

پروتکل عملیاتی بهداشت محیط در هنگام ورود به منطقه در زمان وقوع بلایای طبیعی

- الف-قبل از ورود به منطقه
- پرسنل باید قبل از ورود به منطقه تجهیزات فردی به همراه داشته باشد
- تجهیزات همراه فردی (کوله پشتی همراه)
- ۱- بسته ارتباطی ۲- بسته شغلی ۳- بسته نوشتاری ۴- بسته تعمیراتی ۵- بسته نظافت ۶- بسته کمک های اولیه ۷- بسته روشنایی ۸- بسته غذایی ۹- بسته خواب
- تجهیزات گروهی: شامل چادر گروهی، لوازم خواب و... به همراه داشته باشد
- هنگام ورود به منطقه
- ۱- قبل از انجام برنامه خود به ستاد استان یا شهرستان معرفی نماینده اعضا و تجهیزات همراه خود را ثبت نمایند پس از گرفتن تاییداز طرف ستاد وارد منطقه شوند و باید در محلی که ستاد مشخص نموده مستقر شوند
- ۲- باید استقرار خود را در محل مشخص شده با بر پایی چادر راعلام نمایند
- ۳- مشخصات اکیپ خود را با نصب پارچه به دیگران معرفی کنند
- ۴- محدوده خود را با یک نوار پارچای یا پلاستکی یا طناب مشخص نمایند
- ۵- تجهیزات گروهی خود را سریعاً با همکاری یکدیگر مستقر کنند
- ۶- سریعاً با حضور اعضا جلسه ای داشته باشند و ضمن تفهیم وظایف صورت جلسه تنظیم نمایند
- ۷- شرح وظایف هر فرد به صورت کتبی در محل چادر گروهی نصب نمایند
- ۸- هر گونه جایجایی افراد یا گروه باید با هماهنگی ستاد باشد

در زمان انجام برنامه

- ۱- ارزیابی منطقه با فرم های از پیش تهیه شده صورت گیرد
- ۲- اطلاعات باید از فرم های ارزیابی استخراج شود
- ۳- اولویت ها، مشکلات، و نیازها دسته بندی گردد و پیگیری شود
- ۴- پایان هر روز باید گزارش تهیه و ارسال شود
- ۵- سریعاً از تاسیسات آب آشامیدنی نظیر مخزن آب، منابع، شبکه بازدید شود
- ۶- وضعیت کلر باقی مانده، وضعیت ظاهری آب و... بررسی و نمونه برداری میکروبی انجام شود
- ۷- محل تامین آب آشامیدنی مشخص گردد و اقدامات نظارتی بر آن صورت پذیرد
- ۸- نحوه تهیه و توزیع مواد غذایی مشخص و نظارت به صورت بازدید و نمونه برداری اعمال گردد
- ۹- نظارت بر دفن صحیح اجساد از موارد مهم مکی باشد که باید مسؤول برنامه تاپایان عملیات در آنجا بماند
- ۱۰- کنترل حشرات و جوندگان باید سریعاً پیگیری شود و نقاط بحرانی و حساس شناسایی و اعلام گردد و بعضی اقدامات کنترل شیمیایی انجام گیرد
- ۱۱- لشه حیوانات خانگی پس از مشخص شدن محل آنها پیگیری جهت دفن آنها صورت گیرد
- ۱۲- اقدامات لازم جهت بهبود و ساخت سرویس های بهداشتی صورت گیرد
- ۱۳- اکیپی تشکیل گردد و محل دفن بهداشتی زباله مشخص گردد
- ۱۴- باید بر محل استقرار چادر ها قبیل وبعد از استقرار نظارت وجود داشته باشد و از دور کننده ها در اطراف چادر ها استفاده شود
- ۱۵- نظارت بر دفع صحیح فاضلاب صورت گیرد

- ۱۶-برمراکز بهداشتی و درمانی نظارت صورت گیرد
- اقدامات بهداشت محیط در بلایای طبیعی
- با وقوع حوادثی مثل سیل، زلزله، طوفان و امثال آن که در اذهان عموم بعنوان بلا معرفی میشود خسارات متعدد مالی و جانی به آسیب دیده گان رسیده و این خسارت بسته به شدت بحران و میزان آمادگی مردم بسیار متفاوت میباشد. اگرچه هر دونوع خسارات زیان بار هستندولی مرگ و میرو خسارات جانی مصیبت بار بوده و معمولاً جبران ناپذیرند تجربه نشان داده کشورهایی که در برابر بحران ها آمادگی پیدا کرده اند کمترین خسارات را متحمل میشوند. بعارتی شناخت از بحران و اقدامات پیشگیرانه نقش موثری در به حداقل رساندن زیانهای ناشی از بلایا خواهد داشت. تخریب ساختمنها، منبع آب، شبکه آبرسانی و نیز تخریب مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، انبارها، و عدم دسترسی به سیستم های نگهداری مثل سرخانه از مشکلات عمدی ای است که معمولاً باع از بلایا اتفاق می افتد و در پی آن عدم دسترسی به اب اشامیدنی سالم و هجوم موجودات موذی بوجود خواهد آمد.
- بهداشت محیط و بلایا
- الف: آب آشامیدنی
- ۱-تا آنجا که میتوانید از آبهای سطحی مانند رودخانه، چشمه، برکه و... به عنوان آب آشامیدنی استفاده نکنید.
- ۲-از آب الوده نباید برای شستن ظروف، مسواک، زدن و تهیه غذاویخ نیز نبای استفاده کرد.
- ۳-در مناطقی که آب شرب کمیاب است می توان از آب لب شور جهت مصارف شرب اشتفاده کرد.
- ۴-مخازن سرپوشیده ساده ترین و مناسب ترین محل برای حفظ کیفیت و بهداشت آب میباشد.
- ۵-از روشهای بهداشتی کردن آب آشامیدنی استفاده از کلر مادر میباشد (۱۵ گرم پودر پرکلرین در یک لیتر آب سپس اضافه کردن ۳ تا ۷ قطره از محلول به یک لیتر آبرمذ آشامیدن واستفاده پس از نیم ساعت) و جوشاندن آب بمدت یک دقیقه در کنار دریا و سه دقیقه در مناطق دیگر.

اردوگاه چادری

- ۱-زمین محل اردوگاه باید از مراکز تولید پشه و تجمع زباله فاصله داشته باشد و دسترسی به جاده آسان باشد.
- ۲-وضع زمین برای زهکشی آب مناسب باشد و شرایط آبهای سطحی وزیرزمینی مورد مطالعه قرار گیرد. از زمین های که پوشیده از علف هستند خودداری شود.
- ۳-در صورت امکان محل باید بطور طبیعی از شرایط نامناسب اقلیمی محفوظ باشد و دره های باریک و رودخانه های خشک که امکان بروز سیل دارد اجتناب کرد.
- ۴-از زمینهای مجاور مراکز صنعتی که دارای سروصدما و آلودگی صنعتی هستند اتناب کرد.
- ۵-باید فضای کافی برای پناه دادن افراد و ایجاد کلیه تسهیلات عمومی در نظر گرفت.
- ۶-محل زمین اردو باید در فاصله معقولی از منبع آب قرار داشته باشد.
- ۷-فاصله دو ردیف چادر باید حاصل ۱۰ متر باشد.
- ۸-در داخل چادر باید حاصل برای هر نفر ۳ متر مربع فضا موجود باشد.
- ۹-بین هر چادر باید حاصل هشت متر فاصله داشته باشد.
- ۱۰-بهتر است از چادرهای کوچک استفاده شود تا افراد کمتری در آن ساکن شود.
- ۱۱-منطقه مسکونی اردو گاه باید در جهت مقابل بادهای غالب باشد.

- ۱۲- جایی که آب لوله کشی در دسترس نباشد باید مخازن آب در دو طرف جاده نصب کرد هر مخزن باید ظرفیتی معادل ۲۰۰ لیتر داشته باشد.
- ۱۳- برای هر ۴ تا ۸ چادر باید یک سطل زباله با ظرفیت ۵۰ تا ۱۰۰ لیتر در نظر گرفت.
- ۱۴- مستراح‌ها یا سایر محل‌های مشابه دفع مدفع باید دربلوکهای در پشت چادرها تعییه گردد.
- ۱۵- در اطراف چادرها و در امتداد کنار جاده‌ها باید جوی زهکشی حفر گردد.
- ۱۶- برای جلوگیری از بلند شدن خاکباید دو طرف جاده نفت پاشی کرد.
- ۱۷- اردوگاه باید به دو بخش مجزا مسکونی و خدمات جمیع تقسیم گردد.
- ۱۸- جهت سهولت اعمال مدیریت و جلوگیری از بیماریهای واگیر باید از ایجاد اردوگاههای بزرگ اجتناب کرد.
- ۱۹- محل اردوگاه باید طبق برنامه پیش تعیین شده ای نظافت شود.

جمع آوری و دفع زباله

- ۱- محل جمع آوری و دفع زباله بایستی دور از منزل مسکونی و چادرهای اسکان باشد.
- ۲- جمع آوری و دفن بهداشتی لشه حیوانات در اولویت می باشد.
- ۳- مواد سمی و شیمیایی باید با مراقبت خاص و با احتیاط دفع شوند.
- ۴- زباله را باید در ضروف درب دار به طوری که شیرابه از آن خارج نشود نگهداری کرد.

بهداشت مواد غذایی

- ۱- در روزهای اول بهتر از مواد غذایی کنسرو شده مانند تن ماهی و کنسرو لوبیا استفاده کرد.
- ۲- از کنسروهایی که قوطی ان بادکرده وزنگ زده باشد نباید استفاده کرد.
- ۳- قوطی‌های کنسرو پیش از مصرف باید به مدت بیست دقیقه جوشاند.
- ۴- سعی کنید غذاهی پخته و خام را جدا از یکدیگر نگهداری کنید.
- ۵- قبل از مصرف شیر مخصوصاً "جهت کودکان و بزرگسالان حتماً آنرا بجوشانید.

توالت صحرایی

- ۱- محل احداث توالت باید حداقل در فاصله ۱۵ متری از محل اسکان باشد و در جهت وزش بادهای غالب نباشد.
- ۲- در چاهک باید کاملاً پوشیده که علاوه بر رعایت ایمنی از پخش بوی فاظلاب و جذب حشرات جلوگیری بعل آید.
- ۳- در صورت وجود فاضلاب و آبهای راکد در صورت عدم بهسازی می بایست بر روی آنها نفت یا گازوئیل پاشید.
- ۴- در پایان هر روز با مواد گندزدا مثل کرئولین و یا آهک گندزدایی کرد.

کفن و دفن اجساد در بلایا

- کفن و دفن اجساد طبعاً "دارای آینین و ضوابط عرفی و شرعی و قانونی است و مطمئناً" از طرف مسئولین اقدامات لازم انجام خواهد گرفت. لکن مقامات بهداشتی خود را بطور مستقیم مسئول مخاطرات بهداشتی ناشی از عدم دفن صحیح اجساد می دانند، خطرات بهداشتی خود به عدم دفن صحیح اجساد و در مواردی که مرگ و میر ناشی از ضربه باشد نا چیز می باشد. احتمال زیادی وجود ندارد که اجساد موجب انتشار بیماریهایی نظیر حصبه، وبا و طاعون گرددند. مگر اینکه مرگ و میرها در اثر وقوع اپیدمی ها اتفاق افتاده باشد. در هر صورت آنها می توانند با آسودگی آب نهرها، چاههای و سایر منابع در موارد غسل دادن و دفن غیراصولی باعث بروز بیماریهای روده ای و عوارض مسمومیت زا گرددند. بدون توجه به مخاطرات

بهداشتی، عدم دفن اجساد نمودار یک مشکل اجتماعی بسیار مهم میباشد. باید سعی شود سنت ها و مراسم محلی دفن رعایت گردد.

• خطرات بیماری های عفونی

• کلیات

- پس از اکثر بلایای طبیعی این ترس وجود دارد که اجساد قربانیان باعث بروز اپیدمی بیماری ها شود .
- این باور به غلط توسط رسانه ها و همچنین توسط برخی متخصصان پزشکی و بلایا ترویج می شود .
- اجساد قربانیان باعث اپیدمی پس از بلایای طبیعی نمی شود.
- فشار سیاسی ایجاد شده ناشی از شایعات باعث می شود که افراد مسئول از اقدامات غیره ضروری مانند دفع سریع جنازه ها به صورت دسته جمعی یا پاشیدن مواد ضد عفونی کننده استفاده نمایند.
- نتیجه عدم سامان دهی جنازه ها ، فشار روانی و مشکلات قانونی برای وابستگان قربانیان می باشد.
- جمعیت بازمانده پس از بلایا بیشتر ممکن است بیماری ها را منتشر کنند.

عفونت و اجساد قربانیان

- قربانیان بلایای طبیعی معمولاً بدلیل جراحات ، غرق شدن یا سوختگی کشته می شوند نه بدلیل ابتلا به بیماری ها.
- در زمان مرگ احتمالاً قربانیان به عفونت های مولد اپیدمی مانند طاعون ، وبا ، تیفوئید ، وبا سیاه زخم مبتلا نیستند.
- تعداد کمی از قربانیان به عفونت های خونی مزمن مانند هپاتیت یا اچ ای وی ، سل و یا بیماری های اسهالی مبتلا هستند.
- اکثر ارگانیسم های عفونت زا بیش از ۴۸ ساعت در اجساد قربانیان باقی نمی ماند. استثنای در این خصوص ویروس اچ ای وی می باشد که تا ۶ روز پس از مرگ از بدن قربانیان جدا شده است .

خطر عمومی

- خطر برای عموم مردم اندک و چشم پوشی است چرا که آنها اجساد قربانیان را لمس نمی کنند.
- این خطر احتمالی وجود دارد که منابع تامین آب آشامیدنی توسط مواد دفعی آزاد شده از اجساد قربانیان آلوده شود.
- خطر برای منتقل کنندگان اجساد
- افرادی که اجساد قربانیان حوادث را جایجا می کنند در معرض خطر جزئی تماس با خون و مدفوع وابتلا به موارد هپاتیت بی وسی ، اچ ای وی ، سل و بیماری های اسهالی
- تیم های جستجوی اجساد در شرایط خطرناک کار می کنند و ممکن است در معرض جراحت و یا کراز باشند
- توصیه های ایمنی برای منتقل کنندگان اجساد
- رعایت اصول بهداشت اولیه ، کارگران را از تماس با بیماری های منتشر شونده خون و یا مایعات بدنی حفاظت می نماید.
- کارگان باید توصیه واحتیاطات زیر را به کار ببرند.
- استفاده از دستکش و چکه در صورت وجود شستشوی دست با آب صابون پس از حمل جنازه ها و قبل از مصرف غذا .
- اجتناب از مالیدن دست به صورت ودهان
- شستشو و ضد عفونی تمام وسایل شامل لباس ها و وسایل مورد استفاده جهت جایجا اجساد.
- زدن ماسک به صورت غیره ضروری است ولی در صورتی که فرد در خواست کند باید برای کاهش اضطراب فراهم گردد

دفن موقتی

- دفن موقتی یک انتخاب مناسب برای نگهداری موقتی وفوری در جاهایی که نگهداری طولانی مدت نیاز است می باشد
- در جه حرارت زیر زمین از سطح زمین کمتر است بنابراین یک یخچال طبیعی فراهم می گردد
- اما کن دفن موقت برای پیدا کردن محل دفن و بازیافت اجساد در آینده باید به روش زی ساخته شود :
- گور ها باید دارای $1/5$ متر عمق بوده وحداقل 200 متر از آب آشامیدنی فاصله داشته باشد
- بین اجساد $4/0$ متر فاصله بگذارد .
- اجساد را فقط در یک لایه قرار دهید
- هر جسد را کاملا مشخص نموده و محل آنرا در زمین مشخص نماید

یخ خشک

- یخ خشک CO_2 منجمد در $-78/5$ درجه سانتیگراد (برای نگهداری کوتاه مدت می تواند مناسب باشد
- یخ خشک نباید روی اجساد قرار گیرد (حتی وقتی در کفن پوشیده باشد) زیرا اجساد را خراب می کند
- یک دیواره کوتاه از یخ خشک با ارتفاع حدود نیم متر در اطراف گور های 20 تایی اجساد بگذارید و آنرا باید لایه پلاستیک و یا برزنیت بپوشانید
- حدود 10 کیلو گرم یخ خشک به ازای هر جسد برای هر روز مورد نیاز است که میزان آن به حرارت محیط بستگی دارد
- یخ خشک باید به دقت جابجا شود زیرا می تواند در صورتی که بدون دستکش مناسب لمس شود ایجاد سوختگی ناشی از سرما کند
- زمانی که یخ خشک آب می شود تولید دی اکسید کربن می نماید که سمی است و باید در محیط در بسته بکار گیری نشود

باید از یخ تا حد امکان اجتناب نمود زیرا:

- در آب و هوای گرم یخ به سرعت آب می شود و همچنین مقدار زیادی مورد نیاز است
- آب شدن یخ مقدار زیادی اب کثیف تولید می شود که مشکلاتی را ایجاد می کند
- اب می تواند به جنازه ها و سایل متعلق به انها و کارت شناسایی آسیب برساند

نگهدای طولانی مدت و تدبیر اجساد کشته شد گان

فاصله از منبع آب :

- محل اجساد باید حداقل 200 متر از منابع آب سطحی فاصله داشته باشد
- فاصله از چاه آب باید بر اساس زیر باشد :
 - از 4 یا کمتر جسد 200 متر
 - 5 تا 6 جسد 250 متر
 - 6 یا بیشتر جسد 350 متر
- 120 جسد یا بیشتر در هر 100 متر مربع 350 متر

انتخاب محل قبرستان و غسالخانه

- به منظور انتخاب محل باید موارد زیر در نظر گرفته شود
- ۱- باید تعداد فوت شده گان تخمین زده شود.

- ۲-باسانی بتوان به محل دسترسی پیدا کرد.
- ۳-خاکی یا سنگی بودن محل در نظر گرفت.
- ۴-سطح آب زیرزمینی درنظر داشت.
- ۵-میزان نزدیکی به آبگیرها، منفذ و چاههای آب مدنظر قرار داد.
- ۶-نزدیکی به خطوط آب برق گاز، برق، تلفن، زهکشها و کانال های فاظلاب رعایت گردد.
- ۷-جهت وزش بادهای غالب در نظر گرفته شود.
- ۸-نزدیکی به محل های ساخت و ساز و اماکن مسکونی رعایت گردد.
- ۹-باید محل انتخاب شده در مسیر سیلاب نباشد.

شرایط بهداشتی غسالخانه و قبرستان

- ۱-کف غسالخانه باید قابل شستشو بوده و مجهز به کف شوی مناسب باشد.
- ۲-دیوار داخل غسالخانه باید تا یک متر صاف و قابل شستشو باشد.
- ۳-روزی دو بار با محلول آهک بیست درصد باید دیوارها و کف شسته شود.
- ۴-ازورود حشرات و جوندگان بداخل جلوگیری شود.
- ۵-آب مصرفی بهداشتی به تائید مقامات مربوطه رسیده باشد.
- ۶-فاظلاب به صورت بهداشتی دفع گردد.
- ۷-در محل جعبه کمک های اولیه موجود باشد.
- ۸-قبرستان باید از دسترس حیوانات ولگرد مصون باشد.
- ۸-کف قبرها باید به گونه ای باشد که از آلودگی آبهای زیرزمینی و سطحی جلوگیری شود.
- ۹-در شرایط اپیدمی بیماریها باید قبل از دفن، اجساد و متعلقات آن با مواد گندزا ضد عفونی گردد.
- ۱۰-می توان از مواد گندزا مثل هلامید سه تا پنج در هزار یا کرتویین پنج درصد یا آهک بیست درصد جهت گندزا ای استفاده کرد.

حفظه فردی

- ۱-متصدیان غسل و کفن پس از انجام کار باید دستهای خود را تا آرنج با آب گرم وصابون شسته سپس دریکی از محلولهای گندزا ای فرو بزند.
- ۲-متصدیان غسل و کفن پس از انجام کار باید خود را شسته شود.
- ۳-پس از حمل در گذشته باید داخل تابوت را با آهک شستشو دهنند.
- ۴-البسه در گذشتگان دارای مشکل بهداشتی باید جمع آوری و سوزانده شود.
- ۵-دستکش مورد استفاده باید یک بار مصرف باشد یا پلاستیکی به صورتی باشد که بتوان پس از مصرف گندزا ای کرد و در صورتی که پاره یا سوراخ شد بتوان تعویض کرد.
- ۶-کلیه افراد باید مراقب سلامت خود باشند و در صورت نشانه هایی از بیماریهای واگیردار سریعاً پیگیری نمایند.
- ۷-در صورتی هر کدام از اعضای خانواده بیمار شدند باید سریعاً مقامات بهداشتی با خبر شوند تا ضمن پیگیری موضوع آموزشها لازم به آنها داده شود.
- ۸-ماسک مورد استفاده باید مناسب باشد.

- ۹-جهت ضدغونی دست میتوان از هالامید یا دکونکس،الکل،بتادین و... استفاده کرد.
 فرم های بلایای طبیعی وحوادث غیره متربه
 ۱-ارزیابی منطقه
 ۲-تجهیزات مورد نیاز
 ۳-ارزشیابی اکیپها
 ۴-کوله پشتی بهداشت محیط
 ۵-گزارش دهی روزانه

ارزیابی سریع منطقه در بلایای طبیعی

شماره منطقه سرپرسن منطقه ساعت تاریخ

وضعیت منطقه

- الف.تعداد تقریبی منازل:سالم ناسالم
 - ب.تعداد تقریبی کل جمعیت در منطقه:آسیب دیده آسیب ندیده
 - ج.ترکیب سنی جمعیت منطقه ۱-مرد ۲-زن ۳-تعداد نوزادان کمتر شش ماه
 - ۴-تعداد کودکان زیر دو سال ۵-تعداد کودکان بالای شش سال ۶-تعداد جمعیت ۶-۱۸
 - ۷-جمعیت ۱۸-۶۰ سال ۸-جمعیت بالای ۶۰ سال ۹-جمعیت زنان باردار ۱۰-
 - جمعیت ورودی به منطقه بعد از حادثه ۱۱-جمیت دانش آموزی ۱۲-تعداد توالث خانوار
 - سالم تخریب شده ۱۳-تعداد دوش حمام:سالم تخریب شده
- وضعیت منطقه از نظر مرگ و میر و مجروحین حادثه
- الف.تعداد تقریبی تلفات در منطقه ب.تعداد اجساد دفن نشده در منطقه ج.تعداد اجساد دفن شده در منطقه
 - د.تعداد تقریبی مجروحین در منطقه ۵-تعداد مجروحین سرپایی
 - و.تعداد مجروحین بستری یا اعزامی

وضعیت منطقه از نظر بیماریها

- ۱-تعداد کل مبتلایان به بیماریهای روده ای اسهال اسهال خونی هپاتیت وبا
- ۲-تعداد کل مبتلایان به بیماریهای تنفسی ۳-مبتلایان به عفقونتها
- ۴-مبتلایان به بیماریهای انگلی ۵-پدیکلوزیس گال سالک ۵-تعداد کل مبتلایان به بیماریهای فشار خون ۶-تعداد بیماران صرعی ۷-تعداد بیماران روانی
- ۸-تعداد کودکان زیر صد ک ۹-تعداد بیماران دیابتی ۱۰-تعداد بیماران تالاسمی

وضعیت منطقه از نظر منابع موجود و بهداشت محیط

- ۱-تعداد چاه آب آشامیدنی سالم ۲-تعداد مخازن آب آشامیدنی ۳-تعداد منزل قابل سکونت ۴-
- تعداد چاه آب کشاورزی قابل بهره برداری ۵-تعداد مرکز تهیه توزیع و فروش مواد غذایی فعال ۶-تعداد مدارس فعال ۷-تعداد اماکن متبرکه سالم ۸-

- تعداد راههای ارتباطی درون منطقه ای ۹-وضعیت شبکه های آب
- آشامیدنی سالم ناسالم ۱۱-تعداد مرکز بهداشتی ودرمانی
- فعال غیره فعال ۱۲-تعداد بیمارستانهای سالم ۱۳-تعداد خانه های بهداشت فعال
- غیره فعال تخریب شده ۱۴-تلفات دام در منطقه : مناسب نامناسب
- ۱۵-وضعیت منطقه از نظر زباله : مناسب نامناسب ۱۶-وضعیت منطقه از نظر فضولات دامی: مناسب
- نامناسب ۱۷-وضعیت منطقه از نظر دفع فاضلاب : مناسب
- نامناسب ۱۸-تعداد دام های تلف شده در منطقه ۱۹-جمعیت ساکن در منطقه
- ۲۰-درصد دسترسی خانوار به آب آشامیدنی: شبکه عمومی تانکر آب بسته بندی
- برکه و چشمہ بهسازی شده برکه و چشمہ غیره بهسازی شده چاهه اوقتوان
- ۲۱-کلر باقی مانده آب اشامیدنی ۲۲-آزمایش میکروبی آب : سالم آلوده ۲۳-

- ۲۳-درصد خانوارهای دارای سر پناه: منزل کانکس چادر کپر ۲۴-درصد دسترسی خانواره به توالت: توالت منزل صحرایی سیار غیره ۲۵-درصد خانوارها به حمام: منزل صحرایی سیار
- ۲۶-وضعیت منطقه از نظر حشرات و جوندگان: مطلوب نا مطلوب
- ۲۷-برآوردهای فوری - توالت صحرایی - حمام صحرایی - تانکر آب
- -پرکلرین -سوموم -مواد گندزدا - سم پاش - کوله پشتی
- بهداشت محیط چادر گروهی
- وضعیت منطقه از نظر عوامل مشکل زا و محدود کننده
..... ۱-بیماربومی منطقه
- ۲-اپیدمی های شایع
..... ۳- محل های رشد و تکثیر حشرات و جوندگان: مرداب ساختمان های مخربه غیره
- ۳-حشرات و جوندگان غالب منطقه: سوسنی ها مگس موش پشه مالاریا
..... پشه سالک شپش کک کنه
- ۴- وضعیت سگهای ولکرد: مناسب نامناسب ۵- سوخت: مناسب نامناسب
- ۵- برق: مناسب نامناسب
- احتیاجات ضروری
..... ۱- بسته های مواد غذایی مورد نیاز اکیپ ها
..... صابون مسوک خمیر دندان حوله شامپو دستمال
..... وسایل بهداشتی
- ۲- سرم های ضد عقرب و مار تجهیزات روان در مانی
- ۳- اقلام دارویی مورد نیاز
- ۴- وسایل کمک های مورد نیاز
- ۵- وسایل سمعی و بصری
- ۶- تعداد اکیپ های مورد نیاز
- ۷- مواد ضد عفونی کننده مورد نیاز

- ۸-واکسن مورد نیاز: هاری □ ام ار □ هپاتیت □ کزاز □
- ۹-ترازوی پرتابل □ ۱۰-دستگاه فشار خون □ ۱۱-کلد باکس □ ۱۲-اوار اس □
- ۱۳-پشه بند سمی □ ۱۴-وسایل نمونه برداری آب □ ۱۵-وسایل نمونه گیری □
- ۱۶-لباس کار □ ۱۷-ست کامل زایمان □ ۱۸-آزمایشگاه سیار آب □
- ۱۹-کلرسنج و معرف ها □

تجهیزات گروهی

ردیف	نوع تجهیزات	تعداد	تجهیزات گروهی
۱	چادر		
۲	فلاسک آب		
۳	فلاسک کوهنوردی		
۴	پیک نیک		
۵	توالت و حمام		
۶	سطل زباله		
۷	موتور برق		
۸	پمپ آب کف کش		
۹	لوازم خواب		

مواد و وسائل مصرفی

نام موادو..	موجود	صرف شده	مورد نیاز
kg کلرین			
kg هالامید			
lit کرئولین			
کرات kg واکس			
کرات kg پلیت			

			سم سولفاک kg
			سم فایکام kg
			سم سیمپراتور lit
			معرف و قرص کلرنسنج (تست)
			پوستر و پمبلت

کوله پشتی همراه بهداشت محیط

- بسته ارتباطی

- اطلس راهها

- کروکی منطقه

- قطب نما

- دستگاه جی پی اس

- رادیو

- موبایل یا بی سیم

سببه شغلی

- کیت کلر سنج

- قرص یا محلول کلر سنج

- قرص کلر

- وسایل نمونه برداری آب و مواد غذایی

بسته تعمیراتی

- متر

- پیچ گوشته

- چاقو چند منظوره

- آچار چند منظوره

- بیل و کلنگ تاشو

بسته نوشتاری

- خودکار

- دفتر چه یادداشت

- مداد

چسب
 ماشین دوخت
 خط کش
 لاک

بسته نظافت

حوله
 مسوак
 صابون
 ناخن گیر
 شامپو
 بورس
 و.....

بسته کمک های اولیه

ضد عفونی کننده زخم و پوست
 باندو گاز
 سوزن و نخ
 تیغ بیستوری
 چسب زخم
 ماسک
 دستکش

بسته روشنایی

چراغ قوه
 چراغ اضطراری
 کبریت یا فندک
 زغال جکسون

بسته غذایی

کنسرو
 قممه آب
 خشکبار
 بیسکویت
 قاشق و چنگال و کارد

بسته خواب

بالش بادی
 کیسه خواب