

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

مرکز مدیریت شبکه

گروه مدیریت خدمات سلامت سطح اول و پزشک خانواده

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه به پرسنل اجرایی برنامه پزشک خانواده

اسفند ماه ۱۳۸۹

متمم نسخه ۱۱

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

سهم های تعیین شده به منظور ترمیم حقوق پرسنل درگیر اجرای برنامه پزشک خانواده در سطوح مختلف مدیریتی و کارشناسی تحت عنوان کارانه از محل درآمدهای اختصاصی منابع اعتباری تصریح شده در فصل اول دستورعمل اجرایی نسخه ۱۱ (بند های ۲ به بعد منابع) تامین می شود. پرداخت کارانه در هر سطح (مدیریتی و کارشناسی استان و شهرستان) براساس نتیجه پایش عملکرد افراد آن سطح با استفاده از چک لیست های خاص توسط سطوح بالاتر انجام می شود که هر ۳ ماه یکبار باید انجام گیرد. در مورد کارانه پرسنل استان و برخی از سطوح مدیریتی شهرستان، تاییدیه مرکز مدیریت شبکه به عنوان پایش کننده ضرورت دارد.

مبنای محاسباتی کارانه براساس سرانه تعیین شده است ولی محل تامین آن از محل درآمدهای اختصاصی می باشد.

در این دستورعمل توزیع کارانه در ۳ بخش توضیح داده می شود:

- کارانه پرسنل مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه پزشک خانواده (معادل ۰.۹٪ سرانه) شامل پرسنل مرکز و خانه های بهداشت تابعه آن
- کارانه کارشناسان سطح استان و شهرستان (بین ۱ تا ۱/۵ درصد سرانه برای مراکز بهداشت استان ها یا دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی و بین ۴ تا ۴/۵ درصد سرانه برای مراکز بهداشت شهرستان ها)
- کارانه مدیریتی سطح استان و شهرستان

ماده ۱: سهم کارانه سایر پرسنل شاغل در مرکز بهداشتی درمانی ارائه دهنده خدمت مجری برنامه پزشک خانواده (غیر از پزشک خانواده و ماما یا پرستار طرف قرارداد) و خانه های بهداشت تابعه آن معادل ۰.۹٪ از کل سرانه برای هر نفر (براساس سرانه تعیین شده پیوست شماره ۲ دستورعمل) می باشد که باید از محل درآمدهای اختصاصی برنامه (بند های ۲ تا ۱۴ صفحه ۸ دستورعمل اجرایی نسخه ۱۱) تامین گردد.

ماده ۲: سهم کارانه کارشناسان و کارمندان مرکز بهداشت استان بین ۱۰٪ تا ۱۵٪ (برحسب جمعیت تحت پوشش برنامه بیمه روستایی در استان) معادل کل سرانه جمعیت تحت پوشش برنامه بیمه روستایی در استان به ستاد مرکز بهداشت استان و ۰.۲٪ به حوزه پشتیبانی، مالی و بودجه دانشگاه علوم پزشکی تعلق خواهد گرفت که باید صرف کارانه پرسنل به منظور وظایف آنها در زمینه های آموزشی، نظارتی و پشتیبانی برنامه بیمه روستایی در استان گردد. همچنین، بین ۴۰٪ تا ۴۵٪ معادل کل سرانه جمعیت تحت پوشش برنامه بیمه روستایی در شهرستان نیز به کارشناسان و کارمندان ستاد مرکز بهداشت شهرستان تعلق می گیرد (برحسب جمعیت تحت پوشش برنامه بیمه روستایی) که باید به منظور انجام وظایف آموزشی، نظارتی و پشتیبانی آنها تخصیص یابد. در ضمن، از محل صرفه جویی کل منابع اعتباری برنامه می توان برای تامین بستر مناسب به منظور ارتقاء کمی و کیفی خدمات (شامل خرید تجهیزات، آموزش و ...) و اطلاع رسانی به مردم بهره گرفت. به بیان دیگر، اولویت در توزیع اعتبار این برنامه با پرداخت حقوق پزشک، ماما یا پرستار و سپس، هزینه های دارویی و پاراکلینیکی است و سپس، از محل اعتبارات درآمدهای اختصاصی سهم کارانه پرسنل مراکز بهداشتی درمانی و در نهایت، کارانه پرسنل ستادی شهرستان و استان (کارشناسی و مدیریتی) توزیع می شود.

تبصره ۱: به هیچوجه نباید قبل از پرداخت حقوق پزشکان و ماماها براساس دستورعمل، کارانه پرداخت گردد.

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

تبصره ۲: اگر تقسیم کارانه ها از سقف اعتبارات درآمد اختصاصی تصریح شده در بخش منابع برنامه (صفحه ۸ فصل یک دستورالعمل اجرایی نسخه ۱۱، غیراز بند ۱) بیشتر شد، فقط از سهم کارانه استان و شهرستان (با اولویت ستاد استان) کسر گردد و سهم کارانه مراکز بهداشتی درمانی نباید کم شود.

ماده ۳: بایستی حداقل هر ۳ ماه یکبار هر مرکز بهداشتی درمانی مجری برنامه پزشک خانواده و خانه های بهداشت تابعه مورد پایش تیم نظارت مرکز بهداشت شهرستان براساس چک لیست تعیین شده (مطابق پیوست شماره ۱ همراه با راهنمای چک لیست) قرارگیرند تا امکان پرداخت کارانه سهم پرسنل مرکز بهداشتی درمانی و بهورزان خانه های بهداشت تابعه آن فراهم شود.

تبصره ۳: ۹ درصد معادل کل سرانه شهرستان برای سهم کارانه مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه در آن شهرستان لحاظ می شود. این اعتبار توسط رییس مرکز بهداشت شهرستان براساس فعالیت و عملکرد هر مرکز با نظرخواهی تیم نظارت و پزشکان خانواده مراکز مزبور و باتوجه به تعداد پرسنل هر مرکز بطور فصلی توزیع می شود. اعتبار این کارانه از محل درآمدهای اختصاصی برنامه پزشک خانواده می باشد.

تبصره ۴: در واقع درصدی از عملکرد مرکز که در جریان پایش عملکرد بدست می آید برای پرداختی به همه پرسنل شاغل در مرکز کاربرد خواهد داشت. این موضوع به شکل گیری کار تیمی نیز کمک خواهد کرد. فرمول پرداخت به سایر پرسنل شاغل در مرکز به شرح زیر است:

حجم ریالی قابل پرداخت برای پرسنل شاغل در مرکز بهداشتی درمانی محل اجرای برنامه بیمه روستایی = ۹٪ از کل سرانه × ضریب عملکرد*

تبصره ۵: در مکانیسم پرداخت سایر پرسنل شاغل در مراکز بهداشتی درمانی محل اجرای برنامه پزشک خانواده، بکارگیری ضریب عملکرد، متفاوت از ضریب عملکرد قابل اعمال در فرمول های پرداختی به پزشکان و ماماها یا پرستاران است. در این موارد، هر درصدی که در جریان پایش عملکرد کسب شود مستقیماً در کل اعتبارات سایر پرسنل ضرب خواهد شد. به عنوان مثال اگر کل اعتبارات سایر پرسنل شاغل در مراکز بهداشتی درمانی تابعه یک شهرستان ۴۰۰۰۰۰۰ ریال است و پایش عملکرد ۷۵٪ را نشان می دهد، کل اعتبارات این پرسنل ۳۰۰۰۰۰۰ ریال خواهد بود که هر ۳ ماه یکبار قابل پرداخت است.

تبصره ۶: واحدهای تسهیلات زایمانی فعال همچنان به فعالیت خود ادامه می دهند و از ۹٪ سهم سایر پرسنل مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه بیمه روستایی، کارانه دریافت می کنند.

ماده ۴: در مکانیسم پرداخت پرسنل ستادی شهرستان درگیر در برنامه پزشک خانواده مهمترین ملاک برای پرداخت، عملکرد پرسنل خواهد بود که در جریان پایش عملکرد پرسنل ستادی در حیطه های آموزش و نظارت مطابق چک لیستهای خاص (پیوست شماره ۲)، تعیین می گردند. عامل اصلی دیگر در پرداخت سهم کارانه ستاد شهرستان، متوسط ضرایب عملکرد مراکز بهداشتی درمانی هر شهرستان با ارائه وزن جمعیتی هر مرکز به عنوان حداکثر عملکرد شهرستان است. البته تیم نظارت مرکز بهداشت استان باید براساس چک لیست مرکز بهداشت شهرستان آن مرکز را هر ۳ ماه یکبار بررسی کند و ۱۰ تا ۲۰ درصد مراکز بهداشتی درمانی را هم با همان چک لیست تکمیل شده توسط تیم شهرستان مجدداً نظارت کند. در صورتیکه اختلافی بین دو نظارت شهرستان و استان مشاهده نشد همان متوسط ضرایب عملکرد وزن داده شده مراکز بهداشتی درمانی تابعه به شهرستان تعلق می گیرد. در غیر اینصورت، ۳۰٪ از سهم کارانه پرسنل مرکز بهداشت شهرستان کسر می گردد. در صورت فقدان هرگونه مشکلی در تعیین پایش عملکرد مراکز بهداشتی درمانی تابعه، در واقع درصدی از عملکرد ستاد که در جریان پایش عملکرد ستاد مرکز بهداشت شهرستان توسط استان بدست می آید برای پرداخت به همه پرسنل ستادی درگیر در برنامه پزشک خانواده در سطح شهرستان کاربرد خواهد داشت. این موضوع به شکل گیری کار تیمی نیز کمک خواهد کرد. فرمول پرداخت به پرسنل شاغل در مرکز بهداشت شهرستان عبارتست از:

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

حجم ریالی قابل پرداخت برای کل پرسنل ستاد شهرستان درگیر در بیمه روستایی (۴/۰ تا ۴/۵ درصد) × ضریب عملکرد نظارتی و آموزشی مطابق چک لیست*

ماده ۵: در مکانیسم پرداخت پرسنل ستادی استان درگیر در برنامه پزشک خانواده مهمترین ملاک برای پرداخت، عملکرد پرسنل خواهد بود که در جریان پایش عملکرد آنها توسط ستاد مرکزی در حیطه های آموزش و نظارت مطابق چک لیست مرکز بهداشت استان (پیوست شماره ۳)، تعیین می گردند. عامل اصلی دیگر در پرداخت سهم کارانه ستاد استان، متوسط ضرایب عملکرد مراکز بهداشت شهرستان های تابعه با ارائه وزن جمعیتی هر شهرستان به عنوان حداکثر عملکرد استان است. البته ناظر ملی باید براساس چک لیست مرکز بهداشت استان، آن مرکز استان را هر ۳ ماه یکبار بررسی کند و ۱۰ تا ۲۰ درصد مراکز بهداشت شهرستان های تابعه را هم با همان چک لیست تکمیل شده توسط تیم استان مجدداً نظارت کند. در صورتیکه اختلافی بین دو نظارت استان و ناظر ملی مشاهده نشد همان متوسط ضرایب عملکرد وزن داده شده مراکز بهداشت شهرستان های تابعه به ستاد استان تعلق می گیرد. در غیر اینصورت، ۳۰٪ از سهم کارانه پرسنل مرکز بهداشت استان کسر می گردد.

تبصره ۷: عملکرد ستاد استان (دانشگاه) در ارائه گزارشات آماری صحیح و بهنگام و اجرای صحیح دستورعمل اجرایی و متمم آن در امتیازدهی برای تعیین کارانه تاثیرگذار است.

ماده ۶: از مجموع کل درآمدهای اختصاصی برنامه پزشک خانواده شمول تعاریف فصل اول دستورعمل اجرایی نسخه ۱۱ (غیراز بند ۱)، معاون بهداشتی موظف است به شرط تحقق پرداخت ۸۰٪ علی الحساب حقوق نیروها بصورت ماهانه و گردش مالی بهنگام، ۲۰٪ از کل اعتبارات را به عنوان کارانه و هزینه های امور مالی و پشتیبانی برنامه پزشک خانواده در اختیار معاون پشتیبانی قرار دهد تا بین کارکنان حوزه معاونت پشتیبانی شبکه درگیر برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی توزیع کند.

ماده ۷: از مجموع کل درآمدهای اختصاصی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی شمول تعاریف فصل اول دستورعمل اجرایی نسخه ۱۱ (غیراز بند ۱)، معاون بهداشتی موظف است به شرح زیر، از کل اعتبارات به عنوان کارانه پرسنل ستادی (شامل مدیران نمی شود) و هزینه های امور برنامه ریزی، آموزشی، نظارتی و پشتیبانی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی را در اختیار خود گرفته و به قرار زیر توزیع کند:

۱. دانشگاه های دارای جمعیت کمتر از ۲۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۱/۵٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
۲. دانشگاه های دارای جمعیت بین ۲۰۰۰۰۰ نفر تا کمتر از ۴۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۱/۴٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
۳. دانشگاه های دارای جمعیت بین ۴۰۰۰۰۰ نفر تا کمتر از ۶۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۱/۳٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
۴. دانشگاه های دارای جمعیت بین ۶۰۰۰۰۰ نفر تا کمتر از ۸۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۱/۲٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
۵. دانشگاه های دارای جمعیت بین ۸۰۰۰۰۰ نفر تا کمتر از ۱۰۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۱/۱٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
۶. دانشگاه های دارای جمعیت بیش از ۱۰۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۱/۱۰٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

تبصره ۸: معاون بهداشتی استان موظف است بخشی از اعتبارات تخصیصی را برای پرداخت کارانه به پرسنلی اختصاص دهد که صرفاً در اجرای برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی در سطح اول خدمات سلامت فعالیت می کنند.

تبصره ۹: توزیع سهم کارانه پرسنل ستاد استانی و شهرستانی برحسب شرح وظایف و حجم فعالیت هر گروه و براساس نتیجه پایش عملکرد ۳ ماه یکبار و متوسط پایش عملکرد شهرستان های تابعه در ۳ تیپ مختلف به قرار زیر می باشد:

تبصره ۱۰: سهم کارانه رده های مختلف مدیریتی در دانشگاههای تیپ ۱ که شامل: آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، اردبیل، اصفهان، خراسان رضوی، خوزستان، زاهدان، فارس، کردستان، کرمانشاه، گلستان، گیلان، لرستان، مازندران، هرمزگان، همدان می باشند به قرار زیر است:

- معاون بهداشتی دانشگاه یا سرپرست مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۷۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در حیطه دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز مدیریت شبکه و تایید معاون بهداشتی وزارت متبوع
- معاونین فنی و اجرایی مرکز بهداشت استان و مدیر گروه گسترش شبکه استان، حداکثر معادل ۶۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز بهداشت استان و تایید مرکز مدیریت شبکه
- مدیران فنی سایر گروههای مختلف کارشناسی مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۵۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز بهداشت استان و تایید ادارات کل سطح ملی (حسب مورد)
- کارشناسان گروههای مختلف فنی مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۳۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص مدیران گروه مربوطه و تایید رییس مرکز بهداشت استان
- مدیران شبکه و روسای مراکز بهداشت شهرستان های تابعه، حداکثر معادل ۴۵٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در شهرستان مربوطه با تایید رییس مرکز بهداشت استان
- مدیران فنی گروههای مختلف کارشناسی مراکز بهداشت شهرستان، حداکثر معادل ۳۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در شهرستان مربوطه با تایید رییس مرکز بهداشت استان

تبصره ۱۱: سهم کارانه رده های مختلف مدیریتی در دانشگاههای تیپ ۲ که شامل: ایلام، بوشهر، جیرفت، چهارمحال و بختیاری، خراسان جنوبی، خراسان شمالی، زابل، سبزوار، شهیدبهشتی، زنجان، قزوین، کرمان، کهگیلویه و بویراحمد، مرکزی، و یزد می باشند به قرار زیر است:

- معاون بهداشتی دانشگاه یا سرپرست مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۶۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در حیطه دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز مدیریت شبکه و تایید معاون بهداشتی وزارت متبوع
- معاونین فنی و اجرایی مرکز بهداشت استان و مدیر گروه گسترش شبکه استان، حداکثر معادل ۵۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز بهداشت استان و تایید مرکز مدیریت شبکه
- مدیران فنی سایر گروههای مختلف کارشناسی مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۴۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز بهداشت استان و تایید ادارات کل سطح ملی (حسب مورد)
- کارشناسان گروههای مختلف فنی مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۲۵٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص مدیران گروه مربوطه و تایید رییس مرکز بهداشت استان
- مدیران شبکه و روسای مراکز بهداشت شهرستان های تابعه، حداکثر معادل ۳۵٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در شهرستان مربوطه با تایید رییس مرکز بهداشت استان

دستورالعمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

- مدیران فنی گروه‌های مختلف کارشناسی مراکز بهداشت شهرستان، حداکثر معادل ۲۵٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در شهرستان مربوطه با تایید رییس مرکز بهداشت استان
 - تبصره ۱۲: سهم کارانه رده های مختلف مدیریتی در دانشگاه‌های تیپ ۳ که شامل: بابل، تربت حیدریه، تهران، جهرم، رفسنجان، سمنان، شاهرود، دزفول، قم، فسا، کاشان، گناباد، کرج و نیشابور می باشند به قرار زیر است:
 - معاون بهداشتی دانشگاه یا سرپرست مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۵۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در حیطة دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز مدیریت شبکه و تایید معاون بهداشتی وزارت متبوع
 - معاونین فنی و اجرایی مرکز بهداشت استان و مدیر گروه گسترش شبکه استان، حداکثر معادل ۴۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز بهداشت استان و تایید مرکز مدیریت شبکه
 - مدیران فنی سایر گروه‌های مختلف کارشناسی مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۳۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص رییس مرکز بهداشت استان و تایید مرکز مدیریت شبکه و ادارات کل سطح ملی (حسب مورد)
 - کارشناسان گروه‌های مختلف فنی مرکز بهداشت استان، حداکثر معادل ۲۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در محدوده دانشگاه مربوطه با تشخیص مدیران گروه مربوطه و تایید رییس مرکز بهداشت استان
 - مدیران شبکه و روسای مراکز بهداشت شهرستان های تابعه، حداکثر معادل ۲۵٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در شهرستان مربوطه با تایید رییس مرکز بهداشت استان
 - مدیران فنی گروه‌های مختلف کارشناسی مراکز بهداشت شهرستان، حداکثر معادل ۲۰٪ متوسط مبلغ دریافتی پزشکان خانواده در شهرستان مربوطه با تایید رییس مرکز بهداشت استان
- ماده ۸:** از مجموع کل درآمدهای اختصاصی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی شمول تعاریف فصل اول دستورعمل اجرایی نسخه ۱۱ (غیر از بند ۱)، معاون بهداشتی موظف است به شرح ذیل، از کل اعتبارات به عنوان کارانه پرسنل ستادی و هزینه های امور برنامه ریزی، آموزشی، نظارتی و پشتیبانی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی را در اختیار مرکز بهداشت شهرستان قرار دهد و مرکز بهداشت شهرستان باید پس از هزینه کرد، اسناد را به معاونت بهداشتی دانشگاه ارائه نماید:
۱. شهرستان های دارای جمعیت کمتر از ۴۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۴/۵٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
 ۲. شهرستان های دارای جمعیت بین ۴۰۰۰۰ نفر تا کمتر از ۷۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۴/۳٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
 ۳. شهرستان های دارای جمعیت بین ۷۰۰۰۰ نفر تا کمتر از ۱۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۴/۱۵٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
 ۴. شهرستان های دارای جمعیت بیش از ۱۰۰۰۰۰ نفر تحت پوشش بیمه روستایی و پزشک خانواده، معادل ۴/۰٪ از مجموع کل درآمدهای بیمه روستایی
- تبصره ۱۳:** توزیع سهم کارانه پرسنل ستاد شهرستانی برحسب شرح وظایف و حجم فعالیت هر گروه و براساس نتیجه پایش ۳ ماه یکبار مرکز بهداشت استان از شهرستان و متوسط نتیجه پایش عملکرد مراکز بهداشتی درمانی تابعه شهرستان به شرط موافقت تیم نظارت استانی براساس همان تیپ بندی سه گانه فوق انجام می شود.
- تبصره ۱۴:** توزیع سهم کارانه حوزه مدیریتی هر شهرستان براساس آنچه در ماده ۸ این متمم برای سطح شهرستان آمده است، انجام می شود.

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

تبصره ۱۵: دبیرخانه برنامه اجرایی پزشک خانواده و بیمه روستایی در واحد گسترش شبکه مرکز بهداشت شهرستان مستقر است. بخش اداری مالی مرکز بهداشت شهرستان شامل: واحد اداری و مالی، تدارکات، نقلیه، دبیرخانه و ... در مرکز بهداشت شهرستان لحاظ می شوند.

ماده ۹: مرکز بهداشت شهرستان موظف است ۹٪ از کل اعتبارات تخصیصی را از محل درآمدهای اختصاصی برنامه برای پرسنل مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی (شامل بهورزان، بهیاران، دارویاران، دندانپزشکان، ماماهاپی که در قرارداد بکار گرفته نشده اند و کاردان ها یا کارشناسان بهداشتی اعم از حضور دائم آنها در مرکز یا ارائه خدمات به شکل سیاری) براساس نتیجه پایش عملکرد فصلی در نظر بگیرد.

ماده ۱۰: مرکز بهداشت شهرستان موظف است تا سقف ۵۰٪ از کل اعتبارات تخصیصی به پرسنل مراکز بهداشتی درمانی (۹ درصد) را به بهورزان (به شرط عملکرد فعال آنها در اجرای برنامه و نظر مرکز بهداشت شهرستان) و ۵۰٪ دیگر را به سایر کارکنان فنی شاغل در مراکز بهداشتی درمانی اختصاص دهد.

ماده ۱۱: مرکز بهداشت شهرستان موظف است سهم پرسنل مرکز بهداشت شهرستان از اعتبارات تخصیصی را با همان شیوه ای که در ماده ۸ توضیح داده شد، مشخص کند و سپس براساس عملکرد آنها و متوسط نتیجه پایش مراکز بهداشتی درمانی تابعه با تایید تیم نظارت استان، کارانه پرسنل را تعیین و پرداخت نماید. محل اعتبار این کارانه از درآمدهای اختصاصی تامین می شود.

نکته مهم:

بدیهی است در اجرای مفاد این دستورعمل، رعایت کلیه مقررات اداری و مالی دانشگاهها ضروری است.

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

پیوست شماره ۱:

چک لیست پایش عملکرد کارکنان مرکز بهداشتی درمانی (غیراز پزشک و ماما)
برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

شبکه بهداشت شهرستان

مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری

تاریخ تکمیل

بخش: امور عمومی

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا مرکز، تابلوی سردرب ورودی دارد؟			
۲	آیا اتاق های مرکز دارای تابلوی سردر می باشند؟			
۳	آیا ساعات ارائه خدمات مرکز در معرض دید مراجعین قرار دارد؟			
۴	آیا صندلی یا نیمکت به تعداد مناسب در سالن مرکز برای استفاده مراجعین موجود است؟			
۵	آیا حضور و غیاب کارکنان بصورت مرتب مکتوب شده است؟			
۶	آیا برآورد نیاز مرکز به ملزومات انجام می شود؟			
۷	آیا تامین ملزومات مرکز از طرف مرکز بهداشت شهرستان، توسط مرکز پیگیری می شود؟			
۸	آیا سوخت مورد نیاز برآورد و به موقع تامین می شود؟			

بخش: پذیرش

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا تعرفه خدمات مختلف بر روی تابلوی اعلانات مرکز نصب شده است؟			
۲	آیا تعرفه های خدمات ارائه شده توسط مرکز بهداشت شهرستان در مرکز موجود است؟			
۳	آیا از مراجعین طبق تعرفه های موجود، پول دریافت می شود؟			
۴	آیا هماهنگی لازم بین پذیرش، ماما یا پرستار مرکز و تکنیسین امور دارویی درمورد نحوه صدور قبض بعمل آمده است (در صورت لزوم)؟			
۵	آیا فرمهای بیمه های درمانی مرکز تکمیل و بموقع به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می گردند؟			
۶	آیا جداول درآمدهای نقدی و بیمه ای ماهانه تکمیل و بموقع به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می گردند؟			

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش عملکرد کارکنان مرکز بهداشتی درمانی (غیر از پزشک و ماما)

برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

شبکه بهداشت شهرستان

مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری

تاریخ تکمیل

بخش: نظافت

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا نظافت کلی مرکز مناسب است؟			
۲	آیا نظافت عمومی اتاق های کار مناسب است؟			
۳	آیا وضعیت نظافت سرویس های بهداشتی مرکز مطلوب می باشد؟			
۴	آیا زباله های مرکز بموقع جمع آوری می شود؟			
۵	آیا زباله های عفونی بصورت مجزا جمع آوری می شود؟			
۶	آیا زباله ها بصورت صحیح دفع می شوند؟			
۷	آیا وسایل مامایی بصورت مرتب شست و شو می شوند؟			
۸	آیا کارهای خدماتی مرکز در کل ساعاتی که خدمات بصورت فعال در مرکز ارائه می گردد، انجام می شود؟			

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

بخش : بهورز

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا بهورز در روزهای دهگردشی مطابق با ساعات حضور پزشک و ماما در خانه بهداشت حضور دارد؟			
۲	آیا بهورد بیماران مورد نیاز را به پزشک ارجاع می دهد؟			
۳	آیا بهورز موارد مورد نیاز به پیگیری را که با همکاری پزشک و ماما لیست شده اند، پیگیری می کند؟			
۴	آیا بهورز در تکمیل پرونده سلامت با پزشک همکاری می کند؟			
۵	آیا بهورز در دعوت از روستاییان برای معاینات ادواری با پزشک همکاری دارد؟			
۶	آیا بهورز همکاری لازم را برای مهیا شدن شرایط فیزیکی برای ویزیت پزشک و ماما انجام می دهد؟			
۷	آیا بهورز اطلاع دارد که در موارد ارجاع خیلی فوری بایستی با ۱۱۵ تماس بگیرد؟			
۸	آیا اقلام دارویی رده بهداشتی بصورت رایگان توسط بهورز در اختیار مردم قرار می گیرد؟			

دستورالعمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش عملکرد کارکنان مرکز بهداشتی درمانی (غیر از پزشک و ماما)
برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

شبکه بهداشت شهرستان

مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری

تاریخ تکمیل

بخش: رضایت مردم

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا مردم از ساعات کار مرکز رضایت دارند؟			
۲	آیا مردم از نحوه پذیرش در مرکز رضایت دارند؟			
۳	آیا مردم از میزان فرانشیز خدمات پزشکی، دارویی و آزمایشگاهی اطلاع دارند؟			
۴	آیا مردم از امکانات مرکز رضایت دارند؟			
۵	آیا مردم از نظافت مرکز رضایت دارند؟			
۶	آیا مردم از ساعات کار بهورز رضایت دارند؟			
۷	آیا مردم از نحوه برخورد بهورز رضایت دارند؟			

نام، نام خانوادگی امضای

نام، نام خانوادگی، سمت و امضای پایش کننده

مسوول مرکز بهداشتی درمانی

نام، نام خانوادگی و امضای سرپرست مرکز بهداشت شهرستان یا مدیر شبکه

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش عملکرد مرکز بهداشتی درمانی

(برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

..... دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی شبکه بهداشت شهرستان.....
 مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری..... تاریخ تکمیل.....

جدول وضعیت استخدامی نیروی انسانی موجود در مرکز (تعداد)

سایر	شرکتی	قراردادی	پیام آور	طرحی	پیمانی	رسمی	رده پرسنلی
							کاردان / کارشناس
							ماما
							پزشک
							بهیار / پرستار
							بهورز
							سایر پرسنل

جدول وضعیت آموزشی نیروی انسانی موجود در مرکز (تاریخ آخرین دوره آموزشی)

نام دوره آموزشی	تاریخ آخرین دوره	رده پرسنلی
		کاردان / کارشناس
		ماما
		پزشک
		بهیار / پرستار
		بهورز
		سایر پرسنل

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش عملکرد مرکز بهداشتی درمانی

(برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

..... دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی شبکه بهداشت شهرستان.....
 مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری..... تاریخ تکمیل.....

موضوع: تجهیزات مرکز

نام وسیله	ندارد	دارد		
		قابل استفاده	نیاز به تعمیر	آخرین تاریخ پیگیری برای تعمیر یا تامین
۱- الکتروکاردیوگرام (ECG)				
۲- اتوکلاو یا فور				
۳- ترازو				
۴- یخچال				
۵- ساکشن				
۶- ست معاینه				
۷- ست احیا				
۸- فشارسنج و گوشی				
۹- تخت معاینه				
۱۰- پاراوان				
۱۱- میز				
۱۲- صندلی				
۱۳-				
۱۴-				
۱۵-				

موضوع: نقلیه مرکز

نوع وسیله نقلیه	ندارد	دارد			
۱-					
۲-					
۳-					
۴-					

دستورال نحوه پرداخت کارز پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش عملکرد مرکز بهداشتی درمانی

(برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی شبکه بهداشت شهرستان
 مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری تاریخ تکمیل

بخش: عملکرد

سوال	خیر	بلی	مورد ندارد	امتیاز
۱- آیا پسخوراند باز دیده های تیم سلامت به خانه های بهداشت ارسال می شود؟				
۲- آیا تمام پرسنل مرکز، ساعت کار را مطابق قوانین و مقررات جاری و دستورعمل ها رعایت می کنند؟				
۳- آیا نقشه منطقه تحت پوشش، تعداد جمعیت و شاخص های مربوطه در مرکز، موجود است؟				
۴- آیا دهگردشی پزشک از خانه های بهداشت تابعه، مطابق برنامه صورت می گیرد؟				
۵- آیا دهگردشی سایر کاردانه ها / کارشناسان شاغل در مرکز از خانه های بهداشت تابعه، مطابق برنامه صورت می گیرد؟				
۶- آیا آمار ماهیانه، بموقع به مسوول مرکز بهداشتی درمانی تحویل می شود؟				
۷- آیا مقررات اداری توسط کلیه پرسنل مرکز رعایت می شود؟				
۸- آیا دارویار یا کسی که این وظیفه را به عهده دارد، اقلام دارویی مورد نیاز را بموقع درخواست می کند؟				
۹- آیا کلیه اقدامات انجام شده در دفتر و فرم های ثبت اطلاعات، ثبت می شود؟				
۱۰- آیا دستورعمل ها و بخشنامه های ابلاغی از طرف مرکز بهداشت شهرستان در دسترس تمام پرسنل مربوط، می باشند؟				
۱۱- آیا تمامی پرسنل مرکز، مشکلات منطقه تحت پوشش را مشخص می کنند؟				
۱۲- آیا تمامی پرسنل مرکز، مشکلات منطقه تحت پوشش را اولویت بندی می کنند؟				
۱۳- آیا برنامه مداخله ای مناسب با مشکلات اولویت بندی شده، موجود است؟				
۱۴- آیا مرکز برای تمام پرسنل خود برنامه هفتگی دارد؟				
۱۵- آیا گردش مالی در بخش پذیرش بطور صحیح انجام می شود؟				

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش عملکرد مرکز بهداشتی درمانی

(برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی شبکه بهداشت شهرستان
 مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری تاریخ تکمیل

بخش: رضایتمندی

موضوع: رضایت مردم

سوال	خیر	بلی	مورد ندارد	امتیاز
۱- آیا مردم از ساعت کار حضور پرسنل در مرکز رضایت دارند؟				
۲- آیا مردم از کار واحد پذیرش مرکز رضایت دارند؟				
۳- آیا مردم از نحوه برخورد پرسنل مرکز رضایت دارند؟				
۴- آیا مردم از نحوه خدمت دهی پرسنل مرکز رضایت دارند؟				
۵- آیا مردم از اطلاع رسانی پرسنل به خدمت گیرنده رضایت دارند؟				

موضوع: رضایت مسوول مرکز

سوال	خیر	بلی	مورد ندارد	امتیاز
۱- آیا مسوول مرکز از برخورد و رفتار پرسنل مرکز، رضایت دارد؟				
۲- آیا مسوول مرکز از مشارکت پرسنل مرکز در همکاریهای درون بخشی مرکز، رضایت دارد؟				
۳- آیا مسوول مرکز از دقت پرسنل مرکز در ارائه آمار و اطلاعات بهنگام و صحیح، رضایت دارد؟				
۴- آیا مسوول مرکز از رعایت ضوابط و مقررات اداری و مالی توسط پرسنل مرکز، رضایت دارد؟				
۵- آیا مسوول مرکز از مشارکت پرسنل مرکز در همکاریهای برون بخشی مرکز، رضایت دارد؟				

بخش: همکاریهای بین بخشی

سوال	خیر	بلی	مورد ندارد	امتیاز
۱- آیا جلسات بین بخشی توسط مرکز تشکیل می شود؟				
۲- آیا مرکز در جلسات شورای سلامت روستا (شورای بهداشت و هیات امناء) حسب مورد شرکت می کند؟				
۳- آیا برابر صورتجلسات، نسبت به انجام وظایف محوله اقدام می کند؟				
۴- آیا در جهت بهبود ارائه خدمات از طریق جلب مشارکتهای مردمی (رابطین روستا) اقدامی صورت می گیرد؟				

دستورال نحوه پرداخت کارز پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش عملکرد مرکز بهداشتی درمانی

(برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی شبکه بهداشت شهرستان
 مرکز بهداشتی درمانی روستایی / شهری تاریخ تکمیل

بخش: عملکرد فنی

سوال	خیر	بلی	مورد ندارد	امتیاز
۱- آیا مرکز با برنامه ها و اهداف آنها آشنایی دارد؟				
۲- آیا مرکز با گروه هدف برنامه ها در سطح مرکز بهداشتی درمانی آشنایی دارد؟				
۳- آیا مرکز با وضعیت موجود برنامه آشنایی دارد؟				
۴- آیا مرکز برای اجرای برنامه ها در سطح منطقه برنامه ریزی کرده است؟				
۵- آیا پایش و نظارت برنامه ها اجرا می شود؟				
۶- آیا ثبت و گزارشدهی از برنامه بموقع انجام می شود؟				

بخش: بسته های خدمتی

بسته های خدمتی مختلف زیر در ۴ حیطه مختلف مدیریت، عملکرد، رضایتمندی و

همکاریهای بین بخشی تعریف می شوند:

- ← بهداشت خانواده
- ← مبارزه با بیماریهای واگیردار و غیرواگیر
- ← بهداشت محیط و حرفه ای
- ← خدمات پرستاری
- ← داروباری
- ← بهداشت دهان و دندان
- ← خدمات علوم آزمایشگاهی
- ← رادیولوژی
- ← مامایی (تسهیلات زایمانی)
- ← پذیرش، آمار و مدارک پزشکی
- ← رانندگی
- ← خدمات سرایداری و خدمتگزاری

نام و نام خانوادگی و سمت پایش کننده و امضاء

نام واحد پایش شونده و امضاء

راهنمای چک لیست پایش مرکز بهداشتی درمانی (کلیه کارکنان غیر از پزشک و ماما) برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده

قبل از تکمیل چک لیست لازم است، به نکات ذیل توجه گردد:

- ← این چک لیست هر ۳ ماه یک بار توسط تیم پایش شهرستان تکمیل خواهد شد.
 - ← این چک لیست از کلیه واحدهای موجود در مرکز بهداشتی درمانی پرسیده و تکمیل خواهد شد.
 - ← قبل از تکمیل چک لیست مطالعه دقیق دستورعمل اجرایی و بخشنامه های برنامه پزشک خانواده ضرورت دارد.
 - ← در مواردی که جواب سوال چک لیست "بلی" می باشد بایستی شواهد مکتوب یا اسنادی که دال بر صحت گفته ها باشد ارائه گردد.
 - ← خواهشمند است در صورت داشتن هرگونه سوال یا وجود ابهامی با مرکز توسعه شبکه و ارتقا سلامت تماس حاصل گردد.
 - ← نحوه امتیازدهی بدین قرار خواهد بود که تعداد بلی های کسب شده در هر بخش تقسیم بر تعداد کل سوالات همان بخش شده و به نمره کل در نظر گرفته شده برای آن بخش ضرب می شود و در خانه امتیاز کسب شده قرار خواهد گرفت
- مثال : اگر از ۸ سوال بخش امور عمومی در ۶ مورد بلی علامت زده باشید عدد ۶ را به امتیاز این قسمت که در ذیل سوالات و در جدول امتیاز آن بخش آمده است تقسیم و به عدد ۸ ضرب خواهید کرد**
- ← در مورد هر سئوالی که دستور مشخص و شفافی در بخشنامه ها یا دستورعمل برنامه بیمه روستایی برای اجرای آن موجود نیست و ارزیابی شونده آن کار را انجام نداده است در بار اول ارزیابی در ستون مورد ندارد علامت گذاشته شود.

بخش امور عمومی

- سوال ۱ : در صورتی که تابلوی سردرب بر روی درب ورودی نصب شده باشد، بلی منظور شود
- سوال ۲ : در صورتی که تابلوی سردر همه اتاقها و واحدهای داخل مرکز در روی در یا کنار آن نصب شده باشد، بلی منظور شود
- سوال ۳ : در صورتی که ساعات ارائه خدمات مرکز در تابلوی اعلانات مرکز که در معرض دید عموم مراجعین بوده و با خط درشت نوشته شده باشد، بلی منظور شود
- سوال ۴ : در صورتی که به تعداد حداقل ۱۲ عدد صندلی یا ۴ عدد نیمکت سه نفره در سالن انتظار مرکز موجود باشد، بلی منظور شود (بدیهی است در مراکز بهداشتی درمانی کوچک با بار مراجعه پایین تعداد ۶ عدد صندلی نیز مورد قبول خواهد بود)
- سوال ۵ : در صورتی که ورود، خروج، مرخصی ها و ماموریت های کلیه کارکنان مرکز بطور مرتب و روزانه در دفتر مربوطه ثبت شده باشد، بلی منظور شود
- سوال ۶ : چنانچه نیاز مرکز بهداشتی درمانی به ملزومات و مواد مصرفی برای مدت زمان معین (ماهانه - سه ماهه - شش ماهه ...) برآورد شده باشد، بلی منظور شود
- سوال ۷ : هرگونه مدرک کتبی دال بر پیگیری مورد قبول بوده و بلی منظور شود
- سوال ۸ : در مراکزی که نوع سوخت مصرفی آنها نفت یا گازولین باشد اگر برآورد مقدار سوخت مورد نیاز صورت گرفته و درخواست شده باشد، بلی منظور شود. بدیهی است در مراکزی که سوخت آنها گاز شهری باشد **مورد ندارد** علامت زده خواهد شد.

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

بخش پذیرش :

- سوال ۱: در صورت وجود نامه مربوط به تعرفه ها که از مرکز بهداشت استان یا شهرستان ارسال شده است، بلی منظور شود
- سوال ۲: در صورتیکه تعرفه مربوط به خدماتی که در مرکز ارائه می شود (ویزیت پزشک، میزان فرانشیز دارو، آزمایشگاه و رادیولوژی و خدمات پرستاری) در تابلو اعلانات مرکز، در معرض دید عموم مراجعین، نصب شده باشد، بلی منظور شود
- سوال ۳: از مسوول پذیرش میزان تعرفه ها و فرانشیز مربوط به خدمات پزشکی، دارویی، پرستاری، آزمایشگاهی و رادیولوژی پرسیده شود اگر مطابق با دستورعمل بیمه روستایی بود، بلی منظور شود
- سوال ۴: از پزشک، ماما یا پرستار، دارویار و در صورت وجود مسوول آزمایشگاه و رادیولوژی و مسوول پذیرش سوال شود اگر همگی به میزان تعرفه ها درست اشاره نمایند و هماهنگی لازم بین آنها در خصوص مقدار ونحوه صدور قبوض تعرفه ها بعمل آمده باشد، بلی منظور شود
- سوال ۵: از مامای مرکز سوال شود اگر به ایشان قبض تحویل داده شده ونحوه ابطال آن در قبال دریافت وجه نقد آموزش داده شده باشد، بلی منظور شود (بدیهی است اگر مرکزی فاقد مسوول پذیرش مستقل بوده و مرکز بهداشت شهرستان نیز این مورد را به ماما یا پرستار آموزش نداده باشد، مورد ندارد علامت زده شود)
- سوال ۶: اگر نمونه ای از فرمهای بیمه های درمانی سه ماه قبل از پایش که تکمیل وبموقع به مرکز بهداشت شهرستان ارسال شده است ارائه گردد، بلی منظور گردد
- سوال ۷: اگر نمونه ای از جداول درآمد نقدی و غیرنقدی مرکز که برای سه ماه قبل از پایش تکمیل و ارسال شده است ارائه گردد، بلی منظور شود

بخش نظافت مرکز:

چک لیست این بخش با مشاهده مستقیم و سوال از پزشک مسوول مرکز وسایر کارکنان مرکز تکمیل خواهد شد.

بخش فنی: (کارکنان آزمایشگاه، رادیولوژی، بهداشت خانواده و بهداشت محیط)

چک لیست و راهنمای این بخش بایستی توسط ادارات کل وزارتخانه یا گروههای کارشناسی مرکز بهداشت استان تنظیم گردد.

بخش بهورزی:

- سوال ۱: از پزشک تیم سلامت سوال شود در صورت تایید پزشک، بلی منظور گردد.
- سوال ۲: تعدادی از نمونه های ارجاع بهورز به پزشک در ماه قبل از پایش بررسی گردد در صورت وجود، بلی منظور شود
- سوال ۳: در صورت وجود هرگونه مدرک مکتوب دال بر پیگیری، بلی منظور شود
- سوالات ۴ تا ۶: از پزشک تیم سلامت سوال شود در صورت تایید، بلی منظور گردد
- سوال ۷: از بهورز سوال شود که در موارد خیلی فوری، چه اقدامی باید انجام دهند؟ اگر به تماس با فوریتهای پزشکی اشاره کرد، بلی منظور شود
- سوال ۸: از بهورز نحوه ارائه داروهای رده بهداشتی سوال شود اگر به رایگان بودن این داروها اشاره کرد، مورد ندارد منظور گردد

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

بخش رضایت:

سوال ۱ - هریک از سوالات این قسمت از ۵ نفر از جمعیت تحت پوشش مرکز سوال شود و در جدول زیر علامت زده شود:

سوال	اول		دوم		سوم		چهارم		پنجم		جمع	
	بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
جمع												

نمره کسب شده از این قسمت به نسبت بلی های موجود در ردیف جمع از ستون جمع (مربع رنگی) خواهد بود.

دستورالعمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشکی خانواده - متمم نسخه ۱۱

پیوست شماره ۲:

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه بیمه روستایی و پزشکی خانواده)

شبکه بهداشت شهرستان.....

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

تاریخ تکمیل.....

تاریخ تکمیل

بخش: مدیریت اطلاعات پزشکی خانواده

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا آمار جمعیت به تفکیک شهرهای زیر ۲۰۰۰۰ نفر، روستاهای اصلی، قمر و سیاری موجود است؟			
۲	آیا وضعیت پوشش بیمه ای جمعیت به تفکیک صندوق های بیمه شهرستان مشخص است؟			
۳	آیا وضعیت جمعیت به تفکیک تیم های سلامت و شهرستان مشخص است؟			
۴	آیا استاندارد جمعیت در واگذاری آنها به تیم های سلامت رعایت می شود؟			
۵	آیا برآورد نیروی انسانی مورد نیاز موجود است؟			
۶	آیا وضعیت بیتوته مراکز مشخص است؟			
۷	آیا برآورد تجهیزات مورد نیاز برای ارائه خدمات موجود است؟			
۸	آیا برآورد تعداد خودروری مورد نیاز برای ارائه خدمات موجود است؟			
۹	آیا برآورد فضای فیزیکی (بنا و تعمیرات) مورد نیاز برای ارائه خدمات موجود است؟			
۱۰	آیا وضعیت ارائه خدمات دارویی مشخص است؟			
۱۱	آیا وضعیت ارائه خدمات آزمایشگاهی مشخص است؟			
۱۲	آیا وضعیت ارائه خدمات رادیولوژی مشخص است؟			

بخش: برنامه ریزی

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا برنامه عملیاتی فنی موجود است؟			
۲	آیا اصول برنامه ریزی (تحلیل وضعیت موجود؛ طراحی براساس تحلیل؛ برنامه اجرایی؛ جدول GANT و برنامه پایش) در تدوین برنامه فوق (بند ۱) رعایت می شود؟			
۳	آیا برنامه عملیاتی پشتیبانی موجود است؟			
۴	آیا اصول برنامه ریزی (تحلیل وضعیت موجود؛ طراحی براساس تحلیل؛ برنامه اجرایی؛ جدول GANT و برنامه پایش) در تدوین برنامه فوق (بند ۳) رعایت می شود؟			

جمع کل امتیازات بخش مدیریت اطلاعات	۲۵
امتیاز کسب شده	

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

شبکه بهداشت شهرستان.....

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

تاریخ تکمیل

بخش: فعالیتهای جاری

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا برنامه تفویض اختیار به مراکز بهداشتی درمانی موجود است؟			
۲	آیا کمیته آموزش و اطلاع رسانی تشکیل شده است؟			
۳	آیا گردش کار ارجاع به سطح دوم در شهرستان موجود است؟			
۴	آیا برنامه گردش کار مالی (کنترل هزینه - درآمد) بیمه روستایی موجود است؟			
۵	آیا میزان درآمد مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه به تفکیک بطور ماهانه موجود است؟			
۶	آیا کمیته پایش و نظارت تشکیل شده است؟			

جمع کل امتیازات بخش فعالیتهای جاری	۲۰
امتیاز کسب شده	

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

شبکه بهداشت شهرستان

بخش: قرارداد و دستور عمل

تاریخ تکمیل

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا قرارداد مابین شبکه / مرکز بهداشت شهرستان و اداره بیمه خدمات درمانی استان موجود است؟			
۲	آیا قراردادهای شبکه / مرکز بهداشت شهرستان با کل پزشکان شاغل از بخش خصوصی موجود است؟			
۳	آیا قراردادهای شبکه / مرکز بهداشت شهرستان با کل ماماها یا پرستاران شاغل از بخش خصوصی موجود است؟			
۴	آیا تفاهم نامه های شبکه / مرکز بهداشت با پزشکان شاغل، موجود است؟			
۵	آیا تفاهم نامه های شبکه / مرکز بهداشت با ماماها / پرستاران شاغل، موجود است؟			
۶	آیا فهرست تعیین جانشین پزشکان و ماماها (یا پرستاران) موجود است؟			
۷	آیا پزشکان و ماماها یا پرستاران آموزش های مرتبط با دستور عمل برنامه پزشک خانواده را گذرانده اند؟			
۸	آیا اقلام مصرفی مورد نیاز تیم های سلامت (فرم، پرونده سلامت، دفاتر ...) بموقع توزیع می شود؟			
۹	آیا داروهای مورد نیاز تیم های سلامت بموقع تامین می شود؟			
۱۰	آیا کارانه پرسنل محیطی، براساس دستور عمل محاسبه می شود؟			
۱۱	آیا کارانه پرسنل ستادی، براساس دستور عمل محاسبه می شود؟			
۱۲	آیا کارانه پرسنل محیطی بموقع توزیع می شود؟			
۱۳	آیا کارانه پرسنل ستادی بموقع توزیع می شود؟			
۱۴	آیا لیست دستمزد پزشکان طرف قرارداد، موجود است؟			
۱۵	آیا دستمزد پزشکان طرف قرارداد براساس دستور عمل، محاسبه می شود؟			
۱۶	آیا لیست دستمزد ماماها یا پرستاران طرف قرارداد موجود است؟			
۱۷	آیا دستمزد ماماها یا پرستاران طرف قرارداد براساس دستور عمل محاسبه می شود؟			
۱۸	آیا دستمزد پزشکان طرف قرارداد براساس دستور عمل پرداخت شده است؟			
۱۹	آیا دستمزد ماماها یا پرستاران طرف قرارداد براساس دستور عمل پرداخت شده است؟			
۲۰	آیا کارانه پزشکان شاغل دارای تفاهم نامه با شبکه شهرستان براساس دستور عمل پرداخت می شود؟			
۲۱	آیا کارانه ماماها یا پرستاران شاغل دارای تفاهم نامه با شبکه شهرستان براساس دستور عمل پرداخت می شود؟			
۲۲	آیا اعتبارات برنامه براساس دستور عمل بموقع جذب و پیگیری می شود؟			
۲۳	آیا اعتبارات برنامه براساس دستور عمل، توزیع می شود؟			
۲۴	آیا خودروی مورد نیاز مراکز بهداشتی درمانی تامین می شود؟			
۲۵	آیا تجهیزات مورد نیاز مراکز بهداشتی درمانی برابر استاندارد تامین می شود؟			
۲۶	آیا فضای فیزیکی مورد نیاز برای ارائه خدمات در مراکز فراهم می شود؟			
۲۷	آیا برنامه پایش و نظارت براساس زمانبندی انجام شده، صورت می گیرد؟			
۲۸	آیا پس خوراند پایش های انجام شده به تیم های سلامت ارسال می شود؟			

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

۲۹	آیا پس خورندهای ارسالی از طریق واحدهای ستاد استان پیگیری می شود؟
----	--

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی شبکه بهداشت شهرستان.....

بخش: قرارداد و دستورعمل تاریخ تکمیل

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۳۰	آیا گزارشات مربوط به اداره بیمه و مرکز بهداشت استان ارسال می شود؟			
۳۱	آیا دستورعملها و بخشنامه های ارسالی از مرکز بهداشت استان بموقع به واحدهای مربوطه ارسال می شود؟			
۳۲	آیا گردش کار ارجاع به سطوح دوم و بالاتر برابر برنامه، اجرا می شود؟			
۳۳	آیا اطلاع رسانی به مردم براساس دستورعمل انجام می شود؟			
۳۴	آیا با اورژانس ۱۱۵ برابر ضوابط برنامه پزشک خانواده هماهنگی صورت گرفته است؟			
۳۵	آیا اسناد مالی به صورت فصلی برای تایید به مرکز بهداشت استان ارائه می شود؟			
۳۶	آیا با بیمارستان شهرستان درمورد ارجاعات، هماهنگی صورت گرفته است؟			
۳۷	آیا سهم اعتباری هر مرکز بهداشتی درمانی مجری برنامه برحسب دستورعمل (از سرانه شهرستان) مشخص و توزیع می شود؟			
۳۸	آیا هزینه های مصرف شده از اعتبارات جاری به صورت ماهانه برای این برنامه مشخص است؟			
۳۹	آیا هزینه های مصرف شده از محل درآمدهای برنامه به صورت ماهانه برای این برنامه مشخص است؟			
۴۰	آیا هزینه های مصرف شده از محل اعتبارات برنامه به صورت ماهانه برای این برنامه مشخص است؟			
۴۱	آیا آمار و اطلاعات موردنیاز مرکز مدیریت شبکه صحیح تهیه شده و بموقع ارسال می گردد؟			

۳۵	جمع کل امتیازات بخش قرارداد و دستور عمل
	امتیاز کسب شده

نتایج:

الف: فنی

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا شاخص های برنامه های فنی استخراج شده است؟			

ب: پشتیبانی

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
------	------	-----	-----	------------

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

۱	آیا شاخص های برنامه های پشتیبانی استخراج شده است ؟
---	--

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)
 دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی شبکه بهداشت شهرستان.....

ج: رضایت

تاریخ تکمیل

۱) رضایت پرسنل واحدهای محیطی

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا از برخورد و رفتار پرسنل ستاد مرکز بهداشت رضایت دارند؟			
۲	آیا از برنامه ریزی فعالیتهای مربوط به پزشک خانواده رضایت دارند؟			
۳	آیا از اجرای مقررات اداری (حضور و غیاب، مرخصی و...) توسط مرکز بهداشت رضایت دارند؟			
۴	آیا از نحوه توزیع کارانه اختصاص یافته به مراکز و واحدهای ستادی رضایت دارند؟			
۵	آیا از نحوه پایش و نظارت توسط مرکز بهداشت شهرستان رضایت دارند؟			
۶	آیا از پیگیری درخواست هایشان توسط مرکز بهداشت شهرستان رضایت دارند؟			
۷	آیا از انعکاس دستورعمل ها و بخش نامه های ارسالی رضایت دارند؟			
۸	آیا از نحوه تامین خودرو رضایت دارند؟			
۹	آیا از آموزش و اطلاع رسانی به پرسنل رضایت دارند؟			
۱۰	آیا از هماهنگی های بعمل آمده برای ارجاع بیماران به سطوح بالاتر رضایت دارند؟			
۱۱	آیا از رسیدگی به شکایات و مشکلات رضایت دارند؟			

۲) رضایت مرکز بهداشت استان:

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا از نحوه ارائه گزارشها و آمار توسط مرکز بهداشت شهرستان، رضایت دارد؟			
۲	آیا از نحوه تعامل شهرستان با مرکز بهداشت استان، رضایت دارد؟			
۳	آیا از رعایت مقررات اداری و مالی توسط مرکز بهداشت شهرستان، رضایت دارد؟			
۴	آیا از ارائه پیشنهاد، خلاقیت، و نوآوری مرکز بهداشت شهرستان، رضایت دارد؟			

جمع کل امتیازات بخش نتایج	۱۵
امتیاز کسب شده	

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

شبکه بهداشت شهرستان.....

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

تاریخ تکمیل

بخش: مشارکت جامعه

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا جلسات ستاد اجرایی بیمه روستایی و پزشک خانواده را بصورت ماهانه تشکیل می دهد؟			
۲	آیا جلسات شورای بهداشتی شهرستان مطابق برنامه زمانبندی شده، تشکیل می شود؟			
۳	آیا در جلسات فوق، درمورد رفع مشکلات سلامتی منطقه تحت پوشش تصمیم گیری می شود؟			
۴	آیا برای اجرای مصوبات جلسات، اقدامی صورت می گیرد؟			
۵	آیا درباره نیازهای واحدهای تابعه (فضای فیزیکی، تجهیزات، خودرو و ...) از طریق جلب مشارکتهای مردمی اقدامی انجام می شود؟			
۶	آیا در صورت نیاز با شورای اسلامی شهرستان، جلسات هماهنگی برگزار می شود؟			
۷	آیا بهداشت شهرستان در صورت نیاز با ذی نفعان در سطح روستا (دهیاری و...) یا معتمدین جلسات هماهنگی برگزار می کند؟			
۸	آیا در صورت نیاز با ذی نفعان در سطح شهرستان (فرماندار، امام جمعه، نماینده مجلس، سایر دستگاههای اجرایی و...) جلسات هماهنگی برگزار می کند؟			

جمع کل امتیازات بخش مشارکت جامعه	۵
امتیاز کسب شده	

عناوین پایش	جمع کل امتیازات بخش مربوطه	امتیازات کسب شده در بخش مربوطه
مدیریت اطلاعات	۲۵	
فعالیت های جاری	۲۰	
قرارداد و دستور عمل	۳۵	
نتایج	۱۵	
همکاری های بین بخشی	۵	
جمع	۱۰۰	

نام، نام خانوادگی امضای سرپرست شبکه

نام، نام خانوادگی، سمت و امضای پایش کننده

نام، نام خانوادگی و امضای سرپرست مرکز بهداشت شهرستان

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

جدول شماره ۱: اطلاعات جمعیتی مناطق روستایی تحت پوشش به تفکیک تیمهای سلامت و مراکز مربوطه

تاریخ تکمیل.....

جمعیت کل روستاها	تعداد مناطق تابعه با جمعیت و فاصله آنها از مرکز بهداشتی درمانی															نام و نام خانوادگی پزشک مسوول تیم	فاصله مرکز تا مرکز شهرستان (km)	نام مرکز بهداشتی درمانی	ردیف
	جمع روستاها			روستای سیاری			روستای قمر			روستای اصلی			شهری						
	مجموع فواصل (km)	جمعیت	تعداد	فاصله تا مرکز (km)	جمعیت	تعداد	فاصله تا مرکز (km)	جمعیت	تعداد	فاصله تا مرکز (km)	جمعیت	تعداد							
														نوع جاده	نوع جاده				
آسفالت	خاکی	آسفالت	خاکی	آسفالت	خاکی	آسفالت	خاکی	آسفالت	خاکی	آسفالت	خاکی								
																		۱	
																		۲	
																		۳	
																		۴	

××× توجه شود که اطلاعات به تفکیک تیمها نوشته خواهد شد

جدول شماره ۴: جدول برآورد وضعیت تجهیزات و فضاهای فیزیکی مرکز

تاریخ تکمیل

موارد نیازمند تعمیر ساختمانی	فضای فیزیکی مورد نیاز برای احداث در واحد	لیست تجهیزات نیازمند تعمیر در واحد	لیست کمبود تجهیزات (براساس لیست استاندارد)	نام مرکز بهداشتی درمانی	ردیف

جدول شماره ۵: تعداد خودروی مورد نیاز تیم های سلامت

تعداد کمبود خودرو	تعداد خودروی موجود			تعداد خودروی مورد نیاز	تعداد تیم سلامت	نام مرکز	ردیف
	خصوصی	دولتی					
		تعمیری ×	فعال				
						جمع	

× خودروهای اسقاطی جزو خودروهای تعمیری نمی باشند

جدول شماره ۶: هزینه_ درآمد ۲
(ارقام به ریال)

کسری یا مازاد	درآمد کل	هزینه کل ×	کسورات		درآمد			نام مرکز بهداشتی درمانی
			سایر بیمه ها	سرانه بیمه روستایی	درآمد غیر نقدی	درآمد نقدی مراکز	سرانه بیمه	

* هزینه پزشک خانواده شامل: پرداختهای پرسنلی + هزینه خودروی مرکز با توجه به تعداد خودروی ملحوظ و اعتبار سالانه هر خودروی شهرستان + هزینه های جاری (آب؛ برق؛ تلفن؛ سوخت و....)

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

جدول شماره ۷ : هزینه های مراکز به تفکیک محل اعتباری

(ارقام به ریال)

جمع	هزینه از سرانه (اعتبارات برنامه)	هزینه از درآمد مراکز	هزینه از اعتبارات جاری		ماه
			× فصل اول	×× سایر فصول	
					فروردین
					اردیبهشت
					خرداد
					تیر
					مرداد
					شهریور
					مهر
					آبان
					آذر
					دی
					بهمن
					اسفند
					جمع

× حقوق و مزایای پرداخت شده از فصل اول

×× هزینه های جاری که از محل اعتبارات جاری (غیر از اعتبارات برنامه بیمه روستایی) هزینه شده است.

راهنمای چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

قبل از تکمیل چک لیست لازم است، به نکات ذیل توجه شود:

- ← این چک لیست هر ۳ ماه یکبار توسط معاون بهداشتی یا مدیر شبکه شهرستان و تیم پایش استانی تکمیل می شود.
- ← این چک لیست از کلیه واحدهای کارشناسی درگیر در مرکز بهداشت شهرستان توسط رییس شبکه یا معاون بهداشتی شهرستان پرسیده و تکمیل می شود. تیم پایش استانی چک لیست را برای رییس شبکه یا معاون بهداشتی یا کارشناسان واحدهای کارشناسی شهرستان تکمیل می کند.
- ← قبل از تکمیل چک لیست، مطالعه دقیق دستورعمل اجرایی و بخشنامه های برنامه پزشک خانواده ضرورت دارد.
- ← در مواردی که جواب سوال چک لیست "بلی" می باشد، بایستی شواهد مکتوب یا اسنادی که دال بر صحت گفته ها باشد، ارائه گردد.
- ← در صورت داشتن هرگونه سوال یا ابهامی با مرکز توسعه شبکه و ارتقاء سلامت تماس حاصل گردد.
- ← نحوه امتیازدهی بدین قرار خواهد بود که تعداد بلی های کسب شده در هر بخش، تقسیم بر تعداد کل سوالات همان بخش شده و به نمره کل در نظر گرفته شده برای آن بخش، ضرب می شود و در خانه امتیاز کسب شده قرار می گیرد.
- مثال: اگر از ۱۲ سوال بخش مدیریت اطلاعات پزشک خانواده در ۱۰ مورد بلی علامت زده باشید، عدد ۱۰ را به امتیاز این قسمت که در ذیل سوالات و در جدول امتیاز آن بخش آمده است، تقسیم و به عدد ۱۲ ضرب خواهید کرد.
- ← در مورد هر سئوالی که دستور مشخص و شفاف در بخشنامه ها یا دستورعمل برنامه بیمه روستایی برای اجرای آن موجود نیست و ارزیابی شونده آن کار را انجام نداده است در بار اول ارزیابی، در ستون مورد ندارد علامت گذاشته شود.

بخش مدیریت اطلاعات پزشک خانواده

- سوال ۱: در صورتیکه جدول شماره ۱ (اطلاعات جمعیتی مناطق تحت پوشش به تفکیک تیمهای سلامت و مراکز) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.
- سوال ۲: در صورتیکه جدول شماره ۲ (وضعیت پوشش بیمه ای جمعیت به تفکیک صندوق های بیمه) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.
- سوال ۳: در صورتیکه جدول شماره ۱ (اطلاعات جمعیتی مناطق تحت پوشش به تفکیک تیمهای سلامت و مراکز) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.
- سوال ۴: در صورتیکه در جدول ۱ (اطلاعات جمعیتی مناطق تحت پوشش به تفکیک تیمهای سلامت و مراکز)، جمعیت هر پزشک کمتر از ۴۰۰۰ نفر باشد، **بلی** منظور شود. ضمناً در صورت ارائه توافق با بیمه شهرستان افزایش جمعیت تا ۶۰۰۰ نفر برای موارد استثنایی مشخص شده در دستورعمل و تفاهم نامه مورد قبول می باشد.
- سوال ۵: در صورتیکه جدول شماره ۳ (برآورد نیروی انسانی به تفکیک تیم سلامت) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.
- سوال ۶: چنانچه در فرم پیوست قرارداد مرکز بهداشت شهرستان با اداره بیمه خدمات درمانی قسمت (وضعیت فعالیت و بیتوته پزشک مرکز) بصورت کامل تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

سوال ۷: در صورتیکه جدول شماره ۴ (برآورد تجهیزات و فضاهای فیزیکی مرکز) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود (اطلاعات این جدول حداقل هر سه ماه یک بار بایستی جمع آوری شده باشد).

سوال ۸: در صورتیکه جدول شماره ۵ (تعداد خودروی مورد نیاز تیمهای سلامت) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.

سوال ۹: در صورتیکه جدول شماره ۴ (برآورد تجهیزات و فضاهای فیزیکی مرکز) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود (اطلاعات این جدول حداقل هر سه ماه یک بار بایستی جمع آوری شده باشد).

سوال ۱۰: چنانچه در فرم پیوست قرارداد مرکز بهداشت شهرستان با اداره بیمه خدمات درمانی قسمت (وضعیت خدمات دارویی) بصورت کامل تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.

سوال ۱۱: چنانچه در فرم پیوست قرارداد مرکز بهداشت شهرستان با اداره بیمه خدمات درمانی قسمت (وضعیت خدمات آزمایشگاهی) بصورت کامل تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.

سوال ۱۲: چنانچه در فرم پیوست قرارداد مرکز بهداشت شهرستان با اداره بیمه خدمات درمانی قسمت (وضعیت خدمات رادیولوژی) بصورت کامل تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.

بخش برنامه ریزی:

سوال ۱: در صورت وجود برنامه عملیاتی مکتوب به تفکیک هر برنامه فنی گروههای کارشناسی، امتیاز کامل منظور شود.
سوال ۲: در صورتیکه در برنامه فوق، تحلیل وضعیت موجود؛ طراحی براساس تحلیل؛ برنامه اجرایی؛ جدول GANT و برنامه پایش در نظر گرفته شده باشد، **بلی** منظور شود.

سوال ۳: در صورت وجود برنامه عملیاتی مکتوب به تفکیک برنامه های پشتیبانی (تامین نیرو؛ تجهیزات؛ خودرو؛ فضای فیزیکی؛ دارو و)، **بلی** منظور شود.

سوال ۴: در صورتیکه در برنامه فوق، تحلیل وضعیت موجود؛ طراحی براساس تحلیل؛ برنامه اجرایی؛ جدول GANT و برنامه پایش در نظر گرفته شده باشد، **بلی** منظور شود.

بخش فعالیتهای جاری:

سوال ۱: در صورت وجود صورتجلسه یا نامه مکتوب برای موارد تفویض اختیار داده شده امتیاز کامل منظور شود.
سوال ۲: در صورت ارائه ابلاغ اعضاء کمیته و وجود حداقل یک صورتجلسه، امتیاز کامل منظور شود.
سوال ۳: در صورتیکه وضعیت ارجاع به سطح دوم بصورت مکتوب و به تفکیک نوع تخصص، نام متخصص، پاراکلینیک و بستری مشخص شده باشد، **بلی** منظور شود.

سوال ۴: در صورتیکه جدول شماره ۷ (هزینه_ درآمد ۱) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی بصورت ماهانه تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.

سوال ۵: در صورتیکه جدول شماره ۷ (هزینه_ درآمد ۲) پیوستی بصورت کامل برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی بصورت ماهانه تکمیل شده باشد، **بلی** منظور شود.

سوال ۶: در صورت ارائه ابلاغ اعضاء تیم و وجود گزارش از انجام حداقل یک بار پایش، **بلی** منظور شود.

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

بخش قرارداد و دستور عمل:

- سوال ۱: در صورت ارائه قرارداد امضا شده با بیمه، بلی منظور شود.
- سوال ۲: در صورت ارائه قرارداد های امضاء شده به تعداد کل پزشکان شاغل، بلی منظور شود.
- سوال ۳: در صورت ارائه قرارداد های امضاء شده به تعداد کل ماماها یا پرستاران شاغل، بلی منظور شود.
- سوال ۴: در صورت ارائه تفاهم نامه امضاء شده به تعداد کل پزشکان رسمی، پیمانی، طرحی و پیام آور شاغل، بلی منظور شود.
- سوال ۵: در صورت ارائه تفاهم نامه امضاء شده به تعداد کل ماماها و پرستاران رسمی، پیمانی و طرحی شاغل، بلی منظور شود.
- سوال ۶: در صورتیکه تکلیف پزشکان و ماماهاى جانشین به تفکیک تیم های سلامت بصورت مکتوب مشخص شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۷: در صورتیکه برای کلیه پزشکان و ماماها و پرستاران گواهی طی دوره های آموزشی مربوطه صادر شده باشد یا اسامی آنها در لیست حضور و غیاب دوره های برگزار شده موجود باشد، بلی منظور شود (عناوین و نوع دوره های آموزشی توسط کارشناسان استانی مشخص می شود).
- سوال ۸: در صورتیکه حداکثر تا یک هفته پس از وصول درخواست مراکز، اقلام مورد نیاز تحویل شده باشد یا طبق جدول زمانبندی برنامه شهرستان اقدام شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۹: در صورتیکه حداکثر تا یک هفته پس از وصول درخواست مراکز داروهای مورد نیاز تحویل شده باشد یا طبق جدول زمانبندی برنامه شهرستان اقدام شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۱۰: آخرین پرداخت به پرسنل بررسی گردد و در صورتیکه با لحاظ نمودن امتیاز کسب شده از چک لیست مراکز مربوطه سهم پرسنل از $\frac{8}{5}$ درصد سرانه مراکز به پرسنل محیطی آن مرکز پرداخت گردیده باشد، بلی منظور شود مشروط بر اینکه ۶۰٪ آن به بهورزان تعلق گیرد.
- سوال ۱۱: آخرین پرداخت پرسنل ستادی بررسی گردد و در صورتیکه درصد مشخص شده در دستورعمل ($\frac{4}{5}$ تا $\frac{5}{5}$) با لحاظ نمودن نمره کسب شده از چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت شهرستان، به پرسنل ستادی مطابق درصدهای دستورعمل پرداخت گردد، بلی منظور شود.
- سوال ۱۲: در صورتیکه حداکثر تا ۱۵ روز پس از ابلاغ تخصیص از دانشگاه نسبت به آخرین پرداخت کارانه پرسنل محیطی اقدام شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۱۳: در صورتیکه حداکثر تا ۱۵ روز پس از ابلاغ تخصیص از دانشگاه نسبت به آخرین پرداخت کارانه پرسنل ستادی اقدام شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۱۴: در صورت وجود لیست پزشکان به همراه مبلغ قابل پرداخت به آنها که با فرمول پرداخت به پزشکان محاسبه شده است، بلی منظور شود.
- سوال ۱۵: آخرین پرداختی به پزشکان بررسی گردد در صورت مطابقت آن با فرمول پرداختی پزشکان در دستورعمل (که در برنامه نرم افزاری مکانیسم پرداخت هم آمده است)، بلی منظور شود.
- سوال ۱۶: در صورت وجود لیست ماماها و پرستاران به همراه مبلغ قابل پرداخت به آنها که با فرمول پرداخت موجود محاسبه شده است، بلی منظور شود.

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

- سوال ۱۷: آخرین پرداختی به پزشکان بررسی گردد در صورت مطابقت آن با فرمول پرداختی پزشکان در دستورعمل (که در برنامه نرم افزاری مکانیسم پرداخت هم آمده است)، بلی منظور شود.
- سوال ۱۸: آخرین پرداختی به ماماها و پرستاران بررسی گردد در صورت مطابقت آن با فرمول پرداختی ماماها و پرستاران در دستورعمل، بلی منظور شود.
- سوال ۱۹: با بررسی پرداخت سه ماهه پزشکان در صورتیکه ۷۰٪ دستمزد آنها صرف نظر از ابلاغ تخصیص در پایان هر ماه و مابقی حداکثر تا ۱۵ روز بعد از پایان هر سه ماه بشرط وصول تخصیص از دانشگاه پرداخت شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۰: با بررسی پرداخت سه ماهه ماماها و پرستاران در صورتیکه ۷۰٪ دستمزد آنها صرف نظر از ابلاغ تخصیص در پایان هر ماه و مابقی حداکثر تا ۱۵ روز بعد از پایان هر سه ماه بشرط وصول تخصیص از دانشگاه پرداخت شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۱: با بررسی آخرین پرداختی به پزشکان دارای تفاهم نامه چنانچه حداکثر تا ۱۵ روز بعد از وصول تخصیص از دانشگاه نسبت به پرداخت اقدام شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۲: با بررسی آخرین پرداختی به ماماها و پرستاران دارای تفاهم نامه چنانچه حداکثر تا ۱۵ روز بعد از وصول تخصیص از دانشگاه نسبت به پرداخت اقدام شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۳: در صورتیکه حداکثر تا ۱۵ روز بعد از تسویه حساب آخرین پرداختی به پزشکان اسناد مربوطه تنظیم و به تایید معاونت بهداشتی دانشگاه رسیده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۴: در صورتیکه میزان هزینه برای کارانه؛ دارو؛ آزمایشگاه؛ پشتیبانی؛ آموزش و مطابق جدول شماره ۷ پیوستی، براساس دستورعمل باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۵: در صورتیکه خودروهای مورد نیاز براساس جدول شماره ۵ (تامین خودرو) پیوستی برای هر مرکز تامین شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۶: در صورتیکه تجهیزات مورد نیاز براساس جدول شماره ۴ (برآورد تجهیزات و فضاهای فیزیکی مرکز) بصورت کامل و طبق زمانبندی تامین یا تعمیر شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۷: در صورتیکه فضاهای فیزیکی مورد نیاز براساس جدول شماره ۴ (برآورد تجهیزات و فضاهای فیزیکی مرکز) پیوستی بصورت کامل و طبق زمانبندی تامین و تعمیر شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۲۸: برنامه پایش و نظارت موجود در سوال ۱ قسمت برنامه ریزی بررسی شود و در صورت تحقق آن، بلی منظور شود.
- سوال ۲۹: در صورتیکه برای بازدیدهای انجام شده در سه ماهه گذشته از تیم های سلامت پس خوراند مکتوب ارسال شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۳۰: پس خورندهای ارائه شده در طی سه ماهه گذشته بررسی گردند و در صورتیکه برنامه ای برای اقدام آنها موجود باشد، بلی منظور شود (اطلاعات پسخورندهای استانی بایستی قبلاً از استان دریافت گردد).
- سوال ۳۱: در صورتیکه گزارشات مربوطه براساس ماده ۱۲ قرارداد ما بین مرکز بهداشت شهرستان و اداره بیمه به اداره بیمه و مرکز بهداشت استان ارسال شده باشد، بلی منظور شود.
- سوال ۳۲: دستورعملها و بخشنامه های ارسالی طی سه ماهه گذشته بررسی شوند و در صورتیکه تمامی موارد مورد نیاز به واحدهای مربوطه ارسال شده باشد، بلی منظور شود (اطلاعات مراسلات استانی بایستی قبلاً از استان دریافت گردد).

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

سوال ۳۳: گزارش پس خوراند ارجاعات در طی سه ماهه گذشته مورد بررسی قرار گیرد در صورتیکه موردی از عدم پذیرش ارجاعات توسط سطح دوم وجود نداشته باشد، بلی منظور شود (این بند می تواند با نظر سنجی از پزشکان شاغل در مراکز مجری بیمه روستایی تایید گردد).

سوال ۳۴: برنامه اطلاع رسانی بررسی گردد و در صورت موجود بودن آن (نصب پلاکارد، پخش اطلاعیه، انجام مصاحبه، ایراد سخنرانی و ...) بلی منظور شود.

سوال ۳۵: در صورت ارائه صورتجلسه مابین مرکز بهداشت شهرستان و مسوولین اورژانس ۱۱۵، بلی منظور شود.

سوال ۳۶: در صورتیکه در بررسی آخرین اسناد مالی تاییدیه معاون بهداشتی دانشگاه وجود داشته باشد، بلی منظور شود.

سوال ۳۷: در صورت وجود صورتجلسه هماهنگی مابین مرکز بهداشت شهرستان و مسوولین بیمارستان شهرستان، بلی منظور شود.

سوال ۳۸: در صورتیکه سهم اعتباری هر مرکز به تفکیک موارد هزینه بصورت مکتوب ابلاغ شده باشد، کل امتیاز منظور گردد.

سوال ۳۹: در صورتیکه ستون هزینه از اعتبارات جاری جدول شماره ۷ (هزینه های مراکز به تفکیک محل اعتباری) تکمیل شده باشد، بلی منظور شود.

سوال ۴۰: در صورتیکه ستون هزینه از درآمد مرکز جدول (شماره ۷) بصورت کامل تکمیل شده باشد، بلی منظور شود.

سوال ۴۱: در صورتیکه ستون هزینه از سرانه جدول (شماره ۷) بصورت کامل تکمیل شده باشد، بلی منظور شود.

بخش نتایج:

الف - فنی

در صورت تکمیل جدول شاخصهای فنی پیوستی، امتیاز کامل منظور خواهد شد (شاخصها بایستی توسط ادارات کل وزارتخانه یا گروههای کارشناسی مرکز بهداشت استان تنظیم گردد).

ب - پشتیبانی

در صورت تکمیل جدول شاخصهای پشتیبانی پیوستی، امتیاز کامل منظور خواهد شد (این شاخصها در دست تهیه می باشد).

ج - رضایت

۱) رضایت پرسنل محیطی:

سوالات ۱ تا ۱۱: مرکز بهداشت شهرستان بصورت سه ماهه از مسوولین کلیه مراکز درگیر برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده نظرسنجی (عین سوالات ۱ الی ۱۱ این قسمت پرسیده خواهد شد) بعمل می آورد و آنها را تحلیل می کند. با بررسی این نظر سنجی ها و کنترل مستقیم آن بصورت حداقل یک مرکز روستایی، یک مرکز شهری روستایی و یک مرکز شهری (که بطور تصادفی انتخاب می شوند) در صورت مطابقت این بررسی با نتایج موجود در مرکز بهداشت شهرستان، بلی منظور شود.

۲) رضایت مرکز بهداشت استان:

سوالات ۱ تا ۴: از معاون بهداشتی دانشگاه پرسیده خواهد شد و با توجه به نظر ایشان بشرط ارائه مستندات (جمع بندی نظرات کارشناسان و مسوولین مرکز بهداشت استان)، امتیاز منظور خواهد شد.

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

بخش مشارکت جامعه:

- سوال ۱: در صورت وجود صورتجلسات برای سه ماه گذشته، **بلی** منظور شود.
- سوال ۲: با بررسی برنامه جلسات و مشاهده صورتجلسات آنها، در صورت مطابقت کامل، **بلی** منظور شود.
- سوال ۳: با بررسی صورتجلسات در صورت وجود حداقل یک مورد تصمیم گیری در مورد رفع مشکلات سلامتی منطقه تحت پوشش، **بلی** منظور شود.
- سوال ۴: در صورت ارائه مستندات اقدامات انجام گرفته براساس صورتجلسات برای حداقل یک مورد، **بلی** منظور شود.
- سوال ۵: در صورتیکه مستندات اقدامات انجام گرفته برای رفع حداقل یکی از نیازهای واحدهای تابعه (فضای فیزیکی، تجهیزات، خودرو و ...) موجود باشد، **بلی** منظور شود.
- سوال ۶: در صورت وجود حداقل یک صورتجلسه در طی یکسال، **بلی** منظور شود.
- سوال ۷: در صورت وجود حداقل یک صورتجلسه در طی یکسال یا در صورت برگزاری جلسات با درخواست مسوولین مرکز بهداشتی درمانی، **بلی** منظور شود.
- سوال ۸: در صورت وجود حداقل یک جلسه در طی یکسال گذشته، **بلی** منظور شود.

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

پیوست شماره ۳:

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت استان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

تاریخ تکمیل.....

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

بخش: مدیریت

موضوع اول: مدیریت اطلاعات پزشک خانواده

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱ - آیا اطلاعات فرمهای پیوست قرارداد بیمه با مرکز بهداشت شهرستان و فرمهای راهنمای چک لیست شهرستان جمع بندی شده است؟			
۲ - آیا فرمهای پیوست قرارداد بیمه با مرکز بهداشت شهرستان و فرمهای راهنمای چک لیست شهرستان تحلیل می شوند؟			
۳ - آیا صحت داده های ارسال شده از شهرستان بررسی شده است؟			
۴ - آیا اطلاعات مربوط به هزینه درآمد بیمه روستایی جمع آوری می شود؟			

موضوع دوم: برنامه عملیاتی

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱ - آیا برنامه عملیاتی فنی موجود است؟			
۲ - آیا اصول برنامه ریزی (تحلیل و بررسی وضعیت موجود؛ طراحی براساس تحلیل؛ برنامه اجرایی؛ جدول گانت و برنامه پایش) در تدوین برنامه فوق رعایت شده است؟			
۳ - آیا برنامه عملیاتی پشتیبانی موجود است؟			
۴ - آیا برنامه پایش و نظارت شهرستانها تدوین شده است؟			

جمع کل امتیازات بخش مدیریت اطلاعات
امتیاز کسب شده

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت استان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

بخش: عملکرد

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱ - آیا دستورعمل اجرای برنامه پزشک خانواده به شهرستانها و گروههای کارشناسی مرکز بهداشت استان ابلاغ شده است؟			
۲ - آیا برای توجیه دستورعمل فوق دوره آموزشی برگزار شده است؟			
۳ - آیا برنامه عملیاتی فنی تدوین شده اجرا می گردد؟			
۴ - آیا برنامه عملیاتی فنی طبق زمان بندی انجام می گیرد؟			
۵ - آیا برنامه عملیاتی پشتیبانی تدوین شده اجرا می گردد؟			
۶ - آیا برنامه عملیاتی پشتیبانی طبق زمان بندی انجام می گیرد؟			
۷ - آیا برنامه پایش و نظارت از شهرستانها اجرامی گردد؟			
۸ - آیا برنامه پایش و نظارت از شهرستانها با چک لیست انجام می گیرد؟			
۹ - آیا برنامه پایش و نظارت از شهرستانها طبق زمان بندی انجام می گیرد؟			
۱۰ - آیا از پایشهای انجام گرفته به شهرستانها پسخوراند داده می شود؟			
۱۱ - آیا جلسات ستاد استانی اجرایی برنامه بیمه روستایی تشکیل می شود؟			
۱۲ - آیا کارانه ستاد مرکز بهداشت استان بموقع پرداخت می شود؟			
۱۳ - آیا فرمت استاندارد پرداخت کارانه برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده به پرسنل مرکز بهداشت استان براساس دستورعمل رعایت می گردد؟			
۱۴ - آیا پسخوراند اطلاعات مربوط به درآمد و هزینه برنامه به شهرستانها ارسال می شود؟			
۱۵ - آیا گزارش برنامه در قالب فرمهای مربوطه به ستاد بهبر ارسال می گردد؟			
۱۶ - آیا اقدامی در خصوص پسخوراند ها و پیشنهادات صورت می پذیرد؟			
۱۷ - آیا درخصوص تعیین مسیرهای ارجاع با معاونت درمان هماهنگی صورت گرفته است؟			

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت استان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

	جمع کل امتیازات بخش مدیریت اطلاعات
	امتیاز کسب شده

بخش: قرارداد و دستور عمل

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱- آیا قراردادهای منعقد شده شبکه ها با سازمان بیمه تأیید می گردد؟			
۲- آیا قراردادهای منعقد شده شبکه ها با پزشکان و ماماها تأیید می گردد؟			
۳- آیا ضرایب محرومیت شهرستانها ابلاغ شده است؟			
۴- آیا پیشنهاد توزیع اعتبارات شهرستانها به معاونت پشتیبانی داده می شود؟			
۵- آیا هماهنگی لازم با معاونت پشتیبانی در مورد گردش مالی برنامه بیمه روستایی بعمل آمده است؟			
۶- آیا پیگیری لازم از معاونت پشتیبانی برای تخصیص بموقع اعتبارات برنامه بیمه روستایی بعمل آمده است؟			
۷- آیا پرداخت بموقع سرانه شهرستانها طبق قرارداد از سازمان بیمه خدمات درمانی استان پیگیری می شود؟			
۸- آیا گزارش عملکرد مالی فصلی از شهرستانهای تابعه اخذ می شود؟			
۹- آیا گزارش عملکرد مالی سالانه استان به مرکز توسعه شبکه ارسال می شود؟			
۱۰- آیا گزارش عملکرد فنی سالانه استان به مرکز توسعه شبکه ارسال می شود؟			
۱۱- آیا اطلاع رسانی برنامه بیمه روستایی به مردم در سطح استانی صورت می پذیرد؟			
۱۲- آیا Package های آموزشی تیمهای سلامت ارسال شده است؟			
۱۳- آیا چک لیست های پایش و ارزشیابی ستاد شهرستان و تیمهای سلامت ارسال شده است؟			

	جمع کل امتیازات بخش قرارداد و دستور عمل
	امتیاز کسب شده

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت استان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

بخش : مشارکت جامعه

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱- آیا جلسات شورای سلامت استان هر سه ماه یکبار تشکیل می شود؟			
۲- آیا در جلسات شورای سلامت استان در مورد مشکلات سلامتی استان تصمیم گیری شده است؟			
۳- آیا برای اجرای مصوبات شورای سلامت استان، اقدامی شده است؟			

جمع کل امتیازات بخش مشارکت جمعی	
امتیاز کسب شده	

نتایج:

الف : فنی

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا شاخص های برنامه های فنی استخراج شده است؟			

ب : پشتیبانی

ردیف	سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱	آیا شاخص های برنامه های پشتیبانی استخراج شده است؟			

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت استان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

ج : رضایت

(۱) رضایت ستاد بهبر

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱- آیا از نحوه تعامل مرکز بهداشت استان با استانداری و سایر ادارات رضایت دارند؟			
۲- آیا از نحوه اجرای دستور عمل و بخشنامه ابلاغی رضایت دارند؟			
۳- آیا از مشارکت مرکز بهداشت استان در جلسات هماهنگی ستاد بهبر رضایت دارند؟			
۴- آیا از نحوه تعامل مرکز بهداشت استان با شبکه های بهداشت و درمان شهرستان رضایت دارند؟			
۵- آیا از ارائه پیشنهاد، نوآوری و خلاقیت استان رضایت دارند؟			
۶- آیا از نحوه تعامل مرکز بهداشت استان با ستاد بهبر رضایت دارند؟			
۷- آیا از نحوه انعکاس مشکلات به ستاد بهبر رضایت دارند؟			
۸- آیا از نحوه پاسخگویی به پیشنهادات و شکایات توسط مرکز بهداشت استان رضایت دارند؟			
۹- آیا از صحت اطلاعات ارسالی از استان رضایت دارند؟			
۱۰- آیا از زمان ارسال اطلاعات رضایت دارند؟			
۱۱- آیا از زمان پرداخت حق الزحمه پرسنل در سطح استان رضایت دارند؟			

(۲) رضایت پرسنل مرکز بهداشت استان

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱- آیا پرسنل مرکز از بکارگیری و مشارکت دادن آنها در برنامه ریزی های مرکز رضایت دارند؟			
۲- آیا پرسنل از نحوه پایش و ارزشیابی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده رضایت دارند؟			
۳- آیا پرسنل از نحوه توزیع کارانه در مرکز بهداشت استان رضایت دارند؟			
۴- آیا پرسنل از نحوه انعکاس مشکلات به ستاد بهبر رضایت دارند؟			
۵- آیا پرسنل از نحوه تقسیم کار در مرکز بهداشت استان رضایت دارند؟			
۶- آیا پرسنل از نحوه تعامل مرکز بهداشت استان با سطوح بالا و پایین رضایت دارند؟			
۷- آیا از نحوه تعامل با پیشنهادات و خلاقیت و نوآوری ارائه شده توسط پرسنل رضایت دارند؟			
۸- آیا از نحوه تعامل مرکز بهداشت استان با مشکلات انعکاس یافته توسط پرسنل رضایت دارند؟			

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت استان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

۳) رضایت مراکز بهداشت شهرستانها

سوال	بلی	خیر	مورد ندارد
۱- آیا از نحوه پایش و ارزشیابی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده در شهرستانها رضایت دارند؟			
۲- آیا از نحوه تعامل با پیشنهادات و خلاقیت و نوآوری ارائه شده توسط شهرستانها رضایت دارند؟			
۳- آیا از نحوه تعامل مرکز بهداشت استان با مشکلات انعکاس یافته توسط شهرستانها رضایت دارند؟			
۴- آیا از بکارگیری و مشارکت شهرستانها در برنامه ریزی استانی رضایت دارند؟			

جمع کل امتیازات بخش نتایج	
امتیاز کسب شده	

عناوین پایش	جمع کل امتیازات بخش مربوطه	امتیازات کسب شده در بخش مربوطه
مدیریت اطلاعات		
عملکرد		
قرارداد و دستورعمل		
مشارکت جامعه		
نتایج		
جمع		

نام، نام خانوادگی و امضای معاون بهداشتی دانشگاه

نام، نام خانوادگی، سمت و امضای پایش کننده

دستور عمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۱۱

جدول شماره ۱: هزینه های شهرستانها به تفکیک محل اعتباری

تاریخ تکمیل

جمع (هزار ریال)	هزینه از سرانه (اعتبارات برنامه) به هزار ریال	هزینه از درآمد شهرستانها (هزار ریال)	هزینه از اعتبارات جاری (هزار ریال)		ماه
			× فصل اول	×× سایر فصول	
					فروردین
					اردیبهشت
					خرداد
					تیر
					مرداد
					شهریور
					مهر
					آبان
					آذر
					دی
					بهمن
					اسفند
					جمع

× حقوق و مزایای پرداخت شده از فصل اول

×× هزینه های جاری که از محل اعتبارات جاری (غیر از اعتبارات برنامه بیمه روستایی) هزینه شده است.

راهنمای چک لیست پایش ستاد مرکز بهداشت استان (برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده)

قبل از تکمیل چک لیست توجه به نکات ذیل ضرورت دارد:

- ← این چک لیست هر ۳ ماه یکبار توسط معاون بهداشتی استان و تیم پایش مرکز توسعه شبکه و ارتقاء سلامت تکمیل می شود.
- ← این چک لیست از کلیه گروههای کارشناسی درگیر در مرکز بهداشت استان توسط تیم مدیریت معاونت بهداشتی استان پرسیده و تکمیل می شود و تیم پایش مرکز توسعه شبکه، چک لیست را برای معاون بهداشتی و گروههای کارشناسی تکمیل می کند.
- ← قبل از تکمیل چک لیست، مطالعه دقیق دستورعمل اجرایی وبخشانامه های برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده ضرورت دارد.
- ← در مواردی که جواب سوال چک لیست "بلی" می باشد، بایستی شواهد مکتوب یا اسنادی که دال بر صحت گفته ها باشد، ارائه گردد.
- ← نحوه امتیازدهی بدین قرار خواهد بود که تعداد بلی های کسب شده در هر بخش تقسیم بر تعداد کل سوالات همان بخش شده و به نمره کل در نظر گرفته شده برای آن بخش، ضرب می شود و در خانه امتیاز کسب شده قرار می گیرد.
- ← مثال: اگر از ۴ سوال بخش مدیریت اطلاعات پزشک خانواده در ۳ مورد بلی علامت زده باشید، عدد ۳ را به امتیاز این قسمت که در ذیل سوالات و در جدول امتیاز آن بخش آمده است، تقسیم و در عدد ۴ ضرب خواهید کرد.
- ← در مورد هر سئوالی که دستور شفافی در بخشنامه ها یا دستورعمل برنامه بیمه روستایی برای اجرای آن موجود نیست و ارزیابی شونده آن کار را انجام نداده است، در بار اول ارزیابی در ستون مورد ندارد علامت گذاشته شود.

بخش مدیریت

موضوع اول: مدیریت اطلاعات پزشک خانواده

- سوال ۱: در صورتیکه فرمهای پیوست قرارداد بیمه با مرکز بهداشت شهرستان و فرمهای راهنمای چک لیست شهرستان بصورت کامل جمع بندی شده باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۲: در صورت وجود پسخوراند کتبی به شهرستانها یا هرگونه جدول تحلیلی از اطلاعات یاد شده، امتیاز منظور شود.
- سوال ۳: در صورت وجود پسخوراند کتبی به شهرستانها بلی منظور گردد.
- سوال ۴: در صورتیکه جدول شماره ۱ پیوستی (هزینه و درآمد بیمه روستایی) تکمیل شده باشد، بلی منظور گردد.

موضوع دوم: برنامه عملیاتی

- سوال ۱: در صورت وجود برنامه عملیاتی مکتوب به تفکیک هر برنامه فنی گروههای کارشناسی، امتیاز منظور گردد.
- سوال ۲: در صورتیکه در برنامه فوق، تحلیل وضعیت موجود؛ طراحی براساس تحلیل؛ برنامه اجرایی؛ جدول گانت و برنامه پایش در نظر گرفته شده باشد، امتیاز منظور شود.

دستورال نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۹

- سوال ۳: در صورت وجود برنامه عملیاتی مکتوب به تفکیک برنامه های پشتیبانی (تامین نیرو؛ تجهیزات؛ خودرو؛ فضای فیزیکی؛ دارو و) امتیاز منظور شود.
- سوال ۴: در صورت وجود برنامه پایش و نظارت از شهرستانها به تفکیک هر برنامه فنی و پشتیبانی گروههای کارشناسی، امتیاز منظور شود.

بخش عملکرد:

- سوال ۱: در صورت ابلاغ دستورعمل اجرای برنامه پزشک خانواده به شهرستانها و گروههای کارشناسی مرکز بهداشت استان طی نامه یا صورتجلسه، بلی منظور گردد.
- سوال ۲: در صورتیکه گواهی آموزشی یا صورتجلسه حضور و غیاب موجود باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۳: در صورت مطابقت اقدامات انجام یافته با برنامه فنی گروه های کارشناسی، بلی منظور گردد.
- سوال ۴: با در نظر گرفتن زمان پایش و زمانبندی برنامه عملیاتی در صورت انطباق زمانی اقدامات صورت گرفته با برنامه، بلی منظور گردد.
- سوال ۵: در صورت مطابقت اقدامات انجام یافته با برنامه های پشتیبانی (تامین نیرو؛ تجهیزات؛ خودرو؛ فضای فیزیکی؛ دارو و ...) بلی منظور گردد.
- سوال ۶: با در نظر گرفتن زمان پایش و زمانبندی برنامه عملیاتی در صورت انطباق زمانی اقدامات صورت گرفته با برنامه، بلی منظور گردد.
- سوال ۷: در صورت وجود پسخوراند یا گزارش بازدید، حداقل برای ۷۰٪ از برنامه پیش بینی شده، بلی منظور گردد.
- سوال ۸: در صورت وجود چک لیستهای تکمیل شده به تاریخهای انجام بازدید، بلی منظور گردد.
- سوال ۹: در صورت مطابقت زمانی گزارش بازدیدها با برنامه تنظیمی، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۰: در صورتیکه برای بازدیدهای انجام شده در سه ماهه گذشته از شهرستانها پس خوراند مکتوب ارسال شده باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۱: در صورت ارائه صورتجلسات ستاد استانی اجرایی برنامه بیمه روستایی، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۲: در صورتیکه حداکثر تا ۱۵ روز پس از ابلاغ تخصیص از دانشگاه نسبت به پرداخت کارانه پرسنل اقدام شده باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۳: در آخرین پرداختی به پرسنل مرکز بهداشت استان در صورت رعایت سهم معاونت بهداشتی با توجه به نتایج ارزشیابی صورت گرفته، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۴: در صورت وجود پسخوراند یا هرگونه تحلیل ارسالی به شهرستان درمورد هزینه- درآمد برنامه، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۵: در صورت وجود گزارش مکتوب برنامه به ستاد بهیر (در قالب فرمهای مربوطه)، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۶: وجود هرگونه مدرک مستند دال بر اقدام درمورد پسخوراند ها و پیشنهادهای شهرستانها، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۷: در صورت وجود نامه یا صورتجلسه هماهنگی با معاونت درمان، بلی منظور گردد.

بخش قرارداد و دستورعمل:

- سوالات ۱ و ۲: در صورت وجود امضای معاونت بهداشتی در ذیل قراردادها، بلی منظور گردد.
- سوال ۳: در صورت ابلاغ کتبی ضرایب محرومیت شهرستانها، بلی منظور گردد.
- سوال ۴: در صورت وجود هرگونه نامه یا مکاتبه ای دال بر پیگیری پرداخت بموقع سرانه شهرستانها طبق قرارداد از سازمان بیمه خدمات درمانی استان توسط مرکز بهداشت استان، بلی منظور گردد.
- سوال ۵: در صورتیکه مکاتبات مربوط به پیشنهاد توزیع اعتبارات شهرستانها مابین معاونت بهداشتی و معاونت پشتیبانی موجود باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۶: در صورت ارایه صورتجلسه یا هرگونه مدرک دال برهماهنگی با معاونت پشتیبانی درمورد گردش مالی برنامه بیمه روستایی، بلی منظور گردد.
- سوال ۷: در صورت وجود نامه یا مدرک دیگری دال بر پیگیری، بلی منظور گردد.
- سوال ۸: در صورتیکه اسناد مربوط به عملکرد مالی فصلی شهرستانها در سه ماهه گذشته موجود باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۹: در صورتیکه اسناد مربوط به گزارش عملکرد مالی سالانه استان به مرکز توسعه شبکه موجود باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۰: در صورتیکه مستندات مربوط به گزارش عملکرد فنی سالانه استان به مرکز توسعه شبکه موجود باشد، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۱: در صورت وجود مستندات برای اطلاع رسانی به عموم مردم و پرسنل، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۲: در صورت وجود مستندات مربوط به ارسال بسته های آموزشی تیم های سلامت به شهرستانها، بلی منظور گردد.
- سوال ۱۳: در صورت وجود مستندات مربوط به ارسال چک لیستهای پایش و ارزشیابی ستاد شهرستان و تیم های سلامت به شهرستانها، بلی منظور گردد.

بخش مشارکت جامعه :

- سوال ۱: در صورت ارائه صورتجلسات مربوط به جلسات شورای سلامت استان، بلی منظور گردد.
- سوال ۲: صورتجلسات فوق بررسی گردد در صورت اتخاذ تصمیم درباره حل مشکلات سلامتی استان، بلی منظور گردد.
- سوال ۳: در صورت ارائه مستندات مربوط به اجرای مصوبات مربوط به حل مشکلات سلامتی استان (مصوب در جلسات شورای سلامت استان)، بلی منظور گردد.

دستورالعمل نحوه پرداخت کارانه پرسنل در برنامه پزشک خانواده - متمم نسخه ۹

بخش نتایج:

فنی:

در صورت تکمیل جدول شاخصهای برنامه های فنی پیوستی، امتیاز منظور خواهد شد (شاخصها بایستی توسط ادارات کل وزارتخانه تنظیم گردد).

پشتیبانی:

در صورت تکمیل جدول شاخصهای برنامه های پشتیبانی پیوستی، امتیاز منظور خواهد شد (این شاخصها در دست تهیه است).

رضایت:

۱- رضایت ستاد بهبر:

سوالات ۱ تا ۸: از مسوولین ستاد بهبر و بویژه ناظر ملی، پرسیده شود و با توجه به نظرات مسوولین بهبر بشرط ارائه مستندات و جمع بندی نظرات آنان امتیاز کامل منظور گردد.

۲- رضایت پرسنل:

سوالات ۱ تا ۸: از مسوولین گروه های کارشناسی مرکز بهداشت استان نظر سنجی بعمل آمده و نتایج آن تحلیل می گردد. با بررسی این نظرسنجی و کنترل مستقیم آن بصورت حداقل سه گروه کارشناسی که بطور تصادفی انتخاب می شوند، در صورت مطابقت این بررسی با نتایج موجود در مرکز بهداشت استان، امتیاز کامل منظور گردد.

۳- رضایت مراکز بهداشت شهرستان:

سوالات ۱ تا ۴: مرکز بهداشت استان بصورت سه ماهه از مراکز بهداشت شهرستانها نظر سنجی بعمل می آورد و آنها را تحلیل می کند. با بررسی این نظرسنجی ها و کنترل مستقیم آن بصورت حداقل ۲۰ درصد مراکز بهداشت شهرستانها که بطور تصادفی انتخاب می شوند، و مطابقت این بررسی با نتایج موجود در مرکز بهداشت استان، امتیاز منظور گردد.