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 امتياز50 | تعداد مساجد يا امتياز51-75 | تعداد مساجد يا امتياز75-100 | 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