



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه
کمیته بهداشت



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

**فرم برآورد آسیبها و خسارات
ناشی از مخاطرات طبیعی و انسانساخت
به تسهیلات بهداشتی درمانی
(DA-1 ، DA-2 ، DA-3)**

فرم DA-1		نوع گزارش: □ فوری (۲ هفته بعد از مخاطره) □ فصلی: فصل پائیز (سه ماهه سوم) سال ۱۳۹۳
اطلاعات کلی		
۱	نام دانشگاه	
۲	شماره سریال فرم	
۳	تاریخ تکمیل فرم	روز ... ماه سال ...
مشخصات مخاطره		
۴	کد نوع مخاطره	
۵	شدت و توصیف مخاطره (بطور خلاصه و به جز اطلاعات ۶ الی ۲۰):	
۶	تاریخ وقوع مخاطره	روز ... ماه سال ...
۷	زمان وقوع مخاطره	ساعت دقیقه
۸	نام شهرستان(ها) آسیب‌دیده:	
برآورد خسارت و آسیب به مراکز		
۹	تعداد پرسنل مصدوم	صفر نفر
۱۰	تعداد پرسنل فوت شده	صفر نفر
۱۱	متوسط میزان خسارت سازه‌های در تمام مراکز آسیب‌دیده	صفر درصد
۱۲	متوسط میزان خسارت غیر سازه‌های در تمام مراکز آسیب‌دیده	صفر درصد
۱۳	متوسط آسیب به برنامه‌های ارایه خدمت در تمام مراکز آسیب‌دیده	صفر درصد
۱۴	جمع نفر روز غیبت از کار در تمام مراکز آسیب‌دیده	صفر نفر روز
۱۵	جمع خسارت اقتصادی در تمام مراکز آسیب‌دیده	صفر ریال
برآورد خسارت و آسیب به جمعیت تحت پوشش		
۱۶	جمع تعداد جمعیت در منطقه تحت تاثیر	صفر نفر
۱۷	جمع تعداد جمعیت مصدوم در منطقه تحت تاثیر	صفر نفر
۱۸	جمع تعداد جمعیت فوت شده در منطقه تحت تاثیر	صفر نفر
۱۹	متوسط میزان خسارت به ساختمانهای منطقه تحت تاثیر	صفر درصد
۲۰	جمع خسارت اقتصادی در منطقه تحت تاثیر	صفر میلیون ریال

تکمیل کننده:

مرکز بهداشت شهرستان همدان
محمد قربان بهرامی