

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جلسات آموزشی **بهورز** در سه ماهه اول | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
| **موضوع آموزش** | | **گروه مربوطه** | | **تعداد جلسات** | **تعداد شرکت کننده** | |  |
| آموزش اهمیت مراقبت پیش از بارداری و دوران بارداری- کلاس های آمادگی برای زایمان | | سلامت جمعیت و خانواده | |  |  | | |
| التور | | واگیر | |  |  | | |
| مالاریا | | واگیر | |  |  | | |
| پیشگیری و خودمراقبتی فشارخون بالا | | غیر واگیر | |  |  | | |
| بیماری تالاسمی روز جهانی | | غیر واگیر | |  |  | | |
| مقاومت انتی بیوتیکی | | دارو | |  |  | | |
| اهمیت شناسایی زنان واجد شرایط پرخطرو خدمات باروری سالم برای پیشگیری از بارداریهای زنان پرخطر | | سلامت جمعیت و خانواده | |  |  | | |
| پیشگیری و کنترل مصرف سیگارو قلیان کمپین( پویش یا بسیج های اطلاع رسانی و آموزشی | | محیط | |  |  | | |
| \*رعایت موازین بهداشت حرفه ای در کارگاهها | | بهداشت حرفه ای | |  |  | | |
| سالمسازی آب و میوه و سبزی | | بهداشت محیط | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جلسات آموزشی **پزشک** در سه ماهه اول | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |
| **موضوع آموزش** | **گروه مربوطه** | | **تعداد جلسات** | | | | **تعداد شرکت کنندگان** | | |
| اسم | غیر واگیر | |  | | | |  | | |
| پیشگیری و خود مراقبتی دیابت | غیر واگیر | |  | | | |  | | |
| آموزش تب مالت | واگیر | |  | | | |  | | |
| پیشگیری و خودمراقبتی آسم و COPD | غیر واگیر | |  | | | |  | | |
| پیشگیری و کنترل مصرف سیگارو قلیان کمپین( پویش یا بسیج های اطلاع رسانی و آموزشی | محیط | |  | | | |  | | |
| آموزش اهمیت بارداری های پرخطر –ارجاعات و پیگیری های بموقع | سلامت جمعیت و خانواده | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **جلسات آموزشی بهداشت محیط در سه ماهه اول** | | | |
| **موضوع آموزش** | **گروه مربوطه** | **تعداد جلسات** | **تعداد شرکت کنندگان** |
| **\*بهداشت مراکز تهیه وتوزیع مواد غذایی و اماکن عمومی** | **محیط** |  |  |
| **دفع پسماند** | **محیط** |  |  |
| **\*بهداشت مراکز تهیه وتوزیع مواد غذایی و اماکن عمومی** | **محیط** |  |  |
| **پیشگیری و کنترل مصرف سیگارو قلیان کمپین( پویش یا بسیج های اطلاع رسانی و آموزشی ) کاهش مصرف دخانیات با تاکید بر ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی** | **محیط** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جلسات آموزشی ویژه ماما/تیم سلامت در سه ماهه اول | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | |  |
| **موضوع آموزش** | | | **گروه مربوطه** | | | **تعداد شرکت کنندگان** | | | **تعداد جلسات** |
| ارتقای دانش عمومی در مورد عوارض سقط القایی | | | سلامت جمعیت و خانواده | | |  | | |  |
| پیشگیری از کمردرد ومراقبت از زانوها در سالمندان | | | سلامت جمعیت و خانواده | | |  | | |  |
| اهمیت سرطان های شایع زنان و خودمراقبتی(دهانه رحم ) | | | سلامت جمعیت و خانواده | | |  | | |  |
| آموزش بارداری های پر خطر و مداخلات مربوط به پیشگیری از مرگ مادر | | | سلامت جمعیت و خانواده | | |  | | |  |
| اهمیت مراقبت پیش از بارداری- کلاس های آمادگی برای زایمان | | | سلامت جمعیت و خانواده | | |  | | |  |
| مشاوره فرزندآوری و معایب تک فرزندی | | | سلامت جمعیت و خانواده | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **جلسات آموزشی نیاز سنجی سلامت در سه ماهه اول** | | | |
| **موضوع آموزش** | **گروه مربوطه** | **تعداد شرکت کنندگان** | **تعداد جلسات** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **جلسات آموزشی سفیران سلامت محلات در سه ماهه اول** | | | |
| **موضوع آموزش** | **گروه مربوطه** | **تعداد شرکت کنندگان** | **تعداد جلسات** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

اجرای برنامه گروه خودیار

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام گروه خودیار** | **تعداد گروه** | **تعداد اعضای گروه** | **نوع گروه** | | **تعداد جلسات توجیهی تشکیل شده** | **تعداد جلسات آموزشی تشکیل شده** | **تعدادپایش** | **امتیاز پایش** |
| **حقیقی** | **مجازی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

گزارش تشكيل گروه هاي خوديار

تشکیل کروه خودیار تا پایان ماه (تجمعی)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عناوین گروه های تشکیل شده | تعداد گروهای خودیار تشکیل شده | تعداد اعضای هر گروه | تعداد جلسات توجیهی برگزار شده به تقکیک هر گروه خودیار |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |  |

درصد پوشش برنامه خودیاری

تا پایان ماه ... (تجمعی)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | صورت | مخرج | درصد |
|  |  |  |

اجرای برنامه های مروج سلامت

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نام کمپین | بسیج اطلاع رسانی ومناسبتها | | برنامه مروج سلامت | | | | | | | | | | | |
| پیاده روی | | مقاله نویسی | | مسابقات ورزشی | | مسابقات نقاشی | | مسابقات کتبی | | سایربا ذکر نام : | |
| تعداد برنامه | تعداد شرکت کننده | تعداد برنامه | تعداد شرکت کننده | تعداد برنامه | تعداد شرکت کننده | تعداد برنامه | تعداد شرکت کننده | تعداد برنامه | تعداد شرکت کننده | تعداد برنامه | تعداد شرکت کننده | تعداد برنامه | **تعداد شرکت کننده** |
| اصلی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| قمر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| سیاری |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

اجرای کمپین ها تا پایان ماه ... (تجمعی)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام کمپین | زمان اجرا | گروه هدف | نوع رسانه\* | محل توزیع و پخش رسانه\*\* | سازمان همگار | ارزشیابی | | هزینه |
| دارد | ندارد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |  |  |  |  | |  |

\*نوع رسانه: مانند پوستر، بیلبورد، پمفلت و ...

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام نمایشگاه** | **زمان اجرا** | **گروه هدف** | **سازمان همکار** | **هزینه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل** |  |  |  |  |  |

**برگزاري نمايشگاه هاي آموزشي تا پایان ماه......... سال... (تجمعی)**

اجرای برنامه های حامیان سلامت

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | برنامه حامیان سلامت | | | | | | | | | | | | | جلسات هیات امناء | | |
| نوع برنامه هائیکه حامیان در آن مشارکت کرده اند | | | | | | | | | | | |  |
| آموزشی | | مداخلات اجتماعی | | پیگیری | گزارش دهی | | | | | پژوهشی | سایر |  | تعداد جلسات | تعداد مصوبات | تعداد مصوبات اجرا شده |
| تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد | تولد | مرگ | ازدواج | مهاجرت دهی | مهاجرت پذیری | تعداد | تعداد | |
| اصلی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| قمر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| سیاری |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

تربيت سفيران سلامت دانش آموزان تربیت سفیران سلامت دانش آموزان تا پایان ماه ... (تجمعی)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دوره آموزشی | تعداد دانش آموزان آموزش دیده | درصد دانش آموزان آموزش دیده | مقطع تحصیلی | ارزشیابی | | هزینه تهیه بسته آموزشی | هزینه کل |
| دارد | ندارد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |  |  |  |  |  |

شاخص سفیر سلامت دانش آموزان تا پایان ماه ... (تجمعی)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | صورت  (تعداد کل سفیردانش آموزی ) | مخرج  ( تعداد کل دانش آموزان به جز ء دوره اول ابتدایی) | درصد |
|  |  |  |

مدارس حامی سلامت

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ابتدایی دوره اول** | **ابتدایی دوره دوم** | **دوره اول متوسطه** | **دوره دوم متوسطه** | **جمع کل** |
| **تعداد کل مدارس** |  |  |  |  |  |
| **تعداد مدارس حامی سلامت** |  |  |  |  |  |
| **تعداد کل شورای ارتقای سلامت تشکیل شده در مدارس** |  |  |  |  |  |
| **تعداد سفیران سلامت دانش آموزی** |  |  |  |  |  |

درصد پوشش برنامه خود مراقبتی اجتماعی تا پایان ماه ... (تجمعی)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | صورت\* | مخرج\*\* | درصد |
|  |  |  |

\*( تعداد برنامه عملیاتی تدوین شده درهیات امناء خانه بهداشت2برنامه چون هرخانه بهداشت برای دومشکل برنامه تدوین می کنند )

\*\*(اعضای شورای شرکت کننده درجلسه مسئولین نیازسنجی 96 برای اول سال و سه ماهه های بعدی شرکت کننده درجلسات هیات امناء )

درصد پوشش برنامه خود مراقبتی فردی تا پایان ماه .... (تجمعی)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | صورت | مخرج | درصد |
|  |  |  |

گزارش آموزش راهنماهای خودمراقبتی به سفیران سلامت محلات تا پایان ماه .....(تجمعی)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان دوره آموزشی | تعداد داوطلبان سلامت آموزش دیده | درصد داوطلبان سلامت آموزش دیده | ارزشیابی | | هزینه |
| دارد | ندارد |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |  | |  |

گزارش جذب سفیر سلامت محله تا پایان ماه..... (تجمعی)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | تعداد داوطلب سلامت تحت پوشش | تعداد سفیر سلامت خانوار | تعداد سفیر سلامت محله |
| 1 |  |  |  |

گزارش ماهيانه تربيت سفيران سلامت خانوار

سفیران سلامت تربیت شده تا پایان ماه .... (تجمعی)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عناوین دوره های برگزار شده | تعداد سفیران سلامت آموزش داده شده\* | تعداد سفیران افتخاری آموزش داده شده | ارزشیابی | | هزینه تهیه بسته آموزشی |
| دارد | ندارد |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |  | |  |

\*تعداد سفیران سلامت شامل تعداد سفیران سلامت افتخاری نیز می شود.

**تعداد سفیران سلامت خانوار: ..........**

**جدول عملکرد برنامه مشارکتی شهرستان سه ماهه سال**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان دوره / کلاس آموزشی** | **محل برگزاری آموزش \*** | **تعداد** | | **عنوان گروه هدف ( آموزش گیرنده )** | | | | | |
| **کلاس** | **کارگاه** | **مربیان مهد ها** | **تعداد شرکت کننده** | **اولیای نوآموزان** | **تعداد شرکت کننده** | **نوآموزان** | **تعداد شرکت کننده** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* بهزیستی - مرکز بهداشت شهرستان - مهد کودک**

**تعداد مهد کودک مجری برنامه :**

نام ونام خانوادگی تکمیل کننده : نام ونام خانوادگی مربی خانه بهداشت

امضاء : امضاء :