

استاندارد	
سطح	الف-۲-۱ ارزیابی خطر حوادث و بلایا انجام شده و بر اساس نتایج آن برنامه ریزی و مدیریت می شود.
سطح یک	الف-۲-۱-۱ ارزیابی سالیانه و اولویت بندی عوامل خطر آفرین داخلی و خارجی بیمارستان انجام شده است.
۳	شناسایی عوامل خطر آفرین داخلی و خارجی بیمارستان در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
۴	امتیاز دهی عوامل خطر آفرین بر اساس (شدت، احتمال وقوع، میزان آسیب پذیری و دوره بازگشت)
۳	اولویت بندی عوامل خطر آفرین بر حسب بیشترین امتیازات و تعیین پنج عامل خطر آفرین اول بیمارستان
سطح یک	الف-۲-۲-۱ ارزیابی سالیانه ایمنی بیمارستان در حوادث و بلایا در سه حیطة ایمنی عملکردی، سازه‌ای و غیر سازه‌ای انجام شده است.
۱.۵	تشکیل تیم ارزیابی ایمنی بیمارستان
۲	انجام ارزیابی ایمنی بیمارستان در حیطة‌های سازه‌ای
۲	انجام ارزیابی ایمنی بیمارستان در حیطة‌های غیر سازه‌ای
۲	انجام ارزیابی ایمنی بیمارستان در حیطة‌های عناصر عملکردی
۲.۵	ثبت نتایج ارزیابی و امتیازات آن در فایل اکسل و تعیین نمره نهایی شاخص ایمنی بیمارستان
سطح دو	الف-۲-۳-۱ بر اساس ارزیابی خطر و ایمنی بیمارستان و اولویت‌های مشخص شده، اقدامات پیشگیرانه برنامه ریزی و اجرا شده است.
۱	طرح و بررسی نتایج ارزیابی عوامل خطر آفرین در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
۲	تعیین اثرات احتمالی عوامل خطر آفرین اولویت دار بر بیمارستان و بر آورد خطر
۱	طرح و بررسی نتایج ارزیابی ایمنی بیمارستان در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
۲	تعیین اولویت‌های برنامه ای کاهش خطرات
۴	برنامه ریزی و اجرای برنامه های کاهش خطر
سطح	الف-۲-۲ اقدامات پیشگیرانه برای ایمنی و امنیت زیر ساخت‌های حیاتی و محیط بیمارستان برنامه ریزی و انجام می شود.
سطح یک	الف-۲-۲-۱ اقدامات پیشگیری و کنترل آتش سوزی در بیمارستان برنامه ریزی و اجرا می شوند.
۱.۵	شناسایی مکان‌های خطر آفرین جهت آتش سوزی و اجرای اقدامات پیشگیرانه
۱.۵	تأمین خاموش کننده‌های دستی آتش برای بخش‌ها/واحدها و فضاهای مختلف
۱.۵	وجود سیستم اعلام حریق و دتکتورهای حساس به دود/ حرارت آماده و سالم
۲.۵	اخذ تاییدیه استانداردهای آتش نشانی از سازمان آتش نشانی منطقه
۱	در دسترس بودن رابطن آتش نشانی آموزشی دیده در بیمارستان در تمام شیفت‌ها و ساعات شبانه روز
۱	برنامه ریزی، آموزش و تمرین مستمر کارکنان
۱	پایش مداوم سیستم ایمنی حریق از طریق بازرسی‌های دوره‌ای منظم
سطح یک	الف-۲-۲-۲ ایمن سازی سطوح و دیوارها در محیط بیمارستان برنامه ریزی و اجرا می شود.
۱.۵	رعایت اصول ایمنی سطوح و دیوارها، پنجره‌ها، کف پوش‌ها، درب‌های ورودی و خروجی و سایر سطوح
۱.۵	انجام اقدامات ایمنی جهت پیشگیری از سقوط بیماران و مراجعین در محیط‌های پر مخاطره
۱.۵	انجام اقدامات ایمنی در محوطه بیمارستان
۱.۵	رعایت اصول ایمنی وسایل و تجهیزات پزشکی بیمارستان و مهار نمودن تجهیزات

۲.۵	❖ انجام بازدیدهای دوره‌ای جهت بررسی ایمنی محیط بیمارستان و در صورت لزوم انجام اقدامات اصلاحی/پیشگیرانه
۱.۵	❖ عدم وجود هرگونه عامل مخاطره آمیز در سطوح و دیوارها برای کارکنان، مراجعین و بیماران
سطح یک	الف-۲-۲-۳ ❖ پله فرار با علائم راهنمای واضح، دارای نرده و پلکان در همه طبقات بیمارستان بدون هیچ مانعی قابل دسترسی است.
۲.۵	❖ پیش بینی پله فرار در صورت طبقاتی بودن بیمارستان
۲.۵	❖ وجود نرده پلکان برای تمام راه پله‌ها
۲.۵	❖ باز بودن مسیرهای خروج و پلکان‌های اضطراری در تمام اوقات شبانه روز
۲.۵	❖ عدم وجود هرگونه موانعی در مسیر خروج و پلکان‌های اضطراری
سطح یک	الف-۲-۲-۴ ❖ آسانسورهای فعال تحت نظارت‌های مستمر ایمنی و فنی بوده و دارای گواهینامه استاندارد/ گواهی ایمنی از اداره کل استاندارد است.
۵	❖ اخذ گواهینامه استاندارد/ گواهی ایمنی از اداره کل استاندارد برای تمامی آسانسورهای فعال بیمارستان
۱	❖ تعمیر و نگهداری آسانسورها توسط شرکت‌های دارای صلاحیت از اداره استاندارد آسانسور منطقه
۲	❖ برنامه‌ریزی و انجام سرویس‌های دوره‌ای و پیشگیرانه آسانسورها توسط شرکت‌های دارای صلاحیت از اداره استاندارد آسانسور
۱	❖ همسطح بودن ورودی آسانسور با دسترسی بلامانع صندلی چرخدار یا برانکارد
۱	❖ نصب دستگیره‌های کمکی در دیواره‌های آسانسور
سطح یک	الف-۲-۲-۵ ❖ انبارهای بیمارستان با شیوه ایمن مدیریت می‌شوند.
۲	❖ تدوین دستورالعمل انبارش ایمن با حداقل‌های مورد انتظار
۵	❖ آگاهی و عملکرد کارکنان مرتبط بر اساس دستورالعمل انبارش ایمن
۳	❖ نظارت مدیریت بیمارستان بر اجرای دقیق دستورالعمل انبارش ایمن
سطح یک	الف-۲-۲-۶ ❖ حوادث در بیمارستان گزارش، بررسی، تحلیل شده و اقدامات اصلاحی/ برنامه بهبود مؤثر طراحی و اجرا می‌شود.
۳	❖ تدوین روش اجرایی گزارش حوادث بیمارستان و اطلاع رسانی آن به تمامی کارکنان
۷	❖ آگاهی و عملکرد کارکنان مطابق روش اجرایی در زمان بروز حوادث در سطح بیمارستان
سطح دو	الف-۲-۲-۷ ❖ هرگونه تغییر کاربری در بیمارستان با رعایت اصول ایمنی و مقررات مرتبط انجام می‌شود.
۲.۵	❖ انجام مطالعات مقاوم سنجی قبل از هرگونه تغییر کاربری/ توسعه فضای فیزیکی
۲.۵	❖ انجام مطالعات مقاوم سنجی قبل از نصب تجهیزات پزشکی سنگین مثل MRI,scan CT
۵	❖ اخذ مجوزهای مربوط به هرگونه توسعه یا تغییر کاربری از وزارت بهداشت و سایر مبادی قانونی مربوط
سطح دو	الف-۲-۲-۸ ❖ بیمارستان در خصوص پدافند غیر عامل اقدامات امنیتی را برنامه‌ریزی و اجرا می‌نماید.
۱.۵	❖ برنامه‌ریزی و تامین امنیت فیزیکی بیمارستان با رعایت اصول تکريم انسانی و با محوریت حفاظت فیزیکی
۱.۵	❖ برنامه‌ریزی و انجام اقدامات امنیتی شامل ساختارها، موانع فیزیکی و کنترل دسترسی‌ها
۱.۵	❖ استفاده از دوربین‌های مداربسته بدون نقض حریم خصوصی بیماران
۱.۵	❖ استفاده از قفل‌ها و آژیرها برای مناطق حساس و مهم بیمارستان
۱.۵	❖ برنامه‌ریزی و تامین ایمنی محل ذخیره آب، مواد غذایی، دارو و تجهیزات، سوخت با محوریت کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
۱	❖ برنامه‌ریزی و تامین ایمنی بر سیستم‌های ارتباطی شبکه‌های کامپیوتری، سایت بیمارستان و سیستم اطلاعات بیمارستان
۱	❖ ایجاد نظام‌های گزارش فوری موارد غیر معمول بیماری‌های نوپدید توسط کارکنان مرتبط

۰.۵	❖ ایجاد نظام‌های گزارش فوری موارد تخلفات مدنی یا احتمالات خرابکاری و دزدی و کودک/ آدم ربایی و سایر مصادیق به تشخیص بیمارستان
سطح	الف-۲-۳ برنامه ارزیابی، نگهداری و راهبری ایمن سیستم‌های مکانیکی و الکتریکی تدوین شده و اجرا می‌شود.
سطح یک	الف-۲-۳-۱ ❖ انرژی الکتریکی مستمر با شرایط ایمن برای بیمارستان برنامه‌ریزی و تامین می‌شود.
۳	❖ آماده به کار بودن ژنراتور / ژنراتورهای اصلی برق اضطراری بیمارستان، با تعداد، ظرفیت و کارایی متناسب با شرایط بیمارستان
۲.۵	❖ آماده به کار بودن حداقل یک دستگاه ژنراتور جهت پشتیبانی ژنراتور / ژنراتورهای اصلی برق اضطراری
۳	❖ پایش عملکرد و آمادگی ژنراتورهای اصلی و پشتیبان و سامانه‌های برق اضطراری
۱.۵	❖ تغذیه بیمارستان از دو شبکه انتقال نیروی برق شهری مجزا
سطح یک	الف-۲-۳-۲ ❖ توزیع انرژی الکتریکی بیمارستان با رعایت اصول ایمنی و الزامات مربوط برنامه‌ریزی و اجرا می‌شود.
۲	❖ اتصال به زمین توزیع انرژی الکتریکی بیمارستان دارای سیستم نول و ارت جدا از هم
۲	❖ استفاده از ترانسفورمر یک به یک (ایزوله) در توزیع انرژی الکتریکی بخش‌های مراقبت ویژه و اتاق عمل
۳	❖ تأییدیه بازرسی و تست چاه ارت توسط مراجع ذیصلاح
۱.۵	❖ برنامه‌ریزی و ارزیابی دوره ای تابلوهای برق اصلی، فرعی و تابلوهای درون بخشی بیمارستان
۱.۵	❖ تدوین و اجرای برنامه نگهداری و ارزیابی دوره‌ای از تابلوهای ایزوله بیمارستان
سطح یک	الف-۲-۳-۳ ❖ ارزیابی، نگهداری و راهبری سامانه‌های سرمایشی، گرمایشی و تهویه بیمارستان برنامه‌ریزی و اجرا می‌شود.
۱	❖ وجود شناسنامه دستگاه‌ها و تجهیزات در موتورخانه بیمارستان با حداقل‌های مورد انتظار
۲	❖ کنترل روزانه دستگاهها براساس چک لیست عملکردی
۲	❖ سرویس و نگهداری ادواری پیشگیرانه وسایل و تجهیزات سامانه‌های سرمایشی، گرمایشی و تهویه
۲	❖ مدیریت سوابق تعمیرات دستگاه‌ها
۲	❖ مداخلات به موقع در رفع نواقص و مشکلات در سوابق بازدیدهای دوره‌ای از تأسیسات و تجهیزات بیمارستان
۱	❖ به روز رسانی و جایگزینی سامانه‌های سرمایشی، گرمایشی و تهویه با اجزای آن
سطح یک	الف-۲-۳-۴ ❖ ارزیابی، نگهداری و راهبری سامانه‌های تامین بخار بیمارستان برنامه‌ریزی و اجرا می‌شود.
۱	❖ تدوین و اجرای برنامه ادواری سرویس و نگهداری پیشگیرانه دیگهای بخار تامین بخار استریلیزاسیون و لنژی
۴	❖ انجام تست هیدرواستاتیک و صدور گواهینامه جهت دیگ-های بخار توسط شرکت-های ذیصلاح
۲	❖ فشار بخار متناسب با نیاز دستگاه-ها و تامین پیوسته بخار مورد نیاز
۲	❖ وجود دیگ بخار پشتیبان
۱	❖ مدیریت سوابق تعمیرات سامانه‌های تامین بخار
سطح یک	الف-۲-۳-۵ ❖ ارزیابی، نگهداری و راهبری سامانه‌های آب‌رسانی بیمارستان برنامه‌ریزی و اجرا می‌شود.
۱.۵	❖ تدوین و اجرای برنامه ادواری سرویس و نگهداری الکترو پمپ-ها و شیرآلات در قسمت آب‌رسانی
۳	❖ ذخیره آب شهر برای مصرف ۷۲ ساعت آب بیمارستان در شرایط اضطراری
۱	❖ وجود الکترو پمپ-های ذخیره جهت اطمینان از تامین پیوسته آب
۱	❖ نصب تجهیزات برقی در محلی بدون هرگونه احتمال آب گرفتگی ناشی از سرریز منبع یا ترکیدگی لوله
۲.۵	❖ فعال بودن سیستم آتش-نشانی و منبع ذخیره آن

۱	❖ مدیریت سوابق تعمیرات سامانه‌های آبرسانی
سطح دو	الف-۲-۳-۶ ❖ منابع تغذیه بدون وقفه جریان برق جهت تجهیزات حیاتی، تامین شده و استفاده می‌شوند.
۳	❖ تامین و استفاده از منابع تغذیه بدون وقفه جریان برق ۲ برای تجهیزات حیاتی اتاق عمل
۳	❖ تامین و استفاده از منابع تغذیه بدون وقفه جریان برق برای تجهیزات حیاتی بخش‌های ویژه
۲	❖ تامین و استفاده از منابع تغذیه بدون وقفه جریان برق برای تجهیزات حیاتی سایر بخش‌ها/ واحدهای محل استقرار تجهیزات حیاتی
۲	❖ بررسی منظم و دوره‌ای عملکرد دستگاه تغذیه بدون وقفه جریان برق و فعال شدن دستگاه پس از قطع جریان برق
سطح	الف-۲-۴ برنامه آمادگی و پاسخ مؤثر و به موقع به حوادث و بلايا تدوین شده و بر اساس آن عمل می‌شود.
سطح یک	الف-۲-۴-۱ ❖ برنامه‌های آمادگی و پاسخ به حوادث و بلايا با شرایط ازدحام مصدومین، برنامه‌ریزی و اجرا می‌شوند.
۲	❖ سازماندهی برای پاسخ به حوادث و بلايا در بیمارستان
۲	❖ برنامه‌ریزی مدیریت مصدومین انبوه در زمان حوادث و بلايا
۲	❖ برنامه‌ریزی مدیریت اطلاعات مصدومین در زمان حوادث و بلايا
۲	❖ برنامه‌ریزی مدیریت کارکنان و داوطلبین در زمان حوادث و بلايا
۲	❖ برنامه‌ریزی در زمینه ایمنی و امنیت محیط‌های ارائه خدمت در زمان ازدحام مصدومین و مراجعین
سطح دو	الف-۲-۴-۲ ❖ برنامه‌های آمادگی و پاسخ به عوامل خطر آفرین اولویت دار بیمارستان، برنامه‌ریزی و اجرا می‌شوند.
۴	❖ تدوین برنامه‌های آمادگی و پاسخ براساس ارزیابی خطر و تعیین پنج مخاطره اول (محتمل ترین سناریوهای داخلی و خارجی)
۶	❖ پاسخ براساس ارزیابی خطر و تعیین پنج مخاطره اول (محتمل ترین سناریوهای داخلی و خارجی)
سطح دو	الف-۲-۴-۳ ❖ افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه‌های "فضای فیزیکی، تجهیزات پزشکی و نیروی انسانی" برنامه‌ریزی شده است.
۳	❖ افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه فضای فیزیکی پیش بینی شده و در صورت لزوم عقد تفاهم نامه یا قرارداد با سایر مراکز
۳.۵	❖ افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه‌های تجهیزات پزشکی پیش بینی شده و در صورت لزوم عقد تفاهم نامه یا قرارداد با سایر مراکز
۳.۵	❖ افزایش ظرفیت بیمارستان در حوزه‌های تأمین نیروی انسانی پیش بینی شده و در صورت لزوم عقد تفاهم نامه یا قرارداد با سایر مراکز
سطح دو	الف-۲-۴-۴ ❖ آموزش و تمرین‌های شبیه سازی شده حوادث و بلايا با تدوین سناریو، برنامه‌ریزی و انجام می‌شود.
۱	❖ نیازسنجی و ارائه آموزش‌های عمومی کارکنان در بدو ورود و حین خدمت در زمینه مدیریت خطر حوادث و بلايا حداقل به صورت سالیانه
۲	❖ ارائه آموزش‌های تخصصی برای کارکنانی که در کنترل حوادث نقش کلیدی دارند، برحسب شرح وظایف و مسئولیت‌های آنها
۲	❖ ارائه آموزش‌های تخصصی رفع آلودگی CBRN و نحوه مراقبت از این بیماران برای کارکنان بالینی منتخب
۲	❖ تمرین دورمیزی حداقل دو بار در سال براساس نتایج ارزیابی خطر و سناریوهای محتمل بلايا برای اعضاء کمیته
۳	❖ برگزاری تمرین‌هایی براساس نتایج ارزیابی خطر و سناریوهای محتمل بلايا برای کارکنان بصورت تمرین مشق
سطح دو	الف-۲-۴-۵ ❖ نحوه فعال سازی برنامه پاسخ در زمان حوادث، برنامه‌ریزی و مدیریت می‌شود.
۲	❖ تدوین دستورالعمل "فعال سازی برنامه پاسخ در زمان بروز حوادث"
۳	❖ آگاهی اعضاء سامانه فرماندهی حادثه و کارکنان مرتبط
۵	❖ عملکرد مدیران/کارکنان منطبق بر دستورالعمل
سطح دو	الف-۲-۴-۶ ❖ نحوه تخلیه بیمارستان در زمان حادثه، برنامه‌ریزی شده و بر اساس آن عمل می‌شود.
۲	❖ تدوین و ابلاغ دستورالعمل "تخلیه بیمارستان در زمان حادثه" به تمامی واحدها / بخش‌ها

۳	آگاهی تمامی کارکنان از دستورالعمل تخلیه بیمارستان در زمان حادثه
۵	تامین وسایل و تجهیزات و مسیرهای آماده مورد نیاز برای تخلیه طبق دستورالعمل
الف-۲-۵	تداوم خدمات حیاتی و برنامه بازیابی پس از حوادث و بلایا پیش بینی شده و بر اساس آن عمل می‌شود.
الف-۲-۵-۱	تداوم ارائه خدمات درمانی حیاتی بیمارستان، برنامه‌ریزی شده و بر اساس آن عمل می‌شود.
۲.۵	شناسایی بخش‌ها/واحدهای حیاتی بیمارستان
۲.۵	تهیه فهرست و نحوه تدارک اقلام ضروری مورد نیاز برای تداوم عملکرد بخش‌ها/واحدهای حیاتی بیمارستان
۲.۵	تهیه فهرست تجهیزات پزشکی مورد نیاز / ذخیره و یا نحوه تأمین آن‌ها برای تداوم عملکرد بخش‌ها/واحدهای حیاتی بیمارستان
۲.۵	پیش بینی مکان‌های جایگزین احتمالی برای بخش‌ها / واحدهای حیاتی بیمارستان
الف-۲-۵-۲	تحلیل عملکرد بیمارستان پس از انجام تمرین‌ها و یا بروز حوادث داخلی و خارجی، انجام شده و اقدامات اصلاحی مؤثر انجام می‌شود.
۳	ارزیابی و تحلیل در زمینه نحوه عملکرد بیمارستان پس از انجام تمرین‌ها و یا بروز حوادث داخلی و خارجی
۳	شناسایی نقاط قوت و ضعف و اثربخشی آموزش‌ها و برنامه‌ریزی‌ها در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
۴	طراحی برنامه‌ریزی آموزشی/تدوین برنامه بهبود/ طراحی اقدامات اصلاحی براساس نتایج پایش و تحلیل عملکردها در زمان تمرین‌ها و یا بروز حوادث داخلی و
الف-۲-۵-۳	برنامه بازیابی و برگشت به حالت عادی پس از حادثه تدوین شده و بر اساس آن عمل می‌شود.
۴	تدوین برنامه غیر فعال سازی و برگشت به حالت عادی بیمارستان
۶	برنامه‌ریزی برای بازیابی بیمارستان پس از حوادث و بلایا

