**ارزيابي سريع بهداشت محيط منطقه در شرايط اضطرار**

**نوع حادثه: تاريخ وقوع حادثه: ساعت وقوع حادثه:**

**آدرس محل ارزيابي:استان....................شهرستان...............شهر..................روستاي.................**

**تاريخ ارزيابي: ساعت ارزيابي:**

**نام سرپرست گروه و ساير اعضاي تيم ارزيابي :**

* ***اطلاعات عمومي :***

1. **تعداد تقریبی کل جمعیت در منطقه :.....................نفر 2- تعداد جمعيت آسیب دیده:.............................نفر**

**3- تعداد كل خانوار:.....................خانوار 4- تعداد خانوار آسيب ديده:................خانوار 5- تعداد موارد فوت شده:.....................نفر 6- بيماريهاي شايع مرتبط با عوامل محيطي در منطقه:الف- ب- ج- د- ه- و- 7- تعداد تقريبي منازل منطقه:سالم.......باب ناسالم......باب 8- تعداد راههای ارتباطی باز درون منطقه ای: ................ 9- تعداد راههای ارتباطي باز برون منطقه ای: ...........................**

* ***وضعیت بهداشت محیط منطقه :***

***الف- بهداشت آب و فاضلاب:***

1. **نوع و تعداد منبع تامين آب : چاه چشمه رودخانه قنات سایر**
2. **آیا به تاسیسات منبع تامين آب آسیب وارد شده و احتمال آلودگی آب خام وجود دارد؟ بله🞏 خير🞏**
3. **آيا به تصفيه خانه و تجهيزات آن آسیب وارد شده واحتمال آلودگی آب خام وجود دارد ؟ بله🞏 خير🞏**
4. **آیا به ایستگاه پمپاژ آب آسیب وارد شده است ؟ بله🞏 خير🞏**
5. **آیا شکستگی لوله آب در شبکه توزیع وجود دارد ؟ بله🞏 خير🞏**
6. **آیا در شبکه توزیع افت فشار و احتمال برگشت جریان وجود دارد ؟ بله🞏 خير🞏**
7. **آیا به سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب شهری و آبهای سطحی آسیب وارد شده و احتمال ورود آلودگی به شبکه توزیع وجود دارد ؟ بله🞏 خير🞏**
8. **آیا به سیستم گندزدایی آسیب وارد شده به نحویکه امکان تامین میزان کلر مناسب وجود ندارد؟ بله🞏 خير🞏**
9. **آیا به مخازن ذخیره آسیب وارد شده است ؟ بله🞏 خير🞏**
10. **نوع و تعداد تجهيزات در دسترس جهت تأمین آب : تانكرهاي متحرك مخازن ثابت آب بطري شده**
11. **آیا در کیفیت آب ( کدورت ، رنگ ، بو ، شوری و ..........) تغییر ایجاد شده است؟ بله🞏 خير🞏**
12. **آیا منبع تامين آب جایگزین مناسب وجود دارد ؟ بله🞏 خير🞏 توضیح دهید.**
13. **تعداد توالت موجود : .......................چشمه**
14. **تعداد حمام موجود : ......................باب**

***ب- بهداشت اماكن عمومي و مواد غذايي:***

1. **تعداد مدارس و مراكز آموزشي : موجود و سالم............. آسيب ديده.......................**
2. **تعداد مساجد و اماکن متبرکه : موجود و سالم...................... آسيب ديده........................**
3. **تعداد واحدهاي بهداشتي- درماني : موجود و سالم.............. آسيب ديده.........................**
4. **تعداد بيمارستانهاي: موجود و سالم..............................آسيب ديده:......................................**
5. **تعداد ساير مراكز بهداشتي درماني:موجود و سالم......................آسيب ديده........................**

***ج- بهداشت مواد غذايي:***

1. **تعداد مراكز تهيه و طبخ غذا :موجود و سالم...............آسيب ديده...............**
2. **تعداد انبارها و سردخانه هاي مواد غذايي : موجود و سالم................ آسيب ديده.......................**

***د- مواد زائد جامد:***

1. **تعداد مكان هاي دفع پسماند :موجود و قابل بهره برداري....................... آسيب ديده.........................**
2. **تعداد ايستگاههاي موقت انتقال پسماند: موجود و قابل بهره برداري....................... آسيب ديده.........................**
3. **تعداد ايستگاههاي انتقال پسماند: .........................**
4. **وضعیت منطقه از نظر تلفات دامی : مطلوب □ نامطلوب□**
5. **وضعیت منطقه از نظر پسماند :مطلوب □ نامطلوب□**
6. **وضعيت منطقه از نظر پسماندهاي پزشكي: مطلوب □ نامطلوب□**
7. **وضعيت دستگاههاي بي خطر ساز پسماندهاي پزشكي:سالم.............دستگاه ناسالم...........دستگاه**
8. **وضعیت منطقه از نظر فضولات دامی : مناسب □ نامناسب□**

**ه-ناقلين بيماريها:**

1. **نوع بيماريهاي منتقله از حشرات،جوندگان و ناقلين در منطقه:1-............2-..............3-.................4-.............5-...........**

**و- بهداشت پرتوها:**

1. **وضعيت منطقه از نظر مراكز كار با اشعه پرتو پزشكي (داراي چشمه هسته اي ناشي از منابع ثابت) آسيب ديده: ....................................................**
2. **وضعيت منطقه از نظر مراكز كار با اشعه پرتو صنعتي (داراي چشمه هسته اي ناشي از منابع ثابت) آسيب ديده: ....................................................**
3. **نوع چشمه هسته اي آسيب ديده: آلفا دهنده بتا دهنده گاما دهنده نوترون**
4. **خاصيت فيزيكي چشمه هسته اي آسيب ديده : گاز جامد مايع**
5. **چشمه هسته اي آسيب ديده تحديد شده؟ بله🞏 خير🞏**

**ي- وضعيت منطقه از نظرآلودگي هوا و منابع آلوده كننده:**

**الف- طبيعي: 🞏ريزگرد 🞏ساير**

**ب- مصنوعي: 🞏ثابت 🞏صنايع 🞏پتروشيمي 🞏 ناشي از بروز حوادث در منطقه**

* ***برآورد نیازهای فوری و ضروری منطقه از نظر بهداشت محیط:***

1. **تعداد چادرهای مورد نیاز: ............ تخته چادر برپا شده: ...............تخته**
2. **تعداد توالتهای صحرایی مورد نیاز:............. چشمه**
3. **تعداد حمام های صحرایی مورد نیاز: ............. باب**
4. **تعداد تانکرهای مورد نیاز حجم: .................. متر مکعب**
5. **ميزان آب آشاميدني مورد نياز:...................ليتر/روز**
6. **ميزان آب مورد نياز براي مصارف بهداشتي:..............ليتر/روز**
7. **میزان کلر مورد نیاز:...........................كيلوگرم**
8. **تعداد دستگاههاي بي خطر ساز:..................دستگاه**
9. **وسايل و تجهيزات لازم جهت بررسي دستگاههاي بي خطر ساز پسماند:............................................................................**
10. **آزمایشگاه سیار عوامل محيطي(آب آشامیدنی،غذا،فاضلاب،هوا): ..........................دستگاه**
11. **تجهیزات لازم جهت بازرسي و كنترل عوامل محيطي:**

* **كيت کلر سنج: ..................... عدد**
* **معرفهاي كيت كلر سنج.................عدد**
* **قرص كلر:.................عدد**
* **كدورت سنج:..........دستگاه**
* **PH متر:..............دستگاه**
* **ترمومتر:.............دستگاه**
* **رطوبت سنج:...........دستگاه**
* **دوزيمتر پرتو هاي ايكس ،گاما ،آلفا و نوترون I ..........دستگاه**
* **دزيمتر پرسنلي پرتو هاي يونيزان ..........دستگاه**
* **آشكارسازهاي پرتو هاي يونيزان فردي..........دستگاه**
* **تجهيزات حفاظت فردي در حوادث پرتوئي ( PPE ) ..........دست**

1. **وسائل ، ابزار و مواد مورد نياز جهت سمپاشي و ضد عفوني شامل:**

* **سموم:1- سم جونده كش .................... كيلوگرم**

1. **سموم حشره كش .................. ليتر**
2. **سموم مقابله با حشرات و خزندگان گزنده ( مار ، عقرب و .... ) ............ ليتر / كيلوگرم**

* **مواد ضد عفوني كننده و گندزدا:1- آهك............ 2- ......................... 3- .......................... 4-............................**
* **دستگاه سمپاش ......... دستگاه**
* **دستگاه مه پاش ......... دستگاه**
* **وسايل حفاظت فردي اقدامات سم پاشي و طعمه گذاري ................ دست ( به تعداد پرسنل بهداشت محيط اعزامي موظف در امر مبارزه با ناقلين)**

1. **دستگاه هاي سريع سنجش آلاينده هاي هواي محيطي :......................................................**
2. **وسايل مورد نياز جهت بهداشت فردي:صابون..............عدد مواد شوينده و پاك كننده:........عدد**
3. **تعداد تيم هاي مورد نياز:...........................تيم (با تجهيزات زيستي و ادوات تخصصي كامل)**

دستوالعمل نحوه تكميل فرم ارزيابي سريع بهداشت محيط منطقه در شرايط اضطرار

نوع حادثه:**(زلزله،سيل و ...)** تاريخ وقوع حادثه: زمان وقوع حادثه يا بلا است.ساعت وقوع حادثه:منظور زمان دقيق وقوع بلا است.

آدرس محل ارزيابي:استان....................شهرستان...............شهر..................روستاي.................

تاريخ ارزيابي وساعت ارزيابي:منظور تاريخ و ساعتي است كه تيم ارزياب در منطقه حاضر شده و به ارزيابي بهداشتي منطقه پرداخته است.

نام سرپرست گروه و ساير اعضاي تيم ارزيابي : هر گروه ارزياب با يك سرتيم به عنوان سرپرست تيم به منطقه اعزام ميشوند و نقض هماهنگ كننده تيم به عهده ايشان است.

* *اطلاعات عمومي :*

1. **تعداد تقریبی کل جمعیت در منطقه :**

منظور تعداد جمعيت منطقه قبل از وقوع بلا يا حادثه مي باشد.

1. **تعداد جمعيت آسیب دیده:**

منظور تعداد جمعيت اسيب ديده از كل جمعيت منطقه مي باشد.

1. **تعداد كل خانوار:**

منظور تعداد كل خانوار قبل از وقوع بلا يا حادثه مي باشد.

1. **تعداد خانوار آسيب ديده:**

منظور تعداد خانوار اسيب ديده بعد از وقوع بلا از كل تعداد خانوار ساكن مي باشد.

1. **تعداد موارد فوت شده:**

مواردي است كه بر اثر وقوع حادثه يا بلا و بعد از آن به خاطر جراحات وارده فوت نموده و مي نمايند.

1. **بيماريهاي شايع مرتبط با عوامل محيطي در منطقه:**

اين اطلاعات معمولا با استفاده از اطلاعات گروه بيماريها قابل استخراج ميباشد و منظور بيماري هايي است كه معمولا در منطقه بومي بوده و در طول سال وجود دارند.

1. **تعداد تقريبي منازل منطقه:**

منازلي است كه بعد از بلا دچار آسيب جزئي شده و قابل سكونت مي باشند. **ناسالم......باب :**منظور منازلي است كه بر اثر وقوع بلا آسيب جدي ديده و غير قابل سكونت مي باشند.

1. **تعداد راههای ارتباطی باز درون منطقه ای:**

منظور راههاي ارتباطي باز درون منطقه آسيب ديده مثل روستا و ... جهت دسترسي به خانوارهاي ساكن آسيب ديده مي باشد**.**

1. **تعداد راههای ارتباطي باز برون منطقه ای:**

منظور راههاي ارتباطي باز جهت دسترسي به منطقه آسيب ديده مانند شهر يا روستا مي باشد.

* *وضعیت بهداشت محیط منطقه :*

*الف- بهداشت آب و فاضلاب:*

1. **نوع و تعداد منبع تامين آب :**

در این قسمت نوع منابع تامین کننده آب شرب (سیستم آبرسانی) شهر ، روستا و یا محل بلادیده مشخص می شود و تعداد هر کدام از منابع در بخش خودش نوشته می شود.

1. **آیا به تاسیسات منبع تامين آب آسیب وارد شده و احتمال آلودگی آب خام وجود دارد؟**

با توجه به بازرسی دقیق از منابع تامين آب در صورتیکه به تاسیسات آن آسیب وارد شده و احتمال آلودگی آب خام وجود دارد، بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آيا به تصفيه خانه و تجهيزات آن آسیب وارد شده واحتمال آلودگی آب خام وجود دارد ؟**

با توجه به بازرسی دقیق از تصفيه خانه آب در صورتیکه به تاسیسات آن آسیب وارد شده ، عمل تصفیه به درستی انجام نمی شود و احتمال آلودگی آب خام وجود دارد، بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آیا به ایستگاه پمپاژ آب آسیب وارد شده است ؟**

با توجه به بازرسی دقیق از ایستگاه پمپاژ آب در صورتیکه به تاسیسات آن آسیب وارد شده و احتمال قطع پمپاژ آب وجود دارد ، بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آیا شکستگی لوله آب در شبکه توزیع وجود دارد ؟**

با توجه به بازرسی دقیق از شبکه توزیع آب در صورت مشاهد شکستگی در لوله آب و احتمال ایجاد آلودگی آب ، بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آیا در شبکه توزیع افت فشار و احتمال برگشت جریان وجود دارد ؟**

با توجه به بازرسی دقیق از شبکه توزیع آب،سطح آب مخازن ذخیره، بررسی ایستگاه پمپاژ و اندازه گیری موردی فشار آب در شبکه و مشاهد و برآورد  افت فشار در شبکه توزیع و احتمال برگشت جریان، بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آیا به سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب شهری و آبهای سطحی آسیب وارد شده و احتمال ورود آلودگی به شبکه توزیع وجود دارد ؟**

با توجه به بازرسی دقیق از سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب شهری و آبهای سطحی در صورت مشاهد آسیب و احتمال ورود آلودگی به شبکه توزیع ، بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آیا به سیستم گندزدایی آسیب وارد شده به نحویکه امکان تامین میزان کلر مناسب وجود ندارد؟**

با توجه به بازرسی دقیق از سیستم گندزدایی در صورت مشاهده هر گونه آسیب ،به نحویکه امکان تامین میزان کلر آزاد باقیمانده مناسب وجود نداشته باشد بلی و  در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آیا به مخازن ذخیره آسیب وارد شده است ؟**

با توجه به بازرسی دقیق از مخازن ذخیره و مشاهده هر گونه آسیب به نحوی که امکان ایجاد آلودگی در آب وجود داشته باشد ، بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **نوع و تعداد تجهيزات در دسترس جهت تأمین آب :**

در این قسمت نوع تجهيزات در دسترس جهت تأمین آب شرب شهر ، روستا و یا محل بلادیده شامل تانكرهاي متحرك، مخازن ثابت و آب بطري شده مشخص می شود و تعداد هر کدام از آنها در بخش خودش نوشته می شود.

1. **آیا در کیفیت آب ( کدورت ، رنگ ، بو ، شوری و ..........) تغییر ایجاد شده است؟**

با توجه به  بررسی و اندازه گیری کدورت ، رنگ ، بو  و شوری  آب  در صورت مشادهده تغییر در آنها  نسبت به قبل از بلایا،  بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود.

1. **آیا منبع تامين آب جایگزین مناسب وجود دارد ؟**

با توجه به بازرسی دقیق  مناطق اطراف شهر ، روستا و یا محل بلادیده  در صورت وجود منابع آب با شرایط کیفی در شرایط بحران،  بلی و در غیر اینصورت خیر انتخاب می شود. و در خصوص پارامتر های کیفی، میزان آبدهی ، فاصله آن تا محل بلا دیده  و موقعیت جغرافیایی را مشخص نمایید.

1. **تعداد توالت موجود :**

با توجه به بازرسی دقیق  از  شهر ، روستا و یا محل بلادیده  تعداد توالت موجود برای  دسترسی عمومی به چشمه مشخص شود.

1. **تعداد حمام موجود :**

با توجه به بازرسی دقیق  از  شهر ، روستا و یا محل بلادیده  تعداد  حمام  موجود  ودر دسترس برای استفاده عموم به باب مشخص شود.

*ب- بهداشت اماكن عمومي:*

1. **تعداد مدارس و مراكز آموزشي :**

**موجود و سالم :**تعداد مدارس و مراكز آموزشي هستند كه سالم و قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**آسيب ديده:** تعداد مدارس و مراكز آموزشي هستند كه آسيب ديده و غير قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات نمي باشند .

1. **تعداد مساجد و اماکن متبرکه :**

**-تعداد مساجد و اماكن متبركه موجود و سالم :** تعداد مساجد و اماكن متبركه هستند كه سالم و قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**-تعداد مساجد و اماكن متبركه آسيب ديده :**تعداد مساجد و اماكن متبركه هستند كه آسيب ديده و غير قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات نمي باشند .

1. **تعداد واحدهاي بهداشتي- درماني :**

**-موجود و سالم:** واحد ها ومراكزي كه قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**- آسيب ديده :** واحد ها ومراكزي كه قادر به ارائه خدمات نمي باشند.

1. **تعداد بيمارستانهاي:**

**-موجود و سالم :** منظور تعداد بيمارستانهاي موجود وسالم كه قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**-آسيب ديده :** منظور تعداد بيمارستانهايي است كه قادر به ارائه خدمات نمي باشند.

1. **تعداد ساير مراكز بهداشتي درماني:**

**-موجود و سالم :** واحد ها ومراكزي كه قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**- آسيب ديده :** واحد ها ومراكزي كه قادر به ارائه خدمات نمي باشند.

*ج- بهداشت مواد غذايي:*

1. **تعداد مراكز تهيه و طبخ غذا :**

**-تعداد مراكز تهيه و طبخ غذا موجود و سالم:** تعداد مراكز تهيه و طبخ غذا هستند كه سالم و قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**-تعداد مراكز تهيه و طبخ غذا آسيب ديده**: تعداد مراكز تهيه و طبخ غذا هستند كه آسيب ديده و غير قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات نمي باشند

1. **تعداد انبارها و سردخانه هاي مواد غذايي :**

**-تعداد انبارها و سردخانه هاي مواد غذايي موجود و سالم:** تعداد انبارها و سردخانه هاي مواد غذايي هستند كه سالم و قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**-تعداد انبارها و سردخانه هاي مواد غذايي آسيب ديده**: تعداد انبارها و سردخانه هاي مواد غذايي هستند كه آسيب ديده و غير قابل استفاده بوده و قادر به ارائه خدمات نمي باشند

*د- مواد زائد جامد:*

1. **تعداد مكان هاي دفع پسماند :**

**-موجود و قابل بهره برداري:** تعداد مكان هاي دفع پسماندموجود كه قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**- آسيب ديده:** تعداد مكان هاي دفع پسماندكه قادر به ارائه خدمات نمي باشند

1. **تعداد ايستگاههاي موقت انتقال پسماند:**

**- موجود و قابل بهره برداري:** تعداد ايستگاههاي موقت انتقال پسماندكه قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**- آسيب ديده:** تعداد ايستگاههاي موقت انتقال پسماند كه قادر به ارائه خدمات نمي باشند

1. **تعداد ايستگاههاي انتقال پسماند:** منظور تعداد ايستگاههايي است كه براي انتقال پسماند از وسايل جمع آوري كوچك به تجهيزات حمل و نقل بزرگتر استفاده مي شود.
2. **وضعیت منطقه از نظر تلفات دامی :**

**- مطلوب :** منظور وضعيتي است كه در آن هيچ تعداد لاشه دامي در منطقه بلا زده وجود نداشته باشد.

**-نامطلوب :** منظور وضعيتي است كه در آن حتي يك لاشه دامي وجود داشته باشد.

1. **وضعیت منطقه از نظر پسماند :**

**- مطلوب :**مواردي كه تفكيك،جمع آوري،نگهداري، و دفع پسماند تهديد عليه بهداشت عمومي نباشد.

**-نامطلوب:** مواردي كه تفكيك،جمع آوري،نگهداري، و دفع پسماند تهديد عليه بهداشت عمومي باشد.

1. **وضعيت منطقه از نظر پسماندهاي پزشكي:**

**-مطلوب :**مواردي كه تفكيك،جمع آوري،نگهداري،بي خطر سازي و دفع پسماند آن با دستورالعمل هاي وزارت بهداشت مطابقت داشته باشد.

**-نامطلوب:** مواردي كه تفكيك،جمع آوري،نگهداري،بي خطر سازي و دفع پسماند آن با دستورالعمل هاي وزارت بهداشت مطابقت نداشته باشد

1. **وضعيت دستگاههاي بي خطر ساز پسماندهاي پزشكي:**

**-سالم:** دستگاههاي بي خطر ساز پسماند پزشكي كه قادر به ارائه خدمات مي باشند.

**- ناسالم:** دستگاههاي بي خطر ساز پسماند پزشكي كه قادر به ارائه خدمات نمي باشند.

1. **وضعیت منطقه از نظر فضولات دامی : مناسب □ نامناسب□**

**ه-ناقلين بيماريها:**

1. **نوع بيماريهاي منتقله از حشرات،جوندگان و ناقلين در منطقه:** اطلاعات زمينه و موجود اين بخش از آمار و اطلاعات مركز مديريت بيماريهاي واگير و منتقله و سوابق مكتوب، اخذ گردد.

**و- بهداشت پرتوها:**

1. **وضعيت منطقه از نظر تعداد مراكز كار با اشعه پرتو پزشكي (داراي چشمه هسته اي ناشي از منابع ثابت) آسيب ديده:** منظور تعداد مركز/موسسه پرتوپزشكي با چشمه هسته اي آسيب ديده در منطقه مي باشد.
2. **وضعيت منطقه از نظر تعداد مراكز كار با اشعه پرتو صنعتي (داراي چشمه هسته اي ناشي از منابع ثابت) آسيب ديده:** منظور تعداد مراكز پرتوصنعتي با چشمه هسته اي آسيب ديده در منطقه مي باشد.
3. **نوع چشمه هسته اي آسيب ديده:**

منظورنوع تشعشع منتشره (آلفا، بتا، گاما، نوترون) از چشمه هسته ايآسيب ديده مراكز پرتوپزشكي و يا مراكز پرتوصنعتي به تفكيك مكان مراكز مي باشد.

1. **خاصيت فيزيكي چشمه هسته اي آسيب ديده :**

منظور نوع چشمه هسته اي آسيب ديده از نظر فيزيكي (جامد، مايع، گاز) مي باشد.

1. **چشمه هسته اي آسيب ديده تحديد شده؟**

منظور اين است كه در مكان چشمه هسته اي آسيب ديده، اقدامات رفع آلودگي انجام و به اصطلاح چشمه هسته اي محدود شود. "تحديد" از طريق رفع آلودگي از لبه‌هاي خارجي محدودة آلوده به سمت داخل با حركت‌هاي يك‌طرفه به سمت درون و يا حركت بر روي دايره‌هاي هم مركز كه شعاع آنها به‌تدريج كم مي شود انجام مي‌گردد.

**ي- وضعيت منطقه از نظرآلودگي هوا و منابع آلوده كننده:**

**الف- طبيعي:**

اطلاعات اين بخش، با توجه به سوابق ادوار گذشته و مستندات موجود در منطقه اخذ گردد.

**ب- مصنوعي:**

سوابق آلودگي هوا در منطقه با توجه به مستندات و شرايط موجود در نظر گرفته مي شود. سوابق حوادث شيميايي نظير انفجار مخازن مواد شيميايي و يا آتش سوزي هاي رخ داده شده، ريسك آلودگي هوا در منطقه را به دليل بروز حوادث مشخص مي نمايد.

**ج- وضعیت منطقه از نظر آلودگی به سموم شیمیایی:**

وضعیت منطقه از نظر آلودگی به سموم شیمیایی که در اثر حادثه از منابع خانگی و یا تجاری و صنعتی منطقه حادثه دیده، به محیط پراکنده گردیده است (مثلاً انتشار سموم در منابع آب آشامیدنی، و مواد غذایی موجود در منطقه، خاک منطفه و ...)

* *برآورد نیازهای فوری و ضروری منطقه از نظر بهداشت محیط:*

1. **تعداد چادرهای مورد نیاز: ............ تخته چادر برپا شده: ...............تخته**
2. **تعداد توالتهای صحرایی مورد نیاز:............. چشمه**
3. **تعداد حمام های صحرایی مورد نیاز: ............. باب**
4. **تعداد تانکرهای مورد نیاز حجم: .................. متر مکعب**
5. **ميزان آب آشاميدني مورد نياز:...................ليتر/روز**
6. **ميزان آب مورد نياز براي مصارف بهداشتي:..............ليتر/روز**
7. **میزان کلر مورد نیاز:...........................كيلوگرم**
8. **تعداد دستگاههاي بي خطر ساز:..................دستگاه**
9. **وسايل و تجهيزات لازم جهت بررسي دستگاههاي بي خطر ساز پسماند:............................................................................**
10. **آزمایشگاه سیار عوامل محيطي(آب آشامیدنی،غذا،فاضلاب،هوا): ..........................دستگاه**
11. **تجهیزات لازم جهت بازرسي و كنترل عوامل محيطي:**

* **كيت کلر سنج: ..................... عدد**
* **معرفهاي كيت كلر سنج.................عدد**
* **قرص كلر:.................عدد**
* **كدورت سنج:..........دستگاه**
* **PH متر:..............دستگاه**
* **ترمومتر:.............دستگاه**
* **رطوبت سنج:...........دستگاه**
* **دوزيمتر پرتو هاي ايكس ،گاما ،آلفا و نوترون I ..........دستگاه**
* **دزيمتر پرسنلي پرتو هاي يونيزان ..........دستگاه**
* **آشكارسازهاي پرتو هاي يونيزان فردي..........دستگاه**
* **تجهيزات حفاظت فردي در حوادث پرتوئي ( PPE ) ..........دست**

1. **وسائل ، ابزار و مواد مورد نياز جهت سمپاشي و ضد عفوني شامل:**

* **سموم:1- سم جونده كش .................... كيلوگرم**

1. **سموم حشره كش .................. ليتر**
2. **سموم مقابله با حشرات و خزندگان گزنده ( مار ، عقرب و .... ) ............ ليتر / كيلوگرم**

* **مواد ضد عفوني كننده و گندزدا:1- آهك............ 2- ......................... 3- .......................... 4-............................**
* **دستگاه سمپاش ......... دستگاه**
* **دستگاه مه پاش ......... دستگاه**
* **وسايل حفاظت فردي اقدامات سم پاشي و طعمه گذاري ................ دست ( به تعداد پرسنل بهداشت محيط اعزامي موظف در امر مبارزه با ناقلين)**

1. **دستگاه هاي سريع سنجش آلاينده هاي هواي محيطي :......................................................**
2. **وسايل مورد نياز جهت بهداشت فردي:صابون..............عدد مواد شوينده و پاك كننده:........عدد**
3. **تعداد تيم هاي مورد نياز:...........................تيم (با تجهيزات زيستي و ادوات تخصصي كامل)**