|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
|  | **برگزاري جلسه شوراي سلامت سازمان** | **خانم x**  **آقاي z** | **مدير سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل دبيرخانه سلامت(شوراي سلامت كاركنان)** | **رهبري و مديريت سازماني** | **اقدامات عمومي براي ارتقاي سلامت در سازمان** |
|  |  |  |  |  | **تدوين برنامه عملياتي ساليانه با مشاركت كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **تشكيل پرونده سلامت كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **انتصاب فردي بعنوان رابط سلامت(كارشناس سلامت كار)** |
|  |  |  |  |  | **ايجاد واحد ارتقاي سلامت سازمان** |
|  |  |  |  |  | **انجام خود ارزشيابي هاي دوره اي توسط سازمان** |
|  |  |  |  |  |  |
| **با مشاركت فني و علمي دانشگاه** |  |  |  |  | **برگزاري نمايشگاه / جشنواره سازمان سالم** | **محيط حمايت كننده** |
| **گروه هاي مجازي و غير رسمي** |  |  |  |  | **تشكيل گروه هاي حامي سلامت** |
|  |  |  |  |  | **فراهم كردن امكان انجام ارزيابي(چكاپ) سلامت بدو استخدام و ساليانه توسط پزشك** |
|  |  |  |  |  | **اطلاع رساني و معرفي بسته** | **آموزش و مداخلات فردي** |
|  |  |  |  |  | **برگزاري جلسات آموزشي** |
|  |  |  |  |  |  |

**قالب برنامه عملياتي سازمان ها / متناسب با راهنماي اجرايي بسته سلامت كاركنان دولت**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
|  | **برگزاري جلسات تغذيه سالم** | **خانم x**  **آقاي z** | **كارشناس سلامت سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل زير كميته تغذيه سالم** | **رهبري و مديريت سازماني** | **تغذيه سالم و كنترل وزن** |
|  |  |  |  |  | **دريافت نظرات كاركنان در مورد فرصت هاي ارتقاي تغذيه و راهكارها در سازمان و اجراي راهكارها** |
| **دعوت از كارشناس تغذيه دانشگاه /**  **تعيين كارشناس رابط تغذيه** |  |  |  |  | **جلب حمايت خارج سازماني در جهت ارتقاي سلامت تغذيه كاركنان** |
| **تهيه چك ليست هاي رستوران** |  |  |  |  | **رعايت استانداردهاي بهداشتي تهيه غذا در رستوران سازمان** | **محيط حمايت كننده** |
|  | **نصب 10 پوستر** |  |  |  | **نصبب پوسترهاي مروج تغذيه سالم در سازمان** |
| **با توجه به برچسب تغذيه سالم در انتخاب ها** |  |  |  |  | **وجود انتخاب هاي سالم تغذيه اي در جلسات** |
| **جهت مادران شيرده** |  |  |  |  | **وجود فضاي مناسب براي تغذيه كودكان با شير مادر** |
| **يخچال / اجاق گاز و ...** |  |  |  |  | **وجود امكانات تهيه غذاي سالم در سازمان** |
|  |  |  |  |  |  |
| **معرفي سايت آواي سلامت و منابع معتبر معرفي شده توسط وزارت بهداشت** |  |  |  |  | **اطلاع رساني در مورد تغذيه سالم و كنترل وزن از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب** | **آموزش و مداخلات فردي** |
| **ارجاع كاركنان به مراكز / خريد خدمت** |  |  |  |  | **فراهم كردن امكان ويزيت توسط كارشناسس / متخصص تغذيه** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي** |
| **با همكاري دانشگاه** |  |  |  |  | **آموزش گروهي توسط متخصص تغذيه** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **زير نظر شوراي سلامت سازمان** | **برگزاري جلسات ارتقاي فعاليت بدني** | **خانم x**  **آقاي z** | **كارشناس سلامت سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل زير كميته ارتقاي فعاليت بدني** | **رهبري و مديريت سازماني** | **فعاليت بدني** |
| **جلسات هم انديشي /**  **مصاحبه /**  **پرسشنامه** |  |  |  |  | **دريافت نظرات كاركنان در مورد موانع و محدوديت هاي فعاليت بدني آنان و علايق كاركنان در خصوص زمان و نوع فعاليت بدني و اخذ راهكارهاي پيشنهادي و اجراي آنها** |
| **در نظر گرفتن پاداش/**  **ملاك هاي تعيين كارمند نمونه/**  **مأموريت هاي ورزشي/**  **بودجه ورزشي / مشاركت مديران در برنامه هاي ورزشي** |  |  |  |  | **فعاليت هاي تشويق كننده كاركنان به افزايش فعاليت بدني توسط مديران** |
| **جلب مشاركت و همكاري ادارات ورزش و جوانان و هيأت هاي ورزشي /**  **امكانات ورزشي شهرداري ها و ...**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با سازمان هاي غير دولتي و NGO ها** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) در جهت ارتقاي فعاليت بدني كاركنان** |
| **با استفاده از پرسشنامه ها** |  |  |  |  | **ثبت اطلاعات فعاليت بدني كاركنان در پرونده سلامت كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **.....** |
| **نصب پوستر و مواد آموزشي مشوق و انگيزشي** |  |  |  |  | **ترغيب كاركنان براي افزايش فعاليت بدني در محيط كار** | **محيط حمايت كننده** |
|  |  |  |  |  | **تشويق كاركنان به استفاده از حمل و نقل عمومي** |
|  |  |  |  |  | **تدوين و اجراي دستورالعمل هاي سازماني با هدف تسهيل انجام فعاليت هاي بدني كوتاه مدت** |
| **اختصاص سالن ورزشي / تشك وزنه / ميز پينك پنگ / دارت و حلقه بسكتبال و ..** |  |  |  |  | **ايجاد و اختصاص امكاناتي در سازمان جهت تشويق كاركنان به فعاليت بدني در هنگام استراحت كاري** |
|  |  |  |  |  | **ايجاد سالن ورزشي يا اجاره با هدف تسهيل در استفاده از امكانات ورزشي** |
| **كوهنوردي** |  |  |  |  | **اجراي برنامه هاي پياده روي گروهي** |
|  |  |  |  |  | **برگزاري مسابقات ورزشي داخل و خارج سازماني** |
|  |  |  |  |  | **....** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **اطلاع رساني و معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب در مورد فوايد فعاليت بدني و روش هاي ارتقاي سطح فعاليت بدني** | **آموزش و مداخلات فردي** |
|  |  |  |  |  | **فراهم كردن امكان استفاده از كارشناس تربيت بدني براي مشاوره و ارائه توصيه هاي مناسب به كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي** |
| **اداره ورزش و جوانان**  **و ...** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص تربيت بدني** |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **زير نظر شوراي سلامت سازمان** | **برگزاري جلسات** | **خانم x**  **آقاي z** | **كارشناس سلامت سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل زير كميته كنترل مصرف دخانيات** | **رهبري و مديريت سازماني** | **كنترل مصرف دخانيات** |
|  |  |  |  |  | **ابلاغ قانون كشوري منع مصرف دخانيات به كاركنان** |
| **جلسات هم انديشي /**  **مصاحبه /**  **پرسشنامه** |  |  |  |  | **دريافت نظرات كاركنان در مورد فرصت ها و روش هاي كنترل دخانيات و اخذ راهكارهاي پيشنهادي و اجراي آنها** |
| **در نظر گرفتن پاداش/**  **برنامه هاي انگيزشي /**  **برگزاري نمايشگاه سلامت** |  |  |  |  | **فعاليت هاي ترغيب كننده كاركنان به پرهيز از دخانيات توسط مديران** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با كلينيك هاي ترك دخانيات** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) براي ترك دخانيات** |
|  |  |  |  |  | **......** |
|  |  |  |  |  | **نصب علائم منع مصرف دخانيات در سازمان** | **محيط حمايت كننده** |
|  |  |  |  |  | **منع فروش دخانيات در سازمان** |
|  |  |  |  |  | **تشكيل گروه هاي حامي يا مجازي افراد ترك كننده سيگار** |
|  |  |  |  |  | **.....** |
| **سايت آواي سلامت** |  |  |  |  | **اطلاع رساني در مورد مضرات دخانيات و امكان ترك و روش هاي ترك از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب** | **آموزش و مداخلات فردي** |
|  |  |  |  |  | **فراهم كردن امكان ويزيت توسط كارشناس / متخصص براي مشاوره و دريافت خدمات ترك دخانيات** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي در حيطه كنترل دخانيات** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با كلينيك هاي ترك دخانيات** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص مدعو** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **زير نظر شوراي سلامت سازمان** | **برگزاري جلسات سلامت روان** | **خانم x**  **آقاي z** | **كارشناس سلامت سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل زير كميته سلامت روان** | **رهبري و مديريت سازماني** | **سلامت روان و استرس شغلي** |
| **جلسات هم انديشي /**  **مصاحبه /**  **پرسشنامه** |  |  |  |  | **دريافت نظرات كاركنان در مورد كنترل عوامل سازماني استرس شغلي ( نوع برنامه كاري / حجم بالاي كار/روابط با همكاران/رضايت شغلي) در سازمان و اخذ راهكارهاي پيشنهادي و اجراي آنها** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با كلينيك هاي ترك دخانيات** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) براي ارتقاي سلامت روان كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **تحت پوشش قرا دادن خانواده كاركنان در برنامه هاي سلامت آنها** |
| **وام ضروري و ...** |  |  |  |  | **وجود تسهيلات حمايت مالي براي كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **تكريم بازنشستگان** |
|  |  |  |  |  | **.......** |
|  |  |  |  |  | **ايجاد محيطي مناسب براي فعاليت هاي گروهي در سازمان** | **ايجاد محيط حمايت كننده** |
|  |  |  |  |  | **برگزاري برنامه هاي گروهي مانند تور يا مسافرت هاي خانوادگي با هدف ارتباط بهتر بين اعضاي سازمان** |
| **مهد كودك** |  |  |  |  | **ايجاد امكانات مراقبت از فرزندان كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **برقراري امكانات مهارت آموزي مرتبط با شغل كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **.....** |
| **سايت آواي سلامت** |  |  |  |  | **اطلاع رساني در مورد ارتقاي سلامت روان و نحوه مديريت استرس شغلي و خود ارزيابي از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب** | **آموزش و مداخلات فردي** |
|  |  |  |  |  | **فراهم كردن امكان ويزيت توسط كارشناس / متخصص سلامت روان براي مشاوره و ارزيابي سلامت رواني فرد / ميزان استرس شغلي** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي در حيطه كنترل استرس شغلي و ارتقاي سلامت روان** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با كلينيك هاي سلامت روان** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص مدعو**  **(فرزندپروري/مديريت زمان/سلامت زناشويي/مديريت خشم/ مديريت استرس و ...)** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **زير نظر شوراي سلامت سازمان** | **برگزاري جلسات** | **خانم x**  **آقاي z** | **كارشناس سلامت سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل زير كميته حوادث محيط كار** | **رهبري و مديريت سازماني** | **حوادث محيط كار ، كمك هاي اوليه و تدبير فوريت هاي پزشكي** |
| **جلسات هم انديشي /**  **مصاحبه /**  **پرسشنامه** |  |  |  |  | **دريافت نظرات كاركنان در مورد فرصت هاي كاهش حوادث محيط كار در سازمان و اخذ راهكارهاي پيشنهادي و اجراي آنها** |
|  |  |  |  |  | **انجام فعاليت هاي ترغيب كننده كاركنان به گزارش حوادث و شبه حوادث در محيط كار توسط مديران و برنامه ريزي جهت پيشگيري از حوادث مشابه** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با شركت هاي خدماتي** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) با هدف كاهش حوادث محيط كار** |
|  |  |  |  |  | **ثبت اطلاعات حوادث كار** |
|  |  |  |  |  | **.......** |
|  |  |  |  |  | **ايجاد محيطي مناسب براي اعمال تغييرات محيطي توصيه شده در برنامه پيشگيري از حوادث محيط كار سازمان** | **ايجاد محيط حمايت كننده** |
|  |  |  |  |  | **در دسترس بودن و آموزش كمك هاي اوليه در سازمان و آمادگي براي بلايا** |
|  |  |  |  |  | **دسترسي مناسب به پلكان و راه فرار** |
|  |  |  |  |  | **ايجاد ايمني تجهيزات الكتريكي** |
|  |  |  |  |  | **انبارش ايمن مواد** |
|  |  |  |  |  | **.....** |
| **سايت آواي سلامت و ...** |  |  |  |  | **اطلاع رساني و آموزش در مورد پيشگيري از حوادث و كمك هاي اوليه**  **و نحوه برخورد با اورژانس هاي مهم پزشكي (سكته ها) از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب** | **آموزش و مداخلات فردي** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي در حيطه پيشگيري از حوادث و كمك هاي اوليه** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **هلال احمر و ...** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص مدعو براي پيشگيري از حوادث و كمك هاي اوليه** |
|  |  |  |  |  | **.....** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **زير نظر شوراي سلامت سازمان** | **برگزاري جلسات** | **خانم x**  **آقاي z** | **كارشناس سلامت سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل زير كميته ارگونومي** | **رهبري و مديريت سازماني** | **عوامل فيزيكي ، شيميايي و ارگونومي** |
| **جلسات هم انديشي /**  **مصاحبه /**  **پرسشنامه** |  |  |  |  | **دريافت نظرات كاركنان در مورد فرصت هاي كاهش عوامل خطر فيزيكي / شيميايي و ارگونومي در سازمان و اخذ راهكارهاي پيشنهادي و اجراي آنها** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با شركت هاي خدماتي** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) براي ارتقاي سلامت روان كاركنان** |
|  |  |  |  |  | **.......** |
|  |  |  |  |  | **فراهم كردن وسايل حفاظت فردي مناسب در صورت لزوم** | **ايجاد محيط حمايت كننده** |
|  |  |  |  |  | **وضعيت مناسب اتاق از نظر نور و رنگ و ميز و صندلي و ...** |
|  |  |  |  |  | **ايجاد امكانات رفاهي مناسب از نظر تعداد و تميزي(سرويس بهداشتي فرنگي و ايراني و ...)** |
|  |  |  |  |  | **.....** |
| **سايت آواي سلامت** |  |  |  |  | **اطلاع رساني در مورد عوامل خطر فيزيكي و شيميايي و ارگونومي از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب** | **آموزش و مداخلات فردي** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي در حيطه عوامل خطر فيزيكي و شيميايي و ارگونومي** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **انعقاد قرارداد و تفاهم نامه با شركت هاي خدماتي** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص مدعو** |
|  |  |  |  |  | **......** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **زير نظر شوراي سلامت سازمان** | **برگزاري جلسات** | **خانم x**  **آقاي z** | **كارشناس سلامت سازمان** | **98/6/31** | **تشكيل زير كميته خطر سنجي قلبي و غربالگري سرطان هاي مهم** | **رهبري و مديريت سازماني** | **خطر سنجي قلبي (پرفشاري خون/ چربي و قند بالا ) و غربالگري سرطان هاي مهم** |
| **جلسات هم انديشي /**  **مصاحبه /**  **پرسشنامه** |  |  |  |  | **دريافت نظرات كاركنان در مورد فرصت هاي اجراي خطر سنجي قلبي و غربالگري سرطان هاي مهم در سازمان و اخذ راهكارهاي پيشنهادي و اجراي آنها** |
|  |  |  |  |  | **انجام فعاليت هاي ترغيب كننده كاركنان براي شركت در خطر سنجي قلبي و غربالگري مهم توسط مديران** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) با هدف ارتقاي خطر سنجي قلبي و غربالگري سرطان هاي مهم** |
|  |  |  |  |  | **.......** |
|  |  |  |  |  | **نصب پوسترهاي مروج خطر سنجي سكته هاي قلبي و مغزي و غربالگري بيماري هاي مهم** | **ايجاد محيط حمايت كننده** |
|  |  |  |  |  | **.....** |
| **سايت آواي سلامت و ...** |  |  |  |  | **اطلاع رساني و آموزش در مورد خطر سنجي سكته هاي قلبي و مغزي و غربالگري سرطان هاي مهم از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب و نحوه تفسير آزمايشات** | **آموزش و مداخلات فردي** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي در حيطه خطر سنجي سكته هاي قلبي و مغزي و غربالگري سرطان هاي مهم** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **و ...** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص مدعو در مورد خطر سنجي سكته هاي قلبي و مغزي و غربالگري سرطان هاي مهم** |
| **كارشناسان دانشگاه** |  |  |  |  | **فراهم كردن امكان ويزيت توسط كارشناس جهت خطر سنجي سكته هاي قلبي و مغزي و غربالگري سرطان هاي مهم** |
|  |  |  |  |  | **فراهم كردن امكان استفاده از خدمات مناسب پزشكي در افراد شناسايي شده با ريسك بالا(ديابت / فشار خون / كلسترول بالا)** |
|  |  |  |  |  | **.....** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **و ...** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) با هدف آشنايي كاركنان در مورد بيماري هاي مهم** | **رهبري و مديريت سازماني** | **آشنايي با علائم و نشانه هاي بيماري هاي مهم** |
|  |  |  |  |  | **.......** |
|  |  |  |  |  | **--------** | **ايجاد محيط حمايت كننده** |
| **سايت آواي سلامت و ...** |  |  |  |  | **اطلاع رساني و آموزش در مورد علائم و نشانه هاي بيماري هاي مهم از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب** | **آموزش و مداخلات فردي** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي در حيطه علائم و نشانه هاي بيماري هاي مهم** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **و ...** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص مدعو در مورد علائم و نشانه هاي بيماري هاي مهم** |
|  |  |  |  |  | **.....** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضيحات** | **برونداد** | **همكاران** | **مسئول** | **مهلت انجام** | **فعاليت** | **زير حيطه** | **حيطه** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **و ...** |  |  |  |  | **جلب حمايت برون سازماني (دولتي و غير دولتي) در مورد بيماري هاي قابل پيشگيري با واكسن ، مكمل غذايي يا دارو** | **رهبري و مديريت سازماني** | **بيماري هاي قابل پيشگيري با واكسن ، مكمل غذايي يا دارو** |
|  |  |  |  |  | **.......** |
|  |  |  |  |  | **-------------** | **ايجاد محيط حمايت كننده** |
| **سايت آواي سلامت و ...** |  |  |  |  | **اطلاع رساني و آموزش در مورد بيماري هاي قابل پيشگيري با واكسن ، مكمل غذايي يا دارو از طريق معرفي رسانه هاي آموزشي مناسب** | **آموزش و مداخلات فردي** |
| **پمفلت / پوستر / بروشور / فيلم آموزشي و ..** |  |  |  |  | **تهيه و توزيع رسانه و دستورالعمل هاي آموزشي در حيطه بيماري هاي قابل پيشگيري با واكسن ، مكمل غذايي يا دارو** |
| **دعوت از كارشناس دانشگاه /**  **و ...** |  |  |  |  | **برگزاري جلسات سخنراني و كلاس هاي آموزشي توسط كارشناس / متخصص مدعو در مورد بيماري هاي قابل پيشگيري با واكسن ، مكمل غذايي يا دارو** |
|  |  |  |  |  | ..... |