

## پرسشنامه برنامه بهداشت روان در خانه بهداشت

- (۱) نام خانه بهداشت: ..... (۲) مرکز بهداشتی درمانی: ..... (۳) شهرستان: .....
- (۴) جمعیت خانه بهداشت: ..... (۵) تعداد بهورز: بومی ..... غیر بومی .....
- از چه سالی برنامه بهداشت روان در خانه بهداشت به مورد اجرا درآمده است؟  
جدول زیر را در مورد بیماران تحت پوشش خانه بهداشت تکمیل نمایید.

کل	سایر موارد	صرع	عقب مانده ذهنی	خفیف روانی	شدید روانی	فعالیت و نوع بیماری
						تعداد بیمار شناسایی شده توسط بهورز
						تعداد بیماران تأیید شده توسط پزشک (دارای پرونده)
						تعداد بیماران فعال تحت پوشش (بیماران موجود)
						تعداد بیماران تحت مراقبت
						تعداد بیماران بهبود یافته
						مهاجرت
						مسافرت
						فوت
						عدم همکاری

آیا فرم شرح حال بیماران در خانه بهداشت وجود دارد؟  
 ۱- بلی q      ۲- خیر q

آیا فرم گزارش ماهانه بیماری‌های روانی، سوم هر ماه به مرکز بهداشتی درمانی ارسال می‌گردد؟

۱- بلی q      ۲- خیر q

چه عواملی در ایجاد صرع (غش) نقش دارند؟

- ضربه و ضایعات مغزی q
- تب بالا ناشی از بیماری‌های عفونی q
- سموم دفع آفات نباتی q
- مسمومیت دارویی q
- نمی‌داند q
- سایر موارد قید گردد .....

آیا بیماری‌های روانی واگیردار هستند؟

۱- بلی q      ۲- خیر q      ۳- نمی‌داند q

آیا مصرف دارو در درمان بیماری‌های روانی باعث اعتیاد می‌شود؟

۱- بلی q      ۲- خیر q      ۳- نمی‌داند q

آیا ازدواج باعث بهبودی بیماری روانی می‌شود؟

۱- بلی q      ۲- خیر q      ۳- نمی‌داند q

آیا خط کشیدن دور بیمار صرعی کمکی به بهبودی وی می‌کند؟

۱- بلی q      ۲- خیر q      ۳- نمی‌داند q

آیا بیمار صرعی می‌تواند ازدواج کند؟

۱- بلی q      ۲- خیر q      ۳- نمی‌داند q

تاریخ:

نام و نام خانوادگی پرسشگر:

## پرسشنامه برنامه بهداشت روان در خانه بهداشت

شامل ۹ سؤال در ۳ بخش است: بخش ۱ شامل اطلاعات زمینه‌ای با ۵ سؤال  
بخش ۲ اطلاعات مربوط به خدمات و برنامه‌های بیماران روانی تحت پوشش شامل ۲ سؤال با ۱۰ آیتم.  
بخش ۳ فرم‌های آماری مربوط به بیماران روانی در خانه بهداشت شامل ۲ سؤال

غیر قابل فروش  
www.mhrn.net