**امار فعالیت های خدمات بهداشت عشایر کوچرو مرکز خدمات جامع سلامت ...................... ماه ........... سال ...................**

**نقاط تجمع عشایر :...................................... تعداد خانوار عشایر تحت پوشش.............................**

 **تعداد جمعیت عشایر .........................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **میانگین خدمات ارایه شده** | **تعداد** | **عنوان** |
|  |  | **تعداد مادران باردار/تعداد مادران باردار مراقبت شده** |
|  |  | **تعداد کودکان زیر یکسال /تعداد کودکان زیر یکسال مراقبت شده** |
|  |  | **تعداد کودکان زیر 6 سال/تعداد کودکان زیر 6 سال مراقبت شده** |
|  |  | **تعداد نوجوانان/ تعداد نوجوان مرزاقبت شده** |
|  |  | **تعداد جوانان/ تعداد جوان مراقبت شده** |
|  |  | **تعداد میانسال/ تعداد میانسال مراقبت شده** |
|  |  | **تعداد سالمندا/ تعداد سالمندان مراقبت شده** |
|  |  | **تعداد مدارس تحت پوشش/تعداد مدارس بازدید شده** |
|  |  | **تعداد کارگاههای خانگی/تعداد کارگاه بازدید شده** |
|  |  | **تعداد شاغلین عشایر/تعداد شاغلین عشایر مراقبت شده** |
|  |  | **تعداد بیماران عشایر ویزت شده توسط پزشک** |
|  |  | **تعداد دهگردشی ماما /پزشک/تیم سلامت از خانوارهای عشایر** |
|  |  | **تعداد داوطلب سلامت عشایر جذب شده** |
|  |  | **تعداد سفیر سلامت جذب شده** |
|  |  | **تعداد کلر سنجی انجام شده** |

**نام و نام خانوادگی تکمیل کننده امار( ماما یا مراقب ناظر زن مرکز):**