

شیوه نامه پایش و ارزشیابی حوزه معاونت بهداشتی:

جلسات جمع بندی	<ul style="list-style-type: none"> ❖ جلسات جمع بندی بازدیدهای معاونت از شبکه‌ها و مراکز تحت پوشش حداقل سالی یکبار برنامه ریزی و اجرا می گردد. ❖ گزارش جمع بندی پایش‌ها از معاونت بهداشت جلسات بصورت مکتوب ارسال خواهد شد. ❖ مراکز و شبکه‌ها می‌بایست ظرف ۲۰ روز کاری نتایج اقدامات و مداخلات صورت گرفته به صورت مکتوب به معاونت بهداشت منعکس نمایند. ○ تبصره : در صورت لزوم جلسات جمع بندی مراکز شهری (شرق، شمال و شمیرانات) سالی دو بار برنامه ریزی خواهد شد.
چک لیست	<ul style="list-style-type: none"> ❖ کلیه مدیران و روسای گروه‌ها قبل از جلسات جمع بندی نشست با معاون و مدیر شبکه در خصوص پایش‌های صورت گرفته داشته باشند. ❖ مداخلات و نتایج تصمیمات گرفته شده در جلسات جمع بندی توسط روسا و کارشناسان ستادی شبکه‌ها و مراکز بهداشت اعلام می‌گردد. ❖ پیگیری مصوبات جلسه جمع بندی سال قبل و رفع آن در جلسه نشست روسای گروه‌ها با معاون و مدیر شبکه مطرح شود. ❖ در کلیه بازدیدها، چک لیست عام مطابق با سوالات اعلامی گروه گسترش به همراه چک لیست فنی توسط گروه‌ها بررسی گردد. ❖ چک لیست‌های گروه‌های تخصصی معاونت توسط واحدهای ستادی معاونت مورد بازنگری قرار گیرد ❖ بر اساس چک لیست‌های گروه‌های فنی ستاد معاونت تمام سطوح محیطی سالیانه یک بار خود ارزیابی انجام شود. ❖ در کلیه چک لیست‌های تخصصی می‌بایست سوالات ارزیابی کیفیت ارائه خدمات بهداشتی نیز لحاظ گردد. ❖ چک لیست‌های خودارزیابی تکمیل شده از سطوح محیطی به واحدهای ستاد شبکه‌ها و مراکز ارسال و توسط کارشناس مسئول واحدها بررسی و ارزیابی شود (چک لیست‌ها بصورت الکترونیک تکمیل شود و نیاز به چک لیست کاغذی نیست). ❖ خودارزیابی در سطح ستاد مراکز / شبکه‌ها انجام شود و در پایش‌های انجام شده توسط ستاد معاونت بهداشت مورد بررسی قرار گیرد. ○ تبصره : در صورت راه اندازی سامانه پایش چک لیست‌ها جمع آوری گردد و در غیر اینصورت با گروه‌های فنی ستاد معاونت در خصوص جمع آوری چک لیست کاغذی و استفاده از فایل الکترونیک هماهنگی‌های لازم بعمل آید.
پایش حضوری	<ul style="list-style-type: none"> ❖ در بازدیدهای انجام شده توسط ستاد معاونت (مدیر گروه، رئیس گروه و کارشناس) حضور کارشناس مسئول یا کارشناس ستادی از واحد مربوطه همراه بازدید کننده الزامی است . ○ تبصره : در صورتی که واحد مربوطه فقط دارای یک نفر کارشناس مسئول در ستاد شبکه / مرکز می باشد در مورد همراهی ایشان تصمیم گیری به عهده واحد متناظر معاونت می باشد. ○ جهت همراهی کارشناس مسئول و یا کارشناس ستاد و دیدار با مدیر و معاون بهداشتی شبکه / مرکز بهداشت نیاز به هماهنگی از پیش تعیین شده می باشد ○ در بازدیدهای ستاد معاونت مهارت کارشناسان ستادی مراکز و شبکه‌ها در نحوه پایش و نظارت مورد ارزیابی قرار گیرند.
گزارش بازدید	<ul style="list-style-type: none"> ❖ گزارش بازدیدهای انجام شده توسط ستاد معاونت ظرف مدت ۵ روز کاری با تعیین مهلت جهت رفع مشکل، به صورت مکتوب از طریق اتوماسیون به سطوح محیطی اعلام و پس خوراند آن در بازه زمانی دو هفته از زمان ارسال گزارش به معاونت ارسال شود. ○ تبصره: در صورت وجود موارد نیازمند به اقدام فوری لازم است طی ۲۴ ساعت با قید فوریت ارسال و پیگیری شود.

تعداد پایش‌های مورد انتظار

❖ ستاد معاونت بهداشت

کلیه واحدها زیر مجموعه شامل ستاد، مرکز، پایگاه، خانه بهداشت و سایر محل‌های ارائه خدمت به شرح ذیل پایش انجام شود.

○ سالیانه حداقل ۵ درصد توسط مدیر گروه

○ سالیانه حداقل ۵ درصد به ازای هر نفر رئیس گروه

○ سالیانه حداقل ۱۰ درصد به ازای هر نفر کارشناس

❖ در ارزیابی تعداد پایش‌های انجام شده تعداد کل بازدیدهای گروه بررسی می‌شود (مجموع بازدیدهای گروه مد نظر است).

❖ جهت استفاده بهینه از وسایل نقلیه ترجیحا بازدیدها بصورت گروهی انجام شود (ترجیحا دو محل بازدید در یک روز)

❖ کارشناسانی که چند برنامه بر عهده دارند در یک روز حداکثر تعداد برنامه‌ها را پایش نمایند.

❖ در ستاد معاونت پایش مجازی در کنار پایش‌های حضوری برنامه ریزی و اجرا شود

❖ ستاد مراکز / شبکه‌ها

پایش کارشناسان ستاد از واحدهای زیر مجموعه (مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه‌ها) سالی دو بار انجام شود.

○ مراکز بهداشت شرق و شمال می‌توانند حداکثر ۵۰ درصد از بازدیدهای خود را بصورت مجازی انجام دهند

○ شبکه‌های بهداشت ملزم به پایش مجازی علاوه بر پایش‌های حضوری می‌باشند

○ بازدیدهای مجازی در صورت وجود مستندات (گزارش ارسالی و پس‌خوراند دریافتی) جزو پایش‌های واحد محسوب می‌شود.

○ بازدیدهای اعلام شده حداقل تعداد بازدید می‌باشد و موارد مشکل‌دار تا رفع نواقص مشاهده شده باید ادامه یابد.

○ بازدیدهای مجازی در کنار بازدیدهای حضوری جهت پیگیری موارد مشاهده شده ضروری است.

○ تبصره: بدیهی است برای پایش‌های مجازی واحدهای محیطی می‌توان بصورت موقت نقش مد نظر تعریف شود

❖ در خصوص پایش عملکردی پایگاه برونسپار، در دو فصل اول اجرای برنامه (بهار-تابستان) امتیاز تیم پایش مرکز خدمات جامع

سلامت مانند چک لیست‌های تخصصی واحد‌های فنی ۲۰ درصد امتیاز پرداختی فصلی را شامل می‌شود و با افزایش توانمندی

مسئولین مراکز، از سال ۱۴۰۳ به تدریج بر درصد امتیاز تیم پایش مرکز افزوده شده و در نهایت به ۵۰ درصد امتیاز چک لیست

فصلی اعتبار سنجی پایگاه‌های برونسپار می‌رسد.

❖ کارشناسان امور بهورزی حداقل فصلی یک بار از خانه‌های بهداشت تحت پوشش پایش داشته باشند.

❖ سایر کارشناسان فنی ستاد شبکه‌ها حداقل سالی یکبار خانه‌های بهداشت تحت پوشش خود را پایش نمایند.

❖ مدیران، معاونین بهداشتی و مسئولین واحدهای مراکز و شبکه‌های بهداشت می‌بایست حداقل سالی یکبار سطوح زیر مجموعه

خود را پایش نمایند.

❖ لازم به ذکر است بازدید مراکز روستایی از خانه‌های بهداشت طبق روال گذشته (هفتگی) توسط تیم سلامت انجام می‌گیرد.

❖ مسئول مرکز و تیم سلامت مرکز خدمات جامع سلامت (شامل پزشک، دندانپزشک، بهداشت محیط، بهداشت حرفه‌ای، سلامت روان

، تغذیه، مراقب سلامت ناظر و ...) حداقل فصلی یک بار پایگاه‌های ضمیمه و غیر ضمیمه تحت پوشش خود را پایش نمایند.

❖ تبصره: مسئول مرکز و یا مسئول پایگاه ضمیمه به عنوان ناظر پایش پایگاه‌های غیر ضمیمه (مراقب سلامت ناظر) تعیین می‌گردد.

لازم به ذکر است مسئول حسن انجام کار مسئول مرکز خدمات جامع سلامت است

❖ کلیه بازدیدکنندگان ملزم به ثبت بازدید در دفتر مربوطه می‌باشند. همچنین کلیه بازدیدکنندگان قبل از پایش، گزارش‌های قبلی

ثبت شده در دفتر بازدید را مطالعه و مشکلات پایش‌های قبلی را پیگیری نمایند.

○ تبصره: در صورت راه اندازی سامانه پایش دفتر بازدید حذف و تا زمان راه اندازی می‌بایست مطابق روال گذشته تکمیل

شود

❖ تعداد بازدیدهای انجام شده در سطح معاونت، شبکه و مراکز بهداشت بصورت فصلی مورد آنالیز قرار گیرد که وظیفه انجام آن به عهده واحد برنامه ریزی، آمار و پایش عملکرد می باشد.

چرخه پایش های معاونت بهداشتی دانشگاه شهید بهشتی

