

الخطة التشغيلية وآلية التنفيذ:

تسعى الجمعية إلى تحويل خطتها الاستراتيجية إلى حيز التنفيذ من خلال الخطط التشغيلية السنوية ضمن الخطة الاستراتيجية للجمعية. وذلك بتحليل الأهداف والخروج بمبادرات يتم تنفيذها ضمن برامج ومشاريع على مدار السنة هذه المبادرات يتم تحديد تكاليف تنفيذها ضمن خطة مالية، والتي تحدد الموارد المطلوبة لتنفيذ المبادرات.

تحديد المبادرات:

يتم تنفيذ المبادرات بوضع خطط تهدف إلى تحديد الخطوات اللازمة لتحقيق أهداف المحاور الاستراتيجية. وهذه الخطط توضح الجهة المكلفة بتنفيذ العمل وفق جدول زمني محدد، ويتم كذلك تحديد التقارير الدورية.

دورة الخطة التشغيلية:

يتم الانتهاء من وضع الخطة التشغيلية وذلك بتحليل إنجازات العام الحالي وبالتكامل مع هذه الإنجازات يتم وضع قائمة بأولويات المبادرات الجديدة المقترحة، والتي سيتم تنفيذها تحقيقاً لأهداف الخطة الاستراتيجية. وتترجم هذه المبادرات إلى خطة مالية، وبناءً عليها تحدد الموارد المطلوبة لتنفيذ الخطة التشغيلية. وعلى ضوء التقارير الدورية والمتابعة يتم اتخاذ الإجراءات التصحيحية وتحسين الأداء وإعادة تقييم وتطوير الخطة التشغيلية.

محتويات الخطة التشغيلية:

1. الهدف المراد تحقيقه.
2. العمل أو الأعمال التي يتم تنفيذها لتحقيق الهدف.
3. مدة ووقت تنفيذ العمل.
4. الموارد المطلوبة للتنفيذ.
5. تكلفة التنفيذ.
6. الوسائل التي يتم استخدامها لمعرفة تحقيق الهدف.

إعداد الخطة التشغيلية

1. التخطيط:

1,1 تصنيف شرائح المجتمع:

قبل البدء في إعداد قائمة المبادرات لا بد من تحديد شرائح المجتمع المستهدفة من هذه المبادرات بحيث أن لكل شريحة ما يناسبها من البرامج والمشاريع.

1,2 دراسة الاحتياجات وتقييمها:

يتم تحديد احتياجات الفئة المستهدفة باستخدام أحد أو بعض الوسائل التالية:

- ✓ استخدام نموذج استبيان للحصول على الاقتراحات المناسبة.
- ✓ المقابلات الشخصية.
- ✓ العصف الذهني.

- ✓ الحصول على بعض الإحصائيات.
 - ✓ تحديد الظواهر السلبية وطرق معالجتها.
 - ✓ تحديد الظواهر الإيجابية وطرق استثمارها.
 - ✓ تقارير سابقة للأعوام الماضية.
- ١,٣ إعداد قائمة بالحلول المقترحة (المبادرات) :
- يتم إعداد قائمة بالحلول المقترحة (المبادرات) المراد تنفيذها بناءً على مخرجات تحديد الاحتياجات لتلبي احتياجات المستفيدين خلال السنة التشغيلية.
- ١,٤ تبنى أفضل الممارسات
- هنالك بعض التجارب الناجحة التي يتم الاستفادة من هذه التجارب في عملية التخطيط وإعداد وصياغة المبادرات.

٢. المبادرات:

٢,١ تحليل المبادرات:

- يتم في هذه المرحلة تحليل قائمة المبادرات لتحقيق أهداف الاستراتيجية والتأكد من توفير الموارد اللازمة لتنفيذ خطة كل مبادرة وتحتاج بعض المبادرات إلى توفير الدعم المالي لها وهذا يتطلب عمل تحليل للمبادرة وذلك:
- ✓ للتعرف على احتياجات الأطراف ذات العلاقة.
 - ✓ النتائج المرجوة من تنفيذها.
 - ✓ إعداد قائمة بجميع الخيارات المتاحة لتحليلها ودراستها قبل البدء في تنفيذ المبادرة.
 - ✓ تحديد ما إذا كان ينبغي المضي قدماً في تنفيذ المبادرة.
 - ✓ الحصول على موافقة مجلس الإدارة لتبني المبادرة.

٢,٢ تحديد أولويات المبادرات

يتم تحديد أولويات المبادرات بناءً على مجموعة من العوامل من بينها العائد الاجتماعي المتوقع من تنفيذ هذه المبادرة وعدد المستفيدين وسهولة وتكرار التنفيذ والتمويل والتكاليف والمهارات المطلوبة للتنفيذ والجهة المنفذة. كل هذه العوامل يتم تقييمها وعلى ضوءها يتم تحديد الأولويات.

٢,٣ تكامل المبادرات

تهدف هذه الخطوة إلى تحديد علاقة المبادرات بعضها مع بعض ومدى تكاملها وهل يتطلب البدء في مبادرة بعد الانتهاء من أخرى. وما هو تأثير كل مبادرة على الجمعية من حيث المنافسة على الموارد المالية والبشرية والبحث عن دعم مالي لتنفيذ هذه المبادرات. وتحديد وقت تنفيذ كل مبادرة إذ أن بعضها يحتاج إلى توقيت مناسب للبدء في التنفيذ. وتخصيص الموارد المتاحة بناءً على سلم الأولويات.

٣. الخطة التشغيلية

بعد اعتماد المبادرات وتكاملها يتم البدء في وضع الخطة التشغيلية لتنفيذ المبادرات المعتمدة. وتتلخص الخطة التشغيلية في الآتي:

٣,١ أهداف الخطة التشغيلية

يتم تحديد أهداف الخطة التشغيلية المحددة للعام القادم بناء على الخطة الاستراتيجية للجمعية وذلك لكل محور استراتيجي وهدف استراتيجي.

٣,٢ تحديد البرامج والمشاريع

يتم تحديد البرامج والمشاريع التي سيتم تنفيذها لتحقيق أهداف الخطة التشغيلية المحددة للعام.

٣,٣ تحديد الفعاليات

يتم تحديد الفعاليات التي سيتم تنفيذها ضمن كل برنامج ومشروع وتضم قائمة الفعاليات: اسم ووصف الفعالية وتاريخ بدء ونهاية التنفيذ والفئة المستهدفة وعدد مرات التنفيذ وعدد المستفيدين.

٣,٤ تكاليف التنفيذ التقديرية

يتم تحديد التكاليف التقديرية لتنفيذ الفعاليات ضمن البرامج والمشاريع التي تحقق أهداف الخطة التشغيلية للعام القادم. يتم إدراج هذه التكاليف ضمن الخطة المالية لإعداد الموازنة التقديرية لكل مبادرة أو مشروع.

٤. الخطة المالية

بعد إعداد الخطة التشغيلية لتنفيذ المبادرات يتم البدء في وضع الخطة المالية لتمويل مشاريع تنفيذ المبادرات المعتمدة. والخطة المالية تتلخص في الآتي:

٤,١ إعداد الموازنة التقديرية للسنة التشغيلية

يتم إعداد الموازنة التقديرية التي تحتاجها الجمعية لتقدير مبالغ التشغيل المطلوبة للسنة المالية القادمة وذلك بناء على التكاليف التقديرية لتنفيذ المبادرات والتكاليف الإدارية والتشغيلية المباشرة وغير المباشرة.

٤,٢ توقعات المصروفات

وضع خطة للمصروفات المتوقعة موزعة على شهور السنة المالية.

٤,٣ التدفقات النقدية (الإيرادات)

وضع جدول للتدفقات النقدية المطلوبة موزعة على شهور السنة المالية.

٥. تنمية الموارد

٥,١ تحديد أهداف تنمية الموارد

يتم التحديد من خلال الخطة المالية للمبادرات المعتمدة إضافة إلى المصاريف الإدارية العمومية للجمعية.

٥,٢ إعداد الحقيبة التسويقية

يتم إعداد الحقيبة التسويقية بناء على تحليل المبادرة والموافقة على تنفيذها وذلك لتسويقها والحصول على راعٍ ليتبنى تمويل التنفيذ ووضع خطة مكتوبة تنص على الموارد المالية

المطلوبة لتنفيذ المبادرات ومصادر التمويل المقترحة وطرق توفير هذه المبالغ. مع الأخذ بعين الاعتبار المبالغ المتوفرة حالياً والتجارب السابقة ووسائل وطرق التمويل.

٥,٣ تقدير تكاليف الحملة التسويقية

تقدير تكاليف الحملة التسويقية بناءً على عدد البرامج والمشاريع التي ستنفذ خلال العام.

٥,٤ وضع جدول زمني للتسويق

وضع جدول زمني لتسويق حملات تنمية الموارد وجمع التبرعات بحيث يتم استثمار الفرص والمناسبات.

٥,٥ تنمية الموارد

تبحث تنمية الموارد عن متبرعين – داعمين – مانحين جدد لهم اهتمامات في تنفيذ أحد أو بعض المبادرات ويتم ذلك بعمل حصر الشركات والداعمين لمعرفة اهتماماتهم وطرق التواصل معهم لتسويق المشاريع المناسبة لهم.

٦. خطة تنفيذ مشروع

بعد اعتماد المبادرة ووجود الدعم المالي اللازم تنتقل هذه المبادرة إلى مرحلة التنفيذ وتتحول إلى مشروع يتم تنفيذه بناءً على خطة عمل متكاملة وجدول زمني محدد.

٦,١ أهداف المشروع:

الأهداف التي سوف يحققها المشروع

٦,٢ فئات المجتمع المستفيدة من المشروع

شرائح المجتمع المستهدفة من هذا المشروع بحيث أن لكل شريحة ما يناسبها من الأنشطة والفعاليات.

٦,٣ فريق العمل والمهام

يقوم مدير المشروع بتحديد الموارد البشرية اللازمة لتنفيذ المشروع وتحقيق أهدافه. ويحتاج مدير المشروع إلى تعيين فريق إدارة المشروع الذي سيتولى المسؤولية الرئيسية في تخطيط وتنفيذ المشروع. ثم يقوم مدير المشروع بالعمل على توظيف فريق المشروع وتحديد المهام لكل عضو في الفريق.

٦,٤ قائمة الموارد المطلوبة للتنفيذ

إعداد قائمة بالموارد المطلوبة للتنفيذ وتشمل: الموارد المالية والبشرية والمواد والأدوات وكذلك تحديد التكلفة التقديرية لهذه الموارد.

٦,٥ المخرجات النهائية للمشروع:

المخرجات التي سوف يقوم المشروع بإنتاجها سواء كانت محسوسة أو غير محسوسة كتحسين صورة الجمعية، ورضى المستفيدين عن الخدمات المقدمة.

٦,٦ خطوات التنفيذ والجدول الزمني

تحديد الخطوات التي يتم اتخاذها لتنفيذ المشروع بما في ذلك المخرجات لكل خطوة وتاريخ تنفيذها المتوقع.

٦,٧ المخاطر المتوقعة والحلول البديلة

تقييم مستوى المخاطر المحتملة والتي قد تؤثر على تنفيذ أو سير المشروع ووضع خطة لمواجهة هذه المخاطر لمنعها أو للحد من تأثيرها على المشروع.

٦,٨ معايير ومقاييس الأداء

- استخدام آلية لتقييم أداء كل مشروع لضمان تحقيق أهدافه وتساعد الآلية على جعل الاستراتيجية محور التركيز والتنفيذ وتحسين الأداء.
- قياس الأداء هو وسيلة لتحليل مدى نجاح تنفيذ المشروع ويتم ذلك باستخدام:
- ✓ معايير الأداء - ما الذي يتم قياسه (مثل عدد الدورات عدد المستفيدين)
 - ✓ الأداء المستهدف - ما هو الأداء المطلوب تحقيقه (١ دورة أو ٢٠ مستفيد)
- يتم قياس الأداء بمقارنة الأداء الفعلي بالأداء المستهدف قياس الأداء يساعد على معرفة:
- ✓ مدى تحقيق الهدف المطلوب من المبادرة
 - ✓ المشكلة التي تحتاج إلى معالجة
 - ✓ النجاحات التي يمكن أن تكون نموذجاً يحتذى به

٧. التنفيذ

٧,١ النموذج المنطقي

- يُعتبر النموذج المنطقي طريقة منهجية وبصرية لعرض العلاقات بين الموارد المتاحة لتنفيذ المشاريع التي تنوي القيام بها والمخرجات والنتائج التي تعمل في تحقيقها.
- ومن خلال النموذج المنطقي نستطيع أن:
- ✓ نحدد الأنشطة والمشاريع التي نريد تنفيذها
 - ✓ ما الذي نريد تحقيقه من هذه المشاريع
 - ✓ نوضح الاستراتيجية الكامنة وراء المشاريع
 - ✓ نبنى علاقة واضحة بين الأعمال والنتائج
 - ✓ نشكل أساساً لتقييم المشروع

٧,٢ تكوين فريق العمل وتحديد المسؤوليات

- تقع على كاهل مدير المشروع مسؤولية تكوين فريق العمل وتحديد مسؤوليات كل عضو عند اتخاذ القرار بشأن اختيار أعضاء الفريق ينبغي النظر في المعايير التالية للحصول على فريق المشروع:
- ✓ مستوى الخبرة المطلوبة - يقوم مدير المشروع بتجميع كافة المعلومات عن مستوى الخبرة الحالية لعضو الفريق لمقارنتها مع مستوى الخبرة المطلوبة.
 - ✓ مستوى الاهتمام - يحدد مدير المشروع مدى اهتمام عضو الفريق في المشاركة في المشروع وما هو سبب الاهتمام.
 - ✓ المؤهلات الشخصية - يبحث مدير المشروع في المهارات الشخصية ومواهب عضو الفريق وقياس مدى مقدرة هذا العضو على العمل مع أعضاء فريق المشروع الآخرين وذلك عن طريق المقابلات والاستبيانات.
 - ✓ التواجد - يحدد مدير المشروع ما إذا كان عضو الفريق المطلوب لهذا المشروع متاح.
 - ✓ المعرفة - يحدد مدير المشروع الكفاءة والمهارة المتوفرة لدى أعضاء الفريق.

٧,٣ إعداد التقارير وعقد الاجتماعات الدورية

- يتم إعداد التقارير لتبادل المعلومات ومتابعة مراحل التنفيذ والمنجزات التي تمت وما هي الخطوات التالية للتنفيذ والتحديات والحلول.

ويتم عقد الاجتماعات الدورية لمراجعة التقارير ولقاء جميع الأشخاص المعنيين بتنفيذ المشروع لمراجعة سير العمل وتبادل الخبرات والدروس المستفادة والتعرف على العوامل والمستجدات التي قد تؤثر على تنفيذ المشروع وما هي إجراءات التي تتخذ للتخفيف من آثار هذه العوامل أو المستجدات.

٧,٤ إدارة توقعات أصحاب المصلحة

تحقق عملية التواصل مع أصحاب المصلحة والتعاون معهم متطلباتهم وتساعد إدارة التوقعات في زيادة فرص نجاح المشروع من خلال إطلاع أصحاب المصلحة على فوائد المشروع ويعمل ذلك على تمكينهم من أن يصبحوا داعمين نشطاء للمشروع.

٨. البرامج

البرنامج هو مجموعة من المشاريع المتشابهة والمرتبطة ببعضها والتي تحقق هدف استراتيجي وتتم إدارتها بطريقة مركزية للحصول على مزايا ورقابة لا تتوفر عند إدارة كل مشروع على حدة.

٩. المتابعة والتقييم

٩,١ تقييم أداء وقياس النتائج:

يتم تقييم مؤشرات الأداء في الجمعية بقياس فعالية الخدمة المقدمة والإنجازات التي تحققت وتم لمسها من المستفيدين. وللحصول على هذه المؤشرات:

أ- المدخلات - قياس ما تم استثماره من موارد بشرية ومالية وتجهيزات وأدوات في تنفيذ المشاريع والفعاليات

ب- المخرجات - قياس ما تحقق من إنجازات مثل: عدد المستفيدين

ج- الكفاءة - قياس الكفاءة بمقارنة المدخلات بالمخرجات

د- الجودة - قياس رضا أصحاب المصلحة (المانحين - المستفيدين - الشركاء) من الخدمة المقدمة من ناحية الدقة والوقت والكفاءة والتنسيق والأداء والمهنية مثل: نسبة رضا المستفيدين نسبة رضا المانحين أو الداعمين عن النتائج. وذلك عن طريق الاستبيان.

هـ- النتائج - قياس الأثر الذي تحقق والذي من أجله تم تنفيذ المشروع.

٩,٢ التعديل والتطوير

التعديل والتطوير هي عملية مستمرة تهدف إلى زيادة كفاءة وفعالية المشروع وتحسين الأداء وهذه المرحلة تتم خلال تنفيذ المشروع ومراجعة تقارير ومؤشرات الأداء.

١٠. التقارير الدورية

يتم إعداد تقرير شهري لكل مشروع يتم تنفيذه سواء. ويعتبر التقرير الشهري أداة اتصال ووسيلة لنقل المعلومات وعرض النتائج ومرحل تطوير المشروع ومعرفة ما تم إنجازه وما هي الأسباب التي أدت إلى عدم تحقيق وإنجاز ما خلال فترة معينة. يساعد التقرير الشهري في تحقيق أهداف المشروع وهو آلية لجعل الاستراتيجية محور التركيز. ومن خلال مراجعة ومناقشة التقرير الشهري يتم إتاحة الفرصة لاطلاع الجميع على سير التنفيذ وتبادل الخبرات والدروس المستفادة

والتعرف على العوامل والمستجدات التي قد تؤثر على الاستراتيجية وتنفيذها وما هي الإجراءات التي تتخذ للتخفيف من آثار هذه العوامل أو المستجدات.

١,١ الوضع العام للمشروع

ملخص الإنجازات الكلية للمشروع وما تم إنجازه حتى الآن؟ وهل المشروع يسير حسب الجدول المحدد؟

١,٢ تسليمات المشروع

تسليمات ونتائج المشروع وتاريخ التسليم المتوقع والتاريخ الفعلي وملاحظات حول التسليمات.

١,٣ مخاطر المشروع

إدراج المخاطر المتوقعة والتي قد تعيق تنفيذ المشروع في الوقت المحدد وما هو احتمال حدوثها وما هو الأثر الذي ينتج عند وقوعها.

١,٤ تقييم أداء وقياس النتائج

قياس أداء الخدمة المقدمة والإنجازات التي تحققت وتم لمسها من المستفيدين ويشمل ذلك:
أ- المدخلات - قياس ما تم استثماره من موارد بشرية ومالية وتجهيزات وأدوات في تنفيذ المشاريع والفعاليات

ب- المخرجات - قياس ما تحقق من إنجازات مثل عدد المستفيدين.

ج- الكفاءة - قياس الكفاءة بمقارنة المدخلات بالمخرجات

د- الجودة - قياس رضا أصحاب المصلحة (المانحين - المستفيدين - الشركاء) من الخدمة

المقدمة من ناحية الدقة والوقت والكفاءة والتنسيق والأداء والمهنية مثل: نسبة رضا

المستفيدين نسبة رضا المانحين أو الداعمين عن النتائج. وذلك عن طريق الاستبيان.

هـ- النتائج - قياس الأثر الذي تحقق والذي من أجله تم تنفيذ المشروع.

بطاقة توثيق مبادرة / مشروع ١

البيان		العنصر	الرقم
تقديم الخدمات الطبية الطارئة للمجتمع في أماكن التجمعات والمهرجانات		المبادرة / المشروع	١
تقديم خدمات طبية طارئة تطوعية للمجتمع.		الهدف الاستراتيجي	٢
توفير خدمات إسعافية طارئة وسريعة فور وقوع الإصابة لحين وصول الجهات المختصة		الهدف التفصيلي	٣
تقديم الخدمات الطبية الطارئة للمجتمع في أماكن التجمعات والمهرجانات، من خلال تجهيز عدد من الفنيين والأخصائيين في الخدمات الطبية الطارئة بحقائب إسعافية وطبية مجهزة للتعامل مع الحالات الطارئة، بهدف التدخل الطبي والإسعافي العاجل لحين مباشرة فرقة الهلال الأحمر. بحيث يكون تواجدهم في الحدائق العامة والطرق الرئيسية، والمولات، وموسم الحج.		وصف المبادرة	٤
✓ عامة الجمهور في أماكن التجمعات العامة.		الفئة المستهدفة	٥
الوضع الراهن	المستهدف	المتحقق	نسبة الإنجاز
العدد الحالي للخدمات الطبية المقدمة في الأماكن العامة ٢٠ مشاركة	العدد المطلوب تحقيقه (٦٠٠٠ شخصاً ومشارك)	العدد النهائي المتحقق فعلياً في نهاية الفترة	المتحقق / المستهدف 0% x ١٠٠%
اسم الإدارة المسؤولة (أو الشخص المسؤول) عن الخدمة داخل الجمعية		الجهة المنفذة	٧
<ol style="list-style-type: none"> ١. التدخل الطبي والإسعافي الأساسي في حالات الإغماء. ٢. مباشرة الحالات التي تحتاج إلى إنعاش قلبي رئوي، وفتح مجرى التنفس. ٣. الدعم بالأوكسجين. ٤. قياس العلامات الحيوية وقياس نسبة السكر. ٥. إيقاف النزيف ومعالجة الجروح والحروق. ٦. تجبير الكسور. ٧. الغيارات الطبية. ٨. تقديم النصائح الطبية. 		نطاق الخدمة	٨

البيان							العنصر	الرقم	
مسؤولية التنفيذ		التواريخ		الفترة (المدة)	الموازنة التقديرية	الخطوات / المهام	م	خطوات تنفيذ المبادرة	٩
المساندة	الأساسية	النهاية	البداية						
عبدالله الشريدة	د.آمال	٢٠٢٢/٣/١م	٢٠٢١/٣/١م	سنة	٥٠٠٠٠ ألف ريال	تحديد الفعاليات والمولات والمهرجانات المستهدفة للمشاركة فيها من قبل الجمعية	١		
نورة العتيبي	حمود المزيد	٢٠٢١/٥/١م	٢٠٢١/٣/١م	شهرين	-	إعداد الخطابات للجهات المعنية لأخذ الموافقة على المشاركة	٢		
عبدالكريم الحربي	بيان المحميد	-	-	أسبوعان قبل التفعيل	-	إعداد خطة العمل والتحضير والتجهيز للمشاركة	٣		
د.في المرشود	د.آمال	-	-	حسب البرنامج	-	المشاركة وتقديم الخدمات الطبية والإسعافية في الأماكن المستهدفة	٤		
خالد الصالح	سلمان الحربي	-	-	يوم واحد	-	تقييم عملية المشاركة	٥		
بيان المحميد	خالد الصالح	-	-	أسبوع	-	إقفال المشروع	٦		
-	-	-	-			المجموع			
١. الفنيون والأخصائيون في الخدمات الطبية الطارئة ٢. حقائب إسعافية وطبية. ٣. موازنة مالية مخصصة. ٤. خطابات ومراسلات وزيارات واجتماعات مع الجهات المعنية.							الموارد المالية والبشرية الداعمة	١٠	

البيان			العنصر	الرقم
٥. خطة تنفيذ المشاركة ٦. تقارير متابعة وتقييم مشاركة في الفعالية.				
نسبة الإنجاز			الخطة الزمنية	١١
السنة الثالثة	السنة الثانية	السنة الأولى		
تغطية ١٠٠ % من الفعاليات	تغطية ٧٥ % من الفعاليات	تغطية ٥٠ % من الفعاليات		
١. يتم تحديد الموقع حسب الكثافة السكانية والبشرية والمنطقة الجغرافية والحاجة للخدمات الطبية الطارئة فيها. ٢. التنسيق مع هيئة الهلال الأحمر السعودي للحضور في أماكن التواجد.			معايير التنفيذ	١٢
١. إعداد خطة تنفيذ المشاركة. ٢. توزيع الأدوار والصلاحيات والمهام والمسؤوليات على المشاركين. ٣. تحديد آليات وإجراءات صرف مبالغ الموازنة المخصصة. ٤. جرد التجهيزات الطبية والإسعافية المستخدمة. ٥. الإشراف المباشر على تنفيذ المشاركة. ٦. نموذج متابعة وتقييم للمشاركة في الفعالية.			آليات المتابعة	١٣
١. تحقيق المشاركة المجتمعية الإيجابية. ٢. تقديم الخدمات الطبية والإسعافية اللازمة للجمهور. ٣. تحقيق التنسيق والتعاون الفعال مع الجهات ذات العلاقة. ٤. المساعدة على تأمين الخدمات الإسعافية اللازمة للفعاليات والمهرجانات المختلفة. ٥. تعزيز اسم وسمعة الجمعية في المنطقة.			أبرز الإيجابيات أثناء إنجاز المبادرة	١٤
١. كثرة الفعاليات والجهات المراد المشاركة فيها مقارنة بالعدد المتوفر من الإمكانيات والتجهيزات. ٢. الاحتياج للدعم المادي الكافي لتقديم الخدمات الطبية والإسعافية في الفعاليات المختلفة. ٣. عدم توفر العدد الكافي من الفنيين والمختصين.			أبرز المعوقات أثناء إنجاز المبادرة	١٥
اسم الشخص وتاريخ الإعداد والمسؤول عن اعتماد الخطة			معد التقرير والتاريخ والاعتماد	١٦

البيان	العنصر	الرقم
في يوم /..... /... ١٤٤ هـ تم الإغلاق	الإغلاق	١٧

بطاقة توثيق مبادرة / مشروع ٢

البيان	العنصر	الرقم
النقل الإسعافي الخيري للمحتاجين	المبادرة / المشروع	١
تقديم خدمات طبية طارئة تطوعية للمجتمع.	الهدف الاستراتيجي	٢
توفير خدمة النقل الإسعافي للمرضى ذوي الدخل المحدود ومرضى الغسيل الكلوي.	الهدف التفصيلي	٣
توفير سيارات إسعاف مجهزة بأحدث التقنيات والتجهيزات والأدوات الطبية، وتحت إشراف ومباشرة طاقم من المختصين في مجال الخدمات الطبية والإسعافية الطارئة، لتحويل مرضى ذوي الدخل المحدود من منازلهم لمواعيد المستشفيات داخل المنطقة وخارجها على حدٍ سواء، ونقل مرضى الغسيل الكلوي مجاناً بدون مقابل مادي.	وصف المبادرة	٤
✓ المرضى من ذوي الدخل المحدود، ومرضى الغسيل الكلوي.	الفئة المستهدفة	٥
الوضع الراهن	مؤشرات الأداء	٦
المستهدف	العدد الحالي لخدمات النقل الإسعافي (عربتي إسعاف)	
العدد المطلوب تحقيقه (٦٠ حالة)	العدد النهائي المتحقق فعلياً في نهاية الفترة	
نسبة الإنجاز	المتحقق / المستهدف 0% x ١٠٠ %	
الإدارة الطبية د. علي الحجيلان – أخصائي سلطان العوض	الجهة المنفذة	٧

البيان		العنصر		الرقم				
تقديم الرعاية الطبية الأساسية للمريض المنقول على النحو التالي:		نطاق الخدمة		٨				
١. الدعم بالأوكسجين. ٢. الدعم بالمحاليل الوريدية بحسب الحاجة. ٣. مراقبة ريثم القلب. ٤. قياس نسبة السكر. ٥. قياس العلامات الحيوية. ٦. تقديم الوجبات الغذائية للمريض والمرافق أثناء النقل خارج المنطقة مجاناً للفئة المستهدفة.								
مسؤولية التنفيذ	التواريخ		الفترة (المدة)	الموازنة التقديرية	الخطوات / المهام	م	خطوات تنفيذ المبادرة	٩
	الأساسية	المساندة						
د. شاهر المطيري	سلطان العوض	٢٠٢٢/٤/١م	٢٠٢١/٤/١م	سنة	٢٦٠٠٠٠ ألف ريال	١	اعتماد آلية تقديم خدمة النقل الإسعافي، وتحديد الأدوار	
سلطان العوض	د. علي الحجيلان	-	-	أسبوع	-	٢	تحديد المرضى المستهدفين بالخدمة	
	فهد الهدباني	-	-	أسبوعان	-	٣	تجهيز الخدمة (السيارة، التجهيزات، المختصين)	
	منسق الجمعية	-	-	يومياً	-	٤	جدولة عمل المختصين والطاقم الإسعافي	
	منسق الجمعية	-	-	يومياً	-	٥	استقبال طلبات الخدمة من المرضى	
	منسق الجمعية	-	-	يومياً	-	٦	التنسيق مع الجهات المختصة والمستشفيات	
	المسعف	-	-	يومياً	-	٧	تقديم الخدمة	
	المسعف	-	-	يومياً	-	٨	متابعة وتقييم الخدمة	

البيان							العنصر	الرقم
د. شاهر المطيري	سلطان العوض	-	-	يومياً	-	إفقال المشروع		٩
-	-	-	-			المجموع		
١. الأطباء والمسعفون والفنيون والأخصائيون في الخدمات الطبية والإسعافية الطارئة. ٢. سيارات النقل الإسعافي. ٣. حقائب إسعافية وطبية. ٤. موازنة مالية مخصصة. ٥. التنسيق مع الجهات المعنية والمستشفيات. ٦. خطة تنفيذ الخدمة. ٧. تقارير متابعة وتقييم الخدمة. ٨. نماذج استقبال طلبات خدمة النقل الإسعافي.							الموارد المالية والبشرية الداعمة	١٠
نسبة الإنجاز							الخطة الزمنية	١١
السنة الثالثة		السنة الثانية		السنة الأولى				
تغطية ١٠٠ % من الاحتياج		تغطية ٧٥ % من الاحتياج		تغطية ٥٠ % من الاحتياج				
١. أن يكون المريض أحد مستفيدي الجمعيات الخيرية. ٢. الإعاقة الحركية للمريض. ٣. الحجز يتطلب اتباع سياسات الجمعية.							معايير التنفيذ	١٢
١. إعداد خطة تنفيذ الخدمة. ٢. توزيع الأدوار والصلاحيات والمهام والمسؤوليات على الطاقم. ٣. تحديد آليات وإجراءات صرف مبالغ الموازنة المخصصة. ٤. جرد التجهيزات الطبية والإسعافية المستخدمة. ٥. الإشراف المباشر على تنفيذ الخدمة. ٦. التنسيق المستمر مع المستشفيات. ٧. متابعة تنفيذ الحجوزات وتنظيمها.							آليات المتابعة	١٣

البيان	العنصر	الرقم
٨. نموذج متابعة وتقييم الخدمة.		
١. تحقيق المشاركة المجتمعية الإيجابية. ٢. تقديم الخدمات الطبية والإسعافية اللازمة للجمهور المستهدف من الخدمة. ٣. تحقيق التنسيق والتعاون الفعال مع المستشفيات والجهات ذات العلاقة. ٤. مساعدة المرضى من ذوي الدخل المحدود. ٥. تعزيز اسم وسمعة الجمعية في المنطقة.	أبرز الإيجابيات أثناء إنجاز المبادرة	١٤
١. توسع مناطق الخدمة الواجب تغطيتها. ٢. الاحتياج للدعم المادي الكافي لتقديم الخدمات الطبية والإسعافية في المناطق المختلفة. ٣. الحاجة لتوفر العدد الكافي من الأطباء والمسعفين والفنيين والمختصين.	أبرز المعوقات أثناء إنجاز المبادرة	١٥
	الأخصائي سلطان العوض	١٦
في يوم :...../...../..... ١٤٤ هـ تم الإغلاق	الإغلاق	١٧

بطاقة توثيق مبادرة / مشروع ٣

البيان		العنصر	الرقم
التوعية والتدريب على التعاملات الإسعافية مع الحالات الطارئة للأفراد والمجتمع وتطوير التخصص		المبادرة / المشروع	١
تدريب وتنقيف المجتمع عن كيفية التعامل مع الحالات الطارئة.		الهدف الاستراتيجي	٢
التدريب على التعامل مع الحالات الإسعافية الطارئة.		الهدف التفصيلي	٣
التدريب والتعريف بالأمراض الطارئة وكيفية التعامل الأمثل في حال حدوثها لا قدر الله، مثل: توقف القلب، التنفس، انسداد مجرى الهواء، النزيف، والحروق، والكسور، الأزمات القلبية والتنفسية، نوبة السكر والإغماء.		وصف المبادرة	٤
عامة الجمهور.		الفئة المستهدفة	٥
نسبة الإنجاز	المتحقق	المستهدف	الوضع الراهن
(المتحقق/المستهدف) %47 x %١٠٠	٢٨٠٠ مستفيد	العدد المطلوب تحقيقه ٢١ برنامجاً, ٦٠٠٠ مستفيد	العدد الحالي للبرامج التدريبية المنفذة ٤ برامج
		مؤشرات الأداء	٦

البيان						العنصر	الرقم
اسم الإدارة المسؤولة (أو الشخص المسؤول) عن الخدمة داخل الجمعية						الجهة المنفذة	٧
١. التدريب على التعاملات في الحالات الطارئة التي لا تستوجب ممارس صحي متخصص. ٢. عقد الدورات التدريبية التي تستهدف التجمعات، مثل: الدور النسائية، المدارس، المهرجانات، المولات، الحدائق العامة.						نطاق الخدمة	٨
مسؤولية التنفيذ		التواريخ		الفترة	الموازنة	الخطوات / المهام	م
المساندة	الأساسية	النهاية	البداية	(المدة)	التقديرية		
	د. أمال	٢٠٢٢/٤/١م	٢٠٢١/٤/١م	سنة	50000 ألف ريال	إعداد خطة التنفيذ	١
	د. علي الحجيلان	-	-	أسبوع	-	تحديد المواضيع التدريبية	٢
	د. أمال الحجيلان	-	-	أسبوعان	-	اختيار المدربين المناسبين	٣
	د. أمال الفريق المختص	-	-	أسبوع	-	تجهيز المادة التدريبية	٤
	نورة العنبيي خالد الصالح	-	-	أسبوعان	-	التنسيق مع الجهات المعنية لتنفيذ البرنامج التدريبي	٥
	عبدالله الشريدة	-	-	أسبوعان	-	الإعلان عن التدريب	٦
	بيان المحميد	-	-	أسبوع	-	تسجيل المستفيدين من التدريب	٧
	د. أمال	-	-	حسب خطة البرنامج	-	تنفيذ البرنامج التدريبي	٨

البيان							العنصر	الرقم
	سلمان الحربي	-	-	اسبوع	-	٩ تقييم عملية المشاركة		
	بيان المحميد	؟؟؟	؟؟؟	اسبوع	-	١٠ إقبال المشروع		
-	-	-	-			المجموع		
١. الفنيون والأخصائيون المدربون في الخدمات الطبية والإسعافية الطارئة. ٢. مواد ووسائل تدريبية. ٣. حقائب إسعافية وطبية. ٤. موازنة مالية مخصصة. ٥. خطابات ومراسلات وزيارات واجتماعات مع الجهات المعنية. ٦. نموذج تسجيل. ٧. استبيان طلب تدريب. ٨. خطة تنفيذ التدريب. ٩. تقارير متابعة وتقييم التدريب.							الموارد المالية والبشرية الداعمة	١٠
نسبة الإنجاز							الخطة الزمنية	١١
السنة الثالثة		السنة الثانية		السنة الأولى				
٦٠٪		٣٠٪		١٢٠٠٠ مستفيد				
١. الحاجة المجتمعية للبرنامج من خلال الاستبيان أو طلب مجموعة لا تقل عن ١٠ مستفيدين لبرنامج معين، سواء للأطفال، أو النساء، أو الرجال). ٢. يحدد البرنامج التدريبي بحسب الكثافة البشرية لتعم الفائدة. ٣. توافق البرنامج مع طبيعة عمل المستفيد من البرنامج مجاناً.							معايير التنفيذ	١٢
١. إعداد خطة تنفيذ التدريب. ٢. توزيع الأدوار والصلاحيات والمهام والمسؤوليات على المشاركين. ٣. تحديد آليات وإجراءات صرف مبالغ الموازنة المخصصة. ٤. جرد التجهيزات الطبية والإسعافية المستخدمة.							آليات المتابعة	١٣

البيان	العنصر	الرقم
٥. الإشراف المباشر على تنفيذ التدريب. ٦. نموذج متابعة وتقييم التدريب.		
١. تحقيق المشاركة المجتمعية الإيجابية. ٢. تقديم التدريب على الخدمات الطبية والإسعافية اللازمة للجمهور. ٣. تحقيق التنسيق والتعاون الفعال مع الجهات ذات العلاقة. ٤. المساهمة في تدريب المجتمع على الخدمات الطبية والإسعافية. ٥. تعزيز اسم وسمعة الجمعية في المنطقة.	أبرز الإيجابيات أثناء إنجاز المبادرة	١٤
١. الاحتياج للدعم المادي الكافي لتقديم التدريب على الخدمات الطبية والإسعافية في الجهات المختلفة. ٢. الحاجة لتوفير العدد الكافي من الفنيين والمختصين المدربين.	أبرز المعوقات أثناء إنجاز المبادرة	١٥
	معد التقرير والتاريخ والاعتماد	١٦
مشرف البرنامج، وحدة التطوع في يوم: /...../..... /... ١٤٤ هـ تم الإغلاق	الإغلاق	١٧

بطاقة توثيق مبادرة / مشروع ٤

البيان	العنصر	الرقم
التجهيزات الطبية الإسعافية للمحتاجين	المبادرة / المشروع	١
إعانة ذوي الدخل المحدود بالتجهيزات الطبية.	الهدف الاستراتيجي	٢
توفير التجهيزات الطبية الإسعافية للأفراد ذوي الدخل المحدود.	الهدف التفصيلي	٣
العمل على توفير جميع أنواع الخدمات والتجهيزات الطبية والإسعافية للمرضى والأفراد والأسر من ذوي الدخل المحدود بشكل مجاني للمستفيدين.	وصف المبادرة	٤

البيان				العنصر	الرقم
المرضى والأفراد والأسر من ذوي الدخل المحدود.				الفئة المستهدفة	٥
نسبة الإنجاز	المتحقق	المستهدف	الوضع الراهن	مؤشرات الأداء	٦
(المتحقق/المستهدف) %0 x ١٠٠	العدد النهائي المتحقق فعلياً في نهاية الفترة	العدد المطلوب تحقيقه (+ ١٠) (%٧٠)	العدد الحالي للأسر المزودة بالتجهيزات الطبية ١٠ أسر		
اسم الإدارة المسؤولة (أو الشخص المسؤول) عن الخدمة داخل الجمعية				الجهة المنفذة	٧
توفير التجهيزات الطبية التي يحتاجها المرضى، مثل: ١. الأسرة الكهربائية. ٢. عربات المرضى العادية والكهربائية. ٣. أجهزة الضغط والسكر، وقياس نسبة الأوكسجين في الدم. ٤. أسطوانات الأوكسجين. ٥. أجهزة البخار. ٦. الغيارات الطبية.				نطاق الخدمة	٨
مسؤولية التنفيذ	التواريخ		الفترة	الخطوات / المهام	م
المساندة	الأساسية	النهاية	البداية	الموازنة التقديرية	
خالد الصالح	خالد السالم	٢٠٢٢/٤/١م	٢٠٢١/٤/١م	سنة	١٠٠٠٠٠ ألف ريال
	علي الرفيعي	-	-	أسبوع	-
	علي الرفيعي	-	-	أسبوعان	-
	منسق البرنامج	-	-	-	-
					١ إعداد خطة تأمين التجهيزات للمرضى من ذوي الأسر المستهدفة
					٢ تحديد المرضى المستهدفين بالخدمة
					٣ تحضير التجهيزات اللازمة
					٤ التواصل مع المستهدفين

البيان							العنصر	الرقم
عبدالكريم الحربي	فهد الهداني	-	-	-	-	توصيل وتأمين التجهيزات اللازمة للمستهدفين	٥	
خالد السالم	خالد الصالح	-	-	يوم	-	إقبال المشروع	٦	
-	-	-	-			المجموع		
١. التجهيزات والمعدات والحقائب الإسعافية والأجهزة الطبية. ٢. موازنة مالية مخصصة. ٣. زيارات واجتماعات مع المستفيدين. ٤. خطة توزيع التجهيزات. ٥. تقارير متابعة وتقييم نجاح المشروع.							الموارد المالية والبشرية الداعمة	١٠
نسبة الإنجاز							الخطة الزمنية	١١
السنة الثالثة			السنة الثانية		السنة الأولى			
تغطية ١٠٠ % من الفعاليات			تغطية ٤٠ % من الفعاليات		تغطية ٢٠ % من الفعاليات			
١. أن يكون المريض أحد مستفيدي الجمعيات الخيرية. ٢. توفر لجميع المرضى المحتاجين من الأطفال البالغين، وتكون مجانية للفئة المستهدفة.							معايير التنفيذ	١٢
١. إعداد خطة توزيع التجهيزات. ٢. توزيع الأدوار والصلاحيات والمهام والمسؤوليات على المشاركين. ٣. تحديد آليات وإجراءات صرف مبالغ الموازنة المخصصة. ٤. جرد التجهيزات الطبية والإسعافية المستخدمة. ٥. الإشراف المباشر على تنفيذ المشروع. ٦. نموذج متابعة وتقييم المشروع.							آليات المتابعة	١٣
١. تحقيق المشاركة المجتمعية الإيجابية. ٢. تقديم الخدمات والتجهيزات الطبية والإسعافية اللازمة للجمهور المستهدف.							أبرز الإيجابيات أثناء إنجاز المبادرة	١٤

البيان	العنصر	الرقم
٣. التواصل مع المرضى المستهدفين ٤. تعزيز اسم وسمعة الجمعية في المنطقة.		
١. كثرة المرضى المستهدفين لتوفير التجهيزات الإسعافية والطبية اللازمة لهم. ٢. الاحتياج للدعم المادي الكافي لتوفير التجهيزات والمعدات والأجهزة الطبية والإسعافية للمستهدفين. ٣. التكلفة العالية للتجهيزات الطبية والإسعافية.	أبرز المعوقات أثناء إنجاز المبادرة	١٥
اسم الشخص وتاريخ الإعداد والمسؤول عن اعتماد الخطة	معد التقرير والتاريخ والاعتماد	١٦
في يوم /..... /... ١٤٤ هـ تم الإغلاق	الإغلاق	١٧

بطاقة توثيق مبادرة / مشروع ٥

البيان		العنصر		الرقم
تسيير القوافل الطبية التوعوية للقرى في المحافظات المجاورة والمراكز التابعة لها		المبادرة / المشروع		١
تقديم خدمات طبية طارئة توعية للمجتمع.		الهدف الاستراتيجي		٢
تقديم الرعاية الطبية في الأماكن البعيدة.		الهدف التفصيلي		٣
تستهدف القوافل الطبية التي تتضمن التخصصات الطبية الدقيقة، وعمل المسح الطبي للقرى أو الهجر، وتقديم الرعاية الطبية بالكشف على المرضى في منازلهم، والاستعانة باستشاريين متخصصين، وعمل عيادة في مكان عام لخدمة أكبر عدد ممكن من ساكني الهجر والقرى النائية.		وصف المبادرة		٤
سكان القرى والهجر النائية.		الفئة المستهدفة		٥
الوضع الراهن	المستهدف	المتحقق	نسبة الإنجاز	٦ مؤشرات الأداء
العدد الحالي للقوافل الطبية للتوعية ٦ قوافل	العدد المطلوب تحقيقه (٦ + ٨٠٪)	العدد النهائي المتحقق فعلياً في نهاية الفترة	(المتحقق/المستهدف) x ١٠٠٪	
اسم الإدارة المسؤولة (أو الشخص المسؤول) عن الخدمة داخل الجمعية		الجهة المنفذة		٧
<ol style="list-style-type: none"> ١. الكشف الطبي الكامل على المريض. ٢. مراجعة الأدوية للتأكد من مدى استفادة المريض من استخدامها. ٣. أخذ عينة دم للتحاليل حسب الرأي الطبي. ٤. عمل تخطيط قلب. ٥. التوصية بحجز موعد المستشفى والعيادة المتخصصة. ٦. التوصية بتوفير أجهزة طبية. ٧. عمل الغيارات الطبية للجروح العامة، وجروح السكر، والعمليات. ٨. تغيير القساطر البولية. 		نطاق الخدمة		٨
م	الخطوات / المهام	الموازنة التقديرية	الفترة (المدة)	٩ خطوات تنفيذ المبادرة
	التواريخ	البداية	النهاية	
	مسؤولية التنفيذ	الأساسية	المساعدة	

البيان							العنصر	الرقم
نايف العتيبي	د. علي الحجيلان	٢٠٢٢/١١/١م	٢٠٢١/١١/١م	سنة	١٠٠٠٠٠ ألف ريال	١ إعداد خطة تغطية القرى والهجر، وتحديد الجدول الزمني للمشروع		
عبدالله الشريدة	د. نايف العتيبي	-	-	أسبوعين	-	٢ التحضير والتجهيز للقوافل الطبية والإسعافية		
بيان المحميد	د. علي الحجيلان	-	-	أسبوعان	-	٣ التنسيق مع الاستشاريين والأطباء والمرضى والمسعفين		
حمود المزيد	خالد الصالح	-	-	مدة الزيارة	-	٤ تسيير القوافل الطبية والإسعافية بحسب الجدول الزمني		
	سلمان الحربي	-	-	أسبوع	-	٥ تقييم عملية المشاركة		
	د. علي الحجيلان	-	-	أسبوع	-	٦ إقبال المشروع		
-	-	-	-			المجموع		
١. الاستشاريون والمسعفون والأطباء والفنيون والأخصائيون في الخدمات الطبية الطارئة. ٢. سيارات الخدمات الطبية والإسعافية ٣. التجهيزات، والمعدات، والحقائب الإسعافية، والطبية. ٤. موازنة مالية مخصصة. ٥. خطابات ومراسلات وزيارات واجتماعات مع الجهات المعنية. ٦. خطة التنفيذ.							الموارد المالية والبشرية الداعمة	١٠

البيان			العنصر	الرقم
٧. الجدول الزمني للتنفيذ تقارير متابعة وتقييم الخدمة.				
نسبة الإنجاز			الخطة الزمنية	١١
السنة الأولى	السنة الثانية	السنة الثالثة		
تغطية ٥٠ % من الفعاليات	تغطية ٧٥ % من الفعاليات	تغطية ١٠٠ % من الفعاليات		
١. تحديد الفئة المستهدفة. ٢. الكثافة السكنية للقرى والهجر. ٣. عدم توفر مركز صحي فئة أ ٤. البعد عن أقرب مستشفى بما لا يقل عن ٥٠ كم.			معايير التنفيذ	١٢
١. إعداد خطة تنفيذ تسيير القوافل الطبية. ٢. توزيع الأدوار والصلاحيات والمهام والمسؤوليات على المشاركين. ٣. تحديد آليات وإجراءات صرف مبالغ الموازنة المخصصة. ٤. جرد التجهيزات الطبية والإسعافية المستخدمة. ٥. الإشراف المباشر على تنفيذ تسيير القوافل الطبية. ٦. نموذج متابعة وتقييم القوافل الطبية والإسعافية.			آليات المتابعة	١٣
١. تحقيق المشاركة المجتمعية الإيجابية. ٢. تقديم الخدمات الطبية والإسعافية اللازمة للجمهور. ٣. تحقيق التنسيق والتعاون الفعال مع الجهات ذات العلاقة. ٤. تقديم العلاجات الطبية والإسعافية للمرضى في القرى والهجر. ٥. تعزيز اسم وسمعة الجمعية في المنطقة.			أبرز الإيجابيات أثناء إنجاز المبادرة	١٤
١. كثرة القرى والهجر في المنطقة. ٢. الاحتياج للدعم المادي الكافي لتقديم الخدمات الطبية والإسعافية في القرى والهجر المختلفة. ٣. عدم توفر العدد الكافي من الفنيين والمختصين لتغطية جميع القرى والهجر المستهدفة. ٤. التكلفة العالية لتسيير القوافل الطبية والإسعافية.			أبرز المعوقات أثناء إنجاز المبادرة	١٥

البيان	العنصر	الرقم
اسم الشخص وتاريخ الإعداد والمسؤول عن اعتماد الخطة	معد التقرير والتاريخ والاعتماد	١٦
في يوم :...../...../..... ١٤٤ هـ تم الإغلاق	الإغلاق	١٧