



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
مرکز مدیریت شبکه

دستورالعمل نحوه تکمیل فرم ثبت غرق شدگی

معاونت بهداشت وزارت بهداشت
مرکز مدیریت شبکه
گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث



دستور العمل تکمیل پرسشنامه ثبت غرق شدگی

بدیهی است اطلاعات افراد دچار غرق شدگی (اعم از فوت و احیا) از پایین ترین سطوح در مراکز بهداشت شهرستانهای تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی جمع آوری خواهد شد. از آنجایی که کارشناسان مربوطه دسترسی به پورتال ندارند (و این امکان نیز در حال حاضر وجود ندارد)، لذا فرم اکسل پیوست به مراکز بهداشت شهرستانهای تحت پوشش ارسال شده و توسط کارشناسان مربوطه به صورت سه ماهه تکمیل و به معاونت بهداشتی ارسال می گردد.

مدیران محترم گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث فرم های اکسل را به صورت سه ماهه تا پانزدهم اولین ماه هر فصل تجمیع و در پورتال اداره حوادث به آدرس: <http://www.health.gov.ir/hnd/injury/> وارد نمایند.

تاریخ ورود اطلاعات در پورتال :

فصل زمستان	فصل پاییز	فصل تابستان	فصل بهار	آمار
۲۰ فروردین سال بعد	۱۵ دی ماه	۱۵ مهر ماه	۱۵ تیرماه	تاریخ ورود اطلاعات در پورتال

۱- نام و نام خانوادگی:

در این ستون، نام و نام خانوادگی فرد غرق شده (فوت و احیاء شده) ذکر شود.

۲- کد ملی:

در این ستون، کد ملی فرد غرق شده (فوت و احیاء شده) ذکر شود.

۳- تاریخ غرق شدن:

در این ستون، تاریخی که فرد غرق شده است (کلیه افراد غرق شده شامل فوت و احیاء شده) به تفکیک روز و ماه و سال ذکر شود.

۴- جنس:

در این ستون، جنس فرد غرق شده (فوت و احیاء شده) ذکر شود.

۵- سن :

در این ستون، سن فرد غرق شده (فوت و احیاء شده) به سال (بطور مثال ۳۴ سال) ذکر شود. لازم بذکر است که سن افراد زیر یکسال در فرم مربوطه در پورتال، صفر در نظر گرفته میشوند.

۶- محل غرق شدن :

در این ستون، محلی که فرد غرق شده است (فوت و احیاء شده) با توجه به آیتم های زیر ذکر شود.

➤ دریا به تفکیک : * در محدوده طرح و * خارج از محدوده طرح ذکر شود.

➤ رودخانه

➤ استخر

➤ کانال



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
مرکز مدیریت شبکه

- استخر کشاورزی
- سد
- چاه آب
- دریاچه
- حوض
- قنات
- بشکه و سطل

۷- استان محل سکونت فرد غرق شده:

در این ستون، استان محل سکونت فرد غرق شده (فوت و احیاء شده) ذکر شود.

۸- شهرستان محل سکونت فرد غرق شده:

در این ستون، شهرستان محل سکونت فرد غرق شده (فوت و احیاء شده) ذکر شود.

۹- نتیجه غرق شدگی:

در این ستون، با توجه به آیتم های زیر نتیجه غرق شدگی ذکر گردد.

- فوت
- احیاء

۱۰- نام مرکز گزارش دهنده غرق شدگی:

در این ستون، با توجه به آیتم های زیر، نام مرکزی که اطلاعات افراد غرق شده از آن مرکز یا سازمان و اداره دریافت شده است، ذکر گردد.

- هلال احمر
- اورژانس
- ۱۱۵
- آتش نشانی
- پزشکی قانونی
- سامانه ثبت مرگ
- مرکز جامع سلامت
- سایر

۱۱- نام شهرستان محل وقوع حادثه:

در این ستون، شهرستان محل وقوع غرق شدگی (فوت و احیاء شده) ذکر شود.