

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شبکه بهداشت و درمان شهرستان پاسارگاد

بیمارستان امام جعفر صادق
IMAM JAFAR SADEQ HOSPITAL SAADAT SHAHR
سعادت شهر

به نام خدا

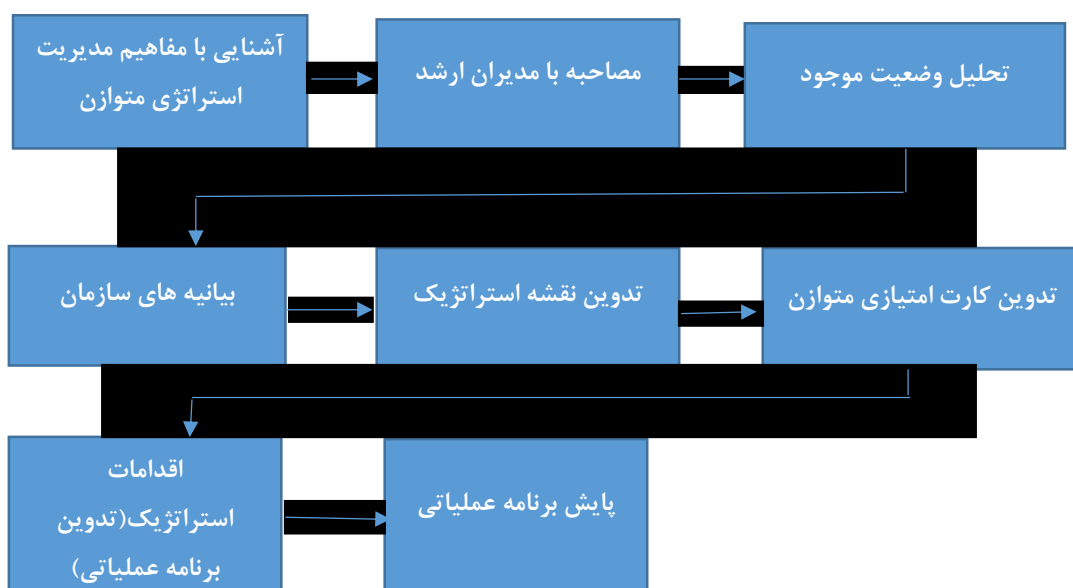
سند استراتژیک ۱۴۰۴ - ۱۴۰۸

بیمارستان امام جعفر صادق (ع)

بازنگری سالیانه: فروردین ماه

برنامه استراتژیک جدید ما در یک فرایند گسترده با حضور مدیران ارشد جهت شکل دهی نقشه راه آینده بیمارستان تدوین شد .

ما «کارت امتیازی متوازن» را که یکی از بهترین ابزارهای پیاده سازی استراتژی در سطح دنیا می باشد، به عنوان چارچوب اصلی فرایند انتخاب کردیم که مراحل طراحی و تدوین آن در نمودار زیر خلاصه شده است:



ذینفعان و توقعات آنها از بیمارستان امام جعفر صادق(ع):

ذی نفع، افراد یا سازمان هایی هستند که به نوعی از فعالیت های سازمان متأثر می شوند و می توانند، تقویت کننده یا مانع موفقیت سازمان شوند. ذینفعان ممکن است برنده یا بازنده باشند و نیز میتوانند بخشی از تصمیم گیرندگان، کاربران، مصرف کنندگان و فعالان سازمان باشند.

به طور کلی ذینفعان، افراد و گروه هایی هستند که برای رسیدن به بخشی از اهداف یا نیازهای خود به سازمان وابسته اند و سازمان نیز به نوبه خود به آنها وابسته است و از آنها متأثر می شود. تحت تاثیر اقدامات بیمارستان قرار می گیرد و یا بر فعالیتهای آن تاثیر می گذارد.

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

- به مسئولیت های اجتماعی سازمان توجه کنیم.
 - پی ببریم کدام افراد یا سازمانها را در موفقیت یا شکست خود دخیل بدانیم.
 - به نقش و جایگاه ذینفعان در قبال خود پی ببریم.
 - در تدوین اهداف و استراتژی ها به خواسته های ذینفعان توجه کنیم تا ریسک و خطر آنها متوجه برنامه های سازمان نشود.
- با توجه به لزوم در نظر گرفتن انتظارات ذینفعان در تدوین برنامه های استراتژیک و بیانیه های سازمان، لیست گروه های مختلف ذینفعان و انتظارات و توقعات آنها با هم فکری و توافق شرکت کنندگان به شکلی که در صفحه بعدی آمده است، تدوین گردید:
- ذی نفعان کلیدی مخاطب هر یک از سیاست های اصلی بیمارستان هستند که در پیامد حاصل از اعمال آن سیاست در فعالیت های بیمارستان تاثیر گذارند.
- انتظارات ذی نفعان از طریق بررسی نتایج و تحلیل کمی و کیفی رضایت سنجی و مصاحبه با آنان ، استخراج شده است.

جدول ذی نفعان داخلی و خارجی بیمارستان

انتظارات	ذی نفعان خارجی
<p>ویزیت بیمار در اسرع وقت - خدمات پاراکلینیکی سریع - ارائه سریع کلیه خدمات مورد نیاز بیمار - ویزیت بیمار توسط پزشک متخصص - تعیین تکلیف سریع بیمار - آگاه نمودن بیمار و همراه بیمار از Plan درمان توسط پزشک - برخورد خوب پرسنل - انتقال ایمن - آموزشهای کامل و قابل درک در مورد ادامه درمان - معرفی پزشک - عدم درخواست پرداخت هزینه بلافاصله بعد از ورود به اورژانس - تسهیل در روند پذیرش و ترخیص - خدمات مددکاری به موقع و مناسب - پاسخگویی پزشک به بیمار با صبر و حوصله</p>	<p>۱- بیماران اورژانس</p>
<p>خدمات درمانی به موقع - زمان انتظار کم برای جراحی و آگاهی از زمان عمل و انتقال به موقع بیمار به اتاق عمل - امکانات رفاهی اتاق بیمار، سرمایش و گرمایش و تهویه مناسب، نظافت مناسب، تغذیه مناسب - خدمات پرستاری با کیفیت مطلوب - توضیح کافی در مورد بیمه ها و بیمه های تکمیلی، خدمات مددکاری - ترخیص بلافاصله پس از دستور پزشک - ویزیت بیمار به صورت روزانه توسط پزشک متخصص و توضیح نتایج آزمایشات و بررسی روند درمان برای بیمار - فراهم کردن امکانات جهت ملاقات و استراحت همراه بیمار - برخورد خوب پرسنل - دسترسی راحت به پزشک - حفظ آرامش در بخشها - معرفی پزشک - پاسخگویی به سوالات بیمار</p>	<p>۲- بیماران بستری</p>
<p>حضور به موقع پزشک در درمانگاه - ویزیت توسط پزشک متخصص - داشتن فرصت مناسب و کافی جهت بیان مشکلات به پزشک - پذیرش سریع - نوبت دهی آسان - برخورد خوب پرسنل درمانگاه و پزشک - تنوع تخصص ها در درمانگاه - سالن انتظار مناسب - رعایت حریم خصوصی - در دسترس بودن ویلچر و برانکارد - پارکینگ</p>	<p>۳- بیماران درمانگاه</p>
<p>معطل و سرگردان نشدن برای کارها - مناسب بودن هزینه ارائه خدمات - سرعت دسترسی و ارائه خدمات</p>	<p>۴- بیماران پاراکلینیک</p>
<p>معطل و سرگردان نشدن برای کارها - سرعت دسترسی و ارائه خدمات - برخورد مناسب</p>	<p>۶- مراجعین واحدهای غیر درمانی</p>
<p>اجرای قوانین و مقررات - داشتن آمادگی لازم در بازدیدها - ارسال به موقع گزارشات درخواستی - اجرای بدون قید و شرط درخواستها - تکریم در زمان مراجعه به بیمارستان و خدمات رسانی ویژه -</p>	<p>۷- دانشگاه علوم پزشکی</p>
<p>رعایت قوانین و مقررات بیمه ای - ارسال به موقع اسناد مالی - حضور در جلسات دفاع سند طبق برنامه ریزی کارشناس بیمه - احترام</p>	<p>۸- سازمانهای بیمه</p>
<p>دفع بهداشتی پسماند های غیر عفونی و عادی - پرداخت به موقع هزینه ها - تفکیک کامل پسماندهای عفونی - کاهش مشکلات زیست محیطی</p>	<p>۹- شهرداری و شورای شهر</p>
<p>رعایت قوانین نظام پزشکی - حضور پرسنل و پزشکان در صورت احضار به نظام پزشکی - پاسخگویی به موقع به مکاتبات - اطلاع رسانی بخشنامه های مربوطه به پزشکان</p>	<p>۱۰- نظام پزشکی</p>
<p>تحويل به موقع اجساد جهت کالبد شکافی - ارسال مدارک مورد نیاز پرونده بیمار - عدم صدور مجوز دفن توسط بیمارستان</p>	<p>۱۱- پزشک قانونی</p>
<p>پرداخت به موقع مطالبات آنان - خرید های کلان - وفاداری - تعامل متقابل واحد مالی بیمارستان و واحد مالی شرکت - احترام متقابل - خوش قولی</p>	<p>۱۲- شرکت های طرف قرارداد</p>

<p>رسیدگی مناسب و درمان کامل بیماران - ایجاد امکان ملاقات بیمار بدون محدودیت زمانی و نفری - فرآهم آوردن محلی جهت اقامت آنان و سالن انتظار - اطلاع رسانی و توضیح کامل و صادقانه در مورد روند درمان توسط پزشک - برخورد مناسب - تکريم توسط کليه عوامل بیمارستان - هزینه کم - کاهش زمان انتظار برای عمل جراحی - داشتن امکانات رفاهی (بوفه کامل، تاکسی،...) و وسایل مورد نیاز - اختصاص آمبولانس برای انتقال بیمار به منزل - اعتماد از طرف بیمارستان - چشم پوشی از مسائل قانونی در راستای تسهیل کار بیمار - تخفیف در هزینه ها - ادامه دادن طول مدت بستری تا زمان هوشیاری کامل و در اختیار گذاشتن وسایل کمک مراقبتی در منزل - داشتن واحد اطلاعات و خوشامدگویی فعال - ارائه بعضی خدمات درمانی مثل تزریقات، فشار خون و ... - پاسخگویی تلفنی در مورد وضعیت بیمار - دادن اطلاعات کافی از وضعیت بیمار به همه همراهان - همراه داشتن وسایل شخصی و اضافی آنها در بیمارستان - حضور بالینی بیشتر پرستاران - حفظ حریم خصوصی بیماران و رعایت اخلاق حرفه ای - پیگیری تلفنی مشکلات - رازداری - پاسخگویی و پیگیری شکایات - حضور بر بالین بیمار اورژانسی - انجام اقدامات در اسرع وقت و بدون معطلی، ایجاد آرامش در همراه بیمار، امکان دسترسی به پزشک، امکان اقامت در بیمارستان - معطل و سرگردان نشدن در قسمتهای غیر درمانی - امکان دسترسی به پزشک برای رفع سوالات و ابهامات</p>	<p>۱۳- همراهان بیمار</p>
<p>استفاده بهینه از کمک های آنان جهت ارائه خدمات به بیماران - اولویت قرار دادن رسیدگی به بیماران و نزدیکان آنها - مصرف صحیح و مناسب کمک خیرین - احترام و تکريم - درج نام آنها در بخشی از بیمارستان - نظارت مستقیم بر عملکرد بیمارستان - شهرت بیمارستان به نام خیر</p>	<p>۱۴- خیرین</p>
<p>تبعیت از قوانین و مقررات وزارتخانه - اجرای دقیق کلیه آیین نامه ها و دستورالعملهای ارسالی - پاسخگویی سریع و صحیح به کلیه درخواست ها، نامه، گزارشات درخواستی</p>	<p>۱۵- وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی</p>
<p>رعایت حقوق پرستاران - اجرای صحیح قوانین و مقررات مرتبط با پرستاری - جلب رضایتمندی پرسنل پرستاری - تسهیل رشد دانش حرفه پرستاری - رعایت موازین اخلاقی حرفه پرستاری</p>	<p>۱۶- نظام پرستاری</p>
<p>همکاری در پذیرش سریع بیماران</p>	<p>۱۷- اورژانس ۱۱۵</p>
<p>تعامل و همکاری با آنان در مواقع بروز بحران - همکاری جهت ارائه خدمات بین بیمارستانی در مواقع لزوم</p>	<p>۱۸- سایر بیمارستانها و مراکز درمانی</p>
<p>توسعه همکاریهای مالی و تعامل مناسب با بانکها جهت افزایش سرمایه آنها - افزایش مراودات مالی</p>	<p>۱۹- بانک ها</p>
<p>پرداخت به موقع هزینه ها - مدیریت مصرف</p>	<p>۲۰- شرکت آب و برق، گاز و مخابرات</p>
<p>رعایت قوانین - اطلاع رسانی به موقع حوادث - ارائه خدمات درمانی رایگان برای بیماران متهم که در درگیری با نیروی انتظامی مصدوم شده اند - ارائه امکانات رفاهی و تغذیه به نیروهای محافظ زندانی های بیمار این مرکز</p>	<p>۲۱- نیروی انتظامی</p>
<p>تعامل و همکاری در مواقع بروز بحران - همکاری در ارائه خدمات به بیماران در مواقع خرابی دستگاهها</p>	<p>۲۲- بیمارستان های همجوار</p>
<p>دفع صحیح پسماند</p>	<p>۲۳- سازمان محیط زیست</p>

انتظارات ذی نفعان	ذی نفعان داخلی سازمان
<p>دریافت به موقع مزایا - درخواست حداکثر K ممکن - داشتن تعداد کشیک های مناسب - در اولویت قرار دادن برنامه های پزشکان و برنامه ریزی بر اساس آن - حمایت حقوقی از طرف بیمارستان در زمان مورد نیاز - در دسترس بودن تجهیزات مورد نیاز و به روز و داروهای مختلف - کار کردن با پرسنل با تجربه و ماهر و اظهار نظر در چینش نیروها - یادآوری و پشتیبانی روش های اجرایی سیر درمان توسط تیم پرستاری - دفاع از حق پزشکان در مقابل سازمان های بیمه گر - در اختیار دادن هرگونه اطلاعات مورد نیاز در شرایط مختلف - ثبت شدن کلیه اقدامات درمانی و جراحی انجام شده - رعایت احترام - خدمات رفاهی و خوابگاهی مناسب</p>	<p>۱- پزشکان</p>
<p>پرداخت به موقع و منصفانه کارانه- امنیت فیزیکی در محل کار - امنیت شغلی و تبدیل وضعیت - احترام از طرف گروه های پزشکی و بالادستی - همکاری و تعامل مناسب گروه های پزشکی و درک متقابل سایر همکاران - شفاف بودن شرح وظایف و متناسب بودن تقسیم کار - اجرای قانون های مصوب کشوری (مثل حق اشعه و سختی کار) - تکریم همکاران در همه واحدهای بیمارستان - وجود امکانات رفاهی - تکمیل نیروی انسانی - وجود سیستم ارزیابی عملکرد و تشویق و تنبیه عادلانه - درک و برخورد مناسب مسئولین واحدها - امکان رشد و ترقی در کار - مشارکت داده شدن در تصمیم گیری ها</p>	<p>۳- پرسنل پشتیبانی و پاراکلینیکی</p>
<p>۱-۲ اجرای قانون ارتقاء بهره وری، امکانات رفاهی - امنیت فیزیکی در محل کار - امنیت شغلی و تبدیل وضعیت - احترام از طرف گروه های پزشکی و بالادستی - همکاری و تعامل مناسب گروه های پزشکی و درک متقابل سایر همکاران - شفاف بودن شرح وظایف و متناسب بودن تقسیم کار - اجرای قانون های مصوب کشوری (مثل سختی کار) - در دسترس بودن وسایل و تجهیزات پزشکی - پاسخگویی مناسب، قانع کننده و سریع واحد مالی و اداری - افزایش تعداد نیروی پرستاری، کمک بهیار و خدمات - تکریم همکاران در همه واحدهای بیمارستان - حمایت قانونی در موارد شکایت - حمایت مدیران ارشد در مواقع بروز اختلاف نظر - اولویت داشتن کار بالینی به مستندسازی - انتقال به سایر مراکز بدون جایگزین - داشتن برنامه نوبت کاری مناسب درخواست فرد - دریافت مزایای پرسنلی به موقع - وجود امکانات رفاهی مناسب - درک و برخورد مناسب مسئولین واحدها - امکان رشد و ترقی در کار - مشارکت داده شدن در تصمیم گیری ها</p>	<p>۴- پرسنل پرستاری</p>
<p>پرداخت به موقع و منصفانه - حفظ احترام - همکاری و تعامل با سیستم - شفاف بودن شرح وظایف</p>	<p>۵- پیمانکاران برون سپاری شده</p>

با توجه به تفاوت انتظارات و نیازهای ذینفعان مختلف، با محدودیت منابع، بیمارستان در یک زمان ممکن است نتواند همه انتظارات را برآورده کند از این رو براساس میزان اهمیت و درجه نفوذ اولویت بندی میگردند تا نیازهای آنها مدیریت شود.

جدول دسته بندی ذی نفعان:

یکی از مدل های پایه ای تحلیل ذینفعان استفاده از جدول قدرت در مقابل منفعت است که در آن ذینفعان در یک ماتریس دو در دو طبقه بندی می شوند. محورهای این جدول عبارت است از میزان توجه یا منفعت برای سازمان و دیگری قدرت تاثیرگذاری بر سازمان. نتیجه شناسایی ذینفعان سازمان آن ها را در یکی از چهار طبقه قرار خواهد داد. شکل جدول به گونه زیر است:

نقش آفرینان	زمینه سازان	ن	ن
مطیعان	اجتماع	ن	ن
منفعت زیاد	منفعت کم		

جدول قدرت - منفعت ذینفعان

بدین گونه چهار طبقه کلی از ذینفعان متناسب با سطح علاقه و قدرتش شناسایی می شوند. این چهار طبقه را می توان به شرح زیر توصیف کرد:

گروه نقش آفرینان عمدتاً به تداوم سازمان و پیشرفت آن توجه می کنند.

گروه مطیعان بیشتر به کیفیت و خروجی سازمان نگاه می کنند.

گروه زمینه سازان عمدتاً به امکان کسب درآمد از سازمان می اندیشند.

گروه اجتماع معمولاً محافظه کار است و در پی از دست رفتن موقعیت موجود خود با وجود فعالیت سازمان می گردد.

استراتژی سازمان در قبال این چهار طبقه ذینفع متفاوت خواهد بود یعنی سازمان به استراتژیهای چون ایجاد منفعت، حفظ منفعت و تغییر منفعت متناسب با طبقه ذینفع خواهد اندیشید. در واقع با توجه به استراتژی های مختلف مثلاً باید در خصوص ذینفعی که قدرت زیاد دارد اما علاقه کم، توجه و انرژی زیاد مصرف داشت

اما در مواجهه با ذینفعی که هم قدرت و هم علاقه اندک دارد هزینه زیاد نکرد. مدیریت باید بداند چه انتظاراتی از هر یک از ذینفعان می تواند داشته باشد و تلاش کند به آن انتظارات جنبه واقعیت ببخشد. این که چه رفتاری را در ذینفع تقویت کند یا پرورش دهد، چه کسانی را تشویق و چه کسانی را ناامید سازد و در مورد چه کسانی موجب تغییر دیدگاه ایشان شود از ارزش زیادی برخوردار خواهد بود.

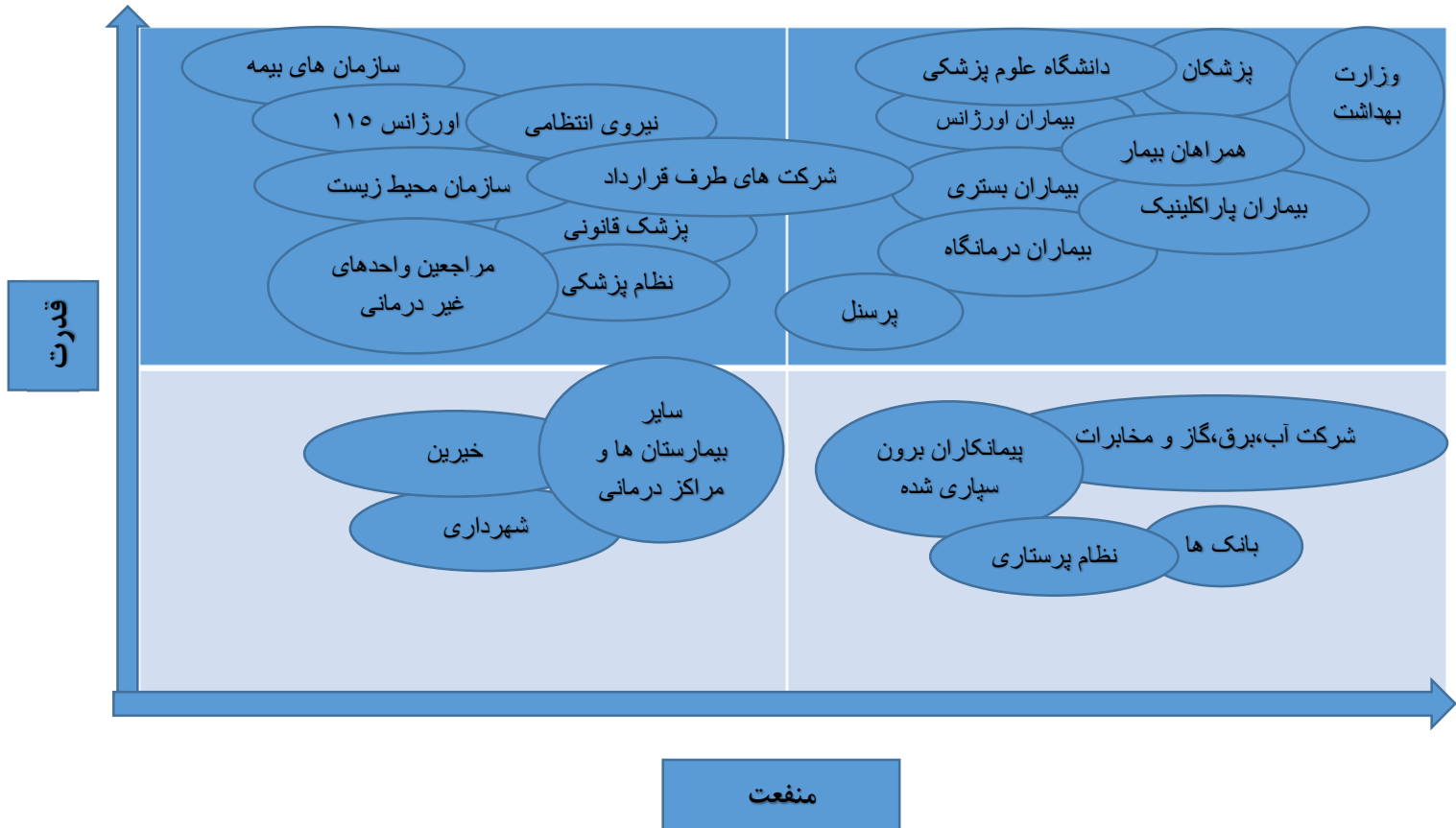
از جمله روش هایی که برای تعیین اعضای این طبقه ها توصیه شده است روش طوفان فکری در گروه طراحی در نظر گرفته شده برای آن است که البته پس از اجرای آن افراد گروه باید بر محل قرارگیری ذی نفعان در جدول تفاهم کنند. البته باید توجه داشت که قراردادن گروههای مختلف ذینفع در خانه های این جدول و انتساب ایشان بدان، به معنای مطلقانگاری میزان منفعت و قدرت نیست بلکه در هر دو موضوع منفعت و قدرت طیفی از افراد قرار می گیرند یعنی حتی در یک خانه از جدول نیز مقدار هریک از دو متغیر برای ذینفعان حاضر در آن خانه یکسان نیست؛ هر چند باید به مرزهای در نظر گرفته شده که موجب تغییر مفاهیم خانه ها میشوند توجه جدی مبذول داشت .

جدول تحلیل ذینفعان بیمارستان امام جعفر صادق (ع) به صورت ذیل می باشد:

ردیف	ذینفعان	امتیاز از نظر میزان قدرت	امتیاز از نظر میزان منفعت
۱	بیماران اورژانس	۳,۵	۳
۲	بیماران بستری	۳	۳
۳	بیماران درمانگاه	۳	۳
۴	بیماران پاراکلینیک	۳	۳
۵	مراجعین واحدهای غیر درمانی	۲,۵	۲
۶	پزشکان	۴	۳,۵
۷	پرسنل پشتیبانی و پاراکلینیکی	۲,۵	۲,۵
۸	پرسنل پرستاری	۲,۵	۲,۵
۹	دانشگاه علوم پزشکی	۴	۳,۵
۱۰	سازمانهای بیمه	۴	۱
۱۱	شهرداری	۱,۵	۱
۱۲	نظام پزشکی	۳	۲
۱۳	پزشک قانونی	۳	۲
۱۴	شرکت های طرف قرارداد	۲,۵	۳
۱۵	همراهان بیمار	۳	۳
۱۶	خیرین	۲	۱
۱۷	وزارت بهداشت ، درمان ، آموزش پزشکی	۴	۴
۱۸	نظام پرستاری	۲	۲,۵
۱۹	اورژانس ۱۱۵	۳	۲
۲۰	سایر بیمارستانها و مراکز درمانی	۲	۲
۲۱	بانکها	۲	۳,۵
۲۲	شرکت آب و برق ، گاز و مخابرات	۲	۲,۵
۲۳	نیروی انتظامی	۴	۲
۲۴	بیمانگاران برون سپاری شده	۲	۳

۲	۳,۵	سازمان محیط زیست	۲۵
---	-----	------------------	----

بیمارستان امام جعفر صادق (ع) به روش بارش افکار به صورت مشارکت مدیران ارشد در کارگاه، به طبقه بندی ذیل در خصوص ذینفعان دست یافتند.



جدول قدرت-منفعت ذینفعان بیمارستان امام جعفر صادق (ع)

****کلیه ذینفعان موجود در محدوده یک چهارم بالا سمت راست به عنوان ذی نفعان کلیدی بیمارستان تعیین شده اند زیرا از لحاظ قدرت و منفعت سطح بالایی دارند.**

تعیین نقاط ضعف، قوت، فرصت، تهدید و چالش ها (CSWOT)

به منظور شناسایی و ارزیابی نقاط قوت، ضعف، فرصتها، تهدیدات و تغییرات و چالش های بیمارستان از کلیه مسئولین واحدها خواسته شد نظرات خود را به دفتر بهبود کیفیت ارسال نمایند.

علاوه بر آن از طریق بررسی و آنالیز شاخصهای سال های گذشته، گزارش پایش برنامه عملیاتی، گزارشات ممیزی داخلی و... تحلیل SWOT کلی بیمارستان توسط دفتر بهبود کیفیت پیش نویس گردید و سپس در جلسه تیم مدیریت اجرایی مطرح و مصوب گردید.

نقاط قوت و ضعف داخلی :

نقاط قوت و ضعف در زمره فعالیتهای قابل کنترل و داخلی سازمان قرار میگیرند که سازمان آنها را به شیوهای بسیار عالی یا بسیار ضعیف انجام میدهد. سازمانها می کوشند استراتژی هایی را به اجرا درآورند که نقاط قوت داخلی تقویت شود و ضعف های داخلی برطرف گشته یا بهبود یابند.

نقاط قوت عبارتند از منابع، مهارت ها یا مزیت هایی که یک سازمان نسبت به رقبا و نیازهای بازارهایی که در آنها کار میکند، داراست. قوت ها شایستگی های متمایزی هستند که مزیت مقایسه ای و رقابتی سازمان را در بازار شکل میدهند. نقاط قوت را بطور کلی می توان موقعیت های موثرتر و بهره ورتر یک سازمان نسبت به رقبا دانست.

نقاط ضعف، عبارتند از محدودیتهای یا کمبودها در منابع، مهارتها و توانایی ها که منجر به کاهش اثربخشی عملکرد یک سازمان میشوند. بطور کلی نقاط ضعف را میتوان داشتن یک موقعیت بد یا ضعیف سازمانی نسبت به رقبا دانست.

یکی از منافع مهم این است که سازمان از نقاط قوت و ضعف نسبی خود آگاه شود. میتوان نقاط قوت و ضعف سازمان را برحسب دستیابی به هدفهای مورد نظر تعیین کرد.

فرصتها و تهدیدهای محیطی

مقصود از فرصتها و تهدیدات خارجی، رویدادها و روندهای اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی، بوم‌شناسی، محیطی، سیاسی، قانونی، دولتی، فن‌آوری و رقابتی است که می‌توانند به میزان زیادی در آینده به سازمان منفعت یا زیان برسانند. فرصتها و تهدیدها به میزان زیادی خارج از کنترل یک سازمان هستند.

اصل اساسی مدیریت استراتژیک این است که سازمانها باید برای بهره‌جستن از فرصتهای خارجی و پرهیز از اثرات ناشی از تهدیدات خارجی یا کاهش دادن آنها درصدد تدوین استراتژی‌هایی برآیند. به این دلیل شناسایی، نظارت و ارزیابی فرصتها و تهدیدات خارجی می‌توانند موفقیت سازمان را تضمین نمایند.

تغییرات و چالشها

تغییرات اساسی که در حال حاضر سازمان را تحت تاثیر قرار می‌دهند از قبیل رقابت، تکنولوژی‌های جدید، قوانین حاکم، پرسنل و غیره را شامل می‌شود. این نکات را نمی‌توان به عنوان یکی از عوامل SWOT طبقه‌بندی کرد و مرور آنها به ما این امکان را میدهد که از بررسی کلیه جوانب اطمینان حاصل کنیم.

نقاط قوت و ضعف، فرصتها و تهدیدها و چالشها

در ادامه لیست نقاط قوت و ضعف، فرصت‌ها و تهدیدها و چالش‌ها تدوین شده است.

نقاط قوت و ضعف

نقاط ضعف (Weaknesses)		نقاط قوت (Strengths)	
قدیمی بودن ساختمان بیمارستان	W1	فضای فیزیکی بزرگ	S1
عدم کارایی سیستم کشف، اعلام و اطفای حریق	W2	کسب درجه یک اعتباربخشی طی چهار دوره ی متوالی	S2
فاصله زیاد درب ورودی بیمارستان تا اورژانس	W3	تمایل ریاست و مدیریت به بهبود کیفیت خدمات	S3
وجود وسایل اسقاطی در راهروها و درمانگاه قدیم	W4	وجود پد هلیکوپتر در بیمارستان	S4
کمبود اعتبارات و منابع مالی و نقدینگی	W5	دسترسی آسان مردم و کارکنان به سرپرست بیمارستان	S5
کمبود برخی از تجهیزات از جمله سونوفاست و اکو سیار و دستگاه لیزر فیزیوتراپی، سرور رادیولوژی، دستگاه بیهوشی	W6	انجام خدماتی مانند سی تی اسکن و OPG در بیمارستان	S6
نداشتن برخی از بخش ها و فضاها از جمله نداشتن بوفه در داخل بیمارستان، ICU ، مهدکودک، سالن آموزشی	W7	افزایش ماندگاری پزشکان متخصصین که بر اساس سطح بندی دانشگاه مجاز می باشند	S7
نیاز به بهسازی برخی از فضاها از جمله فضای اورژانس ، اتاق ایزوله بخش اعصاب، فضای سردخانه ی جسد، فضای فیزیکی آزمایشگاه، انبار مرکزی، بخش جراحی	W8	وجود تجهیزات و امکانات کافی در اتاق عمل بیمارستان جهت راه اندازی اعمال جراحی چشم و ENT- ارتوپدی	S8
عدم اجرای فرآیند امحا پرونده های پزشکی	W9	عضویت مدیر بیمارستان به عنوان عضو شورای شهر شهرستان	S9
نداشتن دستگاه C-ARM	W10	برخورداری از تجهیزات پزشکی مناسب	S10
نیاز به بهسازی آسانسور	W11	برخورداری از نیروهای رسمی جوان و کارآمد	S11
پایین بودن ضریب اشغال تخت در بیمارستان	W12	کسب عنوان بیمارستان دوستدار کودک	S12
پرداخت حقوق پرسنل شرکتی از درآمد اختصاصی بیمارستان	W13	امکان توسعه ی بخش ها و فضاهای درمانی	S13
نداشتن تیم بحران منسجم و قوی	W14	فعال بودن درمانگاه در کلیه روزهای اداری	S14
ضعف در مشارکت خیرین	W15	داشتن فضای سبز مناسب	S15
تاخیر در فرآیند تدارکات و خرید کالا و تجهیزات پزشکی	W16	تعامل سازنده بین تیم مدیریتی	S16

نداشتن اکسیژن مرکزی	W17	وجود پانسیونهای مناسب جهت پرسنل و پزشکان	S17
تهویه نامناسب برخی از بخش ها	W18	حضور ۵۵ درصد نیروهای استخدام رسمی و پیمانی و قرارداد کار معین در بیمارستان	S18
دور بودن داروخانه از بخش های درمانی	W19	تعامل سازنده مدیریت و سرپرست بیمارستان با ادارات سطح شهر و دانشگاه علوم پزشکی	S19
		فعال بودن اتاق عمل در رابطه با اعمال جراحی چشم و ارتوپدی و...	S20
		برخورداری از برنامه های توانمندسازی مناسب	S21
		اسکن به روز پرونده ها و اسکن پرونده های قدیمی	S22
		پذیرش بیمار از مراکز همجوار	S23
		کاهش تعداد مراجعه کنندگان به قطب و شیراز با افزایش حضور متخصصین و خدمات	S24

فرصت و تهدید

تهدیدها (Threats)		فرصت ها (Opportunities)	
تحریم کشور	T1	توریستی بودن شهرستان	O1
بالا رفتن انتظارات غیر منطقی و غیرواقعی بینانه مراجعین به علت عدم آگاهی از دستورالعمل ها	T2	تعداد زیاد مسافران در تعطیلات و افزایش مراجعین به بیمارستان در این ایام	O2
تاخیر در پرداخت مطالبات بیمارستان از طرف بیمه ها	T3	برخورداری از تعامل نسبتا مناسب بین مسئولین بیمارستان های همجوار	O3
عدم وجود سردخانه ی جسد در سطح شهر و استفاده از سردخانه ی بیمارستان	T4	تمایل مردم به راه اندازی واحد سنگ شکن با توجه به تعداد بالای مراجعین مبتلا به سنگ کلیه	O4
تاثیر منفی نرخ تورم و عدم ثبات اقتصادی کشور بر تحقق برنامه ها	T5	حمایت مجموعه مدیریتی شهرستان از جمله نماینده مجلس، فرماندار و امام جمعه و .. از مجموعه بهداشت و درمان	O5
کمبود یا کیفیت پائین وسایل مصرفی یا دارویی ناشی از تحریم	T6	بالا بودن میزان مراجعه بیماران ترومایی با توجه به نزدیک بودن بیمارستان به اتوبان شیراز - اصفهان	O6
کسورات وارد شده بر اسناد پزشکی توسط بیمه ها	T7	درخواست های قابل توجه مردم برای اعمال ترمیم و پلاستیک	O7
قابل پیش بینی نبودن تعداد بیماران و امکان ایجاد بحران به دلیل بالا بودن مراجعات بیماران ترومایی حوادث جاده ای	T8		
بحران جنگ در کشور	T9		
عدم وجود درمانگاه شبانه روزی سرپایی در شهرستان	T10		
آمار بالای خودکشی در سطح شهرستان	T11		
افزایش روحیه پرخاشگری در جامعه	T12		
عدم تمایل بیماران به اعمال جراحی با توجه به فاصله ی کم تا مرکز استان	T13		
توانمندی و مهارت ناکافی فارغ التحصیلان جدید	T14		
وابستگی شدید به پرداخت های دولتی و سازمان های بالادستی	T15		

ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (Internal Factor Evaluation)

ردیف	نقاط قوت	اهمیت نسبی	رتبه	امتیاز نهایی
۱	فضای فیزیکی بزرگ	۲/۵	۴	۱۰
۲	کسب درجه یک اعتباربخشی طی چهار دوره ی متوالی	۳	۴	۱۲
۳	تمایل ریاست و مدیریت به بهبود کیفیت خدمات	۲/۵	۴	۱۰
۴	وجود پد هلیکوپتر در بیمارستان	۱/۵	۳	۴/۵
۵	دسترسی آسان مردم و کارکنان به سرپرست بیمارستان	۲/۵	۳	۷/۵
۶	انجام خدماتی مانند سی تی اسکن و OPG در بیمارستان	۲/۵	۴	۱۰
۷	افزایش ماندگاری پزشکان متخصصین که بر اساس سطح بندی دانشگاه مجاز می باشند	۲/۵	۴	۱۰
۸	وجود تجهیزات و امکانات کافی در اتاق عمل بیمارستان جهت راه اندازی اعمال جراحی چشم و ENT- ارتوپدی	۲/۵	۴	۱۰
۹	عضویت مدیر بیمارستان به عنوان عضو شورای شهر شهرستان	۲	۳	۶
۱۰	برخورداری از تجهیزات پزشکی مناسب	۲/۵	۳	۷/۵
۱۱	برخورداری از نیروهای رسمی جوان و کارآمد	۲/۵	۳	۷/۵
۱۲	کسب عنوان بیمارستان دوستدار کودک	۱/۵	۳	۴/۵
۱۳	امکان توسعه ی بخش ها و فضاهای درمانی	۲/۵	۳	۷/۵
۱۴	فعال بودن درمانگاه در کلیه روزهای اداری	۲/۵	۳	۷/۵
۱۵	داشتن فضای سبز مناسب	۱/۵	۳	۴/۵
۱۶	تعامل سازنده بین تیم مدیریتی	۲/۵	۳	۷/۵
۱۷	وجود پانسیونهای مناسب جهت پرسنل و پزشکان	۲/۵	۳	۷/۵
۱۸	حضور ۵۵ درصد نیروهای استخدام رسمی و پیمانی و قرارداد کار معین در بیمارستان	۲	۳	۶
۱۹	تعامل سازنده مدیریت و سرپرست بیمارستان با ادارات سطح شهر و دانشگاه علوم پزشکی	۲/۵	۳	۷/۵
۲۰	فعال بودن اتاق عمل در رابطه با اعمال جراحی چشم و ارتوپدی و...	۲/۵	۳	۷/۵

۶	۳	۲	برخورداری از برنامه های توانمندسازی مناسب	۲۱
۷/۵	۳	۲/۵	اسکن به روز پرونده ها و اسکن پرونده های قدیمی	۲۲
۷/۵	۳	۲/۵	پذیرش بیمار از مراکز همجوار	۲۳
۷/۵	۳	۲/۵	کاهش تعداد مراجعه کنندگان به قطب و شیراز با افزایش حضور متخصصین و خدمات	۲۴
امتیاز نهایی	رتبه	اهمیت نسبی	نقاط ضعف	ردیف
۲	۱	۲	قدیمی بودن ساختمان بیمارستان	۱
۲/۵	۱	۲/۵	عدم کارایی سیستم کشف، اعلام و اطفای حریق	۲
۴	۲	۲	فاصله زیاد درب ورودی بیمارستان تا اورژانس	۳
۴	۲	۲	وجود وسایل اسقاطی در راهروها و درمانگاه قدیم	۴
۳	۱	۳	کمبود اعتبارات و منابع مالی و نقدینگی	۵
۲/۵	۱	۲/۵	کمبود برخی از تجهیزات از جمله سونوفاست و اکو سیار و دستگاه لیزر فیزیوتراپی، سرور رادیولوژی، دستگاه بیهوشی	۶
۵	۲	۲/۵	نداشتن برخی از بخش ها و فضاها از جمله نداشتن بوفه در داخل بیمارستان، ICU، مهد کودک، سالن آموزشی	۷
۵	۲	۲/۵	نیاز به بهسازی برخی از فضاها از جمله فضای اورژانس، اتاق ایزوله بخش اعصاب، فضای سردخانه ی جسد، فضای فیزیکی آزمایشگاه، انبار مرکزی، بخش جراحی	۸
۴	۲	۲	عدم اجرای فرآیند امحا پرونده های پزشکی	۹
۴	۲	۲	نداشتن دستگاه C-ARM	۱۰
۲/۵	۱	۲/۵	نیاز به بهسازی آسانسور	۱۱
۲	۱	۲	پایین بودن ضریب اشغال تخت در بیمارستان	۱۲
۲	۱	۲	پرداخت حقوق پرسنل شرکتی از درآمد اختصاصی بیمارستان	۱۳
۲	۱	۲	نداشتن تیم بحران منسجم و قوی	۱۴
۴	۲	۲	ضعف در مشارکت خیرین	۱۵
۴	۲	۲	تاخیر در فرآیند تدارکات و خرید کالا و تجهیزات پزشکی	۱۶

۴	۲	۲	نداشتن اکسیژن مرکزی	۱۷
۵	۲	۲/۵	تهویه نامناسب برخی از بخش ها	۱۸
۴	۲	۲	دور بودن داروخانه از بخش های درمانی	۱۹
۲/۵۲		۱۰۰	جمع کل	

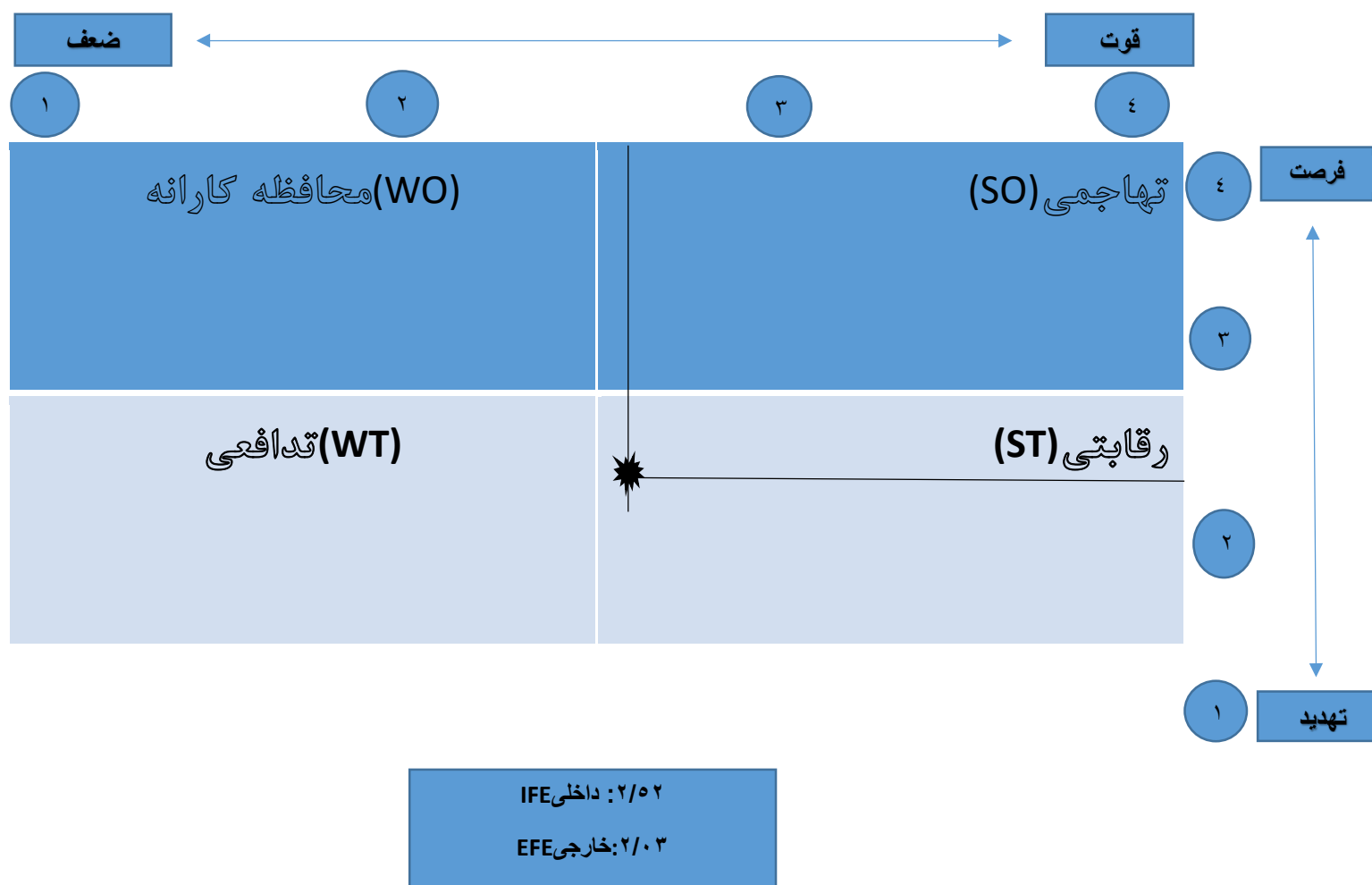
ماتریس ارزیابی عوامل خارجی (External Factor Evaluation)

ردیف	فرصت ها	ضریب وزنی	امتیاز وضع موجود	امتیاز وزن دار
۱	توریستی بودن شهرستان	۴/۵	۴	۱۸
۲	تعداد زیاد مسافران در تعطیلات و افزایش مراجعین به بیمارستان در این ایام	۳/۵	۳	۱۰/۵
۳	برخورداری از تعامل نسبتا مناسب بین مسئولین بیمارستان های همجوار	۳/۵	۳	۱۰/۵
۴	تمایل مردم به راه اندازی واحد سنگ شکن با توجه به تعداد بالای مراجعین مبتلا به سنگ کلیه	۴/۵	۴	۱۸
۵	حمایت مجموعه مدیریتی شهرستان از جمله نماینده مجلس، فرماندار و امام جمعه و .. از مجموعه بهداشت و درمان	۳/۵	۳	۱۰/۵
۶	بالا بودن میزان مراجعه بیماران ترومایی با توجه به نزدیک بودن بیمارستان به اتوبان شیراز - اصفهان	۴/۵	۳	۱۳/۵
۷	درخواست های قابل توجه مردم برای اعمال ترمیم و پلاستیک	۴/۵	۳	۱۳/۵
تهدیدها				
ردیف	تهدیدها	ضریب وزنی	امتیاز وضع موجود	امتیاز وزن دار
۱	تحریم کشور	۷	۱	۷
۲	بالا رفتن انتظارات غیر منطقی و غیرواقع بینانه مراجعین به علت عدم آگاهی از دستورالعمل ها	۳	۲	۶
۳	تاخیر در پرداخت مطالبات بیمارستان از طرف بیمه ها	۵	۱	۵
۴	عدم وجود سردخانه ی جسد در سطح شهر و استفاده از سردخانه ی بیمارستان	۳	۲	۶
۵	تاثیر منفی نرخ تورم و عدم ثبات اقتصادی کشور بر تحقق برنامه ها	۵	۱	۵
۶	کمبود یا کیفیت پائین وسایل مصرفی یا دارویی ناشی از تحریم	۵	۱	۵
۷	کسورات وارد شده بر اسناد پزشکی توسط بیمه ها	۶	۱	۶
۸	قابل پیش بینی نبودن تعداد بیماران و امکان ایجاد بحران به دلیل بالا بودن مراجعات بیماران ترومایی حوادث جاده ای	۳	۲	۶
۹	بحران جنگ در کشور	۷	۱	۷

۶	۲	۳	عدم وجود درمانگاه شبانه روزی سرپایی در شهرستان	۱۰
۸	۲	۴	آمار بالای خودکشی در سطح شهرستان	۱۱
۸	۲	۴	افزایش روحیه پرخاشگری در جامعه	۱۲
۸	۲	۴	عدم تمایل بیماران به اعمال جراحی با توجه به فاصله ی کم تا مرکز استان	۱۳
۴	۱	۴	توانمندی و مهارت ناکافی فارغ التحصیلان جدید	۱۴
۴	۱	۴	وابستگی شدید به پرداخت های دولتی و سازمان های بالادستی	۱۵
۲/۰۳		۱۰۰	جمع کل	

ماتریس SWOT:

ماتریس عوامل داخلی و خارجی بیمارستان



کارگاه تدوین بیانیه چشم انداز، رسالت و ارزش های سازمانی:

هر سازمان پیش از تصمیم گیری در مورد استراتژی ها، باید به درستی بداند که رسالت او چیست (ماموریت)، آرمان های بلند سازمان چه ویژگی هایی دارند (چشم انداز) و معیارهای اساسی در ارزیابی رفتار سازمان کدامند (ارزش های کلیدی) این مبانی را ارکان استراتژی می نامند و از آن جهت که کسب و کار محوری سازمان بر این اساس شکل می گیرد، از نهایت اهمیت برخوردارند.

بیانیه چشم انداز:

چشم انداز تصویری محرک از آینده مطلوب بیمارستان است (ترجیحاً تصویر مطلوب و ایده آل در چهار سال آینده بیمارستان). چشم انداز مهیج و انرژی زا است و بالاترین استانداردی است که یک بیمارستان میتواند خود را در قبال میزان نیل به آن سنجش کند.

چشم انداز موقعیتی آرمانی است که سازمان امید دستیابی به آن را دارد. به عبارت دیگر چشم انداز آینده ای است که همه دست اندرکاران سازمان خود را متعهد به ساختن آن می کنند. چشم انداز بیانگر مقصد و نهایی است که سازمان می خواهد در آینده به آن دست یابد و نیز بیانگر ایده آل های سازمان است.

موضوعات غالب در تدوین چشم انداز بدین شرح اند:

- ✓ نوید دهنده سازمانی موفق و بالنده برای ذینفعان و حسرت بر انگیز برای رقبا
- ✓ بیان گر هدفی بزرگ و مشخص در آینده
- ✓ سرآمدی و الگو شدن در کسب و کار
- ✓ واژگانی که برای مدتی طولانی در یاد و خاطره ها بماند.

تعریف شفاف چشمانداز به ایجاد نگرشی مشترک از آنچه سازمان در آینده شبیه آن خواهد بود، کمک میکند. سازمان هایی که چشم انداز خود را به صورت شفاف ترسیم میکنند، باعث ترغیب کارکنان به سمت آینده مطلوب سازمان میشوند. چشم انداز، با هدف آفریدن آینده، نه پیشبینی آینده ترسیم میشود.

چشم انداز بیمارستان امام جعفر صادق (ع) تا سال ۱۴۰۸:

پیشرو در ارائه خدمات درمانی تخصصی و فوق تخصصی و تبدیل به قطب درمانی منطقه تا سال ۱۴۰۸

رسالت:

رسالت سندی است که یک سازمان را از سایر سازمان های مشابه متمایز می نماید. رسالت بیمارستان نشان دهنده طیف فعالیت، از نظر خدمت و بازار می شود. رسالت، هویت و شناسنامه بیمارستان است. پاسخ به این سوال است که ما برای چه منظوری وجود داریم. یک رسالت بیانگر ارزش ها و اولویت های یک سازمان است.

یک بیانیه رسالت باید:

- ✓ روشن باشد و توافق نظر ایجاد کند.
- ✓ قابل درک و پذیرش توسط کارکنان باشد.
- ✓ واقعی، عملی و با عبارات مشخص بیان شده باشد.
- ✓ در عین حال کامل، با یادماندنی و به اندازه ای باشد که سازمان را بشناساند.
- ✓ حتی الامکان کوتاه و قابل به یاد سپردن باشد.

رسالت بیمارستان امام جعفر صادق (ع):

ارائه مطلوب ترین خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی مطابق استانداردهای ملی به کلیه بیماران

بیانیه ارزش ها

ارزش های 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. ارزش ها در واقع اصول اعتقادی دیرپا و اساسی یک سازمان می باشند. و باعث رشد و نمو افراد در قالب گروه می شوند. ارزش ها اصول راهنما در سازمان می باشند که رهنمودهای لازم برای تصمیم گیری و رفتار خواهند بود.

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

ارزش های بیمارستان امام جعفر صادق (ع):

-توجه به ایمنی و نیاز های درمانی بیمار

-بهبود خدمات رسانی

-اعتماد سازی با احترام به تعهدات

-اخلاق مداری، استانداردگرایی و عدالت

-مسئولیت پذیری و وجدان کاری

-وحدت و کار گروهی

-رضایتمندی بیماران و پرسنل

سیاست های کلان بیمارستان:

با توجه به سیاست های کلی نظام سلامت و تحلیل وضعیت بیمارستان، سیاست های زیر به عنوان سیاست های کلان بیمارستان مشخص شده است.

ردیف	عنوان سیاست اصلی	ذینفعان کلیدی
۱	تلاش در جهت تبعیت از تمامی سیاست های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی شیراز	وزارت بهداشت/دانشگاه علوم پزشکی شیراز/بیماران/ کارکنان /همراهان/پزشکان/سازمان های بیمه
۲	تعهد به بهبود مستمر کیفیت و ارتقا ایمنی بیمار با بهره گیری از ابزار اعتباربخشی ملی	بیماران / همراهان/پزشکان /کارکنان
۳	استفاده بهینه از منابع (مالی، تجهیزاتی، انسانی، اطلاعاتی و...) در جهت افزایش درآمد و کاهش هزینه ها	وزارت بهداشت/دانشگاه علوم پزشکی شیراز /سازمان های بیمه /بیماران/همراهان/کارکنان
۴	اولویت بخشی به اجرای قانون انطباق امور اداری و فنی با موازین شرع مقدس در بیمارستان	بیماران / همراهان/پزشکان /کارکنان
۵	توانمندسازی پرسنل با آموزش های مداوم جهت تربیت نیروی انسانی کارآمد دارای مهارت و شایسته	بیماران / همراهان/کارکنان
۶	احترام به حقوق تمامی ذی نفعان و پایبندی به اصول اخلاق حرفه ای	بیماران / همراهان/کارکنان /دانشگاه علوم پزشکی /پیمانکاران برون سپاری شده
۷	توانمندسازی بیماران از طریق آموزش خودمراقبتی	بیماران/همراهان
۸	تصمیم گیری مبتنی بر خرد جمعی با استفاده از نظرات و پیشنهادات ذینفعان جهت دستیابی به نتایج متوازن	کارکنان/پزشکان
۹	برنامه ریزی جهت فعال کردن خیرین سلامت براساس شناسایی خیرین و تشویق آنها	وزارت بهداشت /دانشگاه علوم پزشکی/ بیماران
۱۰	توسعه مشارکت های سازمان در حوزه حفظ محیط زیست	سازمان محیط زیست/کارکنان/بیمار/همراه
۱۱	قرارگیری نیروهای توانمند باتوجه به اصل شایسته سالاری در مسئولیت ها و جایگاه های مناسب	کارکنان/پزشکان
۱۲	بهره مندی عادلانه نیروی انسانی از خدمات رفاهی و صنفی و سایر حقوق و مزایا	کارکنان/پزشکان

اهداف کلان بیمارستان امام جعفر صادق (ع):

با توجه به الزامات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بیانیه های بیمارستان (چشم انداز، رسالت و ارزش ها) اهداف کلان زیر به عنوان سرلوحه مراحل تدوین استراتژی به توافق جمع رسید:

۱- بهبود کیفیت خدمات

۲- ارتقای ایمنی

۳- بهبود رضایتمندی ذینفعان

۴- مدیریت هزینه و درآمد

۵- بهبود رضایتمندی کارکنان

۶- ارتقا و توانمندی کارکنان

تدوین کارت امتیازی متوازن:

اهداف استراتژیک وجه مالی

-مدیریت درآمد

-مدیریت هزینه

اهداف استراتژیک وجه گیرندگان خدمت

-افزایش رضایتمندی ذی نفعان

اهداف استراتژیک وجه فرآیندهای داخلی

-ارتقا کیفیت خدمات

-ارتقا ایمنی بیماران

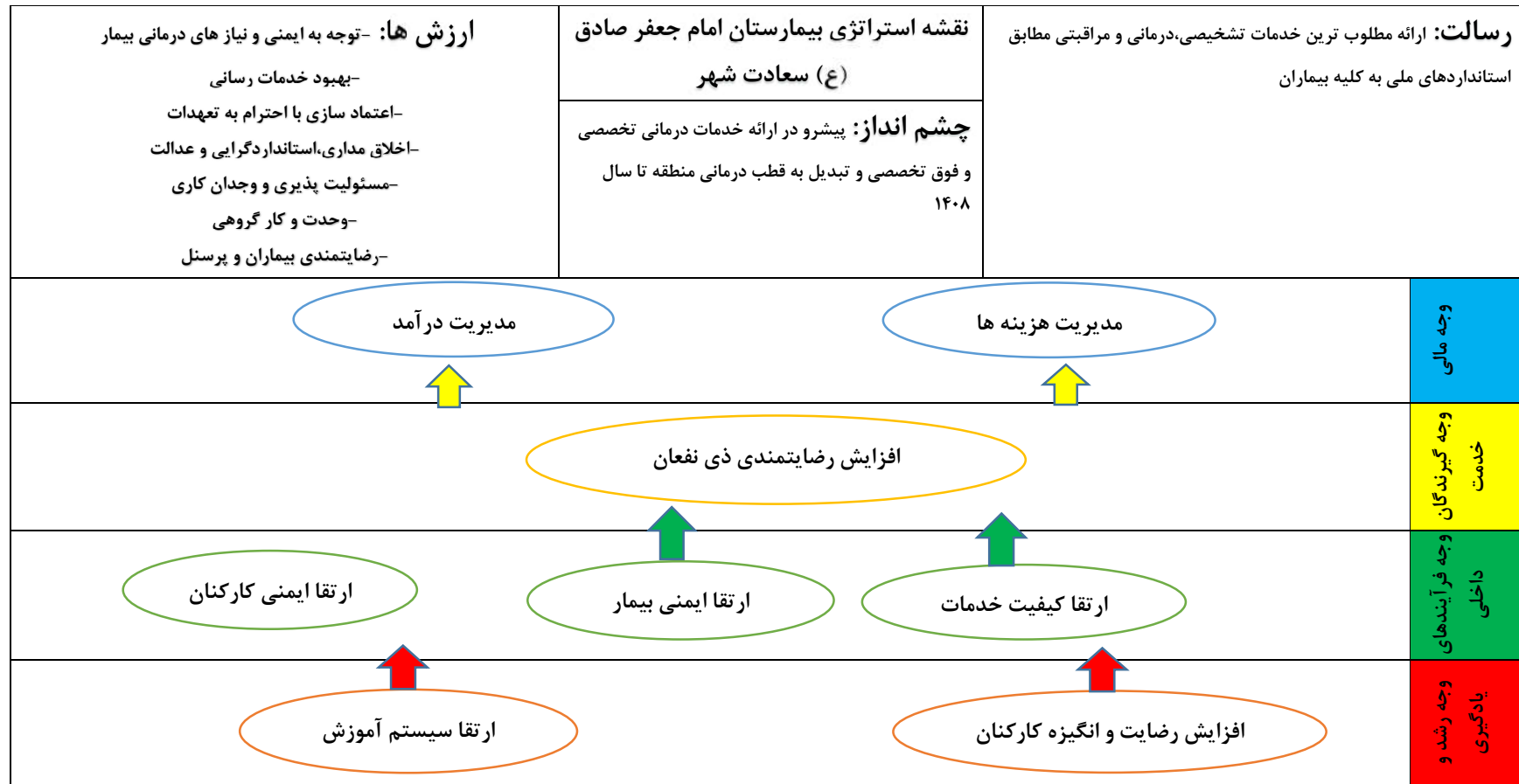
-ارتقا ایمنی کارکنان

اهداف استراتژیک وجه رشد و یادگیری

-افزایش رضایت و انگیزه کارکنان

-ارتقا سیستم آموزش

نقشه استراتژی بیمارستان امام جعفر صادق (ع):



کارت امتیازی متوازن:

سنجه(اهداف اختصاصی)	هدف استراتژیک	منظر
مدیریت هزینه به ازاء هر تخت فعال از ۱ میلیارد و ۲۷۸ میلیون ریال به ۳ میلیارد و ۲۳۸ میلیون ریال تا پایان سال ۱۴۰۵ نسبت به سال ۱۴۰۴	مدیریت هزینه	مالی
افزایش درآمد به ازاء هر تخت فعال از ۷۴۴ میلیون ریال به ۳ میلیارد و ۳۵۰ میلیون ریال تا پایان سال ۱۴۰۸	مدیریت درآمد	
افزایش درصد رضایتمندی بیماران بستری از ۷۸٪ به ۸۴٪ تا پایان سال ۱۴۰۸	بهبود رضایتمندی ذی نفعان	گیرندگان خدمت
افزایش درصد رضایتمندی بیماران سرپایی از ۸۰٪ به ۸۵٪ تا پایان سال ۱۴۰۸		
افزایش تعداد بیماری های تحت پوشش کلینیک از ۳ بیماری به ۷ بیماری تا پایان سال ۱۴۰۸		
افزایش درصد اجرای استانداردهای اعتباربخشی از ۶۱/۶۵٪ به ۶۸٪ تا پایان سال ۱۴۰۸	ارتقا کیفیت خدمات	فرآیندهای داخلی
تامین تجهیزات پزشکی بر اساس نیاز بخش ها به میزان ۱۰۰٪		
افزایش درصد رعایت چک لیست HSE از ۱۱/۶۴٪ به ۷۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۸	ارتقاء ایمنی	
افزایش درصد استقرار استانداردهای ایمنی بیمار از ۳۰/۶۴٪ به ۶۸٪ تا پایان سال ۱۴۰۸		
افزایش گزارش دهی عفونت های بیمارستانی از ۸ مورد به ۱۲ مورد تا پایان سال ۱۴۰۸		
افزایش درصد شستشوی صحیح دست قبل از تماس با بیمار و انجام اعمال آسپتیک از ۲۴/۵٪ به ۳۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۸		
کاهش پسماند عفونی به ازاء هر تخت از ۱/۸۳ کیلوگرم به ۱/۷ کیلوگرم تا پایان سال ۱۴۰۸		
افزایش درصد رضایتمندی کارکنان از ۷۴٪ به ۷۹٪ تا پایان سال ۱۴۰۸		
افزایش مهارت کارکنان در حیطه احیا قلبی و روی پایه از ۶۵٪ به ۸۳٪ تا پایان سال ۱۴۰۸		
	ارتقاء سیستم آموزش	