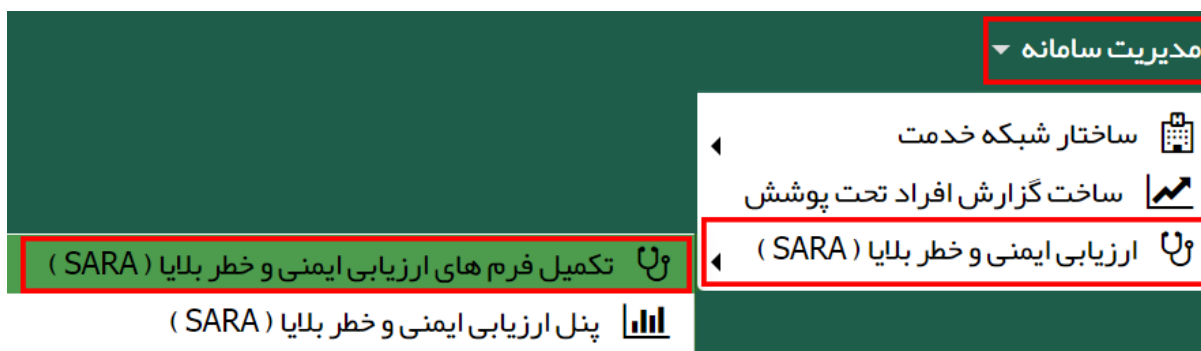


در سامانه یکپارچه بهداشت امکان تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) فراهم گردیده است. لذا پس از انتخاب نقش مورد نظر (که در ذیل به آن اشاره می شود) برای هر سطحی جهت تکمیل فرم ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) از مسیر زیر اقدام می کنیم:

- نقش های **تکمیل کننده فرم** در سطوح مختلف:
 - خانه بهداشت: مسئول واحد
 - پایگاه سلامت شهری / روستایی: مسئول واحد
 - مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی: معاون مرکز
 - مرکز مشاوره و مراقبت بیماری های رفتاری: معاون مرکز
 - مرکز مراقبت بهداشتی مرزی: معاون مرکز
 - شبکه بهداشت و درمان: کارشناس رابط مدیریت خطر بلایا
 - معاونت بهداشتی: کارشناس مدیریت خطر بلایا
- این فرم ها باید در **بازه زمانی اعلام شده** توسط اداره مربوطه تکمیل شود.

برای این کار:

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



با کلیک بروی گزینه تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) صفحه زیر برای شما نمایش داده می شود:

شناسخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	تکمیل شده 1397/02/11	ویرایش فرم
R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)	تکمیل شده 1397/02/11	ویرایش فرم
R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)	نیاز به تکمیل	تکمیل 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 تکمیل	تکمیل 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

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

- نقش های مورد نیاز جهت **تائید نهایی فرم ها** در سطوح بهداشت :
 - **خانه بهداشت** : معاون مرکز در سطح مرکز جامع سلامت
 - **پایگاه سلامت شهری/ روستایی** : معاون مرکز در سطح مرکز جامع سلامت
 - **مرکز خدمات جامع سلامت شهری/ روستایی/ شهری روستایی** : کارشناس بلایا در سطح شبکه بهداشت
 - **مرکز مشاوره و مراقبت بیماری های رفتاری** : کارشناس بلایا در سطح شبکه بهداشت
 - **مرکز مراقبت بهداشتی مرزی** : کارشناس بلایا در سطح شبکه بهداشت
 - **شبکه بهداشت و درمان** : کارشناس بلایا در سطح معاونت بهداشت
 - **معاونت بهداشتی** : معاونت اجرایی معاونت بهداشت

جهت تائید فرم کافیسست با نقش مورد نظر وارد شده و :

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

مدیریت سامانه

ساختار شبکه خدمت

ساخت گزارش افراد تحت پوشش

ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

پنل ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

با کلیک بروی گزینه تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) صفحه زیر برای شما نمایش داده می شود :

فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

مرکز سلامت

انتخاب واحد

🔍		مرکز سلامت
📄		انتخاب واحد

🔍		مرکز سلامت
📄		انتخاب واحد

از طریق منوی **انتخاب واحد** به صفحه زیر وارد خواهد شد:

انتخاب ساختار

سطح 1: دانشکده نیکو

سطح 2: شبکه خوابان

سطح 3: ...

سطح 4: ...

انتخاب

مرکز سلامت زیارتگاه

مرکز سلامت سولدان

مرکز سلامت مگسان

مرکز سلامت بنت

مرکز سلامت هوت آباد

مرکز سلامت خداآباد

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

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان بهداشت

سامانه یکپارچه بهداشت

مدیریت سامانه - شبکه خدمت - جمعیت - خدمات - وقایع - داروها و اقلام - که بهداشت و درمان خوبان

فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد: مرکز سلامت زیارتگاه (کد: 1000000030)

شناسخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

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

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

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

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

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

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

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

تایید شده 1397/03/29

تایید شده 1397/02/31

تایید شده 1397/02/29

تایید شده 1397/02/31

تایید شده 1397/03/30

تایید شده 1397/02/31

تایید شده 1397/03/23

تایید شده 1397/03/23

توجه: پس از انتخاب واحد مورد نظر باید آیکون **"جستجو"** را کلیک کنید تا فرم های 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

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

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

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

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

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

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

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

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

R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)

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

تایید شده 1397/02/18

تایید فرم 1397/02/18 تکمیل شده

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

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.

تایید نهایی

نیاز به ویرایش

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

گزینه "نیاز به ویرایش" به این معنی می باشد 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 پنجره ای 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 فرم های 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 می شود:

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

سوال دوم مجدداً بررسی شود.

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

- 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 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.

☐ مطلوب: جلسات حداقل هر 3 ماه یکبار انجام می گیرد.

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

☐ نامطلوب: جلسات تشکیل نمی شود 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، 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.

☐ مطلوب: بر نامه پایش حداقل هر 3 ماه یکبار انجام می گیرد.

☐ متوسط: بر نامه پایش با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می شود.

☐ نامطلوب: بر نامه پایش انجام نمی گیرد یا بسیار نامنظم است.

5- آیا پسخوراند نظارت از سوی مدیریت بالادست به بر نامه های مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها به طور منظم انجام می گیرد؟

☐ مطلوب: ارائه پسخوراند بطور کتبی حداکثر 2 هفته پس از بر نامه پایش انجام می گیرد.

☐ متوسط: ارائه پسخوراند بطور کتبی ولی بیش از 2 هفته پس از بر نامه پایش انجام می گیرد.

☐ نامطلوب: پسخوراند شفاهی است یا نامنظم انجام می گیرد.

مرحله بعد

پس از تکمیل فرم و کلیک روی **مرحله بعد** 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

پس از آن روی **تایید نهایی** کلیک بفرمائید تا فرم شما ذخیره شود.

در ادامه لیست تمامی فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) را مشاهده می کنیم.

🔍	شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	📄 ویرایش فرم	تکمیل شده 1397/02/11
🔍	R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	📄 تکمیل فرم	تکمیل شده 1397/02/11
🔍	R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)	📄 ویرایش فرم	تکمیل شده 1397/02/11
🔍	R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-8 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-10 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-11 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات فنی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-12 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-13 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره آب و غذا)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-14 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آنان)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-15 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-16 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (حمل و نقل)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-17 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت کمکها و داوطلبان)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-18 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امور مالی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-19 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی اطلاعات)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-20 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی آبه برق و گاز)	📄 ویرایش فرم	تکمیل شده 1397/02/11
🔍	R-21 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت بازدیدکنندگان مهم)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-22 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امنیت)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-23 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطلاع رسانی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-24 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطفای حریق)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-25 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تیم پاسخ سریع)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-26 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بازرسی شامل بازسازی و بازتوانی جسمی و روحی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-27 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تمرین و مانور)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-28 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (آموزش)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-29 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت محیط)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-30 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای واگیر)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-31 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای غیرواگیر)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-32 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت باروری)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-33 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات تغذیه)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	R-34 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات سلامت روانی- اجتماعی)	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز	📄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیل
🔍	(NS) ارزیابی ایمنی غیر سازه ای	📄 ویرایش فرم	تکمیل شده 1397/02/11

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

نکته ۲: امکان ورود و ویرایش داده ها 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، داده ها تایید شده تلقی خواهد شد و مسئولیت شاخص های استخراج شده علاوه بر سطح تکمیل کننده، بر عهده سطح بالاتر می باشد.