



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۰/۱۲

پیوست: دارد

شماره: ۹۸/۱۱/۳۹/۴۸۴

ساعت: ۰۹:۵۰

بسمه تعالی

معاون محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ...

معاون محترم بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ...

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی ...

رئیس محترم دانشکده

رئیس محترم مرکز تحقیقاتی.....

رئیس محترم پژوهشکده علوم بهداشتی، جهاد دانشگاهی

رئیس محترم انجمن علمی

رئیس محترم شبکه تحقیقات

موضوع: فراخوان سه طرح در حوزه مراقبت تکاملی کودکان

با سلام و احترام

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران سه طرح با عناوین زیر را به نیابت از معاونت بهداشت (دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس- اداره سلامت کودکان) را به فراخوان گذاشته است. مزید امتنان خواهد بود تا مساعدت لازم جهت ارسال فراخوان به اعضای محترم هیات علمی، محققین، دانشکده ها و مراکز تحقیقاتی (و در صورت امکان دستور انعکاس در صفحه خانگی حوزه مربوطه) با شرایط زیر مبذول گردد:

۱- خواهشمند است متقاضیان محترم با مراجعه به سامانه مدیریت پژوهش مؤسسه به آدرس (<http://resnihr.tums.ac.ir/>) عضو شده و نسبت به تکمیل پیشنهاد خود اقدام نمایند.

۲- برای کلیه طرح ها، شرح نیاز (RFP) تهیه شده است که پیوست است (در وبسایت مؤسسه به آدرس nihr.tums.ac.ir نیز در دسترس است). بودجه درج شده در فراخوان برآورد اولیه از بودجه پیشنهادی است و باید در شرح پیشنهاد طرح، هزینه ها توجیه گردند. توجه اینکه که در شرایط مساوی طرح هایی مصوب می گردند که هزینه کمتری درخواست کرده باشند.

۳- آخرین فرصت برای ارسال پیشنهادات، پایان وقت اداری روز شنبه تاریخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۲ خواهد بود.

عناوین فراخوان:

۱- بازنگری برنامه نظام مراقبت از مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران

تاریخ:

پیوست:

شماره:

۲- ارزیابی وضعیت موجود و تدوین "برنامه استراتژیک کشوری پنج ساله ترویج تغذیه با شیر مادر" بر اساس آن

۳- تدوین نقشه راه، اجرا و ارزشیابی برنامه مراقبت برای تکامل کودکان (CCD: Care for Child Development)

دکتر اکبر فتوحی
رئیس مؤسسه ملی تحقیقات سلامت

رونوشت:

- جناب آقای دکتر رئیسی، معاون محترم بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت استحضار
- جناب آقای دکتر برکاتی، مدیر کل محترم دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس جهت استحضار
- جناب آقای دکتر استوار، نماینده محترم معاونت بهداشت جهت استحضار
- جناب آقای دکتر جهان پور رئیس محترم روابط عمومی جهت استحضار و در صورت امکان دستور به اطلاع رسانی از طریق وب دا
- اعضای محترم شورای پژوهشی جهت استحضار

درخواست پروپوزال برای طرح "بازنگری برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه"

موضوع	توضیح
نام سازمان/واحد سفارش دهنده	معاونت بهداشت / دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس - اداره سلامت کودکان
نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول در سازمان/واحد سفارش دهنده	خانم دکتر غزال شریعت پناهی - ۸۱۴۵۴۹۹۴ - gshariatpanahi@yahoo.com
عنوان طرح	بازنگری برنامه نظام مراقبت از مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه
معرفی موضوع و اهمیت آن	مرگ و میر کودکان، اگر چه یکی از شاخص های مهم سلامتی است ولی از جمله شاخص هایی است که تحت تأثیر عوامل اجتماعی و اقتصادی می باشد. از آنجایی که این شاخص در حوزه مطالعات مربوط به توسعه انسانی اهمیت دارد، به عنوان یکی از مهمترین شاخص های ارزیابی میزان توسعه یافتگی محسوب شده و در چارچوب اهداف توسعه هزاره و پایدار نیز مورد تأکید ویژه قرار گرفته است. در ضمن در اهداف برنامه توسعه ششم کشور نیز (کاهش مرگ کودکان زیر ۵ سال به کمتر از ۱۲ در هزار تولد زنده)، کاهش مرگ و میر کودکان از اهداف اصلی اداره سلامت کودکان قرار گرفته است، با توجه به اهمیت موضوع، برای پیش مرگ کودکان و تحلیل علل مرگ و میر، نظام اطلاعاتی مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ توسط اداره سلامت کودکان طراحی شد تا به کمک آن بتوان ضمن تحلیل میزان های مرگ و میر کودکان مداخلات انجام شده در خصوص ارتقای سلامت کودکان را نیز ارزشیابی نمود و مقرر شد برای تمامی موارد مرگ گزارش شده، پرسشنامه های بررسی مرگ تکمیل و در کمیته های کاهش مرگ و میر کودکان در بیمارستان، شهرستان و دانشگاه بررسی شود، تا با توجه به علت فوت، راهکارهای مناسب برای پیشگیری از بروز موارد مشابه ارائه گردد. بر این اساس در هر یک از سطوح خانه بهداشت، مرکز جامع سلامت، بیمارستان، شهرستان و دانشگاه مداخلات مبتنی بر شواهد صورت می گیرد. نظام مراقبت کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه از ابتدای سال ۱۳۸۶ در کلیه دانشگاه های علوم پزشکی اجرا میشود. سال ۱۳۹۷ ارزشیابی برنامه نظام مراقبت مرگ انجام شد، بر این اساس دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در نظر دارد با توجه به ارزشیابی انجام شده ضمن بازنگری این نظام، با توجه به اهمیت مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال، نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه را بازنگری نماید.
اهداف مورد نظر طرح	هدف کلی: بازنگری برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه
خروجی های مورد انتظار طرح	<ol style="list-style-type: none"> ۱. ارائه برنامه مدون نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه ۲. ارائه پرسشنامه های بازنگری شده مرگ کودکان ۳. ارائه دستورالعمل بازنگری شده کمیته های مرگ کودکان زیر ۵ سال در بیمارستان، شهرستان، دانشگاه و ستاد ۴. ارائه دستورالعمل بازنگری شده برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه در بیمارستان، شهرستان، دانشگاه و ستاد ۵. ارائه چک لیست های بازنگری شده پایش بیمارستان، شهرستان و دانشگاه ۶. ارائه مداخلات پیشگیری و کاهش مرگ کودکان (بر حسب علل مرگ) ۷. ارائه مداخلات پیشگیری و کاهش مرگ کودکان (بر حسب سن)
انتظارات از مجری در حین اجرای طرح (مانند روش کار و ...)	<ol style="list-style-type: none"> ۱. ارائه پیشنهاد برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه ۲. توجه به امکانات موجود علمی تخصصی و اجرایی وزارت بهداشت و استفاده از ظرفیت های موجود ۳. هماهنگی با تیم مدیریتی برنامه ۴. ارائه گزارش پیشرفت در طول طرح (پرداخت بر این اساس انجام میشود)

<p>۱. ارائه برنامه بازنگری شده نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه</p> <p>۲. تدوین مستندات لازم و ارائه آن ها</p>	<p>انتظارت از مجری پس از اتمام طرح (مانند اقدامات کاریست نتایج، ملاحظات اخلاقی و قانونی و ...)</p>
<p>۱. دارای سابقه کار در نظام بهداشتی - درمانی کشور</p>	<p>ویژگی های انتخاب طرح دهندگان</p>
<p>یک سال پس از عقد قرارداد</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>هزینه پیشنهادی - /۰۰۰/۰۰۰/۸۰۰ ریال</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>
<p>این طرح در قالب پروژه های مشترک وزارت بهداشت با یونیسیف پیش بینی شده است. منبع تامین اعتبار دفتر یونیسیف در جمهوری اسلامی ایران</p>	<p>منبع / منابع تامین مالی طرح</p>
<p>برنامه های سلامت کودکان</p>	<p>برنامه / برنامه های متاثر و ارتقا یافته از اجرای این طرح در حوزه</p>

درخواست پروپوزال تدوین نقشه راه، اجرا و ارزشیابی برنامه مراقبت برای تکامل کودکان (CCD: Care for Child Development)

موضوع	توضیح
نام سازمان/واحد سفارش دهنده	معاونت بهداشت / دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس - اداره سلامت کودکان
نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول در سازمان/واحد سفارش دهنده	دکتر غزال شریعت پناهی - ۸۱۴۵۴۹۹۴ - gshariatpanahi@yahoo.com
عنوان طرح	تدوین نقشه راه، اجرا و ارزشیابی برنامه مراقبت برای تکامل کودکان (CCD: Care for Child Development)
معرفی موضوع و اهمیت آن	<p>کودکان به مراقبت خوب نیاز دارند و بقای آنان طی دوران کودکی وابسته به بالغینی است که به گرسنگی یا بیماری های آن ها توجه کرده و قادر به تامین نیاز ایشان باشد. مراقبت خوب به معنی حفظ کودکان از آسیب ها، عشق ورزیدن، توجه به آنان و فراهم کردن موقعیت های فراوان برای یادگیری ایشان است. مادر و یا دیگر افرادی که از کودک مراقبت می کنند، می توانند کمک کنند تا کودک با ارتباط برقرار کردن و بازی کردن بخوبی رشد کرده و یاد بگیرد. در بعضی موارد ممکن است والدین دانش کافی برای بازی کردن و یا ارتباط برقرار کردن با کودکانشان نداشته باشند، چنین والدینی نیازمند یاری، تشویق و حمایت می باشند تا اطمینان حاصل شود که کودکانشان تا حد پتانسیل، رشد و تکامل پیدا کنند. اکثر خانواده ها تلاش میکنند که بهترین وضعیت را برای کودکانشان فراهم کنند، اما اغلب از نقش مهم خود در پیشبرد تکامل کودکان خود در سالهای اولیه زندگی آگاه نیستند و یا برای آن آماده نشده اند. باید به خانواده ها کمک کرد که احساس خوب و اطمینان بخشی در مورد مراقبت از کودک داشته باشند. باید در خصوص فعالیت هایی که رابطه بین کودک و مراقب را تقویت میکند به خانواده مشاوره داد، و خانواده را در خصوص بازیهای مناسب و فعالیت های ارتباطی که سبب تحریک رشد و تکامل صحیح کودک میشود راهنمایی کرد و با استفاده از مهارتهای مناسب ارتباطی به خانواده مشاوره داد. خانواده ها اغلب برای تمرکز بر مهمترین فعالیت ها در مورد تکامل کودکان یعنی بازی و برقراری ارتباط به کمک نیاز دارند. این راهکارها به رشد کودک نیز کمک میکند. همچنین بزرگسالان از طریق بازی و ارتباط یاد میگیرند که چگونه نسبت به نیازهای کودک خود حساس بوده و بطور مناسبی به آن ها پاسخ دهند. این مهارتهای اولیه مراقبتی در بقاء و رشد و تکامل سالم کودکان نقش دارند. بررسی ها نشان داده که توجه بیشتر از طریق بازی و ارتباط و همچنین تغذیه کودک هنگام نیاز او رشد کودکان کم وزن و کودکان دچار سوءتغذیه را تحریک میکند.</p> <p>مراکز جامع سلامت که کودکان برای مراقبت به آن جا مراجعه میکنند نقش اساسی در ارائه آموزش ها دارند. در حال حاضر بسته خدمت مراقبت های ادغام یافته کودک سالم و برنامه جامع خدمات تکاملی کودکان در کلیه دانشگاه ها در حال اجرا میباشد که مشاوره های تکاملی در این برنامه ها به کودکان مراجعه کننده به مراکز سلامت جامعه ارائه میشود. گروه هدف این برنامه و برنامه های اداره سلامت کودکان، کلیه کودکان زیر ۵ سال میباشد. نوع خدماتی که در مراکز جامع سلامت در برنامه تکامل ارائه میشود به این شرح است:</p>

<p>۱. RED FLAG : بر اساس برنامه مراقبت‌های ادغام یافته کودک سالم در سنین ۲، ۹، ۱۸ و ۴۸ ماهگی بر اساس red flag های موجود در بسته خدمت کودک سالم غربالگری تکامل برای کودکان انجام می شود.</p> <p>۲. پرسشنامه ASQ: در سنین ۶، ۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۶۰ ماهگی توسط پرسشنامه ASQ کودکان غربال تکامل می شوند.</p> <p>۳. کودکانی که بر اساس نتیجه پرسشنامه ASQ نیازمند بررسی بیشتر باشند برای انجام تست تشخیصی بیلی ارجاع داده می شوند.</p> <p>۴. کودک با پاسخ تست ASQ و بیلی به پزشک معین تکامل ارجاع داده می شوند.</p> <p>۵. راهنمایی‌هایی برای والدین در زمینه ارتقا تکامل کودکان در قسمت مشاوره کتابچه کودک سالم آمده است. همچنین فعالیت‌هایی برای ارتقا تکامل کودکان در اختیار خانواده ها قرار داده می شود.</p> <p>۶. ارائه مداخلات توانبخشی در مراکز جامع تکامل</p> <p>۷. پیگیری موارد نیازمند پیگیری</p> <p>در کشور ما اختلالات تکاملی یکی از مشکلات مهم بهداشتی به شمار می رود، زیرا سبب بروز مشکلاتی در دوران کودکی شده و فرصت‌های اجتماعی فرد را در بزرگسالی محدود می‌کند و وضعیت اجتماعی و اقتصادی وی را تحت تاثیر قرار می دهد، در برنامه CCD مراقبین سلامت <u>آموزش دیده</u> با ارائه راهکار در مورد بازی و برقراری ارتباط به مراقبین کودک به رشد و تکامل کودکان کمک خواهند کرد.</p>	
<p>۱. تدوین نقشه راه (توصیف چشم انداز و استراتژی، همسو و هم نظر کردن ذینفعان، ارائه یک سند راهنمایی برای اجرای استراتژی)</p> <p>۲. اجرا (پایلوت در شیرخوارگاه ها و مراکز جامع سلامت در چند استان)</p> <p>۳. ارزشیابی:</p> <p>أ. وضعیت اجرای برنامه مداخله مراقبت از تکامل کودک چگونه است؟ (سیاست‌های اجرایی، کارگاه‌های آموزشی، انطباق مداخلات با شرایط منطقه ای و محلی، آموزش مربیان)</p> <p>ب. کیفیت نهاده‌های مداخله (آموزش و نظارت) چگونه است؟</p> <p>ت. تاثیر آموزش و نظارت بر مشاوره انجام شده توسط ارائه دهنده خدمت چگونه است؟</p> <p>ث. چه بهبودی در عملکرد مراقب دیده شده است؟</p> <p>ج. شناسایی الویت‌های برنامه و ارائه یک نمای کلی از برنامه</p> <p>۴. تربیت کارشناسان کشوری مراقبت تکاملی کودکان برای آموزش به مراقبین سلامت و نهایتاً انتقال مطلب از طریق مراقبین سلامت به مراقبین کودک</p>	<p>اهداف مورد نظر طرح</p>
<p>۱. ارائه نقشه راه (توصیف چشم انداز و استراتژی، همسو و هم نظر کردن ذینفعان، ارائه یک سند راهنمایی برای اجرای استراتژی)</p> <p>۲. ارزشیابی و ارائه گزارش ارزشیابی و طراحی مداخلات بر اساس ارزشیابی انجام شده</p> <p>۳. برگزاری کارگاه برای کارشناسان کشوری مراقبت تکاملی کودکان (تربیت کارشناسان کشوری مراقبت تکاملی کودکان برای آموزش به مراقبین سلامت و نهایتاً انتقال مطلب از طریق مراقبین سلامت به مراقبین کودک)</p> <p>۴. ارائه راهنما</p>	<p>خروجی های مورد انتظار طرح</p>
<p>۱. برگزاری جلسات</p> <p>۲. هماهنگی با مدیریت برنامه و مشاورین</p> <p>۳. جلب رضایت و تأیید مدیران ذیربط در پایان کارگاه</p>	<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح (مانند روش کار و ...)</p>

<p>۴. تدوین مستندات و ارائه آن ها</p> <p>۵. ارائه گزارش پیشرفت در طول اجرای طرح</p>	
<p>۱. ارائه نقشه راه</p> <p>۲. ارزشیابی و ارائه گزارش و طراحی مداخلات</p> <p>۳. تدوین مستندات لازم و ارائه آن ها</p> <p>۴. ارائه راهنما</p>	<p>انتظارت از مجری پس از اتمام طرح (مانند اقدامات کاربرست نتایج، ملاحظات اخلاقی و قانونی و ...)</p>
<p>۱. این طرح در قالب پروژه های مشترک وزارت بهداشت با یونیسف پیش بینی شده است.</p> <p>۲. سابقه کار در سیستم بهداشتی کشور</p> <p>۳. سابقه اجرای کارگاه های بین المللی مشابه با نتایج رضایت بخش</p> <p>۴. تسلط به زبان انگلیسی</p> <p>۵. متخصص کودکان (دارای فلوشیپ تکامل کودکان)</p>	<p>ویژگی های انتخاب طرح دهندگان</p>
<p>دو سال پس از عقد قرارداد</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>برآورد هزینه پیشنهادی -/۰۰۰/۰۰۰/۱۰۰۰ ریال</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>
<p>یونیسف در جمهوری اسلامی ایران</p>	<p>منبع / منابع تامین مالی طرح</p>
<p>برنامه های سلامت کودکان</p>	<p>برنامه / برنامه های متاثر و ارتقا یافته از اجرای این طرح در حوزه</p>

درخواست پروپوزال ارزیابی وضعیت موجود و تدوین "برنامه استراتژیک کشوری پنج ساله ترویج تغذیه با شیر مادر"

موضوع	توضیح
نام سازمان/واحد سفارش دهنده	معاونت بهداشت / دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس - اداره سلامت کودکان
نام، تلفن و ایمیل فرد مسؤل در سازمان/واحد سفارش دهنده	خانم دکتر غزال شریعت پناهی - ۸۱۴۵۴۹۹۴ - gshariatpanahi@yahoo.com
عنوان طرح	ارزیابی وضعیت موجود و تدوین "برنامه استراتژیک کشوری پنج ساله ترویج تغذیه با شیر مادر" بر اساس آن
معرفی موضوع و اهمیت آن	<p>دو سال اول زندگی برای ارتقای رشد و تکامل مطلوب و تأمین سلامت انسان، دوره ای کلیدی و حیاتی است. سوء تغذیه در این دوره سبب ابتلاء به بیماری ها و افزایش احتمال مرگ و میر و تأخیر در تکامل ذهنی و حرکتی می شود و در دراز مدت نیز با نقص عملکرد ذهنی و توانایی جسمی، اختلال در بازده باروری و سلامت دوره نوجوانی و بزرگسالی همراه می شود. تغذیه مناسب در ماه ها و سال های اولیه عمر در حفظ بقا، تأمین رشد و تکامل و سلامت نقشی حیاتی دارد. تغذیه با شیرمادر بخش غیر قابل تفکیک فرآیند باروری است که در تأمین و ارتقای سلامت مادران نیز مؤثر است.</p> <p>شروع تغذیه با شیرمادر طی ساعت اول تولد، تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۶ ماه اول و تداوم شیردهی به مدت دو سال یا بیشتر، به عنوان روش بی نظیر تغذیه و پرورش شیرخواران در هر موقعیت و منطقه از جهان است که سلامت جسم و روان مادر و کودک، خانواده و جامعه را ارتقاء می دهد.</p> <p>روش های نامناسب تغذیه دوران شیرخوارگی از علل مستقیم و عمده سوء تغذیه در طول سال اول زندگی است که زمینه ساز ۴۹ درصد مرگ کودکان زیر پنج سال و همچنین ابتلای کودکان به بیماری های عفونی و تشدید آن ها می شود.</p> <p>تغذیه با شیر مادر یکی از استراتژی های مهم کاهش مرگ و میر کودکان و نیز یک استراتژی مهم در تأمین امنیت غذایی کودکان زیر دو سال در شرایط طبیعی و بحران ها قلمداد می شود.</p> <p>علیرغم ارتقاء وضعیت شاخص های تغذیه با شیر مادر، با توجه به بستر مناسب فرهنگی، دینی در کشور و بیش از ۲۸ سال تلاش در این زمینه، ارتقای بیشتر شاخص ها مورد انتظار است. هنوز حدود نیمی از شیرخواران زیر ۶ ماه تغذیه انحصاری با شیر مادر ندارند و تغذیه نیمی از کودکان با شیر مادر تا دو سالگی ادامه نمی یابد. تماس پوست با پوست بلافاصله پس از تولد و شروع تغذیه با شیر مادر طی ساعت اول تولد به طور کامل و مطلوب انجام نمی شود، حمایت های قانونی از مادران شاغل کافی نیست و تغذیه در شرایط بحران با مصرف زیاد شیر مصنوعی روبرو می شود. لذا ضروری است برنامه ریزی جهت ارزیابی وضعیت موجود و تدوین "برنامه استراتژیک تغذیه با شیر مادر" به عمل آید تا بر اساس آن مداخلات لازم برای رفع چالش ها و کاستی ها و ارتقاء وضعیت موجود به اجرا درآید.</p>
اهداف مورد نظر طرح	<ol style="list-style-type: none"> ۱. ارزیابی وضعیت موجود برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر در کشور ۲. تدوین "برنامه استراتژیک پنج ساله ترویج تغذیه با شیر مادر"
خروجی های مورد انتظار طرح	<ol style="list-style-type: none"> ۱. تهیه و ارائه گزارش نهایی ارزیابی وضعیت موجود برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر در کشور ۲. تهیه و ارائه مستند "برنامه استراتژیک ترویج تغذیه با شیر مادر" ۳. ارائه مداخلات لازم در ارتباط با چالش های موجود در برنامه

<p>۱. توجه به امکانات موجود علمی، تخصصی و اجرایی وزارت بهداشت و استفاده از ظرفیت های موجود</p> <p>۲. پیش برد طرح با هماهنگی تیم مدیریتی برنامه در اداره سلامت کودکان و اخذ تأیید</p> <p>۳. تدوین مستندات لازم بر اساس معیارها و الزامات اداره سلامت کودکان</p> <p>۴. ارائه گزارش پیشرفت در طول طرح (پرداخت بر این اساس انجام می شود)</p>	<p>انتظارت از مجری در حین اجرای طرح (مانند روش کار و ...)</p>
<p>۱. تهیه و تدوین مستندات لازم و ارائه آن ها به زبان فارسی و انگلیسی</p> <p>۲. حفظ حقوق اداره سلامت کودکان مبنی بر مالکیت معنوی طرح</p> <p>۳. کسب مجوز از اداره سلامت کودکان برای انتشار هر گونه مقاله و کتاب و در خصوص نتایج طرح</p>	<p>انتظارت از مجری پس از اتمام طرح (مانند اقدامات کاربرست نتایج، ملاحظات اخلاقی و قانونی و ...)</p>
<p>۱. آشنایی کامل با برنامه ریزی استراتژیک در حوزه بهداشت</p> <p>۲. دارای سابقه اجرای برنامه های ملی مشابه با خروجی های رضایت بخش</p> <p>۳. آشنایی با سیستم بهداشتی و درمانی کشور</p> <p>۴. تسلط کامل به زبان انگلیسی</p>	<p>ویژگی های انتخاب طرح دهندگان</p>
<p>یک سال پس از عقد قرارداد</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>هزینه پیشنهادی -/۰۰۰/۰۰۰/۵۰۰ ریال</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>
<p>دفتر یونیسف در جمهوری اسلامی ایران</p>	<p>منبع / منابع تامین مالی طرح</p>
<p>برنامه های سلامت کودکان (ترویج تغذیه با شیر مادر/ کاهش مرگ و میر کودکان)</p>	<p>برنامه / برنامه های متاثر و ارتقا یافته از اجرای این طرح در حوزه</p>