

فرم شماره ۳: شاخص عملکرد برنامه مشارکتی - حمایتی

مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری

مرکز بهداشت شهرستان

.....

خانه بهداشت / پایگاه بهداشت :

تعداد خانوارهای تحت پوشش برنامه

تعداد خانوارهای تحت پوشش پایگاه / خانه:

حمایتی :

تعداد خانوارهای دارای کودک زیر ۱ سال:

نسبت مطلوب	نسبت فعلی	نحوه محاسبه	شاخص	ردیف	
بیش از ۵۰٪		(د+و) / و	نسبت کودکان بهبود یافته	۱	ویژه خانوارهای تحت پوشش برنامه حمایتی
کمتر از ۳٪		(د+و) / ز	نسبت کودکان فوت شده	۲	
کمتر از ۱۵٪		(د+و) / ز	نسبت کودکان خارج شده	۳	
بیشتر از ۹۰٪		الف / ل	نسبت خانوارهای دارای نوالث بهداشتی	۴	ویژه کلیه خانوارها در برنامه مشارکتی ، حمایتی ، مشارکتی - حمایتی
۱۰۰٪		ج / م	نسبت مادران آموزش دیده در خصوص تغذیه تکمیلی عملی	۵	
-----		الف / ن	نسبت خانوارهای دارای باغچه های خانگی سبزی	۶	

تاریخ تکمیل فرم :

نام و نام خانوادگی فرد تکمیل کننده :

سمت:

امضا: