

عنوان مقاله:

کاربست مدل تحلیل ذینفعان اشمیر در طراحی الگوی اعتبار بخشی بیمارستان های ایران

محل انتشار:

مجله طب نظامی، دوره 18، شماره 4 (سال: 1395)

تعداد صفحات اصل مقاله: 9

نویسندگان:

علی حسن شعبان خمسه - *Department of Health Services Administration, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran*

محمدرضا ملکی - *Professor, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

سیدجمال الدین طبیبی - *Professor, Department of Health Services Administration, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran*

شهرام توفیقی - *Assistant Professor, Department of Health Services Management, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

خلاصه مقاله:

زمینه و هدف: کیفیت در خدمات بهداشتی یعنی سطحی از خدمات بهداشتی ارائه شده به افراد و جوامع که احتمال نتایج بهداشتی مطلوب را افزایش دهد و مطابق دانش حرفه ای روز باشد. نظام های بهداشتی و درمانی دنیا، الگوها و ابزارهای حاکمیتی تنظیم گر گوناگونی از جمله اعتباربخشی های دوره ای و مستمر بیمارستانها را طراحی و به اجرا می گذارند. به منظور تضمین کیفیت چنین ابزارهایی لازم است همواره از مهارت تحلیل ذینفعان، یعنی شناخت تحلیلی اشخاص و سازمان هایی که در فرآیند اصلاحات بیمارستانی نقش تاثیرگذاری دارند، جهت کسب اطلاعات موثر و صحیح بهره برد. مطالعه حاضر با هدف شناسایی تحلیلی ذینفعان در نظام اعتباربخشی بیمارستان های دولتی و خصوصی ایران طراحی و اجرا گردید. روش ها: این مطالعه کاربردی به شیوه "توصیفی-تطبیقی" و بر اساس مدل ۸ مرحله ای تحلیل ذینفعان "کامی اشمیر" در چهار فاز اجرایی طراحی و با مشارکت و نظرسنجی چند مرحله ای از ۲۹ صاحب نظر داخلی شاغل در سطوح مختلف فنی و اجرایی (صف و ستادی) نظام اعتباربخشی بیمارستان های خصوصی و دولتی کشور اجرا شد. یافته ها: ترکیب تحلیلی ذینفعان در "الگوی ارزشیابی بیمارستان های دولتی و خصوصی ایران" برخلاف انتظار به مشارکت تنها دو وزارتخانه و سازمانهای بیمه درمانی محدود نبود. کاربست مدل انتخابی منجر به شناسایی ۱۷ گروه از ذینفعان به ترتیب اهمیت در کلیه سطوح نظام بهداشتی و درمانی ایران گردید که در صورت انجام همکاری های موثر عملیاتی در دو حالت "قطعی و مشروط" برقراری پوشش فراگیر خدمات در سه سطح کشوری، استانی و منطقه ای را تضمین می نمایند. نتیجه گیری: کاربست الگوی "کامی اشمیر" که توسط سازمان جهانی بهداشت توصیه و در این پژوهش مورد استفاده قرار گرفت می تواند ابزار شناسایی علمی و پشتوانه اجرایی مناسبی در طراحی بومی و استقرار الگوی اعتباربخشی بیمارستان های دولتی و خصوصی ایران باشد. بدیهی است تنها در صورت برقراری تعاملات ساختاری و یا عملیاتی موثر کلیه سازمان ها، وزارتخانه ها، نهادها و تشکل های مردمی با ترکیب تحلیلی پیشنهادی میتوان تحقق اهداف فرابخشی نظام بهداشتی و درمانی کشور را انتظار داشت.

کلمات کلیدی:

Stakeholder, Accreditation, Hospital, Kammi Schmeer, Quality of Services

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1735398>

