



دانشکده علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی شوشتر

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شوشتر

بیمارستان خاتم الانبیاء (ص)

سند استراتژیک

(بازه زمانی ۱۴۰۰-۱۴۰۴)

کد مستند : IQ/BUK/01

تاریخ تدوین : ۱۴۰۰/۰۲/۰۵

تاریخ بازنگری : ۱۴۰۱/۰۲/۰۵

بسم الله الرحمن الرحيم

بیمارستان خاتم الانبیاء از سال ۱۳۷۶ هجری شمسی، خدمات بیمارستانی مورد نیاز مردم شهرستان شوشتر و شهرستانهای مجاور را فراهم نموده است. این بیمارستان نقش بسزایی در ارتقای سطح سلامتی جامعه تحت پوشش خود به عهده دارد. حصول اطمینان از اینکه جامعه تحت پوشش بیمارستان خدمات مورد نیاز خود را در بالاترین سطح کیفیت دریافت می کند، هدف اصلی این بیمارستان می باشد که با مشارکت کامل کلیه کارکنان بیمارستان و جامعه قابل حصول می باشد. بیمارستان خاتم الانبیاء، خدمات بیمارستانی مورد نیاز جامعه تحت پوشش خود را در حوزه های زیر ارائه می نماید:

۱. خدمات ۲۴ ساعته اورژانس

۲. خدمات پزشکی، جراحی و پرستاری در زمینه های داخلی، جراحی، اطفال، مسمومین، اورتوپدی، قلب و عروق

۳. خدمات آزمایشگاهی، رادیولوژی، داروخانه

برنامه استراتژیک جدید بیمارستان با این هدف تهیه می شود که تلاش های سازمان را به سمت بهبود مستمر هدایت و سازماندهی نماید. این برنامه استراتژیک، جهت فعالیت های بیمارستان را در پنج سال آینده (۱۴۰۴ تا ۱۴۰۰) نشان می دهد. دستیابی به اهداف بیمارستان تنها با تعهد و مشارکت کامل کلیه کارکنان بیمارستان مهیا می گردد. با توجه به نقش بسزای نیروی انسانی در تامین اهداف سازمانی و اهمیت استراتژیک آن، مدیریت بیمارستان در برنامه استراتژیک ۱۴۰۴-۱۴۰۰، توجه ویژه ای را به توسعه کمی و کیفی نیروی انسانی خود به عنوان سرمایه های اصلی سازمان مبذول می دارد. بنابراین، مدیریت بیمارستان با یکارگیری برنامه های مناسب تلاش خواهد نمود تا کیفیت زندگی کاری کارکنان را در بیمارستان افزایش دهد.

دکتر مجتبی کلانتر

ریس دانشکده

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

امیدوارم برنامه استراتژیک حاضر که با بررسی نیازها و چالش‌های پیش رو در سال‌های آینده (تا پایان سال ۱۴۰۴) تدوین شده است ما را در مسیری نظام‌مند به سوی اهدافمان هدایت کند. طراحی سند استراتژیک بیمارستان در راستای اهداف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشکده علوم پزشکی شوشتر بوده و با همت کلیه همکاران بیمارستان و ستاد دانشکده تهیه و بازنگری شده است. در این سند تلاش شده علاوه بر ارائه خدمات درمانی مطلوب به بیماران، موضوع آموزش و پژوهش نیز با توجه بیشتری مدنظر قرار گیرد. امیدوارم با بهره‌گیری از این طرح و به‌کارگیری توأمان تجربه و دانش به چشم‌انداز و اهداف طراحی شده دست یابیم.

دکتر حسن حسن زاده نمین

رئیس بیمارستان

مقدمه

پیچیدگی روزافزون فعالیت‌ها و محیط شدیداً متغیر و متلاطم جهان امروز، مدیران را با آن‌چنان دشواری‌هایی مواجه ساخته که کوچک‌ترین غفلت آن‌ها نسبت به مسائل، پیامدهایی غیرقابل‌جبران به دنبال خواهد داشت. مشاهده سازمان‌های بسیار موفق که در نتیجه اتخاذ استراتژی‌های نسنجیده و بی‌توجهی به محیط موقعیت برجسته خود را از دست داده و از صحنه رقابت بین‌المللی به کنار گذاشته شدند، مؤید این نکته است. در سالیان اخیر دلایل متعددی باعث شده تا مدیران دریابند که برنامه‌ریزی به شکل سنتی دیگر قادر به حل مشکلات آن‌ها نخواهد بود. از این‌رو، بهره‌گیری از مدیریت و برنامه‌ریزی استراتژیک به‌عنوان یک ضرورت در سازمان‌ها مطرح شده است.

فرایند برنامه‌ریزی استراتژیک شامل درک نقاط ضعف و قوت سازمان و فرصت‌ها و تهدیدهای رویارو با سازمان، شناخت جایگاه استراتژیک سازمان، تعیین اهداف استراتژیک، تدوین استراتژی‌ها، تاکتیک‌ها و برنامه‌های عملیاتی و تعهد منابع مورد نیاز برای دستیابی به اهداف استراتژیک سازمان است. برنامه استراتژیک جهت کلی سازمان را در بلند مدت ترسیم می‌کند و کارکنان سازمان را متمرکز بر انجام فعالیت‌هایی می‌کند که برای سازمان ارزش افزوده دارد. مدیران با به کارگیری اقدامات لازم منابع معمولی سازمان را به منابع منحصر به فرد تبدیل می‌کنند و قابلیت‌های استراتژیک سازمان را توسعه داده تا به مزیت برتری دست یابند و از رقبا پیشی بگیرند. مدیران با استفاده از مدیریت و برنامه‌ریزی استراتژیک اهداف استراتژیک و مهمی برای سازمان خود تعیین می‌کنند که منجر به دستیابی به مزیت برتری می‌شود. مدیریت استراتژیک هماهنگی بین اجزای سازمان را افزایش می‌دهد و برای دستیابی به اهداف استراتژیک خلاقیت را در سازمان تشویق می‌کند. مدیران سعی می‌کنند با استفاده از مدیریت استراتژیک موضوعاتی را که در آینده می‌تواند برای سازمان مهم باشند، با توجه به بررسی و تحلیل اطلاعات مختلف شناسایی کرده و در فرایند برنامه‌ریزی به آن‌ها توجه کنند.

شناسنامه سازمان

سازمان :	بیمارستان خاتم الانبیاء (ص)
تاسیس :	۱۳۷۶
نوع :	جنرال
تخت مصوب :	۱۸۸
تخت فعال :	۱۶۹
تخت ستاره دار :	۵۴
خدمات تشخیصی :	آزمایشگاه ، رادیولوژی ، سونو گرافی ، سی تی اسکن ، ام آر آی ، مامو گرافی ، سنجش تراکم اسه تخوان ، آندوسکوپی ، اکوکاردیوگرافی ، آزمایشگاه PCR ، کولونوسکوپی
خدمات درمانی بستری :	داخلی ، جراحی ، اطفال ، قلب ، مغز و اعصاب ، نورولوژی ، مراقبت‌های ویژه ، ارتوپدی ، چشم ، گوش و حلق و بینی ، عفونی
خدمات درمانی سرپایی :	دیالیز ، تالاسمی ، غدد ، پوست و مو ، تغذیه ، فیزیوتراپی ، گفتار درمانی ، غربالگری سرطان ، د یابت
خدمات در حال راه اندازی :	گاما اسکن ، آنژیوگرافی ، شیمی درمانی

درصد اشغال تخت

سال	داخلی ۱	داخلی ۲	جراحی	اطفال	ICU1	ICU2	CCU
۱۳۹۸	۷۶٪	۵۳٪	۶۸٪	۸۷٪	۷۲٪	۷۰٪	۷۷٪
۱۳۹۹	۳۵٪	۵۰٪	۶۲٪	۳۶٪	۷۶٪	۷۳٪	۵۸٪

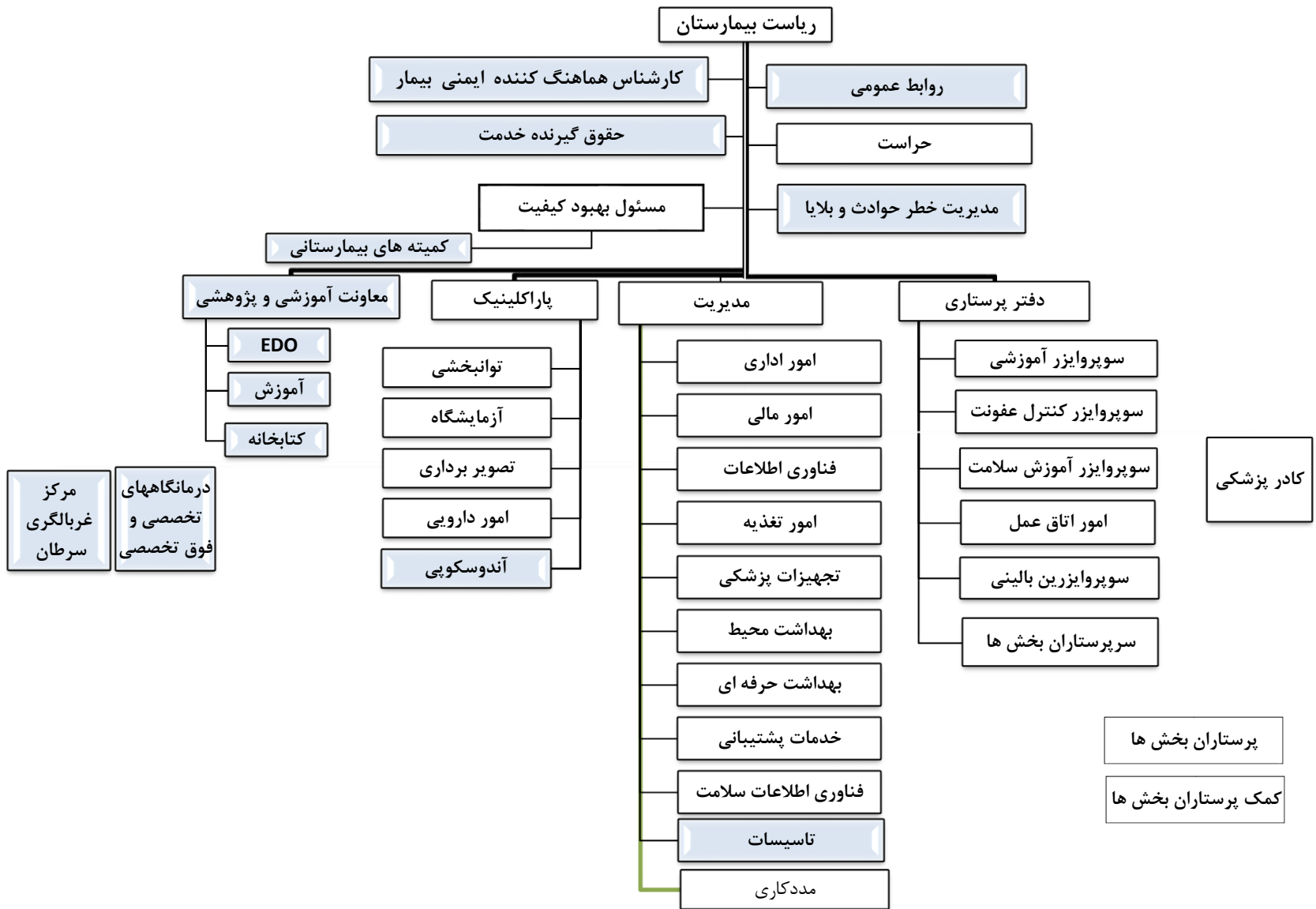
متوسط اقامت

سال	داخلی ۱	داخلی ۲	جراحی	اطفال	ICU1	ICU2	CCU
۱۳۹۸	۳	۲	۱	۳	۳	۴	۲
۱۳۹۹	۳	۳	۲	۲	۳	۴	۳

گردش تخت

سال	داخلی ۱	داخلی ۲	جراحی	اطفال	ICU1	ICU2	CCU
۱۳۹۸	۱۳	۱۴	۷	۱۰	۳۹	۶۸	۲۲
۱۳۹۹	۱۸	۳۲	۵	۱۸	۳۰	۵۲	۲۶

نمودار سازمانی بیمارستان خاتم الانبیاء (ص)



شناسنامه برنامه

عنوان: برنامه استراتژیک بیمارستان خاتم الانبیاء (ص)	
دوره زمانی: ۱۴۰۰ - ۱۴۰۴	
زمان تدوین: خرداد ماه ۱۴۰۰	
تیم برنامه ریزی استراتژیک (کمیته ی راهبردی):	
سمت	نام
رئیس دانشکده	دکتر مجتبی کلانتر
معاون درمان دانشکده	دکتر نوذر کلانتر فرد
معاون بهداشت دانشکده	دکتر نایب فدایی ده چشمه
معاون توسعه دانشکده	آقای حجت بااحمدی
معاون آموزشی دانشکده	دکتر برات براتی
رئیس بیمارستان	دکتر حسن حسن زاده نمین
مشاور برنامه استراتژیک بیمارستان	دکتر جلیلیان
مدیر بیمارستان	آقای حسن غلامی
رئیس اداره نظارت و اعتباربخشی	خانم نسرين گله
معاون آموزشی بیمارستان	خانم اکرم منصوری
مسئول بهبود کیفیت	خانم آزاده زمانی
مدیر خدمات پرستاری	خانم مریم خورمهر
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	خانم نسرين کاظمی
کارشناس ایمنی بیمار	خانم فاطمه صفرزاده

ماموریت:

ارایه خدمات تشخیصی درمانی با کیفیت، ایمن و اثربخش برای مراجعین و ایجاد زمینه فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی برای دانشجویان، اساتید و کارکنان.

چشم انداز:

تبدیل شدن به یک مرکز آموزشی - درمانی - پژوهشی و ارایه خدمات جامع سلامت.

ارزش‌های اساسی (بیانیه ارزش‌ها):

- ۱) به حداقل رساندن آسیب به محیط زیست
- ۲) حرفه‌ای‌گرایی در ارایه خدمات تشخیصی درمانی
- ۳) اولویت درمان سرپایی بر بستری
- ۴) ارایه خدمت به کلیه مراجعین فارغ از توان پرداخت

سیاست‌های اصلی بیمارستان

- ۱- تمرکز بر توانمندسازی و آموزش مراجعه‌کنندگان در جریان ارایه خدمت
- ۲- تمرکز بر ظرفیت‌های مالی خیرین شهرستان در تامین منابع مالی
- ۳- تعامل و همکاری با سایر مراکز آموزشی درمانی استان بمنظور استفاده از تخصص‌هایی که در شهرستان موجود نیست.

تحلیل ذینفعان

ذینفع	نقش در پیشبرد اهداف سازمان
پزشکان	ارائه دهنده اصلی خدمات با کیفیت
پرستاران	ارائه دهنده اصلی خدمات با کیفیت
دانشکده علوم پزشکی شوشتر	پشتیبانی از نظر بودجه و تامین نیروی انسانی
تامین کنندگان دارو و تجهیزات	تامین دارو و تجهیزات مورد نیاز برای فرایند درمان
خیرین	تامین مالی
سازمان های بیمه گر	بازپرداخت هزینه های و تامین مالی
گیرنده خدمت	مشتری اصلی سازمان
شهرداری	همکاری در دفع پسماند بیمارستان
فرمانداری	هماهنگ کننده ارتباط برون بخشی
محیط زیست	نظارت بر بیمارستان در حوزه مدیریت پسماندها و زباله ها
وزارت بهداشت	قانون گذاری، سیاست گذاری، ارزیابی عملکرد، تامین بودجه، تامین نیرو و تجهیزات
مجلس	قانون گذاری (کمسیون بهداشت و درمان)
سازمان نظام پزشکی	تعرفه گذاری، رسیدگی به تخلفات کادر پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز	هماهنگ کننده ماموریت های آموزشی و پژوهشی در بین دانشگاهها و دانشکده های کلان منطقه ۴ شامل: شوشتر، دزفول، بهبهان، آبادان و لرستان.

جدول تحلیل ذینفعان مرتبط با بیمارستان خاتم الانبیاء (ص)

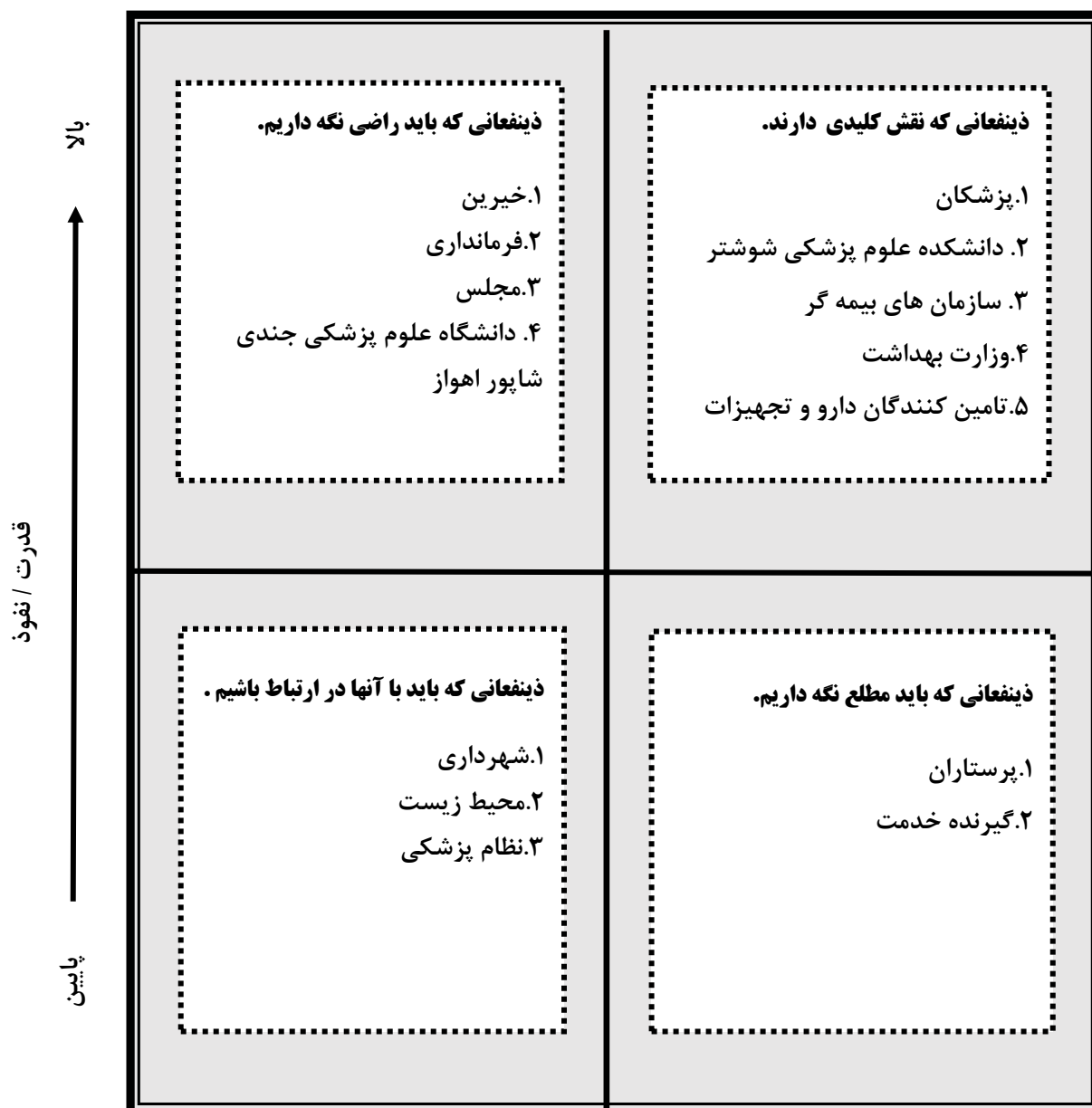
ذینفع	موضع	سطح علاقه	قدرت/نفوذ	سطح مشارکت
پزشکان	حمایتی	۵	۵	۳
پرستاران	حمایتی	۵	۳	۵
دانشکده علوم پزشکی شوشتر	حمایتی بالا	۵	۵	۴
تامین کنندگان دارو و تجهیزات	حمایتی	۴	۴	۳
خیرین	حمایتی	۳	۴	۳
سازمان های بیمه گر	خنثی	۵	۵	۳
گیرنده خدمت	خنثی	۴	۳	۳

۳	۳	۳	حمایتی	شهرداری
۳	۵	۳	حمایتی	فرمانداری
۲	۳	۲	خنثی	محیط زیست
۴	۵	۵	حمایتی بالا	وزارت بهداشت
۳	۵	۳	حمایتی	مجلس
۱	۳	۳	خنثی	سازمان نظام پزشکی
۲	۵	۳	حمایتی	دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

سطح علاقه

پایین

بالا



ذینفع	استراتژیهای مناسب برای مدیریت اثربخش ذینفع
پزشکان	ایجاد امکانات رفاهی پرداخت بموقع مطالبات مالی
پرستاران	ایجاد امکانات رفاهی پرداخت بموقع مطالبات مالی
دانشکده علوم پزشکی شوشتر	تعامل نزدیک در راستای جلب منابع مالی و نیروی انسانی موردنیاز
تامین کنندگان دارو و تجهیزات	پرداخت بموقع مطالبات
خیرین	افزایش تعامل با خیرین تشکیل کمیته خیرین در بیمارستان مشارکت ذینفعان در کمیته برنامه ریزی و تصمیم گیری و هیات رئیسه دانشکده
سازمان های بیمه گر	ارسال به موقع اسناد بروزرسانی عملکرد مطابق قوانین و مقررات بیمه ایی
گیرنده خدمت	افزایش جلب رضایت گیرندگان خدمت
شهرداری	مشارکت بیشتر در دفع پسماندهای بیمارستان
فرمانداری	استفاده بهینه از پتانسیل فرمانداری در جهت جلب رضایت سایر سازمان ها
محیط زیست	رعایت پروتکل ها و استانداردهای مربوط به دفع و امحا آلاینده ها
وزارت بهداشت	افزایش جلب مشارکت وزارت از طریق توجیه تفصیلی طرحهای توسعه ایی بیمارستان
مجلس	تعامل بیشتر با نماینده شهرستان و مشارکت وی در تصمیم گیری های استراتژیک
سازمان نظام پزشکی	تعامل بیشتر با سازمان های نظام پزشکی در جهت واقعی سازی تعرفه های پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز	جلب حمایت دانشگاه در تامین نیروی پزشک و غیرپزشک

تحلیل وضعیت موجود:

جدول ارزیابی عوامل داخلی

نمره وزن دار شده	رتبه	اهمیت در سازمان	قوت ها	
35.31	3.3	10.70	دارا بودن خدمات در حال راه اندازی شامل شیمی درمانی، آنژیوگرافی و advance icu	S1
34.35	3.1	11.08	دارا بودن تجهیزات پزشکی مدرن و منحصر به فرد	S2
27.81	3.4	8.18	دارا بودن آزمایشگاه PCR	S3
27.71	3.4	8.15	دارا بودن مخزن ۳۰ تنی اکسیژن مایع (کرایونیک)	S4
25.59	3	8.53	برخورداری از متخصصین طب اورژانس قوی	S5
25.32	2.7	9.38	دارا بودن پزشکان متبحر و صاحب نام	S6
22.79	2.9	7.86	پتانسیل توسعه فضای فیزیکی بیمارستان	S7
19.57	2.8	6.99	دارا بودن اورژانس جنرال و تنوع کیس ها برای فراگیران	S8
18.39	2.8	6.57	بومی بودن مسئولین دانشکده و تسلط بر فرهنگ و آداب و رسوم منطقه	S9
14.97	3	4.99	وجود تعامل موثر بین دانشکده و بیمارستان	S10
13.91	2.6	5.35	راه اندازی پانسیون پزشکان آنکال	S11
11.17	1.9	5.88	ساختمان جدید و در حال احداث بیمارستان	S12
10.10	2.4	4.21	استقرار ستاد اعزام شهرستان در محل بیمارستان	S13
نمره وزن دار شده	رتبه	اهمیت در سازمان	ضعف ها	
35.85	2.6	13.79	کمبود نیروی انسانی به ویژه در کادر پرستاری و کمک پرستاری	W1
25.92	2.8	9.26	ضعف در زیبا سازی فضای بیمارستان	W2
25.73	3.4	7.57	ناکافی بودن مخازن ذخیره آب برای شرایط اضطراری	W3
21.2	2.5	8.48	فرسودگی تاسیسات شامل سیستم سرمایش و گرمایش سیستم اطفاء حریق تهویه ژنراتور اتوکلاو زباله	W4

20.46	2.2	9.30	فرسودگی ساختمان و عدم تطابق با استاندارد های فضای فیزیکی	W5
20.24	2.8	7.23	فقدان فضا و تجهیزات آموزشی جهت فراگیران و کارکنان	W6
18.02	2.5	7.21	تعامل نامناسب با تامین کنندگان	W7
17.72	2.8	6.33	فقدان امکانات رفاهی جهت کارکنان ، بیماران ، همراهان و فراگیران	W8
12.62	2.4	5.26	عملکرد ضعیف در حوزه بازاریابی اجتماعی	W9
12.41	2.2	5.64	کمبود تعداد اعضای هیئت علمی در بیمارستان	W10
7.24	1.1	6.59	پراکندگی ساختمانها و در نظر نگرفتن ارتباط موثر و ایمن بین آنها	W11
2/52	نمره نهایی عوامل داخلی			

جدول ارزیابی عوامل خارجی

نمره وزن دار شده	رتبه	اهمیت در سازمان	فرصت ها	
76.59	3.7	20.70	پتانسیل بالای خیرین و مشارکت آنها در امور بیمارستان	O ₁
54.60	3.4	16.06	استقلال سازمانی دانشکده علوم پزشکی شوشتر	O ₂
54.32	3.6	15.09	ریفرال شدن بیمارستان در مدیریت کووید ۱۹ منجر به تقویت زیرساختها و ایجاد فرصت جهت جذب منابع شده است	O ₃
53.63	3.2	16.76	برتری بیمارستان از نظر امکانات و تجهیزات نسبت به شهرستانهای همجوار	O ₄
46.83	3.3	14.01	موقعیت انحصاری بیمارستان در شهرستان	O ₅
26.99	2.8	9.06	تعامل و همکاری مناسب با ذینفعان	O ₅
25.00	2.8	8.93	راه اندازی سالن آموزش مجازی در دانشکده	O ₆
نمره وزن دار شده	رتبه	اهمیت در سازمان	تهدیدها	
38.66	2.9	13.33	تاثیر پاندمی کووید بر مدیریت نیروی انسانی	T ₁
22.17	1.8	12.32	تاخیر سازمانهای بیمه گر در پرداخت مطالبات	T ₂
21.17	1.8	11.76	تحریمهای اقتصادی و سیاسی	T ₃
17.42	2	8.71	وجود بخش خصوصی قوی در شهرستان همجوار	T ₄
17.37	1.5	11.58	نرخ بالای تورم و کاهش ارزش پول ملی	T ₅
13.69	1.6	8.56	شرایط اقتصادی نامناسب جامعه تحت پوشش	T ₆
2/34	نمره نهایی عوامل خارجی			

توضیحات:

اهمیت در سازمان: اهمیت نسبی هریک از عوامل را در توفیق سازمان برای دستیابی به اهداف خود را نشان می دهد. امتیاز کمتر به معنی اهمیت کمتر آن عامل و امتیاز بالاتر به معنی اهمیت بالاتر آن عامل در توفیق سازمان است.

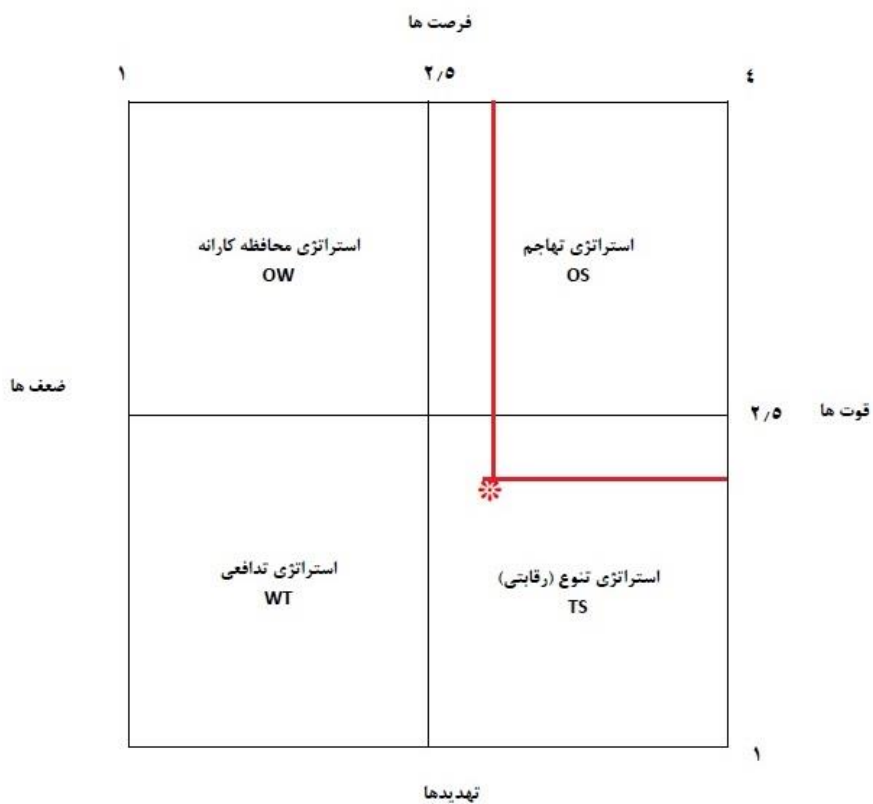
رتبه: نشان دهنده ی این است که سازمان تا چه حد توانایی استفاده از قوت های سازمان و فرصتهای محیطی و پاسخگویی به تهدیدات محیطی و نقاط ضعف سازمان را داراست.

ترسیم ماتریس SWOT :

ضعف ها (W) :	قوتها (S) :	فرصت ها (O) :
<p>۱- کمبود نیروی انسانی به ویژه در کادر پرستاری و کمک پرستاری</p> <p>۲- ضعف در استاندارد های فضای فیزیکی</p>	<p>۱- راه اندازی بخش های جدید شامل شیمی درمانی، آنژیوگرافی و advance icu</p> <p>۲- دارا بودن تجهیزات پزشکی مدرن و منحصر به فرد در برخی حوزه ها</p>	<p>۱- پتانسیل بالای خیرین و مشارکت آنها در امور بیمارستان</p> <p>۲- استقلال سازمانی دانشکده علوم پزشکی شوشتر</p> <p>۳- برتری بیمارستان از نظر امکانات و تجهیزات نسبت به شهرستانهای همجوار</p>
<p>استراتژی های WO :</p> <p>۱- استفاده از پتانسیل خیرین شهرستان جهت ارتقا استانداردهای فضای فیزیکی</p> <p>۲- استراتژی مشارکت با سایر بیمارستان های شهرستان و شهرستان های مجاور برای ارائه برخی خدمات به صورت مشترک (ترکیب ظرفیت تجهیزات و اتاق عمل بیمارستان با نیروی مازاد سایر بیمارستان های منطقه)</p> <p>۳- تمرکز بر ریفرال شدن بیمارستان در مدیریت کووید ۱۹ و تمرکز بر موقعیت مستقل دانشکده برای جذب نیروی انسانی</p>	<p>استراتژی های SO :</p> <p>۱- استراتژی تنوع: استفاده از پتانسیل خیرین برای تکمیل بخش های در حال ساخت</p> <p>۲- استراتژی تمرکز بر مزیت های رقابتی و توسعه ی پوشش خدمات به برخی شهرستان های همجوار با استفاده از برتری رقابتی در برخی حوزه های تکنولوژی و تجهیزات</p>	

تهدیدها (T):	استراتژی های OT:	استراتژی های WT:
۱- تاثیر پاندمی کووید بر مدیریت نیروی انسانی	۱-	۱- جلوگیری از ادامه توسعه نامتوازن
۲- تاخیر سازمانهای بیمه گر در پرداخت مطالبات	۲-	نیروی انسانی، تجهیزات و فضای فیزیکی و تمرکز بر ارتقا و بهبود زیرساخت های موجود و رفع کمبودها
		۲-

تعیین موقعیت استراتژیک سازمان



با توجه به نتایج تحلیل محیط بیمارستان در موقعیت رقابتی قرار دارد.

وجه تمایز (مزیت های رقابتی):

- ۱- وجود تکنولوژی پیشرفته در زمینه برخی از تجهیزات پزشکی
- ۲- دارا بودن فضای مناسب جهت توسعه فیزیکی

تعیین موضوعات استراتژیک:

- ۱- توسعه نامتوازن منابع در گذشته
- ۲- کمبود منابع انسانی پزشک و پرستار

استراتژی اصلی: استفاده از قوت ها برای مقابله با تهدیدها

- ۱- استراتژی تنوع: تکمیل و راه اندازی بخش های جدید شامل شیمی درمانی، آنژیوگرافی و ICU advance
- ۲- استراتژی تمرکز (تمرکز بر مزیت های رقابتی): دارا بودن تجهیزات پزشکی مدرن و منحصر به فرد و دارا بودن پزشکان متبحر و صاحب نام

استراتژی های فرعی:

۱. افزایش راندمان اتاق های عمل
۲. حداکثر استفاده از نیروی انسانی موجود از طریق بالا بردن راندمان نیروی انسانی

استراتژی های پشتیبان:

- ۱- اتخاذ رویکرد کنشی در مدیریت بحران
- ۲- افزایش انعطاف پذیری در ظرفیت ارائه خدمات
- ۳- تمرکز بر روش های تامین مالی متنوع
- ۴- افزایش بهره وری سازمان با استفاده از پتانسیل های موجود سازمان
- ۵- افزایش چالاکی سازمانی از طریق تقویت ساختار و فرایندهای انعطاف پذیر
- ۶- تقویت مکانیسم های بهبود هماهنگی و روابط دورن بخشی و برون بخشی

اهداف کلان (استراتژیک):

- G1: توسعه کمی و کیفی نیروی انسانی
- G2: توسعه کمی و کیفی خدمات تشخیصی درمانی
- G3: توسعه کمی و کیفی فضای فیزیکی
- G4: ایجاد زیر ساخت های آموزشی و پژوهشی

اهداف کلی (Goal)، اهداف عینی (Objective) و اهداف جزئی (Target)

G1: توسعه کمی و کیفی نیروی انسانی
G101: توسعه کمی نیروی انسانی
G101T1: افزایش کارکنان کادر پرستاری به تعداد ۲۰ نفر بصورت سالانه تا پایان برنامه
G101T2: افزایش کارکنان پاراکلینیک به تعداد ۱۰ نفر بصورت سالانه تا پایان برنامه
G101T3: افزایش کارکنان کادر پزشکی به تعداد ۵ نفر بصورت سالانه تا پایان برنامه
G101T4: افزایش کارکنان کادر اداری و پشتیبانی به تعداد ۵ نفر بصورت سالانه تا پایان برنامه
G102: توسعه کیفی نیروی انسانی
G102T1: برگزاری دوره ها و کارگاههای آموزشی بصورت سالانه تا پایان برنامه
G102T2: افزایش گردش شغلی کادر پرستاری
G2: توسعه کمی و کیفی خدمات تشخیصی درمانی
G201: توسعه کمی خدمات تشخیصی درمانی
G201T1: راه اندازی بخش شیمی درمانی تا پایان سال ۱۴۰۰
G201T2: پیشرفت ۷۰ درصدی پروژه ساخت بخش آنژیوگرافی تا پایان سال ۱۴۰۰
G201T3: راه اندازی مرکز گاما اسکن تا پایان سال ۱۴۰۰
G201T5: ارتقاء بهره وری مجموعه اتاقهای عمل
G202: توسعه کیفی خدمات تشخیصی درمانی
G202T1: ارتقاء سطح ایمنی بیمار در بیمارستان
G202T2: ارتقاء پزشکی مبتنی بر شواهد در بیمارستان
G202T3: ارتقاء سطح رضایتمندی بیماران
G3: توسعه کمی و کیفی فضای فیزیکی
G301: توسعه کمی فضای فیزیکی
G301T1: احداث انبار دارو و ملزومات تا پایان سال ۱۴۰۰

G301T2 : احداث ۷۰ درصد پانسیون پزشکان مقیم تا پایان سال ۱۴۰۰
G302 : توسعه کیفی فضای فیزیکی
G302T1 : بهسازی کامل فضای فیزیکی رختشویخانه تا پایان سال ۱۴۰۰
G302T2 : بهسازی فضاهای عمومی بیمارستان شامل راهروها و پله ها و ... تا پایان سال ۱۴۰۰
G302T3 : بهسازی واحد رختشویخانه در شش ماهه اول سال ۱۴۰۰
G302T4 : بهسازی ۳۰ درصد فضای فیزیکی آشپزخانه بیمارستان تا پایان سال ۱۴۰۰
G302T5 : بهسازی فضای عمومی ساختمان اصلی تا پایان سال ۱۴۰۰
G302T6 : بهسازی ۳۰ درصد فضای فیزیکی واحد تاسیسات تا پایان سال ۱۴۰۰
G302T7 : بهسازی ۳۰ درصد سیستم تهویه بیمارستان تا پایان سال ۱۴۰۰
G4 : ایجاد زیرساخت های آموزشی و پژوهشی
G401 : ایجاد فضای فیزیکی آموزشی
G401T1 : ایجاد دفتر کار متناسب با برنامه های آموزشی بخش ها و تعداد فراگیران
G401T2 : راه اندازی سالن آموزش
G402 : ایجاد تسهیلات آموزشی رفاهی
G402T1 : تامین تجهیزات و فضاهای رفاهی آموزشی در مرکز
G403 : همکاری با مراکز آموزشی و تحقیقاتی در اجرای طرح های تحقیقاتی
G402T1 : انجام حداقل ۳ طرح تحقیقاتی در هر سال با مشارکت مراکز آموزشی و پژوهشی
G404 : تامین نیروی انسانی آموزشی
G404T1 : تامین نیروی انسانی هیات علمی آموزشی
G404T2 : تامین نیروی انسانی غیر هیات علمی

برنامه عملیاتی سال واحد

هدف کلی:						
هدف عینی:						
هدف جزئی:						
پیامد مورد انتظار:						
شاخص ارزیابی:						
گزارش پیشرفت برنامه	شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت	ردیف
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵