



ارزیابی ایمنی خطر بلایا (Sara)

راهنمای سامانه سیب

نگارش ۱/۲

مهر ۱۴۰۰

## تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

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

• نقش های تکمیل کننده فرم در سطوح مختلف:

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

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

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



با کلیک بر روی گزینه تکمیل فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) صفحه زیر برای شما نمایش داده می شود:

## فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد

انتخاب واحد شبکه بهداشت و درمان خویان

نیاز به تکمیل	شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز
نیاز به تکمیل	R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)
نیاز به تکمیل	R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)
نیاز به تکمیل	R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)
نیاز به تکمیل	R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)
نیاز به تکمیل	R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)
نیاز به تکمیل	R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی)
نیاز به تکمیل	R-7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)
نیاز به تکمیل	R-8 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه)
نیاز به تکمیل	R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)
نیاز به تکمیل	R-10 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)
نیاز به تکمیل	R-11 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات فنی)
نیاز به تکمیل	R-12 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی)
نیاز به تکمیل	R-13 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره آب و غذا)
نیاز به تکمیل	R-14 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آنان)
نیاز به تکمیل	R-15 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین)
نیاز به تکمیل	R-16 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (حمل و نقل)
نیاز به تکمیل	R-17 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت کمکها و داوطلبان)
نیاز به تکمیل	R-18 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امور مالی)
نیاز به تکمیل	R-19 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی اطلاعات)
نیاز به تکمیل	R-20 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی آب، برق و گاز)
نیاز به تکمیل	R-21 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت بازدیدکنندگان مهم)
نیاز به تکمیل	R-22 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امنیت)
نیاز به تکمیل	R-23 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطلاع رسانی)
نیاز به تکمیل	R-24 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطفای حریق)
نیاز به تکمیل	R-25 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تیم پاسخ سریع)
نیاز به تکمیل	R-26 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بازرسی شامل بازسازی و باز توانی جسمی و روحی)
نیاز به تکمیل	R-27 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تمرین و مانور)
نیاز به تکمیل	R-28 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (آموزش)
نیاز به تکمیل	R-29 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت محیط)
نیاز به تکمیل	R-30 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای واگیر)
نیاز به تکمیل	R-31 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای غیر واگیر)
نیاز به تکمیل	R-32 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت باروری)
نیاز به تکمیل	R-33 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات تغذیه)
نیاز به تکمیل	R-34 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات سلامت روانی- اجتماعی)
نیاز به تکمیل	ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز
نیاز به تکمیل	(NS) ارزیابی ایمنی غیر سازه ای

در این صفحه **37 فرم** وجود دارد که با تکمیل هر یک از فرمها امکان تائید نهایی فرم برای سطح بالاتر فراهم می شود.

## تایید فرم های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا:

نقش های مورد نیاز جهت تأیید نهایی فرم ها در سطوح مختلف:

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

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

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



با کلیک بر روی گزینه تکمیل فرم‌های ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) صفحه زیر برای شما نمایش داده می‌شود:

فرم های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

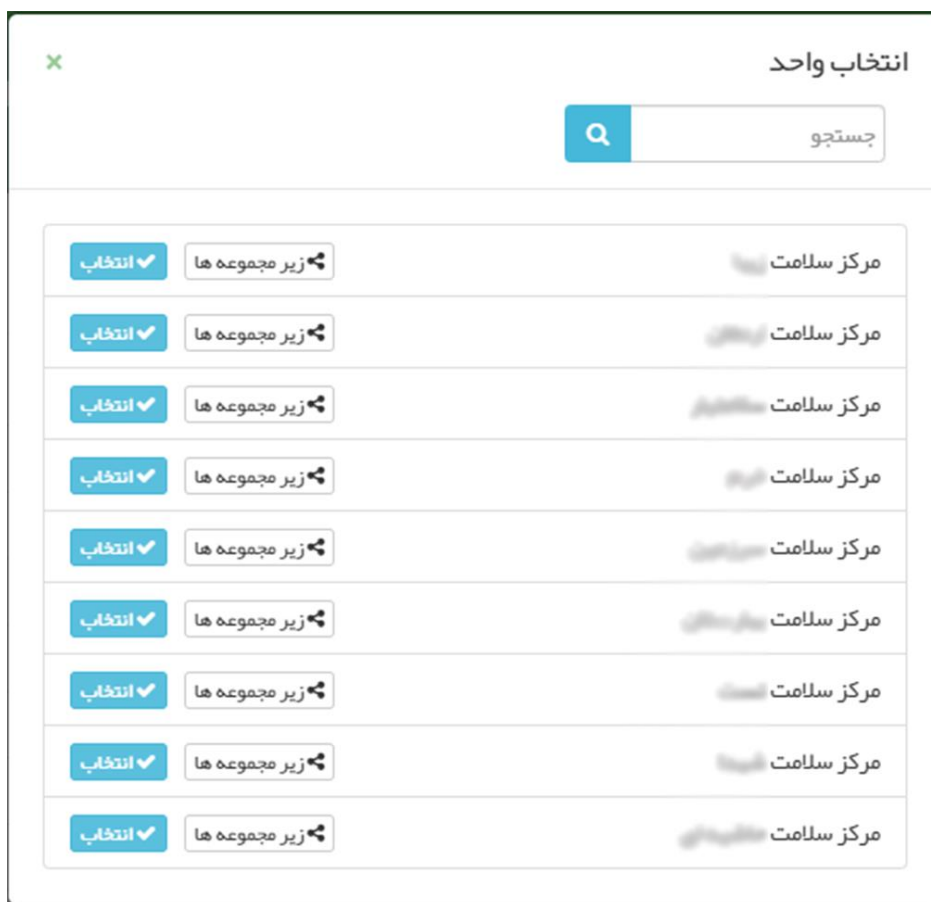
انتخاب واحد

×

شبکه بهداشت و درمان خویان

🔍	شناخت مخاطرات تجدید کننده مرکز	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-5 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (پوشش بیمه)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-6 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (هماهنگی درون و برون سازمانی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-7 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سامانه مدیریت صحنه پاسخ)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-8 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارتباطات و هشدار اولیه)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-9 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تخلیه)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-10 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بررسی آسیب و نیازهای مرکز و جمعیت آسیب دیده)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-11 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات فنی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-12 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره لوازم و تجهیزات محافظت فردی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-13 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ذخیره آب و غذا)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-14 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سلامت روان کارکنان و خانواده آنان)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-15 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تداوم ارائه خدمت: نیروی انسانی و فضای جایگزین)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-16 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (حمل و نقل)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-17 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت کمکها و داوطلبان)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-18 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امور مالی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-19 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی اطلاعات)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-20 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ایمنی آبه برق و گاز)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-21 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (مدیریت بازدیدکنندگان مهم)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-22 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (امنیت)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-23 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطلاع رسانی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-24 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اطفای حریق)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-25 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تیم پاسخ سریع)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-26 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (بازیابی شامل بازسازی و باز توانی جسمی و روحی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-27 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (تمرین و مانور)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-28 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (آموزش)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-29 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت محیط)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-30 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای واگیر)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-31 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات مدیریت بیماریهای غیرواگیر)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-32 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات بهداشت باروری)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-33 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات تغذیه)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	R-34 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارائه خدمات سلامت روانی- اجتماعی)	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	ارزیابی آسیب پذیری سازه ای مرکز	🔍	نیاز به تکمیل
🔍	(NS) ارزیابی ایمنی غیر سازه ای	🔍	نیاز به تکمیل

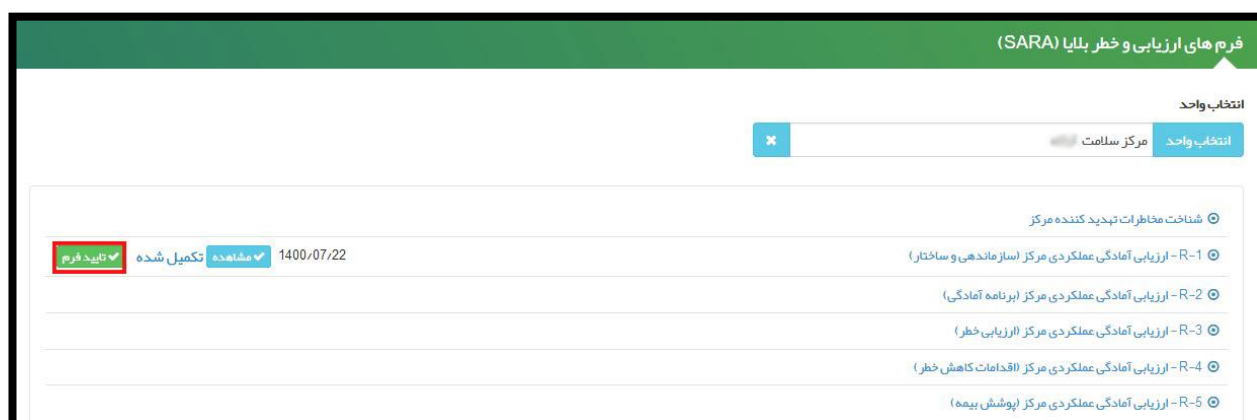
از طریق گزینه **انتخاب واحد** صفحه زیر را مشاهده می کنید:



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

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

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



با کلیک بر روی گزینه "تائید فرم" فرم در حالت پیش نمایش مشاهده می شود.

1400/07/27 تاریخ

R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) - مرکز خدمات جامع سلامت شهری

**سوال ها**

1- 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.  
**متوسط: دبیر و یا اعضا منصوب شده ولی شرح وظایفشان ابلاغ نشده است.**

2- 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.  
**نامطلوب: جلسات تشکیل نمی شود یا بسیار نامنظم است.**

3- آیا سازماندهی مناسب برای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها در مرکز تشکیل شده است؟ راهنما: سطح مطلوب برای خانه ها و پایگاههای بهداشت سطح مطلوب در سوالات 1 و 2 است.  
**نامطلوب: سازماندهی انجام نشده است.**

4- 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 می کنند.  
**متوسط: برنامه پایش با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می شود.**

5- آیا پسخوراند نظارت از سوی مدیریت بالادست به برنامه های مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتها به طور منظم انجام می گیرد؟  
**مطلوب: ارائه پسخوراند بطور کتبی حداقل هر 2 هفته پس از برنامه پایش انجام می گیرد.**

با کلیک بر روی گزینه "تائید نهایی" فرم به حالت "تائید نهایی" تغییر وضعیت می دهد و دیگر این فرم قابل ویرایش نمی باشد.

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

با کلیک بر روی گزینه "نیاز به ویرایش" پنجره ای باز می شود که بتوان توضیحات مورد نظر را برای نقش تکمیل کننده یادداشت کرد.

**نکته:** به جز نقش های مسئول واحد در سطح خانه بهداشت، مسئول پایگاه در سطح پایگاه سلامت و معاون اجرایی در سطح دانشگاه، سایر نقش ها در صورتی که انتخاب واحد را انجام ندهند تنها فرم های مربوط به سطح خود را مشاهده و میتوانند فرم ها را تکمیل و ویرایش کنند و با انتخاب واحد های زیر مجموعه می توانند وضعیت تکمیل فرم ها در سطح زیرمجموعه خود مشاهده کنند و فرم های تکمیل شده آن ها را تایید و یا نیاز به ویرایش بزنند.

×
نیاز به ویرایش

سوال اول بررسی شود.

ذخیره

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

فرم‌های ارزیابی و خطر بلایا (SARA)

انتخاب واحد: ...

تکمیل فرم
نیاز به تکمیل

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

ویرایش فرم
نیاز به ویرایش
مشاهده
1400/07/22

ⓘ R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)

تکمیل فرم
نیاز به تکمیل

ⓘ R-2 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (برنامه آمادگی)

تکمیل فرم
نیاز به تکمیل

ⓘ R-3 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (ارزیابی خطر)

تکمیل فرم
نیاز به تکمیل

ⓘ R-4 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (اقدامات کاهش خطر)

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

شناخت مخاطرات تهدید کننده مرکز

سوال اول بررسی شود.



برای نمونه فرم R-1- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) را تکمیل می‌کنیم.

- گزینه مطلوب: 2 امتیاز
- گزینه متوسط: 1 امتیاز
- گزینه نامطلوب: صفر امتیاز

#### R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)

1- آیا اعضای کمیته بهداشت کار گروه بهداشت و درمان مرکز در حوادث غیر مترقبه منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه، در سطح پایگاه و خانه بهداشت ابلاغ شرح وظایف کافی است.

- ☐ مطلوب: دبیر و اعضا منصوب و شرح وظایفشان ابلاغ شده است.
- ☒ متوسط: دبیر و یا اعضا منصوب شده ولی شرح وظایفشان ابلاغ نشده است.
- ☐ نامطلوب: دبیر و اعضا منصوب نشده اند.

2- آیا نشست کمیته بهداشت کار گروه بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه مرکز بطور منظم انجام می‌گیرد؟ راهنما: بر اساس دستورالعمل دانشگاه، خانه بهداشت در جلسه مرکز روستایی مربوطه شرکت می‌کند و پایگاه در جلسات مرکز بهداشتی درمانی شهری مربوطه.

- ☐ مطلوب: جلسات حداقل هر 3 ماه یکبار انجام می‌گیرد.
- ☐ متوسط: جلسات با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می‌شود.
- ☒ نامطلوب: جلسات تشکیل نمی‌شود یا بسیار نامنظم است.

3- آیا سازماندهی مناسب برای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتهای مرکز تشکیل شده است؟ راهنما: سطح مطلوب برای خانه ها و پایگاههای بهداشت سطح مطلوب در سوالات 1 و 2 است.

- ☐ مطلوب: سازماندهی مناسب انجام شده است.
- ☐ متوسط: سازماندهی تاحدودی انجام شده است.
- ☒ نامطلوب: سازماندهی انجام نشده است.

4- آیا مدیریت بالادست بر فعالیتهای مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتهای 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.

- ☐ مطلوب: برنامه پایش حداقل هر 3 ماه یکبار انجام می‌گیرد.
- ☒ متوسط: برنامه پایش با فواصل بیش از 3 ماه برگزار می‌شود.
- ☐ نامطلوب: برنامه پایش انجام نمی‌گیرد یا بسیار نامنظم است.

5- آیا پسخوراند نظارت از سوی مدیریت بالادست به برنامه های مدیریت و کاهش خطر بلایا و فوریتهای به طور منظم انجام می‌گیرد؟

- ☒ مطلوب: ارائه پسخوراند بطور کتبی حداکثر 2 هفته پس از برنامه پایش انجام می‌گیرد.
- ☐ متوسط: ارائه پسخوراند بطور کتبی ولی بیش از 2 هفته پس از برنامه پایش انجام می‌گیرد.
- ☐ نامطلوب: پسخوراند شفاهی است یا نامنظم انجام می‌گیرد.

بعدی

صفحه زیر نمایش داده می‌شود و امتیاز کسب شده

مرحله بعد

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

بازگشت →
R-1 - ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار)

طبقه بندی

- امتیاز فرم ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز (سازماندهی و ساختار) 10 از 10
- میزان آمادگی عملکردی مرکز در حیطه (سازماندهی و ساختار) 100 درصد

اقدامات

■ ارائه گزارشهای لازم به مراجع مربوطه

توضیحات

تایید نهایی ☒

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

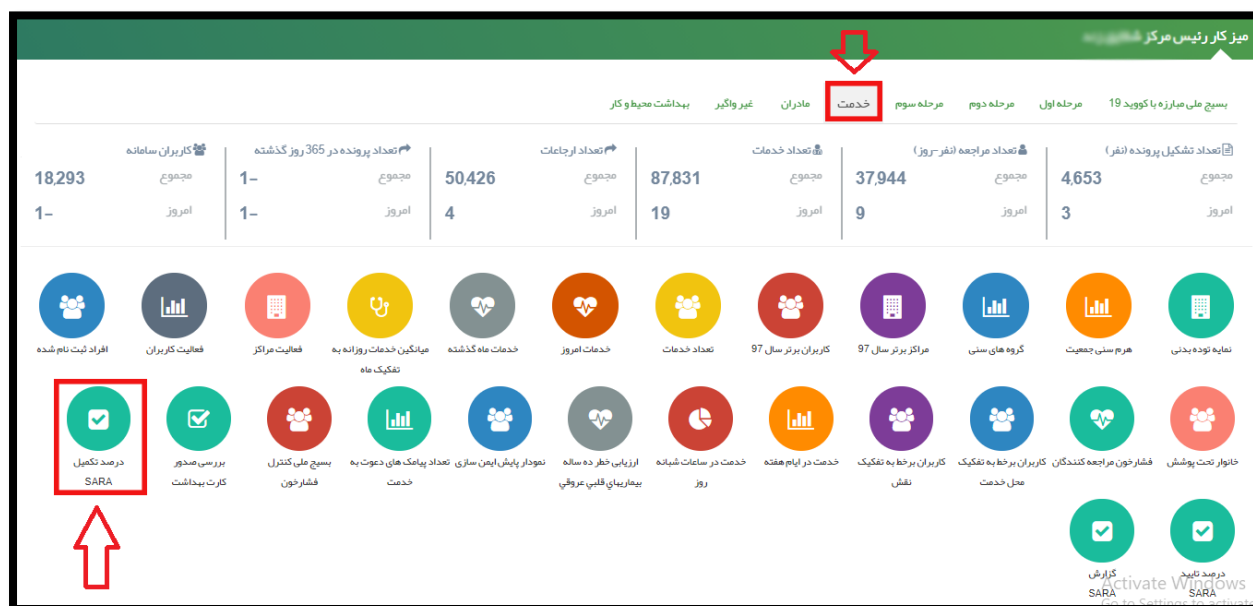
**نکته 1:** برای پوشش برنامه SARA لازم هست کلیه 37 ردیف (شناخت مخاطرات، 34 ردیف مربوط به آمادگی، سازه‌ای و غیرسازه‌ای) تکمیل شوند.

**نکته 2:** امکان ورود و ویرایش داده‌ها پس از تاریخ تعیین شده که در نامه متعاقبا اعلام می‌گردد، میسر نخواهد بود.

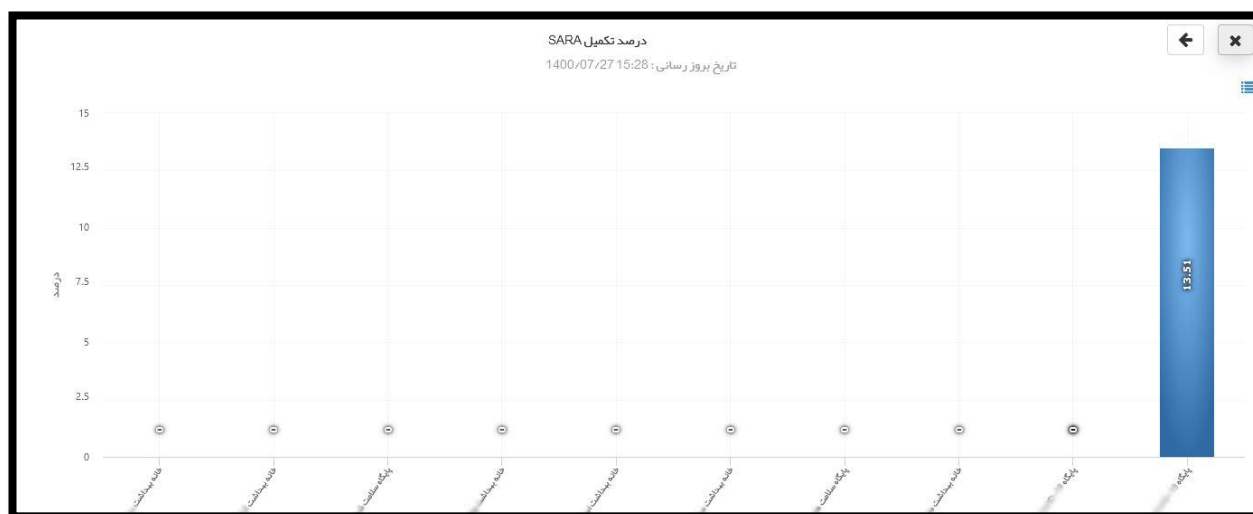
**نکته 3:** در صورت عدم تایید سطح بالاتر در تاریخ اعلام شده، به صورت پیش فرض، داده‌ها تایید شده تلقی خواهد شد و مسئولیت شاخص‌های استخراج شده علاوه بر سطح تکمیل کننده، بر عهده سطح بالاتر می‌باشد.

## درصد تکمیل فرم های SARA

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



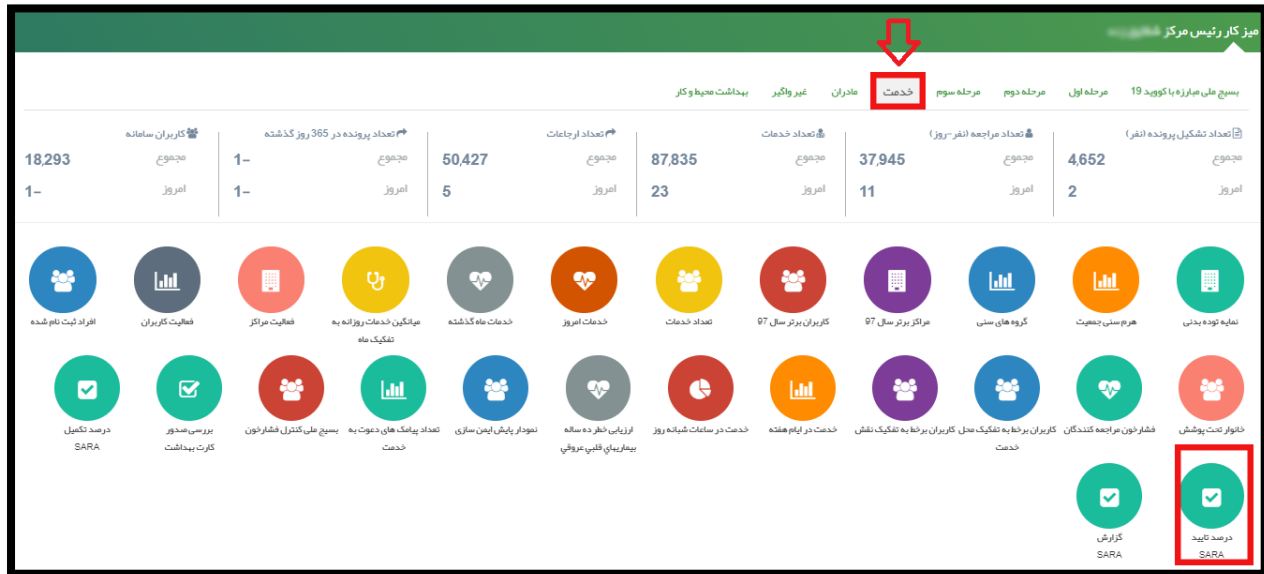
درصد تکمیل فرم های SARA به تفکیک زیر مجموعه ها نمایش داده می شود.



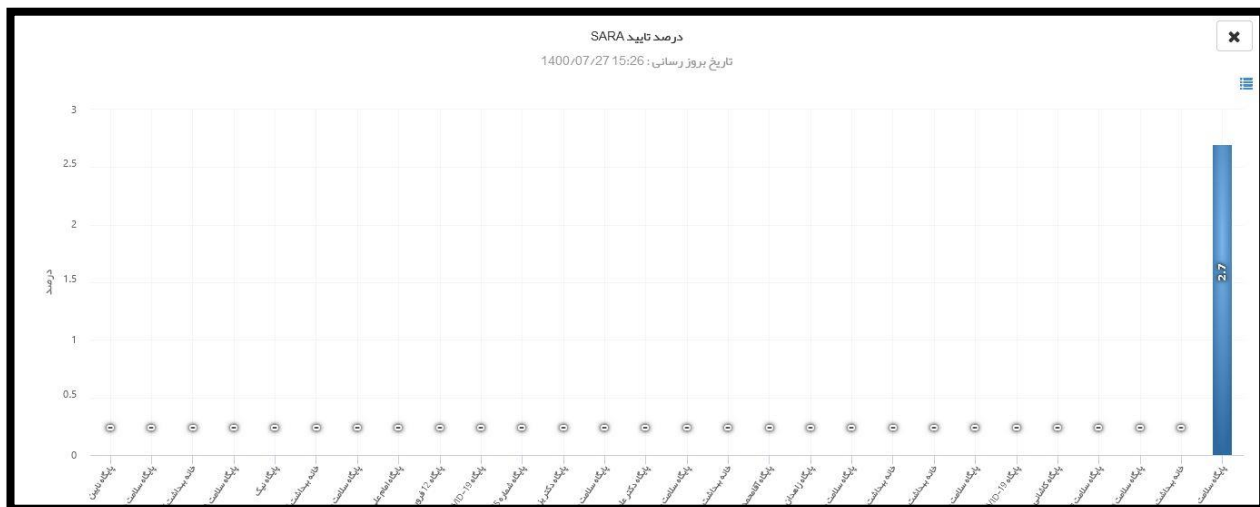
**نکته:** برای مشاهده این آمار در سطح زیر مجموعه بر روی ستون آبی کلیک کنید تا سطح زیر مجموعه نمایش داده شود.

## درصد تایید فرم های SARA

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



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



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

## گزارش SARA

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

میز کار رئیس مرکز

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

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

افراد ثبت نام شده

فعالیت کاربران

فعالیت مراکز

میانگین خدمات روزانه

بهداشت محیط

خدمات ماه گذشته

خدمات امروز

تعداد خدمات

کاربران برتر سال 97

مراکز برتر سال 97

گروه های سنی

هرم سنی جمعیت

نمایه توده بدنی

درصد تکمیل SARA

بررسی صدور کارت بهداشت

بسیج ملی کنترل فشارخون

بهداشت محیط

نمودار پایش ایمن سازی تعداد پیامک های دعوت به خدمت

ارزیابی خطر ده ساله

بیمار یابی قلبی عروقی

خدمت در ساعات شبانه روز

خدمت در ایام هفته

کاربران برتر به تفکیک نقش

محل خدمت

کنندگان

فشارخون مراجعه

خانوار تحت پوشش

گزارش SARA

درصد تایید SARA

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

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

تاریخ بروز رسانی: 1400/07/27 15:40

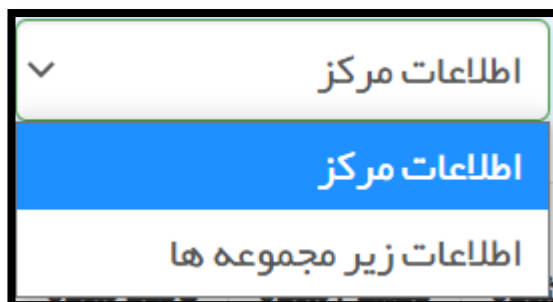
اطلاعات مرکز: 1400

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

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



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



اطلاعات مرکز

اطلاعات مرکز

اطلاعات زیر مجموعه ها