

## عنوان مقاله:

شناسایی و رتبه بندی موانع استقرار نظام بودجه ریزی عملیاتی در نظام سلامت اردبیل با متد MADM

## محل انتشار:

فصلنامه مدیریت دولتی تطبیقی، دوره 1، شماره 4 (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 37

## نویسندگان:

manzar hosenzadeh - موسسه آموزش عالی مقدس اردبیلی

mahdi fatollahzadeh - دانشگاه آزاد واحد مشکین شهر

## خلاصه مقاله:

زمینه و هدف: هدف از این تحقیق شناسایی و رتبه بندی موانع استقرار نظام بودجه ریزی عملیاتی در نظام سلامت اردبیل با متد MADM می باشد بررسی و شناخت بیشتر موانع استقرار بودجه ریزی در حوزه نظام سلامت می تواند کمک شایانی به استقرار نظام بودجه ریزی عملیاتی در این حوزه نموده که در نتیجه می تواند عملکرد خود را با تخصیص بهینه منابع در نظام سلامت بهبود بخشیم، عوامل متعددی مانع اجرای بودجه ریزی عملیاتی در نظام سلامت می باشد که این تحقیق درصدد پاسخگویی به سوالات اصلی؛ موانع استقرار نظام بودجه ریزی عملیاتی در نظام سلامت اردبیل کدامند؟ و موانع شناسایی شده از چه رتبه ی برخوردار است؟ روش شناسی: پژوهش یادشده از لحاظ هدف یک پژوهش کاربردی و از نظر اجرا میدانی و از نظر روش توصیفی و تحلیلی و اکتشافی بود. تحقیق حاضر دارای رویکردی آمیخته و ترکیبی (کیفی- کمی) بوده است. در این پژوهش در گام اول؛ از پرسشنامه غربالگری برای شناسایی و پالایش موانع استقرار نظام بودجه ریزی عملیاتی در نظام سلامت استان اردبیل با تکنیک دلفی استفاده شد. و در گام دوم؛ پرسشنامه برای رتبه بندی موانع با استفاده از تکنیک AHP جهت تعیین میزان ارجحیت و رتبه بندی هرکدام از موانع طراحی و مورد استفاده قرار گرفت. و برای تجزیه وتحلیل داده های حاصله از پرسش نامه های خبره از نرم افزار Expert Choice و SPSS استفاده گردید. یافته ها: نتایج پژوهش حاکی از آن است موانع استقرار نظام بودجه ریزی عملیاتی شامل 6 موانع اصلی از جمله 1. موانع مرتبط با برنامه ریزی، 2. موانع مرتبط با مدیریت، 3. موانع مرتبط با تهیه و تصویب، 4. موانع مرتبط با تخصیص اعتبار، 5. موانع مرتبط با نظارت و 6. موانع مرتبط با آموزش و 22 زیر موانع شناسایی شد. نتیجه گیری: در موانع 1؛ خط مشی شفاف با ارزش وزنی 0.531 و در موانع 2؛ نهادینه نشدن فرهنگ پاسخ گویی در بین مدیران و روسا بیمارستان با ارزش وزنی 0.645 و در موانع 3؛ تعدد ردیف های متفرقه و ردیف های متمرکز در بودجه با ارزش وزنی 0.602 و در موانع 4؛ درک ناکافی از چگونگی تاثیر پیامدهای بودجه ای بر شیوه تخصیص منابع با ارزش وزنی 0.539 و در موانع 5؛ نبود یک سیستم کارآمد نظارت داخلی با ارزش وزنی 0.564 و در موانع 6؛ نبود رشته دانشگاهی با عنوان بودجه ریزی با ارزش وزنی 0.669 در رتبه اول بیشترین اهمیت را دارد.

## کلمات کلیدی:

موانع بودجه ریزی عملیاتی، نظام سلامت، تکنیک دلفی، فرآیند سلسله مراتبی (AHP)

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1940395>

