**کاربرگ مداخلات بهداشتی در مراکزبهداشتی درمانی/پایگاه ها / خانه های بهداشت ........... در فصل......... سال............**

* **مشکل بهداشتی :**
* **مداخله مورد نیاز :**

**الف ) ارتقای سلامت :**

**ب ) آموزشی :**

**جهت مداخلات آموزشی تکمیل شود.**

**تقسیم بندی مخاطبان :**

**تاکتیک مداخله :**

**کانال های ارتباطی :**

**رسانه طراحی شده :**

* **ارزشیابی مداخله**

**شواهد پایش فرایند های آموزشی :**

**شواهد پایش سایر مداخلات :**

**شواهد پایش نتیجه :**

**نانم و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم مهر و امضای سرپرست مرکز**