

## مقایسه‌ی چهار مدل مدیریت عملکرد در سیستم بهداشت و درمان\*

دکتر محمدحسین یارمحمدیان<sup>۱</sup>، سوسن بهرامی<sup>۲</sup>، دکتر جهانگیر کریمیان<sup>۳</sup>، لیلا شهرزادی<sup>۴</sup>،

علی محمد مصدق راد<sup>۵</sup>

### چکیده

یکی از شیوه‌های مدیریت منابع انسانی، مدیریت عملکرد می‌باشد. این مدیریت با اتخاذ رویکرد سیستماتیک به تعیین اهداف استراتژیک، تعیین شاخصها، جمع آوری و تحلیل و گزارش دهنده‌ها، بکارگیری آنها و در نهایت به بهبود عملکرد سازمان می‌انجامد. مدیریت عملکرد فرآیندی است که کارکنان و مدیران را از طریق کنش متقابل هدفهای اجرایی، معیار پاسخگوی و کوادرهای تکامل یابنده برای بهبود مهارت‌ها و عملکرد آینده به تلاش فرا می‌خواند. امروزه مدلها و ابزارهای متنوعی در مدیریت عملکرد وجود دارد. از طرفی طراحی و استقرار برنامه مدیریت عملکرد نیز مستلزم پیروی از یک طرح و الگوی عملی مشخص است، به طوری که انتخاب و تدوین مدلها و ابزارهای مدیریت عملکرد می‌تواند باعث تسهیل و افزایش دقیق و اعتبار این فرآیند گردد. از جمله می‌توان به مدل‌های دفتر حسابرسی کانادا، سازمان بهداشت جهانی، مدل سرآمدی، مدل خطی درون داد و برون داد و ... اشاره نمود. بدین لحاظ با درک و شناخت دقیق مدلها و ابزارهای مدیریت عملکرد و چگونگی بکارگیری آنها می‌توان عملکرد یک سازمان را بهبود بخشد و بر کارآمد و اثربخش آن افزود. در این مقاله به بررسی و مقایسه این مدلها پرداخته شده است.

**واژه‌های کلیدی:** سازمان و مدیریت (بهداشت و درمان) – مدیریت کارکنان – ارزشیابی عملکرد کارمندان

نوع مقاله: مروری

پذیرش مقاله: ۸۵/۲/۱۴

اصلاح نهایی: ۸۴/۱۱/۲۸

وصول مقاله: ۸۴/۸/۹

شیوه‌های مدیریت منابع انسانی، مدیریت عملکرد می‌باشد که بواسیله این فرآیند می‌توان در مورد «اهداف سازمان و چگونگی دستیابی به آنها» یک زبان واحد و مشترک ایجاد نمود<sup>(۱)</sup>. در واقع مدیریت عملکرد از

\*. این مقاله برگرفته از فاز اول طرح تحقیقاتی شماره ۴-۳۵/ARS/HRM-83-4 می‌باشد که اجرای آن توسط معاونت توسعه مدیریت وزارت بهداشت و درمان ایران (دبیرخانه تحقیقات کاربردی) حمایت گردیده است.  
۱. استادیار گروه مدیریت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، (نویسنده مسؤول)

Email: Yarmohamadian@mng.mui.ac.ir  
۲. کارشناس ارشد برنامه ریزی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
۳. استادیار گروه تربیت بدنی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
۴. کارشناس ارشد کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
۵. دانشجوی دکترای تخصصی دانشکده مدیریت دانشگاه لندن

### مقدمه

امروزه منابع انسانی با ارزش ترین عامل تولید و مهمترین سرمایه و ایجاد کننده قابلیت‌های اساسی هر سازمان است. نیروی انسانی سنگ بنای هر سیستم بهداشتی و درمانی محسوب می‌شود. به طوری که کمیت و کیفیت نیروی انسانی در این سیستم تاثیر بسزایی بر سرعت ارائه خدمات، هزینه‌ها، زمان صرف شده و بطور کلی کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی دارد. بدین لحاظ مدیریت مؤثر این منابع مناسب با تغییر و تحولات محیط درون و برون سیستم بهداشت و درمان امری ضروری می‌باشد. مدیریت منابع انسانی شامل تمام تصمیم‌گیریهای مدیریتی و اقداماتی است که روی ماهیت ارتباط بین سازمان و منابع انسانی تأثیر می‌گذارد. یکی از

- ✓ استقرارنظام جمع آوری داده‌های عملکردجهت پی بردن به نوع اطلاعاتی موثردرسیاستگزاری تصمیم‌گیریها
- ✓ استقرار نظام تحلیل، بازنگری و گزارش‌دهی داده‌های عملکرد
- ✓ استقرار نظام استفاده از اطلاعات عملکرد درجهت بهبود سازمان از طریق مهندسی مجدد و بهبود مستمر (۱).

#### مدل‌ها وابزارهای مدیریت عملکرد:

امروزه مدل‌ها و ابزارهای متنوعی در مدیریت عملکرد وجود دارد که برای طراحی واجرای یک برنامه مدیریت عملکرد انتخاب آنها امری ضروری محسوب می‌شود. مدل‌ها نسبت به ابزارها از جامعیت بیشتری برخوردارند بطوریکه، مدل‌های مدیریت عملکرد در یک چارچوب کلی، ساختار سازمان را مورد بررسی قرار می‌دهند. این مدل‌ها برروی چگونگی دستیابی به اهداف یک سازمان تأکید می‌ورزند. اگر چه مدل‌های مختلفی وجود دارد، لیکن شالوده و هدف آنها با یکدیگر مشابه بوده و در نهایت این مدل‌ها در بهبود عملکرد یک سازمان مؤثر می‌باشد. از جمله مدل‌های عملکرد می‌توان از مدل‌هایی نظیر مدل دفتر حسابرسی کانادا، مدل سازمان بهداشت جهانی، مدل سرآمدی، مدل خطی درون داد-برون داد، مدل دلفین، مدل کارت‌های امتیازی و... نام برد. از طرفی ابزارهای مدیریت عملکرد نیز متنوع می‌باشند و هدف آنها نیز بهبود کارایی سازمان است. لیکن این ابزارها برای یک وظیفه یا یک جنبه از عملکرد سازمان طراحی می‌شوند و بدین ترتیب از محدودیت زمانی خاصی برخوردارند. برخی از این ابزارهای عبارتند از: شش سیگما، کایزن بلیتز، سیستم کیفیت ایزو ۹۰۰۱ و... (۴).

حال به بحث درباره‌ی برخی از مدل‌های مدیریت عملکرد می‌پردازیم:

فعالیت‌های اصلی مدیریت منابع انسانی است که بر کسب نتایج بهترسازانهای از طریق ارزیابی و مدیریت عملکرد تأکید دارد، این فرآیند بر اساس چارچوب‌های مورد توافق (از حیث اهداف و مهارت‌های مورد نیاز، ارزشیابی و بهبود عملکرد) شناسایی شده و با تأمین نیازهای توسعه‌ای و آموزشی امکان پذیر خواهد شد (۲). این رویکرد مدیریتی اهدافی نظری توسعه منابع انسانی، وایجاد اصلاحات لازم برای بهسازی منابع انسانی، تشخیص انتظارات آینده کارکنان، تعیین معیارها و مبنایی برای اصلاح فرآیندهای سازمانی، ایجاد انگیزش بیشتر در منابع انسانی، ایجاد کارگروهی از طریق ارزیابی کل سازمان، تعیین نیازهای آموزشی کارکنان و اصلاح استانداردهای آموزشی مورد نیاز، شناسایی استعدادهای بالقوه کارکنان و ایجاد زمینه‌های مساعد برای رشد و شکوفایی آنها را در سازمان دنبال می‌کند (۳).

#### شرح مقاله: چگونگی استقرار یک برنامه مدیریت عملکرد:

مدیریت عملکرد رویکردی سیستماتیک است که از طریق فرآیندهایی نظیر: تعیین اهداف استراتژیک، تعیین شاخص‌ها، جمع آوری، تحلیل و گزارش‌دهی داده‌ها و بکارگیری آنها به بهبود عملکرد سازمان می‌انجامد. بنابراین جهت استقرار این برنامه در یک چارچوب کلی باید مراحل زیر را طی نمود:

- ✓ تعیین مأموریت و اهداف استراتژیک عملکرد جهت شناسایی اهداف سازمان برای تصمیم‌گیری هرچه بهتر
- ✓ استقرار نظام هماهنگ سنجش عملکرد برای سنجش نقش هریک از فعالیتها در جهت اهداف
- ✓ استقرار نظام پاسخگویی به شکل یک مجموعه منسجم برای مشتریان و ذی نفعان سازمان

## ۲- مدل سازمان بهداشت جهانی

### : (World Health Organization Model)

سازمان بهداشت جهانی معتقد است : باید عملکرد کارکنان نسبت به اهداف سیستم موردارزیابی قرار گیرد . بدین لحاظ برای استقرار یک مرجع معتبر باید از شاخص های ویژه ای برای بررسی عملکرد منابع انسانی استفاده کرد تا کارکنان سازمان بتوانند به وسیله این شاخص ها خود را با سازمانهای مشابه مورد مقایسه قرار دهند تا بدین ترتیب بتوانند به تفاوت عملکرد سازمان خود نسبت به سازمان های مشابه بپرند . پس مفروض اساسی در این مدل ، مقایسه عملکرد یک سازمان با سازمانهای مشابه می باشد . لیکن قبل از این اهداف و استراتژی های سازمانی مربوط و فعالیتها و فرآیندهای آن به دقت مورد شناسایی قرار گیرند . این مدل بر هفت مرحله استوار است :

- ✓ شناسایی اهداف و تعیین استراتژی های سازمان
- ✓ تعیین فرآیندهای حیاتی درون سازمان به همراه درون داد و برونو دادهای آن
- ✓ مقایسه عملکرد این سازمان با سازمانهای مشابه
- ✓ تعیین شکاف (فاصله) بین عملکرد این سازمان با سازمانهای مشابه جهت تشخیص نیازهای اساسی کارکنان
- ✓ تعیین معیار و شاخص عملکرد بر اساس اولویت بندی نیازها
- ✓ جمع آوری اطلاعات و تجزیه و تحلیل استخراج نتایج حاصل از آنها
- ✓ بهبود مستمر فرایندها، تعیین نظام سنجش عملکردو اصلاح مدام آن بر اساس نیازهای در حال تغییر(۶).

## ۱- مدل دفتر حسابرسی عمومی کانادا

### : (Report of the Auditor General of Canada)

این مدل توسط دفتر حسابرسی کانادا ارائه گردیده است و در ۹ گام به شرح زیر می باشد :

- ✓ تشخیص نقش برنامه در میزان دستیابی سازمان به اهداف استراتژیک خود
- ✓ تعیین فعالیتها و برونو دادهای کلیدی سازمان جهت تامین اهداف آن
- ✓ شناسایی پاسخ خواهان، مشتریان و گروههای ذی نفع خدمات سازمان
- ✓ تعیین اهداف برنامه و نتایج حاصل از آن
- ✓ تعیین اهداف عملکرد و راههای دستیابی به اهداف سازمان
- ✓ تعیین شاخص های بالقوه عملکرد جهت برآورد فاصله بین وضع موجود و مطلوب و اجرای اقدامات اصلاحی
- ✓ جمع آوری اطلاعات پایه برای شاخص ها از شواهد موجود وقابل دسترس در سازمان
- ✓ ارزیابی کفایت شاخص های عملکرد از نظر میزان دستیابی سازمان به اهداف سازمان
- ✓ استقرار نظام پاسخ گویی برای تشخیص ارتباط بین نتایج ، برونو دادهها ، فعالیتها و منابع . بنابراین دفتر حسابرسی کانادا برای بررسی عملکرد این دفتر، از این مدل استفاده می کند. اساسی ترین گام در این مدل تعیین اهداف استراتژیک است و پس از آن باید فعالیتها و بویژه برونو دادهای کلیدی مشخص و شاخصهای عملکرد برای تشخیص فاصله بین وضع موجود و مطلوب دقیقاً تعیین شود تا بتوان نظام پاسخگویی در سیستم استقرار یابد(۵).

- ✓ نتایج منابع انسانی: تعیین نتایج مرتبط با منابع انسانی
- ✓ نتایج جامعه: تعیین نتایج مرتبط با جامعه محلی ، ملی و بین المللی
- ✓ نتایج کلیدی عملکرد: تعیین نتایج مرتبط با عملکرد(۸)

سیستم بهداشت اسپانیا(۱۹۹۵) از مدل سرآمدی برای ارائه یک چارچوب مفهومی در بخش خدمات بهداشتی منطقه‌ای جهت استقرار مدیریت کیفیت استفاده کرد و کلیه مفاهیم و معیارهای فوق را مدنظر قرار داد و بویژه بر روی فرآیندها و نتایج مشتریان، منابع انسانی ، جامعه و نتایج کلیدی عملکرد تاکید داشت (۹). سیستم مراقبت بهداشتی هلند(۱۹۹۹) نیز برای دستیابی به عملکرد مطلوب در سیستم‌های بهداشتی از مدل سرآمدی استفاده کرد، پس ماهیت اساسی این مدل بهبود کیفیت عملکرد است که از طریق ارائه یک چارچوب برای مدیریت کیفیت چنین مسئله‌ای امکان پذیر خواهد شد(۱۰).

#### ۴- مدل خطی درون داد، فرآیند، بروون داد، پیامد

##### IPPO : Input, Process, Product, Out Come

این مدل خطی توسط Winston در سال ۱۹۹۸ ارائه گردیده است . او معتقد است که بایستی سازمان را به عنوان یک سیستم در نظر گرفت . این سیستم مجموعه‌ای از اجزای به هم پیوسته است که برای تحقق هدف معینی استقرار می‌یابد . اجزای اصلی این سیستم عبارت است از: درون داد ، فرآیند ، بروون داد، پیامد. بدین ترتیب درون دادها پس از گذشتن از فرآیند تغییر و تبدیل های مناسب، بروون داد مورد انتظار را ایجاد می کنند . حال برای سنجش عملکرد یک سازمان می توان برای هر یک از اجزای فوق یکسری شاخص تعريف نمود . شاخصها عموماً یکسری از اطلاعات را توصیف می کنند که برای

سازمان بهداشت جهانی با همکاری بانک جهانی(۲۰۰۴) برای ارزیابی عملکرد سیستمهای بهداشتی و طبقه بندي منابع انسانی آنها با استفاده از مدل فوق ، پس از شناسایی اهداف و درون داد، بروون داد و فرایندهای سیستم و مقایسه آنها با یکدیگر اقدام به طراحی شاخصهای عملکرد منابع انسانی نمودند. برخی از این شاخصها عبارتند از: درصد پستهای خالی، نسبت تجهیزات به کارکنان، نسبت نیروی انسانی به هزار نفر جمعیت و...(۷) .

#### ۳- مدل سرآمدی

**EFQM: European Foundation for Quality Management**  
این مدل به عنوان ابزاری قوی برای سنجش میزان استقرار سیستم‌ها در سازمان‌های مختلف بکار گرفته می‌شود. به طوری که سازمان هم میزان موفقیت خود را در اجرای برنامه‌های بهبود در مقاطع مختلف زمانی مورد ارزیابی قرارداده و هم عملکرد خود را با سایر سازمان‌ها به ویژه با بهترین آنها مقایسه نماید . اما باید دانست که مدل فوق براساس مفاهیم بنیادین سرآمدی بنا شده است که سازمان رامقید به بکارگیری آنها می کند:

- ✓ رهبری: تعیین چگونگی امکان توسعه و دستیابی به مأموریت‌ها و چشم انداز توسط رهبر
- ✓ خط مشی و استراتژی: استقرار یک استراتژی شفاف ، جهت رسیدن به مأموریتها و چشم اندازهای سازمان
- ✓ منابع انسانی: مدیریت دانش و توانایی منابع انسانی و اجرای دقیق استراتژیها
- ✓ مشارکت‌ها و منابع: مدیریت شرکا و منابع داخلی و خارجی سازمان در راستای خط مشی ها و استراتژی‌ها
- ✓ فرآیندها: طراحی فرآیندها در راستای خط مشی و استراتژی سازمان جهت جلب رضایت کامل مشتریان
- ✓ نتایج مشتریان: تعیین نتایج مرتبط با مشتریان بیرونی

درون داد، فرآیند، برون داد و پیامد، عملکرد آن را مورد بررسی قرار داد. این تعبیر در شکل ۱ ارائه گردیده است:

اندازه گیری میزان دستیابی به آرمان‌ها یا اهداف از قبل تعیین شده، در سازمان مورد استفاده قرار می‌گیرد. پس بر اساس فعالیت یک سیستم می‌توان در چهار حوزه



شکل ۱: چارچوبی برای شاخص‌های عملکرد

باشند، برای اجرا و یا استفاده از آنها نباید هزینه زیادی مصرف شود، شاخص‌ها منعکس کننده یک علت یا ارتباط بین درون دادها، برون دادها، پیامدها در یک سازمان باشند(۱۱).

در این پژوهش به منظور شناسایی شاخصهای منابع انسانی در سیستم بهداشت و درمان، از این مدل خطی استفاده شد. به طوری که ابتدا ماموریتها و وظایف واحد مدیریت منابع انسانی سازمان بهداشت جهانی، وزارت بهداشت و درمان و دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بررسی و درهم ادغام شد، آنگاه عملکرد این واحد در چهار جنبه (درون داد، فرآیند، برون داد، پیامد) طبقه بندی شد و سرانجام متناسب با ویژگی‌های هر طبقه شاخصهای منابع انسانی طراحی و تعیین گردید(۱۲).

ویژگی‌های چهار مدل فوق در جدول ۱ به نمایش گذاشته شده است:

بدین ترتیب عملکرد سیستم در چهار جنبه به صورت درون دادها (منابع انسانی، مالی، فیزیکی، اطلاعاتی) و فرآیندها (کلیه فعالیتها و اقدامات سازمان در راستای اهداف از قبل تعیین شده) و برون دادها (محصولات یا خدمات ارائه شده سازمان) و پیامدها (اثرات ویا نتایج حاصل از فعالیتها) طبقه بندی می‌شود.

Jolley در سال ۱۹۹۹ جهت طراحی و شناسایی شاخص‌های منابع انسانی سیستم بهداشتی جنوب استرالیا از این مدل خطی استفاده کرد و معتقد است که شاخص‌های عملکرد عموماً یکسری از اطلاعات را توصیف می‌کنند و این اطلاعات برای اندازه گیری و سنجش میزان دستیابی به آرمان‌ها و اهداف از قبل تعیین شده در سازمان مورد استفاده قرار می‌گیرند. لیکن انتخاب شاخص‌های مناسب امری بسیار دشوار است و باید مشخصات زیر را داشته باشد:

با اهداف مرتبط باشند، نتایج را اندازه گیری کنند، اعدادی باشند که به صورت نسبت یا درصد بیان شوند، به سهولت جمع آوری شوند و نیز بسادگی قابل استفاده

## مقایسه‌ی چهار مدل مدیریت عملکرد در ....

جدول ۱ : معرفی ویژگی‌های چهار مدل مدیریت عملکرد

نوع مدل	تاکیدات/مفروضات	مراحل کار	طراحی شاخص	مزایا	محدودیت‌ها
مدل دفتر حسابرسی کانادا	اهداف استراتژیک سازمان	تشخیص نقش برنامه، تعیین فعالیت‌ها و بروندادهای کلیدی ، شناسایی مشتریان ، تعیین اهداف برنامه، تعیین شاخصهای عملکرد ، ارزیابی شاخصها با استقرار نظام پاسخگویی	شاخصها بر اساس بروندادرای سیستم طراحی میشوند	توجه به اهداف تاکید بر بروندادهای استقرار نظام سایر اجزای سیستم	عدم توجه به فعالیت‌ها
مدل سنجش عملکرد (WHO)	مقایسه عملکرد سازمان با سازمان‌های مشابه	شناسایی اهداف ، تعیین فرآیندهای حیاتی سیستم طراحی عملکرد سازمان با سازمان‌های مشابه ، تعیین شاخص عملکرد ، جمع آوری اطلاعات ، بهبود مستمر فرآیندها	شاخص‌ها بر اساس کلیه فرآیندهای سازمان ، مقایسه میشوند	زمان / هزینه بر بودن	مقایسه عملکرد تعیین فرآیندها
مدل (EFQM)	جلب نظر مشتریان ، تاکید بر رهبری اثربخش ، مدیریت مبتنی بر فرآیندها ، مدیریت مشارکی ، یادگیری و نوآوری	تعیین فاصله وضع موجود و مطلوب ، تعیین چشم انداز و ماموریتها ، استراتژیها ، نتایج (منابع) منابع انسانی ، مشتریان ، جامعه) و نتایج وبرون سازمان ، میشوند	شاخص‌ها بر اساس پنج متارهای ، توانمند ساختمان	توجه به محیط درون و بروند	زمان / هزینه بر بودن
مدل (IPPO)	فعالیتهای موجود در سازمان	شناخت دقیق سیستم ، تجزیه و تحلیل چهار چند عملکرد سازمان (درونداد ، فرآیند ، برونداد ، پیامد) ، تعیین فاصله بین وضع موجود و مطلوب ، طراحی شاخصها	شاخص‌ها بر اساس چهار چند عملکرد سازمان	توجه به چهار چند صرفه جویی زمانی صرفه جویی مالی	-

مدیریتی که بر "عملکرد" ، "مسؤولیت" و "پاسخگویی" به عنوان مهمترین ارکان خود تکیه دارد، قادر است از یک طرف با بهینه سازی فعالیت‌ها، تامین نیازها، درخواستهای مشتریان را تسهیل کند و از طرف دیگر با کاهش هزینه‌های سازمان برکارآیی و اثربخشی آن بیفزاید. آخرین تلاش خدمات بهداشتی بریتانیا برای بهبود عملکرد، استفاده از مدیریت عملکرد می‌باشد. به طوری که پس از تعیین استانداردهای خدمات بهداشتی و اولویت

بحث و نتیجه گیری

سازمان‌ها به سبب توسعه و گسترش فعالیت‌های اقتصادی و صنعتی ناگزیر از تدارک ، حفظ و اداره یک نیروی انسانی پرتوان می‌باشند . پس منابع انسانی آگاه و با انگیزه و توانمند، اساسی ترین سرمایه‌های یک سازمان محسوب می‌شوند. مدیریت عملکرد یک روش نظام مند مدیریت منابع انسانی است که می‌توان با بکارگیری آن به بسیاری از اهداف سازمان دست یافت . این رویکرد

سازمان های مشابه از زمان و امکانات کافی برخوردار بود تا نیازها دقیقاً شناسایی و اولویت بندی شوند(۶). از طرف دیگر مدل سرآمدی سازمانی نیز بر مقایسه عملکرد سازمان با سایر سازمان ها توجه دارد؛ لیکن این مدل برای سرآمد شدن سازمان به مفاهیم بنیادی نظری جلب نظر کلیه ذی نفعان سازمان و مشتریان آن ، رهبری اثربخش ، مدیریت مبتنی بر فرآیندها ، مدیریت مشارکتی، یادگیری و نوآوری تاکید فراوان دارد . بنابراین این مدل در سطح وسیع تر به بررسی عملکرد سازمان می پردازد . این بدان معناست که هم به محیط درون و هم محیط برون سازمان توجه دارد و استقرار چنین مدلی در یک سازمان مستلزم برخورداری از زمان و منابع مالی کافی خواهد بود (۸). این در حالی است که مدل خطی درون داد و برون داد بر فعالیت های موجود در یک سازمان تمرکز دارد ، به طوری که با نگرش سیستمی نسبت به یک سازمان، عملکرد آن را در چهار جنبه (درون داد ، فرآیند ، برون داد ، پیامد) مورد تجزیه و تحلیل قرار می دهد . از این رو برای استقرار این مدل باید سازمان را به عنوان سیستمی در نظر داشت و عملکرد آن را در چهار جنبه فوق طبقه بندی نمود ، سپس برای هر جنبه شاخص هایی را طراحی کرد، آنگاه با استفاده از اندازه گیری این شاخص ها، فاصله بین عملکرد موجود و اهداف از قبل تعیین شده، مشخص می گردد. بنابراین اگر سازمان از محدودیت هایی نظری منابع مالی و یا زمانی برخوردار باشد، کاربردی ترین مدل برای سنجش عملکرد ، مدل خطی است (۱۱).

بر این اساس درک مدل های مدیریت عملکرد و چگونگی بکارگیری آنها متناسب با ویژگی های سیستم بهداشت و درمان می تواند ، یک ابزار قدرتمند در راهبری آن محسوب شده و منجر به افزایش توان و بهرهوری آن گردد.

بندی آنها، معیارهایی برای سنجش عملکرد سیستم مشخص شد (۱۳). سپس عملکرد سیستم و فعالیتهای کلیدی آن در چهار جنبه مورد بررسی قرار گرفت. این خدمات با بکارگیری مدل های دقیق مدیریت عملکرد بر پاسخگویی و مسؤولیت پذیری و مشارکت کارکنان در سیستم افروزد (۱۴). یارمحمدیان و کیوان آرا نیز به منظور شناسایی شاخصهای ارزیابی عملکرد مدیران میانی و عملیاتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ، پس از بررسی اهداف و شرح وظایف و آیین نامه های اجرایی و مصاحبه با صاحب نظران مدیریتی ، شاخصهای عمومی مدیران را در زمینه مهارت های سه کانه مدیریتی و فرآیند مدیریت طراحی نمودند (۱۵).

امروزه مدل های متنوعی در مدیریت عملکرد وجود دارد لیکن هر یک از آنها دارای ویژگی های مربوط به خود می باشد. از جمله مدل دفتر حسابرسی کانادا تاکید ویژه ای بر اهداف استراتژیک سازمان دارد؛ به طوری که تعیین فعالیت های کلیدی، شناسایی مشتریان و استراتژی ها و عملکردها و شاخص ها و نظام پاسخگویی را جهت برآوردن اهداف استراتژیک الزامی می داند. بنابراین برای استقرار چنین مدلی تعیین دقیق اهداف استراتژیک سازمان امری ضروری محسوب می شود (۱). در حالیکه مدل سازمان بهداشت جهانی بر مقایسه عملکرد سازمان با سازمان های مشابه تاکید دارد . بطوریکه این مدل پس از تعیین اهداف و فرآیندهای حیاتی سازمان ، به مقایسه عملکرد سازمان با سازمان های مشابه می پردازد تا با مشخص شدن تفاوت ها، نیازها مشخص گردد و بعد از الیت بندی نیازها، شاخص های عملکردی تعیین شود و سرانجام به بهبود مستمر فرآیندهای فوق تاکید می کند، زیرا نیازها به طور مداوم در حال تغییر می باشد. بدین ترتیب برای طراحی چنین مدلی در یک سازمان باید برای مقایسه عملکرد آن با

منابع :

- ۱- میرزا صادقی، علیرضا و همکاران. مدیریت مبتنی بر عملکرد. تهران: وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی؛ ۱۳۸۱: ۵۰.
- ۲- آرمسترانگ، مایکل. مدیریت استراتژیک منابع انسانی. ترجمه: محمداعربی، داود ایزدی. تهران: دفتر فرهنگی؛ ۱۳۸۱: ۴۲-۷۰.
- ۳- سلطانی، ایرج . مدیریت عملکرد بستر ساز پرورش منابع انسانی . اصفهان : ارکان؛ ۱۳۸۳: ۱۵.
- 4- PMMI: improvement through Performance Management Measurement Models & Information, Review of Performance Management. Available from: [www.Idea-Knowledge.gov.uk/idk/aio/84065](http://www.Idea-Knowledge.gov.uk/idk/aio/84065). 2004: 50-70
- 5- The Auditor General of Canada. Crown Car Portion. Making Performance Measurement . Available from: [www.Org.gc.ca](http://www.Org.gc.ca).2002:3-15
- 6- World Health Organization. Resource Generation Function. Available From: [www.WHO.org](http://www.WHO.org). 2003: 15-25
- 7- World Health Organization & World Bank Health Systematic. Monitoring the Health System in developing countries. Available From: [www.WHO.int](http://www.WHO.int).2004:7
- ۸- نجمی، منوچهر ، حسینی ، سیروس. مدل سرآمدی EFQM از ایده تا عمل. تهران: روناس؛ ۱۳۸۳: ۱۵.
- 9- Sanchez E , Letona J . A descriptive study of the implementation of the EFQM excellence model and underlying tools in the Basque Health Service. Int J Qual Health Care 2005; 10 (11):102
- 10- Nabitz U , Klazinga N. The EFQM excellence model: European and Dutch experiences with the EFQM approach in health care. European Foundation for Quality Management. Int J Qual Health Care 2000;12(3):191
- 11- Jolley G. Performance Indicators for Community Health. Australia: A South Australian Discussion paper ;1999: 12-55
- ۱۲- یارمحمدیان، محمدحسین. شناسایی شاخصهای منابع انسانی در بخش بهداشت و درمان. طرح تحقیقاتی شماره ARS-Sug-83-1-ARS. وزارت بهداشت و درمان. تهران: معاونت توسعه، دبیرخانه تحقیقات کاربردی مرکز توسعه؛ ۱۳۸۴
- 13- Smith PC .Performance management in British health care: will it deliver? Health Aff (MillWood) 2002;21(3):103
- 14- Rea CA ,Rea DM . Managing performance and performance management: information strategy and service user involvement. J Manage Med 2002;16(1):78
- ۱۵- یارمحمدیان، محمدحسین ؛ کیوان آر، محمود ؛ ذاکری، فاطمه . تعیین شاخصهای سنجش معیارهای عمومی مدیریتی برای دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. طرح تحقیقاتی شماره : ۱۲.۱۴۳۸. اصفهان: دانشگاه علوم پزشکی ، معاونت پژوهشی؛ ۱۳۸۴.