**فرم sop**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام خانوادگی** | **سمت** | **موبایل** |
|  | **مسئول مرکزیا پایگاه** |  |
|  | **واکسیناتور** |  |
|  | **جانشین واکسیناتور** |  |
|  | **سرایدارمرکز** |  |
|  | **تلفن مرکز نزدیک** |  |
|  | **تلفن تاسیساتی نزدیک** |  |
| **دکتر پورحیدری** | **مسئول واگیر** | **09125390295** |
| **محمدی** | **کارشناس زنجیره سرد** | **09126705399** |
| **تلفن مرکز بهداشت شرق** |  | **77433545-77430078-77430048** |
| **نگهبان مرکز بهداشت شرق** | **اقای دادی** | **09395195876** |
|  | **اقای شکرالهی** | **09903969564** |
|  | **اقای رضایی** | **09184619353** |

|  |
| --- |
| **شرایط زیر دقت شود:**   * **دمای یخچال بین 2-8درجه سانتی گراد باشد** * **درصورت قطعی برق بیش از چندساعت به سرایدارآموزش داده شود که واکسنهای داخل یخچال با ایس بگ ودماسنج درداخل کلمن نگهداری شود** * **وساختمانهایی که فاقد سرایدارمی باشند به همسایه آن مرکز یا پایگاه تلفن تماس داده شود که درصورت قطعی برق به آنها اطلاع داده ودرصورت افزایش دما واکسنها رابه طرزصحیح جمع آوری وبه نزدیکترین مرکز یا پایگاه تحویل داده شود وهمچنین مرکز بهداشت شرق دارای نگهبان بوده ومی توانید واکسن راتحویل نگهبان داده تادریخچال مخصوص واحدبیماریها نگهداری شود** |

**فرم مربوطه تکمیل وآموزش به کلیه پرسنل وروی درب یخچال نصب شود**