**پاسخ به فوریت در یخچال واکسن مرکز جامع خدمات سلامت .......................**

**افراد مسئول:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | مسئولیت | شماره تماس |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**شرایط اضطرار:**

* **خرابی یخچال**
* در صورت بالاتر رفتن دمای یخچال از حد مطلوب:
* بررسی کنید که آیا سیم و دوشاخه یخچال سالم است و به درستی به منبع انرژی متصل شده است یا خیر؟
* مطمئن شوید درب یخچال به طور کامل بسته می شود و باز بودن درب یخچال موجب افزایش دما نشده است.
* درجه ترموستات را تنظیم کنید تا دما را کاهش دهد. پس از 30 دقیقه بررسی کنید که آیا تنظیم دمای داخل یخچال به حد مطلوب رسیده است یا خیر؟
* در صورت عدم اصلاح دمای یخچال، واکسن ها را با حفظ زنجیره سرما به کلدباکس و یا به یخچال ................................. منتقل نمائید.
* در صورتیکه آلارم بالا بودن درجه حرارت روی ترمومتر دیجیتال ثبت شده، ضمن کنترل شاخص VVM ویال های واکسن های حساس به حرارت، به کارشناس مرکز بهداشت شهرستان آقای/خانم ............................................ جهت تعیین تکلیف گزارش تلفنی دهید.
* در صورت پائین تر آمدن دمای یخچال از حد مطلوب:
* ترموستات را تنظیم نمائید و پس از 10 دقیقه بررسی کنید که آیا دمای داخل یخچال به حد مطلوب رسیده است یا خیر؟
* در صورتیکه آلارم پایین بودن درجه حرارت روی ترمومتر دیجیتال ثبت شده، ویال واکسن­هاي حساس به یخ زدگی را با رعایت زنجیره سرما به رده بالاتر عودت دهید و صورتجلسه نمایید.
* دمای اتاق را به 15 تا 25 درجه سانتیگراد بالای صفر برسانید.
* با مسئول تعمیرات و نگهداری آقای ....................................... تماس بگیرید.
* مطمئن شوید که آقای ................................. جهت تعمیر یخچال مراجعه نموده است.
* تا برطرف شدن عیب در محل حضور داشته باشید و مطمئن شوید که یخچال به درستی کار می کند.
* شرایط بوجود آمده را در دفتر ثبت وقایع زنجیره سرما ثبت نموده و به کارشناس مرکز بهداشت شهرستان مربوطه آقای/خانم ............................................ گزارش دهید.
* {در صورت داشتن سیستم ثبت دمای آنلاین} تا شروع روز کاری بعد، دمای یخچال را مرتب از طریق سامانه .......................... چک کنید.
* وضعیت VVM واکسن های موجود را چک کنید و در صورت غیرقابل استفاده بودن واکسن­ها، آن ها را مطابق دستورالعمل موجود امحاء نموده و به کارشناس مرکز بهداشت شهرستان مربوطه آقای/خانم ............................................ گزارش دهید.
* **قطعی برق**
* بررسی کرده و مطمئن شوید که قطعی برق مربوط به ساختمان نبوده و از شبکه توزیع قطع شده است.
* درصورت قطع برق به دلیل ایرادات داخل ساختمان، جهت رفع عیب با مسئول نگهداری و تعمیرات آقای/خانم ........................... تماس بگیرید.
* درصورت قطعی برق از شبکه توزیع، با مسئول مربوطه در شبکه توزیع برق منطقه آقای/خانم ................................... تماس بگیرید و از زمان احتمالی وصل مجدد برق مطلع شوید.
* در صورت طولانی بودن زمان قطعی برق به نحوی که دمای یخچال به مدت 1 ساعت بیش از 8 درجه باشد؛ واکسن ها را با حفظ زنجیره سرما به کلدباکس و یا به یخچال ................................. منتقل نمائید. در صورت نیاز به انتقال واکسن به سطح بالاتر با آقای/خانم .......................................... هماهنگی فرمائید.
* مطمئن شوید که افراد مسئول مراجعه کرده و عیب را برطرف کرده اند.
* علت ایجاد مشکل و اقدامات انجام شده و نتیجه حاصل شده را با ذکر تاریخ و ساعت در دفتر مربوطه ثبت نمائید.
* {در صورت داشتن سیستم ثبت دمای آنلاین} تا شروع روز کار بعدی به طور مرتب و از طریق سامانه [......................................................](http://www.sardzasaz.com) وضعیت دمای یخچال را چک کنید.
* **شرایط اضطراری غیر مترقبه مثل آتش سوزی و ....**
* جهت انجام هماهنگی و اقدامات بهتر با آقا/ خانم ......................................... تماس بگیرید.
* اگر قادر به بر طرف کردن مشکل هستید اقدام نمائید اما جان خود را در معرض خطر قرار ندهید.
* در صورت نیاز با سازمان های مربوطه مثل سازمان آتش نشانی (125) و مرکز فوریت های پزشکی کشور (115) تماس بگیرید.
* تا پایان وضعیت موجود در محل حضور داشته و مطمئن شوید که حادثه پایان یافته است.
* پس از پایان وضعیت، خسارات احتمالی را بررسی کنید.
* علت وقوع حادثه، اقدامات انجام شده، نتیجه حاصله را با ذکر تاریخ و زمان حادثه در دفتر مربوطه ثبت نمائید.