

شیوه‌نامه تشکیل کمیته دیده‌بانی سلامت

مقدمه و ضرورت شکل‌گیری:

شورا یا کمیته دیده‌بانی سلامت دانشگاه یکی از اجزای دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی می‌باشد که وظیفه هم‌افزایی مراجع جمع‌آوری اطلاعاتی سازمانها و دستگاهها برای ارائه تصویر روشن از وضعیت سلامت مردم استان را بر عهده دارد. این کمیته وضعیت شاخص‌های سلامت منتخب را به صورت سالانه تحلیل و گزارش می‌نماید در این راه‌ما تلاش می‌گردد فرایند شکل‌گیری این کمیته بیان گردد.

ماده 1- تعریف دیده‌بانی سلامت

دیده‌بانی نظامی است که از طریق کاربرد ثانویه و ادغام دروندادهای اطلاعاتی و فرآیندهای موجود عمل می‌کند. محل دست‌یافتن به دروندادهای پایه، سلسله‌ای از منابع اولیه اطلاعات است. دیده‌بانی به عنوان ابزاری سیاست‌محور، عمدتاً بر روی اطلاعات سودمند برای تصمیم‌گیری و بطور خاص اطلاعات دانش مورد نیاز سیاست‌گذاری سلامت با تکیه بر شواهد تمرکز دارد.

ماده 2- اهداف دیده‌بانی سلامت

1. هم‌افزایی مراجع جمع‌آوری اطلاعاتی سازمانها و دستگاهها برای ارائه تصویر روشن از وضعیت سلامت مردم استان
2. انسجام نظام‌های اطلاعاتی مرتبط با سلامت و کاهش همپوشانی‌ها و مغایرت‌ها
3. افزایش سرعت شناسایی مشکلات سلامت و تصمیم‌گیری برای آن
4. کاربست گزارش‌های دیده‌بانی در نظام سیاست‌گذاری استان
5. پایش پیشرفت و نتایج برنامه‌ها و سیاست‌های سلامت استان

ماده 3- اعضا و ساختار کمیته دیده‌بانی سلامت

6. معاون آمار سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان به عنوان رئیس کمیته دیده‌بانی سلامت
7. رئیس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان به عنوان دبیر کمیته دیده‌بانی سلامت
8. ابلاغ رئیس کمیته دیده‌بانی با امضای مشترک رئیس دانشگاه علوم پزشکی و رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان و ابلاغ اعضاء با امضای رئیس همان دستگاه و رئیس دبیرخانه کارگروه ساغ صادر می‌شود.

9. 4 نفر نماینده آگاه و متخصص از معاونت‌های بهداشت، درمان، غذا و دارو و معاونت تحقیقات و فناوری (پژوهشی) دانشگاه

10. نماینده شورای هماهنگی بیمه‌های استان

11. 4 نفر نماینده مطلع و متخصص آمار از ادارات کل جهاد کشاورزی، محیط زیست، صنعت، معدن و تجارت و آموزش و پرورش

12. کمیته دیده‌بانی در دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی دانشگاه تشکیل شده و کار بست مصوبات در مراجع تصمیم‌گیری توسط دبیرخانه انجام خواهد شد.

تبصره 1- رئیس کمیته دیده‌بانی می‌تواند از سایر ادارات استان بر حسب مورد به عنوان عضو مدعو در کمیته دیده‌بانی سلامت استان دعوت نماید.

ماده 4- وظایف دیده‌بانی سلامت

1. جمع‌آوری، ادغام و ذخیره داده‌ها و اطلاعات ثانویه شاخص‌های تعیین شده
 2. تعیین و تصویب برنامه عملیاتی سالانه کمیته دیده‌بانی سلامت به همراه بودجه مورد نیاز
 3. تدوین و تنظیم گزارش‌های دیده‌بانی سلامت به صورت دوره‌ای و ارائه آن به مراجع تصمیم‌گیری
 4. نظارت بر صحت و دقت و اعتبار داده‌های جمع‌آوری شده در زیر سیستم‌ها
 5. برون‌سپاری و تایید گزارش‌های ضروری و اولویت‌دار در دیده‌بانی سلامت استان
 6. تعیین پیمایش دوره‌ای استان و برون‌سپاری و نظارت بر اجرای آنها
 7. اجرای برنامه‌ها و عملیاتی کردن ابلاغ‌های ملی در زمینه دیده‌بانی
- تبصره 1- کلیه گزارش‌های دیده‌بانی طبق تعریف می‌بایست علاوه بر داده‌ها و اطلاعات سطح‌بندی شده (بر اساس گروه‌های جمعیت شاخص‌های عدالت در سلامت و...) شامل تحلیل داده‌ها و روند علت‌شناسی و ارائه پیشنهادات باشند.

ماده 5- شیوه تصمیم‌گیری

1. تصمیمات مربوط به مسائل کمیته دیده‌بانی توسط رئیس و دبیر کمیته در جلساتی که با نصف بیشتر اعضاء تشکیل می‌گردد، گرفته می‌شود.
2. سفارش پروژه‌های دیده‌بانی به کلیه افراد، محققان و هیات علمی (حقیقی و حقوقی) در مراکز دولتی و خصوصی و غیردولتی انجام خواهد شد و لازم است کمیته دیده‌بانی، نظام برون‌سپاری مربوطه را در چارچوب قوانین و مقررات دانشگاه تصویب نماید.

3. کمیته موظف است در اولین سال فعالیت، دوره‌های آموزشی مرتبط به دیده‌بانی سلامت را برگزار نماید.

ماده 6- جلسات کمیته دیده‌بانی سلامت

1. یکی از کارشناسان دبیرخانه ساغ مسؤولیت برگزاری جلسات کمیته دیده‌بانی را به عهده خواهد داشت.
2. کارشناس مسئول براساس برنامه عملیاتی و با هماهنگی با رئیس کمیته و رئیس دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی دستور جلسه را تعیین و دعوت نامه را ارسال می‌نماید.
3. دعوت‌نامه با امضاء رئیس دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی دانشگاه ارسال می‌شود.
4. محل برگزاری جلسه دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی دانشگاه یا سازمان مدیریت خواهد بود. در طول سال حداقل باید 4 جلسه کمیته دیده‌بانی برگزار گردد. تنظیم صورت جلسه در فرم استاندارد دبیرخانه خواهد بود.

ماده 7- شاخص‌های دیده‌بانی سلامت

1. از شاخص‌های تهیه شده برای نیم‌رخ سلامت استان به عنوان شاخص‌های دیده‌بانی استفاده می‌شود. این نیم‌رخ ترکیبی از شاخص‌های حوزه بهداشت، حوزه درمان، حوزه غذا و دارو، حوزه بین‌بخشی و شاخص‌های عدالت در سلامت است (پیوست 1)
2. اعضای کمیته دیده‌بانی علاوه بر بررسی صحت داده‌ها، پیگیری دریافت داده‌های لازم را نیز به عهده دارند.
3. ممکن است داده‌های تعدادی از شاخص‌ها در مجموعه دانشگاه یا دستگاه‌های اجرایی موجود نباشد. بنابراین با تصویب کمیته این شاخص‌ها تعیین شده و به صورت کتبی به معاونت پژوهشی (ترجیحا مرکز تحقیقات SDH) سفارش انجام پژوهش می‌شود.

ماده 8- منابع

الف) منابع انسانی موردنیاز:

1. منابع انسانی مربوط به زیر سیستم‌های موجود
2. مجموعه ای از محققان و اعضای هیات علمی
3. یک کارشناس برای کمک به مدیریت دبیرخانه کمیته دیده‌بانی

ب) منابع مالی:

1. بودجه مربوط به انجام پروژه‌های دیده‌بانی از محل تجمیع منابع مربوط به مدیریت داده‌ها و اطلاعات سلامت واحدهای تابعه دانشگاه تامین خواهد شد. هر سال میزان بودجه تجمیعی توسط معاونت توسعه تعیین و با توجه به برنامه عملیاتی سالانه کمیته دیده‌بانی در قالب تفاهم نامه رسمی با دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی تخصیص داده خواهد شد. |

2. پروژه‌های دیده‌بانی که اطلاعات مربوط به سایر دستگاه‌ها را جمع‌آوری و تحلیل می‌کند از منابع مشارکتی سایر دستگاه‌ها استفاده می‌نماید.

منابع فیزیکی و تجهیزات مورد نیاز مثل اتاق، کامپیوتر و نرم‌افزارهای لازم و بودجه مورد نیاز برای دیده-بانی سلامت توسط دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی دانشگاه تامین می‌گردد