



ویرایش جدید

**دستورالعمل ارزیابی و رتبه‌بندی تشکلهای مردم‌نهاد سلامت تابعه دانشگاه / دانشکده‌های علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت حقوقی و امور مجلس
اداره کل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت
اداره سازمان‌های مردم‌نهاد سلامت و مؤسسات خیریه

ویرایش اول: تابستان ۱۴۰۰
ویرایش نهایی: تابستان ۱۴۰۴

شناسنامه مستند	
عنوان مستند:	دستورالعمل ارزیابی و رتبه‌بندی تشکلهای مردم‌نهاد سلامت تابعه دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور
نوع مستند:	دستورالعمل
هدف از تهیه مستند:	ارزیابی و رتبه‌بندی تشکلهای مردم‌نهاد تابعه دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور بر اساس نتایج حاصله جهت حصول اطمینان از تناسب فعالیت تشکل با رسالت آن
مرجع سفارش‌دهنده:	اداره کل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت
مخاطبان:	دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور
مرجع تهیه‌کننده:	اداره کل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت / اداره امور مؤسسات خیریه و سازمان‌های مردم‌نهاد سلامت
تدوین کنندگان:	الهام محمد نجار، محمد قلی‌پور
تحت نظارت:	مهندس محمد جواد حیدری پور، مدیرکل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت فوزیه درخشان‌نیا، معاون مدیرکل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت
فهرست ذینفعان:	تشکلهای مردم‌نهاد سلامت، مؤسسات خیریه سلامت
اقدامات لازم:	۱. مشخص نمودن ترکیب تیم ارزیابی‌کننده ۲. تنظیم برنامه زمان‌بندی بازدید از تشکلهای مردم‌نهاد مذکور با هماهنگی قبلی و اعلام به تیم ارزیابی‌کننده
کلیدواژه:	دستورالعمل، ارزیابی، رتبه‌بندی، سمن، خیریه، تشکل، سلامت، دانشگاه/دانشکده
ویرایش:	نهایی
تاریخ تنظیم:	۱۴۰۴/۰۶/۳۱
تماس برای جزییات بیشتر:	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بلوک A، طبقه هفتم، اداره کل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت، تلفن: ۸۱۴۵۵۸۳۳-۸۱۴۵۵۸۰۵

مقدمه

در راستای رتبه‌بندی فعالیت‌های تشکلهای مردم‌نهاد حوزه سلامت، سیاست‌گذاری در راستای نهادینه کردن مشارکتهای اجتماعی مردم از طریق تشکلهای، اعلام نظر در مورد تخلف‌ها و گزارش‌های رسیده و رسیدگی به اعتراضاتو نیز ایجاد شفافیت و پاسخگویی مناسب به وزارت بهداشت به‌عنوان متولی اصلی تأمین و حفظ سلامت مردم کشور و با استناد به ماده (۷) و ماده (۸) بند ت آئین‌نامه تشکلهای مردم‌نهاد مصوب ۹۵/۶/۶ هیئت‌وزیران تصویب‌نامه شماره ۶۷۷۳۵/ت/۵۱۳۰۵ ه مورخ ۹۵/۶/۶ و ابلاغیه معاون مشارکتهای اجتماعی سازمان امور اجتماعی وزارت کشور با شماره ۱۱۶۶۱ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۹ دستورالعمل ارزیابی و رتبه‌بندی تشکلهای مردم‌نهاد، جهت اجرا تنظیم و ابلاغ گردیده تا ضمن شفاف‌سازی عملکرد تشکلهای مردم‌نهاد، خط‌مشی مشخص برای مجریان و ناظران باشد.

نسخه اصلاح شده این دستورالعمل پس از ابلاغ اولیه در تابستان ۱۴۰۰ و اخذ پیشنهادات و نظرات کارشناسی و برگزاری جلسات بازبینی، ابتدا در تابستان سال ۱۴۰۱ و درنهایت در تابستان ۱۴۰۴ تدوین و مجدداً ابلاغ گردید.

ماده ۱- تعاریف

- ❖ تشکلهای مردم‌نهاد: نهادی غیرسیاسی و غیرانتفاعی که با رویکردی اجتماعی توسط جمعی از اشخاص حقیقی به شکل داوطلبانه و با رعایت مقررات مربوطه در موضوع مشخص پروانه فعالیت دریافت کرده و به ثبت می‌رسد.
- ❖ رتبه‌بندی: به معنای یک نوع معیار تشخیص صلاحیت برای بررسی عملکرد تشکلهای مردم‌نهاد حوزه سلامت است که بر اساس ضوابط و آیین‌نامه‌های مصوب هیئت‌وزیران و مراجع صدور مجوز فعالیت صورت می‌گیرد تا از طریق این دسته‌بندی تشکلهای با توجه به نوع فعالیت به بهترین نحو انتخاب شوند.
- ❖ ارزیابی: سنجش عملکرد تشکلهای براساس چک‌لیست‌های پیوست
- ❖ مرجع صدور مجوز: بر اساس قوانین و مقررات جاری کشور، تشکلهای مردمی مکلف هستند قبل از هرگونه اقدام پروانه فعالیت خود را از یکی از مراجع صدور مجوز (وزارت کشور، استانداری و فرمانداری، سازمان بهزیستی کشور، وزارت ورزش و جوانان و نیروی انتظامی) دریافت نمایند.
- ❖ مقام مشورتی: مطابق با قطعنامه ۱۹۹۶/۳۱ دپارتمان اقتصادی و اجتماعی سازمان ملل از سال ۱۹۴۶ به‌منظور اظهارنظر در خصوص حیطه وسیعی از مسائل مربوط به توسعه پایدار جایگاهی را تحت عنوان مقام مشورتی به تشکلهای مردمی پیشنهاد نمود. مطابق با این قطعنامه تمام تشکلهای بین‌المللی، ملی و منطقه‌ای و سازمان‌های داوطلبانه و غیرانتفاعی مشمول استفاده از این حق مشورتی هستند.
- ❖ مجوز اوفک: دفتر کنترل سرمایه‌های خارجی یا دفتر کنترل دارایی‌های خارجی (اوفک)^۱ خزانه‌داری ایالات متحده مجوزی را تحت عنوان مجوز اوفک به‌منظور ارسال و دریافت پول یا بسیاری از کالاها و سرویس‌ها به ایران صادر می‌نماید. تشکلهای مردمی جزء اشخاص حقوقی هستند که می‌توانند از این امتیاز استفاده نمایند.

ماده ۲- اختصارات

در این دستورالعمل اصطلاحات زیر در معانی مطروحه بکار می‌روند:

- ❖ تشکلهای تشکلهای مردم‌نهاد حوزه سلامت
- ❖ دانشگاه/دانشکده: دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
- ❖ وزارت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ❖ اداره کل: اداره کل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

1. The Office of Foreign Assets Control (OFAC)

ماده ۳-هدف

- ۱-۳ ایجاد و ارائه یک نظام هماهنگ و منسجم جهت حصول اطمینان از تناسب فعالیت تشکل با رسالت آن
- ۲-۳ شناخت موانع موجود و تسهیل گری به منظور پیشبرد اهداف تشکل
- ۳-۳ ارتقای کارایی و سطح اثربخشی
- ۴-۳ ایجاد وحدت رویه در تصمیم گیری اقدامها
- ۵-۳ رتبه بندی تشکلها براساس نتایج حاصله

ماده ۴-دامنه کاربرد

این دستورالعمل جهت ارزیابی و رتبه بندی تشکل توسط مسئولین حوزه متناظر اداره کل در دانشگاه/دانشکده قابل استفاده می باشد.

ماده ۵ - بازه زمانی ارزیابی

فرآیند ارزیابی با تنظیم برنامه بازدید شروع و با ارزیابی نهایی و رتبه بندی نتایج ارزیابی در فرم ۰۱۹ و ۰۲۰ در پایان سال به اتمام خواهد رسید.

ارزیابی و رتبه بندی تشکل های مردم نهاد هر دو سال یک بار انجام خواهد گرفت.

ماده ۶- شورای کشوری ارزیابی و رتبه بندی

به منظور سیاست گذاری، برنامه ریزی، نظارت، اصلاح و بازبینی فرآیند ارزیابی و رتبه بندی «شورای کشوری ارزیابی و رتبه بندی» در سطح ملی تشکیل می گردد. ترکیب این شورا شامل نمایندگان مراجع صدور پروانه، نماینده سازمان امور مالیاتی کشور، نماینده اداره کل سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت و تعدادی از نمایندگان منتخب تشکل های مردم نهاد حوزه سلامت خواهد بود.

همچنین دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور مکلف اند شورای متناظر ارزیابی و رتبه بندی را در سطح استانی و شهرستانی، با ترکیب مشابه و متناسب با شرایط محلی، تشکیل و نسبت به اجرای مصوبات شورای کشوری اقدام نمایند.

ماده ۷-ترکیب تیم ارزیابی کننده

- ۱-۵ نماینده اداره کل در دانشگاه/دانشکده (مسئول تیم ارزیابی کننده)
 - ۲-۵ نماینده مرجع صدور مجوز
 - ۳-۵ نماینده اداره امور مالیات ذی ربط
- تبصره: در صورت نیاز به ارزیابی تشکل توسط سایر مراجع درون و برون سازمانی، لازم است هماهنگی لازم توسط حوزه متناظر اداره کل در دانشگاه/دانشکده صورت گیرد.

ماده ۸-وظایف مسئول تیم ارزیابی

- ۱-۶ مسئول تیم ارزیابی موظف است برنامه زمان بندی سالانه رتبه بندی و ارزیابی را تنظیم نموده و به تشکل اعلام نماید.
 - ۲-۶ مسئول تیم ارزیابی موظف است برنامه سالانه را در ابتدای سال تنظیم و حداقل یک هفته قبل از بازدید، ضمن ارسال دعوت نامه برای تمامی اعضای تیم ارزیابی، فرم های پیوست را جهت خود اظهاری به تشکل مربوطه ارسال نماید.
- تبصره: در صورت عدم حضور سایر اعضای تیم ارزیابی کننده علیرغم پیگیری و ارسال دعوت نامه مذکور، لازم است بازدید از تشکل مربوطه طبق برنامه زمان بندی صورت گرفته توسط مسئول تیم ارزیابی کننده صورت گیرد.

۳-۶ مسئول تیم ارزیابی موظف است چک‌لیست‌های تکمیل شده را به امضا رسانده و همراه با گزارش کلی از تمامی بازدیدهای صورت گرفته (در قالب فرمت فایل اکسل پیوست) به این اداره کل ارسال نماید.

ماده ۹-فرایند ارزیابی

- ۷-۱ بالاترین مقام در حوزه متناظر دانشگاه/دانشکده، مسئول ارزیابی بر حسن اجرای کار می‌باشد.
- ۷-۲ مسئول تیم ارزیابی موظف است قبل از سررسید تاریخ بازدید، جهت آمادگی هرچه بیشتر تشکل، چک لیست رتبه‌بندی و ارزیابی را در اختیار ایشان قرار دهد.
- ۷-۳ مسئول تیم ارزیابی موظف است چک‌لیست تکمیل شده را ممهور به مهر تشکل نموده و امضا رئیس هیئت‌مدیره/ مدیرعامل مربوطه و سایر اعضای تیم را اخذ نماید.
- ۷-۴ مسئول تیم ارزیابی موظف است در راستای رفع مشکلات اعلان شده از سوی تشکل همکاری لازم را به عمل آورد.

این دستورالعمل در ۹ ماده، ۱۵ بند و ۲ تبصره در تاریخ ۱۴۰۰/۰۴/۲۶ تنظیم گردیده و از تاریخ ابلاغ لازم‌الاجرا می‌باشد.

چک لیست ارزیابی و رتبه بندی تشکلهای مردم نهاد سلامت دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی کشور

فرم شماره ۱

اطلاعات دانشگاه/دانشکده، تشکل مردم نهاد و اعضای تیم بازدید

	نام دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی
	نام شهر/شهرستان
	نام اعضای تیم بازدید
	شماره تماس نماینده دانشگاه/دانشکده در تیم بازدید
	تاریخ بازدید
	نام تشکل مردم نهاد
	نوع تشکل (مرکزی/شعبه/نماینده)
	مرجع صدور مجوز (وزارت کشور/استانداری/فرمانداری/بهبودی/فراجا/وزارت ورزش وجوانان/...)
	سطح فعالیت (ملی/فرااستانی/استانی/شهرستانی)
	موضوع فعالیت
	تاریخ اعتبار پروانه فعالیت
	اسامی اعضای هیئت مدیره
	نام و نام خانوادگی مدیرعامل
	نام و نام خانوادگی رئیس هیئت مدیره
	شماره تماس مدیر عامل/رئیس هیئت مدیره

استانداردهای رتبه‌بندی و ارزیابی

ردیف	عنوان استاندارد	پاسخ	توضیحات
۱	آیا پروانه فعالیت تشکل از اعتبار برخوردار است؟ (تاریخ اعتبار پروانه فعالیت ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	تاریخ اعتبار پروانه فعالیت:
۲	آیا حداقل یک نفر خیر یا تأمین‌کننده مالی در اعضای هیئت‌مدیره موجود است؟	بله ☐ خیر ☐	
۴	آیا حداقل دو نفر متخصص مرتبط با موضوع فعالیت تشکل در اعضای هیئت‌مدیره موجود است؟	بله ☐ خیر ☐	
۵	آیا خارج از اهداف مندرج در اساسنامه تشکل، برنامه دیگری در دست اقدام دارد؟ (در صورت پاسخ بله، عنوان برنامه ذکر گردد.)	بله ☐ خیر ☐	عنوان برنامه:
۶	آیا تشکل در خصوص انجام فعالیت‌های خود در صورت نیاز از مراجع ذیصلاح مجوز مربوطه را دریافت نموده است؟ (در صورت پاسخ بله، عنوان فعالیت ذکر گردد.)	بله ☐ خیر ☐	عنوان فعالیت:
۷	آیا جلسات هیئت‌مدیره تشکل مطابق با اساسنامه برگزار می‌گردد؟ (تعداد جلسات برگزار شده در سال جاری ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	تعداد جلسات:
۸	آیا مجمع عمومی سالیانه تشکل مطابق با اساسنامه برگزار می‌گردد؟ (تاریخ برگزاری مجمع ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	تاریخ برگزاری مجمع:
۹	آیا تشکل دارای مرکز درمانی وابسته به خود می‌باشد؟ (در صورت پاسخ بله، تعداد و نام مراکز مربوطه ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	بیمارستان ☐ درمانگاه ☐ مرکز جراحی محدود ☐ مرکز توانبخشی ☐ سایر ☐
۱۰	در صورتی که تشکل دارای مرکز درمانی وابسته به خود می‌باشد نوع تعرفه درمانی آن را مشخص نمایید.		دولتی ☐ خیریه ☐ خصوصی ☐
۱۱	آیا تشکل در حوزه‌ای به غیر از دارو و درمان، توانبخشی، عمرانی، تجهیزات، مالی و پیشگیری فعالیت می‌نماید آن را ذکر نمایید؟ (در صورت پاسخ بله، نام حوزه مربوطه ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	
۱۲	آیا تشکل از معافیت موضوع ماده ۱۷۲ قانون مالیات‌های مستقیم استفاده نموده است؟	بله ☐ خیر ☐	
۱۳	آیا تشکل از معافیت موضوع ماده ۱۳۹ قانون مالیات‌های مستقیم استفاده نموده است؟ (در صورت پاسخ بله، میزان تخفیف استفاده شده ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	
۱۴	آیا تشکل از بند ذال ماده ۱۱۹ قانون گمرک جهت ترخیص تجهیزات استفاده نموده است؟ (در صورت پاسخ بله، نام تجهیزات ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	

رئیس هیئت‌مدیره/مدیرعامل تشکل

محل مهر و امضاء

مسئول تیم ارزیابی‌کننده

محل امضاء

شاخص‌های رتبه‌بندی و ارزیابی

شاخص	فعالیت	پاسخ	توضیحات
روابط بین‌الملل	۱. داشتن مقام مشورتی در سازمان ملل	بله ☐ خیر ☐	از سال:
	۲. دریافت مجوز اوفک توسط تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۳. جذب آورده مالی از خارج از کشور در سال جاری	بله ☐ خیر ☐	میزان:
	۴. دارای شعبه در خارج از کشور	بله ☐ خیر ☐	
	۵. ارتباط‌گیری و جذب اعتبارات مورد نیاز از منابع بین‌المللی	بله ☐ خیر ☐	
	۶. داشتن طرح‌های بین‌المللی در گزارش اقدامات	بله ☐ خیر ☐	
	۷. دعوت به همایش‌های بین‌المللی	بله ☐ خیر ☐	
نحوه ارتباط‌گیری	۱. داشتن شعب در سایر شهرستان‌ها و استان‌ها (در صورت داشتن شعبه، لطفاً تعداد شعب را در قسمت توضیحات یادداشت بفرمایید)	بله ☐ خیر ☐	تعداد:
	۲. مشارکت در برنامه‌های کلان حوزه سلامت در سطوح فراملی، ملی و استانی (لطفاً در قسمت توضیحات سطح برنامه را انتخاب نمایید)	بله ☐ خیر ☐	فراملی ☐ ملی ☐ استانی ☐
	۳. بهره‌گیری از فضای مجازی از قبیل سایت، شبکه‌های اجتماعی (لطفاً در قسمت توضیحات نوع فضای مجازی را انتخاب کنید)	بله ☐ خیر ☐	سایت ☐ شبکه‌های اجتماعی ☐
	۴. داشتن مهارت انطباق‌پذیری و انعطاف‌پذیری سازمانی متناسب با تغییرات محیطی نظیر تحولات اجتماعی، سیاسی، اقتصادی و غیره	بله ☐ خیر ☐	
	۵. درگیر نمودن جامعه هدف و ذینفعان در طراحی، برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌های تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۶. داشتن حامی و سفیر (در صورت داشتن حامی و سفیر، لطفاً تعداد حامی و سفیر را در قسمت توضیحات یادداشت بفرمایید)	بله ☐ خیر ☐	تعداد: ... حامی / ... سفیر
	۷. عضویت در یک شبکه موضوعی (سرطان، اعتیاد، ایدز، توانبخشی و ...)	بله ☐ خیر ☐	
	۸. برخورداری از امکانات و تجهیزات جهت ارتباط‌گیری موثر (رایانه، دستگاه فکس، تلفن و غیره)	بله ☐ خیر ☐	

رئیس هیئت‌مدیره / مدیر عامل تشکل

محل مهر و امضاء

مسئول تیم ارزیابی‌کننده

محل امضاء

شاخص‌های رتبه‌بندی و ارزیابی (ادامه)

شاخص	فعالیت	پاسخ	توضیحات
داوطلبی	۱. تعداد نیروی داوطلب ثابت فعال در سال جاری (در حوزه سلامت)		
	۲. تعداد نیروی داوطلب متغیر فعال در سال جاری (در حوزه سلامت)		
	۳. تعداد ساعت کار کل نیروهای داوطلب ثابت فعال در سال جاری (در حوزه سلامت)		
	۴. تعداد ساعت کار کل نیروهای داوطلب متغیر فعال در سال جاری (در حوزه سلامت)		
	۵. مشارکت داوطلبانه تشکل در دوران بحران‌های حوزه سلامت در سال جاری	بله ☐ خیر ☐	موضوع بحران:
	۶. مشارکت داوطلبانه تشکل در مناطق کم برخوردار در حوزه سلامت در سال جاری	بله ☐ خیر ☐	نام منطقه:
	۷. تقدیر از خیرین و داوطلبان مشارکت‌کننده	بله ☐ خیر ☐	
	۸. ارائه بازخورد مناسب از عملکرد تشکل به خیرین	بله ☐ خیر ☐	
آموزش و اطلاع‌رسانی	۱. نفر-ساعت کل آموزشی اختصاص داده شده به جامعه هدف در حوزه سلامت در سال جاری		
	۲. نفر-ساعت آموزش داده شده توسط داوطلب‌ها در حوزه سلامت در سال جاری		
	۳. برخورداری از نشریه اختصاصی سلامت برای تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۴. استفاده از محتوای آموزشی به‌روز	بله ☐ خیر ☐	
	۵. استفاده از اساتید مجرب	بله ☐ خیر ☐	
	۶. استفاده از ابزارهای آموزشی نوین (از قبیل اینترنت، گروه‌ها و شبکه‌های مجازی، نرم‌افزارهای ارتباطی و برنامه‌های ارائه مطالب)	بله ☐ خیر ☐	

رئیس هیئت‌مدیره/مدیرعامل تشکل

محل مهر و امضاء

مسئول تیم ارزیابی‌کننده

محل امضاء

شاخص‌های رتبه‌بندی و ارزیابی (ادامه)

شاخص	فعالیت	پاسخ	توضیحات
الگوی موفق و برتر	۱. جلب مشارکت در طرح‌های تحقیقاتی و فناوریانه حوزه پیشگیری، غربالگری و درمان	بله ☐ خیر ☐	
	۲. ایجاد واحد تحقیق و فناوری در ساختار و فعالیت‌های نوآورانه تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۳. ارائه الگوی موفق و ایده برتر در حوزه فعالیت (در صورت مثبت بودن پاسخ، مستندات مربوطه جهت درج در سایت اداره کل به وزارت ارسال گردد)	بله ☐ خیر ☐	عنوان الگو:
	۴. استفاده از روش‌های نوین کسب منابع (در صورت پاسخ بله، نام روش ذکر گردد)	بله ☐ خیر ☐	نام روش:
	۵. پروژه مشترک با سازمان‌ها و نهادهای دولتی و غیردولتی (نام سازمان‌ها را ذکر کنید)	بله ☐ خیر ☐	نام سازمان:
	۶. استفاده از ظرفیت سایر تشکل‌های مردم‌نهاد (نام تشکل‌ها را ذکر کنید)	بله ☐ خیر ☐	نام تشکل:
	۷. برخورداری بودن از لوگوی معنوی و یا تندیس معنوی	بله ☐ خیر ☐	
	۸. داشتن تقدیرنامه و تندیس از سازمان‌های معتبر	بله ☐ خیر ☐	نام سازمان:

رئیس هیئت‌مدیره / مدیر عامل تشکل

محل مهر و امضاء

مسئول تیم ارزیابی‌کننده

محل امضاء

شاخص‌های رتبه‌بندی و ارزیابی (ادامه)

شاخص	فعالیت	پاسخ	توضیحات
شفافیت، پاسخگویی و مشوق‌های مالیاتی	۱. ارائه گزارش عملکرد سالانه تشکل به مرجع صدور پروانه فعالیت	بله ☐ خیر ☐	
	۲. افتتاح یک حساب بانکی به نام تشکل باهدف جمع‌آوری مشارکت‌ها	بله ☐ خیر ☐	
	۳. نوع تملک محل استقرار تشکل	مالکیت ☐	استفاده رایگان از سازمان‌های دولتی و غیردولتی ☐ فاقد محل استقرار ☐
		استیجاری ☐	
	۴. موجود بودن دفاتر قانونی (دفتر کل و دفتر روزنامه) تشکل در محل	بله ☐ خیر ☐	
	۵. موجود بودن گزارش‌های حسابرسی سالیانه تشکل در محل	بله ☐ خیر ☐	
	۶. موجود بودن اظهارنامه مالیاتی سالیانه و سه سال قبل تشکل در محل	بله ☐ خیر ☐	
	۷. مشخص بودن ناظر مالیاتی برای تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۸. هزینه نمودن منابع جمع‌آوری‌شده را در راستای اهداف اساسنامه تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۹. وجود سیستم منسجم اطلاعات و آمار خدمت گیرندگان تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۱۰. موجود بودن پرونده مجزا برای هر خدمت گیرنده	بله ☐ خیر ☐	
	۱۱. برخورداری از یک سازوکار مناسب جهت حفظ و نگهداری اسناد و مدارک تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۱۲. ارائه گزارش‌های مالی در وب سایت تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۱۳. ارائه لیست اسامی هیئت‌مدیره و کارمندان کلیدی در وب‌سایت تشکل	بله ☐ خیر ☐	
	۱۴. برخورداری از یک برنامه بلند مدت و عملیاتی برای پیشبرد اهداف تشکل	بله ☐ خیر ☐	

رئیس هیئت‌مدیره / مدیرعامل تشکل

محل مهر و امضاء

مسئول تیم ارزیابی کننده

محل امضاء

شاخص‌های ارزیابی مشارکت مالی

شاخص	عنوان فعالیت	ارزش ریالی (ریال)	توضیحات
مشارکت مالی	۱. ارزش ریالی جذب منابع مالی در حوزه سلامت از بدو تأسیس تاکنون		
	۲. ارزش ریالی جذب منابع مالی در حوزه سلامت مربوط به سال جاری		
	۳. ارزش مشارکت ریالی در پروژه‌های عمرانی حوزه سلامت مربوط به سال جاری		
	۴. ارزش مشارکت ریالی در تامین تجهیزات حوزه سلامت مربوط به سال جاری		
	۵. ارزش مشارکت ریالی در حوزه دارو و درمان مربوط به سال جاری		
	۶. ارزش مشارکت ریالی موسسات خیریه بیمارستانی مربوط به سال جاری		
	۷. ارزش مشارکت ریالی با استفاده از ظرفیت مشارکت شرکت‌ها و بنگاه‌های اقتصادی در حوزه سلامت مربوط به سال جاری		

رئیس هیئت‌مدیره / مدیرعامل تشکل

محل مهر و امضاء

مسئول تیم ارزیابی‌کننده

محل امضاء

❖ لطفاً تصویر پروانه فعالیت، اساسنامه (صفحه مربوط به اهداف و شیوه اجرا) و آخرین آگهی تغییرات در روزنامه رسمی تشکل پیوست گردد.