

## سنجش دانش فنی مدیران بهداشت و درمان در زمینه بودجه در استان آذربایجان شرقی

دکتر محمد علی کریمی اقدم<sup>۱</sup>، دکتر ابوالقاسم پوررضا<sup>۲</sup>، دکتر عباس رحیمی فروشانی<sup>۳</sup>

### چکیده

**زمینه و هدف:** دانش فنی مدیران عرصه سلامت در زمینه بودجه‌ریزی، در افزایش کارایی سازمان‌ها و موسسات این بخش نقش اساسی دارد، زیرا مبنای هر تصمیم و اقدام صحیح، آگاهی و تحلیل صحیح است. بنابراین، هدف این مطالعه، سنجش دانش فنی مدیران بهداشت و درمان در زمینه بودجه می‌باشد.

**روش بررسی:** این مطالعه، یک مطالعه‌ی توصیفی، تحلیلی به روش مقطعی است. از ۸۰ نفر مدیر دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ۶۳ نفر در این بررسی شرکت کردند. ابزار جمع‌آوری، اطلاعات پرسش‌نامه‌ای با محورهای کلیدی شناخته شده در عرصه بودجه‌ریزی بود. داده‌ها پس از جمع‌آوری با نرم‌افزار spss16 و با استفاده از آزمون‌های همبستگی پیرسون، T-test و ANOVA مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**یافته‌ها:** میانگین نمرات کل  $16/9 \pm 4/6$  از ۳۰ بود. نمرات کل در رشته‌های تحصیلی ( $P=0/276$ )، و سمت‌های مختلف ( $P=0/431$ ) اختلاف معنی‌داری نداشت. میانگین نمرات کل زنان و مردان ( $P=0/782$ ) یکسان بود. دانش فنی مدیران با سن ( $P=0/392$ ) و  $r=0/1$ ، سابقه کار ( $P=0/299$ ) و  $r=0/1$  و سابقه مدیریت ( $P=0/121$ ) و  $r=0/2$  رابطه معنی‌داری نداشت.

**نتیجه‌گیری:** باتوجه به مشکلات ناشی از پایین بودن آگاهی مدیران در زمینه اصول بودجه‌ریزی، ارتقای دانش فنی آنان ضرورت دارد. عدم ارتباط دانش فنی با سابقه کار و سابقه مدیریت شاید ناشی از جدی نگرفتن این امور توسط مدیران و بی‌ثباتی مدیریت باشد که می‌تواند آسیب‌های جدی سازمانی در پی داشته باشد. بازنگری در برنامه‌های آموزشی موجود، افزایش کمی دوره‌ها به موازات ارتقای کیفی آنها و آموزش مداوم به منظور بهبود عملکرد مدیران، ضروری به نظر می‌رسد.

**واژه‌های کلیدی:** بودجه‌ریزی، دانش فنی، مدیران سلامت

\* نویسنده مسئول :

دکتر ابوالقاسم پور رضا؛  
دانشکده بهداشت دانشگاه علوم  
پزشکی تهران

Email :  
Abolghasemp@yahoo.  
com

- پذیرش مقاله : فروردین ۱۳۹۳

- دریافت مقاله : دی ۱۳۹۲

### مقدمه

بهداشتی و درمانی مستلزم آگاهی از قانون مندی‌های اقتصادی است (۱). در عصر حاضر با توجه به کمبود منابع و امکانات، رشد چشم‌گیر جمعیت، بالا رفتن تقاضای خدمات بهداشتی و درمانی و ناکافی بودن میزان عرضه‌ی خدمات بهداشتی، توجه به توسعه‌ی اندیشه‌ی اقتصادی در مدیریت سازمان‌هایی که در این زمینه فعالیت می‌نمایند، در راه تحقق بخشیدن به توزیع عادلانه‌ی امکانات در سطح کلان و کارایی سازمان‌ها و مؤسسات درمانی در سطح خرد، بسیار مهم و ضروری است (۲).

خلاً مربوط به مباحث اقتصاد و مدیریت اقتصادی در واحدهای بهداشت و درمان و ضعف مفرط تفکر اقتصادی در جمع کارگزاران و سیاست‌گذاران ارشد این

بهداشت و درمان به عنوان یکی از نیازهای اساسی و حیاتی هر جامعه تلقی می‌شود. توجه به بهداشت و درمان و سرمایه‌گذاری در این زمینه باعث افزایش بهره‌وری نیروی کار و افزایش تولید می‌گردد. به کارگیری مطلوب منابع مادی و انسانی برای تولید و عرضه‌ی مؤثر خدمات

<sup>۱</sup> پزشک عمومی، واحد نوسازی و تحول اداری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز، کرج، ایران

<sup>۲</sup> استاد گروه علوم مدیریت و اقتصاد بهداشت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، تهران، ایران

<sup>۳</sup> دانشیار گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، تهران، ایران

نگذرانده بودند سطح آگاهی ضعیف تا متوسط بود و آگاهی در سطح مطلوب وجود نداشت (۹).

فقیر مومن سرایی (۱۳۸۱) در پژوهشی که به منظور تعیین جایگاه تفکر اقتصادی بین اعضای شبکه‌ی تصمیم‌گیری بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد نشان داد بطور کلی هیچ یک از اعضا، آگاهی مطلوبی در زمینه‌ی اقتصاد بیمارستان نداشتند. افرادی که هیچ دوره‌ای در زمینه مدیریت ندیده بودند، بیشترین میزان آگاهی را نسبت به مفاهیم اقتصاد بیمارستان از خود نشان دادند. علت این امر شاید بیشتر تشریفاتی بودن دوره‌ها و یا انتخاب نادرست افراد برای طی این دوره‌ها باشد. به هر حال مهارت‌های مالی با دوره‌های کوتاه مدت بدست نمی‌آید. نتایج نامطلوب و اطلاعات پراکنده به عدم انتخاب و انتصاب درست و مناسب نیروها و نیز عدم کفایت آموزش رسمی نسبت داده شده و اشتغال پزشکان و دیگر گروه‌های وابسته پزشکی و غیر پزشکی در عرصه‌ی مدیریت بیمارستان عامل این وضعیت معرفی گردیده است و این که بدست آمدن اندک آگاهی پاسخ‌گویان به جز از طریق آموزش رسمی بسیار محتمل دانسته شده است (۱۰).

لذا با توجه به موارد فوق و اهمیت آگاهی مدیران عرصه سلامت در زمینه بودجه‌ریزی در افزایش کارایی سازمان‌ها، هدف از مطالعه‌ی حاضر سنجش دانش فنی مدیران بهداشت و درمان آذربایجان شرقی در زمینه بودجه می‌باشد.

### روش بررسی

این مطالعه از نوع توصیفی و تحلیلی است که به روش مقطعی انجام شد. محیط پژوهش را دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز تشکیل می‌داد و جمعیت مورد مطالعه شامل مدیران شبکه‌های بهداشت و درمان و معاونان بهداشتی شبکه‌های شهرستان‌های استان آذربایجان شرقی، روسا و مدیران بیمارستان‌های دولتی و مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش دانشگاه

عرصه، پرداختن به مسائل و مفاهیم اقتصادی را الزامی می‌نماید (۳).

بودجه بندی (Budgeting) یکی از مهم‌ترین وظایف مدیریت از دیدگاه Gulick یکی از اندیشمندان علم مدیریت است که شامل تنظیم طرح عواید و مخارج سازمان و نظارت بر اجرای آن می‌باشد. بودجه بندی شامل انواع و تکنیک‌های مختلف است (۴).

یکی از شرط‌های لازم برای مدیریت یک دستگاه، به خصوص در سطوح اجرایی، تسلط مدیر بر روند بودجه‌ی سالانه است تا شناخت عوامل درونی و بیرونی موثر بر فعالیت‌ها، هماهنگ کردن مراحل مختلف عملیات اجرایی و بهره‌گیری کامل از منابع ممکن گردد (۵).

مدیر ارشد باید از ماهیت و محتوای بودجه و نظام تنظیم، اجرا و پاسخ‌گویی در قبال آن آگاهی داشته باشد و بداند که بودجه وسیله‌ای برای تعیین راه‌های رسیدن به هدف و چگونگی به کارگیری منابع به ویژه منابع مالی به منظور ارائه‌ی مناسب عملیات است (۶).

Brownell & Chenhall در سال ۱۹۸۸ در مطالعه‌ی خود دریافتند که افزایش اطلاعات مرتبط با شغل باعث بهبود عملکرد مدیران می‌شود و از آنجا که مشارکت در بودجه‌بندی باعث افزایش اطلاعات مرتبط با شغل می‌شود، لذا مشارکت در بودجه‌بندی دارای اثر غیرمستقیم بر عملکرد به وسیله متغییر واسطه اطلاعات مرتبط با شغل افراد است (۷). Kren در سال ۱۹۹۲ بیان داشت که مشارکت در بودجه بندی منجر به افزایش اطلاعات در دسترس کارمندان شده، این عامل منجر به افزایش کارایی مدیران می‌شود (۸).

کریمی (۱۳۷۴) بیان کرد بین دانش فنی مدیران با مدرک تحصیلی، سابقه کار و رشته تحصیلی ایشان رابطه‌ی معنی داری وجود ندارد، اما در گروهی که رشته تحصیلی آن‌ها مرتبط است، اکثریت افراد دارای آگاهی متوسط و خوب بودند. همچنین گروهی که دوره‌ی مدیریتی گذرانده بودند، اکثراً دارای سطح آگاهی متوسط و خوب بودند، اما در گروهی که دوره‌ی مدیریتی

علوم پزشکی تیریز بالغ بر ۸۰ نفر بود که در سال ۱۳۹۰ مورد بررسی قرار گرفتند.

ابزار گردآوری داده‌ها پرسش نامه محقق ساخته بود که بر اساس قوانین و دستورالعمل‌های کشوری طراحی گردیده بود و دارای دو قسمت اطلاعات دموگرافیک و سوالات پرسش‌نامه (۳۰ سوال) بود. روایی پرسش‌نامه از طریق نظرخواهی و اعمال نظرات، پیشنهادها و اصلاحات ۶ نفر از استادان و صاحب نظران در زمینه بودجه ریزی حاصل گردید. جهت بررسی پایایی از روش آزمون-بازآزمون استفاده گردید و پرسش نامه برای ۲۰ نفر در دو نوبت تکمیل شد و با استفاده از ضریب همبستگی و آلفای کرونباخ پایایی آن بررسی گردید ( $\alpha=0/791$ ). از مجموع تعداد ۸۰ پرسش‌نامه توزیع شده، تعداد ۶۳ پرسش‌نامه تکمیل و اعاده گردید و ضریب پاسخ دهی برابر ۷۹ درصد بدست آمد. پرسش‌نامه‌ها بدون نام بود و اطلاعات مندرج در آن نیز محرمانه قلمداد شد و پاسخ گوینان از آزادی کامل برای مشارکت در تکمیل پرسش‌نامه‌ها برخوردار بودند. اهداف و ماهیت تحقیق نیز به اطلاع تکمیل کنندگان پرسش‌نامه‌ها رسانده شد.

برای هر یک از سئوالات یک وضعیت (درست یا نادرست) تعریف شد و به ازای هر پاسخ درست یک امتیاز و به ازای پاسخ‌های نادرست صفر امتیاز منظور گردید. نمره‌های پرسش‌نامه‌ها (میزان آگاهی) محاسبه و در چهار گروه زیر دسته بندی و به منظور یک دست

شدن نمره‌ها به درصد تبدیل شدند.

- تا امتیاز ۸ و کمتر از آن (تا ۲۶/۶۶٪ پاسخ صحیح) ضعیف
  - امتیاز ۹-۱۵ (۲۶/۶۶ تا ۵۰٪) متوسط
  - امتیاز ۱۶-۲۳ (۵۰ تا ۷۶/۶۶٪) خوب
  - امتیاز ۲۴-۳۰ (بیش از ۷۶/۶۶٪ پاسخ صحیح) عالی
- پس از جمع آوری اطلاعات، داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS ۱۶ و با آماره‌های توصیفی (درصد، میانگین و انحراف معیار) و آزمون‌های آماری ضریب همبستگی پیرسون، T test و آنالیز واریانس یک طرفه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

### یافته‌ها

براساس اطلاعات بدست آمده، میانگین نمرات کلی مدیران مورد بررسی  $16/9 \pm 4/6$  (از ۳۰) یا ۵۶/۳ درصد بود که براساس تعریف اولیه آگاهی مدیران در زمینه اصول بودجه ریزی، بطور کلی در حد خوب بود. کمترین نمره ۴ و بالاترین نمره ۲۵ بود.

میانگین سنی افراد مورد بررسی  $41/2 \pm 5/8$  سال بود. جوان ترین مدیر ۳۰ و مسن ترین آن ۵۶ ساله بود. براساس نتایج بدست آمده به وسیله آزمون آماری پیرسون، رابطه معنی داری بین سن افراد مورد مطالعه و دانش فنی آنان در زمینه اصول بودجه ریزی وجود نداشت ( $P=0/392$  و  $t=0/1$ ).

### جدول ۱: میزان آگاهی مدیران زن و مرد در زمینه بودجه

جنسیت	تعداد	میانگین	انحراف معیار	درصد	وضعیت	p-value
زن	۲	۱۶	۴/۲	۵۳/۳	خوب	$p=0/782$
مرد	۶۱	۱۶/۹	۴/۶	۵۶/۳	خوب	

۲ نفر (۳۲٪) از پاسخ گویان، زن و بقیه (۹۶/۸٪) مردان از T-Test استفاده شد که در کل یکسان بود (t = -۰/۳ و df = ۶۱ و P = ۰/۷۸۲) (جدول ۱).

**جدول ۲: میزان آگاهی مدیران در زمینه بودجه بر حسب رشته تحصیلی**

رشته تحصیلی	تعداد	میانگین	انحراف معیار	درصد	وضعیت	p-value
پرستاری	۸	۱۸	۲/۶	۶۰	خوب	
پزشکی	۴۲	۱۶/۴	۴/۹	۵۴/۷	خوب	
مدیریت	۴	۲۰/۸	۲/۹	۶۹/۱	خوب	p=۰/۲۷۶
سایر	۹	۱۶/۳	۱/۴	۵۴/۳	خوب	
کل	۶۳	۱۶/۹	۴/۶	۵۷/۱	خوب	

رشته تحصیلی ۴۲ نفر (۶۶/۷٪) پزشکی، ۸ نفر (۱۲/۷٪) پرستاری، ۴ نفر (۶/۳٪) مدیریت و ۹ نفر (۱۴/۳٪) سایر رشته‌ها بود. جهت بررسی میانگین نمره‌ها در رشته‌های تحصیلی مختلف از آنالیز واریانس یک طرفه استفاده شد که نتایج نشان داد میانگین نمرات کل در رشته‌های مختلف تحصیلی یکسان است (P = ۰/۲۷۶ و F = ۱/۳) (جدول ۲).

**جدول ۳: میانگین نمرات افراد پاسخ گو بر حسب سمت**

رشته تحصیلی	تعداد	میانگین	انحراف معیار	درصد	وضعیت	p-value
مدیر شبکه	۱۳	۱۷/۹	۵/۳	۵۹/۷	خوب	
معاون بهداشتی	۱۲	۱۷/۱	۵/۲	۵۶/۹	خوب	
رئیس بیمارستان	۱۴	۱۶/۳	۴/۲	۵۴/۳	خوب	
مدیر بیمارستان	۱۵	۱۷/۶	۳/۵	۵۸/۷	خوب	p=۰/۴۳۱
رئیس مرکز آموزشی درمانی	۵	۱۳	۳	۴۳/۳	متوسط	
مدیر مرکز آموزشی درمانی	۴	۱۷/۳	۶	۵۷/۵	خوب	
کل	۶۳	۱۶/۹	۴/۶	۵۶/۳	خوب	

مدیران شبکه ۱۳ نفر (۲۰/۶٪)، معاونان بهداشتی ۱۲ نفر (۱۹٪)، روسای بیمارستان ۱۴ نفر (۲۲/۲٪)، روسای بیمارستان ۱۵ نفر (۲۳/۸٪)، روسای مراکز آموزشی درمانی ۵ نفر (۷/۹٪) و مدیران مراکز آموزشی

ضرورت دارد تا دانش فنی کاربران و مدیران مالی در نظام سلامت را در رابطه با آنها مورد سنجش قرار داد (۱۲ و ۱۱).

مطابق یافته‌های مورد بررسی، هر چند میانگین نمرات مدیران مورد مطالعه ۵۶/۳ درصد بود و بر اساس تعریف اولیه «خوب» ارزیابی گردید، اما تا رسیدن به حد عالی فاصله بسیاری وجود دارد. این یافته با یافته‌های مطالعات قبلی که توسط سعید کریمی (۹) و فقیر مومن سرایی (۱۰) انجام یافته بود تا حدود زیادی همخوانی داشت که حکایت از آن دارد که ظاهراً معضلی با دوام در سازمانهای ارائه دهنده مراقبت سلامت و در عرصه مدیریت مالی آنها وجود دارد.

از نظر سن و جنس رابطه معنی داری با سطح دانش فنی پاسخگویان در پژوهش حاضر یافت نشد که این یافته نیز با مطالعات قبلی همخوانی کامل داشت. بین متغیرهای رشته تحصیلی، سمت، سابقه کار و سابقه مدیریت هم با سطح دانش فنی پاسخگویان رابطه آماری معنی داری بدست نیامد.

از آنجا که بر اساس مطالعات Brownell & Chenhall و Kern افزایش اطلاعات باعث بهبود عملکرد می‌شود، برنامه ریزی موثر و لازم به منظور افزایش آگاهی مدیران ضروری به نظر می‌رسد (۷ و ۸). در مطالعه انجام شده به وسیله مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی ضعف نظام‌های آموزشی مدیران و پایین بودن کمیت و کیفیت آموزش‌های تخصصی و حرفه‌ای مدیران در دوران خدمت، ضعف مهارت‌های اصلی و کلیدی مدیریتی مدیران مشاهده گردیده که نتایج مطالعه حاضر نیز تأییدی بر موارد فوق است (۱۴).

فقدان رابطه آماری بین متغیرهای مستقل این مطالعه و دانش فنی در زمینه بودجه ریزی در عرصه

درمانی ۴ نفر (۶/۳٪) از پاسخ گویان را تشکیل می‌دادند. بر اساس بررسی انجام گرفته با آزمون آماری آنالیز واریانس یک طرفه میانگین نمرات کل صاحبان سمت‌های مختلف، اختلاف معنی داری نداشت (F=۱ و P=۰/۴۳۱) (جدول ۳).

میانگین سابقه خدمت افراد مورد بررسی ۱۴/۷±۶/۸ سال بود. تازه کارترین فرد ۳ سال و پیرسابقه ترین پاسخ گو ۳۰ سال سابقه کار داشت.

نتایج مطالعه با استفاده از آزمون ضریب همبستگی پیرسون حاکی از آن بود که سابقه کار با آگاهی مدیران رابطه معنی داری ندارد (P=۰/۶۲۹ و T=۰/۰۶).

میانگین سابقه مدیریت پاسخ گویان ۶/۳±۵/۷ سال بود. کم ترین سابقه مدیریت یک سال و بیش ترین مورد ۲۵ سال سابقه مدیریت داشت.

یافته‌های مطالعه با استفاده از آزمون ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که رابطه معنی داری بین سابقه مدیریت و میانگین نمرات مدیران وجود ندارد (P=۰/۱۲۱ و T=۰/۲).

## بحث

آگاهی از مفاهیم اصلی حیطه ی کاری، اولین گام درست در مدیریت امور مربوطه است. انتصاب یا به کارگیری افرادی که پشتوانه‌ی آگاهی لازم از مفاهیم کلیدی حوزه فعالیت خود را ندارند می‌توانند پیامدهای بسیار منفی به لحاظ مالی، رفتاری و سازمانی داشته باشد (۱۱-۱۳). ظاهراً در اغلب سازمان‌ها برنامه‌های آموزشی مدون و مشخصی در زمینه اصول بودجه ریزی قبل یا حین انتصاب مدیران وجود نداشته و یا عملاً اجرا نمی‌شود. ضمن آنکه چنین آموزشهایی در انتصاب مدیران نیز چندان مدنظر قرار نمی‌گیرد (۱۰). با عنایت به اهمیت منابع مالی و محدودیت‌های شدید موجود در هزینه کرد آنها،

شاید نوعی حیف و میل منابع تلقی شود.

### نتیجه گیری

از آنجا که براساس آمار رسمی مرکز تحقیقات و برنامه ریزی دیوان محاسبات کشور پرونده‌های تخطی از قانون برنامه و بودجه، رتبه‌ی دوم را در بین پرونده‌های موجود دارد، برنامه ریزی برای افزایش آگاهی مدیران به منظور پیش گیری از تخلفات ضروری به نظر می‌رسد. در کل می‌توان گفت با توجه به پایین بودن دانش فنی مدیران در زمینه علوم اقتصادی به ویژه بودجه، به منظور افزایش آن لازم است مهارت‌های مدیریتی در انتصاب مدیران سلامت مد نظر قرار گیرد و برنامه‌های آموزش قبل و حین انتصاب و آموزش مداوم در زمینه‌ی بودجه ریزی برای کلیه مدیران بهداشتی درمانی در راستای همسوسازی دانش آنها با تغییر و تحولات نظام مالی، تدوین و اجرا شود.

سلامت به معنی فقدان مشکل و تأیید کارایی نیست. این ویژگی شاید برآمده از محدودیت جامعه‌ی آماری و محدودیت‌های مطالعه باشد. در عمل ساختار اداری نظام بودجه ریزی و مدیریت بودجه در سازمان‌های سلامت (دانشگاه علوم پزشکی و زیر مجموعه‌های آن) با ناهمزمانی دریافت منابع مالی، تخصیص آن و تامین کارایی لازم برای آن و حتی رضایت مشتریان داخلی (کارکنان سازمان) مواجهند و شاید ویژگی تعیین کننده‌ی این متغیر ساختاری است که نقش متغیرهای خرد را کم رنگ و بی معنی می‌کند (۱۵).

یافته‌های این تحقیق در عین حال ناکارآمدی تخصیص منابع انسانی در نظام بودجه ریزی واحدهای تحت پوشش را نشان می‌دهد. به عبارت بهتر زمانی که یک فرد با مدرک تحصیلی بالاتر و قیمت تمام شده سنگین تر با دیگر کارشناسان این عرصه که سنوات تحصیلی کمتر و قیمت تمام شده کمتری دارند در چهارچوب نظام بودجه نقشی کم و بیش یکسان ایفا می‌کنند، اشتغال آنها در این عرصه

### منابع

1. Asefzadeh S. Health economics. Iran: Danesh Emroz Publisher; 1970: 215-36[Book in Persian].
2. E Phylips CH. Health economics. Translated by Asgari M. Iran: Egtesade Now Publisher; 1997: 57-61[Book in Persian].
3. Milin R & Pourreza A. Behavior of cost in health care. Faslname Tamin Ejtemae 2000; 3(1): 131-60[Article in Persian].
4. Yarahmadi Khorasani M. POSDCORB. Available at: <http://athir.blogfa.com/post-293.aspx>. 2003.
5. Nakhaee N & Gorji HA. Assesment and analysis of hygien, care and medical train in Islam republic of Iran's budget 1979-1999. Teb va Tazkieh 2004; 14(1): 85-92[Article in Persian].
6. Abolhalaj M. Financial basics of health organization. Iran: Benfam Publisher; 2005: 15[Book in Persian].
7. Chenhall RH. The effect of participative budgeting on job satisfaction & performance: Role ambiguity as an intervening variable. Accounting, Organization & Society 1988; 13(3): 225-33.

8. Kren L. Budgetary participation & managerial performance: The impact of information & environmental volatility. *The Accounting Review* 1992; 67(3): 511-26.
9. Karimi S. Assesment of knowledge of managers about planning and its relationship with Esfahan hospital functions [Thesis in Persian]. Tehran: Iran University of Medical Sciences, School of Health Management; 1995.
10. Faghir Momensaraee M. Status of economic thinking among managers of Tehran hospitals [Thesis in Persian]. Tehran: Tehran University of Medical Sciences; 2001.
11. Fifield L. Essential financial management knowledge for budget managers and members. Available at: <http://www.learningpool.com/essential-financial-management-knowledge-for-budget-managers-and-members/>. Mar, 2012.
12. Ifijeh G. Budgeting for knowledge management in organizations. Available at: <http://www.white-clouds.com/iclc/cliej/cl32goodluck.pdf>. 2011.
13. Ballart X & Zapico E. Evaluation knowledge for strategic budgeting. Available at: [http://xavierballart.uab.cat/publicacions/003\\_strategic\\_budgeting.pdf](http://xavierballart.uab.cat/publicacions/003_strategic_budgeting.pdf). 2005.
14. Islamic Parliament Research Center. Budgeting in Iran issues and challenges. Available at: <http://rc.majlis.ir/fa>. 2001.
15. Education & Planning Center of Supreme Audit Court. Executives familiar with the rules and regulations in executive organization. Tehran: Education & Planning Center of Supreme Audit Court; 2008: 51-5[Book in Persian].

# Technical Knowledge Of Managers Of Health Care Industry Regarding Budgeting In Eastern Azarbayejan

Karimi Aghdam Mohammad Ali<sup>1</sup>(M.D.) – Pourreza Abolghasem<sup>2</sup>(Ph.D)  
Rahimi Forushani Abbas<sup>3</sup>(Ph.D)

1 General Physicion, Organizational Reform & Renovation Department, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran

2 Professor, Health Management & Economics Department, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

3 Associate Professor, Biostatistics & Epidemiology Department, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

## Abstract

Received : Dec 2013  
Accepted : Apr 2014

**Background and Aim:** Technical knowledge of managers of health care industry regarding budgeting have an essential function on increased efficiency of organizations working in this sector, since every single right decision, rely on appropriate knowledge and analysis. Therefore, the purpose of this study was assessment of technical knowledge of managers of health care system regarding budgeting.

**Materials and Methods:** This was a descriptive - analytic, cross- sectional study. From 80 managers of Tabriz Medical Sciences University 63 participated in the study and a questionnaire was employed to collect data. Data was analyzed by Spss 16 software, Pearson correlation test, T test and ANOVA.

**Results:** Mean of total scores was  $16.9 \pm 4.6$  of 30. There was no significant difference between total scores in different courses ( $P=0.276$ ) and positions ( $P=0.431$ ). Mean of total scores between women and men ( $P=0.782$ ) were the same.

There weren't significant relation between technical knowledge of managers with age ( $p=0.392$ ,  $r=0.1$ ), job background ( $p=0.299$ ,  $r=0.1$ ) and management background ( $p=0.121$ ,  $r=0.2$ ).

**Conclusion:** With respect to low level of manager's awareness about budgeting, improving of technical knowledge is essential. Lack of significant relation between technical knowledge of managers and their length of management practices, with unstable situation, may harm seriously organizational achievements. Reviewing and promotion of educational programs and continuous training of managers with respect to budgeting seems to be an essential need for improving manager's performance.

**Key words:** Budgeting, Technical Knowledge, Health Care Managers

\* Corresponding

Author:

Pourreza A;

E-mail:

Abloghasemp@yahoo.com