

بسته

ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار برای بلایا

"DART"

Disaster **A**sessment of **R**eadiness and **T**raining

بسته خدمت ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار برای بلایا

- در سال ۱۳۹۲، سطح آمادگی خانوارهای ایرانی در برابر بلایا ۸ از ۱۰۰ بوده است. لازم است این شاخص در سطح کشور ارتقاء یابد تا از بار مرگ، خدمات و سایر پیامدهای سوء بلایا در خانوار کاسته شود.

اجزای بسته ارایه خدمت	
۱. دستورالعمل اجرای برنامه	
۲. فرم ارزیابی آمادگی خانوار	
۳. لیست خطی ثبت اطلاعات	
۴. راهنمای آموزش خانوار (کارکنان، رابطین سلامت)	
۵. فرم پایش برنامه	
- در سطح واحد بهداشتی	
- در سطح مرکز بهداشت شهرستان / معاونت بهداشتی	
۶. جدول شاخص‌های برنامه	
- در سطح واحد بهداشتی	
- در سطح مرکز بهداشت شهرستان / معاونت بهداشتی	

ردیف	عنوان برنامه	روش اجرا	کارشناس مراقب سلامت	پزشک	کارشناس روانشناسی	کارشناس تغذیه	کارشناس بهداشت محیط	رابط سلامت
۱	ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار	دستورالعمل DART	*	♦	+	+	+	+

مسئول برنامه (*) •

همکار برنامه (+) •

ناظر برنامه (♦) •

دستورالعمل انجام برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوارها برای بلایا

- این برنامه سالی یکبار انجام می‌گیرد و آموزش خانوارها به تدریج در طول سال انجام می‌گیرد.
- هر خانوار در سال، یکبار مورد ارزیابی و آموزش قرار می‌گیرد.

- ارزیابی بر اساس فرم ارزیابی و آموزش بر اساس دستورالعمل آموزش خانوار انجام می شود.
- در هر سال ابتدا فرم ارزیابی تکمیل شده و سپس آموزش انجام می گیرد. فرم ارزیابی برای ارزیابی دو سال متولی طراحی شده و در پرونده خانوار قرار می گیرد و مشخصات فرد ارزیابی شده در لیست خطی مربوطه جهت پایش و محاسبه شاخص ها درج می شود.

توجه:

- ارائه آموزش **قنهای پس از انجام ارزیابی** انجام خواهد گرفت.
- **قاده ممکن** بهتر است انجام ارزیابی و ارائه آموزش همزمان انجام گیرد.
- اگر چه گروه هدف برنامه همه اعضای خانواده هستند ولی با توجه به دسترسی راحت تر به زنان مراجعه کننده به مرکز، آموزش به آنان ارائه می گردد.
- پایش و نظارت هر واحد بهداشتی و پاسخگویی به سوالات، به عهده مرکز سطح بالاتر است.
- مسئولیت اجرای برنامه بر اساس جدول زیر می باشد:

خانه بهداشت	مرکز بهداشت روستایی	پایگاه بهداشتی	مرکز بهداشت شهری	مرکز بهداشت شهرستان	مرکز بهداشت استان	فعالیت
بهورز	کارشناس مدیریت خطر بلایا، کاردان بهداشت خانواده، مسئول برنامه رابطین، کارشناس مراقب سلامت	کارشناس مدیریت خطر بلایا، کارشناس بهداشت خانواده، مسئول برنامه رابطین، کارشناس مراقب سلامت	کارشناس مدیریت خطر بلایا، کارشناس بهداشت خانواده، مسئول برنامه رابطین، کارشناس مراقب سلامت	کارشناس مدیریت خطر بلایا، کارشناس بهداشت خانواده، مسئول برنامه رابطین	مدیر و کارشناس مدیریت خطر بلایا، کارشناس بهداشت خانواده، مسئول برنامه رابطین	برنامه ریزی، پایش و گزارش دهی
	کاردان بهداشت خانواده، رابطین سلامت، کارشناس مراقب سلامت	کارشناس بهداشت خانواده، رابطین سلامت، کارشناس مراقب سلامت	کارشناس بهداشت خانواده، رابطین سلامت، کارشناس مراقب سلامت	-	-	ارزیابی و آموزش خانوار

**هماهنگ کننده مدیریت خطر بلایا در مراکزی که فرد مشخصی ندارند، مسئول برنامه مشارکت های مردمی خواهد بود.



معاونت بهداشت



معاونت بهداشت



معاونت بهداشت

دفتر سلامت جمیعت، خانواده و مدارس

مرکز مدیریت شبکه

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دفتر مدیریت خطر بلایا
کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حادث غیرمتقبه

فرم ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART)

نام واحد:			شماره خانوار:	تاریخ آموزش خانوار بعد از ارزیابی اول:	تاریخ ارزیابی اول:
ردیف	ردیف	راهنما	سوال		
۱		منظور از بلایا مانند زلزله، سیل، آتش سوزی و غیره می باشد . جلسه خانوار عبارت است از جلسه ای که تمام اعضا خانواده شامل والدین، فرزندان، پدر و مادر بزرگ و ... دور هم جمع شده و در مورد مقابله با بلایا با هم صحبت نمایند.	آیا طی یکسال گذشته در خانواده شما جلسه برنامه ریزی برای مقابله با بلایا انجام شده است؟		
۲		نقشه خطر عبارت است نقشه ای که محل های امن و یا پرخطر منزل و یا محله سکونت شما را در صورت وقوع بلایای مانند زلزله یا سیل مشخص می کند.	آیا خانواده شما نقشه خطر بلایای مهم را رسم کرده است؟		
۳		منظور از فرد متخصص، فردی است که حداقل دارای مدرک مهندسی ساختمان و دارای اطلاعات کافی درخصوص مقاومت ساختمان در برابر بلایا باشد. (ساختمان یا سازه عبارت است از دیوارها، سقف و ستون)	آیا مقاومت ساختمان منزل شما در برابر زلزله طی یکسال گذشته توسط یک فرد متخصص ارزیابی شده است؟		
۴		مقاوم سازی ساختمان شامل اقداماتی است که توسط حضور فرد متخصص و با استفاده از روش های فنی برای افزایش ایمنی سازه ای انجام می شود.	آیا در صورت مقاوم نبودن ساختمان منزل تان در برابر زلزله، اقدامی را برای مقاوم سازی آن انجام داده اید؟		
۵		عوامل غیرسازه ای عبارتند از تاسیسات (آب، برق و گاز)، لوازم منزل و دکوری، شیشه ها و غیره. این ارزیابی می تواند توسط خانوار انجام شود. البته بهتر است که از یک فرد متخصص کمک گرفته شود.	آیا طی یکسال گذشته آسیب پذیری عوامل غیرسازه ای محل سکونت خود را برای زلزله ارزیابی کرده اید؟		
۶		عبارت است از اقداماتی که عوامل غیرسازه ای منزل شما را در برابر پرت شدن، شکستن و آسیب دیدن حفظ می کند. این اقدامات عبارتند از جابجا کردن، حذف کردن و یا فیکس و ثابت کردن عوامل غیرسازه ای	آیا طی یکسال گذشته اقدامی را برای کاهش آسیب پذیری عوامل غیرسازه ای منزل خود انجام داده اید؟		
۷		کیف اضطراری کیفی است که در زمان وقوع مخاطره و در هنگام تخلیه منزل در دسترس بوده و توسط اعضا خانواده برداشته می شود. محتويات آن عبارت است از جمه کمک های اولیه، پول، مدارک مهم (شناخته، استاد زمین، ...)، مواد غذایی خشک / کنسرو، چراغ قوه با باطری اضافه، رادیو با باطری اضافه و ...	آیا در خانواده شما کیف شرایط اضطراری و بلایا وجود دارد؟		
۸		برنامه ارتیاطی برنامه ای است که اعضا خانواده باشد قبیل از مخاطره به آن فکر کنند. به عنوان مثال باید محل را برای ملاقات اعضاء خانواده بعد از حادثه تعیین کنند و همچنین آدرس و تلفن یکی از اقوام در شهر دیگر را برای این موضوع مشخص کنند.	آیا خانواده شما برای شرایط اضطراری و بلایا دارای برنامه ارتباطی است؟		
۹		منظور از برنامه تخلیه، برنامه ای است که خانواده از قبل از وقوع مخاطره مسیرهای امن خروج در شرایط اضطرار را تعیین کنند و در زمان وقوع بالافصله از آن مسیر استفاده نمایند.	آیا خانواده شما برای شرایط اضطراری و بلایا برنامه تخلیه دارد؟		
۱۰		منظور از گروه های آسیب پذیر زنان، کودکان، سالمندان و بیماران و ... می باشد. در هر خانواده باید فرد یا افرادی تعیین شوند تا در زمان وقوع مخاطره مسئولیت مرآفت (خروج اضطراری، توجه به لوازم و مزومات آنها و ...) این افراد را به عهده بگیرند.	آیا در خانواده شما برای کمک به گروه های آسیب پذیر در شرایط اضطراری و بلایا برنامه خاص وجود دارد؟		
۱۱		منظور از هشدارهای اولیه مخاطرات این است که خانواده باید از خودشی که آنها و محله آنها را تهدید می کند، آگاه باشند. این هشدارها می توانند به شکل صوتی (آئیز و ...) یا دیداری یا اخبار صدا و سیمما باشند.	آیا اعضا خانواده شما با هشدارهای اولیه مخاطرات مهم منطقه مانند سیل، طوفان و غیره آشنا هستند؟		
۱۲		منظور از آماده، وجود حداقل یک کپسول آتش نشانی شارژ شده است که اعضا خانواده روش استفاده از آن را می دانند	آیا وسائل اطلاعی حریق آماده در منزل شما وجود دارد؟		
۱۳		کمک های اولیه عبارت است از آموزش نحوه اجایه کنترل خونریزی، بازکردن راه های هوایی و حمل مصدومین و چنانچه از آموزش بیش از یک سال گذشته باشد، امتیاز صفر منظور خواهد شد.	آیا حداقل یکی از اعضا خانوار شما طی یکسال گذشته برای کمک های اولیه پذشکی آموزش دیده است؟		
۱۴		منظور این است که در صورت وجود گروه هایی در محله که در خصوص مقابله با حوادث و بلایا فعالیت دارند (مانند شهرداری ها، مساجد و ...) آنها را شناخته و در برنامه آنها مشارکت فعال نمایند.	آیا خانواده شما در برنامه های مدیریت بلایا در محله خود مشارکت دارد؟		
۱۵		منظور از تمرین، شیوه سازی وقوع یک مخاطره است که خانواده باید در آن اقدامات مناسب بر اساس آموزش ها انجام دهد. این اقدامات عبارتند از پناه گیری در محل امن، تخلیه اضطراری، کمک به افراد آسیب پذیر و ...	آیا طی یکسال گذشته، خانواده شما تمرین شرایط اضطراری و بلایا را انجام داده است؟		
		جمع امتیاز (به هر پاسخ بلی، امتیاز "۱" و به هر پاسخ خیر، امتیاز "۰" بدھید و با هم جمع کنید.)			

لیست خطی برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART)

ردیف	شماره خانوار	نام شهرستان:	نام دانشگاه:	سال:	نام واحد بهداشتی:	فصل:	تاریخ پیگیری	تاریخ انجام آموزش	امتیاز ارزیابی	تاریخ انجام شدن ارزیابی	نام فرد ارزیابی شده
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۱۱											
۱۲											
۱۳											
۱۴											
۱۵											
۱۶											
۱۷											
۱۸											
۱۹											
۲۰											
۲۱											
۲۲											
۲۳											
۲۴											
۲۵											
۲۶											
۲۷											
۲۸											
۲۹											
۳۰											
جمع امتیاز:		تعداد خانوار ارزیابی شده:		تعداد خانوار آموزش داده شده:		متوسط امتیاز:		• جهت تکمیل این فرم به دستور العمل مربوطه مراجعه کنید.			

امضا:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:



دفتر سلامت جمیعت، خانواده و مدارس



مرکز مدیریت شبکه



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دفتر مدیریت خطر بالایا
کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمتوجه

راهنمای برنامه

آموزش آمادگی خانوار برای بلایا

"DART"

Disaster **A**sessment of **R**eadiness and **T**raining

"ویژه کارکنان و رابطین سلامت"

تدوین:

دکتر علی اردلان، خانم هما یوسفی، دکتر سید تقی یمانی، خانم شهرزاد والاfr، خانم میترا توحیدی

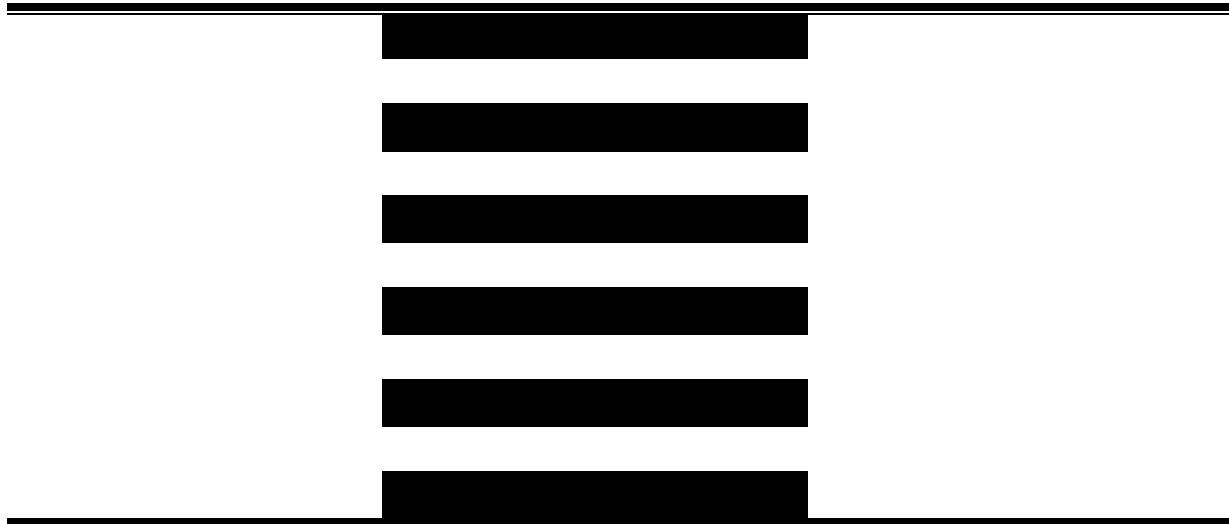


سطح متوسط آمادگی خانوارهای ایرانی در برابر بلایا تنها حدود ۸ درصد است. این در حالیست که تقریباً تمام جمعیت کشور در برابر انواع بلایا قرار دارند و سالانه بطور متوسط حدود ۴ هزار نفر در کشور در این بلایا کشته می‌شوند و حدود ۱/۵ میلیون نفر تحت تأثیر قرار می‌گیرند. لذا در راستای تأمین سلامت خانوار، ارتقای آمادگی در برابر بلایا در برنامه‌های نظام سلامت قرار گرفته است. نظام سلامت بعنوان متولی اصلی تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جامعه طی سالهای اخیر توجه ویژه‌ای به پیشگیری و آمادگی در برابر مخاطرات طبیعی با تأکید بر نقش محوری مردم نموده است. شواهد نشان می‌دهد که مداخلات نظام سلامت از طریق ظرفیت‌های نظام شبکه می‌تواند آمادگی خانوارها در برابر بلایا را طی چند ماه تا حدود ۷ برابر افزایش دهد. این برنامه اولین برنامه از این دست در سطح منطقه بوده و مورد توجه ویژه سازمان جهانی بهداشت نیز قرار دارد.

برای تزریق واکسن بلایا به خانواده باید با ظرافت عمل کنیم. **توجه نمایید: مهم نسبت ما چه می‌گوییم، مهم آن است که خانواده متوجه شود و به آن ایمان بیاورد. معمولاً ما حرف می‌زنیم بدون آنکه شنونده بفهمد!!**

• آموزش هر چقدر که ساده‌تر باشد، فهم آن راحت‌تر و موفق‌تر خواهد بود. !!!

با دیدن شکل زیر به یاد چه می‌افتد؟ بلی، خط عابر پیاده! این تصویر، یکی از بهترین مدل‌های آموزشی است. همه آنرا می‌فهمند، با سواد، بسیار سواد، پیر، جوان، بچه و بزرگسال.



مردم ترجیح می‌دهند با تصویر آموزش بینند و در آموزش خود نقش فعال داشته باشند، نه فقط شنونده. به همین دلیل برای آموزش خانواده ها از ۳ روش اصلی زیر استفاده می‌کیم:

(۱) **تابلوهای آموزشی** که ضمیمه این راهنما است. با دنبال کردن تصاویر این تابلو به اعضاء خانوار آنچه را که می‌خواهید آموزش دهید.

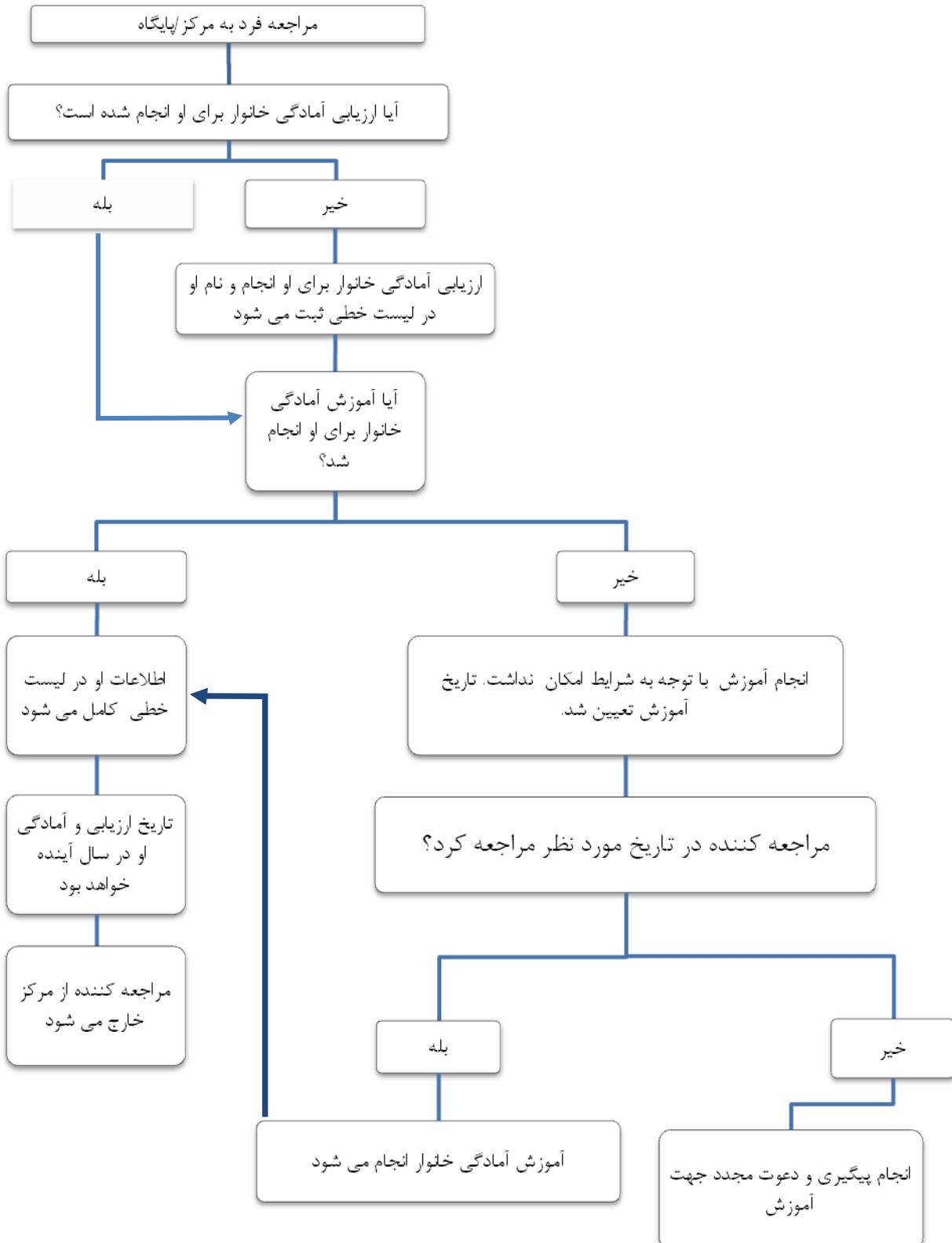
(۲) **پرسشن و پاسخ مکرر** تا مطمئن شوید که اعضاء خانواده هم به اندازه شما مسلط هستند.

(۳) رسم نقشه های خطر با مشارکت تمام اعضاء خانوار

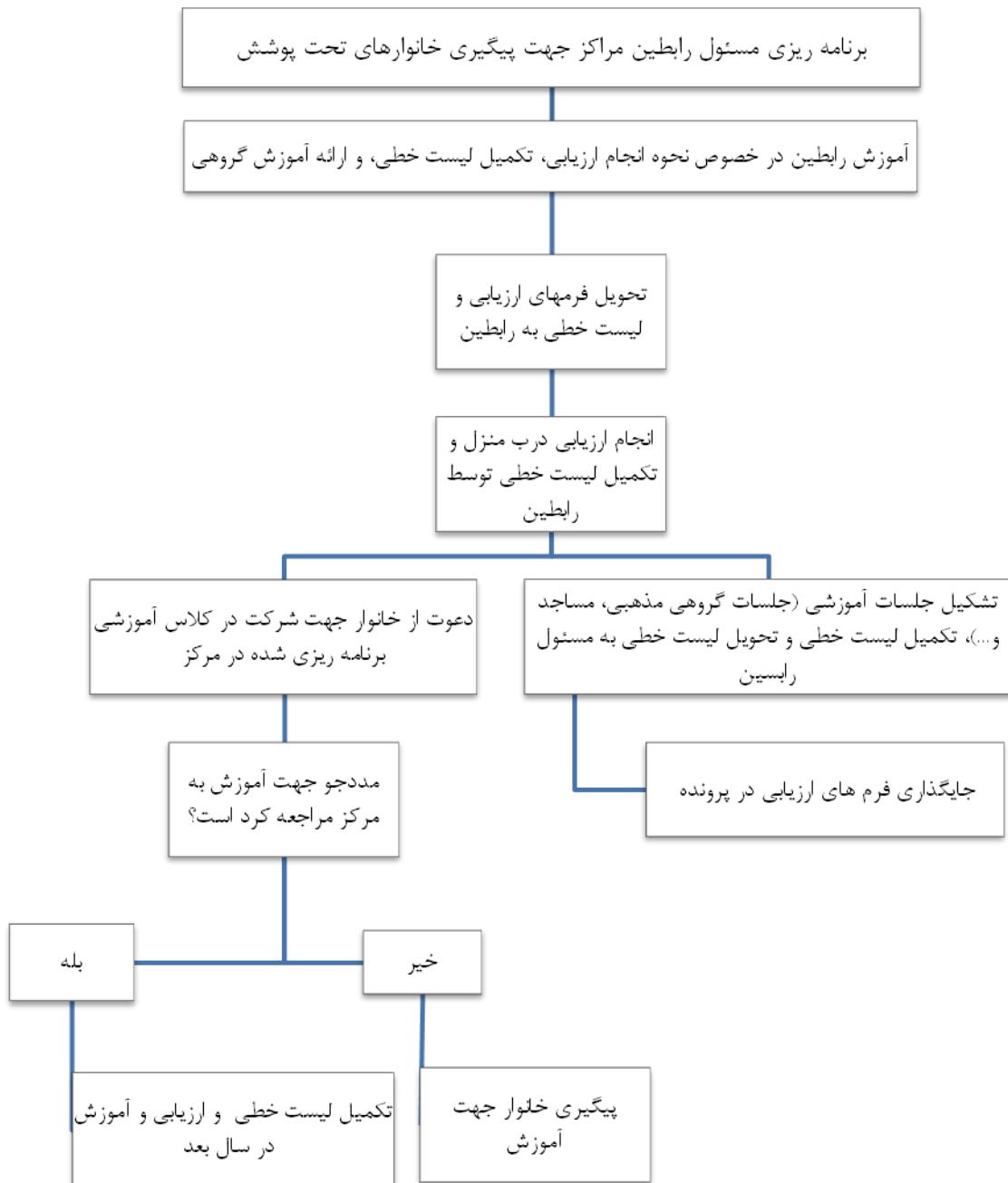
در این برنامه:

- منظور از بلایا و شرایط اضطراری عبارت است از: زلزله، سیل، خشکسالی، طوفان، رانش زمین، سرما یا گرمای شدید، آتش سوزی و غیره.
- لازم است ارزیابی آمادگی در برابر بلایا **حداقل سالی یکبار** برای هر خانوار انجام گیرد.
- لازم است هر خانوار **حداقل سالی یکبار** برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گیرد.
- برنامه آموزش توسط اعضای تعریف شده در بسته خدمتی و بر اساس بسته آموزشی مربوطه و **فلوچارت های زیر** انجام می گیرد.

فلوچارت برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا در صورت مراجعت مستقیم مددجو به مرکز(۱)



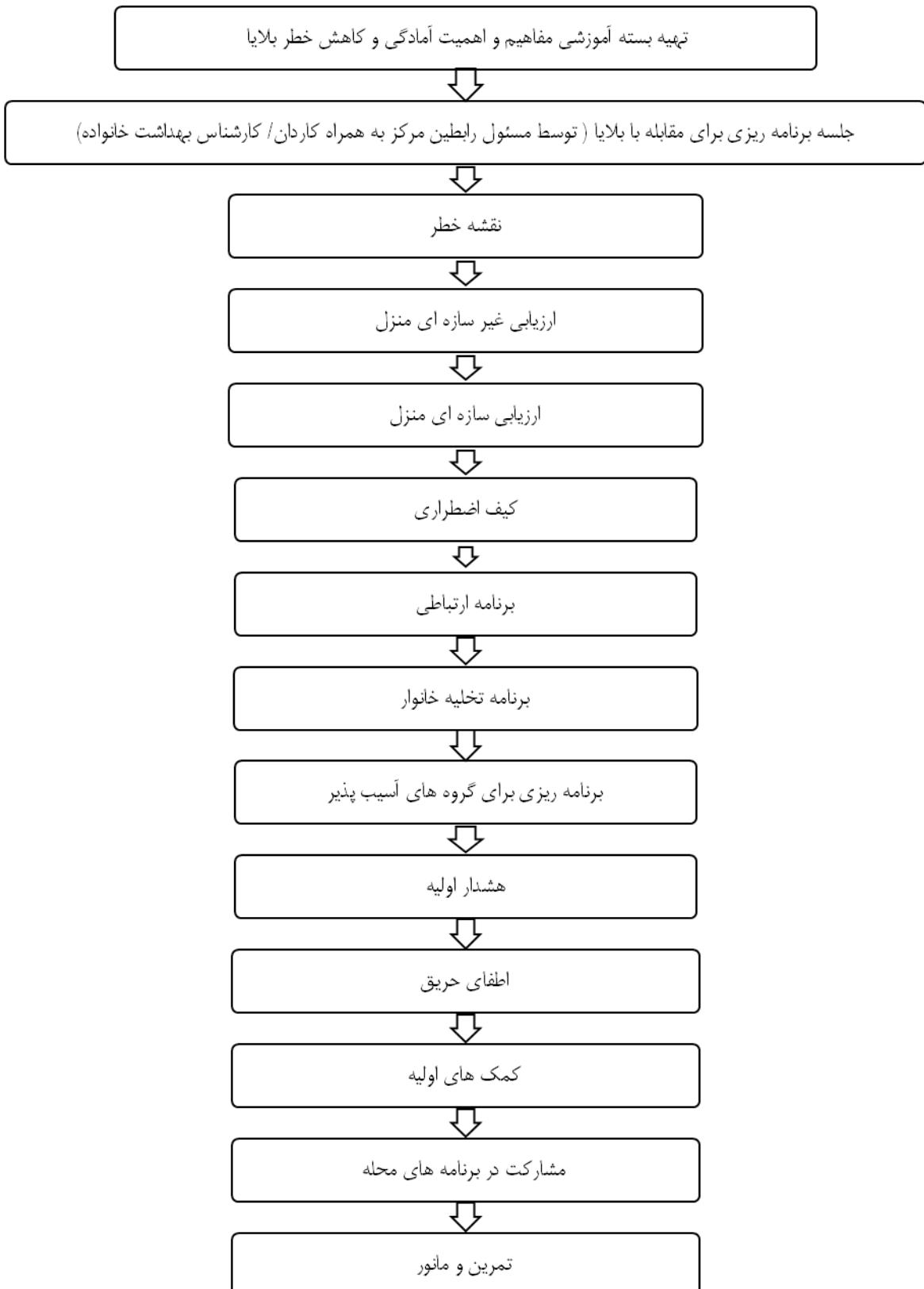
فلوچارت برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا در صورت عدم مراجعه مستقیم مددجو به مرکز(۲)



توجه:

بهتر است برنامه آموزش خانوار در مرکز، به صورت هفتگی و در روز رابطین ثبتیت گردد. این کار موجب می شود علاوه بر امکان استفاده از ظرفیت رابطین بهداشت جهت آموزش خانوار، از حضور قطعی مسئول رابطین جهت نظارت بر اجرای برنامه مطمئن شد. ضمن اینکه این کار موجب می شود آن روز هفته برای مردم منطقه به عنوان روز آموزش خانوار در برابر بلایا شناخته شود.

مراحل آموزش خانوار برای آمادگی خانوار در برابر بلایا



مفاهیم و اهمیت آمادگی و کاهش خطر بلایا

مخاطره چیست؟

مخاطره اتفاق فیزیکی یا پدیده‌ای است که میتواند بالقوه خسارت زا باشد (البته نه الزاماً). این خسارت می‌تواند جانی، مالی یا عملکردی باشد.

مخاطرات به انواع زیر تقسیم می‌شوند:

- **مخاطرات طبیعی** که به سه دسته زیر تقسیم می‌شوند:

- با منشاء زمینی مانند زلزله، آتش فشان، سونامی

- با منشاء آب و هوايی مانند سیل، طوفان، خشکسالی، رانش زمین

- با منشاء زیستی مانند اپیدمی گسترده بیماری‌ها (وبا، آنفلوآنزا و ...)

- **مخاطرات انسان ساخت**: که منشاء آن‌ها فعالیت‌های بشر است. مانند آلودگی‌های صنعتی، انتشار مواد هسته‌ای و رادیو اکتیو،

زباله‌های سمی، شکستن سدها، حوادث حمل و نقل، صنعتی، انفجار و آتش سوزی.

آسیب پذیری چیست؟

آسیب پذیری همان شرایطی است که باعث می‌شود ما در اثر یک مخاطره آسیب بینیم. مثلاً زلزله خود بخود بد نیست، بلکه مقاوم نبودن

ساختمان ما آن را خطرناک می‌کند. در چهار زمینه زیر می‌توانیم آسیب پذیر باشیم:

(۱) آسیب پذیری سازه‌ای: مثل مقاوم نبودن دیوارها و ترک داشتن سقف‌ها

(۲) آسیب پذیری غیر سازه‌ای: مثل محکم نبودن کمد به دیوار، فرسوده بودن سیم‌های برق، بسته بودن مسیرهای خروج اضطراری

و غیره

(۳) آسیب پذیری فردی: مثل سالم‌نند بودن، باردار بودن، کودک بودن، معلول بودن و بیمار بودن

(۴) آسیب پذیری عملکردی: مثل نداشتن برنامه تخلیه، نداشتن کیف اضطراری و غیره

ظرفیت چیست؟

"ظرفیت" عبارت از عوامل مثبتی است که توانایی ما را برای مقابله با مخاطرات افزایش میدهدن. مثل داشتن اطلاعات کافی، وجود کیف اضطراری در خانه، انجام مانور زلزله در خانوار و امثال‌هم.

خطر چیست؟

هر چقدر احتمال یک مخاطره و شدت آن و همچنین آسیب پذیری ما بیشتر باشد ولی آمادگی مان کمتر باشد، احتمال اینکه کشته یا مجرح شویم و یا اموالمان آسیب ببینند، بیشتر است. در این صورت می‌گوییم ما با خطر بالایی مواجه هستیم.

- **مثلاً** اگر محل زندگی ما روی گسل باشد، دیوار خانه مان مقاوم نباشد و وسایل محکم به دیوارها وصل نشده باشند و کیف اضطراری مان در دسترس نباشد، خانواده ما در معرض خطر بالا قرار دارد.

خلاصه

- **مخاطره:** مثل زلزله
- **آسیب پذیری:** مثل مقاوم نبودن ساختمان یا باز نبودن درب های خروج اضطراری
- **ظرفیت:** مثل تمرين زلزله با خانوار یا داشتن کیف اضطراری در منزل
- **خطر بالا:** مثل وقتی که ممکن است زلزله بیاید، خانه مان مقاوم نیست، تمرين هم نکرده ایم !!

مدیریت خطر بلایا چیست و چند مرحله دارد؟

مدیریت خطر بلایا عبارت است از اقداماتی که برای کاهش خطر یا افزایش آمادگی در برابر مخاطرات انجام می‌دهیم و شامل ۴ مرحله زیر است:

(۱) پیشگیری، (۲) آمادگی، (۳) پاسخ و (۴) بازتوانی و بازسازی.

کاهش خطر یعنی چه؟

فرض کنید قرار است در اثر زلزله ای در منطقه شما ۱۰۰۰ نفر مجرح شوند. ما می‌توانیم با انجام توصیه‌هایی مثل کاهش آسیب غیرسازه ای در خانه (محکم کردن کمدها به دیوار یا برداشتن اشیاء سنگین از بالای کابینت‌ها) این تعداد را به ۵۰۰ برسانیم. در اینصورت می‌گوییم ما "خطر را کاهش داده ایم".

• دقت کنید: ما همیشه نمی‌توانیم در کوتاه مدت به ایده آل، یعنی خطر "صفر" برسیم، ولی نباید دست روی دست بگذاریم. آنقدر

برای کاهش خطر تلاش می‌کنیم تا فرزندان ما در سالهای بعد در "خطر صفر" زندگی کنند.

مجروح	.	=	خطر ایده آل
مجروح	۱۰۰۰	=	خطر فعلی
مجروح	۵۰۰	=	خطر کاهش یافته (بعد از اقدامات شما)

خلاصه

- مدیریت بلایا شامل ۴ مرحله پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازسازی است.
- کاهش خطر یعنی رساندن ۱۰۰۰ مجروح به ۵۰۰ مجروح
- نمی‌توانیم در کوتاه مدت خطر را "صفر" کنیم ولی می‌توانیم آن را کاهش دهیم.
- آنقدر برای کاهش خطر تلاش می‌کنیم تا فرزندان ما در سالهای بعد در "خطر صفر" زندگی کنند.

رویکردهای مدیریت خطر بلایا:

افراد مختلف برای مدیریت بلایا نظرات مختلفی دارند. برخی معتقدند که تمام کارها را باید دولت انجام دهد، برخی معتقدند که تمام کارها به عهده مردم است و گروهی هم معتقدند که مردم و دولت باید با همکاری هم اقدامات ایمن سازی و کاهش خطر را انجام دهند. شما جزء کدام گروه هستید؟ با علامت ضربدر مشخص کنید.

- | | |
|---|--|
| ۱ | تمام کارها را باید دولت انجام دهد |
| ۲ | تمام کارها به عهده مردم است |
| ۳ | مردم و دولت باید با همکاری هم اقدامات ایمن سازی و کاهش خطر را انجام دهند |

تجربه دنیا چه می گوید؟

تجربه دنیا چه در کشورهای توسعه یافته مثل کانادا، انگلستان و ... و چه در کشورهای در حال توسعه مثل کشورهای آفریقایی و آمریکای جنوبی بیان می کند که مردم نقش بسیار مهمی در مدیریت بلایا و کاهش خطر دارند.

چرا مردم؟

- مردم هر محله، بهتر از هر کسی محله خود را می شناسند
- هر کس خانه خود را بهتر از دیگران می شناسد
- مردم اولین کسانی هستند که در صورت وقوع حادثه به اعضاء خانواده و همسایگان کمک می کنند

نظر شما چیست؟

در منطقه شما مردم چه توانایی هایی برای مدیریت بلایا و کاهش خطر دارند؟

نکته:

خلاصه

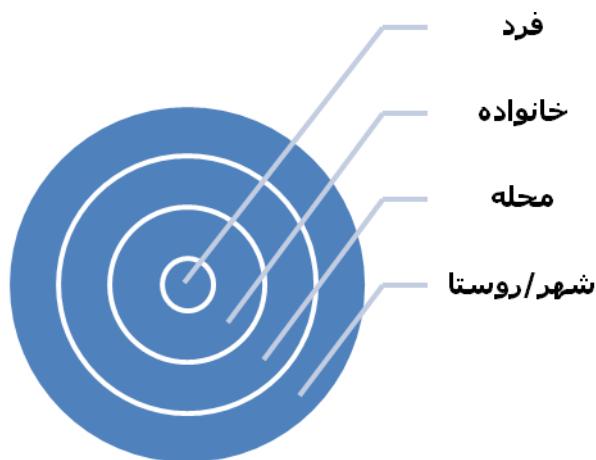
- تجربه دنیا در تمام کشورها نشان می دهد که مردم نقش بسیار مهمی در مدیریت بلایا و کاهش خطر دارند. زیرا مردم بهتر از هر کسی محله و خانه خود را می شناسند و ضمناً مردم اولین کسانی هستند که در صورت وقوع حادثه به اعضاء خانواده و همسایگان کمک می کنند.

بسیار مهم است که اقدامات مردمی هموسو با قوانین جاری احتماعی انجام گیرد. مثلاً بسیار مهم است که مردم اقدام به مقاوم سازی خانه هایشان بکنند ولی اینکار باید مطابق با قوانین شهرداری انجام شود و گر نه بیشتر منجر به هرج و مرج خواهد شد.

واکسن بلایا:

برای پیشگیری از بیماریهای عفونی به فرزندان خود واکسن می‌زنیم. متأسفانه برای پیشگیری از بلایا آمپولی وجود ندارد که با تزریق آن برای همیشه خانواده را ایمن کنیم. بنابراین باید با آموزش و پایش مستمر این کار را انجام دهیم. بدیهی است که این کار نیازمند زمان و حوصله است. حتی در مورد واکسن نیز اگر از پدر بزرگ‌ها و مادر بزرگ‌ها پرسید، متوجه می‌شوید که دهها سال طول کشید تا فرزندانمان دیگر مبتلا به بیماریهای خطرناکی مثل فلچ نمی‌شوند. در حالیکه در آن اوایل باید با زحمت به مردم واکسن می‌زند.

- تزریق واکسن بلایا به خانواده کار راحتی نیست. برای اینکار باید در چند سطح کار کنیم:



اما در هر سطح باید کارهایی را انجام دهیم؟

شما هم مثال بزنید:	چند مثال از کارهایی که می‌توانیم انجام دهیم؟	سطح ایمنی	
؟	مطالعه درباره زلزله، آشنایی با اقداماتی که باید فرد در زمان زلزله انجام دهد.	فرد	۱
؟	انجام مانور زلزله در خانوار، رسم نقشه خطر با مشارکت همه اعضاء خانواده	خانواده	۲
؟	تعیین محل گردش‌های مردم، ایجاد کانکس تجهیزات امدادی، تشکیل تیم‌های امداد محله	محله	۳
؟	ناظارت بر ساخت و ساز، تجهیز کردن تیم‌های امداد‌رسانی	شهر/روستا	۴

تمرکز این برنامه:

در این فاز از برنامه تمرکز ما بر سطوح فرد و خانواده است. در مرحله بعد با همکاری مسئولین محلی مثل شهرداری، بسیج، هلال احمر، مساجد و غیره به سطوح محله و شهر یا روستا خواهیم پرداخت.

جلسه برنامه ریزی خانوار در برابر بلایا

هر خانوار باید حداقل یکبار در سال (ترجیحاً هر ۳ ماه یکبار) دور هم جمع شوند و درباره مسایل زیر بحث و گفتگو کنند:

(۱) چه مخاطراتی خانوار را تهدید می کنند؟

(۲) مهمترین این مخاطرات کدامند؟

(۳) خانواده چه حل هایی را باید اتخاذ کند تا برای این مخاطرات آماده باشد؟

دقت نمایید که در این جلسه باید تمام اعضای خانوار حضور داشته باشند، شامل پدر، مادر، فرزندان، پدر بزرگ و مادر بزرگ و هر کس دیگری که با آن خانواده زندگی می کند.

رسم نقشه خطر

رسم نقشه خطر، روش آموزشی است که در کشورهای مختلف از جمله ژاپن و همچنین کشور خودمان در استان های گلستان، کرمان و تهران بسیار موثر بوده است. در این روش شما مشارکت تمام خانواده را جلب می کنید و خانواده شرایط خطر خود را با تصویر می بیند. ضمناً در اطراف نقشه به خانواده موارد مهم را یادآوری می کنید. برای رسم نقشه زلزله می توانید مراحل زیر را طی کنید:

نقشه خطر زلزله خانه من

نقشه خانه		محفویات کیف اضطراری	
به ترتیب رسم کنید (تصویر کنید خانه را از بالا بدون سقف می بینید):			
۱) دیوار دور خانه	۲) درب ورودی	۳) دیوارهای آشپزخانه، اطاق ها، هال، سرویس و ...	۴) نقاط خطر با ضربه (✗) قرمز
۵) نقاط امن برای پناه گرفتن با بعلاوه (+) سبز	۶) سعی کنید نقاط خطر را بر طرف کنید و آنرا تبدیل به بعلاوه (+) آبی کنید.		
تلفن های ضروری	افراد آسیب پذیر خانوار	تاریخ های مانور خانواده	محفویات کارت اضطراری
....
....

نقشه خطر سیل منطقه/ محله من

نقشه منطقه/ محله		به ترتیب رسم کنید:	
<p>(۱) محدوده منطقه/ محله</p> <p>(۲) مناطق مهم منطقه/ محله (مدرسه، مسجد، پل وغیره) با علاوه (+) مشکی</p> <p>(۳) خانه خودتان با ضربدر (✗) آبی</p> <p>(۴) مسیر سیل با فلش (←) قرمز</p> <p>(۵) مناطق امن با دایره (O) سبز</p> <p>(۶) مسیر فرار با فلش (←) آبی</p>		محتویات کیف اضطراری	
تلفن های ضروری	افراد آسیب پذیر خانوار	تاریخ های مانور خانواده	محتویات کارت اضطراری
.....

ارزیابی خطر سازه ای

مهمترین عامل مرگ در بلایای طبیعی در ایران، تخریب ساختمان های غیر مقاوم است. لذا ضروری است نظام سلامت در این خصوص چاره ای بیندیشد. راهبرد ممکن در این خصوص افزایش دانش خانوارها است.

سازه هر منزل عبارت است از دیوارها، سقف ها و ستون ها. لازم است مقاومت سازه هر منزل در برابر مخاطرات مهم (بخصوص زلزله، سیل و طوفان) توسط یک فرد متخصص سنجیده شود. توصیه می شود این کار سالانه تکرار شود. در صورتی که به نظر یک متخصص، منزل شما از مقاومت لازم برخوردار نیست، اقدام به مقاوم سازی آن نمایید. البته بهتر است در زمان خرید یا ساخت یک منزل معیارهای مقاومت در برابر بلایا بدقت سوال و رعایت شود. لازم است که هر خانوار با موارد زیر آشنا باشد و آنرا از آذانس مسکن، سازنده و یا مهندس مربوطه سوال نماید:

- استاندارد ساخت ساختمان ها در خصوص زلزله به آیین نامه ۲۸۰۰ معروف است.
- در خصوص سیل لازم است که ساختمان در حریم رودخانه ها ساخته نشود و در مناطق سیل خیز با محاسبه اینکه در صورت وقوع سیل، سطح آب به چه میزان بالا خواهد آمد، ارتفاع ساختمان از زمین محاسبه می شود. معمولاً از این اصطلاح استفاده می شود که "ارتفاع آب یک سیل ۵۰ ساله چند متر خواهد بود؟" بسته به استانداردهای یک منطقه، دوره های زمانی سیل، ۲۵، ۵۰ یا ۱۰۰ ساله تعریف می شود.
- در خصوص طوفان بسته به پیش بینی سرعت باد، مقاومت مورد نیاز سازه توسط مهندسین تعیین می شود.

مهمترین محدودیت مقاوم سازی منازل، هزینه گران آن و توان ناکافی مهندسی در منطقه است. لیکن با آگاه سازی خانوارها و افزایش تقاضا، این امر به یک نیاز تبدیل شده و به تدریج ظرفیت سازی لازم اتفاق خواهد افتاد.

ارزیابی خطر غیرسازه ای

علاوه بر تخریب ساختمان های غیر مقاوم، عوامل غیرسازه ای از علل مرگ و مصدومیت ناشی از بلایای طبیعی در ایران هستند. عوامل غیرسازه ای در یک منزل عبارتند از هر جزئی غیر از سقف، دیوار و ستون. به عبارت دیگر تمام لوازم منزل، اشیاء دکوری، شیشه ها، درب ها، تاسیسات آب، برق و گاز و غیره در گروه عوامل غیرسازه ای قرار می گیرند.

هر عامل غیرسازه ای می تواند در صورت جابجا شدن، پرتاپ شدن، شکستن یا مسدود کردن مسیرهای خروج منجر به مرگ یا مصدومیت شود. پس لازم است هر خانوار عوامل غیرسازه ای که ممکن است در اثر مثلاً یک زلزله جابجا یا پرتاپ شود، بشکند یا مسیر خروج را مسدود نماید شناسایی و برای حل آن بکوشد. راهکارهای کاهش آسیب پذیری غیرسازه ای عبارتند از:

- **حذف عامل:** مثلاً حذف یک شی دکوری غیر ضروری
- **Jabjag کردن عامل:** مثلاً جابجا کردن یک گلدان یا شی سنگین از بالای کمد، قرار دادن اشیاء سنگین و خطرناک در طبقات پایینی کابینت ها، برداشتن تخت بچه از کنار یک شیشه بزرگ

• محکم کردن عامل در جای خود: مثلاً محکم کردن کمدها یا بوفه دکوری به دیوار، نصب قفل به درب کابینت ها، لمینت کردن

شیشه ها

• تغییر شکل عامل: مثلاً تغییر درب ها بگونه ای که همواره به بیرون باز شوند. گیر کردن در پشت در بسته، باعث مرگ و زیر آوار

ماندن بسیار از هموطنان عزیزان شده است.

• نصب سامانه های هشدار اولیه: مانند نصب هشدار دهنده های دود آتش در منزل و قرار داشتن خانوار در برنامه هشدار اولیه

مخاطرات مهم آب و هوايی مانند سیل و طوفان

• تعمیر تاسیسات: مثلاً با بررسی فرسودگی سیم های برق، لوله ها و شیرهای گاز و تعمیر آن ها

توجه: معمولاً کاهش آسیب پذیری عوامل غیرسازه ای کم یا بدون هزینه می باشد و به مقدار زیادی از مرگ و صدمات می کاهد.

کيف اضطراري خانواده

هر خانوار باید دارای یک کيف اضطراري در منزل و یک کيف اضطراري در صندوق عقب ماشین شامل اقلام زیر باشد. دقت کنید در صورت باران

و سیل، کيفی را انتخاب کرده باشید که ضد آب باشد (حتی یک کيسه نایلونی محکم) تا محتويات آن خیس نشود.

فهرست کيف اضطراري خانواده

۱	جبهه کمک های اولیه
۲	پول
۳	مدارک مهم (شناسنامه، اسناد زمین، ...)
۴	مواد غذایی خشک / کنسرو
۵	کنسرو بازکن
۶	وسایلی مانند چاقو، طناب و ...
۷	آب
۸	رادیو با باطری اضافه
۹	چراغ قوه با باطری اضافه
۱۰	وسایل ویژه نوزادان/سالمندان/بیماران
۱۱	وسایل زنان (نوار بهداشتی، قرص ضد بارداری)
۱۲	کفش محکم
۱۳	لباس (گرم، زیر، ...)
۱۴	آنچه که برای فرد عزیز است

برنامه ارتباطی خانواده در شرایط اضطراری و بالایا

لازم است هر خانواده برنامه ارتباطی خود را برای شرایط اضطراری و بالایا تعریف و تمرین نماید. معمولاً راهکارهای زیر توصیه می شوند:

- همه افراد خانواده باید شماره تلفن یکی از بستگان قابل اطمینان در سایر نقاط شهر یا شهرهای دیگر را از حفظ بدانند.
- محل تجمع خانواده بعد از وقوع یک حادثه از قبل تعیین شود تا در صورت تخریب منزل و گم شدن افراد نهایتاً در یکجا بتوانند همیگر را پیدا کنند. مثلاً یک میدان، مسجد محل و غیره.
- تعیین محلی که اعضای خانواده بتوانند برای یکدیگر پیغام بگذارند و آنرا روی دیوار یا درختی نصب کنند تا بتوانند از اوضاع هم با خبر شوند.

برنامه تخلیه منزل در شرایط اضطراری

در هر خانواده باید برنامه تخلیه در شرایط اضطراری تعریف شود و توسط افراد خانوار تمرین گردد. تخلیه منزل در موارد زیر صورت می گیرد: پس از وقوع یک زلزله. البته بعد از اطمینان از تمام شدن لرزش های آن. در هنگام وقوع زلزله فقط در نقاط امن ساختمان پناه بگیرید. مگر در منازل یک طبقه ای که مطمئن هستند بلاfacسله وارد حیاط می شوید.

- قبل از وقوع یک زلزله بر اساس هشدار رسانه ها و مسئولین
- قبل از وقوع سیل یا طوفان بر اساس هشدار رسانه ها و مسئولین

در برنامه تخلیه موارد زیر باید مد نظر باشند:

- از قبل محلی را برای جمع شدن خانواده مشخص کنید. در خصوص سیل یک منطقه مرتفع را مشخص نماید
- با آرامش خارج شوید
- قبل از خروج کیف اضطراری خود را بردارید
- به افراد آسیب پذیر کمک کنید
- شیرگاز را ببندید
- کنتور برق را قطع کنید
- در را پشت سر خود قفل کنید

برنامه کمک به اعضاء آسیب پذیر خانواده

در هر خانواده باید افراد آسیب پذیر در برابر بلاایا تعیین و برای کمک به آن ها برنامه ریزی شود. مثال های زیر برخی از روش های کمک به این افراد هستند:

- تعیین یک فرد به ازای هر فرد آسیب پذیر برای کمک به وی در زمان تخلیه اضطراری
- اطمینان از ذخیره سازی و برداشتن داروهای مورد نیاز افراد بیمار
- جابجا کردن افراد بستری از مجاورت عوامل غیر سازه ای خطرناک منزل. مثلاً جابجا کردن تخت یک بیمار بستری از زیر کمدی سنگین یا شیشه ای

فهرست اعضاء آسیب پذیر خانواده

۱	افراد دارای بیماری مهم
۲	افراد دارای سابقه بستری اخیر
۳	زنان تازه زایمان کرده
۴	افراد معلول (جسمی یا روانی)
۵	کودکان
۶	زنان
۷	سالمندان

اجزاء سیستم هشدار اولیه موفق

خوببختانه می توانیم از خطر وقوع مخاطرات آب و هوایی مانند سیل، طوفان، آتش سوزی جنگل و غیره زودتر مطلع شویم و خود و خانواده مان را نجات دهیم. به این امر **هشدار اولیه** می گویند. همانگونه که در شکل زیر (از چپ به راست) ملاحظه می کنید، یک سیستم هشدار اولیه خوب و موفق شامل ۴ جزء زیر میباشد:

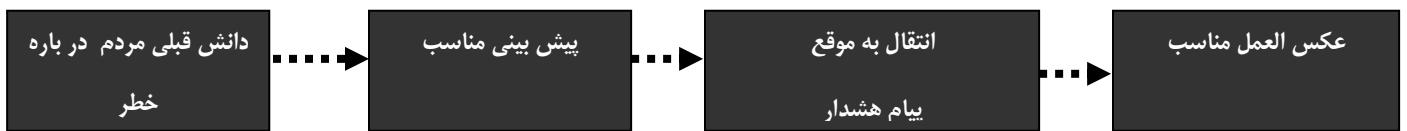
(۱) دانش مردم

(۲) پیش بینی مناسب

(۳) انتقال به موقع پیام هشدار

(۴) عکس العمل مناسب مردم

پس دقت کنیم، اگر بخواهیم سیستم هشدار سیل موقعی داشته باشیم، باید آموزش به مردم را در اولویت قرار دهیم تا مردم از قبل دانش کافی داشته باشند و بتوانند در زمان خطر عکس العمل مناسب نشان دهند.



مراحل و اقدامات پیام هشدار اولیه برای یک منطقه یا محله

(دقت کنید که حتما با مسئولین محلی هماهنگ باشید)

مرحله	عنوان	اقدام لازم	
زرد	معادل "اطلاعیه" سازمان هواشناسی	(۱) جلسه ستاد بحران منطقه یا محله را تشکیل دهید. (۲) مطمئن شوید که سیستم ارتباطی شما با بالادست، پایین دست و مردم منطقه یا محله خودتان برقرار است.	
نارنجی	معادل "اخطریه" سازمان هواشناسی	(۱) اقدامات مرحله زرد را انجام دهید. (۲) با بالادست تماس بگیرید. (۳) با ایستگاه های پیش بینی تماس بگیرید. (۴) به مردم بگویید که آماده باشند. (۵) به ستاد شهرستان و سایر مراکز ارتباطی اطلاع دهید.	
قرمز	معادل تصمیم گیری ستاد بحران منطقه یا محله برای تخلیه	(۱) از مردم بخواهید که منازل را تخلیه کنند و به مناطق امن پناه ببرند. (۲) خطر سیل را به پایین دست اطلاع دهید. (۳) مردم را به نقاط امن هدایت کنید. (۴) به ستاد شهرستان و سایر مراکز ارتباطی اطلاع دهید.	شرایط تخلیه: (۱) اطلاع از وقوع مخاطره در بالادست (۲) اعلام ستاد حوادث شهرستان (۳) اعلام بالادست (۴) توافق ستاد بحران منطقه یا محله بر احتمال وقوع مخاطره

اطفای حریق

- هر زمانی که علامت هشدار آتش در ساختمان شما به صدا در آمد از طریق نزدیکترین درب خروجی ساختمان را ترک نمایید.
- در صورتی که متوجه آتش سوزی شدید، آثیر آتش را به صدا در آورید.
- با ۱۲۵ تماس بگیرید.
- اگر آتش کوچک است، سعی کنید با کپسول اطفای حریق آن را خاموش کنید.
- هرگز اجازه ندهید که آتش بین شما و درب خروجی قرار گیرد.
- اگر آتش به تجهیزات الکتریکی توسعه یافته، آنها را از برق بکشید.
- اگر قادر به خاموش کردن آتش نیستید، سریع از درب اضطراری خارج شوید (و در صورت وجود، نگهبانان را در جریان بگذارید).
- قبل از باز کردن درب های بسته، آن را با پشت دستان لمس کنید. اگر سرد بود با احتیاط خارج شوید.
- اگر اطاق را دود گرفته است، خود را خم کرده و خارج شوید.
- اگر می توانید آتش سوزی را حد الامکان با بستن درب ها و پنجره ها محدود کنید ولی درب ها را قفل نکنید.
- هرگز از آسانسور طی آتش سوزی استفاده ننمایید.
- از پله ها برای تخلیه استفاده نمایید. طبقات فوقانی ساختمان را به عنوان آخرین پناهگاه استفاده کنید.
- در زمان تخلیه کفش های پاشنه بلند نپوشید.
- در زمان تخلیه از بردن بطربی آب و سایر مایعات خودداری کنید، زیر خطر ریختن و لیز کردن مسیر و زمین خوردن وجود دارد.
- بدون اجازه مسئولین اینمی به ساختمان برنگردید.
- برای ورود دویاره به ساختمان منتظر دستور مسئولین اینمی باشید.
- برای اطفاء آتش های کوچک و نبود تهدید جدی از کپسول های آتش نشانی مراحل زیر را انجام دهید (این مراحل اصطلاحا PASS نامیده می شود که مخفف حرف اول کلمات زیر است): (Pull - Aim - Squeeze - Sweep):
 - ضامن موجود در دسته کپسول را بکشید.
 - آن را به طرف قاعده آتش نشانه روید.
 - دسته کپسول را فشار دهید.
 - با فاصله حدود ۳ متر از آتش ایستاده و شلنگ را بصورت جاروبی حرکت دهید. (دقت کنید قاعده آتش را هدف قرار دهید)



مراحل اطفاء حریق یا PASS (چپ به است)

کمک های اولیه پزشکی

در هر خانوار باید حداقل یک نفر آموزش کمک های اولیه را دیده باشد. این آموزش باید بطور سالانه تکرار شود. البته توصیه می شود تک اعضاي بالاي 6 سال خانوار اين آموزش ها را دریافت نمايند.

برنامه مدیریت بلايا در سطح محله

توسط برخی سازمان ها مثلا شهداری، هلال احمر و غيره ممکن است برنامه اي برای مدیریت بلايا در محله شما در جريان باشد. مثلا آموزش جستجو و نجات، کمک های اولیه، شناسایی نقاط پرخطر، نصب کانکس های ذخیره لوارم شرایط اضطراری، تمرین و مانور و غيره. توصیه می شود تمام اعضای خانوار بطور فعال در این برنامه ها مشارکت کنند. در اینصورت نه تنها ممکن است خود شما از یک حادثه نجات پیدا کنید بلکه می توانيد به سایر اعضای خانواده و همسایگان نیز ياري برسانيد و ناجي جان آن ها بشويد. واقعا لحظه لذت بخشی خواهد بود!

طراحی مانور خانواده

هر چقدر که دانش داشته باشيم تا وقتی که عمل نکنيم، بی فایده است. برای اينکه مطمئن شويم یک خانواده تمام آموزش ها را فرا گرفته است، باید یک مانور را اجرا و ارشیابی کند. بهتر است هر خانوار حداقل سالی يکبار (ترجیحا دو بار) مانور انجام دهد. می توانيد مراحل زير را به خانواده توصیه کنيد:

- (۱) تمام اعضاء خانواده جمع شوند.
- (۲) هدف مانور را بيان کنند: مثلا آمادگی در برابر زلزله
- (۳) بگويند که چه کارهایی باید انجام شود، مثلا اعلام شروع مانور، رفتن زیر میز، بسته بودن آسانسور، برداشتن کيف اضطراری، کمک به فرد سالمند و ...
- (۴) هر عضو خانواده یک کار را تقبل کند
- (۵) با اعلام آغاز مانور، هر کس وظيفه خود را انجام دهد (مثلا با زدن روی میز، یا زنگ زدن ساعت کوک شده)
- (۶) کل زمان انجام مانور ۳ تا ۵ دقیقه طول می کشد
- (۷) بعد از مانور همه با هم بحث کنند که چه اشکالاتی وجود داشت و برای رفع آن باید چه کرد

خلاصه

- برای اطمینان از آموزش باید مانور خانواده برگزار شود.
- هر خانوار باید حداقل سالی يکبار (ترجیحا دو بار) مانور انجام دهد.
- انجام مانور بیش از ۳ تا ۵ دقیقه طول نمی کشد.
- بعد از هر مانور همه اعضاء خانوار با هم بحث کنند که چه اشکالاتی وجود داشت و برای رفع آن باید چه کرد.

دستورالعمل پایش و ارزشیابی

برنامه "آموزش آمادگی خانوار برای بلایا"

"DART"

Disaster **A**sessment of **R**eadiness and **T**raining

(سطح محیطی، شهرستان و دانشگاه)



شاخص‌ها در سطح مرکز/پایگاه

فرم ۱- پایش برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار برای بلایا (DART)

الف- فرم واحدهای بهداشتی

توضیح:

• زمان تکمیل و گزارش فرم، پایان هر فصل می باشد.

- این بخش توسط مسئولین رابطین با همکاری مسئول مدیریت خطر بلایا تکمیل می شود.

بخش ۱- اطلاعات این بخش در پایان هر فصل به سطح بالاتر گزارش شود.

نام دانشگاه:	نام شهرستان:	نام واحد:	سال:	فصل:
نام مسئول برنامه رابطین:	تلفن:	موبایل:		
نام مسئول مدیریت خطر بلایا:	تلفن:	موبایل:		
نام شاخص	صورت کسر	مخرج کسر	روش محاسبه	
درصد پوشش برنامه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا در آنها انجام شده است	ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا در آنها انجام شده است	تعداد کل خانوار تحت پوشش	تعداد خانواری که ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا در آنها انجام شده، تقسیم بر تعداد کل خانوار تحت پوشش، ضربدر ۱۰۰. نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود.	
درصد پوشش برنامه آموزش خانوار در برابر بلایا	آموزش آمادگی خانوار در آنها انجام شده است	تعداد کل خانوار تحت پوشش	تعداد خانواری که آموزش آمادگی خانوار در آن انجام شده تقسیم بر تعداد کل خانوار، ضربدر ۱۰۰. نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود.	
متوجه میزان آمادگی خانوار در برابر بلایا	جمع امتیاز ارزیابی تمام خانوارهایی که ارزیابی آمادگی در برابر بلایا در آنها انجام شده است. (بر اساس لیست خطی)	تعداد کل خانوارهایی که ارزیابی در برابر بلایا در آنها انجام شده	جمع امتیاز ارزیابی خانوارها در برابر بلایا تقسیم بر تعداد خانوار ارزیابی شده، ضربدر ۶.۷ (شش و هفت دهم). نتیجه با یک رقم اعشار ثبت شود.	

- توجه: جهت محاسبه شاخصها **درج صورت و مخرج الزامی** است.

فرم ۲ – ارزشیابی برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار برای بلایا (DART)

توضیح:

• این فرم سالانه در هر واحد بهداشتی تکمیل می شود و به سطح بالاتر گزارش می شود.

• این بخش توسط مسئولین رابطین با همکاری مسئول مدیریت خطر بلایا تکمیل می شود.

سال:		مرکز / پایگاه:		شهرستان:		دانشگاه:	
مقدار شاخص	ضریب	مخرج	صورت	شاخص ارزشیابی		ردیف	
	۱۰۰	تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد خانوار ارزیابی شده	درصد خانوارهای تحت پوشش که برای آمادگی در برابر بلایا مورد ارزیابی قرار گرفته اند		۱	
	۱۰۰	تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد خانوار آموزش دیده	درصد خانوارهای تحت پوشش که برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گرفته اند		۲	
	-	تعداد کل خانوارهای تحت پوشش ارزیابی شده	جمع سطح آمادگی خانوارهای تحت پوشش ارزیابی شده (بر اساس مجموع امتیازات لیست های خطی در طول سال)	متوسط سطح آمادگی خانوارهای ارزیابی شده تحت پوشش در برابر بلایا		۳	
	-	تعداد کل خانوار تحت پوشش	جمع سطح آمادگی خانوارهای تحت پوشش (بر اساس مجموع امتیازات لیست های خطی در طول سال)	متوسط سطح آمادگی خانوارهای تحت پوشش در برابر بلایا (به منظور محاسبه این شاخص، سطح آمادگی خانوارهایی که در سال مورد نظر ارزیابی نشده اند "صفر" تلقی می شود)		۴	

• توجه: جهت محاسبه شاخصها درج صورت و مخرج الزامی است.

نمونه فرم لیست خطی

بخش ۲- اطلاعات این بخش، در سطح واحدهای بهداشتی مورد استفاده قرار می‌گیرد. فرم اصلی ۳۰ ردیف دارد.

ردیف	شماره خانوار	نام فرد ارزیابی شده	تاریخ انجام شدن ارزیابی	امتیاز ارزیابی	تاریخ انجام آموزش	تاریخ پیگیری	شماره تماس
۱							
۲							
۳							
۴							
مجموع امتیاز:		تعداد خانوار ارزیابی شده:	تعداد خانوار آموزش داده شده:	متوسط امتیاز:			

توجه: تکمیل لیست خطی، جهت انجام پایش برنامه و محاسبه شاخص‌ها الزامی است.

- ضروری است مسئول رابطین مرکز بهداشت شهرستان و دانشگاه در پایش‌های فصلی خود علاوه بر نظارت بر نحوه انجام کار، به صورت تصادفی با تعدادی از مددجویان جهت صحبت مندرجات فرم تماس تلفنی بگیرد.

❖ نکات مهم در تکمیل لیست خطی

- این فرم در زمان انجام ارزیابی خانوارها و به تدریج تکمیل می‌شود.
- در صورتی که تاریخ آموزش قبل از تاریخ ارزیابی درج شده باشد، اطلاعات آن ردیف در محاسبه شاخص‌ها به حساب نخواهد آمد و اطلاعات آن ردیف به طور کامل حذف خواهد شد.
- در صورت عدم امکان انجام ارزیابی و آموزش به طور همزمان و در یک روز، حداقل باید تا یک ماه بعد آموزش انجام گیرد. که در این صورت تاریخ آن در ستون مربوطه درج می‌شود. بنابراین در این فاصله پیگیری جهت دعوت و شرکت در کلاس آموزشی الزامی است.
- محاسبه شاخص‌ها به تفکیک فصل و با توجه به تاریخ ارزیابی در لیست خطی خواهد بود. لذا تفکیک لیست‌های خطی بر اساس فصل الزامی است و در صورت اختلاط تاریخ فصل‌های مختلف، موارد غیرمرتب با فصل جاری جهت محاسبه شاخص‌ها حذف می‌شوند.
- در صورت عدم وجود تلفن، پیگیری درب منزل ضرورت خواهد داشت.
- بدیهی است که در ردیف آخر تعداد خانوار ارزیابی شده همواره برابر یا بیشتر از تعداد خانوار آموزش داده شده خواهد بود.

شاخص ها در سطح مرکز بهداشت شبکه / شهرستان / استان / معاونت بهداشت

فرم ۳- پایش برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار برای بلایا (DART)

❖ توضیح: این فرم به صورت فصلی تکمیل می شود.

در سطح دانشگاه/معاونت بهداشت، شاخص های زیر به دو صورت محاسبه می شوند:

(۱) به تفکیک هر شهرستان

(۲) کل شهرستان ها

در سطح شهرستان، شاخص های زیر به دو صورت محاسبه می شوند:

(۱) به تفکیک واحدهای بهداشتی

(۲) کل واحدهای بهداشتی

دانشگاه:					
شهرستان:					
سال:					
فصل:	صورت	شاخص پایش	ردیف	دانشگاه:	
مقدار شاخص	ضریب	مخرج		شهرستان:	
	۱۰۰	تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد خانوار ارزیابی شده	درصد خانوارهای تحت پوشش که در این فصل برای آمادگی در برابر بلایا مورد ارزیابی قرار گرفته اند.	
	۱۰۰	تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد خانوار آموزش دیده	درصد خانوارهای تحت پوشش که در این فصل برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گرفته اند.	
	۱۰۰	تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد خانوار آموزش دیده	درصد خانوارهای تحت پوششی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گرفته اند	

• توجه: جهت محاسبه شاخصها **درج صورت و مخرج الزامی** است.

فرم ۴ – ارزشیابی برنامه آمادگی خانوار در برابر بلایا

❖ توضیح: این فرم بطور سالانه تکمیل می شود.

❖ در سطح دانشگاه/معاونت بهداشت، شاخص های زیر به دو صورت محاسبه می شوند:

(۱) به تفکیک هر شهرستان

(۲) کل شهرستان ها

❖ در سطح شهرستان، شاخص های زیر به دو صورت محاسبه می شوند:

(۱) به تفکیک واحدهای بهداشتی

(۲) کل واحدهای بهداشتی

سال:		شهرستان:			دانشگاه
مقدار شاخص	ضریب	مخرج	صورت	شاخص ارزشیابی	ردیف
	۱۰۰	تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد خانوار ارزیابی شده	درصد خانوارهای تحت پوششی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد ارزیابی قرار گرفته اند	۱
	۱۰۰	تعداد خانوار تحت پوشش	تعداد خانوار آموزش دیده	درصد خانوارهای تحت پوششی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گرفته اند	۲
-	-	تعداد کل خانوارهای تحت پوشش ارزیابی شده	جمع سطح آمادگی خانوارهای تحت پوشش ارزیابی شده	متوسط سطح آمادگی خانوارهای ارزیابی شده تحت پوشش در برابر بلایا	۳
-	-	تعداد کل خانوار تحت پوشش	جمع سطح آمادگی خانوارهای تحت پوشش	متوسط سطح آمادگی خانوارهای تحت پوشش در برابر بلایا (به منظور محاسبه این شاخص، سطح آمادگی خانوارهایی که در سال مورد نظر ارزیابی نشده اند "صفر" تلقی می شود)	۴

• توجه: جهت محاسبه شاخصها درج صورت و مخرج الزامی است.