



مرکز مدیریت شبکه

گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث

برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

“SARA”

Safety **A**nd **R**isk **A**ssessment

ویرایش دوم

مرداد ۱۴۰۲

صفحه	عنوان
۳	معرفی ابزار ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی
۳	تفاوت ابزار ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای مختلف بهداشتی
۳	بخش ۱- شناخت مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی
۵	بخش ۲- ارزیابی آمادگی عملکردی واحد بهداشتی
۶	بخش ۳- ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحد بهداشتی
۷	بخش ۴- ارزیابی ایمنی سازه ای واحد بهداشتی
۷	فهرست کارکردهای آمادگی بر اساس برنامه پاسخ به بلایا و فوریت ها (EOP)
۸	فهرست کارکردهای مشترک بر اساس برنامه پاسخ به بلایا و فوریت ها (EOP)
۹	چک لیست ارزیابی آمادگی عملکردی در خانه بهداشت/پایگاه سلامت
۱۷	چک لیست ارزیابی آمادگی عملکردی در مرکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی/شهری روستایی
۳۰	چک لیست ارزیابی آمادگی عملکردی در مرکز بهداشت شهرستان/شبکه بهداشت و درمان/معاونت بهداشت
۴۵	اجزاء غیرسازه ای عمومی
۴۷	اجزاء غیرسازه ای فنی
۵۱	ارزیابی ایمنی سازه ای
۵۳	شاخص های برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی
۵۳	دستورالعمل اجرای برنامه
۵۴	فلوچارت اجرای برنامه "ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی" و "ارتقاء ایمنی واحدهای بهداشتی"
۵۵	نقش های تکمیل کننده فرم در سطوح مختلف
۵۶	دستورالعمل کاهش آسیب غیرسازه ای در واحدهای بهداشتی
۶۲	خلاصه راهکارهای افزایش ایمنی غیرسازه ای
۶۳	تعریف برخی مخاطرات

معرفی ابزار ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی

ابزار برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی (SARA) دارای چهار بخش است:

بخش ۱- شناخت مخاطرات تهدید کننده واحد بهداشتی

بخش ۲- ارزیابی آمادگی عملکردی واحد بهداشتی

بخش ۳- ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحد بهداشتی

- اجزاء غیرسازه ای بخش عمومی
- اجزاء غیرسازه ای بخش فنی

بخش ۴- ارزیابی ایمنی سازه ای واحد بهداشتی

تفاوت ابزار ارزیابی ایمنی و خطر در واحدهای بهداشتی مختلف

با توجه به تفاوت ماهیت خدمات و تجهیزات در واحدهای بهداشتی مختلف، این ابزار برای سه سطح مختلف تهیه شده است:

- سؤالات ارزیابی ایمنی و خطر در سطح خانه بهداشت/پایگاه سلامت
- سؤالات ارزیابی ایمنی و خطر در سطح مرکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی/شهری روستایی
- سؤالات ارزیابی ایمنی و خطر در سطح معاونت بهداشت/مرکز بهداشت شهرستان/شبکه بهداشت و درمان شهرستان

بخش ۱- شناخت مخاطرات تهدید کننده واحد بهداشتی

راهنمای ارزیابی:

- ۱- هدف از این بخش، شناخت مخاطراتی است که می توانند واحد بهداشتی را تهدید کنند. از نظر تعریف، مخاطره (Hazard) عبارت است از پدیده فیزیکی که می تواند بالقوه آسیب زا باشد. بعنوان مثال زلزله یک مخاطره است که می تواند بالقوه باعث آسیب جانی به مردم شود یا تجهیزات واحد بهداشتی را تخریب کند یا عملکرد واحد بهداشتی را مختل نماید.
- ۲- منابع مختلفی برای شناخت مخاطرات و تکمیل این بخش وجود دارند. بهترین منابع ستاد حوادث غیرمترقبه استان، شهرستان و یا مراکز مدیریت بحران شهرداری هستند. جهاد کشاورزی، سازمان آب و سازمان هواشناسی از منابعی هستند که می توان برخی اطلاعات را دریافت کرد.

۳- در تکمیل این بخش معمولاً با موانع زیر مواجه می شوید:

- اطلاعات جمع بندی شده نیست.
- اطلاعات به زبان تخصصی و مهندسی است و خارج از حیطه اطلاعات شما است.
- اطلاعات دقت جغرافیایی لازم را ندارد. به عنوان مثال اطلاعات کلی و در سطح استان است در حالی که شما نیاز به اطلاعات ویژه موقعیت مرکز خود دارید.

- برای دسترسی به سایر سازمان ها نیاز به مکاتبه دارید. ممکن است رئیس مرکز شما نتواند این مکاتبه را انجام دهد و نامه باید از طرق دیگر مانند ریاست سازمان یا مسئول مربوطه ارسال شود.
- اصلا اطلاعاتی وجود ندارد و به شما می گویند در دست تهیه است!

توجه: با عنایت به محدودیت های فوق، معیار تکمیل این فرم *بهترین اطلاعات موجود در حال حاضر* است. بنابراین هم اکنون آن را تکمیل کنید. سپس تکمیل دقیق تر آن را در رأس برنامه عملیاتی سال آینده خود قرار دهید.

به منظور ارزیابی دقیق تر تعریف *برخی از مخاطرات* در انتهای همین متن آورده شده است.

فهرست مخاطرات تهدید کننده واحد بهداشتی	
ردیف	نوع مخاطره
مخاطرات زمین شناختی	
1	زلزله
2	آتشفشان
3	رانش زمین (بدنبال زلزله)
4	سونامی
5	روان گرایی
6	زمین با خاک های رسی
7	نشست زمین
مخاطرات آب و هوایی	
1	طوفان
2	گردباد
3	باران های سیل آسا
4	سیل برق آسا
5	سیل رودخانه یا امواج بلند ناشی از طوفان
6	رانش زمین بدنبال بارش شدید و سیل
7	شرایط جوی شدید (گرما یا سرمای شدید)
8	گرد و غبار
9	طوفان شن
10	کولاک
11	بادهای شدید
12	آلودگی هوا
پدیده های اجتماعی	
1	تجمعات انبوه
2	جابجایی گسترده جمعیت
3	حمله به واحد بهداشتی (شامل مسلحانه و غیرمسلحانه)
4	گروگان گیری پرسنل
5	بچه دزدی در واحد بهداشتی
6	تهدیدات سایبر (در صورت وابستگی کارکرد واحد بهداشتی بهداشتی-درمانی به سیستم شبکه اینترنت)
مخاطرات زیستی	
1	اپیدمی ها
2	هجوم جانوران موذی
3	حمله ی حیوانات وحشی
مخاطرات فنوارزاد و انسان ساخت	

فهرست مخاطرات تهدید کننده واحد بهداشتی	
ردیف	نوع مخاطره
1	انفجار گاز
2	انفجار بمب
3	آتش سوزی
4	نشت مواد مضر
5	تهدیدات هسته ای
6	تهدیدات رادیولوژیک
7	تهدیدات بیولوژیک (مثل آنتراکس، طاعون، ...)
8	تهدیدات بیولوژیک مثل آلودگی گسترده آب یا مواد غذایی
9	تهدیدات شیمیایی از نوع عوامل تاول زا
10	تهدیدات شیمیایی از نوع مواد صنعتی سمی
11	تهدیدات شیمیایی از نوع عوامل اعصاب
12	تهدیدات شیمیایی مثل انفجار تانکر کلر
13	از کار افتادن سیستم تهویه
14	قطع برق
15	قطع آب
16	تخلیه فوری تمام یا بخشی از واحد بهداشتی بهداشتی
17	حوادث با مصدومین متعدد
18	سرقت واحد بهداشتی

۴- در این بخش مشخص می شود که احتمال وقوع کدام مخاطره برای واحد بهداشتی یا منطقه و جمعیت تحت پوشش وجود دارد.

۵- در صورت وجود احتمال وقوع، سطح مخاطره را بر اساس راهنمای زیر تعیین می شود:

- **بالا:** احتمال زیاد وقوع یا احتمال وقوع با شدت زیاد (سطح خطر بالا = ۳)
- **متوسط:** احتمال زیاد وقوع یا احتمال وقوع با شدت متوسط (سطح خطر متوسط = ۲)
- **پایین:** احتمال کم وقوع یا احتمال وقوع با شدت کم (سطح خطر پایین = ۱)
- **عدم احتمال وقوع** (سطح خطر = ۰)

بخش ۲- ارزیابی آمادگی عملکردی واحد بهداشتی

راهنمای ارزیابی:

- در این بخش از ارزیابی، کدگذاری زیر برای میزان آمادگی عملکردی در نظر گرفته می شود:

۱) سطح آمادگی مطلوب = ۲

۲) سطح آمادگی متوسط = ۱

۳) سطح آمادگی نامطلوب = ۰

توجه: به منظور پاسخ دقیق تر برای هر سؤال، در سامانه های مربوطه راهنمایی در اختیار فرد ارزیابی کننده قرار می گیرد.

بخش ۳- ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحد بهداشتی

تعریف جزء غیر سازه ای:

در یک ساختمان به تمام اجزاء "به غیر از دیوار، سقف و ستون" جزء غیرسازه ای می گویند و شامل موارد زیر هستند:

- لوازم و تجهیزات
- وسایل دکوری
- وسایل گرمایشی و سرمایشی
- تأسیسات (آب، برق و گاز)
- ضمائم ساختمان مانند چارچوب درب ها، ضمائم دیوار و ...

آسیب پذیری غیر سازه ای:

آسیب های ناشی از عوامل غیرسازه ای می توانند منجر به آسیب جانی، مالی و عملکردی شوند.

- آسیب پذیری در خصوص لوازم و تجهیزات بدین معناست که یک شی در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی از جای خود حرکت کرده و به زمین بیفتد، پرت شود یا بشکند که در این صورت ایمنی آن کم تلقی می شود.
- آسیب به اجزای غیرسازه ای مانند برق و گاز می تواند منجر به آتش سوزی و انفجار شود.
- آسیب به لوله ها و تانکر آب می تواند باعث قطع آب یا آب گرفتگی واحد بهداشتی شود.
- آسیب به خطوط تلفن منجر به قطع ارتباطات می شود.

در این بخش از ارزیابی، کدگذاری زیر برای ارزیابی ایمنی غیرسازه ای در نظر گرفته می شود:

- **ایمنی بالا:** نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند = ۲
- **ایمنی متوسط:** نکات ایمنی تا حدودی رعایت شده اند = ۱
- **ایمنی کم:** نکات ایمنی رعایت نشده اند = ۰

توجه:

- اگر از یک شیء بیش از یک عدد در واحد بهداشتی وجود داشته باشد، متوسط وضعیت ایمنی آنها ثبت می گردد.
- اگر یک شیء در یک واحد بهداشتی وجود ندارد، گزینه "**وجود ندارد**" انتخاب می گردد.

بخش ۴- ارزیابی ایمنی سازه ای واحد بهداشتی

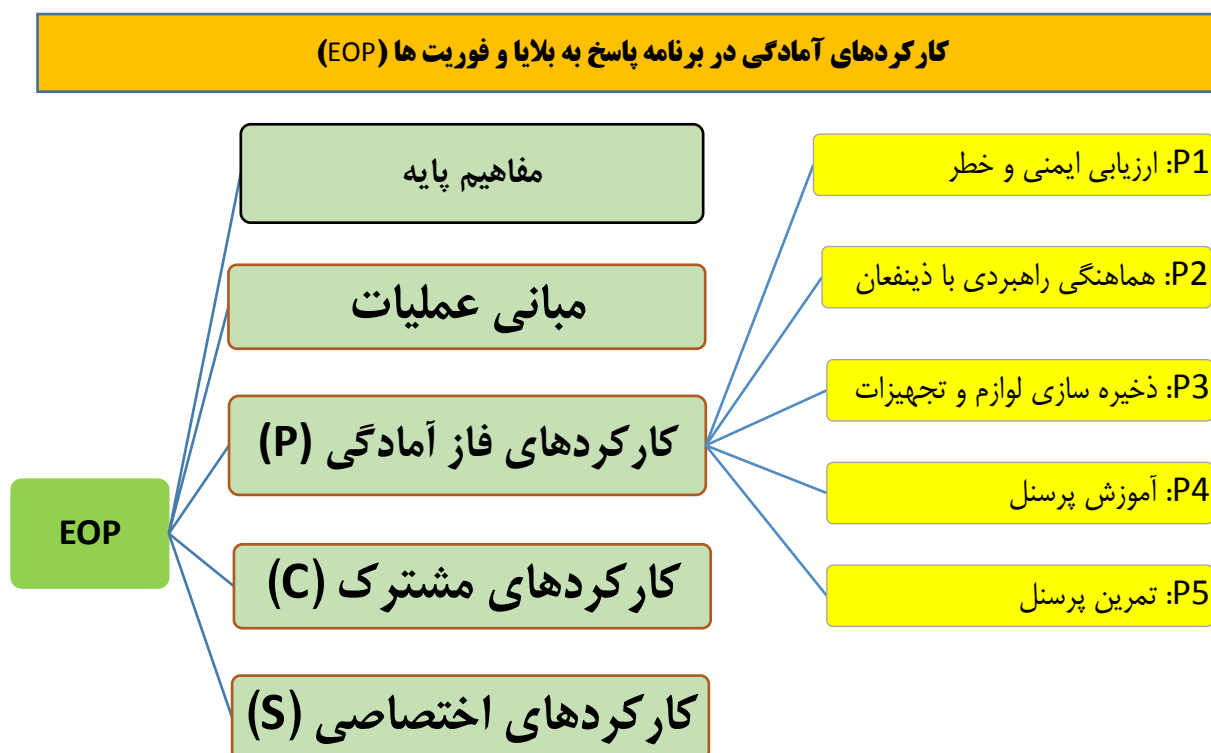
امتیاز ایمنی سازه ای:

- باتوجه به مصداق های ذیل هر سؤال در چک لیست میزان ایمنی را در سه سطح " ایمنی بالا، متوسط و کم " تعیین و در ستون مربوطه علامت زده می شود.

- **ایمنی بالا:** نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند = ۲
- **ایمنی متوسط:** نکات ایمنی تا حدودی رعایت شده اند = ۱
- **ایمنی کم:** نکات ایمنی رعایت نشده اند = ۰

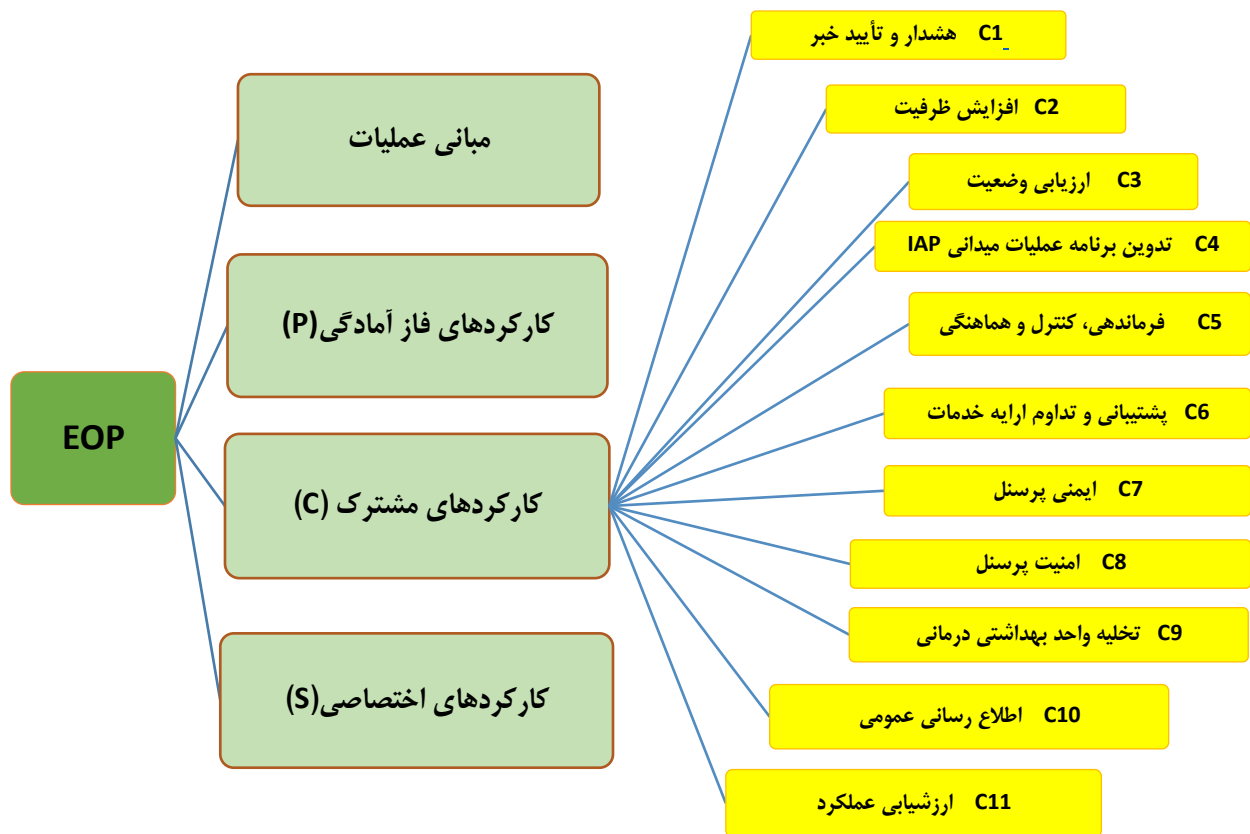
توجه: هیچیک از سؤالات چک لیست نباید بدون پاسخ بماند.

* لازم به ذکر است در نسخه بازبینی شده برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی، سؤالات ارزیابی بر اساس کارکردهای "برنامه ملی پاسخ به بلایا و فوریت ها (EOP)" تدوین شده اند که در نمودارهای زیر دیده می شوند.



حرف "P" مخفف Preparedness به معنی "آمادگی" می باشد.

کارکردهای مشترک در برنامه پاسخ به بلایا و فوریت ها (EOP)



حرف "C" مخفف Common به معنی "مشترک" می باشد.

چک لیست ارزیابی آمادگی عملکردی در

خانه بهداشت/ پایگاه سلامت

بر مبنای برنامه پاسخ نظام سلامت در بلایا و فوریتها (EOP)

P1 تا P5 - کارکردهای آمادگی		
ردیف	شاخص	سطح آمادگی
		مطلوب=۲ متوسط=۱ نامطلوب=۰
۱	آیا بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) عضو کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه مرکز خدمات جامع سلامت روستایی/شهری بالادست است؟	راهنما: این کمیته در سطح شهرستان و پایین تر، ستاد بحران، کمیته بلایا/ شورای سلامت/ هیات امنای روستا و محله و ... هم گفته می شود. مطلوب: مسئول خانه بهداشت/پایگاه سلامت عضو کمیته است. نامطلوب: مسئول خانه بهداشت/پایگاه سلامت عضو کمیته نیست.
۲	آیا بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) در جلسات کمیته بهداشت کارگروه/مرکز خدمات جامع سلامت که بطور منظم تشکیل می شود، شرکت می نماید.	مطلوب: حداقل هر فصل یکبار شرکت نموده و مسایل مطرح و برنامه ریزی می شود. متوسط: فواصل شرکت در جلسات بیش از یک فصل است. نامطلوب: در جلسات شرکت نکرده است.
۳	آیا بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) در جلسات برون بخشی کمیته بهداشت کارگروه در سطوح مختلف (بخشداری، دهیاری، کمیته سلامت شورای اسلامی ...) که به صورت فصلی تشکیل می شود، شرکت نموده و مصوبات مربوطه را اجرا نموده است؟	مطلوب: کلیه مصوبات صورتجلسه شده و پیگیری و اجرا شده اند. متوسط: برخی مصوبات پیگیری و اجرا شده اند. نامطلوب: هیچیک از مصوبات پیگیری و اجرا نشده اند.
۴	آیا بهورز/مراقب سلامت (در پایگاه سلامت) برنامه ارزیابی ایمنی و خطر خانه بهداشت/ پایگاه سلامت را اجرا نموده است؟	مطلوب: مسئول خانه بهداشت/پایگاه سلامت برنامه ارزیابی ایمنی و خطر را به درستی اجرا نموده است. نامطلوب: مسئول خانه بهداشت/پایگاه سلامت برنامه ارزیابی خطر را اجرا نکرده است.
۵	آیا بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) شاخص های برنامه ارزیابی ایمنی و خطر را می شناسد و آنها را به درستی تفسیر می کند؟	مطلوب: شاخص های برنامه ارزیابی ایمنی و خطر را می شناسد و تفسیر آنها را می داند. متوسط: برخی شاخص های برنامه ارزیابی ایمنی و خطر را می شناسد و یا برخی از آنها را به درستی تفسیر می کند. نامطلوب: شاخص های برنامه ارزیابی ایمنی و خطر را نمی شناسد و تفسیر آنها را نمی داند.
۶	آیا بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها (EOP) را با نظرات مسئول هماهنگ کننده بلایا در مرکز خدمات جامع سلامت برای خانه بهداشت/ پایگاه سلامت تدوین و یا بازبینی نموده است؟	مطلوب: برنامه عملیاتی پاسخ خانه بهداشت/پایگاه سلامت در برابر بلایا تدوین و سالانه ویرایش شده است. متوسط: برنامه عملیاتی پاسخ خانه بهداشت/پایگاه سلامت در برابر بلایا تدوین شده ولی ویرایش نشده است. نامطلوب: برنامه عملیاتی پاسخ خانه بهداشت/پایگاه سلامت در برابر بلایا تدوین نشده است.
۷	آیا بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) برنامه جامع و زمانبندی شده آموزشی را بر مبنای برنامه ملی پاسخ (EOP) نیازسنجی کرده و انجام داده است؟	مطلوب: برنامه آموزشی تدوین و در طول سال اجرا شده است. متوسط: برنامه آموزشی تدوین شده ولی اجرا نشده است. نامطلوب: برنامه آموزشی تدوین نشده است.
۸	آیا بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) در برنامه جامع و زمانبندی شده تمرین بر مبنای برنامه ملی پاسخ و نیازسنجی که توسط مرکز بالادست طراحی شده، شرکت نموده است؟	مطلوب: برنامه تمرین تدوین و در طول سال اجرا شده است. متوسط: برنامه تمرین تدوین شده ولی اجرا نشده است. نامطلوب: برنامه تمرین تدوین نشده است.
۹	آیا فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و تجهیزات جهت استفاده در شرایط بحران تعریف شده است؟	مطلوب: تجهیزات لازم تهیه شده و به صورت فصلی بررسی و آماده می شوند. متوسط: تجهیزات لازم تهیه شده ولی کامل نبوده و یا به صورت فصلی بررسی نشده اند. نامطلوب: تجهیزات لازم تهیه نشده است.

کارکرد مشترک C1 – هشدار و تأیید خیر			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱ نامطلوب= ۰
۱۰	آیا فرآیند ارتباط بین خانه بهداشت/ پایگاه سلامت و مراکزی که پایش کننده مخاطره باشند وجود دارد؟ این مراکز می توانند شامل مرکز خدمات جامع سلامت، دهیاری و یا بسیج محله و ... باشد.	مطلوب: کلیه هشدارها از ۵ مخاطره اول بر اساس ارزیابی ایمنی و خطر از مرکز خدمات جامع سلامت و یا سطوح بالاتر مانند بخشداری، دهیاری و بسیج محله دریافت و اطلاع رسانی می شوند. متوسط: برخی هشدارها از مرکز خدمات جامع سلامت و یا سطوح بالاتر و یا منطقه شامل بخشداری، دهیاری، بسیج محله دریافت و اطلاع رسانی می شوند. نامطلوب: هیچ هشدار از مرکز خدمات جامع سلامت و یا سطوح بالاتر و یا منطقه شامل بخشداری، دهیاری، بسیج محله دریافت نمی شوند.	
۱۱	آیا فرآیند تأیید وقوع مخاطره در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند تأیید وقوع مخاطرات در برنامه EOP مشخص شده است. متوسط: فرآیند تأیید وقوع برخی مخاطرات در برنامه EOP مشخص شده است. نامطلوب: فرآیند تأیید هیچ مخاطره ای در برنامه EOP مشخص نشده است.	

کارکرد مشترک C2 – افزایش ظرفیت			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱ نامطلوب= ۰
۱۲	آیا فرآیند فراخوان پرسنل خانه بهداشت/ پایگاه سلامت وجود داشته و به روزرسانی شده است؟	مطلوب: فرآیند فراخوان و لیست های دسترسی به پرسنل تعیین و بروز هستند. متوسط: فرآیند فراخوان مشخص نبوده و یا لیست های دسترسی به پرسنل بروز نیستند. نامطلوب: فرآیند فراخوان و لیست های دسترسی به پرسنل مشخص نیستند.	
۱۳	آیا فرآیند فراخوان پرسنل کمکی از مرکز خدمات جامع سلامت یا سایر خانه های بهداشت/ پایگاه سلامت وجود دارد و به روز رسانی شده است؟	مطلوب: فرآیند فراخوان و لیست های دسترسی به پرسنل تعیین و بروز هستند. متوسط: فرآیند فراخوان مشخص نبوده و یا لیست های دسترسی به پرسنل بروز نیستند. نامطلوب: فرآیند فراخوان و لیست های دسترسی به پرسنل مشخص نیستند.	
۱۴	آیا فرآیند فراخوان داوطلبان ارایه خدمت در شرایط اضطراری موجود است؟	راهنما: وجود بانک اطلاعاتی شماره تماس ها، فلوچارت فراخوان، تجهیزات مطلوب: نحوه فراخوان داوطلبین سلامت و جلب مشارکت های مردمی تعیین گردیده و روش دسترسی به آنها مشخص است . متوسط: نحوه فراخوان داوطلبین سلامت و جلب مشارکت های مردمی تعیین گردیده ولی دسترسی به آنها مشخص نیست . نامطلوب: نحوه فراخوان داوطلبین سلامت و جلب مشارکت های مردمی تعیین نشده است.	
۱۵	آیا جلسات هماهنگی و آموزش داوطلبان سلامت حداقل هر ۶ ماه یکبار برگزار می شود؟	مطلوب: حداقل هر ۶ ماه ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با مشارکت مردم و داوطلبان سلامت تمرین می شود. متوسط: ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با مشارکت مردم و داوطلبان سلامت با فواصل بیش از ۶ ماه تمرین می شود. نامطلوب: ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با مشارکت مردم و داوطلبان سلامت تمرین نمی شود.	
۱۶	آیا فرآیند مدیریت داوطلبان سلامت در زمان حادثه وجود دارد؟ (فرد مسؤول، محل گرهمایی، شرح وظایف)	مطلوب: فرد مسؤول، محل گرهمایی و شرح وظایف مشخص شده است. متوسط: فرد مسؤول یا محل گرهمایی یا شرح وظایف مشخص نشده است. نامطلوب: هیچ فرآیند تعریف شده ای مشخص نشده است.	

کارکرد مشترک C3 – ارزیابی وضعیت			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲	نامطلوب=۰
۱۷	آیا فرآیند ارزیابی سریع مشترک (بررسی آسیب و نیازها) متعاقب وقوع مخاطرات در جمعیت تحت پوشش خانه بهداشت/ پایگاه سلامت تعریف شده است؟	راهنما: فرآیند شامل تیم، فرم، تجهیزات می باشد. 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. متوسط: فرم ارزیابی سریع و تجهیزات لازم برای ارزیابی در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت ناموجود بوده و یا افرادی که ارزیابی سریع را انجام می دهند، تعیین نشده اند. نامطلوب: فرم ارزیابی سریع و تجهیزات لازم برای ارزیابی در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت موجود نبوده و افرادی که ارزیابی سریع را انجام می دهند، تعیین نشده اند.	
۱۸	آیا بهورز/ مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ 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. متوسط: بهورز/ مراقب سلامت مهارت انجام ارزیابی سریع و یا ثبت داده ها در فرم ارزیابی سریع را ندارد. نامطلوب: بهورز/ مراقب سلامت مهارت انجام ارزیابی سریع و ثبت داده ها در فرم ارزیابی سریع را ندارد.	
۱۹	آیا فرآیند اخذ و گردش اطلاعات برای بهورز/ مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ 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. متوسط: فواصل تکمیل فرم های ارزیابی سریع و یا نحوه ارسال فرم ها تعریف نشده است. نامطلوب: فواصل تکمیل فرم های ارزیابی سریع و نحوه ارسال فرم ها تعریف نشده است.	
۲۰	آیا فرآیند مدیریت جامع اطلاعات در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت در زمان وقوع بلایا طراحی شده است؟	راهنما: وجود فرم ها، جمع آوری داده ها، ارسال فوری گزارش به سطح بالاتر، تحلیل و تدوین گزارشهای ارزیابی مطلوب: طی مخاطرات قبلی جمع آوری اطلاعات و ارسال گزارشات و تحلیل آنها به درستی انجام شده است. متوسط: طی مخاطرات قبلی جمع آوری اطلاعات و یا ارسال گزارشات و یا تحلیل آنها به درستی انجام نشده است. نامطلوب: طی مخاطرات قبلی جمع آوری اطلاعات و ارسال گزارشات و تحلیل آنها به درستی انجام نشده است.	
۲۱	آیا فرآیند ارزیابی صدمات وارده به خانه بهداشت/ پایگاه سلامت در حوادث و بلایا وجود دارد؟	راهنما: فرآیند شامل تیم، فرم ارزیابی صدمات به واحدهای بهداشتی درمانی، ارسال گزارش و تکمیل فرم DSS در راستای اجرای برنامه نظام مراقبت وقوع و ثبت پیامدهای بلایا می باشد. مطلوب: تیم، فرم ارزیابی صدمات به واحدهای بهداشتی درمانی و نحوه ارسال گزارش مشخص است. متوسط: تیم و یا فرم ارزیابی صدمات به واحد بهداشتی و یا نحوه ارسال گزارش مشخص نیست. نامطلوب: فرآیند شامل تیم، فرم ارزیابی صدمات به واحد بهداشتی و نحوه ارسال گزارش مشخص نیست.	

کارکرد مشترک C4 – تدوین برنامه عملیات میدانی IAP			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲	متوسط=۱ نامطلوب=۰
۲۲	آیا فرآیند تدوین، اجرا و بازبینی IAP (برنامه عملیات میدانی) بر اساس نتایج ارزیابی سریع تعریف شده است؟	راهنما: فرآیند شامل نحوه تدوین، اجرا IAP و فواصل در حوادث بزرگ: روزانه تا یک هفته پس از حادثه می باشد. مطلوب: روش تدوین، اجرا و بازبینی برنامه عملیات میدانی پاسخ با فواصل مناسب در خانه بهداشت/پایگاه سلامت مشخص است. متوسط: روش تدوین و یا اجرا و یا بازبینی و یا فواصل برنامه عملیات میدانی پاسخ در خانه بهداشت/پایگاه سلامت مشخص نیست. نامطلوب: روش تدوین، اجرا، بازبینی و فواصل برنامه عملیات میدانی پاسخ در خانه بهداشت/پایگاه سلامت مشخص نیست.	
۲۳	آیا فرآیند دریافت IAP از سطوح بالاتر توسط بهورز /مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) وجود دارد؟	راهنما: فرآیند شامل نحوه دریافت، اجرا و ارائه بازخواند می باشد. مطلوب: روش دریافت، اجرا و ارسال بازخورد برنامه عملیات میدانی از سطح بالاتر در خانه بهداشت/پایگاه سلامت مشخص است. متوسط: روش دریافت و یا اجرا و یا ارسال بازخورد برنامه عملیات میدانی پاسخ از سطح بالاتر در خانه بهداشت/پایگاه سلامت مشخص نیست. نامطلوب: روش دریافت، اجرا و ارسال بازخورد برنامه عملیات میدانی پاسخ از سطح بالاتر در خانه بهداشت/پایگاه سلامت مشخص نیست.	

کارکرد مشترک C5 – فرماندهی، کنترل و هماهنگی			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲	متوسط=۱ نامطلوب=۰
۲۴	آیا فرآیند برپایی ICP (پست فرماندهی حادثه) در حوادث توسط بهورز /مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) وجود دارد؟	راهنما: فرآیند شامل تعیین محل، تیم، لوازم و تجهیزات مورد نیاز می باشد. مطلوب: بهورز/مراقب سلامت توانایی تعیین محل، تیم و لوازم و تجهیزات مورد نیاز را دارد. متوسط: بهورز/مراقب سلامت توانایی تعیین محل و یا تیم و یا لوازم و تجهیزات مورد نیاز را ندارد. نامطلوب: بهورز/مراقب سلامت توانایی تعیین محل، تیم و لوازم و تجهیزات مورد نیاز را ندارد.	
۲۵	آیا فرآیند ایجاد ارتباط با مراکز متناظر/ بالاتر به منظور هماهنگی در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت وجود دارد؟	راهنما: فرآیند شامل وجود بانک اطلاعات پرسنل، به روزرسانی و ... می باشد. مطلوب: بانک اطلاعاتی پرسنل در مراکز متناظر/ بالاتر وجود داشته و به روزرسانی شده است. متوسط: بانک اطلاعاتی پرسنل در مراکز متناظر/ بالاتر وجود نداشته و یا به روزرسانی نشده است. نامطلوب: بانک اطلاعاتی پرسنل در مراکز متناظر/ بالاتر وجود نداشته و به روزرسانی نشده است.	
۲۶	آیا بهورز /مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) در چارت سامانه فرماندهی حادثه مرکز خدمات جامع سلامت بالادست از نقش خود آگاهی دارد؟	مطلوب: بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) از نقش خود در سامانه فرماندهی حادثه واحد بهداشتی بالادست اطلاع داشته و به شرح وظایف خود آشنایی دارد. متوسط: بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) از نقش خود در سامانه فرماندهی حادثه واحد بهداشتی بالادست اطلاع نداشته و یا به شرح وظایف خود آشنایی ندارد. نامطلوب: بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) از نقش خود در سامانه فرماندهی حادثه واحد بهداشتی بالادست اطلاع نداشته و به شرح وظایف خود آشنایی ندارد.	
۲۷	آیا برنامه برقراری ارتباط چند لایه (راه ارتباط اصلی و یا در شرایط اضطراری) بین خانه بهداشت /پایگاه سلامت و مرکز خدمات جامع سلامت بالادست وجود دارد؟	راهنما: برنامه شامل، تجهیزات مختلف ارتباطی، دستورالعمل ها و نحوه و شرایط استفاده می باشد. مطلوب: راه های اصلی و فرعی ارتباطی در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت تعریف شده و در فواصل مختلف مورد آزمون قرار می گیرد. متوسط: : راه های اصلی و یا فرعی ارتباطی در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت تعریف نشده و یا در فواصل مختلف مورد آزمون قرار نمی گیرد. نامطلوب: : راه های اصلی و فرعی ارتباطی در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت تعریف نشده و در فواصل مختلف مورد آزمون قرار نمی گیرد.	

کارکرد مشترک C6 - پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱ نامطلوب = ۰
۲۸	آیا فضای جایگزین مناسب برای ارائه خدمات در شرایط اضطراری با مساحت کافی و در نظر گرفتن امکان بارندگی و وسایل گرمایشی و سرمایشی پیش بینی شده است؟	راهنما: فضای مناسب باید برای ارائه خدمت ایمن، دارای مساحت کافی و امکان استفاده از تجهیزات مورد نیاز و از نظر شرایط جوی و عملیاتی راحت باشد مطلوب: فضای جایگزین با شرایط مناسب در نظر گرفته شده است. متوسط: فضای جایگزین بدون شرایط مناسب در نظر گرفته شده است. نامطلوب: فضای جایگزین در نظر گرفته نشده است.	
۲۹	آیا برنامه تجهیز محل ارائه خدمات در شرایط اضطراری به وسایل ارتباطی مثل تلفنی، دورنما و اینترنت وجود دارد؟	مطلوب: وسایل ارتباطی مناسب در شرایط اضطراری در خانه بهداشت / پایگاه سلامت پیش بینی شده است. متوسط: وسایل ارتباطی در شرایط اضطراری در خانه بهداشت / پایگاه سلامت پیش بینی شده ولی کارایی مناسب ندارد. نامطلوب: وسایل ارتباطی در شرایط اضطراری در خانه بهداشت / پایگاه سلامت وجود ندارد.	
۳۰	آیا در صورت نیاز به وسایل نقلیه در شرایط اضطراری، امکان فراهم کردن آن از کمکهای مردمی برای خانه بهداشت / پایگاه سلامت وجود دارد؟	مطلوب: روش تأمین وسیله نقلیه در شرایط اضطراری پیش بینی شده است. نامطلوب: روش تأمین وسیله نقلیه در شرایط اضطراری پیش بینی نشده است.	
۳۱	آیا فرآیند درخواست کمکهای مردمی و داوطلبان تعریف شده است؟	راهنما: فرآیند شامل فرد مسئول، اطلاعات تماس، محل جمع آوری، نحوه توزیع و نگهداری و رهگیری، ثبت و مستند سازی می باشد. مطلوب: فرآیند درخواست کمک های مردمی و داوطلبان پیش بینی شده است. متوسط: فرآیند درخواست کمک های مردمی و داوطلبان پیش بینی شده ولی کامل و عملیاتی نیست. نامطلوب: فرآیند درخواست کمک های مردمی و داوطلبان پیش بینی نشده است.	
۳۲	آیا تنخواهی برای شرایط اضطراری در اختیار خانه بهداشت / پایگاه سلامت قرار دارد؟	مطلوب: تنخواه شرایط اضطراری پیش بینی شده و در اختیار خانه بهداشت / پایگاه سلامت قرار دارد. متوسط: تنخواه شرایط اضطراری پیش بینی شده ولی در اختیار خانه بهداشت / پایگاه سلامت نیست. نامطلوب: تنخواه شرایط اضطراری برای پیش بینی نشده است.	
۳۳	آیا فرآیند هزینه کرد تنخواه در شرایط اضطراری توسط بهورز / مراقب سلامت (در خانه بهداشت / پایگاه سلامت) تعریف و ابلاغ شده است؟	مطلوب: فرآیند هزینه کرد تنخواه در شرایط اضطراری توسط بهورز / مراقب سلامت (در خانه بهداشت / پایگاه سلامت) پیش بینی شده است. نامطلوب: فرآیند هزینه کرد تنخواه در شرایط اضطراری توسط بهورز / مراقب سلامت (در خانه بهداشت / پایگاه سلامت) پیش بینی نشده است.	

کارکرد مشترک C7- ایمنی پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲	متوسط=۱ نامطلوب=۰
۳۴	آیا برنامه ایمنی بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) در زمان وقوع بلایا و فوریتها پیش بینی شده است؟	راهنما: برنامه شامل، تجهیزات ایمنی، شرایط و نحوه استفاده و فرمها و دستورالعملها می باشد. مطلوب: برنامه ریزی برای ایمنی بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) به صورت کامل وجود دارد. متوسط: برنامه ریزی برای ایمنی بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) وجود دارد ولی کامل نیست. نامطلوب: برنامه ریزی برای ایمنی بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) وجود ندارد.	
۳۵	آیا برنامه حفظ و نگهداری تجهیزات ایمنی برای بهورز /مراقب سلامت (در خانه بهداشت/پایگاه سلامت) وجود دارد؟	راهنما: برنامه شامل فرد مسئول، فرم بررسی کارکرد و بررسی دوره ای می باشد. مطلوب: تجهیزات ایمنی از قبیل کپسول اطفاء حریق و تجهیزات گندزدائی و... وجود دارد و آماده استفاده هستند. متوسط: تجهیزات ایمنی از قبیل کپسول اطفاء حریق و تجهیزات گندزدائی و... وجود دارد ولی آماده استفاده نیستند. نامطلوب: تجهیزات ایمنی از قبیل کپسول اطفاء حریق و تجهیزات گندزدائی و ... وجود ندارد.	
۳۶	آیا فرایند قطع برق بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	راهنما: فرایند شامل فرد مسئول و اطمینان از قطع آن در زمان حادثه می باشد. مطلوب: فرایند تدوین شده است. نامطلوب: فرایند تدوین نشده است.	
۳۷	آیا فرایند قطع گاز بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	راهنما: فرایند شامل فرد مسئول و اطمینان از قطع آن در زمان حادثه می باشد. مطلوب: فرایند تدوین شده است. نامطلوب: فرایند تدوین نشده است.	
۳۸	آیا فرایند قطع آب در صورت شکستگی لوله ها بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	راهنما: فرایند شامل فرد مسئول و اطمینان از قطع آن در زمان حادثه می باشد. مطلوب: فرایند تدوین شده است. نامطلوب: فرایند تدوین نشده است.	
۳۹	در صورت قطع برق آیا فرایند برقراری فوری آن وجود دارد؟	راهنما: فرایند شامل فرد مسئول و اطمینان از عدم وجود خطر در صورت وصل مجدد، پیش بینی جایگزین آن می باشد. مطلوب: فرایند تدوین شده است. نامطلوب: فرایند تدوین نشده است.	
۴۰	در صورت قطع گاز آیا فرایند برقراری فوری آن وجود دارد؟	راهنما: فرایند شامل فرد مسئول و اطمینان از عدم وجود خطر در صورت وصل مجدد، پیش بینی جایگزین آن می باشد. مطلوب: فرایند تدوین شده است. نامطلوب: فرایند تدوین نشده است.	
۴۱	در صورت قطع آب آیا فرایند برقراری فوری آن وجود دارد؟	راهنما: فرایند شامل فرد مسئول و اطمینان از عدم وجود خطر در صورت وصل مجدد، پیش بینی جایگزین آن می باشد. مطلوب: فرایند تدوین شده است. نامطلوب: فرایند تدوین نشده است.	

کارگرد مشترک C8 – امنیت پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱ نامطلوب = ۰
۴۲	آیا برنامه ای برای حفاظت فیزیکی از خانه بهداشت/پایگاه سلامت و بهورزان/مراقبین سلامت (خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) وجود دارد؟	راهنما: برنامه شامل فرد مسئول، بستن درب ها و کنترل ورود و خروج و ... می باشد. مطلوب: فرآیند حفاظت فیزیکی تدوین شده است. متوسط: فرآیند حفاظت فیزیکی تدوین شده ولی کامل نیست. نامطلوب: فرآیند حفاظت فیزیکی تدوین نشده است.	
۴۳	آیا فرآیند برقراری ارتباط و درخواست کمک بهورز /مراقب سلامت (در پایگاه سلامت) از نیروهای حفاظت فیزیکی واحد بهداشتی یا نیروهای امنیتی موجود در منطقه (بسیج و ...) وجود دارد؟	راهنما: فرآیند شامل فرد مسئول، شماره تماس، هماهنگی قبل از وقوع حوادث، تعیین راه ارتباطی می باشد. مطلوب: فرآیند درخواست کمک از نیروهای امنیتی و واحد ارائه دهنده خدمت به طور کامل پیش بینی شده است. متوسط: فرآیند درخواست کمک از نیروهای امنیتی و واحد ارائه دهنده خدمت پیش بینی شده ولی کامل نیست. نامطلوب: فرآیند درخواست کمک از نیروهای امنیتی و واحد ارائه دهنده خدمت پیش بینی نشده است.	
۴۴	آیا برنامه ای برای کنترل هجوم مراجعین به خانه بهداشت/ پایگاه سلامت پیش بینی شده است؟	راهنما: برنامه شامل فرد مسئول، بستن درب ها و کنترل ورود و خروج و ... می باشد. مطلوب: فرآیند کنترل هجوم مراجعین به خانه بهداشت/پایگاه سلامت به طور کامل تدوین شده است. متوسط: فرآیند کنترل هجوم مراجعین به خانه بهداشت/پایگاه سلامت تدوین شده ولی کامل نیست. نامطلوب: فرآیند کنترل هجوم مراجعین به خانه بهداشت/پایگاه سلامت تدوین نشده است.	
۴۵	آیا فرآیند حفظ ایمنی و امنیت اطلاعات تعریف شده است؟	راهنما: فرآیند شامل فرد مسئول، محل نگهداری امن، تهیه نسخه پشتیبان می باشد. مطلوب: فرآیند حفظ ایمنی و امنیت اطلاعات به طور کامل تدوین شده است. متوسط: فرآیند حفظ ایمنی و امنیت اطلاعات تدوین شده ولی کامل نیست. نامطلوب: فرآیند حفظ ایمنی و امنیت اطلاعات تدوین نشده است.	

کارگرد مشترک C9 – تخلیه واحد بهداشتی			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱ نامطلوب = ۰
۴۶	آیا برنامه تخلیه خانه بهداشت/ پایگاه سلامت در شرایط اضطراری تعریف شده است؟	راهنما: برنامه شامل لیست مخاطرات نیازمند تخلیه، نحوه اعلام تخلیه، نقشه تخلیه، نقطه امن تجمع می باشد. مطلوب: برنامه تخلیه به طور کامل تدوین شده است. مطلوب: برنامه تخلیه تدوین شده ولی کامل نیست. مطلوب: برنامه تخلیه تدوین نشده است.	
۴۷	آیا نقشه تخلیه خانه بهداشت/ پایگاه سلامت در محل قابل دید کارکنان و مراجعین نصب شده است؟	مطلوب: نقشه خروج اضطراری و تخلیه رسم و در معرض دید همگان قرار دارد. متوسط: نقشه خروج اضطراری و تخلیه رسم شده ولی در معرض دید قرار ندارد. نامطلوب: نقشه خروج اضطراری و تخلیه رسم نشده است.	
۴۸	آیا نقطه امن تجمع بعد از تخلیه ساختمان نشانه گذاری و کاملاً مشخص شده است؟	مطلوب: نقطه تجمع بعد از تخلیه ساختمان نشانه گذاری شده است. نامطلوب: نقطه تجمع بعد از تخلیه ساختمان مشخص نیست.	
۴۹	آیا مسیرها و دربهای تخلیه کارکنان و مراجعین با علامت در راهروها و اتاقها مشخص شده است؟	راهنما: در صورتی که پایگاه سلامت/ خانه بهداشت دارای دو درب می باشد، مسیر درب خروج اضطراری باید بدون هر گونه مانعی بوده و در صورت نیاز گشوده شود. مطلوب: درب و مسیرهای خروج در شرایط اضطراری مشخص بوده، مسیرهای خروج باز و نیز علامت گذاری شده اند. متوسط: درب و مسیرهای خروج در شرایط اضطراری مشخص نبوده و یا مسیرهای خروج باز و یا علامت گذاری نشده اند. نامطلوب: درب و مسیرهای خروج در شرایط اضطراری مشخص نیستند.	

کارگرد مشترک C10 - اطلاع رسانی عمومی			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱ نامطلوب = ۰
۵۰	آیا فرآیند دریافت به موقع اطلاعات و اخبار از مرکز بالادست تعریف شده است؟	راهنما: فرآیند شامل فرد مسئول، پروتکل، بستر ارتباطی، تجهیزات می باشد. مطلوب: فرآیند دریافت به موقع اطلاعات و اخبار از واحد بهداشتی بالادست کاملاً تعریف شده است. متوسط: فرآیند دریافت به موقع اطلاعات و اخبار از واحد بهداشتی بالادست کامل تعریف نشده است. نامطلوب: فرآیند دریافت به موقع اطلاعات و اخبار از واحد بهداشتی بالادست تعریف نشده است.	
۵۱	آیا فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با سایر بهورزان/مراقبین سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) و مرکز بالادست تعیین شده است؟	راهنما: فرآیند شامل فرد مسئول، فرمها و دستورالعملها می باشد. مطلوب: فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با سایر بهورزان/مراقبین سلامت (در پایگاه سلامت) و مرکز بالادست کاملاً تعریف شده است. متوسط: فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با سایر بهورزان/مراقبین سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) و واحد بهداشتی بالادست تعریف شده ولی کامل نیست. نامطلوب: فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با سایر بهورزان/مراقبین سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) و واحد بهداشتی بالادست تعریف نشده است.	
۵۲	آیا توصیه های عمومی درباره مخاطرات تهیه و منتشر شده است؟	مطلوب: توصیه های بهداشتی آماده شده و در منطقه منتشر شده است. متوسط: توصیه های بهداشتی آماده شده ولی جهت اطلاع رسانی از آن استفاده نشده است. نامطلوب: توصیه های بهداشتی آماده نشده است.	
۵۳	آیا برنامه ای برای پیشگیری از شایعات و اطلاع رسانی صحیح توسط خانه بهداشت/ پایگاه سلامت در منطقه وجود دارد؟	مطلوب: برای پیشگیری از شایعات و اطلاع رسانی صحیح در منطقه برنامه ریزی شده است. متوسط: برای پیشگیری از شایعات برنامه ریزی نشده و یا اطلاع رسانی صحیح در منطقه انجام نشده است. نامطلوب: برای پیشگیری از شایعات و اطلاع رسانی صحیح در منطقه برنامه ریزی نشده است.	

کارگرد مشترک C11 - ارزشیابی			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱ نامطلوب = ۰
۵۴	آیا چک لیست پایش عملکرد بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) در فاز پاسخ بر مبنای EOP وجود دارد؟	مطلوب: چک لیست پایش عملکرد بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) بر اساس کارکردهای مبتنی بر EOP در مخاطرات قبلی وجود داشته و تکمیل شده است. متوسط: چک لیست پایش عملکرد بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) بر اساس کارکردهای مبتنی بر EOP در مخاطرات قبلی وجود داشته ولی تکمیل نشده است. نامطلوب: چک لیست پایش عملکرد بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) بر اساس کارکردهای مبتنی بر EOP در مخاطرات قبلی وجود ندارد.	
۵۵	آیا بر اساس نتایج پایش و ارزشیابی راه حل ارائه شده و ارتقا برنامه صورت گرفته است؟	مطلوب: در پایش ها و ارزشیابی ها راه حل برای ارتقاء ارائه شده و مداخله مربوطه اجرا شده است. متوسط: در پایش ها و ارزشیابی ها راه حل برای ارتقاء ارائه نشده و یا اجرا نشده است. نامطلوب: در پایش ها و ارزشیابی ها راه حل برای ارتقاء ارائه نشده است.	
۵۶	آیا درس آموخته های پایش، تمرین و کارکردهای مختلف بهورز/مراقب سلامت (در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت) مستند شده است؟	راهنما: ثبت و ارائه راه حل مطلوب: کلیه درس آموخته های پایش، تمرین و کارکردهای مواجهه با مخاطرات مستند و مداخله متناسب با آن ثبت شده است. متوسط: درس آموخته های پایش، تمرین و کارکردهای مواجهه با مخاطرات مستند نشده و یا مداخله متناسب با آن ثبت نشده است. نامطلوب: درس آموخته های پایش، تمرین و کارکردهای مواجهه با مخاطرات مستند نشده و مداخله متناسب با آن ثبت نشده است.	

تعداد سؤالات و امتیازات ارزیابی ایمنی و خطر خانه بهداشت/ پایگاه سلامت	
در بخش "آمادگی عملکردی"	
۵۶	تعداد کل سؤالات آمادگی عملکردی
۱۱۲	امتیاز کامل

چک لیست ارزیابی آمادگی عملکردی در

مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی / شهری روستایی

بر مبنای برنامه پاسخ نظام سلامت در بلایا و فوریتها (EOP)

کارکرد آمادگی P ₁ - ارزیابی ایمنی و خطر			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱
۱	آیا فرآیند ارزیابی ایمنی و خطر (SARA) در مرکز طبق دستورالعمل وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند به طور کامل تعریف شده است. نامطلوب: فرآیند به طور کامل تعریف نشده است.	تعیین فرد مسئول، تکمیل فرم ارزیابی خطر، نظارت بر انجام برنامه در واحدهای زیرمجموعه، تأیید/ عودت فرم ها جهت اصلاح در صورت نیاز
۲	آیا ارزیابی ایمنی و خطر (SARA) طی یک سال گذشته به درستی انجام شده است؟	مطلوب: سؤالات چک لیست ارزیابی خطر کامل و به درستی تکمیل شده است. متوسط: برخی از سؤالات چک لیست ارزیابی خطر ناقص بوده و یا به درستی تکمیل نشده است. نامطلوب: تعداد زیادی از سؤالات چک لیست ناقص بوده و یا نادرست تکمیل شده است.	از هر ۴ بخش چک لیست SARA (شناخت مخاطرات، عملکردی، سازه ای، غیر سازه ای) سه سؤال بصورت تصادفی چک شود.
۳	آیا کارکنان شاخص های برنامه ارزیابی خطر را می شناسند و آنها را به درستی تفسیر می کنند؟	مطلوب: شاخص های برنامه ارزیابی خطر را می شناسند و تفسیر آنها را می دانند. متوسط: برخی شاخص های برنامه ارزیابی خطر را می شناسند و یا برخی از آنها را به درستی تفسیر می کنند. نامطلوب: شاخص های برنامه ارزیابی خطر را نمی شناسند و تفسیر آنها را نمی دانند.	انتظار می رود همه کارکنان از شاخص های این برنامه مطلع باشند. لذا از ۳ نفر از کارکنان (سرپرست واحد بهداشتی، دو کارشناس به صورت تصادفی) سؤال شود.
۴	آیا واحد تحت پوشش بیمه مخاطرات طبیعی و آتش سوزی (سازه، لوازم و تجهیزات، پرسنل و بی نام) قرار دارد؟	مطلوب: بیمه نامه با تاریخ معتبر وجود دارد. نامطلوب: بیمه نامه وجود نداشته و یا تاریخ آن به اتمام رسیده است.	

کارکرد آمادگی P2- تدوین برنامه و هماهنگی راهبردی با ذینفعان				
ردیف	شاخص	سطح آمادگی		
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰
۱	آیا اعضای کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و توانبخشی در حوادث غیرمترقبه منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است؟	مطلوب: اعضا کارگروه مشخص شده و با ابلاغ رسمی و شرح وظایف مشخص منصوب شده اند. متوسط: اعضای کارگروه مشخص بوده ولی فاقد ابلاغ رسمی و یا شرح وظایف مشخص می باشند. نامطلوب: اعضای کارگروه مشخص نیستند.		
۲	آیا جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه بطور منظم تشکیل می شود؟	مطلوب: جلسات کمیته بهداشت کارگروه حداقل هر فصل تشکیل جلسه داده و دارای صورتجلسه و مصوبات هستند و مصوبات مربوطه پیگیری می شوند. متوسط: جلسات کمیته بهداشت کارگروه با فواصل بیش از هر فصل و نامرتب تشکیل شده، و یا فاقد صورتجلسه و مصوبات هستند. نامطلوب: جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمانی در حوادث غیرمترقبه تشکیل نمی شود.	حداقل هر فصل ترجیحا هر دو ماه یکبار	
۳	آیا فرآیند هماهنگی لازم با مرکز هدایت عملیات بحران (EOC) هم سطح و یا سطوح بالاتر انجام شده است؟	مطلوب: اطلاعات تماس EOC هم سطح و سطوح بالاتر وجود دارد و در دسترس می باشد. متوسط: اطلاعات تماس EOC هم سطح و یا سطوح بالاتر وجود دارد و در دسترس می باشد. نامطلوب: اطلاعات تماس EOC هم سطح و سطوح بالاتر وجود ندارد.	اطلاعات تماس، فرآیند و نحوه ارتباط منظور از هم سطح و سطوح بالاتر، EOC شهرستان یا استان می باشد.	
۴	آیا برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها برای واحد بهداشتی تدوین شده است؟	مطلوب: برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها با همکاری همه واحدها (بر اساس فرمت) تدوین و به روزرسانی شده است. متوسط: برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها (بر اساس فرمت) با همکاری برخی واحدها تدوین نشده و یا به روزرسانی نشده است. نامطلوب: برنامه مورد نظر وجود ندارد.	برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها بر اساس فرمت استاندارد ابلاغی تدوین شده و هر سال بازبینی می شود.	
۵	آیا بخش مبانی عملیات برنامه به طور صحیح تدوین شده است؟	مطلوب: مبانی عملیات برنامه به طور صحیح تدوین شده است. متوسط: مبانی عملیات برنامه تدوین شده ولی صحیح و یا کامل نمی باشد. نامطلوب: مبانی عملیات برنامه تدوین نشده است.		
۶	آیا همه کارکردهای مشترک برنامه به طور صحیح تدوین شده است؟	مطلوب: کارکردهای مشترک برنامه به طور صحیح تدوین شده است. متوسط: کارکردهای مشترک برنامه تدوین شده ولی صحیح و یا کامل نمی باشد. نامطلوب: کارکردهای مشترک برنامه تدوین نشده است.		
۷	آیا همه کارکردهای تخصصی برنامه به طور صحیح تدوین شده است؟	مطلوب: کارکردهای تخصصی برنامه به طور صحیح تدوین شده است. متوسط: کارکردهای تخصصی برنامه تدوین شده ولی صحیح و یا کامل نمی باشد. نامطلوب: کارکردهای تخصصی برنامه تدوین نشده است.		
۸	آیا ضمایم ویژه مخاطرات در برنامه آمادگی بلایا و فوریتها بر اساس مخاطرات اولویت دار واحد بهداشتی بیان شده اند؟	مطلوب: مخاطره ویژه واحد بهداشتی تعیین و دستورالعمل خاص آن ضمیمه برنامه پاسخ شده است. متوسط: مخاطره ویژه تعیین شده ولی دستورالعمل لازم آن تهیه نشده است. نامطلوب: بخش مخاطرات برنامه ارزیابی خطر و ایمنی واحدهای بهداشتی به درستی تکمیل نشده است.	این ضمایم ویژه بر اساس مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی که در بخش مخاطرات چک لیست ارزیابی خطر می باشد، بوده و چنانچه برای مخاطره خاصی نیاز به تهیه دستورالعمل باشد، تهیه و به برنامه پاسخ ضمیمه شود.	

کارکرد آمادگی P3- ذخیره سازی لوازم و تجهیزات			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲ متوسط=۱ نامطلوب=۰	راه‌نما
۱	آیا فرآیند ذخیره سازی اقلام، لوازم و ملزومات تخصصی و فنی مورد نیاز در شرایط اضطراری توسط گروهها و واحدهای فنی طبق EOP وجود دارد؟	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.	فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به روز رسانی فهرست، تعیین محل نگهداری، بهره برداری فوری، جایگزینی و گزارش دهی است.
۲	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؟	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.	فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به روز رسانی فهرست، تعیین محل نگهداری، بهره برداری فوری، جایگزینی و گزارش دهی است.
۳	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؟	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.	فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به روز رسانی فهرست، تعیین محل نگهداری، بهره برداری فوری، جایگزینی و گزارش دهی است.

کارکرد آمادگی P4 – آموزش پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲ متوسط = ۱ نامطلوب = ۰	راهنما
۱	آیا نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا انجام شده است؟	مطلوب: نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا انجام شده است. نامطلوب: نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا انجام نشده است.	
۲	آیا واحد دارای برنامه جامع و زمانبندی شده آموزشی بر مبنای برنامه ملی پاسخ و نیازسنجی است؟	مطلوب: برنامه جامع و زمان بندی آموزشی بر اساس نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا وجود داشته و اجرا شده است. متوسط: برنامه جامع و زمان بندی آموزشی بر اساس نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا وجود داشته ولی اجرا نشده است. نامطلوب: برنامه جامع و زمان بندی آموزشی بر اساس نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا وجود ندارد.	
۳	آیا پرسنل واحد دارای شناسنامه آموزشی مدیریت خطر بلایا در نظام سلامت هستند؟	مطلوب: شناسنامه آموزشی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها وجود دارد. متوسط: شناسنامه آموزشی وجود داشته ولی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها مد نظر می باشد. نامطلوب: شناسنامه آموزشی برای کارکنان وجود ندارد.	شناسنامه آموزشی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها مد نظر می باشد.
۴	آیا نحوه اجرای برنامه های آموزشی ارزشیابی و گزارش شده اند؟	مطلوب: فرم ارزشیابی دوره وجود داشته و مستندسازی شده است. نامطلوب: فرم ارزشیابی دوره وجود ندارد.	معیار تکمیل فرم ارزشیابی دوره و مستند سازی برگزاری دوره است.
۵	برای کدامیک از موارد زیر طی یکسال گذشته برنامه آموزشی ارائه شده است؟ C1: هشدار و تأیید خبر C2: افزایش ظرفیت C3: ارزیابی وضعیت C4: تدوین برنامه عملیات میدانی (IAP) C5: فرماندهی، کنترل و هماهنگی C6: پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات C7: ایمنی پرسنل C8: امنیت پرسنل C9: تخلیه واحد بهداشتی درمانی C10: اطلاع رسانی عمومی C11: ارزشیابی عملکرد S3-S11: کارکردهای اختصاصی حوزه بهداشت در برنامه پاسخ به حوادث و بلایا	مطلوب = ۱ امتیاز نامطلوب = صفر امتیاز مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است.	

کارکرد آمادگی P5- تمرین (مانور) پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهنما
۱	آیا نیازسنجی برای انجام نوع و چگونگی تمرین انجام شده است؟	مطلوب: نیازسنجی برای انجام نوع و چگونگی تمرین (مانور) انجام شده است. نامطلوب: نیازسنجی برای انجام نوع و چگونگی تمرین (مانور) انجام نشده است.	
۲	آیا واحد دارای برنامه جامع و زمانبندی شده تمرین بر مبنای برنامه ملی پاسخ و نیاز سنجی است؟	مطلوب: برنامه جامع و زمان بندی تمرین بر اساس نیازسنجی (نوع و چگونگی تمرین) وجود داشته و اجرا شده است. متوسط: برنامه جامع و زمان بندی تمرین بر اساس نیازسنجی (نوع و چگونگی تمرین) وجود داشته ولی اجرا نشده است. نامطلوب: برنامه جامع و زمان بندی تمرین بر اساس نیازسنجی (نوع و چگونگی تمرین) وجود ندارد.	
۳	آیا پس از تمرین (مانور) درس آموخته های تمرین تعیین و تدوین شده است؟	مطلوب: پس از تمرین درس آموخته ها ثبت و اصلاحات لازم بر اساس آن انجام شده است. متوسط: پس از تمرین درس آموخته ها ثبت شده ولی اصلاحی صورت نگرفته است. نامطلوب: درس آموخته ای پس از تمرین ثبت نشده است.	
۴	آیا در واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام می شود؟	مطلوب: در ۷۱-۱۰۰ درصد واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام شده است. متوسط: در ۴۱-۷۰ درصد واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام شده است. نامطلوب: در کمتر از ۴۰ درصد واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام شده است.	منظور خانه ها/ پایگاه های تحت پوشش واحد بهداشتی خدمات جامع سلامت می باشد.
۵	آیا پرسنل واحد دارای شناسنامه تمرین مدیریت خطر بلایا در نظام سلامت هستند؟	مطلوب: شناسنامه تمرین بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها وجود دارد. متوسط: شناسنامه تمرین وجود داشته ولی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها نیست. نامطلوب: شناسنامه تمرین برای کارکنان وجود ندارد.	شناسنامه تمرین بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها مدنظر می باشد.
۶	برای کدامیک از موارد زیر طی ۶ ماه گذشته تمرین شده است؟ C1: هشدار و تأیید خبر C2: افزایش ظرفیت C3: ارزیابی وضعیت C4: تدوین برنامه عملیات میدانی (IAP) C5: فرماندهی، کنترل و هماهنگی C6: پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات C7: ایمنی پرسنل C8: امنیت پرسنل C9: تخلیه واحد بهداشتی درمانی C10: اطلاع رسانی عمومی C11: ارزشیابی عملکرد S3-S11: کارکردهای اختصاصی حوزه بهداشت در برنامه پاسخ به حوادث و بلایا	مطلوب = ۱ امتیاز نامطلوب = صفر امتیاز مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است.	

کارکرد مشترک C1 - هشدار و تأیید خبر			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهنما
۱	آیا فرآیند ارتباط واحد با مراکز پایش کننده یا EOC به منظور پایش مخاطرات تهدید کننده بصورت ۲۴ ساعته وجود دارد؟	مطلوب: راه ارتباطی و نحوه ارتباط مشخص و مکتوب است. متوسط: ارتباط وجود دارد اما فرآیند مکتوب ندارد. نامطلوب: ارتباط وجود ندارد.	مراکز پایش کننده شامل اداره هواشناسی، محیط زیست، موسسه لرزه نگاری و غیره می باشد. راههای ارتباط می تواند از طریق تلفن، پیامک، فاکس و ... یا حتی حضور نماینده واحد بصورت کشیک در EOC باشد.
۲	آیا فرآیند تأیید خبر وقوع مخاطره وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت مکتوب و با اجزای کامل وجود دارد و ابلاغ شده است. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نشده است. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	تأیید خبر وقوع مخاطره توسط مراکز پایش و EOC سطوح بالاتر صورت می گیرد.
۳	آیا فرآیند اطلاع رسانی به بخشهای مختلف سامانه فرماندهی حادثه بر اساس سطوح هشدار تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت مکتوب و با اجزای کامل و بصورت زنجیره ای (آبشاری) وجود دارد. متوسط: فرآیند مکتوب نیست یا اطلاع رسانی توسط یک نفر به بقیه اعضا انجام می شود. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	سطوح هشدار بر مبنای سطوح ذکر شده در کتاب EOP می باشد.
۴	آیا شرح وظایف هر فرد بر اساس سطوح هشدار با توجه به کارکردهای برنامه ملی بلایا تعریف و ابلاغ شده اند؟	مطلوب: شرح وظایف همه کارکنان تعریف و ابلاغ شده است. متوسط: شرح وظایف برخی کارکنان تعریف و ابلاغ شده است. نامطلوب: شرح وظایف تعریف نشده و یا ابلاغ نگردیده است.	اقداماتی که پرسنل بسته به هر سطح هشدار باید انجام دهند متفاوت است. بنابراین باید برای هر کدام از سطوح زرد، نارنجی و قرمز شرح وظایف مجزا تدوین شود.

کارکرد مشترک C2 - افزایش ظرفیت			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهنما
۱	آیا فرآیند فراخوان پرسنل واحد بهداشتی وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل وجود دارد و مکتوب شده است. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل برنامه آنکالی، بانک اطلاعاتی به روز شده شماره تماس پرسنل واحد بهداشتی و مراکز معین، فلوجارت فراخوان و تجهیزات است.
۲	آیا فرآیند فراخوان پرسنل کمکی (در صورت نیاز) از سایر مراکز وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	منظور از پرسنل کمکی پرسنل مراکزی هستند که در زیرمجموعه واحد بهداشتی قرار داشته و یا در مجاورت واحد بهداشتی قرار دارند.
۳	آیا اطلاعات مورد نیاز برای فراخوان پرسنل واحد بهداشتی به روزرسانی شده اند؟	مطلوب: بصورت منظم و کامل به روز رسانی شده است. متوسط: به روزرسانی منظم و کامل نیست. نامطلوب: به روزرسانی نشده است.	منظور از اطلاعات، شماره تماسهای مختلف و آدرس پرسنل است و باید در صورت لزوم به روز رسانی شود.
۴	آیا فرآیند فراخوان داوطلبان برای ارایه خدمت در شرایط اضطراری موجود است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	داوطلبان افراد آموزش دیده یا از پرسنل بهداشت و درمان هستند که در منطقه شما اعلام همکاری می کنند. فرآیند شامل برنامه حضور، بانک اطلاعاتی شماره تماسها، فلوجارت فراخوان است.
۵	آیا جلسات هماهنگی و آموزش داوطلبان حداقل هر ۶ ماه یکبار برگزار می شود؟	مطلوب: جلسات بصورت منظم تشکیل می گردد و مستندات پایش می شوند. متوسط: جلسات بصورت نامنظم برگزار می شوند. نامطلوب: جلسات برگزار نمی شوند.	
۶	آیا فرآیند مدیریت داوطلبان در زمان حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرد مسئول، محل گردهمایی، شرح وظایف و کاور مخصوص و کارت شناسایی است.

کارکرد مشترک C3 – ارزیابی وضعیت			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲ متوسط=۱ نامطلوب=۰	راه‌نما
۱	آیا فرآیند ارزیابی سریع مشترک (بررسی آسیب و نیازها) متعاقب وقوع مخاطرات در جمعیت تحت پوشش مرکز تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و اعضا از آن خبر دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، فرم و تجهیزات است.
۲	آیا اعضای تیمهای ارزیابی سریع با فرمهای مربوطه آشنایی دارند و فرمها در دسترس هستند؟	مطلوب: آشنایی دارند، دوره آموزشی مربوطه را گذرانده اند و فرمها آماده و در دسترس هستند. متوسط: آشنایی دارند و فرمها در دسترس هستند. نامطلوب: آشنایی ندارند.	
۳	آیا فرآیند دریافت و گردش و در اختیار قرار دادن اطلاعات حاصل از ارزیابی برای تکمیل فرم تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت مکتوب موجود است و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند تعریف شده اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرم های ارزیابی سریع تکمیل شده و بر اساس دستورالعمل برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا (DSS) ارسال می گردند. فرم های نهایی DSS و شاخص های مربوطه بر اساس دستورالعمل وجود دارند.
۴	آیا فرآیند مدیریت جامع اطلاعات در زمان وقوع بلایا طراحی شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرمها، جمع آوری داده ها، ارسال فوری گزارش به سطح بالاتر، تحلیل و تدوین گزارشهای ارزیابی و برنامه ارزیابی دوره ای است.
۵	آیا فرآیند ارزیابی صدمات وارده به واحدهای بهداشتی درمانی تحت پوشش در حوادث و بلایا وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، فرم ارزیابی صدمات به واحدهای بهداشتی درمانی، ارسال گزارش بر اساس فرم های ارزیابی سریع و DSS است.

کارکرد مشترک C4 – تدوین برنامه عملیات میدانی (IAP)			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲ متوسط=۱ نامطلوب=۰	راه‌نما
۱	آیا فرآیند تدوین IAP وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، دریافت نتایج فرمهای ارزیابی سریع مشترک، تعیین اهداف عملیات، تدوین برنامه میدانی است.
۲	آیا فرآیند ابلاغ IAP وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تدوین، نحوه ابلاغ، اجرا و بازبینی مستمر برنامه است.
۳	آیا کارکنان با فرآیند تدوین IAP آشنا هستند؟	مطلوب: پرسنل آشنایی دارند و دوره های آموزشی و تمرینهای مرتبط را گذرانده اند. متوسط: پرسنل آشنایی دارند اما دوره های مربوطه را نگذرانده اند. نامطلوب: پرسنل آشنایی ندارند.	
۴	آیا فرآیند باز بینی و تدوین IAP بر اساس نتایج ارزیابی جدید تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند باید بصورت کامل و بر اساس نوع و زمان حوادث بصورت کامل تدوین شده باشد. مثلاً فواصل در حوادث بزرگ روزانه تا یک هفته پس از حادثه تعریف شده باشد. توضیحات مربوط به IAP در کتاب EOP آمده است.

کارکرد مشترک C5 – فرماندهی، کنترل و هماهنگی

ردیف	شاخص	سطح آمادگی		راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰
۱	آیا فرآیند استقرار ICP (پست فرماندهی حادثه) در حوادث وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و تیم از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		منظور از ICP تشکیل پست فرماندهی حادثه در میدان حادثه و فرآیند شامل تیم از جمله فرمانده، فرم ها، لوازم و تجهیزات و پشتیبانی و ارتباط با EOC است.
۲	آیا کارکنان با فرآیند استقرار ICP آشنا هستند؟	مطلوب: آشنایی دارند، دوره آموزشی مربوطه را گذرانده اند و استقرار پست فرماندهی حادثه را تمرین کرده اند. متوسط: آشنایی دارند اما آموزش ندیده اند و تمرین نکرده اند. نامطلوب: آشنایی ندارند.		
۳	آیا فرآیند انجام هماهنگی در واحد بهداشتی طبق برنامه ملی پاسخ مشخص شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل تیم، محل استقرار جلسات، تجهیزات و دستورالعملها و بانک اطلاعاتی است.
۴	آیا فرآیند تبادل اطلاعات با مراکز متناظر/ پایین تر/ بالاتر وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و تیم از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل تیم، تجهیزات، بانک اطلاعاتی، فرم و دستورالعمل است. منظور از مراکز متناظر مراکز هم سطح از نظر سازمانی می باشد.
۵	آیا چارت سامانه فرماندهی حادثه در مرکز تعریف شده است؟	مطلوب: چارت کامل وجود دارد، به روز رسانی شده و در اتاق فرماندهی نصب شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: چارت وجود دارد اما کامل یا به روز نیست و پرسنل از آن اطلاع ندارند. نامطلوب: چارت وجود ندارد.		چارت حداقل باید شامل ۹ جایگاه اصلی سامانه فرماندهی حادثه باشد.
۶	آیا شرح وظایف افراد در موقعیتهای اصلی و فرعی سامانه فرماندهی حادثه تعریف و ابلاغ شده است؟	مطلوب: شرح وظایف موقعیتهای اصلی و فرعی بصورت مکتوب وجود دارد، ابلاغ شده، به روزرسانی شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: شرح وظایف وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: شرح وظایف وجود ندارد.		نقشها و مسئولیتهای مربوط به ۹ جایگاه اصلی در سامانه و زیر شاخه های آنها می شود. در این قسمت حتما باید کارکنان خانه بهداشت/پایگاه های سلامت تحت پوشش در شاخه عملیات در نظر گرفته شده و شرح وظایف آنها نیز به ایشان ابلاغ گردد.
۷	آیا جانشین افراد در موقعیتهای اصلی سامانه فرماندهی حادثه مشخص شده است؟	مطلوب: دو جانشین بصورت مکتوب تعیین و ابلاغ شده است. متوسط: جانشین وجود دارد اما مکتوب و ابلاغ شده نیست. نامطلوب: جانشین وجود ندارد.		جانشین باید حداقل تا دو رده با ذکر سمت و شماره تماس وجود داشته باشد.
۸	آیا محل هماهنگی عملیات پاسخ بهداشت مشخص شده است؟	مطلوب: اتاق مدیریت بحران با شرایط ذکر شده وجود دارد. متوسط: اتاق مدیریت بحران پیش بینی شده است اما بصورت کامل تجهیز و فعال نیست. نامطلوب: اتاق مدیریت بحران وجود ندارد.		این مکان محل امنی است که دارای تجهیزات ارتباطی کامل است، داده های بحران به این واحد بهداشتی وارد شده، تحلیل شده و اطلاعات مورد نیاز فرمانده و سایر جایگاههای سامانه فرماندهی حادثه به موقع آماده می شود. این مکان باید در شرایط عادی با شرح وظایف مشخص فعال باشد و آمادگی کامل فعال شدن در شرایط بحران را هم داشته باشد.
۹	آیا ارتباط سامانه فرماندهی حادثه مرکز با سایر سازمانهای مرتبط و مراکز متناظر/بالادست تعریف شده است؟	مطلوب: شرح وظایف ارشد هماهنگی بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و افراد مشخص شده دوره های آموزش و تمرین را گذرانده اند. متوسط: شرح وظایف تعریف شده اما مکتوب نیست. نامطلوب: شرح وظایف تعریف نشده است.		ارشد هماهنگی در سامانه فرماندهی حادثه وظیفه برقراری ارتباط با سایر سازمانها/مراکز متناظر و یا بالادست را دارد.
۱۰	آیا برنامه برقراری ارتباط چند لایه (تلفن، پیامک، اینترنت، ...) بین واحدهای عملیاتی (هم سطح، بالا دست و پایین دست) وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست.		برنامه شامل تیم مسئول، تجهیزات مختلف ارتباطی، دستورالعملها و نحوه و شرایط استفاده می باشد.

		نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	
۱۱	آیا برنامه پایش و نگهداری بسترهای ارتباطی برای استفاده در زمان بلایا وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	برنامه شامل فرد مسئول، فرم پایش و نگهداری و گزارشهای مستند است. تجهیزات باید حداقل ماهی یکبار چک شوند.
۱۲	آیا درس آموخته های مربوط به برقراری ارتباطات در زمان پاسخ به بلایای قبلی و یا در تمرین ثبت شده اند؟	مطلوب: درس آموخته ها بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و به پرسنل نیز منعکس شده است. متوسط: درس آموخته ها کامل و مکتوب نیستند. نامطلوب: به موضوع درس آموخته پرداخته نشده است.	درس آموخته شامل ثبت تجربیات، نقاط ضعف و قوت و ارائه راه حل برای بهتر شدن موارد ذکر شده است. ملاک انعکاس به پرسنل صورتجلسات برگزاری جلسات درس آموخته است.

کارکرد مشترک C6- پشتیبانی و تداوم ارایه خدمات			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱
		نامطلوب = ۰	راهنا
۱	فضای جایگزین مناسب برای ارایه خدمت در شرایط اضطراری با مساحت کافی و در نظر گرفتن شرایط جوی و اقلیمی پیش بینی شده است؟	مطلوب: فضای مناسب پیش بینی شده و محل آن علامت گذاری شده است. متوسط: پیش بینی شده اما شرایط مناسب ندارد. نامطلوب: پیش بینی نشده است.	فضای مناسب باید برای ارائه خدمت ایمن، دارای مساحت کافی و امکان استفاده از تجهیزات مورد نیاز و از نظر شرایط جوی و عملیاتی راحت باشد.
۲	آیا برنامه اسکان ایمن و مناسب تیم های عملیاتی در محل حادثه وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت مکتوب وجود دارد و پرسنل با آن آشنا هستند. متوسط: برنامه وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	این برنامه می تواند شامل نکات ایمنی، محل اسکان، آب و غذا، برق، گرمایشی و سرمایشی، توالت و حمام باشد.
۳	آیا فرآیند جبران خدمات نیروی انسانی در شرایط اضطراری تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل تدوین شده و بصورت مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	این فرآیند می تواند شامل جبران سختی کار و شیفت اضافه، موارد آسیب پرسنل و... باشد.
۴	آیا مرکز در منطقه تعریف شده خود دارای وسایل نقلیه به تعداد کافی برای ارایه خدمت (حمل و نقل پرسنل و تجهیزات) در شرایط اضطراری است؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	در صورتی که در واحد بهداشتی وجود نداشته باشد باید برنامه فراهم کردن آن با هماهنگی های صورت گرفته وجود داشته باشد.
۵	آیا فرآیند درخواست کمکهای مردمی و داوطلبان تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم مسئول، اطلاعات تماس، محل جمع آوری، نحوه توزیع و نگهداری و رهگیری، ثبت و مستند سازی است.
۶	آیا تنخواهی برای شرایط اضطراری در اختیار مرکز قرار دارد؟	مطلوب: تنخواه مشخص برای استفاده در شرایط اضطراری وجود دارد. متوسط: از تنخواه عمومی که در اختیار است برای شرایط اضطراری هم استفاده می شود. نامطلوب: تنخواه در اختیار نیست.	
۷	آیا فرآیند تخصیص و هزینه کرد تنخواه در شرایط اضطراری تعریف و ابلاغ شده است؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	
۸	آیا فرآیند درخواست، خرید و رهگیری لوازم و تجهیزات مورد نیاز در شرایط اضطراری وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، دستورالعمل و فرم است.

کارکرد مشترک C7- ایمنی پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهها
۱	آیا برنامه ایمنی پرسنل در زمان وقوع بلایا و فوریتها وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل (تجهیزات کامل) و مکتوب وجود دارد و پرسنل دوره های آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه کامل نیست و پرسنل از آن اطلاع ندارند. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	برنامه شامل واحد مسئول، وسایل حفاظت فردی (PPE)، فرمها و دستورالعملهای نگهداری تجهیزات ایمنی، دستورالعمل شرایط و نحوه استفاده تجهیزات و فرمها موجود است.
۲	آیا فرآیند بررسی ایمنی محل حادثه تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، دستورالعملها، ارتباط با سازمانهای متولی، نظارت بر ایمنی پرسنل عملیاتی و ... است.
۳	آیا درس آموخته های مربوط به ایمنی پرسنل در زمان پاسخ در تمرین و یا بلایای قبلی ثبت شده اند؟	مطلوب: درس آموخته ها بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و به پرسنل نیز منعکس شده است. متوسط: درس آموخته ها کامل و مکتوب نیستند. نامطلوب: به موضوع درس آموخته پرداخته نشده است.	درس آموخته شامل ثبت تجربیات، نقاط ضعف و قوت و ارائه راه حل برای بهتر شدن موارد ذکر شده است. ملاک انعکاس به پرسنل صورتجلسات برگزاری جلسات درس آموخته است.
۴	آیا فرآیند قطع گاز بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۵	آیا فرآیند قطع برق بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۶	آیا فرآیند قطع آب در صورت شکستگی لوله ها بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۷	آیا در صورت قطع برق فرآیند پیگیری برقراری فوری آن وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند کامل و مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۸	آیا در صورت قطع گاز فرآیند پیگیری برقراری فوری آن وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند کامل و مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۹	آیا در صورت قطع آب فرآیند پیگیری برقراری فوری آن وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند کامل و مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.

کارکرد مشترک C8 – امنیت پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱
۱	آیا برنامه افزایش ظرفیت نیروهای حفاظت فیزیکی در زمان وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	برنامه شامل تیم مسئول، محلهای استقرار، تجهیزات و نقشه ها و فرمهای مورد نیاز است.
۲	آیا فرآیند کنترل ورودی و خروجی واحد بهداشتی/واحد وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل نقشه محلهای ورودی و خروجی، چک کارت شناسایی و احراز هویت، کنترل جمعیت و ... است.
۳	آیا فرآیند برقراری ارتباط و درخواست کمک از نیروهای امنیتی (در صورت نیاز) وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	
۴	آیا فرآیند نگهداری وسایل و تجهیزات بلاصاحب (یا مصدومینی که هوشیار نیستند) و تحویل آن وسایل به مراجع قضایی وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	
۵	آیا فرآیند مدیریت بازدیدکنندگان مهم تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	منظور از بازدید کنندگان مسئولین دانشگاهی، محلی و کشوری است.
۶	آیا برنامه ای برای کنترل هجوم مراجعین به مرکز پیش بینی شده است؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند و دوره آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	برنامه باید شامل تیم مسئول، دستورالعمل نحوه برخورد و اطلاع رسانی و ... باشد.
۷	آیا برنامه ای برای حفاظت فیزیکی از مرکز و کارکنان آن وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	

کارکرد مشترک C9 – تخلیه واحد بهداشتی درمانی

ردیف	شاخص	سطح آمادگی		راهنما
		مطلوب=۲	متوسط=۱	نامطلوب=۰
۱	آیا برنامه تخلیه ساختمان در شرایط اضطراری تعریف شده است؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند و دوره آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل تیم، لیست مخاطرات نیازمند تخلیه، نحوه اعلام تخلیه، نقشه تخلیه، نقطه امن تجمع است.
۲	آیا نقشه تخلیه در مرکز در محل قابل دید کارکنان و مراجعین نصب شده است؟	مطلوب: نقشه کامل در محل مناسب نصب شده است. متوسط: نقشه وجود دارد اما کامل نیست و در محل مناسبی نصب نشده است. نامطلوب: نقشه وجود ندارد.		
۳	آیا نقطه امن تجمع بعد از تخلیه ساختمان تعیین و نشانه گذاری شده است؟	مطلوب: تعیین و نشانه گذاری شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: تعیین شده اما نشانه گذاری نشده است. نامطلوب: تعیین نشده است.		
۴	آیا مسیرها و دربهای تخلیه پرسنل با علامت در راهروها و پله ها مشخص شده است؟	مطلوب: تعیین و علامت گذاری شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: تعیین شده اما علامت گذاری نشده است. نامطلوب: تعیین نشده است.		
۵	آیا برنامه تخلیه مراجعین تعریف شده است؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند و دوره آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل تیم مسئول، مسیر تخلیه، نقطه امن تجمع، تجهیزات مورد نیاز برای درمان و ... است.
۶	آیا برنامه چک مسیرهای تخلیه و دربهای خروجی حداقل ماهی یکبار وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل فرد مسئول، فرم و جدول زمانبندی است و ملاک ارزیابی گزارشات مستند است.
۷	آیا درس آموخته های مستند مربوط به تجارب قبلی و یا تمرین تخلیه واحد بهداشتی وجود دارد؟	مطلوب: درس آموخته ها بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و به پرسنل نیز منعکس شده است. متوسط: درس آموخته ها کامل و مکتوب نیستند. نامطلوب: به موضوع درس آموخته پرداخته نشده است.		درس آموخته شامل ثبت تجربیات، نقاط ضعف و قوت و ارائه راه حل برای بهتر شدن موارد ذکر شده است. ملاک انعکاس به پرسنل صورتجلسات برگزاری جلسات درس آموخته است.

کارکرد مشترک C10- اطلاع رسانی عمومی			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱ نامطلوب= ۰
۱	آیا فرآیند دریافت به موقع اطلاعات و اخبار از تمامی واحدهای واحد بهداشتی تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	شامل فرد مسئول، دستورالعمل، بستر ارتباطی و تجهیزات است.
۲	آیا فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با سایر سازمانها و خبرگزاریها تعیین شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل مربوطه آموزش لازم را دیده اند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرد مسئول، لیست سازمانها و خبرگزاریها، بستر ارتباطی، تجهیزات، فرمها و دستورالعملها است.
۳	آیا فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با پرسنل تعیین شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	
۴	آیا فرآیند حفظ ایمنی و امنیت اطلاعات تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرد مسئول، تأیید روابط عمومی سطح بالاتر، محل نگهداری امن، تهیه نسخه پشتیبان است.

کارکرد مشترک C11- ارزشیابی			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱ نامطلوب= ۰
۱	آیا فرآیندی وجود دارد که در فاز پاسخ، کارکردها را بر اساس EOP ارزشیابی کند؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم مسئول، شرح وظایف، فرم ارزشیابی موجود در EOP، ثبت و گزارش دهی است.
۲	آیا همه واحدها چک لیست پایش عملکرد عملیات برای فاز پاسخ بر مبنای EOP دارند؟	مطلوب: تمام واحدها چک لیست دارند. متوسط: بیش از ۷۰٪ واحدها چک لیست دارند. نامطلوب: کمتر از ۷۰٪ واحدها چک لیست دارند.	نحوه طراحی و تدوین چک لیست پایش بر اساس هر کارکرد در کتاب Eop آمده است.
۳	آیا بر اساس نتایج ارزشیابی راه حل ارائه شده و ارتقا برنامه صورت گرفته است؟	مطلوب: راه حل ارائه و ارتقای برنامه انجام شده است. متوسط: راه حل ارائه شده اما مکتوب نیست. نامطلوب: راه حلی ارائه نشده است.	ملاک ارزیابی جداول تدوین شده ارتقای برنامه عملیاتی بر اساس نتایج ارزیابی است که در آن راه حل ارتقا و بهبود ذکر شده باشد.
۴	آیا مدیریت بالادست بر فعالیتهای مدیریت خطر بلایا و فوریتها نظارت مستمر دارد؟	مطلوب: نظارت کامل وجود دارد. متوسط: نظارت بصورت کامل وجود ندارد. نامطلوب: نظارتی وجود ندارد.	پایش حداقل یکبار در سال و ارائه پس خواند کتبی حداکثر ۲ هفته بعد معیار ارزیابی است.

تعداد سؤالات و امتیازات آمادگی و مشترک در مرکز خدمات جامع سلامت		
عنوان	تعداد	حداکثر امتیاز
سؤالات کارکرد آمادگی	۴۸	۷۲
سؤالات کارکرد مشترک	۷۰	۱۴۰
سؤالات کارکرد آمادگی و مشترک	۱۱۸	۲۱۲

چک لیست ارزیابی آمادگی عملکردی در
مرکز بهداشت/ شبکه بهداشت و درمان شهرستان/ معاونت بهداشت
بر مبنای برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در بلایا و فوریتها (EOP)

کارکرد آمادگی P1- ارزیابی ایمنی و خطر			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهنما
۱	آیا فرایند ارزیابی ایمنی و خطر (SARA) در مرکز طبق دستورالعمل وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند به طور کامل تعریف شده است. نامطلوب: فرآیند به طور کامل تعریف نشده است.	تعیین فرد مسئول، تکمیل فرم ارزیابی خطر، نظارت بر انجام برنامه در واحدهای زیرمجموعه، تأیید/ عودت فرم ها جهت اصلاح در صورت نیاز
۲	آیا ارزیابی ایمنی و خطر (SARA) طی یک سال گذشته به درستی انجام شده است؟	مطلوب: سؤالات چک لیست ارزیابی خطر کامل و به درستی تکمیل شده است. متوسط: برخی از سؤالات چک لیست ارزیابی خطر ناقص بوده و یا به درستی تکمیل نشده است. نامطلوب: تعداد زیادی از سؤالات چک لیست ناقص بوده و یا نادرست تکمیل شده است.	از هر ۴ بخش چک لیست SARA (شناخت مخاطرات، عملکردی، سازه ای، غیر سازه ای) سه سؤال بصورت رندوم چک شود.
۳	آیا کارکنان شاخص های برنامه ارزیابی خطر را می شناسند و آنها را به درستی تفسیر می کنند؟	مطلوب: شاخص های برنامه ارزیابی خطر را می شناسند و تفسیر آنها را می دانند. متوسط: برخی شاخص های برنامه ارزیابی خطر را می شناسند و یا برخی از آنها را به درستی تفسیر می کنند. نامطلوب: شاخص های برنامه ارزیابی خطر را نمی شناسند و تفسیر آنها را نمی دانند.	انتظار می رود همه کارکنان از شاخص های این برنامه مطلع باشند. لذا از ۳ نفر از کارکنان (سرپرست واحد بهداشتی، دو کارشناس به صورت رندوم) سؤال شود.
۴	آیا واحدهای تحت پوشش، دارای بیمه مخاطرات طبیعی و آتش سوزی (سازه، لوازم و تجهیزات، پرسنل و بی نام) هستند؟	مطلوب: بیمه نامه با تاریخ معتبر برای ۷۱-۱۰۰٪ واحدها وجود دارد. متوسط: بیمه نامه با تاریخ معتبر برای ۴۱-۷۰٪ واحدها وجود دارد. نامطلوب: بیمه نامه وجود نداشته و یا تاریخ آن به اتمام رسیده است و یا کمتر از ۴۰ درصد واحدها تحت پوشش بیمه می باشند.	۷۱-۱۰۰٪ واحدها = مطلوب ۴۱-۷۰٪ واحدها = متوسط زیر ۴۰٪ واحدها = نامطلوب

کارکرد آمادگی P2- تدوین برنامه و هماهنگی راهبردی با ذینفعان			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهنما
۱	آیا اعضای کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و توانبخشی در حوادث غیرمترقبه منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است؟	مطلوب: اعضا کارگروه مشخص شده و با ابلاغ رسمی و شرح وظایف مشخص منصوب شده اند. متوسط: اعضا کارگروه مشخص بوده ولی فاقد ابلاغ رسمی و یا شرح وظایف مشخص می باشند. نامطلوب: اعضا کارگروه مشخص نیستند.	
۲	آیا جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه بطور منظم تشکیل می شود؟	مطلوب: جلسات کمیته بهداشت کارگروه حداقل هر فصل تشکیل جلسه داده و دارای صورتجلسه و مصوبات هستند و مصوبات مربوطه پیگیری می شوند. متوسط: جلسات کمیته بهداشت کارگروه با فواصل بیش از هر فصل و نامرتب تشکیل شده، و یا فاقد صورتجلسه و مصوبات هستند. نامطلوب: جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه تشکیل نمی شود.	حداقل هر فصل ترجیحا هر دو ماه یکبار
۳	آیا فرآیند هماهنگی لازم با مرکز هدایت عملیات بحران (EOC) هم	مطلوب: اطلاعات تماس EOC هم سطح و سطوح بالاتر وجود دارد و در دسترس می باشد.	منظور از هم سطح و سطوح بالاتر، EOC استان و قطب می باشد.

	سطح و یا سطوح بالاتر انجام شده است؟ (اطلاعات تماس، نحوه ارتباط)	متوسط: اطلاعات تماس EOC هم سطح و یا سطوح بالاتر وجود دارد و در دسترس می باشد. نامطلوب: اطلاعات تماس EOC هم سطح و یا سطوح بالاتر وجود ندارد.
۴	آیا نماینده گروه مدیریت خطر بلایا در جلسات کارگروه حوادث غیر مترقبه در سطوح مختلف (بخشداری، فرمانداری، استانداری) به صورت فعال و منظم شرکت می نماید؟	مطلوب: نماینده گروه مدیریت خطر بلایا در جلسات مربوطه به صورت فعال و منظم شرکت می نماید. متوسط: نماینده گروه مدیریت خطر بلایا در جلسات به صورت منظم شرکت نکرده و یا مصوبات مربوطه را پیگیری نمی کند. نامطلوب: نماینده گروه مدیریت خطر بلایا در جلسات شرکت نمی کند.
۵	آیا تفاهم نامه همکاری برای هماهنگی با سازمانهای مرتبط (بر اساس EOP)، منعقد شده است؟	مطلوب: تفاهم نامه و یا مصوبه قابل پیگیری بر اساس جلسات وجود دارد. متوسط: هماهنگی های غیرمستند انجام شده است. نامطلوب: هیچ تفاهم نامه و یا مصوبه ای جهت بررسی وجود ندارد.
۶	آیا برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها برای واحد بهداشتی تدوین شده است؟	مطلوب: برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریت ها با همکاری همه واحدهای فنی (بر اساس فرمت) تدوین و به روزرسانی شده است. متوسط: برنامه پاسخ بهداشت به بلایا و فوریت ها (بر اساس فرمت) با همکاری برخی واحدها تدوین شده و یا به روزرسانی نشده است. نامطلوب: برنامه مورد نظر وجود ندارد.
۷	آیا بخش مبانی عملیات برنامه به طور صحیح تدوین شده است؟	مطلوب: مبانی عملیات برنامه به طور صحیح تدوین شده است. متوسط: مبانی عملیات برنامه تدوین شده ولی صحیح و یا کامل نمی باشد. نامطلوب: مبانی عملیات برنامه تدوین نشده است.
۸	آیا همه کارکردهای مشترک برنامه به طور صحیح تدوین شده است؟	مطلوب: کارکردهای مشترک برنامه به طور صحیح تدوین شده است. متوسط: کارکردهای مشترک برنامه تدوین شده ولی صحیح و یا کامل نمی باشد. نامطلوب: کارکردهای مشترک برنامه تدوین نشده است.
۹	آیا همه کارکردهای تخصصی برنامه به طور صحیح تدوین شده است؟	مطلوب: کارکردهای تخصصی برنامه به طور صحیح تدوین شده است. متوسط: کارکردهای تخصصی برنامه تدوین شده ولی صحیح و یا کامل نمی باشد. نامطلوب: کارکردهای تخصصی برنامه تدوین نشده است.
۱۰	آیا ضمایم ویژه مخاطرات در برنامه آمادگی بلایا و فوریتها بر اساس مخاطرات اولویت دار واحد بهداشتی بیان شده اند؟	مطلوب: مخاطره ویژه واحد بهداشتی تعیین و دستورالعمل خاص آن ضمیمه برنامه پاسخ شده است. متوسط: مخاطره ویژه تعیین شده ولی دستورالعمل لازم آن تهیه نشده است. نامطلوب: بخش مخاطرات برنامه ارزیابی خطر و ایمنی واحدهای بهداشتی به درستی تکمیل نشده است.
	این ضمايم ویژه باید بر اساس مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی که در بخش مخاطرات چک لیست ارزیابی خطر می باشد، تهیه شود. چنانچه برای مخاطره خاصی نیاز به تهیه دستورالعمل می باشد، باید تهیه و به برنامه پاسخ ضمیمه شود.	

کارکرد آمادگی P3- ذخیره سازی لوازم و تجهیزات			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راه‌نما
۱	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؟	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.	فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به روز رسانی فهرست، تأمین اعتبار، محل نگهداری، بهره برداری فوری، جایگزینی و گزارش دهی است.
۲	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؟	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.	فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به روز رسانی فهرست، تأمین اعتبار، محل نگهداری، بهره برداری فوری، جایگزینی و گزارش دهی است.
۳	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؟	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.	فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به روز رسانی فهرست، تأمین اعتبار، محل نگهداری، بهره برداری فوری، جایگزینی و گزارش دهی است.

کارکرد آمادگی P4 – آموزش پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب = ۲ متوسط = ۱ نامطلوب = ۰	راهنما
۱	آیا نیاز سنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا انجام شده است؟	مطلوب: نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا انجام شده است. نامطلوب: نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا انجام نشده است.	
۲	آیا واحد دارای برنامه جامع و زمانبندی شده آموزشی بر مبنای برنامه ملی پاسخ و نیاز سنجی است؟	مطلوب: برنامه جامع و زمان بندی آموزشی بر اساس نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا وجود داشته و اجرا شده است. متوسط: برنامه جامع و زمان بندی آموزشی بر اساس نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا وجود داشته ولی اجرا نشده است. نامطلوب: برنامه جامع و زمان بندی آموزشی بر اساس نیازسنجی آموزشی برای موضوعات مرتبط با مدیریت خطر بلایا وجود ندارد.	
۳	آیا پرسنل واحد دارای شناسنامه آموزشی مدیریت خطر بلایا در نظام سلامت هستند؟	مطلوب: شناسنامه آموزشی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها وجود دارد. متوسط: شناسنامه آموزشی وجود داشته ولی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها نیست. نامطلوب: شناسنامه آموزشی برای کارکنان وجود ندارد.	شناسنامه آموزشی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها مدنظر می باشد.
۴	آیا نحوه اجرای برنامه های آموزشی ارزشیابی و گزارش شده اند؟	مطلوب: فرم ارزشیابی دوره وجود داشته و مستندسازی شده است. نامطلوب: فرم ارزشیابی دوره وجود ندارد.	معیار تکمیل فرم ارزشیابی دوره و مستند سازی برگزاری دوره است.
۵	برای کدامیک از موارد زیر طی یکسال گذشته برنامه آموزشی ارائه شده است؟ C1: هشدار و تأیید خبر C2: افزایش ظرفیت C3: ارزیابی وضعیت C4: تدوین برنامه عملیات میدانی (IAP) C5: فرماندهی، کنترل و هماهنگی C6: پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات C7: ایمنی پرسنل C8: امنیت پرسنل C9: تخلیه واحد بهداشتی درمانی C10: اطلاع رسانی عمومی C11: ارزشیابی عملکرد S3-S11: کارکردهای اختصاصی حوزه بهداشت در برنامه پاسخ به حوادث و بلایا	مطلوب = ۱ امتیاز نامطلوب = صفر امتیاز مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است. نامطلوب: برگزار نشده است.	

کارکرد آمادگی P5- تمرین (مانور) پرسنل			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب=۲ متوسط=۱ نامطلوب=۰	راهنما
۱	آیا نیازسنجی برای انجام نوع و چگونگی تمرین انجام شده است؟	مطلوب: نیازسنجی برای انجام نوع و چگونگی تمرین (مانور) انجام شده است. نامطلوب: نیازسنجی برای انجام نوع و چگونگی تمرین (مانور) انجام نشده است.	
۲	آیا واحد دارای برنامه جامع و زمانبندی شده تمرین بر مبنای برنامه ملی پاسخ و نیاز سنجی است؟	مطلوب: برنامه جامع و زمان بندی تمرین بر اساس نیازسنجی (نوع و چگونگی تمرین) وجود داشته و اجرا شده است. متوسط: برنامه جامع و زمان بندی تمرین بر اساس نیازسنجی (نوع و چگونگی تمرین) وجود داشته ولی اجرا نشده است. نامطلوب: برنامه جامع و زمان بندی تمرین بر اساس نیازسنجی (نوع و چگونگی تمرین) وجود ندارد.	
۳	آیا پس از تمرین (مانور) درس آموخته ها ثبت و اصلاحات لازم بر اساس آن انجام شده است؟	مطلوب: پس از تمرین درس آموخته ها ثبت و اصلاحات لازم بر اساس آن انجام شده است. متوسط: پس از تمرین درس آموخته ها ثبت شده ولی اصلاحی صورت نگرفته است. نامطلوب: درس آموخته ای پس از تمرین ثبت نشده است.	
۴	آیا در واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام می شود؟	مطلوب: در ۷۱-۱۰۰ درصد واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام شده است. متوسط: در ۴۱-۷۰ درصد واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام شده است. نامطلوب: در کمتر از ۴۰ درصد واحدهای تحت پوشش حداقل یک بار در سال تمرین انجام شده است.	برای مراکز سلامت جامعه شهری و روستایی و ستاد شهرستان و استان، واحدهای تحت پوشش منظور می گردد.
۵	آیا پرسنل واحد دارای شناسنامه تمرین مدیریت بحران در نظام سلامت هستند؟	مطلوب: شناسنامه تمرین بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها وجود دارد. متوسط: شناسنامه تمرین وجود داشته ولی بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها نیست. نامطلوب: شناسنامه تمرین برای کارکنان وجود ندارد.	شناسنامه تمرین بر اساس فرم موجود در برنامه ابلاغی پاسخ بهداشت به بلایا و فوریتها مدنظر می باشد.
۶	برای کدامیک از موارد زیر طی 6 ماه گذشته تمرین شده است؟ C1: هشدار و تأیید خبر C2: افزایش ظرفیت C3: ارزیابی وضعیت C4: تدوین برنامه عملیات میدانی (IAP) C5: فرماندهی، کنترل و هماهنگی C6: پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات C7: ایمنی پرسنل C8: امنیت پرسنل C9: تخلیه واحد بهداشتی درمانی C10: اطلاع رسانی عمومی C11: ارزشیابی عملکرد S3-S11: کارکردهای اختصاصی حوزه بهداشت در برنامه پاسخ به حوادث و بلایا	مطلوب = ۱ امتیاز نامطلوب = صفر امتیاز مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است. مطلوب: برگزار شده است.	نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است. نامطلوب برگزار نشده است.

کارکرد مشترک C1 – هشدار و تأیید خبر

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰	
۱	آیا فرآیند ارتباط واحد با مراکز پایش کننده یا EOC به منظور پایش مخاطرات تهدید کننده بصورت ۲۴ ساعته وجود دارد؟	مطلوب: راه ارتباطی و نحوه ارتباط مشخص و مکتوب است. متوسط: ارتباط وجود دارد اما فرایند مکتوب ندارد. نامطلوب: ارتباط وجود ندارد.			مراکز پایش کننده شامل اداره هواشناسی، محیط زیست، موسسه لرزه نگاری و غیره می باشد. راههای ارتباط می تواند از طریق تلفن، پیامک، فاکس و ... یا حتی حضور نماینده واحد بصورت کشیک در EOC باشد.
۲	آیا فرآیند تأیید خبر وقوع مخاطره وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت مکتوب و با اجزای کامل وجود دارد و ابلاغ شده است. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نشده است. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			تأیید خبر وقوع مخاطره توسط مراکز پایش و EOC سطوح بالاتر صورت می گیرد.
۳	آیا فرآیند اطلاع رسانی به بخشهای مختلف سامانه فرماندهی حادثه بر اساس سطوح هشدار تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت مکتوب و با اجزای کامل و بصورت زنجیره ای (آبشاری) وجود دارد. متوسط: فرآیند مکتوب نیست یا اطلاع رسانی توسط یک نفر به بقیه اعضا انجام می شود. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			سطوح هشدار بر مبنای سطوح ذکر شده در کتاب EOP می باشد.
۴	آیا شرح وظایف هر فرد بر اساس سطوح هشدار با توجه به کارکردهای برنامه ملی بلایا تعریف و ابلاغ شده اند؟	مطلوب: شرح وظایف همه کارکنان تعریف و ابلاغ شده است. متوسط: شرح وظایف برخی کارکنان تعریف و ابلاغ شده است. نامطلوب: شرح وظایف تعریف نشده و یا ابلاغ نگردیده است.			اقداماتی که پرسنل بسته به هر سطح هشدار باید انجام دهند متفاوت است. بنابراین باید برای هر کدام از سطوح زرد، نارنجی و قرمز شرح وظایف مجزا تدوین شود.

کارکرد مشترک C2 – افزایش ظرفیت

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰	
۱	آیا فرآیند فراخوان پرسنل واحد بهداشتی وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل وجود دارد و مکتوب شده است. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			فرآیند شامل برنامه آنکالی، بانک اطلاعاتی به روز شده شماره تماس پرسنل واحد بهداشتی و مراکز معین، فلوجارت فراخوان و تجهیزات است.
۲	آیا فرآیند فراخوان پرسنل کمکی (در صورت نیاز) از سایر مراکز وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			منظور از پرسنل کمکی پرسنل مراکز هستند که به عنوان مراکز معین تعیین شده اند.
۳	آیا اطلاعات مورد نیاز برای فراخوان پرسنل واحد بهداشتی به روزرسانی شده اند؟	مطلوب: بصورت منظم و کامل به روز رسانی شده است. متوسط: به روزرسانی منظم و کامل نیست. نامطلوب: به روزرسانی نشده است.			منظور از اطلاعات، شماره تماسهای مختلف و آدرس پرسنل است و باید در صورت لزوم به روز رسانی شود.
۴	آیا فرآیند فراخوان داوطلبان برای ارایه خدمت در شرایط اضطراری موجود است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			داوطلبان افراد آموزش دیده یا از پرسنل بهداشت و درمان هستند که در منطقه شما اعلام همکاری می کنند. فرآیند شامل برنامه حضور، بانک اطلاعاتی شماره تماسها، فلوجارت فراخوان است.
۵	آیا جلسات هماهنگی و آموزش داوطلبان حداقل هر ۶ ماه یکبار برگزار می شود؟	مطلوب: جلسات بصورت منظم تشکیل می گردد و مستندات پایش می شوند. متوسط: جلسات بصورت نامنظم برگزار می شوند. نامطلوب: جلسات برگزار نمی شوند.			
۶	آیا فرآیند مدیریت داوطلبان در زمان حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			فرآیند شامل فرد مسؤول، محل گردهمایی، شرح وظایف و کاور مخصوص و کارت شناسایی است.

کارکرد مشترک C3 – ارزیابی وضعیت			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهنما
۱	آیا فرآیند ارزیابی سریع مشترک (بررسی آسیب و نیازها) متعاقب وقوع مخاطرات در جمعیت تحت پوشش مرکز تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و اعضا از آن خبر دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، فرم و تجهیزات است.
۲	آیا اعضای تیمهای ارزیابی سریع با فرمهای مربوطه آشنایی دارند و فرمها در دسترس هستند؟	مطلوب: آشنایی دارند، دوره آموزشی مربوطه را گذرانده اند و فرمها آماده و در دسترس هستند. متوسط: آشنایی دارند و فرمها در دسترس هستند. نامطلوب: آشنایی ندارند.	
۳	آیا فرآیند دریافت و گردش و در اختیار قرار دادن اطلاعات حاصل از ارزیابی برای تکمیل فرم تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت مکتوب موجود است و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند تعریف شده اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرم های ارزیابی سریع تکمیل شده و بر اساس دستورالعمل برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلايا (DSS) ارسال می گردند. فرم های نهایی DSS و شاخص های مربوطه بر اساس دستورالعمل وجود دارند.
۴	آیا فرآیند مدیریت جامع اطلاعات در زمان وقوع بلايا طراحی شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرمها، جمع آوری داده ها، ارسال فوری گزارش به سطح بالاتر، تحلیل و تدوین گزارشهای ارزیابی و برنامه ارزیابی دوره ای است.
۵	آیا فرآیند ارزیابی صدمات وارده به واحدهای بهداشتی درمانی در حوادث و بلايا وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، فرم ارزیابی صدمات به واحدهای بهداشتی درمانی، ارسال گزارش بر اساس فرم های ارزیابی سریع و DSS است.

کارکرد مشترک C4 – تدوین برنامه عملیات میدانی (IAP)			
ردیف	شاخص	سطح آمادگی	
		مطلوب= ۲ متوسط= ۱ نامطلوب= ۰	راهنما
۱	آیا فرآیند تدوین IAP وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تیم، دریافت نتایج فرمهای ارزیابی سریع مشترک، تعیین اهداف عملیات، تدوین برنامه میدانی است.
۲	آیا فرآیند ابلاغ IAP وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل تدین، نحوه ابلاغ، اجرا و بازبینی مستمر برنامه است.
۳	آیا کارکنان با فرآیند تدوین IAP آشنا هستند؟	مطلوب: پرسنل آشنایی دارند و دوره های آموزشی و تمرینهای مرتبط را گذرانده اند. متوسط: پرسنل آشنایی دارند اما دوره های مربوطه را نگذرانده اند. نامطلوب: پرسنل آشنایی ندارند.	
۴	آیا فرآیند باز بینی و تدوین IAP بر اساس نتایج ارزیابی جدید تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند باید بصورت کامل و بر اساس نوع و زمان حوادث بصورت کامل تدوین شده باشد. مثلاً فواصل در حوادث بزرگ روزانه تا یک هفته پس از حادثه تعریف شده باشد. توضیحات مربوط به IAP در کتاب EOP آمده است.

کارکرد مشترک C5- فرماندهی، کنترل و هماهنگی

ردیف	شاخص	سطح آمادگی		راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰
۱	آیا فرآیند استقرار ICP (پست فرماندهی حادثه) در حوادث وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و تیم از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		منظور از ICP تشکیل پست فرماندهی حادثه در میدان حادثه و فرآیند شامل تیم از جمله فرمانده، فرم ها، لوازم و تجهیزات و پشتیبانی و ارتباط با EOC است.
۲	آیا کارکنان با فرآیند استقرار ICP آشنا هستند؟	مطلوب: آشنایی دارند، دوره آموزشی مربوطه را گذرانده اند و استقرار پست فرماندهی حادثه را تمرین کرده اند. متوسط: آشنایی دارند اما آموزش ندیده اند و تمرین نکرده اند. نامطلوب: آشنایی ندارند.		
۳	آیا فرآیند انجام هماهنگی در واحد بهداشتی طبق برنامه ملی پاسخ مشخص شده است؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل تیم، محل استقرار جلسات، تجهیزات و دستورالعملها و بانک اطلاعاتی است.
۴	آیا فرآیند تبادل اطلاعات با مراکز متناظر/پایین تر/بالا تر وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند با اجزای کامل بصورت مکتوب وجود دارد و تیم از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل تیم، تجهیزات، بانک اطلاعاتی، فرم و دستورالعمل است. منظور از مراکز متناظر مراکز هم سطح از نظر سازمانی می باشد.
۵	آیا چارت سامانه فرماندهی حادثه در مرکز تعریف شده است؟	مطلوب: چارت کامل وجود دارد، به روز رسانی شده و در اتاق فرماندهی نصب شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: چارت وجود دارد اما کامل یا به روز نیست و پرسنل از آن اطلاع ندارند. نامطلوب: چارت وجود ندارد.		چارت حداقل باید شامل ۹ جایگاه اصلی سامانه فرماندهی حادثه باشد.
۶	آیا شرح وظایف افراد در موقعیتهای اصلی و فرعی سامانه فرماندهی حادثه تعریف و ابلاغ شده است؟	مطلوب: شرح وظایف موقعیتهای اصلی و فرعی بصورت مکتوب وجود دارد، ابلاغ شده، به روز رسانی شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: شرح وظایف وجود دارد اما کامل نیست. نامطلوب: شرح وظایف وجود ندارد.		نقشها و مسئولیتهای مربوط به ۹ جایگاه اصلی در سامانه و زیر شاخه های آنها می شود.
۷	آیا جانشین افراد در موقعیتهای اصلی سامانه فرماندهی حادثه مشخص شده است؟	مطلوب: دو جانشین بصورت مکتوب تعیین و ابلاغ شده است. متوسط: جانشین وجود دارد اما مکتوب و ابلاغ شده نیست. نامطلوب: جانشین وجود ندارد.		جانشین باید حداقل تا دو رده با ذکر سمت و شماره تماس وجود داشته باشد.
۸	آیا محل هماهنگی عملیات پاسخ بهداشت مشخص شده است؟	مطلوب: اتاق مدیریت بحران با شرایط ذکر شده وجود دارد. متوسط: اتاق مدیریت بحران پیش بینی شده است اما بصورت کامل تجهیز و فعال نیست. نامطلوب: اتاق مدیریت بحران وجود ندارد.		این مکان محل امنی است که دارای تجهیزات ارتباطی کامل است، داده های بحران به این واحد بهداشتی وارد شده، تحلیل شده و اطلاعات مورد نیاز فرمانده و سایر جایگاههای سامانه فرماندهی حادثه به موقع آماده می شود. این مکان باید در شرایط عادی با شرح وظایف مشخص فعال باشد و آمادگی کامل فعال شدن در شرایط بحران را هم داشته باشد.
۹	آیا ارتباط سامانه فرماندهی حادثه مرکز با سازمانهای مرتبط بیرون از دانشگاه تعریف شده است؟	مطلوب: شرح وظایف ارشد هماهنگی بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و افراد مشخص شده دوره های آموزش و تمرین را گذرانده اند. متوسط: شرح وظایف تعریف شده اما مکتوب نیست. نامطلوب: شرح وظایف تعریف نشده است.		ارشد هماهنگی در سامانه فرماندهی حادثه وظیفه برقراری ارتباط با سایر سازمانها را دارد
۱۰	آیا برنامه برقراری ارتباط چند لایه (تلفن، پیامک، اینترنت، ...) بین واحدهای عملیاتی (هم سطح، بالا دست و پایین دست) وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل تیم مسئول، تجهیزات مختلف ارتباطی، دستورالعملها و نحوه و شرایط استفاده می باشد.

۱۱	آیا برنامه پایش و نگهداری بسترهای ارتباطی برای استفاده در زمان بلایا وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.	برنامه شامل فرد مسئول، فرم پایش و نگهداری و گزارشهای مستند است. تجهیزات باید حداقل ماهی یکبار چک شوند.
۱۲	آیا درس آموخته های مربوط به برقراری ارتباطات در زمان پاسخ به بلایای قبلی و یا در تمرین ثبت شده اند؟	مطلوب: درس آموخته ها بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و به پرسنل نیز منعکس شده است. متوسط: درس آموخته ها کامل و مکتوب نیستند. نامطلوب: به موضوع درس آموخته پرداخته نشده است.	درس آموخته شامل ثبت تجربیات، نقاط ضعف و قوت و ارائه راه حل برای بهتر شدن موارد ذکر شده است. ملاک انعکاس به پرسنل صورتجلسات برگزاری جلسات درس آموخته است.

کارکرد مشترک C6- پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰	
۱	فضای جایگزین مناسب برای ارائه خدمت در شرایط اضطراری با مساحت کافی و در نظر گرفتن شرایط جوی و اقلیمی پیش بینی شده است؟	مطلوب: فضای مناسب پیش بینی شده و محل آن علامت گذاری شده است. متوسط: پیش بینی شده اما شرایط مناسب ندارد. نامطلوب: پیش بینی نشده است.			فضای مناسب باید برای ارائه خدمت ایمن، دارای مساحت کافی و امکان استفاده از تجهیزات مورد نیاز و از نظر شرایط جوی و عملیاتی راحت باشد.
۲	آیا برنامه اسکان ایمن و مناسب تیم های عملیاتی در محل حادثه وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت مکتوب وجود دارد و پرسنل با آن آشنا هستند. متوسط: برنامه وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.			این برنامه می تواند شامل نکات ایمنی، محل اسکان، آب و غذا، برق، گرمایشی و سرمایشی، توالت و حمام
۳	آیا فرآیند جبران خدمات نیروی انسانی در شرایط اضطراری تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل تدوین شده و بصورت مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			این فرآیند می تواند شامل جبران سختی کار و شیفت اضافه، موارد آسیب پرسنل و... باشد.
۴	آیا مرکز در منطقه تعریف شده خود دارای وسایل نقلیه به تعداد کافی برای ارائه خدمت (حمل و نقل پرسنل و تجهیزات) در شرایط اضطراری است؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			در صورتی که در واحد بهداشتی وجود نداشته باشد باید برنامه فراهم کردن آن از سایر سازمانها یا کمکهای مردمی وجود داشته باشد.
۵	آیا فرآیند درخواست کمکهای مردمی و داوطلبان تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			فرآیند شامل تیم مسئول، اطلاعات تماس، محل جمع آوری، نحوه توزیع و نگهداری و رهگیری، ثبت و مستند سازی است.
۶	آیا تنخواهی برای شرایط اضطراری در اختیار مرکز قرار دارد؟	مطلوب: تنخواه مشخص برای استفاده در شرایط اضطراری وجود دارد. متوسط: از تنخواه عمومی که در اختیار است برای شرایط اضطراری هم استفاده می شود. نامطلوب: تنخواه در اختیار نیست.			
۷	آیا فرآیند تخصیص و هزینه کرد تنخواه در شرایط اضطراری تعریف و ابلاغ شده است؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			
۸	آیا فرآیند درخواست، خرید و رهگیری لوازم و تجهیزات مورد نیاز در شرایط اضطراری وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند به صورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند وجود دارد اما مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			فرآیند شامل تیم، دستورالعمل و فرم است.

کارکرد مشترک C7 – ایمنی پرسنل

ردیف	شاخص	سطح آمادگی		راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰
۱	آیا برنامه ایمنی پرسنل در زمان وقوع بلایا و فوریتها وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل (تجهیزات کامل) و مکتوب وجود دارد و پرسنل دوره های آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه کامل نیست و پرسنل از آن اطلاع ندارند. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل واحد مسئول، وسایل حفاظت فردی (PPE)، فرمها و دستورالعملهای نگهداری تجهیزات ایمنی، دستورالعمل شرایط و نحوه استفاده تجهیزات و فرمها موجود است.
۲	آیا فرآیند بررسی ایمنی محل حادثه تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل تیم، دستورالعملها، ارتباط با سازمانهای متولی، نظارت بر ایمنی پرسنل عملیاتی و ... است.
۳	آیا درس آموخته های مربوط به ایمنی پرسنل در زمان پاسخ در تمرین و یا بلایای قبلی ثبت شده اند؟	مطلوب: درس آموخته ها بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و به پرسنل نیز منعکس شده است. متوسط: درس آموخته ها کامل و مکتوب نیستند. نامطلوب: به موضوع درس آموخته پرداخته نشده است.		درس آموخته شامل ثبت تجربیات، نقاط ضعف و قوت و ارائه راه حل برای بهتر شدن موارد ذکر شده است. ملاک انعکاس به پرسنل صورتجلسات برگزاری جلسات درس آموخته است.
۴	آیا فرآیند قطع گاز بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۵	آیا فرآیند قطع برق بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۶	آیا فرآیند قطع آب در صورت شکستگی لوله ها بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۷	آیا در صورت قطع برق فرآیند پیگیری برقراری فوری آن وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند کامل و مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۸	آیا در صورت قطع گاز فرآیند پیگیری برقراری فوری آن وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند کامل و مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.
۹	آیا در صورت قطع آب فرآیند پیگیری برقراری فوری آن وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند کامل و مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.		فرآیند شامل افراد مسئول، دستورالعمل، فرم و نقشه های مورد نیاز است.

کارکرد مشترک C8 – امنیت پرسنل

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰	
۱	آیا برنامه افزایش ظرفیت نیروهای حفاظت فیزیکی در زمان وقوع حادثه وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.			برنامه شامل تیم مسئول، محل‌های استقرار، تجهیزات و نقشه‌ها و فرم‌های مورد نیاز است.
۲	آیا فرآیند کنترل ورودی و خروجی واحد بهداشتی/واحد وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			فرآیند شامل نقشه محل‌های ورودی و خروجی، چک کارت شناسایی و احراز هویت، کنترل جمعیت و ... است.
۳	آیا فرآیند برقراری ارتباط و درخواست کمک از نیروهای امنیتی (در صورت نیاز) وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			
۴	آیا فرآیند نگهداری وسایل و تجهیزات بلاصاحب (یا مصدومینی که هوشیار نیستند) و تحویل آن وسایل به مراجع قضایی وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			
۵	آیا فرآیند مدیریت بازدیدکنندگان مهم تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			منظور از بازدیدکنندگان مسئولین دانشگاهی، محلی و کشوری است.
۶	آیا برنامه ای برای کنترل هجوم مراجعین به مرکز پیش بینی شده است؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند و دوره آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.			برنامه باید شامل تیم مسئول، دستورالعمل نحوه برخورد و اطلاع رسانی و ... باشد.
۷	آیا برنامه ای برای حفاظت فیزیکی از مرکز و کارکنان آن وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.			

کارکرد مشترک C9 – تخلیه واحد بهداشتی درمانی

ردیف	شاخص	سطح آمادگی		راهنما
		مطلوب = ۲	متوسط = ۱	نامطلوب = ۰
۱	آیا برنامه تخلیه ساختمان در شرایط اضطراری تعریف شده است؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند و دوره آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل تیم، لیست مخاطرات نیازمند تخلیه، نحوه اعلام تخلیه، نقشه تخلیه، نقطه امن تجمع است.
۲	آیا نقشه تخلیه در مرکز در محل قابل دید کارکنان و مراجعین نصب شده است؟	مطلوب: نقشه کامل در محل مناسب نصب شده است. متوسط: نقشه وجود دارد اما کامل نیست و در محل مناسبی نصب نشده است. نامطلوب: نقشه وجود ندارد.		
۳	آیا نقطه امن تجمع بعد از تخلیه ساختمان تعیین و نشانه گذاری شده است؟	مطلوب: تعیین و نشانه گذاری شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: تعیین شده اما نشانه گذاری نشده است. نامطلوب: تعیین نشده است.		
۴	آیا مسیرها و دربهای تخلیه پرسنل با علامت در راهروها و پله ها مشخص شده است؟	مطلوب: تعیین و علامت گذاری شده و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: تعیین شده اما علامت گذاری نشده است. نامطلوب: تعیین نشده است.		
۵	آیا برنامه تخلیه مراجعین تعریف شده است؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند و دوره آموزشی و تمرین مربوطه را گذرانده اند. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل تیم مسئول، مسیر تخلیه، نقطه امن تجمع، تجهیزات مورد نیاز برای درمان و ... است.
۶	آیا برنامه چک مسیرهای تخلیه و دربهای خروجی حداقل ماهی یکبار وجود دارد؟	مطلوب: برنامه بصورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: برنامه مکتوب نیست. نامطلوب: برنامه وجود ندارد.		برنامه شامل فرد مسئول، فرم و جدول زمانبندی است و ملاک ارزیابی گزارشات مستند است.
۷	آیا درس آموخته های مستند مربوط به تجارب قبلی و یا تمرین تخلیه واحد بهداشتی وجود دارد؟	مطلوب: درس آموخته ها بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و به پرسنل نیز منعکس شده است. متوسط: درس آموخته ها کامل و مکتوب نیستند. نامطلوب: به موضوع درس آموخته پرداخته نشده است.		درس آموخته شامل ثبت تجربیات، نقاط ضعف و قوت و ارائه راه حل برای بهتر شدن موارد ذکر شده است. ملاک انعکاس به پرسنل صورتجلسات برگزاری جلسات درس آموخته است.

کارکرد مشترک C10 – اطلاع رسانی عمومی

ردیف	شاخص	سطح آمادگی	راهنما
		مطلوب=۲ متوسط=۱ نامطلوب=۰	
۱	آیا فرآیند دریافت به موقع اطلاعات و اخبار از تمامی واحدهای واحد بهداشتی تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	شامل فرد مسئول، دستورالعمل، بستر ارتباطی و تجهیزات است.
۲	آیا فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با سایر سازمانها و خبرگزاریها تعیین شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل مربوطه آموزش لازم را دیده اند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرد مسئول، لیست سازمانها و خبرگزاریها، بستر ارتباطی، تجهیزات، فرمها و دستورالعملها است.
۳	آیا فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری برای ارتباط با پرسنل تعیین شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	
۴	آیا توصیه های عمومی درباره آمادگی در برابر مخاطرات تهیه و منتشر شده است؟	مطلوب: توصیه های عمومی علمی به تفکیک مخاطرات بصورت مکتوب وجود دارد و طبق دستورالعمل موجود در اختیار عموم قرار می گیرد. متوسط: توصیه ها مکتوب نیست یا به تفکیک مخاطرات تدوین نشده است. نامطلوب: اقدامی در این باره انجام شده است.	
۵	آیا فرآیند پایش اخبار در رسانه ها وجود دارد؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرد مسئول، دستورالعمل پیگیری اخبار و اقدامات مورد نیاز است.
۶	آیا فرآیند حفظ ایمنی و امنیت اطلاعات تعریف شده است؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.	فرآیند شامل فرد مسئول، تأیید روابط عمومی سطح بالاتر، محل نگهداری امن، تهیه نسخه پشتیبان است.

کارکرد مشترک C11- ارزشیابی

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			راهنما
		مطلوب= ۲	متوسط= ۱	نامطلوب= ۰	
۱	آیا فرآیندهای وجود دارد که در فاز پاسخ، کارکردها را بر اساس EOP ارزشیابی کند؟	مطلوب: فرآیند بصورت کامل و مکتوب وجود دارد و پرسنل از آن اطلاع دارند. متوسط: فرآیند مکتوب نیست. نامطلوب: فرآیند وجود ندارد.			فرآیند شامل تیم مسئول، شرح وظایف، فرم ارزشیابی موجود در EOP، ثبت و گزارش دهی است.
۲	آیا همه واحدها چک لیست پایش عملکرد عملیات برای فاز پاسخ بر مبنای EOP دارند؟	مطلوب: تمام واحدها چک لیست دارند. متوسط: بیش از ۷۰٪ واحدها چک لیست دارند. نامطلوب: کمتر از ۷۰٪ واحدها چک لیست دارند.			نحوه طراحی و تدوین چک لیست پایش بر اساس هر کارکرد در کتاب Eop آمده است.
۳	آیا بر اساس نتایج ارزشیابی راه حل ارائه شده و ارتقا برنامه صورت گرفته است؟	مطلوب: راه حل ارائه و ارتقای برنامه انجام شده است. متوسط: راه حل ارائه شده اما مکتوب نیست. نامطلوب: راه حلی ارائه نشده است.			ملاک ارزیابی جداول تدوین شده ارتقای برنامه عملیاتی بر اساس نتایج ارزیابی است که در آن راه حل ارتقا و بهبود ذکر شده باشد.
۴	آیا مدیریت بالادست بر فعالیتهای مدیریت خطر بلایا و فوریتها نظارت مستمر دارد؟	مطلوب: نظارت کامل وجود دارد. متوسط: نظارت بصورت کامل وجود ندارد. نامطلوب: نظارتی وجود ندارد.			پایش حداقل یکبار در سال و ارائه پس خوراند کتبی حداکثر ۲ هفته بعد معیار ارزیابی است.

تعداد سؤالات و امتیازات آمادگی و مشترک در

مرکز بهداشت/ شبکه بهداشت و درمان شهرستان شهرستان/ معاونت بهداشت

عنوان	تعداد	حداکثر امتیاز
سؤالات کارکرد آمادگی	۵۰	۷۶
سؤالات کارکرد مشترک	۷۲	۱۴۴
سؤالات کارکرد آمادگی و مشترک	۱۲۲	۲۲۰

اجزاء غیر سازه ای عمومی

عامل غیر سازه ای عمومی		نوع واحد بهداشتی		
		خانه بهداشت / پایگاه سلامت	مرکز خدمات جامع سلامت	مرکز بهداشت شهرستان / معاونت بهداشت
۱	میز	✓	✓	✓
۲	صندلی، نیمکت، چهارپایه	✓	✓	✓
۳	فایل	✓	✓	✓
۴	کمد	✓	✓	✓
۵	کتابخانه	✓	✓	✓
۶	صندوق	✓	✓	✓
۷	رایانه	✓	✓	✓
۸	پرینتر	✓	✓	✓
۹	اسکن	✓	✓	✓
۱۰	تلفن	✓	✓	✓
۱۱	فاکس	✓	✓	✓
۱۲	رخت آویز پایه دار	✓	✓	✓
۱۳	تابلوه های دیواری	✓	✓	✓
۱۴	لوازم تزئینی	✓	✓	✓
۱۵	آئینه	✓	✓	✓
۱۶	ساعت دیواری	✓	✓	✓
۱۷	تلویزیون	✓	✓	✓
۱۸	ویدیو	✓	✓	✓
۱۹	بلندگو	✓	✓	✓
۲۰	ویدئو پروژکتور	✓	✓	✓
۲۱	یخچال	✓	✓	✓
۲۲	ظروف و لوازم آشپزخانه	✓	✓	✓
۲۳	سماور، کتری و ...	✓	✓	✓
۲۴	آب سردکن	✓	✓	✓
۲۵	ماشین لباسشویی	✓	✓	✓
۲۶	پنجره شیشه ای	✓	✓	✓
۲۷	اجزای پوشش دهنده ساختمان (دیوارهای	✓	✓	✓
۲۸	تابلوی اعلانات	✓	✓	✓
۲۹	تابلوی سر در مرکز	✓	✓	✓
۳۰	پارتیشن های داخلی	✓	✓	✓
۳۱	تجهیزات گرمایشی (بخاری، ...)	✓	✓	✓
۳۲	تجهیزات سرمایشی (کولر، ...)	✓	✓	✓
۳۳	پنکه سقفی	✓	✓	✓
۳۴	سیم ها و اتصالات تلفنی (و اینترنت)	✓	✓	✓

نوع واحد بهداشتی			عامل غیرسازه ای عمومی	
مرکز بهداشت شهرستان/معاونت بهداشت	مرکز خدمات جامع سلامت	خانه بهداشت/پایگاه سلامت		
✓	✓	✓	شیر و لوله های آب و اتصالات آنها	۳۵
✓	✓	✓	منبع آب	۳۶
✓	✓	✓	گاز، کپسول گاز و اتصالات آن	۳۷
✓	✓	✓	سیم ها و کابل های برق	۳۸
✓	✓	✓	کنتور و تابلوی برق	۳۹
✓	✓	✓	ژنراتور برق	۴۰
✓	✓	✓	کپسول آتش نشانی	۴۱
✓	✓	✓	سیستم تهویه	۴۲
✓	✓	✓	سیستم های روشنایی داخلی و خارجی	۴۳

اجزاء غیر سازہ ای فنی

نوع واحد بهداشتی			عامل غیر سازہ ای فنی	
مرکز بهداشت شهرستان/معاونت بهداشت	مرکز خدمات جامع سلامت	خانه بهداشت/پایگاه سلامت	<i>ایمنی بالا:</i> نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند = ۲ <i>ایمنی متوسط:</i> نکات ایمنی تا حدودی رعایت شده اند = ۱ <i>ایمنی کم:</i> نکات ایمنی رعایت نشده اند = ۰	
-	✓	✓	۱	اتوکلاو
-	✓	✓	۲	فور
-	✓	-	۳	چراغ رفلکتور
-	✓	✓	۴	اتوسکوپ / رینوسکوپ / لارنگوسکوپ
-	✓	✓	۵	دیپازن
-	✓	-	۶	نگاتوسکوپ
-	✓	✓	۷	چکش رفلکس
-	✓	-	۸	ست کت دان
-	✓	-	۹	ست ختنه
-	✓	✓	۱۰	آتل چوبی
-	✓	✓	۱۱	انواع پارچ لعابی و استیل
-	✓	✓	۱۲	انواع پنس / پنس / قیچی
-	✓	✓	۱۳	انواع کووت (قلوهای/مستطیل دریدار/ رسیور)
-	✓	✓	۱۴	پاراولان
-	✓	✓	۱۵	برانکار چرخدار
-	✓	✓	۱۶	پایه سرم
-	✓	✓	۱۷	تخت معاینه
-	✓	✓	۱۸	ترازوی بزرگسال ثابت
-	✓	✓	۱۹	ترازوی پرتابل سیاری
-	✓	-	۲۰	بیستوری
-	✓	✓	۲۱	ترمومتر
-	✓	✓	۲۲	ترمومتر یخچال
-	✓	✓	۲۳	جای پنبه استیل
-	✓	✓	۲۴	جای پنس
-	✓	-	۲۵	چراغ اولتراویوله
-	✓	✓	۲۶	دستگاه فشار خون بزرگسالان
-	✓	✓	۲۷	دیش / بیکس
-	✓	✓	۲۸	مواد ضد عفونی (بتادین، ساوین، الکل)
-	✓	✓	۲۹	گالی پات
-	✓	✓	۳۰	کلد باکس
-	✓	✓	۳۱	کاسه فلزی
-	✓	-	۳۲	کاتکوت

نوع واحد بهداشتی			عامل غیرسازه ای فنی	
مرکز بهداشت شهرستان/معاونت بهداشت	مرکز خدمات جامع سلامت	خانه بهداشت/پایگاه سلامت	<i>ایمنی بالا:</i> نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند= ۲ <i>ایمنی متوسط:</i> نکات ایمنی تا حدودی رعایت شده اند= ۱ <i>ایمنی کم:</i> نکات ایمنی رعایت نشده اند= ۰	
-	✓	✓	۳۳	سطل استیل دهانه گشاد
-	✓	✓	۳۴	سیفتی باکس
-	✓	✓	۳۵	سیلندر اکسیژن (با مانومتر و چرخ زیر آن)
-	✓	✓	۳۶	سینی استیل
-	✓	✓	۳۷	لگن استیل
-	✓	✓	۳۸	فایل کابینت
-	✓	✓	۳۹	قفسه دارویی
-	✓	-	۴۰	قفسه مشبک
-	✓	-	۴۱	تخت بستری بیمار
-	✓	-	۴۲	انواع سوند / کاتتر
-	✓	✓	۴۳	انواع لام
-	✓	✓	۴۴	ست پانسمان
-	✓	✓	۴۵	آیس بک
-	✓	✓	۴۶	جعبه مخصوص نگهداری لام
-	✓	-	۴۷	ساکشن
-	✓	✓	۴۸	سید واکسن
-	✓	-	۴۹	کرایو
-	✓	-	۵۰	نرده کنار تخت بیمار
-	✓	✓	۵۱	قد سنج اطفال (میز اندازه گیری قد)
-	✓	✓	۵۲	تابوره
-	✓	✓	۵۳	پوار
-	✓	✓	۵۴	تخت زایمان / ژنیکولوژی
-	✓	✓	۵۵	چراغ پایه دار
-	✓	✓	۵۶	چراغ قوه
-	✓	✓	۵۷	چهار پایه جلوی تخت معاینه
-	✓	✓	۵۸	چیتل فورسپس
-	✓	✓	۵۹	سونیکید
-	✓	✓	۶۰	گوشی صدای قلب جنین / مامایی
-	✓	✓	۶۱	لگن گرد با پایه فلزی بلند
-	✓	-	۶۲	هیسترومتر
-	✓	✓	۶۳	خودتراش
-	✓	-	۶۴	وارمر
-	✓	-	۶۵	ست آی یو دی
-	✓	-	۶۶	ست زایمان

نوع واحد بهداشتی			عامل غیرسازه ای فنی	
مرکز بهداشت شهرستان/معاونت بهداشت	مرکز خدمات جامع سلامت	خانه بهداشت/پایگاه سلامت	<i>ایمنی بالا:</i> نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند= ۲ <i>ایمنی متوسط:</i> نکات ایمنی تا حدودی رعایت شده اند= ۱ <i>ایمنی کم:</i> نکات ایمنی رعایت نشده اند= ۰	
-	✓	-	ست احیاء نوزاد	۶۷
-	✓	-	والو	۶۸
-	✓	✓	یدسنج	۶۹
-	✓	✓	کیت یدسنج	۷۰
-	✓	✓	کیت کلرسنج	۷۱
-	✓	-	دستگاه اندازه گیری غلظت و اندازه ذرات هوا	۷۲
-	✓	-	اسپکتروفتومتر یا فتومتر	۷۳
-	✓	-	انواع اکارتور	۷۴
-	✓	-	انواع سمپلر	۷۵
-	✓	-	انواع لوله های گاز یاب	۷۶
-	✓	-	باریل شیردار	۷۷
-	✓	-	پایه سدیمان	۷۸
-	✓	-	لام نئوبار یا توما	۷۹
-	✓	-	انواع پی پت	۸۰
-	✓	-	انواع جا لوله ای	۸۱
-	✓	✓	چراغ الکلی	۸۲
-	✓	✓	خلط دان	۸۳
-	✓	-	ساعت آزمایشگاه	۸۴
-	✓	-	سانتریفوژ	۸۵
-	✓	✓	کرنومتر	۸۶
-	✓	-	شیکر	۸۷
-	✓	-	میکروسکوپ دو چشمی	۸۸
-	✓	-	میکروموتور با ایرموتور	۸۹
-	✓	-	یورینومتر	۹۰
-	✓	-	کانتر (دستی یا دیف)	۹۱
-	✓	-	لوله گیر	۹۲
-	✓	-	لوله شور	۹۳
-	✓	-	دستگاه ثبوت و ظهور	۹۴
-	✓	-	دستگاه رادیوگرافی	۹۵
-	✓	-	دگراف	۹۶
-	✓	-	گیره فیلم رادیوگرافی	۹۷
-	✓	-	ست پرید لته (پریدنتال پروب، کورت پرید)	۹۸
-	✓	-	آمالگاماتوز	۹۹
-	✓	-	ست ترمیمی دندان	۱۰۰

نوع واحد بهداشتی			عامل غیرسازه ای فنی	
مرکز بهداشت شهرستان/معاونت بهداشت	مرکز خدمات جامع سلامت	خانه بهداشت/پایگاه سلامت	<i>ایمنی بالا:</i> نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند= ۲ <i>ایمنی متوسط:</i> نکات ایمنی تا حدودی رعایت شده اند= ۱ <i>ایمنی کم:</i> نکات ایمنی رعایت نشده اند= ۰	
–	✓	–	ست جراحی دندان	۱۰۱
–	✓	–	سر توربین	۱۰۲
–	✓	–	سر ساکشن	۱۰۳
–	✓	–	سرایینه تخت	۱۰۴
–	✓	–	صندلی دندانپزشکی	۱۰۵
–	✓	–	جافرزی	۱۰۶
–	✓	–	کمپرسور	۱۰۷
–	✓	–	لاستیک مکنده	۱۰۸
–	✓	–	ماکت مسواک بزرگ	۱۰۹
–	✓	–	یونیت دندانپزشکی	۱۱۰

ارزیابی ایمنی سازه‌ای واحدهای بهداشتی

راهنمای ارزیابی:

- اگر چه ارزیابی ایمنی سازه‌ای نیازمند اطلاعات مهندسی است که در حیطه تخصصی دفتر فنی دانشگاه قرار دارد. لذا توصیه می‌شود با هماهنگی معاونت بهداشت دانشگاه ارزیابی ایمنی سازه‌ای مرکز توسط دفتر فنی انجام گیرد.
- در خصوص توالی زمانی انجام ارزیابی ایمنی سازه‌ای در برابر مخاطرات طبیعی مانند زلزله، طوفان و سیل انتظار می‌رود اطلاعات مربوطه هر ۳ تا ۵ سال به‌روز شود. البته دقت نمایید که مقاوم بودن یک سازه در برابر زلزله یا سایر مخاطرات طبیعی یک امر دائمی نیست، زیرا مقاومت یک سازه می‌تواند در طول زمان به‌دلیل ساخت و ساز یا خاک برداری در اطراف، وقوع زلزله، رانش زمین، سیل یا سایر موارد تغییر کند. بنابراین لازم است این امر بصورت مستمر انجام شود و پس از وقوع هر یک از حالات فوق ارزیابی تکرار شود.
- روش‌های متعددی برای ارزیابی ایمنی سازه‌ای وجود دارند که می‌توان آن‌ها را به دو گروه کلی تقسیم کرد:
 - (۱) ارزیابی‌های دقیق مهندسی مثلاً با انجام سونداژ سازه و غیره که روش‌هایی گران و وقت‌گیر هستند.
 - (۲) روش‌های معروف به RVS (Rapid Visual Screening) یا غربالگری بصری سریع که همانگونه که از نامشان پیدا است از نظر عملیاتی سریع بوده و ارزان می‌باشند.برای بررسی‌های سریع و تعداد زیادی از مراکز، علیرغم دقت کمتر نسبت به روش‌های گروه اول، معمولاً از این روش‌ها استفاده می‌شود.

ابزار ارزیابی ایمنی سازه ای	
ردیف	شاخص
۱	آیا هماهنگی لازم برای ارزیابی ایمنی سازه‌ای مرکز در برابر مخاطرات طبیعی (بخصوص زلزله) با دفتر فنی انجام شده است؟ راهنما: این هماهنگی باید بصورت متمرکز توسط معاونت بهداشت دانشگاه انجام شود. سطح ایمنی: بالا: هماهنگی مطلوب با ذکر توالی زمانی و برنامه کار انجام شده و تفاهم‌نامه به امضا رسیده است. متوسط: هماهنگی انجام شده ولی یا زمان‌بندی مشخصی ندارد یا تفاهم‌نامه‌ای به امضا نرسیده است. کم: هماهنگی انجام نشده است.
۲	آیا در فاصله آخرین ارزیابی ایمنی سازه‌ای تا حال حاضر، حادثه‌ای روی داده است که احتمال تغییر مقاومت سازه ای مرکز را بیان کند؟ راهنما: حوادثی مانند ساخت و ساز یا خاک برداری در اطراف، وقوع زلزله، رانش زمین، سیل و غیره سطح ایمنی: بالا: خیر روی نداده است متوسط: از وقوع این حوادث اطلاع دقیقی در دست نیست. کم: بلی روی داده است.
۳	آیا ارزیابی ایمنی سازه‌ای مرکز در برابر مخاطرات طبیعی (بخصوص زلزله) طی ۳ تا ۵ سال قبل یا بعد وقوع حادثه‌ای که احتمال تغییر مقاومت سازه را مطرح نماید، انجام شده است؟ راهنما: حوادثی مانند ساخت و ساز یا خاک برداری در اطراف، وقوع زلزله، رانش زمین، سیل و غیره سطح ایمنی: بالا: بلی در دوره زمانی مناسب یا بعد از وقوع حوادث فوق انجام شده است. متوسط: بلی ولی اطلاعات قدیمی است. کم: خیر انجام نشده است.
۴	نتیجه ارزیابی ایمنی سازه‌ای مرکز در برابر مخاطرات طبیعی چیست؟ سطح ایمنی: بالا: کاملاً مقاوم متوسط: تاحدودی مقاوم کم: غیرمقاوم یا اطلاعات قدیمی و غیرقابل اعتماد است.
۵	نتیجه اقدامات پس از آخرین ارزیابی ایمنی سازه‌ای چه بوده است؟ راهنما: تایید کفایت مقاوم‌سازی در صورت نیاز با تایید دفتر فنی انجام می‌گیرد. سطح ایمنی: بالا: بر اساس نتیجه ارزیابی، مقاومت سازه مطلوب بوده و نیاز به اقدامی نبوده است یا مقاومت مطلوب نبوده و مقاوم‌سازی انجام گرفته است. متوسط: بر اساس نتیجه ارزیابی، مقاومت مطلوب نبوده و مقاوم‌سازی تاحدودی انجام شده است یا تایید نهایی دفتر فنی وجود ندارد. کم: ارزیابی در زمان مناسب انجام نشده یا اقدامی برای مقاوم‌سازی علیرغم نیاز صورت نگرفته است.

شاخص های برنامه ارزیابی ایمنی و خطر در واحدهای بهداشتی

- احتمال وقوع مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی
- درصد ایمنی آمادگی عملکردی واحد بهداشتی
- درصد ایمنی غیرسازه ای واحد بهداشتی
- درصد ایمنی سازه ای واحد بهداشتی
- درصد ایمنی کلی
- سطح ایمنی

دستورالعمل اجرای برنامه

کلیه واحدهای تحت پوشش اعم از معاونت بهداشت، شبکه بهداشت و درمان، مرکز بهداشت شهرستان، مرکز خدمات جامع سلامت شهری، روستایی، پایگاه سلامت، خانه بهداشت و... باید چک لیست ارزیابی ایمنی و خطر را در سامانه یکپارچه مدیریت اطلاعات بهداشت (سیب، سینا، ناب و ...) طبق دستورالعمل پیش رو تکمیل نمایند.

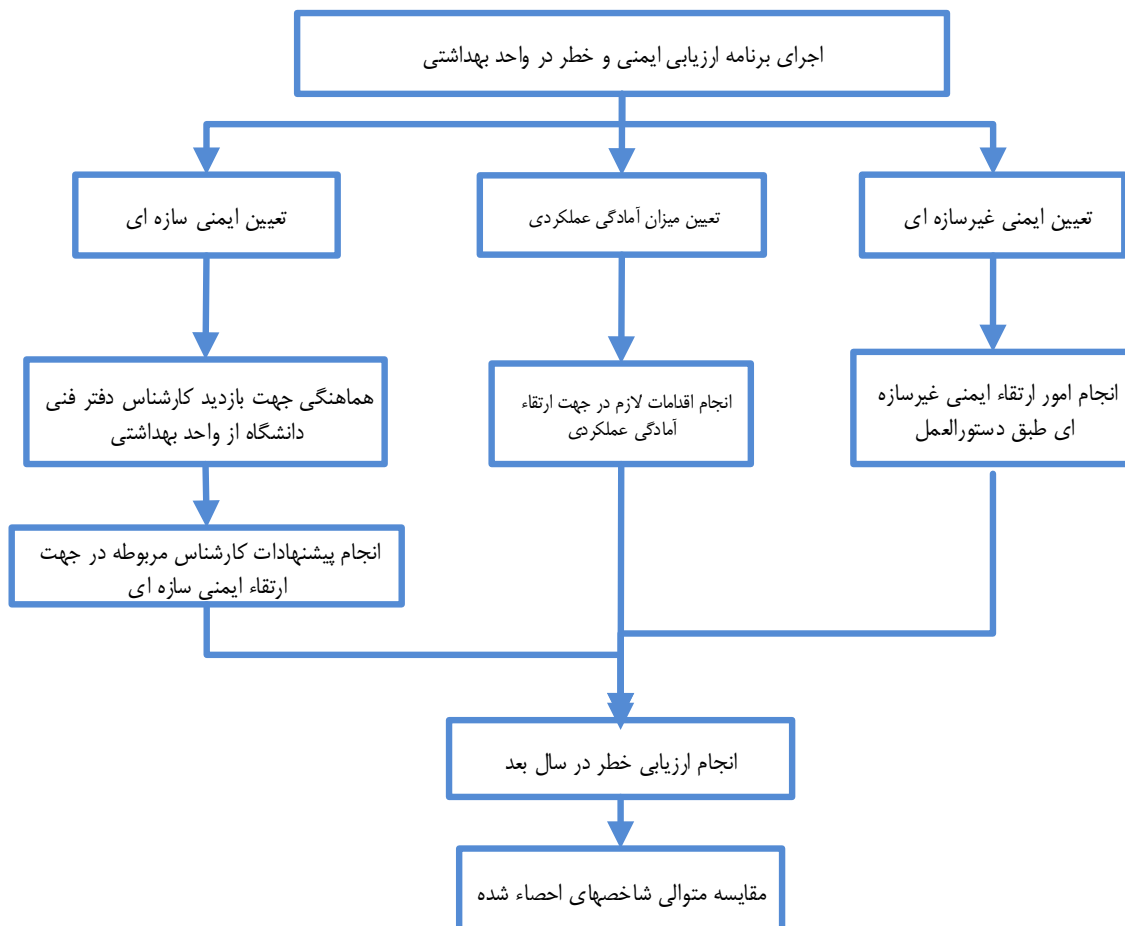
- سئوالات چک لیست های مربوط به این برنامه در سامانه های یکپارچه مدیریت اطلاعات سلامت (سیب، سینا، ناب و ...) بارگذاری شده است.
- در تکمیل فرم **کلیه کارکنان واحد بهداشتی** با مسئول اجرای برنامه همکاری می کنند.

دستورالعمل اجرای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحد بهداشتی "SARA"

این برنامه سالی یکبار بر اساس برنامه اعلام شده از سوی وزارت متبوع طبق جدول ذیل اجرا می شود:

فعالیت	شرح فعالیت	زمان
هماهنگی اجرای برنامه	• شرکت مسئولین برنامه در جلسه هماهنگی در مرکز بهداشت استان • برگزاری جلسه با حضور اعضای کمیته مدیریت خطر بلایا در هر واحد	بر اساس برنامه اعلام شده از سوی وزارت متبوع
شروع ورود داده ها	چک لیست های ارزیابی توسط مسئول اجرای برنامه و با همکاری کلیه کارکنان شاغل در واحد بهداشتی در سامانه یکپارچه مدیریت اطلاعات سلامت تکمیل می گردد.	در بازه زمانی اجرای برنامه
کنترل صحت داده ها توسط سطح بالاتر (تأیید کننده)	بررسی دقت و صحت داده ها در هر سطح توسط سطح بالاتر کنترل و نظارت می گردد: • رصد صحت داده های ثبت شده در سامانه • تأیید یا عدم تأیید داده های ثبت شده (حداکثر یک هفته پس از ورود داده ها)	در بازه زمانی اجرای برنامه

فلوجارت اجرای برنامه "ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی" و ارتقاء "ایمنی سازه ای و غیرسازه ای"



نقش های تکمیل کننده فرم در سطوح مختلف:

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/ 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: مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث
- این فرم ها باید در **بازه زمانی اعلام شده** توسط اداره مربوطه تکمیل شود.
 - نقش های مورد نیاز جهت **تأیید نهایی فرم ها** در سطوح بهداشت:

- خانه بهداشت: معاون مرکز در سطح مرکز خدمات جامع سلامت
- پایگاه سلامت شهری/ روستایی: معاون مرکز در سطح مرکز خدمات 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: مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث در سطح معاونت بهداشت
- معاونت بهداشتی: معاونت اجرایی معاونت بهداشت

**دستورالعمل کاهش آسیب غیرسازه ای در
واحدهای بهداشتی**

تعریف جزء غیرسازه ای

اجزاء غیرسازه ای شامل کلیه محتویات داخل یک ساختمان به جز قسمت های سازه ای نظیر سقف، تیرها، ستون ها، کف ها و... هستند. مواردی نظیر پنجره ها، رایانه ها، فایل ها و اشیاء داخل آنها، تجهیزات گرمایشی، سرمایشی، لوازم و تجهیزات فنی و پزشکی، منابع روشنایی و... نمونه هایی از اجزاء غیرسازه ای موجود در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت هستند.

در بعضی موارد در هنگام وقوع بلایا بخصوص زلزله و طوفان ممکن است علی رغم بر عدم تخریب ساختمان، آسیب دیدگی اجزاء غیرسازه ای باعث آسیب جانی، خسارت مالی و اختلال عملکرد مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت در ارائه خدمات بهداشتی درمانی دیده شود. لذا انجام تمهیدات لازم برای پیشگیری از وقوع پیامدهای سوء مورد اشاره ضروری است. در همین راستا این دستورالعمل نیز با هدف کاهش آسیب اجزاء غیرسازه ای در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت تدوین گردیده است.

ماده ۱- اصطلاحات بکار رفته در این دستورالعمل به شرح زیر تعریف می گردند:

- جابجا کردن (جیدمان مناسب)

به معنای تغییر مکان و جانمایی مناسب اشیایی است که در موقعیت قرارگیری خطرناک هستند؛ که با این کار موارد خطر کاهش می یابد.

- محدودیت حرکت

به معنای محدود کردن جابجایی اشیاء و وسایل مشخصی نظیر سیلندرهای گاز، تخت، پاراوان، پایه های چرخ دار و... با استفاده از افسار، کابل، زنجیر، تسمه و... می باشد. همچنین استفاده از مانع یا سپر برای محدود کردن دامنه حرکت اجزایی که امکان لغزش دارند نیز در این تعریف قرار می گیرد.

- مهار کردن

به معنای اتصال وسایل و تجهیزات به اجزاء سازه ای ساختمان نظیر کف، دیوار با استفاده از پیچ های مهاری، عضو حائل بند، نبشی فولادی و... است که به طور وسیع مورد استفاده قرار می گیرد.

- اتصالات انعطاف پذیر

به معنای استفاده از اتصالات از جنس انعطاف پذیر برای لوله ها و کانال ها در محل عبور از درز انقطاع یا در محل اتصال به تجهیزات ثابت می باشد.

- درز انقطاع

فاصله ای که بین ساختمان های مجاور یا دو بخش یک ساختمان به منظور تأمین امکان حرکت نسبی آنها تعبیه می شود.

- ایجاد تکیه گاه ها

این اقدام در ساختمان ها به معنای ایجاد تکیه گاه های اضافه است که به طور معمول در مورد اشیاء معلق و آویزان از سقف ها کاربرد دارد.

- اصلاح / تغییر

به معنای جایگزینی و تغییر در اشیایی با پتانسیل آسیب رسانی فراوان با اشیایی با پتانسیل آسیب رسانی کمتر در هنگام زلزله است.

- افسار یا کابل ایمنی

کابل، زنجیر و ... که به منظور محدود کردن حرکت جزء غیرسازه ای به کار می رود.

ماده ۲- برای کلیه اشیاء، وسایل و تجهیزات پزشکی موجود در مراکز بهداشتی، درمانی و خانه های بهداشت باید طبق جدول مندرج در انتهای این دستورالعمل، اقدامات کاهش آسیب غیرسازه ای انجام گیرد.

تبصره ۱: در مورد مواردی در جدول که بیشتر از یک راهبرد کاهش آسیب غیرسازه ای برای آنها ذکر گردیده است، در صورت وجود "یا" بین راهبردها انجام یکی از آنها کافی و در صورت وجود "و" به معنای الزامی بودن انجام کلیه راهبردها می باشد.

تبصره ۲: در صورتی که چند فایل، کتابخانه و یا قفسه یکسان در کنار یکدیگر وجود داشته باشند، علاوه بر مهار نمودن آنها به کف و دیوار، برای ایمنی بیشتر می توان اشیاء مذکور را دو به دو به وسیله نبشی یا حائل بند از بالا به یکدیگر متصل نمود.

ماده ۳- با جابجا کردن اجسام بلند و سنگین و چیدمان مناسب آنها باید از بسته شدن راههای خروجی و درب ها به هنگام وقوع شرایط اضطراری جلوگیری کرد.

ماده ۴- از گذاشتن اشیاء و وسایل سنگین در بالای کمد، قفسه ها و... که در هنگام زلزله احتمال سقوط، شکستن و پتانسیل صدمه زایی به افراد دارند، خودداری گردد.

ماده ۵- چیدمان وسایل موجود در قفسه ها را باید به گونه ای انجام داد که اشیای سنگین در طبقه های زیرین و اشیای سبک در طبقه های بالاتر قرار گیرند.

ماده ۶- از جانمایی میزهای کار و تخت های معاینه در زیر یا نزدیک پنجره ها و نورگیرهای شیشه ای خودداری گردد.

ماده ۷- کلیه وسایل و تجهیزات دارای درب نظیر فایل، کتابخانه، کمد، قفسه و... باید مجهز به قفل و کلید بوده و بعد از هر بار باز شدن مجدداً بسته و قفل گردند.

ماده ۸- کلیه وسایل و ابزار مورد استفاده پزشکان و سایر پرسنل بهداشتی درمانی باید در ظروف استیل درب دار نگهداری و به اندازه مصرف روزانه در دسترس باشند و مازاد آنها باید درون فایل، کمد و یا قفسه های قفل شده قرار گیرند.

ماده ۹- دوره های آموزشی در خصوص کاهش آسیب خطرات اجزاء غیرسازه ای به منظور افزایش آگاهی پرسنل باید تدوین و به صورت دوره ای به کلیه پرسنل و کارکنان مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت آموزش داده شود.

جدول راهبردهای کاهش آسیب اجزاء غیرسازه ای موجود در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت			
ردیف	شیئی / دستگاه	راهبرد کاهش آسیب غیرسازه ای	شرح
۱	صندوق پذیرش	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۲	میز	مهار به کف	
۳	فایل	مهار به کف یا دیوار سازه ای و مجهز نمودن کشوهای فایل به قفل	
۴	کتابخانه	مهار کتابخانه به دیوار سازه ای و مهاربندی کتابها با استفاده از حفاظ سیمی، فلزی و یا تسمه پلاستیکی و استفاده از قفل برای درب کتابخانه و استفاده از چسب های محافظ شیشه در صورت وجود درب های شیشه ای	

جدول راهبردهای کاهش آسیب اجزاء غیرسازه ای موجود در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت			
ردیف	شیئی / دستگاه	راهبرد کاهش آسیب غیرسازه ای	شرح
۵	قفسه	مهار به دیوار سازه ای و مهاربندی محتویات با استفاده از حفاظ سیمی، فلزی و یا تسمه پلاستیکی و استفاده از چفت یا قفل برای درب قفسه و استفاده از چسب های محافظ شیشه در صورت شیشه ای بودن قفسه	
۶	رایانه	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۷	چاپگر	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۸	اسکندر	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۹	تلفن	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص	
۱۰	فاکس	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص	
۱۱	یخچال	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۱۲	آب سردکن	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۱۳	رخت آویز پایه دار	مهار به دیوار سازه ای	
۱۴	کفش پاک کن	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۱۵	صندلی های موجود در سالن	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۱۶	نیمکت	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۱۷	وایت برد	مهار به دیوار سازه ای	
۱۸	انواع تابلوهای دیواری	مهار به دیوار سازه ای	
۱۹	ساعت دیواری	مهار به سقف یا دیوار سازه ای	
۲۰	پنجره شیشه ای	تعویض شیشه ها با شیشه های نشکن یا استفاده از چسب های محافظ شیشه	
۲۱	درب شیشه ای	تعویض شیشه ها با شیشه های نشکن یا استفاده از چسب های محافظ شیشه	
۲۲	نورگیرها	تعویض شیشه ها با شیشه های نشکن یا استفاده از چسب های محافظ شیشه	
۲۳	وسایل روشنایی (چراغ سقفی، لوستر، آویز چراغ و...)	مهار به سقف و ایجاد تکیه گاه	
۲۴	تجهیزات گرمایشی (بخاری)	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۲۵	تجهیزات سرمایشی (پنکه سقفی، دستی)	مهار به سقف یا دیوار سازه ای	
۲۶	لوازم تزئینی	مهار به دیوار سازه ای	
۲۷	سیستم تهویه مطبوع	مهار به دیوار سازه ای	
۲۸	تلویزیون	مهار به دیوار سازه ای	
۲۹	ویدئو	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	

جدول راهبردهای کاهش آسیب اجزاء غیرسازه ای موجود در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت			
ردیف	شیئی / دستگاه	راهبرد کاهش آسیب غیرسازه ای	شرح
۳۰	پروژکتور	ایجاد تکیه گاه	
۳۱	پارتیشن های داخلی (دیوارهای جداکننده غیرسازه ای)	مهار به کف	
۳۲	انواع کمد (فایل، لباس، رختکن و...)	مهار به کف یا دیوار سازه ای و استفاده از چفت یا قفل برای درب کمد و مهاربندی محتویات داخل کمد با استفاده از حفاظ سیمی، فلزی و یا تسمه پلاستیکی	
۳۳	آینه دیواری	مهار به دیوار سازه ای	
۳۴	یونیت دندانپزشکی	مهار به کف	
۳۵	کمپرسور	مهار به کف	
۳۶	میکروموتور	مهار به کف	
۳۷	آمالگاماتور	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۳۸	فور	محدودیت دامنه حرکت	
۳۹	اتوکلاو	مهار به کف	
۴۰	دفیبریلاتور	محدودیت دامنه حرکت	
۴۱	تخت معاینه	محدودیت دامنه حرکت	
۴۲	تشک تخت	مهار به تخت به وسیله نوار پارچه ای یا کشی	
۴۳	پاراوان	محدودیت دامنه حرکت	
۴۴	برانکارد چرخدار	محدودیت دامنه حرکت	
۴۵	پایه های چرخ دار حاوی تجهیزات پزشکی	محدودیت دامنه حرکت	
۴۶	ویلچر	محدودیت دامنه حرکت	
۴۷	لگن گرد با پایه فلزی بلند	محدودیت دامنه حرکت	
۴۸	سیلندر اکسیژن	مهار به دیوار سازه ای	
۴۹	کپسول اکسیژن چرخ دار و مانومتر	محدودیت دامنه حرکت	
۵۰	استریلیزاتور برقی	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۵۱	پایه سرم	محدودیت دامنه حرکت	
۵۲	ترالی	محدودیت دامنه حرکت	
۵۳	نگاتوسکوپ	مهار به دیوار سازه ای	
۵۴	ساکشن	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۵۵	ترازوی توزین نوزادان	مهار به سطح یا دیوار سازه ای	
۵۶	ترازوی توزین بزرگسالان با قدسنج	مهار به کف یا دیوار سازه ای	

جدول راهبردهای کاهش آسیب اجزاء غیرسازه ای موجود در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت			
ردیف	شیئی / دستگاه	راهبرد کاهش آسیب غیرسازه ای	شرح
۵۷	Warmer	محدودیت دامنه حرکت	
۵۸	چراغ ماورابنفش	محدودیت دامنه حرکت	
۵۹	تابوره	محدودیت دامنه حرکت	
۶۰	چراغ پایه دار	محدودیت دامنه حرکت	
۶۱	سونیکید	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۶۲	هود ساده مجهز به هواکش	مهار به دیوار سازه ای	
۶۳	میکروسکوپ	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۶۴	سانتریفیوژ	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۶۵	Shaker	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۶۶	کانتر	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۶۷	اسپکتروفتومتر	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۶۸	چراغ الکلی	مهار به دیوار سازه ای	
۶۹	اورینومتر	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۷۰	دستگاه رادیوگرافی	مهار به کف	
۷۱	دستگاه ثبوت و ظهور	مهار به کف	
۷۲	ادیومتر غیرپرتابل	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۷۳	اسپیرومتر غیرپرتابل	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۷۴	کپسول آتش نشانی	مهار به دیوار سازه ای	
۷۵	جعبه کمکهای اولیه	مهار به دیوار سازه ای	
۷۶	دستشویی	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۷۷	کابینت آشپزخانه	مهار به دیوار سازه ای و استفاده از چفت یا قفل برای درب کابینت	
۷۸	سماور، کتری و...	مهار به دیوار سازه ای	
۷۹	اجاق گاز	مهار به کف	
۸۰	کپسول گاز آشپزخانه	مهار به کف یا دیوار سازه ای	
۸۱	مایکروفر	مهار به سطح به وسیله چسب مخصوص یا تسمه	
۸۲	نردبان	مهار به دیوار سازه ای	
۸۳	آبگرمکن	مهار به دیوار سازه ای	
۸۴	رادیاتور	مهار به دیوار سازه ای	
۸۵	تابلو برق	مهار به دیوار سازه ای	
۸۶	محل اتصال لوله ها به مخازن	استفاده از اتصالات انعطاف پذیر	
۸۷	اتصالات سیستم لوله کشی و کانال ها	استفاده از اتصالات انعطاف پذیر	
۸۸	لوله ها و داکت های تأسیسات	اتصال به اجزاء سازه ای	

جدول راهبردهای کاهش آسیب اجزاء غیرسازه ای موجود در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت			
ردیف	شیئی / دستگاه	راهبرد کاهش آسیب غیرسازه ای	شرح
۸۹	سقف های کاذب	اتصال به اجزاء سازه ای	
۹۰	نرده ها	استفاده از مهار قائم فلزی	
۹۱	راه پله ها	اتصال به اجزاء سازه ای	

خلاصه راهکارهای افزایش ایمنی غیرسازه ای

- محکم کردن اشیاء جای خود
- قرار دادن لوازم آسیب پذیر یا خطرناک در طبقات پایین کمد یا کابینت
- قفل کردن درب کمد ها و کابینت ها
- حذف اجزای غیرسازه ای غیرضروری
- منع انسداد مسیر خروج ناشی از چیدمان نادرست اشیاء در زمان تخلیه اضطراری
- قفل کردن چرخ برانکارد یا ویلچر
- اطمینان از ایمنی تأسیسات و اتصالات برق، گاز، آب و تلفن (بازدید دوره ای لوله ها، سیم ها، جایگزینی اتصالات فرسوده و دارای نشت

تعریف برخی مخاطرات

- **زلزله:** با توجه به تعدد وقوع زلزله در کشور معیار ثبت زلزله، زلزله های بالای ۴ ریشتر می باشد. ثبت زلزله های کمتر از ۴ ریشتر تنها منوط به ایجاد خسارت خواهد بود. در صورت وقوع هر مخاطره ای متعاقب زلزله، مثل سیل و ... هریک از موارد یک مخاطره مستقل در نظر گرفته شود که البته ثانویه به زلزله بودن آن مشخص شود. در صورت وقوع زلزله با ریشترهای متفاوت بزرگترین ریشتر کد بگیرد.
- **اپیدمی ها:** متولی اصلی اقدامات متعاقب این مخاطره مرکز مدیریت بیماریهای واگیر می باشد. ولی از آنجا که برنامه **DSS** برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا می باشد. لذا ضروری است با وقوع هر اپیدمی فرم های مربوطه تکمیل شود. لذا کدینگ آن توسط پایین ترین سطح ارائه خدمت خواهد بود.
- **روان گرایی:** هر گاه ارتعاشات یا فشار آب درون توده ی خاک باعث شود که ذرات خاک تماسشان را با یکدیگر از دست بدهند، روانگرایی اتفاق می افتد. در نتیجه خاک به مانند یک مایع رفتار کرده، در تحمل وزن ناتوان شده و می تواند بر روی شیب های بسیار ملایم روان شود. این شرایط معمولاً موقت بوده و اغلب در اثر وقوع زمین لرزه در خاکریزهای اشباع از آب یا خاک های غیر چسبنده اتفاق می افتد. پدیده روانگرایی بیشتر در خاک های اشباع، شل (با چگالی کم یا غیر متراکم) و ماسه ای دیده می شود.
- **رانش زمین:** رانش زمین یا زمین لغزه عبارت است از هر نوع حرکت خاک، سنگ و واریزه ها (توده ای از مواد تشکیل دهنده پوسته زمین) روی شیب ها. این لغزش ها بر اثر نیروی گرانش زمین در دامنه به سمت پایین سرازیر می شوند. در یک زمین لغزه، انبوهی از صخره ها، خاک و خرده سنگ ها به سمت پایین پرتاب می شوند یا حرکت می کنند. گلوله های و سنگ ریزه ها، خاک و سایر مواد اشباع شده با آب در بارندگی های شدید یا هنگام ذوب سریع برف ها به تدریج تغییر شکل داده به رودخانه ای از گل و لای تبدیل می شوند که می توانند بدون نیاز به گرما یا با گرمای اندک به صورت بهمن های سریع در اثر ضربه به سرعت جاری شوند.
- **انفجار گاز:** هدف این مخاطره واحد بهداشتی است. موارد استثنا آن زمانی است که مثلاً در یک کارگاه تولید رنگ اتفاق افتد و منجر به نشت مواد مضر و در نهایت آسیب وسیع به جمعیت عمومی شود. در این موارد نشت مواد مضر یک مخاطره ثانویه است و مانند مواردی که در بالا توضیح داده شد ثبت می شود.
- **آتش سوزی:** هدف این مخاطره واحد بهداشتی است. موارد استثنا آن زمانی است که مثلاً در یک کارگاه تولید رنگ اتفاق افتد و منجر به نشت مواد مضر و در نهایت آسیب وسیع جمعیت عمومی شود. در این موارد نشت مواد مضر یک مخاطره ثانویه است و مانند مواردی که در بالا توضیح داده شد ثبت می شود.
- **از کار افتادن سیستم تهویه:** هدف این مخاطره واحد بهداشتی است. در بسیاری از دانشگاه های کشور که گرمای شدید وجود دارد، از کار افتادن سیستم تهویه می تواند منجر به تعطیلی واحد بهداشتی شود. با وقوع این مخاطره ممکن است اختلال عملکرد در ارائه خدمات واحد بهداشتی رخ دهد و به پرسنل یا مردم در واحد بهداشتی آسیب وارد شود. بنابراین گزارش در این موارد در واحدهای بهداشتی الزامی است.

- **قطع برق:** هدف این مخاطره واحد بهداشتی است. در بسیاری از دانشگاه های کشور قطع برق می تواند منجر به تعطیلی واحد بهداشتی شود. با وقوع این مخاطره ممکن است اختلال عملکرد در ارائه خدمات واحد بهداشتی رخ دهد و به پرسنل یا مردم در واحد بهداشتی آسیب وارد شود. بنابراین گزارش در این موارد در واحدهای بهداشتی الزامی است. در دانشگاه هایی که این مخاطره مکرر اتفاق افتاده و این قطعی برق به علت وجود اختلال در سیم کشی واحد بهداشتی است (مانند فرسودگی و ...) گزارش در هر بار الزامی است. در زمانی که این قطع برق مربوط به برق شهر باشد و واحد بهداشتی نیز نیروی جایگزین تامین انرژی را نداشته باشد طبیعتا می تواند منجر به اختلال عملکرد در ارائه خدمات، خراب شدن واکسن ها و خسارت اقتصادی ناشی از آن گردد. لذا گزارش آن الزامی است.
- **قطع آب:** هدف این مخاطره واحد بهداشتی است. در بسیاری از دانشگاه های کشور قطع آب می تواند منجر به تعطیلی واحد بهداشتی شود. با وقوع این مخاطره ممکن است اختلال عملکرد در ارائه خدمات واحد بهداشتی رخ دهد و به پرسنل یا مردم در واحد بهداشتی آسیب وارد شود. بنابراین گزارش در این موارد در واحدهای بهداشتی الزامی است. در دانشگاه هایی که این مخاطره مکرر اتفاق افتاده و این قطعی به علت وجود اختلال در لوله کشی واحد بهداشتی است (مانند ترکیدگی و ...) گزارش در هر بار الزامی است. در زمانی که این قطع آب مربوط به سازمان آیفا باشد و واحد بهداشتی نیز منبع جایگزین تامین آب را پیش بینی نکرده باشد طبیعتا می تواند منجر به اختلال عملکرد در ارائه خدمات و خسارت اقتصادی ناشی از آن گردد. لذا گزارش آن الزامی است.
- **تخلیه فوری تمام یا بخشی از مرکز:** هدف این مخاطره واحد بهداشتی است. گاهی به علت فرسودگی سازه و تخریب بخشی از آن، مباحث امنیتی، حمله حیوانات موذی و ... ممکن است بخشی از مرکز یا تمام آن تخلیه شود. با وقوع این مخاطره ممکن است اختلال عملکرد در ارائه خدمات واحد بهداشتی رخ دهد و به پرسنل یا مردم در واحد بهداشتی آسیب وارد شود. بنابراین گزارش در این موارد در واحدهای بهداشتی الزامی است.
- **سرقت:** هدف این مخاطره واحد بهداشتی است. با وقوع این مخاطره ممکن است اختلال عملکرد در ارائه خدمات واحد بهداشتی رخ دهد و به پرسنل یا مردم در واحد بهداشتی آسیب وارد شود. بنابراین گزارش در این موارد در واحدهای بهداشتی الزامی است.
- **نشت مواد مضر:** مواد خطرناک، موادی هستند که اگر به نحو مناسبی نگهداری نشوند به دلیل ویژگی های فیزیکی، شیمیایی یا بیولوژیک می توانند تهدید کننده حیات، محیط زیست یا دارایی ها باشند. این مواد به شکل مایع، جامد یا گاز وجود دارند. دانستن ویژگی های یک ماده خطرناک در زمان بروز واقعه مفید است، زیرا در تعیین راه مواجهه مصدوم با ماده خطرناک، احتمال آلودگی ثانویه و مؤثرترین شیوه حفاظت و آلودگی زدایی کمک می کند. یک مصدوم زمانی آلوده شناخته می شود که تماس فیزیکی مستقیم با ماده خطرناک داشته و آثار آن روی بدن یا لباس باقی مانده باشد. در این شرایط مصدوم آلوده قادر به انتشار آلودگی به دیگران و آلودگی ثانویه است.
- **تجمعات انبوه:** تعداد موارد تجمعات انبوه در کشور ما بسیار زیاد است (نظیر تجمعات عاشورا و تاسوعا، تجمعات سه شنبه شب ها در جمکران، اربعین و ...). به همین دلیل ثبت این موارد محدود به مورد اربعین گردیده است. اما در صورتی که تجمع انبوه خاصی منجر به آسیب گردید و گزارش آن به کارکنان واحدهای بهداشتی رسید (مثلا طغیان غذایی در عاشورا و ...) این موارد نیز باید گزارش گردند.

• **تجمعات بزرگ انسانی:** تقریباً همه منابع اذعان دارند که تعریف واحدی برای تجمعات انبوه وجود ندارد. انجمن پزشکان خدمات اضطراری سلامت آمریکا^۱ اجتماع انبوه را اینگونه تعریف می‌کند: تجمع بیش از ۱۰۰۰ نفر در یک محل مشخص با هدف معلوم و زمان معین. این در حالی است که سازمان جهانی بهداشت آن را یک حادثه سازمان‌یافته یا غیرمترقبه ناشی از تجمع تعداد زیادی از مردم می‌داند که خدمات درمانی و بیمارستانی را در یک منطقه دچار چالش می‌کند.

تجمعات مختلف مانند مسابقات ورزشی، تجمعات سیاسی، فرهنگی، تفریحی، مذهبی و رویدادهای خبری که به منظور برنامه‌ریزی جهت پاسخ به نیازهای جامعه‌ای که در آن زندگی می‌کنند و بر اساس عقاید مذهبی و ملی آنها شکل می‌گیرد، تجمع انبوه نامیده می‌شود. به عبارت دیگر تجمع انبوه به شرایطی گفته می‌شود که نیازمند برنامه‌ریزی ویژه و تعیین ظرفیت موجود^۲ و قابلیت بهره‌برداری از این ظرفیت^۳ جهت ارائه خدمات طبی به جمعیت مورد نظر بوده، بدون اینکه پیامد نامطلوبی برای جامعه میزبان به دنبال داشته باشد.

این تجمعات می‌تواند از پیش برنامه‌ریزی شده یا پیش‌بینی نشده باشند، در یک محل مشخص برای یک دوره زمانی معین شکل گرفته و منابع موجود در منطقه را تحت تأثیر قرار دهد. باید توجه داشت که گاهی در یک شهر کوچک تجمع ۱۰۰۰ نفر یک تجمع انبوه محسوب شود. این در حالی است که در یک شهر بزرگ ممکن است اجتماع ۵۰۰۰ نفر به‌عنوان تجمع انبوه محسوب شود. آنچه مسلم است هر تجمع بیش از ۲۵۰۰۰ نفر به‌عنوان تجمع انبوه تلقی می‌شود و مدت تجمع می‌تواند از چند ساعت تا چند روز متغیر باشد.

انواع تجمعات انبوه بر اساس تعداد افراد حاضر در تجمع

حجم تجمع	تعداد افراد تجمع	منابع مورد نیاز	طول مدت فرآیند برنامه‌ریزی
Mass gathering	Small	محلی	۱-۲ ماه
	Medium	محلی	۱-۲ ماه
	Large	محلی ± استانی	۶-۱۲ ماه
Major M.G	۱۰۰۰۰ - ۲۵۰۰۰	منطقه ای / ملی	بیش از ۱۲ ماه
Super M.G	۲۵۰۰۰ - ۵۰۰۰۰	ملی	بیش از ۱۲ ماه
Extreme M.G	۵۰۰۰۰ - ۱۰۰۰۰۰	ملی ± بین المللی	۱۲-۲۴ ماه
Mega M.G	>۱۰۰۰۰۰	ملی ± بین المللی	۱۲-۲۴ ماه

نشست زمین: عبارت است از فروریزش و یا نشست سطح زمین که به علت‌های متفاوتی در مقیاس بزرگ روی می‌دهد. به طور معمول این اصطلاح به حرکت قائم رو به پایین سطح زمین که می‌تواند با بردار اندک افقی همراه باشد، گفته می‌شود. برداشت و استخراج مواد معدنی، ریزش سازه‌های زیرزمینی مانند تونل‌ها، ایجاد حفره در اثر انحلال، برداشت بی‌رویه از منابع آب زیرزمینی و نفت و گاز می‌تواند از عوامل مؤثر در ایجاد این پدیده باشد. اما در ایران، برداشت بیش از حد مجاز از منابع آب زیرزمینی (آبخوان)، عامل اصلی ایجاد فرونشست در بیشتر دشت‌ها است.

¹ National Association of Emergency Medical Services Physician (NAEMSP)

² Capacity

³ Capability

خشکسالی: خشکسالی جزء بلایای طبیعی نامحسوس است، بدین معنی که بلایی آرام و خزنده است و به آرامی خود را بر یک منطقه جغرافیایی چیره کرده و خسارت‌های زیادی را برجای می‌گذارد. به دلیل اینکه محدوده وسیع‌تری را در بر می‌گیرد، پیچیده‌تر از دیگر بلایای طبیعی است. این بلای خزنده جمعیت بیشتری را هم تحت تأثیر قرار داده و پرهزینه‌ترین بلای طبیعی است

به دلیل اینکه متغیرهای مختلفی به صورت مستقیم و غیر مستقیم در خشکسالی دخالت دارند، ارزش معنایی مطلقی برای واژه خشکسالی وجود ندارد، به همین جهت تعریف جامع و قابل قبول برای همه محققین، تاکنون عنوان نشده است. خشکسالی حاصل عدم کفایت بارش طی یک دوره ممتد زمانی معمولاً یک فصل یا بیشتر می‌باشد یا به‌طور کلی دوره‌ای که در آن مقدار رطوبت یا هر نمایه رطوبتی دیگر نسبت به شرایط نرمال منطقه، ناهنجاری منفی داشته باشد به‌عنوان شرایط دوره خشکسالی گفته می‌شود.

این پدیده با زمان و نیز مؤثر بودن بارش‌ها (شدت، بارش، تعداد رخداد‌های بارندگی) مرتبط است. سایر عوامل اقلیمی نظیر دمای بالا، باد شدید و رطوبت نسبی پایین‌تر غالباً در بسیاری از نقاط جهان با این پدیده همراه شده و می‌توانند به طرز قابل ملاحظه بر شدت آن بیفزایند. خشکسالی یک اختلال موقتی است و با خشکی تفاوت دارد چرا که خشکی صرفاً محدود به مناطقی با بارندگی اندک است و حالتی دایمی از اقلیم می‌باشد. رخداد خشکسالی می‌تواند در منطقه‌ای با وسعت چند صد کیلومتر اتفاق افتد.

طبقه بندی وسعت خشکسالی

گروه خشکسالی	درصد منطقه تحت پوشش
محلی	کمتر از ۱۰
وسیع	۱۱-۲۰
بسیار وسیع	۲۱-۳۰
فوق‌العاده یا استثنایی	۳۱-۵۰
مصیبت بار	بیشتر از ۵۰

توفان گرد و غبار (ریزگردها): بر اساس توافق سازمان جهانی هواشناسی^۴، هر گاه در یک ایستگاه هواشناسی سرعت باد از ۱۵ متر بر ثانیه (حدود ۳۰ نات) تجاوز کند و دید افقی به علت گرد و غبار به کمتر از یک کیلومتر برسد، توفان گرد و غبار گزارش می‌شود. پدیده گرد و غبار یکی از مخاطرات طبیعی و یکی از بلایای جوی است که می‌تواند مسبب برخی مشکلات سلامتی شده یا بیماری‌ها و شرایط سلامتی موجود را تشدید نمایند. وقوع آن باعث وارد شدن خسارت‌های مالی و زیست محیطی نیز می‌گردد. این پدیده در مناطق خشک، نیمه خشک و بیابانی دنیا به فراوانی رخ می‌دهد. کشور ما نیز به دلیل واقع شدن در کمربند خشک و نیمه خشک جهان مکرراً در معرض گرد و غبارهای متعددی قرار می‌گیرد. به علاوه وجود مناطق مستعد وقوع توفان‌های گرد و غبار در کشورهای همسایه، کشور ایران هر از چندگاهی توفان‌های ناشی از مناطق بیابانی این کشورها را نیز تجربه می‌کند.

⁴ World Meteorological Organization (WMO)

طوفان شن: طوفان شن هنگامی رخ می دهد که بادی شدید در مناطق خشک و بیابانی شروع به وزیدن نماید و با سرعت و قدرتی که دارد، ذرات شن و ماسه را در هوا پخش کند. طوفان شن را از پدیده های جوی می دانند که بیشتر اوقات در مناطق کویری، خشک و نیمه خشک و بیابانی رخ می دهد. این طوفان شن می تواند شن ها و ماسه هایی را که از روی زمین بلند کرده است، با خود تا مسافت های طولانی حمل کند و در نقطه دیگری آن ها را به زمین بیاندازد.

توفان: در فرهنگ آکسفورد «توفان»، آشفته گی شدید جو همراه با بادهای قوی و معمولاً باران، تندر، رعدوبرق یا برف تعریف شده است. در منابع تخصصی نیز توفان به بادهایی گفته می شود که با سرعت زیاد در مدت کوتاهی می وزند. توفان ها معمولاً با هوای ناپایداری همراه هستند که اگر هوای ناپایدار رطوبت داشته باشد، توفان رعدوبرق یا تندر و اگر خشک باشد توفان گردوغبار گفته می شود. بادهای شدید و توفان ها از جمله پدیده های پرنرژی جوی هستند که معمولاً هر سال در زمان و مکان خاصی تکرار می شوند و اغلب خطرآفرین و گاهی به شدت مخرب هستند.

گردباد: گردبادها یکی از شدیدترین انواع توفان های (توفان باد) طبیعت هستند که مشخصه آن ها باد چرخشی شدید کیفی شکل است. در فرهنگ نامه عمید نیز از گردباد به عنوان بادشدیدی نام برده شده است که به دور خود می چرخد. این مخاطره طبیعی در سراسر جهان اتفاق می افتد اما بالاترین میزان بروز آن به ترتیب مربوط به کشورهای ایالات متحده و استرالیا است. ایتالیا، نیوزیلند و انگلستان نیز دارای میزان های بالای بروز آن هستند.

سونامی: سونامی یک موج یا رشته ای از امواج است که بر اثر جابه جایی عمودی ناگهانی حجم زیادی از آب به وجود می آید این امواج در سطح آب های اقیانوسی چندان دیده نمی شوند و ممکن است مثل امواج خفیف احساس شوند و با رسیدن به آب های کم عمق سواحل مانند دیوارهای از امواج نمایان گردند. این "دیوارهای آب" با سرعتی تندتر از یک هواپیمای جت پهنه اقیانوس را می پیمایند، به ساحل کوبیده می شوند و تخریب وسیعی را ایجاد می کنند.

سیل: سیل ها به عنوان شرایطی تعریف می شوند که در آن جریان آب یک جوی، رودخانه یا سایر مجموعه های آب، بیش از حدود طبیعی یا مصنوعی آن ها بوده و در نتیجه سرریز شده و مناطقی را که معمولاً در حالت عادی زیر آب نیستند، داخل آب می برد.

سیل ها بر اساس خصوصیات وقوعشان به دو دسته سیل های رودخانه ای و سیل های ساحلی تقسیم می شوند.

سیل های رودخانه ای نیز خود به دو دسته سیل های فصلی و سیلاب ها (سیل های ناگهانی) تقسیم می شوند.

سیل های فصلی به دلیل افزایش تدریجی سطح آب رودخانه ها بر اثر بارش یا ذوب برف ها اتفاق می افتند. این نوع سیل ها معمولاً وقوعشان تدریجی بوده، مدت زمان زیادی ادامه دارند و مناطق وسیعی را تحت تأثیر قرار می دهند. به دلیل وقوع تدریجی شان، زمان کافی برای پیش بینی آنها، صدور هشدار برای مردم مناطق در معرض خطر و انجام تخلیه وجود دارد. سیلاب ها (سیل های ناگهانی) بسیار سریع هستند و معمولاً به دنبال بارش شدید باران و تگرگ، شکسته شدن سدها و سازه های ذخیره آب، آزاد شدن حجم زیاد آب ذخیره شده در پشت آوارها و یخچال ها ایجاد می شوند. این نوع سیل ها در عرض ۶ ساعت و گاهی حتی ۱۵ دقیقه بعد از شروع بارش اتفاق می افتند. بنابراین زمان برای پیش بینی، صدور هشدار و تخلیه بسیار محدود است.

شرایط جوی شدید سرما (موج سرما یا یخبندان) و گرما (موج گرما): برای وقایع جوی شدید^۵ هیچ تعریف پذیرفته شده جهانی وجود ندارد. چرا که شدت، گستردگی و تداوم آن در مکان های مختلف متغیر است. به علاوه تنها دمای مطلق در آن نقش ندارد بلکه سایر شرایط و عوامل محیطی مثل رطوبت، گردش

⁵ Extreme Weather

هوا، نوع ساختمان‌ها می‌توانند اثرات آن را تشدید کنند. به‌عنوان مثال دمای یک موج گرما در صحرای افریقا در ماه ژوئن بسیار بالاتر از دما در موج گرما در مینه‌پولیس^۶ در همان دوره است. بنابراین خیلی دشوار است که بتوان در یک تعریف جامع از موج گرما به اجماع رسید. لذا معیارها و حدود آستانه دقیقی برای آن تعریف نشده است. حتی سازمان هواشناسی جهانی هم نتوانسته است تعریف جامعی از آن ارائه دهد. این علل باعث شده است که محققین در مطالعات تعاریف مختلفی را به کار برند. به‌عنوان مثال در برخی مطالعات حد آستانه تشخیص موج گرما، میانگین دمای منطقه در مقایسه با دوره‌های مشابه است. مطالعات دیگری دمای ظاهری را به‌کاربرده‌اند. برخی نیز ترکیبی از دمای ظاهری و دمای حداقل را به‌کاربرده‌اند. برخی منابع، آب‌وهوای سخت را پدیده هواشناختی می‌دانند که در دو طیف انتهایی توزیع تاریخی دما (سرما و گرما) قرار دارند و در یک منطقه و/یا زمان نادر هستند. مثال‌هایی که این منابع ذکر کرده‌اند عبارتند از ردوبرق شدید، توفان‌ها، برف سنگین، توفان‌های برف، کولاک، سیل، هاریکن، بادهای قوی و بلند و امواج گرما.

کتاب هوگان، امواج گرما را به‌عنوان شرایط آب و هوایی تعریف می‌کند که حداکثر دما در محیط سایه به مدت حداقل سه روز متوالی به $32/2$ درجه سانتی‌گراد یا 90 درجه فارنهایت برسد. اما در منابع معتبر مرتبط با سلامت در بلایا و مرکز تحقیقات اپیدمیولوژی بلایا، امواج گرما به‌عنوان شرایط آب‌وهوای تابستانی تعریف می‌شوند که به‌طور چشمگیری داغ‌تر و/یا مرطوب‌تر از میانگین آن‌ها در یک منطقه مشخص و در یک دوره زمانی قابل‌مقایسه است.

در مورد امواج سرما نیز هم تعداد زیادی در تعاریف و واژه‌ها وجود دارد. آب‌وهوای سخت زمستانی، یخبندان، برف سنگین، کولاک، بوران و ... هرچند این واژه‌ها معانی خاصی دارند و شاید هرکدام بر پدیده خاصی هم دلالت دارند اما نکته مشترک همه آن‌ها دمای پایین و سرما است. به‌عنوان مثال کولاک ترکیبی از دمای پایین، برف و باد است که سرعت باد بیش از 35 مایل بر ساعت بوده و موجب کاهش دید می‌گردد.

حادثه با مصدومین متعدد: یک فوریت ناگهانی است که به خدمات پزشکی سریع نیاز داشته و منابع موجود با **تعداد** مصدومین یا **شدت** مصدومیت همخوانی ندارد. این منابع می‌تواند لوازم و تجهیزات و پرسنل درمانی باشد. به همین دلیل است که تعریف یکسانی نمی‌توان برای آن ارائه کرد. زیرا تجهیزات و تعداد کارکنان در هر جا متفاوت بوده و تعداد مجروحین یا شدت جراحات مصدومین در حوادث متفاوت است. به عنوان مثال ممکن است در یک بخش درمانی 20 مجروح با صدمات خفیف حادثه، **"حادثه با مصدومین متعدد"** تلقی نشود در حالی که 5 مصدوم با جراحات جدی، **"یک حادثه با مصدومین متعدد"** باشد.



⁶ Minneapolis