|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 :