**برنامه استراتژیک گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور**

**بیانیه رسالت (ماموریت)**

**گروه چشم پزشکی در راستای حفظ و ارتقای سلامت جامعه و با مشارکت اعضای هیئت علمی،دستیاران و کارکنان درمانی به منظور ارائه خدمات تشخیصی،درمانی،آموزشی و مراقبتی بر اساس استانداردهای اعتباربخشی و سطوح تخصصی و فوق تخصصی تاسیس گردیده است. اهم ماموریتهای گروه به قرار زیر است:**

**1-آموزش به عنوان محوری ترین و مهمترین رسالت گروه**

**2-پژوهش به عنوان یکی از مهمترین حوزه های کاری گروه**

**3-درمان بیماران به عنوان عملکرد محوری گروه**

**4-نیروی انسانی به عنوان مهمترین منابع گروه**

**5-رعایت اصول عدالت طلبی و پرهیز از تبعیض در ارائه خدمات به مراجعین در کلیه فعالیتها و برنامه های گروه**

**6-توجه به رعایت مسائل شرعی،طرح انطباق و اصول اخلاق پزشکی**

**چشم انداز(دورنما)**

**گروه چشم پزشکی بر آن است تا با یاری خداوند متعال طی 5 سال آینده علاوه بر پیشگامی در آموزش،پژوهش،درمان،توسعه تحقیقات بالینی و مطالعات پزشکی به عنوان یکی از مراکز برتر در ارائه خدمات تخصصی چشم پزشکی کشور به خصوص در جنوب غرب شناخته شود.**

**وظایف**

**الف) آموزش دستیاران تخصصی چشم و دانشجویان پزشکی به طور خاص و آموزش عمومی برای عموم مردم**

**ب) پژوهش:انجام پژوهش های مشکل محور و بنیادین برای حل مشکلات چشم استان و کشور با نگرش به تحقیقات بین المللی**

**ج) تشخیصی:تشخیص بیماریهای مختلف سگمان های قدامی و خلفی و گلوکوم و استرابیسم**

**د) درمانی:درمان بیماریهای اورژانسی و الکتیو چشم با انجام جراحی های مختلف تخصصی و فوق تخصصی چشم و درمان های دارویی**

**ذینفعان : کارآموزان، کارورزان پزشکی، دستیاران، اعضای هیئت علمی، کارکنان و بیماران**

**بررسی عوامل داخلی(IFE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نقاط قوت** | **نقاط ضعف** |
| **\* برخورداری از** هیئت **علمی متبحر و کارآزموده و معروف**  **\* برخورداری از پرسنل باتجربه و متعهد.**  **\* برخورداری از تجهیزات پیشرفته تشخیصی و درمانی چشم.**  **\* وجود نیروهای مجرب و آموزش دیده در کلیه بخشها، درمانگاه ها و اتاق عمل چشم.**  **\* وجود دفتر رسیدگی به انتقادات و پیشنهادات پرسنل و بیماران.**  **\* وجود و حضور اعضای هیئت علمی،دستیاران و دانشجویان پزشکی.**  **\* امکان استفاده از امکانات و ظرفیتهای گروه در تحقیقات بالینی.**  **\* برخورداری از امکانات آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  **\* برگزاری همایش های چشم پزشکی.**  **\* ارائه پمفلتهای آموزشی به بیماران.**  **\* امکان تحقیقات گسترده در زمینه بیماریهای گوناگون و زمینه انجام تحقیقات گسترده با توجه به موارد مختلف بیماریهای چشم.** | **\*کمبود فضای فیزیکی استاندارد کافی و مناسب بخش ها با توجه به نیاز بیماران.**  **\*قدیمی بودن ساختمان به ویژه مکان اورژانس ،درمانگاه و اتاق عمل**  **\*عدم وجود بخش VIP.**  **\* عدم وجود امکانات رفاهی کافی برای دستیاران.**  **\* عدم تناسب نیروی انسانی با حجم خدمات درمانی**  **\* نگرانی پرسنل از بازگو نمودن خطاها وشکایات به علت عدم آگاهی از اهمیت موضوع.**  **\* کم رنگ بودن فعالیت های تحقیقاتی.**    **\* وجود سیستم تاسیساتی مستعمل.**  **\* کامل نبودن گایدلاین های مدون در گروه.**  **\* عدم دقت در پرونده نویسی توسط دستیاران.**  **\* رشد زیاد هزینه ی بعضی از خدمات درمانی در مقایسه با تعرفه های مصوب.**  **\* عدم تجزیه و تحلیل داده های ثبت شده با توجه به اطلاعات آماری .**  **\* عدم وجود پزشکان متخصص مقیم در بیمارستان.**  **\* عدم وجود مکان مناسب جهت استراحت همراهان بیمار.** |

**بررسی عوامل خارجی(EFE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **فرصت ها** | **تهدیدها** |
| **\* واقع بودن در موقعیت پرجمعیت شهر.**  **\* امکان فعالیت در زمینه توریست درمانی.**  **\* زیاد بودن مراجعین به علت سابقه طولانی مرکز و ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی با کیفیت مطلوب.**  **\*دولتی بودن و دریافت هزینه های پائین بر اساس تعرفه های مصوب دولت.**  **\*ارجاع بیماران چشمی از سطح شهرستان های استان و استانهای دیگر به این مرکز.** | **\* واقع شدن بیمارستان در بافت قدیمی شهر.**  **\* عدم تناسب بین تعرفه های درمانی و هزینه های تمام شده خدمات.**  **\* گران بودن تجهیزات چشم پزشکی.**  **\* کمبود پرسنل در رشته های بینایی سنجی.**  **\* تصمیم گیری متمرکز دانشگاه ها و عدم مشارکت بیمارستان با گروه.**  **\* عدم تمایل چشم پزشکان به کار در بخش دولتی به دلیل پایین بودن حق العمل و زیاد بودن پرداختی در بخش خصوصی.**  **\* ترافیک سنگین در اطراف بیمارستان و عدم وجود فضای کافی برای پارک خودروهای مراجعین مرکز**  **\* محدودیت های قوانین برای انعقاد قرارداد بیمه های تکمیلی و سازمان های خصوصی بر اساس تعرفه ای بالاتر از تعرفه های مصوب دولتی.**  **\* تعدد تغییر سریع دستورالعمل ها و بخشنامه های وزارت بهداشت درمان به دانشگاه علوم پزشکی.**    **\* وجود مراکز درمان تخصصی چشم خصوصی و تمایل جراحان بیمارستان به کار در مراکز فوق به دلیل بالا بودن تعرفه های بخش خصوصی.**  **\* کمبود وسیع ملزومات مصرفی مانند لنز-نخ های بخیه-کاست فیکو و غیره.**  **\* کمبود کارانه پرسنل و پزشکان که منجر به کاهش انگیزه آنان شده است.**  **\* فرسودگی، قدیمی بودن و کمبود تجهیزات تشخیصی، اتاق عمل و درمانگاههای چشم.** |

**اهداف گروه کلی**

**1-ارتقا مستمر خدمات آموزشی به سطوح مختلف تحصیلی(فلوشیپی،دستیاری و دانشجویی)**

**2-بهبود و توسعه تحقیقات بالینی**

**3-ارتقا مستمر کیفیت خدمات بالینی و غیربالینی**

**4-ارتقا سطح رضایتمندی بیمار و کارکنان**

**5-بهبود مدیریت منابع مالی منابع انسانی و زیر ساخت های پشتیبانی گروه**

**اهداف گروه اختصاصی**

**1-ارتقای کیفیت خدمات آموزش گروه**

**\* ارتقا کیفیت عملکرد آموزشی اعضای هیئت علمی**

**\* ارتقا کیفیت آموزشی و راه اندازی مجدد آزمایشگاه مهارتهای بالینی برای دستیاران**

**\* آمادگی پذیرش دستیاران فلوشیپی(رتین-قرنیه) طی پنج سال آینده**

**\* ارتقا کیفیت روند ارائه خدمات توسط دستیاران**

**\* ارتقا کیفت آموزشی و راه اندازی مجدد آزمایشگاه مهارتهای بالینی برای کارآموزان و بکارگیری ابزارها و مولاژهای کمک آموزشی**

**2-بهبود و توسعه تحقیقات و پژوهش**

**\* ارائه پژوهش ها با محوریت حل مشکلات چشمی استان**

**\* ارتقا کیفیت پژوهش های گروه**

**\* متمرکز کردن برنامه ها و اهداف پایان نامه های دستیاری و دانشجویی حول مشکلات استان و نوآوری مسایل علمی و روز دنیا**

**3- ارتقا مستمر کیفیت خدمات بالینی و غیربالینی**

**\* ارتقا کیفی مستندسازی پرونده های پزشکی به میزان 20 درصد در هر سال نسبت به سال قبل تا پایان برنامه**

**\* راه اندازی پرونده های الکترونیکی**

**\* حذف اوراق و فرمهای ناکارآمد**

**\* تهیه و تکمیل چک لیستهای لازم**

**\* نظارت بر تکمیل فرم های ارزیابی اولیه تغذیه و تخصصی تغذیه**

**\* ارتقا کیفیت خدمات مراقبتی کادر بالینی و پارکلینیکی**

**\* نظارت بر فرایند اقدامات بالینی و پارکلینیکی جهت آماده سازی بیمار برای عمل در بخش های جراحی چشم**

**\* نظارت و انجام اقدامات بالینی پاراکلینیکی جهت آماده سازی بیمار قبل از عمل**

**\* سامان دهی و کارآمد نمودن بخش روز کلینیک و نظارت بر اقدامات بالینی قبل و بعد از عمل جراحی در بخش روز کلینیک**

**\* تهیه دستورالعمل و راهنمای آموزش تصویری نحوه استفاده از قطره های چشمی برای بیماران**

**\* نظارت بر فرایند درمان طبی در بخش و درمانگاه های چشم پزشکی**

**\* نظارت بر فرایند تحویل و تحول بیمار به اتاق عمل و بالعکس در بخش های جراحی چشم**

**\* نظارت بر فرایند تحویل بیمار به سایر بخش ها در بخش های جراحی چشم**

**\* نظارت بر فرایند ترخیص بیماران در بخش های جراحی چشم**

**\* ارتقا و نوسازی ابزار و تجهیزات پزشکی به میزان 25درصد در هر سال نسبت به سال قبل تا پایان برنامه**

**4-ارتقا سطح رضایت مندی بیماران و کارکنان**

**\* تلاش برای تامین امکانات رفاهی بیماران**

**\* تسریع در نوبت دهی و درمان به موقع بیماران**

**\* اصلاح نحوه نوبت دهی به طوریکه مانع تجمع بیهوده بیماران شود**

**\* تلاش برای بالا بردن انگیزه پرسنل و مذاکره با مسئولین بیمارستان برای بالا بردن کارانه پرسنل**

**5-بهبود منابع انسانی و تجهیزات تشخیصی درمانی**

**\* خرید دستگاه های تخصصی تشخیصی مورد نیاز از جمله: OCT دو دستگاه، تونومترگلدمن ده عدد ، دستگاه فیلد بینایی یک عدد ، IOL Master یک دستگاه ، اسپکولار میکروسکوپ یک دستگاه ، توپوگرافی و پنتاکم هرکدام یک دستگاه ، FA دو دستگاه، ICG یک دستگاه، سونوگرافی یک دستگاه، الکتروفیزیولوژی یک دستگاه، اسلیت لامپ ده دستگاه، فتواسلیت یک دستگاه و سونوگرافی یک دستگاه**

**\* خرید دستگاه های تخصصی درمان سرپایی از جمله لیزرهای یاگ، پوسترپور هر کدام 2 دستگاه و لیزر اگزایمر 1 دستگاه**

**\* خرید دستگاه های مورد نیاز اتاق عمل چشم از جمله: میکروسکوپ جراحی چشم سه دستگاه، فیکو سه دستگاه، ویترکتومی عمیق دو دستگاه و اندولیزر یک دستگاه**

**\* خرید ابزارهای سمعی و بصری مانند دوربین های میکروسکوپ و مانیتور مربوطه 3 دستگاه**

**\* خریددستگاه تهویه و هواساز جهت بهبود و تهویه هوای بخش اورژانس و درمانگاههای چشم**

**\* جذب کارشناس بینایی سنجی به تعداد 5 نفر**

**\* خرید و به روز کردن ابزار جراحی های مختلف چشم از جمله استرابیسم، گلوکوم، سگمان قدامی و سگمان خلفی**