|  |
| --- |
|  آیا نانوایی ها از نظر میزان نمک مصرفی در نان نظارت می شوند؟ بلی ⃝ خیر ⃝  |
| * اگر خیر، دلایل عدم نظارت :
 |
| * اگر بلی، بهمراه کارشناس دانشگاه از یک نانوایی( به انتخاب دانشگاه ) بازدید و نتیجه بازدید ثبت شود:
 |
| * از نانوا پرسیده شود آیا مضرات نمک بر شما آموزش داده شده است؟ بلی ⃝ خیر ⃝
 |
| * از نانوا پرسیده شود آیا میزان نمک خمیر توسط کارشناسان بهداشت محیط به طور مرتب آزمایش می شود؟ بلی ⃝ خیر ⃝
 |
| * نتیجه بررسی میزان نمک خمیر توسط کارشناس بهداشت محیط :
 |
|  آیا در حوزه دانشگاه شما کارخانه تولید نوشابه های گازدار و آبمیوه های صنعتی وجود دارد ؟ بلی ⃝ خیر ⃝  |
| * اگر بلی، آیا میزان قند نوشابه به حد استاندارد رسیده است؟ (کمتر از 10 درصد) بلی ⃝ خیر ⃝
 |
| * اگر خیر، آیا موضوع در هیات رئیسه دانشگاه و یا یا به صورت کتبی توسط معاون بهداشتی از معاون غذا و دارو پیگیری شده است؟ بلی ⃝ خیر ⃝
 |
| * اگر بلی، شواهدارائه شده: ( شامل : مستندات ⃝ صورتجلسه ⃝ عکس ⃝ )
 |
|  آیا نحوه عرضه دخانیات در فروشگاهها طبق دستورالعمل اجرایی شده است؟ بلی ⃝ خیر ⃝  |
| * اگر خیر دلایل عدم اجرا:
 |
| * اگر بلی، در مسیر بازدید محیطی بهمراه کارشناس دانشگاه یک مغازه خواربار فروشی مورد بازدید قرار گیرد و سئوالات زیر پرسیده شود:
 |
| * آیا پروانه عرضه دخانیات دارید ؟ بلی ⃝ خیر ⃝
 |
| * آیا نخ فروشی دارید ؟ بلی ⃝ خیر ⃝
 |
| * به چه گروه سنی سیگار عرضه نمی کنید :
 |
|  آیا برنامه سفیر سلامت در دانشگاه اجرا شده است؟ بلی ⃝ خیر ⃝  |
| * چند در صد از خانواده های شما تحت پوشش برنامه سفیر سلامت هستند ؟
 |
| * در بازدید محیطی از مرکز خدمات جامع سلامت یا خانه بهداشت/پایگاه سلامت، از افراد حاضر پرسیده شود آیا شما در خانواده سفیر سلامت دارید؟ بلی ⃝ خیر ⃝
 |
| * اگر بلی، چه کسی است و چه کار میکند؟

در مسیر بازدید از چند دانش آموز دختر و پسر بطور جداگانه سوال شود :* آیا در بوفه مدارس آنها مواردی از قبیل چیپس و پفک، نوشابه های گازدار، آب میوه های صنعتی، ساندویچ یا اسنک توزیع می شود؟ بلی ⃝ خیر ⃝
* آیا می دانید سفیر سلامت کیست؟ بلی ⃝ خیر ⃝
* آیا شما در خانواده، سفیر سلامت دارید؟ بلی ⃝ خیر ⃝
 |
|  |