

فرم شماره ۱

بسمه تعالی	
تاریخ: ۸۸/۶/۱۴	کد:
دفتر / اداره کل / مرکز مرکز بهداشت شهرستان فریمان	نام گروه / اداره واحد سلامت روان
عنوان روش اجرایی: فرآیند جمع بندی اطلاعات فرم آماری ادغام بهداشت روان	
خدمت گیرندگان: - جمعیت تحت پوشش	خدمت دهندگان: - واحد سلامت روان - مراکز بهداشتی درمانی - خانه بهداشت
لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز: - فرمهای آماری لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه گردد.	

فرم شماره ۲

بسمه تعالی				
تاریخ: ۸۸/۶/۱۲		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	تکمیل فرم آماری توسط بهورز	تکمیل فرم آماری	۱۵ دقیقه	غیر مستقیم
۲	ارسال فرم ها به مرکز بهداشتی درمانی تا سوم ماه بعد توسط بهورز	ارسال آمارها به مرکز بهداشتی درمانی	۵۵ دقیقه	غیر مستقیم
۳	یک کاسه کردن و رفع اشکالات احتمالی آمارها توسط کاردان	بررسی فرمها	۳۰ دقیقه	غیر مستقیم
۴	ارسال آمار به مرکز بهداشت شهرستان تا ششم ماه بعد	ارسال آمارها به مرکز بهداشت	۵۵ دقیقه	غیر مستقیم
۵	یک کاسه آمارها توسط کارشناس بهداشت روان	بررسی فرمها	۳۰۰ دقیقه	مستقیم
۶	ارسال آمارها به مرکز بهداشت استان تا پانزدهم ماه بعد	ارسال آمار به استان	۵ دقیقه	مستقیم
مدت زمان انجام کار: ۳۶۰ دقیقه				
مسئولیتها و اختیارات:				

مسئول یا مجری:				
آقا/ خانم افسانه فریدپاک				

فرم شماره ۳

بسمه تعالی	
تاریخ	کد:
قوانین و مقررات	فن آوری مورد استفاده
دستور العمل کشوری	فرمهای آماری

فرم شماره ۴
فرآیند جمع آوری آمار ماهیانه

