

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

٩٤٣٦٠



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

عنوان رساله:

مطالعه تطبیقی نظام مدیریت اطلاعات اعتبار سنجی بیمارستانها در

کشورهای منتخب و ارائه الگو برای ایران

ارائه شده به عنوان بخشی از شرایط دریافت درجه دکترای تخصصی (Ph.D.) در رشته

مدیریت اطلاعات بهداشتی و درمانی

اساتید راهنما:

آقای دکتر سعید آصف زاده

خانم دکتر فرح ناز صدوقی

استاد مشاور:

آقای دکتر محمدحسین یارمحمدیان

پژوهشگر:

احمد رضا رئیسی

سال تحصیلی ۱۳۸۵

۹۴۳۷۰

۱۳۸۶ / ۱۲ / ۱۷

مطالعات آمار و آمار
موسسه تخصصی آمار

سپاسگذاری:

فداوندا ! ستایش و سپاس فراوان تو را سزااست که به لطف و کرم خویش و با قلم قدرت خود جهان هستی را به زیور دانائی، نیکوئی و زیبایی و جامعه بشریت را به زیور علم آراستی تا انسانیت را تعالی بخشیدی.

بر خود لازم می دانم تا از تمامی عزیزانی که در راه چه پر بارتر کردن این پژوهش مرا یاری فرموده اند تشکر و قدردانی نمایم.

تقدیر و تشکر از جناب آقای دکتر سعید آصف زاده که با متانت و فرمندی در طول اجرای این پژوهش زحمت راهنمایی این رساله را تقبل کردند.

با سپاس فراوان از سرکار دکتر فرمانز صدوقی که با نظرات ارشادی خود در جهت نگارش هر چه بهتر و حمایت های همه جانبه خود در تهیه و ارائه دفاعیه رساله با راهنمایی های ارزشمند و رفتار مرفه ای و دلسوزانه خود مرا راهنمایی فرمودند.

با تمجید و تشکر از جناب آقای دکتر یار محمدیان که با صبر و موصله و ویژگی هایی منمصر به فرد فرمندی و نیکوئی در عمل و رفتار مرفه ای خود همواره سرمشوق، حامی و مشوق اینجانب بودند و از نظرات ارزشمند خود در جلسات مذاکره و مشاوره اینجانب را بهره مند فرمودند.

تقدیر و تشکر از اساتید ارجمند و محترم دانشنده جناب آقای دکتر توفیقی، سرکار خانم دکتر وطن قواه، سرکار خانم دکتر احمدی، سرکار خانم دکتر اسدی و جناب آقای دکتر فالصی که در داوری رساله با پیشنهادات ارزشمند خود از هیچ کوششی دریغ نفرمودند.

تقدیم به :

روح پاک و پر فتوح مادر مهربانم که تمام عمر خود را صرف تربیت و تمصیل فرزندان
فویش نمود و اسوه انسانیت بود.

تقدیم به :

پدر فداکار و صبورم که به مق دعای فیر ایشان عامل وجود معنویت در زندگی من
بوده است و همواره مدیون فداکاریهای تمام نشدنی پدرم هستم.

تقدیم به :

همسر عزیز و فداکارم، پسرم سینا و دخترم سبا که همواره از حمایت عاطفی آنها
برفودار بودم و در طول تهیه رساله نیز با صبوری و شکیبایی بارها و بارها یار و یاور
من بودند.

تقدیم به :

خواهران و برادران مهربانم که همیشه مامی و پشتیبان من در زندگیم بوده‌اند. و
بالافره تقدیم به همه عزیزانی که گمانمند و بیشترین نعمت و یآوری را در مق من
انجام داده اند.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	چکیده
XVI.....	مقدمه
XVI.....	روش کار.....
XVI.....	یافته ها.....
XVII.....	بحث و نتیجه گیری.....
XVII.....	کلید واژه ها.....

فصل اول : معرفی پژوهش

۱.....	مقدمه
۴.....	بیان مسئله.....
۶.....	اهمیت و ضرورت انجام پژوهش.....
۸.....	اهداف پژوهش.....
۸.....	۱- هدف آرمانی.....
۸.....	۲- هدف کلی.....
۸.....	۳- اهداف ویژه.....
۸.....	سؤالات پژوهش.....
۹.....	دامنه پژوهش.....
۹.....	مواد و روش پژوهش.....
۱۲.....	امکانات و محدودیتهای پژوهش.....
۱۳.....	تعریف واژه ها.....

فصل دوم : بررسی چهارچوب نظری و مرور متون

۱۷.....	بخش اول: چهارچوب نظری و سابقه تاریخی
۱۷.....	مقدمه.....
۱۸.....	ارزشیابی.....
۱۹.....	روند تاریخی روشهای ارزشیابی.....

۲۲	روشهای ارزشیابی کیفی.....
۲۳	ارزشیابی پایانی و تکوینی.....
۲۴	ارزشیابی برنامه.....
۲۵	ارزیابی عملکرد.....
۲۶	اصول ارزیابی عملکرد.....
۲۷	کنترل و نظارت.....
۲۸	۱. کنترل پیش از اقدام.....
۲۸	۲. کنترل حین اقدام.....
۲۹	۳. کنترل پس از اقدام.....
۳۰	نقش و اهداف استانداردها در ارزیابی.....
۳۲	مؤلفه ها و موجودیت های ارزیابی اعتبارسنجی.....
۳۹	فرآیند فعالیت های قبل از بررسی اعتبارسنجی.....
۳۹	فرآیند فعالیتهای حین بررسی اعتبارسنجی در بیمارستان.....
۴۰	فرآیند فعالیتهای بعد از بررسی اعتبارسنجی.....
۴۱	تجزیه و تحلیل گزارش خود ارزیابی.....
۴۲	نظام اطلاعات سطح انطباق با استانداردها.....
۴۴	تاریخچه تدوین استاندارد های ارزیابی خدمات درمانی در ایران.....
۴۸	سابقه علمی پژوهشهای انجام شده.....

بخش دوم : ذینفعان (Stakeholders)

۵۸
۶۴	مدل های اعتبارسنجی.....
۶۷	مدلهایی که منشأ بهداشتی و درمانی دارند.....
۶۹	مدلهایی که منشأ بهداشتی و درمانی ندارند.....

بخش سوم : ساختار فعالیتهای اعتبارسنجی در سطح بین المللی

۷۰
۷۱	سازمانهای بین المللی حمایت کننده مالی از ارزیابی کیفیت و اعتبارسنجی.....
۷۲	سازمانهای بین المللی دولتی در زمینه ارتقاء کیفیت و اعتبارسنجی.....
۷۳	سازمانهای بین المللی غیردولتی در زمینه ارتقاء کیفیت و اعتبارسنجی.....

سازمانهای فعال در زمینه اعتبارسنجی و صدور گواهی کیفیت در بخش صنعت.....	۷۴
۱. جایزه ملی کیفیت مالکوم بالدریج (MBNQA).....	۷۴
۲. بنیاد اروپایی مدیریت کیفیت (EFQM).....	۷۵
۳. مدل تعالی تجاری استرالیا (Excellence Model).....	۷۵
۴. سازمان بین المللی استاندارد (ISO).....	۷۵

فصل سوم: روش شناسی پژوهش

مقدمه.....	۷۸
روش پژوهش.....	۷۸
جامعه پژوهش.....	۸۱
نمونه و روش نمونه گیری.....	۸۲
ابزار پژوهش و روایی آن.....	۸۳
قسمتهای پرسشنامه.....	۸۳
روش جمع آوری اطلاعات.....	۸۶
مراحل اجرای پژوهش.....	۸۶
روشهای تجزیه و تحلیل آماری.....	۸۷

فصل چهارم: تحلیل یافته های پژوهش

کشور انگلستان

مقدمه.....	۸۹
کشور انگلستان.....	۹۲
نظام بهداشت و درمان کشور انگلستان.....	۹۲
ویژگی های نظام بهداشت و درمان کشور انگلستان.....	۹۳
اعتبارسنجی در نظام سلامت ملی انگلستان.....	۱۰۰
انواع نظامهای اعتبارسنجی در انگلستان.....	۱۰۱
برنامه اعتبارسنجی بیمارستان (HAP).....	۱۰۲
• ویژگیهای برنامه اعتبارسنجی مراقبت های بهداشتی و درمانی (HAP).....	۱۰۴
• تدوین و توسعه استانداردها.....	۱۰۴

- فرآیند اعتبار سنجی ۱۰۶
- برنامه ریزی فعالیتهای بررسی ۱۰۶
- بررسی پایه یا مبنا ۱۰۷
- بررسی اولیه ۱۰۷
- بررسی اصلی ۱۰۷
- انجام بررسی در برنامه اعتبار سنجی (HAP) ۱۰۸
- الگو برداری در عملکرد ۱۰۹
- تضمین کنترل ها در برنامه اعتبار سنجی (HAP) ۱۰۹
- تحلیل و مقایسه، خود ارزیابی با ارزیابی خارجی ۱۱۰
- هزینه بررسی اعتبار سنجی ۱۱۰
- هیات امنای برنامه اعتبار سنجی ۱۱۰
- نظام اعتبار سنجی سازمان ممیزی بنیاد سلطنتی (KFOA) ۱۱۱
- نظام اعتبار سنجی خدمات بهداشتی و درمانی (HSA) ۱۱۳
- نظام اعتبار سنجی Trent (TAS) ۱۱۴
- نظام اعتبار سنجی بیمارستان های ارتقاء دهنده سلامت (HPH) ۱۱۵
- نظام های اعتبار سنجی تخصصی ۱۱۶
- الف- نظام اعتبار سنجی و توسعه مدارک سلامت (ADR) ۱۱۶
- ب- نظام اعتبار سنجی سیستم اطلاعات بهداشت و درمان کودکان ۱۱۷
- ج- نظام اعتبار سنجی پاتولوژی بالینی (CPA) ۱۱۷
- د- نظام اعتبار سنجی داده ها (DAP) ۱۱۷
- نظام های اعتبار سنجی و ارزیابی خارجی برای سازمانهای تخصصی خاص ۱۱۸
- الف- نظام اعتبار سنجی مراکز ارائه کننده خدمات آتیسم ۱۱۸
- ب- نظام اعتبار سنجی بیماران لاعلاج ترا نت (THAG) ۱۱۸
- ج- نظام اعتبار سنجی تیم توسعه ملی برای ناتوانیهای ذهنی (NDT) ۱۱۹

کشور کانادا

- کشور کانادا ۱۲۰
- نظام بهداشت و درمان کشور کانادا ۱۲۰
- تأمین منابع مالی ۱۲۲
- سازماندهی و مدیریت ۱۲۳
- نظام ارزیابی خدمات بهداشتی درمانی در کانادا ۱۲۷
- شورای اعتبارسنجی خدمات بهداشتی و درمانی کانادا ۱۳۰
- ساختار شورای اعتبارسنجی خدمات بهداشتی و درمانی کانادا (CCHSA) ۱۳۲
- ❖ مولفه ها و موجودیت ها ۱۳۲
- رسالت ۱۳۲
 - دورنما ۱۳۲
 - ارزشها ۱۳۲
 - سازمان و مدیریت ۱۳۳
 - ذینفعان ۱۳۳
 - هیات مدیره ۱۳۴
 - اعتبارسنجی: یک فرآیندی دو مرحله ای ۱۳۵
 - مرحله اول - خودارزیابی ۱۳۵
 - مرحله دوم - ارزیابی خارجی به وسیله همگنان ۱۳۵
 - نتایج اعتبارسنجی و توصیه ها ۱۳۶
 - ارزیابان و نقش آنها در اعتبارسنجی ۱۳۶
 - تدوین استانداردهای ملی شورای اعتبارسنجی سلامت کانادا ۱۳۶
 - مولفه ها و موجودیت ها ۱۳۶

کشور ایالات متمدنه آمریکا

- ۱۳۹.....کشور ایالات متحده آمریکا.....
- ۱۳۹ ارزیابی در ایالات متحده آمریکا
- ۱۴۳.....فرآیند نظام ارزیابی اعتبارسنجی بیمارستان ها در آمریکا.....
- ۱۴۳..... ❖ مولفه ها و موجودیت ها.....
- ۱۴۳..... • ترکیب گروه بررسی.....
- ۱۴۴..... • سرپرست تیم بررسی.....
- ۱۴۴..... • جلسه افتتاحیه.....
- ۱۴۴..... • بازدید از محل.....
- ۱۴۶..... • مصاحبه های وظیفه ای.....
- ۱۴۶..... • امتیاز بندی با توجه به زمان تأمین الزامات مربوط به مدارک و مستندات.....
- ۱۴۶..... • مسائل ایمنی مراقبت از بیمار.....
- ۱۴۷..... • تدوین گزارش اولیه.....
- ۱۴۷..... • انتشار و استفاده از گزارش اولیه.....
- ۱۴۸..... • کنفرانس اختتامیه بررسی.....
- ۱۴۹..... • جلسات بازخورد.....
- ۱۴۹..... • مرحله بعد از بررسی.....
- ۱۴۹..... • تصمیم و رأی اعتبارسنجی.....
- ۱۵۰..... • توضیح درجات رتبه بندی اعتبارسنجی.....
- ۱۵۲..... • درخواست تجدید نظر در مورد گزارش اعتبارسنجی.....
- ۱۵۲..... • درخواست استیناف در موارد رای عدم اعتبارسنجی و اعتبارسنجی مقدماتی.....
- ۱۵۳..... • صدور گواهی اعتبارسنجی.....
- ۱۵۴..... • طول زمان اعتبارسنجی.....
- ۱۵۴..... • پیروی و رعایت مستمر استاندارد ها.....
- ۱۵۵..... • فرآیند تمدید گواهینامه اعتبارسنجی.....
- ۱۵۵..... • وضعیت گواهی اعتبارسنجی در طول بررسی سه ساله.....

- تذکرات مربوط به تغییرات بیمارستان بین بررسی های اعتبار سنجی..... ۱۵۶
- شرایط بررسی مجدد یا تمدید بررسی اعتبار سنجی..... ۱۵۶
- بررسی های بدون برنامه ریزی و اطلاع قبلی..... ۱۵۷
- بررسی های موردی بدون اطلاع قبلی..... ۱۵۸
- فرآیندهای استیناف اعتبار سنجی..... ۱۵۹
- توصیه های اجرائی کمیسیون مشترک..... ۱۵۹
- عناصر مفهومی کمیسیون مشترک اعتبارسنجی سازمانهای بهداشتی و درمانی آمریکا ۱۶۱
- ❖ مؤلفه ها و موجودیت ها ۱۶۱
- رسالت..... ۱۶۱
- چشم انداز..... ۱۶۱
- اهداف..... ۱۶۱
- رابطه اطلاعاتی انجمن بیمارستانهای آمریکا (AHA) و کمیسیون مشترک اعتبار سنجی سازمانهای بهداشتی و درمانی آمریکا (JCAHO)..... ۱۶۳
- تبادل اطلاعات در جلسات مشترک AHA و JCAHO..... ۱۶۴
- جلسات منطقه ای سیاستگذاری هیات برد انجمن ۱۶۵
- فراخوان کنفرانس..... ۱۶۵
- فراخوان جلسات مدیریت..... ۱۶۶
- کمیته های مشورتی حرفه ای و فنی تخصصی..... ۱۶۷
- هیات رئیسه کمیسیون مشترک ۱۶۸
- هیات رئیسه انجمن بیمارستان های آمریکا..... ۱۶۸
- انجمن بیمارستان های آمریکا..... ۱۶۹

کشور استرالیا

- ۱۷۰.....کشور استرالیا.....
- ۱۷۰.....نظام بهداشت و درمان کشور استرالیا.....
- ۱۷۱.....تأمین منابع مالی.....
- ۱۷۲.....شورای استانداردهای مراقبت های بهداشتی درمانی استرالیا (ACHS).....
- ۱۷۲.....مؤلفه ها و موجودیت ها.....
- ۱۷۳.....استانداردهای مراقبت مستمر.....
- ۱۷۳.....استانداردهای زیر بنایی.....
- ۱۷۴.....مدیریت اطلاعات.....

کشور نیوزیلند

- ۱۷۵.....کشور نیوزیلند.....
- ۱۷۵.....نظام سلامت نیوزیلند.....
- ۱۷۶.....سیر تکاملی نظام اعتبار سنجی شورای استانداردهای بهداشتی و درمانی نیوزیلند (NZCHS).....
- ۱۷۸.....نظام اعتبار سنجی نیوزیلند.....
- ۱۷۸.....❖ مؤلفه ها و موجودیت ها.....
- ۱۷۸.....سازمان های تحت پوشش.....
 - ۱۷۹.....رسالت.....
 - ۱۷۹.....چشم انداز.....
 - ۱۷۹.....اهداف.....
 - ۱۷۹.....مشتریان.....
 - ۱۷۹.....مصرف کنندگان.....
 - ۱۷۹.....عموم مردم، سیاست گذاران و حامیان مالی.....
- ۱۸۰.....ساختار نظام اعتبارسنجی شورای استانداردهای بهداشتی و درمانی نیوزیلند.....
- ۱۸۰.....❖ مؤلفه ها و موجودیت ها.....
- ۱۸۰.....عضویت.....

- راهبری برنامه اعتبارسنجی..... ۱۸۱
- ارزیاب ها..... ۱۸۱
- اعتبارسنجی..... ۱۸۲
- دستنامه استانداردها..... ۱۸۲
- وظایف نظام کیفیت بهداشت و درمان نیوزیلند..... ۱۸۳
- ممیزی..... ۱۸۳
- اعتبارسنجی..... ۱۸۳
- برنامه نشانگرها و شاخص های بالینی..... ۱۸۳
- برنامه الگو برداری متمرکز..... ۱۸۴
- برنامه آموزشی..... ۱۸۴

کشور مالزی

- کشور مالزی..... ۱۸۵
- انجمن کیفیت بهداشت و درمان مالزی (MSQH)..... ۱۸۶
- انجمن ها و سایت های مرتبط با انجمن کیفیت بهداشت و درمان مالزی..... ۱۸۶
- ساختار انجمن کیفیت بهداشت درمان مالزی..... ۱۸۷
- ❖ مولفه ها و موجودیت ها..... ۱۸۷
- رسالت و فلسفه..... ۱۸۷
- هدف کلی..... ۱۸۸
- اهداف فرعی..... ۱۸۸
- وظایف..... ۱۸۸
- ارزیاب ها..... ۱۸۹
- احکام یا درجه اعتبارسنجی..... ۱۸۹
- فرآیند درخواست ارزیابی اعتبارسنجی..... ۱۹۰
- شرایط اعتبارسنجی..... ۱۹۱
- چرا اعتبارسنجی..... ۱۹۲
- سیر تکاملی اعتبارسنجی در مالزی..... ۱۹۳
- استانداردهای اعتبارسنجی بیمارستانهای مالزی..... ۱۹۴

- مؤلفه ها و موجودیت ها تحت پوشش استاندارد ها ۱۹۴
- مؤلفه ها و موجودیت های سازمانی ۱۹۴
- مؤلفه ها و موجودیت های بخش ها ۱۹۵
- همکاری در سطح بین المللی ۱۹۶

کشور هند

- کشور هند ۱۹۸
- اعتبارسنجی در نظام سلامت کشور هند ۱۹۸
- مقدمات راه اندازی و تاسیس ۲۰۰
- ۱- اهداف ۲۰۲
- ۲- ابعاد ساختاری ۲۰۲
- ۳- هیأت مدیره ۲۰۳
- ۴- وظایف ۲۰۳
- ۵- ذینفعان ۲۰۴
- فرآیند اعتبارسنجی ۲۰۴
- مدت زمان اعتبار ۲۰۴
- پشتوانه مالی ۲۰۵

کشور ژاپن

- کشور ژاپن ۲۰۶
- نظام بهداشت و درمان کشور ژاپن ۲۰۶
- ساختار تشکیلاتی بهداشت و درمان کشور ژاپن ۲۰۷
- مراکز ارائه کننده خدمات بهداشتی و درمانی ۲۱۳
- شورای کیفیت مراقبت های بهداشتی و درمانی ژاپن (JCQua) ۲۱۵
- ❖ مؤلفه ها و موجودیت ها ۲۱۶
- رسالت ۲۱۶
- مؤلفه ها و موجودیت های ساختاری تحت پوشش استانداردهای اعتبارسنجی ۲۱۶
- فرآیند اعتبارسنجی ۲۱۶

۲۱۷	گزارش بررسی
۲۱۷	تصمیم گیری نهایی درجه اعتبارسنجی
۲۱۸	هزینه ارزیابی اعتبارسنجی
۲۱۸	تیم ارزیاب ها
۲۱۸	منبع مالی
۲۱۹	انواع سازمان های تحت پوشش برنامه اعتبارسنجی ژاپن
۲۱۹	انواع استانداردها
۲۱۹	عناصر مهم استانداردهای شورای کیفیت سلامت
۲۲۰	ویژگی های کلیدی نظام اعتبارسنجی ژاپن
۲۲۰	ویژگی های کلیدی نظام اعتبارسنجی
۲۲۰	پروژه خدمات حمایتی و مشاوره ای برای اصلاح فعالیتها و خدمات
۲۲۰	روند اقدامات در ژاپن

کشور ایران

۲۲۲	کشور ایران
۲۲۳	نظام بهداشت و درمان کشور ایران
۲۲۳	• سیاستگذاری در بخش بهداشت و درمان
۲۲۴	• شبکه بهداشتی و درمانی کشور ایران
۲۲۵	• سازمانهای ارایه دهنده خدمات بهداشتی و درمانی
۲۲۷	• تأمین منابع مالی در بخش بهداشت و درمان
۲۲۸	• مسایل و مشکلات نظام بهداشتی و درمانی کشور ایران
۲۲۹	نظام ارزیابی خدمات بهداشتی و درمانی ایران
۲۳۰	مولفه ها و موجودیت های نظام ارزیابی بهداشت و درمان ایران
۲۳۰	۱- مولفه های ارزیابی
۲۳۱	۲- توزیع امتیازات
۲۳۲	۳- ساختار نظام ارزیابی مراکز بهداشتی و درمانی
۲۳۲	۴- ترکیب اعضاء

- ۵- وظایف..... ۲۳۲
- ۶- مشخصات گروه ارزشیاب، در دستورالعمل ضوابط ارزشیابی بیمارستان ها ۲۳۴
- تعریف ارزشیاب..... ۲۳۴
 - ترکیب گروه ارزشیاب..... ۲۳۵
- ۷- اصول و ارزشها..... ۲۳۵
- درجه ارزیابی بیمارستان های کشور ایران..... ۲۳۸
 - مراحل انجام ارزیابی بیمارستان های عمومی..... ۲۳۹
 - مؤلفه ها و موجودیت های ارزیابی..... ۲۳۹
- دستورالعمل ارزشیابی کیفی بیمارستان ها..... ۲۴۲
- اهداف سه گانه شاخص های کیفی و عملکردی..... ۲۴۲
- ۱- ارتقاء کیفی خدمات..... ۲۴۲
- ۲- تولید اطلاعات برای تصمیم گیرندگان..... ۲۴۲
- ۳- پاسخگویی و ضابطه مندی..... ۳۴۲
- شاخص های کیفی تدوین شده در سال اول اجرای طرح ۲۴۳
- ویزگیهای ساختاری نظام ارزیابی مراکز درمانی در ایران ۲۴۴
- مؤلفه ها و موجودیت های اطلاعاتی ۲۴۴
- ۱- ماهیت سازمانی..... ۲۴۴
- ۲- ماهیت حقوقی..... ۲۴۵
- ۳- مأموریت و مؤلفه های ارزیابی سازمان ۲۴۵
- ۴- سازمان و مدیریت..... ۲۴۶
- ۵- قوانین و مقررات..... ۲۴۶
- ۶- روشهای تامین منابع مالی..... ۲۴۶
- ۷- فرآیند ارزیابی..... ۲۴۷
- مؤلفه ها و موجودیت های مورد بازرسی ۲۴۷
- مراکز و مؤسسات درمانی که در ساختار نظام ارزیابی مورد بررسی قرار می گیرند..... ۲۴۸
- مؤلفه ها و موجودیت های اطلاعاتی..... ۲۴۸
- ۱- مطب پزشکان..... ۲۴۸

۲۴۸.....	۲ - درمانگاهها.....
۲۴۸.....	۳ - مؤسسات.....
۲۴۹.....	۴ - مراکز.....
۲۴۹.....	۵ - دفاتر کار.....
۲۴۹.....	۶ - لابراتوار.....
۲۴۹.....	۷ - شرکت ها.....
۲۴۹.....	۸- بیمارستانها.....
۲۵۰.....	تحلیل نظام ارزیابی مراکز درمانی ایران.....
۲۵۰.....	مقایسه و تحلیل نظامهای مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی در کشورهای منتخب.....
۲۵۵.....	• سازمان و مدیریت.....
۲۵۵.....	• استانداردها.....
۲۵۶.....	• فرآیند بررسی اعتبارسنجی.....
۲۵۶.....	• دخالت دولت.....

فصل پنجم: ارائه الگوی نهائی و بحث و نتیجه گیری

۲۶۵.....	مقدمه.....
۲۶۵.....	خلاصه ای از فصول گذشته.....
۲۷۲.....	تحلیل و بررسی دیدگاه ها و پیشنهادات متخصصان و صاحب نظران نمونه پژوهش.....
۲۷۳.....	بررسی مؤلفه ها و موجودیت های زیر بنائی مدل پیشنهادی.....
۲۷۴.....	بررسی مؤلفه ها و موجودیت مفهومی استراتژیک مدل پیشنهادی.....
۲۷۶.....	بررسی مؤلفه ها و موجودیت های ساختاری مدل پیشنهادی.....
۲۷۷.....	بررسی مؤلفه ها و موجودیت های مراحل فرآیند اعتبارسنجی مدل پیشنهادی.....
۲۷۸.....	بررسی مؤلفه ها و موجودیت های ابعاد ساختاری مدل پیشنهادی.....
۲۷۸.....	بررسی مؤلفه ها و موجودیت های سازمانی مدل پیشنهادی.....
۲۷۸.....	سایت اینترنتی مدل پیشنهادی.....
۲۷۸.....	اصول اجرایی مدل پیشنهادی.....
۲۷۹.....	مدل نهائی نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی بیمارستانهای ایران.....

- ❖ مؤلفه ها و موجودیت های زیر بنائی..... ۲۷۹
- مراحل تدوین مدل ۲۷۹
- اصول حاکم بر مدل نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی ۲۸۰
- انتظارات پایه و اساسی از یک نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی..... ۲۸۱
- پیامدهای مورد انتظار مدل نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی ۲۸۲
- سنگ بناهای (زیر ساختها) پایه و اساسی برای راه اندازی موفقیت آمیز نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی..... ۲۸۳
- موجودیت های مفهومی استراتژیک مدل نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی بیمارستانهای ایران.. ۲۸۵
- بیانیه رسالت ۲۸۶
- دورنما یا چشم انداز ۲۸۷
- ارزشها..... ۲۸۸
- اهداف ۲۹۰
- ساختار مدل نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی بیمارستانهای ایران..... ۲۹۲
- ترکیب اعضای هیأت امناء مدل ۲۹۲
- ذینفعان مدل..... ۲۹۴
- وظایف مدل..... ۲۹۵
- مراحل فرآیند ارزیابی اعتبارسنجی مدل..... ۲۹۷
- الف) مرحله قبل از بررسی اعتبارسنجی (Pre – survey)..... ۲۹۷
- ب) مرحله بازدید اعتبارسنجی (On- site Survey)..... ۲۹۷
- ج) مرحله بعد از بررسی (Post- survey)..... ۲۹۷
- فاصله زمانی اعتبارسنجی مدل ۲۹۹
- منابع مالی ۲۹۹
- ابعاد ساختاری مدل..... ۳۰۰
- مؤلفه ها یا موجودیت های سازمانی مدل..... ۳۰۳
- مؤلفه ها و موجودیت های مدیریتی ۳۰۳
- مؤلفه ها و موجودیت های بخش ها و خدمات سازمان..... ۳۰۳
- اصول اجرایی مدل..... ۳۰۴

۳۰۶.....	سایت اینترنتی یا الکترونیکی مدل (ک ا ب ا)
۳۱۵.....	بحث و نتیجه گیری.....
۳۳۱.....	پیشنهادات پژوهشگر در رابطه با نتایج حاصل از پژوهش
۳۳۲.....	پیشنهادات پژوهشگر برای پژوهشهای بعدی.....
۳۳۴.....	منابع.....
۳۴۵.....	پیوست ها.....

چکیده

مقدمه:

یکی از راههای توسعه بطور کلی و توسعه سلامتی بطور اخص، بکارگیری سیستمها و بیمارستان های استاندارد برای ارائه خدمات بهداشتی و درمانی می باشد. از موضوعات مهمی که در زمینه استاندارد کردن بیمارستان ها مورد توجه قرار گرفته است بحث اعتبارسنجی این سازمانها به منظور اطمینان از اینکه خدمات ارائه شده در یک قالب استاندارد و با کیفیت مطلوب تهیه، ارائه و دارای یک نظام مدیریت اطلاعات کارآمد و موثر در سطوح مختلف سازمان باشد. این پژوهش به منظور مطالعه تطبیقی نظام مدیریت اطلاعات اعتبار سنجی کشورهای منتخب و ایران و ارائه الگوی مناسب برای ایران در سال ۱۳۸۴ به صورت مقایسه ای انجام گرفت.

روش پژوهش:

در این پژوهش با استفاده از منابع کتابخانه ای، اینترنت، مصاحبه و مشاوره با متخصصان داخل و خارج کشور نظام مدیریت اطلاعات اعتبار سنجی بیمارستانها در آمریکا، کانادا، استرالیا، انگلستان، نیوزیلند، ژاپن، مالزی، هند و ایران مورد ارزیابی و مقایسه قرار گرفت و با توجه به شرایط فرهنگی، اجتماعی، سیاسی و اقتصادی ایران الگوئی برای اعتبار سنجی بیمارستانهای کشور پیشنهاد گردید. این الگو به روش کیفی طی سه مرحله آزمون شد. برای مرحله اول پرسشنامه ساخته شد و پس ارسال و دریافت پرسشنامه ها و اعمال نقطه نظرها و پیشنهاد های نمونه پژوهش در الگوی پیشنهادی، مرحله دوم و سوم این آزمون از طریق مصاحبه با تعدادی از متخصصین صاحب نظر (مشارکت کنندگان) در زمینه اعتبار سنجی انجام شد و با اعمال نقطه نظرها و پیشنهاد های اصلاحی آنها در مؤلفه ها و موجودیت های الگوی پیشنهادی، الگوی نهائی ارائه گردید.

یافته ها:

یافته های پژوهش نشان داد که به منظور بهینه سازی نظام مدیریت اطلاعات اعتبارسنجی بیمارستانها در کشور باید فراتر از ارزشیابی بیمارستانی فعلی عمل نمود و به مؤلفه ها و موجودیت های زیر بنائی، مؤلفه ها و موجودیت های مفهومی استراتژیک، مؤلفه ها و موجودیت های ساختار، مؤلفه ها و موجودیت های فرآیند اعتبار سنجی، مؤلفه ها و موجودیت های سازمانی و مؤلفه ها و موجودیت های ابعاد ساختاری نظام مدیریت اطلاعات اعتبار سنجی (ارزشیابی) بیمارستان های کشور توجه و تجدید