دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني اراك

مركز بهداشت استان مركزي

فرم بررسي وضعيت بهداشتي مساجد و اماكن متبركه

مركز بهداشت شهرستان شش ماهه . . . سال. . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | مكان | | تعداد كل مساجد تحت پوشش | تعداد مساجد يا امتياز  50 | تعداد مساجد يا امتياز  51-75 | تعداد مساجد يا امتياز  75-100 | تعداد مساجدي كه آبدارخانه آنها | | | تعداد مساجدي كه توالت آنها | | تعداد مساجدي كه  دستشويي آنها | | تعداد مساجدي كه سيستم فاضلاب آنها | | تعداد مساجدي كه داراي كپسول اطفاءحريق | | تعداد مساجدي كه كفشداري آنها | | |
| بهداشتي | غير بهداشتي | فاقد آبدارخانه | بهداشتي | غير بهداشتي | بهداشتي | غير بهداشتي | بهداشتي | غير بهداشتي | ميباشند | نميباشند | بهداشتي | غير بهداشتي | فاقد كفشداري |
| 1 | مساجد شهري | تعداد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | مساجد روستائي | تعداد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | جمع شهرستان/ استان | تعداد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

نام ونام خانوادگي مسئول

واحد بهداشت محيط