

فرم مخصوص ارائه پیشنهادات و انتقادات کارکنان بیمارستان

همکار محترم لطفاً قبل از اقدام به ارائه پیشنهادات خود نکات مشروحه زیر را مطالعه و آنها را در مراحل تدوین پیشنهادات خود مد نظر داشته باشید.

۱- پیشنهاد همراه با استدلال کافی و حاوی توضیحات شفاف و منطقی باشد.

۲- پیشنهاد جزئی از برنامه های آتی بیمارستان و یا واحد شما باشد.

۳- پیشنهاد در چهارچوب مقررات بوده و خارج از دایره اختیارات قانونی مسئولین بیمارستان نباشد.

۴- پیشنهاداتی که صرفاً به طرح مشکل پرداخته و حاوی راه حل های مربوطه نباشد پذیرفته نخواهد شد

۵- پیشنهاداتی که قبلاً ارائه شده و جنبه تکراری داشته باشند و یا به منظور یادآوری و یا پیگیری موضوعی که قبلاً مطرح شده باشند ، پذیرفته نخواهند شد.

۶- لطفاً بعد از تکمیل فرم آنرا به دفتر بهبود کیفیت و یا افرادی که از جانب مدیریت بیمارستان تعیین خواهند گردید تحویل فرمایند.

عنوان پیشنهاد:

شرح مشکل: در حال حاضر چه مشکلی وجود دارد که شما برای رفع آن پیشنهادتان را مطرح کرده اید
لطفاً بطور مختصر بیان فرمایید.

راه حل و ایده پیشنهادی شما برای رفع مشکل چیست ؟

بنظر شما اجرای این پیشنهاد شما چه منافعی را برای سیستم یا واحد شما در پی خواهد داشت.

بنظر شما اجرای این پیشنهاد به چه منابعی نیاز دارد؟

چه ساز و کاری را برای اجرای این پیشنهاد لازم می دانید؟

اطلاعات مربوط به فرد یا افراد پیشنهاد دهنده (بصورت کامل درج شود)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع همکاری با سازمان	محل خدمت	درصد مشارکت در پیشنهاد	تلفن	پست الکترونیکی

این پیشنهاد تحت شماره در دفتر نظام پیشنهادات بیمارستان ثبت گردید

نتیجه تجزیه و تحلیل کمیته بررسی کننده

نام و امضای اعضا کمیته



فرایند ارائه پیشنهادات و انتقادات کارکنان بیمارستان

