



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



معاونت بهداشت

ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه بهداشتی درمانی

در ابعاد عملکردی، غیر سازه‌ای و سازه‌ای

تألیف:

علی اردلان

محمد شریعتی

مریم کندی

فرزانه صادقی قطب آبادی

با همکاری تیم فنی (به ترتیب الفبا):

محراب آقازاده، الهام احمد نژاد، سعید اردلان، علی اسدی، ابوالقاسم امیدوارنیا، محبوبه دینی، وحید ذنوبی، حسین رجایی
نرگس روحی، محمد سرور، محمود سروش، شهلا فارسی، حسین کاظمینی، سمانه کریمان، سید تقی یمانی، هما یوسفی

با مشارکت:

مراکز و واحدهای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی:

مرکز مدیریت شبکه، دفتر بهبود تغذیه، مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر، واحد مدیریت بیماری‌های غیر واگیر
دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد، مرکز سلامت محیط و کار، آزمایشگاه مرجع سلامت
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس، مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی تهران:

دپارتمان بهداشت عمومی بلایا، دانشکده بهداشت

دپارتمان سلامت در بلایا و فوریت‌ها، موسسه ملی تحقیقات سلامت

واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیر متوقعه

الحمد لله
الرحمن الرحيم

عنوان و نام پدید آورنده	:	ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه بهداشتی درمانی/ تألیف علی اردلان ... [و دیگران]
مشخصات نشر	:	تهران: رازنهان، ۱۳۹۰.
مشخصات ظاهری	:	۳۰۸ صفحه : جدول
شابک	:	۹۷۸-۶۰۰-۲۵۸-۰۰۵-۴
وضعیت فهرست نویسی	:	فیپا
یادداشت	:	تألیف علی اردلان ، محمد شریعتی ، مریم کندی ، فرزانه صادقی قطب آبادی
موضوع	:	مراکز بهداشتی درمانی — ارزشیابی
موضوع	:	مراکز بهداشتی درمانی — استانداردها
شناسه افزوده	:	ایران . وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، اردلان، علی ، ۱۳۴۹ —
رده بندی کنگره	:	۴۱۳۹۰ الف ۴ الف ۹۶۳ RA
رده بندی دیویی	:	۳۶۲/۱۱
شماره کتابشناسی ملی	:	۲۶۶۰۵۵۲

طراحی و صفحه آرایی	:	مژده مددی-نوید قاضی زاده
تیراژ	:	۱۰۰۰ جلد
چاپ اول	:	۱۳۹۰
لیتوگرافی ، چاپ و صحافی	:	سپند
شابک	:	۹۷۸-۶۰۰-۲۵۸-۰۰۵-۴

کلیه حقوق انتشار این کتاب متعلق به نویسندگان و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد.

ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه بهداشتی درمانی

در ابعاد عملکردی ، غیرسازه ای و سازه ای

مؤلفین :

دکتر علی اردلان (نویسنده مسئول)

دکتر محمد شریعتی

مریم کندی

فرزانه صادقی قطب آبادی

۱۳۹۰

فهرست مطالب

صفحه
۷
۹
۱۱
۱۷
۳۱
۱۶۱
۲۷۵
۲۸۵

موضوع
مقدمه معاون بهداشت وزارت
مقدمه مولف
بخش ۱ - مشخصات تیم ارزیابی و مشخصات مرکز
بخش ۲ - شناخت مخاطرات تهدیدکننده مرکز
بخش ۳ - ارزیابی آمادگی عملکردی
بخش ۴ - ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای
بخش ۵ - ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای
ضمیمه - راهنمای کدگذاری مراکز

مقدمه معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

نظام شبکه ارایه خدمات بهداشتی اولیه از افتخارات نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران، مدلی منحصر بفرد در منطقه و الگوی بسیاری از کشورهای جهان است. این شبکه با حدود ۱۸ هزار خانه بهداشت و ۶ هزار مرکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی در سراسر کشور تا کنون خدمات ارزشمندی را به هموطنان کشور اسلامی عزیزمان ارایه کرده است. مواجهه کشور با انواع مخاطرات طبیعی و انسان ساخت ایجاب می کند که نظام شبکه برای مقابله با این مخاطرات و ارایه خدمت به مردم آسیب دیده آماده باشد. لازمه این امر، اطمینان از سلامت مراکز ارایه خدمت و پرسنل آنها و همچنین تضمین تداوم خدمات در زمان بلایا است. برنامه ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه از مهمترین برنامه های واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا در معاونت بهداشت است که با همت و مشارکت کلیه مراکز و واحدهای حوزه بهداشت و کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه تدوین شده است. کتاب حاضر مثالی بارز از تعامل و کارگروهی است که بر انجام مطالعات نظری و میدانی بنا نهاده شده است. برنامه پیشروی ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه، اولین برنامه در این خصوص در منطقه مدیترانه شرقی است که با این انسجام و وسعت و با تمرکز بر مراکز ارایه خدمات بهداشتی درمانی اولیه اجرا می گردد. امید است این برنامه با موفقیت در سال ۱۳۹۰ در راستای پنجمین برنامه توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران و اهداف نقشه نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران با اجرای پایلوت در یک شهرستان از هر دانشگاه علوم پزشکی اجرا گردد. اطلاعات حاصل از این برنامه سنگ بنای برنامه ریزی های بعدی، تخصیص منابع و ارتقای آمادگی حوزه بهداشت برای مقابله موثر و اثربخش با بلایا است. از روسای محترم دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور انتظار می رود ضمن حمایت از اجرای این برنامه که توسط معاونین محترم بهداشت عملیاتی خواهد شد بر حسن اجرای آن اهتمام ورزیده و این مهم را به نحو احسن به انجام رسانند. امید است حاصل این تلاش و کارگروهی، مدلی موفق و زبانزد را در جامعه بین المللی مدیریت و کاهش خطر بلایا به نام نظام سلامت کشور عزیزمان بنیان گذارد.

دکتر علیرضا مصداقی نیا

معاون بهداشت

مقدمه مولف:

نقش پیش‌فعال نظام سلامت در مدیریت و کاهش خطر بلایا، رویکرد اصلی معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. تبلور این رویکرد در کاهش سطح خطر بلایا در جامعه و تسهیلات و منابع نظام سلامت تجلی می‌یابد. ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه از اقدامات پایه برای رویارویی پیش‌فعال با بلایا از طریق جمع‌آوری اطلاعات مواجهه با مخاطرات، آسیب‌پذیری و ظرفیت مراکز ارایه خدمت است. محاسبه سطح خطر (Risk class) ناشی از مخاطرات که بر اساس تعداد مرگ خام و نسبی طی چهار دهه اخیر انجام گرفته است، بیانگر خطر بسیار بالای کشور در برابر مخاطرات طبیعی است، یعنی ۸ از ۱۰. کاهش این سطح خطر، نیازمند اطلاعات پایه برای برنامه‌ریزی و تخصیص منابع با رویکرد "مشارکت بین بخشی، تمام مخاطرات و تمام جنبه‌های سلامت" است. بررسی وضعیت موجود نشان می‌دهد که اطلاعات دقیقی در حال حاضر از سطح آمادگی حوزه بهداشت برای مقابله با بلایا وجود ندارد و تخصیص منابع و آموزش‌های تخصصی الزاما بر اساس شواهد معتبر نیازسنجی و اولویت‌بندی انجام نمی‌گیرد. این درحالی است که در هر استان، توزیع آسیب‌پذیری و آمادگی می‌تواند بطور قابل توجهی از شهرستان به شهرستان و از مرکز به مرکز متفاوت باشد. علاوه بر آن، روند افزایشی وقوع مخاطرات آب و هوایی و اقلیمی و افزایش لزوم توجه به مخاطرات انسان‌ساخت نیز تامین و دسترسی به اطلاعاتی را طلب می‌کند که در حال حاضر در فرآیند جاری مدیریت اطلاعات نظام شبکه تولید نمی‌شود. کتاب حاضر، ابزار ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه را بعنوان اولین گام هر برنامه‌ریزی در مدیریت و کاهش خطر بلایا ارایه می‌کند. تالیف این کتاب حاصل مطالعات گسترده کتابخانه‌ای، بررسی میدانی و بهره‌مندی از تجربیات افراد مجرب و صاحب‌نظری است که بر خود وظیفه می‌دانم از تک تک این عزیزان قدردانی نمایم. این کتاب در پنج بخش تدوین شده است: ۱) اطلاعات تیم ارزیابی و مرکز مورد بررسی، ۲) شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز، ۳) ارزیابی آمادگی عملکردی، ۴) ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای و ۵) ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای. منظور از واژه مرکز در این کتاب، مرکز بهداشت استان و شهرستان، مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی، پایگاه و خانه بهداشت و پایگاه اورژانس است. بدیهی است اجرای این ارزیابی نیازمند کارگروهی و جلب مشارکت کلیه واحدهای مرتبط در دانشگاه‌های علوم پزشکی و سایر سازمان‌های مرتبط در سطح استان و شهرستان است. اجرای برنامه ارزیابی خطر بلایا در مراکز ستادی و محیطی مدیریت و ارایه خدمات بهداشت اولیه، اولین برنامه از این دست در منطقه است که امید است با اجرای موفق آن مدلی برای سایر کشورهای منطقه فراهم نماید.

دکتر علی اردلان

مشاور معاون بهداشت و سرپرست واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

و دبیر کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه

راهنمای خوانندگان:

- فایل PDF کتاب و ورود داده‌های آن از پورتال واحد مدیریت و کاهش خطر بلایای معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل دانلود است.
- قبل از تکمیل هر فرم راهنمای آن را به دقت مطالعه کنید.
- فایل ورود داده‌ها را پس از تکمیل در پورتال معاونت بهداشت وزارت بارگذاری کنید یا به ایمیل اعلام شده ارسال نمایید.
- برای نام‌گذاری فایل ورود داده‌ها از کد ۸ رقمی مرکز استفاده نمایید. هر مرکز در کشور دارای کد منحصر بفردی است که برای تعیین آن فصل ضمیمه را مطالعه نمایید.

بخش ۱ - مشخصات تیم ارزیابی و مشخصات مرکز

راهنما:

- مبنای ارزیابی خطر دقیق در نظام شبکه، مشارکت کلیه مسئولین اجرایی و فنی مرتبط است. قبل از شروع کار مطمئن شوید که هماهنگی‌های لازم را انجام داده و تیم جامعی را سامان داده‌اید. لطفا مشخصات اعضای تیم ارزیابی را در اینجا ذکر نمایید.
- فرم‌های مشخصات تیم ارزیابی و اطلاعات کلی مرکز برای هر مرکز از سطح استان تا روستا جداگانه تکمیل شود.
- هر مرکز دارای کد ۸ رقمی اختصاصی در کشور خواهد بود که توسط شما تعیین می‌شود. بدین منظور ضمیمه مربوط به راهنمای کدگذاری را بدقت مطالعه نمایید.

مشخصات تیم ارزیابی		A
نام و نام خانوادگی	عنوان سازمانی	ردیف

تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضای رئیس مرکز:

اطلاعات کلی مرکز		B
کد ۸ رقمی مرکز (بر اساس ضمیمه کدگذاری)		
نام مرکز	۱	
نشانی (استان، شهرستان، شهر، منطقه/خیابان)	۲	
تلفن (با ذکر کد)	۳	
دورنما (با ذکر کد)	۴	
وب سایت (در صورت وجود)	۵	
منطقه تحت پوشش (نام و خصوصیات ویژه قابل ذکر)	۶	
جمعیت تحت پوشش (تعداد با ذکر خصوصیات ویژه)	۷	

بخش ۲ - شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

فهرست:

راهنمای ارزیابی

فهرست انواع مخاطرات:

H-A زمین‌شناختی

H-B آب و هوایی

H-C پدیده‌های اجتماعی

H-D زیستی

H-E فناوری‌زاد و انسان‌ساخت

راهنمای ارزیابی:

(۱) هدف از این بخش، شناخت مخاطراتی است که می‌توانند مرکز ارایه خدمت را تهدید کنند. از نظر تعریف، مخاطره (Hazard) عبارت است از پدیده فیزیکی که می‌تواند بالقوه آسیب‌زا باشد. بعنوان مثال، زلزله یک مخاطره است که می‌تواند بالقوه باعث آسیب جانی به مردم و پرسنل مرکز بشود، یا تجهیزات مرکز را تخریب کند یا عملکرد مرکز را مختل نماید.

(۲) کلیه مراکز لازم است این فرم را جداگانه تکمیل نمایند.

(۳) در فهرست مخاطرات، تعیین کنید که **احتمال وقوع** کدام مخاطره برای مرکز شما یا منطقه و جمعیت تحت پوشش مرکز وجود دارد. دقت نمایید، امکان دارد تاکنون یک مخاطره خاص در مرکز شما یا منطقه و جمعیت تحت پوشش مرکز روی نداده باشد ولی احتمال آن بطور بالقوه وجود داشته باشد.

(۴) در صورت احتمال وقوع، سطح مخاطره را بر اساس راهنمای زیر تعیین نمایید:

- **بالا:** احتمال زیاد وقوع یا احتمال وقوع با شدت زیاد
- **متوسط:** احتمال زیاد وقوع با شدت متوسط
- **پایین:** احتمال کم وقوع یا احتمال وقوع با شدت کم

(۵) اگر احتمال وقوع یک مخاطره برای مرکز شما وجود ندارد، در ستون مربوطه علامت بزنید.

(۶) در فایل ورود داده‌ها کدگذاری زیر را برای احتمال وقوع مخاطرات رعایت نمایید:

- عدم احتمال وقوع = ۰
- سطح خطر پایین = ۱
- سطح خطر متوسط = ۲
- سطح خطر بالا = ۳

۷) منابع مختلفی برای شناخت مخاطرات و تکمیل این فرم وجود دارند: بهترین منابع، ستاد حوادث غیرمترقبه استان یا شهرستان و یا مراکز مدیریت بحران شهرداری هستند. البته این اطلاعات باید در مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه یا واحد مدیریت و کاهش خطر بلایای معاونت بهداشت نیز موجود باشند. می‌توانید از نظر کارشناسان دفتر فنی و متخصصین امر مدیریت بلایا در دانشگاه یا مرکز استفاده نمایید. جهاد کشاورزی، سازمان آب و هواشناسی از منابعی هستند که می‌توان برخی اطلاعات را دریافت کرد.

۸) در حالت ایده‌آل، به ازای هر مخاطره باید نقشه‌ای در دسترس باشد که سطح مخاطره را برای موقعیت جغرافیایی مرکز شما به زبان ساده و قابل درک (معمولا طیفی از رنگ) نشان دهد. در صورت وجود، نقشه‌ها را ضمیمه نمایید.

۹) در تکمیل این بخش معمولا با موانع زیر مواجه می‌شوید:

- اطلاعات جمع‌بندی شده نیست.
- اطلاعات به زبان تخصصی و مهندسی است و خارج از حیطه اطلاعات شما است.
- اطلاعات، دقت جغرافیایی لازم را ندارد. بعنوان مثال اطلاعات کلی و در سطح استان است، در حالی که شما نیاز به اطلاعات ویژه موقعیت مرکز خود دارید.
- برای دسترسی به سایر سازمان‌ها نیاز به مکاتبه دارید. ممکن است رییس مرکز شما نتواند این مکاتبه را انجام دهد و نامه باید از طرق دیگر مثلا ریاست سازمان یا مسئول مربوطه ارسال شود.
- اصلا اطلاعاتی وجود ندارد و به شما می‌گویند که در دست تهیه است!

۱۰) **توجه:** با عنایت به محدودیت‌های موجود، معیار تکمیل این فرم، **بهترین اطلاعات موجود در حال حاضر** است. بنابراین، هم اکنون آن را تکمیل کنید. سپس تکمیل دقیق‌تر آن را در راس برنامه عملیاتی سال آینده خود قرار دهید و از مسئولین مربوطه بخواهید که به شما کمک نمایند.

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

توضیحات	سطح مخاطره			عدم احتمال وقوع	نوع مخاطره	
	بالا	متوسط	پایین			
مخاطرات زمین شناختی						H-A
	☐	☐	☐	☐	زلزله	۱
	☐	☐	☐	☐	آتشفشان	۲
	☐	☐	☐	☐	رانش زمین (بدنبال زلزله)	۳
	☐	☐	☐	☐	سونامی	۴
	☐	☐	☐	☐	روان گرایی	۵

۶	زمین با خاک‌های رسی	☐	☐	☐	☐
۷	نشست زمین	☐	☐	☐	☐
۸	سایر: ...				
H-B	مخاطرات آب و هوایی				
۱	طوفان	☐	☐	☐	☐
۲	گردباد	☐	☐	☐	☐
۳	باران‌های سیل‌آسا	☐	☐	☐	☐
۴	سیل برق‌آسا	☐	☐	☐	☐
۵	سیل رودخانه یا امواج بلند ناشی از طوفان	☐	☐	☐	☐
۶	رائش‌زمین بدنبال بارش شدید و سیل	☐	☐	☐	☐

۷	شرایط جوی شدید (گرما یا سرمای شدید)	☐	☐	☐	☐
۸	گرد و غبار	☐	☐	☐	☐
۹	طوفان شن	☐	☐	☐	☐
۱۰	کولاک	☐	☐	☐	☐
۱۱	بادهای شدید	☐	☐	☐	☐
۱۲	آلودگی هوا	☐	☐	☐	☐
۱۳	سایر: ...	☐	☐	☐	☐
۱۴	سایر: ...	☐	☐	☐	☐
H-C	پدیده‌های اجتماعی				
۱	تجمعات انبوه	☐	☐	☐	☐

۲	جابجایی گسترده جمعیت	☐	☐	☐	☐
۳	حمله به مرکز (شامل مسلحانه و غیرمسلحانه)	☐	☐	☐	☐
۴	گروگان گیری پرسنل	☐	☐	☐	☐
۵	بچه دزدی	☐	☐	☐	☐
۶	تهدیدات سایر (در صورت وابستگی کارکرد مرکز بهداشتی-درمانی به سیستم شبکه اینترنت)	☐	☐	☐	☐
۷	اغتشاشات	☐	☐	☐	☐
۸	سایر: ...	☐	☐	☐	☐
۹	سایر: ...	☐	☐	☐	☐
H-D	مخاطرات زیستی				
۱	اپیدمی ها	☐	☐	☐	☐

۲	هجوم جانواران مودی	☐	☐	☐	☐	
۳	حمله حیوانات وحشی	☐	☐	☐	☐	
۴	سایر: ...	☐	☐	☐	☐	
H-E	مخاطرات فناوری‌زاد و انسان‌ساخت					
۱	انفجار گاز	☐	☐	☐	☐	
۲	انفجار بمب	☐	☐	☐	☐	
۳	آتش‌سوزی	☐	☐	☐	☐	
۴	نشت مواد مضر	☐	☐	☐	☐	
۵	تهدیدات هسته‌ای	☐	☐	☐	☐	
۶	تهدیدات رادیولوژیک	☐	☐	☐	☐	

۷	تهدیدات بیولوژیک (مثل آنتراکس، طاعون، ...)	☐	☐	☐	☐
۸	تهدیدات بیولوژیک مثل آلودگی گسترده آب یا مواد غذایی	☐	☐	☐	☐
۹	تهدیدات شیمیایی از نوع عوامل تاول‌زا	☐	☐	☐	☐
۱۰	تهدیدات شیمیایی از نوع مواد صنعتی سمی	☐	☐	☐	☐
۱۱	تهدیدات شیمیایی از نوع عوامل اعصاب	☐	☐	☐	☐
۱۲	تهدیدات شیمیایی مثل انفجار تانکر کلر	☐	☐	☐	☐
۱۳	از کار افتادن سیستم تهویه	☐	☐	☐	☐
۱۴	قطع برق	☐	☐	☐	☐
۱۵	قطع آب	☐	☐	☐	☐
۱۶	تخلیه فوری تمام یا بخشی از مرکز بهداشتی	☐	☐	☐	☐

۱۷	حوادث با مصدومین متعدد	☐	☐	☐	☐
۱۸	سرقت	☐	☐	☐	☐
۱۹	سایر: ...	☐	☐	☐	☐
۲۰	سایر: ...	☐	☐	☐	☐

بخش ۳ - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز

راهنمای ارزیابی:

- برای هر نوع مرکز، تمام فرم های زیر را تکمیل کنید. پایگاه های اورژانس فقط فرم آسیب پذیری غیرسازه ای و سازه ای را تکمیل می کنند.
- در فایل ورود داده ها کدگذاری زیر را رعایت نمایید:

(۱) سطح آمادگی مطلوب = ۳

(۲) سطح آمادگی متوسط = ۲

(۳) سطح آمادگی نامطلوب = ۱

فهرست:

کد	موضوع	کد	موضوع	کد	موضوع
R - ۱	سازماندهی و ساختار	R - ۱۵	تدوام ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین	R - ۲۹	ارایه خدمات بهداشت محیط
R - ۲	برنامه آمادگی	R - ۱۶	حمل و نقل	R - ۳۰	ارایه خدمات مدیریت بیماری های واگیر
R - ۳	ارزیابی خطر	R - ۱۷	مدیریت کمک ها و داوطلبان	R - ۳۱	ارایه خدمات مدیریت بیماری های غیرواگیر
R - ۴	اقدامات کاهش خطر	R - ۱۸	امور مالی	R - ۳۲	ارایه خدمات بهداشت باروری
R - ۵	پوشش بیمه	R - ۱۹	ایمنی اطلاعات	R - ۳۳	ارایه خدمات تغذیه
R - ۶	هماهنگی	R - ۲۰	ایمنی آب، برق و گاز	R - ۳۴	ارایه خدمات سلامت روانی-اجتماعی
R - ۷	سامانه مدیریت صحنه پاسخ	R - ۲۱	مدیریت بازدید کنندگان مهم	R - ۳۵	ارایه خدمات درمانی اورژانس
R - ۸	ارتباطات و هشدار اولیه	R - ۲۲	امنیت		
R - ۹	تخلیه	R - ۲۳	اطلاع رسانی		
R - ۱۰	ارزیابی آسیب و نیاز	R - ۲۴	اطفای حریق		
R - ۱۱	ذخیره لوازم و تجهیزات فنی	R - ۲۵	تیم پاسخ سریع		
R - ۱۲	ذخیره لوازم و تجهیزات حفاظت فردی	R - ۲۶	بازیابی		
R - ۱۳	ذخیره آب و غذا	R - ۲۷	تمرین		
R - ۱۴	سلامت روان کارکنان و خانواده آنان	R - ۲۸	آموزش		

ارزیابی آمادگی عملکردی

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R - ۱ سازماندهی و ساختار					
۱	آیا اعضای کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان مرکز در حوادث غیرمترقبه منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه. در سطح پایگاه و خانه بهداشت ابلاغ شرح وظایف کافی است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دبیر و اعضا منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است. ☐ متوسط: دبیر و یا اعضا منصوب ولی شرح وظایفشان ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: دبیر و اعضا منصوب نشده اند.				
۲	آیا نشست کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه مرکز بطور منظم انجام می گیرد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه. خانه بهداشت در جلسه مرکز روستایی مربوطه شرکت می کند و پایگاه در جلسات مرکز بهداشتی درمانی شهری مربوطه.				

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: جلسات حداقل هر ۳ ماه یکبار انجام میگیرد. ☐ متوسط: جلسات با فواصل بیش از ۳ ماه برگزار می شود. ☐ نامطلوب: جلسات تشکیل نمی شود یا بسیار نامنظم است.	
۳	آیا سازماندهی مناسب برای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریت‌ها در مرکز تشکیل شده است؟	راهنما: سطح مطلوب برای خانه‌های بهداشت سطح مطلوب در سوالات ۱ و ۲ است.	سطح آمادگی:	☐ مطلوب: سازماندهی مناسب انجام شده است. ☐ متوسط: سازماندهی تاحدودی انجام شده است. ☐ نامطلوب: سازماندهی انجام نشده است.	
۴	آیا مدیریت بالادست بر فعالیتهای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریت‌ها نظارت مستمر دارد؟	راهنما: مرکز بهداشت استان بر شهرستان، مرکز بهداشت شهرستان بر مراکز شهری و روستایی تابعه، مرکز بهداشتی شهری بر پایگاه بهداشت و مرکز روستایی بر خانه بهداشت نظارت می‌کنند.			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: برنامه پایش حداقل هر ۳ ماه یکبار انجام می گیرد. ☐ متوسط: برنامه پایش با فواصل بیش از ۳ ماه برگزار می شود. ☐ نامطلوب: برنامه پایش انجام نمی گیرد یا بسیار نامنظم است.	
				۵ آیا پسخوراند نظارت از سوی مدیریت بالادست به برنامه- های مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها بطور منظم انجام می گیرد؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ارائه پسخوراند بطور کتبی حداکثر ۲ هفته پس از برنامه پایش انجام می گیرد. ☐ متوسط: ارائه پسخوراند بطور کتبی ولی بیش از ۲ هفته پس از برنامه پایش انجام می گیرد. ☐ نامطلوب: پسخوراند شفاهی است یا نامنظم انجام می گیرد.	

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
۲ - R برنامه آمادگی					
۱	آیا برنامه آمادگی بلایا و فوریت‌ها طی ۶ ماه اخیر بازبینی و امضاء شده است؟ راهنما: امضا برنامه باید توسط بالاترین مقام مسئول آن سطح و ذینفعان اصلی انجام گیرد. برنامه استان توسط معاون بهداشت، برنامه شهرستان توسط رئیس مرکز بهداشت شهرستان، برنامه مراکز شهری و روستایی و واحدهای تابعه توسط روسای مراکز مربوطه امضا میشود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: برنامه هر ۶ ماه یکبار بازبینی و امضاء می شود. ☐ متوسط: برنامه هر ۶ ماه بازبینی و/یا امضاء نشده است. ☐ نامطلوب: از آخرین بازبینی بیش از ۶ ماه میگذرد.				
۲	گزارش ارزیابی خطر در برنامه آمادگی بلایا و فوریت‌ها وجود دارد؟ راهنما: اولین جزء هر برنامه آمادگی ارزیابی خطر است و ضروری است که در برنامه درج شود.				

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: گزارش کامل (شامل تمام اجزاء شناخت مخاطرات، آسیب پذیری و ظرفیت و تحلیل خطر) بوده و در برنامه آمده است. ☐ متوسط: گزارش تمام اجزاء شناخت مخاطرات، آسیب پذیری و ظرفیت و تحلیل خطر ندارد. ☐ نامطلوب: گزارش ارزیابی خطر در برنامه نیامده است.	
۳				آیا در برنامه آمادگی بلایا و فوریت‌ها طرح پایه به درستی بیان شده است؟ راهنما: طرح پایه شامل اجزاء زیر می‌باشد: مقدمه، بیانیه هدف، شرایط، پیش فرض ها، مفاهیم عملیات، نقش ها و مسئولیت ها، روند اجرا و پشتیبانی، تدوین و نگهداری برنامه، اختیارات قانونی و برنامه های مرجع سطح آمادگی: ☐ مطلوب: طرح پایه بطور کامل ارائه شده است. ☐ متوسط: طرح پایه تاحدودی کامل ارائه شده است. ☐ نامطلوب: طرح پایه ارائه نشده یا ناکامل است.	
۴				آیا ضمائم کارکردی در برنامه آمادگی بلایا و فوریت‌ها به نحو مطلوب بیان شده‌اند؟	

			راهنما: ضمايم کارکردی عبارتند از توضیحات مربوط به اجرای هر کارکرد. کارکردهای اصلی در حوزه بهداشت عمومی عبارتند از: مدیریت بیماریها، بهداشت محیط، بهداشت باروری، سلامت روان و تغذیه، و کارکردهای مشترک با سایر حوزه ها عبارتند از: هماهنگی و کنترل، ارتباطات، ارزیابی سریع، پشتیبانی، تخلیه اضطراری و سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ضمايم کارکردی بطور کامل و جامع ارائه شده اند. ☐ متوسط: برخی از ضمايم کارکردی بطور کامل و جامع ارائه شده اند. ☐ نامطلوب: ضمايم کارکردی ارائه نشده یا ناقص هستند.	
۵			آیا ضمايم ویژه مخاطرات در برنامه آمادگی بلایا و فوریتها به نحو مطلوب بیان شدهاند؟ راهنما: هر ضمیمه کارکردی می تواند یک یا چند ضمیمه ویژه مخاطرات داشته باشد. مثلا در مورد کارکرد بهداشت محیط ضمیمه ویژه مخاطرات هسته ای یا در مورد کارکرد تخلیه ضمیمه ویژه سیل، زلزله و غیره. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ضمايم ویژه مخاطرات بطور کامل و جامع ارائه شده اند. ☐ متوسط: برخی از ضمايم ویژه مخاطرات بطور کامل و جامع ارائه شده اند. ☐ نامطلوب: ضمايم ویژه مخاطرات ارائه نشده یا ناقص هستند.	

۶	آیا ضمایم کارکردی یا ویژه مخاطرات دارای راهنماهای اجرایی متناسب از نظر تعداد و کیفیت هستند؟ راهنما: هر ضمیمه کارکردی یا ضمیمه ویژه مخاطرات می‌تواند یک یا چند راهنمای اجرایی داشته باشد. انواع راهنمای اجرایی عبارتند از: نقشه، چارت، فرم، SOP و غیره. بسته به موضوع یک برنامه می‌تواند دارای یک یا چند راهنمای اجرایی باشد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ضمایم کارکردی یا ویژه مخاطرات دارای راهنماهای اجرایی متناسب از نظر تعداد و کیفیت هستند. ☐ متوسط: برخی از ضمایم کارکردی یا ویژه مخاطرات دارای راهنماهای اجرایی متناسب از نظر تعداد یا کیفیت نیستند. ☐ نامطلوب: ضمایم کارکردی یا ویژه مخاطرات دارای راهنماهای اجرایی متناسب از نظر تعداد و کیفیت نیستند.			
---	---	--	--	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
۳- R	ارزیابی خطر				
۱	آیا فرایند ارزیابی مخاطرات در مرکز وجود دارد؟ راهنما: منظور از مخاطرات تمامی انواع مخاطرات ذکر شده در بخش ارزیابی مخاطرات است. فرآیند ارزیابی مخاطرات شامل فرد مسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره می‌باشد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند ارزیابی مخاطرات بطور کامل تعریف شده است. ☐ متوسط: فرآیند ارزیابی مخاطرات تا حدودی تعریف شده است. ☐ نامطلوب: فرآیند ارزیابی مخاطرات تعریف نشده است.				
۲	آیا فرایند ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای در مرکز تعریف شده است؟ راهنما: ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای توسط دفتر فنی دانشگاه/شهرستان انجام می‌گیرد، لیکن باید یکی از برنامه‌های مهم هر مرکز بوده و در زمان مشخص انجام آن را درخواست نماید.				

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای شامل فرد مسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره بطور کامل تعریف شده است. ☐ متوسط: فرآیند ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای شامل فرد مسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره تا حدودی تعریف شده است. ☐ نامطلوب: فرآیند ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای تعریف نشده است.	
				آیا فرایند ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای در مرکز تعریف شده است؟ راهنما: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای می‌تواند توسط دفتر فنی دانشگاه/شهرستان نیز انجام گیرد، لیکن باید یکی از برنامه‌های مهم هر مرکز بوده و ضمن اینکه خود انجام می‌دهد از دفتر فنی نیز درخواست مشورت نماید. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای شامل فرد مسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره بطور کامل	۳

				تعریف شده است. ☐ متوسط: فرآیند ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای شامل فرد مسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره تاحدودی تعریف شده است. ☐ نامطلوب: فرآیند ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای تعریف نشده است.	
۴				آیا فرایند ارزیابی آمادگی عملکردی در مرکز تعریف شده است؟ راهنما: ارزیابی آمادگی عملکردی باید یکی از برنامه‌های مهم هر مرکز بوده و توسط واحد/کمیته مربوطه انجام گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند ارزیابی آمادگی عملکردی شامل فرد مسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره بطور کامل تعریف شده است. ☐ متوسط: فرآیند ارزیابی آمادگی عملکردی شامل فرد مسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره تاحدودی تعریف شده است. ☐ نامطلوب: فرآیند ارزیابی آمادگی عملکردی تعریف نشده است.	
۵				آیا فرآیند ارزیابی و تحلیل خطر در مرکز وجود دارد؟ راهنما: ارزیابی خطر و تدوین گزارش آن در درجه اول وظیفه هر مرکز است.	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند ارزیابی خطر شامل فردمسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره بطور کامل تعریف شده است. ☐ متوسط: فرآیند ارزیابی خطر شامل فردمسئول، دوره زمانی، فرم‌ها، فرم گزارش‌دهی و غیره تا حدودی تعریف شده است. ☐ نامطلوب: فرآیند ارزیابی خطر تعریف نشده است.	
۶				آیا فرایند ارایه گزارش ارزیابی خطر به سطح بالاتر تعریف شده است؟ راهنما: ارسال گزارش توسط رییس مرکز (یا بهورز در خانه بهداشت) سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند شامل فرم گزارش و توالی زمانی ارسال بطور کامل تعریف شده است. ☐ متوسط: فرآیند تا حدودی تعریف شده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
۷				آیا فرایند اطلاع‌رسانی خطر به پرسنل مرکز بر اساس یافته‌های ارزیابی خطر تعریف شده است؟	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند اطلاع رسانی شامل زمان و روش تعریف شده است. ☐ متوسط: فرآیند اطلاع رسانی تا حدودی تعریف شده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
۸				آیا سطح‌بندی محرمانه بودن اطلاعات حاصله از ارزیابی خطر مشخص است؟ راهنما: سطح‌بندی باید از سوی مرکز بهداشت استان تعیین شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: سطح‌بندی اطلاعات و دسترسی به آن بطور شفاف مشخص است. ☐ متوسط: سطح‌بندی اطلاعات و دسترسی به آن انجام شده است ولی دارای ابهاماتی است. ☐ نامطلوب: سطح‌بندی انجام نشده است.	
۹				آیا فرآیند ارزیابی جامع خطر طی ۶ ماه گذشته در مرکز انجام شده است؟ راهنما: ارزیابی خطر و تدوین گزارش آن در درجه اول وظیفه هر مرکز است.	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ارزیابی خطر (شامل ارزیابی مخاطرات، آسیب‌پذیری سازه‌ای، آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای و آمادگی عملکردی) بطور جامع و مشارکتی طی ۶ ماه گذشته انجام گرفته است و گزارش آن تدوین و علاوه بر اطلاع رسانی به کارکنان به سطح بالاتر ارسال شده است. ☐ متوسط: ارزیابی خطر (شامل ارزیابی مخاطرات، آسیب‌پذیری سازه‌ای، آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای و آمادگی عملکردی) تاحدودی جامع و مشارکتی طی ۶ ماه گذشته انجام گرفته است یا گزارش مدون و مطلوبی تنظیم یا ارسال نشده است. ☐ نامطلوب: ارزیابی خطر انجام نگرفته است.	
۱۰				آیا در فرآیند ارزیابی خطر مشارکت کلیه کارکنان (بسته به تناسب) جلب شده است؟ راهنما: ایده‌آل است تمامی مراحل ارزیابی خطر شامل ارزیابی مخاطرات، آسیب‌پذیری و آمادگی عملکردی بطور مشارکتی با همکاری کلیه کارکنان انجام گیرد. این امر فازهای اطلاع رسانی و کاهش خطر را تسهیل می‌کند.	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ارزیابی خطر با مشارکت کامل کارکنان انجام شده است. ☐ متوسط: در ارزیابی خطر تا حدودی مشارکت کارکنان جلب شده است. ☐ نامطلوب: ارزیابی خطر انجام نگرفته یا هیچگونه جلب مشارکتی انجام نشده است.	
--	--	--	--	--	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R- ۴	اقدامات کاهش خطر				
۱	متعاقب آخرین ارزیابی خطر سازه‌ای به چه میزان از آسیب-پذیری سازه‌ای کاسته شده است؟ راهنما: این امر با مشورت و مشارکت دفتر فنی صورت می‌پذیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مقاوم سازی بطور کامل انجام شده است. ☐ متوسط: مقاوم سازی تا حدودی انجام شده است. ☐ نامطلوب: ارزیابی خطر سازه‌ای انجام نگرفته یا هیچ اقدامی برای مقاوم‌سازی انجام نشده است.				
۲	متعاقب آخرین ارزیابی خطر غیرسازه‌ای به چه میزان از سطح خطر ناشی از عوامل غیرسازه‌ای کاسته شده است؟ راهنما: این امر می‌تواند با مشورت و مشارکت دفتر فنی صورت پذیرد. لیکن بسیاری اقدامات می‌تواند توسط خود مرکز نیز انجام گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مقاوم سازی غیرسازه‌ای بطور کامل انجام شده است.				

				☐ متوسط: مقاوم سازی غیرسازه‌ای تا حدودی انجام شده است. ☐ نامطلوب: هیچ اقدامی انجام نشده است.	
				۳ متعاقب آخرین ارزیابی آمادگی عملکردی به چه میزان به سطح آمادگی افزوده شده است؟ راهنما: این امر می‌تواند با با مشورت و مشارکت سطح مدیریت بالاتر صورت می‌پذیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ارتقای سطح آمادگی در سطح مطلوب روی داده است. ☐ متوسط: برخی اقدامات برای ارتقای سطح آمادگی انجام گرفته است. ☐ نامطلوب: ارزیابی آمادگی عملکردی انجام نگرفته یا هیچ اقدامی برای ارتقای آن انجام نشده است.	

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
پوشش بیمه R-۵					
				آیا سازه مرکز تحت پوشش بیمه مخاطرات طبیعی و آتش سوزی قرار دارد؟ راهنما: بیمه کامل یعنی مخاطرات طبیعی (مانند زلزله، سیل و رانش زمین) و آتش سوزی سطح آمادگی: ☐ مطلوب: سازه مرکز تحت پوشش بیمه قرار دارد و حق بیمه بطور منظم پرداخت می شود. ☐ متوسط: سازه مرکز تحت پوشش بیمه قرار دارد و حق بیمه بطور منظم پرداخت نمی شود. ☐ نامطلوب: سازه مرکز تحت پوشش بیمه کامل قرار ندارد.	۱
				آیا لوازم و تجهیزات مرکز تحت پوشش بیمه مخاطرات طبیعی و آتش سوزی قرار دارند؟ راهنما: بیمه کامل یعنی مخاطرات طبیعی (مانند زلزله، سیل و رانش زمین) و آتش سوزی	۲

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: لوازم و تجهیزات مرکز تحت پوشش بیمه قرار دارد و حق بیمه بطور منظم پرداخت می‌شود. ☐ متوسط: لوازم و تجهیزات مرکز تحت پوشش بیمه قرار دارد و حق بیمه بطور منظم پرداخت نمی‌شود. ☐ نامطلوب: پوشش بیمه کامل وجود ندارد.	
۳				آیا پرسنل مرکز تحت پوشش بیمه مخاطرات طبیعی و آتش سوزی قرار دارند؟ راهنما: بیمه کامل یعنی مخاطرات طبیعی (مانند زلزله، سیل و رانش زمین) و آتش سوزی سطح آمادگی: ☐ مطلوب: پرسنل مرکز تحت پوشش بیمه قرار دارد و حق بیمه بطور منظم پرداخت می‌شود. ☐ متوسط: پرسنل مرکز تحت پوشش بیمه قرار دارد و حق بیمه بطور منظم پرداخت نمی‌شود. ☐ نامطلوب: پرسنل مرکز تحت پوشش بیمه کامل قرار ندارد.	

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات		
		مطلوب	متوسط	نامطلوب			
R-۶	هماهنگی درون و برون سازمانی						
۱	آیا برنامه مدیریت بلایا و فوریت‌ها در منطقه جغرافیایی تحت پوشش مرکز مشخص است؟ راهنما: واحد متناظر وزارت کشور بسته به موقعیت مرکز، استانداری، فرمانداری، بخشداری یا دهداری است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: منطقه دارای برنامه جامع و مصوب واحد متناظر وزارت کشور است. ☐ متوسط: منطقه دارای برنامه میباید ولی یا دارای جامعیت نیست یا مصوب واحد متناظر وزارت کشور نیست. ☐ نامطلوب: منطقه دارای برنامه نیست.						
۲	آیا نقش مرکز بهداشتی-درمانی در برنامه مدیریت بلایا و فوریت‌های منطقه مشخص است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: نقش مرکز بهداشتی-درمانی در برنامه مدیریت بلایا و						

				فوریت‌های منطقه بخوبی تعریف شده است. ☐ متوسط: نقش مرکز بهداشتی-درمانی در برنامه مدیریت بلایا و فوریت‌های منطقه بخوبی تعریف نشده است. ☐ نامطلوب: منطقه دارای برنامه نیست یا نقش مرکز بهداشتی-درمانی در آن مشخص نیست.	
۳				سطح هماهنگی با مرکز هدایت عملیات بحران (EOC) دانشگاه در سطح متناظر چگونه است؟ راهنما: منظور از سطح متناظر محدوده جغرافیایی یا عملکردی در دانشگاه است. این هماهنگی بر اساس دستورالعمل تعریف شده دانشگاه انجام می‌گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: هماهنگی و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: هماهنگی و راهکارهای آن تا حدودی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ نامطلوب: هماهنگی نامناسب بوده و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ نشده است.	
۴				سطح هماهنگی با مرکز هدایت عملیات بحران (EOC) منطقه متناظر چگونه است؟	

				راهنما: منظور از منطقه متناظر محدوده جغرافیایی یا عملکردی در دانشگاه است. این هماهنگی بر اساس دستورالعمل تعریف شده دانشگاه انجام می‌گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: هماهنگی و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: هماهنگی و راهکارهای آن تا حدودی تعریف و/یا ابلاغ شده است. ☐ نامطلوب: هماهنگی نامناسب بوده و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ نشده است.	
۵				سطح هماهنگی با اورژانس ۱۱۵ سطح متناظر چگونه است؟ راهنما: منظور از سطح متناظر محدوده جغرافیایی یا عملکردی در دانشگاه است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: هماهنگی و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: هماهنگی و راهکارهای آن تا حدودی تعریف و/یا ابلاغ شده است.	

				☐ نامطلوب: هماهنگی نامناسب بوده و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ نشده است.	
۶	سطح هماهنگی با کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه سطح متناظر چگونه است؟	راهنما: معاونت بهداشت دانشگاه مسئولیت کمیته بهداشت کارگروه را برعهده دارد و هماهنگی‌ها بر اساس دستورالعمل دانشگاه در این خصوص انجام می‌گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: هماهنگی و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: هماهنگی و راهکارهای آن تا حدودی تعریف و/یا ابلاغ شده است. ☐ نامطلوب: هماهنگی نامناسب بوده و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ نشده است.			
۷	سطح هماهنگی با آتش‌نشانی سطح متناظر چگونه است؟	راهنما: منظور از سطح متناظر محدوده جغرافیایی یا عملکردی تعریف شده است.			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: هماهنگی و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: هماهنگی و راهکارهای آن تا حدودی تعریف و/یا ابلاغ شده است. ☐ نامطلوب: هماهنگی نامناسب بوده و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ نشده است.	
۸				سطح هماهنگی با سایر مراکز بهداشتی-درمانی منطقه (شبکه) چگونه است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: هماهنگی و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: هماهنگی و راهکارهای آن تا حدودی تعریف و/یا ابلاغ شده است. ☐ نامطلوب: هماهنگی نامناسب بوده و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ نشده است.	
۹				سطح هماهنگی با سایر سازمان‌های مرتبط با مدیریت بلایا و فوریت‌ها در سطح منطقه چگونه است؟ راهنما: منظور از سطح متناظر محدوده جغرافیایی یا عملکردی در	

			دانشگاه شده است. سازمان‌ها می‌توانند شامل استانداری، فرمانداری، هلال احمر و غیره (و ادارات تابعه در سطح استان، شهرستان، شهر و روستا) باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: هماهنگی و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: هماهنگی و راهکارهای آن تا حدودی تعریف و/یا ابلاغ شده است. ☐ نامطلوب: هماهنگی نامناسب بوده و راهکارهای آن بخوبی تعریف و ابلاغ نشده است.	
۱۰			آیا تفاهم نامه‌های ضروری درون سازمانی طی ۶ ماه گذشته به‌روز و امضاء شده‌اند؟ راهنما: منظور از سازمان، دانشگاه در سطح متناظر است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمام تفاهم نامه های ضروری طی ۶ ماه گذشته به‌روز و امضاء شده‌اند. ☐ متوسط: اکثر تفاهم نامه های ضروری طی ۶ ماه گذشته به‌روز و امضاء شده‌اند.	

			☐ نامطلوب: اکثر یا هیچیک از تفاهم نامه های ضروری طی ۶ ماه گذشته بهروز نشده و/یا امضاء نشده‌اند.	
۱۱	آیا تفاهم نامه‌های ضروری برون‌سازمانی طی ۶ ماه گذشته بهروز و امضاء شده‌اند؟ راهنما: تفاهم نامه با سازمان هایی مانند استانداری، فرمانداری، هلال احمر و غیره (و ادارات تابعه در سطح استان، شهرستان، شهر و روستا) است. تفاهم نامه ها باید به ازای هر بار یازینی امضاء شوند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمام تفاهم نامه های ضروری طی ۶ ماه گذشته بهروز و امضاء شده‌اند. ☐ متوسط: اکثر تفاهم نامه های ضروری طی ۶ ماه گذشته بهروز و امضاء شده‌اند. ☐ نامطلوب: اکثر یا هیچیک از تفاهم نامه های ضروری طی ۶ ماه گذشته بهروز نشده و/یا امضاء نشده‌اند.			
۱۲	آیا حداقل یک جلسه هماهنگی با سازمان‌های مسئول، همکار یا پشتیبان طی ۶ ماه گذشته برگزار شده است؟ راهنما: فهرست سازمان ها باید در برنامه مدیریت بلایا و فوریت‌ها ذکر شده باشند.			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: حداقل یک جلسه هماهنگی با سازمانهای مسئول، همکار یا پشتیبان طی ۶ ماه گذشته برگزار شده است. ☐ متوسط: حداقل یک جلسه هماهنگی با برخی سازمانهای مسئول، همکار یا پشتیبان طی ۶ ماه گذشته برگزار شده است. ☐ نامطلوب: حداقل یک جلسه هماهنگی با سازمانهای مسئول، همکار یا پشتیبان طی ۶ ماه گذشته برگزار نشده است.	
--	--	--	--	--	--

+++++

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
فرماندهی صحنه عملیات پاسخ					
				آیا چارت سامانه فرماندهی صحنه حادثه برای مخاطرات داخلی و خارجی مرکز تعریف شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه اقدام شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه اجزاء سامانه فرماندهی حادثه تعیین و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: بخش های اصلی سامانه شامل فرماندهی تعیین و ابلاغ شده اند. ☐ نامطلوب: بخش های اصلی سامانه شامل فرماندهی تعیین نشده اند.	۱
				آیا محل فرماندهی حادثه مشخص شده است؟ راهنما: محلی است که در زمان حادثه محل استقرار فرمانده حادثه بوده و جلسات مهم در آن برگزار میگردد.	۲

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: محل مشخص شده و کلیه پرسنل آنرا می‌شناسند. ☐ متوسط: محل مشخص شده ولی برخی از پرسنل آنرا نمی‌شناسند. ☐ نامطلوب: محلی مشخص نشده است.	
۳				آیا نقش‌ها و مسئولیت‌های افراد در موقعیت‌های اصلی سامانه فرماندهی حادثه تعریف و ابلاغ شده است؟ راهنما: موقعیت‌های اصلی شامل فرماندهی و ارشدهای همکار وی (روابط عمومی، هماهنگی، ایمنی و امنیت) و بخش‌های عملیات، برنامه‌ریزی، پشتیبانی، اداری مالی است. ابلاغ مسئولیت‌ها باید توسط بالاترین فرد مسئول انجام گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه نقش‌ها و مسئولیت‌ها ابلاغ شده‌اند. ☐ متوسط: برخی از نقش‌ها و مسئولیت‌ها ابلاغ شده‌اند. ☐ نامطلوب: هیچیک از نقش‌ها و مسئولیت‌ها ابلاغ شده‌اند.	
۴				آیا نقش‌ها و مسئولیت‌های افراد در موقعیت‌های فرعی سامانه فرماندهی حادثه تعریف و ابلاغ شده است؟ راهنما: موقعیت‌های فرعی شامل زیر مجموعه‌های بخش‌های عملیات،	

			برنامه‌ریزی، پشتیبانی و اداری مالی می باشد. ابلاغ مسئولیت‌ها باید توسط بالاترین فرد مسئول انجام گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه نقش ها و مسئولیت‌ها ابلاغ شده‌اند. ☐ متوسط: برخی از نقش ها و مسئولیت‌ها ابلاغ شده‌اند. ☐ نامطلوب: هیچیک از نقش ها و مسئولیت‌ها ابلاغ شده‌اند.	
۵			آیا ارتباط سامانه فرماندهی حادثه مرکز با سایر مراکز و واحدهای دانشگاه تعریف شده است؟ راهنما: مبنای ایجاد سامانه فرماندهی حادثه ارتقای هماهنگی بین واحدها و سازمان‌های مختلف درگیر در فاز پاسخ است. بدیهی است در این خصوص رنگ و زبان مشترک باید تعریف شوند مبنای دستورالعمل دانشگاه در این خصوص است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: سامانه فرماندهی با خصوصیات مشترک با سایر مراکز و واحدهای دانشگاه وجود دارد. ☐ متوسط: سامانه فرماندهی با خصوصیات مشترک با برخی مراکز و واحدهای دانشگاه وجود دارد. ☐ نامطلوب: سامانه فرماندهی با خصوصیات مشترک با سایر مراکز و واحدهای دانشگاه وجود ندارد.	

۶	آیا ارتباط سامانه فرماندهی حادثه مرکز با سازمان‌های مرتبط بیرون از دانشگاه تعریف شده است؟ راهنما: مبنای ایجاد سامانه فرماندهی حادثه ارتقای هماهنگی بین واحدها و سازمان‌های مختلف درگیر در فاز پاسخ است. بدیهی است در این خصوص رنگ و زبان مشترک باید تعریف شوند. مبنا دستورالعمل دانشگاه و واحد متناظر وزارت کشور در این خصوص است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: سامانه فرماندهی با خصوصیات مشترک با سازمان‌های مرتبط بیرون از دانشگاه وجود دارد. ☐ متوسط: سامانه فرماندهی با خصوصیات مشترک با برخی سازمان‌های مرتبط بیرون از دانشگاه وجود دارد. ☐ نامطلوب: سامانه فرماندهی با خصوصیات مشترک با سازمان‌های مرتبط بیرون از دانشگاه وجود ندارد.				
---	---	--	--	--	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات			
		مطلوب	متوسط	نامطلوب				
R-۸	ارتباطات و هشدار اولیه							
۱	آیا فرآیند ارتباطات در شرایط اضطراری با سایر مراکز و سازمان‌ها تعریف و ابلاغ شده است؟ راهنما: نوع و وسیله ارتباط می تواند بسته به شرایط محلی انتخاب شود. در خصوص سیل ارتباط با مراکز بالادست و پایین دست مهم است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند ارتباط در شرایط اضطراری با سایر مراکز و سازمان‌ها ابلاغ شده و همه با آن بخوبی آشنا هستند. ☐ متوسط: فرآیند ارتباط در شرایط اضطراری با سایر مراکز و سازمان‌ها تعریف شده ولی یا ابلاغ نشده و یا همه بخوبی با آن آشنا نیستند. ☐ نامطلوب: فرآیند ارتباط در شرایط اضطراری با سایر مراکز و سازمان‌ها تعریف نشده است.							
۲	آیا فرم به‌روز شده اطلاعات تماس سایر مراکز و سازمان‌ها در مرکز وجود دارد؟							

				راهنما: اطلاعات تماس باید هر ماه بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: اطلاعات تماس سایر مراکز و سازمان‌ها در مرکز وجود دارد و هر ماه به‌روز می‌شود. ☐ متوسط: اطلاعات تماس سایر مراکز و سازمان‌ها در مرکز ناقص است یا هر ماه به‌روز نمی‌شود. ☐ نامطلوب: اطلاعات تماس یا وجود ندارد یا بسیار ناقص است یا مرتب به‌روز نمی‌شود.	
				۳ آیا فرایند جایگزین ارتباطی شرایط اضطراری برای ارتباط با مراکز هم سطح، بالادست و پایین دست تعریف و به‌کارگیری شده است؟ راهنما: نوع و وسیله ارتباطی جایگزین می‌تواند بسته به شرایط محلی انتخاب شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرایند ارتباطی جایگزین در شرایط اضطراری با مراکز هم سطح، بالادست و پایین دست ابلاغ شده و همه با آن بخوبی آشنا هستند. ☐ متوسط: فرایند ارتباطی جایگزین در شرایط اضطراری با مراکز	

				هم سطح، بالادست و پایین دست تعریف شده ولی یا ابلاغ نشده و یا همه بخوبی با آن آشنا نیستند. ☐ نامطلوب: فرآیند ارتباطی جایگزین در شرایط اضطراری با مراکز هم سطح، بالادست و پایین دست تعریف نشده است.	
۴				آیا وسایل و تجهیزات کافی برای انجام برنامه ارتباطی جایگزین به تعداد و کیفیت مناسب وجود دارند؟ راهنما: نوع و وسیله ارتباطی جایگزین می تواند بسته به شرایط محلی انتخاب شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: وسایل و تجهیزات کافی برای انجام برنامه ارتباطی جایگزین به تعداد و کیفیت مناسب وجود دارند. ☐ متوسط: وسایل و تجهیزات کافی برای انجام برنامه ارتباطی جایگزین تاحدودی به تعداد و کیفیت مناسب وجود دارند. ☐ نامطلوب: وسایل و تجهیزات کافی برای انجام برنامه ارتباطی جایگزین وجود ندارند یا تعداد و کیفیت شان مناسب نیست.	
۵				آیا سامانه ارتباطی اصلی و جایگزین شرایط اضطراری حداقل ماهی یکبار چک می شوند؟	

				راهنما: نوع و وسایل ارتباطی اصلی و جایگزین شرایط اضطراری می‌تواند بسته به شرایط محلی انتخاب شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: سامانه ارتباطی اصلی و جایگزین شرایط اضطراری حداقل ماهی یکبار چک می‌شوند. ☐ متوسط: سامانه ارتباطی اصلی و جایگزین شرایط اضطراری بطور نامنظم چک می‌شوند. ☐ نامطلوب: برنامه ای برای چک سامانه ارتباطی اصلی و جایگزین شرایط اضطراری وجود ندارد.	
۶				آیا سامانه هشدار اولیه به موقع و موثر برای مخاطرات آب و هوایی مهم منطقه وجود دارد؟ راهنما: سامانه هشدار به موقع و موثر سامانه‌ای است که پیام هشدار به-روشی قابل درک به گیرنده ارسال شود و زمان کافی برای تخلیه یا انجام سایر اقدامات ضروری را فراهم نماید. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی برای مخاطرات مهم سامانه هشدار به موقع و موثر وجود دارد.	

				☐ متوسط: سامانه هشدار به موقع و موثر برای برخی از مخاطرات وجود دارد. ☐ نامطلوب: سامانه ای وجود ندارد یا موثر نیست.	
۷				آیا مرکز در فرایند سامانه هشدار اولیه مخاطرات مهم منطقه قرار دارد؟ راهنما: مخاطرات مهم (علاوه بر مخاطرات آب و هوایی مورد نظر سوال قبل) بر اساس ارزیابی خطر مشخص می‌شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز در فرآیند هشدار اولیه تمامی مخاطرات مهم بطور فعال قرار دارد. ☐ متوسط: مرکز در فرآیند هشدار اولیه برخی از مخاطرات مهم قرار دارد. ☐ نامطلوب: مرکز در فرآیند هیچیک از مخاطرات مهم قرار ندارد.	
۸				آیا سطوح هشدار برای مخاطرات مهم تعریف شده‌اند؟ راهنما: تعریف سطوح هشدار کمک می‌کند تا اقدامات متناسب بعد مشخص گردند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بی سطوح هشدار تعریف شده و تمامی کارکنان با آن آشنا هستند.	

				☐ متوسط: سطوح هشدار تعریف شده ولی تمامی کارکنان با آن آشنا نیستند. ☐ نامطلوب: سطوح هشدار تعریف نشده اند.	
				آیا اقدامات متعاقب هر سطح هشدار به تفکیک افراد تعریف و ابلاغ شده‌اند؟ راهنما: تعریف سطوح هشدار کمک می‌کند تا اقدامات متناسب بعد مشخص گردند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: اقدامات متعاقب هر سطوح هشدار به تفکیک افراد تعریف و ابلاغ شده اند و همه با آن آشنا هستند. ☐ متوسط: تمامی اقدامات متعاقب هر سطوح هشدار به تفکیک افراد تعریف و ابلاغ نشده یا همه بخوبی با آن آشنا نیستند. ☐ نامطلوب: اقدامات یا سطوح هشدار تعریف نشده‌اند.	۹

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
تخلیه R-۹					
۱	آیا فرآیند تخلیه ساختمان در شرایط اضطراری تعریف شده است؟ راهنما: تخلیه ساختمان بعد از لرزش زلزله و پس از هشدار سیل و طوفان و آتش سوزی و غیره انجام می گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند تخلیه ساختمان در شرایط اضطراری بخوبی تعریف شده است و همه با آن آشنایی دارند. ☐ متوسط: فرآیند تخلیه ساختمان در شرایط اضطراری بخوبی تعریف نشده است و یا همه با آن آشنایی ندارند. ☐ نامطلوب: فرآیندی تعریف نشده است.				
۲	آیا نقشه تخلیه در مرکز در محل قابل دید کارکنان و مراجعین نصب است؟ راهنما: نصب نقشه تخلیه ضروری است. در نقشه مسیرها و درب های خروج اضطراری و همچنین تجمع بعد از تخلیه ترسیم می شود.				

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: نقشه تخلیه در مرکز در محل قابل دید کارکنان و مراجعین نصب است. ☐ متوسط: نقشه تخلیه در مرکز نصب شده است ولی در محل دید و توجه کارکنان و مراجعین نیست. ☐ نامطلوب: نقشه ای نصب نیست.	
۳				آیا نقطه امن تجمع بعد از تخلیه ساختمان تعیین شده است؟ راهنما: تعیین نقطه تجمع بعد از تخلیه ضروری است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: نقطه امن تجمع بعد از تخلیه ساختمان تعیین شده است و همه با آن آشنا هستند. ☐ متوسط: نقطه امن تجمع بعد از تخلیه ساختمان تعیین شده است ولی همه از آن اطلاع ندارند. ☐ نامطلوب: نقطه ای تعیین نشده یا امن و مناسب نیست.	
۴				آیا برنامه تخلیه مراجعین سرپایی و بستری تعریف شده است؟ راهنما: معمولاً در برنامه‌ریزی‌ها مراجعین فراموش می‌شوند.	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: برنامه تخلیه مراجعین بستری و سرپایی بطور دقیق تعریف شده است. ☐ متوسط: برنامه تخلیه مراجعین بستری و سرپایی تاحدودی مشخص است. ☐ نامطلوب: برنامه تخلیه مراجعین مشخص نیست.	
۵				آیا مسیرها و درب‌های خروج اضطراری برای کارکنان و مراجعین مشخص است؟ راهنما: مراجعین به اندازه کارکنان با ساختمان مرکز آشنا نیستند و در شرایط اضطراری واکنش ایجاد شده پیدا کردن مسیر خروج را سخت‌تر می‌کند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مسیرها و درب‌های خروج اضطراری مشخص است. ☐ متوسط: برخی از مسیرها و درب‌های خروج اضطراری مشخص است یا برخی آنها را می‌شناسند. ☐ نامطلوب: مسیرها و درب‌های خروج اضطراری مشخص نیست.	
۶				آیا باز بودن مسیرها و درب‌های خروج اضطراری حداقل ماهی یک‌بار چک می‌شود؟	

				راهنما: معمولاً مسیرها و درب‌های خروج اضطراری مسدود یا قفل می‌باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بازبودن مسیرها و درب‌های خروج اضطراری حداقل ماهی یک-بار چک می‌شود. ☐ متوسط: بازبودن مسیرها و درب‌های خروج اضطراری گهگاه چک می-شود. ☐ نامطلوب: برنامه‌ای برای چک بازبودن مسیرها و درب‌های خروج اضطراری وجود ندارد.	
--	--	--	--	--	--

+++++

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده					R-۱۰
				آیا فرآیند بررسی آسیب و نیازهای متعاقب وقوع مخاطرات در ساختمان مرکز تعریف شده است؟ راهنما: مخاطرات می‌توانند داخلی یا خارجی باشند. فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، روش ارزیابی و روش گزارش‌دهی و پیگیری اقدامات است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	۱
				آیا فرم ارزیابی و گزارش آسیب و نیازهای متعاقب وقوع مخاطرات در ساختمان مرکز وجود دارد؟ راهنما: مخاطرات می‌توانند داخلی یا خارجی باشند. ضروری است فرم‌ها از سوی واحد مرکز بهداشت استان ابلاغ شوند. در مورد پایگاه اورژانس از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی.	۲

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرم ها وجود دارند و افراد مرتبط با آن بخوبی آشنا هستند. ☐ متوسط: فرم ها تاحدودی مناسب هستند و/یا تاحدودی با آن آشنا هستند. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
۳				آیا فرآیند بررسی آسیب و نیازهای متعاقب وقوع مخاطرات در جمعیت تحت پوشش مرکز تعریف شده است؟ راهنما: مخاطرات می‌توانند داخلی یا خارجی باشند. فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، روش ارزیابی و روش گزارش‌دهی و پیگیری اقدامات است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
۴				آیا فرم ارزیابی و گزارش آسیب و نیازهای متعاقب وقوع مخاطرات در جمعیت تحت پوشش مرکز وجود دارد؟ راهنما: مخاطرات می‌توانند داخلی یا خارجی باشند. ضروری است فرم ها	

				از سوی واحد مرکز بهداشت استان ابلاغ شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرم‌ها وجود دارند و افراد مرتبط با آن به‌خوبی آشنا هستند. ☐ متوسط: فرم‌ها تاحدودی مناسب هستند و/یا تاحدودی با آن آشنا هستند. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
--	--	--	--	--	--

+++++

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات		
		مطلوب	متوسط	نامطلوب			
R-۱۱	ذخیره لوازم و تجهیزات فنی						
۱	آیا فرآیند ذخیره‌سازی اقلام لوازم و ملزومات فنی مورد نیاز در شرایط اضطراری وجود دارد؟ راهنما: فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به‌روزرسازی فهرست، تامین محل، بهره بردای فوری، جایگزینی و گزارش‌دهی است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.						
۲	آیا فهرست کلی و موجودی فعلی اقلام لوازم و ملزومات فنی مورد نیاز در شرایط اضطراری آماده و به‌روز است؟ راهنما: فهرست کلی اقلام لوازم و ملزومات فنی مورد نیاز در شرایط اضطراری باید در قالب برنامه آمادگی مرکز هر ۶ ماه به‌روز شود.						

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز شده و فهرست موجودی نیز بطور دقیق وجود دارد. ☐ متوسط: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز نشده یا فهرست موجودی بطور دقیق وجود ندارد. ☐ نامطلوب: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز نشده و فهرست موجودی نیز بطور دقیق وجود ندارد.	
۳				آیا ذخیره کافی لوازم و ملزومات فنی برای ۷۲ ساعت وجود دارد؟ راهنما: فهرست کلی اقلام لوازم و ملزومات فنی مورد نیاز در شرایط اضطراری باید در قالب برنامه آمادگی مرکز هر ۶ ماه بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ذخیره کافی لوازم و ملزومات فنی برای ۷۲ ساعت وجود دارد. ☐ متوسط: ذخیره کافی ۷۲ ساعت برای برخی از اقلام وجود دارد یا ذخیره اکثر اقلام برای حداکثر ۴۸ ساعت موجود می باشد. ☐ نامطلوب: ذخیره ای وجود ندارد یا جوابگوی کمتر از ۴۸ ساعت است.	

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۱۲	ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی				
۱	آیا فرآیند ذخیره‌سازی اقلام لوازم و ملزومات محافظت فردی مورد نیاز در شرایط اضطراری وجود دارد؟ راهنما: فرآیند شامل مشخص بودن فرد مسئول، تهیه و به‌روزرسانی فهرست، تامین محل، بهره بردای فوری، جایگزینی و گزارش‌دهی است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.				
۲	آیا فهرست کلی و موجودی فعلی اقلام لوازم و ملزومات محافظت فردی مورد نیاز در شرایط اضطراری آماده و به‌روز است؟ (بر اساس دستورالعمل مرکز مدیریت بیماریهای واگیر و سلامت و محیط کار) راهنما: فهرست کلی اقلام لوازم و ملزومات محافظت فردی مورد نیاز در شرایط اضطراری باید در قالب برنامه آمادگی مرکز هر ۶ ماه بروز شود.				

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز شده و فهرست موجودی نیز بطور دقیق وجود دارد. ☐ متوسط: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز نشده یا فهرست موجودی نیز بطور دقیق وجود ندارد. ☐ نامطلوب: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز نشده و فهرست موجودی نیز بطور دقیق ندارد.	
				۳ آیا ذخیره کافی لوازم و ملزومات محافظت فردی برای ۷۲ ساعت وجود دارد؟ راهنما: فهرست کلی اقلام لوازم و ملزومات محافظت فردی مورد نیاز در شرایط اضطراری باید در قالب برنامه آمادگی مرکز هر ۶ ماه بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ذخیره کافی لوازم و ملزومات محافظت فردی برای ۷۲ ساعت وجود دارد. ☐ متوسط: ذخیره کافی ۷۲ ساعت برای برخی از اقلام وجود دارد یا ذخیره اکثر اقلام برای حداکثر ۴۸ ساعت موجود می باشد. ☐ نامطلوب: ذخیره ای وجود ندارد یا جوابگوی کمتر از ۴۸ ساعت است.	

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
ذخیره آب و غذا					R-۱۳
				آیا فرآیند ذخیره‌سازی آب و غذای مورد نیاز در شرایط اضطراری وجود دارد؟ راهنما: فرآیند شامل فرد مسئول، تهیه و به‌روزرسانی فهرست، تامین محل، بهره‌بردای فوری، جایگزینی و گزارش‌دهی است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	۱
				آیا فهرست کلی و موجودی فعلی آب و غذای مورد نیاز در شرایط اضطراری آماده و به‌روز است؟ (بر اساس دستورالعمل دفتر بهبود تغذیه) راهنما: فهرست کلی اقلام غذایی و آب مورد نیاز در شرایط اضطراری باید در قالب برنامه آمادگی مرکز هر ۶ ماه بروز شود.	۲

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز شده و فهرست موجودی نیز بطور دقیق وجود دارد. ☐ متوسط: فهرست کلی طی ۶ ماه قبل بروز نشده یا فهرست موجودی نیز بطور دقیق وجود ندارد. ☐ نامطلوب: فهرست کلی بروز نشده و موجودی نیز بطور دقیق وجود ندارد.	
				آیا ذخیره کافی آب و غذا برای ۷۲ ساعت وجود دارد؟ راهنما: فهرست کلی آب و غذای مورد نیاز در شرایط اضطراری باید در قالب برنامه آمادگی مرکز هر ۶ ماه بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: ذخیره کافی آب و غذا برای ۷۲ ساعت وجود دارد. ☐ متوسط: ذخیره کافی ۷۲ ساعت برای برخی از اقلام وجود دارد یا ذخیره اکثر اقلام برای حداقل ۴۸ ساعت موجود می باشد. ☐ نامطلوب: ذخیره ای وجود ندارد یا جوابگوی ۴۸ ساعت نیست.	۳

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
R-۱۴ سلامت روان کارکنان و خانواده آنان					
				آیا فرایند ارائه خدمات سلامت روان به کارکنان در شرایط اضطراری تعریف شده است؟ راهنما: سلامت روان به کارکنان در شرایط اضطراری از نکات بسیار ضروری است که معمولاً فراموش می‌شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	۱
				آیا فرایند ارائه خدمات سلامت روانی-اجتماعی به خانواده کارکنان در شرایط اضطراری تعریف شده است؟ راهنما: سلامت روان و کارایی کارکنان در شرایط اضطراری وابسته به اطمینان از سلامت خانواده‌شان است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است.	۲

				متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐	
				نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد. ☐	

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۱۵	تداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین				
۱	آیا فهرست بهروز اسامی و اطلاعات تماس پرسنل موجود است؟ راهنما: فهرست و اطلاعات تماس باید هر ماه بهروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فهرست کامل و بهروز اسامی و اطلاعات تماس پرسنل موجود است. ☐ متوسط: فهرست اسامی و اطلاعات تماس پرسنل موجود است ولی کامل نیست یا ماهانه بهروز نمی‌شود. ☐ نامطلوب: فهرست موجود نیست یا بسیار ناقص یا قدیمی (بیش از ۳ ماه) است.				
۲	آیا فرآیند فراخوان پرسنل در شرایط اضطراری وجود دارد؟ راهنما: معمولاً زمانی که با کسی کار فوری داریم یا شماره تماسش را نداریم یا نمی‌توانیم پیدایش کنیم!				

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند فراخوان پرسنل در شرایط اضطراری وجود دارد و ماه چک می شود. ☐ متوسط: فرآیند فراخوان پرسنل شفاف نیست یا ماهانه چک نمی شود. ☐ نامطلوب: فرآیند فراخوان پرسنل در شرایط اضطراری وجود ندارد یا فقط روی کاغذ است.	
۳				آیا فرآیند فراخوان پرسنل کمکی از سایر مراکز وجود دارد؟ راهنما: معمولاً زمانی که نیروی کمکی می خواهیم فرآیند هماهنگی و مجوزش را نداریم. برنامه ریزی قبلی و امضای تفاهم نامه در این خصوص ضروری است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند فراخوان پرسنل کمکی در شرایط اضطراری وجود دارد و هر ماه چک می شود. ☐ متوسط: فرآیند فراخوان پرسنل کمکی شفاف نیست یا ماهانه چک نمی شود. ☐ نامطلوب: فرآیند فراخوان پرسنل کمکی در شرایط اضطراری وجود ندارد یا فقط روی کاغذ است.	

۴	آیا فرآیند جبران خدمات نیروی انسانی در شرایط اضطراری تعریف شده است؟ راهنما: جبران خدمات شامل جبران سختی کار و شیفت اضافی است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.			
۵	فضای جایگزین ارابه خدمت در شرایط اضطراری با مساحت کافی و در نظر گرفتن امکان بارندگی، و وسایل گرمایشی و سرمایشی پیش‌بینی شده است؟ راهنما: استاندارد فضای جایگزین و استانداردهای آن باید توسط مرکز بهداشت استان تعیین شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فضای مناسب با امکانات کافی پیش‌بینی شده است. ☐ متوسط: فضای پیش‌بینی شده تا حدودی مناسب و دارای امکانات کافی است. ☐ نامطلوب: فضایی پیش‌بینی نشده و یا با استاندارد فاصله زیادی دارد.			

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
۱۶- R حمل و نقل					
۱	آیا مرکز دارای وسایط نقلیه به تعداد کافی برای ارائه خدمت در منطقه تعریف شده خود در شرایط اضطراری است؟ راهنما: تعداد و نوع وسیله بر اساس شرایط منطقه و نظر مدیران محلی تعیین می شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای وسایط نقلیه به تعداد کافی برای ارائه خدمت در منطقه تعریف شده خود در شرایط اضطراری است. ☐ متوسط: تعداد وسایط نقلیه تاحدودی کافی است. ☐ نامطلوب: تعداد وسایط نقلیه تاحدودی کافی نیست.				
۲	در صورت نیاز به وسایط نقلیه در شرایط اضطراری، آیا امکان فراهم کردن آن از سایر سازمان ها یا کمک های مردمی برای مرکز وجود دارد؟ راهنما: شناسایی منبع کمک بر اساس شرایط منطقه و نظر مدیران محلی انجام می گیرد.				

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی ممکن است و تفاهم نامه ها منعقد شده یا با مردم محلی قرارها گذاشته شده است. ☐ متوسط: ممکن است و برخی منابع شناسایی و هماهنگی شده اند. ☐ نامطلوب: خیر ممکن نیست.	
--	--	--	--	---	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۱۷	مدیریت کمک‌ها و داوطلبان				
۱	آیا فرایند درخواست کمک‌های مردمی و داوطلبان تعریف شده است؟ راهنما: در زمان حادثه همواره با سیل کمک‌های مردمی مواجه هستیم. سطح آمادگی: مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.				
۲	آیا فهرست داوطلبان ارایه خدمت در شرایط اضطراری موجود است؟ راهنما: فهرست و اطلاعات تماس باید هر ماه به‌روز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فهرست کامل و به‌روز اسامی و اطلاعات تماس پرسنل موجود است.				

				☐ متوسط: فهرست اسامی و اطلاعات تماس پرسنل موجود است ولی کامل نیست یا ماهانه به روز نمی شود. ☐ نامطلوب: فهرست موجود نیست یا بسیار ناقص یا قدیمی (بیش از ۳ ماه) است.
۳				آیا جلسات هماهنگی و یا آموزش داوطلبان حداقل هر ۳ ماه یکبار برگزار می شود؟ راهنما: این جلسات برای موفقیت عملیات پاسخ بسیار مهم است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: جلسات با حضور اکثر داوطلبان هر ۳ ماه برگزار می شود. ☐ متوسط: جلسات نامنظم برگزار می شود. ☐ نامطلوب: جلسات با حضور اکثریت برگزار نشده یا بسیار نامنظم است یا اصلا برگزار نمی شود.
۴				آیا فرایند مدیریت داوطلبان در زمان حادثه وجود دارد؟ راهنما: در زمان حادثه همواره با سیل کمک های مردمی و داوطلبان مواجه هستیم. ممکن است برخی از داوطلبان مراجعه کننده قبلا در فهرست ما نبوده اند و از آموزش و هماهنگی کافی برخوردار نباشند.

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
--	--	--	--	--	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات		
		مطلوب	متوسط	نامطلوب			
R-۱۸	امور مالی						
۱	آیا فرایند تخصیص و هزینه‌کرد تنخواه شرایط اضطراری تعریف و ابلاغ شده است؟ راهنما: فرآیند باید توسط مرکز بهداشت استان با مشارکت امور مالی و ذی-حسابی تعریف شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.						
۲	آیا تنخواهی برای شرایط اضطراری در اختیار مرکز قرار دارد؟ راهنما: میزان و سطح دسترسی به تنخواه توسط مرکز بهداشت استان تعریف شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی به میزان کافی و در دسترس است. ☐ متوسط: بلی ولی کافی نیست یا امکان هزینه کرد فوری ندارد. ☐ نامطلوب: خیر موجود نیست.						

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات		
		مطلوب	متوسط	نامطلوب			
R-۱۹	ایمنی اطلاعات						
۱	آیا فرایند حفظ ایمنی اطلاعات تعریف شده است؟ راهنما: احتمال آسیب دیدن پرونده‌ها و اطلاعات بهداشتی درمانی در زمان وقوع مخاطرات طبیعی و انسان‌ساخت بسیار بالا است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.						
۲	آیا مکان نگهداری پرونده‌ها ایمن می‌باشد؟ راهنما: احتمال آسیب دیدن پرونده‌ها و اطلاعات بهداشتی درمانی در زمان وقوع مخاطرات طبیعی و انسان‌ساخت بسیار بالا است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی از ایمنی مطلوب برخوردار است. ☐ متوسط: تا حدودی مطلوب است. ☐ نامطلوب: خیر ایمن نیست.						

				۳ آیا نسخه‌های پشتیبان برای داده‌ها و اطلاعات وجود دارد؟ راهنما: بعنوان مثال نگهداری نسخه پشتیبان در یک رایانه مادر یا ارسال روزانه به مرکز بالاتر و یا هر راه‌حل متناسب دیگر سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی از کلیه داده‌ها و اطلاعات نسخه پشتیبان وجود دارد. ☐ متوسط: برای برخی از داده‌ها و اطلاعات نسخه پشتیبان وجود دارد. ☐ نامطلوب: نسخه پشتیبانی وجود ندارد.	
--	--	--	--	--	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۲ ایمنی آب، برق و گاز					
۱	آیا فرایند قطع برق بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟ راهنما: احتمال آتش سوزی متعاقب مخاطرات وجود دارد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.				
۲	آیا فرایند قطع گاز بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟ راهنما: احتمال آتش سوزی متعاقب مخاطرات وجود دارد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.				

۳	آیا فرایند قطع آب در صورت شکستگی لوله‌ها بلافاصله پس از وقوع حادثه وجود دارد؟ راهنما: نشت آب و آب گرفتگی در صورت آسیب دیدن لوله‌ها خود مشکل ساز خواهد بود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرایند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرایند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرایندی وجود ندارد.			
۴	در صورت قطع برق آیا فرایند برقراری فوری آن وجود دارد؟ راهنما: اختلال عملکرد مرکز بدلیل قطع برق مشکل ساز خواهد بود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرایند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرایند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرایندی وجود ندارد.			
۵	در صورت قطع گاز آیا فرایند برقراری فوری آن وجود دارد؟ راهنما: اختلال عملکرد مرکز بدلیل قطع گاز مشکل ساز خواهد بود.			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
				در صورت قطع آب آیا فرایند برقراری فوری آن وجود دارد؟ راهنما: اختلال عملکرد مرکز بدلیل قطع آب مشکل ساز خواهد بود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	۶

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
مدیریت بازدیدکنندگان مهم					R-۳۱
				آیا فرآیند مدیریت بازدیدکنندگان مهم تعریف شده است؟ راهنما: بازدید کردن افراد مهم از مرکز در حال ارائه خدمت در بلایا معمولاً منجر به اختلال در عملکرد می‌شود. لذا باید از قبل برای آن برنامه‌ریزی کرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	۱

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
R-۲۲ امنیت					
				آیا برنامه‌ای برای کنترل هجوم مراجعین به مرکز پیش‌بینی شده است؟ راهنما: هجوم مراجعین منجر به اختلال ارائه خدمت می‌شود و باید از قبل برای آن پیش‌بینی کرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	۱
				آیا برنامه‌ای برای حفاظت فیزیکی از مرکز و کارکنان آن وجود دارد؟ راهنما: آسیب به لوازم و تجهیزات، سرقت، کودک‌ربایی و غیره از پیامدهای ناخوشایند بلایا است و باید از قبل برای آن پیش‌بینی کرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است.	۲

				☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
--	--	--	--	--	--

+++++

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
اطلاع رسانیR-۲۳					
				۱ آیا فرآیند اطلاع رسانی در شرایط اضطراری تعریف شده است؟ راهنما: اطلاع رسانی مناسب باید به گروه های زیر انجام گیرد: رسانه ها، مردم، مسئولین امر و کارکنان. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
				۲ آیا فرد مسئول اطلاع رسانی در شرایط اضطراری تعیین شده است؟ راهنما: فرد معینی باید برای اطلاع رسانی مناسب به گروه های زیر تعیین شود و آموزش ببیند: رسانه ها، مردم، مسئولین امر و کارکنان. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرد مسئول تعیین شده و شرح وظایفش تدوین و ابلاغ شده است.	

				☐ متوسط: فرد مسئول تعیین شده ولی شرح وظایفش بخوبی مشخص نیست. ☐ نامطلوب: فرد یا شرح وظایفش تعیین نشده است.	
--	--	--	--	--	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۲۴	تیم پاسخ سریع				
۱	آیا اعضای تیم پاسخ سریع و شرح وظایفشان مشخص است؟ راهنما: اعضاء تیم پاسخ سریع بهداشتی بر اساس دستورالعمل مرکز بهداشت تعیین می‌شوند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: اعضای تیم و شرح وظایفشان مشخص و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: اعضای تیم مشخص هستند ولی شرح وظایفشان مشخص نیست یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: اعضا تیم و شرح وظایفشان مشخص نیست.				
۲	آیا تجهیزات تیم پاسخ سریع آماده و در دسترس است؟ راهنما: فهرست تجهیزات باید از سوی مرکز بهداشت استان ابلاغ شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تجهیزات تیم پاسخ سریع آماده و در دسترس است. ☐ متوسط: تجهیزات تیم پاسخ سریع تا حدودی آماده و در دسترس است ☐ نامطلوب: تجهیزات تیم پاسخ سریع آماده نیست.				

۳	آیا فرم‌های مورد نیاز تیم پاسخ سریع آماده و در دسترس است؟ راهنما: فرم‌ها باید از سوی مرکز بهداشت استان ابلاغ شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرم‌های مورد نیاز تیم پاسخ سریع آماده و در دسترس است. ☐ متوسط: فرم‌های مورد نیاز تیم پاسخ سریع تاحدودی آماده و در دسترس است ☐ نامطلوب: فرم‌های مورد نیاز تیم پاسخ سریع آماده نیست.			
---	--	--	--	--

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
اطفای حریق R-۲۵					
				آیا کپسول‌های اطفای حریق و ملزومات به تعداد کافی و سالم وجود دارند؟ راهنما: استاندارد تعداد باید با راهنمایی آتش‌نشانی یا دفتر فنی تعیین شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کپسول‌های اطفای حریق و ملزومات به تعداد کافی و سالم وجود دارند. ☐ متوسط: کپسول‌های اطفای حریق و ملزومات تا حدودی به تعداد کافی و سالم وجود دارند. ☐ نامطلوب: کپسول‌های اطفای حریق و ملزومات به تعداد کافی و سالم وجود ندارند.	۱
				آیا کارکنان روش کار با کپسول‌های اطفای حریق و ملزومات آن-را بخوبی فرا گرفته‌اند؟ راهنما: کلیه کارکنان باید آموزش لازم را برای کار با تجهیزات اطفای حریق ببینند.	۲

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه کارکنان روش کار با تجهیزات اطفای حریق را بخوبی می‌دانند. ☐ متوسط: برخی از کارکنان روش کار با تجهیزات اطفای حریق را بخوبی می‌دانند. ☐ نامطلوب: اکثر پرسنل برای کار با کپسول‌های اطفای حریق نیاز به آموزش دارند.	
۳				آیا کپسول‌های آتش‌نشانی و ملزومات آن بطور منظم چک شده و نتایج تعمیر و نگهداری (شارژ مجدد) بطور منظم ثبت می‌شود؟ راهنما: استانداردهای بررسی باید با راهنمایی آتش‌نشانی یا دفتر فنی تعیین شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کپسول‌های اطفای حریق و ملزومات بطور منظم چک شده و نتایج تعمیر و نگهداری (شارژ مجدد) بطور منظم ثبت می‌شود. ☐ متوسط: کپسول‌های اطفای حریق و ملزومات تا حدودی تقریباً بطور منظم چک شده و نتایج تعمیر و نگهداری (شارژ مجدد) منظم ثبت می‌شود. ☐ نامطلوب: بررسی و ثبت منظمی اعمال نمی‌شود.	

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۲۶	بازیابی (شامل بازسازی و بازتوانی جسمی و روحی)				
۱	آیا فرایند تدوین گزارش آسیب‌های وارده به مرکز و برنامه عملیاتی آن تعریف شده است؟ راهنما: بررسی آسیب‌ها می‌تواند با همکاری دفتر فنی انجام گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرایند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرایند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرایندی وجود ندارد.				
۲	آیا فرایند تدوین جبران خسارات به سازه یا لوازم و تجهیزات مرکز پیش‌بینی شده است؟ راهنما: مثلا از طریق بیمه سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرایند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرایند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرایندی وجود ندارد.				

۳	آیا فرایند جایگزینی پرسنل فوت شده یا آسیب‌دیده تعریف شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل مرکز مدیریت شبکه. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.			
۴	آیا فرایند حمایت از پرسنل آسیب‌دیده جسمی تعریف شده است؟ راهنما: مثلاً از طریق بیمه‌های تکمیلی سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.			
۵	آیا فرایند حمایت روانی-اجتماعی از پرسنل آسیب‌دیده تعریف شده است؟ راهنما: مثلاً از طریق بیمه تکمیلی و جلسات مشاوره‌ای			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرآیند بخوبی تعریف و ابلاغ شده است. ☐ متوسط: فرآیند بخوبی تعریف و/یا ابلاغ نشده است. ☐ نامطلوب: فرآیندی وجود ندارد.	
				۶ آیا فرصت‌های توسعه مرکز در فاز بازیابی پیش بینی شده است؟ راهنما: بلایا علاوه بر آسیب فرصت‌های ذی‌قیمتی را برای توسعه ایجاد می‌کنند که باید با برنامه‌ریزی قبلی از آنها بهره جست. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: فرصت‌ها پیش‌بینی شده و برنامه‌ریزی نیز شده اند. ☐ متوسط: فرصت‌ها پیش‌بینی شده‌اند ولی برنامه‌ریزی نشده است. ☐ نامطلوب: فرصت‌ها پیش‌بینی نشده‌اند.	

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
تمرین و مانورR-۲۷					
				آیا مرکز دارای برنامه جامع و زمان بندی شده تمرین و مانور است؟ راهنما: هر مرکز باید دارای برنامه جامع سالانه (ترجیحا دوسالانه) تمرین و مانور بلایا باشد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و زمان بندی شده است. ☐ متوسط: برنامه وجود دارد ولی از جامعیت برخوردار نیست یا زمان بندی آن تعیین نشده است. ☐ نامطلوب: برنامه ای وجود ندارد.	۱
				آیا برنامه تمرین و مانور مرکز بر اساس نیازسنجی و مرور درس آموخته تمرین های قبل انجام گرفته است؟ راهنما: تمرین یا مانوری نباید بدون مبنای نیازسنجی و بخصوص مرور درس آموخته تمرین های قبل انجام گیرد.	۲

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه تمرین‌ها بر اساس نیازسنجی و مرور درس آموخته تمرین‌های قبل انجام شده است. ☐ متوسط: برخی از تمرین‌ها بر اساس نیازسنجی و مرور درس آموخته تمرین‌های قبل انجام شده‌اند یا تا حدودی به نیازها و درس آموخته‌ها توجه شده است. ☐ نامطلوب: هیچیک از تمرین‌ها بر اساس نیازسنجی و مرور درس آموخته تمرین‌های قبل انجام نشده است.	
				آیا در مرکز حداقل دو بار در سال مانور دورمیزی اجرا می‌شود؟ راهنما: تمرین مهم‌ترین روش ارتقای آمادگی برای بلایا است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی انجام شده است. ☐ متوسط: حداکثر یک‌بار انجام شده است. ☐ نامطلوب: مانوری انجام نشده است.	۳
				آیا در مرکز حداقل دو بار در سال مانور عملیاتی اجرا می‌شود؟ راهنما: تمرین مهم‌ترین روش ارتقای آمادگی برای بلایا است.	۴

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی انجام شده است. ☐ متوسط: حداکثر یک بار انجام شده است. ☐ نامطلوب: مانوری انجام نشده است.	
				۵ آیا گزارش مانور بطور دقیق و استاندارد تنظیم شده است؟ راهنما: گزارش استاندارد دارای اجزای زیر است: نیازسنجی، جایگاه در برنامه جامع مانور، اهداف مانور، سناریو، اقدامات مورد انتظار مانور، شاخص‌های ارزشیابی مانور، پیشنهادات برای ارتقای فرآیند، تصاویر مانور و آرشیو فیلم مانور سطح آمادگی: ☐ مطلوب: گزارش بطور کامل بر اساس استاندارد تنظیم شده است. ☐ متوسط: گزارش تا حدودی بر اساس استاندارد تنظیم شده است. ☐ نامطلوب: گزارش بر اساس استاندارد تنظیم نشده و فاقد کیفیت است.	
				۶ میزان بهره‌مندی از نتایج مانور قبلی در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز چقدر بوده است؟ راهنما: هدف نهایی از انجام تمرین ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز است.	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: نتایج مانور قبلی در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز بطور چشمگیری موثر بوده است. ☐ متوسط: نتایج مانور قبلی در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز تا حدودی موثر بوده است. ☐ نامطلوب: برگزاری مانور در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز بی‌تاثیر بوده است.	
				برای کدامیک از موارد زیر طی ۶ ماه گذشته تمرین شده است؟ راهنما: کلیه تمرین‌ها باید بطور رسمی ارزشیابی شوند. مقیاس سطح آمادگی زیر برای تمامی موارد استفاده شود. سطح آمادگی: • مطلوب: تمرین از نظر کیفیت مناسب بوده است. • متوسط: تمرین از نظر کیفیت تا حدودی مناسب بوده است. • نامطلوب: تمرین برگزار نشده یا کیفیت نامناسب بوده است.	
				هماهنگی	۷
				سامانه مدیریت صحنه پاسخ	۸
				ارتباطات	۹

				هشدار اولیه	۱۰
				تخلیه	۱۱
				ارزیابی آسیب و نیاز	۱۲
				ذخیره لوازم و تجهیزات فنی	۱۳
				ذخیره لوازم و تجهیزات حفاظت فردی	۱۴
				ذخیره آب و غذا	۱۵
				سلامت روان کارکنان و خانواده آنان	۱۶
				تدوام ارایه خدمت: نیروی انسانی	۱۷
				تدوام ارایه خدمت: فضای جایگزین	۱۸
				حمل و نقل	۱۹
				مدیریت کمک‌ها و داوطلبان	۲۰
				امور مالی	۲۱
				ایمنی اطلاعات	۲۲
				ایمنی آب، برق و گاز	۲۳
				مدیریت بازدید کنندگان مهم	۲۴
				امنیت	۲۵

				اطلاع رسانی	۲۶
				اطفای حریق	۲۷
				تیم پاسخ سریع	۲۸
				بازیابی	۲۹
				ارایه خدمات بهداشت محیط	۳۰
				ارایه خدمات مدیریت بیماری‌های واگیر	۳۱
				ارایه خدمات مدیریت بیماری‌ها غیرواگیر	۳۲
				ارایه خدمات بهداشت باروری	۳۳
				ارایه خدمات تغذیه	۳۴
				ارایه خدمات سلامت روانی-اجتماعی	۳۵
				ارایه خدمات درمانی اورژانس	۳۶

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
آموزش R-۲۸					
				۱ آیا مرکز دارای برنامه جامع و زمان بندی شده آموزشی است؟ راهنما: هر مرکز باید دارای برنامه جامع سالانه (ترجیحا دوسالانه) آموزش بلایا باشد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و زمان بندی شده است. ☐ متوسط: برنامه وجود دارد ولی از جامعیت برخوردار نیست یا زمان بندی آن تعیین نشده است. ☐ نامطلوب: برنامه ای وجود ندارد.	
				۲ آیا برنامه آموزش مرکز بر اساس نیازسنجی و مرور ارزشیابی آموزش ها و تمرین های قبل انجام گرفته است؟ راهنما: ضروری است آموزش ها و تمرین ها به منظور تکمیل و در تعامل با یکدیگر طراحی شوند.	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه آموزش‌ها بر اساس نیازسنجی و مرور ارزشیابی آموزش‌ها و تمرین‌های قبل انجام شده است. ☐ متوسط: برخی از آموزش‌ها بر اساس نیازسنجی و مرور ارزشیابی آموزش‌ها و تمرین‌های قبل انجام شده‌اند یا تاحدودی به نیازها و درس آموخته‌ها توجه شده است. ☐ نامطلوب: هیچ‌یک از آموزش‌ها بر اساس نیازسنجی و مرور ارزشیابی آموزش‌ها و تمرین‌های قبل انجام نشده است.	
۳				آیا گزارش برنامه‌های آموزشی بطور دقیق و استاندارد تنظیم شده است؟ راهنما: گزارش استاندارد دارای اجزای زیر است: نیازسنجی، جایگاه در برنامه جامع آموزش، اهداف آموزشی، گروه مخاطب، شاخص‌ها و روش‌های ارزشیابی، پیشنهادات، تصاویر و آرشیو فیلم سطح آمادگی: ☐ مطلوب: گزارش بطور کامل بر اساس استاندارد تنظیم شده است. ☐ متوسط: گزارش تاحدودی بر اساس استاندارد تنظیم شده است. ☐ نامطلوب: گزارش بر اساس استاندارد تنظیم نشده و فاقد کیفیت است.	

۴	میزان بهره‌مندی از نتایج آموزش‌های قبلی در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز چقدر بوده است؟ راهنما: هدف نهایی از انجام آموزش ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز است. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: نتایج آموزش‌های قبلی در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز بطور چشمگیری موثر بوده است. ☐ متوسط: نتایج آموزش‌های قبلی در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز تاحدودی موثر بوده است. ☐ نامطلوب: برگزاری آموزش‌های در ارتقای فرایندهای مدیریت بلایا و فوریت‌های مرکز بی‌تاثیر بوده است.				
	برای کدامیک از موارد زیر طی یک‌سال گذشته برنامه آموزشی ارائه شده است؟ راهنما: کلیه آموزش‌ها باید بطور رسمی ارزشیابی شوند. مقیاس سطح آمادگی زیر برای تمامی موارد استفاده شود. سطح آمادگی: مطلوب: برنامه آموزشی از نظر مخاطبین و کیفیت مناسب بوده است.				

				- متوسط: برنامه آموزشی از نظر مخاطبین و کیفیت تاحدودی مناسب بوده است. - نامطلوب: برنامه برگزار نشده یا از نظر مخاطبین و کیفیت نامناسب بوده است.	
				هماهنگی	۵
				سامانه مدیریت صحنه پاسخ	۶
				ارتباطات	۷
				هشدار اولیه	۸
				تخلیه	۹
				ارزیابی آسیب و نیاز	۱۰
				ذخیره لوازم و تجهیزات فنی	۱۱
				ذخیره لوازم و تجهیزات حفاظت فردی	۱۲
				ذخیره آب و غذا	۱۳
				سلامت روان کارکنان و خانواده آنان	۱۴
				تدوام ارایه خدمت: نیروی انسانی	۱۵
				تدوام ارایه خدمت: فضای جایگزین	۱۶

				حمل و نقل	۱۷
				مدیریت کمک‌ها و داوطلبان	۱۸
				امور مالی	۱۹
				ایمنی اطلاعات	۲۰
				ایمنی آب، برق و گاز	۲۱
				مدیریت بازدید کنندگان مهم	۲۲
				امنیت	۲۳
				اطلاع رسانی	۲۴
				اطفای حریق	۲۵
				تیم پاسخ سریع	۲۶
				بازیابی	۲۷
				ارائه خدمات بهداشت محیط	۲۸
				ارایه خدمات مدیریت بیماری‌های واگیر	۲۹
				ارایه خدمات مدیریت بیماری‌ها غیرواگیر	۳۰
				ارایه خدمات بهداشت باروری	۳۱

				ارایه خدمات تغذیه	۳۲
				ارایه خدمات سلامت روانی-اجتماعی	۳۳
				ارایه خدمات درمانی اورژانس	۳۴

+++++

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
بهداشت محیط					R-۲۹
				آیا کارشناس/کاردان بهداشت محیط عضو کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی با ابلاغ رسمی ☐ متوسط: بلی بدون ابلاغ ☐ نامطلوب: خیر	۱
				آیا کارشناس مسئول بهداشت محیط بطور منظم در جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه شرکت میکند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی کاملاً منظم ☐ متوسط: بلی تا حدودی منظم ☐ نامطلوب: خیر یا کاملاً نامنظم	۲

۳	آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات بهداشت محیط در بلایا است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و مصوب است. ☐ متوسط: مرکز دارای برنامه است ولی از جامعیت برخوردار نیست و یا مصوب نمی‌باشد. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه ندارد.			
۴	آیا شرح وظایف کارشناس مسئول بهداشت محیط در بلایا بر اساس برنامه تدوین شده به وی ابلاغ شده است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: شرح وظایف ابلاغ شده و با آن آشنایی کامل دارد. ☐ متوسط: شرح وظایف تدوین شده ولی یا ابلاغ نشده و با آن آشنایی کامل ندارد. ☐ نامطلوب: شرح وظایف تدوین نشده است.			
۵	آیا تیم‌های ارایه خدمات بهداشت محیط در بلایا تشکیل شده‌اند؟			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تیم‌ها بطور کامل تشکیل شده‌اند. ☐ متوسط: تیم‌ها تاحدودی تشکیل شده‌اند. ☐ نامطلوب: تیمی تشکیل نشده است.	
۶				آیا بسته و برنامه‌ارایه خدمات بهداشت محیط در بلایا تدوین شده‌اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بسته و برنامه بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: بسته و برنامه تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: بسته یا برنامه ای تدوین نشده است.	
۷				آیا تفاهم‌نامه فعال مشترک بین بخشی مثلا بین سازمان آب و غیره وجود دارد؟ راهنما: تفاهم نامه فعال باید حداقل هر سال به‌روز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمامی تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و فعال هستند. ☐ متوسط: برخی از تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و/یا فعال هستند. ☐ نامطلوب: تفاهم نامه فعالی وجود ندارد.	

۸	آیا لوازم و ملزومات ارایه خدمات بهداشت محیط در بلایا به تعداد کافی و کیفیت مناسب موجود می باشد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل مرکز سلامت محیط و کار. اطلاعات این چک لیست برای برنامه ریزی فاز پاسخ ضروری هستند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ متوسط: برخی از لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ نامطلوب: اکثر لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس نیستند.			
---	---	--	--	--

رديف	شاخص	سطح آمادگي			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۳۰	بیماری‌های واگیر				
۱	آیا کارشناس/کاردان بیماری‌های واگیر عضو کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی با ابلاغ رسمی ☐ متوسط: بلی بدون ابلاغ ☐ نامطلوب: خیر				
۲	آیا کارشناس مسئول بیماری‌های واگیر بطور منظم در جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه شرکت میکند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی کاملاً منظم ☐ متوسط: بلی تا حدودی منظم ☐ نامطلوب: خیر یا کاملاً نامنظم				

۳	آیا مرکز دارای برنامه ارائه خدمات بیماری‌های واگیر در بلایا است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و مصوب است. ☐ متوسط: مرکز دارای برنامه است ولی از جامعیت برخوردار نیست و یا مصوب نمی‌باشد. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه ندارد.			
۴	آیا شرح وظایف کارشناس مسئول بیماری‌های واگیر در بلایا بر اساس برنامه تدوین شده به وی ابلاغ شده است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: شرح وظایف ابلاغ شده و با آن آشنایی کامل دارد. ☐ متوسط: شرح وظایف تدوین شده ولی یا ابلاغ نشده و با آن آشنایی کامل ندارد. ☐ نامطلوب: شرح وظایف تدوین نشده است.			
۵	آیا تیم های ارائه خدمات بیماری‌های واگیر در بلایا تشکیل شده اند؟			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تیم‌ها بطور کامل تشکیل شده اند. ☐ متوسط: تیم‌ها تاحدودی تشکیل شده اند. ☐ نامطلوب: تیمی تشکیل نشده است.	
۶				آیا بسته و برنامه ارائه خدمات بیماری‌های واگیر در بلایا تدوین شده اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بسته و برنامه بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: بسته و برنامه تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: بسته یا برنامه ای تدوین نشده است.	
۷				آیا تفاهم نامه فعال بین‌بخشی وجود دارد؟ راهنما: تفاهم نامه فعال باید حداقل هر سال بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمامی تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و فعال هستند. ☐ متوسط: برخی از تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و/یا فعال هستند. ☐ نامطلوب: تفاهم نامه فعالی وجود ندارد.	

۸	آیا لوازم و ملزومات ارائه خدمات بیماری‌های واگیر در بلایا به تعداد کافی و کیفیت مناسب موجود می‌باشد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ متوسط: برخی از لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ نامطلوب: اکثر لوازم و ملزومات به تعداد و کیفیت مناسب در دسترس نیستند.				
۹	آیا دستورالعمل و فرم‌های مراقبت بیماری‌ها در بلایا موجود است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.				

				۱۰ آیا دستورالعمل و فرم‌های بررسی طغیان بیماری‌ها در بلایا موجود است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.	
--	--	--	--	--	--

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
R-۳۱ بیماری‌های غیرواگیر					
				آیا کارشناس مسئول بیماری‌های غیرواگیر عضو کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی با ابلاغ رسمی ☐ متوسط: بلی بدون ابلاغ ☐ نامطلوب: خیر	۱
				آیا کارشناس مسئول بیماری‌های غیرواگیر بطور منظم در جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه شرکت می‌کند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی کاملاً منظم ☐ متوسط: بلی تا حدودی منظم ☐ نامطلوب: خیر یا کاملاً نامنظم	۲

۳	آیا مرکز دارای برنامه ارائه خدمات بیماری‌های غیرواگیر در بلایا است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و مصوب است. ☐ متوسط: مرکز دارای برنامه است ولی از جامعیت برخوردار نیست و یا مصوب نمی‌باشد. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه ندارد.			
۴	آیا شرح وظایف کارشناس مسئول بیماری‌های غیرواگیر در بلایا بر اساس برنامه تدوین شده به وی ابلاغ شده است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: شرح وظایف ابلاغ شده و با آن آشنایی کامل دارد. ☐ متوسط: شرح وظایف تدوین شده ولی یا ابلاغ نشده و با آن آشنایی کامل ندارد. ☐ نامطلوب: شرح وظایف تدوین نشده است.			
۵	آیا تیم‌های ارائه خدمات بیماری‌های غیرواگیر در بلایا تشکیل شده‌اند؟			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تیم‌ها بطور کامل تشکیل شده‌اند. ☐ متوسط: تیم‌ها تاحدودی تشکیل شده‌اند. ☐ نامطلوب: تیمی تشکیل نشده است.	
۶				آیا بسته و برنامه ارائه خدمات بیماری‌های غیرواگیر در بلایا تدوین شده‌اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بسته و برنامه بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: بسته و برنامه تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: بسته یا برنامه ای تدوین نشده است.	
۷				آیا تفاهم نامه فعال مشترک بین بخشی ضروری وجود دارد؟ راهنما: تفاهم نامه فعال باید حداقل هر سال بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمامی تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و فعال هستند. ☐ متوسط: برخی از تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و/یا فعال هستند. ☐ نامطلوب: تفاهم نامه فعالی وجود ندارد.	
۸				آیا لوازم و ملزومات ارائه خدمات بیماری‌های غیرواگیر در بلایا به تعداد کافی و کیفیت مناسب موجود می‌باشد؟	

				راهنما: بر اساس دستورالعمل واحد مدیریت بیماری‌های غیرواگیر سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ متوسط: برخی از لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ نامطلوب: اکثر لوازم و ملزومات به تعداد و کیفیت مناسب در دسترس نیستند.	
۹				آیا اطلاعات مربوط به شیوع و/یا فهرست و مشخصات بیمارهای غیرواگیر مهم به تفکیک هر شهرستان موجود است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل واحد مدیریت بیماری‌های غیرواگیر سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بطور کامل موجود است. ☐ متوسط: تا حدودی موجود است. ☐ نامطلوب: موجود نیست.	

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
بهداشت جمعیت و خانواده					R-۳۲
				آیا کارشناس/کاردان بهداشت جمعیت و خانواده عضو کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی با ابلاغ رسمی ☐ متوسط: بلی بدون ابلاغ ☐ نامطلوب: خیر	۱
				آیا کارشناس مسئول بهداشت جمعیت و خانواده بطور منظم در جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه شرکت می‌کند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی کاملاً منظم ☐ متوسط: بلی تا حدودی منظم ☐ نامطلوب: خیر یا کاملاً نامنظم	۲

۳	آیا مرکز دارای برنامه ارائه خدمات بهداشت جمعیت و خانواده در بلایا است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و مصوب است. ☐ متوسط: مرکز دارای برنامه است ولی از جامعیت برخوردار نیست و یا مصوب نمی باشد. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه ندارد.			
۴	آیا شرح وظایف کارشناس مسئول بهداشت جمعیت و خانواده در بلایا بر اساس برنامه تدوین شده به وی ابلاغ شده است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: شرح وظایف ابلاغ شده و با آن آشنایی کامل دارد. ☐ متوسط: شرح وظایف تدوین شده ولی یا ابلاغ نشده و یا با آن آشنایی کامل ندارد. ☐ نامطلوب: شرح وظایف تدوین نشده است.			
۵	آیا تیم های ارائه خدمات بهداشت جمعیت و خانواده در بلایا تشکیل شده اند؟			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تیم‌ها بطور کامل تشکیل شده اند. ☐ متوسط: تیم‌ها تاحدودی تشکیل شده اند. ☐ نامطلوب: تیمی تشکیل نشده است.	
۶				آیا بسته و برنامه ارائه خدمات بهداشت جمعیت و خانواده در بالایا تدوین شده‌اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بسته و برنامه بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: بسته و برنامه تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: بسته یا برنامه ای تدوین نشده است.	
۷				آیا تفاهم نامه فعال بین بخشی وجود دارد؟ راهنما: تفاهم نامه فعال باید حداقل هر سال بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمامی تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و فعال هستند. ☐ متوسط: برخی از تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و/یا فعال هستند. ☐ نامطلوب: تفاهم نامه فعالی وجود ندارد.	

۸	آیا لوازم و ملزومات ارایه خدمات بهداشت جمعیت و خانواده در بلایا به تعداد کافی و کیفیت مناسب موجود می باشد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دفتر جمعیت، خانواده و مدارس سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ متوسط: برخی از لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ نامطلوب: اکثر لوازم و ملزومات به تعداد و کیفیت مناسب در دسترس نیستند.				
۹	آیا دستورالعمل و فرم های پیشگیری از خشونت جنسی و پیامدهای آن در بلایا موجود است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم ها تا حدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.				

				۱۰ آیا دستورالعمل و فرم‌های پیشگیری از انتقال STD و ایدز در بلایا موجود است؟ راهنما: این فعالیت در منابع کلاسیک بخشی از خدمات بهداشت باروری در بلایا است، لیکن با توجه به ساختار موجود باید با همکاری نزدیک مدیریت بیماری‌های واگیر انجام شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.	۱۰
				۱۱ آیا دستورالعمل و فرم‌های مراقبت از مادران در بلایا موجود است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.	۱۱
				۱۲ آیا دستورالعمل و فرم‌های مراقبت از کودکان در بلایا موجود است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است.	۱۲

				☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.	
				آیا دستورالعمل و فرم‌های مراقبت از زنان واجد شرایط (تنظیم خانواده) در بلایا موجود است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.	۱۳

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
تغذیه					R-۳۳
				آیا کارشناس مسئول تغذیه عضو کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی با ابلاغ رسمی ☐ متوسط: بلی بدون ابلاغ ☐ نامطلوب: خیر	۱
				آیا کارشناس مسئول تغذیه بطور منظم در جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه شرکت می کند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی کاملاً منظم ☐ متوسط: بلی تا حدودی منظم ☐ نامطلوب: خیر یا کاملاً نامنظم	۲

۳	آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات تغذیه در بلایا است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و مصوب است. ☐ متوسط: مرکز دارای برنامه است ولی از جامعیت برخوردار نیست و یا مصوب نمی باشد. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه ندارد.			
۴	آیا شرح وظایف کارشناس مسئول تغذیه در بلایا بر اساس برنامه تدوین شده به وی ابلاغ شده است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: شرح وظایف ابلاغ شده و با آن آشنایی کامل دارد. ☐ متوسط: شرح وظایف تدوین شده ولی یا ابلاغ نشده و با آن آشنایی کامل ندارد. ☐ نامطلوب: شرح وظایف تدوین نشده است.			
۵	آیا تیم های ارایه خدمات تغذیه در بلایا تشکیل شده اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تیم ها بطور کامل تشکیل شده اند. ☐ متوسط: تیم ها تاحدودی تشکیل شده اند. ☐ نامطلوب: تیمی تشکیل نشده است.			

۶	آیا بسته و برنامه ارائه خدمات تغذیه در بلایا تدوین شده‌اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بسته و برنامه بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: بسته و برنامه تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: بسته یا برنامه ای تدوین نشده است.			
۷	آیا تفاهم نامه فعال مشترک بین بخشی ضروری وجود دارد؟ راهنما: تفاهم نامه فعال باید حداقل هر سال بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمامی تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و فعال هستند. ☐ متوسط: برخی از تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و/یا فعال هستند. ☐ نامطلوب: تفاهم نامه فعالی وجود ندارد.			
۸	آیا لوازم و ملزومات ارایه خدمات تغذیه در بلایا به تعداد کافی و کیفیت مناسب موجود می‌باشد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دفتر بهبود تغذیه جامعه سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است.			

				☐ متوسط: برخی از لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ نامطلوب: اکثر لوازم و ملزومات به تعداد و کیفیت مناسب در دسترس نیستند.	
۹				آیا دستورالعمل و فرم‌های گروه‌های آسیب‌پذیر تغذیه‌ای جامعه در برنامه تغذیه در بحران تعریف شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دفتر بهبود تغذیه جامعه سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.	
۱۰				آیا سبد غذایی مطلوب برای شرایط بحران ویژه جمعیت حادثه دیده در مرکز تعریف شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دفتر بهبود تغذیه جامعه سطح آمادگی: ☐ مطلوب: دستورالعمل و فرم‌ها بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: دستورالعمل و فرم‌ها تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: دستورالعمل و فرمی تدوین نشده است.	

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
سلامت روانی-اجتماعی					R-۳۴
				آیا کارشناس مسئول بهداشت روان عضو کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی با ابلاغ رسمی ☐ متوسط: بلی بدون ابلاغ ☐ نامطلوب: خیر	۱
				آیا کارشناس مسئول بهداشت روان بطور منظم در جلسات کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه شرکت میکند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بلی کاملاً منظم ☐ متوسط: بلی تا حدودی منظم ☐ نامطلوب: خیر یا کاملاً نامنظم	۲

۳	آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات بهداشت روان در بلایا است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه جامع و مصوب است. ☐ متوسط: مرکز دارای برنامه است ولی از جامعیت برخوردار نیست و یا مصوب نمی‌باشد. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه ندارد.			
۴	آیا شرح وظایف کارشناس مسئول بهداشت روان در بلایا بر اساس برنامه تدوین شده به وی ابلاغ شده است؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: شرح وظایف ابلاغ شده و با آن آشنایی کامل دارد. ☐ متوسط: شرح وظایف تدوین شده ولی یا ابلاغ نشده و با آن آشنایی کامل ندارد. ☐ نامطلوب: شرح وظایف تدوین نشده است.			
۵	آیا تیم‌های ارایه خدمات بهداشت روان در بلایا تشکیل شده‌اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تیم‌ها بطور کامل تشکیل شده اند. ☐ متوسط: تیم‌ها تاحدودی تشکیل شده اند. ☐ نامطلوب: تیمی تشکیل نشده است.			

۶	آیا بسته و برنامه ارایه خدمات بهداشت روان در بلایا تدوین شده‌اند؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بسته و برنامه بطور جامع تدوین شده است. ☐ متوسط: بسته و برنامه تاحدودی تدوین شده است. ☐ نامطلوب: بسته یا برنامه ای تدوین نشده است.			
۷	آیا تفاهم‌نامه فعال مشترک بین بخشی ضروری وجود دارد؟ راهنما: تفاهم نامه فعال باید حداقل هر سال بروز شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: تمامی تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و فعال هستند. ☐ متوسط: برخی از تفاهم نامه‌های لازم امضا شده و/یا فعال هستند. ☐ نامطلوب: تفاهم نامه فعالی وجود ندارد.			
۸	آیا لوازم و ملزومات ارایه خدمات بهداشت روان در بلایا به تعداد کافی و کیفیت مناسب موجود می‌باشد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دفتر سلامت روان			

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کلیه لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ متوسط: برخی از لوازم و ملزومات به تعداد کافی و کیفیت مناسب در دسترس است. ☐ نامطلوب: اکثر لوازم و ملزومات در دسترس نیستند.	
--	--	--	--	---	--

ردیف	شاخص	سطح آمادگی			مشاهدات
		مطلوب	متوسط	نامطلوب	
R-۳۵	خدمات درمانی اورژانس				
۱	آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از زلزله است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از زلزله آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.				
۲	آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از سیل و غرق شدگی است (شامل دستورالعمل، شرح				

				وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از سیل و غرق شدگی آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.	
۳				آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از مخاطرات منجر به سرمازدگی است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از مخاطرات منجر به سرمازدگی آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند.	

				سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.	
۴				آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانسی مصدومین ناشی از مخاطرات منجر به گرمزدگی است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از مخاطرات منجر به گرمزدگی آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.	

۵	آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از حوادث شیمیایی است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از حوادث شیمیایی آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.			
۶	آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از حوادث هسته‌ای است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از			

				حوادث هسته‌ای آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.	
				آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از حوادث بیولوژیک است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از حوادث بیولوژیک آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی	۷

				آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.	
۸				آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از حوادث رادیولوژیک است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟ راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از حوادث رادیولوژیک آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.	
۹				آیا مرکز دارای برنامه ارایه خدمات درمانی اورژانس مصدومین ناشی از حوادث انفجاری است (شامل دستورالعمل، شرح وظایف و چک لیست لوازم و ملزومات)؟	

			راهنما: در هر مرکز بهداشتی درمانی انتظار می‌رود کلیه افراد (شامل بهورز) با اصول پایه مراقبت‌های حیاتی و پزشکی و همچنین درمان پایه مصدومین ناشی از حوادث انفجاری آشنا بوده و مهارت لازم را داشته باشند. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: مرکز دارای برنامه لست و پزشک و کارکنان با آن بخوبی آشنایی داشته و دارای مهارت لازم هستند. ☐ متوسط: برنامه مکتوب است ولی پزشک و کارکنان مرکز با آن بخوبی آشنایی نداشته و دارای مهارت لازم نیستند. ☐ نامطلوب: مرکز برنامه مکتوبی ندارد.	
			مرکز در خصوص ارائه خدمات درمانی پایه به کدامیک از مخاطرات زیر دارای لوازم و ملزومات کافی است؟ سطح آمادگی: • مطلوب: لوازم و ملزومات به تعداد کافی موجود و در دسترس است. • متوسط: برخی از لوازم و ملزومات به تعداد کافی موجود و در دسترس است. • نامطلوب: لوازم و ملزومات به تعداد کافی موجود و در دسترس نیست.	
			زلزله	۱۰
			سیل و غرق شدگی	۱۱

				مخاطرات منجر به سرمازدگی	۱۲
				مخاطرات منجر به گرمزدگی	۱۳
				حوادث شیمیایی	۱۴
				حوادث هسته‌ای	۱۵
				حوادث بیولوژیک	۱۶
				حوادث رادیولوژیک	۱۷
				حوادث انفجاری	۱۸

بخش ۴ - ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای

فهرست بخش ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای

راهنمای ارزیابی

فرم‌های ارزیابی:

فرم ۱- NS	مرکز بهداشت استان / شهرستان و شبکه
فرم ۲- NS	مرکز بهداشتی درمانی شهری - تجهیزات اداری
فرم ۳- NS	مرکز بهداشتی درمانی شهری - تجهیزات فنی
فرم ۴- NS	مرکز بهداشتی درمانی روستایی - تجهیزات اداری
فرم ۵- NS	مرکز بهداشتی درمانی روستایی - تجهیزات فنی
فرم ۶- NS	پایگاه بهداشتی - تجهیزات اداری
فرم ۷- NS	پایگاه بهداشتی - تجهیزات فنی
فرم ۸- NS	خانه بهداشت
فرم ۹- NS	پایگاه اورژانس

راهنمای ارزیابی:

تعریف آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای:

- آسیب‌پذیری بدین معناست که یک شی در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی از جای خود حرکت کرده، به زمین بیفتد، پرت شود یا بشکند.

امتیاز سطح آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای:

- آسیب‌پذیری کم (امتیاز ۱): احتمال اینکه یک شی در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی از جای خود حرکت کرده، به زمین بیفتد، پرت شود یا بشکند، کم است.
- آسیب‌پذیری متوسط (امتیاز ۲): احتمال اینکه یک شی در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی از جای خود حرکت کرده، به زمین بیفتد، پرت شود یا بشکند، متوسط است.
- آسیب‌پذیری زیاد (امتیاز ۳): احتمال اینکه یک شی در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی از جای خود حرکت کرده، به زمین بیفتد، پرت شود یا بشکند، زیاد است.

تعریف خسارت‌زایی:

- خسارت‌زایی عبارت است از احتمال آسیب جانی، مالی یا عملکردی ناشی از جابجایی، افتادن، پرت شدن، شکستن یک شی یا مسدود کردن مسیر خروج در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی.

امتیاز سطح خسارت‌زایی (در هر یک از ابعاد جانی، مالی و عملکردی):

- خسارت‌زایی کم (امتیاز ۱): خسارت ناشی از جابجایی، افتادن، پرت شدن، شکستن یک شی یا مسدود شدن مسیر خروج در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی، ناچیز یا کم است.
- خسارت‌زایی متوسط (امتیاز ۲): خسارت ناشی از جابجایی، افتادن، پرت شدن، شکستن یک شی یا مسدود شدن مسیر خروج در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی، متوسط است.

- خسارت‌زایی زیاد (امتیاز ۳): خسارت ناشی از جابجایی، افتادن، پرت شدن، شکستن یک شی یا مسدود کردن شدن خروج در اثر لرزش یا هرگونه فشار فیزیکی، قابل توجه یا زیاد است.

جمع امتیاز خسارت‌زایی (در ابعاد جانی، مالی و عملکردی):

- جمع امتیاز خسارت‌زایی از حاصل جمع (+) امتیازهای خسارت‌زایی جانی، مالی و عملکردی بدست می‌آید.

آسیب‌پذیری کلی:

- آسیب‌پذیری کلی از حاصل ضرب (X) سه فاکتور به‌روش زیر بدست می‌آید:

جمع امتیاز خسارت‌زایی $\times$ امتیاز آسیب‌پذیری $\times$ تعداد

سایر نکات:

- (۱) با توجه به تفاوت ساختاری در دانشگاه‌ها، در فرم NS-۱ برخی موارد عنوان گروه/ واحد معادل مراکز و واحدهای ستاد معاونت بهداشت در سطح وزارت ذکر شده است. توصیه می‌شود تطبیق در هر استان یا شهرستان بر اساس ساختار موجود انجام گیرد. مثلاً به‌جای بهداشت خانواده ذکر شده است: سلامت جمعیت، خانواده و مدارس. بنابراین کلیه زیرمجموعه بهداشت خانواده تحت "سلامت جمعیت، خانواده و مدارس" ثبت شوند. بدین منظور تعداد اقلام همه فضاهای این زیرمجموعه جمع شده و در ستون تعداد ثبت شود.
- (۲) برخی گروه‌ها/ واحدها در برخی استان‌ها مستقل و برخی زیرمجموعه واحد دیگری هستند. در هر دو حالت چنانچه عنوان آن واحد در این پرسشنامه به‌عنوان تیتري جداگانه آمده است، بصورت یک واحد مستقل مورد ارزیابی قرار گیرد و ثبت شود.
- (۳) درباره اشیایی که در یک فضا وجود ندارند، تعداد "صفر" ثبت شود.

- (۴) در مواردی که یک واحد، مثلاً بهداشت خانواده، دارای چند دفتر کار در یک مرکز بهداشت استان یا شهرستان است، برای هر شی مجموع تعداد در کلیه فضاها ثبت شود و برای آسیب‌پذیری و خسارت‌زایی هر شی متوسط آن‌ها. مثلاً واحد غربالگری بیماری‌های متابولیک زیر مجموعه بیماری‌ها است و واحد مشاوره تغذیه زیر مجموعه تغذیه.
- (۵) در صورتی که بیش از یک شی از یک نوع در یک مجموعه وجود دارد متوسط وضعیت آسیب‌پذیری و خسارت‌زایی آن‌ها ثبت شود.
- (۶) در خصوص فضای فیزیکی شبکه نیز موارد ۱ الی ۵ صادق است. در برخی از شهرستان‌ها ساختمان شبکه و مرکز بهداشت جدا و در برخی شهرستان‌ها در یک مکان هستند. بنابراین بعنوان مثال ممکن است واحد مالی آن‌ها مشترک و یا جدا باشد. در این فرم یک چک لیست برای شبکه و مرکز بهداشت شهرستان در نظر گرفته شده است. لذا چنانچه به فرض هر یک واحد مالی جدا دارند، جمع تعداد هر شی در ستون تعداد، و متوسط آسیب‌پذیری و خسارت‌زایی هر شی در ستون‌های مربوطه ثبت می‌شوند.

فرم ۱- NS: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشت استان / شهرستان و شبکه

فرم ۱- NS: ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشت استان / شهرستان و شبکه

مشاهدات	آسیب- پذیری کلی	خسارت‌زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی		
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی					
A دفتر رییس شبکه										
								میز	۱	
								وسایل دفتری	۲	
								وسایل روی میز	۳	
								صندلی	۴	
								فایل	۵	
								کتابخانه	۶	
								رایانه، پرینتر و ...	۷	
								تلفن	۸	
								یخچال	۹	
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰	
								تابلوهای دیواری	۱۱	
								پنجره شیشه‌ای	۱۲	
								لوازم تزئینی	۱۳	
								وسایل روشنایی	۱۴	
								تجهیزات گرمایشی	۱۵	
								تجهیزات سرمایشی	۱۶	

								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
B دفتر معاون بهداشت									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								یخچال	۹
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه‌ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷

								شی مهم دیگر:	۱۸
								دفتر معاون درمان	C
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								یخچال	۹
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه‌ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸

D دفتر مسئول دفتر رییس و معاونین شبکه								
	۱	میز						
	۲	وسایل دفتری						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	صندلی						
	۵	فایل						
	۶	کتابخانه						
	۷	رایانه، پرینتر و ...						
	۸	فاکس						
	۹	تلفن						
	۱۰	رخت‌آویز پایه‌دار						
	۱۱	تابلوهای دیواری						
	۱۲	پنجره شیشه‌ای						
	۱۳	لوازم تزئینی						
	۱۴	وسایل روشنایی						
	۱۵	تجهیزات گرمایشی						
	۱۶	تجهیزات سرمایشی						
	۱۷	شی مهم دیگر:						
	۱۸	شی مهم دیگر:						
E دفتر کار معاون فنی								
	۱	میز						

								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								یخچال	۹
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه‌ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
دفتر کار معاون اجرایی									F
								میز	۱

								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								یخچال	۹
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه‌ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
نظارت بر درمان									G
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲

								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								شی مهم دیگر:	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
	روابط عمومی								H
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲

								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								تلویزیون	۹
								ویدیو	۱۰
								بلندگو	۱۱
								سایروسایل سمعی بصری	۱۲
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۳
								تابلوه‌های دیواری	۱۴
								پنجره شیشه‌ای	۱۵
								لوازم تزئینی	۱۶
								وسایل روشنایی	۱۷
								تجهیزات گرمایشی	۱۸
								تجهیزات سرمایشی	۱۹
								پارتیشن‌های داخلی	۲۰
								شی مهم دیگر:	۲۱
فن آوری و اطلاعات									۱
								میز	۱

								وسایل دفتری	۲
								ماشین حساب	۳
								وسایل روی میز	۴
								صندلی	۵
								فایل	۶
								کتابخانه	۷
								رایانه، پرینتر و ...	۸
								تلفن	۹
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه‌ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								پارتیشن‌های داخلی	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
آموزش - پژوهش J									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲

								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								یخچال	۹
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								پارتیشن های داخلی	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
امور مالی و بودجه									K
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								ماشین حساب	۳
								وسایل روی میز	۴

								صندلی	۵
								فایل	۶
								کتابخانه	۷
								رایانه، پرینتر و ...	۸
								تلفن	۹
								یخچال	۱۰
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۱
								تابلوهای دیواری	۱۲
								پنجره شیشه‌ای	۱۳
								لوازم تزئینی	۱۴
								وسایل روشنایی	۱۵
								تجهیزات گرمایشی	۱۶
								تجهیزات سرمایشی	۱۷
								پارتیشن‌های داخلی	۱۸
								شیء مهم دیگر:	۱۹
امور اداری و خدمات									L
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵

								رایانه، پرینتر و ...	۶
								تلفن	۷
								رخت‌آویز پایه‌دار	۸
								تابلوهای دیواری	۹
								پنجره شیشه‌ای	۱۰
								لوازم تزئینی	۱۱
								وسایل روشنایی	۱۲
								تجهیزات گرمایشی	۱۳
								تجهیزات سرمایشی	۱۴
								پارتیشن‌های داخلی	۱۵
								شی مهم دیگر:	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
مدیریت بیماری‌های واگیر									M
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷

								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه‌ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن های داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
مدیریت بیماری‌های غیرواگیر									N
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹

								۱۰	تابلوهای دیواری
								۱۱	پنجره شیشه‌ای
								۱۲	لوازم تزئینی
								۱۳	وسایل روشنایی
								۱۴	تجهیزات گرمایشی
								۱۵	تجهیزات سرمایشی
								۱۶	پارتیشن های داخلی
								۱۷	شی مهم دیگر:
O سلامت محیط و کار									
								۱	میز
								۲	وسایل دفتری
								۳	وسایل روی میز
								۴	صندلی
								۵	فایل
								۶	کتابخانه
								۷	رایانه، پرینتر و ...
								۸	تلفن
								۹	رخت‌آویز پایه‌دار
								۱۰	تابلوهای دیواری
								۱۱	پنجره شیشه ای
								۱۲	لوازم تزئینی

								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن های داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
گسترش شبکه									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵

								پارتیشن های داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
آموزش و ارتقای سلامت									Q
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن های داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷

R سلامت روان (اعتیاد و سلامت اجتماعی)								
	۱	میز						
	۲	وسایل دفتری						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	صندلی						
	۵	فایل						
	۶	کتابخانه						
	۷	رایانه، پرینتر و ...						
	۸	تلفن						
	۹	رخت‌آویز پایه‌دار						
	۱۰	تابلوهای دیواری						
	۱۱	پنجره شیشه ای						
	۱۲	لوازم تزئینی						
	۱۳	وسایل روشنایی						
	۱۴	تجهیزات گرمایشی						
	۱۵	تجهیزات سرمایشی						
	۱۶	پارتیشن های داخلی						
	۱۷	شی مهم دیگر:						
S بهداشت دهان و دندان								
	۱	میز						
	۲	وسایل دفتری						

								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن های داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
T سلامت جمعیت، خانواده و مدارس									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵

								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه‌ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن‌های داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
	دارو و تجهیزات								U
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸

								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۹
								قفسه دارویی	۱۰
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۱
								تابلوهای دیواری	۱۲
								پنجره شیشه‌ای	۱۳
								لوازم تزئینی	۱۴
								وسایل روشنایی	۱۵
								تجهیزات گرمایشی	۱۶
								تجهیزات سرمایشی	۱۷
								پارتیشن‌های داخلی	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
آزمایشگاه									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								نمونه کیت و ماکت	۹

								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه‌ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								پارتیشن های داخلی	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
W واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۹
								قفسه دارویی	۱۰
								رخت‌آویز پایه‌دار	۱۱

								۱۲	تابلوهای دیواری
								۱۳	پنجره شیشه‌ای
								۱۴	لوازم تزئینی
								۱۵	وسایل روشنایی
								۱۶	تجهیزات گرمایشی
								۱۷	تجهیزات سرمایشی
								۱۸	پارتیشن های داخلی
								۱۹	شی مهم دیگر:
X تعذیه									
								۱	میز
								۲	وسایل دفتری
								۳	وسایل روی میز
								۴	صندلی
								۵	فایل
								۶	کتابخانه
								۷	رایانه، پرینتر و ...
								۸	تلفن
								۹	چهارپایه (چوبی یا فلزی)
								۱۰	قفسه دارویی
								۱۱	رخت‌آویز پایه‌دار
								۱۲	تابلوهای دیواری

								۱۳ پنجره شیشه‌ای
								۱۴ لوازم تزئینی
								۱۵ وسایل روشنایی
								۱۶ تجهیزات گرمایشی
								۱۷ تجهیزات سرمایشی
								۱۸ پارتیشن های داخلی
								۱۹ شی مهم دیگر:
۷ مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی								
								۱ میز
								۲ وسایل دفتری
								۳ وسایل روی میز
								۴ صندلی
								۵ فایل
								۶ کتابخانه
								۷ رایانه، پرینتر و ...
								۸ تلفن
								۹ رخت‌آویز پایه‌دار
								۱۰ تابلوهای دیواری
								۱۱ پنجره شیشه ای
								۱۲ لوازم تزئینی
								۱۳ وسایل روشنایی

								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن های داخلی	۱۶
								تجهیزات بی سیم	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
حراست Z									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت آویز پایه دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴

								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
Z۱ کارگزینی									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه‌ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵

								پارتیشن داخلی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
Z۲ دبیرخانه									
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								رخت‌آویز پایه‌دار	۹
								تابلوهای دیواری	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								لوازم تزئینی	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								پارتیشن داخلی	۱۶

								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹
Z۳ آبدارخانه									
								میز	۱
								صندلی	۲
								تلفن	۳
								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۴
								کمد یا کابینت‌ها	۵
								رخت‌آویز پایه‌دار	۶
								تابلوهای دیواری	۷
								پنجره شیشه‌ای	۸
								لوازم تزئینی	۹
								وسایل پخت و پز	۱۰
								سماور، کتری و ...	۱۱
								گاز و کپسول آن	۱۲
								وسایل روشنایی	۱۳
								تجهیزات گرمایشی	۱۴
								تجهیزات سرمایشی	۱۵
								شی مهم دیگر:	۱۶

فرم ۲- NS: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشتی درمانی شهری

الف - تجهیزات اداری

فرم ۲-NS : ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشتی درمانی شهری: الف) تجهیزات اداری

مشاهدات	آسیب- پذیری کلی	خسارت‌زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی	
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی				
پیش‌ورودی									A
								کفش پاک‌کن	۱
پذیرش									B
								وسایل دفتری	۱
								چهارپایه گردان	۲
								صندوق	۳
بایگانی پذیرش									C
								میز	۱
								صندلی	۲
								فایل فلزی	۳
فضاهای انتظار									D
								نیمکت	۱
								آب سردکن برقی	۲
								ساعت دیواری باطری‌دار	۳
									۴
									۵

اتاق سرپرست مرکز									E
								میز	۱
								وسایل دفتری	۲
								وسایل روی میز	۳
								صندلی	۴
								فایل	۵
								کتابخانه	۶
								رایانه، پرینتر و ...	۷
								تلفن	۸
								یخچال	۹
								رخت آویز پایه دار	۱۰
								تابلوهای دیواری	۱۱
								پنجره شیشه‌ای	۱۲
								لوازم تزئینی	۱۳
								وسایل روشنایی	۱۴
								تجهیزات گرمایشی	۱۵
								تجهیزات سرمایشی	۱۶
								شی مهم دیگر:	۱۷
								شی مهم دیگر:	۱۸
								شی مهم دیگر:	۱۹

F اتاق پزشکان								
	۱	میز						
	۲	صندلی (پشت میز/معمولی)						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	قفسه شیشه‌ای						
	۵	قفسه کتاب						
	۶	چراغ قوه						
	۷	رخت‌آویز پایه‌دار						
	۸	کمد لباس						
	۹	پنجره شیشه‌ای						
G تزریقات مردان و زنان								
	۱	میز						
	۲	صندلی						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	کمد لباس						
	۵	پنجره شیشه‌ای						
H واکسیناسیون								
	۱	میز						
	۲	صندلی						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	کمد لباس						

								تلفن	۵
								تابلو	۶
								آینه	۷
								پنجره شیشه ای	۸
دندانپزشکی									ا
								میز	۱
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۲
								وسایل روی میز	۳
								کمد لباس	۴
								قفسه شیشه ای	۵
								چهارپایه گردان	۶
								پنجره شیشه ای	۷
پانسمان									ج
								میز	۱
								صندلی	۲
								وسایل روی میز	۳
								چهارپایه گردان	۴
								قفسه شیشه ای	۵
								کمد فلزی	۶
								رخت آویز پایه دار	۷
								پنجره شیشه ای	۸

K اتاق استریل								
	۱	میز						
	۲	صندلی						
	۳	قفسه فلزی						
	۴	سبد برزنتی (جای البسه)						
	۵	پنجره شیشه ای						
L بهداشت محیط								
	۱	میز						
	۲	صندلی (پشت میز/معمولی)						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	فایل فلزی						
	۵	پنجره شیشه ای						
M بهداشت خانواده و تنظیم خانواده IUD								
	۱	میز						
	۲	صندلی(پشت میز/معمولی)						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	کمد لباس						
	۵	فایل فلزی						
	۶	قفسه کتاب						
	۷	قفسه شیشه ای						
	۸	جعبه جای کارت						

								چراغ قوه	۹
								چهارپایه گردان	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								پارتیشن های داخلی	۱۲
امور عمومی و بایگانی									N
								میز	۱
								صندلی (پشت میز/معمولی)	۲
								وسایل روی میز	۳
								وسایل دفتری	۴
								فایل فلزی	۵
								پنجره شیشه ای	۶
انبار دارویی									O
								قفسه فلزی	۱
								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۲
								فایل فلزی	۳
								ماشین حساب کوچک	۴
								پنجره شیشه ای	۵
داروخانه									P
								میز	۱
								صندلی (پشت میز/معمولی)	۲
								چهارپایه گردان	۳

								وسایل روی میز	۴
								وسایل دفتری	۵
								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۶
								یخچال	۷
								قفسه فلزی	۸
								کمد لباس	۹
								ماشین حساب	۱۰
								داروهای موجود	۱۱
								پنجره شیشه ای	۱۲
مبارزه با بیماری‌ها									Q
								یخچال	۱
								میز	۲
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۳
								وسایل روی میز	۴
								فایل فلزی	۵
								کمد لباس	۶
								پنجره شیشه ای	۷
انبار									R
								میز	۱
								صندلی	۲
								وسایل روی میز	۳

								وسایل دفتری	۴
								فایل فلزی	۵
								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۶
								قفسه فلزی	۷
								قیچی تسمه‌بر	۸
								پنجره شیشه‌ای	۹
آبدارخانه S									
								آب سردکن برقی	۱
								اجاق گاز	۲
								سماور برقی	۳
								کتری	۴
								فلاسک	۵
								قوری بزرگ	۶
								سیلندر گاز	۷
								آچار سیلندر	۸
								قفسه فلزی	۹
								قفسه یا کابینت آشپزخانه	۱۰
								کاردهای آشپزخانه	۱۱
								ست لوازم آشپزخانه	۱۲
								پارچ استیل	۱۳
								سینی ملامین	۱۴

								یخچال	۱۵
								کنسرو بازکن	۱۶
								ظروف شیشه‌ای قند و چای	۱۷
								پنجره شیشه ای	۱۸
آزمایشگاه (و پذیرش آن)									T
								قفسه فلزی	۱
								صندلی خون گیری	۲
								نیمکت	۳
								میز استیل	۴
								فایل فلزی	۵
								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۶
								چهارپایه گردان	۷
								کمد لباس	۸
								یخچال	۹
								وسایل روی میز	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
رادیولوژی									U
								وسایل دفتری	۱
								میز	۲
								صندلی	۳
								وسایل روی میز	۴

								فایل فلزی	۵
								قفسه فلزی	۶
								کمد لباس	۷
								رخت آویز پایه دار	۸
								نیمکت	۹
								پنجره شیشه ای	۱۰

فرم ۳- NS: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشتی درمانی شهری

ب - تجهیزات فنی

فرم NS-۳: ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌های مرکز بهداشتی درمانی شهری: (ب) تجهیزات فنی

مشاهدات	آسیب- پذیری کلی	خسارت زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی	
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی				
A اطاق پانسمان									
								تخت معاینه	۱
								پاراوان	۲
								چهارپایه جلوی تخت	۳
								فور	۴
								اتوکلاو	۵
								برانکارد چرخدار	۶
								لگن گرد با پایه فلزی بلند	۷
								وسایل پانسمان *	۸
								قیچی معمولی	۹
								دسته بیستوری	۱۰
								انواع پارچ (لعابی یا استیل)	۱۱
								انواع سوند	۱۲
								ایروی	۱۳
								ست ختنه	۱۴
								کیسه آب گرم	۱۵
								پوار (کوچک / بزرگ)	۱۶

۱۷	آتل چوبی							
B	اتاق استریل							
۱	اتوکلاو							
C	تزریقات							
۱	تخت معاینه							
۲	پاراوان							
۳	چهارپایه جلوی تخت							
۴	سیلندر اکسیژن با چرخ و مانومتر							
۵	فور							
۶	استریلیزاتور برقی							
۷	پایه سرم							
۸	ترولی استیل پانسمان							
۹	سینی استیل							
۱۰	کووت متوسط							
۱۱	جای پنبه استیل							
۱۲	کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل							
۱۳	گارو							
۱۴	قیچی معمولی							
۱۵	ست تزریق سرم							
۱۶	ست کت دان							
۱۷	اسکالپ وین							

واکسیناسیون									D
								تخت معاینه	۱
								ترالی استیل	۲
								یخچال	۳
								آیس بگ	۴
								کلد باکس	۵
								دیش کوچک	۶
								سیفتی باکس	۷
								ترمومتر	۸
اتاق پزشکان									E
								دستگاه فشارسنج بزرگسالان	۱
								نگاتوسکوپ	۲
								اتوسکوپ	۳
								کپسول اکسیژن	۴
								چکش رفلکس	۵
								تخت معاینه	۶
								پاراوان	۷
								ساکشن	۸
دندانپزشکی									F
								یونیت دندانپزشکی	۱
								صندلی دندانپزشکی	۲

							کمپرسور	۳
							میکروموتور با ایرموتور	۴
							انگل Engel	۵
							سر توربین	۶
							ست جراحی**	۷
							ست ترمیمی***	۸
							ست پرپود لثه (پریودنتال پروب، کورت پریو)	۹
							فور	۱۰
							بیکس متوسط	۱۱
							گالی پات	۱۲
							ترولی استیل پانسمان	۱۳
							قیچی معمولی	۱۴
							سینی استیل	۱۵
							آمالگاماتوز	۱۶
							جافرزی	۱۷
							کاوتیرون	۱۸
							سرآینه تخت	۱۹
							دسته آینه	۲۰
							جای پنبه استیل	۲۱
							سیلندر اکسیژن با ترولی چرخدار و مانومتر	۲۲

								ماکت و مسوات بزرگ	۲۳
								کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل	۲۴
G بهداشت خانواده و مدارس									
								تخت معاینه	۱
								پاراوان	۲
								ترازوی توزین بزرگسالان با قدسنج	۳
								ترازوی توزین کودکان	۴
								تخت ژینکولوژی	۵
								چهارپایه جلوی تخت	۶
								ترولی استیل پانسمان متوسط	۷
								گوشی معاینه	۸
								گوشی صدای قلب جنین	۹
								دستگاه فشار خون سنج بزرگسالان	۱۰
								چارت بینایی سنجی	۱۱
								دیپازن	۱۲
								بیکس متوسط	۱۳
								کووت (قلوه‌ای / مستطیل دردار)	۱۴
								اسپیکولومهای واژینال	۱۵
								جای پنبه استیل	۱۶
								پوار کوچک	۱۷

							جای ترمومتر استیل	۱۸
							کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل	۱۹
							انواع پنس	۲۰
							تابوره	۲۱
							رسیور	۲۲
							جای پنس	۲۳
							لگن پایه دار بلند	۲۴
							چراغ پایه دار	۲۵
							اسپاچولا	۲۶
							هیسترومتر	۲۷
							کرایو	۲۸
							چیتل فورسپس	۲۹
							کپسول اکسیژن با مانومتر و چرخ	۳۰
							قیچی معمولی	۳۱
							فور	۳۲
							سونیکید	۳۳
							کات قدسج کودک	۳۴
H آزمایشگاه و پذیرش آن								
							تخت معاینه	۱
							پاراوان	۲

۳	جای پنبه استیل							
۴	کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل							
۵	پی ست (سدیمان میرو، سالی)							
۶	هود ساده مجهز به هواکش و اشعه اولتراویوله							
۷	سطل استیل دهانه گشاد							
۸	میکروسکوپ دو چشمی							
۹	سانتریفوژ							
۱۰	شیکر							
۱۱	کانتر (دستی، دیف)							
۱۲	اسپکتروفتومتر یا فتومتر							
۱۳	کرنومتر							
۱۴	ساعت آزمایشگاه							
۱۵	سانتریفوژ هماتوکریت							
۱۶	باریل شیردار							
۱۷	چراغ الکلی							
۱۸	پایه سدیمان							
۱۹	سمپلر							
۲۰	جا لوله ای مختلف							
۲۱	لام نئوبار یا توما							
۲۲	لوله اسباخ							

۲۳	لام ۱۲ خانه							
۲۴	اورینومتر							
۲۵	پوار							
۲۶	لوله گیر							
۲۷	لاستیک مکنده							
۲۸	لوله شور							
۱	رادیولوژی							
۱	دستگاه رادیوگرافی							
۲	دستگاه ثبوت و ظهور							
۳	پیش بند سربی							
۴	گیره فیلم رادیوگرافی							
۵	تخت معاینه							
۶	چهارپایه جلوی تخت							

***وسایل پانسمان:** شامل سینی استیل پانسمان، بیکس کوچک، جای پنس استیل، پنس بلند، قیچی راست، پنس کوخر، پنس بی دندان، دستکش، پنس سوزن گیر راست، نخ ابریشم، نخ بخیه، بیکس، انواع کووت (قلوهای / مستطیل دربار) جای پنبه استیل، جای محلول های ید و الکل

****ست جراحی دندانپزشکی:** شامل انواع فورسپس، کاهورن، انواع الواتور، رانژور، کوروت جراحی، دسته پیستوری، پنس سوزن گیر راست و کج، پنس و سوند معاینه

*****ست ترمیمی دندانپزشکی:** شامل اکسواتور، دایکار ایلیکاتور یا قلم دایکال، کندانسور، پرتیشر، کارورلوزی، اسپاتول سیمان، ماتریکس هولدار، نوار ماتریکس، جافری، گووه،

آمالگام کاریر

فرم ۴- NS: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشتی درمانی روستایی

الف - تجهیزات اداری

فرم ۴- NS: ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشتی درمانی روستایی: الف) تجهیزات اداری

مشاهدات	آسیب- پذیری کلی	خسارت‌زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی	
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی				
پذیرشA									
								وسایل دفتری	۱
								چهارپایه گردان	۲
								پنجره شیشه ای	۳
بایگانی پذیرشB									
								میز	۱
								صندلی	۲
								فایل فلزی	۳
								پنجره شیشه ای	۴
فضاهای انتظارC									
								نیمکت	۱
								آب سردکن برقی	۲
								ساعت دیواری باطری‌دار	۳
								پنجره شیشه ای	۴
اتاق پزشکD									
								میز	۱
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۲

								وسایل روی میز	۳
								قفسه شیشه‌ای	۴
								قفسه کتاب	۵
								چراغ قوه	۶
								رخت‌آویز پایه‌دار	۷
								کمد لباس	۸
								پنجره شیشه‌ای	۹
تزیینات									E
								میز	۱
								صندلی	۲
								نیمکت	۳
								وسایل روی میز	۴
								کمد فلزی	۵
								کمد لباس	۶
واکسیناسیون									F
								میز	۱
								صندلی	۲
								وسایل روی میز	۳
								کمد لباس	۴
								تلفن	۵
								تابلو	۶

								آینه	۷
								پنجره شیشه ای	۸
بهداشت دهان و دندان									G
								میز	۱
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۲
								وسایل روی میز	۳
								کمد لباس	۴
								قفسه شیشه‌ای	۵
								چهارپایه گردان	۶
								پنجره شیشه ای	۷
پانسماں									H
								میز	۱
								صندلی	۲
								وسایل روی میز	۳
								چهارپایه گردان	۴
								قفسه شیشه‌ای	۵
								کمد فلزی	۶
								رخت‌آویز پایه‌دار	۷
								پنجره شیشه ای	۸

I اتاق استریل								
	۱	میز						
	۲	صندلی						
	۳	قفسه فلزی						
	۴	جای البسه (سبد برزنتی)						
	۵	پنجره شیشه ای						
J اتاقهای بستری موقت								
	۱	صندلی						
	۲	میز						
	۳	کمد لباس						
	۴	پارچ استیل						
	۵	آینه جلوی دستشویی						
	۶	پنجره شیشه ای						
K بهداشت محیط و حرفه‌ای								
	۱	میز						
	۲	صندلی (پشت میز/ معمولی)						
	۳	وسایل روی میز						
	۴	فایل فلزی						
	۵	پنجره شیشه ای						
L بهداشت خانواده								
	۱	میز						

								صندلی (پشت میز / معمولی)	۲
								وسایل روی میز	۳
								کمد لباس	۴
								فایل فلزی	۵
								قفسه کتاب	۶
								قفسه شیشه‌ای	۷
								پنجره شیشه ای	۸
امور عمومی									M
								میز	۱
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۲
								وسایل روی میز	۳
								فایل فلزی	۴
								پنجره شیشه ای	۵
انبار داروخانه									N
								قفسه فلزی	۱
								انواع چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۲
								فایل فلزی	۳
								ماشین حساب کوچک	۴
								پنجره شیشه ای	۵
داروخانه									O
								میز	۱

								صندلی (پشت میز / معمولی)	۲
								چهارپایه گردان	۳
								وسایل روی میز	۴
								انواع چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۵
								یخچال	۶
								قفسه فلزی	۷
								کمد لباس	۸
								پنجره شیشه ای	۹
								داروهای موجود	۱۰
	مبارزه با بیماری‌ها								P
								یخچال	۱
								میز	۲
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۳
								وسایل روی میز	۴
								فایل فلزی	۵
								کمد لباس	۶
								پنجره شیشه ای	۷
انبار								Q	
								میز	۱
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۲

								وسایل روی میز	۳
								فایل فلزی	۴
								انواع چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۵
								قفسه فلزی	۶
								قیچی تسمه بر	۷
								پنجره شیشه ای	۸
آبدارخانه									
								آب سردکن برقی	۱
								اجاق گاز	۲
								سماور برقی	۳
								سیلندر گاز	۴
								آچار سیلندر	۵
								قیچی معمولی	۶
								قفسه فلزی	۷
								قفسه یا کابینت آشپزخانه	۸
								ست لوازم آشپزخانه	۹
								یخچال	۱۰
								ظرف شیشه‌ای جای قند و چای	۱۱
								پنجره شیشه ای	۱۲
آزمایشگاه و پذیرش آن									
								قفسه فلزی	۱

								صندلی خون گیری	۲
								نیمکت	۳
								میز	۴
								فایل	۵
								چهارپایه فلزی	۶
								چهارپایه گردان	۷
								کمد لباس	۸
								یخچال	۹
								وسایل روی میز	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
	تسهیلات زایمانی								T
								نیمکت	۱
								میز (کارمندی / عسلی)	۲
								چهارپایه گردان	۳
								وسایل روی میز	۴
								فایل	۵
								قفسه فلزی	۶
								کمد لباس	۷
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۸
								رخت آویز پایه دار	۹
								سبد برزنتی (جای البسه)	۱۰

								آئینه جلوی دستشویی	۱۱
								یخچال	۱۲
								کمد فلزی	۱۳
								آب سردکن	۱۴
								ساعت دیواری	۱۵
								چهارپایه گردان	۱۶
								پارچ استیل	۱۷
								چراغ قوه	۱۸
								یخچال	۱۹
								قفسه شیشه‌ای	۲۰
								رخت‌آویز پایه‌دار	۲۱
								فلاسک	۲۲
								آئینه جلوی دستشویی	۲۳
								پنجره شیشه ای	۲۴
بخش جراحی									U
								نیمکت	۱
								کمد لباس	۲
								صندلی (پشت میز / معمولی)	۳
								چهارپایه گردان	۴
								میز	۵
								وسایل روی میز	۶
								کمد فلزی	۷
								پنجره شیشه ای	۸

فرم ۵- NS : ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشتی درمانی روستایی

ب – تجهیزات فنی

ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌ای مرکز بهداشتی درمانی روستایی: (ب) تجهیزات فنی

مشاهدات	آسیب- پذیری کلی	خسارت‌زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی		
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی					
پانسمان										
									تخت معاینه	۱
									پاراوان	۲
									چهارپایه جلوی تخت	۳
									فور	۴
									اتوکلاو	۵
									برانکار چرخدار	۶
									لگن گرد با پایه فلزی بلند	۷
									ترولی استیل پانسمان	۸
									وسایل پانسمان *	۹
									انواع پارچ	۱۰
									قیچی	۱۱
									انواع سوند	۱۲
									ایروی	۱۳
									ست ختنه	۱۴
									کیسه آب گرم	۱۵
									پوار (کوچک / بزرگ)	۱۶

۱۷	آتل چوبی								
B	اتاقی استریل								
۱	اتو کلاو								
۲	فور								
C	تزریقات								
۱	تخت معاینه								
۲	پاراوان								
۳	چهارپایه جلوی تخت								
۴	سیلندر اکسیژن با چرخ مربوط و مانومتر								
۵	استریلیزاتور برقی متوسط								
۶	پایه سرم								
۷	ترولی استیل پانسمان								
۸	جای پنبه استیل								
۹	کووت قلوهای متوسط								
۱۰	کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل								
۱۱	گارو								
۱۲	قیچی معمولی								
۱۳	ست تزریق سرم								
۱۴	ست کت دان								

اتاق بستری موقت									D
								تخت بستری ساده	۱
								کمدکنار تخت	۲
								پایه سرم	۳
								چهارپایه جلوی تخت	۴
								پاراوان	۵
								ترولی جلوی تخت	۶
								جای ترمومتر استیل	۷
								دستگاه فشارخون جیوه‌ای	۸
								خلط‌دان	۹
								لگن بیمار	۱۰
								وسایل پارچه‌ای (مالافه، پتو و ...)	۱۱
								نرده کنار تخت بیمار	۱۲
								تخت معاینه	۱۳
								پاراوان	۱۴
								چهارپایه جلوی تخت معاینه	۱۵
								چراغ رفلکتور	۱۶
								نگاتوسکوپ	۱۷
								پایه سرم	۱۸
								ترولی استیل پانسمان	۱۹
								سینی استیل پانسمان	۲۰

								کووت	۲۱
								جای پنبه استیل	۲۲
								کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل	۲۳
								بیکس کوچک	۲۴
								چکش رفلکس	۲۵
								پلک بردگردان	۲۶
								گوشی صدای قلب جنین / گوشه معاینه	۲۷
								جای ترمومتر استیل	۲۸
								اوتورینو لارنگوسکپ	۲۹
								ترازوی توزین بزرگسالان با قدسنج	۳۰
								ترازوی توزین کودکان	۳۱
								دستگاه فشار خون سنج بزرگسالان	۳۲
								دستگاه فشارخون سنج کودکان	۳۳
بهداشت دهان و دندان									E
								یونیت دندانپزشکی	۱
								صندلی دندانپزشکی	۲
								کمپرسور	۳
								میکروموتور با ایرموتور	۴
								انگل (Engel)	۵
								سر توربین	۶

								ست جراحی **	۷
								ست ترمیمی ***	۸
								فور	۹
								بیكس متوسط	۱۰
								گالی پات	۱۱
								ترولی استیل پانسمان	۱۲
								قیچی معمولی	۱۳
								سینی استیل	۱۴
								آمالگاماتوز	۱۵
								جافرزی	۱۶
								ست پرپود لته (پرپودنتال پرپوب، كورت پرپو)	۱۷
								كاوتیرون	۱۸
								سرآینه تخت	۱۹
								دسته آینه	۲۰
								جای پنبه استیل	۲۱
								سیلندر اكسیژن باترولی چرخدار و مانومتر	۲۲
								ماكت مسوات بزرگ	۲۳
								كاسه استیل جای محلولهای ید و الكل	۲۴
								سایر	۲۵

F واكسیناسیون								
								۱ تخت معاینه
								۲ ترالی استیل
								۳ یخچال
								۴ آیس بگ
								۵ کلد باکس
								۶ دیش کوچک
								۷ سیفتی باکس
								۸ ترمومتر
								۹ سایر
G اتاق پزشكان								
								۱ دستگاه فشارسنج بزرگسالان
								۲ نگاتوسكوپ
								۳ اتوسكوپ
								۴ كپسول اكسیژن
								۵ چكش رفلكس
								۶ تخت معاینه
								۷ پاراوان
								۸ ساكشن
								۹ سایر

بهداشت خانواده								H
								۱ تخت معاینه
								۲ پاراوان
								۳ ترازوی توزین بزرگسالان با قدسنج
								۴ ترازوی توزین کودکان
								۵ تخت ژینکولوژی
								۶ چهارپایه جلوی تخت
								۷ ترولی استیل پانسمان
								۸ گوشی معاینه/ گوشی صدای قلب جنین
								۹ دستگاه فشار خون سنج بزرگسالان
								۱۰ چارت بینایی سنجی
								۱۱ بیکس متوسط
								۱۲ کووت قلوهای / کووت مستطیل
								۱۳ اسپکولومهای واژینال
								۱۴ جای پنبه استیل
								۱۵ پوار
								۱۶ جای ترمومتر استیل
								۱۷ کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل
								۱۸ فور
								۱۹ سونیکید

								انواع پنس	۲۰
								تابوره	۲۱
								رسیور	۲۲
								جای پنس	۲۳
								لگن پایه دار بلند	۲۴
								چراغ پایه دار	۲۵
								اسپاچولا	۲۶
								هیسترومتر	۲۷
								کراپو	۲۸
								چیتل فورسپس	۲۹
								کات قدسنج کودک	۳۰
								کپسول اکسیژن با مانومتر و چرخ	۳۱
								قیچی معمولی	۳۲
								داروهای مربوطه	۳۳
بهداشت محیط و حرفه ای									۱
								دفترچه کوررنگ سنجی	۱
								لوکس متر ساده	۲
								صداسنج ساده	۳
								پمپ گاز یاب دستی	۴
								دستگاه اندازه گیری غلظت و اندازه ذرات هوا	۵

۶	انواع لوله‌های گازپاب از هر کدام								
۷	گیت کلرسنج								
J	آزمایشگاه و پذیرش آن								
۱	تخت معاینه								
۲	پاراوان								
۳	جای پنبه استیل								
۴	کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل								
۵	انواع پی ست								
۶	هود مجهز به هواکش و اشعه اولتراویوله								
۷	میکروسکوپ دو چشمی								
۸	سانتریفوژ								
۹	شیکر								
۱۰	انواع کانتیر								
۱۱	اسپکتروفتومتر یا فتومتر								
۱۲	کرنومتر								
۱۳	ساعت آزمایشگاه								
۱۴	باریل شیردار								
۱۵	چراغ الکلی								
۱۶	پایه سدیمان								
۱۷	انواع سمپلر								

								جا لوله‌ای مختلف	۱۸
								انواع لام	۱۹
								اورینومتر	۲۰
								پوار کوچک	۲۱
								لوله‌گیر	۲۲
								لاستیک مکنده	۲۳
								لوله شور	۲۴
تسهیلات زایمان									
								تخت زایمان / ژنیکولوژی	۱
								وسایل احیاء نوزاد	۲
								داروهای ضروری***	۳
								وارمر	۴
								کپسول و مانومتر اکسیژن و وسیله حمل آن	۵
								چراغ اولتراویوله	۶
								دستگاه ساکشن و رابط ها	۷
								ماشین لباسشویی	۸
								اتوکلاو یا فور	۹
								گوشی طبی و فشارسنج جیوه ای	۱۰
								ترمومتر دهانی	۱۱
								ترازوی نوزاد	۱۲

								ترازوی بزرگسال	۱۳
								چراغ قوه	۱۴
								گوشی مامایی	۱۵
								پاراوان	۱۶
								تخت معاینه	۱۷
								وسایل پارچه ای (شان، حوله، ...)	۱۸
								بیكس یا دیش دردار	۱۹
								وسایل لازم برای پاپ اسمیر *****	۲۰
								ترالی	۲۱
								چیتل فورسپس و محل نگهداری آن	۲۲
								وسایل حفاظتی (پیش بند، عینک، ماسک، چکمه لاستیکی)	۲۳
								چراغ پایه دار	۲۴
								پوار	۲۵
								مواد ضد عفونی (بتادین، ساولن، الکل)	۲۶
								مواد مصرفی*****	۲۷
								انواع پنس	۲۸
								والو	۲۹
								ایروی	۳۰
								سونیکید	۳۱
								ظرف قلوه ای	۳۲

								کاسه فلزی	۳۳
								برس شستشوی دست	۳۴
								قیچی اپی زیاتومی	۳۵
								قیچی برش نخ	۳۶
								پنست در دو اندازه	۳۷
جراحی									L
								کاکوت	۱
								سر ساکشن	۲
								وسایل پانسمان	۳
								تخت معاینه	۴
								پاراوان	۵
								چهار پایه جلوی تخت معاینه	۶
								پایه سرم	۷
								گوشی معاینه	۸
								د ستگاه فشار خون بزرگسالان	۹
								اوتورینولار نگوسکوپ	۱۰
								نگاتوسکوپ	۱۱
								چکش رفلکس	۱۲
								ترولی(دو طبق پانسمان)	۱۳
								لگن استیل	۱۴
								سطل استیل	۱۵

								چراغ رفلکتور	۱۶
								جای ترمومتر استیل	۱۷
								لگن گود با پایه فلزی بلند	۱۸
								پارچ لعابی با استیل	۱۹
								پیستوری	۲۰
								قیچی معمولی	۲۱
								سیلندر اکسیژن با ترولی چرخدار و مانومتر	۲۲
								اتوکلاو / فور	۲۳
								پوار	۲۴
								گارو	۲۵
								تخت بستری بیمار	۲۶
								نرده کنار تخت بیمار	۲۷
								کمد کنار تخت	۲۸
								ترولی جلوی تخت بیمار	۲۹
								لگن بیمار	۳۰
								خلط دان	۳۱
								تشک تخت بیمار	۳۲
								ست کت دان	۳۳
								ست تزریق سرم	۳۴
								اسکالپ وین	۳۵

								ایر وی	۳۶
								انواع اکارتور	۳۷
								انواع پنس	۳۸
								دگراف	۳۹
								انواع سوزن بخیه	۴۰
								سوند کاتوله راست	۴۱
								انواع نخ بخیه	۴۲
								ماسک اکسیژن	۴۳
								ساکشن	۴۴
								سر ساکشن	۴۵
								چراغ پایه‌دار	۴۶
								چراغ اولتراویوله	۴۷
								دیلاتاتور خودکار	۴۸
								تخت عمل	۴۹

***اتاق پانسمان:** شامل سینی استیل پانسمان، بیس کوچک، جای پنس استیل، پنس بلند، قیچی راست، پنس کوخر، پنس بی‌دندانه، دستکش، پنس سوزن گیر راست، نخ ابریشم، نخ

بخیه، بیس، انواع کووت (قلوه‌ای/مستطیل درب‌دار) جای پنبه استیل، جای محلول‌های ید و الکل

****ست جراحی دندانپزشکی:** انواع فورسپس، کاهورن، انواع الواتور، رانژور، کوروت جراحی، دسته پیستوری، پنس سوزن گیر راست و کج، پنس و سوند معاینه

*****ست ترمیمی دندانپزشکی:** اکسواتور، دایکار ایلیکاتور یا قلم دایکال، کندانسور، پرتیشر، کارورلوزی، اسپاتول سیمان، ماتریکس هولدار، نوار ماتریکس، جافریزی، گووه، آمالگام

کاریر

****داروهای ضروری تسهیلات زایمانی: شامل: انواع سرم، اکسی توسین، سولفات منیزیم، داروهای احیاء نوزاد، آنتی بیوتیکها، ویتامین ک، بیحسی

****وسایل لازم برای پاپ اسمیر: شامل اسپاکولوم، اسپاچولا، لام و جعبه لام، اسپری فیکساتور، مائیک یا قلم الماس

****مواد مصرفی تسهیلات زایمانی: شامل سرنگ و سرسوزن، پنبه و گاز، پد یا نوار بهداشتی، دستکش استریل و یکبار مصرف، کاغذ کاهی برای پوشش زیر بیمار، سوزن و نخ

بخیه کرومیک ۲ صفر و ۳ صفر، کلامپ بندناف، صابون، کاتتر (سونداژ- ساکشن)، یورین بگ

فرم ۶- NS: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای پایگاه بهداشتی

الف - تجهیزات اداری

فرم ۶- NS: ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌ای پایگاه بهداشتی : الف) تجهیزات اداری

مشاهدات	آسیب- پذیری کلی	خسارت‌زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی	
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی				
A بایگانی پذیرش									
								میز	۱
								صندلی	۲
								فایل فلزی	۳
B فضاهای انتظار									
								نیمکت	۱
								آب سردکن برقی	۲
								ساعت دیواری باطری‌دار	۳
								کپسول آتش‌نشانی	۴
C اتاق پزشکان									
								میز	۱
								صندلی (پشت میز/معمولی)	۲
								وسایل روی میز	۳
								قفسه شیشه‌ای	۴
								قفسه کتاب	۵
								چراغ‌قوه	۶
								رخت‌آویز پایه‌دار	۷

								کمد لباس	۸	
								پنجره شیشه ای	۹	
واکسیناسیون										D
								میز	۱	
								صندلی	۲	
								وسایل روی میز	۳	
								کمد لباس	۴	
								تلفن	۵	
								تابلو	۶	
								آینه	۷	
								پنجره شیشه ای	۸	
بهداشت خانواده و تنظیم خانواده IUD										E
								میز	۱	
								صندلی(پشت میز /معمولی)	۲	
								وسایل روی میز	۳	
								کمد لباس	۴	
								فایل فلزی	۵	
								قفسه کتاب	۶	
								قفسه شیشه‌ای	۷	
								جعبه جای کارت	۸	
								چراغ قوه	۹	

								چهارپایه گردان	۱۰
								پنجره شیشه ای	۱۱
								پارتیشن های داخلی	۱۲
امور عمومی و بایگانی									F
								میز	۱
								صندلی(پشت میز/معمولی)	۲
								وسایل روی میز	۳
								وسایل دفتری	۴
								فایل فلزی	۵
								پنجره شیشه ای	۶
اتبار دارویی									G
								قفسه فلزی	۱
								چهارپایه (چوبی یا فلزی)	۲
								فایل فلزی	۳
								ماشین حساب کوچک	۴
								میز	۵
								وسایل روی میز	۶
								وسایل دفتری	۷
								یخچال	۸
								کمد لباس	۹

								ماشین حساب	۱۰
								داروهای موجود	۱۱
								پنجره شیشه ای	۱۲
آبدارخانه									H
								آب سردکن برقی	۱
								اجاق گاز	۲
								سماور برقی	۳
								کتری	۴
								فلاسک	۵
								قوری بزرگ	۶
								سیلندر گاز	۷
								آچار سیلندر	۸
								قفسه فلزی	۹
								قفسه یا کابینت آشپزخانه	۱۰
								کاردهای آشپزخانه	۱۱
								ست لوازم آشپزخانه	۱۲
								پارچ استیل	۱۳
								سینی ملامین	۱۴
								یخچال	۱۵
								کنسرو بازکن	۱۶
								ظروف شیشه‌ای قند و چای	۱۷
								پنجره شیشه ای	۱۸

فرم ۷-NS: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای پایگاه بهداشتی

ب - تجهیزات فنی

فرم ۷- NS: ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه ای پایگاه بهداشتی : (ب) تجهیزات فنی

مشاهدات	آسیب- پذیری کلی	خسارت زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی			
واکسیناسیون								
								تخت معاینه
								ترالی استیل
								یخچال
								آیس بگ
								کلد باکس
								دیش کوچک
								سیفتی باکس
								ترمومتر
اتاق پزشکان								
								دستگاه فشارسنج بزرگسالان
								نگاتوسکوپ
								اتوسکوپ
								کپسول اکسیژن
								چکش رفلکس
								تخت معاینه
								پاراوان

۸	ساکشن							
C	بهداشت خانواده و مدارس							
۱	تخت معاینه							
۲	پاراوان							
۳	ترازوی توزین بزرگسالان با قدسنج							
۴	ترازوی توزین کودکان							
۵	تخت ژینکولوژی							
۶	چهارپایه جلوی تخت							
۷	ترولی استیل پانسمان متوسط							
۸	گوشی معاینه							
۹	گوشی صدای قلب جنین							
۱۰	دستگاه فشار خون سنج بزرگسالان							
۱۱	چارت بینایی سنجی							
۱۲	دیپازن							
۱۳	بیکس متوسط							
۱۴	کووت (قلوه‌ای / مستطیل دردار)							
۱۵	اسپیکولومهای واژینال							
۱۶	جای پنبه استیل							
۱۷	پوار کوچک							
۱۸	جای ترمومتر استیل							
۱۹	کاسه استیل جای محلولهای ید و الکل							

								انواع پنس	۲۰
								تابوره	۲۱
								رسیور	۲۲
								جای پنس	۲۳
								لگن پایه دار بلند	۲۴
								چراغ پایه دار	۲۵
								اسپاچولا	۲۶
								هیسترومتر	۲۷
								چیتل فورسپس	۲۸
								کپسول اکسیژن با مانومتر و چرخ	۲۹
								قیچی معمولی	۳۰
								فور	۳۱
								سونیکید	۳۲
								کات قدسنج کودک	۳۳

فرم ۸- NS: ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای خانه بهداشت

فرم ۸- NS: ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌ای خانه بهداشت

مشاهده	آسیب پذیری کلی	خسارت زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی	
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی				
								۱	تابلوی سر در خانه بهداشت
								۲	میز کارمندی
								۳	صندلی پشت میز
								۴	صندلی فلزی
								۵	جالباسی
								۶	لوازم اداری*
								۷	کمد رخت کن
								۸	فایل کابینت
								۹	کیف پیگیری
								۱۰	پنکه سقفی
								۱۱	کولر
								۱۲	سیستم گرمایش (بخاری، والور)
								۱۳	قفسه دارویی
								۱۴	ترازوی وزن بزرگسالان با قدسنج
								۱۵	ترازوی وزن کودکان
								۱۶	قد سنج اطفال (میز اندازه گیری قد)
								۱۷	ترازوی پرتابل سیاری

							ترازوی شلواری	۱۸
							دستگاه فشارسنج بزرگسالان	۱۹
							تابلوی اعلانات و دستورالعملها	۲۰
							چارت بینایی سنجی	۲۱
							پوسترهای قاب شده	۲۲
							ترالی پانسمان	۲۳
							وسایل پانسمان **	۲۴
							چراغ الکلی	۲۵
							وسایل معاینه***	۲۶
							برانکارد	۲۷
							تخت معاینه	۲۸
							پاراوان	۲۹
							پایه سرم	۳۰
							کیسه آبگرم	۳۱
							انواع کووت (قلوه‌ای/مستطیل دریدار)	۳۲
							لگن استیل	۳۳
							آتل چوبی در اندازه‌های مختلف	۳۴
							سیلندر اکسیژن (با مانومتر و چرخ زیر آن)	۳۵
							ماسک اکسیژن	۳۶
							دستگاه خودتراش	۳۷

							برس ناخن، فرچه	۳۸
							یخچال	۳۹
							ترمو متر یخچال	۴۰
							سبد واکسن	۴۱
							آیس. بگ	۴۲
							جعبه مخصوص نگهداری لام	۴۳
							قفسه مشبک	۴۴
							ست ظروف آشپزخانه	۴۵
							کپسول آتش نشانی	۴۶
							چراغ قوه	۴۷
							کلر سنج	۴۸
							یدسنج	۴۹
							جاروی معمولی دسته دار	۵۰
							سطل ماسه	۵۱
							ژنراتور برق	۵۲
							سیم ها و کابل های برق	۵۳
							کننتور و تابلوی برق	۵۴
							سیم ها و اتصالات تلفنی (و اینترنت)	۵۵
							منبع آب	۵۶
							محزن سوخت	۵۶
							سیستم تهویه	۵۸

							درب‌های ورودی	۵۹
							پنجره‌ها	۶۰
							شیشه‌ها	۶۱
							اجزای پوشش دهنده ساختمان (دیوارهای بیرونی، نما و غیره)	۶۲
							نرده‌ها	۶۳
							پارتیشن و دیوارهای داخلی	۶۴
							سیستم‌های روشنایی داخلی و خارجی	۶۵
							راه پله‌ها	۶۶
							پوشش کف	۶۷
							فور	۶۸
							سونیکید	۶۹
							انواع پنس	۷۰
							تابوره	۷۱
							رسیور	۷۲
							جای پنس	۷۳
							لگن پایه دار بلند	۷۴
							چراغ پایه دار	۷۵
							اسپاچولا	۷۶
							هیسترومتر	۷۷
							کرایو	۷۸

								چیتل فورسپس	۷۹
								بیکس متوسط	۸۰
								اسپکلوم	۸۱
								تخت ژنیکولوژی	۸۲
								کپسول اکسیژن با مانومتر و چرخ	۸۳
								قیچی معمولی	۸۴
								داروهای مربوطه	۸۵
								چهارپایه جلوی تخت	۸۶

*لوازم اداری:

شامل جای تقویم، جای سنجاق و کلیپس، ماشین دوخت، خطاکش، منگنه سوراخ‌کن، ماشین شماره‌زن، مهر تاریخ، استامپ، دوخت، ماشین حساب کوچک، دارونامه خانه بهداشت، دفاتر و فرمهای مورد نیاز، کتب آموزش بهورزی، دفترچه آخرین چاپ واکسیناسیون

**وسایل پانسمان:

سینی استیل پانسمان، بیکس کوچک، جای پنس استیل، پنس بلند، قیچی راست، پنس کوخر، پنس بی‌دندانه و دستکش

***وسایل معاینه:

گوشی معاینه، گوشی مامایی، جای ترمومتر استیل، جای پنبه (گالی پات)، ظرف محلولهای ید و الکل، آبسلانگ و پوار

فرم ۹- NS : ارزیابی آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای پایگاه اورژانس

فرم ۹- NS: ارزیابی آسیب پذیری غیرسازه‌ای پایگاه اورژانس

مشاهده	آسیب پذیری کلی	خسارت زایی				آسیب پذیری	تعداد	فضا / شی	
		جمع	اختلال عملکردی	خسارت مالی	آسیب جانی				
								مبل راحتی	۱
								صندلی گردان	۲
								میز اداری	۳
								صندلی	۴
								میز عسلی	۵
								تلفن	۶
								فاکس	۷
								کامپیوتر و متعلقات	۸
								بیسیم دستی و شارژر	۹
								بیسیم ثابت با منبع تغذیه	۱۰
								دکل مخابراتی مهاری یا خود ایستا با ارتفاع مناسب	۱۱
								کمد استوک دارویی	۱۲

	۱۳	کمد لباس							
	۱۴	تخت خواب دو طبقه							
	۱۵	ایینه روشویی							
	۱۶	کولر (گازی یا آبی)							
	۱۷	پنکه							
	۱۸	میز غذا خوری							
	۱۹	کابینت آشپزخانه							
	۲۰	گاز خوراک پزی							
	۲۱	ابگرمکن برقی گازی (یا سیستم ابگرم مرکزی)							
	۲۲	ماشین لباسشویی							
	۲۳	ماکروویو یا ماکروفر							
	۲۴	هود							
	۲۵	اتو و میز اتو							
	۲۶	تلویزیون							
	۲۷	میز تلوزیون							

								کتابخانه	۲۸
								ساعت دیواری	۲۹
								لوازم التحریر	۳۰
								وسایل گرمایشی مثل شوفاژ یا گاز یا بخاری نفی	۳۱
								تابلو و قاب عکس	۳۲
								چراغ اضطراری	۳۳
								ژنراتور برق	۳۴
								منبع آب	۳۵
								منبع سوخت	۳۶
								کارواش یا تجهیزات شستشوی خودرو	۳۷
								رخت آویز	۳۸
								یخچال	۳۹
								ترالی اورژانس با متعلقات	۴۰
								تخت معاینه برای مراجعات سرپایی	۴۱

								کپسول اکسیژن بزرگ	۴۲
								میز و صندلی معاینه و تجهیزات معاینه	۴۳
								جاکفشی	۴۴
								فایل (برای نگهداری پرونده و ...)	۴۵
								انبار دارویی پایگاه با قفسه بندی	۴۶
								انبار نقلیه با قفسه بندی	۴۷
								سیستم ثبت وضبط مکالمات	۴۸

بخش ۵ - ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای مرکز

فهرست بخش ارزیابی آسیب پذیری سازه‌ای:

راهنمای ارزیابی

فرم ارزیابی

راهنمای ارزیابی:

- بر خلاف آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای که واحد/کمیته مدیریت و کاهش خطر بلایای مرکز می‌تواند آن‌را ارزیابی کند، ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای نیازمند اطلاعات مهندسی است که در حیطه تخصصی دفتر فنی دانشگاه قرار دارد. لذا توصیه می‌شود با هماهنگی معاونت بهداشت دانشگاه ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای مرکز توسط دفتر فنی انجام گیرد.
- در خصوص توالی زمانی انجام ارزیابی آسیب‌پذیری 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 دینامیک انجام شود و پس از وقوع هر یک از حالات فوق ارزیابی تکرار شود.
- روش‌های متعددی برای ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای وجود دارند که می‌توان آن‌ها را به دو گروه کلی تقسیم کرد: ۱) ارزیابی‌های دقیق مهندسی مثلا 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، معمولا از این روش‌ها استفاده می‌شود.
- برای هر نوع مرکز، تمام فرم‌های زیر را تکمیل کنید (شامل پایگاه‌های اورژانس)
- در فایل ورود داده‌ها کدگذاری به روش زیر رعایت شود:
 - ۱) سطح آمادگی مطلوب = ۳
 - ۲) سطح آمادگی متوسط = ۲
 - ۳) سطح آمادگی نامطلوب = ۱

فرم S: ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای مرکز

ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای

مشاهدات	سطح آمادگی			شاخص	ردیف
	نامطلوب	متوسط	مطلوب		
				آیا هماهنگی لازم برای ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای مرکز در برابر مخاطرات طبیعی (به‌خصوص زلزله) با دفتر فنی انجام شده است؟ راهنما: این هماهنگی باید بصورت متمرکز توسط معاونت بهداشت دانشگاه انجام شود. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: 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. ☐ نامطلوب: هماهنگی انجام نشده است.	۱
				آیا در فاصله آخرین ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای تا حال حاضر، حادثه‌ای روی داده است که احتمال تغییر مقاومت سازه‌ای مرکز را بیان کند؟	۲

			راهنما: حوادثی مانند ساخت و ساز یا خاک برداری در اطراف، وقوع زلزله، رانش زمین، سیل و غیره سطح آمادگی: ☐ مطلوب: خیر روی نداده است ☐ متوسط: از وقوع این حوادث اطلاع دقیقی در دست نیست. ☐ نامطلوب: بلی روی داده است.	
۳			آیا ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز در برابر مخاطرات طبیعی (به خصوص زلزله) طی ۳ تا ۵ سال قبل یا بعد وقوع حادثه ای 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 آمادگی: ☐ مطلوب: بلی در دوره زمانی مناسب یا بعد از وقوع حوادث فوق انجام شده است. ☐ متوسط: بلی ولی اطلاعات قدیمی است. ☐ نامطلوب: خیر انجام نشده است.	

۴	نتیجه ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای مرکز در برابر مخاطرات طبیعی چیست؟ سطح آمادگی: ☐ مطلوب: کاملاً مقاوم ☐ متوسط: تاحدودی مقاوم ☐ نامطلوب: غیرمقاوم یا اطلاعات قدیمی و غیرقابل اعتماد است.			
۵	نتیجه اقدامات پس از آخرین ارزیابی آسیب‌پذیری سازه‌ای چه بوده است؟ راهنما: تایید کفایت مقاوم‌سازی در صورت نیاز با تایید دفتر فنی انجام می‌گیرد. سطح آمادگی: ☐ مطلوب: بر اساس نتیجه ارزیابی، مقاومت سازه مطلوب بوده و نیاز به اقدامی نبوده است یا مقاومت مطلوب نبوده و مقاوم-سازی انجام گرفته است. ☐ متوسط: بر اساس نتیجه ارزیابی، مقاومت مطلوب نبوده و مقاوم‌سازی تاحدودی انجام شده است یا تایید نهایی دفتر فنی وجود ندارد. ☐ نامطلوب: ارزیابی در زمان مناسب انجام نشده یا اقدامی برای مقاوم‌سازی علیرغم نیاز صورت نگرفته است.			

ضمیمه – راهنمای کدگذاری مراکز

راهنمای کد گذاری مراکز

لطفاً به هر مرکز به روش زیر از چپ به راست، یک کد ۸ رقمی بدهید:

(۱) کد دانشگاه (دو رقم – بر اساس جدول الف)

(۲) کد شهرستان (دو رقم – در قالب جدول ب – به شهرستان‌های استان به ترتیب الفبا کد دو رقمی بدهید – کدگذاری را از ۰۱ شروع کنید)

(۳) کد نوع مرکز (یک رقم – بر اساس جدول ج)

(۴) کد آدرس مرکز (سه رقم – در قالب جدول د – برای شماره گذاری قراردادی در هر شهرستان، ابتدا فهرستی از هر نوع مرکز را در قالب جداول د تهیه نمایید، سپس کد آدرس هر نوع از مراکز را از ۰۰۱ شروع کنید)

الف - کد دانشگاه

کد	دانشگاه	کد	دانشگاه
۲۵	شاهرود	۰۱	آذربایجان شرقی
۲۶	شهید بهشتی	۰۲	آذربایجان غربی
۲۷	فارس	۰۳	اردبیل
۲۸	فسا	۰۴	اصفهان
۲۹	قزوین	۰۵	ایلام
۳۰	قم	۰۶	البرز
۳۱	کاشان	۰۷	بابل
۳۲	کرج	۰۸	بوشهر
۳۳	کردستان	۰۹	تربت حیدریه
۳۴	کرمان	۱۰	تهران
۳۵	کرمان شاه	۱۱	چهرم
۳۶	کهگیلویه و بویر احمد	۱۲	جیرفت
۳۷	گلستان	۱۳	چهارمحال و بختیاری
۳۸	گیلان	۱۴	خراسان جنوبی
۳۹	گناباد	۱۵	خراسان رضوی
۴۰	لرستان	۱۶	خراسان شمالی
۴۱	مازندران	۱۷	خوزستان
۴۲	مرکزی	۱۸	دزفول
۴۳	نیشابور	۱۹	رفسنجان
۴۴	هرمزگان	۲۰	زابل
۴۶	همدان	۲۱	زنجان
۴۷	یزد	۲۲	سبزوار
		۲۳	سمنان
		۲۴	سیستان و بلوچستان

ب - کد شهرستان

کد شهرستان‌های دانشگاه

شهرستان	کد	شهرستان	کد

ج - کد نوع مرکز

کد نوع مرکز

نوع مرکز	کد
مرکز بهداشت استان	۱
شبکه و مرکز بهداشت شهرستان	۲
مرکز بهداشتی درمانی شهری	۳
مرکز بهداشتی درمانی روستایی	۴
پایگاه بهداشت	۵
خانه بهداشت	۶
پایگاه اورژانس	۷

د - کد آدرس مراکز در هر دانشگاه

د ۱ - کد آدرس مرکز بهداشت دانشگاه

مرکز	کد
مرکز بهداشت دانشگاه	۰۰۱

د ۲ - کد آدرس شبکه و مرکز بهداشت شهرستان

کدگذاری در هر دانشگاه از ۰۰۱ شروع شود			
نام شبکه و مرکز بهداشت شهرستان	کد	نام شبکه و مرکز بهداشت شهرستان	کد
	۰۰۱		۰۰۶
	۰۰۲		۰۰۷
	۰۰۳		۰۰۸
	۰۰۴		۰۰۹
	۰۰۵		۰۱۰

د ۳ - کد آدرس مرکز بهداشتی درمانی شهری

کدگذاری در هر دانشگاه از ۰۰۱ شروع شود			
کد	نام مرکز بهداشتی درمانی شهری	کد	نام مرکز بهداشتی درمانی شهری
۰۲۱		۰۰۱	
۰۲۲		۰۰۲	
۰۲۳		۰۰۳	
۰۲۴		۰۰۴	
۰۲۵		۰۰۵	
۰۲۶		۰۰۶	
۰۲۷		۰۰۷	
۰۲۸		۰۰۸	
۰۲۹		۰۰۹	
۰۳۰		۰۱۰	
۰۳۱		۰۱۱	
۰۳۲		۰۱۲	
۰۳۳		۰۱۳	
۰۳۴		۰۱۴	
۰۳۵		۰۱۵	
۰۳۶		۰۱۶	
۰۳۷		۰۱۷	
۰۳۸		۰۱۸	
۰۳۹		۰۱۹	
۰۴۰		۰۲۰	

د ۴ - کد آدرس مرکز بهداشتی درمانی روستایی

کدگذاری در هر دانشگاه از ۰۰۱ شروع شود			
کد	نام مرکز بهداشتی درمانی روستایی	کد	نام مرکز بهداشتی درمانی روستایی
۰۲۱		۰۰۱	
۰۲۲		۰۰۲	
۰۲۳		۰۰۳	
۰۲۴		۰۰۴	
۰۲۵		۰۰۵	
۰۲۶		۰۰۶	
۰۲۷		۰۰۷	
۰۲۸		۰۰۸	
۰۲۹		۰۰۹	
۰۳۰		۰۱۰	
۰۳۱		۰۱۱	
۰۳۲		۰۱۲	
۰۳۳		۰۱۳	
۰۳۴		۰۱۴	
۰۳۵		۰۱۵	
۰۳۶		۰۱۶	
۰۳۷		۰۱۷	
۰۳۸		۰۱۸	
۰۳۹		۰۱۹	
۰۴۰		۰۲۰	

د ۵ - کد آدرس پایگاه بهداشت

کدگذاری در هر دانشگاه از ۰۰۱ شروع شود					
کد	نام پایگاه بهداشت	کد	نام پایگاه بهداشت	کد	نام پایگاه بهداشت
۰۴۷		۰۲۴		۰۰۱	
۰۴۸		۰۲۵		۰۰۲	
۰۴۹		۰۲۶		۰۰۳	
۰۵۰		۰۲۷		۰۰۴	
۰۵۱		۰۲۸		۰۰۵	
۰۵۲		۰۲۹		۰۰۶	
۰۵۳		۰۳۰		۰۰۷	
۰۵۴		۰۳۱		۰۰۸	
۰۵۵		۰۳۲		۰۰۹	
۰۵۶		۰۳۳		۰۱۰	
۰۵۷		۰۳۴		۰۱۱	
۰۵۸		۰۳۵		۰۱۲	
۰۵۹		۰۳۶		۰۱۳	
۰۶۰		۰۳۷		۰۱۴	
۰۶۱		۰۳۸		۰۱۵	
۰۶۲		۰۳۹		۰۱۶	
۰۶۳		۰۴۰		۰۱۷	
۰۶۴		۰۴۱		۰۱۸	
۰۶۵		۰۴۲		۰۱۹	
۰۶۶		۰۴۳		۰۲۰	
۰۶۷		۰۴۴		۰۲۱	
۰۶۸		۰۴۵		۰۲۲	
۰۶۹		۰۴۶		۰۲۳	

نام پایگاه بهداشت	کد	نام پایگاه بهداشت	کد	نام پایگاه بهداشت	کد
	۰۷۰		۰۹۵		۱۲۰
	۰۷۱		۰۹۶		۱۲۱
	۰۷۲		۰۹۷		۱۲۲
	۰۷۳		۰۹۸		۱۲۳
	۰۷۴		۰۹۹		۱۲۴
	۰۷۵		۱۰۰		۱۲۵
	۰۷۶		۱۰۱		۱۲۶
	۰۷۷		۱۰۲		۱۲۷
	۰۷۸		۱۰۳		۱۲۸
	۰۷۹		۱۰۴		۱۲۹
	۰۸۰		۱۰۵		۱۳۰
	۰۸۱		۱۰۶		۱۳۱
	۰۸۲		۱۰۷		۱۳۲
	۰۸۳		۱۰۸		۱۳۳
	۰۸۴		۱۰۹		۱۳۴
	۰۸۵		۱۱۰		۱۳۵
	۰۸۶		۱۱۱		۱۳۶
	۰۸۷		۱۱۲		۱۳۷
	۰۸۸		۱۱۳		۱۳۸
	۰۸۹		۱۱۴		۱۳۹
	۰۹۰		۱۱۵		۱۴۰
	۰۹۱		۱۱۶		۱۴۱
	۰۹۲		۱۱۷		۱۴۲
	۰۹۳		۱۱۸		۱۴۳
	۰۹۴		۱۱۹		۱۴۴

کد	نام پایگاه بهداشت	کد	نام پایگاه بهداشت	کد	نام پایگاه بهداشت
۱۹۳		۱۶۹		۱۴۵	
۱۹۴		۱۷۰		۱۴۶	
۱۹۵		۱۷۱		۱۴۷	
۱۹۶		۱۷۲		۱۴۸	
۱۹۷		۱۷۳		۱۴۹	
۱۹۸		۱۷۴		۱۵۰	
۱۹۹		۱۷۵		۱۵۱	
۲۰۰		۱۷۶		۱۵۲	
۲۰۱		۱۷۷		۱۵۳	
۲۰۲		۱۷۸		۱۵۴	
۲۰۳		۱۷۹		۱۵۵	
۲۰۴		۱۸۰		۱۵۶	
۲۰۵		۱۸۱		۱۵۷	
۲۰۶		۱۸۲		۱۵۸	
۲۰۷		۱۸۳		۱۵۹	
۲۰۸		۱۸۴		۱۶۰	
۲۰۹		۱۸۵		۱۶۱	
۲۱۰		۱۸۶		۱۶۲	
۲۱۱		۱۸۷		۱۶۳	
۲۱۲		۱۸۸		۱۶۴	
۲۱۳		۱۸۹		۱۶۵	
۲۱۴		۱۹۰		۱۶۶	
۲۱۵		۱۹۱		۱۶۷	
۲۱۶		۱۹۲		۱۶۸	

د ٦ - کد آدرس خانه بهداشت

کدگذاری در هر دانشگاه از ۰۰۱ شروع شود					
کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۰۴۷		۰۲۴		۰۰۱	
۰۴۸		۰۲۵		۰۰۲	
۰۴۹		۰۲۶		۰۰۳	
۰۵۰		۰۲۷		۰۰۴	
۰۵۱		۰۲۸		۰۰۵	
۰۵۲		۰۲۹		۰۰۶	
۰۵۳		۰۳۰		۰۰۷	
۰۵۴		۰۳۱		۰۰۸	
۰۵۵		۰۳۲		۰۰۹	
۰۵۶		۰۳۳		۰۱۰	
۰۵۷		۰۳۴		۰۱۱	
۰۵۸		۰۳۵		۰۱۲	
۰۵۹		۰۳۶		۰۱۳	
۰۶۰		۰۳۷		۰۱۴	
۰۶۱		۰۳۸		۰۱۵	
۰۶۲		۰۳۹		۰۱۶	
۰۶۳		۰۴۰		۰۱۷	
۰۶۴		۰۴۱		۰۱۸	
۰۶۵		۰۴۲		۰۱۹	
۰۶۶		۰۴۳		۰۲۰	
۰۶۷		۰۴۴		۰۲۱	
۰۶۸		۰۴۵		۰۲۲	
۰۶۹		۰۴۶		۰۲۳	

کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۱۲۰		۰۹۵		۰۷۰	
۱۲۱		۰۹۶		۰۷۱	
۱۲۲		۰۹۷		۰۷۲	
۱۲۳		۰۹۸		۰۷۳	
۱۲۴		۰۹۹		۰۷۴	
۱۲۵		۱۰۰		۰۷۵	
۱۲۶		۱۰۱		۰۷۶	
۱۲۷		۱۰۲		۰۷۷	
۱۲۸		۱۰۳		۰۷۸	
۱۲۹		۱۰۴		۰۷۹	
۱۳۰		۱۰۵		۰۸۰	
۱۳۱		۱۰۶		۰۸۱	
۱۳۲		۱۰۷		۰۸۲	
۱۳۳		۱۰۸		۰۸۳	
۱۳۴		۱۰۹		۰۸۴	
۱۳۵		۱۱۰		۰۸۵	
۱۳۶		۱۱۱		۰۸۶	
۱۳۷		۱۱۲		۰۸۷	
۱۳۸		۱۱۳		۰۸۸	
۱۳۹		۱۱۴		۰۸۹	
۱۴۰		۱۱۵		۰۹۰	
۱۴۱		۱۱۶		۰۹۱	
۱۴۲		۱۱۷		۰۹۲	
۱۴۳		۱۱۸		۰۹۳	
۱۴۴		۱۱۹		۰۹۴	

کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۱۹۰		۱۶۸		۱۴۶	
۱۹۱		۱۶۹		۱۴۷	
۱۹۲		۱۷۰		۱۴۸	
۱۹۳		۱۷۱		۱۴۹	
۱۹۴		۱۷۲		۱۵۰	
۱۹۵		۱۷۳		۱۵۱	
۱۹۶		۱۷۴		۱۵۲	
۱۹۷		۱۷۵		۱۵۳	
۱۹۸		۱۷۶		۱۵۴	
۱۹۹		۱۷۷		۱۵۵	
۲۰۰		۱۷۸		۱۵۶	
۲۰۱		۱۷۹		۱۵۷	
۲۰۲		۱۸۰		۱۵۸	
۲۰۳		۱۸۱		۱۵۹	
۲۰۴		۱۸۲		۱۶۰	
۲۰۵		۱۸۳		۱۶۱	
۲۰۶		۱۸۴		۱۶۲	
۲۰۷		۱۸۵		۱۶۳	
۲۰۸		۱۸۶		۱۶۴	
۲۰۹		۱۸۷		۱۶۵	
۲۱۰		۱۸۸		۱۶۶	
۲۱۱		۱۸۹		۱۶۷	

کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۲۶۰		۲۳۶		۲۱۲	
۲۶۱		۲۳۷		۲۱۳	
۲۶۲		۲۳۸		۲۱۴	
۲۶۳		۲۳۹		۲۱۵	
۲۶۴		۲۴۰		۲۱۶	
۲۶۵		۲۴۱		۲۱۷	
۲۶۶		۲۴۲		۲۱۸	
۲۶۷		۲۴۳		۲۱۹	
۲۶۸		۲۴۴		۲۲۰	
۲۶۹		۲۴۵		۲۲۱	
۲۷۰		۲۴۶		۲۲۲	
۲۷۱		۲۴۷		۲۲۳	
۲۷۲		۲۴۸		۲۲۴	
۲۷۳		۲۴۹		۲۲۵	
۲۷۴		۲۵۰		۲۲۶	
۲۷۵		۲۵۱		۲۲۷	
۲۷۶		۲۵۲		۲۲۸	
۲۷۷		۲۵۳		۲۲۹	
۲۷۸		۲۵۴		۲۳۰	
۲۷۹		۲۵۵		۲۳۱	
۲۸۰		۲۵۶		۲۳۲	
۲۸۱		۲۵۷		۲۳۳	
۲۸۲		۲۵۸		۲۳۴	
۲۸۳		۲۵۹		۲۳۵	

کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۳۳۴		۳۰۹		۲۸۴	
۳۳۵		۳۱۰		۲۸۵	
۳۳۶		۳۱۱		۲۸۶	
۳۳۷		۳۱۲		۲۸۷	
۳۳۸		۳۱۳		۲۸۸	
۳۳۹		۳۱۴		۲۸۹	
۳۴۱		۳۱۵		۲۹۰	
۳۴۲		۳۱۶		۲۹۱	
۳۴۳		۳۱۷		۲۹۲	
۳۴۴		۳۱۸		۲۹۳	
۳۴۵		۳۱۹		۲۹۴	
۳۴۶		۳۲۰		۲۹۵	
۳۴۷		۳۲۱		۲۹۶	
۳۴۸		۳۲۲		۲۹۷	
۳۴۹		۳۲۳		۲۹۸	
۳۵۰		۳۲۴		۲۹۹	
۳۵۱		۳۲۵		۳۰۰	
۳۵۲		۳۲۶		۳۰۱	
۳۵۳		۳۲۷		۳۰۲	
۳۵۴		۳۲۸		۳۰۳	
۳۵۵		۳۲۹		۳۰۴	
۳۵۶		۳۳۰		۳۰۵	
۳۵۷		۳۳۱		۳۰۶	
۳۵۸		۳۳۲		۳۰۷	
۳۵۹		۳۳۳		۳۰۸	

کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۴۰۲		۳۸۱		۳۶۰	
۴۰۳		۳۸۲		۳۶۱	
۴۰۴		۳۸۳		۳۶۲	
۴۰۵		۳۸۴		۳۶۳	
۴۰۶		۳۸۵		۳۶۴	
۴۰۷		۳۸۶		۳۶۵	
۴۰۸		۳۸۷		۳۶۶	
۴۰۹		۳۸۸		۳۶۷	
۴۱۰		۳۸۹		۳۶۸	
۴۱۱		۳۹۰		۳۶۹	
۴۱۲		۳۹۱		۳۷۰	
۴۱۳		۳۹۲		۳۷۱	
۴۱۴		۳۹۳		۳۷۲	
۴۱۵		۳۹۴		۳۷۳	
۴۱۶		۳۹۵		۳۷۴	
۴۱۷		۳۹۶		۳۷۵	
۴۱۸		۳۹۷		۳۷۶	
۴۱۹		۳۹۸		۳۷۷	
۴۲۰		۳۹۹		۳۷۸	
۴۲۱		۴۰۰		۳۷۹	
۴۲۲		۴۰۱		۳۸۰	

کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۴۷۵		۴۴۹		۴۲۳	
۴۷۶		۴۵۰		۴۲۴	
۴۷۷		۴۵۱		۴۲۵	
۴۷۸		۴۵۲		۴۲۶	
۴۷۹		۴۵۳		۴۲۷	
۴۸۰		۴۵۴		۴۲۸	
۴۸۱		۴۵۵		۴۲۹	
۴۸۲		۴۵۶		۴۳۰	
۴۸۳		۴۵۷		۴۳۱	
۴۸۴		۴۵۸		۴۳۲	
۴۸۵		۴۵۹		۴۳۳	
۴۸۶		۴۶۰		۴۳۴	
۴۸۷		۴۶۱		۴۳۵	
۴۸۸		۴۶۲		۴۳۶	
۴۸۹		۴۶۳		۴۳۷	
۴۹۰		۴۶۴		۴۳۸	
۴۹۱		۴۶۵		۴۳۹	
۴۹۲		۴۶۶		۴۴۰	
۴۹۳		۴۶۷		۴۴۱	
۴۹۴		۴۶۸		۴۴۲	
۴۹۵		۴۶۹		۴۴۳	
۴۹۶		۴۷۰		۴۴۴	
۴۹۷		۴۷۱		۴۴۵	
۴۹۸		۴۷۲		۴۴۶	
۴۹۹		۴۷۳		۴۴۷	
۵۰۰		۴۷۴		۴۴۸	

کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت	کد	نام خانه بهداشت
۵۲۱		۵۱۱		۵۰۱	
۵۲۲		۵۱۲		۵۰۲	
۵۲۳		۵۱۳		۵۰۳	
۵۲۴		۵۱۴		۵۰۴	
۵۲۵		۵۱۵		۵۰۵	
۵۲۶		۵۱۶		۵۰۶	
۵۲۷		۵۱۷		۵۰۷	
۵۲۸		۵۱۸		۵۰۸	
۵۲۹		۵۱۹		۵۰۹	
۵۳۰		۵۲۰		۵۱۰	

د ۷ - کد آدرس پایگاه اورژانس

کدگذاری در هر دانشگاه از ۰۰۱ شروع شود					
کد	نام پایگاه اورژانس	کد	نام پایگاه اورژانس	کد	نام پایگاه اورژانس
۰۴۷		۰۲۴		۰۰۱	
۰۴۸		۰۲۵		۰۰۲	
۰۴۹		۰۲۶		۰۰۳	
۰۵۰		۰۲۷		۰۰۴	
۰۵۱		۰۲۸		۰۰۵	
۰۵۲		۰۲۹		۰۰۶	
۰۵۳		۰۳۰		۰۰۷	
۰۵۴		۰۳۱		۰۰۸	
۰۵۵		۰۳۲		۰۰۹	
۰۵۶		۰۳۳		۰۱۰	
۰۵۷		۰۳۴		۰۱۱	
۰۵۸		۰۳۵		۰۱۲	
۰۵۹		۰۳۶		۰۱۳	
۰۶۰		۰۳۷		۰۱۴	
۰۶۱		۰۳۸		۰۱۵	
۰۶۲		۰۳۹		۰۱۶	
۰۶۳		۰۴۰		۰۱۷	
۰۶۴		۰۴۱		۰۱۸	
۰۶۵		۰۴۲		۰۱۹	
۰۶۶		۰۴۳		۰۲۰	
۰۶۷		۰۴۴		۰۲۱	
۰۶۸		۰۴۵		۰۲۲	
۰۶۹		۰۴۶		۰۲۳	

کد	نام پایگاه ورزشی	کد	نام پایگاه ورزشی	کد	نام پایگاه ورزشی
۱۲۰		۰۹۵		۰۷۰	
۱۲۱		۰۹۶		۰۷۱	
۱۲۲		۰۹۷		۰۷۲	
۱۲۳		۰۹۸		۰۷۳	
۱۲۴		۰۹۹		۰۷۴	
۱۲۵		۱۰۰		۰۷۵	
۱۲۶		۱۰۱		۰۷۶	
۱۲۷		۱۰۲		۰۷۷	
۱۲۸		۱۰۳		۰۷۸	
۱۲۹		۱۰۴		۰۷۹	
۱۳۰		۱۰۵		۰۸۰	
۱۳۱		۱۰۶		۰۸۱	
۱۳۲		۱۰۷		۰۸۲	
۱۳۳		۱۰۸		۰۸۳	
۱۳۴		۱۰۹		۰۸۴	
۱۳۵		۱۱۰		۰۸۵	
۱۳۶		۱۱۱		۰۸۶	
۱۳۷		۱۱۲		۰۸۷	
۱۳۸		۱۱۳		۰۸۸	
۱۳۹		۱۱۴		۰۸۹	
۱۴۰		۱۱۵		۰۹۰	
۱۴۱		۱۱۶		۰۹۱	
۱۴۲		۱۱۷		۰۹۲	
۱۴۳		۱۱۸		۰۹۳	
۱۴۴		۱۱۹		۰۹۴	

کد	نام پایگاه ورزشانس	کد	نام پایگاه ورزشانس	کد	نام پایگاه ورزشانس
۱۸۱		۱۶۳		۱۴۵	
۱۸۲		۱۶۴		۱۴۶	
۱۸۳		۱۶۵		۱۴۷	
۱۸۴		۱۶۶		۱۴۸	
۱۸۵		۱۶۷		۱۴۹	
۱۸۶		۱۶۸		۱۵۰	
۱۸۷		۱۶۹		۱۵۱	
۱۸۸		۱۷۰		۱۵۲	
۱۸۹		۱۷۱		۱۵۳	
۱۹۰		۱۷۲		۱۵۴	
۲۰۱		۱۷۳		۱۵۵	
۲۰۲		۱۷۴		۱۵۶	
۲۰۳		۱۷۵		۱۵۷	
۲۰۴		۱۷۶		۱۵۸	
۲۰۵		۱۷۷		۱۵۹	
۲۰۶		۱۷۸		۱۶۰	
۲۰۷		۱۷۹		۱۶۱	
۲۰۸		۱۸۰		۱۶۲	



Ministry of Health & Medical Education



Deputy for Public Health

Disaster Management & Risk Reduction Unit

Public Health Committee of Taskforce for Health Emergency & Disaster

Disaster Risk Assessment in Primary Health Care Facilities

Functional, Non-Structural & Structural Components

Compiled by:

Ali Ardalan
Mohamad Shariati
Maryam Kandi
Farzaneh Sadeghi Ghotb-Abadi

Technical Committee *(in alphabetic order)*:

Mehrab Aghazadeh, Elham Ahmadnezhad, Saeed Ardalan, Ali Asadi, Mahboobeh Dini, Shahla Farsi, Samaneh Kariman
Hosein Kazemeini, Abolghasem Omidvarnia, Hosein Rajaei, Narges Roohi, Mohamad Sarvar, Mahmood Soroush
Seyed Taghi Yamani, Homa Yousefi, Vahid Zonoobi

In collaboration with:

Ministry of Health & Medical Education:

Health Network Management Center, Community Nutrition Office, Communicable Disease Management Center
Non-Communicable Disease Management Unit, Psychosocial & Drug Abuse Office, Environmental & Occupational Health Center
Health Reference Laboratory, Population, Family & School Health Office, Disaster & Emergency Management Center

Tehran University of Medical Sciences:

Department of Disaster Public Health, School of Public Health
Department in Disaster & Emergency Health, National Institute of Health Research