

پژوهشی در قلمرو جامعه‌شناسی سازمانها

هرچه تعداد بیماران بیشتر و زمان اقامت‌شان کوتاه‌تر باشد، کارآیی بیمارستان بیشتر خواهد بود. زیرا این ضابطه نشان می‌دهد که بیمارستان از منابع خود یعنی پزشکان و پرسنل مختلف، تجهیزات فنی و سرمایه مادی اش بهتر استفاده نموده است.

- معیار کیفی کارآیی نیز شامل احساس رضایت‌ذهنی بیمار از رسیدگی به او، معالجه، سرعت انجام کار و طرز رفتار پزشک و پرستاران با او می‌باشد.

(۱۰۲) عوامل مؤثر بر کارآیی: در این تحقیق کارآیی متغیر وابسته می‌باشد و عواملی که بر میزان متفاوت کارآیی در سه بیمارستان تاثیر می‌گذارد، متغیر مستقل تلقی می‌شوند. از آنجا که درواقع عملکرد پرسنل بیمارستان تعیین‌کننده کارآیی آن می‌باشد، بنابراین محقق بر جهت شناسایی عوامل مؤثر بر کارآیی سه مجموعه متغیر را که انتظار می‌رود در سطح فردی، سازمانی و اجتماعی بر کارآیی اعضاء بیمارستان تاثیر داشته باشد مورد بررسی قرار داده است. این عوامل از ترکیب‌نظریه‌های مختلف روانشناسی اجتماعی، مدیریت و جامعه‌شناسی استنتاج شده است.

* عوامل سطحی فردی با معرفه‌ای زیر سنجیده شده است:

خصوصیات فردی، انگیزه درونی علاقه به کار، انگیزه پیشرفت و موفقیت، احساس تشویق و توبیخ دربرابر خوب کار کردن یا عدم انجام کار، میزان و اندازه‌توبیخ ملموس و محسوس، سطح نیازها و نسبت آن بادرآمد، نیاز به احترام.

* عوامل سطح سازمانی با معرفه‌ای زیر سنجیده شده است:

شاپیستگی مدیران، اشتغال با نیازها و مشکلات (بیماران و پرسنل)، مشارکت در تصمیم‌گیری ازادی عمل و مستولیت نادن، سیستم تشویق و توبیخ پارتی‌بازی، دخالت افراد غیرمتخصص

● فاطمه جواهري

دانشجوی دکترای جامعه‌شناسی، تربیت‌مدرس

کتاب حاضر ماحصل پژوهش است که توسط آقای دکتر فرامرز رفیع‌پور و به درخواست «ماعونت پژوهشی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی» انجام شده است. مطالب کتاب در پنج بخش که عبارتند از: مقدمه، چهار چوب تئوریک، روش تحقیق، یافته‌ها و نتیجه‌گیری تنظیم شده است. مقاله حاضر ابتدا به معرفی کتاب می‌پردازد و سپس به کاربردهای آن اشاره می‌کند.

(۱) معرفی (۱-۱) مقدمه

نویسنده در مقدمه به طرح مسئله تحقیق می‌پردازد و با توجه به رشد کمی و کیفی نهاد پزشکی در ایران و پیامدهای آن بر ضرورت کارآیی آن تأکید می‌ورزد. از آنجا که بیمارستان از عناصر اساسی این سیستم به شمار می‌رود، ارزیابی کارآیی و نقاط قوت و ضعف آن می‌تواند تا حدی در برآنمehrیزی‌های بعدی برای مسئولین مفید باشد. اهدافی که بطور خلاصه برای این تحقیق ذکر شده عبارتند از:

- بررسی مقایسه‌ای میزان کارآیی سه نوع بیمارستان
- بررسی عوامل مؤثر بر کارآیی بیمارستان‌ها

(۱-۲) چارچوب تئوریک

در این بخش محقق پس از تعریف کارآیی در صدد است با بررسی ادبیات مربوطه به شناسایی عوامل مشخص و دقیقی که بر اساس آن بتوان کارآیی بیمارستان‌ها را سنجید، دست یابد. به این جهت محقق به مطالعه نظریه‌های روانشناسی اجتماعی و مدیریت‌پرداخته و برخی از عوامل را از آنها استخراج نموده است.

(۱۰-۱) تعریف کارآیی: کارآیی (Efficiency)

نسبت میان داده‌ها و ستددها یا ورودی‌ها و خروجی‌های یکسیستم است. نویسنده با انتقاد از رویکرد صرف‌فاقد اقتصادی و توجه محض به عوامل کمی، توجه را بیشتر به جنبه‌های اجتماعی و کیفی کارآیی جلب می‌کند. بنابراین کارآیی که متغیر وابسته است بر اساس دو معیار کمی و کیفی سنجیده می‌شود.

- معیار کمی کارآیی عبارتست از تعداد بیماران مراجعه‌کننده و میزان اقامت آنها در بیمارستان بر این اساس

کارآیی بیمارستانها

مقایسه‌ای در سه بیمارستان خصوصی، دولتی و آموزشی

فرامرز رفیع‌پور

استاد جامعه‌شناسی

دانشکده‌ی پیش‌پرور

(دانشگاه‌ی امیرکبیر ایران)

تهران ۱۳۷۸

■ کارآیی بیمارستانها

■ فرامرز رفیع‌پور

■ مؤسسه فرهنگی، هنری بشیر عالم و ادب

■ محل انتشار: تهران

■ تاریخ انتشار: بهار ۱۳۷۸

■ تعداد صفحات: ۱۸۱ صفحه

نویسنده با انتقاد از رویکرد صرف‌ااقتصادی و توجه محض به عوامل کمی، توجه را بیشتر به جنبه‌های اجتماعی و گذشتی کارآیی جلب می‌کند

حقیق، جهت شناسایی عوامل
مؤثر بر کارآیی، سه مجموعه متغیر
را که انتظار می‌رود در سطح فردی،
سازمانی و اجتماعی بر کارآیی
اعضاء بیمارستان تاثیر داشته
باشند، مورد بررسی قرار گذاه است

بیماران مراجعه‌کننده و مدت اقامت آنها در هر بیمارستان
اطلاعاتی گردآوری می‌شود، واحد مطالعه به سازمان بیمارستان
تفصیل می‌راید.

نمونه تحقیق از بین دو گروه بیماران (۲۶۴ نفر) پرسنل
بیمارستان (۳۱۱ نفر) گزینش شده است. بنابراین حجم کل

دخلات عوامل سیاسی

روابط بین کارکنان

گردش کارکنان به مسئولین بیمارستان

شرایط فیزیکی محیط کار

* عوامل سطح اجتماعی نیز با معرفه‌ای زیرستحیجه

شده است:

مقایسه با دیگران

احساس محرومیت نسبی

امیده به آینده

اعتماد اجتماعی و رضایت از نظام

جهت افزایش دقت سنجش، محقق یک مجموع
متغیرهای جانبی را که احتمال می‌داده، تا حدی بر کارآیی پرسنل
بیمارستان تاثیر داشته باشد تحت عنوان متغیرهای دیگر وارد
محاسبات خود نموده است.

* متغیرهای دیگر با معرفه‌ای زیر سنجیده شده‌اند:

رضایت از شغل

رضایت از خانواده

رضایت از زندگی

میزان قید و بندهای فرهنگی و روابط قومی

۱۰۳) روش تحقیق

تحقیق حاضر با روش پیمایشی انجام شده است که در آن
جمع‌آوری اطلاعات بر اساس طرح و نشانه‌ای مشخص بمنظور
توصیف وضع موجود (میزان کارآیی) و تجزیه و تحلیل روابط
بین متغیرها (عوامل مؤثر بر کارآیی) صورت گرفته است.
روش اصلی گردآوری اطلاعات از طریق مصاحبه
و استفاده از پرسشنامه بوده است در مورد بعضی از متغیرها
مانند شاخص کمی کارآیی (تعداد بیماران و مدت اقامت آنها)
نمی‌از بررسی اسنادی استفاده شده است.

جامعه آماری یعنی واحدی که صفت آن مورد بررسی قرار
می‌گیرد و نتایج به آن مربوط می‌شود سازمان بیمارستان است.
بمنظور افزایش دقت نتایج، محقق سه نوع بیمارستان
خصوصی، دولتی و دولتی‌مزوی را که دارای سه شیوه مختلف
مدیریت و سازمان‌دهی هستند، انتخاب کرده است.

بیمارستان‌های مورد بررسی عبارتند از بیمارستان خصوصی
مهربانی، بیمارستان دولتی شهید فیاض بخش و بیمارستان
آموزشی شریعتی، واحد تحلیل تحقیق یعنی سطحی که
اطلاعات از آن جمع‌آوری می‌شود، معملاً فرد (بیماران و
پرسنل) می‌باشد. البته در شرایط کمربای تشخیص تعناد

مشکل گسب موافقت از مسئولین بیمارستان و جلب

اعتماد آنها

مشکل مصاحبه با پزشکان بخارط کمبود زمان آنها

بطور خلاصه می‌توان گفت تحقیق موردنظر با دو هدف

سوی گذشتی شده است:

- هدف اول: بررسی میزان کارآیی سه بیمارستان است این

امر با تعیین یک عنصر کمی یعنی مدت اقامت بیماران در

بیمارستان و یک عنصر کیفی یعنی میزان رضایت بیماران از

بیمارستان سنجیده شده است.

- هدف دوم: بررسی عوامل مؤثر بر کارآیی است، از آنجا

که عملکرد پرسنل سازمان تعیین کننده کارآیی آن می‌باشد.

بنابراین مجموعه عوامل سه‌گانه‌ای که در سطح فردی، سازمانی

و اجتماعی بر عملکرد اعضاء بیمارستان تاثیر می‌گذارد، مورد

بررسی قرار گرفته است.

۱۰۴) یافته‌های تحقیق:

همانطور که قبلاً ذکر شد هدف تحقیق ارزیابی مقابله‌ای
میزان کارآیی در سه بیمارستان‌ها و عوامل مؤثر بر آن بوده
است. یافته‌های تحقیق بر همین اساس ارائه شده است.

هرچه شیوه مدیریت از نوع
ستنی به مشارکتی جهت یابی شود،
ارزیابی پرسنل از بیمارستان
ثبت تر می شود

وجود یک سیستم تشویق و
توبیخ عادلانه، روشن و صریح
باعث می شود کارکنان به
قدرشناسی مدیرانشان اعتماد کنند

از آنجا که تغییر عوامل اجتماعی در حیطه فعالیت مسئولین تهدید پژوهشکن نمی باشد، بنابراین فقط به ارائه پیشنهادهایی در سطح عوامل اجتماعی انتقادی نمی شود. توجه به عوامل اجتماعی باعث ارتقاء انگیزه در بین کارکنان بیمارستان می گردد.

مسئولین بیمارستان باید به بهبود شیوه مدیریت خود توجه کنند. یعنی با حفظ میزان معقولی از فاصله اجتماعی تلاش کنند رابطهای توان با محبت و صمیمیت با پرسنل خود برقرار سازند تا نیاز به اختیام در آنها ارضا شود و از خلاف این ارتباط بتوانند مسائل مشکلات خود را با مسئولین در میان گذارند.

جهت ارتقاء انگیزه کار، پرسنل بیمارستان باید در میان امتیازات مادی و غیرمادی سهیم شوند.

وجود یک سیستم تشویق و توبیخ عادلانه، روشن و صریح باعث می شود کارکنان به قدرشناسی مدیرانشان اعتماد کنند و بین افراد زحمتکش و آنها که خوب کار نمی کنند تفاوت بوجود آید.

پایداری می شود که محقق ادعای تعمیم نتایج تحقیق را نمایند بلکه این پژوهش را کوشش برای شناخت دقیق وضعیت موجود و استفاده از آن در جهت اقدامات بعدی من دانند.

(۲) کاربرد کتاب

بطور کلی چنین تحقیقاتی که خصلتی میان رشته های دارد، در درازمدت باعث تقویت ارتباط علمی بین دو رشته در سطح اندیشه های کارگزاران اجتماعی آن می شود. این نوع تحقیقات به نفوذ جامعه شناسی در حوزه های علمی دیگر کمک می کند. به این ترتیب توانایی جامعه شناسی در پاسخگویی به نیازهای رشته های دیگر نهایان می شود.

در حوزه جامعه شناسی و علوم اجتماعی این کتاب از بین توجه به چندهای اجتماعی کارآیی سازمانی می تواند در درس جامعه شناسی سازمانها و کار و شغل به عنوان یک منبع کمکی مورد استفاده قرار گیرد. همچنین در درس جامعه شناسی پژوهشکن که به بررسی تاثیر متقابل پدیده های اجتماعی و پژوهشکن می پردازد نیز این کتاب قابل استفاده است.

به علاوه برای علاقمندان به پژوهش های اجتماعی و دانشجویانی که در رشته علوم اجتماعی درس روش تحقیق من گذانند این کتاب می تواند به عنوان یک نمونه از پژوهش های جامعه شناسی مورد توجه قرار گیرد.

دانشجویان پژوهشکن و پیراپژوهشکن نیز که در گیر کار در بیمارستان هستند، با مطالعه این کتاب متوجه تاثیر عوامل اجتماعی مختلف بر کارآیی بیمارستان می شوند.

(۱-۴-۱) میزان کارآیی

نتیجه ارزیابی عنصر کم کارآیی نشان می دهد که میانگین مدت اقامت در بیمارستان مهر ۷/۲۸ روز، در بیمارستان شهید فیاض بخش ۹/۹۰ روز و در بیمارستان شریعت ۱۳/۲۲ روز بوده است. بر اساس این میاراظهرا بیمارستان مهر پیشترین کارآیی را از نظر کمی دارد. اما محقق زمانی که فرآیندهای دیگر در بیمارستان مانند انجام آزمایش، عکسبرداری و غیره را مورد ارزیابی قرار می دهد، متوجه کاهش این تفاوتی نمود. احتمالاً پایین بودن میزان توقف در بیمارستان هزینه هایی دلیل بالا بودن هزینه های درمانی در آن و تقابل پیشری بیمار برای ترک بیمارستان است.

همچنین حضور پیشری بیمار در بیمارستان آموزشی ممکن است به علت نیاز آموزشی و یا آشفتگی هایی باشد که گاه دانشجویان جوان در محیط کار ایجاد می کنند.

نتیجه ارزیابی عنصر کمی کارآیی یعنی رضایت بیمار از بیمارستان نشان می دهد که بیمارستان مهر از دو بیمارستان دیگر موفق تر بوده است. زمانی که محقق میانگین ارزیابی پاسخگویان را به یک طیف گردآوری تبدیل می کند و تفاوت بین پنج عنصر رضایت یعنی رضایت از پژوهش، پزشک، طرز رفاقت پرسنل، نوع غذا و سرعت عمل را بطور جداگانه مورد مقایسه قرار می دهد، تفاوت بین بیمارستان ها را بجذب معتبر ننمایند. می باید.

(۱-۴-۲) عوامل مؤثر بر کارآیی

از بین سه مجموعه عواملی که در سطح فردی، سازمانی و اجتماعی مورد بررسی قرار گرفته اند، عوامل اجتماعی و پیسیس عوامل سازمانی پیشترین تأثیر را بر کارآیی داشته اند. عوامل اجتماعی مهم ترین نقش را در کارآیی پرسنل داشته اند، فشار مشکلات اقتصادی و اجتماعی موجب دلسوزی، نالسیدی و بی اعتمادی مردم شده بطیان توان، انرژی و علاوه آنها را کاهش می دهد و در نهایت موجب کاهش رضایت مردم می شود. چنین زیستهایی در ارزیابی پرسنل از محیط کارشان موثر است.

از بین عوامل سازمانی، شیوه مدیریت پیشترین تأثیر را بر کارآیی دارد. همانطور که پیش بینی می شد هر چه شیوه مدیریت از نوع سنتی به مشارکتی جهت یابی شود، ارزیابی پرسنل از بیمارستان مثبت تر می شود.

(۱-۵) نتیجه گیری

در این بخش با طرح مختصر نتایج تحقیق، محقق پیشنهادات خود را ارائه می دهد.