



بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان تالش
بیمارستان شهید مهندس نورانی تالش

کد: RDM-RE-00
شماره و تاریخ بازنگری: اول ۱۴۰۰
شماره ویرایش: ۰۰

نوع سند: آیین نامه داخلی

نام کمیته: مدیریت خطر حوادث و بلایا

فهرست

عنوان	صفحه
اهداف	۱
رسالت	۱
چارت سازمانی	۱
شرح وظیفه کمیته	۲
نحوه تعیین اعضا و انتخاب دبیر	۳
تعداد اعضا و سمت اعضا	۳
مسئولیت ها و اختیارات	۴
نحوه ارزیابی عملکرد کمیته و نحوه تعامل کمیته با سایر کمیته ها و تیم رهبری و مدیریت بیمارستان	۵
ضوابط برگزاری جلسات	۶



بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان تالش
بیمارستان شهید مهندس نورانی تالش

کد: RDM-RE-00
شماره و تاریخ بازنگری: اول ۱۴۰۰
شماره ویرایش: ۰۰

نوع سند: آیین نامه داخلی

نام کمیته: مدیریت خطر حوادث و بلایا

اهداف از تشکیل کمیته:

ایجاد محیطی ایمن برای بیماران، همراهان و کارکنان با برنامه ریزی در راستای پیشگیری از بروز حوادث در داخل بیمارستان و کنترل و مدیریت مواجهه با حوادث و بلایای خارجی

رسالت کمیته:

رسالت این کمیته حفظ ایمنی همگان در بیمارستان در برابر خطر حوادث و بلایا و ادامه عملکرد بیمارستان در این شرایط می باشد.

چارت سازمانی کمیته:

رئیس کمیته

دبیر و اعضای کمیته



نوع سند: آیین نامه داخلی

نام کمیته: مدیریت خطر حوادث و بلایا

شرح وظایف کمیته:

- (۱) ارزیابی و اولویت بندی نتایج ارزیابی خطر حوادث و بلایا در سه حیطه ایمنی عملکردی، سازه ای و غیر سازه ای ، و تدوین اقدامات پیشگیرانه بر اساس اولویت بندی و ابلاغ برنامه های تدوین شده به بخشها/ واحدهای مرتبط جهت اجرا
- (۲) عوامل خطر آفرین داخلی و خارجی بیمارستان ارزیابی و اولویت بندی شده و پنج عامل اول شناسایی شده اند.
- (۳) برنامه های پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازیابی/ توانبخشی جهت مقابله با حوادث و بلایا با رویکرد ALL-HAZARD و پنج عامل خطر آفرین شناسایی شده تدوین می گردد.
- (۴) سامانه فرماندهی حادثه و جانشین های آن ، شرح وظایف و مسئولیتها، نحوه فعال سازی و غیر فعال سازی سامانه تدوین و بطور منظم بازنگری می گردد.
- (۵) روشهای اجرایی و دستورالعملهای مرتبط با برنامه آمادگی و پاسخ به حوادث و بلایا تدوین شده است.
- (۶) برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزشی کارکنان و اعضاء کمیته بر اساس نتایج ارزیابی خطر انجام گردد.
- (۷) برنامه ریزی جهت برگزاری تمرین های شبیه سازی شده ، مانور آتش نشانی و تخلیه در بیمارستان برای کارکنان و اعضاء کمیته در خصوص آمادگی و پاسخ به حوادث و بلایا انجام گردد.
- (۸) حوادث گزارش شده بیمارستان در زمینه های (ساختمان، تاسیسات، برق اضطراری، HIS، خرابی تجهیزات اصلی و سایر موارد) در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا بررسی، تحلیل ریشه ای و اقدامات اصلاحی طبق آن انجام می شود.
- (۹) نتایج اجرای کلیه برنامه های پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازیابی حوادث و بلایا در بیمارستان که شامل پیشرفت برنامه های عملیاتی بر اساس نتایج ارزیابی خطر، ارزیابی آموزشهای ارائه شده، انجام تمرین ها جهت آمادگی بیمارستان و منابع مورد نیاز و... است مورد تحلیل قرار گرفته و بر اساس آن برنامه مداخله ای تدوین و اجرایی می شود.
- (۱۰) برنامه ریزی و تامین ایمنی میل ذخیره آب، مواد غذایی، دارو و تجهیزات، سوخت
- (۱۱) کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا فهرست منابع خبری معتبر همراه با شماره تماس با آنها را تدوین نموده و در اختیار دفتر پرستاری و دفتر مدیریت بوده و نسخه ای از آن در اتاق فرماندهی حادثه قرار میگیرد.
- (۱۲) کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا سامانه فرماندهی حادثه بیمارستان را براساس نمودار پیشنهادی فرماندهی حوادث بیمارستانی را تدوین مینماید.



نوع سند: آیین نامه داخلی

نام کمیته: مدیریت خطر حوادث و بلایا

۱۳) تدوین دستورالعمل "تخلیه بیمارستان در زمان حادثه" بایستی با مشارکت مسئول ایمنی، مسئول ساختمان و

تأسیسات و سایر مسئولان واحدها / بخشها

۱۴) فهرستی از خدمات ضروری و بخشها/واحدهای حیاتی بیمارستان در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا،

مسئولان واحدها / بخش ها شناسایی شود و از دسترسی به اقلام ضروری و حیاتی مورد نیاز برای تداوم خدمات در این بخشها در هر شرایط و موقعیتی اطمینان حاصل شود.

۱۵) تدوین خط مشی و روش "تداوم ارائه خدمات درمانی حیاتی بیمارستان در شرایط بحران" با محوریت کمیته

مدیریت خطر حوادث و بلایا و مدیران و مسئولان تمامی بخشها / واحدها

۱۶) ارزیابی و تحلیل در زمینه نحوه عملکرد بیمارستان پس از انجام تمرینها و یا بروز حوادث داخلی و خارجی و

شناسایی نقاط قوت و ضعف و اثربخشی آموزشها و برنامه ریزیها در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا

شرایط و نحوه انتخاب رئیس، دبیر کمیته و اعضای کمیته:

رئیس/مسئول، دبیر کمیته و اعضای اصلی، متناسب با وظایف و تخصص های مورد نیاز و با رعایت دستورالعمل های

ابلاغی، توسط رئیس بیمارستان تعیین می شوند.

تعداد و اعضای کمیته:

تعداد اعضای کمیته ۱۶ نفر است.

- رئیس بیمارستان، رئیس کمیته*
- رئیس بخش زنان*
- مدیر خدمات پرستاری و مامایی*
- مدیر بیمارستان*
- مسئول امور مالی*
- سرپرستار اورژانس*
- سوپروایزر آموزش سلامت
- سوپروایزر آموزشی*
- مسئول نگهداری
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- کاردان آزمایشگاه
- کاردان رادیولوژی
- دبیر کمیته
- سرپرستار بخش اطفال
- مسئول دفتر بهبود کیفیت*



نوع سند: آیین نامه داخلی

نام کمیته: مدیریت خطر حوادث و بلایا

مسئولیت ها و اختیارات و وظایف هر یک از نقش های تعریف شده در کمیته:

رئیس کمیته:

۱. صیانت از دستور کار جلسه
۲. تلاش مدبرانه جهت مشارکت کلیه اعضا
۳. پرهیز از به انحراف کشیده شدن بحث و گفتگو ها
۴. تصمیم گیری مناسب و سریع برای موارد غیر منتظره
۵. جمع بندی مطالب مطرح شده و مشخص نمودن افراد جهت پیگیری مصوبات
۶. تعامل عادلانه با کلیه افراد
۷. تقسیم کار و تعیین وظایف اعضاء کمیته.
۸. تایید صورتجلسه کمیته و ابلاغ آن.

دبیر کمیته:

۱. تنظیم دستورکار و صورت جلسات
۲. اداره امور مالی کمیته.
۳. دعوت و حضور و غیاب اعضا
۴. تعیین و دعوت از مشاوران
۵. مکاتبات و اخذ فرم امضا شده
۶. بیان تعارض یا اشتراک منافع اعضا
۷. مساعدت و همکاری با رئیس کمیته
۸. هماهنگی با اعضا جهت تنظیم برنامه شش ماهه یا سالیانه برای جلسات کمیته و اطلاع رسانی جلسات به دفتر ریاست و مدیریت برای هماهنگی بیشتر
۹. تشکیل جلسات در زمان مقرر و صدور دعوت نامه و دستور جلسه برای اعضاء کمیته جهت شرکت در

جلسات

۱۰. تهیه صورتجلسه و ارسال نسخ آن به شرکت کنندگان و دفتر کمیته بهبود کیفیت پس از هر جلسه (حداکثر تا ۷۲ ساعت)

۱۱. بایگانی صورتجلسات و آیین نامه داخلی کمیته و پیگیری بازنگری سالیانه آن و یا به هنگام تغییر مفاد آن

اعضا:



نوع سند: آیین نامه داخلی

نام کمیته: مدیریت خطر حوادث و بلایا

۱. مشارکت فعال در بحث کارشناسی و ارائه بحث رسا، جامع و موثر و گویا
۲. پرهیز از خروج از دستور کار و مطالب جانبی و حاشیه ای غیر مرتبط با موضوع
۳. مساعدت و همکاری با رئیس و دبیر
۴. انجام مطالعه در صورت نیاز جهت اظهار نظر کارشناسی

نحوه ارزیابی عملکرد کمیته و نحوه تعامل با سایر کمیته ها و تیم رهبری و مدیریت بیمارستان:

عملکرد کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایای بیمارستان توسط دفتر بهبود کیفیت هر سه ماه یکبار از طریق تکمیل فرم پایش ارزیابی می شود.

این کمیته نتایج حاصل از فعالیت خود را به واسطه کمیته کمیته پایش و سنجش کیفیت که مسئولیت پردازش اطلاعات حاصل از کمیته های بیمارستانی را بر عهده دارد جهت تصمیم سازی در اختیار تیم رهبری و مدیریت قرار می دهد. همچنین این کمیته اگر در موضوعات حیطه خود نیاز به همکاری با کمیته های دیگر داشته باشد از طریق دفتر بهبود کیفیت این مساله را پیگیری می نماید.



نوع سند: آیین نامه داخلی

نام کمیته: مدیریت خطر حوادث و بلایا

ضوابط برگزاری جلسات:

مدت و فاصله زمانی:

جلسات کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا ماهانه برگزار می شود و حداکثر مدت زمان هر جلسه دو ساعت می باشد.

نحوه رسمیت یافتن جلسات تصویب و تصمیم گیری:

حد نصاب لازم برای تشکیل و رسمیت یافت جلسات کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا ، نصف به علاوه یک کل اعضا است. اعضای کمیته اقتصاد درمان دارو و تجهیزات پزشکی باید شخصاً در جلسات حضور یابند ، حضور رئیس یا دبیر کمیته بر ای رسمیت یافت جلسه ضروری است.
حدنصاب رای گیری دوسوم اعضای حاضر میباشد.

نحوه فعالیت کمیته:

۱. همسویی دستور کار جلسات کمیته ها با اهداف و ماموریت کمیته ها و مشکلات جاری و واقعی بیمارستان
۲. تصویب راه حل هایی واضح و مشخص همسو با دستور کار کمیته
۳. راس ساعت اعلامی جلسه شروع به کار می کند.
۴. در صورت تاخیر بیش از ۲۰ دقیقه هر عضو حق ورود به جلسه را ندارد.
۵. اطلاع رسانی دستور کار کمیته به اعضا قبل از برگزاری جلسات کمیته ها
۶. رئیس/مدیرعامل یا نماینده تام الاختیار او قبل از امضای صورتجلسه بایستی از تامین منابع اطمینان حاصل کند.
۷. تصمیمات متخذه در کمیته باید مبتنی بر اطلاعات پردازش شده باشد.

نحوه مستند سازی سوابق جلسات و پیگیری مصوبات:

۱. صورتجلسات در فرمت استاندارد مکتوب و تمامی موارد الزامی صورتجلسه تکمیل می شود.
۲. تصمیمات متخذه در جلسات باید در جلسات بعدی از سوی رئیس کمیته از مسئولین اجرای هر یک از مصوبات ، پیگیری شوند و تحقق یا عدم تحقق مصوبات قبلی کمیته ها مشخص شوند و مصوبات کمیته ها دارای نتیجه مشخص در جلسات بعدی باشد.