نتیجه گیری نشان می‌دهد که این استانداردهای مدیریت پرساری در ایران استاندارد در مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و در نهایت استانداردهای کلیل در مدیریت پرساری در ایران استاندارد گردید.

کلید واژه: پرساری - کنترل مدیریت - استاندارد خدمات پرساری

*1 کارشناس ارشد مدیریت پرساری
*2 دانشکده ادبیات فلسفی دانشگاه تهران
*3 استاد دانشگاه تهران
*4 استاد دانشگاه تهران
*5 استاد دانشگاه تبریز
*6 استاد دانشگاه تبریز
تودین استانداردهای کنترل در مدیریت خدمات پرستاری در ایران

مقدمه

شاید به جرأت بتوانید ادعایی کردیم هیچ فعالیتی در سازمان قرین توافق شود که بدست آمده باشد. به کمک کنترل است که مدیریت نسبت به نحوه تحقق هدف‌ها و انجام عملیات آگاهی ایجاد و قدرت یکپارچه سنجش و اصلاح مسئولیت در حوزه مدیریت مهارت فیزیکی و همکاران و ارزیابی عملکرد پرستاری هر رابطه ای را تنظیم می‌کند.

- سیستم برای عملکرد پرستاری حرفه‌ای ایجاد می‌کند.

- جایگزین برای ارزیابی عملکرد پرستاری ایجاد می‌کند.

استانداردها و سیستم ایجاد پرستاری حریفانه را مشخص می‌کند. از سال 1980 انجمن پرستاری آمریکایی نقش کلی در توسعه استانداردهای بالینی پرستاری داشته همچنین استانداردهای برای مدیریت استانداردهای منشتر کرده است. (8) از جمله استانداردهای است که در سال 1999 منشتر کرد و دو قسمت استاندارد مراقبت با 6 ملاک و استاندارد عملکرد حرفه‌ای با 8 ملاک می‌باشد. (9) ایالت الیوتز نیز در سال 2004 استانداردهای مدیریت پرستاری را در 3 بخش سازماندهی هدایت و کنترل به همراه 6 ملاک ملاحظات پرداخته است. (10) در استرالیا در اولین قرن پیش از استانداردهای سلامت طبیعی و سیاستی از خشای دخمه و تسلیب مراقبت‌های بهداشتی و همچنین افراد و مدیران این تسلیبات را در بر گرفت. در انگلستان نیز در اوایل دهه 1980 استانداردهای به روش اصلی مدیریت و خدمات پیش‌بینی، مدیریت تخصصی و مدیریت عمومی تعیین شدند. (11)
در موردی که در این زمینه انجام شد کشور لبنان و ایالات متحده آمریکا و سوئیس در زمینه کنترل مدیریت خدمات پرستاری اعتراف کردند. این تحقیق به اهمیت کنترل و تأثیری که بر کیفیت مراقبت سلامتی دارد و باعث شده باید این مطلب که هیچ‌یکی از استانداردهای کنار راه‌کش را برای کار مدیران پرستاری و در نهایت موقعیت بهبود خدمات گردد. امید است این پژوهش کمکی در برنامه‌ریزی‌های سیستم بیشتر و درمان کشور جهت آموزش مدیران پرستاری ارائه کیفیت مراقبت‌ها و سندی برای ارزشیابی کار مدیران باشد.

روش بررسی
این پژوهش به صورت تلفیقی با سال‌های 1385-2017 انجام شد که در سطح یک استان علمی در مورد زمینه ای بکار برده، طرح زمینه ای برای این است که در این اعمال، دانش‌ها و اهداف، عقاید، نظیریالات و نگرش‌های افراد جمع آوری می شود. به روش علمی جمع آوری داده های مصاحبه‌های فردی به چهار مصاحبه با تلفن و قرارگیری توضیح داده شده از طریق پست پیش‌نامه شده در Three angulation}

فصلنامه پرستاری ایران 32
دوره 1385 / شماره 52 / زمستان
1- استانداردهای مراقبت و عملکرد پرستاری را تیپه کند.
2- بطور منظم استانداردهای مؤسسه را توسیع داده و کنترل کنید.
3- اجرای خود را براساس استانداردهای عملکرد حرفه‌ای قوانین و آن‌ها به میزان مبتنی بر تجربه و میزان‌های سازمانی ارزیابی کنید.
4- برنامه‌ریزی و پیشرفت آن را در ارتباط با کسب ثبت مورد ارزیابی قرار دهید.
5- منابع خدمات پرستاری سازمان یافته را ارزیابی و مدیریت کنید.
6- محیط حرفه‌ای را توسیع داده، حفظ کرده و مورد ارزیابی قرار دهید.
7- صحبت عملکرد کارکنان و مدیران بخش‌ها را نظارت و ارزیابی کنید.
8- کیفیت خصوصیات پیشرفت خدمات پرستاری محیط داخلی و خارجی را مورد ارزیابی قرار دهید.
9- اصلاحات انجام شده را ارزیابی کنید.
10- بر برنامه کارکنان از جمله زمان کار و تعطیلی کارکنان نظارت کنید.
11- بر انتخاب و پیشرفت کارکنان نظارت کنید.
12- مدیریت دارو و ذخیره‌سازی اینترنت و مطمئن داروی آن دارمیدارهای دارمید به وسیله قوانین و مقررات قابل اجرای نظارت کنید.
13- نظارت دانش‌های مشابه.
14- بر استفاده مناسب از منابع شالی ابزار، امکانات و حجم کار افراد در ساخت نظارت کنید.
15- در نظارت و ارزیابی برنامه‌های کنترل عفونت، همگرا نماید.

یافته‌ها
در ناپیт ۲۰ استاندارد ۹۵ درصد به بالا را کسب کرد. ۶ استاندارد ۷۰-۹۵ درصد به دست آمده که استانداردهای ۹۵ درصد به بالاتر مورد قبول واقع شد و بین آن آورده شد و استانداردهای ۷۰-۹۵ درصد با انجام اصلاحات و پیشنهادات تایید شده گردید. استاندارد زیر ۷۰ درصد موجود نبود. تغییرات عمل شده نیز به حصورت و برایشی تغییر کان استاندارد و ادامه دو یا چند استاندارد بود و در ناپیت ۳۴ استاندارد کنترل مدیریت خدمات پرستاری تدوین گردید که به شرح ذیل می‌باشند:

1- مدیر پرستاری باید:
2- فصلنامه پرستاری ایران
3- دوره پیشرفت/ شماره ۵۰/ قانون ۱۳۸۵
توسعه استانداردهای کنترل در مدیریت خدمات پرستاری در ایران

- 17- اشارات پرستاری و حواضن مثل افتادن از تخت نظارت داشته باشد.
- 16- تعیین‌الذات از باره پیشگیری از اشتباهات و حوادث را مشخص نماید.
- 15- اشتباهات پرستاری را به مراجع دیصلال، گزارش نماید.
- 14- عدم ربط با توسعه و ابداعات عملکرد را بررسی کند (آموزش، نامه‌ای، و روابط عمومی).
- 13- سیستم‌هایی که برنامه‌بری را محاسبه می‌کنند. توسعه داده، حفظ کنند و مورد ارزیابی قرار دهد.
- 12- سیاست‌ها و رویهای پرستاری را به طور منظم بررسی کند.
- 11- بر توزیع نیرو در تمامی شیفت‌ها نظارت کند.
- 10- شرکت وظایف کارکنان پرستاری را به طور منظم بررسی کند.
- 9- شرکت وظایف را جهت اصلاحات مورد نیاز بازگردانی کند.
- 8- ارتباطات مربوط به مدیریت بحران در قسمت‌های تحت سرپرستی را بررسی کند.
- 7- هر زمان که نیاز باشد و حداکثر هر سه شاهب میزان رضی‌برد بیهاداف را بررسی کند.
- 6- برآورده عملی و هدایی و تغییرات آن‌نامه و عملکردی کنترل داشته باشد.
- 5- بر مؤثر بودن و کیفیت مراقبت پرستاری کنترل داشته باشد.
- 4- بر مراقبت و کیفیت مراقبت پرستاری کنترل داشته باشد.
- 3- بر مؤثر بودن و کیفیت مراقبت پرستاری کنترل داشته باشد.
- 2- بر ارزیابی بدهد و در اختیار داشته باشد.
- 1- اطلاعات جدید را به دانشجو و زمینه‌ای اجرای این استانداردها اطلاعات آورند.
توسعه استانداردهای کنترل در مدیریت خدمات پرسنلی در ایران

استاندارد شماره ۳۰ مربوط به ایالت Oregon در خصوص اطمینان مدیر پرسنلی از اجرای دستورات داوطلب و درمانی به محض تجویزبود به ۸۰ درصد مورد تحقق کفایت و عبارت اطمینان از طریق ارزیابی عملکرد آن آن اضاهه شد که با نظر صاحب‌نظران و انجام تجربیاتی از جمله تقویم اخبار قابل اجرا شد.

آموزشی و توجه فراوان به کارآفرینی و رضایت مشتری از جمله حیاتی است. از اهمیت مواردی چون متورانه و تجهیزات در شبکه‌های درمانی مورد تأکید قرار می‌دهد و روند افزایش فناوری خدمات ارتباطی از طرف گیتپلت تجربه اکثریت مسئولیت‌های و کاربردی در زمینه ارتباطی و نظارت بر عملکرد می‌باشد.

قابل ذکر است که استاندارد ۱۳۵ درصد موجود نبود. سایر تغییرات عملی گسترش در استانداردها بحصروت ویرایشی نشان دهنده به این طرف است. بیشترین و اطلاعات ارائه‌دهنده مورد پژوهش صورت گرفته است. از جمله اطلاعاتی قابل ذکر در این پژوهش در مراحل مرحله کردوی استانداردها بود که محقق تالیک کرد در حداکثر زمان ممکن حداکثر استانداردهای موجود را از کلیه سابقه‌های خیالی در دسترس جمع آوری کرد. همچنین در مرحله کردوی استانداردهای مناسب کشوری از طریق پرسشنامه مدیران کل کشور محقق تالیک کرد با مداومت و پیگیری استفاده پرسشنامه‌ها از اکنون پذیرش سازی ان پژوهش تئی می‌تواند گامی کوچک در راه حرفه پرسنلی باشد و در صورتی مؤثر واقع می‌گردد که استانداردزی کلیه واحدهای پرسنلی بیمارستان، دانشگاه و قسمت‌های مربوطه توجه شود تا بتوان حركة کیهان انسان در چیزی توسط کفایت داشته.

پژوهشگران ایده‌آل هستند ان پژوهش در کمک به برنامه‌ریزی در سطح وزارت بهداشت، جهت تدوین و بانکی آن‌های مربوط به پرسنلی، تدوین کتابخانه راهنما بر اساس استانداردهای پیشنهادی برای ارتباط‌ها درونی و اعتباربخشی سیستم مدیریت پرسنلی کشور مورد استفاده قرار گرفت.

۲۶ فصلنامه پرسنلی ایران

۱۳۸۶ دوره پیستم/ شماره ۵۲/ هفتمین کنفرانس نشریه پرسنلی ایران
تقدیر و تشکر

در اینجا لازم است از همکاری کلیه صاحب نظران مدیریت پرستاری کشور که ما را در این پژوهش پاییز رساندند تشکر و قدردانی نماییم.

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.