

شاخص بهینگی بخش های بستری و سربایی

شاخص بهینگی بخش های بستری بر اساس مدل **یابن لاسو** انجام میشود

در این مدل دو شاخص ضریب اشغال و طول مدت اقامت با هم بررسی میشوند و بخش ها در 4 ناحیه قرار میگیرند

تلاش این مجموعه در آن است که بخش ها در ناحیه کارا (ضریب اشغال بالا - طول مدت اقامت پایین) قرار گیرند

ناحیه 1 (ناحیه ناکارا): ضریب اشغال پایین و طول مدت اقامت بالا

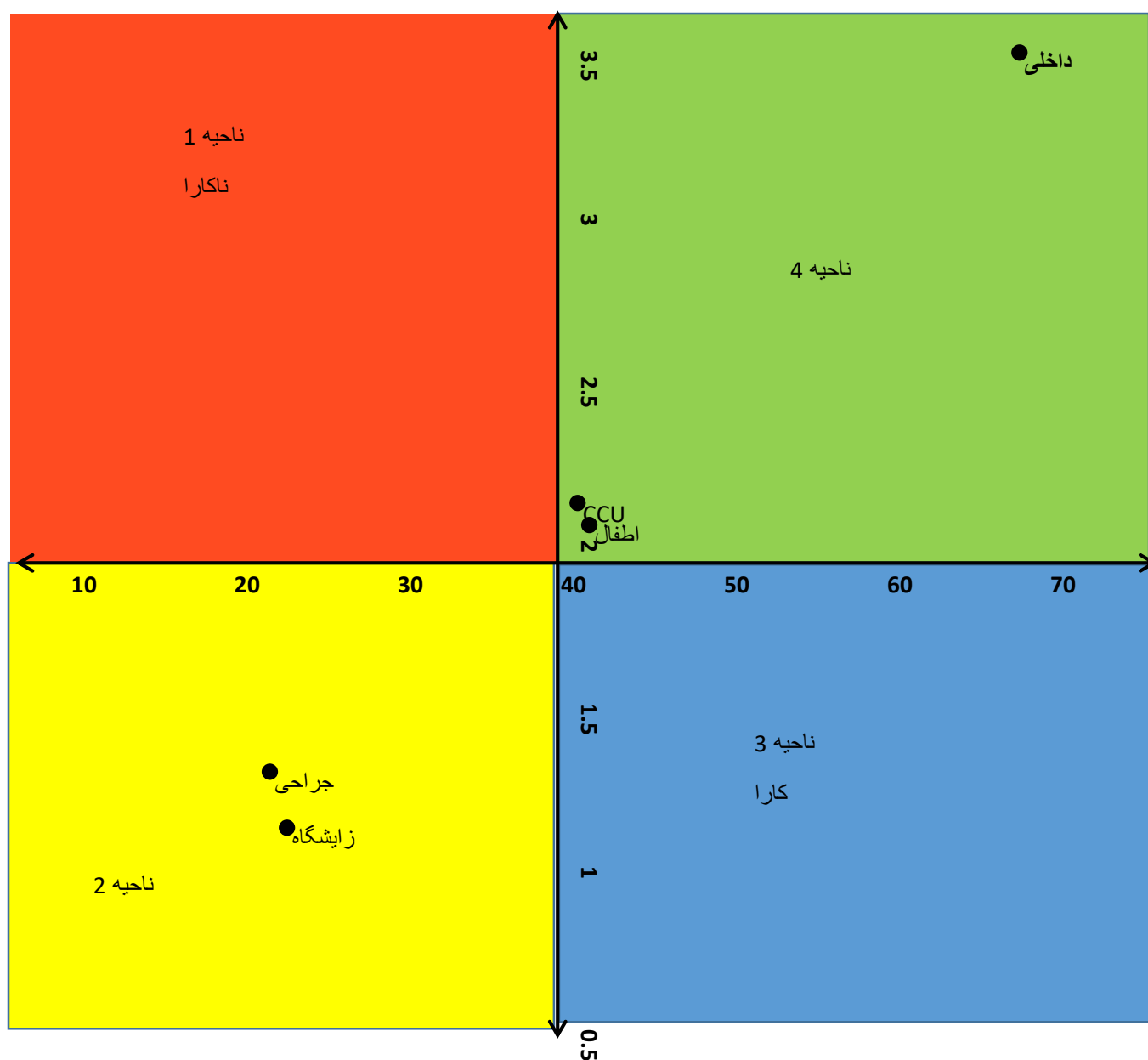
ناحیه 2: ضریب اشغال پایین و طول مدت اقامت پایین

ناحیه 3 (ناحیه کارا) ضریب اشغال بالا و طول مدت اقامت پایین

ناحیه 4: ضریب اشغال بالا - طول مدت اقامت بالا

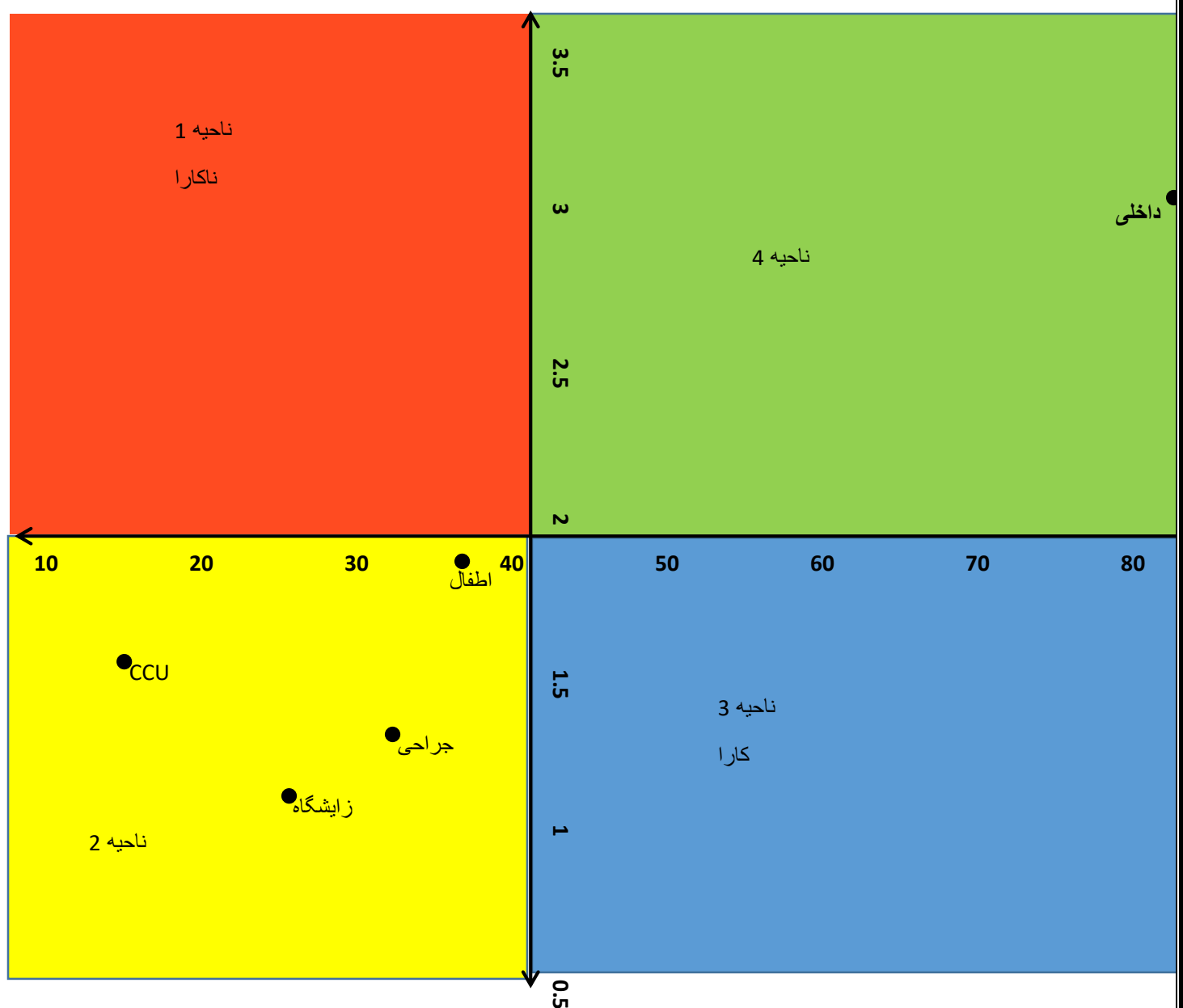
بهار 1403:

بخش ها	ضریب اشغال	مدت زمان اقامت
زایشگاه	23.6	1.1
جراحی	26	1.24
داخلی	69.3	3.4
اطفال	44.6	2.05
سی سی یو	41.2	2.03



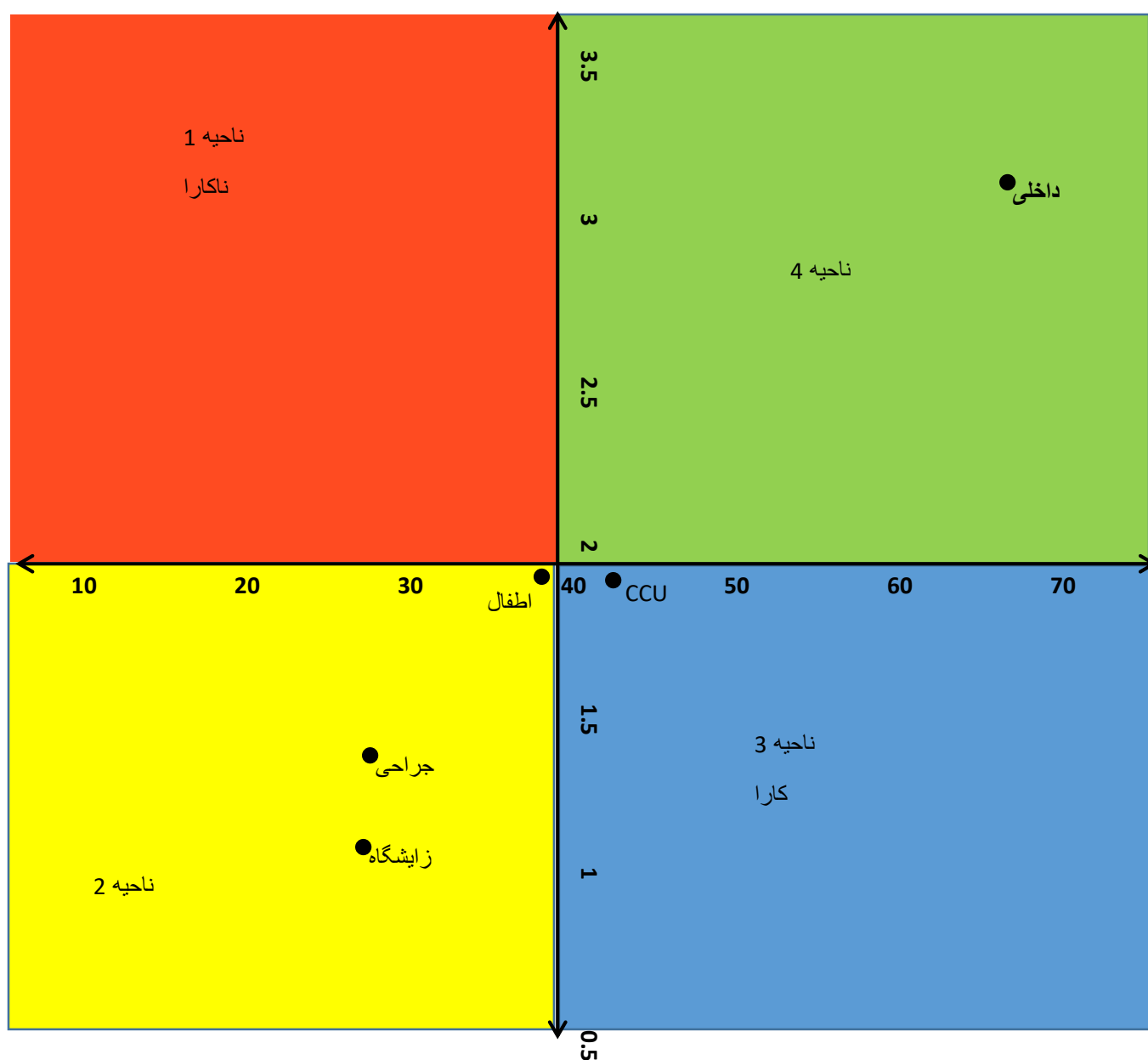
شاخص بهینگی بخش ها تابستان 1403:

بخش ها	ضریب اشغال	مدت زمان اقامت
زایشگاه	27.03	1.13
جراحی	84.1	2.99
داخلی	32	1.26
اطفال	37.9	1.9
سی سی یو	15.7	1.56



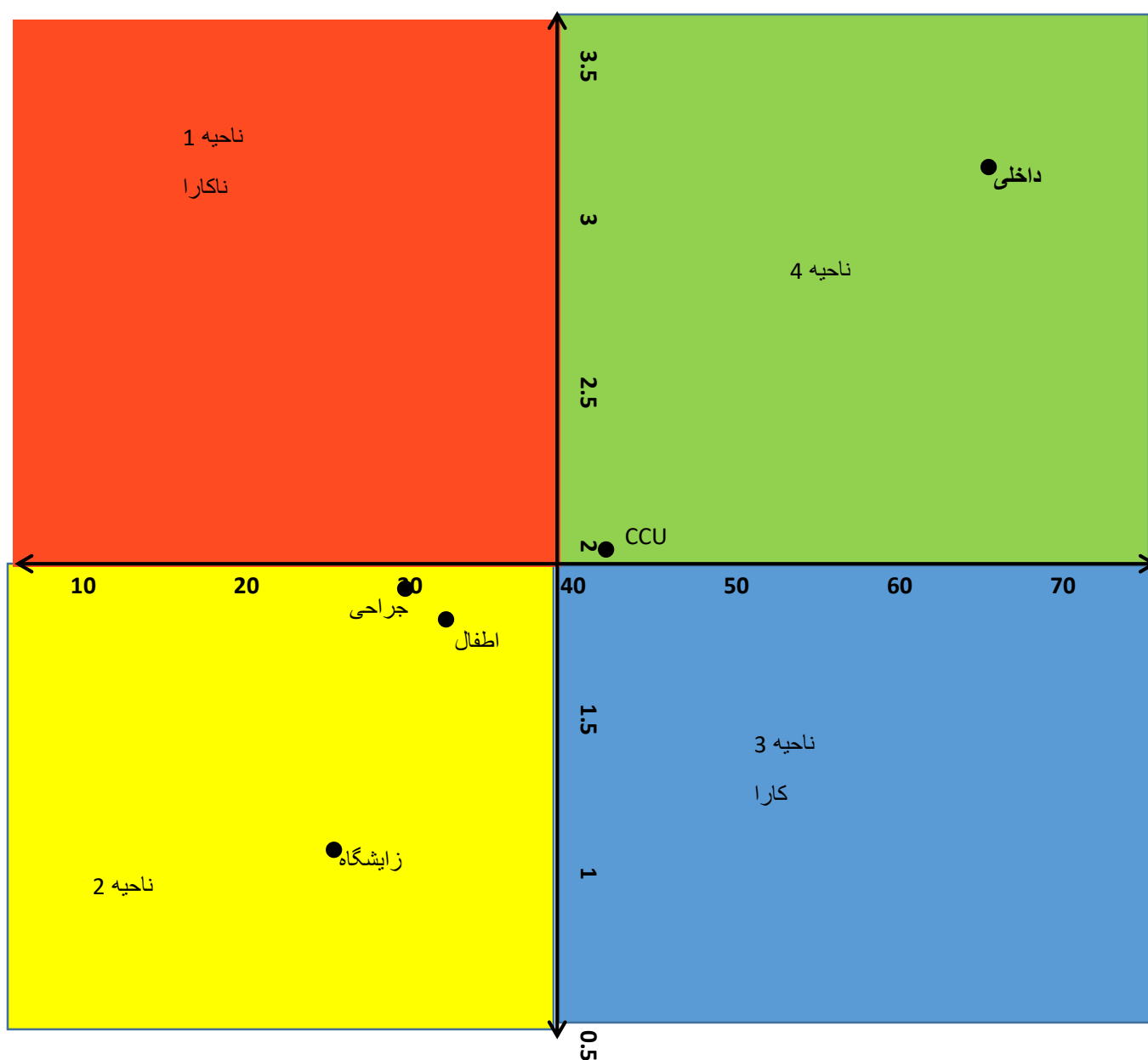
شاخص بهینگی بخش ها پاییز 1403:

بخش ها	ضریب اشغال	مدت زمان اقامت
زایشگاه	27.3	1.04
جراحی	66.9	3.3
داخلی	29	1.40
اطفال	39	1.98
سی سی یو	42.6	1.98



شاخص بهینگی بخش ها زمستان 1403:

بخش ها	ضریب اشغال	مدت زمان اقامت
زایشگاه	25.3	1.03
جراحی	65.4	3.2
داخلی	30	1.9
اطفال	32.4	1.8
سی سی یو	42.9	2.05



همان طور که در نمودار مشاهده میکنید

بخش های بیمارستان در ناحیه 1 (ناحیه ناکارا) قرار نگرفتند و بیشتر بخش ها در ناحیه 2 میباشند و در فصل پاییز بخش سی سی یو در ناحیه کارا قرار گرفت

با وجودی که جراح عمومی و متخصص زنان و بیهوشی 30 روز ماه حضور داشتند ولی تفاوت زیادی در ضریب اشغال بیمارستان وجود نداشت و با توجه به اینکه از پزشکان مشارکتی نیز استفاده میشد

در درآمد بیمارستان نیز تحت تاثیر بود

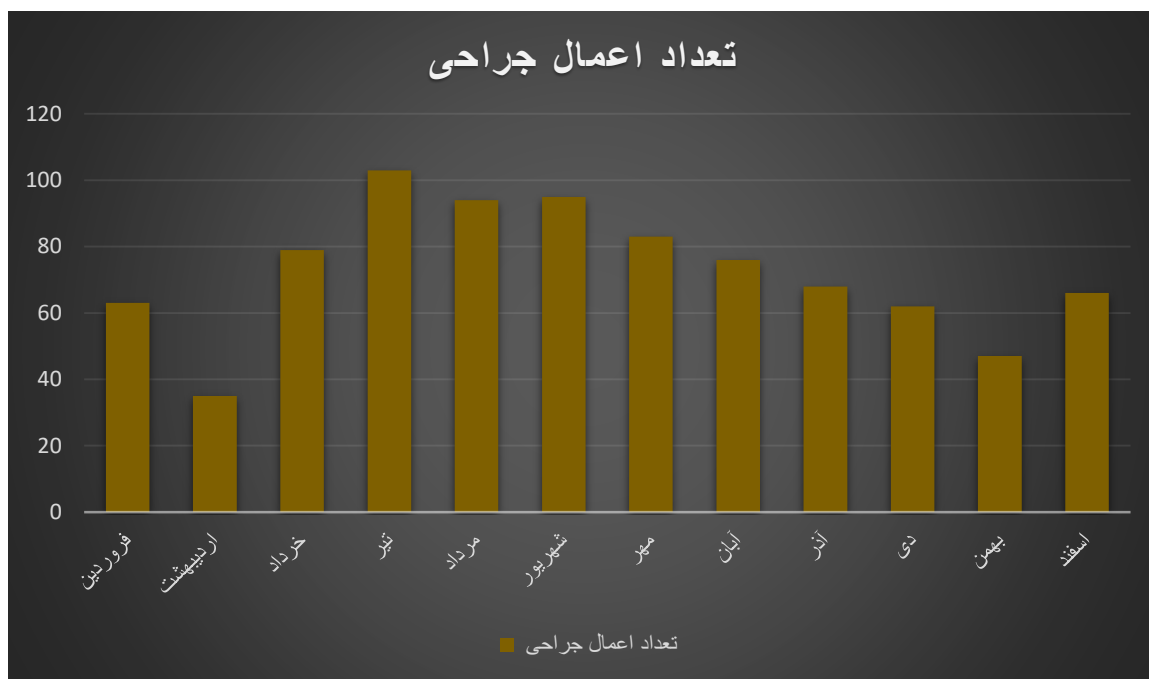
بنابراین با جلسات تیم مدیریت اجرایی قرار شد نسبت به حضور 30 روزه متخصص داخلی و قلب تاکید گردد

بخش جراحی با توجه به کلید توزیع لنزهای بیمارستان تعداد اعمال چشم کاسته شده است

شاخص بهینگی بخش اتاق عمل :

ماه مربوطه	تعداد اعمال جراحی	تعداد اعمال جراحی در شیفت صبح	تعداد اعمال جراحی در شیفت عصر و شب	درصد حضور پرسنل اتاق عمل
فروردین	63	50	13	%12.8
اردیبهشت	35	30	5	%22.5
خرداد	79	73	6	%22.8
تیر	103	85	18	%18.3
مرداد	94	86	8	%21.5
شهریور	95	87	8	%14.9
مهر	83	72	10	%10.8
آبان	76	72	4	%11.4
آذر	68	62	6	%10.7
دی	62	56	6	%9.7
بهمن	47	44	3	%11.4
اسفند	66	62	4	%11.3
جمع کل	871	780	91	%14.8

نمودار تعداد اعمال جراحی در سال 1403:



در خصوص تعداد اعمال جراحی :

تا آذرماه حضور 30 روزه متخصص جراح عمومی فقط تعداد اعمال جراحی افزایش پیدا کرده است که دو مسئله باعث شد

افزایش تعداد اعمال جراحی باعث رشد درآمد بیمارستان و افزایش ضریب اشغال بیمارستان نگردید

و از آن طرف اتاق عمل بیمارستان با وجودی که 30 روز جراح عمومی و زنان حضور داشتند باز هم در شیفت عصر فعال نبوده است

و پرداخت پول به پزشکان مشارکتی خیلی بیشتر از کارکرد پزشکان است که هزینه نسبت به درآمد با هم هم خوانی نداشته است

با توجه به موارد بالا :

فعلا حضور متخصص جراح عمومی 10 روز بصورت پراکنده در ماه باشد

شاخص گردش تخت :

شاخص گردش تخت اتاق عمل

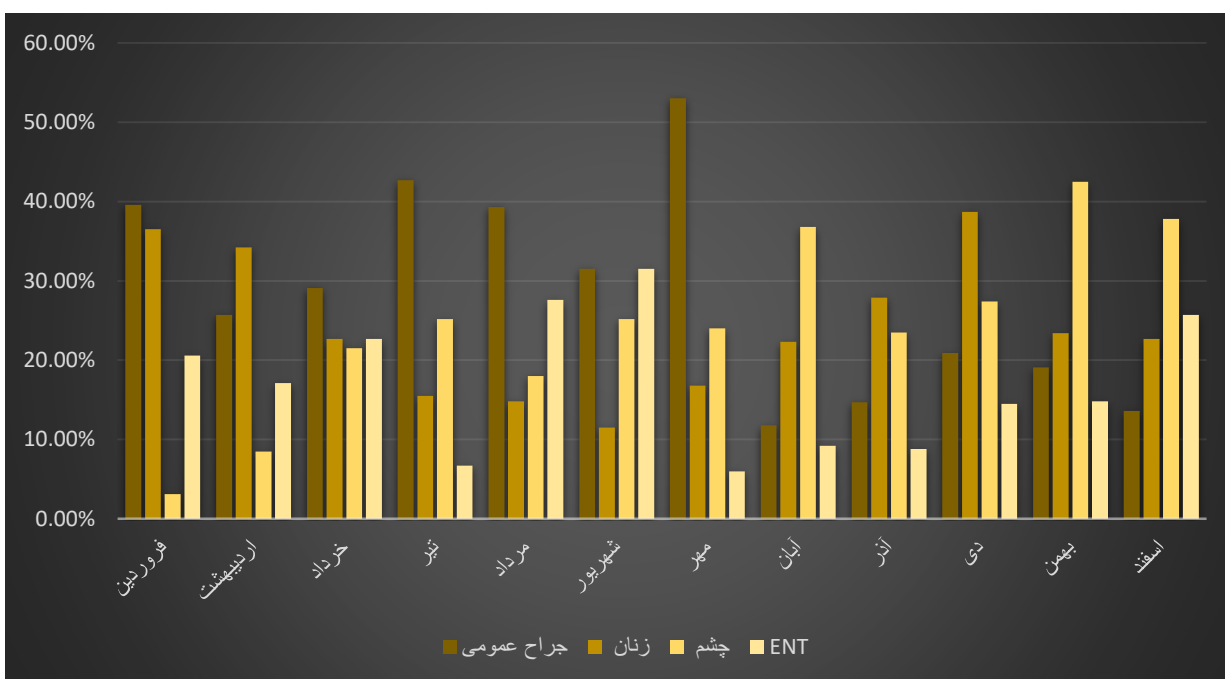
تخت های اتاق عمل بر روی بیماران 4 پزشک در حال گردش میباشد

جراح عمومی - زنان - چشم و گوش و حلق و بینی

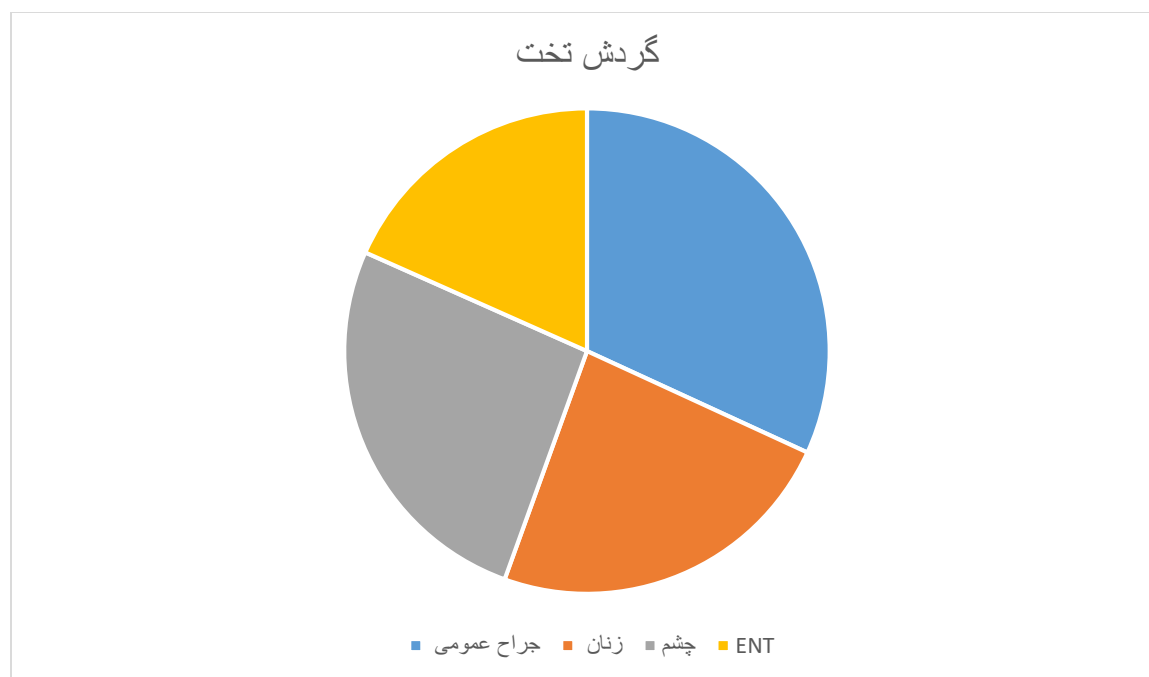
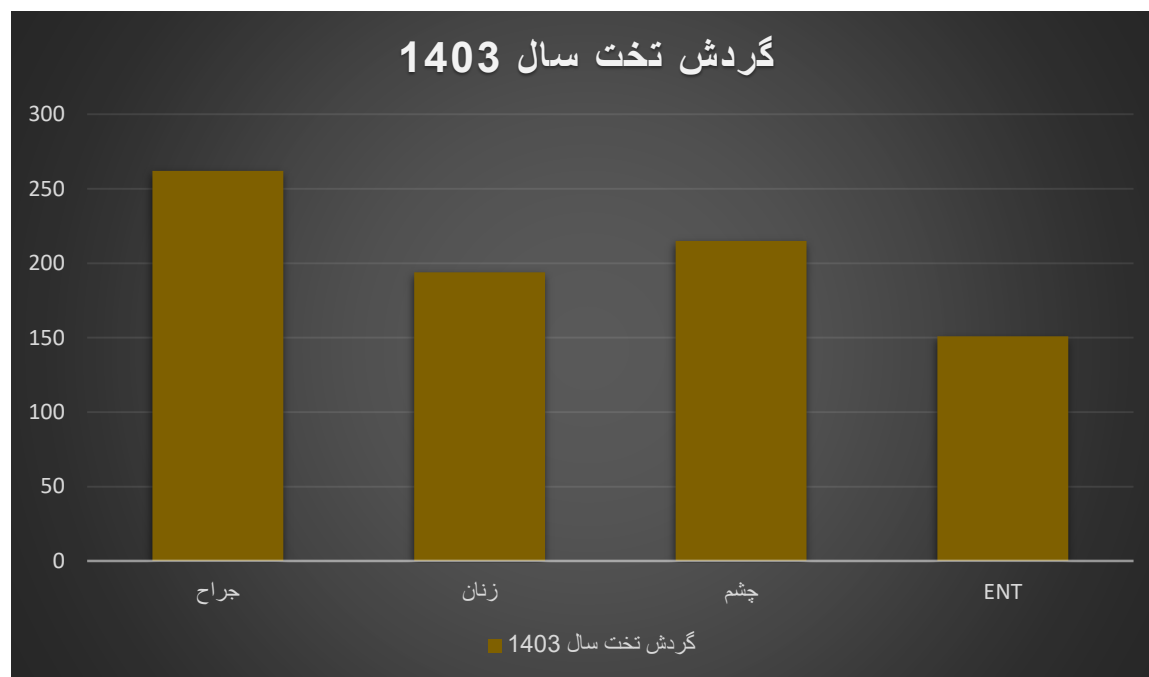
درصد گردش تخت به شرح زیر میباشد :

ردیف	ماه مربوطه	جراح عمومی	زنان و زایمان	چشم	ENT
1	فروردین	25	23	2	13
2	اردیبهشت	9	12	3	6
3	خرداد	23	18	17	18
4	تیر	44	16	26	7
5	مرداد	37	14	17	26
6	شهریور	30	11	24	30
7	مهر	44	14	20	5
8	آبان	9	17	28	7
9	آذر	10	19	16	6
10	دی	13	24	17	9
11	بهمن	9	11	20	7
12	اسفند	9	15	25	17

نمودار گردش تخت :



نمودار گردش تخت سال 1403 از مجموع 822 عمل جراحی



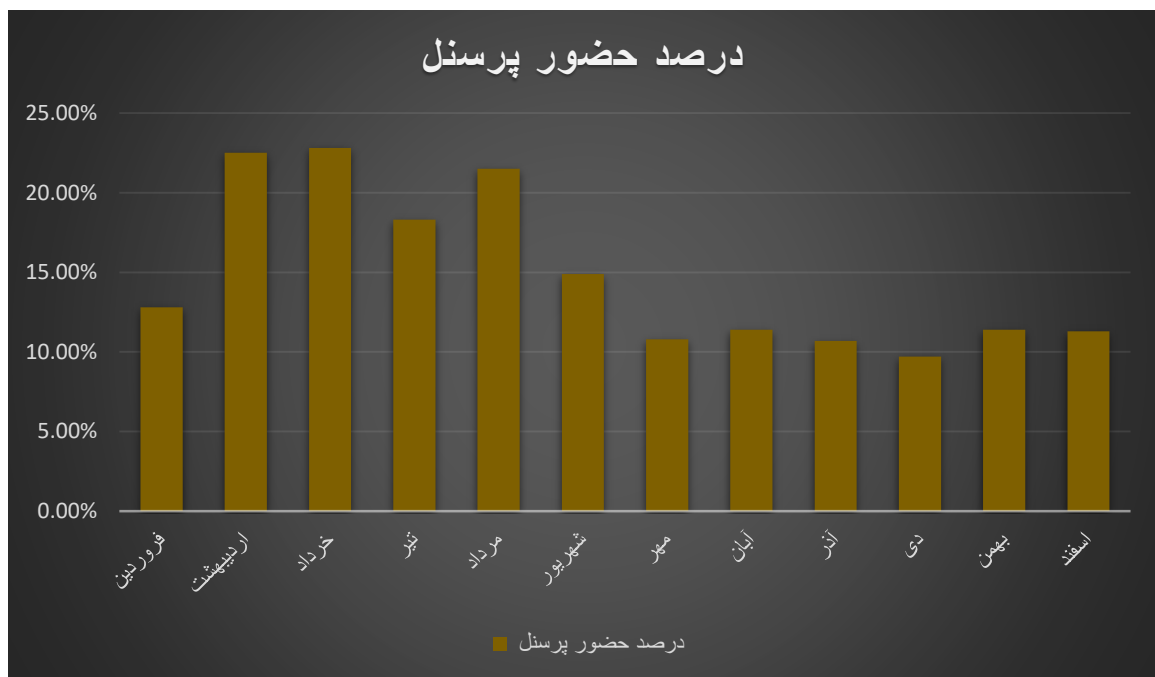
همان گونه که در نمودار بالا مشاهده میکند

اعمال چشم در دو ماه اول سال کمترین درصد را داشتند که بیمارستان با پزشک مشارکتی قرارداد داشت با رایزنی ها متخصص چشم ضریب کا از ابتدای خرداد ماه در بیمارستان شروع بکار کردند روند بستری صعودی بوده است

با وجود حضور یک روز ادامه همکاری به همین منوال میباشد ENT در خصوص متخصص

در خصوص جراح عمومی و متخصص زنان با وجود حضور 30 روزه رشد صعودی را نداشته است که نیاز است تیم مدیریت اجرایی در این خصوص تصمیمات لازم را اتخاذ نماید

نمودار درصد حضور پرسنل اتاق عمل در شیفت عصر و شب :



با توجه به حضور متخصص زنان

حضور یک پرسنل اتاق عمل و یک پرسنل بیهوشی در شیفت های عصر و شب الزامی میباشد (با توجه به دستور العمل های دانشگاه)

زمانی که عمل اورژانسی در شیفت عصر و شب اتفاق میافتد دو نفر آنکال حضور پیدا میکنند

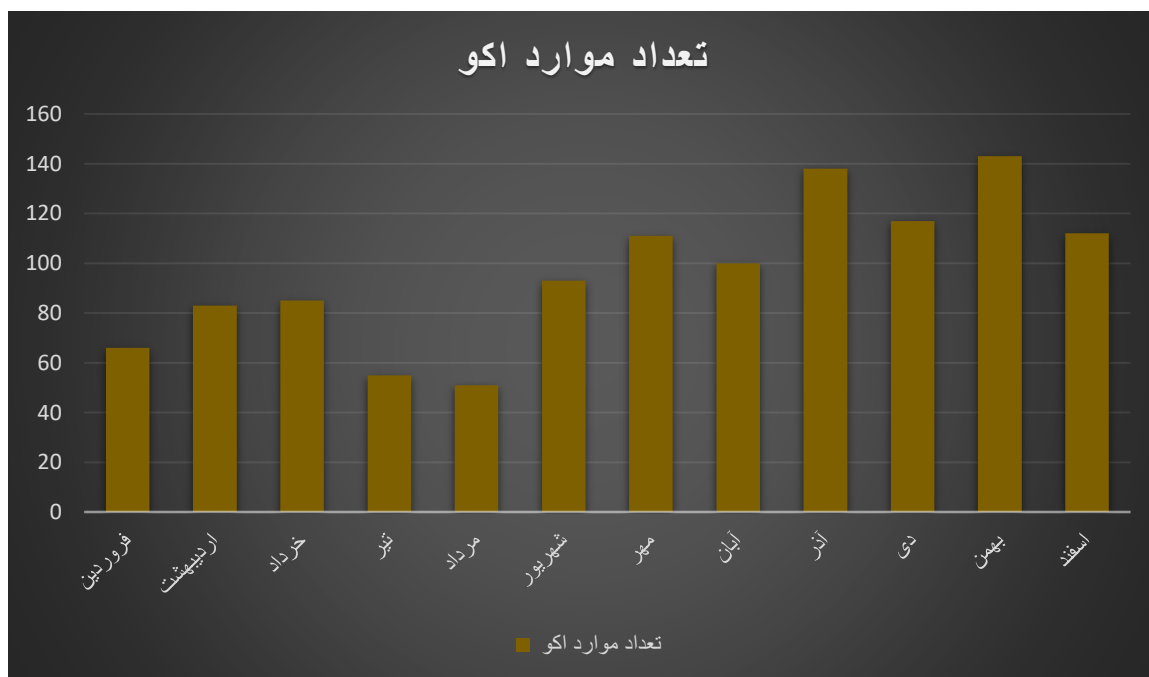
که با توجه به تعداد اعمال و درصد حضور کارایی این مورد نیز کم میباشد

که با توجه به دستور العمل های دانشگاه برای این مورد فعلا کاری نمیتوانیم انجام دهیم

شاخص بهینگی بخش سرپایی :

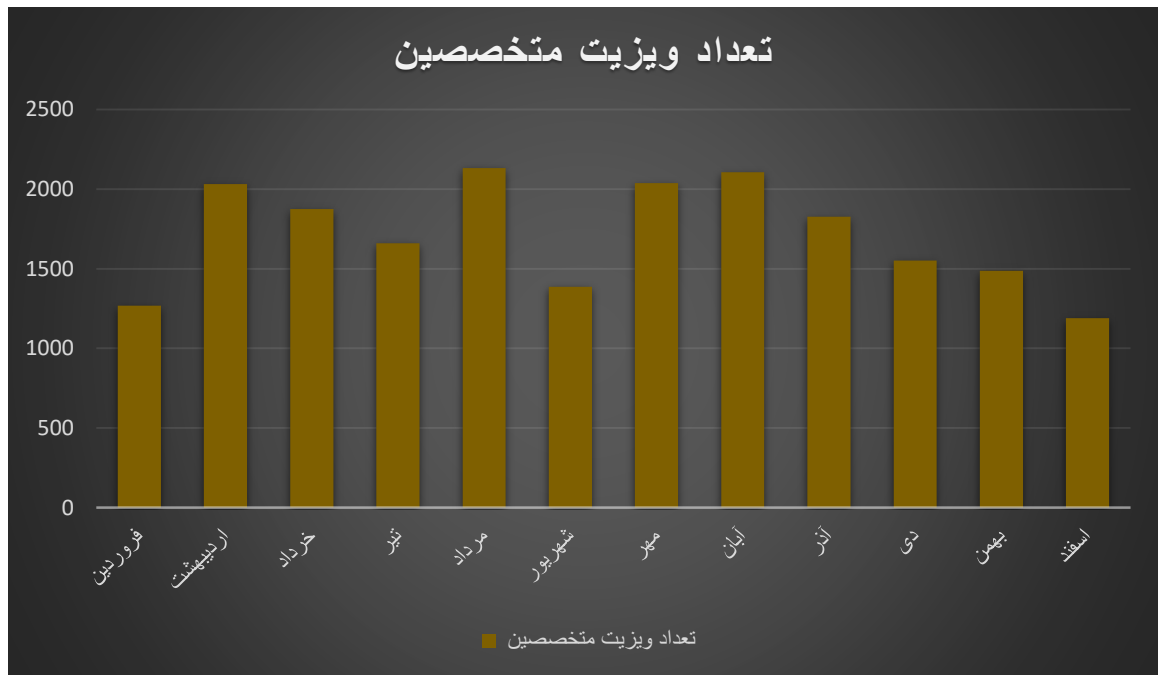
با توجه به اینکه در سال گذشته خدمات (اکو و تست ورزش) با وجود داشتن دستگاه در بیمارستان انجام نمیشد با حضور متخصصین قلب و بستن قرارداد با پزشکان جدید این خدمات در درمانگاه تخصصی انجام گردد

نمودار تعداد موارد اکو در سال 1403:



همان طور که در نمودار مشاهده میکنید روند اکو منتهای دو ماه تیر و مرداد که به علت عدم حضور 30 روزه متخصص قلب بوده است بسته به روزهای حضور در درمانگاه روند صعودی را در پیش داشته است در خصوص دستگاه تست ورزش نیاز است مسئول تجهیزات پزشکی جهت تعمیر دستگاه با شرکت های مربوطه هماهنگی های لازم را انجام دهند

تعداد ویزیت متخصص در درمانگاه :



هدف بیمارستان روند صعودی ویزیت پزشکان میباشد که رضایت ارباب رجوع و مراجعه کنندگان را به همراه داشته باشد

در خصوص کاهش ویزیت شهریور ماه تعطیلی 8 روزه اتاق عمل و نداشتن متخصصین جراح عمومی و زنان میباشد