

شبکه : پاکدشت

نام واحد : گسترش

معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی
آمار برنامه داوطلبان سلامت محلات-روستایی
تاریخ تکمیل :
دوره تکمیل :

کد فرم: ۰۵-۰۳-۱۰۱

نوع واحد :

مرکز خدمات جامع سلامت پایگاه بهداشت

ماه.....سال.....

۱۷	شاخص عدالت در سلامت	
۱۶	تعداد کلاسهای مجموعه	
۱۵	تعداد خانوارهایی که حداقل ۶ ماه دارای داوطلب سلامت محلات هستند	
۱۴	تعداد کلاسهای فوق برنامه	
۱۳	تعداد سایر داوطلبان سلامت	
۱۲	تعداد داوطلبان متخصص همکاری کننده بامرکز بهداشت / مرکز خدمات جامع سلامت / خانه بهداشت / پایگاه بهداشت روستایی	
۱۱	تعداد داوطلبان سلامتی محلاتی که در این فصل همکاری خود را قطع کردند	
۱۰	تعداد داوطلبان سلامت محلاتدر پایان فصل	
۹	خانوار تحت پوشش برنامه	
۸	جمعیت تحت پوشش برنامه	
۷	جمعیت روستایی واجد شرایط سلامت تحت پوشش شهرستان	
۶	تعداد روستاهای واجد شرایط و مجری برنامه تحت پوشش مرکز مرکز خدمات جامع سلامت	
۵	تعداد خانۀ / پایگاه بهداشت روستایی ضمیمه یا غیر ضمیمه واجد شرایط و مجری تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت	
۴	تعداد مرکز بهداشتی درمانی روستایی واجد شرایط و مجری	
۳	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی واجد شرایط و مجری	
۲	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی واجد شرایط و مجری	
۱	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی واجد شرایط و مجری	

تعداد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی واجد شرایط غیر مجری تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان :

تعداد خانۀ / پایگاه های بهداشت واجد شرایط غیر مجری تحت پوشش مرکز:

تعداد روستاهای واجد شرایط غیر مجری تحت پوشش مرکز:

تعداد مربیان دوره دیده مراکز روستایی :

نام و نام خانوادگی مسئول برنامه داوطلبان سلامت مرکز بهداشت شهرستان:

امضاء

نام و نام خانوادگی رئیس /سرپرست مرکز خدمات جامع سلامت شهرستان :