

سند استراتژیک

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین

(ع)

1405-1400



سند استراژیک

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

۱۴۰۰-۱۴۰۵

تحت نظارت:

دکتر علی فقیه حبیبی

با همکاری:

دکتر شادمان نعمتی - دکتر میرمحمد جلالی - دکتر سودابه حدادی - دکتر محمد رسول
صبوری نژاد - مریم حسین زاده - حسین محمدی - فرزاد نژاد مقدم - علیرضا غلامی -
نعیمه خلیقی سیکارودی - شهربانو اخلاق نجات - شیلا کیان مهر - معصومه جلالی - مریم
ذاترثابت - جنت سلیمانی

کد سند: MG-SP-01

تاریخ تهیه: مهر ماه ۱۳۹۱

تاریخ آخرین بازنگری: خرداد 1401

فهرست مطالب

۴	مقدمه
۴	ضرورت و اهمیت برنامه ریزی استراتژیک
۵	واژه نامه
۶	معرفی امکانات تشخیصی و درمانی
۶	مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)
۸	سیاست های اصلی
۹	رسالت بیمارستان
۱۰	چشم انداز (VISION)
۱۱	ارزشها (VALUES)
۱۲	شناسایی و تحلیل ذینفعان
۱۴	تحلیل ذینفعان بر اساس روش قدرت - منفعت
۱۵	ماتریس تحلیل ذینفعان
۱۶	ارزیابی عوامل خارجی و داخلی
۱۶	ماتریس ارزیابی عوامل خارجی (EFE: External Factors Evaluation)
۱۶	ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (IFE: Internal Factors Evaluation)
۱۸	نقاط قوت (STRENGTHS)
۱۹	نقاط ضعف (WEAKNESS)
۲۰	فرصت ها (OPPORTUNITIES)
۲۱	تهدیدها (THREATS)
۲۲	ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (Internal factor evaluation) IFE
۲۴	ماتریس ارزیابی عوامل خارجی (External factor evaluation) EFE
۲۵	جایگاه استراتژیک بیمارستان
۲۸	اهداف کلی (GOALS)
۲۹	اهداف اختصاصی (OBJECTIVE)
۳۱	استراتژی ها (Strategies)
Error! Bookmark not defined.	شاخص های عملیاتی

مقدمه

برنامه حاضر به منظور تشریح اصول، ارزشها و دیدگاههای کلی مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع) و بر مبنای سیاست های کلی نظام سلامت، دیدگاههای وزیر محترم و همچنین ریاست محترم دانشگاه تدوین شده و تمامی پرسنل مجموعه لازم است خود را با این نقطه نظرات هماهنگ نموده و به عنوان اصول محوری کاری خود مد نظر داشته باشد.

ضرورت و اهمیت برنامه ریزی استراتژیک

برنامه ریزی عبارتست از فرایندی که دارای مراحل مشخص و به هم پیوسته برای تولید یک خروجی منسجم در قالب سیستمی هماهنگ از تصمیمات. بدون شک برنامه ریزی یکی از وظایف اصلی مدیران هر سازمان می باشد. برنامه ریزی یعنی تعیین فعالیتهای موثر جهت رسیدن به هدف.

برنامه ریزی بر اساس دوره زمانی که برای رسیدن به اهداف در نظر می گیرد به انواعی تقسیم می شود: عملیاتی، تاکتیکی و استراتژیک.

جدای از نوع برنامه ریزی، یک برنامه مطلوب باید بتواند به سوالات اساسی ذیل پاسخ دهد:

- ❖ کجا هستیم و به کجا می رویم؟
- ❖ چگونه به آنجا خواهیم رسید؟
- ❖ چه چیزی به ما می گوید که به آنجا رسیدیم؟

برنامه ریزی استراتژیک، آماده سازی سازمان برای پاسخگویی مناسب و به هنگام در مقابل تغییرات محیطی داخلی و خارج سازمان می باشد.

واژه نامه

رسالت (Mission):

مشخص کننده فلسفه وجودی سازمان بوده و شامل اهداف، وظایف اصلی، ویژگی ها و ارزش های حاکم بر آن سازمان می باشد.

چشم انداز (Vision):

شرایط وقوع و تحقق رسالت سازمان را به نمایش گذاشته و باعث ایجاد انگیزش در مجموعه و دریافت کنندگان خدمات می گردد.

ارزش ها (Value):

مجموعه قوانین ثابت و غیر متغیری است که کل استراتژی ها بر مبنای آنها شکل گرفته و در تمام طول زمان اجرا با تکیه و نگاه به آنها، استراتژی ها به اجرا گذاشته می شود.

دینفعان (Stakeholders):

فرد/ گروه/ سازمانی است که تحت تاثیر اقدامات بیمارستان قرار می گیرد و یا بر فعالیت های آن تاثیر می گذارد.

نقاط قوت (Strengths) (S):

مجموعه منابع و توانمندی های داخل سازمانی است که سازمان را در جهت نیل به اهداف خود یاری می کند.

نقاط ضعف (Weakness) (W):

مجموعه ای از عوامل داخل سازمان است که مانع تحقق اهداف سازمان می گردد.

فرصت ها (Opportunities) (O):

مجموعه ای از امکانات بالقوه خارج از سازمان که در صورت بهره گیری از آنها توانمندی های سازمان افزایش خواهند یافت.

تهدیدها (Threats) (T):

مجموعه ای از عوامل موثر و مداخله گر خارج از سازمان که مانع از اجرای برنامه ها و تحقق اهداف سازمان می گردند.

عوامل داخلی (SW):

مجموعه نقاط قوت و ضعف سازمان را عوامل داخلی گویند.

عوامل خارجی (OT):

مجموعه فرصت ها و تهدیدهای سازمان را عوامل خارجی گویند.

معرفی امکانات تشخیصی و درمانی

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

واحد های پشتیبان	واحدهای پاراکلینیک	بخشهای درمانی و آموزشی
مدیریت امور مالی تغذیه مددکاری داروخانه آموزش مراکز تحقیقات چشم و ENT-HNS واحدهای اداری حراست و انتظامات بهبود کیفیت مهندسی پزشکی فناوری اطلاعات پذیرش و مدارک پزشکی تاسیسات بهداشت حرفه ای بهداشت محیط	رادیولوژی آزمایشگاه اپتومتری (بینایی سنجی) لیزر OCT و آنژیوگرافی ادیومتری (شنوایی سنجی) گفتار درمانی مجهز به دستگاه استروبو اسکوپ	اتاقهای عمل چشم و ENT-HNS-HNS اورژانس بخش های بستری شامل ICU جراحی زنان جراحی مردان درمانگاه های تخصصی چشم و ENT-HNS و قلب و بیهوشی و درمانگاه های فوق تخصصی چشم شامل رتین، گلوکوم، قرنیه، استرابیسم ، فوق تخصصی ENT-HNS و فوق تخصصی سر و گردن شامل راینولوژی و آلرژی، نورواتولوژی و سرگیجه واحد ارزیابی و توانبخشی برای بیماران کاشت حلزون بخش کاشت حلزون
	چشم ، گوش و حلق و بینی و جراحی های سر و گردن ، بیهوشی و مراقبتهای ویژه	تخصص ها

آدرس بیمارستان: رشت - خیابان امام خمینی - خیابان هفده شهریور - پشت دادگستری

مرکز آموزشی و درمانی امیرالمومنین (ع) رشت

این مرکز آموزشی درمانی در سال ۱۳۸۰ هجری خورشیدی با ۱۰۵ تخت مصوب در محل سابق بیمارستان آمریکایی ها به بهره برداری رسید و هم اکنون با ۶۷ تخت فعال در حال ارائه خدمت به بیماران می باشد.



رشته فعالیت این بیمارستان تخصصی گوش و حلق و بینی و چشم است و شامل بخش های ENT -HNS ، چشم و ICU می باشد، رشته های تخصصی و فوق تخصصی این بیمارستان عبارتند از ENT-HNS ، چشم ، بیهوشی و مراقبتهای ویژه .

این بیمارستان دارای امکانات اپتومتری (بینایی سنجی - تجویزلنز - پریمتری)، واحد لیزر (A اسکن، B اسکن، آنژیوگرافی، اسپکولار، فتو اسلیت، فوندوس فتوگرافی، EOG، VEP، UBM، ERG، پنتاکم، پساکی متتری)، ادیومتری (ش—نوایی س—نجی، تیمپانومتری، OAE، ABR)، گفتار درمانی (اسپیرومتری، رینومانومتری، ویدئولارنگوسکوپي، استروبوسکوپي)، درمانگاه آلرژی و سرگیجه، آندوسکوپي، درمانگاه گوش، واحد ارزیابی و توانبخشی برای بیماران کاشت حلزون و بخش کاشت حلزون و درمانگاه فوق تخصصی سر و گردن می باشد.



سیاست های اصلی

دینفعان کلیدی	عنوان سیاست های اصلی
پزشکان هیئت علمی و غیر هیئت علمی / دانشجویان / مراکز تحقیقاتی / بیماران / مراکز مراقبت در منزل	ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی، بهداشتی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی سلامت مبتنی بر اصول و ارزش های انسانی- اسلامی
پزشکان هیئت علمی / دانشجویان / مراکز تحقیقاتی	رعایت ارزش های اسلامی، اخلاق پزشکی و آداب حرفه ای در ارزشیابی، تعلیم و تربیت دانشجویان و انجام پژوهش ها در مراکز تحقیقات
وزارت بهداشت / دانشگاه های علوم پزشکی / بیماران / همراهان	افزایش کیفیت و ایمنی خدمات و مراقبت های سلامت با استقرار و ترویج طرح تحول سلامت و برنامه اعتباربخشی و تعیین استانداردها با محوریت عدالت و تأکید بر پاسخگویی، اطلاع رسانی شفاف، اثربخشی، کارآیی و بهره وری
بیماران / همراهان / کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی	در الویت قرار دادن برنامه های ارتقای ایمنی بیمار و بهبود کیفیت
دانشگاه علوم پزشکی / پزشکان هیئت علمی بیماران / همراهان	افزایش مراجعین و جلب رضایت آنها از طریق: <ul style="list-style-type: none"> ➤ افتتاح واحد کاشت حلزون برای اولین بار در قطب شمال کشور ➤ بهسازی فضای فیزیکی موجود ➤ افزایش فعالیت اتاق های عمل در شیفت عصر ➤ اجرای برنامه های ارتقا سلامت
پزشکان هیئت علمی و غیر هیئت علمی / کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی / بیماران / همراهان	رعایت منشور حقوق بیمار
پزشکان هیئت علمی و غیر هیئت علمی / کلیه کارکنان درمانی / بیماران / همراهان	اجرای نه راه حل ایمنی بیمار
دانشگاه علوم پزشکی / تیم مدیریتی بیمارستان	توجه ویژه به اقتصاد مقاومتی در بیمارستان
دانشگاه علوم پزشکی / سازمان محیط زیست / جامعه	کاهش مخاطرات و آلودگی های تهدید کننده سلامت و رعایت کلیه موازین بهداشتی، درمانی و زیست محیطی
بیماران / همراهان / افراد خیر / دانشگاه علوم پزشکی / کمیته امداد امام خمینی (ره)	بهره مندی از مشارکت افراد خیر و استفاده از مددکار اجتماعی جهت حمایت از اقشار کم درآمد
دانشگاه علوم پزشکی / کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی	صرفه جویی در بکارگیری نیروهای طرحی
دانشگاه علوم پزشکی / پزشکان هیئت علمی و غیر هیئت علمی / کلیه کارکنان درمانی / بیماران / تأمین کنندگان کالاها و خدمات بیمارستان	بکارگیری تجهیزات پزشکی و تاسیساتی بروز و کارآمد، نگهداشت تجهیزات سرمایه ای و فرآوری مجدد ایمن وسایل پزشکی
تیم مدیریتی بیمارستان / کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی	جلب رضایت کارکنان از طریق تعامل مناسب بین مسئولین و کارکنان، بررسی مشکلات کارکنان و تلاش در جهت رفع آنها و ایجاد محیط امن کاری
تیم مدیریتی بیمارستان / کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی	توانمند سازی کارکنان از طریق آموزش و تلاش در جهت حفظ نیروهای کارآمد
تیم مدیریتی بیمارستان / بیمه های طرف قرارداد	تعامل سازنده با سازمان های بیمه گر و ارسال اسناد بدون نقص جهت تسریع در وصول مطالبات



رسالت بیمارستان

خدمت رسانی به نحو شایسته و در بالاترین سطح از

نظر کیفی و کمی در زمینه چشم و گوش و حلق و

بینی به تمامی گیرندگان خدمت، در راستای طرح

تحول نظام سلامت و همچنین مشارکت در امر

آموزش و پژوهش با استفاده از علوم و فناوری روز

دنیا بر مبنای اصول و اخلاق پزشکی رسالت ماست.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
مرکز آموزشی و درمانی امیرالمومنین(ع)

چشم انداز (VISION)

انتظار می رود مرکز آموزشی و درمانی

امیرالمومنین(ع) با ارائه خدمات ایمن، کیفی و

مبتنی بر شواهد علمی روز تا پایان برنامه، موفق به

کسب درجه یک عالی بر اساس استانداردهای

اعتباربخشی ملی گردد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
مرکز آموزشی و درمانی امیرالمومنین(ع)

ارزشها (VALUES)

- ۱- حفظ و ارتقاء سطح خدمت رسانی به آحاد مردم در راستای طرح تحول نظام سلامت
- ۲- حفظ کرامت انسانی مراجعین با توجه به منشور حقوق بیمار
- ۳- حفظ شئون اسلامی در مواجهه و ارائه خدمات به مراجعین با رعایت قانون انطباق
- ۴- توجه به اعتقادات و باورهای معنوی و مذهبی
- ۵- عدالت محوری
- ۶- رعایت اصول اخلاق حرفه ای در ارائه خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی
- ۷- اهتمام به مسئولیت پذیری و پاسخگویی
- ۸- ارزشگذاری به خلاقیت و نوآوری ها در عرصه خدمات سلامت
- ۹- مشتری محوری
- ۱۰- سلامت محوری
- ۱۱- دانش محوری
- ۱۲- مشارکت جمعی
- ۱۳- قانون مداری
- ۱۴- فرهنگ تعالی جو
- ۱۵- چابکی در ارائه خدمات

شناسایی و تحلیل ذینفعان

فهرست ذینفعان داخلی و خارجی شناسایی شده بر اساس روش بارش افکار:

ذینفعان داخلی		
ردیف	عنوان ذینفع	انتظارات
۱	تیم مدیریتی بیمارستان	رعایت قوانین و مقررات، ارائه خدمات مناسب به جامعه
۲	کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی	حمایت مدیران، پرداخت به موقع حقوق و دستمزد، ارتقای شغلی، توانمندسازی و آموزش، ایجاد امنیت شغلی، توجه به رضایت کارکنان
۳	پزشکان هیئت علمی و غیر هیئت علمی	پرداخت به موقع حقوق و دستمزد، تهیه فضای مناسب جهت رفاه حال پزشکان
۴	مراکز تحقیقاتی	ایجاد فضای مناسب و همکاری در اجرای طرح های تحقیقاتی
۵	بیمانکاران	همکاری و تعامل مناسب و اجرای مفاد قرارداد

ذینفعان خارجی		
ردیف	عنوان ذینفع	انتظارات
۱	وزارت بهداشت	رعایت استاندارد ها، ارتقای شاخصهای بالینی و غیر بالینی، ارائه گزارش سالیانه عملکرد و ارائه شاخصها و اطلاعات آماری، برخورد احترام آمیز با مردم و مراجعین
۲	دانشگاه های علوم پزشکی و معاونت ها	رعایت استاندارد ها، ارتقای شاخصهای بالینی و غیر بالینی، تعامل بیشتر با دانشگاه، ارائه گزارش سالیانه عملکرد و ارائه شاخصها و اطلاعات آماری، برخورد احترام آمیز با مردم و مراجعین
۳	بیماران	برقراری ارتباط مناسب با بیماران و همراهان، ارائه خدمات رفاهی مناسب، آموزش و اطلاع رسانی مناسب به بیماران و همراهان، توجه به رضایت بیماران، تقویت سیستم پذیرش و اطلاعات بیمارستان در پاسخگویی به مراجعین، تهیه تجهیزات بیمارستانی مناسب مطابق با استاندارد کشوری، تهیه اقلام دارویی و لوازم مصرفی، سهولت دسترسی به واحدهای تشخیصی و درمانی
۴	همراهان	برقراری ارتباط مناسب با بیماران و همراهان، ارائه خدمات رفاهی مناسب، آموزش و اطلاع رسانی مناسب به بیماران و همراهان، بهبود فرآیند رسیدگی به شکایات
۵	دانشجویان	ارائه خدمات آموزشی مناسب، تهیه فضای مناسب جهت رفاه حال دانشجویان، توجه به رضایت دانشجویان
۶	سایر بیمارستان ها	همکاری و تعامل در ارائه خدمات
۷	بیمه های طرف قرارداد	رعایت نکات نگارش پرونده ها، تعامل و همکاری مناسب
۸	تامین کنندگان کالاها و خدمات بیمارستان	پرداخت به موقع به تامین کنندگان کالاها و خدمات، تعامل و همکاری مناسب با شرکتهای ذینفع
۹	مراکز مراقبت در منزل	شناسایی و معرفی بیماران نیازمند به مراقبت در منزل

۱۰	سازمان محیط زیست	توجه به بهداشت محیط و مدیریت پسماند و فاضلاب مراکز درمانی ، کاهش مشکلات زیست محیطی (زباله،فاضلاب،دفع سموم و آفات.....)، دفع مناسب زباله های بیمارستانی
۱۱	جامعه	ارائه خدمات مناسب به جامعه
۱۲	افراد خیر	ارائه خدمات مناسب به جامعه
۱۳	کمیته امداد امام خمینی (ره)	شناسایی افراد نیازمند و تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره)
۱۴	نظام پزشکی	تعامل و همکاری مناسب، پاسخگویی به نامه های نظام پزشکی
۱۵	پزشکی قانونی	تعامل و همکاری مناسب ،پاسخگویی به نامه های پزشکی قانونی
۱۶	ادارات آب، برق و گاز و سایر سازمان ها	مصرف بهینه از منابع آب، برق و گاز و تعامل و همکاری مناسب

تحلیل ذینفعان بر اساس روش قدرت – منفعت

ردیف	عنوان ذینفع	قدرت	منفعت (علاقه)
۱	وزارت بهداشت	۱۰	۱۰
۲	دانشگاه های علوم پزشکی و معاونت ها	۱۰	۱۰
۳	تیم مدیریتی بیمارستان	۹	۱۰
۴	کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی	۷	۱۰
۵	پزشکان هیئت علمی و غیر هیئت علمی	۸	۱۰
۶	بیماران	۷	۱۰
۷	همراهان	۶	۸
۸	دانشجویان	۳	۱۰
۹	مراکز تحقیقاتی	۴	۸
۱۰	سایر بیمارستان ها	۳	۶
۱۱	بیمه های طرف قرارداد	۷	۷
۱۲	تأمین کنندگان کالاها و خدمات بیمارستان	۶	۸
۱۳	مراکز مراقبت در منزل	۱	۶
۱۴	سازمان محیط زیست	۲	۳
۱۵	جامعه	۴	۷
۱۶	افراد خیر	۴	۶
۱۷	کمیته امداد امام خمینی (ره)	۲	۱
۱۸	نظام پزشکی	۶	۲
۱۹	پزشکی قانونی	۶	۲
۲۰	ادارات آب، برق، گاز و سایر سازمان ها	۲	۲
۲۱	بیمانکاران	۴	۶

ماتریسی تحلیل ذینفعان

قدرت

<p>سایر بیمارستان ها نظام پزشکی پزشکی قانونی</p>	<p>وزارت بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی و معاونت ها تیم مدیریتی بیمارستان کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی پزشکان هیئت علمی و غیر هیئت علمی بیماران همراهان بیمه های طرف قرارداد تأمین کنندگان کالاها و خدمات بیمارستان</p>
<p>سازمان محیط زیست کمیته امداد امام خمینی (ره) ادارات آب، برق، گاز</p>	<p>دانشجویان مراکز تحقیقاتی مراکز مراقبت در منزل جامعه افراد خیر پیمانکاران</p>

منفعت (علاقه)

ارزیابی عوامل خارجی و داخلی

ماتریس ارزیابی عوامل خارجی (EFE: External Factors Evaluation)

این ماتریس ابزاریست که به مدیران اجازه می دهد تا عوامل محیطی، اقتصادی، اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، حقوقی، تکنولوژیکی، وضعیت بازار و رقابت را در مقطع زمانی مورد نظر ارزیابی کنند.

پنج گام در تهیه ماتریس ارزیابی عوامل خارجی:

گام اول: پس از شناسایی عوامل محیط خارجی و تهیه لیستی از این عوامل به کمک نقطه نظرات ریاست بیمارستان، عوامل کلیدی فهرست شده و تلاش شد که عوامل حتی الامکان بر واقعیات بوده و دقیق باشد نه ذهنی. سپس آنها را به دو دسته فرصت و تهدید تفکیک کردیم.

گام دوم: به هر عامل یک ضریب وزنی بین صفر (بی اهمیت) تا یک (بسیار مهم) اختصاص داده شد (ضرایب نشان دهنده اهمیت نسبی عوامل می باشند).

گام سوم: برای هر یک از عوامل یک امتیاز بین ۱ تا ۴ بر حسب میزان تطابق بیمارستان در نظر گرفته شد. این امتیاز بیانگر میزان اثربخشی استراتژی های کنونی بیمارستان در نشان دادن واکنش نسبت به عوامل مربوطه می باشد. عدد ۴ فرصت طلایی (واکنش بسیار عالی)، عدد ۳ فرصت قابل اعتنا (واکنش خوب)، عدد ۲ تهدید قابل اعتنا (واکنش بد و منفی) و عدد ۱ تهدید جدی (واکنش خیلی بد)

ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (IFE: Internal Factors Evaluation)

این ماتریس ابزاری جهت بررسی عوامل داخلی بیمارستان می باشد. در واقع نقاط قوت و ضعف واحدهای مرکز را ارزیابی می نماید.

در ارزیابی محیط داخلی ۳ متغیر:

۱- منابع Input

۲- استراتژی جاری، فرهنگ سازمانی، نقش و ماموریت (Process)

۳- عملکرد (Out put)

در نظر گرفته شد. در ارزیابی عوامل داخلی بایستی نقاط قوت STRENGTHS و ضعف WEAKNESS شناسایی گردید. به عنوان مثال ظرفیت و توان فعلی مجموعه چیست، نقاط قوت سازمان چیست و چگونه میتوان آنها را تقویت کرد، نقاط ضعف سازمان چیست و چگونه میتوان آنها را رفع کرد و موانع تامین نیاز و انتظارات مشتریان چیست.

پنج گام در تهیه ماتریس ارزیابی عوامل داخلی

مرحله اول: شناسایی عوامل داخلی و لیست کردن نخست نقاط قوت و سپس نقاط ضعف

مرحله دوم: به هر عامل یک ضریب وزنی بین صفر (بی اهمیت) تا یک (بسیار مهم) اختصاص داده شد.

مرحله سوم: وضع موجود هر عامل را با امتیاز مشخص نمائید. نقاط قوت امتیاز ۳ و ۴ و نقاط ضعف امتیاز ۱ و ۲ را دریافت کردند.

مرحله چهارم: امتیاز وزن دار هر عامل محاسبه شد.

مرحله پنجم: جمع امتیازات وزن دار محاسبه شد.

نقاط قوت (STRENGTHS)

- S1: وجود پزشکان متبحر و کارآزموده و پرسنل با تجربه و متعهد
- S2: برخورداری از کلینیک ها و تجهیزات پیشرفته و به روز فوق تخصصی چشم و ENT-HNS و بیهوشی و انجام اعمال جراحی فوق تخصصی چشم و ENT-HNS
- S3: برخورداری از تنها بخش کاشت حلزون در قطب شمال کشور
- S4: استقرار سیستم ایمنی و مدیریت خطر
- S5: برخورداری از امکانات آموزشی
- S6: امکان تربیت دستیار تخصصی چشم ، ENT-HNS ، بیهوشی و مراقبتهای ویژه
- S7: آموزش ضمن خدمت کارکنان
- S8: بالا بودن درآمد بیمارستان
- S9: وجود مرکز تحقیقات ENT-HNS با موافقت قطعی و مرکز تحقیقات چشم با موافقت اصولی و کادر علاقه مند و امکانات مناسب پژوهشی
- S10: اجرای درست طرح تحول سلامت و ارتباطات مناسب بین بخش های درمانی در اجرای آن
- S11: برگزاری منظم کمیته های بیمارستانی
- S12: استقرار سیستم هموویژولانس
- S13: روحیه مشارکت پذیری و تعامل سازنده و مناسب بین کارکنان
- S14: ناچیز بودن کسورات بیمه ای
- S15: رضایتمندی بالای بیماران بستری
- S16: امکان برگزاری سمینارهای کشوری توسط گروههای تخصصی

نقاط ضعف (WEAKNESS)

- W1: کمبود فضای فیزیکی مناسب در بخش های بستری، درمانگاه ها و واحدهای پشتیبان و کمبود تختهای بستری با توجه به تعداد و نیاز بیماران
- W2: عدم تناسب تعداد پرسنل با وظایف محوله
- W3: فرسودگی بخشی از تاسیسات
- W4: نداشتن پزشک رادیولوژیست در بیمارستان
- W5: عدم انجام برخی از آزمایشات موردنیاز در آزمایشگاه این مرکز
- W6: عدم انجام آزمایشهای آسیب شناسی در بیمارستان
- W7: عدم برخورداری از تالار همایش مناسب
- W8: کمبود امکانات رفاهی مناسب برای مشتریان داخلی و خارجی مانند پارکینگ، سرویس ایاب و ذهاب جهت پرسنل، سرویس های بهداشتی و ...
- W9: فرسودگی بخشی از تجهیزات پزشکی سرمایه ای شامل تجهیزات چشم پزشکی، آزمایشگاه، رادیولوژی و ...
- W10: نداشتن نقطه امن در بلایا با توجه به ساختار نامناسب بیمارستان
- W11: وجود پايون رزیدنتهای ارشد در خارج از بیمارستان
- W12: عدم وجود دستگاه CT scan، سونوگرافی، MRI، OPG و با توجه به درخواست مکرر این نوع تصویربرداری ها توسط متخصصین ENT-HNS و چشم
- W13: عدم وجود اتاق ایزوله فشار منفی
- W14: استاندارد نبودن اتاق سرور
- W15: کمبود تجهیزات رایانه ای و سرور
- W16: نبود بوفه تجهیزات پزشکی مصرفی برای بیماران سرپایی
- W17: مناسب نبودن شرایط کاری از نظر ارگونومی (تهویه، نور، صدلی و ...)
- W18: نبود داروساز بالینی

فرصت‌ها (OPPORTUNITIES)

01: شهرت بیمارستان و عدم وجود بیمارستان مشابه دانشگاهی ارجاعی در استانهای مجاور

02: هم‌جواری با چندین استان نیازمند به ارائه خدمات و نیز هم‌مرز بودن استان گیلان با کشورهای آسیای میانه

03: آب و هوای معتدل و توریست پذیر بودن استان

04: دسترسی آسان تمام ساکنین استان به این مرکز به دلیل موقعیت جغرافیایی و راههای ارتباطی مناسب

05: روابط مناسب و حمایت مسئولین سیاسی شهر و مسئولین دانشگاه

06: برخورداری از حجم بالای مراجعین با توجه به کلانشهر شدن رشت و آسانی دسترسی از سایر استانها

07: وجود پوشش بیمه ای نسبتاً مناسب مراجعه کنندگان

تهدیدها (THREATS)

T1: پراکندگی گروه های آموزشی به دلیل تک تخصصی بودن بیمارستان

T2: کمبود تجهیزات پزشکی با کیفیت با توجه به شرایط اقتصادی فعلی

T3: کمبود سرانه آموزشی

T4: حادثه خیز بودن استان (برف، زلزله، آب گرفتگی معابر و

T5: محدودیت اعتبارات تخصصی و نیروی انسانی از وزارتخانه (هم از نظر کمی و هم از نظر کیفی)

T6: ترافیک شهر رشت و مناسب نبودن خیابان ورودی به بیمارستان

T7: تاخیر در پرداخت مطالبات توسط سازمان های بیمه گر

T8: عدم تناسب حجم مراجعین و ظرفیت بیمارستان و بالا بودن زمان انتظار بیمار

T9: تاخیر در پرداخت مطالبات پرسنلی و ایجاد بی انگیزگی در پرسنل و پزشکان

T10: فاصله زیاد تعرفه ها در بخش دولتی و خصوصی

T11: تعیین سقف معادل سال ۹۵ برای بیمه سلامت

T12: تغییر روش پرداخت از ضریب ثابت به پلکانی و تعیین سقف پرداخت به پزشکان

T13: عدم تخصیص بودجه کافی و کمبود تنخواه بیمارستان

T14: حذف ارز ترجیحی

ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (Internal factor evaluation) IFE

نمره نهایی	رتبه	ضرب	عنوان موضوع	ردیف
۲۰	۴	۵	وجود پزشکان متبحر و کارآموده و پرسنل با تجربه و متعهد	S1
۲۰	۴	۵	برخورداری از کلینیک ها و تجهیزات پیشرفته و به روز فوق تخصصی چشم و ENT-HNS و بیهوشی و انجام اعمال جراحی فوق تخصصی چشم و ENT-HNS	S2
۲۰	۴	۵	برخورداری از تنها بخش کاشت حلزون در قطب شمال کشور	S3
۱۶	۴	۴	استقرار سیستم ایمنی و مدیریت خطر	S4
۹	۳	۳	برخورداری از امکانات آموزشی	S5
۱۶	۴	۴	امکان تربیت دستیار تخصصی چشم ، ENT-HNS ، بیهوشی و مراقبتهای ویژه	S6
۶	۳	۲	آموزش ضمن خدمت کارکنان	S7
۱۶	۴	۴	بالا بودن درآمد بیمارستان	S8
۹	۳	۳	وجود مرکز تحقیقات ENT-HNS با موافقت قطعی و مرکز تحقیقات چشم با موافقت اصولی و کادر علاقه-مند و امکانات مناسب پژوهشی	S9
۹	۳	۳	اجرای درست طرح تحول سلامت و ارتباطات مناسب بین بخش های درمانی در اجرای آن	S10
۱۲	۴	۳	برگزاری منظم کمیته های بیمارستانی	S11
۶	۳	۲	استقرار سیستم هموویژولانس	S12
۹	۳	۳	روحیه مشارکت پذیری و تعامل سازنده و مناسب بین کارکنان	S13
۱۶	۴	۴	ناچیزبودن کسورات بیمه ای	S14
۱۶	۴	۴	رضایتمندی بالای بیماران بستری	S15
۶	۳	۲	امکان برگزاری سمینارهای کشوری توسط گروههای تخصصی	S16
۳	۱	۳	کمبود فضای فیزیکی در بخش های بستری، درمانگاهها و واحدهای پشتیبان و کمبود تختهای بستری با توجه به تعداد و نیاز بیماران	W1
۲	۱	۲	عدم تناسب تعداد پرسنل با وظایف محوله	W2
۴	۲	۲	فرسودگی بخشی از تاسیسات	W3
۴	۲	۲	نداشتن پزشک رادیولوژیست در بیمارستان	W4
۶	۲	۳	عدم انجام برخی از آزمایشات موردنیاز آزمایشگاه این مرکز	W5
۴	۲	۲	عدم انجام آزمایشهای آسیب شناسی در بیمارستان	W6
۲	۲	۱	عدم برخورداری از تالار همایش مناسب	W7
۳	۱	۳	کمبود امکانات رفاهی مناسب برای مشتریان داخلی و خارجی مانند پارکینگ، سرویس ایاب و ذهاب جهت پرسنل، سرویس های بهداشتی و ...	W8
۶	۲	۳	فرسودگی بخشی از تجهیزات پزشکی سرمایه ای شامل تجهیزات چشم پزشکی، آزمایشگاه، رادیولوژی و ...	W9
۳	۱	۳	نداشتن نقطه امن در بلایا با توجه به ساختار نامناسب بیمارستان	W10
۴	۲	۲	وجود پلویون رزیدنتهای ارشد در خارج از بیمارستان	W11
۴	۲	۲	عدم وجود دستگاه CT Scan CT Scan، سونوگرافی، MRI، OPG با توجه به درخواست مکرر این نوع تصویربرداری ها توسط متخصصین ENT-HNS و چشم	W12
۶	۲	۳	عدم وجود اتاق ایزوله فشار منفی	W13
۶	۲	۳	استاندارد نبودن اتاق سرور	W14
۶	۲	۳	کمبود تجهیزات رایانه ای و سرور	W15
۴	۲	۲	نبودن بوفه تجهیزات پزشکی مصرفی برای بیماران سرپایی	W16

۶	۲	۳	مناسب نبودن شرایط کاری از نظر ارگونومی (تهویه، نور، صدایی و ...)	W17
۴	۲	۲	نبودن داروساز بالینی	W18
۲۸۳	-	۱۰۰	جمع	

ماتریس ارزیابی عوامل خارجی EFE (External factor evaluation)

ردیف	عنوان موضوع	ضریب	رتبه	نمره نهایی
O1	شهرت بیمارستان و عدم وجود بیمارستان مشابه دانشگاهی ارجاعی در استانهای مجاور	۵	۴	۲۰
O2	هم جواری با چندین استان نیازمند به ارائه خدمات و نیز هم مرز بودن استان گیلان با کشورهای آسیای میانه	۵	۳	۱۵
O3	آب و هوای معتدل و توریست پذیر بودن استان	۴	۳	۱۲
O4	دسترسی آسان تمام ساکنین استان به این مرکز به دلیل موقعیت جغرافیایی و راههای ارتباطی مناسب	۴	۳	۱۲
O5	روابط مناسب و حمایت مسئولین سیاسی شهر و مسئولین دانشگاه	۶	۴	۲۴
O6	برخورداری از حجم بالای مراجعین با توجه به کلانشهر شدن رشت و آسانی دسترسی از سایر استانها	۵	۳	۱۵
O7	وجود پوشش بیمه ای نسبتا مناسب مراجعه کنندگان	۴	۳	۱۲
T1	پراکندگی گروه های آموزشی به دلیل تک تخصصی بودن بیمارستان	۴	۲	۸
T2	کمبود تجهیزات پزشکی با کیفیت با توجه به شرایط اقتصادی فعلی	۵	۱	۵
T3	کمبود سرانه آموزشی	۵	۱	۵
T4	حادثه خیز بودن استان (برف، زلزله، آب گرفتگی معابر و ...)	۴	۲	۸
T5	محدودیت اعتبارات تخصیصی و نیروی انسانی از وزارتخانه (هم از نظر کمی و هم از نظر کیفی)	۵	۲	۱۰
T6	ترافیک شهر رشت و مناسب نبودن خیابان ورودی به بیمارستان	۳	۱	۳
T7	تاخیر در پرداخت مطالبات توسط سازمان های بیمه گر	۵	۱	۵
T8	عدم تناسب حجم مراجعین و ظرفیت بیمارستان و بالا بودن زمان انتظار بیماران	۵	۱	۵
T9	تاخیر در پرداخت مطالبات پرسنلی و ایجاد بی انگیزگی در پرسنل و پزشکان	۵	۲	۱۰
T10	فاصله زیاد تعرفه ها در بخش دولتی و خصوصی	۴	۲	۸
T11	تعیین سقف معادل سال ۹۵ برای بیمه سلامت	۵	۱	۵
T12	تغییر روش پرداخت از ضریب ثابت به پلکانی و تعیین سقف پرداخت به پزشکان	۵	۱	۵
T13	عدم تخصیص بودجه کافی و کمبود تنخواه	۶	۲	۱۲
T14	حذف ارز ترجیحی	۶	۲	۱۲
	جمع	۱۰۰	-	۲۱۱

جاگاه استراتژیک بیمارستان

<p>۱</p> <p>استراتژی های WO</p>	<p>۲</p>	<p>۲۸۳ ۳</p> <p>استراتژی های SO</p>	<p>۴</p>
<p>استراتژی های WT</p>		<p>۲۱۱</p> <p>۲</p> <p>استراتژی های ST</p>	<p>۱</p>

استراتژیهای مطرح در مدل SWOT

Strengths Weakness Opportunities Threats

- ۱- حداکثر استفاده از نقاط قوت سازمان (ناحیه ۱) (استراتژیهای **SO**)
- ۲- استفاده از نقاط قوت سازمان برای جلوگیری از تهدیدها (ناحیه ۲) (استراتژیهای **ST**)
- ۳- استفاده از مزیت‌هایی که در فرصت‌ها نهفته است برای جبران نقاط ضعف موجود سازمان (ناحیه ۳) (استراتژیهای **WO**)
- ۴- به حداقل رساندن زیان‌های ناشی از تهدیدها و نقاط ضعف (ناحیه ۴) (استراتژیهای **WT**)

ورودیهای فضای داخلی

		W	S
O	WO	SO	
T	WT	ST	

ورودیهای محیط خارجی

تدوین استراتژی ها

نقاط ضعف - W	نقاط قوت - S	ماتریس SWOT
<p>W1: کمبود فضای فیزیکی مناسب در بخش های بستری، درمانگاه ها و واحدهای پشتیبان و کمبود تختهای بستری با توجه به تعداد و نیاز بیماران</p> <p>W2: عدم تناسب تعداد پرسنل با وظایف محوله</p> <p>W3: فرسودگی بخشی از تاسیسات</p> <p>W4: نداشتن پزشک رادیولوژیست در بیمارستان</p> <p>W5: عدم انجام برخی از آزمایشات مورد نیاز در آزمایشگاه این مرکز</p> <p>W6: عدم انجام آزمایشهای آسیب شناسی در بیمارستان</p> <p>W7: عدم برخورداری از تالار همایش مناسب</p> <p>W8: کمبود امکانات رفاهی مناسب برای مشتریان داخلی و خارجی مانند پارکینگ، سرویس ایاب و ذهاب جهت پرسنل، سرویس های بهداشتی و ...</p> <p>W9: فرسودگی بخشی از تجهیزات پزشکی سرمایه ای شامل تجهیزات چشم پزشکی، آزمایشگاه، رادیولوژی و ...</p> <p>W10: نداشتن نقطه امن در بلایا با توجه به ساختار نامناسب بیمارستان</p> <p>W11: وجود پاپیون رزیدنتهای ارشد در خارج از بیمارستان</p> <p>W12: عدم وجود دستگاه CT Scan، سونوگرافی، OPG، MRI و با توجه به درخواست مکرر این نوع تصویربرداری ها توسط متخصصین ENT-HNS و چشم</p> <p>W13: عدم وجود اتاق ایزوله فشار منفی</p> <p>W14: استاندارد نبودن اتاق سرور</p> <p>W15: کمبود تجهیزات رایانه ای و سرور</p> <p>W16: نبود بوفه تجهیزات پزشکی مصرفی برای بیماران سرپایی</p> <p>W17: مناسب نبودن شرایط کاری از نظر ارگونومی (تهویه، نور، صدای و ...)</p> <p>W18: نبود داروساز بالینی</p>	<p>S1: وجود پزشکان متبحر و کارآزموده و پرسنل با تجربه و متعهد</p> <p>S2: برخورداری از کلینیک ها و تجهیزات پیشرفته و به روز فوق تخصصی چشم و ENT-HNS و بیهوشی و انجام اعمال جراحی فوق تخصصی چشم و ENT-HNS</p> <p>S3: برخورداری از تنها بخش کاشت حلزون در قطب شمال کشور</p> <p>S4: استقرار سیستم ایمنی و مدیریت خطر</p> <p>S5: برخورداری از امکانات آموزشی</p> <p>S6: امکان تربیت دستیار تخصصی چشم، ENT-HNS، بیهوشی و مراقبتهای ویژه</p> <p>S7: آموزش ضمن خدمت کارکنان</p> <p>S8: بالا بودن درآمد بیمارستان</p> <p>S9: وجود مرکز تحقیقات ENT-HNS با موافقت قطعی و مرکز تحقیقات چشم با موافقت اصولی و کادر علاقه مند و امکانات مناسب پژوهشی</p> <p>S10: اجرای درست طرح تحول سلامت و ارتباطات مناسب بین بخش های درمانی در اجرای آن</p> <p>S11: برگزاری منظم کمیته های بیمارستانی</p> <p>S12: استقرار سیستم هموزیولانس</p> <p>S13: روحیه مشارکت پذیری و تعامل سازنده و مناسب بین کارکنان</p> <p>S14: ناپدید بودن کسورات بیمه ای</p> <p>S15: رضایتمندی بالای بیماران بستری</p> <p>S16: امکان برگزاری سمینارهای کشوری توسط گروههای تخصصی</p>	<p>O1: شهرت بیمارستان و عدم وجود بیمارستان مشابه دانشگاهی ارجاعی در استانهای مجاور</p> <p>O2: هم جوار بودن با چندین استان نیازمند به ارائه خدمات و نیز هم مرز بودن استان گیلان با کشورهای آسیای میانه</p> <p>O3: آب و هوای معتدل و توریست پذیر بودن استان</p> <p>O4: دسترسی آسان تمام ساکنین استان به این مرکز به دلیل موقعیت جغرافیایی و راههای ارتباطی مناسب</p> <p>O5: روابط مناسب و حمایت مسئولین سیاسی شهر و مسئولین دانشگاه</p> <p>O6: برخورداری از حجم بالای مراجعین با توجه به کلاتر شدن رشت و آسانی دسترسی از سایر استانها</p> <p>O7: وجود پوشش بیمه ای نسبتا مناسب مراجعه کنندگان</p>
<p>استراتژی های WO</p> <p>۱- اجرای برنامه ارتقای کیفیت هتلینگ به منظور افزایش رضایت مراجعین</p> <p>۲- مدیریت استفاده از تجهیزات پزشکی</p> <p>۳- بهسازی و بروز رسانی تجهیزات سرمایه ای مرکز</p> <p>۴- ارتقای سیستم تاسیسات مرکز</p> <p>۵- تبدیل سیستم آبرسانی مرکز از صقلی به پمپی</p> <p>۶- ارتقای سیستم ژنراتور</p> <p>۷- ارتقا سیستم HIS (Health Information System)</p> <p>۸- ارتقا سیستم شبکه و حفاظت شبکه</p> <p>۹- ارتقا اندازی سیستم نسخه نویسی الکترونیک</p> <p>۱۰- الزام بخش ها به رعایت اصول ایمنی و مدیریت پسماند</p> <p>۱۱- رفع مشکلات واحد رختشویخانه</p>	<p>استراتژی های SO</p> <p>۱- ارائه خدمات پرستاری و پیگیری برنامه خودمراقبتی در راستای ارتقای سطح سلامت جامعه</p> <p>۲- اجرای برنامه های تقویم سلامت</p> <p>۳- توانمندسازی پرسنل در راستای آموزش به بیمار</p> <p>۴- برقراری ارتباط مناسب بین همکاران با یکدیگر و مسئولان مافوق با پرسنل</p> <p>۵- رفع مشکلات کمبود نیروی انسانی به منظور ارتقای رضایت پرسنل</p> <p>۶- رفع مشکلات مددجویان با توجه به نظام رضایت سنجی</p> <p>۷- انجام برنامه ریزی آموزشی بر اساس نیازسنجی پرسنل</p> <p>۸- آموزش پرسنل جدیدالورود بر طبق پروتکل آموزشی مرکز</p> <p>۹- تهیه منابع مورد نیاز جهت بهبود کیفیت آموزشی و تجهیز کتابخانه بخش ها</p> <p>۱۰- افزایش تعداد مقالات مجلات ایندکس سطح ۱ به منظور افزایش ظرفیت علمی و تحقیقاتی</p> <p>۱۱- افزایش تعداد مقالات پژوهش در آموزش به منظور افزایش ظرفیت علمی و تحقیقاتی</p> <p>۱۲G- ارتقا انجام پژوهش های کاربردی پرستاری</p>	<p>فرصت ها - O</p> <p>T1: پراکندگی گروه های آموزشی به دلیل تک تخصصی بودن بیمارستان</p> <p>T2: کمبود تجهیزات پزشکی با کیفیت با توجه به شرایط اقتصادی فعلی</p> <p>T3: کمبود سرانه آموزشی</p> <p>T4: حادثه خیز بودن استان (برف، زلزله، آب گرفتگی معابر و ...)</p> <p>T5: محدودیت اعتبارات تخصیصی و نیروی انسانی از وزارتخانه (هم از نظر کمی و هم از نظر کیفی)</p> <p>T6: ترافیک شهر رشت و مناسب نبودن خیابان ورودی به بیمارستان</p> <p>T7: تاخیر در پرداخت مطالبات توسط سازمان های بیمه گر</p> <p>T8: عدم تناسب حجم مراجعین و ظرفیت بیمارستان و بالا بودن زمان انتظار بیمار</p> <p>T9: تاخیر در پرداخت مطالبات پرسنلی و ایجاد بی انگیزگی در پرسنل و پزشکان</p> <p>T10: فاصله زیاد تعرفه ها در بخش دولتی و خصوصی</p> <p>T11: تعیین سقف معادل سال ۹۵ برای بیمه سلامت</p> <p>T12: تغییر روش پرداخت از ضریب ثابت به پلکانی و تعیین سقف پرداخت به پزشکان</p> <p>T13: عدم تخصیص بودجه کافی و کمبود تنخواه بیمارستان</p> <p>T14: حذف ارز ترجیحی</p>
<p>استراتژی های WT</p> <p>۱- تجهیز واحد اورژانس و درمانگاه ها با توجه به شیوع بیماری کووید ۱۹</p> <p>۲- مدیریت بستری بیماران کووید ۱۹ در بخش بستری</p> <p>۳- مراقبت صحیح از بیماران تنفسی با توجه به شیوع بیماری کووید ۱۹</p> <p>۴- انجام برنامه ریزی آموزشی بر اساس نیازسنجی پرسنل</p> <p>۵- آموزش پرسنل جدیدالورود بر طبق پروتکل آموزشی مرکز</p> <p>۶- پایش سنجش عملکرد عمومی و اختصاصی کادر پرستاری</p>	<p>استراتژی های ST</p> <p>۱- افزایش نظارت بر کلیه واحدهای مرکز در زمینه استقرار استانداردهای اعتبار بخشی</p> <p>۲- افزایش نظارت بر کلیه واحدهای مرکز در زمینه استقرار استانداردهای عملکردی پرستاری</p> <p>۳- اجرای برنامه ارتقای کیفیت هتلینگ به منظور افزایش رضایت مراجعین</p> <p>۴- مدیریت استفاده از تجهیزات پزشکی</p> <p>۵- بهسازی و بروز رسانی تجهیزات سرمایه ای مرکز</p> <p>۶- اجرای طرح کشوری مراقبت عفونت بیمارستانی</p> <p>۷- ارتقاء گزارش دهی عفونت بیمارستانی به تفکیک بخش</p> <p>۸- بهبود فرایند بهداشت دست</p> <p>۹- مدیریت مواجهات شغلی</p>	<p>تهدیدات - T</p> <p>T1: پراکندگی گروه های آموزشی به دلیل تک تخصصی بودن بیمارستان</p> <p>T2: کمبود تجهیزات پزشکی با کیفیت با توجه به شرایط اقتصادی فعلی</p> <p>T3: کمبود سرانه آموزشی</p> <p>T4: حادثه خیز بودن استان (برف، زلزله، آب گرفتگی معابر و ...)</p> <p>T5: محدودیت اعتبارات تخصیصی و نیروی انسانی از وزارتخانه (هم از نظر کمی و هم از نظر کیفی)</p> <p>T6: ترافیک شهر رشت و مناسب نبودن خیابان ورودی به بیمارستان</p> <p>T7: تاخیر در پرداخت مطالبات توسط سازمان های بیمه گر</p> <p>T8: عدم تناسب حجم مراجعین و ظرفیت بیمارستان و بالا بودن زمان انتظار بیمار</p> <p>T9: تاخیر در پرداخت مطالبات پرسنلی و ایجاد بی انگیزگی در پرسنل و پزشکان</p> <p>T10: فاصله زیاد تعرفه ها در بخش دولتی و خصوصی</p> <p>T11: تعیین سقف معادل سال ۹۵ برای بیمه سلامت</p> <p>T12: تغییر روش پرداخت از ضریب ثابت به پلکانی و تعیین سقف پرداخت به پزشکان</p> <p>T13: عدم تخصیص بودجه کافی و کمبود تنخواه بیمارستان</p> <p>T14: حذف ارز ترجیحی</p>



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
مرکز آموزشی و درمانی امیرالمومنین(ع)

اهداف کلی (GOALS)

- G1_ ارتقاء کمی و کیفی خدمات سلامت
- G2 - افزایش سطح رضایتمندی مشتریان داخلی و خارجی
- G3- بهره گیری جامع از فن آوری اطلاعات و آمار و ترویج شاخص مداری
- G4 - افزایش ایمنی کلیه کارکنان و گیرندگان خدمت
- G5 - مشارکت در امر آموزش و پژوهش و تولید علم در حوزه های مرتبط پزشکی با رعایت اصول اخلاقی

اهداف اختصاصی (OBJECTIVE)

- G101** - انطباق ارائه خدمات بر اساس استانداردهای اعتبار بخشی و استاندارد های ملی کیفیت به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G102** - استقرار برنامه طرح تحول نظام سلامت به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G103** - ارتقا تطابق استوک و موجودی بخش ها از ۹۰٪ به ۹۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G104** - بهره گیری از تجهیزات مصرفی و سرمایه ای با کیفیت به میزان ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G105** - کاهش مدت زمان خواب دستگاه از ۱۰ روز به ۵ روز تا پایان سال ۱۴۰۱
- G106** - توسعه و بهسازی فضای بیمارستان و درمانگاهها به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G107** - ارتقاء اثر بخشی اجرای برنامه های آموزش به بیمار و خانواده در زمینه بیماری های اختصاصی و غیرواگیر ۱۰ درصد بیشتر نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۱
- G108** - ارتقاء فعالیتهای تقویم سلامت جهت افزایش سطح آگاهی بیماران و خانواده و کارکنان به میزان ۱۰۰٪ در سال ۱۴۰۱
- G109** - افزایش آگاهی پرستاران در امر آموزش به بیمار به میزان ۱۰ درصد بیشتر از سال گذشته، تا پایان سال ۱۴۰۱
- G201** - افزایش رضایتمندی پرسنل به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G202** - حفظ رضایتمندی مراجعین به میزان ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G301** - ارتقا اجرای برنامه های مرتبط با فن آوری اطلاعات و ارتباطات به میزان ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G401** - ارتقا اجرای استانداردهای ایمنی بیمار و مدیریت خطر به میزان ۹۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G402** - ارتقا میزان گزارش دهی خطا از ۱۰٪ به ۲۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G403** - ارتقا فرهنگ ایمنی بیمار از ۶۵٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G404** - الزام بخش ها به رعایت اصول ایمنی و مدیریت پسماند به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G405** - رعایت استانداردهای بهداشت محیط واحد رختشویخانه به میزان ۵۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G406** - افزایش کنترل حداقل یک عامل زیان آور ارگونومیک در واحدهای بیمارستان به میزان ۶۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G407** - افزایش برگه های اطلاعات ایمنی (MSDS) تهیه شده جهت مواد شیمیایی مصرفی به میزان ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G408** - سنجش عوامل زیان آور محیط کار به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G409** - افزایش اقدامات اصلاحی جهت کاهش ثبت حوادث ناخواسته محیط کار به میزان ۲۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G4010** - افزایش معاینات شغلی به میزان ۱۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G4011** - اجرای استانداردهای طرح کشوری مراقبت عفونت بیمارستانی به میزان ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G4012** - افزایش گزارش دهی عفونت بیمارستانی به میزان ۱/۵٪ (از ۳٪ به ۴/۵٪) نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۱
- G4013** - افزایش رعایت بهداشت دست به میزان ۵٪ نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۱ (از ۸۰٪ به ۸۵٪ در سال ۱۴۰۱)
- G4014** - کاهش تعداد مواجهات شغلی به میزان ۲٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ (از ۹ مورد به ۵ مورد)

- G4015** - استقرار برنامه مناسب جهت شناسایی و درمان بیماران کووید ۱۹ به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G501** - ارتقاء کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G502** - آموزش پرسنل جدیدالورود به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G503** - ارتقاء سطح عملکرد عمومی و اختصاصی کادرپرستاری به میزان ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۱
- G504** - ارتقاء سطح آموزش کارکنان به میزان ۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ (از ۹۰ به ۹۵٪)
- G505** - ارتقاء سطح گزارش نویسی کادر پرستاری به میزان ۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۱ (از ۸۵٪ به ۹۰٪)
- G506** - ارتقاء سطح آگاهی و عملکردی کادرپرستاری در زمینه احیاء قلبی ریوی بزرگسال از ۸۰ درصد به ۸۵ درصد تا پایان سال ۱۴۰۱
- G507** - ارتقاء سطح علمی و عملی مدیران سطح میانی به میزان ۹۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۱

استراتژی ها (Strategies)

- G101S1- افزایش نظارت بر کلیه واحدهای مرکز در زمینه استقرار استانداردهای اعتبار بخشی
- G101S2- افزایش نظارت بر کلیه واحدهای مرکز در زمینه استقرار استانداردهای عملکردی مراقبت از بیمار
- G102S1- اجرای برنامه ارتقای کیفیت هتلینگ به منظور افزایش رضایت مراجعین
- G103S1- مدیریت استفاده از تجهیزات پزشکی و افزایش تطابق استوک و موجودی بخش
- G104S1- بهسازی و بروز رسانی تجهیزات سرمایه ای مرکز
- G105S1- برنامه ریزی و هماهنگی جهت کاهش مدت زمان خواب
- G106S1- ارتقای سیستم تاسیسات مرکز
- G106S2- تبدیل سیستم آبرسانی مرکز از ثقلی به پمپی
- G107S1- ارتقای فرآیند آموزش به بیمار
- G108S1- اجرای برنامه های تقویم سلامت
- G109S1- توانمندسازی پرسنل در راستای آموزش به بیمار
- G201S1- برقراری ارتباط مناسب بین همکاران با یکدیگر و مسئولان مافوق با پرسنل
- G201S2- رفع مشکلات کمبود نیروی انسانی به منظور ارتقای رضایت پرسنل
- G202S1- رفع مشکلات مددجویان با توجه به نظام رضایت سنجی
- G301S1- بستر سازی مناسب جهت استقرار برنامه های الکترونیک
- G301S2- ارتقا سیستم شبکه و حفاظت شبکه
- G301S3- ارتقا سیستم نسخه نویسی الکترونیک
- G301S4- راه اندازی تعرفه مراقبت پرستاری در سامانه HIS طبق دستورالعمل وزارت بهداشت
- G401S1- اجرایی نمودن ۹ راه حل ایمنی بیمار
- G401S2- اجرایی نمودن استانداردهای الزامی ایمنی بیمار
- G401S3- ارتقای ایمنی محیط کار
- G402S1- افزایش میزان گزارشدهی خطاها به تفکیک بخش
- G403S1- گسترش فرهنگ ایمنی بیمار در بین پرسنل
- G404S1- رعایت صحیح اصول مدیریت پسماند
- G405S1- رفع مشکلات واحد رختشویخانه
- G406S1- توسعه ارگونومی در محیط کار
- G407S1- ارتقای ایمنی استفاده از مواد شیمیایی
- G408S1- سنجش عوامل زیان آور محیط کار
- G409S1- آموزش ثبت حوادث ناخواسته شغلی
- G4010S1- انجام معاینات طب کار
- G4011S1- اجرای طرح کشوری مراقبت عفونت بیمارستانی
- G4012S1- ارتقاء گزارش دهی عفونت بیمارستانی به تفکیک بخش
- G4013S1- بهبود فرایند بهداشت دست
- G4014S1- مدیریت مواجهات شغلی

- G4015S1- تجهیز واحد اورژانس و درمانگاه ها با توجه به شیوع بیماری کووید ۱۹
- G4015S2- مدیریت بستری بیماران کووید ۱۹ در بخش بستری
- G4015S3- تشکیل تیم تنفسی با توجه به شیوع بیماری کووید ۱۹
- G4015S4- برگزاری کلاسها و آزمون های مجازی با توجه به شیوع بیماری کووید ۱۹
- G501S1_ انجام برنامه ریزی آموزشی بر اساس نیازسنجی پرسنل
- G501S2- ارتقا انجام پژوهش های کاربردی پرستاری
- G501S3_ افزایش تعداد مقالات مجلات ایندکس سطح ۱ به منظور افزایش ظرفیت علمی و تحقیقاتی
- G501S4_ ارتقا قبولی برد دستیاران به منظور افزایش ظرفیت علمی و تحقیقاتی
- G501S5- افزایش تعداد مقالات پژوهش در آموزش به منظور افزایش ظرفیت علمی و تحقیقاتی
- G502S1_ آموزش پرسنل جدیدالورود برطبق پروتکل آموزشی مرکز
- G503S1_ پایش سنجش و عملکرد عمومی و اختصاصی کادر پرستاری
- G504S1_ تهیه منابع مورد نیاز جهت بهبود کیفیت آموزشی و تجهیز کتابخانه بخش ها
- G505S1_ ارتقاء مهارت گزارش نویسی کادر پرستاری
- G506S1_ ارتقاء سطح آگاهی علمی و عملکردی کادر پرستاری در زمینه احیاء
- G507S1_ ارتقاء سطح آگاهی علمی و عملکردی کادر پرستاری سرپرستاران و سوپروایزرین