



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره :د/۶/۶۱۲۵.....
تاریخ :۱۴۰۳/۰۵/۳۱.....
ساعت :۱۵:۱۹.....
پیوست :د/۱.....

مرکز بهداشت استان اصفهان

دستورالعمل شماره ۳ طب ایرانی

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۲/۱ شهرستان اصفهان

مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ...

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به نامه شماره ۳۰۲/۵۴۹۷ مورخ ۱۴۰۳/۴/۱۳ رئیس محترم مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت متبوع و پیرو نامه شماره ۵/۶/۴۹۰۶ مورخ ۱۴۰۳/۵/۳ (دستورالعمل شماره ۲ طب ایرانی) مبنی بر انجام پایش ادغام برنامه طب ایرانی از واحدهای ارائه دهنده خدمت طبق چک لیست های ارسالی، به پیوست جدول اکسل جمع بندی پایش های مذکور ارسال می گردد. مقتضی است دستور فرمایید در تکمیل این فایل نکات زیر مورد توجه قرار گیرد:

۱- اطلاعات مربوط به شیت واحدهای ارائه خدمت، پس از انجام هر پایش در قسمت مربوطه وارد گردد.

۲- برای آیتم های "مورد ندارد" در اکسل نمره کامل درج گردد.

۳- فایل اکسل تکمیل شده پیوست در پایان هر فصل، حداکثر تا پنجم اولین ماه فصل بعد به این معاونت ارسال گردد.

دکتر حمید گله داری

معاون بهداشت دانشگاه

و رئیس مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر علی پارسا

معاون فنی