



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

برنامه چهارساله دانشگاه علوم پزشکی تهران

۱۴۰۰ تا ۱۴۰۴

«بیمارستان‌ها»

بهار ۱۴۰۱

# فهرست عناوین

۲	مقدمه
۳	اهداف کلان دانشگاه
۳	اهداف، راهبردها و برنامه‌های بیمارستان‌های مختلف:
۴	جامع بانوان آرش
۲۶	بهارلو
۳۶	فوق تخصصی کودکان بهرامی
۷۷	رازی
۹۵	روزبه
۱۰۸	شریعتی
۱۳۵	فارابی
۱۵۹	مجتمع بیمارستانی امام خمینی
۱۷۹	مرکز طبی کودکان
۲۰۲	سینا
۲۲۴	ضیائیان
۲۲۹	مرکز قلب
۲۷۶	یاس

دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان نهاد خدمت‌رسانی سلامت عادلانه و با کیفیت و نماد آموزش و پژوهش برتر کشور در نظام سلامت طی بیش از دو دهه اخیر حرکت بر مبنای برنامه را به خوبی تجربه کرده است. در همین راستا و برای یک دوره چهارساله (۱۴۰۰ تا ۱۴۰۴)، برنامه‌های کلان حوزه‌های ستادی دانشگاه تدوین شده و رؤس آن به عنوان اهداف غایی و جهت‌گیری‌های اولویت‌دار دانشگاه به شرح زیر تبیین می‌گردد. تلاش هیئت‌رئیسۀ جدید دانشگاه در تدوین و ارائه این مستند، میثاق مکتوبی است که مبنای حرکت جمعی و هم‌افزایی واحدهای مختلف دانشگاه در این دوره زمانی با نگاهی آینده‌نگر و واقع‌بینانه به افق‌های در دسترس با توجه به شرایط موجود و ظرفیت‌ها و توانایی‌های این دانشگاه بزرگ به عنوان دانشگاه مادر و نماد آموزش عالی در علوم پزشکی می‌باشد.

سیاست‌های کلان دانشگاه در چهار سال پیش‌رو (۱۴۰۰ تا ۱۴۰۴) که مد نظر حوزه‌های عملیاتی در تدوین برنامه واحدهای دانشگاه قرار می‌گیرد، مبتنی بر اصول زیر خواهد بود:

- ترویج و ارتقای اصول اخلاقی و تعهد حرفه‌ای
- ارتقای پاسخگویی اجتماعی دانشگاه
- تأمین، تولید و توزیع عادلانه منابع مالی و انسانی
- ارتقای کیفیت در آموزش، پژوهش، خدمات بهداشتی و درمانی
- توسعه و یکپارچه‌سازی خدمات فناوری اطلاعات در سطح دانشگاه
- حرکت به سمت دانشگاه بین‌المللی

بر این اساس برنامه چهار ساله واحدهای مختلف دانشگاه توسط مدیران مربوطه تدوین و پس از بحث و بررسی در جلسات هیئت‌رئیسۀ دانشگاه م‌صوب خواهد شد. رویکرد اصلی در تدوین این برنامه‌ها توجه به ظرفیت‌های موجود و محدودیت منابع بوده و در این دوره علاوه بر ارتقای کیفیت برنامه‌های جاری و روزمره بر برنامه‌های توسعه‌ای با نگاهی واقع‌بینانه در برابر شعارزدگی تأکید شده است. بدیهی است که دستیابی به این اهداف مستلزم تلاش بی‌وقفه و هدفمند مدیران و تمامی اعضای خانواده دانشگاه شامل کارکنان گرامی و اعضای محترم هیئت‌علمی است که امیدواریم با حمایت مسئولین و الطاف الهی محقق گردد.

## اهداف کلان دانشگاه

اهداف کلان دانشگاه توسط تمام واحدها پیگیری می‌شوند و هر حوزه در دستیابی به آن‌ها وظایف خود را انجام می‌دهد. دستیابی به این اهداف نیازمند عزم همگانی و مشارکت همه است و در یک حوزه خاص محدود نمی‌شود. اهداف کلان برای دانشگاه در این دوره زمانی عبارت است از:

۱. تربیت نیروی مؤمن، دانشمند، توانمند، خلاق، مسئولیت‌پذیر، سرآمد و پیشرو مورد نیاز جامعه در علوم پزشکی و نظام سلامت

۲. ایجاد رشته مقاطع جدید آموزشی، تنها مبتنی بر نیازهای حال و آینده کشور

۳. توسعه زیرساخت‌های مورد نیاز ارائه خدمات سلامت و آموزش اعم از فضاهای فیزیکی، مجازی، تجهیزات، مواد مصرفی

۴. ارتقای جایگاه اجتماعی، امنیت شغلی و جاذبه ماندگار برای کارکنان، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان و دانش‌آموختگان دانشگاه

۵. حضور مؤثر در چرخه تولید علوم و فناوری‌های مورد نیاز حال و آینده حوزه سلامت و علوم پزشکی در سطح ملی و بین‌المللی

۶. مشارکت در پروژه‌های کلان ملی و بین‌المللی مرتبط با علوم سلامت با تأکید بر حفظ استقلال کشور

۷. انتقال دانش و فناوری‌های نوین مورد نیاز به کشور

۸. ارتقای فعالیت‌های علمی، فرهنگی و اجتماعی دانشگاهیان مبتنی بر معرفت الهی و اهمیت ملی

۹. کسب رتبه‌های برتر از مجامع علمی ملی و بین‌المللی

بر این اساس برای هر یک از حوزه‌های عملیاتی بر اساس مأموریت‌ها و اهداف دانشگاه هدفگذاری و برنامه‌ریزی شده است. در ادامه، برنامه ۴ ساله تدوین شده برای سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۴ در حوزه‌های مختلف دانشگاه به تفکیک آمده است.

## اهداف، راهبردها و برنامه‌های بیمارستان‌های مختلف:



# جامع بانوان آرش



بسمه تعالی

## اهداف و برنامه های بیمارستان جامع بانوان آرش

راهبرد کلان : ۳۴

تعداد اهداف اختصاصی: ۸۹

تعداد شاخص ها: ۸۹



## اهداف کلان بیمارستان جامع بانوان آرش:

۱- ارتقاء برنامه های راهبردی بیمارستان بر اساس استانداردهای اعتبار بخشی

۲- ارتقاء حفظ ایمنی بیماران و کارکنان و مدیریت خطا

۳- ارتقاء سیستم تعمیر و نگهداشت زیر ساخت ها

۴- ارتقاء خدمات آموزشی، پژوهشی

۵- ارتقاء شاخص های اقتصادی و بهینه سازی مدیریت منابع بیمارستان

۶- ارتقا کیفیت خدمات درمانی

۷- ارتقاء شاخصهای حقوق گیرندگان خدمت

۸- ارتقای کیفیت برنامه های سلامت ملی

۹- ارتقا خدمات سلامت

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۸۰	درصد اثربخشی آموزشهای بحران و بلایا	ارتقا تاب آوری بیمارستانها در مقابله با حوادث حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	ارتقا توانمند سازی کارکنان در خصوص بحران به میزان ۵٪ تا پایان سال	ارتقا برنامه های مدیریتی بهبود کیفیت	ارتقاء برنامه های راهبردی بیمارستان بر اساس استانداردهای اعتبار بخشی	۱
٪۸۰	میزان اجرای برنامه های توسعه اقدامات مقابله با بحران	ارتقا تاب آوری بیمارستانها در مقابله با حوادث حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	ارتقا برنامه توسعه ای مقابله با بحران به میزان ۵٪ نسبت به سال قبل			
٪۱۰۰	درصد برنامه عملیاتی تدوین شده در بیمارستان		حفظ وضعیت ٪۱۰۰ استقرار برنامه عملیاتی بخش ها و واحدها تا پایان سال			
٪۹۸	میزان برگزاری کمیته ها	ارتقای فرآیند برگزاری کمیته های بیمارستانی	برگزاری منظم کمیته های بیمارستانی به میزان ٪۱۰۰ تا پایان سال			
٪۷۹٫۸	میزان رضایت کارکنان		ارتقا رضایتمندی کارکنان به میزان ٪۵ بیشتر تا پایان سال			



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۱۰۰	میزان جدیدالورودین آموزش دیده	ارتقاء عملکرد مطلوب پرسنل درمانی	ارتقا آموزش نیروهای جدیدالورود به میزان ٪۱۰۰ تا پایان سال			
٪۰,۹۷	درصد بیماران day care ترخیص شده بالای ۶ ساعت	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی مراجعین به بیمارستان ها	کاهش کنسلی اعمال جراحی به میزان ٪۰,۲ تا پایان سال			
٪۳۰	درصد بیماران day care ترخیص شده بالای ۶ ساعت	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	کاهش تعداد بیماران day care ترخیص شده بالای ۶ ساعت به میزان ٪۱۰ تا پایان سال			
۲۰مورد	درصد جذب خیرین	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	افزایش جذب خیرین به میزان ۱,۵ درصد بیشتر تا پایان سال			
٪۱۰	در صد جذب نیروی انسانی	جذب نیروی پرستاری جهت رعایت استانداردهای اعتباربخشی	مدیریت چیدمان نیروی درمانی و نگهداری و بهره‌وری موثرتر از منابع نیروی انسانی ( درمانی)	ارتقاء فرآیندهای بالینی و مدیریتی دفتر پرستاری		
٪۸۰	درصد اجرای فرآیندهای بالینی و مدیریتی دفتر پرستاری طبق چک لیست استاندارد	بازبینی و بهبود فرآیندهای دفتر پرستاری	ارتقاء فرآیندهای بالینی و مدیریتی دفتر پرستاری به میزان ٪۸۰			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۸۵٪	درصد عملکرد مطلوب پرسنل طبق چک لیست	ارتقاء عملکرد مطلوب پرسنل درمانی	نظارت و کنترل بر عملکرد مطلوب کارکنان پرستاری به میزان ۹۰٪			
۳۰٪	درصد پرسنل آموزش دیده جهت پست‌های مدیریتی	آموزش و توانمندسازی ۱۰۰ درصد مدیران ارشد و میانی پرستاری بصورت سالیانه طبق برنامه	جانشین پروری در خصوص تصدی پست‌های مدیریتی کارکنان بالینی به میزان ۲۰٪			
۷۰٪	درصد رعایت استانداردهای موجود در چک لیست اعزام	پیاده‌سازی خدمات پزشکی از راه دور (پاد) در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه	بهبود رعایت استانداردهای انجام اعزام‌های خارج بیمارستان			
۷۵٪	میزان رعایت صحیح و استاندارد بسته بندی ست‌ها	بهبود فرایندها از جمله توانمندسازی و استانداردهای فرایندهای استریلیزاسیون مرکزی	ارتقای کیفیت بسته بندی پگ‌ها و ست‌های بیمارستان در راستای استاندارد و کاهش عفونت‌های بیمارستانی ۵٪ بیشتر از سال قبل (75%)	ارتقا استانداردهای IPC		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۴۰	میزان رعایت بهداشت دست بر اساس پنج موقعیت	تعیین عوامل مؤثر در رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تأثیر آن در ارتقاء رعایت بهداشت دست با استفاده از روشهای علمی	ارتقا رعایت بهداشت دست در کارکنان به میزان ۱۰٪ بیشتر تا پایان سال			
٪۳,۵	میزان گزارش دهی صحیح عفونتهای بیمارستانی	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه	افزایش detect و گزارش دهی صحیح عفونتهای بیمارستانی به میزان ۰,۵٪ بیشتر از سال قبل (۳,۵٪)			
۱۱,۰۶	میزان گزارش دهی مواجهه شغلی	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه	افزایش گزارش دهی صحیح مواجهه شغلی پرسنل درمانی			
٪۸۲	درصد بی خطر سازی پسماندهای عفونی	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه	افزایش رعایت استاندارد بی خطر سازی پسماندهای عفونی			
2.96 کیلوگرم به ازاء هر تخت	میزان رعایت تفکیک زباله ها در بخشها	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه	کاهش پسماندهای بیمارستانی به میزان ۰,۵ کیلوگرم به ازاء هر تخت کمتر تا پایان سال			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۷۵	میزان رعایت مصرف منطقی آنتی بیوتیک های پر هزینه	نظارت بر روند مصرف منطقی آنتی بیوتیک در بیمارستانهای تحت پوشش	افزایش رعایت تجویز منطقی آنتی بیوتیک به میزان ۱۰٪ بیشتر تا پایان سال			
٪۵۴،۰	میزان بستری مجدد بیماران	نظارت بر روند مصرف منطقی آنتی بیوتیک در بیمارستانهای تحت پوشش - ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی مراجعین به بیمارستان ها	کاهش موارد بستری مجدد بیماران به دنبال عفونت ، بعد از انجام پروسیجرهای درمانی به میزان			
٪۲،۵	میزان ارسال گزارشات فوری بر اساس تعداد وقایع قابل گزارش	۵.ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	افزایش میزان ارسال گزارشات فوری ۰.۵٪ بیشتر تا پایان سال	استقرار استانداردهای 20گانه بیمارستان دوستدار ایمنی	ارتقاء حفظ ایمنی بیماران و کارکنان و مدیریت خطا	۲
96%	میزان انجام جراحی های ایمن	۵.ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	ارتقا کیفیت خدمات جراحی ایمن به بیماران به میزان ۳٪ بیشتر تا پایان سال	ارتقا کیفیت خدمات جراحی ایمن به بیماران		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
65%	میزان رعایت استاندارد SMART	۵. ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	ارتقا صیانت از ایمنی بیماران و دستاوردهای مراقبت درمان با ترخیص ایمن به میزان ۱۵٪ بیشتر تا پایان سال	ارتقا صیانت از ایمنی بیماران و دستاوردهای مراقبت درمان با ترخیص ایمن		
۱۲٪	میزان گزارش خطاها توسط خود شخص	۵. ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	ارتقا نهادینه کردن فرهنگ ایمنی در تمام سطوح عملکردی و مدیریتی به میزان ۳٪ تا پایان سال	ارتقا استقرار فرهنگ سازمانی ایمن و عاری از خطا		
۹۰٪	میزان اقدامات پیشگیرانه با رویکرد FMEA براساس گزارشات خطا	۵. ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	افزایش میزان اقدامات پیشگیرانه با رویکرد FMEA براساس گزارشات خطا در بخش‌ها و واحدها به میزان ۵ درصد بیشتر تا پایان سال	انجام ارزیابی و مدیریت پیشگیرانه خطرات با رویکرد FMEA در بخش‌های بالینی و واحدهای پاراکلینیکی و پشتیبانی		
9.3٪	میزان گزارش خطاهای درمانی	ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	ارتقا فرهنگ سازمانی ایمن و عاری از خطا به میزان ۱.7٪ بیشتر تا پایان سال	استقرار استانداردهای 20 گانه بیمارستان دوستدار ایمنی		

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه (هدف اختصاصی)	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	شاخص های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۳	ارتقاء سیستم تعمیر و نگهداشت زیر ساخت ها	ارتقا شاخص های واحد انفورماتیک	کاهش و رفع نواقص ارسال اطلاعات در سامانه سپاس به میزان ۵٪ کمتر تا پایان سال	پایه سازی درگاه یکپارچه تبادل پرونده- های بستری و بستری موقت با سایر سازمانها	درصد خطاهای مربوط به ارسال داده ها در سامانه سپاس به کل داده های ارسال * ۱۰۰	۴٪
			افزایش زیرساخت شبکه جهت راه اندازی و استفاده و مدیریت صحیح از سوئیچ به میزان ۵٪ بیشتر تا پایان سال	مدیریت و راه اندازی سوئیچ های شبکه در بیمارستان	میزان تهیه زیر ساخت کابل کشی مناسب برای شبکه	۵۵٪
		ارتقا شاخص های تجهیزات پزشکی	ارتقاء و بروز رسانی تجهیزات پزشکی به میزان ۱۰٪ تا پایان سال	خرید تجهیزات پزشکی طبق مصوبه کمیته	درصد تجهیزات پزشکی خریداری شده طبق مصوبه کمیته	۸۰٪
۴	ارتقاء خدمات آموزشی کارکنان درمانی	ارتقاء اثربخشی آموزش های بیماران و همراهان به میزان ۲۵٪ تا پایان سال	بررسی و پایش میزان رضایتمندی بیمار از کیفیت خدمات پرستاری	بررسی و پایش میزان رضایتمندی بیمار از کیفیت خدمات پرستاری	درصد اثربخشی آموزش های بیماران	۵۰٪
			ارتقا اثر بخشی کارکنان بالینی آموزش دیده در خصوص آموزش به بیمار به میزان ۲٪ تا پایان سال	بررسی و پایش میزان رضایتمندی بیمار از کیفیت خدمات پرستاری	درصد اثر بخشی آموزش های ارایه شده به کارکنان	۶۸٪
		ارتقاء آموزش های کارکنان درمانی جدیدالورود (پرستار، ماما، بهیار و کمک بهیار) به میزان ۳۰٪ تا پایان سال	توانمندسازی پرسنل جدیدالورود بصورت سالیانه طبق برنامه	درصد اثربخش کارکنان درمانی جدیدالورود آموزش دیده	۵۰٪	

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۷۰٪	درصد پرستاران شاغل آموزش دیده در بخش های ویژه	توانمندسازی ۱۰۰ درصد پرستاران شاغل در بخش های ویژه بصورت سالیانه طبق برنامه	تهیه محتوای آموزشی بخش های ویژه و برگزاری دوره های آموزشی		ارتقاء خدمات آموزشی ، پژوهشی	
۷۵٪	درصد اثر بخشی آموزش عملی پرسنل	ایجاد ارتباط هدفمند دفاتر توسعه تحقیقات بالینی و پژوهشکده ها، مراکز تحقیقاتی، گروه های آموزشی و تیم های دانشجویی	ارتقای آموزش مهارت عملی پرسنل درمانی به میزان ۵٪ تا پایان سال			
۱۳۸ مقاله در ۴ سال گذشته (به طور میانگین سالانه ۳۴،۵ مقاله)	افزایش ۵ درصدی در تعداد مقالات چاپ شده نسبت به سال قبل	هدایت، حمایت، و برنامه ریزی جهت ترغیب محققین، اعضا هیات علمی و دانشجویان در راستای اولویت های دانشگاه	ارزیابی وضعیت پژوهشی بیمارستان	ارتقا رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش		
شاخص جدید میباشد و قبلا اندازه گیری نشده است.	تعداد کارگاه های آموزشی برگزار شده در سال در زمینه اهمیت پژوهش	هدایت، حمایت، و برنامه ریزی جهت ترغیب محققین، اعضا هیات علمی و دانشجویان در راستای اولویت های دانشگاه	آموزش اهمیت پژوهش به فراگیران -دستیاران			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
یک مورد درسال برگزار می شده است	افزایش تعداد کارگاه‌های برگزار شده در زمینه روش تحقیق به دو کارگاه در سال	هدایت، حمایت، و برنامه ریزی جهت ترغیب محققین، اعضا هیات علمی و دانشجویان در راستای اولویت‌های دانشگاه	ارتقا آموزش روش پژوهش			
شاخص جدید میباشد و قبلا اندازه‌گیری نشده است.	میزان حضور حداقل یکی از اعضا کمیته اخلاق در جلسات شورای پژوهشی	ارتقا زیر ساخت‌های سخت افزاری، نرم افزاری، و اداری اخلاق در پژوهش	افزایش تعداد جلسات شورا پژوهشی بیمارستان و الزامی بودن حضور یکی از اعضا کمیته اخلاق دانشکده پزشکی در جلسات شورا	ارتقا رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش		
شاخص جدید میباشد و قبلا اندازه‌گیری نشده است.	تعداد مشاوره‌های اخلاق در پژوهش انجام شده در سال	ارتقا زیر ساخت‌های سخت افزاری، نرم افزاری، و اداری اخلاق در پژوهش	حضور یکی از اعضای کمیته اخلاق در بیمارستان به صورت منظم جهت ارائه مشاوره اخلاق			
شاخص جدید میباشد و قبلا اندازه‌گیری نشده است.	برگزاری کارگاه‌های اخلاق در پژوهش برای اعضا هیات علمی-دستیاران – فراگیران توسط اساتید گروه اخلاق پزشکی دانشگاه	ارتقا زیر ساخت‌های سخت افزاری، نرم افزاری، و اداری اخلاق در پژوهش	برگزاری کارگاه‌های اخلاق در پژوهش برای اعضا هیات علمی-دستیاران و فراگیران			



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
حضور اعضا کمیته اخلاق در ۸۰٪ جلسات شورای پژوهشی	میزان کارگاه های اخلاق در پژوهش برگزار شده برای پرسنل درمانی توسط اساتید گروه اخلاق پزشکی دانشگاه	ارتقا زیر ساخت های سخت افزاری، نرم افزاری، و اداری اخلاق در پژوهش	برگزاری کارگاه های اخلاق در پژوهش برای پرسنل درمانی بیمارستان			
شاخص جدید میباشد و قبلا اندازه گیری نشده است.	میزان کامل بودن اطلاعات پرونده های بیمارستانی بر اساس چک لیست استانداردسازی شده	توسعه کمی و کیفی برنامه های ثبت بیماری ها در دانشگاه	ارتقای وضعیت ثبت داده ها در پرونده های بیمارستان	ارتقا وضعیت زیر ساخت های اطلاعاتی در بیمارستان		
شاخص جدید میباشد و قبلا اندازه گیری نشده است.	تعداد فرم های استاندارد تهیه شده برای بخش های مختلف بیمارستان	توسعه کمی و کیفی برنامه های ثبت بیماری ها در دانشگاه	تهیه فرم های استاندارد multiple choice برای شرح حال و خلاصه پرونده			
دو برنامه تصویب شده اما به صورت کامل راه اندازی نشده است (۵۰٪)	تصویب و راه اندازی چهار برنامه ی ثبت الکترونیک (دیتار جیستری)	توسعه کمی و کیفی برنامه های ثبت بیماری ها در دانشگاه	تصویب و راه اندازی برنامه های ثبت الکترونیک اطلاعات پزشکی بیماران			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۵۰٪	تعداد کلاس‌ها و morning های برگزار	برقراری تعادل بین آموزش و ارائه خدمات در محیط‌های بالینی	ارتقاء آموزش (آموزش بیشتر کارورزان و کارآموزان توسط اساتید در سایتها و برگزاری کلاسها و morning اختصاصی به کارورزان و کارآموزان به میزان ۲۵٪ شده	ارتقاء برنامه آموزشی تئوری و عملی فراگیران		
۵۰٪	میزان اعمال جراحی ژنیکولوژی انجام شده توسط دستیاران طبق کوریکلوم آموزشی	برقراری تعادل بین آموزش و ارائه خدمات در محیط‌های بالینی (به صورت مشترک با معاونت درمان دانشگاه)	افزایش تعداد اعمال ژنیکو ویژه دستیاران مطابق کوریکلوم آموزشی ۲۰٪ نسبت به سال قبل	ارتقاء خدمات آموزشی تئوری و عملی دستیاران		
۲۰٪	تعداد اقدامات ثبت شده در لاگ بوک فراگیران	اصلاح وضعیت تعریف وظایف اعضای هیات علمی دانشگاه	ارتقاء لاگ بوک های کامل شده به کل لاگ بوک ها به میزان ۲۰٪ نسبت به سال قبل			
۵۰٪	میزان حضور دستیاران در کلاس های پرسش و پاسخ	حمایت چندبعدی از فراگیرندگان دانشگاه	بهبود یادگیری تئوری دستیاران پزشکی به میزان ۱۰٪ تا پایان سال			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۵۰	میزان حضور رزیدنت‌ها در آزمونهای درون بخشی اثر بخشی آموزشی جهت آمادگی امتحانات ارتقاء	برقراری تعادل بین آموزش و ارایه خدمات در محیط‌های بالینی (به صورت مشترک با معاونت درمان دانشگاه)	افزایش توانمندی تئوری علمی دستیاران جهت آمادگی امتحانات ارتقا به میزان ٪۱۰ در ۶ ماه اول سال تحصیلی			
٪۵	نمره مکتسبه از پرسشنامه رضایتمندی از دانشجویان	حمایت چندبعدی از فراگیرندگان دانشگاه	ارتقاء حمایت آکادمیک و اجتماعی دستیاران توسط اساتید (منتورینگ دستیار) به میزان ۱۰ درصد نسبت به سال قبل	ارتقاء خدمات حمایتی فراگیران پزشکی		
٪۸۰	تعداد رشته‌های فلوشیپی بیمارستان آرش	جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی بر اساس نقشه هیات علمی و در صورت نیاز بازنگری نقشه	ارتقاء استقرار تمامی رشته‌های فلوشیپی در بیمارستان (رسیدن به استاندارد ٪۱۰۰)	افزایش رشته‌های آموزشی (فلوشیپ) موجود		
٪۷۰	تعداد دوره‌های آموزشی برگزار شده	بازنگری و پیاده‌سازی برنامه جامع توانمندسازی آموزشی اعضای هیات علمی دانشگاه با رویکرد تقویت توانمندسازی سازمانی و تاکید بر توانمندسازی‌های طولی، حین کار،	ارتقای اجرای برنامه آموزشی در توانمندسازی اعضای هیئت علمی	توانمندسازی اعضای هیئت علمی		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
		غیررسمی و منتورینگ اعضای هیات علمی جوان				
٪۵۰	درصد بهسازی مستندسازی پرونده‌های پزشکی بیماران	طراحی سیستم ارزیابی عملکرد کیفی پزشکان	ارتقا بهسازی پرونده‌های پزشکی بیماران ٪۱۰ بیشتر از سال قبل ( ٪۵۰ )	کاهش خطاهای مستندات پرونده بیماران	ارتقاء شاخص‌های اقتصادی و بهینه‌سازی مدیریت منابع بیمارستان	۵
٪۷۸٫۴۱	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	میزان ضریب اشغال تخت بخش مراقبت‌های ویژه	ارتقا شاخص‌های بهینگی بخش مراقبت‌های ویژه به میزان ٪۲ بیشتر تا پایان سال	ارتقا شاخص‌های بهینگی بخش‌های ویژه و عادی		
٪۸۰٫۷۶	میزان ضریب اشغال تخت بخش‌های عادی	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	ارتقا شاخص‌های بهینگی بخش‌های عادی به میزان ٪۲ بیشتر تا پایان سال			
٪۷۵	میزان فعالیت تخت‌های اتاق عمل در ۲۴ ساعت	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	ارتقا شاخص بهینگی اتاق عمل به میزان ٪۳ تا پایان سال			
٪۳	میزان کاهش کسورات بیمه‌ای	کاهش کسورات به میزان حداقل ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴ نسبت به وضعیت پایه	کاهش میزان کسورات بیمه‌ای در بیمارستان به میزان 0.5 % تا پایان سال	کاهش کسورات بیمه‌ای		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۹۵٪	توانمند سازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت‌های تخصصی و ویژه نوزادان	میزان رعایت صحیح ارزیابی اولیه نوزادان	ارتقا ارزیابی اولیه مناسب نوزادان به میزان ۵٪ بیشتر تا پایان سال	ارتقا خدمات درمانی عمومی بالینی در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان	ارتقا کیفیت خدمات درمانی	
۸۰٪	در صد رعایت استاندارد مراقبت مستمر از بیمار و مستندات پرونده بهنگام جایجایی بیمار (ISBAR)	توانمند سازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت‌های تخصصی و ویژه نوزادان	ارتقا رعایت استاندارد مراقبت مستمر از بیمار ۵٪ بیشتر از سال قبل (۸۵٪)			
۸۸٪	میزان رعایت استاندارد گزارش نویسی صحیح پرستاری بر اساس چک لیست	ارتقاء رعایت استاندارد گزارش نویسی پرستاری در ICU شیت به میزان ۷٪	ارتقاء رعایت استاندارد گزارش نویسی پرستاری در ICU شیت به میزان ۷٪	ارتقا خدمات درمانی در بخش مراقبت‌های ویژه بزرگسال		
۸۴٪	میزان رعایت استاندارد مراقبت مستمر از بیمار در ICU	ارتقا رعایت استاندارد مراقبت مستمر از بیمار بستری در ICU به میزان ۶٪	ارتقا رعایت استاندارد مراقبت مستمر از بیمار بستری در ICU به میزان ۶٪			
۸۵٪	انجام تریاژ استاندارد به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال	ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس‌های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت و ساماندهی فرایند‌های خدمات اورژانس بیمارستانی	درصد رعایت استانداردهای تریاژ	ارتقا خدمات درمانی در اورژانس		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
%۷۰	ارتقاء انجام ویزیت به موقع بیماران به میزان ۸۸٪ تا پایان سال	وضعیت بیماران بستری در اورژانس از نظر انجام اقدامات درمانی و مراقبتی و هم چنین تعیین تکلیف بموقع	درصد ویزیت به موقع بیماران			۶
بصورت میانگین ۱۲۰ دقیقه در کل درمانگاهها	میزان تاخیر اساتید در درمانگاهها	استقرار سامانه جامع نظارت بر مراکز سرپایی	کاهش تاخیر اساتید در درمانگاههای سرپایی به میزان ۱۰ دقیقه تا پایان سال	ارتقا خدمات درمانی در درمانگاههای سرپایی		
برنامه در سال ۱۴۰۰ تدوین شد و بعد از پایان برنامه پایش می شود	میزان استفاده کنندگان زوجین نابارور از خدمات ناباروری در درمانگاههای ناباروری	ساماندهی و بهبود استانداردهای حوزه ناباروری	مدیریت استفاده کنندگان زوجین نابارور از خدمات ناباروری در درمانگاههای ناباروری			
برنامه در سال ۱۴۰۰ تدوین	میزان اعمال جراحی ناباروری	ساماندهی و بهبود استانداردهای حوزه ناباروری	افزایش خدمات جراحی به زوجین ناباروری			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
شد و بعد از پایان برنامه پایش می شود						
٪۹۱	درصد رعایت استاندارد گزارش نویسی پرستاری		ارتقا رعایت استاندارد گزارش نویسی پرستاری به میزان ۴٪ بیشتر تا پایان سال	ارتقا خدمات درمانی در بخش های بستری		
٪۹۳	در صد رعایت استاندارد مراقبت مستمر از بیمار و مستندات پرونده بهنگام جایجایی بیمار ((ISBAR		ارتقا رعایت استاندارد مراقبت مستمر (ISBAR) از بیمار ۵٪ بیشتر تا پایان سال			
٪۵۰	ارتقاء و بروزرسانی تجهیزات بخش رادیولوژی	توسعه و بهسازی ساختاری اورژانس های بیمارستانی وزارت بهداشت	ارتقا و توسعه واحد تصویربرداری	ارتقا خدمات عمومی درمانی در واحدهای پاراکلینیک		
٪۶۰	میزان کاهش زمان انتظار بیماران سرپایی جهت انجام سونو گرافی	استانداردسازی فرایند پذیرش در بیمارستانهای دانشگاهی	کاهش زمان انتظار بیماران سرپایی در واحد سونوگرافی			
٪۱۰	میزان پیشرفت ایجاد و راه اندازی واحد CT	توسعه و بهسازی ساختاری اورژانس های بیمارستانی وزارت بهداشت	ارتقا اجرای فرایند راه اندازی بخش CT اسکن			
٪۲,۵۶	میزان خون و فرآورده های ذخیره سازی شده در بانک خون	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی کشور	کاهش ذخیره سازی فرآورده های خونی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۹۰,۲٪	میزان رعایت فاصله زمانی استاندارد بین تحویل تا تزریق فراورده خونی	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی کشور	رعایت فاصله زمانی استاندارد بین تحویل تا تزریق فراورده خونی			
۷۳٪	میزان رضایتمندی بیماران از بیمارستان	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی مراجعین به بیمارستان‌ها	ارتقاء رضایتمندی بیماران و مراجعین به ۸٪ بیشتر تا پایان سال ۱۴۰۰	ارتقا سطح رضایتمندی بیماران و همراهان بیمار	ارتقاء شاخصهای حقوق گیرندگان خدمت	۷
۳٪	درصد شکایات بیماران و مراجعین	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی مراجعین به بیمارستان‌ها	کاهش میزان شکایات مراجعین ۱٪ کمتر تا پایان ۱۴۰۰			
۸۷٪	درصد رعایت استانداردهای حقوق گیرنده خدمت	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی مراجعین به بیمارستان ها	رعایت استانداردهای حقوق گیرنده خدمت به میزان ۳٪ بیشتر تا پایان سال ۱۴۰۰			
62%	درصد مددجویانی که خدمات مددکاری دریافت کردند	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی مراجعین به بیمارستان‌ها	ارتقا پوشش حمایتی از مددجویان آسیب پذیر ۸٪ بیشتر تا پایان سال			



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۱۲,۷۵	میزان انجام زایمان بی درد	تقویت استانداردهای ساختاری و فرایندی انجام زایمان بیدرد	ارتقا زایمان بی درد به میزان ٪۷,۲۵ بیشتر تا پایان سال	ارتقا استانداردهای بیمارستان دوستدارمادر به میزان ٪۱۰۰	ارتقای کیفیت برنامه های سلامت ملی	۸
٪۲۵	میزان انجام زایمان فیزیولوژیک	تقویت استانداردهای ساختاری و فرایندی زایمان های طبیعی (لیبر/خوشایند سازی زایمان طبیعی	ارتقا زایمان فیزیولوژیک به میزان ٪۱۰ بیشتر تا پایان سال			
٪۵۵,۰۱	میزان سزارین نخست زا	تقویت نظارت بر پزشکان/بیمارستان های دارای آمار نامتعارف سزارین نخست زا و بدون اندیکاسیون (اعمال قانون ماده ۳۳)	کاهش نرخ سزارین نخست زا به میزان ٪۵,۰۱ کمتر تا پایان سال			
٪۲۰	درصد موارد غربالگری شده بیماری فشار خون		ارتقا موارد غربالگری شده بیماری فشار خون به میزان ٪۵ تا پایان سال	ارتقا سلامت بیماری های غیر واگیر	ارتقا خدمات سلامت	۹
٪۲۰	درصد موارد غربالگری بیماری دیابت		ارتقا موارد غربالگری بیماری دیابت به میزان ٪۳ تا پایان سال			
٪۱۰۰	درصد بیماران پیگیری شده بعد از ترخیص	پیگیری تلفنی بعد از ترخیص بیماران جراحی شده	حفظ وضعیت موجود ٪۱۰۰ پیگیری بیماران بعد از ترخیص			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه (هدف اختصاصی)	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۸۰	اجرای صحیح رژیم غذایی تنظیم شده بیماران توسط کارشناس تغذیه	استقرار و توسعه تغذیه بالینی در بیمارستان‌ها	درصد رعایت رژیم غذایی تنظیم شده بیماران توسط کارشناس تغذیه	ارتقا وضعیت سلامت و تغذیه ای		
٪۸۵	انجام مشاوره تغذیه در بخش ویژه به بیماران و نظارت بر اجرای صحیح مشاوره	افزایش نظارت بر کیفیت و کمیت مشاوره های تغذیه	درصد بیماران دریافت کننده مشاوره تغذیه در بخش ویژه به بیماران بستری بیش از ۲۴ ساعت در همان بخش			
۰	ارتقا پرسنل دارای پرونده پزشکی کامل به میزان ٪۵۰ تا پایان سال		میزان پرسنل دارای پرونده پزشکی کامل	ارتقا سلامت کارکنان		
٪۳	کاهش حوادث شغلی کارکنان در محیط کار به میزان ۱٪ کمتر تا پایان سال		میزان حوادث شغلی در محیط کار			



# بهارلو

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت و ساماندهی فرایندهای خدمات اورژانس بیمارستانی	فعالیت مرکز بهارلو به عنوان سانتر تروما	اصلاح، توسعه و نوسازی فضای فیزیکی، تجهیزات و تاسیسات بیمارستان	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	1
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	به روز رسانی حداقل ۵ درصد از تجهیزات پزشکی بیمارستانها طبق نیاز سنجی سالیانه	افزایش ظرفیت و تکمیل تجهیزات بخش اسکویی (تهیه دستگاه اندوسونوگرافی)			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	کاهش ۲۰ درصد سالیانه مراجعه حضوری بیماری های خاص به معاونت درمان جهت معرفی به بیمارستان یا داروخانه	راه اندازی واحد شیمی درمانی (با توجه به جذب شدن هماتولوژیست)			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	افزایش درآمد زایی حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	فعال سازی یک اتاق عمل جدید و یک بخش بستری جدید برای اعمال جراحی Day care			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	افزایش درآمد زایی حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	توسعه بخش آنژیوگرافی : راه اندازی کت لب دوم - افزایش ۱۴ تخت ICU، اتاق عمل Open heart دوم، بخش بازتوانی قلبی - ۸ تخت CCU			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	ارتقا حداقل ۱۰ درصد استانداردهای IPC تا پایان ۱۴۰۴	بازسازی و توسعه فضای فیزیکی واحدهای لنثری - CSSD آشپزخانه			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	افزایش استفاده کنندگان زوجین نابارور از خدمات ناباروری حداقل ۱۰ درصد نسبت به وضعیت پایه سالیانه (به جمعیت نابارور تحت پوشش)	راه اندازی کلینیک درمان ناباروری زنان			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	به روز رسانی حداقل ۵ درصد از تجهیزات پزشکی بیمارستانها طبق نیاز سنجی سالیانه	نوسازی و ترمیم دستگاه‌های کلینیک خواب			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	اخذ گواهینامه استاندارد/گواهی ایمنی از اداره کل استاندارد برای تمامی آسانسورهای بیمارستان			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان اقدامات انجام شده	ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	نصب و راه اندازی سیستم اعلام حریق در سه واحد پشتیبانی (ارزیابی و اولویت بندی مکانهای پر خطر)			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
2	ارتقای کیفیت خدمات درمانی	استقرار استانداردهای ایمنی بیمار در بیمارستان	افزایش میزان مشارکت پزشکان در تعامل با بیمار از ۷۰٪ به ۸۰٪	ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	میزان تکمیل فرم رضایت آگاهانه	۷۰٪
			شناسایی ۷ فرایند پرخطر در بخش‌های بالینی و ۵ فرایند در واحدهای پاراکلینیک و انجام اقدامات اصلاحی	ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	تعداد فرایندهای اصلاح شده	دو فرایند
			تعیین میزان فراوانی خطاها و شناسایی عوامل قابل اجتناب منجر به آسیب پایدار یا فوت در کمیته‌های مورتالیتی و موربیدیتی به میزان ۴۰٪	کاهش فوتی‌های ناشی از خطاهای پزشکی قابل پیشگیری حداقل به میزان ۱۰ درصد سالیانه در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران نسبت به وضعیت پایه	نسبت خطاهای درمانی شناسایی شده/ فراوانی خطاهای درمانی شناسایی شده	۵۰، ۰٪
			افزایش گزارش بروز ترومبوز وریدی و آمبولی ریوی پس از اعمال جراحی به میزان ۱٪ وضع موجود	کاهش فوتی‌های ناشی از خطاهای پزشکی قابل پیشگیری حداقل به میزان ۱۰ درصد سالیانه در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران نسبت به وضعیت پایه	میزان بروز ترومبوز وریدی یا آمبولی ریوی پس از اعمال جراحی	.

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۰	بستری مجدد پس از آخرین ترخیص	کاهش فوتی‌های ناشی از خطاهای پزشکی قابل پیشگیری حداقل به میزان ۱۰ درصد سالیانه در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران نسبت به وضعیت پایه	کاهش وقوع بستری مجدد بیماران به میزان ۱٪ وضع موجود			
گزارش موردی	خطای صفر	ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	راه اندازی نرم افزار بروکر به منظور کاهش خطاهای انسانی در ثبت مشخصات بیماران			
برنامه سال ۱۴۰۱	درصد عفونت گزارش شده به درصد عفونت های مورد انتظار	گزارشدهی عفونت های بیمارستانی حداقل به میزان ۸ درصد تا پایان ۱۴۰۴	افزایش گزارش عفونت های بیمارستانی به میزان ۱۰٪			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
زیر ۰,۵٪	میزان گزارش عوارض ناخواسته عوارض خون و فراورده های خونی	ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	افزایش میزان گزارش دهی عوارض ترانسفوزیون خون و فراورده های خونی به میزان ۵ درصد کل موارد			
۰,۰۱۵	میزان کسورات بیمه ای	افزایش درآمد زایی حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	کاهش کسورات بیمه ای به میزان ۱٪ در واحدهای پاراکلینیک	مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	3
.	تعداد پذیرش بیماران IPD	افزایش گردشگران سلامت حداقل به میزان ۲۰ درصد وضعیت پایه تا پایان سال ۱۴۰۴	اخذ مجوز گردشگری سلامت برای بیمارستان و ارائه بسته های خدمتی			
آغاز برنامه از دی ماه ۱۴۰۰	نسبت نسخ الکترونیک به نسخ کاغذی	پایاده سازی فرایندهای بیمه ای الکترونیک	ثبت الکترونیک ۱۰۰٪ نسخ بیمارستانی در همه درمانگاه ها بدون کاهش خدمت			



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
4	ارتقای کیفیت خدمات درمانی	ارتقای کیفیت خدمات درمانی و افزایش رضایتمندی بیماران	راه اندازی واحد Fast Track اورژانس	ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت و ساماندهی فرایندهای خدمات اورژانس بیمارستانی	میزان اقدامات انجام شده	برنامه سال ۱۴۰۱
			توسعه فضای فیزیکی اورژانس جنرال به متر از ۱۵۰ متر	ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت و ساماندهی فرایندهای خدمات اورژانس بیمارستانی	میزان اقدامات انجام شده	برنامه سال ۱۴۰۱
			ارتقاء استانداردهای اعتباربخشی بیمارستان به میزان ۵٪ شرایط کنونی	ارتقای استانداردهای اعتباربخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	%۷۶	
			افزایش میزان رضایتمندی بیماران سرپایی به نسبت به وضع موجود	افزایش میزان رضایتمندی بیماران سرپایی حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	%۷۰	میزان رضایتمندی بیماران سرپایی
			اصلاح فرایند نوبت دهی در درمانگاه های بیمارستان	ساماندهی فرایندهای پذیرش و نوبت‌دهی در ۱۰۰ درصد بیمارستانهای دانشگاهی تا پایان سال ۱۴۰۴	دو ساعت	مدت زمان انتظار بیماران سرپایی

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪۹۳	میزان انطباق عملکرد با چک لیست‌های نظارتی	ارتقای رضایتمندی بیمار از کیفیت خدمات پرستاری به میزان ۵ درصد بصورت سالیانه نسبت به وضعیت پایه	افزایش میزان انطباق عملکرد پرستاری بر اساس چک لیست‌های نظارتی مدیریتی پرستاری از ٪۹۳ به ٪۹۵ تا پایان سال ۱۴۰۱			
برنامه سال ۱۴۰۱	درصد پرستاران آموزش دیده	آموزش و توانمندسازی ۱۰۰ درصد مدیران ارشد و میانی پرستاری بصورت سالیانه طبق برنامه	آموزش CPR پیشرفته (دانش و مهارت) بر اساس پروتکل ۲۰۲۰ به ۹۰ درصد پرستاران جدیدالورود و آموزش ندیده			
۰	تعداد فرم‌های الکترونیکی ثبت مستندات پزشکی	برقراری امکان ذخیره‌سازی و بازیابی نسخه اسکن شده تمام پرونده‌های پزشکی (بستری، بستری موقت و درمانگاهی) در بستر آرشیو الکترونیک اسناد تا پایان سال ۱۴۰۲	ایجاد بستر الکترونیکی شدن ثبت مستندات پزشکی پرونده بیماران به تعداد ۵ فرم	ارتقای وضعیت بهره برداری از تکنولوژی اطلاعات و ارتباطات در بیمارستان	توسعه فناوری در حوزه درمان	5

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۹۰٪	درصد مستندات الکترونیک	برقراری امکان ذخیره‌سازی و بازیابی نسخه اسکن شده تمام پرونده‌های پزشکی (بستری، بستری موقت و درمانگاهی) در بستر آرشیو الکترونیک اسناد تا پایان سال ۱۴۰۲	امکان ذخیره‌سازی کلیه مستندات داخل پرونده‌های پزشکی بیماران			
۵۰٪	درصد افزایش ارتباط پژوهشی با مراکز تخصصی	تقویت برنامه‌های پژوهش در بالین	ارتقاء آگاهی و دانش گیرندگان خدمت و ارزیابی اثربخشی آموزش بیماران از طریق پیگیری و نهادینه کردن تحویل بالینی آموزش بیماران از ۵۰٪ موارد بستری بیماران به ۵۵٪	ارتقای ظرفیت آموزشی و پژوهشی مرکز در چارچوب نقشه جامع علمی کشور	تضمین کیفیت پژوهش‌های دانشگاه و حفظ استانداردهای لازم در این حوزه	6
۵۰٪	میزان رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش	ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش در دانشگاه علوم پزشکی تهران	ارتقاء میزان رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش و افزایش اطلاعات پژوهشگران			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
برنامه سال ۱۴۰۱	تعداد اولویت‌های شناسایی شده پژوهش	ترویج انجام پژوهش مبتنی بر نیاز	ترویج انجام پژوهش مبتنی بر نیاز و استفاده پژوهشگران از اولویت‌های شناسایی شده			
برنامه سال ۱۴۰۱	تعداد طرح‌های بازبینی شده	تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی	تدوین و بازنگری طرح دوره‌های کارآموزی و کارورزی پزشکی برای تمام گروه‌های تخصصی			
برنامه سال ۱۴۰۱	میزان استقرار استانداردها	ارزیابی تکنولوژی و تسهیلات آموزشی	استقرار کامل برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزش و درمانی			



فوق تخصصی کودکان بہرامے

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
۱	افزایش بهره‌وری و توان استفاده بهینه از منابع (انسانی)	بهبود ظرفیت و توان مهارتی کارکنان به میزان ۱۰٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	برگزاری دوره‌های آموزشی مبتنی بر مهارت برای پرسنل اداری، پشتیبانی	تقویت استفاده از روشهای فعال آموزشی به عنوان جایگزین روشهای غیر فعال در کلیه رشته-مقاطع تحصیلی دایر از جمله روش‌های یاددهی-یادگیری فناورانه و آموزش مجازی	میزان برگزاری دوره‌های مهارتی	۵درصد	۱۵ درصد
			حضور برای دوره‌های آموزشی استقرار نظام ارزشیابی	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی دوره‌های آموزشی با تاکید ویژه بر پایش و ارزشیابی مستمر آموزش‌ها	میانگین نمره اثر بخشی دوره‌های آموزشی حضوری (پست تست و پری تست)	-	کسب نمره حداقل ۸۰ درصد
			ارزیابی مهارتهای ارتباطی کادر پرستاری به روش ۳۶۰ درجه	ارزیابی مهارتهای ارتباطی کادر پرستاری به روش ۳۶۰ درجه	درصد مهارتهای ارتباطی کادر پرستاری	۸۰٪	۹۰٪
			توانمندسازی نیروهای جانشین برای پست‌های حساس و کلیدی	-	میانگین نمره کسب شده نیروهای مرتبط با پست حساس و کلیدی براساس چک لیست جانشین پروری	نیاز به بررسی	

هدف برنامه بعد از ۴ سال	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۱۰۰ درصد	-	درصد چک لیستهای توانمند سازی بازنگری شده	بازنگری پیاده سازی برنامه جامع توانمندسازی آموزشی اعضای هیات علمی دانشگاه با رویکرد تقویت توانمندسازی سازمانی و تاکید بر توانمندسازی های طولی، حین کار ، غیررسمی، مانیتورینگ اعضای هیات علمی جوان	بازنگری چک لیستهای توانمند سازی نیروهای انسانی با تاکید بر شرح وظایف و شرایط احراز			
۲٪	۵٪	درصد پستهای بلا تصدی بر اساس تشکیلات جدید سازمانی	-	برنامه ریزی کمی و کیفی نیروهای انسانی منطبق بر تشکیلات جدید ابلاغ شده	ارتقا در برنامه ریزی نیروی انسانی به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴		
۱٪	۲٪	درصد نیروهای مازاد	-	نیازسنجی و جذب کمبود نیروهای درمانی متخصص و فوق تخصص مورد نیاز بیمارستان			
۸۵٪	۶۵٪	درصد جذب نیروهای درمانی متخصص و فوق تخصص به کل نیروهای مورد نیاز	-				

هدف برنامه بعد از ۴ سال	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۷۵٪	۴۵٪	درصد جذب پزشکان متخصص مقیم نسبت به کل پزشکان مقیم مورد نیاز در بخش‌های مراقبت ویژه	-	جذب متخصص مقیم برای شیفت‌های عصر و شب بخش‌های مراقبت‌های ویژه			
۲ نفر به ازای هر سال	۰	فراوانی دستیاران پاتولوژی		جذب دستیاران پاتولوژی			
۶۵٪	۴۰٪	درصد پست‌های بلاتصدی و با شرایط احراز مناسب در حوزه فناوری اطلاعات سلامت	توانمندسازی کارکنان شاغل در حوزه آمار و فناوری اطلاعات سلامت	جذب کارکنان تخصصی و توانمندسازی کارکنان شاغل در حوزه فناوری اطلاعات سلامت			
۱۸۰ دقیقه	۶۰ دقیقه	سرانه آموزش تخصصی نیروهای واحد CSSD	بهبود فرایندها از جمله توانمندسازی و استانداردهای فرایندهای استرالیزاسیون مرکزی	جذب و توانمندسازی نیروهای واحد CSSD			
۱۰۰ درصد	۸۰ درصد	درصد تصدی مسئول واحدها بر اساس شایسته‌سالاری	-	استقرار نظام جانشین پروری			



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		افزایش نرخ ماندگاری منابع پرسنلی (حفظ و نگهداشت) به میزان ۱۰٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	انتخاب کارمندان نمونه بر اساس ارزیابی ۳۶۰ درجه	-	رضایت پرسنل از معیارهای انتخاب کارمندان نمونه	۶۰ درصد	۸۰ درصد
			تمدید و صدور پروانه مطب پزشکان توسط نماینده بیمارستان	ثبت الکترونیک پرونده‌های موسسات پزشکی و پیراپزشکی	درصد صدور و تمدید پروانه مطب پزشکان در موعد زمانی معین	۲۰٪	۶۰٪
			تقویت امکانات رفاهی پرسنلی	-	رضایت پرسنل از امکانات رفاهی	۴۰ درصد	۷۰ درصد
۲	افزایش بهره‌وری و توان استفاده بهینه از منابع (اطلاعاتی)	توسعه خدمات پزشکی از راه دور به میزان ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴	پیاده‌سازی ویزیت پزشکی از راه دور	پیاده‌سازی خدمات پزشکی از راه دور در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه	نسبت موارد ویزیت از راه دور به کل ویزیت‌های سرپایی	۰٪	۱۵٪
			پیاده‌سازی مشاوره پزشکی از راه دور	پیاده‌سازی خدمات پزشکی از راه دور در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه	نسبت موارد مشاوره از راه دور به کل مشاوره‌های پزشکی	۰٪	۱۰٪
			استقرار نظام الکترونیکی نمودن حداقل سه اوراق ضروری پرونده‌های بستری	اجرای آزمایشی طرح الکترونیکی سازی فرم‌های پرونده بیمار بستری در حوزه پرستاری	نسبت اجرای برنامه الکترونیکی نمودن اوراق ضروری در بخش‌های بستری بیمارستان	۵٪	۴۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	استقرار طرح الکترونیک سازی فرم ارزیابی اولیه	اجرای آزمایشی طرح الکترونیک سازی فرم‌های پرونده بیمار بستری در حوزه پرستاری	نسبت اجرای برنامه الکترونیکی نمودن فرم‌های ارزیابی اولیه در بخش‌های بستری بیمارستان	.	۱۰۰٪ (کلید بخش‌های بستری)
			اجرای آزمایشی طرح الکترونیک سازی فرم آموزش زمان ترخیص	اجرای آزمایشی طرح الکترونیک سازی فرم‌های پرونده بیمار بستری در حوزه پرستاری	نسبت اجرای برنامه الکترونیکی نمودن فرم آموزش زمان ترخیص در بخش‌های بستری بیمارستان	.	حداقل ۴ بخش درمانی
		امکان ذخیره سازی و بازیابی حداقل ۸۰ درصد پرونده‌های بیمارستانی (پرونده‌های پزشکی / پرسنلی) در بستر آرشیو الکترونیک	امحاء و اسکن نمودن اوراق ضروری پرونده های بایگانی راکد پرسنلی	-	مدت زمان دسترسی اوراق پرونده های پرسنلی	۶۰ دقیقه	۱۰ دقیقه
					درصد امحاء پرونده های پرسنلی	۰ درصد	۱۰۰ درصد
		اسناد تا پایان سال ۱۴۰۴	اسکن اوراق پرونده های راکد و جاری	پیاده سازی ارشیو الکترونیک یکپارچه پرونده های بیمارستانی	درصد اسکن پرونده های راکد و جاری به کل پرونده های بیمارستان بستری	۵۰٪	۸۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			امحا پرونده های راکد	-	درصد امحا پرونده های راکد به کل پرونده های راکد بیماران بستری	۲۰٪	۵۰٪
			استقرار درگاه یکپارچه برای تبادل پرونده های بستری و بستری موقت با سازمان پزشکی قانونی	پیاده سازی درگاه یکپارچه تبادل پرونده های بستری و بستری موقت با سایر سازمان ها	نسبت تبادل الکترونیک پرونده های با سازمان پزشکی قانونی از طریق درگاه یکپارچه	۰٪	۱۰۰٪
			الکترونیک نمودن گزارشات روزانه و ماهیانه آماری بر اساس his	پیاده سازی آمار الکترونیک بر بستر سامانه های اطلاعاتی بیمارستان	نسبت گزارشهای آماری الکترونیک به کل گزارشات آماری بیمارستان	۳۸٪	۱۰۰٪
					مقایسه درصدی خطاهای کاربر نسبت به خطای سیستم	خطای کاربر: ۵۰٪ خطای سیستم: ۴۰٪	کاربر: ۱۰٪ سیستم: ۲٪
			سفارشی سازی داشبورد مدیریتی و گزارشات آماری بر اساس سامانه اطلاعاتی بیمارستان	پیاده سازی آمار الکترونیک بر بستر سامانه های اطلاعاتی بیمارستان	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	۴۰٪	۱۰۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			اجرای امضای الکترونیکی در بخش جواب دهی تصویربرداری	-	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	۰٪	۱۰۰٪
			اجرای سیستم جواب دهی آنلاین آزمایشات	-	میزان رضایتمندی مراجعین آزمایشگاه از سیستم جواب دهی	۷۰٪	۹۵٪
			بک آپ گیری اتوماتیک از سوئیچ‌ها	-	درصد بک آپ گیری اتوماتیک از سوئیچ‌ها	۵٪	۵۰٪
	افزایش کارایی سیستم‌های اطلاعاتی و ارتباطی به میزان ۲۰٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴		تقویت سیستم بک آپ گیری سرورهای بیمارستان (سن استوریج)	-	درصد بک آپ گیری از سرورهای بیمارستانی	۶۰٪	۸۰٪
			استقرار سیستم رهاورد (با توجه به لزوم یکپارچه سازی سیستم های HIS بیمارستان)	-	درصد خطاهای سامانه مدیریت اطلاعات بیمارستان	۷٪	۳٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			تقویت سخت‌افزاری و نرم‌افزاری سیستم‌های بیمارستانی	-	درصد رسیدگی به مشکلات فن‌آوری اطلاعات کاربران در حیطه سخت‌افزاری و نرم‌افزاری	نرم‌افزاری=۸۰٪ سخت‌افزاری=۴۰٪	نرم‌افزاری=۹۰٪ سخت‌افزاری=۶۰٪
			خرید تجهیزات جانبی رایانه شامل چاپگر، اسکنر و غیره	-	درصد رضایتمندی کاربران از واحد IT	۷۰٪	۹۰٪
			بهینه‌سازی زیرساخت شبکه بیمارستان (کابل کشی و سوئیچ‌ها) و طراحی نقشه	-	درصد رضایتمندی کاربران از واحد IT	۷۰٪	۹۰٪
			استانداردسازی و آماده‌سازی به کار بودن تجهیزات حیاتی و پشتیبان بخش‌ها و واحدهای پاراکلینیکی	-	درصد خرید و به‌روزرسانی تجهیزات بخش‌های بیمارستانی بر طبق نیازسنجی	۶۰٪	۷۵٪
۳	افزایش بهره‌وری و توان استفاده بهینه از منابع (تجهیزاتی)	بهبود در تامین و به‌روزرسانی تجهیزات پزشکی براساس اصول فنی و رعایت ضوابط به میزان ۲۰٪ نسبت به			میانگین مدت زمان خواب دستگاه‌ها	سه روز کاری	یک روز کاری

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	خرید تکنولوژی‌های روز و پیگیری در زمینه رفع نیازهای تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای در واحد تصویربرداری (CR)، فلوروسکوپی و...، آزمایشگاه (PCR)، هورمون و... براساس صرفه و اصول اقتصادی	تجهیز مراکز به تکنولوژی‌های روز	درصد خرید تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای براساس نیازسنجی انجام شده	۳۰٪	۴۰٪
		خرید نیازهای تجهیزات پزشکی حیاتی در بخش فعلی و در حال توسعه براساس صرفه و اصول اقتصادی	خرید نیازهای تجهیزات پزشکی حیاتی در بخش فعلی و در حال توسعه براساس صرفه و اصول اقتصادی	تجهیز مراکز به تکنولوژی‌های روز	درصد خرید و به روزرسانی تجهیزات بخش‌های بیمارستانی بر طبق نیازسنجی	۶۰٪	۷۵٪
		گسترش تجهیزات اسکوپ	تجهیز مراکز به تکنولوژی‌های روز	تجهیز مراکز به تکنولوژی‌های روز	فراوانی تجهیزات اسکوپ در این مرکز	۲	۴
		خرید و راه اندازی کلینیک ریه	تجهیز مراکز به تکنولوژی‌های روز	تجهیز مراکز به تکنولوژی‌های روز	فراوانی مراجعین به کلینیک ریه	۰	حداقل ۱۰۰ بیمار در سال

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			تجهیز تخت‌ها و فضاهای درمانی به امکانات حفاظتی (HAND RAIL. بدساید و...)	-	درصد سقوط در بیمارستان	۰,۲٪	۰,۰۵٪
			سنجش و تقویت فرهنگ ایمنی بیمار براساس روش‌های معتبر و علمی	-	نمره فرهنگ ایمنی بیمار بیمارستان	۷۰٪	۸۵٪
		کاهش فوتی‌ها و ناتوانی‌های ناشی از خطاهای قابل پیشگیری حداقل به میزان ۲ درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	آموزش و توانمندسازی کارکنان در حوزه ایمنی بیمار	آموزش و توانمندسازی کارکنان در حوزه ایمنی بیمار و تحلیل ریشه‌ای خطا	درصد نفرات شرکت‌کننده در دوره‌های آموزشی مرتبط با ایمنی بیمار	۳۰٪	۷۰٪
			تقویت فرهنگ گزارش‌دهی خطاهای بیمارستان	ارتقا فرهنگ گزارش‌دهی خطاهای درمانی	میزان اثر بخشی کلاس‌های آموزشی مرتبط با ایمنی بیمار	۴۰٪	۸۰٪
					درصد گزارش‌دهی خطاها	۵٪	۸٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			انجام مدیریت کنشی برای فرایندهای اولویت دار (حداقل ۶ فرایند در سال)	-	تغییر نمره اولویت دار ریسک در فرایندهای بارز و اولویت دار	-	نمره اولویت ریسک برای فرایندهای بارز به زیر ۱۰۰ کاهش یابد
			تقویت فرایند گزارش دهی اجباری	ارتقا فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی	میزان تحلیل ریشه ای انجام شده در بازه زمانی معین	۱,۵٪	۲,۵٪
		ارتقا در انبارش، آماده سازی و توزیع دارو و ملزومات پزشکی به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	CLEAN ROOM	-	درصد دفعات رخداد عوارض داروی سیتوتوکسیک	۰,۰۵٪	۰,۰۱٪
				-	درصد عملکرد در آماده سازی داروی شیمی درمانی	۸۵٪	۹۵٪
۵	ارتقای کیفیت خدمات	استقرار استانداردهای بیمارستان های دوستدار کودک به میزان ۱۰٪ نسبت به	توانمند سازی کادر درمانی در حوزه مشاوره شیردهی به مادران و حل مشکلات شیردهی مادر	توانمندسازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت های تخصصی و ویژه نوزادان	درصد پرسنل پرستاری آموزش دیده در حوزه مشاوره شیردهی به مادران و حل مشکلات شیردهی مادر	٪ ۸۰	۱۰۰٪



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴			میزان اثر بخشی آموزش های مرتبط با مشاوره شیردهی (به تفکیک حیطة آموزش)	۵۰٪	۸۵٪
			کسب و نگهداشت لوح بیمارستان دوستدار کودک	نظارت بر حسن اجرای بسته های ابلاغی اداره سلامت نوزادان وزارت متبوع	کسب گواهی بیمارستان دوستدار کودک	-	کسب گواهی
			کودک		درصد عملکرد در رعایت اقدامات دهگانه بیمارستان دوستدار کودک	۷۰٪	حداقل ۹۰٪
		افزایش تصمیم گیری مبتنی بر شواهد به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	تنظیم برنامه استراتژیک بیمارستان (۱۴۰۱-۱۴۰۴) براساس کارت امتیازدهی متوازن	-	درصد پیشرفت در اجرای برنامه	۳۰٪	۱۰۰٪
			راه اندازی برنامه کاربردی مدیریت تشنج در اطفال در بیمارستان	-	میزان رضایتمندی بیماران تشنجی از اپلیکیشن تشنج در اطفال	۰	۹۰٪
			تقویت کمیته های خدمات تغذیه بالینی	تقویت کمیته های خدمات تغذیه بالینی	درصد برگزاری کمیته تغذیه بالینی (دانشگاهی/بیمارستانی)	۵۰٪	۱۰۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
					درصد اجرای مصوبات کمیته تغذیه بالینی	۷۰٪	۹۰٪
					درصد کمیته‌های برگزار شده براساس استاندارد و تقویم زمان بندی	۹۰٪	۹۸٪
			تقویت فرایند برگزاری کمیته‌های بیمارستانی	ارتقای فرایند برگزاری کمیته‌های بیمارستانی	درصد مصوبات اجرایی کمیته‌ها در زمان مقرر	۸۵٪	۹۴٪
					درصد حضور اعضا در کمیته‌های بیمارستانی	۸۲٪	۹۰٪
			راه اندازی سامانه اعتباربخشی	ارتقای نظارت کارشناسان معاونت درمان از بیمارستان‌ها	درصد رعایت استانداردهای اعتباربخشی در بیمارستان	۶۸٪ (درجه یک)	۷۵٪
			راه اندازی ترخیص در بخش‌های درمانی	-	مدت زمان انتظار برای انجام ترخیص	۲۴۰ دقیقه	۱۲۰ دقیقه
			تقویت بازدهی و ممیزی‌های داخلی بیمارستان	ارتقای نظارت کارشناسان معاونت درمان از بیمارستان‌ها	درصد رعایت استانداردهای اعتباربخشی در بیمارستان‌ها	۶۸٪	۷۸٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
					درصد بازدیدهای انجام شده براساس برنامه از پیش تعیین شده	۷۰٪	۸۰٪
					درصد بازخوردهای دریافت شده از بخش‌های بیمارستانی در خصوص اجرای اقدامات اصلاحی	۶۵٪	۸۰٪
					درصد رابطین آموزش دیده کنترل عفونت	۴۵ دقیقه به ازای هر نفر (براساس گروه هدف)	یک ساعت به ازای هر نفر (براساس گروه هدف)
				توانمندسازی سوپروایزران کنترل عفونت براساس نیازسنجی آموزشی و کوریکولوم	میزان اثربخشی آموزش‌های رابطین کنترل عفونت	۷۵٪	۸۲٪
					سرانه کادر درمان در رابطه نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی	۴۵ دقیقه به ازای هر نفر (براساس گروه هدف)	یک ساعت به ازای هر نفر (براساس گروه هدف)
				توانمندسازی پزشکان در رابطه با نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی	میزان اثربخشی آموزش‌های رابطین کنترل عفونت	۷۵٪	۸۲٪
					میزان مصرف انتی بیوتیک‌ها		
				نظارت بر روند مصرف منطقی انتی بیوتیک‌ها در			
۶	ارتقای مدیریت ایمنی	وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴ - افزایش گزارش دهی عفونت‌های بیمارستانی به میزان ۳٪ نسبت به موضوع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴ - ارتقای استانداردهای پیشگیری و کنترل عفونت به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	توانمندسازی کادر درمان در رابطه با نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی	نظارت بر روند مصرف منطقی انتی بیوتیک‌ها			

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			بیمارستان‌های تحت پوشش	مبلغ ریالی صرفه جویی در هزینه‌های مصرف‌انتهی بیوتیک‌ها	کاهش ۵ درصد هزینه‌های مصرف‌انتهی بیوتیک	کاهش ۸ درصد هزینه‌های مصرف‌انتهی بیوتیک
		تکمیل ساختار سازمانی مربوط به تشکیل دپارتمان کنترل عفونت	تشکیل دپارتمان کنترل عفونت در بیمارستان‌ها	میزان عفونت‌های بیمارستانی	۵٪	۶٪
	افزایش رعایت بهداشت دست به میزان ۵، نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۰	تعیین عوامل موثر بر رعایت بهداشت دست و ارائه و اجرای راهکارها با روش‌های علمی	تعیین عوامل موثر بر رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تاثیر آن در ارتقا بهداشت دست با روش‌های علمی	میزان رعایت بهداشت دست	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۶۷٪	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۷۵٪
	- ارتقای استانداردهای پیشگیری و کنترل عفونت به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	تقویت ملزومات بهداشت دست	تعیین عوامل موثر بر رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تاثیر آن در ارتقا بهداشت دست با روش‌های علمی	میزان رعایت بهداشت دست	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۶۷٪	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۷۵٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			نصب سیستم هشدار بهداشت دست در ورودی بخش‌های ویژه	تعیین عوامل موثر بر رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تاثیر آن در ارتقا بهداشت دست با روش‌های علمی	میزان رعایت بهداشت دست	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۶۷٪	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۷۵٪
			تقویت انگیزش و نگرش پرسنل درمانی در زمینه رعایت اصول بهداشت دست	تعیین عوامل موثر بر رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تاثیر آن در ارتقا بهداشت دست با روش‌های علمی	میزان رعایت بهداشت دست	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۶۷٪	قبل تماس با بیمار: قبل از اقدامات: کامپلیانس شستشوی دست: ۷۵٪
	ارتقای استانداردهای پیشگیری و کنترل عفونت به میزان ۵٪		اجرای دستورالعمل‌های ابلاغی با توجه به طغیان بیماری‌های عفونی و مسری	نظارت بر ثبت صحیح داده‌ها	درصد عملکرد بیمارستان در اجرای دستورالعمل‌های ابلاغی مرتبط با طغیان بیماری‌های عفونی و مسری	-	۱۰۰٪
	نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴		نظارت بر اجرای استانداردهای ipc در سطح بیمارستان	نظارت بر اجرای استانداردهای ipc در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه	میزان رعایت استانداردهای پیشگیری و کنترل عفونت		

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
				توجه به استانداردهای ساختاری کنترل عفونت	درصد رعایت استانداردها در اتاق‌های ایزوله فشارمنفی	۵۰٪	۸۰٪
					فراوانی اتاق‌های ایزوله فشارمنفی	.	۲اتاق
				بهبود فرایندها از جمله توانمندسازی و استانداردهای فرایندهای استرالیزاسیون مرکزی	درصد نارضایتی مشتریان داخلی از محصولات و ابزارهای استریل شده	۱٪	۰٪
۷	ارتقای مدیریت ایمنی	ارتقای استانداردهای (ساختار و تجهیزات) استرالیزاسیون مرکزی به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	تامین به موقع و منطقی تجهیزات و ملزومات مربوط به واحد CSSD (غلتنک) موگیری، سبد با شیارهای کوچک، سبد داخل التراسونیک برای شستشو و جرم‌گیری، پارچه بسته بندی و...	بهبود فرایندها از جمله توانمندسازی و استانداردهای فرایندهای استرالیزاسیون مرکزی	میزان خرید تجهیزات و ملزومات مربوط به واحد CSSD براساس نیازسنجی	۷۰٪	۸۵٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			خرید کانتینر برای اتاق استریلیزاسیون به منظور نگهداری وسایل استریل شده	بهبود فرایندها از جمله توانمندسازی و استانداردهای فرایندهای استریلیزاسیون مرکزی	فراوانی کانتینرهای خریداری شده برای اتاق استریلیزاسیون	۰	۱۵ عدد
			تجهیز اتاق عمل به دستگاه استریل فوری	بهبود فرایندها از جمله توانمندسازی و استانداردهای فرایندهای استریلیزاسیون مرکزی	درصد استریل فوری اقلام خاص	۰٪	۶۰٪
۸	ارتقای کیفیت خدمات	ارتقای استانداردهای سلامت نوزادان به میزان ۵ درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	توانمند سازی کادر درمانی در حوزه مراقبت های تخصصی ویژه نوزادان	توانمندسازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت های تخصصی و ویژه نوزادان	درصد افراد آموزش دیده به تفکیک حیطه های برنامه ریزی شده	مطابق با برنامه سلامت نوزادان که در سامانه آموزشی ثبت شده است	
					میزان اثربخشی آموزش ها به تفکیک حیطه آموزش	کادر پرستاری=۹۰٪ کادر پزشکی=۸۵٪	کادر پرستاری=۹۵٪ کادر پزشکی=۹۲٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			نظارت بر حسن اجرای بسته های ابلاغی اداره سلامت نوزادان (هیپوترمی، مراقبت تکاملی، مراقبت تغذیه ای، مراقبت آغوشی، اپیک)	نظارت بر حسن اجرای بسته های ابلاغی اداره سلامت نوزادان	درصد عملکرد در اجرای برنامه ها و بسته های ابلاغی اداره سلامت	۱۰٪=هیپوترمی ۷۰٪=مراقبت تکاملی ۸۰٪=مراقبت تغذیه ای ۹۰٪=مراقبت آغوشی ۰٪= اپیک	۶۰٪=هیپوترمی ۸۵٪=مراقبت تکاملی ۹۰٪=مراقبت تغذیه ای ۹۵٪=مراقبت آغوشی ۸۰٪= اپیک
			ساماندهی فرایند تثبیت و انتقال نوزاد بدحال در داخل و بیرون بیمارستان	ساماندهی فرایند انتقال نوزاد بدحال	درصد عملکرد در انتقال درون بخشی و برون بخشی نوزاد بد حال	داخل بیمارستانی: ۶۰٪ بیرون بیمارستان: ۵۵٪	داخل بیمارستانی: ۸۵٪ بیرون بیمارستان: ۷۵٪
					درصد مراکز مجهز به ترالی کد استاندارد نوزاد	۸۰٪	۹۵٪
	ارتقای کیفیت خدمات و مراقبت های پرستاری		راه اندازی کلینیک مراقبت از زخم	-	فراوانی مراجعین به کلینیک	.	حداقل ۲۰۰ بیمار مرتبط با مراقبت زخم
	به میزان ۱۰ درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴		اجرای طرح پرستار wellcome	اجرای طرح پرستار wellcome در بیمارستان ها	میزان رضایتمندی بیمار بستری در بخش اورژانس از کیفیت خدمات پرستاری	بدون پرستاری خوشامدگو محاسبه شده است (۸۰٪)	۹۵٪



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		ارتقا رضایتمندی بیماران از خدمات پرستاری به میزان ۵درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	بازبینی دفتر ثبت گزارشات ۲۴ساعته سوپروایزران	-	نمره کسب شده بخش‌های درمانی براساس گزارشات سوپروایزران	۸۰٪	۹۰٪
			راه اندازی کلینیک آموزش و مراقبت پرستاری	اجرای طرح "پرستار پیگیری" در بیمارستان منتخب	درصد بیماران مراجعه کننده سرپایی و بستری به کلینیک مراقبت پرستاری	۰	حداقل ۹۰٪ بیماران ترخیصی و ۲۰٪ مراجعین سرپایی بیمارستان به طور ماهانه به این کلینیک مراجعه نمایند
					رضایتمندی بیماران و خانواده ان‌ها پس از ترخیص	۸۰٪	۹۰٪
					میزان اثر بخشی آموزش‌های مرتبط با مشاوره پرستاری	۵۰٪	۸۰٪
		ارتقا رضایتمندی بیماران به میزان ۵درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	طراحی حداقل ۱۰ فیلم آموزشی مرتبط با بیماریهای شایع	-	فراوانی ساخت فیلمهای آموزشی	۶فیلم	۱۶فیلم
		موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	استقرار رضایت مندی آنلاین بیماران	-	میزان رضایت مندی بیماران	۸۵٪	۹۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
	-افزایش بهره‌وری و توان استفاده بهینه از منابع تسهیلاتی و اقامتی -ارتقای کیفیت خدمات	افزایش کارایی تسهیلات و امکانات اقامتی و رفاهی بیمار و همراه بیمار در بخش‌های بیمارستانی به میزان ۱۰٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴ - ارتقا صیانت از حقوق شهروندی(مشتریان و ذینفعان) به میزان ۱۰٪ از وضعیت موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	پیاده سازی طراحی البسه هدفمند مورد نیاز بیماران(کلونوسکوپی، روپوش مادران شیرده)	پیاده سازی طراحی البسه هدفمند مورد نیاز بیماران برحسب بخش های مرتبط	درصد اجرای طرح البسه هدفمند برای بیماران در بیمارستان	۰٪	۱۰۰٪
			تقویت امکانات رفاهی بیمارستان	-	میزان رضایت مندی بیماران از محور امکانات رفاهی	۷۰٪	۸۵٪
			گسترش فضا و ملزومات اتاق مادران با توجه به نیاز های بخش مراقبت ویژه نوزادان	-	درصد رضایتمندی همراهان بخش های مراقبت ویژه نوزادان از فضا و ملزومات اتاق مادران	۷۰٪	۸۵٪
			راه اندازی و تجهیز همراه سرا		درصد پیشرفت در راه اندازی همراه سرا	۰٪	۸۰٪
			تقویت تسهیلات اقامتی بیمار	-	میزان رضایت مندی بیماران از محور تسهیلات اقامتی	۶۵٪	۸۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			استانداردسازی البسه مورد نیاز بخش‌های درمانی در شرایط عادی و بحرانی	-	موجودی البسه بخش‌های درمانی در شرایط عادی و بحرانی	۳ تا به ازای هر تخت	۴ تا به ازای هر تخت
			استانداردسازی ملحفه‌های مورد نیاز بخش‌های درمانی در شرایط عادی و بحرانی	-	موجودی ملحفه بخش‌های درمانی در شرایط عادی و بحرانی برای	۳ تا به ازای هر تخت	۴ تا به ازای هر تخت
			استانداردسازی کنسول تخت اتاق بستری بیماران		درصد تجهیز تخت‌های بستری بیماران به کنسول	۵۰٪	۸۰٪
	ارتقای کیفیت خدمات	ارتقا صیانت از حقوق شهروندی (مشتریان و ذینفعان) به میزان ۱۰٪ از وضعیت موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	اصلاح تابلوهای ورودی بیمارستان	-	میزان رضایت مندی بیماران از محور تسهیلات اقامتی	۶۵٪	۸۰٪
			اصلاح قوانین و مقررات بخش‌های درمانی	-	نمره اثربخشی آموزش‌های بدو ورود بیماران	۸۵٪	۹۲٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			پیاده سازی مدیریت صف در کلینیک بیمارستان	پیاده سازی مدیریت صف در کلینیک‌های بیمارستانی	میانگین مدت زمان انتظار بیمار از زمان پذیرش تا فراخوان بیمار به کلینیک مربوطه	۲ ساعت	۱ ساعت
			راه اندازی سامانه رضایت سنجی الکترونیک	راه اندازی سامانه رضایت سنجی الکترونیک برای بیماران سرپایی و بستری	میزان رضایتمندی بیماران بستری	۸۵٪	۹۲٪
					میزان رضایتمندی بیماران سرپایی	۸۰٪	۹۰٪
					میزان رضایتمندی مراجعین پاراکلینیک‌ها	۷۸٪	۹۰٪
۱۱	گسترش کمی خدمات با رویکرد هزینه سودمندی	توسعه، استانداردسازی و بهسازی زیرساخت‌ها، فضاها و خدمات درمانی به میزان ۴٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۰	طرح توسعه جامع بیمارستان با محوریت فضای فیزیکی کلینیک ویژه‌ها	-	فراوانی مراجعین به کلینیک ویژه‌ها	۴۶۷۴۷ در سال	۵۵۰۰۰ به ازای هر سال
			بازسازی و بهسازی فضای فیزیکی بخش نوزادان	-	میزان رضایتمندی بیماران بخش نوزادان	۸۰٪	۹۰٪

هدف برنامه بعد از ۴ سال	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۹۶۰ بیمار در طی چهار سال	-	فراوانی مراجعین به کلینیک بیماری های تنفسی	-	راه اندازی کلینیک بیماری های تنفسی			
۱۰۰٪	۶۰٪	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	-	تجهیز واحد اندوسکوپی (اتاق شستشو، تهویه و...)			
۹۰٪	۸۵٪	درصد رضایت مندی بیماران اورژانس	توسعه و بهسازی ساختاری اورژانس های بیمارستانی وزارت بهداشت	اجرای فاز دو و سوم اورژانس			
۱۰٪ (۱۵ تخت)	۹٪ (۱۳ تخت)	درصد تخصیص تخت های بیمارستان به واحد اورژانس					
۷۸٪	۶۸٪	درصد اشتغال تخت در بخش PICU	-	جابه جایی و توسعه واحد PICU			
۹۵٪	۹۰٪	میزان رضایتمندی بیماران تالاسمی	-	احداث بخش شیمی درمانی و اصلاح بخش تالاسمی			
۶۰۰۰ عمل در سال	۴۵۸۳ عمل در سال	فراوانی اعمال جراحی	-	اجرای پروژه توسعه و بهسازی اتاق عمل			

هدف برنامه بعد از ۴ سال	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۸۰٪	۵۰٪	درصد عملکرد کسب شده در ایت‌م‌های تاسیساتی	-	<p>بهبودی زیرساخت‌ها و شرایط تاسیساتی</p> <p>تعمیرات و اورهال چیلرهای موتورخانه، اصلاح سیستم سرمایشی و گرمایشی</p> <p>بخش نوزادان، خرید و نصب هواسازهای بخش‌های ویژه، اورژانس، اتاق عمل و CSR، خرید و نصب پکینگ‌های برج‌های خنک‌کننده، خرید و نصب تابلوهای برق اضطراری و ایزوله بخش‌های ویژه و نصب تابلوهای برق اگزاست فن‌ها و آزمایشگاه و تصفیه‌خانه</p>	توسعه، استانداردسازی و بهبود زیرساخت‌ها، فضاها و خدمات اداری و پشتیبانی به میزان ۴٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴		

هدف برنامه بعد از ۴ سال	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۸۰٪ = پرسنل ۹۵٪ = بیمار	۳۰٪ = پرسنل ۸۰٪ = بیمار	درصد رضایت مندی پرسنل و بیماران از واحد پذیرش	-	بهسازی فضا و امکانات واحد پذیرش بیماران			
۸۰٪	۵۰٪	درصد عملکرد کسب شده در ایتام‌های تاسیساتی	-	خرید و نصب و راه اندازی یک دستگاه چیلر آب خنک به همراه برج خنک کننده			
۸۰٪	۵۰٪	درصد عملکرد کسب شده در ایتام‌های تاسیساتی	-	تعویض کلیه خطوط اصلی آب شهر از کنتور تا مخازن و از مخازن تا کلکتورها			
۸۰٪	۵۰٪	درصد عملکرد کسب شده در ایتام‌های تاسیساتی	-	اصلاح و تعویض کابل کشی‌های موتورخانه و انتقال کلیه کابل‌ها از ترنج زمینی به سینه هوایی و اصلاح تهویه موتورخانه			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			تعمیرات دیگ‌های بخار و سیستم‌های بخار و کندانس موتورخانه و رفع کلیه نشست‌ها	-	درصد عملکرد کسب شده در ایتم‌های تاسیساتی	۵۰٪	۸۰٪
			تجهیز امکانات و بهسازی شرایط بایگانی پرونده‌های پرسنلی جاری	-	درصد عملکرد واحد بایگانی	۷۰ درصد	۹۰ درصد
			بهسازی فضای فیزیکی و سیستم تهویه تصفیه خانه برای پیشگیری از انتشار بوی نامطبوع	-	فراوانی شکایات واصله در زمینه بوی نامطبوع تصفیه خانه	۱۰ شکایت در سال	۰ شکایت
			راه اندازی پارکینگ مکانیزه	-	میزان رضایت مندی کارکنان از امکانات رفاهی	۶۰٪	۷۰٪
			بازسازی و بهسازی فضای اشپزخانه و سلف سرویس	-	میزان رعایت استانداردهای مربوط به محور خدمات غذایی	۵۰٪	۹۰٪



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			بازسازی و بهسازی فضای فیزیکی لاندری و خیاط‌خانه (ساختار، تجهیزات و دیوی البسه)	-	درصد عملکرد کسب شده براساس چک لیست ارزیابی رختشویخانه	۵۵٪	۹۰٪
		توسعه، استانداردسازی و بهسازی زیرساخت‌ها، فضاها و خدمات تشخیصی - پاراکلینیکی	احداث و راه اندازی واحد MRI	-	فراوانی کارکرد واحد MRI	-	حداقل ۵۰ مورد در ماه
		تشخیصی - پاراکلینیکی به میزان ۴٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۰	تجمع انبارهای دارویی بیمارستان	-	درصد عملکرد کسب شده در انبارش ایمن دارو و ملزومات مصرفی	۷۰٪	۸۰٪
			بازسازی فضاهای توانبخشی	-	میزان رضایت مندی بیماران سرپایی واحد توانبخشی	۷۰٪	۸۵٪
			راه اندازی واحد کار درمانی	-	فراوانی مراجعین به واحد کاردرمانی	-	حداقل ۲۰ بیمار سرپایی در هر ماه
		توسعه، استانداردسازی و بهسازی منابع و زیرساخت‌های آموزش و پژوهش به میزان ۴٪	تجهیز و راه اندازی ساختمان آموزش و پژوهش	-	میزان تحقق در اجرای برنامه	۷۰٪	۱۰۰٪

هدف برنامه بعد از ۴ سال	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۹۰٪	۸۰٪	میزان رضایتمندی کادر پزشکی	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه‌ها بر حسب اولویت	بهسازی و تجهیز فضاهای مربوط به پاپویون پزشکان	نسبت به وضوع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴		
۱۰۰٪	۰٪	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	راه اندازی و تجهیز مرکز آموزشی چندمنظوره شامل مرکز آزمون، مرکز شبیه سازی و مهارت بالینی	راه اندازی و تجهیز مرکز آزمون‌های تخصصی			
۱۰۰٪	۵۰٪	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	راه اندازی و تجهیز مرکز آموزشی چندمنظوره شامل مرکز آزمون، مرکز شبیه سازی و مهارت بالینی	راه اندازی و تجهیز مرکز مهارت‌های بالینی			
۱۰۰٪	۰٪	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	-	نصب اسانسور برای ساختمان پژوهش و آموزش			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
۱۲	ارتقای مدیریت ایمنی	افزایش ایمنی و امنیت زیرساخت‌های حیاتی و محیط بیمارستان به میزان ۱۰٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	توسعه سیستم اعلان حریق و تکمیل سیستم اطفای آبی انبارها و خرید و اجرای سیستم اطفای گازی بایگانی‌ها	-	نمره آمادگی بیمارستان در حیطه بلایا	۵۴٪	۶۵٪
			نصب حفاظ در بخش‌ها و فضاهای محوطه و تاسیسات حیاتی	-	نمره آمادگی بیمارستان در حیطه بلایا	۵۴٪	۶۵٪
			خرید ups برای واحد های حساس و تجهیزات حیاتی	-	میزان کمبودهای ups برای مناطق حساس و واحدهای محل استقرار تجهیزات حیاتی	۶۰٪	۲۰٪
			خرید ، نصب و راه اندازی شیر حساس به زلزله در پست گاز بیمارستان	-	نمره آمادگی بیمارستان در حیطه بلایا	۵۴٪	۶۵٪
			استانداردسازی اسانسورهای ساختمان درمانی	-	اخذ گواهینامه ایمنی از اداره کل استاندارد	ندارد	دارد

هدف برنامه بعد از ۴ سال	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۸۵٪	۷۵٪	درصد عملکرد کسب شده در انبارش ایمن در بخش‌ها و واحدها	-	سامان دهی انبارهای بیمارستان			
۹۵٪	۸۵٪	درصد رعایت استانداردها در خروجی‌ها اضطراری	-	اصلاح خروج‌های اضطراری ساختمان اداری			
۹۵٪	۹۰٪	درصد تجهیز مکان‌های حساس به دوربین‌های مداربسته	-	نصب دوربین‌های مداربسته و سانترال آن			
۸۰٪	۵۰٪	درصد رعایت استانداردهای اتاق سرور (بر اساس چک لیست ایمنی و نگهداری اتاق سرور)	-	استانداردسازی، تجهیز و ایمن‌سازی اتاق سرور			
حداقل یک مورد در سال	۰	تعداد مانورهای سالیانه برگزار شده در زمینه تخلیه اضطراری	ارتقا تاب‌آوری در مقابله با حوادث	برگزاری تمرین تخلیه اضطراری	ارتقای آمادگی (تاب‌آوری) و افزایش ظرفیت در حوادث و فوریت‌ها		

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		به میزان ۱۰٪ نسبت به وضع اولیه تا پایان سال ۱۴۰۴	تنظیم برنامه افزایش ظرفیت در حوزه های فضای فیزیکی، تجهیزات و نیروی انسانی	ارتقا تاب اوری در مقابله با حوادث	نمره آمادگی بیمارستان در حوادث و بلایا	۶۰٪	۷۵٪
			اجرا مفاهیم پدافند غیرعامل	ارتقا سطح مهارت دانش نظام سلامت در زمینه مفاهیم پدافند غیرعامل	نمره عملکرد بیمارستان در اجرا مفاهیم پدافند غیرعامل	۶۵٪	۷۵٪
			خرید دیزل ژنراتور	ارتقا تاب اوری در مقابله با حوادث	درصد عملکرد ژنراتورهای اصلی و پشتیبان	۸۰٪	۹۵٪
			تجهیز مرکز EOC بیمارستان	تجهیز مرکز مدیریت حوادث به تلفن های بیسیم	نمره آمادگی بیمارستان در حوادث و بلایا	۶۰٪	۷۵٪
			طراحی، خرید و نصب و راه اندازی سیستم آبرسانی و سیستم پمپاژ آتش نشانی	-	نمره آمادگی بیمارستان در حوادث و بلایا	۶۰٪	۷۵٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			ارتقای سیستم تلفن خانه از E1 به SIP و ایجاد دیتابیس	-	نمره آمادگی بیمارستان در حوادث و بلایا	۶۰٪	۷۵٪
			احداث اتاق، نصب و راه اندازی تجهیزات اکسیژن ساز		میزان خلوص، فشار و میزان مصرف اکسیژن	۹۵٪ خلوص	۹۸٪ خلوص
			اصلاح سیستم اطلاع رسانی بلندگو و پیجر و تلفن گویا و کدهای اضطراری	تجهیز مرکز مدیریت حوادث به تلفن های بیسیم	درصد عملکرد سیستم های اطلاع رسانی (براساس چک لیست نظارتی)	۶۰٪	۸۰٪
			برگزاری تمرین های شبیه سازی (دورمیزی و تمرین مشق) در سطح بیمارستان	-	فراوانی تمرین ها شبیه سازی در سطح بیمارستان	یک بار در سال	حداقل دو تمرین دورمیزی در سال حداقل یک تمرین مشق در سال
۱۳	-ارتقای کیفیت خدمات	-ارتقا میزان رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی و مراقبت	تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی تغذیه در بیماران بستری	تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی تغذیه در بیماران بستری	درصد برگزاری دوره های مرتبط با رژیم درمانی برای گروه های هدف	۵۵٪	۷۰٪

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
	تغذیه ای به میزان ۷٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	نظارت بر کیفیت و کمیت مشاوره های تغذیه	افزایش نظارت بر کیفیت و کمیت مشاوره های تغذیه	۱- درصد پوشش مراقبت تغذیه ای بیماران	۶٪	۱۵٪
				۲- میزان رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی در بیمارستانها	۷۵٪	۹۰٪
		توسعه تغذیه بالینی در بیمارستان	استقرار و توسعه تغذیه بالینی در بیمارستان ها	درصد نیروهای مرتبط با حوزه تغذیه بالینی نسبت به کل نیروی مورد نیاز ( طبق استانداردهای ابلاغی )	۳۳٪/۳	۶۶٫۶٪
		تقویت کلینیک های تخصصی تغذیه در بیمارستان (چاقی/رژیم درمانی)	راه اندازی کلینیک های تخصصی تغذیه در بیمارستان ها	فراوانی مراجعین به کلینیک های تغذیه (افزایش ۱۰ درصدی)	۵۰ نفر در سال	۱۰۰ نفر در سال
		کدگذاری رژیم های غذایی در بیمارستان	کدگذاری رژیم های غذایی در بیمارستان ها	درصد تختهای تحت پوشش کدگذاری رژیم غذایی نسبت به تعداد تخت فعال	-	۱۰۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
۱۴	ارتقای مدیریت ایمنی	ارتقا سطح و استانداردهای بهداشت محیط‌های کاری به میزان ۷٪ نسبت به وضع اولیه تا پایان سال ۱۴۰۴	سبز	-	نمره بیمارستان براساس استانداردهای بیمارستان سبز	۰٪	کسب لوح بیمارستان سبز
			خرید ماشین‌های نظافتی و شستشو	-	میزان رضایت مندی بیماران از وضعیت بهداشتی واحدها	۷۰٪	۸۰٪
			بدون دخانیات	-	نمره بیمارستان براساس استانداردهای بیمارستان بدون دخانیات	۰٪	کسب لوح بیمارستان بدون دخانیات
۱۵	افزایش بهره‌وری و توان استفاده بهینه از منابع مالی	افزایش درآمد اختصاصی بیمارستان به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	اختصاص ۱۰ درصد از تخت‌های بیمارستانی (در دو بخش بیمارستان) برای ارائه خدمات VIP	-	مبلغ ریالی درآمد حاصل از خدمات vip	-	حداقل ۲۰ میلیون در هر سال
			تقویت بیمارستان در حوزه جذب بیمار گردشگر	سازماندهی بیمارستان‌ها در حوزه جذب بیماران بین الملل	فراوانی پذیرش بیمار گردشگر	۰	حداقل ۱۲ بیمار در سال
			توسعه تبلیغات در حوزه گردشگری سلامت	توسعه تبلیغات و بازاریابی در حوزه بیماران بین المللی	فراوانی پذیرش بیمار گردشگر	۰	حداقل ۱۲ بیمار در سال



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال		
	وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	توسعه بازاریابی در حوزه گردشگری سلامت	توسعه تبلیغات و بازاریابی در حوزه بیماران بین‌المللی	فراوانی پذیرش بیمار گردشگر	.	حداقل ۱۲ بیمار در سال		
					ارتقا جذب بیماران گردشگری سلامت به میزان ۵ درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	راه اندازی سایت گردشگری سلامت به دو زبان اصلی	درصد پیشرفت سایت گردشگری بیمارستان به دو زبان اصلی	۴۵٪	۸۰٪
						توسعه ارتباطات فردی با کشورهای خاورمیانه	فراوانی پذیرش بیمار گردشگر براساس قراردادهای منعقد شده با شرکت‌های مجاز	.	۲۰ بیمار
	کاهش هزینه‌های بیمارستانی به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	کاهش هزینه‌های بیمارستانی به میزان ۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	تجهیز تصفیه خانه برای استفاده از خروجی آن جهت آبیاری فضای سبز و پرکردن آب برج‌های خنک‌کننده	-	مبلغ ریالی قبوض آب	۴۲ میلیون تومان به ازای هر ماه	کاهش ۵ درصدی در مبلغ ریالی قبض آب		
					میانگین میزان مصرف آب	۳۲۰۵ متر مکعب	۲۸۰۰ متر مکعب		
					قیمت تمام شده خدمات در واحدهای کاری (به تفکیک هر واحد کاری)	نیاز به بررسی	نیاز به بررسی	نیاز به بررسی	

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			تحلیل هزینه فایده خودگردانی خدمات آزمایشگاه	-	قیمت تمام شده خدمات آزمایشگاه قبل و بعد از واگذاری خدمات نسبت هزینه درآمد آزمایشگاه قبل و بعد از واگذاری خدمات	نیاز به بررسی	نیاز به بررسی
			تقویت جذب و حمایت خیرین و کمک‌های مردمی	-	مبلغ ریالی جذب کمک‌های مردمی و خیرین	یک میلیارد تومان	یک میلیارد و پانصد هزار تومان سالیانه
۱۶	افزایش مشارکت با نهادهای دولتی و غیردولتی در ارائه خدمات	افزایش سهم مشارکت بخش خصوصی و سایر نهادهای دولتی و غیردولتی در مدیریت خدمات سلامت (ارائه و توسعه خدمات) به میزان ۱۵ درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	تقویت در جذب منابع از ارگان‌های بیرونی	-	مبلغ ریالی جذب منابع از ارگان‌های بیرونی	۱ میلیارد تومان در سال ۱۴۰۰	حداقل یک میلیارد و پانصد میلیون تومان در هر سال
			راه اندازی و ثبت موسسه خیریه به نام بیمارستان		مبلغ ریالی جذب کمک‌های مردمی و خیرین	یک میلیارد تومان	یک میلیارد و پانصد هزار تومان سالیانه


ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
			گسترش واگذاری به پیمانکاران برای خدمات غیرحاکمیتی ضررده (رادیولوژی، تاسیسات، تلفن خانه، تریا، اسکن مدارک پزشکی) براساس شواهدعینی و صرفه و صلاح بیمارستان	-	درصد عملکرد پیمانکاران در خدمات برون سپاری شده جدید	-	۹۶٪
			راه اندازی مرکز تحقیقات سلامت کودکان و نوجوانان آسیب پذیر	-	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	۲۰٪	۱۰۰٪
۱۷	-ارتقای کیفیت خدمات	میزان ۵٪/نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	اجرای طرح‌های پژوهشی مشترک با سایر مراکز و دانشگاه‌ها	اجرای طرح‌های پژوهشی مشترک با مراکز و دانشگاه‌های معتبر بین‌المللی	فراوانی طرح‌های پژوهشی مشترک با سایر مراکز و دانشگاه‌ها	۱مورد	حداقل ۵مورد در هر سال
			برگزاری دوره‌های آموزشی مشترک با مراکز و دانشگاه‌های معتبر جهان	برگزاری دوره‌های آموزشی مشترک با مراکز و دانشگاه‌های معتبر جهان	فراوانی دوره‌های آموزشی مشترک در بیمارستان‌های تابعه دانشگاه	۲۰برنامه	۵۰برنامه

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		ارتقا استانداردهای نظام اعتباربخشی آموزشی به میزان ۱۵٪ نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	بیمارستان های تابعه دانشگاه و سایر بیمارستان های کشوری		فراوانی دوره های آموزشی مشترک با سایر بیمارستان های کشوری	۰	حداقل دو برنامه مشترک در هر سال
			استقرار نظام جامع ارزشیابی اعضای هیات علمی بیمارستان	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی اعضای هیات علمی بیمارستان با تاکید بر تعیین سازوکارهای استفاده از نتایج	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	۸۰٪	۱۰۰٪
			استقرار نظام جامع ارزشیابی فراگیرندگان	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی فراگیرندگان دانشگاه با تاکید بر تقویت ارزیابی های سازنده	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	۷۵٪	۱۰۰٪
			استقرار نظام ارزیابی خدمات آموزشی	تدوین و استقرار نظام ارزیابی خدمات آموزشی در سطح دانشگاه و بیمارستان های آموزشی تابعه	میزان پیشرفت در اجرای برنامه	۶۵٪	۸۰٪
			گسترش سرویس دوره ای تجهیزات حیاتی	ارتقا نگهداشت تجهیزات پزشکی	درصد PM منسجم توسط واحد تجهیزات پزشکی	۶۰٪	۸۰٪
	منابع (تجهیزاتی)	افزایش بهره وری و توان استفاده بهینه از منابع (تجهیزاتی)	کاهش میزان خرابی تجهیزات بیمارستانی به میزان حداقل ۱۰ درصد	میانگین مدت زمان خواب تجهیزات بیمارستانی	۹ ساعت	۶ ساعت	

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	هدف برنامه بعد از ۴ سال
		نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	تقویت فرایند PM	تقویت نرم افزار PMQ تجهیزات پزشکی	میانگین مدت زمان خواب تجهیزات بیمارستانی	۹ ساعت	۶ ساعت
			برگزاری دوره های آموزشی برای کاربران تجهیزات پزشکی	توانمندسازی فنی پرسنل تجهیزات پزشکی و سایر کاربران	نمره اثربخشی کاربران در استفاده صحیح از تجهیزات پزشکی	۷۰٪	۸۵٪
			شرکت در دوره های تخصصی تعمیرات تجهیزات پزشکی	مدیریت اقتصادی و کاهش هزینه های تجهیزات پزشکی	درصد تعمیرات انجام شده توسط واحد مهندسی پزشکی	۹۶٪	۹۸٪
۱۹	ارتقای کیفیت خدمات	بهبود کیفیت خدمات آزمایشگاهی به میزان ۱۰ درصد نسبت به وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	توسعه فرمولاری تست های آزمایشگاهی در سطح بیمارستان	توسعه فرمولاری تست های آزمایشگاهی در بیمارستان های دولتی	درصد پیشرفت در اجرای برنامه	۰٪	۱۰۰٪
			راه اندازی داشبورد نظارتی آنلاین آزمایشگاه ها در بیمارستان	راه اندازی داشبورد نظارتی آنلاین آزمایشگاه ها در مراکز	درصد پیشرفت در اجرای برنامه	۰٪	۱۰۰٪
			توسعه ممیزی های داخلی در واحد آزمایشگاه و آسیب شناسی	توسعه کمی و کیفی نظارت بر آزمایشگاه های تشخیص ملکولی	نمره عملکرد آزمایشگاه براساس استانداردهای ابلاغی	۷۰٪	۸۵٪



دازی



## اهداف کلان معاونت درمان

۱. دستیابی به استاندارد های ملی و جهانی در ارائه خدمات درمانی

### راهبرد های هدف کلان معاونت درمان

۱. ارتقا کمی و کیفی خدمات درمانی
۲. ارتقا فرهنگ ایمنی بیمار در ارائه خدمات
۳. گسترش فناوری اطلاعات و خدمات غیر حضوری در فرآیندهای حوزه سلامت
۴. استفاده بهینه از ظرفیت های موجود و مدیریت هزینه ها
۵. مدیریت پیشگیرانه حوادث و بلایا

## اهداف کلان معاونت پژوهشی

دستیابی به رتبه اول پژوهش در مراکز درمانی کشور

### راهبردهای کلان معاونت پژوهشی

۱. ارتقا کمی و کیفی پژوهش ها و طرح های تحقیقاتی
۲. گسترش فعالیت های پژوهشی و مقالات ارائه شده در ژورنال های بین المللی

## اهداف کلان معاونت آموزشی

۱. تربیت نیروی انسانی مومن، دانشمند، توانمند، خلاق، مسوولیت پذیر، سلامت نگر و پاسخگو، سرآمد و پیشرو مورد نیاز جامعه در رشته تخصصی پوست و سایر رشته های تخصصی بیمارستان رازی با در نظر داشتن ارتباط بین رشته ای (پوست به عنوان رشته اصلی با سایر شاخه ها)
۲. جهت دهی آموزش بیمارستان رازی به سمت مرجعیت علمی در سطح کشور و منطقه با رویکرد آینده نگاری و سرآمدی در حوزه های دارای مزیت نسبی
۳. تحقق همگرایی بین علوم از طریق تدوین و پیاده سازی برنامه های مشترک بین رشته تخصصی پوست و سایر شاخه های علمی (رشته های بالینی و پایه)
۴. گسترش همکاری ها و برنامه های مشترک بین المللی بیمارستان در حوزه آموزش
۵. پیشبرد سیاستگذاری، برنامه ریزی و آموزش مبتنی بر بهترین شواهد در حوزه آموزش بیمارستان و سطح کشور

## راهبردهای کلان معاونت آموزشی

- تدوین و بازنگری برنامه های آموزشی
- تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش
- مبتنی بر فناوری ساختن فرایندها و فعالیت های مرتبط با حوزه آموزش
- توسعه هدفمند و نظام مند آموزش بین المللی بیمارستان (به صورت مشترک با معاونت بین الملل دانشگاه)
- گسترش حضور بیمارستان در عرصه منطقه ای و بین المللی در حوزه آموزش
- حمایت چندبعدی از فراگیرندگان بیمارستان
- توسعه سرمایه انسانی
- توسعه منابع و زیرساخت های آموزش



## معاونت درمان

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۷۳,۴۵	درصد پیاده سازی استاندارد های اعتبار بخشی	ارتقا نظارت (بازدید های تجمیعی) کارشناسان معاونت درمان از بیمارستان ها	پیاده سازی استاندارد های اعتباربخشی با رویکرد بیمارستان جنرال	ارتقا کمی و کیفی خدمات درمانی	دستیابی به استاندارد های ملی و جهانی در ارائه خدمات درمانی	۱
حداقل ۶	تعداد رشته های تخصصی فعال در بیمارستان	کاهش ارجاع بیماران به بخشهای خارج دانشگاهی	راه اندازی رشته های مرتبط با درمان بیماری های پوست مانند داخلی، قلب، نورولوژی، آنکوسرجری و ...			
صفر	تعداد بخش های درمانی جدید قابل بهره برداری	کاهش ارجاع بیماران به بخشهای خارج دانشگاهی	راه اندازی و تجهیز بخش های درمانی مانند سلول درمانی، ICU و ...			
صفر	تعداد خدمات جدید توسعه یافته	تجهیز مراکز به تکنولوژی های روز	توسعه خدمات مرتبط با بیماری های پوست مانند لیزر			
صفر	تعداد تجهیزات جدید راه اندازی شده	تجهیز مراکز به تکنولوژی های روز	تجهیز واحدها و بخش های بهره برداری شده بر اساس نیازسنجی انجام شده			
صفر	تعداد خدمات تشخیصی جدید	کاهش ارجاع بیماران به بخشهای خارج دانشگاهی	راه اندازی خدمات تشخیصی جدید مانند آندوسکوپی، کلونوسکوپی، سی تی اسکن و ...			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۲	دستیابی به استانداردهای ملی و جهانی در ارائه خدمات درمانی	ارتقا کمی و کیفی خدمات درمانی	توسعه خدمات اورژانس بیمارستان از تک تخصصی به جنرال	ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت و ساماندهی فرایند های خدمات اورژانس بیمارستانی	میزان تحقق استانداردهای حیطة خدمات اورژانس / (شاخصهای ملی اورژانس)	نیازمند بررسی
			پیاده سازی استاندارد های کنترل عفونت در واحد های تشخیصی-درمانی-پشتیبانی	توجه به استاندارد های ساختاری کنترل عفونت از جمله اتاق های ایزوله	درصد تطابق واحد ها/بخش ها با استاندارد های کنترل عفونت	حدود ۵۰٪
			استقرار واحد تغذیه بالینی مطابق با استاندارد های بالینی	استقرار و توسعه تغذیه بالینی در بیمارستان ها	وجود واحد تغذیه بالینی فعال	صفر
			راه اندازی کامل گردشگری سلامت بر اساس دستورالعمل های ابلاغی	راه اندازی گردشگری سلامت و تدوین بسته های خدمتی	سهم مرکز از جذب بیماران بین الملل دانشگاه	۱۰٪
			توانمند سازی و مهارت پروری پرستاران در زمینه ارائه خدمات مراقبتی خاص مانند دیالیز، ICU و ...	برگزاری دوره های پرستاری ویژه در بیمارستان های دولتی تحت پوشش	درصد پرستاران شاغل آموزش دیده در بخش های ویژه	صفر
			ارزیابی مستمر پرستاران در زمینه مهارت های ارتباطی به روش ۳۶۰ درجه	ارزیابی مهارت های ارتباطی کادر پرستاری به روش ۳۶۰ درجه	درصد مهارت های ارتباطی کادر پرستاری	حدود ۹۰٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	
۳	دستیابی به استاندارد های ملی و جهانی در ارائه خدمات درمانی	ارتقا فرهنگ ایمنی بیمار در ارائه خدمات	تسهیل فرآیند گزارش دهی خطاهای پزشکی با توسعه بستر الکترونیک	ارتقا فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی	تعداد خطاهای درمانی ثبت شده	سالانه حدود ۱۶۰۰-۱۷۰۰	
			سنجش اثربخشی آموزش های ارائه شده در زمینه ایمنی بیمار در سه سطح دانش، نگرش و رفتار	آموزش و توانمند سازی کارکنان در حوزه ایمنی و تحلیل ریشه ای خطاها	درصد رعایت الزامات ایمنی بیمار در فرآیند های درمانی	حدود ۷۰٪	
		گسترش فناوری اطلاعات و خدمات غیر حضوری در فرآیندهای حوزه سلامت	استقرار نسخه نویسی الکترونیک در کلیه واحد های بستری و سرپایی	ثبت الکترونیک ۱۰۰٪ نسخ بیمارستانی در همه درمانگاه ها بدون کاهش خدمت	درصد نسخ ثبت شده به صورت الکترونیک	نیازمند بررسی	
			راه اندازی داشبوردهای مدیریتی و گزارشات آماری منطبق با استانداردهای اعتباربخشی ملی	بهره گیری ۱۰۰٪ از ظرفیت HIS ها در حوزه درمان بیمارستان ها تا پایان سال ۱۴۰۴	درصد گزارشات آماری استخراج شده منطبق بر استانداردها	صفر	
			استقرار پرونده الکترونیک در تمامی درمانگاه ها	پیاده سازی آرشیو الکترونیک یکپارچه پرونده های بیمارستانی	درصد پرونده های الکترونیک قابل بهره برداری در درمانگاه ها	صفر	
			توسعه خدمات پزشکی از راه دور در ویزیت های سرپایی	پیاده سازی خدمات پزشکی از راه دور (پاد) در مراکز تحت پوشش دانشگاه	نسبت موارد ویزیت از راه دور به کل ویزیت های سرپایی	کمتر از ۱٪	

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	تعداد پروژه های جدید بهره برداری شده	-	تکمیل پروژه های ناتمام قبلی مانند ساخت لابی، تکمیل فضای فیزیکی تصویربرداری و ...	استفاده بهینه از ظرفیت های موجود و مدیریت هزینه ها	دستیابی به استاندارد های ملی و جهانی در ارائه خدمات درمانی	۴
صفر	تعداد پروژه های بهره برداری شده در ساختمان جدید بیمارستان	-	راه اندازی واحدهای پشتیبانی در ساختمان جدید بیمارستان مانند آشپزخانه، رختشویخانه و ...			
حدود ۶۰٪	درصد اشغال تخت بخش های جراحی	-	توسعه کانون های درآمدی و فعال کردن بخش ها و اتاق های عمل			
صفر	تعداد مانورهای سالانه برگزار شده در حوادث CBRN	تشکیل تیم های پاسخ سریع درمانی برای حوادث CBRN	آماده سازی بیمارستان در حوادث CBRN	مدیریت پیشگیرانه حوادث و بلایا		

## معاونت پژوهشی

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	تعداد متخصصان آمار	جذب فراگیر از دانشجویان و فارغ التحصیلان رشته های علوم پزشکی از سراسر کشور	جذب یک متخصص آمار جهت انجام امور تحقیقاتی	توسعه زیر ساخت های مورد نیاز ارتقا کمی و کیفی پژوهش ها و طرح های تحقیقاتی	دستیابی به رتبه اول پژوهش در مراکز درمانی کشور	۱
۱ نفر هیات علمی	تعداد پزشکان طرحی مرکز تحقیقات	جذب فراگیر از دانشجویان و فارغ التحصیلان رشته های علوم پزشکی از سراسر کشور	جذب سالیانه یک نیروی پزشک طرحی برای مرکز تحقیقات بیماری های تاولی			
۱ نفر	تعداد کارشناسان پژوهش مرکز تحقیقات	جذب فراگیر از دانشجویان و فارغ التحصیلان رشته های علوم پزشکی از سراسر کشور	استخدام حداقل ۲ کارشناس پژوهشی جهت مرکز تحقیقات بیماری های تاولی			
نیازمند بررسی	میزان رعایت الزامات اخلاق در پژوهش در پروژه های تحقیقاتی	ارتقا کیفی و کمی آموزش اخلاق در پژوهش	برگزاری کارگاه جهت ارتقا آموزش اخلاق در پژوهش به دانشجویان تحصیلات تکمیلی و دکترای حرفه ای			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
آمار دقیقی در دسترس نیست	تعداد طرح های تجاری شده با مشارکت بخش خصوصی	ترغیب و ایجاد اعتماد در مشارکت دادن بخش خصوصی (صنعت) برای حمایت از اجرای طرح های فناورانه و محصول محور با تاکید بر تولید و تجاری سازی محصولات دانش بنیان	برگزاری جلسات شتاب دهنده بین محققین و سرمایه گذاران صنعتی جهت تسریع طرح های مرتبط با صنعت	گسترش فعالیت های پژوهشی و مقالات ارائه شده در ژورنال های بین المللی	دستیابی به رتبه اول پژوهش در مراکز درمانی کشور	۲
صفر	درصد افزایش منابع مالی جذب شده	افزایش جذب منابع مالی مورد نیاز برای توسعه و گسترش ارتباط با صنعت دانشگاه	افزایش جذب منابع مالی مورد نیاز برای توسعه و گسترش ارتباط با صنعت دانشگاه			

## معاونت آموزشی

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۲۰٪- صفر	-درصد رشته‌های دارای طرح آموزشی -درصد برنامه‌های درسی بازننگری شده	پیاده‌سازی شیوه‌نامه‌های «تدوین و بازننگری طرح دوره‌های رشته مقاطع دایر در دانشگاه» و «تدوین و بازننگری برنامه‌های درسی در دانشگاه علوم پزشکی تهران»	طراحی شیوه‌نامه‌های «طرح دوره‌های رشته‌های آموزشی دایر در بیمارستان» و تدوین و بازننگری «برنامه‌های درسی در بیمارستان»	تدوین و بازننگری برنامه‌های آموزشی	اهداف ۱ و ۵	۱
صفر	تعداد برنامه‌های آموزشی برگزار شده در راستای تقویت مهارت‌های نرم	تدوین و آغاز پیاده‌سازی برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی در برنامه‌های دستیاری رشته‌های تخصصی بالینی، رشته‌های کارشناسی پرستاری، دکترای عمومی دندان پزشکی و دکترای عمومی داروسازی با رویکرد ویژه به تقویت مهارت‌های نرم در دانش‌آموختگان دانشگاه	تدوین و آغاز پیاده‌سازی برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی در برنامه‌های دستیاری رشته تخصصی پوست و سایر رشته‌های تخصصی بیمارستان رازی، با رویکرد ویژه به تقویت مهارت‌های نرم			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	درصد اصلاح روش های ارزشیابی در مقاطع مختلف	تکمیل آموزش و ارزیابی مبتنی بر توانمندی در کلیه محورهای توانمندی های دانش آموختگان دوره پزشکی عمومی دانشگاه	بازنگری شیوه ارزشیابی فراگیران بیمارستان	تدوین و بازنگری برنامه های آموزشی	اهداف ۱ و ۵	
۶۵	درصد آموزش های پرستاری مقطع کارشناسی منطبق بر کریکولوم آموزشی	تکمیل برنامه اصلاح آموزش بالینی دانشجویان پرستاری مقطع کارشناسی	تکمیل برنامه اصلاح آموزش بالینی دانشجویان پرستاری مقطع کارشناسی در بیمارستان رازی			
صفر	تعداد روش های فعال اضافه شده نسبت به وضعیت موجود	تقویت استفاده از روش های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش های غیرفعال در کلیه رشته -مقاطع تحصیلی دایر از جمله روش های یاددهی - یادگیری فناورانه و آموزش مجازی	تقویت استفاده از روش های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش های غیر فعال			
صفر	تعداد مقاطع دارای بانک جامع سوالات	طراحی و پیاده سازی بانک سوالات آزمون	طراحی و پیاده سازی بانک سوالات آزمون در مقاطع منتخب	مبتنی بر فناوری ساختن فرایندها و فعالیت های مرتبط با حوزه آموزش		
صفر	تعداد برنامه های حمایتی اجرا شده	طراحی و استقرار نظام جامع حمایت از دانشجو (student support) به صورت مشترک با معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	طراحی و اجرای برنامه های حمایت از دانشجو (student support)	حمایت چند بعدی از فراگیرندگان بیمارستان		



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۲ کارگاه در سال گذشته	تعداد کارگاه‌ها/دوره‌های برگزار شده	تقویت آموزش اخلاق و تعهد حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی در برنامه آموزشی کلیه رشته‌های مقاطع	تقویت آموزش اخلاق و تعهد حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی در برنامه آموزشی	تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش	اهداف ۱ و ۲ و ۳ و ۵	۲
صفر	تعداد مطالعات نیازسنجی انجام شده	حمایت و انجام مطالعات نیازسنجی آموزشی نظام مند با هدف استفاده از نتایج آنها در تدوین یا بازنگری برنامه‌های آموزشی	انجام مطالعات نیازسنجی آموزشی با هدف استفاده از نتایج آنها در تدوین یا بازنگری برنامه‌های آموزشی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	تعداد رشته‌های فلوشیپ جدید راه اندازی شده	راه اندازی رشته‌های بین رشته‌ای و جدید بر اساس نیازسنجی‌های انجام شده کشوری	امکان سنجی و آغاز/ ادامه فرایند راه اندازی رشته‌های فلوشیپ یا دوره‌های آموزشی بین رشته‌ای و جدید	تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش	اهداف ۱ و ۲ و ۳ و ۵	
صفر	تعداد برنامه‌های آموزشی برگزار شده	بررسی و اصلاح محتوا، راهبردها و روش‌های آموزشی مداوم، آموزش‌های مهارتی و آزاد دانشگاه با هدف پاسخگویی بیشتر به نیازهای بازار کار سلامت	طراحی و اجرا برنامه‌های آموزش مداوم، با هدف پاسخگویی بیشتر به نیازهای بازار کار رشته تخصصی پوست و سایر رشته‌های تخصصی بیمارستان رازی			
صفر	درصد پیاده‌سازی نظام طراحی شده	طراحی و استقرار نظام پیمایش از دانش‌آموختگان دانشگاه با دو رویکرد نزدیک (زمان دانش‌آموختگی) و دور (دو تا سه سال پس از دانش‌آموختگی)	طراحی و استقرار نظام پیمایش از دانش‌آموختگان بیمارستان با دو رویکرد نزدیک (زمان دانش‌آموختگی) و دور (دو تا سه سال پس از دانش‌آموختگی)			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	تعداد دانشجویان بین الملل جذب شده PHD by research	بازنگری روند پذیرش و آموزش دانشجویان بین‌الملل (به صورت مشترک با معاونت بین الملل دانشگاه) با رویکرد شفاف سازی روند و جلوگیری از بروز اختلال در آموزش دانشجویان ایرانی	فراهم کردن زمینه لازم برای جذب دانشجوی بین الملل PHD by research	توسعه هدفمند و نظام-مند آموزش بین المللی بیمارستان (به صورت مشترک با معاونت بین الملل دانشگاه)	اهداف ۱ و ۲ و ۴	۴
صفر	تعداد شرکت کنندگان در دوره های کوتاه مدت هدف گذاری شده	همکاری با معاونت بین الملل دانشگاه در زمینه گسترش فعالیت‌های Education Iran	تبلیغات منطقه ای برای جذب مخاطب دوره های کوتاه مدت non-degree			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
-	تعداد قرارداد های همکاری منعقد	اجرای طرح های پژوهشی و توسعه آموزشی مشترک با مراکز و دانشگاه های معتبر بین المللی	افزایش ارتباطات بین المللی گروه و عقد قراردادهای همکاری با دانشگاه های معتبر منطقه	گسترش حضور بیمارستان در عرصه منطقه ای و بین المللی در حوزه آموزش	اهداف ۲ و ۴	۴
در دست بررسی	درصد اعضای هیات علمی شرکت کننده در فرصت های مطالعاتی	حمایت از فعالیت های بین المللی اعضای هیات علمی در حوزه توسعه، نوآوری و پژوهش های آموزشی	فراهم کردن زمینه مناسب برای اعضای هیات علمی جهت استفاده از فرصت های مطالعاتی و شرکت در دوره های کوتاه مدت و کنگره ها			
-	تعداد اساتید همراه	حمایت از فعالیت های بین المللی اعضای هیات علمی در حوزه توسعه، نوآوری و پژوهش های آموزشی	افزایش تعداد اساتید همراه بین المللی تحت عنوان visiting professor			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۵	اهداف ۱ و ۲ و ۵	توسعه سرمایه انسانی	جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی پوست و سایر رشته های تخصصی بر اساس نقشه هیات علمی دانشگاه و در صورت نیاز پیشنهاد جهت بازنگری نقشه	جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی بر اساس نقشه هیات علمی و در صورت نیاز بازنگری نقشه	تعداد اعضای هیات علمی جدید جذب شده	حداقل ۲
			نیازسنجی و برگزاری کارگاه های توانمندسازی آموزشی اعضای هیات علمی با تاکید بر منتورینگ اعضای هیات علمی جوان	بازنگری و پیاده سازی برنامه جامع توانمندسازی آموزشی اعضای هیات علمی دانشگاه با رویکرد تقویت توانمندسازی سازمانی و تاکید بر توانمندسازی های طولی، حین کار، غیررسمی و منتورینگ اعضای هیات علمی جوان	تعداد کارگاه های توانمندی برگزار شده	۱ عدد سالانه

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	تعداد دوره‌های برگزار شده	برنامه ریزی و پیاده‌سازی منظم دوره‌های دانشجویی در نقش مدرس و دستیار در نقش مدرس در دانشکده‌ها و بیمارستان‌های آموزشی	برنامه ریزی و پیاده‌سازی دوره‌های دستیار در نقش مدرس در بیمارستان	توسعه سرمایه انسانی	اهداف ۱ و ۲ و ۵	
صفر	تعداد برنامه‌های آموزشی اجرا شده	تدوین و پیاده‌سازی برنامه توانمندسازی کارشناسان آموزشی در کلیه سطوح (ستاد، دانشکده‌ها، گروه‌ها و بیمارستان‌های آموزشی)	تدوین و پیاده‌سازی برنامه توانمندسازی کارشناسان آموزشی			
صفر	تعداد بخش‌های آموزشی اضافه شده	گسترش هدف مند و نظام مند بخش‌های آموزشی با رویکرد تقویت آموزش دوره‌های عمومی در بیمارستان‌های دانشگاه	گسترش بخش‌های آموزشی با رویکرد تقویت کیفیت آموزش تخصصی پوست و سایر رشته‌های تخصصی بیمارستان رازی با محوریت پوست مانند تغذیه بالینی، تصویربرداری و ..	توسعه منابع و زیرساخت‌های آموزش		
در دست بررسی	درصد اعتبارات تخصیص داده شده از سهم ۲٪	پیاده‌سازی کامل مصوبه تخصیص ۱ درصد سهم آموزش از محل درآمد اختصاصی وصولی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه به منظور تامین نیازهای آموزشی بخش‌ها و گروه‌های آموزشی و دانشکده‌ها	پیاده‌سازی کامل مصوبه تخصیص دو درصد سهم آموزش از محل درآمد اختصاصی به منظور تامین نیازهای آموزشی بیمارستان (پزشکی، پرستاری، پیراپزشکی)			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	تعداد امکانات و تجهیزات آموزشی جدید اضافه شده	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه ها و بیمارستان های آموزشی بر حسب اولویت	جلب حمایت شرکت های دارویی و بهداشتی به منظور تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگهداری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی	توسعه منابع و زیرساخت های آموزش	اهداف ۱ و ۲ و ۵	
صفر	تعداد فضاهای آموزشی جدید اضافه شده	تدوین و پیاده سازی نظام نامه فضاهای آموزشی در بیمارستان های آموزشی و دانشکده ها به منظور حصول اطمینان از تامین فضاهای آموزشی مورد نیاز و رعایت رویکردهای نوین به طراحی فضاهای آموزشی	توسعه فضاهای آموزشی در بیمارستان			



# روزیه



اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	ارتقاء ایمنی بیمار و بیمارستان	اجرای صحیح فرایند انتقال ایمن	کاهش تعداد انتقال غیر ایمن (مطابق با چک لیست مربوطه)	٪۹۸
		تهیه محتوای آموزشی بخش های فوق تخصصی و برگزاری دوره های آموزشی	برگزاری تعداد دوره های آموزشی جهت بخش های فوق تخصصی	٪۸۰
		انجام کنفرانس های داخل بخشی بصورت ویدئو از طریق اسکای روم (حداقل ۵ ویدئو)	برگزاری تعداد دوره های داخل بخشی به صورت ویدئو	٪۱۰۰
		Welcome Nurse	درصد مصاحبه های انجام شده با بیماران	٪۱۰۰
		انتخاب و تشویق رابطین آموزش به بیمار در بخش های بستری و سرپایی	درصد رابطین آموزش به بیماری که مورد تشویق قرار گرفته اند	٪۱۰۰
		اجرای استانداردهای اعتباربخشی در بیمارستان (اقدامات بیمارستان در جهت پیشگیری و ارتقای سلامت- استاندارد الف-۱-۴-سنجه ۱)	درصد بیماران ترخیص شده ای که به صورت تلفنی/آنلاین آموزش دیده اند. سه گروه از بیماران به مرکز روزانه ارجاع می شوند)	٪۱۰۰
		اجرای راند ارگونومی	درصد راندهای برگزار شده طبق تقویم	٪۱۰۰
		اجرای استانداردهای اعتباربخشی در بیمارستان (اقدامات بیمارستان در جهت پیشگیری و ارتقای سلامت- استاندارد الف-۱-۴-سنجه ۱)	اجرای برنامه های هفته سلامت	٪۱۰۰
		تهیه فیلم آموزشی بیماریهای روانپزشکی تا پایان سال ۱۴۰۰	تعداد فیلم های تهیه شده	٪۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
		کاهش موارد مواجهه شغلی بدون اختلال در گزارش دهی از ۵ درصد پرسنل به مورد در سال ۱۳۹۹ به ۴ درصد در سال ۱۴۰۰	تعداد مواجهه شغلی	٪۷۰
		اجرای صحیح برنامه مراقبت های موردی و ارتقا نمره از ۹۸,۶ به ۹۹٪ در سال ۱۴۰۰	چک لیست	۹۸,۹
		اجرای صحیح فرایند مهار ایمن بیمار	تعداد آسیب ها	-
		تکمیل پروژه سلف سرویس و پايون ها	درصد پیشرفت پروژه	٪۸۵
		باز طراحی سیستم تصفیه خانه فاضلاب	درصد پیشرفت پروژه	-
		راه اندازی منبع ذخیره آب در گردش	درصد پیشرفت پروژه	-
		تعویض لوله های فرسوده	درصد پیشرفت پروژه	-
		بهسازی سرویس های بهداشتی حیاط بیمارستان	درصد پیشرفت پروژه	٪۶۰

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
		ویرایش و بازنگری فرم‌ها و خط‌مشی‌ها و روش‌های اجرایی بهداشت محیط	درصد پیشرفت پروژه	۲۰٪
تحقق عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایتمندی جامعه	افزایش مشارکت‌های مردمی افزایش درآمد بیمارستان	برنامه ریزی برای اجرای پنل آموزشی	میزان جذب کمک‌های مردمی	افزایش به میزان ۳۰ درصد نسبت به کمک‌های مردمی پایه
		دعوت از خیرین		
		برگزاری بازارچه خیرین		
توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان	افزایش دقت و سرعت عمل در ثبت مستندات کاهش استفاده از کاغذ	شناسایی اوراق پرونده بستری برای الکترونیکی نمودن آنها	تعداد اوراق شناسایی شده	-
		اسکن مستندات پرونده‌های سرپائی و تایپ دستورات پزشکی در مرکز روزانه	درصد تایپ دستورات پزشکی سرپایی	۳٪
		خلاصه برداری و امحاء پرونده‌های پزشکی (بستری و سرپائی)	درصد پرونده‌های پزشکی امحاء شده	۶۰٪ بستری امحاء شده سرپایی ۳۵٪ امحاء شده است.
		طراحی و راه‌اندازی پرونده الکترونیک بستری در بیمارستان	درصد پرونده‌های الکترونیک شده	۰

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
		رفع نواقص پرونده‌ها و آموزش به پرسنل در خصوص اهمیت ثبت دقیق در تهیه مستندات و ثبت دقیق در HIS در کمترین زمان	متوسط زمان برای رفع نواقص پرونده‌ها	۱۸ روز
		الکترونیکی شدن مستندات کمیته‌ها- تهیه گزارشات به صورت الکترونیک از داشبورد کمیته‌ها، شاخص‌ها و چک لیست‌ها	درصد استفاده از داشبوردهای مدیریتی	۷۰٪
		راه اندازی نسخه نویسی الکترونیکی	درصد پیشرفت برنامه	۷۰٪
		راه اندازی نسخه پیچی الکترونیک	درصد پیشرفت برنامه	۵۰٪
		راه اندازی خدمات الکترونیکی مشاوره آنلاین (دکتر مایکو)	درصد پیشرفت برنامه	۶۰٪
توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان گسترش عملی نهادهای حرفه‌ای در حوزه درمان	افزایش رضایتمندی کارکنان	ارتقای فرایند سنجش رضایتمندی کلیه کارکنان	درصد رضایتمندی شغلی کارکنان	۵۵٪
		ارتقاء فرصت‌های شغلی		
		تقویت هماهنگی‌های بین بخشی جهت یکپارچه سازی و دسترسی به سامانه سنجاب		

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	پزشکی سرمایه‌های مبتنی بر خرید و ارتقای تجهیزات صرفه و صلاح	نیازسنجی سالیانه از کلیه بخش‌های بیمارستان	لیست نیازسنجی	-
		برگزاری منظم کمیته تجهیزات پزشکی و اقتصاد سنجی و تعیین برند	تعداد کمیته‌های تشکیل شده	-
		تامین منابع مالی از طریق جذب خیرین	مبلغ دریافت شده برای خرید تجهیزات	-
	کاهش میزان خرابی و خواب تجهیزات پزشکی	وجود برنامه PM تدوین چک لیستهای نگهداری پیشگیرانه	تعداد بازدیدهای انجام شده	-
		تعمیرات تجهیزات پزشکی از طریق شرکتهای نمایندگی / ثالث مجاز	تعداد تعمیرات انجام شده	-
		ورود اطلاعات و بروز رسانی آمار تعمیرات و هزینه‌های آن در سایت PMQ	درصد به روزرسانی سایت PMQ	-
		برگزاری دوره‌های آموزشی	تعداد دوره‌های آموزشی برگزار شده	-
	آموزش کاربری ایمن و صحیح تجهیزات پزشکی	تهیه راهنمای کاربری سریع و تصویری تجهیزات پزشکی	تعداد راهنمای تهیه شده	-
		تهیه فیلم آموزشی جهت استمرار آموزش‌های مورد نیاز	تعداد فیلم‌های آموزشی تهیه شده	-

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
ارتقاء کیفیت خدمات درمانی	ارتقاء تاب آوری بیمارستان در مقابله با حوادث و جلوگیری از بیماری‌ها و حوادث شغلی	ساخت اتاق اکسیژن	درصد پیشرفت پروژه	٪۱۰
		تکمیل سیستم اعلان حریق	درصد پیشرفت پروژه	٪۳۰
		تکمیل سیستم اطفاء حریق	درصد پیشرفت پروژه	٪۲۰
		خرید دیزل ژنراتور	درصد پیشرفت پروژه	٪۵
		اصلاح ایزوگام پشت بام درمانگاه	درصد پیشرفت پروژه	۰
		ایمن سازی مخازن تحت فشار موجود در بیمارستان	وجود تاییدیه ایمنی <b>سالانه</b> مخازن تحت فشار (دیگ بخار و آبگرم) وجود تاییدیه ایمنی <b>۴ساله</b> (تست هیدرواستاتیک) کپسول های اکسیژن	٪۱۰۰
		ایمن سازی آسانسور بیمارستان	وجود تاییدیه ایمنی <b>سالانه</b> مخازن تحت فشار آسانسور	٪۱۰۰
		کنترل عوامل زیان آور محیط بیمارستان	وجود ارزیابی <b>سالانه</b> عوامل زیان آور محیط بیمارستان و انجام اقدامات اصلاحی	٪۵۰
		پایش سلامت شاغلین	انجام <b>سالانه</b> معاینات شغلی	٪۰

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
ارتقاء سطح سلامت روان مراجعہ کنندگان و جامعه		توسعه فضاهای آموزشی متناسب با نیاز بیمارستان در قسمت خدمات مورد نیاز به بیماران بزرگسالان	درصد پیشرفت پروژه	۰
		برنامه ریزی برای کسب مهارت‌های بالینی و حرفه ای برای دستیاران طبق مدل مایلستونی در قسمت خدمات مورد نیاز به بیماران بزرگسالان	میزان اجرای مدل مایلستونی	-
		در نظر گرفتن آموزش‌های مورد نیاز به صورت مدون در برنامه آموزشی دستیاران در قسمت خدمات مورد نیاز به بیماران بزرگسالان	تعداد آموزش‌های داده شده	-
		ادغام سرویس خط تلفن مداخله در بحران روانپزشکی در برنامه آموزشی دوره چرخشی دستیاران	درصد پیشرفت برنامه	-
		راه اندازی دوره فلوشیپ روانپزشکی جامعه نگر	تعداد فلوشیپ‌هایی روانپزشکی جامعه نگر پذیرش شده	در مرحله تصویب در وزارت بهداشت است.
		راه اندازی دوره فوق تخصصی روانپزشکی سالمندان در بیمارستان روزبه	تعداد فوق تخصص‌های روانپزشکی سالمندان پذیرش شده	-
		گسترش روانپزشکی سالمندان از بیمارستان روزبه به عنوان بیمارستان تک تخصصی به بیمارستان‌های جنرال با توجه به نیازهای سالمندان	تعداد روانپزشک دوره فلوشیپ سالمندی پذیرش شده	-
		برگزاری دوره آموزش روان‌درمانی متمرکز بر ترنسفرنس (دوره فلوشیپ)	تعداد فلوشیپ روان تنی ترنسفرنس پذیرش شده	در صورت حضور آقای دکتر رضائی قابل اجرا خواهد بود.
		انجام پژوهش‌های بیشتر با موضوع روان‌درمانی	تعداد پژوهش‌های انجام شده با موضوع روان‌درمانی	-

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
		ارتقای سطح سلامت جنسی برای مراجعین بیمارستان و عموم جامعه	تعداد بیماران ویزیت شده با موضوع سلامت جنسی	-
		اجرای پروژه‌های تحقیقاتی با موضوع طب روانجنسی برای بررسی اثرگذاری روش‌های درمانی و پیشگیری در سطح مراجعین و جامعه	تعداد پروژه‌های تحقیقاتی با موضوع طب روانجنسی	-
		راه‌اندازی سرویس روان‌پزشکی جامعه‌نگر اطفال	میزان پیشرفت برنامه	-
		راه‌اندازی درمانگاه اختصاصی اوتیسم برای اطفال	میزان پیشرفت برنامه	-
		راه‌اندازی مرکز تحقیقات نورولوژی شناختی و دمانس	میزان پیشرفت برنامه	-
		تشکیل پایگاه داده‌های کلینیک نوروسایکیاتری و نورولوژی شناخت	میزان پیشرفت برنامه	-
		توسعه فیزیکی و افزایش تخت‌های بستری بخش روان‌تنی	میزان پیشرفت برنامه	-
		پذیرش دستیاران تخصصی و فوق‌تخصصی بصورت دوره‌های آموزشی چرخشی از رشته‌های مختلف (علاوه بر نورولوژی، طب کار، جراحی ترمیمی، فلوشیپ خواب، فلوشیپ نظامی، فلوشیپ روانی جنسی)	تعداد دستیاران پذیرش شده	-
		توسعه مرکز تحقیقات روان‌تنی و تقویت پژوهش‌های تیمی و جذب بیشتر پایان‌نامه‌ها و طرح‌های پژوهشی دستیاران	میزان پیشرفت برنامه	-
		برنامه‌ریزی برای اجراء دوره آموزشی Instrumental psychiatry	میزان پیشرفت برنامه	-



اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
		جذب هیات علمی در رشته روانشناسی	تعداد هیات علمی روانشناسی جذب شده	-
تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رانیمندی جامعه ارتقاء سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی	افزایش پوشش مراقبت تغذیه ای بیماران بستری حداقل به میزان ۱۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	۱. تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی تغذیه در بیماران بستری ۲. بهبود نظارت بر کیفیت و کمیت مشاوره های تغذیه	۱. درصد تختهای ویژه تحت پوشش مراقبت تغذیه نسبت به کل تختهای ویژه دانشگاه ۲. درصد پوشش مراقبت تغذیه ای بیماران (تعداد کدهای ثبت شده تغذیه برای بیماران بر تعداد بیماران بستری بالای ۲۴ ساعت به غیر از اورژانس)	۳٪/۱۵
		بهبود میزان رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی	میزان رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی در بیمارستانها	-
	ارتقا میزان رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	راه اندازی کلینیک های تخصصی تغذیه در بیمارستان ها	درصد پیشرفت پروژه	کمتر از ۵ درصد

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه (آذرماه ۱۴۰۰)
تحقق عدالت دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایتمندی جامعه	ارتقاء سطح سلامت روان مراجعین کنندگان و جامعه	ارتقای کیفی خدمات آزمایشگاهی بیمارستان	میزان تطابق آزمایش‌ها با استانداردهای ابلاغی	٪۷۰
		راه اندازی آزمایشات جدید	درصد آزمایشات جدید	٪۷۰
		افزایش ویزیت بیماران ( باراول و بار دوم و بیشتر) در کلینیک‌های ویژه هیات علمی	تعداد پزشک و مجموع بیماران ویزیت شده در کلینیک‌های موجود در هر ماه	۱۲ پزشک ۴۵۱ بیمار
		افزایش ویزیت بیماران ( باراول و بار دوم و بیشتر) کلینیک ویژه دستیاران سال ۴	تعداد دستیار و مجموع بیماران ( بار اول و بار دوم به بعد) در کلینیک ویژه در هر ماه	۴ دستیار ۳۶ بیمار
		جذب نیروی درمانی - ماده ۸۸	تعداد بیماران پیگیری ویزیت شده در درمانگاه در ماه	۴ پزشک ماده ۸۸ ۲۷۲ بیمار
		ارتقای سیستم نوبت دهی اینترنتی	تعداد نوبت‌های ثبت شده از طریق سایت در هفته	۰
		کاهش وقفه‌های کنسل شده از طریق چک کردن حضور بیماران از روز قبل	تعداد موارد عدم حضور بیماران در درمانگاه در ماه	۶۵۳
		کاهش زمان انتظار برای نوبت‌های کمیسیون معاونت درمان و پزشکی قانونی	تعداد نوبت دهی بیماران بار اول در ماه	کمیسیون پزشکی ۱۹ پزشکی قانونی ۲۴
		توسعه گسترش خدمات اشتغال پس از ترخیص برای بیماران روان پزشکی	تعداد بیماران اشتغال یافته در هر سال	۲
		ادغام سرویس خط تلفن مداخله در بحران روانپزشکی در برنامه آموزشی دوره چرخشی دستیاران	تعداد خدمات در ماه	۰
		گسترش خدمت پیگیری تلفنی	تعداد خدمات در ماه	۵۰۰

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه (آذر ماه ۱۴۰۰)
	ارتقاء سطح سلامت روان مراجعین و دانشجویان و جامعه	گسترش خدمات توانبخشی برخط (آنلاین)	تعداد خدمات توانبخشی در ماه	۰
		تداوم خدمت مدبر (مداخله در بحران های روان پزشکی)	تعداد خدمات توانبخشی در ماه	۰
		حضور موثرتر دستیاران در ارایه خدمات مرکز روزانه	تعداد خدمات در ماه	۶
		توسعه خدمات روان جنسی (درمانگاه ملال جنسیتی، زوج درمانی، گروه درمانی و ...)	تعداد بیماران دریافت کننده خدمت	۸۴
		راه اندازی مجدد خدمات ویزیت در منزل	میزان پیشرفت برنامه	-
ویرایش و افزایش رضایتمندی از خدمات درمانی و افزایش رضایتمندی جامعه	توسعه خدمات سرپایی و جامعه نگر	توسعه پاراکلینیک نوروسایکیاتری PSG	تعداد بیماران دریافت کننده خدمت	۷
		توسعه پاراکلینیک نوروسایکیاتری بوتاکس	تعداد بیماران دریافت کننده خدمت	۱
		توسعه پاراکلینیک نوروسایکیاتری EMG	تعداد بیماران دریافت کننده خدمت	۲
		توسعه پاراکلینیک نوروسایکیاتری EEG	تعداد بیماران دریافت کننده خدمت	۸۸

اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	شاخص های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه (آذر ماه ۱۴۰۰)
بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	توسعه خدمات در حوزه روان	آموزش مستمر از طریق برگزاری سمینار های دارویی	تعداد سمینارهای برگزار شده	۶
		جستجو و پیاده سازی جدیدترین پروتکل های دارویی در داروخانه و بخش های بستری	تعداد پروتکل های دارویی پیاده سازی شده	۶
		بهبودسازی و پایش منظم ارائه خدمات آموزشی و دارویی	تعداد خدمات آموزشی و دارویی ارزیابی شده	٪۸۰
		انجام کارهای پژوهشی با همکاری دستیاران و اساتید	تعداد پژوهش های انجام شده (مقاله) و چند مورد درحال انجام	۷
بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی ارتقاء سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی	توسعه خدمات در حوزه روان	سنجش میزان رضایت همکاران پرستار از داروخانه	درصد رضایتمندی پرسنل پرستاری از خدمات داروخانه بصورت فصلی	٪۹۰
		فعال نمودن گروه مجازی داروخانه با حضور پرستاران دستیاران و اساتید حوزه روان	تعداد اطلاع رسانی ها	درحال انجام بصورت هفتگی
		توانمندسازی کادر آزمایشگاهی (کنگره و وبینار)	درصد پرسنل آموزش دیده به تفکیک موضوع آموزشی	٪۲۰
		توانمندسازی کادر آزمایشگاهی به تفکیک موضوع آموزشی	میزان اثربخشی آموزش	۰
		توسعه برنامه آموزش روان شناختی بیمار و خانواده برای بیماران مبتلا به اختلال شخصیت مرزی	تعداد بیماران دریافت کننده خدمت در ماه	۰
		ادغام سرویس خط تلفن مداخله در بحران روان پزشکی در برنامه آموزشی دوره چرخشی دستیاران	تعداد خدمات در ماه	۰
		آموزش فراگیران یا حرفه مندان تیم سلامت روان مانند کاردرمانگر، مددکار، روان شناس و روان پرستار	میزان خدمات آموزشی در ماه	۴



# شریعتے

## رسالت بیمارستان

درمان با کیفیت و ایمن ، آموزش و پژوهش کارآمد در سایه حفظ کرامت انسانی

### اهداف کلان بیمارستان شریعتی

۱. بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی
۲. ارتقاء ایمنی بیمار
۳. ارتقاء بهره وری
۴. مدیریت کارآمد اطلاعات
۵. مدیریت کارآمد منابع انسانی
۶. ارتقاء سطح سلامت مردم جامعه
۷. ارتقاء خدمات آموزشی و پژوهشی

### اهداف کلان معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران

۱. ارتقای کیفیت خدمات درمانی
۲. تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایتمندی جامعه
۳. بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی
۴. استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان
۵. گسترش عملی تعهد حرفه ای در حوزه درمان

۶. توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان

۷. ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی

#### اهداف کلان معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

۱. پیاده سازی آموزش مبتنی بر توانمندی
۲. استقرار نظام جامع ارزشیابی دوره های آموزشی، اساتید و فراگیرندگان
۳. نیازسنجی در جامعه و آینده نگاری جهت بازنگری رشته های فعلی و راه اندازی رشته های جدید با توجه به همگرایی علوم
۴. بکارگیری روشهای یاددهی و یادگیری فعال و فناورانه در آموزش
۵. حضور عزتمند در عرصه بین المللی
۶. حمایت همه جانبه از فراگیرندگان با تاکید بر جنبه های فرهنگی و معیشتی

#### اهداف کلان معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

- ۱- پاسخگویی اجتماعی نظام پژوهشی دانشگاه با انجام پژوهش های کاربردی و کارا
- ۲- حمایت از توسعه فناوری و خلق ثروت مطابق با نیازهای حوزه سلامت
- ۳- برنامه ریزی جهت حرکت دانشگاه در لبه علم و توسعه دانش و فناوری های آینده ساز
- ۴- توسعه و بهینه سازی عادلانه فرآیندها و ساختارهای لازم برای تقویت ارتباط دانشگاه با جامعه و صنعت
- ۵- تضمین کیفیت پژوهش های دانشگاه و حفظ استانداردهای لازم در این حوزه
- ۶- محافظت از ایمنی و حقوق تمامی مشارکت کنندگان در پژوهش های دانشگاه خصوصا آزمودنی ها
- ۷- ترویج تعهد حرفه ای در پژوهش و فناوری دانشگاه

## حوزه معاونت درمان بیمارستان

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه (مدیریت دارویی)	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
شروع برنامه	درصد توزیع دارو به صورت تک پیچ به کل بیماران	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	اصلاح فرآیند تحویل داروها به بخش‌ها از نظر فضاسازی و نیروی کار	۱- بهبود فرآیند توزیع دارو با استقرار سیستم تک پیچ داروهای روزانه بیماران بستری	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی	۱
شروع برنامه	میزان تحقق استاندارد آماده سازی دارو	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	تامین اعتبار جهت تجهیزات و نیروی انسانی	۲- استقرار سیستم clean room مرکزی جهت آماده سازی داروهای سایتوتوکسیک، TPN، آنتی بیوتیک‌های تزریقی و داروهای پرخطر		
۱. تعداد موارد عوارض جانبی دارویی: ۱۳ مورد (تابستان ۱۴۰۰)	۱. عوارض جانبی دارویی گزارش شده	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان  راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	افزایش گزارش دهی خطاها و عوارض جانبی دارویی  ارتقا اجرای تلفیق دارویی در بخشها	۳- توسعه بخش مراقبت‌های دارویی		



وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه (مدیریت دارویی)	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
۲. درصد پرونده جهت تلفیق دارویی : شروع برنامه	۲. درصد پرونده هایی که تلفیق دارویی انجام شده	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	بهبود تجویز ایمن و منطقی دارو			
سطح ۲ استاندارد های دوستدار ایمنی بیمار (در حال حاضر ۱۰۰ درصد استانداردهای الزامی تحقق یافته و حدود ۶۰ تا ۷۰ درصد استانداردهای اساسی نیز در حال اجرا می باشد)	سطوح استاندارد بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار(درصد تحقق استاندارد های اساسی ایمنی بیمار)	راهبرد کلان ۱ معاونت درمان	ارتقای فرهنگ ایمنی بیمار با ایجاد فرهنگ باز و مبتنی بر یادگیری و عاری از سرزنش در کلیه سطوح بیمارستان	۱- دستیابی به سطح ۳ استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار	ارتقاء ایمنی بیمار	۲
		راهبرد کلان ۱ معاونت درمان	تشکیل جلسات مستمر و منظم RCA ، RRT ، واکراندهای مدیریتی و مورتالیته			
		راهبرد کلان ۱ معاونت درمان	ارتقای آموزش آگاهی و توانمندسازی گروه‌های هدف			
		راهبرد کلان ۱ معاونت درمان	ارتقای برنامه جراحی ایمن همراه با آموزش مستمر کارکنان و پایش برنامه و انجام مداخلات اصلاحی			

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه (مدیریت دارویی)	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
		راهبرد کلان ۱ معاونت درمان	توسعه مطالعات مروری گذشته نگر در جهت تدوین برنامه ارتقای ایمنی بیمار			
		راهبرد کلان ۱ معاونت درمان	ارتقا شاخص های ایمنی بیمار (خطای سقوط، زخم بستر، عوارض جراحی، عوارض بیهوشی، ترومبوز آمبولی، درصد وقایع ناخواسته منجر به آسیب، عوارض مادر و نوزاد، عوارض انتقال خون، خطای پزشکی منجر به آسیب)			

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه (مدیریت اطلاعات سلامت)	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
۵٪ (پاییز ۱۴۰۰)	نسبت فرم‌هایی که به طور الکترونیک در پرونده وجود دارند به کل اوراق که قابلیت الکترونیک شدن دارند	راهبرد کلان ۱ و ۶ معاونت درمان	پیاده سازی فرم‌های پرونده به صورت الکترونیک در سیستم HIS	۱-الکترونیکی شدن پرونده‌های بالینی حداقل سالیانه به میزان ۲۰ درصد	مدیریت کارآمد اطلاعات	۳
			نظارت بر تکمیل الکترونیکی فرم‌ها			
۲۰٪ (پاییز ۱۴۰۰)	تعداد پرونده‌های بدون نقص کمی مربوط به هر سرویس در بازه زمانی معین به تعداد پرونده‌های ترخیص شده در هر سرویس در بازه زمانی معین	راهبرد کلان ۱ و ۶ معاونت درمان	آموزش اصول کلی و جزئی مستند سازی به گروه های هدف	۲-بهبود صددرصدی مستندسازی پرونده‌های بالینی		
			ارزیابی مستمر نقص‌های کمی مستند سازی و اطلاع به گروه‌های هدف برای اصلاح با همکاری معاونت درمان و معاونت آموزش			
۴۰٪ (پاییز ۱۴۰۰)	درصد پرونده‌های اسکن شده به کل پرونده‌های بایگانی	راهبرد کلان ۱ و ۶ معاونت درمان	قرارداد پیمانکاری جدید جهت اسکن پرونده های راکد	۳-استقرار سیستم تبادل الکترونیکی پرونده‌های بالینی اسکن شده		
			اسکن پرونده‌های جاری و تعیین فرآیند تبادل الکترونیکی			

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه (تجهیزات پزشکی) دانشگاه	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
-	تعداد تجهیزات سرمایه ای اضافه شده	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ معاونت درمان	جانمایی و اخذ مجوز نصب و بهره برداری دستگاه ها توسعه دستگاه های تصویربرداری شامل <b>CARM</b> , <b>MRI</b> و <b>CTSCAN</b> راه اندازی و نصب تجهیزات اتاق عمل هیبرید مراحل جانمایی و نصب دستگاه سنگ شکن	۱-توسعه کمی و کیفی تجهیزات پزشکی سرمایه ای	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی و ارتقای بهره وری سازمانی	۴
شروع برنامه	۱.درصد خرابی تجهیزات مرتبط با کاربر(تعداد خرابی مرتبط با کاربر به کل تعمیرات تجهیزات پزشکی) ۲.تعداد تعمیرات تجهیزات پزشکی نسبت به تعداد کل تجهیزات موجود	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ معاونت درمان	آموزش و توانمندی سازی پرسنل جهت بهره برداری استاندارد و ایمن از دستگاه ها برنامه های اجرای کنترل کیفی و نگهداری پیشگیرانه <b>PM</b> انتقال ایمن تجهیزات پزشکی	۲-بهبود فرآیند حفظ و نگهداری تجهیزات سرمایه ای		
شروع برنامه	میزان اجرا و پیشرفت برنامه	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ معاونت درمان	تدوین پروتکل تفاهم با دانشکده دامپزشکی جهت مطالعات میدانی راه اندازی سامانه جراحی رباتیک سینا آموزش اعضای هیئت علمی و دستیاران	۳-بسترسازی طرحهای جراحی رباتیک (سینا)		

ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه (گردشگری سلامت)	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	شاخص‌های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه
۵	ارتقاء بهره‌وری	۱- ارتقاء جایگاه بیمارستان شریعتی در حیطه گردشگری سلامت در سطح کشور و منطقه	تولید محتوای معرفی، اطلاع‌رسانی و آموزشی به زبانهای مختلف	راهبرد کلان ۴ معاونت درمان	۱. میزان در آمد سالانه ارزی بیمارستان از بیماران بین الملل	۱. درآمد سال ۱۴۰۰ ریال 10911104298
			تبلیغات مناسب و صحیح در شبکه های اجتماعی			
			تهیه بانک اطلاعاتی خدمات درمانی قابل ارایه در بیمارستان و پزشکان فعال در حیطه گردشگری سلامت			
			بهره برداری از بخش IPD سرپایی و بستری			
			ارتقاء سایت بیمارستان و سایر کانالهای اطلاع رسانی فضای مجازی			
			توانمند سازی تیم IPD با برگزاری جلسات با واحدهای مختلف در جهت پیشبرد اهداف واحد و حضور در سمینارها و نمایشگاههای بین المللی			
			اصلاح فرآیندهای درون سازمانی پذیرش و درمان بیماران IPD			
			ارتقاء کیفیت محتوایی وب سایت انگلیسی بر اساس شاخصهای جذب بیماران بین الملل			
			وجود سیستم نظارتی مدون و قدرتمند جهت بررسی کیفیت خدمات درمانی			
تلاش در جهت تقویت همکاری با معاونت گردشگری سلامت دانشگاه و شرکتهای تسهیلگر و همچنین عقد قرارداد با مراکز خارج از کشور جهت جذب بیشتر بیماران بین الملل	۴. میزان رضایت مندی بیماران بین الملل از خدمات بیمارستان شریعتی	۴. شروع برنامه				

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه (مادر و نوزاد)	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
<p>۱. میزان سزارین نخست زا شش ماهه اول سال ۱۴۰۰ : ۷۸,۳٪</p> <p>۲. میزان زایمان طبیعی شش ماهه اول سال ۱۴۰۰ : ۱۹,۷٪</p>	<p>۱. میزان سزارین نخست زا</p> <p>۲. میزان زایمان طبیعی</p>	<p>راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان</p>	نظارت بر اجرای صحیح بخشنامه اندیکاسیون تجویز خدمت سزارین	<p>۱. کاهش میزان سزارین نخست زا حداقل به میزان ۳-۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت فعلی</p> <p>۲. افزایش میزان زایمان طبیعی حداقل به میزان ۲-۴ درصد سالیانه نسبت به وضعیت فعلی</p>	<p><b>بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی</b></p>	<p>۶</p>
			نظارت دقیق بر اجرای دستورالعمل رابسون			
			توسعه خدمات زایمان بی درد			
			ارتقا کمی و کیفی کلاسهای آمادگی زایمان طبیعی			

ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه (آزمایشگاه)	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	شاخص های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه							
۷	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی	۱- راه اندازی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی	نیازسنجی از سایر مراکز در خصوص ارجاع تست به مرکز	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ معاونت درمان	۱. تعداد انواع تست های مورد درخواست بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تهران ۲. تعداد موارد ارسال آزمایشات به سایر آزمایشگاه های مرجع	۱. شروع برنامه							
			تامین نیروی انسانی ، تجهیزات ، مواد و فضای فیزیکی مورد نیاز										
			توسعه دامنه های فعالیت های مرتبط با انجام آزمایشات مطابق با استاندارد										
			راه اندازی تست های مورد نظر مطابق با استاندارد										
		۲- تطابق کامل با الزامات استاندارد ملی آزمایشگاه مرجع سلامت در جهت بهبود مستمر خدمات	اجرای چک لیست جامع ارزیابی آزمایشگاه های پزشکی	شرکت مستمر در برنامه های EQC	ار تقاء مدیریت اطلاعات آزمایشگاه	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ معاونت درمان	۱. درصد امتیاز چک لیست استاندارد ملی آزمایشگاه	75% (پاییز ۱۴۰۰)					
									نصب نرم افزار مدیریت کیفیت آزمایشگاه				
									۳- ارتقا مصرف بهینه خون و فرآورده های آن	نظارت مستمر بر درخواست خون و فرآورده های خونی با توجه به اندیکاسیون های تزریق و مطرح کردن در کمیته طب انتقال خون	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ معاونت درمان	۱. درصد امتیاز چک لیست استانداردهای هموویژلانس	۱. وجود گواهی هموویژلانس
										کاهش میزان C/T (نسبت کراس مچ به ترانسفوزیون) به عدد ۲ و کمتر از آن در بخش های جراحی مرکز با اجرای MSBOS (الگوی حداکثر درخواست خون برای جراحی)			
		۳- ارتقا مصرف بهینه خون و فرآورده های آن	برگزاری سمینارهای آموزشی و برگزاری آزمون های دوره ای برای گروههای هدف	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ معاونت درمان	۲. شاخص C/T ۳/۵	۲. شاخص							
			طراحی مدل رصدخون و فرآورده های خون ارسال شده از بانک خون به بخش های بالینی از طریق پیاده سازی آن در نظام اطلاعات بیمارستان شریعتی و مدیریت عوارض احتمالی ناشی از تزریق خون در HIS										

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه ( کنترل عفونت)	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
53.22% نیمه اول سال ۱۴۰۰	میزان رعایت بهداشت دست ها	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	بهبود دسترسی به محلول های ضد عفونی دست	۱. ارتقاء بهداشت دست ها حداقل به میزان ۱۰%		
			آموزش مستمر کلیه پرسنل کادر درمان			
			تعیین عوامل موثر در رعایت بهداشت دست، ارائه راهکارها و نظارت بر اجرای آنها			
۹/۵۹ ( بیمار روز)	میزان بروز عفونت های بیمارستانی	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	آموزش مستمر کلیه پرسنل کادر درمان در زمینه رعایت نکات آسپتیک به هنگام کارگذاری و اصول نگهداری از انواع کاتترها (ادراری، تراشه، خون)	۲. کاهش میزان بروز عفونت های بیمارستانی به میزان سالیانه ۲٪ بر اساس روز مدت استفاده از کاتتر از طریق	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی	۸
			بررسی اندیکاسیون کارگذاری کاتترهای عروق مرکزی فمورال و میزان رعایت استانداردهای پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتوراز طریق چک لیست مربوطه (بر اساس اندیکاسیون های تدوین و ابلاغ شده از قبل) و نظارت بر نگهداری صحیح، تعویض و خروج بموقع کاتترها (ادراری، تراشه، عروقی) و ارائه فیدبک در صورت لزوم			
۱.۴۱% (نیمه اول سال ۱۴۰۰)	میزان بروز عفونت جراحی	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	آموزش مستمر کلیه پرسنل کادر درمان و آموزش بیماران جراحی شده در خصوص گزارش فوری علائم مرتبط با عفونت برش جراحی	۳. شناسایی و پیگیری صحیح موارد عفونتهای بیمارستانی وابسته به ابزار UTI، VAP، BSI		
			پیگیری تلفنی بیماران جراحی شده پس از ترخیص از لحاظ ابتلا به عفونت زخم جراحی و ارائه فیدبک موارد عفونت برش جراحی به کلیه روسای بخش ها هر ۳ ماه یک بار جهت مداخلات اصلاحی در بخش			
۵۸.۸۱% (نیمه اول سال ۱۴۰۰)	میزان تجویز صحیح آنتی بیوتیک پروفیلاکسی (اندیکاسیون، نوع، دوز، دوره زمانی) و دوره زمانی)	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	اجرای برنامه آموزشی در خصوص اهمیت تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها	۴. بهبود مصرف منطقی آنتی بیوتیک به میزان ۱۰٪		
			اجرای برنامه الکترونیکی شدن <b>Stop Order</b> آنتی بیوتیک های وسیع الطیف و عدم تجویز برخی از آنتی بیوتیک ها بصورت همزمان			
			نظارت بر روند مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها			



ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه (مدیریت پرستاری)	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	شاخص‌های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	
۹	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی	۱. ارتقا کیفیت خدمات و مراقبت های پرستاری میزان $2\% \pm 10\%$ تا پایان سال ۱۴۰۴	استاندارد کردن نیروی انسانی کادر پرستاری	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	درصد چک لیست های پایش خدمات و پروسیجرهای پرستاری	۸۲٪ (پاییز ۴۰۰)	
			پایش مستمر و ارائه بازخورد به صاحبان فرآیند				
			ارتقای کیفیت خدمات پرستاری در اتاق عمل				
			ارتقای کیفیت خدمات پرستاری در اورژانس				
	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی	۲. افزایش رضایتمندی بیماران از خدمات پرستاری تا ۵٪	ارتقای فرایند پایش و سنجش رضایتمندی بیماران از خدمات پرستاری	ارتقای کیفیت مهارت ارتباط با بیمار در کادر پرستاری	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	درصد چک لیست رضایتمندی بیماران از خدمات پرستاری	۸۶/۹٪ (پاییز ۴۰۰)
				ارتقای رضایتمندی کارکنان پرستاری			
				راه اندازی well come nurse برای پذیرش بیماران			
	ارتقاء خدمات آموزشی	۳. آموزش و توانمندسازی پرسنل پرستاری، مدیران میانی پرستاران به صورت سالیانه به میزان ۱۰ درصد	تدوین برنامه آموزشی و برگزاری به صورت حضوری و آنلاین	اثربخشی آموزش پرسنل و مدیران میانی در سه سطح	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	۱- سرانه ساعت آموزشی	۲- ۷۶٪ (پاییز ۱۴۰۰)
				برگزاری دوره های مدیریت عمومی و اختصاصی			
				برگزاری دوره های تخصصی ICU، پیوند برای پرسنل دانشگاه علوم پزشکی تهران			
				برگزاری دوره های تخصصی برای پرستاران بخشهای ویژه			
حذف تدریجی کاغذ و الکترونیکی کردن کلبه مستندات آموزشی							

ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه (مدیریت پرستاری)	برنامه مناظر در معاونت درمان دانشگاه	شاخص‌های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه
			اجرای برنامه جانشین پروری کارآمد جهت تربیت جانشین مناسب و آمادگی برای افتتاح بیمارستان شریعتی ۲			
	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی	ارتقا کیفیت آموزش به بیمار تا ۲٪ ±۱۰٪	الکترونیک شدن کلیه آموزش‌ها به بیماران و همراهان و دریافت بازخورد الکترونیکی در این زمینه	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	درصد امتیاز چک لیست رضایت از آموزش به بیمار	۷۸٪ (پاییز ۱۴۰۰)
جلب مشارکت صد درصدی کارکنان در امر آموزش به بیمار						
تهیه فیلمهای آموزش به بیماران (مثل فیلم آموزشی پیشگیری از سقوط و.....)						
	ارتقاء سطح سلامت مردم جامعه	۵. ارتقاء سلامت جامعه در ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی	برنامه ریزی جهت برگزاری کلاسهای آموزشی درون بیمارستانی برای گیرندگان خدمت (کلاس آموزش مادران باردار و ترویج زایمان طبیعی، آموزش ترویج تغذیه با شیر مادر، کنترل فشار خون BP و قند خون)	راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۷ معاونت درمان	۱. تعداد مشارکت کنندگان	۱. تعداد مشارکت کنندگان سال ۱۴۰۰: ۴۱۰۰ نفر ۲. شروع برنامه
بهبود سطح کیفیت زندگی بیماران بستری با مشارکت سایر گروههای درون بیمارستانی (گروه تغذیه، طب ورزشی، روانپزشکی، مددکاری و بهداشت محیط) و پیگیری پس از ترخیص						
برگزاری کلاسهای مشترک بیرون سازمانی (آموزش تغذیه سالم، آموزش ۷۲۴ در مساجد، مدارس و سرای محلات شهرداری)						

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه مناظر در معاونت درمان دانشگاه	برنامه (مدیریت پرستاری)	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
۱,۴۹٪ (تابستان ۱۴۰۰)	درصد بیماران زخم بستر به کل بیماران بستری	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	تأمین نیروی کمک پرستار (جهت مراقبت اولیه از بیماران) و تجهیزات و امکانات مراقبت زخم بستر (تشک مواج)	۶. کاهش زخم بستر به میزان ۱٪	ارتقا ایمنی بیمار	
			آموزش و جلب مشارکت پرسنل در شناسایی بیماران مستعد زخم بستر و نظارت بر عملکرد پرسنل پرستاری و کمک پرستاری در مراقبت از زخم			
شروع برنامه	۱. تعداد بیماران الکتیو اینتوبه شده در بخش عادی  ۲. کل بیماران اینتوبه شده در بخش عادی	راهبرد کلان ۱ و ۳ معاونت درمان	تدوین معیارهای بیماران نیازمند مراقبت حاد با مشارکت گروه پزشکی	۷. ارتقاء کیفیت مراقبت پرستاری از بیماران پرخطر و نیازمند مراقبت حاد	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی و ارتقاء ایمنی بیمار	
			تدوین فرایند هدایت و مدیریت بیماران نیازمند مراقبت حاد			
			آموزش و اطلاع رسانی کلیه معیارها و فرایند شناسایی بیماران مراقبت حاد به فراگیران و کادر پرستاری			
			نظارت مستمر و ارزیابی عملکرد پرسنل و فراگیران و نحوه مدیریت بیماران پرخطر و نیازمند مراقبت حاد			

ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت درمان دانشگاه	شاخص های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه
۱۰	بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی	۱. بهبود نظارت بر درمان بیمارستان سالانه به میزان ۵ درصد نسبت به وضعیت پایه	ارتقای کمی برگزاری کمیته های مرگ و میر و کمیته مرگ مادر	راهبرد کلان ۳ معاونت درمان	۱. درصد برگزاری کمیته های مرگ و میر به کمیته های برنامه ریزی شده ۲. درصد مصوبات و مداخلات اجرایی شده در کمیته های مرگ و میر	۱. ۸۳٪ (نیمسال اول ۴۰۰) ۲. ۵۸٪ (نیمسال اول ۴۰۰)
			بهبود عملکرد کیفی کمیته های مرگ و میر اصلی و کمیته مورتالیته موربیدیته مادر			
			تعریف و تدوین برنامه های ارزشیابی عملکرد کمی پزشکان اجرا و نظارت بر اجرای برنامه ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی پزشکان	راهبرد کلان ۳ معاونت درمان	درصد تحقق اجرای برنامه	شروع برنامه
			۲. بهبود عملکرد کمی پزشکان سالانه به میزان ۵ درصد نسبت به وضعیت پایه			
۱۰	۳. ارتقا دستیابی به استانداردهای حقوق گیرنده خدمت	۳. ارتقا دستیابی به استانداردهای حقوق گیرنده خدمت	بهبود فرایند اجرا و نظارت بر رعایت استانداردهای حقوق گیرنده خدمت در بیمارستان	راهبرد کلان ۲ معاونت درمان	۱. درصد رعایت استانداردهای حقوق گیرنده خدمت ۲. درصد رضایتمندی بیماران بستری ۳. درصد رضایتمندی بیماران سرپایی و پاراکلینیک ۴. شاخص درصد شکایات	۱. ۸۳٪ (پاییز ۱۴۰۰) ۲. ۶۶,۷٪ (نیمسال اول ۱۴۰۰) ۳. ۷۷,۸٪ (نیمسال اول ۱۴۰۰) ۴. ۰,۳۸٪ درصد (نیمسال اول ۱۴۰۰)
			ارتقای پایش و سنجش رضایتمندی بیماران بستری			
			ارتقای پایش و سنجش رضایتمندی بیماران سرپایی			
			ارتقای پایش و سنجش رضایتمندی بیماران مراجعه کننده پاراکلینیک			
			تقویت دسترسی به سامانه رسیدگی به شکایات بیمارستان، همراه با پیگیری و مداخلات اصولی تر شکایات			

حوزه اداری، مالی و پشتیبانی (\* به معنای شروع برنامه)

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
*	دریافت لوح بیمارستان سبز	راهبرد کلان ۷	برنامه ریزی جهت کسب عنوان بیمارستان سبز	توجه به مقوله سلامت محوری	ارتقاء سطح سلامت	۱
*	دریافت لوح بیمارستان بدون دخانیات	راهبرد کلان ۷	برنامه ریزی جهت کسب عنوان بیمارستان بدون دخانیات			
*	درآمد حاصل از اجرای طرح / تعداد درمانگاه های مجازی راه اندازی شده	راهبرد کلان ۲ و ۶	راه اندازی درمانگاه مجازی به منظور انجام مشاوره پزشکی از راه دور	طراحی برنامه های اجرایی در راستای هوشمند سازی بیمارستان	ارتقاء بهره وری و بهبود مستمر کیفیت خدمات	۲
*	درصد تصاویر و گزارشات دریافتی	راهبرد کلان ۶	ارتقاء زیرساخت PACS به سیستم تحت وب به منظور دسترسی آسان ذینفعان (پزشکان و بیماران)			
*	درصد اجرای برنامه مطابق با استانداردها	راهبرد کلان ۶	آماده سازی زیرساخت های لازم جهت تغییر SERVICE APP به SERVICE WEB در سامانه HIS			
*	درصد داده های ثبت شده از طریق گجت های الکترونیکی	راهبرد کلان ۶	آماده سازی زیرساخت لازم جهت استفاده از گجت های الکترونیکی به منظور ثبت داده و کاهش خطای انسانی			
*	میزان پیشرفت برنامه	راهبرد کلان ۶	تجهیز مرکز تلفن و کلینیک تخصصی به زیرساخت تلفن بر بستر شبکه ویپ (VOIP)			
*	تعداد صندوق های الکترونیک راه اندازی شده	راهبرد کلان ۲	راه اندازی صندوق الکترونیک به منظور روان سازی فرایندهای جاری بیمارستان			

*	اپلیکشن راه اندازی شده	راهبرد کلان ۲ و ۶	راه اندازی اپلیکشن موبایل برای اطلاع رسانی و ارائه خدمات بهتر به بیماران			
*	تعداد درمانگاه های دارای سیستم مدیریت صف	راهبرد کلان ۲	آماده سازی زیرساخت های لازم جهت راه اندازی سیستم مدیریت صف و فراخوان در مرکز			
*	تعداد دستگاه هایی که به HIS وصل شده اند	راهبرد کلان ۶	آماده سازی زیرساخت لازم جهت نصب و اتصال دستگاه های آزمایشگاه به سامانه اطلاعات بیمارستان <b>HIS</b>			
*	تعداد شاخص های کلان تعریف شده	راهبرد کلان ۶	ارتقاء داشبورد مدیریتی HIS بیمارستان به منظور دسترسی مدیران ارشد به اطلاعات مورد نیاز به صورت آنلاین			
*	تعداد حس گرهای خریداری شده	راهبرد کلان ۴ و ۶	استفاده از حس گرهای حرکتی به منظور کنترل هوشمند سیستم روشنایی			
۱۰٪/۶۰٪	درصد ورود داده / میزان پیشرفت برنامه مطابق با دستورالعمل های ابلاغی	راهبرد کلان ۶	پیاده سازی طرح نسخه پیچی الکترونیکی مطابق با دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۳	ارتقاء بهره‌وری و بهبود مستمر کیفیت خدمات	طراحی برنامه‌های اجرایی در راستای هوشمند سازی بیمارستان	استقرار سیستم‌های غیرحضوری جهت خدمات پاراکلینیکی و درمانگاه‌ها برای مراجعین	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۶	تعداد پذیرش غیرحضوری	*
			حذف مستندات کاغذی از طریق استقرار بانک الکترونیکی مستندات	راهبرد کلان ۶	درصد صرفه جویی حاصل از اجرای برنامه	*
۴	مدیریت کارآمد منابع	طراحی برنامه‌های اجرایی در راستای مدیریت هزینه در بیمارستان	ممیزی انرژی جامع در کلیه ساختمان‌های بیمارستان تا پایان سال ۱۴۰۲	راهبرد کلان ۱ و ۴	تعداد ساختمان‌های ممیزی شده	*
			استقرار سیستم مدیریت مصرف انرژی تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۱ و ۴	درصد کاهش هزینه	*
			مطالعه و بررسی تراز مالی واحدهای منتخب بیمارستان و انجام اقدامات اصلاحی در صورت نیاز	راهبرد کلان ۴	تعداد تراز مالی اصلاح شده	*
			کاهش تصدی‌گری بیمارستان از طریق واگذاری برخی از خدمات	راهبرد کلان ۴	تعداد واحدهای واگذار شده	۱۱ (پشتیبانی و درمانی)
			ارائه گزارش تفصیلی از هزینه تمام شده برای تعدادی از خدمات گلوبال انجام شده در بیمارستان باهدف کاهش هزینه به میزان ۵ درصد در هر یک از خدمات گلوبال تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۴	تعداد خدمات گلوبال ارزیابی شده	*
			برنامه‌ریزی جهت کاهش کسورات به میزان حداقل ۲ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴ نسبت به وضعیت فعلی	راهبرد کلان ۴	درصد کاهش کسورات	۳/۵٪ در سال ۹۹
			کاهش میزان خرابی تجهیزات پزشکی بیمارستان از طریق انجام مداخلات اصلاحی	راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۴	درصد خرابی تجهیزات جنرال و سرمایه‌ای	*
			شناسایی گلوگاه‌های اجرایی در ثبت هزینه به منظور تسریع در تسویه بدهی بیمارستان	راهبرد کلان ۴ و ۶	درصد اقدامات اصلاحی اجرا شده	*
			شناسایی چالش‌های دستورالعمل‌های ابلاغی از سازمان‌های بالادستی و ارائه راهکارهای اجرایی جهت کاهش هزینه	سازمان‌های بالادستی	اقدامات اصلاحی پیشنهادی	*

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۵	مدیریت کارآمد منابع	ایجاد منابع جدید درآمدی	شناسایی کانون‌های درآمدی جدید در بیمارستان در راستای افزایش درآمد	راهبرد کلان ۴	میزان درآمد حاصل از اجرای برنامه	*
			جذب منابع مالی / سرمایه‌ای جدید از محل مشارکت‌های مردمی و خیرین	معاونت توسعه - امور مالی	میزان منابع مالی جذب شده	حدود ۳۰ میلیارد ریال
			ثبت و راه‌اندازی موسسه خیریه بیمارستانی جهت جذب منابع مالی جدید	معاونت توسعه - امور مالی	ثبت موسسه	*
			دریافت مجوز ۳۰ میلیارد هبه از بانک رفاه	معاونت توسعه - امور مالی	میزان منابع دریافت شده	*
			مهندسی مجدد فرایندهای مرتبط با اتاق عمل و بررسی روند شاخصهای بهره‌وری اتاق عمل در راستای ارتقاء بهره‌وری و استفاده بهینه از اتاق‌های عمل به میزان ۲۰٪ تا ۳۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۱ و ۲ و ۳ و ۴	درصد کنسلی اتاق عمل / درصد اشغال تخت اتاق عمل	*
افزایش درآمد ارزی حاصل از گردشگری سلامت به میزان ۳ برابر وضعیت فعلی تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۴	درآمد حاصل از پذیرش بیماران بین‌الملل	۷/۵۰۰ میلیارد ریال			
۶	مدیریت کارآمد منابع	توسعه و بهسازی منابع (فضاهای فیزیکی، تجهیزات تأسیساتی و ...)	راه‌اندازی ساختمان امیرالمؤمنین باهدف ارائه خدمات درمانی به بیماران	راهبرد کلان ۲	میزان پیشرفت برنامه	*
			راه‌اندازی اتاق عمل ۲ با ۶ تخت	راهبرد کلان ۱ و ۲	تعداد تخت‌های راه‌اندازی شده	*
			جابه‌جایی درمانگاه داستانی به ساختمان کلینیک تخصصی جدید	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد درمانگاه‌های انتقال یافته	*
			متمرکزسازی واحدهای اداری به منظور حفظ جامعیت و یکپارچگی خدمات با رعایت اصل دسترسی به خدمات	راهبرد کلان ۳	میزان پیشرفت برنامه	*
			بازسازی بخش‌های درمانی (ریه، جراحی اعصاب، طبی ۱، اتاق عمل طبقه اول)	راهبرد کلان ۱ و ۳	درصد پیشرفت فیزیکی برنامه	*
			راه‌اندازی سیکلوترون به منظور تولید رادیو دارو FDG جهت تصویربرداری پت اسکن	راهبرد کلان ۱ و ۳	تجهیزات راه‌اندازی شده	*
			محوطه‌سازی ساختمان امید	معاونت توسعه - دفتر فنی	میزان پیشرفت برنامه	*
			برنامه‌ریزی جهت ایجاد پارکینگ طبقاتی در بیمارستان با جلب مشارکت از شهرداری تهران	معاونت توسعه - دفتر فنی	فضای فیزیکی / میزان منابع مالی جذب شده	*
			انتقال واحد گردشگری سلامت به ساختمان امید به منظور متمرکزسازی فعالیت‌های IPD	راهبرد کلان ۱ و ۳	میزان پیشرفت برنامه	*
			برنامه‌ریزی جهت انتقال آزمایشگاه روماتولوژی به طبقه ۶ ساختمان امید	راهبرد کلان ۱ و ۳	میزان پیشرفت برنامه	*
			ترمیم و اصلاح سیستم پیچینگ	راهبرد کلان ۱ و ۳	درصد تحقق استانداردهای موجود	*
			تهیه و نصب کمپرسور هوای فشرده برای بخش NICU	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد تجهیزات خریداری شده	*
			ارتقاء سیستم سرمایش از طریق تهیه و نصب ۲ دستگاه چیلر با ظرفیت ۵۰۰ تن در موتورخانه و تعویض لوله‌های سیستم کانال ترمیک	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد تجهیزات خریداری شده	*



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۷	مدیریت کارآمد منابع	تجهیز فضاهای فیزیکی	تکمیل تجهیزات موردنیاز بخش ICU جنرال ۲	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد تجهیزات خریداری شده	*
			تقویت زیرساخت ساکشن سانترال از طریق جذب منابع از خیرین	راهبرد کلان ۱ و ۳	میزان منابع مالی جذب شده	*
			خرید دستگاه یورتروسکوپ از طریق جذب منابع از خیرین	راهبرد کلان ۱ و ۳	دستگاه خریداری شده	*
۸	ارتقاء وضعیت ایمنی بیمارستان	ارتقاء وضعیت ایمنی بیمارستان	ایمن‌سازی محل دپوی گازهای طبی و اکسیژن ساز	راهبرد کلان ۱ و ۳	درصد تحقق چک‌لیست ایمنی بیمارستان	*
			ایمن‌سازی موتورخانه‌های بیمارستان به میزان ۳۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۱ و ۳	درصد تحقق چک‌لیست ایمنی بیمارستان	*
			ایمن‌سازی پست برق مرکزی بیمارستان به میزان ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۱ و ۳	درصد تحقق چک‌لیست ایمنی بیمارستان	*
۹	ارتقاء ایمنی استانداردهای مدیریت بحران	تقویت و ارتقاء استانداردهای مدیریت بحران	بهبود و ارتقاء تیم‌های ویژه پاسخ سریع درمانی در حوادث CBRNE	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد مانور و کلاس‌های آموزشی برگزار شده در حیطه حوادث پرتوی	۱ مورد مانور
			بهبود و ارتقاء تیم‌های ویژه پاسخ سریع درمانی در اپیدمی‌ها	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد مانور و کلاس‌های آموزشی برگزار شده	*
			بهبود و برقراری امنیت بیشتر در حوزه پدافند غیرعامل از طریق تجهیز فضاهای تجهیزات موردنیاز	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد دوربین مداربسته / تعداد بیسیم خریداری شده	بیسیم نداریم / نیاز به افزایش دوربین به تعداد ۳۰ عدد
			ارتقاء تاب‌آوری بیمارستان در برابر حوادث و بلایا	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد مانورهای برگزار شده / تعداد کمیته‌های برگزار شده	۸۰٪ با برنامه زمان‌بندی شده مطابقت دارد.
			ارتقاء تاب‌آوری بیمارستان در حوزه غیر سازه‌ای (اخذ گواهینامه استاندارد چاه ارت و آسانسورها)	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد گواهینامه اخذ شده	۲
			برنامه‌ریزی جهت استقرار سامانه هشدار سریع مخاطرات	راهبرد کلان ۱ و ۳	تعداد پنل‌های اعلان خطر	۵۰٪ ساختمان‌ها داری پنل اعلان خطر هستند.

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱۰	ارتقاء ایمنی	حفظ و ارتقاء ایمنی کارکنان	کاهش وضعیت عوامل زبان آور محیط کار پایین تر از حد مجاز به میزان ۲۰ درصد	راهبرد کلان ۷	درصد اصلاح عوامل زبان آور محیط کار	*
			شناسایی و ارزیابی بیماری‌های شغلی در کارکنان (معاینات دوره‌ای بر اساس اولویت)	راهبرد کلان ۷	درصد انجام معاینات ادواری کارکنان	*
۱۱	ارتقاء بهره‌وری منابع انسانی	ارتقاء بهره‌وری منابع انسانی	بهبود و ارتقاء ساختار سازمانی بیمارستان به میزان ۱۰ درصد و استانداردسازی نیروی انسانی به میزان ۱۰ درصد سالیانه	راهبرد کلان ۳	وضعیت استانداردهای نیروی انسانی	*
			افزایش تعلق سازمانی و انگیزش منابع انسانی به میزان ۱۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۲ و ۳	درصد تعلق سازمانی / درصد انگیزش	*
			توانمندسازی کارکنان بر مبنای نیازسنجی آموزشی	راهبرد کلان ۱	تعداد کلاس‌های برگزار شده / اثربخشی دوره‌های آموزشی	*
			برنامه‌ریزی به‌منظور جانشین پروری در مشاغل حساس	راهبرد کلان ۱	تعداد افراد آموزش دیده در مشاغل حساس	*
			افزایش نرخ ماندگاری (حفظ و نگهداشت) نیروی انسانی	راهبرد کلان ۱	نرخ ماندگاری نیروی انسانی	*
			برنامه‌ریزی به‌منظور رعایت استانداردهای طرح طبقه‌بندی مشاغل	راهبرد کلان ۱	درصد تطابق با استانداردهای ابلاغی	*
			کاهش میزان تولید پسماندهای عفونی در بیمارستان به میزان ۵۰٪ درصد وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۱	میزان تولید پسماندهای ویژه پزشکی	۴۴۹۷۷ کیلو در ۶ ماه
کاهش میزان مصرف سرسوزن حداقل به میزان ۵۰ درصد وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۱ و ۴	درصد تفکیک و کدبندی پسماندها	۷۱۱۴ کیلو در ۶ ماه			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱۲	مدیریت کارآمد منابع اطلاعاتی	بهینه‌سازی مدیریت منابع اطلاعاتی	راه‌اندازی سایت جدید بیمارستان باهدف ارتقاء جایگاه برندینگ بیمارستان	راهبرد کلان ۶	میزان ارتقاء سیستم	*
			ارتقا سیستم اطلاعات بیمارستان (HIS) باهدف رعایت حداقل‌های موردنظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	راهبرد کلان ۶	درصد به‌روزرسانی	۸۰٪
			به‌روزرسانی سیستم‌عامل کلاینت‌ها و سرورها مطابق با استانداردهای اعلامی	راهبرد کلان ۶	درصد رعایت استاندارد	۵۰٪
			اصلاح و به‌روزرسانی ساختار شبکه و توپولوژی و ساختار امنیتی	راهبرد کلان ۶	درصد تحقق استانداردهای ابلاغی در حوزه شبکه	*
			ایجاد زیرساخت لازم جهت راه‌اندازی اتاق سرور Back Up	راهبرد کلان ۶	فضای فیزیکی استاندارد / تعداد تجهیزات موردنیاز خریداری شده	*
			آماده‌سازی زیرساخت لازم جهت OFF LINE نمودن تصاویر پزشکی با قدمت بیش از ۵ سال	راهبرد کلان ۶	میزان ارتقاء سیستم	*
			بهبود فرایند تریخیص و کاهش مدت‌زمان تریخیص بیماران به میزان حداقل یک ساعت وضع موجود تا پایان سال ۱۴۰۴	راهبرد کلان ۱ و ۲	مدت‌زمان تریخیص	۴ ساعت
۱۳	ارتقاء کیفیت خدمات	اصلاح فرایندها و روان‌سازی خدمات	راه‌اندازی میز خدمت به‌منظور ارائه به‌موقع خدمات اداری	راهبرد کلان ۲	تعداد خدمات ارائه‌شده	*
			بررسی مستمر، بازنگری و اصلاح فرایندهای اداری و مالی و حذف روبه‌های زائد	راهبرد کلان ۱ و ۲	تعداد فرایندهای اصلاح‌شده	*
			ساماندهی وضعیت تابلوهای راهنمای طبقات و واحدها	راهبرد کلان ۲	میزان رضایتمندی مراجعین	*
			تهیه و نصب خطوط رنگی راهنمای مراجعین در راستای طرح تکریم ارباب‌رجوع	راهبرد کلان ۲	میزان رضایتمندی مراجعین	*
			تهیه و نصب سیستم شارژ تلفن همراه به‌منظور استقرار تسهیلات مناسب برای مراجعین	راهبرد کلان ۲	تعداد تجهیزات خریداری شده	*
			تهیه و نصب صندوق صدقات الکترونیکی	راهبرد کلان ۲	تعداد صندوق‌های خریداری شده	*
۱۴	ارتقاء سطح سلامت	افزایش پوشش مراقبت تغذیه‌ای بیماران	شناسایی بیماران نیازمند حمایت تغذیه‌ای	راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۷	درصد بیماران غربالگری شده	۴۰٪
			ارزیابی تخصصی بیماران ارجاع شده و نیازمند حمایت تغذیه‌ای	راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۷	درصد بیماران که ارزیابی تخصصی تغذیه‌شده‌اند	۸۰٪

## حوزه معاونت آموزشی بیمارستان

ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه
	ارتقاء خدمات آموزشی و پژوهشی	۱. بهبود ساختار اداری و عملکرد کمی و کیفی معاونت آموزشی و دفاتر آموزشی بخشها	تغییر از بروکراسی آموزشی به ساختاری با توانایی تصمیم‌گیری استراتژیک که نیازمند ساختار الکترونیک با توانمندی‌های متعدد بالقوه است	راهبرد کلان ۲ و ۴ معاونت آموزشی	مستندات الکترونیک بارگزاری شده در پایان هر ماه	امتیاز سنج‌های اعتبار سنجی موجود
۱	ارتقاء خدمات آموزشی و پژوهشی	۲. بهبود عملکرد کیفی فراگیران در حیطه استانداردهای ملی اعتبار بخشی آموزشی	<p>راه اندازی مرکز سلامت روان با پتانسیل پاسخ‌گویی شبانه روزی به فراگیران</p> <p>راه اندازی مرکز توانمندسازی فیزیکی فراگیران و تشکیل پرونده سلامت شامل آزمایش‌های ادواری روتین و معاینه فیزیکی و ...</p> <p>راه اندازی کمیته دانشجویی خلاقیت و نوآوری‌های انگیزشی (در جهت جذب هرچه بیشتر فراگیران در شرکت در برنامه‌های آموزشی)</p> <p>راه اندازی مرکز آموزش زبان‌های خارجی تخصصی و محاوره‌ای برای اعضای هیئت علمی و فراگیران</p>	<p>راهبرد کلان ۱ و ۴ معاونت آموزشی</p> <p>- پرونده‌های سلامت روان برای هر فراگیر</p> <p>- پرونده‌های سلامت جسمی برای هر فراگیر</p> <p>- کلاس‌های درس آموزشی و انگیزشی</p> <p>- کلاس‌های زبان‌های خارجی</p>	شروع برنامه	
	ارتقاء خدمات آموزشی و پژوهشی	۳. ارتقا و توانمندسازی آموزشی اعضای هیئت علمی	<p>ارتقای مهارت ارتباطی "communication skills" برای تمام سطوح نظام آموزشی به جهت یکسان‌سازی و تعدیل تعاملات بین فراگیران، اساتید، همکاران، بیماران و همراهان آنها</p> <p>ارتقای مهارت هیئت علمی در آموزش‌های مجازی</p> <p>تقویت آیین‌نامه‌های تشویقی برای اعضای هیئت علمی علاقه‌مند و با انگیزه در فعالیت‌های آموزش</p>	راهبرد کلان ۱ و ۶ معاونت آموزشی	<p>- آزمون دوره‌ای مهارت ارتباطی</p> <p>- تعداد فایل‌های آموزش مجازی تولید شده</p> <p>- تعداد حکم‌های تشویقی</p>	<p>- شروع برنامه</p> <p>- تعدادی محدودی فایل آموزشی و حکم تشویقی</p>

ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه
	-ارتقاء خدمات آموزشی و پژوهشی -مدیریت کارآمد اطلاعات	۴. ایجاد ساختاری برای: شناسایی، تحلیل و اصلاح کمبودها و نقاط ضعف آموزشی	خودارزیابی الکترونیک دوره ای اعضای هیئت علمی و به چالش کشیدن انگیزه ها و تعهدات و سطح علمی اساتید	راهبرد کلان ۲ معاونت آموزشی	پرسشنامه الکترونیک تعداد کمیته های برگزار شده	شروع برنامه و پرسشنامه کتبی دانشکده که نواقص زیادی دارد
			ارزیابی الکترونیک هیئت علمی توسط فراگیران به فراخور هر سطح و بالعکس			
			طراحی رضایتمندی الکترونیک (آموزشی و اخلاق حرفه ایی) برای همه فراگیران در همه سطوح در بخش های تخصصی مربوطه			
			پایش دوره ایی الکترونیک همه بخش ها در اجرای تعهدات و کوریکولوم آموزشی			
			تشکیل کمیته پایش و بازخورد عملکرد آموزشی بخشها با اعضای تیم حاکمیتی بیمارستان			
	ارتقاء خدمات آموزشی و پژوهشی	۵. ارتقا فعالیت‌های پژوهشی معاونت آموزشی	خلق و اجرای ایده های پژوهشی در آموزش	راهبرد کلان ۵ معاونت آموزشی	تعداد پروژه های تحقیقاتی شرکت فراگیران در کنگره های علمی داخلی و بین المللی	شروع برنامه دفتر توسعه آموزش بسیار محدود
			آشنایی دانشجویان با دستاوردهای ملی و فراملی در حوزه آموزش			

## حوزه معاونت پژوهشی بیمارستان

ردیف	اهداف کلان بیمارستان	راهبرد کلان بیمارستان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت پژوهشی دانشگاه	شاخص‌های ارزیابی	وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه
۱	ارتقاء خدمات آموزشی و پژوهشی	توسعه پژوهش در بیمارستان و اصلاح فرایندهای پژوهشی و آموزش پژوهش با هماهنگی واحدهای پژوهشی	<p>تدوین اولویت‌های پژوهشی گروه‌های آموزشی و دفتر پرستاری، معاونت آموزشی، معاونت درمان و معاونت پژوهشی (با محوریت کرونا و سایر) با رویکرد توسعه کمی و کیفی تحقیقات بالینی</p> <p>شناسایی چالش‌ها و مشکلات پژوهشی اعضای هیات علمی و دستیاران دوره تکمیلی تخصصی و دستیاران تخصصی به خصوص در دوران پاندمی کرونا</p> <p>اصلاح فرایندهای بررسی پروپوزال‌ها و طرح‌های تحقیقاتی</p> <p>برگزاری دوره‌های دانش پژوهشی</p> <p>برگزاری کارگاه‌های آموزشی براساس نیازسنجی</p> <p>برگزاری ژورنال کلاب مشترک با همکاری بخش‌های بالینی، مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده‌ها</p> <p>تشکیل شبکه فعال تحقیقاتی در بیمارستان با منظور اجرای طرح‌های تحقیقاتی مشترک بین رشته‌ای داخلی و با مشارکت سایر مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران</p> <p>توسعه فضای پژوهشی بیمارستان</p>	<p>معاونت کلان ۳ و ۱۰</p> <p>معاونت آموزشی</p>	<p>-تعداد پروپوزال‌های بررسی شده در یک سال</p> <p>-تعداد دوره‌های برگزار شده در یک سال</p> <p>-مساحت فضای فیزیکی، تجهیزات مستقر در واحد</p> <p>-تعداد بخش‌های دارای کارنامه پژوهشی</p>	شروع برنامه

وضعیت شاخص ارزیابی در شروع برنامه	شاخص‌های ارزیابی	برنامه متناظر در معاونت پژوهشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان بیمارستان	اهداف کلان بیمارستان	ردیف
	- پروتکل طراحی شده  - تعداد <b>package</b> های طراحی شده در یک سال		ایجاد بانک اطلاعات پژوهشی در بیمارستان و توسعه ی وبسایت معاونت پژوهشی  ایجاد کارنامه پژوهشی برای بخشهای بالینی، مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها و <b>CV</b> برای اعضای هیات علمی بیمارستان  معرفی اعضای جدید کمیته اخلاق و اعضای جدید شورای پژوهشی  تدوین پروتکل در حوزه اخلاق در پژوهش و فرایند انجام طرح های تحقیقاتی در بیمارستان در راستای مصوبات دانشکده، دانشگاه و وزارت بهداشت  تهیه <b>Package</b> های پژوهش محور			



فارابی



## اهداف کلان

۱. تربیت بهترین متخصصان چشم پزشکی و علوم بینایی
۲. دستیابی به بالاترین سطح کیفیت در مراقبت های چشم پزشکی و بینایی
۳. نوآوری و خلق دانش و فناوری و ارزش
۴. ارتقاء ایمنی بیمار و بهبود مستمر کیفیت خدمات

## مضامین استراتژیک بیمارستان (Strategic Themes)

با توجه به مسائل استراتژیکی، مضامین استراتژیک یا محورهای اصلی فعالیت بیمارستان برای رسیدن به اهداف کلان و چشم انداز تعیین شده به شرح زیر شناسایی شدند:

۱. دانش محوری و رشد سرمایه های انسانی  
این مضمون در پی دستیابی به اهداف استراتژیک زیر است:
  ۱. الگو شدن در آموزش مهارت های چشم پزشکی
  ۲. الگو شدن در آموزش مهارت های پرستاری چشم و مهارت های بینایی سنجی
  ۳. الگو شدن بین قطب های علمی کشور
۲. سرآمدی بالینی  
این مضمون در پی دستیابی به اهداف استراتژیک زیر است:
  ۱. ارائه نظام مند و سریع و با کیفیت خدمات درمانی و مراقبتی
  ۲. ارائه خدمات درمانی و مراقبتی بر اساس اصول علمی و استانداردها
  ۳. محافظت از بیماران و تامین نیازهای طبی و غیر طبی آنان
  ۴. ایجاد و توسعه گردشگری سلامت
۳. سرآمدی سازمانی و مدیریتی

این مضمون در پی دستیابی به اهداف استراتژیک زیر است:

۱. الگو شدن در مدیریت سرمایه های سازمانی و مدیریت منابع و شراکت ها
۲. الگو شدن در مدیریت فرایندها
۳. الگو شدن در سبک های رهبری
۴. ترویج نوآوری و ابتکارات

این مضمون در پی دستیابی به اهداف استراتژیک « برند شدن به عنوان مرکز پیشتاز در تولید محصولات علمی و فناوری در حوزه پژوهش، آموزش، و مراقبت از چشم » است.

۵. مسئولیت پذیری اجتماعی

این مضمون در پی دستیابی به اهداف استراتژیک زیر است:

۱. کاستن از آثار نامطلوب فعالیت های تشخیصی و درمانی بر محیط زیست
۲. افزایش توان مراقبت از خود در جامعه تحت پوشش

### ۳- ۱۸- استراتژی های عملیاتی بیمارستان

گروه برنامه ریزی استراتژیک بیمارستان فوق تخصصی فارابی بر اساس یافته های حاصل از تحلیل عوامل داخلی و خارجی، اهداف کلان، انتظارات ذینفعان، استراتژی های عملیاتی بیمارستان فوق تخصصی فارابی را به شرح زیر نهایی کردند:

۳- ۱- ۱۸: استراتژی های عملیاتی در مضمون استراتژیک « دانش محوری و رشد سرمایه های انسانی »

فلسفه ما: در بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی فارابی، تمامی فعالیت ها و اقدامات درمانی، مراقبتی و آموزشی و نیز اقدامات مدیریتی که بیمارستان انجام می شود مبتنی بر شواهد علمی بوده و از پشتوانه ها و استانداردهای نظری و عملی برخوردار است.

- S1) ایجاد مرکز ملی آموزش و تحقیق و توسعه مهارت های علوم بینایی و چشم پزشکی
- S2) تولید رهنمودهای بالینی و استانداردهای کاری و استقرار مدیریت دانش در سرتاسر بیمارستان
- S3) تاسیس پژوهشکده ملی علوم بینایی

۳-۱۸-۲: استراتژی های عملیاتی در مضمون استراتژیک «سرآمدی بالینی»

فلسفه ما: در بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی فارابی، کلیه استانداردهای مرتبط با حرفه مراقبت از سلامت چشم چه از طریق منابع علمی به دست آمده باشد، چه به صورت استانداردهای مراقبت در سطح جهانی مطرح شده، و یا از طریق الگوهای کاری، مانند استانداردهای اعتبار بخشی، از طرف وزارت بهداشت ابلاغ شده باشد، به نحوی مورد عمل قرار می گیرد، که بتواند بالاترین سطح کیفیت را فراهم نماید.

S5) استقرار استانداردهای اعتبار بخشی و استانداردهای ایمنی بیمار (براساس سنجش های اعتبار بخشی)

S6) تقویت ساختار مدیریت کیفیت آماری و غیر آماری

S7) افزایش تنوع بسته های خدمات درمانی

S8) ایجاد و توسعه گردشگری سلامت (زیرساخت در حال حاضر ایجاد شده است)

۳-۱۸-۳: استراتژی های عملیاتی در مضمون استراتژیک «ترویج ابتکارات و نوآوری»

فلسفه ما: در بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی فارابی، پرورش خلاقیت به منظور ترویج ابتکارات و تبدیل ابتکارها به نوآوری به عنوان یک ارزش پایدار تلقی شده و جهت گیری های سازمانی و تشویقی به سمت این مضمون هدایت شده است.

S9) راه اندازی شبکه مراقبت از چشم و راه اندازی مراکز درمانی تحت لیسانس

S10) ساخت و عرضه محصولات جدید (بافت های مصنوعی، پلاک رادیواکتیو، داروهای آهسته رهش چشمی و ...)

S11) راه اندازی واحد Marketing promotion

S12) راه اندازی مرکز ملی غربالگری نوزادان نارس و سامانه دورا پزشکی برای درمان ROP

S13) توسعه تحقیقات بالینی در زمینه ژنتیک چشم پزشکی

۴-۱۸-۳: استراتژی های عملیاتی در مضمون استراتژیک «سرآمدی سازمانی و مدیریتی»

فلسفه ما: بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی فارابی، با بهره مندی از استانداردهای معتبر علمی و عملی سازماندهی و مدیریتی در بخش بیمارستان و مراقبت از سلامت، در سطح دنیا خود را به جایی می رساند که الگویی برای بنچمارکینگ و مرکزی برای آموزش و مهارت افزایی مدیران و سرپرستان بیمارستانی برای منطقه خاورمیانه و آسیای میانه باشد.

S14) بکارگیری نظام هماهنگ BSC

S15) مدیریت ارتباط با مشتریان و ذینفعان

S16) استقرار سیستم حسابداری تعهدی و گذار از بودجه ریزی برنامه‌ای به عملیاتی

S17) اصلاح ساختار هزینه ای و صرفه جویی در مصرف

S18) جذب کمک های مردمی و سازمان های مردم نهاد برای تحت پوشش قرار دادن گروه های آسیب پذیر

۳-۱۸-۵: استراتژی های عملیاتی در مضمون استراتژیک «مسئولیت پذیری اجتماعی»

فلسفه ما: بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی فارابی، با پذیرش اصل مسئولیت پذیری اجتماعی، نقش خود را در آینده جامعه و توسعه پایدار شناخته و با رعایت استانداردهای مربوطه در ضمن مراقبت از محیط زیست، کمک به مردم را نیز وجهه همت خود قرار داده است.

S19) آموزش عمومی و تخصصی مراقبت از چشم

S20) بیماریابی در سطح جامعه

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۵۰٪	تعداد محتواهای تهیه و تدوین شده هدف: چهار محتوا در حوزه کارآموزی، کارورزی و دستیاری و فلوشیپ	پیاده سازی شیوه‌نامه‌های «تدوین و بازنگری طرح دوره‌های رشته مقاطع دایر در دانشگاه» و «تدوین و بازنگری برنامه‌های درسی در دانشگاه علوم پزشکی تهران»	پیاده سازی شیوه‌نامه‌های «تدوین و بازنگری طرح دوره‌های رشته مقاطع دایر در دانشگاه» و «تدوین و بازنگری برنامه‌های درسی دوره کارآموزی کارورزی و دستیاری و فلوشیپ در بیمارستان فارابی»			
۲۰٪	تعداد برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی هدف: ایجاد برنامه مدون و پیاده سازی برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی در دستیاری	تدوین و آغاز پیاده سازی برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی در برنامه های دستیاری رشته های تخصصی بالینی، رشته های کارشناسی پرستاری، دکترای عمومی دندان پزشکی و دکترای عمومی داروسازی با رویکرد ویژه به تقویت مهارت های نرم در دانش آموختگان دانشگاه	تدوین و پیاده سازی برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی در برنامه های دستیاری چشم پزشکی	الگو شدن در آموزش مهارت های چشم پزشکی، پرستاری چشم و بینایی سنجی	تربیت بهترین متخصصان چشم پزشکی و علوم بینایی	۱
۱۰٪	تعداد شاخص آموزش و ارزیابی مبتنی بر توانمندی هدف: ایجاد ۲ شاخص ایجاد و ارزیابی مبتنی بر توانمندی	تکمیل آموزش و ارزیابی مبتنی بر توانمندی در کلیه محورهای توانمندی های دانش آموختگان دوره پزشکی عمومی دانشگاه	آموزش و ارزیابی مبتنی بر توانمندی در کلیه محورهای توانمندی های کارآموزان و کارورزان بیمارستان فارابی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۵۰٪	تعداد روشهای فعال جایگزین شده هدف: ایجاد ۳ روش فعال جایگزینی شامل یاددهی فناورانه و آموزش مجازی	تقویت استفاده از روش های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش های غیرفعال در کلیه رشته -مقاطع تحصیلی دایر از جمله روش های یاددهی - یادگیری فناورانه و آموزش مجازی	تقویت استفاده از روش های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش های غیرفعال در کلیه رشته -مقاطع تحصیلی دایر از جمله روش های یاددهی - یادگیری فناورانه و آموزش مجازی			
۱۰۰٪	تعداد جلسات آموزشی مبتنی بر شبیه سازی برگزار شده در سال هدف : حداقل یک دوره جهت دستیاران قبل ورود به اتاق عمل برگزار شود.	ادغام آموزش های مبتنی بر شبیه سازی (اعم از فنی و غیرفنی) در کلیه برنامه های آموزشی مرتبط	ادغام آموزش های مبتنی بر شبیه سازی (اعم از فنی و غیرفنی) در برنامه های آموزشی دستیاری			
۴۰٪	تعداد کارگاههای برگزار شده در حوزه اخلاق و تعهد حرفه ای هدف: انتظار میرود به تعداد ۲ کارگاه آموزشی در سال	تقویت آموزش اخلاق و تعهد حرفه ای و مهارت های ارتباطی در برنامه آموزشی کلیه رشته مقاطع	تقویت آموزش اخلاق و تعهد حرفه ای و مهارت های ارتباطی در برنامه آموزشی دستیاری عنوان شود تقویت از چه روشی (برگزاری کارگاه، تدوین دستورالعمل و یا ...)			
۲۰٪	تعداد جلسات جهت ایجاد و پیگیری مطالعات نیازسنجی آموزشی نظام مند هدف: حداقل ۲ جلسه جهت ایجاد و پیگیری مطالعات نیازسنجی آموزشی نظام مند و پایش اجرای آن در سال ۲ تا ۴	حمایت و انجام مطالعات نیازسنجی آموزشی نظام مند با هدف استفاده از نتایج آنها در تدوین یا بازنگری برنامه های آموزشی	انجام مطالعات نیازسنجی آموزشی نظام مند با هدف استفاده از نتایج آنها در تدوین یا بازنگری برنامه های آموزشی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
کارگاه رباتیک دایر شده است  واحد هوش مصنوعی و تحلیل تصویر ایجاد شده است.  ۴۰٪	تعداد رشته های فلوشیپ جدید ایجاد شده  هدف: ایجاد ۴ مورد از موارد زیر  ۱-راه اندازی دوره های تکمیلی کوتاه مدت انکولوژی و یوویت  ۲-راه اندازی فلوشیپ اورژانس  ۳-راه اندازی واحد هوش مصنوعی و تحلیل تصاویر  ۴-کارگاه رباتیک	راه اندازی رشته های بین رشته ای و جدید بر اساس نیازسنجی های انجام شده کشوری	راه اندازی رشته های فلوشیپ جدید بر اساس نیازسنجی های انجام شده و ارتباط موثر بین رشته های علوم پایه و چشم پزشکی (هوش مصنوعی، تحلیل تصاویر و رباتیک)			
۵۰٪	تعداد پایش ها و ارزشیابی ها در دوره های کارآموزی، کارورزی و دستیاری  هدف: حداقل ۲ دوره پایش و ارزشیابی مستمر آموزش ها در سه دوره کارآموزی، کارورزی و دستیاری	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی دوره های آموزشی با تاکید ویژه بر پایش و ارزشیابی مستمر آموزش های مجازی	پایش و ارزشیابی مستمر آموزش ها در دوره های کارآموزی، کارورزی و دستیاری به خصوص مجازی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۳۰٪	تعداد روش های ارزشیابی بر اساس ارزیابی سازنده و ارایه بازخورد  هدف: ایجاد حداقل ۳ دستورالعمل جهت ارزشیابی بر اساس ارزیابی سازنده و ارائه بازخورد	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی فراگیرندگان دانشگاه با تاکید بر تقویت ارزیابی های سازنده و ارایه بازخورد	بازنگری روش های ارزشیابی کارآموزان، کارورزان و دستیاران با تاکید بر تقویت ارزیابی های سازنده و ارایه بازخورد			
۱۰۰٪	تعداد آزمون های دیجیتال برگزار شده در هر بخش و گروه  حداقل ۴ آزمون دیجیتال در هر بخش و گروه	طراحی و پیاده سازی برنامه آزمون های تمام دیجیتال در رشته ها و مقاطع مورد نظر	طراحی و پیاده سازی برنامه آزمون های تمام دیجیتال در دوره دستیاری			
۶۰٪	تعداد سوالات جمع آوری شده در بانک سوال  هدف: حداقل ۱۰۰ سوال از مجموع سوالات الکترونیک ذخیره شود.	طراحی و پیاده سازی بانک سوالات آزمون	طراحی و پیاده سازی بانک سوالات آزمون			
۱۰٪	تعداد سامانه ارزیابی مبتنی بر توانمندی های دانشجویان  هدف: حداقل ۲ سامانه ارزیابی دستیاری و فلوشیپ	راه اندازی سامانه ارزیابی مبتنی بر توانمندی های دانشجویان به منظور tracking طولی توانمندی ها در دوره تحصیل	راه اندازی برنامه منتورینگ توسط اعضای هیات علمی جهت tracking طولی علمی و ... دستیاران در طول دوره تحصیل			



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۶۰٪	تعداد جلسات آموزشی مجازی (telemedicine) و فعالیت‌های دوراسلامت (telehealth) در درمانگاه ROP حداقل برگزاری ۳ جلسه telemedicine و telehealth در سال	طراحی و راه‌اندازی درمانگاه‌های درمانی- آموزشی مجازی (telemedicine) و فعالیت‌های دوراسلامت (telehealth)	طراحی و راه‌اندازی درمانگاه‌های درمانی- آموزشی مجازی (telemedicine) و فعالیت‌های دوراسلامت (telehealth) در درمانگاه ROP			
۱۰۰٪	تعداد دریافت ارزشیابی بر فعالیت‌های آموزشی پژوهشی توسط blue print حداقل دریافت ۱ بار در سال فعالیت‌های آموزشی پژوهشی توسط blue print	تدوین، پیاده‌سازی و پایش اجرای آیین نامه نظارت بر فعالیت‌های آموزشی بالینی (clinical supervision) در محیط‌های بیمارستانی	پایش فعالیت‌های آموزشی- بالینی و پژوهشی در محیط بیمارستان توسط blue print			
۱۰۰٪	تدوین نقشه آموزش توسعه آموزشی درمانی در بیمارستان و تعداد جلسات جهت برگزاری آن هدف: برگزاری حداقل یک مورد از هر آیتم نقشه آموزش توسعه آموزشی درمانی	تدوین و پیاده‌سازی سیاست‌های توسعه آموزشی و درمانی بیمارستان‌ها و بخش‌های بالینی دانشگاه	تدوین و پیاده‌سازی سیاست‌های توسعه آموزش و درمانی در بیمارستان فارابی			
۱۰۰٪	تعداد اقدامات حمایتی در بیمارستان فارابی در دوره دستبازی حداقل ۵ اقدام حمایتی در سال	طراحی و استقرار نظام جامع حمایت از دانشجو (student support) به صورت مشترک با معاونت دانشجویی- فرهنگی دانشگاه	طراحی و استقرار نظام جامع حمایت از دانشجو (student support) در بیمارستان فارابی در دوره دستبازی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
تنظیم ساعت کشیک دستیاران و همچنین ساعت حضور روزانه در بیمارستان	تدوین و پیاده سازی مقررات مربوط به ساعت کاری (duty hours) دستیاران تخصصی چشم هدف: بروزرسانی و ابلاغ دستورالعمل یک بار در سال	تدوین و پیاده سازی مقررات مربوط به ساعت کاری (duty hours) دستیاران تخصصی بالینی	تدوین و پیاده سازی مقررات مربوط به ساعت کاری تخصصی چشم			
۱۰۰٪	تعداد برنامه های منتورینگ همگنان (peer mentoring) در بیمارستان فارابی در دوره دستیاری حداقل ۶ منتور با پوشش حداقل ۵۰٪ از دستیاران	گسترش برنامه منتورینگ همگنان (peer mentoring) در کلیه دانشکده های دانشگاه	پیاده سازی برنامه منتورینگ همگنان (peer mentoring) در بیمارستان فارابی در دوره دستیاری			
۵۰٪	تعداد جلسات و گزارشات با مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه در زمینه طرح های توسعه آموزش هدف: حداقل ۲ بار در سال گزارش و یا جلسه مشترک با مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه	بازتعریف فرایند ارتباط بین دفاتر توسعه آموزش دانشکده ها و بیمارستان های آموزشی با مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه	تقویت ارتباط بین دفاتر توسعه آموزش بیمارستان فارابی با مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه			
۱۰۰٪	ایجاد نقشه راه جذب هیات علمی و تعداد بروزرسانی در سال هدف: حداقل بروزرسانی سالی یک بار	جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی بر اساس نقشه هیات علمی و در صورت نیاز بازنگری نقشه	جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی بر اساس نقشه هیات علمی و در صورت نیاز بازنگری نقشه			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
			برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی آموزشی جهت اعضای هیات علمی بیمارستان فارابی	بازنگری و پیاده‌سازی برنامه جامع توانمندسازی آموزشی اعضای هیات علمی دانشگاه با رویکرد تقویت توانمندسازی سازمانی و تاکید بر توانمندسازی‌های طولی، حین کار، غیررسمی و منتورینگ اعضای هیات علمی جوان	تعداد برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی آموزشی جهت اعضای هیات علمی بیمارستان فارابی  حداقل ۳ جلسه کارگاه توانمندسازی آموزشی در سال	۵۰٪
			تدوین و پیاده‌سازی برنامه تقویت مشارکت دستیاران و کارآموزان و کارورزان در زمینه مدیریت و برنامه ریزی آموزشی آموزش به همگنان	تدوین و پیاده‌سازی برنامه تقویت مشارکت دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی در زمینه مدیریت و برنامه ریزی آموزشی و ارائه آموزش به همگنان	تعداد جلسات مشترک با دستیاران جهت تدوین و پیاده‌سازی برنامه تقویت مشارکت دستیاران و کارآموزان و کارورزان در زمینه مدیریت و برنامه ریزی آموزشی  ۲ جلسه در سال جهت تدوین و پیاده‌سازی برنامه تقویت مشارکت دستیاران و کارآموزان و کارورزان در زمینه مدیریت و برنامه ریزی آموزشی	۵۰٪
			نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی آموزش گروه چشم پزشکی و اولویت بندی آنها در بخش های آموزشی	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه ها و بیمارستان های آموزشی بر حسب اولویت	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه چشم پزشکی و اولویت بندی آنها در بخش های آموزشی  هدف: به روز رسانی و رفع نیاز حداقل ۳ بخش آموزشی	۳۰٪

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۱۰۰٪	دسترس‌ی مطلوب کارآموزان کارورزان و دستیاران چشم به آموزش در محیط‌های بیمارستانی هدف: دسترس‌ی تمام کارآموزان کارورزان و دستیاران چشم به حداقل ۳ مورد کتابخانه، سامانه آموزش مجازی و سایت	تامین دسترس‌ی مطلوب دانشجویان رشته‌های بالینی و علوم پایه به آموزش در محیط‌های بیمارستانی	تامین دسترس‌ی مطلوب کارآموزان کارورزان و دستیاران چشم به آموزش در محیط‌های بیمارستانی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
وجود ندارد	تعداد قراردادهای منعقد شده با پژوهشگران	ترویج تبدیل مشکلات سلامتی مرتبط با جمعیت تحت پوشش دانشگاه به سئوالات پژوهشی و استفاده پژوهشگران از اولویتهای شناسایی شده	انعقاد قرارداد تبدیل مشکلات سلامتی مرتبط با بیماران به سئوالات پژوهشی و پایان نامه های دستیاری و فلویی	تولید محصولات علمی و فناوری در حوزه پژوهش، آموزش و مراقبت از چشم	ارتقاء نوآوری و خلق دانش، فناوری و ارزش	۱
تخصیص فضای لازم و تهیه تجهیزات لازم برای این امر صورت گرفته است.	تعداد مطالعات ثانویه و محصولات مرتبط	ترویج پژوهشگران برای انجام مطالعات ثانویه، مطالعات Implementation Science و تولید مستندات کمک تصمیم گیر	توسعه تحقیقات بالینی در زمینه ژنتیک چشم پزشکی			
ساخت پلاکهای رادیواکتیو چشمی با همکاری سازمان انرژی اتمی	تعداد طرح ها و پایان نامه های محصول محور به اتمام رسیده	توسعه کمی و کیفی طرحهای فناورانه، مسئله محور و پایان نامه‌های محصول محور	ساخت و عرضه محصولات جدید (بافت‌های مصنوعی، پلاک رادیواکتیو، داروهای آهسته رهش چشمی و ...)			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
نامشخص	منابع و زیرساخت های اختصاص داده شده به دفاتر (شامل منابع مالی و نیروی انسانی)	تقویت دفاتر توسعه تحقیقات بالینی در بیمارستان ها	تقویت دفاتر توسعه تحقیقات بالینی در بیمارستان فارابی	تقویت برنامه های پژوهش در بالین		
۱ طرح تحقیقاتی مشترک با بیمارستان امام	تعداد طرح های تحقیقاتی مشترک بین دفاتر و مراکز تحقیقاتی / گروه های آموزشی / تیم های دانشجویی	ایجاد ارتباط هدفمند دفاتر توسعه تحقیقات بالینی و پژوهشکده ها، مراکز تحقیقاتی، گروه های آموزشی و تیم های دانشجویی	برقراری ارتباط هدفمند دفتر توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان فارابی با سایر پژوهشکده ها و مراکز تحقیقاتی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
<p>در حال حاضر نظارتها تنها برای گزارش ها در سامانه پژوهشیار انجام می شود و نظارت در زمان اجرا وجود ندارد</p>	<p>نگارش شیوه نامه نظارت بر اجرا، جمع آوری داده، در زمان اجرای مطالعه</p>	<p>تقویت برنامه های نظارت طرح های در حال انجام</p>	<p>ارتقاء نظارت بر طرح های در حال انجام از طریق رابطین پژوهشی منتخب در بخش ها (تخصیص ناظر برای هر طرح پژوهشی علاوه بر داور)</p>	<p>ارتقای کیفی و کمی طرح های تحقیقاتی</p>		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
در حال حاضر برنامه پایش برای کارآزمایی های انسانی وجود دارد و لازم است این برنامه پایش در مورد سایر انواع پژوهش ها (آزمایشات حیوانی و مطالعات آزمایشگاهی) هم تسری یابد.	میزان نحوه رعایت استانداردهای اخلاقی در مراحل مختلف پژوهشهای دانشگاه	پایش وضعیت رعایت استانداردهای اخلاقی در همه مراحل پژوهش	ارتقاء زیرساختهای لازم برای افزایش نظارت بر رعایت اخلاق در پژوهش	ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش در بیمارستان فارابی		
در حال حاضر دسترسی کمیته های اخلاق به داده های خام پژوهش ها امکان پذیر نمی باشد.	میزان دسترسی کارشناس کمیته اخلاق به داده های خام پژوهش ها	الزام به بارگزاری داده های نتیجه پژوهش توسط پژوهشگران در پایان طرح یا پایان نامه	پیگیری و اجرای بارگزاری داده های نتیجه پژوهش توسط پژوهشگران در پایان طرح یا پایان نامه و اخذ کد اخلاق برای شروع به اجرای پژوهش	ارتقاء شفافیت در فعالیتهای پژوهشی اساتید		



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
در دو سال گذشته به علت کرونا کارگاهی برگزار نشده است.	برگزاری ۲ کارگاه در هر سال	تهیه برنامه نوین آموزش پژوهش برای اعضای هیات علمی جوان، دانشجویان تحصیلات تکمیلی و دستیاران به صورت مجازی و حضوری	اجرای کارگاه‌های آموزش مقاله نویسی و آموزش پژوهش برای اعضای هیات علمی جوان، دانشجویان تحصیلات تکمیلی و دستیاران به صورت مجازی و حضوری	تهیه و تامین زیرساخت‌های اطلاعاتی لازم جهت ارتقای پژوهش در گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی تهران		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
-	تعداد خدمات تشخیصی و درمانی ایجاد شده هدف: ۱. راه اندازی کلینیک‌های تخصصی تغذیه در درمانگاهها ۲. راه اندازی بخش تخصصی POSTICU، بخش تخصصی پیوند قرنیه ۳. راه اندازی درمانگاه غدد و سلامت روان	کاهش ارجاع بیماران به بخشهای خارج دانشگاهی استقرار و توسعه تغذیه بالینی در بیمارستانها	افزایش تنوع بسته های خدمات تشخیصی و درمانی "سرپایی و بستری"	ارائه خدمات درمانی و مراقبتی نظام مند، سریع، با کیفیت و مطابق با اصول علمی و استانداردها	دستیابی به بالاترین سطح کیفیت در مراقبت های چشم پزشکی و بینایی	۱
تا پایان آذر ۴۵۰ بیمار	تعداد بیماران بستری شده در هر سال هدف: انتظار میرود جذب بیماران بین الملل سالانه ۱۰٪ رشد داشته باشد.	سازماندهی بیمارستان ها در حوزه جذب بیماران بین الملل	توسعه گردشگری سلامت و جذب بیماران خارجی			
۶۰٪	درصد پیشرفت فیزیکی پروژه هدف: راه اندازی مرکز آکادمی تا پایان سال 1403 به میزان ۱۰۰٪	-	ایجاد و توسعه مراکز درمانی، آموزشی و پژوهشی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۵۰٪	<p>درصد اثربخشی آموزشهای ارائه شده</p> <p>تعداد رسانه های آموزشی تهیه شده</p> <p>هدف:</p> <p>-استفاده از بستر پیامک بعنوان میانبر برای دسترسی آسان و سریع به مطالب آموزشی</p> <p>استفاده از QR CODING از طریق تلفن هوشمند به میزان ۱۰۰٪</p> <p>تهیه حداقل دو کلیپ ساده و روان آموزشی در هر سال</p> <p>تبدیل ۱۰۰٪ رسانه های تهیه شده به زبان عربی و انگلیسی</p> <p>راه اندازی تلویزیون مداربسته و بلوتوث در اتاق بیماران در بخش ها</p>	-	<p>ارائه آموزشهای به روز و نوین در راستای افزایش توانایی مراجعین در حوزه خود مراقبتی</p>			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
-	نسبت هزینه به درآمد میزان کسورات میزان صرفه جویی های انجام شده هدف: - کاهش یک درصدی کسورات در هر سال. - تنظیم و اجرای تفاهم نامه مالی حداقل ۵۰ درصد بخشها وودرمانگاهها در راستای استفاده بهینه منابع	-	اصلاح ساختار هزینه ای و صرفه جویی در مصرف	مدیریت فرایندها، منابع و سرمایه های سازمانی	ارتقاء ایمنی بیمار و بهبود مستمر کیفیت خدمات	۱
-	میزان فرایندهای اصلاح شده هدف: انتظار می رود اقداماتی در راستای بهبود فرایندهای اورژانس، پذیرش بیمار در بخش جهت ارجاع به اتاق عمل، اوستین، زمان انتظار درمانگاهها	-	اصلاح فرایندهای بالینی و سازمانی دارای الویت بر اساس استانداردها			
۷۹/۲	درصد رعایت استانداردهای اعتباربخشی بیمارستانها هدف: کسب امتیاز بالای ۸۰	ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	استقرار استانداردهای سطح ۳ اعتبار بخشی بر اساس استانداردهای ابلاغ شده			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۷۵/۸۴	درصد امتیاز کسب شده در حوزه ایمنی بیمار هدف: کسب امتیاز ۸۰	-	استقرار الزامات بیمارستان دوستدار ایمنی بر اساس استانداردهای ابلاغ شده			
-	میزان کمکهای جذب شده در هر سال هدف: افزایش حداقل ۱۵ درصدی در میزان جذب کمکهای مردمی در هر سال	-	جذب کمک های مردمی و سازمان های مردم نهاد برای تحت پوشش قرار دادن گروه های آسیب پذیر			
-	تعداد وبینار، دوره و کارگاههای برگزار شده میزان اثربخشی دوره های برگزار شده	-	رشد و بالنده سازی مستمر کارکنان و استقرار مدیریت دانش در سراسر بیمارستان			
-	میزان پیشرفت فیزیکی هر پروژه هدف: انتظار میرود سالانه ۲۵ درصد از فضاهای بیمارستان بر اساس نیازسنجی و الویت بهسازی شود " از جمله اقدامات الویت دار جهت اجرا برقی و تهویه و... می باشد "	-	بهسازی فضاهای فیزیکی و تاسیساتی اولویت دار			
-	درصد تجهیزات خریداری شده دارای الویت هدف: انتظار میرود سالانه ۲۵٪ از تجهیزات نیازسنجی شده دارای الویت بالا تهیه و تامین گردد.	تجهیز مراکز به تکنولوژی های روز	خرید تجهیزات به روز الویت دار بر اساس نیازسنجی های انجام شده			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
-	<p>میزان الکترونیک سازی خدمات و فرایندها بر اساس الویت</p> <p>هدف:</p> <p>- اسکن ۱۰۰٪ پرونده های بستری و سرپایی</p> <p>- الکترونیک سازی لیست اعمال جراحی حداقل دو درمانگاه در هر سال</p> <p>- ثبت الکترونیک ۱۰۰ درصد نسخ بیمارستانی در همه درمانگاه ها</p> <p>- الکترونیک سازی برگهای اصلی اولویت دار از پرونده های بستری و سرپایی در هر سال " در سال نخست پرونده های رتینوبلاستوم، ملانوم و کاتاراکت مادرزادی در الویت قراردارد"</p> <p>- راه اندازی و توسعه سیستم pacs چشم در درمانگاهها به میزان ۱۰۰ درصد</p>	<p>ثبت الکترونیک ۱۰۰ درصد نسخ بیمارستانی در همه درمانگاه ها بدون کاهش خدمت</p>	<p>هوشمندسازی و الکترونیک سازی فرایندهای بیمارستان بر اساس اولویت</p>	<p>توسعه و تقویت ساختار مدیریت اطلاعات سلامت</p>		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
-	تعداد کارگاه‌های برگزار شده در حوزه اخلاق و تعهد حرفه ای  هدف: انتظار میرود سالانه دو کارگاه اخلاق و تعهد حرفه ای برای هر یک از گروه‌های پزشکی، پرستاری و اداری برگزار شود	-	تقویت و آموزش اخلاق و تعهد حرفه ای و مهارت های ارتباطی در تمامی گروه‌های پزشکی، پرستاری و اداری			
۵۰٪	میزان امکانات رفاهی ایجاد شده برای کارکنان  هدف:  افزایش سرانه ورزشی بیمارستان به میزان ۲۰ درصد بهسازی و تجهیز پویون دستیاران برگزاری مسابقات ورزشی برگزاری و بزرگداشت مراسم پرسنل	-	توسعه تسهیلات و امکانات رفاهی و ورزشی کارکنان و دانشجویان	مدیریت ارتباط با مشتریان و ذینفعان		



# مجتمع بیمارستان امام خمینے



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	-درصد افزایش درآمد نسبت به دوره گذشته -درصد پیشرفت برنامه	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	بازنگری و اصلاح فرایند ثبت خدمات	افزایش درآمد بیمارستان به میزان ۱۰ درصد نسبت به سال گذشته بدون در نظر گرفتن افزایش تعرفه در مجتمع تا پایان ۱۴۰۱	توسعه رهبری در هزینه و در آمد بخش های مجتمع	۱
	-درصد کاهش هزینه نسبت به دوره گذشته -درصد پیشرفت برنامه	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	کاهش هزینه های دارو و تجهیزات بخش ها کاهش هزینه های اقلام مصرفی بخش ها	کاهش هزینه های مجتمع به میزان ۱۰ درصد با احتساب تورم سالانه در مجتمع تا پایان سال ۱۴۰۱		
۷٪	-درصد کسورات بیمه ای -درصد پیشرفت برنامه	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	پایش عملکرد منشی بخشها تحلیل کسورات آموزش مستمر دستورالعمل ها و بخشنامه های بیمه ای و پایش آن	کاهش کسورات بیمه ای مجتمع به میزان ۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۱		
۴ ساعت	-نسبت زمان ترخیص بیماران -درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	صدور زود هنگام دستور ترخیص توسط پزشک انجام کنترل کیفی پرونده های اتاق عمل در همان روز عمل	کاهش مدت زمان ترخیص بیماران بستری از ۴ ساعت به دو ساعت تا پایان سال ۱۴۰۱		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			عدم خروج پرونده از بخش جهت ترخیص داروخانه			
			ثبت روزانه خدمات در HIS توسط منشی ها			
			نگارش کامل و بدون نقص شرح اعمال جراحی (نسخه تایپی)			
			صدور فاکتور تجهیزات تخصصی در روز عمل			
			نصب دستگاه پوز در بخش ها به منظور سهولت در پرداخت			
	-درصد پیشرفت برنامه	توسعه فناوری اطلاعات در	بروزرسانی فایروال	ارتقای مدیریت و امنیت شبکه به میزان ۷۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۱	بهبود و توسعه نظام فن آوری اطلاعات یکپارچه در مجتمع	۲

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	-تعداد سامانه های راه اندازی شده -درصد پیشرفت برنامه	توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان	<p>راه اندازی سیستم POS در بخش های بستری</p> <p>راه اندازی سامانه هوشمند پارکینگ مجتمع</p> <p>راه اندازی نسخه نویسی الکترونیک</p> <p>راه اندازی سامانه HELP DESK مجتمع</p> <p>راه اندازی سامانه رستک درخصوص اعتبار بخشی و استفاده از فرم ساز</p> <p>راه اندازی و اجرای سامانه داشبورد HIS</p> <p>راه اندازی و اجرای سامانه نوبت دهی متمرکز درمانگاه های مجتمع</p> <p>تصمیم گیری و اجرای نرم افزار PACSمجتمع</p>	<p>راه اندازی و ارتقای ۷ سامانه الکترونیکی به منظور حرکت به سمت هوشمندسازی بیمارستان تا پایان سال ۱۴۰۱</p>		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	-درصد پیشرفت برنامه	توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان	راه اندازی سرورهای پشتیبانی در اتاق سرور پشتیبان	استقرار افزونگی (redundancy) ارتباطات شبکه از طریق اتاق سرور پشتیبان در اورژانس تا پایان سال ۱۴۰۱		
	-درصد پیشرفت برنامه	توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان	توسعه پرونده الکترونیک در درمانگاه ارتوپدی توسعه پرونده الکترونیک در درمانگاه نورولوژی توسعه پرونده الکترونیک در درمانگاه زنان استقرار و راه اندازی نرم افزار TISSA PAD بررسی و راه اندازی آزمایشی سیناپس inlab توسعه پرونده الکترونیک در درمانگاه طب کار	توسعه پرونده الکترونیک بیماران در مجتمع در ۴ بخش تا پایان سال ۱۴۰۱		

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۴	بهبود مستمر کیفیت خدمات ایمنی بیمار	کاهش زمان فرایند تعیین تکلیف زیر ۶ ساعت بیماران اورژانسی از ۸۵٪ به ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱	کاهش زمان جوابدهی آزمایشات اورژانسی	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	-درصد بیماران تعیین تکلیف شده زیر ۶ ساعت -درصد پیشرفت برنامه	۸۵٪
			کاهش زمان جوابدهی خدمات تصویر برداری اورژانسی			
			کاهش مدت اقامت بیماران نیازمند تخت icu	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	-درصد بیماران خارج شده زیر ۱۲ ساعت -درصد پیشرفت برنامه	۸۵٪
		ارتقا ۳ فرایند کلیدی بخش اورژانسی تا پایان سال ۱۴۰۱	ارتقا فرایند هموویژولانس		-درصد پیشرفت برنامه	
			ارتقا فرایند کاردکس نویسی			
			ارتقاء فرایند انفوزیون وریدی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	-درصد پیشرفت برنامه		<p>بررسی امکانات مورد نیاز جهت استفاده از پساب برای آبیاری محوطه</p> <p>خرید و نصب تجهیزات مورد نیاز</p> <p>پایش شاخص های پساب و ارائه گزارش به مدیران ارشد و کمیته بهداشت محیط</p> <p>تعیین و اجرای راهکارهای اصلاحی در صورت نیاز</p>	تبدیل پساب تصفیه خانه ی ساختمان ولی عصر (عج) از وضعیت تخلیه به چاه جذبی به وضعیت تبدیل به آب آبیاری محوطه تا پایان شهریور ۱۴۰۱		
	-درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	<p>بررسی وضعیت موجود و ارائه در کمیته بهداشت محیط</p> <p>بازبینی فرم اکسل سرجمع داری اموال پارچه ای و اجرای آن در بخش های منتخب</p> <p>بررسی ارزیابی بخش های منتخب در کمیته بهداشت محیط و اتخاذ مداخلات اصلاحی</p> <p>اجرای مداخلات اصلاحی</p> <p>آموزش و اجرای طرح در کلیه بخش های مجتمع</p>	ارتقاء عملکرد بخش ها در ثبت نرم افزاری آمار اموال پارچه ای به میزان ۵۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۳۵٪	-درصد پسماندهی عفونی -درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	بررسی وضعیت موجود	کاهش تولید پسماند عفونی از ۳۵٪ به ۳۰٪ در بخش های منتخب تا پایان ۱۴۰۱		
			آموزش به گروه های پزشکی، پرستاری و خدمات			
			پایش عملکرد بخش های منتخب و ارائه گزارش به مدیران ارشد و کمیته بهداشت محیط در پایان هر ماه			
			اتخاذ و اجرای راهکارهای اصلاحی			
۸۰٪	-درصد نقص پرونده های بستری -درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	برگزاری کارگاه برای کلیه فراگیران در خصوص نحوه مستند سازی پرونده های پزشکی	کاهش نقص پرونده های بستری از ۸۰٪ به ۲۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱		
۵۵٪	-درصد مکانیزاسیون شاخص های آماری	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	بررسی وضعیت موجود	کاهش درصد فاصله اختلاف بین امار دستی و بیستی بخش های بستری از ۵۵٪ به ۳۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱		
			طراحی مداخلات اصلاحی			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۴۰٪	-درصد پرونده های تحويل نشده		کاهش درصد پرونده های تحويل نشده به بایگانی	کاهش درصد پرونده های تحويل نشده به بایگانی از ۴۰٪ به ۰٪ درصد تا پایان سال ۱۴۰۱		
	-درصد پیشرفت برنامه		اسکن کامل پرونده های نیمه جاری و جاری انتقال پرونده های نیمه جاری به خارج از مجتمع	ساماندهی فضاهای مدارک پزشکی مجتمع و اصلاح وضعیت موجود تا پایان سال ۱۴۰۱		
۶٪	-درصد کنسلی اعمال جراحی -درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	ارزیابی علل کنسلی اعمال جراحی اتخاذ و اجرای اقدام اصلاحی	کاهش میزان کنسلی در اتاق عمل های مجتمع به میزان ۴٪ تا پایان سال ۱۴۰۱		
	-درصد رضایتمندی بیماران از کیفیت اعمال جراحی -درصد پیشرفت برنامه	ارتقای کیفیت خدمات درمانی	تعیین وضعیت موجود برآورد و تأمین نیروی انسانی مورد نیاز برآورد و تأمین تجهیزات مورد نیاز	افزایش رضایتمندی بیماران از کیفیت اعمال جراحی به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱		



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	-درصد افزایش تعداد اعمال جراحی -درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	تعیین وضعیت موجود مشخص نمودن ضرایب مالی مشخص نمودن اتاق عمل پایلوت بررسی نتایج پایلوت و اتخاذ تصمیم	فعال سازی شیفت عصر اتاق عمل های کلینیک ویژه مجتمع تا پایان ۱۴۰۱		
۳۰٪	-درصد پیشرفت برنامه	ارتقای کیفیت خدمات درمانی	تامین اکسیژن با فشار، جریان و خلوص مورد انتظار برای بیمار نشانه گذاری و رنگ بندی کپسول انواع گازهای طبی، مطابق ضوابط مربوط تهیه، نگهداری و حمل و نقل کپسول های طبی مطابق ضوابط ایمنی	بهبود استاندارد تامین ایمن گازهای طبی مجتمع از ۳۰٪ به ۶۰٪ ( میزان ۳۰ درصد ) تا پایان سال ۱۴۰۱		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۵۳٪	-درصد پیشرفت برنامه	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	تدوین و انعقاد قرارداد نگهداشت تجهیزات سرمایه ای مجتمع	بهبود نگهداشت تجهیزات سرمایه ای مجتمع از ۵۳٪ به ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱		
			تدوین برنامه نگهداشت تجهیزات پزشکی سرمایه ای در بخش ها و واحدها			
۶۰٪	-درصد تحقق سنجه های آزمایشگاه -درصد پیشرفت برنامه	ارتقای کیفیت خدمات درمانی	ارتقای کمی و کیفی ممیزی های داخلی در آزمایشگاه	بهبود درصد تحقق استانداردهای سنجه های آزمایشگاه از ۶۰٪ به ۸۰٪ (میزان ۲۰ درصد) تا پایان سال ۱۴۰۱		
			برگزاری دوره های آموزشی مدون جهت پرسنل آزمایشگاه و بخش های بستری			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۳ درمانگاه	-تعداد درمانگاه های راه اندازی شده -درصد پیشرفت برنامه	ارتقای کیفیت خدمات درمانی	نیاز سنجی تعداد تجهیزات مورد نیاز	راه اندازی مدیریت صف در کلیه درمانگاه های مجتمع تا پایان سال ۱۴۰۱		
			خرید تجهیزات			
			نصب تجهیزات در درمانگاه ها			
۱۴ درمانگاه	-تعداد درمانگاه های راه اندازی شده -درصد پیشرفت برنامه	تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی	جمع آوری اطلاعات درمانگاه ها و روز و ساعت حضور پزشکان در درمانگاه	راه اندازی نوبت دهی پذیرش ۲۴ در کلیه درمانگاه های مجتمع تا پایان سال ۱۴۰۱		
			تدوین سناریوی هر درمانگاه			
			تعریف برنامه هر درمانگاه در نرم افزار مربوطه			
			ارسال فایل جهت ضبط صدا برای تلفن گویای هر درمانگاه			
			اطلاع رسانی به بیماران در مورد نحوه نوبت گیری از درمانگاه			

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	<p>-متراژ فضاها بازسازی و نوسازی شده</p> <p>-درصد پیشرفت برنامه</p>		<p>بازسازی بخش های بستری مجتمع به میزان ۵۰۰۰ متر مربع</p> <p>CSR بازسازی و تکمیل بیمارستان امام خمینی(ره)</p> <p>جابجایی UPS دستگاه سی تی اسکن و ساخت اتاق تزریق و ریکواری</p> <p>آماده سازی سایت دستگاه آنژیوگرافی ساختمان تصویر برداری</p> <p>اصلاح ورودی ساختمان انستیتو کانسر</p> <p>تکمیل ساختمان آزمایشگاه های مجتمع</p> <p>تکمیل و راه اندازی پارکینگ مجتمع</p> <p>بازسازی و تکمیل اتوبوسی</p> <p>بازسازی طبقه سوم تصویربرداری و پارتیشن بندی فضا</p>	<p>نوسازی و تعمیر و بازسازی فضای فیزیکی به میزان ۱۰ هزار متر مربع تا پایان سال ۱۴۰۱</p>	<p>اصلاح ساختار فیزیکی و مدیریت کارآمد منابع تاسیساتی و تجهیزاتی بیمارستان</p>	۴

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			<p>جابه جایی موتورخانه ساختمان رختشویخانه جهت احداث ساختمان درمانگاه مجتمع</p> <p>اصلاح فضای ورودی رادیولوژی کانسر</p> <p>ساخت بخش پزشکی ورزشی</p> <p>رنگ آمیزی و طراحی دیوار اصلی تصویربرداری</p> <p>تغییر محل درب ورودی سی تی زیمنس مرکز تصویربرداری و رنگ آمیزی اتاق</p> <p>اصلاح ورودی درب جنوب مجتمع</p>			
	-درصد پیشرفت برنامه		<p>اصلاح شبکه فاضلاب بیمارستان ولی عصر (عج)</p> <p>اصلاح سیستم های اکسیژن ساز و سانترال های مجتمع</p> <p>بازسازی آسانسورهای مجتمع</p>	اصلاح زیر ساخت های تاسیساتی و تجهیزاتی به تعداد ۹ پروژه تا پایان سال ۱۴۰۱		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			تعویض لوله های سیستم گرمایش و سرمایش بیمارستان ولی عصر			
			تعویض لوله های آب سرد و گرم مصرفی بیمارستان ولیعصر			
			راه اندازی ۲ عدد دیزل ژنراتور جدید			
			خرید و نصب تابلو های برق اضطراری			
			راه اندازی پست برق ایزوتوپ ۲			
			راه اندازی سیستم سرمایشی ساختمان امام و کانسر			
			نصب و راه اندازی و اصلاح پست پاساژ			
			اصلاح شبکه برق داخلی مجتمع			
	-میزان افزایش ظرفیت برق -درصد پیشرفت برنامه			افزایش ظرفیت برق مجتمع به میزان ۶۰۰ کیلووات تا پایان سال ۱۴۰۱		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	-درصد پیشرفت برنامه		تهیه و تصویب نقشه ها	احداث یونگرهای جدید مجتمع به تعداد ۳ عدد تا پایان سال ۱۴۰۱		
اجرای فونداسیون						
اجرای اسکلت						
انجام بتن ریزی						
	-میزان افزایش ظرفیت گاز		ساخت و احداث پست گاز جدید مجتمع	افزایش ظرفیت گاز مجتمع به میزان ۴۵ یوندد فشار تا پایان سال ۱۴۰۱		
اجرای لوله کشی گاز مجتمع						
	-درصد پیشرفت برنامه		برگزاری جشنواره پژوهشی در جهت حمایت و تشویق پژوهشگران	توسعه دفتر تحقیقات بالینی	توسعه پژوهش های مرتبط در حوزه سلامت	۵
توسعه تعامل مجتمع و مراکز تحقیقاتی در جهت بهبود نگرش مسئولان پژوهش						

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			توسعه پژوهش، حمایت و تشویق پژوهشگران و پیگیری امور پژوهشی			
	- درصد پیشرفت برنامه		طراحی و اجرای // // // تعداد کارگاه آموزشی اخلاق در پژوهش	طراحی و اجرای برنامه های آموزش اخلاق در پژوهش		
	- تعداد مراکز جدید - درصد پیشرفت برنامه		یکپارچه سازی اطلاعات شرکت های دانش بنیان موجود و در حال تاسیس واقع در مجتمع	تاسیس مراکز تحقیقاتی جدید مبتنی بر شرکت های دانش بنیان		
			بررسی راه اندازی مراکز تحقیقاتی جدید			
	- درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	شناسایی و تدوین فرآیندها و خدمات در ارتباط با مراجعین (بیماران_ همراهان)	راه اندازی میز خدمت در درب شمال مجتمع تا پایان سال ۱۴۰۱	بهبود انگیزش و توسعه منابع انسانی	۴
			مجازی سازی فرایندها و خدمات مربوط به مراجعین (بیماران_ همراهان)			
			اصلاح نحوه اجرای خدمات تدوین شده در جهت سهولت دسترسی مراجعین			



وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			<p>تفکیک محل ارایه خدمات (میز خدمت حضوری_الکترونیکی)</p> <p>پایش و ارزیابی میزان رضایتمندی مراجعین از خدمات دریافتی(حضوری_الکترونیک)</p> <p>توسعه اهداف میز خدمت مطابق با نیاز مراجعین و فناوری های روز</p>			
	<p>-درصد پیشرفت برنامه -تعداد خدمات جدید</p>		<p>تهیه بلیط و بن های تخفیف مراکز خرید و تفریحی و ارایه به پرسنل</p> <p>عقد تفاهم نامه با مراکز خدماتی برای استفاده از امکانات تفریحی</p> <p>برنامه ریزی و ایجاد فضای مناسب ورزشی در محوطه باز استفاده از سالن ورزشی و برگزاری کلاسهای تخصصی ورزشی</p> <p>عقد تفاهم نامه با اتحادیه تعاونی کارکنان برای خرید اقساط</p>	توسعه خدمات رفاهی تا پایان سال ۱۴۰۱		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			<p>جلب مشارکت تولیدی های مناسب جهت برخورداری از بن تخفیف</p> <p>پنل جهت ارسال پیامک به منظور اطلاع رسانی آنی اخبار رفاهی</p> <p>برنامه ریزی افزایش ظرفیت پارکینگ مجتمع جهت رفاه پرسنل</p>			
	-درصد پیشرفت برنامه	بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی	<p>استقرار نرم افزار تخصصی مربوطه</p> <p>جمع آوری اطلاعات پرسنلی</p> <p>گزارشگیری و تحلیل و انجام اقدام اصلاحی</p>	راه اندازی داشبورد مدیریتی منابع انسانی تا پایان سال ۱۴۰۱		
۱۴۵۸۲۹ ساعت (ماهانه)	-میزان اضافه کار پرداختی نسبت به دوره گذشته -درصد پیشرفت برنامه	استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان	تعیین وضع موجود	ساماندهی اضافه کاری پرسنل و نیروهای مازاد مجتمع تا پایان سال ۱۴۰۱		

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			انجام کارسنجی و تعداد نیاز استاندارد نیرو			
			مقایسه نیروی مورد نیاز با نیروی موجود و تعیین نیروهای مازاد			
			توزیع نیروهای مازاد در سایر واحدهای مجتمع			



# مرکز طبیہ کودکان

## آموزش

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
امتیاز ارزیابی: ۴۵۶	نمره اعتبار بخشی آموزشی	امکان سنجی راه اندازی مرکز تضمین کیفیت آموزش دانشگاه	تقویت و استقرار استاندارد های نظام اعتبار بخشی آموزشی		توسعه و ارتقاء کمی و کیفی برنامه های آموزشی در راستای تربیت نیروهای متخصص، متعهد و اخلاق محور	۱
نیاز به بررسی	تعداد واحد برگزار شده به روش فعال تعداد واحد های گذرانده شده به روش مجازی تعداد محتوی تولید شده مجازی	تقویت استفاده از روش های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش های غیرفعال در کلیه رشته - مقاطع تحصیلی دایر از جمله روش های یاددهی - یادگیری فناورانه و آموزش مجازی	تقویت استفاده از روش های فعال آموزشی و آموزش مجازی			
	تعداد رشته های راه اندازی شده	راه اندازی رشته های بین رشته ای و جدید بر اساس نیازسنجی های انجام شده کشوری	راه اندازی رشته های جدید با نظر سنجی از روسای بخش ها			
نیاز به بررسی	تعداد برنامه های اجرای شده مشترک بین المللی	برنامه ذیل راهبرد حمایت چندبعدی از فراگیرندگان دانشگاه برنامه ذیل راهبرد گسترش حضور دانشگاه در عرصه منطقه ای و بین المللی در حوزه آموزش برنامه ذیل راهبرد توسعه هدف مند و نظام مند آموزش بین المللی دانشگاه	توسعه برنامه های آموزشی مشترک ملی و بین المللی (Joint Program)	توسعه هدفمند و نظام مند آموزش		
تعداد منتور: ۱۵ نفر	تعداد منتور ها و منتهی ها در بیمارستان تعداد برنامه های اجرا شده	گسترش برنامه منتورینگ همگنان ( peer mentoring) در کلیه دانشکده های دانشگاه	تقویت برنامه منتورینگ همگنان (Peer Mentoring)			
نیاز به بررسی	تعداد دوره/ کارگاه برگزار شده مجازی و غیر مجازی	تدوین و آغاز پیاده سازی برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی در برنامه های دستیاری	روزآمد سازی علمی - تخصصی فراگیران			

# آموزش

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
		<p>رشته های تخصصی بالینی، رشته های کارشناسی پرستاری، دکترای عمومی دندان پزشکی و دکترای عمومی داروسازی با رویکرد ویژه به تقویت مهارت های نرم در دانش آموختگان دانشگاه</p> <p>تکمیل آموزش و ارزیابی مبتنی بر توانمندی در کلیه محورهای توانمندی های دانش آموختگان دوره پزشکی عمومی دانشگاه راه اندازی سامانه ارزیابی مبتنی بر توانمندی های دانشجویان به منظور tracking طولی توانمندی ها در دوره تحصیل</p>				
۱ نفر	تعداد دانشجویان جذب شده دارای رتبه برتر بورد تخصصی	<p>طراحی و استقرار نظام پیمایش از دانش آموختگان دانشگاه با دو رویکرد نزدیک (زمان دانش آموختگی) و دور (دو تا سه سال پس از دانش آموختگی)</p> <p>تدوین و استقرار نظام ارزیابی خدمات آموزشی در سطح دانشگاه و دانشکده ها و بیمارستان های آموزشی تابعه</p> <p>طراحی و استقرار نظام جامع حمایت از دانشجو (student support) به صورت مشترک با معاونت دانشجویی-فرهنگی دانشگاه</p>	برنامه ریزی جهت جذب فراگیران دارای رتبه های برتر بورد تخصصی کودکان			
۸ نفر	تعداد دانشجویان حایز رتبه های برتر بورد تخصصی		تقویت و توسعه برنامه های آموزشی جهت کسب رتبه های برتر برد توسط فراگیران مرکز			
فعال سازی سیستم مشاهده آنلاین آزمایشات (IN LAB)	تعداد فرآیند های الکترونیکی شده تعداد محتوی تدوین شده الکترونیکی	طراحی و پیاده سازی برنامه آزمون های تمام دیجیتال در رشته ها و مقاطع مورد نظر	طراحی سازوکار و تدوین محتوی آموزشی روزآمد مبتنی بر نیاز دانشی بیمارستان	الکترونیکی کردن فعالیت های پشتیبانی و آموزشی	<b>هوشمندسازی بیمارستان</b>	۲

## آموزش

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۳	پاسخگویی اجتماعی آموزش	اجتماعی سازی آموزش	طراحی و اجرای سازوکار اجتماعی سازی آموزش	برنامه های ذیل راهبرد تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش	تعداد برنامه های اجرا شده در حوزه پاسخگویی اجتماعی	نیاز به بررسی

## پژوهش

## پژوهش

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	توسعه و ارتقاء کمی و کیفی برنامه های پژوهشی در راستای تولید علم و کاربردی های نمودن فعالیت های علمی و تحقیقاتی	ترویج و انجام پژوهش مبتنی بر نیاز	تقویت برنامه های تحقیقات کاربردی با ارزشیابی و حمایت از تحقیقات مبتنی بر نیاز	توسعه کمی و کیفی طرحهای فناورانه، مسئله محور و پایان نامه‌های محصول محور	تعداد طرح ها و پایان نامه های محصول محور به اتمام رسیده	۲ مورد
			توسعه فرهنگ پزشکی مبتنی بر شواهد	برنامه های ذیل راهبرد توانمندسازی پژوهشگران در انجام مطالعات مرتبط با ترجمان دانش و ذی‌نفعان در استفاده از نتایج پژوهش	تعداد قراردادهای منعقد شده با پژوهشگران	۲ مورد
			جلب مشارکت مراکز تحقیقاتی بر انجام اولویت های پژوهشی و نیاز دانشی بیمارستان	ترویج انجام پژوهش‌ها با رویکرد Integrated Knowledge Translation (پژوهش های مبتنی بر نیاز با مشارکت فعال ذی نفعان)	تعداد قراردادهای IKT	۱ مورد
-						

# پژوهش

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	تعداد جشنواره های برگزار شده تعداد کنگره ها و سمینار های برگزار شده	شرکت در همایش های ملی و بین المللی کارآفرینی و نوآوری برگزاری و همکاری همایش های دانشگاهی در حیطه ی نوآوری و کارآفرینی جهت آشنایی دانشجویان در مرکز، ملی و بین المللی برگزاری استارتاپ های کارآفرینی در دانشگاه، ملی و بین المللی تقویت ارتباط و تعامل با دانشگاه ها، مراکز تحقیقاتی، پارک های علم و فناوری	برگزاری جشنواره های پژوهشی، کنگره و سمینار های علمی و تخصصی ملی و بین المللی			
۱ نفر اپیدمیولوژیست	منابع و زیرساخت های اختصاص داده شده به دفاتر (شامل منابع مالی و نیروی انسانی)	تقویت دفاتر توسعه تحقیقات بالینی در بیمارستان ها	تقویت و استانداردسازی دفتر توسعه تحقیقات بالینی از نظر منابع و زیرساخت های لازم  تقویت و ارتقای کیفیت خدمات دفتر توسعه تحقیقات بالینی	تقویت برنامه های پژوهش در بالین از طریق دفتر توسعه تحقیقات بالینی		
۲ مورد	تعداد طرح ها و پایان نامه های محصول محور به اتمام رسیده	توسعه کمی و کیفی طرح های فناورانه، مسئله محور و پایان نامه های محصول محور تسهیل فرایندهای اجرایی پروژه ها و پایان نامه های محصول محور مشترک با شرکت های دانش بنیان	حمایت از انجام پروژه ها و پایان نامه های مسئله محور و محصول محور مشترک با شرکت های دانش بنیان	افزایش میزان انطباق فعالیت های فناوری با نیازهای حوزه سلامت		
۱ مورد	تعداد طرح ها و پایان نامه های محصول محور مشترک با صنعت	افزایش جذب منابع مالی و اعتباری مورد نیاز برای توسعه کمی و کیفی از طرح های ارتباط با صنعت دانشگاه با تخصیص گزنت های ارتباط با صنعت	ایجاد سازوکارهای تجاری سازی محصولات دانش بنیان و تعامل با شرکت های دانش بنیان			
-	تعداد شرکت های دانش بنیان تاسیس شده توسط اعضای هیات علمی / دانشجویان و دانش آموختگان دانشگاه					



## پژوهش

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	تعداد طرح های تحقیقاتی مشترک بین مراکز تحقیقاتی تعداد تفاهم نامه های مشترک بین مراکز تحقیقاتی	ایجاد ارتباط هدفمند بین پژوهشکده ها و مراکز تحقیقاتی / سازمان های همکار / گروه های آموزشی	تشویق به اجرای طرح های تحقیقاتی مشترک و بین رشته ای	مشارکت در ارتقا مراکز تحقیقات از نظر کمی و کیفی		
	تعداد دوره های برگزار شده	برنامه های ذیل راهبرد توانمندسازی پژوهشگران در انجام مطالعات مرتبط با ترجمان دانش و ذی نفعان در استفاده از نتایج پژوهش	توانمند سازی اساتید و فراگیران فعال در مراکز			
	تعداد محتوی تولید شده	برنامه های ذیل راهبرد هدفمندسازی و فراهم کردن زمینه های پژوهش برای تمام دانشجویان برنامه های ذیل راهبرد ارتقا برنامه های جذب، توانمندسازی و ارزشیابی هیات علمی				
	تعداد قراردادهای منعقد شده با پژوهشگران برای پژوهش های مبتنی بر اولویت سازمان های خارجی	ترویج استفاده از اولویت های پژوهشی اعلام شده توسط سازمان های خارج دانشگاه شامل فرایند: مناسب سازی اولویت های پژوهشی اعلام شده با همکاری پژوهشگران و استفاده کننده	توسعه همکاری های ملی و بین المللی پژوهشی			
	تعداد اعضای هیات علمی برخوردار از ماموریت های فرصت مطالعاتی دانشگاه	راه اندازی دوره های مشترک پسا دکتری صنعتی با همکاری مراکز علمی و فناوری معتبر دنیا				
	تعداد دانش اموختگان استفاده کننده از دوره های پسادکتری صنعتی					

## پژوهش

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	منابع و زیرساخت های اختصاص داده شده		ارتقای استانداردهای کمی و کیفی کتابخانه			
۳۹	تعداد طرح هایی که کد اخلاق دریافت نمودند	ارتقاء کمی و کیفی آموزش اخلاق در پژوهش پایش وضعیت رعایت استانداردهای اخلاقی در همه مراحل پژوهش ارتقاء شفافیت در فعالیت های پژوهشی دانشگاه استاندارد سازی پژوهش درصد فعالانه وضعیت اخلاق در انتشار مقالات مجلات دانشگاه	ارتقای استانداردهای اخلاق در پژوهش از طریق برگزاری مستمر کمیته اخلاق در پژوهش در بیمارستان	ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش در بیمارستان		
۲	تعداد طرح هایی که کد اخلاق دریافت نموده اند					
نیاز به بررسی	مدت زمان تخصیص کد اخلاق		تشویق اساتید جهت شرکت در برنامه جامع آموزش اخلاق در پژوهش			
	تعداد دوره های برگزار شده					
	تعداد محتوی تدوین شده					

## نظارت بستری و اعتبار بخشی

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۹ ماه اول سال: ۷۷/۷۷ درصد	درصد RCAهای انجام شده بر اساس تعداد کمیته پیش بینی شده	ارتقا فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	کاهش خطاهای پزشکی قابل پیشگیری در بیمارستان	رعایت استانداردهای ایمنی بیمار به صورت فراگیر و مستمر	<b>اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمت رسانی به بیماران و همراهان</b>	۱
۹ ماه اول سال: ۷۲۲ مورد	افزایش گزارش دهی خطاهای درمانی به میزان ۵ درصد سالانه		توسعه فرهنگ ایمنی بیمار و گزارش دهی خطاهای درمانی در سطح بیمارستان			
۷۰ درصد	درصد نفرت شرکت کننده در برنامه های آموزشی	آموزش و توانمندسازی کارکنان در حوزه ایمنی بیمار و تحلیل ریشه ای خطاها	آموزش و توانمندسازی کارکنان در حوزه ایمنی بیمار			
۹ ماه اول سال: ۸۰ درصد	درصد برگزاری کمیته ها طبق دستورالعمل	ارتقای فرآیند برگزاری کمیته های بیمارستانی	بهبود فرآیند اجرایی و برنامه ای استقرار اعتبار بخشی با رویکرد مبتنی بر حل مسئله	ارتقای استاندارد های اعتبار بخشی ملی		
۹ ماه اول سال: ۹۰ درصد	میزان مصوبات اجرا نشده/ شده	ارتقای نظارت (بازدیدهای تجمیعی) کارشناسان معاونت درمان از بیمارستان ها				
۷۵/۵۲ درصد	درصد رعایت استانداردهای اعتباربخشی در بیمارستان					
۹ ماه اول سال: ۸۰ درصد	میزان رضایتمندی بیماران	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی مراجعین به بیمارستان ها	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی بیماران	اولویت بخشی و توجه به رعایت اخلاق و رفتار حرفه ای در راستای افزایش رضایت مندی بیماران		
۹ ماه اول سال: ۰/۲ درصد	نسبت شکایات ثبت شده به کل مراجعین	تقویت هماهنگی های بین بخشی جهت یکپارچه سازی و دسترسی به سامانه شکایات	توسعه و یکپارچه سازی سازوکار پیگیری امور بیماران (شکایات بیمار)			

## مدیریت تغذیه

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
کمتر از ۱ درصد	درصد تخت‌های ویژه تحت پوشش مراقبت تغذیه نسبت به کل تخت‌های ویژه بیمارستان	تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی در بیماران بستری	تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی در بیماران بستری	پوشش کامل مراقبت تغذیه ای بیماران بستری	اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمت رسانی به بیماران و همراهان	۱
کمتر از ۱ درصد	درصد پوشش مراقبت تغذیه ای (تعداد کدهای ثبت شده تغذیه برای بیماران بر تعداد بیماران بستری بالای ۲۴ ساعت به غیر از اورژانس)	افزایش نظارت بر کیفیت و کمیت مشاوره های تغذیه	افزایش نظارت بر کیفیت و کمیت مشاوره های تغذیه			
۵۰ درصد	میزان رعایت استاندارد های تغذیه بالینی در بیمارستان	استقرار و توسعه تغذیه بالینی در بیمارستان ها		رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی		
۵۰ درصد	درصد برگزاری کمیته تغذیه بالینی در بیمارستان	تقویت کمیته های خدمات تغذیه بالینی	تقویت کیفی و کمی فرآیند اجرایی برنامه تغذیه بالینی در بیمارستان			
۳۰ درصد	درصد اجرای و عدم اجرای مصوبات کمیته تغذیه بالینی					

## کنترل عفونت

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	<b>اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمات رسانی به بیماران و همراهان</b>	توسعه برنامه کاهش خطر عفونت‌های مرتبط با مراقبت‌های بهداشتی - درمانی	نظارت بر روند مصرف منطقی آنتی بیوتیک	نظارت بر روند مصرف منطقی آنتی بیوتیک در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه	میزان مصرف آنتی بیوتیک‌ها میزان هزینه‌های حاصل از مصرف آنتی بیوتیک‌ها	نیاز به بررسی
			توانمند سازی ذینفعان در رابطه با نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی	توانمند سازی سوپروایزران کنترل عفونت بر اساس نیازسنجی آموزشی و کوریکولوم	درصد سرپرستاران و رابطین کنترل عفونت آموزش دیده	نیاز به بررسی
			توسعه گزارش دهی و نظارت موثر بر عفونت‌های بیمارستانی و پیگیری بیماران پس از ترخیص	پیگیری تلفنی بعد از ترخیص بیماران جراحی شده	درصد بیماران جراحی شده	نیاز به بررسی
			افزایش رعایت بهداشت دست و تعیین عوامل مؤثر در رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تأثیر آن در ارتقاء رعایت بهداشت دست با استفاده از روش‌های علمی	گزارش دهی عفونت‌های بیمارستانی	میزان گزارش عفونت‌های بیمارستانی	نیاز به بررسی
			توسعه و نظارت بر سازوکارهای رعایت استانداردهای IPC	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه	میزان رعایت استانداردهای IPC	نیاز به بررسی
			توسعه و نظارت بر سازوکارهای رعایت استانداردهای IPC	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه	میزان رعایت استانداردهای IPC	نیاز به بررسی
			توسعه و نظارت بر سازوکارهای رعایت استانداردهای IPC	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه	میزان رعایت استانداردهای IPC	نیاز به بررسی
						۹ ماه اول سال: ۲/۶۳ درصد
						قبل از تماس: ۶۸/۵۴ قبل از اقدامات: ۸۱/۲۵ بعد از تماس با مایعات: ۹۱/۳۷ بعد از تماس با بیمار: ۷۰/۴۵ بعد از تماس با محیط: ۵۷/۵۶
						۸۵ درصد

## خدمات مادر و نوزاد

ردیف	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	<b>توسعه و ارتقاء کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی در راستای تربیت نیروهای متعهد و اخلاق محور</b>	توانمند سازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت های تخصصی و ویژه نوزادان و ارتقاء مهارت کارکنان مرتبط با نوزاد در برنامه NRP (احیاء پایه و پیشرفته نوزادان)	توانمند سازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت های تخصصی و ویژه نوزادان ارتقاء مهارت کارکنان مرتبط با نوزاد در برنامه NRP (احیاء پایه و پیشرفته نوزادان)	درصد افراد آموزش دیده به تفکیک حیطه های برنامه ریزی شده	احیا پیشرفته نوزادان: ۷۰٪ رتینوپاتی نارس: ۵۰٪ اپیک: ۳۰٪ مراقبت آغوشی: ۵۰٪
				میزان اثربخشی آموزش ها به تفکیک حیطه آموزش (احیا قلبی ریوی نوزاد)	زمستان سال ۱۳۹۹ سطح یک: ۱۰۰ سطح دو: ۱۶: pretest ۱۹: post test سطح سه: -
				میزان اجرای برنامه های مراقبت آغوشی	سال ۱۳۹۹: ۳۰٪
				میزان اجرای برنامه های اپیک	سال ۱۳۹۹: خونگیری وریدی: ۷۰٪ شیردهی مناسب: ۸۰٪
۲	<b>افزایش رعایت استاندارد های کیفیت خدمات</b>	ساماندهی فرآیند تثبیت و انتقال نوزاد بدحال	ساماندهی فرآیند تثبیت و انتقال نوزاد بدحال	درصد کارکنان آموزش دیده	۴۰٪
				میزان مرگ و میر نوزادان	۱۲/۶۲ درصد
				میزان رعایت راهنمای بالینی دمای بدن نوزادان	صفر

## مدیریت بیمه و اقتصاد

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	<b>صیانت از منابع مالی، مدیریت هزینه و خلق درآمد</b>	پیاده سازی فرایندهای بیمه ای الکترونیک	اجرای فرایند رسیدگی به اسناد بیمه ای از طریق سیستم اسکن پرونده ها	اجرای فرایند رسیدگی به اسناد بیمه ای از طریق سیستم اسکن پرونده ها	درصد رسیدگی به اسناد بیمه ای از طریق سیستم اسکن پرونده	
			ثبت الکترونیک ۱۰۰ درصد نسخ بیمارستانی در بیمارستانی در همه درمانگاه ها بدون کاهش خدمت	ثبت الکترونیک ۱۰۰ درصد نسخ بیمارستانی در همه درمانگاه ها بدون کاهش خدمت	درصد نسخ بیمارستان ثبت شده به صورت الکترونیک	۴۵ درصد
		تلاش جهت افزایش درآمد	طراحی و اجرای سازوکار های روزآمد جهت کاهش کسورات بیمارستانی	راه اندازی کمیته تخصصی اقتصاد درمان در سطح بیمارستان ها	درصد کسورات بیمارستانی	کمتراز ۱ درصد
			توسعه فرهنگ توجه به اقتصاد درمان در بیمارستان	تعداد کمیته های برگزار شده	۹ ماه اول سال: ۳ مورد	
		استقرار روش قیمت تمام شده در بیمارستان در راستای تصمیم سازی بالینی و غیر بالینی	بازنگری تعرفه خدمات/ تدوین خدمات فاقد تعرفه بازنگری تعرفه خدمات گلوبال بازنگری هزینه ۴۰ درصد هتلینگ اتاق عمل بازنگری هزینه ۶ درصد خدمات پرستاری در بخش های بستری	تعداد محاسبه قیمت تمام شده برای خدمت	نیاز به بررسی	

## گردشگری سلامت

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
-	میزان درآمد حاصل از گردشگری سلامت	راه اندازی گردشگری سلامت و تدوین بسته های خدمتی سازماندهی بیمارستان ها در حوزه جذب بیماران بین الملل	تقویت استانداردهای واحد گردشگری سلامت	حمایت از ارائه خدمات گردشگری سلامت	صیانت از منابع مالی، مدیریت هزینه و خلق درآمد	۱
-	درصد پذیرش بیماران بین الملل	توسعه ارتباطات بین الملل در حوزه درمان	توسعه بازاریابی در جذب گردشگر سلامت			
-	تعداد محتوی تولید شده	توسعه تبلیغات و بازاریابی در حوزه بیماران بین الملل	توسعه ارتباطات بین المللی در راستای جذب گردشگر سلامت			



## فناوری اطلاعات

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۶۰٪	نسبت گزارش های آماری الکترونیک به کل گزارش های آماری پایه	پیاده سازی آمار الکترونیک بر بستر سامانه های اطلاعاتی بیمارستان ها (HIS)	توسعه داشبورد مدیریت اطلاعات سلامت	مشارکت در پیاده سازی پرونده الکترونیک سلامت	<b>هو شمند سازی بیمارستان</b>	۱
۶۰٪	درصد مطابقت گزارش های آماری بیمارستان ها در روال های کاغذی و الکترونیک					
۰٪	میزان رعایت استاندارد اسکن پرونده های پزشکی (مطابق با دستورالعمل)	پیاده سازی آرشیو الکترونیک یکپارچه پرونده های بیمارستانی (درمانگاهی، بستری موقت و بستری)	برقراری کامل ذخیره سازی و بازیابی نسخه اسکن شده تمام پرونده های پزشکی (بستری، بستری موقت و درمانگاهی) در بستری آرشیو الکترونیک اسناد	استقرار سیستم بایگانی یکپارچه الکترونیک پرونده های سرپایی و بستری		
۹۰٪	نسبت بیماران بستری کووید ثبت شده در سامانه رجیستری کووید دانشگاه	پیاده سازی رجیستری کووید - ۱۹ در دانشگاه علوم پزشکی تهران	ثبت پرونده بستری در سامانه رجیستری کووید دانشگاه	مشارکت در توسعه کمی و کیفی برنامه های ثبت بیماران کووید -۱۹ در بیمارستان		
	نسبت درمانگاه های دارای نسخه نویسی الکترونیک		پیاده سازی نسخه نویسی الکترونیک	مشارکت در پیاده سازی پرونده الکترونیک سلامت		
۴۵ درصد	درصد نسخه های الکترونیکی شده					
	تعداد برنامه های طراحی شده		طراحی و اجرای برنامه های الکترونیکی کاربردی تشخیصی و درمانی			
	تعداد فرآیند های الکترونیکی شده					
در حال حاضر خدمات پارا کلینیکی و مشاوره از طریق IN-LAB انجام می شود.	تعداد خدمات قابل ارایه با IN-LAB		توسعه کارکرد نرم افزار IN-LAB در بیمارستان	پیاده سازی خدمات پزشکی از راه دور		
۹ ماه اول سال: ۲۲۹ مورد	میزان استفاده از میز خدمت		توسعه بهره برداری از میز خدمت الکترونیکی	الکترونیکی کردن فعالیت های پشتیبانی و آموزشی		

## صدور پروانه ها

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	تعداد پروانه های صادر شده	ثبت الکترونیک پرونده های موسسات پزشکی و پیراپزشکی	بهبودی و توسعه بخش ریه بیمارستان	بهبودی و توسعه فضاهای درمانی مطابق با استاندارد های ملی	<b>تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایت مندی جامعه</b>	۱
	تعداد پروانه های صادر شده	ثبت الکترونیک پرونده های موسسات پزشکی و پیراپزشکی	توسعه بخش شیمی درمانی بیمارستان			

## مدیریت پرستاری

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبردها	اهداف کلان	ردیف
۸۵٪	درصد رضایت مندی بیماران ترخیصی و خانواده آن ها از خدمات پیگیری	اجرای طرح "پرستار پیگیری" در بیمارستان منتخب	اجرای طرح "پرستار پیگیری" در بیمارستان مرکز طبی کودکان	اولویت بخشی و توجه به رعایت اخلاق و رفتار حرفه ای در راستای افزایش رضایت مندی بیماران	<b>اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمت رسانی به بیماران و همراهان</b>	۱
-	درصد تعداد مراجعات برنامه ریزی نشده بیماران ترخیصی به اورژانس بیمارستانی/ کلینیک های درمانی					
-	درصد عوارض جسمی بعد از ترخیص بیماران ترخیصی درباره با خود مراقبتی در منزل					
-	درصد بیماران ترخیصی که در طول طرح نیاز به بررسی مجدد پیدا نمایند					
۹۹/۹ درصد	درصد رعایت حریم و پوشش بیمار به تفکیک محور و بخش	بررسی و پایش میزان رعایت حریم و پوشش بیمار به تفکیک محور و بخش	افزایش رعایت حریم و پوشش بیمار به تفکیک محور و بخش	مدیریت کارآمد از طریق جذب، حفظ، ارتقاء دانش، مهارت و توانمندی نیروهای متخصص کارآمد در چارچوب رعایت اخلاق حرفه ای و شئون ملی مذهبی	<b>ارتقاء فرهنگ سازمانی مردم محور و استقرار مدیریت علمی</b>	۲
دوره PICU: ۵۲/۶۳ درصد دوره NICU: ۷۱ درصد دیالیز: ۳۰ درصد	درصد پرستاران شاغل آموزش دیده در بخش های ویژه	برگزاری دوره های آموزشی مدیریت پرستاری عمومی و اختصاصی جهت مترون، سوپروایزر و سرپرستاران بیمارستان های دولتی تحت پوشش	توانمندسازی کارکنان براساس نیاز سنجی آموزشی و تاکید بر ارتقای مهارت های ارتباطی			

## مدیریت پرستاری

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبردها	اهداف کلان	ردیف
۱۰۰ درصد	درصد مدیران پرستاری آموزش دیده در دوره های مدیریت پرستاری / میزان اثر بخشی آموزش	برگزاری دوره های پرستاری ویژه در بیمارستان های دولتی تحت پوشش دانشگاه				
۹۲ درصد	درصد سوپروایزران آموزش دیده در دوره های مدیریت پرستاری					
۷۶ درصد	درصد سرپرستاران آموزش دیده در دوره های مدیریت پرستاری					
۵/۷ درصد	پرستار نمونه هر سال به مجموع پرستاران ارزیابی شده	ارزیابی سالانه کادر پرستاری بیمارستان های دولتی تحت پوشش دانشگاه جهت انتخاب پرستار نمونه بررسی و پایش میزان رضایتمندی بیمار از کیفیت خدمات پرستاری	ارزیابی مطلوب عملکرد کارکنان با هدف توسعه و توانمند سازی			
۲/۱۹ درصد	درصد مهارت های ارتباطی کادر پرستاری	ارزیابی مهارت های ارتباطی کادر پرستاری به روش ۳۶۰ درجه	تدوین و طراحی سازوکار توسعه فرهنگ کار تیمی و گروهی در بیمارستان			

# امور آزمایشگاهی

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	شاخص های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمات رسانی به بیماران و همراهان	افزایش رعایت استاندارد های ارتقاء کیفیت آزمایشگاه	توسعه و به روز رسانی فرمولاری تست های آزمایشگاه	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی توسعه فرمولاری تست های آزمایشگاهی در بیمارستان های دولتی	میزان به روز رسانی فرمولاری تست های آزمایشگاه	۱۰۰٪
			استقرار کامل استانداردهای کنترل کیفیت در آزمایشگاه مولکولار	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی توسعه کمی و کیفی نظارت آزمایشگاه های تشخیص ملکولی و ژنتیک	میزان تطابق آزمایشگاه های تشخیص ملکولی با استاندارد	۹۵٪
			استقرار کامل استانداردهای کنترل کیفیت در آزمایشگاه پاتولوژی	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی توسعه کمی و کیفی نظارت بر آزمایشگاه های آسیب شناسی	میزان تطابق آزمایشگاه آسیب شناسی با استاندارد	۹۰٪
۲	تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایت مندی جامعه	روزآمد سازی و افزایش ارائه خدمات قابل ارایه به بیماران	راه اندازی تست های جدید و مورد نیاز بیماران بستری و مراجعین سرپایی و به حداقل رساندن تست های ارجاعی	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی	تعداد تست های راه اندازی شده	۹ ماه اول سال: ۱۰ تست
			تقویت کارکرد آزمایشگاه جامع کووید ۱۹ مستقر در بیمارستان	تعداد تست های کووید ۱۹ و هر یک از سویه های آن	تعداد تست های کووید ۱۹ بیماران بستری و سرپایی: ۷۱۹۰ مورد	
۳	تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایت مندی جامعه	مشارکت بهینه در مدیریت و کنترل همه گیری کووید-۱۹				

## تجهیزات پزشکی

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	<b>ارائه خدمات درمانی منحصر به فرد به کودکان بیمار در سراسر کشور مبتنی بر فناوری‌های روز</b>	روزآمدسازی و توسعه مدیریت بهره‌ور تجهیزات پزشکی	ارتقا نگهداشت تجهیزات پزشکی	ارتقا نگهداشت تجهیزات پزشکی استفاده از حداکثر توان تجهیزات	درصد خرابی تجهیزات بیمارستانی	۹ ماه اول سال: ۳۲ درصد
					میزان PM انجام شده منسجم توسط واحد مهندسی پزشکی / شرکتهای نمایندگی	۱۰۰ درصد
			توسعه عملکرد واحد تجهیزات پزشکی در حوزه تعمیرات به منظور استفاده از حداکثر توان تجهیزات	استفاده از حداکثر توان تجهیزات مدیریت اقتصادی و کاهش هزینه های تجهیزات پزشکی	میانگین مدت زمان خواب تجهیزات بیمارستانی	نیاز به بررسی
					درصد تعمیرات انجام شده توسط مهندسی پزشکی	۲۵ درصد
					درصد تجهیزات راه اندازی شده	۹ ماه اول سال: ۳۸ مورد (۰/۸ درصد)
تامین، بهینه سازی و روزآمدسازی تجهیزات پزشکی مطابق با ضوابط اعلامی از سوی دانشگاه	تجهیز مراکز به تکنولوژی های روز					

## امور پرتو پزشکی

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمت رسانی به بیماران و همراهان	رعایت استانداردهای ایمنی بیمار به صورت فراگیر و مستمر	توسعه فرهنگ ایمنی بیمار و گزارش دهی خطاهای درمانی در سطح بیمارستان	ارتقاء فرهنگ ایمنی بیمار و گزارش دهی در مراکز پرتو درمانی	درصد افزایش گزارش دهی خطاهای پرتو پزشکی	نیاز به بررسی
۲	اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمت رسانی به بیماران و همراهان	افزایش رعایت استانداردهای کیفیت خدمات	ارتقاء کیفیت خدمات مرکز تصویر برداری و پرتو پزشکی	ساماندهی نظارت بر مراکز پرتو پزشکی تحت پوشش	میزان رعایت استاندارد خدمات	۹۰ درصد

## مدیریت حوادث و بلایا

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	میزان تحقق استانداردهای حیطة خدمات اورژانس/ (شاخصهای ملی اورژانس)	ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی				۱ <b>اولویت بخشی و تعهد به ارتقاء و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در خدمت رسانی به بیماران و همراهان</b>
۹ ماه اول سال: ۹۰ درصد	درصد مصوبات اجرا شده کمیته اورژانس	آموزش پزشکی	ارتقا و بهبود فرآیندی، برنامه ای و ساختاری خدمات اورژانس بیمارستانی	افزایش رعایت استاندارد های خدمات اورژانس		
	میزان اختصاص تخت های بخشهای بستری بیمارستان به بیماران اورژانس	ساماندهی فرایند های خدمات اورژانس بیمارستانی				
۹ ماه اول سال: ۷ مورد	درصد کمیته های تعیین تکلیف و مدیریت تخت های بستری در حوزه اورژانس برگزار شده	توسعه و بهسازی ساختاری اورژانس‌های بیمارستانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی				
۹ ماه اول سال: ۷ مورد	تعداد کمیته مدیریت خطر حوادث تشکیل شده در فصل	ارتقاء تاب آوری در مقابله با حوادث با اجرای: تقویت ایمنی غیر سازه ای، آموزش، بیمه	تقویت حوزه های ایمنی غیر سازه ای با طراحی برنامه های آمادگی، مقابله، بازتوانی و بازسازی در تمام سطوح	استقرار مدیریت علمی و مبتنی بر نیاز پدافند غیر عامل، بحران طبیعی و انسان ساخت	۲ <b>توسعه فرهنگ مدیریت پدافند غیر عامل، بحران طبیعی و انسان ساخت</b>	
۷۸ درصد	تعداد مصوبات مرتبط برای ارتقا ایمنی غیر سازه ای	ارتقا سطح مهارت - دانش و نگرش نظام سلامت در زمینه مفاهیم پدافند غیر عامل	ارتقاء سطح مهارت، دانش و توانمندی سازی کارکنان در مواجهه با انواع بحران			
	درصد افراد آموزش دیده بیمارستان	تشکیل تیم های ویژه پاسخ سریع درمانی برای حوادث CBRN	تدوین سند ایمنی بیمارستان			



## توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		بازسازی بخش اورولوژی	بهبودی و توسعه فضاهای درمانی و غیر درمانی مطابق با استانداردهای ملی	<b>تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایت مندی جامعه</b>	۱
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		بازسازی بخش روماتولوژی و ایمونولوژی			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		بازسازی بخش نوزادان			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		مقاوم سازی ساختمان کتابخانه بیمارستان			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		راه اندازی چیلر ۲۵۰ تنی ساختمان شماره ۱			
۱۰ درصد	درصد از تعداد کل		تعویض تابلو برق های بحرانی			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		بازسازی سر درب اصلی بیمارستان			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		ارتقای سیستم تهویه			
۳۰ درصد	درصد از تعداد کل		بهبودی لوله های فاضلاب ساختمان شماره ۱			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		بازسازی اساسی و کامل آشپزخانه بیمارستان			

## توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۴۰ درصد	درصد از تعداد کل		توسعه و احداث داروخانه جنب اورژانس و کلینیک ویژه			
۷۰ درصد	درصد از تعداد کل		پروژه پلویون جامع فراگیران خانم			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		توسعه فضای دیالیز			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		تامین پنل خورشیدی در راستای مدیریت مصرف انرژی			
	درصد پیشرفت پروژه بر اساس جدول گانت		توسعه فضای بستری بخش پزشکی هسته ای			



سینا

## اهداف کلان چهارساله معاونت آموزشی

۱. تربیت نیروی انسانی مومن، دانشمند، توانمند، خلاق، مسوولیت پذیر، سلامت نگر و پاسخگو، سرآمد و پیشرو مورد نیاز جامعه در علوم سلامت
۲. جهت دهی آموزش دانشگاه به سمت مرجعیت علمی در سطح کشور و منطقه با رویکرد آینده نگاری و سرآمدی در حوزه های دارای مزیت نسبی
۳. تحقق همگرایی بین علوم از طریق تدوین و پیاده سازی برنامه های مشترک بین رشته های علوم پزشکی و نیز سایر شاخه های علمی
۴. گسترش همکاری ها و برنامه های مشترک بین المللی دانشگاه در حوزه آموزش
۵. پیشبرد سیاستگذاری، برنامه ریزی و آموزش مبتنی بر بهترین شواهد در حوزه آموزش دانشگاه و سطح کشور

## اهداف کلان معاونت تحقیقات و فناوری در دوره مدیریتی ۱۴۰۴-۱۴۰۰

- ۱- پاسخگویی اجتماعی نظام پژوهشی دانشگاه با انجام پژوهش های کاربردی و کارا
- ۲- حمایت از توسعه فناوری و خلق ثروت مطابق با نیازهای حوزه سلامت
- ۳- برنامه ریزی جهت حرکت دانشگاه در لبه علم و توسعه دانش و فناوری های آینده ساز
- ۴- توسعه و بهینه سازی عادلانه فرآیندها و ساختارهای لازم برای تقویت ارتباط دانشگاه با جامعه و صنعت
- ۵- تضمین کیفیت پژوهش های دانشگاه و حفظ استانداردهای لازم در این حوزه
- ۶- محافظت از ایمنی و حقوق تمامی مشارکت کنندگان در پژوهش های دانشگاه خصوصا آزمودنی ها
- ۷- ترویج تعهد حرفه ای در پژوهش و فناوری دانشگاه
- ۸- توسعه و تقویت تصمیم گیری آگاه از شواهد در همه حوزه های دانشگاه
- ۹- حفظ و ارتقای جایگاه، سهم و رتبه دانشگاه در عرصه های علمی بین المللی و داخلی و بین المللی سازی پژوهش
- ۱۰- تقویت زیرساخت های حمایتی در پژوهش (زیرساخت های فیزیکی، اطلاعاتی و انسانی) و توزیع عادلانه آن ها



## راهبردهای کلان معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران

۱. ارتقای کیفیت خدمات درمانی
۲. تحقق عدالت در دسترسی و بهره مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایتمندی جامعه
۳. بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی
۴. استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان
۵. گسترش عملی تعهد حرفه ای در حوزه درمان
۶. توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان
۷. ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی

## معاونت آموزشی

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	اهداف ۱ و ۲ و ۵	توسعه منابع و زیرساخت‌های آموزش	ایجاد بستری مناسب تر جهت ارتقاء سطح کیفی و کمی با بهینه نمودن شرایط سخت افزاری و نرم افزاری	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه ها و بیمارستان های آموزشی بر حسب اولویت	تعداد امکانات و تجهیزات سخت افزاری و نرم افزاری جدید اضافه شده	صفر
			آموزش یکپارچه با تأسیس کلاس درسهای متمرکز در ساختمان شهید شعبانی	گسترش هدف مند و نظام مند بخش های آموزشی با رویکرد تقویت آموزش دوره های عمومی در بیمارستان های دانشگاه	تعداد فضاهای آموزشی جدید اضافه شده	صفر
			تأسیس و تجهیز ساختمان متمرکز پاپیونها در تمامی رده ها شامل اینترن، رزیدنت ها و....	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه ها و بیمارستان های آموزشی بر حسب اولویت	تعداد پاپیون ها و امکانات و تجهیزات جدید اضافه شده به	صفر

## معاونت پژوهشی

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	(۱، ۲، ۴، ۸ و ۱۰)	ارتقا مراکز تحقیقات دانشگاه و توانمندسازی آن‌ها	متمرکز نمودن فیزیکی مراکز تحقیقاتی و گسترش آنها در دو مقطع Basic Science HighTech	ایجاد ارتباط هدفمند بین پژوهشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی/ سازمان‌های همکار /گروه‌های آموزشی	میزان گسترش فیزیکی مراکز تحقیقاتی در دو مقطع Basic Science HighTech	صفر
۲	(۲ و ۱)	ایجاد سازوکارهای تجاری‌سازی محصولات دانش بنیان و به کارگیری دستاوردهای فناورانه	ارتباط با مراکز دانش بنیان جهت تأمین تجهیزات جدید پزشکی.	تقویت زیرساخت‌های مراکز رشد و افزایش فضای فیزیکی مراکز رشد	تعداد تجهیزات پزشکی جدید اخذ شده از مراکز دانش بنیان	صفر

# ایمنی بیمار

ردیف	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه
۱	(راهبرد کلان ۱) کاهش فوتی‌های ناشی از خطاهای پزشکی قابل پیشگیری حداقل به میزان ۱۰ درصد سالیانه در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران نسبت به وضعیت پایه	۱. ارتقای کمی و کیفی کمیته‌های مرگ و میر بیمارستانی ۲. ارتقای فرآیند برگزاری کمیته‌های مرگ و میر دانشگاهی ۳. ارتقای فرآیند برگزاری جلسات تیم واکنش سریع دانشگاهی به میزان ۱۰ درصد سالیانه ۴. آموزش و توانمندسازی کارکنان در حوزه ایمنی بیمار و تحلیل ریشه ای خطاها ۵. ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	درصد موارد فوتی که خطاهای پزشکی قابل پیشگیری داشته اند	۱۵ درصد
			درصد کمیته‌های مرگ و میر برگزار شده بر اساس استاندارد	۱۰۰ درصد
			درصد مصوبات اجرایی شده کمیته‌ها در زمان مقرر	۹۳٫۹۹ درصد
			درصد پرونده‌های فوتی بررسی شده	۱۴٫۸۱ درصد
			درصد نفرات شرکت کننده در برنامه‌های آموزشی مربوطه	۴۰ درصد
			میزان RCA های اصولی انجام شده بر اساس کمیته‌های برگزار شده	۱۰۰ درصد
			میزان اثربخشی کلاسهای آموزشی حضوری	۶۰ درصد
			میزان گزارش‌دهی خطاهای درمانی (۱۰ درصد سالیانه)	۴۸ درصد
			میزان فرآیندهای مراقبتی و تشخیصی درمانی اصلاح شده	۵۰ درصد



وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۶۵ درصد	درصد رعایت استانداردهای اعتباربخشی بیمارستانها درصد اقدامات اصلاحی دریافت شده از بیمارستانها در زمان مقرر	ارتقای نظارت با توجه به بازدید سوپروایزران و تکمیل چک لیست بخش های بالینی	(راهبرد کلان ۱) ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی تهران تا پایان ۱۴۰۴	۲
۴۸,۶۹ درصد	میزان رضایتمندی بیماران بستری	ارتقای فرآیند سنجش و پایش رضایتمندی بیماران سرپایی و بستری	(راهبرد ۳ و ۲) ۱. افزایش میزان رضایتمندی بیماران بستری حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	۳
۷۰,۹۷ درصد	میزان رضایتمندی بیماران سرپایی		۲. افزایش میزان رضایتمندی بیماران سرپایی حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	

## مدیریت تغذیه

وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۰/۰۸ درصد	درصد مشاوره های تغذیه بیماران بستری نسبت به تعداد تخت فعال	افزایش پوشش مراقبت تغذیه ای بیماران بستری حداقل به میزان ۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	(راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۷) افزایش پوشش مراقبت تغذیه ای بیماران بستری حداقل به میزان ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	۱
۲۰ درصد	درصد تجهیزات صنعتی نسبت به کل تجهیزات آشپزخانه	صنعتی شدن تجهیزات آشپزخانه حداقل به میزان ۵۰ درصد	(راهبرد کلان (۱ و ۳ و ۴ و ۷)) ارتقا میزان رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	۲
۱۰۰ درصد	میزان انطباق کدها با رژیم های غذایی تعریف شده	استقرار سیستم کدگذاری رژیم های غذایی		
۰/۰۳ درصد	درصد تخت های تحت پوشش کدگذاری رژیم غذایی نسبت به تعداد تخت فعال	تقویت کمیته تغذیه بالینی		
۸۰ درصد	درصد اجرای مصوبات کمیته تغذیه بالینی	تقویت کمیته تغذیه بالینی		
۱۰۰ درصد	درصد برگزاری کمیته تغذیه بالینی			

## کنترل عفونت

ردیف	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه
۱	راهبرد کلان ( ۳۱ ) گزارش‌دهی عفونت‌های بیمارستانی حداقل به میزان ۸ درصد تا پایان ۱۴۰۴	بهبود گزارش‌دهی عفونت‌های بیمارستانی تا حد قابل انتظار در سطح منطقه و مداخله در کمبته کنترل عفونت	درصد عفونت‌های بیمارستانی	۴,۳۳ درصد
۲	راهبرد کلان ( ۳۱ ) افزایش رعایت بهداشت دست حداقل به میزان ۱۰ درصد نسبت به وضعیت پایه تا پایان ۱۴۰۴	آموزش و ارزیابی رعایت موارد بهداشت دست در پرسنل کادر درمان	درصد ارتقاء بهداشت دست‌ها در پرسنل کادر درمان به میزان ۱۰ درصد با توجه ویژه به موقعیت‌هایی که کمترین میزان در آنها رعایت می‌شود.	۱۰ درصد
۳	راهبرد کلان ( ۳۱ و ۷ ) ارتقا حداقل ۱۰ درصد استانداردهای IPC تا پایان ۱۴۰۴	اجرای ابزار ارزیابی برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC)	درصد اجرای ابزار ارزیابی برنامه (IPC)	۱۰ درصد

## مدیریت بیمه و اقتصاد

ردیف	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه
۱.	(راهبرد کلان ۵). پیاده سازی فرایندهای بیمه ای الکترونیک	پیاده سازی برنامه الکترونیک اسناد بیمه ای ( مبتنی بر عملکرد)	نسبت سندهای بیمه ای الکترونیکی به کل اسناد بیمه ای	صفر
۲.	(راهبرد کلان ۵). کاهش کسورات به میزان حداقل ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴ نسبت به وضعیت پایه	راه اندازی کمیته تخصصی اقتصاد درمان در بیمارستان	درصد کسورات نسبت به وضعیت پایه	۲-۳ درصد
			تعداد جلسات برگزار شده و مصوبات اجرا شده کمیته اقتصاد درمان	۱

## گردشگری سلامت

وضعیت شاخص‌های در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۱۵ درصد	درصد پذیرش بیماران بین الملل در دانشگاه (۶ ماهه اول ۱۴۰۰)	سازماندهی بیمارستان ها در حوزه جذب بیماران بین الملل	(راهبرد کلان ۴) ۱. افزایش گردشگران سلامت حداقل به میزان ۲۰ درصد وضعیت پایه تا پایان سال ۱۴۰۴	1
۱۰۰ درصد	میزان رضایتمندی بیماران بین الملل			
صفر	تعداد ثبت بیماران IPD در سایت گردشگری سلامت	راه اندازی سایت گردشگری سلامت دانشگاه	۲. افزایش درآمد ارزی حاصل از گردشگری سلامت دانشگاه حداقل به میزان ۵ برابر وضعیت پایه تا پایان سال ۱۴۰۴	
صفر	درصد پیشرفت سایت گردشگری ۵ زبانه دانشگاه			

## فناوری اطلاعات

وضعیت شاخص‌های در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۳۰ درصد	نسبت تبادل الکترونیک پرونده‌ها با سازمانهای بیمه از طریق درگاه یکپارچه	پیاده‌سازی درگاه یکپارچه تبادل پرونده‌های بستری و بستری موقت با سایر سازمانها	(راهبرد کلان ۶) برقراری امکان ذخیره‌سازی و بازیابی نسخه اسکن شده تمام پرونده‌های پزشکی (بستری، بستری موقت و درمانگاهی) در بستر آرشیو الکترونیک اسناد تا پایان سال ۱۴۰۲	۱
صفر	نسبت تبادل الکترونیک پرونده‌ها با سازمان پزشکی قانونی از طریق درگاه یکپارچه			
۱۰۰ درصد	مجموع ساعات آموزش تخصصی کارشناسان شاغل در حوزه آمار و فناوری اطلاعات سلامت در هر سال	توانمندسازی کارکنان شاغل در حوزه آمار و فناوری اطلاعات سلامت	(راهبرد کلان ۳ و ۶) برگزاری دوره آموزشی برای ۱۰۰ درصد کارکنان شاغل در حوزه آمار و فناوری اطلاعات سلامت بصورت سالیانه طبق برنامه	۲
	نسبت کارکنانی که دوره‌های آموزشی سالانه را طی نموده‌اند.			

وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	هدف اختصاصی	ردیف
۸۰ درصد	نسبت موارد ویزیت پزشک بصورت دیجیتال به کل ویزیت پزشکان	پیاده سازی ویزیت پزشک به صورت دیجیتال با استفاده از تبلت	(راهبرد کلان ۶) پیاده سازی ویزیت پزشک بصورت دیجیتال به نسبت ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۲	۳
۲۰ درصد	درصد ویزیت پزشکان بصورت دیجیتال با استفاده از تبلت.			
۸۰ درصد	میزان رضایت پزشکان درمانگاه تخصصی از الکترونیکی نمودن پرونده های بیماران سرپائی	پیاده سازی پرونده الکترونیک بیماران سرپائی درمانگاه تخصصی	(راهبرد کلان ۲ و ۳ و ۶) کاهش موازی کاری در ثبت پرونده بیماران سرپائی درمانگاه تخصصی به میزان ۱۰۰٪، افزایش سرعت پاسخگویی پزشکان بیمارستان به میزان ۵٪ نسبت به سال ۹	۴
۸۰ درصد	درصد پرونده الکترونیک بیماران سرپائی درمانگاه تخصصی نسبت به کل بیماران مراجعه کننده به درمانگاه .			

## نظارت سرپایی

وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۶۰ درصد	درصد اقدامات اصلاحی انجام شده	توسعه کمی و کیفی بازدیدهای نظارتی توسط سوپروایزران	(راهبرد کلان ۷۳). ارتقای استانداردهای نظارتی واحدهای سرپایی حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	۱
۸۸,۳۳ درصد صفر	درصد تحقق استانداردهای نظارتی واحدهای سرپایی درصد پیشرفت استقرار سامانه جامع نظارت بر مراکز سرپایی	استقرار سامانه جامع نظارت بر مراکز سرپایی		



## مدیریت پرستاری

وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرائنز بیاید)	ردیف
۱۰۰ درصد	میزان حفظ زمان طلایی در خدمت رسانی به بیماران دچار سکته حاد قلبی و مغزی	آموزش و توانمند سازی کارکنان مرتبط با برنامه های ۲۴۷ و ۷۲۴	(راهبرد کلان ۱) ارتقای کیفیت خدمات و مراقبتهای پرستاری در برنامه های ۲۴۷ و ۷۲۴ به میزان ۱۵ درصد وضعیت پایه تا پایان سال ۱۴۰۴	1
۸۸ درصد	درصد رضایتمندی بیماران ترخیصی و خانواده آن‌ها از خدمات پیگیری.	اجرای طرح "پرستار پیگیری" در بیمارستان منتخب	(راهبرد کلان ۲) افزایش رضایتمندی بیماران/خانواده مبتلا به بیماری های مزمن و غیر واگیر ترخیص شده با اجرای طرح "پرستار پیگیری" حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	2
۱۵ درصد	درصد عوارض جسمی بعد از ترخیص بیماران ترخیصی درباره با خود مراقبتی در منزل.			
۲۰ درصد	درصد بیماران ترخیصی که در طول طرح نیاز به بررسی مجدد پیدا نمایند.			

ردیف	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرائنز بیاید)	برنامه	شاخص های کلیدی (کمی یا کیفی)	وضعیت شاخص ها در شروع برنامه
۳	(راهبرد کلان ۲) افزایش رضایتمندی بیماران / خانواده بستری در بخش اورژانس با اجرای طرح پرستار Welcome به میزان ۱۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	اجرای طرح پرستار Welcome در بیمارستان	میزان رضایتمندی بیمار بستری در بخش اورژانس و خانواده وی از کیفیت خدمات پرستاری	۶۰ درصد
۴	(راهبرد کلان ۵) ارتقای عملکرد تعهد حرفه ای در حوزه درمان به میزان ۲ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	بررسی و پایش میزان رعایت حریم و پوشش بیمار به تفکیک محور و بخش	درصد رعایت حریم و پوشش بیمار به تفکیک محور و بخش.	۹۸,۸۸ درصد
		بررسی و پایش میزان رعایت پوشش و رفتار حرفه ای کارکنان پرستاری بیمارستان های دولتی تحت پوشش دانشگاه .	درصد رعایت پوشش و رفتار حرفه ای کادر پرستاری	۹۶,۶۶ درصد
		ارزیابی سالانه کادر پرستاری بیمارستان جهت انتخاب پرستار نمونه	تعداد پرستار نمونه هر سال به مجموع پرستاران ارزیابی شده.	۵ درصد

وضعیت شاخص‌های کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۷۶ درصد	درصد مهارت‌های ارتباطی کادر پرستاری	ارزیابی مهارت‌های ارتباطی کادر پرستاری به روش ۳۶۰ درجه	(راهبرد کلان ۲)	۴
۹۰ درصد ۱۰۰ درصد	درصد سوپروایزران آموزش دیده در دوره‌های مدیریت پرستاری درصد سرپرستان آموزش دیده در دوره‌های مدیریت پرستاری	برگزاری دوره‌های آموزشی مدیریت پرستاری عمومی و اختصاصی جهت سوپروایزر و سرپرستان	(راهبرد کلان ۳) آموزش و توانمندسازی ۱۰۰ درصد مدیران ارشد و میانی پرستاری بصورت سالیانه طبق برنامه	۵
دوره ICU: ۷۰ درصد دوره دیالیز: ۸۰ درصد	درصد پرستاران شاغل آموزش دیده در بخش‌های ویژه	برگزاری دوره‌های پرستاری ویژه در بیمارستان	(راهبرد کلان ۱) توانمندسازی ۱۰۰ درصد پرستاران شاغل در بخش‌های ویژه بصورت سالیانه طبق برنامه	۶
صفر ۱۰۰ درصد	درصد تکمیل فرم‌های الکترونیک پرونده بیمار در حوزه پرستاری	اجرای آزمایشی طرح "الکترونیک سازی فرم‌های پرونده بیمار بستری در حوزه پرستاری" و چک لیست‌های نظارتی	(راهبرد کلان ۱) ثبت الکترونیک اطلاعات مراقبت‌های پرستاری حداقل به میزان ۲۰ درصد فرم‌ها بصورت سالیانه	۷

## آزمایشگاه

وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۷۰ درصد	درصد امتیاز کسب شده	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی	(راهبرد کلان ۷۳و)	۱
۶۰ درصد	میزان تطابق واحد های آزمایشگاهی با استاندارد های ابلاغی			
۳۰ درصد	درصد بازدید های انجام شده	توسعه کمی و کیفی نظارت آزمایشگاه های تشخیص ملکولی		
۶۰ درصد	میزان تطابق آزمایشگاه های تشخیص ملکولی با استانداردها			
۳۰ درصد	درصد بازدید های انجام شده	توسعه کمی و کیفی نظارت بر آزمایشگاه های آسیب شناسی		
۷۰ درصد	میزان تطابق آزمایشگاه آسیب شناسی با استاندارد ها			
۳۰ درصد	درصد بخشهای بستری مجری فرمولاری استاندارد آزمایشگاهی	پیاده سازی مدیریت بهره برداری فرمولاری تستهای آزمایشگاهی		
۶۰ درصد	درصد پرسنل آموزش دیده به تفکیک موضوع آموزشی	توانمندسازی کادر آزمایشگاهی (شامل کنگروه و وبینار)		
۵۰ درصد	میزان اثربخشی آموزش به تفکیک موضوع آموزشی			
۶۰ درصد	درصد کاهش خطاهای نوشتاری پرسنل	ساماندهی و ارتقاء کیفیت برنامه نرم افزاری		

## تصویر برداری

وضعیت شاخص‌های کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
صفر	میزان گزارشدهی خطاها بصورت ماهانه	ارتقا فرهنگ ایمنی بیمار و گزارش دهی خطا در مراکز پرتو پزشکی	(راهبرد کلان ۱ و ۳) ترویج گزارشدهی خطاهای مرتبط با تصویربرداری	۱.
صفر	تعداد دستگاههای خریداری شده	تهیه دستگاه رادیوگرافی دیجیتال BR و دو عدد دستگاه رادیوگرافی پرتابل	(راهبرد کلان ۱ و ۳) ارتقا کیفیت خدمات مراکز پزشکی تحت پوشش حداقل ۱۰ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	۲.
صفر	درصد برنامه های اجرا شده مدیریت اطلاعات واحد تصویربرداری	بسترسازی جهت برقراری ارتباط دوطرفه بین سامانه پکس و HIS	(راهبرد کلان ۶) اجرای حداقل ۲۰ درصد از برنامه های مدیریت اطلاعات مراکز پرتو پزشکی بطور سالیانه	۳.

## مهندسی پزشکی

ردیف	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرائننز بیاید)	برنامه	شاخص های کلیدی (کمی یا کیفی)	وضعیت شاخصها در شروع برنامه
۱.	(راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۴) کاهش میزان خرابی تجهیزات بیمارستانی به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	انجام بازدید دوره ای نگهداشت تجهیزات پزشکی  Refurbished تجهیزات غیر فعال  برگزاری کلاس های آموزشی نحوه استفاده صحیح از تجهیزات	تعداد بازدیدهای دوره ای انجام شده در سال ۱۴۰۰ نسبت به کل بازدیدهای انجام شده در سال ۱۳۹۹	۷۰ درصد
			تعداد تجهیزات Refurbished شده به کل تجهیزات غیرفعال	۲۰ درصد
			درصد کلاسهای برگزار شده نحوه استفاده از تجهیزات	۵۰ درصد
			تعداد دستگاه های معیوب نسبت به کل تجهیزات موجود در بخش	۱۰ درصد
۲.	(راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۴) ۱. به روز رسانی حداقل ۵ درصد از تجهیزات پزشکی بیمارستانها طبق نیاز سنجی سالیانه ۲. کاهش هزینه های مربوط به خرید تجهیزات پزشکی	تجهیز بخش های بیمارستان به تکنولوژی های روز	تعداد دستگاه های خریداری شده به کل دستگاه های فرسوده	۶۰ درصد
۳.	(راهبرد کلان ۱ و ۳ و ۴) افزایش میزان تعمیرات توسط واحد تجهیزات پزشکی بیمارستانها حداقل به میزان ۱۰ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	گسترش میزان تعمیرات تجهیزات پزشکی در مرکز	میزان کاهش هزینه ارسال و تعمیر نسبت به سال گذشته	۳۰ درصد

## مدیریت حوادث و بلایا

وضعیت شاخص‌ها در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی (کمی یا کیفی)	برنامه	راهبرد کلان (شماره هدف یا اهداف مرتبط با این راهبرد داخل پرانتز بیاید)	ردیف
۸۲,۲۷	درصد امتیاز ایمنی محاسبه شده FHSI تعداد کمیته مدیریت خطر حوادث تشکیل شده در فصل درصد افراد آموزش دیده بیمارستان تعداد مانورهای انجام شده در بیمارستان درصد بازدیدهای ایمنی انجام شده از واحد‌ها/بخش‌ها	ارتقای تاب آوری در مقابله با حوادث با اجرای تقویت ایمنی غیر سازه ای، آموزش‌های دوره ای و بازدیدهای ایمنی از واحد‌ها/بخش‌های بیمارستان	راهبرد کلان (۳۱) ارتقا تاب آوری بیمارستانها در مقابله با حوادث حداقل به میزان ۵ درصد سالانه نسبت به وضعیت پایه	۱
۳				
۹۰درصد				
۲				
۸۰درصد				
صفر	تعداد کارگاه‌های آموزشی سالانه برگزار شده برای تیم پاسخ سریع در حوادث CBRN تعداد مانورهای سالانه برگزار شده در حوادث CBRN	تشکیل تیم‌های ویژه پاسخ سریع درمانی برای حوادث CBRN		
۱۰۰درصد	تعداد کارگاه‌های برگزار شده آموزشی به برنامه ریزی شده در بیمارستان	ارتقا سطح مهارت - دانش و نگرش نظام سلامت در زمینه مفاهیم پدافند غیر عامل		


## امور عمرانی

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
صفر	درصد پیشرفت برنامه	-	ایجاد پارکینگ طبقاتی و گسترش فضای سبزها بیمارستان	توسعه فضای فیزیکی در قالب دو ساختمان یازده طبقه با تامین مالی خیرین	توسعه فضای فیزیکی بیمارستان	۱
صفر	درصد پیشرفت برنامه	-	ایجاد بخش‌های بستری مستقل اورژانس بیمارستان، PET CT، ژینکولوژی، گسترش ICU ها و راه اندازی سرویس جراحی قلب، راه اندازی MRI دوم			





# ضیائیان




اولویت‌های بیمارستان با توجه به چالش‌های کلیدی:

- اصلاح ساختار فیزیکی بیمارستان و اتمام پروژه ساختمان جدید بیمارستان
- افزایش رضایتمندی بیماران از طریق ایجاد سیستم پیگیری امور بیماران و نیز ارائه خدمات جامع و ایمن
- اصلاح زیرساخت‌های تاسیساتی و فیزیکی بیمارستان با محوریت سیستم تهویه و ایجاد اتاق‌های ایزوله با فشار منفی
- انضباط مالی، افزایش در آمد، کاهش هزینه‌ها با استقرار سیستم حسابداری مدیریت
- ارتقای رضایتمندی کارکنان از طریق احصا و اجرای حقوق کارمندی و ایجاد شفافیت اداری و مالی
- هوشمندسازی بیمارستان
- ارتقای سلامت بیماران با رعایت اصول ایمنی بیمار و توانمند سازی بیماران در حیطه خودمراقبتی
- گسترش خدمات نظام آموزش پزشکی با تکیه بر روش‌های نوین آموزشی
- پیاده سازی اصول تعهد حرفه ای در بین کلیه کارکنان بیمارستان

چشم‌انداز:

ما بر آنیم :

- ✓ با بهره‌وری از روش‌های نوین آموزش پزشکی، بیمارستان مرجع در امر آموزش پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی تهران باشیم.
- ✓ با ارائه خدمات ایمن و با کیفیت به بیماران یکی از برترین بیمارستان‌های عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران شناخته شویم .



مأموریت:

مأموریت مرکز آموزشی درمانی ضیائیان ارائه ایمن ترین خدمات درمانی ، آموزشی و پژوهشی مبتنی بر فن آوری و دانش روز در کلیه بخش های تشخیصی و درمانی ، با حفظ کرامت انسانها و در راستای ارتقاء سلامت جامعه می باشد.

اهداف کلان:

- ✓ ارتقای سلامت بیماران و جامعه
- ✓ بهبود مستمر کیفیت خدمات سلامت
- ✓ حفظ و ارتقای ایمنی بیمار
- ✓ ارتقای نظام آموزشی و پژوهشی بیمارستان
- ✓ مدیریت بهینه منابع انسانی

اهداف اختصاصی	راهبرد	هدف کلی	ردیف
استقرار استانداردهای بیمارستان داوطلب سلامت به میزان ۸۰٪	استقرار نظام بیمارستان بیمار محور	ارتقای سلامت بیماران و جامعه	۱
استقرار سیستم پیگیری امور بیماران با رعایت ۸۵٪ برنامه‌های تدوین شده			
رعایت استانداردهای حقوق گیرنده خدمت به میزان ۸۵٪			
گسترش تعامل با سازمان‌ها و افراد حمایتگر (تدوین تفاهم‌نامه با حداقل پنج سازمان یا ارگان حمایتی)	جلب مشارکت ذینفعان		
ارتقای رضایتمندی بیماران به میزان ۹۰٪			
جذب کمک‌های مالی از طریق خیرین سلامت به میزان ۳۰ میلیارد ریال در سال			
توسعه سیستم پیشنهادات و انتقادات به‌طوریکه سالیانه ۲۰٪ کارکنان پیشنهاد ارائه نمایند			
اجرای حداقل ۸۵٪ استانداردهای اعتباربخشی	پیاده‌سازی استانداردهای اعتباربخشی	بهبود مستمر کیفیت خدمات سلامت	۲
احصاء و اصلاح فرایندهای بیمارستان به میزان ۶۰٪ فرایندهای جاری	پیاده‌سازی استانداردهای بیمارستان‌های دوست‌دار مادر و کودک		
اجرای استانداردهای بیمارستان دوست‌دار مادر و کودک به میزان ۱۰۰٪ و حفظ لوح دوست‌دار مادر و کودک بیمارستان	استقرار سامانه بیمارستان هوشمند		
اصلاح و ارتقای سیستم HIS با اجرای سالیانه حداقل ۹۰٪ اقدامات برنامه‌ریزی شده	توسعه خدمات درمانی سرپایی و بستری		
اجرای برنامه نسخه الکترونیک به میزان ۱۰۰٪			
ساخت و تجهیز ساختمان جدید بیمارستان تا پایان برنامه ۴ساله به میزان ۱۰۰٪	مدیریت هزینه-درآمد		
بهبود سالیانه استانداردهای تجهیزات پزشکی حداقل ۲۵٪ تجهیزات برنامه‌ریزی شده			
افزایش سالیانه درآمد حداقل به میزان ۱۰٪ بیش از افزایش تعرفه سالیانه			
استقرار نظام حسابداری مدیریت با هدف اجرای ۹۰٪ از برنامه‌های تدوین شده			

اهداف اختصاصی	راهبرد	هدف کلی	ردیف
استقرار ۸۵٪ استانداردهای ایمنی بیمار بر اساس استانداردهای اعتباربخشی	پیاده سازی استانداردهای ایمنی بیمار	حفظ و ارتقای ایمنی بیمار	۳
اجرای استانداردهای مدیریت خطا و خطر به میزان ۹۰٪			
۵۰٪ کارآموزان پزشکی پایان نامه خود را با اساتید بیمارستان انجام دهند	حمایت از پژوهش کاربردی	ارتقای نظام آموزشی و پژوهشی بیمارستان	۴
انجام سالیانه ۳ پژوهش کاربردی در حیطه پرستاری در بیمارستان			
تأمین اعضای هیئت علمی مورد نیاز به میزان ۸۰٪	تأمین و توانمندی اعضای هیئت علمی	ارتقای نظام آموزشی و پژوهشی بیمارستان	۴
توانمندسازی ۱۰۰٪ اعضای هیئت علمی در خصوص مهارت‌های پایه و تخصصی			
اجرای استانداردها و روش‌های نوین آموزش پزشکی به میزان ۸۰٪	پیاده‌سازی استانداردهای اعتباربخشی آموزشی	ارتقای نظام آموزشی و پژوهشی بیمارستان	۴
احیای حضور دستیاران تخصصی در بیمارستان در دو گروه آموزشی پزشکی خانواده و طب سالمندی	جذب دستیاران رشته‌های مختلف تخصصی		
تأمین حداقل ۸۰٪ نیروی پرستاری موردنیاز بر اساس استانداردهای معاونت درمان دانشگاه	استانداردسازی نیروی انسانی	مدیریت بهینه منابع انسانی	۵
توانمندسازی سالیانه حداقل ۸۰٪ کارکنان بر اساس تحلیل PDP	توانمندسازی نیروی انسانی		
اجرای ۷۰٪ محورهای تعهد حرفه‌ای برای کلیه کارکنان بالینی	ارتقای ایمنی و سلامت کارکنان	مدیریت بهینه منابع انسانی	۵
اجرای ۷۵٪ استانداردهای اصول ارگونومی در بیمارستان			
رعایت استانداردهای اصول طب کار برای ۱۰۰٪ کارکنان	ارتقای رضایتمندی کارکنان	مدیریت بهینه منابع انسانی	۵
اصلاح فرایند تخصیص کارانه متناسب با حجم و سختی کار در ۱۰۰٪ بخش‌های بیمارستان			
تدوین، انتشار و اجرای منشور حقوق کارمندی در ۷۰٪ موارد برنامه‌ریزی شده			



# مرکز قلب

## مأموریت (رسالت) و چشم‌انداز مرکز قلب تهران

### بیانیه رسالت (Mission) :

مرکز قلب تهران یک مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی در زمینه بیماری های قلب و عروق وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران است که از نظر آموزشی و پژوهشی تابع ضوابط کلی آموزش عالی و تخصصی پزشکی می باشد.

رسالت این مرکز در سه حوزه اصلی فعالیت عبارتند از:

### حوزه آموزش:

- تربیت بخشی از نیروی انسانی تخصصی و فوق تخصصی مورد نیاز کشور در زمینه بیماری های قلب و عروق
- ایجاد آموزش دوره های تخصصی تکمیلی برای متخصصین قلب و عروق
- بهبود سلامت جامعه از طریق آموزش و ارتقاء سواد سلامت (پیشگیری اولیه)

### حوزه پژوهش:

- پاسخ به سوالات اساسی حوزه قلب و عروق از طریق انجام پژوهش های مرتبط در سطح ملی، منطقه ای و بین المللی
- انجام پژوهش های فناورانه و محصول محور مطابق با نیازهای تجهیزات و دارو در حوزه قلب و عروق

### حوزه درمان :

- ارائه خدمات نوین درمانی در حوزه بیماری های قلب و عروق
- ارتقای کیفیت و ایمنی خدمات قلبی عروقی منطبق با موازین روزآمد علمی

چشم‌انداز (Vision): معتبرترین بیمارستان ارائه کننده خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی در زمینه بیماری های قلب و عروق در سطح منطقه خاورمیانه.

## اولویت‌های بیمارستان با توجه به چالش‌های کلیدی

۱. توسعه کمی و کیفی آموزش‌های تخصصی و فلوشیپی و راه‌اندازی دوره‌های تکمیلی مورد نیاز در کشور در حوزه بیماری‌های قلب و عروق
۲. توسعه کمی و کیفی پژوهش و جهت‌دهی آن در راستای پژوهش‌های کاربردی و محصول محور
۳. ایجاد شرکت‌های دانش بنیان قلب و عروق
۴. توسعه بخش اورژانس
۵. راه‌اندازی دپارتمان پیشگیری و انجام مداخلات پیشگیری از بیماری‌های قلب و عروق جامعه محور
۶. توسعه کمی و کیفی بخش‌های تصویربرداری (راه‌اندازی Cardiac MRI و Cardiac C.T.)
۷. ارتقای بهره‌وری اتاق عمل و کت‌لب‌های موجود و توسعه فیزیکی کت‌لب‌های مرکز
۸. تأمین نیروی پرستاری توانمند متناسب با کیفیت مورد انتظار خدمات
۹. گسترش و نهادینه‌سازی فرهنگ بیمارمحوری و رعایت اخلاق حرفه‌ای و پزشکی
۱۰. ارتقای فرهنگ ایمنی بیمار در گروه‌های پزشکی، پرستاری، پاراکلینیک
۱۱. نوسازی و توسعه تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای
۱۲. توسعه و به‌روز رسانی تأسیسات زیرساختی بیمارستان (اکسیژن‌ساز، برق و مکانیک)



وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	تدوین کوریکولوم آموزشی و جذب دستیار فلوشیپ تا پایان سال ۱۴۰۱		توسعه دوره فلوشیپ نارسائی قلب و راه اندازی دوره پیوند قلب و Assist Device	شناسائی و اولویت بندی بخش و رشته های فلوشیپ، فوق تخصصی و تکمیلی قلب و عروق مورد نیاز کشور و دانشگاه	راه اندازی بخش های جدید فوق تخصصی قلب	۱
	تدوین کوریکولوم آموزشی و جذب دستیار فلوشیپ تا پایان سال ۱۴۰۱		راه اندازی دوره فلوشیپ Cardiovascular Imaging			
	تدوین کوریکولوم آموزشی و جذب دستیار فلوشیپ تا پایان سال ۱۴۰۲		راه اندازی دوره تکمیلی فوق تخصصی جراحی آنورت			
شروع دوره در فروردین ۱۴۰۱	تدوین کوریکولوم آموزشی و جذب دستیار فلوشیپ تا پایان سال ۱۴۰۱		راه اندازی دوره تکمیلی استراکچرال اینترنشن			
	تدوین کوریکولوم آموزشی و جذب دستیار فلوشیپ تا پایان سال ۱۴۰۱		راه اندازی دوره تکمیلی اندووسکولار آنورت			
شروع دوره در بهمن ۱۴۰۰	تدوین کوریکولوم آموزشی و جذب دستیار فلوشیپ تا پایان سال ۱۴۰۰		راه اندازی دوره تکمیلی اینترنشن های وریدی			
	تدوین کوریکولوم آموزشی و جذب دستیار فلوشیپ تا پایان سال ۱۴۰۱		راه اندازی دوره تکمیلی الکتروفیزیولوژی (EPS)			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه
۲	جذب هیئت علمی و اساتید فوق تخصصی برای هر کدام از بخش‌های جدید	بررسی نیاز بخش‌های فوق تخصصی به میزان و کیفیت هیئت علمی متبحر	فراخوان جذب هیئت علمی تخصصی و فوق تخصصی برای فلوشیپ‌ها و دوره‌های تکمیلی که در حال راه اندازی هستند	<p>جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی بر اساس نقشه هیات علمی و در صورت نیاز بازنگری نقشه</p> <p>بازتعریف فرایند ارتباط معاونان آموزشی بیمارستان‌های دانشگاه با دانشکده‌ها و معاونت آموزشی دانشگاه</p> <p>اصلاح ساختار معاونت آموزشی بر اساس وظایف محوله و نقش‌های تعریف شده در برنامه چهار ساله</p> <p>جلب حمایت از طریق تعامل با نهادهای ذیربط در خصوص مسایل رفاهی و معیشتی اعضای هیات علمی و دستیاران/کارورزان</p>	جذب ۱۰ نفر هیأت علمی تخصصی و فوق تخصصی جدید برای فلوشیپ‌ها و دوره‌های تکمیلی در حال راه اندازی	۱ نفر

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	اعزام ۸ نفر هیأت علمی در سال	بازتعریف فرایند ارتباط بین دفاتر توسعه آموزش دانشکده‌ها و بیمارستانهای آموزشی با مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه	اعزام هیئت علمی مستعد برای برگزاری دوره‌های فوق تخصصی مورد نیاز بخش‌های جدید			
		اصلاح ساختار معاونت آموزشی بر اساس وظایف محوله و نقش‌های تعریف شده در برنامه چهار ساله				
		بازنگری در نظام ارزشیابی و ترفیع اعضای هیات علمی با رویکرد تقویت متوازن آموزش در کنار سایر نقش‌های اعضای هیات علمی				
	جذب ۴ نفر هیئت علمی خبیره پاره وقت در سال	توسعه برنامه‌های تبادل استاد و دانشجو با دانشگاه‌های معتبر جهان	جذب هیئت علمی خبیره پاره وقت یا Proctor بین‌المللی و ایرانی برای آموزش‌های خاص (نارسایی، پیوند قلب، اینترونشن)			
		اصلاح ساختار معاونت آموزشی بر اساس وظایف محوله و نقش‌های تعریف شده در برنامه چهار ساله				

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
		آسیب شناسی و اصلاح روند ارزشیابی کمیت عملکرد اعضای هیات علمی دانشگاه ( شعاع )				
	فعال شدن دبیرخانه	تدوین، پیاده سازی و پایش اجرای آیین نامه نظارت بر فعالیت های آموزشی بالینی (clinical supervision) در محیط های بیمارستانی	تاسیس دبیرخانه هیئت علمی در مرکز			
		تدوین و پیاده سازی سیاست های توسعه آموزشی و درمانی بیمارستان ها و بخش های بالینی دانشگاه				
		اصلاح ساختار معاونت آموزشی بر اساس وظایف محوله و نقش های تعریف شده در برنامه چهار ساله				
		تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی اعضای هیات علمی دانشگاه با تاکید بر تعیین ساز و کار استفاده از نتایج برای بهبود عملکرد اعضای هیات علمی و تضمین کیفیت آموزش های ارایه شده				

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
		تدوین و استقرار نظام ارزیابی خدمات آموزشی در سطح دانشگاه و دانشکده ها و بیمارستان های آموزشی تابعه				
۲۰٪ افزایش در سال ۱۴۰۰	افزایش سالانه دستیاران به میزان ۲۵٪ در سال افزایش سالانه فلوشیپ ها به میزان ۲۵٪ در سال	اصلاح ساختار معاونت آموزشی بر اساس وظایف محوله و نقش های تعریف شده در برنامه چهار ساله	افزایش تعداد دستیاران و فلوشیپ های مرکز (به میزان ۱۰۰٪ تا پایان برنامه ۴ ساله)			
امتیاز ارزیابی سال ۱۴۰۰ هنوز اعلام نشده است	کسب امتیاز ۹۰٪ و بالاتر در اعتباربخشی آموزشی	بررسی امکان پذیری و تدوین نظام مسیرهای متفاوت شغلی اعضای هیات علمی (faculty members track) به صورت مشترک با معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه	تقویت و گسترش فعالیت های دفتر توسعه آموزش پزشکی بر پایه استانداردهای اعتباربخشی آموزشی			
		امکان سنجی راه اندازی مرکز تضمین کیفیت آموزش دانشگاه				
	فعال شدن کانون تا سال ۱۴۰۱	طراحی و استقرار نظام پیمایش از دانش آموختگان دانشگاه با دو رویکرد نزدیک و دور	راه اندازی کانون دانش آموختگان مرکز قلب تهران جهت استفاده از توانمندی های ایشان			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه
			راه اندازی کلینیک های مجازی مرکز قلب	طراحی و راه اندازی درمانگاه‌های درمانی- آموزشی مجازی (telemedicine) و فعالیت‌های دورا سلامت (telehealth)	ویزیت مجانی تا ۱۴۰۱	
۳	ایجاد ارتباط بین- المللی با مراکز قلب و عروق معتبر منطقه و جهان و تبادل استاد و فراگیر	شناسایی مراکز معتبر قلب و عروق منطقه، اروپا و متخصصین مرتبط ایرانی ساکن آن کشورها	پذیرش دستیار خارجی دوره های تکمیلی قلب و عروق	مشارکت در استقرار شبکه توسعه، نوآوری و پژوهش‌های آموزش پزشکی در منطقه مدیترانه شرقی	۱۰ نفر	۳ نفر
			پذیرش دستیار خارجی فلوشیپ قلب و عروق		۴ نفر	۱ نفر
			پذیرش دستیار خارجی قلب و عروق		۵ نفر	۲ نفر
			اعزام استاد فوق تخصص به دانشکده - های پزشکی منطقه برای آموزش درمان های فوق تخصصی	اجرای طرح های پژوهشی و توسعه آموزشی مشترک با مراکز و دانشگاه های معتبر بین المللی	اعزام ۲ نفر استاد در سال	
			بستن قرارداد sistership با مراکز قلب و عروق معتبر اروپا	برگزاری دوره های آموزشی مشترک (joint program) با دانشگاه های معتبر جهان	بستن قرارداد با بیمارستان قلب فرانکفورت و بیمارستان قلب میلان تا پایان سال ۱۴۰۱	
			اعزام چند ماهه دستیار و فلوشیپ به مراکز اروپایی و آسیایی	تبیین و پیاده سازی جایگاه شغلی دستیاران و کارورزان در تعامل با نهادهای ذیربط بیرون و درون دانشگاه	تعداد دستیار و فلوشیپ اعزام شده به مراکز اروپائی، آسیائی	

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
		تدوین و پیاده سازی مقررات مربوط به ساعت کاری (duty hours) دستیاران تخصصی بالینی				
	تبادل ۲ نفر استاد تا سال ۱۴۰۱	حمایت از فعالیت های بین المللی اعضای هیات علمی در حوزه توسعه، نوآوری و پژوهشهای آموزشی	تبادل استاد با مراکز قلب و عروق معتبر منطقه، اروپا و آسیا			
	پخش Live Case پروژور تا پایان سال ۱۴۰۱	تقویت استفاده از روش های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش های غیرفعال در کلیه رشته -مقاطع تحصیلی دایر از جمله روش های یاددهی - یادگیری فناورانه و آموزش مجازی	پخش Live Case پروژور از کت لب و اطاق عمل و Imaging Lab به سالن کنفرانس و خارج از مرکز	بررسی چالش‌ها در نوآوری ایجاد اولین مرکز Live Case Education ایران و منطقه	اولین مرکز Live Case Education کشور	۴
	برگزاری دوره تا پایان سال ۱۴۰۱	//	تعریف دوره های آموزشی Live با امکان تعامل و انجام پروژور از راه دور			
	برگزاری ماهانه آموزش فوق تخصصی Live تا پایان ۱۴۰۱ و هفتگی تا پایان ۱۴۰۲	// گسترش کمی و کیفی نظام حمایت از طرح های نوآورانه و توسعه آموزشی در دانشگاه	برگزاری ماهانه برنامه های آموزش فوق تخصصی Live و سپس هفتگی			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	تا پایان ۱۴۰۱	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه‌ها و بیمارستان‌های آموزشی بر حسب اولویت	برگزاری Work Shop و کنفرانس‌های تماماً Live Case			
	هر سال ۱۰٪ بودجه فعالیتهای جدید آموزشی از محل بودجه‌های R/D و گزینش شرکت‌های قلب و عروق تأمین شود	گسترش ارتباط با شرکت‌های فعال در حوزه تولید فناوری‌های آموزشی با رویکرد بهره‌مندی دانشگاه از محصولات حاصله پیاده‌سازی کامل مصوبه تخصیص ۱ درصد سهم آموزش از محل درآمد اختصاصی وصولی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه به منظور تامین نیازهای آموزشی بخش‌ها و گروه‌های آموزشی و دانشکده‌ها	جذب بودجه‌های R/D و گزینش شرکت‌های قلب و عروق جهت پشتیبانی فعالیت‌های جدید			
	تجهیز نمایشگاه تا پایان سال ۱۴۰۱	تدوین و پیاده‌سازی سیاست‌های دانشگاه در خصوص توسعه کمی و کیفی و مدیریت مراکز مهارت‌های بالینی و شبیه‌سازی در دانشگاه	تاسیس نمایشگاه دائمی دارو و تجهیزات قلب و عروق کشور در مرکز قلب تهران با کارگاه‌های آموزشی تجهیزات دوره‌ای ( Simulator )			



وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۳	تعداد پروژه های تحقیقاتی مبتنی بر کوهورت قلب تهران	ترویج تبدیل مشکلات سلامتی مرتبط با جمعیت تحت پوشش دانشگاه به سئوالات پژوهشی و استفاده پژوهشگران از اولویت های شناسایی شده (تعامل با معاونت های بهداشت، درمان و آموزش که میتواند شامل جلسات منظم با ایشان و یا استفاده از داده های موجود باشد)	ادامه اجرای کوهورت قلب تهران و پژوهش های مبتنی بر این کوهورت	گسترش پژوهش های مسأله محور و مداخلات مبتنی بر جامعه در حوزه قلب و عروق	توسعه پژوهش های کاربردی و کارا	۱
انجام نشده	انجام شد/ انجام نشد		انجام کارآزمایی بالینی پلی پیل برای پیشگیری اولیه بیماری قلبی - عروقی در جمعیت پرخطر شهر تهران			
انجام نشده	انجام شد/ انجام نشد		انجام طرح قلب سالم تهران			
۲	تعداد تفاهم نامه های همکاری با مطالعات مساله محور کشوری		مشارکت و تامین نیروی تخصصی و علمی در حوزه قلب و عروق برای مطالعات مساله محور ملی (همچون کوهورت پرشین، کوهورت پرسنل دانشگاه تهران، کوهورت سالمندی بوشهر، کوهورت خوزستان و ...)			
۰	تعداد پروژه های تحقیقاتی/ گرت های مصوب بر اساس اولویت های اعلامی نهادهای ذینفع همچون وزارت بهداشت	ترویج استفاده از اولویت های پژوهشی اعلام شده توسط سازمان های خارج دانشگاه شامل فرایند: مناسب سازی اولویت های پژوهشی اعلام شده با همکاری پژوهشگران و استفاده کننده	پرزنت ظرفیت های مرکز در وزارت بهداشت و اعلام آمادگی رسمی برای پذیرفتن مسوولیت طراحی و اجرای مطالعات کشوری و دستورالعمل (گایدلاین) های کشوری در حوزه قلب			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
			و عروق بر اساس سفارش یا اولویت های اعلامی			
۰	تعداد پروژه های تحقیقاتی شبکه کشوری تحقیقات قلب و عروق که اجرای آن به مرکز قلب تهران محول شده است	ترویج استفاده از اولویت های پژوهشی اعلام شده توسط سازمان های خارج دانشگاه شامل فرایند: مناسب سازی اولویت های پژوهشی اعلام شده با همکاری پژوهشگران	مشارکت مؤثر در اجرای پروژه های " شبکه کشوری تحقیقات قلب و عروق"			
۱	تعداد پروژه های کارآزمایی بالینی ملی و بین المللی sponsor-initiated	بسترسازی مناسب برای انجام کارآزمایی بالینی استاندارد	ایجاد پروفایل توانمندی های پژوهشی منتشر شده به روز به صورت وبسایت دو زبانه جهت جذب پروژه های کارآزمایی بالینی ملی و بین المللی			
انجام نشده	انجام شد/انجام نشد	بسترسازی مناسب برای انجام کارآزمایی بالینی استاندارد	تشویق اعضای هیات علمی غیر پژوهشی و الزام اعضای هیات علمی پژوهشی و پژوهشگران به گذراندن دوره و اخذ گواهی GCP در انجام کارآزمایی های بالینی			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه
۲	توسعه فناوری و خلق ثروت مطابق با نیازهای حوزه سلامت	توسعه پژوهش‌های محصول محور و ثروت آفرین در حوزه قلب و عروق	گسترش همکاری‌های علمی-پژوهشی با دانشگاه‌های مطرح صنعتی کشور و دانشکده‌های داروسازی، فناوری‌های نوین، همگرا و شتاب‌دهنده‌ها برای طراحی و اجرای پروژه‌های منجر به محصول با قابلیت تجاری سازی	ایجاد ارتباط هدفمند بین پژوهشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی/ سازمان‌های همکار / گروه‌های آموزشی	• تعداد طرح‌های محصول محور مشترک با سایر مراکز علمی-صنعتی کشور تعداد تفاهم‌نامه‌های همکاری با شتاب‌دهنده‌ها و شرکتهای دانش بنیان	۳
			راه اندازی مرکز رشد فناوری در پژوهشکده قلب و عروق	• تقویت زیرساخت‌های مراکز رشد و افزایش فضای فیزیکی مراکز رشد توسعه و تقویت هسته‌های دانشجویی فناور و بسط و گسترش فعالیت مراکز رشد اقماری دانشگاه	انجام شد/ انجام نشد	انجام نشده است
			ثبت شرکت دانش بنیان توسط اعضای هیات علمی مرکز جهت انجام پروژه‌های دانش بنیان محصول محور در حوزه قلب و عروق	تعامل با شرکت‌های دانش بنیان و مراکز پیشگام در فناوری و حمایت و تشویق اساتید و دانشجویان در تاسیس و راه اندازی شرکت‌های دانش بنیان	انجام شد/ انجام نشد	انجام نشده است

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
٪	درصد طرح‌ها و پایان‌نامه‌های محصول محور به کل طرح‌های مصوب مرکز در بازه زمانی یکساله	توسعه کمی و کیفی طرح‌های فناورانه، مسئله محور و پایان‌نامه‌های محصول محور	افزایش سهم پروژه‌های فناورانه و محصول محور در سبد کلی پژوهش های مرکز			
•	تعداد پتنت‌های ثبت شده	حمایت و کمک به آماده‌سازی نتایج تحقیقات کاربردی/فناورانه در قالب ثبت اختراع و پتنت‌های بین‌المللی	ثبت ۲ پتنت تا پایان دوره ۴ ساله			
•	تعداد کارگاه‌های برگزار شده	برگزاری دوره‌های توانمندسازی کارآفرینی و تجاری‌سازی محصولات دانش بنیان	برگزاری/تشویق به مشارکت در کارگاه‌های نحوه نگارش بیزینس پلن، ثبت پتنت، کارآفرینی و تجاری -سازی به منظور توانمندسازی اعضای هیات علمی			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	
۳	ارتقای جایگاه پژوهشی مرکز قلب تهران و پژوهشکده قلب و عروق	تقویت زیرساخت ها و توسعه کمی و کیفی پژوهش و برون داد های علمی	افزایش سالیانه ۱۰ درصدی تعداد مقالات منتشر شده با افیلیشن مرکز قلب تهران و/با پژوهشکده قلب و عروق	ارتقای کمی و کیفی طرح های تحقیقاتی دانشگاه	انجام شد/ انجام نشد	انجام نشده است	
			افزایش سالیانه ۱۰ درصدی تعداد پروپوزال های مصوب مرکز بر اساس اولویت های اعلامی	ارتقای کمی و کیفی طرح های تحقیقاتی دانشگاه	انجام شد/ انجام نشد	انجام نشده است	
			افزایش نیروی انسانی با قابلیت نگارش مقالات علمی تخصصی	تقویت دفاتر توسعه تحقیقات بالینی در بیمارستان ها	تعداد نیروهای با قابلیت نگارش مقالات علمی	۵	
			افزایش ظرفیت پزشک پژوهشگر		تعداد پزشک پژوهشگر	۲ نفر	
			افزایش تعداد سرباز-نخبه مامور		تعداد سرباز-نخبه شاغل در پژوهشکده	۱ نفر	
			افزایش ظرفیت دیپلم پژوهشی قلب		تعداد دانشجویان جذب شده برای دیپلم پژوهشی قلب	۴۰ نفر	
			افزایش جذب نیروهای طرحی		تعداد نیروهای طرحی شاغل در پژوهشکده	۲ نفر	
			جذب یک نفر متخصص آمار حیاتی		تعداد متخصص آمار حیاتی شاغل در مرکز خدمات پژوهشی	۱ نفر	
			بازبینی و بروزرسانی تشویق نقدی برای چاپ مقالات علمی در ژورنال های Q1		تعداد مقالاتی که تشویق نقدی دریافت کرده اند	۲ مقاله در سال ۱۴۰۰	

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
انجام نشده است	انجام شد/ انجام نشد	ارتقای کمی و کیفی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه	عملیاتی نمودن الزام پذیرش مقاله جهت ارایه گواهی پایان دوره دستیاران فلوشیپ			
۵۰٪	درصدی از طرح‌های تحقیقاتی و پایان نامه‌ها که برایشان با دانشگاه قرارداد منعقد شده	ارتقای کمی و کیفی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه	الزام ثبت تمامی طرح‌ها و پایان نامه‌ها به ثبت در پژوهشیار به عنوان طرح تحقیقاتی و درخواست بودجه واقعی			
۱۳	h-index ژورنال مرکز قلب تهران	ارتقای کمی و کیفی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه	ارتقای شاخص h-index ژورنال مرکز قلب تهران			
انجام نشده است	انجام/عدم انجام	ارتقای کمی و کیفی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه	نمایه کردن ژورنال مرکز قلب تهران در ISI			
داخلی	ناشر ژورنال مرکز قلب تهران	ارتقای کمی و کیفی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه	انتشار ژورنال مرکز قلب تهران توسط ناشران معتبر بین‌المللی			
۴۳	h-index مرکز قلب تهران		ارتقای شاخص‌های علم‌سنجی مرکز قلب تهران و اعضای هیات علمی مرکز			
۸	h-index میانگین اعضای هیات علمی مرکز قلب تهران	-				
۲	تعداد کتب علمی لاتین چاپ شده توسط اعضای هیات علمی مرکز قلب تهران در ناشران معتبر بین‌المللی	برنامه‌ریزی جهت ترویج و ترغیب اعضای هیات علمی به انتشار کتب مرجع گروهی	توسعه نگارش و چاپ کتب علمی لاتین توسط ناشران معتبر بین‌المللی			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
•	تعداد محتوای تولید شده	-	تولید محتواهای آموزشی با رویکرد تخصصی و فوق تخصصی برای آموزش کارورزان، دستیاران تخصصی و فوق تخصصی			
•	تعداد دستورالعمل (گایدلاین) های کشوری وزارت بهداشت که مرکز قلب تهران متولی تهیه آن شده است	- برگزاری دوره‌های تهیه مستندات کمک تصمیم‌گیر برگزاری دوره های توانمندسازی هیات علمی	برگزاری کارگاه های آموزشی نحوه نگارش گایدلاین های کشوری و تشویق و حمایت از ورود اعضای هیات علمی مرکز در نگارش گایدلاین های کشوری در حوزه قلب و عروق			
•	تعداد کارگاه برگزار شده	- برگزاری دوره‌های تهیه مستندات کمک تصمیم‌گیر برگزاری دوره های توانمندسازی هیات علمی	افزایش آگاهی و توانمندی اعضای هیات علمی مرکز در خصوص انجام مطالعات ثانویه (مرور سیستماتیک، HTA، ... ) به شیوه: Real Research Experience			
•	تعداد کارگاه برگزار شده	- ترویج پژوهشگران برای انجام مطالعات ثانویه، مطالعات Implementation Science و تولید مستندات کمک تصمیم‌گیر برگزاری دوره های توانمند سازی هیات علمی	افزایش آگاهی و توانمندی اعضای هیات علمی مرکز در خصوص Data mining & Machine Learning به شیوه برگزاری کارگاه های آموزشی RRE			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
انجام نشده است	انجام شد/انجام نشد	آموزش دانشجویان در مجموعه کارگاه‌های حضور و مجازی مهارت‌های اصلی پژوهشی	آزایش توانمندی پژوهشی دستیاران فوق تخصصی از طریق برگزاری کارگاه های توانمندسازی پژوهشی			
۱	تعداد هسته‌های تحقیقات دانشجویی فعال	گسترش همکاری با مراکز تحقیقاتی و اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور	ایجاد یک هسته تحقیقات دانشجویی در هر کدام از مراکز تحقیقاتی تحت پوشش			
انجام نشده است	انجام شد/انجام نشد	گسترش دوره‌ی تحصیل سریع پژوهش با همکاری مراکز تحقیقاتی و اساتید	راه اندازی RRE قلب و عروق برای دانشجویان با سابقه قبلی آموزش یا انجام کار تحقیقاتی			
انجام نشده است	انجام شد/انجام نشد	برگزاری مدرسه‌های فصلی با توجه به شرایط ورودی‌های مختلف دانشگاه جهت شرکت حداکثری دانشجویان	برگزاری مدرسه تابستانی تفسیر نوار قلب			
۲	تعداد دوره‌ی دیپلم پژوهشی برگزار شده	ایجاد و برگزاری دوره دیپلم پژوهشی به- صورت حضور و مجازی مبتنی بر آیین نامه مصوبه اردیبهشت ماه ۱۴۰۰	طراحی و برگزاری دوره دیپلم پژوهشی به صورت حضور و مجازی			



وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۰	تعداد دوره برگزار شده	برگزاری دوره های تربیت منتورهای پژوهشی برای دوره های دیپلم پژوهشی	برگزاری دوره های تربیت منتورهای پژوهشی برای دوره های دیپلم پژوهشی قلب و عروق			
۷	تعداد بانک های اطلاعاتی فعال مرکز	توسعه کمی و کیفی برنامه‌های ثبت بیماری ها در دانشگاه	نیازسنجی و راه اندازی بانک های اطلاعاتی جدید			
انجام نشده است	انجام شد/انجام نشد	توسعه کمی و کیفی برنامه‌های ثبت بیماری ها در دانشگاه	ساماندهی اطلاعات بانک های اطلاعاتی مرکز در یک برنامه ۳ ساله			
انجام نشده است	انجام شد/انجام نشد	توسعه کمی و کیفی برنامه‌های ثبت بیماری ها در دانشگاه	عاهده دار شدن راه اندازی یک ثبت ملی در حوزه بیماری های قلب و عروق			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۲۵۰۰ عمل اصلی در سال ۱۴۰۰	افزایش تعداد عمل (اصلی) قلب به میزان ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ و ۱۵٪ تا پایان برنامه	-	افزایش ظرفیت اتاق عمل قلب (از طریق فعال کردن اتاق عمل در روزهای پنجشنبه و جمعه و همکاری با اساتید بازنشسته)	توسعه و تجهیز بخش‌های تشخیصی و درمانی جلب همکاری متخصصین هیئت علمی و غیرهیئت علمی	توسعه خدمات تشخیصی و درمانی تخصصی در حوزه بیماری‌های قلب و عروق	۱
-	راه اندازی بخش پیوند قلب	-	توسعه درمان های نارسایی پیشرفته قلبی			
-	تعبیه قلب مصنوعی (VAD)	-	افزایش ظرفیت کت لب			
۶۷۰۰ پروسیجر در سال ۱۴۰۰	افزایش تعداد پروسیجرهای کمپلکس به میزان ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ و ۲۰٪ تا پایان برنامه	-	(از طریق جذب هیأت علمی قلب و اصلاح فرآیندهای جاری کت لب)			
۱۳۰۰۰ پروسیجر در سال ۱۴۰۰	افزایش تعداد پروسیجرهای ساده به میزان ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ و ۳۰٪ تا پایان برنامه	-				

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۷ بخش CCU مجموعاً ۱۲۰ تخت بستری	افزایش تعداد بخش‌های CCU به ۸ بخش مجموعاً ۱۴۴ تخت بستری	-	افزایش تخت ویژه قلبی			
۱۰۷۰۰ اکوی تخصصی در سال ۱۴۰۰	افزایش تعداد اکوکاردیوگرافی تخصصی به میزان ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ و ۲۰٪ تا پایان برنامه	-	افزایش ظرفیت درمانگاه اکوکاردیوگرافی (از طریق جذب متخصص فلوشیپ اکو و افزایش دستگاه‌های اکو)			
۹۷۰۰ اکو در سال ۱۴۰۰	افزایش تعداد اکوکاردیوگرافی به میزان ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ و ۲۰٪ تا پایان برنامه					

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه
۲	ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار	استقرار کامل استانداردهای اعتباربخشی استقرار کامل استانداردهای ایمنی بیمار	اخذ رتبه عالی در ارزیابی اعتباربخشی سال ۱۴۰۲	-	استقرار ۹۰٪ استانداردهای الزامی ایمنی بیمار	به تفکیک اعلام نشده
					استقرار ۸۰٪ استانداردهای سطح ۱ اعتباربخشی	٪۷۷
					استقرار ۷۰٪ استانداردهای سطح ۲ اعتباربخشی	به بیمارستان اعلام نشده
					استقرار ۶۰٪ استانداردهای سطح ۳ اعتباربخشی	به بیمارستان اعلام نشده
					استقرار ۸۰٪ استانداردهای مراقبت حاد و اورژانس	به بیمارستان اعلام نشده
					ارسال لینک پرسشنامه نظرسنجی برای کلیه بیماران حداکثر یک هفته پس از ترخیص از طریق ارسال sms	به صورت دستی (کاغذی)

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه
					سنجش رضایتمندی در کلیه بخش‌هایی که مستقیماً به بیماران ارائه خدمت می‌کنند	فقط در بیماران بستری و به تعداد محدود
			افزایش رضایتمندی بیماران	//	ارتقای رضایتمندی بیماران به بالای ۸۰٪ و حفظ شاخص	میانگین ۷۰٪
			ارتقای شاخص‌های بخش اورژانس	- ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس‌های بیمارستانی تابعه / حفظ شاخص‌های ملی اورژانس در حد مطلوب	ارتقای امتیاز اعتباربخشی به میزان ۸۵٪ و بالاتر	به تفکیک موجود نیست
			نظارت سیستماتیک بر فعالیت تشخیصی درمانی دستیاران قلب	بررسی عملکرد متخصصین مقیم (حضور- ویزیت بیماران اورژانس)	میزان خطای تشخیصی کمتر از ۵٪	-
			بهبود عملکرد متخصص مقیم اورژانس	- مستند سازی پرونده‌ها - تعیین تکلیف بیماران / حضور اعضای هیأت علمی به عنوان متخصص قلب مقیم شب ویزیت	۳ نفر در ابتدای سال ۱۴۰۱	
				۱۰۰٪ بیماران سطح ۱ و ۲ تریاژ	به صورت مستند پایش نمی‌شود	

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
		ویزیت ۱۰۰٪ بیماران کاندید پرایمری PCI				
حدود ۸۰٪	۹۰٪ پرستاران بخش اورژانس آموزش‌های تخصصی را دریافت کرده باشند	برگزاری دوره‌های آموزشی جهت شاغلین اورژانس	ارتقای کمی و کیفی آموزش تخصصی پرستاران بخش اورژانس			
یک بار در سال	برگزاری جلسات آموزشی RCA دو بار در سال	آموزش و توانمندسازی کارکنان در حوزه ایمنی بیمار و تحلیل ریشه‌ای خطاها				
میانگین ۵۷٪	ارتقای فرهنگ ایمنی بیمار در کارکنان بالینی به میزان ۵٪ در هر سال	ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی	ارتقای کمی و کیفی عملکرد کمیته ایمنی بیمار			
بازدیدهای میدانی به دلیل شیوع کرونا در ۲ سال اخیر انجام نشده	انجام بازدیدهای مدیریتی و میدانی ایمنی بیمار در تمامی بخش‌های بالینی یکبار در سال	-				
مطابق برنامه عملیاتی ایمنی بیمار	پایش منظم و مستمر شاخص‌های ایمنی بیمار	-				

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	و انجام مداخلات مؤثر برای بهبود شاخص‌ها					
حدود ۳۰٪	بررسی اولیه ۱۰۰٪ پرونده‌های مورتالیتی و موربیدیتی (Never Event)					
بین ۲ تا ۳ هفته	بررسی تمامی موارد Never Event و مرگ‌های غیرمنتظره در کمتر از یک هفته	ارتقای کمی و کیفی کمیته‌های مرگ و میر بیمارستانی	ارتقای کمی و کیفی عملکرد کمیته مورتالیتی و موربیدیتی			
برگزاری جلسات ماهیانه	برگزاری جلسات کمیته به صورت هفتگی					
۷۰٪	اجرای ۹۰٪ مصوبات کمیته‌ها در زمان مقرر	-	افزایش اثربخشی کمیته‌های بیمارستانی			
۷۵٪	تشکیل کمیته‌ها مطابق برنامه ابلاغی دانشگاه					
-	جذب پرستار واجد شرایط تا سقف ۵۰ نفر به منظور	-	اصلاح و تکمیل کمبود نیروی پرستاری موجود بر اساس بخش‌های فعال کنونی			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	استانداردسازی نیروی پرستاری موجود (با تأکید بر کاهش ساعات اضافه کاری اجباری)					
در حال برنامه ریزی	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ جذب ۴۸ پرستار و ۱۴ کمک بهیار برای فعال سازی مجدد بخش های جراحی ۳ و ICU 3</li> <li>◆ جذب ۱۳ پرستار و ۱ کمک بهیار برای تکمیل نیروی بخش CCU 8 بعد از تغییر کاربری</li> <li>جذب ۷ نفر تکنیسین اتاق عمل جهت تکمیل کمبود نیرو در شرایط فعلی</li> </ul>	-	جذب پرستار حرفه ای توانمند به تعداد استاندارد به منظور راه اندازی بخش های جدید و تکمیل نیرو در بخش هایی که تغییر کاربری داشته اند			
در حال برنامه ریزی	جذب ۱۰ پرستار و ۳ کمک بهیار جهت تکمیل	-				



وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	نیروی ۲ اتاق کت لب جدید					
در حال برنامه ریزی	جذب ۷ تکنیسین اتاق عمل، ۴ تکنیسین بیهوشی و ۲ پرفیوژیست جهت فعال نمودن اتاق‌های عمل در روزهای پنجشنبه و جمعه		جذب پرستار حرفه ای توانمند به تعداد استاندارد به منظور افزایش ظرفیت اتاق عمل و کت لب			
۱ بخش CCU با ۲۴ تخت در اردیبهشت ۱۴۰۱ راه اندازی شد	◆ ۱ بخش ICU (۱۲ تخت ویژه) ۱ بخش جراحی (۲۴ تخت)	-	راه اندازی تمامی بخش‌های بیمارستان تا پایان سال ۱۴۰۱ (بخش‌هایی که پس از شیوع کووید غیرفعال شده اند یا تغییر کاربری دارند)			
۶۰٪	نسبت نیروی تخصصی پرستاری به کل نیروی زیرمجموعه دفتر پرستاری تا پایان سال ۱۴۰۱ به ۶۵٪ و تا پایان برنامه ۴ ساله به ۷۰٪ برسد	-	بهبود شاخص نسبت نیروی تخصصی پرستاری به کل نیروی زیرمجموعه دفتر پرستاری			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه
			افزایش ماندگاری پرستاران	-	میزان خروج پرستاران به کمتر از ۱۵٪ در سال کاهش یابد	۲۱٪
			تدوین و اجرای برنامه‌های جان‌نشین‌پروری در تمامی بخش‌ها (با توجه به نزدیک شدن سن بازنشستگی پرستاران، ضروری است)	-	بانک پرستاران واجد شرایط تصدی پست‌های مدیریتی در هر سال ۵٪ افزایش یابد	۵ نفر
			ارتقای سلامت شغلی پرسنل به ویژه پرستاران	-	ارزیابی سلامت ۱۰۰٪ پرسنل پرستاری با تأکید بر سلامت قلب و عروق	قابل انجام در دپارتمان پیشگیری
			ارتقاء اخلاق و تعهد حرفه‌ای در پرسنل و تقویت ارتباط مؤثر تیم درمان	ارزیابی سالانه کادر پرستاری بیمارستان‌های دولتی تحت پوشش دانشگاه جهت انتخاب پرستار نمونه	افزایش رضایتمندی از خدمات پرستاری به میزان ۵٪	۸۹٪/۴
			افزایش اثربخشی آموزشی	-	اثربخشی آموزشی بالاتر از ۹۵٪ باشد	۹۴٪

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه
			QR کد دار کردن کتابچه ها و پمفلت های آموزشی برای استفاده بیشتر بیماران	-	۹۰٪ محتواهای آموزشی بیماران تا پایان سال ۱۴۰۱ با QR کد در دسترس بیماران و مراجعین قرار بگیرد	-
			بهبود روند مصرف منطقی آنتی بیوتیک های گسترده طیف	نظارت بر روند مصرف منطقی آنتی بیوتیک در بیمارستان های تحت پوشش	کاهش مصرف آنتی بیوتیک های گسترده طیف به میزان ۵٪ سالیانه	میزان مصرف آنتی بیوتیک ها طی ۶ ماه اول سال ۱۴۰۰: Vancomycin: 15,090 Imipenem: 574 Meropenem 1 g: 8,789 Meropenem 500 mg: 246
			ارتقای فرایند مدیریت تغذیه بالینی	تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی تغذیه در بیماران بستری	تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی تغذیه	-
		راه اندازی کلینیک های تخصصی تغذیه در بیمارستان ها		گسترش کلینیک تغذیه ( به عنوان بخشی از دپارتمان پیشگیری)	فعال بودن کلینیک تغذیه مستقل	
		افزایش نظارت بر کیفیت و کمیت		افزایش پوشش مشاوره تخصصی تغذیه در بخش	حدود ۳۰٪	

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	های ویژه به میزان ۱۰٪ در سال	مشاوره های تغذیه				
-	کدگذاری رژیم های غذایی در بیمارستان ها	کدگذاری رژیم های غذایی بیماران				
-	برنامه ریزی و اجرای آموزش های کاربردی بهداشت دست برای پزشکان (برای ۱۰۰٪ فراگیران پزشکی)					
۲ بار در سال	برنامه ریزی و اجرای آموزش های کاربردی بهداشت دست برای پرستاران (برای ۱۰۰٪ پرستاران جدید)	تعیین عوامل مؤثر در رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تأثیر آن در ارتقاء رعایت بهداشت دست با استفاده از روش های علمی	رعایت و پذیرش بهداشت دست در بخش های بالینی			
۲ بار در سال	برنامه ریزی و اجرای آموزش های کاربردی بهداشت دست برای کمک بهیاران (۱۰۰٪ کمک بهیاران جدید)					

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
به صورت دستی (کاغذی)	پایش شاخص رعایت بهداشت دست - آنلاین					
حدود ۴۵٪	ارتقای شاخص رعایت بهداشت دست به بالای ۶۰٪ (در تمام گروه‌های کاری) و حفظ شاخص					
وجود واحد کنترل عفونت (۱ سوپروایزر و ۱ منشی)	تشکیل دپارتمان کنترل عفونت	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه	افزایش میزان رعایت استانداردهای کنترل عفونت			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
آموزش مدون برای پرستاران و کمک بهیارها (غیر از پزشکان)	آموزش مدون و منظم استانداردهای کنترل عفونت برای گروه‌های: پزشک، پرستار، کمک بهیار و پرسنل پاراکلینیک					
به صورت دستی (کاغذی)	نظارت مستمر بر اجرای استانداردها (ثبت، جمع بندی و آنالیز داده‌ها به صورت الکترونیک)					

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
به صورت دستی (کاغذی)	الکترونیک کردن نوبت دهی اتاق عمل و کت لب (از طریق برنامه HIS) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان ۱۴۰۱					
به صورت دستی (کاغذی)	استفاده از نرم افزار برای ثبت و جمع بندی شاخص های ایمنی بیمار (به صورت سالانه)	اجرای آزمایشی طرح "الکترونیک سازی فرمهای پرونده بیمار بستری در حوزه پرستاری"	توسعه فعالیت های الکترونیک در حوزه خدمات پرستاری	استقرار کامل استانداردهای اعتباربخشی تکمیل و ارتقای داشبورد مدیریتی (با تأکید بر شاخص های بالینی و عملکردی)		
به صورت دستی (کاغذی)	استفاده از نرم افزار برای ثبت و جمع بندی چک لیست های ارزشیابی پرسنل					

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
به صورت دستی (کاغذی)	استفاده از تابلت برای تکمیل چک لیست های نظارتی بالینی توسط سوپروایزرها					
به صورت دستی (کاغذی)	استفاده از نرم افزار برای ثبت و جمع بندی چک لیست های ارزیابی عملکرد ( به تفکیک موضوع )					
۰/۱۰۶	زخم درجه II و III به صفر برسد. (شامل زخم بستر- زخم فشاری - سایر زخم ها)	-	ارتقای شاخص های ملی پرستاری			
۰/۱۰۴	Fall منجر به عارضه به صفر برسد					



وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۰/۱۰۸٪	عوارض سونداژ (شامل عفونت ادراری) به صفر برسد					
۰/۱۰۲٪	فلجیت (نیازمند مداخله درمانی) به صفر برسد					
در سال ۱۴۰۰ : ۶۰۰ بیمار سرپایی و ۷۰ بیمار بستری (جراحی قلب یا پروسیجر کت لب)	افزایش بیماران IPD به میزان ۱۰٪ در سال	سازماندهی بیمارستان ها در حوزه جذب بیماران بین الملل	توسعه گردشگری سلامت	تلاش برای افزایش درآمد بیمارستان با استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود	مدیریت بهینه مالی با تأکید بر افزایش/وصول درآمدها و کاهش/کنترل هزینه‌ها	۳
۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ تومان در سال ۱۴۰۰	افزایش درآمد ارزی مرکز به میزان ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ تومان در ماه					

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
در حال حاضر امکانات مستقل وجود ندارد	تأمین امکانات اقامتی برای بیماران IPD (تجهیز ۲ واحد سوئیت در محل بیمارستان)					
به طور کامل فعال نشده	فعال شدن سایت سه زبانه مرکز تا پایان سال ۱۴۰۱	راه اندازی سایت گردشگری سلامت دانشگاه				
شرکت در کنگره های ملی	مشارکت صددرصدی در کنگره ها و رویدادهای مرتبط ملی و منطقه ای	توسعه تبلیغات و بازاریابی در حوزه بیماران بین الملل				
-	تجهیز و راه اندازی بخش تا تیرماه ۱۴۰۱	-	تجهیز و راه اندازی بخش دیپلمات (VIP)			

وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۱۰۰٪ ۴ ساعت	<ul style="list-style-type: none"> <li>• درصد بیماران تعیین تکلیف شده ظرف مدت ۶ ساعت</li> <li>• میانگین زمانی تعیین تکلیف بیماران</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• درصد بیماران خارج شده از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت</li> </ul>				
۸۶٪ ۳ ساعت	<ul style="list-style-type: none"> <li>• میانگین زمانی خروج بیماران بستری شده از اورژانس</li> <li>• درصد ترک با مسؤولیت شخصی</li> <li>• میانگین مدت انتظار برای اولین ویزیت پزشک:</li> </ul>				* شاخص های ملی اورژانس مرکز قلب (میانگین هر شاخص) در سال ۱۴۰۰	
بلافاصله		- سطح یک تریاژ				
۵ دقیقه		- سطح دو تریاژ				
۳۰ دقیقه		- سطح سه تریاژ				
۴۵ دقیقه		سطح چهار و پنج تریاژ				

## حوزه پشتیبانی و اجرایی

حوزه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
خدمات تشخیصی و درمانی تخصصی	خرید ۲ دستگاه پیشرفته (از هیأت امنای ارزی) آماده سازی فضا	راه اندازی ۲ اتاق کت لب جدید تا پایان سال ۱۴۰۲	-	توسعه و بازسازی بخش کت لب (افزایش ۲ کت لب جدید و فضاهای جانبی مورد نیاز)	اصلاح، توسعه و نوسازیتجهیزات و امکانات بیمارستان افزایش درآمد بیمارستان با استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود	ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار	۱
	خرید دستگاه جدید (از هیأت امنای ارزی)	شروع به کار دستگاه جدید تا پایان سال ۱۴۰۱	-	جایگزینی یک دستگاه آنژیوگرافی قدیمی با یک دستگاه جدید پیشرفته			
		بهره برداری از فضای جدید تا شهریور ۱۴۰۲	-	توسعه بخش اورژانس (ساخت طبقه دوم)			
		بهره برداری از درمانگاه تا پایان برنامه ۳ ساله	-	ساخت درمانگاه جدید			
	هزینه توسط خیرین تقبل شده است	بهره برداری از مسجد تا شهریور ۱۴۰۲	-	ساخت مسجد			

حوزه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
تصویربرداری	نصب شده	شروع پروسیجر در نیمه اول سال ۱۴۰۱	-	راه اندازی بخش Cardiac MRI			
	کامل انجام شده						
	در حال برنامه ریزی						
	خرید از هیأت امناء، پیگیری تحویل گمرک	انجام پروسیجر در نیمه اول سال ۱۴۰۱	-	ساخت و تجهیز بخش جدید CT Angio			
	در حال اجرا						
	در حال برنامه ریزی						
-	اجرای برنامه تا پایان سال ۱۴۰۲	پیاده سازی مدیریت الکترونیک اطلاعات مراکز پرتو پزشکی	برنامه ریزی برای رپورت تصاویر به روش Voice Report و تبدیل آن به متن و ذخیره در HIS و پکس				

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	حوزه
			حذف تمامی کلیشه های تصویربرداری و ارسال لینک اختصاصی به شماره همراه بیمار جهت رؤیت تصاویر و رپورت	پیاده سازی مدیریت الکترونیک اطلاعات مراکز پرتو پزشکی	حذف کلیشه ها به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱	حدود ۸۰٪	
			خرید دستگاه SPECT/CT مطابق با استانداردهای جهانی	-	نصب و راه اندازی دستگاه و انجام پروسیجر	خرید از هیأت امنای ارزی	
			خرید دستگاه گاماگمرا (ایرانی) cardiac dedicated مجهز به نرم افزارهای به روز	-	افزایش پروسیجرها به میزان ۲۵٪ در سال دوم برنامه	ماهنامه ۴۰۰ پروسیجر	پزشکی هسته- ای
			اتصال تصاویر پزشکی هسته ای به سیستم PACS	پیاده سازی مدیریت الکترونیک اطلاعات مراکز پرتو پزشکی	قابلیت رؤیت تصاویر در پکس تا پایان ۱۴۰۱		
			توسعه عملکرد بخش پزشکی هسته ای در حوزه IT (نوبت دهی و جواب دهی آنلاین)	پیاده سازی مدیریت الکترونیک اطلاعات مراکز پرتو پزشکی	امکان نوبت دهی و جواب دهی آنلاین تا پایان ۱۴۰۱		
			نوسازی تجهیزات بخش آزمایشگاه (اتوکلاو، سل کانتر، آنالیز الکترولیت)	-	خریداری تجهیزات مورد نیاز تا پایان سال ۱۴۰۱		آزمایشگاه و پاتولوژی
			تجهیز و راه اندازی بخش مولکولار	-	انجام تست های مولکولار		

حوزه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
		تا پایان سال ۱۴۰۲					
		راه اندازی میکروسکوپ الکترونی تا پایان سال ۱۴۰۲	-	توسعه امکانات پژوهشی (بهره گیری از میکروسکوپ الکترونی با همکاری مراکز پژوهشی معتبر)			
		آماده سازی فرمولاری تا پایان سال ۱۴۰۲	توسعه فرمولاری تست های آزمایشگاهی در بیمارستانهای دولتی	تدوین فرمولاری تستهای آزمایشگاهی			
خدمات دندانپزشکی	۳ یونیت ۲ عدد نیازمند تعویض	خرید و بهره برداری از دستگاه تا شهریور ۱۴۰۱	-	خرید ۲ دستگاه یونیت دندانپزشکی			
	۳ دستگاه ۲ عدد نیازمند تعویض	خرید و بهره برداری از دستگاه تا شهریور ۱۴۰۱	-	خرید ۲ دستگاه ساکشن			
	-	خرید و بهره برداری از دستگاه تا شهریور ۱۴۰۱	-	خرید ۱ عدد مانیتور با قابلیت اتصال به پکس (دیدن تصاویر حین کار)			
	-	خرید و بهره برداری از دستگاه تا شهریور ۱۴۰۱	-	خرید یک دستگاه الکتروسونیک ( برای شستشوی ابزارها )			

حوزه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
	دستگاه OPG مستقر در بخش رادیولوژی	خرید و بهره برداری از دستگاه تا شهریور ۱۴۰۱	-	خرید RVG جهت عکسبرداری در بخش			
تأسیسات و زیرساخت	در فروردین ماه انجام شد	تعویض کامل پست برق	-	تعویض و بازسازی تابلو برق های اصلی بیمارستان (پست امیر آباد) با همکاری اداره برق			
	در مرحله برگزاری مناقصه	نصب و راه اندازی تا شهریور ۱۴۰۱	-	خرید مخزن اکسیژن مایع			
		انجام کامل سرویس تا پایان سال ۱۴۰۱	-	سرویس Over Hall اکسیژن ساز			
	٪۱۰۰	استفاده از پساب تصفیه شده برای برج های خنک کننده در فصول گرم سال	-	اتمام پروژه تصفیه پساب (استفاده برای برج های خنک کننده)			
	-	نصب و راه اندازی تا اسفند ۱۴۰۱	-	خریداری ۲ دستگاه ظرفشوی اتوماتیک			
	-	نصب و راه اندازی تا شهریور ۱۴۰۱	-	خریداری ۱ دستگاه کباب پز اتوماتیک			
	-	نصب و راه اندازی تا اسفند ۱۴۰۱	-	خریداری ۳ عدد دیگ صنعتی پخت خورش			



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	حوزه
			خریداری حداقل ۳ دستگاه ماشین نظافتی با ابعاد مناسب برای بخش ها و اتاق بیمار	-	خرید ماشین ها تا پایان سال ۱۴۰۱	دو دستگاه قدیمی بزرگ	
۲	مدیریت صحیح تجهیزات، تأسیسات، فناوری اطلاعات و امکانات	استقرار Smart Hospital	به روز رسانی اسکن پرونده های بستری مطابق آیین نامه ابلاغی ۱۴۰۰	پیاده سازی آرشیو الکترونیک یکپارچه پرونده های بیمارستانی (درمانگاهی، بستری موقت و بستری)	۱۰۰٪ پرونده های بستری تا پایان سال ۱۴۰۱ مطابق آیین نامه اسکن شوند	اسکن انجام می شود ولی مطابق ضوابط آیین نامه نیست	فناوری اطلاعات، مدیریت اطلاعات سلامت، کلینیک ها
			بکارگیری کیوسک های متصل به HIS جهت پذیرش خودکار بیماران سرپایی	-	۸۰٪ بیماران سرپایی توسط کیوسک پذیرش شوند	آماده تست اولیه می باشد	
			راه اندازی وقت دهی و نوبت دهی اینترنتی به صورت کامل	استانداردسازی فرایند نوبت دهی در بیمارستانهای دانشگاهی	۲۰٪ مراجعات بار اول به صورت اینترنتی نوبت دهی شوند	کمتر از ۵٪ مراجعات بار اول	
			راه اندازی ویزیت آنلاین با اولویت ویزیت فالوآپ	پیاده سازی خدمات پزشکی از راه دور (پاد) در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه	میزان ویزیت و مشاوره آنلاین سالانه ۵٪ افزایش داشته باشد	هنوز راه اندازی نشده	

حوزه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
فناوری اطلاعات، مدیریت اطلاعات سلامت، کلینیک‌ها، منابع انسانی	-	برنامه جدید تا پایان سال ۱۴۰۱ اجرایی شود	-	خرید و راه اندازی برنامه حقوق و دستمزد جدید			
	-	برنامه جدید تا پایان سال ۱۴۰۲ اجرایی شود	-	خرید و راه اندازی برنامه تایمکس جدید			
	مدیران ارشد و مسؤولین بخش‌ها و واحدها	تا پایان سال ۱۴۰۲ تمامی پرسنل به اتوماسیون اداری دسترسی داشته باشند	-	راه اندازی اتوماسیون اداری برای تمامی پرسنل			
	۷۰ تراپایت	افزایش ظرفیت داده‌ها تا ۱۰۰ تراپایت	-	ارتقا و افزایش توان سرورها و بستر ذخیره سازی و مجازی سازی			
	٪۴۰	٪۱۰۰ پوشش در پایان سال چهارم برنامه	-	افزایش پوشش اتصال به شبکه در تمامی قسمت‌های بیمارستان جهت IOT و هوشمندسازی			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	حوزه
۳	ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار مدیریت صحیح تجهیزات، تأسیسات، فناوری اطلاعات و امکانات	- اعمال نظارت صحیح بر مدیریت تجهیزات، تأسیسات و سیستم فناوری اطلاعات - اصلاح، توسعه و نوسازی فضای فیزیکی، تجهیزات، تأسیسات و امکانات بیمارستان - نظارت دقیق به منظور کنترل/کاهش هزینه‌ها	برنامه ریزی و نظارت بر اجرای کنترل کیفی تجهیزات پزشکی	ارتقا نگهداشت تجهیزات پزشکی	کنترل کیفی برای کلیه تجهیزات پزشکی مطابق این نامه ابلاغی وزارت بهداشت و درمان سالیانه انجام شود	-	تجهیزات پزشکی
			استقرار سیستمهای فاز سوم در حوزه نگهداری تجهیزات	مدیریت اقتصادی و کاهش هزینه های تجهیزات پزشکی	اجرای کامل برنامه نگهداری راهبری و تعمیرات پیشگویانه (Pd.M.) تا پایان سال ۱۴۰۲	تدوین و اجرای برنامه P.M.	
			راه اندازی واحد آموزش دوره های کاربردی تجهیزات پزشکی	توانمندسازی فنی پرسنل تجهیزات پزشکی و سایر کاربران	۱۰۰٪ تجهیزات راهبردی بیمارستان مشمول برنامه آموزشی دوره ای باشند	-	
			توسعه فضای فیزیکی، تجهیزات و نیروی انسانی بابت انجام تعمیرات تخصصی تجهیزات پزشکی	مدیریت اقتصادی و کاهش هزینه های تجهیزات پزشکی	افزایش تعمیرات انجام شده توسط واحد مهندسی پزشکی به میزان ۱۰٪ در سال اول و دوم	٪۲۰ تعمیرات در داخل مرکز انجام می شود	

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت آموزشی دانشگاه	شاخص‌های کلیدی برنامه	وضعیت شاخص در شروع برنامه	حوزه
۴	ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار	اعمال نظارت صحیح بر مدیریت تجهیزات، تأسیسات و سیستم فناوری اطلاعات	طراحی و اجرای سیستم اعلام اتوماتیک حریق در تمامی قسمت‌ها و سیستم اطفاء اتوماتیک برای بانک‌های اطلاعاتی بیمارستان، سرورها، تجهیزات و مراکز حساس و حیاتی	ارتقاء تاب‌آوری در مقابله با حوادث از طریق تقویت ایمنی سازه‌ای	تجهیز سالیانه ۲۰٪ (تجهیز ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱)	۲۰٪	مدیریت حوادث و بلایا
				ارتقاء تاب‌آوری در مقابله با حوادث از طریق آموزش	برگزاری ۴ مانور دورمیزی و یک مانور جامع در سال با موضوعات اولویت‌دار بیمارستان	-	
					برگزاری فصلی دوره‌های آموزشی مقابله با حریق	-	



یاس

## حوزه درمان

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۸۰٪	میزان اجرای برنامه‌های مراقبت آغوشی	۱. توانمندسازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت‌های تخصصی و ویژه نوزادان ۲. ارتقاء مهارت کارکنان مرتبط با نوزاد در برنامه‌های HBB (کمک به تنفس نوزاد تازه متولد شده) و NRP (احیاء پایه و پیشرفته نوزادان)	برنامه ریزی جهت استفاده از روش KMC در بخش NICU (حضور مادران در بخش)	بهبود روش مراقبت از نوزادان نارس در بیمارستان استفاده از حداقل ۲ روش مرسوم در بخش NICU تا پایان سال ۱۴۰۲	گسترش کمی و کیفی خدمات درمانی	۱
الف- ۱۰۰٪ ب- ۱۰۰٪	الف- درصد کارکنان آموزش دیده بلوک زایمان در برنامه HBB ب- درصد متخصصین اطفال آموزش دیده در برنامه NRP		توانمندسازی کارکنان مرتبط با نوزاد در برنامه‌های HBB (کمک به تنفس نوزاد تازه متولد شده) و NRP (احیاء پایه و پیشرفته نوزادان)			
سال ۹۹: NRP: سطح ۱: ۹۴٪ سطح ۲: ۸۰٪ سطح ۳: ۸۱٪ سال ۱۴۰۰: NRP: سطح ۱: ۸۸٪ سطح ۲: ۸۵٪ سطح ۳: ۸۵٪ HBB: بعد از آموزش کل افراد مربوطه سنجش می‌گردد.	میزان اثربخشی آموزشها به تفکیک حیطه آموزش		توانمندسازی کلیه کارکنان مرتبط با نوزاد در حوزه مراقبت‌های تخصصی و ویژه نوزادان			

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
			برنامه ریزی در خصوص پیشگیری و تشخیص زود هنگام سرطان و بیماری‌های واگیردار		تعداد بیماران غربالگری شده	۳۰٪
		گسترش ارائه خدمات مورد نیاز بیماران با توسعه خدمات حداقل ۵ بخش بستری / سرپایی / پاراکلینیک تا پایان ۱۴۰۴	تجهیز و راه اندازی بخش ICU جنرال با ظرفیت ۱۳ تخت تا پایان سال ۱۴۰۱		میزان پیشرفت برنامه	۴۰٪
			تجهیز بیمارستان به دستگاه شتابدهنده خطی دوم		میزان پیشرفت برنامه	۴۰٪
			تجهیز بیمارستان به دستگاه MRI		میزان پیشرفت برنامه	۰٪
		ارتقا عملکرد کمیته های مرگ و میر و موربیدیته (تحلیل ریشه ای پرونده ها) از ۵۰ درصد به ۶۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۰	بهبود اجرای کمیته های مرگ و میر براساس رویکرد RCA	ارتقای کمی و کیفی کمیته های مرگ و میر بیمارستانی	الف- درصد کمیته های مرگ و میر برگزار شده بر اساس استاندارد ب- درصد پرونده های فوتی بررسی شده ج- درصد RCA انجام شده	الف- ۱۰۰٪ ب- ۱۰۰٪ ج- ۱۰۰٪
۲	ارتقای ایمنی و بهبود مستمر کیفیت خدمات		بهبود فرهنگ ایمنی بیمار	آموزش و توانمندسازی کارکنان در حوزه ایمنی بیمار و تحلیل ریشه ای خطاها	درصد نمره پرسشنامه فرهنگ ایمنی بیمار	۵۷,۵٪
		افزایش گزارش دهی خطا به میزان حداقل ۵ درصد تا پایان ۱۴۰۴	بهبود فرآیند ارسال گزارشات فوری ( Sentinel Event-Never ) (Event)	ارتقاء فرهنگ گزارش دهی خطاهای درمانی (کاهش میزان خطاهای بیمارستانی حدود ۱۰٪ از سال سوم به بعد)	میزان گزارشدهی خطاهای درمانی (۱۰درصد سالیانه)	۱۲,۹٪
			بهبود سیستم گزارش دهی خطاها و وقایع ناخواسته	درصد گزارش دهی ( Sentinel Event-Never ) (Event)	۸,۴٪	

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
			انجام ارزیابی و مدیریت پیشگیرانه خطرات با رویکرد FMEA درخصوص حداقل ۶ فرآیند پرخطر در بخش‌های بالینی و حداقل ۴ فرآیند پرخطر در واحدهای پاراکلینیکی و پشتیبانی (تدوین و اجرای اقدامات اصلاحی مربوط به آن‌ها)		میزان پیشرفت برنامه	۵۶٪
	ارتقای شاخص‌های ایمنی بیمار به میزان حداقل ۱۰ درصد تا پایان ۱۴۰۴		بهبود اجرای ترخیص ایمن بیماران		درصد بستری مجدد بیماران	۰٫۷٪
			اجرای فرآیند جراحی ایمن بیماران		میزان اجرای برنامه	۷۵٪
	بهبود وضعیت گزارشدهی عفونت‌های بیمارستانی حداقل به میزان ۱۰ درصد تا پایان ۱۴۰۴		کنترل مصرف منطقی آنتی‌بیوتیک در بیمارستان	نظارت بر روند مصرف منطقی آنتی‌بیوتیک در بیمارستان‌های تحت پوشش	میزان مصرف منطقی آنتی‌بیوتیک‌ها	۹۲٫۳٪
			بهبود وضعیت بیماریابی صحیح عفونت بیمارستانی		میزان عفونت بیمارستانی	۶٫۸ در هزار بیمار روز
			توانمندسازی پزشکان (دانشجویان و کارورزان و دستیاران) در رابطه با نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی	توانمندسازی پزشکان (دانشجویان و کارورزان و دستیاران) در رابطه با نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی	درصد کادر پزشکی آموزش دیده در زمینه کنترل عفونت‌ها	۹۰٪
			پیگیری تلفنی بعد از ترخیص بیماران جراحی شده	پیگیری تلفنی بعد از ترخیص بیماران جراحی شده	درصد بیماران جراحی پیگیری شده	۱۰٪



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
		افزایش رعایت بهداشت دست حداقل به میزان ۱۰ درصد نسبت به وضعیت پایه تا پایان ۱۴۰۴	اجرای الگوی بهداشت دست به همراه استفاده از روش‌های متنوع اطلاع رسانی در خصوص رعایت بهداشت دست	تعیین عوامل مؤثر در رعایت بهداشت دست، ارائه و اجرای راهکارها و تأثیر آن در ارتقاء رعایت بهداشت دست با استفاده از روشهای علمی	میزان رعایت بهداشت دست	۶۶,۷٪
		ارتقا حداقل ۱۰ درصد استانداردهای IPC تا پایان ۱۴۰۴	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC	نظارت بر اجرای استانداردهای IPC در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه	میزان رعایت استانداردهای IPC	۸۸٪
		ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی	اجرای ارزیابی داخلی بیمارستان بر مبنای استانداردهای اعتباربخشی نسل چهارم	ارتقای نظارت (بازدیدهای تجمیعی) کارشناسان معاونت درمان از بیمارستان‌ها	درصد رعایت استانداردهای اعتباربخشی بیمارستانها	۷۷٪
		ارتقای استانداردهای اعتبار بخشی حداقل به میزان ۱۰ درصد تا پایان ۱۴۰۴	ارتقای فرآیند برگزاری کمیته‌های بیمارستانی	ارتقای فرآیند برگزاری کمیته‌های بیمارستانی	الف- درصد کمیته‌های برگزار شده بر اساس استاندارد اعتباربخشی ب- درصد مصوبات اجرایی شده کمیته‌ها در زمان مقرر ج- میزان شرکت کارشناسان بر اساس کمیته‌های برگزار شده	الف- ۷۴,۳٪ ب- ۷۴٪ ج- ۹۱,۱۵٪
		افزایش پوشش مراقبت تغذیه ای بیمارستان بستری حداقل به میزان ۱۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	اصلاح فرآیند مشاوره تغذیه به بیماران بستری در بیمارستان	تقویت فرهنگ مشاوره تخصصی تغذیه در بیمارستان بستری	درصد پوشش مراقبت‌های تغذیه ای بیماران بستری	۲,۹۳٪
	اصلاح فرآیند ارجاع بیماران نیازمند مشاوره تغذیه		درصد بیماران ارجاع شده جهت مشاوره تغذیه		۲,۹۳٪	
	استقرار و توسعه تغذیه بالینی در بیمارستان		استقرار و توسعه تغذیه بالینی در بیمارستان‌ها	میزان رعایت استانداردهای محور تغذیه بالینی	۸۰٪	

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
			تقویت کمیته خدمات تغذیه بالینی	تقویت کمیته های خدمات تغذیه بالینی	درصد برگزاری کمیته تغذیه بالینی	۱۰۰٪
	بهبود استانداردهای مدیریت خدمات دارویی حداقل به میزان ۱۰ درصد تا پایان ۱۴۰۴		پایش داروهای آنتی بیوتیک و ضد درد در راستای کاهش خطاهای دارویی		درصد خطای دارویی	۶,۶۶٪
			اجرای سیستم نسخه پیچی به روش تک پیچ در تمامی بخشهای بیمارستان	میزان پیشرفت برنامه	۰٪	
	ارتقای وضعیت آزمایشگاه بر اساس استاندارد های ابلاغی به میزان حداقل ۲۰ درصد تا پایان ۱۴۰۴		بهبود فرآیند جواب دهی آزمایشات اورژانسی و ...	ساماندهی و ارتقای سیستم مدیریت و نظارت بر شبکه آزمایشگاهی کشور	میانگین زمان جوابدهی آزمایشات	۵۳,۷ (دقیقه)
			آموزش و نظارت در خصوص ارسال نمونه های صحیح		درصد پرسنل آموزش دیده در خصوص تهیه نمونه و گزارشات تحویل نمونه	به صورت اختصاصی فقط همین کلاس: ۲۰٪ سال ۹۹ و آموزش در کلاس های مرتبط: ۵۵٪ در حال حاضر در کلاس های مرتبط: ۱۲,۵٪
	کاهش میزان سزارین نخست زا حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه		تقویت استانداردهای ساختاری و فرایندی زایمان های طبیعی (لیبر)/خوشایند سازی زایمان طبیعی	تقویت استانداردهای ساختاری و فرایندی زایمان های طبیعی (لیبر)/خوشایند سازی زایمان طبیعی	درصد زایمان طبیعی مراکز تحت پوشش	۳۵,۳٪
			تقویت استانداردهای ساختاری و فرایندی انجام زایمان بیدرد	تقویت استانداردهای ساختاری و فرایندی انجام زایمان بیدرد	درصد سزارین نخست زا مراکز تحت پوشش	۱۹,۷۷٪

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
الف- ۶۶٪ ب- ۶۲٫۵٪ ج- ۱۲	الف- درصد انجام زایمان بی درد در مراکز تحت پوشش ب- درصد برگزاری کمیته های بیمارستانی ترویج زایمان طبیعی ج- تعداد دوره های آمادگی زایمان مادران باردار	توسعه کمی و کیفی دوره های آمادگی زایمان مادران باردار	توسعه کمی و کیفی دوره های آمادگی زایمان مادران باردار			
-	میزان تحقق استانداردهای حیطة خدمات اورژانس / (شاخصهای ملی اورژانس)	ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت و ساماندهی فرایندهای خدمات اورژانس بیمارستانی	پایش و بهبود فرآیندهای ارائه خدمات اورژانس	ارتقا		
الف- درصد بیماران تعیین تکلیف شده ظرف ۶ ساعت: ۹۰٪ ب- درصد بیماران تعیین تکلیف شده ظرف ۱۲ ساعت: ۹۸٫۲۵٪	درصد بیماران تعیین تکلیف شده در زمان مقرر	وضعیت بیماران بستری در اورژانس از نظر انجام اقدامات درمانی و مراقبتی و هم چنین تعیین تکلیف بموقع	پایش وضعیت تعیین تکلیف به موقع بیماران بستری در اورژانس	استانداردهای اورژانس بیمارستانی / شاخصهای کشوری اورژانس حداقل به میزان		
-	میزان تحقق استانداردهای حیطة خدمات اورژانس (شاخصهای ملی اورژانس)	نظارت بر اجرای دستورالعمل حضور پزشکان مقیم در بیمارستانهای وابسته (میزان مستند سازی پرونده های بیماران بستری در اورژانس مطابق با استاندارد و وضعیت تعیین تکلیف بیماران بستری در اورژانس)	نظارت بر اجرای دستورالعمل حضور پزشکان مقیم در بیمارستان	۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه		

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۳	بهبود مدیریت منابع مالی	(راهبرد کلان ۵). کاهش کسورات به میزان حداقل ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴ نسبت به وضعیت پایه	راه اندازی کمیته تخصصی اقتصاد درمان در سطح بیمارستان	راه اندازی کمیته تخصصی اقتصاد درمان در سطح بیمارستان ها	درصد برگزاری کمیته اقتصاد درمان	۱۰۰٪
		(راهبرد کلان ۵). افزایش درآمد زایی حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه نسبت به وضعیت پایه	بهبود فرآیندهای گردشگری سلامت در بیمارستان	راه اندازی گردشگری سلامت و تدوین بسته های خدمتی	میزان درآمد	۳،۳۸۸،۹۲۰،۹۹۵ ریال
		افزایش گردشگران سلامت حداقل به میزان ۲۰ درصد وضعیت پایه تا پایان سال ۱۴۰۴	انعقاد قرارداد با شرکت های مربوطه جهت جذب بیماران بین الملل	توسعه ارتباطات بین الملل در حوزه درمان	تعداد قراردادهای منعقد شده جهت جذب بیماران	دو قرارداد با شرکت راستان و تریتا باستان از سوی معاونت توسعه منعقد گردیده است و قرار بر این است که بیماران از طریق معاونت درمان به بیمارستان های مرتبط ارجاع داده شوند.
۴	مدیریت و نگهداشت منابع	توسعه تبلیغات و بازاریابی در حوزه بیماران بین الملل	توسعه تبلیغات و بازاریابی در حوزه بیماران بین الملل	توسعه تبلیغات و بازاریابی در حوزه بیماران بین الملل	درصد برنامه های تبلیغاتی انجام شده به برنامه ریزی شده	۳۰٪
		بهبود ساختاری و تجهیزاتی در راستای استانداردسازی بخش ها و واحدها در بیمارستان تا پایان ۱۴۰۴	اخذ تاییدیه ایمنی آسانسورها، دیگ های بخار، ارت بیمارستان	نصب و راه اندازی سیستم اعلام و اطفاء حریق و تجهیزات خاموش کننده حریق	میزان پیشرفت برنامه	۱۰۰٪
		تعیین نمره نهایی شاخص ایمنی بیمارستان	انجام ارزیابی ایمنی بیمارستان و تعیین نمره نهایی شاخص ایمنی بیمارستان	میزان پیشرفت برنامه	۵۰٪	
				میزان پیشرفت برنامه	۱۰۰٪	

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
			نگهداری و پشتیبانی سیستم‌های سخت افزار و نرم افزاری		میزان پیشرفت برنامه	-
			بهسازی فضاهای مختلف بیمارستان از جمله آشپزخانه، سلف و ...		میزان پیشرفت برنامه	۶۰٪
	افزایش میزان رضایتمندی کارکنان حداقل به میزان ۵٪ سالیانه	افزایش میزان رضایتمندی کارکنان	اجرای فرایند انتخاب همکار شایسته	الف- تعداد کارکنان نمونه تشویق شده به کل کارکنان ب- درصد رضایتمندی کارکنان	الف- ۶۰٪ ب- ۶۸٪	
پیاده سازی مبحث تعالی سازمانی			الف- ۶۰٪ ب- ۶۸٪			
اجرای فرایند انتخاب پرستار نمونه			تعداد پرستار نمونه هر سال به کل پرستاران به مجموع پرستاران ارزیابی شده	۲۳ به ۲۹۲ (۷,۸۷٪)		
ارزیابی سالانه کادر پرستاری بیمارستان های دولتی تحت پوشش دانشگاه جهت انتخاب پرستار نمونه						
۵	ارتقا سطح رضایتمندی بیماران و سایر ذینفعان		راه اندازی سامانه رضایت سنجی الکترونیک برای بیماران سرپایی و بستری	راه اندازی سامانه رضایت سنجی الکترونیک برای بیماران سرپایی و بستری	میزان رضایتمندی بیماران بستری، سرپایی و پاراکلینیک	الف- بستری: ۷۹,۵٪ ب- سرپایی و پاراکلینیک: ۷۵٪
	افزایش میزان رضایتمندی بیماران بستری حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه	افزایش میزان رضایتمندی بیماران بستری حداقل به میزان ۵ درصد سالیانه	پایش و بهبود فرآیند دریافت و رسیدگی به شکایات بیمارستانی	تقویت هماهنگی های بین بخشی جهت یکپارچه سازی و دسترسی به سامانه شکایات	میزان شکایات	۰,۹۹٪
			راه اندازی سیستم دریافت جواب نتایج پاراکلینیک ها از طریق سایت بیمارستان	میزان پیشرفت برنامه	۰٪	

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۶	بهبود اجرای استانداردهای حقوق گیرنده خدمت حداقل به میزان ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	تکمیل و تجهیز امکانات هتلینگ در بخش‌های بستری ساختمان جدید و قدیم	اجرای طرح پرستار Welcome در بیمارستان	اجرای طرح پرستار Welcome در بیمارستان‌ها	میزان رضایتمندی بیمار بستری در بخش اورژانس و خانواده وی از کیفیت خدمات پرستاری	ابتدای سال: ۸۷٪ در حال حاضر: ۸۸٪
			اجرای طرح صیانت از حقوق شهروندی در بیمارستان	میزان پیشرفت برنامه	۴۰٪	
		ارزیابی ریسک مواجهه شغلی با کووید-۱۹ به روش تکنیک آنالیز سریع خطر	میزان امتیاز مکتسبه از شاخص‌های ارزیابی طرح	۷۰٪		
		ارتقای ایمنی در کارکنان بیمارستان به میزان حداقل ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	میزان پیشرفت برنامه	۱۰۰٪		
	ارتقا سلامت کارکنان و بیماران	ارتقای سلامت بیماران به میزان حداقل ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴	اجرای برنامه طب کار جهت پرسنل بیمارستان	تعداد کارکنان ارجاع شده جهت طب کار به کل کارکنان	۳۰٪	
			اجرای برنامه اختصاصی آموزش به بیمار و خانواده براساس چارت ابلاغی معاونت درمان	درصد پرستاران آموزش دیده	۱۰۰٪	

وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه	شاخص های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
۱۰۰٪			توانمند سازی پرستاران و بهبود فرآیندها (ترخیص ایمن، تشویق پرستاران) در حیطه آموزش به بیمار و خانواده			
۷۰٪	درصد برگزاری برنامه های ملی سلامت براساس تقویم		اجرای برنامه های ملی سلامت			
۶۰٪	در صد اجرای برنامه های پیشگیری و کنترل بیماریهای واگیر دار و غیر واگیر دار		اجرای برنامه پیشگیری و ارتقا سلامت و کنترل بیماری های واگیر و غیرواگیر			
۸۴٫۷۵٪ ۸۷٫۵٪	درصد اثر بخشی آموزش به بیمار درصد رضایتمندی بیمار از آموزش به بیمار		اجرای برنامه های تشویقی جهت پرسنل پرستاری در راستای آموزش به بیمار			

## حوزه پژوهش

ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
۱	گسترش کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی	تقویت برنامه‌های پژوهش در بالین	تقویت دفتر توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان	تقویت دفاتر توسعه تحقیقات بالینی در بیمارستان‌ها	منابع و زیرساخت‌های اختصاص داده شده به دفاتر (شامل منابع مالی و نیروی انسانی)	در حال حاضر این امر تا حدی در بیمارستان محقق شده اما لازم است اقدام لازم بر این اساس صورت گیرد.
		افزایش میزان انطباق فعالیت‌های فناوری با نیازهای حوزه سلامت	انجام پایان نامه‌ها و طرح‌های محصول محور مشترک با شرکت‌های دانش بنیان	تسهیل فرایندهای اجرایی پروژه‌ها و پایان نامه‌های محصول محور مشترک با شرکت‌های دانش بنیان	توسعه کمی و کیفی طرح‌های فناورانه، مسئله محور و پایان نامه‌های محصول محور	تعداد
		هدف‌مندی فعالیت‌های مرکز کارآزمایی بالینی بیمارستان با هدف تضمین کیفیت پژوهش‌های بیمارستان	ثبت نام چند نفر از هیات علمی و پژوهشگر بیمارستان در دوره GCP	استانداردسازی و ارتقای کیفیت مطالعات کارآزمایی بالینی (GCP) در بیمارستان	تعداد هیات علمی / پژوهشگران دریافت کننده ی گواهی GCP در دانشگاه	تعداد
		هدف‌مندی فعالیت‌های مرکز کارآزمایی بالینی بیمارستان با هدف تضمین کیفیت پژوهش‌های بیمارستان	اعضای هیات علمی و پژوهشگر بیمارستان که دارای گواهینامه ی GCP هستند در مطالعات کارآزمایی بالینی بیمارستان حداقل به عنوان همکار طرح باید حضور داشته باشند.	استانداردسازی و ارتقای کیفیت مطالعات کارآزمایی بالینی در دانشگاه	درصد مطالعات کارآزمایی بالینی مصوب با مجری واجد گواهی GCP	تعداد



ردیف	اهداف کلان	راهبرد کلان	برنامه	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	شاخص‌های کلیدی	وضعیت شاخص کلیدی در شروع برنامه
		ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش در بیمارستان	تهیه برنامه جامع آنلاین آموزش اخلاق در پژوهش در بیمارستان	ارتقاء کمی و کیفی آموزش اخلاق در پژوهش	تهیه برنامه جامع آنلاین آموزش اخلاق در پژوهش	در حال حاضر این امر تا حدی در بیمارستان محقق شده اما لازم است اقدام لازم بر این اساس صورت گیرد.
		ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش در بیمارستان	ارتقاء شفافیت در فعالیت های پژوهشی بیمارستان	ارتقاء شفافیت در فعالیت های پژوهشی دانشگاه	شفاف سازی میزان فعالیت های پژوهشی اعضای هیأت علمی از جمله تعداد طرح ها، پایان نامه آنها به عنوان راهنما، مشاور، داور و...	در حال حاضر این امر تا حدی در بیمارستان محقق شده اما لازم است اقدام لازم بر این اساس صورت گیرد.
		ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش در دانشگاه علوم پزشکی تهران	ارتقاء شفافیت در فعالیت های پژوهشی بیمارستان	اصلاح فرآیندهای اداری مرتبط با پژوهش	استاندارد سازی برگزاری جلسات دفاع از پروپوزال، داوری و دفاع از پایان نامه ها	در حال حاضر این امر تا حدی در بیمارستان محقق شده اما لازم است اقدام لازم بر این اساس صورت گیرد.
		برنامه‌ریزی و برگزاری دوره‌های آموزش و رصد پژوهش	تهیه و انتشار شیوه‌نامه ذخیره‌سازی و استفاده مجدد از داده‌های پایان نامه ها و طرح های بیمارستان	تهیه و انتشار شیوه‌نامه ذخیره‌سازی و استفاده مجدد از داده‌ها	انتشار شیوه‌نامه مذکور در سال ۱۴۰۱	در حال حاضر این امر تا حدی در بیمارستان محقق شده اما لازم است اقدام لازم بر این اساس صورت گیرد.

## حوزه آموزش

شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف	
میزان پیشرفت برنامه	تقویت استفاده از روش‌های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش‌های غیرفعال در کلیه رشته - مقاطع تحصیلی دایر از جمله روش‌های یاددهی - یادگیری فناورانه و آموزش مجازی	استفاده از روش‌های فعال آموزشی به عنوان جایگزین روش‌های غیرفعال از جمله روش‌های یاددهی - یادگیری فناورانه و آموزش مجازی جهت دستیاران	توانمندسازی اعضای هیئت علمی و فراگیران	گسترش کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی	۱	
درصد کلاس‌های برگزار شده اخلاق حرفه‌ای	تقویت آموزش اخلاق و تعهد حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی در برنامه آموزشی کلیه رشته مقاطع	آموزش اخلاق و تعهد حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی				
درصد دوره‌های برگزار شده مطابق برنامه زمانبندی، میزان اثربخشی دوره‌ها	بازنگری و پیاده‌سازی برنامه جامع توانمندسازی آموزشی اعضای هیات علمی دانشگاه با رویکرد تقویت توانمندسازی سازمانی و تاکید بر توانمندسازی‌های طولی، حین کار، غیررسمی و منتورینگ اعضای هیات علمی جوان	توانمندسازی اعضای هیات علمی				
درصد برگزاری هریک از setting های آموزشی مطابق برنامه	تدوین و آغاز پیاده‌سازی برنامه آموزشی مبتنی بر توانمندی در برنامه‌های دستیاری رشته‌های تخصصی بالینی، رشته‌های کارشناسی پرستاری، دکترای عمومی دندان پزشکی و دکترای عمومی داروسازی با رویکرد ویژه به تقویت مهارت‌های نرم در دانش‌آموختگان دانشگاه	توانمندسازی فراگیران و دستیاران با اجرای برنامه مدون فعالیت‌های آموزشی بیمارستان				
میزان پیشرفت برنامه	حمایت و انجام مطالعات نیازسنجی آموزشی نظام مند با هدف استفاده از نتایج آنها در تدوین یا بازنگری برنامه‌های آموزشی	انجام مطالعات نیازسنجی آموزشی نظام مند با هدف بهبود کیفیت برنامه‌های آموزشی				ارتقای کیفیت خدمات آموزشی و آموزش بالینی
میزان پیشرفت برنامه	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی دوره‌های آموزشی با تاکید ویژه بر پایش و ارزشیابی مستمر آموزش‌های مجازی	استقرار نظام ارزشیابی دوره‌های آموزشی				

شاخص‌های کلیدی	برنامه متناظر در معاونت‌های دانشگاه	برنامه	راهبرد کلان	اهداف کلان	ردیف
درصد رضایتمندی فراگیران	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی اعضای هیات علمی دانشگاه با تاکید بر تعیین ساز و کار استفاده از نتایج برای بهبود عملکرد اعضای هیات علمی و تضمین کیفیت آموزش های ارایه شده	ارزشیابی اعضای هیات علمی جهت بهبود عملکرد اعضای هیات علمی			
نمره ارزشیابی	تکمیل استقرار نظام جامع ارزشیابی فراگیرندگان دانشگاه با تاکید بر تقویت ارزیابی های سازنده و ارایه بازخورد	ارزشیابی فراگیران با رویکرد ارتقای سطح عملی و مهارت های ارتباطی			
درصد رضایتمندی فراگیران	استقرار نظام ارزیابی خدمات آموزشی در سطح دانشگاه و دانشکده ها و بیمارستان های آموزشی تابعه	ارزیابی کیفیت و اثربخشی خدمات آموزشی			
میزان اثربخشی آموزش	جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی بر اساس نقشه هیات علمی و در صورت نیاز بازنگری نقشه	جذب هدف مند و نظام مند اعضای هیات علمی			
میزان پیشرفت برنامه	نیازسنجی و تامین نیازهای مربوط به تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی گروه ها و بیمارستان های آموزشی بر حسب اولویت	تجهیز، نگه داری و نوسازی امکانات و تجهیزات آموزشی			
درصد مستندات تدوین شده مطابق استاندارد به تفکیک		بازنگری و اجرای فرآیندها، آیین نامه‌ها، دستورالعملها و روش های اجرایی ابلاغ شده در استانداردهای اعتباربخشی آموزشی	توسعه منابع و زیرساخت های آموزش		
درصد تطابق با استانداردها		استقرار سیستم ارزیابی معاونت آموزشی بیمارستان بر مبنای استانداردهای اعتباربخشی آموزشی			