

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

برنامه استراتژیک  
معاونت درمان دانشگاه علوم  
پزشکی فسا  
1392-1396

تدوین :  
کمیته برنامه ریزی استراتژیک معاونت درمان  
بهار ۹۲

تهيه وتدوين :

معاون درمان	آقاي دكتر ضيائي
مدیر درمان	خانم دكتر قدرتي
كارشناس مامائي	خانم عابدي
كارشناس حاكميت باليني معاونت درمان	خانم آبادي
كارشناس اعتباربخشي معاونت درمان	خانم مرادي
مدیر خدمات پرستاري	خانم كرمي
كارشناس صدور پروانه ها	آقاي زراعتكاران
رياست بيمارستان حضرت ولي عصر (عج) و دكتر شريعتي	آقاي دكتر شكوهيان
مدیر داخلي بيمارستان حضرت ولي عصر (عج)	آقاي كريم زاده
سوپروايزور آموزشي بيمارستان حضرت ولي عصر (عج)	آقاي نجفي
مترون بيمارستان حضرت ولي عصر (عج)	آقاي حيدري
مدیر داخلي بيمارستان دكتر شريعتي	خانم زبردست
مدیر امور عمومي بيمارستان دكتر شريعتي	آقاي عسكري
رياست اورژانس ۱۱۵	آقاي دكتر فخرپور
مسئول امور اداري	آقاي اسماعيلي

## چشم انداز، رسالت، ارزش ها و اهداف کلی

### رسالت: (Mission)

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی فسا در راستای سیاست های وزارت متبوع و دانشگاه، متولی اصلی ارائه، توسعه فناوری های اطلاعات سلامت و خدمات تشخیصی درمانی به بیماران، نظارت و اعتبار بخشی بر موسسات تشخیصی و درمانی می باشد. این معاونت با بکارگیری نیروهای توانمند و متعهد، مدیریت دانش، بهره گیری از تجهیزات مناسب و با نظارت و ارزشیابی موثر و مستمر در جهت حفظ و ارتقای کمی و کیفی خدمات سلامت تلاش می نماید. در این راستا توجه به اصول عدالت اجتماعی، کارایی، اثر بخشی، بهبود کیفیت و مقبولیت خدمات از سوی ارائه دهندگان و گیرندگان خدمت با در نظر گرفتن ارزشهای اسلامی و انسانی مورد نظر می باشد.

### دورنما: (Vision)

ما بر آنیم تا در راستای چشم انداز نظام سلامت کشور با بهره گیری از ظرفیت های در دسترس و با ارائه شاخص های درمانی مبتنی بر کیفیت و استانداردهای وزارت متبوع در بین دانشگاههای علوم پزشکی کشور جزء رتبه های برتر قرار گیریم.

### ارزش ها: (Value)

- ارزشهای متعالی دینی: اهتمام به رعایت و ترویج ارزشهای اسلامی و معنوی.
- حفظ کرامت انسانی: اهتمام به احترام براساس کرامت الهی و برخوردی احترام آمیز به مراجعین و کارکنان.

- عدالت محوری : اهتمام به رعایت اخلاق حرفه ای و ایجاد شرایط دسترسی آسان به خدمات ،فرصت وانتخاب منصفانه برای همه.
- تعالی : اهتمام به تعالی با استفاده از بهترین عملکردها برای همه جنبه های خدمات خود.
- پاسخگویی: اهتمام به شفافیت ،مسئولیت پذیری وپاسخگویی مراجعین و سازمانها.
- ارتباط وهمکاری: اهتمام به ارتقای حرفه ای و برقراری ارتباط موثر و باز بامشتریان داخلی وخارجی.
- خلاقیت ونوآوری: اهتمام به خلاقیت و نوآوری از طریق حمایت از پژوهش و عملکرد های مبتنی بر شواهد.
- وجدان کاری
- شایسته سالاری
- سلامت محوری



### اهداف کلی :

- ارتقاء کمی و کیفی خدمات تشخیصی ودرمانی
- ارتقاء کیفی و کمی نظارت های درمان
- توسعه برنامه حاکمیت بالینی
- ارتقاء خدمات اورژانس بیمارستانی و پیش بیمارستانی
- توسعه مدیریت منابع انسانی
- افزایش رضایت مندی بیماران
- ارتقاء سلامت مادروکودک و نوزادان
- استقراراستانداردهای اعتباربخشی بیمارستانی
- توسعه فناوریهای اطلاعات سلامت
- توزیع عادلانه خدمات سلامت

## فرم تحلیل عوامل درونی

عوامل	عنوان	اهمیت	ضریب اهمیت	رتبه	نمره نهایی
S1	وجود تعهد نیروی انسانی	۹/۳	۱/۰۴	۲/۵	۱/۱
S2	وجود تعامل مطلوب بین ریاست و واحدها	۸/۳	۱/۰۳۵	۲/۳۳	۱/۰۸
S3	وجود تعامل مناسب بین واحدهای حوزه درمان	۹/۶	۱/۰۴۱	۲/۷۵	۱/۱۱
S4	وجود نیروهای جوان و با انگیزه در کنار نیروهای مجرب و با تجربه	۷	۱/۰۳۰	۲/۸۳	۱/۰۸
S5	مدیریت ارتباط درون و برون سازمانی	۸/۳	۱/۰۳۵	۱/۵	۱/۰۵
S6	رعایت طرح تکریم ارباب رجوع	۱۰	۱/۰۴۳	۲	۱/۰۸
S7	توانایی جذب اعتبارات ردیف های متمرکز ابلاغی	۹	۱/۰۳۸	۲/۷	۱/۱
S8	اولویت بندی هزینه ها	۹/۸	۱/۰۴	۱/۸	۱/۰۷
S9	امکان استفاده از تجربیات دانشگاههای موفق	۵/۳	۱/۰۲۲	۲/۶	۱/۰۵
S10	وجود ارتباط مناسب با تولید کنندگان تجهیزات پزشکی	۴/۶	۱/۰۱۹	۲/۲	۱/۰۴
S11	وجود اتوماسیون اداری	۵/۶	۱/۰۲۴	۲/۸	۱/۰۶
S12	اهتمام و همراهی جدی مدیران ارشد جهت رسیدن به اهداف	۹	۱/۰۳۸	۲	۱/۰۷
S13	وجود نیروهای تخصصی مجرب در سیستم	۷/۷	۱/۰۳۳	۳	۱/۰۹
S14	کسب رتبه برتر در جذب نیروهای متخصص	۵/۶	۱/۰۲۴	۳/۳	۱/۰۷

۱۰۷	۳/۵	۱۰۲۲	۵/۱	وجود مراکز پاراکلینیکی تخصصی (واحدهای آنژیوگرافی، آندوسکوپی و غیره)	S15
۱۱۲	۳/۱	۱۰۴	۹/۳	اهتمام مدیران ارشد به اجرایی شدن استانداردهای اعتباربخشی	S16
۱	۲/۶	۱۰۳۹	۹/۱	ارزشیابی مستمر بخشهای مختلف درمانی و پاراکلینیک	S17
۱۰۸	۲/۸	۱۰۳	۷	وجود قرارداد مدون با سازمانهای مختلف بیمه	S18
۱۰۶	۲/۶۲	۱۰۲۶	۶/۲	وجود شهرستان فسا بعنوان شهر دانشگاهی	S19
۱۰۷	۳	۱۰۲۴	۵/۷	دارا بودن شرایط مناسب آب و هوایی	S20
۱۰۶	۳	۱۰۲۲	۵/۳	متمرکز بودن جمعیت شهرستان	S21
۱۰۹	۳	۱۰۳۱	۷/۲	عدم تکمیل و اجرایی شدن چارت سازمانی	W1
۱۰۹	۲/۸۳	۱۰۳۴	۸	کمبود نیروی انسانی	W2
۱۰۵	۲/۰۸	۱۰۲۶	۶/۱	کمبود منابع مالی	W3
۱۰۴	۲/۱۰	۱۰۲۲	۵/۱	کمبود امکانات رفاهی	W4
۱۰۶	۲/۹	۱۰۲۱	۵	کمبود پژوهش های کاربردی جهت رفع مشکلات درمانی	W5
۱۰۷	۲/۷	۱۰۲۹	۶/۷	عدم آگاهی مدیران رده میانی از منابع مالی حوزه درمان	W6
۱۱۳	۳/۹	۱۰۳۵	۸/۲۵	عدم اثبات در پستهای مدیریتی حوزه های معاونت درمان	W7
۱۰۸	۲/۹	۱۰۲۸	۶/۶	عدم آگاهی پرسنل از ملاکهای ارزیابی کشوری	W8
۱۰۹	۳/۲	۱۰۳	۷	عدم ضمانت اجرایی در برخورد با تخلفات حرفه ای	W9
۱	۳/۴	۱۰۳۲	۷/۵	عدم برگزاری دوره های آموزشی مدیریتی مورد نیاز (عمومی و اختصاصی در سطوح مختلف)	W10
۱۰۸	۳/۰۶	۱۰۲۹	۶/۷	عدم امکان انتخاب نیروی انسانی متعهد و کارآمد از بین نیروهای جویای کار	W11
۲/۴۹	۸۷	۱۹۸۲	۲۳۰/۹۵	جمع	

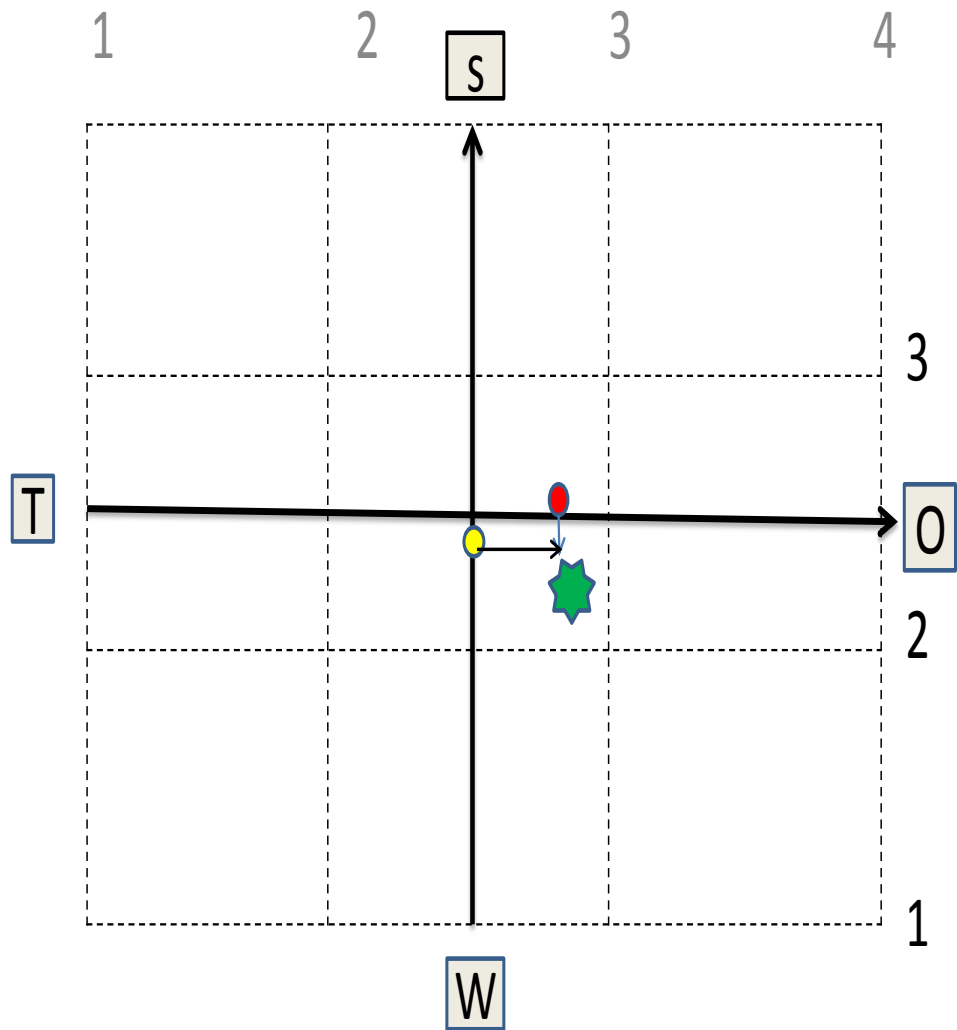
## فرم تحلیل عوامل بیرونی

عوامل	عنوان	اهمیت	ضریب اهمیت	رتبه	نمره نهایی
01	افزایش روند تفویض اختیار به دانشگاهها و تمرکز زدایی مناسب	۶/۷	۱/۰۴۳	۲/۱۶	۱/۰۹۲
02	روند رو به توسعه فناوری اطلاعات در کشور	۶/۶	۱/۰۴۲	۲/۵	۱/۱
03	امکان دسترسی به امکانات پیشرفته پزشکی در کشور	۶/۱	۱/۰۳۹	۲/۴۶	۱/۰۹۵
04	وجود دیدگاه بیمار محوری در کشور	۸/۱	۱/۰۵۲	۲/۴۱	۱/۱۲۵
05	همجواری با شهرستانهای دارای امکانات و تجهیزات درمانی کمتر	۵/۳	۱/۰۳۴	۲/۸	۱/۰۹۵
06	برخورداری از سطح مناسب فرهنگی جامعه	۵/۲	۱/۰۳۳	۲/۲۵	۱/۰۷۴
07	نزدیک بودن موقعیت جغرافیایی به مرکز استان	۵/۶	۱/۰۳۶	۳	۱/۱
08	تمایل به ارائه خدمت متخصصین با توجه به موقعیت جغرافیایی شهرستان	۶/۲	۱/۰۴۰	۳	۱/۱۲
09	تاکید بر خصوصی سازی (اصل ۴۴)	۳/۷	۱/۰۲۴	۲/۲۵	۱/۰۵
010	وجود هماهنگی بین معاونت های مختلف دانشگاه	۷	۱/۰۴۵	۳	۱/۱۳۵
011	حمایت دانشگاه از اجرای نظام مدیریت کیفیت (حاکمیت بالینی و اعتباربخشی)	۷/۲	۱/۰۴۶	۲/۸۷	۱/۱۳۲
012	اجرای ماده ۴۹ قانون برنامه چهارم	۸/۳	۱/۰۵۳	۲	۱/۱



۱۲/	۲/۸	۱۰۴۴/	۶/۸	ناکافی بودن منابع مالی تخصیصی از وزارت متبوع	T1
۱۳/	۳	۱۰۴۶/	۷/۲	عدم مجوز کافی جهت بکارگیری نیروی انسانی	T2
۱۱/	۲/۹	۱۰۴۰/	۶/۳	عدم تناسب قوانین با نیازهای روز آمد دانشگاهها (مالی و اعتباری)	T3
۱۴/	۳/۲	۱۰۴۵/	۷	واقعی نبودن تعرفه های درمانی در سیستم دولتی	T4
۱۹/	۳/۵	۱۰۵۵/	۸/۵	پایین بودن سرانه بهداشت و درمان در بودجه کشور	T5
۱۶/	۳/۵	۱۰۴۶/	۷/۲۴	افزایش شیوع اعتیاد در جامعه	T6
۸/	۲/۸	۱۰۲۹/	۴/۵	نزدیک بودن موقعیت جغرافیایی به مرکز استان	T7
۱۸/	۴	۱۰۴۵/	۷	عدم جایگزینی نیروی زن با توجه به تصویب قانون افزایش مرخصی زایمان از طرف وزارت متبوع	T8
۱۰۷/	۲/۱۲	۱۰۳۴/	۵/۳	توسعه بیمارستانهای شهرستانهای همجوار	T9
۱۱/	۳	۱۰۳۸/	۶	وجود بلاها و حوادث طبیعی (زلزله و سیل و ...)	T10
۱۳/	۳/۱	۱۰۴۲/	۶/۶	بالا بودن آمار تصادفات شهری و جاده ای با توجه به موقعیت ترانزیتی شهرستان	T11
۱/	۳	۱۰۳۶/	۵/۷	کاربردی نبودن و فقدان ملاک ها و معیارهای ارزیابی	T12
۲/۷۳	۶۷/۶۲	۰/۹۸۷	۱۵۴/۱۴	جمع	

# ترسیم موقعیت درونی-برونی



## استراتژی های SO

- SO1** ✓ بهبود رضایتمندی از باب رجوع و کارکنان :  
S1-S3-S6-S12-S13-S15-S16-O3-O4-O10-O11
- SO2** ✓ توسعه آمار و فن آوری اطلاعات در زمینه آموزش و عملکرد  
( O11-O16-O3-O11-O12)
- SO3** ✓ ارتقاء سلامت جامعه تحت پوشش  
( S1-S2-S9-S13-S15-S16-S17-S18-O2-O3-O4-O8-O10-O11 )
- SO4** ✓ استفاده بهینه از منابع در دسترس ( مالی - انسانی - فیزیکی  
(S7-S8-S12-S18-S22-O3-O8-O10-O11)
- SO5** ✓ تقویت تعهد و تخصص در نیروی انسانی  
(S1-S3-S4-S9-S12-S13-S14-S15 -O2-O3-O8-O10-O11-O12)
- SO6** ✓ ارتقاء مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیمار  
(S1-S6-S10-S12-S13-S16-O3-O4-O8-O11 )

## استراتژی های ST

- ST1** ✓ -پایش مدیریت نظام ارزشیابی واحدهای تحت پوشش  
(S2-S3-S5-S12-S13-S16-S17-T4- T5-T12 )
- ST2** ✓ اجرای طرح سطح بندی خدمات درمانی  
(S5-S7-S8-S10-S11-S15-S16-S17-S19-T1-T5-T9-T11 )
- ST3** ✓ مدیریت منابع تخصیصی حوزه درمان  
(S2-S3-S5-S7-S8-S12-S16-T1-T5 )
- ST4** ✓ -پایش ، ارزیابی و نظارت بر اجرای صحیح فرایندها در حوزه درمان  
( S1-S2-S5-S8-S12-S16---T1-T2-T3-T5-T12)
- ST5** ✓ مدیریت طرح تکریم ارباب رجوع به منظور افزایش جذب مشتری  
(S2-S3-S5-S6-S10-S12-S13-S16-S18-T1-T2-T3-T4-T5-T6-T7-T9-T12 )

## استراتژی های WT

**WT1 ✓**: حرکت بسوی پرداخت مبتنی بر عملکرد پرسنلی  
(W3-W4-W6-T1-T2-T3-T5-T8-T12)

**WT2 ✓**: فعال نمودن پژوهشهای کاربردی در حوزه درمان  
(W2-W3-W5-W--T1-T4-T5 )

**WT3 ✓**: تکمیل و اجرایی کردن چارت سازمانی به منظور توانمندسازی نیروی انسانی  
(W1-W2-W3-W5-W11—T1-T2-T3-T5-T8 )

**WT4 ✓**: فعال نمودن سیستم مدیریت بحران  
(W2-W3-W5-W6-T1-T2-T4-T5-T9-T10-T11 )

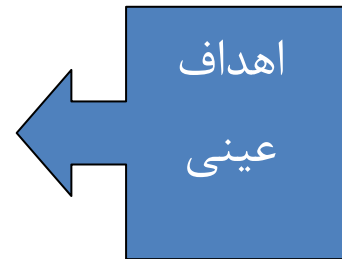
## استراتژی های WO

**WO1 ✓**: توسعه کمی و کیفی خدمات درمانی با استفاده از نیروی متخصص  
(W1-W2-W3-W6-W7-W8-W9-W10-W11—O1-O2-O3-O4-O8-O9-O10-O11 )

**WO2 ✓**: ارتقاء مدیریت تجهیزات پزشکی در حوزه درمان  
(W1-W2-W3-W5—O3-O4-O5-O9-O11 )

**WO3**: توانمند سازی علمی و عملی پرسنل در راستای اثربخشی خدمات و افزایش انگیزه  
(W1-W2-W3—W4-W5-W7-W8-W9-W10-W11—O1-O4-O10-O11 )

**WO4 ✓**: نهادینه کردن سیستم ارجاع از مراکز درمانی با هدف ارتقاء سلامت  
( W1-W2-W3-W8-W11—O3-O4-O5-O7-O9-O11 )



SO1 ✓ بهبود رضایتمندی از باب رجوع و کارکنان :

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی صد در صد (۱۰۰٪) منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- بازسازی پنجاه درصد (۵۰٪) مراکز دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بالای ۳۰ سال عمر تا پایان برنامه
- تکمیل و تجهیز ملزومات پزشکی کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- واگذاری سی درصد (۳۰٪) از موسسات ارائه خدمات سلامت دولتی بر اساس سیاست های اقتصاد سلامت و نوع خدمت و وضعیت منطقه به بخش غیر دولتی تا پایان برنامه
- ارتقاء کیفیت خدمات سلامت سرپایی و بستری حداقل به میزان بیست و پنج درصد (۲۵٪) سال پایه تا پایان برنامه
- افزایش مراقبت از عفونت بیمارستانی به میزان چهل درصد (۴۰٪) و کاهش شیوع عفونت بیمارستانی به میزان ۵۰٪ سال شروع برنامه تا پایان برنامه پنجم
- خطاهای پزشکی (پزشک، پرستار، داروساز) در بیمارستان به حداقل ده درصد (۱۰٪) سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش بروز حوادث در محیط کار به میزان ده درصد (۱۰٪) نسبت بهسال پایه تا پایان برنامه
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- ارتقای میزان رعایت بهداشت دست در بیمارستان ها به میزان ۱۰۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- افزایش دسترسی به خدمات با ثبت بیماران دیابتی شناسایی شده در شهر تا پایان برنامه
- افزایش دسترسی مردم (شهر و روستا) به خدمات فوریت‌های پیش بیمارستانی به میزان ۱۰۰ درصد نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش میزان ناتوانی ناشی از حوادث ترافیکی به میزان ۱۰ درصد نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش مرگ ناشی از سکته های قلبی تا یک ماه پس از حمله قلبی به میزان ۳۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش میزان مرگ ناشی از سکته های قلبی زیر ۷۰ سالگی به کل مرگ ناشی از سکته های قلبی ، به کمتر از ۳۰ درصد تا پایان برنامه
- افزایش زایمان فیزیولوژیک و ایمن و استفاده روشهای کاهش درد دارویی و غیر دارویی
- کاهش مرگ و میر مادران باردار تا پایان برنامه به میزان نفر ۱۵ درصد هزار تولد زنده

- کاهش شاخص مرگ و میر نوزادان به ۹ در هر هزار تولد زنده تا پایان برنامه

## ✓ SO2: توسعه آمار و فن آوری اطلاعات در زمینه آموزش و عملکرد

- تکمیل و تجهیز تکنولوژی های لازم جهت کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی در حوزه فناوری به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه

## ✓ SO3: ارتقاء سلامت جامعه تحت پوشش

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی صد در صد (۱۰۰٪) منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- بازسازی پنجاه درصد (۵۰٪) مراکز دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بالای ۳۰ سال عمر تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- کاهش سرانه تولید زباله های صنعتی، بیمارستانی و موسسات پزشکی برابر طرح تفکیک تا پایان برنامه
- بهبود شاخصهای تجویز و مصرف منطقی دارو حداقل به میزان سی درصد ۳۰٪ سال پایه تا پایان برنامه
- ارتقاء کیفیت خدمات سلامت سرپایی و بستری حداقل به میزان بیست و پنج درصد (۲۵٪) سال پایه تا پایان برنامه
- افزایش مراقبت از عفونت بیمارستانی به میزان چهل درصد (۴۰٪) و کاهش شیوع عفونت بیمارستانی به میزان ۵۰٪ سال شروع برنامه تا پایان برنامه پنجم
- کاهش بروز حوادث در محیط کار به میزان ده درصد (۱۰٪) نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش شاخص مرگ و میر کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در سطح شهرستان نسبت به سال پایه به میزان سی درصد تا پایان برنامه
- کاهش بروز بیماری دیابت در افراد پره دیابتی به میزان ۱۰ درصد تا پایان برنامه نسبت به سال پایه
- افزایش دسترسی به خدمات با ثبت بیماران دیابتی شناسایی شده در شهر تا پایان برنامه
- اختصاص سالانه نیم درصد از کل بودجه های عمومی بخش سلامت به تحقیقات سیستمهای سلامت تا پایان برنامه
- افزایش دسترسی مردم (شهر و روستا) به خدمات فوریتهای پیش بیمارستانی به میزان ۱۰۰ در صد نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش میزان ناتوانی ناشی از حوادث ترافیکی به میزان ۱۰ در صد نسبت به سال پایه تا پایان برنامه

- کاهش مرگ ناشی از سکته های قلبی تا یک ماه پس از حمله قلبی به میزان ۳۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه
- تکمیل و تجهیز کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه

#### SO4: استفاده بهینه از منابع در دسترس ( مالی - انسانی - فیزیکی) ✓

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی صد در صد (۱۰۰٪) منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- واگذاری سی درصد (۳۰٪) از موسسات ارائه خدمات سلامت دولتی بر اساس سیاست های اقتصاد سلامت و نوع خدمت و وضعیت منطقه به بخش غیر دولتی تا پایان برنامه
- کاهش خطاهای پزشکی (پزشک، پرستار؛ داروساز) در بیمارستان به حداقل ده درصد (۱۰٪) سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش بروز حوادث در محیط کار به میزان ده درصد (۱۰٪) نسبت بهسال پایه تا پایان برنامه
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه

#### SO5: تقویت تعهد و تخصص در نیروی انسانی ✓

- واگذاری سی درصد (۳۰٪) از موسسات ارائه خدمات سلامت دولتی بر اساس سیاست های اقتصاد سلامت و نوع خدمت و وضعیت منطقه به بخش غیر دولتی تا پایان برنامه
- خطاهای پزشکی (پزشک، پرستار؛ داروساز) در بیمارستان به حداقل ده درصد (۱۰٪) سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش بروز حوادث در محیط کار به میزان ده درصد (۱۰٪) نسبت بهسال پایه تا پایان برنامه
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- اختصاص سالانه نیم درصد از کل بودجه های عمومی بخش سلامت به تحقیقات سیستمهای سلامت تا پایان برنامه

## SO6: ارتقاء مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیمار ✓

- بازسازی پنجاه درصد (۵۰٪) مراکز دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بالا ۳۰ سال عمر تا پایان برنامه تکمیل و تجهیز کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- واگذاری سی درصد (۳۰٪) از موسسات ارائه خدمات سلامت دولتی بر اساس سیاست های اقتصاد سلامت و نوع خدمت و وضعیت منطقه به بخش غیر دولتی تا پایان برنامه
- کاهش سرانه تولید زباله های صنعتی، بیمارستانی و موسسات پزشکی تا پایان برنامه
- بهبود شاخصهای تجویز و مصرف منطقی دارو حداقل به میزان ۳۰٪ سال پایه تا پایان برنامه
- ارتقاء کیفیت خدمات سلامت سرپایی و بستری حداقل به میزان بیست درصد (۲۰٪) سال پایه تا پایان برنامه
- افزایش مراقبت از عفونت بیمارستانی به میزان چهل درصد (۴۰٪) و کاهش شیوع عفونت بیمارستانی به میزان ۵۰٪ سال شروع برنامه تا پایان برنامه پنجم
- کاهش خطاهای پزشکی (پزشک، پرستار؛ داروساز) در بیمارستان به حداقل ده درصد (۱۰٪) سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش بروز حوادث در محیط کار به میزان ده درصد (۱۰٪) نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- تکمیل و تجهیز کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به ملزومات پزشکی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه

## ST1: -پایش مدیریت نظام ارزشیابی واحدهای تحت پوشش ✓

- استقرار برنامه اعتبار بخشی در صد در صد بیمارستانهای تحت پوشش
- اخذ مدرک اعتبار بخشی بین المللی در بیمارستان
- ممنوعیت اشتغال کارکنان سلامت (به ویژه پزشکان متخصص، مدیران و کارشناسان ستادی) در بیش از دو مکان اعم از دولتی و خصوصی تا پایان برنامه
- تهیه و استفاده از نرم افزارهای بروز برای ارزشیابی
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه

## ST2: اجرای طرح سطح بندی خدمات درمانی ✓

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی صد در صد (۱۰۰٪) منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه



- تکمیل و تجهیز ملزومات پزشکی کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- افزایش دسترسی مردم (شهر و روستا) به خدمات فوریت‌های پیش بیمارستانی به میزان ۱۰۰ درصد نسبت به سال پایه تا پایان برنامه

### ✓ ST3: مدیریت منابع تخصیصی حوزه درمان

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی صد در صد (۱۰۰٪) منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- ایجاد سیاست در مدیران جهت استفاده بهینه و بجا از اعتبارات تخصیصی

### ✓ ST4: پیش، ارزیابی و نظارت بر اجرای صحیح فرایندها در حوزه درمان

- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰٪ تا پایان برنامه
- تکمیل و تجهیز ملزومات پزشکی کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع
- ممنوعیت اشتغال کارکنان سلامت (بویژه پزشکان متخصص - مدیران و کارشناسان ستادی) در بیش از دو مکان اعم از دولتی و خصوصی
- ارتقا کیفیت خدمات سلامت سرپایی و بستری حداقل به میزان ۲۰٪ سال پایه تا پایان برنامه
- پیش و ارزیابی و نظارت بر اجرای صحیح ملاک‌های ارزشیابی حاکمیت بالینی به صورت ۸۰٪ تا پایان سال ۹۲

### ✓ ST5: مدیریت طرح تکریم ارباب رجوع به منظور افزایش جذب مشتری

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی صد در صد (۱۰۰٪) منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- تکمیل و تجهیز کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- ارتقاء کیفیت خدمات سلامت سرپایی و بستری حداقل به میزان بیست درصد (۲۰٪) سال پایه تا پایان برنامه
- افزایش مراقبت از عفونت بیمارستانی به میزان چهل درصد (۴۰٪) و کاهش شیوع عفونت بیمارستانی به میزان ۵۰٪ سال شروع برنامه تا پایان برنامه پنجم
- خطاهای پزشکی (پزشک، پرستار، داروساز) در بیمارستان به حداقل ده درصد (۱۰٪) سال پایه تا پایان برنامه
- ارتقاء و آگاه سازی کارکنان از اهمیت طرح تکریم ارباب رجوع

- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- تکمیل و تجهیز ملزومات پزشکی کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه

### WT1 ✓ حرکت بسوی پرداخت مبتنی بر عملکرد پرسنلی

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی صد در صد (۱۰۰٪) منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- کاهش هزینه های غیر ضروری به میزان ۲۰ درصد تا پایان برنامه
- افزایش ساعات کار مفید پرسنل به میزان ۵۰ درصد تا پایان برنامه

### WT2 ✓ فعال نمودن پژوهشهای کاربردی در حوزه درمان

- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- اختصاص سالانه نیم درصد از کل بودجه های عمومی بخش سلامت و بیمه سلامت به تحقیقات سیستمهای سلامت تا پایان برنامه

### WT3 ✓ تکمیل و اجرایی کردن چارت سازمانی به منظور توانمندسازی نیروی انسانی

- تلاش جهت جذب نیروهای مورد نیاز واحدها و ادارات سازمان متناسب با چارت سازمانی
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- تلاش در جهت ایجاد تعامل با معاونت توسعه به میزان صد درصد تا پایان برنامه

### WT4 ✓ فعال نمودن سیستم مدیریت بحران

- افزایش تعامل نزدیک و مستمر با تمامی نهادها و ادارات دخیل به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- تکمیل تجهیزات و تخصیص نیروی لازم جهت ستاد بحران
- اختصاص در صد مناسبی از بودجه جهت مدیریت بحران

### ✓ WO1: توسعه کمی و کیفی خدمات درمانی با استفاده از نیروی متخصص

- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه
- افزایش جذب نیروهای متخصص بومی
- افزایش رغبت و ایجاد انگیزه جهت ماندگاری نیروهای تخصصی

### ✓ WO2: ارتقاء مدیریت تجهیزات پزشکی در حوزه درمان

- تدارک و توزیع عادلانه و متناسب سازی ۱۰۰ در صد منابع انسانی، فیزیکی و تجهیزات پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- تکمیل و تجهیز ملزومات پزشکی کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس سطح بندی و نظام ارجاع تا پایان برنامه
- ارتقاء نظارت و پایش تجهیزات پزشکی موجود
- تکمیل شناسنامه های تجهیزات پزشکی
- انجام مستمر کالیبراسیون تجهیزات

### ✓ WO3: توانمند سازی علمی و عملی پرسنل در راستای اثربخشی خدمات و افزایش انگیزه

- بهبود کیفیت آموزش کارکنان در راستای اهداف استراتژیک به میزان صد در صد تا پایان برنامه
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه

### ✓ WO4: نهادینه کردن سیستم ارجاع از مراکز درمانی با هدف ارتقاء سلامت

- ارتقاء آگاهی پزشکان و پیراپزشکان در راستای کاهش ارجاعات غیر ضروری
- تکمیل و تجهیز ملزومات پزشکی کلیه واحدهای دولتی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی برابر نظام ارجاع
- دستیابی به اهداف برنامه اعتباربخشی و حاکمیت بالینی به صورت ۱۰۰ درصد تا پایان برنامه

