بسمه تعالی

جدول ارزیابی وضعیت بهداشت محیط مساجد شهری / روستایی

شبکه بهداشت و درمان ...............................................

مرکز جامع سلامت .................................

خانه بهداشت ........................

 شش ماهه .................... سال .................. شهری □ روستایی □

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **مساجد شهری/ روستایی** | **تعداد کل مساجد تحت پوشش**  | **تعداد مساجد با امتیاز تا 50** | **تعداد مساجد با امتیاز 51 تا 75** | **تعداد مساجد با امتیاز 76 تا 100** | **تعداد مساجدی که آبدارخانه آنها** | **تعداد مساجدی که توالت آنها** | **تعداد مساجدی که دستشویی آنها** | **تعداد مساجدی که سیستم دفع فاضلاب آنها** | **تعداد مساجدی که دارای کپسول اطفاء حریق** | **تعداد مساجدی که کفشداری آنها** |
| **بهداشتی می باشد** | **غیر بهداشتی می باشد** | **فاقد آبدارخانه می باشد** | **جمع** | **بهداشتی می باشد** | **غیربهداشتی می باشد** | **جمع** | **بهداشتی می باشد** | **غیربهداشتی می باشد** | **جمع** | **بهداشتی می باشد** | **غیربهداشتی می باشد** | **جمع** | **بهداشتی می باشد** | **غیربهداشتی می باشد** | **جمع** | **بهداشتی می باشد** | **غیر بهداشتی می باشد** | **فاقدکفشداری می باشد** | **جمع** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **نام و نام خانوادگی تنظیم کننده:..................... تاریخ: .................. امضاء: .................**