****

**تدوین برنامه عملياتی سازمان حامی سلامت**

**نام سازمان : نام استان : نام شهرستان : نام شهر/روستا : تاریخ :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشکل شناسایی شده** |  | | | | |
| **هدف کلی** |  | | | | |
| **هدف اختصاصی/رفتاری** |  | | | | |
| **فعالیتها** |  | | | | |
| **نام مسئول :** | **زمان اجرا:** | **دستیابی به اهداف** | | | **توضیحات** |
| **بلی** | **نیاز به زمان بیشتر** | **خیر** |
|  |  |  |

**مهر سازمان**

* در ابتدا در قسمت مشکل شناسایی شده عنوان مشکل اولویت دار مربوط به سلامت کارکنان نوشته می شود
* سپس هدف کلی نوشته می شود . هدف کلی با افعالی مانند ارتقاء ، افزایش ، بهبود ، حفظ ، کاهش و پیشگیری بیان می شود . مانند کاهش شیوع چاقی در پرسنل
* در قسمت اهداف اختصاصی هدفی باید نوشته شود که معین، قابل اندازه گیری ، دست یافتنی ، واقع بینانه و دارای محدوده زمانی مشخص جهت تحقق اهداف تعیین شود. مثال : ............. درصد پرسنل در خصوص تحرک بدنی تا پایان سال ............. در کلاس آموزشی ................. شرکت کنند
* در قسمت فعالیت باید برای هر هدف اختصاصی فعالیت مربوط مانند هماهنگی سخنرانی، پرسش و پاسخ نوشته شود