



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی
البرز
مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

۱۴۰۰-۱۴۰۴

کد سند : EH/QI/SP/01

سند استراتژیک مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)



تهیه و تدوین :

تیم راهبردی بیمارستان امام حسین (ع)

تاریخ تدوین : بهار ۱۴۰۰

تاریخ بازنگری اول: بهار ۱۴۰۱

تاریخ بازنگری دوم: بهار ۱۴۰۲

تاریخ بازنگری سوم: بهار ۱۴۰۳

تاریخ بازنگری چهارم: بهار

۱۴۰۴

بسم الله الرحمن الرحيم

قرآن مجید - سوره رعد - آیه ۱۱:

خداوند متعال وضعیت هیچ امتی را متحمل نخواهد کرد الا به اینکه آن قوم خود مایل به دگرگونی باشد

"پیروزی، حاصل دوراندیشی و اجرایی آن اندیشه ها است"

امیرالمؤمنین علی (ع)

صفحه	فهرست
	فصل اول - معرفی مرکز
۴	مقدمه
۵	اعضای تیم راهبردی
۶	نمودار سازمانی
۷	معرفی بیمارستان
۸	خدمات پاراکلینیکی - کلینیکی قابل ارائه
	فصل دوم - استراتژی
۱۱	مدیریت استراتژیک چیست؟
۱۲	برنامه ریزی استراتژیک چیست؟
۱۳	الگوی جامع مدیریت استراتژیک دکتر ملکی
۱۴	بیانه های مرکز
۱۵	شناسایی و تحلیل ذینفعان
۲۳	شناسایی و تحلیل عوامل داخلی و خارجی
۳۰	سیاست های اصلی مرکز
۳۴	اهداف اصلی مرکز
۳۶	اولویت های استراتژیک مرکز
۳۹	شاخص های پایش
۳۸	برنامه عملیاتی

مقدمه

مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع) با هدف استقرار و اجرای استانداردهای اعتبار بخشی و ایجاد فرهنگ ایمنی بیمار، اعتلای بهبود مستمر کیفیت و ارتقاء خدمات ایمن را، مد نظر قرار داده است. امروزه اکثر سازمان ها سعی دارند تا با استفاده از برنامه ریزی استراتژیک و تدوین استراتژی های مناسب دور نمایی از آینده را ترسیم کنند. استراتژی را می توان راه و روش تحقق مأموریت سازمان تلقی نمود به گونه ای که از این راه سازمان عوامل خارجی (فرصت ها و تهدیدها) و عوامل داخلی (قوت ها و ضعف ها) را بررسی و شناسایی کرده و از قوت های داخلی و فرصت های خارجی به درستی بهره برداری نموده و از تهدیدهای خارجی نیز پیر هیزد.

استراتژی جهت حرکت و قلمرو فعالیت های یک سازمان را مشخص می نماید، مدیریت استراتژیک عبارتست از هنر و علم تدوین، اجرا و ارزیابی و بازنگری تصمیمات همه جانبه ای که سازمان را برای دستیابی به اهداف استراتژیک توانمند می سازد. کوششی است نظام یافته برای اجرای استراتژیهای اصلی سازمان و بکارگیری آن در جهت تحقق مقاصد سازمان می باشد. در اصل استراتژیها باعث می شوند که سازمان با طی مراحل تدریجی از حالت کنونی خود پا را فراتر گذاشته و به جایگاه مورد نظر در آینده دست یابد.

درهمین راستا تیم مدیریت راهبردی مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع) با مد نظر قرار دادن اصول مدیریت استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی البرز در برنامه ی استراتژیک خود، سند مدیریت استراتژیک ۵ ساله مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع) را تدوین نموده است.

اعضای تیم برنامه ریزی راهبردی مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

ردیف	نام	نام خانوادگی	سمت
۱	جناب آقای دکتر محسن	حیدری مکرر	ریاست بیمارستان
۲	جناب آقای بابک	رجبی	مدیریت مرکز
۳	جناب آقای دکتر محمد	سینا	معاون درمان
۴	سرکار خانم دکتر عاطفه	زندى فر	معاون آموزشی
۵	جناب آقای دکتر محمد امین	ستاری	معاون پژوهشی
۶	سرکار خانم معصومه	علیخانی	مدیریت پرستاری
۷	جناب آقای محمد صالح	زاهدیان فرد	مدیریت مالی
۸	جناب آقای سهیل	پناه جو	مسئول حراست
۹	سرکار خانم زهرا	باقری	کارشناس بهبود کیفیت
۱۰	سرکار خانم سکینه	حسینی	سوپروایزر آموزش
۱۱	سرکار خانم لیلا	عسکری	سوپروایزر ارتقا سلامت
۱۲	سرکار خانم ندا	باستانی	کارشناس کنترل عفونت و هماهنگ کننده ایمنی بیمار
۱۳	سرکار خانم پریسا	حبیب الهی	مسئول واحد فناوری اطلاعات
۱۴	سرکار خانم مینا	بنی اسدی	سرپرستار روان
۱۵	سرکار خانم فاطمه	علیزاده عطار	سرپرستار اورژانس
۱۶	سرکار خانم معصومه	صمدیار	سرپرستار اتاق عمل

معرفی مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

زمین مرکز آموزشی درمانی امام حسین به مساحت ۲۲۰۰۰ مترمربع توسط خیر محترم منطقه حاج جواد منصور بخت و آقامعلی منصور بخت واقع در محمد شهر کرج به دانشگاه علوم پزشکی البرز اهدا و از سال ۱۳۹۳ کلنگ احداث بیمارستان زده شده است.

باتوجه به تلاش شبانه روزی مسئولین دانشگاه علوم پزشکی پروژه ساخت و تاسیس بیمارستان در سال ۹۶ به اتمام رسید. پس از افتتاح بیمارستان طی تصمیمات متخذه دانشگاهی، اداره این مرکز به شرکت ندای سلامت فرسار البرز تحویل گردید و در تاریخ ۱۴۰۰/۳/۱ مجدداً اداره مرکز آموزشی درمانی به دانشگاه علوم پزشکی البرز تحویل گردید. و برنامه ریزی های درمانی انجام شده است

مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع) با تشکیلات ابلاغی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز به فعالیت درمانی خود ادامه می دهد.

نوع تخصص های بیمارستانی :

- ✚ جراحی عمومی
- ✚ داخلی
- ✚ اطفال
- ✚ روانپزشکی
- ✚ جراحی مغز و اعصاب و ستون فقرات
- ✚ ارتوپدی

خدمات بستری - کلینیکی - پاراکلینیکی قابل ارائه به مراجعین

خدمات پاراکلینیکی
نام خدمت
رادیولوژی
سونوگرافی
سی تی اسکن
آزمایشگاه پاتوبیولوژی
داروخانه
اکو و نوار قلب
فیزیوتراپی
کار درمانی
تغذیه
ECT

نام بخش
ارغوان
یاس
ندا
روان مردان ۱
روان مردان ۲
روان زنان
اورژانس
ICU اسمان
ICU ترنم

کلینیک
کلینیک ارتوپدی
کلینیک جراحی عمومی
کلینیک عفونی
کلینیک داخلی قلب و عروق
کلینیک داخلی
کلینیک جراحی مغز و اعصاب
کلینیک اطفال
کلینیک روان

مدیریت استراتژیک چیست ؟

مدیریت استراتژیک مجموعه ای از تصمیمات و اقدامات مدیریتی است که عملکرد بلند مدت سازمان را تعیین می کند. با توجه به تحولات و دگرگونیهای مداوم محیط سازمانها، مدیریت استراتژیک تحلیل علمی مناسبی از محیط، مسائل و نیازها انجام می دهد تا مدیران بتوانند با اتخاذ عکس العملهای مناسب، تغییرات مورد نظر را در محیط و سازمان های دیگر ایجاد نموده و با شناخت پارادایم های آتی، رهبر کسب و کار خود باشند. مدیریت استراتژیک مستلزم همکاری و مساعدت کلیه مدیران و کارکنان در تدوین و اجرای استراتژی ها است. مدیریت استراتژیک با ایجاد دورنما و رسالت مشترک موجب توسعه همکاری بین واحد های مختلف سازمان و افزایش عملکرد، کیفیت و بهره برداری آنها خواهد شد از مزیت های دیگر مدیریت استراتژیک، می توان به مشخص کردن جهت گیریهای آینده و هدایت سازمان به سمت چشم انداز مطلوب و برتری در ارائه خدمات اشاره کرد.

همچنین مدیریت استراتژیک به استقرار نظام جامع اطلاعات مدیریت کمک می نماید، چون بدون آن تحلیل درستی از درون و بیرون سازمان نمی توان ارائه داد، بنابراین مبنائی جامع، برای تصمیم گیری در سازمان فراهم می کند. یکی دیگر از منافع مهم مدیریت استراتژیک، ایجاد فرهنگ سازمانی آفریننده، اخلاق ریسک پذیر و مشارکت جو است که موجب افزایش تعهد، مسئولیت پذیری و احساس غرور کاری می شود. برای درک ضرورت کاربرد مدیریت استراتژیک در سازمانها لازم است دو جزء مهم آن یعنی برنامه ریزی های استراتژیک و عملیاتی را بطور خلاصه تعریف کرد.

بنابراین می توان گفت: حرکت برای تحقق کیفیت در سازمان از برنامه ریزی استراتژیک آغاز می شود. یا به عبارتی :

۱. استراتژی طرحی است جامع، واحد و کامل برای رسیدن به هدف
۲. خطوط راهنما برای مواجهه با واقعیت.
۳. ابزاری که سازمان با آن به اهداف خود میرسد.
۴. سیاستی است که جهت حرکت سازمان را نشان می دهد.

اجزای مدیریت استراتژیک

۱. تدوین استراتژی
۲. اجرای استراتژی
۳. ارزیابی و کنترل

برنامه ریزی استراتژیک چیست ؟

برنامه ریزی استراتژیک (Strategic Planning)

واژه «استراتژیک» معنی هر آنچه را به استراتژی مربوط باشد در بردارد. واژه «استراتژی» از کلمه یونانی «استراتگوس» گرفته شده است که به معنای رهبری است. برنامه ریزی استراتژیک کوششی است ساخت یافته برای اتخاذ تصمیم های اساسی و انجام اعمالی که ماهیت سازمان، نوع فعالیت ها و دلیل انجام آن فعالیتها توسط سازمان را شکل داده و مسیر می بخشد برنامه ریزی استراتژیک فرایند تغییر سازمانی مستمر و پیچیده است نگاه به آینده دارد و تمرکز به آینده پیش بینی شده است. فرایند برنامه ریزی استراتژیک اساسا فرایندی هماهنگ کننده بین منابع داخلی سازمان و فرصتهای خارجی آن می باشد .

مزایای برنامه ریزی استراتژیک

۱. سطوح مختلف مدیریت بیمارستان را در تعیین اهداف ، هدایت و راهنمایی می کند .
۲. شناسایی و پاسخ گویی به موج تغییرات ، فرصت های جدید و تهدیدهای در حال ظهور را تسهیل می کند .
۳. کلیه تصمیم گیری های مدیران در زمینه استراتژی را در کل بیمارستان هماهنگ می نماید.
۴. جهت گیری و تعیین الویت های آینده.
۵. مشخص نمودن تغییرات احتمالی و فراهم نمودن شرایطی برای عکس العمل مناسب در برابر تغییرات.
۶. بهبود بخشیدن عملکرد سازمان.
۷. تصمیم گیری با توجه به پیامدهای آینده.
۸. سازمان را قادر می سازد که موقعیت واکنشی (Reactive) خود را به وضعیت کنشی و آینده ساز (Proactive) تبدیل کند .
۹. تخصیص فرصت های تعیین شده به زمان و منابع به نحوه مطلوب تر و تشویق تفکر آینده نگر.
۱۰. کمک به مدیران در جهت اخذ تصمیمات اساسی در راستای اهداف تعیین شده .

مراحل برنامه ریزی استراتژیک

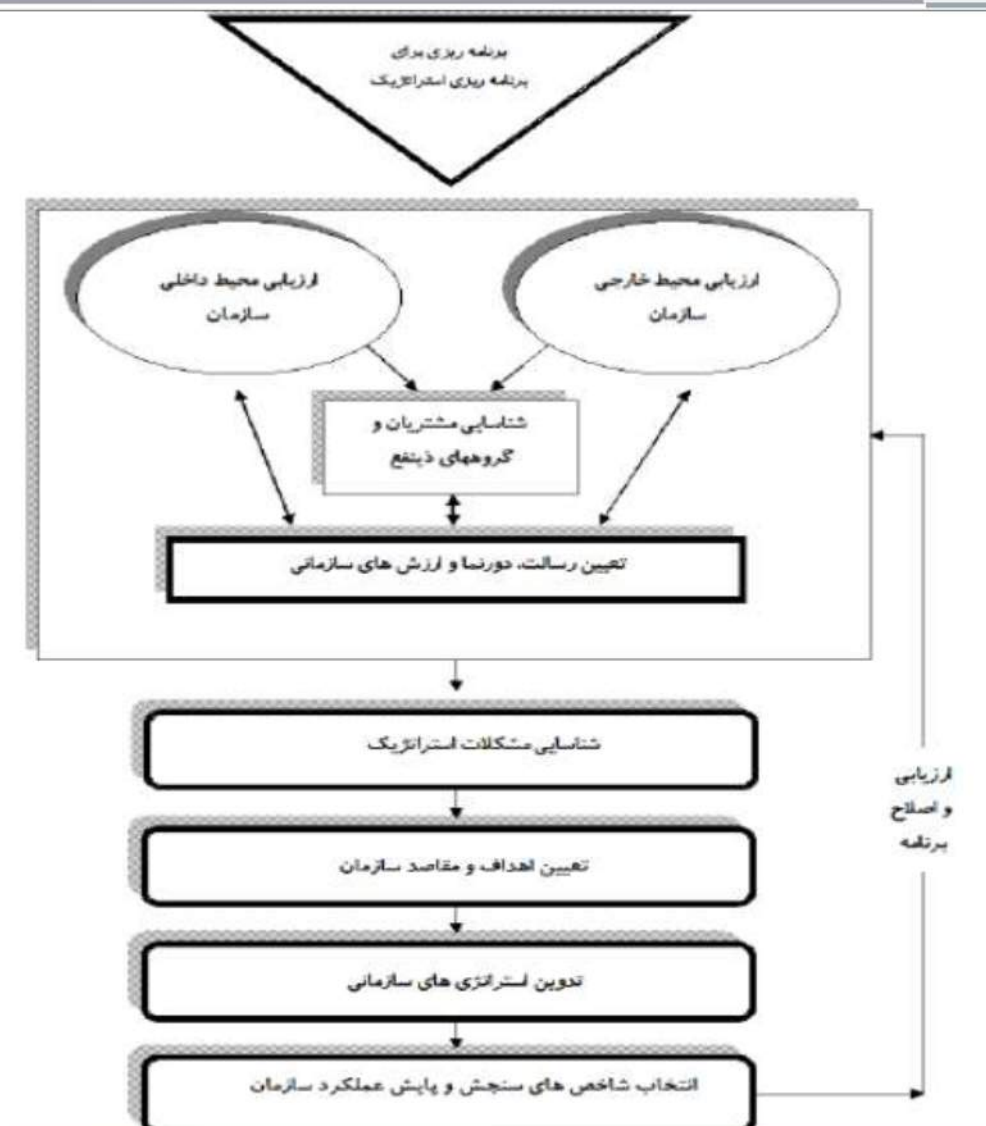
۱. تعیین و شناسایی سیاست های سازمان
۲. تدوین رسالت و ارزش های سازمانی
۳. تدوین چشم انداز
۴. ارزیابی محیط داخلی (نقاط ضعف و قوت)
۵. ارزیابی محیط خارجی (فرصت ها و تهدیدها)
۶. تنظیم استراتژیها

الگوی جامع مدیریت استراتژیک دکتر طبیبی و ملکی

در برنامه ریزی استراتژیک اهداف و خطوط کلی و رسالت سازمان در بلند مدت تعیین میگردد. این نوع برنامه ریزی جامعیت داشته و در سطوح عالی سازمان شکل میگیرد و چارچوبی مشخص برای برنامه ریزی تاکتیکی و عملیاتی ترسیم مینماید.

مدل های مختلفی برای برنامه ریزی استراتژیک ارائه شده است که از آن جمله می توان به مدل استونر و فریمن، مدل سازمان جهانی بهداشت، مدل برایسون، مدل لگواشتاین و همکاران، مدل دانکن و همکاران، مدل ویتمن، مدل پیگلز و روجر و... اشاره کرد.

مدل انتخابی برنامه ریزی استراتژیک بیمارستان امام حسین (ع)، از کتاب برنامه ریزی و سنجش عملکرد دکتر طبیبی و ملکی است:



افق زمانی سند استراتژیک

افق زمانی برنامه استراتژیک مرکز بصورت ۵ ساله تعیین شده است که این برنامه در سال ۱۴۰۰ تهیه و بصورت سالیانه و یا در صورت نیاز مورد ارزیابی و بررسی تیم مدیریت اجرایی مرکز آموزشی درمانی امام حسین قرار میگیرد

ماموریت (Mission)

مرکز آموزشی درمانی امام حسین(ع) در راستای رسالت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز با عنوان یک مرکز آموزشی درمانی در راستای سیاست های تعیین شده، با تلاش کادری متعهد و مجرب و با به کارگیری فناوری های نوین در محیطی مبتنی بر ایمنی، حفظ ارزش ها و احترام به ارباب رجوع با استفاده از تمامی ابزارهای اطلاع رسانی مناسب جهت کلیه اقشار مختلف جامعه و ظرفیت های مردمی و حمایت های اجتماعی و معنوی و استفاده از ظرفیت خیرین؛ متعهد به ارائه خدمات سلامت و آموزش در حیطه های پیشگیری، تشخیصی، درمانی، مراقبتی (ویژه و عمومی) و سلامت روان است و این خدمات زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی البرز قابل ارزیابی می باشد.

دورنما (Vision)

* ما مدیران و کارکنان مرکز آموزشی درمانی امام حسین(ع) درصدد هستیم که بیمارستانی پیشرو، الگو، نواندیش، نوآور، مشتری مدار، کیفیت محور، آموزش محور و دارای تعامل سازنده درون و برون سازمانی داشته باشیم

* جامعه تحت پوشش ما شایستگی برخورداری از رفتاری مناسب و سالم در عرصه سلامت را داشته و ما تلاش می کنیم تمامی آحاد جامعه و ارباب رجوع با آسودگی خیال و با اطمینان کامل بتوانند از خدمات سلامت بهره مند شوند

* ما بدنبال این هستیم که در عرصه ارائه خدمات تشخیصی و درمانی بعنوان یک مرکز پیشرو، نوآور و مبتنی بر استانداردهای کیفیت محور شناخته شویم و خدمات عمومی، تخصصی، آموزشی اثربخش و ایمن را به کلیه بیماران ارائه نماییم. و از تمام ظرفیت های منتج به پیشرفت سازمان در راستای ایجاد بهترین مرکز در استان البرز تا پایان سال ۱۴۰۴ استفاده نماییم.

تحلیل ذینفعان بیمارستان با استفاده از ماتریسی علاقه-قدرت

ذینفعان (Stakeholders)

ذینفعان را افرادی تلقی می کنند که دانش، مهارت یا نیاز آنان در موفقیت کسب و کار سازمان اثر گذار است و در واقع افراد یا سازمانهایی هستند که به نوعی از فعالیت های سازمان متاثر می شوند و می توانند تقویت کننده یا مانع موفقیت سازمان شوند.

ذینفع، افراد و سازمانهایی هستند که برای رسیدن به بخشی از اهداف یا نیازهای خود به سازمان وابسته اند و سازمان نیز به نوبه خود به آنها وابسته و از آنها متأثر می شود

علت تحلیل ذینفعان این است که به ما کمک کند تا:

به مسئولیت های اجتماعی سازمان توجه کنیم

پی ببریم کدام افراد یا سازمان ها را در موفقیت یا شکست خود دخیل بدانیم

در تدوین اهداف و استراتژی ها به خواسته های ذینفعان توجه کنیم تا ریسک و خطر آن ها متوجه برنامه های سازمان نشود.

ماتریسی علاقه-قدرت:

این ماتریس در سال ۱۹۹۸ توسط Eden Ackermann توصیف شد. ابعاد این ماتریس دو در دو عبارتند از علائق ذینفع در سازمان یا محل مورد بررسی و قدرت ذینفع برای اثرگذاری در سازمان یا محل مورد بررسی.

ماتریس قدرت در برابر علائق معمولاً کمک میکند تا مشخص گردد کدام علائق و قدرتها از طرف ذینفعان لازم است تا مشکل مورد بررسی حل شود. همچنین مشخص میکند چه کسانی باید تشویق شوند و از پیشروی چه کسانی باید کاسته شود. در نهایت این ماتریس اطلاعاتی در مورد اینکه چگونه ذینفعان را راضی کنیم تا دید خود را عوض کنند، بدست میدهد.



Source: Eden and Ackermann (1998: 122).

همانطور که در ماتریس بالا مشخص است، ذینفعان به چهار دسته تقسیم میشوند. بازیگرانی که هم قدرت و هم علاقه به مشارکت را در دست دارند، نهادهایی که علاقه دارند اما از قدر و کمی برخوردارند، بنگاه‌هایی که قدرت دارند اما انگیزه کمی در آنها موجود است و عوامی که هم انگیزه و هم قدرت کمی دارند.

برای تهیه ماتریس بالا در سازمان باید مراحل زیر طی شود:

ایجاد یک چارچوب دو در دو به شکل ماتریس فوق.

جهت افقی ماتریس «قدرت» و جهت عمودی «علاقه» نامیده میشود که هر کدام از این عوامل درجه کمی و زیادی مشخصی دارد.

تیم طراحی با استفاده از Brain storming اسامی ذینفعان را مشخص میکنند

با رهبری و قضاوت تیم طراحی، اسامی به خانه‌های مناسب در ماتریس اختصاص داده میشود. اسامی باید آنقدر در بین خانه‌های چهارگانه بگردد تا تمامی اعضای تیم از وضعیت آنها اعلام رضایت کنند.

تیم راهبردی بیمارستان امام حسین(ع) ابتدا با استفاده از روش Brain storming در جلسات متعدد اقدام به شناسایی کلیه ذینفعان نموده است و سپس بعد از جمع بندی آنها، با استفاده از روش علاقه - قدرت اقدام به تحلیل ذینفعان نموده است.

ابتدا دفتر بهبود کیفیت چک لیست ذینفعان براساس میزان علاقه و قدرت آنها طبق روش علاقه-قدرت طراحی نموده و سپس بر اساس نظر تیم راهبردی سازمان ذینفعان را براساس ماتریس علاقه-قدرت تقسیم بندی نموده است.

شناسائی ذینفعان بیمارستان با استفاده از طوفان فکری

- وزارت بهداشت، درمان آموزش پزشکی
- سازمان های بیمه گر
- سازمان نظام پزشکی
- پزشکان و کارکنان بیمارستان
- فراگیران رشته های مختلف و محققان
- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
- سازمان نظام پزشکی
- سازمان نظام پرستاری
- سازمان پزشکی قانونی
- استانداری
- فرمانداری
- شهرداری
- شورای شهر
- نمایندگان مجلس
- بیمار و ارباب رجوع
- خیرین وموسسات خیریه
- سازمان هلال احمر
- سازمان بهزیستی
- کمیته امداد امام خمینی
- بانک ها و موسسات مالی
- ائمه جمعه
- سازمان مدیریت بحران
- بسیج جامعه پزشکی
- سایر بیمارستان های دولتی و خصوصی
- جراید و نشریات
- سازمان آب و فاضلاب

- ✦ شرکت برق
- ✦ شرکت مخابرات
- ✦ شرکت گاز
- ✦ شرکت های پیمانکاری
- ✦ پلیس راهور
- ✦ انتظامی
- ✦ شرکت های تجهیزات پزشکی
- ✦ شرکت های دارویی
- ✦ پایگاه اورژانس ۱۱۵
- ✦ سازمان انتقال خون
- ✦ مراکز تصویربرداری، داروخانه و آزمایشگاه
- ✦ دادگستری
- ✦ فراگیران (دانشجویان)
- ✦ صاحبان باغات اطراف بیمارستان
- ✦ مراکز نگهداری بیماران روان
- ✦ سازمان صدا و سیما
- ✦ ستاد مدیریت بحران کرونا
- ✦ اداره کل تجهیزات پزشکی

چک لیست طراحی شده بر اساس مدل علاقه-قدرت

INFLUENCE		INTEREST		Stakeholder	ROW
LOW	HIGH	LOW	HIGH		
ذینفعان داخلی					
	*		*	مدیران و روسا	1
	*		*	پزشکان و کارکنان	2
	*		*	شرکت های پیمانکاری	3
ذینفعان خارجی					
	*		*	بیمار و ارباب رجوع	1
	*		*	فراگیران	۲
	*		*	وزارت بهداشت،درمان آموزش پزشکی	۳
	*		*	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز	۴
	*		*	سازمان های بیمه گر	۵
*			*	شرکت های تجهیزات پزشکی	۶
	*	*		سازمان پزشکی قانونی	۷
*			*	پایگاه اورژانس ۱۱۵	۸
*			*	سازمان انتقال خون	۹
*		*		مراکز MRI و داروخانه و آزمایشگاه	۱۰
	*	*		دادگستری	۱۱
	*	*		شهرداری	۱۲
	*	*		فرمانداری	۱۳
	*	*		استانداری	۱۴
*			*	شرکت مخابرات	۱۵
*			*	شرکت برق	۱۶
*			*	شرکت گاز	۱۷
*			*	سازمان آب و فاضلاب	۱۸

۱۹	نظام پزشکی	*		*
۲۰	نظام پرستاری	*		*
۲۱	سازمان بهزیستی	*		*
۲۲	نیروی انتظامی	*	*	
۲۳	کمیته امداد امام خمینی	*	*	
۲۴	جراید و نشریات	*		*
۲۵	بانک ها و موسسات مالی	*		*
۲۶	نمایندگان شورای شهر	*	*	
۲۷	نمایندگان مجلس	*	*	
۲۸	اُتمه جمعه	*	*	
۲۹	سازمان مدیریت بحران	*	*	
۳۰	خیرین و موسسات خیریه	*		*
۳۱	سازمان هلال احمر	*	*	
۳۲	بسیج جامعه پزشکی	*	*	
۳۳	سایر بیمارستان های دولتی و خصوصی	*	*	
۳۴	سپاه پاسداران	*	*	
۳۵	فراگیران و محققان	*	*	
۳۶	صاحبان باغات اطراف	*	*	
۳۷	مراکز نگهداری بیماران روان	*		*
۳۸	صدا و سیما	*		*
۳۹	ستاد مدیریت بحران کرونا	*	*	
۴۰	اداره کل تجهیزات پزشکی	*		*

تحلیل ذینفعان براساس مدل علاقه-قدرت

H
I
G
H

I
N
F
L
U
E
N
C
E

دادگستری
شهرداری
فرمانداری
استانداری
پزشکی قانونی
بانک ها و موسسات مالی
نمایندگان شورای شهر
نمایندگان مجلس
ائمه جمعه
سپاه پاسداران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
مدیران و روسا
پزشکان و کارکنان
شرکت های پیمانکاری
بیماران و همراهان
فراگیران و محققان
سازمان های بیمه گر
خیرین و موسسات خیریه

L
O
W

I
N
F
L
U
E
N
C
E

نیروی انتظامی
کمیته امداد امام خمینی
مراکز تصویربرداری، داروخانه و آزمایشگاه ها
سازمان مدیریت بحران
سازمان هلال احمر
بسیج جامعه پزشکی
ستاد مدیریت بحران

شرکت مخابرات
شرکت برق
شرکت ملی گاز
سازمان آب و فاضلاب
شرکت های تجهیزات پزشکی
اورژانس ۱۱۵
نظام پزشکی
نظام پرستاری
سازمان بهزیستی
سازمان انتقال خون
سازمان پزشکی قانونی
شرکت های تجهیزات پزشکی
جرايد و نشریات
اداره کل تجهیزات پزشکی
مراکز نگهداری بیماران روان

LOW INTREST

HIGH INTREST

انتظارات ذینفعان کلیدی مرکز آموزشی درمانی براساس چک لیست طراحی شده توسط دفتر بهبود کیفیت که به تایید مدیران ارشد بیمارستان رسیده استخراج شده است. دفتر بهبود کیفیت جهت هریک از ذینفعان کلیدی بیمارستان چک لیست مخصوص به خود طراحی کرده و پس از نمونه گیری در فرمول کوکران اقدام به پخش چک لیست و جمع بندی نهایی آن در جدول ذیل آمده است

ذینفعان کلیدی	انتظارات و توقعات
بیماران و همراهان	حضور به موقع پزشک - برخورد مناسب کادر پرسنل بیمارستان - درمان هزینه کم - پاسخ گوئی مناسب و ارائه اطلاعات به بیماران و مراجعه کنندگان - انجام مشاوره بر بالین - کاهش مدت زمان انتظار در بیمارستان - حضور پزشکان هیات علمی و با سطح علمی بالا
فراگیران	اجرای برنامه توجیهی بدو ورود، توجه به رضایتمندی فراگیران، دسترسی بی واسطه به معاون آموزشی، وجود امکانات رفاهی، تقویت و توسعه نظام آموزشی
وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی	رعایت قوانین و دستورالعمل ها - توسعه مدیریت - ارتقاء کیفیت آموزش و پژوهش و درمان - رضایت مشتریان - توسعه خدمات درمانی - رعایت حقوق بیماران - ارائه صحیح و به موقع آمار و اطلاعات - رعایت تعرفه های مصوب - پذیرش کلیه بیماران اورژانس - همسویی با سیاست های وزارت بهداشت - آموزش به فراگیران دانشگاه علوم پزشکی البرز
سازمان های بیمه گر	تنظیم صحیح اسناد و ارسال به موقع، کاهش هزینه ها، رعایت تعرفه ها، رعایت تعرفه ها، جلب اعتماد بیمه شده ها،
مدیران و روسا	مشارکت همه جانبه پرسنل درمان و غیر درمان در جهت پیشبرد اهداف سازمان - اختیارات متناسب با مسئولیت - وجود بستر های ارتقا دانش و مهارت های مدیریتی - ارتباط موثر و مناسب با سایر بخش های بیمارستان - کمک فراگیران به ارتقا سطح آموزشی و پژوهشی بیمارستان
پزشکان	افزایش امکانات و تجهیزات به روز در بیمارستان - ارائه خدمات پاراکلینیکی به صورت شبانه روزی - افزایش ساعات فعالیت کلینیک تخصصی - ارتقا سطح آموزشی پژوهشی بیمارستان
کارکنان	حمایت در قابل مسئولیت شغلی - ارائه آموزش های در جهت ارتقا شغلی - ارائه امکانات رفاهی و تفریحی در جهت افزایش نشاط بیمارستانی - افزایش تعداد پرسنل درمان در جهت ارائه بهتر خدمات به بیماران - ارتقا سطح آموزشی پرسنل
شرکت های پیمانکاری	پرداخت به موقع مطالبات - افزایش درآمد عملیاتی - ارتباط موثر و مستمر با مدیریت بیمارستان -



شناسائی و تحلیل عوامل درونی و بیرونی (SWOT analyze)

ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (IFE)

شناسه	عوامل درونی نقاط قوت:	درجه اهمیت ۱ تا ۱۰	وزن ۴ تا ۱	نمره
S1	اعتقاد مدیران سازمان به کار گروهی و ارتقا مستمر کیفیت	۰,۰۲۵	۳	۰,۰۷۵
S2	برخورداري از بهداشت، نظافت محیط و مناسب و نو بودن ساختمان	۰,۰۲۲	۳	۰,۰۶۶
S3	وجود فضای کافی جهت توسعه و انجام ساخت و ساز	۰,۰۲۹	۳	۰,۰۸۷
S4	برخورداري از امکانات پاراکلینیکی مناسب	۰,۰۰۹	۳	۰,۰۲۷
S5	وجود فضای صمیمی و همکاری مناسب پرسنل با تجربه با نیروی جوان و با انگیزه	۰,۰۹۹	۳	۰,۲۹۷
S6	برخورداري از سیستم تاسیسات مناسب بالقوه	۰,۰۲	۳	۰,۰۶
S7	وجود فضای بزرگ پارکینگ جهت رفاه حال بیماران و پرسنل	۰,۰۳۲	۳	۰,۰۹۶
S8	برخورداري از تجهیزات پیشرفته و کالبره بودن آنها	۰,۰۹۹	۳	۰,۲۹۷
S9	رضایتمندی پرسنل از دانشگاهی شدن اداره بیمارستان	۰,۰۹۷	۳	۰,۲۹۱
	جمع	0.432		۱,۲۹۶
	عوامل درونی نقاط ضعف:	درجه اهمیت ۱ تا ۱۰	وزن ۴ تا ۱	نمره

W1	پراکندگی واحد های اداری و پشتیبانی، کمبود فضاهای پشتیبانی و درمانی و غیر استاندارد بودن فضاهای درمانی، (CSF و..)	۰,۰۹۱	۱	۰,۰۹۱
W2	کمبود فضای آموزشی جهت فراگیران	۰,۰۶۶	۱	۰,۰۶۶
W3	کمبود فضای بایگانی پرونده های بیماران	۰,۰۹۱	۱	۰,۰۹۱
W4	کمبود فضای سبز در مرکز	۰,۰۲۹	۱	۰,۰۲۹
W5	عدم وجود سالن غذا خوری جهت پرسنل	۰,۰۷	۱	۰,۰۷
W6	عدم وجود پله فرار در مرکز	۰,۰۲۲	۱	۰,۰۲۲
W7	عدم وجود تهویه مناسب در بخش های درمانی و اداری	۰,۰۶۶	۲	۰,۱۳۲
		0.435		۰,۵۰۱
		۰,۸۶۷		۱,۷۹۷

ماتریس ارزیابی عوامل خارجی (EFE)

شناسه	عوامل بیرونی فرصتها:	درجه اهمیت	وزن	نمره
		۱ تا ۱۰	۱ تا ۴	
O1	فعالیت مرکز آموزشی درمانی امام حسین(ع) بعنوان تنها سانتر روان در استان البرز	۰,۳۱	۳	۰,۹۳
O2	آمار بالای مراجعین بخش روانپزشکی	۰,۰۳	۳	۰,۰۹
O3	حمایت همه جانبه دانشگاه علوم پزشکی البرز از این مرکز به عنوان مرکز وابسته به دانشگاه پس از اتمام قرار داد با پیمانکار سابق	۰,۰۰۱	۳	۰,۰۰۳
O4	ارائه خدمات بر مبنای تعرفه های دولتی و بالا بودن آمار مراجعین بدلیل واقع بودن در منطقه پر جمعیت و کم درآمد	۰,۰۸۶	۳	۰,۲۵۸
O5	موقعیت مکانی مناسب بیمارستان و دسترسی آسان این مرکز بعلت مجاورت با بلوار اصلی	۰,۰۱۵	۳	۰,۰۴۵
O6	اعلام مساعدت خیرین محترم در منطقه و کمک به حل مشکلات عدیده بیمارستان	۰,۰۹۵	۳	۰,۲۸۵
O7	برخورداري از فضای ۲۲۰۰۰ متر مربع جهت اجرای برخی پروژه های ویژه دانشگاهی مانند توریسم درمانی و	۰,۰۴۲	۳	۰,۱۲۶
	جمع فرصتها	۰,۵۷۹		۱,۷۳۷
	تهدیدها	درجه اهمیت	وزن	نمره
		۱ تا ۱۰	۱ تا ۴	
T1	افزایش قیمت دارو، تجهیزات سرمایه ای و مصرفی و وجود تورم (اعمال تحریم های اقتصادی)	۰,۱۵	۱	۰,۱۵
T2	پایین بودن تعرفه های دولتی و محدودیت بودجه های مراکز درمانی	۰,۱۲	۱	۰,۱۲
T3	پایین آمدن سطح درآمد جامعه و عدم توانایی مالی در پرداخت ها	۰,۰۹۳	۱	۰,۰۹۳

T4	عدم پوشش کامل خدمات ارائه شده به بیماران توسط سازمان های بیمه گر	۰,۰۰۱	۱	۰,۰۰۱
T5	همه گیری بیماری واگیر	۰,۰۱۷	۱	۰,۰۱۷
T6	تاخیر در پرداخت مطالبات توسط سازمان های بیمه گر	۰,۰۱۵	۱	۰,۰۱۵
T7	وجود محدودیت و سقف بیمه ای در بیمه سلامت	۰,۰۱۲	۱	۰,۰۱۲
T8	کمبود آب در منطقه و قطعی های مکرر در فصول گرم سال	۰,۰۱۳	۱	۰,۰۱۳
	جمع تهدید ها	۰,۴۲۱		۰,۴۲۱
	جمع کل	۱		۲,۱۵۸

نمودار تحلیل SWOT

نمودار تحلیل SWOT

قوت:

۱. اعتقاد مدیران سازمان به کار گروهی و ارتقا مستمر کیفیت
۲. برخورداری از بهداشت، نظافت محیط و مناسب و نو بودن ساختمان
۳. وجود فضای کافی جهت توسعه و انجام ساخت و ساز
۴. برخورداری از امکانات پاراکلینیکی مناسب
۵. وجود فضای صمیمی و همکاری مناسب پرسنل با تجربه با نیروی جوان و با انگیزه
۶. برخورداری از سیستم تاسیسات مناسب بالقوه
۷. وجود فضای بزرگ پارکینگ جهت رفاه حال بیماران و پرسنل
۸. برخورداری از تجهیزات پیشرفته و نو بودن آنها
۹. رضایتمندی پرسنل از دولتی شدن مرکز

ضعف:

۱. پراکندگی واحد های اداری و پشتیبانی، کمبود فضاهای پشتیبانی و درمانی و غیر استاندارد بودن فضاهای درمانی، (CSF و...)
۲. تاخیر در راه اندازی واحد بی خطر سازی پسماند
۳. مستند سازی نامناسب پرونده ها و کسورات ناشی از بی دقتی پرسنل در بررسی پرونده های بیماران
۴. عدم وجود خدمات MRI در منطقه پرجمعیت جنوب استان البرز
۵. کمبود فضای سبز در مرکز
۶. عدم اختصاص فضا و امکانات مختلف آموزشی در مرکز
۷. عدم اختصاص فضای مناسب (دسترسی آسان و مساحت مناسب) جهت ادای فریضه نماز
۸. عدم وجود تهویه مناسب در بخش های درمانی و اداری
۹. عدم راه اندازی سیستم فاضلاب بیمارستان
۱۰. نواقص موجود در مستندات مرتبط استاندارد های سازمان آتش نشانی (اعلام حریق، اخذ گواهی نامه ها و ...)
۱۱. کمبود تخت در برخی بخش های درمانی (اورژانس و ICU)
۱۲. کم تجربگی اغلب پرسنل

فرصت:

۱. فعالیت بیمارستان بعنوان تنها ساتر روان در استان البرز
۲. معرفی بیمارستان به عنوان ساتر تروما و آمار بالای مراجعین
۳. حمایت همه جانبه دانشگاه علوم پزشکی البرز از این مرکز به عنوان مرکز وابسته به دانشگاه پس از اتمام قرار داد با پیمانکار سابق
۴. ارائه خدمات بر مبنای تعرفه های دولتی و بالا بودن آمار مراجعین بدلیل واقع بودن در منطقه پر جمعیت و کم درآمد
۵. موقعیت مکانی مناسب بیمارستان و

1 ارتقا شاخص های ایمنی

2 ایجاد ارتباط با انجمن های خیریه و خیرین

3 اجرای برنامه های ایمنی

4 ارتقا کیفی و کمی سطح آموزش و پژوهش

5 نهادینه نمودن اصول بیمار محوری و ارجحیت منافع بیماران

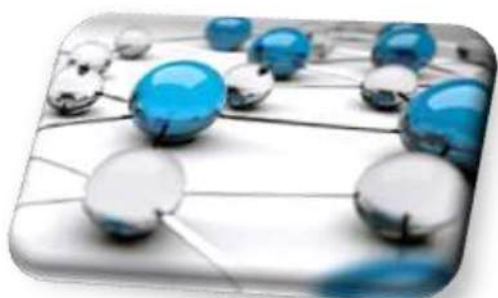
6 استقرار و بهبود استاندارد های الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار

7 کنترل هزینه ها و افزایش درآمد های بیمارستانی

8 ارتقاء کیفی و کمی خدمات درمانی ارائه شده در بخش با مدیریت بهینه فرایندها

9 استقرار مدیریت بحران در بیمارستان

10	ارتقا شاخص های عملکردی مرکز	دسترسی آسان این مرکز بعلت مجاورت با بلوار اصلی
11	بهبود رعایت اصول پیشگیری و کنترل عفونت	۶. اعلام مساعدت خیرین محترم در منطقه و کمک به حل مشکلات
12	توسعه فضاهای فیزیکی بیمارستان	عدیده بیمارستان
13	مدیریت خطای ایمنی	۷. برخورداری از فضای ۲۲۰۰۰ متر مربع جهت اجرای برخی پروژه های ویژه دانشگاهی مانند تورسیم درمانی و
14	ارتقا سلامت کارکنان	تهدید ها :
15	مدیریت سرمایه های بیمارستانی	۱. افزایش قیمت دارو، تجهیزات سرمایه ای و مصرفی در خصوص افزایش مشکلات مراجعین جهت درمان بیماران (اعمال تحریم های اقتصادی)
16	اجرای استانداردهای اعتبار بخشی نسل ششم	۲. پایین بودن تعرفه های دولتی و محدودیت بودجه های مراکز درمانی
17	ارتقا سلامت بیماران و آموزش عمومی	۳. پایین آمدن سطح درآمد جامعه و عدم توانایی مالی در پرداخت ها
18	راه اندازی و استفاده از ظرفیتهای موجود در ارتقاء گردشگری سلامت	۴. عدم پوشش کامل خدمات ارائه شده به بیماران توسط سازمان های بیمه گر
19	آموزش و توانمند سازی تخصصی کارکنان	۵. همه گیری بیماری واگیر covid 19
20	بی خطر سازی پسماند و پساب بیمارستانی	۶. تاخیر در پرداخت مطالبات توسط سازمان های بیمه گر
		۷. وجود محدودیت و سقف بیمه ای در بیمه سلامت
		۸. کمبود آب در منطقه و قطعی های مکرر در فصول گرم سال



تعیین موقعیت استراتژی بیمارستان

مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع) در منطقه در حال رشد خفیف قرار دارد و کلیه استراتژی های این مرکز براین اساس استخراج می گردد. در قالب این استراتژی ها با بهره جستن از نقاط قوت داخلی تلاش می شود تا از فرصت های خارجی بهره برداری شده و با بهره گیری از نقاط قوت موجود، فرصت ها را به حداکثر برسد.



سیاست های اصلی بیمارستان

سیاست های اصلی مرکز آموزشی درمانی امام حسین توسط تیم حاکمیتی، با توجه به اسناد بالادستی (سیاست های وزارت بهداشت طبق فرمایشات رهبری) به منظور جهت دادن به فعالیتهای تمام قسمتهای بیمارستان و هماهنگی بین بخشی تدوین و تصویب شده است.

۱. ارتقاء ایمنی بیماران، همراهان، کارکنان و کلیه مراجعین.
۲. ارتقاء بهره وری و کیفیت خدمات
۳. ارتقاء سطح علمی کارکنان و فراگیران و تقویت فعالیت های پژوهشی
۴. ارتقاء سطح رضایتمندی بیماران، همراهان و تکریم ارباب رجوع.
۵. ارتقاء سطح رضایتمندی پرسنل بیمارستان.
۶. مدیریت بهینه منابع مالی، انسانی، تجهیزاتی و گسترش منابع فیزیکی با هماهنگی سطوح تصمیم گیرنده در دانشگاه:

۷. ارتقاء سطح مشارکت های اجتماعی در زمینه ی پیشگیری و سلامت بیماران و خانواده آنها، کارکنان و جامعه تحت پوشش
۸. جلب مشارکت سازمان های مردم نهاد و خیرین و تقویت ارتباطات بین بخشی و برون بخشی

اعتقادات و ارزشها (Values):

ارزش ها سنگ بنای فرهنگ سازمانی است به عبارت دیگر اصول راهنمای سازمان است و حقایق و اعتقادات که سازمان آن را گرامی می شمارد و نسبت به آنها حساس است . ما در مرکز آموزشی ، درمانی بیمارستان امام حسین (ع) متعهد به ارزش های والای انسانی هستیم و بر گسترش و نهادینه کردن تاکید می نماییم .

رعایت اخلاق حرفه ای و ارزش های اخلاقی

حفظ و ارتقاء کیفیت خدمات ایمن

احترام و تکریم ارباب رجوع

همدلی و مهربانی

نواوری

نحوه تدوین سند استراتژیک بیمارستان

امام حسین

در تهیه برنامه استراتژیک مرکز طی جلسات متعدد در کمیته مدیران اجرائی علاوه بر پیگیری مصوبات اهداف کلی، استراتژی ها، اهداف اختصاصی و برنامه ها مورد بحث و بررسی قرار گرفته و نهایتاً برنامه استراتژیک ۵ ساله تدوین گردید که تا پایان سال ۱۴۰۵ به طور سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت.

این برنامه مشتمل بر ۷ هدف کلان 20 استراتژی و ۶۵ هدف اختصاصی می باشد که از حوزه ریاست به مسئولین مربوطه جهت اجرا به مسئولین مربوطه ابلاغ می گردد. میزان پیشرفت آن پایش شده و در کمیته مدیران اجرائی ارزیابی و بازخور داده میشود.

اهداف کلان و استراتژیهای مرکز

ارتقا ایمنی بیماران و کارکنان و ارائه خدمات سلامت	G1
بهبود مستمر کیفی و کمی خدمات سلامت	G2
مدیریت خطر، حوادث و بلایا	G3
توسعه و تقویت مستمر فعالیت های آموزشی و پژوهشی	G4
صیانت از حقوق گیرندگان خدمت و بهبود سطح رضایتمندی آنان	G5
توسعه توانمندی های کارکنان - بیماران و جامعه	G6
ارتقا و برنامه ریزی بهینه منابع (انسانی - تجهیزاتی - مالی)	G7

ردیف	اهداف کلان	سیاست ها	ذینفعان کلیدی							
			وزارت بهداشت	دانشگاه علوم پزشکی	مدیران و روسا	پزشکن و کارکنان	شرکت های پیمانکاری	بیماران و همراهان	سازمان های بیمه گر	خیرین
۱	ارتقا ایمنی بیماران و کارکنان و ارائه خدمات سلامت	ارتقاء ایمنی بیماران، همراهان، کارکنان، کلیه مراجعین	*	*	*	*	*	*	*	*
۲	بهبود مستمر کیفی و کمی خدمات سلامت	ارتقاء بهره وری و کیفیت خدمات	*	*	*	*	*	*	*	*
۳	مدیریت خطر، حوادث و بلایا	ارتقاء بهره وری و کیفیت خدمات	*	*	*	*	*	*	*	*
۴	توسعه و تقویت مستمر فعالیت های آموزشی و پژوهشی	ارتقاء سطح علمی کارکنان و فراگیران و تقویت فعالیت های پژوهشی	*	*	*	*	*	*	*	*
۵	صیانت از حقوق گیرندگان خدمت و بهبود سطح رضایتمندی آنان	ارتقاء سطح رضایتمندی بیماران و همراهان و تکریم ارباب رجوع	*	*	*	*	*	*	*	*
		ارتقاء سطح رضایتمندی پرسنل	*	*	*	*	*	*	*	*
۶	توسعه توانمندی های کارکنان - بیماران و جامعه	ارتقاء سطح علمی و پژوهشی کارکنان	*	*	*	*	*	*	*	*
		ارتقاء سطح مشارکت های اجتماعی بیمارستان در زمینه های پیشگیری و سلامت بیماران و خانواده آنان، کارکنان، محیط و جامعه تحت پوشش	*	*	*	*	*	*	*	*
۷	ارتقا و برنامه ریزی بهینه منابع (انسانی - تجهیزاتی - مالی)	جلب مشارکت سازمان های مردم نهاد و خیرین و تقویت ارتباطات بین بخشی و برون بخشی	*	*	*	*	*	*	*	*

اولویت بندی استراتژی های بیمارستان امام حسین

اولویت بندی استراتژی های مرکز آموزشی درمانی امام حسین براساس مدل QSPM می باشد که نحوه ارزیابی در فایل پیوست ضمیمه است.

ماتریس برنامه ریزی استراتژیک کمی یا (QSPM) ابزاری برای انتخاب و اولویت بندی گزینه های استراتژیک پیش روی سازمان به شمار می آید.

برای تشکیل این ماتریس از اطلاعات بدست آمده در مراحل مختلف مدیریت و برنامه ریزی استراتژیک و راهبردی استفاده می شود و تشکیل آن نیازمند بهره گیری از قضاوت خبرگان است .

ماتریس QSPM گزینه های استراتژیک موجود را از جهت کارسازی این استراتژی ها در پاسخ به فرصت ها و تهدیدات محیط بیرونی، بهره گیری از قوت های داخلی و پوشش دادن ضعف های سازمان، مورد ارزیابی قرار می دهد و بر این اساس میزان جذابیت هر استراتژی تعیین می شود .

در ماتریس QSPM جذابیت هر استراتژی در ارتباط با هریک از فرصت ها و تهدید و ضعفها و قوت های به صورت نسبی و در مقایسه با سایر استراتژی های پیشنهادی سنجیده می شود.

اولویت بندی استراتژی ها بر اساس جذابیت		
اولویت	استراتژی ها	نمره جذابیت
1	ارتقا شاخص های ایمنی	5.55
2	ایجاد ارتباط با انجمن های خیریه و خیرین	5.46
3	اجرای برنامه های ایمنی	5.19
4	ارتقا کیفی و کمی سطح آموزش و پژوهش	5.10
5	نهادینه نمودن اصول بیمار محوری و ارجحیت منافع بیماران	5.6
6	استقرار و بهبود استاندارد های الزامی بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار	5.07
7	کنترل هزینه ها و افزایش درآمد های بیمارستانی	5.04
8	ارتقاء کیفی و کمی خدمات درمانی ارائه شده در بخش با مدیریت بهینه فرایندها	5
9	استقرار مدیریت بحران در بیمارستان	4.96
10	ارتقا شاخص های عملکردی مرکز	4.95
11	بهبود رعایت اصول پیشگیری و کنترل عفونت	4.95
12	توسعه فضاهای فیزیکی بیمارستان	4.94
13	مدیریت خطای ایمنی	4.91
14	ارتقا سلامت کارکنان	4.78
15	مدیریت سرمایه های بیمارستانی	4.76
16	اجرای استانداردهای اعتبار بخشی نسل ششم	4.67
17	ارتقا سلامت بیماران و آموزش عمومی	4.66
18	راه اندازی و استفاده از ظرفیتهای موجود در ارتقاء گردشگری سلامت	4.64
19	آموزش و توانمند سازی تخصصی کارکنان	4.43
20	بی خطر سازی پسماند و پساب بیمارستانی	4.37

شاخص های پایش برنامه استراتژیک (پایش بصورت شش ماهه)

هدف کلی	شاخص	شاخص مقصد	شش ماهه اول	شش ماهه دوم
ارتقا ایمنی بیماران و کارکنان و ارائه خدمات سلامت	درصد رعایت بهداشت دست			
	درصد عفونت های بیمارستانی			
	تعداد وقایع ناخواسته ایمنی			
سازماندهی مستمر بهبود کیفی و کمی خدمات سلامت	میانگین مدت اقامت بیمار بخش جنرال			
	میانگین مدت اقامت بیمار در بخش روان			
	میانگین ساعت تعیین تکلیف بیمار در اورژانس			
	درصد کنسلی اعمال جراحی			
توانمندسازی کارکنان - بیماران و جامعه	درصد اثربخشی آموزش به کارکنان			
	درصد اثربخشی آموزش به بیماران			
صیانت از حقوق گیرندگان خدمت	درصد رضایت مندی بیماران			
	درصد رضایت مندی کارکنان			
توسعه و تقویت مستمر فعالیت های آموزشی و پژوهشی	درصد رضایتمندی فراگیران			
	درصد حضور اساتید			

مسائل و مشکلات استراتژیک مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

با توجه استراتژی های موجود با طبقه بندی مسائل و مشکلات استراتژی در قالب ماتریس BPQM به بررسی و اولویت بندی مسائل استراتژی پرداختیم.

لازم به ذکر است برنامه ریزی عملیاتی جهت اجرایی کردن این راهبردهای سازمانی تدوین و به مرحله اجرا میرسد.

۱. آموزش ، توانمندسازی و مدیریت صحیح منابع انسانی (افزایش مهارت ، انگیزه و رفاه کارکنان)
۲. ارتقا استاندارد فضای فیزیکی بخش های تخصصی (تروما) و افزایش توانمندسازی بیمار و بازگشت به اجتماع (روان)
۳. متوازن سازی هزینه - درآمد واحدهای بیمارستانی
۴. مدیریت فرآیندهای بیمارستانی

موضوع		مشکل اول		مشکل دوم		مشکل سوم		مشکل چهارم	
معیار	ضریب	رتبه	وزن	رتبه	وزن	رتبه	وزن	رتبه	وزن
سهولت برخورد	۰,۲	۲	۰,۴	۴	۰,۸	۱	۰,۲	۱	۰,۲
امکان موفقیت	۰,۱	۳	۰,۳	۲	۰,۲	۲	۰,۲	۲	۰,۲
اثربخشی راه حل	۰,۱	۳	۰,۳	۱	۰,۱	۳	۰,۳	۳	۰,۳
شدت مشکل	۰,۳	۲	۰,۶	۲	۰,۲	۳	۰,۹	۲	۰,۶
هزینه مقابل	۰,۱	۱	۰,۱	۴	۰,۴	۴	۰,۴	۱	۰,۱
گستره تاثیر	۰,۲	۴	۰,۸	۱	۰,۲	۲	۰,۴	۴	۰,۸
امتیاز کل	۱		۲,۵		۱,۹		۲,۴		۲,۲