

برنامه استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی (مانی تبریز)

مرکز آموزشی و درمانی

آیت‌الله طالقانی تبریز

سال‌های (۱۴۰۲-۱۳۹۸)

مرکز آموزشی درمانی

با زنگری شده در زیارت اسفند

ماه سال ۱۳۹۷



سخن آغازین:

در دنیای امروز که سازمان‌های ارائه کننده خدمات با پیچیدگی‌های فراوان روبه رو هستند، به منظور حفظ قابلیت رقابت خدمات ارائه شده و تداوم فعالیت سازمان نیاز به تغییر در روش مدیریت به شدت احساس می‌شود. لزوم استفاده از ابزار‌های مدیریت علمی به عنوان جایگزینی برای روش‌های سنتی که کارایی خود را از دست داده اند و بکارگیری آن به عنوان راهکار اصلی در پیشبرد اهداف سازمانی انکار ناپذیر است.

با گذشت زمان تغییرات اجتناب ناپذیر در محیطی که سازمان در آن قرار دارد مانع بزرگی در راه تحقق اهداف از پیش تعیین شده قرار می‌دهد و این مهم باعث از بین رفتن منابع مالی و انسانی صرف شده در این راستا می‌شود. برای دستیابی به اهداف راهبردی و پاسخگویی در قبال ذینفعان و مشتریان باید همواره مراقب علائم هشدار دهنده تهدیدها و فرصت‌های محیطی بود تا با تصمیم‌گیری به موقع و صحیح و استفاده از برنامه ریزی استراتژیک مناسب دستیابی به اهداف راهبردی امکانپذیر گردد.

یکی از وظایف اصلی مدیران، تدوین برنامه استراتژیک سازمان می‌باشد. اما بارها دیده و یا شنیده ایم که برنامه استراتژیک بعد از تدوین اجرا نشده و تنها به صورت سندی مجھول و غیر قابل استفاده باقی مانده است. تنها زمانی میتوان از تحقق اهداف تعیین شده در سند استراتژیک مطمئن بود که همه افراد و واحدهای ارائه کننده خدمات در تدوین آن مشارکت داشته باشند و نقش هریک از آنها در دستیابی به اهداف مشخص باشد. مهمتر از همه اینکه اهداف عملکردی در برنامه استراتژیک منطبق با نیازهای اساسی سازمان باشد و دستیابی به آنها به شکل ملموس احساس تغییر مثبت را به ارائه کنندگان و گیرندگان خدمات القا کند.

با توجه به نقش سازنده رقابت سالم در افزایش کیفیت خدمات ارائه شده به گیرندگان خدمت و همچنین افزایش ظرفیت رقابت در آینده نزدیک در منطقه تحت پوشش این مرکز، در تدوین برنامه استراتژیک

بیمارستان رویکرد اصلی ارتقاء و حفظ مزیت رقابتی خدمات می‌باشد که در آینده تضمین کننده بقاء و ماندن در چرخه ارائه خدمات خواهد بود.

برنامه استراتژیک مرکز آموزشی و درمانی طالقانی تبریز با استفاده از خرد جمعی و مشارکت افراد بعد از صرف ساعت‌ها کار و تلاش دلسوزانه و تشکیل جلسات متعدد تدوین شده است. ضمن تشرک و سپاسگزاری از همکاری، راهنمایی و تلاش‌های همکاران محترم امیدوارم با یاری خداوند متعال و همراهی و همدلی تمام همکاران عزیز چشم انداز بیمارستان را محقق نماییم.

دکتر بهزاد سروران مهرام

رئیس مرکز آموزشی و درمانی طالقانی تبریز



مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله طالقانی تبریز

مقدمه

امروزه برنامه ریزی در تمام دنیا یک امر مرسوم قلمداد می‌شود چرا که این تفکر باعث می‌شود مسئولان سازمان با صرف وقت بتوانند در باره سازمان خود بیاندیشند و ملاحظه نمایند که موضع سازمان چیست و در کجا قرار دارند و در آینده در چه جایگاهی قرار خواهند گرفت، آنگاه در صدد تدوین و اجرای برنامه‌های جامع بر می‌آیند تا در یک دوره زمانی معقول از جایی که قرار دارند به هدف والای مورد نظر خود برسند.

بر عکس با انجام فعالیت‌های درون سازمانی نا منظم، پراکنده و بدون ساختار رسمی که بطور مستمر و روزمره در محیط سازمان انجام می‌شوند نمی‌توان بدرستی تعیین کرد که در کجا هستیم و مقصود ما چیست؟

اگر بپذیریم که وظیفه اصلی مدیریت، حرکت دادن سازمان از وضع موجود به سوی وضع مطلوب است لازم است برای سازمان برنامه مدونی تدوین شود

بی‌شک بدون داشتن برنامه شفاف، آینده نگر و بدون اطلاع از نقاط قوت و ضعف سیستم خود و بدون توجه به فرصت و تهدید‌هایی که از بیرون سازمان ما را تحت الشعاع قرار می‌دهد موفق به ترسیم راهی روشن در اعمال مدیریت مناسب و فراگیر نخواهیم شد.

برنامه ریزی استراتژیک، یکی از موضوعات اساسی و کاربردی برای هر سازمان رو به توسعه ای می‌باشد. بخصوص در سازمان‌هایی که محیط کاری آن‌ها دستخوش تغییرات مهمی می‌باشند، اصل تغییر بعنوان یک نیاز اساسی با مجموعه‌ای از گزینه‌های مختلف و مستمری مواجه است که باستی از بین آنها بهترین و کارآمد ترین رانتخاب کند.

بنابراین، براساس شواهد تجربی تمام تغییرات و یا تصمیمات اتخاذ شده مناسب و مطلوب نمی‌باشند و تصمیمات اتخاذ شده در هر سازمانی بایستی منعکس کننده جهتی باشند که موفقیت سازمان را در آینده تصمین کرده و یا حداقل بقاء آن را باعث شود.

در واقع یکی از الزامات یک مدیریت کارآمد و مطلوب، بحث توانایی آن در برنامه ریزی می‌باشد و برنامه ریزی استراتژیک یکی از مسئولیت‌های اساسی مدیریت ارشد هر سازمان می‌باشد.

بطور کلی برنامه ریزی استراتژیک درجهت پاسخ دادن به مسئله بسیار اساسی هر سازمان یعنی تبیین حرکت کلی سازمان در سالهای آینده، تلاش می‌کند که این مهم توسط تدوین دورنما و رسالت انجام شود.

مطالعات و تحقیقات علوم مدیریتی نشان داده است که برنامه ریزی استراتژیک می‌تواند به سازمان کمک کند تا به اهداف ذیل دست یابد.

۱- جهت گیری آینده را مشخص نماید.

۲- به روش استراتژیک بیندیشید و استراتژیهای مودد نیاز را تدوین نماید.

۳- اولویت‌ها را مشخص نماید.

۴- تصمیم‌های امروز را در پرتو پیامدهای آینده آنها اتخاذ نماید.

۵- پایه‌ای منطقی و قابل دفاع برای تصمیم گیری برقرار سازد.

۶- در زمینه‌های تحت کنترل سازمان حداکثر بصیرت را اعمال نماید.

۷- با توجه به تمامی سطوح تصمیم گیری نماید.

۸- مسایل سازمانی را بهبود بخشد.

۹- با اوضاع و احوالی که به سرعت دستخوش تیئر می‌شوند به روش کار ساز برخورد کند.

در خاتمه می‌توان گفت که برنامه ریزی بخصوص از نوع استراتژیک، به طور واضح و معنا داری با تصمیمات سازمان و تغییرات آن ارتباط دارد.

شکی نیست برنامه ریزی راهبردی به مدیران و کارشناسان بیمارستان دیدگاه آینده نگر خواهد داد و چشم انداز روشی فرا روی آنها ایجاد نموده تا بتوانند جدید ترین خدمات بالینی را به مردم هدیه نمایند تا به دنبال آن بالاترین سطح سلامتی برای بیماران به ارمغان آید.

لذا تدوین برنامه ریزی راهبردی در بیمارستان به عنوان یک ضرورت تلقی گردیده و این بیمارستان در راستای این مهم نسبت به تدوین برنامه استراتژیک اقدام نمود

واژه نامه (Terminology)

رسالت (**Mission**): مشخص کننده فلسفه وجودی سازمان بوده و شامل اهداف، وظایف اصلی، ویژگی‌ها و ارزش‌های حاکم بر آن سازمان می‌باشد.

چشم انداز (**Vision**): شرایط وقوع و تحقق رسالت سازمانی را به نمایش گذاشته و آرزو و آمالی که سازمان می‌خواهد در آینده به آن برسد را به تصویر می‌کشد باعث ایجاد انگیزش در مجموعه و دریافت کنندگان خدمات می‌گردد.

ارزشها (**Values**): مجموعه قوانین ثابت و غیر متغیری است که کل استراتژی‌ها بر مبنای آنها شکل گرفته و در تمام طول زمان اجرا، با تکیه و نگاه بر آنها استراتژیها به اجرا گذاشته می‌شوند.

نقاط قوت (**Strengths**): مجموعه منابع و توانمندی‌هایی داخل سازمانی است که سازمان را در جهت

نیل به اهداف خود یاری می‌نماید.

نقاط ضعف (**Weaknesses**): مجموعه‌ای از عوامل داخل سازمانی می‌باشد که مانع از تحقق

اهداف سازمان می‌گردد.

فرصت‌ها: (Opportunities) مجموعه‌ای از امکانات بالقوه خارج از سازمان که در صورت بهره‌گیری از آنها توانمندی‌های سازمان افزایش خواهد یافت.

تهديدها: (Threats) مجموعه‌ای از عوامل موثر و مداخله‌گر خارج از سازمان که مانع از اجرای برنامه‌ها و تحقق اهداف سازمان می‌گردد.

عوامل داخلی (SW) مجموعه نقاط قوت و ضعف سازمان را عوامل داخلی گویند.
عوامل خارجی: (OT) مجموعه فرصت‌ها و تهدیدهای سازمان را عوامل خارجی می‌گویند.

استراتژی: (Strategy) مجموعه‌ای از راهها که باعث رساندن سازمان به اهداف از پیش تعیین شده خود می‌شوند.

استراتژی‌های SO: استراتژی‌هایی که با استفاده از نقاط قوت در جهت بهره‌گیری از فرصت‌ها تدوین می‌شوند.

استراتژی‌های ST: استراتژی‌هایی که باعث کنترل تهدیدها و یا تبدیل آنها به فرصت می‌شوند.

استراتژی‌های WO: استراتژی‌هایی که جهت استفاده از فرصت‌ها، و رفع کمبودها تدوین می‌شوند.

استراتژی‌های WT: استراتژی‌هایی که سازمان را در برابر تهدیدها حفظ کرده و توانمندی سازمان را

جهت کنترل و یا تبدیل تهدید به فرصت افزایش می‌دهند

مراحل تدوین برنامه استراتژیک:

ارزیابی میزان آمادگی بیمارستان برای تدوین برنامه استراتژیک

تشکیل کمیته برنامه ریزی استراتژیک در بیمارستان

برنامه ریزی برای تدوین برنامه استراتژیک بیمارستان

ایجاد زبان مشترک و آموزش اعضای تیم برنامه ریزی

شناسایی ذینفعان داخلی و خارجی بیمارستان
تنهیه پیش‌نویس بیانیه رسالت، دورنما و ارزشها برای بیمارستان

ارزیابی وضعیت داخلی و خارجی بیمارستان (تحلیل SWOT)

اولویت‌بندی و جمع‌بندی نقاط ضعف، قوت، تهدیدها و فرصتها

نهایی کردن کردن بیانیه رسالت، دورنما و ارزشها برای بیمارستان

ترسیم ماتریس ارزیابی داخلی و خارجی

تدوین استراتژیها براساس نتایج ارزیابی داخلی و خارجی

ترسیم موقعیت استراتژیک بیمارستان

نهایی کردن استراتژیها و راهبردهای کلان بیمارستان
تدوین اهداف کلی بر اساس استراتژیهای و راهبردهای کلان

تدوین اهداف اختصاصی بر اساس اهداف کلان

تدوین استراتژیهای اجرایی برای اهداف اختصاصی

تدوین برنامه اجرایی برای بیمارستان

جدول زمانی مراحل بازنگری برنامه (GANTT CHART)

| ردیف. | شرح هر یک از فعالیتهای اجرایی طرح به تفصیل | طول مدت (جلسه / ساعت) |
|-------|--|-------------------------|
| ۱ | بازنگری در تدوین رسالت، دورنما و ارزشها | ۲ |
| ۲ | تحلیل محیط داخلی و خارجی | ۳ |
| ۳ | تدوین اهداف و استراتژی ها | ۱ |
| ۴ | تدوین برنامه عملیاتی | ۱ |
| ۵ | نهایی سازی برنامه | ۱ |

اعضای کمیته بازنگری برنامه ریزی استراتژیک مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله طالقانی

ریاست ، مدیریت ، دفتر بهبود کیفیت ، مدیر پرستاری و روساء و مسئولین

واحدهای مرکز آموزشی درمانی طالقانی

مرکز آموزشی درمانی
آیت‌الله طالقانی تبریز

سیاست‌های اصلی مرکز آموزشی درمانی طالقانی

مرکز آموزشی درمانی طالقانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تبریز تمامی فعالیتها و خدمات خویش را در راستای سیاست و اهداف کلان وزارت بهداشت، درمان آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی تبریز ارائه می‌دهد، بطور کلی سیاستهای اصلی مرکز آموزشی درمانی طالقانی به شرح ذیل می‌باشد:

- توجه به اینمنی بیماران
- افزایش رضایتمندی بیماران
- ارتقای سطح سلامت بیماران
- کاهش خطاهای پزشکی
- ارائه خدمات به موقع و جامع به بیماران
- کنترل عفونت‌های بیمارستانی
- توانمندسازی نیروی انسانی
- ترویج زایمان طبیعی و کاهش سزارین
- ترویج تغذیه با شیر مادر
- ارائه خدمات به موقع و فوری به بیماران اورژانسی
- توجه ویژه به اقتصاد مقاومتی در بیمارستان
- رعایت کلیه موادین بهداشتی، درمانی و زیست محیطی
- استفاده مناسب از تجهیزات پزشکی، تکنولوژی و فن آوریهای نوین در عرصه درمان
- ارائه خدمات تشخیصی، مراقبتی و درمانی رایگان به بیمه شدگان اجباری تامین اجتماعی
- بهینه سازی ظرفیت‌های فیزیکی و تجهیزاتی بیمارستان برای پاسخگویی به نیازهای رفاهی و اقامتی بیمار و همراه.

لیست مهمترین ذینفعان داخلی مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله سید علی خامنه‌ای

| ردیف | اسامی |
|------|---|
| ۱ | رئیس و مدیریت بیمارستان |
| ۲ | مدیران و مسئولین بخشها و واحدها |
| ۳ | پزشکان |
| ۴ | کارکنان (بالييني، پاراكلينيکي - اداري و مالي، خدماتي و ...) |

لیست مهمترین ذینفعان بیرونی مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله سید علی خامنه‌ای

| ردیف | اسامی |
|------|---|
| ۱ | بیماران و همراهان |
| ۲ | مقالات کنندگان |
| ۳ | دانشگاه علوم پزشکی تبریز |
| ۴ | معاونت درمان دانشگاه |
| ۵ | نظام پزشکی |
| ۶ | نظام پرستاری |
| ۷ | نمایندگان بیمه ها |
| ۸ | نمایندگان شرکت های دارویی و تجهیزات پزشکی |

برنامه استراتژیک مرکز آموزشی و درمانی آیت‌الله طالقانی تبریز

بیانیه رسالت:

مرکز آموزشی و درمانی طالقانی تبریز بعنوان یک مرکز جنرال وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تبریز با ارائه خدمات تشخیصی، درمانی بستری و سرپایی به کلیه مراجعه کنندگان محترم و آموزش دانشجویان علوم پزشکی فعالیت می‌کند. این بیمارستان در راستای ارائه خدمات ایمن و اثربخش و ارتقای مستمر کیفیت خدمات ارائه شده با استفاده از پرسنل درمانی و اداری ماهر و تجهیزات و امکانات پزشکی خدمات خود را در زمینه‌های زیر ارائه می‌نماید:

- ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی زنان، بارداری و زایمان
- ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی نوزادان
- ارائه خدمات جراحی‌های عمومی به تمامی بیماران مراجعه کننده
- ارائه خدمات پارا کلینیکی
- مشارکت در آموزش دانشجویان علوم پزشکی در تمامی سطوح تحصیلی
- مشارکت در پژوهش‌های علوم پزشکی

بیانیه دورنما:

می‌خواهیم با ارائه خدمات ایمن، اثربخش و کیفی رتبه درجه یک عالی اعتباربخشی را کسب کنیم.

مرکز آموزشی درمانی

بیانیه ارزش:

- ما متعهد هستیم کرامت انسانی و حقوق بیماران و همراهان بیماران را رعایت کنیم.
- ما متعهد هستیم استانداردهای کیفیت مراقبت در بیمارستان را به طور مداوم ارتقا دهیم.
- ما متعهد به افزایش مسئولیت پذیری در قبال مراجعین به بیمارستان هستیم.

جدول ۱: ماتریس ارزیابی عوامل خارجی بیمارستان طالقانی

| امتیاز | ضریب | وزن | عنوان فرصت ها | ردیف |
|----------------|------|-----|---|------|
| ۴۰ | ۴ | ۱۰ | توجه ویژه دولت به بخش سلامت و بهداشت و درمان | ۱ |
| ۱۲ | ۳ | ۴ | اشراف کامل رئیس دانشگاه به شرایط کلی بیمارستان و حمایت و توجه ایشان و سایر مسئولین | ۲ |
| ۶ | ۳ | ۲ | دسترسی آسان تمام ساکنین منطقه به دلیل موقعیت جغرافیایی | ۳ |
| ۹ | ۳ | ۲ | مناسب بودن موقعیت جغرافیایی بیمارستان و قرار گرفتن در منطقه توریسم پذیر | ۴ |
| ۲۰ | ۴ | ۵ | امکان ساخت و توسعه بیمارستان به دلیل وجود فضای فیریکی و وجود خیرین برای جذب تامین مالی | ۵ |
| ۴۰ | ۴ | ۱۰ | امکان برقراری تعامل با سایر سازمانها | ۶ |
| ۱۲ | ۳ | ۴ | تفکر مثبت نسبت به بیمارستان از طرف مردم | ۷ |
| ۱۵ | ۳ | ۵ | الزام بیمارستانها به اجرای برنامه اعتبار بخشی و بهبود کیفیت | ۸ |
| تهدیدها | | | | |
| ۵ | ۱ | ۵ | وجود تحریم‌های اقتصادی و تورم قیمتی بالا | ۱ |
| ۸ | ۲ | ۴ | سیاست‌های انقباضی وزارت بهداشت | ۲ |
| ۷ | ۱ | ۷ | مشکلات تامین منابع مالی بیمه‌ها | ۳ |
| ۴ | ۲ | ۲ | تخصیص ناعادلانه بودجه بین بیمارستانهای وابسته به دانشگاه | ۴ |
| ۶ | ۱ | ۶ | تمایل پزشکان برای کار در بخش خصوصی | ۵ |
| ۶ | ۱ | ۶ | شناخت این مرکز به عنوان مرکز تخصصی زنان ولی انتظارات در حد بیمارستان‌های جنرال به علت جنرال بودن آن | ۶ |
| ۲ | ۲ | ۱ | افزایش انتظارات جامعه | ۷ |
| ۴ | ۲ | ۲ | عدم تناسب ساختار عمرانی و بنای مرکز با نوع کاربری و بیمارستانی (زیاد بودن ورود و خروج‌ها) | ۸ |
| ۵ | ۱ | ۵ | وجود بسیاری از بخشنامه‌های دولتی و اجباری و قوانین دست و پا گیر بالاخص در زمینه تامین نیروی انسانی | ۹ |
| ۶ | ۱ | ۶ | وجود افراد کم در آمد در جامعه و نیاز به درمان در چنین مراکزی | ۱۰ |
| ۲۵۹ | - | ۱۰۰ | جمع | |

* نمره ۱، ۲، ۳، ۴ به ترتیب ۱ نشان دهنده ضعف اساسی ، ۲ نشان دهنده ضعف کم ، ۳ نشان دهنده قوت معمولی و ۴

نشان دهنده قوت بالا می باشد .

$$\frac{۲۵۹}{۱۰۰} = ۲.۵۹$$

** ضریب ۰ تا ۱۰۰ به ترتیب معادل بی اهمیت تا بسیار مهم می باشد .

جدول ۲: ماتریس ارزیابی عوامل داخلی بیمارستان طالقانی

| امتیاز | ضریب | وزن | قوت ها |
|--------|------|-----|---|
| ۵۶ | ۴ | ۱۴ | برخورداری از کادر مدیریت و اجرایی متعهد و پیگیر |
| ۱۲ | ۳ | ۴ | هنلینگ بسیار خوب و بهبود یافته و امکان حمایت از مادران و فراهم آوری امکانات و تجهیزات برای سکونت مادران |
| ۴۰ | ۴ | ۱۰ | برخورداری از پزشکان متبحر و کارآزموده و معروف |
| ۱۵ | ۳ | ۵ | اعتقاد ریاست و مدیریت ارشد به اصلاح سیستم |
| ۴۴ | ۴ | ۱۱ | بیمارستان دارنده لوح دوستدار مادر و کودک |
| ۹ | ۳ | ۳ | پایین بودن تعریفه های درمانی |
| ۹ | ۳ | ۳ | برخورداری از قرارداد با تمام سازمانهای بیمه گر |
| ۱۲ | ۳ | ۴ | وجود فضای فیزیکی مناسب ، NICU و امکانات اتاقهای خصوصی زایمان (LDR) و ICU |
| ۹ | ۳ | ۳ | برخورداری از امکانات پاراکلینیکی مناسب |
| ۲-۱ | | | ضعف ها |
| ۱۴ | ۱ | ۱۴ | کمبود اعتبارات و منابع مالی |
| ۱۵ | ۱ | ۱۵ | تأخر در پرداختهای مطالباتی پرسنلی |
| ۱۲ | ۲ | ۶ | نقص در ارائه خدمات سونوگرافی تمام وقت |
| ۶ | ۲ | ۲ | نا کافی بودن بهره وری تخت ها در بخش های بیمارستان |
| ۴ | ۲ | ۲ | عدم تناسب عملکرد با رسالت مرکز |
| ۲ | ۲ | ۱ | ضعف در همکاری پزشکان در اعتبار بخشی |
| ۲ | ۲ | ۱ | ناعادلانه بودن نظام پرداخت بین پزشکان و کارکنان |
| ۲۶۳ | | | جمع |

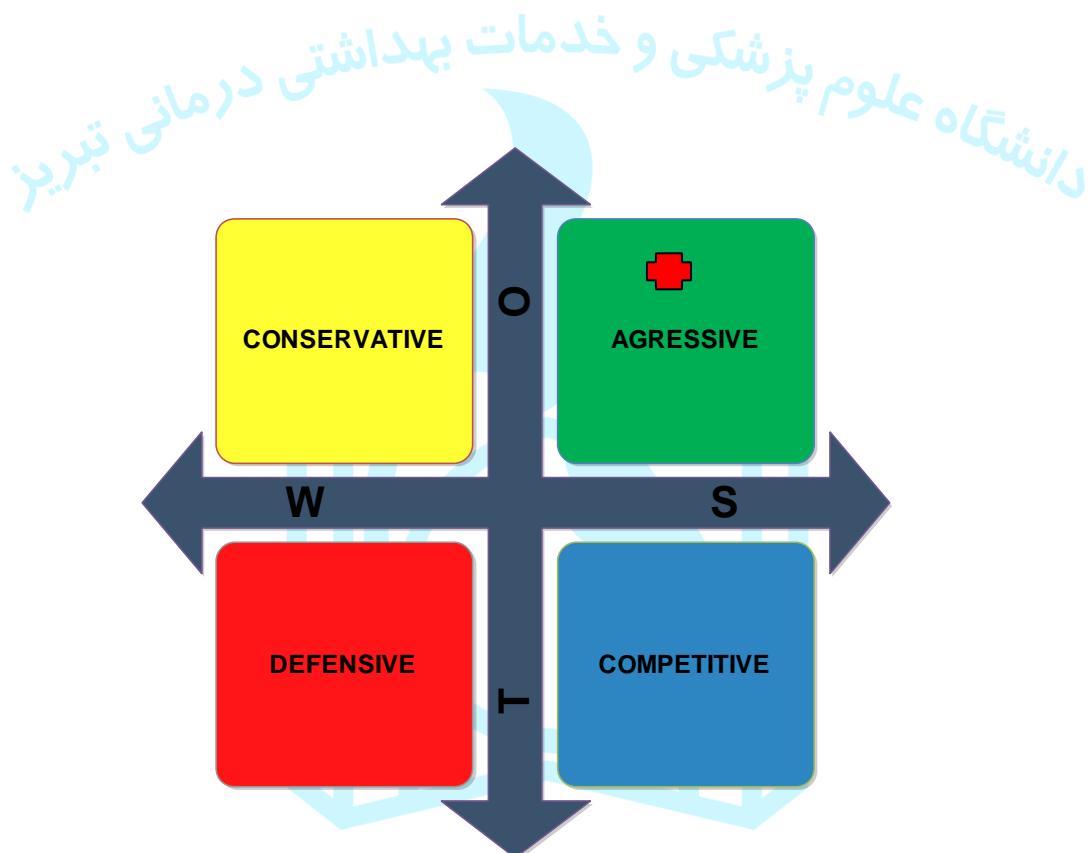
* نمره ۱، ۲، ۳، ۴ به ترتیب ۱ نشان دهنده ضعف اساسی ، ۲ نشان دهنده ضعف کم ، ۳ نشان دهنده قوت معمولی و ۴

نشان دهنده قوت بالا می باشد .

** ضریب ۱۰۰ تا ۰ به ترتیب معادل بی اهمیت تا بسیار مهم می باشد .

$$\frac{۲۶۳}{۱۰۰} = ۲.۶۳$$

نمودار ۱: جایگاه استراتژیک بیمارستان طالقانی بر اساس ماتریس داخلی و خارجی



مرکز آموزشی درمانی
آیت‌الله طالقانی تبریز

جدول ۳: ماتریس تهدید ها، فرصت ها، نقاط ضعف و نقاط قوت (SWOT) بیمارستان طالقانی

| نقاط ضعف | نقاط قوت | |
|---|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> ۱. کمبود اعتبارات و منابع مالی ۲. تاخیر در پرداختهای مطالباتی پرسنلی ۳. نقص در ارائه خدمات سونوگرافی تمام وقت ۴. ناکافی بودن بهره وری تخت ها در بخش های بیمارستان ۵. عدم تبادل عملکرد با رسالت مرکز ۶. ضعف در همکاری پزشکان در اعتبار بخشی ۷. ناعادلانه بودن نظام پرداخت بین پزشکان و کارکنان | <ol style="list-style-type: none"> ۱. برخورداری از کادر مدیریت و اجرایی متعهد و پیگیر ۲. هتلینگ بسیار خوب و بهبود یافته و امکان حمایت از مادران و فراهم آوری امکانات و تجهیزات برای سکونت مادران ۳. برخورداری از پزشکان متبحر و کارآزموده و معروف ۴. اعتقاد ریاست و مدیریت ارشد به اصلاح سیستم ۵. برخورداری از پرسنل با تجربه و متعهد ۶. پایین بودن تعریفه های درمانی ۷. برخورداری از قرارداد با تمام سازمانهای بیمه گر وجود فضای فیزیکی مناسب ، NICU و امکانات اتاقهای خصوصی زایمان (LDR) ۹. برخورداری از امکانات پاراکلینیکی مناسب | |

مرکز آموزشی درمانی
آیت‌الله طالقانی تبریز

| | | | |
|--|---|---|--|
| | <p>S8,O5 تقویت و توسعه بخش های بستری و سریایی در بیمارستان S1S2S3S4S5S6,S9,O8O2O6 نهادینه کردن برنامه های بهبود کیفیت و اعتبار بخشی در بیمارستان S2–S9 توسعه و ارتقاء کیفیت و کمیت خدمات درمانی S7S1S3S4,O7O2O3 تقویت و توسعه بازاریابی و تبلیغات به منظور استفاده از توریسم درمانی S1S2S3S4S5,O8O2O6 نهادینه کردن مدیریت علمی در بیمارستان</p> | <ol style="list-style-type: none"> ۱. توجه ویژه دولت به بخش سلامت و بهداشت و درمان ۲. اشراف کامل رئیس دانشگاه به شرایط کلی بیمارستان و حمایت و توجه ایشان و سایر مسئولین ۳. دسترسی آسان تمام ساکنین منطقه به دلیل موقعیت جغرافیایی ۴. مناسب بودن موقعیت جغرافیایی بیمارستان و قرار گرفتن در منطقه توریسم پذیر ۵. امکان ساخت و توسعه بیمارستان به دلیل وجود فضای فیریکی و وجود خیرین برای جذب تامین مالی ۶. امکان برقراری تعامل با سایر سازمانها ۷. تفکر مثبت نسبت به بیمارستان از طرف مردم ۸. الزام بیمارستانها به اجرای برنامه اعتبار بخشی و بهبود کیفیت | ج ج |
|--|---|---|--|

مرکز آموزشی درمانی آیت... طالقانی تبریز

| | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> ۱. وجود تحریم های اقتصادی و تورم قیمتی بالا ۲. سیاست های انقباضی وزارت بهداشت ۳. مشکلات تامین منابع مالی بیمه ها ۴. تخصیص ناعادلانه بودجه بین بیمارستانهای وابسته به دانشگاه ۵. تمایل پزشکان برای کار در بخش خصوصی ۶. شناخت این مرکز به عنوان مرکز تخصصی زنان ولی انتظارات در حد بیمارستان های جنرا به علت جنرا بودن آن ۷. افزایش انتظارات جامعه ۸. عدم تناسب ساختار عمرانی و بنای مرکز با نوع کاربری و بیمارستانی (زیاد بودن ورود و خروج ها) ۹. وجود بسیاری از بخشنامه های دولتی و اجباری و قوانین دست و پا گیر بالاخص در زمینه تامین نیروی انسانی ۱۰. وجود افراد کم در آمد در جامعه و نیاز به درمان در چنین مراکزی |
|--|---|

با توجه به اینکه بیمارستان در موقعیت SO قرار گرفته است استراتژی های زیر برای رسیدن به دورنمای اجرا خواهد شد:

S1 : افزایش بهره وری تخت ها

S2 : نهادینه کردن برنامه های بهبود کیفیت و اعتبار بخشی در بیمارستان

S3 : توسعه بخش های بستری و سرپایی در بیمارستان

S4 : تقویت و توسعه توریسم درمانی

اهداف استراتژیک (Strategic Goals)

S1G1 : توسعه بخش های بالینی و پاراکلینیکی در بیمارستان

S1G2 : توسعه تجهیزات سرمایه ای بیمارستان

S1G3 : تامین نیروی انسانی مورد نیاز بیمارستان

S2G1 : دستیابی به درجه یک عالی در اعتبار بخشی وزارت بهداشت

S2G2 : معرفی بیمارستان بعنوان بیمارستان دوستدار اینمنی

S2G3 : ارتقاء کیفیت ارائه خدمات سلامت به طور مستمر در بیمارستان

S3G1: جذب حداکثری بیماران و مشارکت های مردمی و افزایش تعامل بین بخشی با سازمانهای موثر در سلامت مردم منطقه و کشورهای همچو

S3G2 : افزایش تعاملات بین بخشی با سازمانهای درگیر در سلامت

S3G3 : افزایش جذب مشارکت های مردمی و خیرین منطقه

S3G4 : توسعه بازاریابی و تبلیغات

S4G1 نهادینه کردن مدیریت مبتنی بر عملکرد در بیمارستان

S4G2 استقرار و توسعه برنامه محوری در بیمارستان

تعیین اهداف کلی و اختصاصی مرتبط

با استراتژی انتخابی SO

G1 :- توسعه بخش‌های درمانی (کلینیکی و پاراکلینیکی)

استراتژی کلی : توسعه بخش‌های بستری و سرپایی در بیمارستان

S1 G1 توسعه بخش‌های بالینی و پاراکلینیکی در بیمارستان

S1 G1 O1 راه اندازی ۶ تخت ICU تا پایان سال ۹۸

S1 G1 O2 تکمیل و تجهیز کلینیک تخصصی و فوق تخصصی (طالقانی) تا پایان خرداد سال ۱۳۹۸

S1 G1 O3 بهسازی و ارتقای فضای فیزیکی بخش تغذیه تا پایان خرداد سال ۱۳۹۸

S1 G1 O4 بهسازی و ارتقای فضای فیزیکی بخش اورژانس تا پایان سال ۱۴۰۰

S1 G1 O5 بهسازی و ارتقای فضای فیزیکی بخش لنژری تا پایان سال ۱۳۹۸

S1G2 توسعه تجهیزات سرمایه‌ای بیمارستان

S1 G2 O1 تجهیز بخش رادیولوژی کلینیک مرکز به دستگاه CT تا پایان سال 1400

S1 G2 O2 راه اندازی ماموگرافی دیجیتال تا پایان سال 1399

S1 G2 O3 تجهیز بخش لنژری با دستگاه‌های تمام اتوماتیک تا پایان سال ۱۳۹۹

S1G3 تامین نیروی انسانی مورد نیاز بیمارستان

S1 G3 O2 افزایش نیروی خدماتی بخش‌ها از ۳۳ نفر به ۶۰ نفر تا پایان ۹۸ (حداقل در هر شیفت

کاری در هر بخش بالینی یک نفر خدمات حاضر باشد)

S1 G3 O3 جذب حداقل دونفر پزشک متخصص جراحی عمومی تا پایان سال ۱۳۹۸

S1G4 توسعه زیر ساخت‌های ارتباطی و اطلاعاتی در بیمارستان

S1 G4 O1 ایجاد داشبورد مدیریتی تا پایان سال ۱۳۹۸

S1 G4 O3 راه اندازی نظام ارجاع در سطح یک و دو تا پایان سال ۱۳۹۹

S2 : نهادینه کردن برنامه‌های بهبود کیفیت و اعتبار بخشی در بیمارستان

S2G1 : دستیابی به درجه یک عالی در اعتبار بخشی وزارت بهداشت

S2 G2 O1 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه سنجه مدیریت کیفیت و اطمینان از نتایج در

اعتبار بخشی وزارت بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O2 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه مدیریت منابع و مصارف در اعتبار بخشی

وزارت بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O3 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه مدیریت خطر حوادت و بلایا در اعتبار بخشی

وزارت بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O4 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه بهداشت محیط در اعتبار بخشی وزارت بهداشت

سالانه به میزان ۷۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O5 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه سلامت محیط کار در اعتبار بخشی وزارت

بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O6 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه سنجه‌های مدیریت ساختمان و تاسیسات در

اعتبار بخشی وزارت بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O7 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه مدیریت دارو و تجهیزات در اعتبار بخشی

وزارت بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O8 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه مدیریت و فناوری اطلاعات سلامت در اعتبار

بخشی وزارت بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2 G2 O9 ارتقای وضعیت بیمارستان در زمینه مدیریت غذایی در اعتبار بخشی وزارت

بهداشت سالانه به میزان ۸۰٪ تا پایان برنامه

S2G2 : معرفی بیمارستان بعنوان بیمارستان دوستدار ایمنی

S2 G2 O1 ارتقاء استاندارد های الزامی ایمنی بیمار در حیطه حاکمیت و رهبری سالانه به

میزان ۰٪۸۰ به طور مستمر تا پایان برنامه

S2 G2 O2 ارتقاء استاندارد های الزامی ایمنی بیمار در حیطه جلب مشارکت و تعامل با بیمار

و جامعه به میزان ۰٪۸۰ به طور مستمر تا پایان برنامه

S2 G2 O3 ارتقاء استاندارد های الزامی ایمنی بیمار در حیطه خدمات بالینی ایمن و مبتنی بر

شواهد به میزان ۰٪۸۰ به طور مستمر تا پایان برنامه

S2 G2 O4 ارتقاء استاندارد های الزامی ایمنی بیمار در حیطه آموزش مداوم به میزان ۰٪۸۰

به طور مستمر تا پایان برنامه

S2G4 : ارتقاء کیفیت ارائه خدمات سلامت به طور مستمر در بیمارستان

S2 G4 O1 ارتقاء و بهبود سلامت کارکنان بیمارستان سالانه به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه

S2 G4 O2 حفظ وارتقای سطح سلامت مددجویان سالانه به میزان ۰٪۲۰ تا پایان برنامه

S2 G4 O3 ارتقا و بهبود برنامه نظارتی کنترل عفونت سالانه به میزان ۰٪۲۰ تا پایان برنامه

S2 G4 O4 ارتقا و بهبود برنامه دفع بهداشتی پسمند ها بیمارستانی به میزان ۰٪۲۰ نسبت به

سال ۱۳۹۴

S2 G4 O5 بهبود ارایه خدمات واحد کنترل عفونت بیمارستان سالانه به میزان ۰٪۲۰ تا پایان

برنامه

S2 G4 O6 بهبود و ارتقاء برنامه کنترل عفونت در بخش های ویژه سالانه به میزان ۰٪۲۰ تا پایان

برنامه

S2 G4 O7 افزایش میزان استریزاسیون وسایل و تجهیزات سالانه به میزان ۰٪۲۵ تا پایان برنامه

S2 G4 O8 ارتقای آموزش کارکنان در راستای موازین کنترل عفونت یه میزان ۱۰٪ نسبت به

سال قبل

S2G5 : پیاده سازی استانداردهای اعتبار بخشی طبق کتاب استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در

ایران

S2 G5 O1 تدوین برنامه متناسب با شرایط موجود و رفع کاستیهای پیش رو تا پایان سال ۱۴۰۰

S3 : تقویت و توسعه بازاریابی و تبلیغات به منظور استفاده از توریسم درمانی

S3G1 : جذب حداکثری بیماران و مشارکت های مردمی

S3 G3 O1 افزایش جذب مشارکت های مردمی و خیرین منطقه سالانه به طور مستمر به

میزان ۱۰ درصد تا پایان سال ۱۳۹۹

S3G2 افزایش تعاملات بین بخشی با سازمانهای درگیر در سلامت

S3 G2 O1 افزایش تعاملات بین بخشی با سازمانهای درگیر در سلامت مردم منطقه سالانه

به طور مستمر به میزان ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۳۹۹

S4 نهادینه کردن مدیریت علمی در بیمارستان

S4G2 توسعه برون سپاری واحد ها و خدمات در بیمارستان

1400 S4 G2 O1 برون سپاری ۲۰ درصد از واحدهای قابل برون سپاری تا پایان سال

S4G3 استقرار و توسعه برنامه محوری در بیمارستان

S4 G3 O1 اجرای ۲۰ درصد فعالیت های بیمارستان بر اساس برنامه های مدون از پیش

تعیین شده در سال ۱۴۰۲

مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله طالقانی تبریز