تأثیر فرآیند ارزیابی همکار بر گیفت عملکرد پرساران و رضایت بیماران

زهره قمری زارع*، ضدک میره انسه‌ها*، دکتر زهره ونک و دکتر ابراهیم حاجی‌زاده

چکیده

زمینه و هدف: پرساران به عنوان یکی از گروه‌های متقاضیه‌های سلامتی و به نظر می‌رسد که هدف و ضرورت آنها، خدمات بهداشتی درمانی بر پیشینه پرستاری است. ارزیابی رضایت بیماران در پرساران به یکی از تکنیک‌هایی است که می‌تواند این هدف را محقق کند. در این مقاله، تأکید بر ارزیابی همکاری میان پرساران و بیماران در یک بیمارستان در بخش طبی برپایه تحقیق‌های مربوطه است. میزان تأثیر ارزیابی همکار بر گیفت عملکرد پرساران و رضایت بیماران در بخش طبی بیمارستان های دولتی شهر اراك بود.

روش و تحقیق: این مطالعه یک مطالعه مشاهداتی تطبیقی بود. جراحی و زندگی کلیه بیمارستان چک می‌تواند یک بازی در (46 پرساران) به عنوان گروه آزمون و در دیگر گروه بیمارستان مورد مطالعه قرار گرفتند. ارزیابی پزشک شامل چک لیست های بررسی گیفت عملکرد پرساران و بیمارستان بررسی میان رضایت بیماران. جهت آزمون گروه پزشکی لیست رضایت گیفت عملکرد پرساران یک چک لیست بررسی گیفت عملکرد پرساران در هر گروه کمک به بهبود میزان رضایت بیماران با مصرف الکتریکی بیمار به مدت 35 مورد کمک کرد. مداومت به مدت 2 ماه در این گروه آزمون انجام شد. نتایج نشان داد که این فهرست یک نیروی ارزشی برای دو گروه (مرحله پس آزمون) به همان روش کمک کرد.

پایه‌های گروه‌های آزمون و شاهد (پرساران و بیماران) به لحاظ تغییرات دموغرافیک (سن، تحصیلات، وضعیت عیسیت و ...) همسان بوده و آزمون‌های حاوی کاپ و تیب مستقل اخلاقی معنی داری را بین دو گروه پرساران با یکدیگر و چهار گروه بیماران (دو گروه قبل و دو گروه بعد) نشان دادند. آزمون‌های حاوی کاپ و تیب زوجی هست که اخلاقی معنی داری در ارتباط معنی‌های دموغرافیک پرساران با عملکرد پرساران در مورد رضایت هنگامی بررسی می‌باشد. این آزمون‌های طراحی شده به مدت مداومت و ضعیف قابلیت بیماران گروه شاخص در قبل مداومت و رضایت با شغل و وضعیت دسته‌بندی پرساران گروه مورد در بعد مداومت ارتباط معنی‌دار وجود دارد آزمون‌های هزینه ممکن وضعیت نیت و مساعدت میان گروه آزمون رضایت بیماران با ارتباط معنی‌دار در وداند افزایش می‌باشد. بعد از مداومت نشان داد (0/0005)، همچنین آزمون‌ها اشاره کننده به نوع دریافت بیماران و رضایت بیماران مطرح بوده است.

کلمات کلیدی: ارزیابی همکاری - گیفت عملکرد پرساران - رضایت بیماران

تاریخ دریافت: 18/2/1498
تاریخ پذیرش: 18/2/1498

* Email: anoosheh@modares.ac.ir

1. دانشکده علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
2. دانشگاه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
3. دانشگاه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
4. دانشگاه آزاد تهران، دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

1. دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
2. دانشگاه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
3. دانشگاه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
4. دانشگاه آزاد تهران، دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
تأثیر فرآیند ارزشیابی همکار بر کیفیت عملکرد پرستاران و رضایت بیماران

مقدمه

از زمانی که انسان سعی در تولید کالا و ارائه خدمات نمود، موضوع کیفیت نیز مورد توجه بوده است. مشاوری که از دلاوری مهم توصیه کننده و منصف نیز بر منابع این اصل استوار بخاطر که انسان هنگام گاهی وضع موجود خود را راضی و قابل توجه و همکاری سعی در بهبود آن داشته است.

مروره پرداختن به کیفیت کالاها و خدمات و رضایت مشتریان در کلیه زمینه ها در هر جایی های اساسی عمر سازمان پیشروی می یابد. این موضوع در باره ادامه سازمان ها در بار بر رقابت، ضرورت استفاده بهینه از تمامی منابع در دسترس و کشف و به کارگیری مناسب منابع جدید را انجام می نماید.

اثرین نهایت ارتباط کیفیت در رشد های بازیکن، اثر این مرکزیت های بالینی به بهترین شکل ممکن به مدیریتی است. در صورتی که این نهاد هدف حق باشد، باید نتایج ان نه تنها شامل حال بیماران می گردد بلکه آنان دیدگاه مراقبت و خود قرار داده می شوند.

Yoderwise

نظام بهداشتی شایسته از طریق خدمات مطلوب می تواند به هدف نهایی خود کننده سلامت انسان ها است، دست پیدا و به توجه به آن افزایش هزینه بهداشتی و درمانی باید به کیفیت مراقبت نیز توجه توجه توکان (3) از آنجا که پرستاران در خط مقدم ارائه خدمات مراقبت بهداشتی به مدیریتی قرار دارند. و عملکرد آن ها نیز بر دیدگاه تعمیر کیفیت مراقبت بهداشتی است و همچنین به عنوان انگیزه تیم مراقبت بهداشتی بیشتر ارتباط را با بیمار داشته و در تمامی ساعات شبانه روز در دسترس پرستاران هستند. لذا تأکید بریتی است.

در ارائه کیفیت خدمات دارند و مشاوره و راهکار آن را در این راستا ضروری است.

مقدمه از شهروندان دستیاری دوره 3/شماره ۶۳/اصفهان ۱۳۸۸ نشریه پرستاران ایران
تأثیر فردی ارزشیابی همکار بر کیفیت عملکرد پرساتان و رضایت بیماران

۱۰ نشریه پرساتار ایران

۱۳۸۸ دوره ۲۳ شماره ۶۲ / استناده
تأثیر فرآیند ارزشیابی همکار بر کیفیت عملکرد پرستاران و رضایت بیماران

خرمایی بهداشته سنتین، پناهی نورتان تأثیر خدمات پرستاران بر کیفیت مراقبت‌های و رضایت بیماران از نظر کارشناسی اجتماعی نشان می‌دهد. اقتصادی و اجتماعی اعماله فرد، به‌طور خاص در ارتقاء کیفیت کار، اهمیت دارد. لذا انجام مطالعاتی که به‌منظور ارتقاء کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء کیفیت و ارتقاء خدمات پرستاران ضروری است و محقق در پی آن است، به‌منظور بهبود کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران بعنوان عوامل مهم و کلیدی برای ارتقاء بهبود کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران ضروری است.

روش بررسی

این پژوهش، یک پژوهش تحقیقی توصیفی-.desc. آزمونی فردی می‌باشد که آزمونی، تحقیق‌ها، آزمون‌های متعدد، آزمون‌های فردی، آزمون‌های منطقی، آزمون‌های انسانی، آزمون‌های فردی و آزمون‌های استاندارد می‌باشد. این پژوهش شامل پرستارانی است که حداکثر از 10 ماه گذشته در این بخش هاست و در سطح پرستارانی، به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء کیفیت انسان‌دزی، کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران، به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء کیفیت انسان‌دزی، کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران.

امکانات و تنظیمات

منظور از پیشنهادات چک لیست‌های این روش پژوهش، این پژوهش شامل پرستارانی است که حداکثر از 10 ماه گذشته در این بخش هاست و در سطح پرستارانی، به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء کیفیت انسان‌دزی، کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران، به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء کیفیت انسان‌دزی، کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران.

پژوهش در نمایشگاه‌های پزشکی تخصصی برخی از بیماران به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء کیفیت انسان‌دزی، کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران، به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء کیفیت انسان‌دزی، کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران.

کنترل بر طبق تعداد پرستار موجود در بخش‌های مختلف موافقت، به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء بهبود کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران به‌طور کلی به‌منظور ارتقاء بهبود کیفیت مراقبت‌های انسان‌دزی و ارتقاء خدمات پرستاران.

بررسی نتایج

در مورد بیماران نیز از نمونه‌های گروه کنترل انتخاب شدند. در مورد بیماران نیز از نمونه‌های گروه کنترل انتخاب شدند. در مورد بیماران نیز از نمونه‌های گروه کنترل انتخاب شدند.
تأثیر فرآیند ارزیابی همکار بر کیفیت عملکرد پرستاران و رضایت بیماران

علائم و افزایش اثرات افزایشان به ترتیب حدود
انتظار و وظایف ارزیابی شوندگان پرداخته و بعد از آشتری با
مراحل فرآیند زمان ارزیابی را (تغییر زمان توتال سیروس) سازماندهی برمبنای گزینه پرسی به طوری که در هر شیفت، یک
ارزیابی با حداقل کیفیت ارزیابی شوندگان هیت او در بخش
حضور داشته باشند و با استفاده زمان ارزیابی و
تغییر کارت به آن است در روز ارزیابی، زمینه و برای
اجاره فرآیند ارزیابی همکاری توتال ارزیابی در زمان مقر
اماده می‌کنند. همچنین برای ارزیابی شوندگان، ای کیک کد
انتخاب هرکمک که باید قرار ارزیابی هر ارزیابی شوندگان توشته
می‌شود و این که تعداد پرسی سیریستاران و
ارزیابی شوندگان شدت است. به

در مرحله اجرای فرآیند هر پرسی ارزیابی با استفاده از
فرم‌های ارزیابی همکاری به رشد و بزرگ‌سازی
ارزیابی شوندگان، خود را در نظر فرم‌های ارزیابی ای کیک کد
سیست فرم بسته صحیح و رفع نقاط ضعع این هم‌کنون
همچنین یا را از نتیجه ارزیابی آگاه کرد؛ در صورت این
اقدامات اصلاحی بصورت نظری و عملی در جهت بهبودی
ی ارائه من داد و او را برای ارزیابی بعد اماده می‌کرد. در
طول مدتها فرآیند پژوهشگری در بخش حضور داشته و
عملکرد هر پرسی ارزیابی را در رابطه با نحوه ارزیابی
عملکرد هر کدام از ارزیابی‌های شوندگان و هدایت گزار شکایت
مورد نظر مشتاقان قرار می‌داد تا در صورت قبلاً با
انحراف از ارزیابی صحیح، ارزیابی را هدایت کند. مراحل
رهناکی پرستاران ارزیابی نیز بکار به طول انجامید و
این مرحله آتی فرآیند ارزیابی همیکاری را به‌دنی پژوهشگر انجام دادند. پس آزمون همانند مرحله قبل مداخله
انجام گرفت. اثر گردآوری داده‌های این پژوهش را چک
لیست بررسی کیفیت عملکرد پرسی و پرسی‌های بررسی میزان

پژوهشگر می‌تواند جلسة معرّفه سیریستاران و پرسیبیماران
بگوید مورد را پرورانده هدف و روش اجرای ارزیابی همکاری و
راهان آن با کیفیت عملکرد آنها کرده و همکاری آنها را
جهت شرکت در پژوهش جلب کرد. جهت کاهش تورش در
جمع آموز داده‌ها، بررسی کیفیت عملکرد پرسیبیماران توسط
همکاری پژوهشگر (پرسیبیماران) با استفاده از چک لیست بررسی عملکرد
پرسیبیماران انجام گرفت. پرسیبیماران رضایت نیز توسط خود
بیماران با ساختار پژوهشگر تکمیل شد. انتخاب پرسیبیماران
ارزیابی با توجه به سبک‌های کاری، تمامی فرد برای ارزیابی
شدن، نهایت ارزیابی آموزنده (تشخیص حاصل از پرسی عملکرد در
پرده آزمون) و مورد فیل و بودن توتال سیریستاران و پرسی
صوته گرفت. در این پژوهش ۴ پرسیبیمار از بخش
پرسیبیماران انتخاب شدند. CCU1 و CCU2
به طوری که به هر کدام از پرسیبیماران مستند اجرای
فرآیند ارزیابی از ۴ پرسیبیمار محل دید. آماده سازی
پرسیبیماران توسط پژوهشگر صوته گرفت. بدن
تربیت که این آماده‌های تجربی و عملی با مقیاس
ارزیابی همکاری، وظایف و مستندات مهارت پرسیبیماران
پژوهشگر، چک‌لیست کیفیت قلمی هر ارزیابی همکاری و
عوامل مؤثر بر انرژیات اثررسی ارزیابی آشنا شدند.
سیریستاران نیز بعلت نقش که در فرآیند ارزیابی دارند لازم
بود در جلسات حضور پرداخت. آماده سازی ارزیابی شوندگان
توسعه پرسیبیماران ارزیابی به منظور آموزش پرسیبیماران با
اهدا پژوهش و تحقیق ارزیابی همکاری به عنوان یک شیوه
ارزیابی در افتتاح کیفیت مراتبی های اندازه‌شده صورت

نشریه پرستاری ایران 13
دوره 24/ شماره 63/ استاندارد 1388

Downloaded from ijums.ums.ac.ir at 16:38 IRDT on Monday April 13th 2020
تأثیر فرآیند ارزشیابی همگکار بر کیفیت عملکرد پرستاران و رضایت بیماران

رضایت بیماران تاکید می‌کند. جهت تعیین امتیاز کیفیت عملکرد پرستاران به‌عنوان یکی از نشان آن به صورت "بی‌خبر" و "مورد نیاز" بوده است. به پاسخ بلی نمره "1" و خیر نمره "0" داده شد. لازم به ذکر است که عملکدهای موجود در چک لیست های برسی کیفیت عملکرد پرستاران در 5 بعد عملکرد ارتباطی، مراقبت، درمانی، حمامی و آموزشی تدوین شده است. چک لیست برسی کیفیت عملکرد پرستار در CCU م岛 100 برخی و چک لیست سایر CCU مزد. گوه به جهت تعیین کیفیت عملکرد پرستاران این چک لیست ها به درصد حساسیت، و از نمرات 200 چک لیست مورد برسی قلی و بعد از مداخله در دو گروه تفاوت امتیاز حداکثر (1 نمره) و حداقل (0 نمره) سه مسایل تقسیم شده و کیفیت متوسط (نمره 0.6 - 0.3) و کیفیت خوب (نمره 1 - 0.6) مورد برسی قرار گرفته است.

در مورد تعیین رضایت بیماران مغازه، نمره بندی داده‌ها به صورت "بیه" و "خبر" بوده که به پاسخ بلی "1" و خیر "0" داده شد. حداقل نمره پرسشنامه 0 و جدایک انت 25 بهود که پس از تعیین به دو دسته تفاوت رضایت زیاد (25 - 30) نمره و رضایت کم (8 - 10) تفاوت یافته تبادل سامان و رضایت بین۹ نیز انجام شد.

یافته‌ها

پس از تجزیه و تحلیل داده‌ها، مشخص شد که 73/28 درصد پرستاران گروه کنترل و تمام پرستاران گروه مورد زنک و اکثریت پرستاران حذف گروه نمایه شدند. 73/28 درصد پرستاران در گروه کنترل و 87/8 پرستاران در گروه آزمون دار مراقبت‌های ویژه قلی را انجام داده‌اند و از نظر گزارش‌های ضمن خدمت
جدول شماره 1 - مقایسه میانگین و انحراف معیار کیفیت عملکرد و رضایت بیماران گروه‌های کنترل و آزمون در مراحل قبل و بعد از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>کیفیت عملکرد</th>
<th>قبل</th>
<th>بعد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین ± انحراف معیار</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمون</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>


این یافته ها فرضیه پژوهش را می‌پذیرد و این که اجرای ارزش‌بندی همکار به ارتقای کیفیت عملکرد در گروه آزمون می‌باشد. سنتر همکار از نظر ارزیابی کیفیت عملکرد در گروه آزمون نسبت به گروه شاهد مؤثر است. تأیید می‌کند. در جدول شماره 2 نیز میانگین کمی ابعاد عملکرد ترمیم شده.

جدول شماره 2 - بررسی کیفیت عملکرد پرستاران گروه کنترل و آزمون در مراحل قبل و بعد از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>کیفیت عملکرد</th>
<th>قبل</th>
<th>بعد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین ± انحراف معیار</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمون</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>


جدول شماره 3 - مقایسه میانگین نمرات کیفیت از نظر ابعاد عملکرد پرستاران در دو مرحله قبل و بعد به تفکیک گروه‌های کنترل و آزمون

<table>
<thead>
<tr>
<th>ابعاد عملکرد</th>
<th>قبل</th>
<th>بعد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین ± انحراف معیار</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ارتقاء</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
<tr>
<td>مرافقت</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
<tr>
<td>درمان</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
<tr>
<td>حمایت</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
<tr>
<td>آموزش</td>
<td>10/0 ± 2/0</td>
<td>12/0 ± 3/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>


تاثیر فراپند ارزش‌بافی همکار بر کیفیت عملکرد پرسنال و رضایت بیماران

جریان نقش مهندس یک همکار بر کیفیت عملکرد پرسنال و رضایت بیماران

جدول شماره 4: پرسنی رضایت بیماران گروه شاهد و آزمون در مراحل قبل و بعد از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>رضایت</th>
<th>آزمون</th>
<th>شاهد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>رضایت کم (8 - 10)</td>
<td>8</td>
<td>24/58</td>
<td>22</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت نیم (6 - 8)</td>
<td>26</td>
<td>74/28</td>
<td>24</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت زیاد (5 - 6)</td>
<td>2</td>
<td>2/85</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>50/55</td>
<td>43</td>
<td>47</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و بررسی

ویژگی‌های دموگرافیک افراد می‌توانند بر وضعیت رضایت آنان تأثیر گذار باشند؛ بنابراین در این مطالعه ارتباط بین ویژگی‌های دموگرافیک بیماران با رضایت منجانیده شد. آزمون‌های آماری مجدور کاپیتالیک و انرژی مربوط به دو گروه گروه شاهد و آزمونی می‌باشد که می‌تواند در مرحله قبل مداخله گروه سه مورد و وضعیت معیشت در مرحله بعد مداخله گروه آزمون نشان داده به طوری که بیماران درآورده و وضعیت معیشت بهتر و رضایت بیشتری را ایجاد داشته‌اند. مطالعه Tiedke (2007) یکی از دائرة المعارف که وضعیت اقتصادی

آزمون ویژگی‌های دموگرافیک افراد است.

در پایان، رضایت کاملاً از مراقبت‌های ارائه شده در این پژوهش می‌باشد. نتیجه بیان مکمل‌سازی دموگرافیکی می‌باشد. بنابراین، وضعیت تحصیلات بار مانند رضایت بیماران تأثیر گذار است. به طوری که بیماران مسن می‌توانند رضایت بالاتری ارائه می‌کنند؛ مسیران

دوره 2/3 شماره 2/3  استندماه 1388

15 نشریه پرستاری ایران
تأثیر فرآیند ارزیابی همکار بر کیفیت عملکرد پرستاران و رضایت بیماران

در فرآیند ارزیابی همکاری شرکت داشتن. در این پژوهش بین ویژگی‌های
دمکراتیک پرستاران هر دو گروه با کیفیت عملکرد آنها ممکن
گونه ارتباط معنی داری داشت که این نتایج تأثیر مداخله را
بر کیفیت مراقبت بیمار تأثیر مثبت تأکید کرده می‌باشد. به عبارت
دیگر می‌توان ادا داشته که اجرای مداخله باعث افزایش
معنی دار کیفیت مراقبت پرستاران با هر ویژگی مانند سن,
سایه خدمت، حقوق و موارد دیگر شده است (P<0.05).

در بررسی کیفیت عملکرد پرستاران در مرحله بعد از اجرا
در فرآیند ارزیابی، یافته‌ها نشان می‌دهد که فرآیند
همکاری به طور معنی‌داری توانسته موجب تغییر در کیفیت
عملکرد گردید. در این راستا نتایج تحقیق Harris
در سال 2000 در یکی از بیمارستان‌های زن آلمانی نیز نشان
داد که اجرای فرآیند ارزیابی همکار باعث افزایش کیفیت
مراقبت پرستاران شده است. در این مطالعه، که هدف کاهش
میزان القای ناماسب و غیر صروری زایمانها بود، کارایی
می‌تواند در هر دو گروه مختلف درمانی به برنامه ریزی جهت
شناسایی زایمان‌های نیازمند اقدام، به معماری‌ها و پرداز
القا و چگونگی بهبود فرآیند القای لازم دیده به تغییرات انجام شده
و حفظ بهبود فرآیند القای جدید ممکن کرده و در نتیجه میزان
القا کاهش یافته و نتیجه‌گیری منجر به کاهش
رهش هیات مداوم کیفیت به کار گرفته شد.

در (Cardiac Network) در سال 2005 انجام کرده که ارزیابی همکار
به عنوان یک فرآیند بهبود کیفیت خدمات مراقبت قلبی معرفی کرده است.
این شبکه قلبی 30 سازمانی مراقبت فردی دو دهه اولیه، ناوگان، و تاثیر
را در موثریت جراحی غیر حجاری فک داشته که تماشای این
سازمان‌ها برای این گروه خدمات قلبی توسط انجمان بوده و
جزء نظام شکوه سنتی دارد. در این پژوهش، شبکه مراقبت قلبی
متعلق به 12 مرکز مراقبت فردی دو دهه (بیمارستان)
تأثیر فرآیند ارزشیابی همکار بر کیفیت عملکرد پرستاران و رضایت بیماران

۱۷

نشریه پرستاری ایران

۱۳۸۸

دوره ۲۲ / شماره ۶۳ / اسفندماه
تأثیر فرا آبد ارزش‌یافته همکار بر کیفیت عملکرد پرستاران و رضایت بیماران

نشریه پرستاری ایران

دوره ۲۳، شماره ۳۲ / استاندارد ۱۳۸۸

۱۸

استفاده از آزمون آماری پیرسون مشخص کردن که ارتباط نسبتاً قوی بین رضایت و رضایت بیماران از مراقبت‌های پرستاری و ارتباط مستقیمی که کیفیت مراقبت باعث افزایش خواهد کرد.

در سال ۱۳۸۶، نظر ارزش‌یافته همکار در مراقبت‌های پرستاری از دیدگاه بیماران در رضایت بیماران را به خود اختصاص داده است. همچنین یافته‌های مطالعه حاجی نژاد و همکاران (۱۳۸۶) با عنوان ارتباط و رفتارهای مراقبت کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران این نظر را نشان داد که بیماران به بعد امروزه به بیماران کمتری نمره را داده بودند. این در حالت است که امروزه از طریق کاهش اضطراب و ترس در مورد بیماری و روش‌های درمانی بیشتر Cabe کیفیت رضایت بیماران را بهبود داد تا مطالعه کیفیت در سال ۲۰۰۴ روز ۱۱ بیمار است. در مطالعه بسیاری، احتمال عدم توجه و همداشت و ارتباط و رفتارهای پرستاران که به ملاحظه نگرفته شده و بیماران نخستین خود در این مطالعه بیماران یه برد و خود را نخستین هری چون اموزشی، ارتباطی، مراقبتی، درمانی و حمایتی تطبیق دهند. مدل‌برداری می‌تواند به توجه ایجاد فرآیند یا رشد حرکه از جمله تطبیقی اکتشافاتی چون ارزش‌یافته عملکرد فراهم کند. در این مطالعه ارزش‌یافته همکار در کنار آموزش ارزش‌یافته عملکرد در ۳۸۹ بیمار در دهانه، زیرا فرم ارزش‌یافته عملکرد همکار در واقع به ارزیابی نتایجه متعادل برخورداری می‌باشد. آن طور که از یافته‌ها به می‌آید اجرای ارزش‌یافته همکار و ارتقاً کیفیت مراقبت‌ها در کنار آموزش، توانست رضایت بیماران را به طور معمولی افزایش دهد. به علت ارزش‌یافته همکار به عوامل راهبردی جهت رصد به هدف پرستاری که همان چنین مراقبت با کیفیت بالایی به بیمارستان، عماری می‌گردد.
تقویت و تنشک

از کلیه کسانی که در انجام این تحقیق سعی می‌نمایند با یوزه‌شگران همکاری داشته‌اند، به ویژه مدیران پرستاران و بیماران

فهرست منابع

1- Kazazi A. Total quality management (applying outlook). Tehran: Governmental management Education Center; 1999: 1-33. (Persian)
6- Safi M. Effect of auor resource with group discussion on nursing care quality from patients afflicted by MI. Thesis for MSc in Nursing, Tarbiat Modares University, 2002. (Persian)
7- Habibipoor B. The effect of utilization discharge designed program based “Goal Setting Theory” on Staff Nurses’ Job Motivation and patients’ satisfaction. Thesis for MSc in Nursing, Tarbiat Modares University, 2006. (Persian)
8- Habashizadeh A. The effect of coaching role by clinical supervisors on nursing staff moral and patients’ satisfaction. Thesis for MSc in Nursing, Tarbiat Modares University, 2006. (Persian)
12- Stephen PR. Organizational behavior. Translator: parsaeian Ali and eerabi Mohammad. 8th ed. Third volume (organization), The Office for Cultural Research; 2006: 46. (Persian)


37-Kohan S. Comparison of patients' satisfaction from presenting nursing and medical cares. *J Nurs Mid Coll*. Razi Kerman College of Nursing and Midwifery, 2003; 3(1). (Persian)


The Effect of Peer Review Evaluation on Quality of Nurse's Performance and Patient's Satisfaction

Ghamari-Zareh, Z, MSc1        * Anoosheh, M PhD2
Vanaki, Z PhD3           Hagi Zadeh, E PhD4

Abstract

Background and Aim: Nurses as the biggest group of caregivers provide patients with continuous caring services. The effect of these services on health care quality and also, patient's satisfaction is obvious. Regarding the key role nurse play in health care team, it is up to the manager to plan for improving nurse's knowledge and practical skills. Peer review process is seen as an approach of authority delegation by managers for nursing quality assurance. The aim of the study was to examine the effect of peer review process on quality of nurse's performance and patient satisfaction in cardiac care units in governmental hospitals located in the city Arak, Iran.

Material and Method: This was a quasi-experimental study in which four cardiac units (CCU and PCCU) in two governmental hospitals in Arak city were selected as the study environment. The staff nurses of two units with higher number of nurses (n= 25) were selected as experimental group and the nurses of the other two units (n= 19) were selected as control group. The study tools were the quality of nurse's performance checklists and patient satisfaction questionnaire. Before intervention, checklists of quality of nurse performance were completed by co-researcher based on nursing care observations in every group. The patient satisfaction checklists (35 checklists) were completed by patients or by the interview. After the intervention (2 months duration) and supervision by the researcher without any intervention (1 months duration), the study tools were completed again for every group.

Results: Both groups were similar in terms of their demographics (age, years of study, the level of living welfare, and...). Chi-square and paired t-test did not show any statistically significant difference between two groups, before and after the intervention. Also, there was not found any statistical significant relationship between nurse's demographic variables and their performance. There was a statistically significant relationship between patients' satisfaction and their age and level of living welfare in control group before the intervention and the same was true for patients' satisfaction and their level of living welfare in experimental group after the intervention. Mann-whitney U test showed a statistically significant difference for quality of nurse's performance between two groups after the intervention (P < 0.001). Also, there was a statistically significant difference in patient's satisfaction between two groups after the intervention (P < 0.001).

Conclusion: The results of the study showed that the peer review process has effects on quality of nurse's performance and patient's satisfaction.

Keywords: Peer review evaluation - Quality of nurse's performance - Patient's satisfaction.

Received: 22 Oct, 2008
Accepted: 18 Jan, 2010

This article has been excerpted from a dissertation
1 Msc Graduate in Nursing, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran
2 Associate professor, Nursing Department, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran (*Corresponding Author) Tel: 02182883813 Email: anoosheh@modares.ac.ir
3 Associate professor, Nursing Department, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran
4 Associate professor, Biostatistics Department, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran