# برنامه

EOP

واحدآموزش و ارتقاء سلامت

شبکه بهداشت و درمان شهرستان درمیان

1403

# مقدمه:

ایران از کشورهای بلاخیز دنیا محسوب می گردد و سطح خطر بلایا در ایران 8 از 10 محاسبه شده است. تجربه های اخیر بلایا نشان داد که باید هشدارها را جدی گرفته و همواره برای رویارویی با بحران آماده باشیم. در حال حاضر، پیشگیری و رعایت اصول ایمنی بهترین راهکار موجود برای کاهش خطر بلایا محسوب می شود. ظرفیت سازی در افراد از طریق آموزش صحیح یکی از مهم ترین روش های پیشگیری و مقابله با بلایا، نقش به سزایی در کاهش خطرات ناشی از آن دارد. بنابراین آموزش موضوعی اساسی در برنامه های اجتماع محور است. روش های آموزشی در این برنامه ها نمی تواند روش های یک سویه و صرفاً منتقل کننده ی اطلاعات باشد و لازم است تا روش های آموزشی بتواند فرایند آموزشی مبتنی بر اندیشه ورزی را برای تغییر شرایط نامطلوب رهبری کند.

تنها راه مؤثر برای رسیدن به هدف پیشگیری از وقوع یا کاهش عوارض بلایای طبیعی، مسلح شدن به سلاح علم و به کارگیری آن در عرصه عمل است و به کارگیری علم از طریق آموزش و اطلاع رسانی امکان پذیر است.

در شرایط فعلی، تحلیل وضعیت مخاطرات استانی و محلی تعیین چهارچوب سیاست های اجرایی، ایجاد روند هماهنگی، ایجاد سامانه پشتیبانی و ارتباطی، اجرای برنامه های فنی، انجام برنامه های آموزشی و تحقیقاتی و تأمین منابع مورد نیاز از اولویت های بخش سلامت در برنامه های مدیریت بلایا می باشد.

**زهرا امینی نسب**

**رئیس گروه آموزش و ارتقای سلامت**

# پیش فرض های ظرفیت های موجود

1. وجود کارشناسان آموزش در شهرستان ها
2. وجود پرسنل بهداشتی درمانی/ رابطین سلامت محله/ سفیران سلامت خانوارها
3. سازمان های مردم نهادها/ شوراها/ سایر ادارات دخیل و برنامه مقابله با بحران
4. تجهیزات و مواد مصرفی مورد نیاز برای آموزش
5. وجود شبکه ارائه مراقبت های بهداشتی
6. وجود شرح وظایف و چک لیست برای کارشناسان آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در بلایا
7. وجود کتاب آمادگی در مقابل مخاطرات جهت آموزش رابطین سلامت

# نقاط قابل ارتقاءِ برنامه:

1. هماهنگی بین بخش و درون بخش در زمان بلایا، قبل از بلا، بعد از بلا
2. مشارکت با سایر واحدهای تخصصی در تهیه محتوای بسته های آموزشی
3. تهیه بانک اطلاعات رسانه ها و پیام های آموزشی متناسب بر اساس گروه های هدف مختلف (مردم، مسئولان، آسیب دیدگاه)
4. برگزاری کارگاه های آموزشی در زمینه کادر بهداشتی درمانی Risk communication
5. انعقاد توافقنامه همکاری های درون بخشی و بین بخشی جهت آموزش عمومی به منظور تقسیم وظایف سازمان ها در زمان بلایا
6. تعیین اولویت جلسات آموزشی توانمندسازی برای افراد آسیب دیده پس از وقوع بلایا در قالب مجموعه کمک های دریافتی
7. ایجاد بانک اطلاعاتی ویژه ارتقای سلامت در بلایا به منظور آموزش گروه های تخصصی، کارکنان مراقب بهداشتی و عموم مردم
8. اجرای نیازسنجی آموزشی و تعیین مشکلات بهداشتی شایع و پرخطر در انواع بلایا در کلیه کارشناسان آموزش سلامت
9. طراحی اهداف و استراتژی های مرتبط با مشکلات بهداشتی در بلایا در برنامه های عملیاتی

# سابقه برنامه:

این برنامه به عنوان دومین بسته گروه آموزشی و ارتقای سلامت در این برنامه با پیگیری گروه کاهش خطر بلایا در قابل مجموعه ای تحت عنوان «برنامه راهبردی عملیات پاسخ بهداشتی به بلایا» تدوین شده است.

# بیانیه هدف:

هدف کلی این برنامه «توانمندسازی ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی و مردم جامعه در کاهش خطرات بلایا از طریق آموزش» می باشد.

# اختیارات قانونی و برنامه های مرجع:

* قوانین، آیین نامه ها و برنامه های مرجع ذکر شده در بخش مبانی عملیات در EOP
* سند ملی ارتقای سلامت
* نقشه تحول نظام سلامت

# شرح وضعیت:

با توجه به این که نیاز به آموزش به عنوان کارکردی پایه در کلیه انواع بلایا وجود دارد این برنامه بار رویکرد همه مخاطرات اعم از مخاطرات طبیعی (مانند زلزه، سیل، طوفان، آتشفشان و ...) و همچنین انسان ساخت مانند (حوادث صنعتی، برق، پرتویی، مواد شیمیایی، رادیولوژی، اتمی، بیولوژی، جاده ای، هوایی، ریلی) تهیه شده است. به علاوه در ارائه خدمات آموزشی بحث گروه های سنی و جنسی مطرح نیست و کلیه آحاد جامعه از خدمات ارائه شده بهره مند می گردند.

**ویژگی‌های جغرافیایی و سیاسی شهرستان درمیان:**

شهرستان درمیان با مرکزیت شهر اسدیه با 6338 کیلومتر مربع وسعت از شهرستانهای تابع استان خراسان جنوبی است . این شهرستان که 7.6 از مساحت استان را به خود اختصاص داده از جنوب با شهرستان سربیشه ، از غرب با شهرستان بیرجند ، از شمال با شهرستان قاین و از شرق با کشور افغانستان همسایه است .

شهرستان درمیان در اواخر سال 84 شکل گرفت و شبکه بهداشت ودرمان درمیان ازابتدای سال 85 شروع به کار کرد . شهرستان درمیان از دامنه نوسانات ارتفاعی وسیعی برخوردار است . از طرفی شاخص ترین و مهم ترین کوهستان ناحیه کوههای مومن آباد قسمتی از غرب و جنوب غربی شهرستان را با ارتفاع نزدیک به 3000 متر پوشانده و دشت های کم ارتفاع در حدود 800-600 متر ارتفاع در شرق شهرستان در دهستانهای گزیک و طبس مسینا واقع شده است . این اختلاف ارتفاع ( نزدیک به 3400-2200 متر )باعث بوجود آمدن تنوع اقلیمی و گستره باز آب و هوایی در منطقه شده است . درحدفاصل رشته کوههای منطقه ، کوههای منفرد و دشتها واقع شده اند که بدلیل کمبود آب بیشتر دشتها سیمای بیابانی و کویری بخود گرفته اند . بطور کلی منطقه شامل دو اقلیم کوهستانی در غرب با آب و هوای سرد و اقلیم جلگه ای و بیابانی در شرق با آب و هوای نیمه صحرایی می باشد .

این تنوع آب و هوایی و وجود دو نوع اقلیم متفاوت منجر به دو نوع پوشش گیاهی متفاوت در منطقه شده ، به نحوی که غرب شهرستان با برخورداری از نعمات برف و باران فراوان دارای زمینهای حاصلخیز و شرق شهرستان بدلیل محروم بودن از نعمات برف و باران دارای زمین های غیر حاصلخیز می باشد که این امر منجر به شیوع اختلال رشد و سوء تغذیه در این منطقه گردیده است . همچنین شرق شهرستان بدلیل پراکندگی زیاد دارای روستاهای تیم سیار فراوانی است که به همین علت از پوشش کامل خدمات محروم می باشند .همچنین در این شهرستان به علت وجود مرز مشترک با افغانستان در نواحی مرکز بهداشتی درمانی گزیک منطقه انتظامی دایر گردیده که این امر منجر به تغییر مداوم جمعیت تحت پوشش این مرکز در منطقه تحت پوشش پایگاه عزیز آباد گردیده است .

شغل اکثریت مردم بومی این شهرستان دامداری و کشاورزی و است و بر این اساس در فصول خاصی از سال که هنگام براشت محصول می باشد یا در اوایل بهار که دامداران به صحرا میروند تشکیل جلسات آموزشی و بسیاری از پیگیری ها سخت تر میشود.

ویژگی های اجتماعی : دین اکثریت مردم شهرستان اسلام و بیشتر آنها سنی مذهب هستند . مناطق میانی و شرق، سنی مذهب و ساکنین مناطق غربی شیعه مذهب هستند همچنین این شهرستان دارای 14 روحانی اهل تشیع و 24 روحانی اهل سنت می باشد .تعداد مدارس این شهرستان 195 مدرسه روستایی(اصلی و قمر و تیم سیار)و سیزده مدرسه شهری در پایگاههای مختلف می باشد.

در حال حاضر شبکه بهداشت و درمان این شهرستان دارای 10 مرکز بهداشتی درمانی و40 خانه بهداشت و 6 پایگاه شهری و یک مرکز مشاوره قبل از ازدواج و 1 واحد تسهیلات زایمانی می باشد که در حال ارائه خدمات به صورت رایگان می باشند.

**جدول شماره یک:وضعیت واحدهای محیطی شبکه بهداشت و درمان شهرستان درمیان در ابتدای سال 1403**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام مراکز | تعداد خانه های بهداشت | تعداد پایگاههای بهداشت | تعداد مراکز بهداشت |
| فعال با بهورز شاغل | غیر فعال | فعال | غیرفعال | مرکز شهری | مرکز روستایی |
| فعال | غیرفعال | فعال | غیرفعال |
| **اسدیه** | **3** | **0** | **1** | **0** |  |  |  |  |
| **بورنگ** | **3** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
| **تخته جان** | **5** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
| **خوان** | **3** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
| **درمیان** | **4** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
| **طبس** | **5** | **1** | **1** | **0** |  |  |  |  |
| **قهستان** | **5** | **0** | **2** | **0** |  |  |  |  |
| **گزیک** | **3** | **1** | **2** | **0** |  |  |  |  |
| **گسک** | **5** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
| **نوغاب** | **4** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
| **جمع** | **40** | **2** | **4** | **0** | **4** | **0** | **6** | **0** |

**اطلاعات گروههای هدف برنامه های آموزش سلامت – ابتدای سال 1403**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شهرستان** | **نوغاب** | **گسک** | **گزیک** | **قهستان** | **طبس** | **درمیان** | **خوان** | **تخته جان** | **بورنگ** | **اسدیه** | **عنوان شاخص** |
| **15498** | 1826 | 831 | 1990 | 1914 | 2769 | 945 | 677 | 881 | **903** | **3015** | تعداد خانوار تحت پوشش |
| **2866** | 205 | 96 | 366 | 381 | 403 | 395 | 197 | 228 | 166 | **323** | تعداد سفیران سلامت خانوار |
| **5458** | 205 | 96 | 366 | 381 | 403 | 395 | 197 | 228 | 166 | **323** | تعداد خانوارهای دارای سفیر سلامت |
| **560** | 83 | 31 | 35 | 89 | 62 | 53 | 38 | 44 | 40 | 63 | تعداد کل داوطلبین سلامت محله |
| **5387** | 498 | 490 | 550 | 1780 | 896 | 318 | 248 | 283 | 200 | 1034 | تعداد خانوارهای تحت پوشش داوطلبین سلامت محله |
| **733** | 91 | 41 | 99 | 95 | 138 | 47 | 34 | 44 | 45 | 150 | تعداد داوطلبین سلامت مورد انتظار  |
| **38** | **1** | **0** | **4** | **5** | **3** | **0** | **0** | **0** | **0** | **19** | تعداد کل سازمان های دولتی  |
| **9** | **1** | **0** | **4** | **0** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | تعداد سازمان های دولتی حامی سلامت |
| **2** | **0** | **0** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** | تعداد کل سازمان های غیر دولتی |
| **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | تعداد سازمان های غیردولتی حامی سلامت |
| **40** | **1** | **0** | **5** | **5** | **3** | **0** | **0** | **0** | **0** |  | تعداد کل سازمانهای ( دولتی، غیر دولتی) |
| **9** | **1** | **0** | **4** | **0** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **20** | تعداد سازمانهای حامی سلامت ( دولتی، غیر دولتی) |
| 11729 | 1371 | 381 | 1622 | 1266 | 2653 | 555 | 255 | 495 | 440 | 3101 | تعداد کل دانش آموزان |
| 1642 | 345 | 52 | 207 | 208 | 599 | 122 | 49 | 76 | 68 | 384 | تعداد دانش آموزان سفیر سلامت |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | تعداد کل دانشجویان |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | تعداد دانشجویان سفیر سلامت |
| **355** | **30** | **0** | **60** | 30 | 75 | **0** | **0** | **0** | **0** | **80** | تعداد کل طلاب |
| **28** | **8** | **0** | **6** | 3 | 14 | **0** | **0** | **0** | **0** | **8** | تعداد طلبه سفیر سلامت  |
| **98** | 6 | 11 | 8 | 18 | 12 | 15 | 9 | 6 | 10 | 5 | تعداد کل شورایارها |
| **41** | 3 | 5 | 6 | 2 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 1 | تعداد شورایارهای حامی سلامت |
| **73** | **8** | **5** | **8** | **11** | **12** | **6** | **4** | **7** | **5** | **7** | تعداد کل مراقبین و بهورزان |
| **87** | **16** | **8** | **14** | **16** | **19** | **9** | **7** | **11** | **10** | **9** | تعداد کل گروه های خودیار |
| **1365** | **96** | **169** | **84** | **198** | **203** | **82** | **71** | **111** | **50** | **82** | تعدا د اعضای گروه خودیار |

**وضعیت موجود در واحد آموزش سلامت:**

**نیروی انسانی:**

 یک نفر كارشناس آموزش سلامت

**تجهیزات قابل استفاده :**

تجهیزات اداری شامل یک عدد کامپیوتر، کتاب های خودمراقبتی

**نقاط قوت:**

* **تجهیزات و مواد مصرفی مورد نیاز برای آموزش**
* وجود شبکه ارائه مراقبت های بهداشتی اولیه (PHC ) شامل خانه های بهداشت و مراکز و پایگاههای بهداشتی درمانی
* وجود شرح وظايف و چك ليست برای کارشناسان آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در بلايا
* همكاري و هماهنگي درون بخشي در برنامه هاي آموزشي

**نقاط ضعف :**

کمبود نیروی انسانی – کمبود امکانات مالی و بودجه تخصیص یافته بر واحد آموزش سلامت – عدم تخصیص پست مناسب با حجم برنامه های واحد آموزش سلامت – شفاف نبودن شرح وظایف- عدم تجربه کافی عینی کارشناسان آموزش سلامت – ثابت نبودن کارشناسان آموزش سلامت –

**فرصت ها :**

* حامیان سلامت (رابطین سلامت محلات، ادارات، بخش های خصوصی، سازمان های مردم نهاد، شوراها، دهیاران و..).
* همکاری برخی سازمانها با دانشگاه ، وجود برخی NGO مانند پیشگامان سلامت ، وجود شبکه استانی ، وجود روزنامه های محلی

**تهديدها:**

 مرزی بودن شهرستان ، همکاری ضعیف برخی از سازمانها ، وجود باورهاي غلط و فرهنگ هاي خاص منطقه

# پیامدهای برخی از مخاطرات طبیعی و انسان ساخت بر فرایند آموزش

آسیب پذیری تسهیلات مهم زیرساختی: در بلایا اختلال کانال های ارتباطی از قبیل معابر، تأسیسات مخابراتی و الکترونیکی و همچنین آسیب به تجهیزات و رسانه های آموزشی مانند سیم های مخابرات و برق سبب می شود، ارتباطات تا حد زیادی مختل گردد و همچنین آسیب راه ها و جاده ها سبب اختلال در رفت و آمد نیروهای آموزشی می گردد.

تغییر نیازهای آموزشی مثلاً در بلایای طبیعی بحث پیشگیری از بیماری های واگیر بیشتر مطرح می شود.

# تغییر اثربخشی آموزش ها

# کارکرد تخصصی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در بلایا

|  |  |
| --- | --- |
| **پیوست** | **عنوان کارکرد** |
| S9-1 | نیازسنجی آموزشی |
| S9-2 | ارائه آموزش خودمراقبتی به جمعیت هدف |

# کارکردهای تخصصی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در بلایا

# پیوست S9-1 : نیازسنجی آموزشی

**واحد مسئول:** واحد آموزش و ارتقای سلامت

**واحدهای همکار:** کلیه واحدهای مشارکت کننده در فاز پاسخ

# شرح کارکرد:

بر اساس تحلیل وضعیت موجود در هر منطقه در شرایط عادی، حین وقوع و بعد از وقوع بلایا مشکلات بهداشتی افراد و جمعیت در قالب نیازهای آموزشی جهت تولید رسانه شناسایی گردد. جهت ارزیابی منطقه، نیاز به دریافت اطلاعات در خصوص شناسایی مخاطرات مختلف و آسیب پذیری منطقه می باشد.

کارشناسان آموزش بهداشت و ارتقای سلامت با به کارگیری کلیه منابع اطلاعاتی، اطلاعات اولیه را دریافت نموده و اولویت های بهداشتی را استخراج می کنند و سپس نسبت به برنامه ریزی آموزشی جهت حل مشکلات مهم بهداشتی اقدام می نمایند.

# شرح وظایف واحد مسئول:

* جمع آوری و تحلیل کلیه اطلاعات مربوط به مخاطرات سلامت از طریق تکمیل فرم نیازسنجی آموزشی در هر منطقه در شرایط عادی، گزارش به سایر واحدهای مرتبط و کمیته مدیریت بلایا
* اعزام کارشناسان بر منطقه آسیب دیده در زمان وقوع بلایا و تحلیل وضعیت بهداشتی موجود در منطقه و اولویت بندی مشکلات بر اساس دستورالعمل نیازسنجی آموزشی با همکاری کلیه واحدهای مرتبط
* بررسی و اولویت بندی مشکلات بهداشتی در منطقه آسیب دیده بعد از وقوع بلایا

# شرح وظایف واحدهای همکار:

* همکاری با واحد آموزش سلامت در ارزیابی وضعیت موجود، استخراج اطلاعات و اولویت بندی مشکلات بهداشتی در هر منطقه در شرایط عادی
* همکاری با واحد آموزش سلامت در ارزیابی وضعیت موجود، استخراج اطلاعات و اولویت بندی مشکلات بهداشتی در حین وقوع بلایا
* همکاری با واحد آموزش سلامت در بررسی و اولویت بندی مشکلات بهداشتی در منطقه آسیب دیده بعد از وقوع بلایا

# راهنمای اجرایی کارکرد تخصصی نیازسنجی آموزش

# راهنمای اجرایی 1- راهنمای نیازسنجی آموزشی در بلایا

* کاربرد آمار جمعیتی و بهداشتی موجود، مشاهده محیط و مصاحبه با افراد مطلع جهت تحلیل وضعیت بهداشتی منطقه در شرایط عاید (قبل از بلایا)، حین بلایا و بعد از بلایا از طریق تعیین اولویت های آموزشی با کاربرد نظارت و تجربیات عموم افراد علاوه بر صاحب نظران و متخصصات امور بهداشتی
* تفکیک جمعیت هدف بالقوه از بین عموم مردم از طریق ارزیابی خطرات و تهدیدات سلامت، سطح آگاهی جمعیت و میزان حمایت از جمعیت برای پیشگیری از بیماری و حفظ سلامت
* تفکیک جمعیت هدف اختصاصی از بین جمعیت هدف بالقوه بر اساس معیارهای بار بیماری، وضعیت مرتبط با سلامت، فوریت حل مشکل، ظرفیت و توانایی انجام مداخلات آموزشی برای حل مشکلات سلامت و اثربخشی مداخلات آموزشی
* استخراج زنجیره علت و معلول برای مشکلات مرتبط با سلامت و انتخاب معلول نهایی به عنوان نیاز بهداشتی

# کارکردهای تخصصی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در بلایا

# پیوست S9-2: ارائه آموزش خودمراقبتی به جمعیت تحت تأثیر

**واحد مسئول:** گروه آموزش و ارتقای سلامت

**واحدهای همکار:** کلیه واحدهای مشارکت کننده در فاز پاسخ

**شرح کارکرد:**

طراحی، اجرا، ارزشیابی برنامه های آموزشی به منظور مداخله در اولویت های بهداشتی منطقه با همکاری کلیه واحدهای بهداشتی در شرایط عادی، حین و بعد از وقوع بلایا

# شرح وظایف واحد مسئول:

* اجرای برنامه های آموزشی برای کلیه کارکنان بهداشتی و درمانی درگیر در بلایا به منظور ارتقای توانایی و مهارت کارکنان
* طراحی سریع و دقیق مداخلات آموزشی برای اولویت های حاصل از نیازسنجی آموزشی با همکاری کلیه واحدهای مرتبط
* ارزیابی وسایل ارتباطی موجود با همکاری واحد مدیریت و کاهش خطر بلایای معاونت بهداشتی بعد از بلایا
* ارزیابی رسانه های آموزشی موجود و تکمیل نواقص و بایگانی آن ها
* نظارت بر محتوای آموزشی و انتخاب پیام های آموزشی مورد نیاز از آرشیو موجود در صورت نیاز تدوین پیام آموزشی جدید.
* پایش و ارزشیابی نهایی برنامه های آموزشی در شرایط عادی، حین وقوع و بعد از وقوع بلایا
* مستندسازی مداخلات آموزشی و ارائه گزارش به وزارت بهداشت

# شرح وظایف واحدهای همکار

* تدوین بسته های آموزشی و تهیه رسانه های آموزشی مناسب با نظارت واحد آموزش سلامت
* اجرای مداخلات آموزشی در شرایط عادی، حین وقوع و بعد از وقوع بلایا با نظارت واحد آموزش سلامت
* همکاری با واحد آموزشی سلامت جهت پایش و ارزشیابی نهایی مداخلات آموزشی فوق
* همکاری با واحد آموزش سلامت در توانمندسازی کارکنان بهداشتی و درمانی، مردم و رابطین بهداشت

# راهنمای اجرایی کارکرد تخصصی ارایه آموزش به جمعیت تحت تأثیر

# راهنمای اجرایی : 1 – راهنمای اطلاع رسانی در بلایا

* لازم است تا کلیه دستورالعمل ها، بسته های آموزشی و ابزار کمک آموزشی مورد نیاز در 48 ساعت اول بعد از بلایا، از قبل تهیه شود.
* سایر سازمان های مرتبط در تولید پیام نظارت داشته باشند.
* برای زمان وقوع و چند روز اول بعد از وقوع، پیام های آموزشی ساده، کوتاه، تأثیرگذار و حاوی اطلاعات ضروری تهیه شود.
* جهت انتقال یک پیام بهداشتی واحد از بسته های آموزشی و کانال های ارتباطی متنوع استفاده گردد.
* برنامه آموزشی با شرایط فرهنگی و اجتماهی گروه های مخاطبین متناسب باشد و استفاده از آموزش دهنده های محلی مسلط به زبان و فرهنگ منطقه اثربخشی بیشتری دارد.
* توزیع بسته های آموزشی بعد از 48 ساعت تا یک هفته، درب منازل و چادرها

# تجهیزات لازم برای ارائه آموزش در بلایا (اختصارات واحد آموزش سلامت)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **وسایل مورد نیاز** | **تعداد مورد نیاز****هر اکیپ 5 نفره** | **مورد نیاز استان خراسان جنوبی** |
| کامپیوتر پرتابل با مودم و نرم افزارهای مناسب | 5 |  |
| چاپگر | 1 |  |
| CD خام | 100 |  |
| تلویزیون و ویدیو | 1 عدد از هر کدام |  |
| رادیو باطری دار | 1 |  |
| دوربین عکاسی | 1 |  |
| اورهد | 1 |  |
| بلندگو | 2 |  |
| وایت برد | 2 |  |
| ماژیک وایت برد | 10 |  |
| فایل و کتاب | 2 |  |
| نقشه جغرافیایی منطقه | 1 |  |
| پوستر آموزشی | 100 |  |
| پمفلت یا بروشور آموزشی | 500 |  |

# شاخص های کارکرد اختصاصی آموزش سلامت:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **کد کارکرد** | **عنوان شاخص** | **تعریف شاخص** |
| 1 | S9-1 | انجام نیازسنجی آموزشی و تدوین گزارش آن | بلی / خیر |
| 2 | S9-2 | تعداد جمعیت تحت تأثیر که پیام های آموزشی خودمراقبتی را دریافت کرده اند | تعداد |
| 3 | S9-2 | درصد جمعیت تحت تأثیر که پیام های آموزشی را دریافت کرده اند | تعداد جمعیت آسیب پذیر که پیام را دریافت کرده اند تقسیم بر تعداد کل جمعیت × 100 |
| 4 | S9-2 | درصد رابطان و سفیران سالامت آموزش دیده در خصوص بلایا و حوادث غیر مترقبه  | تعداد رابطان و سفیران سالامت آموزش دیده در خصوص بلایا تقسیم بر کل رابطان و سفیران سلامت ضربدر 100 |