بسم الله الرحمن الرحیم

عملکرد واحد مدیریت خطر بلایا و حوادث

برنامه شماره ۱۵ از مجموعه برنامه‌های ملی تحول سلامت

برنامه سلامت در بلایای طبیعی و انسان ساخت

محرم چگینی کارشناس مسئول مدیریت خطر بلایا و حوادث

مرکز بهداشت شهرستان آبیک - سال ۱۴۰۱



- **مقدمه**

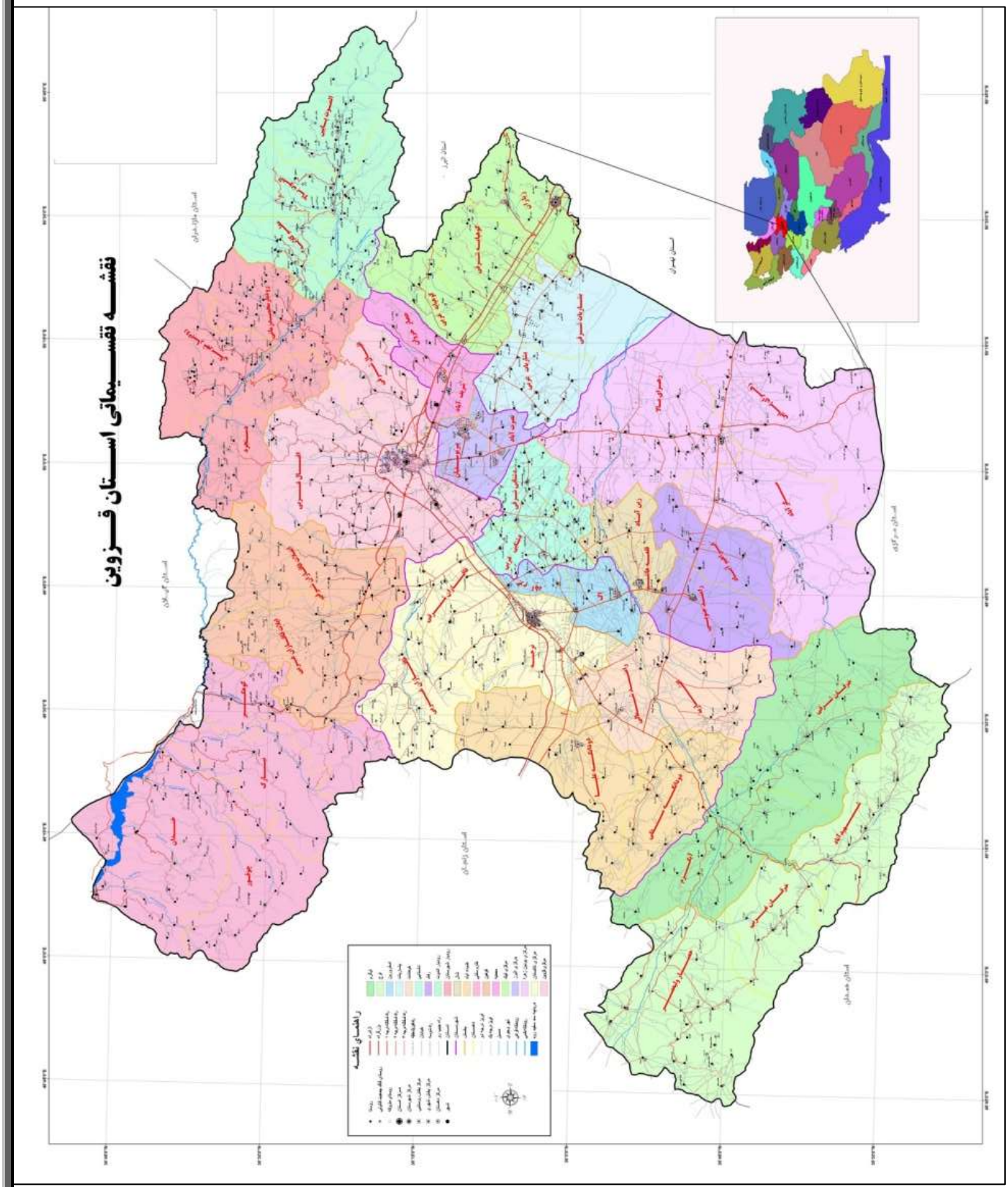
نگرش سنتی به مدیریت بحران، براین باور بود که مدیریت بحران یعنی فرو نشاندن آتش؛ به این معنی که مدیران بحران در انتظار خراب شدن امور می‌نشینند و پس از بروز ویرانی، سعی می‌کنند تا ضرر ناشی از خرابیها را محدود سازند. ولی به تازگی نگرش به‌این واژه عوض شده است. براساس معنای اخیر، همواره باید مجموعه‌ای از طرحها و برنامه‌های عملی برای مواجهه با تحولات احتمالی آینده در داخل سازمانها تنظیم شود و مدیران باید درباره اتفاقات احتمالی آینده بیندیشند و آمادگی رویارویی با وقایع پیش‌بینی نشده را کسب کنند؛ بنابراین، مدیریت بحران بر ضرورت پیش‌بینی منظم و کسب آمادگی برای رویارویی با آن دسته از مسائل داخلی و خارجی تاکید دارد که به طور جدی شهرت، سودآوری و یا حیات سازمان را تهدید می‌کنند. باید توجه داشت که مدیریت بحران با مدیریت روابط عمومی متفاوت است.

وقوع حوادث غیر قابل پیش بینی و بروز خطرات و سوانح و بحرانهای اقتصادی،اجتماعی، سیاسی، نظامی واقعیتی است که بشر در طول تاریخ با آن آشنا بوده است. در این راستا هرچه قدر بر کسب موفقیت های تکنولوژیکی و اجتماعی افزوده شده است ، میزان بروز این خطرات غیره منتظره نه تنها کاهش نیافته بلکه در بسیاری از موارد افزایش نیز یافته است. صنعتی شدن جوامع و گسترش ارتباطات ماهواره ای و نقل و انتقالات اطلاعات به طور وسیع و همچنین بزرگتر شدن سازمانهای اجتماعی، اقتصادی و بازرگانی باعث شده که بیشتر بحرانها نهادی شود در واقع جزء جدا نشدنی از ماهیت درونی سازمانها گردد. بنابراین مشاهده میشود که در بیشتر مواقع افزایش پیچیدگی و توان تولیدی این سازمانها به طور بالقوه تقویت چنین حالاتی را اجتناب نا پذیر ساخته است. در برخورد اول ممکن است این تصور به وجود آید که بحرانهای صنعتی و اجتماعی ناشی از آنها مختص کشورهای پیشرفته صنعتی بوده و سیستمهای مصون کننده تنها مورد نیاز این گونه کشورهاست، در صورتیکه باید توجه داشت که کشورهای درحال توسعه و روبه رشد نیز به واسطه اینکه در مرحله ی فراگرد و یا انتخاب قرار دارند باید در برنامه ریزی های میان مدت و بلند مدت خود نه تنها در فکر جلوگیری بلکه در صدد ارزیابی ضررهای جبران ناپذیر حوادث پیش بینی نشده باشند.

وجود شهرک‌ها و نواحی صنعتی گوناگون در سراسر استان قزوین و علی الخصوص در سطح شهرستان آبیک باعث شده تا همیشه مورد تهدید جدی بلایای انسان ساخت باشد. شهرستان آبیک جمعیتی در حدود ۸۸۳۴۰ نفر داشته و بر اساس آخرین ارزیابی آسیب پذیری انجام شده در سال ۱۳۹۸ در سامانه سیب، میزان آمادگی مرکز بهداشت شهرستان در برابر بلایا ۴۳ درصد یعنی ۵ از ۱۰ بوده است.

این شهرستان به دلیل نزدیکی به پایتخت و نیز بازار کار شهرک‌های صنعتی بصورت یک منطقه مهاجر پذیر بوده و از داخل و خارج کشور پذیرای مهاجرین می‌باشد. این پدیده باعث بوجود آمدن شهرک‌ها و روستاهای اقماری در حاشیه شهر گردیده است.

واحد مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز بهداشت شهرستان از ۱۳۹۳ فعالیت خود را رسماً آغاز کرده و تاکنون اقدامات مناسبی انجام داده است. این واحد در ارائه آموزش به کلیه پرسنل شبکه از ستاد گرفته تا صف، از پزشکان مراکز تا بهورزان موفق عمل نموده است. با برگزاری جلسه آموزشی توجیهی برنامه‌های مدیریت و کاهش خطر بلایا کارشناسان مرکز گسترش شبکه‌ها و آموزش بهورزی استان در روز یکشنبه ۹۴/۹/۲۲، این برنامه رسماً در فعالیت‌های جاری شبکه‌های بهداشت و درمان ادغام گردید. مدیریت و کاهش خطر از برنامه‌های ارائه شده در خدمات سطح اول برنامه تحول سلامت می‌باشد و هم اکنون دارای جایگاه ثابتی در بین فعالیت‌ها و خدمات قابل ارائه در نظام شبکه و PHC پیدا کرده است. وجود شاخص‌های ارزشیابی تعیین کننده و پایه‌های علمی مناسب به عنوان آخرین برنامه ادغام یافته در سال ۹۴ پایداری مناسبی برای این گروه در سطح کشور و استان ایجاد کرده است.


نقشه تقسیماتی استان قزوین

شهرستان آبیک:جدول تعداد خانوارهای ساکن در شهرستان آبیک

گروه‌های جمعیتی ایرانی شهرستان آبیک به تفکیک مناطق شهری و روستایی و سیاری و جنسیت در سال ۱۴۰۱

ردیف	نوع واحد	عنوان	مرد	زن	مجموع
۱	مرکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی	خاکعلی	۵۲۸۳	۴۷۶۱	۱۰۰۴۴
۲	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی	زیاران	۲۸۰۳	۲۶۰۷	۵۴۱۰
۳	مرکز خدمات جامع سلامت شهری	شماره۲	۱۲۹۳۳	۱۲۸۳۹	۲۵۷۷۲
۴	مرکز خدمات جامع سلامت شهری	شماره۱	۲۰۰۷۲	۱۹۵۹۹	۳۹۶۷۱
۵	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی	قشلاق	۴۴۷۱	۴۰۸۷	۸۵۵۸
۶	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی	کوندج	۱۸۹۵	۱۸۱۷	۳۷۱۲
۷	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی	ناصرآباد	۲۵۷۶	۲۴۹۸	۵۰۷۴
	مجموع (تاریخ ۲۹ اسفند ۱۴۰۰)		۵۰۰۳۳	۴۸۲۰۸	۹۸۲۴۱

تعداد مراکز/خانه/پایگاه بهداشتی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی قزوین در شهرستان آبیک

نام شهرستان	خانه بهداشت	پایگاه	مرکز شهری	مرکز روستایی	شهری– روستایی	تسهیلات زایمانی	جمع کل
آبیک	۲۵	۶	۴	۲	۱	-	۳۸

رئوس برنامه‌ها و آشنایی با پرسنل

برنامه‌هایی که گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا و پدافند غیر عامل تا کنون به مورد اجرا قرار داده به شرح ذیل می‌باشد:

۱- ارزیابی آسیب پذیری
Safety And Risk Assessment (SARA)

۲- نظام مراقبت بلایا
Disaster Surveillance System (DSS)

۳- کاهش آسیب پذیری غیرسازه‌ای
Structural & Nonstructural Safety (SNS)

۴- ارزیابی و آموزش خانوار در برابر بلایا
Disaster Assessment of Readiness and Training (DART)

۵- پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا
Emergency Operation Plan (EOP)

با توجه به تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی، در سال ۱۴۰۱، ۶ نفر از کارشناسان با انگیزه به عنوان کارشناس رابط مدیریت خطر بلایا و حوادث به واسطه حکم ریاست محترم دانشگاه و با ابلاغ روسای شبکه‌ها به شرح ذیل معرفی گردیدند.

- آقای مهندس امیر صیامی — مرکز خدمات جامع سلامت روستایی ناصرآباد
- خانم مهندس مریم رسول زاده — مرکز خدمات جامع سلامت روستایی قشلاق
- خانم مهندس سکینه مرادی — مرکز خدمات جامع سلامت روستایی زیاران
- خانم مهندس مرضیه لشگری — مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی خاکعلی
- خانم مهندس مرضیه لشگری — مرکز خدمات جامع سلامت روستایی کوندج
- آقای محمد رمضانی سیمیاری — مرکز خدمات جامع سلامت شهری شماره ۲
- خانم مهندس نیلوفر یعقوبی — مرکز خدمات جامع سلامت شهری شماره ۱

د/۲۱/۱۴۷۱۴۱

۱۳۹۵/۰۸/۱۰

ندارد

جناب آقای دکتر اسکویی

معاون محترم بهداشتی دانشگاه و رئیس کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه و پدافندغیرعامل استان

با سلام و احترام

با عنایت به ضرورت کسب آمادگی جهت پاسخ مناسب در شرایط اضطراری، که یکی از بخش‌های مهم مدیریت بحران (پیشگیری- آمادگی- پاسخ- بازتوانی) است و با وقوف به فعالیت‌های قابل تأمل گروه مدیریت و کاهش خطر بلایا در زمینه بالا بردن سطح آمادگی معاونت بهداشتی و شبکه‌های بهداشت و درمان شهرستان‌ها که باعث ارتقا شاخص ایمنی مراکز از ۱۸،۳۱٪ به ۳۴،۵۹٪ در طی یک‌سال گردید و نیز کسب رتبه ششم در بین گروه‌های مشابه در معاونت‌های بهداشت و نقش مؤثر در کسب رتبه اول مدیریت بحران و پدافند غیرعامل(EOC) از بین ۵۶ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی کشور، بدین‌وسیله جهت تداوم، تقویت و بهبود عملکرد این گروه لازم است ترتیبی اتخاذ فرمایید تا با توجه به دغدغه این عزیزان، کارشناسان این برنامه در سطوح شهرستان با عنوان «کارشناس مسؤول مدیریت و کاهش خطر بلایا و پدافند غیرعامل» معرفی شده و رونوشت ابلاغ ایشان تا تاریخ ۹۵/۸/۳۰ به دبیرخانه کارگروه ارسال گردد.

دکتر منوچهر مهرام

رییس دانشگاه

۱- ارزیابی آسیب‌پذیری Safety And Risk Assessment (SARA)

برنامه ارزیابی آسیب‌پذیری در استان قزوین در سال ۱۳۹۱ بصورت پایلوت در شهرستان البرز به اجرا درآمد و نتایج آن به موقع به دفتر مدیریت و کاهش خطر بلایا ارسال گردید. این برنامه با توجه به ابلاغ رسمی کشوری در سال ۱۳۹۳ در کلیه شهرستان‌ها در تمامی اماکن بهداشتی و درمانی تحت پوشش معاونت بهداشت به اجرا در آمد و نتیجه آن در پایان بهمن ۹۳ به عنوان ارزیابی در ابتدای سال ۹۴ گزارش گردید. همچنین این برنامه از سال ۱۳۹۵ تاکنون در سطح شهرستان آبیک شامل تمامی مراکز خدمات جامع سلامت شهری، روستایی و شهری-روستایی اجرا شد. نتیجه این برنامه در جداول ۱ و ۲ قابل مشاهده است. لازم به ذکر است این برنامه در سال ۱۳۹۷ برای اولین بار در سامانه سیب بارگذاری و توسط بهورزان و مراقبین سلامت تکمیل گردید و از آنجایی که برنامه مذکور به نوعی خود ارزیابی می باشد این نحوه جدید تکمیل در کاهش شاخص شهرستان نسبت به سال ۱۳۹۶ تأثیر بسزایی داشته است.

جدول شماره ۱- ارزیابی میزان آسیب‌پذیری در برابر حوادث و بلایا در سال‌های ۹۵ الی ۱۴۰۱

	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	استان ۱۴۰۱
تعداد مکان های بررسی شده	۳۶	۳۹	۴۰	۳۸	۳۸	۳۹	۳۹	۴۱۲
سطح ایمنی عملکردی	۱۴,۷۱	۱۷,۱۵	۲۳	۳۵	۴۰	۳۶	۳۷	۵۳
سطح ایمنی عناصر غیرسازه‌ای	۱۸,۵۵	۴۵,۵۳	۳۰	۵۰	۶۲	۵۹	۵۸	۵۴
سطح ایمنی عناصر سازه‌ای	۲۰	۷۱,۶۷	۳۵	۴۵	۷۱	۶۸	۶۳	۵۹
امتیاز ایمنی	۱۸,۵۱	۵۲,۹۲	۲۹,۳	۴۳,۳	۵۷,۶	۵۴,۳۳	۵۲,۶۶	۵۵,۳۳
سطح ایمنی از ۱۰	۲	۶	۳	۵	۶	۶	۶	۶

۲- نظام مراقبت بلایا Disaster Surveillance System (DSS)

این برنامه درصدد است تا میزان آسیب و خسارات ناشی از مخاطرات طبیعی و انسان ساخت به سه گروه ذیل را ثبت و تحلیل نماید.

۱- تسهیلات بهداشتی و درمانی

۲- جمعیت تحت پوشش

۳- برنامه‌های جاری در نظام شبکه



دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۸
شماره د/۴۹/۵۶۸۸۰
پیوست _ندارد_
۰۷:۱۸

سرکارخانم دکتر یزدی

معاون محترم فنی مرکز بهداشت استان

با سلام و احترام؛

با استناد به نامه شماره ۳۷/۲۸۰۹۸/د مورخ ۹۳/۶/۲۹ در خصوص اعلام وقوع مخاطرات ، میزان وقوع مخاطرات قابل گزارش در فصل بهار ۱۴۰۱ شهرستان آبیک ، صفر اعلام می گردد.

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک



۱۴۰۱/۰۷/۲۸
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قزوین
۵/۴۹/۵۸۶۷۴
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک
ندارد
۱۰۰۰۶

سرکارخانم دکتر یزدی

معاون محترم فنی مرکز بهداشت استان

با سلام و احترام؛

با استناد به نامه شماره ۹۸-۳۷/۲۸۰/د مورخ ۹۳/۶/۲۹ در خصوص اعلام وقوع مخاطرات ، میزان وقوع مخاطرات قابل گزارش در فصل تابستان ۱۴۰۱ شهرستان آبیک ، یک مورد اعلام می گردد.

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک



۱۴۰۱/۱۰/۰۴
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قزوین
۵/۴۹/۵۹۹۱۵
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک
ندارد
۱۴۰۰۴

سرکارخانم دکتر یزدی

معاون محترم فنی مرکز بهداشت استان

با سلام و احترام؛

با استناد به نامه شماره ۹۸-۳۷/۲۸۰/د مورخ ۹۳/۶/۲۹ در خصوص اعلام وقوع مخاطرات ، میزان وقوع مخاطرات قابل گزارش در فصل پاییز ۱۴۰۱ شهرستان آبیک ، صفر اعلام می‌گردد.

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

۱۴۰۲/۰۱/۰۵

شماره:
د/۴۹/۶۱۳۰۲

دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

ندارد

۰۹:۴۰

سرکارخانم دکتر یزدی

معاون محترم فنی مرکز بهداشت استان

با سلام و احترام؛

با استناد به نامه شماره ۳۷/۲۸۰۹۸/د مورخ ۹۳/۶/۲۹ در خصوص اعلام وقوع مخاطرات ، میزان وقوع مخاطرات قابل گزارش در فصل زمستان ۱۴۰۱ شهرستان آبیک ، صفر اعلام می‌گردد.

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت ودرمان شهرستان آبیک

۳- کاهش آسیب پذیری غیرسازه‌ای Structural & Non-structural Safety (SNS)

آسیب‌پذیری غیرسازه‌ای بدین معناست که یک شی در اثر لرزش یا هرگونه فشار فیزیکی از جای خود حرکت کرده، به زمین بیفتد، پرت شود یا بشکند. آسیب‌های ناشی از عوامل غیرسازه‌ای می‌توانند منجر به آسیب جانی، خسارت مالی و آسیب عملکردی شوند. آسیب به اجزای غیرسازه‌ای مانند برق و گاز می‌تواند منجر به آتش‌سوزی و انفجار شود. آسیب به لوله‌ها و تانکر آب می‌تواند باعث قطع آب یا آبگرفتگی مرکز شود. آسیب به خطوط تلفن منجر به قطع ارتباطات می‌شود.

شهرستان آبیک به عنوان یک شهرستان مجری در اجرای برنامه های کاهش آسیب پذیری غیر سازه‌ای با استفاده از ظرفیت های موجود و منابع مالی محدود، تاکنون توانسته است نسبتاً موفق عمل نماید. که این کار به همت کارشناسان سطح شهرستان و حمایت بی‌دریغ مدیریت شبکه، معاون بهداشتی، عامل مالی، مسئول گسترش و مسئول واحد خدمات، پشتیبانی در تامین منابع مالی و اجرای برنامه صورت پذیرفته است.

اجرای این برنامه توسط پرسنل تأسیسات از زیر مجموعه واحد خدمات، پشتیبانی شبکه در شهرستان صورت گرفته است. جدول شماره ۳ و ۴ وضعیت اجرای برنامه را در سطح شهرستان نمایش می‌دهد.

جدول شماره ۳: عملکرد غیر سازه ای شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک در سال ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۱

	مرکز بهداشت شهرستان		درصد واحدهایی که برنامه ایمن سازی سازه ای و غیر سازه ای در آنها اجرا شده است.		
	کاربرگ اطلاعات مربوط به اجرای ایمن سازی در مراکز (SNS)			سال:	۱۴۰۰
	شاخص های ایمن سازی سازه ای و غیر سازه ای(sns)	بهار			
ردیف	عنوان / تعداد واحدهای بهداشتی	تعداد کل	تعداد واحدهایی که برنامه ایمن سازی (SNS) اجرا شده است.	درصد واحدهایی که برنامه ایمن سازی (SNS) انجام شده است.(دارای فرمول است و خودکار محاسبه می کند)	
۱	ساختمان ستاد	۲	۲	۱۰۰	
۲	خانه بهداشت	۲۵	۲۱	۸۴	
۳	پایگاه سلامت	۶	۴	۶۶.۶۶۶۶۶۶۶۷	
۴	مرکز خدمات جامع سلامت	۷	۵	۷۱.۴۲۸۵۷۱۴۳	
۵	جمع کل واحدهای بهداشتی: (دارای فرمول است و به صورت خودکار جمع زده می شود)	۴۰	۳۲	۸۰	
۶	نام واحدهای بهداشتی که برنامه ایمن سازی سازه ای و غیر سازه ای در آنها اجرا شده است در صفحه بعد نوشته شود.				
۷					
۸					

ردیف	نام واحد بهداشتی	سطح اجرای برنامه ایمن سازی سازه ای و غیر سازه ای			آیا برنامه SNSاجرا شده است؟(عدد ۱ را در جواب در قسمت بله یا خیر پاسخ و قرار دهید)	
		مرکز خدمات جامع سلامت	پایگاه بهداشتی	خانه بهداشت	بله	خیر
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک				1	
2	مرکز بهداشت شهرستان (ستاد)				1	
3	مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۱	مرکز خدمات جامع سلامت شهری شماره ۱ (بیاضیان)				1
4			پایگاه شماره ۱		1	
5			پایگاه ضمیمه شماره ۱			1
6			پایگاه شماره ۲		1	
7	مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۲	مرکز خدمات جامع سلامت شهری شماره۲			1	
8			پایگاه رحمت آباد		1	
9			پایگاه ضمیمه شماره ۲		1	
10	مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۳	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی ناصرآباد			1	
11				خانه بهداشت بهجت آباد	1	
12				خانه بهداشت طیخور		1
13				خانه بهداشت توداران		1
14				خانه بهداشت حاجی تپه	1	
15				خانه بهداشت زاغه	1	
16				خانه بهداشت باقرآباد کرد	1	
17				خانه بهداشت ناصرآباد	1	
18				خانه بهداشت جزمه	1	
19	مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۴	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی قشلاق			1	
20				خانه بهداشت خطایان	1	
21				خانه بهداشت محمودیان	1	
22				خانه بهداشت خاکشان	1	
23				خانه بهداشت زرگر	1	
24				خانه بهداشت قشلاق	1	
25	مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۵	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی کوندج			1	
26				خانه بهداشت انجیلاق	1	
27				خانه بهداشت کوندج	1	
28				خانه بهداشت هزارجلفا	1	
29				خانه بهداشت یانس آباد	1	
30				خانه بهداشت چناسک		1
31	مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۶	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی زیاران			1	
32				خانه بهداشت زیاران	1	
33	مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۷	مرکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی خاکعلی				1
34			پایگاه خاکعلی			1
35				خانه بهداشت شهرستان	1	
36				خانه بهداشت اسلام آباد	1	
37				خانه بهداشت عبدل آباد		1
38				خانه بهداشت مورآباد	1	
39				خانه بهداشت نودوز	1	
40				خانه بهداشت خرم پشته	1	

جدول شماره ۴- اجرای برنامه کاهش آسیب پذیری غیرسازه‌ای در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی

شبکه	مکان اجرای برنامه	سال اجرا	اقدامات انجام یافته
آبیک	ستاد	۱۳۹۵	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	مرکز بهداشت	۱۳۹۵	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	پایگاه شهری شماره ۱	۱۳۹۵	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	مرکز شهری شماره ۲	۱۳۹۶	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	پایگاه سلامت شهری رحمت آباد	۱۳۹۶	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	مرکز روستایی قشلاق	۱۳۹۶	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	مرکز روستایی زیاران	۱۳۹۶	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت حاجی تپه	۱۳۹۷	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت زاغه	۱۳۹۷	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت جزمه	۱۳۹۷	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت ناصرآباد	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت قشلاق	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	پایگاه شهری ضمیمه شماره ۲	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت کوندج	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	حانه بهداشت انجیلاق	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت شهرستان	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت زرگر	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت خاکشان	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت زیاران	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت مورآباد	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت نودوز	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت خرم پشته	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت باقرآباد کرد	۱۳۹۸	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	پایگاه سلامت شهری شماره ۲	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	مرکز روستایی ناصرآباد	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت بهجت آباد	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت خطایان	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت محمودیان	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	مرکز روستایی کوندج	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت هزارجلفا	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت یانس آباد	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات
	خانه بهداشت اسلام آباد	۱۴۰۰	جابجایی و فیکس کردن لوازم و تجهیزات

اجرای بیمه اموال و ساختمان

با رایزنی مدیریت گسترش شبکه و همکاری شایان تقدیر معاونت محترم توسعه به خصوص دفتر خدمات و پشتیبانی دانشگاه برای اولین بار تمامی ساختمان‌های تحت پوشش شبکه بهداشت درمان تحت پوشش بیمه حوادث و بلایا قرار گرفت.



تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۰۷
شماره: ۵/۳۷/۱۰۰۱۸۰
پیوست: ندارد
۱۰:۰۷

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی قزوین
معاونت بهداشت

«جمعیت، محور پدافند غیرعامل»

رئیس محترم مرکز بهداشت شهید بلندیان شهرستان قزوین
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان/ رئیس محترم مرکز بهداشت شهرستان:
ناکستان – بوئین زهرا – آبیک – البرز – آوج

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۳۷/۱۰۰۱۵۵/د تاریخ ۱۴۰۱/۸/۴ در خصوص ارسال مدارک و مستندات مربوط به بیمه حوادث غیر مترقبه و آتش سوزی، به اطلاع می‌رساند همانگونه که در متن بیمه نامه درج شده است، تاریخ شروع بیمه از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۱/۲/۶ الی ۱۴۰۲/۲/۶ بوده و کلیه واحدها و ساختمان های مرکز بهداشت استان، شبکه ها و مراکز بهداشت تابعه تحت پوشش بیمه مذکور می باشند.

دکتر جلال رحمانی
معاون بهداشت دانشگاه و
رییس مرکز بهداشت استان

قزوین: بلوار آزادگان (شهاب آباد)، نبش خیابان منتج، ساختمان شماره ۴ ستاد دانشگاه، معاونت بهداشت دانشگاه و مرکز بهداشت استان قزوین
کدپستی: ۳۴۱۴۸ – ۵۳۱۳۵ تلفن: ۳۳۶۷۰۰۳۱ نمابر: ۳۳۶۷۰۰۳۴ – ۳۳۲۳۵۶۰۴

Qazvin University Of
Medical Sciences

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

تاریخ : ۱۴۰۱/۰۸/۰۳
شماره : د/۱۵/۳۳۱۲۴۵
پیوست دارد.....

جناب آقای دکتر رحمانی
معاون محترم بهداشتی دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان

با سلام و احترام

عطف به نامه شماره ۹۸۹۶۶/ ۳۷/ د تاریخ ۲۱/ ۰۶/ ۱۴۰۰ ، موضوع اعلام فهرست بیمه واحدهای دانشگاه در برابر آتش سوزی و حوادث، به پیوست فهرست بیمه نامه ها، به همراه هزینه هر بیمه نامه، در قالب اکسل، به همراه تصویر ارسال می گردد. تاریخ شروع بیمه نامه ها ۶/ ۲/ ۱۴۰۰ و تاریخ پایان ۰۵/ ۲/ ۱۴۰۱ است. لازم به ذکراست فهرست املاک دانشگاه (برای هر واحد جداگانه) برای شرکت بیمه ارسال شده است.

مهندس فرشید غیاثوند
مدیر امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه

قزوین – خیابان نواب شمالی – مجتمع ادارات – ساختمان شماره یک
تلفن : ۵-۳۳۳۷۵۱۵۲ دورنگار : ۳۳۳۷۵۱۶۲

بیمه نامه آتش سوزی غیر صنعتی

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام) بر اساس پیشنهاد کتبی مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۶ بیمه گذار و به موجب قانون بیمه و شرایط این بیمه نامه متعهد می گردد خساراتی را که به علل خطرات تحت پوشش اموال مشروح زیر وارد می شود، جبران نماید.

مشخصات بیمه نامه

شماره بیمه نامه: ۱۲۲۰/۲۷۰۰۱۰/۴۰۱/۰۰۰۰۰۸ کد یکتا بیمه مرکزی: ۵۰۰۱۹۵۳۲۶۵۲ نمایندگی: شعبه قزوین(۱۲۲۰۰۱۰۰) کد ۲۷۰۰۱۰

عنوان قرارداد: تاریخ صدور: ۱۴۰۱/۰۲/۲۰ کد نمایندگی: ۲۷۰۰۱۰

شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۱۳۲۰۲۳/۰۰/۰۰۰۰۱۳ کد رایانه بیمه نامه: ۳۷۳۰۵۲۹

مشخصات بیمه گذار

نام: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی قزوین کد ملی/ شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۰۴۶۷۸۹۴ تلفن: ۳۳۳۷۵۱۵۲

نشانی: قزوین - شهرک ولیعصر - بلوار دانشگاه کد پستی: ۳۴۱۹۹۱۵۳۱۵ شماره همراه: ۰۹۱۲۷۸۲۱۷۷۶

توضیح بیمه نامه

توضیح:

مشخصات مورد بیمه

نوع کاربری: آتش سوزی ـ غیر صنعتی موضوع فعالیت: بیمارستانها و درمانگاهها و کلینیک

نام استان: قزوین نام شهر: قزوین

نشانی محل مورد بیمه: استان قزوین شهرستان آبیک بلوار آیت اله طالقانی روبروی شهرداری جنب شهید شبکه بهداشتی و درمان آبیک کد پستی: ۳۴۲۱۹۱۴۲۴۱

خطرات مورد تعهد

خطرات زیر طبق شرایط پیوست تحت پوشش این بیمه نامه می باشد

آتش سوزی، صاعقه، انفجار، شامل تمام موارد (۱۲۰-۰۰) ، پوشش زلزله و آتشفشان، شامل تمام موارد (۱۱۱۰۰) پوشش سیل و طغیان آب رودخانه تا مبلغ شامل تمام موارد (۱۰۱۰۰) مشروط بگزیده شامل تمام موارد (۱۰۱۰۱۵)

مدت بیمه

این بیمه نامه از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۶ تا ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۰۶ بمدت ۳۶۵ روز معتبر می باشد.

	شرح و ارزش مورد بیمه	ارزش مورد بیمه (ریال)	نرخ در هزار	حق بیمه (ریال)
	موارد بیمه طبق پیوست			
	جمع ارزش مورد بیمه:	۸۷,۵۵۲,۵۱۲,۲۶۶ ریال	حق بیمه موارد:	۱۰,۵۰۷,۰۰۰ ریال
			حق بیمه خطرات اضافی	۱۰,۵۰۷,۰۰۰ ریال
			حق بیمه کل آتش سوزی	۷۱,۰۱۴,۰۰۰ ریال

شرایط خصوصی

شرایط خصوصی طبق پیوست

حق بیمه

حق بیمه بدون مالیات: ۲۱,۰۱۴,۰۰۰ ریال تخفیف:

جمع حق بیمه قابل پرداخت (به عدد): ۲۲,۹۱۵,۲۶۰ ریال مالیات بر ارزش افزوده: ۱,۸۹۱,۲۶۰ ریال

جمع حق بیمه قابل پرداخت (به حروف): بیست و دو میلیون و نهصد و پنج هزار و دویست و شصت ریال

آدرس نمایندگی: قزوین میدان جانبازان، مدرن نخستگان بیش کوچه پرتو شعبه ای پارسیان قزوین

واحد صادر: شعبه قزوین (۲۷۰۰۱۰) کد ۲۷۰۰۱۰

بیمه گذار متعهد به تادیه حق بیمه طبق شرایط بیمه نامه می باشد. در صورت عدم پرداخت حق بیمه، بیمه گر تعهدی نسبت به پرداخت خسارت احتمالی بعد از [illegible] در صورت تقسیط و عدم پرداخت برخی اقساط حق بیمه از جانب بیمه گذار، تعهدات بیمه گر به نسبت حق بیمه پرداختی و وجهی که باید به طور کامل پرداخت می شد تقابل یافته [illegible] مجاز است نسبت به فسخ بیمه نامه اقدام نماید. در بیمه نامه های قسطی، عدم وصول چک به منزله عدم وصول حق بیمه می باشد و قاعده نسبی حق بیمه به شرح فرم اعلامیه بدهکار بیمه نامه اعمال خواهد گردید.

در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به نسبت مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال، مسئول جبران خسارت خواهد بود.

استفاده از وسایل گرمایشی با شعله باز در مستقیم و غیراستاندارد در محل مورد بیمه مجاز نمی باشد.

این بیمه نامه برای فارس فاقد اعتبار می باشد.

بیمه گر نسبت به خطرات پیشنهادی بیمه گذار که در متن بیمه نامه قبول و درج نشده باشد هیچگونه تعهدی نخواهد داشت.

آدرس: تهران، خیابان ولیعصر، بالاتر از چهار سوتامام، خیابان فیاض بخش، پلاک ۴۲، کد پستی ۱۹۹۶۹۳۳۹۳۱ شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۵۹۴۴۵۶ تلفن ۸۲۵۶ فیروزکد ۶۸۰۸۰۱۳۶

www.parsianinsurance.ir

«شرایط عمومی بیمه‌نامه آتش‌سوزی»

فصل اول – کلیات

ماده ۱ – اساس قرارداد: این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد) تنظیم گردیده است و مورد توافق طرفین می باشد. آن قسمت از پیشنهاد کتبی بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر واقع نگردیده و کلیه آنچه که گذار همزمان با صدور بیمه نامه اعلام گردیده است جزء شروط این بیمه گر محسوب نمی گردد.

ماده ۲ – بیمه گر: بیمه گر شرکت بیمه است که مشخصات آن در این بیمه نامه ذکر گردیده و عهده‌دار خسارت احتمالی را طبق شرایط مقرر در این بیمه نامه بعهده می گیرد.

ماده ۳ – بیمه گذار: بیمه گذار شخص حقیقی یا حقوقی می‌باشد که در این بیمه نامه ثبت گردیده است که بیمه را خریداری نموده و حق بیمه آن را می پردازد.

ماده ۴ – ذینفع: ذینفع هر شخص حقیقی یا حقوقی می‌باشد که در این بیمه نامه نام او از بیمه گذار می باشد که در تمام یا قسمتی از موضوع بیمه نفع داشته باشد.

ماده ۵ – مورد بیمه: مورد بیمه اموال منقرح در جدول مشخصات این بیمه نامه است که متعلق به بیمه گذار و یا در تصرف وی در محل مورد بیمه باشد. اموال حاضر الضمانی که متعهدی که نسبت به آنها مسئولیت قانونی دارد و همچنین کالاهای در حال حمل و سایر اموال متعلق به عموم خانوار بیمه گذار و کارکنان که در منزل بیمه شده مشغول به کار و یا ساکن می‌باشند مورد بیمه محسوب نمی‌شود.

ماده ۶ – مدت بیمه: مدت بیمه از ساعت ۲۴ روزنامه بعنوان تاریخ شروع و به مدت یک سال شمسی (۳۶۵ روز) و در صورت کبیسه ۳۶۶ روز تاریخ انقضاء مدت بیمه نامه خاتمه می یابد مگر اینکه خلاف آن در بیمه نامه تصریح شده باشد.

ماده ۷ – اعتبار بیمه نامه: اعتبار بیمه نامه و تعهد بیمه گر بعد از پرداخت اولین قسط حق بیمه اعتبار می کرد و بیمه گذار بدون ملاحظه حق بیمه خواهد بود مگر اینکه تاریخ شروع موعدی کتباً مورد توافق قرار گیرد ولی در هر حال پایان مدت قرارداد در صورت نبودن شرط خلاف تاریخ مندرج در بیمه نامه می باشد.

ماده ۸ – اصل غرامت: جبران خسارت در هیچ مورد از اموال زیان دیده به بیمه گذار نسبت به مورد بیمه از ریال **بالغ** خسارت تجاوز نمی نماید.

فصل دوم – شرایط

ماده ۹ – اصل حسن نیت: بیمه گذار مکلف است با رعایت دقت و صداقت از وضع و به پیشنهادی بیمه گر کلیه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه گر قرار دهد. اگر بیمه گذار در پذیرش به پرسش بیمه گر عمداً از اظهار سابقی خودداری نماید و یا عمداً برخلاف واقع اظهاری نماید قرارداد بیمه باطل و بلااثر خواهد بود ولیکم هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در اینصورت نه فقط وجوه پرداختی بیمه گذار به وی مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر می تواند مدعی بیمه را نیز مسقاطه نماید.

ماده ۱۰ – خطرات بیمه شده: ذینی بیمه گر بنا بمقتضای شرایط مندرج در بیمه نامه شامل تحقق خسارات ناشی از حادثات زیر خواهد بود:

۱ – آتش‌سوزی، در این بیمه نامه سیطره آتش عبارتست از گیرکه هر ده با آتشی بدون اینکه با شعله همراه باشد.

۲ – صاعقه – در این بیمه نامه صاعقه عبارت است از تخلیه بار الکتریکی بین دو ابر و یا بین ابر و زمین که سبب از القاء، دو بار مخالف بوجود می آید.

۳ – انفجار – در این بیمه نامه انفجار عبارتست از ترکیدن ناگهانی ظروف تحت فشار و یا بخار از اثر فشار داخلی که سبب خسارت به اموال بیمه شده گردد.

ماده ۱۱ – خسارات و هزینه های قابل تأمین: این بیمه نامه خسارات وارده‌ی زیر را تأمین می نماید :

۱ – خسارت مستقیم ناشی از آتش، صاعقه و انفجار

۲ – خسارت و هزینه ناشی از اقدامات لازم که بمنظور جلوگیری از توسعه خسارت صورت می گیرد.

همچنین خسارت و هزینه ناشی از نقل مکان ضروری مورد بیمه بمنظور پیشگیری از خسارات بیمه شده

ماده ۱۲ – حدود خسارات قابل تأمین: این بیمه نامه خسارات مستقیم به مورد بیمه را که ناشی از آتش، صاعقه و انفجار و در مکانی و محل مورد بیمه بشرح مندرج در بیمه نامه وبدلیل زیان وارده به بیمه گذار و تا مبلغ بیمه شده بیمه گر تأمین می نماید.

و تعهدات به مثل بیمه شده چنان خواهد بود خسارت قابل پرداخت نمی تواند از مابه التفاوت آن‌ارزش هر یک از اقلام بیمه نشده بلافاصله قبل و بعد از وقوع خسارت و یا در صورت خسارت کلی از مبلغ بیمه شده هر یک از اقلام خسارت دیده تجاوز نماید زیان حاصله از واقعه در تمام و تولید و زیان ناشی از قطع‌کار هزینه و تعمیر، بازسازی و تأسیس مجدد بیمه نمی باشد.

تبصره – سرمایه بیمه در صورت وقوع خسارت نباید کل خسارت تکمیل می باشد، لکن بیمه گذار می تواند با پرداخت حق بیمه اضافی سرمایه بیمه را افزایش دهد.

شرکتهای بیمه می توانند از تقبل سرمایه بیش از ۵۵ درصد ارزیابی حق بیمه اضافی سرفاصل نمایند.

ماده ۱۳ – خطرات استثنائی: در صورت موافقت بیمه گر و دریافت حق بیمه اضافی می توان خطرات دیگری را مضاف به آنچه تحت عنوان حوادث بیمه شده است بیمه نمود. تأمین خطرات اضافی مشروط به صدور الحاقیه خواهد بود.

ماده ۱۴ – پرداخت حق بیمه: در صورت نبودن شرط خلاف بیمه گذار موظف است حق بیمه را در مقابل دریافت بیمه نامه نقداً پرداخت و قبض رسیدی که باسمه مهر بیمه گر رسیده باشد اخذ نماید.

ماده ۱۵ – کلیی بودن اظهارات: پیشنهاد و اظهار بیمه گذار و بیمه گر بایستی کلیه آنها بطور تضمنی اعلام شده تلقی گردد.

ماده ۱۶ – کاهش ارزش مورد بیمه: در صورتی که بهای اموال بیمه شده بطور محسوس از ارزش مورد بیمه کمتر شود بیمه گذار موظف است موضوع را بمحض آگاهی اعلام بیمه گر برساند.

در صورتی که کل و یا قسمتی از مورد بیمه بدلیلی غیر از تحقق خطرات بیمه شده زیان کلی مشمد بیمه نامه در ارتباط با کل و یا آن قسمت از مورد بیمه‌که از زمان وقوع زیان کلی مضمع و حق بیمه دوره آخذ بعمل نمی‌رسد.

مخاسبه و مبنا قرارگرفتن به بیمه گذار مسترد می شود.

ماده ۱۷ – بیمه مضاعف: اگر تمام یا قسمتی از اموال بیمه شده موضوع این بیمه نامه بموجب قرارداد دیگری و برای همان خطر و مدت نزد بیمه گر دیگری بیمه شود بیمه گذار ملزم است مراتب را بدون تأخیر و با ذکر نام بیمه گر جدید و مبلغ بیمه شده بمنظور اعلام به بیمه گر برساند.

در صورت وقوع حادثه مسئولیت بیمه گر بنا مناسب منقسم که خود بیمه کرده یا مجموع مبالغ بیمه شده می باشد.

چنانچه اموال بیمه شده نزد بیمه گذار دیگری مانند بیمه نامه یا وزیی که قبل از شروع بیمه نامه حاضر تنظیم گردیده بیمه شده باشد مسئولیت بیمه گر فقط نسبت به قسمتی خواهد بود که بیمه نشده باشد و این قسمت

ماده ۱۸ – تشدید خطر: هر گونه در مدت بیمه تغییراتی در کیفیت و یا وضعیت مورد بیمه حادثه شود که موجب تشدید خطر بالای بیمه گذار موظف است بدون تأخیر بیمه گر را از تغییرات حادثه آگاه سازد و نیز در صورتیکه تغییرات بالمبوده در اثر عمل بیمه گذار نبوده ولی بیمه گذار از حدوث آن اطلاع داشته باید طرف است طرف حداکثر ده روز از تاریخ اطلاع بیمه گر را آگاه نماید.

در صورت تشدید خطر بیمه گر می تواند حق بیمه اضافی متناسب با خطر را برای مدت باقیمانده محاسبه یا اینکه قرارداد بیمه را مشروط به رد شروع از تاریخ اعلام بیمه گذار فسخ نماید در صورتی که طرفین نتوانند در مورد حق بیمه اضافی توافق نمایند از تاریخ اعلام عدم قبول بیمه گذار بیمه نامه منفسخ می گردد.

درهر صورت بیمه گر حق دارد حق بیمه اضافی را از هنگام تشدید خطر تا زمان فسخ و یا انقضای مدت بیمه‌نامه به تعدیل. در صورت تحقق خطر هر گاه مستقیم شود در حین اجرای قرارداد بیمه گذار تعامل تشدید خطر را می دانسته و بیمه کنر را بخطر نکرده است بیمه گر می تواند خسارت را به نسبت حق بیمه دریافتی و حق بیمه مقرر پرداخت کند.

ماده ۱۹ – حقوق مرتهن: بیمه گر مکلف است حقوق قانونی مرتهن را در مورد اموال بیمه شده اعم از منقول و غیر منقول که حدود حداکثر تعهد خود در پرداخت خسارت و مدت اعتبار بیمه گر برسد در اختصوص انتقال حقوق و تعهدات ناشی از قرارداد بیمه به انتقال گیرنده منوط به موافقت کتبی شخص ذی‌نفع می باشد.خسارت به بیمه سوال استحقاق مذوی المقوق آنم از ذینفع در درج در بیمه نامه پرداخت می شود.

ماده ۲۱ – فسخ بیمه نامه: بیمه گذار می تواند در هر زمان بیمه نامه را بدون تعارض در این صورت بیمه گر با در نظر گرفتن تعرفه کوتاه مدت حق بیمه را محاسبه و مابه التفاوت دریافتی را به بیمه گذار مسترد می نماید. بیمه نامه هائی که بموجب قانون یا قرارداد بطور ثابت صادر می شوند از شمول این حکم مستثنی می باشند.

بیمه گر در مواردی که قانون بیمه اجازه فسخ به او داده است می تواند بیمه نامه را با یک اخطار ده روز فسخ نماید و اعلام به آنرا با پست سفارشی به آخرین نشانی اعلام شده بیمه گذار ارسال نماید در اینصورت بیمه گر باستثنی حق بیمه دریافتی تعلق ثابت صادر می شود در این صورت باید از تاریخ انقضاء مدت باقیمانده ده روز از تاریخ اعلام انصراف بیمه گذار محسوب روزشمار مبنا خواهد شد.

ماده ۲۲ – مواردی که بیمه گذار حقوق خود را از دست می دهد: در موارد زیر بیمه گذار حق بیمه باطل است و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد و در صورتی که قسمتی از حق بیمه وصول نشده و یا خسارتی پرداخت نشده باشد بیمه گر مجاز در مطالبه آن خواهد بود.

۱– کتمان حقایق یا اظهارات خلاف واقع عمدی بیمه گذار در پیشنهاد بیمه یا پرسش‌های کتبی که منجر به کاهش اهمیت خطر در نظر بیمه گر شده باشد.

۲ – بیمه کردن اموال دیگران بدون آن ذکر یا قصد آن بیمه نامه باطل است.

۳ – بیمه مضاعف مورد بیمه در مقابل همان خطر و مدت در نزد بیمه گر دیگر ثبت نشده.

۴ – عدالت در ما داد گذشت در ایجاد خسارت عمدی در موضوع بیمه توسط ذوی‌الحقوق امر از بیمه گذار و یا نائب مقام وی.

۵ – بیمه اعتباری که فاقد تحقق یافته نمی.

ماده ۲۳ – وظایف بیمه گذار در صورت وقوع حادثه: درصورت وقوع حادثه بیمه گذار موظف است:

۱ – حداکثر ظرف پنج روز از زمان اطلاع و وقوع حادثه بیمه گر را مطلع سازد.

۲ – حداکثر ظرف ده روز از زمان اطلاع وقوع حادثه وابستی کیفیت حادثه، فهرست اشیاء تحصات مانده شده، محل جدید آنها و مبلغ تقریبی خسارت را برای بیمه گر ارسال دارد.

۳ – برای جلوگیری از توسعه خسارت در موقع با پس از وقوع حادثه کلیه اقدامات لازم را بعمل آورد.

۴ – چنین چاره بیمه گر در مورد بیمه تشریاتی بدهد که عین عقد مانده یا ارزیابی خسارت را دچار اشکال نماید. مگر آنکه تغییرات در جهت تقلیل خسارت و یا رعایت مقاد عمومی ضروری باشد.

۵ – نصب هیچ گونه تبلیغاتی که بیمه گر برای تعیین حدود تعهدات خود بدان نیاز دارد حداکثر تا ۱۵ روز پس از اطلاع از وقوع حادثه فهرست اموال موضوع در روز حادثه فهرست اموال از بین رفته و آسیب دیده و در صورت درخواست بیمه گر بهای آنها بلافاصله قبل از تاریخ حادثه را در اختیار بیمه گر قرار دهد.

ماده ۲۴ – ارزیابی خسارت: ۱ – در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه نشده باشد بیمه گر فقط به نسبت مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود (مواد ۱۰ قانون بیمه).

۲ – قیمت واقعی مورد بیمه در زمان بروز خسارت بر این اساس که بیمه را تأمین وسیله تشخاع قرارداده محاسبه خواهد شد.

۳ – در صورتی که مبلغ خسارت وارده مورد توافق نباشد بیمه گر و بیمه گذار حق دارند درخواست تعیین میزان خسارت وارده را بوسیله هیئتی مرکب از سه نفر کارشناس رسیدگی و اجرا نمایند.

الف: هر یک از طرفین یکنفر کارشناس انتخاب و کتباً بطرف دیگر معرفی می نماید. کارشناسان منتخب متفقاً نسبت به تعیین کارشناس سوم اقدام خواهند نمود در صورتی که هر یک از طرفین کارشناس منتخب خود را در مدت ۱۲ روز از تاریخ اخطار طرف دیگر انتخاب ننماید و به کارشناسان منتخب دو تعیین کارشناس سوم طرف مبادرت بکند از تاریخ آخرین انتخاب و اعلام به توافق نرسند درخواست تعیین کارشناس یا کارشناسان تعیین نشده به دادگاه و اصلاح تقدیم خواهد شد.

ب: هر یک از طرفین می توانند در صورتی که کارشناس سوم سبب عیب‌جویی یا طرف دیگر داشته باشند کارشناس مزبور را رد نماید.

ج: هر یک از طرفین حق الزحمه کارشناس منتخب خود را خواهد پرداخت و حق الزحمه کارشناس سوم بالمناصفه بعهده طرفین خواهد بود.

ماده ۲۵ – اختیارات بیمه گر در مورد اموال خسارت دیده: بیمه گر می تواند اموال خسارت دیده و تجاوز داده شده را تعاصاحب تعمیر و یا تعویض نماید که در اینصورت می بایستی تعامل خود را کتباً و حداکثر ظرف سی روز از دریافت مدارک مذکور در بند ۵ ماده ۲۳ به بیمه گذار اعلام نماید. بهبودی اموال اضافات شده بر اساس توافق و یا ارزیابی تعیین خواهد شد. تعمیر و تعویض اموال مورد بیمه خسارت دیده توسط بیمه گر می بایستی ظرف مدتی که شرعاً گمتر از آن مقدور نمی ماند انجام پذیرد.

ماده ۲۶ – مهلت پرداخت خسارت:

بیمه گر مکلف است حداکثر ظرف چهار هفته پس از دریافت کلیه اسناد و مدارکی که بتواند پیوسته آنها، حدود مسئولیت خود و میزان خسارت وارده را تشخیص دهد اقدام به تسویه و پرداخت خسارت نماید.

ماده ۲۷ – مواردی که موجب کاهش میزان خسارت می شود: در سوارد زیر بیمه گر می تواند پرداخت خسارت را به نسبت ما بمک آن را به نسبت درجه تقصیر خود تعیین کند(مثل آنم از بیمه گذار یا قائم مقام وی، کاهش دهد :

۱ – هر گاه مدعیه در آنم تقصیر خود، الحقیقی آنم از بیمه گذار و یا قائم مقام وی روی داده باشد.

۲ – هر گاه بیمه گذار به وظایف مندرج در ماده ۲۳ عمل نشموده باشد و در نتیجه میزان خسارت افزایش یافته و یا به حقوق بیمه گر خدشه وارد آید.

ماده ۲۸ – مهلت اقامه دعوی: بیمه گر و بیمه گذار ضمن عقد خارج لازم شرط و توافق نمودند که کلیه دعاوی ناشی از این بیمه نامه را ظرف مدت دو سال از تاریخ بطلان ، فسخ و یا انقضای مدت بیمه نامه و در صورت وقوع حادثه موضوع بیمه نامه از تاریخ وقوع حادثه مزبور عقد بلادرنگ اقامه نمایند و هر گونه ادعای احتمالی پس از انقضای دو سال بیمه شده رافع عهده سابقه و بلاعوض بطرف مقابل صلح نمودند. دعاوی ناشی از این بیمه نامه پس از دو سال صدور عدم قبول می گردد.

ماده ۲۹ – اصل قائم مقامی: کلیه حقوق بیمه گذار علیه اشخاص ثالث بانجاط تقصیر آنها مسئولیت اشخاص مذکور در ایجاد حادثه تا میزان خسارت پرداخت شده توسط بیمه گر، به بیمه‌ی غیر متقابل می گردد.

شرکت، گزارشات همسو سیکنال نسبی با سیر مرحله اول بیمه گذار از لحاظ اعراض نظرات این ماده شخص ثالث نگی نمی گردند مگر آنکه خسارت ناشی از عمد آنان باشد.

فصل سوم – استثنائات

ماده ۳۰ – همکاران، پول، اوراق بهادار، اسناد، اثرات قیمتی، پهن شکل، جواهرات و مروارید، سنگهای قیمتی سوار شده، هر گونه اسناد و سند حقی و همچنین هزینه بازسازی نقشه، منع کوبی مجدد اطلاعات و به تنظیم دفاتر دفوگانی نخت. این بیمه شامل پوشش ندارد مگر آنکه صراحتاً خلاف آن درج شده باشد.

ماده ۳۱ – تحقیق حضرات موضوع آن بیمه شده چنانچه نشی از هر یک از حوادث و وقایع ذیل باشد، تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود. مگر آنکه برخلاف آن شرط شده باشد.

۱ – جنگ، ملک داخلی، آشوب و بلوا، انقلاب، قیام، انقلاب، کودتا، اعتشاشات داخلی و یا اقدامات نظامی، دولت نظامی و اعتقاد.

۲ – زلزله، آتش فشانی، ریزش زمین، سیل، تحقیق، زیرشدن هل، عریق تحت تاثرشی و یا آفات سماوی.

۳ – انفجار مواد متجمعه، ماشت ترانسفورماتورهای برق و ...

۴ – فعل و انفعال ... هسته ای.

ماده ۳۲ – خسارت وارده به موتورها و ماشینهای برقی در نتیجه اتفاقات زیر که در داخل موتورها و ماشینهای مزبور بوقوع پیوندد بهر علت مورد پوشش این بیمه نامه نمی باشد :

اتصالات و اتلاف ناشی از جریان برق، بارد شدن هادی، حرقه زدن، سوختن برقی ناشی از این اتفاقات، بار زیاد و یا عدم اتفاقات عادی منجری آنکی خسارتی که در نتیجه اتفاقات مذکور در سایر قسمتهای مورد بیمه بروز نماید، تحت پوشش خواهد بود.

ماده ۳۳ – خسارت وارده بطروف تحت فشار صنعتی ناشی از انفجار این ظروف مورد پوشش این بیمه نامه نمی باشد. لکن خساراتی که در نتیجه تحقق خطر مزبور در سایر قسمتهای مورد بیمه بروز نمایدتحت پوشش خواهد بود.

ماده ۳۴ – خسارت وارده به مورد بیمه در محدوده آتش کنترل شعله تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود.

۴- ارزیابی و آموزش خانوار در برابر بلایا Disaster Assessment of Readiness and Training (DART)

اجرای برنامه آموزشی برای کلیه افراد ذینفع در برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوارها در برابر بلایا (بهورزان- مراقبین سلامت- داوطلبین سلامت و . . .) به عنوان افرادی کـه ارزیـابی و آمـوزش را بـرای تمـامی خانوارهـای شهرستان با استفاده از سامانه سیب مطابق با اهداف برنامه ششم توسعه به اجرا در خواهند آورد.

طراحی برنامه مولتی مدیا بر روی لوح فشرده با نام DART و تکثیر آن به تعداد ۱۰۰۰ حلقه و توزیـع در بـین تمامی خانه‌ها و پایگاه‌های بهداشت مراکز بهداشتی و درمانی تحت پوشش استان و ارسال برای تمامی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور و نیز توزیع بین ادارات عضوکارگروه بهداشت و درمان در بلایا.

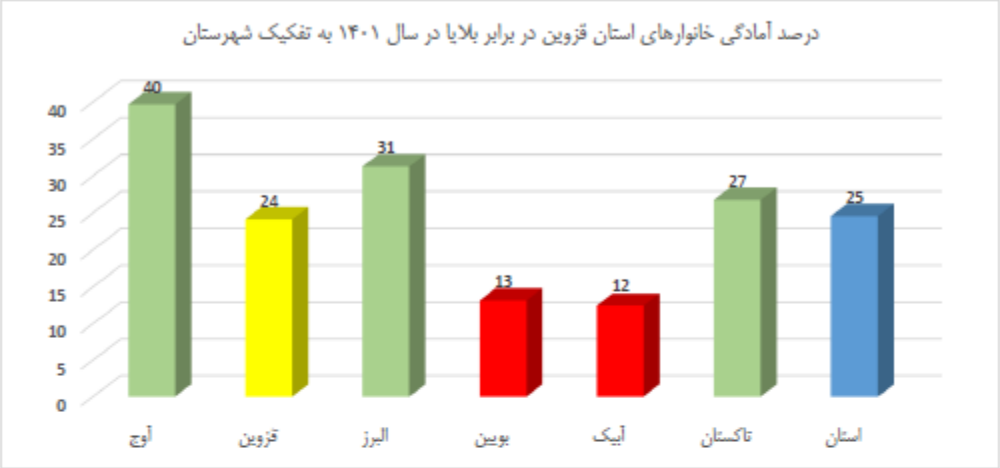


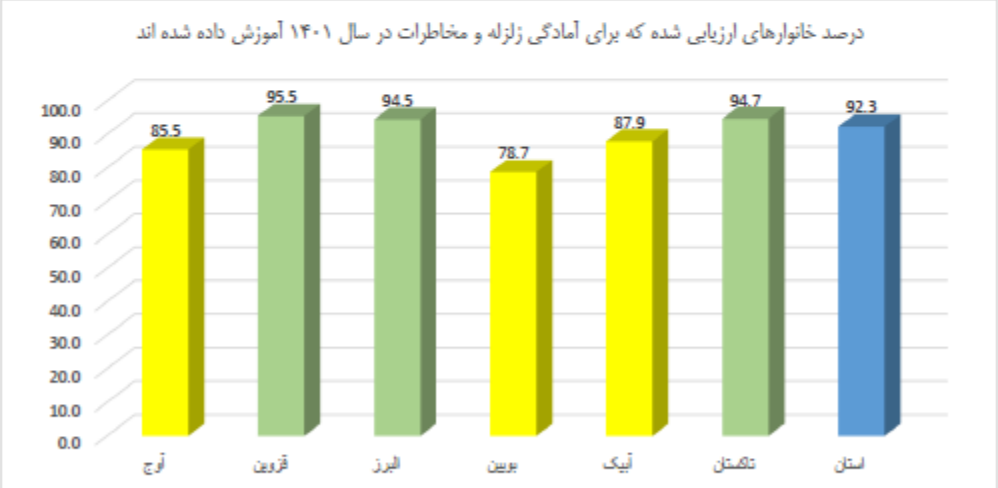
	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد خانوار ارزیابی شده در زمینه آمادگی در بلایا در سامانه سیب	۴۸۷۶	۱۳۰۹۳	۹۹۵۶	۱۴۳۲۳	۱۱۵۸۳	۹۷۷۴	۱۱۰۸۵
تعداد کل خانوار تحت پوشش	۲۶۷۴۲	۲۶۸۸۳	۳۳۸۸۵	۳۰۶۸۰	۳۵۱۰۲	۳۵۲۳۹	۳۵۳۲۴
شاخص پوشش برنامه ارزیابی آمادگی خانوار در بلایا DART	۱۸,۲۳	۴۸,۷	۲۹,۴	۴۶,۷	۳۳	۲۷,۷	۳۱,۳۸
حد انتظار شاخص (۶۰٪ خانوار در طول سال به صورت میانگین ۱۰۰ درصد خانوار روستایی و ۲۵ درصد خانوار شهری)	۱۶۰۴۵	۱۶۱۳۰	۲۰۳۳۱	۱۸۴۰۸	۲۱۰۶۱	۲۱۱۴۳	۲۱۱۹۴
درصد دستیابی به شاخص	۳۰,۳۹	۸۱,۱۷	۴۸,۹۷	۷۷,۸۱	۵۵,۰۰	۴۶,۲۳	۵۲,۳۰
تعداد خانوار آموزش داده شده در زمینه بلایا در سامانه سیب	۷۶۳	۱۰۲۹۵	۹۰۲۲	۱۳۴۹۱	۱۰۵۱۳	۸۷۷۵	۹۷۴۸
شاخص پوشش برنامه آموزش خانوار در بلایا	۲,۸۵	۳۸,۳	۲۶,۶۲	۴۴	۳۰	۲۵	۲۷,۶۰
حد انتظار شاخص (۶۰٪ خانوار در طول سال به صورت میانگین ۱۰۰ درصد خانوار روستایی و ۲۵ درصد خانوار شهری)	۱۶۰۴۵	۱۶۱۳۰	۲۰۳۳۱	۱۸۴۰۸	۲۱۰۶۱	۲۱۱۴۳	۲۱۱۹۴
درصد دستیابی به شاخص	۴,۷۶	۶۳,۸۳	۴۴,۳۸	۷۳,۲۹	۴۹,۹۲	۴۱,۵۰	۴۶
شاخص آمادگی خانوارها به خانوارهای ارزیابی شده در برابر بلایا	۱۹,۵	۱۵,۳۸	۱۶,۳	۱۳,۷	۱۱,۵	۱۲,۴	۱۵,۸۲
شاخص آمادگی خانواره به کل خانوارهای منطقه در برابر بلایا	۳,۵	۷,۵	۴,۸	۶,۴	۳,۸	۳,۴	۴,۹۶

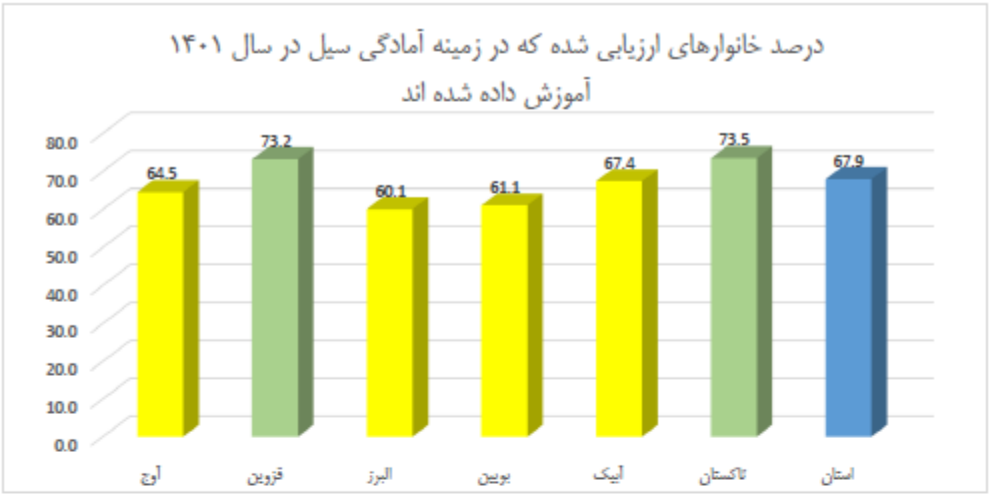
عنوان فعالیت: پایش و ارزشیابی/ تدوین و ارسال گزارش سالانه

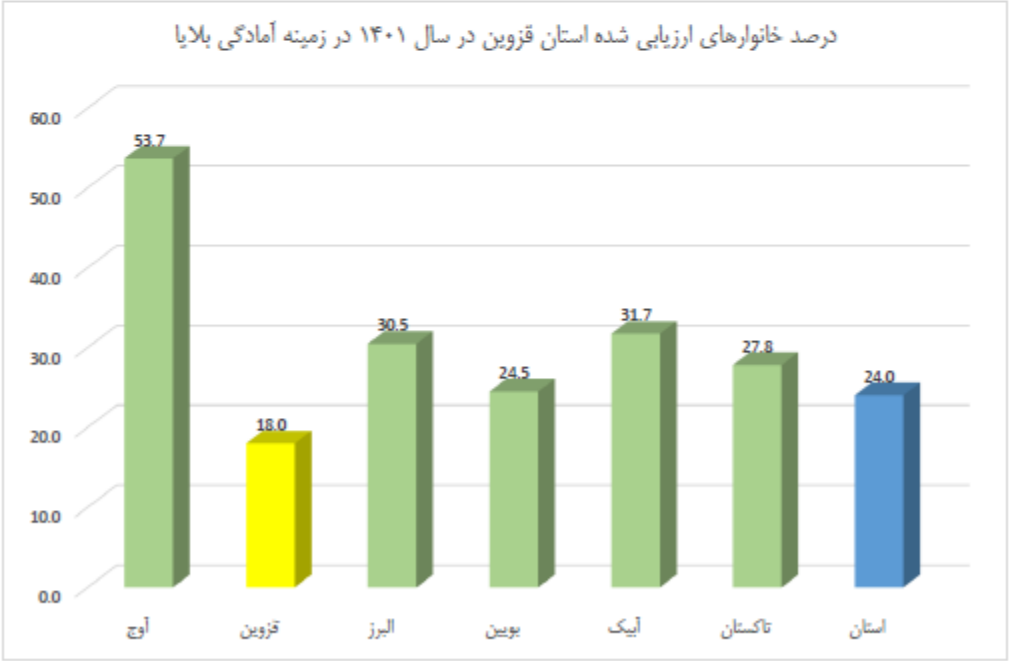
برنامه: ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار های استان قزوین در برابر بلایا

پایش و ارزشیابی/ تدوین و ارسال گزارش سالانه از برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART) ۱۴۰۱






درصد خانوارهای ارزیابی شده که در زمینه آمادگی سیل در سال ۱۴۰۱ آموزش داده شده اند
80.0
70.0
60.0
50.0
40.0
30.0
20.0
10.0
0.0
64.5
73.2
60.1
61.1
67.4
73.5
67.9
آوج
قزوین
البرز
بویین
آبیک
تاکستان
استان


درصد خانوارهای ارزیابی شده استان قزوین در سال ۱۴۰۱ در زمینه آمادگی بلایا
60.0
50.0
40.0
30.0
20.0
10.0
0.0
53.7
18.0
30.5
24.5
31.7
27.8
24.0
آوج
قزوین
البرز
بویین
آبیک
تاکستان
استان

۵- پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا Emergency Operation Plan (EOP)

تدوین برنامه EOP در شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک در سال های ۱۳۹۵ الی ۱۴۰۱



به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی استان قزوین

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

مدیریت خطر بلایا و

برنامه آمادگی مراکز بهداشتی درمانی در برابر بلایا

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

Abyek Health Emergency Response Operations Plan

۱۳۹۵

(EOP)

مهندس محرم چگینی

مسئول واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

و

دبیر کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و پدافند غیرعامل شهرستان

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

۱۳۹۵

Page ۱

به نام خدا



شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

مدیریت خطر بلایا و

برنامه آمادگی مراکز بهداشتی درمانی در برابر بلایا

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

Abyek Health
Emergency Response
Operations Plan
۱۳۹۶
(EOP)

مهندس محرم چگینی
مسئول واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا
و
دبیر کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و پدافند غیرعامل شهرستان
مرکز بهداشت شهرستان آبیک
۱۳۹۶

به نام خدا



شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

برنامه آمادگی مراکز بهداشتی درمانی در برابر

بلایا

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

Abyek Health
Emergency Response
Operations Plan
۱۳۹۷
(EOP)

مهندس محرم چگینی
مسئول واحد مدیریت کاهش خطر بلایا
و
دبیر کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و پدافند غیرعامل شهرستان
مرکز بهداشت شهرستان آبیک
زمستان ۱۳۹۷

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی
استان قزوین

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

برنامه آمادگی مراکز بهداشتی درمانی در برابر

بلایا

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

Abyek Health
Emergency Response
Operations Plan
۱۳۹۸
(EOP)

مهندس محرم چگینی
مسئول واحد مدیریت کاهش خطر بلایا
و
دبیر کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و پدافند غیرعامل شهرستان
مرکز بهداشت شهرستان آبیک
زمستان ۱۳۹۸

به نام خدا



شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

برنامه آمادگی مراکز بهداشتی درمانی در برابر

بلایا

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

Abyek Health
Emergency Response
Operations Plan
۱۳۹۹
(EOP)

مهندس محرم چگینی
مسئول واحد مدیریت کاهش خطر بلایا
و
دبیر کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و پدافند غیرعامل شهرستان
مرکز بهداشت شهرستان آبیک
زمستان ۱۳۹۹

به نام خدا



شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

برنامه آمادگی مراکز بهداشتی درمانی در برابر

بلایا

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

Abyek Health
Emergency Response
Operations Plan
۱٤۰۰
(EOP)

مهندس محرم چگیتی
مسئول واحد مدیریت کاهش خطر بلایا
و
دبیر کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و پدافند غیرعامل شهرستان
مرکز بهداشت شهرستان آبیک
زمستان ۱۴۰۰

۱۴۰۱/۱۲/۲۲

شماره: د/۴۹/۶۱۱۳۵

پیوست: _دارد_

۰۷:۳۲

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

جناب آقای دکتر رحمانی

معاون محترم بهداشتی دانشگاه

با سلام و احترام؛

با استناد به نامه‌های شماره ۳۷/۵۳۳۲۲/د مورخ ۹۶/۷/۱۸ و ۳۷/۴۰۳۴۸/د مورخ ۹۵/۱/۲۹ مرکز بهداشت استان در خصوص ضرورت نگارش و بروزرسانی برنامه پاسخ در شرایط اضطراری، به پیوست آخرین نسخه ویرایش شده EOP مرکز بهداشت این شهرستان در زمستان ۱۴۰۱، جهت استحضار و بهره‌برداری مقتضی به حضور ارسال می‌گردد.

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی
استان قزوین

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

برنامه آمادگی مراکز بهداشتی درمانی در برابر

بلایا

مرکز بهداشت شهرستان آبیک

Abyek Health
Emergency Response
Operations Plan
۱۴۰۱
(EOP)

مهندس محرم چگینی
مسئول واحد مدیریت کاهش خطر بلایا
و
دبیر کمیته بهداشت کارگروه بهداشت و درمان و پدافند غیرعامل شهرستان
مرکز بهداشت شهرستان آبیک

زمستان ۱۴۰۱

جدول ۶- هزینه ها ومحل تامین آن

ردیف	میزان بودجه (ریال)	محل تامین بودجه	تاریخ
۱	۶۷۰,۰۰۰,۰۰۰	اعتبارات وزارتی	سال۹۳
۲	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مرکز گسترش شبکه (بیمه روستایی)	سال ۹۴
۳	۶۳۲,۰۰۰,۰۰۰	مرکز گسترش شبکه (بیمه روستایی)	سال ۹۴
۴	۲۴۵,۰۰۰,۰۰۰	مرکز گسترش شبکه (بیمه روستایی)	سال۹۵
۵	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اوراق خزانه	سال ۹۷
۶	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	اعتبارات جاری شبکه	سال ۹۷
۷	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	اعتبارات جاری شبکه	بهمن ۹۸ تاکنون
۸	۳۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	اعتبارات جاری شبکه	در طول سال ۹۸
۹	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اعتبارات تخصیصی بلایا	۱۴۰۰
۱۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اعتبارات تخصیصی بلایا	۱۴۰۱

تجهیزات تهیه شده برای عملیات پاسخ در سطح مراکز

ردیف	شرح	خانه بهداشت/پایگاه	مرکز سلامت		شبکه	وضعیت
			شهری	روستایی		
۱	موتور برق اضطراری	–	✓	✓	✓	تهیه شده
۲	تانکر ذخیره آب ۲ تا ۳ مترمکعب	–	بیاضیان	زیاران–ناصرآباد–قشلاق	ذخیره ۷۲ ساعته	درحال تکمیل
۳	تانکر ذخیره سوخت	–	بیاضیان	زیاران–ناصرآباد–کوندج–خاکعلی–	ذخیره ۷۲ ساعته	درحال تکمیل
٤	تخت تاشو	–	–	۱۰ عدد به ازاء هر مرکز روستایی	–	تهیه شده
۵	پتو مسافرتی	–	–	۲۰ تخته به ازاء هر مرکز روستایی	–	تهیه شده
٦	چادر عملیاتی و زیرانداز	–	–	✓	✓	تهیه شده
۷	وسایل گرمایشی پرتابل (والور)	–	–	قشلاق (مشکل تامین سوخت نفت می باشد)	✓	درحال تهیه
۸	چراغ اضطراری (شارژی)	✓	-	–	–	تهیه شده
۹	سنسور دود و گاز	–	-	-	-	درحال تهیه
۱۰	پارچه برزنت رنگی تریاژ قرمز و زرد	–	–	✓	✓	تهیه شده
۱۱	زنگ اخبار برای شبکه‌ها	–	–	–	✓	تهیه شده
۱۲	رادیو ۴ موج	–	–	–	✓	درحال تهیه
۱۳	قفل برقی برای درب خروج اضطراری	–	✓	✓	✓	تهیه شده ولی هنوز نصب و راه اندازی نگردیده است
۱٤	ابزار کاهش آسیب پذیری غیرسازه‌ای	–	مرکز شهری۲	زیاران–قشلاق	-	در حال تکمیل
۱۵	GPS	–	–	–	✓	تهیه شده
۱۷	جعبه سرخ	–	✓	✓	✓	تهیه شده
۱۸	چراغ قوه	–	✓	✓	✓	تهیه شده
۱۹	دفتر تلفن	–	✓	✓	✓	تهیه شده
۲۰	کابل برق سیار	–	✓	✓	–	تهیه شده
۲۱	لامپ و سرپیچ	–	✓	✓	–	تهیه شده

جدول شماره ۷– تجهیزات خریداری شده توسط معاونت بهداشت در سنوات گذشته برای شرایط اضطراری همراه با میزان هزینه

	قزوین	آبیک	البرز	آوج	بوئین‌زهرا	تاکستان	مرکزاستان	کل	ارزش مالی (ریال)
GPS	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۷	۴۷۷۰۰۰۰۰
چادر اسکان موقت	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۷	۲۸۷۰۰۰۰۰
ژنراتور برق	۲۴	۱	۵	۶	۱۰	۹	–	۵۵	۶۰۸۵۰۰۰۰۰
جعبه سرخ	۳۰	۷	۹	۷	۱۱	۱۶	–	۸۰	۳۲۰۰۰۰۰۰
چراغ قوه/ شارژی	۳۰	۷	۹	۷	۱۱	۱۶	–	۸۰	۱۷۶۰۰۰۰۰
دفتر تلفن	۳۰	۷	۹	۷	۱۱	۱۶	–	۸۰	۳۸۴۰۰۰۰
کابل سیار برق ۲۰متری	۳۰	۶	۷	۷	۱۳	۱۲	–	۷۵	۳۷۸۰۰۰۰۰
سرپیچ دوشاخه و لامپ LED	۳۰	۶	۷	۷	۱۳	۱۲	–	۷۵	
کل هزینه لوازم	هفتادوهفت میلیون ششصد چهارده هزار تومان								۷۷۶۱۴۰۰۰۰

جدول شماره ۸– شرح اقلام پیش بینی شده برای خرید

ردیف	شرح	خانه بهداشت/ پایگاه	مرکز سلامت		شبکه	وضعیت اعتبار	وضعیت نهایی
			شهری	روستایی			
۱	موتور برق اضطراری			✓	٪۹۰	تامین شده	تهیه شد
۲	تانکر ذخیره آب ۲ تا ۳ مترمکعب			✓	ذخیره ۷۲ ساعته	تامین نشده	درحال تهیه
۳	تانکر ذخیره سوخت			✓	ذخیره ۷۲ ساعته	تامین نشده	درحال تهیه
۴	تخت تاشو			۱۰ عدد		تامین شده	تهیه شد
۵	پتو مسافرتی			۲۰ تخته		تامین شده	تهیه شد
۶	چادر عملیاتی و زیرانداز			✓	✓	تامین شده	تهیه شد
۷	وسایل گرمایشی پرتابل (والور)	✓	✓	✓	✓	تامین نشده	درحال تهیه
۸	چراغ اضطراری (شارژی)	✓				تامین نشده	درحال تهیه
۹	سنسور دود و گاز		✓	✓	✓	تامین نشده	درحال تهیه
۱۰	پارچه برزنت رنگی تریاژ قرمز و زرد			✓		تامین شده	تهیه شد
۱۱	زنگ اخبار برای مراکز				✓	تامین نشده	درحال تهیه
۱۲	رادیو ۴ موج		✓	✓	✓	تامین نشده	درحال تهیه
۱۳	قفل برقی برای درب خروج اضطراری		✓	✓	✓	تامین شده	تهیه شد
۱۴	ابزار کاهش آسیب پذیری غیرسازه‌ای	✓	✓	✓	✓	تامین نشده	درحال تهیه
۱۵	ویلچر		✓	✓		تامین نشده	درحال تهیه
۱۶	نفت و گازوئیل ذخیره	✓	✓	✓		تامین شده	تهیه شد
۱۶	جیره خشک			✓		تامین نشده	درحال تهیه
۱۷	تلفن همراه			✓		تامین شده	تهیه شد

جدول ۹- کلاس‌های برگزار شده توسط ستاد شهرستان

سال	تعداد جلسات	تعداد نفرات شرکت کننده	گروه های هدف
۱۳۹۷	۹	۵۲۵	کارشناسان مراکز و ستاد مراقبین سلامت بهورزان پزشکان کارشناسان رابط
۱۳۹۸	۹	۵۷۰	کارشناسان مراکز و ستاد مراقبین سلامت بهورزان پزشکان کارشناسان رابط
۱۳۹۸	۲ مورد آزمون الکترونیکی	۳۰۰	کارشناسان مراکز و ستاد مراقبین سلامت بهورزان پزشکان کارشناسان رابط
۱۳۹۹	۸ مورد آزمون الکترونیکی به دلیل شیوع کرونا	۳۴۱	کارشناسان مراکز و ستاد مراقبین سلامت بهورزان پزشکان کارشناسان رابط
۱۴۰۰	۴ مورد آزمون الکترونیکی به دلیل شیوع کرونا	۱۲۹	کارشناسان مراکز و ستاد مراقبین سلامت بهورزان پزشکان کارشناسان رابط
۱۴۰۱	۷	۱۰۲	کارشناسان مراکز و ستاد مراقبین سلامت پزشکان کارشناسان رابط

جدول ۱۰- تعداد کمیته های تشکیل شده (کمیته بهداشت در بلایا) توسط ستاد شهرستان

سال	تعداد جلسات	تعداد نفرات شرکت کننده	اعضاء شرکت کننده
۱۳۹۷	۲	۳۰	کارشناسان مراکز و ستاد
۱۳۹۸	۳	۳۰	کارشناسان ستاد
۱۳۹۹	۰	۰	–
۱۴۰۰	۳	۴۰	کارشناسان ستاد
۱۴۰۱	۰	۰	–

جدول ۱۱- (مانور) تمرین‌های به اجرا در آمده از سال ۱۳۹۳ تا پایان ۱۴۰۱

سال	بازرسی تجهیزات	تخلیه سریع و اطفای حریق	تمرین مشترک با سایر سازمان‌ها	دورمیزی
۱۳۹۳ الی ۱۳۹۷	۳	۲۰	۱	۱۱
۱۳۹۸	۱ (تاب آوری)	۴	۰	۴
۱۳۹۹	۰	۳	۰	۰
۱۴۰۰	۲	۴	۱	۷
۱۴۰۱	۱ (حادثه شیمیایی)	۵	۱ (برگزار شده توسط مدیریت بحران استانداری)	۱

تاریخ ۹۵/۱۱/۱۱

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

د/۴۹/۶۱۱۲۶

پیوست

داره

۱۳:۱۰

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت شهری – روستایی

مسئول محترم پایگاه سلامت شهری

با سلام و احترام؛

با استناد به نامه شماره ۳۷/۴۵۸۱۱/د مورخ ۹۵/۹/۳ معاون محترم بهداشتی دانشگاه ، به پیوست آخرین لیست بروزرسانی شده تیم‌های ارزیابی سریع در بلایا و شرایط اضطراری ، جهت اطلاع به حضور ارسال می‌گردد. لازم به ذکر است حضور به موقع و انجام وظیفه منطبق با شرح وظایف اعلام شده برای کلیه تیم‌های ارزیابی تعیین شده در مواقع مورد نیاز و شرایط اضطراری ، زیر نظر مقام مافوق مورد انتظار می باشد.

۱- بررسی اطلاعات و نقشه‌های موجود قبل از اعزام

۲- حضور در منطقه آسیب دیده در اسرع وقت

۳- انجام ارزیابی به روش مشاهده ، مصاحبه با افراد کلیدی و بازماندگان و مرور مستندات در دسترس

۴- تکمیل فرم ارزیابی و تحویل گزارش به فرمانده حادثه

۵- تکرار ارزیابی بر اساس توالی زمانی تعیین شده توسط فرمانده حادثه

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

اعضاء پیشنهادی تیم های ارزیابی سریع مشترک مرکز بهداشت شهرستان آبیک زمستان ۱۴۰۱

ردیف	نوع تیم ارزیابی	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	شماره تماس	محل خدمت	منطقه تحت پوشش	مرکز معین
	ارشد هماهنگی	محرم چگینی	بهداشت محیط	۰۹۱۲۷۸۵۷۶۶۴	ستاد	شهرستان آبیک	شهرستان آبیک
۱	شهرستانی	لیلا دلداده (ارشد-تیم)	بهداشت محیط	۰۹۱۲۷۸۵۷۳۱۰	مرکز بهداشت	شهرستان آبیک	شهرستان آبیک
		علی کریمی رحمانی	بیماریها	۰۹۱۹۱۸۳۰۰۹۴	مرکز بهداشت		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	مرکز بهداشت		
۲	شهرستانی	فاطمه مهدی پور	بهداشت محیط	۰۹۱۲۷۸۰۶۳۱۲	مرکز بهداشت		
		سمیرا دولتشاهی(ارشد-تیم)	بیماریها	۰۹۳۶۵۹۱۷۹۵۰	مرکز بهداشت		
		رمضان اقشاری	راننده	۰۹۱۹۱۸۴۲۲۶۱	شهرستان آبیک		
۳	شهرستانی	حجت محمدیان	بیماریها	۰۹۱۴۴۲۳۶۸۷۳	مرکز بهداشت	شهرستان آبیک	شهرستان آبیک
		مسعود رضایی (ارشد-تیم)	بهداشت محیط	۰۹۱۹۳۸۳۷۳۳۶	مرکز بهداشت		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	مرکز بهداشت		
۴	شهرستانی	جعفر-نوعی (ارشد-تیم)	بهداشت محیط	۰۹۱۲۶۸۱۷۶۷۳	مرکز بهداشت	شهرستان آبیک	شهرستان آبیک
		محسن طالبی	بهداشت عمومی	۰۹۱۰۷۵۲۰۳۵۴	مرکز بهداشت		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	شهرستان آبیک		
۵	محیطی	زهرا میرین بیگلو (ارشد-تیم)	مراقب سلامت	۰۹۱۰۴۷۱۵۷۳۸	پایگاه۲	شهر آبیک	مراکز بیاضیان و زیاران
		پرستو اجلالی	مراقب سلامت	۰۹۹۰۰۴۲۹۸۳۷	پایگاه۲		
		عاطفه موسوی	ماما	۰۹۱۲۱۸۱۸۶۷۳	پایگاه۲		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	شهر آبیک		
۶	محیطی	الهه فیض الهی (ارشد-تیم)	مراقب سلامت	۰۹۳۰۳۳۱۵۲۴۲	پایگاه ضمیمه ۲	شهر آبیک	مراکز بیاضیان و زیاران
		کبری مافی	مراقب سلامت	۰۹۱۹۱۹۳۹۵۹۶	پایگاه ضمیمه ۲		
		فاطمه محمدی	ماما	۰۹۱۰۳۸۹۸۸۷۸	پایگاه ضمیمه ۲		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	شهر آبیک		
۷	محیطی	زهرا رضایی	مراقب سلامت	۰۹۳۰۴۱۲۷۶۲۴	پایگاه ضمیمه ۱	شهر آبیک	مراکز بیاضیان و زیاران
		نیلوفر یعقوبی (ارشد-تیم)	بهداشت حرفه ای	۰۹۳۸۰۲۰۲۷۳۱	مرکز ۱		
		فهیمه فرجی	ماما	۰۹۳۲۲۲۳۴۳۶۳	پایگاه ضمیمه ۱		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	شهر آبیک		
۸	محیطی	سمانه داودپور	مراقب سلامت	۰۹۱۲۰۴۴۶۱۷۴	مرکز زیاران	مرکز زیاران	مراکز ناصرآباد و بیاضیان
		سکینه مرادی	بهداشت محیط	۰۹۳۹۳۶۰۷۲۵۶	مرکز زیاران		
		آژانس (آقای ولی زاده)	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	منطقه زیاران		

اعضاء پیشنهادی تیم های ارزیابی سریع مشترک مرکز بهداشت شهرستان آبیک زمستان ۱۴۰۱

ردیف	نوع تیم ارزیابی	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	شماره تماس	محل خدمت	منطقه تحت پوشش	مرکز معین
۹	محیطی	مریم رسول زاده (ارشد-تیم)	بهداشت محیط	۰۹۱۰۹۹۵۶۴۸۷	مرکز قشلاق	مرکز قشلاق	مراکز کوندج و خاکعلی
		سمیه وکیلی	مراقب سلامت	۰۹۳۶۷۷۶۳۵۸۷	مرکز قشلاق		
		فاطمه احمدخانی	مراقب سلامت	۰۹۳۷۶۷۰۳۶۷۱	مرکز قشلاق		
		آژانس (قائم)	راننده	۰۹۱۲۶۸۱۴۳۰۲	مرکز قشلاق		
۱۰	محیطی	معصومه عسگری	مراقب سلامت	۰۹۱۰۹۵۷۳۹۵۱	مرکز کوندج	مرکز کوندج	مراکز قشلاق و خاکعلی
		مرضیه لشکری (ارشد-تیم)	بهداشت محیط	۰۹۹۰۷۰۰۶۷۳۷	مرکز کوندج		
		مریم مرادی	ماما	۰۹۱۲۷۸۸۳۶۸۷	مرکز کوندج		
		آژانس (دبیز)	راننده	۰۹۱۴۲۲۳۸۱۷۷	مرکز کوندج		
۱۱	محیطی	پروین چگینی	مراقب سلامت	۰۹۱۲۷۸۳۹۹۳۷	مرکز خاکعلی	مرکز خاکعلی	مراکز کوندج و قشلاق
		محبوبه مرادی	مراقب سلامت	۰۹۱۲۱۸۲۸۷۸۴	مرکز خاکعلی		
		مرضیه لشکری (ارشد-تیم)	بهداشت محیط	۰۹۹۰۷۰۰۶۷۳۷	مرکز خاکعلی		
		آژانس (دبیز)	راننده	۰۹۱۴۲۲۳۸۱۷۷	منطقه خاکعلی		
۱۲	محیطی	مریم رسول زاده (ارشد-تیم)	بهداشت محیط	۰۹۱۰۹۹۵۶۴۸۷	مرکز ناصرآباد	مرکز ناصرآباد	مراکز بیاضیان و زیاران
		معصومه عسگری	مراقب سلامت	۰۹۱۰۹۵۷۳۹۵۱	مرکز ناصرآباد		
		لیلا عبدالهی	مراقب سلامت	۰۹۱۲۴۶۵۲۸۶۵	مرکز ناصرآباد		
		آژانس (رهگذر)	راننده	۰۹۱۹۱۹۳۴۱۵۶	منطقه ناصرآباد		
۱۳	محیطی	ریحانه حاجی زاده (ارشد-تیم)	مراقب سلامت	۰۹۹۱۷۸۴۷۱۲۶	پایگاه ۱	شهر آبیک	مراکز بیاضیان و زیاران
		سهیلا ابراهیمی	مراقب سلامت	۰۹۳۰۸۹۵۳۰۵۰	پایگاه ۱		
		مریم مهدوی	ماما	۰۹۱۹۶۹۴۷۰۶۹	پایگاه ۱		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	شهر آبیک		
۱۴	محیطی	محمد رمضانی (ارشد-تیم)	کارشناس تغذیه	۰۹۳۹۲۷۷۰۳۲۸	مرکز ۲	شهر آبیک	مراکز بیاضیان و زیاران
		سیما شاه مرادی	مراقب سلامت	۰۹۱۰۶۴۰۶۷۳۴	پایگاه رحمت آباد		
		ملیحه صاحی	مراقب سلامت	۰۹۱۲۴۶۳۵۱۶۳	پایگاه رحمت آباد		
		آژانس	راننده	۰۹۳۸۸۲۸۱۷۲۲	شهر آبیک		

تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۲۷

شماره د/۴۹/۶۱۲۶۱

پیوست _دارد_

۱۲:۱۲

دانشگاه علوم پزشکی

وخدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

کارشناس مسئول محترم واحد

کارشناس محترم واحد

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت شهری، روستایی

مسئول محترم پایگاه سلامت

بهورز محترم خانه بهداشت

با سلام و احترام؛

با توجه به اهمیت آمادگی پاسخگویی در شرایط اضطراری و لزوم ایجاد نظام فرماندهی یکپارچه در انجام ارائه خدمات بهداشتی، افزایش سرعت پاسخگویی، یکپارچگی ارتباطات، مدیریت منابع و ایجاد زنجیره مشخص فرماندهی، به پیوست آخرین بروزرسانی سامانه فرماندهی حادثه این شبکه ICS (incidentcommand system) جهت استحضار و بهره‌برداری مقتضی به حضور ارسال می‌گردد. شایان ذکر است لیست فرماندهی و جانشینان این شبکه به شرح ذیل جهت بهره‌برداری مقتضی در شرایط اضطراری به حضور اعلام می‌گردد./

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	سمت ics	شماره تماس
۱	دکتر علی علی‌جانی	مدیریت شبکه	فرمانده	۰۹۱۲۷۸۰۶۰۴۹
۲	محمد تریمانی	حراست شبکه	جانشین اول	۰۹۱۹۳۸۲۰۹۸۹
۳	جعفر یوسفی	مسئول امور اداری	جانشین دوم	۰۹۱۲۷۸۷۹۳۶۹
۴	محرم چگینی	کارشناس مسئول مدیریت خطر بلایا و حوادث	جانشین سوم	۰۹۱۲۷۸۵۷۶۶۴

دکتر علی علیجانی

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

درس:

خیابان طالقانی

ویروی شهرداری

تلفن:

۲۸۲۷۷۳۱

۲۸۲۷۷۳۱

دابر:

۲۸۹۲۵۵۱

دیستی:

۳۳۴۱۹-۱۳۳۳

۱۴۰۱/۱۲/۲۱

شماره:
د/۴۹/۶۱۱۲۷

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

دارد

۱۳۱۱۰

کارشناس مسئول محترم واحد

کارشناس محترم واحد

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت شهری، روستایی

مسئول محترم پایگاه سلامت

بهورز محترم خانه بهداشت

با سلام و احترام؛

با توجه به اهمیت آمادگی پاسخگویی در شرایط اضطراری و لزوم ایجاد نظام فرماندهی یکپارچه در انجام ارائه خدمات بهداشتی، به پیوست آخرین بروزرسانی سامانه فرماندهی حادثه این شبکه ICS (incident command system) جهت استحضار و بهره‌برداری مقتضی به حضور ارسال می‌گردد./

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۰

دانشگاه علوم پزشکی

وخدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین شماره د/۴۹/۵۹۲۲۱

پیوست

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

دارد

۱۰:۴۷

کارشناس مسئول محترم واحد

کارشناس محترم واحد

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت شهری، روستایی

مسئول محترم پایگاه سلامت

بهورز محترم خانه بهداشت

با سلام و احترام؛

با توجه به اهمیت آمادگی پاسخگویی در شرایط اضطراری و لزوم ایجاد نظام فرماندهی یکپارچه در انجام ارائه خدمات بهداشتی، به پیوست آخرین بروزرسانی سامانه فرماندهی حادثه این شبکه ICS (incident command system) جهت استحضار و بهره‌برداری مقتضی به حضور ارسال می‌گردد./

دکتر علی علیجانی

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۵/۰۶

شماره: د/۴۹/۵۷۲۵۴

پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

داره

۰۸:۳۱

جناب آقای دکتر رحمانی

معاون محترم بهداشتی دانشگاه

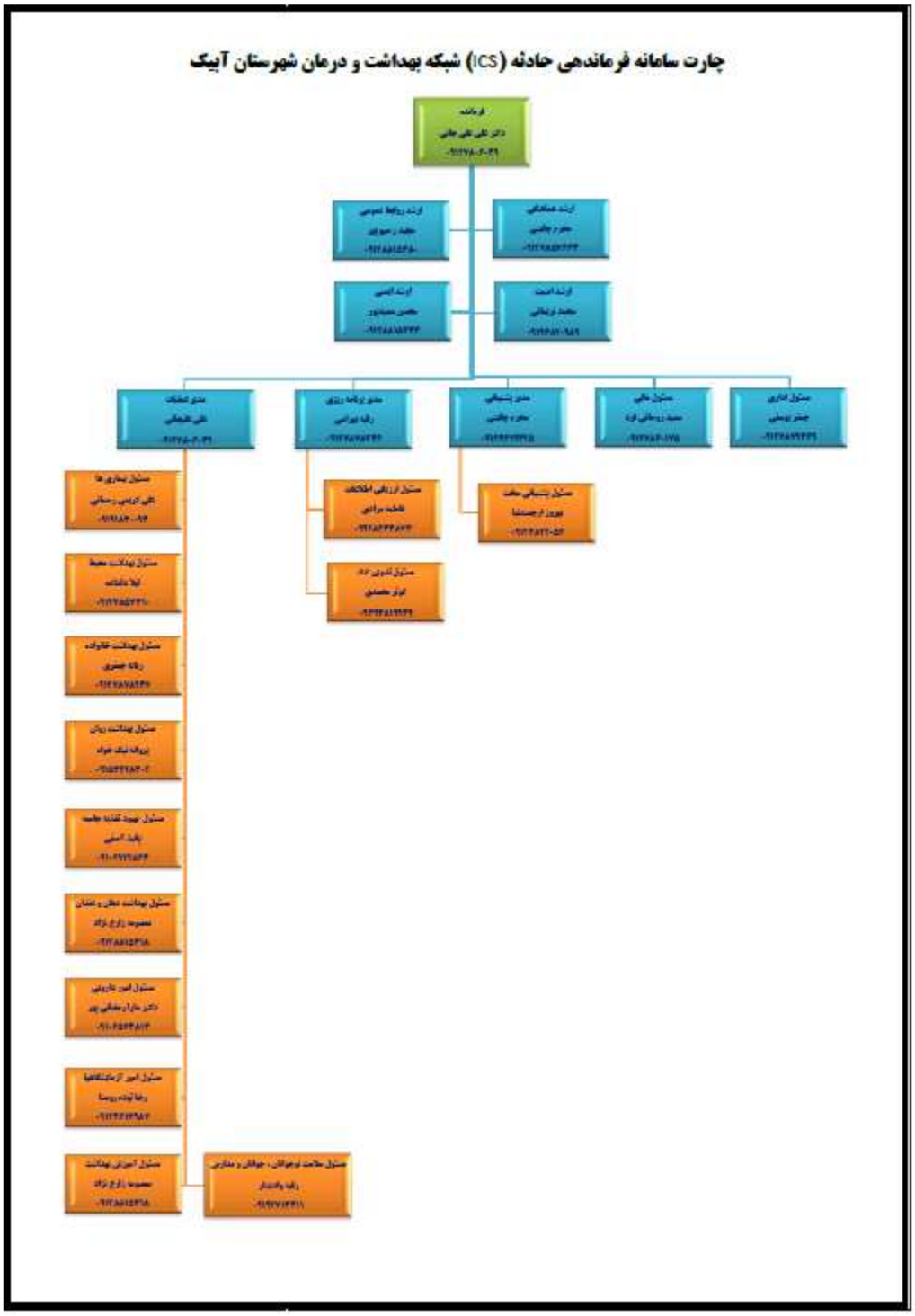
با سلام و احترام؛

با توجه به اهمیت آمادگی پاسخگویی در شرایط اضطراری و لزوم ایجاد نظام فرماندهی یکپارچه در انجام ارائه خدمات بهداشتی، به پیوست آخرین بروزرسانی سامانه فرماندهی حادثه این شبکه ICS (incident command system) جهت استحضار و بهره‌برداری مقتضی به حضور ارسال می‌گردد./

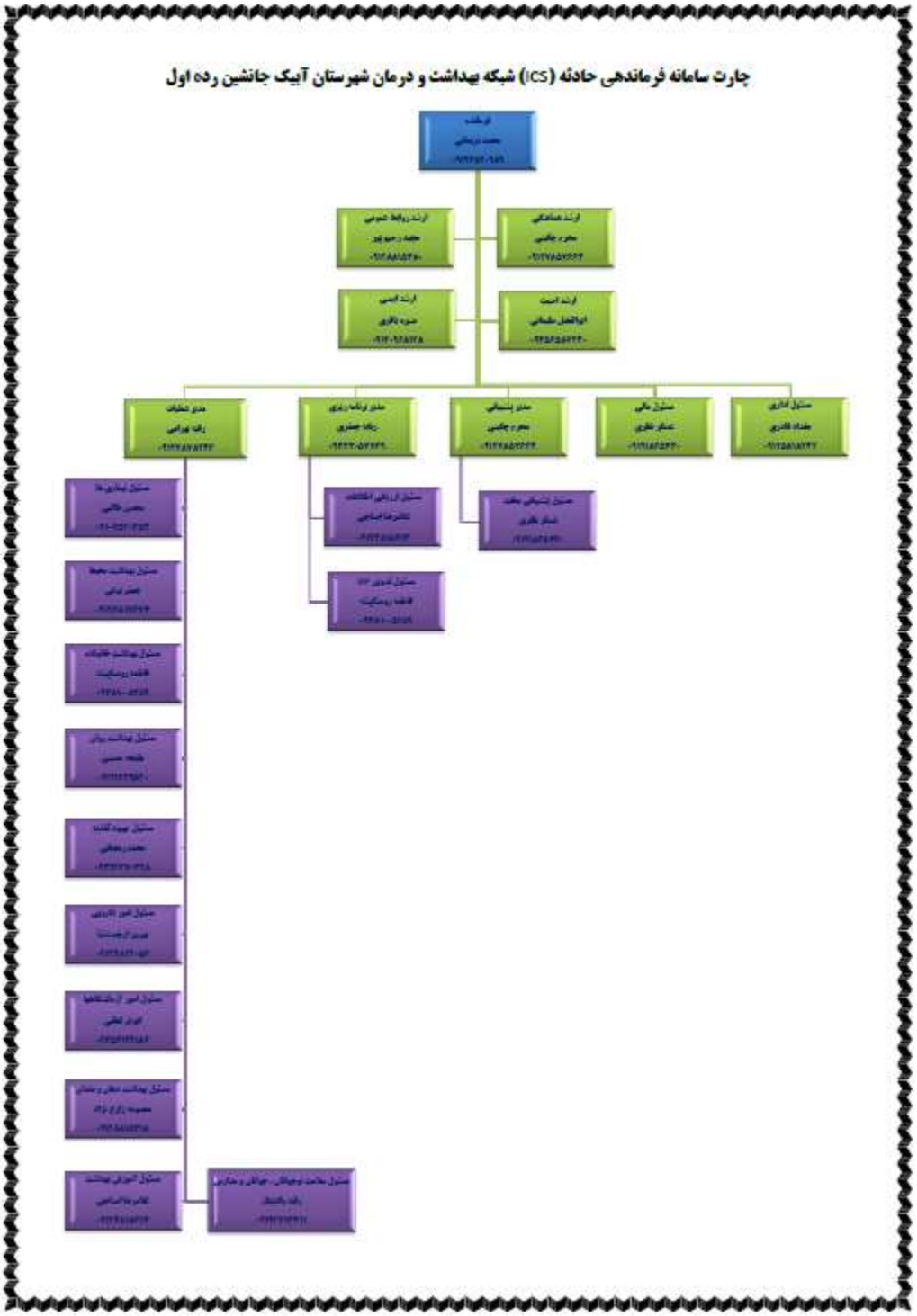
دکتر علی علیجانی

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

چارت سامانه فرماندهی حادثه (ICS) شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک در سال ۱۴۰۱



چارت سامانه فرماندهی حادثه (ICS) جانشین رده اول شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک در سال ۱۴۰۱



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قزوین

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیـــک

دفترچه راهنمای تلفن مدیریت خطر بلایا و حوادث

Emergency Operations Center



ویرایش جدید (زمستان ۱۴۰۱)