

ستاد ها و کمیته های برنامه

به منظور عملیاتی کردن برنامه بیمه روستایی و پزشکی خانواده در سطوح ملی، دانشگاهی و شهرستانی، ستاد های هماهنگی برنامه تشکیل می شود. در این ستادها طراحی برنامه های عملیاتی در هر سطح، ارایه راهکارهای عملی، کمک های فنی و پشتیبانی به سطوح پایین تر، نظارت بر عملکرد سطح بلافصل خود، تنظیم جریان منابع مالی به شکلی موثر و به هنگام در هر سطح، در نظر گرفتن اصول، استراتژی ها و محورهای پیشگفت در طراحی های همان سطح و سطوح پایین تر، هماهنگی با کلیه شرکای برنامه در هر سطح، طراحی نظام مدیریت اطلاعات به منظور کسب نظر مردم از نحوه اجرای برنامه و پس از استقرار، انجام تمامی فعالیت های لازم به منظور اجرای هر چه بهتر برنامه و خدمات ارایه شده، صورت می گیرد.

۱. **ستاد هماهنگی کشوری:** شامل معاون بهداشت (رییس ستاد)، مدیر عامل سازمان بیمه سلامت (دبیر ستاد)، معاون درمان و معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان، معاون برنامه ریزی مدیریت و توسعه سازمان، رییس مرکز مدیریت شبکه، مدیر کل دفتر خدمات عمومی سازمان، مدیر گروه برنامه پزشکی خانواده وزارت، رئیس گروه پزشکی خانواده سازمان، معاون علمی، فرهنگی و اجتماعی سازمان برنامه و بودجه اعضا؛ و حسب مورد معاون آموزشی، معاون غذا و دارو وزارت و رییس مرکز ملی تحقیقات سازمان خواهد بود. وظیفه ستاد نظارت بر اجرای صحیح برنامه در سطح کشور، بررسی هزینه و برآورد بودجه سالانه برنامه پزشکی خانواده در سطح کشور و حل اختلاف فی مابین و مشکلات مطروحه کمیته های استانی می باشد. محل

دبیرخانه این ستاد، سازمان بیمه سلامت ایران است. تشکیل این ستاد حداقل دو بار در سال ضرورت دارد.

۲. ستاد هماهنگی استانی: اعضای ستاد، رئیس دانشگاه (رئیس ستاد)، مدیرکل بیمه سلامت استان (دبیر ستاد)، معاون بهداشت دانشگاه/دانشکده، معاون درمان و رئیس گروه گسترش معاونت بهداشت دانشگاه/دانشکده، معاونین مدیرکل و مسئول واحد خدمات عمومی سلامت اداره کل و معاون سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان (اعضای اصلی) و معاون آموزشی دانشگاه/دانشکده (عضو مدعو) هستند.

وظیفه ستاد، اجرایی نمودن دستور عمل ها، نظارت بر اجرای برنامه، ارزیابی عملکرد تیم سلامت و مراکز بهداشت، همچنین بررسی و تصویب عملکرد مالی ستادهای شهرستانی است. دبیرخانه ستاد، در محل اداره کل است. تصمیمات این ستاد نباید با مفاد تفاهم نامه مغایر باشد.

۳. ستاد هماهنگی شهرستانی: اعضای ستاد، مدیر شبکه بهداشت و درمان (رئیس ستاد)، رئیس اداره بیمه سلامت (دبیر ستاد)، معاون بهداشت و کارشناس گسترش شبکه و کارشناس خدمات عمومی سلامت اداره بیمه سلامت هستند.

در شهرستان های مرکز استان، معاون بهداشت /رئیس مرکز بهداشت شهرستان، رئیس ستاد می باشد.

در شهرستان های فاقد اداره بیمه سلامت، معاون بیمه خدمات سلامت اداره کل دبیر است.

وظیفه ستاد، اجرایی نمودن دستور عمل ها، نظارت بر اجرای برنامه و ارزیابی عملکرد تیم سلامت است. دبیرخانه ستاد، در محل اداره بیمه سلامت شهرستان است. در شهرهای دارای دانشگاه/دانشکده، رئیس دانشگاه/دانشکده رئیس ستاد است.

رسمیت جلسات و مصوبات: جلسات با حضور بیش از نیمی از اعضای اصلی رسمیت دارد. مصوبات جلسات با توافق حاضرین رسمیت دارد. در صورت نبود توافق در ستاد هماهنگی شهرستانی مراتب برای حل مشکل به ستاد هماهنگی استانی ارسال می شود. در صورت نبود توافق در ستاد هماهنگی استانی مراتب برای حل مشکل به ستاد هماهنگی کشوری ارسال می شود.

ارسال گزارش: ارسال گزارش فصلی ستاد هماهنگی شهرستانی به ستاد هماهنگی استانی ضروری است. ارسال گزارش فصلی ستاد هماهنگی استانی به ستاد هماهنگی کشوری ضروری است. معاونت بهداشت و سازمان بیمه سلامت مکلف هستند گزارش عملکرد اجرای برنامه را در مقاطع سه ماهه به معاونت سازمان برنامه و بودجه ارسال نمایند.