

فرم شماره ۴ - شاخص عملکرد پیشرفت برنامه مشارکتی - حمایتی ۶ ماهه ..... سال .....  
 دانشگاه علوم پزشکی گیلان  
 مرکز بهداشت شهرستان :  
 تعداد خانوارهای تحت پوشش شهرستان :

شهری : روستایی : سیاری :  
 تعداد خانوارهای تحت پوشش برنامه حمایتی :

شهری : روستایی : سیاری :  
 تعداد خانوارهای دارای کودک زیر ۱ سال :

شهری : روستایی : سیاری :

ردیف	شاخص	نحوه محاسبه	نسبت فعلی	درصد	نسبت مطلوب													
۱	نسبت کودکان بهبود یافته	$(د + و) / \text{مجموع}$			بیشتر از ۵۰٪													
					۲	نسبت کودکان فوت شده	$(د + و) / \text{مجموع}$		کمتر از ۳٪									
					۳	نسبت کودکان خارج شده	$(د + و) / \text{مجموع}$		کمتر از ۱۵٪									
۵	نسبت خانوارهای دارای توالد بهداشتی روستا	الف / ل مجموع			بیشتر از ۹۰٪													
					۶	نسبت مادران آموزش دیده در خصوص تغذیه تکمیلی	ج / م مجموع					شهری	تئوری	نسبت مادران آموزش دیده در خصوص تغذیه تکمیلی	عملی			
												روستایی						
												شهری						
روستایی																		
۷	نسبت خانوارهای دارای باغچه خانگی سبزیجات روستایی	الف / ن مجموع																

۱- تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش برنامه : تعداد کل خانه های بهداشت شهرستان:

۲- تعداد خانوارهای تحت پوشش برنامه :

۳- تعداد مراکز مشاوره راه اندازی شده :

۴- درصد کودکان بهبود یافته از طریق مشاوره : تعداد کودکان بهبود یافته : تعداد کودکان مشاوره شده :

۵- درصد کودکان مبتلا به سوء تغذیه شدید تحت درمان رایگان :

۶- تعداد کارگاههای آموزشی یاران چند پیشه :

۷- تعداد افراد شرکت کننده در کارگاه به تفکیک سازمان ها و ادارات :

۸- تعداد کلاس های آموزشی برگزار شده جهت کارکنان بهداشتی :

تعداد کلاس ها به تفکیک : پزشک : کارشناس : کاردان و تکنسین : بهورز :

تعداد افراد شرکت کننده به تفکیک : پزشک : کارشناس : کاردان و تکنسین : بهورز :

۹- تعداد کمیته های بین بخشی تشکیل شده در شهرستان :

۱۰- تعداد خانه های بهداشت مجهز شده به آشپزخانه محلی :

تاریخ تکمیل فرم : نام و نام خانوادگی فرد تکمیل کننده :

سمت: