

| برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۵                                                                                                   |  | بودجه بندی عملیاتی | سه ماهه اول        |        | سه ماهه دوم  |         | سه ماهه سوم  |         | سه ماهه چهارم |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--------------------|--------|--------------|---------|--------------|---------|---------------|---------|
|                                                                                                                           |  |                    | بیشترت زمانی       | معیار  | بیشترت زمانی | معیار   | بیشترت زمانی | معیار   | بیشترت زمانی  | معیار   |
| G۱: ارتقا ایمنی بیماران و کارکنان و ارائه خدمات سلامت                                                                     |  |                    | 91%                | 86%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S۱: استقرار و بهبود استاندارد های الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار                                                 |  |                    | 89%                | 90%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S101: ارتقا استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار 78 درصد به 80 درصد تا پایان سال 1405                     |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G1S102: افزایش فرهنگ ایمنی بیمار از 70 درصد تا 80 درصد تا پایان سال 1405                                                 |  |                    | 89%                | 79%    |              |         |              |         |               |         |
| !G1S۲ : مدیریت خطاهای ایمنی                                                                                               |  |                    | 78%                | 78%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S201: افزایش میزان گزارش خطای دارو، بخش ها از 15 به 40 مورد تا پایان سال 1405                                          |  |                    | 78%                | 100.0% |              |         |              |         |               |         |
| !G1S۳ : اجرای برنامه های ایمنی                                                                                            |  |                    | 90%                | 88%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S301: افزایش درصد ایمنی بیماران از 81.4 درصد به 83 درصد تا پایان سال 1405                                              |  |                    | 100%               | 98.0%  |              |         |              |         |               |         |
| !G1S302: کاهش میزان خطای ایمنی در بخش ها به میزان 5 درصد تا پایان سال 1405                                                |  |                    | 60%                | 60.0%  |              |         |              |         |               |         |
| !G1S303: اجرای استانداردهای سالم سازی محیط کاری به میزان 85درصد تا پایان سال 1405                                         |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G1S304: بهبود مدیریت وسایل حفاظت فردی به میزان 85درصد تا پایان سال1405                                                   |  |                    | 100%               | 94%    |              |         |              |         |               |         |
| !G1S305: کنترل و مدیریت حوادث شغلی به میزان 100 درصد تا پایان سال 1405                                                    |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G1S305: انجام معاینات ادواری به میزان 100 درصد تا پایان سال 1405                                                         |  |                    | *                  | *      |              |         |              |         |               |         |
| !G1S306: افزایش درصد ایمنی بیماران (شاخص های کلیدی عملکرد kpls ) از 81.4 درصد به 83 درصد تا پایان سال 1405                |  |                    | 95%                | 95%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S۴ : ارتقاء شاخص های ایمنی بیمارستان                                                                                   |  |                    | 100%               | 75%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S401: کاهش درصد اقدام به خودکشی تا صفر تا پایان سال 1405                                                               |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G1S402: کاهش درصد زخم بستر در بخش های درمانی بیمارستان به 0 درصد تا پایان سال 1405                                       |  |                    | 100.0%             | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G1S403: کاهش درصد سقوط بیماران از 4مورد تا 2 تا پایان سال 1405                                                           |  |                    | 100%               | 0%     |              |         |              |         |               |         |
| !G1S404: کاهش تعداد وقایع ناخواسته ایمنی بیمار از 6مورد تا 5 مورد تا پایان سال 1405                                       |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G1S۵ : بهبود رعایت اصول پیشگیری و کنترل عفونت                                                                            |  |                    | 100%               | 78%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S501: ارتقا شاخص رعایت احتیاطات استاندارد از 81 درصد به 85 درصد تا پایان سال 1405                                      |  |                    | 100%               | 95%    |              |         |              |         |               |         |
| !G1S503: افزایش درصد بهداشت دست عملکردی از 48 درصد تا 55 درصد تا پایان سال 1405                                           |  |                    | 100%               | 91%    |              |         |              |         |               |         |
| !G1S504: کاهش عفونت های بیمارستانی از 1.2 درصد تا 1 درصد تا پایان سال 1405                                                |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G1S505: کاهش نرخ عفونت محل عمل از 1 تا 0 تا پایان سال 1405                                                               |  |                    | 100%               | 0%     |              |         |              |         |               |         |
| !G1S506: کاهش مقاومت آنتی بیوتیک از 70درصد به 65 درصد تا پایان سال 1405                                                   |  |                    | 100%               | 82%    |              |         |              |         |               |         |
| !G1S507: کاهش تعداد مواجهه شغلی از 23 مورد به 15 مورد تا پایان سال 1405                                                   |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| G۲:بهبود مستمر کیفی و کمی خدمات سلامت                                                                                     |  |                    |                    |        | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| G۲S۱: اجرای استانداردهای اعتبار بخشی نسل ششم                                                                              |  |                    |                    |        | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G2S101: افزایش درصد میزان ECT انجام شده به 17 درصد تا پایان سال 1405                                                     |  |                    | 100.0%             | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S102: ارتقا شاخص امتیاز تصویربرداری تا 85 درصد تا پایان سال 1405                                                       |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S103: ارتقا امتیاز محور مدیریت خدمات پرستاری از 62 تا 70 امتیاز تا پایان سال 1405                                      |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| G۲S۲ : ارتقاء کیفی و کمی خدمات درمانی ارائه شده در بخش با مدیریت بهینه فرایندها                                           |  |                    | 98%                | 85%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G2S201: کاهش تعداد موارد رد نمونه از 209 مورد به 180 مورد در بخش های اورژانس و و یاه تا پایان سال 1405                   |  |                    | 100%               |        |              |         |              |         |               |         |
| !G2S202: افزایش درصد میزان خون ترش، شده از 93.2 تا 96 تا پایان سال 1405                                                   |  |                    | 83%                | 97%    |              |         |              |         |               |         |
| !G2S204: برگزاری 100 درصد کلاس های آموزشی آزمایشگاه مرتبط با بخش های بالینی تا پایان سال 1405                             |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S205: افزایش درصد امتیاز کنترل کیفی آزمایشگاه از 92 تا 96 درصد پایان سال 1405                                          |  |                    | 100%               | *      |              |         |              |         |               |         |
| !G2S206: ارتقا جوابدهی آزمایشات اورژانس تا 2 ساعت تا پایان سال 1405                                                       |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S207: افزایش درصد امتیاز بانک خون از 84 تا 90 درصد پایان سال 1405                                                      |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S207: انجام مشاوره 100 درصد بیماران درخواست شده تا پایان سال 1405                                                      |  |                    | ریال 5,000,000,000 |        |              |         |              |         |               |         |
| !G2S208: افزایش درصد اصلاح ساختار شبکه ساختمان اصلی 100 درصد تا پایان سالی 1405                                           |  |                    | 100%               | 0%     |              |         |              |         |               |         |
| !G2S209: افزایش درصد بارش سیستم های رایانه ای 100 درصد تا پایان سال 1405                                                  |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S2010: کاهش تعداد پرونده های بدون HİD به 0 درصد تا پایان سال 1405                                                      |  |                    | 100.0%             | 100.0% |              |         |              |         |               |         |
| !G2S2011: کاهش خطا های سیاسی پرونده های بستری بیمارستان از 0.24 درصد تا 0 درصد تا پایان سال 1405                          |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S2012: افزایش امنیت مجموعه و پروژرسانی تمامی کلاینت ها و سرور ها به آخرین ورژن Kaspersky به 100 درصد تا پایان سال 1405 |  |                    |                    | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S2013: افزایش درصد تطابق انبارش ایمن دارو بر اساس استانداردهای اعتباربخشی از 90 درصد تا 98 درصد تا پایان سال 1405      |  |                    | 1,820,000,000      | 100%   | 91%          |         |              |         |               |         |
| !G2S2014: اسکن پرونده های بالینی بایگانی تا 10 درصد تا پایان سال 1405                                                     |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S2015: استاندارد سازی فضای بایگانی جاری تا 100 درصد تا پایان سال 1405                                                  |  |                    | 66%                | 66%    |              |         |              |         |               |         |
| !G2S2016: ارتقا امتیاز محور مدیریت خدمات پرستاری از 62 به 70 امتیاز تا پایان سال 1405                                     |  |                    | 90%                | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| G۲S۳ : ارتقاء شاخص های عملکردی مرکز                                                                                       |  |                    | 65%                | 80%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G2S301: کاهش درصد کنسل اعمال جراحی از 1 تا 0.8 پایان سال 1405                                                            |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S302: کاهش درصد ترک یا مسئولیت شخصی بیماران بخش اورژانس تا 5 درصد تا پایان سال 1405                                    |  |                    | 76%                | 100.0% |              |         |              |         |               |         |
| !G2S303: کاهش زمان تعیین تکلیف بیماران بخش اورژانس تا 5 ساعت تا پایان سال 1405                                            |  |                    | 86%                | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S304: کاهش درصد اعزام بیماران از 5.2درصد 4.7 درصد بیماران تحت نظر تا پایان سال 1405                                    |  |                    | 62.0%              | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| !G2S305: افزایش میزان انجام تلفیق دارویی به میزان 100 درصد تا پایان سال 1405                                              |  |                    | 0%                 | 0%     |              |         |              |         |               |         |
| G۲S۴ : بی خطر سازی پسماند ویسپاب های بیمارستانی                                                                           |  |                    |                    | 50%    | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G1S405: احداث و راه اندازی تصفیه خانه فاضلاب تا 100 درصد تا پایان سالی 1405                                              |  |                    | 0%                 | 0%     |              |         |              |         |               |         |
| !G1S402: ی خط سازی پسماند های بیمارستانی به میزان 100 درصد تا پایان سال 1405                                              |  |                    | 100.0%             | 100%   |              |         |              |         |               |         |
| G۲ : مدیریت خطر ، حوادث و بلایا                                                                                           |  |                    | 77%                | 100%   | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| G۲S۱: استقرار مدیریت بحران در بیمارستان                                                                                   |  |                    | 77%                | 100%   | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#      | !DIV/0# | !DIV/0#       | !DIV/0# |
| !G3S101: توانمند سازی پرسنل در برابر حوادث غیر مترقبه از جمله زلزله تا 65 درصد تا پایان سال 1405                          |  |                    | 100%               | 100%   |              |         |              |         |               |         |

[illegible]