

چک لیست ارزیابی طرح تحول نظام سلامت کشور(مراکز دولتی)

نام دانشگاه:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان
نام مرکز درمانی:	مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی آیت اله موسوی
ریاست مرکز:	مدیر/رئیس مرکز
شماره تلفن مرکز درمانی:	نام مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی - نام مسئول فنی داروخانه: ۰۲۴۳۳۱۳۱۲۰۲

1. آیا مرکز درمانی دارای مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی دارای شرایط اعلام شده توسط این اداره کل می باشد؟

1.مسئول فنی دارای ابلاغ از ریاست مرکز درمانی و مدرک تحصیلی مرتبط بوده و با توجه به گذراندن دوره های آموزشی آشنایی کامل با نحوه استعمال از سایت اداره کل تجهیزات پزشکی دارد.
(۲ فاکتور به صورت تصادفی انتخاب و توسط مسئول فنی چک شود)

2.مسئول فنی دارای ابلاغ از ریاست مرکز درمانی و مدرک تحصیلی مرتبط بوده و با نحوه استعمال از سایت اداره کل تجهیزات پزشکی آشنایی کامل دارد ولی دوره آموزشی را نگذرانده است.

3.مسئول فنی دارای مدرک تحصیلی مرتبط بوده و با توجه به گذراندن دوره های آموزشی آشنایی کامل با نحوه استعمال از سایت اداره کل تجهیزات پزشکی دارد ولی فاقد ابلاغ از ریاست مرکز درمانی می باشد.

4.مسئول فنی با توجه به گذراندن دوره های آموزشی آشنایی کامل با نحوه استعمال از سایت اداره کل تجهیزات پزشکی دارد ولی فاقد ابلاغ از ریاست مرکز درمانی و مدرک مرتبط می باشد.

5.مرکز درمانی فاقد مسئول فنی می باشد.

2.تجهیزات مصرفی مورد نیاز مرکز درمانی به چه صورت انتخاب و تامین میگردد؟(نقش کمیته فنی در انتخاب کالا)

1.جلسات کمیته دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی مرکز درمانی به صورت منظم(ماهانه) با اعضاء مرتبط که دارای ابلاغ از ریاست مرکز درمانی می باشند تشکیل (صورت جلسات ۳ ماه اخیر رویت گردد) و فهرست تجهیزات مورد نیاز مرکز درمانی با مشخص نمودن برند تهیه گردیده است.

2.جلسات کمیته فنی به صورت منظم (ماهانه) با اعضاء مرتبط (فاقد ابلاغ) تشکیل و فهرست تجهیزات مورد نیاز مرکز درمانی با مشخص نمودن برند تهیه گردیده است.

3.جلسات کمیته به صورت منظم تشکیل و فهرست تجهیزات مورد نیاز مرکز درمانی بدون مشخص نمودن برند تهیه گردیده است.

4.جلسات کمیته به صورت موردی تشکیل و فهرست تجهیزات مورد نیاز مرکز درمانی تهیه نگردیده است.

5.مرکز درمانی در ۳ ماه اخیر جلسه ای تشکیل نداده است.

1.کمیته دارو و تجهیزات پزشکی مرکز درمانی: کمیته ای ۷ نفره شامل رئیس بیمارستان، مدیر داروخانه و مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی مرکز درمانی، مسئول امور مالی و ۳ نفر از متخصصان ذیربط می باشد

3.آیا مرکز درمانی نسبت به تهیه فهرست خرید اقدام نموده است؟(موضوع براساس گروههای ۱۲ گانه طرح تحول بررسی گردد)

1.فهرست جهت ۱۰۰ درصد کالاهای مصرفی مورد نیاز تنظیم گردیده است.

2.فهرست جهت ۸۰ درصد کالاهای مصرفی مورد نیاز تنظیم گردیده است.

3. فهرست جهت ۶۰ درصد کالاهای مصرفی مورد نیاز تنظیم گردیده است.

4. فهرست جهت ۴۰ درصد کالاهای مصرفی مورد نیاز تنظیم گردیده است.

5. فهرست جهت کمتر از ۴۰ درصد کالاهای مصرفی مورد نیاز تنظیم گردیده است/ فهرست کالاهای مصرفی مشخص نگردیده است.

4. آیا مرکز درمانی التزام لازم را جهت خرید از فهرست اعلامی اداره کل و از شبکه توزیع قانونی دارد؟ (۱۵ فاکتور با حداقل ۳ ردیف کالا شامل مصرفی تخصصی و عمومی بررسی گردد)

1. کلیه فاکتورهای بررسی شده انطباق کامل با فهرست اعلامی و شبکه توزیع قانونی دارد.

2. 80 درصد فاکتورهای بررسی شده انطباق کامل با فهرست اعلامی و شبکه توزیع قانونی دارد.

3. 60 درصد فاکتورهای بررسی شده انطباق کامل با فهرست اعلامی و شبکه توزیع قانونی دارد.

4. 40 درصد فاکتورهای بررسی شده انطباق کامل با فهرست اعلامی و شبکه توزیع قانونی دارد.

5. 20 درصد فاکتورهای بررسی شده انطباق کامل با فهرست اعلامی و شبکه توزیع قانونی دارد/ عدم ارائه فاکتور توسط مرکز درمانی.

1. از تصاویر فاکتورهای اخذ شده در سوال ۲ بهره برداری گردد

5. آیا درج مشخصات کالا (برند، مدل و) IRC و قیمت ابلاغی اداره کل در صورتحساب بیماران رعایت می گردد؟ (۵ صورتحساب شامل اقلام مصرفی تخصصی و عمومی بررسی گردد)

1. در کلیه صورتحساب های بررسی شده رعایت شده است.

2. در ۸۰ درصد صورتحساب های بررسی شده رعایت شده است.

3. در ۶۰ درصد صورتحساب های بررسی شده رعایت شده است.

4. در ۴۰ درصد صورتحساب های بررسی شده رعایت شده است.

5. در کمتر از ۲۰ درصد صورتحساب های بررسی شده رعایت شده است.

6. آیا مرکز درمانی در خرید های خود بر رعایت ضوابط فاکتور و پیش فاکتور توسط شرکت ها نظارت دارد؟ (۱۵ فاکتور به صورت تصادفی انتخاب و به شرح ذیل بررسی گردد)

1. فاکتور ها با رعایت کلیه الزامات صدور فاکتور (دستورالعمل فاکتور پیش فاکتور) صادر گردیده است.

2. فاکتور ها با رعایت ۸۰ درصد الزامات صدور فاکتور (دستورالعمل فاکتور پیش فاکتور) صادر گردیده است.

3. فاکتور ها با رعایت ۶۰ درصد الزامات صدور فاکتور (دستورالعمل فاکتور پیش فاکتور) صادر گردیده است.

4. فاکتور ها با رعایت ۴۰ درصد الزامات صدور فاکتور (دستور العمل فاکتور پیش فاکتور) صادر گردیده است.

5. فاکتور ها با رعایت ۲۰ درصد الزامات صدور فاکتور (دستور العمل فاکتور پیش فاکتور) صادر گردیده است. / عدم ارائه فاکتور توسط مرکز درمانی.

7. آیا پرداخت صورتحساب ها به صورت نقدی (حداکثر ۵۰ روزه) توسط مراکز درمانی با دانشگاه صورت می پذیرد؟
(با توجه به شرایط موجود ۵ شرکت که بیشترین فروش را داشته اند انتخاب گردیده و وضعیت فاکتور ها در ۳ ماه اخیر بررسی شود)

1. 100 درصد فاکتور ها پرداخت گردیده است.

2. 80 درصد فاکتور ها پرداخت گردیده است.

3. 60 درصد فاکتور ها پرداخت گردیده است.

4. 40 درصد فاکتور ها پرداخت گردیده است.

5. کمتر از ۴۰ درصد فاکتور ها پرداخت گردیده است.

1. از تصویر فاکتور های اخذ شده در سوال ۲ بهره برداری گردد

8. آیا دستور العمل های ابلاغی در خصوص هزینه استریل، حضور کارشناس و محاسبه هزینه اجاره اره و دریل و تیغ اره و ... در مرکز درمانی رعایت می گردد؟

1. مرکز درمانی به کلیه دستور العمل های ابلاغی دسترسی داشته و موارد را رعایت می نماید.

2. مرکز درمانی نسبت به رعایت موارد اعم از هزینه اجاره اره و دریل ، تیغ اره و هزینه استریل اقدام می نماید ولی کارشناس شرکت در اتاق عمل حضور دارد.

3. مرکز درمانی نسبت به رعایت موارد اعم از هزینه اجاره اره و دریل و تیغ اره اقدام می نماید ولی نسبت به دریافت هزینه استریل اقدام نموده و همچنین کارشناس شرکت نیز در اتاق عمل حضور دارد.

4. مرکز درمانی تنها نسبت به رعایت هزینه تیغ اره یکبار مصرف در صورتحساب بیماران اقدام می نماید.

5. مرکز درمانی نسبت به رعایت هیچکدام از دستور العمل های ابلاغی در این خصوص اقدام نمی نماید.