دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۱

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند :** DOC-۰۱-۰۲ **تاریخ** **تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵** **از تاریخ** **۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : ارتقاء مستمر کیفیت خدمات تشخیصی،درمانی و آموزشی

هدف اختصاصی : کسب امتیاز حداقل ۷۰ ٪مطابق سنجه های اعتباربخشی و تمدید درجه یک مرکز به صورت سالانه

عنوان برنامه : تحقق استانداردداعتبار بخشی دربخش رهبری و مدیریت

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	بازنگری خط مشی، روش اجرایی و دستورالعمل های مربوطه در صورت نیاز	مسئولین واحدها	آبان ۱۴۰۱	آذر ۱۴۰۱		۲	۱	۰.۷۴								●	●					۲	۰.۷۴	۱۰۰.۰۰
۲	آموزش کلیه کارکنان در خصوص اجرا خط مشی، روش اجرایی و دستورالعمل مربوطه برای تحقق استانداردهای اعتبار بخشی	سوپر وایزر آموزشی و مسئولین واحدها	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۳	۱	۱.۱۲			●			●			●					۳	۱.۱۲	۱۰۰.۰۰
۳	تهیه امکانات و تجهیزات مورد نیاز برای تحقق استانداردهای اعتبار بخشی	مسئولین واحدها	خرداد ۱۴۰۱	شهریور ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۴۹			●	●	●	●								۴	۱.۴۹	۱۰۰.۰۰
۴	خود ارزیابی براساس استانداردهای اعتبار بخشی حداقل هر ۳ ماه یکبار	مسئولین واحدها	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۴۹			●			●			●				–	۳	۱.۱۲	۷۵.۰۰
۵	پیگیری رفع موارد عدم انطباق	بهبود کیفیت	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۴۹			●			●			●				–	۳	۱.۱۲	۷۵.۰۰
۶	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور رهبری و مدیریت کیفیت	تیم مدیریت اجرایی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۷	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور مدیریت خطر حوادث و بلایا	کارشناس بحران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۸	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور مدیریت منابع انسانی و سلامت حرفه ای	کارشناس مسئول منابع انسانی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۹	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور مدیریت خدمات پرستاری	مدیر خدمات پرستاری	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۰	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت	مسئول اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۱	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور بهداشت محیط	کارشناس بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۲	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور مدیریت تجهیزات پزشکی	کارشناس تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۳	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور رهبری و مدیریت کیفیت	تیم مدیریت اجرایی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۴	تحقق حداقل۷۰درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور مدیریت خطر حوادث و بلایا	کارشناس بحران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۵	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور مدیریت منابع انسانی و سلامت حرفه ای	کارشناس مسئول منابع انسانی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۶	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور مدیریت خدمات پرستاری	مدیر خدمات پرستاری	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۷	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت	مسئول اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۸	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور بهداشت محیط	کارشناس بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۱۹	تحقق حداقل۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور مدیریت تجهیزات پزشکی	کارشناس تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۲۰	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور رهبری و مدیریت کیفیت	تیم مدیریت اجرایی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۲۱	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور مدیریت خطر حوادث و بلایا	کارشناس بحران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۲۲	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور مدیریت منابع انسانی و سلامت حرفه ای	کارشناس مسئول منابع انسانی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۲۳	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور مدیریت خدمات پرستاری	مدیر خدمات پرستاری	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۲۴	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت	مسئول اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۲۵	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور بهداشت محیط	کارشناس بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
۲۶	تحقق حداقل۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور مدیریت تجهیزات پزشکی	کارشناس تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۴۶	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	–	۹	۳.۳۵	۷۵.۰۰
						۲۶۹.۰۰	۲۶۹	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	–	–	–		۷۵.۸۴	۷۵.۸۴	۷۵.۸۴
						درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف			۷.۸۱	۷.۸۱	۹.۲۹	۸.۱۸	۸.۱۸	۹.۲۹	۷.۸۱	۸.۱۸	۷.۸۱	–	–	–	درصد پیشرفت برنامه	۷۵.۸۴	
						درصد پیشرفت برنامه سه ماهه			**۲۴.۹۱**		**۲۵.۶۵**			**۲۵.۲۸**				–			**۷۵.۸۴**		
						درصد پیشرفت برنامه شش ماهه			**۵۰.۵۶**					**۲۵.۲۸**							**۷۵.۸۴**		

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند : ۰۲-۰۱-DOC** **تاریخ تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵** **از** **تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : ارتقاء مستمر کیفیت خدمات تشخیصی،درمانی و آموزشی

هدف اختصاصی : کسب امتیاز حداقل ۷۰ ٪مطابق سنجه های اعتباربخشی و تمدید درجه یک مرکز به صورت سالانه

عنوان برنامه : استقرار استانداردداعتبار بخشی در بخش مراقبت و درمان

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	WF %	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–	مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									جدول پیشرفت زمانی														
۱	بازنگری خط مشی، روش اجرایی و دستورالعمل های مربوطه در صورت نیاز	مسئولین واحدها	آبان ۱۴۰۱	آذر ۱۴۰۱		۲	۱	۰.۲۵								●	●				۲	۰.۲۵	۱۰۰.۰۰
۲	آموزش کلیه کارکنان در خصوص اجرا خط مشی، روش اجرایی و دستورالعمل مربوطه برای تحقق استانداردهای اعتبار بخشی	سوپر وایزر آموزشی و مسئولین واحدها	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۰.۵۱			●			●			●				۳	۰.۳۸	۷۵.۰۰
۳	تهیه امکانات و تجهیزات مورد نیاز برای تحقق استانداردهای اعتبار بخشی	مسئولین واحدها	خرداد ۱۴۰۱	شهریور ۱۴۰۱		۴	۳	۱.۵۳			●			●							۲	۰.۷۶	۵۰.۰۰
۴	خود ارزیابی براساس استانداردهای اعتبار بخشی حداقل هر ۳ ماه یکبار	تیم ارزیابی داخلی	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۲	۱.۰۲			●			●			●			–	۳	۰.۷۶	۷۵.۰۰
۵	پیگیری رفع موارد عدم انطباق	بهبود کیفیت	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۰.۵۱			●			●			●			–	۳	۰.۳۸	۷۵.۰۰
۶	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور مراقبت های عمومی بالینی	مدیریت خدمات پرستاری /مسولین بخشها	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱.۵۳	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۱.۱۵	۷۵.۰۰
۷	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور مراقبت های حاد و اورژانس	مدیریت خدمات پرستاری /مسولین بخشها	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۸	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور پیشگیری و کنترل عفونت	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۹	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور مدیریت دارویی	مسئول فنی داروخانه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۰	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور خدمات تصویر برداری	واحد تصویر برداری	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۱	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور خدمات آزمایشگاهی	مسئول آزمایشگاه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۲	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور خدمات سرپایی	مسئول درمانگاه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۳	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور مراقبت های عمومی بالینی	مدیریت خدمات پرستاری /مسولین بخشها	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۴	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور مراقبت های حاد و اورژانس	مدیریت خدمات پرستاری /مسولین بخشها	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۵	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور پیشگیری و کنترل عفونت	کارشناسکنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۶	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور مدیریت دارویی	مسئول فنی داروخانه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۷	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور خدمات تصویر برداری	واحد تصویر برداری	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۸	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور خدمات آزمایشگاهی	مسئول آزمایشگاه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۱۹	تحقق حداقل۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور خدمات سرپایی	مسئول درمانگاه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۲۰	تحقق حداقل۷۰ درصد سنجه های اختصاصی بیمارستان های تک تخصصی با گرایش روان پزشکی	مدیریت خدمات پرستاری / مسولین بخشها	فروردین ۱۴۰۲	اسفند ۱۴۰۲		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–			
۲۱	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور مراقبت های عمومی بالینی	مدیریت خدمات پرستاری /مسولین بخشها	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۲۲	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور مراقبت های حاد و اورژانس	مدیریت خدمات پرستاری /مسولین بخشها	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۳.۰۵	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۲.۲۹	۷۵.۰۰
۲۳	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور پیشگیری و کنترل عفونت	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۲۴	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهایمحور مدیریت دارویی	مسئول فنی داروخانه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۲۵	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور خدمات تصویر برداری	واحد تصویر برداری	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۲۶	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور خدمات آزمایشگاهی	مسئول آزمایشگاه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–	۹	۳.۴۴	۷۵.۰۰
۲۷	تحقق حداقل۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور خدمات سرپایی	مسئول درمانگاه	فروردین ۱۴۰۰	اسفند ۱۴۰۰		۱۲	۳	۴.۵۸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–	–	–			
						۲۸۲.۰۰	۷۸۶	**۱۰۰.۰۰**	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	–	–	–	**۶۸.۴۴**	**۶۷.۸۱**	
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۷.۸۰	۷.۸۰	۹.۲۲	۷.۸۰	۷.۸۰	۹.۲۲	۷.۸۰	۸.۱۶	۹.۲۲	–	–	–	**۷۴.۸۲**	درصد پیشرفت برنامه	**۶۸.۴۴**
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه		۲۴.۸۲			۲۴.۸۲			۲۵.۱۸		–			**۷۴.۸۲**		
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه				۴۹.۶۵						۲۵.۱۸			**۷۴.۸۲**		

برنامه برنامه عملیاتی

هدف کلی : ارتقاء مستمر کیفیت خدمات تشخیصی،درمانی و آموزشی

هدف اختصاصی : کسب امتیاز حداقل ۷۰ ٪مطابق سنجه های اعتباربخشی و تمدید درجه یک مرکز به صورت سالانه

عنوان برنامه : استقرار استانداراعتبار بخشی در محورحمایت از گیرنده خدمت

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–	مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
۱	بازنگری خط مشی، روش اجرایی و دستورالعمل های مربوطه در صورت نیاز	مسئولین واحدها	آبان ۱۴۰۱	آذر ۱۴۰۱		۲	۱	۰.۷۲								–	–				۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	اموزش کلیه کارکنان در خصوص اجرا خط مشی، روش اجرایی و دستورالعمل مربوطه برای تحقق استانداردهای اعتبار بخشی	سوپر وایزر اموزشی و مسئولین واحدها	خرداد۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۳	۱	۱.۰۸			–			–			–				۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	تهیه امکانات و تجهیزات مورد نیاز برای تحقق استانداردهای اعتبار بخشی	مسئولین واحدها	خرداد ۱۴۰۱	شهریور ۱۴۰۱		۴	۲	۲.۸۹			–	–	–	–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	خود ارزیابی براساس استانداردهای اعتبار بخشی حداقل هر ۳ ماه یکبار	تیم ارزیابی داخلی	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۲	۲.۸۹			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	پیگیری رفع موارد عدم انطباق	بهبود کیفیت	خرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۴۴			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور تامین تسهیلات برای گیرنده خدمت	واحد پیگیری امور بیماران کل پرسنل بیمارستان	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	تحقق حداقل ۸۰ درصد از سنجه های سطح یک در استانداردهای محور احترام به حقوق گیرنده خدمت	واحد پیگیری امور بیماران کل پرسنل بیمارستان	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۵	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطحیک در استانداردهای محور تامین تسهیلات برای گیرنده خدمت	واحد پیگیری امور بیماران کل پرسنل بیمارستان	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
	تحقق حداقل ۷۰ درصد از سنجه های سطح دو در استانداردهای محور احترام به حقوق گیرنده خدمت	واحد پیگیری امور بیماران کل پرسنل بیمارستان	فروردین ۱۴۰۰	اسفند ۱۴۰۰		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۶	تحقق حداقل۷۰ درصد سنجه های اختصاصی بیمارستان های تک تخصصی با گرایش روان پزشکی	واحد پیگیری امور بیماران کل پرسنل بیمارستان	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۲	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور تامین تسهیلات برای گیرنده خدمت	واحد پیگیری امور بیماران کل پرسنل بیمارستان	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۳	تحقق حداقل ۶۰ درصد از سنجه های سطح سه در استانداردهای محور احترام به حقوق گیرنده خدمت	واحد پیگیری امور بیماران کل پرسنل بیمارستان	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۱۰۱.۰۰	۲۷۷	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰	
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰		–		۰.۰۰	
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	۰.۰۰					۰.۰۰				۰.۰۰				۰.۰۰	

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹

برنامه عملیاتی

هدف کلی : ارتقاء ایمنی بیمار ،کارکنان و مدیریت خطر

هدف اختصاصی : پیاده سازی استانداردهای الزامی بیمارستانهای دوستدار ایمنی بیمار بصورت ۱۰۰٪

عنوان برنامه : پیاده سازی استانداردهای ایمنی بیمار

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	تعیین شاخص های ایمنی بیمار	مسئول ایمنی و کارشناس هماهنگ کننده و تیم	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۳	۱	۰.۵۳	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	ارزیابی اثر بخشی فعالیت های ایمنی بیمار و ارایه به تیم مدیران اجرایی	مسئول ایمنی و کارشناس هماهنگ کننده و تیم	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	تهیه تقویم بازدید های مدیریتی ایمنی بیمار(بخش/واحد)	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱	۱	۰.۱۸	–												۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	ابلاغ تقویم به کلیه بخشها	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱	۱	۰.۱۸	–												۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	انجام بازدید مدیریتی ایمنی بیمار	تیم مدیریت اجرایی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	ارائه بازخورد نتیجه بازدید به فرد/بخش	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	طرح نتایج بازدید در تیم مدیریت اجرایی	بهبود کیفیت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	حضور کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار در کلیه کمیته ها	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	نظارت بر نصب تعرفه در کنار گواهی درجه اعتبار در پذیرش و ترخیص	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۶	۱	۱.۰۵	–		–		–		–		–		–		۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	حضورمسئول ایمنی بیمار در کمیته مرگ و میر وآسیب شناسی	مسئول ایمنی بیمار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۲	برگزاری کمیته مرگ و میر ماهیانه	دبیر کمیته	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۳	بررسی پرونده های فوت شده	کمیته مرگ ومیر	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۴	انجام RCAجهت پرونده های مورد دار	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۵	بررسی خطاهای گزارش شده	کمیته مدیریت خطا وایمنی بیمار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۶	برنامه ریزی و اجرای مداخلات برای کاهش موراد استخراج شده در RCA	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۵	۱	۰.۸۸	–		–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۷	بازنگری لیست تجهیزات و لوازم ضروری در بخش ها	دفتر بهبود کیفیت و تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۳۵	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۸	بازنگری لیست تجهیزات پشتیبان بر اساس نیاز بخش ها بخش ها	دفتر بهبود کیفیت و تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۳۵	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۹	آماده به کار بودن تجهیزات ضروری بخش ها	سرپرستار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۰	تهیه لیست وسایل مصرفی براساس میزان مصرف	سرپرستار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۲	کنترل دوره ای تجهیزات ضروری	تجهیزات پزشکی و سرپرستار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۵	۱	۰.۸۸	–		–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۳	نظارت تکمیل فرم رضایت آگاهانه	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۴	نظارت بر تکمیل فرم ها و درج امضای بیمار/ همراه بیمار/ (یکی از بستگان درجه یک	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰

۲۵	بازنگری خط مشی اعلام اضطراری نتایج تست های حیاتی	کارشناس هماهنگ کننده	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱	۱	۰.۱۸	–													۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۶	توجیه متصدی تلفن در خصوص پاسخگویی سریع به تلفن های اورژانسی	مسئول خدمات	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱	۱	۰.۱۸		–												۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۷	بازنگری لیست مقیاس های بحرانی آزمایشات	مسئوا آزمایشگاه	اردیبهشت۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱		۱	۲	۰.۳۵		–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۸	برگزاری کمیته پیشگیری و کنترل عفونت	پرستار کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۹	انجام اقدامات اصلاحی براساس نتایج جلسات کمیته کنترل عفونت	پرستار کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۰	نظارت و آموزش استفاده از وسایل حفاظت فردی و بهداشت دست	پرستار کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۱	گزارش گیری عفونت های بیمارستانی از بخش ها	پرستار کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۲	آموزش نیروها به صورت دوره ای	پرستار کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۵	۰.۸۸	–			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۳	رعایت بهداشت دست در پنج موقعیت بخصوص قبل از تماس بابیمار وقبل از آقدام آسپتیک	پرستار مسئول بیمار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۴	استفاده از وسایل حفاظت فردی و دستکش قبل از پروسیجرها	سرپرستار بخش	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۵	تحویل وسایل حفاظت فردی بیماران و کارکنان	سرپرستار بخش	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۶	پایش ضدعفونی پوست بیمار قبل از تزریق	پرستار کنترل عفونت و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۵	۰.۸۸	–			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۷	پایش اجرای داروهای پر خطر توسط ۲ پرستار	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۸	توجه به تاریخ انقضاء بسته بندی و ظاهر وسایل تزریق	سرپرستار بخش	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴۲	ارائه آموزشهای لازم به پرسنل جدیدالاورود	سوپروایزر آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴۳	نظارت بر وجود داروهای حیاتی بیمارستان بر اساس لیست کلی در داروخانه بیمارستان	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴۵	بازنگری لیست داروهای مشابه موجود در بخش ها و تایید توسط مسئول فنی داروخانه	مسئول فنی داروخانه و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	خرداد۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱		۱	۱	۰.۱۸		–												۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴۶	چک دستورات پزشک توسط پرستار قبل از ترک پزشک از بخش	پرستار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴۷	فاصله گذاری بین باکسهای داروهای مشابه در قفسه دارویی بخش ها و داروخانه طبق دستورالعمل وزارتخانه	سرپرستار بخش و مسئول داروخانه	اردیبهشت۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱	۲	۰.۳۵		–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴۸	گزارش خطا های دارویی که از نظر شکل و نام مشابه باشند.	سرپرستار بخش	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴۹	نظارت بر اجرای دقیق دستوالعمل شناسایی صحیح بیمار	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	اردیبهشت۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۱	۱	۰.۱۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵۱	شناسایی بیمار از طریق دوشناسه قبل از انجام هر پروسیجر	ارائه دهنده خدمت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵۵	معرفی پرستار به بیمار و همراه وی	پرستار مسئول بیمار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵۶	بیان منشور حقوق بیمار و ارائه آموزش های مورد نیاز به وی	پرستار مسئول بیمار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵۷	حضور کلیه پرسنل شیفت در زمان تحویل بیماران	سرپرستار مسئول شیفت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵۸	استفاده پرسنل از کارت شناسایی عکس دار	مترون	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵۹	اجرای دقیق فرایند اخذ رضایت آگاهانه از بیمار	پزشک معالج و پرستار مسئول بیمار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۰	در صورت انتقال بیمار به بخش یا مرکز دیگر تاکید شفاهی به مصرف داروهای شخصی وی علاوه بر گزارشات کتبی پرستاری	سرپرستار مسئول شیفت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۱	ثبت داروهای مصرفی قبلی بیمار در برگ شرح حال توسط پزشک	سرپرستار مسئول شیفت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱۲	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۲	ابلاغ دستورالعمل بهبود بهداشت دست مطابق WHO به بخش ها	پرستار کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱	۱	۰.۱۸	–													۰	۰.۰۰	۰.۰۰

۶۳	برگزاری دوره های آموزشی رعایت بهداشت دست	پرستار کنترل عفونت	خرداد۱۴۰۱	آذر ۱۴۰۱		۲	۱	۰.۳۵						–			–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۴	پایش میزان رعایت بهداشت دست در بخش ها	پرستار کنترل عفونت	شهریور ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۲	۱	۰.۳۵												–				۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۵	تهیه تراکت آموزشی شستشو دست و نصب در محل دستشویی ها	پرستار کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱		۳	۱	۰.۵۳	–	–	–													۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۶	عدم ریکپ کردن نیدل سرنگ هنگام استفاده	ارائه دهنده خدمت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۷	استفاده از ویال های تک دوزی	ارائه دهنده خدمت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۸	انجام تزریق در ناحیه سالم پوست بیمار	ارائه دهنده خدمت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶۹	آموزش به کارکنان در مورد اهمیت گزارش خطای پزشکی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۰.۷۰			–			–			–						–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷۰	برگزاری جلسات منظم با پرسنل دخیل در خطای اتفاق افتاده و بررسی علل ایجاد خطا و ارائه راهکار مناسب	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۰.۷۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷۱	تقدیر از افراد یا بخش هایی که بیشترین گزارش خطا را دارند.	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴	۱	۰.۷۰			–			–			–						–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷۲	جمع آوری و تحلیل خطاهای گزارش شده	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲.۱۱	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷۳	گزارش حوادث ناخواسته درمان بر اساس شیوه نامه ابلاغی وزارت بهداشت	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۴.۲۲	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷۴	تحلیل خطاهای گزارش شده هر سه ماه یکبار درکمیته	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۰.۷۰			–			–			–						–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷۵	فیکس کردن تخت ایزوله به زمین	خدمات	خرداد ۱۴۰۱	خرداد ۱۴۰۱		۱	۲	۰.۳۵			–															
۷۶	ایمن سازی فضای اتاق ایزوله بخش ها طبق دستور العمل ابلاغی	خدمات	خرداد ۱۴۰۱	مهر ۱۴۰۱	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴	۲	۱.۴۱						–	–	–	–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
					۵۳۳,۵۰۰,۰۰۰	۵۵۲.۰۰	۵۶۹	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف			۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	
						درصد پیشرفت برنامه سه ماهه			**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**–**			**۰.۰۰**			۰.۰۰
						درصد پیشرفت برنامه شش ماهه			**۰.۰۰**						**۰.۰۰**						**۰.۰۰**						

از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹

برنامه عملیاتی

هدف کلی : ارتقاء مستمر کیفیت خدمات تشخیصی،درمانی و آموزشی

هدف اختصاصی : ارتقاء ایمنی بیمار ،کارکنان و مدیریت خطر

عنوان برنامه : استقرار نظام مدیریت خطر،حوادث و فوریتها

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	انجام ارزیابی خطرِ حوادث و بلایا	تیم ارزیابی	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۱.۳۰	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	اولویت بندی خطرات	کمیته خطر و حوادث	خرداد۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱		۱	۱	۰.۶۵			–										۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	برنامه ریزی برگزاری تمرینهای شبیه سازی شده جهت کارکنان در ردههای مختلف شغلی	کارشناس بحران	خرداد۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۲.۶۰			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	برگزاری تمرین دور میزی	کارشناس بحران	خرداد۱۴۰۱	آذر ۱۴۰۱		۲	۱	۱.۳۰			–						–				۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	برگزاری تمرین عملکردی	کارشناس بحران	خرداد۱۴۰۱	دی ۱۴۰۱		۱	۱	۰.۶۵				–						–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	شناسایی مکانهای خطر آفرین و مستعد آتش سوزی	کمیته خطر و حوادث	اردیبهشت۱۴۰۱	تیر ۱۴۰۱		۳	۱	۱.۹۵		–	–	–									۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	پیگیری اخذ تاییدیه آتش نشانی	مسئول آتش نشانی و خدمات	اردیبهشت۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۲		۱۱	۱	۷.۱۴		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
۸	نصب امکانات و تجهیزات لازم جهت شناسایی سریع و اطفاء حریق به تعداد کافی	مسئول آتش نشانی	خرداد۱۴۰۱	مرداد۱۴۰۱		۳	۱	۱.۹۵			–	–	–								۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	وجود خاموش کنندهها در بخشها / واحدها و فضاهای مختلف با تاریخ معتبر و آماده اطفاء	مسئول آتش نشانی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۷.۷۹	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۰	کنترل صحت عملکرد دتکتورها و سیستمهای اعلام حریق در فواصل زمانی مناسب	کارشناس بحران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۵	۱	۳.۲۵	–		–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	نصب علائم تصویری خروج اضطراری در هر بخش / واحد	مسئول خدمات	اردیبهشت۱۴۰۱	تیر ۱۴۰۱		۳	۱	۱.۹۵		–	–	–									۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۲	بازنگری اعضای تیم آتش نشانی و رابطین بخشها و واحدها	کارشناس بحران	اردیبهشت۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱		۲	۱	۱.۳۰		–	–										۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۳	انجام بازدیدهای دورهای و منظم از ساختمان، تأسیسات و تجهیزات بیمارستان	تیم ارزیابی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۷.۷۹	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۴	رنگ بندی کپسولها به تفکیک گاز داخلی و کنترل سالیانه کپسولها	تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۷.۷۹	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۵	آماده به کار بودن ژنراتور برق اضطراری	مسئول خدمات / تاسیسات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۷.۷۹	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۶	کنترل فعال بودن سیستم اتصال به زمین به صورت ماهیانه	مسئول خدمات / تاسیسات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۷.۷۹	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۷	اولویت بندی عوامل خطر آفرین داخلی و خارجی و تعیین ۵ اولویت اول بیمارستان	کمیته خطر و حوادث	اردیبهشت۱۴۰۱	شهریور ۱۴۰۱		۵	۱	۳.۲۵		–	–	–	–	–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۸	ارزیابی دوره ای تابلوهای برق اصلی و فرعی و تابلوهای درون بخشی بیمارستان	مسئول خدمات / تاسیسات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۷.۷۹	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۹	برگزاری مانور تخلیه بیمارستان در زمان وقوع حادثه"	کارشناس بحران	خرداد۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۲.۶۰			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۰	بررسی فیکس بودن کپسولهای گاز اکسیژن در محل	مسئول خدمات / تاسیسات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۷.۷۹	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۱	ثابت کردن اجزای غیر سا زهای ساختما ن مانند تابلوها، کمدها و وسایل و تجهیزات پزشکی / اداری	مسئول خدمات / تاسیسات	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۱۵.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۱۴۲.۰۰	۱۵۴	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**–**			**۰.۰۰**		
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	**۰.۰۰**														

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند :** DOC-۰۱-۰۲ **تاریخ تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵** **از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : **ارتقاء سلامت بیمار،کارکنان،جامعه و محیط زیست**

هدف اختصاصی : **استقرار استانداردهای پیشگیری و بهداشت به میزان حداقل ۸۰٪**

عنوان برنامه : **استقرار استانداردهای پیشگیری و بهداشت به میزان حداقل ۸۰٪**

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	انجام کلر سنجی روزانه و متناوب	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	انجام نمونه برداری برای آزمایشات میکروبی	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	گواهینامه "دوره ویژه بهداشت عمومی" برای کارکنان تهیه، توزیع و فروش موادِ غذایی، استریلیزاسیون مرکزی، مدیریت پسماند و رختشویخانه	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	ثبت درجه حرارت یخچالها و فریزرهای نگهداری موادِ غذایی دو نوبت در روز	مسئول بهداشت محیط و مسئول واحد تغذیه	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	نظارت بر رعایت ضوابط بهداشتی آماده سازی و طبخ"	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	انجام چهار مرحله سالم سازی میوه و سبزیجات	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	نگهداری موادِ غذایی فاسد شدنی با توجه به نوع ماده غذایی و شرایط مناسب نگهداری آنها، در یخچال و یا سرد خانه	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	نظارت بر رعایت ضوابط بهداشتی توزیع و سرو غذا	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	کنترل تصادفی و دقیق درجه حرارت غذا به روشی بهداشتی توسط مسئول واحد بهداشت محیط	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۰	نظارت بر استفاده از ترالیهای گرم خانه دار	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	ارزیابی بهداشت آشپزخانه و موادِ غذایی در فواصل زمانی تعیین شده	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۵	۱	۱.۶۰	–		–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۳	نظارت ورود افراد متفرقه به داخل آشپزخانه	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۴	ارزیابی بهداشت بخشها و واحدهای مختلف بیمارستان در فواصل زمانی تعیین شده	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴						–					–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۵	بروز رسانی کتابچه/مجموعه الکترونیکی راهنمای گندزدایی	مسئول بهداشت محیط	اردیبهشت۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴		–	–										۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۶	نظارت بر برچسب گذاری بر روی ظروف محلولهای گندزدایی	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۸	انجام نمونه برداری از خروجی فاضلاب بیمارستانی	مسئول بهداشت محیط	خرداد۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۲۸			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۹	تدوین برنامه کنترل حشرات و جانوران موذی	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۰	تدوین برنامه عملیاتی مدیریت پسماندهای پزشکی ویژه	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۱	تدوین روش های کاهش میزان تولید پسماند	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۲	نظارت بر تفکیک در مبدا پسماندهای بخشها/واحدها	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۳	نظارت رعایت کدبندی رنگی پسماندهای تفکیک شده	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۴	پیگیری خرید ترالی ها به ظروف مستحکم و ایمن	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۵	تکمیل و ارسال اظهارنامه بی خطر سازی پسماندهای عفونی و تیز و برنده منضم به نتایج میکروبی ماهیانه به مرکز/شبکه بهداشت	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۶	ارزیابی عملکرد و پایش دستگاه بی خطر سازی پسماندها	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۷	نظارت برعملکرد دستگاههای بی خطر ساز پسماند"	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۸	نظارت بر شستشو و گندزدایی سطل های زباله	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۹	بروز رسانی لیست انواع پسماندهای پزشکی ویژه با ذکر محل تولید	مسئول بهداشت محیط	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۰.۶۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰

۳۰	آموزش کلیه کارکنان در خصوص دستورالعمل بهداشت دست	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۱	ارزیابی میزان رعایت و پذیرش بهداشت دست در تمام بخشها/واحدهای درمانی	کارشناس کنترل عفونت	خرداد۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۲۸			–			–			–			–		۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۲	نظارت بر رعایت احتیاطات استاندارد و احتیاطات ایزولاسیون طبق مفاد دستورالعمل توسط افراد در تماس با بیمار	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۴	نمونه برداری از محیط بیمارستانی و کشت از وسایل و دستگاهها طبق مفاد دستورالعمل در صورت بروز طغیان	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۵	ورود اطلاعات مربوط به عفونتهای بیمارستانی به نرم افزارگزارش دهی عفونتهای بیمارستانی در ایران	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۶	گزارش نتایج مقاومتهای میکروبی توسط آزمایشگاه در فواصل زمانی معین	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۲۸			–			–			–			–		۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۷	گزارش بیماریهای واگیر مشمول گزارش دهی به مراجع ذیربط توسط تیم کنترل عفونت	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۸	انجام ممیزی توسط کنترل عفونت براساس چک لیستها طبق زمانبندی مصوب کمیته	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۲۸			–			–			–			–		۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۹	گزارش نتایج شاخصهای عملکردی کنترل عفونت طبق زمانبندی توسط تیم کنترل عفونت به کمیته کنترل عفونت	کارشناس کنترل عفونت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳.۸۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۳۱۳	۳۱۳	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه			**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**–**			**۹۰.۸۸**		
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه						**۰.۰۰**						**۰.۰۰**				**۹۰.۸۸**		

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹

برنامه عملیاتی

هدف کلی : ارتقاء سلامت بیمار،کارکنان،جامعه و محیط زیست

هدف اختصاصی : اجرای استانداردهای آموزش به بیمار و جامعه مطابق استانداردهای (HPH) به میزان حداقل ۸۰٪

عنوان برنامه : آموزش به بیمار و جامعه

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	شناسایی نیازهای آموزشی بیماران و همراهان بر اساس سیاستهای آموزشی بیماران	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۲	۱.۴۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	اولویتبندی نیازهای آموزشی تعیین شده بیماران	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۲	اردیبهشت۱۴۰۲		۱	۱	۰.۳۶	–												۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	اجرای برنامه های آموزش به بیمار بر اساس اولویت بندی انجام شده	سوپروایزر سلامت / آموزشی	اردیبهشت۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	تهیه مطالب و رسانه های اموزشی و کمک اموزشی شامل پوسترها، پمفلت های اموزشی مورد نیاز بخشها و واحدهای پاراکلینک و فایل های صوتی و تصویری	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	برگزاری آموزش انفرادی و گروهی از جمله آموزش چهره به چهره ، پیگیری بیماران و...	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۳	۱۳.۰۰	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	برگزاری جلسات منظم با بیماران و خانواده ها در cmhc جهت آموزش	cmhc	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	نظارت بر اجرای برنامه های آموزش به بیمار و همراهان	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۴.۳۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	ارائه اطلاعات و اموزشهای لازم به بیمار/ خانواده به صورت گفتاری و نوشتاری به زبان قابل فهم بیمار/ خانواده توسط پرستار	پرستار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	ارائه دستورات لازم برای مراقبتهای بعد از ترخیص توسط پزشک معالج	پزشک	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۰	ارائه فرم آموزش به بیمار هنگام ترخیص	پرستار	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	نظارت مستمر بر اجرای دقیق آموزش برنامه های خود مراقبتی توسط پزشک و پرستار در مراحل بستری و ترخیص بیمار	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۲	نظارت مستمر بر ارائه توضیحات و آموزشهای بدو ورود و حین بستری توسط پزشک و پرستار	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۳	نظارت مستمر سوپروایزرهای آموزشی و آموزش سلامت و از طریق بازدیدهای سرزده و ارزیابی اثربخشی آموزش بیماران	سوپروایزر سلامت / آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۲	۸.۶۶	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۴	بررسی میزان اثر بخشی آموزشهای ارائه شده با استفاده از روش های استاندارد	سوپروایزر سلامت	خرداد۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۴۴		–			–				–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۵	ارسال گزارش به مدیریت پرستاری در خصوص میزان اثربخشی برنامه های آموزش خود مراقبتی ارائه شده	مسئول آموزش بیمار	خرداد۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۱.۴۴		–			–				–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۱۴۳.۰۰	۲۷۷	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–		۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰		–		۰.۰۰	
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	۰.۰۰						۰.۰۰					۰.۰۰		۰.۰۰	

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند :** DOC–۰۱–۰۲ **تاریخ تهیه :** ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ **از تاریخ** ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ **الی** ۱۴۰۱/۱۲/۲۹

برنامه عملیاتی

هدف کلی : **ارتقاء سلامت بیمار،کارکنان،جامعه و محیط زیست**

هدف اختصاصی : **برگزاری دوره های آموزشی مطابق** PDP

عنوان برنامه : **برگزاری دوره های آموزشی**

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	نیاز سنجی آموزشی براساس فرم PDP	سوپروایزر آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	تصویب در کمیته مدیریت رهبری	کمیته مدیریت و رهبری	فروردین ۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۱	۱	۱.۴۷	–														
۳	تصویب در کمیته آموزش دانشگاه	سوپروایزر آموزشی	اردیبهشت۱۴۰۱	اردیبهشت۱۴۰۱		۱	۱	۱.۴۷		–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	برگزاری دوره های آموزشی تصویب در کمیته آموزش دانشگاه	سوپروایزر آموزشی	اردیبهشت۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	برگزاری دوره آموزشی ضروری مثل ، CPR و سلامت شغلی وکرونا و.....	سوپروایزر آموزشی	مرداد ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۵.۸۸					–	–				–	–		۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	تامین اساتید مرتبط با دوره های درخواستی	سوپروایزر آموزشی	اردیبهشت۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	اطلاع رسانی تقویم زمانی برگزاری دوره ها	سوپروایزر آموزشی	اردیبهشت۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	ارسال مستندات برگزاری دوره های آموزشی به آموزش دانشگاه	سوپروایزر آموزشی	اردیبهشت۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	وارد کردن اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده در سامانه آموزش دانشگاه	سوپروایزر آموزشی	اردیبهشت۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۶۸.۰۰	۶۸	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	**۰.۰۰**		**۰.۰۰**		**۰.۰۰**		**۰.۰۰**		**–**				**۰.۰۰**		
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	**۰.۰۰**				**۰.۰۰**									**۰.۰۰**	

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند :** DOC–۰۱–۰۲ **تاریخ تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵** **از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : **ارتقاء رضایتمندی بیماران ، مراجعین و کارکنان**

هدف اختصاصی : **افزایش میزان رضایتمندی بیماران به میزان ۹۰٪ تا پایان برنامه**

عنوان برنامه : **افزایش میزان رضایتمندی بیماران**

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	آموزش و اطلاع رسانی به کارکنان در خصوص رعایت حقوق گیرنده خدمت و مفاد منشور حقوق بیمار	سوپروایز آموزشی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	نظارت بر رعایت صحیح منشورحقوق بیماربه صورت مستمر	دبیر کمیته اخلاق پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	استقرار واحد اطلاعات بیمارستان درمحل ورودی مراجعین	مدیریت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۲	۱	۵.۲۶	–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	ارائه اطلاعات لازم به بیماران در زمان پذیرش در خصوص هزینههای احتمالی و بیمه های طرف قرارداد	پذیرش	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	الصاق کارت شناسایی عکس دار کارکنان/فراگیران ردههای مختلف بیمارستان	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	معرفی کادر درمانی مسئول مراقبتهای پزشکی در اولین برخورد با بیمار	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	اخذ رضایت آگاهانه در اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی و نیمه تهاجمی از بیماران	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	رعایت پوشش بیمار در طول مدت دریافت خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	ارایه خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی به بیماران توسط کارکنان همگن	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۰	انجام نظر سنجی از بیماران	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	پایش نتایج نظر سنجی نظر سنجی و طرح در کمیته	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۷	۱	۱۸.۴۲			–		–		–		–	–		–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۲	گزارش تحلیلی اقدامات اصلاحی و نتایج نظر سنجی به تیم مدیریت اجرایی	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۷	۱	۱۸.۴۲			–		–		–		–	–		–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۳	انجام اقدامات اصلاحی	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۳۱.۵۸	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۳۸.۰۰	۳۸	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰		
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	۰.۰۰						۰.۰۰						۰.۰۰		

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند :** DOC-۰۱-۰۲ **تاریخ تهیه :** ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ **از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : **ارتقاء رضایتمندی بیماران ، مراجعین و کارکنان**

هدف اختصاصی : **کاهش میزان شکایات ثبت شده در سیستم رسیدگی به شکایات به میزان ۵٪ مراجعین تا پایان برنامه**

عنوان برنامه : **افزایش میزان رضایتمندی بیماران**

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	شکایات هر سه ماه جمع اوری و بررسی وبه مدیریت گزارش شود	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۷.۵۵			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	براساس نوع شکایات منبع شکایات فرد مورد شکایت و نتیجه شکایت و همچنین مدت زمان رسیدگی ارزیابی می شود	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۴	۱	۷.۵۵			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	در بررسی نوع شکایات موضوعی که باعث افزایش میزان شکایات بوده بررسی و علل به وجود آورنده آن در کمتیه شکایت مطرح و عوامل موثر در صورت امکان برطرف می گردد.	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲۲.۶۴	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	طول مدت زمان رسیدگی به شکایات بررسی و نسبت به ماههای قبل مقایسه صورت می گیرد و در صورت طولانی مدت سعی در کوتاه نمودن زمان می گردد	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲۲.۶۴	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	زمان رسیدگی به شکایات و ثبت شکایات مطابق استاندارد باشد	واحد پیگیری امور بیماران	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۱۲	۱	۲۲.۶۴	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	طراحی اقدامات اصلاحی	تیم مدیریت اجرایی	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱		۹	۱	۱۶.۹۸				–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۵۳.۰۰	۵۳	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			–			۰.۰۰		
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	۰.۰۰					۰.۰۰				۰.۰۰					

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند :** DOC-۰۱-۰۲ **تاریخ تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵** **از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : **ارتقاء رضایتمندی بیماران ، مراجعین و کارکنان**

هدف اختصاصی : **افزایش میزان رضایت شغلی کارکنان به میزان ۶۰٪ تا پایان برنامه**

عنوان برنامه : **افزایش میزان رضایت شغلی کارکنان**

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	نظر سنجی از کارکنان هر شش ماه انجام شود	مسئول حقوق گیرنده خدمت	۱۴۰۱/۰۶/۰۱	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۲	۱	۳.۵۷						–				–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	هرشش ماه یکبار پایش نتایج در کمیته مربوطه مطرح می شود.	مسئول حقوق گیرنده خدمت	۱۴۰۱/۰۶/۰۱	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۲	۱	۳.۵۷						–				–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	اقدامات اصلاحی در کمیته تیم مدیریت اجرایی بررسی می گردد	تیم مدیریت اجرایی	۱۴۰۱/۰۶/۰۱	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۲	۱	۳.۵۷						–				–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	طبق فرم پیشنهاد و انتقادات کارکنان بررسی لازم انجام و سعی در برطرف کردن مشکلات موجود می گردد تا سبب افزایش رضایتمندی کارکنان گردد	رئیس امور اداری	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۶	۱	۱۰.۷۱						–			–	–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	تشویق افراد کارآمد و خلاق انجام می شود	رئیس امور اداری	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۴	۱	۷.۱۴			–			–			–	–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	امور رفاهی جهت رفاه کارکنان مثل دادن کارت استخر، خوابگاه در شهرستانها، دادن وام های مختلف، بیمه تکمیلی به کارکنان، کارت خرید در فروشگاهها داده شود	رئیس امور اداری	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۲۱.۴۳	–	–	–	–	–	–			–	–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	بهبود سبک زندگی از قبیل برگزاری کلاس اموزشی ترک دخانیات، روش مقابله با استرس، برقراری ارتباط موثر، پیامهای بهداشتی به کارکنان داده می شود	رئیس امور اداری	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۴	۱	۷.۱۴			–			–			–	–			۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	حقوق دستمزد و طرح مبتنی بر عملکرد در موعد مقرر پرداخت شود	رئیس امور اداری	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۲۱.۴۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۰	اجرای مرخصی ۲ ماهه در بخشهای روانپزشکی برای پرسنل	رئیس امور اداری	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۲۱.۴۳	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۵۶.۰۰	۵۶	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	**۰.۰۰**		**۰.۰۰**			**۰.۰۰**			**۰.۰۰**	**–**			**۰.۰۰**		
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	**۰.۰۰**					**۰.۰۰**				**۰.۰۰**				**۰.۰۰**	

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند : ۰۲-۰۱-DOC** **تاریخ تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵** **از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : **ارتقاء بهره وری و مدیریت منابع**

هدف اختصاصی : **کاهش کسورات بیمارستانی به میزان ۸٪ تا پایان برنامه**

عنوان برنامه : **کاهش کسورات بیمارستانی به میزان ۸٪ تا پایان برنامه**

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	اعلام هر گونه تغییرات به واحد رسیدگی و IT جهت اعمال	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	بررسی کارشناسی حوزه امور مالی در خصوص اسنادی که کسورات در آنها اعمال گردیده است	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۴	۱	۱.۱۲			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	ارائه بازخورد مطلوب به افراد در واحدهایی که کسورات داشته اند	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	ارائه آمار کسورات هر شش ماه در جلسه تیم مدیریت اجرایی	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۶/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۴	۱	۱.۱۲			–			–			–			–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	کنترل برگه ها بیمه از نظر تاریخ صحیح ، مشخصات بیمار، شماره برگه، نوع بیمه ، قلم خوردگی	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	کنترل تمام بیمه ها از نظر مهر پزشک، اورژانس، درمانگاه و مهر EKG	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	توجه به درج تفسیر EKG در نسخ توسط پزشکان اورژانس	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	توجه به عدم تکرار یک نسخه مربوط به یک پزشک در یک روز	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	کنترل برگه ها بیمه از نظر تاریخ صحیح ، مشخصات بیمار، شماره برگه، نوع بیمه ، قلم خوردگی	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۰	کنترل برگه های مربوط به بیمه روستایی از نظر داشتن ارجاع	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	کنترل مبالغ و کدهای مربوط به ویزیت و خدمات در سیستم جهت تهیه دیسکت	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۲	پیگیری کسورات و علت یابی آن و برنامه ریزی در جهت رفع کسورات	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۳	تشکیل جلسات توجیهی با همکاران پذیرش در جهت رفع کسورات	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۴	اطلاع رسانی به پزشکان اورژانس در جهت رفع موارد کسورات	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۵	کنترل تعداد نسخ و مبالغ آنها و ثبت صحیح آن در صورتحساب ها و فرمهای مربوط به سازمانهای مختلف بیمه	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۶	پیگیری ریپورتهای CT و MRI	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۷	کنترل تمامی برگه درخواست هایی که خارج از بیمارستان انجام می شود	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۸	کنترل مرخصی موقت بیماران	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۹	کنترل مشخصات بیماران بستری در هنگام رسیدگی	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۰	کنترل بیماران دو گانه مربوط به بیمه سلامت	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۱	کنترل تعداد روزهای بستری بیماران مزمن که برای تامین اجتماعی ۵۶ روز می باشد	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۲	کنترل تعداد روزهای بستری بیماران مزمن بیمه سلامت که ۵۶ روز می باشد با توجه به که سالدرمانی بیمار از اولین روز مراجعه بیمار شروع می شود	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۳	کنترل تست های های اعتیاد که مشمول بیمه و یارانه دولت نیستند	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۴	کنترل ECT های بستری و سرپایی از نظر مهر پزشک ، قلم خوردگی ، تاریخ	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۵	کنترل ارزیابی و تست های روانشناختی از نظر ثبت صحیح با کد درج شده در کتابچه ارزش نسبی	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۷	اطلاع به پزشک معالج در بستری بیماران مزمن که بیش از ۵۶ روز در سال بستری شده اند	منشی بخش	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۸	پیگیری ثبت ویزیت و خدمات الکترونیکی در his وسامانه های مربوطه	واحد درآمد	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲۹	نظارت بر حضور پزشکان درهنگام انجام ECT بر بالین بیمار	دفتر پرستاری	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۰	نظاررت بر نسخه نویسی الکترونیکی پزشکان و اعلام مغایرت سامانه ها و hisمرکز	واحد درآمد	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳۱	پیگیری بیماران ترخیص شده بی سرپرست برای تحویل به مراکز بهزیستی	مددکار	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰

۲۶	رعایت بخشنامه ها و تعرفه های مصوب وزارت بهداشت و درمان و عدم درخواست کادب از بیمه های طرف قرارداد و تعامل با بیمه ها جهت جلوگیری از اعمال کسورات کاذب	مدیریت-امورمالی	۱۴۰۱/۰۱/۱۵	۱۴۰۱/۱۲/۲۵		۱۲	۱	۳.۳۷	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۳۵۶.۰۰	۳۵۶	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف			۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
						درصد پیشرفت برنامه سه ماهه			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			–			۰.۰۰		
						درصد پیشرفت برنامه شش ماهه			۰.۰۰				۰.۰۰				۰.۰۰				۰.۰۰				۰.۰۰	

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

کد سند : DOC–۰۱–۰۲

تاریخ تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵

از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹

برنامه عملیاتی

هدف کلی : ارتقاء بهره وری و مدیریت منابع

هدف اختصاصی : اجرای برنامه نگهداری و پیشگیرانه و کالیبراسیون حیاتی ۱۰۰٪ سالانه

عنوان برنامه : کالیبراسیون

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	–	–	–			
۱	بازنگری رو ش اجرایی کنترل کیفی تجهیزات پزشکی یا آزمون کالیبراسیون	مسئول تجهیزات پزشکی	مهر ۱۴۰۱	آبان ۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴							–	–						۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	شناسایی و تهیه فهرست تجهیزات پزشکی مشمول انجام آزمون کالیبراسیون	مسئول تجهیزات پزشکی	اردیبهشت۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴		–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	تدوین برنامه زمان بندی انجام آزمون کالیبراسیون تجهیزات پزشکی	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱	۱	۱.۴۷		–												۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	انجام آزمون کالیبراسیون مطابق برنامه زمانبندی تدوین شده ی توسط شرکتهای دارای پروانه معتبر	مسئول تجهیزات پزشکی	شهریور ۱۴۰۱	آبان ۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴						–	–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	الصاق برچسبهای کالیبراسیون مطابق دستورالعمل و نتایج آزمون کالیبراسیون	مسئول تجهیزات پزشکی	شهریور ۱۴۰۱	آبان ۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴						–	–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	اقدام برای تعمیر توسط شرکت نمایندگی رسمی برای تجهیزات با سابقه مردود یا مشروط در آزمون کالیبراسیون	مسئول تجهیزات پزشکی	شهریور ۱۴۰۱	آبان ۱۴۰۱		۳	۱	۴.۴۱						–	–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۷	انجام آزمون کالیبراسیون مجدد و الصاق برچسب تایید نهایی پس از رفع مشکلات تجهیزات	مسئول تجهیزات پزشکی	شهریور ۱۴۰۱	آبان ۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴						–	–							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	شناسایی و فهرست تجهیزات پزشکی منتخب به منظور برنامه زمان بندی سرویسهای دورهای و پیشگیرانه در سطح بیمارستان	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴		–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	بازنگری راهنمای کاربری سریع به دستگاه و یا دسترسی مستمر کاربران جهت بهره برداری در بخش	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴		–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۰	به رورسانی دستورالعملها و چک لیستهای تجهیزات پزشکی مطابق دستورالعملها و ضوابط وزارت بهداشت	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۲	۱	۲.۹۴		–	–											۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	آموزش کاربری ایمن و صحیح تجهیزات پزشکی	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۲	وارد کردن خرابی دستگاهها در سیستم PM	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۳	تکمیل مستندات تجهیزات پزشکی شامل نام دستگاه، محل استقرار، مارک و مدل شرکت نمایندگی و کد شناسه	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۴	جمع اوری و رایانه ای کردن داده های مهندسی پزشکی	مسئول تجهیزات پزشکی	فروردین ۱۴۰۱	فروردین ۱۴۰۱		۱۲	۱	۱۷.۶۵	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۳۶.۰۰	۶۸	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف			۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	–	–	–	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
						درصد پیشرفت برنامه سه ماهه			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			–			۰.۰۰		
						درصد پیشرفت برنامه شش ماهه			۰.۰۰				۰.۰۰				۰.۰۰				۰.۰۰				۰.۰۰	

	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان **مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی**	**کد سند :** DOC-۰۱-۰۲ **تاریخ تهیه : ۱۴۰۱/۰۱/۱۵** **از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ الی ۱۴۰۱/۱۲/۲۹**

برنامه عملیاتی

هدف کلی : **ارتقاء بهره وری و مدیریت منابع**

هدف اختصاصی : **توسعه و بهسازی فضای فیزیکی بیمارستان به میزان حداقل ۲۵٪ زیر بنای فضای تا پایان برنامه**

عنوان برنامه : **بهسازی فضای فیزیکی بیمارستان**

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	از تاریخ	تا تاریخ	هزینه (ریال)	تعداد دفعات اجرا	وزن	درصد وزنی % WF	جدول پیشرفت زمانی												مقدار انجام شده تا امروز	درصد پیشرفت نسبت به WF	درصد پیشرفت نسبت به ۱۰۰
									فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند			
۱	تهیه نقشه پیشنهادی معماری، مکانیکی ، الکتریکی از واحد فنی دانشگاه برای طبقات فوقانی ساختمان اورژانس	مدیریت	فروردین ۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱	-	۲	۱	۲.۹۴		-	-										۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۲	تایید نقشه پیشنهادی مرکز در دفتر فنی دانشگاه برای طبقات فوقانی ساختمان اورژانس	مدیریت	خرداد۱۴۰۱	خرداد۱۴۰۱	-	۲	۱	۲.۹۴		-	-										۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۳	تامین اعتبار از طرف دانشگاه برای طبقات فوقانی ساختمان اورژانس	مدیریت	تیر ۱۴۰۱	مرداد۱۴۰۱	-	۳	۱	۴.۴۱				-	-	-							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۴	انتخاب پیمانکار برای طبقات فوقانی ساختمان اورژانس	مدیریت	تیر ۱۴۰۱	تیر ۱۴۰۱	-	۱	۱	۱.۴۷				-									۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۵	شروع فاز عملیات عمرانی برای طبقات فوقانی ساختمان اورژانس	مدیریت	تیر ۱۴۰۱	تیر ۱۴۰۱	-	۹	۱	۱۳.۲۴				-	-	-	-	-	-	-	-	-	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۶	بهسازی سیستم جمع آوری فاظلاب ساختمان روان زنان	مدیریت - کارپرداز	تیر ۱۴۰۱	آذر ۱۴۰۱	-	۸	۲	۲۳.۵۳				-	-	-	-						۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۸	بهسازی تهویه هواخوری بخش نوروتیک	مدیریت - کارپرداز	مرداد۱۴۰۱	آبان ۱۴۰۱	-	۴	۲	۱۱.۷۶					-	-							۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۹	بهسازی محل جمع آوری پسماند و تعیین تکلیف دستگاه بی خطرساز پسماند	مدیریت - کارپرداز	مرداد۱۴۰۱	آبان ۱۴۰۱	-	۴	۲	۱۱.۷۶					-	-	-	-	-				۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۱	باز سازی بخش اورژانس سرپایی و تبدیل آن به بخش نورتیک	مدیریت - کارپرداز	آبان ۱۴۰۱	بهمن ۱۴۰۱	-	۷	۱	۱۰.۲۹								-	-	-	-	-	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
۱۴	نظارت بر پیشرفت ساختمان الحاقی بیمارستان	مدیریت	فروردین ۱۴۰۱	اسفند ۱۴۰۱	-	۱۲	۱	۱۷.۶۵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	۰	۰.۰۰	۰.۰۰
						۵۲.۰۰	۶۸	۱۰۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	-	-	-	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه در ماههای مختلف	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	۰.۰۰	-	-	-	۰.۰۰	درصد پیشرفت برنامه	۰.۰۰
								درصد پیشرفت برنامه سه ماهه	۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			۰.۰۰			-	۰.۰۰	
								درصد پیشرفت برنامه شش ماهه	۰.۰۰					۰.۰۰							۰.۰۰		