چکیده
زمینه و هدف: انتخاب گرایی و سنجد میزان رهبری در صنعت بهداشت و درمان جهت تعيين عملکرد و تلاق برای بهبود و ارتقای آن در دوره عالی آموزشی است. یکی از اهداف مطرح استفاده می‌شود که در آن، به شیوه انتخابات به میزان رهبری اختصاص یافته است. هدف این پژوهش ارزیابی عملکرد رهبری اورژانس بیمارستان‌های حضارت رسول اکرم (ص) و فیروزگر بر اساس گرایی بالدریج بود.

م 따 و روش: این مطالعه به صورت مقطعی در اورژانس بیمارستان‌های حضارت رسول اکرم (ص) و فیروزگر اجرا شد.

نتیجه‌گیری: رهبری سازمان‌های مورد مطالعه در مراحل ابتدايی تعالی قرار دارد. تا توجه به آن که در نظر گرفته از انتخابهای تعالی و تعالی در سازمان‌ها استفاده می‌شود، پیشنهاد پژوهشگران، تداوم فرامبسته به‌وجود مستمر و انجام خودداری‌هایی دوره‌اي تا ارتقای جایگاه و تعالی عملکرد اورژانس‌های مورد مطالعه است.

واژه‌های کلیدی: ارزیابی، رهبری، اورژانس، گرایی بالدریج

پیش درک
متدها

چهارم نوسه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران بر انتخاب نظام‌های ارزیابی کیفیت با استانداردهای بین‌المللی تأکید شده است (بند ۲). ماده

جایگاه ممکن کشوری بوده است. از جمله، در قانون برنامه

۱- (نویسنده مسئول) دانشجوی دکتری مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، باشگاه پژوهشگران جوان واحدهای علم و تحقیقات دانشگاه آزاد اسلامی

aghhaba.s@gmail.com


۲- دانشیار گروه ارزیابی اورژانسی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

۳- کارشناس ارشد گروه ارزیابی اورژانسی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، واحدهای علم و تحقیقات دانشگاه آزاد اسلامی
امتحان در بخش فرآیند النگ (۱۲۰۰امتحان) به معمار رهبری اخضاعیفاً است.

۲۹. هیچچنین در بند الف ماده ۸۸ این قانون، وزارت بهداشت، درمان و اورژانس پزشکی موجب شده است به

منشور ارتقاء مستمر کمیت خدمات سلامت و تعالی عملکرد خدمات بالینی، افزایش بهرهوری و استفاده بهینه
از امکانات پزشکی و درمانی کشور، به دنیوت، نظارت و
ارزیابی استانداردها و شاخص‌های بهبود کمیت خدمات

و اصلاح رتبه‌بندی پزشکان با تدریج [۱۱).

پیش از این کشورهای پیشرفته نیز موضع مدریت
کمیت همواره مورد توجه بوده است. در ایالات متحده
آمریکا دیدگاه پزشکان کمیت شکل گرفت که بزات
Malcom (۱۹۷۰) آن اطلاع جامعی می‌که کمیت مالکم بالدریج (Baldridge) بود. اطلاعات جامعی بالدریج باعث شد که اکثر
نظام وإیران درباره کسب اکنون در خصوص بهبود
کمیت و روش‌های مربوط بهم نماید. [۲۳] کمیت بالدریج
که مبناً اطلاع جامعی است، کیک از معمولیگوگوگو
مدیریت کمیت در سطح دهه‌ای است [۲۳]؛ سیاری از
کشورهای توزعه‌ای شده با جمله زاین و کشورهای در حال
توسعه مانند سنگاپور نیز یابه و اساسی اکنون مثال خود را
بر مبانی کمیت بالدریج قرار داده‌اند [۲۴] برای رهبران به نظر
می‌رسد، این کمیت ابزار اگر در سایر کشورها از جمله
ایران را داشته باشد.

معماری و مبانی امتحان مربوط در اورژانس سازمانی
بهداشت و درمان بالدریج بر اساس نسخه ۴۲۰۰۰ برای
است از: رهبری ۱۲۰۰، برنامه‌بندی استراتژیک ۸۵، تمرکز
بر بیماران، سایر مشترکان و بازارها/۵۸، محیط، تحلیل و
مدیریت دانش/۵۸، تمرکز بر نرخ/کار ۸۸/۱۵۸۸، مدیریت
قرار‌گذاشته/۸۸ و نتایج/۶۰ امتحان. با توجه به امتناعات،
همه رهبری در این اکو تا آن جا است که بالاترین

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
دوره ۹ شماره ۱ سال ۱۳۸۹
واحدا مورد مشاهده و بررسی قرار گرفت. معیار رهبری به دو زیرمعیار رهبری ارشد، اداره سازمان و مستقیم اجتماعی است که داده‌های هر بخش به صورت مستقل جمع‌آوری شد.

به منظور تعیین امتیاز میزان معیار رهبری، چهار بعد رویکرد (Deployment)، استقراض (Approach)، استندار و یادگیری (Integration) و یکپارچه‌گی یا انجام (Learning) اورژانس بیمارستان‌ها مورد بررسی قرار گرفت. امتیازدهی در قالب 0 گروه به صورت 0 تا 30، 31 تا 60، 61 تا 90 و 91 تا 100 صورت پذیرفت. به منظور تحلیل داده‌ها از شاخص‌های آمار توصیفی شامل میانگین و چند ابزار استفاده گردید.[9-11]

با توجه به توجه اگر به منظور تأمین روابی بیمارستان بی‌پوزشگر باید نظارت چند نفر از متخصصین اقدام نمودند. از آن جا که این اگر از گروه ارایه مالکی است و بیمارستان آن به صورت چک‌لیست در مطالعات مختلف و جهت اطمینان حرف همه ساله مورد استفاده قرار می‌گیرد لذا پایایی ارزیابی نیز مورد تایید است.

جهت رعایت نکات اخلاقی پوزش، موضوعات و ضرورت آن به اطلاع مسئولین بیمارستان‌ها اهداف و ضرورت آن به اطلاع مسئولین بیمارستان‌ها رسد. به علاوه، هم در محله از اجرای پوزش با آگاه نمودن، کمپی یافته مسئولین مربوط و همراه با ارائه معرفی نامه معتبر انجام شد. در مورد حفظ امنیت و افسان نشدن اطلاعات و همچنین اجرای پوزش به عنوان سوگیر، اطمینان لازم به مسئولین داده شد.

نتایج

یافته‌های مربوط به عملکرد رهبری در بیمارستان حضور مدل در اکثر (49) میان امتیاز در رهبری ارشد از
نتیجه‌گیری
با توجه به نتایج این مطالعه، در بسیاری از حوزه‌ها بین وضعیت موجود و وضعیت مطلوب، شکافی عمق وجود دارد. نظر به آن که رهبري مهم‌ترین معيار در دستیابي به تعالي عملکرد مي‌باشد، همچنین در گوی اشاره شده از امتیازدهی برای بهبود مستمر، رشد و تعالي در سازمان‌ها استفاده مي‌شود. صرف كسب امتياز در مراحل ابتدايي ارزيايي از ارزش بالايي برخوردار نمی‌باشد، بلكه امتیاز در فرايند بهبود و ارزيايي است كه منجر به تعالي عملکرد اورزانتس خواهد شد.

 تشکر و قدردانی
بدين وسيله از مدیریت و كارکنان بيمارستانهاي حضرت رسول (ص) و غيره جهت همکاری در ارائه مستندات و شواهد علمي پژوهش تشکر و قدردانی به عمل مي‌آید.

References


Leadership Evaluation of Emergency Departments of General -Teaching Hospitals in Iran University of Medical Sciences Based on Baldrige Excellence Model: A Short Report

S. Aghababa¹, M.R. Maleki², M. Mortazavi³

Received: 29/09/09  Sent for Revision: 09/08/09  Received Revised Manuscript: 13/01/10  Accepted: 18/02/10

Background and Objectives: Leadership measurement in health care industry is essential in order to determine the situation, and also to improve and promote the leadership. The most frequently used international model in the world is Malcom Baldrige Model. Maximum score in this model is allocated to the leadership criterion. The aim of this study was leadership evaluation of emergency departments of General -Teaching Hospitals of Iran University of Medical Sciences and Health Services based on Baldrige excellence model.

Materials and Methods: This cross sectional study was implemented in the emergency departments of Rasoul Akram and Firouzgar hospitals. Data were collected and compared with the responses of the 2007 version of the questionnaire model. Leadership performance was evaluated with Approach, Deployment, Learning, and Integration.

Results: The emergency department of Rasoul Akram hospital obtained 25 scores(20%), and Firouzgar hospital obtained 20 (16%) scores out of 120 in the leadership criterion.

Conclusion: Leadership of emergency department of studied hospitals was in the primary levels of Excellency. As in the Baldrige model, scoring system is used for the continuing improvement, promotion and excellence in the organizations, the researchers suggest continuing improvement process evaluation, and self-assessment in the emergency departments.

Key words: Evaluation, Leadership, Emergency Department, Baldrige Model

Funding: This study was supported by Young Researchers Club.

Conflict of interest: None declared.

Ethical approval: The Ethics Committee of Islamic Azad University, Science and Research Branch approved the study.

¹- Ph.D. Candidate Dept. of Health Care Services Administration, Young Researchers Club, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran
(Corresponding Author) Tel: (021) 88052239, Fax: (021)88052240, E-mail: aghababa.s@gmail.com
2- Associate Prof., Dept. of Health Care Services Administration, Faculty of Management information, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
3- Master of Science, Dept. of Health Care Services Administration, Young Researchers Club, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran