

**فرم جمع بندی کارگاه های TOP TOS, وآموزش مردمی PESوSES**

 **مدل جامع سیستماتیک آموزش وارتقاءسلامت در سال ..............**

 شبکه بهداشت درمان شهرستان **فومن**

 **مرکز جامع خدمات سلامت------------ سه ماه: -------- موضوع بسته آموزشی : التور**- تب مالت –هپاتیت

|  |  |
| --- | --- |
| موضوع بسته آموزشی |  |
| **ردیف** | **نوع** | **گارگاه/جلسه** | **التور**  | **تب مالت** | هپاتیت |
| **تعداد کارگاه**  | **تعداد نفرات**  | **تاریخهای برگزاری کارگاه** | **تعداد کارگاه** | **تعداد نفرات**  | **تاریخهای برگزاری کارگاه**  | تعداد کارگاه | تعداد نفرات | تاریخهای برگزاری کارگاه |
| **1** | **TOS** | **کارگاه:****تربیت مربی****کادربهداشت درمان** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **TOP** | **کارگاه:****تربیت مربی****داوطلبین سلامت و****گروه همسالان** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **SES** | **جلسات اموزش مردمی****توسط****کادر بهداشت درمان** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | PES | جلسات آموزش مردمیتوسط:داوطلبین سلامتگروه های همسالان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام،نام خانوادگی و امضاءتکمیل کننده: نام وامضاءمسوول مرکز:**