

فرم شماره ۲

فرم اولویت‌بندی عوامل ایجاد کننده

مرکز بهداشت شهرستان: مرکز خدمات جامع سلامت: خانه بهداشت:

اولویت‌بندی عوامل ایجاد کننده رفتاری								
رتبه	جمع کل	سایر*	اثربخشی مداخله (۱-۵)	امکان مداخله (۱-۵)	فوریت مداخله (۱-۵)	شیوع و فراوانی (۱-۵)	شدت (۱-۵)	عوامل ایجاد کننده رفتاری
<p>معیار امتیازدهی: (۱: بسیار کم، ۲: کم، ۳: متوسط، ۴: زیاد، ۵: بسیار زیاد)</p> <p>شدت: میزان خطری که این عامل برای سلامتی فرد ایجاد می‌کند شیوع: نسبتی از جمعیت که دارای مشکل در کل جمعیت است</p> <p>فوریت مداخله: داشتن وضعیت اضطراری برای حفظ سلامتی است. اثربخشی مداخله: میزان موثر بودن مداخله در حل مشکل است.</p> <p>امکان مداخله: انجام مداخله با توجه به هزینه و منابع مالی، توان و ظرفیت تیم مداخله چقدر امکان پذیر است.</p>								
<p>عناوین <u>عوامل ایجاد کننده رفتاری</u> اولویت‌دار جهت انجام مداخله ارتقاء سلامت:</p>								
-۱								
-۲								
-۳								
اولویت‌بندی عوامل ایجاد کننده غیر رفتاری								
رتبه	جمع کل	سایر*	اثربخشی مداخله (۱-۵)	امکان مداخله (۱-۵)	فوریت مداخله (۱-۵)	شیوع و فراوانی (۱-۵)	شدت (۱-۵)	عوامل ایجاد کننده غیر رفتاری
<p>عناوین <u>عوامل ایجاد کننده غیر رفتاری</u> اولویت‌دار جهت انجام مداخله ارتقاء سلامت:</p>								
-۱								
-۲								
* اگر معیار دیگری برای اولویت‌بندی مناسب بود در ستون سایر ثبت شود.								