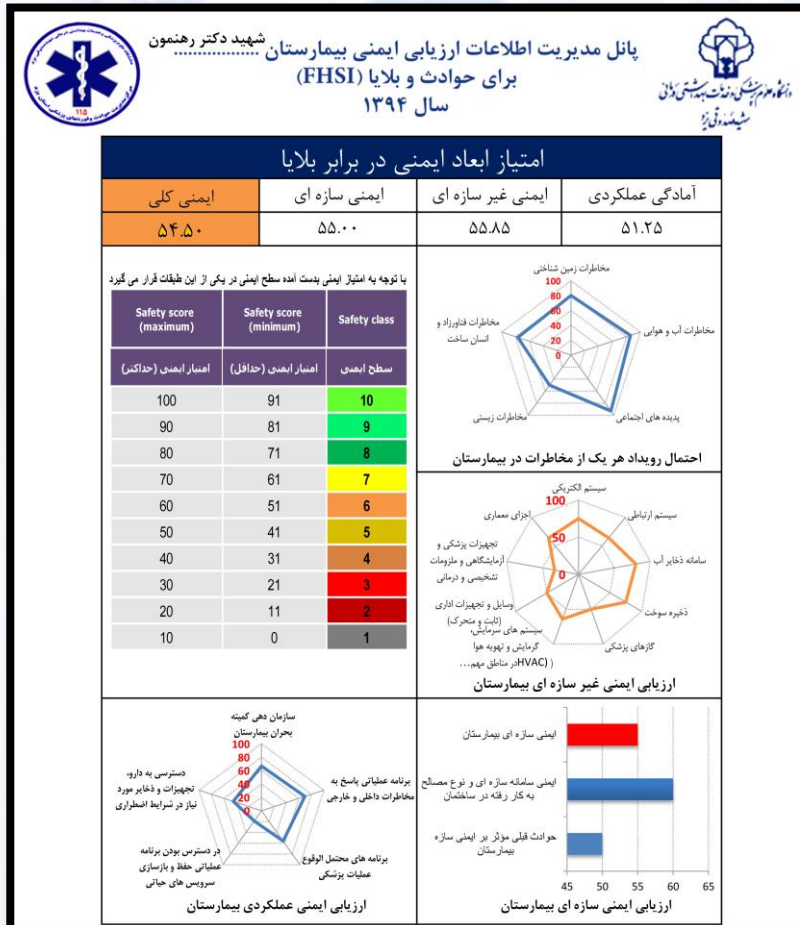
بیمارستان																		ابزار سنجش			
شهیدای کارگر	خاتم الانبیا البرکوه	خاتمی هرات	فاطمه الزهرا مهریز	ولیعصر بافق	ضیائی اردکان	امام جعفر صادق میبد	شهید بهشتی تفت	مادر	سید الشهداء	گودرز	مرآت	محبوبان	شاه ولی	روانپزشکی	سوانح و سوختگی	افشار	شهید صدوقی (ره)		شهید رهنمون	بارم امتیاز	
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	معرفی تیم سه نفره	
۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	تکمیل ابزار HSI (ارزیابی ایمنی بیمارستانها) در بیتال وزارتخانه
۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۱۵	تکمیل ابزار ظرفیتها در فرم آکسل
۱۵	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۰	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	تکمیل ابزار شناخت مخاطرات در فرم آکسل
۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	تکمیل ابزار آمادگی بیمارستانی
۰	۵	۰	۰	۰	۰	۵	۵	۰	۵	۰	۰	۵	۰	۵	۰	۰	۵	۰	۵	۰	بازبینی و ارسال چارت ICS
۰	۰	۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	اعلام محل EOC بیمارستان به دبیرخانه کارگروه
۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	مکاتبات مرتبط با بحث بحران و بلایا از دبیرخانه کارگروه دانشگاه
۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	۱۰	۱۰	۰	۱۰	۰	۰	۱۰	۰	۱۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	ارسال کلیه مستندات مرتبط با بحث بحران و بلایا به دبیرخانه کارگروه
۰	۰	۵	۰	۰	۰	۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	عقد تفاهم نامه با استعلام از دبیرخانه کارگروه
۶۰	۹۰	۸۵	۶۰	۷۵	۶۰	۸۰	۹۰	۳۰	۹۰	۷۵	۶۵	۹۰	۳۰	۹۰	۷۵	۸۵	۸۰	۶۰	۱۰۰	۱۰۰	مجموع امتیازات

ارزیابی بیمارستان های استان یزد بر اساس برنامه HDP

دبیرخانه کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه و پدافند غیرعامل استان یزد



✓ تدوین و طراحی زیج ارزیابی ایمنی بیمارستان های استان برای حوادث و بلایا



درباره (FHSI) Farsi Hospital Safety Index

در راستای کمپین جهانی و ملی ایمنی بیمارستان ها در ایلا اجرا می شود و معیار اعتبار بخشی بیمارستان های کشور است. با استفاده از این ابزار استاندارد بین المللی که برای ایران بومی سازی شده، می توانند ایمنی بیمارستان برای حوادث و بلایا را سالانه تا سال ۱۴۰۴ پایش نمایند. از جمله اقدامات نظام سلامت ج.ا.ایران است که از اعتبار ویژه ای در WHO برخوردار بوده و بعنوان HFA Case study توسط UNISDR معرفی شده است. کلیه حقوق این پانل برای دبیرخانه کارگروه بهداشت، درمان و تابخشی در حوادث غیر مترقبه و بداندند غیر عامل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی (ره) برد محفوظ می باشد.

درباره (FHSI) Farsi Hospital Safety Index

در راستای کمپین جهانی و ملی ایمنی بیمارستان ها در ایلا اجرا می شود و معیار اعتبار بخشی بیمارستان های کشور است. با استفاده از این ابزار استاندارد بین المللی که برای ایران بومی سازی شده، می توانند ایمنی بیمارستان برای حوادث و بلایا را سالانه تا سال ۱۴۰۴ پایش نمایند. از جمله اقدامات نظام سلامت ج.ا.ایران است که از اعتبار ویژه ای در WHO برخوردار بوده و بعنوان HFA Case study توسط UNISDR معرفی شده است. کلیه حقوق این پانل برای دبیرخانه کارگروه بهداشت، درمان و تابخشی در حوادث غیر مترقبه و بداندند غیر عامل دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی (ره) برد محفوظ می باشد.

ظرفیت بافری **Buffering capacity**

توانایی تداوم عملکرد برغم آسیب و تغییر در منابع موجود در یک مرکز بهداشتی درمانی است. به عبارتی، ظرفیت بافری توان یک جامعه یا سامانه برای کاهش تغییر در عملکرد در صورت وجود تغییر در منابع در دسترس است.

ایجهاد ظرفیت بافری در بخش سلامت، همان مفهوم افزایش ظرفیت **Surge capacity** است که به معنی انجام دادن اقداماتی برای افزایش خدمات در زمان پاسخ به حوادث و بلایاست.

در این وضعیت، بیمارستان با استفاده از منابع موجود و کاهش آسیب پذیری در مقابل حوادث، آمادگی مناسب پیدا میکند.

فرایند کسب آمادگی بیمارستانی از این قرار است

۱. تدوین سیاست آمادگی در حوادث و بلایا؛
۲. برنامه ریزی پاسخ به حوادث و بلایا؛
۳. آموزش کارکنان؛
۴. نظارت و ارزیابی نتایج.

برنامه کشوری

- آمادگی بیمارستانی در حوادث و بلایا: برنامه کشوری

- تألیف:

- دکتر حمیدرضا خانکه و همکاران

جهت افزایش آگاهی مدیران و مسؤلان

بیمارستانهای سراسر کشور از این موضوع، جزو ه
های آموزشی و آموزشهای ضمن خدمت برای مدیران
بیمارستانها در رابطه با پدافند غیرعامل ارایه شود، در
صورت امکان واحد درسی پدافند غیرعامل در
سرفصلهای دروس رشته های تحصیلی علوم پزشکی
گنجانده شود،

شاخص ها معیارهای الویت بندی مراکز درمانی و کاهش
آسیب پذیری نیروی انسانی طی بخشنامه ای به مدیران
ارشد بیمارستانها ابلاغ گردد، کارگاہهای کشوری
پدافند غیرعامل برای مدیران سراسر کشور برگزار شود
و جهت احداث بیمارستانها از کمیته پدافند غیرعامل
کشور مجوز اخذ شود.

بیوتروریسم

تب برفکی

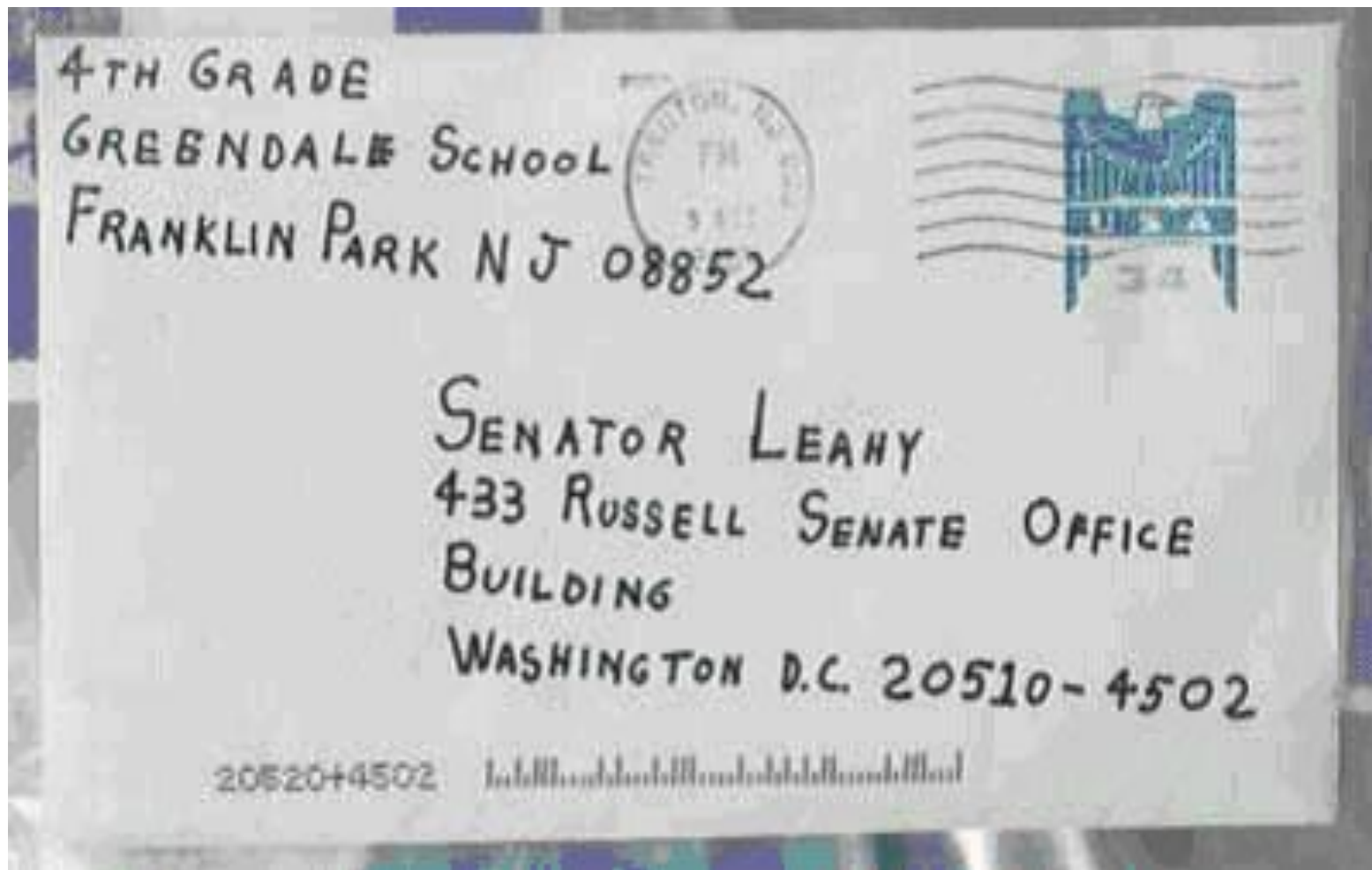
سیاہ زخم یا آنتراکس



آثار ادامه دار عامل نارانجی که آمریکا در جنگ بر علیه ویتنام استفاده کرد



میکروب سیاه زخم در داخل پاکت های نامه و از طریق سیستم پستی ایالات متحده
توزیع گردید



تصاویر بالینی از آبله



حمله تروریستی با گاز سارین در متروی توکیو



لحظه انفجار بمب هسته ای



حمله اتمی آمریکا به هیروشیما



Photo: UPI

www.terror-victims.com

سلاح صوتی یا آکوستیک

