

**چک لیست نظارت و ارزیابی  
بسته های تحول نظام سلامت  
بازنگری اول ۱۳۹۳**

**قابل استناد**

**دبیر خانه ستاد تحول نظام سلامت  
دفتر نظارت و اعتبار بخشی معاونت درمان**

**زمستان ۱۳۹۳**

چک لیست پایش دستورالعمل برنامه کاهش میزان پرداختی بیماران بستری در بیمارستان های دانشگاهی فرم شماره ۱

نام بیمارستان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:						
نام ارز یابان:		نام بیمارستان:		ارزیاب ارشد:						
تاریخ بازدید:		ساعت بازدید:		..... الی .....						
نوع بیمارستان		تعداد تخت		دسته بندی شهر						
عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی <input type="checkbox"/>		مصوب = فعال =		الف <input type="checkbox"/> ب <input type="checkbox"/> ج <input type="checkbox"/> د <input type="checkbox"/>						
عامل	ملاک	رتبه	نشانهگر ( شاخص )	شاخص اندازه گیری						
				مطلوب ۱۰۰	نسبتا مطلوب ۷۵	متوسط ۵۰	ضعیف ۲۵	غیر قابل قبول ۰	وزن	امتیاز
پرداختی بیماران	رعایت دستورالعمل ها و ضوابط	۱	رعایت دستورالعمل ها در خصوص میزان پرداخت بیماران بستری ( شهری و روستایی )						۵	
		۲	رعایت دستورالعمل ها در خصوص صورتحساب و وضعیت مندرجات آن						۴	
مدیریت منابع	رعایت دستورالعمل ها و ضوابط هزینه کرد منابع یارانه	۳	رعایت دستورالعمل ها در خصوص بسته مشمول حمایت یارانه						۳	
		۴	تناسب تعداد خدمات گرانقیمت خارج از بسته بیمه پایه مشمول یارانه نسبت به سال گذشته						۱	
تأمین ارائه خدمات	برنامه ریزی و ساماندهی	۵	کیفیت ساماندهی و مدیریت فرآیند تأمین و عدم ارجاع بیماران و همراهان آنها جهت خرید دارو						۵	
		۶	کیفیت ساماندهی و مدیریت فرآیند تأمین و عدم ارجاع بیماران و همراهان آنها جهت خرید تجهیزات						۵	
		۷	کیفیت ساماندهی و مدیریت فرآیند تأمین و عدم ارجاع بیماران و همراهان آنها جهت خدمات تشخیصی و درمانی						۲	
		۸	کیفیت ساماندهی و مدیریت فرآیند تأمین و عدم ارجاع بیماران و همراهان آنها جهت خدمات آزمایشگاه						۴	
		۹	کیفیت ساماندهی و مدیریت فرآیند تأمین و عدم ارجاع بیماران و همراهان آنها جهت خدمات تصویر برداری						۲	
		۱۰	میزان تغییر ارائه خدمات بستری تحت پوشش بیمه						۲	
مدیریت عملکرد	عملکرد کمیته های تخصصی	۱۱	کیفیت و نحوه فعالیت کمیته های مندرج در دستورالعمل (مانند: کمیته تخصصی دارو درمان و تجهیزات )	در ستاد توسط ارزیاب ارشد ارزیابی می شود					۲	
مدیریت منابع	کیفیت و نحوه تنظیم اسناد	۱۲	میزان تطابق اسناد مالی تنظیم شده با اسناد بالینی و زمان تنظیم جهت نظارت بیمه بر اساس دستورالعمل						۴	
مدیریت اطلاعات	جمع آوری اطلاعات	۱۳	در صد تعداد پرونده های ارسال شده به سپاس						۱	
		۱۴	میزان تطابق اطلاعات مالی پرونده بیماران با اطلاعات ارسالی به سامانه های مدیریت اطلاعات						۴	

مجموع امتیاز کسب شده با احتساب ضرایب وزنی

چک لیست پایش دستورالعمل برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در بیمارستان های دانشگاهی فرم شماره ۲

نام بیمارستان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:		دانشگاه علوم پزشکی:		
نام ارزیابان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:		ارزیاب ارشد:		
تاریخ بازدید:		ساعت بازدید:		..... الی .....				
نوع بیمارستان		تعداد تخت		دسته بندی شهر				
<input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی		= مصوب = فعال =		الف <input type="checkbox"/> ب <input type="checkbox"/> ج <input type="checkbox"/> د <input type="checkbox"/>				
عامل		ردیف		شاخص اندازه گیری		امتیاز		
ملاک		نشانگر ( شاخص )		مطلوب ۱۰۰ نسبتا مطلوب ۷۵ متوسط ۵۰ ضعیف ۲۵ غیر قابل قبول ۰		وزن		
توزیع منابع	دسترسی به پزشک متخصص	۱	درصد افزایش پزشکان متخصص ماندگار مدت مشابه قبل از طرح	۴	این شاخص توسط ارزیاب ارشد در ستاد ارزیابی می شود		۳	
	جلب مشارکت پزشکان	۲	درصد پزشکان تمام وقت جغرافیایی از مجموع کل پزشکان دارای رابطه استخدامی (رسمی - پیمانی - ضریب کا)	۴			۳	
		۳	درصد موفقیت بیمارستان در جذب پزشکان در برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم	۵				۳
		۴	میزان تمایل پزشکان غیر متعهد برای ماندگاری و تمایل مشمولین تعهد خدمت برای ادامه ماندگاری در مناطق محروم	۲				۲
نظارت و کنترل عملکرد پزشکان	۵	نحوه نظارت بر کمیت و کیفیت ارائه خدمات پزشکان مشمول ماندگاری	۲				۲	
	۶	وجود فرایند نظارت و کنترل بر فرایند اعزام بیماران برای رشته های دارای پزشک ماندگار	۱				۱	
مدیریت مالی	پرداخت طبق دستورالعمل	۷	نحوه پرداخت ثابت ماندگاری پزشکان مشمول ماندگاری	۴			۴	
		۸	نحوه ارزیابی عملکرد در پرداخت ثابت ماندگاری پزشکان مشمول ماندگاری	۲			۲	
		۹	نحوه پرداخت تشویقی ماندگاری پزشکان مشمول ماندگاری و پرداخت کارکنان غیر پزشک	۵				۵
		۱۰	نحوه ارزیابی عملکردی در پرداخت تشویقی ماندگاری پزشکان مشمول ماندگاری و پرداخت کارکنان غیر پزشک	۱				۱
مجموع امتیاز کسب شده با احتساب ضرایب وزنی								

**چک لیست پایش دستورالعمل برنامه حضور پزشکان متخصص مقیم در بیمارستان های دانشگاهی فرم شماره ۳**

دانشگاه علوم پزشکی:		نام بیمارستان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:		
ارزیاب ارشد:		نام ارزیابان:		ساعت بازدید: ..... الی				
نوع بیمارستان		تعداد تخت		دسته بندی شهر				
<input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی		مصوب = فعال =		الف <input type="checkbox"/> ب <input type="checkbox"/> ج <input type="checkbox"/> د <input type="checkbox"/>				
عامل	ملاک	شاخص مورد ارزیابی						
		مطلوب ۱۰۰	نسبتا مطلوب ۷۵	متوسط ۵۰	ضعیف ۲۵	غیر قابل قبول ۰	وزن	امتیاز
مدیریت منابع	توزیع و بکارگیری	۱	درصد استقرار پزشکان متخصص مقیم از کل مجوزهای مقیمی صادره برای بیمارستان					
	دسترسی	۲	مدت یا تعداد بیماران تعیین تکلیف شده زیر ۶ ساعت در طی یک ماه گذشته					
	بکارگیری	۳	استقرار پزشکان متخصص مقیم متناسب با انتظارات دستورالعمل در بیمارستان های (- الف در مراکز تروما ب- غیر تروما)					
	پرداخت مبتنی بر عملکرد	۴	نحوه پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان مقیم در بیمارستان های دانشگاهی					
	رعایت دستورالعمل ها و ضوابط	۵	پرداخت به موقع و بر اساس دستورالعمل به پزشکان مقیم پس از دریافت تخصیص ها از وزارت متبوع					
کنترل و نظارت	رعایت دستورالعمل ها و ضوابط	۶	نحوه کنترل ورود و خروج و حضور فیزیکی پزشکان مقیم در بیمارستان ها					
	توزیع و بکارگیری	۷	**حضور متخصص مقیم طب اورژانس در بیمارستان های مورد شمول					
مدیریت منابع	عملکرد	۸	کیفیت عملکرد پزشکان مقیم در بیمارستان (انجام اعمال جراحی اورژانس ، مشاوره ها ، ویزیت بیماران بدحال بستری و...)					
	مجموع امتیاز کسب شده با احتساب ضرایب وزن							

چک لیست پایش دستورالعمل ارتقای کیفیت خدمات ویزیت در بیمارستان های دانشگاهی فرم شماره ۴

نام بیمارستان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:		ساعت بازدید: ..... الی .....	
نام ارزیابان:		تعداد تخت		دسته بندی شهر		نوع بیمارستان	
		فعال =		الف <input type="checkbox"/> ب <input type="checkbox"/> ج <input type="checkbox"/> د <input type="checkbox"/>		عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی <input type="checkbox"/>	
عامل		ردیف		نشانگر ( شاخص )		شاخص اندازه گیری	
ملاک							
رضایتمندی							
رضایت بیماران							
بهبود کیفیت							
کیفیت ویزیت							
نظارت و کنترل							
رعایت ضوابط و دستورالعمل							
مدیریت منابع							
اخذ مشارکت							
مدیریت منابع							
رعایت دستورالعمل ها و ضوابط							
مدیریت کیفیت							
گسترش و بهره وری فضاهای فیزیکی							
۱	میزان رضایت بیماران از کیفیت ویزیت پزشکان در کلینیک های دانشگاهی	۵					
۲	کیفیت ویزیت پزشکان در کلینیک های بیمارستانی	۵					
۳	کیفیت برنامه های نوبت دهی ویزیت بیماران در کلینیک های بیمارستانی	۴					
۴	درصد پزشکان تمام وقت جغرافیایی جذب شده در طرح ارتقای ویزیت با عقد قرارداد در کلینیک های بیمارستانی	۴					
۵	پرداخت به موقع و بر اساس دستورالعمل به پزشکان در برنامه ارتقای ویزیت	۳					
۶	میزان بهبود و توسعه کلینیک های بیمارستانی	۴					
مجموع امتیاز کسب شده با احتساب ضرایب وزنی							

چک لیست پایش دستورالعمل برنامه ارتقای کیفیت هتلینگ در بیمارستان های دانشگاهی فرم شماره ۵

نام بیمارستان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:						
نام ارزیابان:				تاریخ بازدید:						
				ساعت بازدید: ..... الی						
				.....						
نوع بیمارستان		تعداد تخت		دسته بندی شهر						
<input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی		= مصوب    = فعال		<input type="checkbox"/> الف <input type="checkbox"/> ب <input type="checkbox"/> ج <input type="checkbox"/> د						
عامل	ملاک	ردیف	نشانگر ( شاخص )	شاخص اندازه گیری						
				مطلوب ۱۰۰	نسبتاً مطلوب ۷۵	متوسط ۵۰	ضعیف ۲۵	غیر قابل قبول ۰	وزن	امتیاز
مدیریت اجرایی	پیشرفت فیزیکی	۱	داشتن برنامه و میزان پیشرفت برنامه					۴		
	پیشرفت مالی	۲	نسبت میزان تعهدات ایجاد شده به میزان تخصیص داده شده					۲		
ارتقاء کیفی خدمات	تجهیزات رفاهی	۳	استقرار تجهیزات تعهد شده در طرح هتلینگ در کل بیمارستان بر طبق سایت نظام تحول					*		
	بکارگیری نیروی انسانی	۴	میزان پیشرفت برنامه بکارگیری نیروی پرستاری					۳		
ارتقاء کیفی خدمات	رضایت مندی	۵	رضایتمندی بیماران در برنامه هتلینگ					۴		
		۶	رضایتمندی همراهان در برنامه هتلینگ					۳		
	برنامه ریزی و بهبود	۷	کیفیت بازسازی و تغییرات ساختاری در محیط بیمارستان از نظر رعایت اصول ومصالح و متریال های بکار رفته						۳	
		۸	رعایت اصول گرافیک محیطی و زیبا شناختی در زیبا سازی های محیطی در سطح بیمارستان						۳	
		۹	کیفیت غذای سرو شده جهت بیماران و همراهان						۳	
مجموع امتیاز کسب شده با احتساب ضرایب وزنی										

چک لیست پایش دستورالعمل برنامه ترویج زایمان طبیعی در بیمارستان های دانشگاهی فرم شماره ۶

نام بیمارستان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:		دانشگاه علوم پزشکی:	
نام ارزبابان:		نام شهرستان:		ساعت بازدید:		ارزیاب ارشد:	
تاریخ بازدید:		نام بیمارستان:		تعداد تخت:		نوع بیمارستان	
عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی <input type="checkbox"/>		مصوب = فعال =		دسته بندی شهر			
				الف <input type="checkbox"/> ب <input type="checkbox"/> ج <input type="checkbox"/> د <input type="checkbox"/>			
				شاخص اندازه گیری			
				مطلوب ۱۰۰		مطلوب ۷۵	
				متوسط ۵۰		ضعیف ۲۵	
				غیر قابل قبول ۰		وزن	
				امتیاز			
عامل		ملاک		رتبه		نشانگر ( شاخص )	
بهبود و توسعه		ارتقای کیفی		۱		میزان کاهش سزارین در سطح بیمارستان های دانشگاهی	
				۲		ثبت در سامانه ایمان*	
				۳		عملکرد کمیته ترویج زایمان طبیعی	
مدیریت و برنامه ریزی		ساماندهی		۴		خوشایند سازی زایمان طبیعی	
				۵		استفاده از روش های کاهش درد زایمان طبیعی	
بازار یابی		خوش آیند سازی		۶		انجام زایمان فیزیولوژیک	
				۷		توانمند سازی مادران باردار از طریق برگزاری کلاس های آمادگی برای زایمان	
بهبود و توسعه		ارتقای کیفی		۸		رعایت دستورالعمل ها در خصوص رایگان بودن زایمان طبیعی در مراکز دولتی	
پرداختی بیماران		دستورالعمل و ضوابط		۹		توسعه بلوک های زایمان متناسب با تعداد زایمان طبیعی	
بهبود و توسعه		توسعه فیزیکی		۱۰		توانمند سازی ارائه دهندگان خدمت *	
				۱۱		عملکرد کمیته ترویج زایمان طبیعی* دانشگاه	
مدیریت و برنامه ریزی		ساماندهی		۱۲		فرهنگ سازی ترویج زایمان طبیعی*	
بازار یابی		خوش آیند سازی		۱۳		میزان کاهش سزارین در بخش دولتی *	
				۱۴		میزان کاهش سزارین در بخش خصوصی*	
بهبود و توسعه		ارتقای کیفی		۱۵		میزان کاهش سزارین کلی در بخش های خصوصی و دولتی *	
مجموع امتیاز کسب شده بجز ردیف ۲ با احتساب ضرایب وزنی							
* توسط ارزیاب ارشد در ستاد دانشگاه							

چک لیست پایش اجرای کتاب ارزش نسبی و رعایت تعرفه های خدمات سلامت در بیمارستان های دانشگاهی فرم شماره ۷

نام بیمارستان:		نام شهرستان:		درجه اعتبار بخشی:		ساعت بازدید: ..... الی .....				
نام ارزیابان:		تعداد تخت		دسته بندی شهر		نوع بیمارستان				
		فعال =		الف <input type="checkbox"/> ب <input type="checkbox"/> ج <input type="checkbox"/> د <input type="checkbox"/>		عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی <input type="checkbox"/>				
عامل	ملاک	ردیف	نشانگر ( شاخص )	شاخص اندازه گیری						
				مطلوب ۱۰۰	نسبتا مطلوب ۷۵	متوسط ۵۰	ضعیف ۲۵	غیر قابل قبول ۰	وزن	امتیاز
نظارت و کنترل	رعایت ضوابط و دستورالعمل	۱	میزان انطباق کدهای HIS بیمارستان ها با کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت						۴	
		۲	رعایت دستورالعمل ها در خصوص میزان اعمال درصد ها و کدهای تعدیلی						۵	
		۳	عدم دریافت هزینه اضافی از بیماران و رعایت دستورالعمل ها						۴	
		۴	کیفیت تعامل با ستاد استانی و پی گیری الزامات بسته رعایت ارزش نسبی خدمات توسط معاونت درمان						۴	
		۵	کیفیت اطلاع رسانی و پی گی گیری شکایات وارده سامانه ۱۶۹۰ از طریق نماینده ستاد استانی معاونت						۴	
		۶	کیفیت پی گیری برخورد با تخلفات اضافه دریافتی پزشکان طبق شیوه نامه						۵	
		۷	کیفیت نظارت پی گیری برخورد با تخلفات اضافه دریافتی در بیمارستان های خصوصی						۴	
		۸	کیفیت نظارت و پی گیری برخورد با تخلفات اضافه دریافتی در بیمارستان های دولتی						۴	
مجموع امتیاز کسب شده با احتساب ضرایب وزنی										
این بسته دو بار ارزیابی می شود: امتیاز ستاد مرکزی جدا و امتیاز هر بیمارستان جدا حساب می شود										
۱- در ستاد استانی دانشگاه توسط ارزیاب ارشد و تیم همراه										
۲- در بخش بیمارستان های دانشگاهی در شهرستان ها توسط ارزیابان ارزیابی شود به جز سنجه ۷ که فقط در ستاد ارزیابی می شود										

من .. توفیق