



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش

برنامه های عملیاتی معاونت درمان

سال ۱۴۰۳

هدف اختصاصی G₂S₄O₇: افزایش تخت مصوب بیمارستان از ۱۱۲ تخت به ۲۰۰ تخت تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر اجرایی معاونت درمان دانشکده

هدف کلی G2: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S4: بازمهندسی مشاغل در ساختار سازمانی

نتیجه پایش	نحوه پایش فعالیت	سهم فعالیت از کل برنامه %	منابع مورد نیاز	تاریخ		مسئول اجرا/پییگیری	فعالیت ها	ردیف
				شروع	خاتمه			

۱	تشکیل جلسه تیم رهبری و مدیریت با حضور معاون درمان جهت تعیین تعداد درخواست افزایش تخت مصوب جهت هربخش	ریاست بیمارستان/ مسئول مدارک پزشکی	۱۴۰۳/۰۱/۲۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	---	۱۰٪	رویت صورتجلسه
۲	ثبت درخواست افزایش تخت در سامانه مربوطه	نماینده قانونی بیمارستان	۱۴۰۳/۰۱/۲۲	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	---	۱۰٪	رویت موارد ثبت شده در سامانه
۳	تایید درخواست بیمارستان مبنی بر افزایش تخت مصوب	مدیر اجرایی معاونت درمان دانشکده	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	---	۱۰٪	رویت تایید درخواست
۴	ارسال درخواست به معاونت درمان وزارت	مدیر اجرایی معاونت درمان دانشکده	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	---	۱۰٪	رویت درخواست کتبی ارسالی
۵	پیگیری تایید درخواست افزایش تخت و درج در پروانه تا زمان تایید درخواست	مدیر اجرایی معاونت درمان وزارت	۱۴۰۳/۰۱/۲۸	۱۴۰۳/۱۱/۱۵	---	۳۰٪	رویت پروانه بیمارستان
۶	پیگیری ابلاغ تاییدیه افزایش تخت ها به دانشکده تا زمان ارسال ابلاغ	مدیر اجرایی معاونت درمان وزارت	۱۴۰۳/۱۱/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۱۵	---	۳۰٪	رویت مکاتبه وزارت با دانشکده

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش تخت مصوب بیمارستان از ۱۱۲ تخت به ۲۰۰تخت تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
------	------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------------	-------------------	---------------

۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد تخت مصوب	تعداد تخت های اضافه شده در پروانه بیمارستان	۱۴۰۳/۱۲/۰۱	۲۰۰ عدد تخت مصوب
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۶۶٪
			۱۴۰۳/۱۲/۱۵	۱۰۰٪

هدف اختصاصی G₂S₁O₇ : دریافت مجوز IPD (گردشگری سلامت) برای مرکز تحت پوشش به میزان ۱۰۰٪ تا پایان شهریور سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: کارشناس IPD معاونت درمان

هدف کلی G2 : افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S1: مردمی سازی سلامت و جلب حمایت های خیرین

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تشکیل جلسه با حضور اعضا مرتبط جهت اخذ نظرات و برنامه ریزی لازم	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۲/۲۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۱	--	۱۰٪	رویت صورتجلسه و امضا اعضا	
۲	حصول آمادگی لازم طبق چک لیست ارزیابی واحدهای بین الملل موسسات پزشکی	ریاست بیمارستان / کارشناس IPD معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۲۲	۱۴۰۳/۰۴/۳۰	--	۲۰٪	بررسی طبق چک لیست تشکیل شده	
۳	بازدید از بیمارستان جهت اطمینان از آمادگی طبق چک لیست	کارشناس IPD معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۴/۳۱	۱۴۰۳/۰۵/۰۱	--	۱۰٪	رویت گزارش بازدید	
۴	مکاتبه با وزارت جهت حضور کارشناسان مربوطه برای بازدید در راستای اخذ مجوز IPD	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۵/۰۲	۱۴۰۳/۰۵/۰۲	--	۱۰٪	رویت مکاتبه	
۵	پیگیری حضور کارشناسان وزارت جهت ارزیابی از بیمارستان تا زمان حضور کارشناسان مربوطه و انجام ارزیابی	کارشناس IPD معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۵/۰۳	۱۴۰۳/۰۶/۲۰	--	۵٪	رویت گزارش بازدید	
۶	پیگیری صدور مجوز IPD تا زمان اخذ مجوز از وزارت بهداشت	کارشناس IPD معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۶/۲۰	۱۴۰۳/۰۶/۳۰	--	۵۰٪	رویت مجوز	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: دریافت مجوز IPD (گردشگری سلامت) برای مرکز تحت پوشش به میزان ۱۰۰٪ تا پایان شهریور سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد مجوز اضافه شده بخش جدید جهت ارائه خدمات تشخیصی درمانی	----	۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۱۰۰٪ (دریافت ۱ مجوز)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۴/۳۱	۳۳٪		
			۱۴۰۳/۰۵/۳۱	۵۰٪		
			۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G6S7O: استقرار تیم اقتصاد درمان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: کارشناس اقتصاد درمان معاونت درمان

هدف کلی G6: افزایش بهره وری واحدهای ارائه دهنده خدمت

استراتژی S7: تقویت سیستم های پایش و ارزیابی

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تشکیل جلسه با اعضا مرتبط جهت برنامه ریزی در راستای استقرار تیم اقتصاد درمان	مدیر اجرایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	----	۱۰٪	صورتجلسه و امضا اعضا	
۲	تعیین کارشناس اقتصاد درمان معاونت درمان	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	۱ نفر کارشناس پرستاری	۱۰٪	رویت ابلاغ درج شده	
۳	بررسی توانمندی کارکنان در زمینه اقتصاد درمان جهت انتخاب به عنوان تیم اقتصاد درمان	معاون درمان/ ریاست بیمارستان / کارشناس اقتصاد درمان	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	۱۴۰۳/۰۳/۲۹	--	۱۰٪	رویت چک لیست های ارزیابی	
۴	آمادگی فضای فیزیکی تیم اقتصاد درمان	مدیریت بیمارستان	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	۱۴۰۳/۰۴/۳۱		۳۰٪	بازدید میدانی	
۵	ابلاغ اعضاء انتخاب شده	ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۴/۳۱	۱۴۰۳/۰۵/۰۱	--	۱۰٪	رویت ابلاغ ها	
۶	شروع به فعالیت تیم اقتصاد درمان	ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۶/۳۰	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	۳ نفر پرسنل مسلط به قوانین بیمه ای و واحدهای تشخیصی درمانی، جهت تشکیل تیم	۳۰٪	بازدید میدانی	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: استقرار تیم اقتصاد درمان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
	تعداد واحدهای نظارتی داخل سازمانی	یک واحد نظارتی داخلی اضافه شده	۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۱۰۰٪ (یک واحد)		
			۱۴۰۳/۰۳/۳۱	۵۰٪		
			۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G2S10: راه اندازی مجدد خدمات سطح سه ناباروری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان اردیبهشت ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: کارشناس ناباروری معاونت درمان

هدف کلی G۲: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی SA: مردمی سازی سلامت و جلب حمایت های خیرین

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	مکاتبه با وزارت جهت درخواست فلو شیب ناباروی	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۱/۲۰	۱۴۰۳/۰۱/۲۱	--	۱۰٪	رویت مکاتبه	
۲	پیگیری تایید درخواست	مدیر اجرایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۲۲	۱۴۰۳/۰۱/۳۱	--	۲۰٪	رویت تایید	
۳	مستقرشدن فلوشیپ در گراش	فلوشیپ ناباروری	۱۴۰۳/۰۲/۲۰	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	۱ نفر فلوشیپ ناباروری	۱۰٪	حضور پزشکان	
۴	درج ابلاغ فلوشیپ	دفتر امور پزشکان بیمارستان	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	--	۱۰٪	رویت ابلاغ	
۵	ارائه خدمات سطح سه ناباروری	فلوشیپ ناباروری	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۵۰٪	بازدید از مرکز خدمات	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: راه اندازی مجدد خدمات سطح سه ناباروری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان اردیبهشت ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد واحدهای ارائه دهنده خدمات تشخیصی درمانی	یک مرکز خدمات ناباروری سطح ۳ اضافه شده	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	۱۰۰٪ (ارائه خدمات کامل سطح ۳ ناباروری)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۴۰٪		
			۱۴۰۳/۰۲/۳۱	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G2S10: راه اندازی سی تی اسکن ۲۵۶ اسلایس در مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین علی(ع) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان خرداد سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مسئول بخش تصویربرداری مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین علی (ع) گراش

هدف کلی G2: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات درمانی

استراتژی S1: مردمی سازی سلامت و جلب حمایت خیرین

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تشکیل جلسه با خیرین	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۰۱/۰۷	--	۵٪	رویت صورتجلسه	
۲	تکمیل ساخت مکان قرار گیری دستگاه و وسایل موردنیاز (تاسیساتی و رنگ آمیزی و...)	مدیریت بیمارستان	۱۴۰۳/۰۱/۰۸	۱۴۰۳/۰۱/۳۰	۹۸۹۶۰۵۰۰۰ ریال	۲۰٪	مشاهده مکان مربوطه	
۳	انجام موارد تاسیساتی	مسئول و ناظر فنی تاسیسات	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	۱۴۰۳/۰۳/۱۵	۳ نفر تکنسین مرتبط	۱۵٪	گزارش بازدید از موارد انجام شده تاسیساتی	
۴	اخذ پیش فاکتور و انجام موارد اینترنت، HIS، پکس، سیستم، پرینتر، کابل و انجام امور مربوطه	مسئول HIS مسئول IT	۱۴۰۳/۰۱/۳۱	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	۱۴۰ میلیون تومان ۲ نفر کارشناس مرتبط	۵٪	رویت پیش فاکتورها	
۵	اخذ مجوز نصب دستگاه	مسئول فیزیکی بهداشت	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	--	۱۰٪	رویت مجوز	
۶	مکاتبه و مذاکره با شرکت مسئول نصب جهت اعلام آمادگی نصب دستگاه	مسئول فیزیکی بهداشت	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۶	--	۵٪	رویت مکاتبه انجام شده	

۷	نصب و راه اندازی دستگاه سی تی ۲۵۶	مسئول تجهیزات پزشکی / مسئول تاسیسات / مسئول تصویر برداری / شرکت طب عارفان	۱۴۰۳/۰۲/۱۶	۱۴۰۳/۰۳/۲۰	۳ نفر کارشناسان مرتبط	۲۰٪	رویت دستگاه طی بازدید
۸	آموزش کارشناسان مربوطه	مسئول تصویر برداری / مسئول تجهیزات پزشکی	۱۴۰۳/۰۳/۲۰	۱۴۰۳/۰۳/۲۵	--	۱۰٪	لیست حضور و غیاب ومتن آموزش ها
۹	پذیرش بیمار و ارائه خدمت	مسئول تصویر برداری	۱۴۰۳/۰۳/۲۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۱۰٪	رویت نام بیماران در HIS و خدشات اراره شده

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: راه اندازی سی تی اسکن ۲۵۶ اسلایس در مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین علی(ع) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان خرداد سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد تجهیزات تشخیصی جهت ارائه خدمات	یک دستگاه اضافه شده	۱۴۰۳/۰۳/۳۱	۱۰۰٪ (یک دستگاه)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	۵۵٪		
			۱۴۰۳/۰۳/۳۱	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G2 S1 O: راه اندازی دستگاه سی تی سیمولاتور در مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین علی(ع) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان بهمن ماه ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: رئیس بخش رادیوتراپی

هدف کلی G2: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S1: مردمی سازی سلامت و جلب حمایت های خیرین

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهام فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تامین هزینه اولیه سفارش سرب و مواد لازم	امور مالی / معاون توسعه	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۰۱/۱۵	یک میلیارد تومان	۳٪	رویت رسید تامین اعتبار	
۲	اخذ پیش فاکتور شیشه سربی، درب های سربی، کف پوش کند اکتیو، اجرای سرب کوبی بدنه	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۱/۱۶	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	--	۳٪	رویت پیش فاکتور	
۳	خرید موارد پس از تامین اعتبار	مدیر بیمارستان / رئیس حسابداری	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	۹۰۰ میلیون تومان	۳٪	فاکتور خرید	
۴	آماده سازی کف و بدنه	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	۱۴۰۳/۰۶/۳۰	۱۵۰ میلیون تومان	۳٪	بازدید میدانی	
۵	نصب سرب کوبی	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۱۵	۵۵ میلیون تومان	۳٪	بازدید میدانی	
۶	نازک کاری بدنه و سقف و فضای نصب دستگاه وسایر فضاها.	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۷/۱۶	۱۴۰۳/۰۸/۳۰	۳۲۰ میلیون تومان	۳٪	بازدید میدانی	
۷	اجرای تاسیسات برق-کابل کشی و تابلو برق و اسپلینت	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۹/۰۱	۱۴۰۳/۰۹/۳۰	۳۰۰ میلیون تومان	۲۰٪	بازدید میدانی	

۸	اجرای تاسیسات شبکه ای (پکس و کنترل).	مسئول HIS	۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۱۴۰۳/۱۰/۳۰	۱۲۰ میلیون تومان	۱۵٪	بازدید میدانی
۹	تهیه و نصب سیستم سرمایشی و گرمایشی (نصب ۱۵اسپلیت)	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۱۴۰۳/۱۰/۳۰	۲۱۰ میلیون تومان	۳٪	بازدید میدانی
۱۰	خرید UPS.	امور مالی / معاون توسعه	۱۴۰۳/۱۱/۰۱	۱۴۰۳/۱۱/۱۵	۶۰۰ میلیون تومان	۴٪	رویت USP
۱۱	نصب و راه اندازی دستگاه.	مهندس دستگاه	۱۴۰۳/۱۱/۱۶	۱۴۰۳/۱۱/۲۸	--	۲۰٪	بازدید میدانی
۱۲	شروع به فعالیت و پذیرش بیمار	رئیس بخش رادیوتراپی	۱۴۰۳/۱۱/۲۹	۱۴۰۳/۱۱/۳۰ مستمر	۲ نفر کارشناس مرتبط، ۱ نفر نیروی خدماتی	۲۰٪	بازدید میدانی

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: راه اندازی دستگاه سی تی سیمولاتور در مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین علی(ع) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان بهمن ماه ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد تجهیزات تشخیصی درمانی	یک دستگاه اضافه شده	۱۴۰۳/۱۱/۳۰	۱۰۰٪ (یک دستگاه)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۳۳٪		
			۱۴۰۳/۰۸/۳۰	۵۰٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۳۰	۷۵٪		
			۱۴۰۳/۱۱/۳۰	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G6S5O: انتقال بخش دیالیز به بیمارستان و کلینیک دندان پزشکی به مجتمع درمانی ابشار اندیشه تا پایان مهر ۱۴۰۳
 مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر اجرایی معاونت درمان
 هدف کلی G6: افزایش بهره وری واحدهای ارائه دهنده خدمت
 استراتژی S5: استاندارد سازی فضای فیزیکی و تجهیزات

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تشکیل جلسه جهت بررسی مسائل بخش دیالیز و دندان پزشکی و برنامه ریزی لازم جهت جابه جایی.	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۳/۱۰	۱۴۰۳/۰۳/۱۰	--	۱۰٪	رویت صورتجلسه	
۲	راه اندازی خطوط گازهای طبی در کلینیک دندانپزشکی فعلی جهت انتقال دیالیز به آن مکان	مهندسین: نام آور، گشتاسبی زاده	۱۴۰۳/۰۳/۱۵	۱۴۰۳/۰۷/۱۵	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰٪	بازدید میدانی	
۳	اصلاح لوله فاضلاب در کلینیک دندانپزشکی فعلی جهت انتقال دیالیز به آن مکان	مهندسین: نام آور، گشتاسبی زاده	۱۴۰۳/۰۳/۱۵	۱۴۰۳/۰۷/۱۵	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰٪	بازدید میدانی	
۴	نصب دستگاه RO و اجرای لوله کشی	مهندسین: نام آور، گشتاسبی زاده	۱۴۰۳/۰۳/۱۵	۱۴۰۳/۰۷/۱۵	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰٪	بازدید میدانی	
۵	تعبیه: انبار مصرفی، نمازخانه و سرویس بهداشتی بیماران	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۳/۱۵	۱۴۰۳/۰۷/۱۵	۳۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰٪	بازدید میدانی	
۶	تشکیل جلسه وهماهنگی جهت اختلال در دیالیز بیماران و تعیین روز جابه جایی دیالیز و دندان پزشکی.	ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۷/۱۶	۱۴۰۳/۰۷/۲۰	--	۱۰٪	صورتجلسه	

۷	انجام انتقال های لازم	مدیر بیمارستان / مسئول کلینیک دندان پزشکی	۱۴۰۳/۰۷/۲۵	۱۴۰۳/۰۷/۳۰	۵ نفر نیروی خدماتی، ۱ نفر تجهیزات پزشکی، ۲ نفر تاسیساتی، ۲ نفر پرستار بخش دیالیز	۲۰٪	بازدید میدانی
۸	شروع به کار مجدد بخش دیالیز و دندان پزشکی در مکان های جدید.	ریاست بیمارستان / مسئول کلینیک دندان پزشکی، دیالیز	۱۴۰۳/۰۸/۱	۱۴۰۳/۰۸/۱	--	۲۰٪	بازدید میدانی

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی : انتقال بخش دیالیز به بیمارستان و کلینیک دندان پزشکی به مجتمع درمانی ابشار اندیشه تا پایان مهر ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد بهسازی فضای فیزیکی	--	۱۴۰۳/۰۸/۰۱	۱۰۰٪ (جابجایی دو واحد)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۲.۵٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۱۵	۶۲.۵٪		
			۱۴۰۳/۰۸/۰۱	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G₂S₁O₇: خرید دستگاه دوم رادیوتراپی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
 مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: رئیس بخش رادیوتراپی
 هدف کلی G₂: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی، درمانی
 استراتژی S₁: مردمی سازی سلامت و جلب حمایت های خیرین

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	درخواست دستگاه دوم به معاون درمان دانشکده	ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	--	۵٪	رویت مکاتبه انجام شده	
۲	مکاتبه با وزارت بهداشت مبنی بر نیاز به خرید دستگاه از هیات امنای ارزی	معاون درمان دانشکده	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	--	۵٪	رویت مکاتبه انجام شده	
۳	پیگیری تایید درخواست تا زمان تایید	مدیراجرایی معاونت درمان با هماهنگی معاونت توسعه	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	--	۵٪	گزارش تایید درخواست	
۴	پیگیری ارجاع درخواست به هیات امنای ارزی	مدیراجرایی معاونت درمان با هماهنگی معاونت توسعه	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	۱۴۰۳/۰۲/۳۰	--	۵٪	پیگیری نامه ارجاع شده در کارتا بل	
۵	عقد قرارداد با هیات امنای ارزی	معاون درمان دانشکده/ رابط دانشکده در هیات امنای ارزی	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	۱۴۰۳/۰۶/۳۱	--	۵٪	رویت قرارداد تمدید شده	
۶	پرداخت قسط اول دستگاه	معاون توسعه دانشکده	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۱۰	ریال	۳۰٪	رویت رسید پرداخت	
۷	تحويل دستگاه به دانشکده گراش	هیات امنای ارزی / رابط دانشکده در هیات امنای ارزی	۱۴۰۳/۱۲/۱۰	۱۴۰۳/۱۲/۲۹	--	۴۰٪	رویت دستگاه	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: خرید دستگاه دوم رادیویی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد تجهیزات افزوده شده	----	۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۱۰۰٪		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	۵۷٪		
			۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۷۱٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G₁S₂O₇: افزایش فضاهای فیزیکی آموزشی بیمارستان (اتاق کنفرانس بخش ها) از ۷ اتاق به ۱۲ اتاق تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: معاون آموزش بیمارستان

هدف کلی G₁: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S₂: رشد آموزش و فناوری

ردیف	فعالیت ها	مسئول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تشکیل جلسه جهت بررسی تعداد اتاق های کنفرانس مورد نیاز و استانداردهای سالن آمفی تئاتر	معاون آموزش بیمارستان	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	--	۵%	رویت صورتجلسه	
۲	مکاتبه با معاونت درمان دانشکده به پیوست لیست تعداد مکان های مورد نیاز با مشخصات ساختاری	معاون آموزش/ ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	--	۵%	رویت مکاتبه انجام شده	
۳	مکاتبه با معاونت توسعه جهت تامین اعتبار	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	۱۴۰۳/۰۲/۰۴	--	۵%	رویت مکاتبه انجام شده	
۴	تامین اعتبار	معاون توسعه	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	۱۴۰۳/۰۶/۰۵	ریال	۲۰%	ارسال نامه مبلغ تامین اعتبار	
۵	شروع به ساخت	مدیریت بیمارستان	۱۴۰۳/۰۶/۲۰	۱۴۰۳/۰۶/۲۰	--	۳۰%	بازدید میدانی از مکان های در حال ساخت	
۶	اتمام ساخت و بهره برداری	مدیریت بیمارستان	۱۴۰۳/۱۲/۲۰	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	--	۳۰%	بازدید میدانی از اتمام ساخت	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش فضاهای فیزیکی آموزشی بیمارستان (اتاق کنفرانس بخش ها) از ۷ اتاق به ۱۲ اتاق تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد فضاهای آموزشی اضافه شده	تعداد سالن کنفرانس اضافه شده به بخش ها	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۰۰٪ (۵ اتاق کنفرانس بخش)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	۵۰٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۸۳٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۶	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G2S1O: تمدید مجوز موافقت اولیه ساخت بیمارستان دوم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر اجرایی معاونت درمان

هدف کلی G2: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S1: مردمی سازی سلامت و جلب حمایت های خیرین

ردیف	فعالیت ها	مسئول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تهیه اکسل اطلاعات آماری درصد ضریب اشغال تخت بیمارستان فصلی	مسئول واحد مدیریت اطلاعات سلامت	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	--	۵٪	رویت اکسل تهیه شده	
۲	تهیه لیستی از دلایل توجیهی نیاز به ساخت بیمارستان دوم	مدیر اجرایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	--	۱۰٪	رویت لیست تهیه شده	
۳	تشکیل جلسه با خیر مربوطه	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۳	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	--	۱۰٪	صور تجلسه و امضای اعضا	
۴	عقد تفاهم نامه با خیر محترم	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۲/۱۴	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	--	۱۰٪	رویت تفاهم نامه	
۵	مکاتبه با معاون درمان وزارت بهداشت مبنی بر درخواست تمدید موافقت اولیه ساخت بیمارستان دوم	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۲/۱۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۶	--	۱۰٪	رویت نامه	
۶	پیگیری طرح شدن در کمیسیون ماده ۲۰ جهت اخذمجوز	مدیر اجرایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۱۸	۱۴۰۳/۰۳/۱۸	--	۱۰٪	نامه وزارت	
۷	پیگیری تایید کمیسیون ماده ۲۰ تا زمان تایید	مدیر اجرایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۳/۱۸	۱۴۰۳/۰۴/۱۸	--	۲۵٪	رویت اخذ مجوز	
۸	شروع به ساخت بیمارستان دوم	معاون درمان/معاون توسعه	۱۴۰۳/۰۵/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۸	--	۲۰٪	مشاهده کار	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی : تمدید مجوز موافقت اولیه ساخت بیمارستان دوم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد مراکز تشخیصی درمانی اضافه شده	تعداد مجوز تمدید شده	۱۴۰۳/۱۲/۲۸	۱۰۰٪		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۲/۲۰	۶۲٪		
			۱۴۰۳/۰۳/۲۰	۷۵٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۸	۱۰۰٪		

دلایل توجیهی ساخت بیمارستان دوم: ضریب بالای اشغال تخت بیمارستان- تک بیمارستان بودن دانشکده- فاصله زیاد از مرکز استان- وجود دانشجویان رشته پزشکی- تفاهم نامه باخیر

هدف اختصاصی G₂S₁O₃ : راه اندازی سنگ شکن برون اندامی به میزان ۱۰۰٪ در کلینیک مولی الموحدین (ع) گراش تا پایان شهریور ماه سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: ریاست بیمارستان

هدف کلی G2 : افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S1 : مردمی سازی سلامت و جلب حمایت های خیرین

ردیف	فعالیت ها	مسئول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه (%)	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تشکیل جلسه با اعضاء مرتبط جهت هماهنگی های لازم در راستای راه اندازی دستگاه سنگ شکن برون اندامی	ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	--	۵٪	رویت صورت جلسه	
۲	اخذ پیش فاکتور امور تاسیساتی	ناظر فنی تاسیسات	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	--	۵٪	رویت پیش فاکتور	
۳	اخذ پیش فاکتور امور شبکه و پکس	مسئول HIS	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	--	۵٪	رویت پیش فاکتور	
۴	اخذ پیش فاکتور وسایل مورد نیاز واحد سنگ شکن	مسئول واحد سنگ شکن	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	--	۵٪	رویت پیش فاکتور	
۵	نیازسنجی تعداد نیروی مورد نیاز و مکاتبه با معاونت توسعه دانشکده	ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	--	۵٪	رویت لیست نیاز سنجی و مکاتبه	
۶	مکاتبه با وزارت جهت درج تخت این بخش در پروانه بیمارستان	مسئول صدور پروانه ها	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	۱۴۰۳/۰۲/۰۲	--	۵٪	رویت مکاتبه	
۷	انجام امور تاسیساتی	ناظر تاسیسات	۱۴۰۳/۰۵/۳۰	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	۱۷۲۹۴۰۰۰۰ تومان	۱۰٪	بازدید میدانی	
۸	انجام امور شبکه و پکس	مسئول HIS	۱۴۰۳/۰۵/۳۰	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۲ نفر کارشناس مرتبط ۲۰۰ میلیون تومان	۱۰٪	بازدید میدانی	

۹	خرید وسایل مورد نیاز	مسئول خرید کلینیک	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۰۶/۱۹	۸۰۰ میلیون تومان	۵٪	
۱۰	مجهاز نمودن واحد سنگ شکن به وسایل مورد نیاز	مسئول واحدسنگ شکن	۱۴۰۳/۰۶/۲۰	۱۴۰۳/۰۶/۲۵	--	۵٪	
۱۱	نصب دستگاه و تاییدیه شروع بکار توسط مهندسین مربوطه	مهندسین مربوطه	۱۴۰۳/۰۶/۲۵	۱۴۰۳/۰۶/۳۰	--	۲۰٪	
۱۲	شروع بکار و پذیرش بیمار	مسئول واحدسنگ شکن	۱۴۰۳/۰۶/۳۰	۱۴۰۳/۰۶/۳۱ مستمر	انفر پرستار، ۱ منشی، خدمات	۲۰٪	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: راه اندازی سنگ شکن برون اندامی به میزان ۱۰۰٪ در کلینیک مولی الموحدین (ع) گراش تا پایان شهریور ماه سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد خدمات تشخیصی درمانی راه اندازی شده	--	۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۱۰۰٪ (یک دستگاه)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	۵۰٪		
			۱۴۰۳/۰۵/۳۱	۶۶٪		
			۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G8S30: افزایش پانسیون پزشکان از ۴۸ واحد به ۷۲ واحد تا پایان سال ۱۴۰۳ (ساخت ۲۴ واحد اقامتی "پانسیون" پزشکان)

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر بیمارستان

هدف کلی G8: افزایش سطح سلامت جسمی، روانی و رفاهی

استراتژی S₃: تقویت خدمات رفاهی

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تهیه لیستی از تعداد پانسیون های موجود پزشکان	رئیس امور عمومی بیمارستان	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۰۴/۰۲	--	۵٪	رویت لیست تهیه شده	
۲	تهیه لیستی از تعداد پانسیون های مورد نیاز پزشکان	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۰۴/۰۲	--	۵٪	رویت لیست تهیه شده	
۳	تشکیل جلسه جهت تعیین نهایی تعداد و چند خوابه بودن و مکان ساخت پانسیون ها	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۴/۰۴	۱۴۰۳/۰۴/۰۳	--	۵٪	رویت صورتجلسه	
۴	تشکیل جلسه جهت مذاکره با خیر محترم در راستای تامین اعتبار مالی	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۴/۱۰	۱۴۰۳/۰۴/۱۵	--	۱۰٪	رویت صورتجلسه	
۵	تامین اعتبار مالی	خیر محترم	۱۴۰۳/۰۴/۱۶	۱۴۰۳/۰۴/۳۱	ریال	۲۵٪	لیست پرداخت بودجه	
۶	شروع به ساخت پانسیون ها	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۰۵/۰۱	۱۴۰۳/۰۵/۰۲	--	۲۵٪	بازدید میدانی	
۷	اتمام ساخت پانسیون ها	مدیر بیمارستان	۱۴۰۳/۱۲/۲۰	۱۴۰۳/۱۲/۲۸	--	۲۵٪	بازدید میدانی	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش پانسیون پزشکان از ۴۸ واحد به ۷۲ واحد تا پایان سال ۱۴۰۳ (ساخت ۲۴ واحد اقامتی "پانسیون" پزشکان)

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: میزان خدمات رفاهی انجام شده	تعداد پانسیون ساخته شده	۱۴۰۳/۱۲/۲۸	۱۰۰٪ (۲۴ واحد)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۴/۱۰	۴۲٪		
			۱۴۰۳/۰۴/۳۱	۷۱٪		
			۱۴۰۳/۰۵/۰۲	۸۵٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۸	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G5S7O: افزایش نیل به اهداف جلسات قرارگاه سلامت از ۶۰٪ به ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳ (ساماندهی جلسات قرارگاه سلامت)

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر اجرایی معاونت درمان

هدف کلی G5: ارتقاء سطح سلامت عمومی جامعه

استراتژی S7: تقویت سیستم های پایش و ارزیابی

نتیجه پایش	نحوه پایش فعالیت	سهم فعالیت از کل برنامه %	منابع مورد نیاز	تاریخ		مسوول اجرا/پیگیری	فعالیت ها	ردیف
				شروع	خاتمه			
	رویت لیست	۱۰٪	--	۱۴۰۳/۰۲/۲۴	۱۴۰۳/۰۲/۲۰	دبیر قرارگاه سلامت	بررسی عوامل بازدارنده از نیل کامل به اهداف قرارگاه سلامت	۱
	رویت مکاتبه	۱۰٪	--	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۲۵	معاون درمان	مکاتبه با دادستان محترم جهت درخواست همکاری	۲
	گزارش نظارت و اقدام	۲۰٪	--	۱۴۰۳/۰۶/۲۵	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	مدیر نظارت بر درمان	افزایش نظارت بر اماکن دولتی و خصوصی	۳
	رویت صورتجلسه	۲۰٪	--	۱۴۰۳/۰۶/۲۶	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	دادستان/معاون درمان	طرح گزارش بازدیدها و افزایش نظارت موثر و نتیجه آن در قرارگاه سلامت	۵
	گزارش بازدید	۴۰٪	--	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۶/۳۰	دادستان/معاون درمان	انجام اقدام اصلاحی و برخورد با متخلفین احتمالی	۶

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش نیل به اهداف جلسات قرارگاه سلامت از ۶۰٪ به ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳ (ساماندهی جلسات قرارگاه سلامت)

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: درصد نیل به اهداف قرارگاه سلامت	تعداد هدف های رسیده شده/ کل اهداف قرارگاه سلامت* ۱۰۰	۱۴۰۳/۰۳/۳۱	۸۰٪		
			۱۴۰۳/۰۶/۳۱	۹۰٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۶	۱۰۰٪		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۲/۳۱	۳۳٪		
			۱۴۰۳/۰۶/۲۷	۸۳٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G₂S₄O₆: اخذ مجوز پروانه بهره برداری کلینیک مولی الموحدین علی(ع) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر کلینیک مولی الموحدین علی(ع)

هدف کلی G2: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S4: بازمهندسی مشاغل در ساختار سازمانی

ردیف	فعالیت ها	مسئول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه (%)	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تشکیل جلسه با هیات مدیره کلینیک جهت برنامه ریزی و هماهنگی لازم در راستای اخذ پروانه بهره برداری	مدیر کلینیک	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	--	۱۰٪		
۲	ثبت اطلاعات مسئول فنی کلینیک در سامانه صدور پروانه ها	مسئول صدور پروانه ها	۱۴۰۳/۰۳/۰۲	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	--	۱۰٪		
۳	ثبت اطلاعات ملکی کلینیک در سامانه صدور پروانه ها	مسئول صدور پروانه ها	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	۱۴۰۳/۰۳/۱۵	--	۱۰٪		
۴	پیگیری تایید درخواست از نظر فنی (تایید توسط معاون توسعه)	مسئول صدور پروانه ها	۱۴۰۳/۰۵/۱۰	۱۴۰۳/۰۳/۲۰	--	۱۰٪		
۵	درخواست نیروی انسانی مورد نیاز	مدیر کلینیک	۱۴۰۳/۰۵/۳۱	۱۴۰۳/۰۵/۱۵	--	۱۰٪		
۶	پیگیری تایید درخواست نیروی انسانی (توسط معاون توسعه)	مدیر کلینیک	۱۴۰۳/۰۶/۳۰	۱۴۰۳/۰۶/۰۱	--	۲۰٪		
۷	پیگیری صدور پروانه بهره برداری کلینیک (توسط معاون توسعه)	مسئول صدور پروانه ها	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۶/۱۱	--	۳۰٪		

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: اخذ مجوز پروانه بهره برداری کلینیک مولی الموحدین علی(ع) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد مجوز اخذ شده	مجوز اخذ شده	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۰۰٪ (یک مجوز)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۳/۱۶	۴۲٪		
			۱۴۰۳/۰۵/۳۱	۷۱٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G2S20: افزایش پزشک متخصص و فوق تخصص در رشته های مختلف از ۵۰ نفر به ۵۵ نفر تا آخر آذر ماه سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر کلینیک ویژه
 هدف کلی G2- افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی
 استراتژی S2- بازمهندسی مشاغل در ساختار سازمانی

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	تهیه لیست تعداد متخصص/ فوق تخصص مورد نیاز در رشته های مختلف	رئیس کلینیک / مدیر کلینیک / رئیس بیمارستان	۱۴۰۳/۰۱/۲۵	۱۴۰۳/۰۱/۲۶	--	۵%	رویت لیست تهیه شده	
۲	مکاتبه به معاون درمان و معاون آموزش مبنی بر درخواست جذب یاتربیت متخصص و فوق تخصص مورد نیاز	ریاست بیمارستان	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	۱۴۰۳/۰۱/۲۷	--	۵%	رویت مکاتبه انجام شده	
۳	مکاتبه با معاون درمان و آموزش وزارت جهت تامین نیرو	معاون درمان / آموزش دانشکده	۱۴۰۳/۰۸/۲۸	۱۴۰۳/۰۸/۲۹	--	۵%	رویت مکاتبه انجام شده	
۴	پیگیری اختصاص نیروی متخصص / فوق تخصص به دانشکده گراش یا در نظر گرفتن سهمیه تربیت نیروی متخصص (توسط معاونت درمان و آموزش وزارت) تا زمان اختصاص	مدیر اجرایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۸/۲۹	۱۴۰۳/۰۸/۳۰	۵ نفر	۳۰%	رویت نامه وزارت به دانشکده گراش	
۵	معرفی نیروی مربوطه به دانشکده گراش معاون (توسط معاونت درمان / آموزش وزارت)	مدیر اجرایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۸/۳۰	۱۴۰۳/۰۹/۰۳	--	۱۰%	رویت معرفی فرد در سامانه	
۶	ابلاغ شروع به کار نیروی مربوطه	معاون توسعه/ مدیر منابع انسانی	۱۴۰۳/۰۹/۰۴	۱۴۰۳/۰۹/۰۹	--	۵%	رویت ابلاغ	
۷	اشتغال به کار نیروی مربوطه در حوزه تعیین شده	مدیر منابع انسانی	۱۴۰۳/۰۹/۰۹	۱۴۰۳/۰۹/۱۰	--	۴۰%	حضور فرد در شیفت و حکم کارگزینی	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش پزشک متخصص و فوق تخصص در رشته های مختلف از ۵۰ نفر به ۵۵ نفر تا آخر آذر ماه سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: درصد افزایش پزشکان متخصص و فوق تخصص	تعداد پزشک اختصاص یافته متخصص / فوق تخصص	۱۴۰۳/۰۹/۱۰	۵ نفر پزشک متخصص/فوق تخصص		
۲	درصد پیشرفت	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۸/۳۰	۸۵٪		
	فیزیکی برنامه		۱۴۰۳/۰۹/۱۰	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G2S20: افزایش تسهیلات جهت گیرندگان خدمت در کلینیک مولی الموحدین به میزان ۲۰٪ (از ۷۰٪ به ۹۰٪) تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر کلینیک ویژه
 هدف کلی G2- افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی
 استراتژی S2- تقویت خدمات رفاهی

نتیجه پایش	نحوه پایش فعالیت	سهم فعالیت از کل برنامه %	منابع مورد نیاز	تاریخ		مسوول اجرا/پیگیری	فعالیت ها	ردیف
				شروع	خاتمه			
		۲۰٪	ریال	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	مدیر کلینیک مولی الموحدین	تهیه و نصب تابلو راهنما طبقات در لابی	۱
		۲۰٪	ریال	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	مدیر کلینیک مولی الموحدین	تهیه و نصب تابلوهای مربوطه در هرفلت	۲
		۲۰٪	ریال	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	مدیر کلینیک مولی الموحدین	تهیه و نصب جاشارژری تلفن همراه در لابی	۳
		۱۰٪	ریال	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	مدیر کلینیک مولی الموحدین	تهیه و نصب آبسردکن در لابی	۴
		۱۰٪	ریال	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	مدیر کلینیک مولی الموحدین	تهیه و نصب سایه بان در محوطه بیرون کلینیک	۵
		۱۰٪	ریال	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	مدیر کلینیک مولی الموحدین	راه اندازی سالن کنفرانس	۶

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش تسهیلات جهت گیرندگان خدمت در کلینیک مولی الموحدین به میزان ۲۰٪ (از ۷۰٪ به ۹۰٪) تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: تعداد امکانات رفاهی	تعداد امکانات رفاهی اضافه شده	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۹۰٪ (۶ مورد رفاهی اضافه شده)		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی $G_2S_2O_1$: افزایش زایمان طبیعی از ۵۳٪ به ۵۸٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان

هدف کلی G2: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی ، بهداشتی و درمانی
استراتژی S2: رشد آموزش و فناوری

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	نیازسنجی آموزشی در راستای افزایش زایمان طبیعی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	--	۱۰٪	رویت لیست نیاز سنجی انجام شده	
۲	درخواست دوره جهت کارگاه های آموزشی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	--	۱۰٪	رویت درخواست دوره ارسال شده	
۳	برگزاری کارگاه های آموزشی در راستای ترویج زایمان طبیعی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمرریال	۱۰٪	رویت لیست درخواست دوره و حضور و غیاب	
۴	بازدید دوره ای ارزیابی و نظارت مستمر بر بخش زنان و زایمان و زایشگاه	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۱۵٪	نظارت حضوری و پایش/ارسال پسخوراند	
۵	ارسال نتایج بازدید به بیمارستان جهت انجام اقدام اصلاحی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۱۵٪	رویت مکاتبه انجام شده به همراه پیوست	
۶	بررسی پرونده های سزارین های نخست زا جهت بررسی علل این سزارین ها	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۲۰٪	لیست تحلیلی علل سزارین نخست زا به تفکیک پزشک	
۷	برگزاری کمیته ی دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی و طرح موارد نیاز به اصلاح در کمیته	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۲۰٪	رویت صورتجلسه	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش زایمان طبیعی از ۵۳٪ به ۵۸٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: درصد زایمان طبیعی	تعداد زایمان طبیعی /کل زایمان ها * ۱۰۰	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۵۴٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۵۵٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۵۶٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۵۸٪		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۲۸٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۴۰٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۸۰٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی $G_2S_2O_1$: کاهش مرگ نوزادان از ۱۵.۵۲٪ به ۷.۵۲٪ در بیمارستان تحت پوشش تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط : کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان

هدف کلی G_2 - افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی ، بهداشتی و درمانی

استراتژی S2- رشد آموزش و فناوری

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	نیازسنجی آموزشی در راستای کاهش مرگ نوزادان	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	--	۱۰٪	رویت لیست نیاز سنجی انجام شده	
۲	درخواست دوره جهت کارگاه های آموزشی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	--	۱۰٪	رویت درخواست دوره ارسال شده	
۳	برگزاری کارگاه های آموزشی در راستای کاهش مرگ نوزادان	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمرریال	۱۰٪	رویت لیست درخواست دوره و حضور و غیاب	
۴	بازدید دوره ای ارزیابی و نظارت مستمر بر بخش های: NICU زنان و زایمان و زایشگاه اطفال	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۱۵٪	نظارت حضوری و پایش / ارسال پسخوراند	
۵	ارسال نتایج بازدید به بیمارستان جهت انجام اقدام اصلاحی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۱۵٪	رویت مکاتبه انجام شده به همراه پیوست	
۶	بررسی پرونده های مرگ و میر نوزادان جهت علل مرگ و میر	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۲۰٪	لیست تحلیلی علل سزارین نخست زا به تفکیک پزشک	
۷	پایش برنامه ها		۱۴۰۳/۰۱/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹		۲۰٪	نامه گزارش بازدید ارسالی / صورتجلسه کمیته بیمارستانی مرگ نوزاد حداقل یک بار در فصل	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی : کاهش مرگ نوزادان از ۱۵.۵۲٪ به ۷.۵۲٪ در بیمارستان تحت پوشش تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: درصد مرگ نوزادان	تعداد مرگ نوزادان / تعداد موالید زنده * ۱۰۰	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۵۴٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۵۵٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۵۶٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۵۸٪		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۲۸٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۴۰٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۸۰٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی $G_2S_2O_1$: کاهش سزارین نخست زا از ۴۶.۹۸٪ به ۴۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان

هدف کلی G2- افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی ، بهداشتی و درمانی
استراتژی S2- رشد آموزش و فناوری

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	نیازسنجی آموزشی در راستای کاهش سزارین نخست زا و آمادگی برای زایمان	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۲/۰۵	--	۱۰٪	رویت لیست نیاز سنجی انجام شده	
۲	درخواست دوره جهت کارگاه های آموزشی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۰۶	۱۴۰۳/۰۲/۱۰	--	۱۰٪	رویت درخواست دوره ارسال شده	
۳	برگزاری کارگاه های آموزشی در راستای کاهش سزارین نخست زا و آمادگی برای زایمان	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۲/۱۵	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمرریال	۱۰٪	رویت لیست درخواست دوره و حضور و غیاب	
۴	بازدید دوره ای ارزیابی و نظارت مستمر بر بخش زنان و زایمان و زایشگاه	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۱۵٪	نظارت حضوری و پایش / ارسال پسخوراند	
۵	ارسال نتایج بازدید به بیمارستان جهت انجام اقدام اصلاحی	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۱۵٪	رویت مکاتبه انجام شده به همراه پیوست	
۶	بررسی پرونده های سزارین های نخست زا جهت بررسی علل این سزارین ها	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۲۰٪	لیست تحلیلی علل سزارین نخست زا به تفکیک پزشک	

۷	برگزاری کمیته ی دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی و طرح موارد نیاز به اصلاح در کمیته	کارشناس مسئول مامایی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۱/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹ مستمر	--	۲۰٪	رویت صورتجلسه
---	--	-----------------------------------	------------	------------------	----	-----	---------------

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: کاهش سزارین نخست زا از ۴۶.۹۸٪ به ۴۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: درصد سزارین نخست زا	تعداد سزارین نخست زا / کل زایمان های نخست زا * ۱۰۰	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۵۴٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۵۵٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۵۶٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۵۸٪		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۲۸٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۴۰٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۸۰٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۹	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی G2S7O: افزایش درصد بیماران تعیین تکلیف شده خارج شده از بخش اورژانس بیمارستان ظرف مدت ۱۲ ساعت از ۹۰ درصد به ۹۸ درصد تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: کارشناس مسئول تعالی خدمات بالینی

هدف کلی G- افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات درمانی بهداشتی و آموزشی

استراتژی S- تقویت سیستم های پایش و ارزشیابی

ردیف	فعالیت ها	مسوول اجرا/پیگیری	تاریخ		منابع مورد نیاز	سهم فعالیت از کل برنامه %	نحوه پایش فعالیت	نتیجه پایش
			شروع	خاتمه				
۱	مذاکره با خیرین جهت دریافت هزینه مزاد بر موظفی در شیفت شب و روزهای تعطیل	معاون درمان	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	-	٪۱۵	مشاهده قرارداد امضا شده	
۲	پیگیری جهت مجوز بکارگیری و انجام سونوگرافی توسط پزشک در شیفت عصر و شب اورژانس	مدیر اجرایی معاون درمان همه‌نگی با معاونت توسعه جهت پیگیری	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۱۰/۲۰	۱۰ میلیون تومان	٪۲۰	رویت گزارش پیگیری های انجام شده	
۳	آموزش و توانمندسازی منشی برای استفاده از تکمیل فرم الکترونیکی عملکرد	مدیر خدمات پرستاری بیمارستان	۱۴۰۳/۰۴/۱۵	۱۴۰۳/۰۴/۳۰	-	٪۵	مشاهده گواهی	
۴	طراحی و گزارش عملکرد پزشک و پرستار در تکمیل پرونده الکترونیک در بخش اورژانس	سرپرستار اورژانس	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴۰۳/۰۵/۳۰	-	٪۵	رویت گزارش ارسالی	
۵	ارائه گزارش بر پایش عملکرد اورژانس	کارشناس مسئول تعالی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۶/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹	-	٪۱۰	رویت گزارش	
۶	پیشگیری اقدامات اصلاحی احتمالی	کارشناس مسئول تعالی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۶/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹	-	٪۲۰	بررسی پرونده	

۷	پیگیری اقدام های اصلاحی مصوب	کارشناس مسئول تعالی معاونت درمان	۱۴۰۳/۰۶/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۲۹	-	٪۲۵	مشاهده و بررسی پرونده
---	------------------------------	-------------------------------------	------------	------------	---	-----	-----------------------

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی: افزایش درصد بیماران تعیین تکلیف شده خارج شده از بخش اورژانس بیمارستان ظرف مدت ۱۲ ساعت از ۹۰ درصد به ۹۸ درصد تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: درصد بیماران خارج شده از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت	تعداد بیماران خارج شده ظرف مدت ۱۲ ساعت در اورژانس در یک دوره زمانی /کل بیماران بستری در اورژانس در همان بازه زمانی*۱۰۰	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۹۰ درصد		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۹۲ درصد		
			۱۴۰۳//۱۰/۰۱	۹۴ درصد		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۹۸ درصد		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۴/۰۱	۱۴٪		
			۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۸۵٪		
			۱۴۰۳//۱۰/۰۱	۹۰٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۰۰٪		

هدف اختصاصی **G3D3** - افزایش اثربخشی آموزش به بیمار از ۹۱ درصد به ۹۲.۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۳

مسئول پایش برنامه و واحد مرتبط: مدیر پرستاری دانشکده

هدف کلی **G2**: افزایش مستمر کیفیت و به روز بودن ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی

استراتژی S2: رشد آموزش و فناوری

نتیجه پایش	نحوه پایش فعالیت	سهم فعالیت از کل برنامه %	منابع مورد نیاز	تاریخ		مسوول اجرا/پیگیری	فعالیت ها	ردیف
				خاتمه	شروع			
		۱۰ درصد	--	۱۴۰۳/۰۵/۰۱	۱۴۰۳/۰۵/۰۱	مدیر پرستاری دانشکده	ابلاغ دستورالعمل واحد آموزش سلامت و پرستار پیگیر بیمار به مرکز تحت پوشش	۱
		۲ درصد	--	۱۴۰۳/۰۶/۰۱	۱۴۰۳/۰۶/۰۱	مدیر پرستاری دانشکده	تنظیم برنامه نظارت	۲
		۱۰ درصد	--	۱۴۰۳/۰۷/۱۵	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مدیر پرستاری دانشکده	کسب مجوز جهت برگزاری دوره آموزش ضمن خدمت جهت توانمند سازی گروه پرستاری و مامایی در حیطه آموزش به بیمار	۳
		۳ درصد	--	۱۴۰۳/۰۷/۲۰	۱۴۰۳/۰۷/۱۶	مدیر پرستاری دانشکده	ارسال دعوتنامه به مرکز جهت شرکت گروه هدف در دوره	۴
		۱۵ درصد	--	۱۴۰۳/۰۷/۳۰	۱۴۰۳/۰۷/۳۰	مدیر پرستاری دانشکده	برگزاری دوره توانمند سازی گروه پرستاری و مامایی در حیطه آموزش به بیمار	۵
		۱۰ درصد	انسانی / اطلاعاتی	۱۴۰۳/۱۲/۱۵	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مدیر پرستاری دانشکده	نظارت بر عملکرد تیم آموزش سلامت و پیگیری بیمار در حیطه اثربخشی آموزش به بیمار	۶

۷	ارائه بازخورد نظارت به مرکز تحت پوشش دانشگاه	مدیر پرستاری دانشکده	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۱۲/۱۷	انسانی /اطلاعاتی	۵درصد	
۸	اقدام اصلاحی جهت موارد قابل بهبود نظارت ها توسط مرکز (حداکثر ظرف دو هفته پس از دریافت نتایج نظارت)	مدیر پرستاری مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین	۱۴۰۳/۰۷/۰۲	۱۴۰۳/۱۲/۱۸	انسانی/اطلاعاتی	۱۰	
۹	ارسال خود ارزیابی مرکز از اجرای اقدامات اصلاحی جهت موارد قابل بهبود (حداکثر سه ماه بعد از دریافت نتایج نظارت) به معاونت درمان	مدیر پرستاری مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین	۱۴۰۳/۰۷/۰۳	۱۴۰۳/۱۲/۲۰	انسانی/اطلاعاتی	۱۰	
۱۰	انجام پایش میدانی (راستی آزمایی) سه ماه بعد از تاریخ ارسال نتایج نظارت	مدیر پرستاری دانشکده	۱۴۰۳/۰۷/۰۶	۱۴۰۳/۱۲/۲۲	انسانی/اطلاعاتی	۱۰	
۱۱	گزارش تحلیلی نتایج نظارت و اقدامات مداخله ای	مدیر پرستاری دانشکده	۱۴۰۳/۷/۱۰	۱۴۰۳/۱۲/۲۵	انسانی/اطلاعاتی	۱۰	

جدول شاخص های برنامه ای برای هدف اختصاصی : افزایش اثربخشی آموزش به بیمار از ۹۱ درصد به ۹۲.۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۳

ردیف	گزاره شاخص	فرمول اندازه گیری	تاریخ های اندازه گیری	مقدار مورد انتظار برای هر اندازه گیری	نتیجه اندازه گیری	تفسیر و توصیه
۱	شاخص دستیابی به هدف: درصد اثربخشی آموزش به بیمار	جمع نمره کسب شده حاصل از تکمیل چک لیست مربوطه / جمع کل نمره چک لیست*۱۰۰	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۹۱.۵٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۹۲٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۹۲.۵٪		
۲	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	مجموع درصد فعالیت های اجرا شده	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۱۴٪		
			۱۴۰۳/۱۰/۰۱	۵۰٪		
			۱۴۰۳/۱۲/۲۵	۱۰۰٪		