

دفتر مدیریت خطر بلایا

کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه

**" برنامه نظام مراقبت وقوع و پيامدهاي بلايا"**

**"DSS"**

**Disaster Surveillance System**

|  |  |
| --- | --- |
| 175px-Coat_of_arms_of_Iran_svg | logo final moavenat copy.tif |
| وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  | دفتر مدیریت خطر بلایاکمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه |

**بسته ارایه خدمت مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا**

|  |
| --- |
| **اجزای بسته ارایه خدمت** |
| 1. دستورالعمل اجرای برنامه2. راهنمای اجرای برنامه3. فرم جمع آوری داده ها* فرم SitRep
* فرم ثبت داده های برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا (DSS)

4. فرم پایش و ارزشيابي  |

**دستورالعمل بسته ارایه خدمت مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا**

* نتایج پیمایش معاونت بهداشت نشان می دهد که طی 10 سال نشان می دهد که روند آسیب مخاطرات به مراکز بهداشتی کشور (در ابعاد کارکردی و آسیب سازه ای و غیرسازه ای) رو به افزایش است. این امر در خصوص آسیب به سلامت کارکنان بهداشتی نیز صادق است. نکته جالب اینکه، بخش عمده ای از این خسارات و آسیب ها مربوط به مخاطرات آب و هوایی است. هر چند که تهدید ناشی از مخاطرات زمین شناختی بجای خود باقی است.
* **گروه هدف برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا " DSS"**

1) جمعیت عمومی

2) کارکنان بهداشتی درمانی

3) تسهیلات بهداشتی درمانی (سازه­ای و غیرسازه­ای)

4) برنامه های بهداشتی درمانی

* **دستورالعمل برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا " DSS"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان برنامه** | **روش اجرا**  | **کارشناس مراقب سلامت**  | **پزشك** | **روان شناس** | **کارشناس تغذیه** | **مددکار اجتماعی** | **كارشناس بهداشت محيط/هماهنگ كننده بلايا** | **بهورز** |
| 1 | نظام مراقبت وقوع و پيامدهاي بلایا  | دستورالعمل DSS | + | ♦ | + | + | + | \* | **\*** |

* مسئول برنامه (\*)
* همکار برنامه (+)
* ناظر برنامه (♦)
* با توجه به نوع مخاطرات، گزارش **برخي** مخاطرات منوط به وقوع آنها در واحد بهداشتي مي باشد. به عنوان مثال سرقت در واحد بهداشتي، آتش سوزي، قطع آب و ... اين موضوع به اين معني است كه در صورت وقوع اين موارد در خارج از واحد بهداشتي، نيازي به گزارش آنها نمي باشد.
* پس از وقوع هر مخاطره، مسئول مدیریت خطر بلایای مرکز فرم مربوطه را **حداكثر** طی ده روز بعد از وقوع مخاطره تکمیل می کند. تکمیل اجزای فرم بر اساس منابع اطلاعات ذکر شده در جدول زیر انجام می گیرد. این منابع عبارتند از: مسئولین مدیریت بحران منطقه، مدیریت گسترش شبکه و مسئولین بلایا در گروه های تخصصی معاونت بهداشتي (بیماریهای واگیر، بیماری های غیرواگیر، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، بهداشت خانواده و مدارس، آزمایشگاه، تغذیه، بهداشت روان، آموزش بهداشت)
* با توجه به ماهيت برخي مخاطرات نظير آتش سوزي، سرقت و... كه آسيب ها و خسارات بلافاصله قابل ارزيابي و گزارش مي باشد، **فرم ثبت داده های برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا** در اولين فرصت تكميل و به سطح بالاتر گزارش مي شود و لزومي به گذشت ده روز نمي باشد. در خصوص برخي مخاطرات نظير زلزله، سيل، رانش زمين و ... كه امكان برآورد سريع خسارات و آسيب ها نمي باشد، ضروري است فرم SitRep يا Situation Report كه در واقع گزارش تدريجي و فوري مخاطرات بوده و به منظور تعيين وضعيت موجود و پيش بيني نيازها و مداخلات مربوطه مي باشد به صورت مستمر تكميل و به سطح بالاتر ارسال مي شود. در پايان ده روز كه وضعيت كاملا مشخص شده و آمار آسيب ها و نيازها نهايي شدند، **فرم ثبت داده هاي برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا** كه حاصل تجميع فرم هاي SitRep مي باشند، براي سطح بالاتر ارسال مي شود.
* گزارش "**صفر**" در دو صورت زير الزامی است:
1. چنانچه مخاطره ای اتفاق افتاده ولي منجر به هیچ آسیب یا خسارتی در منطقه تحت پوشش یا مراکز بهداشتی نشده باشد. در اين صورت ضروری است گزارش صفر آسيب ها و خسارات به سطح بالاتر ارسال شود. هدف از این کار دو مورد زیر است:
* افزایش حساسیت به وقوع مخاطرات. زیرا ممکن است مخاطره بعدی منجر به آسیب شود.
* جمع آوری اطلاعات مخرج کسر شاخص نسبت مخاطراتی که منجر به آسیب شده اند به کل مخاطرات.
1. دومين موردي كه لازم است گزارش صفر ارسال شود در مواردي است كه هيچ مخاطره اي در فصل گذشته اتفاق نيفتاده باشد. هدف از اين كار اين است كه كارشناس مديريت خطر بلايا در سطح بالاتر از عدم وقوع مخاطره در فصل گذشته اطمينان حاصل نمايد.
* كارشناس مديريت خطر بلايا در سطح مركز بهداشت شهرستان كليه فايلهاي ارسال شده از سطوح محيطي را در فرم اكسل مربوطه وارد نموده و براي كارشناس گروه مديريت خطر بلاياي معاونت بهداشتي ارسال مي نمايد.
* كارشناس گروه مديريت خطر بلايا در معاونت بهداشتي از فرم هاي اكسل ارسال شده،‌ مواردي را كه وقوع مخاطره گزارش شده است (اعم از اينكه آسيب داشته يا نداشته اند) در پورتال معاونت بهداشت به آدرس <http://www.health.gov.ir> در بخش نظام مراقبت بارگذاري مي نمايد. البته در صورتي كه همه شهرستان هاي تحت پوشش،‌ عدم وقوع مخاطره گزارش كرده بودند،‌ جهت اطلاع دفتر مديريت خطر بلايا در معاونت بهداشت، ارسال يك گزارش صفر در پورتال الزامي است.
* پایش برنامه در هر سطح، توسط سطح بالاتر بر اساس فرم پایش بصورت فصلی انجام می گیرد.

**پیامدهای مورد نظر برنامه " DSS" کدامند؟**

پیامدهای مورد نظر برنامه نظام مراقبت بلایا در سه گروه کلی زیر تقسیم می شوند:

|  |  |
| --- | --- |
| **1) آسیب به پرسنل بهداشتی درمانی** | **منبع جمع آوری اطلاعات** |
| تعداد پرسنل مصدوم (شامل بستری و سرپایی) | *گسترش شبکه* |
| تعداد پرسنل فوت شده | گسترش شبكه، مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری |
| *غیبت پرسنل از کار (طی 2 هفته بعد از وقوع مخاطره)* | *گسترش شبکه* |
| **2) آسیب به مرکز/پایگاه** |  |
| خسارت سازه­ای به مرکز/پایگاه (شامل دیوار، سقف و ستون) | *گسترش شبکه و دفتر فنی* |
| خسارت غیرسازه­ای به مرکز/پایگاه (شامل تاسیسات آب و برق و گاز، تجهیزات، لوازم و وسایل، درب ها و شیشه ها و امثالهم)  | *گسترش شبکه و دفتر فنی* |
| آسیب به برنامه­های ارایه خدمت در مرکز/پایگاه (طی 2 هفته بعد از وقوع مخاطره) شامل برنامه های بیماری های واگیر، بیماری های غیرواگیر، تغذیه، آزمایشگاه، بهداشت خانواده، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، بهداشت روان، آموزش بهداشت | مسئولین بلایا در هر گروه تخصصی (اعضای کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه) |
| خسارت اقتصادی به مرکز/پایگاه (شامل خسارت سازه ای و غیرسازه ای، بدون احتساب خسارت به درآمد)  | *گسترش شبکه و دفتر فنی* |
| **3) آسیب به جمعیت تحت پوشش** |  |
| تعداد جمعیت تحت پوشش که تحت تاثیر مخاطره قرار گرفته اند (منظور تعداد افرادی است که نیاز فوری به کمک های امدادی دارند) | مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری |
| جمع تعداد جمعیت مصدوم در منطقه تحت تاثیر (یا بیمار در صورت اپیدمی) – شامل موارد بستری و سرپایی  | مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری، بیمارستان ها، مدیریت بیماری ها |
| تعداد جمعیت فوت شده در منطقه تحت تاثیر | مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری |
| تعداد ساختمان خسارت دیده در منطقه تحت تاثیر و میزان خسارت وارده به ساختمان ها | مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری |
| خسارت اقتصادی در منطقه تحت تاثیر | مدیریت بحران استانداری، فرمانداری، بخشداری یا شهرداری |

**مخاطرات مورد نظر برنامه " DSS" کدامند؟**

از نظر تعریف، مخاطره عبارت است از پدیده فیزیکی که می­تواند بالقوه آسیب­زا باشد. بعنوان مثال، زلزله یک مخاطره است که می­تواند بالقوه باعث آسیب جانی به مرکز ارایه خدمات بهداشتی درمانی و پرسنل آن بشود، یا ساختمان و لوازم و تجهیزات مرکز را تخریب کند یا عملکرد مرکز را مختل نماید. مخاطره همچنین می تواند باعث آسیب جانی یا مالی به جمعیت تحت پوشش شود. مخاطرات مورد نظر این برنامه در زیر فهرست شده اند:

|  |
| --- |
| **فهرست و کد انواع مخاطرات** |
| **مخاطرات زمین شناختی** | **مخاطرات زیستی** |
| G-1 | زلزله | B-1 | اپيدمی­ها |
| G-2 | رانش­زمين (بدنبال زلزله) | B-2 | هجوم جانواران موذی |
| G-3 | نشست­زمین  | B-3 | حمله حیوانات وحشی |
| G-4 | روان­گرایی | **مخاطرات فناورزاد** |
| G-5 | آتشفشان | T-1 | انفجار گاز |
| G-6 | سونامی  | T-2 | انفجار بمب |
| **مخاطرات اب و هوایی** | T-3 | آتش­سوزی |
| HM-1 | طوفان | T-4 | نشت مواد مضر |
| HM-2 | گردباد | T-5 | تهدیدات هسته­ای |
| HM-3 | باران­های سيل­آسا | T-6 | تهدیدات رادیولوژیک |
| HM-4 | سيل برق­آسا | T-7 | تهدیدات بيولوژیک (مثل آنتراکس، طاعون، ...) |
| HM-5 | سيل رودخانه یا امواج بلند ناشی از طوفان | T-8 | تهدیدات بيولوژیک مثل آلوده کردن آب یا موادغذایی |
| HM-6 | رانش­زمين بدنبال بارش شدید و سيل | T-9 | تهدیدات شيميایی از نوع عوامل تاول­زا |
| HM-7 | شرایط جوی شدید (گرما یا سرمای شدید) | T-10 | تهدیدات شيميایی از نوع مواد صنعتی سمی |
| HM-8 | گرد و غبار | T-11 | تهدیدات شيميایی از نوع عوامل اعصاب |
| HM-9 | طوفان شن | T-12 | تهدیدات شيميایی مثل انفجار تانکر کلر |
| HM-10 | کولاک | T-13 | از کار افتادن سيستم تهویه |
| HM-11 | بادهای شدید | T-14 | قطع برق |
| HM-12 | آلودگی هوا | T-15 | قطع آب |
| 13-HM | صاعقه (منجر به فوت) | 16-T | تخليه فوری تمام یا بخشی از مرکز |
| **مخاطرات اجتماعی** | 17-T | حوادث با مصدومین متعدد |
| S-1 | جابجایی گسترده جمعيت  | 18-T | سرقت |
| S-2 | حمله به مرکز (شامل مسلحانه و غیرمسلحانه) |  |
| S-3 | گروگان­گيری پرسنل |
| S-4 | بچه دزدی |  |  |
| S-5 | تهدیدات سایبر (در صورت وابستگی کارکرد مرکز به سيستم شبکه اینترنت) |  |  |
| S-6 | اغتشاشات |  |  |

**فلوچارت برنامه نظام مراقبت وقوع و پيامدهاي بلایا (DSS)**



**فرم گزارش وضعیت حادثه**

**Situation Report (SitRep)**

دقت اطلاعات این فرم بستگی به موارد زیر دارد: 1- آمادگی قبلی برای جمع آوری اطلاعات، 2- مدت زمانی که از حادثه می گذرد 3- در دسترس بودن اطلاعات در زمان تکمیل فرم. بدیهی است که با گذشت زمان از لحظه شروع حادثه، اطلاعات به تدریج کامل شوند. با عنایت به این امر، در هر گزارش دقیق ترین اطلاعات موجود را ثبت نمایید. لطفا در هر سوال، جزییات موجود را ثبت کنید.

**توجه**: جمع بندی اطلاعات از واحدهای مختلف معاونت بهداشت توسط گروه مدیریت خطر بلایا انجام می گیرد، در ردیف های 12، 14 و 15، اطلاعات به تفکیک واحد ارایه شود شامل، 1) بیماری های واگیر، 2) بیماری های غیرواگیر، 3) بهداشت محیط، 4) بهداشت خانواده، 5) تغذیه، 6) بهداشت روان، 7) آموزش بهداشت، 8) گسترش شبکه و 9) آزمایشگاه. این فرم برای تمام مراکز/دفاتر قابل استفاده است، لیکن بدیهی است که تمرکز جمع آوری اطلاعات توسط هر مرکز/دفتر از گروه مربوطه در سطح دانشگاه، با تمرکز بر ردیف های 12، 14 و 15 انجام می گیرد.

|  |
| --- |
| **واحد ارزیابی کننده: نام و نام خانوادگی ارزیاب:** |
| **شماره گزارش: تاریخ گزارش: دوره زمانی گزارش:** |
| **ردیف** | **سوال** | **راهنما** | **آخرین وضعیت**  |
| 1 | نوع و شدت حادثه | - |  |
| 2 | نام منطقه | با ذکر دانشگاه، استان، شهر و روستا |  |
| 3 | سطح حادثه | بر اساس جدول سطح حادثه و اعلام EOC |  |
| 4 | تعداد فوتی | کل و به تفکیک منطقه با ذکر توزیع سنی جنسی | زن: مرد: زير 5 سال: بالاي 5 سال:كل:  |
| 5 | تعداد مصدوم | کل و به تفکیک منطقه با ذکر توزیع سنی جنسی  | زن: مرد: زير 5 سال: بالاي 5 سال:كل: |
| 6 | تعداد جمعیت تحت تاثیر | کل و به تفکیک منطقه |  |
| 7 | آسیب به واحدهای بهداشتی  | تعداد مراکز آسیب دیده و درصد آسیب آن (بصورت تخمینی) به تفکیک منطقه و نوع مرکز ذکر شود |  | مركز بهداشت شهرستان/ استان | مركز شهري | مركز روستايي | پايگاه بهداشت | خانه بهداشت | مركز شهري روستايي |
| تعداد |  |  |  |  |  |  |
| درصد | سازه اي |  |  |  |  |  |  |
| غيرسازه اي |  |  |  |  |  |  |
| عملكردي |  |  |  |  |  |  |
| 8 | آسیب به بیمارستان ها | - |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9 | آسیب به پرسنل | تعداد به تفکیک منطقه، واحد بهداشتی و رده خدمت |  |
| 10 | آسيب به زيرساخت ها | آسيب به جاده، برق، آب و مدرسه و .... |  |
| 11 | اقدامات مدیریتی انجام شده | مانند تشکیل کمیته بهداشت کارگروه و فعال سازی سامانه فرماندهی حادثه |  |
| 12 | اقدامات بهداشتی انجام شده | - |  |
| 13 | اقدامات ساير سازمان ها | مانند هلال احمر، استانداري و .... |  |
| 14 | مهمترین نیازهای بهداشتی | تعداد پرسنل،‌تجهيزات، ملزومات و .... |  |
| 15 | نیازهایی که باید فورا از سطح بالاتر پیگیری یا تامین شوند | می توانید از فرم برآورد نیاز نیز استفاده کنید. آنرا ضمیمه این فرم نمایید. |  |
| 16 | احتمال وقوع مخاطرات بعدی در منطقه | مانند شکست سد متعاقب زلزله |  |
| 17 | سایر موارد مهم  | لطفا ذکر نمایید. |  |

 **نام و نام خانوادگی تهیه کننده گزارش:**

 **تلفن تماس: شماره موبایل:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo final moavenat copy.tif | 175px-Coat_of_arms_of_Iran_svg | logo final moavenat copy.tif |
| مركز مديريت شبكه | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | دفتر مدیریت خطر بلایاکمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه |

**فرم ثبت داده های برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا (DSS)**

|  |
| --- |
| این فرم طی 2 هفته بعد از وقوع یک مخاطره تکمیل می شود. برای منابع اطلاعات هر سوال به جدول مربوطه در راهنمای برنامه مراجعه نمایید.)  |
| 1 | نام دانشگاه | ... |
| 2 | نام شهرستان | ... |
| 3 | نام مرکز | ... |
| 4 | نوع مخاطره (بر اساس کدهای پیوست) | ... |
| 5 | تاریخ وقوع مخاطره  | روز .... ماه ..... سال .... |
| 6 | زمان شروع وقوع مخاطره  | ساعت ....... دقیقه ........ |
| 7 | تعداد پرسنل مصدوم بستری | ... نفر |
| 8 | تعداد پرسنل مصدوم سرپایی | ... نفر |
| 9 | تعداد پرسنل فوت شده | .... نفر |
| 10 | جمع غیبت پرسنل از کار در مرکز *(طی 2 هفته بعد از وقوع مخاطره)* | .... نفر ساعت |
| 11 | میزان خسارت سازه­ای به مرکز *(شامل دیوار، سقف و ستون)* | .... درصد |
| 12 | میزان خسارت غیرسازه­ای به مرکز *(شامل تاسیسات آب و برق و گاز، تجهیزات، لوازم و وسایل، درب ها و شیشه ها و امثالهم)*  | .... درصد |
| 13 | میزان اختلال در ارایه خدمات مرکز *(طی 2 هفته بعد از وقوع مخاطره)* | برنامه | درصد |
| بیماری واگیر |  |
| بیماری غیرواگیر |  |
| بهداشت محیط |  |
| بهداشت حرفه ای |  |
| بهداشت خانواده |  |
| بهداشت روان |  |
| تغذیه |  |
| آموزش بهداشت |  |
| 14 | جمع خسارت اقتصادی به مرکز *(شامل خسارت سازه ای و غیرسازه ای، بدون احتساب خسارت به درآمد)*  | ................... ریال |
| 15 | کل تعداد جمعیت تحت پوشش مرکز | ... نفر |
| 16 | جمع تعداد جمعیت تحت پوشش که تحت تاثیر مخاطره قرار گرفته اند *(منظور تعداد افرادی است که نیاز فوری به کمک های امدادی دارند)* | ... نفر |
| 17 | جمع تعداد جمعیت مصدوم در منطقه تحت تاثیر *(یا بیمار در صورت اپیدمی)* – موارد بستری | .... نفر |
| 18 | جمع تعداد جمعیت مصدوم در منطقه تحت تاثیر *(یا بیمار در صورت اپیدمی)* – موارد سرپایی | .... نفر |
| 19 | جمع تعداد جمعیت فوت شده در منطقه تحت تاثیر | .... نفر |
| 20 | جمع تعداد ساختمان خسارت دیده در منطقه تحت تاثیر | .... ساختمان |
| 21 | متوسط میزان خسارت به کل ساختمان­ها در منطقه تحت تاثیر | .... درصد |
| 22 | جمع خسارت اقتصادی در منطقه تحت تاثیر | ................... ریال |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo final moavenat copy.tif | 175px-Coat_of_arms_of_Iran_svg | logo final moavenat copy.tif |
| مركز مديريت شبكه | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | دفتر مدیریت خطر بلایاکمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه |

**فرم پایش برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا**

|  |
| --- |
| **اطلاعات این فرم در هفته آخر هر فصل به سطح بالاتر گزارش می شود.** |
| نام دانشگاه: | نام شهرستان: | نام مرکز: | سال/ فصل: |
| نام مسئول مدیریت خطر بلایا: تلفن: موبایل: |
| **صورت** | **مخرج**  | **نام شاخص** |
| تعداد مخاطراتی که فرم برنامه برای آنها تکمیل و گزارش شده است | تعداد کل مخاطرات اتفاق افتاده در فصل گذشته | **درصد پوشش برنامه****روش محاسبه:** تعداد مخاطراتی که فرم برنامه برای آنها تکمیل و گزارش شده است *تقسيم بر* تعداد کل مخاطرات، *ضربدر* 100. نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود. |

توجه : در صورت ***عدم وقوع مخاطره*** و ***ارسال گزارش صفر*** توسط واحد بهداشتي، شاخص 100درصد لحاظ مي شود.

|  |  |
| --- | --- |
| وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی175px-Coat_of_arms_of_Iran_svg | logo final moavenat copy.tif |
| دفتر مدیریت خطر بلایاکمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه |

**شاخص های برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا**

 **"DSS"**

**Disaster Surveillance System**

**توضیح:** این شاخص ها برای كليه واحدهاي محیطی، شهرستان، دانشگاه و کشور محاسبه مي شوند.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شاخص** | **تعریف شاخص** |
| 1 | نسبت مخاطرات منجر به آسیب به واحدهاي بهداشتی به تفکیک منطقه و نوع واحد بهداشتي | تعداد مخاطرات منجر به آسیب واحدهاي بهداشتي *تقسيم بر* تعداد کل مخاطره، *ضربدر* 100 |
| 2 | نسبت واحدهاي بهداشتی آسیب دیده از مخاطرات به تفکیک نوع واحد و نوع آسیب  | تعداد واحدهاي بهداشتي آسیب دیده *تقسیم بر* تعداد کل واحدها ، *ضربدر* 100 |
| 3 | نسبت کارکنان بهداشتی آسیب دیده از مخاطرات به تفکیک نوع مرکز و نوع آسیب | تعداد كاركنان آسیب دیده *تقسیم بر* تعداد کل پرسنل، *ضربدر* 100 |

توجه:

\* درج صورت و مخرج در شاخص هاي فوق الزامي است.

1- براي محاسبه نسب اختصاصي هر نوع واحد بهداشتي آسيب ديده، در مخرج كسر نيز تعداد همان نوع واحد بهداشتي لحاظ مي شود. به عنوان مثال چنانچه در صورت كسر تعداد مراكز بهداشتي درماني شهري آسيب ديده باشد،‌ مخرج كسر تعداد كل مراكز بهداشتي درماني شهري خواهد بود.

2- منظور از نوع آسيب عبارت است از: آسيب سازه اي، غيرسازه اي و عملكردي