

CLB thôn/phố Xã/phường/thị trấn
Quận/huyện/thị xã/thành phố Tỉnh/TP

BÁO CÁO HOẠT ĐỘNG THÁNG CỦA TÌNH NGUYỆN VIÊN CHĂM SÓC SỨC KHỎE

(Chỉ báo cáo Mảng hoạt động chính của Dự án 688 và gửi cho BCN CLB muộn nhất vào ngày 02 của tháng sau)

Giai đoạn báo cáo: từ/...../..... đến/...../.....
(từ ngày sinh hoạt tháng trước đến trước ngày sinh hoạt tháng này)

Ghi chú: Hoạt động nào không thực hiện trong tháng vui lòng ghi “Không”

A. THÔNG TIN VỀ TỔ/NHÓM

- Điền tổng số thành viên (TV) trong nhóm hiện tại:; trong đó số TV nữ:; số TV từ 55 tuổi trở lên:; số TV nghèo/cận nghèo/khó khăn khác (về tinh thần/xã hội):

B. CÁC HOẠT ĐỘNG LIÊN QUAN ĐẾN CHĂM SÓC SỨC KHỎE TRONG THÁNG

1. Hoạt động hỗ trợ tuân thủ điều trị cho các TV CLB đã được chẩn đoán mắc bệnh THA/ĐTĐ trong các tổ/nhóm.

- Điền tổng số TV trong tổ/nhóm đã được bác sỹ chẩn đoán mắc bệnh Tăng huyết áp (THA) từ trước:

+ Điền số TV trong tổ/nhóm đã được bác sỹ chẩn đoán mắc bệnh THA được Tình nguyện viên Chăm sóc sức khỏe (TNV CSSK) hỗ trợ tuân thủ điều trị (uống thuốc, giảm ăn mặn):

+ Điền số TV trong tổ/nhóm đã được bác sỹ chẩn đoán mắc bệnh THA đang tuân thủ điều trị tốt (uống thuốc đều đặn, giảm ăn mặn...)

- Điền tổng số TV trong tổ/nhóm đã được bác sỹ chẩn đoán mắc bệnh Đái tháo đường (ĐTĐ) từ trước:

+ Điền số TV trong tổ/nhóm đã được bác sỹ chẩn đoán mắc bệnh ĐTĐ được TNV CKSS hỗ trợ tuân thủ điều trị (uống thuốc, chế độ ăn phù hợp)

+ Điền số TV trong tổ/nhóm đã được bác sỹ chẩn đoán mắc bệnh ĐTĐ đang tuân thủ điều trị tốt (uống thuốc đều đặn, chế độ ăn phù hợp...)

2. Hoạt động nhắc nhở TV trong tổ/nhóm thực hiện lối sống lành mạnh.

- Điền số TV trong tổ/nhóm **có mục tiêu** rèn luyện sức khỏe thể chất (*thể dục/thể thao/dưỡng sinh/đi bộ...*):

+ Trong đó, bao nhiêu TV trong tổ/nhóm **đạt được mục tiêu** rèn luyện sức khỏe thể chất
.....

- Điền số TV trong tổ/nhóm **có mục tiêu** giảm hút thuốc lá/thuốc lào

+ Trong đó, bao nhiêu TV trong tổ/nhóm **đạt được mục tiêu giảm hút thuốc lá/thuốc lào**
..... (giảm về số lượng sử dụng, số lần sử dụng)

- Điền số TV trong tổ/nhóm **có mục tiêu** giảm sử dụng rượu/bia

+ Trong đó, bao nhiêu TV trong tổ/nhóm **đạt được mục tiêu giảm sử dụng rượu/bia**
(giảm về số lượng sử dụng, số lần sử dụng)

3. Hoạt động hỗ trợ tuân thủ điều trị cho người bệnh THA/ĐTĐ mà cơ sở Y tế giới thiệu đến CLB (nếu có).

- Điền số TV trong tổ/nhóm là bệnh nhân THA được cơ sở Y tế giới thiệu quay trở lại CLB để hỗ trợ tuân thủ điều trị và thay đổi lối sống: (*Nếu cơ sở Y tế không giới thiệu bệnh nhân cho CLB thì điền 0*)

- Điền số TV trong tổ/nhóm là bệnh nhân ĐTĐ được cơ sở Y tế giới thiệu quay trở lại CLB để hỗ trợ tuân thủ điều trị và thay đổi lối sống: (*Nếu cơ sở Y tế không giới thiệu bệnh nhân cho CLB thì điền 0*)

- Điền số TV trong tổ/nhóm có bệnh THA đến cơ sở y tế khám trong tháng này (*Khám lại tại cơ sở y tế hàng tháng*)

- Điền số TV trong tổ/nhóm có bệnh ĐTĐ đến cơ sở y tế khám trong tháng này (*Khám lại tại cơ sở y tế hàng tháng*)

NGƯỜI VIẾT BÁO CÁO
(Ký và ghi rõ họ tên của TNV CSSK)

PHÊ DUYỆT
CỦA CHỦ NHIỆM CLB
(Ký và ghi rõ họ tên)

