جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نظام نامه و شرح وظایف کارگروه سلامت در حوادث و سوانح

(به استناد فصل چهارم برنامه ملی آمادگی و پاسخ کشور)

اداره کل حوادث و بلایا

اردیبهشت ۱۴۰۳

فصل اول: کلیات

مقدمه

حوادث و سوانح بعنوان یکی از چالش های عمده نظام سلامت در سرا سر جهان مطرح ا ست . وقوع حوادث، سالانه منجر به مرگ و میر، مصدومیت و معلولیت میلیون ها نفرگردیده و حجم زیادی از منابع جهانی که می‌تواند زمینه ساز تو سعه پایدار گردد صرف نتایج زیان بار حوادث و سوانح می شود. انواع حوادث و سوانح عمدتاً جمعیت جوان، مولد و نان آور جامعه را دربرگرفته و خسارت‌های مادی عظیمی را بر جامعه تحمیل می‌نمایند. این امر بخصوص در کشورهای با درآمد پایین و متوسط جدی تر می باشد.

کشور ایران در معرض انواع مخاطرات طبیعی وانسان ساخت قراردارد و طی سالهای ا خیر پیامدهای ناگواری را متحمل گردیده ا ست. از آنجا که مدیریت جامع بحران مستلزم مشارکت و همکاری تمامی سازمانها بوده و سلامت همواره اولین مطالبه مردم متعاقب رخداد بحران ها می‌باشد. لذا این نظام نامه به منظور فعالسازی شورا / کارگروه سلامت در حوادث و سوانح و کمیته های تخصصی آن در راستای توصیه مطرح شده در فصل چهارم برنامه ملی آمادگی و پاسخ مبنی بر ایجاد کارگروه تخصصی در دستگاههای اجرایی تدوین شده است تا با اولویت قراردادن برنامه های پیشگیری و کاهش آ سیب و همچنین تمرکز بر آمادگی، برنامه ریزی و پا سخ اثربخش با بهره مندی از توان کارگروه و کمیته‌های تخصصی محقق گردد.

هدف کلی

ارتقای توان مدیریت خطر حوزه سلامت به منظورکاهش آسیب پذیری سازه ای، غیر سازه ای و عملکردی، افزایش ظرفیت، تاب آوری و تامین پایداری عملکرد حوزه سلامت در زمان وقوع حوادث، افزایش توان پاسخ در جهت کاهش مرگ و میر و بیماریها، معلولیتها و عوارض سوء ناشی از کلیه مخاطرات غیر مترقبه طبیعی و انسان ساخت، و سیاستگذاری در ارتباط با باز سازی و مقاوم سازی نظام سلامت و هماهنگی با دستگاههای همکار و پشتیبان در حوزه سلامت در حوادث و سوانح نظام نامه مذکور تدوین می گردد.

مستندات قانونی

در اجرای اصل یکصد و بیست و سوم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، قانون مدیریت بحران کشور در جلسه ی علنی روز دوشنبه ۷ مرداد ماه ۱۳۹۸ در مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ ۹۸/۵/۲۳ به تایید شورای نگهبان رسیده است. قانون مذکور طی مصوبه شماره ۹۰/۴۴۴۷۳ مورخ ۱۳۹۸/۶/۳ به کلیه دستگاههای اجرایی ابلاغ گردید. در این خصوص می توان به اسناد مهم زیر اشاره کرد:

- سیاست های کلی" سلامت " ابلاغیه مقام معظم رهبری
- سیاست‌های کلی نظام برای پیشگیری و کاهش خطرات ناشی از سوانح طبیعی و حوادث غیرمترقبه
- برنامه هفتم و سیاست‌های کلی قانون برنامه هفتم توسعه اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی کشور
- قانون مدیریت بحران کشور مصوب شهریور ۱۳۹۸ مصوب مجلس شورای اسلامی
- سند راهبردی مدیریت بحران کشور
- برنامه ملی آمادگی و پاسخ، برنامه ملی پیشگیری و کاهش خطر، برنامه ملی بازسازی و بازتوانی
- برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در حوادث و سوانح (EOP)
- سند سندای به‌عنوان برنامه راهبردی در سطح جهانی
- آئین نامه های اجرایی در راستای مفاد قانون مدیریت بحران کشور
- اهداف و قوانین سازمان پدافند غیر عامل

مفاهیم و تعاریف

مبنای مفاهیم عمومی مورد استفاده در این آیین نامه، ماده سوم فصل اول قانون مدیریت بحران کشور مصوب ۲۳مرداد سال ۱۳۹۸مجلس شورای اسلامی به شرح ذیل می‌باشد.

- قانون: قانون مدیریت بحران کشور مصوب مجلس شورای اسلامی به تاریخ ۱۳۹۸/۰۵/۰۷
- کارگروه: کارگروه سلامت در حوادث و سوانح کهبه استناد فصل چهارم برنامه ملی آمادگی و پاسخ در دستگاههای اجرایی فعال می گردد.
- شورا: شورای سیاستگذاری در حوادث و سوانح که قبل از ابلاغ برنامه ملی آمادگی و پاسخ در دانشگاههای علوم پزشکی فعال شده است.
- کمیته‌های تخصصی: کمیته‌های ذیل کارگروه سلامت در حوادث و سوانح /شورای سیاستگذاری سلامت در حوادث و سوانح
- مخاطره: پدیده طبیعی یا کنش انسانی (به جز موارد نظامی-امنیتی و اجتماعی) که در صورت وقوع در محیط یا جامعه آسیب پذیر می تواند تبدیل به یک بحران و حادثه خسارت بار شود.
- بحران: از هم گسیختگی جدی عملکرد یک جامعه که ناشی از وقوع یک مخاطره است و منجربه خسارات و اثرات منفی انسانی، اقتصادی یا زیست محیطی می شود، به طوری که مواجهه با آن فراتر از توانایی جاعه متاثر و دستگاههای موضوع ماده (۲) قانون مدیریت بحران کشور باشد.
- آسیب پذیری: ضعف و کمبودهای مادی و غیرمادی شاما فیزیکی، اجتماعی، اقتصادی و زیست محیطی در جامعه است که باعث می شود وقوع مخاطرات منجربه بحران شود.
- خطر: مقدار یا اندازه خسارات انسانی و مادی احتمالی، در صورت وقوع یک مخاطره در جامعه آسیب پذیراست.
- مدیریت بحران: نظام حاکم بر راهبردها، رویکردها، برنامه ها و اقداماتی است که با هدف پیش بینی، پیشگیری و کاهش خطر، آمادگی و پاسخ کارآمد و بازتوانی و بازسازی پس از وقوع حوادث و سوانح به صورت چرخه‌ای صورت می گیرد.
- پیشگیری و کاهش خطر: به مجموعه تدابیر و اقداماتی گفته می شود که شامل شناسایی، شناخت و تحلیل مخاطرات، اسیب پذیری ها، الزام به کارگیری مدیریت کاهش خطر در تدوین برنامه و بودجه بخش های توسعه ای، تعیین راهبردها و اولویت های بخش های گوناگون، تدوین و اجرای برنامه های کاهش خطر حوادث و سوانح در کشور است.
- آمادگی: مجموعه تدابیر و اقداماتی است که ظرفیت جامعه و دستگاههای مسئول را برای پاسخ موثر به حوادث و سوانح افزایش می دهد به طوری که خسارات انسانی و مادی ناشی از آن را به حداقل برساند.

- پاسخ: مجموعه تدابیر و اقداماتی است که با وقوع حادثه آغاز شده و شامل هشدار سریعف تلیه، جستجو، امداد و نجات، تامین امنیت و نظایر این موارد، متناسب با ویژگی های هر بحران می باشد.
- بازسازی و بازتوانی: به مجموعه تدابیر و اقداماتی گفته می شود که برای ترمیم و بهبود خدمات و ساختارها، معیشت، توانمندی و شرایط زندگی جوامع متاثر از حوادث و سوانح انجام می شود، به نحوی که موجب ارتقای توانایی و ظرفیت آنها در جهت کاهش خطر حوادث آتی شود.
- تاب‌آوری: به توانایی یک نظام یا جامعه در معرض مخاطرات، برای ایستادگی، تحمل و سازگاری در برابر حوادث و سوانح و بازتوانی و بازسازی موثر و به موقع جامعه آسیب دیده گفته می شود.
- شرایط اضطراری: وضعیتی است که در پی وقوع مخاطرات و قریب الوقوع بودن حادثه یا بعد از وقوع آن ایجاد می شود و نیاز به اقدامات فوق العاده برای پاسخ دارد.
- دستگاه مسئول:دستگاهی است که در ارتباط با فعالیت مورد نظر داراری وظایف قانونی است.
- دستگاه همکار: دستگاهی که در چارچوب اختیارات قانونی خود و با استفاده از ظرفیت های اجرایی با هماهنگی دستگاه مسئول عهده دار بخشی از وظایف و پاسخگوی مسئولیت محوله میشود. سازو کار همکاری بر اساس توافق فی مابین دستگاه مسئول و همکار تعیین می گردد.
- دستگاه پشتیبان: دستگاهی که با توجه ظرفیت ها و منابع خود با هماهنگی دستگاه های مسئول و همکار در تحقق اهداف فعالیت های موردنظر ایفای نقش می نماید. سازوکار پشتیبانی بر اساس توافق فی مابین دستگاه مسئول و همکار تعیین می گردد.

حیطه سازمانی ماموریت

حیطه سازمانی این نظام نامه، کلیه ستاد وزارتخانه، کلیه دانشگاهها/دانشکدهای علوم پزشکی و سازمان های تابعه وزارت بهداشت می باشد که با همکاری سازمان ها/دستگاه های همکار و پشتیبان عضو شورا/ کارگروه عملیاتی می گردد. هماهنگی کلیه فعالیت‌های مرتبط با حیطه های موضوعی سازمان ها/دستگاه های عضو شورا/ کارگروه در قالب این نظام نامه انجام می‌گیرند. کلیه اعضای شورا/ کارگروه (در سطوح ملی، استانی و شهرستانی) در تدوین و اجرای این نظام نامه، مشارکت داشته و در این راستا مسئول و پاسخگو می باشند.

فصل دوم: ارکان

- ✓ شورا/ کارگروه در سطح ملی شامل موارد زیر می باشد:
  - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا قائم مقام وی: رییس شورا/ کارگروه
  - رییس سازمان اورژانس کشور: نائب رئیس شورا/ کارگروه
  - مدیرکل حوادث و بلایا: دبیر شورا/ کارگروه
- ✓ شورا/ کارگروه در سطح دانشگاهی شامل موارد زیر می باشد:
  - رئیس دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یا قائم مقام وی: رییس شورا/ کارگروه
  - رییس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه: نائیب رئیس شورا/ کارگروه
  - رئیس اداره مدیریت حوادث و پایش مراقبتهای بالینی: دبیر شورا/ کارگروه
- ✓ شورا/ کارگروه در سطح شهرستان شامل موارد زیر می باشد:
  - رییس شبکه بهداشت ودرمان بوده: رئیس شورا/ کارگروه
  - یک نفر متخصص در زمینه حوادث و سوانح به انتخاب رئیس: دبیر شورا/کارگروه
- ✓ کمیته های تخصصی متشکل از (۱۱)کمیته‌ی تخصصی و به شرح زیر می باشد:

۱. کمیته تخصصی درمان
۲. کمیته تخصصی بهداشت
۳. کمیته تخصصی بازتوانی روانی و اجتماعی
۴. کمیته تخصصی توسعه مدیریت و منابع
۵. کمیته تخصصی پرستاری
۶. کمیته تخصصی آموزش
۷. کمیته تخصصی پژوهش
۸. کمیته تخصصی غذا و دارو
۹. کمیته تخصصی فوریتهای پزشکی
۱۰. کمیته تخصصی خون و فرآورده های خونی
۱۱. کمیته تخصصی امنیت

تبصره۱: ریاست کمیته های تخصصی بهداشت، درمان، توسعه مدیریت و منابع، آموزش، پژوهش و بازتوانی به عهده معاون مربوطه و یا جانشین/قائم مقام وی در ستاد وزارتخانه و دانشگاه علوم پزشکی می باشد و انتخاب دبیر توسط رئیس کمیته صورت می گیرد.

- **تبصره۲**: ریاست کمیته های تخصصی غذا و دارو، فوریتهای پزشکی، خون و فرآورده های خونی بر عهده‌ی رئیس سازمان و یا جانشین/قائم مقام وی و دبیر آن به تشخیص رئیس تعیین می‌گردد.
- **تبصره۳:** فعالیت‌های شورا/کارگروه با مشارکت کلیه اعضاء کارگروه و از طریق دبیرخانه کارگروه صورت می پذیرد.
- **تبصره ۴:** دبیرخانه شورا/ کارگروه در سطح ملی مستقر در اداره کل امور حوادث و بلایا در سازمان اورژانس کشور بوده و این دبیرخانه در سطح دانشگاهی در اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه خواهد بود.
- **تبصره ۵:** دبیر کمیته های تخصصی و محل استقرار دبیرخانه کمیته ها به انتخاب رئیس هر کمیته می باشد.
- **تبصره ۶:** دبیر کمیته ها عضو رسمی دبیرخانه شورا/ کارگروه بوده و زیر نظر مسئول دبیرخانه فعالیت می نماید.
- **تبصره ۷**: بر حسب نیاز کمیته‌های تخصصی، حضور اعضای مدعو به صورت موردی در جلسات کمیته‌های تخصصی بلامانع است.
- **تبصره ۸**: کارگروه/شورا موظف به برگزاری ۴ جلسه فصلی در سال خواهد بود. جلسات عادی کارگروه با حضور حداقل دو سوم اعضاء رسمیت خواهد یافت. جلسات کمیته‌های تخصصی مبتنی بر نظر و پیشنهاد دبیر کمیته برگزار می گردد.

فصل سوم: ترکیب اعضا کارگروه/شورا و کمیته های تخصصی

الف) ترکیب اعضای اصلی

منظور از اعضای اصلی، سازمان ها و دستگاههای زیر مجموعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاههای علوم پزشکی و سازمان/ ادارات کل مدیریت بحران کشور به شرح ذیل می باشد:

- معاونین وزیر بهداشت/روسای دانشگاههای علوم پزشکی یا نماینده تام الاختیار آنها و روسای کمیته‌های تخصصی
- نماینده سازمان /ادارت کل مدیریت بحران (بسته به موضوع جلسه حداقل یکی از معاونین این سازمان شرکت می کنند)
- دبیر کمیته های تخصصی
- نمایندگان حوزه های مختلف سلامت به تشخیص رئیس شورا / کارگروه و دعوت دبیر

ب) دستگاه های همکار

منظور از دستگاههای همکار، سازمانها و دستگاههای هستند که طبق قانون مدیریت بحران کشور، برنامه های ملی مدیریت بحران و سایر قوانین مرتبط به عنوان دستگاه همکار و پشتیبان معرفی شده اند. که نماینده ای از این سازمانها می تواند به عنوان عضو ثابت و یا مدعو شورا/کارگروه و یا کمیته های تخصصی بنا به موضوع جلسه تعیین گردد. فهرستی از این سازمانها در قالب ماتریس ارزیابی ذینقشان در مدیریت خطر حوادث و سوانح به شرح جدول زیر ارائه می گردد:

ذی‌نقشان گروه «ج» • سازمان برنامه‌و بودجه • وزارت نیرو • وزارت راه و شهرسازی • وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی • وزارت صنعت، معدن و تجارت • بنیاد مسکن انقلاب اسلامی • وزارت نفت • وزارت علوم، تحقیقات و فناوری • وزارت امور اقتصادی و دارایی • وزارت آموزش‌وپرورش • وزارت امور خارجه • سازمان آب و فاضلاب • سازمان ملی استاندارد • سازمان حفاظت محیط‌زیست • سازمان جنگل‌ها، مراتع و آبخیزداری • سازمان‌های بیمه مرکزی و سلامت • وزارت اطلاعات	**ذی‌نقشان گروه «د»** • معاونت‌ها و مدیریت‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی • معاونت‌ها و مدیریت‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی • مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه‌های علوم پزشکی • سازمان اورژانس کشور • سازمان انتقال خون • سازمان غذا و دارو • انستیتو پاستور • سازمان مدیریت بحران کشور • سازمان پدافند غیرعامل کشور • وزارت کشور، استانداری، شهرداری و فرمانداری • سازمان شهرداری‌ها و دهیاری‌های کل کشور • سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران • جمعیت هلال‌احمر • سازمان آتش‌نشانی • ستاد کل نیروهای مسلح • وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح • سازمان بهزیستی کشور • وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات • وزارت جهاد کشاورزی • سازمان انرژی اتمی • سازمان دامپزشکی • سازمان هواشناسی
ذی‌نقشان گروه «الف» • کمیته امداد امام خمینی • مرکز آمار ایران • سازمان صداوسیما • سازمان ثبت احوال • بخش خصوصی	**ذی‌نقشان گروه «ب»** • بسیج جامعه پزشکی • سازمان پزشکی قانونی • سازمان نظام‌پزشکی • سازمان نظام پرستاری • تأمین‌کنندگان کالاها و خدمات سازمان‌های بهداشتی و درمانی • سازمان بسیج مستضعفین انقلاب اسلامی • سازمان‌های مردم نهاد، خیرین و داوطلبین • سازمان اوقاف و امور خیریه • اتحادیه های صنفی و شرکت‌های تولیدی و توزیعی • سازمان‌های بین المللی (سازمان بهداشت جهانی، سازمان یونیسف، کمیساریای عالی پناهندگان و...)

قدرت

زیاد

کم

زیاد

ماتریس ارزیابی ذی‌نقشان برنامه مدیریت خطر حوادث و سوانح در وزارت بهداشت

ج) کمیته های تخصصی

ترکیب اعضای ۱۱ کمیته تخصصی بهداشت، درمان، توسعه مدیریت و منابع، آموزش، پژوهش ، غذا و دارو ، فوریتهای پزشکی، خون و فرآورده های خونی و بازتوانی شورا / کارگروه به شرح ذیل می باشند که به انتخاب رئیس هرکمیته، اعضای کمیته های تخصصی تعیین می گردد.

۱) کمیته تخصصی بهداشت:

- ✓ معاون بهداشت و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ رییس دفتر/گروه کاهش خطر بلایا
- ✓ مدیر کل مرکز مدیریت بیماریهای واگیر
- ✓ مدیر کل مرکز مدیریت بیماریهای غیرواگیر
- ✓ مدیر کل دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس
- ✓ مدیرکل مرکز سلامت محیط و کار
- ✓ مدیر کل مرکز مدیریت شبکه
- ✓ مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه
- ✓ مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد
- ✓ مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت
- ✓ مدیر کل دفتر آموزش سلامت بهداشت
- ✓ ریاست انیستیتو پاستور
- ✓ مدیرعامل سازمان انتقال خون
- ✓ مدیر کل بهداشت و درمان جمعیت هلال احمر
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۲) کمیته تخصصی درمان:

- ✓ معاون درمان و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ مدیر کل دفتر ارزیابی فناوری های سلامت، تدوین استانداردها و تعرفه خدمات سلامت
- ✓ مدیر کل دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

- ✓ مدیر کل دفتر نظارت و اعتبار بخشی
- ✓ مدیر کل شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی
- ✓ مدیر کل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد
- ✓ مدیرکل درمان مستقیم معاونت درمان سازمان تامین اجتماعی
- ✓ مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت
- ✓ فرمانده کل بهداری نیروهای مسلح
- ✓ معاون درمان دانشگاه آزاد اسلامی
- ✓ مدیر کل بهداشت و درمان جمعیت هلال احمر
- ✓ نماینده سازمان بیمه سلامت ایرانیان
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۳) کمیته تخصصی آموزش:

- ✓ معاون آموزشی و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ دبیر شورای آموزش داروسازی و تخصصی
- ✓ دبیر شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
- ✓ دبیر شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی
- ✓ مشاور معاون آموزشی در دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
- ✓ مدیرکل آموزش مداوم جامعه پزشکی
- ✓ مدیر امور نخبگان و دانشجویان استعداد درخشان
- ✓ دبیر شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی
- ✓ دبیر کمیسیون انجمن های علمی گروه پزشکی
- ✓ رئیس مرکز امور هیات علمی
- ✓ سرپرست امور دانشجویان شاهد و ایثارگر
- ✓ سرپرست مرکز خدمات آموزشی
- ✓ سرپرست مرکز سنجش آموزش پزشکی
- ✓ دبیر شورای آموزش پزشکی عمومی

- ✓ رئیس مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی
- ✓ دبیر شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
- ✓ مدیر کل آموزش های همگانی جمعیت هلال احمر
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۴) کمیته تخصصی تحقیقات و فناوری:

- ✓ معاون تحقیقات و فناوری و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ مدیر کل دفتر توسعه فناوری های سلامت
- ✓ رییس کمیته ملی اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی
- ✓ رییس دبیرخانه کمیسیون نشریات علوم پزشکی
- ✓ مدیر کل مرکز توسعه هماهنگی و ارزیابی تحقیقات
- ✓ مدیر کل مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی
- ✓ مدیر کل پژوهش و فناوری جمعیت هلال احمر
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۵) کمیته تخصصی توسعه مدیریت و منابع:

- ✓ معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ مدیر کل دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی
- ✓ مدیر کل مرکز بودجه و پایش عملکرد
- ✓ رئیس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری
- ✓ مدیر کل منابع انسانی
- ✓ مدیر کل خدمات پشتیبانی و رفاهی
- ✓ ذی حساب و مدیر کل امور مالی
- ✓ مدیر کل دفتر آمار و فناوری اطلاعات
- ✓ مدیر کل دفتر حقوقی
- ✓ مدیر کل تجهیزات پزشکی

- ✓ معاون دانشجویی و جوانان سازمان جوانان هلال احمر
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۶) کمیته تخصصی غذا و دارو

- ✓ رئیس سازمان غذا و دارو و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ معاونین سازمان غذا و دارو
- ✓ مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه
- ✓ مدیر کل شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی
- ✓ رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
- ✓ مدیر عامل سها کیش سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر

۷) کمیته تخصصی فوریتهای پزشکی

- ✓ رئیس سازمان اورژانس کشور دارو و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ معاون فنی و عملیات سازمان اورژانس
- ✓ معاون آموزش همگانی ، مهارتی و اعتباربخشی سازمان اورژانس
- ✓ معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان اورژانس
- ✓ مدیر مرکز اورژانس تهران
- ✓ مدیر کل مدیریت حوادث و بلایا
- ✓ رئیس اداره هدایت و عملیات (EOC)
- ✓ مدیر مرکز پایش مراقبتهای بالینی (MCMC)
- ✓ معاون عملیات سازمان امداد و نجات هلال احمر
- ✓ معاون سازمان آتش نشانی
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۸) کمیته تخصصی خون و فراورده های خونی

- ✓ مدیرعامل سازمان انتقال ایران و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ معاون توسعه مدیریت و منابع

- ✓ معاون آموزشی و پژوهشی
- ✓ معاون فنی و فن آوری های نوین
- ✓ معاون تضمین کیفیت و کنترل کیفی
- ✓ مدیرکل دفتر مدیر عامل و روابط عمومی(دبیرکمیته)
- ✓ مدیرکل دفتر مرکز ی حراست
- ✓ مدیرکل برنامه ریزی جذب و نگهداری اهداکنندگان
- ✓ رئیس گروه پدافند غیرعامل
- ✓ مدیرکل دفتر مدیریت عملکرد و پاسخگویی به شکایات
- ✓ سرپرست اداره کل پشتیبانی و نگهداری تجهیزات پزشکی
- ✓ مدیرکل دفتر فن آوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری
- ✓ مدیرکل انتقال خون استان تهران
- ✓ معاون جذب سازمان داوطلبان
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۹) کمیته تخصصی پرستاری

- ✓ معاون پرستاری و یا جانشین/قائم مقام وی (رئیس کمیته)
- ✓ مدیر کل توانمند سازی سرمایه‌های انسانی پرستاری
- ✓ مدیر کل ارتقای سلامت و خدمات پرستاری
- ✓ رئیس هیات ممتحنه و ارزشیابی پرستاری
- ✓ مدیران پرستاری در دانشگاه‌های علوم پزشکی استان تهران
- ✓ نمایندگان پرستاری در سازمان تامین اجتماعی، دانشگاه آزاد اسلامی، نیروهای مسلح
- ✓ نماینده شبکه ملی تحقیقات پرستاری
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۱۰) کمیته تخصصی بازتوانی

- ✓ رئیس سازمان بهزیستی و توانبخشی (رئیس کمیته)
- ✓ مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

- ✓ مدیر کل مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس
- ✓ مدیرکل دفتر مشاوران و امور روان شناختی سازمان بهزیستی کشور
- ✓ مدیر کل حوزه ی توانبخشی کمیته امداد امام خمینی
- ✓ نماینده سازمان تامین اجتماعی
- ✓ نماینده سازمان بیمه سلامت ایرانیان
- ✓ ۳ نفر از متخصصین حوزه توانبخشی با تشخیص رئیس کمیته
- ✓ نماینده بخشهای دیگر وزارتخانه/دانشگاه و سازمانهای همکار به تشخیص رییس کمیته

۱۱) کمیته تخصصی امنیت

- ✓ رئیس مرکز حراست (رئیس کمیته)
- ✓ معاون حفاظت فیزیکی (دبیر کمیته)
- ✓ معاون حفاظت it
- ✓ رئیس اداره حراست الکترونیک و پایش
- ✓ رئیس اداره حراست فیزیکی و فنی

فصل سوم: شرح وظایف کارگروه/شورا و کمیته های تخصصی

الف) شرح وظایف دبیرخانه ها:

۱) انجام مکاتبات و تهیه دستور کار جلسات کارگروه/شورا و کمیته های تخصصی یک هفته قبل از برگزاری جلسه و اطلاع کتبی به اعضاء و دبیرخانه کارگروه/ شورا در سطح ملی و سایر دستگاه‌های نظارتی؛

۲) ارسال یک نسخه از صورتجلسه و مصوبات کارگروه ظرف یک هفته پس از تشکیل جلسه، برای دبیرخانه کارگروه/شورا در سطح ملی، اعضا و سایر دستگاه‌های نظارتی؛

۳) پیگیری و هماهنگی اجرایی شدن مصوبات توسط دستگاه‌های عضو، همکار، پشتیبان و مدعو؛

۴) ارائه گزارش اجرایی شدن، موانع و علل عدم اجرای مصوبات کارگروه به دبیرخانه کارگروه/شورا در سطح ملی و سایر دستگاه‌های نظارتی حداکثر ظرف ۲ هفته پس از پایان مهلت اقدام؛

ب) شرح وظایف عمومی کارگروه/شورا:

۱) اجرای مصوبات شورای عالی و ستادهای ملی و استانی مدیریت بحران؛
۲) مشارکت در تدوین برنامه ها و اسناد ملی و استانی مدیریت بحران کشور؛
۳) ارزیابی خطر با استفاده از ابزار های ابلاغی شامل: مخاطرات، آسیب پذیری ها و ظرفیت ها حداکثر بصورت سالیانه و بررسی نتایج آن برای برنامه ریزی های آتی
۴) تهیه برنامه جامع سلامت در حوادث و بلایا شامل : نقشه جامع خطر پذیری، برنامه پیشگیری و کاهش خطر پذیری، برنامه آمادگی، پاسخ و بازتوانی حوزه سلامت.
۵) تدوین برنامه عملیاتی مرتبط با مدیریت خطر حوادث وسوانح به انضمام بودجه مربوطه به صورت سالیانه؛
۶) هماهنگی و نظارت بر عملکرد کمیته های تخصصی در راستای شرح وظایف و برنامه عملیاتی مصوب.
۷) پیگیری و هدایت پژوهش های کاربردی در زمینه ارتقاء ا ستانداردهای ایمنی در مراحل پی شگیری، کاهش آسیب پذیری، افزایش ظرفیت، تاب آوری، آمادگی، مقابله، بازسازی و بازتوانی در بخش بهداشت و درمان.
۸) آموزش پرسنل در زمینه مدیریت خطر حوادث و سوانح
۹) برر سی و پی شنهاد طرح های پژوهشی و اجرایی مدیریت بحران در زیر بخش های مربوط در مراحل پیش بینی و پیشگیری، کاهش آ سیب پذیری، افزایش ظرفیت، تاب آوری، آمادگی، پاسخ، باز سازی و بازتوانی؛
۱۰)توسعه ظرفیتها و زیر ساخت های نرم افزاری و سخت افزاری

شرح وظایف تخصصی

شرح وظایف تخصصی کارگروه/ شورا شامل هرگونه اقدام در راستای برنامه‌ریزی، نظارت، هماهنگی و توسعه در مراحل پیش‌بینی، پیشگیری، آمادگی، پاسخ، بازسازی و بازتوانی در حوزه سلامت اعم از تریاژ و تخلیه، اعزام و انتقال، خدمات پیش بیمارستانی، خدمات بیمارستانی، بهداشت محیط و کنترل بهداشتی مناطق آسیب دیده، بهداشت خانواده و سلامت جنسی و باروری، پیشگیری و مبارزه با بیماریها، نظارت بر بهداشت مواد خوراکی و آشامیدنی، ارزیابی و نظارت بر تغذیه، تخلیه اضطراری بیمارستانها و تسهیلات بهداشتی درمانی، خدمات توانبخشی، سلامت روان و سایر حوزه های فعالیت و وظایف کارگروه مبتنی بر اسناد ملی مدیریت بحران و برنامه آمادگی و پاسخ حوزه سلامت در حوادث و سوانح (EOP) خواهد بود.

به طور کلی شرح وظایف تخصصی کارگروه و کمیته‌های آن در ارتباط با فازهای مدیریت بحران عبارتند از اجرای سیاست‌های ابلاغی، برنامه ریزی، نظارت و کنترل در موارد ذیل:

الف) پیشگیری و آمادگی:

- ✓ حصول اطمینان از جمع آوری آمار و اطلاعات مربوط به وقوع حوادث طبیعی و انسان ساخت و تجزیه و تحلیل نتایج آنها
- ✓ حصول اطمینان از انجام ارزیابی خطر مخاطرات اولویت دار و تدوین سناریوهای محتمل
- ✓ حصول اطمینان از انجام ارزیابی ایمنی مراکز درمانی و پیش بیمارستانی، واحدهای بهداشتیف انبارها و سوله های بحران و جمعیت عمومی در حوادث و سوانح و ارتقا ایمنی زیرساختها
- ✓ پیگیری تهیه برنامه ها، دستورالعملها و راهنماهای مرتبط با حوزه مدیریت خطر حوادث و سوانح
- ✓ حصول اطمینان از تشریح شرح وظایف هر یک از واحدهای مسئول و همکار در برنامه ها و دستورالعملها و راهنماهای مرتبط با حوزه مدیریت خطر حوادث و سوانح
- ✓ حصول اطمینان از نظارت و پیگیری بر استفاده موثر از بیمه اموال و ابنیه در برابر حوادث
- ✓ نظارت برتوسعه و تجهیز واحدهای بهداشتی، پایگاههای اورژانس پیش بیمارستانی، مراکز هدایت عملیات بحران(EOC) مراکز درمانی و بیمارستان ها در برابر حوادث و سوانح
- ✓ حصول اطمینان از دسترسی به امکانات ارتباطی و ایجاد زیر ساخت‌های مرتبط برای برقراری ارتباط مؤثر بیسیم و باسیم با مدیران بحران در عملیات پاسخ به بحران
- ✓ توسعه توسعه سامانه های هشدار سریع و سایر فناوری های نوین در حوزه مدیریت خطر حوادث
- ✓ ارتقاء دانش تخصصی در حوزه عملکرد کارگروه با بهره‌گیری از ظرفیت‌های دانشگاهی، ملی و بین‌المللی
- ✓ توانمندسازی نیروی انسانی تخصصی (اعم از کادر رسمی و داوطلب)
- ✓ نظارت بر اجرای برنامه های ارتقا آمادگی خانوارها، دانشجویان و جمعیت عمومی برای پاسخ به حوادث و سوانح
- ✓ حصول اطمینان از تدوین سناریو و اجرای تمرین/رزمایش های مرتبط
- ✓ بررسی مطالعات، تجربیات و اقدامات انجام شده در سایر کشورهای دنیا در جهت پیشگیری از وقوع حوادث طبیعی و انسان ساخت و به کارگیری آنها در موارد لزوم

- ✓ ذخیره سازی لوازم و تجهیزات و پیش بینی منابع مورد نیاز حوزه سلامت بر اساس ارزیابی خطر، نقشه خطر ملی، محلی و سناریو های محتمل
- ✓ سیاستگذاری در خصوص اطلاع رسانی پیام های بهداشتی و درمانی
- ✓ حصول اطمینان ازاستفاده مشارکت داوطلبان، خیرین، نهادهای مردمی و خصوصی
- ✓ انجام پایش و ارزیابی عملکرد مدیریت بحران در حوزه سلامت

ب) پاسخ:

- ✓ هشدار و اطلاع رسانی سریع وقوع هر نوع حادثه به مدیران مسئول و ارائه اخبار و اطلاعات مربوط به رویدادها و اقدامات انجام شده به نهادهای نظارتی
- ✓ برنامه ریزی استقرار فرماندهی واحد مبتنی بر چارچوب پاسخ ملی حوزه سلامت به حوادث و سوانح
- ✓ پایش مستمر ظرفیت مراکز درمانی و مدیریت مطلوب در انتقال بین بیمارستانی
- ✓ حصول اطمینان از به کارگیری امکانات سازمان های همکار ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در مواجهه با حوادث و سوانح
- ✓ حصول اطمینان از ایجاد بستر ارتباطی امن (جهت تبادل اخبار محرمانه) بین مدیران ستاد و روئسای سازمان ها و دانشگاههای علوم پزشکی کشور تحت شبکه ترانک ملی
- ✓ تشدید مراقبتهای امنیتی درمناطق بحران زده و ایجاد راهکار مناسب جهت تعامل با مراجع امنیتی و انتظامی در چارچوب مقررات و اطمینان از تامین امنیت اماکن و زیر ساخت های حوزه سلامت بوسیله نیروهای در اختیار و در صورت نیاز استفاده از ظرفیت نیروهای فراجا
- ✓ حصول اطمینان از اعزام به موقع تیم های ارزیابی سریع به صحنه حادثه و اطلاع رسانی به مدیران و مسئولان مربوطه
- ✓ حصول اطمینان از اعلام آماده باش و فراخوانی و اعزام نیروهای عملیاتی
- ✓ بررسی ضرورت اعلام آماده باش به واحدهای درمانی استان های حادثه دیده و استان های معین
- ✓ حصول اطمینان از ثبت مشخصات بیماران، مجروحین، مصدومین و فوتی ها در مراکز درمانی و ارائه خدمات مطلوب بهداشتی و درمانی
- ✓ پایش و ارزشیابی ارایه خدمات پاسخ مطلوب به حوادث و سوانح در قالب کارکردهای تخصصی برنامه آمادگی و پاسخ حوزه سلامت (EOP)

- ✓ ثبت و مستند سازی تجربیات حاصل از فرآیند مدیریت بحران در بخش مربوطه، تجزیه و تحلیل و تدوین اقدامات و روش‌های اصلاحی

ج) بازسازی و بازتوانی:

- ✓ هدایت و نظارت بر تعمیر و تجهیز سریع مراکز، تأسیسات و تجهیزات آسیب دیده توسط هریک از زیر بخش‌های مرتبط؛
- ✓ پایش و ارزشیابی ارایه خدمات توانبخشی جسمی، روانی و اجتماعی به جمعیت تحت تاثیر و امداد گران در حوادث و سوانح
- ✓ بررسی نقاط قوت و قابل بهبود در عملیات پاسخ به حوادث و برنامه‌ریزی جهت اقدامات اصلاحی و ارائه پیشنهادات لازم در زمینه اصلاح قوانین و مقررات مربوطه در صورت نیاز؛
- ✓ پیگیری تأمین منابع واخذ اعتبارات مورد نیاز از مراجع مسئول برای بازسازی تأسیسات آسیب دیده