وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی – مرکز سلامت محیط و کار

2/109بهداشت محیط مدارس

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شهرستان: . . . دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی : . . . کدفرم :2/109 | | | | | | | |
| **نوع واحد:خانه بهداشت م.ب.د روستایی**  **پایگاه بهداشت م.ب.د شهری** | | | نام واحد: . . . . . | | | فصل :. .  سال : . . . | |
| بهداشت محیط مدارس | | | | | | | |
| تعداد مقطع تحصیلی | | | | ابتدایی | راهنمایی | | دبیرستان |
| مدارس تحت پوشش | | ساختمان | |  |  | |  |
| شیفت | |  |  | |  |
| دانش آموزان تحت پوشش | | | |  |  | |  |
| آبخوری | | تعداد | |  |  | |  |
| بهداشتی | |  |  | |  |
| موردنیاز | |  |  | |  |
| دستشویی | | تعداد | |  |  | |  |
| بهداشتی | |  |  | |  |
| موردنیاز | |  |  | |  |
| مستراح | | تعداد | |  |  | |  |
| بهداشتی | |  |  | |  |
| موردنیاز | |  |  | |  |
| مدارس دارای | بوفه | تعداد | |  |  | |  |
| بهداشتی | |  |  | |  |
| آب آشامیدنی سالم | | |  |  | |  |
| وضعیت مطلوب کلاسها | | |  |  | |  |
| **وضعیت حفاضتی و ایمنی مطلوب** | | |  |  | |  |
| دفع بهداشتی فاضلاب | | |  |  | |  |
| **جمع آوری و دفع بهداشتی زباله** | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | |
| تاریخ تکمیل فرم : . . . . . نام و امضای تکمیل کننده : . . . . . . نام و امضای مسئول واحد. . . . . | | | | | | | |