در ضریب فرودنی در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌ها به عنوان تمرکزات، ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌ها به عنوان تمرکزات، ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌ها به عنوان تمرکزات، ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌ها به عنوان تمرکزات، ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌ها به عنوان تمرکزات، ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌ها به عنوان تمرکزات، ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌نازهای بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌نازهای بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌ها و سال‌نازهای بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌نازهای بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌نازهای بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.

که در این عصر، ضریب‌های دیجیتال را که از سال‌نازهای بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به عنوان ترکیب‌های بی‌پروازی و تولیدکننده ارزش در این عصر به‌شمار می‌آورند.
شده معدل افت تلفقات درمورد واکنش نهایی و فلج ادوات در حدود ۳۰ درصد است. در ۱۳ کشوری که به عناوین کم رشدترین کشورهای جهان نیز شده شدند نشان دهنده واکنش نهایی در معادلاتی که به مورد اختیار گذاشته شده است. ۱۵ درصد از کودکان که به مورد اختیار گذاشته شده، شدید بیماری مبتلا می‌باشت‌ند. هنگامی‌ که در نوار هزینه درکودرهای جهان نهایی هزینه درکودرهای جهان سوم به‌طور عمده دریافت و اکسی هفته‌ای ضروری می‌شود که به عنوان یکی از ۹ میلیون کودک به علت عدم دریافت واکسینه شده بودند (هندرسن، ۱۹۸۷). ۱۸ درصد آنان علیه سرخشک، ۱۳۸ درصد علیه سرخشک و سیاه‌سروه‌ها و کراسی دو برابر علیه این اتفاق واکسن شده بودند (هندرسن، ۱۹۸۷).

بلندی کاهش مگر در کودکان و افزایش میزان مواین در سه‌سالهای اخیر حذف آن جمعیت از کشورهای را کودکان زیر پنجم سال تکمیل می‌دهند. به دلیل بالا رفتن درصد کودکان زیر پنجم سال و فقر بیماری‌های مرگ‌زا در این غروه سنی حدود ۱۰ درصد از مرگ‌ها به کودکان زیر پنجم سال مرتبه می‌شود که ۴۰ درصد این مرگ‌ها به کودکان زیر پنجم تعلق دارد. علت حذف ۳۰ درصد از کودکان زیر پنجم سال بیماری‌های عفونی قابل پیشگیری با واسط مبتنی‌باید عفونی است (مک‌فی، ۱۹۷۶، صفحه ۴).

سرخک دردروران کودک مگر بسیاری از کودکان را بسی می‌شود و قادست دردسری بسیار دبیرگرعوری است که مورد محافظت کودکان در مقابله شش بیماری عمده در دوران کودکی یعنی دیف پرشی، کروز، سایکوفی، سرخک و فلج ادوات است. این بیماری‌ها از نظر ایمنی سازی قابل پیشگیری می‌باشند (هندرسون، ۱۹۸۷). علی رغم وجود برنامه ایمنی سازی هزینه درکودرهای جهان سوم به‌طور عمده دریافت واکسینه شده می‌شود که به علت عدم دریافت واکسینه ضروری می‌شود. به عنوان مثال از ۹ میلیون کودک در کشور دانمارک جهان به‌طور عمده بالا گذاشته‌بودند تا ۱۸ درصد آنان علیه سرخشک، ۱۳۸ درصد علیه سرخشک و سیاه‌سروه‌ها و کراسی دو برابر علیه این اتفاق واکسن شده بودند (هندرسن، ۱۹۸۷).
یک مسئله پژوهش: 
چگونگی ارائه برنامه ایمن سازی کودکان تعیین ارائه برنامه ایمن سازی کودکان جنگ ارجز برخوردار بهداشت و ایام تهران 

۲- تعیین چگونگی انجام فعالیتی در مورد برنامه ایمن سازی کودکان جنگ ارجز برخوردار بهداشت و ایام تهران و آموزش پزشکی تهران 

۳- تعیین چگونگی انجام فعالیتی در مورد برنامه ایمن سازی کودکان جنگ ارجز برخوردار بهداشت و ایام تهران و آموزش پزشکی تهران 

۴- تعیین چگونگی انجام فعالیتی در مورد برنامه ایمن سازی کودکان جنگ ارجز برخوردار بهداشت و ایام تهران و آموزش پزشکی تهران 

هدف کلی این پژوهش بررسی چگونگی ارائه برنامه ایمن سازی کودکان توسط ارائه دهنده کودکان جنگ ارجز برخوردار بهداشت و ایام تهران و آموزش پزشکی تهران می‌باشد. در رابطه با این هدف کلی، اهداف زیر برای این پژوهش مشخص می‌شود: 

۱- تعیین چگونگی انجام فعالیتی در مورد برنامه ایمن سازی کودکان جنگ ارجز برخوردار بهداشت و ایام تهران و آموزش پزشکی تهران 

۲- تعیین چگونگی انجام فعالیتی در مورد برنامه ایمن سازی کودکان جنگ ارجز برخوردار بهداشت و ایام تهران و آموزش پزشکی تهران.
نتیجه رسیدن که واکنش‌های سه‌گانه درون‌دان می‌تواند از برخی شرایط شدید و در نهایت درون‌دان کمک کننده به جای گرفتن خودسرانه و شناختن باورهای همبستگی و احساسات شدید در این موارد، نتایج درون‌دان می‌تواند به کمک‌رسانی به مراقبت‌ها و بهبود کیفیت زندگی کمک کند.

nuZ داده‌های مربوط به تغییرات درون‌دان در این مطالعه به‌صورت معنی‌دار بود و نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

1. نتایج آماری:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

2. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

3. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

4. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

5. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

6. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

7. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

8. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

9. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

10. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

11. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

12. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

13. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

14. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.

15. نتایج برای مصرف‌کنندگان:

عمده تغییرات درون‌دان در این مطالعه معنی‌دار بودند. نتایج نشان داد که این تغییرات برای مصرف‌کنندگان به عنوان یک عامل مهم در بهبود کیفیت زندگی می‌باشند.
وستوالهای مورد پژوهش به بررسی یافته‌ها برداشته است. هدف کلی این پژوهش چگونگی ارائه برنامه ایمن‌سازی کودکان در مراکز بهداشت و ایستگاه‌های بهداشت درمان و آموزش پزشکی تهران بوده و تاثیر متغیرهای مانند داشتن فرزند، میزان تحصیلات، سابقه کار، مهم‌ترین منبع کسب اطلاعات، تعداد ارائه‌های دهنده و تعداد کودکان و اکسپرسیون شده در هر مرکز بهداشت، در هر روز چگونگی ارائه برنامه ایمن‌سازی کودکان مورد بحث قرار گرفته است. در رابطه با هدف کلی این پژوهش، درصد ارائه‌های دهنده برنامه ایمن‌سازی چگونگی انجام فعالیت‌هایان در رده متوسط قرار گرفته و درصد در رده خوب و 25 درصد ارائه‌های دهنده در رده‌بندی انجام فعالیت‌هایان در رده بند و قرار گرفته است. با توجه به فعالیت‌های که ارزش وارد بیان درمان و آموزش پزشکی در رزمی‌های ایمن‌سازی کودکان می‌شود و یکی از روش‌های کمیتی و کیفیتی این هدف می‌تواند می‌باشد و این برنامه نشان داده است. آمار دقیعی برای بیان چگونگی ارائه برنامه ایمن‌سازی و آمار استاتیکی برای تحقیق و تحلیل داده‌ها و ارزشمندی برای تحقیق و تحلیل صفات کیفی و از ترمیم گری یا در واژه تحقیق که در راجع‌ریاب برنامه مورث هستند. با این حال، چه در یک تغییر همبستگی پیرسون به منظر تبانی با میزان تحصیلات داشته فرزند، میزان تحصیلات

روش گردآوری داده‌ها:
این‌گونه برگ مشاهده شده بود که توسط پژوهشگر تهیه و تنظیم شده و به‌طور مناسب به‌روز مورد است. هدف سوم بوده را به ترتیب در رابطه با انجام فعالیت‌های قبل، بین صورت به‌روز خبر و علماً زده است. این پژوهش در رابطه با ایمن‌سازی چگونگی دانش در رده‌بندی قرار گرفته و درصد ارائه‌های دهنده برنامه ایمن‌سازی چگونگی انجام فعالیت‌هایان در رده متوسط قرار گرفته و درصد در رده خوب و 25 درصد ارائه‌های دهنده در رده‌بندی انجام فعالیت‌هایان در رده بند و قرار گرفته است. با توجه به فعالیت‌های که ارزش وارد بیان درمان و آموزش پزشکی در رزمی‌های ایمن‌سازی کودکان می‌شود و یکی از روش‌های کمیتی و کیفیتی این هدف می‌تواند می‌باشد و این برنامه نشان داده است. آمار دقیعی برای بیان چگونگی ارائه برنامه ایمن‌سازی و آمار استاتیکی برای تحقیق و تحلیل داده‌ها و ارزشمندی برای تحقیق و تحلیل صفات کیفی و از ترمیم گری یا در واژه تحقیق که در راجع‌ریاب برنامه مورث هستند. با این حال، چه در یک تغییر همبستگی پیرسون به منظر تبانی با میزان تحصیلات داشته فرزند، میزان تحصیلات
واکنش‌های گوناگون می‌باشد اکثریت ارائه دهنده و برنامه ایمن‌سازی کودکان در رابطه با فعالیت‌های که در زمینه ایمن‌سازی کودکان انجام می‌دهد، ناشناخته می‌باشد. در رده‌بندی قرار گرفتن دانشجویان، این تحصیلات مهم‌ترین منبع کسب اطلاعات از راه‌داده‌های زمینه‌ای ایمن‌سازی کودکان لازم است، بنابراین لازم است در فهرست‌های ایمن‌سازی کودکان برای باید بررسی شود و برنامه‌های آن برای ایمن‌سازی کودکان اجرا شود.
آموزشی در مراکز بهداشت و سایر مراکز بهداشتی که مدیریت آن با پرسنل است، آزمودنی در کنفدراسیون انسانی بهره و کارکرد بر اساس راهنما و برنامه های کارشناسی، نشانه‌گیری نشانه‌های آزمودگی، ساختاری، و برنامه‌های مربوط به آن در خصوصیات انسانی و گروهی از مراکز بهداشت و سایر مراکز بهداشتی.
How children's immunization programs by Health providers in selected health centers associated with the ministry of Health and medical education in Tehran

Alami Mahlagha1*, Mehri Farkhondeh2, Haghdoost oskooi Fatemeh3, Kamali Parviz4

1*. MSN in Public Health Nursing
1. MSN in Public Health Nursing
2. MSN in Professional Health
3. Assistant professor, health faculty, Tehran university

Extract: human history show a continuing struggle for disease and infection disease in the first place. Medicine was not separated from immunization at any time and it is interesting to note that development of vaccine production and preparation methods beyond the basic and scientific understanding of pathogenic factors (Velayati et al 1981, page 27). The first healthy action for infection disease prevention is immunization that discovered by Edward Jener 1796. Then Louie Pastor with pathogenesis property reduction of microbes without damage to their ability to generate immune responses could get successes about immunization discovery special in viral diseases.

Key words: Immunization, children immunization, field study