**برنامه عملیاتی بلایا وفوریت ها**

**EOP**

**Emergency Operating Plan))**

**مرکز سلامت جامع(پایگاه سلامت)...............**

**سال**

**فهرست**

**مقدمه........................................................................................................1**

**لیست وامضاء افرادی که بااین برنامه همکاری داشته اند......................................2**

**بیانیه هدف................................................................................................3**

**تقسیمات منطقه...........................................................................................3**

**شرح وضعیت ............................................................................................3**

موقعیت جغرافیایی........................................................................ 4

جمعیت تحت پوشش ........................................................................4

وضعیت معادن وآب آشامیدنی...............................................................4

وضعیت رودخانه...............................................................................4

پوشش گیاهی منطقه..........................................................................4

آب وهوای منطقه..............................................................................5

بیماریهای شایع منطقه.......................................................................5

وضعیت خانه بهداشت.........................................................................5

شاخص های برنامه**...........................................................................**5

**ظرفیتها......................................................................................................6**

درون بخشی.......................................................................................6

برون بخشی**.......................................................................................**6

**محدودیتها .................................................................................................7**

**سطح فوریت...............................................................................................7**

**چارت سامانه فرماندهی حادثه.........................................................................8**

**اعلام شرایط اضطراری................................................................................10**

**اعلا م خاتمه شرایط اضطراری......................................................................10**

**روند اجرا وپشتیبانی....................................................................................11**

**نگهداری وبازبینی مستمر EOP ...................................................................12**

**مقدمه:**

زلزله خسارا ت جانی ومالی زیادی به دنبال دارد در زلزله سال....... بسیاری از منازل خشت وگلی روستای ....... دچار خسارت گردید وباعث ترک خوردگی دیوارها گردید ولی خوشبختانه خسارت جانی در پی نداشت یا .......نفر مصدوم و..........نفر کشته شدند.

- تعدادجمعیت تحت پوشش

- راههای برقراری ارتباط

- مخاطرات مهم منطقه

- قدمت مرکز سلامت یا پایگاه سلامت

- زمان شروع برنامه بلایا در مرکز سلامت یا پایگاه سلامت

زلزله خسارات جانی و مالی زیادی به دنبال دارد در زلزله سال 85 بسیاری از منازل خشت و گلی روستای فرح آباد دچار خسارت گردید و باعث ترک خوردگی دیوارها گردید ولی خوشبختانه خسارت جانی در پی نداشت.

خانه بهداشت فرح آباددرسال 1384توسط یک خیر ساخته شدکه دارای جمعیتی بالغ بر2192نفر است که رایج ترین مشاغل این روستا کشاورزی ودامداری می باشدو درهنگام وقوع بلایا از طریق بلند گو به مردم اطلاع رسانی می شود .

این روستا بیشتر در مسیر خطر زلزله وسیل می باشد به همین خاطر از سال 1394 برنامه بلایا به صورت فعال در خانه بهداشت به اجرا درآمد.

خانه بهداشت فرح آباد به منظور کاهش اثرات زلزله از جمله تامین آب وغذای سالم ،تامین مسکن،دفع بهداشتی زباله،دفن بهداشتی لاشه حیوانات وکاهش اثرات بیماریهای واگیر وغیرواگیر ،کاهش تنش ها وافسردگی های پس از زلزله ارائه خدمت می نماید.

البته اجرای این برنامه نیاز به همکاری بین بخشی ودرون بخشی دارد وآمادگی تمامی کارکنان را می طلبد.

بهورز خانه بهداشت فرح آباد

1

**لیست وامضای افرادی که با این برنامه همکاری داشته اند**

- مسئول مرکز بهداشتی درمانی

- اسامی کلیه مراقبین و پرسنل

لیست و امضای افرادی که با این برنامه همکاری داشته اند:

ـ مسئول مرکز بهداشتی درمانی: آقای دکتر هادی پور

ـ بهورزان:

آقای محمدعلی فرح بخش

خانم رخساره سیدبابایی

خانم آرزو فرح بخش

ـ دهیار:

آقای حسین فرح بخش

ـ اعضای شورای اسلامی:

آقای محمد فرح بخش

آقای حسن فرح بخش

آقای محمود فرح بخش

خانم مژگان فرح بخش

2

**بیانیه هدف:**

- ارتقا آمادگی در پاسخ موثر در حوادث،بلایا،فوریت ها

بیانیه هدف:

ـ ارتقا آمادگی در پاسخ موثر در حوادث ، بلایا ، فوریت ها

تقسیمات منطقه:

**شرح وضعیت**

- موقعیت روستا

- تمام مطالبی که در مقدمه نوشته شده است با توضیحات بیشتری اینجا می آوریم.

- تعداد جمعیت عشایری

- شاخصهای برنامه

- وضعیت تامین آ ب آشامیدنی

- تعداد زنان باردار- افراددیلبتی- فشارخون- بیماریهای مهم منطقه و تعداد بیماران روانی، تعداد معلول جسمی حرکتی ،سالمندان ، میانسالان و.....

- رودخانه

- پوشش گیاهی

- آب وهوای منطقه

- وکمک از فرم اطلاعات سالیانه روستا 3

شرح وضعیت :

موقعیت جغرافیایی:

روستای فرح آباد در موقعیت شمال شرقی و در فاصله ی 25 کیلومتری شهرستان کرمان قرار گرفته است.

جمعیت:

دارای جمعیتی بالغ بر2192نفر است که شامل 37 زن باردار ، 56 نفر فرددیابتی ، 128 نفر دارای فشار خون بالا: 83 نفر بیمار روانی ، 6 نفر معلول جسمی حرکتی ، 175 نفر سالمند ، 900 نفر میانسال، 435 نفر جوان می باشد.

وضعیت معادن وآب آشامیدنی:

دراین روستا هیچ معدنی وجودندارد وآب روستا دارای شبکه لوله کشی بهداشتی است که به صورت منظم توسط کارشناس بهداشت محیط نمونه برداری از آب صورت می گیرد.

وضعیت رودخانه:

این روستا دارای یک رودخانه است که در گذشته به علت بارندگی پراز آب بوده ولی درسالهای اخیر به علت خشکسالی خشک شده است .

پوشش گیاهی منطقه:

رایج ترین مشاغل این روستا کشاورزی ودامداری می باشد . به همین دلیل پوشش گیاهی این منطقه گندم وپسته می باشد وهمچنین گیاهان بیابانی (انواع خار ـ اسپند ـ شیرین بیان)دراین منطقه بیشتر می باشد اما به دلیل خشکسالی پوشش گیاهی ضعیفتر از قبل شده است .

4

آب وهوای منطقه:

آب و هوای این منطقه گرم و خشک می باشد.

بیماریهای شایع منطقه:

ودر این منطقه بیماری غیرواگیر (پرفشار خونی ـ دیابت ـ اعصاب و روان) بیشتر مشاهده می گردد.

وضعیت خانه بهداشت:

لازم به ذکر است که این خانه بهداشت یک عدد تخت معاینه ،پاراوان ،وسایل پانسمان،دارو به مقدار کم ووسایل اولیه زندگی به اندازه 4نفر وجوددارد واین خانه بهداشت روستای قمر ندارد.

شاخص های برنامه:

ـ بالا بردن کیفیت ساختن مسکن توسط مردم

ـ آگاهی مردم نسبت به وقوع حادثه

ـ آمادگی مردم در مقابل زلزله و بلایای طبیعی

ـ آمادگی نهادهای درون بخشی و برون بخشی

ـ آمادگی خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی

5

ظرفیت ها:

درون بخشی

برون بخشی

درون بخشی:

ـ وجود خانه بهداشت فعال

ـ تحت پوشش بودن کل سطح روستا

ـ احداث خانه بهداشت ایمن توسط خیر

ـ فعال بودن 3 بهورز

ـ آموزش کمک های اولیه به بهورزان

ـ موجود بودن برخی داروها براساس دارونامه در خانه بهداشت

-نزدیک بودن اورژانس 115 به روستا

برون بخشی:

ـ احداث تعداد زیادی منازل مسکونی مقاوم به زلزله توسط مردم

ـ انگیزه بالای مردم در ساخت و ساز محکم منازل مسکونی

تفاهم نامه با سازمانها ونهادهای مختلف(دهیاری ،مدارس،......)

6

محدودیت ها:

محدودیت ها:

ـ عدم وجود مرکز درمانی پیشرفته در روستا

ـ عدم وجود آتش نشانی در روستا

ـ محدود بودن منابع مالی

ـ نیاز مردم به آموزش بیشتر در مورد زلزله

ـ عدم وجود بعضی از داروها در خانه بهداشت

ـ نیاز به هماهنگی درون بخشی و برون بخشی بیشتر

**سطح فوریت:**

حادثه واعلام آغاز واتمام شرایط اضطراری

|  |  |
| --- | --- |
| سطح حادثه | تعریف |
| E0 | شرایط عا دی |
| E1 | وسعت حادثه در سطح یک یا چند واحد بهداشتی درمانی است،لذا کمک شهرستان لازم نیست. |
| E2 | وسعت حادثه درسطح یک شهرستان است وکمک 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 نیاز است) |
| E4 | وسعت حادثه در سطح یک قطب است (بیش از یک شهرستان درگیر است یا به هر دلیلی کمک سایر دانشگاههای قطب ضروری است.) |
| E5 | وسعت حادثه در سطح ملی است(بیش از یک قطب در گیر است یا به هر دلیلی مداخله ملی ضروری است.) |
| E6 | کمک بین المللی لازم است. |

**7**

**سطح فوریت:**

حادثه واعلام آغاز واتمام شرایط اضطراری

|  |  |
| --- | --- |
| سطح حادثه | تعریف |
| E0 | شرایط عا دی |
| E1 | وسعت حادثه در سطح یک یا چند واحد بهداشتی درمانی است،لذا کمک شهرستان لازم نیست. |
| E2 | وسعت حادثه درسطح یک شهرستان است وکمک 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 نیاز است) |
| E4 | وسعت حادثه در سطح یک قطب است (بیش از یک شهرستان درگیر است یا به هر دلیلی کمک سایر دانشگاههای قطب ضروری است.) |
| E5 | وسعت حادثه در سطح ملی است(بیش از یک قطب در گیر است یا به هر دلیلی مداخله ملی ضروری است.) |
| E6 | کمک بین المللی لازم است. |

**چارت سامانه فرماندهی حادثه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | فرمانده عملیات | |  |
| ارشد هماهنگی | ارشدارتباطات |
| ارشدایمنی | ارشدامنیت |
| مسئول بخش اداری مالی | مسئول بخش پشتیبانی | مسئول بخش برنامه  ریزی | مسئول بخش عملیات |

**8**

**چارت سامانه فرماندهی حادثه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | فرمانده عملیات  (محمدعلی فرح بخش) | |  |
| ارشد هماهنگی  (رخساره سید بابایی) | ارشدارتباطات  (آرزو فرح بخش) |
| ارشدایمنی  (آرزو فرح بخش) | ارشدامنیت  (محمدعلی فرح بخش) |
| مسئول بخش اداری مالی  (رخساره سید بابایی) | مسئول بخش پشتیبانی  (محمدعلی فرح بخش) | مسئول بخش برنامه ریزی  (رخساره سید بابایی) | مسئول بخش عملیات  (آرزو فرح بخش) |

**9**

**اعلام شرایط اضطراری:**

اعلام شرایط توسط فرمانده عملیات صورت می گیرد فرمانده عملیات EOCمنطقه را آگاه می کند پس از اعلام توسطEOCمنطقه به دانشگاه اعلام می شود ودر نتیجه سامانه فرماندهی حادثه در ستاد شهرستان فعال می شود.

**اعلام شرایط اضطراری:**

اعلام شرایط توسط فرمانده عملیات صورت می گیرد فرمانده عملیات EOCمنطقه را آگاه می کند پس از اعلام توسطEOCمنطقه به دانشگاه اعلام می شود ودر نتیجه سامانه فرماندهی حادثه در ستاد شهرستان فعال می شود.

اعلام خاتمه شرایط اضطراری:

پس از اعلام پایان عملیات واحدهای مستقر درمنطقه حادثه توسط فرمانده حادثه، پایان وضعیت اضطراری توسط فرمانده حادثه به سطوح ستادی وعملیاتی ودرقالب فرماندهی حادثه انجام خواهد شد.

اعلام خاتمه شرایط اضطراری:

پس از اعلام پایان عملیات واحدهای مستقر درمنطقه حادثه توسط فرمانده حادثه، پایان وضعیت اضطراری توسط فرمانده حادثه به سطوح ستادی وعملیاتی ودرقالب فرماندهی حادثه انجام خواهد شد.

10

**روند اجرا وپشتیبانی:**

منابع مورد نیاز در این خصوص در سه بخش قابل ذکر است:

1-منابع مالی

2-نیروی انسانی

3-تجهیزات وامکانات

**روند اجرا وپشتیبانی:**

منابع مورد نیاز در این خصوص در سه بخش قابل ذکر است:

1- منابع مالی:باید شورای اسلامی ودهیار کمکهای مالی راازبین مردم وسایر موسسات جمع آوری نموده آن را برای تهیه امکانات لازم تقسیم بندی نمایند.

2- نیروی انسانی:بهورز باید رابطین بهداشتی راآموزش دهد شورای اسلامی ودهیار باید افرادی که مایل به خدمت هستند را مشخص ودر مواقع لزوم آن هارا بکار گیرند پایگاه بسیج باید افرادی که دارای توانایی ها و تخصص می باشد را به خدمت گیرد.

3- تجهیزات وامکانات:با توجه به شرایط منطقه ووضعیت موجود به امکاناتی نیاز پیدا می شود. با الویت بندی امکانات باید هر امکاناتی که درالویت اول قرار می گیرند تهیه گردد. جهت تهیه آنها باید از قبل با سایر ارگانها وسازمانها هماهنگی برون بخشی لازم انجام گیرد.

درارائه تجهیزات وامکانات باید دقت زیادی شود این کار با برنامه ریزی انجام شود وتیمی به عنوان پخش کننده ویک نفر به عنوان ناظر وجود داشته باشد.

**11**

**نگهداری وبازبینی مستمرEOP:**

این برنامه توسط .................تدوین شده است وجهت تایید آن برای شبکه بهداشت شهرستان ارسال می گردد.

**نگهداری وبازبینی مستمرEOP:**

این برنامه توسط بهورزان خانه بهداشت فرح آباد تدوین شده است وجهت تایید آن برای شبکه بهداشت شهرستان ارسال می گردد.

**12**

**.**