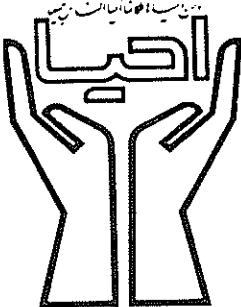


برنامه‌ریزی مالی در پرستاری



دانشکده پرستاری و مامائی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

Mc Alvanah,Margaret.
"Fiscal Planning-The capital Budget".
Pediatric Nursing.Jan/Feb,1989.
Vol,15.No,1.P,70.

ترجمه: فاطمه فطوره چی

مقدمه‌ای بر ترجمه:

امروزه در اغلب بیمارستان‌های کشور ما مسئله مورد بحث - در توجهات پرستاری - کمبود لوازم و امکانات اساسی مورد نیاز، می‌باشد. این موضوع، مترجم را بر آن داشت تا مطالب زیر را از مجله پرستاری کودک، ترجمه و در اختیار صاحب‌نظران و مسئولیین پرستاری بیمارستانها قرار دهد تا شاید بتواند راه‌گشائی هر چند کوچک برای حل معضلات پرستاری باشد.

۴ - تجزیه و تحلیل فوائد، در مورد هر راه حل
۵ - تهیه طرح ارزشیابی
۶ - تهیه طرح اجرائی برای بهترین راه حل
۱) گردآوری آمار:
اغلب مشاهدات غیررسمی و شکایات کارکنان (پرسنل)، در مورد یک وسیله و یا گم شدن آن، می‌تواند اساس جمع‌آوری آمار مورد نیاز، در بودجه کلی باشد. مد ۲۰۲۲ پرستاری باید آمار و سائلی را که تقاضا می‌شود، تهیه نموده و لیستی از کلیه لوازم مستعمل و بی‌صرف را جمع‌آوری نماید. در ضمن تعداد دفعاتی که وسائل مورد نیاز دسترس نبوده‌اند، مخارجی که جهت تعمیر آنها پرداخت شده و یا قیمت وسیله‌جذبی که به جای ابزار بی‌صرف و یا مستعمل تهیه

یک برنامه‌ریزی مالی صحیح، اساس اغلب برای ۵ - ۳ سال دوام و کارائی موفقیت مدیریت واحد پرستاری در دارند. این لوازم ممکن است، شامل محصولات جدیدی باشند که جایگزین ابزار و وسائل قدیمی و غیرقابل تعمیر نیز می‌شوند. این‌گونه مخارج، بایستی با توجه به میزان نیاز و نحوه بهره‌برداری از آنها، تنظیم گردد.

مراحل تهیه و تنظیم برنامه بودجه:

ها汾 در سال ۱۹۸۵، تهیه و تنظیم برنامه و بودجه را به شش مرحله تقسیم می‌نماید:

- ۱ - گردآوری آمار
- ۲ - تجزیه و تحلیل آمار
- ۳ - بررسی راه‌حلهای مختلف

بیمارستان، بایستی دقیق و توجه خاصی در پرستاری تاثیر مستقیم داشته و بیشترین اثر خود را در توجهات پرستاری بر جای خواهد نهاد. به همین دلیل مدیر پرستاری در بیمارستان، بایستی دقیق و توجه خاصی در برنامه‌ریزی سالیانه بودجه داشته باشد.

یک مرحله از برنامه‌ریزی مالی آمده تمدن بودجه سرمایه‌ای است. این بودجه عمدۀ می‌تواند برای (حداقل) یک و یا (حداکثر) ۱۰ - ۵ سال طراحی شود اما عملی‌ترین بودجه، آن است که برای مدت زمان سه سال تهیه گردد. لوازم و سائلی اصلی، که دارای قیمت‌های بالائی هستند،

گردیده است، باید گزارش و ثبت شوند. قبل از خرید یک وسیله جدید، می‌توان در یک محدود زمانی معین، دفعاتی را که این وسیله مورد استفاده قرار گرفته است ثبت نمود، تا ضرورت خرید آن قطعی شود

۲) تجزیه و تحلیل آمار:

پس از تهیه آمار، بایستی اطلاعات را به دقت بررسی و تجزیه و تحلیل نمود، تا نتایج مختلف حاصل از آن، در تصمیم‌گیری برای تهیه و خرید وسائل مورد نیاز موثر باشند.

۳) راه حل‌های مختلف:

کلیه آمار بدست آمده، بایستی با راه حل‌های پیشنهاد شده، هماهنگ باشد. این پیشنهادات می‌توانند شامل: تعمر وسائل، تهیه لوازم جدید به جای وسائل مستعمل، تهیه وسائل از مراکز دیگر و بالاخره اجاره نمودن و یا استفاده موقت از وسائل سایر قسمت‌های بیمارستان، باشند. این مرحله از برنامه‌ریزی ارتباط مستقیم با تجزیه و تحلیل آماری در رابطه با سود و بهره برای تهیه، "لوازم خاص" دارد.

۴) تجزیه و تحلیل فوائد هر راه حل:

منظور از این مرحله آن است که فهرستی از فوائد و مخارج هر یک از راه حل‌های پیشنهادی تهیه شود. البته قابلیت اجراء هر راه حل نیز در این تجزیه و تحلیل نقش دارد.

۵) تهیه طرح ارزشیابی:

مهم‌ترین مرحله تنظیم بودجه، بی‌شك ارزشیابی تصمیمات اتخاذ شده، درباره بودجه کلی پرستاری است ارزشیابی به ثبات در تصمیم کم نموده و تصمیم‌گیری - های آینده در مورد مسائل مالی را آسان می‌کند. ارزشیابی به مدیر پرستاری کم خواهد نمود تا طرح و برنامه‌ریزی او در مرتفع ساختن نیازها، با موقیت بیشتری توأم گردد.

۶) تهیه طرح اجرائی:

زمانی که تصمیمات کامل مشخص شد، طرح اجراء برنامه با جدول زمانی مشخص تهیه می‌گردد. این مرحله نیز، نظری سایر

مراحل قبلی انجام می‌پذیرد. به عنوان نمونه: تصمیم برای خرید دستگاه EKG گرفته شده است. طرح اجراء این تصمیم می‌تواند به شکل زیر باشد:

الف - اسفندماه - مناقصه با شرکت‌های مختلف جهت عرضه نمودن دستگاه EKG - تنظیم برنامه جهت آشنایی پرسنل با روش استفاده از آن.

- تنظیم فرم ارزشیابی پرسنل از نحوه استفاده.

ب - فروردین‌ماه - تصمیم نهائی برای تهیه نوع معینی از دستگاه EKG.

ج - اردیبهشت‌ماه - دستگاه خریداری شده تحويل بیمارستان می‌گردد و توسط قسمت مهندسی پزشکی بازرگانی می‌گردد.

