

کد ۱۰۸

## راهنمای تنظیم گزارش ارزیابی خسارت



اداره کل حوادث و بلایا

مهرماه ۱۴۰۴

# راهنمای تنظیم گزارش ارزیابی آسیب‌ها و خسارت ناشی از حوادث و سوانح

## در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (کد ۱۰۸)

### مقدمه:

حوادث و سوانح اعم از طبیعی (مانند سیل، زلزله، طوفان، فرونشست و...) یا انسان ساخت (حوادث صنعتی، آتش-سوزی‌ها، درگیری‌های مسلحانه و...) جز لاینفک زندگی بشر هستند. افزایش فراوانی این رخدادها در هر سال آسیب‌های جانی و آسیب‌ها و خسارات اقتصادی و مالی قابل توجهی را بر کشور و حوزه سلامت تحمیل کرده است. در این میان ارزیابی و مستندسازی خسارات و آسیب‌های ناشی از حوادث و سوانح به عنوان مبنایی برای تخمین منابع امدادی مورد نیاز، ارائه خدمات امدادی و پزشکی جهت کاهش میزان آسیب‌های جانی، تداوم خدمت زیرساخت‌های سلامت و برنامه ریزی برای بازسازی زیرساخت‌های آسیب دیده و افراد متاثر از حوادث از اهمیت بالایی برخوردار است. در همین راستا و با استناد به دستورالعمل شماره ۱۰۸ وزارت کشور به شماره ۱۸۳۳۳ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۵ "راهنمای تنظیم گزارش ارزیابی آسیب‌ها و خسارت ناشی از حوادث و سوانح در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی"، تدوین شده است.

### اهداف:

- ✓ ارزیابی دقیق و مستندسازی آسیب‌ها و خسارات ناشی از حوادث و سوانح
- ✓ ایجاد وحدت رویه و جلوگیری از هر گونه اقدام سلیقه‌ای در فرایند ارزیابی آسیب‌ها و خسارات پس از حوادث و سوانح
- ✓ تسریع و تسهیل در برآورد اعتبارات مورد نیاز برای جبران آسیب‌ها و خسارات ناشی از حوادث و سوانح
- ✓ تصمیم‌گیری برای تخصیص منابع، کمک‌ها و خدمات امدادی و برنامه‌ریزی برای بازسازی و جبران آسیب‌ها و خسارات

### شیوه تنظیم و ارسال گزارش آسیب‌ها و خسارات:

- ✓ **گزارش اولیه (ارزیابی سریع)** می‌بایست پس از وقوع حادثه و به صورت مستمر با تمرکز بر ثبت رویداد و آغاز ارزیابی سریع مبتنی بر تکمیل اولیه جداول پیوست انجام پذیرد. این گزارش باید به صورت روزانه و بر اساس اطلاعات جدید توسط مراکز عملیات اضطراری (EOC) دانشگاه‌ها/مرکز اورژانس استان تهران به-روزرسانی شده و به EOC وزارت ارسال گردد. فرم ارزیابی و گزارش سریع وضعیت حادثه بر اساس برنامه آمادگی و پاسخ وزارت بهداشت (EOP) مشخص شده که در پیوست راهنما ارائه شده است.
- ✓ **گزارش تکمیلی** ارزیابی آسیب‌ها و خسارات ناشی از حوادث و سوانح می‌بایست در قالب جداول پیوست و حداکثر ظرف مدت ۲ هفته پس از وقوع حادثه (متناسب با سطح حادثه)، با محوریت معاونت توسعه مدیریت و منابع و مراکز اورژانس پیش‌بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی و همکاری

و مشارکت مرکز اورژانس استان تهران، معاونت بهداشت، معاونت درمان و سایر حوزه‌های تخصصی تکمیل و با تأیید و امضای رئیس دانشگاه/دانشکده/مرکز اورژانس تهران به سازمان اورژانس کشور و معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارتخانه ارسال گردد. نسخه‌ای از گزارشات و جداول تکمیل شده می‌بایست به اداره کل مدیریت بحران استان نیز ارائه گردد.

✓ جمع‌بندی گزارش نهایی آسیب‌ها و خسارات ناشی از حوادث و سوانح توسط سازمان اورژانس کشور جهت ارائه به معاونتها و حوزه‌های تخصصی وزارتخانه، سازمان مدیریت بحران، سازمان برنامه و بودجه و سایر سازمان‌های ذیربط ارسال می‌گردد.

✓ در صورت نیاز به تکمیل گزارش و تمدید مدت زمان در موارد خاص هماهنگی لازم با سازمان اورژانس کشور و از طریق ادارات کل مدیریت بحران استان با سازمان مدیریت بحران صورت می‌پذیرد در غیر این صورت عواقب ناشی از تاخیر در ارسال گزارش بر عهده دانشگاه/دانشکده مربوطه/مرکز اورژانس استان تهران خواهد بود.

✓ در گزارشات تکمیلی ارائه شده توسط دانشگاهها/دانشکده‌ها/مرکز اورژانس استان تهران می‌بایست مستندات فنی شامل تصاویر ماهواره‌ای، هوایی، نقشه، تصاویر فنی و ... از نقاط آسیب‌دیده و سایر اطلاعات مؤثر به پیوست جداول آسیب‌ها و خسارت ارسال گردد.

✓ مسئولیت پیگیری پیشنهاد اعتبار ارائه شده به سازمان برنامه و بودجه تا زمان اخذ مصوبه هیأت وزیران و اختصاص اعتبار بر عهده استاندار، رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان، سازمان اورژانس کشور، معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارتخانه و دانشگاه/دانشکده مربوطه/مرکز اورژانس استان تهران و در صورت ضرورت سازمان مدیریت بحران می‌باشد.

✓ به منظور همسان سازی نحوه گزارش و ارایه پیشنهاد اعتبارات قابل دفاع، به درخواست هایی که خارج از روند مذکور و فاقد جداول آسیب‌ها و خسارت پیوست و سایر مستندات اشاره شده باشد، ترتیب اثر داده نخواهد شد. (از ارائه داده‌های غیرضروری و اظهارات مبهم یا غیرمستند پرهیز گردد.)

### **اجرای فرآیند ارزیابی و جبران آسیب‌ها و خسارات**

✓ دانشگاهها/دانشکده‌های علوم پزشکی / مرکز اورژانس استان تهران متولی اجرای این راهنما می‌باشند و نظارت بر حسن اجرای آن در سطح استان‌ها برعهده استانداری‌ها می‌باشد.

✓ دانشگاهها/دانشکده‌های علوم پزشکی / مرکز اورژانس استان تهران موظفند نسبت به ابلاغ و اطلاع‌رسانی دستورالعمل و راهنمای گد ۱۰۸ اقدام و رده‌های تابعه استانی و واحدهای تحت پوشش را در خصوص نحوه تکمیل جداول ارزیابی آسیب‌ها و خسارات و فرآیند اجرای آن توجیه نمایند.

✓ در دانشگاهها/دانشکده‌های علوم پزشکی / مرکز اورژانس استان تهران به گونه‌ای برنامه‌ریزی شود تا ارزیابی‌های انجام شده صرفاً مبتنی بر جداول پیوست صورت پذیرد (از ارایه داده‌های غیرضروری و اظهارات مبهم یا غیرمستند پرهیز گردد.)

- ✓ پس از وقوع هر حادثه‌ای تکمیل فرم‌های ارزیابی آسیب‌ها و خسارات سریع، توسط کلیه حوزه‌های تخصصی در منطقه آسیب‌دیده آغاز می‌گردد و نتایج ارزیابی وضعیت منطقه می‌بایست به صورت مستمر و روزانه صورت گرفته و به EOC دانشگاه و وزارت ارسال گردد.
- ✓ ارائه تصویر و اطلاعات مکانی به روز از تمام زیرساخت‌ها و ناوگان آسیب دیده سلامت ضروری است.
- ✓ در مواردی که اطلاعات ارایه شده مربوطه با اماکن خاص بوده و دارای طبقه بندی می‌باشد، حفاظت از داده‌های مذکور با هماهنگی رده های متولی مورد تاکید می‌باشد.
- ✓ به منظور دقت و صحت اطلاعات ارسالی در رابطه با برآورد و ارزیابی آسیب‌ها و خسارات، معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه/دانشکده/ مرکز اورژانس استان تهران می‌بایست نسبت به نظارت، کنترل و صحت-سنجی اطلاعات تهیه شده توسط حوزه‌های تخصصی اقدام نماید.
- ✓ در صورت فعال‌سازی تیم‌های تخصصی ارزیابی آسیب‌ها و خسارات در سطح استان/شهرستان، حضور نماینده ای از معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه‌ریزی دانشگاه/دانشکده جهت همکاری با تیم مذکور ضروری می‌باشد.
- ✓ اعتبارات تخصیص یافته به دانشگاه/دانشکده / مرکز اورژانس استان تهران به منظور جبران آسیب‌ها و خسارات ناشی از حوادث، می‌بایست متناسب با گزارش ارایه شده در رابطه با آسیب‌ها و خسارات هزینه گردد و از هزینه این اعتبارات در موارد دیگر خودداری گردد.
- ✓ تطابق هزینه‌کرد با جداول آسیب‌ها و خسارات از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است و توسط معاونت توسعه مدیریت و منابع و دفتر بازرسی، پاسخگویی به شکایات و ارزیابی عملکرد وزارتخانه مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.
- ✓ گزارش بازسازی‌های انجام شده در واحدها و مراکز آسیب‌دیده از حوادث و سوانح بر اساس اعتبارات تخصیص یافته می‌بایست با امضای رئیس دانشگاه/دانشکده/ مرکز اورژانس استان تهران به معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت و سازمان اورژانس کشور ارسال گردد.
- ✓ معاونت توسعه مدیریت و منابع و برنامه‌ریزی دانشگاهها/دانشکده‌ها/ مرکز اورژانس استان تهران موظف است نسبت به "برنامه‌ریزی، هدایت و حمایت از ایجاد و ارتقای روش‌های جبران آسیب‌ها و خسارت نظیر استفاده از بیمه‌ها، حمایت‌های مالی و پرداخت تسهیلات ویژه در چارچوب قوانین" اقدام نمایند.
- در این راستا می‌بایست بار مالی بیمه اموال بیمه‌پذیر دانشگاه/دانشکده/ مرکز اورژانس استان تهران، حداکثر تا اواخر خرداد ماه هر سال به معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارتخانه ارسال گردد، تا پس از بررسی، اعتبار لازم در بودجه سنواتی وزارتخانه درج و به سازمان برنامه و بودجه اعلام گردد.
- گزارش املاک و ابنیه دانشگاهها/دانشکده‌ها/ مرکز اورژانس استان تهران که تحت پوشش بیمه حوادث می‌باشند نیز به صورت سالانه به معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارتخانه اعلام و گزارش تجمیعی توسط معاونت مذکور به سازمان اورژانس کشور و معاونت‌ها و حوزه‌های تخصصی وزارتخانه اعلام گردد. اعلام وضعیت نهایی بیمه مراکز در برابر حوادث بر اساس گزارش نهایی معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه‌ریزی وزارتخانه، توسط سازمان اورژانس کشور به سازمان مدیریت بحران کشور خواهد بود.

- ✓ به منظور جبران آسیب‌ها و خسارات و انجام به موقع تعهدات توسط شرکتهای بیمه، مشارکت فعال نمایندگان معاونت توسعه دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی در کارگروه بیمه استان ضروری است.
- ✓ با توجه به اینکه مبتنی بر ارزیابی‌های ارائه شده، اعتبارات بازسازی تخصیص داده خواهد شد، تمامی دانشگاهها/دانشکده‌های علوم پزشکی کشور موظفند به منظور جلوگیری از ارسال اطلاعات مبهم، نادرست و غیرمرتبط، همکاری لازم را با ادارات کل مدیریت بحران استان داشته باشند.

### ❖ جداول ارزیابی آسیب‌ها و خسارات:

#### ❖ جدول گزارش ارزیابی سریع آسیب‌ها و خسارات

- ✓ این گروه شامل ۱ جدول است که باید به صورت مستمر تکمیل و به روزرسانی گردد.

#### ❖ جداول الف- مربوط به گزارشات تکمیلی آسیب‌ها و خسارات بخش ساختمان‌ها و زیرساختهای بهداشتی و درمانی

##### درمانی

- ✓ این گروه شامل ۳ جدول به شرح زیر است:
  - جدول جمع بندی فرم (الف)
  - جدول الف (۱): ساختمان‌ها و مراکز دولتی و غیردولتی (اعم از بهداشتی، درمانی، پیش بیمارستانی، پاراکلینیک و مراکز تشخیصی، انتقال خون، انبارهای دارو و تجهیزات، مراکز اعزام و راهبری آمبولانس و سایر مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت)
  - جدول الف (۲): موسسات و مراکز آموزشی و پژوهشی تحت پوشش دانشگاهها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی و مرکز اورژانس استان تهران

#### ❖ جداول ب- مربوط به گزارشات تکمیلی آسیب‌های جانی و آسیب به خودروها

- ✓ این گروه شامل ۴ جدول به شرح زیر است:
  - جدول جمع بندی فرم (ب)
  - جدول ب (۱): آسیب‌های جسمی-روانی
  - جدول ب (۲): آسیب‌های جانی (وضعیت مصدومین در بیمارستان)
  - جدول ب (۳): خسارت به خودروها و ناوگان امدادی و پشتیبانی

## فرم‌های ارزیابی آسیب‌ها و خسارات ناشی از حوادث و سوانح

### الف) فرم ارزیابی سریع

استان: .....

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

نوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت وقوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت گزارش .....

ردیف	موقعیت جغرافیایی			مشخصات ساختمان		میزان خسارت				آسیب‌های جانی <sup>۱</sup>				برآورد نیازها <sup>۲</sup>	
	شهرستان	بخش	شهر / روستا	نوع مرکز و ساختمان <sup>۳</sup>	نام مرکز	درصد خسارت (سازه)	درصد خسارت (غیر سازه)	قادر به ارائه خدمت است؟	تعداد خودرو امدادی و پشتیبانی	تعداد مصدوم		تعداد فوتی			تعداد مفقودی
										مردم	پرسنل	مردم	پرسنل		
مجموع															

<sup>۱</sup> آسیب‌های جانی منحصر به مصدومین بیمارستان نمی باشد و باید آمار کل مصدومین در منطقه ارائه گردد.

<sup>۲</sup> مهمترین نیازهای بهداشتی و درمانی که باید فوراً از سطح بالاتر پیگیری یا تامین شوند

<sup>۳</sup> نوع ساختمان‌ها و مراکز: خانه بهداشت، مرکز خدمات جامع سلامت، شبکه بهداشت، پایگاه سلامت، پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی، مرکز تسهیلات زایمانی، مرکز بهداشت، بیمارستان و مرکز درمانی، مراکز تشخیصی و پاراکلینیک، پایگاه اورژانس، پایگاه انتقال خون، انبار دارو و تجهیزات پزشکی، مرکز اعزام و راهبری آمبولانس ...)

نام و نام خانوادگی تأییدکننده

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده

**ب) فرم های ارزیابی تکمیلی**

**جمع بندی فرم (الف)**

..... استان:

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

نوع حادثه:.....

**تاریخ و ساعت وقوع حادثہ:.....**

## تاریخ و ساعت گزارش .....

ردیف	شهرستان	ساختمانها و مراکز دولتی و غیردولتی		موسسات آموزشی و پژوهشی		جمع کل برآورد خسارت (میلیون ریال)
		تعداد	مبلغ برآورد خسارت (میلیون ریال)	تعداد	مبلغ برآورد خسارت (میلیون ریال)	
						جمع کل

## فرم الف (۱): ساختمانها و مراکز دولتی و غیردولتی

استان: .....

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

نوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت وقوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت گزارش .....

ردیف	موقعیت جغرافیایی			مشخصات ساختمان											مختصات		میزان خسارت			
	شهرستان	بخش	شهر/روستا	نوع مرکز و ساختمان <sup>۴</sup>	نام مرکز	سال ساخت	نوع اسکلت <sup>۵</sup>	مساحت زیربنا (مترمربع)	مساحت عرصه (مترمربع)	تعداد طبقات	پوشش بیمه		طول (X)	عرض (Y)	درصد خسارت (سازه)	درصد خسارت(غیرسازه)	مساحت بخش آسیب دیده سازه	قادر به ارائه خدمت است؟		مبلغ برآورد خسارت (میلیون ریال)
											دارد	ندارد								
																		بلی	خیر	
جمع کل																				

<sup>۴</sup>نوع مراکز و ساختمانها: خانه بهداشت، مرکز خدمات جامع سلامت، شبکه بهداشت، پایگاه سلامت، پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی، مرکز تسهیلات زایمانی، مرکز بهداشت، بیمارستان و مرکز درمانی، مراکز

تشخیصی و پاراکلینیک، پایگاه اورژانس، پایگاه انتقال خون، انبار دارو و تجهیزات پزشکی، مرکز اعزام و راهبری آمبولانس ...)

<sup>۵</sup>نوع اسکلت: بتنی، فلزی، مصالح بنایی و...



## فرم الف (۲): موسسات و مراکز آموزشی و پژوهشی

استان: .....

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

نوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت وقوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت گزارش .....

ردیف	موقعیت جغرافیایی			مشخصات ساختمان								مختصات		میزان خسارت					
	شهرستان	بخش	شهر /روستا	عنوان موسسات و مراکز آموزشی و پژوهشی <sup>۶</sup>	سال ساخت	نوع اسکلت <sup>۷</sup>	مساحت زیربنا (متر مربع)	مساحت عرصه (متر مربع)	تعداد طبقات	پوشش بیمه		طول (X)	عرض (Y)	درصد آسیب ( سازه) <sup>۸</sup>	درصد آسیب (غیر سازه) <sup>۹</sup>	مساحت بخش آسیب دیده (ساختمان اصلی، دیوار، محوطه)	قادر به فعالیت است؟		مبلغ برآورد خسارت (میلیون ریال)
										دارد	ندارد						بله	خیر	
جمع کل																			

<sup>۶</sup> موسسات و مراکز آموزشی و پژوهشی: دانشگاه و دانشکده، خوابگاه دانشجویی، مرکز و موسسات تحقیقاتی، و شرکت دانش بنیان و...

<sup>۷</sup> نوع اسکلت: بتنی، فلزی، مصالح بنایی و...

<sup>۸</sup> میزان آسیب سازه‌ای و غیرسازه‌ای به صورت درصد (تخمینی) ثبت شوند.

<sup>۹</sup> عوامل غیرسازه‌ای شامل لوازم و تجهیزات و موارد تأسیساتی (آب، برق، گاز) می‌باشد.

**جمع بندی فرم (ب)**

..... استان:

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

جمعیت تحت پوشش .....

..... جمعیت تحت تاثیر

نوع حادثه:.....

**تاریخ و ساعت وقوع حادثه:.....**

## تاریخ و ساعت گزارش .....

ردیف	موقعیت جغرافیایی			تلفات انسانی و خودرو			
	شهرستان	بخش	شهر / روستا	آسیب های جانی			ناوگان امدادی و پشتیبانی
				تعداد متوفیان	تعداد مصدومین	تعداد مققودین	تعداد خودرو مبلغ برآورد خسارت (میلیون ریال)
جمع کل							

**فرم ب (۱): آسیب‌های جسمی – روانی**

..... استان:

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

نوع حادثه:.....

تاریخ و ساعت وقوع حادثہ: .....

## تاریخ و ساعت گزارش.....

[illegible]

<sup>۱</sup> **آمار متوفیان حادثه:** تعداد موارد فوتی ناشی از حوادث که توسط تیم های اورژانس، بهداشتی و درمانی در صحنه حادثه، بیمارستان و یا در شبکه بهداشت ثبت شده است.

<sup>۱</sup> **پرسنل حوزه سلامت:** به تفکیک حوزه های مختلف تخصصی وزارتخانه (اعم از بهداشتی، درمانی، فوریت‌های پزشکی، انتقال خون و...) و پرسنل بهداشتی درمانی سازمان های همکار (اعم از هلال احمر تامین اجتماعی و...)

**فرم ب (۲): آسیب‌های جانی (وضعیت مصدومین در بیمارستان)**

استان: .....

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

نوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت وقوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت گزارش .....

نحوه انتقال مصدوم				وضعیت مصدومین حادثه در بیمارستان							موقعیت جغرافیایی			ردیف
سایر	آمبولانس هلال احمر	آمبولانس ۱۱۵	شخصی	تعداد اعمال جراحی	تعداد بیماران ترخیص شده	تعداد بیمار بستری			تعداد بیمار سرپایی	عنوان بیمارستان	شهر/روستا	بخش	شهرستان	
						مجموع بستری	بخش مراقبت‌های ویژه	بخش اورژانس						
														جمع کل

### فرم ب (۳): خسارت به خودروها و ناوگان امدادی و پشتیبانی

استان: .....

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

نوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت وقوع حادثه: .....

تاریخ و ساعت گزارش .....

موقعیت جغرافیایی								ناوگان امدادی و پشتیبانی آسیب دیده					ردیف
شهرستان	بخش	شهر/روستا	نوع ناوگان <sup>۱۲</sup>	تعداد ناوگان	محل استقرار ناوگان <sup>۱۳</sup>	پوشش بیمه		درصد خسارت	قادر به ارائه خدمت است؟		مبلغ برآورد خسارت (میلیون ریال)		
						دارد	ندارد		بلی	خیر			
جمع کل													

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده

نام و نام خانوادگی تأییدکننده

(معاونت توسعه مدیریت و منابع)

<sup>۱۲</sup> نوع ناوگان امدادی و پشتیبانی: آمبولانس، موتورولانس، اتوبوس آمبولانس، بالگرد، آمبولانس دریایی، آمبولانس ریلی، خودروی فرماندهی، خودرو پشتیبانی، خودروی یخچال دار، موتورسیکلت و...

<sup>۱۳</sup> محل استقرار ناوگان: پایگاه اورژانس، شبکه بهداشت، مرکز خدمات جامع، خانه بهداشت و سایر واحدهای بهداشتی، بیمارستان و موسسات پزشکی، پایگاه انتقال خون و...