

شركة مؤشرات الأداء الأساسية الطبية

Medical Key Performance Indicators LLC.
Medical KPI's

قسم التجهيز والإعداد لاعتمادات الجودة المحلية والدولية



تعريف مبسط للمشروع

مع نموذج من بعض أنشطة التحضير للاعتماد



١٤٤٥ هـ



الجودة والاستشارات الصحية والإدارية والسلامة المهنية

١. **النشاط:** يعمل هذا القسم على رفع استعداد وتجهيز المنشآت الصحية الحكومية والخاصة والقطاع الثالث للحصول على اعتمادات الجودة المحلية والدولية بكفاءة وفعالية وتقديم الحلول الاستشارية الفعالة في مجال الممارسات المعيارية المرجعية المبنية على معايير الجودة المستهدفة المحلية والدولية. يركز عمل ونشاط القسم على تأهيل وتمكين المنشآت بكافة فئاتها للالتزام بمعايير الجودة بكفاءة وفعالية وتقديم الحلول الاستشارية الفعالة في مجال الجودة والممارسات المهنية والإدارية.

٢. **فريق العمل:** خبراء من ذوي الخبرة والجدارة في معايير الممارسات الصحية وسلامة المرضى يقومون بتقييم وتحديد الفجوات وتجهيز خطة عمل للانتقال بالممارسات المهنية الصحية ورفع معايير سلامة المرضى الى الممارسات المبنية على المعايير المعتمدة المحلية والدولية.

٣. **الخدمات التي يقدمها القسم تجهيز المنشآت والمراكز والمجمعات والعيادات لاعتماد CBAHI على سبيل المثال لا الحصر:**

✓ بناء فرق العمل بالتنسيق مع الادارة.

✓ بناء النظام الاداري والمهني والطبي بما يتفق مع كافة المعايير (LD, PC, LB, RD, DN, MM,)
: MOI, IPC, FMS, DPU, DA

○ سياسات الإدارة.

○ بناء القواعد الارشادية وتحديد المهام الإدارية للإدارة ومجالس الإدارة والجهات الحاكمة.

○ ايجاد القواعد الارشادية ومسودات محاضر الاجتماع والنماذج للجان المختصة المطلوبة من قبل معايير الاعتماد وتفعيل عمل اللجان.

○ التأكد من توفر مخارج الطوارئ بحالة تتواءم مع المعايير مع وجود ارشادات ومناسبة اجهزة ومتطلبات سلامة المبنى والمرافق.

○ اعداد الخطة الاستراتيجية والتشغيلية ومشاريع التحسين.

○ مراجعة التراخيص الحكومية ذات العلاقة.

○ مراجعة وايجاد العقود فيما بين المنشأة وأي جهات او منظمات او كيانات أخرى تتعامل معها المنشأة.

○ الموارد البشرية، تحديث وتطوير أو بناء:

■ السياسات والإجراءات والنماذج.

■ خطة القوى العاملة.

■ إعادة ضبط ملفات الموظفين.



- اجراءات التوظيف.
- النظام التعريفي العام والخاص للموظفين.
- التحقق من المؤهلات وآلية الامتيازات السريرية.
- الجدارات لكل فئة من فئات المجمع.
- آليات التقييم وقياس الجدارات.
- اعادة تنظيم المخازن والمستودعات ووضع الاجراءات الخاصة بها.
- التأكد من سلامة المبنى والمرافق وتوفير الصيانة الوقائية الدورية وأدلة تشغيل الأجهزة.
- مراجعة سيناريوهات الطوارئ، والتأكد من القيام بها وتوثيقها، وضبط أي ممارسات غير متواءمة مع المعايير.
- مراجعة سيناريوهات الطوارئ، والتأكد من القيام بها وتوثيقها، وضبط أي ممارسات غير متواءمة مع المعايير.
- ✓ تحديث السياسات و الاجراءات والارشادات والنماذج المهنية، والطبية، أو بناء سياسات جديدة حسب الإحتياج.
- اعادة ضبط الممارسات وبناء الأدلة المهنية للاقسام المساندة مثل:
 - قسم الجودة.
 - قسم مكافحة العدوى.
 - التعقيم.
 - المختبر.
 - الأشعة.
 - الصيانة.
 - السلامة.
- الاشراف على نقل المعرفة بالمعايير ومستوى الممارسات المطلوبة.
- تمكين الكوادر من الممارسات.
- بناء نظام التبليغ عن الأحداث الجسيمة والصغيرة والمتوسطة (OVR).
- ✓ اعداد بيان الاجهزة والمستلزمات والمعدات اللازم توفرها.
- ✓ تعزيز ثقافة ممارسات الجودة، والتحسين المستمر، وتجنب المخاطر، والتوثيق.
- تنفيذ متطلبات السلامة الأساسية
- الأهداف الدولية لسلامة المرضى
- متطلبات السلامة للرعاية الصحية الأولية



- كيفية إنشاء خطة التوظيف في الرعاية الصحية الأولية
- احتياجات المريض ورضاه
- المريض هو محور الرعاية
- الرعاية القائمة على الفريق
- نظام الإبلاغ عن التباين الحدوث
- سياسة الأحداث الحارسة
- برنامج إدارة المخاطر
- إرشادات وسياسات واجراءات وممارسات مكافحة العدوى في الرعاية الصحية الأولية
- اللوائح الداخلية للرعاية الصحية الأولية
- الخطط الاستراتيجية والتشغيلية في الرعاية الصحية الأولية
- مراقبة عمليات الرعاية الصحية الأولية
- إدارة الأدوية في الرعاية الصحية الأولية
- الخطأ الدوائي والتفاعلات الدوائية الضارة
- منهجية FOCUS PDSA
- أدوات الجودة
- تقنيات حل المشكلات
- RCA
- FMEA
- تجهيز كل معيار ومعيار فرعي من اصل اكثر من (٧٠٠) معيار ومعيار فرعي ونقل المعرفة وتمكين كوادر المجمع عليها.
- د. **زيارة تقييم الاستعداد:** اجراء زيارة تقييم Mock Survey بعد الانتهاء من الاعداد والتجهيز ونقل المعرفة والتمكين للوقوف على:
 - أي فجوات في الاعداد والتجهيز.
 - التأكد من تمكن كافة فئات الكوادر الإدارية والطبية والمهنية المساندة من الممارسات الاحترافية التي تحقق المعايير.
 - التأكد من تجهيز كافة المستندات والوثائق.
 - التأكد من تجهيزات سلامة المرافق.
 - التأكد من إلمام وتمكن كافة الكوادر بالمهام المخصصة في حالات الطوارئ.



مزايا الحصول على اعتماد المركز الوطني لاعتماد المنشآت الصحية (سباهي)

١. تجديد تراخيص المجمعات والمراكز من الجهات المعنية.
٢. استمرارية التعامل مع شركات التأمين.
٣. رفع هامش الثقة في الرعاية الصحية التي يقدمها المجمع او المركز.
٤. الحد أو تجنب الأخطاء الطبية.
٥. رفع هامش سلامة المرضى وتحسين مخرجات رضاء المستفيدين (المرضى، والموظفين).
٦. التقيد بالانظمة التي تتطلب توفر الاعتماد.
٧. تعزيز الممارسات الادارية والمهنية والطبية المبنية على معايير الجودة.
٨. الحد من الهدر ورفع الكفاءة التشغيلية.
٩. استدامة الاعمال ورفع هامش المنافسة.



Support@medicalkpis.org



المعايير

#	Standard	المعايير		الرمز	المعيار	ت
		الفرعية	الانسائية			
1	Leadership	152	36	LD	الإدارة والقيادة	١.
2	Provision of Care	58	15	PC	توفير الرعاية	٢.
3	Laboratory Services	82	12	LB	خدمات المختبرات	٣.
4	Radiology Services	13	3	RD	خدمات الأشعة	٤.
5	Dental Services	21	5	DN	خدمات طب الأسنان	٥.
6	Medication Management	49	14	MM	إدارة الدواء	٦.
7	Management of Information	28	7	MOI	إدارة المعلومات	٧.
8	Infection Prevention and Control	49	14	IPC	الوقاية من العدوى ومكافحتها	٨.
9	Facility Management and Safety	52	9	FMS	إدارة المرافق والسلامة	٩.
10	Day Procedure Unit (If Available). Applicable Only for Day Surgery or when Theaters are in use.	66	12	DPU	وحدة الإجراءات اليومية (إن وُجدت) يطبق فقط إذا توفرت الجراحة لليوم الواحد أو العمليات في المجمع	١٠.
11	Dermatology & Aesthetics Medicine	23	6	DA	الأمراض الجلدية والطب التجميلي	١١.

Total

593

133

المجموع

Total # of Main Standards & Substandard

726

المجموع الكلي للمعايير لانسائية والفرعية

ملاحظة: قد لا تنطبق كل المعايير على المجمع ويتم تجهيز المجمع على المعايير التي تنطبق على المجمع.



بيان لبعض أنشطة تجهيز معيار القيادة

#	Activity	رقم المعيار	المرحلة	التاريخ	المسؤول	الحالة	النشاط	#
1.	Organizational structure	LD.3					الهيكل التنظيمي.	1.
2.	Structure and function of the governing body	LD.1					الجهة الحاكمة (الملاك، مجالس الإدارة) ومكوناتها ووظائفها.	2.
3.	Delegation of authority	LD.1					تفويض الصلاحيات.	3.
4.	Strategic and operational plans	LD.6/7					الخطة الاستراتيجية والتشغيلية.	4.
5.	Budget plan	LD.8					الخطة المالية (الميزانية).	5.
6.	Staffing plan	LD.10					خطة التوظيف.	6.
7.	Recruitment policy and procedure	LD.11					سياسة وإجراءات التوظيف.	7.
8.	Job descriptions, verification of qualification, Credentialing and privileging of medical staff policy and procedure	LD.13, 14, 16					الأوصاف الوظيفية سياسات وإجراءات التحقق من المؤهلات والامتيازات السريرية وامتيازات الأطباء، وجدارات الموظفين.	8.
9.	Ethical framework	LD.26					ميثاق الأخلاق.	9.
10.	Document control policy and procedure	LD.28					سياسات وإجراءات ضبط الوثائق.	10.
11.	Quality improvement and patient safety program	LD.29					برنامج تحسين الجودة وسلامة المرضى.	11.
12.	Risk management program.	LD.31					برنامج إدارة المخاطر.	12.
13.	Management of information plan	MOI.1					خطة إدارة المعلومات.	13.
14.	Prevention and control of infection program	IPC.1					برنامج مكافحة العدوى.	14.
15.	Facility management and safety program	FMS.1					برنامج إدارة المرفق.	15.
16.	Performance improvement project	LD.29					مشاريع التحسين.	16.



17.	Patient rights and satisfaction surveys (visitors & Staff).	LD 22, 23					حقوق المرضى واستبانات استطلا رضا المستفيدين (المراجعين والموظفين).	17.
18.	Key performance indicators	LD.30, 31, 32					مؤشرات الأداء، وخطة المخاطر وشكاوي المرضى.	18.

بيان لبعض أنشطة تجهيز اللجان في المجمع (مثال اللجنة التنفيذية)

#	Activity	النشاط	#
١	Reference and regulatory documents and documents for the Executive Committee, its powers, its members, and the decision-making mechanism.	وثائق ومستندات مرجعية ونظامية اللجنة التنفيذية، ولجنة الجودة، واللجنة الفنية وصلاحياتها وأعضائها وآلية اتخاذ القرار.	١.
٢	Action plan template	نموذج خطة العمل.	٢.
٣	Inclusion letter	خطاب ضم الأعضاء.	٣.
٤	Exclusion letter	خطاب الاستبعاد.	٤.
٥	Agenda	جدول الأعمال.	٥.
٦	Table of content	قائمة المحتويات.	٦.
٧	Attendance template	نموذج الحضور.	٧.
٨	Committee meeting cancellation notice	إشعار بإلغاء اجتماع اللجنة.	٨.
٩	Minutes template	نموذج محضر الاجتماعات.	٩.

خبرات فريق العمل

- أشرف وأعد وجهز فريق العمل عدد (٣٦) مركز صحي وعدد (٤) مستشفيات حصلت جميعها على الاعتماد.
- آخر المجمعات الأهلية التي تم اعتمادها بإشراف فريق العمل:
 - مجمع الخناني - عرعر، حصل على الاعتماد بنتيجة (٩٦,٤٣%).
 - مجمع الأحمدى - الدمام، حصل على الاعتماد بنتيجة (٩٧,٧%).



للدعم والاستفسارات

Support@medicalkpis.org

Admin@medicalkpis.org

للتميز عنوان واحد

1

مؤشرات الأداء الأساسية الطبية

Medical KPI's

عطاء بلا حدود



Medical^{KPI'S}
Infinite Giving
عطاء بلا حدود

