



وزارة الصحة  
سياسات واجراءات

MOH	POL	PHC	GL	01	رمز السياسة	اسم السياسة: الإشراف ومتابعة الأداء الطبي في المراكز الصحية.
الطبعة: الأولى					عدد الصفحات : 5 صفحات	

الوحدة التنظيمية: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة

الجهة المعنية بتنفيذ السياسة: مدراء مديريات صحة المحافظات والمشرورون في مديرية صحة المحافظة والمراكز الصحية.

٢٠٢٤ / ٢ / ١	التاريخ: <u>٢٠٢٤ / ٢ / ١</u>	التوقيع: <u>داليا زياد</u>	الإعداد: قسم إدارة وتطوير السياسات/ م. ق داليا زياد
٢٠٢٤ / ٢ / ٤	التاريخ: <u>٢٠٢٤ / ٢ / ٤</u>	التوقيع: <u>جنة إعداد وتوحيد سياسات المستشفيات والمراكز الصحية</u>	التفقيق والمراجعة: لجنة إعداد وتوحيد سياسات المستشفيات والمراكز الصحية.
		التوقيع: <u>إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات</u>	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات/ د. حمزة الحمادي
		التوقيع: <u>جنة إعداد وتوحيد سياسات المستشفيات</u>	إدارة الرعاية الأولية/ د. حسن العمامي
		التوقيع: <u>ندى حنفي</u>	مديرية التمريض/ م. ق ندى حنفي
		التوقيع: <u>محمد التعمري</u>	إدارة مستشفى الزرقاء الحكومي/ م. ق محمد التعمري
		التوقيع: <u>اكرام عبد الله</u>	مستشفى الأمير الحسين بن عبد الله الثاني/ د. حنان أبو صالح
		التوقيع: <u>رائد صوالحة</u>	مديرية صحة محافظة العاصمة / د. رائد صوالحة
		التوقيع: <u>فريهان بقرور</u>	مديرية صحة محافظة البلقاء / د. فريهان بقرور
		التوقيع: <u>محمد جميل المناصرة</u>	مجلس اعتماد المؤسسات الصحية/ محمد جميل المناصرة
٢٠٢٤ / ٢ / ٦	التاريخ: <u>٢٠٢٤ / ٢ / ٦</u>	التوقيع: <u>جنة ضبط الجودة</u>	التفقيق من ناحية ضبط الجودة: مدير مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
٢٠٢٤ / ٢ / ٧	التاريخ: <u>٢٠٢٤ / ٢ / ٧</u>	التوقيع: <u>وزيرة الصحة</u>	الاعتماد: الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية وضباط العدة
		التوقيع: <u>مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة</u>	السياسات والإجراءات Policies & Procedures

١٤ شباط ٢٠٢٤

وختم الاعتماد

Approved

تم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة:

مبررات مراجعة السياسة	تاريخ الاعتماد	رقم الطبعة

ختم النسخة الأصلية

MASTER COPY



وزارة الصحة  
سياسات واجراءات

MOH	POL	PHC	GL	01	رمز السياسة	اسم السياسة: الإشراف ومتابعة الأداء الطبي في المراكز الصحية.
					الطبعة: الأولى	عدد الصفحات : 5 صفحات

موضوع السياسة:

الإشراف ومتابعة الأداء الطبي من قبل إدارة المستشفى ومشرفى المديريات ورؤساء ومسؤولي الأقسام في المنشآت الصحية لتعزيز مستوى الخدمات المقدمة لكاف١ة متلقى الخدمة.

الفئات المستهدفة :

كاف١ة الكوادر الطبية والفنية والإدارية العاملة في المنشآت الصحية.

الهدف من السياسة / المنهجية :

- ضمان الكفاءة والفعالية في تقديم خدمات صحية آمنة وذات جودة عالية.
- تنفيذ الممارسات السريرية وفق المعايير المعتمد بها عالمياً والمعتمدة من قبل وزارة الصحة .
- تحديد الاحتياجات التدريبية الازمة لتأهيل مقدمي الخدمة لتحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة.
- استحداث برامج تحسين وتطوير الأداء المعتمد على القياس والمراقبة وتحديد نقاط القوة والضعف لدى الموظفين.
- التعرف على واقع الممارسات السريرية والوصول إلى حلول مناسبة.
- الاستخدام الأمثل للموارد البشرية المتاحة في المنشأة الصحية بما يعود بالفائدة على جودة الخدمات الصحية المقدمة.

التعريفات:

- المراكز الصحية: كافية المراكز الصحية الشاملة والأولية والفرعية والمتخصصة التابعة لوزارة الصحة.
- الكادر السريري: الكوادر الذين يقومون بتقديم خدمات الرعاية الطبية والتمريضية والفنية بشكل مباشر للمرضى ويشمل كل من: الأطباء، التمريض، القابلات القانونيات، فنيي المختبر، فنيي الأشعة والصيادلة وغيرهم.
- الحكومة السريرية: عملية تشمل جميع الخدمات الطبية والفنية والأنشطة والسياسات والإجراءات التي يقوم بها كادر المنشأة الصحية من أجل تحسين جودة خدمات الرعاية الصحية المقدمة للمستفيدين والعمل على استدامتها، وضمان المساءلة الكاملة وحسب النظام المعتمد به تجاه متلقى الخدمة.
- الامتيازات السريرية: الصالحيات الممنوحة لكافة فئات الأطباء وأطباء الأسنان بمختلف اختصاصاتهم من قبل جهة معينة للتأكد من أهلية وأنهم مخولون لمزاولة الإجراءات الطبية والعلاجية وذلك لتقديم الخدمات الصحية للمرضى في المنشأة الصحية وتمكن لهم تبعاً لنوع ترخيص مزاولة المهنة الذي يحصل عليه الممارس وخبراته وكفاءاته المهنية والتدريبات الحاصل عليها.



وزارة الصحة  
سياسات واجراءات

MOH	POL	PHC	GL	01	رمز السياسة	اسم السياسة: الإشراف ومتابعة الأداء الطبي في المراكز الصحية.
الطبعة: الأولى					عدد الصفحات : 5 صفحات	

5. المشرفون: رؤساء الأقسام والوحد والشعب وضباط الارتباط في مديرية صحة المحافظة ورؤساء المراكز ومسؤولو الأقسام في المراكز الصحية.

6. فريق الحكمة السريرية في المركز الصحي: يشمل رئيس المركز الصحي ومسؤولي الأقسام الطبية مثل: الصيدلية، التمريض، المختبر، الأشعة، الأسنان ... وغيرها. ويسمح لهم بالإشراف على الكوادر التابعة لهم وتقييم كفاءاتهم.

7. الإشراف: عملية توجيه ومساعدة وتشجيع الموظفين على متابعة وتحسين أدائهم الوظيفي بحيث يحققون معايير محددة للعمل في وزارة الصحة.

8. تقييم الأداء: نظام يستخدم لقياس الأداء الوظيفي للعاملين في المنشآت الصحية من خلال مقارنة الأداء الفعلي بالمعايير والمطابق مسبقاً.

المسؤوليات:

يقوم كل مشرف بناءً على التسلسل الوظيفي بالإشراف على الكوادر الطبية التابعة له وحسب الوصف الوظيفي المعتمد في وزارة الصحة.

الأدوات:

1. قوائم التحقق من الوصف الوظيفي .

2. قائمة الإمكانيات السريرية لأطباء الاختصاص والطب العام وأطباء الأسنان.

3. قوائم التحقق من خدمات التمريض ، الأمومة ، المختبر ، الأشعة ، الصيدلية ..... وغيرهم .

الإجراءات:

1. تقوم وحدة المتابعة والإشراف في مديرية صحة المحافظة بما يلي :

1.1 إعلام رئيس المركز الصحي بأهداف الزيارة الإشرافية وموعدها للتأكد من وجود الموظفين المعينين والإتفاق على الوقت المناسب لزيارة المركز الصحي ومشاهدة تقديم الخدمة .

1.2 يقوم المشرف بمراجعة تقرير الزيارة الإشرافية السابقة (إن وجد) للإطلاع على ما تم الإنفاق عليه من إجراءات تحسينية للأداء أو الخدمة المقدمة.

1.3 يقوم المشرف بمناقشة المواضيع المتعلقة بإدارة المركز الصحي وفجوات التزويد وأداء الموظفين.



وزارة الصحة  
سياسات واجراءات

MOH	POL	PHC	GL	01	رمز السياسة	اسم السياسة: الإشراف ومتابعة الأداء الطبي في المراكز الصحية.
الطبعة: الأولى				عدد الصفحات : 5 صفحات		

2. يقوم مدير مديرية صحة المحافظة/أو من ينوب عنه بمراجعة قائمة الإمكانيات السريرية للطبيب العام والإختصاص والتأكد من امتلاكه للمهارات الالزمة لتنفيذ الإجراءات التي أشار الطبيب إلى قدرته على تنفيذها واعتمادها.
3. يقوم مدير مديرية صحة المحافظة / أو من ينوب عنه بالتنسيب للدورات التدريبية الضرورية لتأهيل الطبيب على تنفيذ الإجراءات الالزمة لعمل المركز الصحي والتي أشار الطبيب إلى إمكانية قيامه بتنفيذها بشرط حصوله على التدريب الإضافي أو ممارستها تحت الإشراف.
4. يقوم رئيس قسم طب الأسنان في مديرية صحة المحافظة بمراجعة قائمة الإمكانيات السريرية لطبيب الأسنان والتأكد من امتلاكه للمهارات الالزمة لتنفيذ الإجراءات التي أشار الطبيب إلى قدرته على تنفيذها واعتمادها.
5. يقوم رئيس قسم طب الأسنان في مديرية صحة المحافظة بالتنسيب للدورات التدريبية الضرورية لتأهيل الطبيب على تنفيذ الإجراءات الالزمة لعمل المركز الصحي والتي أشار إلى إمكانية قيامه بتنفيذها بشرط حصوله على التدريب الإضافي أو ممارستها تحت الإشراف.
6. يقوم رئيس التمريض في مديرية صحة المحافظة بالإشراف على رؤساء التمريض في المراكز الصحية وتقييم كفاءتهم .
7. يقوم رئيس قسم صحة المرأة والطفل بالإضافة إلى مشرفة الأمومة والطفولة في مديرية صحة المحافظة بالإشراف على القابلات القانونيات والتمريض العاملين في قسم الأمومة والطفولة في المركز الصحي وتقييم كفاءتهن .
8. يقوم رئيس التمريض في المركز الصحي بالإشراف على الكادر التمريضي في كافة أقسام المركز الصحي وتقييم أدائهم.
9. يقوم المشرف بمراجعة خطط التحسين الفردية السابقة (إن وجدت) مع رئيس المركز الصحي والأشخاص الذين تم الإشراف عليهم لمناقشة التقدم في أعمال المتابعة المتعلقة بالذين تم الإشراف عليهم مسبقاً.
10. يقوم رئيس المركز الصحي بمراجعة قائمة الإمكانيات السريرية لجميع للأطباء العاملين في المركز الصحي .
11. يقوم فريق الإشراف بتبيّغ الموظف الذي سيتم الإشراف عليه على مجالات الأداء المطلوب ملاحظتها ويتم تقديم الشرح المناسب له عن سبب وجود المشرف.
12. يتم تنفذ عملية المشاهدة وتبعد قائمة تحقق الأداء لتوثيق الالتزام بمعايير تقديم الخدمة .

MASTER COPY



وزارة الصحة  
سياسات واجراءات

MOH	POL	PHC	GL	01	رمز السياسة	اسم السياسة: الإشراف ومتابعة الأداء الطبي في المراكز الصحية.
الطبعة: الأولى					عدد الصفحات : 5 صفحات	

13. يقوم المشرف بالانتظار إلى حين مغادرة متلقي الخدمة قبل البدء بمناقشة أي موضوع يحتاج إلى إهتمام ولكن إذا كان هناك أمراً هاماً لم يذكره مقدم الخدمة للمريض أو خطأ في تقديم الخدمة يؤثر على النتيجة جودة الخدمة المقدمة يجب على المشرف أن يطلب من المريض الانتظار ويخبر مقدم الخدمة بشكل شخصي عن الخطأ الذي يجب تصحيحه وبعد ذلك يقوم مقدم الخدمة بتصحيح الوضع قبل مغادرة المريض، أو يقوم المشرف بالتدخل والتحدث مع المريض بشكل يوضح لمقدم الخدمة ما يجب عمله.

14. يقوم المشرف مع الموظف الذي يشرف عليه بتبعة خطة التحسين الشخصية لتسليط الضوء على المشاكل التي تم تحديدها والتي تساهم بتحسين الأداء، وتقدم الخطة التحسينية للموظف الذي تم الإشراف عليه.

15. يقوم المشرف بمقابلة رئيس المركز الصحي لمناقشة النتائج والإتفاق على التوصيات وأعمال المتابعة اللاحقة.

16. يقوم المشرف بتبعة تقرير إشراف على المركز الصحي وإرساله إلى رئيس المركز الصحي ومدير مديرية صحة المحافظة.

17. يتم إدراج الاحتياجات التدريبية التي تم تحديدها من قبل المشرف في الخطة التدريبية للمركز الصحي.

18. يقوم رئيس المركز الصحي بأخذ بلاحظات المشرف بخصوص تقييم أداء الكادر عند تبعة نماذج تقييم الأداء السنوية لموظفي المركز.

النماذج / المرفقات :

لا يوجد

مؤشرات الأداء :

عدد الكوادر الطبية والفنية والإدارية الحاصلة على تقدير ممتاز بالتقدير.

المراجع:

1. الأوصاف الوظيفية للمهن الإشرافية المعتمد في وزارة الصحة عام 2011.

2. سياسة إدارة وتقدير الأداء الموظفين المعتمدة في وزارة الصحة رمز MOH/QI/GL/01.