**فرم شماره 2**

**تدوین برنامه عملیاتی**

تاریخ: نام استان: نام شهرستان : نام شهر/ روستا: شورا

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشکل شناسایی شده \*** | **هدف کلی** | **هدف اختصاصی**  | **فعالیت­ها** | **نام مسوول** | **زمان****اجرا** | **دستیابی به اهداف**  | **توضیحات** |
| بله | نیاز به زمان بیشتر | خیر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* براساس نتایج نیازسنجی سلامت جامعه باشد.