

مجله دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران (پیاورد سلامت) دوره ۹ شماره ۲ خرداد و تیر ۱۳۹۴، ۱۶۱-۱۴۷

مقاله پژوهشی

## چالش‌های استقرار و ارزیابی حاکمیت بالینی در بیمارستان‌های آموزشی قزوین: یک مطالعه کیفی

دکتر سعید آصف زاده<sup>۱</sup>، ساناز تقی زاده<sup>۲</sup>، دکتر علی حیرانی<sup>۳</sup>  
دکتر رفعت محبی فر<sup>۴</sup>، جلال عربلو<sup>۵</sup>

### چکیده

**زمینه و هدف:** به منظور بهبود استقرار حاکمیت بالینی در بیمارستان‌های کشور، آگاهی از ابعاد مختلف مربوط به اجرا و ارزیابی آن حائز اهمیت است. مطالعه‌ی حاضر با هدف درک و تعیین موانع و چالش‌های استقرار و ارزیابی حاکمیت بالینی در بیمارستان‌های آموزشی قزوین از دیدگاه گروهی از ذینفعان، انجام شد.

**روش بررسی:** پژوهش کیفی حاضر با استفاده از مصاحبه‌های نیمه ساختار یافته با ۱۷ نفر از مدیران ارشد و میانی بیمارستانی، کارشناسان حاکمیت بالینی در شش بیمارستان آموزشی و کارشناسان حاکمیت بالینی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قزوین انجام شد. برای تحلیل داده‌ها، از روش تحلیل چارچوبی استفاده شد.

**یافته‌ها:** موانع و چالش‌های استقرار و ارزیابی حاکمیت بالینی در بیمارستان‌های آموزشی قزوین، در سه موضوع اصلی: پیشرفت محورهای هفت‌گانه حاکمیت بالینی و علل عدم پیشرفت، چالش‌های استقرار حاکمیت بالینی، و چالش‌های نظام ارزیابی حاکمیت بالینی تبیین گردید.

**نتیجه‌گیری:** مطالعه‌ی حاضر، پرداختن به سه مقوله «ارتقای سطح آگاهی کارکنان بالینی درباره‌ی حاکمیت بالینی»، «تغییر فرهنگ سازمانی به گونه‌ای که آن را هر چه بیشتر پذیرای حاکمیت بالینی نماید»، و «ایجاد سطوح مشارکت بیشتر بین پزشکان و مدیران، بیماران و متخصصان و گروه‌های حرفه‌ای» را به عنوان نیازهای استقرار حاکمیت بالینی نشان می‌دهد. بدیهی است نقش و حمایت مدیران ارشد در پرداختن به موضوعات فوق و فراهم آوردن منابع و سایر زیرساخت‌ها بسیار حیاتی است.

\* نویسنده مسئول :

ساناز تقی زاده؛

دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی

قزوین

Email :  
Sanaz\_taghizade@yahoo.com

واژه‌های کلیدی: ارزیابی، بیمارستان آموزشی، حاکمیت بالینی، قزوین، ایران

- دریافت مقاله : اسفند ۱۳۹۳ پذیرش مقاله : خرداد ۱۳۹۴

### مقدمه

مقوله‌ی کیفیت خدمات در بیمارستان‌ها، به عنوان مهم‌ترین عنصر نظام سلامت، از جایگاه ویژه‌ای برخوردار است (۱). کیفیت از اهداف میانی نظام‌های سلامت محسوب می‌شود (۲). از این رو الگوها و روش‌های متعددی برای ارائه‌ی ابتکارات، مدیریت

<sup>۱</sup> استاد گروه مدیریت بهداشت و درمان، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی

قزوین، قزوین، ایران

<sup>۲</sup> کارشناس ارشد مدیریت بهداشت و درمان، گروه مدیریت بهداشت و درمان،

دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران

<sup>۳</sup> استادیار مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی در ارتقای سلامت، دانشگاه علوم پزشکی

هرمزگان، بندرعباس، ایران

<sup>۴</sup> استادیار گروه مدیریت بهداشت و درمان، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی

قزوین، قزوین، ایران

<sup>۵</sup> دانشجوی دکتری تخصصی سیاست‌گذاری سلامت، گروه علوم مدیریت و اقتصاد

بهداشت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران