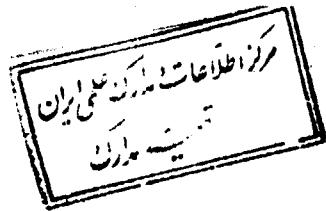
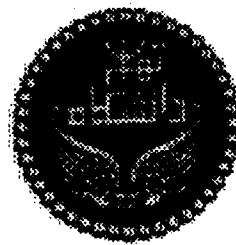


۲۴.۴۹



۱۳۷۹ / ۱۲ / ۲۰



دانشگاه تهران مجتمع آموزش عالی قم

۰۱۱۲۱۳

عنوان:

«طراحی الگوی برنامه‌ریزی نیروی انسانی»

در

بیمارستانهای آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اهواز

نگارش: جیران محمدی

استاد راهنمای: دکتر عادل آذر

استاد مشاور: دکتر حسن زارعی متین

پایان نامه تحصیلی برای اخذ درجه کارشناسی ارشد
مدیریت دولتی

مهر ۱۳۷۹

۳۴۰۴۶

تاریخ	جسوسی اسلامی بن
نامه	دانشگاه تهران
پرست	مجمع آموزش عالی قم

صورتجلسه دفاع از پایان نامه تحصیلی دوره کارشناسی ارشد

با تائیدات خداوند متعال و با استعانت از حضرت ولیعصر (عج) در چارچوب ارزیابی مرحله تحقیقاتی
دانشجویان دانشگاه آزاد جیران محمدی خانم رشته مدیریت دولتی گرایش تشکیلات و روشها
 از پایان نامه خود تحت عنوان طراحی الگوی برنامه ریزی نیروی انسانی در بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه
 علوم پزشکی اهواز که نیمسال بول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۸ به راهنمایی آقای دکتر عادل آذر
 و مشاوره آقای دکتر حسن زارعی متین اخذ و ثبت نموده است، در تاریخ ۲۶/۸/۱۴۰۰ و در حضور
 هیأت داوران به شرح جدول ذیل با (موفقیت / عدم موفقیت / اصلاحاتی) دفاع نمود و بدین صورت ارزشیابی
 گردید.

نفره بحروف	نفره بعد	درجه	نمره نهایی هیأت داوران
لرزلور برب	۱۹۲۸	عالی	

اسامی هیأت داوران	مرتبه علمی	محل اشتغال	امضا
استاد راهنما: دکتر عادل آذر	استادیار	دانشگاه تربیت مدرس	
استاد مشاور: دکتر حسن زارعی متین	استادیار	مجمع آموزش عالی قم	
استاد مشاور:			
استاد داور: دکتر محمدسعید تسلیمی	دانشیار	دانشگاه تهران	
نایبینه تحصیلات تكمیلی: استاد علی نقی امیری	مربي	مجمع آموزش عالی قم	

تذکر: نیاز به درج نمره جداگانه هر یک از داوران نبوده و فقط نمره مورد توافق هیأت داوران (متوسط) اعلام می شود.

سرپرست تحصیلات تکمیلی

با سلام، احتراماً صورتجلسه دفاع از پایان نامه دانشجو خانم جیران محمدی مورد تائید است، خواهشمند است نسبت به انجام امور فراغت از تحصیل نامبرده، اقدام مقتضی مبنول فرمائید.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آقای دکتر *جیران محمدی* امضا ز تاریخ

«تقدیم به او»

او که : مرا نعمت حیات بخشید و شوق دانستن را در وجود ناچیز نهاد.

او که : سایه پدری دانا، سخت کوش، پر صلابت و صبور را بر سرم نهاد تا
مطمئن‌ترین تکیه‌گاه در پیج و خم زندگیم باشد.

او که : شمع وجود مادری فداکار و دلسوز را برایم روشن نگاه داشت تا
عاشقانه بسوزد و راه مرا فروغی جاودانه بخشد.

او که : معجزه‌آسا مرا همسری عالم و فاضل بخشید تا راهنمای همیشگی من
در زندگی، کار و تحصیل باشند.

او که : نعمت داشتن خواهران و برادران دلسوز و مهربان را به من بخشید تا
یار و پشتیبان حقیقی ام باشند.

او که : مرا به سوی اساتیدی بزرگوار و دانشمند رهنمون ساخت تا شاگرد
همیشگی مكتب والایشان در علم، اخلاق و ایمان گردم.

الْحَمْدُ لِلّٰهِ الَّذِي هَدَانَا لِهٰذَا وَمَا كُنَّا لِنَهْتَدُ إِنَّا لَمْ هَدَانَا اللّٰهُ

با سپاس فراوان:

- از راهنماییها و زحمات بیدریغ استاد ارجمند، جناب دکتر عادل آذر که در این تحقیق از تجارب نیکو و نصایح ارزشمندشان بهره‌مند بودم.

- از استاد محترم جناب دکتر حسن زارعی متین که در طول پژوهش، مرا مورد لطف خود قرار دادند و مشاورت پایان‌نامه را به عهده داشتند.

- از جناب آقای دکتر محمد سعید تسلیمی، ریاست محترم دانشکده مدیریت دانشگاه تهران به خاطر اینکه قبول زحمت فرموده و با وجود مشغله فراوان داوری پایان‌نامه را پذیرفته‌اند.

- از جناب استاد امیری نماینده محترم تحصیلات تكمیلی که محبت نموده و در جلسه دفاعیه پایان‌نامه شرکت فرمودند.

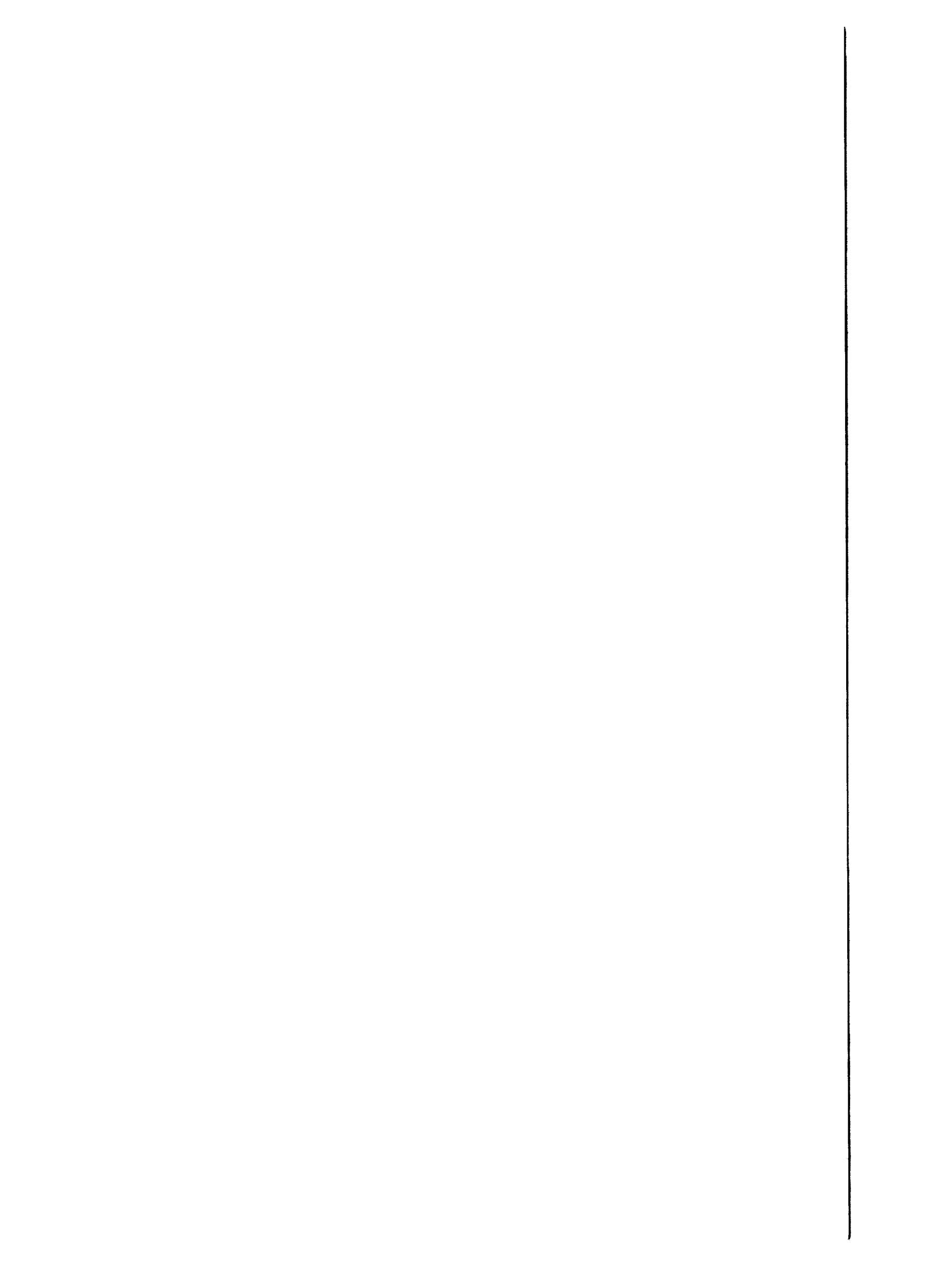
- همچنین از همسرم جناب آقای دکتر محمدی که در تمامی مراحل پایان‌نامه، مرا راهنمایی نموده و مشوق اصلی من در طول تحصیلات دانشگاهی بودند صمیمانه سپاسگزاری می‌نمایم.

از ریاست محترم مجتمع آموزش عالی قم حجت الاسلام والملیمین جناب آقای دکتر محسن رهامی که با مدیریت مؤثر خود در جهت بهبود وضعیت رفاهی، آموزشی، ... مجتمع نقش بسیار مهمی را ایفا نمودند تقدیر و تشکر نموده و برای ایشان توفیق روزافزون آرزومندم.

از آقای منصوری دانشجوی دکتری دانشگاه تربیت مدرس، که در انجام تجزیه و تحلیل آماری پایان نامه به اینجانب کمک فراوان نمودند بسیار سپاسگزارم.

از کارکنان محترم مجتمع آموزش عالی قم جناب آقای کاویانی، نادری، البرزیان، کلهر، فرهومند، ولایتی و سایر عزیزانی که در طول تحصیل اینجانب با مسئولیت پذیری شایسته خویش، در پیشبرد اهداف علمی مجتمع نقش مؤثری داشته‌اند قدردانی و تشکر می‌نمایم.

از کلیه دوستان عزیزم و دانشجویان گرامی که در نهایت دقت و ظرافت در جلسه دفاعیه اینجانب شرکت نمودند و مرا مورد لطف خویش قرار دادند کمال تشکر و قدردانی را دارم.



چکیده

تأمین نیروی انسانی متخصص یکی از اهداف استراتژیک هر سازمان در راستای دستیابی به اهداف خود می‌باشد. نیروی انسانی بویژه پزشک متخصص برخلاف پزشک غیرمتخصص (عمومی) براحتی در موقع نیاز قابل دسترسی نیست و بایستی با برنامه‌ریزی لازم در جهت تأمین و تدارک آنها متناسب با اهداف آتی سازمان اقدام شود.

در این پایان‌نامه سعی بر این بوده است که ابتدا میزان تقاضا یعنی تعداد مراجعه کنندگان به پزشکان متخصص پیش‌بینی شده و سپس با استفاده از آن تعداد مورد نیاز پزشک را بر اساس رشتہ تخصصی برآورد نموده و برای استخدام و یا تأمین آنها پیشنهادهایی ارائه دهیم.

پژوهش حاضر باگرایش کاربردی سعی دارد بین عرضه و تقاضا یعنی تعداد بیمار و تعداد پزشک تعادل ایجاد نماید بدین منظور از مدل پیش‌بینی باکس و جنکینز استفاده شده است. این مدل ابتدا تعداد بیماران را در آینده پیش‌بینی نموده، سپس با توجه به این پیش‌بینی‌ها و با استفاده از ضوابط و استانداردهای پرسنلی بیمارستانها تعداد پزشک متخصص مورد نیاز برآورد شده است.

فرضیه اساسی ما این است که مدل پیش‌بینی، از یک فرآیند اتورگرسیو تلفیقی ARIMA برخوردار است ولی پس از بحث و تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزار کامپیوتری Statgraph مشخص شد که مدل مورد استفاده از فرآیند اتورگرسیو مرتبه اول AR(1) پیروی می‌کند. همچنین در پایان بحث به این نتیجه کلی رسیدیم که هدف اولیه یعنی تعادل نسبی بین تعداد پزشک و تعداد بیمار در جامعه آماری تحقیق، وجود ندارد و در ادامه، برای برقراری این تعادل راهکارهایی به طور مبسوط پیشنهاد شده است.

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۱-۱۱	فصل اول : کلیات تحقیق
۱	۱- مقدمه
۲	۲- (۱) تعریف موضوع
۲	۲- (۲) اهمیت موضوع
۵	۳- (۳) هدف تحقیق
۶	۴- (۴) فرضیه تحقیق
۷	۵- (۵) قلمرو تحقیق
۷	۶- (۶) روش تحقیق
۸	۷- (۷) محدودیتهای تحقیق
۸	۸- (۸) تاریخچه تحقیق
۹	۹- (۹) اصطلاحات و واژه‌ها
۱۱	فهرست منابع فصل اول
۱۲-۷۲	فصل دوم : مروری بر ادبیات تحقیق
۱۳	۱۳- مقدمه
۱۳	۱۳- مروری بر تحقیقات انجام شده
۱۵	۱۴- (۱) برنامه‌ریزی نیروی انسانی
۱۷	۱۷- عناصر برنامه‌ریزی نیروی انسانی
۱۹	۱۸- (۲) فرآیند استراتژیک پیش‌بینی منابع انسانی

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	<u>۱</u>
۲۱	۳-۲) فرآیند برنامه‌ریزی نیروی انسانی
۲۲	۱-۳-۲) تعیین موجودی نیروی انسانی
۲۴	۲-۳-۲) بررسی اهداف آتی سازمان
۲۵	۳-۳-۲) برآورد نیروی انسانی مورد نیاز (تقاضا)
۲۸	الف) عوامل مؤثر بر تعیین تعداد نیروی انسانی مورد نیاز
۳۱	ب) روش‌های برآورد نیروی انسانی مورد نیاز
۳۳	ج) گرایش‌های مختلف در برنامه‌ریزی نیروی انسانی
۳۷	د) روش‌های تعیین نیروی انسانی بهداشتی - درمانی مورد نیاز
۳۹	۴-۳-۲) برآورد عرضه نیروی انسانی
۳۹	- روش‌های برآورد عرضه نیروی انسانی
۴۱	الف) منابع داخلی
۴۳	ب) منابع خارجی
۴۴	۵-۳-۲) مقایسه عرضه و تقاضا
۴۷	۴-۲) بکارگیری مدل‌های نیروی انسانی
۴۷	۱-۴-۲) مدلسازی نیروی انسانی
۵۱	۲-۴-۲) کاربرد مدلسازی نیروی انسانی
۵۴	۵-۲) تجزیه و تحلیل سریهای زمانی و مدل‌های پیش‌بینی
۵۶	۱-۵-۲) مدل‌های کمی پیش‌بینی
۵۷	۱) مدل‌های ساده

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۵۸	۲) مدل‌های میانگین متخرک
۶۰	۳) مدل نمو هموار ساده
۶۲	۴) مدل‌های پیش‌بینی اقتصادسنجی
۶۴	۵) مدل هلت - ویترز
۶۶	۶) مدل پیش‌بینی باکس - جنکینز
۶۹	۷) مدل‌های کیفی پیش‌بینی
۷۰	فهرست منابع فصل دوم

فصل سوم: روش تحقیق

۷۳-۹۰	- مقدمه
۷۴	۱-۳) جامعه آماری
۷۵	۲-۳) تعداد و روش نمونه‌گیری
۷۵	۳-۳) روش و ابزار گردآوری اطلاعات
۷۵	۴-۳) روش تجزیه و تحلیل اطلاعات
۸۵	۵-۲) طراحی مدل
۸۸	۶-۳) تعیین اعتبار و روایی روش تجزیه و تحلیل داده‌ها
۹۰	- فهرست منابع فصل سوم

فصل چهارم: گردآوری و تجزیه و تحلیل داده‌ها

- جمع‌آوری اطلاعات

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱-۳) جمعآوری اطلاعات ۱۰ سال گذشته در مورد تعداد بیماران بستری مراجعه کننده به بخش‌های مختلف ۹۸
۲-۴) جمعآوری اطلاعات ۱۰ سال گذشته در مورد تعداد پزشکان متخصص موجود در هر بخش بیمارستان ۹۹
۳-۴) جمعآوری اطلاعات مربوط به تعداد تخت‌های فعال در بخش‌های مختلف طی ۱۰ سال گذشته ۱۰۱
۴-۴) جمعآوری اطلاعات مربوط به متوسط اقامت بیماران بستری ۱۰۳
۵-۴) بررسی وضعیت فعلی اشتغال پزشکان متخصص ۱۰۵
۶-۴) پیش‌بینی روند آینده بیماران بستری و برآورد نیروی متخصص از طریق سریهای زمانی ۱۰۸
۱۱۹-۱۲۲ فصل پنجم: نتیجه‌گیری و پیشنهادها
۱۲۰ مقدمه
۱-۵) نتایج حاصل از برآورد تعداد پزشک متخصص مورد نیاز طی ۵ سال آینده ۱۲۰
۲-۵) نتیجه‌گیری ۱۲۳
۳-۵) پیشنهادها ۱۲۴
الف) پیشنهادهای کاربردی ۱۲۴
ب) پیشنهادهایی برای تحقیقات آتی ۱۲۷
فهرست منابع و مأخذ ۱۳۰

فهرست شکلها

صفحه

عنوان

۱۶	شکل (۱-۲) : تأثیر عوامل محیطی بر سازمان
۲۰	شکل (۲-۲) : مدل پیش‌بینی استراتژیک منابع انسانی
۲۳	شکل (۳-۲) : فرآیند برنامه‌ریزی نیروی انسانی
۳۶	شکل (۴-۲) : روش‌های هفتگانه پیش‌بینی
۴۲	شکل (۵-۲) : فرآیند نقل و انتقالات یک سیستم
۴۴	شکل (۶-۲) : منابع کارمندیابی سازمان
۵۰	شکل (۷-۲) : نمودار جریان گامهای اساسی مدل‌سازی
۶۳	شکل (۸-۲) : سریهای زمانی با روند خطی و غیرخطی در بلندمدت
۶۷	شکل (۹-۲) : مراحل ساختن مدل
۸۲	شکل (۱-۳) : متداول‌ترین باکس - جنکینز
۸۷	شکل (۲-۳) : رویه کلی مدل نیازمندیهای مدیریت
۸۸	شکل (۳-۳) : تهیه مقادیر b_i (پیش‌بینی روند آینده) برای بخش‌های

فهرست جدولها

عنوان	صفحه
جدول (۱-۲) : عوامل تأثیرگذار بر روی پیش‌بینی‌ها	۱۷
جدول (۲-۲) : مدل برنامه‌ریزی در سه دوره زمانی	۲۷
جدول (۱-۳) : رفتار توابع خود همبستگی و خود همبستگی جزئی برای یک فرآیند ARIMA با مرتبه (p,d,q) .	۸۴
جدول (۱-۴) : تعداد بیماران بستری بخش‌های مختلف بیمارستانهای آموزشی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی	۹۸ و ۹۹
جدول (۲-۴) : تعداد پزشکان متخصص موجود در بخش‌های مختلف بیمارستانها طی ۱۰ سال گذشته	۱۰۰ ... ۱۰۰
جدول (۳-۴) : تعداد کل تخت‌های فعال واقعی در بخش‌های بیمارستانها طی ۱۰ سال گذشته	۱۰۲
جدول (۴-۴) : متوسط اقامت بیماران بستری طی ۱۰ سال گذشته در بخش‌های مختلف بیمارستانها	۱۰۴
جدول (۵-۴) : فرمول تعداد نیروی انسانی شاغل در بیمارستانها بر اساس تعداد تخت	۱۰۵
جدول (۶-۴) : کادر پزشکی مورد نیاز برای یک بیمارستان ۱۰۰ تخته	۱۰۷
جدول (۷-۴) : مجموع کادر پزشکی مورد نیاز بیمارستانها بر اساس تعداد تخت	۱۰۸
جدول (۸-۴) : نتایج حاصل از برآش تعداد بیمار بستری در بخش ارتودپدی	۱۰۹
جدول (۹-۴) : برآورد نیروی متخصص پزشکی برای بخش ارتودپدی طی ۵ سال آینده	۱۱۰
جدول (۱۰-۴) : پیش‌بینی تعداد بیمار بستری در بخش‌های مختلف طی پنج سال آینده	۱۱۱
جدول (۱۱-۴) : نتایج حاصل از برآش تعداد بیماری بستری در بخش نوزادان	۱۱۲
جدول (۱۲-۴) : نتایج حاصل از برآش تعداد بیماری بستری در بخش زنان و زایمان	۱۱۲
جدول (۱۳-۴) : نتایج حاصل از برآش تعداد بیماری بستری در بخش اطفال	۱۱۳
جدول (۱۴-۴) : نتایج حاصل از برآش تعداد بیماری بستری در بخش داخلی	۱۱۳
جدول (۱۵-۴) : نتایج حاصل از برآش تعداد بیماری بستری در بخش جراحی عمومی	۱۱۴
جدول (۱۶-۴) : نتایج حاصل از برآش تعداد بیماری بستری در بخش ICU	۱۱۴

فهرست جدولها

صفحه

عنوان

جدول (۱۷-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش CCU ۱۱۴
جدول (۱۸-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش عفوونی ۱۱۵
جدول (۱۹-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش ارولوژی ۱۱۵
جدول (۲۰-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش روانپزشکی ۱۱۶
جدول (۲۱-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش چشم پزشکی ۱۱۶
جدول (۲۲-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش پوست ۱۱۶
جدول (۲۳-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش اورژانس ۱۱۷
جدول (۲۴-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش E.N.T ۱۱۷
جدول (۲۵-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش جراحی مغز و اعصاب ۱۱۸
جدول (۲۶-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش هماتولوژی اطفال ۱۱۸
جدول (۲۷-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش هماتولوژی بزرگسالان ۱۱۹
جدول (۲۸-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش تالاسمی ۱۱۹
جدول (۲۹-۴) : نتایج حاصل از برآذش تعداد بیماری بستری در بخش جراحی ترمیمی ۱۱۹
جدول (۱-۵) : تعداد تخت فعال در بخش‌های مختلف طی پنج سال آینده ۱۲۱
جدول (۲-۵) : برآورد تعداد پزشک متخصص مورد نیاز طی پنج سال آینده ۱۲۲