

کد شناسه سند: KH.OP.178
تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۰۲/۱۰
نوبت بازنگری: ۴



دانشگاه علوم پزشکی جهرم
بیمارستان خاتم الانبیاء خفر

برنامه عملیاتی سال ۱۳۹۷

اهداف کلی بیمارستان خاتم الانبياء خفر

۱. ارتقاء ایمنی
۲. بهبود کیفیت خدمات
۳. افزایش امنیت
۴. افزایش درآمد بیمارستان

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۱: اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی

استراتژی ۱: بازدید مدیریتی ایمنی

اجرای برنامه												از تاریخ	تا تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۱/۱۵	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	تدوین و ابلاغ برنامه بازدید به بخشها	۱
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	اجرای منظم بازدید و گزارش به تیم اجرایی	۲
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	تدوین اقدام اصلاحی و ارزیابی مجدد	۳

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد اجرای برنامه بازدید مدیریتی ایمنی		کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	ماهانه	%۸۰	%۹۰
نتایج اندازه گیری شاخص					
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند	
درصد تحقق					
درصد پیشرفت برنامه					

*توضیحات:

نحوه محاسبه درصد تحقق	نحوه محاسبه درصد پیشرفت برنامه
درصد اجرای برنامه بازدید مدیریتی ایمنی	درصد پیشرفت نسبت به مرحله قبل و رسیدن به درصد تحقق کامل در طول سال
	۹۷

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۱: اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی

استراتژی ۲: شناسایی صحیح بیماران در تمام مراحل درمان به ویژه گروههای آسیب پذیر

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۳/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	آموزش راهنمای شناسایی صحیح بیماران	۱
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	پایش شناسایی صحیح بیماران و انجام اقدام اصلاحی	۲

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
پایش شناسایی صحیح بیماران		کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	ماهانه	%	۹۰ %
نتایج اندازه گیری شاخص					
	تیر	مهر	دی	اسفند	
					نتیجه اندازه گیری
					درصد تحقق
					درصد پیشرفت برنامه

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۱: اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی

استراتژی ۳: انجام اقدام مناسب در رابطه با نتایج پاراکلینیکی در محدوده خطر

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۱	ویرایش نتایج پاراکلینیکی در معرض خطر و ابلاغ به بخشهای درمانی و پاراکلینیکی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	۹۷/۰۲/۱	۹۷/۰۳/۳۰
												۲	آموزش کارکنان	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	۹۷/۳/۰۱	۹۷/۴/۳۱
												۳	پایش عملکرد کارکنان آزمایشگاه و بخشهای درمانی با استانداردهای اعلام شده	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	۹۷/۱/۱	مستمر

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد انطباق عملکرد کارکنان در رابطه با نتایج پاراکلینیکی در محدوده خطر		کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	ماهانه	%۸۰	%۱۰۰
نتایج اندازه گیری شاخص					
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند	
درصد تحقق					
درصد پیشرفت برنامه					

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۱: اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی

استراتژی ۴: کاهش خطر ابتلا به عفونتهای بیمارستانی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	اجرای برنامه																	
					T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12						
۱	آموزش راههای کنترل عفونت بیمارستانی	کارشناس کنترل عفونت	۹۷/۱/۱	۹۷/۰۳/۳۱																		
۲	نظارت بر استریل و ضدعفونی کردن تجهیزات	کارشناس کنترل عفونت	۹۷/۱/۱	مستمر																		
۳	پایش رعایت بهداشت دست	کارشناس کنترل عفونت	۹۷/۱/۱	مستمر																		
۴	نظارت بر تامین تجهیزات حفاظت فردی و ایزوله کردن بیماران	کارشناس کنترل عفونت	۹۷/۱/۱	مستمر																		

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد رعایت بهداشت دست	کارشناس کنترل عفونت	شش ماهه	%۲۰	%۶۰
نتایج اندازه گیری شاخص				
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند
درصد تحقق				
درصد پیشرفت برنامه				

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۱: اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی

استراتژی ۵: دسترسی ایمن به داروهای حیاتی در تمام ساعات شبانه روز

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۱/۳۱	۹۷/۱/۱	کارشناس بهبودکیفیت	تدوین و ابلاغ عنوان و حداقل تعداد دارو و تجهیزات حیاتی به داروخانه و بخشهای بیمارستان	۱
												مستمر	۹۷/۰۲/۱	کارشناس بهبودکیفیت	نظارت به تامین فهرست اعلام شده در داروخانه	۲
												مستمر	۹۷/۰۳/۱	کارشناس بهبودکیفیت	گزارش نتایج بازدیدها به تیم اجرایی و اجرای اقدامات اصلاحی	

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد تامین داروها و تجهیزات حیاتی		کارشناس بهبودکیفیت	ماهانه	٪۷۰	٪۱۰۰
نتایج اندازه گیری شاخص					
تیر	مهر	دی	اسفند		
نتیجه اندازه گیری					
درصد تحقق					
درصد پیشرفت برنامه					

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۱: اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی

استراتژی ۶: دفع ایمن پسماندهای بیمارستانی

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۳/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهداشت محیط	آموزش کارکنان	۱
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهداشت محیط	پایش تفکیک زباله در مبدا	۲
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهداشت محیط	پایش جمع آوری و انتقال ایمن زباله به خارج از بخشها	۳
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهداشت محیط	پایش استریل ایمن پسماندها و خروج ایمن پسماندها از بیمارستان	۴
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهداشت محیط	برنامه ریزی و اجرا در راستای کاهش وزن پسماندهای عفونی	۵

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
وزن زباله های عفونی		کارشناس بهداشت محیط	ماهانه	۱/۴ کیلو به ازای هر تخت	۱/۲ کیلو به ازای هر تخت
نتایج اندازه گیری شاخص					
	تیر	مهر	دی	اسفند	
					نتیجه اندازه گیری
					درصد تحقق
					درصد پیشرفت برنامه

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۲: ارتقاء ایمنی تجهیزات پزشکی

استراتژی ۱: نگهداشت مناسب تجهیزات پزشکی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	اجرای برنامه															
					T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12				
۱	آموزش نحوه کار و نگهداشت مناسب تجهیزات پزشکی به کاربران	مسئول تجهیزات پزشکی	۹۷/۱/۱	۹۷/۰۶/۳۰																
۲	ارزیابی دوره ای تجهیزات پزشکی	مسئول تجهیزات پزشکی	۹۷/۱/۱	۹۷/۱۲/۳۰																
۳	کالیبراسیون سالانه تجهیزات	مسئول تجهیزات پزشکی	۹۷/۰۶/۱	۹۷/۰۹/۳۰																

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد کارکنان آموزش دیده در زمینه کار با تجهیزات پزشکی به کل کارکنان		مسئول تجهیزات پزشکی	شش ماهه	%۷۰	%۱۰۰
نتایج اندازه گیری شاخص					
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند	
درصد تحقق					
درصد پیشرفت برنامه					

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۲: ارتقاء ایمنی تجهیزات پزشکی

استراتژی ۲: تامین تجهیزات مورد نیاز

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۲/۳۱	۹۷/۲/۱	مدیریت و مسئول امورمالی	تشکیل کمیته خرید	۱
												۹۷/۰۵/۳۱	۹۷/۱/۱	مدیریت و مسئول امورمالی	تقسیم کردن اولویت پرداخت های ۱- ضروری ۲- نیمه ضروری و برنامه ریزی در خصوص پرداخت ها	۲
												۹۷/۲/۳۱	۹۷/۲/۱	مدیریت	پیگیری خریدهای انجام شده براساس اولویتهای ابلاغی	۳

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد تامین تجهیزات اولویت بندی شده	مسئول تجهیزات پزشکی	فصلی	%۷۰	%۱۰۰
نتایج اندازه گیری شاخص				
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند
درصد تحقق				
درصد پیشرفت برنامه				

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۳: کاهش خطاهای درمانی

استراتژی ۱: پیشگیری و کاهش خطاهای پزشکی

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۱/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	احصاء خطاهای بالقوه در بیمارستان	۱
												۹۷/۰۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	برنامه ریزی و تدوین اقدامات اصلاحی بر اساس ارزیابی خطاهای بالقوه و خطاهای گزارش شده	۲
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	انجام اقدامات تشویقی گزارش خطا	۳
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	پایش شاخصهای ایمنی	۴

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری		توالی اندازه گیری		معیار جاری		میزان هدف	
افزایش خطاهای گزارش شده		کارشناس هماهنگ کننده ایمنی		ماهانه		٪۲۰		٪۶۰	
نتایج اندازه گیری شاخص									
نتیجه اندازه گیری		مهر		دی		اسفند			
درصد تحقق									
درصد پیشرفت برنامه									

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۱: ارتقاء ایمنی بیمار

هدف اختصاصی ۴: ارتقاء سطح ایمنی عملکردی - سازه ای و غیرسازه ای بیمارستان

استراتژی ۱: ارزیابی خطر در بیمارستان

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۲/۳۰	۹۷/۱/۱	دبیر کمیته بحران	اولویت بندی مخاطرات بیمارستان	۱
												۹۷/۰۴/۳۰	۹۷/۱/۱	دبیر کمیته بحران	ارزیابی عملکردی، سازه ای و غیرسازه ای	۲
												۹۷/۰۵/۳۰	۹۷/۱/۱	دبیر کمیته بحران	تدوین و ابلاغ برنامه اقدامات اصلاحی بر مبنای ارزیابی انجام شده	۳
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	دبیر کمیته بحران	اجرا و پایش اقدامات اصلاحی	۴

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
افزایش ایمنی عملکردی، سازه ای و غیرسازه ای به میزان ۲۰ درصد	دبیر کمیته بحران	سالانه	۴۶/۶۴	۵۶
نتایج اندازه گیری شاخص				
				اردیبهشت ۹۷
نتیجه اندازه گیری				۴۶/۶۴
درصد تحقق				٪ ۲۵/۸۴
درصد پیشرفت برنامه				٪ ۱۰۰

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۱: بهبود شاخص های فرایندی و عملکردی بیمارستان

استراتژی ۱: تدوین و پایش فرایندها و شاخصهای بیمارستان

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهبود کیفیت	تدوین و ابلاغ فرایندهای اصلی و شاخصهای فرایندی	۱
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهبود کیفیت	پایش شاخصهای فرایندی و عملکردی	۲
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	کارشناس بهبود کیفیت	تدوین و اجرای اقدام اصلاحی	۳

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
پایش شاخصهای فرایندی و عملکردی		کارشناس بهبود کیفیت	ماهانه		
نتایج اندازه گیری شاخص					
	تیر	مهر	دی	اسفند	
					نتیجه اندازه گیری
					درصد تحقق
					درصد پیشرفت برنامه

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۲: ارتقاء کیفیت خدمات درمانی ارائه شده

استراتژی ۱: افزایش مهارت احیای قلبی ریوی توسط کادر درمانی

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۱/۳۱	۹۷/۱/۱	سوپروایزور آموزشی	آموزش احیاء قلبی ریوی پیشرفته به کارکنان درمانی	۱
												۹۷/۰۱/۳۱	۹۷/۱/۱	سوپروایزور آموزشی	تهیه چک لیست ارزیابی احیای قلبی ریوی	۲
												مستمر	۹۷/۱/۱	سرپرستار	پایش و بررسی پرونده های بیماران احیا شده و چک لیستهای تکمیل شده	۳
												مستمر	۹۷/۰۲/۱	سوپروایزور آموزشی	تدوین اقدام اصلاحی	۴

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری		توالی اندازه گیری		معیار جاری		میزان هدف	
درصد کارکنان آموزش دیده در خصوص احیای قلبی ریوی پیشرفته		سوپروایزور آموزشی		ماهانه					
نتایج اندازه گیری شاخص									
نتیجه اندازه گیری		تیر		مهر		دی		اسفند	
درصد تحقق									
درصد پیشرفت برنامه									

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۲: ارتقاء کیفیت خدمات درمانی ارائه شده

استراتژی ۲: افزایش کیفیت آموزش به بیمار

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												مستمر	۹۷/۱/۱	سرپرستار	تشکیل کمیته آموزش	۱
												مستمر	۹۷/۱/۱	سرپرستار	نیازسنجی آموزش به بیماران و همراهان براساس ارزیابی اولیه از بیمار	۲
												مستمر	۹۷/۱/۱	سرپرستار	نظارت سرپرستار و رابط آموزشی بر فرم های تکمیل شده و تشخیص های پرستاری و آموزش بیماران	۳
												مستمر	۹۷/۱/۱	سرپرستار	مصاحبه با بیماران ترخیصی	۴

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
پایش کیفیت آموزشهای ارائه شده به وسیله چک لیست	سوپروایزور آموزشی	ماهانه		
نتایج اندازه گیری شاخص				
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند
درصد تحقق				
درصد پیشرفت برنامه				

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۳: توانمندسازی نیروی انسانی

استراتژی ۴: افزایش توانمندی کارکنان درمانی در خصوص دارودهی صحیح

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۱	آمارگیری و ثبت تعداد پرونده های مرجوعی از مدارک پزشکی به بخشها و اطلاع به بخشها	مسئول آمار و مدارک پزشکی	۹۷/۰۲/۰۱	مستمر
												۲	آموزش به پرسنل و منشی در جهت تکمیل اوراق پرونده ها	سرپرستار	۹۷/۰۲/۱۵	۹۷/۰۳/۳۱
												۳	آموزش به پزشکان جهت تکمیل اوراق پرونده ها	سرپرستار	۹۷/۰۲/۱۵	۹۷/۰۲/۳۱
												۴	برگشت اضافه دارو به داروخانه جهت کاهش کسورات	پرستار	۹۷/۱/۱۵	مستمر
												۵	انجام اقدام اصلاحی براساس نظر کمیته اطلاعات سلامت	مسئول آمار و مدارک پزشکی	ماهیهانه	مستمر

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری		توالی اندازه گیری		معیار جاری		میزان هدف	
درصد رعایت چک لیست دارودهی صحیح		سوپروایزور آموزشی		ماهیهانه					
نتایج اندازه گیری شاخص									
نتیجه اندازه گیری		تیر	مهر	دی	اسفند				
درصد تحقق									
درصد پیشرفت برنامه									

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۳: توانمندسازی نیروی انسانی

استراتژی ۵: افزایش میزان رعایت دستورالعمل شستشوی دست بالاتر از ۴۰٪

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	اجرای برنامه																	
					T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1						
۱	آموزش شستشوی دست به کارکنان درمانی، پزشکان و کارکنان آزمایشگاه و خدمات	کارشناس کنترل عفونت	اردیبهشت ۹۷	مستمر																		
۲	تکمیل چک لیست شستشوی دست	کارشناس کنترل عفونت	اردیبهشت ۹۷	مستمر																		
۳	اصلاح زیرساختهای شستشوی دست	کارشناس کنترل عفونت	اردیبهشت ۹۷	تیر ۹۷																		
۴	ابلاغ برنامه تشویقی و بازدارنده برای شستشوی دست	مدیر بیمارستان	اردیبهشت ۹۷	پایان سال																		
۵	تعیین مداخلات در کمیته کنترل عفونت براساس راندهای انجام شده	کارشناس کنترل عفونت	ماهانه پس از تشکیل کمیته	پایان سال																		
۶	بازخورد به بخش ها	کارشناس کنترل عفونت	پس از پایش چک لیست	مستمر																		

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد رعایت دستورالعمل شستشوی دست	سوپروایزور کنترل عفونت	ماهانه	۲۰٪	۴۰٪
نتایج اندازه گیری شاخص				
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند
درصد تحقق				
درصد پیشرفت برنامه				

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۴: مستندسازی صحیح خدمات

استراتژی ۱: کاهش پرونده های مرجوعی

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۱	آمارگیری و ثبت تعداد پرونده های مرجوعی از مدارک پزشکی به بخشها و اطلاع به بخشها	مسئول آمار و مدارک پزشکی	۹۷/۰۲/۰۱	مستمر
												۲	آموزش به پرسنل و منشی در جهت تکمیل اوراق پرونده ها	سرپرستار	۹۷/۰۲/۱۵	۹۷/۰۳/۳۱
												۳	آموزش به پزشکان جهت تکمیل اوراق پرونده ها	سرپرستار	۹۷/۰۲/۱۵	۹۷/۰۲/۳۱
												۴	برگشت اضافه دارو به داروخانه جهت کاهش کسورات	پرستار	۹۷/۱/۱۵	مستمر
												۵	انجام اقدام اصلاحی براساس نظر کمیته اطلاعات سلامت	مسئول آمار و مدارک پزشکی	ماهیهانه	مستمر

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری		توالی اندازه گیری		معیار جاری		میزان هدف	
درصد پرونده های مرجوعی		مسئول واحد بایگانی		ماهیهانه					
نتایج اندازه گیری شاخص									
نتیجه اندازه گیری		تیر		مهر		دی		اسفند	
درصد تحقق									
درصد پیشرفت برنامه									

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۴: مستندسازی صحیح خدمات

استراتژی ۲: درصد پرونده های تحویل داده شده ظرف ۱۴ روز به واحد مدارک پزشکی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	اجرای برنامه																	
					T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12						
۱	تهیه چک لیست ارزیابی کیفی پرونده و ارزیابی پرونده ها	مسئول مدارک پزشکی	۹۷/۰۲/۰۱	۹۷/۰۲/۳۱																		
۲	آموزش به کارکنان و پزشکان درمورد نحوه تکمیل پرونده	سوپروایزور آموزشی	۹۷/۰۲/۰۱	۹۷/۰۴/۳۱																		
۳	تعیین و ابلاغ سیاستهای تشویقی و بازدارنده در خصوص مستندسازی صحیح پرونده	مدیر بیمارستان	۹۷/۰۳/۰۱	-																		
۴	گزارش نتیجه پایش به واحد بهبود کیفیت	مسئول مدارک پزشکی	ماهانه	مستمر																		
۵	انجام اقدام اصلاحی	مسئول بهبود کیفیت	مستمر	مستمر																		

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد پرونده های تحویل داده شده ظرف مدت ۱۴ روز به واحد مدارک پزشکی		مسئول واحد بایگانی	ماهانه	%۲۵	%۵۰
نتایج اندازه گیری شاخص					
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند	
درصد تحقق					
درصد پیشرفت برنامه					

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲ : بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۵ : بهبود فضای فیزیکی بیمارستان

استراتژی ۱: بهسازی فضای فیزیکی

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
											■	۹۷/۰۱/۳۱	۹۷/۱/۱	دفتر فنی	توسعه فضای بایگانی و پذیرش و ترخیص	۱
							■	■	■	■	■	۹۷/۰۵/۳۱	۹۷/۱/۱	دفتر فنی	اصلاح و فضا سازی محوطه پشت بیمارستان	۲
											■	۹۷/۰۶/۳۱	۹۷/۱/۱	دفتر فنی	بهسازی اورژانس	۳
												۹۷/۰۶/۳۱	۹۷/۱/۱	دفتر فنی	اصلاح فضای واحد رادیولوژی	۴
												۹۷/۰۸/۳۰	۹۷/۰۳/۱	دفتر فنی	تعمیر سقف	۵
												۹۷/۰۶/۳۱	۹۷/۰۱/۱	دفتر فنی	استانداردسازی آسانسور	۶

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد پیشرفت پروژه های تعریف شده در سال ۹۷	مسئول تاسیسات	فصلی	۰	٪۱۰۰
نتایج اندازه گیری شاخص				
نتیجه اندازه گیری	تیر	مهر	دی	اسفند
درصد تحقق				
درصد پیشرفت برنامه				

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲: بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۶: توسعه فضای فیزیکی بیمارستان

استراتژی ۲: توسعه فضاهای مورد نیاز

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۵/۳۱	۹۷/۱/۱	مسئول تاسیسات	احداث نمازخانه	۱
												۹۷/۱۲/۲۹	۹۷/۱/۱	مسئول تاسیسات	احداث انبار	۲

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
درصد پیشرفت فیزیکی پروژه های تعریف شده	مسئول تاسیسات	فصلی	۰	٪ ۱۰۰
نتایج اندازه گیری شاخص				
نتیجه اندازه گیری	مهر	دی	اسفند	
درصد تحقق				
درصد پیشرفت برنامه				

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۲ : بهبود کیفیت خدمات

هدف اختصاصی ۷ : افزایش رضایتمندی کارکنان

استراتژی ۱ : ارتقاء وضعیت رفاهی کارکنان

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۴/۰۱	۹۷/۰۲/۰۱	مسئول روابط عمومی	الکترونیکی کردن ثبت پیشنهادات و انتقادات کارکنان	۱
												۹۷/۰۶/۳۱	۹۷/۰۵/۰۱	مدیر بیمارستان	تامین پانسیون پرسنل خانم	۲
												۹۷/۰۵/۲۹	۹۷/۰۲/۰۱	مدیر بیمارستان	تجهیز پانسیونهای فعلی پزشکان و پرسنل	۳
												۹۷/۰۶/۳۱	۹۷/۰۲/۰۱	مسئول امور اداری	به روز کردن اطلاعات در سامانه قاصدک جهت تسریع در پرداخت	۴
												۹۷/۰۶/۳۱	۹۷/۰۱/۰۱	مدیر بیمارستان	پرداخت کمک هزینه سرویس به کارکنان بومی	۵

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص	مسئول پایش و اندازه گیری	توالی اندازه گیری	معیار جاری	میزان هدف
میزان رضایتمندی کارکنان	مسئول بهبود کیفیت	شش ماهه	۰	٪ ۱۰۰
نتایج اندازه گیری شاخص				
نتیجه اندازه گیری	مهر	اسفند		
درصد تحقق				
درصد پیشرفت برنامه				

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۳: ارتقاء امنیت

هدف اختصاصی ۱: ارتقاء زیرساختهای ضروری برای افزایش ضریب امنیت

استراتژی ۱: اصلاح ساختار فیزیکی

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۶/۳۰	۹۷/۱/۱	مسئول تاسیسات	حصارکشی و مسدود کردن فضای پشت بیمارستان	۱
												۹۷/۱۲/۲۹	۹۷/۱/۱	مسئول تاسیسات	اصلاح مکان استقرار نگهبان در محوطه پشت بیمارستان	۲
												۹۷/۰۵/۳۰	۹۷/۱/۱	مسئول تاسیسات	حصارکشی منبع آب	۳

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری		توالی اندازه گیری		معیار جاری		میزان هدف	
بررسی پیشرفت فیزیکی پروژه های تعریف شده		مسئول نگهبانها		فصلی					
نتایج اندازه گیری شاخص									
نتیجه اندازه گیری		تیر		مهر		دی		اسفند	
درصد تحقق									
درصد پیشرفت برنامه									

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۳ : ارتقاء امنیت

هدف اختصاصی ۱: نظارت بر عملکرد واحد حفاظت فیزیکی

استراتژی ۱: نظارت بر عملکرد واحد حفاظت فیزیکی

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مسئول واحد حفاظت فیزیکی	آموزش نیروهای حفاظت فیزیکی	۱
												۹۷/۰۶/۳۰	۹۷/۱/۱	مسئول واحد حفاظت فیزیکی	نظرسنجی از عملکرد نگهبانها	۲
												۹۷/۱۲/۲۹	۹۷/۱/۱	مسئول واحد حفاظت فیزیکی	بررسی نتایج نظرسنجی و انجام اقدام اصلاحی	۳

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

میزان هدف	معیار جاری	توالی اندازه گیری	مسئول پایش و اندازه گیری	عنوان شاخص
		فصلی	مسئول واحد حفاظت فیزیکی	بررسی رضایت از عملکرد نگهبانها
نتایج اندازه گیری شاخص				
اسفند		دی	مهر	تیر
				نتیجه اندازه گیری
				درصد تحقق
				درصد پیشرفت برنامه

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۴: افزایش درآمد بیمارستان بیمارستان

هدف اختصاصی ۱: ارائه خدمات بهینه به بیماران در بیمارستان

استراتژی ۱: افزایش رضایت بیماران

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مدیر بیمارستان	نوبت دهی غیرحضورى پزشكان درمانگاه	۱
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مدیر بیمارستان	راه اندازى بخشهاى ویژه	۲
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مدیر بیمارستان	افزایش خدمات پاراکلینیکی ارائه شده در بیمارستان و کاهش هزینه های ارجاع بیماران	۳
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مدیر بیمارستان	کاهش اعمال جراحی کنسل شده	۴
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مدیر بیمارستان	کاهش کسورات پرونده ای	۵

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری		توالی اندازه گیری		معیار جاری		میزان هدف	
کاهش اعمال جراحی کنسل شده به میزان ۴۰ درصد		مسئول بخش اتاق عمل		ماهیهانه					
نتایج اندازه گیری شاخص									
	تیر	مهر	دی	اسفند					
نتیجه اندازه گیری									
درصد تحقق									
درصد پیشرفت برنامه									

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۴: افزایش درآمد بیمارستان بیمارستان

هدف اختصاصی ۲: کاهش هزینه

استراتژی ۱: صرفه جویی در مصرف انرژی و ملزومات مصرفی

اجرای برنامه												ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۱	کاهش ساعات استفاده از دیگ بخار	مدیر بیمارستان	۹۷/۱/۱	۹۷/۱۲/۳۰
												۲	کاهش مصرف آب	مدیر بیمارستان	۹۷/۱/۱	۹۷/۱۲/۳۰
												۳	مدیریت در چاپ فرم	مدیر بیمارستان	۹۷/۱/۱	۹۷/۱۲/۳۰
												۴	الکترونیکی کردن مستندات	مدیر بیمارستان	۹۷/۱/۱	۹۷/۱۲/۳۰
												۵	آموزش کارکنان	مدیر بیمارستان	۹۷/۱/۱	۹۷/۱۲/۳۰

*پایش و ارزشیابی برنامه

پایش شاخص برنامه عملیاتی بیمارستان

عنوان شاخص		مسئول پایش و اندازه گیری		توالی اندازه گیری		معیار جاری		میزان هدف	
کاهش هزینه چاپ فرم به میزان ۵ درصد		کارشناس اقتصاد درمان		شش ماهه					
نتایج اندازه گیری شاخص									
نتیجه اندازه گیری		مهر		دی		اسفند			
درصد تحقق									
درصد پیشرفت برنامه									

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۴: افزایش درآمد بیمارستان بیمارستان

هدف اختصاصی ۲: کاهش هزینه

استراتژی ۲: واگذاری بخشهای پاراکلینیکی

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۰۲/۳۱	۹۶/۱۱/۱	مدیر بیمارستان	واگذاری آزمایشگاه	۱

برنامه عملیاتی بیمارستان

هدف کلی ۴: افزایش درآمد بیمارستان بیمارستان

هدف اختصاصی ۳: جذب کمکهای خیرین

استراتژی ۱: جذب کمکهای خیرین

اجرای برنامه												تا تاریخ	از تاریخ	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
T12	T11	T10	T9	T8	T7	T6	T5	T4	T3	T2	T1					
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مدیر بیمارستان	تشکیل مجمع خیرین	۱
												۹۷/۱۲/۳۰	۹۷/۱/۱	مدیر بیمارستان	جذب کمکهای مردمی	۲