



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا

برنامه راهبردی (استراتژیک) بیمارستان آموزشی دکتر علی شریعتی

۱۳۹۴ - ۱۳۹۸



بسمه تعالی

احتراماً به اطلاع کلیه کارکنان محترم بیمارستان دکتر علی شریعتی می‌رساند برنامه استراتژیک بیمارستان در راستای برنامه استراتژیک معاونت درمان و با محوریت اجرای اصول اعتبار بخشی، ایمنی، ارتقاء کیفیت خدمات، تکریم ارباب رجوع و کارکنان و اجرای طرح تحول نظام سلامت با همت افراد زیر تدوین گردیده و به موجب این ابلاغ از تاریخ ۱۳۹۴/۳/۱ لازم الاجرا می‌باشد

ریاست بیمارستان

دکتر علی حسینی پور

ردیف	اسامی اعضای گروه تدوین برنامه استراتژیک ۹۴-۹۸	سمت	امضاء
۱	آقای دکتر علی حسینی پور	ریاست بیمارستان	
۲	خانم دکتر سمیه معتضدیان	معاون درمان بیمارستان	
۳	خانم طاهره زبردست	مدیر داخلی و مترون بیمارستان	
۴	آقای امین عسکری	مدیر امور اداری	
۵	آقای جوانمرد رضایی	رئیس حسابداری	
۶	خانم سوسن آذری	سوپروایزر آموزشی	
۷	آقای سعید شب بویی	مسئول IT	
۸	خانم زهرا مهرپیما	مسئول دفتر بهبود کیفیت و کارشناس اعتبار بخشی	
۹	خانم جمیله خوش خلق	کارشناس مسئول ایمنی بیمار	

نقاط قوت

S1	وجود تعامل مطلوب بین مدیریت بیمارستان و واحدها
S2	وجود تعهد در نیروی انسانی
S3	وجود تعامل مطلوب بین واحدها و بخش های بیمارستان
S4	وجود نیروهای جوان و باانگیزه در کنار نیروهای مجرب
S5	مدیریت ارتباط درون و برون سازمانی
S6	توانایی جذب اعتبارات ردیف های متمرکز ابلاغی
S7	امکان استفاده از تجارب دانشگاه ، معاونت ها و بیمارستان دیگر شهرستان
S8	وجود ارتباط مناسب با تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی
S9	وجود اتوماسیون اداری
S10	وجود نیروهای متخصص مجرب در سیستم
S11	تمرکز واحدهای پاراکلینیک تخصصی (MRI – CT scan- سنگ شکن تراکم استخوان و)
S12	وجود قرار داد مدون با سازمان های مختلف بیمه
S13	وجود داروخانه و درمانگاه ویژه بیماران خاص
S14	استفاده بهینه از نیروی انسانی موجود
S15	داشتن فضای سبز مناسب و فضای فیزیکی قابل استفاده جهت راه اندازی بخش و واحدهای جدید
S16	اجرایی شدن طرح تحول نظام سلامت
S17	وجود خط مشی و روشهای مشخص انجام کار
S18	وجود فرایندهای کاری شفاف و واضح
S19	استقرار سیستم HIS
S20	همکاری و همدلی کلیه کارکنان بخش / واحدها در اجرای استانداردهای اعتبار بخشی
S21	وجود درمانگاه طب سنتی و داروخانه مربوطه
S22	وجود واحد کنترل عفونت مستقل و فعال
S23	اجرای ممیزی بخش / واحدها طبق تقویم
S24	اجرای واکراند ایمنی بخش / واحدها طبق تقویم
S25	برگزاری منظم کمیته های بیمارستانی
S26	رعایت استانداردهای حقوق گیرندگان خدمت
S27	وجود دفتر بهبود کیفیت فعال جهت هماهنگی بخش / واحدها در اجرای استانداردهای اعتبار بخشی و ارتقاء رتبه بیمارستان
S28	وجود سیستم دریافت پیشنهادات و انتقادات و پاسخگویی به شکایات
S29	تعامل مطلوب بخش / واحدها با دفتر بهبود کیفیت
S30	اولویت بندی هزینه ها

نقاط ضعف

W1	کمبود نیروی انسانی
W2	کمبود امکانات رفاهی
W3	کمبود پژوهش های کاربردی جهت رفع مشکلات درمانی
W4	عدم ثبات پستهای مدیریتی و مسئولیتها
W5	عدم آگاهی پرسنل از ملاکهای ارزیابی کشور
W6	عدم ضمانت اجرایی در برخورد با تخلفات حرفه ای

عدم برگزاری دوره های آموزشی مدیریتی مورد نیاز مدیران	W7
عدم امکان انتخاب نیروی انسانی متعهد و کارآمد از بین نیروهای جویای کار	W8
نداشتن CSR مستقل	W9
محدودیت خرید وسایل و تجهیزات اموالی	W10
وجود لانداری با شرایط و تجهیزات نامتناسب با نیاز بخشهای موجود	W11
فرسوده بودن ساختمان بیمارستان	W12
متمرکز نبودن واحدها و بخش های بیمارستان از نظر فضای فیزیکی	W13
عدم وجود برنامه مدون شرکت پزشکان در اجرای استانداردهای اعتبار بخشی و اصلاح فرایندهای کاری	W14
عدم وجود برنامه مدون پزشکان در آموزش های ضمن خدمت و دوره های آموزشی اعتبار بخشی	W15
عدم تناسب پست سازمانی با مسئولیت محوله	W16
عدم تناسب مدرک تحصیلی با مسئولیت محوله	W17
عدم وجود واحد امحاء زباله متناسب با نیاز بیمارستان	W18
عدم وجود واحد اورژانس	W19

نقاط فرصت

روند رو به توسعه فناوری اطلاعات در کشور	O1
گسترش دیدگاه بیمار محوری در کشور	O2
امکان دسترسی به امکانات پیشرفته پزشکی در کشور	O3
همجواری با شهرستان های دیگر استان	O4
برخورداري از سطح مناسب فرهنگی در جامعه	O5
نزدیک بودن موقعیت جغرافیایی شهرستان به مرکز استان	O6
جذب متخصصین به علت تمایل آن ها به کار در بیمارستان های شهرستان بعلت نزدیکی به مرکز استان	O7
تاکید بر خصوصی سازی (اصل ۴۴)	O8
تاکید دانشگاه بر اجرای استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان	O9
اجرای ماده ۴۹ قانون برنامه چهارم	O10
تاکید و حمایت وزارتخانه بر اجرای طرح تحول نظام سلامت	O11
تأکید مدیران ارشد بر جذب نیروی متخصص (در زمینه پاراکلینیک) متناسب با نیاز شهرستان	O12
دانشگاهی بودن شهرستان	O13
ارتقاء سطح کیفی هتلینگ بیمارستان	O14
ارزشیابی مستمر و نظارت بر بخشهای درمانی و پاراکلینیک	O15
قرار داشتن بیمارستان در یک مکان سوق الجیشی و ترانزیتی	O16
تعامل و همکاری کارشناسان معاونت درمان با بیمارستان	O17

نقاط تهدید

عدم مجوز کافی جهت بکارگیری نیروی انسانی متناسب با نیاز بیمارستان	T1
واقعی نبودن تعرفه های درمانی در سیستم دولتی	T2
تغییر نامناسب سبک زندگی مردم جامعه (غذای ناسالم - بی تحرکی و ...)	T3
اولویت بخشیدن به درمان نسبت به پیشگیری	T4

افزایش شیوع اعتیاد در جامعه	T5
بحران کمبود آب و پدیده خشکسالی	T6
نزدیک بودن موقعیت جغرافیایی شهرستان به مرکز استان	T7
شیوع بیماریهای مزمن مانند دیابت ، سرطان و ...	T8
عدم تناسب و تعادل نیروی انسانی زن و مرد شاغل	T9
افزایش بخش / واحدها بدون تأمین نیروی انسانی مورد نیاز	T10
عدم وجود بیمارستان های مجهز و پاسخگو در شهرستانهای همجوار	T11
بروز بلاها و حوادث طبیعی (زلزله و سیل و ...)	T12
بالا بودن تصادفات شهری و جاده ای با توجه به موقعیت ترانزیتی شهرستان	T13
کاربردی نبودن ملاک ها و معیارهای ارزیابی	T14
پذیرش ارباب رجوع پاراکلینیک (بویژه سونوگرافی) بیش از ظرفیت سازمان از شهرستانهای همجوار	T15
شرایط نامناسب آب و هوایی شهرستان	T16
عدم تکمیل چارت سازمانی	T17
تغییر الگوی بیماری ها و بیماریهای نوپدید	T18
آلودگی هوا بویژه پدیده ریزگردها	T19

نظام اقتصادی جمهوری اسلامی ایران بر پایه سه بخش دولتی، تعاونی و خصوصی با برنامه‌ریزی منظم و صحیح استوار است.

* بخش دولتی شامل کلیه صنایع بزرگ، صنایع مادر، بازرگانی خارجی، معادن بزرگ، بانکداری، بیمه، تأمین نیرو، سدها و شبکه‌های بزرگ آبرسانی، رادیو و تلویزیون، پست و تلگراف و تلفن، هواپیمایی، کشتیرانی، راه و راه‌آهن و مانند اینها است که به صورت مالکیت عمومی و در اختیار دولت است.

* بخش تعاونی شامل شرکت‌ها و مؤسسات تعاونی تولید و توزیع است که در شهر و روستا بر طبق ضوابط اسلامی تشکیل می‌شود.

* بخش خصوصی شامل آن قسمت از کشاورزی، دامداری، صنعت، تجارت و خدمات می‌شود که مکمل فعالیت‌های اقتصادی دولتی و تعاونی است.

مالکیت در این سه بخش تا جایی که با اصول دیگر این فصل مطابق باشد و از محدوده قوانین اسلام خارج نشود و موجب رشد و توسعه اقتصادی کشور گردد و مایه زیان جامعه نشود مورد حمایت قانونی جمهوری اسلامی است. تفصیل ضوابط و قلمرو و شرایط هر سه بخش را قانون معین می‌کند.

ماده ۴۹ قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران

دولت موظف است برای زمینه‌سازی و تربیت نیروی انسانی متخصص و متعهد، دانش‌مدار، خلاق و کار آفرین، منطبق با نیازهای نهضت نرم‌افزاری با هدف توسعه کمی و کیفی، از ابتدای برنامه چهارم اقدامات ذیل را در مأموریت‌ها و ساختار دانشگاهها و موسسات آموزش عالی برای پاسخگویی به نیازهای بخش‌های مختلف کشور به انجام برساند:

الف- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی و پژوهشی دولت و همچنین فرهنگستانهای تخصصی که دارای مجوز از شورای گسترش آموزش عالی وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر مراجع قانونی ذیربط می‌باشند صرفاً بر اساس آیین‌نامه‌ها و مقررات اداری، مالی، استخدامی و تشکیلاتی خاص، مصوب هیات‌های امنای مربوطه که به تایید وزرای علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حسب مورد می‌رسد، بدون الزام به رعایت قانون محاسبات عمومی، قانون استخدام کشوری و سایر قوانین و مقررات عمومی اداری و مالی و استخدامی اداره خواهند شد و تا زمانی که آیین‌نامه‌ها و مقررات مورد نیاز به تصویب هیات عمومی دولت بر اساس قیمت تمام شده به دستگاههای اجرایی یادشده اختصاص می‌یابد. اعتبارت هزینه‌ای، تملک داریهای سرمایه‌ای و اختصاصی این موسسات، کمک تلقی شده و پس از پرداخت به هزینه قطعی منظور می‌گردد. سهم دولت در هزینه‌های آموزش عالی بخش دولتی بر مبنای هزینه سرانه تعیین و نسبت آن به بودجه عمومی دولت بر اساس رشد پوشش جمعیت دانشجویی در مقایسه با عدد مشابه در برنامه سوم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران افزایش می‌یابد

ب- هرگونه اصلاح ساختار مالی، اداری، استخدامی و تشکیلاتی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی و پژوهشی دولتی و همچنین فرهنگستانهای تخصصی منحصرأ مشمول مفاد این ماده می‌باشند.

جدول تحلیل عوامل درونی (قوت‌ها و ضعف‌ها)

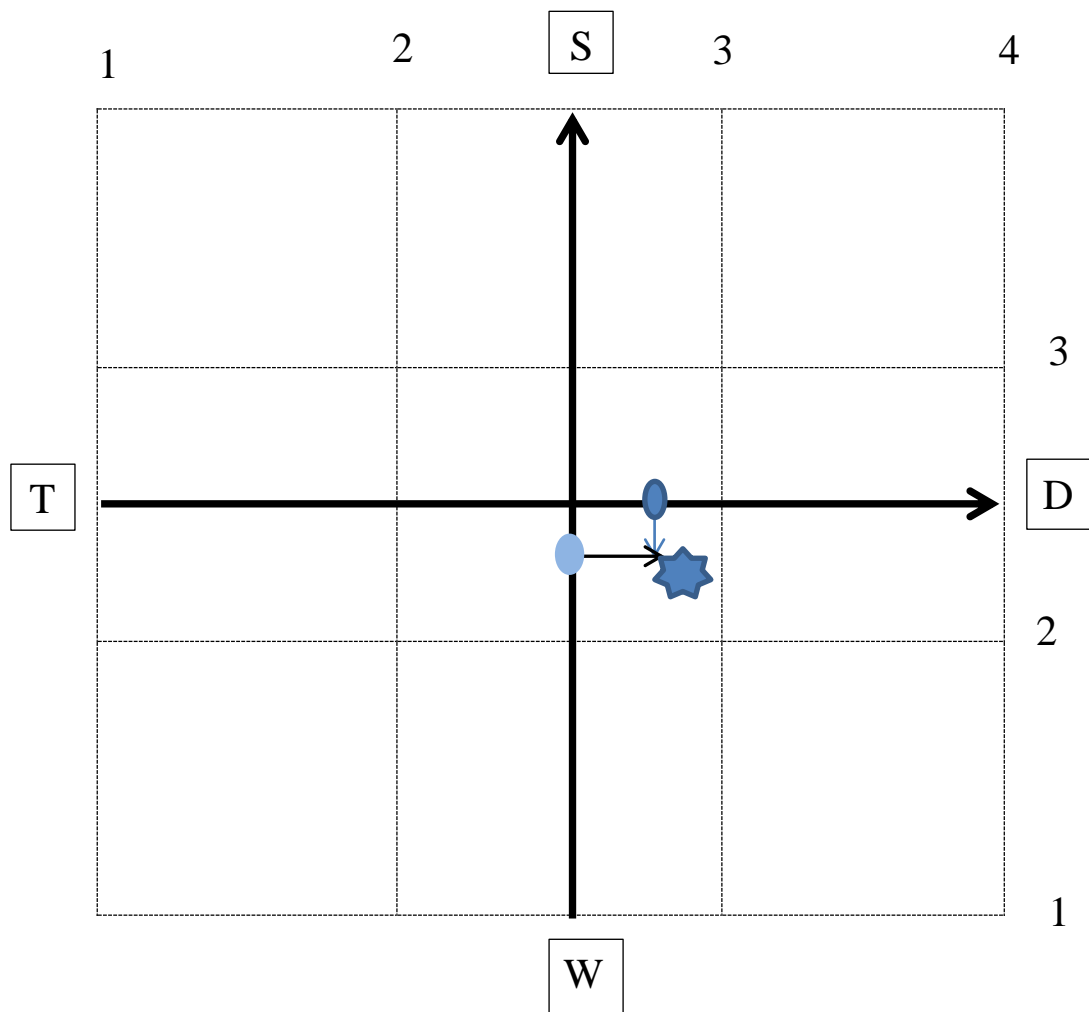
عوامل	عنوان	اهمیت	ضریب	رتبه	نهایی نمره
S2	وجود تعهد در نیروی انسانی	۸	۱۰۸	۳/۲۵	۱۲۶
S3	وجود تعامل مطلوب بین مدیریت و واحدها	۸/۵	۱۰۸۵	۳/۱۲۵	۱۲۶۵
S26	رعایت استانداردهای حقوق گیرنده خدمت	۸	۱۰۸	۳/۱۲۵	۱۲۶۵
S29	تعامل مطلوب بین بخش ها / واحدها با دفتر بهبود کیفیت	۸	۱۰۸	۳/۵	۱۲۸
S28	وجود سیستم دریافت پیشنهادات انتقادات و رسیدگی به شکایات	۸	۱۰۸	۳/۵	۱۲۸
S11	متمرکز بودن واحدهای پاراکلینیک تخصصی در بیمارستان	۷/۵	۱۰۷۵	۳/۵	۱۲۶۲
S14	استفاده بهینه از پرسنل موجود	۸	۱۰۸	۳/۵	۱۲۸
W1	کمبود نیروی انسانی	۸/۵	۱۰۸۵	۱/۲۵	۱۱۰۶
W11	وجود لانداری با شرایط و تجهیزات نامتناسب با نیاز بخشهای موجود	۹	۱۰۹	۱/۶۲	۱۱۴۵
W19	عدم وجود اورژانس	۱۰	۱۰۱	۱	۱۰۱
W12	فرسوده بودن ساختمان بیمارستان	۸	۱۰۸	۲/۶	۱۲۰۸
W18	عدم وجود امحاء زباله متناسب با نیاز بیمارستان	۸/۵	۱۰۸۵	۱	۱۰۸۵
جمع		۱۰۰	۱		۲/۴۴

جدول تحلیل عوامل بیرونی (فرصت ها و تهدیدها)

عوامل	عنوان	اهمیت	ضریب	رتبه	نمره
-------	-------	-------	------	------	------

نهایی		اهمیت			
۳۱۵/	۳/۵	۱۰۹	۹	تعامل و همکاری کارشناسان معاونت درمان با بیمارستان	O17
۲۹۷/	۳/۵	۱۸۵	۸/۵	ارزشیابی مستمر و نظارت بر بخش ها درمانی و پاراکلینیکی از طرف وزارتخانه	O15
۱۲۷	۳	۱۰۹	۹	گسترش دیدگاه بیمار محوری در کشور	O2
۱۲۴	۳	۱۰۸	۸	نزدیک بودن موقعیت جغرافیایی شهرستان به مرکز استان	O6
۱۲۲۵/	۳	۱۰۷۵	۷/۵	تاکید بر اصل خصوصی سازی	O8
۳۱۵/	۳/۵	۱۰۹	۹	تاکید دانشگاه بر اجرای استانداردهای اعتبار بخشی	O9
۳۱۵/	۳/۵	۱۰۹	۹	تاکید وزارتخانه بر اجرای طرح تحول نظام سلامت	O11
۱۱۵	۱/۵	۱۱	۱۰	عدم مجوز کافی جهت بکارگیری نیروی انسانی متناسب با نیاز بیمارستان	T1
۱۱۵	۲	۱۰۷۵	۷/۵	تغییر سبک زندگی مردم	T3
۱۱۳۵/	۱/۵	۱۰۹	۹	عدم تکمیل چارت سازمانی	T17
۱۱۵	۲	۱۰۷۵	۷/۵	بالا بودن آمار تصادفات شهری و جاده ای با توجه به موقعیت ترانزیتی شهرستان	T13
۱۱۲	۲	۱۰۶	۶	تغییر الگوی بیماریها و بیماریهای نوپدید	T18
۲/۶۸۲		۱	۱۰۰		جمع

موقعیت سازمان بر اساس ماتریس دیوید



حفظ و نگهداری

<p>تهدید ها</p> <p>T1 ناکافی بودن منابع مالی تخصیصی از وزارت متبوع</p> <p>T2 عدم مجوز کافی جهت بکارگیری نیروی انسانی</p> <p>T3 عدم تناسب قوانین با نیازهای روز آمد دانشگاهها (مالی و اعتباری)</p> <p>T4 واقعی نبودن تعرفه های درمانی در بعضی از واحدهای سیستم دولتی</p> <p>T5 افزایش شیوع اعتیاد در جامعه</p> <p>T6 نزدیک بودن موقعیت جغرافیایی به مرکز استان</p> <p>T7 توسعه بیمارستانهای شهرستانهای همجوار</p> <p>T8 وجود بلاها و حوادث طبیعی (زلزله و سیل و ...)</p> <p>T9 بالا بودن آمار تصادفات شهری و جاده ای با توجه به موقعیت ترانزیتی شهرستان</p> <p>T10 ناکافی بودن منابع مالی تخصیصی از وزارت متبوع</p>	<p>فرصت ها</p> <p>O1 افزایش روند تفویض اختیار به دانشگاهها و تمرکز زدایی مناسب</p> <p>O2 روند رو به توسعه فناوری اطلاعات و امکان دسترسی به امکانات پیشرفته پزشکی در کشور</p> <p>O3 کاهش فرانشیز درمانی و امکان دسترسی همگانی به پوشش بیمه ای و اجرائی شدن کتاب ارزشهای نسبی</p> <p>O4 وجود دیدگاه بیمار محوری در کشور</p> <p>O5 اجرائی شدن سیاستهای دولت در ترویج زایمان طبیعی</p> <p>O6 ارتقاء سطح کیفی هتلینگ بیمارستانها</p> <p>O7 تاکید بر خصوصی سازی (اصل 44)</p> <p>O8 ارتقاء کیفیت ویزیت</p> <p>O9 اجرائی شدن طرح مقیمی و ماندگاری پزشکان</p> <p>O10 وجود هماهنگی بین معاونت های مختلف دانشگاه و حمایت از اجرای نظام مدیریت کیفیت ایمنی ، اعتبار بخشی و طرح تحول سلامت و پزشک خانواده</p>	<p>عوامل بیرونی</p> <p>عوامل درونی</p>
<p>S1: بهبود پایش، ارزیابی و نظارت بر واحد های تحت پوشش بر اساس اجرای صحیح فرایندها</p>	<p>So1: ارتقاء سطح رضایتمندی از باب رجوع و کارکنان:</p> <p>So2: توسعه آمار و فن آوری اطلاعات در زمینه آموزش و عملکرد</p> <p>So3: ارتقاء سطح دسترسی به خدمات ایمن با اجرای طرح تحول سلامت، اعتبار بخشی</p> <p>So4: تقویت تعهد و تخصص در نیروی انسانی در راستای اثر بخشی خدمات و افزایش انگیزه</p>	<p>نقاط قوت</p> <p>S1 وجود تعامل مطلوب بین واحدهای حوزه درمان و معاونت های دانشگاه</p> <p>S2 وجود تعهد و تخصص نیروی انسانی و اهتمام همراهی جدی مدیران ارشد جهت رسیدن به اهداف (طرح تحول - اعتبار بخشی - ایمنی و ...)</p> <p>S3 رعایت طرح تکريم ارباب رجوع</p> <p>S4 ارزشیابی مستمر بخشهای مختلف درمانی و پاراکلینیک</p> <p>S5 مدیریت ارتباط درون سازمانی و برون سازمانی با سازمانهای مختلف (دانشگاههای موفق - بیمه - تجهیزات پزشکی و ...)</p> <p>S6 وجود مدیران و کارشناسان باتجربه ستادی</p> <p>S7 توانایی جذب اعتبارات ردیف های متمرکز</p> <p>S8 کسب رتبه برتر در جذب نیروهای متخصص</p> <p>S9 توزیع عادلانه ارائه خدمات بهداشتی درمانی در سطح شهر</p> <p>S10 وجود شهرستان فسا بعنوان شهر دانشگاهی</p> <p>S11 اجرای طرح تحول سلامت</p>
<p>WT1: پرداخت مبتنی بر عملکرد پرسنلی</p> <p>WT2: نهادینه کردن مدیریت بحران و پدافند غیر عامل</p> <p>WT3: فعال نمودن پژوهش های کاربردی</p>	<p>WO1: ارتقاء مدیریت تجهیزات پزشکی در حوزه بیمارستان</p>	<p>نقاط ضعف</p> <p>W1 ناکارا بودن سیستم نظارتی</p> <p>W2 عدم وجود فرایند های کاری شفاف و واضح و توانائی تصدی پست های سازمانی مناسب</p> <p>W3 کمبود نیروی انسانی</p> <p>W4 کمبود نیروی مالی</p> <p>W5 نبود نظام ارزیابی عملکرد کارکنان ستادی</p> <p>W6 عدم ضمانت اجرایی در برخورد با تخلفات حرفه ای</p> <p>W7 عدم برگزاری دوره های آموزشی در زمینه های مدیریتی و عملکردی کارکنان</p> <p>W8 کم بودن همکاری گروه پزشکی (متخصصین) در اجرای سنجه های اعتبار بخشی و ایمنی</p> <p>W9 عدم تناسب پست های سازمانی با مسئولیت های محوله</p> <p>W10 نداشتن برخی تخصص های مورد نیاز واحد های مدیریتی و ستادی</p>

اهداف کلی:

- G1:** ارتقاء نظام پایش ، نظارت و اعتبار بخشی خدمات تشخیصی درمانی
- G2:** دسترسی عادلانه و بهره مندی آحاد جامعه از خدمات تشخیصی درمانی
- G3:** ارتقاء مستمر کیفیت خدمات درمانی و افزایش پاسخگویی نظام سلامت (ایمنی و مدیریت خطر ، اعتبار بخشی ، ارتقاء اورژانس بیمارستان ، تبیین جایگاه گردشگری سلامت)
- G4:** ارتقاء سیستم فناوری اطلاعات و مدیریت اطلاعات سلامت (یکپارچگی و توسعه نرم افزاری اطلاعات حوزه درمان)
- G5:** تکریم ارباب رجوع و کارکنان
- G6:** ارتقاء بهداشت و درمان در حوادث غیر مترقبه و پدافند غیر عامل
- G7:** ارتقاء آموزش ارباب رجوع و کارکنان

موضوعات استراتژی:

- So1:** ارتقاء سطح رضایتمندی ار باب رجوع و کارکنان:
(S1-S2-S3-S4-S5-S6-S7-S8-S9-S10-S11-S12-O2-O3-O4-O5-O7-O8-O9-O10-O11-O12)
۱-بازسازی و راه اندازی واحد اورژانس و بخش داخلی براساس بسته اجرایی طرح هتلینگ تا پایان سال ۱۳۹۴

- ۲- نظارت بر طرح کاهش میزان پرداختی بیماران بستری مطابق با دستورالعمل وزارت متبوع تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۳- برنامه ریزی برای افزایش مراقبت از عفونت بیمارستانی در راستای طرح تحول نظام سلامت اعتباربخشی وایمنی به میزان (۱۰٪) تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۴- برنامه ریزی برای کاهش خطاهای پزشکی (پزشک، پرستار؛ داروساز) در بیمارستان به میزان (۵٪) نسبت به سال ۹۳ تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۵- برنامه ریزی برای کاهش بروز حوادث در محیط کار به میزان پنج درصد (۵٪) نسبت به سال ۹۳ تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۶- برنامه ریزی برای ارتقای میزان رعایت بهداشت دست در بیمارستان ها به میزان ۱۵ درصد نسبت به سال ۱۳۹۳
- ۷- اجرایی شدن کتاب ارزشهای نسبی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۸- برنامه ریزی برای سامان دهی امحاء زباله های بیمارستان تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۹- برنامه ریزی جهت ارتقاء امکانات رفاهی کارکنان و ارتقاء ارتباط موثر بین کارکنان و مدیران تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۱۰- ارتقاء خدمات لاندی و افزایش رضایتمندی بیماران از وضعیت ملحفه و البسه به میزان ۵۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۱۱- ارتقاء کیفیت خدمات تغذیه ای بیماران به میزان ۳۰ درصد تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۱۲- برنامه ریزی تدارک و توزیع بسته های هتلینگ در بخشهای درمانی بیمارستان براساس امکانات تخصیصی وزارتخانه در سال ۱۳۹۴
- ۱۳- برنامه ریزی جهت ارتقاء امکانات رفاهی در دسترس ارباب رجوع و کارکنان در سال ۱۳۹۴

So2: توسعه آمار و فن آوری اطلاعات در زمینه آموزش و عملکرد

(S1-S2-S4-S5-S8-S11-O2-O3-O4-O9-O7-O8-O11)

۱- شناسایی خدمات قابل ارائه به صورت الکترونیکی و برنامه ریزی جهت الکترونیکی نمودن یک خدمت تا پایان برنامه سال ۱۳۹۴

۲- تکمیل و تنظیم آمار مثبت آن به میزان ۱۰۰ درصد تا پایان سال ۱۳۹۴ (سامانه سپاس - سجاد - آواب و)

So3: ارتقاء سطح دسترسی به خدمات ایمن با اجرای طرح تحول سلامت، اعتباربخشی

(S1-S2-S3-S4-S5-S6-S7-S8-S10-S11-S12-O1-O2-O3-O4-O5-O6-O7-O8-O9-O10-O11-O12)

۱- برنامه ریزی برای واگذاری ده درصد (۱۰٪) از موسسات ارائه خدمات سلامت دولتی بر اساس سیاست های اقتصاد سلامت و نوع خدمت و وضعیت منطقه به بخش غیر دولتی تا پایان سال ۱۳۹۴

۲- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی وایمنی در راستای طرح تحول نظام سلامت به میزان ۱۰۰درصد تا سال ۱۳۹۴

۳- برنامه ریزی جهت اجرای دستورالعمل های ایمنی ابلاغ شده از طرف وزارتخانه تا پایان سال ۱۳۹۴

۴- نظارت و برنامه ریزی جهت اجرایی سنجه های اعتباربخشی در راستای ایمنی در بیمارستان

SO4: تقویت تعهد و تخصص در نیروی انسانی در راستای اثر بخشی خدمات و افزایش انگیزه

۱- برنامه ریزی جهت تکمیل و تجهیز اتاق کنفرانس های درون بخشی ، بخشهای بالینی نورو عفونی و اعصاب و روان تا پایان سال ۱۳۹۴

۲- تکمیل فرم pdp و پایش و ارزیابی میزان تحقق اهداف آموزشی برای پرسنل غیر پزشکی به میزان ۸۰٪ و پزشکان به میزان ۲۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴

۳- برنامه ریزی جهت حضور صد درصدی پرسنل بیمارستان در دوره های آموزشی برگزار شده در سال ۱۳۹۴

۴- برنامه ریزی اجرای غیر حضوری ۵٪ دوره های آموزشی در سال ۱۳۹۴

۵- برنامه ریزی جهت توسعه آموزش بیماران و ارباب رجوع

sT1: بهبود پایش، ارزیابی و نظارت بر واحد های تحت پوشش براساس اجرای صحیح فرآیندها:

(S1-S2-S3-S4-S5-S6-S7-S8-S10-S11-T1-T2-T3-T4-T10-T11-T12)

۱- مستندسازی ۵۰ درصد فرآیندهای کاری بخش / واحدهای بیمارستان

۲- اصلاح فرآیندهای کاری مستند سازی شده به میزان ۲۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴

۳- نظارت بر اجرای فرآیندهای کاری در بخش / واحدهای بیمارستان با تهیه و تکمیل چک لیست نظارتی به میزان ۵۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴

۴- تکمیل چک لیست های پایش و نظارت بر اجرای خط مشی های بیمارستان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴

۵- آماری نمودن شاخص های عملکردی بخش / واحدها به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴

۶- بازنگری خط مشی های بیمارستان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴

WT1: پرداخت مبتنی بر عملکرد پرسنلی

(W1-W2-W3-W4-W6-W7-W8W9-W10-W11-W12-T1-T2-T3-T4-T10-T11-T12)

۱- آشنا کردن صد در صدی پرسنل با نحوه پرداخت مبتنی بر عملکرد (چگونگی محاسبه) تا پایان سال ۱۳۹۴

۲- برنامه ریزی و نظارت بر پرداخت مبتنی بر عملکرد پرسنل درمانی و غیر درمانی تا پایان سال ۱۳۹۴

WT2: نهادینه کردن مدیریت بحران و پدافند غیر عامل :
(W1-W2-W3-W6-W7-W8-W9-W10-W11-T1-T2-T3--T4-T5-T6-T7T8-T9-T12)

- ۱- برنامه ریزی مدیریت بحران و پدافند غیر عامل در بیمارستان تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۲- تکمیل نرم افزار HSE به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۳- ارزیابی مخاطرات و شاخص های توانمندی بیمارستان در حوادث و بلاها به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۳۹۴

WT3: فعال نمودن پژوهش های کاربردی

- ۱- برنامه ریزی جهت فعال نمودن پژوهش های کاربردی در بخش / واحدهای مختلف بیمارستان تا پایان سال ۱۳۹۴ (تعیین اولویت های پژوهشی با توجه به اولویت های مورد نظر وزارتخانه - یافتن افراد علاقمند به پژوهش در بیمارستان - برگزاری کلاس آموزشی روش تحقیق و ارزش دادن به آمار موجود در دفاتر)

WO1: ارتقاء مدیریت تجهیزات پزشکی در حوزه بیمارستان
(W1-W2-W3-W4-W5-W6-W7-W8-W9-W10-W11-W12-O1-O2-O3-O4-O5-O6-O7-O8-)
(O9-O10-O11-O12)

- ۱- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی ۶۰٪ تجهیزات پزشکی در ارائه خدمات سلامت تا پایان سال ۱۳۹۴
- ۲- برنامه ریزی برای نظارت و پایش تجهیزات پزشکی (نگهداشت و نحوه ی صحیح استفاده) تا پایان سال ۱۳۹۴