



برنامه استراتژیک سنج ساله سوم

مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)

سال ۱۴۰۵-۱۴۰۰



حسین(ع)

برنامه استراتژیک پنج ساله سوم

سال ۱۴۰۰-۱۴۰۵

مرکز آموزشی دینی کودکان حضرت امام حسین (ع)

تاریخ تدوین: اردیبهشت ماه ۱۴۰۳

تاریخ بازنگری مجدد: خرداد ماه ۱۴۰۴

تاریخ ابلاغ: اردیبهشت ماه ۱۴۰۳

دانشگاه علام حسن (ع)

بخارط داشته باشیم:

برنامه ریزی استراتژیک تنها داشتن برنامه استراتژیک نیست.

برنامه استراتژیک بدون علی‌به‌آن "روپاردازی" است.

عمل کردن بدون برنامه استراتژیک به بیانه رفتن است.

عمل کردن در اسای استراتژی "تحول" است.

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

گروه اصلی تدوین:

امضاء	نوع عضویت در تیم مدیریتی	سمت	نام و نام خانوادگی
	اصلی	ریاست مرکز	دکتر مرداد مغارزاده
	اصلی	معاون آموزشی	دکتر محمدعلی پورمیرزایی
	اصلی	معاون دیمان	دکتر سیدناصرالدین مصطفوی
	اصلی	معاون پژوهشی	دکتر سیلوا هوسپیان
	اصلی	مدیریت مرکز	دکتر مصطفی ایینی
	اصلی	پاتولوژیست مرکز	دکتر مریم سلطان
	اصلی	مدیر پستاری	دکتر روح‌الکنیز محمدی
	اصلی	سپریست امور عمومی	رسول حیدری

	اصلی	مسئول واحد بهبود کیفیت و اینی کارشناس های اسکن کننده اینی	الله محمدی
	مشاور	رئیس امور مالی	علی اینی
	مشاور	مدیر منابع انسانی	حسین عباسی
	مشاور	مسئول فناوری اطلاعات	مهندس زهرا بطيجي
	مشاور	مسئول آزمایشگاه	احمدرضا شير وانی
	مشاور	مسئول مدارک پزشکی	طاهره صادقی
	مشاور	مسئول تصویربرداری	جلال باقری

افراد مشاور در تدوین:

سمت	نام و نام خانوادگی	سمت	نام و نام خانوادگی
پوروازرآموزشی	مولود رستمی	سپرستار کوکان ۱	مریم پرانی
مسئول واحد CSR	سیلیا ترکی	سپرستار اورژانس	فلامرضا جی
مسئول بدهاشت		سپرستار دالیز	مصطفی محمدی
کارشناس بدهاشت حرفه ای	عیرضا برات پور - معاشرت رانی	مسئول تدارکات	کمال محقق
سپرستار NICU جراحی	نوشین محمودی	سپرست علی بخش مرأقبت های دارویی	دکتر میر علی محمد سبز قلایی
سپرستار آنماق غل	سعیده محمدی	مسئول تجهیزات پزشکی	سعید طاهری
سپرستار NICU داخلی	زهراهیداله پور	مسئول تاسیسات	پوریا علی بخشی
سپرستار کوکان ۲	فرنگیس سمعی	سپرستار کوکان ۲	مریم ترک ترابی
سپرستار جراحی کوکان	منازیداله پور	سپرستار PICU	مریم شرینی
مسئول دآمد	مرضیه آدم زاده	مسئول تنفسی	زهرا مصطفی‌یانی
پوروازرآموزش سلامت	فربا ایزدی	مسئول واحد کنسل عفونت	سوده جالی

برنامه ریزی استراتژیک: برنامه ریزی استراتژیک گونه‌ای از برنامه ریزی است که در آن هدف، تعریف و تدوین استراتژیهاست. برنامه ریزی استراتژیک در بردارنده تصمیم‌گیری‌هایی است که راجع به اهداف و استراتژی‌های بلندمدت سازمان می‌باشد.

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 باعث ایجاد انگیزش در مجموعه و دریافت کنندگان خدمات می‌گردد.

ارزشها (Value): 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 (S) (Strengths): مجموعه منابع و توانمندی‌هایی داخل سازمانی است که سازمان را در جهت نیل به اهداف خود یاری می‌نماید.

نقاط ضعف (W) (Weaknesses): مجموعه‌ای از عوامل داخل سازمانی می‌باشد که مانع از تحقق اهداف سازمان می‌گردند.

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

تهدیدهای (T) (Threats): مجموعه‌ای از عوامل موثر و مداخله‌گر خارج از سازمان که مانع از اجرای برنامه‌ها و تحقق اهداف سازمان می‌گردند.

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 بیرون گیری از فرصت‌ها تدوین می‌شوند.

استراتژی‌های ST: استراتژی‌هایی که باعث کنترل تهدیدهای خارجی 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 تهدیدهای خارجی حفظ کرده و توانمندی سازمان را جهت کنترل و یا تبدیل تهدید به فرصت افزایش می‌دهند.

گروه هدف و گروه های ذینفع

انتظارات مشتریان	مشتریان خارج از سازمان
<ul style="list-style-type: none">۱- رعایت منشور حقوق بیمار۲- دریافت خدمات درمانی مناسب ، به هنگام ، مطمئن و جامع۳- هتلینگ مناسب۴- پاسخگوئی۵- دریافت خدمات آموزشی مناسب و روزآمد۶- دسترسی به اطلاعات مورد نیاز۷- مشارکت در تیم درمان۸- امکانات رفاهی	<ul style="list-style-type: none">۱- بیماران۲- فراغیران۳- همراهان بیمار

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

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 گردید 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^۱ CDC 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 ۵۹۰ نفر پرسنل مشغول ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی، درمانی به فراغیران و آینده سازان ایران اسلامی می باشد.

این مرکز شامل بخش ها و واحد های زیر می باشد :

۱ - بخش های درمانی :

- بخش اورژانس
- بخش PICU اورژانس
- بخش PICU
- 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 پشتیبان
- بخش جراحی کودکان شامل : جراحی کودکان - جراحی گوش و حلق و بینی - جراحی اعصاب

- بخش اتاق عمل

- بخش همودیالیزو و دیالیز صفاقی

- واحد پلاسمافرز

۲- واحدهای تشخیصی درمانی :

- آزمایشگاه : (پاتولوژی، هورمون شناسی، بیوشیمی، هماتولوژی، سرولوژی و ایمنولوژی، بانک خون، میکروب شناسی، انگل شناسی، ارولوژی، سلولی مولکولی)

- تصویرنگاری: رادیولوژی، MRI، CT SCAN، سونوگرافی، فلوروسکوپی

- الکترانسفالوگرافی

- آندوسکوپی

- اکوکاردیوگرافی

- تست ورزش / اسپیرومتری

- 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 انسانی و بپره گیری از اساتید و کارکنان متخصص و کارآمد با ایجاد محیطی آرامبخش و شکوفا کننده برای اساتید، فراغیران و پرسنل، شفابخش 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) متعدد است در زمرة 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 پیشناز استفاده از فناوریهای نوین در خدمات آموزشی و درمانی در حیطه کودکان باشیم.

ارزش‌های مرکز:

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

ارزش‌های سازمانی ما عبارتند از :

جلب رضایت خدای متعال

رعایت ارزش‌های اخلاقی، موازین شرعی

مشتری مداری و رعایت حقوق بیماران

توانمندی و وظیفه مداری

رعایت اینمی بیماران و کارکنان

حفظ اسرار و محترمانه بودن اطلاعات

تعهد به بیانیه رسالت و اهداف استراتژیک مرکز
بیبود مستمر کیفیت، فرآیند محوری وارتقای نتایج مطلوب
تصمیم‌گیری مشارکتی مبتنی بر شواهد وداده‌ها
مسئولیت پذیری، پاسخ‌گویی، همدلی و صداقت در کار
آموزش و توانمند سازی اساتید، فراگیران و کارکنان

برنامه ریزی استراتژیک مرکز در قالب سه روش ۱- بارش افکار (Brain Storming) کلیه سوپرستاران 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)

S1 : ارایه خدمات انحصاری کودکان (از بدو تولد تا ۱۵ سال) در منطقه مرکزی و جنوب کشور

S2 : فوق تخصصی بودن مرکز

S3 : امکان همکاری تیمی بین فوق تخصص های مختلف و ترویج Team working

S4 : برخورداری از سیستم PACS، HIS، اتوماسیون اداری و نسخه نویسی الکترونیک

S5 : برخورداری از پزشکان م gevب هیات علمی و درمانی (فوق تخصصی داخلی و جراحی کودکان و نوزادان و نروسرجری)

S6 : جایگاه مرکز در ارقاء، توسعه، آموزش و پژوهش و آموزش مجازی دانشگاه

S7 : تعلیم دانشجویان در سطوح کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی و فوق تخصصی و فلوشیپ

S8 : استقرار واحد بهبود کیفیت و ایمنی

S9 : سطح نهایی سیستم ارجاع در حوزه سلامت کودکان

S10 : انجام رضایت سنجی از همراه بیماران ، ۳-۵ روز بعد از ترخیص توسط واحد بهبود کیفیت و ایمنی

S11 : انجام رضایت سنجی از کارکنان مرکز شش ماه یکبار توسط واحد بهبود کیفیت و ایمنی

S12 : استقرار برنامه های ایمنی بیمار

S13 : وجود کمیته های بیمارستانی و تاثیر آن در تصمیم گیری و مدیریت

S14 : یکی از مجدهز 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 بهمراه 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 سلوی مولکولی

S₂₀: ارائه خدمات آزمایشگاه و بانک 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 خطرسازی زباله های عفونی در مرکز

S₂₄: تامین آب غیر شرب مرکز از راه حفرچاه 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

ضعف ها (Weaknesses)

- W^۱: کافی نبودن فضای فیزیکی با توجه به ماموریت و چشم انداز
- W^۲: کمبود امکانات آموزش مجازی
- W^۳: عدم تامین پزشک متخصص اطفال جهت پوشش کامل شیفت های درمانگاه
- W^۴: عدم وجود روانشناس، فیزیوتراپ و کاردeman در مرکز
- W^۵: ناکافی بودن نیروهای پزشکی تخصصی و فوق تخصصی جهت راه اندازی بخش های جراحی قلب، چشم و پیوند کودکان، هماتولوژی و انکولوژی
- W^۶: ناکافی بودن فضای سبز و بازی و همچنین کتابخانه کودکان در بیمارستان با توجه به پذیرش کودکان
- W^۷: عدم اجرای طرح هتلینگ برخی از بخش ها
- W^۸: عدم همکاری اندیبنگ هیئت علمی جهت اجرای طرح حضور و غیاب اساتید

فرصت Opportunities

- O^۱: حمایت خیرین در راه اندازی و توسعه مرکز
- O^۲: راه اندازی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری نوزادان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- O^۳: جذب دستیار در مقطع فوق تخصصی اعصاب ، گوارش، بیهوشی، غدد و قلب کودکان و فلوشیپ مراقبت های ویژه کودکان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- O^۴: 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
- O^۵: تسهیل در اعزام اساتید هیات علمی به خارج از کشور جهت فرصت های مطالعاتی
- O^۶: تعامل مناسب با اساتید دانشگاه های خارج از کشور جهت اعمال جراحی شکاف لب و کام، هایپوسپادیاس و آنورکتال
- O^۷: امکان توسعه فیزیکی بیمارستان به دلیل وجود اراضی در طرح بهداشتی درمانی اطراف مرکز
- O^۸: دسترسی سریع تر و آسان تر به بیمارستان از طریق راه اندازی متروتا خط غرب اصفهان
- O^۹: مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین
- O^{۱۰}: وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل نامگذاری بیمارستان به نام مقدس کودکان حضرت امام حسین (ع)
- O^{۱۱}: وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل فعالیت تخصصی در حیطه کودکان
- O^{۱۲}: 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
- O₁₄: راه اندازی کمپین کمک به خرید زمین اطراف مرکز هر نفر یک متر، جهت مرکز جامع سلامت کودکان
- O₁₅: ایجاد خیریه اختصاصی بیمارستان با نام خیریه حامیان سلامت کودکان
- O₁₆: ایجاد حلقه ارتباطی بین خیریه های کودکان استان

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 تعریف 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: فرخ بالای تورم و تاثیر آن بر روی ارائه خدمات
- T₁₁: عدم آگاهی جامعه از رسالت های یک مرکز آموزشی درمانی
- T₁₂: نگوش منفی برخی مردم نسبت به مراجعته 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 پیرو آن افزایش بار مطالبات و تعهدات مدد کاری
- 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 پژوهشگران مجرب هیات علمی و درمانی (فوق تخصصی داخلی و جراحی کودکان و نوزادان و نرسورجری)	۴	۴	۱۶
S6	جایگاه مرکز در ارتقاء، توسعه، آموزش و پژوهش و آموزش معجازی 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 مجدهترین 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	S۱۵
۱۶	۴	۴	وجود داروخانه شبانه روزی در مرکز	S۱۶
۱۶	۴	۴	برخورداری از امکانات MRI بهمراه تجهیزات تخصصی و MRI با بیهوشی	S۱۷
۱۲	۴	۳	ارائه خدمات رادیولوژی، سی تی اسکن، فلوروسکوپی و سونوگرافی به صورت شبانه روزی در مرکز	S۱۸
۹	۳	۳	راه اندازی آزمایشگاه سلوی مولکولی	S۱۹
۱۲	۴	۳	ارائه خدمات آزمایشگاه و بانک خون به صورت شبانه روزی در مرکز با استقرار سیستم هموویژوالانس	S۲۰
۱۲	۴	۳	بکارگیری نیروهای تخصصی علوم پایه از جمله میکروبیولوژی، بیوشیمی، ویروس شناسی، ایمنولوژی، هماتولوژی	S۲۱
۱۲	۴	۳	برخورداری از سیستم ایاب و ذهاب	S۲۲
۹	۳	۳	وجود واحد بی خطرسازی زباله های عفونی در مرکز	S۲۳
۱۲	۳	۴	تامین آب غیر شرب مرکز از راه حفر چاه عمیق به منظور استفاده جهت فضای سبز	S۲۴
۱۲	۳	۴	امکان دسترسی به مرکز از طریق خیابان دو طبقه و رینگ های شماره ۲ اطراف شهر	S۲۵
۱۲	۳	۴	امکان دسترسی سریع تر به مرکز از طریق پل غیر هم سطح میدان استقلال	S۲۶
۹	۳	۳	خرید اراضی اطراف مرکز به جهت گسترش و توسعه فضای فیزیکی بیمارستان و ایجاد مرکز جامع سلامت کودکان	S۲۷
۹	۳	۳	اجرای پروژه های طرح توسعه (منصوری)، مجتمع سرطان کودکان	S۲۸
۱۲	۴	۳	اجرای دستورالعمل طرح تحول نظام سلامت	S۲۹
۱۶	۴	۴	برخورداری از کلینیک های پیگیری غدد، دیابت، ریه، آنورکتاب، گوش و حلق و بینی، شکاف لب و کام، CF و متابولیک کبد	S۳۰
۱۶	۴	۴	وجود درمانگاه اکو قلب جنین	S۳۱
۱۶	۴	۴	وجود درمانگاه گوش و حلق و بینی	S۳۲
۱۲	۳	۴	ارائه خدمات دندانپزشکی کودکان	S۳۳
۹	۳	۳	وجود کلینیک روانپزشکی کودکان	S۳۴
۹	۳	۳	انجام رضایت سنجی از استادی و فرآگیران	S۳۵
۱۶	۴	۴	وجود خیریه حامیان سلامت جهت حمایت از اقتشار محروم و کم درآمد	S۳۶
۱۶	۴	۴	اجرای فرهنگ جانشین پروری در مرکز	S۳۷
۹	۳	۳	عقد قرارداد با سامانه اسپ جهت رفت و آمد پزشکان و پرسنل	S۳۸
۵۰۰۳	میانگین امتیاز نقاط قوت			

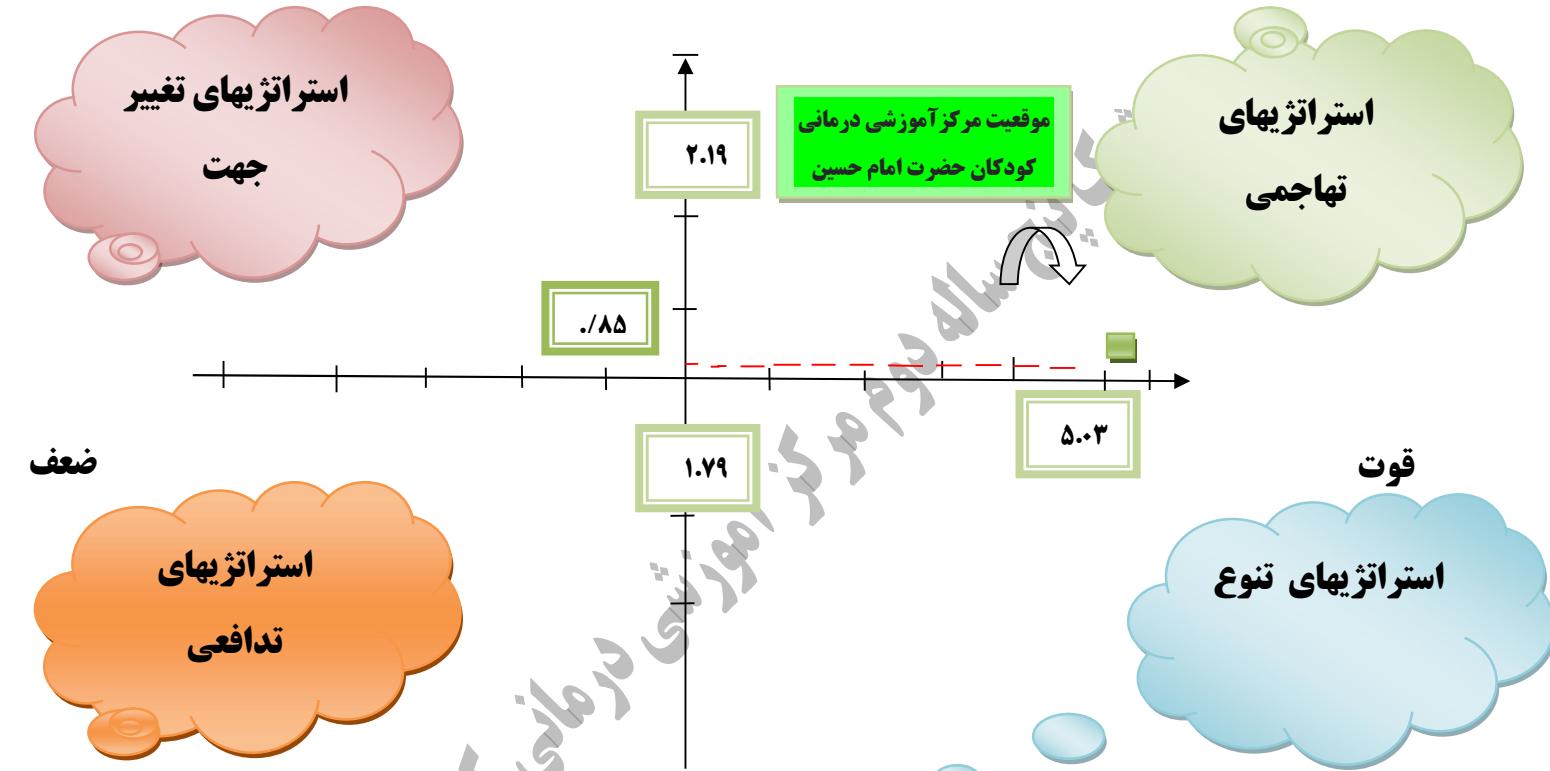
ردیف	نقاط ضعف(Weaknesses)	درجه اهمیت	وزن	امتیاز وزن دار
W ^۱	کافی نبودن فضای فیزیکی با توجه به ماموریت و چشم انداز	۴	۴	۱۶
W ^۲	کمبود امکانات آموزش مجازی	۳	۳	۹
W ^۳	عدم تامین پزشک متخصص اطفال جهت پوشش کامل شیفت های درمانگاه	۴	۳	۱۲
W ^۴	عدم وجود روانشناس، فیزیوتراپ و کاردeman در مرکز	۴	۳	۱۲
W ^۵	ناکافی بودن نیروهای پزشکی تخصصی و فوق تخصصی جهت راه اندازی بخش های جراحی قلب، چشم و پیوند کودکان، هماتولوژی و آنکولوژی	۳	۳	۹
W ^۶	ناکافی بودن فضای سبز و بازی و کتابخانه کودکان با توجه به پذیرش کودکان	۳	۳	۹
W ^۷	عدم اجرای طرح هتاینگ برخی از بخش ها	۳	۳	۹
W ^۸	عدم همکاری اندیینگ هیئت علمی جهت اجرای طرح حضور و غیاب اساتید	۳	۳	۹
میانگین امتیاز نقاط ضعف				
./۸۵				

ارزیابی محیط خارجی

ردیف	فرصت (opportunities)	امتیاز وزن دار	وزن	درجه اهمیت
۰۱	حمایت خیرین در راه اندازی و توسعه مرکز	۱۶	۴	۴
۰۲	راه اندازی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری نوزادان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	۱۶	۴	۴
۰۳	جذب دستیار در مقطع فوق تخصصی اعصاب ، گوارش، یهودی، غدد و قلب کودکان و فلوشیپ مراقبت های ویژه کودکان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	۱۶	۴	۴
۰۴	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	۱۶	۴	۴
۰۵	تسهیل در اعزام اساتید هیات علمی به خارج از کشور جهت فرصت های مطالعاتی	۱۶	۴	۴
۰۶	تعامل مناسب با اساتید دانشگاه های خارج از کشور جهت اعمال جراحی شکاف لب و کام، هایپوسپادیاس و آنورکتال	۱۶	۴	۴
۰۷	امکان توسعه فیزیکی بیمارستان به دلیل وجود اراضی در طرح بهداشتی درمانی اطراف مرکز	۱۶	۴	۴
۰۸	دسترسی سریع تر و آسان تر به بیمارستان از طریق راه اندازی مترو تا خط غرب اصفهان	۱۲	۴	۳
۰۹	مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین	۱۲	۴	۳
۰۱۰	وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل نامگذاری بیمارستان به نام مقدس کودکان حضرت امام حسین (ع)	۹	۳	۳
۰۱۱	وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل فعالیت تخصصی در حیطه کودکان	۱۶	۴	۴
۰۱۲	اجرای برنامه پزشک خانواده در سیستم های بهداشتی درمانی و سیستم ارجاع در استان	۱۲	۴	۳
۰۱۳	عزم سیاستگذاران عرصه سلامت در جهت فراهم سازی زیوساخت های مرکز جامع سلامت کودکان	۱۶	۴	۴
۰۱۴	راه اندازی کمپین کمک به خرید زمین اطراف مرکز هر نفر یک متر، جهت مرکز جامع سلامت کودکان	۹	۳	۳
۰۱۵	ایجاد خیریه اختصاصی بیمارستان با نام خیریه حامیان سلامت کودکان	۱۲	۴	۳
۰۱۶	ایجاد حلقه ارتباطی بین خیریه های کودکان استان	۹	۳	۳
میانگین امتیاز فرصت ها				
۲.۱۹				

ردیف	(Threats) تهدید	فرصت	درجه اهمیت	وزن	امتیاز وزن دار
T۱	عدم پرداخت به موقع مطالبات از طرف سازمان های بیمه گر طرف قرارداد		۴	۴	۱۶
T۲	اعمال کسورات توسط سازمان های بیمه گر		۳	۳	۹
T۳	غیر عادلانه بودن تعریف برخی خدمات تصویر نگاری		۳	۳	۹
T۴	عدم انطباق استاندارد ضریب نیروی انسانی اعلام شده از سوی وزارت بهداشت با استاندارد نیروی انسانی بیمارستان های کودکان		۳	۳	۹
T۵	عدم اختصاص سختی کار کودکان جهت پرسنل مرکز کودکان		۳	۳	۹
T۶	کمبود سرانه درمانی در کشور		۳	۴	۹
T۷	عدم وجود اختیار مرکز در جذب نیروی انسانی مورد نیاز		۴	۴	۱۶
T۸	صدور بخشنامه های بدون پشتونه مالی اجرایی		۳	۳	۹
T۹	اختلاف تعریف ها با هزینه تمام شده خدمات		۳	۳	۹
T۱۰	نرخ بالای تورم و تاثیر آن بر روحی ارائه خدمات		۳	۳	۹
T۱۱	عدم آگاهی جامعه با رسالت های یک مرکز آموزشی درمانی		۲	۳	۶
T۱۲	نگرش منفی برخی مردم نسبت به مراجعته به مرکز آموزشی درمانی		۲	۳	۶
T۱۳	عدم ارسال به موقع بودجه هزینه یارانه سلامت از طرف دانشگاه		۳	۳	۹
T۱۴	اختلاف هزینه اعمال جراحی گلوبال با تعرفه آن		۳	۳	۹
T۱۵	عدم تعهد بیمه های پایه نسبت به برخی خدمات و هزینه های انجام شده با توجه به افزایش قیمت ها		۳	۳	۹
T۱۶	اجرای تحریم ها علیه کشور و بالتابع آن عدم امکان تامین تجهیزات پزشکی در بسیاری از زمینه ها		۳	۳	۹
T۱۷	افزایش قسر نیازمندان جامعه و عدم توانایی پرداخت هزینه ها و پیرو آن افزایش بار مطالبات و تعهدات مددکاری		۳	۳	۹
T۱۸	تحمیل هزینه های پیشگیری از ابتلا به بیماری کرونا، هزینه آزمایشات ارسالی کرونا و .. به مرکز		۳	۳	۹
T۱۹	محدد دست در تامین بودجه های عمرانی تجهیزاتی و تعمیراتی		۳	۳	۹
۱.۷۹	میانگین امتیاز تهدیدها				

نمودار تجزیه و تحلیل SWOT



جدول استراتژی ها

استراتژیک	نقاط	قوت	ضعف
فرصت	S104: ارائه خدمات انحصاری کودکان با توجه به افزایش تعداد استادی هیات علمی در برخی رشته های فوق تخصصی کودکان	W101: امکان توسعه فضای فیزیکی مرکز با توجه به حمایت خیرین در راه اندازی و توسعه مرکز	
	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 استادی خارج از کشور	W107: امکان توسعه فضای فیزیکی مرکز با توجه به وجود اراضی آزاد در طرح بهداشتی درمانی اطراف مرکز	
	S505: برخورداری از پزشکان هیات علمی و درمانی متخصص و فوق تخصصی با توجه به اعزام استادی به خارج از کشور جهت فرصت های مطالعاتی	W105: امکان توسعه فضای فیزیکی مرکز با توجه به راه اندازی کمپین هر نفر یک متر زمین و خرید اراضی اطراف مرکز	
	S9012: سطح نهایی سیستم ارجاع و ارائه خدمات انحصاری کودکان با توجه به اجرای برنامه پزشک خانواده	W607: خریداری اراضی اطراف مرکز و افزایش فضای سبز و بازی در بیمارستان	
	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	W204: جذب استادی متخصص کودکان در شیفت های عصر و شب درمانگاه	
	S1502: سوق دادن پرسنل پرستاری مرکز در جهت تحصیلات تکمیلی با عنوان پرستاری نوزادان در مقطع کارشناسی ارشد در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	W404: پیگیری جذب استادی هماتولوژی کودکان با توجه به افزایش تعداد استادی در دانشگاه بمنظور راه اندازی بخش های هماتولوژی	
	S1709: خرید، ساخت و راه اندازی واحد MRI بهمراه تجهیزات تخصصی با توجه به مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین		
	S17011: خرید، ساخت و راه اندازی واحد MRI بهمراه تجهیزات تخصصی با توجه به		

	<p> وجود انگیزه بالای مردمی در کمک به بیمارستان به دلیل فعالیت تخصصی در حیطه کودکان</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 ➤ S۳۰O۹: خرید اراضی اطراف بیمارستان با توجه به مشارکت فعال مدیریت در جذب خیرین با توجه به مورد اعتماد خیرین بودن ➤ 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 ➤ S۳۰O۱۵ : خرید اراضی اطراف بیمارستان با توجه به راه اندازی کمپین کمک به خرید زمین اطراف ، هر نفر یک متر زمین 	
<ul style="list-style-type: none"> ❖ S۱T۱: ارائه خدمات انحصاری به کودکان علی رغم عدم پرداخت به موقع مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر طرف قرارداد ❖ S۱T۶: ارائه خدمات انحصاری به کودکان علی رغم کمبود سرانه درمانی ❖ S۱T۹: ارائه خدمات انحصاری به کودکان علی رغم اختلاف تعریف ها با هزینه تمام شده خدمات ❖ S۱۴T۱۲: ارائه خدمات انحصاری به کودکان با مجهز ترین وسایل و تجهیزات تخصصی علی رغم نگرش منفی برخی مردم نسبت به مراجعته به مراکز آموزشی درمانی ❖ S۱۴T۱۷: یکی از مجهز ترین مراکز فوق تخصصی کودکان در منطقه مرکزی و جنوب کشور با وجود اجرای تحریم ها علیه کشور ❖ S۱۷T۳ : خرید، ساخت و راه اندازی واحد MRI بهمراه تجهیزات تخصصی علی رغم غیر عادلانه بودن تعریف برخی خدمات تصویرنگاری ❖ S۱۷T۳ : ارائه خدمات رادیولوژی، سی تی اسکن، فلوروسکوپی و سونوگرافی به صورت شبانه روزی در مرکز علی رغم غیر عادلانه بودن تعریف برخی خدمات تصویرنگاری 	تهدید	

- | | | |
|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">❖ S^{۳۲}T^۶: اجرای دستورالعمل تحول نظام سلامت با وجود کمبود سرانه درمانی❖ S^{۳۲}T^{۱۵}: 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

- ۱: SG۱: پیشبرد عملیات تکمیلی پروژه طرح توسعه (ساختمان منصوری)
- ۲: SG۲: اجرای پروژه ساختمان امید کودکان در راستای ایجاد بخش های تشخیصی درمانی سرطان کودکان
- ۳: SG۳: ارتقاء برنامه های مدیریت بحران مرکز
- ۴: SG۴: پیشبرد اهداف خیریه مرکز (خیریه حامیان سلامت کودکان)
- ۵: SG۵: سیاستگذاری اقتصادی در راستای هزینه اثر بخشی خدمات بیمارستانی و مصرف بهینه ی منابع مادی، فیزیکی
- ۶: SG۶: ارتقاء برنامه های نظارتی مدیریت پرستاری
- ۷: SG۷: توسعه و ارتقاء منابع فیزیکی (تجهیزات) و انسانی بخش های درمانی، پاراکلینیک، پلی کلینیک و اداری پشتیبانی
- ۸: SG۸: ارتقاء سیستم فناوری اطلاعات مرکز
- ۹: SG۹: ترویج تغذیه با شیر مادر
- ۱۰: SG۱۰: اجرای مستمر دستورالعمل ها و بخشنامه های ارسالی پیرو برنامه تحول نظام سلامت
- ۱۱: SG۱۱: ارتقاء فرآیندهای ایمنی بیمار و فرهنگ مدیریت خطأ و خطر
- ۱۲: SG۱۲: ارتقاء مستمر بهبود کیفیت عملکرد فرآیندهای بخش های بالینی، پاراکلینیکی، اداری، پشتیبانی و مدیریتی
- ۱۳: SG۱۳: ارتقاء رضایتمندی بیماران / همراهان از کیفیت خدمات درمانی، مراقبتی، اداری و پشتیبانی
- ۱۴: SG۱۴: ایجاد و ارتقاء تعهد، وفاداری سازمانی و افزایش انگیزه و رضایتمندی کارکنان

- ۱۵: SG: ارتقاء سلامت مراجعین (بیماران / خانواده ها) از طریق آموزش، پیشگیری، درمان، مراقبت و توانبخشی با راه اندازی سامانه های آموزشی تخصصی
- ۱۶: SG: ارتقاء سلامت کارکنان
- ۱۷: SG: کسب درجه یک استانداردهای اعتبار بخشی کشوری در هر دوره ارزیابی
- ۱۸: SG: ایجاد سازمان دانش محور و یادگیرنده بر پایه استانداردهای آموزشی و پژوهشی ابلاغی وزارت خانه
- ۱۹: SG: تدوین و اجرای برنامه آموزش و توانمند سازی پزشکان، پرسنل و فراغیران
- ۲۰: SG: توسعه برنامه راهبردی مرکز تحقیقات بالینی مرکز

اهداف اختصاصی :

شماره هدف کلی	اهداف اختصاصی
G۱	<u>پیشبرد عملیات تکمیلی پروژه طرح توسعه (ساختمان منصوری)</u>
	G101 : راه اندازی سیستم اطلاعی حریق ساختمان منصوری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
	G102 : اجرای مراحل نازک کاری ساختمان منصوری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
	G103 : اجرای مراحل راه اندازی درمانگاه های ساختمان منصوری در طبقه همکف و واحدهای آزمایشگاه و CSR در طبقه زیرزمین به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
	G104 : پیگیری خرید تجهیزات پزشکی مورد نیاز ساختمان منصوری به میزان حداقل ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
	G105 : برنامه ریزی و پیگیری تامین نیروی انسانی مورد نیاز ساختمان منصوری به میزان حداقل ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
G۲	G106 : پیگیری انتقال فضای فیزیکی آزمایشگاه به ساختمان منصوری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳
	<u>اجرای پروژه ساختمان امید کودکان در راستای ایجاد بخش های تشخیصی درمانی سرطان کودکان</u>
G۲	G201 : انجام اقدامات لازم در خصوص اخذ پروانه شهرداری پروژه ساختمان امید کودکان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان نیمه اول سال ۱۴۰۳

<u>ارتقای برنامه های مدیریت بحران مرکز</u>	
G301: اجرای برنامه مقابله با بیماریهای نوپدید و قابل گزارش دهی به میزان حداقل ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	G ^۳
G302: اجرای برنامه پیشگیری از حوادث پرتویی حداقل به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G303: راه اندازی اتفاق مانیتورینگ مرکز به میزان ۱۰۰٪ تا پایان ۶ ماهه‌ی اول سال ۱۴۰۳	
G304: پایش و ارزیابی ایمنی سیستم اطلاعات بیمارستان (HIS) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G305: پایش و ارزیابی سیستم آنتی ویروس مرکز به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G306: پایش و ارزیابی عملکرد اتفاق سرور مرکز به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G307: پایش و ارزیابی ایمنی سیستم مخابرات مرکز به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G308: برنامه افزایش ظرفیت بیمارستان در زمینه‌ی تجهیزات و امکانات در زمان بحران حداقل به میزان ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G309: برنامه افزایش ظرفیت بیمارستان در زمینه‌ی نیروی انسانی از طریق تدوین برنامه آنکالی پرسنل به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
<u>پیشبرد فعالیت‌ها و اهداف خیریه مرکز (خیریه حامیان سلامت کودکان) در راستای پیشبرد اهداف مرکز</u>	
G401: تدوین و اجرای برنامه‌های فرهنگی خیریه مرکز به میزان ۱۰۰٪ به صورت مستمر در سال ۱۴۰۳	G ^۴
G402: تدوین و اجرای برنامه‌های آموزشی خیریه به میزان ۱۰۰٪ به صورت مستمر در سال ۱۴۰۳	

بن(ع)

	G403: تدوین و اجرای برنامه فعالیت های تبلیغاتی خیریه به میزان ۱۰۰٪ به صورت مستمر در سال ۱۴۰۳	
	سیاستگذاری اقتصادی در راستای هزینه اثر بخشی خدمات بیمارستانی و مصرف بهینه‌ی منابع مادی، فیزیکی	
	G501: اجرای مستمر فرایند اصالت سنجی دارو و تجهیزات به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G502: قامین اعتبار بیماران افغانه فاقد کارت هویتی به میزان حداقل ۵۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G503: برگزاری کمیته اقتصاد درمان دارو و تجهیزات پزشکی با توالی حداقل ۸۰٪ و میزان اجرای مصوبات بالای ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G5	G504: برگزاری کمیته سپاس با توالی حداقل ۹۰٪ و میزان اجرای مصوبات بالای ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G505: سرویس دهی و احیاء مستمر کلیه چیلرها، برج خنک کننده و سیستم تهویه مطبوع به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G506: سرویس دهی و بهبود مستمر عملکرد دیگ های بخار آب به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G507: سرویس دهی و بهبود مستمر عملکرد دیگ های آب گرم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G508: سرویس دهی و احیاء مستمر منابع کوئلی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	ارقاء برنامه های نظارتی مدیریت پرستاری	
G6	G601: تدوین و اجرای برنامه فصلی بازدیدهای مدیریتی گردشی مدیر پرستاری به میزان حداقل سه بازدید در ماه از بخش ها و واحدهای زیر مجموعه تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G602: تدوین و اجرای برنامه ماهانه نظارتی تحويل و تحول شیفت در بخش های بالینی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G603: تدوین و اجرای برنامه ماهانه نظارتی واحد کنترل عفوونت به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
	G604: تدوین و اجرای برنامه ماهانه نظارتی واحد آموزش سلامت به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	

G605: تدوین و اجرای برنامه ماهانه نظارتی واحد آموزش، ارزیابی اولیه پرستاری و ثبت گزارش نویسی پرستاری به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

G606: تدوین و اجرای برنامه روزانه نظارتی جابجایی بین بخشی بر اساس تکنیک ISBAR به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

G607: تدوین و اجرای برنامه فصلی نظارتی سوپروایزران و سرپرستاران در رابطه با سنجه های محور مراقبت های عمومی بالینی/اورژانس/مراقبت های حاد/دیالیز/حقوق گیرنده خدمت و ... به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

G608: تدوین و اجرای آموزش های درون بخشی مبتنی بر شواهد به میزان ۱۰۰٪ مطابق برنامه زمان بندی تعیین شده تا پایان سال ۱۴۰۳

توسعه و ارتقاء منابع فیزیکی (تجهیزات) و انسانی بخش های درمانی، پاراکلینیک، پلی کلینیک و اداری پشتیبانی

G701: قامین و راه اندازی دستگاه اتو آنالایزر هورمون به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

G702: خرید دستگاه برونکوسکوپی فیبر اپتیک به میزان یک عدد تا پایان سال ۱۴۰۳

G703: راه اندازی سرویس ارسال SMS در سیستم HIS برای اعلام مشاوره های بالینی به اندینگ به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

G704: خرید دستگاه فلوروسکوپی جدید با قابلیت ضبط صدا و تصویر برای بیماران شکاف کام به تعداد یک عدد تا پایان سال ۱۴۰۳

G705: خرید دستگاه لیل زن جهت کدینگ غذایی به تعداد یک عدد تا پایان ۶ ماهه ای اول سال ۱۴۰۳

G706: خرید دستگاه فونیکس جهت آزمایشگاه به تعداد یک عدد تا پایان سال ۱۴۰۳

G707: خرید تجهیزات مورد نیاز جهت ارزیابی تغذیه بیماران بخش PICU به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳

ارتقای سیستم فناوری اطلاعات مرکز	G ^۸
G8O1: راه اندازی پرونده الکترونیک با اولویت پرونده سربایی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G8O2: پشتیبان گیری از اطلاعات پکس و مدارک پزشکی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G8O3: انجام فرایند رضایت سنجی بیمار/همراه به صورت الکترونیک به میزان ۱۰۰٪ تا پایان ۶ ماهه‌ی اول سال ۱۴۰۳	
G8O4: اسکن پرونده‌های موقت از سال ۱۳۹۰ تا پایان سال ۱۴۰۲ به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
ترویج تغذیه با شیر مادر	G ^۹
G9O1: اجرای پایش سالیانه استانداردهای ترویج تغذیه با شیر مادر به میزان ۱۰۰٪ تا پایان نیمه‌ی اول سال ۱۴۰۳	
G9O2: اجرای برنامه آموزشی ترویج تغذیه با شیر مادر برای مادران دارای شیرخوار بستری در بخش‌های NICU1 و NICU2 به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
اجرای مستمر دستورالعمل‌ها و بخشنامه‌های ارسالی پیرو برنامه تحول نظام سلامت	G ^{۱۰}
G10O1: اجرای طرح بهسازی دیوارهای فضای درمانگاه به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G10O2: اجرای طرح بازسازی بخش‌دی کلینیک به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G10O3: اجرای طرح زیباسازی محوطه‌ی داخلی و بیرونی مرکز به میزان ۱۰۰٪ تا پایان نیمه‌ی اول سال ۱۴۰۳	
ارتقاء فرآیندهای ایمنی بیمار و فرهنگ مدیریت خطأ و خطر	G ^{۱۱}
G11O1: تدوین برنامه عملیاتی جامع ایمنی و بهبود کیفیت به میزان ۱۰۰٪ تا پایان نیمه‌ی اول سال ۱۴۰۳	
G11O2: اجرای برنامه عملیاتی جامع ایمنی و بهبود کیفیت به میزان حداقل ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G11O3: اجرای برنامه بازدیدهای مدیریتی با رویکرد ایمنی بیمار به میزان حداقل ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G11O4: اجرای مداخلات اصلاحی مصوب در بازدیدهای مدیریتی با رویکرد ایمنی بیمار به میزان حداقل ۷۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G11O5: اجرای کنفرانس‌های درس آموزی و بهره‌گیری از تجارب خطاهای بالینی با محوریت کمیته‌های مرگ و میر مطابق برنامه تنظیم شده به میزان ۱۰۰٪ تا	

	پایان سال ۱۴۰۳	
G1106: افزایش میزان رعایت اصول احتیاطات ایزولاسیون به میزان ۷۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳		
G1107: افزایش میزان گزارش دهی عفومند های بیمارستانی به میزان ۲٪ نسبت به سال گذشته تا پایان سال ۱۴۰۳		
G1108: افزایش میزان تطبیق تجویز آنتی بیوتیک های پرهزینه طبق فلوچارت استوار دشیپ به میزان ۳۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۳		
ارتقاء مستمر بهبود کیفیت عملکرد فرآیندهای بخش های بالینی، پاراکلینیکی، اداری، پشتیبانی و مدیریتی		
G1201 : بازنگری خط مشی های بخش های بالینی، پاراکلینیکی، اداری، پشتیبانی و مدیریتی مطابق سنجه های اعتباربخشی ویرایش پنجم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان فصل بهار سال ۱۴۰۳		G12
G1202 : بازنگری روش های اجرایی بخش های بالینی، پاراکلینیکی، اداری، پشتیبانی و مدیریتی مطابق سنجه های اعتباربخشی ویرایش پنجم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان فصل بهار سال ۱۴۰۳		
G1203 : بازنگری دستورالعمل های بخش های بالینی، پاراکلینیکی، اداری، پشتیبانی و مدیریتی مطابق سنجه های اعتباربخشی ویرایش پنجم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان فصل بهار سال ۱۴۰۳		
G1204 : بازنگری و پایش فصلی فرایندهای اصلی بیمارستان (بخش های بالینی، پاراکلینیک) مطابق سنجه های اعتباربخشی ویرایش پنجم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳		
G1205 : بازنگری فهرست شاخص های عملکردی بالینی و غیر بالینی (پرستاری، مدیریتی، مالی، پزشکی، پاراکلینیکی، اداری/پشتیبانی) به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳		
ارتقاء رضایتمندی بیماران / همراهان از کیفیت خدمات درمانی، مراقبتی، اداری و پشتیبانی		G13
G1301 : گسب رضایتمندی بیماران / همراهان از کیفیت خدمات پرستاری، پزشکی، بهداشتی، اداری و پشتیبانی به میزان حداقل بالای ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳		
G1302 : حل و فصل شکایات به میزان حداقل بالای ۷۵ درصد در هر فصل تا پایان سال ۱۴۰۳		
G1303 : راه اندازی همراه سرای امید به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳		

<u>ایجاد و ارتقاء تعهد، وفاداری سازمانی و افزایش انگیزه و رضایتمندی کارکنان</u>	G14
G14O1 : کسب رضایتمندی کارکنان حداقل بالای ۶۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳ و افزایش ۵٪-۱ درصدی نسبت به سال قبل	
G14O2 : تامین امکانات رفاهی به میزان حداقل ۱۰ مورد تا پایان سال ۱۴۰۳	
G14O3 : جذب نیروی پرستار / کمک بهیار / خدمات / منشی جهت جایگزینی حداقل ۵٪ از نیروهای خروجی مرکز تا پایان سال ۱۴۰۳	
<u>ارتقاء سلامت مراجعین (بیماران / خانواده ها) از طریق آموزش، پیشگیری، درمان، مراقبت و توانبخشی بارا ه اندمازی سامانه های آموزشی</u>	
<u>تخصصی</u>	
G15O1 : پایش رضایتمندی بیماران / همراهان از فرآیند آموزش به بیمار از طریق چک لیست اثر بخشی فرایند آموزش به بیمار به میزان حداقل بالای ۸۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G15O2 : ایجاد ایستگاه های سلامت جامعه در درمانگاه و روبروی درب اتفاق عمل در مورد بیماری های شایع فصلی و تغذیه و رژیم درمانی بیماران به میزان حداقل ماهانه یکبار تا پایان سال ۱۴۰۳	G15
G15O3 : فعالیت مستمر درمانگاه تغذیه و رژیم درمانی جهت پیگیری بیماران تاریخی به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G15O4 : 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 ۱۴۰۳	
G15O5 : تدوین پروتکل اندیکاسیون و نحوه مصرف شیرهای رژیمی رایج در کودکان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G15O6 : اجرای پروتکل پیگیری مشاوره تغذیه بیماران دیالیزی جهت مقایسه کارایی مداخلات تغذیه ای در این بیماران به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
<u>ارتقاء سلامت کارکنان</u>	
G16O1 : انجام معاینات و آزمایشات دوره ای سالیانه کارکنان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	G16

گسب درجه یک استانداردهای اعتبار بخشی کشوری در هر دوره ارزیابی	G17
G17O1 : تدوین و اجرای برنامه ممیزی خود ارزیابی داخلی سالیانه استانداردهای اعتباربخشی نسل پنجم به میزان ۱۰۰٪ تا پایان نیمه اول سال ۱۴۰۳	
ایجاد سازمان دانش محور و یادگیرنده بر پایه استانداردهای آموزشی و پژوهشی ابلاغی وزارتخارف	G18
G18O1 : تدوین و اجرای برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی به تعداد حداقل ۵ برنامه تا پایان سال ۱۴۰۳	
تدوین و اجرای برنامه آموزش و توانمند سازی پزشکان، پرسنل و فرآگیران	G19
G19O1 : برگزاری کلاس های آموزشی برنامه ریزی شده (مطابق تقویم آموزشی) به میزان بالای ۹۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G19O2 : اجرای برنامه مشارکتی فعالیت اعضای هیئت علمی بالینی پرستاری در امور آموزشی مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) به میزان حداقل ۵ مورد تدریس توسط اساتید هیئت علمی تا پایان سال ۱۴۰۳	
توسعه برنامه راهبردی مرکز تحقیقات بالینی مرکز	G20
G20O1 : انجام طرح پژوهشی با عنوان بررسی مقایسه ای میزان فرسودگی شغلی کادر پرستاری شاغل در بیمارستان کودکان امام حسین (ع) با سایر بیمارستانهای شهر اصفهان به میزان ۱۰۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۳	
G20O2 : اجرای برنامه مشارکتی فعالیت اعضای هیئت علمی در امور پژوهشی مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) به میزان حداقل ۵ برنامه تا پایان سال ۱۴۰۳	

دان حضرت امام حسین(ع)