

فرم شماره ۱

بسمه تعالی	
تاریخ: ۸۸/۶/۱۶	کد:
دفتر / اداره کل / مرکز مرکز بهداشت شهرستان فریمان	نام گروه / اداره واحد سلامت خانواده و جمعیت
عنوان روش اجرایی: ارائه مراقبتهای مادران باردار	
خدمت گیرندگان: مادران باردار.	خدمت دهندگان: واحد سلامت خانواده و جمعیت مراکز بهداشتی درمانی بیمارستان امام خمینی (ره) واحدهای ستادی
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز: - فرم آماری مادران - فرم مراقبت دوران بارداری - بوکلت چارت مراقبتهای اقدام یافته سلامت مادران - کتاب سلامت مادران ویژه بهورزان - دفترچه ارجاع مادر و نوزاد لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه	

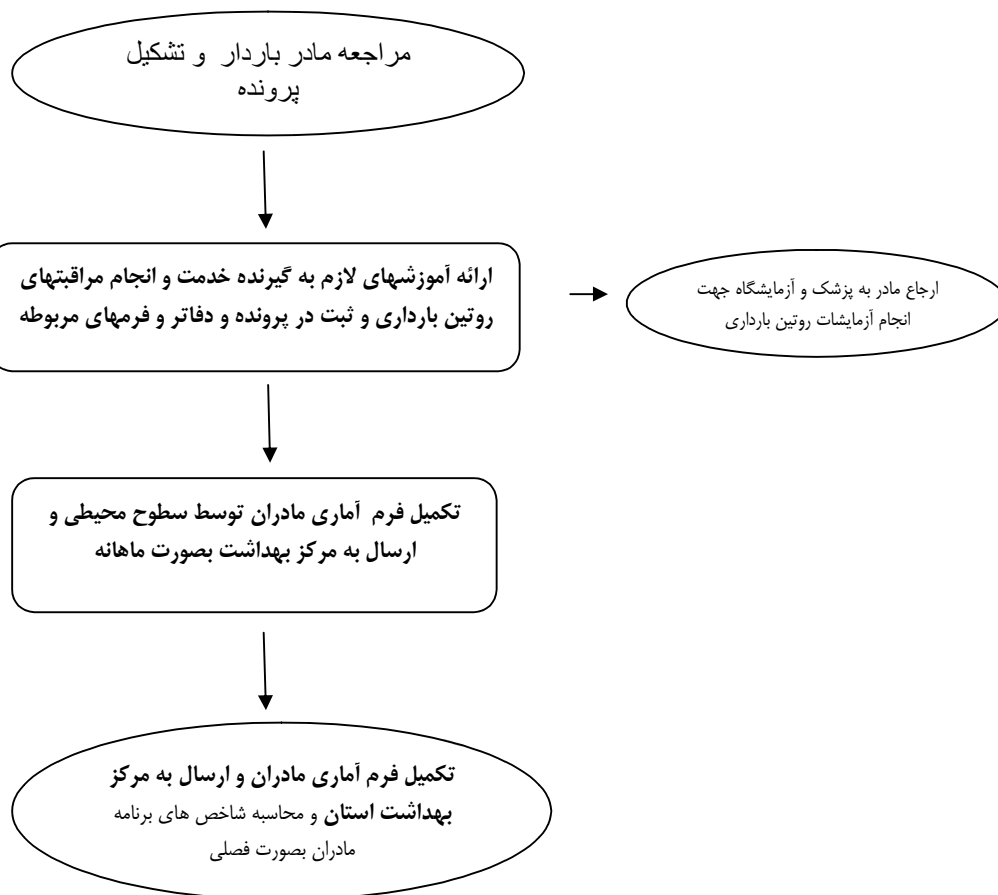
فرم شماره ۲

شرح مراحل انجام کار :				
تعداد کل مراحل :				
ردیف	عنوان هر مرحله	نحوه انجام کار در این مرحله	زمان	ارتباط آن با سایر مراحل
۱	تکمیل فرم مراقبت بارداری	حضور	۲۰ دقیقه	غیر مستقیم
۲	ارائه آموزشهای لازم به گیرنده خدمت	حضور	۵ دقیقه	غیر مستقیم
۳	تکمیل فرم آماری مادران توسط سطوح محیطی	تکمیل فرم و ارسال به ستاد	۱۵ دقیقه	غیر مستقیم
۴	تکمیل فرم ارجاع در صورت نیاز	مکاتبه	۱۰ دقیقه	غیر مستقیم
۵	تکمیل فرم آماری مادران و ارسال به مرکز بهداشت استان	تکمیل فرم و ارسال به استان	۶۰ دقیقه	مستقیم
۶	محاسبه شاخصهای برنامه مادران در مراکز	محاسبه	۹۰ دقیقه	غیر مستقیم
۷	محاسبه شاخصهای برنامه مادران در ستاد	محاسبه	۱۲۰ دقیقه	مستقیم
مدت زمان انجام کار : ۳۲۰ دقیقه				
مسئولیتها و اختیارات :				
ارائه مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران بر اساس بوکلت چارت				
مسئول یا مجری :				
کارشناس سلامت خانواده				

فرم شماره ۳

بسمه تعالی	
کد:	
تاریخ	قوانین و مقررات
فن آوری مورد استفاده	دستور العمل های مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران
فرمهای مربوطه	

فرم شماره ۴ گردش کار



تکمیل فرم ارجاع در صورت نیاز
انجام پیگیری سالمند در صورت نیاز



بایگانی فرمهای مراقبتی در مرکز و ثبت اسامی در
دفتر اندکس



تکمیل فرم آماری سالمند در مراکز



تکمیل فرم آماری سالمند در ستاد و
ارسال به مرکز بهداشت استان