|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **فرم شماره 2**  **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**  **معاونت بهداشتی – گروه کارشناسان آموزش وارتقای سلامت**  **فرم گزارش عملکرد فعالیتهای آموز ش وارتقای سلامت پایگاه بهداشتی**  **سه ماهه سال** | **نام شهرستان :**  **نام مرکز بهداشتی درمانی :**  **نام پایگاه :**  **تاریخ تنظیم**: | **تعداد کادر آموزش دهنده** | **مامای تیم سلامت:**  **مراقب سلامت:**  **کاردان وکارشناس بهداشت محیط**: |

**الف – اجرای برنامه های آموزشی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **آموزش دهنده** | **بیماریهای واگیر** | | **بیماریهای غیرواگیر** | | **سلامت خانواده و جمعیت** | | **بهداشت محیط** | | **بهداشت حرفه** | | **بهبود تغذیه** | | **سلامت روان** | | **نوجوانان ،جوانان و مدارس** | | **سلامت دهان ودندان** | | **دارو** | | **مدیریت بحران وکاهش خطر بلایا** | |
| **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | **تعداد جلسه** | **شرکت کننده** | |
| **مامای تیم سلامت** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **مراقب سلامت** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **کاردان وکارشناس بهداشت محیط** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

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

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

**ب- اجرای برنامه خود یار**

**ج- اجرای برنامه های مروج سلامت**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بسیج اطلاع رسانی ومناسبتها** | | **برنامه مروج سلامت** | | | | | | | | | | | |
| پیادروی | | 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**د- اجرای برنامه های جلب حمایت همه جانبه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| برنامه حامیان سلامت | | | | | | | | | | | | جلسات هماهنگی  برنامه نیاز سنجی سلامت | | |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 مسئول پایگاه بهداشتی

امضاء : امضاء :