

دارای رتبه علمی - پژوهشی از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور

عملکرد آزمایشگاه های مراکز آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی پس از استقرار برونسپاری

میردادود عمرانی

استاد ژنتیک دانشکده پزشکی، معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

حکیمه مصطفوی

دانشجوی دکتری سیاست گذاری سلامت، معاونت توسعه مدیریت و منابع، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سمیرا خزر

کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، معاونت توسعه مدیریت و منابع، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

ساقی قلمی

کارشناس ارشد مدیریت بازرگانی، معاونت توسعه مدیریت و منابع، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

فاطمه فرج زاده

کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، معاونت توسعه مدیریت و منابع، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

نویسنده مسئول: میردادود عمرانی

پست الکترونیک: davood_Omrani@sbmu.ac.ir

تلفن: 021 22439890-2

آدرس: تهران، بزرگراه شهید چمران، اوین، جنب بیمارستان آیت... طالقانی، ستاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دریافت: 91/3/23

ویرایش پایانی: 91/11/24

پذیرش: 91/12/19

چکیده

زمینه و هدف: امروزه کوچک سازی دولت به گونه ای که دارای انعطاف پذیری و کارایی بالاتری باشد جزء اولویت های بسیاری از دولت ها محسوب می شود و برونسپاری یکی از روش های رسیدن به این هدف است. بر مبنای این اعتقاد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برخی از وظایف بیمارستان های تابعه را به بخش خصوصی واگذار نموده است و این مطالعه برای تعیین عملکرد آزمایشگاه های واگذار شده اجرا شد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع توصیفی- کاربردی است که در مقطع زمانی 6 ماهه سال 90 در کلیه آزمایشگاه های واگذار شده اجرا شد. برای جمع آوری داده ها از دو پرسشنامه بسته و یک پرسشنامه باز بهره گرفته شد. سطح معنی داری از طریق آزمون Willcoxon به وسیله نرم افزار SPSS محاسبه و یافته ها با هم مقایسه شدند.

یافته ها: پس از واگذاری وظایف کارایی آزمایشگاه ها در بیشتر زمینه ها افزایش یافت. تعداد آزمایش ها انجام شده 32 درصد، انواع آزمایش ها انجام شده 37 درصد و درآمد حاصل از آزمایش های انجام شده 51 درصد افزایش داشته است. تعداد کارکنان به ازای تعداد آزمایش های انجام یافته کاهش یافت. مسئولیت پذیری و رفتار کارکنان آزمایشگاه نسبت به بیماران بهبود یافت.

نتیجه گیری: به طور کلی به نظر می رسد طرح برونسپاری آزمایشگاه ها به عنوان یک راهبرد مدیریتی در اغلب موارد به اهداف کلان خود در بخش دولتی شامل: جذب سرمایه و مدیریت بخش غیردولتی، حذف هزینه و کسب سود، ارتقاء بهره وری و عملکرد آزمایشگاه دست یافته است.

واژه های کلیدی: برون سپاری، آزمایشگاه، عملکرد

آدرس مقاله:

عمرانی م، مصطفوی ح، خزر س، قلمی س، فرج زاده ف "عملکرد آزمایشگاه های مراکز آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی پس از استقرار برونسپاری" مجله علوم آزمایشگاهی، تابستان 1392، دوره هفتم (شماره 2): 49-56

مقدمه

رسیدن به برون سپاری دولت، روش های گوناگون اتخاذ شده که محور اساسی همه روش ها، بر پنج عامل کلیدی: مالکیت بیمارستان، چگونگی تغییر در مدیریت بیمارستان، ایجاد و تثبیت ساختار جدید، چگونگی مصرف منابع و روابط پزشکان با بیمارستان استوار شده است (3).

قرارداد واگذاری امور آزمایشگاه ها بر مبنای 65 درصد تعرفه خدمات آزمایشگاهی برای متخصص پاتولوژی کلینیکال و آناتومیكال منعقد می گردد. بدیهی است حقوق و مزایای کارکنان مربوطه، خرید کیت، تعمیر، نگهداری و مسائل بر عهده پزشک طرف قرارداد خواهد بود (6).

با توجه به واگذاری بسیاری از آزمایشگاه های بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به بخش خصوصی، در طی این پژوهش تلاش شد تا عملکرد آزمایشگاه های تحت پوشش این دانشگاه پس از استقرار برونسپاری مورد بررسی قرار گیرد.

روش بررسی

این مطالعه از نوع توصیفی / کاربردی است که در مقطع زمانی 6 ماهه (شهریور 90 - بهمن 90) اجرا گردید. در این پژوهش جامعه آماری در نظر گرفته شده کلیه آزمایشگاه های واگذار شده مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بودند. برای جمع آوری داده ها، یک پرسشنامه بمنظور سنجش میزان رضایت کارکنان آزمایشگاه پس از واگذاری (حاوی 11 سوال) و یک پرسشنامه به منظور سنجش عملکرد (کیفیت) آزمایشگاه از نظر مسئولین بخش های بیمارستان (حاوی 9 سوال) در دو بخش قبل و بعد از واگذاری طراحی گردید. به منظور امتیازدهی به نظرات جامعه آماری، برای هر یک از سوالات مندرج در پرسشنامه 5 سطح بسیار ضعیف، ضعیف، متوسط، خوب و بسیار خوب براساس دامنه لیکرت در نظر گرفته شد که به ترتیب از شماره 1 تا 5 ارزش گذاری گردیدند. برای جمع آوری اطلاعات مالی یک پرسشنامه باز طراحی گردید که توسط مدیران مالی مراکز تابعه تکمیل گردید. پرسشنامه های تنظیم شده پس از تایید مسئولین فنی آزمایشگاه در

در بسیاری از کشورهای جهان (توسعه یافته، در حال توسعه، توسعه نیافته) یکی از مشکلات اساسی بخش دولتی این است که برونداد مورد انتظار از واحدهای ارائه خدمات (نظیر بخش های بیمارستان ها یا واحدهای مراقبت های اولیه) در قبال اعتبارات اعطاء شده به آنها تعریف نشده است. معنای این امر آن است که کارایی اندازه گیری نمی شود و در نتیجه به سختی می توان دریافت کرد که به چه میزان پیشرفت حاصل شده است (1). به طور معمول مشاهده شده است که شرکت های دولتی به سبب پایین بودن بهره وری، هزینه های سنگینی را بر بودجه دولت تحمیل می کنند و بار مالی دولت را افزایش می دهند. بنابراین یکی از راه های موثر کاهش کسری بودجه دولت، کاهش این هزینه ها به وسیله خصوصی سازی شرکت های دولتی است (2). در کشور ما بر اساس گزارش کارشناسان داخلی (شورای تحول اداری سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور) و کارشناسان خارجی (سازمان بهداشت جهانی و بانک جهانی)، نظام اداری با مشکلاتی چون بی انگیزه بودن کارکنان، احساس فقدان کارآمدی، بی ثباتی در برنامه ریزی و عدم آشنایی کافی از چگونگی اجرای روش ها و الگوهای برون سپاری ارائه خدمات بهداشتی، درمانی مواجه می باشد که بخش سلامت نیز از این قاعده مستثنی نیست (3). دلایل متعددی برای برون سپاری و کوچک سازی اندازه بخش دولتی وجود دارد، مهمترین این موارد پایین بودن سطح کیفیت خدمات، بالا بودن میزان هزینه های مستقیم و غیر مستقیم خدمات، ضرورت افزایش رضایت خدمت گیرندگان، ضرورت افزایش کیفیت فعالیت های اصلی دانشگاه های علوم پزشکی از طریق تمرکز بیشتر بر فرآیندهای تخصصی، تاکید قوانین مختلف در سطح دولت و وزارت بهداشت مبنی بر خرید خدمات و کوچک سازی حجم دولت می باشند (4). در واقع برون سپاری به منظور افزایش بازدهی، هزینه - اثربخشی و بهبود عملکرد برنامه انجام می شود. همچنین انتظار می رود هماهنگی بین بخشی را بهبود بخشد و مشارکت جامعه را ترغیب نماید (5). برای

نیز 75 درصد بدست آمده که نشان دهنده پایایی بالایی است. داده های آزمایشگاه قبل و بعد از واگذاری وارد نرم افزار Excel شدند. به علت آن که پاسخ های ارائه شده در پرسشنامه های بسته دارای طیف لیکرت بودند لذا از آزمون ناپارامتری (Will coxon) استفاده و یافته ها با هم مقایسه شدند.

معاونت درمان و صاحب نظران امور آزمایشگاهی، بین تمام جامعه پژوهش (10آزمایشگاه) در طی دو مرحله توزیع گردید، سپس داده های حاصل از این دو گروه وارد نرم افزار SPSS گردید. نتایج بدست آمده نشان دهنده پایا بودن پرسشنامه مورد استفاده بود. میزان پایایی کل پرسشنامه

جدول 1- مقایسه تعداد آزمایش ها سال قبل و بعد از واگذاری آزمایشگاه

نام مرکز	قبل از واگذاری	بعد از واگذاری	درصد رشد
لقمان حکیم	76.500	117.000	53
شهید مدرس	660.000	1.300.000	97
شهدای تجریش	430.000	806.400	88
شهدای هفتم تیر	352.796	360.284	2
مهدیه	160.900	210.500	31
فاطمه زهرا	43.376	54.392	25
طالقانی	743600	1235100	66
میانگین رشد	---	---	52

جدول 2- مقایسه میانگین انواع آزمایش ها سال قبل و بعد از واگذاری آزمایشگاه

نام مرکز	قبل از واگذاری	بعد از واگذاری	درصد رشد
لقمان حکیم	106	182	72
شهید مدرس	70	200	483
شهدای تجریش	150	248	65
شهدای هفتم تیر	100	159	59
مهدیه	80	92	15
فاطمه زهرا	63	85	35
طالقانی	169	350	107
میانگین رشد	---	---	119

جدول 3-مقایسه گردش مالی آزمایشگاه سال قبل و بعد از واگذاری

نام مرکز	قبل از واگذاری	بعد از واگذاری	درصد رشد
لقمان حکیم	56,700,000	1,146,600,000	192
شهید مدرس	5.500.000.000	19,000,000,000	245
شهدای تجریش	8,100,000,000	13,297,200,337	64
شهدای هفتم تیر	1.989.394.308	3.195.057.576	61
مهدیه	350,000,000	500,000,000	43
فاطمه زهرا	40,000,000	95,000,000	138
طالقانی	عدم وجود اطلاعات دقیق	عدم وجود اطلاعات دقیق	---
میانگین درصد رشد	---	---	123

بحث

در خصوص کاهش تصدی گری تحقیقات گسترده ای از جنبه های متفاوت انجام شده است و اغلب بیانگر توجه ویژه به ضرورت آن، یافتن روش های اجرای آن و نتایج حاصله می باشد. پناهی در مقاله ای تحت عنوان « بررسی تطبیقی کارایی، شاخصی برای مطالعات برونسپاری بخش بهداشت و درمان » بیان می دارد، به علت اینکه ماهیت فعالیت بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی به دلیل سروکار داشتن با جان و سلامتی انسان ها، محصول عمل آنان را به عنوان یک ضرورت اساسی غیر قابل انکار مشخص نموده و بدلیل اینکه ارائه خدماتی اثر بخش و کارا همواره مورد درخواست مردم و توجه مسئولین قرار دارد، می بایست شرایط واگذاری فعالیت ها به بیرون از سازمان به شرح زیر مهیا باشد:

استراتژیک نبودن فعالیتی که به بیرون از سازمان واگذار می شود، امکان کنترل بالقوه بر انجام فعالیت ها در داخل سازمان میسر نباشد، جزء خدمات فرعی سازمان باشد، کیفیت مناسب تر، هزینه و نیز زمان کمتر برای فعالیت در بیرون از سازمان وجود داشته باشد، در واگذاری های قبلی به خارج از سازمان موفقیت هایی کسب شده باشد، محدودیت منابع انسانی - مالی وجود داشته باشد (نداشتن مجوز استخدام) و تخصص کافی برای تولید یا ارائه خدمت موصوف وجود نداشته باشد (7).

در گزارش طیبی و همکاران گزارش نمودند که واگذاری خدمات به ارتقای کارایی بیمارستان و افزایش رضایت بیماران کارکنان منتهی می شود (8). نهری در پایان نامه خود تحت عنوان «مطالعه برون سپاری خدمات درمان بستری در تئوری و عمل در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی مازندران - 1383» بیان می کند، هر چند برونسپاری به عنوان یک راه حل به شمار می آید ولی از نظر سیاسی به سه دلیل عواقب و هزینه هایی را به جامعه تحمیل می کند.

1- مردم تصور می کنند که دولت از تعهدات قبلی خود در مورد تامین مراقبت های سلامتی رایگان یا ارزان قیمت سر باز می زند، 2- بسیاری از بیمارستان های دولتی تمام بخش های نظام ملی مراقبت سلامت در بخش های آموزشی یا ارجاعی را ارائه می کنند و برونسپاری باعث به خطر افتادن این خدمات می شود، 3- برونسپاری ممکن است با اخراج تعداد زیادی از کارکنان همراه باشد. راه میانه ای که دولت ها امیدوارند از طریق آن از این مشکلات جلوگیری کرده و از انتقادات مربوطه دور شوند، معرفی اصلاحات سازمانی با حفظ مالکیت عمومی بیمارستان است که سبب کارایی بالاتر بیمارستان و در عین حال انجام وظایف عمومی بیمارستان می شود (9). روئین تن تاثیر مثبت عقد قرارداد اجاره واحدهای آزمایشگاه و رادیولوژی بیمارستان امام صادق (ع) الیگودرز به بخش خصوصی را با مقایسه هزینه ها و درآمدهای این واحد قبل و بعد از عقد قرارداد نشان داده است (10). با توجه به یافته ها حاصل از این تحقیق مشخص گردید که تعداد آزمایش ها پس از برونسپاری به طور متوسط 52 درصد افزایش داشته است (جدول 1). انواع آزمایشات انجام شده پس از برونسپاری آزمایشگاه، به طور متوسط 119 درصد افزایش داشته است (جدول 2). گردش مالی و نقدینگی حاصل از فعالیت آزمایشگاه در شرایط پس از برون سپاری حدود 123 درصد افزایش داشته است (جدول 3). البته این رشد به علت افزایش تعداد و انواع آزمایش ها بود. پس از واگذاری آزمایشگاه ها، مسئولین آزمایشگاه ها به منظور درآمدزایی و جذب بیماران بیشتر اقدام به افزایش انواع آزمایش ها نمودند که این امر باعث افزایش نقدینگی گردید. این نتایج با یافته های کیانمهر و همکاران همخوانی دارد. براساس نتایج مطالعه کیانمهر، برونسپاری باعث کاهش هزینه ها می شود (11). مهمترین مزیت کاهش تصدی صرفه

می‌باشد. در طی این برونسپاری طی یکسال تعداد نیروی انسانی از 30 نفر به 7 نفر و هزینه انجام آزمایش‌ها از 1.200.000 دلار به 266.000 دلار کاهش یافت در عین حال رضایت پزشکان و بیماران نیز افزایش یافت (13). در مطالعه ای که توسط خزر بمنظور بررسی "عملکرد آزمایشگاه مرکز پزشکی آموزشی و درمانی آیت اله طالقانی پس از استقرار تصدی گری در سال 1387" صورت گرفت یافته‌ها بیانگر بهبود عملکرد پس از واگذاری امور آزمایشگاهی به بخش خصوصی بوده است. (14) که در راستای یافته‌های این تحقیق می‌باشد.

البته برونسپاری در تمامی زمینه‌ها باعث افزایش کارایی و رضایت مندی نمی‌گردد. برای مثال در این تحقیق با توجه به آزمون آماری انجام شده ($P=0/424$)، عملکرد آزمایشگاه از دید مشتریان داخلی بیمارستان (مسئولین بخش‌های درمانی) و کارکنان آزمایشگاه پس از واگذاری بهبود نیافته است. این نقیصه طی مطالعات دیگر نیز گزارش شده است. برای نمونه در مطالعه Chasin و همکاران بر روی اثر واگذاری آزمایشگاه و رادیولوژی بیمارستان‌ها به بخش خصوصی صورت گرفت مشخص شد پس از برونسپاری آزمایشگاه‌ها خطاهای پزشکی افزایش یافته است. نتایج پژوهش نشان داد به علت استفاده از نیروی انسانی غیرحرفه‌ای در آزمایشگاه‌ها تعداد تشخیص‌های نادرست افزایش یافته که باعث بروز مشکلات جسمانی و نیز زیان‌های مالی برای بیماران شده است (15).

جویی در هزینه‌ها است (12). درآمد آزمایشگاه‌ها پس از برونسپاری 144 درصد افزایش داشته است (جدول 4). این افزایش به علت جذب بیماران بیشتر، افزایش ساعات فعالیت، عدم ارجاع به بیرون و انجام آزمایش‌های متنوع می‌باشد. افزایش درآمد آزمایشگاه به نفع بیمارستان نیز هست چرا که سود دریافتی بیمارستان از پیمانکار افزایش می‌یابد. در راستای نظارت بر رفتار بخش خصوصی به تمرکز صرف بر پیشینه نمودن درآمد، حضور یک مسئول فنی متعهد و مجرب از سوی بیمارستان یا معاونت درمان متبوع به عنوان ناظر ضروری می‌باشد تا از این طریق جنبه زیاده‌خواهی در سود آزمایشگاه از طرف بخش خصوصی را کنترل نماید. تعداد کارکنان پس از برونسپاری آزمایشگاه در تعدادی از مراکز تحت مطالعه افزایش و در تعدادی دیگر کاهش داشته است (جدول 5) این تفاوت به دلیل افزایش حجم کار و استفاده بهینه از توانمندی آزمایشگاه در آزمایشگاه‌های واگذار شده‌ای که اغلب از مراکز چند تخصصی بودند مشهود بود. و مراکز کوچک متناسب با حجم کار نسبت به تعدیل نیرو اقدام نموده‌اند. یافته‌های Elizabeth و همکاران که به منظور کاهش هزینه‌های آزمایشگاه بیمارستان Idaho Falls در آمریکا اقدام به برونسپاری آن از طریق ارجاع آزمایش‌ها به مراکز معتبر نمودند نیز تأیید کننده یافته‌های پژوهش حاضر

جدول 4- مقایسه درآمد حاصل از انجام آزمایش‌ها سال قبل و بعد از واگذاری آزمایشگاه

نام مرکز	قبل از واگذاری	بعد از واگذاری	درصد رشد
لقمان حکیم	520,000,000	1,140,000,000	119
شهید مدرس	500,000,000	1,500,000,000	233
شهدای تجریش	5,000,120,000	14,264,684,784	185
شهدای هفتم تیر	2,451,729,705	3,446,923,433	41
مهدیه	1,220,560,120	2,132,800,000	75
فاطمه زهرا	862,400,000	2,254,870,000	161
طالقانی	3,933,623,000	11,628,710,000	196
میانگین درصد رشد	---	---	144

جدول 5 - مقایسه تعداد پرسنل سال قبل و بعد از واگذاری آزمایشگاه

نام مرکز	قبل از واگذاری	بعد از واگذاری	کاهش/افزایش
لقمان حکیم	54	52	کاهش
شهید مدرس	34	50	افزایش
شهادی تجریش	47	40	کاهش
شهادی هفتم تیر	25	10	کاهش
مهدیه	13	14	افزایش
فاطمه زهرا	18	12	کاهش
طالقانی	25	49	افزایش

نتیجه گیری

کشوری و به منظور انگیزه دهی به کارکنان و افزایش مشارکت آنان و بهبود کیفیت ارائه خدمات، واگذاری امور آزمایشگاه ها در قالب این ماده به کارکنان همان واحد اقدام پیشنهاد می گردد.

تشکر و قدردانی

این مقاله نتیجه طرح تحقیقاتی انجام شده در حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی می باشد. لذا از تمامی عوامل این تامین اعم از معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه، مدیریت محترم پژوهشی و همکاران ایشان و همکاری کلیه مدیران و کارکنان بیمارستان های تابعه صمیمانه تشکر و قدردانی می نمایم.

افزایش ساعات فعالیت، افزایش تعداد و انواع آزمایش ها، کاهش ارجاع بیمار به خارج از بیمارستان از نتایج واگذاری آزمایشگاه ها می باشد. دست یافته است. اما از آنجا که یکی از اهداف اساسی واحدهای تابعه این دانشگاه همچون سایر دانشگاه های علوم پزشکی آموزش دانشجویان و کارآموزان رشته های بالینی می باشد بی شک جنبه آموزشی فعالیت آزمایشگاه ها پس از برون سپاری باید مورد توجه ویژه قرار گیرد. همچنین برای جلب حمایت هرچه بیشتر کارکنان بیمارستان برای ارجاع بیماران به آزمایشگاه بیمارستان، سهم کردن آنان در سود حاصله از افزایش درآمد واحد واگذار شده نقش حیاتی دارد. با توجه به تصویب آیین نامه اجرایی ماده 16 قانون مدیریت خدمات

References

- Sedghiyani E. *Healthcare problems and the role of hospitals in developing countries*. JHA. 1997; 1(1): 59-78. [Persian]
- Rahimi Borujerdi AR. *Outsourcing*. 1th ed. Tehran. University of Tehran press. 2007; 32. [Persian]
- Bakhtiari M. *The comparison of outsourcing methods in public hospitals of Iran and some of countries*. MA Thesis, Tehran, Medical information and management faculty of Iran medical University. 2006; 20-60. [Persian]
- Veisi GH. *Report of 48th medical science universities and colleges bosses meeting*. Document 5, outsourcing in supportive services, ministry of health and medical education. 2000; 103-111. [Persian]
- Abolhasani F, Ghanbari A, Salmani Naduoshan MR. *Outsourcing of healthcare services*. 1th edition. Termeh. Tehran. 2010; 17. [Persian]
- Biglar M. *Collection of roles related to outsourcing in medical science universities*. 1th ed. Iran medical University press. Tehran. 2011; 93.
- Panahi S. *Comparisional study of efficiency: An Index for outsourcing in Healthcare section*. Tehran. First congress of resources management in hospitals. 2003. [Persian]
- Tabibi SJ, Kakhani MJ, Ehsani Chimeh E. *An evaluation of the outsourcing strategy in supportive services in the hospitals affiliated to the Ministry of Health and Medical Education*. JHA. 2008; 10 (30) : 59-66.
- Vanhari H. *Study of inpatient services in theory and practical way in Medical Universities of Mazandaran*. MA Thesis, Tehran, Azad University. 2005.

10. Roointan AR. *Management improvement and use of resources with outsourcing to private sector in Aligoodarz health care grid*. Proceedings of the 1st Nationwide Conference of Resource Management in Hospitals. Tehran. Iran. 2002; 279.
11. Kianmehr MR. *Survey of outsourcing effect or using from external resources on productivity of Tolypers Corporation*. MA Thesis, Tehran, Tarbiat Modares University. 2001.
12. Tourani S, Maleki M, Ghodousi-Moghadam S, Gohari M. *Efficiency and Effectiveness of the Firoozgar Teaching Hospital's Pharmacy after Outsourcing*. Tehran, Iran. JHA. 2010; 12(38): 59-70.
13. Accord E, Agbeyegbe K, Hamilton G, McGhee J, Moyer L, Ogg J. *A Performance Improvement Team Analysis and Proposal for the Community Hospital of Idaho Falls*. 2009.
14. Chasin BS, Elliott SP, Klotz SA. *Medical Errors Arising from Outsourcing Laboratory and Radiology Services, University of Arizona*. American Journal of Medicine. 2007; 120(9): 743-824.
15. Khazar S. *Survey of laboratory of Taleghani Hospital performance after outsourcing to private sector*. MA Thesis, Tehran, Azad University. 2009.

Laboratories Performance after Outsourcing in the Hospitals of Shahid Beheshti University of Medical Sciences

Omrani, MD. (PhD)

Professor of Genetics, Deputy of Human Resources and Financial Affair, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Mostafavi, H. (MSc)

PhD Student of health policy making, Deputy of Human Resources and Administrative Affair, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Khazar, S. (MSc)

MSc in Health Services Administration, Deputy of Human Resources and Administrative Affair, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Ghalami, S. (MSc)

MSc in Trading Administration, Deputy of Human Resources and Administrative Affair, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Farajzadeh, F. (MSc)

MSc in Health Services Administration, Deputy of Human Resources and Administrative Affair, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Corresponding author: Omrani, MD

Email: davood_Omrani@sbm.ac.ir

Received: 12/ Jun/ 2012

Revised: 12/ Feb/ 2013

Accepted: 9/ March/2013

Abstract

Background and Objective: Nowadays, downsizing the government to have an effective and flexible organization is considered to be government's top priority in the world and outsourcing is one of the ways to achieve this goal. Accordingly, Shahid Beheshti University of Medical Sciences has delegated some of its hospitals' duties to the private sectors. The present study has been carried out to assess the performance of outsourced clinical laboratories.

Material and Methods: This Descriptive Evaluation study was carried out during 6 month (May 2011 till February 2012). The data was collected by two questionnaires with close-ended questions and one with open-ended questions, and analyzed by Wilcoxon, using SPSS software.

Results: There is an improvement in outsourcing laboratory services. For example, increase in the number of tests (32%) and in the type of tests (37%). Consequently, increase of hospital income (51%). The number of personnel is decreased and their responsibility and behavior are improved.

Conclusion: Overall, it seems that outsourcing laboratory program could achieve its major goals such as: Absorbing non-governmental resources in both administrative and financial aspects, omitting extra expenditure, acquiring benefits, and upgrading productivity of laboratories.

Keywords: Outsourcing; Laboratory; Performance