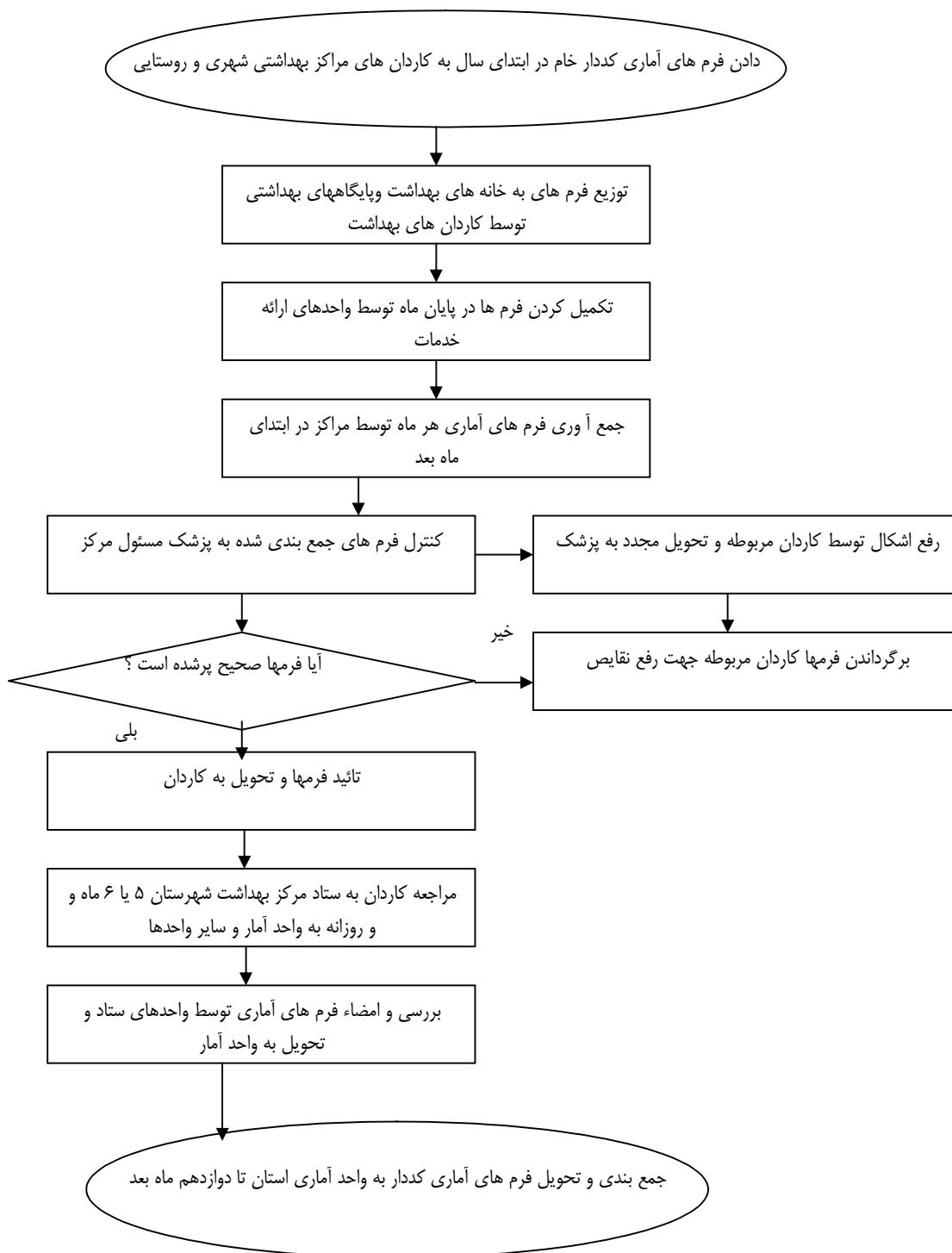


فرم شماره ۱

بسمه تعالی				
تاریخ: ۸۸/۶/۱۵				
دفتر / اداره کل / مرکز		نام گروه / اداره		
مرکز بهداشت شهرستان فریمان		واحد آمار		
عنوان روش اجرایی:				
فرایند جمع آوری و تحلیل آمار				
خدمت گیرندگان:		خدمت دهندگان:		
		واحد آمار		
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز:				
- فرم های آماری				
لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه گردد.				

ردیف	عنوان هر مرحله	نحوه انجام کار در این مرحله	زمان	ارتباط آن با سایر مراحل
۱	دادن فرم های آماری کددار خام در ابتدای سال به کاردان های مراکز بهداشتی شهری و روستایی	حضور	۱ هفته	
۲	توزیع فرم های به خانه های بهداشت و پایگاههای بهداشتی توسط کاردان های بهداشت	حضور	۱ هفته	
۳	تکمیل کردن فرم ها در پایان ماه توسط واحدهای ارائه خدمات	حضور	در طی ماه	
۴	جمع آوری فرم های آماری هر ماه توسط مراکز در ابتدای ماه بعد	حضور	۲ روز	
۵	کنترل فرم های جمع بندی شده به پزشک مسئول مرکز	حضور	۲ روز	
۶	رفع اشکال توسط کاردان مربوطه و تحویل مجدد به پزشک در صورت اشکال داشتن فرمها	حضور	۲ روز	
۷	تائید فرمها و تحویل به کاردان	حضور	۲ روز	
۸	مراجعه کاردان به ستاد مرکز بهداشت شهرستان ۵ یا ۶ ماه و و روزانه به واحد آمار و سایر واحدها	حضور	۲ روز	
۹	بررسی و امضاء فرم های آماری توسط واحدهای ستاد و تحویل به واحد آمار	حضور	۲ روز	
۱۰	جمع بندی و تحویل فرم های آماری کددار به واحد آماری است دوازدهم ماه بعد	حضور	۱ هفته	
مدت زمان انجام کار:				

فرآیند جمع آوری آمار ماهیانه از مراکز شهری و روستایی



بررسی فرآیند ثبت نام آمار مرگ و میر

