

طراحی مدل حکمرانی بهزیستی در کشور

۹

مقدمه: بهزیستی به مفهوم کلان آن می‌تواند نتیجه تلاشهای ملی یک جامعه باشد که با سیاست‌گذاری و اجرای برنامه‌های اجتماعی و اقتصادی حاصل می‌شود. پژوهش حاضر با هدف طراحی مدل حکمرانی بهزیستی انجام شد

روش: پژوهش حاضر به صورت آمیخته (کیفی-کمی) و از نوع اکتشافی انجام شد. جامعه آماری تحقیق در بخش کیفی، خبرگان وزارت رفاه و تأمین اجتماعی و سازمان بهزیستی کشور بود. در بخش کمی، بر اساس فرمول کوکران از بین ۶۰۰ نفر، تعداد ۳۸۶ نفر به روش تصادفی طبقه‌ای انتخاب شد. در بخش کیفی از مصاحبه نیمه‌ساختاریافته و در بخش کمی از پرسشنامه محقق‌ساخته استفاده شد. برای بررسی روایی پرسشنامه در بخش کیفی از تکنیک درگیری طولانی‌مدت استفاده شد. در بخش کمی پژوهش، روایی پرسشنامه به صورت صوری و سازه‌ای و پایایی آن با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ بررسی شد. اطلاعات به دست آمده در بخش کیفی از روش تحلیل مضمون و نرم‌افزار MAXQDA و در بخش کمی از مدل معادلات ساختاری و نرم‌افزار Smart PLS ۲ استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد مدل حکمرانی از ۱۰۹ کد باز، ۲۰ کد محوری و ۵ کد گزینشی تحت عنوان عوامل فرهنگی/ اجتماعی، اقتصادی، سیاسی/ امنیتی، سلامت عمومی و عوامل حاکمیتی تشکیل شده است.

بحث: اعمال حکمرانی بهزیستی در کشور تحت تأثیر عوامل فرهنگی/ اجتماعی، اقتصادی، سیاسی/ امنیتی، سلامت عمومی و عوامل حاکمیتی هستند؛ بنابراین، به منظور ارائه حکمرانی بهزیستی کشور، متولیان رفاه عمومی کشور عوامل احصاشده را مدنظر قرار دهند.

۱. نرگس کافیان

دانشجوی دکترای مدیریت دولتی، گروه مدیریت دولتی، دانشکده مدیریت و اقتصاد، واحد علوم تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.

۲. حاجیه رجیبی فرجاد

دکتر مدیریت منابع انسانی، گروه مدیریت منابع انسانی، دانشکده منابع سازمانی، دانشگاه علوم انتظامی، تهران، ایران. (نویسنده مسئول)
<Hajieh_rajabi@yahoo.com>

۳. صدیقه طوطیان اصفهانی

دکتر مدیریت، گروه مدیریت، دانشکده مدیریت و اقتصاد، واحد تهران غرب، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.

واژه‌های کلیدی:

حکمرانی بهزیستی، عوامل فرهنگی/ اجتماعی، اقتصادی، سیاسی/ امنیتی، سلامت عمومی و عوامل حاکمیتی.

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۱۱/۲۴

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۱۱/۰۴



Designing a Welfare Governance Model in the Country

▶ **1- Narges Kafian** 
Ph.D. student in Public Administration Department, Department of Public Administration, Faculty of Management and Economics, Research Sciences Unit, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

▶ **2- Hajieh Rajabi Farjad** 
Ph.D. in Human Resource Management Department, Department of Human resource management, Faculty of Organizational Resources, University of Police Sciences, Tehran, Iran. (Corresponding Author) <Hajieh_rajabi@yahoo.com>

▶ **3- Sedigheh Tootian Isfahani** 
Ph.D. in Management, Department of management, Faculty of Management and Economics, West Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

KeyWords:

Welfare governance, cultural/social factors, economic, political/security, public health and governance factors

Received: 2023/02/13

Accepted: 2024/11/24

Introduction: Well-being in its macro sense can be the result of national efforts of a society, which is achieved by policy making and implementation of social and economic programs. The current research study was conducted with the aim of designing a welfare governance model.

Method: The present research is a mixed method (qualitative-quantitative) study and exploratory type was employed. The statistical population of the research in the qualitative part was the experts of the Ministry of Cooperatives, Labor and Social Welfare and the Social Security Organization of the country. In the quantitative part, based on Cochran's formula, among 600 people, 386 people were selected by stratified random method. A semi-structured interview was used in the qualitative part, and a researcher-made questionnaire was used in the quantitative part. Long-term engagement technique was also used to check the validity of the questionnaire in the qualitative part. In the quantitative part of the research, the face and construct validity of the questionnaire and its reliability were checked using Cronbach's alpha coefficient. The obtained information was used in the qualitative part of the theme analysis method and MAX-QDA software, and in the quantitative part, the structural equation model and Smart PLS 2 software were used.

Findings: The results showed that the governance model consists of 109 open codes, 20 central codes and five selective codes under the headings of cultural/social, economic, political/security, public health, and governance factors.

Discussion: It seems that by recognizing the effective factors on welfare governance and providing the necessary conditions for welfare governance, the level of well-being of citizens can be improved.

Citation: Kafian N, Rajabi farjad H, Tootian Isfahani S. (2024). Designing a rehabilitation governance model in the country. refahj. 24(93), : 1

URL: <http://refahj.uswr.ac.ir/article-1-4175-fa.html>



Extended Abstract

Introduction

One of the common concerns of scholars of economic sciences, public administration, and political sciences is the examination of differences and justifications for differentiating countries. Also, Dukan (2010) considers the state of well-being to be one of the factors that differentiate between countries.

Providing prosperity and well-being has long been considered as one of the pillars of national security of countries, and the degree of success of governments in achieving the aforementioned goal is considered as one of the components of their power, in such a way that the realization of a good life is regarded as one of the main duties of governments. In addition, with the rise of living standards and access to more facilities, the concept of well-being has become increasingly important. Therefore, many thinkers are interested in identifying the factors that affect well-being from different angles.

Well-being and social well-being can perhaps be considered as the ultimate goal of any economy or, more generally, the ultimate goal of mankind. Human beings have been looking for happiness since the beginning of their existence, and perhaps the example of happiness in the world nowadays can be explained to some extent by prosperity and well-being. Governance is not a new issue, but it has a long history, perhaps as long as human life. Governance is a process in which a group of people make decisions on their behalf and another group executes on their behalf and under their supervision. Good governance is defined as processes and structures that guide covenantal relationships to democratic values, norms and practices, trust-based services, and honesty-based actions. In the Islamic Republic of Iran, one of the frameworks of government governance over the society is presented in the form of development plans, and one of the plans is the Sixth Five-Year Development Plan. Article No. 80 of the Sixth Law states that the government is obliged according to the relevant laws and the approvals of the Social Council so as to reduce social harms by preparing a comprehensive plan to control and reduce social harms with the priority of addiction, divorce, and marginalization, and work, social and moral corruption, including the following axes. The

current research was conducted with the aim of designing a welfare governance model. The present research was conducted employing a mixed/combined (qualitative-quantitative) and exploratory type.

Method

The statistical population of the research in the qualitative part was the experts of the Ministry of Cooperatives, Labor and Social Welfare and the Social Security Organization. Forty of them were selected considering some characteristics, such as having a Master's degree and above, and having at least 20 years of service experience. Having a history of activity in the field of well-being and welfare was taken into account. In the quantitative part of the research, the sample was made using the random sampling method from all the experts of the Ministry and the Social Security Organization of the country.

According to Cochran's formula, 386 people were selected by stratified random method from among 600 people. In the qualitative part, semi-structured interviews were used, and in the quantitative part, a researcher-made questionnaire based on the interview results was developed and used. To check the validity of information in the qualitative part, the technique of long-term engagement with the field of study was used, and in the quantitative part of the research, the validity of the tools was investigated using confirmatory factor analysis and Cronbach's alpha coefficient with an error of 5%. The information obtained in the qualitative part was analyzed by thematic analysis method and using MAXQDA software. Also, structural equation model and Smart PLS software version No. 2 were used in the quantitative part.

Findings

In different stages of coding, the codes that shared content were integrated by the researcher and formed dimensions, components, and indicators. Based on the results, five dimensions of cultural/social factors, economic factors, political/security factors, public health and government factors and 19 components of public participation, social justice, accountability, cultural factors, social welfare were extracted from 109 open codes. The efficiency and effectiveness of improving the business environment, political stability, public security, political security, social

health, quality of work life, mental health in the workplace, government factors, legal factors, the quality of laws and regulations, accountability tools, welfare policy making and change they are the role of the government.

Discussion

The results of the studies of Eskandari et al. (1400) showed that public welfare governance with the approach of developing social justice includes participation (with three core codes of participation in providing services, participation of popular institutions and organizations in governance and participation in policy making), accountability (with two the core code of accountability to institutions and supervision), efficiency and effectiveness (with three core codes of providing job-creating projects, greater efficiency of services and stability in the economy), approval and rule of law (with four core codes of adopting correct policies, respect of the government and people for the law, maintaining security and stability in society), accountability (with three core codes of managers' responsibility, monitoring people and creating an atmosphere of cultural responsibility), transparency (with two core codes of fighting corruption and media freedom) and justice (with two core codes of providing equal services and are effective and deal with social discrimination).

Kozolovsky et al. (2021), in their study, assessed public welfare in Ukraine during the Covid-19 pandemic and digitalization of the economy. The results showed that the level of public welfare in Ukraine is very low and even lower than those of the world standards. In their study, Voklato et al. (2021) presented two different frameworks for evaluating objective and subjective well-being or happiness, as well as their related dimensions. Objective well-being is a fundamental challenge mainly because of its multidimensional nature. Therefore, researchers focused on the precise determination of its objective measurement dimensions. Objective welfare includes aspects of health, job opportunities, environment, security, politics, and socio-economic development. Mental well-being, the scientific term for happiness, is a central value in people's lives. Based on this, in order to provide the necessary platforms for welfare governance, it is important to pay attention to various factors, such as cultural and social factors.

Welfare governance practices in Iran are influenced by cultural/social, economic,

political/security, public health, and governance factors. Therefore, by recognizing the factors affecting welfare governance and providing the necessary conditions for welfare governance, the welfare level of citizens should be improved.

Ethical considerations

Authors' contributions

All authors contributed in designing, running, and writing all parts of the research.

Funding

No direct financial support was received from any institution or organization for the preparation of this article.

Conflicts of interest

This article does not overlap with other published works of the authors.

Following the ethics of research

In this article, all rights related to research ethics have been respected.



مقدمه

یکی از دغدغه‌های مشترک اندیشمندان علوم اقتصادی، مدیریت دولتی و علوم سیاسی، بررسی تفاوتها و موجه تمایز کشورها از نظر رفاه و بهزیستی اجتماعی است (دی آسی، ۲۰۱۰). همچنین دوکان^۲ (۲۰۱۰) یکی از عوامل ایجادکننده تمایز در بین کشورها را وضعیت رفاه و بهزیستی می‌داند. تأمین رفاه و بهزیستی از دیرباز به‌عنوان یکی از ارکان امنیت کشورها محسوب شده و میزان توفیق دولتها برای حصول هدف مذکور، به‌عنوان یکی از مؤلفه‌های قدرت آنها تلقی می‌شود؛ به‌نحوی که تحقق زندگی خوب جزء وظایف اصلی دولتها است (دانایی‌فرد و همکاران، ۲۰۱۳).

با بالارفتن استانداردهای زندگی و دسترسی به امکانات بیشتر، مفهوم بهزیستی اهمیت فزاینده‌ای یافته است. از این رو بسیاری از اندیشمندان علاقه‌مند به شناسایی عوامل تأثیرگذار بر بهزیستی از زوایای مختلف هستند. انسانها از بدو پیدایش، به دنبال سعادت بوده‌اند و شاید مصداق سعادت‌مندی در دنیای امروز را تا حدی بتوان با رفاه و بهزیستی توضیح داد. مؤسسه لگاتوم شاخصی به نام شاخص لگاتوم را برای اندازه‌گیری سطح رفاه دارد. این شاخص به‌جز تولید ناخالص داخلی، عوامل دیگری چون سرمایه اجتماعی، سلامتی، آزادی، سیاسی و کیفیت کلی زندگی را مدنظر قرار می‌دهد. شاخص لگاتوم بر اساس نه شاخص فرعی تشکیل می‌شود که همگی در کنار هم نهایتاً میزان بهزیستی شهروندان یک کشور را اندازه‌گیری می‌کند. شاخصهای فرعی عبارتند از: سرمایه اجتماعی، آزادی فردی، آموزش، سلامت، ایمنی، امنیت و محیط‌زیست (بایرام پور و همکاران، ۲۰۲۱).

حکمرانی، فرآیندی است که طی آن گروهی از مردم به نمایندگی از آنها تصمیم می‌گیرند و گروهی دیگر به نمایندگی از آنها و تحت نظارت آنها اجرا می‌کنند. این واژه شاید برای

1. DiC Ase
2. Ducan

اولین بار در سال ۱۹۷۹ توسط ویلیام سون در ادبیات اقتصادی بکار رفته و از سال ۱۹۸۰ به بعد کاربرد این واژه بیشتر شده و هنگامی که بانک جهانی در سال ۱۹۸۹ گزارش سالانه خود را به حکمرانی خوب اختصاص داد، هیچ‌کس تصور نمی‌کرد که حکمرانی خوب جایگاه خود را بدین شکل در ادبیات توسعه گسترش دهد (جلالی خان‌آبادی و همکاران، ۲۰۲۰).

حکمرانی خوب به‌عنوان فرایندها و ساختارهایی تعریف می‌شود که روابط تعهد به ارزشها، هنجارها و اعمال دموکراتیک، خدمات توأم با اعتماد و کارهای مبتنی بر صداقت را جهت می‌دهد (اسکندری و همکاران، ۲۰۲۰). در جمهوری اسلامی ایران یکی از چارچوبهای حکمرانی دولت بر جامعه در قالب برنامه‌های توسعه مطرح می‌شود. یکی از برنامه‌ها برنامه پنج‌ساله ششم توسعه است. در ماده ۸۰ قانون ششم بیان می‌شود که دولت مکلف است طبق قوانین مربوط و مصوبات شورای اجتماعی به منظور کاهش آسیبهای اجتماعی نسبت به تهیه طرح جامع کنترل و کاهش آسیبهای اجتماعی با اولویت اعتیاد، طلاق، حاشیه‌نشینی، کار، مفاسد اجتماعی و اخلاقی مشتمل بر محورهای ذیل اقدام کنند؛ به‌گونه‌ای که آسیبهای اجتماعی در انتهای برنامه ۲۵ درصد از میزان کنونی کاهش یابد.

پیشگیری از کمبودها، خدمات حمایت از زنان سرپرست خانوار، فاصله مقابله با حمایت قوه قضاییه، فاصله حمایت از بیماران روانی مزمن و سالمندان، فاصله تأمین مسکن نیازمندان و ساماندهی کودکان کار است. مشاوره اجباری ژنتیک زوجین در برنامه ششم توسعه مطرح شده است. سلامت‌محوری و توجه به آن یکی از وظایف مهم دولت در قبال بهزیستی جامعه است. ضمن این‌که جمهوری اسلامی ایران، به‌زعم تلاشهای متعددی که برای ایجاد رفاه متناسب با امکانات و فرصتها در مناطق مختلف و در مجموع کشور کرده است، هنوز نتوانسته است در رتبه‌بندی کشورها از لحاظ رفاهی جایگاه مناسب و در خور شایسته کسب کند.

ایران حتی در منطقه منا (آفریقا و خاورمیانه) و کشورهای اسلامی هم از این حیث جایگاه

برجسته‌ای نیافته است (علیخانی و همکاران، ۲۰۱۸). در بررسی مؤسسه لگائو نیز با توجه به شاخصهای حکمرانی و بهزیستی در سال ۲۰۲۰، کشور ایران در بین ۱۶۷ کشور، رتبه ۱۲۰ را به خود اختصاص داده است و این ناشی از وضعیت نامناسب رفاهی در کشور نسبت به سایر کشورها است (به نقل از اسکندری و همکاران، ۲۰۲۰).

در کشور ما، نظام رفاهی که از سوی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی اداره می‌شود بر پایه مقرراتی قانونی است که حقوقی مشخص برای افراد و تکالیفی معین برای نهادهای دولتی، عمومی و مستقل تعیین می‌کند. از یک سو فرد و خانواده را در برابر پریشانیهای اجتماعی و اقتصاد ناشی از قطع یا کاهش درآمد که به دلایلی همچون پیری، بیکاری، بازنشستگی، از کارافتادگی، ... تضمین می‌کند و از سوی دیگر، می‌کوشد تا با فراهم آوردن خدماتی مانند درمان با اعطای کمک‌هزینه‌های مختلف سطح رفاه فرد و خانواده را بالا ببرد (پاکبازی و ارغند، ۲۰۲۰).

همچنین، با توجه به دغدغه‌های موجود در سطح کشور در خصوص بهزیستی و رفاه جامعه، سازمان بهزیستی جمهوری اسلامی ایران به‌عنوان ارائه‌دهنده خدمات اجتماعی به گروههای خاص با وظایف گسترده تاکنون جایگاه خود را به‌عنوان یک سازمان راهبردی و کلان اجتماعی پیدا نکرده است و شفاف‌نبودن اهداف سازمان، تمرکز شدید بر بروکراسی و انجام صرف تشریفات اداری، بدون توجه به خروجی کار، جزئیات کار، تمرکز روی داده‌ها، کم‌توجهی به کارایی و کنترل هزینه‌ها اثربخشی، ضعیف‌بودن نظام نظارتی و مدیریت عملکرد، نداشتن روشهایی برای بازنگری و بهبود فرایندها و نهایتاً عدم تمرکز بر خواسته‌های جمعیت تحت نظارت می‌توان اشاره داشت (علیخانی و همکاران، ۲۰۱۸).

در این پژوهش با بحث در مورد مفهوم حکمرانی بهزیستی، تلاش دارد تا مدل مناسبی از حکمرانی بهزیستی را در کشور به تصویر کشیده و درنهایت به سؤالات زیر پاسخ دهد.

- شناسایی ابعاد حکمرانی بهزیستی؛

- شناسایی مؤلفه‌های حکمرانی بهزیستی؛
- شناسایی شاخص‌های حکمرانی بهزیستی؛
- تبیین اعتبار مدل حکمرانی بهزیستی

مروری بر ادبیات و پیشینه تحقیق

بحث بهزیستی به‌عنوان کانون محوری سیاست‌گذاری اجتماعی در دست توجه بسیاری از کشورها با نیت‌های مختلف بوده است که متناسب با مکاتب و ایدئولوژی خود، نظامها و الگوهای بهزیستی، برنامه‌ریزی، سیاست‌گذاری و گام‌های پیاده‌سازی و اجرای آن را فراهم می‌آورند (موسوی و زاهدی‌وفا، ۲۰۱۵). بهزیستی یک مفهوم عمومی و مدرن است. درباره این مفهوم با رویکردها و در مکاتب مختلف بحث شده است و هر یک مسیر خاصی را پیموده‌اند. به علاوه درباره بهزیستی تعاریف و مفاهیم مختلفی بحث شده است (طاهری و حسین‌زاده، ۲۰۱۷). به‌طورکلی نظریه‌های مختلف اقتصادی در راستای اولویت‌بندی بازیگران تأمین‌کننده بهزیستی عمومی سه دیدگاه را مطرح می‌کنند: نخست، تئوری اقتصادی دولت‌محور که ریشه در مکتب سوسیالیستی و اصول جمع‌گرایانه دارد. در این تئورها نقش بهزیستی دولت تأمین‌کننده حداقل بهزیستی در عین تحقق عدالت اجتماعی است. دوم، تئوری اقتصاد بازارمحور که ریشه در مکتب کاپیتالیستی و اصول فردگرایانه داشته و نقش بهزیستی دولت تأمین‌کننده جامع بهزیستی عمومی ضمن افزایش کارایی و ثروت فردی اجتماعی است. با توجه به دستاوردهای متعدد و شکست‌های بسیار این دو جریان، سومین جریان نیز پدید آمد که بر تحقق عدالت اجتماعی ضمن افزایش ثروت اجتماعی و بهزیستی فردی تأکید داشته و با عنوان رویکرد ترکیبی شناخته می‌شود. در رویکرد ترکیبی به نقش هم‌زمان دولت و بازار تأکید می‌شود. برآیند تحولات نظری جدید با عنوان تئوری ترکیبی دولت موافق بازار شناخته می‌شود (دانایی‌فرد و پاشایی، ۲۰۲۰).

تأملی بر تفاوت‌های موجود در میان کشورها نشان می‌دهد که بعضی از تفاوت‌ها نظیر تفاوت در تولید ملی، آموزش، بهداشت و غیر جنبه کمی داشته و با عنوان رفاه عینی شناخته می‌شود، درعین حال بعضی تفاوت‌ها نظیر خوشبختی، دلالت بر بهزیستی روانی تجربه شده به وسیله افراد دارد (رزومی و صدیقی، ۲۰۱۵). لازم به ذکر است که تفاوت در سطح بهزیستی کشورها می‌تواند ناشی از تفاوت در سیستم‌های اداره کشورها و کیفیت متفاوت خدمات دولتی باشد. دولت به‌عنوان یک عنصر اجتماعی نهادساز در عملکرد مناسب بازارها، توزیع عادلانه درآمدها و ایجاد نهادهای کارآمد نقش مهمی ایفا می‌کند، به نحوی زمینه‌ساز رشد اقتصادی کشور می‌شود (فانی و همکاران، ۲۰۱۵). این موضوع با بحث‌های مربوط به «شکل جدیدی از حکمرانی» یا برنامه‌های تحقیقاتی «مدیریت عمومی جدید» و «حکمرانی» که همه آنها مستقیماً با شفافیت، مشارکت شهروندان در تصمیم‌گیری و پاسخگویی ارتباط دارد، ارتباط نزدیکی دارد.

مفاهیم برای توصیف حاکمیت سیاست‌های اجتماعی عمومی متعدد است و هم از نظر نام و هم از ویژگی‌های پیوست آن متفاوت است. در ادبیات مرتبط با تحقیق، اصطلاحات حکمرانی بهزیستی (میرزاآقانسب و همکاران، ۲۰۱۶)، حکمرانی اجتماعی (ایوبی و همکاران، ۲۰۱۷) مشاهده می‌شود، هرچند ارتباط سست و ضعیفی بین حکمرانی و بهزیستی مدرن دولتی وجود دارد (بل^۱ و همکاران، ۲۰۱۸) یا حکمرانی و سیاست اجتماعی (بنیش^۲ و همکاران، ۲۰۲۰). دراین‌بین، عدم موفقیت برخی حکومتها در انجام وظایف حکومتی خود سبب ایجاد اندیشه حکمرانی خوب شد که به دنبال کاهش اختلال‌های سیاسی و افزایش سیاست‌های مطلوب در راستای بهبود فضای کسب‌وکار و ارتقای رشد سیاسی است (کلیماخ^۳ و همکاران، ۲۰۱۸). حکمرانی روش به‌کارگیری توانایی و قدرت مردم به معنای سیاست‌سازی و عمل

1. Bell

2. Benesh

3. Klimach

به سیاستها و تصمیم‌گیریهای عمومی است. به عبارت دیگر، حکمرانی مجموعه‌ای از روشهای فردی و نهادی، عمومی و خصوصی است که امور مشترک مردم را اداره می‌کند (بریجس^۱ و همکاران، ۲۰۱۹).

حکمرانی همان اعمال قدرت سیاسی، اقتصادی و اداری برای مدیریت امور کشور در همه سطوح است و حکمرانی خوب شامل مکانیسمها، فرآیندها و نهادهایی است که به‌واسطه آنها شهروندان، گروهها و نهادهای مدنی منافع خود را دنبال و حقوق قانونی خود را اجرا کنند و تعهدهای خود را برآورده سازند (مایتی و موخیرجی^۲، ۲۰۱۳). حکمرانی خوب دارای ویژگیهایی مانند وجود و تقویت ساختارهای دموکراتیک در جامعه، شفافیت، پاسخگویی، هوشمندی و توسعه مشارکت‌جویانه، توجه و واکنش به درخواستهای سایر شهروندان، ایجاد خط‌مشیهای مناسب اقتصادی برای تسهیل توسعه و احترام به قانون و حاکمیت قانون است (یوسف^۳ و همکاران، ۲۰۱۶).

حکمرانی خوب از دو ایدئولوژی سیاسی عمده شامل نئولیبرالیسم و سوسیال‌دموکراسی نشان گرفته است. ایدئولوژی اول بر حداقل دخالت دولت و حداکثر دخالت سازمان تأکید و ایدئولوژی دوم به دنبال شناخت و بهره‌گیری از کارایی بازار در شرایطی است که بر استانداردهای عدالت اجتماعی و بهبود اقتصادی در بلندمدت استوار است و به ایجاد زیرساختهای سیاسی و نهادی و توانمندسازی اجتماعی توجه دارد (مولیک^۴ و همکاران، ۲۰۱۸).

تأمین بهزیستی در سیاستهای اجتماعی یکی از اهداف مهم نظامهای سیاسی و حکومتی است که برگرفته از تحولات مدرن جامعه بشری است و در قالب مفاهیمی همچون عدل، کمک به نیازمندان، محرومان و مستمندان، تأمین امنیت و آزادی معنا پیدا می‌کند (موسوی

1. Bridges
3. Joseph

2. Mighty and Mukherjee
4. Mollik

و زاهدی وفا، ۲۰۱۵).

اسکندری و همکاران (۲۰۲۰) پژوهشی را با عنوان شناسایی عوامل مؤثر بر حکمرانی رفاه عمومی با رویکرد توسعه عدالت اجتماعی: یک پژوهش کیفی انجام دادند. یافته‌ها نشان داد که حکمرانی رفاه عمومی با رویکرد توسعه عدالت اجتماعی دارای ۱۹۷ کد باز در ۱۹ کد محوری و ۷ کد انتخابی بود. کدهای انتخابی شامل مشارکت (با سه کد محوری مشارکت در ارائه خدمات، مشارکت نهادهای مردمی و تشکلهای در حکمرانی و مشارکت در سیاست‌گذاری)، پاسخگویی (با دو کد محوری پاسخگویی به نهادها و نظارت)، کارایی و اثربخشی (با سه کد محوری ارائه طرحهای اشتغال‌زا، بازدهی بیشتر خدمات و ثبات در اقتصاد)، تصویب و حاکمیت قانون (با چهار کد محوری اتخاذ سیاستهای صحیح، احترام دولت و مردم به قانون، حفظ امنیت و ثبات در جامعه)، مسئولیت‌پذیری (با سه کد محوری مسئولیت‌پذیری مدیران، نظارت مردم و ایجاد جو مسئولیت‌پذیری فرهنگی)، شفافیت (با دو کد محوری مبارزه با فساد و آزادی رسانه‌ها) و عدالت (با دو کد محوری ارائه خدمات برابر و اثربخش و مقابله با تبعیضهای اجتماعی) بودند.

کریم‌پور و همکاران (۲۰۲۰) پژوهشی را با عنوان مطالعه نقش کیفیت حکمرانی خوب در رفاه عمومی (مورد مطالعه: کشورهای عضو سازمان همکاری اسلامی و سازمان همکاری اقتصادی و توسعه) انجام دادند. یافته‌های پژوهش بیانگر آن است که در کشورهای عضو همکاری اسلامی و عضو همکاری اقتصادی و توسعه بین حکمرانی خوب و رفاه ملی همبستگی معنادار مستقیمی وجود دارد؛ به طوری که شدت همبستگی در کشورهای عضو سازمان همکاری اقتصادی و توسعه بیشتر از کشورهای عضو سازمان همکاری اسلامی است. پس از کنترل هم‌خطی بین ابعاد حکمرانی خوب، در بین کشورهای عضو سازمان همکاری اقتصادی و توسعه از بین ابعاد شش‌گانه متغیر حکمرانی خوب، ابعاد کنترل فساد و کیفیت قوانین و مقررات تأثیر معنادار مستقیمی بر رفاه ملی دارد؛ به طوری که این دو متغیر توانسته‌اند

۹۰ درصد از تغییرات رفاه ملی را تبیین کنند. در بین کشورهای عضو سازمان همکاری اسلامی، فقط بُعد کارآمدی و اثربخشی دولت توانسته است تأثیر معنادار مستقیمی بر رفاه ملی داشته باشد. همچنین کارآمدی و اثربخشی دولت با توجه به ضریب تبیین به دست آمده توانسته است ۷۴ درصد از تغییرات رفاه ملی را تبیین کند.

محمدیها و همکاران (۲۰۲۰) پژوهشی را با عنوان طراحی مدل ارتقای نام سلامت کشور با تأکید بر راهبردهای حکمرانی انجام دادند. بر اساس یافته‌های تحقیق، به منظور ارتقای حکمرانی سلامت، ۱۰ راهبرد اصلی و ۵۸ راهبرد فرعی باید مدنظر قرار گیرد. راهبردهای شناسایی شده شامل جهت‌گیری استراتژیک، مدیریت بهینه منابع مالی، توسعه مشارکت ذینفعان، توسعه منابع دانشی، ارتقای سلامت اداری، توسعه دانش فنی، ارزش‌مداری و اخلاقی‌گرایی، توسعه بستر اجرایی و عملیاتی، مدیریت ظرفیت ارائه خدمات و تولید متوازن و یکپارچه است.

مولار و بنیت (۲۰۲۱) پژوهشی را با عنوان جستجوی حکمرانی بهزیستی جدید در چین: قرارداد خدمات اجتماعی و تأثیر بر روابط دولت و سازمانهای مردم‌نهاد انجام دادند. در دهه گذشته، تأثیر نیروهای جهانی برای اصلاحات بخش دولتی از طریق مشارکت سازمانهای بخش سوم در ارائه خدمات اجتماعی در قالب قرارداد از خدمات اجتماعی در حال افزایش است. دولت چین با درک اینکه دولت به تنهایی می‌تواند در تأمین مالی و ارائه خدمات اجتماعی با کیفیت خوب مشکل داشته باشد، تلاش کرده است تا سازمانهای غیردولتی را برای ارائه آنها مشارکت دهد. این مقاله به‌طور انتقادی بررسی می‌کند که چگونه قرارداد خدمات اجتماعی اتخاذشده در چین باعث افزایش خدمات اجتماعی شده است. این مقاله همچنین به اصلاحات حکمرانی اجتماعی در چین و تأثیرات آن بر روابط دولت و سازمانهای مردم‌نهاد می‌پردازد.

آنگارو و لانگ (۲۰۲۱) پژوهشی را با عنوان توضیح تغییر سطح سیستم در مدیریت

بهزیستی: نقش عدم قطعیت سیاست و ترکیب سازوکارهای اجتماعی انجام دادند. این مقاله استدلال می‌کند که سطح مشخصی از عدم قطعیت در طراحی خط‌مشی ممکن است عامل تسهیل‌کننده و نه مانع تغییر سطح سیستم در ترتیبات حکمرانی بهزیستی باشد، به شرطی که با تحریک ترکیبات خاصی از مکانیزمهای اجتماعی شکل دهند که پویایی روند تغییر را ترکیب می‌کند. این استدلال با تجزیه و تحلیل موردی از تغییر سیستماتیک در مدیریت بیماریهای مزمن در منطقه لومباردی ایتالیا در سالهای ۲۰۱۷-۲۰۱۶ نشان داده شد.

پاردینگ و همکاران (۲۰۲۰) پژوهشی را با عنوان اصلاح حاکمیت در زمینه: شرایط کار و اشتغال متخصصان بخش بهزیستی انجام دادند. نویسندگان ادعا می‌کنند درحالی‌که شرایط مختلف در محیط‌های کاری مختلف تا حدودی همیشه قابل پیش‌بینی است، به نظر می‌رسد که برنامه‌های فعلی حاکمیت در بخش بهزیستی این تفاوتها را تشدید می‌کند؛ بنابراین، سهم نظری مقاله در امتیاز پویاییهای زمینه‌ای محلی است. نویسندگان تأکید قوی‌تری بر چارچوبهای مرجع مکانی در مطالعات آینده درباره شرایط متخصصان بخش رفاہ دارند.

روش

این تحقیق از نظر هدف کاربردی با رویکردی آمیخته است. پژوهش آمیخته ترکیبی از فنون کمی و کیفی در تحقیق است. در طرحهای تحقیق آمیخته اکتشافی، پژوهشگر در صدد زمینه‌ای درباره موقعیتی نامعین است. رویکرد ترکیبی تصویری کامل‌تر و درکی عمیق‌تر از پدیده موردنظر به دست می‌دهد. در این پارادایم در مرحله کیفی به یکپارچگی بین آراء و مبانی نظری با توجه به مسئله موردنظر دست یافتیم و در مرحله کمی این نتایج را برای تأیید و تعمیم‌پذیری یافته‌ها به آزمون گذاشتیم. بدین منظور، ابتدا برای نگرارش مبانی نظری پژوهش از روش کتابخانه‌ای استفاده و اطلاعات از منابع اولیه و ثانویه (بررسی سوابق و مدارک و مصاحبه) جمع‌آوری شده است. در مرحله اول، به گردآوری داده‌های کیفی پرداخته

و برای شناخت نشانگرهای لازم از طریق نظریه زمینه‌ای طرح نظام‌مند و انجام مصاحبه بر مبنای نمونه‌گیری نظری، ابعاد گوناگون این نظام شناسایی و مدل نهایی پژوهش بر مبنای تحلیل داده‌بنیاد طراحی شد.

در این مرحله تعدادی از مدیران عالی سطحی یک و دو و نیز کارشناسان خبره سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بهزیستی کشور در ستاد مرکزی که در زمینه پژوهش دارای تجربیات لازم و یا مطالعات آکادمیکی و دارای حداقل مدرک کارشناسی ارشد و با تجربه بالای ۱۰ سال بودند، به صورت نظری و بر اساس روش گلوله برفی، به‌عنوان نمونه و نماینده جامعه هدف انتخاب و از آنها مصاحبه به عمل آمد.

روش اصلی جمع‌آوری داده‌ها در بخش کیفی این پژوهش، مصاحبه نیمه‌ساختاریافته فردی به صورت حضوری و تلفنی بود. مصاحبه‌ها با استفاده از دستگاه ضبط صوت، ضبط و پس از انجام هر مصاحبه، بعد از چند بار گوش دادن به منظور اطمینان از پایداری، نسخه‌برداری به صورت کلمه به کلمه، انجام می‌شد. مدت مصاحبه بین ۴۰ تا ۶۰ دقیقه بود. همان‌طور که پیش‌تر اشاره شد، نمونه‌گیری به صورت نظری - نمونه‌گیری نظری روشی برای گردآوری داده‌ها برای نظریه‌پردازی است که کدگذاری و طراحی روش پرسشگری برای ادامه مسیر، هم‌زمان انجام می‌شود؛ یعنی در هر گام ضمن تحلیل و کدگذاری داده‌ها، پژوهشگر سرنخهایی را برای ادامه روند پرسشگری و گردآوری داده‌ها مشخص می‌کند - انجام این نمونه‌گیری تا رسیدن مقوله‌ها به اشباع ادامه یافت. پس از مصاحبه دوازدهم، داده‌ها تکرار شدند و مفهوم جدیدی شناسایی نشد. با وجود این، برای اطمینان بیشتر سه مصاحبه دیگر نیز انجام شد.

در مرحله دوم (بخش کمی)، پرسشنامه‌ای محقق‌ساخته بر مبنای نتایج حاصل از مصاحبه‌های بخش کیفی با ۱۰۹ گویه طراحی شد. گویه‌ها بر پایه طیف لیکرت، از خیلی زیاد (۵) تا خیلی کم (۱) تنظیم شدند. پس از سنجش روایی (توسط استاد راهنما، متخصصین و خبرگان)، پایایی آن نیز بر اساس آلفای کرونباخ (۰/۷۶) محاسبه و مورد تأیید قرار گرفت.

نمونه آماری این پژوهش، از بین کارشناسان خبره سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بهزیستی کل کشور که با موضوع تحقیق در ارتباط بودند و اطلاعات کافی در این زمینه داشتند، به صورت هدفمند تعیین شدند. در این مرحله، بعد از گردآوری داده‌ها، با استفاده از روش آماری مدل‌سازی معادلات ساختاری و نرم‌افزار Smart PLS نسخه شماره دو نسبت به برآزش مدل اقدام شد.

یافته‌ها

بخش کیفی: در مرحله نخست به گردآوری داده‌های کیفی از خلال مصاحبه‌های عمیق با مشارکت‌کنندگان پژوهش پرداخته شد. شیوه گردآوری اطلاعات در این بخش مبتنی بر مصاحبه بود که مصاحبه با افراد به صورت رودررو و نیز برخی مواقع به صورت تلفنی در زمان‌های مختلف اداری انجام شد. میانگین زمان مصاحبه‌ها حدوداً ۵۰ دقیقه بود. مطابق روش نظام‌مند نظریه داده‌بنیاد، یک روش تحقیق کیفی است که برای نظریه‌پردازی پیرامون پدیده مورد مطالعه استفاده می‌شود. این روش زمانی استفاده می‌شود که ادبیات پژوهش پیرامون موضوع از غنای لازم برخوردار نباشد. همچنین هدف ارائه یک نظریه جدید است که تاکنون در جوامع پژوهشی مطرح نشده است. پس از گردآوری داده‌ها، با کدگذاری باز، کار تحلیل را شروع و به واسطه آن، داده‌ها در مقوله‌های اصلی کدگذاری شدند.

تحلیل داده‌ها

الف: کدگذاری: فرآیند تحلیل و نام‌گذاری مفاهیم، طبقه‌بندی و کشف ویژگیها و ابعاد آنها در داده‌ها از طریق انجام مقایسه‌های مداوم انجام می‌شود (استراوس و کوربین، ۱۹۹۸). در پژوهش فوق مصاحبه‌ها با استفاده از تحلیل محتوا سطر به سطر بررسی و بر اساس تشابه، مفهوم و اشتراکات بین کدهای باز، مفاهیم و مقولات مشخص شدند. از طریق کدگذاری

باز، ۱۰۹ مفهوم بر اساس نظر خبرگان استخراج شد. این مفاهیم در ۲۰ مقوله فرعی طبقه‌بندی و مقوله‌ها حول محور ۵ مقوله اصلی قرار گرفتند.

جدول (۱). نمونه کدها و مقوله‌های مستخرجه از مصاحبه با خبرگان

نمونه کدها	نمونه کدها	نمونه کدها
احساس آزادی از ترس یا احساس ایمنی	عادلانه و منصفانه بودن قوانین برای همه	مشارکت نهادهای مردمی
ثبات در جامعه	رعایت حقوق مدنی	مشارکت در ارائه خدمات
تضمین حقوق سیاسی آنان در مشارکت	عقلانیت قوانین و مقررات	تشکلها در حکمرانی
راه توانمندی مقابله با تهدیدات مختلف خارجی	قبول اکثریت جامعه	مشارکت در سیاست‌گذاری
آزادی عمل رسانه‌ها	مناسب بودن قوانین	مشارکت افراد در تعیین سرنوشت
دسترسی به خدمات عمومی	اخلاق مدار بودن قوانین	رعایت حقوق مالکیت مردم
رشد جمعیت	مجلس و نهادهای قانونی	کنترل هدفمند قوانین و مقررات
حفاظت از محیط‌زیست	تمرکز سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی	رعایت عدالت در رویه‌های مختلف
پوشش بیمه تأمین اجتماعی	شفافیت اهداف، مأموریتها، قوانین و مقررات حاکم بر بهزیستی	ارائه خدمات برابر و اثربخش
مالکیت مسکن	سازگاری خط‌مشیها با ارزشهای اجتماعی و فرهنگی جامعه	مقابله با تبعیضهای اجتماعی

Designing a Welfare Governance Model in the Country

نمونه کدها	نمونه کدها	نمونه کدها
تأمین معیشت پس از بازنشستگی	اولویت‌بندی امور بهزیستی در سیاستهای توسعه‌ای	انتقادپذیری مدیران
امید به زندگی	تقویت هماهنگی بین سازمانی	تکریم شهروندان
تغذیه سالم	پیشگیری اولیه از بروز آسیبهای اجتماعی	مسئولیت‌پذیری
خدمات بیمه درمان	خدمات‌رسانی به‌موقع به افراد در معرض آسیبهای اجتماعی	کنترل‌پذیری
دسترسی به خدمات بهداشتی	شناسایی نقاط آسیب‌خیز و بحران‌زای اجتماعی	دسترسی به آموزش
مرگ‌ومیر کودکان	حمایت از زنان سرپرست خانوار تأمین مسکن نیازمندان	تعداد پژوهشگران
سرانه مراکز ارائه‌دهنده خدمات سلامت	حمایت از بیماران روانی مزمن و سالمندان	سطح تحصیلات
سرانه مراکز ورزشی	ضریب جینی	نرخ باسوادی
سهم هزینه‌های سلامت در سبد خانوار	تولید ناخالص داخلی	میزان مطالعه کتاب
تحول نظام سلامت	درآمد سرانه	سطح فعالیت مطبوعات
آموزش و پژوهشهای سلامت	شاخص فقر	سطح تولید محصولات فرهنگی
دسترسی به خدمات برای بیماران خاص	امنیت تورمی	مشارکت مردم در فعالیتهای فرهنگی
سالمندان و بیماریهای روانی	وضعیت تجارت خارجی	میزان حاکمیت دین و اصول دینی

نمونه کدها	نمونه کدها	نمونه کدها
بهداشت و ایمنی محیط کار	بدهی خارجی	سطح فساد
رعایت جایگاه و کرامت انسانی	حجم سرمایه گذاری انجام گرفته	ایجاد جو مسئولیت پذیری فرهنگی
جو روانی مساعد در محیط کار	آزادی اقتصادی (باز بودن اقتصاد)	تساوی زنان
عدم تبعیض شغلی	قدرت خرید مردم	آزادی فردی
پرداخت جبران خدمات متناسب با تورم در جامعه	نقد و تحلیل عملکرد دولتمردان	وضعیت بزهکاری و ناهنجاریهای اجتماعی
تمرکز قدرت در کشور	مشارکتهای اعتراض آمیز	وضعیت پایداری خانوادهها
عریض و طویل بودن ساختار دولت	رقابتهای سیاسی فزاینده	نرخ ازدواج و طلاق
سلطه بخشی دولتی در شبکهها	افزایش سطح اطمینان محیطی	طرحهای اشتغالزا
عدم تفویض اختیار صحیح از سوی دولت به سمنها	بیکاری	بازدهی بیشتر خدمات
لزوم خودجوش بودن سمنها	حمایت از مالکیت معنوی	ثبات در اقتصاد
توجه به اسناد بالادست	تسهیل در روند صدور مجوزها	دولت الکترونیک
مجوزدهی چندگانه به سمنها	یکسان بودن همه مردم برای حاکمیت	ظرفیت بخش خصوصی
اصلاح قوانین و رویهها	حاکمیت قانون	زیرساختهای فناوری اطلاعات
		حمایت از سرمایه گذاریهای داخلی و خارجی

Designing a Welfare Governance Model in the Country

در مرحله بعد، کدهایی که از مرحله قبل استخراج بود و از نظر محتوایی با هم اشتراک داشتند، توسط محقق ادغام شده و ابعاد و مؤلفه‌ها و شاخصها را شکل دادند. بر اساس نتایج حاصل شده، ۵ بُعد عوامل فرهنگی/اجتماعی، عوامل اقتصادی، عوامل سیاسی/امنیتی، سلامت عمومی و عوامل حکومتی و ۱۹ مؤلفه مشارکت عمومی، عدالت اجتماعی، پاسخگویی، عوامل فرهنگی، رفاه اجتماعی، کارایی و اثربخشی بهبود فضای کسب‌وکار، ثبات سیاسی، امنیت عمومی، امنیت سیاسی، سلامت اجتماعی، کیفیت زندگی کاری، سلامت روانی در محیط کار، عوامل دولتی، عوامل قانونی، کیفیت قوانین و مقررات، ابزارهای پاسخگویی، خط‌مشی‌گذاری بهزیستی و تغییر نقش دولت هستند. ابعاد، مؤلفه‌ها و شاخصهای حکمرانی بهزیستی در جدول شماره دو ارائه شده است.

جدول (۲). ابعاد، مؤلفه‌ها و شاخصهای حکمرانی بهزیستی

ابعاد	مؤلفه	شاخص
بهره‌مندی فرهنگی/اجتماعی	مشارکت عمومی	مشارکت در ارائه خدمات
		مشارکت نهادهای مردمی
		تشکلها در حکمرانی
		مشارکت در سیاست‌گذاری
		مشارکت افراد در تعیین سرنوشت
عدالت اجتماعی	رعایت حقوق مالکیت مردم	رعایت حقوق مالکیت مردم
		کنترل هدفمند قوانین و مقررات
		رعایت عدالت در رویه‌های مختلف
		ارائه خدمات برابر و اثربخش
		مقابله با تبعیضهای اجتماعی

ابعاد	مؤلفه	شاخص
عوامل فرهنگی / اجتماعی	پاسخگویی	انتقادپذیری مدیران
		تکریم شهروندان
		مسئولیت‌پذیری
		کنترل‌پذیری
	عوامل فرهنگی	دسترسی به آموزش
		تعداد پژوهشگران
		سطح تحصیلات
		نرخ باسوادی
		میزان مطالعه کتاب
		سطح فعالیت مطبوعات
		سطح تولید محصولات فرهنگی (فیلم، موسیقی و ...)
		مشارکت مردم در فعالیتهای فرهنگی
		میزان حاکمیت دین و اصول دینی
سطح فساد		
ایجاد جو مسئولیت‌پذیری فرهنگی		
رفاه اجتماعی	تساوی زنان	
	آزادی فردی	
	وضعیت بزهکاری و ناهنجاریهای اجتماعی	
	وضعیت پایداری خانواده‌ها	
	نرخ ازدواج و طلاق	
عوامل اقتصادی	کارایی و اثربخشی	طرحهای اشتغال‌زا
		بازدهی بیشتر خدمات
		ثبات در اقتصاد

Designing a Welfare Governance Model in the Country

شاخص	مؤلفه	ابعاد
دولت الکترونیک	بهبود فضای کسب و کار	عوامل اقتصادی
ظرفیت بخش خصوصی		
زیرساختهای فناوری اطلاعات		
حمایت از سرمایه‌گذاران داخلی و خارجی		
حمایت از مالکیت معنوی		
تسهیل در روند صدور مجوزها		
بیکاری	رفاه اقتصادی	
ضریب جینی		
تولید ناخالص داخلی		
درآمد سرانه، شاخص فقر		
امنیت تورمی		
وضعیت تجارت خارجی		
بدهی خارجی		
حجم سرمایه‌گذاری انجام گرفته		
آزادی اقتصادی (باز بودن اقتصاد)		
قدرت خرید مردم	ثبات سیاسی	
نقد و تحلیل عملکرد دولتمردان		
مشارکتهای اعتراض آمیز		
رقابتهای سیاسی فزاینده	امنیت عمومی	عوامل سیاسی / امنیتی
افزایش سطح اطمینان محیطی		
احساس آزادی از ترس یا احساس ایمنی	ثبات در جامعه	
تضمین حقوق سیاسی آنان در مشارکت		
راه توانمندی مقابله با تهدیدات مختلف خارجی	امنیت سیاسی	
آزادی عمل رسانه‌ها		

شاخص	مؤلفه	ابعاد
دسترسی به خدمات عمومی	سلامت اجتماعی	سلامت عمومی
رشد جمعیت		
حفاظت از محیط زیست		
پوشش بیمه تأمین اجتماعی		
مالکیت مسکن		
تأمین معیشت پس از بازنشستگی	کیفیت زندگی کاری	
امید به زندگی		
تغذیه سالم		
خدمات بیمه درمان		
دسترسی به خدمات بهداشتی		
مرگ و میر کودکان		
سرانه مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت		
سرانه مراکز ورزشی		
سهم هزینه های سلامت در سبد خانوار		
تحول نظام سلامت		
آموزش و پژوهش های سلامت	سلامت روانی در محیط کار	
دسترسی به خدمات برای بیماران خاص و سالمندان و بیماریهای روانی		
بهداشت و ایمنی محیط کار		
رعایت جایگاه و کرامت انسانی		
جو روانی مساعد در محیط کار		
عدم تبعیض شغلی		
پرداخت جبران خدمات متناسب با تورم در جامعه		

Designing a Welfare Governance Model in the Country

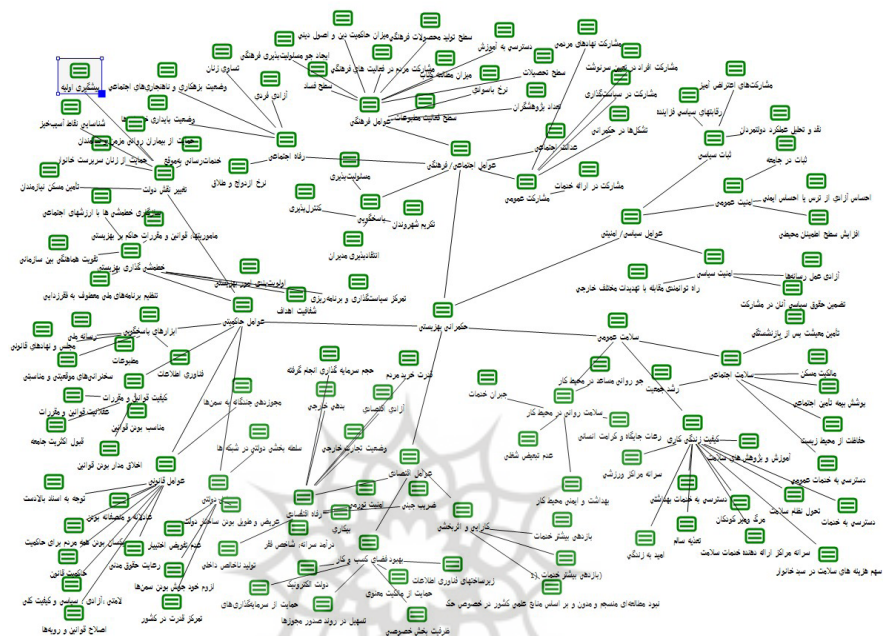
ابعاد	مؤلفه	شاخص
ابعاد حکمرانی بهزیستی	عوامل دولتی	تمرکز قدرت در کشور
		عریض و طویل بودن ساختار دولت
		سلطه بخشی دولتی در شبکه‌ها
		عدم تفویض اختیار صحیح از سوی دولت به سمنها
		لزوم خودجوش بودن سمنها
	عوامل قانونی	توجه به اسناد بالادست
		مجوزدهی چندگانه به سمنها
		اصلاح قوانین و رویه‌ها
		حاکمیت قانون
		یکسان بودن همه مردم برای حاکمیت
		عدالانه و منصفانه بودن قوانین برای همه
	کیفیت قوانین و مقررات	رعایت حقوق مدنی
		عقلانیت قوانین و مقررات
		قبول اکثریت جامعه
		مناسب بودن قوانین
	ابزارهای پاسخگویی	اخلاق مدار بودن قوانین
مجلس و نهادهای قانونی		
رسانه ملی		
مطبوعات		
فناوری اطلاعات		
		سنخزانیهای موقعیتی و مناسبتی

شخص	مؤلفه	ابعاد
تمرکز سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی	خط‌مشی‌گذاری بهزیستی	موارد حاکمیتی
شفافیت اهداف		
مأموریتها، قوانین و مقررات حاکم بر بهزیستی		
سازگاری خط‌مشیها با ارزشهای اجتماعی و فرهنگی جامعه		
اولویت‌بندی امور بهزیستی در سیاستهای توسعه‌ای		
تقویت هماهنگی بین سازمانی دستگاههای مرتبط با بهزیستی		
تنظیم برنامه‌های ملی معطوف به فقرزدایی	تغییر نقش دولت	
پیشگیری اولیه از بروز آسیبهای اجتماعی		
خدمات‌رسانی به‌موقع به افراد در معرض آسیبهای اجتماعی		
شناسایی نقاط آسیب‌خیز و بحران‌زای اجتماعی		
حمایت از زنان سرپرست خانوار		
تأمین مسکن نیازمندان		
حمایت از بیماران روانی مزمن و سالمندان		

با عنایت به موارد فوق و با توجه به نتایج حاصله از تحلیل تم و نظرخواهی از خبرگان طراحی شد، در شکل شماره یک که نتایج حاصل از تحلیل با نرم‌افزار مکس کیودا قابل مشاهده است.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی

شکل (۱). نتایج حاصل از تحلیل با نرم‌افزار MAXQUDA



ب) بخش کمی و اعتبارسنجی مدل پیشنهادی

در پژوهش حاضر از روش مدل‌سازی معادلات ساختاری بر پایه روش حداقل مربعات جزئی برای آزمون مدل حکمرانی بهزیستی استفاده شد. در ابتدا برای اعتبارسنجی مدل باید از کفایت نمونه اطمینان حاصل کرد که ۳۸۶ نفر از مدیران و خبرگان در وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان بهزیستی کشور بودند. روشهای متعددی برای بررسی کفایت حجم نمونه وجود دارد که از جمله آنها شاخص KMO^۱ است که مقدار آن همواره بین صفر تا یک در نوسان است. از سوی دیگر، برای اطمینان از مناسب بودن داده‌ها مبنی بر اینکه

1. Kaiser-Mayer-Olkin

ماتریس همبستگی‌هایی که بر پایه تحلیل قرار می‌گیرد در جامعه برابر با صفر نیست از آزمون بارتلت استفاده شد. نتایج خروجی محاسبه شاخص KMO و آزمون بارتلت در جدول شماره سه ارائه شده است.

جدول (۳): نتایج محاسبات شاخص KMO و آزمون بارتلت

۰/۸۴۵		ضریب کفایت نمونه‌گیری (KMO)
۲۷۶۳/۱۲۹	کای اسکوئر	آزمون بارتلت
۲۵۳	درجه آزادی	
۰/۰۰۰	اعداد معناداری	

با توجه به جدول شماره ۳، مقدار شاخص KMO و آزمون بارتلت به ترتیب ۰/۸۴۵ و ۰/۰۰۰ است که نشان‌دهنده کفایت نمونه‌ها است.

بررسی مدل‌سازی معادلات ساختاری

بررسی مدل‌های معادلات ساختاری از دو مرحله اصلی تشکیل شده است. مرحله اول بررسی برازش مدل و مرحله دوم، آزمون فرضیه‌های پژوهش هستند. بررسی برازش مدل خود در سه بخش برازش مدل‌های اندازه‌گیری، برازش مدل ساختاری و برازش مدل کلی انجام می‌شود:

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

برازش مدل‌های اندازه‌گیری

یک مدل اندازه‌گیری مربوط به بخشی از مدل کلی می‌شود که دربرگیرنده یک متغیر به همراه با سؤالات آن متغیر است. برای بررسی برازش بخش اول یعنی برازش مدل‌های اندازه‌گیری سه مورد استفاده می‌شود: پایایی شاخص، روایی همگرا و روایی واگرا. پایایی نیز خود توسط معیارهایی همانند: (۱) آلفای کرونباخ و (۲) پایایی ترکیبی موردسنجش واقع می‌شود.

جدول (۴): مقادیر آلفای کرونباخ، پایایی ترکیبی و مقدار میانگین واریانس استخراج شده

مقادیر اشتراکی	روایی همگرایی	پایایی ترکیبی	مقدار آلفای کرونباخ	متغیر
۰/۶۱۳	۰/۶۱۳	بزرگتر از ۰/۷	۰/۷	عوامل فرهنگی / اجتماعی
۰/۷۱۹	۰/۷۱۹	۰/۹۳۳	۰/۷۵۸	عوامل اقتصادی
۰/۶۴۴	۰/۶۴۴	۰/۹۱۰	۰/۹۵۸	عوامل سیاسی / امنیتی
۰/۶۸۰	۰/۶۸۰	۰/۹۱۴	۰/۸۵۲	سلامت عمومی
۰/۶۸۹	۰/۶۸۹	۰/۹۱۴	۰/۷۹۸	عوامل حاکمیتی
۰/۶۵۸	۰/۶۵۸	۰/۹۲۹	۰/۷۴۷	حکمرانی بهزیستی
۰/۶۱۳	۰/۶۱۳	۰/۹۵۹	۰/۸۴۵	

برای بررسی برازش مدل‌های اندازه‌گیری از سه شاخص آلفای کرونباخ، پایایی ترکیبی و روایی همگرایی استفاده شد. همان‌طوری که در جدول ۴ مشاهده می‌شود، مقادیر شاخصهای فوق، به ترتیب بالاتر از ۰/۷، ۰/۷ و ۰/۵ هستند که نشان از برازش مناسب شاخصها است. همچنین، کیفیت مدل‌های اندازه‌گیری در روش پی. ال. اس، با استفاده از معیار مقادیر اشتراکی ارزیابی می‌شود. این معیار نشان می‌دهد که چه مقدار از تغییرپذیری شاخصها توسط سازه مرتبط با خود تبیین می‌شود.

روایی واگرا

در این تحقیق از روش فورنل و لارکر برای سنجش روایی واگرا استفاده شده است.

جدول (۵): مقادیر روایی واگرا

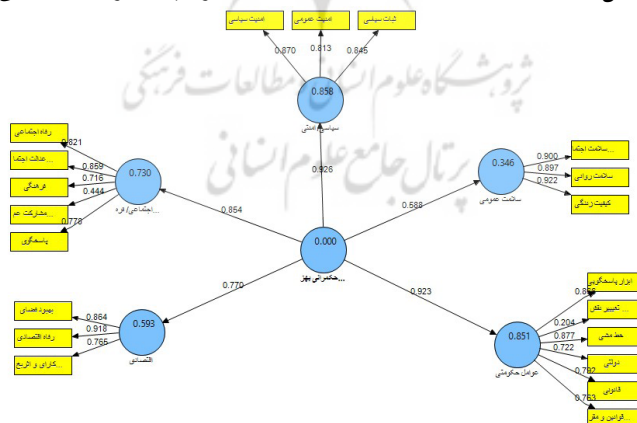
ردیف	متغیر	۱	۲	۳	۴	۵	۶
۱	عوامل اجتماعی / فرهنگی	۰/۷۸۳					
۲	عوامل اقتصادی	۰/۵۲۵	۰/۸۴۸				
۳	عوامل سیاسی / امنیتی	۰/۶۵۲	۰/۶۳۹	۰/۸۰۳			
۴	سلامت عمومی	۰/۴۵۲	۰/۶۶۵	۰/۶۴۸	۰/۸۲۵		
۵	عوامل حکومتی	۰/۶۶۲	۰/۸۲۰	۰/۷۴۱	۰/۶۵۹	۰/۸۳۰	
۶	حکمرانی بهزیستی	۰/۵۸۹	۰/۲۶۵	۰/۷۱۷	۰/۶۵۶	۰/۶۱۹	۰/۸۱۱

به‌زعم فورنل و لارکر روایی واگر وقتی در سطح قابل قبولی است که میزان میانگین واریانس استخراج‌شده برای هر سازه بیشتر از واریانس اشتراکی بین آن سازه و سازه‌های دیگر در مدل باشد؛ بنابراین، می‌توان ادعا کرد که روایی واگر برقرار است.

مقادیر بار عاملی

شکل ۲ مقادیر بار عاملی را نشان می‌دهد. با توجه به این که مقادیر بار عاملی بایستی بالاتر از ۰/۴ و یا ۰/۵ باشد، می‌توان استنباط کرد که این شاخص نیز دارای معیارهای لازم است.

شکل (۲): مدل معادلات ساختاری در حالت ضرایب مسیر و بار عاملی

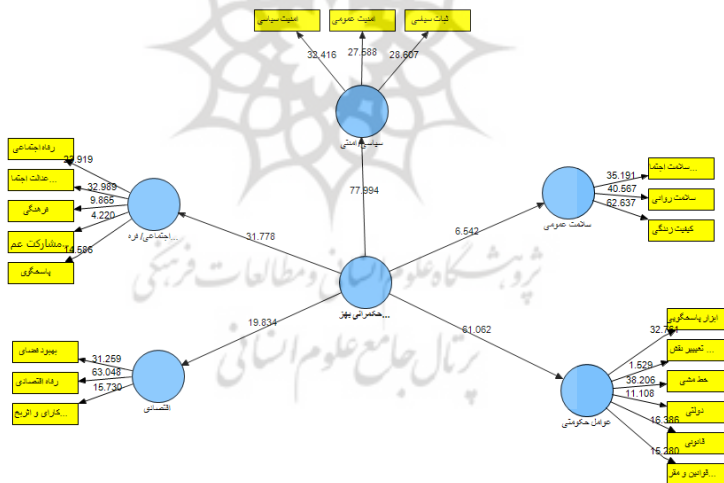


معیارهای ارزیابی برازش بخش ساختار

الف) اعداد معناداری t

ابتدایی‌ترین معیار برای سنجش رابطه بین سازه‌ها در مدل بخش ساختاری، اعداد معناداری t است. در صورتی که مقدار این اعداد از $1/96$ بیشتر شود، نشان از صحت رابطه بین سازه‌ها و در نتیجه تأیید فرضیه‌های پژوهش در سطح اطمینان ۹۵٪ است. البته باید توجه داشت که اعداد t فقط صحت رابطه‌ها را نشان می‌دهند و شدت رابطه بین سازه‌ها را نمی‌توان با آنها سنجید. برای این کار باید از معیار دیگری استفاده کرد. همان‌طور که در شکل (۲) مشخص است، ضرایب مربوط به مسیر بین متغیرها از مقدار $1/96$ بیشتر است که معنادار بودن این مسیر و مناسب بودن مدل ساختاری را نشان می‌دهد.

شکل (۳): مدل معادلات ساختاری در حالت ضرایب معناداری



ب) معیارهای R^2

دومین معیار برای بررسی برازش مدل ساختاری در یک پژوهش ضرایب R^2 مربوط به متغیرهای پنهان درون‌زای مدل است. با توجه به جدول (۶) مقادیر R^2 نشان از برازش مناسب مدل دارد.

جدول (۶): مقادیر R^2

ردیف	متغیر	مقادیر R^2
۱	عوامل اجتماعی / فرهنگی	۰/۷۳۰
۲	عوامل اقتصادی	۰/۵۹۳
۳	عوامل سیاسی / امنیتی	۰/۸۵۸
۴	سلامت عمومی	۰/۳۴۶
۵	عوامل حکومتی	۰/۸۵۱
۶	حکمرانی بهزیستی	۰۰۰۰۰

R^2 معیاری است که برای متصل کردن بخش اندازه‌گیری و بخش ساختاری مدل‌سازی معادلات ساختاری به کار می‌رود و نشان از تأثیری دارد که نشان از تأثیر یک متغیر برون‌زا بر یک متغیر درون‌زا دارد. چین (۱۹۹۸) سه مقدار ۰/۱۹، ۰/۳۳ و ۰/۶۷ عنوان مقدار ملاک برای مقادیر ضعیف، متوسط و قوی در نظر گرفت؛ بنابراین، می‌توان ادعا کرد که این معیار در حد متوسط قرار دارد.

پ) معیار افزونگی

جدول ۷ مقادیر افزونگی را نشان می‌دهد.

جدول (۷). مقادیر افزونگی

ردیف	متغیر	مقادیر اشتراکی	مقادیر R^2	نتیجه
۱	عوامل اجتماعی / فرهنگی	۰/۶۱۳	۰/۷۳۰	۰/۴۴۷
۲	عوامل اقتصادی	۰/۷۱۹	۰/۵۹۳	۰/۴۲۶
۳	عوامل سیاسی / امنیتی	۰/۶۴۴	۰/۸۵۸	۰/۵۵۲
۴	سلامت عمومی	۰/۶۸۰	۰/۳۴۶	۰/۲۳۵
۵	عوامل حکومتی	۰/۶۸۹	۰/۸۵۱	۰/۵۸۶
۶	حکمرانی بهزیستی	۰/۶۵۸	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰

این معیار از حاصل ضرب مقادیر اشتراکی سازه‌ها در مقادیر R^2 مربوط به آنها به دست می‌آید و نشانگر مقدار تغییرپذیری شاخصهای یک سازه درون‌زا است که از یک یا چند سازه‌ها برون‌زا تأثیر می‌پذیرد. با توجه به این که حکمرانی بهزیستی به‌عنوان متغیر برون‌زا، تأثیر در این بخش ندارند، مقادیر برای سایر متغیرها در جدول ۷ نشان داده شده است.

معیارهای ارزیابی برازش بخش کلی

مقدار معیار ارزیابی برازش بخش کلی مربوط به بخش کلی مدل‌های معادلات ساختاری است. بدین معنی که توسط این معیار، محقق می‌تواند پس از بررسی برازش بخش اندازه‌گیری و بخش ساختاری مدل کلی پژوهش، برازش بخش کلی را نیز کنترل کند. معیار فوق توسط تننهاوس و همکاران (۲۰۰۴) ابداع شد و طبق فرمول زیر محاسبه می‌شود:

به‌طوری که میانگین نشانه میانگین مقادیر اشتراکی هر سازه بوده و $Ave R^2$ سازه‌های درون‌زای مدل است. نتیجه عملیات فرمول فوق نشان می‌دهد که مقدار فرمول فوق، $۰/۲۵۷$ است. در نتیجه با توجه به سه مقدار $۰/۰۱$ ، $۰/۲۵$ و $۰/۳۶$ که به‌عنوان مقادیر ضعیف، متوسط و قوی برای GOF معرفی شده است. حصول $۰/۲۵۷$ نشان از برازش متوسط مدل کلی است

بحث و نتیجه گیری

بهزیستی عمومی، یکی از مسائل مهم در مدیریت دولتها است و مشروعیت دولتها تا حدودی به توانمندی آنها در ارتقای بهزیستی در جامعه بستگی دارد. در چند سال گذشته، سطح بهزیستی عمومی مردم در جامعه بنا به دلایلی همچون تحریمهای کشورهای غربی و شیوع ویروس کرونا کاهش پیدا کرده است. از این رو ضرورت دارد که به منظور ارتقای بهزیستی در جامعه الگویی ارائه شود. پژوهش حاضر محور خود را به منظور ارتقای سطح بهزیستی در جامعه وزارت تعاون، رفاه و تأمین اجتماعی و سازمانی بهزیستی کشور قرار داد و بر مبنای الگوی حکمرانی خوب، الگوی حکمرانی بهزیستی را توسعه داد.

الگوی پژوهش حاضر دارای یک ساختار جامع بوده که می‌تواند مبنای تصمیمات سیاست‌گذاران قرار بگیرد و از آن برای ارتقا و بهبود سطح بهزیستی شهروندان کشور استفاده شود. بر اساس یافته‌های پژوهش حاضر، پنج بُعد عوامل اجتماعی/ فرهنگی، عوامل اقتصادی، عوامل سیاسی/ امنیتی، سلامت عمومی و عوامل حکومتی برای حکمرانی بهزیستی شناسایی شدند. در این پژوهش، به ابعاد بهزیستی شناسایی شده در سایر پژوهشها توجه شده است، اما ضمن ایجاد یک تفکیک مناسب بین ابعاد بهزیستی، در بین شاخصها، عوامل بومی گنجانده شده است.

نتایج به دست آمده با مطالعات پژوهشگران مختلفی همچون اسکندری و همکاران (۲۰۲۰)، کریم پور و همکاران (۲۰۲۰)، محمدیها و همکاران (۲۰۲۰)، جلالی خان آبادی و همکاران (۲۰۱۹)، شمشیری و همکاران (۲۰۱۹)، علیخانی و همکاران (۲۰۱۸)، ابوالفتحی و قنبری (۲۰۱۷)، عالی خانی و همکاران (۲۰۱۷)، طاهری و حسین زاده (۲۰۱۸)، میرزا آقانسب و تقوی (۲۰۱۴)، آنگارو و لانگ (۲۰۲۱)، پاردینگ و همکاران (۲۰۲۰)، بنیش و لیلیفار (۲۰۲۰)، نگوین و چن (۲۰۱۷) و وگینر (۲۰۱۴) همخوانی دارد.

نتایج مطالعات اسکندری و همکاران (۲۰۲۰) نشان داد که حکمرانی رفاه عمومی با رویکرد

توسعه عدالت اجتماعی شامل مشارکت (با سه کد محوری مشارکت در ارائه خدمات، مشارکت نهادهای مردمی و تشکلهای حکمرانی و مشارکت در سیاست‌گذاری)، پاسخگویی (با دو کد محوری پاسخگویی به نهادهای و نظارت)، کارایی و اثربخشی (با سه کد محوری ارائه طرحهای اشتغال‌زا، بازدهی بیشتر خدمات و ثبات در اقتصاد)، تصویب و حاکمیت قانون (با چهار کد محوری اتخاذ سیاستهای صحیح، احترام دولت و مردم به قانون، حفظ امنیت و ثبات در جامعه)، مسئولیت‌پذیری (با سه کد محوری مسئولیت‌پذیری مدیران، نظارت مردم و ایجاد جو مسئولیت‌پذیری فرهنگی)، شفافیت (با دو کد محوری مبارزه با فساد و آزادی رسانه‌ها) و عدالت (با دو کد محوری ارائه خدمات برابر و اثربخش و مقابله با تبعیضهای اجتماعی) هستند.

کوزولوسکی و همکاران (۲۰۲۱)، در پژوهش خود رفاه عمومی در اوکراین را در دوران همه‌گیری کووید-۱۹ و دیجیتال‌شدن اقتصاد ارزیابی کردند. نتایج نشان داد که سطح رفاه عمومی در اوکراین در سطح بسیار پایین و حتی پایین‌تر از استانداردهای جهانی است. ووکلاتو و همکاران (۲۰۲۱) در مطالعه خود دو چارچوب متفاوت برای ارزیابی رفاه عینی و ذهنی یا شادی و همچنین ابعاد مربوط به آنها را ارائه دادند. رفاه عینی به طور عمده به دلیل چندبعدی بودن آن یک چالش اساسی است؛ بنابراین، پژوهشگران بر تعیین دقیق ابعاد اندازه‌گیری عینی آن متمرکز شده‌اند. رفاه عینی شامل ابعاد سلامت، فرصتهای شغلی، محیط‌زیست، امنیت، سیاست و توسعه اجتماعی-اقتصادی است. رفاه ذهنی اصطلاح علمی خوشبختی، یک ارزش محوری در زندگی مردم است. بر این اساس، به‌منظور فراهم کردن بسترهای لازم برای حکمرانی بهزیستی، توجه به عوامل مختلفی همچون عوامل فرهنگی و اجتماعی از اهمیت بالایی برخوردار است. در حقیقت، برای اعمال حکمرانی بهزیستی نیازمند آن هستیم تا سطح مشارکت عمومی شهروندان در موضوعات مختلف موردتوجه قرار گیرد تا بتوان با دریافت نظرات و افکار شهروندان از آنها برای برقراری عدالت اجتماعی استفاده کرد. از سوی دیگر، زمانی که ارکان مختلف اداری کشور خود را ملزم به پاسخگویی ندانند نمی‌توان انتظار داشت که شهروندان

از سطح نسبی بهزیستی برخوردار باشند. در کنار این عامل، توجه به عوامل فرهنگی همانند دسترسی به آموزش، افزایش نرخ باسوادی، کاهش سطح فساد در جامعه و ... می تواند میزان ادراک شهروندان از بهزیستی را در جامعه ارتقا دهد. از سوی دیگر، مطالعه حاضر نشان داد زمانی که دولتها بر اساس وظایف و ماهیتی که دارند، زمینه را برای ایجاد طرحهای اشتغالزایی و به کارگیری ظرفیتهای مختلف بخش خصوصی بکار می گیرند، می توان پذیرفت که سطح رفاه نسبی در جامعه حکم فرما شود. همچنین، برقراری ثبات نسبی در مؤلفه های مختلفی امنیت ملی و امنیت عمومی، سبب خواهد شد تا علاوه بر شهروندان، سرمایه گذاران مختلف داخلی و خارجی به سمت تولید و توسعه چرخه اقتصادی در کشور هدایت شوند و از کشور گریزان نشوند. از دیگر نتایج این تحقیق توجه به سلامت روانی جامعه است.

سلامت روانی جامعه زمانی حاصل می شود که به سه مقوله سلامت اجتماعی، کیفیت زندگی کاری و سلامت روانی در محیط کار توجه شود. بر اساس یافته های تحقیق، انتظار می رود تا عوامل حاکمیتی در مدل حکمرانی بهزیستی به مدد شهروندان قرار بگیرد تا بتواند با اعمال خط مشی گذارهای مناسب و ابزارهای مختلف پاسخگویی، سطح کیفی قوانین و مقررات را بهبود بخشد. بر این اساس انتظار می رود تا دولت با فراهم کردن شرایط لازم برای بخشهای مختلف و ایجاد زیرساختهای مختلف نرم افزاری و سخت افزاری همانند سرمایه گذاری در زیرساختهای مختلف کشور، فراهم کردن شرایط سیاسی کشور برای مشارکت شهروندان، ترویج سرمایه گذاری در سطوح داخلی و خارجی و بهبود فضای کسب و کار و جلوگیری از اعمال سلیقه در بین کارگران مختلف کشور و تحول در نظام اداری کشور با بهره گیری از نخبگان جامعه اقدام مناسبی انجام دهد. ضمن این که، اقدامات زیر می تواند روند بهزیستی کشور را تقویت کند:

- تدوین برنامه ای زمان بندی شده برای انجام پرسش و پاسخ مدیران در رسانه های گروهی.
- ایجاد وبسایت و تارنمایی به منظور پاسخ به شبهات و شفافیت امور سازمانی.
- افزایش سرانه شهروندان در خصوص خدمات سلامت اجتماعی.

- ایجاد مراکز درمانی و خدمات بهداشتی بر اساس نیازمندیهای شهروندان در مناطق مختلف شهری و روستایی.
- فراهم کردن زیرساختهای نرم افزاری و سخت افزاری برای ایجاد دولت الکترونیک.
- ارائه یارانه‌های نقدی و غیرنقدی به تمام شهروندان کشور بر اساس تورم موجود.
- تدوین دستورالعملی جامع و مانع بر اساس استانداردهای بین‌المللی برای حمایت از مالکیت معنوی.
- تدوین دستورالعملهای مصوب مجلس شورای اسلامی برای ارائه پاداش مادی و معنوی به افرادی که گزارشهای فساد را بیان می‌کنند.
- واگذاری وامهای بلندمدت و کم‌بهره برای خرید مسکن افراد و اقشار کم‌درآمد.
- برگزاری آموزشهای فنی و حرفه‌ای و مهارتی برای ارتقای سطح دانش و مهارت زنان سرپرست خانواده.

ملاحظات اخلاقی

مشارکت نویسندگان

همه نویسندگان در طراحی، اجرا و نگارش تمام بخشهای تحقیق مشارکت داشتند.

منابع مالی

برای تهیه این مقاله هیچ‌گونه حمایت مالی مستقیم از هیچ نهاد یا سازمانی دریافت نشده است.

تضاد منافع

این مقاله با سایر آثار منتشر شده نویسندگان همپوشانی ندارد.

پیروی از اخلاق تحقیق

در این مقاله همه حقوق مربوط به اخلاق تحقیق رعایت شده است.

- D'Acci L. (2010). *Measuring wellbeing and progress*. Politecnico di Torino, Turin, Italy: Soc Indic Research.
- Duncan G. (2010). Should happiness-maximization be the goal of governments? *Journal of Happiness Studies*. 11 (21), pp. 25-68.
- Danai Fard H. (2013). *Challenges of Public Administration in Iran*: Sent Publications.
- Bayrampour B, Mohammadian Saravi M, Haghighi M. (2021). Designing a model to determine the effective factors in the occurrence of administrative corruption and investigating the role of organizational supervision and transparency in preventing it. *Supervision and Inspection*. 15(55):pp.100-71. (In Persian)
- Jalali Khan Abadi T, Alvani SM, Vaezi R, Ghorbanizadeh V. (2019). Designing a network governance model in Iran's health care system. *Iranian journal of management sciences*,15(58):1-30. (In Persian)
- Eskandari H, Dadash Karimi Y, Hojjati A. (2021). Identifying factors affecting public welfare governance with the approach of social justice development: a qualitative research. *Society for Sociology of Education*.14(2):pp.299-308. (In Persian)
- Alikhani R, Islami R, Niavarani S. (2018). The capacities of Iran's constitution in increasing citizens' participation in the light of good governance strategies. *Private and Criminal Law Research (Encyclopedia of Law and Policy)*.15(40):pp.11-31. (In Persian)
- Pakbazi S, Arghand M, (2021). *Examining good organizational governance by improving employee accountability (case study: Education and training organization of Kohgiluyeh city)*. 5th National Conference on Law, Social and Human Sciences, Psychology and Counseling; Shirvan. (In Persian)
- Mousavi M, Zahedi Wafa M. (2017). Presenting and Explaining Directional Pillars of Public Welfare Strategies Pattern: A Content Analysis of Imam Khomeini's Thoughts Mirhashem Mosavi Dijijun, Mohammad-Hadi Zahehedivafa Received: 7/10/2017 Accepted: 3/11/2017 Abstract Providing public social welfare, entitled. *Social Development & Welfare Planning*.9(32): pp.203-35. (In Persian)
- Taheri S, Hosseinzadeh M. (2018). Analysis of the state of well-being in Iran based on world standard indicators. *Iranian Journal of Official Statistics*. 1(30), pp.238-81. (In Persian)

- Danai Fard H, Babashahi J. (2021). How public sector human capital affects national welfare. *Iranian Journal of Management Studies*; 14(3), pp.486-96. (In Persian)
- Razmi MJ, Sediqi S, editors. (2011). *The requirements of good governance research to achieve Enshani development*. Fourth National Economic Conference, Khomeini Shahr: Islamic Azad University. (In Persian)
- Fani A, Hosseini SA, Danaei Fard H, Mashbaki AK. (2011). Measuring capacity: Concepts and measurement *methods*. *Quarterly Journal of Management Research in Iran*.15(58), pp.26-53. (In Persian)
- Mirza Aqansab Gerrodbari I, Taqvi M. (2013). *Ssocial capital and good governance; Case Study: Developing Countries (1996-2010)*. Applied Economics, 4(13), PP.1-14. (In Persian)
- Bell MC, Taverna A, Aggarwal D, Syed I. (2018). *Laboratories of Suffering: Toward Democratic Welfare Governance*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Benish A, Levi-Faur D. (2020). The expansion of regulation in welfare governance. *The ANNALS of the American Academy of Political and Social Science*, 69(1), PP.17-29.
- Klimach A, Dawidowicz A, Żróbek R. (2018). The Polish land administration system supporting good governance. *Land Use Policy*.5(79), PP.547-55.
- Bridges K, Plancher AK, Toledo SD. (2019). Good Governance and the Influence of the Superintendent. *AASA Journal of Scholarship & Practice*, 16(2), PP.35-42.
- Maiti D, Mukherjee A. (2013). Governance, foreign direct investment and domestic welfare. *International Review of Economics & Finance*, 15(27), PP.406-15.
- Yousaf M, Ihsan F, Ellahi A. (2016). Exploring the impact of good governance on citizens' trust in Pakistan. *Government Information Quarterly*.33(1), PP.200-9.
- Mollick AS, Rahman MK, Khan MNI, Sadath MN. (2018). Evaluation of good governance in a participatory forestry program: A case study in Madhupur Sal forests of Bangladesh. *Forest Policy and Economics*. 12(95). PP.123-37.

- Karimpour SI, Abedini S, Azizkhani E. (2021). The study of the role of quality of good governance in public welfare (Case study: OIC and OECD member countries). *Sociological studies*. 14(51), PP. 27-47. (In Persian)
- Mohammadiha H, Memarzadeh GR, Azimi P. (2021). Designing a Model for Improving the Country's Health System with an Emphasis on Governance Strategies. *Payavard Salamat*. 15(3), PP. 272-90. (In Persian)
- Ongaro E, Longo F. (2021). Explaining system-level change in welfare governance: the role of policy indeterminacy and concatenations of social mechanisms. *Health Economics, Policy and Law*. 16(3), PP. 340-54.
- Parding K, McGrath-Champ S, Stacey M. (2020). Governance reform in context: Welfare sector professionals' working and employment conditions. *Current Sociology*. 69(1), PP. 19-39.
- Shamshiri N, Faezy Razi F, Hematian H, Zargar SM. (2019). A Model for Improving the Livelihoods of Armed Forces Retirees with an Emphasis on Good Governance. *Resource Management in Police Journal of the Management Dept*. 2019;8(2):105-30. (In Persian)
- Kozolovsky, H.J. (2021). Good Governance, Welfare, and Transformation. *European Journal of Comparative Economics*, 1, PP. 127-143.
- Voklato, M.A. (2021). A Gestalt therapeutic program to enhance the Well-being of the diabetic child. Doctoral thesis, university of south Africa.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی