

خواهشمند است قبل از تکمیل چک لیست به نکات زیر توجه فرمایید:

- ✓ این چک لیست هر فصل یک بار توسط کارشناس ناظر مرکز بهداشت استان تکمیل خواهد شد .
- ✓ این چک لیست در حضور مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان تکمیل می گردد .
- ✓ قبل از تکمیل چک لیست مطالعه دقیق دستورعمل اجرایی و بخشنامه های برنامه پزشک خانواده ضروریست .
- ✓ نمره هر سوال بین صفر و چهار می باشد که پس از ضرب نمودن در ضریب هر سوال امتیاز بدست می آید . در صورتی که سوال دارای علامت * باشد نمره آن فقط صفر یا چهار خواهد بود .
- ✓ جهت تکمیل بخش رضایتمندی فرمهای رضایتمندی بین کارکنان مراکز بهداشتی درمانی مورد پایش توزیع و پس از جمع آوری میانگین آن به عنوان نمره رضایتمندی منظور گردد
- ✓ برای ارزیابی برخی از سوالات مراجعه به مرکز بهداشتی درمانی الزامی است.

بخش مدیریت سلامت

- ۱- در صورت وجود آمار جمعیت به تفکیک شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر و روستاهای اصلی و اقماری و همخوانی جمعیت سرشماری ابتدای سال و اطلاعات IHNS ستاد شهرستان و مرکز بهداشت استان یک نمره و برای واگذاری جمعیت ، به تیم سلامت با رعایت استاندارد ۳ نمره منظور گردد
- ۲- در صورت وجود جدول برآورد نیروی انسانی مورد نیاز یک نمره و در صورتیکه پیگیری لازم جهت تامین نیروی انسانی براساس مستندات موجود صورت گرفته باشد ۳ نمره منظور گردد .
- ۳- در صورتیکه ارائه خدمات آزمایشگاه در مراکز بهداشتی درمانی براساس دستورالعملهای مربوطه (استقرار آزمایشگاه دولتی یا خصوصی و یا واحد نمونه گیری از بیماران در مراکز بهداشتی درمانی کمتر از ۳۰ کیلومتر) انجام می شود به تناسب مراکز بهداشتی درمانی برخوردار نمره ۴-۰ منظور گردد
- ۴- چنانچه اعضاء تیم پایش (پزشک ، کارشناس سلامت خانواده ، کارشناس گسترش شبکه ، کارشناس بهداشت محیط و حرفه ای ، کارشناس بیماریها ، کارشناس امور دارویی) مشخص و دارای ابلاغ باشند نمره صفر یا چهار منظور گردد
- ۵- در صورت تشکیل جلسات هماهنگی کمیته پایش و نظارت قبل و بعد از هر پایش به ازای هر جلسه هماهنگی دونه نمره منظور گردد
- ۶- در صورت تدوین برنامه عملیاتی پزشک خانواده که کلیه اصول برنامه ریزی (تحلیل وضعیت موجود ، هدف کلی ، اهداف اختصاصی ، استراتژی ، فعالیتها ، جدول فعالیتها ، پایش و ارزشیابی) در آن رعایت شده باشد جهت پایش اولیه نمره کامل و جهت پایش های بعدی براساس پیشرفت برنامه و میزان دست یابی به اهداف پیش بینی شده نمره صفر تا چهار منظور گردد
- ۷- در صورت تفویض اختیار تقسیم کارانه پرسنل پزشک خانواده به هر مرکز ۲ نمره ، دادن تنخواه به مسئول مرکز بهداشتی درمانی ۲ نمره منظور گردد .
- ۸- در صورتیکه اعضاء کمیته آموزش مشخص و جهت آنان ابلاغ صادر شده باشد یک نمره در صورت انجام نیازسنجی آموزشی از اعضاء تیم سلامت در ابتدای سال یک نمره ، جهت برگزاری حداقل دو دوره آموزشی در هر فصل برای کلیه اعضاء تیم سلامت ۲ نمره منظور گردد

راهنمای تکمیل چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه پزشکی خانواده)
دانشگاه علوم پزشکی مشهد
نسخه دوم

۹- در صورت وجود اطلاعات میزان درآمد ماهانه مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه پزشکی خانواده در امور مالی و واحد گسترش شهرستان ۲ نمره و در صورتیکه میزان درآمدهای اعلام شده متناسب با میزان درآمد خدمات ارائه شده براساس فرم آمار ماهیانه مراجعین به مرکز بهداشتی درمانی باشد ۲ نمره منظور گردد .

۱۰- در صورت جمع آوری و ارسال به موقع برکهای سایر بیمه ها از مرکز بهداشتی درمانی به ستاد شهرستان یک نمره و ارسال آنها از ستاد شهرستان به بیمه های طرف قرارداد ۲ نمره و پیگیری وصول درآمد و کسورات یک نمره منظور گردد .

۱۱- بصورت اتفاقی یک مرکز بهداشتی درمانی انتخاب شود و در صورتیکه فرآیند ابطال تعرفه به درستی رعایت شده باشد (بر روی تمام تعرفه ها مهر ابطال و تاریخ و مشخصات بیمار ثبت باشد) دو نمره ، جمع آوری و بایگانی روزانه کلیه تعرفه های ابطال شده دو نمره منظور گردد .

عملکرد :

۱- ستاد شهرستان موظف است آموزشهای لازم در خصوص دستورعمل برنامه پزشکی خانواده را به کلیه اعضای تیم سلامت ارائه نماید در صورت ارائه مستندات لازم نمره صفر یا چهار منظور گردد

۲- در صورت وجود برنامه زمانبندی برای پشتیبانی تیمهای سلامت یک نمره ، توزیع به موقع اقلام مورد نیاز براساس مستندات موجود ۳ نمره منظور گردد

۳- در صورت وجود برنامه زمانبندی توزیع ۳ ماهه داروهای مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت در واحد گسترش و امور دارویی شهرستان و توزیع به موقع اقلام مورد درخواست ۲ نمره و در صورت وجود ۲۷۰ قلم دارو در مراکز بهداشتی درمانی (حد اقل دو مرکز) نیز ۲ نمره منظور گردد .

۴- در صورت محاسبه کارانه پرسنل محیطی و ستادی براساس آخرین دستورالعمل برنامه پزشکی خانواده ۲ نمره و پرداخت حداکثر یک هفته پس از تایید اسناد کارانه ۲ نمره منظور گردد

۵- در صورت محاسبه دستمزد پزشکان و ماماها مطابق آخرین دستورالعمل برنامه پزشکی خانواده ۲ نمره و در صورت پرداخت به موقع ۷۰٪ دستمزد بصورت ماهانه (در پنج روز اول ماه بعد) و پرداخت مابقی (۳۰٪) آن در فواصل هر ۳ ماه یکبار صورت گرفته باشد ۲ نمره منظور گردد .

۶- در صورتیکه برای یک تیم سلامت یک خودرو و به ازای هر دو تیم اضافی یک خودرو دیگر در نظر گرفته شده باشد نمره صفر یا چهار منظور گردد

۷- در صورتیکه تجهیزات پزشکی مورد نیاز مراکز بهداشتی درمانی تامین و آماده بکار باشد نمره صفر یا چهار منظور گردد (لارنگوسکوپ ، آمیوبگ ، کپسول اکسیژن و متعلقات ، ساکشن ، ترالی اورژانس ، دستگاه الکتروکاردیوگراف و اتوکلاو)

۸- در صورتیکه حداکثر ظرف یک هفته پس از پایش مراکز بهداشتی درمانی پسخوراند تیم سلامت به مرکز ارسال و در آن نقاط ضعف و قوت به تفکیک هریک از تیمها ذکر گردیده باشد نمره صفر یا چهار منظور گردد (۲)

راهنمای تکمیل چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه پزشکی خانواده)
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۹- جهت بررسی نحوه ارجاع از خانه بهداشت به مرکز بهداشتی درمانی ۱۰ عدد نسخه بصورت تصادفی انتخاب و در صورت وجود فرم ارجاع یک نمره منظور گردد، جهت بررسی پسخوراند به خانه بهداشت به یکی از خانه های بهداشت مراجعه و ۱۰ پرونده بررسی و در صورت وجود پسخوراند موارد ارجاع شده دو نمره منظور شود برای بررسی پسخوراند از سطح دوم ده پرونده مورد بررسی قرار گیرد و در صورت وجود پسخوراند یک نمره منظور گردد در صورتیکه مراکز تحت پوشش در این خصوص مشکل داشته باشند ارائه تذکر به مرکز مربوطه و ابلاغ برنامه مداخله ای نمره کامل منظور گردد. (مستندات مربوطه مورد بررسی قرار گیرد).

۱۰- در صورتیکه اطلاعات ارسال IT با اطلاعات موجود در واحد پزشکی خانواده هماهنگی داشته باشد نمره کامل و در غیر این صورت نمره صفر منظور گردد.

۱۱- در صورت تشکیل کمیته اجرایی شهرستان حداقل دوبار در هر فصل ۳ نمره، در صورت تعیین اعضا، کمیته و صدور ابلاغ یک نمره منظور گردد.

۱۲- در صورتیکه مصوبات بصورت کامل اجرا شده باشد نمره چهار و در صورت اجرای ۸۰٪ مصوبات نمره ۳ و اجرای ۶۰٪ مصوبات نمره ۲ و در صورت اجرای ۴۰٪ مصوبات نمره یک منظور گردد.

۱۳- در صورت وجود یک مورد از رفع نیازهای واحدهای تابعه شهرستان از طریق جلب مشارکتهای مردمی در سه ماه گذشته نمره کامل منظور گردد.

۱۴- مستندات بررسی گردد و در صورت پیگیری جلسات هیئت امنا، به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد.

۱۵- در صورتی که در فصل گذشته ۴ تیم سلامت توسط مدیر شبکه مورد بازدید قرار گرفته باشند نمره ۴ و در غیر اینصورت به تناسب نمره صفر تا ۴ منظور گردد

۱۶- در صورتی که پرداخت کارانه به اعضای تیم سلامت بر مبنای چک لیست یا ضوابط مکتوب صورت گرفته باشد نمره چهار و در غیر اینصورت نمره صفر منظور گردد

۱۷- در صورتی که چک لیستهای هر پایش به امضای کلیه پزشکان یا ماماها رسیده باشد نمره چهار و در غیر اینصورت نمره صفر منظور گردد.

۱۸- در صورتی که ستاد شهرستان نسبت به ابلاغ شرح وظایف اعضای تیم سلامت اقدام نموده باشد نمره چهار و در غیر اینصورت نمره صفر منظور گردد

۱۹- در صورتی که جهت کلیه مسئولین مراکز بهداشتی درمانی ابلاغ بعنوان مسئول مرکز صادر شده باشد نمره چهار و در غیر این صورت نمره صفر منظور گردد.

۲۰- در صورتی که نتایج تجزیه و تحلیل پایش کلیه پزشکان و ماماها به واحدهای ستادی و تیم های سلامت اعلام شده باشد نمره چهار و در غیر این صورت نمره صفر منظور گردد.

۲۱- در صورتی که واحدهای ستادی براساس نتایج پایش ها پیگیری لازم را در جهت رفع مشکلات تیمهای سلامت انجام داده باشند براساس ارائه مستندات نمره چهار یا صفر منظور گردد.

راهنمای تکمیل چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه پزشک خانواده)
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۲۲- در صورت وجود شاخصها بر اساس ارقام آماری یک نمره و در صورت وجود شاخصهای مربوط به دیابت ، فشارخون ، معاینات مدارس ، شاخصهای تنظیم خانواده ، مادران باردار ، سل ، مکمل ها مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی بایستی در ستاد شهرستان موجود باشد و به تناسب نمره یک تا سه منظور گردد .

بخش پرونده سلامت

در صورتیکه پوشه و فرمهای پرونده سلامت به تعداد کافی در اختیار مراکز بهداشتی درمانی قرار گرفته باشد نمره کامل منظور گردد و در غیر اینصورت چنانچه برآورد واقعی تعداد پوشه و فرمهای پرونده سلامت مورد نیاز به تفکیک هر مرکز در ستاد موجود باشد ۲ نمره و در صورتیکه پیگیری لازم در ارتباط با تامین کسری پرونده های سلامت صورت گرفته باشد ۲ نمره

۲- در صورتیکه پرونده های سلامت در مرکز بهداشتی درمانی در محل مناسبی (فایل یا کمد) نگهداری گردد ، نمره چهار یا صفر منظور گردد

۳- چنانچه روند تکمیل پرونده سلامت برابر دستورعمل ۱۰۰٪ باشد نمره ۴ و در صورتیکه ۸۰٪، تحقق یافته باشد نمره ۳ و در صورت تحقق ۶۰٪ نمره ۲ و در صورت تحقق ۴۰٪ نمره یک منظور گردد.

۴- چنانچه کلیه مراکز بهداشتی و درمانی مجری برنامه پزشک خانواده از لحاظ پرونده سلامت بصورت فصلی رتبه بندی شده باشند نمره ۲ منظور گردد و در صورت اطلاع رسانی و بیان نقاط ضعف و قدرت به تیمهای سلامت نمره ۲ منظور گردد

بخش رضایت پرسنل مراکز بهداشتی درمانی از ستاد شهرستان

سؤال ۱ تا ۵: برای بررسی این سئوالات بایستی حداقل نظرات ۶۰٪ پرسنل دو مرکز بهداشتی درمانی مجری طرح از طریق توزیع فرم رضایتمندی اخذ و جمع بندی گردد و میانگین هر سوال به عنوان نمره در قسمت مربوطه منظور شود .