



شماره: 1400/116

تاریخ: 1400/09/06

پیوست: ضمیمه است



دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بنت الهدی

رئیس محترم بخش / سرپرستار محترم بخش / مسئول محترم واحد

احتراماً، سند استراتژیک این مرکز به شماره کد سند: SP-BH-2 جهت ارتقای بیمارستان در امر درمان، آموزش و پژوهش، پس از تصویب در تیم مدیریت اجرایی مورخه 1401/3/16 به حضور ابلاغ می گردد.

دکتر زهره روهنده
سرپرست مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بنت الهدی





سند استراتژیک

بیمارستان بنت الهدی بجنورد

دانشگاه علوم پزشکی

خراسان شمالی

کد سند: SP-BH-2

تاریخ تدوین: 1400/02/05

تاریخ بازنگری اول: 1400/08/20

تاریخ بازنگری دوم: 1401/03/16

تاریخ ابلاغ: 1401/03/18



فهرست

5	پیشگفتار
6	مقدمه
7	فرآیند برنامه ریزی استراتژیک
9	شناسنامه مرکز بنت الهدی- (جدول شماره 1)
10	شاخص های بیمارستان- (جدول شماره 2)
11	شاخص های بیمارستان- (جدول شماره 3)
12	نمودار سازمانی بیمارستان بنت الهدی
13	سیاست های اصلی مرکز بنت الهدی- (جدول شماره 4)
14	اهداف کلان بیمارستان بنت الهدی
15	بیانیه چشم انداز، رسالت و ارزشهای سازمان
16	بیانیه ارزشها
17	مهمترین ذینفعان و انتظارات- (جدول شماره 5)
18	تحلیل مهمترین ذینفعان- (جدول شماره 6)
19	تحلیل مهمترین ذینفعان بر اساس قدرت و علاقه- (جدول شماره 7)
20	تحلیل مهمترین ذینفعان بر اساس اهمیت و نفوذ- (جدول شماره 8)
21	ذینفعان-نیازها- سیاستها- اهداف- (جدول شماره 9)
22	نقاط قوت- (جدول شماره 10)، نقاط ضعف- (جدول شماره 11)
23	فرصت ها- (جدول شماره 12)، تهدیدها- (جدول شماره 13)
24	تحلیل مهمترین عوامل درونی- (جدول شماره 14)
25	ماتریس چهارخانه ای داخلی و خارجی
26	استراتژی های چهارگانه بیمارستان بنت الهدی ماتریس- (جدول شماره 15)
28	لیست اعضاء در تنظیم برنامه عملیاتی سال 1401
29	لیست اهداف برنامه عملیاتی بیمارستان بنت الهدی در سال 1401
34	برنامه عملیاتی بیمارستان بنت الهدی

پیشگفتار:

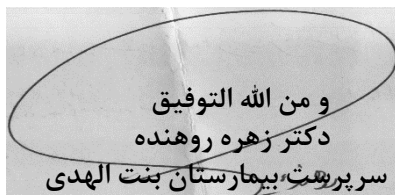
به نام یکتا

تولد زیباترین پدیده عالم خلقت است که بی شک انسان را به خداشناسی رهنمون می کند و نوزادان شایستگان بالقوه ای هستند که در دستان توانمند پزشکان حادث و ماماها و پرستاران دلسوز می رویند و می بالند.

بیمارستان بنت الهدی در بجنورد به خود افتخار می کنند که با 171 تخت مصوب نها بیمارستان دانشگاهی زنان، زایمان، نوزادان شهرستان بجنورد و تنها بیمارستان سطح 3 زنان در استان خراسان شمالی که در 7700 متر زیرینا رسالت خطیر تحویل نسل سالم به جامعه را بر عهده دارد در سال های اخیر علاوه بر بخش ها و واحدهای اولیه (زنان- جراحی- NICU- نوزادان- اتاق عمل- اورژانس) بدیهی است موفقیت در انجام چنین رسالت عظیمی نیازمند برخورداری از نیروی انسانی دانا و توانمند است که برنامه هوشمندانه را تدوین و اجرا نمایند.

با گذشت زمان تغییرات اجتناب ناپذیر در محیطی که سازمان در آن قرار دارد مانع بزرگی در راه تحقق اهداف از پیش تعیین شده قرار می دهد. بیمارستان نیز به مانند هر سازمان دیگری در محیطی پویا قرار دارد و خواه ناخواه تغییرات موجود در محیط (تغییر الگوی بیمار یها، پیرشدن جمعیت، بیماریهای نوپدید و بازپدید، تغییرات تکنولوژی، روشها و پروسیجرهای درمان جدید، افزایش آگاهی و انتظارات مراجعین و ...) بر فعالیتها و عملکردهای آن اثرگذار می باشد. چنانچه سازمان بدون توجه به این تغییرات به فعالیتهای خود ادامه می دهد بدون شک محکوم به شکست خواهد بود که این بیمارستان برای دستیابی به اهداف راهبردی و پاسخگویی در قبال ذینفعان و مشتریان باید همواره مراقب علائم هشدار دهنده تهویه ها و فرصتهای محیطی باشد تا با تصمیم گیری به موقع و صحیح و استفاده از برنامه استراتژیک مناسب دستیابی به اهداف راهبردی را امکان پذیر نمایند.

برنامه استراتژیک جدید این بیمارستان با هدف بهبود مستمر خدمات تدوین می گردد و این برنامه اهداف و جهت فعالیتهای بیمارستان را در 5 سال آینده بسا (1400-1406) نشان می دهد و دستیابی به این هدف مستلزم تعهد و مشارکت همه جانبه از سطوح بالای بیمارستان و مدیریت ارشد تا سطوح عملیاتی می باشد لذا با این باور اعضای تیم رهبری و مدیریت و مشمولان و سرپرستاران بیمارستان تمام همت و تلاش خود را بکار بسته اند تا در راستای رسالت بیمارستان با بکارگیری بهینه از تمامی سرمایه های انسانی، مالی، تجهیزات و ... برنامه ای در خود ارتقاء خدمات به مددجویان تدوین کنند. بدین منظور برنامه استراتژیک این بیمارستان با همکاری کلیه مدیران و کارشناسان برای یک دوره 5 ساله با استفاده از اسناد بالا دستی (برنامه ششم توسعه، سیاستهای ابلاغی مقام معظم رهبری و سند چشم انداز بیست ساله و ...) تدوین گردید و از مدل برنامه ریزی براسیون که مدل نسبتاً کارآمد در حوزه های درمانی می باشد و همچنین رویکرد برنامه استراتژیک از بالا به پایین (up to down) برای تدوین برنامه استراتژیک (1400-1405) استفاده گردید. امید است این برنامه ابزار کارآمدی جهت ارتقاء بیمارستان و در امر درمان، آموزش و پژوهش باشد.



مقدمه:

برترین چشم اندازها و هوشمندانه ترین راهبردها و سیاست ها، به ویژه آنجا که پای عرصه های گسترده، متنوع و پیچیده ای همچون «سلامت» به میان می آید، در غیاب برنامه های عملیاتی بی حاصل و ابتر میمانند. چشم اندازها و راهبردهای کلان گرچه سمت و سوی کلی حرکت نظام سلامت در افق بلندمدت را ترسیم می کنند، اما تنها از طریق تدوین «برنامه عملیاتی» است که به اقدامات و فعالیت های اجرایی تبدیل می شوند، به جریان روزانه فعالیت ها پیوند می خورند و مسیر تحقق آنها هموار می شود.

هر بخش/ واحد می بایست در راستای ارتقاء کیفیت و ایمنی در قالب یک برنامه عملیاتی اهداف خود را به تیم رهبری و مدیریت ارائه نماید. همانگونه که برنامه استراتژیک مجموعه ای متشکل از ماموریت، چشم انداز، استراتژی ها، اهداف و برنامه اقدامات می باشد، برنامه عملیاتی نیز به عنوان یکی از گام های فرایند پیاده سازی استراتژی که ورودی خود را از برنامه استراتژیک دریافت می کند نیز می باید در ابعاد خردتر به سوالات مشابهی پاسخ دهد. اکنون کجا هستیم، کجا باید باشیم، چگونه به آنجا برسیم، با چه ابزاری و چطور پیشرفت خود را اندازه بگیریم. برنامه عملیاتی این مرکز با مشارکت مدیران و همکاران صاحب نظر و بر پایه «خرد جمعی» تدوین شده است و بدون شک اجرای آن نیز مستلزم مشارکت مجدانه یکایک مسئولان و کارکنان نظام سلامت در این مرکز است.

در پایان از زحمات همه مسئولین محترم و کلیه دستاندرکاران تدوین برنامه عملیاتی که با پیگیری و تلاش های ارزنده خود برای هم راستایی برنامه عملیاتی با برنامه استراتژیک و اهداف سازمان های بالا دستی همکاری نمودند سپاسگزارم و برای همه همکاران عزیزم سلامتی و موفقیت آرزومندم.

دکتر زهره روهنده

سرپرست مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بنت الهدی



فرآیند تدوین برنامه استراتژیک:

برای تدوین برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی ، کمیته تدوین برنامه استراتژیک تشکیل شد. این کمیته با تشکیل جلسات ماهانه و جمع آوری اطلاعات درون و برون سازمانی و آنالیز محیط داخلی و خارجی بیمارستان اقدام به تعیین مامویت، دورنما، ارزشها، اهداف کلی و اختصاصی مربوطه با بیمارستان برای سالهای 1400-1406 نمود. استراتژیهای مناسب برای دستیابی به اهداف بیمارستان تعیین گردید و برنامه عملیاتی کمک مسئولین واحدهای مختلف بیمارستان تدوین گشت.

تشکیل تیم:

امضا	سمت	نام و نام خانوادگی
	سرپرست بیمارستان	خانم دکتر روهنده
	مدیریت بیمارستان	خانم بختیاری
	مدیر دفتر پرستاری	خانم محبی
	مدیر بهبود کیفیت	خانم امینی
	مسئول امور مالی	آقای غلامی
	جانشین مترون	خانم تیزآهنگی
	سوپروایزر آموزش	خانم خدایپرست
	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	خانم اردبیلی
	سوپروایزر کنترل عفونت	خانم فخری
	ماما مسئول LDR 1	خانم جعفرزاده
	سرپرستار Post Partum	خانم فیروزه
	سرپرستار اورژانس	خانم افتخاریان

	سرپرستار اتاق عمل	خانم پرورشان
	سرپرستار نوزادان	خانم اکبریان
	سرپرستار NICU	خانم عراقی
	سرپرستار LDR2	خانم آراسته
	سرپرستار زنان و VIP	خانم مهنائی

بسمه تعالی

شناسنامه مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بنت الهدی (سال بهره برداری : 1346) - (جدول شماره 1)

ردیف	بخش	تعداد تخت مصوب	تعداد تخت فعال	سرپای
1	کل بیمارستان	171	132	-
2	اورژانس	20	9	7
3	NICU	27	12	
4	نوزادان	35	32	
5	postpartum	48	29	
6	جراحی زنان	13	6	
7	LDR	20	17	
8	زنان و vip	28	36	

شاخص های بیمارستان - (جدول شماره 2)

میزان بهینگی			عملکرد بیمارستان		شاخص
نامطلوب	متوسط	مطلوب	سال 1400	سال 99	نوع شاخص
کمتر از 60	60 تا 74	75-80	78.3	84.70	نسبت تخت فعال به ثابت (درصد)
کمتر از 60	60 تا 70	بیشتر از 70	71.87	59.60	اشغال تخت (درصد)
بیشتر از 3	2 تا 3	کمتر از 2	1.12	1.82	فاصله چرخش تخت (روز)
کمتر از 17	17 تا 24	بیشتر از 24	92	80	نسبت پذیرش به ازای هر تخت
بیشتر از 4	3-4/5	کمتر از 3/5	3	3	متوسط اقامت بیمار (روز)
کمتر از 2	2-4	بیشتر مساوی 4	3	2.5	نسبت اعمال جراحی به تخت اتاق عمل (عمل در روز)
بیشتر از 3	2-3	کمتر از 2	0.47	0.48	نسبت فوت شدگان به بستری شدگان (درصد)

شاخص های بیمارستان – (جدول 3)

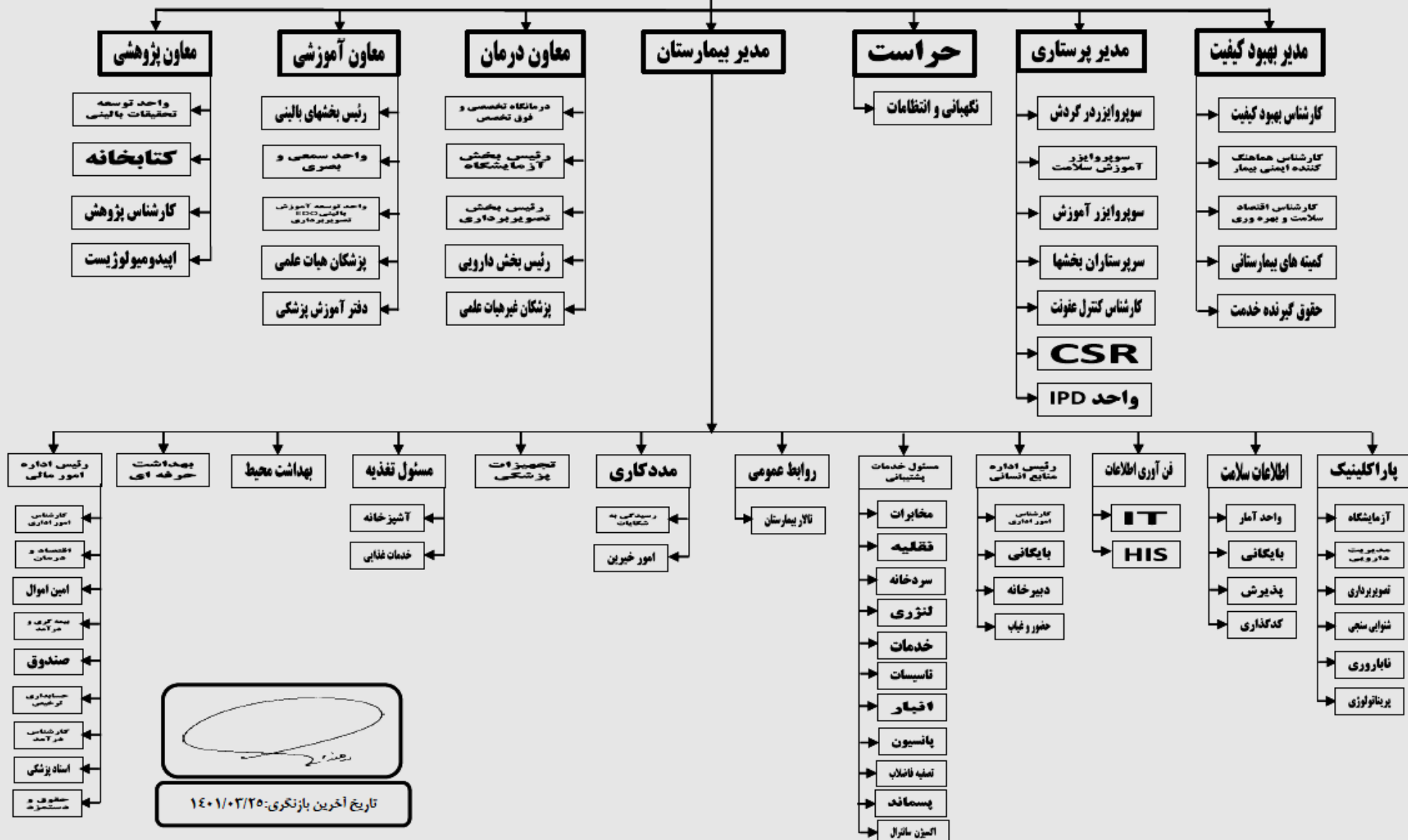
ردیف	شاخص	سال 99	سال 1400
1	کل مراجعین به بیمارستان	11621	15090
2	درصد اشغال تخت	59.60	71.87
3	متوسط روز بستری	3	3
4	فاصله بازگردانی تخت	1.84	1.12
5	مجموع عمل های جراحی	2811	3297
6	تعداد مراجعین به اورژانس	25029	25960
7	تعداد مراجعین سرپائی به اورژانس	12780	12294
8	تعداد موارد بستری از اورژانس	12350	12842
9	تخت روز اشغالی	27087	31404
10	اقامت کمتر از 24 ساعت	2236	3848
11	تعداد مراجعین واحد ناباروری	1018	1817
12	تعداد مراجعین واحد پریناتولوژی	-	1288



برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بنجورد 1406 - 1400

عنوان سند: نمودار سازمانی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بنت الهدی | کدسند: CH-BH-1 | تاریخ تدوین: ۱۳۹۵ | تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۱/۰۳/۲۵ | تاریخ ابلاغ: ۹۸/۰۴/۰۲

ریاست بیمارستان

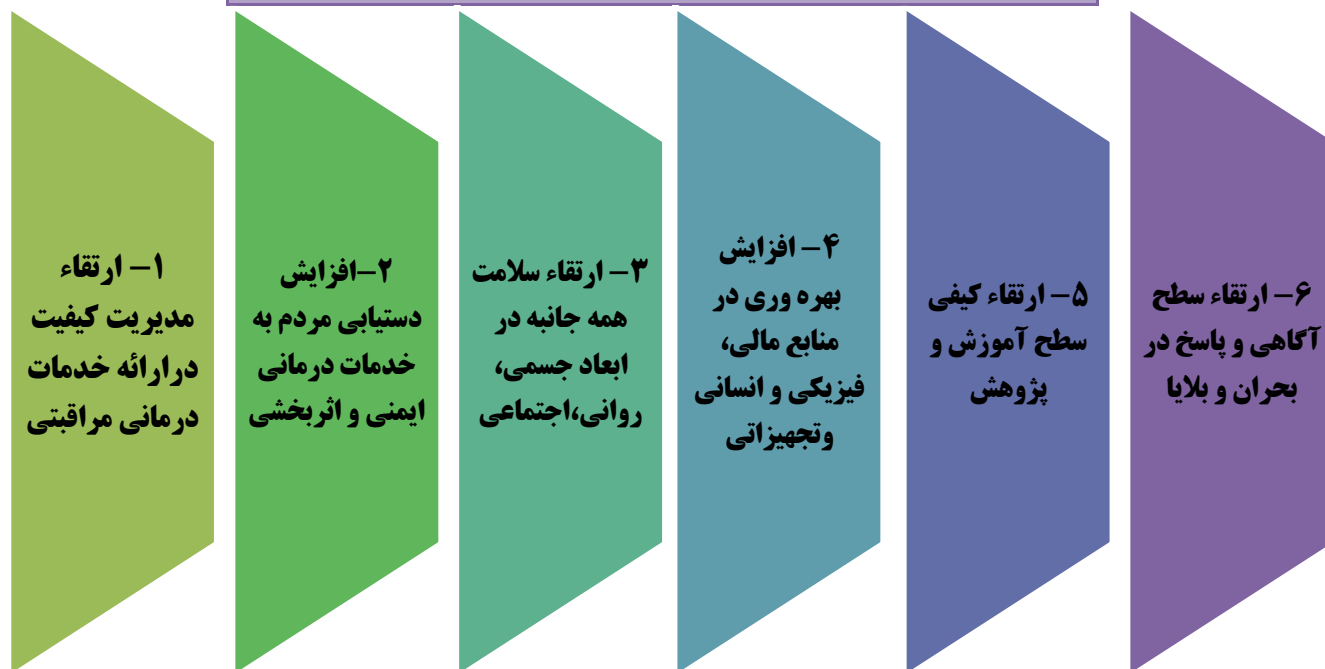


تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۱/۰۳/۲۵

سیاست های اصلی مرکز درمانی، آموزشی و پژوهشی بنت الهدی - (جدول شماره 4)

سیاستها	اهداف کلان	ذینفعان کلیدی
ارائه به موقع و جامع خدمات به بیماران با ارتقاء رضایت و بدون تحصیل هزینه اضافی	ارتقاء مدیریت کیفیت خدمات درمانی مراقبتی	گیرندگان خدمت/همراهیان /کارکنان
توجه به ایمنی بیمار	افزایش دستیابی مردم به خدمات درمانی	گیرندگان خدمت/زوجهای نابارور/بیماران صعب الاعلاج /بیماران آسیب پذیر
ارتقاء سلامت همه جانبه با تاکید بر ترویج جوانی جمعیت	ارتقاء سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی/روانی/اجتماعی	گیرندگان خدمت/کارکنان/زوجهای نابارور
افزایش بهره وری	افزایش بهره وری در منابع مالی، فیزیکی، انسانی و تجهیزات	بیماران / کارکنان / پیمانکاران
تقویت آموزش و پژوهش در جهت استفاده کارآمد تکنولوژی و فن آوری نوین	ارتقاء کیفی سطح آموزش و پژوهش	کارکنان / پزشکان / پرسنل درمانی
مدیریت ریسک و بلایا با افزایش آگاهی کارکنان	ارتقاء سطح آگاهی و پاسخ در بحران و بلایا	کارکنان /بیماران /مردم / اورژانس پیش بیمارستانی

اهداف کلان بیمارستان بنت الهدی بجنورد



بررسی و ارزیابی بنیادها و اعتقادات هسته ای بیمارستان با استفاده از فرآیند به کارگیری موارد امتیازدهی انجام شد و رقبا، موقعیت مالی، اهداف بلند و کوتاه مدت، شناسایی موارد جلب مشتری و فرصتهای موجود بررسی شد.

بیانیه چشم انداز، رسالت و ارزشهای سازمان

چشم انداز و مأموریت

چشم انداز پنج ساله بیمارستان بنت الهدی:

ما امید داریم با توکل به خدا، **مشارکت نیروهای متخصص، متعهد و مجرب**، استفاده از **فن آوریهای نوین و حمایت ذینفعان**، در ارائه خدمات **مستمر با کیفیت و ایمن و افزایش میزان رضایتمندی** منتخب برتر مراجعان، پزشکان و کارکنان در شرق کشور باشیم.

رسالت بیمارستان بنت الهدی بجنورد:

این بیمارستان مأموریت خود را **تأمین و ارتقاء سطح سلامت جامعه**، **بویژه مادران و نوزادان** در زمینه های **خدمات تخصصی بهداشتی درمانی و آموزشی پژوهشی** می داند و با تکیه بر **توانمندی، تجربه، تخصص و تعهد نیروی انسانی** و بهره گیری از **فن آوری های نوین**، **ظرفیت های مشتریان**، رعایت اصول اخلاقی و حرفه ای در راستای **رسالت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** گام برمی دارد

بیانیه ارزشها :

ارزشهای اساسی در سازمان پاسخ به سوال چگونگی است. پاسخ به این سوال که در راستای تحقق رسالت چه حریم ها و ضوابطی رعایت می شوند. ارزشها در واقع اصول اعتقادی دیرپا و اساسی یک سازمان می باشند و باعث رشد و نمو افراد در قالب گروه می شوند. ارزشها اصول راهنما در سازمان می باشند که رهنمودهای لازم برای تصمیم گیری و رفتار خواهند بود.

ارزشهای بنیادی بیشترین تاثیرش را بر فرهنگ سازمانی دارد که آرامش، بهره وری، گردش کم کارکنان رضایت مشتریان و تامین کنندگان و سهامداران حاصل آن است.

ارزشهای بیمارستان بنت الهدی :

1- ارتقای مستمر کیفیت و تعالی سازمانی

2- بیمار محوری

3- اخلاق حرفه ای و تعهد

4- مسئولیت پذیری و پاسخگویی

5- مدیریت مشارکتی

6- عدالت محوری

7- یادگیری مستمر

8- ایمنی خدمات و ارتقاء فرهنگ ایمنی

ذینفعان، افراد یا سازمانهایی هستند که به نوعی از فعالیتهای سازمان متاثر می شوند و می توانند تقویت کننده یا مانع موفقیت سازمان شوند. نقشه ماتریس علاقه/قدرت و نفوذ/اهمیت کمک می کند تا شناختی از واکنش ذینفعان سازمان نسبت به استراتژی های سازمان داشته باشیم و با شناسایی انتظارات این گروهها، اقدامات لازم را انجام دهیم.

مهمترین ذینفعان و انتظارات - (جدول شماره 5)

ردیف	ذینفعان	انتظارات مشتریان	انتظارات ما از مشتریان
1	<ul style="list-style-type: none"> - بیماران - کارکنان - همراهیان - پزشکان - فراگیران - پیمانکاران - اعضاء هیات علمی - مدیران واحدها - مرکز مدیریت حوادث و بلایا دانشگاه 	<ul style="list-style-type: none"> - دریافت خدمات درمانی و تشخیصی به موقع و با کیفیت بالا - عدم تحصیل هزینه اضافی - تسهیل فرایندهای کاری - استفاده از تجهیزات پیشرفته - رعایت حقوق گیرنده خدمت - وجود نیروهای متخصص و متبحر - پیگیری مناسب بعد از ترخیص - ارتقاء شاخصهای ایمنی بیمار - ارتقاء شاخصهای مدیریت خطر - حمایت از بیماران صعب العلاج و زوجین نابارور در برنامه تحول سلامت - تامین نیروی انسانی - حضور پزشکان مقیم - مشاوره های تخصصی آموزش موثر به بیمار - رعایت اخلاق حرفه ای - ارائه گزارشات در داده ای معتبر به جامعه - حمایت مدیران از کارکنان - ارتقای شغلی کارکنان - توانمند سازی و آموزش کارکنان - پرداخت به موقع حقوق و دستمزد کارکنان - ایجاد امنیت شغل برای کارکنان - وجود مکان امن و سالم برای انجام کار - تهیه فضای مناسب برای رفاه حال پزشکان مقیم و هیات علمی - تهیه فضای مناسب برای فراگیران - مدیریت بر محور شایسته سالاری - ارج نهادن به خلاقیت و نوآوری - برقراری ارتباط مناسب - تقویت و توسعه منابع - ارائه خدمات رفاهی برای مراجعین 	<ul style="list-style-type: none"> - ارائه باز خورد منصفانه - رعایت منشور حقوق کارکنان - توجه به آموزشها - توجه به پیگیری بعد از ترخیص - همسان سازی انتظارات با امکانات موجود - تسویه حساب به موقع - کارایی و بهره وری در انجام کار - توجه به رسالت سازمان و کمک در دستیابی به اهداف - رعایت اخلاق حرفه ای و وجدان کاری - پاسخ گویی مناسب و به موقع - رعایت قوانین و مقرات جاری کشور - همکاری در بحرانها - پاسخگویی پیمانکاران به انتظارات بیمارستان طبق قرارداد - استفاده بهینه از فضا و امکانات آموزشی بیمارستان توسط فراگیران - حضور به موقع بدون تاخیر و بدون تعجیل و با ثبت تایمکس برای کارکنان و پزشکان - رعایت اندیکاسیونهای پزشکی
2	<ul style="list-style-type: none"> - نظام پرستاری و نظام پزشکی - وزارت بهداشت - نمایندگان شهر - مرکز مدیریت حوادث و بلایا دانشگاه - معاونت درمان - سایر معاونتها - نهاد رهبری - شهرداری و استانداری - شرکت گاز و آب و فاضلاب و برق 	<ul style="list-style-type: none"> - ارائه خدمات مناسب به جامعه - ارائه داده گزارشهای معتبر - بهبود فرآیند رسیدگی به شکایات - کاهش مشکلات زیست محیطی - مصرف بهینه انرژی - ارتقاء شاخصهای بالینی و غیر بالینی - تکریم ارباب رجوع - تهیه فضای مناسب برای کارکنان - رعایت استاندارد ها - تهیه اقلام دارویی و مصرفی - تعامل بیشتر با دانشگاه - پرداخت به موقع - تعامل مناسب با سازمانها 	<ul style="list-style-type: none"> - پاسخگویی مناسب و به موقع - ارسال به موقع دستورالعملها - همکاری در بحرانها - پرداخت مطالبات - تامین اعتبارات مالی - رعایت قوانین - کارایی و بهره وری - تکریم ارباب رجوع - تامین زیر ساختها برای ارتقاء کیفیت خدمات - تربیت نیروی انسانی - رسیدگی به موقع تخلفات - توزیع عادلانه منابع - همکاری در برنامه های آموزشی

تحلیل مهمترین ذینفعان - (جدول شماره 6)

اهمیت 3-1	نفوذ 3-1	علاقه 3-1	قدرت 3-1	عوامل داخلی/خارجی	عنوان ذینفعان	ردیف
3	2	3	1	خارجی	بیماران	1
3	2	2	1	خارجی	جمعیت تحت پوشش	2
3	2	3	1	خارجی	خانواده بیماران	3
3	2	2	1	داخلی	کارکنان	4
3	2	2	2	داخلی	مدیران واحدها	5
3	2	2	2	داخلی	معاونت درمان	6
3	2	2	1	داخلی	مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های استان	7
3	2	3	1	داخلی	معاونت‌های دانشگاه	8
3	3	3	3	داخلی	ریاست دانشگاه	9
3	3	3	2	داخلی	حراست دانشگاه	10
2	2	2	3	داخلی	نهاد رهبری	11
3	2	2	2	داخلی	اداره بازرسی و رسیدگی به شکایات	12
3	1	2	1	خارجی	خیبرین سلامت	13
3	2	2	2	خارجی	سازمان‌های بیمه گر	14
2	2	2	2	خارجی	سایر دانشگاه‌های استان	15
2	2	3	3	خارجی	پیمانکاران	16
3	2	3	1	خارجی	استانداری	17
3	3	2	1	خارجی	شهرداری	18
3	1	3	1	خارجی	سازمان نظام پرستاری	19
3	2	3	1	خارجی	سازمان نظام پزشکی	20
3	3	3	3	خارجی	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	21
2	2	2	3	خارجی	نمایندگان شهر	22
2	1	3	3	خارجی	فراگیران	23
3	2	2	2	داخلی	اعضای هیات علمی	24

تحلیل مهمترین ذینفعان بر اساس قدرت و علاقه – (جدول شماره 7)

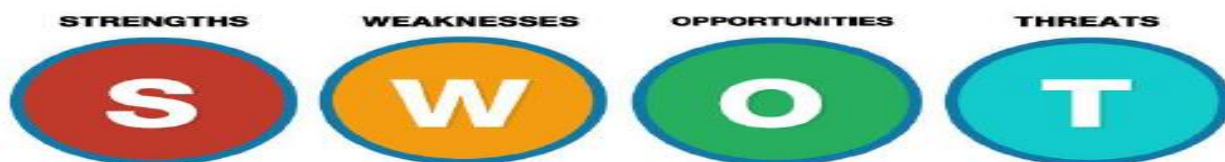
علاقه (Interest)	زیاد (High)	<p>« ج »</p> <ul style="list-style-type: none"> - شهرداری - استانداری - بانکها و موسسات مالی - نمایندگان شهر - دولت - دفتر امام جمعه - اداره بازرسی و رسیدگی به شکایات 	<p>« د »</p> <ul style="list-style-type: none"> - وزارت بهداشت و درمان - ریاست بیمارستان - مدیریت بیمارستان - دانشگاه علوم پزشکی - معاونتهای دانشگاه - سازمانهای بیمه گر - نظام پزشکی - نظام پرستاری - حراست دانشگاه
	متوسط	<p>« الف »</p> <ul style="list-style-type: none"> - جمعیت تحت پوشش - شرکت - برق - آب و فاضلاب - گاز - مخابرات - بهزیستی - پزشکی قانونی - نیروی انتظامی - کمیته امداد امام خمینی - جراید در رسانه ها - مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای استان 	<p>« ب »</p> <ul style="list-style-type: none"> - بیماران - خانواده بیماران - فراگیران - کارکنان - اعضاء هیات علمی - همراهیان بیماران - پزشکان طرف قرارداد بیمارستان - پیمانکاران - سایر بیمارستانها - خیرین سلامت
		کم (LOW)	زیاد (High)
قدرت (power)			

تحلیل مهمترین ذینفعان بر اساس اهمیت و نفوذ – (جدول شماره 8)

اهمیت (Importance)	زیاد (High)	<ul style="list-style-type: none"> - جمعیت تحت پوشش - بیماران - خانواده بیماران - کارکنان - مدیران واحدها - بیمارستانها - مرکز مدیریت و حوادث - اداره بازرسی و شکایات - خیرین سلامت - معاونتهای دانشگاه - نظام پزشکی استان - نظام پرستاری - سازمان آتش نشانی - سازمان انتقال خون - فراگیران - اعضاء هیات علمی 	<ul style="list-style-type: none"> - وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی - ریاست بیمارستان - معاون درمان دانشگاه - حراست دانشگاه - معاونت توسعه مدیریت و منابع
	متوسط	<ul style="list-style-type: none"> - سایر دانشگاهها - سایر سازمانهای استان 	<ul style="list-style-type: none"> - نمایندگان شهر - دفتر امام جمعه - دانشگاههای غیر علوم پزشکی
	کم (Low)	<ul style="list-style-type: none"> - سایر دانشگاهها - سایر سازمانهای استان 	<ul style="list-style-type: none"> - نمایندگان شهر - دفتر امام جمعه - دانشگاههای غیر علوم پزشکی
		کم (LOW)	زیاد (High)
		نفوذ (Influence)	

دینفعان – نیازها – سیاستها – اهداف – (جدول شماره 9)

ردیف	ذینفع	نیازها	سیاستها	اهداف
1		دریافت خدمات تشخیصی و درمانی به موقع و با کیفیت	ارائه به موقع و جامع خدمات به بیماران با ارتقاء رضایت	<ul style="list-style-type: none"> توسعه زیرساختها جهت ارتقاء کیفی خدمات بهبود منابع تجهیزاتی ارتقاء کیفیت فرآیندها و دستورالعملهای ابلاغی در راستای بهبود ارائه خدمات
2		ارتقاء شاخصهای ایمنی	توجه به ایمنی بیمار	<ul style="list-style-type: none"> ارتقاء شاخصهای فرآیندی در راستای بهبود مستمر کیفیت و ایمنی بیماران و کارکنان ارتقاء شاخصهای ساختاری و تجهیزاتی ارتقاء وضعیت عملکرد کارکنان
3	بیماران همراهیان خانواده بیمار مراجعیان	آموزش موثر به بیماران و همراهیان	ارتقاء سلامت همه جانبه با تاکید بر ترویج جوانی جمعیت	<ul style="list-style-type: none"> ارتقاء آگاهی بیماران و همراهیان بیمار جهت توانمند سازی بیماران در خصوص خودمراقبتی ارتقاء کیفیت خدمات بعد از ترخیص کاهش عوارض پس از ترخیص توسعه زیر ساختها جهت ارتقاء کیفی واحدهای ناباروری و پریناتولوژی
4	فراگیران کارکنان	تامین مشاوره های تخصصی وجود نیروهای متخصص و متبحر حضور پزشکان مقیم استفاده از تجهیزات پیشرفته	افزایش بهره وری منابع مالی و فیزیکی و انسانی و تجهیزات	<ul style="list-style-type: none"> بهبود منابع انسانی بهبود منابع مالی بهبود منابع فیزیکی توسعه زیرساخت جهت درمانگاه زنان
5		توانمند سازی و آموزش کارکنان آموزش و اطلاع رسانی مناسب	تقویت آموزش و پژوهش	<ul style="list-style-type: none"> توسعه آموزش و پژوهش در گروههای آموزشی مختلف توسعه روشهای آموزشی نوین ارتقاء کیفی برنامه های آموزشی کارکنان فراگیران
6		وجود مکان امن و سالم برای بیماران و کارکنان	مدیریت ریسک و بلایا با افزایش آمادگی کارکنان	<ul style="list-style-type: none"> ارتقاء وضعیت مدیریت خطر در بیمارستان ارتقاء نظام مدیریت بحران بیمارستان متناسب با مخاطرات و فضا



نقاط قوت – (جدول شماره 10)

ردیف	نقاط قوت (S)
s1	ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی نوزادان
S2	تنها مرکز ارائه خدمات زنان و زایمان سطح 3
S3	کاهش زمان انتظار بیمار و کسورات پرونده
S4	مرکز NICU مجهز استانی
S5	تنها مرکز ارائه دهنده خدمات نازایی در استان
S6	راه اندازی مرکز پریناتولوژی
S7	فعال بودن کلاسهای آموزش مادران باردار در خصوص ترویج زایمان
S8	پرداخت مطالبات پرسنلی
S9	آموزشی بودن و حضور هیات علمی در این مرکز
S10	راه اندازی کلینیک تخصصی زنان و مامایی
S11	ارتقاء شاخصهای ایمنی بیمار
S12	وجود سیستم اعتبار بخشی و برنامه ریزی استراتژیک و عملیاتی
S13	رضایتمندی مشتریان

نقاط ضعف – (جدول شماره 11)

ردیف	نقاط ضعف (W)
W1	پراکنده بودن ساختمانها
W2	عدم همجواری و تصویربرداری و آزمایشگاه با بخشهای درمان
W3	کمبود اعتبارات تخصیص یافته مالی از سمت دانشگاه
W4	ضعف در انجام امور پژوهشی با توجه به ظرفیت علمی مرکز
W5	عدم کفایت ایمنی کارکنان
W6	پیگیری ضعیف پس از ترخیص بیماران
W7	نگهداشت ضعیف تجهیزات
W8	عدم وجود پارکینگ
W9	ضعف در پیاده سازی پرونده الکترونیک سلامت
W10	اجرای ناکامل استانداردهای خدمات تشخیصی درمانی
W11	پایین بودن خلاقیت و نوآوری
W12	ضعف در مدیریت بهره وری
W13	پایین بودن ضریب نیروی کمکی

فرصت ها – (جدول شماره 12)

ردیف	فرصتها (O)
O1	رویکرد مناسب وزارت بهداشت در حمایت از فعالیتهای درمانی
O2	سیاستهای دولت الکترونیک
O3	ستاد فوریت های پزشکی و EOC
O4	آگاهی مردم نسبت به دوره درمانی و پیش بیمارستانی
O5	تمایل به سرمایه گذاری بخش خصوصی
O6	آموزشی بودن بیمارستان و حضور رزیدنت و اینترن و پیراپزشکان
O7	نظام بیمه همگانی
O8	فناوری نوین تکنولوژی جهت تسهیل خدمت رسانی
O9	حمایت خیرین
O10	مدرسه مجاور بیمارستان و استفاده از مواقع بحران
O11	راه اندازی کلینیک پریناتولوژی و نازایی جهت درآمدزایی
O12	راه اندازی کلینیک زنان و مامایی
O13	تعدد متولیان در امر تامین سلامت

تهدیدها – (جدول شماره 13)

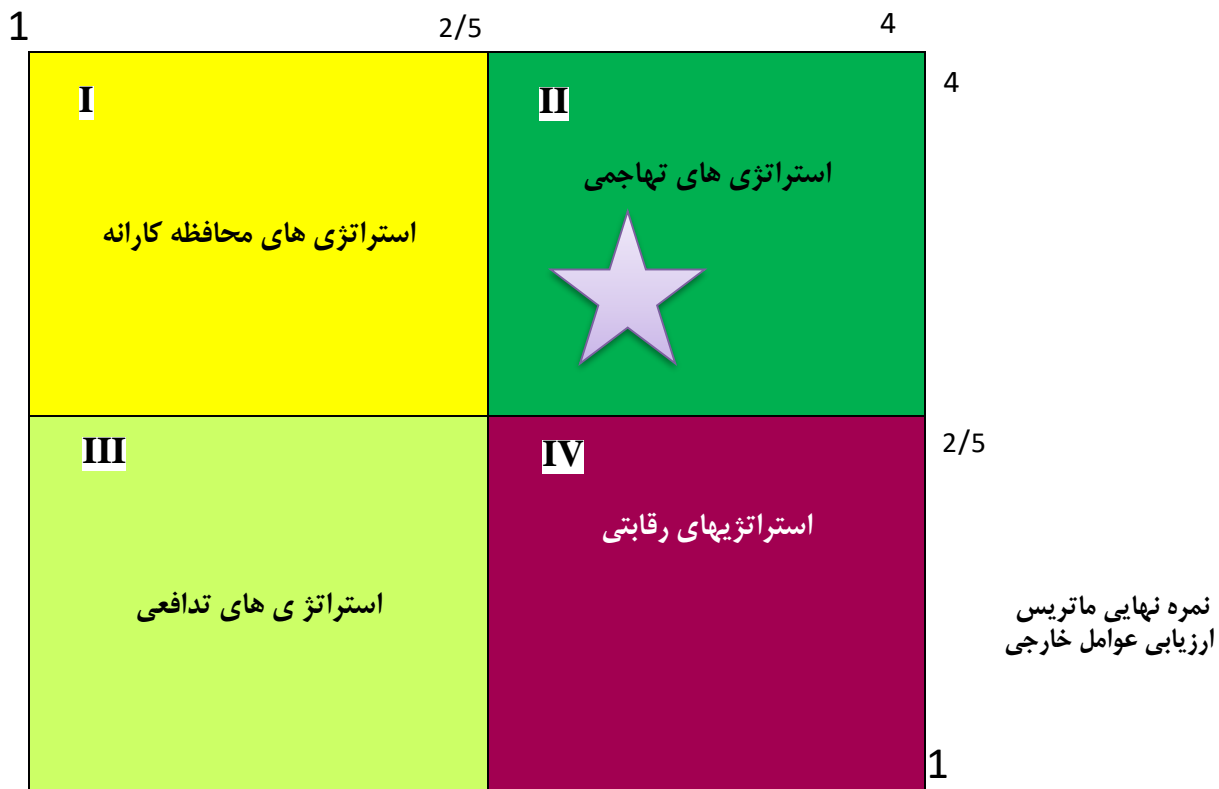
ردیف	تهدیدها (T)
T1	تاخیر در پرداخت مطالبات سازمانهای بیمه گر
T2	مدیریت نامناسب تخصیص اعتبارات
T3	تحریم اقتصادی
T4	هم مرز با کشور همسایه
T5	مخاطرات زیست محیطی و حادثه خیز بودن استان
T6	وجود قومیت های مختلف در شهر بجنورد
T7	کیفیت نامناسب خدمات پس از فروش شرکت ها
T8	بیمارستانهای رقیب و کاهش نرخ زایمان طبیعی
T9	تورم
T10	کیفیت نامناسب تجهیزات پزشکی داخلی
T11	کم توان بودن مالی گیرندگان خدمت در پرداخت هزینه ها
T12	تاسیس بیمارستانهای رقیب در سایر شهرستانهای استان
T13	پراکندگی جمعیت

تحلیل مهمترین عوامل درونی - (جدول شماره 14)

ردیف	عوامل	اهمیت	ضریب اهمیت	رتبه	نمره
نقاط قوت					
1	ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی نوزادان	10	0.04	3.3	0.12
2	تنها مرکز ارائه خدمات زنان و زایمان سطح 3	9	0.04	3.4	0.10
3	کاهش زمان انتظار بیمار و کسورات پرونده	8	0.03	3.2	0.09
4	مرکز NICU مجهز استانی	9	0.04	3.2	0.10
5	تنها مرکز ارائه دهنده خدمات نازایی در استان	10	0.04	3.3	0.12
6	راه اندازی مرکز پریناتولوژی	9	0.04	3.4	0.11
7	فعال بودن کلاسهای آموزش مادران باردار در خصوص ترویج زایمان	10	0.04	2.8	0.10
8	پرداخت مطالبات پرسنلی	9	0.04	3.2	0.10
9	آموزشی بودن و حضور هیات علمی در این مرکز	9	0.04	3.2	0.10
10	راه اندازی کلینیک تخصصی زنان و مامایی	10	0.04	2.8	0.10
11	ارتقاء شاخصهای ایمنی بیمار	9	0.03	2.3	0.10
12	وجود سیستم اعتبار بخشی و برنامه ریزی استراتژیک و عملیاتی	10	0.04	3.3	0.12
13	رضایتمندی مشتریان	10	0.04	3.3	0.12
نقاط ضعف					
1	پراکنده بودن ساختمانها	8	0.03	2.3	0.08
2	عدم همجواری و تصویربرداری و آزمایشگاه با بخشهای درمان	9	0.03	2	0.07
3	کمبود اعتبارات تخصیص یافته مالی از سمت دانشگاه	9	0.03	3.2	0.10
4	ضعف در انجام امور پژوهشی با توجه به ظرفیت علمی مرکز	10	0.04	2.2	0.08
5	عدم کفایت ایمنی کارکنان	10	0.03	2.5	0.09
6	پیگیری ضعیف پس از ترخیص بیماران	8	0.03	2.2	0.07
7	نگهداشت ضعیف تجهیزات	10	0.04	2.5	0.09
8	عدم وجود پارکینگ	10	0.04	1.8	0.08
9	ضعف در پیاده سازی پرونده الکترونیک سلامت	10	0.04	2.3	0.08
10	اجرای ناکامل استانداردهای خدمات تشخیصی درمانی	8	0.03	2	0.07
11	پایین بودن خلاقیت و نوآوری	8	0.03	2.4	0.07
12	ضعف در مدیریت بهره وری	10	0.04	1.9	0.07
13	پایین بودن ضریب نیروی کمکی	10	0.03	2.5	0.09
	جمع	242	1		2.42

ماتریس چهارخانه ای داخلی و خارجی

نمره نهایی ماتریس ارزیابی عوامل داخلی



استراتژی های چهارگانه بیمارستان بنت الهدی (ماتریس SWOT) - (جدول شماره 15)

نقاط ضعف (W)	نقاط قوت (S)	عوامل درونی
<p>W1:پراکنده بودن ساختمانها W2:عدم همجواری و تصویربرداری و آزمایشگاه با بخشهای درمان W3:کمبود اعتبارات تخصیص یافته مالی از سمت دانشگاه W4:ضعف در انجام امور پژوهشی با توجه به ظرفیت علمی مرکز W5:عدم کفایت ایمنی کارکنان W6:پیگیری ضعیف پس از ترخیص بیماران W7:نگهداشت ضعیف تجهیزات W8:عدم وجود پارکینگ W9:ضعف در پیاده سازی پرونده الکترونیک سلامت W10:اجرای ناکامل استانداردهای خدمات تشخیصی درمانی W11:پایین بودن خلاقیت و نوآوری W12:ضعف در مدیریت بهره وری W13:پایین بودن ضریب نیروی کمکی</p>	<p>S1:ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی نوزادان S2:تنها مرکز ارائه خدمات زنان و زایمان سطح 3 S3:کاهش زمان انتظار بیمار و کسورات پرونده S4:مرکز NICU مجهز استانی S5:تنها مرکز ارائه دهنده خدمات نازایی در استان S6:راه اندازی مرکز پریناتولوژی S7:فعال بودن کلاسهای آموزش مادران باردار در خصوص ترویج زایمان S8:پرداخت مطالبات پرسنلی S9:آموزشی بودن و حضور هیات علمی در این مرکز S10:راه اندازی کلینیک تخصصی زنان و مامایی S11:ارتقاء شاخصهای ایمنی بیمار S12:وجود سیستم اعتبار بخشی و برنامه ریزی استراتژیک و عملیاتی S13:رضایتمندی مشتریان</p>	<p>عوامل بیرونی</p>
استراتژی های WO	استراتژی های SO	فرصتها (O)
<p>1- بهبود مدیریت بهره وری 2- ایجاد ساختار پرونده الکترونیک سلامت 3- بهبود سامانه ها و اتوماسیون 4- بهبود مدیریت ایمنی بیماران و کارکنان 5- ارتقاء ترخیص ایمن 6- بهبود آموزش به بیمار 7- ساماندهی مدیریت اطلاعات و فن اوری</p>	<p>1- توسعه تخت های بیمارستانی 2- بهبود کیفیت خدمات 3- توسعه تفکر سیستمی و مشارکتی 4- ترویج زایمان طبیعی 5- ساماندهی و بهبود فرآیندهای خدمات رسانی</p>	<p>O1:رویکرد مناسب وزارت بهداشت در حمایت از فعالیتهای درمانی O2:سیاستهای دولت الکترونیک O3:ستاد فوریت های پزشکی و EOC O4:آگاهی مردم نسبت به دوره درمانی و پیش بیمارستانی O5:تمایل به سرمایه گذاری بخش خصوصی O6:آموزشی بودن بیمارستان و حضور رزیدنت و اینترن و پیراپزشکان O7:نظام بیمه همگانی O8:فناوری نوین تکنولوژی جهت تسهیل خدمت رسانی O9:حمایت خبرین O10:مدرسه مجاور بیمارستان و استفاده از مواقع بحران O11:راه اندازی کلینیک پریناتولوژی و نازایی جهت درآمدزایی O12:راه اندازی کلینیک زنان و مامایی O13:تعدد متولیان در امر تامین سلامت</p>
استراتژی های WT	استراتژی های (ST)	تهدیدها (T)
<p>1- تاکید بر استفاده از فن آوریهای نوین 2- تقویت قراردادها 3- خرید و نگهداشت مناسب تجهیزات</p>	<p>1- توسعه و بهبود فضای درمانی و پاراکلینیک 2- توسعه عدالت در سلامت 3- نظارت مستمر و موثر 4- پیگیری حمایتهای خبرین 5- پیگیری اعتبارات مالی بهبود کیفیت خدمات مامایی و زایمان و نوزادان و جراحی</p>	<p>T1:تاخیر در پرداخت مطالبات سازمانهای بیمه گر T2:مدیریت نامناسب تخصیص اعتبارات T3:تحریم اقتصادی T4:هم مرز با کشور همسایه T5:مخاطرات زیست محیطی و حادثه خیز بودن استان T6:وجود قومیت های مختلف در شهر بجنورد T7:کیفیت نامناسب خدمات پس از فروش شرکت ها T8:بیمارستانهای رقیب و کاهش نرخ زایمان طبیعی T9:تورم T10:کیفیت نامناسب تجهیزات پزشکی داخلی T11:کم توان بودن مالی گیرندگان خدمت در پرداخت هزینه ها T12:تاسیس بیمارستانهای رقیب در سایر شهرستانهای استان T13:پراکندگی جمعیت</p>



لیست اعضاء در تنظیم برنامه عملیاتی سال 1401

سمت	نام و نام خانوادگی	سمت	نام و نام خانوادگی
مدیر بیمارستان	مژگان بختیاری	ریاست بیمارستان	دکتر زهره روهنده
سرپرستار LDR1	معصومه جعفرزاده	مدیر دفتر پرستاری	حمیده محبی
جانشین سرپرستار زنان	زهرا مرادی	سرپرستار LDR 2	سمیه آراسته
سرپرستار نوزادان	منا اکبریان	سرپرستار اتاق عمل	سکینه پرورشان
سرپرستار جراحی	صفورا فیروزه	سرپرستار اورژانس	معصومه افتخاریان
سرپرستار بخش NICU	زهره عراقی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	طاہرہ اردبیلی
سوپروایزر کنترل عفونت	زکيه فخری	سوپروایزر آموزشی	مهوان خداپرست
مسئول آزمایشگاه	جلال بابایی	دبیر کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا	بتول گریوانی
کارشناس حقوق گیرنده خدمت	الهه ایزی	مسئول واحد فن آوری اطلاعات	معصومه اسدی
مسئول دفتر اعتبار بخشی و بهبود کیفیت	نفیسه امینی	کارشناس بهداشت حرفه ای	فاطمه محمدخانی
کارشناس بهداشت محیط	فاطمه شیردل	کارشناس تغذیه	انیسه وطن دوست

لیست اهداف برنامه عملیاتی بیمارستان بنت الهدی در سال 1401

هدف کلان 1: ارتقاء مدیریت کیفیت در ارائه خدمات درمانی و مراقبتی

هدف اختصاصی 1-1: توسعه زیر ساختها جهت ارتقاء جهت ارتقاء کیفی خدمات تشخیصی و درمانی در راستای بهبود کیفیت (اجرای اصول اعتبار بخشی سیاستهای بالا دستی)

هدف عینی 4-1-1: ارتقاء سطح ارائه خدمات سرپایی با تامین تسهیلات درمانگاه زنان به میزان 100% تا پایان سال 1401

هدف عینی 4-2-1: ارتقاء سطح خدمات به بیماران با تکمیل فیزیکی بخش نوزادان به میزان 100% تا پایان سال 1401

هدف عینی 4-3-1: تکمیل امکانات و تسهیلات درمانگاههای ناباروری و پریناتولوژی به میزان 100% تا پایان سال 1401

هدف عینی 4-4-1: تجهیز اتاق ویژه در بخش LDR2 جهت ارائه خدمت به بیماران پرخطر نیازمند به مراقبت ویژه به میزان 100% تا پایان سال 1401

هدف اختصاصی 2-1: ارتقاء فرآیندها و دستورالعمل های ابلاغی در راستای بهبود ارائه خدمات درمانی و مراقبتی

هدف عینی 1-2-1: کاهش فاصله زمانی ویزیت متخصص مشاوره به زیر 30 دقیقه در سال 1401

هدف عینی 1-2-2: بهبود فرآیند اعزام بیماران به سایر مراکز بطور 100% در سال 1401

هدف عینی 1-3-2: ارتقاء و بازنگری سند استراتژیک و سنجه های اعتبار بخشی از 75% به 78% تا پایان سال 1401

هدف اختصاصی 3-1: بهبود منابع تجهیزاتی جهت ارتقاء کیفی و کمی خدمات تشخیصی و درمانی

هدف عینی 1-3-1: ارتقاء و بهسازی فضای CSR جهت امکان پکینگ بطور 100% تا پایان سال 1401

هدف عینی 1-3-2: افزایش فیزیکی و بهسازی اتاق سرور و اتاق تجهیزات سخت افزاری میزان 9 متر تا پایان سال 1401

هدف عینی 1-3-3: تعمیر و شروع عملکرد دستگاه ماموگرافی بیمارستان بطور 100 درصدی تا پایان سال 1401

هدف کلان 2: افزایش دستیابی مردم به خدمات درمانی ایمنی و اثربخش

هدف اختصاصی 1-2-1: ارتقاء شاخصهای فرآیندی در راستای بهبود مستمر کیفیت و ایمنی بیماران و کارکنان

هدف عینی 2-1-1: ارتقاء سطح مدیریت تلفیق دارویی به 100% در سال 1401

هدف عینی 2-1-2: ارتقاء سطح گزارش دهی ناخواسته پزشکی به میزان 250 مورد در سال 1401

هدف عینی 2-1-3: ارتقاء سطح فرهنگ ایمنی بیمار از امتیاز 238 به 145 در سال 1401 با اجرای برنامه مدون بازدیدهای ایمنی

هدف عینی 2-1-4: ارتقاء شاخص بهداشت دست از 75% به 80% در سال 1401

هدف عینی 2-1-5: افزایش میزان اثربخشی آموزش به بیمار از 89% در سال 1400 به 90% تا پایان سال 1401

هدف عینی 2-1-6: ارتقاء وضعیت عملکرد کارکنان در خصوص احیاء بر اساس گایدلاین ها از 70% به 75% سال 1401

هدف عینی 2-1-7: کاهش زمان ترخیص تا زمان ثبت کدهای تشخیصی در مدارک پزشکی از 36 ساعت به زیر 20 ساعت در سال 1401

هدف اختصاصی 2-2: ارتقاء شاخصهای ساختاری و تجهیزاتی

هدف عینی 2-2-1: حفظ صددرصدی تعداد تختهایی که نرده کنار تخت سالم دارند تا سال 1401

هدف عینی 2-2-2: حفظ صددرصدی تجهیزات پزشکی در بخش های تصویربرداری و بخش ویژه تا پایان سال 1401

هدف عینی 2-2-3: انجام صددرصدی بازدیدهای کنترل کیفی تجهیزات بالینی (مانیتور-DC شوک و ...) در بخشها توسط کارشناس تجهیزات پزشکی

هدف عینی 2-2-4: تجهیز اتاق ویژه در بخش LDR2 جهت ارائه خدمت به بیماران پرخطر بطور 100٪

هدف کلان 3: ارتقاء سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی

هدف اختصاصی 3-1: ارتقاء و آگاهی بیماران، همراهیان بیمار در جهت توانمند سازی بیماران در خصوص خودمراقبتی

هدف عینی 3-1-1: افزایش میزان اثربخشی آموزش به بیمار از 89٪ در سال 1400 به 90٪ تا پایان سال 1401

هدف عینی 3-1-2: ارتقاء سلامت بیماران با افزایش آگاهی و مهارت پرستاران بر خواندن نوار قلب از 59٪ به 75٪ تا پایان سال 1401

هدف عینی 3-1-3: افزایش آگاهی و مهارت پرسنل از نحوه کار با D/C شوک و افزایش 100٪ تا پایان سال 1401

هدف عینی 3-1-4: افزایش آگاهی مهارت پرسنل از 9 راه حل ایمنی از 92.5٪ در سال 1400 به 95٪ در سال 1401

هدف اختصاصی 3-2: ارتقاء سلامت و آگاهی همه جانبه، جسمی، روانی و اجتماعی کارکنان

هدف عینی 3-2-1: ارتقاء سلامت جسمی، روانی و اجتماعی کارکنان به میزان 5٪ نسبت به سال 1400

هدف عینی 3-2-2: پیشگیری از اضافه وزن و یا کاهش وزن پرسنل جهت کاهش اختلالات اسکلتی عضلانی به میزان 10٪ پایه تا پایان سال 1401

هدف عینی 3-2-3: حذف یا کاهش آلاینده های شیمیایی محیط کار جهت کنترل عوامل شیمیایی محیط کار بطور 100٪

هدف عینی 3-2-4: انجام تمرینهای ورزشی به منظور تقویت اسکلتی جهت جلوگیری یا کاهش اختلالات اسکلتی به میزان 10٪ پایه تا پایان سال 1401

هدف کلان 4: افزایش بهره وری در منابع مالی-فیزیکی و انسانی و تجهیزاتی

هدف اختصاصی 4-1: بهبود منابع انسانی، مالی و فیزیکی بیمارستان

هدف عینی 4-1-1: کاهش میزان کسورات از % سال 1400 به % سال 1401

هدف عینی 4-1-2: افزایش درآمد بیمارستان از 312.000 میلیارد ریال در سال 1400 به 400.000 در سال 1401

هدف عینی 4-1-3: افزایش ضریب نیروی انسانی از 0.8% در سال 1400 به 0.9% در سال 1401

هدف عینی 4-1-4: افزایش فضای فیزیکی اتاق سرور و اتاق تعمیرات مهندسی سخت افزاری به میزان 9 متر در سال 1401

هدف عینی 4-1-5: راه اندازی و تهیه 100% دستگاه ماموگرافی در سال 1401

هدف کلان 5: ارتقاء کیفی سطح آموزش و پژوهش

هدف اختصاصی 5-1: توسعه آموزش و پژوهش گروههای آموزشی مختلف

هدف عینی 5-1-1: ارتقاء پایش منظم و مدون عملکرد گروههای آموزشی مختلف بیمارستان به میزان 5% نسبت به قبل

هدف عینی 5-1-2: ارتقاء کیفیت برنامه های آموزشی بر اساس استاندارد های آموزش بالینی (درمانگاه - گزارش صبحگاهی - گراند راند - ژورنال کلاب و ...) میزان 10% نسبت به قبل

هدف عینی 5-1-3: توسعه روشهای آموزشی نوین در گروههای آموزشی به میزان 10% نسبت به قبل

هدف عینی 5-1-4: افزایش کیفیت امور رفاهی اعضای هیات علمی و فراگیران به میزان 10% نسبت به قبل

هدف عینی 5-1-5: ارتقاء رعایت دستورالعمل اعتبار بخشی با تاکید بر اخلاق حرفه ای به میزان 10% نسبت به قبل

هدف عینی 5-1-6: ارتقاء دانش پژوهشی اعضای هیات علمی و محققین غیر هیات علمی بالینی به میزان 10% نسبت به قبل

هدف عینی 5-1-7: ارتقاء سطح آگاهی و عملکردی پرسنل جدیدالورود در خصوص فرآیند های بالینی و غیربالینی به میزان 5% تا پایان سال 1401

هدف کلان 6: ارتقاء سطح آگاهی و پاسخ در بحران و بلایا

هدف اختصاصی 6-1: ارتقاء وضعیت مدیریت خطر بیمارستان

هدف عینی 6-1-1: افزایش و آگاهی و مهارت کارکنان جهت مقابله با آتش سوزی به میزان 100% سال 1401

هدف عینی 6-1-2: ارتقاء 100% آمادگی واحد تغذیه در بحران مطابق چک لیست

هدف عینی 6-1-3: افزایش میزان مقاومت غیر سازه ای طبق چک لیست از 72.58٪ به 75٪ در سال 1401

هدف عینی 6-1-4: افزایش میزان مقاومت سازه ای از 75٪ به 77٪ سال 1401

هدف عینی 6-1-5: افزایش میزان آمادگی عملکردی از 62.14٪ به 65٪ در سال 1401

هدف اختصاصی 6-2: ارتقاء نظام مدیریت بحران مرکز متناسب با مخاطرات

هدف عینی 6-2-1: ارتقاء ایمنی مسیرهای تردد محوطه بیمارستان به میزان 100٪ تا پایان سال 1401

هدف عینی 6-2-2: ارتقاء اقدامات پیشگیرانه اطفاء حریق به میزان 100٪ تا پایان سال 1401

هدف عینی 6-2-3: راه اندازی سیستم قطع جریان گاز حساس به زلزله به میزان 100٪ تا پایان سال 1401

بودجه (هزار ریال)	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
700.000	1401/10/29	1401/08/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	سند استراتژیک بازنگری دوره 1	مستندات بازنگری	بازنگری و تحلیل سند استراتژیک 5 ساله	بازنگری و پیاده سازی سند استراتژیک و سنجه های اعتبار بخشی از 75% به 78% تا پایان سال 1401	ارتقاء مدیریت کیفیت در ارائه خدمات درمانی و مراقبتی	ارتقاء مدیریت کیفیت
	1401/12/29	1401/03/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	درصد ارزیابی ممیزی بازدیدهای مدیریتی	نیازسنجی آموزش کارکنان	نیازسنجی آموزش کارکنان			
	1401/12/29	1401/03/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	درصد ارزیابی ممیزی بازدیدهای مدیریتی	تقویم برنامه آموزشی	برنامه ریزی آموزشی در زمینه اعتبار بخشی			
	1401/12/29	1401/03/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	درصد ارزیابی ممیزی بازدیدهای مدیریتی	مستند حضور و غیاب	برگزاری کلاسهای آموزشی خودارزیابی و اعتبار بخشی			
	1401/12/29	1401/03/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	درصد ارزیابی ممیزی بازدیدهای مدیریتی	ارزیابی ممیزی خودارزیابی	پیگیری آموزش آشناری در بخشها			
	1401/12/29	1401/03/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	درصد ارزیابی ممیزی بازدیدهای مدیریتی	مستندات ارزیابی ممیزی	ارزیابی اثربخشی آموزش			
-	1401/12/29	1401/3/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	مصوبه تیم اجرایی	صور جلسه تیم اجرایی	تاییدیه تاسیس درمانگاه در تیم اجرایی بیمارستان و اخذ تاییدیه از معاونت درمان	درمانگاه زنان به میزان 100% تا پایان 1401		
500.000.00	1401/6/1	1401/3/1	مدیریت امور مالی	مصوبه تیم اجرایی	صور جلسه تیم اجرایی	برآورد هزینه			
-	1401/6/1	1401/3/1	مدیریت امور مالی	مصوبه تیم اجرایی	صور جلسه تیم اجرایی	تامین مالی			

-	1401/6/1	1401/3/1	مدیریت بیمارستان	مصوبه تیم اجرایی	صور تجلسه تیم اجرایی	بهسازی فضای مورد نظر			
-	1401/6/1	1401/3/1	مدیریت بیمارستان	مصوبه تیم اجرایی	صور تجلسه تیم اجرایی	ارائه گزارش عملکرد به سیستم مدیریت اجرایی			

بودجه (هزار ریال)	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
200.000.000	1401/12/29	1401/01/1	مدیریت مالی	تاییدیه مالی	مستندات مالی	تامین اعتبار مالی		ارتقاء مدیریت کیفیت در ارائه خدمات درمانی و مراقبتی	ارتقاء مدیریت کیفیت
-	1401/12/29	1401/03/1	مدیریت بیمارستان	مستندات	نامه نگاری با معاونت توسعه	قرارکاری جهت کارپردازی	ارتقاء سطح خدمات به بیماران با تکمیل فضای فیزیکی بخش نوزادان از 70% به 90% در سال 1401		
-	1401/12/29	1401/03/1	مدیریت بیمارستان	مستندات	مشاهده و تاییدیه دفتر فنی	تکمیل فضای فیزیکی مورد نظر			
-	1401/7/1	1401/1/1	کارشناس مسئول بهبود کیفیت	مستندات	صور تجلسه جلسات	طرح در جلسه تیم مدیریت و رهبری و جلسه هیات امنای دانشگاه	امکانات و تهسیلات درمانگاههای ناباروری و پریناتولوژی از 70% به 80% تا پایان 1401		
1.000.000.000	1401/7/1	1401/1/1	مدیریت مالی	مستندات	صور تجلسه جلسات	تامین مالی			



برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بجنورد 1406-1400

-	1401/7/1	1401/1/1	مدیریت مالی	مستندات	صور تجلسه جلسات	خرید دستگاه و تجهیزات لازم IVF		
-	1401/7/1	1401/1/1	کارشناس تجهیزات پزشکی	مستندات	صور تجلسه جلسات	نصب دستگاه های لازم IVF		
-	1401/7/1	1401/1/1	سوپروایزر آموزشی	مستندات	مستندات و مصاحبه	آموزش کارکنان مربوطه		
50.000.000	1401/12/1	1401/6/1	مسئول روابط عمومی	مستندات	مستندات و مصاحبه	اطلاع رسانی به عموم جهت انجام IVF		

بودجه (هزار ریال)	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	1401/4/29	1401/2/1	دبیر کمیته	مصوبه جلسه	صور تجلسه کمیته	طرح در کمیته ترویج زایمان و عوارض زایمانی		ارتقاء مدیریت کیفیت در ارائه خدمات درمانی و مراقبتی	ارتقاء مدیریت کیفیت
-	1401/4/29	1401/2/1	مترون	مصوبه جلسه	صور تجلسه کمیته	تاییدیه تیم مدیریت و رهبری جهت استقرار اتاق بیماران ویژه در LDR2	تجهیز اتاق ویژه در بخش LDR2 جهت ارائه خدمت به بیماران پرخطر نیازمند مراقبت ویژه		
200.000.000	1401/4/29	1401/2/1	مدیریت مالی	مستندات مالی	صور تجلسه کمیته	تاییدیه مالی			
-	1401/4/29	1401/2/1	کارشناس تجهیزات پزشکی	مصوبات صور تجلسات کمیته تجهیزات پزشکی	صور تجلسات کمیته تجهیزات پزشکی	تجهیز و نصب در اتاق ویژه			

برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بنورده 1406 - 1400

-	1401/4/29	1401/2/1	مترون	مصوبات کمیته اجرایی	مستندات دفتر پرستاری	تامین نیروی پرستاری ویژه برای مراقبت بیماران			
-	1401/4/29	1401/2/1	مترون	مصوبات کمیته اجرایی	مستندات دفتر پرستاری	گزارش عملکرد به تیم مدیریت اجرایی			
15.000.000	1401/4/1	1401/1/10	داروساز بخش مراقبتهای دارویی	مصوبه و مستندات مالی	صور تجلسه تیم اجرایی	تامین اعتبار مالی کلاسهای آموزش داروساز بیمارستان	ارتقاء سطح مدیریت تلفیق دارویی به 100% سال 1401	افزایش دستیابی مردم به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	دستیابی به خدمات ایمن
-	1401/7/1	1401/4/1	داروساز بخش مراقبتهای دارویی	کدگذاری فرآیند	مستندات واحد مراقبت دارویی	تدوین فرآیند مدیریت تلفیق دارویی			
-	1401/7/1	1401/4/1	داروساز بخش مراقبتهای دارویی	کدگذاری فرآیند	مستندات واحد مراقبت دارویی	اطلاع رسانی فرآیند مدیریت تلفیق دارویی به کارکنان			
-	1401/7/1	1401/4/1	داروساز بخش مراقبتهای دارویی	مستندات سوپروایزر آموزشی	برنامه ریزی آموزشی سوپروایزر آموزشی	برنامه ریزی کلاسهای آموزشی به کارکنان			
-	1401/7/1	1401/4/1	داروساز بخش مراقبتهای دارویی	صور تجلسه کلاس	تفویم برگزاری کلاسها	برگزاری کلاسها و آموزش آشنایی کارکنان			
-	1401/7/1	1401/4/1	داروساز بخش مراقبتهای دارویی	تعداد ثبت HIS مشاوره تلفیق دارویی	نتایج مستندات HIS برای ثبت مشاوره ها	نظارت بر اجرای فرآیند مدیریت تلفیق دارویی			

بودجه (هزار ریال)	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	1401/4/1	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مستند اتوماسیون ابلاغ	مستندات ابلاغ الکترونیکی	ابلاغ مجدد فرم وقایع ناخواسته به کلیه واحدها	ارتقاء سطح گزارش دهی خطاهای ناخواسته پزشکی به میزان 250 مورد در سال 1401	افزایش دستیابی مردم به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	دستیابی به خدمات ایمن
-	1401/4/1	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	صور جلسه آموزشهای داخل بخش	مستند آموزش	آموزش مجدد نحوه تکمیل و ارسال فرم			
200.000.000	1401/4/1	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مستندات	مستند ابلاغ	تعیین رابط ایمنی در هر بخش بصورت موثر			
-	1401/4/1	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مستندات	مستندات	پایش تعداد گزارشات			
-	1401/4/1	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مستندات	مستندات	ارائه نمودار آماری تعداد گزارش پایان 3 ماهه			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مصوبه تیم اجرایی	صور جلسه تیم اجرایی	تشویق و تقدیر افراد و رابطینی که بیشترین گزارش را می دهند			
12.000.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مستند ابلاغ چک لیست	مستندات چک لیست	بروز رسانی چک لیست فرهنگ ایمنی	ارتقاء سطح فرهنگ ایمنی بیمار از امتیاز 238 به 145 در سال 1401 با اجرای برنامه مدون بازدیدهای ایمنی	افزایش دستیابی مردم به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	دستیابی به خدمات ایمن
12.000.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مستند ابلاغ تقویم	تقویم سالانه	تدوین تقویم و *** و ابلاغ به بخشها			
12.000.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مصوبات بازدیدها	مستند	*** هفتگی بخشها و شناسایی نقاط ضعف			



برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بجنورد 1406-1400

12.000.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	نتایج پرسشنامه فرهنگ ایمنی	مستندات تکمیل به پرسشنامه فرهنگ ایمنی	ارائه بازخورد نتایج و ***		
------------	------------	----------	----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--	--

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس کنترل عفونت	نتایج ارتقاء آگاهی	چک لیست کنترل عفونت	اطلاع رسانی و آموزش دستورالعمل بهداشت دست	ارتقاء شاخص بهداشت دست از 75% به 80% در سال 1401	افزایش دستیابی مردم به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	دستیابی به خدمات ایمن
1.000.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس کنترل عفونت	مستندات تحویل هندراب بخشها	تعداد هندراب در دسترس اتاقها	تهیه محلولهای هندراب به میزان کافی و قرار دادن در هر اتاق بیمار جهت پرسنل			
500.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس کنترل عفونت	فراوانی پوسترها	مشاهده تعداد پوسترها	نصب پوسترهای هندراب و هندواتش در کنار روشویی و محل نصب هندرابها			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس کنترل عفونت	درصد پایش شستشوی دست	چک لیست	ارزیابی پرسنل بصورت مشاهده ای در 5 موقعیت			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس کنترل عفونت	اقدامات اصلاحی مصوبات	صور تجلیسه	ارائه نتایج ارزیابی به مترون و مسئول بخشها در کمیته کنترل عفونت			

-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس کنترل عفونت	مصوبات	مستندات	برنامه ریزی جهت رفع نواقص			
---	------------	----------	------------------------	--------	---------	---------------------------	--	--	--

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی / عنوان برنامه	هدف کلان	استراتژی کلان
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	مصوبات کمیته	مستند صور تجلسات	برگزاری کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار با طرح دستور جلسات ارتقاء سلامت کارکنان	ارتقاء سلامت جسمی، روانی و اجتماعی کارکنان به میزان 5٪ نسبت به سال 1400	ارتقاء سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی	ارتقاء سلامت
5.000.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	صور تجلسات دوره	تقویم برگزاری دوره	طراحی و برگزاری دوره های آموزش برای سطوح مرتبط با برنامه سلامت			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	مستندات	مستندات	برنامه ریزی در خصوص تغذیه سالم و کنترل وزن			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	صور تجلسه حضور کارکنان	مستندات اجرای کلاسهای ورزشی	برنامه ریزی جهت افزایش فعالیت بدنی کارکنان			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	مستندات	گزارش 3 ماهه حوادث شغلی	ارائه خدمات حوادث و سلامت محیط کار کارکنان			



برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بجنورد 1400 – 1406

-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	مستندات	مستندات گزارش دهی	ارائه خدمات در حیطة غربالگری بیماران پرخطر در میان کارکنان			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	مستند اجرا یا آموزشی	تقویم آموزشی	برنامه ریزی آموزشی در مورد بیماریهای مهم (دیابت-سرطان - فشار خون و ...)			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس بهداشت حرفه ای	اجرای برنامه	مستندات مشاوره	ارائه خدمات مشاوره ترک سیگار برای کارکنان سیگاری			

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	هر 3 ماه		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	برگزاری جلسات با رابطین آموزش به بیمار جهت همفکری و بارش افکار در خصوص مشکلات موجود و راه کارهای ارتقاء آموزش به بیمار	افزایش میزان اثر بخشی آموزش به بیمار از 89 درصد در سال 1400 به 90 درصد تا پایان سال 1401 /	افزایش دستیابی بیماران به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	ارتقاء سلامت
-	1401/03/31	1401/01/01	رابطین آموزشی و سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	نیاز سنجی آموزشی از بیماران	ارتقای آگاهی و دانش بیماران، همراهیان بیمار در جهت توانمند سازی بیماران در خصوص خود مراقبتی		

-	مستمر		رابطین آموزشی و سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	تهیه مطالب آموزشی مورد نیاز در صورت نبود پمفلت، با توجه به نیاز سنجی آموزشی بیماران		
400,000,000	پایان 1401	1401/2/1	سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	تهیه دستگاه پخش مرکزی		
-	مستمر		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	پخش برنامه ها و فیلم های آموزشی مورد تایید در ساعات خاص در اتاق بیماران		
-	مستمر		رابطین آموزش به بیمار	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	تنظیم برنامه های هفتگی آموزش به بیمار و همراهیان		
-	مستمر		تیم ارتقاء سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	نظارت برگزاری برنامه های هفتگی و مطالب ارائه شده		

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	مستمر		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	بارگزاری مطالب آموزشی مورد تایید در فضای مجازی تحت نظارت سوپروایزر آموزش سلامت	افزایش دستیابی بیماران به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	ارتقاء سلامت	
-	مستمر		سوپروایزر آموزش سلامت، رابطین آموزش به بیمار	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	تکمیل چک لیست های نظارتی در خصوص اثر بخشی آموزش به بیمار			
-	هر 3 ماه		سوپروایزر آموزش سلامت، دفتر بهبود کیفیت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	تحلیل چک لیست های بررسی اثر بخشی آموزش به بیمار			افزایش میزان اثر بخشی آموزش به بیمار از 89 درصد در سال 1400 به 90 درصد تا پایان سال 1401 /
-	هر 3 ماه		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	اعلام نتایج پایش شاخص اثر بخشی ایمنی بیمار به تیم رهبری و مدیریت، معاونت درمان و دفتر بهبود کیفیت			ارتقای آگاهی و دانش بیماران، همراهیان بیمار در جهت توانمند سازی بیماران در خصوص خود مراقبتی
-	هر 3 ماه		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست اثربخشی آموزش به بیمار	ارائه باز خورد نتایج شاخص به مسئولین بخشها			
-	هر 3 ماه		سرپرستاران	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی چک	ارائه بازخورد فردی جهت توانمند سازی کارکنان در خصوص آموزش به بیمار			

				لیست اثربخشی آموزش به بیمار				
--	--	--	--	-----------------------------	--	--	--	--

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	هر 3 ماه		رابطین آموزش	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی فرم ترخیص ایمن	تکمیل فرم نظارتی ترخیص ایمن		افزایش دستیابی بیماران به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	دستیابی به خدمات ایمن و اثربخش
-	هر 3 ماه		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی فرم ترخیص ایمن	تحلیل چک لیست ترخیص ایمن	افزایش میزان پایش ترخیص ایمن از 80% در سال 1400 به 82% تا پایان سال 1401		
-	هر 3 ماه		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی فرم ترخیص ایمن	اعلام نتایج تحلیل به تیم مدیریت و رهبری، معاونت درمان، دفتر پرستاری و دفتر بهبود	ارتقاء کیفیت خدمات ایمن بیماران		
-	هر 3 ماه		سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی فرم ترخیص ایمن	انجام اقدامات اصلاحی			



برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بجنورد 1406-1400

-	هر 3 ماه	سوپروایزر آموزش سلامت	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از ارزیابی فرم ترخیص ایمن	ارائه بازخورد نتایج شاخص به مسئولین بخشها			
---	----------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------------------	--	--	--

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعاليتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
300/000/000 ریال	1401/5/1	1401/4/15	سوپروایزر آموزش سلامت	اختصاص فضا و تجهیز واحد	مشاهده	راه اندازی و تجهیز واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار و اختصاص خط تلفن	افزایش 10% رضایتمندی بیماران ترخیصی از خدمات پیگیری نسبت به وضع موجود / ارتقای آگاهی در دانش بیماران و همراهیان بیمار در جهت توانمند سازی بیماران در خصوص خود مراقبتی	افزایش دستیابی بیماران به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	دستیابی به خدمات ایمن و اثربخش
-	1401/4/25		مدیر دفتر پرستاری	ابلاغ	مستندات	تعیین و صدور ابلاغ پرستار واحد آموزش و پیگیری بیمار			
-	1401/4/31	1401/4/15	سوپروایزر آموزش سلامت	تاییدیه متخصص غدد	مشاهده و مستندات	تهیه مطالب آموزشی مورد تایید متخصصین غدد			



برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بجنورد 1406-1400

-	1401/4/31	سوپروایزر	بازخورد	مستندات	طراحی و ابلاغ فرم های ارجاعی به واحد مقصد درمانگاه- کلینیک های دیابت- تغذیه-مددکاری روانشناس			
-	1401/4/28	سوپروایزر آموزش سلامت	صور تجلسه	مستندات مصاحبه	اطلاع رسانی دستورالعمل به صاحبان فرآیند پرستاران، IT، home care و ...			
	1401/4/22	سوپروایزر آموزش سلامت	صور تجلسه	مستندات مصاحبه	برگزاری جلسه با مدیر گروه زنان و معاون آموزشی بیمارستان			

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعاليتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	1401/4/30		مدیر گروه زنان	ارجاع بیماران به واحد	مستندات و مصاحبه	اطلاع رسانی به پزشکان جهت اجرای دستورالعمل	افزایش 10٪ رضایتمندی بیماران ترخیصی از خدمات پیگیری نسبت به وضع موجود / ارتقای آگاهی در دانش بیماران و	افزایش دستیابی بیماران به خدمات درمانی ایمن و اثربخش	دستیابی به خدمات ایمن و اثربخش
	مستمر		پرستار واحد	ارزیابی ممیزی تعداد فالوآپ	مستندات	فالوآپ بیماران طبق دستورالعمل اجرایی پرستار آموزش و پیگیری بیمار بر اساس تواتر مشخص شده			



برنامه استراتژیک بیمارستان بنت الهدی بجنورد 1406 – 1400

	مستمر	پرستار واحد	ارزیابی ممیزی تعداد فالوآپ	مستندات	تکمیل پرسشنامه بعد از هر بار تماس تلفنی	همراهیان بیمار در جهت توانمند سازی بیماران در خصوص خود مراقبتی		
	مستمر	پرستار	اثربخشی آموزشی	مستندات	تعیین نیازسنجی آموزش بیماران بعد از هر بار پیگیری تلفنی			
-	مستمر	پرستار	بازخورد	مصاحبه مستندات	آموزش به بیماران ارجاع شده از بخش بستری ، درمانگاه و مراجعه مستقیم			
	پایان مرداد 1401	مسئول IT	ثبت صحیح اطلاعات	مستندات	پیگیری ثبت اطلاعات پرونده در بستر HIS			
	مستمر	سوپروایزر	نتایج شاخص و گزارش ها	مستندات	جمع بندی تحلیل و ارسال نتایج خدمات و شاخص های ارائه شده در پایان هر سه ماه به مدیر پرستاری بیمارستان			
	مستمر	مدیر پرستاری	نتایج شاخصها	مستندات	ارسال نتایج خدمات ارائه شده و شاخص ها به مدیر پرستاری دانشگاه			

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی / عنوان برنامه	هدف کلان	استراتژی کلان
10.000.000	1401/6/1	1401/4/1	مسئول امور مالی	مستندات مالی	مصوبه تیم اجرایی	تامین مالی اصلاحات فیزیکی	اصلاح فضای فیزیکی پذیرش مرکز آزمایشگاه به میزان 100% تا پایان سال 1401	افزایش بهره وری در منابع مالی، فیزیکی، انسانی و تجهیزات	بهبود بهره وری
-	1401/12/29	1401/1/1	مدیر بیمارستان	اخذ تاییدیه	مستند نامه	تاییدیه تاسیسات با تایید دفتر فنی دانشگاه			
-	1401/12/29	1401/1/1	مدیر بیمارستان	تاییده فنی	مشاهده	اصلاح فضای فیزیکی			
-	1401/12/29	1401/1/1	مدیر بیمارستان	مشاهده	مشاهده	چینش تجهیزات به طور *** استاندارد			
-	1401/12/29	1401/1/1	مسئول فاوا	مشاهده	آمار ثبت سامانه	پیاده سازی نظام ارجاع الکترونیک	اجرای سیستم الکترونیکی نمودن داده ها و خدمات از 40% در سال 1400 به 60% در سال 1401		
500.000	1401/12/29	1401/1/1	مسئول اطلاعات سلامت	مصوبه الکترونیکی صور تجلسات ***	مستندات ثبت	الکترونیکی نمودن فرم ها و ثبت بایگانی و خدمات			
-	1401/12/29	1401/1/1	مدیر بیمارستان	مصوبات طرح در تیم اجرایی	تعداد موارد کمبود نیرو به تفکیک بخش	برآورد نیروی انسانی	ارتقاء مدیریت نیروی انسانی سطوح کارشناس و خدمتگزار از 60% به 70% در سال 1401		
-	1401/12/29	1401/1/1	مدیر بیمارستان	تاییدیه معاونت توسعه	مستند نامه	نامه نگاری به معاونت توسعه جهت جبران نیروها			
-	1401/12/29	1401/1/1	مدیر بیمارستان	مصوبه طرح در کمیته پرستاری	تعداد موارد جایابی و ورود نیروهای جدید به واحدها	بهسازی و اصلاح چینش نیروی انسانی			
-	1401/12/29	1401/1/1	مدیر بیمارستان	طرح در کمیته پرستاری	میانگین نمرات ارزشیابی به تفکیک واحد	مدیریت ارزشیابی کارکنان پرستاری و ماماها			

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی/ اختصاصی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس پژوهش	مصوبات جلسات	صورتهای جلسات	برگزاری جلسات شورای پژوهشی بیمارستان	ارتقاء دانش پژوهشی اعضاء هیات علمی و محققین غیر هیات علمی بالینی میزان 10% نسبت به سال 1400	ارتقاء کیفی سطح آموزش و پرورش	توسعه آموزش و پرورش
20.000.000	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس پژوهش	تقویم برگزاری	وجود برنامه	تدوین برنامه اولیه کارگاه ، گروه هدف، زمان و مدرس و برگزاری کارگاهها			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس پژوهش	مشاهده	اطلاع رسانی	اطلاع رسانی برنامه کارگاهها و مشاوره به گروه هدف (سایت- کانال- تابلو اعلانات و ...)			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس پژوهش	عقد تفاهم نامه پایش برگزاری برنامه	تعداد مشاوره و تفاهمنامه	تنظیم و هماهنگی برنامه حضور مشاورین و متخصصین آمار اپیدمیولوژی در واحد توسعه و تحقیقات بالینی			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس پژوهش	ثبت اولویتهای در سامانه	وجود برنامه	تدوین اولویتهای پژوهشی بیمارستان با کمک واحدهای بالینی و گروههای آموزشی و تایید در جلسه شورا			
-	1401/12/29	1401/1/1	کارشناس پژوهش	مستند الکترونیک	انجام اطلاع رسانی الکترونیک	اطلاع رسانی اولویتهای به ذینفعان و متخصصین			

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعالیتها	هدف اختصاصی عینی	هدف کلان	استراتژی کلان
-	1401/6/1	1401/01/01	مترون سوپروایزر آموزش	مستندات گزارش	مستندات	بازنگری کتابچه آشنایی پرسنل جدیدالورود و چک لیست پرسنل جدید	ارتقاء سطح آگاهی و عملکردی پرسنل جدیدالورود در خصوص فرآیندهای بالینی و غیر بالینی به میزان 5% تا پایان سال 1401	ارتقاء کیفی سطح آموزش و پرورش	توسعه آموزش و پرورش
-	1401/12/29	1401/01/01	مترون سوپروایزر آموزش	مستندات گزارش	مستندات	آموزش چهره به چهره پرسنل جدید در خصوص فرآیندهای بالینی و غیر بالینی			
-	1401/12/29	1401/01/01	مترون سوپروایزر آموزش	مستندات گزارش	مستندات	برگزاری آزمون توانمندی اولیه			
-	1401/12/29	1401/01/01	مترون سوپروایزر آموزش	مستندات گزارش	مستندات	تعیین بخش با توجه به توانمندی و علاقه			
-	1401/12/29	1401/01/01	مترون	مستندات گزارش	مستندات	اثربخشی آموزش بصورت عملکردی توسط رابط و سرپرستار			
-	1401/12/29	1401/01/01	مترون	مستندات گزارش	مستندات	ارائه بازخورد به سوپروایزر آموزشی و مترون در صورت عدم ارتقاء آگاهی و عملکردی پرسنل جدیدالورود راند سوپروایزر آموزشی و مترون جهت سنجش رفتار در پرسنل جدیدالورود طبق برنامه مدون			

بودجه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نتایج پایش	نحوه پایش	فعاليتها	هدف اختصاصی عینی/ اختصاصی	هدف کلان	استراتژی کلان
500.000	1401/12/29	1401/1/1	واحد بهداشت حرفه ای	درصد بدست آمده از اجرای فعالیت	درصد بدست آمده از مستندات و بازدید میدانی	افزایش آگاهی در مهارت کارکنان جهت مقابله با آتش سوزی	اجرای سیستم خطر مدیریت بحران و بلایا	ارتقاء سطح آگاهی و پاسخ در بحران و بلایا	
500.000	1401/12/29	1401/1/1	واحد مدیریت خطر حوادث و بلایا	درصد بدست آمده از ارزیابی چک لیست	بازدید میدانی و چک لیست ارزیابی ایمنی غیر سازه ای	افزایش مقاومت سازه ای	از 70٪ در سال 1400 به 75٪ در سال 1401		

