

سندبرنامه استراشک

سارسان ارتر رسول (ص) جوانرود

تهیه و تنظیم: تیم اجرایی

آبان 95

تهیه و تنظیم:

تیم مدیریت اجرایی بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود

ویرایش پاییز 95

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
5.....	ضرورت برنامه استراتژیک.....
6.....	دورنمای شهرستان جوانرود.....
7.....	نمای بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود.....
8.....	معرفی شهرستان جوانرود
9.....	معرفی بیمارستان حضرت رسول (ص) شهرستان جوانرود
10.....	چارت سازمانی
11.....	لیست کمیته ویژه تدوین و ویرایش برنامه استراتژیک و برنامه عملیاتی
16.....	رسالت: Mission
17.....	ارزش ها : Values
18.....	چشم انداز: Vission
19.....	ریز نقاط قوت مرکز (strength).....
21.....	ریز نقاط قابل بهبود مرکز (Weakness).....

- 23.....ریز فرصت های مرکز (Opportunities)
- 24.....ریز تهدید های مرکز (Threats)
- 25.....جایگاه سازمان
- 26.....جایگاه استراتژیک
- 27.....هدف نهایی (Goal) و اهداف اختصاصی (Objectives)
- 28.....استراتژیهای هدف اختصاصی اول
- 33.....استراتژیهای هدف اختصاصی دوم
- 34.....استراتژیهای هدف اختصاصی سوم
- 35.....استراتژیهای هدف اختصاصی چهارم
- 36.....استراتژیهای هدف اختصاصی پنجم
- 37.....چگونگی اولویت بندی استراتژیها
- 38.....اولویت بندی استراتژیها

ضرورت برنامه استراتژیک

در حال حاضر ارتقای کیفیت یکی از زمینه هایی است که سازمانهای بهداشتی به آن علاقه دارند.

برنامه ریزی استراتژیک مبتنی بر کیفیت جذابیت سازمان را برای صاحبان منافع اصلی آن یعنی بیماران، کارکنان، پزشکان، و سازمانهای بیمه گر و در مقیاس بزرگتر جامعه تضمین میکند. روشن است که اگر یک استراتژی موثر برای کیفیت با سایر استراتژیها مثل کاهش هزینه ها و رضایت مشتری توأم باشد یک عامل رقابتی بی چون و چرا خواهد بود. اصول اساسی برنامه ریزی استراتژیک مبتنی بر کیفیت شامل استفاده از رویکرد سیستمیک و مشارکت کارکنان و مدیران همه سطوح سازمانی میباشد .

فرایند برنامه ریزی معمولاً در برگیرنده ارزیابی اولیه نیازها و انتظارات صاحبان منافع، تعیین اهداف، پیش بینی اقدامات مشخص برای برآوردن آن نیازها و انتظارات اجرای تغییرات (اقدامات پیش بینی شده) و سنجش، پایش و ارتقای مستمر میباشد.

بنابراین برنامه ریزی استراتژیک مبتنی بر کیفیت را میتوان یک فرآیند سازمان شمول، منظم و مشتری محور برای دستیابی به اهداف کیفیت تعریف کرد.



بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود



شهرستان جوانرود

شهرستان جوانرود از شهرستان های استان کرمانشاه می باشد که از شمال غربی به شهرستان پاوه از جنوب به شهرستان اسلام آباد غرب از جنوب غرب به شهرستان ثلاث باباجانی از غرب به کشور عراق و از شرق و شمال شرق به شهرستان روانسر محدود می شود جوانرود مرکز شهرستان جوانرود در درازای جغرافیایی **29** درجه و **46** دقیقه و پهنای جغرافیایی **48** درجه و **34** دقیقه و در **1300** متری از سطح دریا در **86** کیلومتری کرمانشاه و **579** کیلومتری پایتخت (تهران) می باشد.

این شهرستان دارای دو بخش (مرکزی به مرکزیت شهرستان جوانرود و بخش کلاشی به مرکزیت بخش شروینه) می باشد بر اساس آمار سال **1390** جمعیت این شهرستان **71235** می باشد که از این جمعیت **51483** در نقاط شهری و **19752** در نقاط روستایی ساکن می باشند و متوسط جمعیت هر خانوار **4/4** نفر می باشد آب و هوای این شهر از نوع معتدل کوهستانی بوده واز مناطق خوش آب و هوای استان کرمانشاه می باشد شهر جوانرود در درون یک دره واقع شده و کوهستانی می باشد به طوری که کوه شاهو به صورت دیواره ای در حدود **4** کیلومتری شمال آن قرار گرفته است از مناطق تفریحی این شهر می توان بوستان هلانیه را نام برد که در شمال این شهر واقع شده است همچنین تفرجگاههای سپیدبرگ و غار قوری قلعه (بزرگترین غار آبی آسیا) در حومه این شهرستان می باشند.

زبان مردم جوانرود یکی از شاخه های زبان کردی سورانی به نام جافی است و دین مردم جوانرود اسلام و مذهب سنی شافعی می باشند بازارچه مرزی شهر مهم ترین منبع درآمد مردم این شهر است. از دیگر منابع مردم این دیار کشاورزی و دامداری و ارائه خدمات شهری است.

معرفی بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود

بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود در سال **1380** با همت و تلاش دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه و پیگیری مسئولین افتتاح شد و در طول **12** سالی که از شروع کار آن می گذرد دارای کارنامه موفق در خدمت رسانی و کمک به درمان مردم منطقه اورامانات (شهرستان های جوانرود ، روانسر و ثلاث باباجانی و ...) می باشد.

بیمارستان جوانرود دارای 72 تخت مصوب و 84 تخت فعال است

متخصصین پر تلاش و محترمی که در حال حاضر در بیمارستان مشغول به ارائه خدمت هستند :

متخصص رادیولوژی و سونوگرافی : 2 نفر	متخصص بیهوشی : 2 نفر
متخصص اطفال و نوزادان : 2 نفر	متخصص پاتولوژی : 1 نفر
متخصص جراحی عمومی : 2 نفر	متخصص داخلی : 2 نفر
متخصص زنان و زایمان : 2 نفر	متخصص ارولوژی : 1 نفر
متخصص قلب و عروق : 1 نفر	متخصص ENT : 1 نفر
متخصص چشم : 1 نفر	متخصص ارتوپد : 1 نفر
متخصص مغز و اعصاب : 1 نفر	متخصص اعصاب و روان : 1 نفر
مجموع 16 نفر متخصص - پزشک عمومی (بخش اورژانس) : 4 نفر ثابت 5 نفر متغیر (طرحی ، مامور و اضافه کار)	
کادر پرستاری (سوپروایزر های بالینی و آموزشی ، سرپرستار ، پرستار ، بیهوشی و اتاق عمل و بهیارتاثبات ، طرحی و قراردادی) 74 نفر	
کادر مامائی : 7 نفر ثابت و 3-4 نفر متغیر کادر واحد های پاراکلینیکی : 21 نفر	

اعضای تیم مدیریت اجرایی:

- | | |
|--|---------------------|
| ریاست بیمارستان | 1. دکتر مولود حسینی |
| مدیر بیمارستان | 2. تیمور یوسفی |
| امور عمومی | 3. جبار ملکی |
| مسئول دفتر پرستاری | 4. رضا محمدی |
| امور مالی | 5. احمد احمدی |
| دفتر بهبود کیفیت | 6. ارسلان محمدی |
| دفتر بهبود کیفیت | 7. پرویز احمدی |
| سوپروایزر کنترل عفونت و هماهنگ کننده ایمنی بیمار | 8. محمد حسن زاده |
| سوپروایزر آموزشی | 9. شیرین محمدی |
| مسئول واحد فناوری اطلاعات | 10. مسعود رستمی |
| سوپروایزر بالینی (معاونت درمان) | 11. مهدی بابایی |
| مسئول کارگزینی | 12. فایق احمدی |

رسالت Mission

بیمارستان حضرت رسول (ص) شهرستان جوانرود به عنوان قطب درمانی منطقه اورمانات قصد دارد با استفاده از کادر متعهد ، متخصص ، امکانات و تجهیزات پزشکی مناسب ، خدمات درمانی را به بیماران و مراجعه کنندگان شهرستان و سایر نقاط با رعایت موازین اخلاقی ، انسانی ، اسلامی و براساس منشور حقوق بیمار ارائه نماید و در جهت ارتقاء سطح کیفی خدمات درمانی ، افزایش سطح رضایت مندی و توسعه و ارتقاء خدمات سلامت به بیماران ، همراهان ، کارکنان و جامعه برای تأمین نیازهای بهداشتی و درمانی منطقه تلاش نماید .

ارزش ها Values

ارائه آسان و سریع خدمات به مراجعه کنندگان
ارتقاء سطح سلامت بیماران ، کارکنان و جامعه
اجتناب از تبعیض های فرهنگی مذهبی و ملیتی
پذیرش انتقادات و پیشنهادات سازنده و مفید
رسیدگی و پاسخگویی سریع به شکایات
تلاش برای ارائه خدمات با کیفیت
رعایت اصول اخلاقی و انسانی
رعایت طرح انطباق
تکریم ارباب رجوع

چشم انداز Vission

ما قصد داریم ظرف ده سال آینده تا سال **1400** هجری با دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی و حرکت در جهت اهداف متعالی وزارت متبوع عنوان **یکی از بیمارستانهای نمونه غرب کشور** را کسب نمائیم.

نقاط قوت بیمارستان (strength)

1. اجرای برنامه طرح تحول سلامت
2. وجود اکثر متخصصین رشته های مختلف
3. ارتقاء کیفیت ویزیت پزشکان متخصص
4. اجرای طرح ارتقاء هتیلینگ بیمارستان بخش های جراحی ، کودکان ، زنان ، داخلی
5. ایجاد واحد پیشگیری و ارتقاء سلامت
6. ایجاد بخش بلوک زایمان جدید مطابق استانداردها
7. تفکیک Post Partum از زایشگاه
8. فعال بودن بخشهای ویژه (CCU – ICU – post ccu – دیالیز)
9. واحدهای رادیو لوژی، آزمایشگاه و داروخانه بصورت شبانه روزی فعال هستند
10. اجرای کامل برنامه ارتقاء بهروری کادر پرستاری و تکنیسین های بیهوشی و اتاق عمل

11. فعال بودن واحدهای پاراکلینیک و تجهیز درمانگاه تخصصی :

(فیزیوتراپی ، شنوایی سنجی ، اکوکاردیوگرافی ، تست ورزش ، دیابت و ...) در طول ایام هفته

12. تجهیز واحد رادیولوژی به دستگاه CT SCAN و دستگاه های دیجیتالی عکسبرداری و راه اندازی آن در سیستم HIS بیمارستان

13. تجهیز آزمایشگاه و انتقال خون به دستگاه های مدرن از جمله : ای کروم، آلیزا، اتو آنالایزر، یچالهای مخصوص نگهداری خون و فرآورده های خونی ، چک تروپونین، ABG و...

14. راه اندازی سیستم امحاء زباله و انعقد قرارداد با شرکت جهت دفع ایمن زباله های بیمارستانی

15. تجهیز اتاق عمل به دستگاه های مدرن جراحی از جمله : لاپاراسکوپی و...

16. فعال بودن واحد رسیدگی به شکایات ، انتقادات و پیشنهادات

17. مشارکت ارباب رجوع در انجام رضایت سنجی ها

18. فعال بودن واحد ایمنی بیمار (رئیس بیمارستان مسئول واحد ایمنی بیمار می باشد).

19. فعال بودن واحد کنترل عفونت بیمارستان (فعال بودن سامانه الکترونیکی کشوری نظام مراقبتی سندرومیک)

20. فعال بودن سیستم HIS بیمارستان و اتوماسیون صدور قبض

21. فعال بودن پایگاه بهداشتی بیمارستان

22. بایگانی پروندهای پزشکی با استفاده از سیستم های مورد تایید وزارت خانه مانند ICD9، ICD10

23. راه اندازی و نصب سیستم دروبین مدار بسته

24. راه اندازی سایت بیمارستان

25. تجهیز اتاق بیماران به کنسول گازهای طبی، VAC، خروجی اکسیژن، پریز برق، RJ45، کلید احضار پرستار، چراغ روشنایی بالای سر بیمار، آویز سرم، تخت های بیمار، باکسهای وسایل همراه، ترالی تخت بیمار و یخچالهای نو

26. راه اندازی سیستم اکسیژن سانترال در تمام بخش ها

نقاط ضعف (Weakness):

- 1: وجود چارت سازمانی قدیمی با وجود توسعه بخش ها و واحدهای مختلف و در این راستا کمبود نیروی درمانی مانند پرستار و عدم وجود نیروهای تخصصی مانند مهندسی پزشکی، تکنسین دارویی، کارشناس حقوقی و کمک بهیارو...
- 2: عدم وجود متخصصین در بعضی رشته ها مانند ارتوپدی
- 3: وجود تک متخصص در بعضی رشته ها مانند متخصص قلب ، چشم
- 4: بالا بودن هزینه های ثابت (آب ، برق ، گاز و ...) و هزینه های متغیر (مانند مطالبات نیروهای طرحی، راه اندازی بخش یا واحد های جدید ، خرید ، سرویس های دوره ای و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی)
- 6: عدم تسلط کامل کاربران جهت استفاده HIS
- 7 عدم وجود مددکار اجتماعی در بیمارستان
- 8: عدم انجام آزمایشات ایمنولوژی (HIV ، HBSAg و ...)

9: عدم وجود واحد اطلاعات در ورودی اصلی یا داخلی بیمارستان

10: عدم گزارش خطا و شاخص های ایمنی بیمار ماهیانه تعدادی از بخش ها و عدم رغبت آنها

11: نبود پزشک متخصص مقیم

12: نداشتن داروساز بالینی و مهندس پزشکی

13: فاصله زیاد ورودی بیمارستان تا اورژانس

14: عدم رعایت ساعات ملاقات

15: تجمع خودروهای غیر اداری و غیر کارکنان در محیط بیمارستان

16: نداشتن سالن انتظار

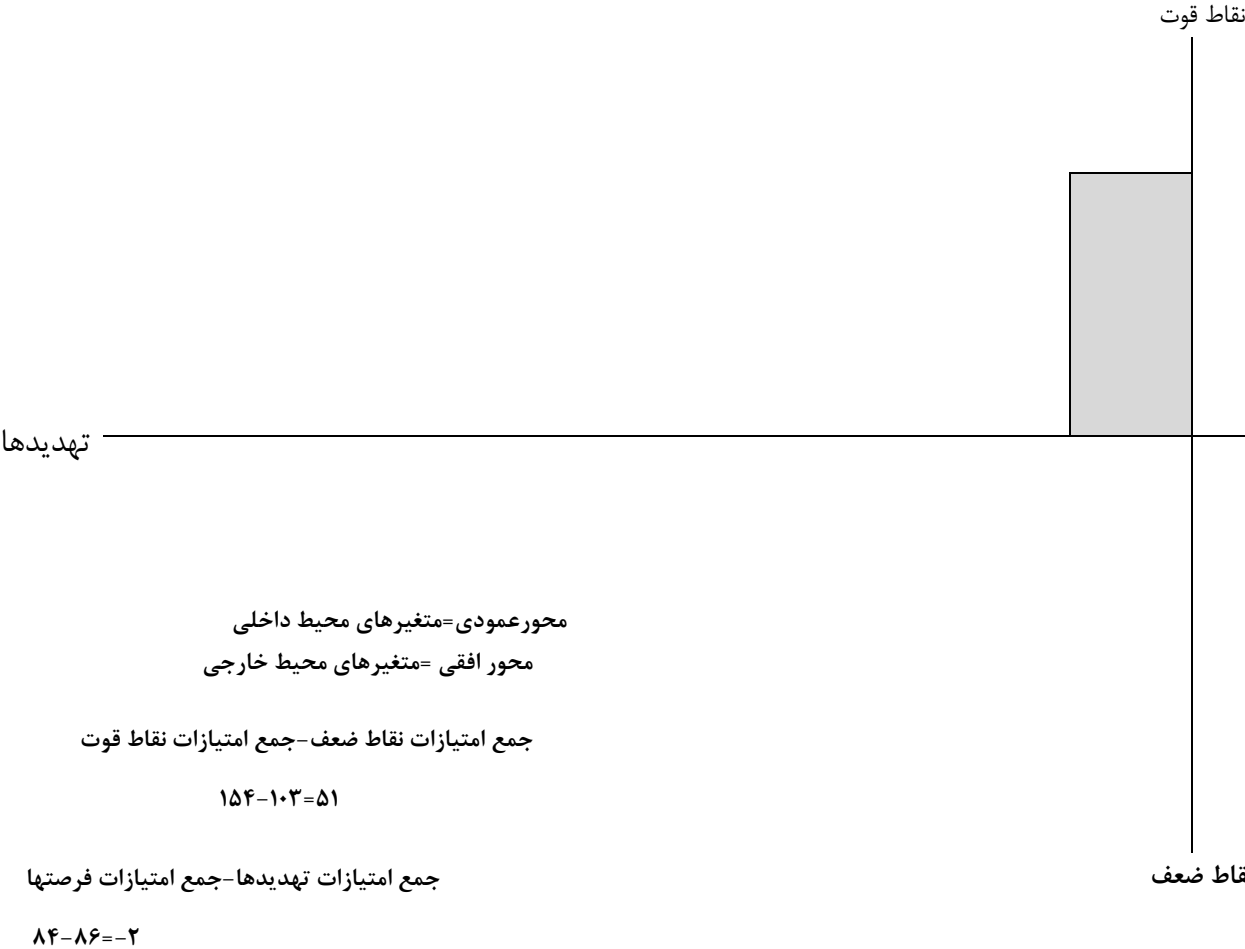
فرصت ها (Opportunities):

- 1: مرکزیت جوانرود در منطقه اورامانات و همجواری با کشور همسایه عراق جهت توریسم درمانی
- 2: امکان همکاری سازمان های مانند سازمان انتقال خون ، هلال احمر ، فوریت های پزشکی ، بهزیستی و ...
- 3: رشد اقتصادی جامعه تحت پوشش
- 4: مشارکت با بخش خصوصی جهت اداره بعضی امورات مانند تاسیسات ، آشپزخانه و ...
- 5: امکان عقد قرارداد با مهد کودک های خصوصی ، آژانس ها و ... در جهت ارتقاء سطح رفاهی کارکنان
- 6: عدم وجود بیمارستان دوم یا رقیب در شهرستان

تهدیدها (Threats):

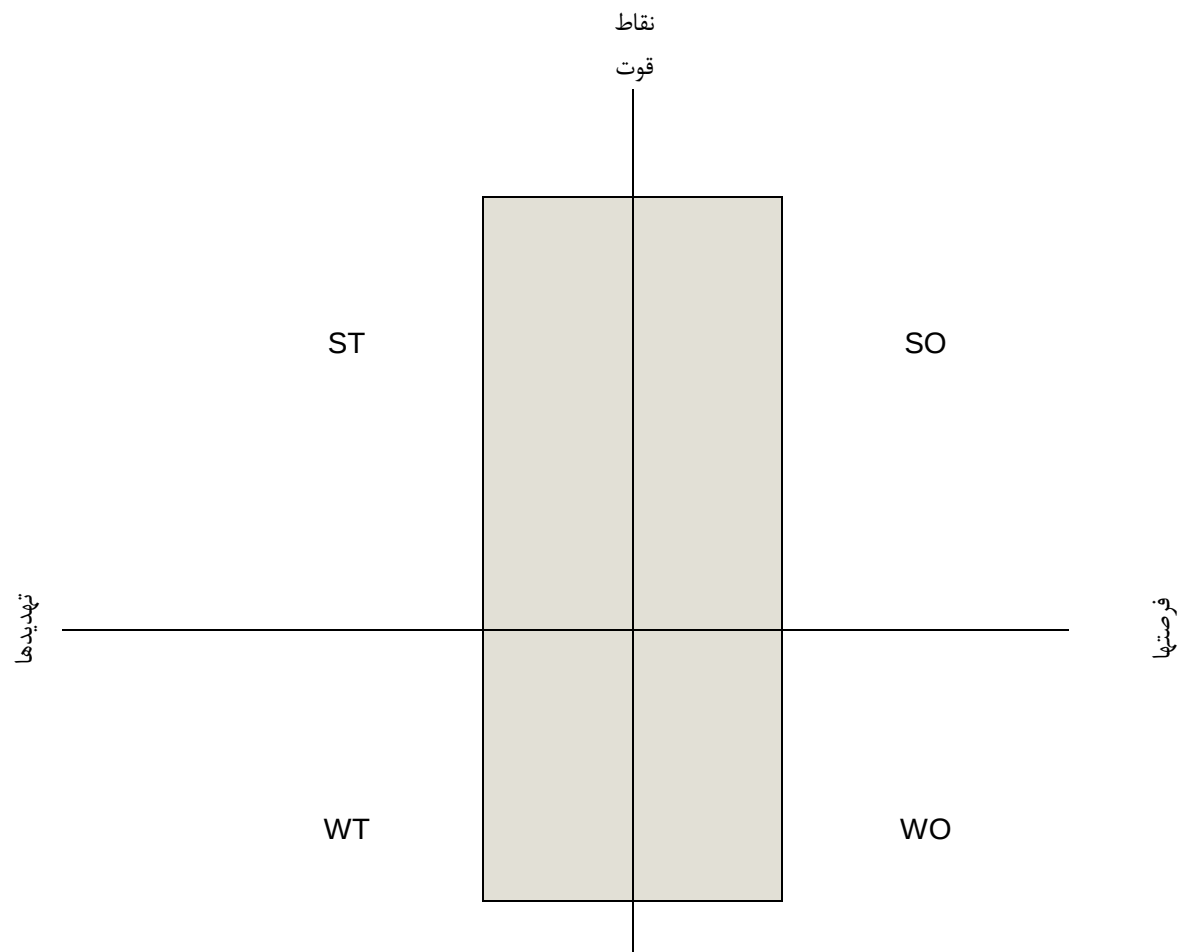
- 1: امکان احداث بیمارستان های جدید و مجهزتر در شهرستانهای همجوار
- 2: مرزی بودن شهرستان
- 3: نبود پارکینگ در فضای بیرون بیمارستان
- 4: وجود تقاطع پرترافیک و برگزاری نمایشگاهها در نزدیکی بیمارستان
- 5: افزایش آلودگی هوا ناشی از ریزگردها با توجه به همسایگی با کشور عراق
- 6: احتمال بروز حوادث غیر مترقبه مانند رانش زمین ، آتش سوزی و زلزله و ...
- 7: افزایش بیماریهای هپاتیت B و HIV در سطح جامعه و در معرض خطر بودن پرسنل

جایگاه بیمارستان از نظر وضعیت نقاط



بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود

جایگاه استراتژیک بیمارستان



اهداف کلان :

اجرای برنامه تحول نظام سلامت

ارتقاء بهبود کیفیت و اجرایی شدن استانداردهای اعتبار بخشی

Strategies استراتژی های هدف اختصاصی اول (اجرای برنامه تحول نظام سلامت):

1: ارتقاء کیفیت هتلینگ

2: ارتقاء ترویج زایمان طبیعی و کاهش سزارین

3: ارتقاء کیفیت خدمات اورژانس و اورژانس هوایی

4: ارتقاء کیفیت ویزیت

5: اجرای برنامه مقیمی پزشکان

6: ارتقای ماندگاری پزشکان

7: کاهش تعره های خدمات سلامت

8: کاهش فرانشیز بیماران صعب العلاج

Strategies استراتژی های هدف اختصاصی دوم (ارتقاء بهبود کیفیت و ایمنی بیمار و اجرایی شدن استاندارد های اعتبار بخشی):

- 1: ارتقاء مدیریت و رهبری**
- 2: ارتقاء و کیفیت مراقبت و درمان**
- 3: ارتقاء مدیریت و کیفیت خدمات پاراکلینیک**
- 4: ارتقاء مدیریت خدمات پرستاری**
- 5: استقرار رعایت حقوق گیرنده خدمت**
- 6: ارتقاء مدیریت دارو و تجهیزات**
- 7: ارتقاء سیستم مدیریت اطلاعات**
- 8: ارتقاء پیشگیری و بهداشت**

1: ارتقاء مدیریت و رهبری :

- تشکیل تیم حاکمیتی
- تشکیل تیم مدیریت اجرایی
- تشکیل تیم ایمنی بیمار و اجرایی شدن استاندارد های ایمنی بیمار
- اجرایی نمودن استاندارد ها وسنجه های بهبود کیفیت
- ثبت و کنترل مدیریت خطا های درمانی
- تشکیل تیم مدیریت خطر و حوادث و بلایا
- اجرایی نمودن استاندارد های مدیریت تامین و تسهیلات اقامت
- اجرایی نمودن استاندارد های منابع انسانی
- اجرایی نمودن استانداردهای مدیریت غذایی

2: ارتقاء و کیفیت مراقبت و درمان :

- اجرایی نمودن استاندارد های مراقبت و درمان شامل :

1. مراقبت های عمومی بالینی

2. مراقبت های اورژانس

3. مراقبت های حاد

4. مراقبت های بیهوشی و جراحی

5. مراقبت های مادر و نوزاد

3 : ارتقاء مدیریت و کیفیت خدمات پاراکلینیک :

- اجرایی نمودن استانداردهای مربوط به مدیریت آزمایشگاه
- اجرایی نمودن استانداردهای مربوط به مدیریت تصویربرداری
- اجرایی نمودن استانداردهای مربوط به مدیریت فیزیوتراپی
- اجرایی نمودن استانداردهای مربوط به طب انتقال خون

4:ارتقاء مدیریت خدمات پرستاری :

اجرایی نمودن استانداردهای مهارت سنجی و بکارگیری کارکنان پرستاری

اجرایی نمودن استانداردهای مراقبت های پرستاری

5 : استقرار رعایت حقوق گیرنده خدمت :

- اطلاع رسانی و ارتباطات
- فراهم آوردن تسهیلات و حمایت ها

6 : ارتقاء مدیریت دارو و تجهیزات :

- اجرایی نمودن استاندارد های مدیریت دارویی
- اجرایی نمودن استانداردهای مدیریت تجهیزات پزشکی

7:ارتقاء سیستم مدیریت اطلاعات :

- اجرایی نمودن استاندارد های فناوری اطلاعات
- اجرایی نمودن مدیریت اطلاعات سلامت

8: ارتقاء پیشگیری و بهداشت :

اجرایی نمودن استاندارد های پیشگیری و کنترل عفونت

اجرایی نمودن استاندارد های استریلیزاسیون

اجرایی نمودن استاندارد های کنترل عفونت

اجرایی نمودن مدیریت بهداشت محیط

اجرایی نمودن خدمات رختشویخانه

اجرایی نمودن مدیریت پسماند

چگونگی اولویت بندی استراتژیها

کمیته تدوین برنامه استراتژیک بیمارستان اجماع نظر نمودند که برای اولویت بندی استراتژیها شش معیار:

1- اثربخش بودن استراتژی 2- عملی بودن استراتژی 3- مقبولیت استراتژی 4- عارضه

5- هزینه اجرای استراتژی 6- مدت زمان انجام استراتژی

را در نظر بگیرند و به هر کدام از معیارهی فوق نمراتی بین 1 تا 5 را در نظر گرفته

و در نهایت استراتژیها را براساس نمرات کسب نموده از معیارهای فوق اولویت بندی نماید .

اولویت بندی استراتژیهای

بیمارستان حضرت رسول (ص) :

ردیف	استراتژی	معیارها						
		اثر بخشی	عملی بودن	مقبولیت	عارضه	هزینه	زمان	جمع
۱	اجرای طرح تحول سلامت	۵	۵	۵	۴	۵	۵	۲۹
1	توسعه فضای فیزیکی و استاندارد سازی بخش اورژانس	5	5	5	3	5	5	28
2	موجود بودن تجهیزات ضروری بیمارستان	5	5	5	2	5	4	26
3	اجرایی نمودن 9 راه حل ایمنی بیمار	5	4	4	3	5	5	26
4	اجرایی نمودن نظام هموژیلا نس	5	4	5	4	4	4	26
5	راه اندازی اتاق عمل چشم	5	5	5	1	5	5	26
6	توسعه درمانگاه تخصصی	5	4	5	1	5	5	26
7	استریلیزاسیون تجهیزات پزشکی	5	4	5	4	4	3	25

24	5	4	2	5	3	5	اجرای نمودن برنامه پیشگیری و کنترل عفونت بر اساس راهنمای کشوری	8
24	4	4	1	5	5	5	در دسترس بودن داروهای حیاتی در 24 ساعت	9
24	5	4	4	4	2	5	آموزش بیماران و همراهان	10
24	4	5	1	4	5	5	تهیه تجهیزات پزشکی مورد نیاز متخصصین شامل جراحی چشم ، ارتوپدی ، .	11
24	4	5	2	4	5	4	راه اندازی و توسعه واحد های پاراکلینیکی بیناسنجی ، گفتار درمانی و ..	12
23	4	3	1	5	5	5	ضد عفونی نمودن مناسب و مطلوب کلیه وسایل پزشکی با قابلیت استفاده مجدد	13
23	5	3	1	5	4	5	توسعه ساختمان مسکونی متخصصین جهت جذب آنها	14
23	5	5	1	5	2	5	ایجاد نوآوری در ارائه خدمات درمانی	15

22	4	3	1	5	4	5	اجرائی نمودن راههای مدیریت و دفع پسماندهای بهداشتی درمانی	16	
22	3	3	2	5	4	5	اجرائی نمودن راهنمای مدیریت دفع پسماندهای تیز و برنده	17	
22	5	5	3	3	2	4	ارتقاء و بهبود فرآیند تعامل با بیمار ، همراهان و جامعه (ارتقاء رسیدگی به شکایات ، انتقادات و پیشنهادات)	18	
22	5	5	1	4	2	5	آموزش و توانمند سازی کارکنان	19	
معیارها							استراتژی		
جمع	زمان	هزینه	عارضه	مقبولیت	عملی بودن	اثر بخشی			
22	5	3	1	5	3	5	راه اندازی و ارتقاء واحد پیشگیری و سلامت	20	
22	4	5	2	4	2	5	ایجاد محیط کاری سالم	21	
22	5	3	3	4	2	5	آموزش کارکنان در راستای ارتقای سلامت	22	
22	5	3	1	5	3	5	استقرار نظام رضایت سنجی کارکنان	23	
21	5	5	1	4	1	5	راه اندازی بخش POST CCU	24	

21	5	4	2	3	2	5	ارتقاء و بهبود فرآیند آموزش و مهارت آموزی از طریق ایجاد نظام PDP	25
20	4	1	1	5	4	5	تدوین برنامه عملیاتی 19 استاندارد الزامی ایمنی بیمار	26
20	1	2	3	4	5	5	ارتقاء پروتکل شناسایی بیمار	27
20	1	3	3	5	3	5	استقرار نظام مدیریت خطر (انتخاب مدیر خطر و اجرای برنامه ها و..)	28
20	4	3	1	5	2	5	ارتقاء نظام طبابت مبتنی بر شواهد	29

معیارها							استراتژی	
جمع	زمان	هزینه	عارضه	مقبولیت	عملی بودن	اثر بخشی		
20	5	3	2	2	3	5	ارتقاء و اجرای نظام ممیزی بالینی	30
20	2	4	2	5	2	5	ارتقاء نظام کارکنان جدید الورود	31
20	4	4	1	4	3	4	توسعه فضای فیزیکی درمانگاه تخصصی	32
20	4	4	1	4	2	5	استخدام و به کار گماردن کادر بالینی حائز شرایط	33

19	3	3	1	4	3	5	انجام بازدید های مدیریتی ایمنی بیمار (Patient safety walk – round)	34
19	4	1	1	4	4	5	برگزاری جلسات کمیته مرگ و میر	35
18	4	1	3	3	2	5	اجرای نظام رضایت – برائت قبل از اقدامات تشخیصی	36
17	1	1	1	4	5	5	تعیین و انتصاب مدیر ایمنی بیمار و کارشناس هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی بیمار	37
17	1	1	1	5	4	5	اولویت بخشیدن به ایمنی بیمار در برنامه استراتژیک بیمارستان	38
17	1	1	3	4	3	5	اعلام اضطراری نتایج حیاتی آزمایشات	39
17	1	1	2	3	5	5	اعلام نتایج معوقه تست های پاراکلینکی بعد از ترخیص	40
17	3	2	1	4	2	5	ایجاد فرهنگ استفاده از اطلاعات و مدیریت آن	41

برنامه عملیاتی استراتژی ها

«یکی از دشوارترین چالش های پیش روی مدیر ، ترجمان استراتژی به عمل می باشد »

ناشناس

بهترین برنامه اگر قابلیت اجرایی و ضمانت اجرایی نداشته باشد ارزش چندانی نخواهد داشت .

منابع:

- 1 دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، آشنایی با منابع حاکمیت بالینی، چاپ اول ،انتشارات تندیس 1390
- 2-دکتر ابوالفتح لامعی ،برنامه ریزی استراتژیک در مراقبتهای بهداشتی،موسسه فرهنگی انتشاراتی آیه ،چاپ اول 1382
- 3-دکتر بهزاد کرمی متین ،مدیریت استراتژیک (مراحل تحلیل موقعیت و تدوین استراتژی)،اسلاید آموزشی،1390
- 4-دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان ، استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان در ایران ،مرکز نشر صدا ، چاپ اول ، 1389

