

پیوست شماره ۲: نحوه محاسبه و اعمال ضریب کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی

(موضوع تبصره (۳) ماده ۲۲ دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان
غیرپزشک شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

زمستان ۱۳۹۳

نکات مهم در سنجش ضریب کیفی عملکرد

۱. ارزشیابی کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی، امتیازی بین ۰ تا ۵۵۰ است.
۲. ارزشیابی کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی، حداقل هر ۳ ماه یک‌بار توسط بخش‌ها و واحدهای مختلف مرکز درمانی، تعیین می‌گردد.
۳. مسئول هر یک از واحدهای ارزیابی‌کننده پس از تعیین امتیاز هر یک از بخش‌ها، امتیازات بخش‌ها را به طور مکتوب به هیات اعلام می‌کند. معاون درمان مرکز مکلف است مجموع امتیازات کسب شده هر بخش و ضریب حاصل از آن را هر سه ماه یکبار به منظور آگاهی واحد از عملکرد خود و تلاش در راستای ارتقا عملکرد، به بخش مربوطه اعلام نماید.
۴. میزان امتیاز داده شده توسط هر واحد محرمانه تلقی می‌گردد، اما واحد ارزیابی‌کننده مکلف است به تفکیک هر یک از بخش‌های ارزشیابی شده، فهرست مشکلات و اولویت مداخلات جهت اصلاح روند فعلی را به هیات و مدیران واحد مجری گزارش نماید.
۵. میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش، براساس فرم استاندارد سنجش رضایت بیماران که توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می‌شود، سنجش می‌گردد.
۶. بخش‌ها و واحدهای ارزیابی‌کننده، براساس عملکرد هر بخش در مجموع شاخص‌های تعیین شده، امتیاز هر بخش را تعیین می‌کنند. در این فرم منظور از امتیاز حداکثر یعنی بخش مربوطه تمام معیارهای تعیین شده را به بهترین کیفیت انجام داده و به عنوان یک الگو می‌تواند مطرح باشد. کسب امتیاز خوب (کسب ۸۰-۹۰ درصد از مجموع امتیاز) یعنی آنکه بخش، ۸۰-۷۰ درصد معیارهای عملکرد بخش عالی را دارا می‌باشد و امتیاز متوسط یعنی بخش مربوطه ۵۰ درصد معیارهای عملکرد بخش عالی را دارا می‌باشد و در نهایت کسب حداقل امتیاز به معنی این است که بخش فاقد معیارهای عملکرد بخش عالی می‌باشد و یا عملکرد غیرقابل توجه می‌باشد.
۷. فرم‌های سنجش ضریب کیفی عملکرد برای بخش‌های تشخیصی و درمانی مختلف در ادامه به تفکیک آمده است.

جدول (۱): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش‌های تشخیصی و درمانی (شامل بخش‌های بستری، اورژانس و دیالیز)

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۵۰-	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار و خانواده وی در زمان پذیرش، حین درمان و به ویژه در هنگام ترخیص در خصوص پیشگیری، کنترل، درمان بیماری، ادامه روند درمان در منزل و ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۱۰-
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۵-
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۱۰-
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-
دفتر پرستاری	۶۰-	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۰-
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۵-
		۳	چیدمان مناسب کادر پرستاری در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر و رعایت اصول مراقبتی مبتنی بر مورد (Case Method)	۱۰-
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۵-
		۵	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵-
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-
		۷	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-
		۸	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines) در مراقبت از بیماران	۵-
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۵-
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۵-
واحد کنترل عفونت	۵۰-	۱	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B توسط کادر خدمات سلامت	۱۰-
		۲	نحوه پیاده‌سازی موازین پیشگیری و کنترل عفونت مانند پذیرش ۱۰۰ درصد بهداشت دست در دو موقعیت: قبل از تماس با بیمار و قبل از انجام پروسیجرهای آسپتیک، اطمینان از استریلیزاسیون ابزار و وسایل با توجه به اندیکاتورهای شیمیایی و شستشو و ضدعفونی مناسب	۱۶-

	وسایل و ابزار قبل از انتقال به CSR و وجود دیسپنسرهای hand rub			
۳	بیماریابی فعال به منظور جمع‌آوری منظم داده‌ها جهت گزارش‌دهی دقیق و واقعی موارد عفونت‌های بیمارستانی	۴-۴		
۴	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی به‌ویژه در بیمارانی که نسبت به کلونیزاسیون و عفونت آسیب پذیرند (مبتلایان به بیماری‌های شدید زمینه‌ای، جراحی‌های اخیر و بخش‌های ویژه)	۴-۶		
۵	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیمار	۴-۶		
۶	میزان اجرای برنامه عملیاتی پیشگیری و کنترل عفونت‌های بیمارستانی در بخش	۴-۴		
۷	میزان رعایت اصول ایزولاسیون از نظر ساختار، فرایند و برآیند	۴-۴		
۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار	۱-۱۰		
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-۵		
۳	میزان مشارکت در مدیریت خطر اتفاقات ناخواسته برای بیماران و کارکنان (گزارش Stick Needle و بکار بستن موازین پروفیلاکسی بعد از مواجهه (PEP))	۱-۱۰		
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱-۱۰		
۵	میزان کاهش در شاخص ترک با مسئولیت شخصی بیمار (رضایت شخصی)	۵-۵		
۶	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵-۵		
۷	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱-۱۰		
۸	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۱۵-۱۵		
۹	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱-۱۰		
۱۰	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۱۲-۱۲		
۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبداء جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Box	۲۵-۲۵		
۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضد عفونی کننده در بخش‌ها	۱-۱۰		
۳	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۵-۵		
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۲۰-۲۰		
۲	میزان دانش و مهارت بکارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱-۱۰		
۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک لیست‌های روزانه	۱-۱۰		

واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

۲۰۰+

واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای

۴۰+

واحد مهندسی تجهیزات پزشکی

۶۰+

واحد حسابداری و امور مالی		واحد در آمد و بیمه‌گری	۳۰-۰	۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۲۰-۰
واحد				۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱۵-۰
واحد ترخیص		۳۰-۰	۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۵-۰	
واحد فناوری اطلاعات			۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۰-۰	
واحد		۳۰-۰	۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۰-۰	
واحد			۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۰-۰	
واحد		۳۰-۰	۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۵-۰	
واحد			۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۱۰-۰	
واحد			۳	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۱۵-۰	
مجموع						۵۵۰-۰

جدول (۲): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد اتاق عمل

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۴۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-۰
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۵-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون بخشی	۵-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-۰
دفتر پرستاری	۸۰-۰	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۰-۰
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۵-۰
		۳	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۱۵-۰
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۱۰-۰
		۵	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۱۰-۰
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-۰
		۷	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-۰
		۸	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۵-۰
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۵-۰
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰-۰
واحد کنترل عفونت	۵۰-۰	۱	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) توسط کارکنان خدمات سلامت	۶-۰
		۲	نحوه پیاده‌سازی خط‌مشی‌ها و روش‌های پیشگیری و کنترل عفونت (راهنمای جراحی)	۶-۰

			ایمن) فشار و تهویه، بهداشت و ضدعفونی و محیط اتاق عمل پس از اعمال جراحی "کثیف" یا "عفونی" و روتین هفتگی، انتقال نمونه‌ها و ضدعفونی محیط پس از ریختن خون و ترشحات بیمار بر زمین نحوه تأیید استریلیتی ابزار، وسایل و ابزار جراحی با ارزیابی و بررسی شاخص‌های استریلیتی، رعایت پروفیلاکسی قبل، ضمن و بعد از عمل مطابق با راهنمای جراحی ایمن		
۳	آماده‌سازی دست برای جراحی در اتاق عمل (راهنمای بهداشت دست) و وجود دیسپنسرهای hand rub	۸-۰			
۴	رعایت نکات آسپتیک حین اعمال جراحی	۴-۰			
۵	تضمین استریلیزاسیون فوری در اتاق عمل	۸-۰			
۶	ضدعفونی و استریلیزاسیون مناسب وسایل و ابزار با استفاده از محلول‌های ضدعفونی سطح بالا	۸-۰			
۷	نظارت بر کیفیت عملکرد واحد CSR	۶-۰			
۸	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۴-۰			
۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار به ویژه اخذ رضایت آگاهانه و شناسایی بیمار در اتاق عمل	۱۰-۰			
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-۰			
۳	میزان مشارکت در مدیریت خطر اتفاقات ناخواسته برای بیماران و کارکنان (گزارش Needle Stick و به کار بستن موازن پروفیلاکسی بعد از مواجهه (PEP)	۱۰-۰			
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۵-۰			
۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱۰-۰			
۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۵-۰			
۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۵۰-۰			
۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱۰-۰			
۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیر پزشکی بخش	۵۵-۰			
۱	رعایت موازن کدبندی رنگی و تفکیک از مبدا، جمع‌آوری و امحاء پسماندهای پزشکی براساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Boxes	۲۰-۰			
۲	بهداشت، تمیزی و ضدعفونی محیط و تجهیزات با کاربرد صحیح و بهینه مواد پاک‌کننده و ضدعفونی‌کننده	۱۵-۰			
۳	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۵-۰			

واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت

واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای

۰-۶۰	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی	۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱۵-.
		۲	میزان دانش و مهارت به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰-.
		۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰-.
		۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۲۵-.
۰-۴۰	واحد درآمد و بیمه‌گری	۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱۰-.
		۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-.
		۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۵-.
۰-۴۰	واحد ترخیص	۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۵-.
		۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-.
۰-۲۰	واحد فناوری اطلاعات	۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۵-.
		۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۵-.
		۳	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۱۰-.
مجموع				۵۵۰-.

جدول (۳): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد درمانگاه

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۴۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-۱-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-۱-۰
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۵-۵-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون بخشی	۵-۵-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵-۵-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-۵-۰
دفتر پرستاری	۸۰-۰	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۰-۱-۰
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۵-۵-۰
		۳	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۱۵-۱-۰
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۱۰-۱-۰
		۵	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۱۰-۱-۰
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-۵-۰
		۷	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-۵-۰
		۸	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۵-۵-۰
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۵-۵-۰
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰-۱-۰
واحد کنترل عفونت	۵۰-۰	۱	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) توسط کارکنان خدمات سلامت	۸-۱-۰
		۲	پذیرش ۱۰۰ درصد بهداشت دست در دو موقعیت: قبل از تماس با بیمار و قبل از	۱۰-۱-۰

			انجام پروسیجرهای آسپتیک در درمانگاه و وجود دیسپنسرهای hand rub	
			رعایت نکات آسپتیک حین اقدامات تشخیصی و درمانی	۳-۱۲
			ضد عفونی و استریلیزاسیون مناسب وسایل و ابزار با استفاده از محلول‌های ضد عفونی سطح بالا (به ویژه در اسکوپ‌ها)	۴-۱۲
واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۸۰-۰		استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۵-۸
			میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار به ویژه اخذ رضایت آگاهانه و شناسایی بیمار در اتاق عمل	۱-۱۰
			میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۲-۵
			میزان مشارکت در مدیریت خطر اتفاقات ناخواسته برای بیماران و کارکنان (گزارش Needle Stick و به کار بستن موازین پروفیلاکسی بعد از مواجهه «PEP»)	۳-۱۰
			مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۴-۱۵
			میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵-۱۰
			میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۶-۱۵
			میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۷-۵۰
			میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۸-۱۰
			میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیر پزشکی بخش	۹-۵۵
واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای	۴۰-۰		رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک از مبدا، جمع‌آوری و امحاء پسماندهای پزشکی براساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Boxes	۱-۲۰
			بهداشت، تمیزی و ضد عفونی محیط و تجهیزات با کاربرد صحیح و بهینه مواد پاک‌کننده و ضد عفونی کننده	۲-۱۵
			آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۳-۵
واحد مهندسی تجهیزات پزشکی	۶۰-۰		میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱-۱۵
			میزان دانش و مهارت به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۲-۱۰
			گزارش دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک لیست‌های روزانه	۳-۱۰
			مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۴-۲۵

واحد حسابداری و امور مالی	واحد درآمد و بیمه‌گری	۰-۴۰	۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱-۰
			۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-۰
			۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۵-۰
واحد ترخیص	۰-۴۰	۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۵-۰	
		۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-۰	
واحد فناوری اطلاعات	۰-۲۰	۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۵-۰	
		۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۵-۰	
		۳	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۱۰-۰	
		مجموع			۵۵۰-۰

جدول (۴): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش دارویی (داروخانه)

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۵۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-۰
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۵-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون بخشی	۱۰-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان بندی برنامه ریزی شده	۱۰-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-۰
واحد معاونت درمان بیمارستان	۱۰۰-۰	۱	مشارکت فعال در کمیته دارو، درمان، تجهیزات برای تنظیم فارماکوپه بیمارستان و انطباق با مقررات جاری وزارت	۲۰-۰
		۲	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر و نحوه آموزش کارکنان	۵-۰
		۳	برآورد نیاز و تهیه دارو و ملزومات مصرفی بیمارستان مطابق با فارماکوپه	۵-۰
		۴	کنترل شرایط نگهداری دارو و ملزومات در انبارها، داروخانه و بخش‌ها از نظر نور، دما، رطوبت و تاریخ انقضای مصرف	۵-۰
		۵	توزیع بهینه دارو و ملزومات مورد نیاز بخش‌ها مطابق با اصول فنی و حرفه‌ای	۱۵-۰
		۶	میزان ضایعات ایجاد شده در انبار دارویی	۱۵-۰
		۷	نظارت بر نحوه تجویز و مصرف منطقی دارو و ملزومات در بخش‌ها و مدیریت کاهش بار هزینه‌ای آنها	۱۵-۰
		۸	مشارکت فعال در کمیته‌های تخصصی بیمارستان مانند کنترل عفونت، کنترل درد، کنترل مرگ و میر	۵-۰
		۹	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش با رعایت اصول فنی	۵-۰
		۱۰	مشارکت در اجرای سیستم نرم‌افزاری بیمارستان در ثبت الکترونیک و اطلاعات دارو و ملزومات نسخ	۵-۰
		۱۱	نظارت بر نحوه تدارک دارویی (LASA، ویال‌های مولتی دوز) و استمرار دسترسی به داروهای حیاتی مطابق با استاندارد الزامی بیمارستان‌های دوستدار ایمنی بیمار	۵-۰
واحد کنترل عفونت	۴۰-۰	۱	رعایت اصول احتیاطات استاندارد در هنگام ارائه خدمت در بخش	۱۵-۰
		۲	همکاری با بخش‌ها در فراهمی وسایل و اقلام یکبار مصرف	۱۰-۰
		۳	نحوه همکاری در برنامه‌های کنترل عفونت (مانند تولید محلول‌های ضد عفونی با پایه الکلی hand rub براساس فرمولاسیون ابلاغی، رقیق سازی الکل ۷۰ درجه)	۱۵-۰

۱۶۰-۰	۱	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-۰-
	۲	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۵-۰-
	۳	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۵-۰-
	۴	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵-۰-
	۵	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۵-۰-
	۶	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۴۰-۰-
	۷	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۵-۰-
	۸	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۷۰-۰-
۵۰-۰	۱	رعایت اصول صحیح دفع پسماندهای دارویی و شیمیایی	۴۰-۰-
	۲	آگاهی و رعایت اصول (Material Safety Data Sheet (MSDS در بخش	۱۰-۰-
۲۰-۰	۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۵-۰-
	۲	میزان دانش و مهارت در به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۳-۰-
	۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۲-۰-
	۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۱۰-۰-
۵۰-۰	۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۲۵-۰-
	۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-۰-
	۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۰-۰-
۴۰-۰	۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۳۰-۰-
	۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۰-۰-
۴۰-۰	۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت‌افزارهای IT بخش	۵-۰-
	۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۱۵-۰-
	۳	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۲۰-۰-
مجموع			۵۵۰-۰-

جدول (۵): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش آزمایشگاه

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۳۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۵-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۶-۰
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۶-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۴-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۴-۰
واحد معاونت درمان بیمارستان	۶۰-۰	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۵-۰
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۵-۰
		۳	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۱۰-۰
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کارکنان بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۱۰-۰
		۵	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۵-۰
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-۰
		۷	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-۰
		۸	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۵-۰
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۵-۰
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۵-۰

مدیریت امور آزمایشگاه‌های معاونت درمان دانشگاه	۱۱۰-۰	۱	انطباق با الزامات مدیریتی و فنی استانداردهای آزمایشگاه پزشکی	۱۱۰-۰
واحد کنترل عفونت	۴۰-۰	۱	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۱۰-۰
		۲	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت (مانند Needle Stick, Safety Box و سایر موارد مشابه) در بخش در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۱۰-۰
		۳	رعایت نکات آسپتیک و ایمنی حین خون‌گیری (مطابق با راهنمای تزریقات ایمن)	۱۰-۰
		۵	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۱۰-۰
		۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار (اعلام اضطراری نتایج حیاتی تست‌های پاراکلینیکی)	۱۰-۰
واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت	۱۱۰-۰	۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-۰
		۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۱۰-۰
		۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۵-۰
		۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵-۰
		۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۰-۰
		۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۴۰-۰
		۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۵-۰
		۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۲۵-۰
		۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدأ، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Box	۲۰-۰
واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای	۴۰-۰	۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۱۵-۰
		۳	آگاهی و رعایت اصول (MSDS) Material Safety Data Sheet در بخش	۵-۰
		۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۲۰-۰
واحد مهندسی تجهیزات	۹۰-۰	۲	میزان دانش و مهارت در به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰-۰
		۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰-۰

پزشکی		۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۵۰-
واحد درآمد و بیمه‌گری	۳۰۰-	۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۲۰-
		۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۵۰-
		۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۵۰-
واحد ترخیص	۲۰۰-	۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱۵۰-
		۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۵۰-
واحد فناوری اطلاعات	۲۰۰-	۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۵۰-
		۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۵۰-
		۳	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۱۰۰-
		مجموع		

جدول (۶): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش رادیولوژی

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۵۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-۰
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۵-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون بخشی	۱۰-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان بندی برنامه ریزی شده	۵-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۱۰-۰
واحد معاونت درمان بیمارستان	۹۰-۰	۱	اجرای برنامه ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۵-۰
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۱۰-۰
		۳	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۱۰-۰
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کارکنان بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۵-۰
		۵	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-۰
		۶	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-۰
		۷	تلاش در جهت کاهش ضایعات فیلمی و استقرار سیستم بدون فیلم در مرکز	۱۰-۰
		۸	میزان رضایت پزشکان از کیفیت عکس‌ها، تصاویر و فیلم‌ها	۱۰-۰
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۱۰-۰
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰-۰
واحد کنترل عفونت	۴۰-۰	۱	به کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۱۵-۰
		۲	نحوه پیاده سازی برنامه کنترل عفونت در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۱۰-۰
		۳	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی	۱۰-۰

۴	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۵- -
۱۳۰-۰	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار (تعیین موقعیت‌های اضطراری گزارش‌دهی تصویربرداری مطابق با رشته‌های تخصصی بیمارستان)	۵- -
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۱۰- -
۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۵- -
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۰- -
۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱۰- -
۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۲۰- -
۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۳۰- -
۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱۵- -
۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۲۵- -
۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدا، جمع‌آوری و امحاء بر اساس دستورالعمل کشوری و وجود Safety Box	۲۵- -
۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۲۰- -
۳	آگاهی و رعایت اصول (MSDS) Material Safety Data Sheet در بخش	۵- -
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۲۰- -
۲	میزان دانش و مهارت به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰- -
۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰- -
۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۳۰- -
۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱۰- -
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲۰- -
۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۲۰- -
۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۵- -
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵- -
واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت		
واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای		۵۰-۰
واحد مهندسی تجهیزات پزشکی		۷۰-۰
واحد درآمد و بیمه‌گری		۵۰-۰
واحد ترخیص		۴۰-۰

۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۱	۳۰-	واحد فناوری اطلاعات
۱۰-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۱۵-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۵۵-	مجموع			

جدول (۷): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش پزشکی هسته‌ای

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۵۰-	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۱۰-
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۵-
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۱۰-
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-
واحد معاونت درمان بیمارستان	۱۱۰-	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۰-
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۱۰-
		۳	وجود شرح وظایف تدوین شده و شیوه‌نامه جهت چیدمان مناسب کارکنان فنی در امور مختلف و ارائه برنامه کاری ماهانه برای کارکنان	۱۰-
		۴	وجود سازوکار ارزیابی و توسعه دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کارکنان فنی همراه با ثبت مستندات مربوطه در پرونده توسعه فردی	۱۵-
		۵	وجود برنامه مدیریت کنترل کیفی تجهیزات همراه با تعیین فرد دوره دیده مسئول و ثبت وضعیت عملکرد و نقایص دستگاه‌ها و مستندات مربوط به پیگیری رفع نقص	۱۵-
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-
		۷	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-
		۸	وجود راهنماهای طبابت بالینی یا راهنمای انجام پروسیجر (guidelines)	۱۰-
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۵-
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۵-
		۱۱	وجود آرشیو تصاویر اسکن‌ها	۵-
		۱۲	کنترل و ارزیابی دوره‌ای آلودگی‌های رادیواکتیو	۱۰-
		۱۳	مدیریت لیست انتظار و وجود سازوکار برقراری ارتباطات راه دور با بیماران در جهت تسهیل امور مربوط به اقدامات قبل از انجام پروسیجرها نظیر ارائه آمادگی قبلی به	۵-

	بیمار، نوبت‌دهی و ...			
۲۵-.	بکار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۱	۵۰-.	واحد کنترل عفونت
۱۵-.	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت (مانند Safety Box، Needle Stick و سایر موارد مشابه) در بخش در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۲		
۱۰-.	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۳		
۵-.	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۱	۱۱۰-.	واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت
۵-.	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۲		
۵-.	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۳		
۱۵-.	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۴		
۵-.	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۵		
۱۵-.	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۶		
۲۰-.	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۷		
۵-.	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۸		
۳۵-.	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیر پزشکی بخش	۹		
۲۵-.	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدا، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری	۱	۵۰-.	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۲۰-.	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضد عفونی کننده در بخش‌ها	۲		
۵-.	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۳		
۱۵-.	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱	۶۰-.	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۱۰-.	میزان دانش و مهارت به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۲		
۱۰-.	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۳		
۲۵-.	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۴		
۱۰-.	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	۵۰-.	واحد درآمد و بیمه‌گری
۲۰-.	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۲۰-.	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳		

۰-۲۵	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۰-۴۰	واحد ترخیص
۰-۱۵	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۰-۵	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۱	۰-۳۰	واحد فناوری اطلاعات
۰-۱۰	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۰-۱۵	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۰-۵۵۰	مجموع			

جدول (۸): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد بخش رادیوتراپی

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۴۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-۰
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۵-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۵-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-۰
واحد معاونت درمان بیمارستان	۸۰-۰	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۰-۰
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۵-۰
		۳	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۱۵-۰
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۱۰-۰
		۵	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۱۰-۰
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-۰
		۷	حفظ شئون اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-۰
		۸	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۵-۰
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۵-۰
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰-۰
کنترل عفونت	۵۰-۰	۱	به‌کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۲۰-۰
		۲	نحوه پیاده سازی برنامه کنترل عفونت در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۱۰-۰
		۳	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی	۱۰-۰
		۴	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۱۰-۰

۱۸۰-	۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۵-
	۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-
	۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۱۰-
	۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۵-
	۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱۰-
	۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۵-
	۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۵۰-
	۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱۰-
	۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۶۰-
۴۰-	۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدا، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری	۲۰-
	۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی کننده در بخش‌ها	۱۵-
	۳	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۵-
۶۰-	۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱۵-
	۲	میزان دانش و مهارت به کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰-
	۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰-
	۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۲۵-
۴۰-	۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱۰-
	۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-
	۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۵-
۴۰-	۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۵-
	۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-
۲۰-	۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۵-
	۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۵-
	۳	میزان صحت، دقت و به روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۱۰-
مجموع			۵۵۰-

جدول (۹): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد واحدهای مرتبط با علوم توانبخشی

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۴۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان واحد در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح واحد یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-۰
		۳	میزان مشارکت واحد در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۵-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۵-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان واحد براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-۰
واحد معاونت درمان بیمارستان	۱۰۵-۰	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در واحد مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۵-۰
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تشخیصی یا درمانی	۵-۰
		۳	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری (صبح، عصر و روزهای تعطیل حسب نیاز) مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۱۰-۰
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان واحد	۱۰-۰
		۵	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای واحد	۱۰-۰
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-۰
		۷	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان واحد	۵-۰
		۸	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۵-۰
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های واحد	۵-۰
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی واحد	۵-۰
		۱۱	ارتباط و تعامل مناسب با پزشکان مرتبط و ارجاع دهنده بیمار	۱۰-۰
		۱۲	رعایت دستورات تجویز شده توسط پزشکان ارجاع دهنده	۱۰-۰
		۱۳	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری جهت رفع نقایص و تامین کمبودهای	۱۰-۰

بخش			
۱۵-۰	بکار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون همپاتیت B	۱	واحد کنترل عفونت
۵-۰	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی	۲	
۵-۰	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۴	
۵-۰	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۱	واحد اعتبار بخشی و بهبود کیفیت
۵-۰	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۲	
۱۰-۰	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۳	
۱۵-۰	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۴	
۱۰-۰	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در واحد	۵	
۱۵-۰	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۶	
۵۰-۰	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتبار بخشی	۷	
۱۰-۰	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۸	
۶۰-۰	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک واحد	۹	
۲۰-۰	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدا، جمع‌آوری و امحاء بر اساس دستورالعمل کشوری	۱	واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای
۱۵-۰	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۲	
۵-۰	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در واحد	۳	
۱۵-۰	میزان رعایت اصول نگهداشت، تنظیمات و کالیبراسیون دوره‌ای تجهیزات پزشکی در سطح واحد	۱	واحد مهندسی تجهیزات پزشکی
۱۰-۰	میزان دانش و مهارت به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۲	
۱۰-۰	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۳	
۲۵-۰	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در احد	۴	
۱۰-۰	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱	واحد درآمد و بیمه‌گری
۱۵-۰	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲	
۱۵-۰	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۳	

۰-۲۵-	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۱	۰-۴۰-	واحد ترخیص
۰-۱۵-	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۲		
۰-۵-	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۱	۰-۲۰-	واحد فناوری اطلاعات
۰-۵-	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۲		
۰-۱۰-	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۳		
۰-۵۵-	مجموع			

جدول (۱۰): فرم سنجش ضریب کیفی عملکرد واحدهای پیرایشگی

ارزیابی کننده	امتیاز کل	ردیف	ملاک ارزیابی	امتیاز
واحد آموزش	۴۰-۰	۱	میزان و کیفیت آموزش‌های ارائه شده به بیمار، ارائه پمفلت‌های آموزشی به بیمار	۱۰-۰
		۲	میزان مشارکت کارکنان بخش در دوره‌های آموزشی و بازآموزی برگزار شده در سطح بخش یا بیمارستان یا خارج از بیمارستان	۱۰-۰
		۳	میزان مشارکت بخش در اجرای دوره‌های آموزشی جهت مراجعین بیمارستان	۵-۰
		۴	دارا بودن شاخص سطح ۱ و ۲ در آموزش‌های درون‌بخشی	۵-۰
		۵	برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارکنان بخش براساس جدول زمان‌بندی برنامه‌ریزی شده	۵-۰
		۶	میزان دقت در ثبت و مستندسازی دوره‌های آموزشی و ارسال آن به سوپروایزر آموزشی	۵-۰
واحد معاونت درمان بیمارستان	۸۰-۰	۱	اجرای برنامه‌ریزی عملیاتی سالیانه و ارزیابی برای رسیدن به اهداف در بخش مربوطه در راستای تحقق اهداف بیمارستان	۱۰-۰
		۲	میزان رعایت و پایبندی به مقررات، دستورالعمل‌ها و رویه‌های مربوطه در انجام کلیه فعالیت‌های تخصصی	۵-۰
		۳	چیدمان مناسب کارکنان در نوبت‌های کاری مختلف در راستای استفاده اثربخش و کارآمد از کارکنان متبخر	۱۵-۰
		۴	میزان دانش، مهارت، کارآمدی و صلاحیت عملکردی کادر پرستاری بخش و تلاش برای ارتقا عملکرد فنی کارکنان بخش	۱۰-۰
		۵	میزان نظارت بر مدیریت تجهیزات و پیگیری در جهت رفع نواقص و تامین کمبودهای بخش	۱۰-۰
		۶	آمادگی جهت ارائه خدمات مناسب در زمان بحران	۵-۰
		۷	حفظ شئونات اسلامی و پوشش حرفه‌ای توسط کارکنان بخش	۵-۰
		۸	میزان رعایت راهنماهای طبابت بالینی (guidelines)	۵-۰
		۹	میزان توجه به کار تیمی در انجام فعالیت‌های بخش	۵-۰
		۱۰	رعایت نظم و انضباط در چیدمان و طراحی بخش	۱۰-۰
واحد کنترل عفونت	۵۰-۰	۱	به‌کار بستن احتیاطات استاندارد و در صورت لزوم احتیاطات مبتنی بر روش انتقال (احتیاطات تماسی، تنفسی و قطره‌ای) و واکسیناسیون هپاتیت B	۲۰-۰
		۲	نحوه پیاده‌سازی برنامه کنترل عفونت (مانند Needle Stick Safety Box و سایر	۱۰-۰

	موارد مشابه) در بخش در قالب دستورالعمل‌های ابلاغی			
۳	جمع‌آوری و بررسی منظم داده‌ها جهت گزارش‌دهی روند شاخص‌های مربوط به کنترل عفونت در بخش و گزارش‌دهی به موقع موارد عفونت‌های بیمارستانی	۵-۵-		
۴	رعایت نکات آسپتیک حین انجام اقدامات تشخیصی و درمانی	۱۰-۱-		
۵	استفاده بهینه از وسایل و اقلام یکبار مصرف جهت بیماران	۵-۵-		
۱	میزان مشارکت در اجرای استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی	۵-۵-		
۲	میزان انجام و استمرار ممیزی بالینی و رعایت استانداردهای ممیزی	۵-۵-		
۳	میزان استمرار در گزارش‌دهی خطاهای بالینی و ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش آن	۱۰-۱-		
۴	مشارکت بخش در فرایندهای FMEA شده و خطاهای RCA شده	۱۵-۱-		
۵	میزان مشارکت در تدوین، اجرا و پایش برنامه‌های بهبود کیفیت در بخش	۱۰-۱-		
۶	میزان مشارکت در جمع‌آوری داده‌ها و تحویل به موقع و با دقت مستندات مرتبط با اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	۱۵-۱-		
۷	میزان موفقیت بخش در دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی	۵-۵-		
۸	میزان آگاهی بخش از مصوبه‌های کمیته‌های بیمارستانی و همکاری جهت پیاده‌سازی آن‌ها و موفقیت در دستیابی به اهداف مداخلات تعیین شده	۱۰-۱-		
۹	میزان رضایت بیماران از عملکرد کارکنان غیرپزشک بخش	۶۰-۶-		
۱	رعایت موازین کدبندی رنگی و تفکیک پسماندهای پزشکی از مبدا، جمع‌آوری و امحاء براساس دستورالعمل کشوری	۲۰-۲-		
۲	رعایت بهداشت، تمیزی محیط و تجهیزات با بکارگیری صحیح و بهینه مواد ضدعفونی‌کننده در بخش‌ها	۱۵-۱-		
۳	آگاهی و رعایت اصول Material Safety Data Sheet (MSDS) در بخش	۵-۵-		
۱	میزان رعایت اصول نگهداشت تجهیزات پزشکی در سطح بخش	۱۵-۱-		
۲	میزان دانش و مهارت به‌کارگیری دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی	۱۰-۱-		
۳	گزارش‌دهی به موقع موارد بروز مشکل براساس چک‌لیست‌های روزانه	۱۰-۱-		
۴	مدیریت و استفاده بهینه از دستگاه‌ها و تجهیزات موجود در بخش	۲۵-۲-		
۱	پیگیری فعال جهت کاهش کسورات بخش به‌طوری که روند نزولی در کسورات بخش مشاهده گردد	۱۰-۱-		
۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-۱-		
۳	میزان بهبود در روند افزایش درآمد ماهیانه بخش	۱۵-۱-		

واحد اعتباربخشی و بهبود کیفیت

۱۸۰-۰

واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای

۴۰-۰

واحد مهندسی تجهیزات پزشکی

۶۰-۰

واحد درآمد و بیمه‌گری

۴۰-۰

واحد	۰-۴۰	۱	تکمیل و تحویل به موقع پرونده جهت ترخیص بیماران	۲۵-
ترخیص		۲	میزان دقت در ثبت و مستندسازی خدمات ارائه شده به بیماران	۱۵-
واحد	۰-۲۰	۱	مشارکت فعال در حفظ و نگهداری نرم‌افزارها و سخت افزارهای IT بخش	۵-
فناوری		۲	سطح دانش و مهارت رایانه‌ای کارکنان بخش	۵-
اطلاعات		۳	میزان صحت، دقت و به‌روز بودن ثبت فرایند مراقبت از بیماران در HIS	۱۰-
	مجموع			۵۵۰-