



پرونده الکترونیک سلامت برای تمامی ایرانیان

ارزیابی ایمنی خطر بلایا (Sara)

فناوری اطلاعات

نگارش: ۱



فهرست

۳	تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا
۷	تایید فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا
۱۳	درصد تکمیل فرم های SARA
۱۴	درصد تایید فرم های SARA
۱۵	گزارش SARA

۱. 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:

• نقش های 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 بیماری های رفتاری: رئیس مرکز
- مرکز مراقبت بهداشتی مرزی: رئیس مرکز
- شبکه بهداشت و درمان: مسئول برنامه کاهش خطر بلایا
- دانشگاه: کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح معاونت بهداشت)

این فرم ها باید در بازه زمانی اعلام شده توسط اداره مربوطه تکمیل شود.

از منوی مدیریت سامانه، از قسمت ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) ، تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) را انتخاب کنید.



در هر سطح با کلیک بر روی گزینه تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) فرم های مربوط به آن واحد نمایش داده می شود:

خانه بهداشت / پایگاه سلامت شهری / روستایی:

فرم های ارزیابی و خطر یلایا (SARA)

انتخاب واحد

خانه بهداشت

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	⑥
آمادگی P1-5	⑥
C1 - هشدار و تأیید خبر	⑥
C2 - افزایش ظرفیت	⑥
C3 - ارزیابی وضعیت	⑥
C4 - تدوین برنامه عملیات میدانی IAP	⑥
C5 - فرماندهی، کنترل و هماهنگی	⑥
C6 - پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات	⑥
C7 - ایمنی پرسنل	⑥
C8 - امنیت پرسنل	⑥
C9 - تکلیف واحد بهداشتی درمانی	⑥
C10 - اطلاع رسانی عمومی	⑥
C11 - ارزیابی	⑥
(INS) ارزیابی ایمنی غیرسازه ای	⑥
نیاز به تکمیل	ویرایش فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
نیاز به تکمیل	تکمیل فرم

مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی / شهری روستایی

مرکز مشاوره و مراقبت بیماری‌های رفتاری

مرکز مراقبت بهداشتی مرزی

فرم‌های ارزیابی و خطر یلایا (SARA)

انتخاب واحد

شماره بهداشت و درمان گیتی

نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ P1: ارزیابی ایمنی و خطر
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ P2: تدوین برنامه و هماهنگی راهبردی با ذینفعان
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ P3: ارزیابی شرایط ذخیره سازی لوازم و تجهیزات
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ P4: آموزش پرسنل
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ P5: ارزیابی میزان تمرین پرسنل
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C1 - هشدار و تأیید خبر
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C2 - افزایش ظرفیت
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C3 - ارزیابی وضعیت
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C4 - تدوین برنامه عملیات میدانی IAP
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C5 - فرماندهی، کنترل و هماهنگی
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C6 - پشتیبانی و تکاوم ارائه خدمات
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C7 - ایمنی پرسنل
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C8 - امنیت پرسنل
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C9 - تنهه واحد بهداشتی درمانی
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C10 - اطلاع رسانی عمومی
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ C11 - ارزشیابی
نیاز به تکمیل ☒ تکمیل فرم	④ (INS) ارزیابی ایمنی غیرسازه ای

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
P1- ارزیابی ایمنی و خطر	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
P2- تدوین برنامه و هماهنگی راهبردی با ذینفعان	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
P3- ارزیابی شرایط ذخیره سازی لوازم و تجهیزات	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
P4- آتوزن پرسنل	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
P5- ارزیابی میزان تمرین پرسنل	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C1- هشدار و تأیید خبر	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C2- افزایش ظرفیت	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C3- ارزیابی وضعیت	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C4- تدوین برنامه عملیات بهداشتی IAP	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C5- فرماتدهی، کنترل و هماهنگی	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C6- پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C7- ایمنی پرسنل	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C8- امنیت پرسنل	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C9- تخلیه واحد بهداشتی درمانی	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C10- اطلاع رسانی عمومی	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
C11- ارزیابی	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم
(NS) ارزیابی ایمنی غیرسازه ای	نیاز به تکمیل	تکمیل فرم

با تکمیل هر یک از فرمها امکان تائید نهایی فرم برای سطح بالاتر فراهم می شود.

تایید فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا:

نقش های مورد نیاز جهت **تأیید نهایی** فرم ها 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 بیماری های 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)

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

مدیریت سامانه - ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) - تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) را انتخاب کنید.



با کلیک بروی گزینه تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) فرم های مربوط به هر واحد نمایش داده می شود.

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

انتخاب واحد

جستجو

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

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

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

پس از انتخاب واحد مورد نظر، 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

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

آمادگی P1-5

C1 - هشدار و تأیید خبر

C2 - افزایش فرقیات

C3 - ارزیابی وضعیت

C4 - تدوین برنامه عملیات بهداشتی IAP

C5 - فرماندهی، کنترل و هماهنگی

مشاهده تکمیل شده تایید فرم

مشاهده تکمیل شده تایید فرم

مشاهده تکمیل شده تایید فرم

با کلیک بروی گزینه "تائید فرم" فرم در حالت پیش نمایش مشاهده می‌شود.

تاریخ

C3 - ارزیابی وضعیت - پایگاه سلامت ضمیمه

سوال ها

آیا بهورز / مراقب سلامت (در پایگاه سلامت) با انجام ارزیابی سریع آشنایی دارد و فرم های ارزیابی سریع در دسترس هستند؟
مطلوب: بهورز / مراقب سلامت در انجام ارزیابی سریع و ثبت داده ها در فرم ارزیابی سریع مهارت دارد.

آیا فرآیند اخذ و گردش اطلاعات برای بهورز / مراقب سلامت (در پایگاه سلامت) جهت تکمیل فرم های ارزیابی سریع تعریف شده است؟
مطلوب: فواصل تکمیل فرم های ارزیابی سریع و نحوه ارسال فرم ها تعریف شده است.

آیا فرآیند ارزیابی مداخلات وارده به خانه بهداشت / پایگاه سلامت در حوادث و بلايا وجود دارد؟ (فرآیند شامل تیم، فرم ارزیابی مداخلات به واحد های بهداشتی درمانی، ارسال گزارش، تکمیل فرم DSS در راستای اجرای برنامه نظام مراقبت و وقوع و ثبت پیامدهای بلايا)
مطلوب: تیم، فرم ارزیابی مداخلات به واحد های بهداشتی درمانی و نحوه ارسال گزارش مشخص است.

آیا فرآیند ارزیابی سریع مشترک (بررسی آسیب و نیاز ها) متعاقب وقوع مخاطرات در جمعیت تحت پوشش خانه بهداشت / پایگاه سلامت تعریف شده است؟ (فرآیند شامل تیم، فرم، تجهیزات)
مطلوب: فرم ارزیابی سریع و تجهیزات لازم برای ارزیابی در خانه بهداشت / پایگاه سلامت موجود و افرادی که ارزیابی سریع را انجام می دهند، تعیین شده اند.

آیا فرآیند مدیریت جامع اطلاعات در خانه بهداشت / پایگاه سلامت در زمان وقوع بلايا طراحی شده است؟ (فرم ها، جمع آوری داده ها، ارسال فوری گزارش به سطح بالاتر، تحلیل و تدوین گزارش های ارزیابی)
مطلوب: طی مخاطرات قبلی جمع آوری اطلاعات و ارسال گزارشات و تحلیل آنها به درستی انجام شده است.

نیاز به ویرایش

تایید نهایی

با کلیک بر روی گزینه "تائید نهایی" فرم به حالت "تائید نهایی" تغییر وضعیت می‌دهد و دیگر این فرم قابل ویرایش نمی‌باشد.

گزینه "نیاز به ویرایش" به این معنی است که اجازه دسترسی به "تکمیل کننده فرم" داده می‌شود 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.

نکته: به جز نقش‌های مسئول واحد در سطح خانه بهداشت، مسئول پایگاه در سطح پایگاه سلامت و معاون اجرایی در سطح دانشگاه، سایر نقش‌ها در صورتی که انتخاب واحد را انجام ندهند تنها فرم‌های مربوط به سطح خود را مشاهده و میتوانند فرم‌ها را تکمیل و ویرایش کنند و با انتخاب واحد‌های زیر مجموعه می‌توانند وضعیت تکمیل فرم‌ها در سطح زیرمجموعه خود مشاهده کنند و فرم‌های تکمیل شده آن‌ها را تایید و یا نیاز به ویرایش بزنند.

سوال اول بررسی شود.

ذخیره

1

فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد

خانه بهداشت

نیاز بہ تکمیل [گیا تکمیل فرم](#)

تکمیل شده ویرایش فرم

مشاهده و ثبت نام

نیاز به تکمیل

نیاز به تکمیل [تکمیل فرم](#)

نیاز به تکمیل

نیاز به تکمیل

⊙ شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

© آزادگی-5-P1

© C1 - هشدار و تأیید خبر

© C2 - اخرايش ظرفيت

© C3 - ارزیابی وضعیت

© C4 - تدوين برنامه عملیات میدانی IAP

© C5 - فرماندهی، کنترل و هماهنگی

شکل زیر مشاهده می شود:

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

سوال اول بررسی شود.

برای نمونه فرم P3 : ذخیره سازی لوازم و تجهیزات را تکمیل می‌کنیم.

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

P3: ذخیره سازی لوازم و تجهیزات

آیا فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات تخصصی و فنی مورد نیاز در شرایط اضطراری توسط گروه‌ها و واحدهای کارشناسی طبق EOP وجود دارد؟ راهنما

☒ مطلوب: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات تخصصی و فنی مورد نیاز به درستی تبیین شده است.

☐ متوسط: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات تخصصی و فنی مورد نیاز به صورت ناقص تبیین شده است.

☐ نامطلوب: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات تخصصی و فنی مورد نیاز تبیین نشده است.

آیا فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات پشتیبانی و رفاهی (غذا، آب، چادر، صندلی، میز و ...) مورد نیاز در شرایط اضطراری توسط گروه‌ها و واحدهای کارشناسی طبق EOP وجود دارد؟ راهنما

☒ مطلوب: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات پشتیبانی و رفاهی مورد نیاز به درستی تبیین شده است.

☐ متوسط: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات پشتیبانی و رفاهی مورد نیاز به صورت ناقص تبیین شده است.

☐ نامطلوب: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات پشتیبانی و رفاهی مورد نیاز تبیین نشده است.

آیا فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات مدیریتی مورد نیاز در شرایط اضطراری (تجهیزات ارتباطی، لپ تاپ و ...) توسط گروه‌ها و واحدهای کارشناسی طبق EOP وجود دارد؟ راهنما

☒ مطلوب: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات مدیریتی مورد نیاز به درستی تبیین شده است.

☐ متوسط: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات مدیریتی مورد نیاز به صورت ناقص تبیین شده است.

☐ نامطلوب: فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات مدیریتی مورد نیاز تبیین نشده است.

بعدي

صفحه زیر نمایش داده می‌شود و امتیاز کسب شده توسط

مرحله بعد

پس از تکمیل فرم و کلیک بر روی مرکز را نمایش می‌دهد.

بازگشت
P3: ذخیره سازی لوازم و تجهیزات

طبقه بندی

- امتیاز فرم P3 (ارزیابی شرایط ذخیره سازی لوازم و تجهیزات): 6 از 6
- میزان عملکرد فرم P3 (ارزیابی شرایط ذخیره سازی لوازم و تجهیزات): 100 درصد

اقدامات

- ارائه گزارشهای لازم به مراجع مربوطه

توضیحات

تایید نهایی

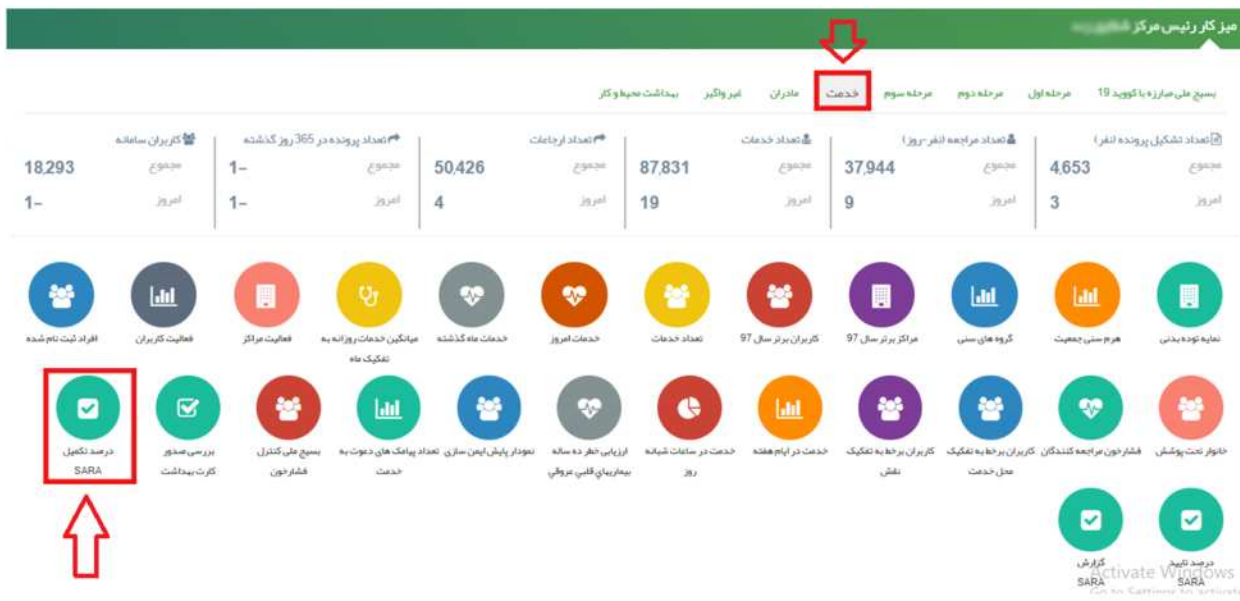
پس از آن روی کلید  کلیک بفرمائید تا فرم شما ذخیره شود.

نکته 1: امکان ورود و ویرایش داده‌ها پس از تاریخ تعیین شده که در نامه متعاقبا اعلام می‌گردد، میسر نخواهد بود.

نکته 2: 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" آیكون درصد تکمیل فرم های SARA را انتخاب کنید.



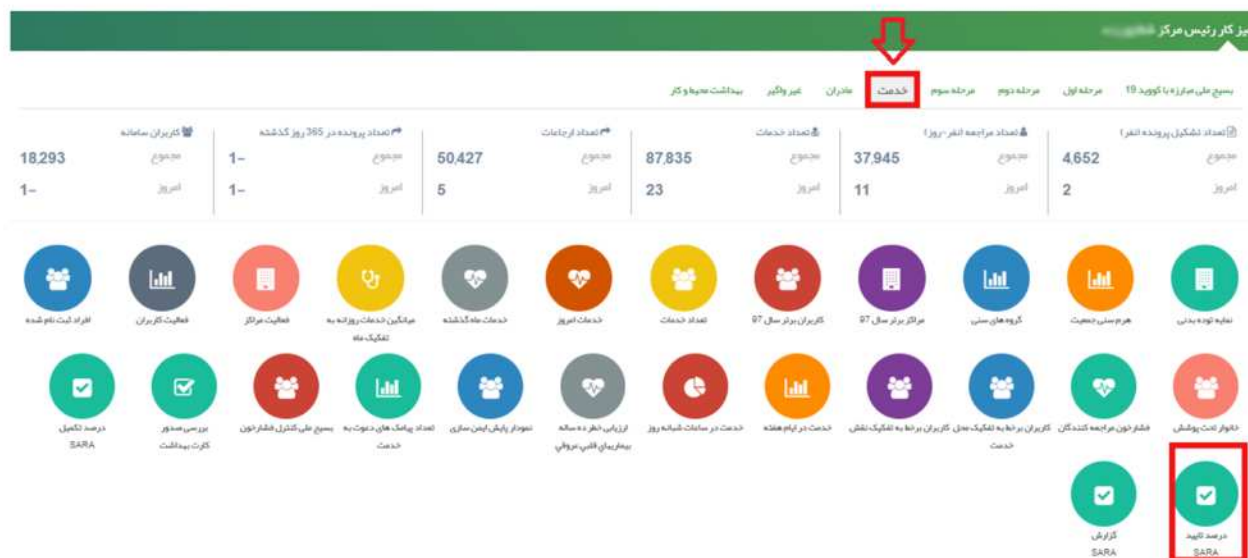
درصد تکمیل فرم های SARA به تفکیک زیر مجموعه ها نمایش داده می شود.



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.



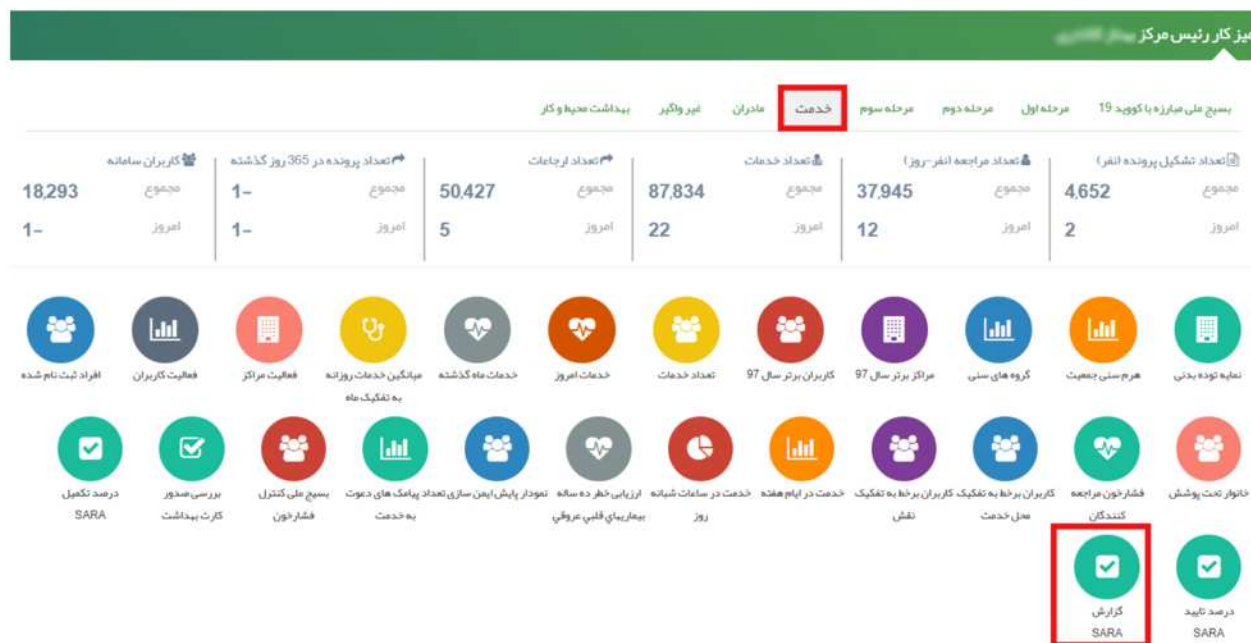
درصد تایید فرم های SARA به تفکیک زیر مجموعه ها نمایش داده می شود.



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.



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

گزارش SARA: تکمیل نشده (0) تکمیل شده (0) تایید شده (0)

تاریخ بروز رسانی:

اطلاعات مرکز: 1402

شماره ردیف	عنوان	تکمیل نشده	تکمیل شده	تایید شده
1	شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	0	0	0
2	ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز	0	0	0
3	ارزیابی ایمنی غیر سازه ای (GSI)	0	0	0
4	آلودگی P1-5	0	0	0
5	C1- هشدار و تأیید خبر	0	0	0
6	C2- گزارش ظرفیت	0	0	0
7	C3- ارزیابی وضعیت	0	0	0
8	C4- تدوین برنامه عملیات برداشتی IAP	0	0	0
9	C5- فرماندهی، کنترل و هماهنگی	0	0	0
10	C6- پشتیبانی و تدوین آرایه خدمات	0	0	0
11	C7- ایمنی پرسنل	0	0	0
12	C8- امنیت پرسنل	0	0	0
13	C9- نظایه واحد بهداشتی در محلی	0	0	0
14	C10- اطلاع رسانی عمومی	0	0	0

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.

اطلاعات مرکز
اطلاعات مرکز
اطلاعات زیر مجموعه ها