

آئین نامه شورای بهورزی

گروه توسعه شبکه و ارتقاء سلامت
واحد آموزش بهورزی

آیین نامه شورای بهورزی

مقدمه :

با توجه به اینکه حدود یک سوم کارکنان بهداشتی استان را بهورزان تشکیل می دهند اهمیت دادن به مسائل و مشکلات این قشر زحمتکش که سنگربانان جبهه سلامت در مقابل نابسامانیهای بهداشتی جامعه می باشد از حساسیت زیادی برخوردار است به منظور پویایی و ارتقاء توان علمی و اجرایی بهورزان و افزایش انگیزه آنان در جهت ارائه خدمات مطلوب ، تشکیل شورای بهورزی بستر مناسبی است تا مشکلات حرفه ای ، رفاهی ، اداری و تشکیلاتی آنان را مورد توجه قرار دهد

فصل یک : شورای بهورزی مرکز بهداشتی درمانی

ماده ۱: اهداف شورا

هدف از تشکیل شوراهای بهورزی ، مشارکت فعال بهورزان برای تصمیم گیری ، برنامه ریزی ، اجرای برنامه ها ، پیگیری در امور جهت بهبود وضعیت شغلی ، رفاهی و اداری بهورزان است .
اعضای شورا عبارتند از : رئیس مرکز ، ۳ نفر بهورز ، کاردان یا کارشناس مرکز بهداشتی درمانی

ماده ۲: وظایف شورای بهورزی مراکز بهداشتی درمانی

- 1- جمع بندی نظرات بهورزان در خصوص بهینه سازی امور آموزشی ، اجرایی ، اداری و رفاهی آنان
- 2- دریافت مشکلات مطرح شده از سوی بهورزان خانه های بهداشت
- 3- بررسی مشکلات و اولویت بندی آنها
- 4- ارائه راه حل های مناسب
- 5- ارائه پیشنهاد در مورد حل مشکلات حرفه ای و فردی بهورزان
- 6- مشارکت در ارتقاء عملکرد حرفه ای بهورزان
- 7- تنظیم و برنامه ریزی اجرای فعالیت های فرهنگی و آموزشی برای بهورزان
- 8- بررسی سایر مسائلی که نیاز به طرح در شورا داشته باشند ، بنا به پیشنهاد مسئول و یا اعضاء شورا
- 9- پیگیری مصوبات جلسات و اعلام نتایج به بهورزان
- 10- همکاری با کاردان و پزشک مسئول مرکز بهداشتی درمانی در خصوص برگزاری مراسم روز بهورز و سایر مراسم مرتبط
- 11- انعکاس گزارش شورا به شورای نمایندگان شهرستان در زمینه مشکلات موجود و اقدامات انجام شده و پیگیری در جلسه شورای برنامه ریزی مرکز بهداشت شهرستان

ماده ۳: تشکیلات شورای بهورزی مراکز بهداشتی درمانی

شورای بهورزی مراکز بهداشتی درمانی متشکل از نماینده بهورزان ، پزشک مسئول مرکز ، کارشناس یا کاردان مرکز می باشد ریاست شورا به عهده پزشک مسئول مرکز بهداشتی و درمانی می باشد .
دبیر شورای بهورزی مراکز ، نماینده بهورزان آن مرکز می باشد .

ماده ۴: زمان و مکان برگزاری جلسات

جلسات شورای بهورزی مرکز هر ماه یکبار در مرکز بهداشتی درمانی باید تشکیل می گردد.

ماده ۵: وظایف رئیس شورای بهورزی مراکز بهداشتی درمانی

تشکیل جلسات شورای بهورزی مراکز بهداشتی درمانی
حضور مرتب در جلسات شورا
پیگیری انعکاس و گزارش صورتجلسات به مرکز بهداشت شهرستان
اعلام نتایج اقدامات و پیگیری انجام شده به نمایندگان بهورزان

فصل دوم : شورای بهورزی شهرستان

ماده ۶: وظایف نمایندگان منتخب بهورزان در شهرستان :

- شرکت منظم در جلسات شورای بهورزی شهرستان
- همکاری با مدیر مرکز آموزش بهورزی (دبیر شورای شهرستان) در برنامه های مربوط به سطح شهرستان
- حضور فعال در جلسات آموزشی و توجیهی مراکز بهداشتی درمانی
- جمع بندی مشکلات بهورزان در زمینه حرفه ای و مطرح نمودن آن در شورای بهورزی (بصورت مکتوب با ذکر تعداد بهورزانی که دارای آن مشکل بوده اند جهت تعیین اولویتهای حل مشکلات)
- جمع بندی نظرات بهورزان در خصوص بهبود وضعیت شغلی و حرفه ای آنان و مطرح نمودن آن در جلسات شورای بهورزی
- هماهنگی با سایر نمایندگان بهورزان بخش مربوطه و تبادل اطلاعات و تجربیات
- اعلام نتایج اقدامات انجام شده و مباحث طرح شده در جلسه شورای بهورزی شهرستان به بهورزان نماینده بخش و متعاقباً پرسنل مرکز بهداشتی درمانی

ماده ۷: تشکیلات شورای بهورزی شهرستان:

اعضای شورای بهورزی شهرستان عبارتند از هر مرکز بهداشتی درمانی یک نماینده ، مدیر شبکه بهداشت و درمان ، رئیس مرکز بهداشت شهرستان ، مدیر مرکز آموزش بهورزی ، کارشناس مسئول گسترش شبکه ها و در صورت نیاز ، سایر مسئولین واحدهای ذیربط می باشد .

ریاست شورا به عهده مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان می باشد ، معاون بهداشتی شهرستان جانشین رئیس شورا می باشد .

به پیشنهاد دبیر شورا و تأیید شورا یک نفر بعنوان مسئول دبیرخانه انتخاب می شود حضور اعضاء غیر ثابت در جلسه با تشخیص و صلاحدید مسئول شورای بهورزی شهرستان می باشد .

تبصره ۱: کارشناس مسئول واحد آموزش بهورزی ، مسئول نظارت بر فعالیت شورای بهورزی
تبصره ۲: پیگیری تشکیل هر جلسه و مصوبات آن به عهده رئیس شورای بهورزی شهرستان می باشد
تبصره ۳: ضمانت اجرایی مصوبات شورا در هر شهرستان برعهده رئیس مرکز بهداشت استان می باشد

تبصره ۴: حضور سایر کارشناسان مسئول واحدهای ستادی و میهمانان بنا به ضرورت و براساس دستور کار جلسه بلامانع می باشد

تبصره ۵: دبیرخانه شورا در مرکز آموزش بهورزی و در صورتیکه شهرستان مرکز آموزش بهورزی نداشته باشد در واحد گسترش شبکه مستقر می باشد

تبصره ۶: تصمیمات اتخاذ شده در جلسات شورا پس از تنظیم صورت جلسه و امضاء و ثبت شماره و تاریخ در دفتر اندیکاتور مرکز آموزش بهورزی به مرکز بهداشت و سپس به نمایندگان و بهورزان هر منطقه ابلاغ می شود و پیگیری اجرای مفاد صورت جلسه به عهده مسئول شورا خواهد بود

ماده ۸: زمان و مکان برگزاری جلسات

جلسات شورای بهورزی حداقل هر دوماه یکبار باید تشکیل گردد.

تبصره ۷: در صورت نیاز و ضرورت و بنا به درخواست دبیر شورا و با هماهنگی سایر اعضا و موافقت رئیس شورا جلسات شورا زودتر از موعد مقرر تشکیل خواهد شد.

ماده ۹: وظایف رئیس شورا شهرستان:

- 1- تشکیل جلسات شورای بهورزی در شهرستان
- 2- حضور مرتب در جلسات شورا
- 3- پیگیری انعکاس و گزارش صور تجلسات
- 4- پیگیری مشکلات قابل حل در شهرستان و ارسال صور تجلسات جهت پیگیری به مرکز بهداشت استان
- 5- اعلام نتایج اقدامات و پیگیریهای انجام شده به نمایندگان بهورزان در شورای بهورزی

ماده ۱۰: وظایف دبیر شورا شهرستان:

- 1- پیگیری تشکیل جلسات شورای بهورزی شهرستان براساس برنامه زمان بندی و دستور کار هر جلسه
- 2- تدوین صور تجلسه و ارائه مصوبات جلسه به اعضای شورا با تأیید رئیس شورا
- 3- پیگیری اجرای مصوبات هر جلسه
- 4- اعلام نتایج اقدامات انجام شده به اعضای شورای بهورزی

ماده ۱۱: وظایف مسئول دبیرخانه:

- 1- حضور مرتب در جلسات شورا
- 2- انعکاس صور جلسات دبیر و رئیس شورا
- 3- پیگیری ارسال دعوتنامه جهت اعضای شورا
- 4- جمع بندی اقدامات انجام شده و ارائه گزارش به دبیر و رئیس شورا

ماده ۱۲: نمایندگان بهورزان:

بهورزان هر یک از مراکز بهداشتی درمانی هر بخش از شهرستان می توانند یک نفر نماینده منتخب در شورای بهورزی شهرستان داشته باشند در صورتیکه تعداد بخشهای شهرستان کمتر از سه باشد نفر سوم در اولین جلسه شورای بهورزی شهرستان انتخاب می شود.

تبصره ۸: نمایندگان بهورزان از بین بهورزان متعهد و مورد تأیید از نظر اخلاقی و اجتماعی با داشتن حداقل ۵ سال سابقه خدمت در خانه های بهداشت انتخاب می گردند.

تبصره ۹: مدت نمایندگی بهورزان منتخب ۲ سال می باشد.

تبصره ۱۰: دو ماه قبل از اتمام دوره نمایندگی موضوع انتخاب نمایندگان جدید به بهورزان ابلاغ می شود تا داوطلبین واجد شرایط در انتخابات شرکت نمایند .

تبصره ۱۱: صلاحیت حرفه ای و اخلاقی افراد داوطلب ، توسط رئیس مرکز بهداشت شهرستان ، مدیر مرکز آموزش بهورزی ، کارشناس مسئول واحد گسترش شبکه ها و مسئول دفتر حراست مرکز بهداشت شهرستان تایید خواهد شد و اسامی افراد تایید شده برای برگزاری انتخابات به کلیه بهورزان ابلاغ خواهد شد .

ماده ۱۳: امور رفاهی

به نمایندگان بهورزان مطابق با فعالیتهای انجام شده برابر شرح وظایف اضافه کار تعلق می گیرد که به پیشنهاد دبیر شورای بهورزی و تأیید رئیس مرکز بهداشت به نمایندگان پرداخت خواهد شد . بدیهی است ساعت پیشنهادی بستگی به فعالیتهای مستمر نمایندگان دارد .

ماده ۱۴: تشویقات و تنبیهات :

به ازای فعالیتهای و طرحهای مفید و ارزنده که نمایندگان بهورزان داشته باشند گواهی فعالیتهای ارزنده بهداشتی جهت آنان صادر می شود . (برابر ضوابط و آئین نامه های موجود)

تبصره ۱: به ازای هر فعالیت ارزنده بهداشتی ، امتیازی جهت افراد مربوطه در نظر گرفته می شود که در مسئله ارتقاء شغلی کارکنان مورد استفاده قرار خواهد گرفت .

تبصره ۱۲: نظریه نهایی در مورد کیفیت فعالیتهای انجام شده برابر طرح وظایف توسط نمایندگان بهورزان به عهده مدیر مرکز آموزش بهورزی و کارشناس مسئول واحد گسترش شبکه ها و با تأیید رئیس مرکز بهداشت شهرستان ارائه خواهد شد .

تبصره ۱۳: در صورتیکه هر یک از اعضاء باعث ایجاد بی نظمی و اغتشاش در جلسه و یا باعث آشفتگی و مغشوش کردن اذهان بهورزان شوند و از موقعیت خود سوء استفاده کنند و مقررات اداری را رعایت ننمایند چنانچه پس از تذکر مسئول شورا در وضعیت رفتار و یا عملکرد نماینده تغییری ایجاد نشود موضوع در جلسه مسئولین ستاد مطرح و توسط رئیس مرکز بهداشت شهرستان از نمایندگی برکنار خواهد شد .

تبصره ۱۴: رئیس شورا در برنامه ریزی های مداخله ای در سطح خانه های بهداشت ، می تواند از مشورت بهورزان نماینده در دوره های قبل که فعالیت قابل قبولی داشته اند و موفق به گذراندن دوره های آموزشی شده اند استفاده کند .

پ _ فصل سوم : شورای بهورزی استان

ماده ۱۵ : اهداف شورای استانی :

هدف از تشکیل شورای بهورزی استان جلب مشارکت فعال بهورزان و مدیران شهرستانی و استانی در جهت بهبود وضعیت و رفع مشکلات حرفه ای و رفاهی بهورزان و افزایش انگیزش آنان در جهت بهبود کیفیت ارائه خدمات می باشد

ماده ۱۶ : وظائف شورای بهورزی استان :

- 1- جمع بندی نظرات ارائه شده توسط شورای بهورزی شهرستانها
- 2- اولویت بندی مشکلات موجود جهت طرح در شورای بهورزی استانی
- 3- بحث و تبادل نظر در مورد ارائه راهکارهای عملی در جهت رفع مشکلات موجود
- 4- پیگیری مصوبات هر جلسه و اعلام نتایج حاصله به شهرستانها
- 5- انعکاس مصوبات و نتایج بدست آمده به رئیس دانشگاه و معاونت سلامت وزارت متبوع

ماده ۱۷: تشکیلات شورای بهورزی استان :

شورای بهورزی استان متشکل از :

معاون بهداشتی دانشگاه - معاون فنی مرکز بهداشت استان - معاون اجرایی مرکز بهداشت استان - مدیر گروه توسعه شبکه و ارتقاء سلامت - کارشناس مسئول و کارشناسان واحد آموزش بهورزی - کارشناس مسئول گسترش استان و یک نفر نماینده منتخب بهورزان هر شهرستان می باشد

اعضای شورای بهورزی استان :

رئیس شورای بهورزی استان معاون بهداشتی یا معاون فنی مرکز بهداشت استان می باشد .

دبیر شورای بهورزی استان مدیر گروه گسترش شبکه ها می باشد .

مسئول دبیرخانه شورا کارشناس آموزش بهورزی می باشد .

ماده ۱۸ : زمان و مکان برگزاری جلسات شورای استانی :

جلسات شورای بهورزی استان حداقل هر ۶ ماه یکبار تشکیل می گردد و محل برگزاری اولین جلسه آن در مرکز بهداشت استان خواهد بود . در هر جلسه محل برگزاری جلسات بعد نیز تعیین می گردد .

ماده ۱۹ : وظائف رئیس شورای استانی :

- 1- تشکیل جلسات شورای بهورزی در استان
- 2- حضور مرتب در جلسات شورا
- 3- انعکاس و گزارش صورتجلسات به شورای بهورزی شهرستان
- 4- پیگیری مشکلات قابل حل در استان (با هماهنگی معاون بهداشتی) و ارسال صورتجلسات جهت پیگیری به رئیس دانشگاه و معاونت سلامت وزارت متبوع
- 5- پیگیری اعلام نتایج اقدامات و پیگیریهای انجام شده به اعضا در هر جلسه

ماده ۲۰ : وظائف دبیر شورای استانی

- 1- پیگیری تشکیل جلسات شورای بهورزی استان براساس برنامه زمان بندی و دستور کار هر جلسه
- 2- تدوین صورتجلسه و ارائه مصوبات جلسه به اعضای شورا پس از تأیید رئیس شورا
- 3- پیگیری اجرای مصوبات هر جلسه
- 4- اعلام نتایج اقدامات انجام شده به اعضای شورای بهورزی استانی در هر جلسه

ماده ۲۱ : وظائف مسئول دبیر خانه شورای استانی :

- 1- حضور مرتب در جلسات شورا
- 2- انعکاس مصوبات صورت جلسات به دبیر و رئیس شورا
- 3- جمع بندی اقدامات انجام شده و ارائه گزارش به دبیر و رئیس شورا
- 4- پیگیری ارسال دعوتنامه جهت تشکیل جلسات شورا
- 5- مسئول دبیرخانه شورا اجازه چاپ نشریه در خصوص فعالیتهای انجام گرفته در جهت پیگیری مسائل حرفه ای و رفاهی بهورزان را خواهد داشت .

این آیین نامه شامل مقدمه ، ۳ اصل ، ۲۱ ماده و ۱۴ تبصره تدوین و در تاریخ ۸/۸/۸۶ در شورای استانی تصویب و به شوراها ی بهورزی در شهرستانها ابلاغ گردید .

جدول شماره ۱: الگوی تصویب شده در مورد اعلام وضعیت داوطلبین جهت نمایندگی بهورزان

فرم اعلام داوطلب بودن عضویت در شورای بهورزی شهرستان سال دوره

بسمه تعالی

اینجانب بهورز شاغل در خانه بهداشت با مدت سال سابقه خدمت ،
داوطلب نمایندگی بهورزان منطقه جهت عضویت در شورای بهورزی شهرستان می باشم.

امضاء

جدول شماره ۲: الگوی نظریه نهایی مسئولین شورای بهورزی در مورد صلاحیت داوطلبین

فرم تائید صلاحیت داوطلب نمایندگی در شورای بهورزی شهرستان سال دوره

بسمه تعالی

سوابق خدمتی و نحوه فعالیت آقا/ خانم بهورز شاغل در خانه بهداشت جهت نمایندگی بهورزان
منطقه بررسی شد و مورد تائید می باشد / نمی باشد.

ریاست مرکز بهداشت شهرستان :	محل امضاء
مدیر مرکز آموزش بهورزی :	محل امضاء
کارشناس مسئول واحد گسترش شبکه ها :	محل امضاء
مسئول دفتر حراست :	محل امضاء

توجه: معیارهای نظردهی مسئولین شورا در خصوص اعلام وضعیت صلاحیت حرفه ای و اخلاقی بهورزان داوطلب بر اساس

گزینه های زیر خواهد بود

- 1- بررسی پرونده خدمتی
- 2- نمرات ارزشیابی مربوط به داوطلب در طول ۳ سال گذشته
- 3- فعالیت ها و ابتکارات در رابطه با ارائه خدمات در خانه های بهداشت
- 4- نظر سنجی شفاهی از کارشناسان مسئول در واحد های ستادی
- 5- نظریه کارشناس واحد حراست در مورد صلاحیت اخلاقی

جدول شماره ۳: فرم صورت جلسات شورای بهورزی شهرستان

صورت جلسه شورای بهورزی شهرستان

شماره جلسه :

مکان برگزاری جلسه :

زمان برگزاری جلسه :

دستور کار جلسه :

منشی جلسه :

دبیر جلسه :

خلاصه موضوعات مطرح شده در جلسه :

مصوبات جلسه :

حاضرین در جلسه :

غائبین در جلسه :