



فرم ارزیابی عملکرد مسئولین واحدها/ بخش‌ها در خصوص وظایف محوله

F6-LM-HUF¹

مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری ارومیه

دفتر بهبود کیفیت و ایمنی بیمار

ردیف	موضوع سنجش	بلی	تا حدودی	خیر	نحوه پایش
۱	آیا کارکنان بخش نسبت به مفاد برنامه استراتژیک و سیاست‌های اصلی بیمارستان توجیه و تفهیم هستند؟				مصاحبه
۲	آیا مشکلات واحد در راستای استقرار استانداردهای مرتبط به واحد با توجه به نیازهای مراجعین به صورت ساختارمند شناسایی و به تیم رهبری و مدیریت منعکس گردیده است؟				مستندات
۳	آیا مسئول بخش/ واحد برای رفع مشکلات واحد خود بر پایه برنامه استراتژیک و سیاست‌های اصلی، برنامه عملیاتی تدوین و به تأیید تیم اجرایی رسانیده است؟				مستندات
۴	آیا به اجرا گذاشتن برنامه‌های عملیاتی بخش و پایش پیش‌رفت آنها توسط مسئول واحد مطلوب است؟				مستندات
۵	آیا مسئول بخش از میزان رضایت‌مندی و نیازهای مراجعین به بیمارستان و بخش خود آگاهی دارد؟				مستندات
۶	آیا مسئول بخش از میزان رضایت‌مندی کارکنان خود آگاهی دارد؟				مستندات
۷	آیا مسئول بخش تحلیل درستی از نقاط ضعف و قوت بخش و عوامل تأثیر گذار بر رضایت‌مندی مراجعین و کارکنان خود دارد؟				مستندات
۸	آیا میزان مشارکت کارکنان در مدیریت و اداره بخش از نظر کارکنان رضایت بخش است؟				مصاحبه
۹	آیا فرایندهای اصلی بخش شناسایی و برای آنها شناسنامه تدوین گردیده است؟				مستندات
۱۰	آیا عملکرد فرایندهای اصلی بخش بر پایه شاخص‌های از پیش تعیین شده اندازه‌گیری و در هماهنگی با دفتر بهبود و تأیید تیم اجرایی برنامه بهبود کیفی برای اعمال مداخله تدوین و در حال اجرا می‌باشد.				مستندات
۱۱	آیا مخاطرات مرتبط با واحد مطابق اعتباربخشی و در هماهنگی با دفتر بهبود کیفیت استخراج و به تأیید تیم رهبری و مدیریت رسیده است؟				مستندات
۱۲	آیا برای کاهش مخاطرات و رفع آنها برنامه اجرایی تأیید شده در تیم رهبری و مدیریت تدوین و در حال اجرا می‌باشد؟				مستندات
۱۳	آیا مسئول بخش برای توجیه کارکنان جدید ورود برنامه داشته و آن را اجرا می‌نماید؟				مصاحبه / مستندات
۱۴	آیا برنامه آموزش ضمن خدمت کارکنان بخش به قدر کفایت تدوین و اجرا می‌گردد؟				مستندات
۱۵	آیا مسئول بخش در خصوص نحوه ارتباط (تعامل) این بخش با واحدهای مرتبط تدابیر لازم را اتخاذ و آنها را اجرا می‌نماید؟				مستندات
۱۶	آیا این بخش مشکلات تخصصی و فرصت‌های بهبود مرتبط با حوزه کاری خود را به کمیته‌های تخصصی متناظر جهت تصمیم‌گیری لازم منعکس می‌نماید؟				مستندات
۱۷	آیا پرسنل بخش با مسئولیت‌های واحد و با برنامه بیمارستان برای مواجهه با بحران‌های احتمالی نظیر آتش‌سوزی و زلزله و... آشنایی و تسلط کافی دارند؟				مصاحبه / مستندات
۱۸	آیا کارکنان بخش نسبت به استانداردها و سنج‌های واحد خود آگاهی کافی دارند؟				مصاحبه
۱۹	آیا مسئول و همکاران واحد از نتیجه آخرین ارزیابی‌های خارجی انجام شده مطلع می‌باشند؟				نظر دفتر بهبود
۲۰	آیا نحوه استقرار استانداردها (دستورالعمل، روش اجرایی و خط‌مشی‌ها) مطلوب است؟				نظر دفتر بهبود



فرم ارزیابی عملکرد مسئولین واحدها/ بخش‌ها در خصوص وظایف محوله

مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری ارومیه

دفتر بهبود کیفیت و ایمنی بیمار

F6-LM-HUF¹

راهنمای تکمیل فرم

- (۱) این فرم توسط اعضاء تیم رهبری و مدیریت و در یک بازدید از پیش برنامه‌ریزی شده هر سه ماه یکبار تکمیل خواهد گردید.
- (۲) پاسخ بلی به معنی نمره ۲ و پاسخ منفی به معنی نمره صفر و پاسخ تا حدودی نیز حائز نمره ۱ خواهد بود.
- (۳) مجموع نمرات این فرم حداکثر ۲۰ نمره می باشد.
- (۴) پیشنهاد می گردد که نمره ارزیابی عملکرد (نمره کارانه) مسئولین واحدها به شرح زیر اعمال گردد:
✓ ۲۵ نمره ارزیابی عملکرد مطابق روال پیشین توسط مدیریت پرستاری و ریاست/ مدیریت بیمارستان به مسئولین داده شود.
✓ ۵ نمره الباقی بر مبنای نمره اخذ شده از این ارزیابی به همکار اختصاص داده شود.
✓ همچنین ۱٪ ریاست برای همکاران فعال در عرصه اعتباربخشی بیمارستانی در نظر گرفته شود.
- (۵) تأثیرگذاری نتیجه این فرم در انتصابات و جابجایی های مسئولین واحدها یک ضرورت حیاتی و ضامن وضعیت مطلوب بیمارستان در آینده خواهد بود. لذا لازم است پیشنهادات عملی در این رابطه توسط دفتر بهبود کیفیت و مدیریتهای بیمارستان تدوین و به تیم رهبری و مدیریت بیمارستان منعکس گردد. بعلاوه انتظار دارد که تیم مدیریتی نیز برای این منظور تدابیری ویژه ای را اتخاذ و به تصویب برساند.



فرم ارزیابی عملکرد مسئولین واحدها/ بخش‌ها در خصوص وظایف محوله

مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری ارومیه

دفتر بهبود کیفیت و ایمنی بیمار

F6-LM-HUF¹

بسمه تعالی

مسئولین محترم تمامی بخش‌ها/ واحدهای مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

سلام علیکم

همانگونه که اطلاع دارید ارزیابی عملکرد واحدهای بیمارستانی بویژه میزان تعهد و پاسخگویی مسئولین نسبت به وظایف محوله در اعتبار بخشی نسل چهارم به عنوان یک ضرورت مسلم و به طُرق مختلف مورد تأکید واقع گردیده است. همچنین ارزیابی عملکرد مسئولین واحدها در مسیر کمک به استقرار استانداردهای نوین به شرح مندرج در سنجه دوم استاندارد الف - ۱ - ۵ محور رهبری و مدیریت نیز یکی از همین شیوه‌های ارزیابی مورد توجه اعتبار بخشی نوین بیمارستانی است. در این راستا تیم رهبری و مدیریت، دفتر بهبود کیفیت و ایمنی بیمارستان را موظف کرده است که عملکرد مسئولین واحدها را بر پایه معیارهای تعیین شده در فرم پیوست سنجش نماید.

شایان ذکر است که طبق مصوبه تیم رهبری و مدیریت، نتیجه حاصل از این ارزیابی در نمره اکتسابی کارانه مسئولین محترم مطابق شیوه نامه پیوست لحاظ خواهد گردید.

بدینوسیله ضمن اعلام معیارهای مورد اشاره، از تمامی مسئولین درخواست می‌گردد تا مطابق برنامه ارزیابی که متعاقباً اعلام خواهد شد، همکاری لازم را با ارزیابان دفتر بهبود کیفیت معمول دارند.