



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
مدیریت امور پشتیبانی

تاریخ بازدید:

چک لیست ارزیابی عملکرد واحد نقلیه

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به فرآیندها	ضریب تاثیر	امتیاز نهائی		ملاحظات
			۲	۱	
			بلی	ناحدودی	
۱	آیا میزان هزینه مصرف سوخت خودروها به صورت ماهیانه توسط واحد نقلیه مشخص و نحوه پرداخت مطابق دستورالعمل می باشد؟	۱			
۲	آیا حقوق رانندگان استیجاری به صورت ماهیانه توسط واحد نقلیه پرداخت شده است؟	۱			
۳	آیا کلیه خودروهای استیجاری، مجوز از مدیریت امور پشتیبانی دانشگاه گرفته اند؟	۱/۵			
۴	آیا میزان قابل قبول مبلغ تنخواه برای رانندگان دولتی در نظر گرفته شده است؟	۱			
۵	آیا هزینه تعمیرات ماهیانه خودروها در کاردکس توسط واحد نقلیه ثبت شده است؟	۱			
۶	آیا برنامه جهت انجام سرویس روزانه خودروها توسط واحد نقلیه تنظیم شده است؟	۱			
۷	آیا هر شش ماه یکبار گواهی عدم خلافی خودروهای دولتی اخذ شده است؟	۱			پرداخت جرائم خودروهای دولتی توسط رانندگان مقصر
۸	آیا وضعیت فنی و ظاهری خودروهای استیجاری و دولتی مناسب است؟	۱/۵			
۹	آیا خودروهای مستعمل (بالای ۱۰ سال) و استفاده نشده در واحد مشخص شده است؟	۱			
۱۰	آیا مأموریت های داخل و خارج شهری توسط واحد نقلیه ثبت شده است؟	۱			
۱۱	آیا جهت هر خودرو، یک پرونده شامل کلیه مدارک و مستندات بطور جداگانه موجود می باشد؟	۱			شامل بیمه نامه، کاردکس، کارت مشخصات خودرو
۱۲	آیا بایگانی مدارک و مستندات واحد نقلیه از وضعیت مناسبی برخوردار شده است؟	۱			
۱۳	آیا برنامه عملیاتی (دوره زمانی معین) توسط مسئول برای واحد نقلیه تنظیم شده است؟	۵			
۱۴	آیا رانندگان آمبولانس از لباس های متحدالشکل استفاده می نمایند؟	۱			
۱۵	آیا ساعت استفاده از تاکسی سرویس مطابق با ساعت ذکر شده در مجوز می باشد؟	۱			
۱۶	آیا نحوه محاسبه ساعت، صدور گواهی و پرداخت کارکرد تاکسی سرویس مطابق با دستورالعمل می باشد؟	۱			
۱۷	آیا مجموعه آمار و اطلاعات حوزه پشتیبانی مطابق اطلاعات جداول ۱۸ و ۱۹ و ۲۰ و ۲۱ از جداول ۲۷ گانه به طور صحیح تکمیل و به موقع به مدیریت پشتیبانی دانشگاه ارسال شده است؟	۵			آخرین نامه: نامه شماره ۵/۲/۱۴۲۹ مورخ ۱۴۰۱/۰۱/۲۹
جمع امتیاز مکتسبه:					

امضاء مسئول واحد نقلیه

امضاء مسئول ارزیابی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
مدیریت امور پشتیبانی

تاریخ بازدید:

چک لیست ارزیابی عملکرد واحد نقلیه

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به فضای فیزیکی و تجهیزات	ضریب تأثیر	۰	۱	۲	امتیاز نهائی	ملاحظات
			خیبر	تأحدودی	بلی		
۱	آیا فضای فیزیکی مناسبی برای واحد نقلیه در نظر گرفته شده است؟	۱					فضایی مناسب جهت کارکنان و ارباب رجوع
۲	آیا فضای مناسبی برای پارکینگ خودروها به خصوص آمبولانس ها در نظر گرفته شده است؟	۱					مسقف و نزدیک به واحدهای درخواست کننده و دور از تأسیسات
۳	آیا کلیه خودروها از بیمه نامه مطابق با نوع کاربری آن برخوردار شده اند؟	۱					
۴	آیا کارت اطلاعات و زمان بندی کنترل تعمیرات خودروها در واحد نقلیه نگهداری شده است؟	۱					
۵	آیا خودروهای مازاد اسقاطی تحویل اداره نقلیه مرکزی شده است؟	۱					
۶	آیا پرونده رانندگان استیجاری (از نظر مدارک مورد نیاز) تکمیل شده است؟	۱					
۷	آیا تجهیزات ایمنی جهت کلیه خودروها در نظر گرفته شده است؟	۱					کیسول اطفاء حریق با شارژ معتبر، جعبه کمک های اولیه، زنجیر چرخ در فصل سرما موجود در پرونده
۸	آیا کلیه خودروها (دولتی - استیجاری و تاکسی سرویس) دارای معاینه فنی معتبر می باشند؟	۱					
۹	آیا کلیه خودروها از سیستم سرمایش و گرمایش مناسب برخوردار شده اند؟	۱					
جمع امتیاز مکتسبه: <input type="text"/>							
ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به نیروی انسانی	ضریب تأثیر	۰	۱	۲	امتیاز نهائی	ملاحظات
			خیبر	تأحدودی	بلی		
۱	آیا مسئول واحد نقلیه فرآیند انتخاب و انتصاب و آموزش های مدیریت امور پشتیبانی را طی نموده است؟	۵					
۲	آیا کلیه کارکنان واحد نقلیه از کارت سلامت معتبر (گواهی طب کار) برخوردار شده اند؟	۱					
۳	آیا تعداد نیروی انسانی با حجم کار در واحد نقلیه متناسب است؟	۱					جدول برآورد نیرو پیوست
۴	آیا تناسب شغل و شاغل در واحد نقلیه رعایت شده است؟	۳					
۵	آیا از کارکنان علاقه مند به کار در واحد نقلیه استفاده می شود؟	۱					
۶	آیا شرح وظایف هر یک از پرسنل واحد نقلیه بصورت مشخص، مدون و مکتوب تنظیم شده است؟	۱					
۷	آیا کارکنان واحد نقلیه، قادر به ارتباط مؤثر با همکاران و ارباب رجوع خارج سازمانی هستند؟	۱					
۸	آیا برنامه دوره های آموزشی برای کارکنان تحت سرپرستی تدوین شده است؟	۱					

امضاء مسئول واحد نقلیه

امضاء مسئول ارزیابی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
مدیریت امور پشتیبانی

تاریخ بازدید:

چک لیست ارزیابی عملکرد واحد نقلیه


مسئول ارزیابی:

نام واحد:

ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به نیروی انسانی (ادامه)	ضریب تاثیر	۰	۱	۲	امتیاز نهائی	ملاحظات
			خیر	تاحدودی	بلی		
۹	آیا کارکنان واحد نقلیه از امکانات اولیه برخوردار شده‌اند؟	۱					
۱۰	آیا کلیه رانندگان تأییدیه گزینش و حراست را دریافت نموده‌اند؟	۱					
۱۱	آیا کارکنان واحد نقلیه، دوره‌های آموزشی مربوطه را طی نموده‌اند؟	۲					اکثریت پرسنل بیش از ۵۰ ساعت=۲، بین ۳۰ تا ۵۰٪=۱ و زیر ۳۰٪=۰
۱۲	آیا دوره توجیهی، کارآموزی و آموزش چهره به چهره برای هر یک از کارکنان واحد نقلیه در بدو ورود به واحد اجرا شده است؟	۲					
۱۳	آیا گزارش ارزیابی سالانه از نیازهای آموزشی کارکنان واحد نقلیه تنظیم شده است؟	۱					
۱۴	آیا میانگین استاندارد برای سطح تحصیلات کارکنان نقلیه (رسمی، پیمانی، قراردادی) رعایت شده است؟	۱					لیسانس به بالا بیش از ۶۰٪=۲، بین ۴۰ تا ۶۰٪=۱ و زیر ۴۰٪=۰
جمع امتیاز مکتسبه: <input type="text"/>							
ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به مشتری مداری	ضریب تاثیر	۰	۱	۲	امتیاز نهائی	ملاحظات
			خیر	تاحدودی	بلی		
۱	آیا مدیر واحد از عملکرد امور نقلیه رضایت دارد؟	۲					تصویر تشویق های اخذ شده پیوست
۲	آیا بر اساس بازخورد ارائه شده توسط مسئول امور عمومی، مداخلات اصلاحی در راستای رضایت ارباب رجوع انجام شده است؟	۱/۵					بر اساس نتایج فرم های تکمیل شده و مستند نظرسنجی بازخورد ارائه شده توسط مسئول امور عمومی
جمع امتیاز مکتسبه: <input type="text"/>							
ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به صلاحیت های فنی و اجرایی مسئول واحد	ضریب تاثیر	۰	۱	۲	امتیاز نهائی	توضیحات
			خیر	تاحدودی	بلی		
۱	آیا بین اطلاعات و توانایی فرد با شغل مورد تصدی تناسب وجود دارد؟	۳					
۲	آیا مسئول این واحد با کارشناسان ستاد، تعامل و هماهنگی لازم را دارد؟	۵					
۳	آیا از دستورالعمل های مربوطه آگاه می باشد و آن را دقیق و به موقع اجرا می نماید؟	۴					
۴	آیا اطلاعات مسؤوول به روز بوده و به دنبال ارتقاء و افزایش اطلاعات تخصصی حرفه خود می باشد؟	۱/۵					

امضاء مسئول واحد نقلیه

امضاء مسئول ارزیابی

تاریخ بازدید:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان مدیریت امور پشتیبانی	
مسئول ارزیابی:	چک لیست ارزیابی عملکرد واحد نقلیه	
نام واحد:		

ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به صلاحیت های فنی و اجرایی مسئول واحد (ادامه)	ضریب تاثیر	امتیاز نهائی		توضیحات
			۰ خیر	۱ تا ۵ حدودی	
۵	آیا فرد مسئول موضوعات را پیگیری نموده و سرعت قابل قبولی در انجام امور محوله دارد؟	۵			
۶	آیا در کارگروه ها و کمیته ها و جلسات مرتبط، حضور فعال دارد؟	۳			
۷	آیا از خلاقیت و نوآوری در اجرای فرآیندها بهره مند است؟	۴			
۸	آیا بر کار و فعالیت واحد خود تسلط دارد؟	۵			
جمع امتیاز مکتسبه:					

ردیف	موارد قابل بررسی	کل امتیاز	امتیاز کسب شده
۱	فرآیندها	۵۲	
۲	فضای فیزیکی و تجهیزات	۱۸	
۳	نیروی انسانی	۴۴	
۴	مشتری مداری	۷	
۵	صلاحیت فنی و اجرایی مسئول	۶۳	
جمع کل امتیاز		۱۸۴	
درصد امتیاز کل مکتسبه		۱۰۰	

امضاء مسئول واحد نقلیه

امضاء مسئول ارزیابی