



دفتر مدیریت خطر بلایا
کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه

برنامه

"ارزیابی ایمنی و خطر بلایا"

"SARA"

Safety And Risk Assessment

بسته خدمت "برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا"

"SARA"

Safety And Risk Assessment

اجزای بسته ارائه خدمت

۱ - دستورالعمل اجرای برنامه

۲ - فرم ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

- شناخت مخاطرات تهدیدکننده مرکز
- ارزیابی آمادگی عملکردی مرکز
- ارزیابی ایمنی غیرسازه ای مرکز
- ارزیابی ایمنی سازه ای مرکز

۳ - فایل اکسل ورود و تحلیل داده ها

- Risk Assessment
- Total
- ZIJ Shahrestan

۴ - فایل پایش برنامه

۵ - زیج بلایای واحد بهداشتی

- ابزار ارزیابی، چک لیست تدوین شده می باشد. (کتاب ارزیابی خطر بلایا در نظام شبکه بهداشتی درمانی در ابعاد عملکردی، غیرسازه ای و سازه ای)
- در تکمیل فرم کلیه کارکنان واحد بهداشتی باید با مسئول برنامه همکاری می کنند.

ردیف	عنوان برنامه	روش اجرا	مراقب سلامت	پزشک/سرپرست مرکز	کارشناس روانشناسی	کارشناس تغذیه	مددکار اجتماعی	کارشناس بهداشت محیط / بهورز
۱	ارزیابی ایمنی و خطر بلایا	دستورالعمل SARA	+	◆	+	+	+	*

- مسئول برنامه (*)
- همکار برنامه (+)
- ناظر برنامه (◆)

ماموریت برنامه "SARA"

- بخش ۱ - شناخت مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی
- بخش ۲ - ارزیابی آمادگی عملکردی واحد بهداشتی
- بخش ۳ - ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحد بهداشتی
 - ارزیابی بخش عمومی
 - ارزیابی بخش فنی
- بخش ۴ - ارزیابی ایمنی سازه ای واحد بهداشتی

۱ - **کلیه واحدهای تحت پوشش** اعم از معاونت بهداشتی، شبکه بهداشت، مرکز بهداشت شهرستان، مرکز سلامت جامعه شهری، روستایی و ... **باید** چک لیست های ارزیابی خطر که فایل های آن به نام **General** (شامل بخش شناخت مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی و ارزیابی آمادگی عملکردی) و **NS and S Check list** (شامل بخش ارزیابی ایمنی غیرسازه ای و ایمنی سازه ای واحد بهداشتی) می باشد را طبق دستورالعمل ذیل تکمیل نمایند.

- **چک لیست های مورد نظر از طریق کارشناس مدیریت خطر بلایا در معاونت محترم بهداشتی تهیه شده و در اختیار واحدهای بهداشتی قرار می گیرد.**

❖ دستورالعمل اجرای برنامه "SARA"

- این برنامه سالی یکبار در خرداد ماه طبق جدول زیر اجرا می شود.

جدول زمانبندی اجرای برنامه "ارزیابی ایمنی و خطر بلایا"

زمان	شرح فعالیت	فعالیت
هفته اول خرداد	۱) شرکت مسئولین برنامه در جلسه هماهنگی در مرکز بهداشت استان ۲) برگزاری جلسه با حضور اعضای کمیته مدیریت خطر بلایا در هر واحد	هماهنگی اجرای برنامه
هفته دوم خرداد	فرم به ۲ صورت در دسترس است: ۱) فایل اکسل ۲) کاغذی. هر شهرستان بسته به امکانات موجود، یکی از ۲ روش فوق را استفاده می کند.	تکمیل فرم ارزیابی خطر
هفته سوم خرداد	در صورت دسترسی مرکز به رایانه تکمیل و ارسال فرم بصورت کامپیوتری انجام می گیرد. در صورت نبود رایانه در مرکز، فرم کاغذی به سطح بالاتر ارسال می شود.	ورود داده ها
هفته سوم خرداد	بررسی دقت و صحت به روش های زیر صورت می گیرد: ۱) مرور امتیازهای وارد شده، ۲) بازدید از حداقل ۵ درصد واحدها توسط سطح بالاتر	کنترل صحت داده ها توسط مرکز سطح بالاتر
هفته چهارم خرداد	از طریق ایمیل و اتوماسیون	ارسال داده ها به ستاد وزارت

❖ معرفی چک لیست برنامه SARA

❖ بخش ۱ – شناخت مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی

- 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"
- اگر احتمال وقوع یک مخاطره برای مرکز شما وجود ندارد، در ستون مربوط به "عدم احتمال وقوع" علامت بزنید.

❖ بخش ۲ – ارزیابی آمادگی عملکردی واحد بهداشتی

- راهنمای ارزیابی:
 - بر اساس مصداق‌هایی که در ذیل هر سؤال در "چک لیست" تعریف شده است، سطح آمادگی را در سه سطح آمادگی "مطلوب"، "متوسط" و "نامطلوب" تعیین نمایید.

❖ بخش ۳ – ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحد بهداشتی

○ تعریف جزء غیرسازه‌ای:

- در یک ساختمان، به تمام اجزا به غیر از دیوار، سقف و ستون، جزء غیر سازه ای می گویند و شامل موارد زیر هستند:
 - لوازم و تجهیزات
 - وسایل دکوری
 - وسایل گرمایشی و سرمایشی
 - تاسیسات (آب، برق و گاز)
 - ضمایم ساختمان مانند چارچوب درب ها، ضمایم دیوار و غیره

○ آسیب های ناشی از عوامل غیرسازه ای:

- آسیب های ناشی از عوامل غیرسازه ای می توانند منجر به آسیب جانی، مالی و عملکردی شوند.
- در خصوص لوازم و تجهیزات 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.
- آسیب به اجزای غیرسازه ای مانند برق و گاز می تواند منجر به آتش سوزی و انفجار شود.
- آسیب به لوله ها و تانکر آب می تواند باعث قطع آب یا آبرفتگی مرکز شود.
- آسیب به خطوط تلفن منجر به قطع ارتباطات می شود.

○ راهکارهای افزایش ایمنی غیرسازه ای:

- برای کاهش آسیب ناشی از اجزای غیرسازه ای می توان راهکارهای زیر را انجام داد:

- آنها را در جای خود محکم کرد.
 - لوازم آسیب پذیر یا خطرناک را در طبقات پایین کمد و کابینت قرار دارد.
 - درب کمد ها و کابینت ها را قفل کرد.
 - اجزای غیرضروری را حذف کرد.
 - چیدمان را بگونه ای انجام داد که باعث آسیب و انسداد مسیر خروج در زمان تخلیه اضطراری نشوند.
 - چرخ برانکارد یا ویلچر را قفل کرد.
 - از ایمنی تاسیسات و اتصالات برق، گاز، آب و تلفن مطمئن شد. این موارد باید بازدید دوره ای شوند. لوله ها، سیم ها و اتصالات فرسوده تعویض شوند و از اینکه اتصالی و نشتی نداشته باشند، اطمینان حاصل شود.
 - **تعریف جزء غیرسازه ای:** در یک ساختمان، به تمام اجزاء به غیر از دیوار، سقف و ستون، جزء غیرسازه ای می گویند.
- آسیب پذیری در خصوص لوازم و تجهیزات بدین معناست که یک شی در اثر لرزش یا هر گونه فشار فیزیکی از جای خود حرکت کرده، به زمین بیفتد، پرت شود یا بشکند که در این صورت ایمنی آن کم تلقی می شود. بنابراین :

- **ایمنی کم:** نکات ایمنی رعایت نشده اند.
- **ایمنی متوسط:** نکات ایمنی تاحدودی رعایت شده اند.
- **ایمنی بالا:** نکات ایمنی کاملاً رعایت شده اند.

نکته:

- اگر از یک شی، بیش از یک عدد در واحد بهداشتی وجود دارد، متوسط وضعیت ایمنی آنها را ثبت نمایید.
- اگر یک شی در واحد بهداشتی وجود ندارد، در ستون مربوطه ضربه زدن بزنید.

❖ بخش ۴ – ارزیابی ایمنی سازه ای واحد بهداشتی

- امتیاز ایمنی سازه ای:

- با توجه به مصداق های ذیل هر سوال در چک لیست میزان ایمنی را در سه سطح ایمنی "**بالا**"، "**متوسط**" و "**کم**" تعیین و در ستون مربوطه علامت بزنید.

❖ توجه: هیچیک از قسمت های چک لیست نباید خالی بماند.

❖ راهنمای کدگذاری واحدهای بهداشتی در برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

❖ لطفاً به هر واحد بهداشتی به روش زیر از چپ به راست، یک کد بدهید:

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

جدول "الف"					
کد	دانشگاه	کد	دانشگاه	کد	دانشگاه
۴۷	یزد	۲۴	سیستان و بلوچستان	۰۱	آذربایجان شرقی
۴۸	آبادان	۲۵	شاهرود	۰۲	آذربایجان غربی
۴۹	بم	۲۶	شهید بهشتی	۰۳	اردبیل
۵۰	ساوه	۲۷	فارس	۰۴	اصفهان
۵۱	گراش	۲۸	فسا	۰۵	ایلام
۵۲	ایرانشهر	۲۹	قزوین	۰۶	البرز
۵۳	ایران	۳۰	قم	۰۷	بابل
۵۴	لارستان	۳۱	کاشان	۰۸	بوشهر
۵۵	مراغه	۳۲	شوشتر	۰۹	تربت حیدریه
۵۶	اسفراین	۳۳	کردستان	۱۰	تهران
۵۷	تربت جام	۳۴	کرمان	۱۱	چهرم
۵۸	بهبهان و آغا جاری	۳۵	کرمانشاه	۱۲	جیرفت
۵۹		۳۶	کهگیلویه و بویراحمد	۱۳	چهار محال و بختیاری
۶۰		۳۷	گلستان	۱۴	خراسان جنوبی
۶۱		۳۸	گیلان	۱۵	خراسان رضوی
۶۲		۳۹	گناباد	۱۶	خراسان شمالی
۶۳		۴۰	لرستان	۱۷	خوزستان
۶۴		۴۱	مازندران	۱۸	دزفول
۶۵		۴۲	مرکزی	۱۹	رفسنجان
۶۶		۴۳	نیشابور	۲۰	زابل
۶۷		۴۴	هرمزگان	۲۱	زنجان
۶۸		۴۵	اسدآباد	۲۲	سبزوار
۶۹		۴۶	همدان	۲۳	سمنان

۲) کد شهرستان (دو رقم - کدگذاری را از ۰۱ شروع کنید)

توجه: کد شهرستانها باید توسط گروه مدیریت خطر بلایا در معاونت بهداشتی هر دانشگاه تعیین و به شهرستان های تحت پوشش اعلام شود تا از هر گونه خطای احتمالی و کدهای تکراری جلوگیری شود.
۳) کد نوع واحد (بر اساس جدول زیر)

جدول "ب"	
کد	نوع واحد
۱	مرکز بهداشت استان / معاونت بهداشتی
۲	مرکز بهداشت شهرستان
۳	مرکز سلامت جامعه شهری
۴	مرکز سلامت جامعه روستایی
۵	پایگاه سلامت
۶	خانه بهداشت
۸	مرکز سلامت جامعه شهری روستایی
۱۱	تسهیلات زایمانی

۴) کد آدرس واحد بهداشتی (سه رقم - کد آدرس هر نوع از واحدهای بهداشتی (به تفکیک نوع) را از ۰۰۱ شروع کنید).

توجه: کد آدرس واحدهای بهداشتی باید توسط کارشناس مدیریت خطر بلایا در شهرستانها و با هماهنگی مدیر گروه مدیریت خطر بلایای معاونت بهداشتی تعیین و به واحدهای تحت پوشش اعلام شود تا از هر گونه خطای احتمالی و کدهای تکراری جلوگیری شود.

❖ مثال کدگذاری:

کد پایگاه ششم، از دانشگاه اصفهان، در شهرستان دهم این دانشگاه:

۰۴ برای دانشگاه (جدول الف) ۱۰ برای شهرستان ۵ برای نوع واحد (پایگاه - جدول ب) ۰۰۶ برای آدرس واحد

نتیجه: ۰۴۱۰۵۰۰۶

❖ نکته بسیار مهم:

- در صورتی که رقم اول هر یک از کدها (اعم از کد دانشگاه، شهرستان، نوع واحد و آدرس واحد صفر باشد، در زمان ورود داده ها به **جدول اکسل Risk Assessment** (در شیت اطلاعات مرکز) صفر آن ظاهر نمی شود (به علت ماهیت نرم افزار اکسل). در این گونه مواقع کارشناس مربوطه طبق دستورالعمل ادامه داده و **از ایجاد هر گونه تغییر به منظور "مشاهده صفرها" در فایل اکسل خودداری نماید.** زیرا این موضوع فرآیند آنالیز را با مشکل مواجه خواهد کرد.
- از تغییر فونت ها در فایل اکسل از انگلیسی به فارسی اکیداً خودداری کنید.

دستورالعمل ورود و آنالیز داده ها در برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا

❖ بخش ۱ – شناخت مخاطرات تهدیدکننده واحد بهداشتی

❖ در فایل ورود داده‌ها کدگذاری زیر را برای "احتمال وقوع مخاطرات" رعایت نمایید:

○ عدم احتمال وقوع = *

○ سطح خطر پایین = ۱

○ سطح خطر متوسط = ۲

○ سطح خطر بالا = ۳

❖ بخش ۲ – ارزیابی آمادگی عملکردی واحد بهداشتی

❖ در فایل ورود داده‌ها کدگذاری را به روش زیر رعایت نمایید:

○ سطح آمادگی مطلوب = ۲

○ سطح آمادگی متوسط = ۱

○ سطح آمادگی نامطلوب = *

❖ بخش ۳ – ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحد بهداشتی

❖ برای ورود داده ها در فایل اکسل :

○ ایمنی بالا = ۲

○ ایمنی متوسط = ۱

○ ایمنی کم = *

نکته:

• اگر یک شی در مرکز وجود ندارد، در فایل اکسل علامت "–" را وارد کنید.

❖ بخش ۴ – ارزیابی ایمنی سازه ای واحد بهداشتی

❖ برای ورود داده ها در فایل اکسل :

○ ایمنی بالا = ۲

○ ایمنی متوسط = ۱

○ ایمنی کم = *

دستور العمل تکمیل فایل داده ها در فایل اکسل مربوطه

❖ هر شهرستان باید سه نوع فایل Excel با عناوین زیر را تکمیل نمایند:

❖ **"Risk Assessment"** : که دارای ۹ Sheet با عنوان **"اطلاعات مرکز"**، **"مقدمه"**، **"شناخت مخاطرات"**،

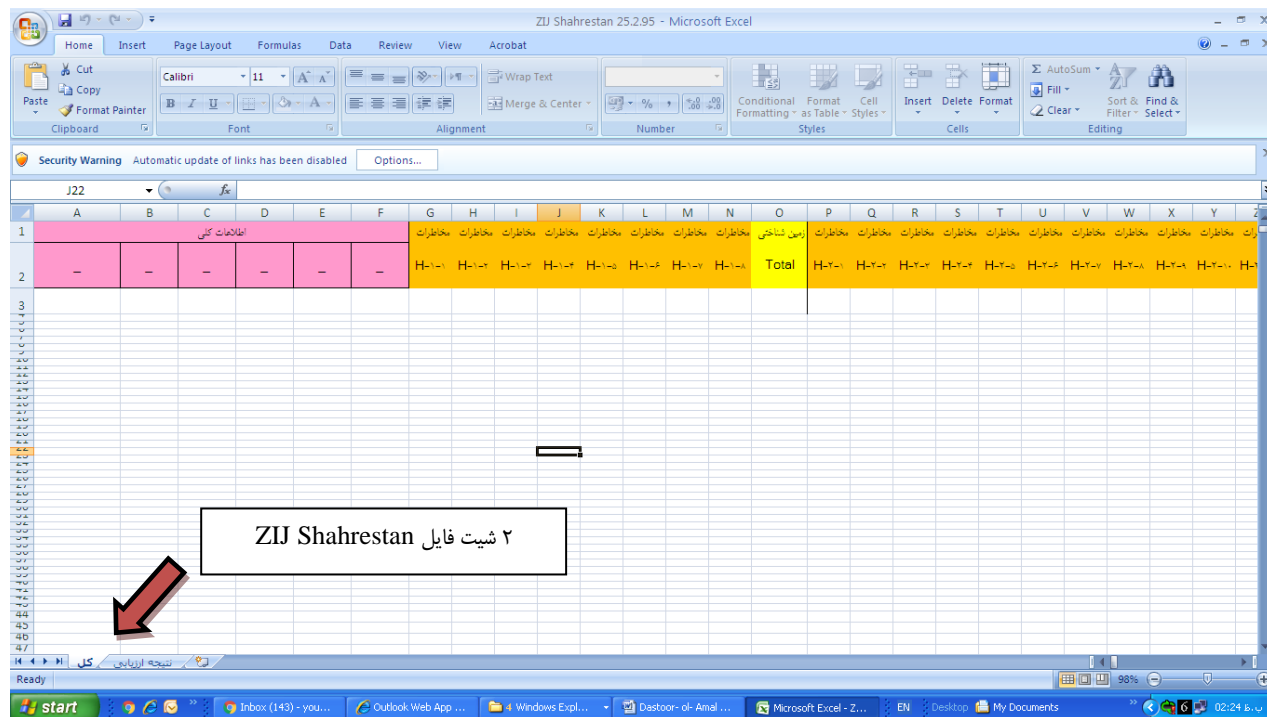
"آمادگی"، **"NS-۱"**، **"NS-۲"**، **"S"**، **کل و نتیجه ارزیابی** می باشد.

کد	نوع واحد
۱	مرکز بهداشت استان / معاونت بهداشتی
۲	مرکز بهداشت شهرستان
۳	مرکز سلامت جامعه شهری
۴	مرکز سلامت جامعه روستایی
۵	پایگاه سلامت
۶	خانه بهداشت
۸	مرکز سلامت جامعه شهری روستایی
۱۱	تسهیلات زایناتی

• **"Total"** : که تنها دارای یک Sheet با عنوان **"کل"** می باشد.

• **"ZIJ Shahrestan"** : دارای دو Sheet با عنوان "کل" و "نتیجه ارزیابی" می باشد. لازم به ذکر است که این فایل

نه تنها به عنوان فایل زیج شهرستان بلکه به عنوان زیج کل معاونت بهداشتی نیز کاربرد دارد.



توجه : از برنامه اکسل با ورژن های کمتر از سال ۲۰۰۷ خودداری نمایید. زیرا این امر موجب حذف برخی داده ها و لزوم انجام مجدد کار خواهد شد.

❖ **با توجه به وجود کامپیوتر در اغلب واحدهای بهداشتی محیطی، پس از ارسال این فایلها به آنها و ارائه آموزش کافی در این**

خصوصی ، می توان فرآیند ورود داده ها را در سطوح محیطی (و در فایل Risk Assessment) انجام داد.

توجه : هر شهرستان باید به تعداد شبکه و مرکز بهداشت شهرستان، مرکز بهداشتی درمانی شهری، مرکز بهداشتی درمانی روستایی، مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی، پایگاه بهداشتی و خانه بهداشت فایل Risk Assessment تکمیل نماید. به عنوان مثال چنانچه شهرستانی دارای یک شبکه، ۴ مرکز بهداشتی درمانی شهری، ۳ مرکز بهداشتی درمانی روستایی، ۴ پایگاه بهداشتی، ۶ خانه بهداشت باشد، ضروری است تعداد ۱۸ فایل Risk Assessment را تکمیل نموده و هر یک را به نام کدی که قبلا گفته شد، نامگذاری نماید.

❖ فرآیند تکمیل فرم های ارزیابی خطر در فایل های اکسل

۱- با تکمیل Sheet های اطلاعات مرکز، شناخت مخاطرات، آمادگی و ... در فایل Risk Assessment خواهید دید که در Sheet "کل" یک ردیف تا ستون SM به طور خودکار تکمیل می شود.

ردیف	اطلاعات کلی	مخاطرات	...	کل												
1	سال ساخت واحد	کد کامل واحد بهداشتی	کد دانشگاه	کد شهرستان	کد نوع مرکز	کد آدرس مرکز	H-1-1	H-1-2	H-1-3	H-1-4	H-1-5	H-1-6	H-1-7	H-1-8	Total	H-
2	1384	0	14	1	11	26	1	2	3	1	2	3	1	1	66.6667	

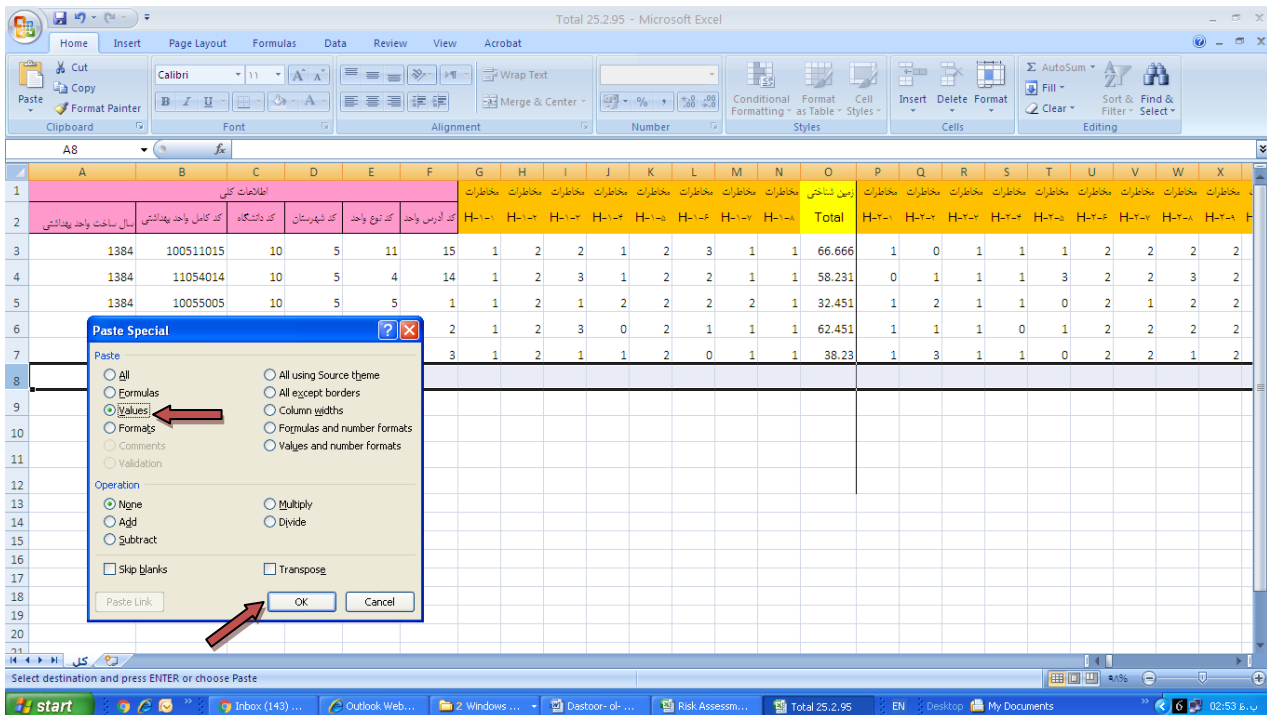
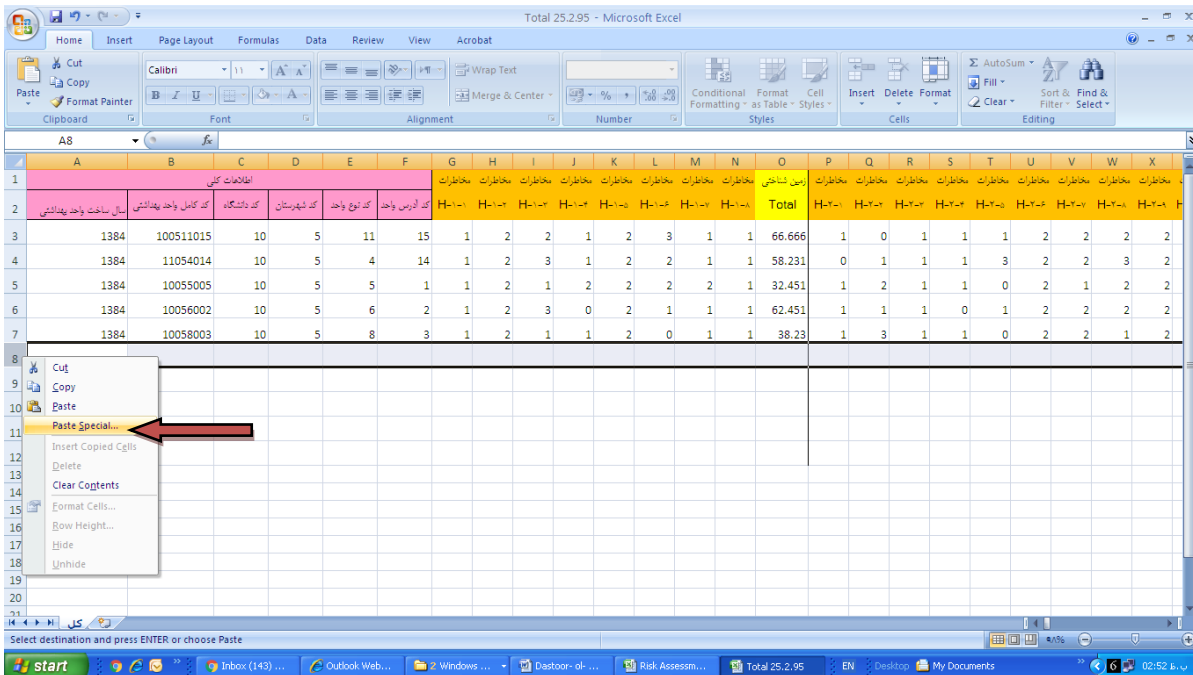
۲- همچنین نتیجه ارزیابی هر واحد بهداشتی در شیت "نتیجه ارزیابی" به صورت "نمودار" که تحت عنوان "زیج بلایا" در آن واحد بهداشتی شناخته می شود، قابل مشاهده خواهد بود.

Safety score (maximum)	Safety score (minimum)	Safety class
100	91	10
90	81	9
80	71	8
70	61	7
60	51	6
50	41	5
40	31	4
30	21	3
20	11	2
10	0	1

ارزیابی ایمنی مرکز در برابر بلایا و فوریت ها	مقدار
سطح ایمنی عملکردی	38.87
سطح ایمنی عناصر غیرسازه ای	50.00
سطح ایمنی عناصر سازه ای	70.00
امتیاز ایمنی (وزن داده شده)	57.77

وقوع هر یک از انواع مخاطرات در مرکز	مقدار
زمین شناختی	44.44
آب و هوایی	69.44
پدیده های اقلیماتی	33.33
زیستی	33.33
فناوریات و انسان ساخت	38.89
کل مخاطرات	43.89

۳ - در مرحله بعد ابتدا یک فایل **Total** به نام شهرستان مورد نظر Rename کنید. سپس در هر فایل Risk Assessment ابتدا sheet "**کل**" را باز نموده و ردیف مورد نظر را از آن کپی نمایید. سپس در فایل "**Total**" کلیک راست نموده و با انتخاب گزینه **Paste Special** و انتخاب گزینه Value آن را Paste نمایید. (توجه داشته باشید که در صورت استفاده از Paste به جای Paste Special اطلاعات نادرست کپی خواهد شد). بنابراین این در انتها در فایل Total که اکنون به نام شهرستان شما Rename شده است، تعداد ردیفهای کپی شده برابر با مجموع واحدهای تحت پوشش شما (شبکه، مرکز بهداشتی درمانی شهری، روستایی و ...) خواهد بود. به عنوان مثال در صورتی که شما ۲۰ واحد تحت پوشش داشته باشید، تعداد ردیفهای فایل "**Total**" شما ۲۰ ردیف خواهد بود.



مراحل آنالیز داده های فایل توتال

- پس از اتمام مراحل کپی کردن ردیف ها در فایل توتال، کل ستون "O" را با استفاده از انتخاب آنها و علامت Σ با هم جمع می کنیم. (شکل زیر)

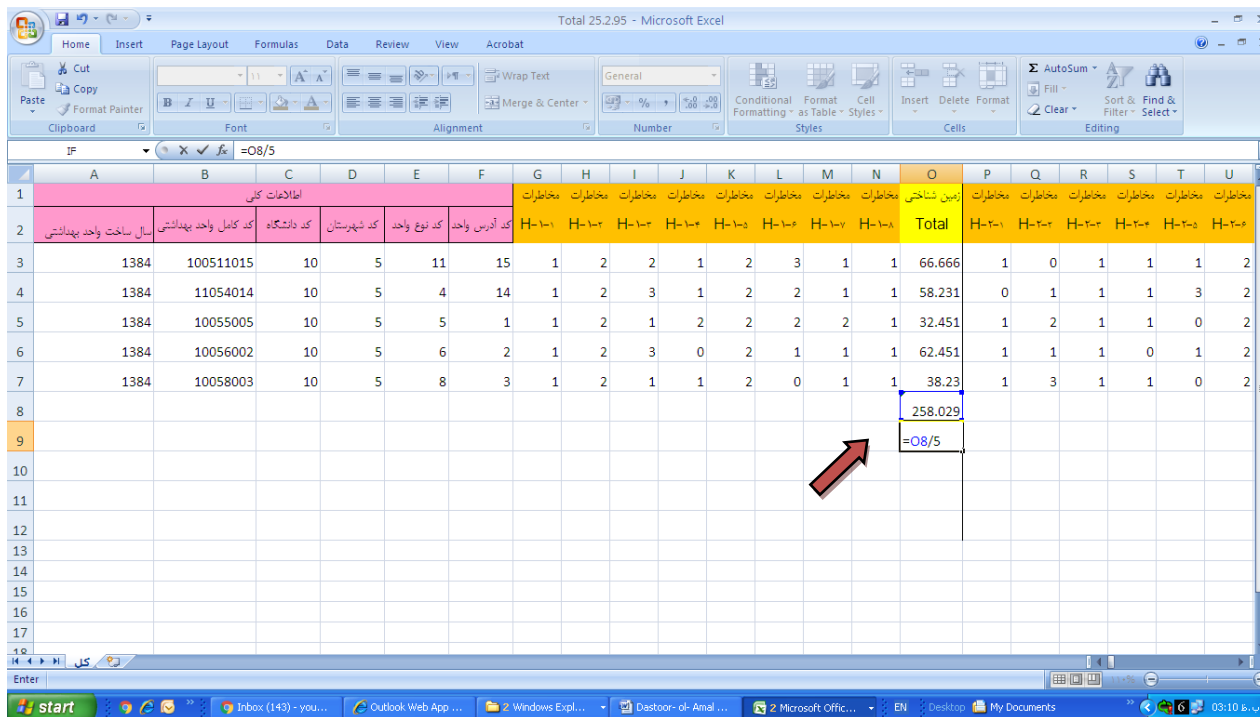
ابتدا انتخاب ستون "O" و یک خانه خالی در پایین آن و سپس Σ

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	اطلاعات کلی						مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	زمین شناختی	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات
2	سال ساخت واحد بهداشتی	سال ساخت واحد بهداشتی	کد کامل واحد بهداشتی	کد دانشگاه	کد شهرستان	کد نوع واحد	کد آدرس واحد	H-1-1	H-1-2	H-1-3	H-1-4	H-1-5	H-1-6	H-1-7	H-1-8	Total	H-2-1	H-2-2	H-2-3	H-2-4	H-2-5	H-2-6
3	1384	100511015	10	5	11	15	1	2	2	1	2	3	1	1	66.666	1	0	1	1	1	2	
4	1384	11054014	10	5	4	14	1	2	3	1	2	2	1	1	58.231	0	1	1	1	3	2	
5	1384	10055005	10	5	5	1	1	2	1	2	2	2	2	1	32.451	1	2	1	1	0	2	
6	1384	10056002	10	5	6	2	1	2	3	0	2	1	1	1	62.451	1	1	1	0	1	2	
7	1384	10058003	10	5	8	3	1	2	1	1	2	0	1	1	38.23	1	3	1	1	0	2	

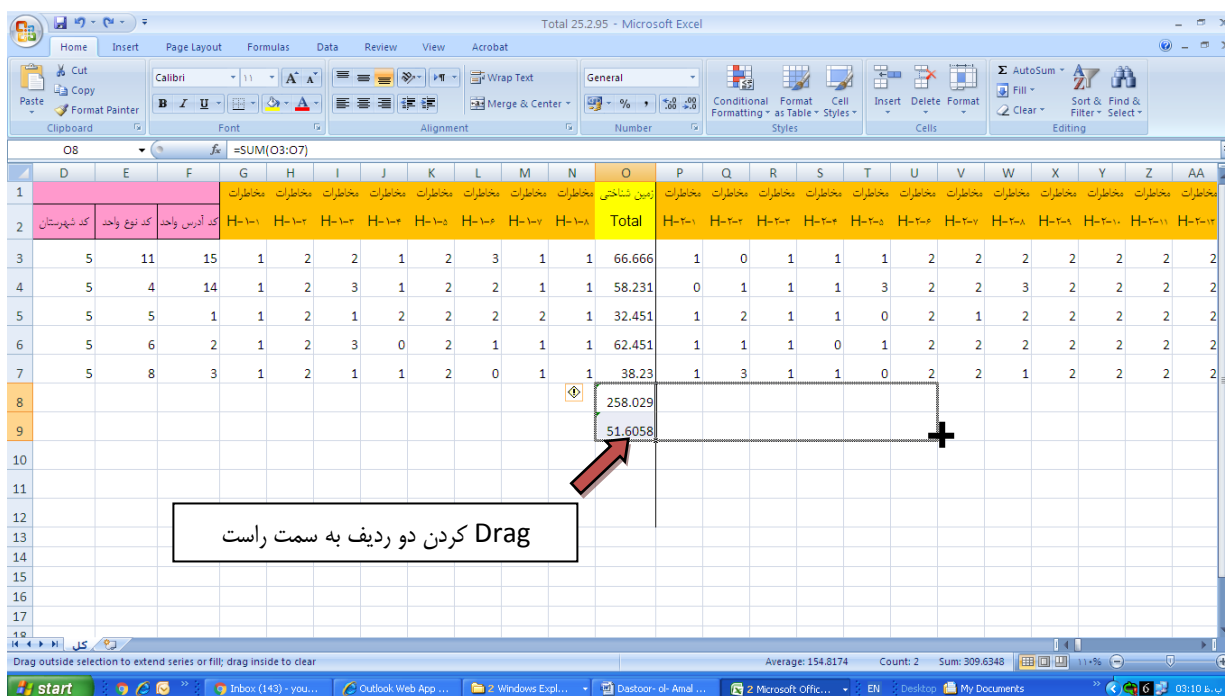
حاصل جمع 5 ردیف فوق

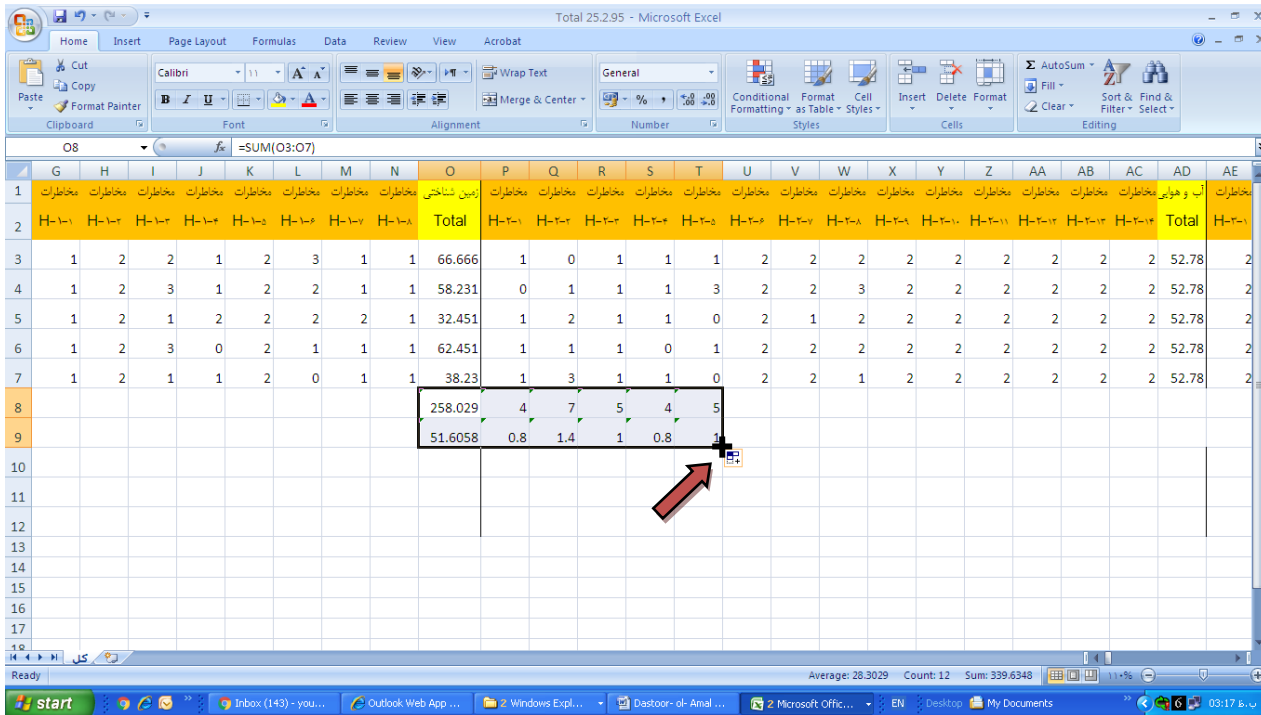
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	اطلاعات کلی						مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	زمین شناختی	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات	مخاطرات
2	سال ساخت واحد بهداشتی	سال ساخت واحد بهداشتی	کد کامل واحد بهداشتی	کد دانشگاه	کد شهرستان	کد نوع واحد	کد آدرس واحد	H-1-1	H-1-2	H-1-3	H-1-4	H-1-5	H-1-6	H-1-7	H-1-8	Total	H-2-1	H-2-2	H-2-3	H-2-4	H-2-5	H-2-6
3	1384	100511015	10	5	11	15	1	2	2	1	2	3	1	1	66.666	1	0	1	1	1	2	
4	1384	11054014	10	5	4	14	1	2	3	1	2	2	1	1	58.231	0	1	1	1	3	2	
5	1384	10055005	10	5	5	1	1	2	1	2	2	2	2	1	32.451	1	2	1	1	0	2	
6	1384	10056002	10	5	6	2	1	2	3	0	2	1	1	1	62.451	1	1	1	0	1	2	
7	1384	10058003	10	5	8	3	1	2	1	1	2	0	1	1	38.23	1	3	1	1	0	2	
8															258.029							

۴ - پس از محاسبه مجموع داده های ستون "O" (در شکل زیر ۲۵۸) میانگین آنها را در خانه زیری آن محاسبه می کنیم (با استفاده از علامت مساوی (=) و سپس عدد حاصل جمع یا همان خانه O8 (۲۵۸) و سپس علامت تقسیم (/) و سپس تعداد ردیف ها که در شکل زیر ۵ ردیف است و سپس اینتر)

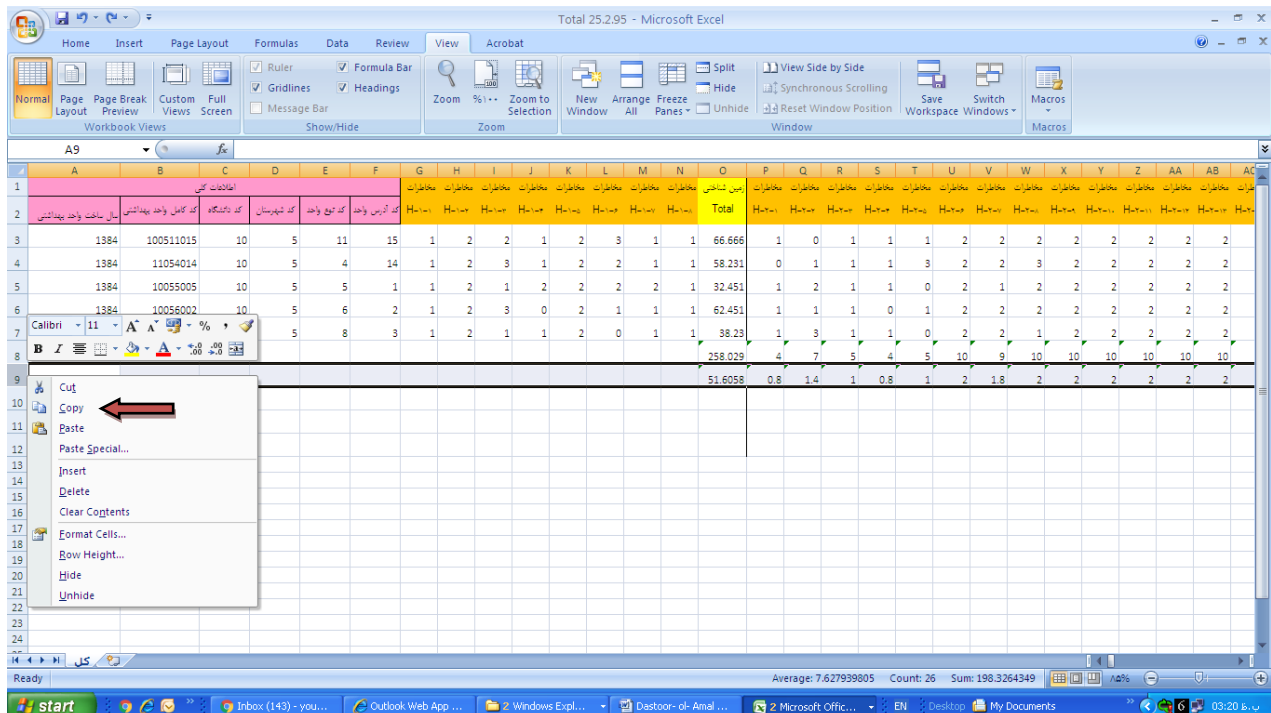


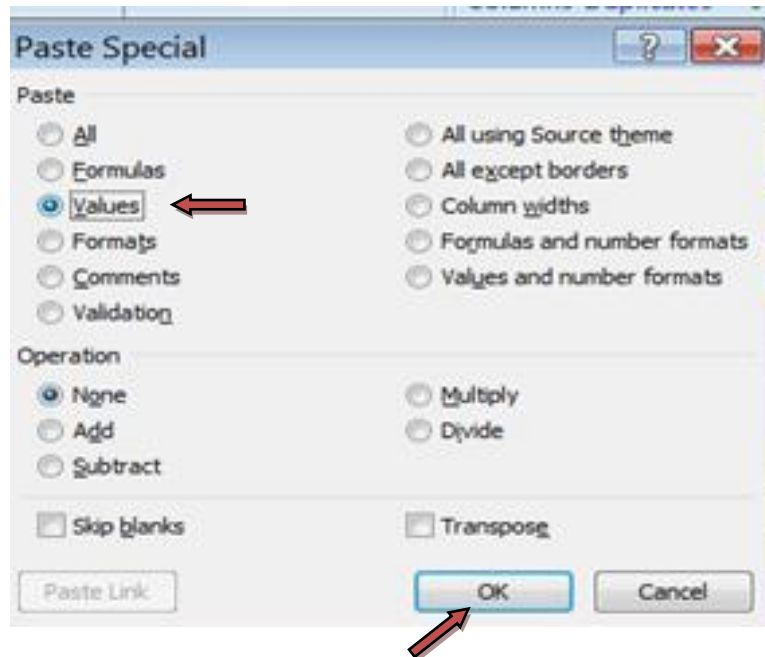
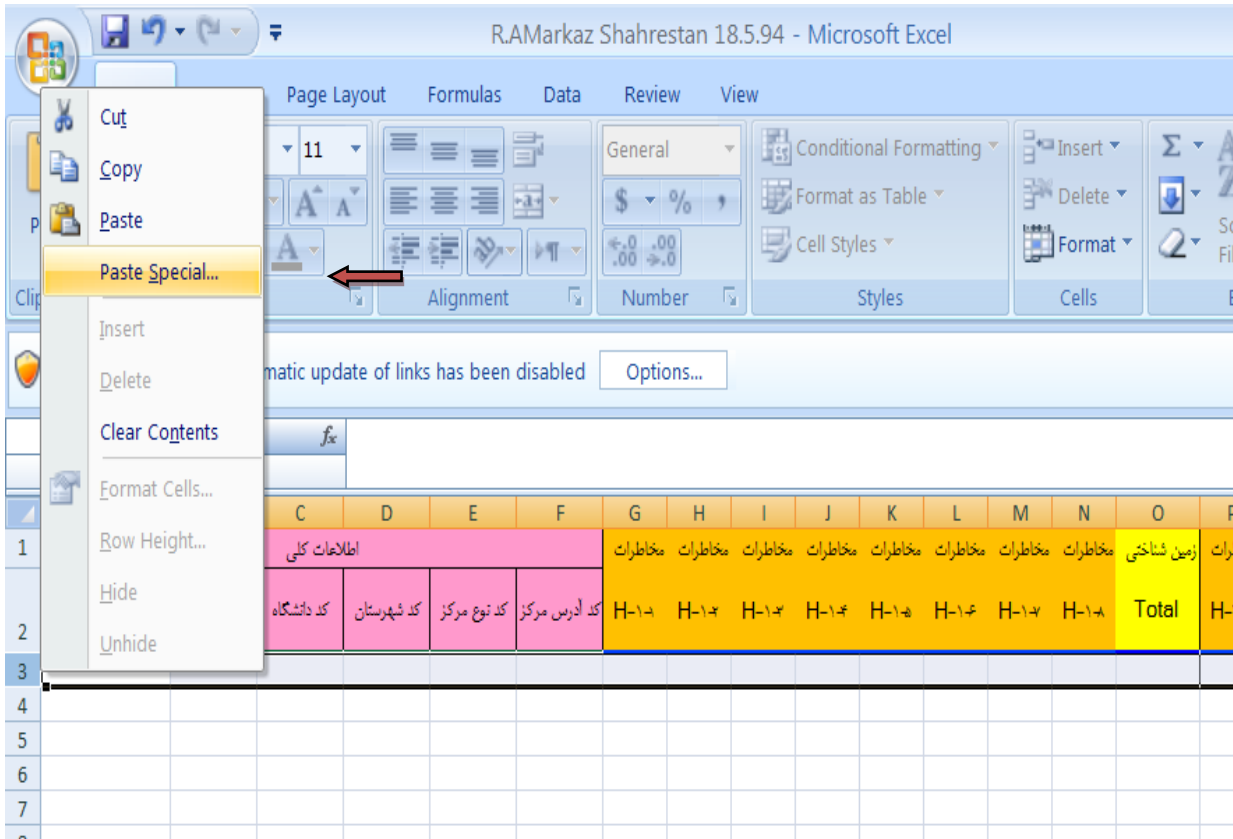
❖ پس از این مرحله با انتخاب خانه حاصل جمع (۲۵۸) و میانگین (۵۱/۶) و Drag کردن به سمت راست (نگه داشتن کلیک چپ و حرکت به سمت راست)، این فرمول تا آخرین ستون اعمال می شود (شکل پایین). آخرین ردیف (ردیف ۹) در واقع میانگین ارزیابی ایمنی کلیه واحدهای بهداشتی تحت پوشش شهرستان مورد نظر می باشد.



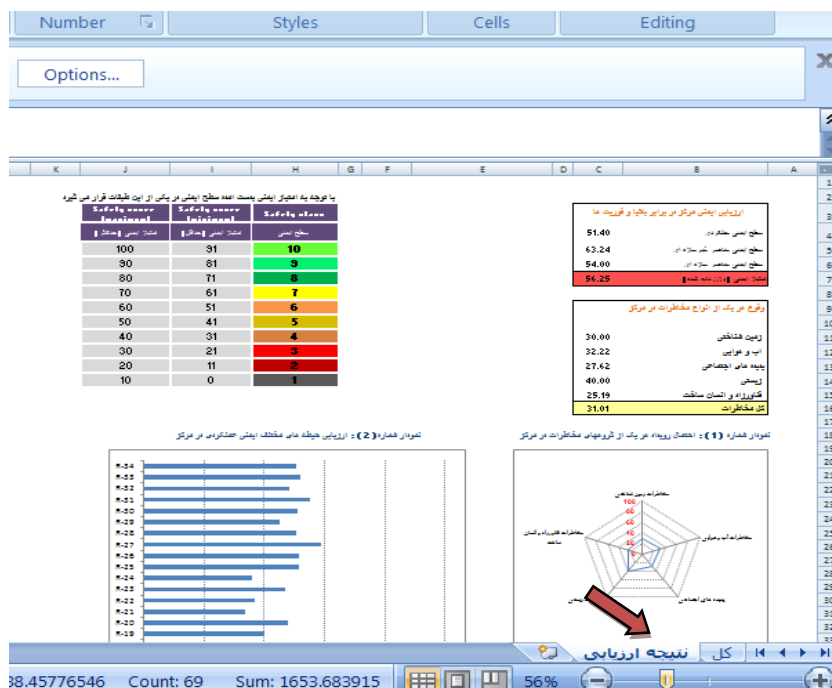


❖ در این مرحله ردیف آخر (ردیف ۹) را کپی و در فایل ZIJ Shahrestan با کلیک راست و انتخاب Paste Special و انتخاب گزینه Value، Paste می کنیم.





❖ با این کار در فایل ZIJ Shahrestan و انتخاب Sheet "نتیجه ارزیابی" زیج بلایای شهرستان شما مشاهده می شود. توجه داشته باشید این فایل وضعیت کلیه واحدهای بهداشتی تحت پوشش شهرستان شما را نمایش می دهد. برای تعیین وضعیت ایمنی ساختمان مرکز بهداشت شهرستان ضروری است مانند سایر واحدهای بهداشتی، پس از انجام ارزیابی و تکمیل چک لیست، داده های مربوطه را در یک فایل Risk Assessment وارد کرده و زیج آن را ملاحظه فرمایید.



۵ - در پایان کلیه فایل های Risk assessment واحدهای بهداشتی تحت پوشش و فایل توتال خود را با هم انتخاب نموده و آن را به شکل زیپ شده Save نمایید. نام فایل زیپ شده را به اسم شهرستان خود Rename کرده و به مسئول گروه مدیریت خطر بلایا در معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارسال نمایید.

❖ نحوه تکمیل فایل داده ها در برنامه Excel در سطح معاونت بهداشت

۱ مسئول گروه مدیریت خطر بلایا باید پس از دریافت فایل توتال شهرستان های خود، ابتدا صحت و سقم داده ها و همچنین صحیح بودن فرآیند وارد کردن داده های هر شهرستان را بررسی نماید.

۲ در مرحله دوم برای تعیین وضعیت کل معاونت بهداشتی دانشگاه ضروری است مراحل زیر به ترتیب انجام پذیرد:

- ابتدا در یک فایل Total که به اسم معاونت بهداشتی مورد نظر نامگذاری شده است، کلیه داده های مربوط به ردیف حاصل از آنالیز فایل توتال شهرستان های تحت پوشش خود را از فایل "ZIJ Shahrestan" با گزینه کپی و سپس **Paste Special** و سپس انتخاب گزینه Value ، Paste ، نمایید.

- به این ترتیب فایل Total معاونت بهداشتی ایجاد می شود که **تعداد ردیف های آن برابر با تعداد کل شهرستان های تحت پوشش آن دانشگاه می باشد.**

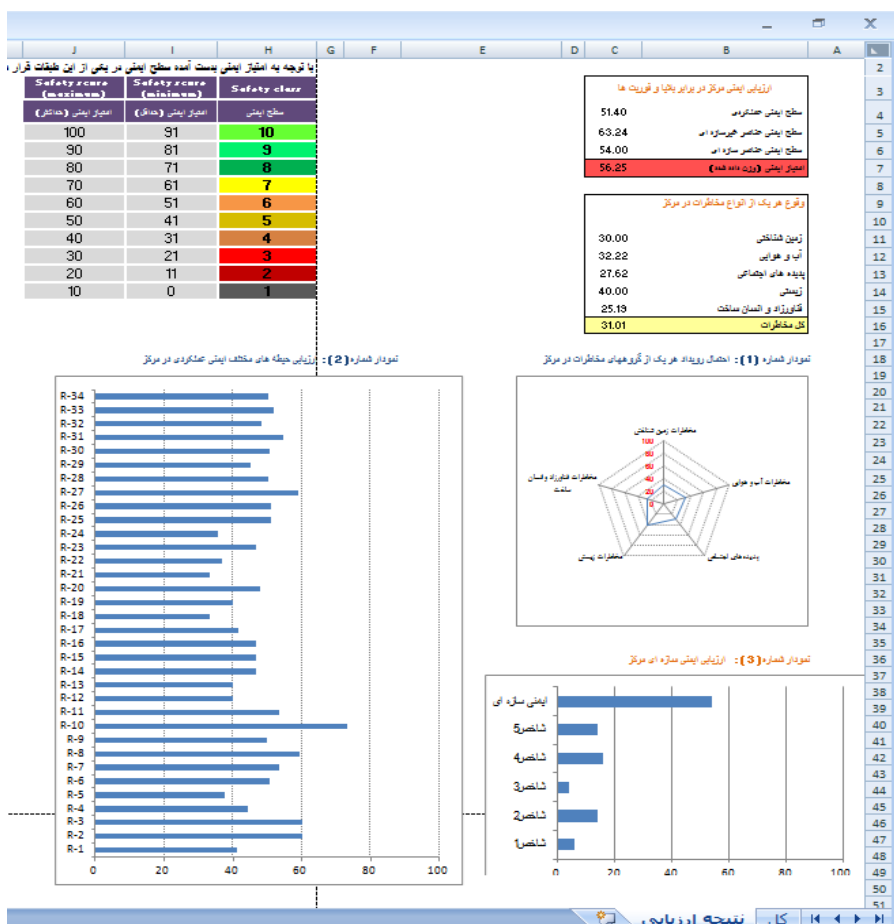
- سپس آنالیز مربوطه را مانند گذشته انجام داده (جمع کردن ستون "N" و میانگین و ... که در بالا توضیح داده شد) و ردیف مربوط به آنالیز را در یک فایل جدید ZIJ Shahrestan با گزینه **Paste Special** و سپس انتخاب گزینه Value ، Paste نمایند.
- به این ترتیب زیج معاونت بهداشتی به دست خواهد آمد.
- بدیهی است که برای ارسال فایل معاونت بهداشتی به دفتر مدیریت خطر بلایا در وزارت بهداشت، باید فایلی که مربوط به کل واحدهای بهداشتی تحت پوشش آن دانشگاه می باشد را ارسال نمایید. بنابراین فایل ارسالی شما به تعداد واحدهای بهداشتی تحت پوشش، ردیف خواهد داشت.

در صورت هر گونه مشکل در مراحل انجام کار با کارشناس مربوطه در سطح بالاتر تماس بگیرید.

زیچ بلایا

○ در Sheet نتیجه ارزیابی، نتایج کلیه اقدامات برنامه "SARA" که معرف شاخص های این برنامه می باشد، در "زیچ بلایا" قابل مشاهده است. جزئیات زیچ بلایا عبارت است از:

- سطح ایمنی عملکردی
- سطح ایمنی عناصر غیرسازه ای
- سطح ایمنی عناصر سازه ای
- امتیاز ایمنی وزن داده شده
- سطح ایمنی واحدهای بهداشتی با توجه به امتیاز ایمنی وزن داده شده
- جدول احتمال وقوع انواع مخاطرات شامل:
 - ✓ زمین شناختی
 - ✓ آب و هوایی
 - ✓ پدیده های اجتماعی
 - ✓ زیستی
 - ✓ فناوریازاد و انسان ساخت
 - ✓ کل مخاطرات
- نمودار ارزیابی حیطه های مختلف ایمنی عملکردی
- نمودار احتمال رویداد هر یک از انواع مخاطرات تهدید کننده واحد بهداشتی
- نمودار ارزیابی ایمنی سازه ای



فرم پایش " برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا "

مرکز بهداشت شهرستان و معاونت بهداشت دانشگاه

<p>توضیح: این فرم به موازات اجرای برنامه، بصورت هفتگی، توسط مرکز بهداشت شهرستان و معاونت بهداشت دانشگاه تکمیل می شود و به سطح بالاتر گزارش می شود. اگر این فرم در سطح شهرستان تکمیل می شود، در ستون نوع واحد در مقابل مرکز بهداشت شهرستان عدد ۱ ثبت شود.</p>			
نام دانشگاه:	نام شهرستان:	نام واحد:	تاریخ:
نام مسئول مدیریت خطر بلایا:		تلفن:	
موبایل:			
نام شاخص: درصد پوشش برنامه روش محاسبه: واحدهای بهداشتی که ارزیابی ایمنی و خطر بلایا را انجام داده و داده های آن را وارد کرده اند تقسیم تعداد واحدهای بهداشتی تحت پوشش، ضربدر ۱۰۰. (نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود).	مخرج کسر: تعداد واحدهای بهداشتی تحت پوشش	صورت کسر: تعداد واحدهای بهداشتی که ارزیابی ایمنی و خطر بلایا را انجام داده و داده های آن را وارد کرده اند.	نوع واحد بهداشتی
			مرکز بهداشت شهرستان
			مرکز سلامت جامعه شهری
			مرکز سلامت جامعه شهری روستایی
			مرکز سلامت جامعه روستایی
			پایگاه سلامت
			خانه بهداشت
			تعداد کل