



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز



بیمارستان کوثر

جدول پایش گزارش تحلیلی برنامه عملیاتی واحد مدیریت پرستاری

سال ۱۴۰۳

ردیف	عنوان برنامه عملیاتی	میزان پیشرفت سه ماه چهارم ۱۴۰۲	میزان پیشرفت سه ماه اول ۱۴۰۳	میزان پیشرفت سه ماه دوم ۱۴۰۳	میزان پیشرفت سه ماه سوم ۱۴۰۳	میزان پیشرفت سه ماه چهارم ۱۴۰۳	اقدامات اصلاحی
۱	احیای قلبی - ریوی	۸۸٪	۸۷٪	۹۰٪			- برگزاری مانور احیاء در بخش های درمانی (پیگیری تهیه مولاژ) - نظارت بیشتر بر پایش فصلی احیای قلبی ریوی در بخش ها توسط سوپروایزرین آموزش و بالین
۲	اخلاق حرفه ای	۸۸٪	۸۶٪	۸۸٪			- پیگیری جهت برگزاری دوره های آموزشی در خصوص اخلاق پزشکی - برنامه ریزی جهت برگزاری جلسات اخلاق حرفه ای به صورت ماهانه

۳	چینش کمی و کیفی نیروی انسانی(استاندارد سازی نیروی انسانی)	۸۳٪	۷۹٪	۸۰٪	-نظارت بر تنظیم برنامه ماهیانه مطابق با اصول علمی و استاندارد -نظارت بر نحوه چینش نیروهای انسانی در کلیه شیفتها بر اساس حجم کار (تعداد بیماران و میزان مراقبت) -برنامه ریزی جهت Rotation نیروها بر اساس مستندات ارائه شده در کمیته هدایت پرستاری و بر اساس اجماع نظر مسئولین -پیگیری ساماندهی صلاحیت حرفه ای در کلیه پرستاران -تجزیه و تحلیل نتایج پایش مدیریت نیروی انسانی (هر سه ماه یکبار)
۴	آموزش به بیمار	۷۲٪	۶۲٪	۷۰٪	. نظارت بیشتر بر پیگیری تلفنی بیماران پرخطر و سایر بیماران تا یک هفته پس از ترخیص پیگیری اثربخشی آموزش به صورت تماس تلفن (۱۰درصد از بیماران) یک هفته پس از ترخیص . بازنگری و تدوین پمفلت های آموزشی مرکز (با تاکید بر پمفلت بیماری های دیابت، تنفسی، قلبی، سرطان) . سنجش میزان آگاهی رابطین درخصوص فرایند آموزش به بیمار
۵	مدیریت آموزش	۹۶٪	۹۱٪	۹۲٪	. برنامه ریزی جهت تنظیم برنامه مدون کنفرانس های علمی براساس نیازسنجی آموزشی برنامه ریزی جهت پایش و ارزیابی اثربخشی برنامه های آموزشی براساس مدیریت برون داد . برنامه ریزی و پیگیری های لازم جهت تهیه فیلم ها و پمفلت های آموزشی

۶	مدیریت پژوهش	۷۹٪	۷۹٪	۸۳٪		-نیاز سنجی و تعیین کارگاههای مورد نیاز در حیطه پژوهش -تهیه اولویتهای پژوهشی با هماهنگی اعضاء تیم پژوهش -برگزاری کارگاههای آموزشی در حیطه پژوهش -برگزاری جلسات دوره‌ای با معاونت پژوهشی جهت استفاده از مشاوره‌های ایشان در طرح های تحقیقاتی	
۷	رضایتمندی بیماران	۸۶٪	۶۶٪	۸۵٪		-بررسی ریشه های اصل نارضایتی بیماران و همراهان در مرکز - برنامه ریزی جهت رفع علل نارضایتی بیماران و مراجعین و طرح در کمیته مدیران اجرایی - تحلیل نتایج رضایت سنجی بیماران و ارائه گزارش به مدیر پرستاری	
۸	رضایتمندی کارکنان	۸۱٪	۷۶٪	۷۹٪		-برنامه ریزی جهت رفع ریشه های نارضایتی کارکنان -اعلام نتایج در کمیته مدیران اجرایی هر سه ماه -تحلیل نتایج رضایت سنجی کارکنان و ارائه گزارش به مدیر پرستاری	
۹	توسعه سلامت کارکنان	۸۰٪	۷۲٪	۸۵٪		-تدوین برنامه مدون ارزیابی سلامت کارکنان و ارزیابی آن طبق استاندارد ده گانه سلامت کارکنان - تدوین نیازهای آموزشی کارکنان در جهت ارتقاء سلامت شغلی در زمینه استاندارد ده گانه - تدوین برنامه ماهیانه کمیته و کار گروههای اتقاء سلامت کارکنان داخل بیمارستانی	

۱۰	مدیریت شاخص های ملی	۹۴٪	۹۴٪	۹۶٪	- صدور ابلاغ جهت هر یک از اعضای تیم پایش شاخصهای ملی کیفیت - ارائه نتایج پایش شاخص ها در کمیته هدایت پرستاری و تحلیل نتایج هر سه ماه یکبار
۱۱	مدیریت کمیته ها	۸۵٪	۸۲٪	۸۴٪	- برنامه ریزی جلسات درون بخشی بر اساس برنامه مدون و چک لیست ارزیابی کمیته ها و جلسات - طرح علل عدم تحقق مصوبات در کمیته هدایت پرستاری و برنامه ریزی اصلاحی در خصوص آن - طرح علل عدم تحقق مصوبات در کمیته هدایت پرستاری و برنامه ریزی اصلاحی در خصوص آن - برگزاری جلسه توجیهی با مسئولین بخش ها در خصوص معیارهای برگزاری کمیته ها و جلسات
۱۲	مدیریت ثبت و گزارش نویسی	۸۷٪	۸۱٪	۸۴٪	- برگزاری دورههای آموزشی ثبت و گزارش نویسی در جلسات درون بخشی - آموزش چهره به چهره کلیه پرسنل جدید الورود در رابطه با استانداردهای ثبت و گزارش نویسی - ارزیابی اولیه بیماران حین ادمیت و تحویل و تحول بیمار و ثبت دقیق در پرونده - برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزشی اهمیت ثبت و گزارش نویسی در پرستاری و مسائل قانونی مرتبط هر سه ماه یکبار - چارت راند دقیق پرونده بیماران

۱۳	مدیریت ارزشیابی	۹۶٪	۹۲٪	۹۳٪	-بازنگری چک لیست معیارهای ارزشیابی ۳۶۰ درجه در کلیه رده های کادر پرستاری - نظارت بر فرایند ارزشیابی عملکرد - استفاده از نتایج ارزشیابی در تعیین نیازهای آموزش و انتصاب
۱۴	مدیریت ارزیابی	۹۶٪	۹۲٪	۹۴٪	-کنترل و نظارت بر نحوه انجام ارزیابی بر اساس برنامه زمان بندی - باز خورد نتایج ارزیابی به بخش ها و واحد ها -برنامه ریزی و تاکید جهت ارائه گزارش عملکرد در کمیته هدایت پرستاری هر شش ماه -تجزیه و تحلیل دقیق نتایج ارزیابی فرایندها و انتقال فیدبک به بخش ها و واحدها -ازنگری و به روز رسانی چک لیست های ارزیابی -کنترل و نظارت بر نحوه انجام ارزیابی بر اساس برنامه زمان بندی
۱۵	مدیریت نیروی انسانی	۷۹٪	۷۶٪	۷۸٪	-برنامه ریزی جهت انتصاب و تفویض مسئولیت بر اساس شرایط احراز و ابقاء پست های سازمانی - برنامه ریزی اصلاحی و تجزیه و تحلیل نتایج پایش مدیریتی بانک نیروی انسانی

۱۶	مراقبت در منزل	۸۶٪	۸۲٪	۸۵٪	- برگزاری کلاسهای آموزشی مرتبط با مراقبت در منزل با هدف اطلاع رسانی و آگاه ساختن کارکنان در این زمینه - فراهم نمودن بستر مناسب جهت شرکت رابطين در دورههای پایگاهی خارج از بیمارستان - نظارت بر ارجاع بیماران نیازمند مراقبت پس از ترخیص به مراکز طرف قرارداد توسط مسئول Home Care
۱۷	مدیریت نیروهای جدید الورد	۹۷٪	۹۴٪	۹۶٪	- به کارگیری نیروهای جدید الورد با توجه به نتایج ارزیابی در بخشها - حضور مستمر سوپروایزر آموزش در بخش ها و نظارت بر عملکرد پرسنل جدیدالورد - برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزشی بر اساس نیاز سنجی پرسنل جدیدالورد
۱۸	توسعه کلینیک زخم	۷۳٪	۶۸٪	۸۰٪	- ارائه گزارش در خصوص کلینیک زخم در کمیته هدایت پرستاری - تجزیه و تحلیل نتایج پایش شاخص ها و ارائه گزارش (هر سه ماه یکبار) به مدیر پرستاری جهت طرح در کمیته اجرایی - تشکیل جلسه در کلینیک زخم با حضور رابطين زخم - ارائه گزارش در خصوص کلینیک زخم در کمیته هدایت پرستاری

۱۹	سقوط	۸۳٪	۷۵٪	۷۷٪		-نظارت بر نحوه کنترل دقیق چک لیست ایمنی تجهیزات در هر شیفت توسط کمک پرستاران -برگزاری جلسه با پرسنل پرستاری و بررسی چالش های موجود در خصوص فرایند پیشگیری از سقوط -برنامه ریزی آموزشی در خصوص آشناسازی پرسنل از مقیاس موریس -ارزیابی آموزش به بیمار و همراهان جهت پیشگیری از سقوط
۲۰	چارت راند پرونده	۷۳٪	۶۹٪	۷۱٪		-ارزیابی مراقبت پرستاری جهت کنترل کیفیت با استفاده ابزار استاندارد در هر شیفت کاری -برگزاری دوره آموزشی در خصوص الزامات ثبتان پرونده توسط پزشکان بر اساس دستورالعمل های اعتباربخشی -ارزیابی فرایند انجام مشاوره ها و تکمیل فرم مشاوره توسط پزشک معالج -ارزیابی فرایند ثبت و گزارش نویسی کلیه پرسنل براساس برنامه مدون



