|  |
| --- |
| **چک لیست پایش ارزیابی عملکرد  برنامه های: مدیریت خطر بلایا** |
|  **دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه - معاونت امور بهداشتی** |
| **سطح پایش:** خانه بهداشت .............. |
| **پایش شونده (گان) :**بهورزان خانه بهداشت  |
| تاریخ و ساعت پایش: .........................پایش کننده: ....................................................... تلفن تکمیل کننده فرم/ پایش کننده :................... |
| **محور پایش/حیطه** | **ردیف** | **پرسش/ گویه (سنجه)** | استاندارد/ مورد انتظار/شواهد و مصادیق ارزیابی/ توضیحات  | **وضعیت ارزیابی**  |
| امتیاز | امتیاز کسب شده |
| **سازماندهی و ساختارمدیریت خطر بلایا** | 1 | آیا چارت فرماندهی حادثه ICS در خانه بهداشت نصب شده است؟ | چارت فرماندهی حادثه مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه با اعضاء (ترجیحا نقش بهورزان خانه بهداشت تیز در آن لحاظ شده باشد) - مشاهده | 10 |   |
|  | 2 | آیا بورز/بهورزان برنامه های مدیریت خطر بلایا را می شناسند؟ | آشنایی با حداقل هر پنج برنامه واحد - پرسش  | 10 |   |
| **برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی (SARA )** | 3 | آیا بهورز خانه بهداشت نحوه تکمیل چک لیست ارزیابی ایمنی و خطر واحد بهداشتی و ثبت در سامانه سیب به خوبی اجرا می نماید؟ | آشنایی و مهارت کار در سامانه سیب - مشاهده  | 5 |   |
| 4 | آیا بهورز خانه بهداشت شاخص های برنامه SARA را می شناسد؟ | شاخص های آمادگی عملکردی - ایمنی سازه ای و غیر سازه ای - پرسش  | 5 |   |
| **برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART)** | 5 | آیا برنامه DART درخانه بهداشت به خوبی رصد و اجرا می شود؟ | بررسی پرونده ی خانوارهای تحت پوشش از نظر اجرای برنامه - پرسش و بررسی مستندات در سامانه سیب | 15 |   |
| 6 | آیا شاخص های اجرای برنامه DART در حوزه خانه بهداشت مطلوب است؟  | حداقل 25 درصد خانوارهای تحت پوشش خانه بهداشت برای هر فصل از سال - بررسی سامانه سیب  | 15 |   |
| **برنامه کاهش آسیب پذیری سازه ای و غیر سازه ای واحدهای بهداشتی (SNS)** | 7 | آیا در خصوص ارتقاء ایمنی سازه ای و غیر سازه ای خانه بهداشت در طول سال اقدامی صورت گرفته است؟  | برنامه ریزی و اجرا (جهت ارتقاء ایمنی سازه ای و غیر سازه ای) - پرسش و مشاهده  | 5 |   |
| 8 | آیا بهورز با اجرای برنامه ارتقاء ایمنی غیر سازه ای آشنایی دارد؟  | اشراف کامل به دستورالعمل کاهش آسیب پذیری غیر سازه ای - پرسش  | 10 |   |
| **برنامه نظام مراقبت وقوع پیامد بلایا (DSS )** | 9 | آیا بهورز با نحوه تکمیل فرم های گزارش برنامه DSS و ارسال آنها آشنایی دارد؟  | فرم های گزارش فوری DA-1 - فصلی و گزارش وضعیت حادثه SitRep - پرسش  | 15 |   |
| 10 | آیا بهورز با فهرست و کد انواع مخاطرات آشنایی درد؟ | استفاده از کد مخاطرات در تکمیل فرمهای گزارش سریع - پرسش | 10 |   |
| **جمع امتیاز** | **100** |  |