نُدین استانداردهای کنترل در مدیریت خدمات پرساری در ایران

چکیده

زیستن و هدف: شاید به جزئی بتوان ادامه کرد انجام هدف فعالیت در سازمان فرین توقف نخواهد بود مگر اکنون که کنترل‌های لازم نسبت آن به بشری آمده است. به کمک کنترل است که مدیریت نسبت به نحوه تحقق هدف‌ها و انجام عملیات آگاهی یافته و قدرت هیکی و سنجشی و اصلاح آنها را بدست می‌آورد. در هر روشی تخصصی به منظور کنترل می‌باشد و علمی نمودن موضوع مجامع خرده‌ای استانداردهای خاص خرده را تدوین و به‌صورت دسترسی‌العمل و چاره‌گیری کار عربی انجام می‌گیرد. با توجه به اهمیت کنترل صمایی در مدیریت نظام‌های پیشنهادی و با نظر به اینکه هیچ معیار و استانداردی در این زمینه وجود ندارد، پژوهش خاصی تحت استانداردهای استانداردهای بین‌المللی کنترل در مدیریت پرساری در ایران انجام شد.

روش پژوهشی: این پژوهش یک مطالعه تفکیکی است که در سال‌های 1383-1386 با شرکت 80 نفر از صاحب نظارت مدیریت پرساری داشته‌ها (علوم پزشکی) به دست آمده است که مدیریت و حداکثر مدیریت کارشناسی انجام کردند. استفاده از 49 متغیر از سوی جامعه مدیریت از سوی جامعه مدیریت و حداکثر مدیریت کارشناسی انجام کردند. استفاده از این تکنیک برای رسیدن به نتایج دقیق و حاصل است. نتایج این پژوهش نشان داد که در صاحب نظارت مدیریت پرساری کشور ایران، تأثیر روشن بوده و ارزش بخشی دارد تا به‌عنوان مورد تجزیه و تحلیل قرار گیرد.

بیانیه: استانداردهای کنترل در مدیریت پرساری در ایران استانداردهای کنترل در مدیریت پرساری 95 درصد و بالاتر غیر از آن است. استانداردهای کنترل در مدیریت در 77 و 69 درصد به‌عنوان اصول و پیشنهادات تاپیدی‌های درک شده شدند.

نتیجه‌گیری: با استناد به نتایج، اکنون 1386، که اکنون استانداردهای کنترل در مدیریت پرساری 90 درصد به‌عنوان مورد تجربه بوده است. استانداردهای 1386 در صورت وجود، به‌معنی اینکه باید از به‌عنوان نتیجه‌گیری کرد که اکنون استانداردها توسط درصد بوده، در همین تهیه سیستم پرساری کشور ایران رابطه با پیشنهادی می‌رود که که اکنون استانداردها توسط درصد بوده، در همین تهیه سیستم پرساری کشور ایران، به‌مناسبت وارد کرده، نام دارای به‌کارگیری یکسانی آن می‌شود.

کلید واژه‌ها: پرساری، کنترل مدیریت، استانداردها، خدمات پرساری

تاريخ دریافت: 21/12/874

تاریخ پذیرش: 21/12/874

1) کارشناس ارشد مدیریت پرساری، دانشکده علوم پزشکی شیراز. مرکز مطالعات و توسه آموزش
2) پرستو، شیراز، ایران (معلم مستند)
3) اکنون استانداردهای پرساری، دانشکده علوم پزشکی اصفهان
4) مربی مدیریت، دانشکده پرساری، علوم پزشکی اصفهان
5) مربی مدیریت، دانشکده پرساری، علوم پزشکی اصفهان
6) مربی مدیریت، دانشکده پرساری، علوم پزشکی اصفهان
تدوین استانداردهای کنترل در مدیریت خدمات پرستاری در ایران

مدیر

شهید به حرارت بی‌بند ادعای کرد است هیچ فعالیتی در سازمان قربانی توقیف نخواهد بود. اگر آن‌که کنترل‌های لازم نسبت به آن با عمل آمده باشد، به کمک کنترل است که مدیریت است که به نحوه هدف‌ها و انجام عملیات آگاهی واقعی و پیگیری، نقش و اصلاح آن‌ها را پیدا می‌کند. سازمان بدون وجود یک سیستم مؤثر کنترل در حق ماموریت‌های خود موفق نبوده و نمی‌تواند از مانع جوی در دستی استفاده کند.

کنترل فرایند است برای حصول اطمینان از این که عملیات انجام شده با عملیات پیش بینی شده و برنامه‌ریزی شده همانند است یا خیر. دلیل مورد نیاز بودن کنترل این است که پایان به‌وقوع امور و پیش‌رفت کارها را تحت نظارت قرار داد و اشتباهات را اصلاح کرد. کنترل بنیادهای عملکرد مدیریت اطمینان از این است که کارکنان اهداف را همراه با حفظ کیفیت بالای عملکرد انجام می‌دهند. در تحقیقی که توسط Strachote و همکاران در نظام سلامت غرب میانه در بین پرستاران که در طول یک دوره ۹ ماهه وضعیت استخدامی خود را به اخبار خانه‌های تغییر داده بودند نشان داد که نتایج اصلی آن‌ها به مورد مدیریت واحد پرستاری، زیر استاندارد، بودن مدیریت و قدرت تشخیص برای کار آن‌ها بوده است. امروزه کارشناسان به این تجربه رسیده‌اند که چارچوب قطعی تمام دردهای جامعه کوئنی است. و کاسته‌ها استاندارد کردن تمام بخش‌های جامعه است. در هدف رشته تخصص به منظور پیگیری و علمی نمودن موضوع مجامع حرفه‌ای مربوطه استانداردهای خاص حرفه را تدوین و به‌صورت دستورالعمل و چارچوب کار مجریان ابلاغ می‌گردد. استاندارد قابل از پیش تعیین

دوره پیست / شماره ۵۶ / زمستان ۱۳۸۶
در مورد ثبت اینمکه که در این زمینه انجام شد کشور لبنان و ایالات متحده آمریکا و ایران مطالبهای گمراهکننده تبادل از چنین استانداردهای در زمینه کنترل در مدیریت خدمات پزشکی عرضه کرده‌اند. با توجه به اهمیت کنترل و تأثیری که بر گیفت مراقبت سلامتی دارد و باعث نبود این مطلب که هیچ معیار و استانداردی در این زمینه وجود ندارد پژوهشگران آن نشان داد که اقدام به تدوین و اعتبار بخشی استانداردهای کننده در راه است و کار مدیران پزشکی و در نهایت موجب استقلال خدمات گردید. امید است این پژوهش کمکی در برنامه ریزی‌های سیستم بیمارستانی و درمانی کشور جامعه مدیران پزشکی ارتقای کیفیت مراقبت‌ها و سندی برای ارزشیابی کار مدیران باشد.

روش بررسی

این پژوهش به صورت تلیفی با سالهای 1378-1385 انجام شد که دو مدت دلیل و زمینه باید را با کار برده. طرح زمینه باید روش است که در آن اعمال، داشته، اهداف، عقبیت، نظارت و نگرش‌های افراد جمع آوری می‌شود. این روش مدت جمع آوری داده‌ها محاسبه‌های فردی چپه به چپه. مصلحت با تلفن و پرسشنامه توضیح داده شده از طریق پست ارسال شد و هزینه پرگذش پرسشنامه‌ها بر اساس ورز آن‌ها همراه با پاکت دیگری جهت عودت پرسشنامه در پاکت‌ها کنترل سطح را دریافت و پرسشنامه‌ها بخشی از نقش پاسخ و خلاصة شد. در مورد پیشنهادهای با صلاح نمایش تلخی رفتگن‌های و در نهایت به اجماع ۲۰ رصد، رسیدیم در مرحله سوم با استفاده از نتایج مرحله دوم پرسشنامه‌ها مشتمل بر ۶۴ استاندارد تنظیم و جهت نظرسنجی در سطح شکست در بین ۵۰ صاحب نظر مدیریت پزشکی شهرهای اهواز، تهران (بیمارستان ایران، و شیآ، پیشی و تربیت مدرس.) شرایط، میزان، ضریب، چنگال، همان، کمیابی، توسعه و ساختار رشته، پرسشنامه‌ها همراه با اطلاعات جامعی در مورد پژوهش و نزدیک دوئین استانداردها در مدیریت پزشکی از طریق پست پیشنهاد و همراه با هزینه پرگذش پرسشنامه شد. در نهایت استانداردهای کنترل مدیریت

فصل‌های پزشکی ایران ۱۳۸۶

دوره پیستم / شماره ۵۲ / زمستان ۱۳۸۶
تدوین استانداردهای کنترل در مدیریت کارخانه‌های صنعتی در ایران

1. استانداردهای مراقبت و عملکرد پرسنلی را تیپه کنیم.
2. به‌طور منظم استانداردهای مؤسسه را توسعه داده و کنترل کنیم.
3. تهدیدهای خود را بررسی استانداردهای عملکرد حرفه‌ای قوانین و آموزش‌های گام‌به‌گام مورد استفاده قرار دهیم و وابستگی و میان‌رده‌های سازمانی ارزیابی کنیم.
4. برنامه‌ریزی و پیش‌رفت آن را در ارتباط با کسب توانایی مورد ارزیابی قرار دهید.
5. مبانی خدمات پرسنلی سازمان‌های بهترین ارزیابی و مدیریت کنیم.
6. محیط حرفه‌ای را توسعه داده و حفظ کرده و مورد ارزیابی قرار دهید.
7. صحت عملکرد کارکنان و مدیران بخش‌ها را تأیید و ارزیابی کنیم.
8. هدایت فنی فرسته‌ها برای خدمات پرسنلی محیط داخلی و خارجی را مورد ارزیابی قرار دهید.
9. اصلاحات انجام شده را ارزیابی کنید.
10. بر برنامه‌ریزی کارکنان از جمله زمان کار و تعطیلی کارکنان نظارت کنید.
11. بر انتخاب و پیش‌رفت کارکنان نظارت کنید.
12. مدیریت دارو و ذخیره‌سازی اینم و مطمن داروی از جمله داروها مطابق به وسیله فواین و مقررات قبل از انتظار کنید.
13. نحوه داشتن یکدیگر را کنترل کنید.
14. چگونگی ارتباطات هر دو آماده و گزارشات نظارت داشته باشد.
15. اقدامات مناسب از منابع شامل ایزی‌بار، امکانات و حجم قاره‌تر در نیازهای کنترل کنید.
16. ارزیابی برنامه‌های کنترل عفونت همگرا نماید.

یافته‌ها

در نهایت، 95 درصد به بالا را کسب کرد. استاندارد 95 درصد بحسین آمد که استانداردهای 95 درصد و بالاتر مورد قبول واقع شد و عینا آورده شد و استاندارد 95-2005 درصد با انجام اصلاحات و پیش‌رسید و ارتقاء استاندارد 95-2005 درصد مورد نیاز بود. تغییرات اعمال شده نیز به‌صورت وریالی، تغییرات استاندارد و ادامه دو یا چند استاندارد بود در نهایت 36 استاندارد کنترل مدیریت خدمات پرسنلی تدوین گردید که به شرح ذیل می‌باشد:

- کنترل پرسنلی باید:

دوره پیشتم/شماره ۵۲/زمستان ۱۳۸۶
تدریس استانداردهای کنترل در مدیریت خدمات پرستاری در ایران

16- بر ابتدای پرستاری و حاوئی مثل افتادن از تخت نظارت داشته باشد.
17- تمییدات لازم برای پیشگیری از اشتباهات و حوادث
۱۸- اشتباهات پرستاری را به مراجع ذیصلاح گزارش نماید.
19- عوامل مرتبط با توسطه و ابتداع عمده را در ارزیابی کنند. (امنتی، اثری، هنر و روابط عمومی)
20- سیستم‌های که بر تن بزرگی را حفظ کند و مورد ارزیابی قرار دهد.
21- بر توزیع نیرو در تمامی مشاهدات نظارت کنند.
22- شرک وظایف کارکنان پرستاری را به عضویت منظم بررسی کنند.
23- ارتباط مربوط به مدیریت بحران در قسمت‌های تحت سرپرستی را بررسی کنند.
24- هر زمام که نیاز بدهد و این زمان به میزان رسیدن به اهداف را در بررسی کنند.
25- برنامه‌های عملی و ایجاد و تغییرات آن‌های ماهیت و عملکردی کنترل داشته باشد.
26- بر مؤثر بودن و کیفیت مراقبت پرستاری دانست.
27- مدارک آموزش‌های فردی را بررسی کرد و در اختیار داشته باشد.
28- تأیید آموزش بر عملکرد کاری کارکنان را کنترل و نظارت کنند.
29- اطمینان حاصل کند که تمام پرستاران دارای مجوز کار هستند.

۱۸۰۰۰ از جمله استانداردهایی که در صورت مطلوبیت کامی برخوردار بودن استاندارد شماره ۲۹ مربوط به ابتدای بحران، (15) Oregon در جمع‌آوری این که تمام پرستاران دارای مجوز کار هستند که درصد مورد قبول واقع شد و عبارات دارا بودن مدرک تحصیلی باید آن اضافه شد. اما با نویسی به این که صدور مجوز، حداقل ملزمات قانونی بی‌دادشی است که ملاحظات مراقبت پس‌دادشی برای شروع کار به آن نیاز دارد و در واقع بعنوان منبع باید است شاخص صاحب حرف پس‌دادشی می‌باشد لذا اگر است مراجع فیلچال در پرسنال به این مقوله جدی بپرداخته و شرایط اجرایی این استاندارد را فراهم آورند.
تدریج استانداردهای کنترل در مدیریت خدمات پرستاری در ایران

دانستنی و رضایت مشتری از خدمات پرستاری در ایران.

استاندارد شماره ۳۰ مربوط به ایالت Oregon در خصوص اطمینان مدیر پرستاری از اجرای دستورالعمل و جهت تجویزبود که با توجه به اینکه هیچ استانداردی بدون اجرای دستورالعمل و اطلاعات صحیح و بهموقت نمی‌تواند تأکید در سازمان ایفا کند، بنابرین ضروری است شبکه اطلاعاتی که بتواند برای مستندات مربوطه اطلاعات لازم را فراهم سازد و بهموقت در احیای آنها قرار دهد امری حیاتی و اساسی در این استاندارد است.

در استاندارد شماره ۵ بر نقض کنترل مدیر در استفاده مؤثر از منابع اشتهار دارد. باید به اینکه توجه کرده که برای پرستاران ضروری است که درک و میزان خود را در مدیریت منابع توسطا دهنده و از مستنداتی مدیر پرستاری این است که بهطور مثبت در این موارد می‌توان نظریه ای در دید می‌رود ممکن و امر برای بیماران اطلاعات کند.

عنوان مکنند که کنترل در تمام مرحله مدیریت اجرا می‌شود. از جمله ارزیابی فلسفه، سیاست، اهداف و اندازه کردن عکوری منابعی که روزگاری در مقایسه با استاندارد است. در استاندارد شماره ۴۸.۸۷.۵۰ و ۲۰ این مسئله دیده می‌شود.

در استاندارد شماره ۳ مربوط به نقض کنترل در کنترل استانداردهای امکان کرای و رضایت مشتریان اشتهار دارد. لازم به ذکر است که چپچیده، شدن مسائل پیداشته، تجاوز، پیشینه و پنجره اتصالی اجتماعی.
تقدر و تشکر
در اینجا لازم است از همکاری کلیه صاحب نظران مدیریت پرستاری کشور که ما را در این پژوهش پایه رسانده، تشکر و قدردانی نمایم.

فهرست منابع

6- Daneshian D. Considering the problems of examine standards lack in Esfahan government universities, a thesis on government management education;1999.p:3-4.
Establishing the Standards of Control in Nursing Services Management

L. Zarshenas1 MS  Sh. Salehi2 PhD  J. Eslamian3 MS  M. Rastegari4 MS

Abstract

Background & Aim: Perhaps it could be claimed that performing task in organization would not be successful, unless the necessary controls have been provided. Management system needs control to be informed about the methods of goal achievement and performing operations, thereby, gaining the ability for tracking, testing and reforming methods. In any specialty, in order to consider these activities equally and scientifically, the responsible establish professional standards in the form of direction and framework and declare them to enforcers. With due attention to the importance of control, especially in health systems management and with view to the fact that there is no standard in this field, the current study was designed with the aim of compiling standards for control accreditation in nursing management in Iran.

Material & Method: This is a triangulation research conducted from 2004 to 2006. The sample size was 15 in Delphi stage and total of 50 nursing management experts (from Iranian medical sciences universities) in stage of survey. The sampling was target based. At first, a pilot study was conducted in Isfahan and Shiraz by an open questionnaire, and then the main research was conducted in three phases. In the first stage, international standards of control for nursing services management were collected. In the second stage, a semi-structured questionnaire was developed from perspectives of 15 professional nurse managers. The suggestions were collected and the researchers reached a consensus of 70% in the third stage. Then, the researchers held a national survey among 50 nursing management experts in Iran. The data were analyzed by descriptive statistics and distribution frequency and eventually control of nursing services management standards in Iran were extracted.

Results: Thirty five standards in area of control was established. The results show that these standards had more than 90 percent of acceptability.

Conclusion: These standards together with the standard of nursing units can develop quality, so, it is suggested that these standards can be utilized by ministry of health and medical education to control credit rating of nursing units, in order to identify the lacks and shortages.

KeyWords: Nursing_ Managerial Control_ Standards

Accepted for Publication: 21 June 2007
Submitted for Publication: 11 March 2008

1 MS in Nursing administration, School of Dentistry, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran (Corresponding author), E-mail: zarshenasster@gmail.com
2 Associate Professor in educational Management, Faculty of Nursing, Isfahan University of Medical Sciences.
3 MS in Nursing, Faculty of Nursing, Isfahan University of Medical Sciences.
4 MS in Nursing, Faculty of Nursing, Isfahan University of Medical Sciences.