

فرم شماره ۱

بسمه تعالی	
تاریخ: ۸۸/۶/۲۱	کد:
دفتر / اداره کل / مرکز مرکز بهداشت شهرستان فریمان	نام گروه / اداره تغذیه
عنوان روش اجرایی: برنامه روستا مهد	
خدمت گیرندگان: کودکان ۳ تا ۶ سال مهد کودک ها	خدمت دهندگان: واحد تغذیه با همکاری مدیر مهد
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز : فرم برنامه غذایی فرم پایش قد و وزن کودکان	

فرم شماره ۲

بسمه تعالی				
تاریخ: ۸۸/۶/۲۱		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	هماهنگی با بهداشت محیط	مکاتبه	۳۰ دقیقه	مستقیم
۲	هماهنگی با واحد بهداشت خانواده	مکاتبه	۱۵ دقیقه	مستقیم
۳	هماهنگی با بهزیستی	مکاتبه	۱۵ دقیقه	مستقیم
۴	آموزش به بهورز روستا برای اندازه گیری قد و وزن	حضور	۶۰ دقیقه	مستقیم
۵	ارائه منو غذایی و آموزش به مربیان مهد برای نظارت بر توزیع غذا	حضور	۲ ساعت	مستقیم
۶	ارائه پسخوراند به واحد تغذیه	حضور	۱ ساعت	غیر مستقیم
۷	اعلام پایان طرح در خرداد ماه	حضور	۱۰ دقیقه	مستقیم
مدت زمان انجام کار: ۹ ماه				
مسئولیتها و اختیارات:				
تفویض اختیار جهت اندازه گیری قد و وزن و نظارت بر طبخ و توزیع				
مسئول یا مجری:				
واحد تغذیه				

فرم شماره ۳

بسمه تعالی	
کد:	
تاریخ	قوانین و مقررات
فن آوری مورد استفاده	دستور العمل استانی
استفاده از کتاب طرح روستا مهد پمفلت آموزشی ترازو سانتی متر	

فرم شماره ۴

نمودار گردش کار

