

بسمه تعالی	
تاریخ: ۸۸/۶/۱۵	کد:
دفتر / اداره کل / مرکز	نام گروه / اداره
مرکز بهداشت شهرستان	آموزش سلامت
عنوان روش اجرایی:	
ارتقاء روشهای آموزشی و توانمند سازی کارکنان در امر آموزش	
خدمت گیرندگان:	خدمت دهندگان:
مردم تحت پوشش مراکز بهداشتی	واحد آموزش سلامت
درمانی	مراکز بهداشتی در مانی و خانه های بهداشت
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز:	
- فرم آموزشهای فردی - گروهی	
- چک لیست تهیه برنامه عملیاتی	
- جزوه آموزشی	
- اطلاعات از مشکلات در مورد برنامه	
لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه گردد.	

تاریخ: ۸۸/۶/۱۵				کد:
شرح مراحل انجام کار:				تعداد کل مراحل:
ردیف	عنوان هر مرحله	نحوه انجام کار در این مرحله	زمان	ارتباط آن با سایر مراحل
۱	برگزاری جلسات آموزشی جهت تهیه برنامه عملیاتی	برگزاری جلسه	متغیر	مستقیم
۳	تشکیل کمیته برنامه ریزی شهرستان	برگزاری جلسه	۶۰	مستقیم
۴	تعیین اعضای کمیته برنامه ریزی شهرستان و ابلاغ به آنها جهت اجرا کردن برنامه	برگزاری جلسه	۶۰	مستقیم
۵	تهیه برنامه زمانبندی جهت بازدید از برنامه های تهیه شده در مراکز و واحدهای ستادی	تهیه برنامه بازدید	۶۰	مستقیم
۶	ارسال برنامه بازدید از واحدهای ستادی و مراکز بهداشتی	ارسال برنامه بازدید	۶۰	مستقیم
۷	بازدید از روند اجرای برنامه ها طبق جدول زمانبندی	برنامه ریزی زمانبندی	۳۰	مستقیم
۸	پایش و نظارت بر اساس برنامه عملیاتی از واحدهای ستادی و محیطی	پایش برنامه	متغیر	مستقیم
۹	فعالتهای پیش بینی شده برابر جدول برنامه اجرا میشود	پایش برنامه	متغیر	مستقیم
۱۰	گزارش عملکرد برنامه به مسولان مرکز بهداشت	حضور و مستندات	متغیر	مستقیم
مدت زمان انجام کار: متغیر می باشد				
مسئولیتها و اختیارات: آموزش به پرسنل که اطلاعی در مورد برنامه عملیاتی ندارند				
مسئول یا مجری:				
مسول واحد آموزش سلامت و مسول واحدهای ستادی و مراکز بهداشتی درمانی				

تاریخ: ۸۸/۶/۱۵

کد:

قوانین و مقررات:

فن آوری مورد استفاده:

نمودار گردش کار:

