

# برنامه استراژیک پنج ساله سوم



سال ۱۴۰۰-۱۴۰۵

مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)



حسین (ع)

# برنامه استراشیک پنج ساله سوم

سال ۱۴۰۵-۱۴۰۰

مرکز آموزشی دمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)

تاریخ تدوین: فروردین ماه ۱۴۰۴

تاریخ بازنگری مجدد: اردیبهشت ماه ۱۴۰۵

تاریخ ابلاغ: فروردین ماه ۱۴۰۴

مرکز آموزشی دمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)

بخاطر داشته باشیم:

«برنامه ریزی استراتژیک تنها داشتن برنامه استراتژیک نیست.»

برنامه استراتژیک بدون عمل به آن «رویاپردازی» است.

عمل کردن بدون برنامه استراتژیک به بیراهه رفتن است.

عمل کردن در اسای استراتژی «تحول» است

| ردیف | فهرست مطالب              | صفحه |
|------|--------------------------|------|
| ۱    | گروه تدوین               | ۵    |
| ۲    | واژه نامه                | ۸    |
| ۳    | گروه های هدف و ذینفع     | ۱۰   |
| ۴    | تاریخچه و معرفی مرکز     | ۱۳   |
| ۵    | رسالت                    | ۱۵   |
| ۶    | چشم انداز                | ۱۵   |
| ۷    | ارزش های مرکز            | ۱۵   |
| ۸    | ارزیابی موقعیت           | ۱۷   |
| ۹    | ماتریس SWOT              | ۲۸   |
| ۱۰   | جدول استراتژی            | ۲۹   |
| ۱۱   | اهداف کلی استراتژیک مرکز | ۳۳   |
| ۱۲   | اهداف اختصاصی            | ۳۴   |

گروه اصلی تدوین:

| نام و نام خانوادگی        | سمت               | نوع عضویت در تیم مدیریتی | امضاء |
|---------------------------|-------------------|--------------------------|-------|
| دکتر مهرداد معارزاده      | ریاست مرکز        | اصلی                     |       |
| دکتر محمد علی پور میرزایی | معاون آموزشی      | اصلی                     |       |
| دکتر سید ناصرالدین مصطفوی | معاون درمان       | اصلی                     |       |
| دکتر سیلوا هوسپیان        | معاون پژوهشی      | اصلی                     |       |
| دکتر مصطفی ایمنی          | مدیریت مرکز       | اصلی                     |       |
| دکتر مریم سلطان           | پاتولوژیست مرکز   | اصلی                     |       |
| دکتر روح انگیز محمدی      | مدیر پرستاری      | اصلی                     |       |
| رسول حیدری                | سرپرست امور عمومی | اصلی                     |       |

|  |       |                               |                  |
|--|-------|-------------------------------|------------------|
|  | اصلی  | مسؤل واحد بهبود کیفیت و ایمنی | الهمه محمدی      |
|  | اصلی  | کارشناس هماهنگ کننده ایمنی    | مریم عادی        |
|  | مشاور | رئیس امور مالی                | علی ایمنی        |
|  | مشاور | مدیر منابع انسانی             | حمید عباسی       |
|  | مشاور | مسؤل فناوری اطلاعات           | مهندس زهرا ابطحی |
|  | مشاور | مسؤل آزمایشگاه                | احمد رضا شیروانی |
|  | مشاور | مسؤل مدارک پزشکی              | طاهره صادقی      |
|  | مشاور | مسؤل تصویربرداری              | جلال باقری       |

افراد مشاور در تدوین:

| نام و نام خانوادگی     | سمت                                | نام و نام خانوادگی | سمت                    |
|------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------------|
| مریم چراغی             | سرپرستار کودکان ۱                  | مولود لرستانی      | سپروایزر آموزشی        |
| غلامرضا حاجی           | سرپرستار اورژانس                   | سهیلا ترکی         | مسؤل واحد CSR          |
| مصومه محمدی            | سرپرستار دیالیز                    | مریم صادقی         | کارشناس بهداشت محیط    |
| کمال محقق              | مسؤل تدارکات                       | عیرضابرات پور      | کارشناس بهداشت حرفه‌ای |
| دکتر میرعلیمحمد سبزوئی | سرپرست علمی، بخش مراقبت‌های دارویی | نوشین محمودی       | سرپرستار NICU جراحی    |
| سعید طاهری             | مسؤل تجهیزات پزشکی                 | سعیده محمدی        | سرپرستار اتاق عمل      |
| پوریا علی، بخشی        | مسؤل تاسیسات                       | زهره یداله پور     | سرپرستار NICU داخلی    |
| مریم ترک‌ترابی         | سرپرستار کودکان ۲                  | فرنگیس سمعی        | سرپرستار کودکان ۳      |
| مریم شیرینی            | سرپرستار PICU                      | هننا زیداله پور    | سرپرستار جراحی کودکان  |
| زهره مصطفایی           | مسؤل تغذیه                         | مرضیه آدم زاده     | مسؤل درآمد             |
| سوده جمالی             | مسؤل واحد کنترل عفونت              | فریبا یزدی         | سپروایزر آموزش سلامت   |

**برنامه ریزی استراتژیک:** برنامه ریزی استراتژیک گونه‌ای از برنامه ریزی است که در آن هدف، تعریف و تدوین استراتژیهاست. برنامه ریزی استراتژیک در بردارنده تصمیم گیری هایی است که راجع به اهداف و استراتژی های بلندمدت سازمان می باشد.

**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 سازمانی را به نمایش گذاشته و باعث ایجاد انگیزش در مجموعه و دریافت کنندگان خدمات می گردد.

**ارزشها (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 بر آنها استراتژیها به اجرا گذاشته می شوند.

**نقاط قوت (S)(Strengths):** مجموعه منابع و توانمندی هایی داخل سازمانی است که سازمان را در جهت نیل به اهداف خود یاری می نماید.

**نقاط ضعف (W) (Weaknesses):** مجموعه ای از عوامل داخل سازمانی می باشد که مانع از تحقق اهداف سازمان میگردند.

**فرصت ها (O) (Opportunities):** مجموعه ای از امکانات بالقوه خارج از سازمان که در صورت بهره گیری از آنها توانمندی های سازمان افزایش خواهد یافت.



**تهدیدها (T) (Threats):** 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 می گویند.

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

**استراتژی های SO:** استراتژی هایی که با استفاده از نقاط قوت در جهت بهره گیری از فرصت ها تدوین میشوند.

**استراتژی های ST:** استراتژی هایی که باعث کنترل تهدیدها و یا تبدیل آنها به فرصت می شوند.

**استراتژی های WO:** استراتژی هایی که جهت استفاده از فرصت ها و رفع کمبود ها تدوین می شوند.

**استراتژی های WT:** استراتژی هایی که سازمان را در برابر تهدیدها حفظ کرده و توانمندی سازمان را جهت کنترل و یا تبدیل تهدید به فرصت افزایش می دهند.

| انتظارات مشتریان  | مشتریان خارج از سازمان                                       |
|---|--|
| <p>۱- رعایت منشور حقوق بیمار</p> <p>۲- دریافت خدمات درمانی مناسب، به هنگام، مطمئن و جامع</p> <p>۳- هتلینگ مناسب</p> <p>۴- پاسخگوئی</p> <p>۵- دریافت خدمات آموزشی مناسب و روزآمد</p> <p>۶- دسترسی به اطلاعات مورد نیاز</p> <p>۷- مشارکت در تیم درمان</p> <p>۸- امکانات رفاهی</p> | <p>۱- بیماران</p> <p>۲- فراگیران</p> <p>۳- همراهان بیمار</p> |

| انتظارات مشتریان  | مشتریان داخل سازمان  |
|---|--|
| <p>۱- حفظ حرمت و شان</p> <p>۲- امنیت شغلی</p> <p>۳- عدالت در تخصیص اعتبارات و پرداخت</p> <p>۴- پرداخت به موقع مطالبات</p> <p>۵- مشارکت در تصمیم گیری های سازمانی</p> <p>۶- امکانات و تجهیزات آموزشی درمانی مناسب</p> <p>۷- به روز بودن از نظر دانش و مهارت</p> <p>۸- مدیریت یکپارچه</p> <p>۹- دریافت به موقع بازخورد عملکرد</p> <p>۱۰- امکانات رفاهی</p> <p>۱۱- فضای سالم و شاداب</p> <p>۱۲- بکارگیری مکانیسم های تشویقی متناسب با نیازهای انگیزشی متفاوت کارکنان</p> | <p>۱- پزشکان و اعضای هیئت علمی</p> <p>۲- کارورزان، دستیاران و فلوشیپ</p> <p>۳- کارکنان</p> |

| انتظارات گروه های ذینفع                    | گروه های ذینفع                |
|--|-------------------------------|
| ۱- ارائه خدمات آموزش بالینی مناسب          | ۱- دانشگاه                    |
| ۲- ارائه خدمات درمانی مناسب                | ۲- نهادهای دولتی              |
| ۳- اجرای صحیح آیین نامه ها و دستورالعمل ها | ۳- سازمان های بیمه گر         |
| ۴- فراهم نمودن بستر تحقیقات بالینی         | ۴- شرکت های ارائه دهنده خدمات |
| ۵- تعامل و همکاری در جهت ارائه خدمات ذیربط | ۵- سازمانهای مردم نهاد        |
| ۶- تعهد به قراردادهای فیما بین             |                               |
| ۷- رعایت اخلاق، انصاف و عدالت              |                               |

## تاریخچه و معرفی بیمارستان :

احداث مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) در ۱۳۶۶/۸/۲۸ در پی وقف زمینی به مساحت ۸۱۰۰ متر مربع واقع در اتوبان امام خمینی (ره) توسط مرحوم مصطفی سخاوت آغاز گردیده و توسط حضرت آیت الله حاج آقا کمال فقیه ایمانی مراحل ساخت آن پیگیری و به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان واگذار گردید. هدف اولیه از ساخت، ایجاد بیمارستانی به عنوان CDC<sup>۱</sup> بوده است که تکمیل مراحل ساخت با کمک خیرین و همکاری دانشگاه علوم پزشکی اصفهان تا سال ۱۳۹۰ ادامه داشت و در سال ۱۳۹۰ به بهره برداری رسید و نهایتاً تجهیز و توسعه سایر بخش های آن تا کنون ادامه دارد. این مرکز در حال حاضر با دارا بودن بخش های تخصصی و فوق تخصصی با ظرفیت ۱۸۶ تخت مصوب مطابق پروانه بیمارستان، ۹۶ نفر اساتید هیئت علمی دانشگاه و دستیاران و ۷۴۰ نفر پرسنل مشغول ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی، درمانی به فراگیران و آینده سازان ایران اسلامی می باشد. این مرکز شامل بخش ها و واحدهای زیر می باشد :

### ۱- بخش های درمانی :

- بخش اورژانس
- بخش PICU<sup>۱</sup>
- بخش PICU<sup>۲</sup>
- بخش مراقبت های ویژه داخلی نوزادان و داخلی نوزادان
- بخش مراقبت های ویژه جراحی نوزادان و جراحی نوزادان
- بخش کودکان ۱ شامل : تخصص های نفرولوژی - داخلی اعصاب - ایمنولوژی - غدد - روماتولوژی
- بخش کودکان ۲ شامل : تخصص های گوارش - ریه - قلب
- بخش کودکان ۳ شامل : عفونی اطفال
- بخش کودکان ۴ شامل : جراحی پستیان
- بخش جراحی کودکان شامل : جراحی کودکان - جراحی گوش و حلق و بینی - جراحی اعصاب

<sup>۱</sup> Center for Disease Control.

- بخش اتاق عمل
- بخش همودیالیز و دیالیز صفاقی
- واحد پلاسمافرز

## ۲- واحدهای تشخیصی درمانی:

- آزمایشگاه: (باتولوژی، هورمون شناسی، بیوشیمی، هماتولوژی، سرولوژی و ایمنولوژی، بانک خون، میکروب شناسی، انگل شناسی، ارولوژی، سلولی مولکولی)
- تصویرنگاری: رادیولوژی، MRI، CT SCAN، سونوگرافی، فلوروسکوپی
- الکتروانسفالوگرافی
- آندوسکوپی
- اکوکاردیوگرافی
- تست ورزش / اسپرومتری
- EMG/NCV
- واحد گفتار درمانی

## ۳- داروخانه شبانه روزی

۴- واحدهای درمانگاه های عمومی، تخصصی و فوق تخصصی: که در ۳ نوبت شیفت صبح، عصر و شب فعال می باشد.

## ۵- واحدهای اداری، پشتیبانی:

- امور عمومی، تجهیزات پزشکی، انبارها، تغذیه، بهداشت، کنترل عفونت، خدمات، تاسیسات، فناوری اطلاعات، استریلیزاسیون مرکزی، روابط عمومی، دبیرخانه، کارگزینی، حسابداری و درآمد، تدارکات، مدارک پزشکی، انتظامات، مددکاری، دفتر پرستاری، کتابخانه، توسعه تحقیقات بالینی، بهبود کیفیت و ایمنی

## بیانیه رسالت :

ارتقای سطح سلامت کودکان از طریق آموزش سلامت، پیشگیری، درمان و توانبخشی با احترام به ارزشهای والای انسانی و بهره گیری از اساتید و کارکنان متخصص و کارآمد با ایجاد محیطی آرامبخش و شکوفا کننده در عرصه ی آموزش و پژوهش برای اساتید، فراگیران و پرسنل، شفافخش برای مددجویان و مناسب با روحیات کودکان با جلب حداکثر رضایتمندی مددجو و خانواده اش در محیطی کاملاً ایمن.

## بیانیه چشم انداز:

مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) متعهد است در زمره عالی ترین و ایمن ترین مراکز تخصصی و فوق تخصصی نوزادان و کودکان استان اصفهان و یکی از سه مرکز تخصصی برتر کودکان کشور بوده و همچنین پیشتاز استفاده از فناوریهای نوین در خدمات آموزشی و درمانی در حیطه کودکان باشیم .

## ارزش های مرکز:

مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) می کوشد با حفظ کرامات انسانی کلیه مشتریان اعم از بیماران، همراهان و کارکنان به ارائه خدمات مطلوب در راستای جلب رضایت الهی و بندگان خدا بپردازد.

ارزشهای سازمانی ما عبارتند از :

جلب رضایت خدای متعال

رعایت ارزشهای اخلاقی، موازین شرعی

مشتری مداری و رعایت حقوق بیماران

تعهد به بیانیه رسالت و اهداف استراتژیک مرکز  
بهبود مستمر کیفیت، فرآیند محوری و ارتقای نتایج مطلوب  
تصمیم گیری مشارکتی مبتنی بر شواهد و داده ها  
مسئولیت پذیری، پاسخ گویی، همدلی و صداقت در کار  
آموزش و توانمند سازی اساتید، فراگیران و کارکنان  
توانمندی و وظیفه مداری  
رعایت ایمنی بیماران و کارکنان  
حفظ اسرار و محرمانه بودن اطلاعات



برنامه ریزی استراتژیک مرکز در قالب سه روش ۱- بارش افکار (Brain Storming) کلیه سرپرستاران و مسئولین واحدهای اداری، پشتیبانی و پاراکلینیک،  
۲- تکنیک دلفی: اجماع نظر اعضاء تیم مدیریتی حاکمیتی و ۳- بهره گیری از نظرات مردم و جامعه از طریق دریافت بازخورد نتایج رضایت سنجی ۵-۳ روز  
پس از ترخیص و دریافت نظرات از طریق صندوق های انتقادات /شکایات و پیشنهادات انجام می گیرد.

## ارزیابی موقعیت (SWOT)

### نقاط قوت (Strengths)

- S۱: ارایه خدمات انحصاری کودکان (از بدو تولد تا ۱۵ سال) در منطقه مرکزی و جنوب کشور
- S۲: فوق تخصصی بودن مرکز
- S۳: امکان همکاری تیمی بین فوق تخصص های مختلف و ترویج Team working
- S۴: برخورداری از سیستم PACS, HIS, اتوماسیون اداری و نسخه نویسی الکترونیک
- S۵: برخورداری از پزشکان مجرب هیات علمی و درمانی (فوق تخصصی داخلی و جراحی کودکان و نوزادان و نروسرجری)
- S۶: جایگاه مرکز در ارتقاء، توسعه، آموزش و پژوهش و آموزش مجازی دانشگاه
- S۷: تعلیم دانشجویان در سطوح کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی و فوق تخصصی و فلوشیپ
- S۸: استقرار واحد بهبود کیفیت و ایمنی
- S۹: سطح نهایی سیستم ارجاع در حوزه سلامت کودکان
- S۱۰: انجام رضایت سنجی از همراه بیماران، ۵-۳ روز بعد از ترخیص توسط واحد بهبود کیفیت و ایمنی
- S۱۱: انجام رضایت سنجی از کارکنان مرکز شش ماه یکبار توسط واحد بهبود کیفیت و ایمنی
- S۱۲: استقرار برنامه های ایمنی بیمار
- S۱۳: وجود کمیته های بیمارستانی و تاثیر آن در تصمیم گیری و مدیریت
- S۱۴: یکی از مجهز ترین مراکز فوق تخصصی کودکان در منطقه مرکزی و جنوب کشور

- S15: برخورداری از پرسنل جوان، علاقه مند، آموزش پذیر و متعهد
- S16: وجود داروخانه شبانه روزی در مرکز
- S17: برخورداری از امکانات MRI به همراه تجهیزات تخصصی و MRI با بیهوشی
- S18: ارائه خدمات رادیولوژی، سی تی اسکن، فلوروسکوپی، سونوگرافی و سنجش تراکم استخوان در مرکز
- S19: برخورداری از آزمایشگاه سلولی مولکولی
- S20: ارائه خدمات آزمایشگاه و باتک خون به صورت شبانه روزی در مرکز با استقرار سیستم هموویژولانس
- S21: بکارگیری نیروهای تخصصی علوم پایه از جمله میکروبیولوژی، بیوشیمی، ویروس شناسی، ایمنولوژی، هماتولوژی
- S22: برخورداری از سیستم ایاب و ذهاب پرسنل
- S23: وجود واحد بی خطر سازی زباله های عفونی در مرکز
- S24: تامین آب غیر شرب مرکز از راه حفر چاه عمیق به منظور استفاده جهت فضای سبز
- S25: امکان دسترسی به مرکز از طریق خیابان دو طبقه و رینگ های شماره ۲ اطراف شهر
- S26: امکان دسترسی سریع تر به مرکز از طریق پل غیر هم سطح میدان استقلال
- S27: خرید اراضی اطراف مرکز به جهت گسترش و توسعه فضای فیزیکی بیمارستان و ایجاد مرکز جامع سلامت کودکان
- S28: اجرای پروژه های طرح توسعه (منصوری)، مجتمع سرطان کودکان
- S29: اجرای دستورالعمل طرح تحول نظام سلامت
- S30: برخورداری از کلینیک های پیگیری غدد، دیابت، ریه، آنورکتال، گوش و حلق و بینی، شکاف لب و کام، CF و متابولیک کبد
- S31: وجود درمانگاه اکو قلب جنین
- S32: وجود درمانگاه گوش و حلق و بینی
- S33: ارائه خدمات دندانپزشکی کودکان
- S34: وجود کلینیک روانپزشکی کودکان
- S35: انجام رضایت سنجی از اساتید و فراگیران
- S36: وجود خیریه حامیان سلامت جهت حمایت از اقشار محروم و کم درآمد
- S37: اجرای فرهنگ جانشین پروری در مرکز
- S38: عقد قرارداد با سامانه اسنپ جهت رفت و آمد پزشکان و پرسنل

## ضعف‌ها (Weaknesses)

- W1: کافی نبودن فضای فیزیکی با توجه به مأموریت و چشم انداز
- W2: کمبود امکانات آموزش مجازی
- W3: عدم تامین پزشک متخصص اطفال جهت پوشش کامل شیفت های درمانگاه
- W4: عدم وجود روانشناس، فیزیوتراپ و کاردرمان در مرکز
- W5: ناکافی بودن نیروهای پزشکی تخصصی و فوق تخصصی جهت راه اندازی بخش های جراحی قلب، چشم و پیوند کودکان، هماتولوژی و انکولوژی
- W6: ناکافی بودن فضای سبز و بازی و همچنین کتابخانه کودکان در بیمارستان با توجه به پذیرش کودکان
- W7: عدم اجرای طرح هتلینگ برخی از بخش ها

## فرصت (Opportunities)

- O1: حمایت خیرین در راه اندازی و توسعه مرکز
- O2: راه اندازی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری نوزادان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- O3: جذب دستیار در مقطع فوق تخصصی اعصاب، گوارش، بیهوشی، غدد و قلب کودکان و فلوشیپ مراقبت های ویژه کودکان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- O4: افزایش تعداد اساتید هیات علمی و کارشناسان تخصصی در برخی از رشته های تخصصی و فوق تخصصی کودکان (گوارش، ریه، هماتولوژی، پرستاری تخصصی کودکان) در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- O5: تسهیل در اعزام اساتید هیات علمی به خارج از کشور جهت فرصت های مطالعاتی
- O6: تعامل مناسب با اساتید دانشگاه های خارج از کشور جهت اعمال جراحی شکاف لب و کام، هایپوسپادیاس و آنورکتال
- O7: امکان توسعه فیزیکی بیمارستان به دلیل وجود اراضی در طرح بهداشتی درمانی اطراف مرکز
- O8: دسترسی سریع تر و آسان تر به بیمارستان از طریق راه اندازی مترو تا خط غرب اصفهان
- O9: مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین
- O10: وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل نامگذاری بیمارستان به نام مقدس کودکان حضرت امام حسین (ع)
- O11: وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل فعالیت تخصصی در حیطه کودکان
- O12: اجرای برنامه پزشک خانواده در سیستم های بهداشتی درمانی و سیستم ارجاع در استان
- O13: عزم سیاست گذاران عرصه سلامت در جهت فراهم سازی زیرساخت های مرکز جامع سلامت کودکان

014: راه اندازی کمپین کمک به خرید زمین اطراف مرکز هر نفر یک متر، جهت مرکز جامع سلامت کودکان

015: ایجاد خیریه اختصاصی بیمارستان با نام خیریه حامیان سلامت کودکان

016: ایجاد حلقه ارتباطی بین خیریه های کودکان استان

## تهدیدها Threats

T1: عدم پرداخت به موقع مطالبات از طرف سازمان های بیمه گر طرف قرارداد

T2: اعمال کسورات توسط سازمان های بیمه گر

T3: غیر عادلانه بودن تعرفه برخی خدمات درمانی و پاراکلینیک

T4: عدم انطباق استاندارد ضریب نیروی انسانی اعلام شده از سوی وزارت بهداشت با استاندارد نیروی انسانی بیمارستان های کودکان

T5: عدم اختصاص سختی کار کودکان جهت پرسنل مرکز کودکان

T6: کمبود سرانه درمانی در کشور

T7: عدم وجود اختیار مرکز در جذب نیروی انسانی مورد نیاز

T8: صدور بخشنامه های بدون پشتوانه مالی اجرایی

T9: اختلاف تعرفه ها با هزینه تمام شده خدمات

T10: نرخ بالای تورم و تاثیر آن بر روی ارائه خدمات

T11: عدم آگاهی جامعه از رسالت های یک مرکز آموزشی درمانی

T12: نگرش منفی برخی مردم نسبت به مراجعه به مراکز آموزشی درمانی

T13: عدم ارسال به موقع بودجه هزینه یارانه سلامت از طرف دانشگاه

T14: اختلاف هزینه اعمال جراحی گلوبال با تعرفه آن

T15: عدم تعهد بیمه های پایه نسبت به برخی از خدمات و هزینه های انجام شده با توجه به افزایش قیمت ها

T16: اجرای تحریم ها علیه کشور و به طبع آن عدم امکان تامین تجهیزات پزشکی در بسیاری از زمینه ها

T17: افزایش قشر نیازمندان جامعه و عدم توانایی پرداخت هزینه ها و پیروان افزایش بار مطالبات و تعهدات مددکاری

T18: محدودیت در تامین بودجه های عمرانی تجهیزاتی و تعمیرات

## ارزیابی محیط داخلی

| ردیف | نقاط قوت (strengths)  | درجه اهمیت | وزن | امتیاز وزن دار |
|------|---|------------|-----|----------------|
| S1   | ارایه خدمات انحصاری کودکان (از بدو تولد تا ۱۵ سال) در منطقه مرکزی و جنوب کشور                     | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S2   | فوق تخصصی بودن مرکز   | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S3   | امکان همکاری تیمی بین فوق تخصص های مختلف و ترویج Team working                                     | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S4   | امکان همکاری تیمی بین فوق تخصص های مختلف و ترویج Team working                                     | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S5   | برخورداری از پزشکان مجرب هیات علمی و درمانی (فوق تخصصی داخلی و جراحی کودکان و نوزادان و نروسرجری) | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S6   | جایگاه مرکز در ارتقاء، توسعه، آموزش و پژوهش و آموزش مجازی دانشگاه                                 | ۳          | ۴   | ۱۲             |
| S7   | تعلیم دانشجویان در سطوح کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی و فوق تخصصی و فلوشیپ                | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S8   | استقرار واحد بهبود کیفیت و ایمنی  | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S9   | سطح نهایی سیستم ارجاع در حوزه سلامت کودکان  | ۳          | ۴   | ۱۲             |
| S10  | انجام رضایت سنجی از همراه بیماران ، ۵-۳ روز بعد از ترخیص توسط واحد بهبود کیفیت و ایمنی            | ۴          | ۳   | ۱۲             |
| S11  | انجام رضایت سنجی از کارکنان مرکز هر شش ماه یکبار توسط واحد بهبود کیفیت و ایمنی                    | ۴          | ۳   | ۱۲             |
| S12  | استقرار برنامه های ایمنی بیمار  | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S13  | وجود کمیته های بیمارستانی و تاثیر آن در تصمیم گیری و مدیریت                                       | ۴          | ۴   | ۱۶             |
| S14  | یکی از مجهزترین مراکز فوق تخصصی کودکان در منطقه مرکزی و جنوب کشور                                 | ۴          | ۴   | ۱۶             |

|     |                         |   |  |     |
|-----|-------------------------|---|--|-----|
| ۱۲  | ۴                       | ۳ | برخورداری از پرسنل جوان، علاقه مند، آموزش پذیر و متعهد   | S15 |
| ۱۶  | ۴                       | ۴ | وجود داروخانه شبانه روزی در مرکز   | S16 |
| ۱۶  | ۴                       | ۴ | برخورداری از امکانات MRI به همراه تجهیزات تخصصی و MRI با بیهوشی  | S17 |
| ۱۲  | ۴                       | ۳ | ارائه خدمات رادیولوژی، سی تی اسکن، فلوروسکوپ و سونوگرافی به صورت شبانه روزی در مرکز                          | S18 |
| ۹   | ۳                       | ۳ | راه اندازی آزمایشگاه سلولی مولکولی   | S19 |
| ۱۲  | ۴                       | ۳ | ارائه خدمات آزمایشگاه و بانک خون به صورت شبانه روزی در مرکز با استقرار سیستم هموویژولانس                     | S20 |
| ۱۲  | ۴                       | ۳ | بکارگیری نیروهای تخصصی علوم پایه از جمله میکروبیولوژی، بیوشیمی، ویروس شناسی، ایمنولوژی، هماتولوژی            | S21 |
| ۱۲  | ۴                       | ۳ | برخورداری از سیستم ایاب و ذهاب   | S22 |
| ۹   | ۳                       | ۳ | وجود واحد بی خطر سازی زباله های عفونی در مرکز  | S23 |
| ۱۲  | ۳                       | ۴ | تامین آب غیر شرب مرکز از راه حفرچاه عمیق به منظور استفاده جهت فضای سبز                                       | S24 |
| ۱۲  | ۳                       | ۴ | امکان دسترسی به مرکز از طریق خیابان دو طبقه و رینگ های شماره ۲ اطراف شهر                                     | S25 |
| ۱۲  | ۳                       | ۴ | امکان دسترسی سریع تر به مرکز از طریق پل غیر هم سطح میدان استقلال   | S26 |
| ۹   | ۳                       | ۳ | خرید اراضی اطراف مرکز به جهت گسترش و توسعه فضای فیزیکی بیمارستان و ایجاد مرکز جامع سلامت کودکان              | S27 |
| ۹   | ۳                       | ۳ | اجرای پروژه های طرح توسعه ( منصوره )، مجتمع سرطان کودکان   | S28 |
| ۱۲  | ۴                       | ۳ | اجرای دستورالعمل طرح تحول نظام سلامت   | S29 |
| ۱۶  | ۴                       | ۴ | برخورداری از کلینیک های پیگیری غدد، دیابت، ریه، آنورکتال، گوش و حلق و بینی، شکاف لب و کام، CF و متابولیک کبد | S30 |
| ۱۶  | ۴                       | ۴ | وجود درمانگاه اکو قلب جنین   | S31 |
| ۱۶  | ۴                       | ۴ | وجود درمانگاه گوش و حلق و بینی   | S32 |
| ۱۲  | ۳                       | ۴ | ارائه خدمات دندانپزشکی کودکان  | S33 |
| ۹   | ۳                       | ۳ | وجود کلینیک روانپزشکی کودکان   | S34 |
| ۹   | ۳                       | ۳ | انجام رضایت سنجی از اساتید و فراگیران  | S35 |
| ۱۶  | ۴                       | ۴ | وجود خیریه حامیان سلامت جهت حمایت از اقشار محروم و کم درآمد  | S36 |
| ۱۶  | ۴                       | ۴ | اجرای فرهنگ جانشین پروری در مرکز   | S37 |
| ۹   | ۳                       | ۳ | عقد قرارداد با سامانه اسنپ جهت رفت و آمد پزشکان و پرسنل  | S38 |
| ۵۰۳ | میانگین امتیاز نقاط قوت |   |  |     |

| امتیاز وزن دار | وزن                     | درجه اهمیت | نقاط ضعف (Weaknesses)  | ردیف |
|----------------|-------------------------|------------|--|------|
| ۱۶             | ۴                       | ۴          | کافی نبودن فضای فیزیکی با توجه به مأموریت و چشم انداز  | W۱   |
| ۹              | ۳                       | ۳          | کمبود امکانات آموزش مجازی  | W۲   |
| ۱۲             | ۳                       | ۴          | عدم تامین پزشک متخصص اطفال جهت پوشش کامل شیفت های درمانگاه   | W۳   |
| ۱۲             | ۳                       | ۴          | عدم وجود روانشناس، فیزیوتراپ و کاردرمان در مرکز  | W۴   |
| ۹              | ۳                       | ۳          | ناکافی بودن نیروهای پزشکی تخصصی و فوق تخصصی جهت راه اندازی بخش های جراحی قلب، چشم و پیوند کودکان، هماتولوژی و آنکولوژی | W۵   |
| ۹              | ۳                       | ۳          | ناکافی بودن فضای سبز و بازی و کتابخانه کودکان با توجه به پذیرش کودکان  | W۶   |
| ۹              | ۳                       | ۳          | عدم اجرای طرح هتلینگ برخی از بخش ها  | W۷   |
| ۰/۷۶           | میانگین امتیاز نقاط ضعف |            |  |      |

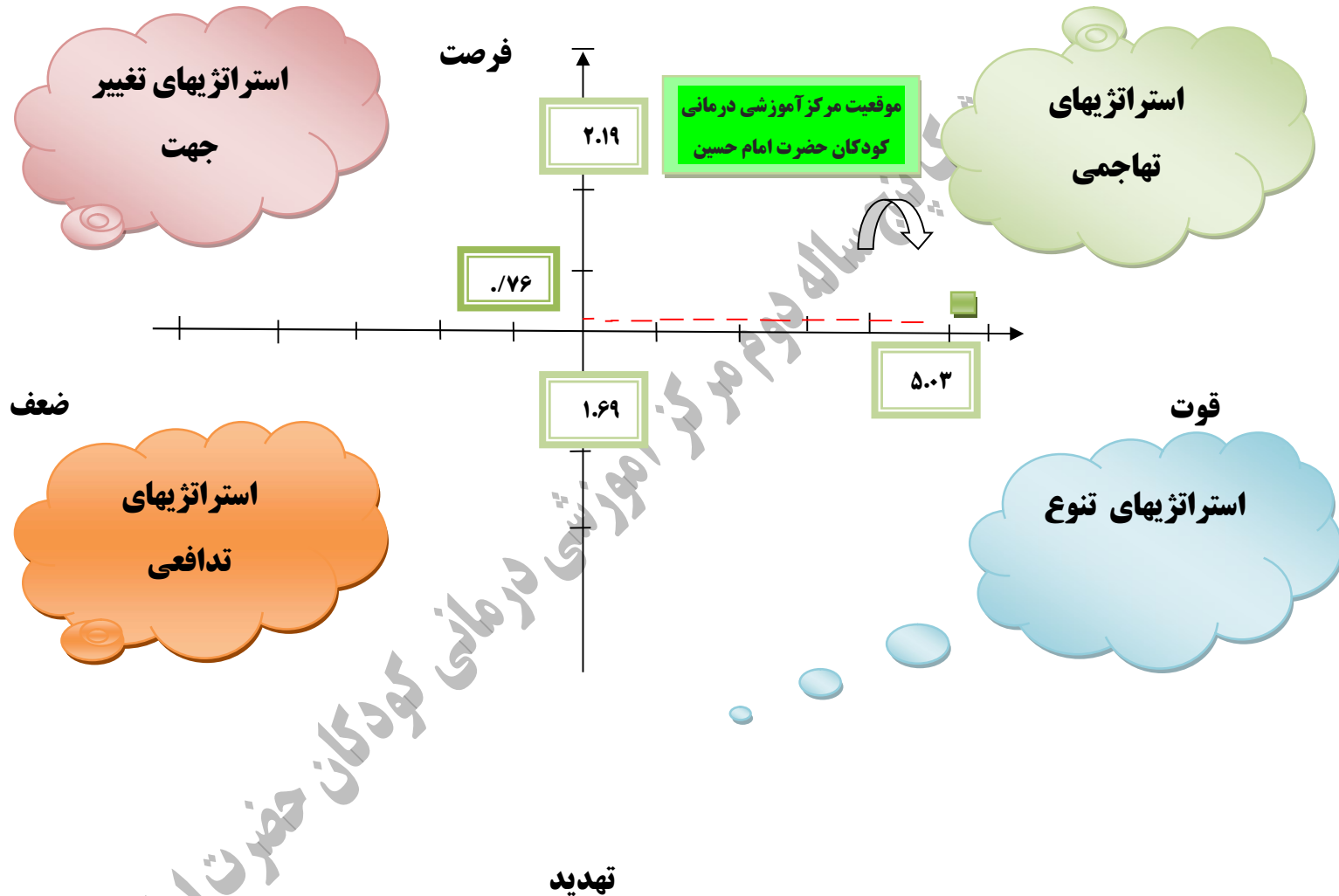
## ارزیابی محیط خارجی

| ردیف                   | فرصت (opportunities)  | درجه اهمیت | وزن | امتیاز وزن دار |
|------------------------|---|------------|-----|----------------|
| 01                     | حمایت خیرین در راه اندازی و توسعه مرکز  | 4          | 4   | 16             |
| 02                     | راه اندازی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری نوزادان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  | 4          | 4   | 16             |
| 03                     | جذب دستیار در مقطع فوق تخصصی اعصاب، گوارش، بیهوشی، غدد و قلب کودکان و فلوشیپ مراقبت های ویژه کودکان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  | 4          | 4   | 16             |
| 04                     | افزایش تعداد اساتید هیات علمی و کارشناسان تخصصی در برخی از رشته های تخصصی و فوق تخصصی کودکان (گوارش، ریه، هماتولوژی، پرستاری تخصصی کودکان) در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان | 4          | 4   | 16             |
| 05                     | تسهیل در اعزام اساتید هیات علمی به خارج از کشور جهت فرصت های مطالعاتی   | 4          | 4   | 16             |
| 06                     | تعامل مناسب با اساتید دانشگاه های خارج از کشور جهت اعمال جراحی شکاف لب و کام، هایپوسپادیس و آنورکتال  | 4          | 4   | 16             |
| 07                     | امکان توسعه فیزیکی بیمارستان به دلیل وجود اراضی در طرح بهداشتی درمانی اطراف مرکز  | 4          | 4   | 16             |
| 08                     | دسترسی سریع تر و آسان تر به بیمارستان از طریق راه اندازی مترو تا خط غرب اصفهان  | 3          | 4   | 12             |
| 09                     | مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین   | 3          | 4   | 12             |
| 010                    | وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل نامگذاری بیمارستان به نام مقدس کودکان حضرت امام حسین (ع)  | 3          | 3   | 9              |
| 011                    | وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل فعالیت تخصصی در حیطه کودکان   | 4          | 4   | 16             |
| 012                    | اجرای برنامه پزشک خانواده در سیستم های بهداشتی درمانی و سیستم ارجاع در استان  | 3          | 4   | 12             |
| 013                    | عزم سیاستگذاران عرصه سلامت در جهت فراهم سازی زیرساخت های مرکز جامع سلامت کودکان   | 4          | 4   | 16             |
| 014                    | راه اندازی کمپین کمک به خرید زمین اطراف مرکز هر نفر یک متر، جهت مرکز جامع سلامت کودکان  | 3          | 3   | 9              |
| 015                    | ایجاد خیریه اختصاصی بیمارستان با نام خیریه حامیان سلامت کودکان  | 3          | 4   | 12             |
| 016                    | ایجاد حلقه ارتباطی بین خیریه های کودکان استان   | 3          | 3   | 9              |
| میانگین امتیاز فرصت ها |   |            |     | 2.19           |



| امتیاز وزن دار | وزن                    | درجه اهمیت | تهدید (Threats)   | ردیف |
|----------------|------------------------|------------|---|------|
| ۱۶             | ۴                      | ۴          | عدم پرداخت به موقع مطالبات از طرف سازمان های بیمه گر طرف قرارداد  | T۱   |
| ۹              | ۳                      | ۳          | اعمال کسورات توسط سازمان های بیمه گر  | T۲   |
| ۹              | ۳                      | ۳          | غیر عادلانه بودن تعرفه برخی خدمات تصویرنگاری  | T۳   |
| ۹              | ۳                      | ۳          | عدم انطباق استاندارد ضریب نیروی انسانی اعلام شده از سوی وزارت بهداشت با استاندارد نیروی انسانی بیمارستان های کودکان | T۴   |
| ۹              | ۳                      | ۳          | عدم اختصاص سختی کار کودکان جهت پرسنل مرکز کودکان  | T۵   |
| ۹              | ۴                      | ۳          | کمبود سرانه درمانی در کشور  | T۶   |
| ۱۶             | ۴                      | ۴          | عدم وجود اختیار مرکز در جذب نیروی انسانی مورد نیاز  | T۷   |
| ۹              | ۳                      | ۳          | صدور بخشنامه های بدون پشتوانه مالی اجرایی   | T۸   |
| ۹              | ۳                      | ۳          | اختلاف تعرفه ها با هزینه تمام شده خدمات   | T۹   |
| ۹              | ۳                      | ۳          | نرخ بالای تورم و تاثیر آن بر روی ارائه خدمات  | T۱۰  |
| ۶              | ۳                      | ۲          | عدم آگاهی جامعه با رسالت های یک مرکز آموزشی درمانی  | T۱۱  |
| ۶              | ۳                      | ۲          | نگرش منفی برخی مردم نسبت به مراجعه به مراکز آموزشی درمانی   | T۱۲  |
| ۹              | ۳                      | ۳          | عدم ارسال به موقع بودجه هزینه یارانه سلامت از طرف دانشگاه   | T۱۳  |
| ۹              | ۳                      | ۳          | اختلاف هزینه اعمال جراحی گلوبال با تعرفه آن   | T۱۴  |
| ۹              | ۳                      | ۳          | عدم تعهد بیمه های پایه نسبت به برخی خدمات و هزینه های انجام شده با توجه به افزایش قیمت ها                           | T۱۵  |
| ۹              | ۳                      | ۳          | اجرای تحریم ها علیه کشور و بالتبع آن عدم امکان تامین تجهیزات پزشکی در بسیاری از زمینه ها                            | T۱۶  |
| ۹              | ۳                      | ۳          | افزایش قشر نیازمندان جامعه و عدم توانایی پرداخت هزینه ها و پیرو آن افزایش بار مطالبات و تعهدات مددکاری              | T۱۷  |
| ۹              | ۳                      | ۳          | محدودیت در تامین بودجه های عمرانی تجهیزاتی و تعمیراتی   | T۱۸  |
| ۱.۶۹           | میانگین امتیاز تهدیدها |            |   |      |

نمودار تجزیه و تحلیل SWOT



موقعیت مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)

## جدول استراتژی‌ها

| ضعف ➤  | قوت ➤  | نقاط<br>استراتژیک |
|--|--|-------------------|
| <p>W101: امکان توسعه فضای فیزیکی مرکز باتوجه به حمایت خیرین در راه اندازی و توسعه مرکز</p> <p>W107: امکان توسعه فضای فیزیکی مرکز با توجه به وجود اراضی آزاد در طرح بهداشتی درمانی اطراف مرکز</p> <p>W1015: امکان توسعه فضای فیزیکی مرکز باتوجه به راه اندازی کمپین هر نفر یک متر زمین و خرید اراضی اطراف مرکز</p> <p>W607: خریداری اراضی اطراف مرکز و افزایش فضای سبز و بازی در بیمارستان</p> <p>W204: جذب اساتید متخصص کودکان در شیفت های عصر و شب درمانگاه</p> <p>W404: پیگیری جذب اساتید هماتولوژی کودکان به منظور راه اندازی بخش های هماتولوژی</p> | <p>S104: ارائه خدمات انحصاری کودکان با توجه به افزایش تعداد اساتید هیات علمی در برخی رشته های فوق تخصصی کودکان</p> <p>S206: ارتقاء کمیت و کیفیت اقدامات درمانی در بیماران با شکاف لب و کام، هایپوسپادیاس و آنورکتال توسط تیم جراحی فوق تخصصی مرکز با توجه به تعامل مناسب با اساتید خارج از کشور</p> <p>S505: برخورداری از پزشکان هیات علمی و درمانی متخصص و فوق تخصصی با توجه به اعزام اساتید به خارج از کشور جهت فرصت های مطالعاتی</p> <p>S9012: سطح نهایی سیستم ارجاع و ارائه خدمات انحصاری کودکان با توجه به اجرای برنامه پزشک خانواده</p> <p>S14011: یکی از مجهزترین مراکز فوق تخصصی کودکان در منطقه مرکزی و جنوب کشور با توجه به وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل فعالیت تخصصی در حیطه کودکان</p> <p>S1502: سوق دادن پرسنل پرستاری مرکز در جهت تحصیلات تکمیلی با عنوان پرستاری نوزادان در مقطع کارشناسی ارشد در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</p> <p>S1709: خرید، ساخت و راه اندازی واحد MRI به همراه تجهیزات تخصصی با توجه به مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین</p> <p>S17011: خرید، ساخت و راه اندازی واحد MRI به همراه تجهیزات تخصصی با توجه به</p> | <p>فرصت ➤</p>     |

|  |   |                |
|--|---|----------------|
|  | <p>وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل فعالیت تخصصی در حیطه کودکان</p> <p>➤ S۲۸O۷: خرید اراضی اطراف مرکز به جهت گسترش و توسعه فضای فیزیکی بیمارستان و ایجاد مرکز جامع سلامت کودکان با توجه به وجود اراضی در طرح بهداشتی درمانی اطراف مرکز</p> <p>➤ S۳۰O۹: خرید اراضی اطراف بیمارستان با توجه به مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین با توجه به مورد اعتماد خیرین بودن</p> <p>➤ S۳۰O۱۳: خرید اراضی اطراف مرکز به جهت گسترش و توسعه فضای فیزیکی بیمارستان و ایجاد مرکز جامع سلامت کودکان با توجه به عزم سیاستگذاران عرصه سلامت در جهت فراهم سازی زیر ساخت های مرکز جامع سلامت کودکان</p> <p>➤ S۳۰O۱۵: خرید اراضی اطراف بیمارستان با توجه به راه اندازی کمپین کمک به خرید زمین اطراف، هر نفر یک متر زمین</p>   |                |
| <p>▪ W۳T۶: جذب اساتید متخصص کودکان در شیفت های عصر و شب درمانگاه علی رغم کمبود سرانه درمانی</p> <p>▪ W۵T۱۷: پیگیری رفع کمبود تجهیزات آنژیو و جراحی قلب با توجه به اجرای تحریم ها علیه کشور</p> | <p>❖ S۱T۱: ارائه خدمات انحصاری به کودکان علی رغم عدم پرداخت به موقع مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر طرف قرارداد</p> <p>❖ S۱T۶: ارائه خدمات انحصاری به کودکان علی رغم کمبود سرانه درمانی</p> <p>❖ S۱T۹: ارائه خدمات انحصاری به کودکان علی رغم اختلاف تعرفه ها با هزینه تمام شده خدمات</p> <p>❖ S۱۴T۱۲: ارائه خدمات انحصاری به کودکان با مجهزترین وسایل و تجهیزات تخصصی علی رغم نگرش منفی برخی مردم نسبت به مراجعه به مراکز آموزشی درمانی</p> <p>❖ S۱۴T۱۷: یکی از مجهز ترین مراکز فوق تخصصی کودکان در منطقه مرکزی و جنوب کشور با وجود اجرای تحریم ها علیه کشور</p> <p>❖ S۱۷T۳: خرید، ساخت و راه اندازی واحد MRI به همراه تجهیزات تخصصی علی رغم غیر عادلانه بودن تعرفه برخی خدمات تصویرنگاری</p> <p>❖ S۱۷T۳: ارائه خدمات رادیولوژی، سی تی اسکن، فلوروسکوپی و سونوگرافی به صورت شبانه روزی در مرکز علی رغم غیر عادلانه بودن تعرفه برخی خدمات تصویرنگاری</p> | <p>➤ تهدید</p> |

❖ S۳۲T۶: اجرای دستورالعمل تحول نظام سلامت با وجود کمبود سرانه درمانی

❖ S۳۲T۱۵: اجرای دستورالعمل تحول نظام سلامت علیرغم عدم تعهد بیمه های پایه نسبت به برخی خدمات و هزینه های انجام شده با توجه به افزایش قیمت ها

## اهداف کلی استراتژیک مرکز

- SG۱: پیشبرد عملیات تکمیلی پروژه طرح توسعه (ساختمان منصوری)
- SG۲: اجرای پروژه ساختمان امید کودکان در راستای ایجاد بخش های تشخیصی درمانی سرطان کودکان
- SG۳: ارتقای برنامه های مدیریت بحران مرکز
- SG۴: پیشبرد اهداف خیریه مرکز (خیریه حامیان سلامت کودکان)
- SG۵: سیاستگذاری اقتصادی در راستای هزینه اثر بخشی خدمات بیمارستانی و مصرف بهینه ی منابع مادی، فیزیکی
- SG۶: توسعه و ارتقاء منابع فیزیکی (تجهیزات) و انسانی بخش های درمانی، پاراکلینیک، پلی کلینیک و اداری پشتیبانی
- SG۷: ارتقای سیستم فناوری اطلاعات مرکز
- SG۸: اجرای مستمر دستورالعمل ها و بخشنامه های ارسالی پیرو برنامه تحول نظام سلامت
- SG۹: ارتقاء فرآیندهای ایمنی بیمار و فرهنگ مدیریت خطا و خطر
- SG۱۰: ارتقاء مستمر بهبود کیفیت عملکرد فرآیندهای بخش های بالینی، پاراکلینیک، اداری، پشتیبانی و مدیریتی
- SG۱۱: ارتقاء رضایتمندی بیماران / همراهان از کیفیت خدمات درمانی، مراقبتی، اداری و پشتیبانی
- SG۱۲: ایجاد و ارتقاء تعهد، وفاداری سازمانی و افزایش انگیزه و رضایتمندی کارکنان
- SG۱۳: ارتقاء سلامت مراجعین (بیماران / خانواده ها) از طریق آموزش، پیشگیری، درمان، مراقبت و توانبخشی با راه اندازی سامانه های آموزشی تخصصی

SG۱۴: ارتقاء سلامت کارکنان

SG۱۵: تدوین و اجرای برنامه آموزش و توانمند سازی پزشکان، پرسنل و فراگیران

SG۱۶: توسعه برنامه راهبردی مرکز تحقیقات بالینی مرکز

پنج ساله دوم مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)

## اهداف اختصاصی :

| اهداف اختصاصی  | شماره هدف کلی |
|--|---------------|
| <b>پیشبرد عملیات تکمیلی پروژه طرح توسعه ( ساختمان منصوری)</b>  |               |
| G101: راه اندازی سیستم اطفای حریق ساختمان منصوری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴   | G۱            |
| G102: اجرای مراحل راه اندازی درمانگاه های ساختمان منصوری در طبقه اول، بخش اورژانس در طبقه همکف و واحدهای آزمایشگاه و CSR در طبقه زیرزمین به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴ |               |
| G103: پیگیری خرید تجهیزات پزشکی مورد نیاز ساختمان منصوری به میزان حداقل ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴  |               |
| G104: برنامه ریزی و پیگیری تامین نیروی انسانی مورد نیاز ساختمان منصوری به میزان حداقل ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴  |               |
| <b>اجرای پروژه ساختمان امید کودکان در راستای ایجاد بخش های تشخیصی درمانی سرطان کودکان</b>  |               |
| G201: انجام اقدامات لازم در خصوص اخذ پروانه شهرداری پروژه ساختمان امید کودکان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴  | G۲            |
| <b>ارتقای برنامه های مدیریت بحران مرکز</b>   |               |
| G301: اجرای برنامه افزایش ظرفیت بیمارستان در زمینه ی تجهیزات و امکانات در زمان بحران حداقل به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴  | G۳            |
| G302: اجرای برنامه افزایش ظرفیت بیمارستان در زمینه ی نیروی انسانی از طریق تدوین برنامه آنکالی پرسنل به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴                                      |               |



|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>پیشبرد فعالیت ها و اهداف خیریه مرکز (خیریه حامیان سلامت کودکان) در راستای پیشبرد اهداف مرکز</b>            |   |  |
| G4  | G401: تدوین و اجرای برنامه ها و فیلم های آموزشی خیریه به میزان ۱۰۰٪ به صورت مستمر در سال ۱۴۰۴                                       |  |
| <b>سیاستگذاری اقتصادی در راستای هزینه اثر بخشی خدمات بیمارستانی و مصرف بهینه ی منابع مادی، فیزیکی</b>         |   |  |
| G5  | G501: برگزاری کمیته اقتصاد درمان دارو و تجهیزات پزشکی با توالی حداقل ۸۰٪ و میزان اجرای مصوبات بالای ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴           |  |
|   | G502: ایجاد بانک شناسه ی یکتا UID به منظور رفع مشکلات اصالت سنجی داروها به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴                             |  |
|   | G503: برنامه ریزی جهت کاهش کسورات اقلام هتلینگ بالاخص اورژانس و ICU به میزان ۳۰٪ نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۴                  |  |
|   | G504: اجرای فرایند کاهش تولید پسماند به میزان ۵٪ کاهش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۴   |  |
|   | G505: برگزاری کمیته بهره وری ( کاهش هزینه و افزایش درآمد) به میزان حداقل یک کمیته در هر فصل تا پایان سال ۱۴۰۴                       |  |
| <b>توسعه و ارتقاء منابع فیزیکی (تجهیزات) و انسانی بخش های درمانی، پاراکلینیک، پلی کلینیک و اداری پشتیبانی</b> |   |  |
| G6  | G601: خرید تجهیزات مورد نیاز جهت ارزیابی تغذیه بیماران بخش PICU به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴                                     |  |
|   | G602: نصب و راه اندازی چیلر جدید مرکز به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سه ماهه ی اول سال ۱۴۰۴   |  |
|   | G603: بهسازی کف، دیوارها و سقف واحد لندری و تعمیر اصولی تجهیزات آن به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴                                  |  |
|   | G604: بهسازی سقف، دیوارها و کف واحد آشپزخانه به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴  |  |
| <b>ارتقای سیستم فناوری اطلاعات مرکز</b>   |   |  |
| G7  | G701: راه اندازی سرویس ارسال SMS در سیستم HIS برای اعلام مشاوره های بالینی به اتندینگ به میزان ۱۰۰٪ تا پایان شش ماهه ی اول سال ۱۴۰۴ |  |
|   | G702: راه اندازی سرویس ارسال SMS در سیستم HIS برای اعلام پذیرش بستری به اتندینگ به میزان ۱۰۰٪ تا پایان شش ماهه ی اول سال ۱۴۰۴       |  |

|  |     |
|--|-----|
| G703: پشتیبان گیری از اطلاعات پکس و مدارک پزشکی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴  |     |
| G704: انجام فرایند رضایت سنجی بیمار / همراه به صورت الکترونیک به میزان ۱۰۰٪ تا پایان ۶ ماهه ی اول سال ۱۴۰۴                           |     |
| <b>اجرای مستمر دستورالعمل ها و بخشنامه های ارسالی پیرو برنامه تحول نظام سلامت</b>  | G۸  |
| G801: اجرای طرح زیبا سازی محوطه ی بیرونی مرکز به میزان ۱۰۰٪ تا پایان نیمه اول سال ۱۴۰۴   |     |
| <b>ارتقاء فرآیندهای ایمنی بیمار و فرهنگ مدیریت خطا و خطر</b>   |     |
| G901: افزایش میزان رعایت اصول احتیاطات ایزولاسیون به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴   |     |
| G902: افزایش میزان رعایت اصول و الزامات بهداشت دست به میزان ۲٪ نسبت به سال گذشته تا پایان سال ۱۴۰۴                                   | G۹  |
| G903: کاهش عفونت های تنفسی وابسته به ونتیلاتور به میزان ۰.۵٪ کاهش نسبت به سال گذشته تا پایان سال ۱۴۰۴                                |     |
| G904: افزایش میزان گزارش دهی اختیاری خطاها به میزان ۱۰٪ بیشتر نسبت به سال گذشته تا پایان سال ۱۴۰۴                                    |     |
| G905: طراحی و اجرای مانورهای ایمنی به میزان حداقل یک مانور در هر فصل تا پایان سال ۱۴۰۴   |     |
| <b>ارتقاء مستمر بهبود کیفیت عملکرد فرآیندهای بخش های بالینی، پاراکلینیکی، اداری، پشتیبانی و مدیریتی</b>                              |     |
| G1001: طراحی و ساخت داشبورد مدیریتی واحد بهبود کیفیت و ایمنی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان شش ماهه ی اول سال ۱۴۰۴                           |     |
| G1002: جدا سازی پذیرش بستری از سرپایی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان ۶ ماهه ی اول سال ۱۴۰۴   | G۱۰ |
| G1003: راه اندازی اتاق عفونی شویی و جدا سازی فرایند شستشوی البسه ی عفونی در واحد لندری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴               |     |
| G1004: جداسازی ناحیه کثیف و تمیز واحد لندری و پرسنل آن و اصلاح فرایندهای شستشو به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴                       |     |
| <b>ارتقاء رضایتمندی بیماران / همراهان از کیفیت خدمات درمانی، مراقبتی، اداری و پشتیبانی</b>   |     |
| G1101: کسب رضایتمندی بیماران / همراهان از کیفیت خدمات پرستاری، پزشکی، بهداشتی، اداری و پشتیبانی به میزان حداقل ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴ | G۱۱ |
| G1102: حل و فصل شکایات به میزان حداقل بالای ۷۵ درصد در هر فصل تا پایان سال ۱۴۰۴  |     |

|  |     |
|--|-----|
| <p>G1103: راه اندازی همراه سرای امید به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴</p>   |     |
| <p><b>ایجاد و ارتقاء تعهد، وفاداری سازمانی و افزایش انگیزه و رضایتمندی کارکنان</b></p>   |     |
| <p>G1201: کسب رضایتمندی کارکنان حداقل بالای ۶۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴ و افزایش ۵/۱- درصدی نسبت به سال قبل</p>  | G۱۲ |
| <p>G1202: تامین امکانات رفاهی مرکز به میزان حداقل ۱۰ مورد تا پایان سال ۱۴۰۴</p>  |     |
| <p>G1203: جذب نیروی پرستار / کمک بهیار / خدمات / منشی جهت جایگزینی حداقل ۵۰٪ از نیروهای خروجی مرکز تا پایان سال ۱۴۰۴</p>   |     |
| <p><b>ارتقاء سلامت مراجعین (بیماران / خانواده ها) از طریق آموزش، پیشگیری، درمان، مراقبت و توانبخشی با راه اندازی سامانه های آموزشی تخصصی</b></p>   |     |
| <p>G1301: ایجاد ایستگاه های سلامت جامعه در درمانگاه و روبروی درب اتاق عمل در مورد بیماری های شایع فصلی و تغذیه و رژیم درمانی بیماران به میزان حداقل ماهانه یکبار تا پایان سال ۱۴۰۴</p>                   | G۱۳ |
| <p>G1302: کسب رضایتمندی مراجعین کلینیک های پیگیری آموزش به بیمار در ۳ گروه بیماری شکاف لب / شکاف کام و دیابت تیپ ۱ کودکان به میزان حداقل ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۴</p>                                       |     |
| <p><b>ارتقاء سلامت کارکنان</b></p>   |     |
| <p>G1401: انجام معاینات و آزمایشات دوره ای سالیانه کارکنان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴</p>   | G۱۴ |
| <p><b>تدوین و اجرای برنامه آموزش و توانمند سازی پزشکان، پرسنل و فراگیران</b></p>   |     |
| <p>G1501: برگزاری کلاس های آموزشی برنامه ریزی شده جهت کارکنان مرکز (مطابق تقویم آموزشی) به میزان بالای ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴</p>   | G۱۵ |
| <p>G1502: اجرای برنامه مشارکتی فعالیت اعضای هیئت علمی بالینی پرستاری در امور آموزشی مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) به میزان حداقل ۲ مورد تدریس توسط اساتید هیئت علمی تا پایان سال ۱۴۰۴</p> |     |

|   |     |
|---|-----|
| <p>G1503: برگزاری کلاس های آموزشی برای هر گروه از رزیدنت های جدیدالورود در خصوص مباحث کنترل عفونت و مستند سازی پرونده های پزشکی حداقل یک کلاس در ابتدای سال آموزشی سال ۱۴۰۴</p> |     |
| <p>G1504: برگزاری کارگاه آموزش مبتنی بر شواهد به میزان حداقل یک کارگاه تا پایان سال ۱۴۰۴</p>  |     |
| <p><b>توسعه برنامه راهبردی مرکز تحقیقات بالینی مرکز</b></p>   |     |
| <p>G1601: انجام برنامه های جدید رجیستری بیماری های کودکان به میزان حداقل ۲ بیماری تا پایان سال ۱۴۰۴</p>   | G۱۶ |
| <p>G1602: اجرای پژوهش در خصوص عفونت بیمارستانی و مقاومت میکروبی در مرکز با همکاری مرکز تحقیقات عفونت بیمارستانی به میزان حداقل یک مورد تا پایان سال ۱۴۰۴</p>                    |     |

مرکز آموزش درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)