



راهنمای تکمیل و تایید فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

در سامانه یکپارچه بهداشت امکان تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) فراهم گردیده است. لذا پس از انتخاب نقش مورد نظر (که در ذیل به آن اشاره می‌شود) برای هر سطحی جهت تکمیل فرم ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) از مسیر زیر اقدام می‌کنیم:

• نقش‌های **تکمیل کننده فرم** در سطوح مختلف:

- خانه بهداشت: مسئول واحد
- پایگاه سلامت شهری / روستایی: مسئول پایگاه
- مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی: **شهری روستایی**: رئیس مرکز
- مرکز مشاوره و مراقبت از بیماری‌های رفتاری: رئیس مرکز
- مرکز مراقبت بهداشتی مرزی: رئیس مرکز
- شبکه بهداشت و درمان: مسئول برنامه کاهش خطر بلایا
- دانشگاه: کارشناس کاهش خطر بلایا

• این فرم‌ها باید **در بازه زمانی اعلام شده** توسط اداره مربوطه تکمیل شود.

برای این کار:

مدیریت سامانه < ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) > تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

با کلیک بروی گزینه تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) صفحه زیر برای شما نمایش داده می‌شود:



فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

خانه بهداشت

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	تکمیل شده 1398/04/18	ویرایش فرم
R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	تکمیل شده 1398/04/18	مشاهده تایید شده
R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	تکمیل شده 1398/04/18	ویرایش فرم
R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)	تکمیل شده 1398/04/18	ویرایش فرم
R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-8 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه)	نیاز به ویرایش 1398/04/18	ویرایش فرم
R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-10 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-11 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات فنی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-12 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-13 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره آب و غذا)	تکمیل شده 1398/04/18	ویرایش فرم
R-14 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آنان)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-15 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (انداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-16 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (حمل و نقل)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-17 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت کمکیا و داوطلبان)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-18 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امور مالی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-19 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی اطلاعات)	تکمیل شده 1398/04/18	مشاهده تایید شده
R-20 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی آبه برق و گاز)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-21 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت بازدیدکنندگان مهم)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-22 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امنیت)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-23 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطلاع رسانی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-24 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطفای حریق)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-25 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تیم پاسخ سریع)	تکمیل شده 1398/04/18	ویرایش فرم
R-26 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برایابی شامل بازسازی و بازتوانی جسمی و روحی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-27 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تمرین و مانور)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-28 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (آموزش)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-29 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت محیط)	نیاز به ویرایش 1398/04/18	ویرایش فرم
R-30 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای واگیر)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-31 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای غیرواگیر)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-32 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت باروری)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-33 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات تغذیه)	تکمیل شده 1398/04/18	مشاهده تایید شده
R-34 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات سلامت روانی- اجتماعی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
(NS) ارزیابی ایمنی غیرسازه ای	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم

در این صفحه ۳۷ فرم وجود دارد که با تکمیل هر یک از فرمها امکان تایید نهایی فرم برای سطح بالاتر فراهم می شود.



• نقش‌های مورد نیاز جهت **تأیید نهایی فرم‌ها** در سطوح مختلف:

- **خانه بهداشت:** رئیس مرکز در سطح مرکز جامع سلامت
- **پایگاه سلامت شهری / روستایی:** رئیس مرکز در سطح مرکز جامع سلامت
- **مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی / شهری روستایی:** مسئول برنامه کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
- **مرکز مشاوره و مراقبت بیماری‌های رفتاری:** مسئول برنامه کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
- **مرکز مراقبت بهداشتی مرزی:** مسئول برنامه کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
- **شبکه بهداشت و درمان:** کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح معاونت بهداشت)
- **دانشگاه:** معاون اجرایی (در سطح معاونت بهداشت)

جهت **تأیید فرم** کفایت با نقش مورد نظر وارد شده و از مسیر:

مدیریت سامانه < ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) > تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

مدیریت سامانه
▼

ساختار شبکه خدمت

ساخت گزارش افراد تحت پوشش

ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

پنل ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

🏠

📈

🔍

📝

📊



با کلیک بروی گزینه تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) صفحه زیر برای شما نمایش داده می‌شود:

فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد شبکه بهداشت و درمان

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (همه‌نگی درون و برون سازمانی)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-8 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-10 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-11 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات فنی)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-12 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-13 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره آب و غذا)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-14 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آنان)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-15 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تداوم ارائه خدمت نیروی انسانی و فضای جایگزین)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-16 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (احمل و نقل)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-17 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت کمکیا و داوطلبان)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-18 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امور مالی)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-19 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی اطلاعات)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-20 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی آبه برق و گاز)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-21 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت بازدیدکنندگان مهم)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-22 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امنیت)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-23 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطلاع رسانی)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-24 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطفای حریق)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-25 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تیم پاسخ سریع)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-26 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بازرسی شامل بازسازی و بازتوانی جسمی و روحی)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-27 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تمرین و مانور)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-28 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (آموزش)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-29 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت محیط)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-30 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای واگیر)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-31 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای غیرواگیر)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

R-32 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت باروری)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-33 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات تغذیه)

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

R-34 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات سلامت روانی- اجتماعی)

تکمیل شده

1398/04/18 ویرایش فرم

ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم

(NS) ارزیابی ایمنی غیرسازه ای

نیاز به تکمیل

تکمیل فرم



از طریق گزینه **انتخاب واحد** صفحه زیر را مشاهده می کنید:

انتخاب واحد

جستجو

انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت
انتخاب ✓	زیر مجموعه ها	مرکز سلامت

یکی از واحدهای زیر مجموعه خود را انتخاب کنید و دکمه **"انتخاب"** را بزنید.

فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد
مرکز سلامت

شناسات مخاطرات تهدید کننده مرکز	1397/03/29	تایید شده
R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	1397/02/31	تایید شده
R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	1397/02/29	تایید شده
R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)	1397/02/31	تایید شده
R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)	1397/03/30	تایید شده
R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)	1397/02/31	تایید شده
R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی)	1397/03/23	تایید شده
R-7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)	1397/03/23	تایید شده



توجه: پس از انتخاب واحد مورد نظر باید آیکون "جستجو" را کلیک کنید تا فرم‌های تکمیل شده توسط آن واحد جهت تایید به شکل زیر برای شما نمایش داده شود.

فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد خانه بهداشت

شناسخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

1- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)

2- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)

3- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)

4- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)

5- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)

6- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی)

7- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)

8- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه)

9- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)

10- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)

تایید شده 1397/02/18

تکمیل شده 1397/02/18

تایید فرم

با کلیک بروی گزینه "تایید فرم" فرم در حالت پیش نمایش مشاهده می شود.

R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) - خانه بهداشت

سوال ها

1- آیا اعضای کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان مرکز در حوادث غیر مترقبه منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه، در سطح پایگاه و خانه بهداشت ابلاغ شرح وظایف کافی است.
مطلوب: دبیر و اعضا منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است.

2- آیا نشست کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه مرکز بطور منظم انجام می گیرد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه، خانه بهداشت در جلسه مرکز روستایی مربوطه شرکت می کند و پایگاه در جلسات مرکز بهداشتی درمانی شهری مربوطه.
متوسط: جلسات با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می شود.

3- آیا سازماندهی مناسب برای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها در مرکز تشکیل شده است؟ راهنما: سطح مطلوب برای خانه ها و پایگاههای بهداشت سطح مطلوب در سوالات 1 و 2 است.
متوسط: سازماندهی تاحدودی انجام شده است.

4- آیا مدیریت بالادست بر فعالیتهای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها نظارت مستمر دارد؟ راهنما: مرکز بهداشت استان بر شهرستان، مرکز بهداشت شهرستان بر مراکز شهری و روستایی تابعه، مرکز بهداشتی شهری بر پایگاه بهداشت و مرکز روستایی بر خانه بهداشت نظارت می کنند.
متوسط: برنامه پایش با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می شود.

5- آیا پسخوراند نظارت از سوی مدیریت بالادست به برنامه های مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها به طور منظم انجام می گیرد؟
متوسط: ارائه پسخوراند بطور کتبی ولی بیش از 2 هفته پس از برنامه پایش انجام می گیرد.

نیاز به ویرایش تایید نهایی

با کلیک بروی گزینه "تایید نهایی" فرم به حالت "تایید نهایی" تغییر وضعیت می دهد و دیگر این فرم قابل ویرایش نمی باشد.

گزینه "نیاز به ویرایش" به این معنی است که اجازه دسترسی به "تکمیل کننده فرم" داده می شود تا بتواند اطلاعات وارد شده را بررسی و یا ویرایش نماید.



با کلیک بروی گزینه نیاز به ویرایش پنجره‌ای باز می‌شود که بتوان توضیحات مورد نظر را برای نقش تکمیل کننده یادداشت کرد.



نیاز به ویرایش

سوال دوم مجدداً بررسی شود.

ذخیره

پس از درج توضیحات مورد نظر و کلیک بر روی دکمه "ذخیره"، واحد تحت پوشش مربوطه فرم‌های تکمیل شده خود را به شکل زیر مشاهده خواهد نمود:

1397/03/23	تایید شده	9-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)
1397/03/23	تایید شده	10-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)
1397/04/02	نیاز به ویرایش	11-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات فنی)
1397/03/23	نیاز به ویرایش	12-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی)
1397/03/23	تایید شده	13-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره آب و غذا)
1397/03/29	تکمیل شده	14-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آنان)
1397/03/29	تکمیل شده	15-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین)

این پیام به معنی لزوم ویرایش توسط واحد مربوطه بوده و با کلیک بر روی دکمه "**ویرایش فرم**" پیام فوق به شکل زیر مشاهده می‌شود:

12-R- (ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی)

سوال دوم مجدداً بررسی شود.



برای نمونه فرم R-1- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) را تکمیل می‌کنیم.

- گزینه مطلوب: ۲ امتیاز
- گزینه متوسط: ۱ امتیاز
- گزینه نامطلوب: صفر امتیاز

R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)

1- آیا اعضای کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان مرکز در حوادث غیرمترقبه منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه. در سطح پایگاه و خانه بهداشت ابلاغ شرح وظایف کافی است.

☐ مطلوب: دبیر و اعضا منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است.

☐ متوسط: دبیر و یا اعضا منصوب شده ولی شرح وظایفشان ابلاغ نشده است.

☐ نامطلوب: دبیر و اعضا منصوب نشده اند.

2- آیا نشست کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه مرکز بطور منظم انجام می‌گیرد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه. خانه بهداشت در جلسه مرکز روستایی مربوطه شرکت می‌کند و پایگاه در جلسات مرکز بهداشتی در مانی شهری مربوطه.

☐ مطلوب: جلسات حداقل هر 3 ماه یکبار انجام می‌گیرد.

☐ متوسط: جلسات با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می‌شود.

☐ نامطلوب: جلسات تشکیل نمی‌شود یا بسیار نامنظم است.

3- آیا سازماندهی مناسب برای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها در مرکز تشکیل شده است؟ راهنما: سطح مطلوب برای خانه ها و پایگاههای بهداشت سطح مطلوب در سوالات 1 و 2 است.

☐ مطلوب: سازماندهی مناسب انجام شده است.

☐ متوسط: سازماندهی تاحدودی انجام شده است.

☐ نامطلوب: سازماندهی انجام نشده است.

4- آیا مدیریت بالادست بر فعالیتهای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها نظارت مستمر دارد؟ راهنما: مرکز بهداشت استان بر شهرستان، مرکز بهداشت شهرستان بر مراکز شهری و روستایی تابعه، مرکز بهداشتی شهری بر پایگاه بهداشت و مرکز روستایی بر خانه بهداشت نظارت می‌کنند.

☐ مطلوب: برنامه پایش حداقل هر 3 ماه یکبار انجام می‌گیرد.

☐ متوسط: برنامه پایش با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می‌شود.

☐ نامطلوب: برنامه پایش انجام نمی‌گیرد یا بسیار نامنظم است.

5- آیا پسخوراند نظارت از سوی مدیریت بالادست به برنامه های مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها به طور منظم انجام می‌گیرد؟

☐ مطلوب: ارائه پسخوراند بطور کتبی حداکثر 2 هفته پس از برنامه پایش انجام می‌گیرد.

☐ متوسط: ارائه پسخوراند بطور کتبی ولی بیش از 2 هفته پس از برنامه پایش انجام می‌گیرد.

☐ نامطلوب: پسخوراند شفاهی است یا نامنظم انجام می‌گیرد.

مرحله بعد



مرحله بعد

پس از تکمیل فرم و کلیک روی صفحه زیر نمایش داده می شود و امتیاز کسب شده توسط مرکز را نمایش می دهد.

→ بازگشت

R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)

طبقه بندی

- امتیاز فرم ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) 5 از 10
- میزان آمادگی عملکردی مرکز در حیطه (سازماندهی و ساختار) 50 درصد

اقدامات

- ارائه گزارشهای لازم به مراجع مربوطه

توضیحات

☒ تایید نهایی

☒ تایید نهایی

پس از آن روی کلید کلیک بفرمائید تا فرم شما ذخیره شود.

نکته ۱: برای پوشش برنامه SARA لازم هست کلیه ۳۷ ردیف (شناخت مخاطرات، ۳۴ ردیف مربوط به آمادگی، سازه‌ای و غیرسازه‌ای) تکمیل شوند.

نکته ۲: امکان ورود و ویرایش داده‌ها پس از تاریخ تعیین شده که در نامه متعاقبا اعلام می گردد، میسر نخواهد بود.

نکته ۳: در صورت عدم تایید سطح بالاتر در تاریخ اعلام شده، به صورت پیش فرض، داده‌ها تایید شده تلقی خواهد شد و مسئولیت شاخص‌های استخراج شده علاوه بر سطح تکمیل کننده، بر عهده سطح بالاتر می باشد.