

# برنامه عملیاتی مدارس مروج سلامت

نام مدرسه مروج سلامت :

سال تحصیلی :

## اطلاعات عمومی مدرسه :

منطقه : شهری  روستایی  عشایر

مقطع تحصیلی : ابتدایی  راهنمایی  دبیرستان

نوع مدرسه : دولتی  غیر انتفاعی  غیر با ذکر نام

تعداد دانش آموزان : ..... تعداد کارکنان : معلمين ..... سایر کارکنان : .....

مساحت مدرسه : ..... مساحت فضای آموزشی : .....

تعداد دانش آموزان به تفکیک پایه تحصیلی :

اول : ..... دوم : ..... سوم : ..... چهارم : ..... پنجم : ..... ششم : .....

تعداد کلاس ها به تفکیک پایه تحصیلی :

اول : ..... دوم : ..... سوم : ..... چهارم : ..... پنجم : ..... ششم : .....

مراقبت بهداشت : دارد  ندارد

مشاور : دارد  ندارد

خدمتگزار : دارد  ندارد

اتفاق بهداشت : دارد  ندارد

اتفاق ورزش : دارد  ندارد

مراکز فرهنگی ، اجتماعی ، مذهبی در اطراف مدرسه :

شبکه داوطلبان سلامت فعال : دارد  ندارد

وسایل کمک آموزشی :

تجهیزات اتاق بهداشت : کامل  ناقص

در صورت داشتن نواقص ذکر گردد :

اسامی اعضاء تیم مروج سلامت (مشارکت کننده در ارتقاء سلامت مدرسه ) :

اولیاء :

مریبان :

دانش آموزان :

معلمين :

سایر کارکنان :

شوراهای محلی :

تعداد دانش آموزانی که به طور فعال در برنامه های درج سلامت همکاری دارند به تفکیک پایه تحصیلی :  
اول : ..... دوم : ..... سوم : ..... چهارم : ..... پنجم : ..... ششم : .....

مشکلات عمده در منطقه :

صاحبان فرآیند :

هدف کلی :

#### اهداف اختصاصی

- |           |                |                  |               |
|-----------|----------------|------------------|---------------|
| ۱- مدیریت | ۲- آموزش سلامت | ۳- خدمات بالینی  | ۴- سلامت محیط |
| ۵- تغذیه  | ۶- تحرک فیزیکی | ۷- سلامت کارکنان | ۸- سلامت روان |
| ۹- مشارکت |                |                  |               |

هدف اختصاصی اول (مدیریت) :

مشکلات مربوط به هدف اختصاصی اول :

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

هدف اختصاصی دوم (آموزش سلامت)

مشکلات مربوط به هدف اختصاصی دوم :

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					

هدف اختصاصی سوم (خدمات بالینی)

**مشکلات مربوط به هدف اختصاصی سوم :**

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					

**هدف اختصاصی چهارم (سلامت محیط)**

**مشکلات مربوط به هدف اختصاصی چهارم :**

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

**هدف اختصاصی پنجم (تغذیه)**

**مشکلات مربوط به هدف اختصاصی پنجم:**

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

**هدف اختصاصی ششم (تحرک فیزیکی)**

**مشکلات مربوط به هدف اختصاصی ششم:**

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

**هدف اختصاصی هفتم (سلامت کارکنان)**

**مشکلات مربوط به هدف اختصاصی هفتم:**

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

**هدف اختصاصی هشتم (سلامت روان)**

مشکلات مربوط به هدف اختصاصی هشتم:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

هدف اختصاصی نهم (مشارکت)

**مشکلات مربوط به هدف اختصاصی نهم :**

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶

ردیف	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان انجام	مکان انجام
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					