**چک لیست پایش گسترش شبکه - ستاد شهرستان**

**نام شبکه بهداشت و درمان/ مرکز بهداشت .................**

**تاریخ پایش ..................نام و نام خانوادگی پایش کننده/ پایش کنندگان.................. نام و نام خانوادگی پایش شونده/ پایش شوندگان.........................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **حیطه/ برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **1** | **برنامه ریزی**  **(کلی)** | **برنامه عملیاتی واحد طبق دستورالعمل ارسالی تهیه و پیگیری شده است.** | **برنامه عملیاتی طبق دستورالعمل تهیه و پیگیری شده است: 4 امتیاز**  **برنامه عملیاتی طبق دستورالعمل تهیه شده ولی پیگیری نشده است: 2 امتیاز**  **برنامه عملیاتی تهیه نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **2** | **برنامه عملیاتی مراکز خدمات جامع سلامت به مراکز خدمات جامع سلامت تابعه ارسال شده و پیگیری در خصوص اجرای فعالیت های جدول گانت انجام شده است.** | **ارسال برنامه عملیاتی به مراکز خدمات جامع سلامت و نظارت بر اجرای فعالیت های جدول گانت: 4 امتیاز**  **ارسال برنامه عملیاتی به مراکز خدمات جامع سلامت و عدم نظارت بر اجرای فعالیت های جدول گانت: 2 امتیاز**  **عدم ارسال برنامه عملیاتی به مراکز تابعه** | **4** | **3** | **12** |  |
| **3** | **سازماندهی (کلی)** | **نقشه جغرافیایی شهرستان و مراکز و پایگاه های سلامت تهیه و در اتاق گسترش نصب می باشد.** | **اقدام شده است: 4 امتیاز**  **اقدام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **4** | **نسبت به تهیه تجهیزات و اقلام و نصب اتیکت اتاق ها و نصب تابلو درب ورودی در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت اقدام نموده است.** | **وجود مستندات و مشاهده شواهد در واحدهای محیطی مبنی بر تأمین موارد: 4 امتیاز**  **وجود مستندات و مشاهده شواهد در واحدهای محیطی مبنی بر تأمین 50% موارد: 2 امتیاز**  **وجود مستندات و مشاهده شواهد در واحدهای محیطی مبنی بر تأمین 30% و کمتر موارد: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **5** | **بر جمع آوری و تفکیک زباله ها در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت نظارت نموده است.** | **اقدام شده است: 4 امتیاز اقدام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **6** |
| **7** | **نسبت به چیدمان، تحویل و تحول و هرگونه جابجایی وسایل در مراکز خدمات جامع و پایگاه های سلامت اقدام نموده است.** | **اقدام نموده است.(با توجه به مستندات و مشاهده واحدهای محیطی): 4 امتیاز**  **اقدام ننموده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **8** | **سازماندهی (کلی)** | **درخصوص آموزش پرسنل جدیدالورود اقدام نموده است.** | **معرفی افراد جدیدالورود به واحد بهورزی، آموزش مباحث گسترش طبق طرح درس : 4 امتیاز**  **معرفی افراد جدیدالورود به واحد بهورزی، عدم مطابقت آموزش، طبق طرح درس و وجود مستندات :3 امتیاز**  **عدم معرفی افراد جدیدالورود به واحد بهورزی، عدم مطابقت آموزش مباحث گسترش طبق طرح درس: 1 امتیاز**  **عدم معرفی افراد جدیدالورود به واحد بهورزی، عدم آموزش مباحث گسترش طبق طرح درس: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **9** | **آگاهی (کلی)** | **از آمار جمعیتی و شاخص دموگرافیک و شاخص های شهرستان (جمعیت، تولید، مرگ، مهاجرت با خانواده، شاخص رشد جمعیت، TFR، شاخص های فشارخون و دیابت و خطرسنجی) اطلاعات مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت (تعداد، جمعیت، وضعیت نیروی انسانی و ...) اطلاع دارد و در اتاق نصب نموده است.** | **پاسخگویی به 4 سوال و مطابقت با سامانه سیب و نصب روش اطلاعات در اتاق: 4 امتیاز**  **پاسخگویی به 3 سوال و مطابقت با سامانه سیب و نصب روش اطلاعات در اتاق: 3 امتیاز**  **پاسخگویی به 2 سوال و مطابقت با سامانه سیب و نصب روش اطلاعات در اتاق: 2 امتیاز**  **پاسخگویی به 1 سوال و مطابقت با سامانه سیب و نصب روش اطلاعات در اتاق: 1 امتیاز**  **عدم پاسخگویی به سوالات و نصب: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **10** | **درخصوص سامانه سیب آگاهی دارد و قادر به گزارش گیری می باشد.** | **4 مورد گزارش گیری صحیح طبق درخواست پایشگر: 4 امتیاز**  **3 مورد گزارش گیری صحیح طبق درخواست پایشگر: 3 امتیاز**  **2 مورد گزارش گیری صحیح طبق درخواست پایشگر: 2 امتیاز**  **1 مورد گزارش گیری صحیح طبق درخواست پایشگر: 1 امتیاز**  **عدم گزارش گیری صحیح طبق درخواست پایشگر: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **مجموع امتیازات حیطه های برنامه ریزی، سازماندهی و آگاهی** | | | | | | **68** |  |
| **11** | **نیروی انسانی** | **از دستورعمل ها و بخشنامه های مرتبط با امور نیروی انسانی اطلاع کافی دارد.** | **اطلاع کامل: 4 امتیاز**  **عدم اطلاع : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **12** | **وضعيت موجود نيروي انساني به تفکيک واحد، عنوان پست، وضعيت اشتغال ( استخدامي،قراردادي و طرحي و...) و کسری به صورت شش ماه بروز رسانی و مستندات آن موجود می باشد. ( بانک اطلاعات نیروی شاغلین به روزرسانی و ثبت گردیده است)** | **به روز رسانی جدول اکسل هر شش ماه و ارسال به استان: 6 امتیاز**  **به روز رسانی جدول اکسل هر شش ماه ولی عدم ارسال به استان: 3 امتیاز**  **عدم ثبت جدول اکسل و ارسال به استان: صفر امتیاز** | **6** | **4** | **24** |  |
| **13** | **اطلاعات مربوط به شروع به کار، ترخیص، بازنشستگی، نقل و انتقالات و مأموریت نیروها در بانک اطلاعاتی پرسنل ثبت می گردد.** | **ثبت گردیده ولی دسترسی به آن آسان می باشد : 4 امتیاز**  **ثبت گردیده ولی دسترسی به آن آسان نمی باشد : 2 امتیاز**  **ثبت نگردیده : صفر امتیاز** | **4** | **4** | **16** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **14** | **نیروی انسانی** | **اطلاعات مربوط به نیروی انسانی در سامانه وزارت متبوع و سامانه سیب به روز رسانی شده است.** | **به روز رسانی هر دو مورد : 4 امتیاز**  **به روز رسانی یک مورد : 2 امتیاز**  **عدم به روز رسانی هر دو سامانه: صفر امتیاز** | **4** | **4** | **16** |  |
| **15** | **نیازسنجی نیروها در شهرستان با هماهنگي واحدهاي کارشناسي و ساختار تعيين و مستندات آن موجود شده است.** | **انجام کامل نیازسنجی : 4 امتیاز**  **انجام ناقص نیازسنجی : 2 امتیاز**  **عدم نیازسنجی : صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **16** | **مداخلات لازم جهت بهبود استاندارد برنامه نیروی انسانی انجام گردیده است.** | **انجام مداخلات لازم: 4 امتیاز**  **عدم انجام مداخلات : صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **17** | **محل اشتغال نیروی انسانی شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و ستاد شبکه با محل پست سازمانی و یا محل صدور ابلاغ طرح همخوانی دارد.** | **انجام کامل: 4 امتیاز**  **انجام ناقص 2: 2 امتیاز**  **عدم همخوانی : صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **مجموع امتیازات نیروی انسانی** | | | | | | **100** |  |
| **18** | **ساختار** | **آخرین بازنگری ابلاغی طرح گسترش به صورت کامل اجرا گردیده است.** | **انجام کامل: 4 امتیاز**  **انجام ناقص: 2 امتیاز عدم همخوانی: صفر امتیاز** | **4** | **5** | **20** |  |
| **19** | **دفتر طرح گسترش شهرستان با آخرین بازنگری طرح گسترش و سامانه سیب مطابقت دارد.** | **انجام کامل: 4 امتیاز**  **انجام ناقص: 2 امتیاز عدم همخوانی: صفر امتیاز** | **4** | **5** | **20** |  |
| **20** | **اطلاعات دفتر طرح گسترش شهرستان بطور کامل تکمیل و به روز رسانی شده است.** | **تکمیل صحیح اطلاعات دفتر طرح و به روز رسانی آن: 4 امتیاز**  **تکمیل دفتر طرح و عدم به روز رسانی آن: 2 امتیاز**  **عدم تکمیل صحیح اطلاعات دفتر طرح: صفر امتیاز** | **4** | **4** | **16** |  |
| **21** | **در صورت ابلاغ تقسیمات کشوری جدید به آن شهرستان، اقدامات به منظور تغییر ساختار انجام گرفته است.** | **اقدام: 4 امتیاز عدم اقدام: صفر امتیاز** | **4** | **4** | **16** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **22** | **ساختار** | **نیروی پاسخگو به شکایات مربوط به ساختار و تشکیلات تعیین شده است و رسیدگی به شکایات به روز انجام می شود.** | **ابلاغ نیروی پاسخگو به شکایات و عدم پاسخگویی به شکایات: 4 امتیاز**  **پاسخگویی به شکایات انجام می شود ولی نیرو تعیین نشده است2: امتیاز**  **عدم ابلاغ نیروی پاسخگو به شکایات و عدم پاسخگویی به شکایات: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **23** | **نواقص و موارد قابل پیگیری در بازدید قبلی براساس پسخوراند ارسالی از استان پیگیری و رفع نقص شده است.** | **پیگیری و رفع نقص شده: 4 امتیاز**  **پیگیری و رفع نقص نشده: صفر امتیاز** | **4** | **4** | **16** |  |
| **مجموع امتیازات ساختار** | | | | | | **100** |  |
| **24** | **پزشک خانواده** | **آمار جمعیت به تفکیک شهرهاي زیر 20000 نفر، روستاهاي اصلی، قمر و سیاري موجود است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **25** | **وضعیت پوشش بیمه اي جمعیت به تفکیک صندوق هاي بیمه شهرستان مشخص است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **26** | **وضعیت جمعیت به تفکیک تیم هاي سلامت و شهرستان مشخص است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **27** | **استاندارد جمعیت در واگذاري آنها به تیم هاي سلامت رعایت می شود.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **28** | **برآورد نیروي انسانی مورد نیاز موجود است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **29** | **وضعیت بیتوته مراکز مشخص است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **30** | **برآورد تجهیزات مورد نیاز براي ارائه خدمات موجود است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **31** | **برآورد تعداد خودروري مورد نیاز براي ارائه خدمات موجود است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **32** | **برآورد فضاي فیزیکی (بنا و تعمیرات) مورد نیاز براي ارائه خدمات موجود است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **33** | **وضعیت ارائه خدمات دارویی مشخص است. دولتی - خصوصی** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **34** | **وضعیت ارائه خدمات آزمایشگاهی مشخص است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **35** | **وضعیت ارائه خدمات رادیولوژي مشخص است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **36** | **برنامه گردش کار مالی (کنترل هزینه – درآمد) بیمه روستایی موجود است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **37** | **میزان درآمد مراکز بهداشتی درمانی مجري برنامه به تفکیک بطور ماهانه موجود است.** | **موجود است(4) موجود است ولی ناقص است(2) موجود نیست (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **38** | **پزشک خانواده** | **پزشکان و ماماها یا پرستاران آموزش هاي مرتبط با دستورعمل برنامه پزشک خانواده را گذرانده اند.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **39** | **اقلام مصرفی موردنیاز تیم هاي سلامت (فرم، پرونده سلامت، دفاتر ...) بموقع توزیع می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **40** | **لیست دستمزد پزشکان طرف قرارداد، موجود است.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **41** | **خودروي موردنیاز مراکز بهداشتی درمانی تامین می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **42** | **اعتبارات برنامه براساس دستورعمل، توزیع می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **43** | **اعتبارات برنامه براساس دستورعمل بموقع جذب و پیگیري می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **44** | **کارانه پزشکان ماماها یا پرستاران شاغل داراي تفاهم نامه با شبکه شهرستان براساس دستورعمل پرداخت می شود** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **45** | **دستمزد پزشکان ماماها یا پرستاران طرف قرارداد براساس دستورعمل پرداخت شده است.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **46** | **گزارشات مربوط به اداره بیمه و مرکز بهداشت استان ارسال می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **47** | **دستورعملها و بخشنامه هاي ارسالی از مرکز بهداشت استان بموقع به واحدهاي مربوطه ارسال می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **48** | **گردش کار ارجاع به سطوح دوم و بالاتر برابر برنامه، اجرا می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **49** | **اطلاع رسانی به مردم براساس دستورعمل انجام می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **50** | **با اورژانس 115 برابر ضوابط برنامه پزشک خانواده هماهنگی صورت گرفته است.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **51** | **اسناد مالی به صورت فصلی براي تایید به مرکز بهداشت استان ارائه می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **52** | **با بیمارستان شهرستان درمورد ارجاعات، هماهنگی صورت گرفته است.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **53** | **سهم اعتباري هر مرکز بهداشتی درمانی مجري برنامه برحسب دستورعمل (از سرانه شهرستان) مشخص و توزیع می شود.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **54** | **پزشک خانواده** | **هزینه هاي مصرف شده از اعتبارات جاري به صورت ماهانه براي این برنامه مشخص است.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **55** | **هزینه هاي مصرف شده از محل درآمدهاي برنامه به صورت ماهانه براي این برنامه مشخص است.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **56** | **هزینه هاي مصرف شده از محل اعتبارات برنامه به صورت ماهانه براي این برنامه مشخص است.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **57** | **آمار و اطلاعات موردنیاز مرکز مدیریت شبکه صحیح تهیه شده و بموقع ارسال می گردد.** | **وجود مستندات (4) عدم وجود مستندات (0)** | **4** | **1** | **4** |  |
| **58** | **اطلاعات ثبت شده در سامانه سیب توسط تیم پزشک خانواده بررسی می‌گردد.** | **استخراج ماهیانه گزارش موارد زیر و ارسال فیدبک به پزشکان و ماماهای خانواده:**   * **تعداد کل خدمات ثبت شده (1امتیاز)** * **تعداد ارجاعات ( کل ارجاعات، ارجاعات خوانده شده و فیدبک داده شده) (1امتیاز)** * **جمعیت یکبار خدمت گرفته( (1امتیاز)** * **جمعیت فعال (1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﻣﻮارد ارﺟﺎﻋﯽ ﮔﺮوه ﻧﻮﺟﻮاﻧﺎن (1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﻣﻮارد ارﺟﺎﻋﯽ ﮔﺮوه ﺟﻮاﻧﺎن(1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﻣﻮارد ارﺟﺎﻋﯽ ﮔﺮوه ﺑﺎروري ﺳﺎﻟﻢ (1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﻣﻮارد ارﺟﺎﻋﯽ ﮔﺮوه ﻣﺎدران(1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﻣﻮارد ارﺟﺎﻋﯽ ﮔﺮوه ﻣﯿﺎﻧﺴﺎﻻن (1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﻣﻮارد ارﺟﺎﻋﯽ ﮔﺮوه ﺳﺎﻟﻤﻨﺪان(1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﺑﯿﻤﺎران ﻓﺸﺎرﺧﻮن(1امتیاز)** * **وﯾﺰﯾﺖ و ﻣﺮاﻗﺒﺖ ﺑﯿﻤﺎران دﯾﺎﺑﺖ(1امتیاز)** * **ویزیت و مراقبت مادران باردار (1امتیاز)** * **ویزیت و مراقبت پس از زایمان (1امتیاز)** * **ویزیت و مراقبت پیش از بارداری (1امتیاز)** * **درصد توزیع مکمل در گروه های سنی مختلف ( کودکان، سالمندان، مادران باردار) (3 امتیاز)** | **18** | **1** | **18** |  |
| **مجموع امتیازات پزشک خانواده** | | | | | | **154** |  |
| **59** | **تحول شهری** | **از آخرین نسخه دستورالعمل برنامه تأمین و ارتقاء مراقبت‌های اولیه سلامت برای تحقق پوشش همگانی سلامت در مناطق شهری و بسته خدمات اطلاع دارد( 4 سؤال پرسیده شود).** | **پاسخگویی به 4 سوال از دستورالعمل و بسته خدمات: 4 امتیاز**  **پاسخگویی به 3 سوال از دستورالعمل و بسته خدمات: 3 امتیاز**  **پاسخگویی به 2 سوال از دستورالعمل و بسته خدمات: 2 امتیاز**  **پاسخگویی به 1 سوال از دستورالعمل و بسته خدمات: 1 امتیاز**  **عدم پاسخگویی به سوالات: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **60** |  | **جهت اجرای برنامه تحول سلامت در شهرهای بالای 20 هزار نفر انعقاد قرارداد با پیمانکار انجام شده است و از مفاد قرارداد اطلاع دارد( 4 سؤال پرسیده شود).** | **انعقاد قرارداد، وجود قرارداد و پاسخگویی به 4 سوال از قرارداد: 4 امتیاز**  **انعقاد قرارداد، وجود قرارداد و پاسخگویی به 3 سوال از قرارداد: 3 امتیاز**  **انعقاد قرارداد، وجود قرارداد و پاسخگویی به 2 سوال از قرارداد: 2 امتیاز**  **انعقاد قرارداد، وجود قرارداد و پاسخگویی به 1 سوال از قرارداد: 1 امتیاز**  **انعقاد قرارداد، نامنظم بودن بایگانی و عدم پاسخگویی به سوالات قرارداد: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **61** | **تحول شهری** | **نسبت به هماهنگی مستمر با پیمانکار و برگزاری جلسات مشترک با پیمانکار و عوامل فنی و پشتیبانی با حضور مدیر و معاون شبکه، مسئول امور مالی، مسئول فناوری اطلاعات و در صورت نیاز مسئولین واحدهای فنی اقدام نموده است.** | **وجود مکاتبات، برگزاری جلسات حداقل ماهیانه ، وجود صورتجلسات و مستندات پیگیری مصوبات: 4 امتیاز**  **وجود مکاتبات، برگزاری جلسات هر 2 ماه یکبار ، وجود صورتجلسات و مستندات و پیگیری مصوبات: 3 امتیاز**  **ناقص بودن مکاتبات،برگزاری جلسات فصلی و وجود صورتجلسه و مستندات پیگیری مصوبات: 2 امتیاز**  **ناقص بودن مکاتبات، برگزاری جلسات فصلی و عدم وجود صورتجلسه: 1 امتیاز**  **ناقص بودن مکاتبات و عدم برگزاری جلسات: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **62** | **بر تأمین نیروی انسانی توسط پیمانکار، طبق قرارداد، نظارت و پیگیری نموده است.** | **وجود مکاتبات و مستندات نظارت های انجام شده و مشاهده شواهد تأمین نیروی انسانی در بازدید محیطی: 4 امتیاز**  **وجود مکاتبات و مستندات نظارت های انجام شده و مشاهده عدم تأمین کامل نیروی انسانی در بازدیدهای محیطی: 2 امتیاز**  **عدم وجود مکاتبات و مستندات نظارت های انجام شده و مشاهده عدم تأمین نیروی انسانی طبق قرارداد در بازدیدهای محیطی: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **63** | **پرداخت ها به پیمانکار توسط کارفرما و پرداخت حقوق ماهیانه نیروی انسانی پیمانکار به موقع انجام شده است.** | **وجود اسناد مربوط به پرداخت به موقع به پیمانکار و پرداخت به موقع حقوق نیروی های طرف قرارداد پیمانکاری و صدور فیش حقوقی توسط شرکت: 4 امتیاز**  **وجود اسناد مربوط به پرداخت به موقع به پیمانکار و عدم پرداخت به موقع حقوق نیروی انسانی توسط پیمانکار و عدم صدور فیش حقوقی: 2 امتیاز**  **عدم پرداخت به موقع پیمانکار با توجه به اسناد مربوطه و عدم پرداخت به موقع حقوق نیروی انسانی توسط پیمانکار و عدم صدور فیش حقوقی: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **64** | **عقد قرارداد، تأمین لباس و اتیکت، انجام معاینات دوره ای و پرونده سلامت و بیمه نامه مسئولیت مدنی و نیروهای بخش خصوصی توسط پیمانکار انجام شده است.** | **کلیه موارد ذکر شده در سوال ابتدای قرارداد توسط پیمانکار تأمین شده است: 4 امتیاز**  **نیمی از موارد ذکر شده در سؤال ابتدای قرارداد توسط پیمانکار تأمین شده است:2 امتیاز**  **کلیه موارد ذکر شده در سوال ابتدای قرارداد توسط پیمانکار تأمین نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **65** | **نسبت به تأمین، نگاه داشت و ماندگاری پزشکان در مراکز خدمات جامع سلامت توسط پیمانکار نظارت نموده است.** | **اقدام نموده است (با توجه به مستندات و مشاهده واحدهای محیطی): 4 امتیاز**  **اقدام ننموده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **66** |  | **فرم های کارکرد پرسنل و اسناد مربوط به نیروی انسانی، تعداد خدمات ماهیانه و مالی پیمانکار به موقع به استان ارسال می گردد.** | **ارائه موارد مذکور قبل از پنجم ماه بعد بدون وجود اشکال: 4 امتیاز**  **ارائه موارد مذکور بعد از پنجم ماه بعد بدون وجود اشکال:3 امتیاز**  **ارائه موارد مذکور بعد از پنجم ماه بعد با پیگیری های مکرر و بدون وجود اشکال:2 امتیاز**  **ارائه موارد مذکور بعد از پنجم ماه بعد با پیگیری های مکرر و با وجود اشکال: 1 امتیاز**  **ارائه موارد مذکور بعد از 10 ماه بعد: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **67** | **تحول شهری** | **تأمین خودرو طبق قرارداد و توسط پیمانکار انجام شده است.** | **طبق قرارداد تأمین شده است: 4 امتیاز تأمین نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **68** | **جهت دریافت نظرات واحدهای فنی در خصوص رضایت یا عدم رضایت از پیمانکار اقدام نموده است.** | **اقدام نموده است: 4 امتیاز اقدام ننموده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **69** |  | **بر پرداخت به موقع قبوض و رعایت الگوی مصرف مراکز خدمات جامع سلامت برون سپاری نظارت نموده است.** | **اقدام شده است: 4 امتیاز اقدام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **مجموع امتیازات تحول شهری** | | | | | | **104** |  |
| **70** | **پایش و ارزشیابی** | **پایش و ارزشیابی برنامه پزشک و ماما خانواده طبق ضوابط انجام می‌گردد.** | **چک لیست های ابلاغی برنامه پزشک خانواده با نامه رسمی به واحدهای تابعه ابلاغ شده است: 4 امتیاز**  **چک لیست های ابلاغی برنامه پزشک خانواده بدون نامه رسمی به واحدهای تابعه ابلاغ شده است: 2 امتیاز**  **عدم ابلاغ چک لیست ها: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **71** | **برنامه زمانبندی پایش پزشک خانواده تدوین و در موعد مقرر اجرا شده است: 4 امتیاز**  **برنامه زمانبندی پایش پزشک خانواده تدوین ولی در موعد مقرر اجرا نشده است: 2 امتیاز**  **برنامه زمانبندی پایش تدوین نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **72** | **پایش و ارزشیابی** | **پایش و ارزشیابی برنامه پزشک و ماما خانواده طبق ضوابط انجام می‌گردد.** | **نتایج پایش پزشک خانواده در موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **نتایج پایش پزشک خانواده پس از موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال شده است:2 امتیاز عدم ارسال نتایج پایش به مرکز بهداشت استان: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **73** | **مسئول گسترش در خصوص سامانه تعدیلات پزشک خانواده و آخرین وضعیت کسورات آن شبکه/ مرکز اطلاع دارد: 4 امتیاز**  **مسئول گسترش در خصوص سامانه تعدیلات پزشک خانواده و آخرین وضعیت کسورات آن شبکه/ مرکز اطلاع ندارد: صفر امتیاز**  **در زمان بازدید گزارش گیری از سامانه تعدیلات به صورت عملی توسط مسئول محترم گسترش بررسی گردد.** | **4** | **2** | **8** |  |
| **74** | **پایش و ارزشیابی بخش برون سپاری طبق ضوابط**  **انجام می‌گردد.** | **در خصوص پزشکان و ماماهای خانواده که عملکرد نامطلوب دارند اقدام لازم انجام شده است: 4 امتیاز**  **در خصوص پزشکان و ماماهای خانواده که عملکرد نامطلوب دارند اقدام لازم انجام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **75** | **برنامه زمانبندی راستی آزمایی پایش فنی نیروهای مراقب سلامت برون سپاری تدوین و در موعد مقرر اجرا گردیده است: 4 امتیاز**  **برنامه زمانبندی راستی آزمایی پایش فنی نیروهای مراقب سلامت برون سپاری تدوین اما در موعد مقرر اجرا نگردیده است: 2 امتیاز**  **عدم تدوین برنامه زمانبندی راستی آزمایی پایش: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **76** | **جهت پایش نیروهای پزشک، کارشناسان روان، تغذیه، بهداشت محیط و حرفه‌ای برون سپاری شده به صورت سه ماهه:**  **برنامه ریزی گردیده و پایش طبق زمانبندی انجام شده است: 4 امتیاز**  **برنامه ریزی گردیده اما پایش طبق زمانبندی انجام نشده است: 2 امتیاز**  **عدم برنامه ریزی : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **77** | **نتایج پایش بخش برون سپاری تا دهم ماه اول دوره بعدی پایش به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **نتایج پایش بخش برون سپاری بعد از دهم ماه اول دوره بعدی پایش به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 2 امتیاز نتایج پایش ارسال نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **78** | **برنامه پایش پشتیبانی- اداری و مالی به مدیر عامل شرکت ابلاغ شده و پایش طبق برنامه و به صورت مستند انجام شده است: 4 امتیاز**  **برنامه پایش پشتیبانی- اداری و مالی به مدیر عامل شرکت ابلاغ شده اما پایش طبق برنامه و به صورت مستند انجام نشده است.: 2 امتیاز**  **برنامه پایش پشتیبانی- اداری و مالی به مدیر عامل شرکت ابلاغ نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **79** | **پایش و ارزشیابی** | **پایش و ارزشیابی بخش برون سپاری طبق ضوابط**  **انجام می‌گردد.** | **نتیجه پایش پشتیبانی – اداری و مالی تا دهم ماه اول دوره بعدی پایش به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **نتیجه پایش پشتیبانی – اداری و مالی بعد از دهم ماه اول دوره بعدی پایش به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 2 امتیاز**  **نتیجه پایش پشتیبانی – اداری و مالی به مرکز بهداشت استان ارسال نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **80** | **پایش و ارزشیابی نیروهای دولتی طبق ضوابط انجام می‌گردد.** | **برنامه ریزی برای پایش 25 درصد نیروهای دولتی از هر رده شغلی، به صورت فصلی، انجام شده و پایش ها طبق برنامه انجام شده است: 4 امتیاز**  **برنامه ریزی برای پایش 25 درصد نیروهای دولتی از هر رده شغلی، به صورت فصلی ، انجام شده اما پایش ها طبق برنامه انجام نشده است: 2 امتیاز**  **برنامه ریزی برای پایش 25 درصد نیروهای دولتی انجام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **81** | **نتایج پایش نیروهای دولتی در موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **نتایج پایش نیروهای دولتی پس از موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 2 امتیاز نتایج پایش نیروهای دولتی به مرکز بهداشت استان ارسال نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **82** | **شاخص های عملکردی به واحدهای تابعه به صورت فصلی ابلاغ گردیده است.** | **شاخص های عملکردی به واحدهای تابعه ابلاغ شده و روند پیشرفت آنها به صورت مستمر به مراکز اعلام شده است: 4 امتیاز**  **شاخص های عملکردی به واحدهای تابعه ابلاغ شده اما روند پیشرفت آنها به صورت مستمر به مراکز اعلام نشده است: 2 امتیاز**  **عدم ابلاغ شاخص های عملکردی به واحدهای تابعه: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **83** | **پایش مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته طبق ضوابط انجام می گردد.** | **برنامه نظارت از مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته در موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **برنامه نظارت از مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته در موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال نشده است: 2 امتیاز**  **برنامه نظارت از مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته تدوین نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **84** | **برنامه نظارت طبق زمانبندی انجام شده است: 4 امتیاز**  **برنامه نظارت طبق زمانبندی انجام نشده است: 2 امتیاز**  **برنامه نظارت انجام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **85** | **گزارش بازدید در مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته موجود می باشد : 4 امتیاز**  **گزارش بازدید در مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته موجود نمی باشد: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **86** | **مداخلات لازم برای رفع مشکلات موجود برنامه ریزی و اجرا گردیده است: 4 امتیاز**  **مداخلات لازم برای رفع مشکلات موجود برنامه ریزی اما اجرا نگردیده است: 2 امتیاز**  **مداخلات طراحی نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **87** | **پایش و ارزشیابی** | **پایش مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته طبق ضوابط انجام می گردد.** | **نتایج پایش مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته طبق موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **نتایج پایش مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته طبق موعد مقرر به مرکز بهداشت استان ارسال نشده است: 2 امتیاز**  **نتایج پایش مراکز شبانه روزی و دارای بیتوته به مرکز بهداشت استان ارسال نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **88** | **پایش مدیریتی طبق ضوابط انجام می گردد.** | **برنامه ریزی پایش مدیریتی انجام شده و پایش ها طبق موعد مقرر انجام شده است: 4 امتیاز**  **برنامه ریزی پایش مدیریتی انجام شده اما پایش ها طبق موعد مقرر انجام نشده است: 2 امتیاز**  **برنامه ریزی پایش مدیریتی انجام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **89** | **کمیته های پایش حداقل به صورت فصلی برگزار شده است.** | **مشاهده صورتجلسات (1 امتیاز) مستندات پیگیری مصوبات ( 2 امتیاز)**  **ارسال صورتجلسه به مرکز بهداشت استان( 1امتیاز )** | **4** | **2** | **8** |  |
| **90** | **دبیر کمیته پایش تعیین گردیده است.** | **دبیر کمیته پایش تعیین شده، ابلاغ ایشان صادر و رونوشت آن به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **دبیر کمیته پایش تعیین شده، ابلاغ ایشان صادر اما رونوشت آن به مرکز بهداشت استان ارسال نشده است: 2 امتیاز**  **دبیر کمیته پایش تعیین نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **91** | **کارشناس ارزیاب شبکه تعیین گردیده است.\*** | **کارشناس ارزیاب تعیین شده، ابلاغ ایشان صادر و رونوشت آن به مرکز بهداشت استان ارسال شده است: 4 امتیاز**  **کارشناس ارزیاب تعیین شده، ابلاغ ایشان صادر اما رونوشت آن به مرکز بهداشت استان ارسال نشده است: 2 امتیاز**  **کارشناس ارزیاب تعیین نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **92** | **کارشناس ارزیاب در صورت امکان دارای اتاق مجزا برای بررسی موارد نارضایتی/ عدم دریافت خدمت می باشد. \*** | **دارای اتاق مجزا می باشد: 4 امتیاز**  **دارای اتاق مجزا نمی باشد: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **93** | **کارشناس ارزیاب نارضایتی/ عدم دریافت خدمت اعلام شده را بررسی کرده و موارد پیگیری ضبط گردیده است. \*** | **مستندات و فایل های صوتی با حفظ محرمانگی موجود می باشد: 4 امتیاز**  **مستندات و فایل های صوتی بدون حفظ محرمانگی موجود می باشد: 2 امتیاز**  **مستندات و فایل های صوتی موجود نمی باشد: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **94** | **پایش و ارزشیابی** | **اقدام لازم در خصوص پیگیری موارد نارضایتی/ عدم دریافت خدمت انجام شده است. \*** | **مستندات مداخلات انجام شده موجود می باشد: 4 امتیاز**  **مستندات مداخلات انجام شده موجود نمی باشد:صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **95** | **فیدبک درصد رضایتمندی، نارضایتی و عدم دریافت خدمت به واحدهای تابعه ارسال شده است. \*** | **مستندات فیدبک ها موجود می باشد: 4 امتیاز**  **مستندات فیدبک ها موجود نمی باشد: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **مجموع امتیازات پایش و ارزشیابی** | | | | | | **148** |  |
| **\*در صورت ارسال پیامک توسط وزارت و نیاز به ارزیابی، سؤالات 98-94 تکمیل خواهد شد. در غیر این صورت " مورد ندارد" لحاظ خواهد شد.** | | | | | | | |
| **96** | **امور دارویی و مکمل ها** | **مراکز خدمات جامع سلامت طبق برنامه تدوین شده نظارت می شود.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **97** | **انبار دارویی به صورت فصلی بازدید می شود.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **98** | **برآورد سالیانه مکمل های واحدهای تابعه موجود می باشد.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **99** | **داروهای برنامه پزشک خانواده در مراکز مجری برنامه طبق دستورالعمل تأمین می شود.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **100** | **میانگین اقلام داروهای نسخ پزشکان خانواده 2.5 قلم می باشد.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **101** | **اقدام مداخله ای در خصوص پزشکانی که 2.5 قلم دارو بیشتر در نسخ تجویز می کنند انجام شده است.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **102** | **داروهای تاریخ گذشته در واحدهای تابعه وجود ندارد.** | **عدم مشاهده داروی تاریخ گذشته در بازدید میدانی: 4 امتیاز**  **مشاهده داروی تاریخ گذشته در بازدید میدانی: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **103** | **مسئول امور دارویی بر توزیع مکمل در گروه های هدف بر اساس پروتکل‌های بسته خدمتی نظارت می کند.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **104** | **مسئول امور دارویی بر ثبت مکمل ها در سامانه سیب نظارت می کند.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **105** | **مسئول امور دارویی بر توزیع داروهای بیماری های نظام مراقبت نظیر سل، مالاریا، پدیکلوز و... نظارت می کند.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **106** | **کمیته دارویی با حضور کلیه اعضاء به صورت فصلی طبق برنامه تنظیمی تشکیل می شود.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **107** | **صورتجلسات کمیته دارویی و پیگیری مصوبات کمیته انجام شده است.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **مجموع امتیازات امور دارویی و مکمل ها** | | | | | | **100** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **108** | **منابع فیزیکی** | **نیازسنجی (براساس ساختار) مربوط به احداث ، تکمیل و تعمیرات پروژه های عمرانی تهیه و تنظیم گردیده است.** | **وجود مستندات نیاز سنجی : 4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات نیازسنجی : 2 امتیاز** | **4** | **4** | **16** |  |
| **109** | **کمیته عمرانی شهرستان به صورت دوره ای و بر حسب مورد برگزار گردیده است.** | **کمیته برگزار شده و صورتجلسات موجود است: 4 امتیاز**  **کمیته برگزار شده و صورتجلسات موجود نیست : 2 امتیاز**  **کمیته برگزار نشده است : صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **110** | **پیگیری آلبوم نقشه ها،دفترچه برآورد و طرح های لازم جهت ایجاد واحد های بهداشتی از طریق دفتر فنی انجام می شود** | **وجود مستندات مربوط به همکاری در تهیه نقشه ها و طرح ها با دفتر فنی : 4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **111** | **از محل کمیته برنامه ریزی شهرستان اعتبارات مناسب جهت بهبود و استاندارد سازی مراکز بهداشتی درمانی جذب شده است.** | **وجود مستندات و درخواست های ارائه شده: 4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات و درخواست های ارائه شده: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **112** | **از محل مشارکت های مردمی در راستای تکمیل و تعمیرات اساسی واحد های بهداشتی اقدامی صورت گرفته است.** | **وجود مستندات و مدارک پیگیری های انجام شده: 4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات و مدارک پیگیری های انجام شده: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **113** | **از وضعیت ساختمان ها و تاسیسات مربوط به واحد های محیطی به صورت ادواری و بر حسب مورد بازدید دارد.** | **بازدید انجام شده و گزارش بازدید وجود دارد: 4 امتیاز**  **بازدید انجام شده ولی گزارش بازدید وجود ندارد: 2 امتیاز**  **بازدید انجام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **4** | **16** |  |
| **114** | **از آخرین وضعیت پروژه های عمرانی در دست اقدام اطلاع دارد.(درصد پیشرفت،فعال، غیر فعال، آخرین صورت وضعیت ، اخطار صادر شده** | **نظارت:**  **بازدید انجام شده و گزارش بازدید وجود دارد: 4 امتیاز**  **بازدید انجام شده ولی گزارش بازدید وجود ندارد. : 2 امتیاز**  **بازدید انجام نشده است.: صفر امتیاز**  **صدور گواهی پیشرفت کار:**  **گواهی پیشرفت کار صادر شده است: 4 امتیاز**  **گواهی پیشرفت کار صادر نشده است: صفر امتیاز** | **8** | **2** | **16** |  |
| **115** | **بانک اطلاعات تصویری از روند پیشرفت پروژه های عمرانی تهیه شده است.** | **وجود مستندات : 4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات: صفر امتیاز** | **4** | **3** | **12** |  |
| **مجموع امتیازات منابع فیزیکی** | | | | | | **108** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **116** | **بهبود استاندارد تجهیزات** | **شبکه دارای کارشناس تجهیزات پزشکی می باشد .** | **حضور کارشناس تجهیزات پزشکی: 4 امتیاز**  **عدم حضور کارشناس تجهیزات پزشکی: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **117** | **فضا و امکانات لازم جهت واحد مهندسی پزشکی تأمین شده است** | **تامین فضا و امکانات لازم جهت واحد:4 امتیاز**  **عدم تامین فضا و امکانات لازم جهت واحد: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **118** | **کلیه فرآیندهای مربوط به تجهیزات (جنرال، آزمایشگاهی و دندانپزشکی) با هماهنگی کارشناس تجهیزات پزشکی اجرا می گردد.** | **وجود مستندات مبنی بر نقش کارشناس تجهیزات پزشکی:4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات : صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **119** | **کمیته مدیریت تجهیزات پزشکی در شبکه به صورت مدون برگزار می گردد .** | **برگزاری کمیته مدیریت تجهیزات پزشکی و موجود بودن مستندات : 4 امتیاز**  **برگزاری کمیته مدیریت تجهیزات پزشکی و موجود نبودن مستندات :2امتیاز**  **عدم برگزاری کمیته مدیریت تجهیزات پزشکی: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **120** | **بانک اطلاعات تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی به تفکیک واحدهای تابعه موجود و در دسترس می باشد .** | **وجود مستندات الکترونیکی کامل(سامانه PMQ یا فایل اکسل): 4 امتیاز**  **وجود مستندات الکترونیکی ناقص(سامانه PMQ یا فایل اکسل): 2 امتیاز**  **عدم وجود مستندات الکترونیکی کامل(سامانه PMQ یا فایل اکسل): صفر امتیاز** | **4** | **1.5** | **6** |  |
| **121** | **آخرین لیست تجهیزات استاندارد حوزه بهداشت ابلاغی وزات متبوع موجود می باشد.** | **لیست استاندارد ابلاغی موجود و کارشناس مطلع می باشد. 4**  **لیست استاندارد ابلاغی موجود ولی کارشناس مطلع نمی باشد. 2**  **لیست استاندارد ابلاغی موجود نمی باشد.0** | **4** | **1** | **4** |  |
| **122** | **مدیریت منابع تجهیزاتی و توزیع آن طبق لیست استاندارد بهداشت می باشد.** | **وجود مستندات مبنی بر بررسی درخواست ها و تطابق آن با لیست استاندارد:4**  **وجود مستندات مبنی بر بررسی درخواست ها و عدم تطابق آن با لیست استاندارد:2**  **عدم وجود مستندات: 0** | **4** | **1** | **4** |  |
| **123** | **چک لیست نظارت از تجهیزات پزشکی تهیه شده است.** | **چک لیست موجود می باشد: 4 امتیاز**  **چک لیست موجود نمی باشد: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **124** | **جهت نظارت بر تجهیزات پزشکی برنامه مدون موجود است .** | **وجود برنامه مدون :4 امتیاز**  **عدم وجود برنامه مدون: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **125** | **بازدید های دوره ای از تجهیزات پزشکی طبق برنامه مدون و بر اساس چک لیست صورت می پذیرد .** | **انجام بازدید ها طبق برنامه و ارسال فیدبک به مراکز : 4 امتیاز**  **انجام بازدید ها طبق برنامه و عدم ارسال فیدبک به مراکز: 2 امتیاز**  **عدم انجام بازدید ها طبق برنامه: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **126** | **فلوچارت های نیاز سنجی، خرید، تعمیرات و اسقاط تجهیزات موجود و به واحد های تابعه ابلاغ شده است .** | **وجود فلوچارت و ابلاغ به مراکز : 4 امتیاز**  **وجود فلوچارت و عدم ابلاغ به مراکز: 2 امتیاز**  **عدم وجود فلوچارت: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **127** | **نیازهای تجهیزاتی طبق فرمت مشخص استخراج و اولویت بندی شده است .** | **نیاز سنجی انجام شده و مستندات موجود است: 4 امتیاز**  **نیازسنجی انجام شده و مستندات موجود نیست: 2 امتیاز**  **نیازسنجی انجام نشده است: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **128** | **بهبود استاندارد تجهیزات** | **ضوابط مدیریت تامین و نگهداشت سطح یک ابلاغی وزارت متبوع موجود می باشد.** | **ضوابط مدیریت تامین و نگهداشت سطح یک ابلاغی موجود و کارشناس مطلع می باشد. 4**  **ضوابط مدیریت تامین و نگهداشت سطح یک ابلاغی موجود ولی کارشناس مطلع نمی باشد. 2**  **ضوابط مدیریت تامین و نگهداشت سطح یک ابلاغی موجود نمی باشد.0** | **4** | **2** | **8** |  |
| **129** | **فرآیند تأمین(خرید) تجهیزات پزشکی مشخص و بر اساس ضوابط اداره کل تجهیزات پزشکی و مکاتبات استان صورت می گیرد .** | **وجود فرآیند تأمین تجهیزات و اقدام بر اساس ضوابط : 4 امتیاز**  **وجود فرآیند تأمین تجهیزات و عدم اقدام بر اساس ضوابط: 2 امتیاز**  **عدم وجود فرآیند تأمین تجهیزات: صفر امتیاز** | **4** | **2** | **8** |  |
| **130** | **هزینه های تأمین(خرید) تجهیزات (اقلام مصرفی و پلاک خور) ، نگهداشت و تعمیرات تجهیزات پزشکی ثبت می گردد .** | **مستندات به صورت الکترونیکی ثبت و موجود می باشد : 4 امتیاز**  **مستندات به صورت فیزیکی ثبت و موجود می باشد : 4 امتیاز**  **مستندات ثبت موجود نمی باشد :صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **131** | **فرآیند نصب،راه اندازی و آموزش تجهیزات مشخص و تحت نظارت واحد تجهیزات پزشکی انجام می شود.** | **مستندات نصب،راه اندازی و آموزش موجود می باشد: 4 امتیاز**  **مستندات نصب،راه اندازی و آموزش موجود نمی باشد: صفر امتیاز** | **4** | **1.5** | **6** |  |
| **132** | **خدمات پس از فروش تجهیزات توسط شرکت های دارای مجوز (نمایندگی یا شرکت های ثالث) صورت می گیرد .** | **دریافت خدمات از طریق شرکتها دارای مجوز: 4 امتیاز**  **دریافت خدمات از شرکت های دارای مجوز و فاقد مجوز: 2 امتیاز**  **عدم دریافت خدمات از طریق شرکتها دارای مجوز: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **133** | **آزمون کنترل کیفی یا کالیبراسیون تجهیزات توسط شرکت های دارای مجوز اداره کل تجهیزات پزشکی و به صورت سالیانه انجام می شود .** | **مستندات سالیانه آزمون کنترل کیفی موجود است: 4 امتیاز**  **مستندات سالیانه آزمون کنترل کیفی موجود نیست: صفر امتیاز** | **4** | **1.5** | **6** |  |
| **134** | **اقدام اصلاحی جهت تجهیزات پزشکی دارای برچسب کنترل کیفی مردود یا مشروط در واحدهای زیر مجموعه انجام می شود .** | **مستندات مداخلات صورت گرفته موجود است ( کنترل کیفی مجدد): 4 امتیاز**  **مستندات مداخلات موجود نیست : صفر امتیاز** | **4** | **1.5** | **6** |  |
| **135** | **تست کپسول های اکسیژن توسط شرکت های استاندارد صورت گرفته است .** | **مستندات تست کپسول ها و بازدیدهای میدانی موجود است: 4 امتیاز**  **مستندات تست کپسول ها و بازدیدهای میدانی موجود نیست: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **136** | **پیگیری تعمیرات و نگهداشت تجهیزات پزشکی در واحد های زیر مجموعه انجام می شود .** | **وجود مستندات و شواهد میدانی ( مصاحبه با پرسنل مراکز): 4 امتیاز**  **عدم وجود مستندات و شواهد میدانی (مصاحبه با پرسنل مراکز): صفر امتیاز** | **4** | **1.5** | **6** |  |
| **137** | **دستگاه پشتیبان در شرایط خراب شدن دستگاه های مهم که کاربرد تشخیصی درمانی دارند موجود می باشد .** | **فرآیند و لیست تجهیزات پشتیبان موجود است: 2 امتیاز**  **فرآیند و لیست تجهیزات پشتیبان موجود نیست: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **138** | **برنامه آموزشی کاربران واحدها و پرسنل جدیدالورود متناسب با نیازسنجی صورت گرفته، تدوین و اجرا شده است .** | **مستندات موجود است : 4 امتیاز**  **مستندات موجود نیست: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **ردیف** | **برنامه** | **سنجه** | **توضیحات** | **امتیاز** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه** |
| **139** |  | **مطالب آموزشی، منابع علمی و دستورالعمل های کاربردی موجود و به بهره برداران ابلاغ شده است .** | **مستندات به صورت الکترونیکی موجود است : 4 امتیاز**  **مستندات به صورت فیزیکی موجود است : 4 امتیاز**  **مستندات موجود نیست: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **140** |  | **ضوابط انبارش تجهیزات پزشکی رعایت می گردد .** | **رعایت کامل ضوابط:2 امتیاز عدم رعایت ضوابط: صفر امتیاز** | **4** | **1** | **4** |  |
| **مجموع امتیازات بهبود استاندارد تجهیزات** | | | | | | **118** |  |
| **جمع امتیازات کل چک لیست** | | | | | | **1000** |  |

**نام و نام خانوادگی و امضاء پایش کنندگان: نام و نام خانوادگی و امضاء پایش شونده:**

**جدول امتیاز دهی عملکرد مسئول گسترش شبکه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **حیطه/ برنامه** | **امتیاز مطلوب** | **امتیاز مکتسبه** | **درصد** |
| **برنامه ریزی، سازماندهی و آگاهی** | **68** |  |  |
| **نیروی انسانی** | **100** |  |  |
| **ساختار** | **100** |  |  |
| **پزشک خانواده** | **154** |  |  |
| **تحول شهری** | **104** |  |  |
| **پایش و ارزشیابی** | **148** |  |  |
| **امور دارویی و مکمل ها** | **100** |  |  |
| **منابع فیزیکی** | **108** |  |  |
| **بهبود استاندارد تجهیزات** | **118** |  |  |
| **جمع** | **1000** |  |  |