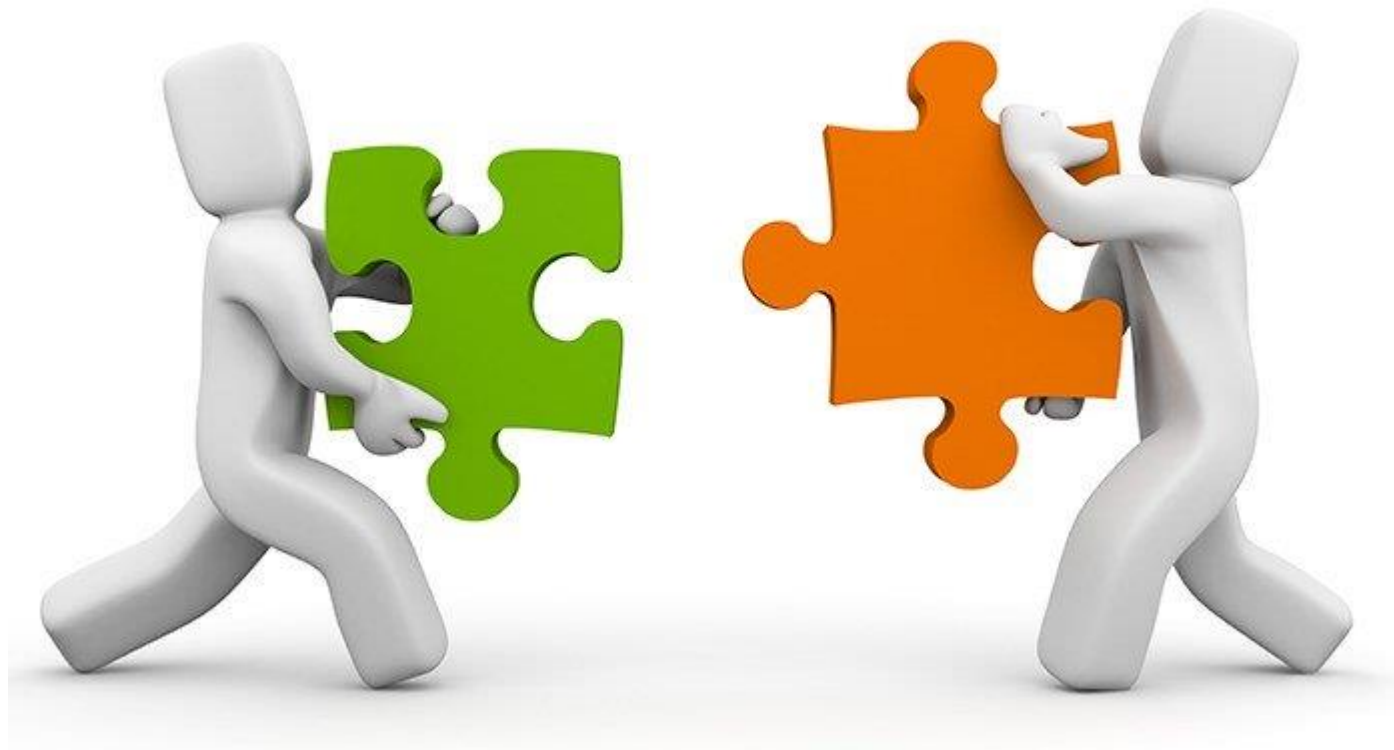


Faglig samarbeidsutvalg helseberedskap Møre og Romsdal



Møte 02/22



Medlemmer og observatører

Delavtale: 6	Arbeidssted	Stillingstittel
Leder: Hans Olav Ose	Helse Møre og Romsdal HF	Beredskapssjef- og sikkerhetsleder
Øvrige medlemmer :		
Mona Ryste	Klinikk Volda Sjukehus	Rådgivar, Fag/ledernivå HMR,
Inge Ødven	Klinikk Ålesund sykehus	Fag/ledernivå HMR
Carina Wollan Myhre	Klinikk SNR Kristiansund	Fag/ledernivå HMR, Klinikk SNR Kristiansund
Anita Skarshaug Kvendseth	Klinikk SNR Molde	Fag/ledernivå HMR,
Bjørn Sletbakk	Tingvoll kommune	Ass. kommunedirektør
Harald Westby Digernes (nestleiar)	Rauma kommune	Helse- og velferdssjef
Arne Runar Vik	Ulstein kommune	Kommunalsjef Teknisk
Esben Søbstad	Sula kommune	Spesialrådgivar/beredskapskoordinator
Per Arild Strand	Kristiansund kommune	Fastlege/Legevaktsoverlege
Lillyanne Blindheim-Rødal	Brukerrepresentant kommune	NRF/Kreftforeningen
Per Sigbjørn Øvermo	Brukerrepresentant HMR	Pensjonistforbundet
Observatører med møte og talerett:		
Stine Sætre	Statsforvalter	Fylkesberedskapssjef
Karin Müller Mikaelsen	Statsforvalter	Fylkeslege
	Ålesund kommune	
Torill Berg	Molde Kommune	Beredskapssjef

Referat forrige møte

- [LINK](#)

Handlingsplan helseberedskap

- Prioriteringer – årshjul – veien videre
- [LINK handlingsplan](#)
- [LINK saksframlegg SSU](#)
- Utdrag handlingsplan neste 3 lysark:

Prioriterte områder i handlingsplan

Årstall:			
Mål	Tiltak	Tidsramme	Kontaktperson
Risikostyring: Partnere i helsefelleskapet har omforent forståelse for dimensjonerende scenarioer, risiko og sårbarhet	<ul style="list-style-type: none">- Gjennomgå relevante risiko- og sårbarhetsanalyser og beredskapsanalyser.- Partnere bidrar til at relevante risiko- og sårbarhetsanalyser blir oppfattet som dekkende for avtalepartenes egne	2022	Hans Olav Ose Harald W. Digernes
Kompetanseheving: Det er etablert et samarbeid om opplæring og vedlikehold av kunnskap og kompetanse i krisehåndtering.	<ul style="list-style-type: none">- Dele relevant faglitteratur innen tematikk.- Gjennomføre fagdag innen beredskap og krisehåndtering- Arbeid i fagutvalget- Vurdere hospitering	Kontinuerlig I Planperioden	Fagutvalg/partnere

Mål og tiltak som er kontinuerlige i planperioden lysark 1 av 3

<p>Beredskapsplaner: Vi har et samarbeid med de øvrige fagrådene i Midt-Norge og Helsefelleskapet i Møre og Romsdal</p>	<ul style="list-style-type: none">- Bidra til dialog mellom ulike fagråd- Vurdere digital plattform for deling av planer- Dele vesentlig informasjon om planverk mellom partnere i løpet av 4-6 årlige møter i fagutvalget.- Bidra til at relevante Helseberedskapsplane er oppdaterte og oppfattes som Dekkende for egne og sammenfallende behov.- Bidra til å skape felles struktur for beredskapsplaner i helsefelleskapet	Planperioden	Hans Olav Ose Harald W. Digernes Fagutvalg/partnere
--	---	--------------	---

Mål og tiltak som er kontinuerlige i planperioden lysark 2 av 3

Øvelser: Det er etablert et samarbeid om planlegging og gjennomføring av øvelser på ulike nivå, og at disse primært tar utgangspunkt i relevante ROS-analyser.	<ul style="list-style-type: none">- Innspill til øvingsplaner- Bidra til at helse relaterte øvelser blir ivaretatt- Anmode om oversikt over planlagte øvelser- Bidra til at evaluering og læring blir fulgt opp og implementert	I planperioden	Fagutvalg/partnere
Forsyningssikkerhet: Våre planer for forsyning og forsyningssikkerhet for materiell og medisinsk utstyr er samordna og delt	<ul style="list-style-type: none">- Informere og dele erfaringer, planer og kompetanse	I planperioden	Fagutvalg/partnere
Varsling og krisekommunikasjon: Har oversikt over varslings- og krisekommunikasjon	<ul style="list-style-type: none">- Følge opp rutiner for varslings og krisekommunikasjon- Utarbeide flytskjema	2023	Fagutvalg/partnere

Mål og tiltak som er kontinuerlige i planperioden lysark 3 av 3

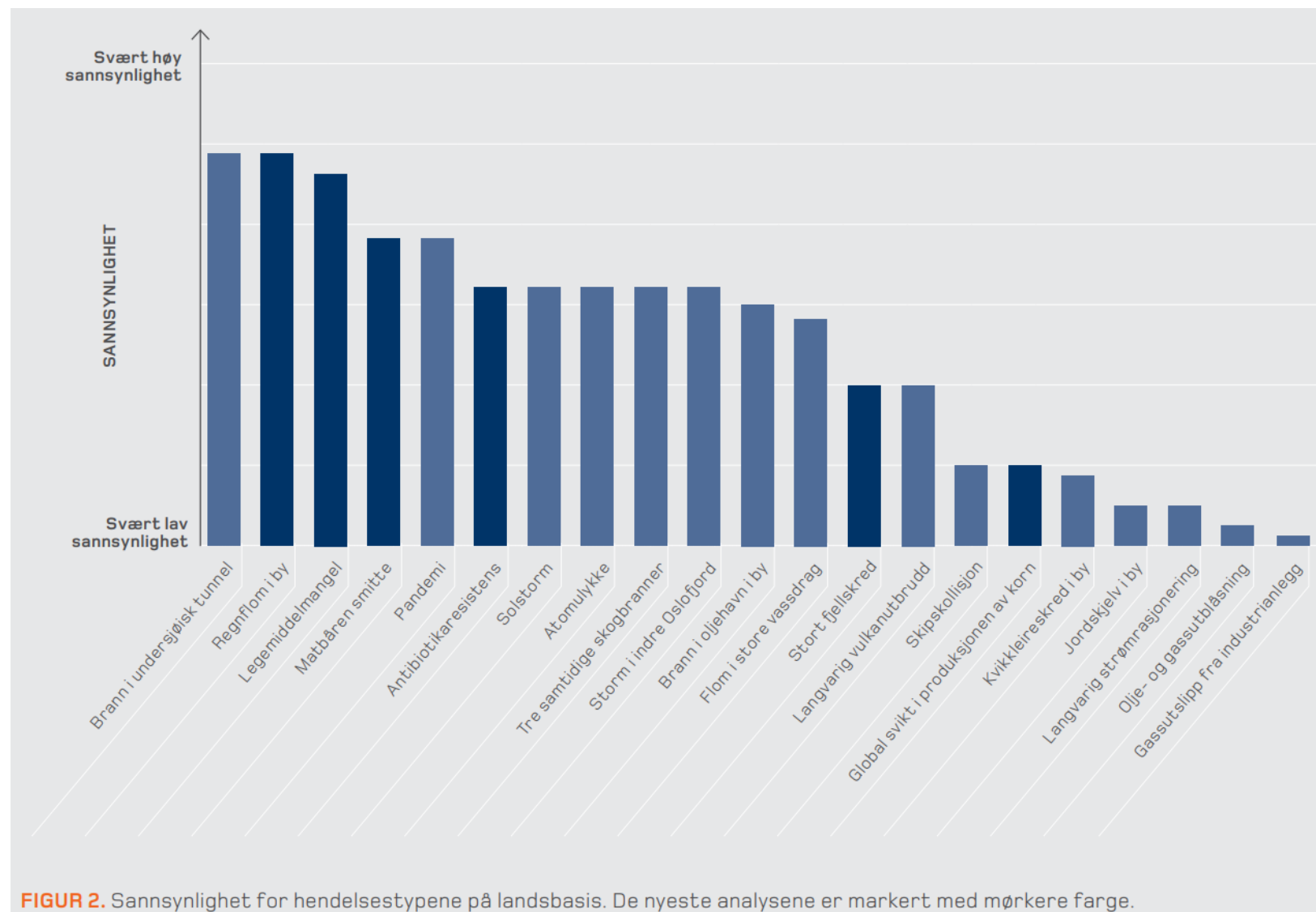
<p>Samarbeid: Det er etablert samarbeider med andre nødetater, samfunnssektorer og frivillige organisasjoner</p>	<ul style="list-style-type: none">- Benytte fagutvalet som forum der man kan drøfte samordningsutfordringer.- Legge til rette for at partnere kan diskutere saker hvor det er behov for bedre samordning.- Dele informasjon om relevante mål og prosesser	Kontinuerlig	Hans Olav Ose Harald W. Digernes
---	---	--------------	-------------------------------------

Orientering -ROS-analyser på flere nivå – og ulike sektorer

NIVÅ	HELSESEKTOR	GENERELL
<p>NASJONAL</p>	 <p>Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger for nasjonal beredskap i helse- og omsorgssektoren 2019</p> <p>Overordnet risiko- og sårbarhetsvurdering for IKT i helse- og omsorgssektoren</p>	 <p>Den digitale grunnmuren</p> <p>FOKUS 2020</p> <p>Ma i Norge 2100</p>
<p>LANDSDEL/ REGIONAL/ FYLKE</p>	<p>RHF:</p>  <p>HF:</p> 	 <p>Klimaprofil Sør-Trøndelag</p> <p>Klimaprofil Nord-Trøndelag</p> <p>Klimaprofil Møre og Romsdal</p> <p>FylkesROS</p>
<p>LOKAL/ KOMMUNAL</p>	 <p>TYDAL KOMMUNE</p> <p>Helfølgelig risiko- og sårbarhetsanalyse for SEKTOR HELSE OG OMSORG</p>	 <p>FRØYA KOMMUNE</p> <p>SÅRBARHETSANALYSE</p>

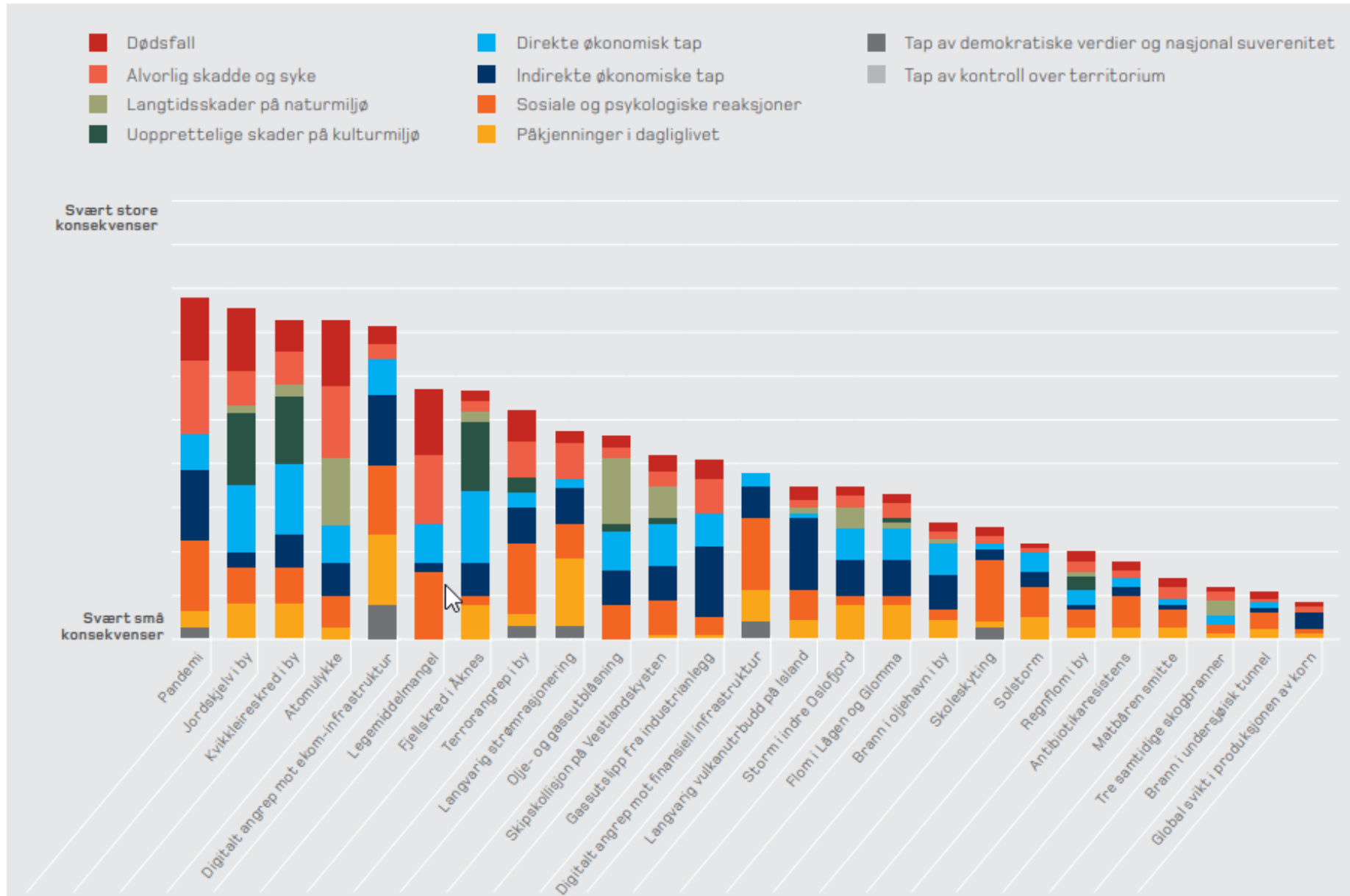
DSB: Alvorlige hendelser som kan ramme Norge

Konsekvenser for helseberedskapen for medlemmer i helsefelleskapet?



Konsekvens fordelt på konsekvenstyper per scenario

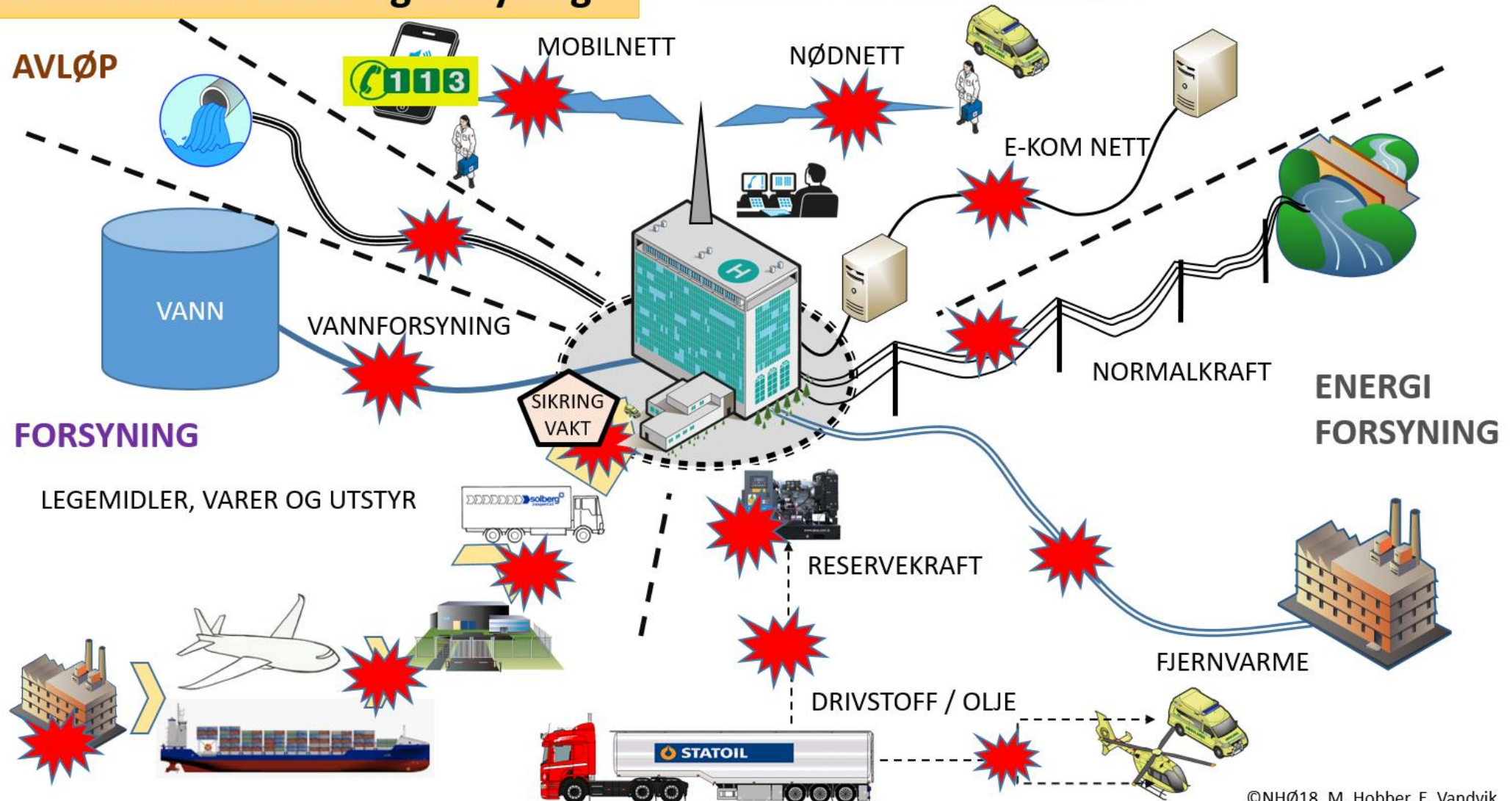
Konsekvenser for helseberedskapen for medlemmer i helsefelleskapet?



For å levere helsetjenester trenger vi i tillegg til personell:

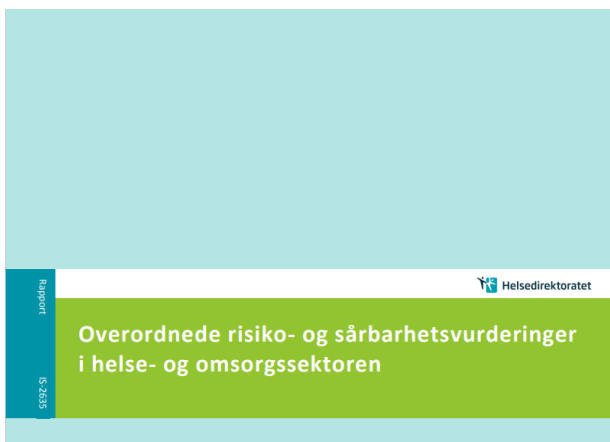
Kritisk infrastruktur og forsyning

Elektronisk kommunikasjon



Overordna ROS Helse og omsorg

Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger i helse- og omsorgssektoren - Helsedirektoratet



3.1 Scenarier omtalt i 2015

Følgende scenarier er presentert og vurdert i vår rapport fra 2015.

- Masseskadehendelser langt fra sykehus med betydelig akuttkapasitet
- Enkeltstående terroraksjon
- Uvarslede naturkatastrofer
- Pandemi i Norge
- Smitteutbrudd på skip
- Bortfall av kritisk infrastruktur

- **ROS 2017: ingen nye områder, men anbefaling å se nærmere på:**

5.2 Risikoområder som bør vurderes nærmere

Lange digital verdikjeder – informasjonssikkerhet og personvern - oppsummering av tiltak og konklusjoner

- Fortsette etablering og videreutviklinger av arenaer for samordning og samvirke.
 - Tilrettelegge for innføring av styringssystem for informasjonssikkerhet med fokus på Normen.
 - Fortsette arbeidet med å inkludere sikkerhet og personvern i eksisterende modeller og rammeverk.
 - Tilgang på andre virksomheters problemstillinger og ROS-analyser.
 - Øke frekvensen på nasjonale IKT-øvelser.
 - Bygge en bedre sikkerhetskultur. Videreutvikle NHN og HelseCERT.
 - Avklare skjermingsverdige objekter.
 - Ansvarsavklaring innen krisehåndtering.
- **ROS 2019: Nye områder:**
 - Nordområdene(Svalbard)
 - Blod og blodprodukter
 - Kommunikasjon i krise og beredskapssituasjoner
 - Behandling av gradert materiale
 - Trusselvurderinger
 - Drikkevannsforsyning
 - Handlingsplan leveringssikkerhet
 - Bortfall av vann, strøm
 - Ekstremvær

7 baseline requirements

Baseline requirements

- NATOs komite for sivil beredskapsplanlegging (CEPC) har etablert syv forpliktende krav til medlemslandene
- NATOs kollektive forsvar bygger på at medlemslandene har en godt fungerende sivil beredskap og motstandsdyktige kritiske samfunnsfunksjoner og infrastruktur.
- Det foreligger retningslinjer og konkrete mål for hver av de syv kravene

The Seven Baseline Requirements

1. Sikre kontinuitet for styresmaktene og kritiske offentlige tjenester
2. Sikre en robust kraftforsyning
3. Sikre evnen til å håndtere ukontrollert forflytning av mennesker
4. Sikre robust mat- og vannforsyning
5. Sikre evnene til å håndtere masseskadesituasjoner
6. Sikre robuste sivile kommunikasjonssystemer
7. Sikre robuste transportsystemer

ROS analyser HMN

- Revisjon av gjeldende ROS fra 2006 starter ila høsten 22
- Helhetlig risikooversikt ved HMR: [LINK](#)

Andre relevante ROS?

Oppfølging etter nasjonal helseøvelse

- [LINK](#)