

شیوه نامه پایش و ارزشیابی حوزه معاونت بهداشتی:

| | |
|--|-----------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ کلیه پایش‌های گروه‌های فنی معاونت می بایست یک ماه قبل از تاریخ جلسات جمع بندی، پایش‌های گروه را به اتمام رسانده تا زمان لازم جهت مداخلات حل مشکل و تهیه گزارش جمع بندی وجود داشته باشد. ❖ جلسات جمع بندی بازدیدهای معاونت از شبکه‌ها و مراکز تحت پوشش حداقل سالی یکبار برنامه ریزی و اجرا می گردد. ❖ مصوبات گروه‌های فنی معاونت بعد از جلسه جمع بندی طی دو روز کاری با ذکر مسئول اجرا، مسئول پیگیری و تاریخ اجرا به صورت مکتوب به گروه پایش و برنامه ریزی معاونت اعلام گردد. ❖ گزارش جمع بندی پایش‌ها از معاونت بهداشت بصورت مکتوب به شبکه / مراکز ارسال خواهد شد. ❖ در پایان هر سال نتایج مصوبات اعلام شده، توسط شبکه / مراکز جمع بندی و به گروه‌های فنی معاونت ارسال و توسط گروه تخصصی جمع آوری و به گروه پایش و برنامه ریزی معاونت ارسال گردد. ❖ مراکز و شبکه‌ها می‌بایست ظرف ۳۰ روز از جلسه جمع بندی پایش، نتایج اقدامات و مداخلات صورت گرفته را 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. ○ تبصره: با توجه به فعال بودن ارائه خدمات در روستاها، انتظار داریم شاخص‌ها ۱۰۰٪ باشد لازم است بررسی و پیگیری لازم به تفکیک ایرانی، غیر ایرانی و شهری، روستایی در هر مرکز خدمات جامع سلامت صورت گیرد. | <p>جلسات جمع بندی</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ کلیه مدیران و روسای گروه‌ها <u>یک ماه قبل از جلسات جمع بندی</u> می بایست با معاون و مدیر شبکه جلسه‌ی و بیناری در خصوص پایش‌های صورت گرفته داشته باشند. ❖ دستاوردهای شبکه / مرکز توسط مدیر شبکه / مرکز ارائه گردیده و شاخص‌ها و چالش‌هایی که نیاز به حمایت و مداخله معاونت دارد، مداخلات و نتایج تصمیمات گرفته شده به صورت کمی در جلسات جمع بندی توسط معاون بهداشتی شبکه / مرکز ارائه می گردد. ❖ لازم به ذکر است کارشناسان مسئول و کارشناسان ستادی شبکه‌ها و مراکز بهداشت می بایست به کلیه شاخص‌های مربوطه مسلط بوده و با اطلاعات کافی از نتایج مداخلات و مشکلات برنامه‌ها در جلسه حضور داشته باشند. ❖ پیگیری مصوبات جلسه جمع بندی سال قبل و نتایج حاصل از پیگیری و رفع آن در <u>یک اسلاید برای هرچالش</u> در جلسه جمع بندی پایش‌ها با مدیر شبکه / مرکز مطرح شود. | |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ در کلیه بازدیدها، سوالات چک لیست عام مطابق با سوالات اعلامی گروه گسترش به همراه چک لیست فنی توسط گروه‌های تخصصی بررسی گردد. ❖ تکمیل چک لیست و امتیازدهی و درج امتیاز در یافتی در اکسل پایش‌ها، الزامی می باشد و عدم درج امتیاز به منزله عدم تکمیل چک لیست محسوب می گردد. ❖ در کلیه چک لیست‌های تخصصی می‌بایست سوالات ارزیابی کیفیت ارائه خدمات بهداشتی نیز لحاظ گردد. ❖ خود ارزیابی در تمام سطوح ستادی و محیطی بر اساس چک لیست‌های گروه‌های فنی ستاد معاونت، سالیانه یک بار انجام شود و لینک مستندات مربوطه در هر باکس موجود باشد و فایل الکترونیکی خودارزیابی مراکز ارائه دهنده خدمت در ستاد موجود باشد. ❖ چک لیست‌های خودارزیابی تکمیل شده از سطوح محیطی به واحدهای ستاد شبکه‌ها و مراکز ارسال و توسط کارشناس مسئول واحدها بررسی و ارزیابی شده (چک لیست‌ها بصورت الکترونیک تکمیل شود و نیاز به چک لیست کاغذی نیست) و در پایش‌های کارشناسان معاونت بهداشت نیز مورد بررسی قرار گرفته و مراکز دارای مشکل در روز دیگر مورد پایش گروه فنی معاونت 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. | <p>چک لیست</p> |

| | |
|--------------|---|
| پایش حضوری | <p>❖ 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 .</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 شبکه/مرکز بهداشت نیاز به هماهنگی از پیش تعیین شده می باشد ولی <u>در صورت عدم نیاز به حضور کارشناس ستادی، هماهنگی از قبل الزامی نیست.</u> ○ در بازدیدهای ستاد معاونت از مراکز ارائه دهنده خدمت، با مشاهده پایش توسط کارشناس ستاد شبکه/مرکز بهداشت، مهارت کارشناسان ستادی مراکز و شبکه ها در نحوه پایش و نظارت و گزارش نویسی مورد ارزیابی قرار گیرند. |
| گزارش بازدید | <p>❖ گزارش بازدیدهای انجام شده توسط ستاد مراکز/ شبکه 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 ۳۰ روز از زمان پایش به ستاد شبکه/مرکز ارسال شود.</p> <p>❖ 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 ستاد شبکه/ مراکز اعلام و پس خوراند آن در بازه زمانی ۳۰ روز از زمان پایش به معاونت ارسال شود.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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

پایش از کلیه واحد های زیر مجموعه شامل ستاد، مرکز، پایگاه، خانه بهداشت (همچون پایگاه‌های سلامت) و سایر محل‌های ارائه خدمات بهداشتی به مراجعین، طبق چک لیست گروه فنی، به شرح ذیل انجام گردد.

- کلیه ستاد مراکز / شبکه‌ها حداقل یک بار در سال توسط معاونت مورد پایش قرار بگیرد و در این پایش خود ارزیابی ستاد و همچنین گزارش پایش و خود ارزیابی مراکز تحت پوشش نیز توسط کارشناس معاونت مورد بررسی قرار گرفته و مراکز دارای مشکل در گزارش بازدید ستاد مربوطه، در تاریخ دیگر توسط معاونت مورد پایش قرار گیرد.
- حداقل تعداد پایش سالانه بر اساس جدول پیش بینی پایش‌ها (که به تایید گروه‌های فنی معاونت رسیده است و به پیوست می‌باشد)، از سطوح مختلف ارائه خدمت توسط مدیر گروه، رئیس گروه، کارشناس هر گروه مورد پایش قرار گیرد.
- ❖ 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 و در صورت امکان مجازی و یا حضوری انجام شود.
- ❖ کارشناسانی که چند برنامه بر عهده دارند در یک روز حداکثر تعداد برنامه‌ها را پایش نموده و کارشناسان هر واحد حداکثر برنامه‌های گروه را پایش و تکمیل چک لیست نماید در نتیجه برای هر نفر، هر روز یک پایش محسوب شده و بالابودن تعداد پایش‌ها از تعداد اعلامی، امتیاز مثبتی محسوب نمی‌شود. ملاک عمل، اصلاح مشکلات بوده و پایش می‌بایستی به ارتقا کیفیت عملکرد مراکز منجر گردد.
- ❖ در ستاد معاونت تعداد پایش‌های مجازی افزایش یافته، در اولویت قرار گرفته و در کنار پایش‌های حضوری برنامه ریزی و اجرا شود.

❖ ستاد مراکز / شبکه‌ها

- پایش کارشناسان مسئول و کارشناسان ستاد از واحدهای زیر مجموعه (مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه‌ها، خانه‌های بهداشت) در مجموع حداقل سالی یک بار انجام شود.
- مراکز بهداشت شرق و شمال می‌توانند حداکثر ۵۰ درصد از بازدید های خود را بصورت مجازی انجام دهند.
 - مراکز / شبکه‌های بهداشت ملزم به پایش مجازی علاوه بر پایش‌های حضوری می‌باشند.
 - بازدیدهای مجازی در صورت وجود مستندات (درج امتیاز چک لیست در اکسل جمع بندی، گزارش ارسالی و پسخوراند دریافتی) جزو پایش‌های واحد محسوب می‌شود.
 - بازدیدهای اعلام شده حداقل تعداد بازدید می‌باشد و پیگیری موارد مشکل دار تا رفع نواقص مشاهده شده می‌بایست ادامه یابد.
 - اجرای بازدیدهای مجازی علاوه بر بازدیدهای حضوری جهت پایش و پیگیری مشکلات مشاهده شده در پایش‌ها الزامی است.
 - تبصره: پایگاه‌های برون سپار از دستورالعمل مربوطه تبعیت می‌کنند.
 - گزارش پایش‌ها توسط پایش کننده به طور کامل تدوین گردیده و بخش مربوط به پیگیری پایش قبلی، تکمیل گردد تا گزارش مربوطه در پایش‌های معاونت مورد بررسی قرار گرفته و میزان رفع مشکلات ذکر شده، قابل ارزیابی باشد.
- ❖ 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 واحد های فنی ۲۰ درصد امتیاز پرداختی فصلی را شامل می‌شود و با افزایش توانمندی مسئولین مراکز، از سال ۱۴۰۶ 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 نموده، برگ زرد تکمیل و در دفتر گزارش پایش مرکز مربوطه ثبت گردیده و گزارش مربوطه از طریق اتوماسیون به مرکز ارسال شده و پسخوراند آن حداکثر تا ۳۰ روز دریافت گردد.

❖ یک نسخه از گزارش پایش مدیران (برگ زرد)، نامه ارسالی به مرکز مربوطه و پسخوراند دریافتی از مرکز مورد پایش در گروه آمار، پایش و تحلیل عملکرد مرکز / شبکه بایگانی شود تا تکمیل چک لیست‌های معاونت در این خصوص تسهیل گردد.

| |
|--|
| <p>❖ لازم به ذکر است بازدید مراکز روستایی از خانه‌های بهداشت طبق روال گذشته (هفتگی) توسط تیم سلامت انجام می‌گیرد.</p> <p>❖ مسئول مرکز و تیم سلامت مرکز خدمات جامع سلامت (شامل پزشک، دندانپزشک، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، سلامت روان، تغذیه، مراقب سلامت ناظر و ...) حداقل فصلی یک بار پایگاه‌های <u>ضمیمه و غیرضمیمه</u> تحت پوشش خود را پایش نموده و در دفتر گزارش، ثبت نموده و از طریق اتوماسیون به مرکز مربوطه ارسال و پسخوراند دریافت گردد و توسط ستاد مراکز/شبکه ها مورد ارزیابی قرار گیرد.</p> <p>❖ آمار پایش‌های انجام شده مراکز شهری و روستایی از پایگاه‌ها و خانه‌های زیر مجموعه در ستاد مرکز/ شبکه بایگانی و در پایش‌های معاونت مورد بررسی و ارزیابی قرار گیرد.</p> <p>❖ تبصره : مسئول مرکز و یا مسئول پایگاه ضمیمه به عنوان ناظر پایش پایگاه‌های غیرضمیمه (مراقب سلامت ناظر) تعیین می‌گردد.</p> <p>❖ لازم به ذکر است مسئول مرکز خدمات جامع سلامت، مسئول حسن انجام کار پرسنل می باشد.</p> |
| <p>❖ کلیه بازدیدکنندگان شامل: مدیر/ رئیس / معاون شبکه/ مرکز بهداشت، کارشناس مسئول/ کارشناسان گروه‌های فنی، رئیس/ کارشناس مرکز خدمات جامع سلامت، ناظر، مربی بهورزی و ... ملزم به ثبت گزارش پایش 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 نموده و در بخش مربوطه در دفتر بازدید نتایج حل یا عدم حل مشکلات مطرح شده در پایش قبلی را ثبت نمایند.</p> <p>○ تبصره : در صورت راه اندازی سامانه پایش دفتر بازدید حذف و تا زمان راه اندازی می بایست مطابق روال گذشته تکمیل شود.</p> |
| <p>❖ تعداد بازدیدهای انجام شده در سطح معاونت، شبکه و مراکز بهداشت بصورت ۶ ماهه و یکساله در اختیار واحد آمار برنامه ریزی، پایش و تحلیل عملکرد قرار داده شود تا توسط این گروه مورد آنالیز و تحلیل قرار گرفته و نتایج به معاونت و کلیه گروه‌های فنی ستاد شبکه و مراکز ارائه دهنده خدمت با اتوماسیون ارسال گردد.</p> |

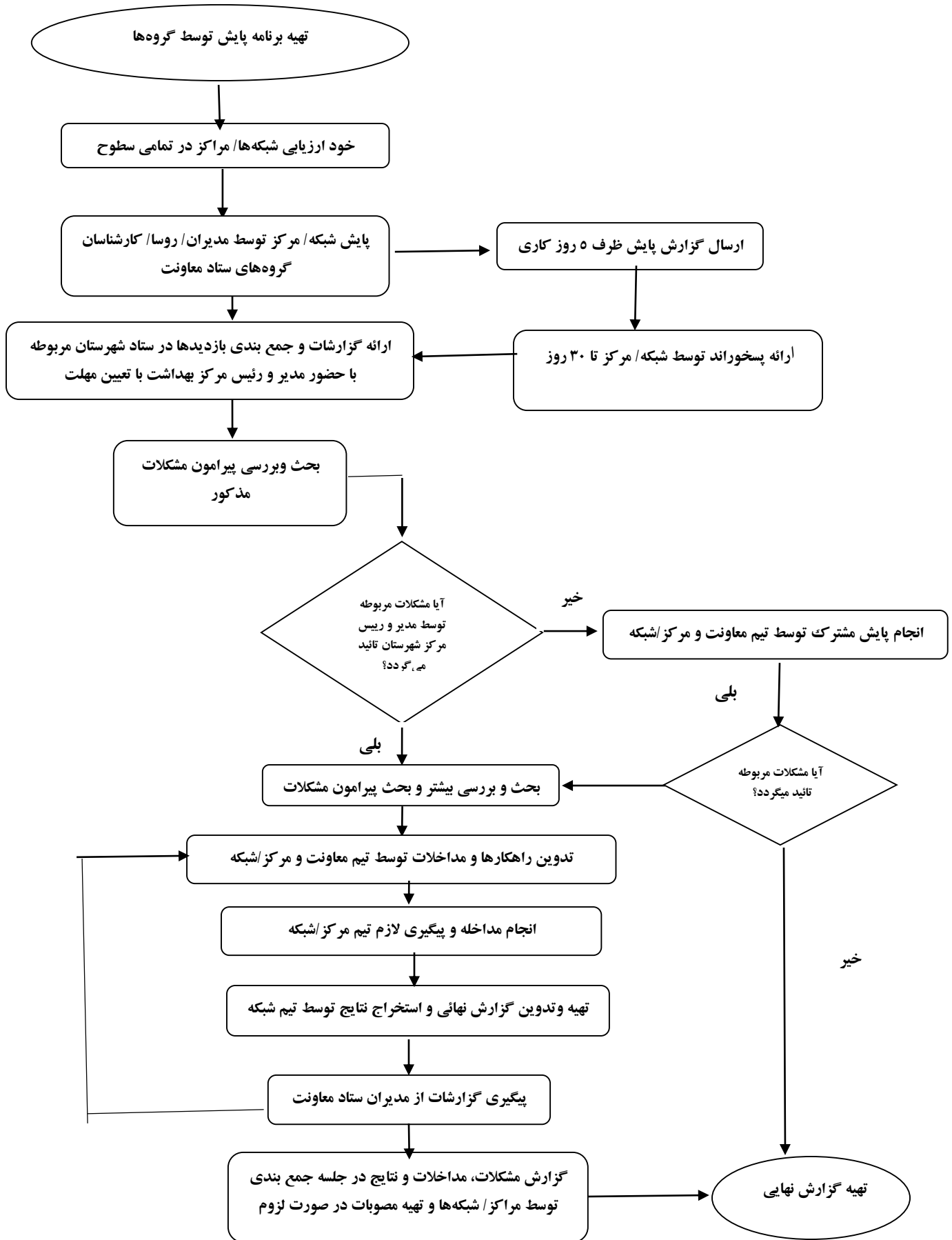
جدول پیش بینی تعداد پایش‌های سالانه گروه‌های فنی معاونت در سال ۱۴۰۵

| جمع کل هر مرکز / شبکه | پایش ستادی توسط مدیرگروهها | پایش ستادی توسط رئیس گروهها | سایر: بیمارستان بیماریها و خانواده | تعداد پایش مجازی | جمع تعداد پایش از مراکز ارائه دهنده خدمت | تعداد پایش از پایگاه غیر ضمیمه | تعداد پایش از مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه ضمیمه | تعداد پایش از خانه بهداشت | جمع کل معاونت |
|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|---------------|
| ۲۰۴ | ۴ | ۱۹ | ۸ | ۵۱ | ۱۲۲ | ۲۹ | ۹۳ | ۰ | شمال |
| ۲۱۰ | ۴ | ۱۹ | ۹ | ۵۴ | ۱۲۴ | ۲۹ | ۹۵ | ۰ | شرق |
| ۱۸۶ | ۴ | ۱۹ | ۷ | ۴۹ | ۱۰۷ | ۱۹ | ۶۶ | ۲۲ | شمیرانات |
| ۱۷۸ | ۴ | ۱۹ | ۵ | ۴۷ | ۱۰۳ | ۲۰ | ۶۱ | ۲۲ | ورامین |
| ۱۷۹ | ۴ | ۱۹ | ۴ | ۴۸ | ۱۰۴ | ۱۹ | ۶۱ | ۲۴ | پاکدشت |
| ۱۷۶ | ۴ | ۱۹ | ۴ | ۴۷ | ۱۰۲ | ۱۸ | ۵۸ | ۲۶ | دماوند |
| ۱۵۱ | ۴ | ۱۹ | ۳ | ۴۰ | ۸۵ | ۱۵ | ۴۶ | ۲۴ | فیروزکوه |
| ۱۵۸ | ۴ | ۱۹ | ۱ | ۴۵ | ۸۹ | ۱۸ | ۵۲ | ۱۹ | پیشوا |
| ۱۵۱ | ۴ | ۱۹ | ۳ | ۴۷ | ۷۸ | ۲۰ | ۵۸ | ۰ | قرچک |
| ۱۷۰ | ۴ | ۱۹ | ۴ | ۴۷ | ۹۶ | ۱۹ | ۵۷ | ۲۰ | پردیس |
| ۱۷۶۳ | ۴۰ | ۱۹۰ | ۴۸ | ۴۷۵ | ۱۰۱۰ | ۲۰۶ | ۶۴۷ | ۱۵۷ | جمع پایش‌ها |

۱۹ رئیس گروه و به ازای هر گروه ۱ پایش ستادی در سال: کل پایش ستادی رئیس گروههای معاونت ۱۹۰ پایش

۴ مدیر گروه و به ازای هر مدیریت ۱ پایش ستادی: کل پایش ستادی مدیر گروههای معاونت ۴۰ پایش

چرخه پایش‌های معاونت بهداشتی دانشگاه شهید بهشتی



پایش معاونت از مراکز / شبکه‌ها

جلسات جمع بندی