|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| برگزاری مراسم در خصوص بهداشت فردی و اجتماعی و ایراد سخنرانی توسط پزشک معتمد آموزش‌وپرورش | \* |  |  |  |  |
| شناسایی دانش‌آموزانی که ازلحاظ بهداشتی مشکل‌دارند وانجام اقدامات لازم | \* |  |  |  |  |
| سازماندهی و تعیین بهداشتیاران مدرسه و دادن کارت بهداشتیار به آن‌ها |  | \* |  |  |  |
| آموزش بهداشت به بهداشتیاران، تهیه تراکت بهداشتی در آموزشگاه |  | \* | \* | \* |  |
| شروع به کار بهداشتیاران |  |  |  | \* |  |
| بررسی وضعیت سرویس‌های بهداشتی، کلاس‌ها، سطل‌های زباله و تهیه لوازم شوینده موردنیاز آموزشگاه | \* | \* | \* | \* |  |
| شارژ کپسول‌های آتش‌نشانی | \* |  |  |  | 200000 |
| برگزاری مراسم روز جهانی قلب |  | \* |  |  |  |
| برگزاری روز جهانی غذا (زدن پوسترهای غذاهای مفید و مضر) |  | \* |  |  |  |
| برگزاری جشنواره غذا و اهدای جوایز به کلیه شرکت‌کنندگان |  |  | \* |  |  |
| بررسی کلیه پرونده‌های تحصیلی دانش آموزان ازلحاظ داشتن شناسنامه سلامت و کارت واکسن و معرفی آنان به مراکز بهداشتی جهت انجام تکمیل نمودن واکسیناسیون و سایر معاینات پزشکی |  | \* | \* | \* |  |
| بررسی کلیه برگه‌های سلامت پرونده‌ها و لحاظ نظرات اطبا و اتخاذ تدابیر لازم |  |  |  |  |  |
| شناسایی و معرفی دانش آموزان به مراکز بهداشتی جهت رفع مشکلات دندانپزشکی، شنوایی، بینایی و ... |  | \* | \* | \* |  |
| شرکت در جلسات مراقبین سلامت |  | \* | \* | \* |  |
| اجراي برنامه هاي متناسب با روز جهاني پوكي استخوان |  |  |  |  |  |

فعالیت های بهداشتی مهر ماه

فعالیت های بهداشتی آبان ماه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| ارسال آمار و اطلاعات بهداشتیاران به کارشناسی بهداشت اداره |  |  |  | \* |  |
| ارسال فرم‌های بهداشتی به اداره |  | \* |  |  |  |
| تهیه تراکت وجزوات آموزشی و نصب پوستر بهداشتی در آموزشگاه |  | \* | \* |  |  |
| آموزش اولیا برای همکاری در امور بهداشتی فرزندانشان |  | \* | \* |  |  |
| ارسال آمار برنامه‌ی کشوری دهان و دندان |  |  | \* |  |  |
| تلاش برای جلب همکاری اولیای پزشک در امور بهداشتی مدرسه |  | \* |  |  |  |
| بررسی و نظارت مستمر وضعیت بهداشتی دانش آموزان و آموزش بهداشت فردی واجتماعی به آنان |  | \* |  |  |  |
| نظارت بر فروش مواد خوراکی موجود در فروشگاه مدرسه | \* |  |  |  |  |
| تهيه پوستر و تراكت به مناسبت هفته هپاتيت |  | \* |  |  |  |
| برگزاري مراسم مربوط به روز جهاني ديابت |  | \* |  |  |  |

فعالیت های بهداشتی آذر ماه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| انجام معاینات مقدماتی وثبت آن در دفتر معاینات | \* | \* | \* | \* |  |
| پیگیری نواقص بهداشتی آموزشگاه | \* | \* | \* | \* |  |
| پیگیری مسائل و مشکلات بهداشتی دانش آموزان و اطلاع رسانی به اولیا | \* | \* | \* | \* |  |
| ارجاع دانش آموزان بعد از معاینات به مراکز لازم | \* | \* | \* | \* |  |
| بررسی وضعیت بهداشتی دانش آموزان به صورت روز مره | \* | \* | \* | \* |  |
| بررسی بهداشت مدرسه و بوفه به طور روز مره | \* | \* | \* | \* |  |
| انجام تدابیر بهداشتی برای توزیع شیر به دانش آموزان | \* | \* | \* | \* |  |
| بازدید مرکز بهداشت منطقه از فعالیت‌های بهداشتی مدرسه |  | \* |  |  |  |
| آگاهی واطلاع رسانی از طریق ارسال بروشورها مربوط به مبارزه با گسترش ایدز |  | \* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

فعالیت های بهداشتی دی ماه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| انجام فعالیت‌های روزمره‌ی بهداشتی در آموزشگاه | \* | \* | \* | \* |  |
| رسیدگی و صحبت با دانش آموزان در خصوص شروع فصل سرما و پوشاک و تغذیه مناسب با فصل | \* |  |  |  |  |
| برگزاری و مسابقه نقاشی ویژه روز هوای پاک و پیشگیری از مسمومیت با منواکسید کربن |  | \* |  |  |  |
| ارسال گزارش کار بوفه مدرسه به اداره |  |  | \* |  |  |
| ارائه آموزش‌های لازم به همکاران، اولیا ودانش آموزان در خصوص پیشگیری از ابتلا به پدیکلوز |  |  |  |  |  |
| برگزاری هفته بسیج آموزش تغذیه وارائه نکات بهداشتی و آموزشی |  | \* |  |  |  |
| معاینات مستمر دانش آموزی |  |  |  |  |  |
| شناسایی دانش آموزانی که دندان 6 معیوب دارند ومعرفی آنان به کلنیک های طرف قرارداد |  |  | \* |  |  |
| معاينات مربوط به پديكلوز | \* |  |  |  |  |

فعالیت های بهداشتی بهمن ماه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| انجام فعالیت‌های روزمره‌ی بهداشتی در آموزشگاه | \* | \* | \* | \* |  |
| پیگیری مشکلات بهداشتی دانش آموزان | \* | \* | \* | \* |  |
| آموزش بهداشت به دانش آموزان در خصوص ویتامین‌ها واثرات کمبود آن‌ها | \* | \* | \* | \* |  |
| ارسال گزارشات بهداشتی به کارشناسی اداره |  |  |  | \* |  |
| آموزش وتاکید به مصرف روزانه شیر و رعایت نکات بهداشتی | \* | \* | \* | \* |  |
| انجام مراسمات مربوط به مناسبت هاي بهداشتي | \* | \* | \* | \* |  |
| تهيه پوستر و تراكت به مناسبت روز جهاني كمك به جذاميان |  | \* |  |  |  |

فعالیت های بهداشتی اسفند ماه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| انجام فعالیت‌های روزمره‌ی بهداشتی |  |  |  |  |  |
| ارسال گزارش آمار فصلي بهداشتی به کارشناسی اداره |  |  |  | \* |  |
| ثبت دفاتر معاینات بهداشتی |  |  |  |  |  |
| گزارش حوادث، بیماری‌های واگیردار و اجرای معاینات |  |  |  | \* |  |
| برگزاری مراسم متناسب با مناسبت هاي بهداشتي |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

فعالیت های بهداشتی فروردین ماه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| انجام فعالیت‌های روزمره‌ی بهداشتی در آموزشگاه |  |  |  |  |  |
| ارسال گزارش آمار ماهیانه بهداشتی |  |  |  | \* |  |
| ثبت گزارشات بهداشتی در دفاتر معاینات بهداشتی |  |  |  |  |  |
| اجرای مناسبت‌های بهداشتی در آموزشگاه |  |  |  |  |  |
| تکمیل فرم مشخصات پرسنلی و حضور مربی در آموزشگاه |  |  | \* |  |  |
| تهیه و نصب پوسترهای جدید بهداشتی |  |  |  |  |  |
| انجام معاینات پزشکی توسط پزشک معتمد اداره در آموزشگاه |  |  |  | \* |  |
|  |  |  |  |  |  |

فعالیت های بهداشتی اردیبهشت ماه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت (شرح اجمالی فعالیت) | محدوده زمانی | | | | میزان اعتبار  (به ریال) |
| هفته اول | هفته دوم | هفته سوم | هفته چهارم |
| انجام فعالیت‌های روزمره‌ی بهداشتی در آموزشگاه |  |  |  |  |  |
| ارسال گزارش آمار ماهیانه بهداشتی |  |  |  | \* |  |
| تکمیل فرم آمار سالیانه‌ی بهداشتی |  |  |  | \* |  |
| ارجاع معاینات |  |  |  |  |  |
| پیگیری فعالیت‌های بهداشتیاران و انتخاب بهداشتیاران نمونه واهدای جوایز به آنان |  |  | \* |  |  |
| جمع بندی برنامه‌ی سالیانه و ارسال گزارشات به اداره |  |  |  |  |  |
| برگزاري مراسم مربوط به هفته سلامت و ارسال گزارش آن به اداره | \* |  |  |  |  |