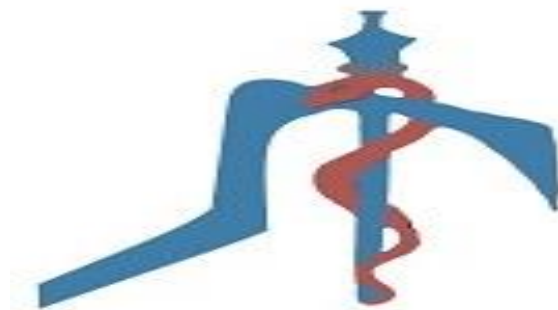




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ایلام

مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره)

برنامه استراتژیک بیمارستان

1402-1407

تدوین و بازنگری: تیر ۱۴۰۴

ویرایش سوم

کد سند: EH-QI-SD-03

مرکز

بسم الله الرحمن الرحيم

نصف (دره)

"پیروزی حاصل دور اندیشی و اقدام قوی است"

امیرالمومنین علی (ع)

برنامه استراتژیک بیمارستان

(برنامه جاری سازی مدیریت استراتژیک مبتنی بر کیفیت)

فهرست مطالب

شماره صفحه	عنوان
۶	پیشگفتار
	فصل اول: معرفی
۸	تاریخچه بیمارستان
۹	معرفی مرکز
۱۰	بخش درمانی، کلینیکی و پاراکلینیکی
۱۳	مشخصات مرکز
۱۴	اسامی اعضای تیم برنامه ریزی استراتژیک بیمارستان
۱۵	چارت سازمانی
	فصل دوم: برنامه استراتژیک
۱۶	رسالت
۱۶	چشم انداز
۱۷	ارزش های سازمانی
۱۸	تحلیل ذینفعان
۲۶	نقاط قوت / ضعف داخلی

۲۹	فرصت ها / تهدیدات
۳۶	ماتریس ارزیابی عوامل خارجی و داخلی
۳۷	انواع استراتژی ها
۳۹	تعیین موقعیت استراتژیک بیمارستان
۴۲	سیاست های کلی بیمارستان
۴۳	اهداف کلی بیمارستان
۴۴	استراتژی ها
۴۶	اهداف تخصصی

پیش گفتار:

برنامه ریزی استراتژیک (راهبردی) اصولاً یک نگرش و راه زندگی است که متضمن تعهد به عمل بر مبنای اندیشه و تفکر آینده نگر، تصمیم قاطع در اجرای امور منظم و مداوم و بخش انفکاک ناپذیر حرکت انسان در طول سال محسوب میگردد. در سازمان ها نیز که مجموعه ای از انسان ها می باشند بدون شک برنامه ریزی رکن اساسی هرگونه اقدام و حرکتی می باشد. در روند برنامه ریزی سازمانها بهره گیری از نظرات و افکار دیگران موجب غنای بیشتر سیستم ها و پدیده های اجتماعی میشود. این امر یعنی مشارکت، بهره مندی از نظرات و مشاوره با دیگران، در سطوح مختلف علمی و یادگیری نقش اساسی در بهبود رویه ها، نوآوری و خلاقیت و زمینه ساز بهبود در بسیاری از مسایل پیش روی سازمان ها و جوامع دارد.

برنامه ریزی استراتژیک (راهبردی) می تواند در ارائه اولویت بندی و در نتیجه تصمیم گیری برای هر حرکتی و قابلیت اجرایی بودن و یا نبودن آن پاسخ مشخصی را فراهم کند و تغییرات سازمان را به ازای اجرای هر تصمیمی پیش بینی و عملیات لازم برای تغییرات در سایر موارد و بهبود فرایندها را بیان نماید. برنامه ریزی استراتژیک یک فعالیت مدیریتی در سازمان ها می باشد که برای تعیین موارد مختلفی استفاده می شود. این موارد عبارتند است: تعیین اولویت ها، تمرکز منابع و انرژی، اطمینان یافتن از اینکه کارکنان و سهامداران در جهت اهداف حرکت می کنند، تعیین توافقنامه های پیرامون نتایج و خروجی ها، ارزیابی و تنظیم حرکت سازمان در مناسب ترین جهت ممکن، برای تطابق یافتن با تغییرات محیطی. از منظر دیگر، میتوان گفت که برنامه ریزی استراتژیک یک تلاش منظم و مستمر است که زیرساخت های تصمیم گیری و اجرا را در سازمان شکل می دهد. این تلاش سبب می شود تا مشخص کنیم که سازمان چه هست، چه چیزی را ارائه میکند، چرا این محصول را ارائه میدهد و برای چه کسی ارائه میکند. برنامه ریزی استراتژیک به موفقیت بلند مدت سازمان توجه دارد. بنابراین تمرکز آن بر آینده است، به عبارتی در این مرحله تلاش می شود تا آینده سازمان ترسیم شود. اینکه سازمان در حال حاضر کجا قرار دارد، کدام بخش از مشتریان مورد هدف قرار داده است و در آینده بازار به چه شکلی خواهد بود، سازمان می خواهد به کدام سمت حرکت کند و کدام مشتریان را مورد هدف قرار دهد. استراتژی تعریف های زیادی دارد، اما به صورت کلی، در برگیرنده تعیین اهداف، مشخص نمودن فعالیتهای لازم جهت رسیدن به اهداف و بسیج منابع برای انجام فعالیت ها است. برنامه استراتژیک، سندی است که در آن اهداف سازمان، فعالیتهای مورد نیاز جهت رسیدن به اهداف و همچنین تمامی عناصر حیاتی مشخص شده در طول برنامه ریزی را در بر می گیرد. به عبارتی این سند،

نقشه راهی است که نشان می دهد شرکت یا سازمان باید چه مسیری را طی کند تا به اهداف بلندمدت خود برسد. این سند می تواند از یک صفحه تا یک کتابچه جامع باشد، که اندازه و حجم آن به بزرگی سازمان و پیچیدگی های محیطی آن بستگی دارد. فرایند توسعه یک برنامه استراتژیک به مدیر و تیمش کمک میکند تا در هر لحظه بتوانند مسیر خود را بسنجند. اینکه کجا بوده اند؟ کجا می خواهند بروند؟ و چگونه می خواهند بروند؟

آموزش‌های درمانی امام خمینی (ره)

فصل اول: معرفی بیمارستان

تاریخچه :

مرکز آموزشی، درمانی امام خمینی(ره) شهر ایلام در سال ۱۳۱۱ در زمینی به مساحت ۱۱۰۰۰ هزار متر مربع تأسیس شد. بیمارستان ابتدا زیر نظر شیر و خورشید اداره می شد و بعدها به نام بیمارستان رازی تغییر یافته و تحت نظر سازمان بهداری اداره گردیده است .

پس از پیروزی انقلاب اسلامی در سال ۱۳۶۱ به بیمارستان امام خمینی(ره) و با احداث دانشگاه علوم پزشکی ایلام به مرکز آموزشی درمانی امام خمینی(ره) تغییر نام داده است . در سالهای دفاع مقدس به عنوان تنها مرکز خدمات رسانی در استان بود که با تلاش قابل ستایش پرسنل و کادر درمانی نقش بسیار مهمی در ارائه خدمات به مجروحین و بیماران را به عهده داشت . مراحل نوسازی و ارتقاء بیمارستان از سال ۱۳۸۰ آغاز شد که عمده آن ها به پایان رسیده است. زیربنای بهره برداری شده بر اساس آخرین ساخت و ساز صورت گرفته ۲۵۰۰۰ متر مربع می باشد.

معرفی بیمارستان :

در حال حاضر این مرکز با تعداد ۲۰۰ تخت مصوب و ۱۸۶ تخت فعال ، در قالب بخش های جراحی زنان، جراحی مردان ۱ و ۲، اتاق عمل، اتاق عمل فوق تخصصی چشم ،اتاق عمل IPD، اطفال، IPD، ICU 1&2، PICU، اورژانس ، اورژانس اطفال ، سوختگی و بخش بستری عمومی ، با بهره گیری از کادر مجرب افتخار دارد به عنوان مهمترین مرکز ارجاعی استان در سرویس های جراحی عمومی ، جراحی عروق ، فک و صورت ، ارتوپدی ، جراحی مغز و اعصاب ، چشم ، گوش و حلق و بینی ، اورولوژی ، جراحی پلاستیک ، سوختگی ، اطفال (فوق تخصصی قلب نوزادان، عفونی، غدد و گوارش اطفال) و پوست به ارائه خدمات بپردازد در حال حاضر این بیمارستان علاوه بر درمان بیماران مراجعه کننده به عنوان یک پایگاه تحقیقات آموزشی، پژوهشی و پزشکی و یک مرکز تعلیم و تربیت دانشجویان پزشکی ، پرستاری، پیراپزشکی و رزیدنت اطفال ارائه خدمت می نماید.

بخش های درمانی، کلینیکی و پاراکلینیکی :

در حال حاضر این بیمارستان بصورت ۲۴ ساعته در درمانگاه های عمومی و تخصصی، کلینیک ویژه، کلینیک فوق تخصصی چشم، اورژانس با حضور متخصصین مقیم و در صورت لزوم مشاوره با سایر تخصص ها و به صورت شبانه روزی به ارائه خدمت می پردازد.

واحدهای تصویربرداری (رادیوگرافی، سونوگرافی، سی تی اسکن، ام آر آی)، اندوسکوپی اطفال، آزمایشگاه، پاتولوژی، فیزیوتراپی، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، گفتار درمانی، کاردرمانی و تغذیه می باشد که به صورت ۲۴ ساعته آماده خدمت رسانی می باشند.

واحد درمانگاه و کلینیک ویژه تخصصی و فوق تخصصی که به صورت صبح و عصر در گرایش های: ارتوپدی، جراحی عمومی، جراحی مغز و اعصاب، سونوگرافی، چشم پزشکی، گوش و حلق و بینی، پوست، اورولوژی، اطفال در حال خدمات رسانی به مراجعین می باشند.

واحد کیلینیک فوق تخصصی چشم به صورت صبح در حال خدمات رسانی به مراجعین می باشند.

واحدهای پذیرش، ترخیص، اسناد، بیمه گری، مددکاری اجتماعی، تغذیه، خدمات، بایگانی و.....کلیه خدمات حمایتی و اداری بیماران را به عهده دارند.

بخش های درمانی

بخش	تعداد تخت
اورژانس	۲۲
اورژانس اطفال	۴
بستری عمومی	۱۵
ICU1	۱۲
ICU2	۱۲
PICU	۷
اتاق عمل	۹
اطفال	۳۶
جراحی زنان	۴۰
جراحی مردان ۱	۲۵
جراحی مردان ۲	۲۵
سوختگی	۸
IPD	۵
اتاق عمل IPD	۵
اتاق عمل فوق تخصصی چشم	۲

کلینیک و پاراکلینیک

آزمایشگاه
پاتولوژی
رادیولوژی
سی تی اسکن
MRI
سونوگرافی
آندوسکوپی
فیزیوتراپی
گفتار درمانی
کاردرمانی
درمانگاه های تخصصی و فوق تخصصی
شنوایی سنجی
بینایی سنجی
تغذیه و pku

مشخصات مرکز:

نام بیمارستان : امام خمینی (ره)

آدرس بیمارستان : ایلام، میدان ۲۲ بهمن، خیابان آیت الله حیدری، بیمارستان امام خمینی (ره)

کد پستی : 6931975398

شماره تلفن های مرکز: 08433334500

نوع تخصص بیمارستان : عمومی

تعداد تخت مصوب : ۲۰۰

تعداد تخت فعال : 186

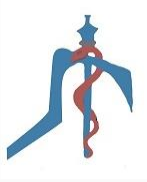
تعداد نیرو: ۸۰۰

آدرس پایگاه اطلاع رسانی (سایت اینترنتی) :

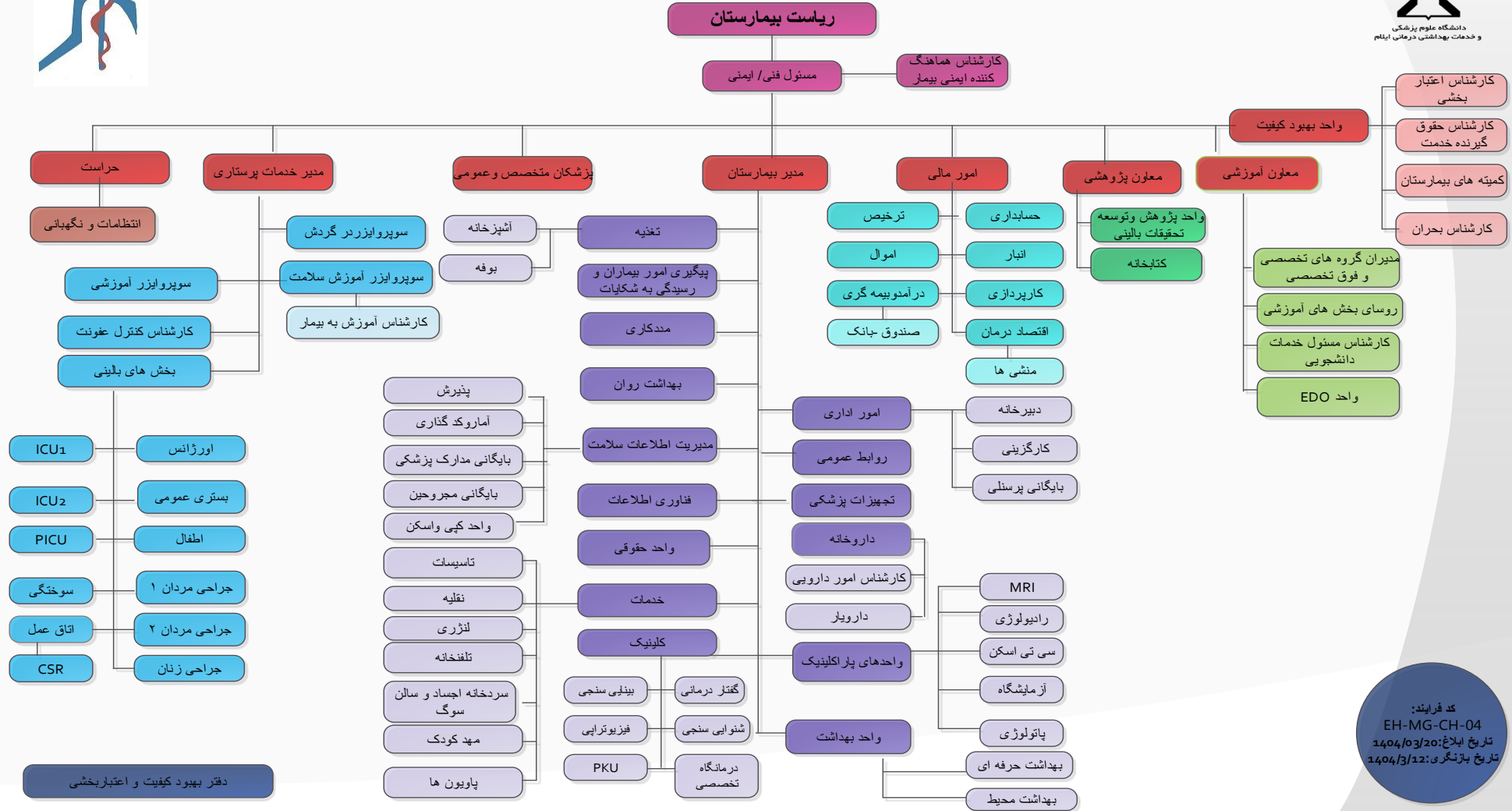
<https://emamhospital.medilam.ac.ir>

اسامی اعضای تیم برنامه ریزی استراتژیک بیمارستان

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	تحصیلات
۱	دکتر میلاد رشیدی	رئیس بیمارستان	متخصص جراح مغز و اعصاب
۲	دکتر مهدی شکری	معاون آموزشی مرکز	فوق تخصص آسم و آلرژی
۳	علی رحیمی	مدیر مرکز	کارشناس پرستاری
۴	مریم حیدری	مترون	کارشناسی پرستاری
۵	باران پورمند	مسئول دفتر بهبود کیفیت	کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی درمانی
۶	مهرداد قاسمی	رئیس امور اداری	دکترای جامعه شناسی
۷	زینب جلیلیان	کارشناس بهبود کیفیت	کارشناسی پرستاری
۸	احلام آشناگر	مسئول حسابداری	کارشناس ارشد حسابداری
۹	زهرا پیشگو	مسئول واحد مدیریت اطلاعات سلامت	کارشناس مدارک پزشکی
۱۰	ساجده نوروزی	مسئول فن آوری اطلاعات	کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت
۱۱	محمد رضا محمودیان	سوپروایزر آموزشی	کارشناس پرستاری
۱۲	صدیقه سلیمانی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	کارشناس پرستاری
۱۳	مسئولین بخش های بالینی و واحدهای پاراکلینیک، اداری و پشتیبانی بیمارستان		



چارت سازمانی مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی امام خمینی(ره)



کد فرایند:
EH-MG-CH-04
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۳/۲۵
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۳/۱۲

فصل دوم : برنامه استراتژیک

رسالت بیمارستان: (MISSION)

مرکز تشخیصی، درمانی و آموزشی _ پژوهشی امام خمینی (ره) که تنها مرکز ارائه دهنده خدمات تخصصی به بیماران ترومایی در استان می باشد، همسو با اهداف دانشگاه علوم پزشکی ایلام با اولویت ایمنی بیمار ، سلامت بیمار ، رویکرد حفظ شان و کرامت انسانی ، عدالت محوری ، رعایت اخلاق حرفه ای به دنبال ارائه خدمات مطلوب و تامین رضایت گیرندگان و ارائه دهندگان خدمت از طریق ارتقای مستمر کیفیت و کمیت خدمات بدون توجه به عوامل نژادی ، قومی و جنسیتی و همچنین تربیت دانشجویانی کارآمد می باشد.

چشم انداز: (VISSION)

ما بر آنیم تا با استعانت از خداوند متعال، بهره گیری از پزشکان مجرب، جلب مشارکت و ایجاد انگیزه در بین کارکنان ، تلاش همه همکاران،حمایتهای دانشگاه علوم پزشکی، تعامل مسئولین محلی و منطقه ایی ، اعتماد سازی عمومی و جلب مشارکت بخش های خصوصی و خیرین سلامت تا سال ۱۴۰۷ به عنوان یکی از مهمترین مراکز آموزشی درمانی دارای اورژانس ترومایی مجهز و پیشرفته با درجه اعتبار بخشی بالینی و آموزشی یک عالی در غرب کشور شناخته شویم.

ارزش ها:

- تکریم و ارزش نهادن و حفظ کرامت انسانی مراجعین و کارکنان
- پایبندی به سنتها و اصول اخلاقی و حرفه ای
- کارگروهی و همکاری همه جانبه و استفاده از خرد جمعی به همراه تلاش در راستای منافع بیمار به گونه ای که باعث بهبود در وضعیت سلامتی جامعه تحت پوشش گردد.
- حفظ اسرار و محرمانگی اطلاعات گیرندگان خدمت
- قانونمندی و وظیفه مداری
- رعایت عدالت در ارایه خدمات

تحلیل ذینفعان:

تعاریف مختلفی از ذینفع در ادبیات مدیریت وجود دارد. در زیر به چند نمونه از این تعاریف اشاره می‌شود:

پیش از این، ذینفع را شامل دو گروه توسعه دهندگان محصول و مصرف کنندگان نهایی محصول می‌دانستیم. اما به نظر می‌رسد بایستی نگرش خود را نسبت به این مقوله وسیع تر کنیم و ذینفع را کسانی بدانیم که دانش، مهارت یا نیاز آنان در موفقیت کسب و کار تاثیرگذار است. ذینفع، افراد یا سازمان‌هایی هستند که به نوعی از فعالیت‌های سازمان متاثر می‌شوند و می‌توانند، تقویت‌کننده یا مانع موفقیت سازمان شوند. ذینفع ممکن است برنده یا بازنده باشند و نیز می‌توانند بخشی از تصمیم‌گیرندگان، کاربران، مصرف‌کنندگان و فعالان فعالیت‌های سازمان باشند. ذینفع قانونی، شخص یا گروهی است که برای مشارکت در فعالیت‌ها و مشخص کردن جهت‌گیری‌های سازمان، دارای دانش کافی هستند و سهم و منفعت آنها در سازمان بالاست.

تعاریف ارائه شده درباب ذینفع به موارد فوق ختم نمی‌شود. لیکن به نوعی می‌توان برداشت واحدی از همه آنها داشت. به عبارتی چند کلیدواژه عمده در همه تعاریف ارائه شده وجود دارد که می‌تواند جنبه‌های مختلف تعاریف ارائه شده را با یکدیگر یکپارچه سازد. به طور کلی می‌توان با توجه به همه تعاریف ارائه شده، یک تعریف کلی جامع تر از ذینفع به صورت زیر ارائه داد:

"ذینفعان افراد و گروهی هستند که برای رسیدن به بخشی از اهداف یا نیازهای خود به سازمان وابسته هستند و سازمان نیز به آنها وابسته می‌باشد."

مراحل تحلیل دینفعان :

- شناسایی دینفعان
- گروه بندی دینفعان
- شناسایی انتظارات دینفعان با مدل علمی
- تحلیل جایگاه دینفعان

شناسایی و گروه بندی دینفعان :

اولین گام در تحلیل دینفعان ، شناسایی دینفعان است. شناسایی دینفعان معمولاً از طریق چهار آیتم صورت می گیرد که شامل :

۱. تجربیات مدیران و کارکنان ۲. شکایات و پیشنهادات ۳. تجارب سازمانی مشابه ۴. پرسشگری و مصاحبه

در این مرکز برای شناسایی و بازنگری دینفعان ، از بارش افکار در کمیته اجرایی و با حضور تیم مدیریت بیمارستان و همچنین مسئول واحد رسیدگی به تخلفات صورت گرفت و در نهایت دینفعان به شکل زیر در قالب دینفعان داخلی و خارجی شناسایی و دسته بندی شدند.

ذینفعان داخلی	ذینفعان خارجی
کارکنان بیمارستان	بیماران و همراهان بیمار
پزشکان و اعضای هیأت علمی	دانشجویان
مدیران اجرایی بیمارستان	دانشگاه علوم پزشکی ایلام
شرکت های طرف قرارداد (پیمانکاران)	استانداری و فرمانداری
سایر	سازمان های بیمه گر
	شهرداری
	اداره کل ثبت احوال
	بیمارستان های دولتی همکار
	شرکت های آب و فاضلاب ، برق ، گاز و مخابرات
	خیرین و بنگاه های خیریه
	بیمارستان ها و مراکز دولتی و خصوصی
	سیستم های امنیتی
	اصناف و بازاریان
	پزشکی قانونی
	رسانه ها
	نظام پزشکی
	نظام پرستاری
	بیمارستان های خصوصی استان
	سایر

تحلیل ذینفعان

برای تحلیل ذینفعان از مدل منفعت – قدرت استفاده شد که شامل دو معیار منفعت و قدرت است.

منفعت (علاقه) : این معیار می گوید ذینفع چقدر علاقه مند به همکاری با سازمان من است. به زبان ساده تر ، یک سازمان با یک قدرت خاص چقدر علاقه مند است در مورد اهداف ، برنامه ها و فعالیت های سازمان ما ورود کند.

قدرت : این معیار می گوید ذینفع چقدر قدرت دارد. هر چقدر قدرت بیشتر باشد تاثیر بیشتری روی سازمان ما دارد.

فرم طراحی شده برای نمره دهی مدل منفعت – قدرت در اختیار مسئولین بخش ها و واحدهای مختلف قرار گرفت (که مستندات آن در پیوست برنامه استراتژیک آمده است).

میانگین نمره های بدست آمده از تحلیل ذینفعان به شکل زیر است:

ردیف	ذینفعان داخلی	منفعت (علاقه)	قدرت	ردیف	ذینفعان خارجی	منفعت (علاقه)	قدرت
۱	کارکنان بیمارستان	۵	۷	۱	بیماران و همراهان بیمار	۱۰	۳
۲	پزشکان و اعضاء هیأت علمی	۶	۸	۲	دانشجویان	۸	۵
۳	مدیران اجرایی بیمارستان	۱۰	۱۰	۳	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۹	۱۰
۴	شرکت های طرف قرارداد (پیمانکاران)	۹	۷	۴	دانشگاه علوم پزشکی ایلام	۷	۱۰
				۵	استانداری و فرمانداری	۵	۸
					بانک ها	۳	۸
				۶	سازمان های بیمه گر	۶	۱۰
				۷	شهرداری	۳	۴
				۸	اداره کل ثبت احوال	۳	۵
				۹	بیمارستان های دولتی	۷	۸
				۱۰	شرکت های آب و فاضلاب ، برق ، گاز و مخابرات	۵	۸
				۱۱	خیرین و بنگاه های خیریه	۵	۷
				۱۲	بیمارستان ها ی خصوصی دیگر	۳	۵
				۱۳	سیستم های امنیتی	۸	۱۰
				۱۴	اصناف و بازاریان	۵	۲
				۱۵	پزشکی قانونی	۲	۶
				۱۶	رسانه ها	۳	۶
				۱۷	نظام پزشکی	۲	۴
				۱۸	نظام پرستاری	۳	۴

قدرت	۱۰						بیمه ها	دانشگاه	سیستم های امنیتی	وزارت بهداشت	مدیران بیمارستان
	۹										
	۸			بانک ها	شرکت های خدمات رسان	پزشکان و هیئت علمی	بیمارستان های دولتی				
	۷									پیمانکاران	
	۶		پزشکی قانونی	رسانه ها							
	۵			ثبت احوال / بیمارستان های خصوصی				دانشجو			
	۴		نظام پزشکی	شهرداری / نظام پرستاری							بیمار و همراه بیمار
	۳										
	۲										
	۱										
	۰	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
منفعت											

انتظارات ذینفعان

انتظارات	ذینفعان داخلی
ایجاد محیط کاری مناسب، پرداخت به موقع و مناسب حقوق و مزایا، سهولت در ارتباط با مدیران، ایجاد امنیت شغلی و حمایت مدیران، رسیدگی به خواسته ها و مشکلات ایشان، امکانات رفاهی	کارکنان بیمارستان
ثبت دقیق خدمات ارائه شده توسط ایشان در سامانه اطلاعات بیمارستانی، به روز بودن وضعیت پرداختی ها، استانداردهای فضاها، فیزیکی، استفاده از تکنولوژی و تجهیزات نوین پزشکی	پزشکان و اعضای هیأت علمی
فراهم بودن امکان رشد مسئولین و کارکنان، فراهم بودن محیط کاری مناسب، فراهم بودن منابع لازم (انسانی، تجهیزاتی، مالی و) ... رسیدگی به پیشنهادات و خواسته های ایشان ، عدم تحمیل خواسته های نامعقول توسط سازمان های بالادستی	مدیران اجرایی بیمارستان
انعقاد به موقع تفاهم نامه های مالی، پرداخت به موقع صورتحساب های مالی، رعایت مفاد قرارداد فی مابین، تامین شرایط و امکانات و تسهیلات مورد نیاز	شرکت های طرف قرارداد (پیمانکاران)
انتظارات	ذینفعان خارجی
کیفیت بالای خدمات ، حفظ کرامت انسانی، حفظ محرمانگی، برخورد مناسب، هزینه پایین خدمات	بیماران و همراهان بیمار
ارائه خدمات آموزشی با کیفیت، تامین رفاهیات در زمان حضور در بیمارستان، استفاده از خدمات نوین آموزشی	دانشجویان
همسویی سیاست های اصلی، ارائه آمار و اطلاعات مورد نیاز، رعایت تعرفه های مصوب، رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی ایلام	همسویی با سیاست های دانشگاه، مدیریت بهینه منابع انسانی، انضباط مالی، اجرای قوانین و بخش نامه های بالادستی
بانک ها	همسویی سیاست های اصلی ، ارائه خدمات با کیفیت به کارکنان بانک ها ، همکاری متقابل
سازمان های بیمه گر	ارسال به موقع اسناد مالی، ارائه خدمات مطلوب به بیمه شدگان، پرهیز از خدمات القایی، رعایت تعرفه ها
شهرداری	مدیریت پسماند، توسعه فضای سبز، رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی
اداره کل ثبت احوال	رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی، همسویی سیاست های اصلی
بیمارستان های دولتی همکار	رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی، همسویی سیاست های اصلی ، همکاری متقابل
شرکت های آب و فاضلاب ، برق ، گاز و مخابرات	مالی های صورتحساب موقع به پرداخت مالی، های نامه تفاهم موقع به انعقاد
سیستم های امنیتی	رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی، همسویی سیاست های اصلی، همکاری مقابل در شرایط بحران
پزشکی قانونی	رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی، صدور جواز دفن طبق دستورات، پاسخگویی به مکاتبات
رسانه ها	اطلاع رسانی به موقع اخبار و اطلاعیه ها، استفاده از ظرفیت رسانه ها
نظام پزشکی	رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی، رعایت تعرفه ها، پاسخگویی به مکاتبات
نظام پرستاری	رعایت قوانین، بخشنامه و دستورالعمل های ابلاغی، پاسخگویی به مکاتبات، رعایت استانداردهای مراقبت های پرستاری

نقاط قوت داخلی (STRENGTHS)

ویژگی ها، منابع و توانمندی های داخلی یک سازمان، که در آن برتری داشته و می تواند برای دستیابی به اهداف از آن استفاده کند و به سازمان مزیت رقابتی می دهد

نقاط قوت:

۱. برخورداری از پزشکان متبحر و مجرب
۲. برخورداری از پرسنل با تجربه و متعهد
۳. برخورداری از موقعیت مناسب جغرافیایی در مرکز شهر
۴. برخورداری از تجهیزات تشخیصی و درمانی پیشرفته
۵. فعالیت در زمینه تخصص های مختلف
۶. وجود فرایندهای مدون
۷. پوشش کامل بخش ها و واحدها در زمینه HIS
۸. وجود امکانات پاراکلینیکی پیشرفته و مناسب
۹. وجود رشته های فوق تخصصی فک و صورت، پلاستیک، عروق، چشم و گرایش های مختلف فوق تخصصی کودکان
۱۰. پایین بودن میزان کسورات بیمه ای
۱۱. برخورداری از ۳۱ تخت ویژه فعال
۱۲. تنها مرکز پذیرش بیماران ترومایی و جراحی و اطفال از کلیه شهرستان های استان

۱۳. تلاش در راستای همسو بودن با سیاست های حفاظت از محیط زیست (بیمارستان سبز)

۱۴. امکان افزایش فضای فیزیکی و ظرفیت برخی بخش ها

۱۵. راه اندازی بخش سوختگی با استاندارد های عالی

۱۶. برخورداری از دستگاه MRI مجهز و بروز

۱۷. وجود بخش IPD

نقاط ضعف داخلی (WEAKNESSES)

ویژگی های منفی و محدودیت های داخلی یک سازمان که مانع از عملکرد بهینه و دست یابی به اهداف استراتژیک سازمان می گردد

نقاط ضعف:

۱. عدم وجود فضای کافی و مناسب بعضی بخش ها و واحدها با توجه به نیاز بیماران
۲. کمبود نیروی انسانی در رشته های فوق تخصصی (انکولوژی کودکان و ...) کمک پرستاری، خدمات، منشی و عدم تناسب آن با خدمات ارائه شده
۳. عدم ثبات مدیریت
۴. مشکلات شدید مالی و بودجه ای
۵. به روز نبودن و همچنین عدم همخوانی میزان پرداختی به کارکنان و پزشکان متناسب با عملکرد آن ها و بالطبع آن کاهش انگیزه در بین آن ها
۶. کمبود و همچنین وجود تجهیزات فرسوده بالاخص در بخش رادیولوژی و آزمایشگاه و لثری و CSR
۷. به کار گیری افراد در تخصص های غیر مرتبط با کار
۸. پایین بودن سطح دریافتی کارکنان

۹. استفاده اندک از فن‌آوری‌های نوین (سیستم یکپارچه اتاق عمل و بارکد پذیرش ...)
۱۰. وجود نقص در فرایند ثبت مستندات پرونده های بالینی
۱۱. کمبود مستندسازی اقدامات انجام شده در حوزه مدیریتی
۱۲. مشارکت پایین پرسنل برای اجرایی نمودن برنامه های بهبود کیفیت بیمارستان
۱۳. نداشتن استقلال مالی بیمارستان و عدم آگاهی مدیران بیمارستان از میزان تخصیص سالیانه اعتبارات برای برنامه ریزی در جهت هزینه کرد بهینه آن
۱۴. کمبود فضای آموزشی در بخش ها
۱۵. کمبود تجهیزات در اتاق‌های عمل
۱۶. عدم اطلاع رسانی به موقع بخش نامه ها ، اطلاعیه ها و دستورالعمل ها از واحدهای بالادستی
۱۷. کمبود نیروی متخصص بومی در برخی رشته های تخصصی
۱۸. تعداد زیاد نیروهای ضریب k و کمبود نیروهای دائم
۱۹. عدم استفاده تمامی ظرفیت‌های بالقوه
۲۰. عدم برخورداری از بخش VIP
۲۱. عدم رعایت برخی استاندارد ها در زیر ساخت های سازه ای جهت مقابله با بحران
۲۲. وجود ساختار فیزیکی فرسوده در داروخانه و انبار
۲۳. فرسودگی ساختمان فاز قدیم
۲۴. فرسودگی تاسیسات ساختمان قدیم
۲۵. نبود برنامه جامع در راستی تواریسم درمانی
۲۶. عدم رعایت برخی مقررات توسط پزشکان متخصص
۲۷. نداشتن پد هلیکوپتر
۲۸. ضعف در سیستم آموزشی

فرصت ها: (OPPORTUNITIES)

عوامل وموقعیت های مثبت خارجی که سازمان می تواند از آن ها برای دست یابی به اهداف خود بهره برداری کند

۱. آمار بالای مراجعین
۲. همجواری با کشور عراق
۳. اربعین حسینی
۴. عزم و اراده سیاسی در توجه به مناطق کمتر توسعه یافته
۵. تقاضای جامعه برای دریافت خدمت با کیفیت بالا
۶. وجود فارغ التحصیلان جویای کار
۷. وجود خیرین سلامت و NGO ها
۸. وجود مطبوعات محلی و فضاهای مجازی
۹. امکان افزایش ظرفیت جذب دستیار
۱۰. تمایل مردم برای دریافت خدمات از این مرکز با توجه به پایین بودن تعرفه ها

تهدیدات: (Threats)

عوامل خارجی منفی که می توانند بر سازمان آسیب برسانند یا مانع از دست یابی به اهداف آن شود

۱. سطح درآمدی و معیشتی پایین اکثریت گیرندگان خدمت
۲. تحریم ها و مشکل تورم حاکم بر کشور
۳. عدم آگاهی کافی گیرندگان خدمت از مسائل پزشکی و بهداشتی
۴. وجود درمانگران بدون مجوز و بدون تحصیلات آکادمیک در سطح استان
۵. وجود مراکز خصوصی ارائه دهنده خدمات
۶. افزایش انتظارات جامعه
۷. پرداخت های دیر هنگام بیمه ها و ایجاد مشکلات مالی
۸. وجود گرد و غبار در منطقه
۹. خطرات بیو تروریستی ، قرار گرفتن در مسیر عتبات عالیات و تجمع زائران در اربعین حسینی
۱۰. وجود پیوندهای گسترده قومی و محلی
۱۱. عدم دسترسی به راه های مواصلاتی بدون ترافیک

کد	نقاط قوت	ضریب	درجه اثر	نمره نهایی
S1	برخورداری از پزشکان متبحر و مجرب	0.06	4	0.24
S2	برخورداری از پرسنل با تجربه و متعهد	0.05	4	0.2
S3	برخورداری از موقعیت مناسب جغرافیایی در مرکز شهر	0.04	4	0.16
S4	برخورداری از تجهیزات تشخیصی و درمانی پیشرفته	0.03	3	0.09
S5	فعالیت در زمینه تخصص‌های مختلف	0.03	3	0.09
S6	وجود فرایندهای مدون	0.03	3	0.09
S7	پوشش کامل بخش‌ها و واحدها در زمینه HIS	0.03	3	0.09
S8	وجود امکانات پاراکلینیکی پیشرفته و مناسب	0.03	3	0.09
S9	وجود رشته‌های فوق تخصصی فک و صورت، پلاستیک، عروق و گرایش‌های مختلف فوق تخصصی کودکان	0.04	4	0.16
S10	برخورداری از ۳۱ تخت ویژه فعال	0.05	4	0.20
S11	تنها مرکز پذیرش بیماران ترومایی و جراحی و اطفال از کلیه شهرستان‌های استان	0.03	3	0.09
S12	تلاش در راستای همسو بودن با سیاست‌های حفاظت از محیط زیست (بیمارستان سبز)	0.03	3	0.09
S13	بخش سوختگی با استاندارد‌های عالی	0.03	3	0.09
S14	امکان افزایش فضای فیزیکی و ظرفیت برخی بخش‌ها	0.03	4	0.12
S15	برخورداری از دستگاه MRI مجهز و بروز	0.05	3	0.15
S16	وجود بخش فوق تخصصی چشم پزشکی	0.04	2	0.8
	جمع	0.60	-	2.03

کد	نقاط ضعف	ضریب	درجه اثر	نمره نهایی
W1	عدم وجود فضای کافی و مناسب بعضی بخش ها و واحدها با توجه به نیاز بیماران	0.01	3	0.03
W2	کمبود نیروی انسانی در رشته های فوق تخصصی (انکولوژی کودکان و ...) کمک پرستاری، خدمات، منشی و عدم تناسب آن با تعداد بیماران و خدمات ارائه شده	0.02	3	0.06
W3	عدم ثبات مدیریت	0.02	2	0.04
W4	مشکلات شدید مالی و بودجه ای	0.04	3	0.12
W5	به روز نبودن و همچنین عدم همخوانی میزان پرداختی به کارکنان و پزشکان متناسب با عملکرد آن ها و بالطبع آن کاهش انگیزه در بین آن ها	0.03	3	0.09
W6	کمبود و همچنین وجود تجهیزات فرسوده بالاخص در بخش رادیولوژی و آزمایشگاه و لنزری و CSR	0.02	3	0.06
W7	به کار گیری افراد در تخصص های غیر مرتبط با کار	0.01	2	0.02
W8	پایین بودن سطح دریافتی کارکنان	0.03	1	0.03
W9	استفاده اندک از فن آوری های نوین (سیستم یکپارچه اتاق عمل و بارکد پذیرش ...)	0.02	2	0.04
W10	وجود نقص در فرایند ثبت مستندات پرونده های بالینی	0.03	3	0.09
W11	کمبود مستندسازی اقدامات انجام شده در حوزه مدیریتی	0.02	2	0.04
W12	مشارکت پایین پرسنل برای اجرایی نمودن برنامه های بهبود کیفیت بیمارستان	0.03	2	0.06
W13	نداشتن استقلال مالی بیمارستان و همچنین عدم آگاهی مدیران بیمارستان از میزان تخصیص سالیانه اعتبارات برای برنامه ریزی در جهت هزینه کرد بهینه آن	0.03	3	0.09
W14	کمبود فضای آموزشی در بخش ها	0.01	1	0.01
W15	کمبود تجهیزات در اتاق های عمل	0.01	2	0.02
W16	عدم اطلاع رسانی به موقع بخش نامه ها ، اطلاعیه ها و دستورالعمل ها از واحدهای بالادستی	0.01	1	0.01
W17	کمبود نیروی متخصص بومی در برخی رشته های تخصصی	0.01	1	0.01
W18	تعداد زیاد نیروهای ضریب k و کمبود نیروهای دائم	0.01	2	0.02

0.02	1	0.02	عدم استفاده تمامی ظرفیت‌های بالقوه	W19
0.03	1	0.03	عدم برخورداری از بخش VIP	W20
0.09	3	0.03	عدم رعایت برخی استانداردها در زیر ساخت های سازه ای جهت مقابله با بحران	W21
0.04	2	0.02	ساختار فیزیکی فرسوده در داروخانه و انبار	W22
0.02	1	0.02	فرسودگی ساختمان فاز قدیم	W23
0.04	2	0.02	فرسودگی تاسیسات ساختمان قدیم	W24
0.06	2	0.03	نبود برنامه جامع در راستی توریسم درمانی	W25
0.02	2	0.01	عدم رعایت برخی مقررات توسط پزشکان متخصص	W26
0.02	2	0.01	نداشتن پد هلیکوپتر	W27
0.06	2	0.03	ضعف در سیستم آموزشی	W28
1.03		0.57	جمع	

کد	فرصت ها	ضریب	درجه اثر	نمره نهایی
01	آمار بالای مراجعین	0.04	4	0.16
02	همجواری با کشور عراق (مقتضای دریافت خدمات)	0.04	3	0.12
03	اربعین حسینی	0.05	4	0.2
04	عزم و اراده سیاسی در توجه به مناطق کمتر توسعه یافته	0.04	3	0.12
05	تقاضای جامعه برای دریافت خدمت با کیفیت بالا	0.05	3	0.15
06	وجود فارغ التحصیلان جویای کار	0.05	3	0.15
07	وجود خیرین سلامت و NGOها	0.04	2	0.08
08	وجود مطبوعات محلی و فضای مجازی	0.03	4	0.12
09	امکان افزایش ظرفیت جذب دستیار	0.05	3	0.15
010	تمایل مردم برای دریافت خدمات از این مرکز با توجه به پایین بودن تعرفه ها	0.04	4	0.16
	جمع	0.43		1.41

کد	تهدیدها	ضریب	درجه اثر	نمره نهایی
T1	سطح درآمدی و معیشتی پایین اکثریت مراجعه کنندگان	0.04	3	0.12
T2	تحریم ها و مشکل تورم حاکم بر کشور	0.06	3	0.18
T3	عدم آگاهی کافی مراجعه کنندگان از مسائل پزشکی و بهداشتی	0.06	3	0.18
T4	وجود درمانگران بدون مجوز و بدون تحصیلات آکادمیک	0.04	2	0.08
T5	وجود مراکز خصوصی ارائه دهنده خدمات	0.03	2	0.06
T6	افزایش انتظارات جامعه	0.04	2	0.08
T7	پرداخت های دیر هنگام بیمه ها و ایجاد مشکلات مالی	0.06	4	0.24
T8	وجود گرد و غبار	0.04	2	0.08
T9	خطرات بیو تروریستی ، قرار گرفتن در مسیر عتبات عالیات و تجمع زائران در اربعین حسینی	0.04	2	0.08
T10	وجود پیوندای گسترده قومی و محلی	0.03	2	0.06
T11	عدم دسترسی به راه های مواصلاتی بدون ترافیک	0.04	2	0.08
	همجواری با کشور عراق (مقتضای دریافت خدمات)	0.03	2	0.06
	اربعین حسینی	0.03	3	0.09
	افزایش قیمت تجهیزات و لوازم و مواد مصرفی	0.04	4	0.16
	کمبود تجهیزات و دارو مورد نیاز در کشور	0.05	2	0.10
	جمع	0.48		1.65

معرفی ماتریس ارزیابی عوامل خارجی EFE:

استراتژیست ها با استفاده از ماتریس ارزیابی عوامل خارجی می توانند عوامل اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، بوم شناسی، محیطی، سیاسی، حقوقی، دولتی، فناوری و اطلاعات رقابتی را مورد ارزیابی قرار دهند.

مراحل تهیه ماتریس ارزیابی عوامل خارجی به شرح زیر می باشد:

- ۱- تهیه لیستی از پارامترهای مهم و کلیدی فرصت و تهدید به دست آمده حاصل از بررسی نیروهای محیطی
- ۲- دادن ضریب به هر کدام از پارامترها (به گونه ای که جمع وزن ها حداکثر یک شود)
- ۳- ضریب اهمیت و اثرگذاری و امتیاز دادن به هریک از پارامترها از ۱ تا ۴
- ۴- ضرب کردن امتیازها با وزن پارامترها و جمع جبری آن و تعیین نمره نهایی (جمع هرسطر)

معرفی ماتریس ارزیابی عوامل داخلی IFE:

این ماتریس حاصل بررسی استراتژیک عوامل داخلی سازمان می باشد این ماتریس نقاط قوت و ضعف واحدهای وظیفه ای سازمان را تدوین و ارزیابی می کند و همچنین برای شناسایی و ارزیابی روابط بین واحدها راه هایی ارائه می نماید.

مراحل تهیه ماتریس ارزیابی عوامل داخلی به شرح زیر می باشد:

- ۱- تهیه لیست نقاط قوت و ضعف سازمان (ابتدا نقاط قوت و سپس نقاط ضعف)
- ۲- به این عوامل ضریبی از صفر تا یک بدهید به گونه ای که جمع جبری ضرائب حداکثر برابر یک شود.
- ۳- به هریک از عوامل امتیاز یک الی چهار بدهید (برای نقاط قوت نمره سه و چهار و برای نقاط ضعف نمره یک و دو).
- ۴- ضرائب را در نمرات داده شده ضرب کرده و بصورت سطری در ستون مربوطه یادداشت کنید.
- ۵- مجموع نمره نهایی (جمع ستونی) را محاسبه نمایید.

ماتریس درونی - بیرونی (ماتریس IE)

این ماتریس یک جدول 3×3 می باشد. محور عمودی آن عدد IFE و محور افقی آن عدد EFE می باشد. پس از محاسبات به دست آوردن اعداد مورد نیاز و ترسیم در ماتریس مذکور و محل تلاقی محورهای انتخاب مناسب ترین استراتژی را تعیین می کند. این جدول دارای ۹ خانه می باشد و براساس نواحی ترسیم شده حدود استراتژی هابه شرح زیر قابل تفکیک می باشد.

نواحی ۱-۲-۴: نشان دهنده انتخاب استراتژی های رشد و تمرکز می باشد.

نواحی ۳-۵-۷: نشان دهنده استراتژی های حفظ و نگهداری و رسوخ و توسعه محصول می باشد.

نواحی ۶-۸-۹: نشان دهنده انتخاب استراتژی های تدافعی می باشد.

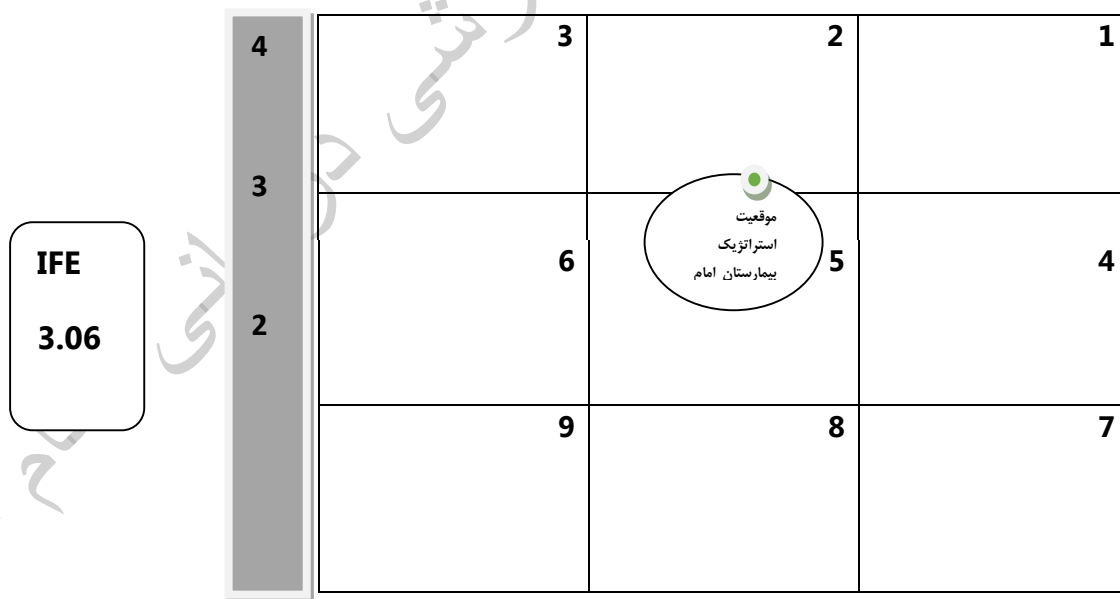
انواع استراتژیها

در مدیریت استراتژیک ۱۳ نوع استراتژی در انواع استراتژی رشد، تهاجمی، تمرکزی و تدافعی تعریف می شوند:

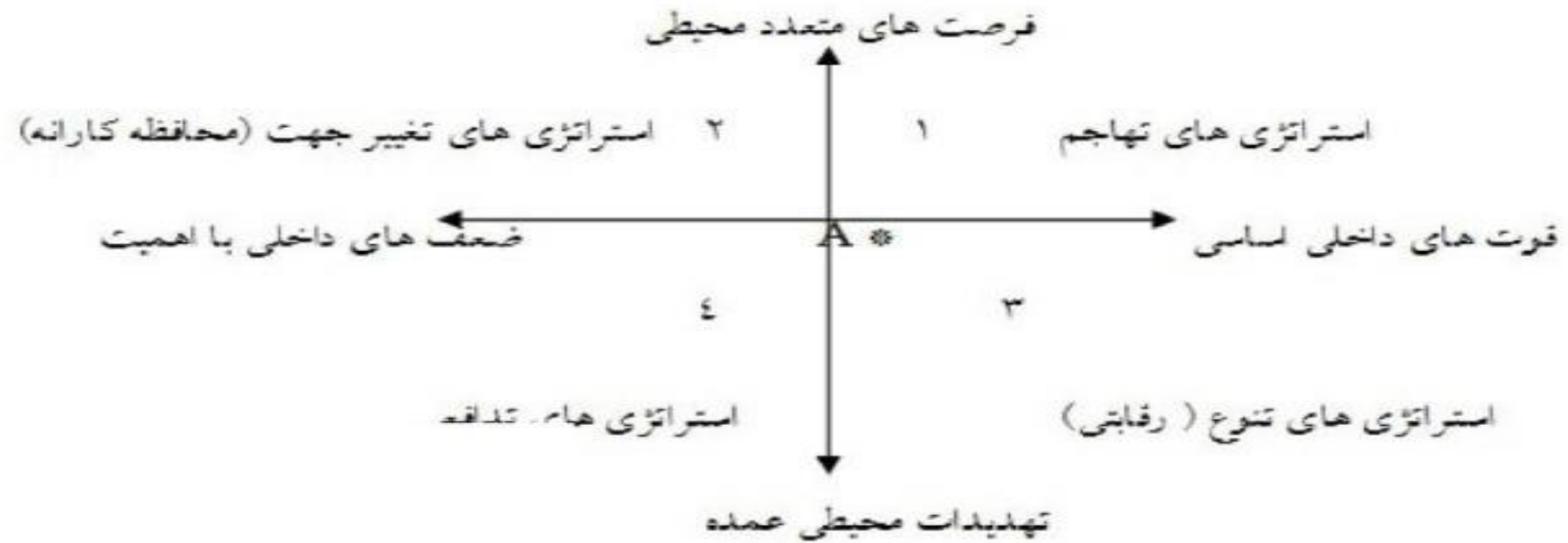
- ۱- استراتژی یکپارچگی عمودی روبه جلو (استراتژی رشد) در این نوع استراتژی شرکت می کوشد با خریدن شرکت های پخش یا خرده فروشی ها بر میزان کنترل خود روی توزیع کنندگان بیفزاید وقتی شرکت از سوددهی خوبی برخوردار است معمولاً از استراتژی روبه جلو استفاده می کند.
- ۲- استراتژی یکپارچگی روبه عقب (استراتژی رشد) در این استراتژی شرکت می کوشد صنایع بالا را تحت کنترل درآورد.
- ۳- استراتژی یکپارچگی افقی (استراتژی رشد). در این استراتژی شرکت می کوشد که شرکتهای رقیب را به مالکیت خود درآورد و بر میزان کنترل خود بیفزاید.
- ۴- استراتژی نفوذ در بازار (استراتژی تمرکز) در این استراتژی تلاش می شود با رسوخ در بازار، سهم بازار محصولات و خدمات کنونی خود را افزایش داد.
- ۵- استراتژی توسعه بازار در این نوع استراتژی محصولات و خدمات قبلا ارائه شداند اما در بازارهای جدید مجدداً ارائه می شود.

- ۶- استراتژی توسعه محصول در استراتژی توسعه محصول علاوه بر بهبود کیفیت تولیدات قبلی تولید محصول جدید مطرح می باشد.
- ۷- استراتژی تنوع همگون در این استراتژی شرکت می کوشد محصولات و خدمات جدید ولی مرتبط با محصولات و خدمات قبلی خود ارائه نماید.
- ۸- استراتژی تنوع ناهمگون: در این استراتژی شرکت می کوشد محصولات و خدمات جدیدی که لزوماً مرتبط با محصولات و خدمات قبلی نباشد ارائه نماید.
- ۹- استراتژی تنوع افقی: در این استراتژی شرکت می کوشد محصولات جدیدی را تولید نماید.
- ۱۰- استراتژی تدافعی مشارکت: در این نوع استراتژی شرکت با دو یا چند شرکت یک شرکت تضامنی یا کنسرسیوم به منظور شرکت در مناقصات و انجام کارهای اشتراکی تشکیل میدهد.
- ۱۱- استراتژی تدافعی کاهش یا کوچک سازی: در این استراتژی شرکت ترجیح می دهد با سیاست کوچک سازی زمینه فعالیت خود را تخصصی تر کند.
- ۱۲- استراتژی تدافعی واگذاری: در این استراتژی شرکت بدلالی یک بخش از خود را واگذار می نماید و باعث بقای شرکت خواهد شد.
- ۱۳- استراتژی انحلال: این استراتژی که جزو بدترین نوع استراتژی می باشد وقتی اتخاذ می شود که شرکت به دلایلی موجه، دامنه فعالیت خود را با ضرر بداند اتخاذ می گردد. در این استراتژی فروش تمام دارایی های شرکت واقعی بوده و انحلال شرکت را به همراه خواهد داشت بدیهی است این استراتژی وقتی انجام می شود که ادامه حیات ضرر بیشتر یا انحلال نداشته باشد.
- معرفی تئوری های تحلیلی استراتژی با استفاده از اطلاعات حاصله از مباحث قبل و تئوری های تحلیل وضعیت موجود، مناسب ترین استراتژی انتخاب و پس از آن سیاست های اجرای آن و اهداف سازمان انتخاب می گردد.

2.03	S
1.03	W
1.41	O
1.65	T
3.06	SW
2.57	OT



مردی



حمیدی (۱۳۹۵)

ماتریس نهایی استراتژی

۴ استراتژی های SO	۳	۲	۱ استراتژی های WO
۳	تهاجمی	توسعه	
۲	رقابتی	تدافعی	
۱ استراتژی های ST			استراتژی های WT

موقعیت استراتژیکی بیمارستان امام خمینی(ره) بر اساس تجزیه و تحلیل SWOT در منطقه ST

است. استراتژیها در این منطقه امکان بهره گیری از فرصت های به دست آمده و نقاط قوت در

جهت کاهش ضعف های داخلی سازمان را فراهم میکنند. هدف استرتهیهای این منطقه کاهش

نقاط ضعف و افزایش فرصت های سازمان است. امید است با اتکا بر برنامه محوری و بهره گیری هر

چه بیشتر از نقاط قوت و فرصتها برای محدود نمودن نقاط ضعف و تهدیدات شاهد تعالی هر چه

بیشتر و تحقق چشم انداز بیمارستان باشیم.

سیاست های کلی بیمارستان امام خمینی (ره) ایلام

- هم سویی و هماهنگی با بند یک، اصل ۱۱۰ قانون اساسی سیاست های کلی سلامت
- اولویت بخشی ارتقاء ایمنی بیماران، همراهان، پزشکان و کارکنان
- توسعه کیفی و کمی نظام آموزش به صورت هدفمند، سلامت محور و مبتنی بر نیازهای جامعه
- برقراری ارتباطات مؤثر و کارآمد با سازمان های داخلی و خارجی جهت ارتقای کیفیت ارائه خدمات
- استقرار و ترویج استانداردهای اعتباربخشی ملی و آموزشی در سطح بیمارستان
- همکاری در پژوهش های علوم پزشکی با رویکرد نظام نوآوری و برنامه ریزی برای دستیابی به پیشرفت های مورد انتظار
- توجه ویژه در انتخاب پیمانکاران و نحوه عملکرد بخش / واحد / فعالیت های برون سپاری شده مطابق مقررات جاری
- بهبود وضعیت درآمدی بیمارستان

اهداف کلی بیمارستان امام خمینی (ره):

هدف ۱ (G1): ارتقاء سطح ایمنی بیماران و کارکنان

هدف ۲ (G2): ارائه خدمات با کیفیت و استقرار کامل نظام اعتبار بخشی در بیمارستان

هدف ۳ (G3): ارتقاء کیفیت آموزش و پژوهش در بیمارستان

هدف ۴ (G4): افزایش بهره‌وری از منابع بیمارستان

استراتژی ها:

هدف ۱ (G1) : ارتقاء سطح ایمنی بیماران و کارکنان

- G1s1: بکارگیری نیروهای متخصص و باتجربه
- G1s2: کشف شکافهای ایمنی از طریق بازدیدهای مدیریتی و ایمنی و انجام اقدام اصلاحی
- G1s3: اجرای شدن سنجه های اعتبار بخشی مربوط به ایمنی
- G1s4: نظارت مستمر بر گزارش دهی فرآیند وقایع ناخواسته

هدف ۲ (G2) : ارائه خدمات با کیفیت و استقرار کامل نظام اعتبار بخشی در بیمارستان

- G2s1: ارتقاء نظام کنترل و پیشگیری از عفونت های بیمارستانی
- G2s2: بکارگیری تجهیزات پیشرفته
- G2s3: استقرار نظام انتقادات و پیشنهادات
- G2s4: ارتقاء مدیریت کنترل بحران و بلایا
- G2s5: مبنا قرار دادن استانداردهای اعتباربخشی در تصمیم گیری ها و حرکت بیمارستان
- G2s6: افزایش رضایتمندی بیماران
- G2s7: ارتقاء سطح استانداردهای زیست محیطی

هدف ۳ (G3): ارتقاء کیفیت آموزش و پژوهش در بیمارستان

- G3s1: ارتقای نظام اعتبار بخشی آموزشی
- G3s2: صلاحیت سنجی و توانمند سازی کارکنان
- G3s3: بستر سازی به منظور نهادینه کردن پژوهش در نظام ارائه خدمات بیمارستان
- G3s4: دسترسی آسان دانشجویان، اعضای هیات علمی و کارکنان به منابع آموزشی
- G3s5: ارتقاء کمی و کیفی پژوهش های بنیادی و کاربردی بیمارستان متناسب با اولویت های تحقیقاتی دانشگاه

هدف ۴ (G4): افزایش بهره وری از منابع بیمارستان

- G5s1: کاهش هزینه ها و افزایش منابع درآمدی
- G5s2: استفاده بهینه از امکانات موجود و جلوگیری از خریدهای غیر ضروری و حذف هزینه های اضافی و احصا درآمدها
- G5s3: راه اندازی بخش های VIP و IPD و بخش فوق تخصصی چشم
- G5s4: ایجاد انگیزه و افزایش رضایتمندی و سلامت کارکنان

اهداف تخصصی (objective):

هدف ۱ (G1): ارتقاء سطح ایمنی بیماران و کارکنان

- G1O1: استقرار سنجه های ایمنی بیمار از ۶۵٪ به ۷۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۴
- G1O2: بکارگیری نیروهای مرتبط و متخصص در کلیه بخش ها به میزان ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۴
- G1O3: انجام بازدیدهای مدیریتی و ایمنی به صورت هفتگی از ۶۵٪ به ۹۰٪ اقدامات اصلاحی مربوط به بازدیدها تا پایان سال ۱۴۰۴
- G1O4: افزایش گزارش دهی وقایع ناخواسته از ۵۰٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴
- G1O5: کاهش خطاهای حرفه ای از ۵٪ به ۳٪ تا پایان سال ۱۴۰۴

هدف ۲ (G2): ارائه خدمات با کیفیت و استقرار کامل نظام اعتبار بخشی در بیمارستان

- G2O1: ارتقاء رسیدگی به انتقادات و پیشنهادات گیرندگان خدمت از ۶۰٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴
- G2O2: استقرار سنجه های اعتبار بخشی سطح یک و دو از ۶۶ به ۷۵٪ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴
- G2O3: خرید و تجهیز بیمارستان به دستگاه سنگ شکن PNS و آرتروسکوپ تا پایان سال ۱۴۰۴
- G2O4: کنترل و کاهش عفونت های بیمارستانی از ۲٪ به ۱٪ تا پایان سال ۱۴۰۴

■ G205 : افزایش آمادگی کارکنان در مقابله با حوادث احتمالی از ۵۰٪ به ۶۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴

■ G206 : ارتقاء نظام آموزش سلامت در بیمارستان از ۲۰٪ به ۳۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴

■ G207 : استقرار استانداردهای بیمارستان سبز از ۲۰ به ۴۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴

■ G208 : کاهش پسماندهای عفونی بیمارستان از ۶۰ به ۵۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴

■ G209 : افزایش رضایتمندی بیماران از ۶۰ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴

■ G210 : توسعه واحد لنژری خرید دستگاه اتو کلاو جدید، ست شور، سیستم پلاسما تا پایان سال ۱۴۰۴

■ هدف ۳ (G3) : ارتقاء کیفیت آموزش و پژوهش در بیمارستان

■ G301 : ارتقای نظام اعتبار بخشی آموزشی به درجه یک عالی تا پایان سال ۱۴۰۷

■ G302 : نیاز سنجی و برنامه ریزی جهت بازآموزی حین خدمت کارکنان از ۶۰ به ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۷

■ G303 : بهبود وضعیت آموزشی دانشجویان و دسترسی به منابع و امکانات آموزشی از ۶۰ به ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۷

■ G304 : ارتقاء تعداد مقاله ها از ۹ به ۱۲ مورد تا پایان سال ۱۴۰۴

هدف ۴ (G4) : افزایش بهره وری از منابع بیمارستان

- G4O1: ارتقای نظام تشویق و سلامت کارکنان از ۳۰ تا ۵۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴
- G4O2: افزایش آمادگی بیمارستان جهت جذب بیماران بین الملل بر اساس چک لیست وزارت به میزان ۳۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴
- G4O3: راه اندازی بخش های VIP و IPD مبتنی بر استانداردهای ابلاغی تا پایان سال ۱۴۰۴
- G4O4: افزایش ضریب اشغال تخت از ۵۰ به ۶۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴
- G4O5: برگزاری برنامه فرهنگی ورزشی بیمارستان از ۵٪ به ۳۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴
- G4O6 : انجام معاینات دوره ای کارکنان از ۶۰ به ۸۰٪ درصد تا پایان سال ۱۴۰۴
- G4O7 : کاهش حوادث و بیماریهای شغلی در بیمارستان از ۳۰ مورد به ۱۵ تا پایان سال ۱۴۰۴
- G4O8 : راه اندازی اتاق عمل IPD
- G410 : ساماندهی پارکینگ و افزایش ظرفیت پارکینگ از ۵۰ به ۷۰٪
- G410 : کاهش کسورات بیمارستانی از ۱۴٪ به ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴

پایان

مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)