

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 سالمندان	
خدمت گیرندگان: سالمندان ۶۰ سال به بالا	خدمت دهندگان: واحد سلامت خانواده و جمعیت مراکز بهداشتی درمانی بیمارستان امام خمینی (ره)
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز : - فرم مراقبت سالمندان (مرکز رفرا) - فرم آماری سالمندان - فرم ارجاعات لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه گردد .	

فرم شماره ۲

بسمه تعالی				
تاریخ: ۸۸/۶/۱۶				
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	مراجعه سالمند و انجام مراقبت	حضور و تکمیل فرم	۲۰ دقیقه	غیر مستقیم
۲	تکمیل فرم ارجاع در صورت نیاز	حضور و تکمیل فرم	۵ دقیقه	غیر مستقیم
۳	انجام پیگیری سالمند در صورت نیاز	حضور و تلفنی	۱۰ دقیقه	غیر مستقیم
۴	بایگانی فرمهای مراقبتی در مرکز و ثبت اسامی در دفتر اندکس	-	۵ دقیقه	غیر مستقیم
۵	ارائه آموزش به سالمند	حضور	۱۰ دقیقه	غیر مستقیم
۶	تکمیل فرم آماری سالمند در مراکز	تکمیل فرم	۳۰ دقیقه	غیر مستقیم
۷	تکمیل فرم آماری سالمند در ستاد و ارسال به مرکز بهداشت استان	تکمیل فرم	۱۸۰ دقیقه	مستقیم
مدت زمان انجام کار: ۲۶۰ دقیقه				
مسئولیتها و اختیارات:				
ارائه مراقبت ها به سالمندان بالاتر از ۶۰ سال				
مسئول یا مجری:				
کارشناس سلامت خانواده				

فرم شماره ۳

بسمه تعالی	
تاریخ:	
کد:	
قوانین و مقررات	فن آوری مورد استفاده
دستور العمل و بخشنامه های مربوط به برنامه سالمندان	فرم های مربوطه

فرم شماره ۴

گردش کار

