

دانشکده پرستاری و مامائی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

برنامه ریزی مالی در پرستاری

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 مسئولین پرستاری بیمارستانها قرار دهد تا شاید بتواند راهگشائی هر چند کوچک برای حل معضلات پرستاری باشد.

۴ - تجزیه و تحلیل فواید، 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 کم شدن آن، می‌تواند اساس جمع‌آوری آمار مورد نیاز، در بودجه کلی باشد. مدد پرستاری باید آمار و سائلی را که تقاضا می‌شود، تهیه نموده و لیستی از کلیه لوازم مستعمل و بی‌مصرف را جمع‌آوری نماید. در ضمن تعداد دفعاتی که وسائل مورد نیاز، دسترس نبوده‌اند، مخارجی که جهت تعمیر آنها پرداخت شده و یا قیمت وسیله جدیدی که به جای ابزار بی‌مصرف و یا مستعمل تهیه

اغلب برای ۵ - ۳ سال دوام و کارآئی 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:

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

یک برنامه‌ریزی مالی صحیح، اساس موفقیت مدیریت واحد پرستاری در بیمارستان است. طرح برنامه‌های مالی کوتاه مدت و درازمدت در فعالیت‌های واحد پرستاری تاثیر مستقیم داشته و بیشترین اثر خود را در توجهات پرستاری برجای خواهد نهاد. به همین دلیل مدیر پرستاری در بیمارستان، بایستی دقت و توجه خاصی در برنامه‌ریزی سالیانه بودجه داشته باشد.
یک مرحله از برنامه‌ریزی مالی آماده نمودن بودجه سرمایه‌ای است. این بودجه عمده 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،

[Downloaded from www.ijtm.ac.ir on 2016-06-10]

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) راه‌حل‌های مختلف:

کلیه آمار بدست‌آمده، بایستی با راه‌حل‌های پیشنهاد شده، هماهنگ باشد. این پیشنهادات می‌توانند شامل: تعمیر 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 راه‌حل‌های پیشنهادی تهیه شود. البته قابلیت اجراء هر راه‌حل نیز در این تجزیه و تحلیل نقش دارد.

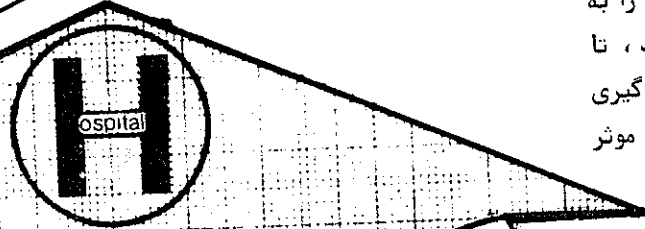
(۵) تهیه طرح ارزشیابی:

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

(۶) تهیه طرح اجرائی:

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

بودجه عمده‌ای که به طور صحیح تنظیم شده باشد، کلید موفقیت مدیریت هر واحد پرستاری، در بیمارستان خواهد بود. بودجه فوق خواهد توانست، لوازم مورد نیاز را جهت توجهات پرستاری در بیمارستان، فراهم نماید.



— برنامه جهت آشنائی پرسنل با این وسیله هم چنان ادامه دارد.

— در اواسط اردیبهشت ماه، دستگاه خریداری شده در بخش مورد استفاده خواهد بود.

بدین ترتیب، بودجه عمده‌ای که به خوبی در یک واحد بیمارستانی تهیه شود، می‌تواند نیازهای سرویس پرستاری را به خوبی تامین نماید. مدیریت پرستاری بیمارستان نیز، قادر خواهد بود که در ارائه خدمات پرستاری بیش از پیش، موفق باشد.

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

الف — اسفندماه — مناقصه با شرکت‌های مختلف جهت عرضه نمودن دستگاه E K G — تنظیم برنامه جهت آشنائی پرسنل با روش استفاده از آن.

— تنظیم فرم ارزشیابی پرسنل از نحوه استفاده.

ب — فروردین‌ماه — تصمیم نهائی برای تهیه نوع معینی از دستگاه E K G.

ج — اردیبهشت‌ماه — دستگاه خریداری شده تحویل بیمارستان می‌گردد و توسط قسمت مهندسی پزشکی بازرسی می‌گردد.