

**شاخص های ارزشیابی عملکرد هیات های**

**پزشکی ورزشی**

**فدراسیون پزشکی ورزشی**

**اسفند 1395**

بسم الله الرحمن الرحیم

**1**

انسان به گفتارش سنجيده و به رفتارش ارزيابي مي شود.( امام علی علیه السلام )

* مقدمه:

مؤسسات ، سازمان ها و دستگاه های اجرایی با هر مأموریت ، رسالت ، اهداف و چشم‌اندازی كه دارند نهایتاً در یك قلمرو ملی و یا بین‌المللی عمل می‌كنند و ملزم به پاسخ گویی به مشتریان، ارباب‌رجوع و ... می باشند تا (سازمانی) كه هدفش سودآوری و رضایت مشتری است و سازمانی كه هدف خود را اجرای كامل و دقیق وظایف قانونی و كمك به تحقق اهداف توسعه و تعالی قرار داده ، پاسخ گو باشد.

* تعریف

ارزیابی عملكرد ، فرایندی است كه به سنجش و اندازه‌گیری ، ارزش‌گذاری و قضاوت درباره عملكرد طی دوره‌ای معین می‌پردازد و در بعد سازمانی معمولاً مترادف اثربخشی فعالیت‌هاست منظور از اثر بخشی میزان دستیابی به اهداف و برنامه‌ها با ویژگی كارا بودن فعالیت‌ها و عملیات است. [[1]](#footnote-1)

به طور كلی ارزیابی عملكرد را می‌توان فرایند سنجش و اندازه‌گیری و مقایسه میزان و نحوه دستیابی به وضعیت مطلوب با معیارها و نگرش معین در دامنه و حوزه تحت پوشش معین با شاخص‌های معین و در دوره زمانی معین با هدف بازنگری، اصلاح و بهبود مستمر آن می‌باشد.

* ضرورت و اهمیت ارزیابی عملكرد

بهبود مستمر عملكرد سازمان ها، نیروی عظیم هم‌افزایی[[2]](#footnote-2) ایجاد می‌كند كه این نیروها می‌تواند پشتیبان برنامه رشد ، توسعه و ایجاد فرصت‌های تعالی سازمانی شود. سازمان ها و مؤسسات ، تلاش جلو برنده‌ای را در این مورد اعمال می‌كنند. بدون بررسی و كسب آگاهی از میزان پیشرفت و دستیابی به اهداف و بدون شناسایی چالش های پیش روی سازمان و كسب بازخورد و اطلاع از میزان اجرای سیاست های تدوین شده و شناسایی مواردی كه به بهبود جدی نیاز دارند ، بهبود مستمر عملكرد میسر نخواهد شد. تمامی موارد مذكور بدون اندازه‌گیری و ارزیابی امكان‌پذیر نیست.[[3]](#footnote-3)

* اهم اهداف ارزشیابی عملکرد به طور خلاصه عبارت است از :

**2**

1ـ بررسی ميزان تحقق اهداف و استراتژی ها

2ـ بررسی موثر بودن فرآيندها و راه كارهای اجرایی

3- انعكاس وضعيت سازمان به مديران برای تصميم گيری

4ـ دقيق بودن استنباط های مورد نظردر سازمان بر اساس شواهد آماری

5ـ مقايسه دروني وضعيت سازمان با دوره های گذشته

6ـ بازده عملكرد مديران و دست اندركاران

7ـ تحليل محيط داخلی سازمان و شناخت قوت ها و ضعف های عملكرد و...

در فرایند ارزیابی عملكرد نیز هر مدل و الگویی كه انتخاب شود ، طی مراحل و رعایت نظم و توالی فعالیت‌های ذیل ضروری می‌باشد.

1ـ تدوین شاخص ها و ابعاد و محورهای مربوطه و تعیین واحد سنجش آنها

2ـ تعیین وزن شاخص ها، به لحاظ اهمیت آنها و سقف امتیازات مربوطه

3ـ استاندارد گذاری و تعیین وضعیت مطلوب هر شاخص

4ـ سنجش و اندازه‌گیری از طریق مقایسه عملكرد واقعی پایان دوره ارزیابی، با استاندارد مطلوب از قبل تعیین شده.

بنابراین بررسی نتایج عملكرد ، یك فرایند مهم راهبردی تلقی می‌شود كیفیت و اثربخشی مدیریت و عملكرد آن ، عامل تعیین‌كننده تحقق برنامه‌ها است. ارائه خدمات و تأمین هزینه‌ها از محل منابع ، حساسیت كافی را برای بررسی تحقق اهداف ، بهبود مستمر كیفیت ، ارتقای رضایت مندی مشتری و شهروندان ، عملكرد سازمان و مدیریت و كاركنان را ایجاد كرده است.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **کمیته اداری**  **3**  به مجموعه ای اطلاق می شود که انجام كليه امور پرسنلي كاركنان شامل : برآورد حقوق و مزايا، اضافه كار، ماموريت ها و ترفيعات، تغييرات، نقل و انتقال، مرخصي و ... در چارچوب ضوابط و مقررات مربوطه ، جمع آوري، طبقه بندي، تجزيه و تحليل آمار و اطلاعات پرسنلي حسب مورد ، برعهده دارد | | | | |
| **نام استان( 200 امتیاز )** |  | | | |
| **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته و ارسال حکم مسئول کمیته( فعال – غیر فعال )** |  | | | |
| **شماره تماس :** |  | | | |
| **برگزاری جلسات هیئت رئیسه ( حداقل 4 جلسه در سال ) 800 امتیاز** | | | | |
| **تشکیل پرونده های پرسنلی همکاران تمام وقت و پاره وقت ( 1000 امتیاز )** | | | | |
| **کمیته های فعال ( 400 امتیاز )** | | | | |
| **5 کمیته 200 امتیاز ـ 5 تا 8 کمیته 300 امتیاز ـ 8 به بالا 400 امتیاز** | | | | |
| نام کمیته | مسئول کمیته | تلفن تماس | | |
|  |  |  | | |
| **لیست همکاران ( 800 امتیاز )**  انعقاد قرارداد مطابق دستور العمل فدراسیون پزشکی ورزشی ( بیمه ای – قراردادی )  ارسال لیست کارکنان در اول هر سال به همراه قرارداد منعقده | | | | |
| نام و نام خانوادگی | سمت | نوع همکاری | | تاریخ شروع همکاری |
|  |  | قراردادی بیمه ای | غیر بیمه ای |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| حضور فعال در جلسات و همایش هایی که از طرف فدراسیون برگزار می گردد **( 200 امتیاز )** |  | | | |
| تسریع در انجام مکاتبات و تحقق تسریع موارد درخواستی که از طریق صدور بخشنامه ، دستورالعمل و... به دفاتر ابلاغ می گردد. **( 200 امتیاز )** |  | | | |
| استفاده از اتوماسیون اداری و پاسخ به موقع مکاتبات**( 400 امتیاز )** |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| کمیته تغذیه  **4**  اين مجموعه با هدف تدوين برنامه هاي کلان در حيطه تغذيه ورزشي از طريق آموزش و پژوهش و ارائه راه کارهاي علمي و عملي تغذيه ورزشي، الگوي مناسب و استانداردسازي نظام تغذيه ورزشکاران را در راستاي بهبود سلامت تغذيه اي جامعه ورزشي کشور و کليه مباحث مطروح شده در تغذيه ورزشي و اجراي آئين نامه هاي اجرايي مربوطه فعالیت می نماید. | | | | |
| **بخش نخست : اطلاعات متخصص تغذیه** | | | | |
|  | | | **نام استان** | |
|  | | | **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته** | |
|  | | | **مدرک تحصیلی / سال اخذ / دانشگاه محل تحصیل** | |
|  | | | **شماره تماس / شماره نظام پزشکی** | |
|  | | | **روزهای همکاری با هیات ( درمانگاهی / اداری )** | |
| بخش دوم : اطلاعات زیر ساختی(حداکثر600 امتیاز) | | | | |
| به کار گیری و حضور فعال کارشناس مستقل تغذیه در هیات استان بلی خیر | | | | |
| پزشکی که دوره های تغذیه را گذرانده باشند. | دکترای تغذیه | کارشناسی ارشد تغذیه | | کارشناس تغذیه |
| تشکیل پرونده و ثبت اطلاعات تغذیه ای ورزشکاران منتخب استان **( 500 امتیاز )** بلی خیر | | | | |
| بخش سوم : اطلاعات اداری - ساختاری ( حداکثر 550 امتیاز ) | | | | |
| تشکیل دفتر مشاوره تغذیه در هیات استان و ویزیت در محل هیات ( 350 امتیاز ) : بلی خیر  ارجاع ورزشکاران به متخصص تغذیه مربوط جهت ویزیت در مطب شخصی ( 200 امتیاز ) : بلی خیر | | | | |
| بخش چهارم : برگزاری دوره های آموزشی | | | | |
| تعداد و دفعات حضور/ تعدا نفرات شرکت کننده | | شرکت کارشناسان تغذیه استان در جلسات تغذیه فدراسیون  **( 450 امتیاز )** | | |
| ارسال می شود : بله خیر | | ارسال منظم گزارش فعالیت کمیته تغذیه به فدراسیون **( 500 امتیاز )** | | |
| عنوان دوره / تاریخ / گزارش دوره | | شرکت در دوره های آموزشی **( 500 امتیاز )** | | |
| برگزاری دوره های آموزش تغذیه با همکاری فدراسیون پزشکی **( حداکثر دو دوره آموزشی در سال و هر دوره 250 امتیاز )**  تعداد و عنوان دوره همراه با ذکر تاریخ و مدرسین : تعداد دوره آموزشی :  عنوان دوره : مدرس دوره : تاریخ برگزاری : تعداد شرکت کنندگان : نفر  عنوان دوره : مدرس دوره : تاریخ برگزاری : تعداد شرکت کنندگان : نفر | | | | |
| برگزاری دوره های آموزش تغذیه بدون همکاری فدراسیون **( حداکثر 4 دوره آموزشی در سال و هر دوره 100 امتیاز )**  عنوان دوره : مدرس دوره : تاریخ برگزاری : تعداد شرکت کنندگان : نفر  عنوان دوره : مدرس دوره : تاریخ برگزاری : تعداد شرکت کنندگان : نفر  عنوان دوره : مدرس دوره : تاریخ برگزاری : تعداد شرکت کنندگان : نفر  عنوان دوره : مدرس دوره : تاریخ برگزاری : تعداد شرکت کنندگان : نفر | | | | |

**5**

**توضیحات کمیته تغذیه :**

1. کارشناس تغذیه تمام وقت : 400 امتیاز/کارشناس تغذیه نیمه وقت: 350 امتیاز/کارشناس ارشد تغذیه تمام وقت: 500 امتیاز/کارشناس ارشد نیمه وقت: 450 امتیاز/دکترای تغذیه تمام وقت: 600 امتیاز/دکترای تغذیه پاره وقت: 550 امتیاز/بکار گیری پزشک تمام وقت: 300 امتیاز/بکارگیری پزشک نیمه وقت: 250 امتیاز
2. پرونده های مراجعین به صورت دسته بندی وکلاسه شده به صورت فایل اکسل یا ورد یا پرینت در مرکز وجود دارد .
3. دفتر مشاوره تغذیه به صورت اختصاصی درمحل هیات وجود دارد ( 200 امتیاز ) – تجهیزات شامل قدسنج، ترازو، کیت انتروپومتری) 350 امتیاز
4. شرکت در هر جلسه 150 امتیاز
5. ارسال منظم گزارش هرسه ماه
6. شرکت در هر دوره برای هر نفر 50 امتیاز
7. برگزاری هر دوره با همکاری فدراسیون 250 امتیاز
8. برگزاری هر دوره در هیات 100 امتیاز

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کمیته توانبخشی  **6** | | | |
| فرم ارزیابی هیئت های استانی کمیته توانبخشی فدراسیون پزشکی ورزشی | | | |
| **نام استان : نام و نام خانوادگی مسئول کمیته : مدرک تحصیلی : گرایش : شماره تماس :** | | | |
| **ردیف** |  | **ملاحظات** | **امتیاز نهایی** |
| 1 | وجود کمیته توانبخشی | کمیته غیر مستقل **100 امتیاز** ، مستقل **200 امتیاز** |  |
| 2 | وجود کلینیک فیزیوتراپی ورزشی | حداقل فضا 60 متر ، حضور حداقل یک فیزیوتراپیست ، وجود حداقل سه کابین مجهز به تجهیزات الکتروتراپی |  |
| 3 | فضای مازاد مرکز فیزیوتراپی ورزشی | اضافه شدن هر 60 متر به فضای پایه ، تا **200 امتیاز** |  |
| 4 | تعداد پرسنل فیزیوتراپیست | هر فیزیوتراپیست تمام وقت **200 امتیاز** |  |
| 5 | نحوه همکاری فیزیوتراپیست ها با مرکز فیزیوتراپی | همکاری نیمه وقت و یا ساعتی **50 امتیاز** ، همکاری تمام وقت در 5 روز کاری **200 امتیاز** |  |
| 6 | سابقه کاری فیزیوتراپیست ها در مرکز فیزیوتراپی ورزشی هیئت | بیش از 2 سال **100 امتیاز**، بیش از 5 سال **200 امتیاز** و بیش از 10 سال **400 امتیاز** |  |
| 7 | سطح مدرک فیزیوتراپیست | کارشناسی فیزیوتراپی **50** ، کارشناسی ارشد فیزیوتراپی **100** ، دکتری تخصصی فیزوتراپی **200** و کارشناسی ارشد فیزیوتراپی ورزشی **150 امتیاز** |  |
| 8 | دستگاه های الکتروتراپی | هرست فی اکشن **100 امتیاز** ، هر ست لیزر پر توان ، مگنت، دیاترمی و الکتروتراپی متفرقه 25 ، شوک ویو، ایزوکینتیک **50 امتیاز** |  |
| 9 | تجهیزات مکانوتراپی | هر ست دوچرخه ثابت ، تردمیل ، مولتی جیم ، پرس پا ، اسکات پا ، جلو پا و ست کامل وزنه آزاد به همراه تراباند **50 امتیاز** |  |
| 10 | امکانات پروپریوسپشن و بالانس | ست کامل شامل وابل برد ، مینی ترامپولین ، راکر برد ، بوسو و فیتر |  |
| 11 | اخذ گواهی آموزشی کمیته توانبخشی فدراسیون پزشکی ورزشی | شرکت در یک دوره تربیت فیزیوتراپیست تیم الزامی است **200 امتیاز** و شرکت در دوره های تخصصی دیگر هر یک **100 امتیاز** |  |
| 12 | برگزاری دوره های آموزشی با همکاری فدراسیون پزشکی ورزشی | صد ساعته فیزیوتراپیست تیم **200 امتیاز** ، کارگاه ها و دوره های تخصصی فیزیوتراپی ورزشی **150** ، تیپینگ **50** ، هر دوره ماساژ ورزشی **25 امتیاز** |  |
| 13 | سنجش میزان رضایتمندی ورزشکاران از خدمات فیزیوتراپی | بر اساس فرم استاندارد وزارت بهداشت |  |
| 14 | ارائه گزارش مربوط به خدمات فیزیوتراپی به ریاست کمیته توانبخشی | هر سه ماه **300 امتیاز** |  |
| 15 | ارائه خدمات به مصدومان | ملی پوشان: هر 50 نفر جلسه **200 امتیاز** ، ورزشکاران حرفه ای و نیمه حرفه ای هر 50 نفر جلسه **150 امتیاز**، بیماران عادی هر 50 نفر جلسه **50 امتیاز** |  |
| 16 | ارزیابی کارشناس مجرب کمیته توانبخشی فدراسیون پزشکی ورزشی | ارزیابی مشروط به حضور فیزیوتراپیست در هیئت مربوطه می باشد |  |

**7**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کمیته خدمات درمانی  **کمیته خدمات درمانی** : تأمين خدمات درماني ورزشي مجموعه ای است تخصصي، داراي شخصيت حقوقي كه به منظور ارائه خدمات درماني، با توجه به معيارها و ضوابط خاص جهت حفظ سلامتي و تندرستي ورزشكاران از طريق مشاركت فعال در امر تأمين خدمات درماني ورزشي تشكيل مي گردد که در سه بخش امور رايانه، رسيدگي به اسناد، امور بيمارستاني و قراردادها که با اهداف زیر فعالیت دارد: ايجاد زمينه هاي لازم براي ارايه خدمات درماني به ورزشکاران عضو ـ تامين سلامت و بازگرداندن سريع تر ورزشکاران به ميادين ورزشي ـ ايجاد پشتوانه تامين کمک هزينه هاي درماني براي اعضا ـ ايجاد بانک اطلاعاتي ورزشکاران کشور ـ ايجاد بانک اطلاعات آسيب ديدگان و آسيب در کشور . | | | |
|  | | | **نام استان** |
|  | | | **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته** |
|  | | | **شماره تماس** |
| شاخص | | | |
|  | **درصد جمعیت تحت پوشش** |  | |
|  | **تسلط و مهارت بر اصول تعرفه گیری ( 500 )** | **امتیاز اسناد پزشکی**  **( 1600 امتیاز)** | |
|  | **ارسال اسناد طبق دستور العمل و آیین نامه ( 500 )** |
|  | **شرکت در جلسات و کارگاه های آموزشی ( 150)** |
|  | **تعامل با فدراسیون و اجرای دستورالعمل های ابلاغی ( 300 )** |
|  | **نظم و انظباط کار (150)** |
|  | **عضو گیری و ثبت نام بصورت آنلاین ( 700 )** | **امتیاز کامپیوتر ( 2700 )** | |
|  | **به روز بودن آمار ( 700 )** |
|  | **صحت آمار( 700 )** |
|  | **ثبت آسیب دیدگان(600 )** |
|  | **رشد ( 1500)** | **امتیاز آمار ( 3700 امتیاز)** | |
|  | **پوشش ( 2200 )** |

* عضو گیری و ثبت نام بصورت آنلاین : استفاده ار تمامی ظرفیت ها جهت استفاده از سامانه ثبت نام آنلاین
* رشد : افزایش آمار نسبت به سال گذشته که بصورت درصدی محاسبه می شود .
* پوشش : درصدی از جمعیت کل استان که کارت عضویت خدمات درمانی دریافت نموده اند .
* صحت آمار : صحیح و دقیق بودن اطلاعات ثبت شده ورزشکاران در تمامی قسمتهای نرم افزار می باشد.
* نظم و انضباط کار : ترتیب چیدمان اسناد درمانی و چاپی بودن تمامی محاسبات چک لیست ها

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هیئت های دارای کمیته درمان ( 1 )  **8**  **کمیته درمان** : به مجموعه ای گفته می شود ؛ كه اعضاء آن از كارشناسان متخصص و پزشكان حاذق در حيطه پزشكي ورزشي هستند و در جهت ارتقاء كيفيت و كميت امور درماني ورزشكاران براي حضور سالم و توانمند ورزشكاران و دست اندركاران ورزش در عرصه هاي ملي و بین المللی فعالیت دارد. | | | | | | | | | | | |
| الف ) ارزیابی امکانات و تجهیزات | | | | | | | | | | | |
| **نام استان** | | | |  | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته (20 امتیاز)** | | | |  | | | | | | | |
| **شماره تماس** | | | |  | | | | | | | |
| فضای درمانی هیات ( 20 امتیاز ) | | | | | | | | | | | |
| **وسعت** | | | |  | | | | | | | |
| **ملکیت** | | | |  | | | | | | | |
| **آدرس** | | | |  | | | | | | | |
| **پروانه درمانگاه** | | | |  | | | | | | | |
| **نام مسئولین فنی درمانگاه** | | | |  | | | | | | | |
| نقشه با درج متراژ تقریبی ارائه گردد | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| بخش های مختلف با ساعات ذکر گردد ( هر بخش 20 امتیاز ) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **پرسنل شاغل در درمانگاه** (هر 8 ساعت فعالیت درمان 20 امتیاز )**( هر پرسنل غیر درمانی 5 امتیاز )** | | | | | | | | | | | |
| **تعداد پرسنل درمانی** | | | | **نام نام خانوادگی** | | | | **مدرک تحصیلی** | | **سمت** | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |
| اسامی پزشکانی که با آنها به شکل خرید خدمت قرارداد منعقد گردیده است با ذکر تخصص و شکل همکاری( تصویر قراراداد خرید خدمت ارسال گردد) | | | | | | | | | | | |
| **نوع تخصص( 10 امتیاز )**  **فوق تخصص ( 20 امتیاز )** | | | | **نام و نام خانوادگی** | | | | **شکل همکاری** | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| **امکانات و تجهیزات درمان های سرپایی** | | | | | | | | | | | |
| **تزریقات و سرم تراپی ( 5 امتیاز )** | | | | **پروسیجرها و سوچر ( 7 امتیاز )** | | | | **گچ گیری ( 7 امتیاز )** | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| مرکز اتاق CPR و اتاق جراحی سرپایی | | | | | | | | | | | |
| اتاق CPR ( 10 امتیاز ) اتاق جراحی سرپایی ( 10 امتیاز ) | | | | | | | | | | | |
| مراکز یا شرکت هایی که برای در اختیار قرار دادن آمبولانس در مواقع ضروری قرارداد دارند ( تصویر قرارداد ارسال گردد) ( 10 امتیاز ) بلی خیر | | | | | | | | | | | |
| اسامی بیمارستان ها و مراکز درمانی که با آنها قرارداد همکاری منعقد گردیده است( تصویر قرارداد ارسال گردد)  ( 10 امتیاز ) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **تعداد معاینات پیش از فصل** | | | | | | | | | | | |
| **در سال** | | | | **خانم** | | | | **آقا** | | | |
| **تعداد معاینات قبل از اعزام به مسابقات**  **9** | | | | | | | | | | | |
| **در سال** | | | | **خانم** | | | | **آقا** | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| تعداد بیمارستان های دولتی و بیمارستان ها ومراکز جراحی خصوصی مرکز استان ( جهت اطلاع فدراسیون ) | | | | | | | | | | | |
| **تعداد بیمارستان دولتی** | | | | **تعداد بیمارستان خصوصی** | | | | **مراکز جراحی خصوصی** | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| **تعداد مراجعین به بخش مشاوره** | | | | | | | | | | | |
| **رشته ورزرشی** | | | | **خانم** | | | | **آقا** | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| آیا بیمه های پایه قرارداد دارید ( در صورت مثبت بودن پاسخ توضیح ارائه شود)( 20 امتیاز )  **بلی خیر** | | | | | | | | | | | |
| بخش درمان امکانات نرم افزاری دارد ( در صورت مثبت بودن پاسخ توضیح ارائه شود)( 20 امتیاز )  **بلی خیر** | | | | | | | | | | | |
| **تجهیزات مرکز درمانی هیئت پزشکی ( هر آیتم 1 امتیاز )** | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **نام کالا** | **دارد** | **ندارد** | **تعداد** | **ردیف** | | **نام کالا** | **دارد** | **ندارد** | | **تعداد** |
| 1 | گوشی پزشکی |  |  |  | 11 | | ترازو |  |  | |  |
| 2 | فشارسنج پزشکی (اسفیگمومانومتر) |  |  |  | 12 | | قدسنج |  |  | |  |
| 3 | ست اوتسکوپ اوفتالموسکوپ |  |  |  | 13 | | ست پانسمان |  |  | |  |
| 4 | تخت معاینه |  |  |  | 14 | | ست بخیه |  |  | |  |
| 5 | دستگاه تست نوار قلب |  |  |  | 15 | | ست گچ گیری |  |  | |  |
| 6 | دستگاه الکتروشوک |  |  |  | 16 | | دستگاه ساکشن |  |  | |  |
| 7 | کپسول اکسیژن |  |  |  | 17 | | فور |  |  | |  |
| 8 | ترالی اورزانس |  |  |  | 18 | | اوتوکلاو |  |  | |  |
| 9 | داروهای ترالی اورژانی |  |  |  | 19 | | Safety Box |  |  | |  |
| 10 | تجهیزات احیاء ( آمبو بگ ،لارنگوسکوپ و ...) |  |  |  | 20 | | سطل مخصوص زباله های عفونی |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | 21 | | سایر موارد |  |  | |  |
| **ب - نحوه ارزیابی عملکرد** | | | | | | | | | | | |
| تعداد کل مراجعین جهت دریافت خدمات درمانی ( به ازای هر 0.01 درصد جمیعت کل استان 20 امتیاز ) | | | | | | آمار اقدامات درمانی سرپایی صورت گرفته درآن مرکز( به ازای هر 0.01 درصد جمیعت کل استان 5 امتیاز ) | | | | | |
| تعداد ارجاعات به مراکز درمانی طرف قرارداد ( روند مثبت و فعال ارجاعات 20 امتیاز ) | | | | | | تعداد ارجاعات به فدراسیون پزشکی ورزشی( روند مثبت و فعال ارجاعات 20 امتیاز ) | | | | | |
| تشریح چرخه هدایت و Management ورزشکاران مصدوم در آن هیئت ( چرخه صحیح و مناسب 20 امتیاز ) | | | | | | کلیه اقدامات ستادی صورت گرفته در خصوص امور درمان ( حداکثر 20 امتیاز ) | | | | | |
| سایر موارد ( 10 امتیاز ) | | | | | | | | | | | |

**10**

**11**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ارزیابی عملکرد هیئت هایی که فاقد کمیته درمان می باشند ( 2 ) | | | |
| ارجاعات صورت پذیرفته به فدراسیون پزشکی ورزشی جهت اقدامات درمانی تخصصی وفوق تخصصی | | | |
| **تعداد اقدامات درمانی تخصصی** | | **تعداد اقدامات درمانی فوق تخصصی** | |
| تعداد کل مراجعین به هیئت پزشکی جهت دریافت  خدمات درمانی | | تعداد ارجاعات صورت پذیرفته به مراکز درمانی و پزشکان طرف قرارداد | |
| کلیه اقدامات ستادی صورت پذیرفته در خصوص امور درمان استان | | | |
| تشریح نحوه هدایت مراجعینی که نیاز به درمان سرپایی دارند | | | |
| آیا هیئت با مراکز درمانی خاصی جهت ارجاع ورزشکاران قرارداد منعقد نموده است( تصویر قرارداد ضمیمه شود ) | | | |
| آیا هیئت با پزشک و یا پزشکان خاصی قرارداد خرید خدمت جهت ارجاع ورزشکاران منعقد نموده است ( تصویر قرارداد ضمیمه شود ) | | | |
| نوع تخصص | نام و نام خانوادگی | | شکل همکاری |
|  |  | |  |
| کلیه خدمات درمانی صورت پذیرفته خارج از چارچوب اداری اعم از ویزیت و بازدید از ورزشکاران ویا پیشکسوتان نیازمند دریافت خدمات درمانی و رسیدگی به امور ایشان | | | |
| **ویزیت** | **بازدید از ورزشکاران** | | **پیشکسوتان نیازمند خدمات درمانی** |
|  |  | |  |
| سایر موارد | | | |

**12**

|  |  |
| --- | --- |
| کمیته روابط عمومی و اموربین الملل  به مجموعه ای گفته می شود ؛ که دارای تعامل مناسب با رسانه های مختلف دیداری، نوشتاری و شنیداری بوده و از فضای رسانه ای و تبلیغاتی کشور در مرحله اول برای حفظ و ارتقاء سطح سلامت جامعه ورزش و در مرحله بعدی حفظ و ارتقاء سطح سلامت تمامی آحاد جامعه با استفاده از تکنیک های رسانه ای بهره برداری خواهد نمود | |
| **نام و نام خانوادگی مسئول روابط عمومی و امور فرهنگی هیئت:** |  |
| **نام ونام خانوادگی مسئول سایت** |  |
| **آدرس E-mail مسئول سایت** |  |
| **شماره تماس** |  |
| **آدرس وب سایت هیات** |  |
| فعال سازی و به روزرسانی تمامی لینک ها ( چارت ، خبر ، عکس ، آموزش ، مطلب علمی و...) و درج بلاگ های اطلاع رسانی  **( 500 امتیاز )** | |
| کیفیت سایت: هر کدام 100 امتیاز، در مجموع **(500 امتیاز )**   * کیفیت عکس ها و گزارش تصویری * رعایت اصول و خبر نویسی * انعکاس گفت­وگوهای ویژه با مسئولان هیات * سرعت انتشار اخبار * محتوای اخبار و ارزش های خبری | |
| تولید مستمر اخبار ، مطالب علمی و گزارش تصویری   * استان های برخوردار ماهیانه حداقل 15 مورد (در سال 180 مورد) * استان های کمتر برخوردار حداقل 7 تا 10 مورد **( 1500 امتیاز )** در سال 84 مورد |  |
| **فعالیت های انتشاراتی (300 امتیاز )** | |
| چاپ بروشورو پوستر ( هر بروشور یا پوستر 50 امتیاز – حداکثر 300 امتیاز ) |  |
| **تعامل با رسانه ها (300 امتیاز)** | |
| * انعکاس 10 خبر یا گفت­گوی مسئولان هیات در رسانه های دیداری، شنیداری، نوشتاری و خبرگزاری ها هر مورد 20 امتیاز حداکثر 300 امتیاز) |  |
| **تعامل با سایت خبری اداره کل (250 امتیاز)** | |
| انعکاس بیش از 50 درصد اخبار ماهیانه هیات در سایت اداره کل |  |
| **برگزاری مسابقات فرهنگی** | |
| بزرگداشت مناسبت های مذهبی و ملی **( 100 امتیاز )** |  |
|  | |
| تهیه آرشیو عکس و فیلم و صوت از فعالیت های هیات **(150 امتیاز )**  (150 امتیاز به تفکیک عکس 100 امتیاز و فیلم 50امتیاز) |  |
|  | |
| نظریه مدیر روابط عمومی و امور بین الملل فدراسیون  **( 400 امتیاز )** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| کمیته روانشناسی  به مجموع های گفته می شود که اعضاء آن از کارشناسان متخصص و حاذق در حيطه روانشناسي بوده و به عنوان زير مجموعه فدراسيون پزشکي در زمينه امور روانشناسي ورزشي ورزشکاران با هدف ايجاد هماهنگي و يکنواختي در امور خدمات روانشناسي ورزشي ورزشکاران ، ايجاد ارتباط علمي و فني، تحقيقاتي، آموزشي و تبادل نظر بين متخصصان و ساير کارشناساني که به نحوي که با شاخه هاي گوناگون بهداشت روان سروکار دارند و هم چنین شناسايي توانمندي هاي رواني ورزشکاران فعالیت می نماید | | | | |
| **نام استان** | |  | | |
| **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته 1**  **( 200 امتیاز )** | |  | | |
| **اطلاعات تماس ( تلفن – ایمیل )** | |  | | |
| **تاریخ** | |  | | |
| **کارشناسان حاضر درکمیته ها 2 ( 200 امتیاز )** | | | | |
| نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | | | |
|  |  | | | |
| **دوره آموزشی 3 ( 700 امتیاز )** | | | **بروشور آموزشی  4( 200 امتیاز )** | |
| تعداد | عنوان | | تعداد | عنوان |
|  |  | |  |  |
| **طرح پژوهشی 5 ( 400 امتیاز )** | | | **مقاله پژوهشی 6 ( 300 امتیاز )** | |
| تعداد | عنوان | | تعداد | عنوان |
|  |  | |  |  |
| **کتاب 7  ( 100 امتیاز )** | | | **مصاحبه رادیویی – تلویزیون – سایت 8**  **( 300 امتیاز )** | عنوان |
| تعداد | عنوان | |  |  |
|  |  | |
| **تعدادجلسات مشاوره همراه با تشکیل پرونده 9**  **( 800 امتیاز )** | | | **حضور در اردو – مسابقه 10 ( 100 امتیاز )** | |
| تعداد زن / تعداد مرد | تعداد متاهل / تعداد مجرد | |  | |
|  |  | | **سطح اردو – مسابقه 11 ( 200 امتیاز )** | |
|  | | |  | |
| **برگزاری نشست منطقه ای روانشناسی در طول سال 12 ( 300 امتیاز )** | | | | |
|  | | | | |

**13**

**14**

توضیحات کمیته روانشناسی :

حضور مسئول کمیته 200 امتیاز دارد.

حضور کارشناس در کمیته علاوه بر مسئول کمیته ، 100 امتیاز؛ مدرک تحصیلی مرتبط با روانشناسی، 100 امتیاز.

برگزاری دوره، 200 امتیاز؛ 4 دوره و بیشتر، 400 امتیاز؛ به روز بودن و عدم تکرار عنوان، 100 امتیاز.

اگر بروشور چاپ شود، 100 امتیاز؛ 2بروشور و بیشتر، 100 امتیاز

انجام طرح پژوهشی، 200 امتیاز؛ 2طرح و بیشتر، 200 امتیاز.

اگر مقاله پژوهشی چاپ شده دارد، 100 امتیاز؛ 2 مقاله و بیشتر 200 امتیاز.

اگر کتاب چاپ شود، 100 امتیاز (تعداد اهمیت ندارد).

هر نوع مصاحبه (رادیویی، تلویزیونی و سایت)، 100 امتیاز دارد (تعداد اهمیت ندارد).

در صورت برگزاری جلسه و ارائه مشاوره، 400 امتیاز؛ 40 مراجعه کننده و بالاتر در سال، 400 امتیاز.

حضور مسول کمیته یا کارشناس روانشناسی در اردو یا مسابقه، 100 امتیاز.

سطح اردو- مسابقه ملی، 100 امتیاز؛ سطح اردو- مسابقه، باشگاهی، 100 امتیاز.

1. استان برگزار کننده نشست منطقه ای کل امتیاز این بند را دریافت خواهد کرد.

**15**

|  |  |
| --- | --- |
| ستاد نظارت بر سلامت اماکن ورزشی  به مجموعه ای گفته می شود که تحت نظارت مستقيم فدراسيون پزشكي ورزشي و ستاد ملي مبارزه با دوپينگ كه عهده دار نظارت و كنترل بر اماکن ورزشي و باشگاه های كشور در خصوص عضویت در کمیته خدمات درمانی و مبارزه با دوپينگ و... فعالیت نموده و در اين راستا تعامل و همكاري نزديكي با كميسيون ماده پنج امور باشگاه ها دارد. | |
| نام و نام خانوادگی سر ناظر استانی |  |
| شماره تماس |  |
| تعداد ناظرین به تفکیک شهرستان |  |
| نام ومشخصات |  |
| مدرک تحصیلی |  |
| سابقه همکاری با ستاد |  |
| **تعداد کل باشگاههای استان به تفکیک شهرستان** | |
| فعالیت سر ناظر بر اساس تایید دبیر کل ستاد نظارت  (تا **200** امتیاز ) | |
| تعداد بازرسی های اولیه نسبت به کل باشگاههای استان (70% به بالا **500** امتیاز) – ( 50% تا 70% 300 امتیاز )– ( 50% به پایین 100 امتیاز) | |
| تعداد بازرسی های ثانویه نسبت به کل باشگاههای استان (70% به بالا **500** امتیاز) – ( 50% تا 70% 300 امتیاز )– ( 50% به پایین 100 امتیاز) | |
| تعداد بازرسی های ادواری نسبت به کل باشگاههای استان ( 70% به بالا**500** امتیاز ) – (50% تا 70% 300 امتیاز)– (50% به پایین 100 امتیاز ) | |
| برگزاری کلاس برای ناظرین شامل سرفصل های مزایای خدمات درمانی و آشنایی با داروها و مکمل ها در طول سال ( هر کلاس 200 امتیاز تا سقف **400** امتیاز ) | |
| برگزاری دوره آموزشی در خصوص عوارض مصرف داروها و مکمل ها برای مربیان ، ورزشکاران و مدیران باشگاههای هر استان هر دوره 200 امتیاز تا سقف **400** امتیاز ) | |
| چاپ بروشور و پمفیلت آموزشی و توزیع در باشگاهها و اماکن ورزشی یکبار در سال دارای **200** امتیاز | |
| ثبت اطلاعات و بازرسی ها در سامانه نسبت به کل باشگاههای استان ( 70% به بالا **500** امتیاز ) – ( 50% به بالا 300 امتیاز ) – ( 50% به پایین 100 امتیاز ) | |
| برگزاری جلسه با کمیسیون ماده پنج استان هر جلسه 200 امتیاز تا سقف **400** امتیاز | |
| اطلاع رسانی و پوشش خبری فعالیت های ناظرین در سطح استان از طریق رسانه ملی و مطبوعات که گزارش آن در سایت هیات پزشکی درج گردد ( هرخبر 100 امتیاز تا سقف **500** امتیاز ) | |
| برگزاری جلسه شورای مرکزی ستاد ( هر خبر 100 امتیاز تا سقف **400** امتیاز ) | |

**16**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کمیته امور استان ها  به مجموعه ای گفته می شود، که وظیفه بررسی عملکرد هیئت های پزشکی ورزشی استان ها در چهارچوب اهداف و برنامه های فدراسیون و هم چنین بررسی آخرین وضیعت و ارائه گزارش به مجموعه مدیران در جهت ارتقاء وضع موجود برعهده دارد . | | | |
| **نام استان** |  | | |
| **نام و نام خانوادگی دبیر هیئت** |  | | |
| **شماره تماس** |  | | |
| **برگزاری مجمع عمومی هیئت های استانی ( 2000 امتیاز )** | | | |
| برگزار شده | | برگزار نشده ( با ذکر دلایل ) | |
| تاریخ برگزاری : | | مصوبات مجمع : | |
|  | | | |
| **اسامی اعضای هیئت رئیسه و تعداد تشکیل جلسات هیئت رئیسه با ارائه مستندات ( 400 امتیاز )** | | | |
| تعداد جلسات | اسامی هیئت رئیسه | | سوابق تشکیل جلسه |
|  |  | |  |
| تاریخ جلسات | مصوبات جلسات | |  |
|  |  | |  |
| **اسامی هیئت های شهرستانی فعال با ذکر رتبه اهمیت و فعالیت و اسامی شهرهایی که فاقد هیات می باشند و دلایل آن ( 300 امتیاز )** | | | |
| نام شهرستان | رئیس هیات شهرستان | | تلفن تماس رئیس هیئت شهرستان |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **ارائه به موقع عملکرد و تقویم پیشنهادی به فدراسیون در قالب لوح فشرده CD ( 200 امتیاز )** | | | |
| تاریخ ارسال تقویم پیشنهادی | | تاریخ ارسال گزارش عملکرد | |
|  | |  | |
| **بازدید ، برگزاری جلسه و بررسی وضعیت هیئت های شهرستان ها ( 600 امتیاز )** | | | |
| نام شهرستان مورد بازدید | تعداد بازدید همراه با ارائه گزارش | | |
|  | در ماه | در سال | |
| **تعامل ، ارتباط و برگزاری جلسه با ادارات ورزش و جوانان شهرستان ( 500 امتیاز )** | | | |
| نام شهرستان | تعداد جلسات و موضوع جلسه و به همراه صورتجلسه | | |
|  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کمیته پوشش پزشکی مسابقات  **17**  به مجموعه ای گفته می شود که هدف آن پوشش پزشکی کلیه مسابقات ورزشی در سطوح مختلف ملی و بین المللی از طریق اعزام پزشک و پرستار وامدادگر... بوده است. | | | |
| **نام استان** |  | | |
| **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته** |  | | |
| **شماره تماس** |  | | |
| ساعات پوشش مسابقات بر اساس رشته ورزشی ( 70 امتیاز ) | | | |
| رشته ورزشی | ساعت مسابقات آقایان | | ساعات مسابقات بانوان |
|  |  | |  |
| ساعات پوشش مسابقات برخوردی ( 300 امتیاز ) | | | |
| ساعت مسابقات آقایان | | ساعات مسابقات بانوان | |
|  | |  | |
| ساعات پوشش مسابقات غیر برخوردی ( 200 امتیاز ) | | | |
| ساعت مسابقات آقایان | | ساعات مسابقات بانوان | |
|  | |  | |
| کل ساعات پوشش مسابقات به تفکیک پرستار و پزشک ( 30 امتیاز ) | | | |
|  | آقایان | | بانوان |
| ساعات پوشش با استفاده از پزشک |  | |  |
| ساعات پوشش با استفاده از پرستار |  | |  |
| ساعات پوشش با استفاده از امدادگر |  | |  |
| جمع ساعات |  | |  |
| تعداد روزهای پوشش اردو بر اساس رشته ورزشی | | | |
| تعداد روزها **( 20 امتیاز )** | تعداد اردوها **( 20 امتیاز )** | |  |
|  |  | |  |
| داشتن لیست کارکرد پزشکان بر اساس نام اردو ( 60 امتیاز ) | | | |
|  | آقایان | | بانوان |
| ساعت استفاده از پزشک |  | |  |
| ساعت استفاده از پرستار |  | |  |
| ساعات پوشش با استفاده از امدادگر |  | |  |
| جمع ساعات |  | |  |
| لیست اسامی پزشکان و پرستاران کمیته مسابقات ( 20 امتیاز ) | | | |
| خانم | آقا | | کل |
|  |  | |  |
| تعداد ساعات کاکرد آنها برای هیئت ( 80 امتیاز ) | | | |
| خانم | آقا | | کل |
|  |  | |  |
| میزان هزینه صرف شده در مسابقات ( 200 امتیاز ) | | | |
| در ماه | مبلغ | | بابت |
| جمع |  | |  |
| محل تامین هزینه های مسابقات و اردو ها ( 300 امتیاز ) | | | |
|  | مبلغ | | تا تاریخ |
| پرداخت شده از بودجه هیات پزشکی ورزشی |  | |  |
| اخذ شده از هیات های ورزشی |  | |  |
| اخذ شده از اداره کل |  | |  |
| هیئت کمیته مسابقات مستقل دارد ( 300 امتیاز ) | | | |
| بلی / خیر | نام مسئول کمیته | | تلفن تماس |
|  |  | |  |
| تعداد کیف های هیئت مسابقات (50 امتیاز ) | | | |
| بلی | | خیر | |
| تعداد لباس های فرم هیئت مسابقات (50 امتیاز ) | | | |
| بلی | | خیر | |
| اطلاعات مسابقات و اردو ها ثبت می شود ( 1600 امتیاز ) | | | |
| ثبت آمار و اطلاعات در فایل excel  **( 500 امتیاز )** |  | |  |
| ثبت آمار و اطلاعات در دفتر  **( 300 امتیاز )** |  | |  |
| بیمه مسئولیت کادر پزشکی مسابقات  **( 300 امتیاز )** |  | |  |
| رعایت آئین نامه های ابلاغی از سوی فدراسیون **( 200 امتیاز )** |  | |  |
| آموزش سالیانه پرسنل مسابقات بر اساس تائیدیه کمیته آموزش فدراسیون پزشکی ورزشی **( 500 امتیاز )** |  | |  |
| درصورت در اختیار داشتن آمبولانس ( 200 امتیاز ) | | | |
| تعداد | نوع | | کلاس |
|  |  | |  |
| **ارائه گزارش ( مستندات ضمیمه شود )** | | | |
| در خصوص از افرادی که در حین مسابقه آسیب دیده و به بیمارستان اعزام شده اند **( 100 امتیاز )** | مرگ ناگهانی در حین مسابقه  **( 200 امتیاز )** | | آسیب های در حین مسابقه  **( 200 امتیاز)** |
|  |  | |  |
| بیمارستان ها و ارگان های طرف قرارداد( اورژانس کشور ، هلال احمر و....) برای پوشش اورژانش مسابقات ( 200 امتیاز ) | | | |
| داشتن فرم معرفی نامه پزشک – پرستار – امدادگر به تفکیک برای حضور در مسابقات ( 100 امتیاز ) | | | |

**18**

**19**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| خزانه داری  به مجموعه ای گفته می شود که ثبت کلیه درآمدها و هزینه ها و پرداخت های به موقع مالیات و بیمه تامین اجتماعی ، جمع داری اموال ، ثبت اسناد و بایگانی و ثبت آنها درسیستم و تشکیل پرونده مالی و بررسی اسناد و مدارک مر بوطه را و ... بر عهده دارد. | | | |
| **نام استان** |  | | |
| **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته** |  | | |
| **شماره تماس** |  | | |
| **امتیاز جزء** | | | **امتیاز کل** |
| **1 - به کارگیری نیرو های آموزش دیده در امور مالی و خزانه داری** | |  | **( 800 )** |
| 1- 1 خزانه داری حداقل مدرک فوق دیپلم حسابداری  1-2 خزانه داری با دیپلم حسابداری باید حداقل 10 سال سابقه در زمینه حسابداری باشد | | (200 ) |  |
| 1 – 3 حسابدار با حداقل مدرک دیپلم حسابداری | | ( 200 ) |  |
| 1 – 4 اشراف کامل خزانه دار به آئین نامه مالی و معاملاتی و اساسنامه فدراسیون های آماتوری | | ( 400 ) |  |
| **2 - تنظیم اسناد مالی و نظارت برشهرستانهای تابعه** | |  | **(1800)** |
| 2- 1 نظم در ثبت و بایگانی اسناد مالی | | ( 400 ) |  |
| 2 -2 رعایت آئین نامه مالی و معاملاتی فدراسیون ها و هیئت ها | | ( 400 ) |  |
| 2 – 3 نحوه ثبت اسناد منطبق بر اصول و قوانین حسابداری | | ( 500 ) |  |
| 2 – 4 پرداخت های به موقع مالیات های مکسوره و بیمه تامین اجتماعی | | ( 200 ) |  |
| 2 – 5 نظارت بر سهم 15% شهرستانه های تابعه | | ( 300 ) |  |
| **3 -** جمع داری اموال ( شامل صورت برداری در دفتر اموال از کلیه اموال هزینه شده و در اختیار ) | |  | ( 400 ) |
| **4 -** استفاده از نرم افزار مالی و بروز بودن اسناد | |  | ( 400 ) |
| **5 -** ارسال گزارش مالی ( سه ماهه ، شش ماهه و سالیانه ) | |  | ( 300 ) |
| **6 -** تهیه صورت مغایرت بانکی ماهیانه | |  | ( 300 ) |
| **جمع کل امتیازات :** | |  | **4000** |
| **توضیحات** | |  |  |
| 2 – 1 اسناد مالی در زمان و تاریخ وقوع ثبت شده و بایگانی اسناد بطور منظم طبق گزارش حسابداری به ترتیب شماره ضمیمه شده باشد | |  |  |
| 2 – 2 انجام عملیات مالی اعم از انجام هزینه های جاری برگزاری مناقصه ومزایده و کلیه عملیات مالی در چارچوب آئین نامه مالی معاملاتی انجام پذیرد | |  |  |
| 2 – 3 ثبت فعالیت های هیئت در اسناد حسابداری باید بر اساس سرفصل و کدینگ های مربوطه در اصول حسابداری و یا بخشنامه های ارسالی از طرف فدراسیون باشد | |  |  |
| 2 – 4 در صورت کسر مالیات های تکلیفی وکسور بیمه تامین اجتماعی تا حداکثر مدت مشخص به مراکز ذیربط ارائه گردد | |  |  |

**20**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| کمیته آموزش  به مجموعه ای گفته می شود که اعضاي آن از کارشناسان با تجربه پزشکي ورزشي و مطلع در اين رشته بوده و در خصوص موارد آموزشي و پژوهشي و ارتقاء کيفي و کمي آن برای گسترش ورزش از بعد علوم پزشکي ورزشي زير نظر فدراسيون پزشکي ورزشی کشور و هم چنین با همکاری و هماهنگی سایر ارگان ها فعالیت می نماید. | | | | | |
| **نام استان** | |  | | | |
| **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته** | |  | | | |
| **شماره تماس** | |  | | | |
| **کلاس های آموزشی برگزار شده 1500 امتیاز** | | | | | |
| نام دوره | | تعداد دفعات برگزاری | | تعداد شرکت کننده | زمان دوره |
| برگزاری کنگره ( تا 1000 امتیاز ) | |  | |  |  |
| برگزاری سمینار ( هر سمینار تا 250 امتیاز ) | |  | |  |  |
| کلاس های با مجوز فدراسیون( تا 200 امتیاز برای هر روز ) | |  | |  |  |
| کلاس 100 ساعته پزشک تیم ( 1000 امتیاز ) | |  | |  |  |
| کلاس 100 ساعته فیزیوتراپ تیم ( 1000 امتیاز ) | |  | |  |  |
| کلاس 100 ساعته پزشکیاری و امداد گر ( 750 امتیاز ) | |  | |  |  |
| کارگاه کمک های اولیه ( 200 امتیاز ) | |  | |  |  |
| دوره مکمل های ورزشی ( هر روز 100 امتیاز ) | |  | |  |  |
| دوره های مختلف تغذیه ( هر روز 100 امتیاز ) | |  | |  |  |
| دوره کینزیوتیپ و تیپ5 و2 روزه ( 250 امتیاز ) | |  | |  |  |
| برنامه کارگاه آموزشی بازرسان ستاد نظارات بر سلامت امکن ورزشی ( هر روز 100 امتیاز ) | |  | |  |  |
| برنامه دوره آموزشی دوپینگ و کمک های اولیه ( هر روز تا 100 امتیاز ) | |  | |  |  |
| روانشناسی ورزشی ( هر روز 100 امتیاز ) | |  | |  |  |
| سایر دوره ها ( هر روز امتیاز ) | |  | |  |  |
| **آموزش مجازی500 امتیاز** | | | | | |
|  | | نام دوره یا نرم افزار | | تعداد | |
| دوره های آموزش مجازی( آموزش توسط فیلم های آموزشی ، نرم افزارهای آموزشی ، فایل های صوتی ، آموزش از طریق بستر اینترنت و....) | |  | |  | |
| **آموزش و تکنولوژی اطلاعات 500 امتیاز** | | | | | |
|  | | آدرس وب سایت یا نام نرم افزار طراحی شده | | | |
| داشتن نرم افزار تحت وب جهت ثبت نام ( 500 امتیاز ) | |  | | | |
| داشتن بانک اطلاعات شرکت کنندگان در کلاس ( تا 250 امتیاز ) | |  | | | |
| طراحی نرم افزار آموزشی ( موبایل و کامپیوتر و...) ( 500 امتیاز ) | |  | | | |
| **انتشارات آموزشی استان500** | | | | | |
|  | نام کتاب یا بروشور یا ... | | | تعداد | |
| چاپ کتاب تالیف شده ( هر کتاب تا حداکثر 500 امتیاز ) |  | | |  | |
| چاپ کتاب ترجمه شده ( هر کتاب تا حداکثر 250 امتیاز ) |  | | |  | |
| چاپ پوستر ( هر پوستر 50 امتیاز ) |  | | |  | |
| کمیته آموزش | | | | | |
| چاپ بروشور ، پمفلت و موارد مشابه (هر مورد 50 امتیاز ) |  | |  | | |
| **امور پژوهشی ( سقف امتیاز 400 )** | | | | | |
|  | | تعداد | نام و محل انتشار | | |
| چاپ مقالات فارسی ( هر مورد 200 امتیاز )  با ذکر affiliation هیئت مربوطه | |  |  | | |
| چاپ مقالات انگلیسی ( هر مورد 400 امتیاز )  با ذکر affiliation هیئت مربوطه | |  |  | | |
| کمک به پایان نامه دانشجویی ( هر مورد تا 100 امتیاز ) | |  |  | | |
| تدوین پروپوزال ( هر مورد تا 50 امتیاز ) | |  |  | | |
| **ارتباط با دانشگاه ها200** | | | | | |
|  | | تعداد |  | | |
| کسب امتیاز بازآموزی ( تا 100 امتیاز ) | |  |  | | |
| برگزاری دوره های مشترک ( تا 100 امتیاز ) | |  |  | | |
| استفاده از اساتید دانشگاه ( تا 50 امتیاز ) | |  |  | | |
| بستن تفاهم نامه ( هر تفاهم نامه 50 امتیاز ) | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
| **تعامل با فدراسیون و سایر هیات ها200** | | | | | |
|  | | تعداد افراد اعزامی | نام استان | | |
| فرستادن مدرس ( هر مدرس 20 امتیاز ) | |  |  | | |
| شرکت در کلاس های سایر استان ها ( هر نفر 20 امتیاز ) | |  |  | | |
| حمایت آموزشی از سایر هیات ها ( با توضیح) ( تا 100 امتیاز ) | |  |  | | |
| **پرسنل و تجهیزات آموزشی 200** | | | | | |
|  | | تعداد مدرک تحصیلی | | | |
| داشتن پرسنل مجرب آموزشی( برای هر فرد تا 100 امتیاز ) | |  | | | |
| کلاس درس ثابت ( تا 100 امتیاز ) | |  | | | |
| مولاژ ( هر مولاژ 100 امتیاز ) | |  | | | |
| وسایل کمک آموزشی ( تا 50 امتیاز ) | |  | | | |
| وجود کتابخانه ( تا 100 امتیاز ) | |  | | | |
|  | | | | | |

**21**

**22**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **امور بانوان**  فعاليت هاي اين حوزه به صورت ستادي در كليه هيئت هاي استاني در جهت ارتقاء كيفي و كمي پزشكي ورزشي بانوان سراسر كشور و در تعامل با ساير كميته هاي فدراسيون، و... فعاليت مي نمايد و اهداف آن ترغيب بانوان به حفظ تندرستي و سلامتي از طريق آموزش همگاني ، انجام پژوهش هاي مرتبط جهت بررسي وضعيت موجود و ارتقاء دانش پزشكي ورزشي در بانوان ورزشكار (اعم از حرفه اي و همگاني) ، انجام معاينات دوره اي جهت بانوان ورزشكار در رده هاي مختلف و صدور شناسنامه سلامتي و انجام مشاوره هاي تخصصي (پزشكي، روانشناسي، تغذيه و ...) به صورت حضوري يا غيرحضوري. | | | | | |
| **نایب رئیس بانوان ( 600 امتیاز )** | | | | | |
| آیا دارای قرارداد با هیات است؟ | سابقه فعالیت در هیات های استانی | سابقه فعالیت به عنوان نایب رئیس | رشته تصیلی | تحصیلات | نام و نام خانوادگی نایب رئیس |
|  |  |  |  |  |  |
| آدرس پست الکترونیک | | شماره تماس | عضویت و شرکت در جلسات هیات رئیسه هیات | چند ساعت در ماه به فعالیت های هیات اختصاص می دهد؟ | |
|  | |  | |  | |
| **استفاده از بانوان کارشناس در حوزه های مدیریتی علمی و اجرایی(500 امتیاز )** | | | | | |
| تعداد شهرستان های تابعه استان دارای نایب رئیس بانوان | تعداد شهرستان های تابعه هیات استان | سابقه فعالیت در هیات های استانی | سمت | تحصیلات | نام و نام خانوادگی |
|  |  |  |  |  | 1- |
| **در صورت نیاز ردیف اضافه فرمایید** | | | | | |
| **بانوان همکار در کمیته های مختلف هیات (300 امتیاز )** | | | | | |
| سمت | | تحصیلات | | نام و نام خانوادگی | |
|  |  |  |  |  | 1- |
| **در صورت نیاز ردیف اضافه فرمایید** | | | | | |
| **همکاری با بانوان آموزش دیده (600 امتیاز )** | | | | | |
|  | تعداد بانوان دندانپزشک، فیزیوتراپیست، تغذیه، روانشناس، پرستار | |  | تعداد بانوان پزشک همکار با هیات | |
|  | تعداد بانوان دارای گواهی پزشکیاری از فدراسیون/هیات | |  | تعداد بانوان دارای گواهی دوره صد ساعته پزشک تیم از فدراسیون | |
|  | تعداد بانوان روانشناس دارای گواهی از فدراسیون | |  | تعداد بانوان فیزیوتراپیست دارای گواهی از فدراسیون | |
|  | تعداد بانوان دارای گواهی دوره مدون ماساژ | |  | تعداد بانوان کارشناس تغذیه دارای گواهی از فدراسیون/هیات  تعداد بانوان بازرس ستاد نظارت | |
| **ارتقاء دانش پزشکی ورزشی در بانوان (900 امتیاز )**  **23** | | | | | |
| تعداد بانوان مربی شرکت کننده در دوره های ستاد نظارت | دوره های آموزشی برگزار شده با مخاطب بانوان  (ساعت) | |  | بانوان شرکت کننده در دوره های آموزشی  (نفر-ساعت) | |
|  | ارائه سخنرانی در برنامه های مختلف علمی توسط کارشناسان حوزه بانوان  (تعداد) | |  | بانوان شرکت کننده در دوره های آموزشی فدراسیون (نفر) | |
|  | پژوهش های انجام گرفته در بخش بانوان  (تعداد موارد به اتمام رسیده) | |  | تهیه/تدوین بروشور/کتاب در بخش بانوان  (تعداد موارد انتشار یافته) | |
| **ارتقای سلامت بانوان (1000 امتیاز)** | | | | | |
|  | صدور کارت سلامت معاینات بانوان  (تعداد) | |  | معاینات پیش از فصل بانوان ورزشکار  (تعداد) | |
|  | مشاوره روانشناسی جهت بانوان  (تعداد) | |  | مشاوره تغذیه جهت بانوان  (تعداد) | |
|  | بررسی نیمرخ روانی بانوان ورزشکار  (تعداد) | |  | معاینات آنتروپومتری بانوان  (تعداد) | |
|  | نسخه/ مشاوره ورزشی ارائه شده برای حرکات اصلاحی در ناهنجاری ها  (تعداد) | |  | نسخه/ مشاوره ورزشی ارائه شده برای پیشگیری و درمان بیماری ها  (تعداد) | |
|  | ویزیت بانوان ورزشکار مصدوم یا بیمار  (تعداد) | |  | نسخه/ مشاوره ورزشی ارائه شده به منظور کنترل وزن  (تعداد) | |
| **پوشش پزشکی مسابقات/ اردوها (600 امتیاز )** | | | | | |
|  | پوشش پزشکی اردوها  (نفر-ساعت) | |  | پوشش پزشکی مسابقات  (نفر-ساعت) | |
| **خدمات درمانی(800 امتیاز )** | | | | | |
|  | درصد جمعیت تحت پوشش بانوان از کل بیمه شدگان  (درصد) | |  | تعداد بانوان ورزشکار تحت پوشش  (تعداد) | |
|  | تعداد اسناد بررسی شده مربوط به صدمات بانوان ورزشکار  (تعداد) | |  | افزایش درصد جمعیت تحت پوشش بانوان نسبت به سال قبل  (درصد) | |
| **خدمات فیزیوتراپی- توان بخشی (400 امتیاز )** | | | | | |
|  |  | |  | ارائه خدمات فیزیوتراپی به بانوان  (نفر-ساعت) | |
| **تلاش در راستای ورزش پاک در حوزه بانوان (600 امتیاز )** | | | | | |
|  | تست دوپینگ از بانوان ورزشکار  (تعداد) | |  | بازرسی های انجام گرفته در اماکن ورزشی بانوان(تعداد) | |
|  |  | |  | بانوان ورزشکار آموزش دیده مبارزه با دوپینگ (تعداد) | |
| **روابط عمومی (500 امتیاز )** | | | | | |
|  | مصاحبه های تلویزیونی/ رادیویی توسط کارشناسان حوزه بانوان  (تعداد) | |  | مقالات/ گزارشات/ مصاحبه های کارشناسان حوزه بانوان با سایت هیات/ فدراسیون  (تعداد) | |
|  |  | |  | مقالات/ گزارشات/ مصاحبه های کارشاسان حوزه بانوان با روزنامه ها و مجلات محلی  (تعداد) | |
| **تعامل با نواب رئیس هیات های ورزشی استانی (500 امتیاز )** | | | | | |
|  | برگزاری نشست مشترک با نواب رئیس هیات های ورزشی استانی | |  | شرکت در نشست های هیات های ورزشی  (تعداد) | |

**24**

**25**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کمیته پشتیبانی**  به مجموعه ای اطلاق می شود که برنامه ریزی برای تامین مایحتاج فدراسیون و تهیه آنها ، نگهداری از تاسیسات ، برگزاری مناقصات و مزایده ، ایاب و ذهاب، غذای نیمروزی و امورخدماتی، انجام ثبت و سفارشات به منظور خرید کالاهای مورد نیاز فدراسیون ، پیش بینی احتیاجات از نظر وسایل و ملزومات و برآورد هزینه و خرید آنها را بر عهده دارد. | | | | | | | | | | |
| **نام استان** | | | | | |  | | | | |
| **نام و نام خانوادگی دبیر هیئت** | | | | | |  | | | | |
| **شماره تماس :** | | | | | |  | | | | |
| **فضای فیزیکی هیئت و کلینیک های فیزیوتراپی و درمانی هیئت استان( 2000 امتیاز )** | | | | | | | | | | |
| **متراژ فضای هیئت :** | | | | | | | | | | |
| استیجاری | | به نام هیئت | | به نام فدراسیون | | | دراختیار ادراه کل ورزش و جوانان | | سایر | |
| **متراژ فضای توانبخشی :** | | | | | | | | | | |
| استیجاری | | به نام هیئت | | به نام فدراسیون | | | سایر | | | |
| **متراژ فضای درمانی :** | | | | | | | | | | |
| استیجاری | | به نام هیئت | | به نام فدراسیون | | | سایر | | قرارداد با مراکز درمان | |
| **تعداد و میزان کالای سرمایه ای شامل لوازم اداری ، لوازم فنی ، استفاده از توانبخشی و درمانی( 500 امتیاز )** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **آمار خوردرو ( 500 امتیاز )** | | | | | | | | | | |
| **سواری** | | | **ون** | | | | | **آمبولانس** | | |
| نوع | مدل | | نوع | | مدل | | | نوع | | مدل |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
| **فضای فیزیکی هیئت و کلینیک های فیزیوتراپی و درمانی شهرستان ها ( 1000 امتیاز )** | | | | | | | | | | |
| **متراژ فضای هیئت :** | | | | | | | | | | |
| استیجاری | | به نام هیئت | | به نام فدراسیون | | | دراختیار ادراه کل ورزش و جوانان | | سایر | |
| **متراژ فضای توانبخشی :** | | | | | | | | | | |
| استیجاری | | به نام هیئت | | به نام فدراسیون | | | سایر | | | |
| **متراژ فضای درمانی :** | | | | | | | | | | |
| استیجاری | | به نام هیئت | | به نام فدراسیون | | | سایر | | قرارداد با مراکز درمان | |

1. برگرفته از مقالات مجله تدبیر [↑](#footnote-ref-1)
2. Synergy [↑](#footnote-ref-2)
3. لرد كلوین فیزیكدان انگلیسی در مورد ضرورت اندازه‌‌گیری می‌گوید: «هرگاه توانستیم آنچه درباره آن صحبت می‌كنیم اندازه گرفته و در قالب اعداد و ارقام بیان نماییم می‌توانیم ادعا كنیم درباره موضوع مورد بحث چیزهایی می‌دانیم. در غیر این صورت آگاهی و دانش ما ناقص بوده و هرگز به مرحله بلوغ نخواهد رسید» [↑](#footnote-ref-3)