فرم گزارش اطلاعات ارزیابی سلامت جوانان

نام شهرستان : فصل: سال :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | تعداد کل جوانان شهرستان  | تعداد کل معاینه شده | تعداد جوانان متأهل | تعداد موارد دارای اختلال در غربالگری سلامت روان | تعداد موارد دارای اختلال در غربالگری اولیه اعتیاد | تعداد افراد دارای رفتار تغذیه ای نامناسب | تعداد جوانان دارای اختلال جسمی\* | تعداد جوانان دارای فشارخون بالا | تعداد جوانان  | تعداد جوانان نیاز به معاینه تخصصی و تکمیلی | تعداد جوانان ارجاع شده | تعداد جوانان نیازمند به پیگیری |
| زن | مرد | زن | مرد | دارای BMI کمتر از 5/18 | دارای BMI 9/29- 25 | دارای BMI 9/34- 30 | دارای BMI 35و بالاتر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* تعداد جوانان مبتلا به اختلالات شایع : چشم قلب و عروق ریه مغز و اعصاب پوست و مو تناسلی ادراری

 مغز

 مغز

 مغز

 مغز

نام و نام خانوادگی تایید کننده فرم : تاریخ : امضا ء :