**صورتجلسه کمیته ایمنی (HSE) بهداشت و درمان در بلایا و تهدیدات**

مرکز بهداشت شهید بلندیان شهرستان قزوین واحدهای ستادی: خانه بهداشت و مرکز/پایگاه سلامت :

تاریخ تشکیل جلسه: محل تشکیل جلسه:

|  |  |
| --- | --- |
| الف) دستور و موضوعات جلسه: | |
| ب) گزارش اقدامات انجام یافته مربوط به جلسه قبل: | |
| ج) موارد بحث شده و شرح خلاصه ای از جلسه: | |
| د) مصوبات، تقسیم کار و تعیین وظایف اعضای کمیته جهت اقدام و پیگیری های لازم: | |
| ه) تاریخ برگزاری و موضوع جلسه آینده: | |
| نام و نام خانوادگی و محل خدمت و امضاء حاضرین در جلسه: | نام و نام خانوادگی غایبین و یا ادارات غایب در جلسه: |