

هدف کلان G																	ارتقاء ایمنی بیمار	
استراتژی S																	پیاده‌سازی استانداردهای الزامی ایمنی بیمار	
هدف اختصاصی O																	کاهش میزان خطاهای دارویی به میزان ۵۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۱ نسبت به سال گذشته	
شاخص I																	درصد خطاهای دارویی گزارش شده	
برنامه عملیاتی OPS																	اجرای مدیریت خطاهای دارویی	
ردیف	فعالیت ها / مراحل اصلی انجام کار	نام و سمت مسئول فعالیت	زمان شروع	زمان پایان	درصد پیشرفت کار و زمان اجرا												هزینه و منابع	پایش
					T۱	T۲	T۳	T۴	T۵	T۶	T۷	T۸	T۹	T۱۰	T۱۱	T۱۲		
۱	بازنگری و تدوین لیست داروهای مشابه ، پرخطر و حیاتی و یخچالی	مسئول فنی داروخانه	۱۴۰۱/۲/۱	۱۴۰۱/۳/۱													-	فرم های ابلاغ شده
۲	ابلاغ فرم های داروهای مشابه و پرخطر و یخچالی و حیاتی به تمامی بخش ها	مسئول فنی داروخانه	۱۴۰۱/۳/۱	۱۴۰۱/۴/۱													-	فرم های ابلاغ شده
۳	لیبل گذاری داروها طبق دستورالعمل دانشگاه	مسئول فنی داروخانه	۱۴۰۱/۳/۱	۱۴۰۱/۱۲/۱													۳۰۰ میلیون تومان	لیبل های نصب شده
۴	آموزش کادر پرستاری در خصوص مدیریت خطاهای دارویی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	۱۴۰۱/۳/۱	۱۴۰۱/۱۲/۱													-	صورتهجلسات آموزشی امضاء شده
۵	اجرای اقدامات اصلاحی مرتبط با خطاهای دارویی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	۱۴۰۱/۳/۱	۱۴۰۱/۱۲/۱													-	فرم اقدامات اصلاحی تکمیل شده
۶	پایش اقدامات اصلاحی و ارائه گزارش به کمیته ایمنی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	۱۴۰۱/۱۱/۱	۱۴۰۱/۱۲/۱													-	صورتهجلسه امضاء شده
۷	بازدیدهای میدانی و پایش اقدامات	مسئول فنی داروخانه	۱۴۰۱/۳/۱	۱۴۰۱/۱۲/۱													-	چک لیست های تکمیل شده