

تقرير الأداء الاستراتيجي للربع الأول لعام ٢٠٢٤ م

أصدر بتاريخ ٢٠٢٤/٠٦/٠٦ م



جمعية ابتسم

لخدمات طب الأسنان التطوعية

بمنطقة مكة المكرمة تصريح رقم ١٣٣٤



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المحتويات

تمهيد.....	4
الملخص التنفيذي.....	5
دليل الألوان والرموز.....	6
قياس أداء المحاور.....	8
خارطة الأهداف الاستراتيجية.....	9
الخلاصة.....	10
محور العملاء.....	13
المحور المالي.....	17
محور العمليات.....	20
محور التعلم والنمو.....	25

تمهيد

- ❖ يقيس هذا التقرير أداء الجمعية في الربع الأول من عام ٢٠٢٤م.
- ❖ يجسّد هذا التقرير قياساً لأداء الجمعية من حيث توجهها نحو تحقيق الأهداف الاستراتيجية، وبذلك فهو لا يقيس بالضرورة حجم عمل الإدارات.
- ❖ تقرير قياس الأداء الاستراتيجي الناجح يركز على أربع نقاط أساسية:
 - الحصول على نتائج صحيحة، سواء كانت إيجابية أو سلبية.
 - تحليل نتائج الأداء الإيجابية والسلبية بطريقة صحيحة ودقيقة وبذل الجهد في ذلك.
 - تقديم التوصيات المناسبة وفق التحليلات بهدف استثمار الإيجابيات ومعالجة السلبيات.
 - متابعة تنفيذ هذه التوصيات بصورة فاعلة وتسجيل أي ملاحظات تواجهنا في إطار ذلك.
- ❖ دور مجلس الإدارة في تبني الاستراتيجية يظهر من خلال الاهتمام بهذا التقرير.

الملخص التنفيذي

نحاول من خلال هذا الملخص التنفيذي – بعد انتهاء الربع الأول من عام ٢٠٢٤م - الإشارة إلى النقاط المهمة المرتبطة بالأداء الاستراتيجي إضافة إلى النقاط المهمة أيضاً المتعلقة بالعمل المؤسسي في الجمعية والتي لا تعكسها مؤشرات الأداء بصورة واضحة وفقاً الآتي:

- ❖ يلاحظ في التقرير انخفاض متحقق الحالات العلاجية بنسبة ٣٥٪ من المستهدف، ويرجع ذلك إلى:
 - المستهدف بُني على وجود ثلاث عيادات والواقع كان عيادة واحدة بسبب عدم التمكن من استئجار عيادتين بمكة وجدة.
 - التحديثات والتغييرات في آلية اعتماد الحالات العلاجية.
 - انخفاض عدد الحالات المعتمدة من اللجنة الطبية للحالات المتقدمة.
- ❖ أصبح العمل في تجهيز عيادات ابتسم الوقفية بجدة بوتيرة متسارعة ولله الحمد.
- ❖ يظهر في التقرير تحقيق المستهدف المالي للربع الأول بنسبة ١٥٠٪، وهذا يرجع إلى توفيق الله أولاً ثم إلى وجود معرض أبراج الساعة بمكة المكرمة والجهود الكبيرة التي بُذلت فيه خاصة بموسم رمضان، وكذلك الجهود المبذولة في التسويق الإلكتروني، والحرص على توجيه الداعمين للمشاريع غير المقيدة.
- من النقاط الإيجابية والمهمة التي يجب الإشارة إليها في إطار التطوير والتحسين والاتجاه نحو العمل المؤسسي والتي لا تعكسها مؤشرات الأداء بصورة واضحة الآتي:

- ❖ تبني وتفاعل ودعم مجلس الإدارة لأعمال وبرامج ومبادرات الجمعية.
- ❖ استمرار عدد كبير من الداعمين في دعمهم للجمعية، وإضافة أعداد جديدة من الداعمين ونعزو ذلك بعد فضل الله إلى زيادة انتشار الصورة الذهنية الإيجابية عن الجمعية وثقة الداعمين، إلا أننا بحاجة إلى زيادة إبراز الآثار التي تحدثها الجمعية خاصة في الحالات العلاجية.
- ❖ العمل المميز من جميع موظفي الجمعية كفريق عملٍ واحد متناغم لتحقيق رسالة وأهداف الجمعية.

الإدارة التنفيذية

دليل الألوان والرموز

دليل الألوان					
					اللون ←
١٠.١% وأكثر	٧٥ - ١٠٠%	٥٠ - ٧٤%	٠ - ٤٩%	لا يوجد	الأداء (رقمًا) ← لا يوجد
رائع	ممتاز	جيد	ضعيف	المؤشر ليس له مستهدف أو ليس له دورة قياس	الأداء (لفظًا) ← المؤشر مُجمد

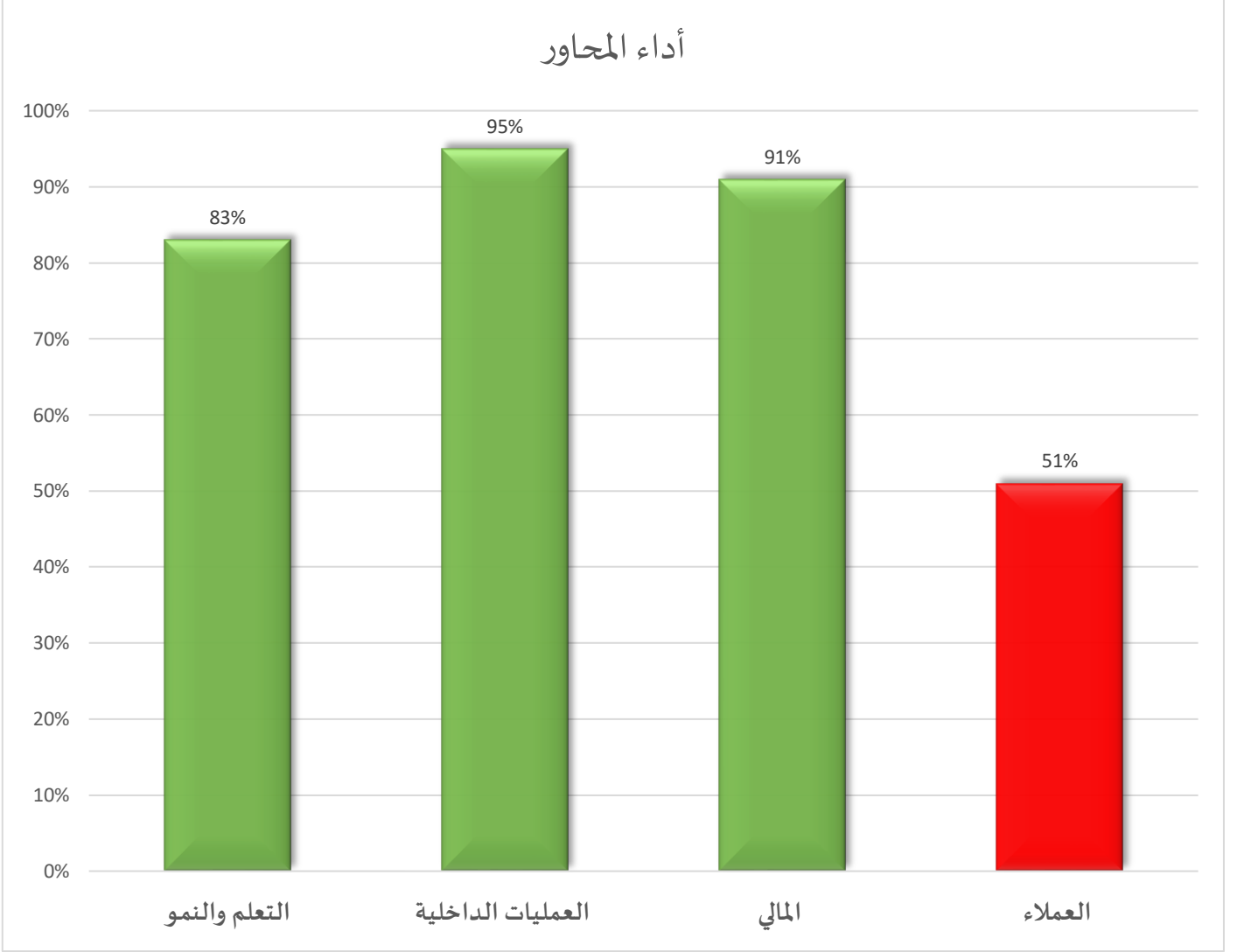
ملاحظة: الأرقام التي تتجاوز نسبة (١٣.٠%) تُثبت على نسبة (١٣.٠%) بحيث يمنع الزيادة الكبيرة، ولا يظلم الأداء العالي في الوقت نفسه.

دليل الرموز		
؟	—	X ← الرمز
لم تتم قراءة المتحقق	المؤشر ليس له مستهدف أو ليس له دورة قياس	المعنى ← المؤشر مُجمد



قياس الأداء العام

قياس أداء المحاور



الخلاصة

الربع الأول						المؤشر	رمز المؤشر	الهدف	الرمز
أداء الجمعية	أداء المحور	أداء الهدف	أداء المؤشر	المتحقق	المستهدف				
80%	51%	35%	35%	1227	3500	عدد حالات المرضى المحتاجين الذين تم توفير العلاج الأساسي لهم	١-١ع	توفير العلاج للمرضى المحتاجين	١ع
		67%	67%	8	12	عدد البرامج التوعوية التي قدمت للمجتمع	١-٢ع	تقديم البرامج التوعوية والوقائية للمجتمع	٢ع
		—	—	—	—	مؤشر قياس السمعة المؤسسية	١-٣ع	بناء صورة ذهنية إيجابية عن الجمعية	٣ع
	91%	91%	130%	5,990,255 ر.س.	4,000,000.00 ر.س.	نسبة النمو في إيرادات الجمعية	١-١م	زيادة إيرادات الجمعية	١م
			100%	1	1	عدد مصادر الدخل الجديدة	٢-١م		
			43%	30%	70%	نسبة المصروف على برامج الجمعية من الإيرادات	٣-١م		
	95%	94%	94%	80%	85%	رضا المستفيدين عن الخدمات المقدمة لهم	١-١د	تقديم خدمات ذات جودة عالية	١د
			×	×	×	متوسط الدرجة التي حصل عليها الشركاء في مؤشر جودة ابتسم	٢-١د		
		60%	65%	46%	70%	نسبة حالات المرضى المحتاجين التي تم علاجها في عيادات ابتسم إلى إجمالي التي عالجتها الجمعية	١-٢د	تشغيل عيادات أسنان خاصة تشرف عليها الجمعية	٢د
			111%	100%	90%	نسبة حالات المرضى المحتاجين التي تم علاجها في عيادات ابتسم إلى إجمالي التي عالجتها عيادات ابتسم	٢-٢د		
			3%	1,545 ر.س.	50,000.00 ر.س.	صافي أرباح عيادات ابتسم	٣-٢د		
		109%	109%	25	23	عدد الشراكات الجديدة الفاعلة	١-٣د	بناء شراكات استراتيجية فاعلة	٣د
		115%	100%	—	—	نسبة استكمال تأسيس وحدة تنمية الموارد المالية	١-٤د	تأسيس وتطوير وحدة تنمية الموارد المالية	٤د
			130%	11%	15%	نسبة مصروفات إدارة تنمية الموارد إلى إجمالي الإيرادات	٢-٤د		
			98%	125%	50	40	عدد المتطوعين العاملين مع الجمعية		
70%		7		10	عدد الخدمات التي تمت من خلال متطوعين	٢-٥د			

83%	83%	130%	2	1	عدد الكفاءات الجديدة التي تم استقطابها	١-١ ن	استقطاب الكوادر وتأهيلها	١ ن
		35%	42	120	عدد ساعات تدريب الموظفين	٢-١ ن		
	—	—	—	—	نسبة رضا العاملين عن بيئة العمل	١-٢ ن	بناء بيئة عمل جاذبة	٢ ن
	—	—	—	—	عدد اللوائح والسياسات الجديدة التي تم بناؤها	١-٣ ن	بناء لوائح وسياسات الجمعية	٣ ن
		—	—	—	الدرجة المتحصلة في معيار الحوكمة	٢-٣ ن		



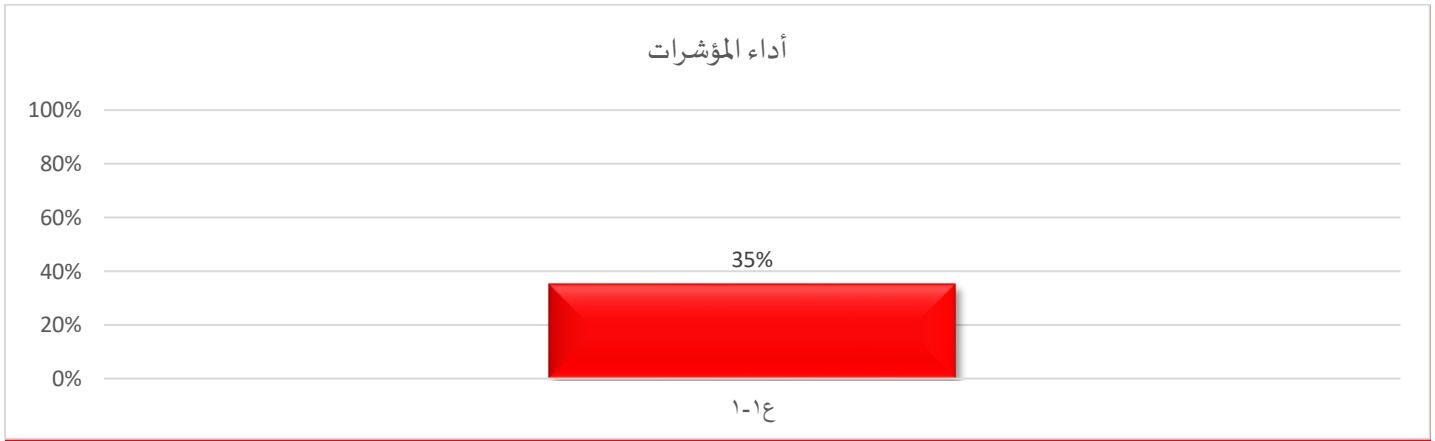
قياس الأداء بشكل تفصيلي



محور العملاء

١٤: توفير العلاج للمرضى المحتاجين

رمز المؤشر	المؤشر	مستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-١٤	عدد حالات المرضى المحتاجين الذين تم توفير العلاج الأساسي لهم	3500	1227	35%	35%



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-١٤	<ol style="list-style-type: none"> ١- خطة بناء المستهدف بُنيت على ثلاث عيادات والواقع كان فقط عيادة واحدة في الربع الأول ٢- التحديث والتغيير في آلية اعتماد الحالات العلاجية ٣- الإجازة المرضية للدكتور عبدالله عباس ٤- عدم التزام بعض الشركاء مقدمو الخدمة بالعمل على إجراءات تقديم العلاج الجديدة ٥- التأخر في افتتاح عيادة بالطائف، بالإضافة إلى تأخر علاج المستفيدين المحولين لعيادة أفاني ٦- قلة الخدمات المتقدمة المعتمدة من اللجنة الطبية 	<ol style="list-style-type: none"> ١- كان العمل في الربع الأول على عيادة الدكتورة فاطمة عبدالمحسن بمكة، بالإضافة لتعاون بعض الشركاء مقدمو الخدمة. وكانت هناك محاولات على استئجار عيادة بجدة ولم تتم وعيادة أخرى بمكة وتمت على نهاية الربع. ٢- في حين العمل على التحديثات في نظام خدمات المستفيدين وإجراءات اعتماد العلاج الجديدة أدى ذلك إلى تأخر علاج بعض الحالات ٣- تعرض الدكتور عبدالله لإصابة -شفاه الله- مما أدى لتوقف اعتماد علاج الحالات البسيطة كونه الطبيب الوحيد المخول بذلك

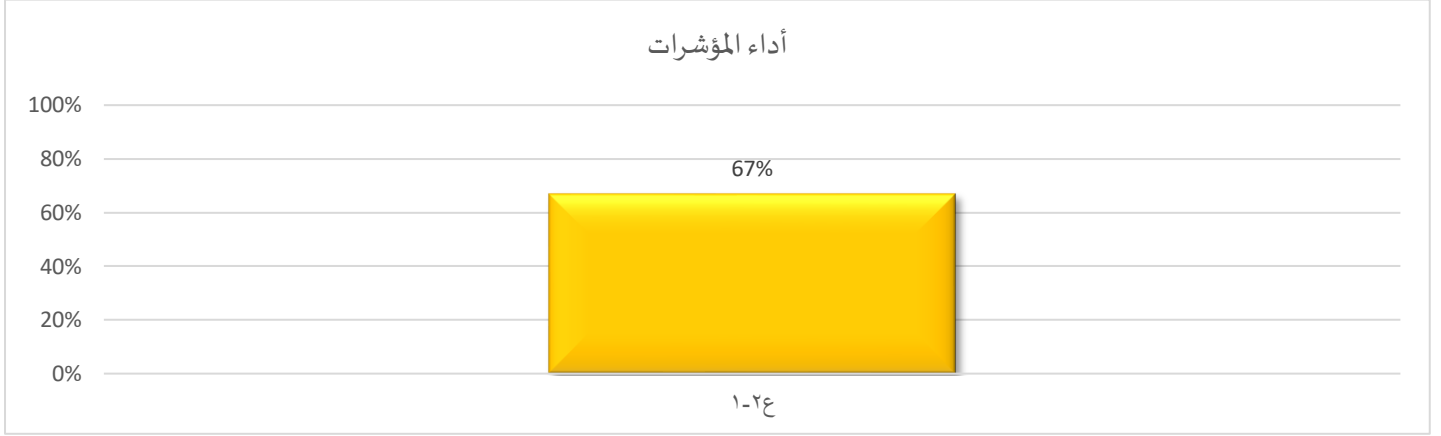
٤- في حين التحديثات كذلك، كانت هنالك زيارات ميدانية متكررة للشركاء مقدمو الخدمة لشرح وتوضيح إجراءات العمل المحدثة	
٥- لا يزال قرار علاج المستفيدين بالطائف معلق، والأسباب متعددة منها ازدحام العيادة و.....	
٦- يوجد تأخر في اعتماد الحالات المرسله للجنة، بمعنى أنه يتم اعتماد حالة أو حالتين من إجمالي ٦ حالات مرسله	

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	التأكيد على أهمية إنهاء إجراءات استئجار العيادتين بمكة وجدة	مدير البرامج الصحية	من تاريخه
٢	تفعيل التواصل مع الجهات ذات العلاقة لزيادة أعداد المستفيدين وتفعيل دور الشركاء مقدمو الخدمات في مدينة مكة المكرمة وجدة والطائف	مدير البرامج الصحية	من تاريخه

٢٤: تقديم البرامج التوعوية والوقائية للمجتمع

رمز المؤشر	المؤشر	المستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-٢٤	عدد البرامج التوعوية التي قدمت للمجتمع	12	8	67%	67%



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-٢٤	١- استمرار إقامة برنامج مدرسة بلا تسوس	١- إقامة برنامج مدرسة بلا تسوس في ٣ مدارس لعدد ٥٠٠ طالب وطالبة (مدارس دار الرواد النموذجية، دار فيض الإيمان، مركز أركان الطفولة)
	٢- تقديم لقاءات ومحاضرات توعوية عن صحة الفم والأسنان لمنسوبي ومستفيدي الجهات	٢- تم إقامة محاضرات توعوية عن صحة الفم والأسنان لمنسوبي ومستفيدي الجهات التالية (لجنة تراحم، جمعية البر بالجعرانة، الجامعة السعودية الإلكترونية)
	٣- استمرار نشر محتويات توعوية في مواقع التواصل الاجتماعي	٣- نشر محتويات توعوية في مواقع التواصل الاجتماعي
	٤- استمرار توزيع الحقائق التوعوية	٤- تم توزيع ٢٠٠٠ حقيبة توعوية في الربع الأول
	٥- نشر المقالات في موقع الجمعية الإلكتروني	٥- نشر ٣ مقالات توعوية عن صحة الفم والأسنان في موقع الجمعية الإلكتروني
	٦- القيام بفعاليات ميدانية توعوية بمناسبة اليوم العالمي للأسنان	٦- القيام بفعاليات ميدانية توعوية (بي برستيج مول -رد سي مول)
	٧- إقامة لقاءات توعوية لمنسوبي الجهات	٧- إقامة لقاءات توعوية لمنسوبي الجهات (جمعية عهد، جامعة دار الحكمة، جمعية كهاتين - جامعة أم القرى - مدينة الملك عبدالعزيز الطبية - نادي كفى - جامعة الطائف - جمعية خيركم)
	٨- تطوير العروض التوعوية	
	٩- تسجيل ٢٠ مقطع صوتي توعوي للنشر في الإذاعات	

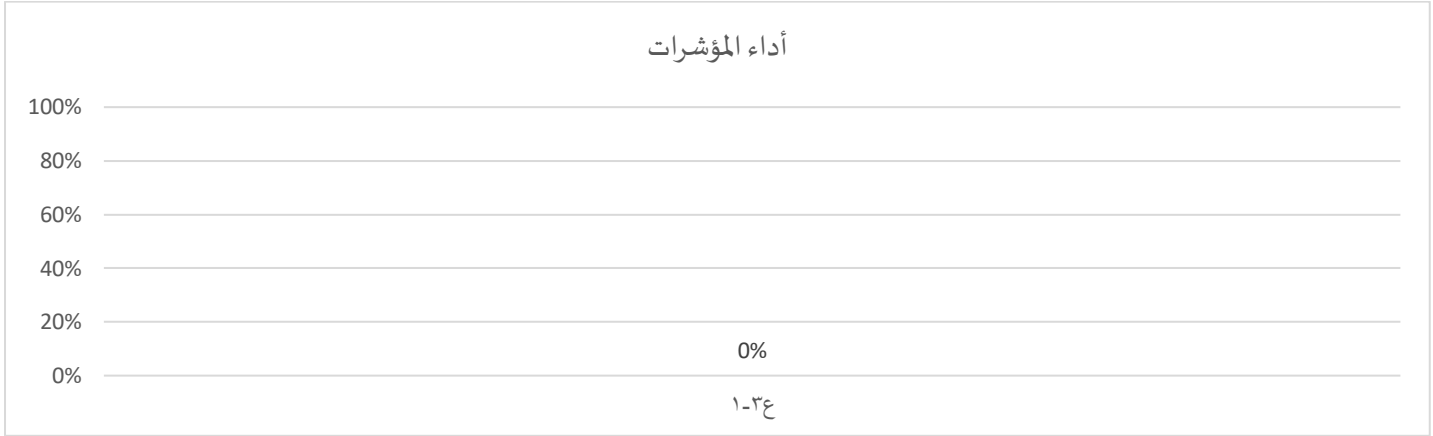
٨- تم تطوير ٣ من العروض التوعوية (البرزنتيشن) لمختلف الفئات والأعمار		
٩- فقرة يقدمها الدكتور محمد الحارثي ضمن فقرات برنامج اللهم بك أصبحنا في إذاعة القران الكريم للتثقيف والوعي للمجتمع بصحة الفم والسنان		

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	تطوير وتجويد البرامج التوعوية وأهمية التخطيط المسبق للبرامج	مشرف البرامج الإعلامية والتوعوية	من تاريخه
٢	الخروج بتوصيات عملية في لجنة كلاسيرو والإسراع في العمل على إتمامها	مشرف البرامج الإعلامية والتوعوية	من تاريخه

المحور المالي ٣٤: بناء صورة ذهنية إيجابية عن الجمعية

رمز المؤشر	المؤشر	مستهدف العام	مستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-٣٤	مؤشر قياس السمعة المؤسسية (نسبة مئوية)	-	-	-	-	-



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-٣٤	قياس سنوي	قياس سنوي

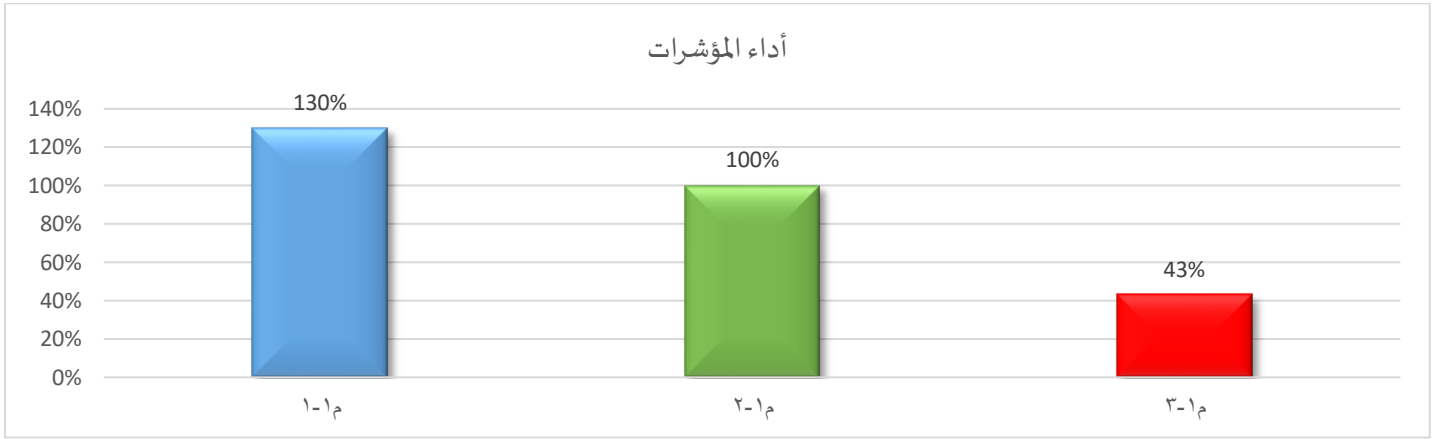
التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١			
٢			



١م: زيادة إيرادات الجمعية

رمز المؤشر	المؤشر	مستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-١م	نسبة النمو في إيرادات الجمعية	٤,٠٠٠,٠٠٠ ريال	٥,٩٩٠,٢٥٥ ريال	١٣٠٪	٩١٪
٢-١م	عدد مصادر الدخل الجديدة	١	١	١٠٠٪	
٣-١م	نسبة المصروف على برامج الجمعية من الإيرادات	٧٠٪	٣٠٪	٤٣٪	



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-١م	<ul style="list-style-type: none"> ١- تم وبحمد الله تحقيق المستهدف المالي للربع الأول وزيادة. ٢- زيادة الصرف على التسويق الإلكتروني 	<ul style="list-style-type: none"> ١- زيادة تحقيق المستهدف نعزوها إلى الإيرادات المالية من خلال (التخطيط المسبق لموسم رمضان معرض بالمنطقة المركزية، التواصل الفعال مع العملاء السابقين، التسويق الإلكتروني) ٢-
٢-١م		
٣-١م	<ul style="list-style-type: none"> ١- زيادة الإيرادات أدت إلى انخفاض النسبة ٢- انخفاض معدل الصرف على البرامج العلاجية 	<ul style="list-style-type: none"> ١- الإيرادات ارتفعت ولله الحمد عن الأرباح الماضية ٢- كان المستهدف في هذا الربع العمل على ٣ عيادات للجمعية لكن الواقع كان عيادة واحدة مما أدى إلى انخفاض نسبة الصرف على العلاج، إضافة إلى موسم رمضان وقلة المراجعين للعيادات.

التوصيات

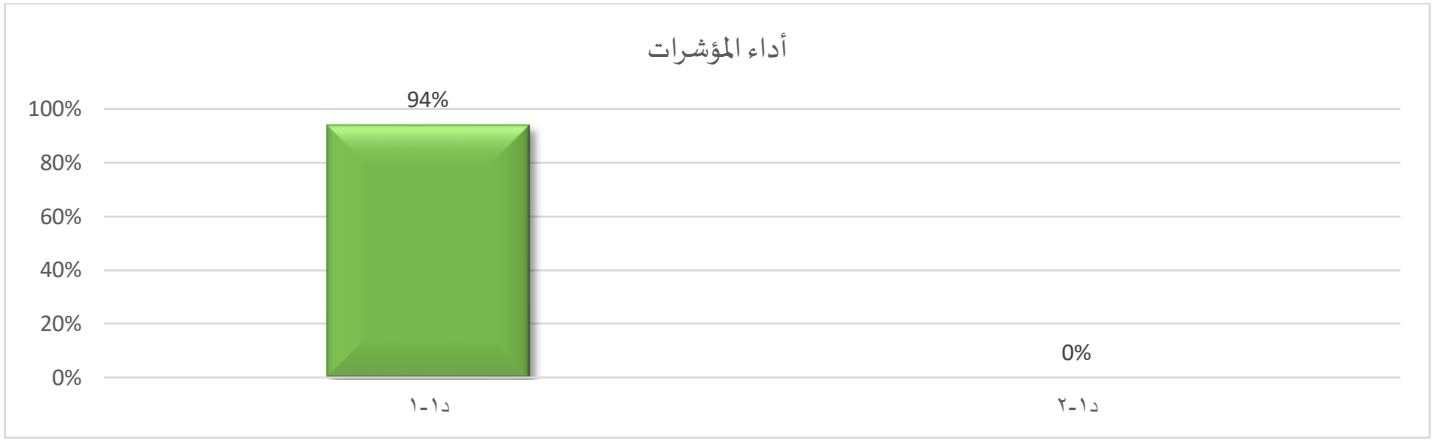
م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	العمل على مشاريع تتقاطع مع أهداف المؤسسات المانحة (توعوية)	أخصائي تنمية الموارد	من تاريخه
٢	العمل على ابتكار مبادرات نوعية لزيادة ولاء الداعمين (CRM، تقارير متنوعة للداعمين بأكثر من خمسين ألف خلال عام ٢٠٢٤)	أخصائي تنمية الموارد	من تاريخه
٣	إصدار كتيبات وموشن جرافيك للمشاريع (إلكترونية ومطبوعة)	أخصائي تنمية الموارد	من تاريخه
٤	الاستمرار في تنفيذ وتفعيل برنامج الاستقطاع الشهري للأفراد	أخصائي تنمية الموارد	من تاريخه
٥	العناية بالشركاء الجدد	أخصائي تنمية الموارد	من تاريخه



محور العمليات

١: تقديم خدمات ذات جودة عالية

رمز المؤشر	المؤشر	مستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-١د	رضا المستفيدين عن الخدمات المقدمة لهم	٪٨٥	٪٨٠	٪٩٤	٪٩٤
٢-١د	متوسط الدرجة التي حصل عليها الشركاء في مؤشر جودة ابتسم	×	×	×	×



تحليل المؤشرات

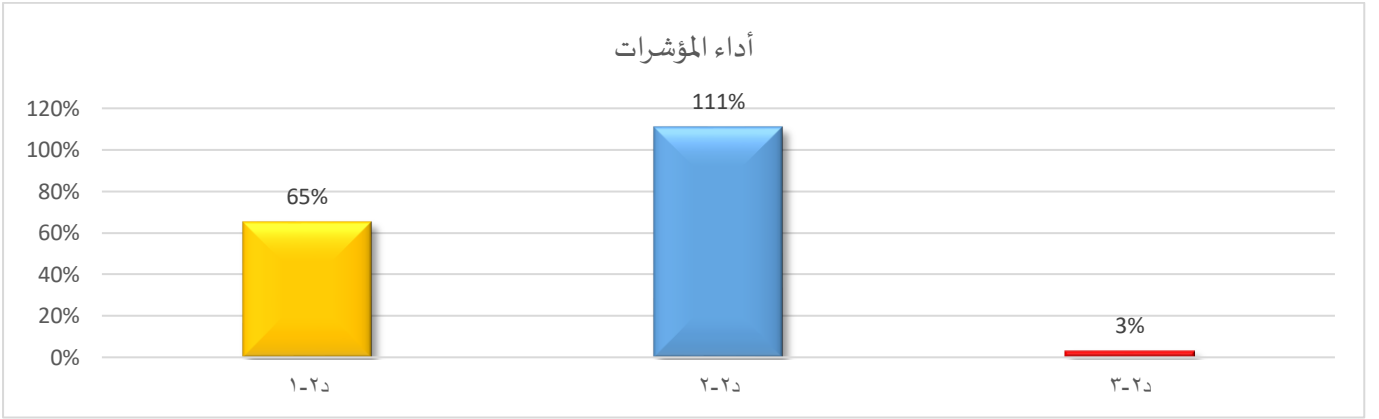
رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-١د	تفعيل استبانة قياس رضا المستفيدين بنشرها في أكثر من نطاق.	تم إرسال استبانة رضا المستفيدين بعد الانتهاء من العلاج على جوال المستفيد وعددهم حول ٨٥٠ مستفيد. بالإضافة إلى التذكير بالتقييم بعد العلاج بأسبوع. أيضًا ومع وجود رابط الاستبانة في موقع الجمعية. وكانت الردود ٦٣ رد.
٢-١د	تم تجميد هذا المؤشر في هذا العام	

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	أهمية الاستفادة من تحليل نتائج الاستبانات في تقديم خدمات ذات جودة عالية.	مدير البرامج الصحية	من تاريخه
٢	تطوير وتحسين نموذج استبانة قياس رضا المستفيد.	مدير البرامج الصحية	من تاريخه
٣	زيادة أعداد المقيمين للاستبيان من المستفيدين	مدير البرامج الصحية	من تاريخه

د ٢: تشغيل عيادات أسنان خاصة تشرف عليها الجمعية

رمز المؤشر	المؤشر	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	الهدف
١-٢د	نسبة حالات المرضى المحتاجين التي تم علاجها في عيادات ابتسم إلى إجمالي التي عالجتها الجمعية	%٤٦	%٦٥	%٦٠
٢-٢د	نسبة حالات المرضى المحتاجين التي تم علاجها في عيادات ابتسم إلى إجمالي التي عالجتها عيادات ابتسم	%١٠٠	%١١١	
٣-٢د	صافي أرباح عيادات ابتسم	٥٠,٠٠٠ ريال	%٣	



تحليل المؤشرات

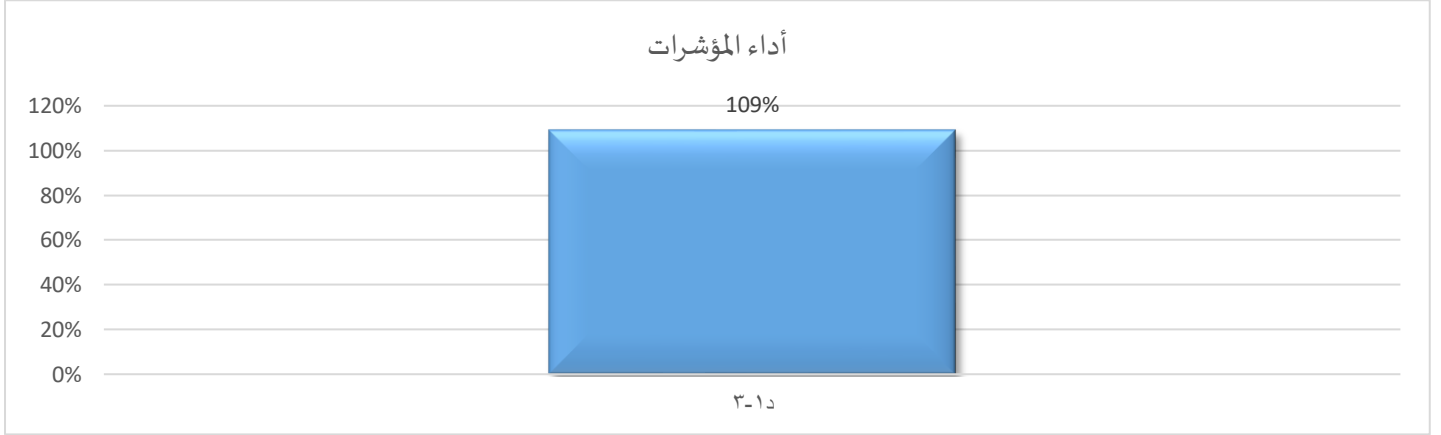
رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-٢د ٢-٢د	لا توجد عيادة للجمعية إلا عيادة واحدة في مكة المكرمة حتى نهاية الربع الأول.	- مع المحاولات الحثيثة لوجود عيادة في جدة إلا أننا لم نجد الخيار المناسب إلى الآن. - كانت أغلب إحالات المستفيدين على عيادات الشركاء في جدة
٣-٢د	استنجر عيادة ثانية بمكة (البدر الحديث) بشهر مارس	بدأت العيادة بشهر مارس وكان تدفق المستفيدين محدود جدا، بحيث أنه لا يوجد منها إيراد مما أدى إلى انخفاض صافي الربح من عيادة (الدكتورة فاطمة)

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	العمل على سرعة الانتهاء من تجهيز عيادات ابتسم الوقفية بجدة.	المدير التنفيذي	من تاريخه
٢	الإشراف والمتابعة الدقيقة على عيادات ابتسم بمكة (الدكتورة فاطمة، والبدر الحديث)، مع سرعة التعاقد مع عيادة بجدة لزيادة تدفق المستفيدين.	مدير البرامج الصحية	من تاريخه

٣د: بناء شراكات استراتيجية فاعلة

رمز المؤشر	المؤشر	مستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-٣د	عدد الشراكات الجديدة الفاعلة	٢٣	٢٥	%١٠٩	%١٠٩



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-٣د	تم الحفاظ على (٢٢ شراكة) قائمة بالتواصل وتفعيل بنود الشراكة وتمت إضافة (٣ شراكات جديدة)	إقامة شراكة جديدة مع (مستشفى هالة بن لادن، مجمع البدر الحديث للأسنان، مجمع كفاءات بمكة)

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	استمرار التواصل مع صحيفة إلكترونية أو مؤسسة إعلامية لإقامة الشراكة	مشرف البرامج التوعوية والإعلامية	من تاريخه
٢	التواصل الدائم مع الشركاء الحاليين لتعظيم الفائدة والمنفعة المتبادلة	مدير البرامج الصحية	من تاريخه

د٤: تأسيس وتطوير وحدة تنمية الموارد المالية

رمز المؤشر	المؤشر	مستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-٤د	نسبة استكمال تأسيس وحدة تنمية الموارد المالية	-	-	-	%١٣٠
٢-٤د	نسبة مصروفات إدارة تنمية الموارد إلى إجمالي الإيرادات	%١٥	%١١	%١٣٠	



تحليل المؤشرات

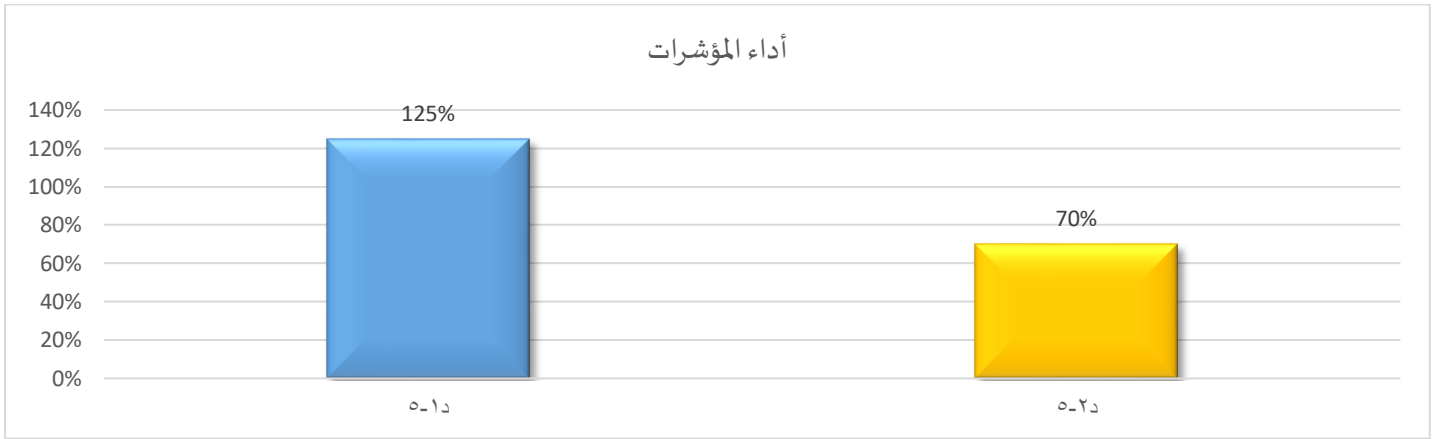
رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-٤د	تم تجميد المؤشر	تم تجميد المؤشر
٢-٤د	زيادة الإيرادات المالية مع استمرار كفاءة الصرف على جمع الأموال	تحقيق نسبة ١٥٠٪ للمستهدف المالي للربع الأول، مما أدى إلى انخفاض نسبة الصرف على جمع الأموال، مع استمرار كفاءة الصرف

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	تم استكمال تأسيس وحدة تنمية الموارد المالية حسب المخطط له، ولزيادة فعالية التسويق الإلكتروني ينبغي العمل على توظيف كفاءة في التسويق الإلكتروني	أخصائي تنمية الموارد المالية	من تاريخه
٢	الاستمرار والمحافظة على نسبة الصرف المتحققة خلال هذا الربع	أخصائي تنمية الموارد المالية	من تاريخه

د٥: استثمار المتطوعين في أعمال وخدمات الجمعية

أداء الهدف	أداء المؤشر	المتحقق الفعلي	مستهدف الفترة	المؤشر	رمز المؤشر
%٩٨	%١٢٥	٥٠	٤٠	عدد المتطوعين العاملين مع الجمعية	١-٥د
	%٧٠	٧	١٠	عدد الخدمات التي تمت من خلال متطوعين	٢-٥د



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-٥د	شارك عدد ٥٠ متطوع ومتطوعة في أعمال تطوعية متنوعة	شارك عدد ٥٠ متطوع ومتطوعة في الأعمال التالية: (فحص وكشف أسنان - تقديم الخدمات العلاجية - مدرسة بلا تسوس - تنظيم فعالية طبية - أعمال إدارية)
٢-٥د	تم تقديم خدمات عن طريق متطوعين في مختلف مشاريع وبرامج وخدمات الجمعية	أبرز الخدمات التي قدمت عن طريق متطوعين في مختلف مشاريع وبرامج وخدمات الجمعية خلال الربع الأول هي: تقديم الخدمة العلاجية من خلال برنامج الأسنان الصغيرة، تجهيز محتوى علمي، تطبيق مادة الفلورايد، تقديم لقاءات توعوية عبر البث المباشر، تطوير العروض التقديمية

التوصيات

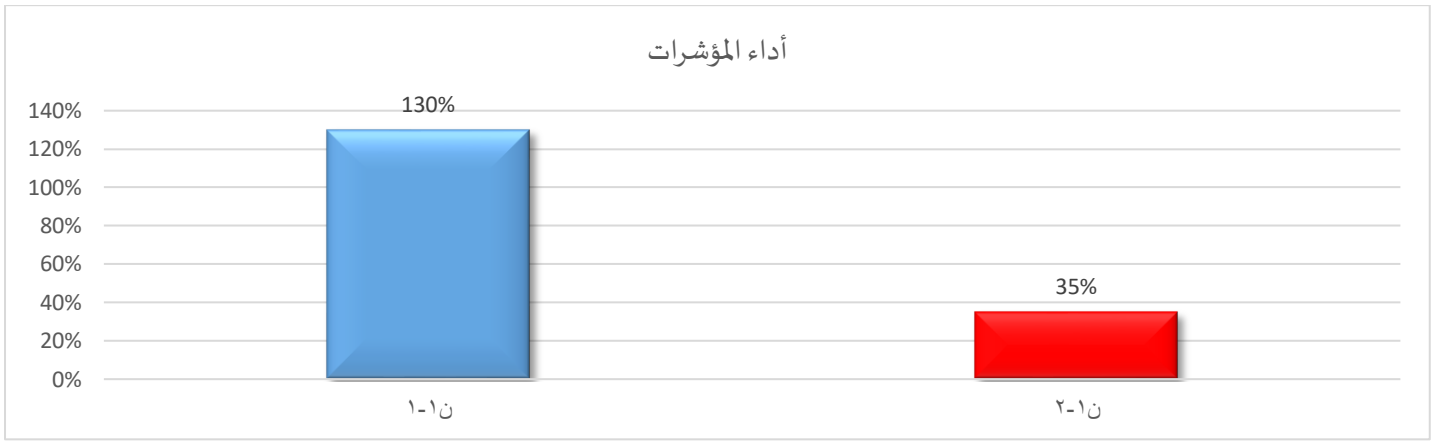
م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	صناعة المزيد من الفرص التطوعية النوعية للراغبين في التطوع والاعلان عنها	مسؤول وحدة التطوع	من تاريخه
٢	العمل على إقامة لقاء في الربع الأول لعام ٢٠٢٤ يجمع المتطوعين والمتطوعات في الجمعية لعام ٢٠٢٤م لتكريمهم وتعزيز انتماءهم للجمعية	مسؤول وحدة التطوع	من تاريخه



محور التعلم والنمو

١: استقطاب الكوادر وتأهيلها

رمز المؤشر	المؤشر	مستهدف الفترة	المتحقق الفعلي	أداء المؤشر	أداء الهدف
١-١ ن	عدد الكفاءات الجديدة التي تم استقطابها	١	٢	١٣٠%	٨٣%
٢-١ ن	عدد ساعات تدريب الموظفين	١٢٠	٤٢	٣٥%	



تحليل المؤشرات

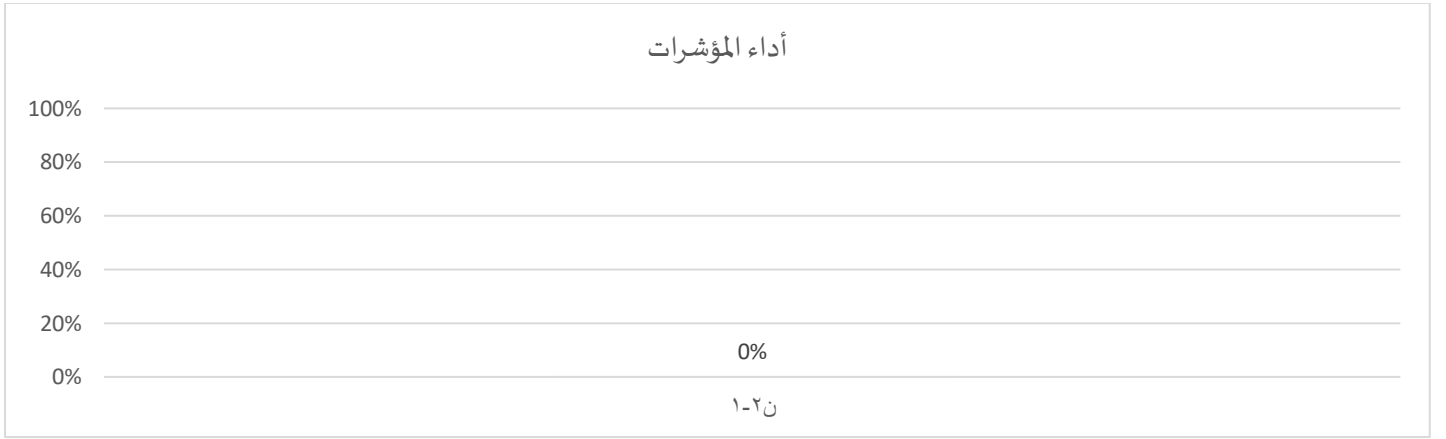
رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
١-١ ن	تم تحقيق المستهدف	تم تحقيق المستهدف من الربع الأول
٢-١ ن	تم تحقيق ٤٢ ساعة تدريبية لموظفي الجمعية	أنجز سبعة من الموظفين مستهدفهم عن طريق عدة دورات تدريبية في مجالات مختلفة

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١	الاستمرار في التطوير الذاتي لجميع الموظفين من خلال برامج التطوير المتنوعة	المدير التنفيذي	من تاريخه

ن٢: بناء بيئة عمل جاذبة

أداء الهدف	أداء المؤشر	المتحقق الفعلي	مستهدف الفترة	مستهدف العام	المؤشر	رمز المؤشر
-	-	-	-	-	نسبة رضا العاملين عن بيئة العمل	ن١-٢



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
ن١-٢	قياس نصف سنوي	قياس نصف سنوي

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
١			
٢			

ن٣: بناء لوائح وسياسات الجمعية

أداء الهدف	أداء المؤشر	المتحقق الفعلي	مستهدف الفترة	المؤشر	رمز المؤشر
—	—	—	—	عدد اللوائح والسياسات الجديدة التي تم بناؤها	ن١-٣
—	—	—	—	الدرجة المتحصلة في معيار الحوكمة	ن٢-٣



تحليل المؤشرات

رمز المؤشر	ماذا حصل؟	كيف حصل؟
ن١-٣		
ن٢-٣	الاستعداد لمعايير الحوكمة	مراجعة متطلبات الحوكمة وعكس ذلك على المتحقق منها والسعي على استكمال وتحسين المتطلبات الأخرى

التوصيات

م	التوصية	المسؤول	تاريخ التنفيذ
٢	العمل على تحسين ملاحظات الحوكمة السابقة استعدادا لتقييم الحوكمة القادم	المشرف الإداري	من تاريخه