



المحتوي

كلمة مدير عام المستشفى.....	٤
لمحة عن نشأة وتطور المستشفى.....	٥-٦
تحليل الوضع الراهن للمستشفيات الجامعية.....	٧-١٩
تحليل البيئة الداخلية	
أولاً: التخطيط الإستراتيجي.....	
ثانياً: الهيكل التنظيمي	
ثالثاً: القيادة والحوكمة	
رابعاً: المصدقية والأخلاقيات	
خامساً: الجهاز الإداري	
سادساً: الموارد المالية و المادية	
سابعاً: المشاركة المجتمعية	
تطوير الأداء بالمستشفيات الجامعية.....	٢٠--٣٦
أولاً: حقوق المرضى	
ثانياً: إتاحة الخدمة وإستمراريتها وفقاً لرسالة المؤسسة	
ثالثاً: تقييم المرضى	
رابعاً: الرعاية الإكلينيكية وجودة الأداء	
خامساً: الأمان الإكلينيكي	
سادساً: السلامة والأمن البيئي	
سابعاً: نظم التسجيل الطبي ونظم المعلومات	
ثامناً: الموارد البشرية "الأطباء"	
تاسعاً: التمريض	
عاشراً: الخدمات المعاونة	
إحدى عشر: التقييم المؤسسي وأداة الجودة	
ثانياً تحليل البيئة الخارجية.....	٣٦-٣٧

المرفقات:

- قانون المستشفى رقم (??) لسنة??
- إحصائيات المستشفى الجامعي الرئيسي
- أرقام تليفونات إدارات المستشفى والإستعلامات



URL: http://www.aun.edu.eg/hospitals/main_hospital/index.php

كلمة مدير عام المستشفى

تعتبر مستشفيات جامعة أسيوط من أكبر المستشفيات الجامعية التعليمية والعلاجية على مستوى جمهورية مصر العربية هذا الصرح الطبي الكبير قام بافتتاحه السيد الرئيس/ محمد حسني مبارك عام ١٩٨٧ م حيث بلغ عدد الأسرة الإجمالية للمستشفيات الجامعية قرابة ثلاثة آلاف سرير منها ٩٢% أسرة مجاني و ٨% أسرة علاج خاص واقتصادي وتعاقبات مع الهيئات الحكومية وغير الحكومية ، يخصص العائد منها للصرف على احتياجات القسم المجاني والمرضى غير القادرين

وتستقبل العيادات الخارجية حوالي مليون مريض سنوياً من جميع محافظات صعيد مصر من بني سويف شمالاً وحتى أسوان وحلايب وشلا تين جنوباً بالإضافة الى مرضى محافظات الوادي الجديد والبحر الأحمر ولا يقتصر دور المستشفيات الجامعية على النواحي التعليمية والعلاجية ولكن امتد دورها الإقليمي في خدمة المجتمع وتنمية البيئة فقد شاركت مستشفيات جامعة أسيوط في وضع إستراتيجية لتنمية محافظة أسيوط في مجال الشؤون الوقائية والصحية حتى عام ٢٠٢٢ م موزعة على أربع خطط خمسية ،

كما قامت بوضع خطة تنمية لمحافظة الوادي الجديد في مجال الشؤون الصحية حتى عام ٢٠٢٧ م وقد حملت المستشفيات الجامعية على عاتقها مسئولية تدريب الكوادر الطبية والتمريضية بوزارة الصحة فتعقد دورات تدريبية في جميع المجالات الطبية للأطباء والفنيين وهيئة التمريض وامتد التدريب ليشمل أطباء من الدول العربية الشقيقة وإدارة جامعة أسيوط وجدت أن من واجبها وضع أفضلية لتغطية احتياجات المستشفيات الجامعية من أجهزة ومستلزمات طبية وبنية تحتية وخدمية لخدمة المجتمع وتنمية البيئة.

وتنظم مستشفيات جامعة أسيوط قوافل طبية الى الأماكن المحرومة من الخدمات الطبية المتخصصة في جميع أنحاء محافظة أسيوط وإمتد نشاط القوافل الى محافظة الوادي الجديد ومحافظة البحر الأحمر للتميز في تقديم الخدمات الصحية ذات الجودة العالية.

إن نهج التفكير الريادي والداعم للإبداع و الابتكار المعتمد على الممارسات الطبية الفضلى المبنية على البحث العلمي هو من اهم الاسس التي انطلقت منها مسيرة المستشفى لتقديم خدماته الصحية والتدريبية والبحثية. إن الإنجازات العظيمة التي حققها المستشفى الجامعي في السنوات القليلة الماضية منذ تأسيسه من حيث نوعية الخدمة الطبية، والتعليم والتدريب ، والبحث العلمي ، ومعايير الجودة، و المصداقية قد ساهمت إلى حد كبير في تقدم المستشفى وحصوله على جوائز وشهادات الاعتماد الدولية والوطنية. إننا فخورون بما انجزه مستشفى أسيوط الجامعي منذ انشائه ومتحمسون للمستقبل بما يحمله من فرص وتحديات . إن مسيرة النجاح هي بفضل الله أولاً وثم بفضل الدعم الموصول من الكفاءات الطبية والادارية المخلصة والعاملين في هذا الصرح الطبي والبنية التحتية والتجهيزات التكنولوجية المتقدمة.

ان بيئة القطاع الصحي والتعليم الطبي الداخلية والخارجية مليئة بالتحديات والفرص لذلك فإننا نسعى لتحقيق رؤية ورسالة المستشفى ضمن علاقات شراكة يكون فيها التكامل في الخدمات وتساوي الفرص والعدالة في التوزيع النوعي والكمي هو الاساس بدلا من التنافس المحض. وبناءً على ذلك انتهج المستشفى فلسفه التخطيط الاستراتيجي الموجه بالنتائج دون اغفال العمليات الرئيسية التي لها خصوصية في المستشفى مثل سلامة وجودة الخدمات المقدمة بشكل مستمر وسهل الوصول وبشكل عادل. ومن هنا تأتي هذه الخطة لتحقيق رؤية ورسالة المستشفى واهدافه الاستراتيجية بما يسهم في تحقيق الاهداف الوطنية التي يتبناها المستشفى في القطاع الصحي والتعليم والتدريب الطبي والبحث العلمي. وفقنا الله جميعاً لخدمة مصرنا العزيرة.

نشأة وتأسيس المستشفيات الجامعية وتطورها:

تعتبر مستشفيات جامعة أسيوط من أكبر المستشفيات الجامعية التعليمية والعلاجية على مستوى جمهورية مصر العربية هذا الصرح الطبي الكبير في ثوبه الجديد قام بافتتاحه السيد الرئيس/ محمد حسني مبارك عام ١٩٨٧ م حيث بلغ عدد الأسرة الإجمالية للمستشفيات الجامعية قرابة ثلاثة آلاف سرير منها ٩٢% أسرة مجاني و ٨% أسرة علاج خاص واقتصادي وتعاقبات مع الهيئات الحكومية وغير الحكومية ، يخصص العائد منها للصرف على احتياجات القسم المجاني والمرضى غير القادرين وتستقبل العيادات الخارجية حوالي مليون مريض سنوياً من جميع محافظات صعيد مصر من بني سويف شمالاً وحتى أسوان وحلايب وشلا تين جنوباً بالإضافة الى مرضى محافظات الوادي الجديد والبحر الأحمر ولا يقتصر دور المستشفيات الجامعية على النواحي التعليمية والعلاجية ولكن امتد دورها الإقليمي فى خدمة المجتمع وتنمية البيئة فقد شاركت مستشفيات جامعة أسيوط فى وضع إستراتيجية لتنمية محافظة أسيوط فى مجال الشؤون الوقائية والصحية حتى عام ٢٠٢٢ م موزعة على أربع خطط خمسية ،

كما قامت بوضع خطة تنموية لمحافظة الوادي الجديد فى مجال الشؤون الصحية حتى عام ٢٠٢٧ م وقد حملت المستشفيات الجامعية على عاتقها مسؤولية تدريب الكوادر الطبية والتمريضية بوزارة الصحة فتعقد دورات تدريبية فى جميع المجالات الطبية للأطباء والفنيين وهيئة التمريض وامتد التدريب ليشمل أطباء من الدول العربية الشقيقة وإدارة جامعة أسيوط وجدت أن من واجبها وضع أفضلية

لتغطية احتياجات المستشفيات الجامعية من أجهزة ومستلزمات طبية وبنية تحتية وخدمية لخدمة المجتمع وتنمية البيئة.

وتنظم مستشفيات جامعة أسيوط قوافل طبية الى الأماكن المحرومة من الخدمات الطبية المتخصصة في جميع أنحاء محافظة أسيوط وإمتد نشاط القوافل الى محافظة الوادي الجديد ومحافظة البحر الأحمر. كما يبلغ اجمالي العاملين بالمستشفيات الجامعية (٨٢٢٣) يعملون على مدى ال ٢٤ ساعة وبيانهم كالاتي:-

511	طبيب تدريب	1643	الأطباء
57	أخصائي	179	أستاذ مساعد
112	الصيدلنة	106	مدرس
2030	هيئة التمريض	181	مدرس مساعد
1311	وظائف إدارية	216	معيد
3127	خدمات معاونة	405	طبيب مقيم
—	—	499	أستاذ

إن المستشفيات الجامعية تابعة لوزارة التعليم العالي وللجامعات وليست تابعة لوزارة الصحة. حوكمة هذه المستشفيات يتم من خلال مجلس أعلي للمستشفيات الجامعية مناظر للمجلس الأعلى للجامعات - .تفصل ميزانيات المستشفيات الجامعية عن الميزانيات المخصصة للجامعات مع زيادة المخصص لها بصورة كبيرة.

تحليل الوضع الراهن للمستشفيات الجامعية

أولاً: تحليل البيئة الداخلية

١- وضع المستشفيات في المجتمع المحيط بها

٢- الوضع التنافسي للمستشفيات

٣- الأهداف من الخطت

٤- تقييم وتطوير المستشفيات أجمعيت وفقاً لما يلي :-

✓ رسالة ورؤية الكلية التي تتبعها المستشفيات

✓ المعايير الدولية لضمان جودة المستشفيات الجامعية

العناصر المقترحة للتحليل الرباعي

الفاعلية الإكلينيكية
/التعليمية/البحثية

القدرة المؤسسية

✓ حقوق المرضى وأهلهم

✓ إتاحة الخدمة

وإستمراريتها

✓ تقييم المرضى

✓ الرعاية الإكلينيكية

✓ السلامة والأمان للبيئة

✓ التخطيط الإستراتيجي

✓ الهيكل التنظيمي

✓ القيادة والحوكمة

✓ المصداقية والأخلاقيات

✓ الجهاز الإداري

أولاً: التخطيط الإستراتيجي

نقاط القوة :-

تم عمل تحليل للوضع الراهن بواسطة أ.د/ مقدم الخطة

١. تم عمل خطة لتطوير المستشفى وإتمامها من مجلس الإدارة إبريل ٢٠١٨ .
 ٢. تم تشكيل مكتب لإدارة الجودة بالمستشفيات وتدريبه على عملية التخطيط والمتابعة .
 ٣. تم تحديد الإحتياجات المختلفة للمستشفيات الجامعية .
 ٤. تم عمل خطة مكونة من ٣ مراحل :-
 - أ- قصيرة المدى.
 - ب- متوسطة المدى.
 - ج- طويلة المدى.
- 📌 لتلبية احتياجات المستشفيات الجامعية .

نقاط الضعف:-

١. عدم وجود خطة إستراتيجية للمستشفيات سابقاً
٢. غياب روح العمل وفق خطة عند معظم الإداريين

ثانياً: الهيكل التنظيمي

نقاط القوة

- أ- تم عمل دراسة للهيكل التنظيمي عن ملائمة لحجم وطبيعة نشاط المستشفيات وتم مناقشة الدراسة في ورشة عمل مع خبراء من الجامعة الامريكية لتطوير الهيكل.
- ب- تم إستحداث هياكل تنظيمية للمستشفيات الجديدة مع الإستفادة من نقاط الضعف في الهياكل السابقة.
- ✓ مستشفى الراجحي للكبد. (جديدة)
- ✓ مستشفى جراحة المسالك البولية والكلية. (جديدة)
- ✓ مستشفى العلوم العصبية والنفسية وجراحة المخ والاعصاب. (جديدة)
- ✓ مستشفى الاورمان للقلب. (جديدة)
- ✓ مستشفى صحة المرأة الجامعي (السابقة)
- ✓ مستشفى الأطفال الجامعي (السابقة)
- ✓ مستشفى أم القصور الجامعي (السابقة)
- ج- تحديث توصيف وظيفي موثق لجميع الوظائف والإدارات المختلفة وتوزيعه .
- د- عمل برنامج تدريبي والبدء في تنفيذه للمستويات الإدارية المختلفة.
- هـ- إنشاء وحدة لضمان الجودة ذات سلطات ومسئوليات محددة ومجلس إدارة معتمد وممثلة في مجلس إدارة المستشفيات.
- و- إستحداث لائحة للمستشفيات الجامعية تحقق التوازن بين إستقلالية المستشفيات المختلفة ومركزية المستشفيات الحالية وخدماتها.
- ز- البدء في تفعيل إدارة التخطيط والمتابعة.
- ح- تفعيل إدارة خدمة المواطنين .
- ط- إنشاء وحدة لإدارة الأزمات .
- ع-إدارة المعلومات
- غ-إدارة الأزمات
- نقاط الضعف:-**

أ- يحتاج إلى آليات مفعلة لمراجعة الهيكل التنظيمي وتنظيم فعاليته

ب-يفتقر إلى نظام رقابة فعال لأنشطة الإدارات والأقسام

ج-بعض الإدارات الهامة تحتاج إلى تفعيل

د- تحتاج وحدة ضمان الجودة بالمستشفيات إلى مزيد من الدعم والتطور

ثالثاً: القيادة والحوكمة

نقاط القوة

- أ- تم توصيف دقيق لمسئوليات المديرين والنواب وعقد إجتماعات تعريفية بالتوصيفات تحت رئاسة أ.د/ عميد الكلية.
- ب- تم تفعيل مجالس الإدارات و إنتظام إنعقادها ومؤسسية القرارات .
- ج- تم عمل دورة تدريبية للمديرين من الجامعة الأمريكية عن إدارة المستشفيات وأخرى عن الحوكمة الإكلينيكية.
- د- تم إختيار الأستاذ الدكتور رئيس مجلس إدارة المستشفيات فى اللجنة العليا لتطوير المستشفيات العليا بالجمهورية .
- هـ- دعم المشاركة وإبداء الرأى وسياسة الباب المفتوح لكافة الأطراف المعنية وتفعيل النقد الذاتى .
- و- معالجة الكثير من الأزمات الإدارية والمالية والأمنية والمجتمعية بنجاح ودون تأثير عى إستمرار الخدمة .
- ز- الشفافية فى عرض الأوضاع المالية/ الإدارية وخطط تحسينها .
- ح- تطبيق آليات ومعايير جيدة لإختيار القيادات الإدارية " مديري العموم والإدارات "
- ط- تشكيل صف ثانى من القيادات على مستوى :-

✓ القيادة العليا "نواب المدير"

✓ الإدارات

✓ فريق الجودة "

✓ استكمال و تشغيل مستشفى الراجحى للكبد

✓ مستشفى جراحة المسالك والكلى

٧ مستشفى الأمراض العصبية وجراحة المخ

ي- قيادة فرق عمل لإستكمال وتشغيل

٧ قسم الإصابات الجديدة

نقاط الضعف:-

- ٧ عدم وجود معايير دقيقة لإختيار القيادات العليا.
- ٧ عدم وجود خطة واضحة لإعداد القيادات /رؤساء الأقسام .
- ٧ التوصيف الوظيفي للقيادات العليا يحتاج إلى مراجعة وتفعيل .

رابعاً: المصداقية والأخلاقيات

نقاط القوة

١. عدالة القرارات وتجنب التعارض في المصالح .

أمثلة علي مسنوي الأفراد

- أ- إعلان النواب بالعدد لأول مرة مما حقق مزيد من الشفافية
- ب- اليات شفافة ومعلنة لاختيار الاخصائيين والنواب الزائرين.
- ج- خطة معلنة وشفافة لتكليف المعيدين.
- د- جميع الوظائف الادارية بالاعلان وفقاً لمعايير معلنة.

أمثلة علي مسنوي الاقسام

مؤسسية وعلمية القرارات الهامة مثل :

١. توزيع الاماكن الشاغرة بالمستشفى الرئيسي بعد دراسة للاحتياجات والاولويات .
٢. دعم الوحدات والتخصصات الدقيقة في جميع الاقسام:-

أ- أهم الوحدات والتخصصات الدقيقة التي أنشئت :-

٧ العناية المركزة بالمستشفيات الجامعية

- ✓ القسطرة الجديدة للتدخل التخصصي بأقسام " الأشعة - الأوعية الدموية -
المخ والأعصاب-الجهاز الهضمي والكبد"
 - ✓ الإخصاب المساعد وأطفال الأنابيب والحقن المجهرى بصحة المرأة
 - ✓ زراعة القواقع / أنف وأذن وحنجرة
 - ✓ زراعة الكبد
 - ✓ زراعة الكلى
 - ✓ يعمل فريق طبي من وحده امراض الدم الاكلينيكيه بوحده زرع النخاع
بمعهد الاورام
 - ✓ مركز القلب " جراحات القلب المفتوح المتقدمة"
 - ب- أهم الوحدات والتخصصات الدقيقة التي تم تدعيمها إدارياً ومالياً:-**
 - ✓ مناظير المفاصل والاصابات الرياضية
 - ✓ الجراحات الميكروسكوبية
 - ✓ وحدة تفتيت الحصوات الجديدة
 - ✓ وحدة المعجل الخطي
 - ✓ فسيولوجيا الأعصاب
 - ✓ الأمراض العصبية للأطفال
 - ✓ اضطرابات النوم / صدرية
 - ✓ مناظير أنف وأذن وحنجرة
 - ✓ مناظير الجهاز الهضمي
 - ✓ مناظير أمراض النساء
 - ✓ الرنين المغناطيسي
 - ✓ الأشعة المقطعية
 - ✓ وحدة الكلي الصناعي
 - ✓ وحدة قسطرة القلب
 - ✓ وحدة أشعة الفحص الذري بالجاما كاميرا
 - ✓ مركز علاج الإدمان
 - ✓ مركز قياس غازات الدم
٣. مراجعة ميثاق أخلاقيات المهنة والبحث العلمي وجاري إصداره .

نقاط الضعف:-

✓ عدم سرعة إصدار ميثاق اخلاقيات المهنة لتشمل جميع الوظائف الدارية والفنية والاكاديمية وحقوق المرضى والعاملين .

✓ هناك حاجة إلى اليات معتمدة ومعلنة لمتابعة الإلتزام بأخلاقيات المهنة علي جميع المستويات

✓ عدم سرعة إصدار اليات لضمان وصول عادل للخدمات دون التميز بين المرضى والمترددين

خامساً: الجهاز الإداري نقاط القوة

١- إستحداث برامج تدريبية والبدء في تنفيذها:

أ- للإداريين

ب- الفنيين

ج- التمريض " بالتعاون مع مؤسسة مصر الخير "

٢- الحرص علي رفع درجة الرضا الوظيفي للجهاز الإداري من خلال :

أ- الإجتماعات الدورية لمناقشة الإحتياجات والمشاركة .

ب- شفافية القرارات وتوزيع المكافآت.

٣- توزيع ملفات تطوير متابعة الجهاز الإداري علي نواب المدير .

٤- تطوير جزئي لإدارة المشتريات مؤشرات:

أ- تقليل مدة إجراءات الشراء إلي أكثر من نصف المدد السابقة .

ب- إنجاز خطة عاجلة لشراء احتياجات المستشفيات بمبالغ نقدية (١٠٠

مليون جنيه) في أقل من ٣ شهور .

٥- تعديل طريقة عمل الشئون الهندسية بإيجاد بديل أفضل لنظام المقاول

السنوي " جاري " .

٦- إجراء تقييم موضوعي لمواطن الخلل في الإدارات المختلفة ومحاولات

معالجتها من خلال عقد حلقات نقاشية مع كل إدارة وعمل خطة تطوير

لها.

٧- تقديم نموذج جيد للجهاز الإداري في المستشفيات الجديدة خاصة

"الأطفال-صحة المرأة-الراجحي للكبد" من حيث :-

- أ- الإنضباط
- ب- الإنجاز
- ج- خدمة المواطنين

نقاط الضعف

١- الإحتياج إلي خطة لتطوير وتدريب الجهاز الإداري علي أن تتضمن هذه الخطة :

- أ- عدم التوسع الكمي إلا في أضييق الحدود لتجنب تحميل الميزانية أعباء إضافية.
 - ب- الإرتقاء الرأسي والإستفادة القصوى من أعضاء الجهاز الإداري عن طريق إعادة التوزيع والتدريب .
- ٢- خطة عاجلة لإصلاح ادارة الشئون الهندسية مع التواصل مع الجامعة .

سادساً: الموارد المالية و المادية نقاط القوة

شهدت المستشفيات الجامعية فى السنوات الثلاث الأخيرة عدد من الإنجازات فى مجال تحسين موارد المستشفيات المادية والمالية بمقارنة بالسنوات السابقة.
أولاً: فى مجال الإنشاء

١- المستشفيات والمراكز الجديدة

- أ- إستكمال مبنى مستشفى الراجحى للكبد وتشغيله " ٥٠ مليون جنيهه تشطيبات" بما فيها وحدة زراعة الكبد.
- ب- إستكمال مبنى مستشفى جراحة المسالك البولية تشغيله " ٣٠ مليون تشطيبات وبنية تحتية" وجرارى إستكمال وحدة زراعة الكلى.
- ج- إستكمال مبنى مستشفى الأمراض العصبية وجراحة المخ والأعصاب " ٣٠ مليون تشطيبات وبنية تحتية" و تشغيله

- د- إستكمال و تشغيل مبنى مستشفى الأورمان الجامعي للقلب " ٥٠ مليون جنيه.
- هـ- الإستمرار فى إنشاء مستشفى الإصابات مع إضافة ٤ أدوار جديدة " ٨٠ مليون جنيه"
- و- مستشفى أسيوط الجديدة
- ز- مستشفى الأورام

نقاط الضعف:-

الإحتياج إلي :

١. مراجعة خطة التطوير والتوسعات للمستشفيات الجامعية وإعتمادها إدارياً ومالياً .
٢. مراجعة الإحتياجات العاجلة والبحث عن الدعم المالي لها .
٣. إعداد خطة لصيانة المباني والبنية التحتية والإشراف علي تنفيذها من قبل لجنة متخصصة من كلية الهندسة .
٤. إعداد خطة دورية لصيانة الاجهزة الطبية
٥. اعداد سيرة ذاتية لموارد المستشفى المالية والمادية وفقاً لمعايير ضمان الجودة.
٦. تفعيل إدارة تسويق الخدمات مع وضع خطة تنفيذية والإستفادة من الخبرات الحالية.
٧. المناقصات الخاصة بالأدوية والمستلزمات والأجهزة يكون مركزياً وموحداً لكل المستشفيات الجامعية من خلال المجلس الأعلى الذي يقترح وينظم الآليات الخاصة بذلك

المستشفى الرئيسي

- أ- رصف جميع شوارع المستشفيات وإضافة مراكز جديدة.
- ب- تطوير عمليات قسم العظام وفقاً لأحدث المواصفات العلمية.
- ج- تطوير عمليات الجراحات الخاصة "تجميل -صدر" وفقاً لأحدث المواصفات العلمية.
- د- تجهيز وحدة القسطرة الجديدة وتشغيلها.

- هـ- تطوير قسم المسالك القديمة " ٦عمليات -١١٠ سرير " ليكون إصابات داخلي للعظام وتشغيله.
- و- إنشاء وحدة للصيدلة الإكلينيكية وفقاً للمواصفات العالمية بمبنى العيادات الخارجية.
- ز- تجديد معامل " الدم ، المناعة ، العدوى " وفقاً للمواصفات الأيزو وبتمويل من إدارة المشروعات.
- ح- تجديد بنك الدم الرئيسي وفقاً للمواصفات الأيزو
- ط- تجديد كامل للعناية المركزة العامة ٢٠ سرير
- ي- جارى تجديد عمليات قسم الأنف والأذن والحنجرة .
- ك- جارى إنشاء وحدة لجراحة الوجه والفكين.
- ل- تم توسيع قسم الأمراض الصدرية وإنشاء عناية مركزة موسعة للأمراض الصدرية
- م- جارى تطوير مبنى الحميات والنفسية القديمة لإنشاء مستشفى الحميات والأمراض المتوطنة بزيادة دور كامل.
- ن- جارى تجديد إستقبال الإصابات والقسم الداخلى القديم.
- س- تم إنشاء وحدة عمليات أمراض الذكورة " تبرعات "
- ع- تركيب عدد ٨ مصاعد جديدة "إحلال" لحل مشكلة المصاعد.
- ف- تم تجديد جميع ادوار العلاج الخاص .

مستشفى صحة المرأة

- أ- تم إنشاء وحدة للإخصاب المساعد.
- ب- تم توسيع قسم العلاج بأجر.

مستشفى الأطفال

- أ- جارى إضافة دور كامل لحل مشكلة الإدارة والمخازن.
- ب- جارى إنشاء وحدة عناية مركزة ٣٦ سرير.

ثانياً: التجهيزات :-

شهدت المستشفيات الجامعية إزدياداً أجهزة والآن بمعدل ٦ أضعاف السنوات الثلاثة السابقة:-
أ- ٢٦ مليون للمستشفيات القديمة.

- ب- ٢٥ مليون لتجهيز مستشفى جراحة المسالك ومستشفى الأمراض العصبية وجراحة المخ والأعصاب.
- ج- ٦٠ مليون لتجهيز مستشفى الراجحي للكبد بما فيه زراعة الكبد.
- د- ١٢٠ مليون لتجهيز مركز القلب بما فيها عمليات القلب المفتوح.

ثالثاً : جلب موارد مالية إضافية :-

١. التعاون مع مؤسسة مصر الخير من خلال بروتوكولات تعاون:-
- أ- ٣ مليون لإستكمال مستشفى الراجحي للكبد.
- ب- ٧ مليون لدعم وحدة زراعة الكبد.
- ج- دعم برامج تدريب للمترييض بواقع ٢٠٠ تلمييض + ٢٠٠ مساعدة تلمييض.
٢. التعاون مع جمعية الأورمان من خلال مفاوضات إستغرقت أكثر من ٦ شهور تضمن ١٢ لقاء وأسفرت عن :
- أ- ٥٢ مليون جنيه لإستكمال تجهيز مركز القلب "تم شراء جميع الأجهزة"
- ب- دعم مرض القلب المفتوح للأطفال والقساظر للبالغين " ٥ مليون "
٣. التعامل مع مؤسسة وفاء لمصر
- أ- دعم مشروع ميكنة المستشفيات بما يعادل 1 1/2 مليون جنيه ثم البدء فى المرحلة الأولى منه.
٤. التعامل مع رجال الأعمال لدعم المستشفيات الجامعية بالتجهيزات المطلوبة.
- أ- أكثر من مليون جنيه
- ٧ حسن بوذي " ٢ مليون " للعناية المركزة
- ٧ صلاح أبو دنقل " مليون جنيه " للمسالك والعصبية والكبد.
- ب- تبرعات صغيرة من رجال الأعمال والشركات " ما يعادل ٥٠٠,٠٠٠ جنيه "

٥. تسهيل قبول تبرعات الشركات والهيئات للأقسام خاصة المعامل وبنك الدم " ٣ مليون جنيه " .

٦. المشاركة في إطلاق مشروع إنقاذ المستشفيات الجامعية " 1/2 مليون تبرعات " .

رابعاً: التخطيط المستقبلي للإنشائي والتجهيزي للمستشفيات الجامعية:-

- ✓ تم عمل خطة للتطويرات والتوسعات المستقبلية بالمستشفيات الجامعية بناء على دراسة للتوقعات والإحتياجات.
- ✓ تم عمل خطة عاجلة لإستكمال إحتياجات الأقسام والوحدات من الأجهزة بهدف تطويرها وإستكمال التخصصات الدقيقة بها .

خامساً: تسويق الخدمات الطبية المتخصصة إقليمياً ودولياً:-

- ✓ تشجيع الوحدات الفعالة فى هذا الأمر وتقديم ما أمكن من دعم لها " عظام- وحدات المفاصل -الميكروسكوبية- إضطرابات النوم- الإخصاب المساعد"
- ✓ إنشاء وحدة للتسويق " تشمل الكلية والمستشفيات " وإعداد كتاب لكافة الأنشطة العلمية والبحثية والخدمية "جارى مراجعته وطبعه" .
- ✓ الإتصال ببعض السفارات والمنظمات الدولية:-
 - أ- منظمة الصحة العالمية" تم عمل لقائين و إعداد مسودة بروتوكول".
 - ب- المجلس الثقافى البريطانى" تم إعداد مسودة بروتوكول".
 - ج- السفارة الألمانية " تم إعداد مسودة بروتوكول".
 - د- السفارة الماليزية.
- ✓ تم إرسال نسخة الكترونية باللغة الإنجليزية لكتاب الكلية لجميع السفارات العربية

سابعاً: المشاركة المجتمعية

أولاً :- إنجازات قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة.

١ - قوافل وندوات

- أ- بيان بعدد القوافل الطبية و الأطباء المشاركين بالقوافل الطبية.
- ب- البيان الإحصائي للقوافل الطبية ٢٠١٥-٢٠١٨.
- ج- بيان بعدد الندوات وحملات التوعية التي تمت من يناير ٢٠١٥ وحتى تاريخه .
- د- البيان الاحصائي بعدد الندوات وحملات التوعية.

٢ - بروتوكولات مع منظمات مجتمع مدني

- أ- بروتوكول التعاون بين كلية الطب وهيئة إنقاذ الطفولة والأمومة ٢٠١٢.
- ب- بروتوكول التعاون بين كلية الطب وهيئة بلان أنترناشيونال ٢٠١٣.

٣ - مطويات وإصدارات للتوعية

- أ- مطوية عن أسباب سكر الحمل وطرق الوقاية.
- ب- مطوية عن نظافة الأيدي.
- ج- مطوية عن الإسعافات الأولية.
- د- مطوية عن الامراض المزمنة مثل السكر و الضغط
- هـ- مطوية عن سرطان الثدي (الوقاية - التشخيص المبكر)
- و- مطوية الوقاية عن حوادث الطرق.
- ز- مطوية عن أضرار التدخين وطرق الإقلاع عنه.
- ح- مطوية عن حملة التبرع بالدم.
- ط- دليل أسماء السادة أعضاء هيئة التدريس (الأطباء المعالجين وعناوين العيادات الخاصة بهم وفقاً لكل تخصص).

ثانياً: الحصول علي مشروعات ممولة لخدمة البحث العلمي والطبي والخدمة الصحية

ثالثاً :- تشجيع ربط الكلية بالجامعات الأجنبية والإقليمية

١. توقيع بروتوكول تعاون مشترك بين كلية الطب وجمعية SICO الجمعية الدولية لجراحة العظام والاصابات وقد تم تقديم منحتين لتدريب الأطباء الأفارقة(منحتي جامعة اسويط للتدريب على جراحة العظام والاصابات).
٢. الحصول علي مشروع:

Building Reproductive Health Capacity to Serve the People of Upper Egypt' Project

نقاط الضعف

- ٧ بطئ الإنتهاء من جمعية اصدقاء المستشفيات الجامعية.
- ضعف الإتصال الممنهج بالسفارات العربية ورجال الأعمال

٢- تطوير الأداء بالمستشفيات الجامعية

أولاً: حقوق المرضى وأهلهم

نقاط القوة

- أ- تفعيل إدارة خدمة المواطنين
- ب- الإعداد والبدء في تنفيذ مشروع محطات المعلومات وخدمة المرضى بميزانية ١٥٠,٠٠٠ جنيه من إدارة المشروعات بوزارة التعليم العالي .
- ج- الإعداد والبدء في تنفيذ مشروع خدمة call center مع توفير قاعدة بيانات ضخمة تضم كل الخدمات وأسعارها ومواعيدها وأماكنها .
- د- تدريب الأطباء والممرضين الجدد على التواصل مع المرضى والإهتمام برضا المواطنين

نقاط الضعف:-

١. ضعف اليات واضحة وفعالة لمراقبة الالتزام بحقوق المرضى وفقاً لمعايير الجودة فيما يخص :-
 - ✓ نماذج أخذ الموافقة علي جميع الاجراءات واتاحتها والالتزام بها .
 - ✓ تفعيل لجنة أخلاقيات المهنة والبحث العلمي لضمان حقوق المرضى في البحث العلمي .
 - ✓ اليات تدفق الشكاوي من المرضى إلي المستويات المختلفة بالقسم والمستشفي والتعامل الجاد معها .
٢. مزيد من الدعم لإدارة خدمة المواطنين .
٣. اليات واضحة ومحددة في التدريب على إرضاء المرضى والمواطنين لباقي العاملين.
٤. قصور في اليات قياس رضا المستفيدين من خدمات المستشفى .
٥. قصور في نشرات التوعية بحقوق وواجبات المرضى وإعلانها

ثانياً: إتاحة الخدمة وإستمراريتها وفقاً لرسالة المؤسسة

نقاط القوة

- أ- مرور يومي على الإستقبالات والعنايات والعيادات من قبل الإدارات المختلفة " الإدارة العليا - جودة المستشفيات "
- ب- توفير واستمرار الحد الأدنى من الخدمة الطبية اللازمة لأعداد متزايدة من المرضى تتجاوز القدرات الكمية والکیفیه للمستشفى خاصة فی الطوارئ والعنايات
- ج- وجود خطة واضحة لإدارة الأزمات والطوارئ أدت إلى إستمرار الخدمات بجميع الأقسام والوحدات بالرغم من بعض الأزمات الحادة:-

✓ الإضرابات

✓ الإنفلات الأمنی

✓ الحوادث المكثفة "muss accidents"

نقاط الضعف:-

قصور فى

- ✓ البروتوكولات المنظمة لدخول المرضى "Admission criteria".
- ✓ ضعف التوازن بين ضغط الإقبال على المستشفى والالتزام بنوعيات ومعدلات الدخول.
- ✓ البروتوكولات المنظمة للإحالة بين الأقسام والوحدات.

ثالثاً: تقييم المرضى

نقاط القوة

أ- تم توزيع مواصفات الجودة علي كلا من :

- ✓ المعامل .
- ✓ الأشعة .
- ✓ الأقسام .
- ✓ الوحدات .
- ✓ العنايات .

ب- يتم عمل دورات تقييم لآليات إدخال المرضى خاصة في مجالات الطوارئ - العنايات - الأشعة .

نقاط الضعف :

قصور في وجود سياسات وإجراءات مكتوبة ومعلنة طبقاً لمواصفات الجودة في تقييم المرضى " patient assessment " .

رابعاً: الرعاية الإكلينيكية وجودة الأداء

نقاط القوة

- أ- إعداد ومتابعة تنفيذ برنامج التأهيل للأطباء المقيمين الجدد " تم تنفيذه عامين".
- ب- إعداد ومتابعة تنفيذ برنامج للقاءات العلمية علي مستوى المستشفى بين الأقسام " Grand hospital rounds".
- ج- تحسين العلاج الخاص كماً وكيفاً :
- ✓ إضافة ٦ حجرات بالمستشفى القديم.
 - ✓ إحلال وتجديد القسم الخاص بالمستشفى.
 - ✓ تجهيز ٩٢ حجرة بمستشفى جراحة المسالك والعصبية +٣٢
 - بمستشفى الراجحي +١٢ حجرة بمستشفى صحة المرأة.
 - ✓ تحديد ومتابعة وتنفيذ الإحتياجات الإدارية والخدمية عن طريق الإدارة +فريق الجودة
- د- المرور علي الأقسام والتواصل وتكليف كل قسم ووحدة بعمل بروتوكولات لأشهر الأمراض .
- هـ- إعداد والبدء في تنفيذ برامج " Doctors – online program "
- و- اعداد بروتوكولات مبنية على الدليل بقسم امراض النساء والتوليد بالتعاون مع جامعة مانشستر ومجلس الزمالة المصرية.

نقاط الضعف :

قصور في :

- ✓ وجود بروتوكولات علاج وخطط الرعاية الإكلينيكية في معظم الأقسام .
- ✓ وجود سياسات وإجراءات مطابقة لمواصفات الجودة في مجالات :
 - ✓ Surgical care
 - ✓ Anesthesia& sedation care
 - ✓ Medication care
 - ✓ End of life care
 - ✓ Blood use

Emergency care v Newborn care v

خامساً: الأمان الإكلينيكي

نقاط القوة

1- مكافحة العدوى :

أهم إنجازات الوحدة :-

- أ- القيام بتدريس أساسيات مكافحة العدوى لجميع أعضاء هيئة التمريض بالمستشفيات الجامعية وعقد دورات تنشيطية لأساسيات مكافحة العدوى كل ثلاثة شهور لرفع مستوى الأداء داخل الأقسام المختلفة وذلك بمركز التعليم المستمر
- ب- الإعداد لتدريب العاملين على أساسيات العزل وجارى إعداد برنامج التدريب
- ج- تدريب أطباء الامتياز والنواب على أساسيات مكافحة العدوى في دورات مكثفه.
- د- تم إدخال برامج مكافحة العدوى كمنهج اختياري في دراسات الماجستير والدكتوراه في اللائحة الجديدة .
- هـ- القيام بأخذ مسحات بكتيرية من جميع غرف العمليات والعنايات بالمستشفيات الجامعية وتحديد الميكروبات الملوثة للبيئة والعمل على التنظيف والتطهير والتعقيم وأعادة اخذ المسحات حتى الوصول إلى الدرجة المطلوبة من خلو هذه الغرف من التلوث الميكروبي وخصوصا الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية (MRSA, ESBL, VRE).

- و- تشخيص حاملي ميكروب MRSA من بين هيئه التمريض
والعاملين بالعنايات المركزة والعمليات.
- ز- ادخال استمارة معدلات العدوى بالمستشفيات الجامعية واستكمال
بياناتها لجميع مرضى العنايات.
- ح- القيام بتحديد حالات العدوى المكتسبة بالمستشفيات الجامعية بالأقسام
الداخلية بمستشفيات أسيوط ، ويتم عمل ترصد عدوى
- ط- تحديد الميكروبات المسببة لعدوى المستشفيات بالأماكن المختلفة
ومدى استجابتها للمضادات الحيوية وترشيد استهلاك المضادات
الحيوية عن طريق صياغة عدد (٢) تقرير لمزارع واختبارات
الحساسية Primary & Supplemental
- ي- متابعه تعقيم المناظير والمشاركة في تقييم مدى كفاءة المواد
المستخدمة في التعقيم واختيار الأفضل .
- ك- إدخال صندوق الأمان Sharp box لجميع الأقسام المختلفة
بالمستشفيات الجامعية وتوفيره بصفه مستمرة بالاتفاق مع أداره
المستشفيات الجامعية.
- ل- المرور اليومي لفريق مكافحه العدوى بالمستشفيات الجامعية ،
ومتابعه تطبيق أساسيات مكافحه العدوى من قبل هيئه المريض
بالأقسام المختلفة.
- م- توفير التطعيم ضد الالتهاب الكبدي الوبائي (B) بنصف التكاليف
لجميع العاملين بالمستشفيات الجامعية .
- ن- نظرا لثقة الأطباء والاساتذه في نتائج معمل مكافحه العدوى يقوم
المعمل بفحص بعض الحالات (By Special Request) بناء
على طلب الطبيب المعالج.
- س- متابعة كفاءة أجهزة التعقيم بوحدة التعقيم المركزي بمستشفيات
أسيوط الجامعية ، وكذلك أجهزة التعقيم الموجودة بالأقسام
المختلفة بواسطة الاختبارات الكيميائية والبيولوجية ، وذلك لضمان

كفاءة الأجهزة لمنع حالات التلوث الناتجة من استخدام أدوات وآلات غير معقمة .

ع- فحص عينات من مياه وحدة الغسيل الكلوي (أطفال وكبار) ، وكذلك فحص المياه من وحدة المبتسرين شهريا طبقا لجدول ثابتة ومعتمدة.

٢- إزالة المخلفات من المستشفيات الجامعية وكلية الطب بطريقة آمنة لحماية المجتمع

* عملية فصل ونقل والتخلص من المخلفات :

- أ- وضع المخلفات الخطرة والناقلة للعدوي وكل ما هو مستخدم في علاج المريض يوضع في الأكياس الحمراء في سلة منفصلة ويتم نقلها إلي المكان المخصص لتجميع المخلفات .
- ب- وضع المخلفات الحادة مثل :- سن السرنجات والمشارط وأي أدوات حادة مستخدمة للمريض توضع في صناديق وأوعية الأمان المخصصة لذلك
- ج- المخلفات العادية (القمامة) :توضع في الأكياس الصفراء في سلة منفصلة ويتم التخلص منها بوضعها في الأماكن المخصصة للقمامة.
- د- يتم نقل المخلفات الي الحجرتين المخصصتين الي فصل المخلفات غرفة باللون الاصفر.
- هـ- (المخلفات العادية) وغرفة باللون الاحمر (للمخلفات الخطرة) .
- و- ثم يتم ارسال المخلفات الخطرة الاكياس الحمراء و صندوق الامان الي المحرقة للتخلص منها .
- ز- تقوم إدارة شئون البيئة بمتابعة تنفيذ كل ما سبق وكذلك التفتيش الدائم علي جميع الأقسام للتأكد من قيام هيئة التمريض بتنفيذ عملية

التصنيف كذلك الاشراف علي مكان جمع المخلفات وعملية النقل وعملية
الحرق في محرقة المستشفى.

٣- التعقيم :

- أ- تحديث وحدات التعقيم في مستشفى المسالك / العصبية .
- ب- عمل خطة بديلة لمركزية التعقيم للتخلص من المشكلات الحالية
بالمستشفيات القديمة.

نقاط الضعف :

- قصور في عمل دراسة ذاتية لتقييم إجراءات مكافحة العدوي وفقاً
لمواصفات الجودة لتحديد الجودة وعمل خطة لتحسين الأداء .

سادساً: السلامة والأمن البيئي

نقاط القوة

١- المفارم

- أ- تم رفع مذكرة من السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس جامعة أسيوط إلى
وزارة التعاون الدولي لتوفير عدد ٢ مزرمة بإجمالي سعر ٩,٥٠٠,٠٠٠ فقط
تسعة مليون و خمسمائة ألف جنيه
- ب- تم وضع المواصفات الفنية للمفارم وإحضار عروض استرشادية لها
- ج- بالنسبة لمركز القلب: تم إدراج مزرمة مخلفات ضمن تجهيزات المركز
وتم وضع المواصفات لها

٢- المحارق

- أ- تم عمل عقد صيانة لمحرقة مخلفات سعة ٢٥٠ كجم/ساعة
- ب- جاري عمل إصلاح وصيانة لمحرقة مخلفات سعة ٣٥٠ كجم/ساعة
- ج- تم عمل عقد صيانة لمحرقة سعة ١٠٠ كجم/ ساعة

- د- بناء على موافقة المجلس الأعلى للجامعات على منح مستشفيات جامعة أسيوط محرقة مخلفات سعة ١٢٠/كجم/ ساعة فقد تم معاينة الموقع من الشركة المورد (الهيئة العربية للتصنيع) و جاري إعداد الموقع للتركيب.

٣- الحرائق

- أ- تم عمل خطة لتحيث طرق وآليات الوقاية من الحرائق وتنفيذها .
ب- تم عمل خطة تدريبية وتنفيذها للوقاية والتعامل مع الحرائق .

٤- الأجهزة الطبية

- أ- تم تحديث نظم الضمان وعقود الصيانة للأجهزة الحديثة .

٥- الكهرباء

- تم البدء في إصلاح النظام الكهربائي للمستشفيات وفقاً لمراجعة علمية من كلية الهندسة .

نقاط الضعف :

- عدم وجود خطة تنفيذية واضحة لمتابعة ومطابقة مواصفات الجودة في مجالات السلامة والأمن البيئي .
- هناك بعض الأمور العاجلة التي يجب البدء بها مباشرة وهي تتعلق بالانضباط والأمن وتنظيم الزيارات وإعادة التخطيط المروري داخل حرم هذه المستشفيات لتسهيل الحركة وإستيعاب أكبر قدر ممكن من العاملين بها.

سابعاً: نظم التسجيل الطبي ونظم المعلومات

نقاط القوة

- ١- تم البدء في عمل مركز تدريب بالمستشفيات لعمل دورات للسكرتارية والعاملين عن مهارات الحاسب والاتصال وادارة الوقت ، كما تم الاتفاق علي تقديم التدريب مجاناً لكل العاملين (إجباري) من خلال إدارة الجامعة . تم تحديد المكان وتركيب الخشب وجاري شراء ١٥ كمبيوتر .
- ٢- إدخال نظام للأشعة المميكنة لمرضي الإصابات DR system .
- ٣- الحصول على مشروع لميكنة الإدارة والصيدليات والمخازن لترشيد الإستهلاك وإدارة الموارد بكفاءة.
- ٤- بدء العمل ببرنامج شركة افرست في الصيدليات والمخزن والمعمل في إطار الإستعداد للميكنة .
- ٥- طلب رسمي للتعاون مع وزارة التنمية الإدارية للمساعدة في إنشاء البنية التحتية للنظام المعلوماتي HIS " مع شركة خبير لرسوم تخيل مستقبلي للنظام HIS " وتم عمل بروتوكول لذلك.
- ٦- التواصل مع النواب " Doctors on-line program " لعمل I-PAD خاص بكل نائب بالمستشفى عليه application for communication& consultation& electronic logbook " بالتعاون مع شركة توشيبا العربي .
- ٧- الاشتراك في مشروع ميكنة المستشفيات مع وزارة الاتصالات - التعليم العالي - التنمية الإدارية .
- ٨- إنشاء نظام إلكتروني ناجح في مستشفى الراجحي للكبد .
- ٩- إنشاء نظام إلكتروني مطابق للمواصفات الجودة في مركز القلب .
- ١٠- إنشاء وتطوير نظام إلكتروني بأقسام : " العظام - الإصابات - المسالك - صحة المرأة - بعض المعامل "
- ١١-مراجعة بيانات وتذاكر المرضى تمهيداً لتوحيدها ومطابقتها للنظم الإليكترونية

نقاط الضعف :

قصور في :

١. وجود نظام إلكتروني متكامل للتسجيل الطبي بالمستشفيات مطابق للمواصفات عالية الجودة .
٢. خطة واضحة وعلمية لتحديد الإحتياجات المطلوبة لإنشاء نظام معلومات مطابق لمواصفات الجودة.
٣. تنفيذ نظام معلومات لإدارة المستشفيات والخدمات المقدمة من خلالها ويشمل :
 - إدارة الصيدلية الملحقة بالمستشفيات والمعامل والعيادات الخارجية بجانب إدارة الأقسام الداخلية بالمستشفيات بما فيها الأشعة والتحليل.
 - إدارة الملفات الطبية للمرضى المترددين على المستشفيات.
 - استخراج البيانات القديمة الموثقة للمستشفيات من السجلات الخاصة بالمرضى، البيانات الإدارية والحسابات وغيرها من البيانات الخاصة بالمستشفيات
 - تنظيم حسابات المرضى بالمستشفيات عن طريق ربط نظام إدارة المستشفيات بنظام محاسبي متكامل للمستشفيات
 - الربط الشبكي بين المستشفيات التابعة لجامعة أسيوط

ثامناً: الموارد البشرية "الأطباء"

نقاط القوة

- ١- إعداد وتنفيذ برنامج تأهيل الأطباء المقيمين وتنفيذه لمدة عامين
- ٢- تدريب المدرسين المساعدين والمدرسين والأساتذة المساعدين على :-
 - أ- الطب القائم على الدليل
 - ب- عمل بروتوكولات علاج
 - ج- البحث الطبى " طرق ووسائل

- د- كتابة مشروعات بحثية
- هـ- الإحصاء الطبي
- و- التدريب الإكلينيكي "وسائل التعليم والتعلم"
- ز- التدريب على الإمتحانات الإكلينيكية

٣- عمل برامج دبلومات مهنية متخصصة مثل :

- أ- مناظير الجهاز الهضمي
- ب- مناظير أمراض النساء
- ج- الموجات فوق الصوتية للقلب
- ٤- اعتماد برنامج طب الطوارئ والحالات الحرجة.

نقاط الضعف:-

- ✓ قصور فى مراجعة وتوثيق ونشر التوصيف الوظيفى للمستويات المختلفة من الأطباء
- ✓ قصور فى التخطيط الجيد للإحتياجات من المستويات المختلفة من الأطباء
- ✓ قصور فى عمل ملفات إنجاز لجميع المستويات من الأطباء
- ✓ قصور فى عدم تعميم دورات افنعاش الرئوى للقلب لجميع الأطباء وتجديدها كل عامين
- ✓ قصور فى اليات المحاسبية والمسائلة لمستويات مافوق النواب

تاسعاً: التمريض

نقاط القوة

إنجاز خطوات غير تقليدية عاجلة/ وطويلة المدى لعلاج القصور فى أعداد التمريض.

عاجلة :-

- ١- الإتفاق مع المحافظة على إعارة ١٠٠ ممرضة كل عام للتدريب بالجامعة.
- ٢- الإتفاق مع وزارة الصحة على زيادة عدد المكلفات من ٧٠ إلى ١٢٠ ممرضة سنوياً.
- ٣- الإستفادة من إمتياز التمريض •

آجلة :-

- ١- زيادة عدد الملتحقات بالمدرسة / المعهد/الكلية بنسبة ٢٥٠%
- ٢- عمل خطة واضحة لضمان التوزيع الجيد وتحديد الإحتياجات الفعلية.
- ٣- إشراك التمريض فى وحدة ضمان الجودة - مكافحة العدوى- التسجيل الطبى- السلامة والأمن كما هو متبع فى مواصفات الجودة.
- ٤- أعداد وتنفيذ برامج تدريبية مموّلة من مؤسسة مصر الخير وتحت إشراف متخصصين من الجامعة الأمريكية.
- ٥- تم عقد اكثر من ١٠٠ دورة تدريبية مختلفة لهيئة التمريض وتشمل:-
 - أ- دورات تدريبية لهيئة التمريض متخصصة حسب التخصص •
 - ب- دورات التحكم فى العدوى
 - ج- دورات فى اللغة والحاسب الآلى.
- ٦- تم توقيع عدد ٣ بروتوكول مع مؤسسة مصر الخير وبيانها كالاتى :-
 - أ- بروتوكول خاص بالتعليم التحويلي لتدريب ١٢٧ متدرب للعمل كمساعدى الخدمات الصحية •

ب- بروتوكول خاص بتدريب ممرضات مركز القلب لتجهيزهم واعدادهم
لأفتتاح مركز القلب . وقد تم تدريبهم على دورات (متخصصة
للقلب - دورات حاسب آلي - دورات تنمية بشرية لبناء الشخصية
- دورات للغة) .

ج- بروتوكول لأعداد وتدريب عدد ١٥٠ اخصائية تمريض (قادة الاقسام
(. وقد تم تدريبهم على دورات (تنمية بشرية عن القيادة -
تدريب رائدات ريفيات بمركز التعليم المستمر) .

د- تم افتتاح مركز التدريب الفنى وتطوير التمريض وقد تم تجهيزه
واعداده بالكامل ويشمل ٣ فصول .

ه- جارى تنفيذ وتجهيز غرفة محاكاة للتدريب simulation
room بالتعاون مع مؤسسة مصر الخير

نقاط الضعف:-

- ١- نقص شديد فى الأعداد.
- ٢- قصور فى عمومية برامج التدريب ودوريتها وإنتظامها.
- ٣- قصور فى التوصيف الوظيفى للإدارة العليا للتمريض "مديرات- مشرفات"
- ٤- قصور فى آليات التقييم والمحاسبة.

عاشراً: الخدمات المعاونة

نقاط القوة

- ١- النظافة:-
✓ أداء جيد ومتابعة دورية للمستشفيات الجديدة "المرأة-الأطفال-الكبد...."
- ٢- التغذية:-
✓ نظام رقابي جيد بشهادة كافة الجهازة الرقابية
✓ وجود درجة متوسطة من الرضا من المستفيدين من خلال إستبيانات
عشوائية

٣- المفروشات والزى والمغسلة

٧ نموذج جيد

نقاط الضعف:-

- ٧ قصور فى نظام النظافة فى المستشفى الرئيسى لقلة عدد العمال.
- ٧ قصور فى تطبيق مواصفات الجودة على خدمات المغسلة
- ٧ قصور فى توفير والالتزام بالزى لجميع العاملين خاصة "الأطباء-الامن"

إحدى عشر: التقييم المؤسسي وأداة الجودة

نقاط القوة

- ١- تم البدء فى تنفيذ خطة تطوير المستشفى من خلال عرض ومناقشة الخطة على الاقسام المختلفة و تعيين منسق من كل قسم و وحدة من المدرسين و الاساتذة مع سكرتير خاص بمتابعة اعمال و طلبات التنفيذ. كما تم الدعوة الى ٤ لقاءات شهرية لهذه اللجنة.
- ٢- تم تحديد مقر جديد لانشاء (وحدة جودة الخدمات الصحية) تابعة لمكتب نائب المدير للجودة كما تم فرش الوحدة و تجهيزها بالمكاتب و الدواليب و الكراسى مع اعادة دهان الحوائط و تركيب مروحه و تكييف ه حسان. كما تم عمل اعلان لتعيين و اختبارات لاختيار اكفاء المظفين للتعيين فى الوحدة نتج عنها تعيين عدد ٧ من المؤهلات العليا و ذوى المهارات و الخبرة سواء الادارية او الفنية ثم تم زيادة العدد الى ١١ مع تعيين ٤ من اوائل الخريجين هذا العام . كما تضم الوحدة عدد ٣ مشرفة تمرىض تدير الجانب الفنى من الوحدة و تساعد فى اعمال المرور و التدريب للعمال و الحكيمات.
- ٣- تم إعداد مقترح لائحة لتنظيم العمل بمكتب نائب المدير لجودة الخدمات الصحية تمهيدا لإنشاء إدارة مركزية لجودة الخدمات الصحية و توزيع العمل على كل افراد الفريق و تقسيمه الى فريق ادارى والاخر فنى.

٤- تم تنفيذ اول المهام الموكلة للوحدة فى مارس ٢٠١٣ و هو كتاب تقرير مفصل للجهاز المركزى للمحاسبات و تم المرور الدقيق و كتابة تقرير وافى عن امكانيات و احتياجات المستشفى من الاجهزة و اعمال الصيانة.

٥- تم عمل نموذج لمشروع يحتوى على هدف و اليات تنفيذ و اسعار للاجهزة المطلوبة و توزيعه على الاقسام و تم حصر و كتابة عدد ١٧ مشروع للتطوير فى مختلف الاقسام و حصر جميع الاجهزة التى تحتاج اليها المستشفيات و وضعها فى كتيب .

٦- قامت الوحدة باعداد و تنفيذ البرنامج التأهيلي للأطباء المقيمين الجدد (مارس ٢٠١٣ و مارس ٢٠١٤)

"Per Employment Orientation Program"

٧- قامت الوحدة بكتابة نبذة مختصرة عن امكانيات المستشفيات و وضعها فى كتيب (معا لانقاذ مرضى صعيد مصر).

٨- قامت الوحدة بالاعداد و تنفيذ مشروع التواصل الالكتروني و عمل مناقصة بين شركات المحمول و لجنة فنية لبت فى العروض نتج عنها فوز العرض المقدم من شركة فودافون مصر . نتج عن ذلك امضاء عقد بشراكة استراتيجية بين شركة فودافون و المستشفيات و تم ابرام التعقد فى مؤتمر صحفى لأول من نوعه. حتى الان تم اشتراك اكثر من ٤٠٠ عضو هيئة تدريس و نائب فى هذه الخدمة.

٩- قامت الوحدة بالاعداد و تنفيذ مشروع خدمة call center و تم توفير قاعدة بيانات ضخمة تضم كل الخدمات و اسعارها و مواعيد و الماكن هذه الخدمة و عمل الية للتنفيذ و تم البدئ فى المشروع ١ يناير ٢٠١٤ و تخصيص رقم مختصر ٥٠٥٢ لتقديم الخدمة . و فى اطار انجاح الثقافة الجديدة تم عمل دعاية من لافتات قماش و دعاية ورقية و قامت الوحدة بتنظيم ٧ لقاءات جماهيرية على مستوى الموظفين و الاداريين و الحكيمات و العمال و الاطباء. تمت التجربة و انتهت فى ١ مايو ٢٠١٤ نظرا لنقص التمويل و ضعف الاعلان و مقاومة التغيير.

١٠- فى اطار خدمة المواطنين قامت الوحدة بالاعداد و تنفيذ حاليا مشروع لعمل محطات المعلومات و خدمة المرضى و تدريب الطلاب على خدمات المستشفيات التطوعية. تم الموافقة على المشروع و حصوله على تمويل من ادارة المشروعات بالقاهرة على ٧٥ الف جنية للتمويل.

١١- فى اطار تحسين لاداء الادارى تم توقيع عقد رسمي للتعاون مع وزارة التنمية الإدارية للمساعدة فى إنشاء البنية التحتية لنظام المعلومات HIS فى ١٨ ديسمبر ٢٠١٣ . و قامت الوزارة بالمعاينة المبدئية و اختيار اماكن و اليات و مراحل العمل و اختارت البدئ بنظام PACS فى قسم الاشعة كمرحلة اولى فى ميكنة المستشفى.

١٢- تم البدئ فى عمل مركز تدريب بالمستشفيات لعمل دورات للسكرتارية والعاملين عن مهارات الحاسب و الاتصال و ادارة الوقت. كما تم الاتفاق على تقديم التدريب مجانا لكل العاملين (اجبارى) من خلال ادارة الجامعة تم تحديد المكان و تركيب الخشب و جارى شراء ١٥ كمبيوتر.

١٣- فى اطار التدريب للكوادر على مفاهيم جودة الخدمات الصحية تم الاشتراك فى دورة تدريبية فى مركز التدريب بجامعة عين شمس لعشرة من الفريق و تنظيم زيارة ميدانية لمستشفى (دار الشفا) الحاصل على شهادة الجودة المعتمدة .

١٤- تم كتابة مشروع تفصيلى متكامل لتطوير اداء المستشفيات الجامعية و تقديمه لادارة المشروعات فى القاهرة للحصول على تمويل بقيمة ٦ مليون جنية للاعداد لاعتماد المستشفيات.

١٥- قامت الوحدة بعمل CHECK LIST للمرور على الاقسام و الوحدات و تم البدئ باعلاج الخاص و عمل تصور لتطوير اداؤه و معالجة اوجه النقص.

١٦- تقوم الوحدة بعمل مرور يومي على الاستقبال العام و الاصابات و تقدم تقرير اسبوعي عن ما يتم من انجازات من حث اعمال النافة و الصيانة و الاداء الطبي و تطبيق اليات مكافحة العدوى مع العمل على حلى المشاكل و تنفيذ التوصيات و تدريب الفريق على مايلزم للارتقاء بالاداء.

١٧- تقوم الوحدة حاليا بكتابة السيرة الذاتية للمستشفيات الجامعية .
ب- الحصول على مشروع جودة الخدمات الصحية بالمستشفيات الجامعية بتمويل ٦ ستة ملايين جنيه.

نقاط الضعف:-

- ٧ ضعف ثقافة الجودة بين جميع مستويات العاملين.
- ٧ الاحتياج الى خبرات إدارية ونية وتدريبية.
- ٧ الاحتياج الى أكثر من مشروع لجودة المستشفيات.

ثانياً تحليل البيئة الخارجية

الفرص:

١. الإهتمام المتوقع من الدولة بالمستشفيات الجامعية "بدأ فعلاً"
٢. الإهتمام المتوقع من الدولة بالتنمية فى الصعيد.
٣. الجهود المبذولة لتطوير منظومة العمل الصحي بالدولة عن طريق:
 - ü تطوير الجهاز الإداري
 - ü زيادة المخصصات المالية
 - ü نظام التأمين الشامل
٤. دعم وزارتي الصحة والتعليم العالي لبرتوكول تعاون بين المستشفيات الجامعية ووزارة الصحة.

٥. استعداد بعض منظمات المجتمع المدني الكبرى لدعم المستشفيات.
٦. استعداد بعض المنظمات الدولية لتقديم الدعم الفني لإدارة المستشفيات " منظمة الصحة العالمية".
٧. الإصلاحات التشريعية المتوقعة في قوانين الصحة والجامعات.
٨. السمعة الجيدة للمستشفيات الجامعية وكوارها على مستوى الجمهورية وتميزها المطلق على مستوى الصعيد.
٩. السمعة الجيدة لكلية الطب بأسسوط على مستوى العديد من الدول العربية

النهديات:

- ١- عدم كتابة الموازنات الخاصة بالمستشفيات.
- ٢- عدم الالتفات المالي والتشريعي للمستشفيات الجامعية كجزء هام وأساس موازنة الصحة.
- ٣- ضعف الاهتمام بضمان جودة الخدمات الصحية مما يضعف الوضع التنافسي للمستشفيات الجامعية امام مشروعات صحية خاصة علاقة متوقعة وأمام المنافسة الإقليمية الدولية.
- ٤- الأزمات الاقتصادية وضعف التنمية بصعيد مصر.