Original Article

Depiction of Health

2018; 9(1): 46-54 http://dohweb.tbzmed.ac.ir

Promoting Administrative and Financial Processes of Management and Medical Informatics School of Tabriz University of Medical Sciences by Action Research Methodology

Yalda Mousazadeh¹, Ali Reza Mahboub Ahari*², Sara Forootan³, Mohammad Bagher Amir Atari³, Taher Entezari Maleki⁴

Article Info:

Article History:

Received: 2018/02/18 Accepted: 2018/04/09 Published: 2018/06/20

Keywords:

Action Research Process Process Promotion Administrative and Financial Processes

Abstract

Background and Objectives: Administrative and financial affairs are one of the most important activities in any organization. Determining the processes related to these affairs is necessary. Therefore, the present research was designed and implemented to improve the administrative and financial processes of Management and Medical informatics school of Tabriz University of Medical Sciences by action research methodology.

Material and Methods: This was a qualitative study with action research approach. After understanding about the lack of transparency and time consuming of administrative and financial processes, it was planned to resolve this problem. The correct form of the processes was determined and presented after reviewing the jobs description, interviewing with personnel and drawing the flowchart of the administrative and financial processes. Then, an evaluation was done by selecting 20 percent of the processes and examining personnel's performance and timing.

Results: Current situation analysis showed that administrative and financial processes are done mainly based on individual experience and interest. The lack of coordination with school's educational and research timetable prevents timely performance of tasks. After taking action research steps, 49 processes were identified and documented. (accounting: 13, secretariat: 2, public affair administration: 7, staffing: 16, property: 7, and procurement: 4). The results of the evaluation showed that 97% of the processes were in accordance with the standard and the time spent on implementing the processes was reduced between 30% to 100%.

Conclusion: Action research, as part of a collaborative process between researchers and process owners promoted administrative and financial processes. In order to increase the readiness level of the financial department of the faculty and coordination with the education and research departments, adjusting the administrative and financial calendar at the beginning of the year predicting the action time before receiving the request receipt of the units was suggested.

Citation: Mousazadeh Y, Mahboub Ahari AR, Forootan S, Bagher Amir Attari MB, Entezari Maleki T. Promoting Administrative and Financial Processes of Management and Medical Informatics School of Tabriz University of Medical Sciences by Action Research Methodology. Depiction of Health 2018; 9(1): 46-54.

© 2018 The Author(s). This work is published by **Depiction of Health** as an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/). Non-commercial uses of the work are permitted, provided the original work is properly cited.

^{1.} Iranian Center of Excellence in Health Management, School of Management and Medical Informatics, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

^{2.} Tabriz Health Services Management Research Center, Health Management and Safety Promotion Research Institute, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran (Email: a_m_ahari60@yahoo.com)

^{3.} School of Management and Medical Informatics, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

^{4.} Cardiovascular research center, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

مقاله پژوهشی

ارتقای فرایندهای اداری و مالی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بهره گیری از روش اقدام پژوهی

يلدا موسى زاده ٬ عليرضا محبوب اهرى*٬ سارا فروتن٬ محمد باقر امير عطارى٬ طاهر انتظارى ملكى٬

چکیده

زمینه و اهداف: امور اداری و مالی یکی از کلیدی ترین فعالیتها در هر سازمانی محسوب می شود. مشخص نمودن فرایندهای مربوط به این امور، از ضروریات به شمار می رود. لذا پژوهش حاضر با هدف ارتقای فرایندهای اداری و مالی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز طراحی و اجرا گردید.

مواد و روشها: مطالعه حاضر، مطالعه ای کیفی با رویکرد اقدام پژوهی است. بعد از آگاهی از مساله شفاف نبودن و زمانبر بودن فرایندهای اداری و مالی، برای رفع این مشکل برنامهریزی شد. پس از بررسی شرح مشاغل، مصاحبه با پرسنل و رسم فلوچارت فرایندها، شکل صحیح فرایندها ارائه گردید. سپس با انتخاب ۲۰ درصد فرایندها و بررسی نحوه عملکرد پرسنل و همچنین زمان سنجی، ارزشیابی انجام شد

یافتهها: نتایج مطالعه نشان داد که فرایندهای اداری و مالی عمدتاً براساس تجربه و سلیقه فردی اداره شده و عدم هماهنگی با زمانبندی أموزشی و پژوهشی دانشکده مانع از انجام به موقع وظایف می شد. پس از طی گامهای اقدام پژوهی ٤٩ فرایند (حسابداری: ١٣، دبیرخانه: ٢، اداره امور عمومی: ۷، کارگزینی: ۱٦، اموآل: ۷ و تدارکات: ٤ مورد) شناسایی و مستند گردید. نتایج ارزشیابی نشان داد ۹۷ درصد فرایندها مطابق با استاندارد بوده و زمان مربوط به اجرای فرایندها، ۳۰ تا ۱۰۰ درصد کاهش یافته است.

نتیجهگیری: اقدام پژوهی در قالب فرایندی مشارکتی بین محققین و صاحبان فرایند، باعث ارتقای فرایندهای اداری و مالی گردید. در راستای ارتقای میزان آمادگی واحد اداری مالی دانشکده و هماهنگی با معاونت های آموزش و پژوهش، تنظیم تقویم اداری و مالی در ابتدای سال و پیش بینی زمان اقدام قبل از وصول درخواست واحدها، پیشنهاد شد.

كليدو اژهها: اقدام پژوهي، فرايند، ارتقاي فرايند، امور اداري و مالي

نحوه استناد به این مقاله: موسی زاده ی، محبوب اهری عر، فروتن س، امیر عطاری مب، انتظاری ملکی ط. ارتقای فرایندهای اداری و مالی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بهره گیری از روش اقدام پژوهی. تصویر سلامت ۱۳۹۷؛ ۹(۱): ۵۴–۴۶.

۱. قطب علمی و آموزشی مدیریت سلامت ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۲. مرکز تحقیقات مدیریت خدمات بهداشتی درمانی تبریز، پژوهشکده مدیریت سلامت و ارتقای ایمنی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران (Email: a_m_ahari60@yahoo.com) ۳. دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

٤. مركز تحقیقات قلب و عروق دانشگاه علوم پزشكی تبریز، دانشگاه علوم پزشكی تبریز، تبریز، ایران

^{😵 💽} على مؤلف(ان) محفوظ است. این مقاله با دسترسی آزاد در **تصویر سلامت** تحت مجوز کرییتو کامنز (/http://creativecommons.org/licenses/bync/4.0) منتشر شده که طبق مفاد آن هرگونه استفاده غیر تجاری تنها در صورتی مجاز است که به اثر اصلی به نحو مقتضی استناد و ارجاع داده شده باشد.

یک سازمان، یک نهاد مستقل است که یک مأموریت خاص دارد و می تواند با نیت انتفاعی یا غیرانتفاعی تأسیس شده باشد. ماهیت اجتماعی یک سازمان باعث می شود که دارای ساختار، اهداف و مرز مشخص و متشکل از افراد و گروهها باشد. افراد در تعامل با یکدیگر وظایف اساسی را در سازمانها اجرا می کنند. وظایف سازمانی به بخش های سازمانی جدا از هم واگذار و از طريق فعاليتها مشخص مي شود. اين تقسيم بندي ها سبب اثر بخشے در فرایند و روند کاری می گردد (۱). فرآیند مجموعه فعالیتهای متوالی است که محصول یا خدمت خاصی را بهوجود می آورد و به دروندادهای خاصــی نیاز دارد، که زمینه را برای درست عمل نمودن آن فراهم می سازد. فرآیندهای موجود در هر سازمان برای دستیابی به ماموریت سازمان و تأمین نیازهای مشتریان طراحی شده اند (۱).

فرآیند، معرف یک یا دسته ای از فعل و انفعالات است که به منظور تبديل دادهها به باز ستاندهها انجام مي گيرد. فرايندهاي سازمانی دربرگیرنده فرایندهای اصلی، فرایندهای پشتیبانی و فرایندهای مدیریت هستند. فرایند اصلی فرآیندی است که در ارتباط مستقیم با مشتری نهایی قرار دارد. فرایند پشتیبانی فرآیندی است که بهطور غیر مستقیم و با تدارک و تأمین منابع مورد نیاز فر آیندهای اصلی در جهت تأمین نیازها و انتظارات مستریهای نهایی عمل می کند. فرایندهای مدیریتی نیز فرآیندهایی هستند که وظیفه هدایت و رهبری نیروی انسانی در دستیابی به اهداف سازمانی را دنبال می کنند (۲).

برای فراهم نمودن خواستههای مشتریان باید فرایندهای موجود كارايي و اثربخشي لازم را داشته باشند. بر اساس رويكرد بازمهندسی فرایندها، برای دست یافتن به اثربخشی، شکل روتین انجام فرایندها باید به شکل اصولی و ریشه ای تغییر یابند (۳). ماهیت بازمهندسی فرایند، یک انقلاب سیستماتیک و بازطراحی و ساختاردهی مجدد فرایندهاست. از طرفی، یک فرایند زمانی کارایی لازم را خواهد داشت که بهصورت درست انجام گیرد و زمانی از اثربخشی برخوردار خواهد بود که بهصورت درست انتخاب و طراحی شده باشد. بهطور کلی هر فرایند دارای نام یا شناسه منحصر به فرد و یک هدف است. مجموعه گام(ها)، نقطه شـروع و پایان گامها، توالی فرآیند مشخص و مجریان هر یک از گام های فرایند تعریف شده هستند. داده های ورودی و خروجی و شرایط آغازین و پایانی فرایند نیز باید مشخص باشد (۲).

یکی از راههای ایجاد تغییرات و اصلاحات در فرایندها استفاده از روش اقدام پژوهی (Action Research) است. اقدام پژوهی فرایند مشارکت دوره ای است که به منظور ایجاد تغییر در محیط کاری به جمع آوری شواهد پرداخته و با مشارکت افرادی که با مشکل مواجه هستند، راه حل هایی را برای حل مشکل ارایه نموده، آنها را به كار بسته و مورد ارزشيابي قرار مي دهد (٤). برای ایجاد تغییرات سازمانی و حرفهای اقدام پژوهی روشی مؤثر

به شـمار می رود. این روش به طور فزایندهای از دهه ۱۹۶۰ مورد استفاده قرار گرفته است. مراحل انجام اقدام پژوهی در عمل عبارتند از: تعریف مشکل، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی (٥).

مطالعات فراوانی در خصوص استفاده از این روش و تأثیرات آن در بهبود فرايندها انجام شده است. مارشال (Marshal) و همكارانش در خصوص طراحي سيستم اطلاعات براي بيماران در خصوص مراقبتهای بهداشتی اولیه از روش اقدام پژوهی استفاده نمودند. پس از اجرای مراحل مختلف این روش سیستم اطلاعاتی بیماران بر اساس نیاز آنان تصحیح گردید. نتایج این مطالعه حاکی از آن بود که بیماران نیازمند اطلاعات در خصوص کیفیت و دامنه خدمات ارائه شده هستند (۱). برینگر (Bringer) و همکارانش از اقدام پژوهی در راستای کاهش زمان عدم حضور پرستاران در بخش كودكان بهره بردند. اين عدم حضور بهواسطه همراهی کردن کودکان برای حضور در بخش رادیولوژی رخ داده بود. مداخلات انجام شده شامل هماهنگی تلفنی قبل از حضور در بخش رادیولوژی و آموزش پرسنل بخش رادیولوژی بود که در نهایت باعث شد میزان حضور پرستاران در بخش رادیولوژی از ۳۲ درصد به ۲۶ درصد، و میزان عدم حضور در بخش کودکان از ۵۲ درصد به ۳۲ درصد کاهش یابد (۷). نخعی و همکارانش از اقدام پژوهی بهمنظور ارائه رهنمود برای حل مشکلات نوبت دهی مطبهای خصوصی کرمان استفاده نمودند. نتایج مطالعه نشان داد راه حل مطلوب در این خصوص استفاده همزمان از دو روش نوبت دهی اینترنتی و تلفن گویـا می باشـــد (۸). یافته های مطالعه مصباحی و عباس زاده در خصوص استفاده از روش اقدامپژوهی در راستای توانمندسازی کارکنان ستاد پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی کرمان نشان داد، این اقدام تأثیر مثبت در توانمندی کارکنان داشته است (۹).

امور اداری و مالی به عنوان یک واحد پشتیبان تلاش می کند تا محصولات و خدمات اصلی سازمان به شکل کارا و اثربخش در اختیار مشتریان و ذی نفعان قرار گیرد. در صورتی که فعالیتهای این واحد از کیفیت مناسب برخوردار نباشد، کلیه تلاشهای مدیریت سازمان در راستای ارتقای کیفیت خدمات نهایی ارائه شده به مشتریان با مشکل مواجه خواهد شد. امور اداری و مالی شامل کلیه امور مربوط به داراییها، تأمین نیروی انسانی و تدوین و اجرایی نمودن ضوابط مربـــوط به کارکنان، تأمین لوازم و تجهیزات مورد نیاز بـرای سازمان می شود.

على رغم اينكه همه ساله گزارش هاى مختلفى در حوزه آموزش و پژوهش علوم پزشکی منتشر می شود، متأسفانه انجام پژوهشهای کاربردی و خلق نوآوری و پویایی سازمانی در حوزه اداری مالی نادر بوده و مدیران عمدتاً مشعول روزمرگی می باشند. حال این که پویایی فرایندهای اداری و مالی به عنوان یک محرک مضائف می تواند کارایی و اثربخشی آموزش و یژوهش و فرایندهای بالینی را به همراه داشته باشد.

پس از شـناخت وضـعیت فعلی اجرای فرایندهای اداری و مالی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مشـخص شــد فرایندهای آموزشــی و پژوهشــی عمدتاً شفاف تر بوده و مستند سازی شده اند. اما فرایندهای اداری مالی شفاف نبوده و زمان ارایه خدمات موجب نارضایتی مراجعین شده است. بنابراین به درخواست معاونت اداری مالی دانشکده، مطالعه حاضر طراحی گردید. پژوهش حاضر در راستای ارتقای فرایندهای اداری مالی و تقویت سیستم پشتیبان آموزش و پژوهش در دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی به دنبال رسیدن به دو هدف بود: اول اینکه فرایندهای اداری و مالی جاری در این دانشکده را شناسایی و مستند نموده و کتابچه آنرا جهت اجرا در اختیار مدیریت و کارکنان قرار دهد. دوم با استفاده از همفکری کارکنان و مدیریت اداری و مالی، فرایندهای حاضر را با بهره گیری از تکنیک اقدام پژوهی، ارتقا دهد.

مواد و روشها

مطالعه حاضر یک مطالعه کیفی و مبتنی بر رویکرد اقدام پژوهی مشارکتی است. در این رویکرد محقق با سایر افراد حاضر در محیط و در حقیقت کسانی که با مشکل مواجه هستند، مساًله را شاسایی کرده و راهکارهایی برای حل مساله پیدا می کننـد (۱۰). این مطالعـه در بازه زمانی تیر ماه ۱۳۹۵ تا تیر ماه ۱۳۹۶ انجام شده است. افراد شرکت کننده در مطالعه شامل محققین (۳ نفر)، مدیر اداره عمومی، کارگزین، مسئول اموال و حسابداری، مسئول دبیرخانه و مسئول تدارکات و کارپردازی بود. در مرحله برنامهریزی مقرر گردید که به منظور شناسایی فرایندها مصاحبه فردی انجام و شرح وظایف مورد بررسی قرار گیرد.

۱. شرح شغل مربوط به هر یک از مشاغل زیر مجموعه معاونت اداری و مالی از سامانه تجزیه و تحلیل مشاغل استخراج شد. ۲. با داشتن وقت قبلی به پرسنل هر یک از واحدها مراجعه و در خصـوص وظایف روتین و مراحـل انجـام فراینـدهـا پرسـشهایی مطرح گردید. افراد مورد مصـاحبه شـامل شـش نفر شـامل معاون اداری و مالی، مدیر امور عمومی، مسئول کارگزینی، مسئول دبیرخانه، مسئول حسابداری و مسئول اموال بودند.

۳. از نمودار فرایندی (نقشه فرایندی) بهمنظور مکتوب نمودن چرخه فرایندی که پرسنل مطرح کردند، استفاده شد.

از مصاحبه شوندگان برای مشارکت در مطالعه و ثبت اطلاعات رضايت آگاهانه دريافت شد. مصاحبه ها به صورت نيمه سـاختاريافته بود و بهطور متوسـط هر مصـاحبه ٤٥ دقيقه به طول انجامید. دستگاه ضبط صدا برای ضبط گفته های افراد مورد استفاده قرار گرفت و همانطور که اشاره شد، به منظور تدوین شــکـل صــحیح فرایندها و ترســیم فلوچارتهای نهایی، بر یافته های مصاحبه و شرح مشاغل تکیه شد. روند کار بدین صورت بود که محققین بر اساس مطالب ارائه شده توسط پرسنل

و عناوین استخراج شده برای هر فرایند بر اساس شرح شغل، فلوچارت مربوطه را رسم کردند.

برای بررسی فرایندهای مستند شده بر اساس اظهارات پرسنل و افزایش پایایی، سه جلسه برگزار شد. مدت اجرای هر جلسه حدود یک ساعت بود. این جلسات به ترتیب با پرسنل واحدهای حسابداری، اداره امور عمومی، کارگزینی و دبیرخانه و با حضور محققین و معاون اداری و مالی دانشکده، ترتیب داده شد. طی هر جلسه فلوچارتهای واحد مربوطه در محل جلسه نمایش داده شــد و در صورت لزوم بعضی گامها به هر فرایند اضافه یا حذف گردید و فرایندهای اشاره نشده در طول مصاحبه ها مستند شد. بهعلاوه در سـه جلسـه جداگانه، با حضـور معاون اداری و مالی، رئيس اداره عمومي و محققين فراينـدها از نظر كمي و كيفي مورد بررسی قرار گرفت. در مواردی بعضی فرایندها در هم ادغام یا از هم تفکیک شدند. بهعلاوه مسیرهایی که به نحو نادرست انجام می گرفت اصلاح شدند. در پایان، فرایندهای استاندارد شده برای اجرا به كاركنان هر واحد ابلاغ گرديد.

پس از ســه ماه از اجرایی شــدن فرایندها، مرحله ارزیابی به منظور بررســی تأثیر مســتند نمودن و اصـــلاح فرایندهای اداری و مالی انجام شد. در این مرحله محققین ابتدا ۲۰ درصد فرایندهای هر واحد را انتخاب کردند. سپس چک لیستی تهیه شده که در آن گامهای هر فرایند (که طی مراحل قبل تنظیم شده بود) مشخص بود. از پرسنل خواسته شد گامها را تشریح کنند. بر اساس میزان تطابق اظهارات پرسنل و چک لیست تعداد گامهایی که صحیح طی شـده بود، مشخص گردید. بهعلاوه از پرسنل درخواست شد که مشخص نمایند زمان انجام فرایند مربوطه قبل و بعد از مستند سازی و اصلاح فرایندها به چه میزان بوده است. سپس درصد كاهش زمان انتظار محاسبه شد.

پژوهش حاضر كد تأييديه كميته اخلاق (IR.TBZMED.AC.IR.1395.884) دانشگاه علوم پزشکی تبریز را دریافت کرده است.

ىافته ھا

یافته های مطالعه منطبق بر چرخه اقدام پژوهی و مطابق مراحل زير است:

۱. مرحله برنامه ریزی:

اولین مرحله در اقدام پژوهی شـامل شـناسـایی مسـأله و برنامه ریزی برای اقدام (جهت حل مساله) است. این مرحله شامل دو گام به شرح زیر است:

الف: تشخيص مساله: محققين در اين مرحله سعى نمودند پس از شناسایی مشکل، به تشریح آنچه که هست و دغدغه سازمان است، بپردازند. توضیح موضوع به شکل توصیفی ضمن این که زمینه را بهمنظور برنامه ریزی فراهم نمود، باعث اطلاع و جلب حمایت مسئولین گردید. در مجموع در ٥ واحد زیر مجموعـه حوزه اداری و مـالی (اداره امور عمومی، كـارگزينی،

دبیرخانه، حسابداری، اموال و تدارکات)، فرایندهای هر واحد به صورت مکتوب وجود نداشت و پرسنل هر واحد بر اساس تجارب قبلی و بهصورت سنتی امور را انجام می دادند.

ب: بررسى وضعيت: بهمنظور بررسى وضعيت ابتدا جهت أشنایی با حوزه اداری و مالی، مشاغل زیر مجموعه أن و شرح مشاغل مربوطه، سامانه تجزیه و تحلیل مشاغل مورد بررسی قرار گرفت. با بررسی شرح مشاغل در این سامانه ضمن آشنایی با وظایف محوله برای هرشغل، مشخص گردید که بر حسب مشخصه های هر سازمان شرح مشاغل و فرایندها باید تعدیل شوند و نیاز است شکل صحیح فرایندها شناسایی و مکتوب گردد. مشاغل شناسایی شده در واحدهای زیر مجموعه معاونت اداری و مالی عبارت بودند از: رئیس حسابداری، مسئول دریافت

و پر داخت، مسئول رسيدگي اسناد، مسئول اعتبارات و دفتر داري، کارپرداز، کارگزین، مدیریت امور عمومی، مسئول دبیرخانه، امین اموال و مسئول تداركات. بنابراین فرایندهای مربوط به این مشاغل باید شناسایی و نحوه اجرای آنها و علت زمانبر بودن آنها باید مورد بررسی قرار می گرفت. بنابراین با پرسنل معاونت اداری و مالي مصاحبه انجام شد. پس از مصاحبه اولیه با پرسنل فقط ۱۷ فرایند شناسایی و مستند گردید. فرایندهای شناسایی شده بر حسب واحد مورد نظر در جدول شماره ۱ ارائه شده است. لازم به ذکر است که علاوه بر این که فرایندهای اشاره شده بر اساس شرح مشاغل که قبلاً استخراج شده بود کامل نبود، مراحل اجرا نیز در بعصى موارد فاقد پيشينه علمي و بر اساس سليقه و صلاحديد

جدول ۱. فرایندهای مستند شده پس از مصاحبه اولیه با پرسنل

اموال و تدارکات	دبيرخانه	کار گزین <i>ی</i>	حسابداري	اداره امور عمومي
شناسایی و انتقال	نامه های وارده	ترفيع رتبه	دريافت بودجه	ثبت قرارداد
اموال اسقاطي	نامه های صادره	ارزشیابی	حقوق و دستمزد	
ثبت شماره اموال		حضور و غیاب	دفترداري	
تحويل اموال به		تغيير ضريب حقوق		
كاركنان		کارکنان و اعضای		
كنترل اموال		هيات علمي		
خريد كالاها و		محرومیت از مطب		
خدمات		اعضای هیات علمی		

محققین با توجه به مشاهده وضعیت اجرای فرایندهای مربوطه تصميم گرفتند سه اقدام كليدي انجام دهند: ١. ابتدا با حضور صاحبان فرایند، تمامی فرایندها شناسایی شوند. ۲. گامهای فرایندهای شناسایی شده را با تکیه به شرح مشاغل ارئه نمایند. ۳. تمامی فرایندها به شکل مستند ارائه شود تا هم مبنای عمل قرار گیرد و هم از اعمال سلیقه شخصی جلوگیری شود. در نتیجه طی ۳

جلسه بحث گروهی با حضور صاحبان فرایند، شامل معاون اداری مالی، مسئولین واحدها و کارکنان، کلیه فرایندها مورد بازبینی قرار گرفت و کلیه فرایندهای و گامهای مربوط به هر فرایند به شکل دقیق تر شناسایی شده و در قالب فلوچارت ارائه گردید. بهعلاوه در ۳ جلسه جداگانه با حضور محققین، فرایندها از نظر کیفی بررسی و تغییرات لازم در فرایندها اعمال گردید که در جدول شماره ۲ ارائه شده است.

جدول ۲. تعدیلات انجام شده در فرایندها پس از بررسی کیفی توسط محققین

دبير خانه	اموال	حسابدارى	اداره امور عمومی
در خصوص فرایند	فرایند تحویل کالا به کارکنان	فرایند دریافت بودجه از ۵ گام به ۷ گام افزایش یافت. مقرر	فرایندهای عقد قرارداد
نامه های صادره کنترل	بطور کلی تغییر کرد. مراحل	گردید پس از ثبت منابع برحسب مصرف، این منابع برحسب	به دو بخش تقسیم
ضمائم و مستندات	شامل: دريافت حواله انبار،	دوره مالی تخصیص یابد. و پس از جمع بندی هزینه و مانده	گردید یک بخش
نامه از قلم افتاده بود که	تكميل شناسنامه اموال در	منابع، از اعتبارات مانده گزارش تهیه گردد.	مربوط به اداره امور
به گامهای فرایند	سيستم اموال، الصاق برچسب	در فرایند حقوق و دستمزد ۵ گام پس از صدور چک حقوق	عمومي در امور کلان و
اضافه شد.	به اموال تخصيص يافته، تهيه	و دستمزد كاركنان ، به فلوچارت اضافه شد. اين ۵ گام واريز	یک بخش مربوط به
	فرم ۱۹ اموال و تحویل اموال	حقوق به حساب کارکنان، دریافت رسید بانکی، پرداخت	تدارکات در خصوص
	به کارمند می باشد.	کسورات، کنترل نهایی توسط رئیس حسابداری و بایگانی را	خریدهای جزئی است.
	عنوان فرایند کنترل اموال به	شامل مي شود.	
	فرايند تهيه سياهه اموال تغيير	عنوان فرایند دفترداری که یک عنوان کلی بود به "تغییر	
	يافت.	صورت مغایرتهای بانکی " تغییر یافت.	

٣. مشاهده:

در این مرحله نتایج اقدام که مشخص شدن تمامی فرایندهای مرتبط با حوزه معاونت اداری و مالی و گامهای مربوط به هر فرایند بود، ارائه گردید.

یس از انجام اصلاحات، در نهایت ۴۹ فرایند نهایی مستند

فرایندهای اداره امور عمومی (۷مورد)

فرايند تشكيل جلسه، فرايند تنظيم برنامه نگهباني، فرايند جایگزینی نگهبانی، فرایند تنظیم برنامه پرسنل خدمات، فرایند امور قراردادها، فرایند خرید کالا و خدمت و فرایند برگزاری

فرایندهای کارگزینی (۱۶ مورد)

فرایند ارزشیابی کارکنان، فرایند حضور و غیاب و صدور گواهی کار، فرایند بایگانی در پرونده، فرایند بایگانی کارگزینی، فرايند تعريف ضريب حقوق، فرايند انتقال توسط واحدها، فرايند صدور حكم، فرايند بهكارگيري كارمند، فرايند مرخصي بدون حقوق، فرايند مرخصي استحقاقي، فرايند ذخيره مرخصي كاركنان، فرايند اعلام نياز طرح، فرايند محروميت از مطب، فرايند انتقال فرد، فرايند ماموريت ساعتى و فرايند مرخصى ساعتى.

فرایندهای دبیرخانه (۲ مورد)

فرایند نامه های وارده و فرایند نامه های صادره.

فرایندهای حسابداری (۱۳ مورد)

فرايند دريافت بودجه، فرايند تحويل پرداختي، فرايند تهيه صورت مغایر تهای بانکی، فرایند پر داخت اضافه کاری، فرایند دريافت تنخواه گردان حسابداري، فرايند بستن حسابها، فرايند استرداد تضميني، فرايند تضميني و سيرده، فرايند تهيه صورتهای مالی، فرایند چرخه درآمد، فرایند درخواست تضمینی، فرایند حقوق و دستمزد و فرایند صدور چک.

فرایندهای اموال (۷ مورد)

فرايند فروش اموال اسقاطي، فرايند اسقاط اموال، فرايند تهيه سياهه اموال، فرايند تحويل اموال به كاركنان، فرايند تخصيص شماره اموال، فرایند خروج اموال و فرایند انبارگردانی.

فرایندهای تدارکات (۴)

فرايند درخواست خريد كالا، فرايند عقد قرارداد كلان، فرايند درخواست كالا از انبار و فرايند خريد كالا.

فلوچارتهای مستند شده برای هر واحد از طریق لینک http://mmi.tbzmed.ac.ir/?PageID=84 (معاونت اداري و مالي دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز) قابل مشاهده و دسترسی است.

۴. بازتاب (انعكاس نتايج ارزيابي قبل و بعد از اقدام)

به منظور مشخص نمودن تأثير مستند نمودن فرايندها، وضعیت اجرای فرایندها از لحاظ زمان صرف شده و گامهای اجرایی فرایندها قبل و بعد از اقدامات انجام شده مقایسه شدند. همچنین نظرات پرسنل نیز اخذ گردید. فرایندهای انتخاب شده جهت ارزشــيابي عبارت بودند از: فرايند انتقال، فرايند حضــور و غياب و تهيـه گواهي انجام كار، فرايند ذخيره مرخصــي، فرايند محروميت از مطب، فرايند صدور حكم، فرايند خريد كالاها و خدمات، فرایند امور قراردادها، فرایند حقوق و دستمزد، فرایند صدور چک، فرایند تهیه صورتهای مالی، فرایند نامه های صادره، فرایند تهیه سیاهه اموال و فرایند شماره گذاری اموال. نتایج ارزشیابی حاکی از آن بود که پس از مستند سازی فلوچارتهای مربوط به فرایندها، ۹۷ درصد فرایندها مطابق با مستندات انجام مي گيرد. بهعلاوه زمان اجراي فرايندها بين ٣٠ تا ۱۰۰ درصد کاهش یافته بود. نتایج ارزشیابی به تفکیک فرایندهای انتخاب شده در جدول شماره ۱ آرائه شده است.

جدول ۳. تطبیق نحوه اجرای فرایندها با مستندات و زمان سنجی

, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		<u> </u>				
نام فرايند	تعداد گامهای فرایند	تعداد گامهای اجرا شده پی از مستند سازی	درصد تطابق	زمان صرف شده قبل از مکتوب نمودن فرایندها	زمان صرف شده بعد از مکتوب نمودن فرایندها	زمان کاهش یافته پس از مستند سازی
فرایند نامه های صادره	٩	٩	1	۳۰ دقیقه	۱۰ دقیقه	۲۰ دقیقه (۳۳٪)
فرایند امور قرار دادها	*	۴	١	۳ روز کاری	۳ ساعت و حداکثر یک روز کاری	۲ روز (٪۳۳)
فرایند خرید کالا و خدمات	٧	٧	1	۱ روز کاری	۱ ساعت	۵ ساعت (۸۰٪)
فرایند تخصیص شماره اموال	۵	۵	١	بستگی به تبه	حر فرد دارد	تاثیر ۱۰۰ درصد دارد
فرایند حقوق و دستمزد	10	١٣	۸V	ا روز کاری	نصف روز کاری	۳ ساعت(۵۰٪)
فرایند صدور چک	11	٩	۸۲	به زمان بستگی	، چندانی ندارد	_
فرایند تهیه صورتهای مالی	٨	٨	1	یک روز کاری	نصف روز کاری	۳ ساعت(۵۰٪)
فرايند انتقال	17	17	1 • •	۱ تا ۲ ماه	۲ تا ۳ هفته	۲ هفته (۵۰٪)

ارتقای فرایندهای اداری و مالی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با بهره گیری از روش اقدام پژوهی

۵ روز (٪۲۰)	۲ روز	۱ هفته	٩٠	٩	١.	فرایند حضور و غیاب و گواهی کار
۵ روز (٪۷۰)	۲ روز	۱ هفته	1 * *	٧	٧	فرایند ذخیره مرخصی
۵۰٪ ماه (٪۰۵)	۵،۱ ماه	۳ ماه	1	٧	٧	فرایند محرومیت از مطب
۱ هفته (۵۰٪)	یک هفته	دو هفته	1	١.	١.	فرايند صدور حكم
1	بستگی به فضا و تعداد اقلام دارد ولی در صورت منطبق بودن با استاندارد فرایند ها تاثیر ۱۰۰ درصدی دارد		1 * *	٧	٧	فرايند تهيه سياهه اموال

پرسنل اظهار می کردند که مستند سازی فرایندهای اداری و مالی فواید زیر را به دنبال داشته است:

- أشنايي با شكل صحيح فرايندها
- اجرای فرایندها در مدت زمان معقول و منطقی
 - رضایت ارباب رجوع
- به عنوان یادآور در صورت فراموشی بخشی از فرایند
 - أموزش سريع يرسنل جديد

ىحث

یافته های مطالعه حاضر حاصل تعامل مشترک بین محققین و صاحبین فرایندهای اداری مالی است. در این پژوهش مشخص گردید، فرایندهای هر واحد بهصورت مکتوب وجود نداشت و پرسنل هر واحد بر اساس تجارب قبلی و بهصورت سنتی امور را انجام می دادند. بهطوریکه پس از مصاحبه با پرسنل فقط ۱۷ فرايند شناسايي و مستند گرديد. محققين با توجه به مشاهده وضعیت اجرای فرایند های مربوطه تصمیم گرفتند سه اقدام كليدي انجام دهند: ١. ابتدا با حضور صاحبان فرايند، تمامي فرایندها شناسایی شوند. ۲. گامهای فرایندهای شناسایی شده با تكيه به شرح مشاغل ارئه نمايند. ٣. تمامي فرايندها به شكل مستند ارائه شود تا هم مبنای عمل قرار گیرد و هم از اعمال سلیقه شخصی جلوگیری شود. پس از انجام اصلاحات، در نهایت ۴۹ فرایند نهایی مستند گردید. پس از مستند سازی فلوچارتهای مربوط به فرایندها، ۹۷ درصد فرایندها مطابق با مستندات انجام می گیرد. به علاوه زمان اجرای فرایندها بین ۳۰ تا ۱۰۰ در صد كاهش يافته بود.

در مطالعه حاضر، بهمنظور تشخیص مسأله، از روشهای مشاهده، مصاحبه با صاحبان فرايند و بررسي مستندات استفاده شــد. در مطالعه نخعی و همکاران نیز که به منظور شــناســایی مشکلات نوبت دهی مطبهای خصوصی پزشکان کرمان در سال ۱۳۹۱ و با رویکرد اقدام پژوهی انجام گردید، از بحث گروهی متمرکز با شـرکت منشـیان و پزشـکان برای شـناسـایی مشکلات استفاده گردید (۸). در مطالعه اسدی و همکاران تحت عنوان "توسعه فرایند آموزش بالینی اصول و فنون پرستاری با رویکرد مشارکتی-اقدام پژوهی"، از بحثهای گروهی متمرکز با ذى نفعان بهمنظور نيازسنجى استفاده شد (١١).

در مطالعه حاضر در مجموع ۴۹ فرایند شناسایی و در قالب فلوچارت مستند گردید. مستندسازی فرآیندها در حقیقت یک روش رسمی برای برقراری ارتباط میان ذینفعان مختلف است که مقصــود از آن انتقال مقاصــد، ثبات، یکنواختی اقدامات و مقدمه ای برای اقدامات بهبود است (۱۲). امینی در کتاب "مجموعه کل قوانین و مقررات بهداشتی، درمانی و آموزشی ویژه پزشکان " اشاره کرده است که به منظور ایجاد تحرک در نظام اداری کشور و انسجام بخشیدن به امور، اصلاح فرآیند های دستگاههای اجرایی، در راستای سیاستها و برنامه چهارم توسعه جمهوری اسلامی ایران و برنامه ارتقای بهره وری در دستور کار سازمان ها قرار گرفته است (۱۳). در مطالعه عسگری و همکاران که در سال ۱۳۹۰ با هدف شناسایی و مستند سازی فرایندهای انجام کار در راستای ارتقای بهره وری در اورژانس بیمارستان شهید محمد منتظری انجام شد، شش فرآیند اصلی در اورژانس بیمارستان شناسایی شد که شامل فرآیندهای ذیل بود: فرآیند گردش كار، فرآيند ترخيص، فرآيند اعزام، فرآيند انتقال بيمار از بخش اورژانس به بخشهای بستری، فرآیند بیماران سرپائی، فرآیند انتقال بیمار به واحدهای تشخیصی (۱۴).

در این پژوهش از رویکرد اقدام پژوهی که شامل گامهای شناسایی، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی می باشد، استفاده شد. استفاده از این رویکرد سبب شد علاوه بر اینکه بهصورت مرحله به مرحله مراحل پژوهش به اجرا درآید، همچنین فرایندها صحیح شناسایی گردید، مراحل اضافی حذف و مراحلی که از قلم افتاده بود اضافه شدند. در این پژوهش پس از ارتقا ۹۷ درصد فرایندها مطابق با مستندات انجام گرفت. بهعلاوه زمان اجرای فرایندها بین ۳۰ تا ۱۰۰ درصــد کاهش یافته بود. مرتضــوی و همکاران در مطالعه خود تأکید میکنند که اقدام پژوهی روش مناسبی برای تغییرات سازمانی و حرفهای بوده و راه حل مناسب برای رفع مشكلات را جستجو مي كند (١٥). نتايج مطالعه مصدق راد و افشاری در خصوص تأثیر مدیریت کیفیت بر روی رضایت شغلی کارکنان، با استفاده از رویکرد اقدام پژوهی مشارکتی حاکی از آن بود که رضایت شغلی کارکنان قبل مداخله ۵۱،۲ درصد بود. فشار کاری زیاد، شیفتهای متعدد، استرس شغلی و مناسب نبودن سيستم پاداش از جمله دلايل نارضايتي پرسنل بود. پس از مداخله، رضایت شغلی به ۵۹،۲ رسید. تفاوت میانگین رضایت قبل و بعد مداخله معنادار بود (p=۰،۰۰۰) بود (۱۶).

فرایندها در بسیاری از واحدهای علوم پزشکی یکسان بوده و می تواند زمینه ساز ارتقای فرایند در سایر واحدهای دانشگاههای علوم پزشکی نیز واقع شود. با توجه به نتایج مطالعه، مستند بودن فرایندها نقش قابل توجهی در کاهش زمان انتظار فرایندها داشت. برای اولین بار در این پژوهش به منظور ارتقای میزان آمادگی واحدهای اداری مالی دانشکده پیشنهاد می شود در ابتدای سال مالي، يرسنل واحدهاي اداري مالي، مطابق با تقويم آموزشي و پژوهشـــی دانشــگـاهی، اقدام به تنظیم تقویم اداری مالی به روز نماينـد. بـ معلاوه يـک تاريخ يادآور جهت اقدام قبل از وصــول درخواست از واحدها، تنظيم كنند. وجود تقويم اداري- مالي علاوه بر این که در انجام به موقع فرایندها کمک کننده است،

ملاحظات اخلاقي

ارزشیابی بیرونی مورد استفاده قرار گیرد.

قبل از شروع مطالعه، نسبت به کسب مجوزهای لازم، از جمله دریافت کد اخلاق و کسب اجازه از مسئولین دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم یزشکی تبریز اقدام شد. قبل از انجام مصاحبه ها، رضايت آگاهانه اخذ گرديد. بهعلاوه محرمانه ماندن اسامی افراد در جریان گزارش نتایج مدنظر قرار گرفت.

می تواند توسط پرسنل برای خودارزیابی و توسط مدیران برای

تضاد مناقع

هیچ گونه تضاد منافعی برای نویسندگان این مقاله وجود ندارد.

تقدير و تشكر

نویسندگان بر خود لازم می دانند از کلیه پرسنل زحمتکش حوزه معاونت اداری و مالی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز به سبب همکاری در تمامی مراحل پژوهش و از معاونت پژوهشــی دانشـگاه علوم پزشــکی تبریز به سبب تأمين هزينه مالي طرح تشكر و قدرداني نمايند.

References

- 1. Rahmanzadeh. Processor Organizations Organizational Paradigms. Tehran: Ejtema Studies-Publications office; 2003. 20-22. [In Persian]
- 2. Richard CH, Translated by: Khalili Shorini S. Continuous improvement of the process. Tehran: Yadvare ketab puplication Institute; 2005. 50[In Persian].
- 3. Olalla MF. Information technology in business process reengineering. International Advances in Economic Research. 2000;6(3):581-9. doi:10.1007/bf02294975
- 4. Adib Haj Bagheri M, Parvizi S, Salsali M, . Qualitative research methods. Tehran: Boshra Publication; 2013. 220. [In Persian]

موسی الرضایی و همکاران در مطالعه ای به مسأله کاهش خطاهای دارویی و عدم گزارش آن توسط پرستاران با کمک اقدام پژوهی پرداختند. پس از انتخاب و عملیاتی شدن راهکـارهای منتخب در طی ۳ ماه، میانگین بروز خطای دارویی برای هر پرسنل از ۲/۰۹ ± ۱۲/۵ به ۱/۰۲ ± ۵/۰۹ رسید که میزان کاهـش وقـوع خطـاهـای دارویی از نظر آمـاری معنیدار بود $(7 \cdot / \cdot = P)$, (V).

رسالت اقدام پژوهی ایجاد تغییر است. در بسیاری از موارد از این شیوه در تغییر روش های آموزش و تلفیق شیوه های جدید و قــديــمي، تغيير و ارتقــا، تغيير ارزش.هــا و نگرش.هــا، تغيير شيوه هاي مديريت، حل مشكلات تشخيص داده شده، بهبود مهـارتها و افزایش خود آگاهی و قدرت تحلیل کارکنان مؤثر است. در این شیوه با ایجاد حس و مشارکت در دستیابی به اهداف مشترک و فراهم کردن زمینه های افزایش رضایت شغلی از طریق تأثیراتی که بر محیط اعمال می شود، عزت نفس فردی تقویت می شود و رفتار و عملکرد شغلی تحت تأثیر قرار می گیرد. همین مسأله زمینه ساز بهبود ارایه خدمات، کار گروهی، ارتباط، تشویق افراد به حسابرسی عملکرد و شناخت نیازهای آموزشی خودشان و ارتقای کیفیت می شود (۱۵).

نتىچە گىرى

در این پژوهش با بهره گیری از اقدام پژوهی، شکل صحیح فرایندها شناسایی و مستند گردید. آنچه مشهود است برای مؤثّر عمل کردن فرآیندهای متعدد مرتبط و یا اثرگذار بر هم باید شناسایی و مدیریت شوند. این اقدام سازمان را قادر می سازد فعالیتها و وابستگی های داخلی خود را بشناسد. در نتیجه امکان تعریف و کنترل فعالیتها فراهم می شود. کارکنان با مشاهده استانداردهایی که موجود است، می توانند در جهت بهبود مستمر فرآیند های کاری عمل نموده و از دوباره کاریها دوری کنند. صرفهجویی و استفاده صحیح از منابع موجود و یا حذف هزینههای غیر ضروری و فرایندهای ناخواسته و اصلاح و ارتقای فرایندهای کاری زمینه ساز افزایش رضایت شغلی در سازمان است.

- 5. Atashzadeh F, Hasani P. Action research: A way to improving quality nursing practice. Iranian journal of nursing research. 2011;6(21):48-58. [In Persian]
- 6. Marshall M, Noble J, Davies H, et al. Development of an information source for patients and the public about general practice services: an action research study. Health Expectations: an international journal of public participation in health care and health policy. 2006;9(3):265-74. PMID:16911141 doi:10.1111/j.1369-7625.2006.00394.x

- 7. Beringer A, Julier H. Time off the ward: an action research approach to reducing nursing time spent accompanying children to X-ray. Pediatric Nursing. 2009; PMID:19331122 21(2):31-3. doi:10.7748/paed2009.03.21.2.31.c6917
- 8. Nakhaee N, Oroomiei N, Amiresmaili M, et al. Challenges of appointment fixing in private physician offices from the viewpoint of physicians and secretaries. Journal of Health and Development. 2012;1(3):207-210.
- 9. Mesbahi M, Abbaszadeh A. Empowerment of support staff of Kerman University of Medical Sciences, Iran. Journal of Qualitative Research in Health Sciences. 2013;1(4): 321-31. [In Persian]
- 10. Mosadeghrad AM. Implementing strategic collaborative quality management in healthcare sector. International Journal of Strategic Change Management. 2012;4(3-4): 203-28. doi:10.1504/ijscm.2012.051846
- 11. Asadizaker M, Abed Saeedi Z, Abedi H. Development of Clinical Teaching Process of the Fundamentals of Nursing with Participatory Approach: an Action Research. Journal of Qualitative Research in Health Sciences. 2014;3(2):175-189. [In Persian]
- 12. Aldowaisan TA, Gaafar LK. Business process reengineering: an approach for process mapping. Omega. 1999; 27(5): 515-24. doi:https://doi.org/10.1016/S0305-0483(99)00015-8

- 13. Amini R. The entire set of health and medical regulations, medical and educational for physicians. Tehran: Hayan Cultural Institute Publishing. 2002; 4-8. [In Persian]
- 14. Askari H, Samandari A, Rastgari Z, Naderipour Z. Identifying and documenting work processes promoting efficiency in emergency department of Shahid Mohammad Montazeri Hospital in 2012. Razi Medical Journal. 2013; 20(112): 53-66. [In Persian]
- 15. Mortazavi H, Mohammadnejad E, Tabatabaee A. Action research: a way for nursing development in future. Journal of North Khorsan University of Medical sciences. 2014;6(1): 215-221. [In Persian]
- 16. Mosadeghrad AM, Afshari M. The Impact of Quality Management on Job Satisfaction of Operating Theatre Department Employees of Valiasr Hospital in Tehran: A Participatory Action Research. Journal of Health-Based Research 2016; 2(2): 147-158. [In Persian]
- 17. Musarezaie A, Irajpoor A, Abdoli S, Ahmadi M, Momeni-GhaleGhasemi T. How Do We Decline the Medicinal Errors and Refusal in Reporting Medication Errors in Nurses in Critical Coronary Unit? An Action-Research Study. J Health Syst Res 2013; 9(6): 594-604. [In Persian]