

نام سند	فرم پایش برنامه ارزیابی و آموزش خانوار در برابر بلایا
نگارش	۱۳۹۳ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
تاریخ صدور	۱۳۹۳
نام کامل فایل	فرم پایش برنامه ارزیابی و آموزش خانوار در برابر بلایا
شرح سند	چگونگی تکمیل فرم آموزش آمادگی خانوار برای بلایا و استخراج اطلاعات
نویسنده/مترجم	دکترعلی اردلان-خانم همایوسفی-دکترسیدتقی یمانی-خانم شهرزاد والافر

فرم پایش برنامه ارزیابی و آموزش خانوار در برابر بلایا

الف- فرم مرکز/واحد بهداشتی محیطی

توضیح: این بخش توسط مسئولین رابطین با همکاری مسئول مدیریت و کاهش خطر بلایا تکمیل می شود. زمان تکمیل و گزارش فرم،

پایان هر فصل می باشد.

بخش ۱ - اطلاعات این بخش در پایان هر فصل به سطح بالاتر گزارش شود.			
نام دانشگاه:	نام مرکز:	سال:	فصل:
نام مسئول برنامه رابطین:		تلفن:	موبایل:
نام مسئول مدیریت و کاهش خطر بلایا:		تلفن:	موبایل:
مخرج کسر: تعداد کل خانوار تحت پوشش	صورت کسر: تعداد خانوارهایی که ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا در آنها انجام شده است	<u>روش محاسبه:</u> تعداد خانواری که ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا در آنها انجام شده، تقسیم بر تعداد کل خانوار، ضربدر ۱۰۰. نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود.	نام شاخص: درصد پوشش برنامه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا
مخرج کسر: تعداد کل خانوار تحت پوشش	صورت کسر: تعداد خانوارهایی که آموزش آمادگی خانوار در آنها انجام شده است	<u>روش محاسبه:</u> تعداد خانواری که آموزش آمادگی خانوار در آن انجام شده تقسیم بر تعداد کل خانوار، ضربدر ۱۰۰. نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود.	نام شاخص: درصد پوشش برنامه آموزش خانوار در برابر بلایا
مخرج کسر: تعداد کل خانوارهایی که ارزیابی در برابر بلایا در آنها انجام شده	صورت کسر: جمع امتیاز ارزیابی تمام خانوارهایی که ارزیابی آمادگی در برابر بلایا در آنها انجام شده است	<u>روش محاسبه:</u> جمع امتیاز ارزیابی خانوارها در برابر بلایا تقسیم بر تعداد خانوار ارزیابی شده، ضربدر ۶,۷ (شش و هفت دهم). نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود.	نام شاخص: متوسط میزان آمادگی خانوار در برابر بلایا

• توجه: جهت محاسبه شاخصها درج صورت و مخرج الزامی است.

بخش ۲ - فرم لیست خطی خانوارهایی که مورد ارزیابی قرار گرفته اند.							
ردیف	شماره خانوار	نام سرپرست خانوار	امتیاز ارزیابی	آیا آموزش داده شده است؟ (بلی / خیر)	تاریخ انجام ارزیابی	شماره تماس	تاریخ آموزش
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							
جمع امتیاز:	تعداد خانوار:			متوسط امتیاز:			

توجه: تکمیل لیست خطی، جهت انجام پایش برنامه و محاسبه شاخص ها الزامی است.

ضروری است مسئول رابطین مرکز بهداشت شهرستان و دانشگاه در پایش های خود علاوه بر نظارت بر نحوه انجام کار، به صورت تصادفی با تعدادی از گروه هدف جهت صحت مندرجات فرم تماس تلفنی بگیرد.