

به نام خدا

صور تجلسه کمیته دانشگاهی مدیریت محله محور (طرح شهید سلامی)

تاریخ برگزاری جلسه: ۱۴۰۴/۱۲/۱۵ ساعت: ۱۰:۰۰ الی ۱۳:۳۰

مکان برگزاری جلسه: سالن اجتماعات عافیت مرکز بهداشت استان

دستور کار جلسه:

- همگرایی سازمان های مردم نهاد داوطلب برای همکاری با حوزه سلامت در طرح شهید سلامی

شرح جلسه:

در این جلسه که با حضور رییس محترم دانشگاه، معاونین محترم بهداشت و درمان، رییس محترم اورژانس، معاونین محترم فنی و اجرایی و مسئولین محترم واحدهای فنی ذیربط مرکز بهداشت استان، روسای محترم و معاونین بهداشتی مرکز بهداشت شماره ۲۱ اصفهان، اعضای محترم خیریه سعادت و نمایندگان محترم خیریه عاشوراییان، موسسه امداد منجی و بسیج جامعه پزشکی، تشکیل گردید، شیوه یکپارچگی کانون های مردم نهاد و ساماندهی گروه های امداد نجات و امداد سلامت مطرح گردید و پس از بحث و تبادل نظر حاضرین جلسه در این خصوص، تصمیمات ذیل اتخاذ گردید:

مصوبات جلسه:

ردیف	موضوع	مسئول اجرا/پیگیری	تاریخ اقدام
۱	با توجه به مشابهت تقسیم محدوده تحت پوشش مرکز بهداشت شماره ۲۱ اصفهان و محله بندی طرح شهیدسلامی براساس مناطق ۱۵ گانه شهرداری، بنابراین فرایند امدادرسانی در قالب مناطق شهرداری به شرح ذیل ساماندهی شود: مرکز بهداشت شماره ۱: مناطق ۳-۴-۷-۱۰-۱۴-۱۵ - قهجاورستان و دستجا مرکز بهداشت شماره ۲: مناطق ۱-۲-۵-۶-۸-۹-۱۱-۱۲-۱۳ - بهارستان، سپاهان شهر، زیار و شهیدکشوری	روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۱ اصفهان	در اسرع وقت
۲	امکان ارائه خدمات امدادی در ۵۵ مرکز خدمات جامع سلامت واقع در مناطق فوق به لحاظ شرایط امدادرسانی در بحران بررسی و معلوم گردد (وجود پله، فضای فیزیکی، موقعیت مکانی، دسترسی،...)	روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۱ اصفهان	در اسرع وقت
۳	چنانچه مرکز خدمات جامع سلامت، شرایط مناسب برای استقرار مرکز منتخب بحران را ندارد ترجیحاً از پایگاه سلامت غیرضمیمه محله مجاور استفاده گردد و در اولویت های بعدی مدرسه و مسجد محله مدنظر قرار گیرد	روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۱ اصفهان	در اسرع وقت
۴	پیگیری تامین و نصب دوربین های مدار بسته در مراکز منتخب بحران با اولویت مناطق "هات زون"	روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۱ اصفهان	به طور مستمر
۵	ساماندهی و توزیع نیروهای داوطلب و کمک های مردمی در مرکز منتخب بحران بنا به نیاز اعلام شده از سوی مرکز منتخب بحران و معرفی رابط تامین نیرو برای هر مرکز	مسئول /رابط بسیج جامعه پزشکی	به طور مستمر
۶	نظارت بر اجرای فرایند مدیریت بحران براساس چارت فرماندهی ICS شامل تامین و توزیع اقلام مصرفی و تجهیزات مورد نیاز مراکز منتخب بحران، ارتباطات انسانی، اعزام،... (طبق لیست پیوست)	مسئولین مدیریت خطر بلایا و توسعه شبکه	به طور مستمر
۷	ساختار فرماندهی و ارتباطاتی به ترتیب عبارتست از: رئیس محترم دانشگاه ← رئیس مرکز بهداشت استان ← مدیر شبکه ← رئیس سلامت منطقه شهرداری ← پزشک مسئول مرکز منتخب بحران ← رابطین مرکز منتخب بحران ← رابطین محلات معرفی شده توسط فرمانداری	اعضای تیم عملیاتی	به طور مستمر
۸	تهیه فهرست اسامی و شماره تماس سمت های ذکر شده در ساختار فوق با در نظر	مدیران محترم شبکه ها و	در اسرع وقت

به نام خدا

صور تجلسه کمیته دانشگاهی مدیریت محله محور (طرح شهید سلامی)

	گرفتن جانشین اول تا سوم برای هر سمت	روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۰۱ اصفهان
۹	برگزاری جلسه توجیهی برای مدیران شبکه های بهداشت و درمان شهرستان در خصوص چوونگی فعال سازی تیم هیات امنای مراکز و استقرار مرکز منتخب بحران	حوزه مدیریت مرکز بهداشت استان
۱۰	برگزاری جلسه توجیهی برای پزشکان مسئول مراکز در خصوص چوونگی فعال سازی تیم هیات امنای مراکز و استقرار مرکز منتخب بحران (طرح مکاتبه شماره ۱۳۸۷۴/۶/د مورخ ۱۴۰۴/۱۲/۱۴)	مدیران محترم شبکه ها و روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۰۱ اصفهان
۱۱	پیگیری تشکیل هیات امنای و برگزاری جلسه توجیهی در خصوص انتظارات از هیات امنای مراکز (طبق مکاتبه شماره ۱۳۸۷۴/۶/د مورخ ۱۴۰۴/۱۲/۱۴) و شناسایی ظرفیت محله در راستای تقویت مراکز منتخب بحران	پزشکان مسئول مراکز (حداکثر تا ۲۰ اسفندماه)
۱۲	تبادل اسامی و شماره تماس سمت های ذکر شده در ساختار فرماندهی (بند ۸)	مدیران محترم شبکه ها و روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۰۱ اصفهان
۱۳	فعال سازی سیم کارت های بلا استفاده (از دوران کرونا) با مسئولیت رابط مرکز خدمات جامع سلامت (ترجیحاً رابط واحد بلا) و تشکیل <u>کانال</u> مجازی "تحت عنوان هیات امنای مرکز" در بستر ایتا/بله برای اطلاع رسانی جلسات و محتوای آموزشی	مدیران محترم شبکه ها و روسای محترم مرکز بهداشت شماره ۲۰۱ اصفهان
۱۴	برنامه ریزی آموزشی و استفاده از حداکثر ظرفیت های محله (فرهنگسرا، مساجد، ...) برای اطلاع رسانی عمومی در قالب آموزش های گروهی، پخش موشن ها و کلیپ، نصب بنر، درج پیام در تابلوهای دیجیتال و... با اولویت موضوعات خودمراقبتی و سلامت روان	پزشکان مسئول مراکز و اعضای هیات امنای
۱۵	در خصوص فرایند امداد رسانی: الف) در محله هایی که دسترسی به بیمارستان وجود دارد طبق روال معمول نسبت به امداد رسانی نجات در صحنه و انتقال به بیمارستان اقدام شود. ب) در محله هایی که دسترسی به بیمارستان وجود ندارد ضمن تدارک کیف های احیا برای مرکز منتخب بحران، شرایط اعزام و انتقال به بیمارستان براساس امکان استفاده از آمبولانس و یا تجهیز سایر وسایل نقلیه موجود در محله بررسی و پیش بینی های لازم صورت پذیرد. ج) سایر ظرفیت ها و امکانات درمانی موجود در محل (شامل مطب، کلینیک، خیریه درمانی، ...) شناسایی گردد و از طریق تعامل معتمدین محله با مسئولین ذیربط همکاری آنان جهت امداد رسانی جلب گردد.	پزشکان مسئول مراکز و اعضای هیات امنای
۱۶	رابطین کمیته امداد محلات، رابطین آستان قدس رضوی محلات، رابطین اورژانس محلات، رابطین بسیج محلات، رابطین خیرین محلات، ... شناسایی و جهت عضویت ایشان در هیات امنای و تعامل با پزشک مرکز خدمات جامع سلامت اقدام گردد	مسئول /رابط جامعه پزشکی با همکاری سازمان های مردم نهاد داوطلب
۱۷	شناسایی ظرفیت های محله برای مدیریت بحران از قبیل نیروهای داوطلب مردمی محله و نوع خدمتی که میتوانند ارائه دهند، مکان امن برای اسکان/پناهگاه، اماکن تهیه و توزیع غذا، آبرسانی،	مسئول /رابط بسیج جامعه پزشکی با همکاری سازمان های مردم نهاد داوطلب

به نام خدا

صور تجلسه کمیته دانشگاهی مدیریت محله محور (طرح شهید سلامی)

جمع بندی گزارشات هفتگی در سه حیطة: - مشارکت مردمی - مدیریت بلایا براساس چارت سازمانی - خدمات امدادی ارایه شده	۱۸	فوکال پوینت SDH با همکاری: - مسئول /رابط بسیج جامعه پزشکی - مسئولین مدیریت خطر بلایا و گسترش و فناروی اطلاعات	به طور هفتگی طبق دستورالعمل ارسالی
--	----	---	------------------------------------