

سیسپ



پرونده الکترونیک سلامت برای تمامی ایرانیان

# ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

فناوری اطلاعات

نگارش: ۱/۰/۰/۱

تابستان - ۱۴۰۲



## فهرست

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

## ۱. تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

پس از انتخاب نقش مورد نظر (که در ذیل به آن اشاره می شود) برای هر سطحی جهت تکمیل فرم ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) از مسیر زیر اقدام می کنیم:

• نقش های تکمیل کننده فرم در سطوح مختلف:

- **خانه بهداشت:** مسئول واحد
- **پایگاه سلامت شهری / روستایی:** مسئول پایگاه
- **مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی / شهری روستایی:** رئیس مرکز
- **مرکز مشاوره و مراقبت بیماری های رفتاری:** رئیس مرکز
- **مرکز مراقبت بهداشتی مرزی:** رئیس مرکز
- **شبکه بهداشت و درمان:** مسئول برنامه کاهش خطر بلایا
- **دانشگاه:** کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح معاونت بهداشت)

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

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



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

## خانه بهداشت / پایگاه سلامت شهری / روستایی:

فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) :

انتخاب واحد

پایگاه سلامت شمیمه

<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	شناسات مخاطرات تجدید کننده مرکز
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	آمادگی_5-P1
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C1- هشدار و تأیید خبر
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C2- افزایش ظرفیت
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C3- ارزیابی وضعیت
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C4- تدوین برنامه عملیات میدانی IAP
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C5- فرماندهی، کنترل و هماهنگی
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C6- پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C7- ایمنی پرسنل
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C8- امنیت پرسنل
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C9- تخلیه واحد بهداشتی درمانی
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C10- اطلاع رسانی عمومی
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	C11- ارزشیابی
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز
<input checked="" type="checkbox"/> تکمیل فرم	نیاز به تکمیل	ارزیابی ایمنی غیر سازه ای (INS)

## مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی / شهری روستایی

### مرکز مشاوره و مراقبت بیماری‌های رفتاری

### مرکز مراقبت بهداشتی مرزی

فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد

...

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

## شبکه بهداشت و درمان / دانشگاه

**فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA)**

**انتخاب واحد**

انتخاب واحد
شبکه بهداشت و درمان گجویی

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

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

## تایید فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا:

نقش های مورد نیاز جهت تایید نهایی فرمها در سطوح مختلف:

- **خانه بهداشت:** رئیس مرکز در سطح مرکز جامع سلامت
- **پایگاه سلامت شهری / روستایی:** رئیس مرکز در سطح مرکز جامع سلامت
- **مرکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی / شهری روستایی:** مسئول برنامه کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
- **مرکز مشاوره و مراقبت بیماری های رفتاری:** مسئول برنامه کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
- **مرکز مراقبت بهداشتی مرزی:** مسئول برنامه کاهش خطر بلایا (در سطح شبکه)
- **شبکه بهداشت و درمان:** کارشناس کاهش خطر بلایا (در سطح معاونت بهداشت)
- **دانشگاه:** معاون اجرایی

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

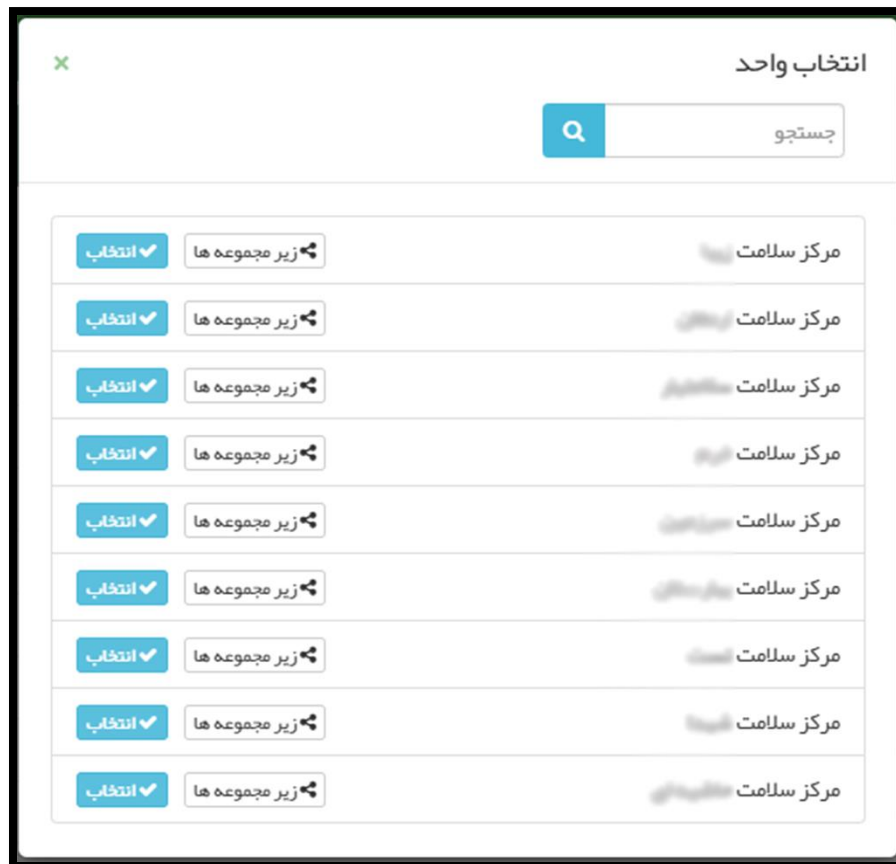
جهت تایید فرم کفایت با نقش مورد نظر وارد شده و از مسیر:

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



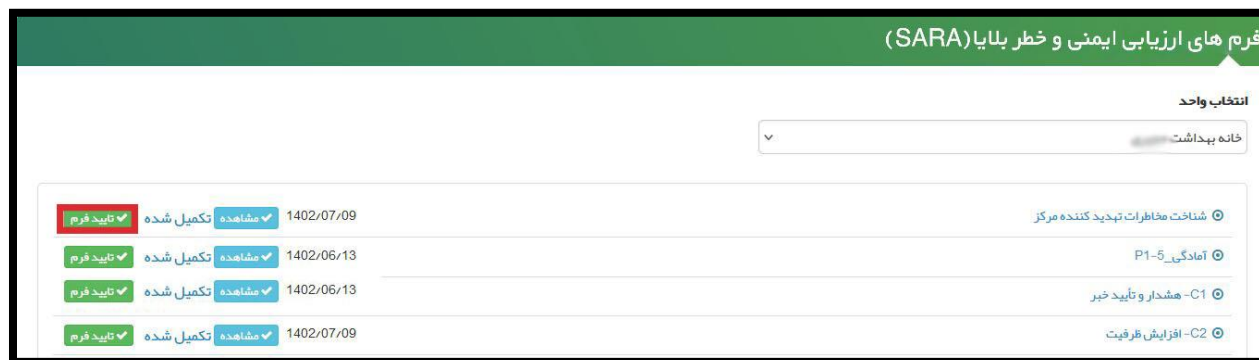
با کلیک بروی گزینه تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) فرم های مربوط به هر واحد نمایش داده می شود.

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



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

پس از انتخاب واحد مورد نظر، فرم‌های تکمیل شده توسط آن واحد، جهت تایید به شکل زیر برای شما نمایش داده شود.





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

1402/06/27 : تاریخ

C3 - ارزیابی وضعیت - پایگاه سلامت ضمیمه

سوال ها

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

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

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

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

آیا فرآیند مدیریت جامع اطلاعات در خانه بهداشت/ پایگاه سلامت در زمان وقوع بلایا طراحی شده است؟ (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.

نیاز به ویرایش

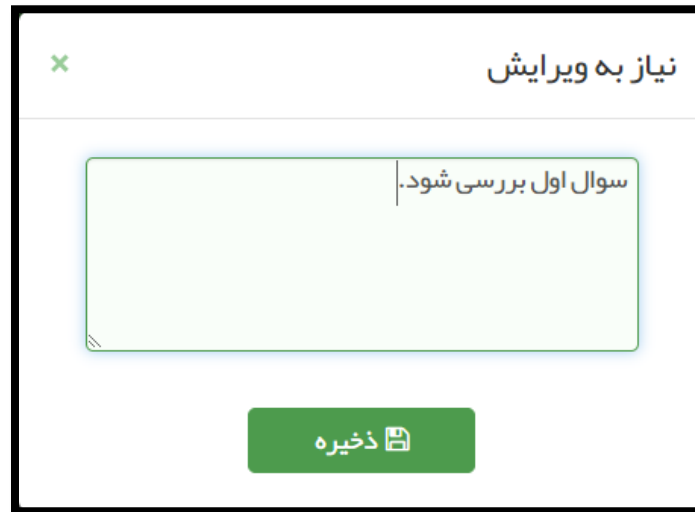
تایید نهایی

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

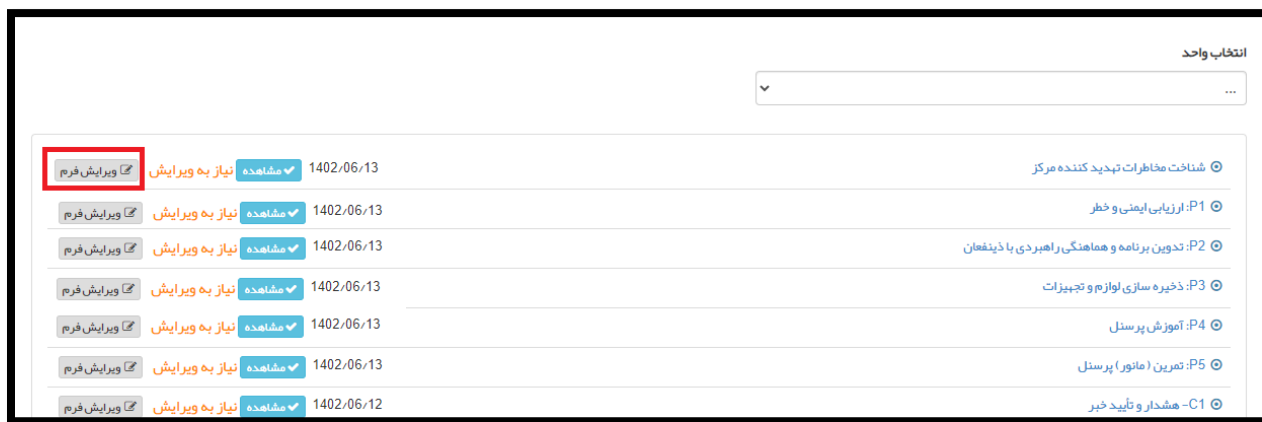
گزینه "نیاز به ویرایش" به این معنی است که اجازه دسترسی به "تکمیل کننده فرم" داده می‌شود تا بتواند اطلاعات وارد شده را بررسی و یا ویرایش نماید.

با کلیک بروی گزینه نیاز به ویرایش پنجره‌ای باز می‌شود که بتوان توضیحات مورد نظر را برای نقش تکمیل کننده یادداشت کرد.

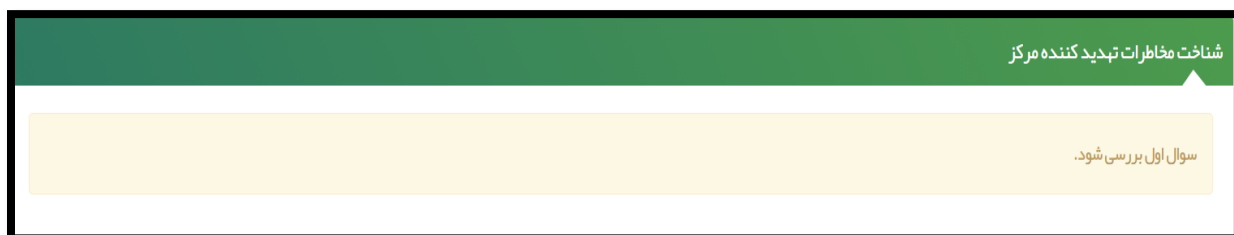
**نکته:** به جز نقش‌های مسئول واحد در سطح خانه بهداشت، مسئول پایگاه در سطح پایگاه سلامت و معاون اجرایی در سطح دانشگاه، سایر نقش‌ها در صورتی که انتخاب واحد را انجام ندهند تنها فرم‌های مربوط به سطح خود را مشاهده و میتوانند فرم‌ها را تکمیل و ویرایش کنند و با انتخاب واحد‌های زیر مجموعه می‌توانند وضعیت تکمیل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



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



این پیام به معنی لزوم ویرایش توسط واحد مربوطه بوده و با کلیک بر روی دکمه "ویرایش فرم" پیام فوق به شکل زیر مشاهده می‌شود:



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

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

P3: ذخیره سازی لوازم و تجهیزات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

[بعدي](#)

صفحه زیر نمایش داده می‌شود و امتیاز کسب شده توسط

مرحله بعد

پس از تکمیل فرم و کلیک بر روی

مرکز را نمایش می‌دهد.

← بازگشت P3: ذخیره سازی لوازم و تجهیزات

**طبقه بندی**

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

**اقدامات**

- ارائه گزارشهای لازم به مراجع مربوطه

**توضیحات**

تایید نهایی

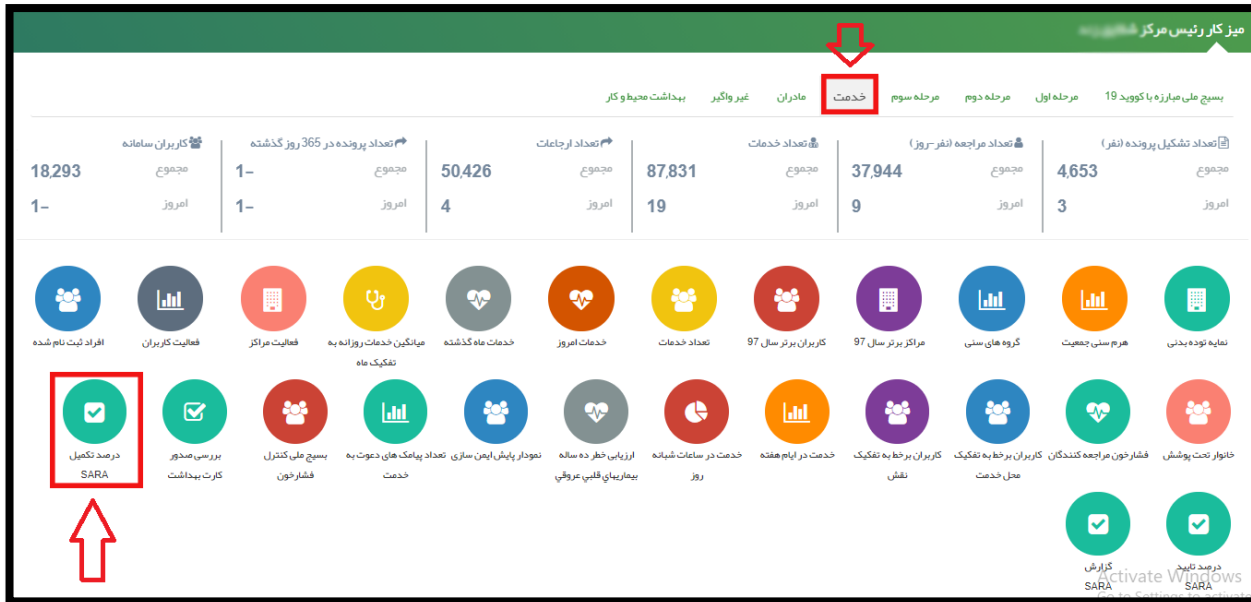
پس از آن روی کلید  تایید نهایی کلیک بفرمائید تا فرم شما ذخیره شود.

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

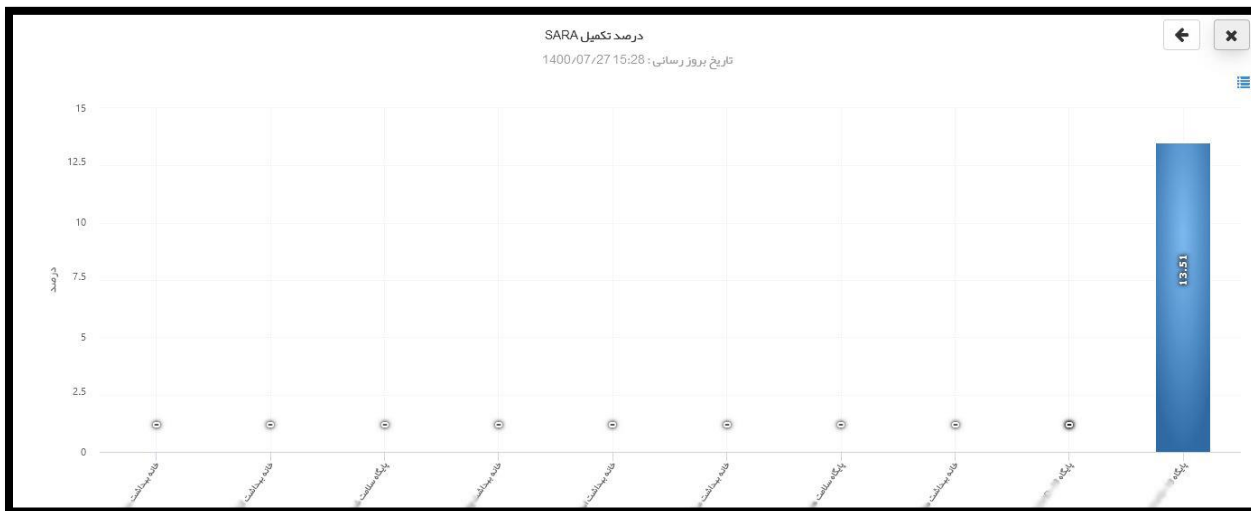
**نکته 2:** در صورت عدم تایید سطح بالاتر در تاریخ اعلام شده، به صورت پیش فرض، داده‌ها تایید شده تلقی خواهد شد و مسئولیت شاخص‌های استخراج شده علاوه بر سطح تکمیل کننده، بر عهده سطح بالاتر می‌باشد

## درصد تکمیل فرم های SARA

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



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



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



## گزارش SARA

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

میز کار رئیس مرکز

بسیج ملی مبارزه با کووید 19 | مرحله اول | مرحله دوم | مرحله سوم | **خدمت** | مادران | غیر واگیر | بهداشت محیط و کار

تعداد تشکیل پرونده (نفر)	تعداد مراجعه (نفر-روز)	تعداد خدمات	تعداد ارجاعات	تعداد پرونده در 365 روز گذشته	کاربران سامانه
مجموع: 4,652	مجموع: 37,945	مجموع: 87,834	مجموع: 50,427	مجموع: 1-	مجموع: 18,293
امروز: 2	امروز: 12	امروز: 22	امروز: 5	امروز: 1-	امروز: 1-

افراد ثبت نام شده | فعالیت کاربران | فعالیت مراکز | میانگین خدمات روزانه به تفکیک ماه | خدمات ماه گذشته | خدمات امروز | تعداد خدمات | کاربران برتر سال 97 | مراکز برتر سال 97 | گروه های سنی | هرم سنی جمعیت | نمایه توده بدنی | درصد تکمیل SARA | بررسی صدور کارت بهداشت | بسیج ملی کنترل فشارخون | نمودار پایش ایمن سازی تعداد پیامک های دعوت به خدمت | ارزیابی خطر ده ساله بیماریهای قلبی عروقی | خدمات در ساعات شبانه روز | خدمت در ایام هفته | کاربران برتر سال 97 | مراکز برتر سال 97 | گروه های سنی | هرم سنی جمعیت | نمایه توده بدنی | فشارخون مراجعه کنندگان | فشارخون پوشش | خنوار تخت پوشش | درصد تکمیل SARA | گزارش SARA | درصد تکمیل SARA

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

گزارش SARA : تکمیل نشده (0) تکمیل شده (1) تایید شده (0)

تاریخ بروز رسانی: 1400/07/27 15:40

اطلاعات مرکز: 1400

شماره ردیف	عنوان	تکمیل نشده	تکمیل شده	تایید شده
1	شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز	0	0	0
2	R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	0	1	0
3	R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	0	0	0
4	R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)	0	0	0
5	R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)	0	0	0
6	R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)	0	0	0
7	R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی)	0	0	0
8	R-7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)	0	0	0
9	R-8 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه)	0	0	0
10	R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)	0	0	0
11	R-10 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)	0	0	0

در این گزارش وجود دارد.



**نکته:** امکان خروجی اکسل از طریق آیکون

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

