

کد مدرک: FM۱۱۹ شماره و تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۰۰-۲۶ شماره صفحه: ۱ از ۶	فرم ارزیابی عملکرد حوزه اجرایی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی	 شهرداری بندرعباس
--	--	--

❖ سوالات عمومی

عنوان	میزان/تعداد
جمعیت شهر	
آتش نشان ها	
ایستگاه های آتش نشانی	

❖ عملیات

(۱) زمان رسیدن به محل حادثه/ حریق

حداکثر زمان رسیدن به محل حادثه	میانگین مدت زمان رسیدن به محل حادثه	حداقل زمان رسیدن به محل حادثه
تعداد حوادث در دوره ارزیابی	تعداد حریق در دوره ارزیابی	فراوانی حادثه در دوره ارزیابی

(۲) نرخ رشد حریق و حوادث (به استثنای غیرمترقبه)

عنوان	۶ ماهه اول	۶ ماهه دوم	۶ ماهه متناظر با دوره ارزیابی در سال گذشته
حوادث			
حریق			
حوادث حومه شهر			
حریق حومه شهر			

(۳) تحقق تامین ناوگان

عنوان ایستگاه	نوع ایستگاه	تعداد ماشین آلات پیشرو	تعداد ماشین آلات پشتیبان	تعداد ماشین آلات نجات	تعداد آبرسان ها
ایستگاه شماره ۱	مادر				
ایستگاه شماره ۲	مادر				
ایستگاه شماره ۳	مادر				
ایستگاه شماره ۴	مادر				
ایستگاه شماره ۵	دریایی				
ایستگاه شماره ۶	کوچک				
ایستگاه شماره ۷	کوچک				
ایستگاه شماره ۸	کوچک				
ایستگاه شماره ۹	کوچک				
ایستگاه شماره ۱۰	مادر				
ایستگاه شماره ۱۱					

کد مدرک: FM۱۱۹ شماره و تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۰۰-۲۶ شماره صفحه: ۲ از ۶	فرم ارزیابی عملکرد حوزه اجرایی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی	 شهرداری بندرعباس
--	--	--

تعمیرگاه های تخصصی ماشین آلات آتش نشانی					
تعداد تعمیرگاه ها	تعمیرگاه های مورد نیاز	تعداد متخصصین	متخصصین موردنیاز	ابزار آلات تعمیرگاهی	ابزار آلات تعمیرگاهی موردنیاز
تجهیزات تعمیرگاهی موردنیاز را ذکر نمائید.					

۴) تحقق تامین و توسعه تجهیزات امداد و اطفاء

تجهیزات امداد	تجهیزات پیش بینی شده	تجهیزات مورد نیاز	تجهیزات تامین شده
ست هیدرولیک			
تجهیزات غواصی			
تجهیزات غریق نجات			
تجهیزات ارتفاع			
تجهیزات چاه			
تجهیزات آسانسور			
تجهیزات حوادث آواربرداری			
تجهیزات خودرویی			

عنوان تجهیزات مورد نیاز را ذکر نمائید.

تجهیزات اطفاء	تجهیزات پیش بینی شده	تجهیزات مورد نیاز در دوره ارزیابی	تجهیزات تامین شده
تجهیزات انفرادی آتش نشان			
پمپ آب			
شلنگ			
سرنازل			
تجهیزات فوم ساز			
تجهیزات تخلیه دود (توربوفن)			
کپسول CO۲ و پودری			

عنوان تجهیزات مورد نیاز را ذکر نمائید.

کد مدرک: FM۱۱۹ شماره و تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۰۰-۲۶ شماره صفحه: ۳ از ۶	فرم ارزیابی عملکرد حوزه اجرایی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی	 شهرداری بندرعباس
--	--	--

ایستگاه های برنامه ریزی شده جهت احداث	ایستگاه های بهره برداری شده	ایستگاه های در حال احداث

(۶) سرانه آتش نشان حرفه ای

آتش نشان فعال	کل آتش نشان ها به ازای جمعیت
➤ هر ۲۵۰۰ نفر یک آتش نشان.	

(۷) سطح آمادگی جسمانی

آزمون آمادگی جسمانی در دوره ارزیابی	افراد دارای سطح قابل قبول	افراد پایین تر از سطح قابل قبول

(۸) سطح علمی پرسنل

عنوان	دوره های آموزشی تخصصی طبق برنامه تعیین شده	ساعات آموزش (نفر-ساعت)
دوره های آموزشی جدید		
دوره های بازآموزی		

(۹) سرانه آموزش شهروندی در حوزه ایمنی

دوره های آموزش شهروندی برگزار شده	تولید و توزیع محتوای آموزشی	پایگاه آموزشی
جذب آتش نشان داوطلب	آموزش آتش نشان داوطلب	برگزاری مانورهای عملیاتی

(۱۰) رشد آگاهی شهروندان از دستورالعمل های ایمنی شهری

عنوان	وضعیت	تعداد	توضیحات
دستورالعمل های ایمنی شهری در خصوص اصناف	دارد ☐ ندارد ☐		
دستورالعمل های ایمنی شهری در خصوص ساختمان های مسکونی	دارد ☐ ندارد ☐		
کتابچه دستورالعمل	دارد ☐ ندارد ☐		
فضاهای شبیه ساز	دارد ☐ ندارد ☐		
تجهیزات فردی آموزشی	دارد ☐ ندارد ☐		
تجهیزات عملیاتی آموزشی	دارد ☐ ندارد ☐		
برج عملیات آموزشی	دارد ☐ ندارد ☐		

❖ پیشگیری و نظارت

(۱۱) توسعه شیر هیدرانت

موجود	پیش بینی شده	برنامه ریزی شده در دوره ارزیابی	ایجاد شده

کد مدرک: FM۱۱۹ شماره و تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۰۰-۲۶ شماره صفحه: ۴ از ۶	فرم ارزیابی عملکرد حوزه اجرایی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی	 شهرداری بندرعباس
--	--	--

۱۲) ایمن سازی ساختمان ها			
عنوان	کل پرونده های ارجاعی در دوره ارزیابی	مجوز ایمنی صادر شده	وضعیت چک لیست
صدور مجوز			دارد ☐ ندارد ☐
نظارت و بازدید از اماکن پرخطر	اماکن پرخطر شناسایی شده	بازدید های انجام شده	

FM۱۱۹	کد مدرک:	فرم ارزیابی عملکرد حوزه اجرایی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی	 شهرداری بندرعباس
۱۴۰۳/۰۱/۰۰-۲۶	شماره و تاریخ بازنگری:		
۵ از ۶	شماره صفحه:		

عنوان شاخص:		حوزه مورد ارزیابی:	
شرح عملکرد شاخص:			
مشخصات ارزیاب شونده		مشخصات ارزیاب کننده	
کارشناس:			
مدیر:			
مدیر ارشد/ معاون:			

کد مدرک: FM۱۱۹	فرم ارزیابی عملکرد حوزه اجرایی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی	 شهرداری بندرعباس
شماره و تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۰۰-۲۶		
شماره صفحه: ۶ از ۶		

تاریخ تکمیل فرم:	حوزه مورد ارزیابی:
محل امضا	نام و نام خانوادگی: سمت:
محل امضا	نام و نام خانوادگی: سمت:
محل امضا	نام و نام خانوادگی: سمت:
محل امضا	نام و نام خانوادگی: سمت: