



برنامه استراتژیک بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان

1400-1405

امیر مومنان علی (ع) فرمود :

خدا رحمت کند کسی را که بداند

از کجاست ؟

در کجاست ؟

به کجا می رود ؟

فهرست:

ردیف	عنوان	صفحه
۱	مقدمه	۳
۲	تعاریف برنامه ریزی	۳
۳	واژه نامه	۵
۴	رسالت و دورنما	۷
۵	ارزش ها	۸
۶	معرفی بیمارستان	۹
۷	تاریخچه بیمارستان	۱۰
۸	خدمات بیمارستان	۱۱
۹	معرفی بخش ها	۱۲
۱۰	ذینفعان داخلی و خارجی و انتظارات آن ها	۱۳
۱۱	تحلیل ذینفعان	۱۶
۱۲	تحلیل وضعیت موجود بیمارستان (SWOT Analysis)	۱۷
۱۳	بررسی عوامل داخلی	۱۸
۱۴	بررسی عوامل خارجی	۱۹
۱۵	جایگاه سازمانی بیمارستان بر اساس آنالیز SWOT	۲۰
۱۶	اهداف کلی بیمارستان	۲۱
۱۷	اهداف اختصاصی	۲۱
۱۸	عناوین برنامه های عملیاتی	۲۲
۱۹	اعضای تیم برنامه ریزی استراتژیک	۲۵
۲۰	منابع	۲۶
۲۱	متن پایانی	۲۶

مقدمه:

برنامه ریزی یکی از وظایف مهم مدیریت است که مانند پلی زمان حال را به آینده مربوط می کند. هدف اساسی برنامه ریزی، تقلیل میزان قبول خطر نسبت به اتفاقات احتمالی و اتخاذ تدابیری هماهنگ برای دستیابی به موفقیت های سازمانی است.

تعاریف برنامه ریزی

- برنامه ریزی عبارت است از تعیین هدف و یافتن و پیش بینی کردن راه تحقق آن (بدین ، ۱۹۸۹)
- برنامه ریزی عبارت است از ارائه طرحی برای عملیات آینده که متضمن نتایج معین با هزینه مشخص و در دوره زمانی معلوم است . (هودسن)
- برنامه ریزی جریان مستمر از تصمیم های سیستماتیک می باشد که با در دست داشتن بهترین اطلاعات نسبت به آینده به مرحله اجرا درمی آید . (پیتر دراگر)
- برنامه ریزی شامل انتخاب از میان شقوق مختلف عملیات آینده برای کل موسسه و هر یک از ادارات یا واحدهای داخلی آن است . این کار مستلزم انتخاب هدف های موسسه و ادارات و تعیین راههای دست یافتن به آنهاست. (کونتز، ادانل ، وایهریخ)
- برنامه ریزی استراتژیک تلاشی سازمان یافته و منظم برای اتخاذ تصمیمات بنیادی و انجام دادن اقدامات اساسی است که قابلیت های استراتژیک سازمان را توسعه داده و کمک می کند تا سازمان به مزیت برتری دست یابد. (دکتر مصدق راد)

📌 برنامه ریزی راهبردی (استراتژیک)

برنامه ریزی راهبردی ، امروزه به عنوان یکی از کارآمدترین رویکردهای مدیریتی در سازمان ها مد نظر صاحب نظران و برنامه ریزان قرار گرفته است . در جهان سیال، پیچیده و متغییر کنونی برنامه ریزی و مدیریت راهبردی ، راهی است برای کمک به سازمان ها و جوامع برای روبرو شدن با تغییرات سریع و مدلی است برای شناخت و حل مهمترین مسائل مبتلا به، شناسایی نقاط قوت و ضعف سازمان و استفاده بهینه از فرصت ها و موقعیت ها و تسلط بر ضعف ها و تهدیدهایی که موجودیت سازمان را به خطر می اندازند و در واقع اقدامی است موثر در برابر جهان پر رقابت و در حال تغییر . در واقع برنامه ریزی راهبردی به سازمان کمک می کند:

۱. راهبردی بیندیشد.

۲. راهبردهای موثر تدوین کند.

۳. اولویت ها را مشخص و تصمیم های امروز را در پرتو پیامدهای آتی اتخاذ کند.

۴. جهت گیری آینده را مشخص و مبنای منطقی برای تصمیم گیری پیدا کند.

۵. حداکثر بصیرت و روشن بینی را اعمال کند.

۶. در پی حل مسایل عمده سازمانی باشد.

۷. عملکرد سازمان را بهبود ببخشد.

۸. با تغییرات برخورد درست نماید.

۱۰. به ایجاد کار تیمی، تخصصی و کارشناسی اهتمام بورزد.

برنامه ریزی راهبردی (استراتژیک) چیست؟

برنامه ریزی راهبردی، هنر و علم تدوین، اجرا و ارزیابی تصمیمات، وظیفه ای چندگانه است که سازمان را قادر می سازد به هدف های بلند مدت خود دست یابد. برنامه ریزی راهبردی عبارت است از بررسی محیطی (هم محیط خارجی و هم محیط داخلی) تدوین راهبرد، اجرای راهبرد، ارزیابی و کنترل.

بنابراین برنامه ریزی راهبردی بر نظارت و ارزیابی بر فرصت ها و تهدیدهای خارجی در سایه توجه به نقاط قوت و ضعف یک سازمان تأکید دارد.

برنامه ریزی استراتژیک فرایندی است در جهت تجهیز منابع سازمان و وحدت بخشیدن به تلاشهای آن برای نیل به اهداف و رسالتهای بلند مدت، با توجه به امکانات و محدودیتهای درونی و بیرونی.

فرایند برنامه ریزی استراتژیک، یک فرایند مدیریتی است شامل هماهنگی قابلیتهای سازمان با فرصتهای موجود. این فرصتها در طول زمان تعیین شده و برای سرمایه گذاری یا عدم سرمایه گذاری منابع سازمان روی آنها، مورد بررسی قرار می گیرند. حوزه ای که در آن تصمیمات استراتژیک اتخاذ می گردند. شامل (۱) محیط عملیاتی سازمان، (۲) مأموریت سازمان و (۳) اهداف جامع سازمان می باشد. برنامه ریزی استراتژیک فرایندی است که این عناصر را با یکدیگر در نظر گرفته و گزینش گزینه های استراتژیک سازگار با این سه عنصر را آسان می سازد و سپس این گزینه ها را بکار گرفته و ارزیابی می کند. در وضعیت کنونی با توجه به تغییرات و تحولات سریع که در اطراف ما رخ میدهد، داشتن برنامه ریزی استراتژیک به ما کمک میکند که با نقاط قوت داخلی سازمان در جهت زدودن نقاط ضعف اقدام کنیم و با بهره گیری از نقاط قوت و فرصتهایی که در اختیارمان است، تهدیدات اطراف خود را تبدیل به فرصت کنیم.

واژه نامه

۱. چشم انداز (Vision)

ترسیمی روشن از آرمانهای یک سازمان است.

۲. ماموریت یا رسالت سازمان (Mission)

نشان دهنده فلسفه وجودی یا نوع کسب و کاری است که سازمان در آن فعالیت می کند و شامل اهداف، وظائف، ویژگی ممتاز و ارزشهای حاکم بر سازمان می باشد.

۳. ارزشها

اصولی که سازمانها به آن پایبند هستند.

۴. راهبرد یا استراتژی (Strategy)

راه رسیدن به هدف یا رسالت، راهبرد یا استراتژی نامیده می شود.

۵. برنامه ریزی راهبردی (Strategic planning)

علم و هنر تدوین، اجرا و ارزیابی تصمیمات در یک سازمان است، که بر نظارت و ارزیابی فرصت ها تهدیدهای خارجی در سایه توجه به نقاط قوت و ضعف یک سازمان تاکید دارد.

۶. ذی نفع (Stakeholders)

فرد، گروه یا سازمانی است که می تواند بر نگرش، منابع یا خروجی سازمان تاثیر گذارد و یا از خروجی های آن سازمان تاثیر پذیرد.

۷. نقاط قوت - S (Strengths)

مجموعه توانمندیها و منابع داخلی که سازمان را در جهت نیل به اهداف آن یاری می کنند.

۸. نقاط ضعف - W (Weaknesses)

محدودیتها و کاستی های درون سازمان که مانع از تحقق اهداف می شوند.

۹. فرصتها - O (Opportunities)

مجموعه عواملی که در خارج از محیط سازمان قرار دارند و شناخت و بهره گیری از آنها میتواند باعث توانمندتر شدن سازمان در رسیدن به اهداف خویش گردد.

۱۰. تهدیدها – T (Threats)

آن دسته از عوامل بازدارنده که در خارج از سازمان به عنوان مانع و سد در راه رسیدن به اهداف سازمان شناسایی می گردند.

۱۱. استراتژی های SO

راهبردهایی که با استفاده از نقاط قوت و در جهت بهره گیری از فرصتها به منظور پیشبرد اهداف سازمان تدوین می گردد.

۱۲. استراتژی های ST

راهبردهایی که منجر به کنترل تهدیدها و یا تبدیل آنها به فرصت می شود.

۱۳. استراتژی های WO

راهبردهایی که با بهره گیری از فرصتها به رفع کمبودها می پردازد.

۱۴. استراتژی های WT

تدابیری که سازمان برای بقاء خویش و کمینه کردن نقاط ضعف و تهدیدها به کار می برد.

۱۵. موضوع استراتژیک

قلب فرآیند برنامه ریزی استراتژیک است. موضوعات استراتژیک تصمیمات اساسی هستند که بر تعهدات، مأموریت، ارزشها، محصول یا خدمات ارائه شده، تاثیر می گذارند و در واقع تلفیقی از نظرات ارباب رجوع و کارکنان با مسائلی نظیر هزینه، امور مالی و مدیریت سازمان است. موضوعات استراتژیک برخاسته از مشکلات موجود یا تفکر توسعه ای است.

رسالت

بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان به عنوان تنها بیمارستان شهرستان اردستان با تمام توان خود تلاش می نماید تا با تکیه بر الطاف الهی در جهت استقرار استانداردهای اعتبار بخشی؛ با استفاده از سرمایه های ارزشمند انسانی، تعالی سازنده با خیرین، سازمان های سیمه کرو و گروه های مرتبط، به ارائه خدمات تخصصی، درمانی و مراقبتی با کیفیت، به موقع، ایمن و اثر بخش بر بنای اصول اخلاق پزشکی پردازد.

دورنا

ما بر آنیم تا با اتکال به خداوند متعال در پرتو تلاش گروهی و وجدان کاری کارکنان این مرکز، به عنوان یک مرکز شاخص علمی و درمانی در سطح استان اصفهان شناخته شویم، دارای محیطی تمیز و با نظم مشهود باشیم، سرمایه های انسانی واجد اخلاق اسلامی و توانمند داشته باشیم، در راستای استانداردهای اعتبار بخشی، عنوان بیمارستان درجه یک بر تریولوژی بیمارستان دوستدار ایمنی، دوستدار مادر، دوستدار سالمند، دوستدار محیط زیست را کسب نماییم.

ارزش ها:

بیمار محوری

جلب رضایت فداوند متعال

کارگروهی و مدیریت دانش
مصور

مفط کرامت

مسئولیت پذیری

پاسفگویی و راهنمایی
بیماران

نوآوری و بهبود مستمر

رعایت اخلاق مرفه ای

پوشش مطابق با شرع و
قانون نظم و آراستگی

وقت شناسی و مدیریت زمان

معرفی بیمارستان:

نام بیمارستان: شهید دکتر بهشتی اردستان

تاریخ تاسیس: ۱۳۷۳

نوع فعالیت: درمانی

نوع مالکیت: دولتی

تعداد تخت مصوب: ۶۰

تعداد تخت فعال: ۷۴

تلفن بیمارستان: ۰۳۱-۵۴۲۴۴۱۱۲-۱۴

تلفکس بیمارستان: ۰۳۱-۵۴۲۴۶۰۷۹

وبسایت بیمارستان: <https://ard-beheshti.mui.ac.ir/>

ایمیل بیمارستان: ardestan.beheshti@mui.ac.ir

آدرس: استان اصفهان، شهرستان اردستان، خیابان ۲۲ بهمن، میدان پرستار، بیمارستان شهید دکتر بهشتی

اردستان

تاریخچه بیمارستان

بیمارستان شهید دکتر بهشتی بعنوان تنها بیمارستان شهرستان اردستان در منطقه ای محروم و در فاصله ۱۲۰ کیلومتری از مرکز استان واقع شده است. جمعیتی بالغ بر ۴۵ هزار نفر را تحت پوشش منطقه ای خود قرار داده است. این بیمارستان در مسیر جاده ترانزیتی شمال به جنوب قرار دارد و علاوه بر خدمت رسانی به مردم منطقه، آسیب دیدگان حوادث جاده ای را نیز تحت پوشش خدمات تشخیصی- درمانی قرار می دهد. این بیمارستان در سال ۱۳۵۵، در زمینی به مساحت ۳۰۰۰۰ متر مربع با برآورد بودجه ای بالغ بر ۵۰ میلیون تومان، کلنگ زنی شد. تا سال ۱۳۶۶ این پروژه متوقف ماند و سپس مجدداً فعال شد و در سال ۱۳۷۳ با ۵۰ تخت به بهره برداری رسید.

در سال ۱۳۷۹ در زمینی به مساحت ۶۰۰۰ متر مربع پانسیون پزشکان به بهره برداری رسید، و بخش همودیالیز با ۴ تخت افتتاح گردید. پس از تشکیل هیئت امناء و جذب خیرین، پروژه های بعدی این بیمارستان کلید خورد. در سال ۱۳۸۶ بخش CCU، در سال ۱۳۸۹ بخش اورژانس، در سال ۱۳۹۲ بخش های دیالیز و واحد اداری، در سال ۱۳۹۵ واحد بلوک زایمان نوسازی شد. در سال ۱۳۹۶ بخش روان پزشکی احداث شد ولی همچنان غیر فعال است. از ساختمان آن بعنوان بخش پشتیبان در زمان تعمیرات ساختمانی (و نیز بحران کووید ۱۹) و بخش های فرسوده استفاده می شود. در سال ۱۳۹۶ ساختمان درمانگاه شهدای شهرباب در کنار بیمارستان با زیر بنای ۱۸۰۰ متر در ۲ طبقه به بهره برداری رسید. در همین سال بخش اطفال و نوزادان نیز افتتاح شد. با توجه به بحران کووید ۱۹ از اسفند ۱۳۹۸ بخش ایزوله تنفسی راه اندازی شد و در سال ۱۳۹۹ تعداد ۲ تخت به تختهای ICU افزوده شد در سال ۱۳۹۹ واحد سی تی اسکن در طبقه هم کف احداث و راه اندازی گردید. در حال حاضر به سرپرستی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به نام بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان با مساحت ۳۰۰۰۰ مترمربع با ۶۰ تخت مصوب و ۷۴ تخت فعال با بهترین تجهیزات و پزشکان و طرف قرارداد با بیمه های پایه مشغول خدمتگذاری به مردم شریف اردستان می باشند.

خدمات بیمارستان

ارائه خدمات پاراکلینیک شامل :

۱. آزمایشگاه،
۲. رادیولوژی: سونوگرافی، ماموگرافی ، OPG ، CT SCAN
۳. اسپرومتری
۴. اکوکاردیوگرافی
۵. تست ورزش
۶. فیزیوتراپی
۷. هولتر فشارخون
۸. کلینیک دیابت
۹. کلینیک فشارخون
۱۰. واحد Home Care
۱۱. مشاوره خانواده

ارائه خدمات درمانگاه تخصصی:

۱. درمانگاه اطفال
۲. درمانگاه زنان و زایمان
۳. درمانگاه چشم پزشکی
۴. درمانگاه ارتوپدی
۵. درمانگاه ارولوژی
۶. درمانگاه داخلی
۷. درمانگاه قلب و عروق
۸. درمانگاه جراحی
۹. درمانگاه بیهوشی
۱۰. درمانگاه اعصاب و روان
۱۱. درمانگاه پوست
۱۲. درمانگاه تغذیه
۱۳. درمانگاه طب فیزیکی

معرفی بخش ها

ردیف	نام بخش	تعداد تخت
۱	داخلی	۱۴
۲	اطفال	۶
۳	نوزادان	۶
۴	بلوک زایمان (LDR) و مادران پرخطر	۲
۵	Post Partum	۴
۶	CCU	۶
۷	Post CCU	۴
۸	جراحی عمومی	۸
۹	جراحی چشم	۶
۱۰	زنان و زایمان	۲
۱۱	ICU	۴
۱۲	اورژانس	۱۰
۱۳	اورژانس سرپایی *	۹
۱۴	دیالیز*	۱۲
۱۵	اتاق عمل*	۳
۱۶	مامایی*	۲
۱۷	ریکاوری*	۲
۱۸	مجموع تخت های ستاره دار*	۲۸

ذینفعان داخلی و خارجی بیمارستان

انظارات	نام ذینفعان	
<p>۱. وجود سیستم پرداخت مبتنی بر عملکرد و به روز بودن پرداختها</p> <p>۲. وجود بستر مناسب جهت ارتقاء دانش و مهارت</p> <p>۳. احترام درخور و حفظ شخصیت انسانی</p> <p>۴. وجود امکانات و منابع مالی، انسانی و تجهیزاتی برای تحقق اهداف سازمان</p> <p>۵. حمایت های حقوقی و قضایی در مراجع قانونی</p> <p>۶. ارتباط صمیمی و مستمر مدایران با کارکنان</p> <p>۷. استقرار نظام تشویق و تنبیه ضابطه مند و انگیزشی</p> <p>۸. توسعه خدمات رفاهی قابل استفاده برای کارکنان در شهرستان</p>	<p>کلیه کارکنان بیمارستان</p>	
<p>پرداخت به موقع مطالبات</p>	<p>پیمانکاران</p>	

نام ذینفعان	انظارات
بیماران	<p>۱. دریافت خدمات پزشکی و پرستاری به موقع، ایمن و با کیفیت</p> <p>۲. فراگیر بودن پوشش بیمه ای بیمارستان</p> <p>۳. حمایت اجتماعی - روانی توسط واحد مددکاری</p> <p>۴. هتلینگ و تغذیه مناسب و با کیفیت</p> <p>۵. محیطی تمیز و بهداشتی</p> <p>۶. حفظ کرامت انسانی بیمار و رفتار محترمانه</p> <p>۷. آرایه آگاهی و آموزش در رابطه با بیماری و روند درمان</p> <p>۸. احترام به اعتقادات و حفظ اسرار بیمار</p> <p>۹. دسترسی آسان به مدیران بیمارستان و وجود سیستم رسیدگی به شکایات فعال</p> <p>۱۰. پیگیری امور بیماران نیازمند حمایت و آموزش پس از ترخیص</p>
	همراهان بیمار
<p>وزارت بهداشت و درمان</p> <p>دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</p>	



ثبت صحیح کد خدمات ارائه شده در پرونده بیمار	سازمان های بیمه گر طرف قرارداد	
پرداخت به موقع مطالبات	شرکت های دارویی	
۱. رعایت مقررات و دستورالعمل های ارائه خدمات تشخیصی درمانی استاندارد ۲. رعایت تعرفه های مصوب	سازمان نظام پزشکی و پرستاری	
همکاری متقابل	نیروی انتظامی و پلیس راهور	
	ثبت احوال	
	شهرداری	
	سازمان آب و فاضلاب	
	شرکت مخابرات	
	اداره برق	
	شرکت گاز	
	سازمان بهزیستی	
	سازمان هلال احمر	

تحلیل ذینفعان : ماتریس قدرت در مقابل علاقه

<p>نقش آفرینان</p> <p>علاقه مندی زیاد و قدرت قابل توجه دارند</p>	<p>نهادهای</p> <p>علاقه زیاد اما قدرت اندک دارند</p>
<p>ریاست، مدیریت</p> <p>مدیر خدمات پرستاری</p> <p>مسئول بهبود کیفیت</p> <p>مسئولین بخش ها و واحدها</p>	<p>شهرداری و شورای شهر ، هلال احمر، نیروی انتظامی و پلیس راهور، ثبت احوال، سازمان آب و فاضلاب،</p> <p>شرکت مخابرات، اداره برق، شرکت گاز، سازمان بهزیستی</p> <p>سازمان نظام پزشکی و پرستاری</p>
<p>زمینه سازان</p> <p>قدرت دارند اما علاقه مستقیم آنها اندک است</p>	<p>عوام</p> <p>قدرت اندک و علاقه مندی کمی دارند</p>
<p>وزارت بهداشت</p> <p>دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</p> <p>بیمه ها</p> <p>شرکتهای طرف قرارداد</p> <p>نماینده مجلس</p> <p>خیرین</p>	<p>بیماران</p> <p>جامعه تحت پوشش</p>

تحلیل وضعیت موجود بیمارستان

(ماتریس SWOT)

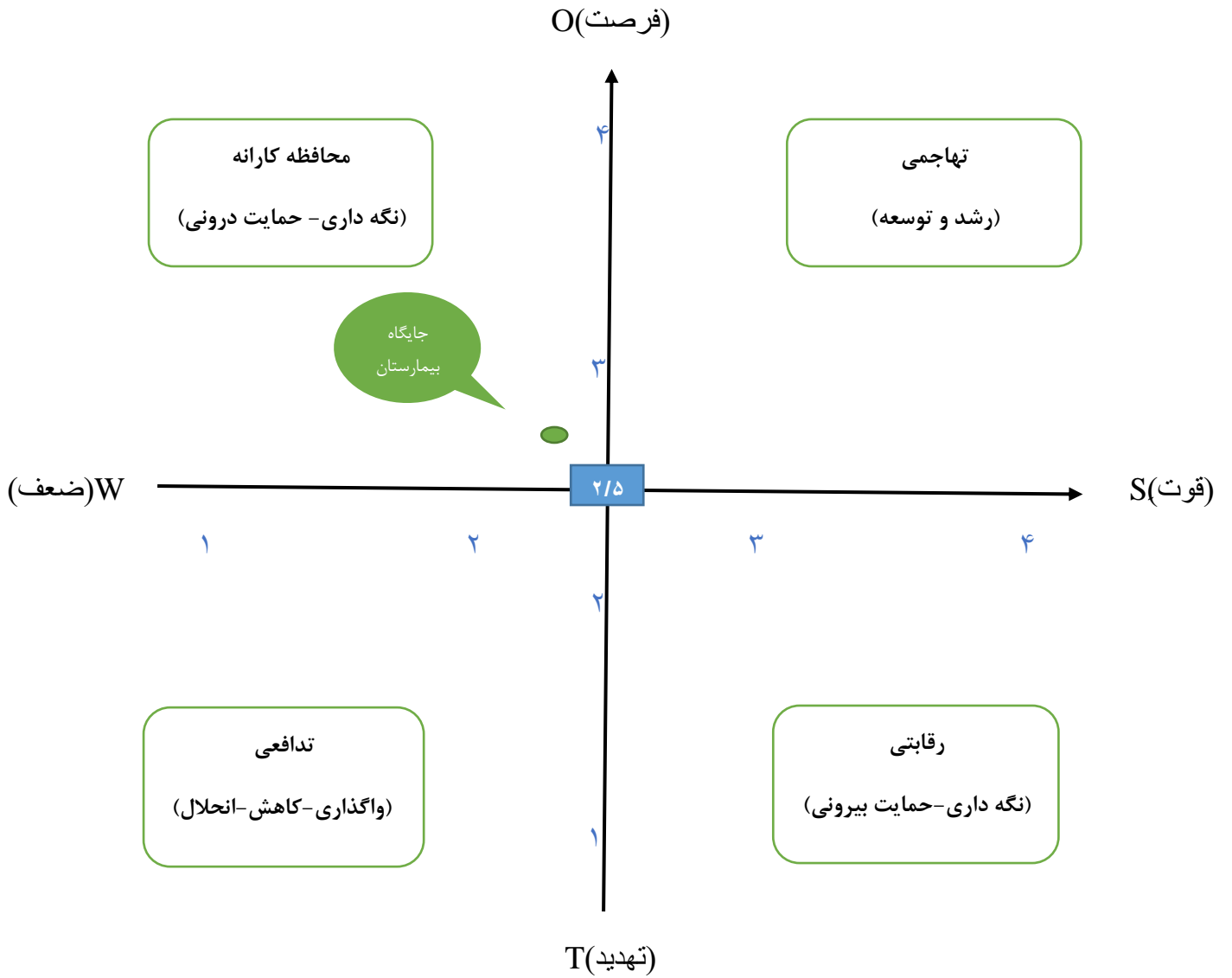
بررسی عوامل داخلی

ردیف	قوت ها	ضریب	رتبه	نمره نهایی
S1	بودن رئیس بیمارستان و موقعیت خوب به عنوان معتمد بین خیرین منطقه	۷	۳	۲۱
S2	داشتن فضای مناسب جهت توسعه بیمارستان	۲	۱	۲
S3	وجود ظرفیت نیروی انسانی جوان	۵	۱	۵
S4	وجود تخصص های بیش از ۵ رشته پایه	۴	۲	۸
S5	فعال بودن واحد سی تی اسکن	۴	۳	۱۲
S6	دارا بودن لوح بیمارستان دوستدار کودک	۵	۲	۱۰
S7	وجود همراه سرا در بیمارستان	۵	۲	۱۰
S8	وجود در مانگاه تخصصی در بیمارستان	۴	۳	۱۲
S9	کادر درمانی با تجربه	۴	۲	۸
S10	داشتن واحد توانبخشی و فیزیوتراپی	۳	۳	۹
ضعف ها				
W1	فرسودگی تجهیزات و تاسیسات بیمارستان	۱۰	۳	۳۰
W2	ضعف در کار تیمی و نگرش فرایندی	۴	۳	۱۲
W3	خطا های زیاد در پرونده های ارسالی به سامانه سپاس	۸	۲	۱۶
W4	استفاده نکردن از ابزار های نظارتی پیش بینی شده در قرارداد های پیمانکاری	۳	۱	۳
W5	عدم ثبات مدیریتی	۷	۲	۱۴
W6	نبود سیستم تشویق و تنبیه	۷	۲	۱۴
W7	بکارگیری شدن افراد در پست های غیر مرتبط با رشته تحصیلی	۴	۱	۴
W8	پایین بودن انگیزه شغلی کارکنان	۳	۳	۹
W9	پایین بودن درصد اجرای استاندارد های مدیریت خطر حوادث و بلایا	۶	۳	۱۸
W10	عدم روحیه همکاری بین پرسنل در اجرای استاندارد های اعتبار بخشی	۵	۳	۱۵
جمع کل		۱۰۰		۲۳۲

بررسی عوامل خارجی

ردیف	فرصت ها	ضریب	رتبه	نمره نهایی
O1	نداشتن رقیب به عنوان تنها بیمارستان شهرستان	۷	۳	۲۱
O2	ارتباط مناسب با مسئولین شهرستان	۶	۲	۱۲
O3	تمایل خیرین به مشارکت در پروژه های سلامت	۷	۲	۱۴
O4	برخورداري اکثریت جامعه از بیمه های درمانی پایه	۴	۴	۱۶
O5	موقعیت مکانی بیمارستان در کنار جاده ترانزیت	۶	۳	۱۸
O6	وجود موسسه Home Care در سطح شهرستان	۳	۳	۹
O7	وجود روحیه قوی همیاری بین مردم منطقه در مواقع بحران	۴	۱	۴
O8	امکان استفاده از اورژانس هوایی	۲	۱	۲
O9	فعالیت بیمه های تکمیلی در سطح شهرستان	۲	۲	۴
O10	تمایل بیماران برای دریافت خدمات در بخش دولتی به دلیل تعرفه	۷	۳	۲۱
تهدید ها				
T1	رشد بی رویه قیمت دارو و تجهیزات پزشکی	۷	۳	۲۱
T2	گرایش و تمایل پزشکان به مهاجرت به شهر های بزرگ	۶	۳	۱۸
T3	غلبه فضای سیاسی و حاشیه های شهرستان در امور بیمارستان	۸	۳	۲۴
T4	کمبود برخی دارو های مورد نیاز بیماران در کشور	۶	۳	۱۸
T5	مشکلات بازپرداخت مطالبات توسط بیمه ها	۸	۳	۲۴
T6	پایین بودن تعرفه های بخش دولتی و عدم تناسب با قیمت تمام شده	۳	۲	۶
T7	کاهش توانمندی اقتصادی خانوارها	۳	۲	۶
T8	پدیده ریزگرد ها و آلودگی هوا در منطقه	۲	۱	۲
T9	پراکندگی جمعیت و فرسودگی جاده ها	۳	۲	۶
T10	تغییر مداوم قوانین سازمان های بیمه گر و عدم یکنواختی قوانین بین بیمه ها	۶	۳	۱۸
جمع کل		۱۰۰		۲۶۴

جایگاه سازمانی بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان بر اساس آنالیز SWOT



اهداف کلی بیمارستان (Goals):

G1. پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی

G2. پیاده سازی استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی

G3. مدیریت منابع مالی، انسانی، تجهیزاتی، فضای فیزیکی

G4. ارتقاء رضایت شغلی کارکنان

G5. ارتقاء سطح رضایتمندی بیمار

اهداف اختصاصی:**G1. پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی**

- O1- افزایش درصد اجرای سنجه های محور رهبری و مدیریت کیفیت از ۵۳٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
- O2- افزایش درصد اجرای سنجه های محور مدیریت خطر حوادث و بلایا از ۳۸٪ به ۵۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
- O3- افزایش درصد اجرای سنجه های محور بهداشت محیط ۵۵٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
- O4- افزایش درصد اجرای سنجه های محور مراقبت های عمومی بالینی از ۶۰٪ به ۷۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
- O5- افزایش درصد اجرای سنجه های محور مراقبت های مادر و نوزاد از ۸۷٪ به ۹۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
- O6- افزایش درصد اجرای سنجه های محور پیشگیری و کنترل عفونت از ۷۳٪ به ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

G2. پیاده سازی استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی

- O1- تغییر سطح فرهنگ ایمنی بیمار از 3 به 4 تا پایان سال ۱۴۰۳

G3. مدیریت منابع مالی، انسانی، تجهیزاتی، فضای فیزیکی

- 01- افزایش میزان توانمند سازی و بهره وری منابع انسانی مرکز به میزان ۱۰٪ نسبت به سال ۱۴۰۲ تا پایان سال ۱۴۰۳
- 02- افزایش درآمد به میزان ۲۰٪ درصد نسبت به سال ۱۴۰۲
- 03- فراهم نمودن وضعیت مطلوب تهویه و نور در ۱۰۰٪ بخشهای بستری تا پایان سال ۱۴۰۳
- 04- راه اندازی خیریه اختصاصی بیمارستان تا پایان سال ۱۴۰۳

G4. ارتقاء رضایت شغلی کارکنان

- 01- افزایش رضایت شغلی کارکنان از ۷۷.۹٪ به ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

G5. ارتقاء سطح رضایت مندی بیمار

- 01- افزایش سطح رضایتمندی بیمار بستری و اورژانس به میزان ۱۰٪ نسبت به سال ۱۴۰۲ تا پایان سال ۱۴۰۳

عناوین برنامه های عملیاتی**G1- پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی**

- 01- افزایش درصد اجرای سنجه های محور رهبری و مدیریت کیفیت از ۵۳٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: اصلاح شیوه عملکرد کمیته های بیمارستانی به لحاظ کارشناسی مشکلات و اخذ تصمیمات مبتنی بر شواهد

P2: بهینه سازی ظرفیت تخت های بستری عادی و بخش های ویژه با رعایت اصول کیفیت و ایمنی بیمار

- 02- افزایش درصد اجرای سنجه های محور مدیریت خطر حوادث و بلایا از ۳۸٪ به ۵۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: رفع نقایص فایرباکس ها

P2: تغذیه بیمارستان از دو شبکه انتقال نیروی برق شهری مجزا

P3: استاندارد سازی مخزن ذخیره آب

O3- افزایش درصد اجرای سنجه های محور بهداشت محیط ۵۵٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: جذب یک نفر کارشناس بهداشت محیط حتی الامکان بومی

P2: احداث ساختمان استاندارد نگهداری پسماندها قبل از امحا

P3: تعویض تجهیزات مستهلک واحد لندری

P4: آموزش مستمر کارکنان خدمتگزار در استفاده از گندزداها به صورت فصلی

O4- افزایش درصد اجرای سنجه های محور مراقبت های عمومی بالینی از ۶۰٪ به ۷۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: ارتقای فرایند آموزش به بیمار در حیطه پزشکی و پرستار

P2: ارتقا شاخص انتقال ایمن از طریق چک لیست مربوطه

O5- افزایش درصد اجرای سنجه های محور مراقبت های مادر و نوزاد از ۸۷٪ به ۹۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: پیگیری میزان رعایت برنامه های خود مراقبتی مادر و نوزاد و مراجعه بعدی پس از ترخیص

P2: کاهش آمار سزارین نخست زا به میزان حداقل ۵ درصد نسبت به سال ۱۴۰۲

O6- افزایش درصد اجرای سنجه های محور پیشگیری و کنترل عفونت از ۷۳٪ به ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: تمرین عملی رعایت بهداشت دست در ۵ موقعیت به صورت ماهانه

P2: انجام بازدید ماهانه از بخشهای بیمارستان بر اساس چک لیست در راستای کاهش عفونت های بیمارستانی

G2. پیاده سازی استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی**O1- تغییر سطح فرهنگ ایمنی بیمار از 3 به 4 تا پایان سال ۱۴۰۳**

P1: تسهیل نحوه گزارش دهی خطاهای پزشکی

P2: فرهنگ سازی اولویت بخشی به ایمنی بیمار در پیوست ارائه خدمات توسط کارکنان

G3. مدیریت منابع مالی ، انسانی ، تجهیزاتی ، فضای فیزیکی

O1- افزایش میزان توانمند سازی و بهره وری منابع انسانی مرکز به میزان ۱۰٪ نسبت به سال ۱۴۰۲ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1 : ساده سازی فرایندهای بیمارستانی در جهت افزایش بهره وری

P2 : افزایش توانمند سازی کارکنان در مهارتهای مربوطه

O2- افزایش درآمد به میزان ۲۰٪ درصد نسبت به سال ۱۴۰۳

P1 : پیشگیری و بررسی کسورات بیمه ای

P2: پیگیری جذب نیروی توانمند به عنوان کارشناس اقتصاد درمان

O3- فراهم نمودن وضعیت مطلوب تهویه و نور در ۱۰۰٪ بخشهای بستری تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: استانداردسازی تهویه و نور بخش های بستری طبق اصول بهداشت حرفه ای

O4- راه اندازی خیریه اختصاصی بیمارستان تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: برنامه ریزی جهت اخذ مجوزهای لازم برای خیریه بیمارستانی مستقل و اطلاع رسانی به خیرین

G4. ارتقاء رضایت شغلی کارکنان

O1- افزایش رضایت شغلی کارکنان از ۷۷.۹٪ به ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1: بروز کردن پرداخت کارانه پرسنل تا پایان سال ۱۴۰۳

G5. ارتقاء سطح رضایتمندی بیمار

O1- افزایش سطح رضایتمندی بیمار بستری و اورژانس به میزان ۱۰٪ نسبت به سال ۱۴۰۲ تا پایان سال ۱۴۰۳

P1 : برگزاری کلاس های افزایش مهارت های ارتباطی کارکنان

P2: راه اندازی پذیرش ۲۴ آنلاین

اعضاء تیم برنامه ریزی استراتژیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱	دکتر محمودرضا زاهدنژاد	رئیس بیمارستان	
۲	دکتر امیر هادی	معاون درمان	
۳	مهدی فدایی	مدیر بیمارستان	
۴	فریبا رضانی	مدیر خدمات پرستاری	
۵	مهدی امینی	مسئول امور عمومی	
۶	رضیه جلالی طحان زواره	مسئول بهبود کیفیت	
۷	لیلا فدایی	سوپروایزر آموزش کارکنان	
۸	فاطمه سنایی	مسئول امور مالی	
۹	منصوره بخشایش	مسئول فناوری اطلاعات	
۱۰	جواد خورسند	مسئول منابع انسانی	

منابع:

- ✓ سازمان و مدیریت از تئوری تا عمل / دکتر مهدی ایران نژاد پاریزی - پرویز ساسانگهر
- ✓ مبانی سازمان و مدیریت / دکتر علی رضائیان
- ✓ برنامه ریزی استراتژیک و کاربرد آن در مدیریت / مهندس عباس شیخ ابومسعودی
- ✓ سند برنامه راهبردی نظام آماری علوم، تحقیقات و فناوری
- ✓ سایت معاونت درمان ta.mui.ac.ir
- ✓ دانشگاه علوم پزشکی اصفهان www.mui.ac.ir
- ✓ استانداردهای اعتباربخشی نسل پنجم

“ برنامه ریزی استراتژیک تنها داشتن برنامه استراتژیک نیست. ”

برنامه استراتژیک بدون عمل به آن “ رویاپردازی ” است.

عمل کردن بدون برنامه استراتژیک “ وقت تلف کردن ” است.

عمل کردن در راستای استراتژی “ تحول ” است.