SCHEDA IV
PIANIFICAZIONE DELLE BUONE PRATICHE

SUCCESSIVA AL PRIMO ANNO DI ADESIONE
ANNO _____

1- DATI DEL COMPILATORE Cognome _____ Nome_____
Ruolo all'interno dell'Azienda_____
2- DATI AZIENDA
Ragione Sociale_____

3- AREA VASTA DI COMPETENZA 0 AV1 0 AV2 0 AV3 0 AV4 0 AV5
4- SCELTA AREA TEMATICA
0 Alimentazione 0 Fumo 0 Alcol 0 Attività Fisica 0 Screening Oncologici

Area Tematica ALIMENTAZIONE Buone Pratiche (selezionare almeno 1 Buona Pratica e il mese di avvio)

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SETT	OTT	NOV	DIC
1.1 MENSA AZIENDALE												
1.2 DISTRIBUTORI AUTOMATICI												
1.3 AREA DI REFRAZIONE												
1.4 INTERVENTI SULLE PORZIONI												
1.5 INIZIATIVA CODICE COLORE												
1.6 ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE												
1.7 ATTIVITA' DEL MEDICO COMPETENTE												
1.8 INIZIATIVA DIVERSA DALLE PRECEDENTI _____												

Area Tematica FUMO: Buone Pratiche (selezionare almeno 1 Buona Pratica e il mese di avvio)

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SETT	OTT	NOV	DIC
2.1 CAMPAGNA DI COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE												
2.2 CONCORSO AZIENDALE												
2.3 POLICY DI "AZIENDA LIBERA DAL FUMO"												
2.4 ATTIVITA' DEL MEDICO COMPETENTE												
2.5. SERVIZI DI MESSAGGISTICA												
2.6 INIZIATIVA DIVERSA DALLE PRECEDENTI _____												

Area Tematica ALCOL: Buone Pratiche (selezionare almeno 1 Buona Pratica e il mese di avvio)

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SETT	OTT	NOV	DIC
3.1POLICY AZIENDALE SULL'ALCOL DIPENDENZE												
3.2 CAMPAGNA INFORMATIVA INTERNA												
3.3 ATTIVITA' DEL MEDICO COMPETENTE												
3.4INFORMATIVA SPECIFICA AI LAVORATORI												
3.5 INIZIATIVA DIVERSA DALLE PRECEDENTI_____												

Area Tematica ATTIVITA' FISICA: Buone Pratiche (selezionare almeno1 Buona Pratica e il mese di avvio)

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SETT	OTT	NOV	DIC
4.1 ATTIVITA' FISICA IN AZIENDA												
4.2 PROMOZIONE USO DELLA BICICLETTA												
4.3 CONVENZIONI O INCENTIVI PREMIALI												
4.4 CONTAPASSI												
4.5 CAMPAGNA INFORMATIVA INTERNA												
4.6 INIZIATIVE SPORTIVE INTERNE												
4.7 GRUPPO DI CAMMINO AZIENDALE												
4.8 ATTIVITA' DEL MEDICO COMPETENTE												
4.9 INIZIATIVA DIVERSA DALLE PRECEDENTE_____												

SCREENING ONCOLOGICI Buone Pratiche (selezionare almeno 1 Buona Pratica e il mese di avvio)

	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SETT	OTT	NOV	DIC
A.1 CAMPAGNA INFORMATIVA INTERNA												
A.2 ATTIVITA' ESCLUSIVA DEL MEDICO COMPETENTE												