









# تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

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:

- 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 بیماریهای رفتاری: رئیس مرکز
    - مرکز مراقبت بهداشتی مرزی: رئیس مرکز
    - شبکه بهداشت و درمان: کارشناس کاهش خطر بلایا
  - دانشگاه: کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح معاونت بهداشت

این فرمها باید <mark>در بازه زمانی اعلام شده</mark> توسط اداره مربوطه تکمیل شود.

از منوی مدیریت سامانه > ارزیابی ایمنی وخطر بلایا (SARA) > تکمیل فرمهای ارزیابی ایمنی و خطر بلایا(SARA)

<b>عیت − خدمات − وقایع − داروها و اقلام − گزار شهای دوره ا</b>	مديريت سامانه 🝷 شبكه خدمت 👻 جم
	🚆 ساختار شبکہ خدمت
	🖍 🛛 ساخت گزار ش افراد تحت پوشش
کا تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا ( SARA ) سال 99	ې ارزيابی ايمنۍ و خطر بلايا ( SARA ) 🖌
ااا پنل ارزیابی ایمنی و خطر بلایا ( SARA ) پنل 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)

	خانه بېداشت
1398/04/18 تكميل شده 🕑 ويرايش فرم	🕥 شناخت مخاطرات تبدید کننده مرکز
1398/04/18 🗸 مشتعده تاييد شده	ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار ) – $R$ –1 $\odot$
1398/04/18 تكميل شده  🖌 ويرايش فرم	R-2 $igodot$ - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)
نیاز به تکمیل 🕼 تکعیل فرم	😔 名 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر )
1398/04/18 تكميل شده 🕑 ويرايش فرم	📀 $R$ –4 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)
نیاز به تکمیل 🔞 تکنیل فرم	⊙ R−5– ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (پوشش بیمه)
نیاز به تکمیل 🕼 تکمیل فرم	- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی ) – $R$ - $6 old O$
نیاز به تکمیل 🔞 تکمیل فرم	⊙ R−7 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت مىحنه پاسخ)
1398/04/18 نیاز به ویرایش 🕤 ویرایش فرم	⊙ R−8 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه )
نیاز به تکمیل 🕼 تکمیل فرم	🖸 🖉 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیہ)
نیاز به تکمیل 🔞 تکمیل فرم	💿 R-10 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)
نیاز به تکمیل 🕼 تکعیل فرم	💿 R-11 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیرہ لوازم و تجہیزات فنی )
نیاز به تکمیل 🕼 تکعیل فرم	🖸 12–R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی )
1398/04/18 تكميل شده 🕈 ويرايش فرم	R-13 ⊙ - ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (ذخیره آب و غذا )
نیاز به تکمیل 🕼 تکعیل فرم	💿 14-14 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آنان)
نیاز به تکمیل 🖉 تکنیل فرم	🕤 R-15 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (تداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین)
نیاز به تکمیل 🕼 تکمیل فرم	⊙ 16−R – ارزيابي آمادگي عملكردي مركز (حمل و نقل)
نیاز به تکمیل 🕼 تکمیل فرم	⊙ 17–R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت کمکبا و داوطلبان)
نیاز به تکمیل  🕼 تکمیل فرم	⊙ 18−R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امور مالی)
1398/04/18 🗸 مشاهده تایید شده	💿 R–19 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی اطلاعات)
نیاز به تکمیل 🖉 تکعیل فرم	⊙ R-20 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی آب، برق و گاز)
نیاز به تکمیل 🖉 تکمیل فرم	⊙ 12−R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت بازدیدکنندگان مہم)
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)
ا 1398/04/18 تکمیل شدہ 🕼 وہرایش فرم	💿 R-25 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (تیم پاسخ سریع )
نیاز به تکمیل 🕼 تکمبل فرم	⊙ R−26 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (بازیابی شامل باز سازی و بازتوانی جسمی و روحی)
نیاز به تکمیل 🕅 تکمبل فرم	⊙ R-27 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (تمرین و مانور)
نیاز به تکمیل 🖉 تکمیل فرم	🖸 R-28 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (آموزش)
1398/04/18 نياز به ويرايش 🕼 وبرايش فرم	⊙ R-29 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارانه خدمات بہداشت محیط)
نیاز به تکمیل  🕼 تکنیل فرم	⊙ R-30 − ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریبای واگیر)
نیاز به تکمیل 🖉 تکمیل فرم	ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارانه خدمات مدیریت بیماریهای غیرواگیر) – $R ext{-31}$ $oldsymbol{\Theta}$
نیاز به تکمیل 🕼 تکمیل فرم	⊙ R-32 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائہ خدمات بہداشت باروری)
1398/04/18 مغامده تاييد شده 1398/04/18	⊙ 33–R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائہ خدمات تغذیہ)
نیاز به تکمیل 🕑 تکمیل فرم	⊘ R-34 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارانه 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

در این صفحه <mark>۳۷ فرم</mark> وجود دارد که با تکمیل هر یک از فرمها امکان تائید نهایی فرم برای سطح بالاتر فراهم میشود.





# تایید فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا:

نقشهای مورد نیاز جهت تائید 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: کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
  - مرکز مشاوره و مراقبت بیماری های رفتاری: کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
    - مرکز مراقبت بهداشتی مرزی: کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
    - شبکه بهداشت و درمان: کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح معاونت بهداشت)

جهت تائید فرم کافیست با نقش مورد نظر وارد شده و از مسیر:

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

عیت → خدمات → وقایع → داروها و اقلام → گزار شهای دوره ا	جمع	شبکہ خدمت 🝷	مديريت سامانه 🝷
	•	خدمت	🚆 ساختار شبکه
		ں افراد تحت پوشش	🖊 ساخت گزار ش
کا کا تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا ( SARA ) سال 99	•	وخطر بلايا ( SARA )	ى ارزيابى ايمنى و
ااا پنل 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 می شود:

		رم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA) م
		انتخاب واحد شبکه بهداشت و درمان 🗙
ل 🕑 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🛈 شنافت مخاطرات تبدید کننده مرکز
ل 🕑 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	💿 <i>R-1</i> – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (سازماندهی و ساختار)
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	🖸 – R–2 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)
ل 🕼 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 $R$ -3 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر )
ل 🕼 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 🗛 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	🖸 – $R$ – ارزيابي آمادگي عملكردي مركز (پوشش بيمه)
ل 🕼 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 $- R$ – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی )
ل 🕼 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 7– – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت مىحنه پاسخ)
ل 🕼 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 🗛 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه )
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	🖸 – 🕫 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تغلیم)
ل 🕄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	💿 10 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)
ل 🖉 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	⊙ 11- ¬ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات فنی )
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	🖸 12- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیرہ اوازم و تجبیزات محافظت فردی )
ل 🕑 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 13- ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (ذخیرہ آب و غذا )
ل 🕑 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	⊙ 14 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آثان)
ل   化 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🕢 15- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین)
ل 🕑 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	⊙ 16-R−16-ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (حمل و نقل)
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	⊙ R-17 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت کمکہا و داوطلبان)
ل 🔊 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	💿 R-18 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امور مالی)
ل 🔊 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	💿 R-19 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی اطلاعات)
ل 🔊 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	⊙ 20- R− ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی آب، برق و گاز )
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	⊙ R-21 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت بازدیدکنندگان مهم)
ل 🕄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	💿 R-22 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امنیت)
ل 🕄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	😡 23- R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطلاع رسانی)
ل 🕄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	-24 − ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطفای حریق)
ل 🕑 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	- ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (ٹیم پاسخ سریع ) – R-25 📀
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	😡 26- 🗛 - ارزيابی آمادگی عملکر دی مرکز (بازيابی شامل باز سازی و بازتوانی جسمی و روحی)
ل 🕄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 R-27 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (تمرین و مانور )
ل 🕑 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	😡 28-R – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (آموزش)
ل 🕄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	😡 29–R – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (ارانه خدمات بیداشت محیط)
ل 🕄 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	$\odot$ – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارانه خدمات مدیریت بیماریبای واگیر ) – R–30 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارانه خدمات مدیریت بیماریبای واگیر )
ہ 🕑 ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	🖸 R-31 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارانه خدمات مدیریت بیماریبای غیرواگیر)
ل 🕈 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	🖸 28- ارزیابی آمادگیعملکردی مرکز (ارانه خدمات بېداشت باروری)
ل 🕈 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	😡 33-R - ارزيابي آمادگي عملكردي مركز (ارانه خدمات تغذيه)
ی کی ویرایش فرم	1398/04/18 تكميل شده	😡 34–R–ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارانه خدمات سلامت روانی– اجتماعی)
ل 🕈 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	Θ ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز
ل 🕈 تکمیل فرم	نیاز به تکمیا	💿 (NS) ارزیابی ایمنی غیر سازه ای





×	انتخاب واحد
	<b>Q</b> جستجو
انتخاب	مرکز سلامت
لازير مجموعه ها 🗸	مركز سلامت
انتخاب	مركز سلامت
انتخاب	مركز سلامت
لازير مجموعه ها	مركز سلامت
انتخاب	مركز سلامت
لازیر مجموعہ ها 🗸	مركز سلامت
لازیر مجموعہ ها 🗸	مركز سلامت
انتخاب	مركز سلامت

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

رم های ارزیابی و خطر بللیا (SARA)	
التخاب واحد مرکز سلامت 🛛 🖌 🛁	
😡 شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	1397/03/29 تاييد شده
💿 R-1 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	1397/02/31 تاييد شده
🖸 R-2 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	1397/02/29 تاييد شده
🖸 R-3 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر )	1397/02/31 تاييد شده
💿 4-4 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)	1397/03/30 تاييد شده
🖸 R-5 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (پوشش بیمه)	1397/02/31 تاييد شده
🖸 R-6–ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی )	1397/03/23 تاييد شده
● R-7 از زیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت محنه یاسخ)	1397/03/23 تاييد شده

<mark>نکته:</mark> معاون اجرایی در سطح دانشگاه نیازی به انتخاب واحد ندارد و فرم های نیاز به تایید را در همان سطح مشاهده می کند.

از طریق گزینه انتخاب واحد صفحه زیر را مشاهده میکنید:





# توجه: پس از انتخاب واحد مورد نظر باید آیکون "<mark>جستجو</mark>" <mark>۹</mark> 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 پایگاه سلامت
1399/07/26 🗸 مشاهده تكميل شده	🛈 شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز
تاييد شده تاييد شده 🗸 1399/03/27	💿 R–1 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)
1399/03/31 🗸 مشاهده تاييد شده	🖸 R-2 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)
1399/04/01 🗸 مشاهده تاييد شده	💿 R–3 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)
1399/04/01 🗸 مشاهده انیاز به ویرایش	💿 4-4 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (اقدامات کاهش خطر)

#### با كليك بروى گزينه "تائيد فرم" فرم در حالت پيش نمايش مشاهده مى شود.

تاريخ : 1399/07/27	R-22 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امنیت) – پایگاه سلامت
	سوال ها
مراجعین منجر به اختلال ار ایه خدمت می شود و باید از قبل برای آن پیش بینی کرد.	1-آیا برنامه ای برای کنترل هجوم مراجعین به مرکز پیش بینی شده است؟ راهنما: هجوم مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است.
باز م و تجهیز ات، سرقت، کودک ربایی و غیر ه از پیامدهای ناخوشایند بلایا است و باید از قبل برای آن پیش بینی کرد.	2 – آیا برنامه ای برای حفاظت فیزیکی از مرکز و کارکنان آن وجود دارد؟ راهنما: آسیب به لو مطلوب: فر آیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است.
یید نبایی 👘 نیاز به ویرایش	G 🗸

با کلیک بروی گزینه "تائید نهایی" فرم به حالت "تائید نهایی" تغییر وضعیت میدهد و <mark>دیگر این فرم قابل</mark> ویرایش نمیباشد.

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 می شود که بتوان توضیحات مورد نظر را برای نقش تکمیل کننده یادداشت کرد.

**نکته:** به جز نقشهای مسئول واحد در سطح خانه بهداشت، مسئول پایگاه در سطح پایگاه سلامت و معاون اجرایی در سطح دانشگاه، سایر نقش ها در صورتی که انتخاب واحد را انجام ندهند تنها فرم های مربوط به سطح خود را مشاهده و میتوانند فرم ها را تکمیل و ویرایش کنند و با انتخاب واحد های زیر مجموعه





می توانند وضعیت تکمیل فرم ها در سطح زیرمجموعه خود مشاهده کنند و فرم های تکمیل شده آن ها را تایید و یا نیاز به ویرایش بزنند.

بيرون
سوال اول برر سی سود <sub>ا</sub>

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

	فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)
	انتخاب واحد
	پایگاه سلامت
1399/07/27 🗸 مشاهده آنیاز به ویرایش 🖉 ویرایش غرم	🛈 شنافت مغاطرات تهدید کننده مرکز
1399/03/27 🗸 مشاهده تاييد شده	🖸 R-1 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)
ایید شده <b>۲ ایید شده</b> ا	🖸 2-R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)
1399/04/01 <b>√ مشاهده تاييد</b> شده	🖸 R–3 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر )
1399/04/01 🗸 مشاهده نیاز به ویرایش 🕈 ویرایش فرم	🖸 4-R – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)
1399/04/15 🗸 مشاهده تاييد شده	R−5 <b>⊙</b> ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)
1399/06/16 🗸 مشاهده تاييد شده	🖸 R-6 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی )
1399/06/16 🗸 مشاهده تایید شده	<u>مركز (ساهانه مديريت مىحنه پاسخ) مركز (ساهانه مديريت مىحنه پاسخ)</u> to to Settings to activate Windows.

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:







برای نمونه فرم R-۱- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) را تکمیل میکنیم.

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

زیابی امادخی عملخردی مرخز (ساز ماندهی و ساختار )
· آیا اعضای کمیته ببداشت کار گروه ببداشت و در مان مرکز در حوادث غیر متر قبه منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است؟ ر اهنما: بر اساس دستور العمل دانشگاه. در
فح پایگاه و خانه بهداشت ابلاغ شرح وظایف کافی است.
🔍 مطلوب: دبیر و اعضا منصوب و شرح وظایفشان ایلاغ شده است.
🔾 متوسط: دبیر و یا اعضا منصوب شده ولی شرح وظایفشان ابلاغ نشده است.
نامطلوب: دبیر و اعضا منصوب نشده اند.
آیا نشست کمیته ببداشت کارگروه ببداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه مرکز بطور منظم انجام مي گیرد؟ راهنما: بر اساس دستور العمل دانشگاه. خانه ببداشت در
سه مركز روستايي مربوطه شركت مي كند و پايگاه در جلسات مركز بېداشتي درماني شېري 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.
آیا ساز ماندهی 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 اللت 1 ه 2 است.
© مطوب: ساز ماندهی مناسب انجام شده است. ⊂ متوسط: ساز ماندهی تاخدودی انجام شده است. ⊂ نامطلوب: ساز ماندهی انجام نشده است.
آیا مدیریت بالادست بر فعالیتهای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها نظارت مستمر دارد؟ ر اهنما: مرکز بهداشت استان بر شهر ستان، مرکز بهداشت شهر ستان بر
اکز شهری و روستایی تابعه، مرکز بهداشتی شهری بر پایگاه بهداشت و مرکز روستایی بر خانه بهداشت نقارت می کنند.
© مطلوب: برنامه پایش حداقل هر 3 ماه یکبار انجام می گیرد.
🔾 متوسط: برنامه پایش با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می شود.
🔾 نامطلوب: برنامه پایش انجام نمی گیرد یا بسیار نامنظم است.
۰ آیا پسخوراند نظارت از سوی مدیریت بالادست به برنامه های مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها به طور منظم انجام می گیرد؟
🖲 مطلوب: از اته پسخور اند 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 برنامه پایش انجام می گیرد.
نا مطالب د بسخور اند شفاها. راست با نامنظه اندام م. رگب د.

بعدى





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

صفحه زیر نمایش داده می شود و امتیاز کسب شده توسط

مرکز را نمایش میدهد.

4 <b>.</b> ≯	– ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار ) م
	طبقه بندى
	● امتیاز فرم ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) 10 از 10
	● میزان آمادگی عملکردی مرکز در حیطه (سازماندهی و ساختار ) 100 در مید
	اقدامات
	🔳 ارانه گزار شبای لاز ۸ به مراجع مربوطه
	توضيحات
A	
تاييد نبايي 🗹	
	تاييد نهايي 🗹 🔍 ماري د باد ساد د د د

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 میباشد.





# **درصد تکمیل فرم های SARA**

از میز کار از تب "خدمت" آیکون درصد تکمیل فرم های SARA را انتخاب کنید.

مرحلهاول مرحله دوم مرحله سوم خذعت مادران غير واگير بيداشت معيطو كار	بسیج ملی مبارز ہ با کووید 19
🛔 تعداد مراجعه (نفر روز ) 🖞 تعداد فدمات 🦰 تعداد ارجاعات 🍋 تعداد ارجاعات 👘 تعداد پرونده در 365 روز گذشته 🚰 کاربران سامانه	🖹 تعداد تشکیل پرونده (نفر )
18.293 Egaza 1- Egaza 50,426 Egaza 87,831 Egaza 37,944 Egaza 46	مجموع
1- أمروز 1- أمروز 1 أمروز 1 1 1 3	امروز
يت گروه های سی ير گروه های سی	نقايه توده بدنى
تندگان کاربران برظهم هنگهک گریران برظهم هنگهک فحت در ایمهند فحت در ایمهند فرده در الله این	فانوار تحت پوشش فشار خون مراجعه ک
$\widehat{\uparrow}$	درصد تایید

درصد تکمیل فرم های SARA به تفکیک زیر مجموعه ها نمایش داده می شود.



نکته: برای مشاهده این آمار در سطح زیر مجموعه بر روی ستون آبی رنگ کلیک کنید تا سطح زیر مجموعه نمایش داده شود.





#### **درصد تایید فرم های SARA**

از میز کار از تب "خدمت" آیکون درصد تایید فرم های SARA را انتخاب کنید.



درصد تایید فرم های SARA به تفکیک زیر مجموعه ها نمایش داده می شود.



نکته: برای مشاهده این آمار در سطح زیر مجموعه بر روی ستون آبی رنگ کلیک کنید تا سطح زیر مجموعه نمایش داده شود.





# گزارش SARA

از میز کار از تب "خدمت" آیکون گزارش SARA را انتخاب کنید.

										کز	میز کار رئیس مر
					بہداشت محیط و کار	ن غير واڱير	خدمت مادرار	مرحلة سوم	حله اول مرحله دوم	با کووید 19 مر	بسيج ملى مبارز ہ
	營 کاربران سامانه	ه در 365 روز گذشته	🖻 تعداد پروند	ات	🔿 تعداد ارجاء		ا 💩 تعداد خدمات	ر–روز )	🖁 تعداد مراجعه (نف	روندہ (نفر)	🖹 تعداد تشکیل پ
18,293	مجموع	1-	مجموع	50,427	مجموع	87,834	مجموع	37,945	مجموع	4,652	مجموع
1-	امروز	1-	امروز	5	امروز	22	امروز	12	امروز	2	امروز
فراد ثبت نام شده	فعالیت کاربران اذ	ه فعالیت مراکز	میانگین خدمات روز ان به تفکیک ماه	فدعات عاه كذشته	تونی خدمات امروز	تعداد خدمات	کاربران برتر سال 97	مراکز برتر سال 97	الله کروه های سنی	اللیا هرم سنی جمعیت	نعايه توده بدنی
C				*	••	¢		*	*	•	*
د تکمیل SAR	رسی میدور درمند رت بهداشت RA	ہسیج ملی کنترل ہر فشارخون کا	اد پیامک های دعوت به خدمت	مودار پایش ایمن سازی تعد	ارزیابی خطر ده ساله ن بیماریبای قلبی عروقی	.مت در ساعات شبانه روز	خدمت در ایام هفته خد	ران برخط به تفکیک نقش	کاربران برخط به تفکیک کارب محل خدمت	فشار خون مراجعہ کنندگان	خانوار تحت پوشش
										کزارش SARA	درصد تایید SARA

در این صفحه می توانید تعداد فرمهای تکمیل شده،تایید شده و تکمیل نشده را به تفکیک واحد و سال مشاهده کنید.

xੇ 1399,07,2810:35	تاريخ بروز رسانی: 5		تكميل نشده (5)تكميل شده (0)تاييد شده (5)	گزارش SARA :
			بازگشت 🐡	
~	مرکز	اطلاعات و	1399 🗸	📘 انتخاب واحد
تاييد شده	تكميل شده	تكميل نشده	عنوان	شماره رديف
0	0	1	شناخت مخاطرات تبديد كننده مركز	1
0	0	1	R–1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	2
1	0	0	R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	3
1	0	0	R–3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر )	4
0	0	1	R–4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر )	5
1	0	0	R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)	6
1	0	0	R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی )	7
1	0	0	R–7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت محنه پاسخ)	8
0	0	0	R–8 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه )	9
0	0	0	R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)	10
0	0	1	R–10 – ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)	11
0	0	0	R-11 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیرہ لوازم و تجہیز ات فنی )	12
0	0	0	R–12 - ارزیابی آمادگی عملکر دی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی )	Activate <sub>3</sub> Wi
0	0	0	R–13 – ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیرہ آب و غذا )	14

**نکته:** امکان خروجی اکسل از طریق آیکون 🛐 در این گزارش وجود دارد.





نکته: در صورتی که مطابق تصویر ذیل اطلاعات مرکز انتخاب گردد اطلاعات ثبت شده آن واحد نمایش داده می شود و در صورتی که زیر مجموعه ها انتخاب شود اطلاعات ثبت شده زیرمجموعه ها نمایش داده می شود.

