****

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی«طرح دوره­»

**مدیریت و مبانی رفتار سازمانی**

**دانشجویان ارشد مامایی گرایش مدیریت دوره 32**

**اطلاعات درس:**

**گروه آموزشی ارایه دهنده درس:** گروه مامایی و سلامت باروری با همکاریگروه مدیریت، سیاستگذاری و اقتصاد سلامت

**عنوان درس:** مدیریت و مبانی رفتار سازمانی

**کد درس:** 32

**نوع و تعداد واحد**[[1]](#footnote-1): 2

**نام مسؤول درس:** دکتر مریم نکولعل تک

**مدرس/ مدرسان**: دکتر علی محمد مصدق راد، دکتر شهلا خسروی، دکتر مریم نکولعل تک

**پیش­نیاز/ هم­زمان:** ندارد

**رشته و مقطع تحصیلی:** کارشناسی ارشد مامایی

**اطلاعات مسؤول درس:**

**رتبه علمی:** استادیار

**رشته تخصصی:** دکتری تخصصی بهداشت باروری

**محل کار:** دانشکده پرستاری و مامایی تهران

**تلفن تماس**:09128176023

**نشانی پست الکترونیک**:nekoolaltak@gmail.com

**توصیف کلی درس (انتظار می­رود مسؤول درس ضمن ارائه توضیحاتی کلی، بخش­های مختلف محتوایی درس را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند):**

**اهداف کلی/ محورهای توان­مندی:**

**شناخت مفاهیم مدیریت و سازمان، سازماندهی و رهبری، رفتار سازمانی، به منظور کاربرد اصول مدیریت و ارائه خدمات بهداشتی به نحو مطلوب**

**اهداف اختصاصی/ زیرمحورهای هر توان­مندی:**

* آشنايي با انواع مکاتب مدیریت
* آشنایی با وظایف اصلی مدیریت شامل برنامه‌ریزی، سازماندهی، رهبری و کنترل
* تحلیل عوامل محیطی مؤثر بر مدیریت سازمان‌هاي بهداشتی و درمانی
* کسب دانش و مهارت‎های لازم برای انگیزش و هدایت کارکنان سازمان‌هاي بهداشتی و درمانی
* آشنایی با فنون کنترل عملکرد در سازمان‌هاي بهداشتی و درمانی
* کسب دانش و مهارت‌های لازم برای مدیریت اطلاعات در سازمان‌هاي بهداشتی و درمانی
* آشنایی با فنون و کسب مهارت‌های لازم برای بهبود کیفیت خدمات سازمان‌هاي بهداشتی و درمانی
* کسب مهارت‌های لازم در زمینه برنامه ریزی، سازماندهی، ارزیابی و ارزشیابی در سازمان‌هاي بهداشتی و درمانی

**رویکرد آموزشی[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  مجازی[[3]](#footnote-3)  |  حضوری |  ترکیبی[[4]](#footnote-4) |

**روش­های یاددهی- یادگیری با عنایت به رویکرد آموزشی انتخاب شده:**

**رویکرد مجازی**

 کلاس وارونه

 یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال

 یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی

 یادگیری مبتنی بر مباحثه در فروم

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد حضوری**

 سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)

 بحث در گروههای کوچک

 ایفای نقش

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری مبتنی بر سناریو

 استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان)

 یادگیری مبتنی بر بازی

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد ترکیبی**

ترکیبی از روش­های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می­رود.

لطفا نام ببرید ....................

**تقویم درس:**

| نام مدرس/ مدرسان | فعالیت­های یادگیری/ تکالیف دانشجو  | روش تدریس | عنوان مبحث | جلسه |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| دکتر علی محمد مصدق راد | پرسش و پاسخ و تحلیل |  | **سازمان‌های بهداشتی و درمانی** تعریف سازمان‌های بهداشتی و درمانی، اهداف سازمان‌های بهداشتی و درمانی، وظایف سازمان‌های بهداشتی و درمانی، ویژگیهای سازمان‌های بهداشتی و درمانی، اجزای سازمان بهداشتی و درمانی، ساختار سازمانی، فرهنگ سازمانی، سلامت سازمانی، بیماریهای سازمانی | 1 |
| دکتر علی محمد مصدق راد | پرسش و پاسخ و تحلیل |  | **اصول و مبانی مدیریت در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعریف مدیریت، ضرورت مطالعه مدیریت، اهداف مدیریت، نقش‌های مدیریت، مهارت‌های مورد نیاز مدیران، وظایف مدیریت، کاربرد مدیریت در سازمان‌های بهداشتی و درمانی | 2 |
| دکتر علی محمد مصدق راد | پرسش و پاسخ و تحلیل |  | **تئوری‌های مدیریت در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**مدیریت کلاسیک، مدیریت روابط انسانی، مدیریت پسا مدرن، مدیریت مشارکتی، مدیریت کیفیت، مدیریت استراتژیک | 3 |
| دکتر علی محمد مصدق راد | پرسش و پاسخ و تحلیل |  | **برنامه‌ریزی در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعريف برنامه‌ريزي، ضرورت و اهداف برنامه‌ريزي، انواع برنامه‌ها، روش‌هاي برنامه‌ريزي، کاربرد برنامه‌ریزی در سازمان‌های بهداشتی و درمانی، شناخت و تحليل وضعيت موجود، فرصت‌ها، تهديدها و محدوديت‌ها، عوامل موثر بر اجرای برنامه ها در سازمان‌های بهداشتی و درمانی | 4 |
| دکتر علی محمد مصدق راد | پرسش و پاسخ و تحلیل |  | **سازماندهی در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعريف سازماندهي، اهميت سازماندهي در سازمان‌هاي بهداشتي و درماني، اجزاي يک سازمان بهداشتي و درماني، تقسيم کار و گروه‌بندي کارها، تمرکز و عدم تمرکز، تفويض اختيار | 5 |
| دکتر علی محمد مصدق راد | بحث و پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  |  **تصمیم‌گیری و حل مسأله در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعريف تصميم‌گيري، اهميت تصميم‌گيري در مديريت بهداشت و درمان، روش‌هاي تصميم‌گيري، تکنيک‌هاي شناسايي مشکل، تکنيک‌هاي شناسايي علل مشکل، تکنيک‌هاي شناسايي راهکار براي حل مشکل، تکنيک‌هاي ارزشيابي راهکارهاي حل مشکل، تفکر سيستمي و خلاق در تصميم‌گيري  | 6 |
| دکتر علی محمد مصدق راد | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **رهبری در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعریف رهبری، اهمیت رهبری، سبکهای رهبری کارکنان، توسعه مهارت‌های رهبری، توانمندسازی و جلب مشارکت کارکنان سازمان‌های بهداشتی و درمانی | 7 |
| دکتر علی محمد مصدق راد | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **مدیریت منابع انسانی در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**نقش و اهمیت نیروی انسانی در سازمان‌های بهداشتی و درمانی، کارکنان سازمان‌های بهداشتی و درمانی، برنامه‌ریزی نیروی انسانی، کارمندیابی، انتخاب و استخدام کارکنان، ارزیابی عملکرد کارکنان، پاداش و جبران خدمت کارکنان، انضباط | 8 |
| دکتر شهلا خسروی | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **رفتار سازمانی در** **سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعریف رفتار سازمانی، اهمیت و اهداف رفتار سازمانی در سازمان‌های بهداشتی و درمانی، ابعاد رفتار سازمانی، شخصیت | 9 |
| دکتر شهلا خسروی | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **ارتباطات در** **سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعریف ارتباطات، اهمیت ارتباطات در سازمان‌های بهداشتی و درمانی، انواع ارتباطات، فنون مذاکره، فنون مدیریت تعارض در سازمان‌های بهداشتی و درمانی  | 10 |
| دکتر شهلا خسروی | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **مدیریت کیفیت در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعريف کيفيت در سازمان‌هاي بهداشتي و درماني، اهميت کيفيت در سازمان‌هاي بهداشتي و درماني، ابعاد کيفيت خدمات بهداشتي و درماني، تعريف مديريت کيفيت، اهداف مديريت کيفيت، فوايد مديريت کيفيت در بخش بهداشت و درمان، سير تاريخي مديريت کيفيت، اصول مديريت کيفيت، روش‌هاي اجراي مديريت کيفيت، فنون مديريت کيفيت براي بهبود فرايندهاي کاري در بخش بهداشت و درمان | 11 |
| دکتر شهلا خسروی | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **کنترل در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعریف و اهمیت کنترل عملکرد در سازمان‌های بهداشتی و درمانی، اهداف کنترل عملکرد، روشهای كنترل، بازرسی، ممیزی، پايش، ارزیابی و ارزشیابی، اعتباربخشی، طراحی سيستم ارزشيابي عملکرد برای سازمان‌های بهداشتی و درمانی | 12 |
| دکتر مریم نکولعل | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **انگیزش در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعریف انگیزش، شناسایی نیازهای کارکنان، استفاده از تئوری‌های انگیزشی برای ایجاد انگیزه در کارکنان سازمان‌های بهداشتی و درمانی | 13 |
| دکتر مریم نکولعل | پرسش و پاسخ بحث و تحلیل |  | **مدیریت تغییر در سازمان‌های بهداشتی و درمانی**تعريف تغيير، انواع تغييرات سازماني، ضرورت تغيير در سازمان‌هاي بهداشتي و درماني، تئوري هاي تغيير سازماني، تعريف مديريت تغيير، اهميت مديريت تغيير در سازمان‌هاي بهداشتي و درماني، مراحل مديريت فرايند تغيير، استراتژي‌هاي تغيير در سازمان‌هاي بهداشتي و درماني، مقاومت کارکنان در برابر تغيير سازماني، ارزشيابي برنامه بهبود و تغيير در سازمان‌هاي بهداشتي و درماني  | 14 |
| دکتر مریم نکولعل | کنفرانس دانشجویی |  | **مهارت کار تیمی**پیشنهادهایی برای کار تیمی در مامایی | 15 |
| دکتر مریم نکولعل | کنفرانس دانشجویی |  | **مهارت چانه زنی و مذاکره** پیشنهاداتی برای چانه زنی و مذاکره در مامایی | 16 |

**وظایف و انتظارات از دانشجو[[5]](#footnote-5):**

حضور منظم در کلاسها

مشاركت فعال در بحث و پاسخ به سوالات

مطالعه مباحث قبلی کلاس و انجام تکالیف

**روش ارزیابی دانشجو** (پیوست):

* **نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی)[[6]](#footnote-6):**
* حضور منظم با رعایت پوشش حرفه ای در کلاسها 2 نمره
* انجام تکالیف کلاسی 4 نمره
* ارائه پروژه / گزارش تحلیلی در پایان ترم 14 نمره

**منابع:**

منابع شامل کتاب­های درسی، نشریه­های تخصصی، مقاله­ها و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

**Indicative References**

* **مصدق راد، علی محمد. کلیات سازمان و مدیریت بهداشت و درمان، انتشارات دیباگران تهران، 1394**
* **مصدق راد، علی محمد. درسنامه سازمان و مدیریت تخصصی بیمارستان (1)، انتشارات دیباگران تهران، 1383**
* **مصدق راد، علی محمد. درسنامه سازمان و مدیریت تخصصی بیمارستان (2)، انتشارات دیباگران تهران، 1383**

**Further reading:**

* Wickramasinghe N, Bali RK, Lehaney B, Schaffer J, Gibbons MC. Healthcare knowledge management primer. Routledge; 2009.
* Buchbinder SB, Shanks NH, Kite BJ. Introduction to health care management. Jones & Bartlett Learning; 2019.
* Carnall C. A., 2010.Managing change in organizations. Prentice Hall.
* Donabedian, A., 1973. Aspects of medical care administration. Cambridge: Harvard University Press.
* Kavaler, F. & Spiegel, A.D., 2003. Risk Management in health care institutions: A strategic approach. Jones and Bartlett Publishers, Inc.
* Kazandjian, V.A. & Lied, T., 1999. Healthcare Performance Measurement: Systems Design and Evaluation. ASQ Quality Press.
* Lombardi, D.M., Schermerhorn, J.R., & Kramer, B.E., 2007. Health care management. John Wiley & Sons.
* McNulty, T. & Ferlie. E., 2002. Reengineering health care: The complexities of organisational transformation. Oxford University press.
* Shanks NH, editor. Introduction to health care management. Jones & Bartlett Publishers; 2016 Mar 28.
* Shortell, S.M., & Kaluzny, A.D., 1997. Essentials of health care management. NY: Delmar Publishers.
* Walshe, K. & Smith, J., 2010. Healthcare Management. London: Open University Press.
* Wheeler, N. & Grice, D., 2000. Management in health care. Stanley Thornes Ltd.

**Journals:**

* Advances in health care management
* Harvard Business Review
* Health Care Management Review
* Health Care Management Science
* International journal for quality in health care
* International Journal of Health Care Quality Assurance
* International Journal of Health Policy and Management
* International Journal of Human Resource Management
* International Journal of Management Reviews
* International Journal of Quality & Reliability Management
* Journal of Health Management
* Journal of Health Organization and Management
* Journal of Health Services Management Research
* Journal of Health Services Research & Policy
* Quality & Safety in Health Care
* Quality Management in Health Care
* The Milbank Quarterly

**Useful websites:**

|  |  |
| --- | --- |
| * <http://www.behdasht.gov.ir/>
 | **وزارت بهداشت ایران** |
| * <http://www.who.int/en/>
 | **سازمان بهداشت جهانی** |
| * <http://www.jointcommission.org/>
 | **سازمان اعتباربخشی بهداشت و درمان امریکا** |
| * <http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/index-eng.php>
 | **نظام بهداشتی و درمانی کانادا** |
| * http://www.nhsdirect.nhs.uk
 | **نظام بهداشتی و درمانی انگلستان** |

1. مشتمل بر: نظري، عملي و یا نظري- عملي به تفكيك تعداد واحدهاي مصوب. (مثال: 2 واحد نظری، 1 واحد عملی) [↑](#footnote-ref-1)
2. . Educational Approach [↑](#footnote-ref-2)
3. . Virtual Approach [↑](#footnote-ref-3)
4. . Blended Approach:Blended learning is an approach to education that combines online educational materials and opportunities for interaction online with traditional place-based classroom methods. [↑](#footnote-ref-4)
5. منظور وظایف عمومی دانشجو در طول دوره است. وظایف و انتظاراتی نظیر حضور منظم در کلاس درس، انجام تکالیف در موعد مقرر، مطالعه منابع معرفی شده و مشارکت فعال در برنامه­های کلاس (این وظایف مصادیقی از وظایف عمومی هستند و می­توانند در همه انواع دوره­های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند) ، رعایت آیین نامه پوشش حرفه ای [↑](#footnote-ref-5)
6. . در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد. [↑](#footnote-ref-6)