|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **فرم شماره یک دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**  **معاونت بهداشتی – گروه کارشناسان آموزش وارتقای سلامت**  **فرم گزارش عملکرد فعالیتهای آموز ش وارتقای سلامت خانه های بهداشت**  **سه ماه سال**  | **نام شهرستان :** **نام مرکز بهداشتی درمانی :****نام خانه بهداشت : تعداد روستای قمر : تعداد سیاری :**  **تاریخ تنظیم:** | تعداد بهورزان:تعداد پزشک:تعداد مامای تیم سلامت :کاردان و کارشناس بهداشت محیط: |

 الف: اجرای برنامه های آموزشی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **آموزش دهنده** | محل آموزش | **بیماریهای واگیر** | **بیماریهای غیرواگیر** | **سلامت خانواده و جمعیت** | **بهداشت محیط** | **بهداشت حرفه** | **بهبود تغذیه** | **سلامت روان** | **نوجوانان،جوانان ، مدارس** | **دهان ودندان** | **دارو** | **مدیریت بحران وکاهش خطر بلایا** |
| تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده |
| **بهورز** | **اصلی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **قمر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **سیاری** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **پزشک** | **اصلی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **کاردان و کارشناس بهداشت محیط** | **اصلی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **قمر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **سیاری** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **مامای تیم سلامت**  | **اصلی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **برنامه** | **آموزش دهنده** | **بیماریهای واگیر** | **بیماریهای غیرواگیر** | **سلامت خانواده و جمعیت** | **بهداشت محیط** | **بهداشت حرفه** | **بهبود تغذیه** | **سلامت روان** | **نوجوانان،جوانان ، مدارس** | **دهان ودندان** | **دارو** | مدیریت بحران وکاهش خطر بلایا |
| تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده | تعداد جلسه | تعداد شرکت کننده |
| **برنامه نیازسنجی/ مشکلات سلامت** | **بهورز** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **پزشک** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **مراقب سلامت** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **بهداشت محیط** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **برنامه رابطین** | **بهورز** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **پزشک** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **مراقب سلامت** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **بهداشت محیط** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ب- 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ج - 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**د - 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ح - 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** |  |  |  |  |  |

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

 امضاء : امضاء :