**دستوالعمل نحوه ارسال فرمهاي آماري به واحد سلامت جمعيت ،خانواده و مدارس (برنامه شير مادر )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **فرم** | **زمان ارسال به استان** | **فايل کامپيوتري**  |
| **فرم بررسي وضعيت تغذيه با شير مادر**  | **هر شش ماه يکبار به استان ارسال شود .**  | **فايل excell فرم جهت تسهيل در جمع بندي آمار ارسال شده است. که با وارد نمودن اطلاعات جمع کل و درصد هر مرکز به تفکيک و جمع کل شهرستان اتوماتيک محاسبه مي شود . ( در صورتيکه تعداد مراکز کمتر از تعداد پيش بيني شده در فايل است رديفهاي غير از رديف جمع را مي توان حذف نمود . و در صورتيکه تعداد بيشتر باشد با INSERT نمودن يک رديف و کپي کردن فرمول در آن ميتوان از فايل استفاده نمود . )** |
| **فرم مرکز مشاوره شير دهي**  | **ساليانه به استان ارسال شود .** | **ضمنا ياد آوري مي شود تنها آمار مرکز مشاوره شير دهي در فرم مربوطه ثبت گردد و آمار مشاوره ساير مراکز در گزارش فعاليتهاي آموزشي ذکر شود . و همچنين حتما بايد يک اتاق مجزا جهت مشاوره در نظر گرفته شود تا جز تعريف مرکز مشاوره گنجانده شود .**  |
| **فايل اکسل کالابرگها**  | **هر 6 ماه يکبار به استان ارسال گردد .** | **فايل excell ارسال شده است.اطلاعات دقيقا بر اساس اطلاعات خواسته شده در فايل تکميل شود .** |
| **فرم بررسي نتايج قانون ترويج تغذيه با شير مادر**  | **ساليانه به استان ارسال شود .** | **فايل excell ارسال شده است.** |
| **فرم گروههاي حامي**  | **ساليانه به استان ارسال شود .** |  |
| **نرم افزار CHS** | **فصلي تکميل شود**  |  |
| **فرم گزارش عملکرد فعاليتهاي آموزشي**  | **فصلي به استان ارسال شود**  |  |