

مقاله پژوهشی

طراحی مدل تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم

پژوهشی بوشهر

عاطفه تستز^۱ ، ملیکه بهشتی‌فر^{۲*} ، رضا زارع^۳ ، امین نیک‌پور^۴

^۱ دانشجوی دکتری مدیریت دولتی، گروه مدیریت، واحد رفسنجان، دانشگاه آزاد اسلامی، رفسنجان، ایران

^۲ دانشیار، گروه مدیریت، واحد رفسنجان، دانشگاه آزاد اسلامی، رفسنجان، ایران

^۳ استادیار، گروه مدیریت دولتی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران

^۴ استادیار، گروه مدیریت، واحد کرمان، دانشگاه آزاد اسلامی، کرمان، ایران

* نویسنده مسؤول: ملیکه بهشتی‌فر

m.beheshtifar@yahoo.com

چکیده

زمینه و هدف: میل به بقا در هر سازمانی ذاتی است، در بخش خصوصی، سودهی ضامن بقا است و در بخش دولتی رضایت مردم؛ نیل به این هدف با عنایت به تعییر و تحولات روزافزون، مستلزم اختلاف راهبردی مناسب مانند تکامل سازمانی است که ضمن بیمار محوری و کیفیت خدمات، کارمندان دولتی را برای جلب رضایت شهروندان تشویق می‌کند. هدف اصلی این پژوهش، طراحی تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پژوهشی بوشهر است.

روش پژوهش: پژوهش حاضر با استفاده از رویکرد مبتنی بر نظریه پردازی داده بنیاد به صورت کیفی اجرایی شده است. برای جمع‌آوری اطلاعات از مصاحبه نیمه ساختاریافته استفاده و تجزیه و تحلیل اطلاعات با استفاده از روش استراوس و کوربین و مدل پارادایمی انجام گرفت. نمونه‌گیری به شیوه نظری و با تکنیک هدفمند بود که بر اساس آن ۱۴ مصاحبه با استادیار دانشگاه‌ها و مدیران و معاونین بیمارستانی دارای سابقه مدیریت در بیمارستان‌های دولتی بوشهر انجام گرفت.

یافته‌ها: نتایج داده‌های حاصل از مصاحبه‌ها طی فرایند کدگذاری باز، محوری و انتخابی، به ایجاد نظریه داده بنیاد در حوزه تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پژوهشی بوشهر منجر شد. مدل طراحی‌شده در این پژوهش شامل ۴۳ مقوله فرعی در قالب ۶ مقوله اصلی شرایط‌علی، زمینه‌ای، مداخله‌گر، پدیده محوری، پیامدها و راهبردها را نشان می‌دهد.

نتیجه‌گیری: این پژوهش می‌تواند نقشه راه کاملی برای مدیران بیمارستانی چهت حرکت به سمت یک سازمان تکامل‌گرا با ارائه شرایط‌علی، زمینه‌ای، مداخله‌گر، راهبردها و پیامدهای پدیده محوری تکامل‌گرایی سازمانی باشد. همچنین این تحقیق به توسعه قلمرو شناخت این پدیده کمک خواهد کرد.

واژه‌های کلیدی: تکامل، تکامل اجتماعی، بیمارستان، نظریه داده بنیاد

ارجاع: تستز عاطفه، بهشتی‌فر ملیکه، زارع رضا، نیک‌پور امین. طراحی مدل تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پژوهشی بوشهر. راهبردهای مدیریت در نظام سلامت، ۱۴۰۲:۳۷-۲۲۲. <https://doi.org/10.30488/mshsj.2023.1402.37>

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۰۵/۱۴

تاریخ اصلاح نهایی: ۱۴۰۲/۰۸/۳۰

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۹/۱۹

مقدمه

آن‌ها به عنوان واحدهای تحقیقاتی مستقل، منفرد و ایستا بررسی کرد. علاوه بر این، آن‌ها معتقدند که بررسی چندبعدی، پویا و همزمان مسائل می‌تواند مدیریت سازمان‌ها را آگاه کند، زیرا، آن‌ها برای مقابله با چالش‌های یک اقتصاد آشفته جهانی، پیش‌می‌روند (۱۱).

محیط به طور طبیعی برخی از سازمان‌ها را برایبقاء انتخاب کرده و برخی دیگر را به سوی نابودی سوق می‌دهد. به عبارت دیگر، الزام محیطی است که باعث شده برخی از سازمان‌ها به حیات خود ادامه داده و برخی دیگر از فعالیت بازیستند. پژوهشگران استدلال می‌کنند سازمان‌هایی که برای حاصل نموده، منابع و ابعاد ساختاری مناسبی داشته که ادامه حیات آن‌ها را موجب شده و بحران‌ها را پشت سر می‌گذارند (۱۲). با این ترتیب محیط، مهم‌ترین عامل در تعیین موفقیت یا شکست سازمان‌هاست و در این قالب سازمان‌های قوی، مؤسسه‌های ضعیف را حذف می‌کنند (۱۳-۱۴).

در بحث تکامل سازمانی در عرصه بهداشت و درمان، بیمارستان‌ها از مهم‌ترین سیستم‌های بهداشت و درمان هستند که نقش مهمی در حفظ، تأمین و ارتقای سلامت جامعه دارند (۱۵). مشکل عمدۀ در ساختاربندی مجدد و تحول بیمارستان بیشتر به عنوان یک تغییر فیزیکی و نه سازمانی در نظر گرفته می‌شود. در صورتی که تغییر سازمانی به این معنی است که نه تنها محیط فیزیکی تغییر می‌یابد، بلکه عملیات رفتاری، روابط ساختاری و نقش‌ها و فرهنگ‌سازمانی بیمارستان نیز ممکن است تغییر شکل دهد؛ زیرا تغییر در محیط مراقبت‌های بهداشتی درمانی می‌تواند بر رضایت ارباب‌رجوع، رضایت شغلی، استرس، کاهش ترک و تعامل و انسجام بیشتر کارکنان تأثیر بگذارد (۱۶، ۱۷). اگر به بیمارستان با نگرش یک سازمان نگاه کنیم، آن زمان نگاهمن نسبت به بیمار نیز تغییر می‌کند. در این شرایط بیمار به مشتری تغییر پیدا می‌کند و آنگاه به دست آوردن رضایتش بیش از گذشته مورد توجه قرار می‌گیرد. با توجه به رقابتی بودن فضای پیرامون، مشتریان می‌توانند مراکز خدماتی دیگری را انتخاب نمایند. این سازمان برای بقا و استمرار خود ناگزیر به تغییر و انطباق با شرایط موجود، پذیرفتن فضای رقابتی و بهره‌گیری از سازوکارهای اقتصادی است. این موضع‌گیری همان موضع داروین در مورد بقا و تکامل

میل به بقا در هر سازمانی ذاتی است، در بخش خصوصی، سوده‌ی ضامن بقا است و در بخش دولتی رضایت مردم؛ نیل به این هدف با عنایت به تغییر و تحولات روزافزون، مستلزم اتخاذ راهبردی مناسب مانند تکامل سازمانی است که ضمن بیمار محوری و کیفیت خدمات، کارمندان دولتی را برای جلب رضایت شهروندان تشویق می‌کند. در این راستا، چالش مهمی که مدیران بیمارستان با آن مواجه هستند، تغییرات مداوم در محیط پیچیده مراقبت سلامت است، زیرا بیمارستان‌ها با مسائلی نظیر رضایت ذی‌نفعان و گیرندگان خدمت و اثربخشی خدمات روبرو هستند (۱). تغییر یک تجربه معمول در سیستم‌های پیچیده مراقبت‌های بهداشتی است (۲) و آمادگی بیمارستان‌ها برای مواجهه با این تغییر و تحولات، در زمینه‌ی ارائه مؤثر خدمات درمانی، لازم به شمار می‌آید (۳). همچنین سیستم‌های ملی بهداشت و درمان با افزایش تقاضا برای خدمات با کیفیت بالا و بیمار محور روبرو هستند، اما منابع محدود، پاسخ‌گویی آن‌ها به جامعه را به چالش کشیده است (۴). در جهت حل این چالش‌ها و با توجه به نیاز همه سازمان‌ها برای انطباق در برابر چالش‌های اقتصادی- اجتماعی و سیاسی، زبان تکامل در حال ظهور است که به کارآفرینان و مدیران فرصت می‌دهد تا از نقاط قوت و فرصت‌ها برای بقای خود استفاده نمایند و تهدیدات و نقطه‌ضعف‌های خود را پوشش دهند تا به حیات خود ادامه دهند (۵).

در جهان بیولوژیکی، تکامل در طول زمان از طریق ۳ مکانیزم اصلی تغییر، انتخاب و نگهداری رخ می‌دهد. پژوهشگران از این مفاهیم کلی تکاملی برای مطالعه هم‌زیستی نوآوری، رفتار سازمانی، فن‌آوری و کارآفرینی استفاده کرده‌اند (۵-۸). روایت‌های تکاملی سازمانی، تغییر سازمانی را از طریق هم‌زمانی چندسطوحی دانش سازمانی ارائه می‌دهند که توسط فن‌آوری‌ها و راه‌های جدید نشان داده می‌شود (۷، ۹). با استفاده از رویکرد تکاملی می‌توانیم تغییراتی را در سازمان‌ها ایجاد، تفسیر و مدیریت کنیم (۱۰). تکامل سازمان‌ها، سازگاری با فشارهای محیطی و فراهم کردن منابع و قابلیت‌های مورد نیاز در یک رقابت پویا از مفاهیم بنیادی برای بقای سازمان‌ها در دنیای امروز است. تکامل‌گرایان سازمانی معتقدند که نمی‌توان پدیده‌های فوق را از طریق مرکز بر سازمان‌ها یا محیط‌های

اعضای هیأت علمی دانشگاه که با بیمارستان‌های دولتی مرتبط و آشنا با موضوع تکامل گرایی بودند. همچنین کارشناسان خبره که دارای حداقل ۱۰ سال سابقه کار در بیمارستان‌های دولتی بوده، از تحصیلات کارشناسی ارشد و بالاتر برخوردار بوده و در پست‌های مدیریتی مشغول انجام وظیفه بودند. معیار خروج مدیران با تحصیلات غیر مرتبط یا غیر مطلع با مبحث تکامل گرایی بود. در این پژوهش از روش نمونه‌گیری هدفمند و نظری استفاده شد. هدفمند بدین معنا که بتواند بر اساس موضوع، مسئله و موقعیت تحقیق، گروه‌های هدف اطلاع‌رسان را تعریف کند. نظری بودن نمونه نیز به این معنا است که کفايت لازم برای رساندن ما به سطح اشباع نظری را داشته باشد؛ به همین دلیل، روال تکرارشونده مصاحبه‌ها تا زمانی است که به کفايت محتوایی برسد و ما را به سطح اشباع نظری و اكتشاف نظریه (یا گزاره‌های فرضیه‌ای معتبر) برساند (۲۲). بر اساس تجارب پیشین و مطالعات متداول انجام شده با استفاده از راهبرد نظریه داده بنیاد، پیشنهادشده است که برای رسیدن به اشباع نظری معمولاً بین ۲۰ تا ۳۰ نمونه مورداستفاده قرار گیرد، هرچند که تعداد مشخصی نمی‌توان تعیین نمود و بر اساس عوامل مختلفی ممکن است با انجام مصاحبه‌های کمتر و یا بیشتری نیز به اشباع نظری دست یابد (۲۱). برای جمع‌آوری داده‌ها از مصاحبه‌های نیمه ساختاریافته رو در رو و عمیق جهت تعیین مدل و ابعاد موضوع استفاده شد. این تحقیق در شش ماه دوم سال ۱۴۰۱ انجام شد. این زمان با جمع‌آوری اطلاعات و مصاحبه شروع و با تحلیل مصاحبه‌ها پایان یافته است.

پس از بررسی ادبیات پژوهش و بر اساس عوامل اصلی موجود در روش داده بنیاد، سؤال‌های مصاحبه تدوین شد که در ادامه بیان شده است:

۱. تکامل گرایی سازمانی چیست؟
۲. یک سازمان تکامل گرا چه ویژگی‌هایی دارد؟
۳. به نظر شما ضرورت تکامل گرا بودن بیمارستان در چیست؟
۴. عوامل زیادی در تکامل گرایی سازمانی در بین سازمان‌های مختلف تأثیر دارد با این حال، میزان حرکت سازمان‌ها به سمت تکامل برای هر سازمان متفاوت است، به نظر شما چه عواملی ممکن است باعث اثرگذاری بر روی

اصلح است. پیشینه تکامل سازمانی نشان می‌دهد در مطالعات گذشته بیشتر به تعریف این پدیده پرداخته شده است. به عنوان مثال کانستنس و همکاران (۲۰۲۰) نتیجه گرفتند، نظریه‌های تکامل سازمانی هر کدام مزايا و معایب خود را دارند اما مدیر باید نظریه‌ای را انتخاب کند که مناسب با فرایندهای سازمان در هر زمان باشد (۱۸). داسیلووا و همکاران (۲۰۱۷) نیز در تلاش برای ارائه چارچوب نظریه تکاملی برای درک تغییر در روال‌های سازمانی، فرض کردند روال موجود در نظریه تکاملی سازمان‌ها را می‌توان به صورت یک‌شکل یا نوظهور دسته‌بندی کرد (۱۹). هادجسون (۲۰۱۳) در پژوهشی دیگر در رابطه با شناخت تکامل سازمانی؛ این موضوع را بیان داشت که واژه‌های تحول و هم‌تحولی در مطالعات سازمانی به‌فور استفاده شده است ولی به‌ندرت این دو واژه تعریف شده‌اند و هنوز روشن نیست که این دو واژه به یک نهاد اشاره دارند و یا به یک جامعه اشاره می‌کنند (۲۰). بر اساس آنچه بحث شد، بیمارستان‌ها می‌توانند با استفاده از نظریه تکامل سازمانی مناسب با شرایط خود، نسبت به تغییر سازمانی و انطباق با شرایط و حفظ پویایی خود اقدام کنند. با توجه به ویژگی‌های مثبت این رویکرد و عدم اطلاعات کافی آن در حوزه سلامت، این پژوهش بر آن بود تا با بررسی متون و با استفاده از دیدگاه‌های کارشناسان و متخصصان امر مدل مناسب با شرایط بیمارستان‌های بوشهر طراحی و پیشنهاد نماید. بنابراین پژوهش حاضر به دنبال مدل تکامل گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر بوده است.

روش پژوهش

پژوهش حاضر از نوع کیفی بوده و راهبرد به کار گرفته شده در این پژوهش نظریه مفهوم‌سازی داده بنیاد (گراندد تئوری) است. راهبرد پژوهشی داده بنیاد، روشی نظام‌مند و کیفی برای خلق نظریه‌ای است که در سطحی وسیع، به بررسی فرایند کنش یا کنش متقابل موضوعی با هویت مشخص می‌پردازد (۲۱). به دلیل اینکه ادبیات پژوهش پیرامون موضوع تکامل سازمانی از غنای لازم برخوردار نبود و همچنین هدف، ارائه یک نظریه جدید بود که تاکنون در جوامع پژوهشی مطرح نشده است از نظریه داده بنیاد استفاده شد. جامعه آماری پژوهش عبارت بودند از خبرگان دانشگاهی و

می‌دهد و جامع‌تر است برای ارتقای دقت علمی و روایی و پایابی، مورداستفاده قرار گرفت که عبارت‌اند از حساسیت پژوهشگر، انسجام روش‌شناسی، متناسب نمودن نمونه، تکرار شدن یک یافته و استفاده از بازخورد مطلعین، برخی از فعالیت‌هایی که بدین منظور صورت گرفت عبارت‌اند از: حساسیت پژوهشگر در حین فرایند کدگذاری، از حیث تکراری نبودن شاخص‌ها و مقوله‌های شناختی شده، همپوشانی نداشتن، بازبینی کدها، بازخورد گرفتن از خبرگان در هر مرحله در رابطه با کدها و مولفه‌های شناسایی شده، به اشباع رسیدن داده‌ها به صورتی که در مصاحبه‌های آخر کدها به دست آمده تکرار می‌شد و نشان از متناسب بودن و کافی بودن نمونه داشت. در این پژوهش، تمامی مراحل مصاحبه، پیاده‌سازی و تحلیل را پژوهشگران انجام داده‌اند و کدگذاری‌ها و تحلیل‌ها به صورت دستی انجام گرفته است. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش تحلیل محتوا استفاده شد. فرایند اصلی در روش فوق به عنوان روش تحلیل داده‌ها، فرایند کدگذاری و طبقه‌بندی از داده‌های خام و استخراج مفاهیم و مقولات اصلی و روابط بین آن‌ها در چارچوب یک تئوری محقق ساخته است که با توجه به شرایط و موقعیت پژوهش نسبت به ارائه آن اقدام شد (۲۵).

در مطالعه حاضر تحلیل داده‌های کیفی در ۳ مرحله کدگذاری باز، محوری و انتخابی انجام شده است.

الف) کدگذاری باز؛ کدگذاری باز اولین قدم در تجزیه و تحلیل داده‌ها و کدگذاری است. در طول مرحله کدگذاری باز، داده‌های حاصل از مصاحبه‌ها بررسی دقیق شد، مقوله‌های اصلی و مقوله‌های فرعی مرتبط مشخص شدند و مفاهیم تعیین شدند. در طی این تحلیل‌ها، فنون تحلیلی پیشنهاد شده در نسخه ترجمه‌شده کتاب استراس و کوربین، به کار گرفته شد. واحد اصلی تحلیل برای کدگذاری باز، مفاهیم بودند. رونوشت مصاحبه‌ها برای یافتن مقوله‌های اصلی، مقوله‌های فرعی، مفاهیم به طور منظم بررسی شد.

ب) کدگذاری محوری؛ در کدگذاری محوری فرایند تبدیل مفاهیم به مؤلفه‌ها است. برای این کار نظریه‌پرداز مجموعه مفاهیم مرحله کدگذاری باز را به عنوان مقوله انتخاب می‌کند و طی فرایندی دیگر مفاهیم هم‌معنا را به آن مرتبط می‌سازد (۲۳). در کدگذاری محوری، ابتدا پدیده محوری (پدیده اصلی) پژوهش و ویژگی‌های آن، بر اساس تأکید مصاحبه‌شوندگان و

تکامل‌گرایی یک سازمان شود؟

۵. تکامل در بیمارستان دولتی و خصوصی چه تفاوت‌هایی می‌تواند داشته باشد؟

۶. شرایط زمینه‌ای تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟

۷. شرایط واسطه‌ای (مداخله‌گر) تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟

۸. شرایط علی (ایجادی) تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟

۹. راهبردهای تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟

۱۰. پیامدهای تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟

۱۱. تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر به عنوان پدیده محوری دارای چه مشخصاتی است؟

جهت انجام مصاحبه ضمن اخذ رضایت، سوال‌های طرح شده جهت مصاحبه، پیش از زمان برگزاری جلسه مصاحبه در اختیار افراد قرار گرفت. مدت زمان پیش‌بینی شده جهت برگزاری جلسه مصاحبه ۴۵-۶۰ دقیقه بود. در طی فرایند مصاحبه، مطالب مطرح شده توسط مصاحبه‌شوندگان ضبط گردید. پژوهشگر در طول ضبط صدای مصاحبه‌شوندگان، نسبت به یادداشت‌برداری‌های لازم اقدام می‌نمود. این فرایند کمک می‌نمود تا کلیه مطالب شنیداری به نوشтар تبدیل گردد (۲۳). همچنین به جهت محرمانه نگهداری اطلاعات افراد، نام افراد نزد پژوهشگر محفوظ ماند و به بیان سایر مشخصات افراد مورد مصاحبه پرداخته شد.

مقبولیت، یعنی اینکه نتایج پژوهش تا چه حد در نمایش تجارب مشارکت‌کنندگان، پژوهشگر و خواننده در مورد پدیده موردنطالعه، معتبر و قابل باور است (۲۴). کوربین و استرواس (۲۰۰۸)، برای ارزشیابی پژوهش‌های مبتنی بر نظریه‌پردازی داده بنیاد، به جای معیارهای روایی و پایابی، معیار مقبولیت را ارائه داده‌اند. ۱۰ شاخص برای معیار مقبولیت معرفی شده است که در این پژوهش ۵ مورد از آن‌ها که بقیه موارد را پوشش

آن مشخص شده و الگوی تکامل‌گرایی سازمانی ارائه گردید. در هر سه نوع کدگذاری محقق به طور دائم به متون مصاحبه‌ها مراجعه و برخی از کدها را حذف یا کدهای جدیدی را اضافه می‌کرد. این روش رفت و برگشته آن قدر ادامه یافت تا پژوهش به مرحله اشباع نظری رسید و درنهایت، تصویری عینی از نظریه خلق شده ارائه شد. ضمناً این مطالعه توسط دانشگاه آزاد اسلامی واحد رفسنجان با کد اخلاق IR.IAU.KERMAN.REC.1401.045 مورد تایید قرار گرفت.

یافته‌ها

در پژوهش حاضر با ۱۴ مصاحبه به اشباع نظری دست یافته شد. ویژگی‌های مصاحبه شوندگان در جدول ۱ ارایه شده است.

مبانی نظری تحقیق مشخص و سپس مقوله‌های فرعی شامل شرایط علی (چه عواملی منجر به ایجاد پدیده محوری می‌شوند)؛ راهبردها (اقداماتی که در پاسخ به پدیده محوری حاصل می‌شود)؛ شرایط مداخله‌گر (شرایط عام مؤثر در راهبردها)؛ شرایط زمینه‌ای (شرایط خاص مؤثر در راهبردها) و پیامدها (ستاده‌هایی که ناشی از استفاده از راهبردها هستند) شناسایی شدند.

ج) کدگذاری گزینشی یا انتخابی: پس از آن که اکثر داده‌ها یا همه آن‌ها جمع‌آوری شد در کدگذاری انتخابی پژوهشگر به دنبال مواردی است که موضوعات را روشن ساخته و مورد مقایسه قرار می‌دهد (۲۶). در مرحله کدگذاری انتخابی با دستیاری به یک نتیجه کلی از مقوله‌ها و با استفاده از مقوله‌ها و مفاهیم استخراج شده متغیر تکامل‌گرایی سازمانی و مولفه‌های

جدول ۱: مشخصات افراد مورد مصاحبه

ردیف (سال)	سن (سال)	سابقه خدمت (سال)	تحصیلات	سمت و سوابق اجرایی
۱	۵۴	۲۷	-دکتری حرفه‌ای پزشکی -مدیریت سلامت در بلایا و فوریت‌ها قطعه (Ph.D.)	سمت: رئیس مرکز بهداشت سوابق اجرایی: ریاست مرکز آموزشی و درمانی، ریاست شبکه بهداشت و درمان، ریاست سازمان بهزیستی، عضو هیأت مدیره نظام پزشکی و غیره
۲	۴۵	۱۷	مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی قطعه (Ph.D.)	سمت: مدیر نظارت بر درمان دانشگاه سوابق اجرایی: مدیر داخلی بیمارستان، ارزیاب اعتباربخشی، مدیر بهبود کیفیت، استادیار مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی و غیره
۳	۳۷	۱۶	مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی قطعه (Ph.D.)	سمت: مدیر امور بیمارستانی و تعالی سازمان سوابق اجرایی: ریاست مرکز آموزشی و درمانی، ارزیاب اعتباربخشی، مدیر EDC، مدیر داخلی بیمارستان و دانشیار مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی و غیره
۴	۵۳	۲۴	دکتری حرفه‌ای پزشکی	سمت: مسئول طب سنتی معاونت درمان دانشگاه سوابق اجرایی: قائم مقام و معاون درمانی مرکز آموزشی و درمانی و غیره
۵	۵۴	۳۰	روانشناسی بالینی تخصصی (در) حیطه شناخت رفتار) مقطع (Ph.D.)	سمت: مشاور ریاست دانشگاه و رئیس دبیرخانه هیأت‌امنا دانشگاه علوم پزشکی سوابق اجرایی: معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی، مدیر حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی، مدیر پایش برنامه‌های عملیاتی دانشگاه علوم پزشکی، مدیر گروه سلامت روانی و اجتماعی و غیره
۶	۳۹	۱۹	کارشناسی ارشد مدیریت اجرایی	سمت: مدیر داخلی مرکز آموزشی و درمانی سوابق اجرایی: مدرس دانشگاه، مدیر اقتصاد و درمان و غیره
۷	۴۴	۱۹	دکتری حرفه‌ای پزشکی	سمت: رئیس مرکز آموزشی و درمانی سوابق اجرایی: سرپرست بیمارستان، رئیس شبکه بهداشت و درمان و غیره
۸	۳۸	۱۴	سیاست‌گذاری سلامت قطعه (Ph.D.)	سمت: مسئول بسته تحويل سلامت، استادیار سیاست‌گذاری سلامت سوابق اجرایی: مدیر داخلی بیمارستان
۹	۴۸	۱۸	مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی قطعه (Ph.D.)	سمت: مدیر اداره اقتصاد درمان دانشگاه، استادیار دانشگاه سوابق اجرایی: مدیر داخلی بیمارستان و غیره

ردیف	سن (سال)	سابقه خدمت (سال)	تحصیلات	سمت و سوابق اجرایی
۱۰	۵۳	۲۴	متخصص طب اورژانس	سمت: پزشک اورژانس بیمارستان سوابق اجرایی: مدیر داخلی بیمارستان، ریاست شبکه بهداشت و درمان
۱۱	۴۱	۲۰	مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی (Ph.D.) قطع	سمت: سرپرست اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی بوشهر سوابق اجرایی: مدیر داخلی بیمارستان و غیره
۱۲	۴۲	۱۴	-کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دانشجوی اقتصاد سلامت قطع (Ph.D.)	سمت: کارشناس اقتصاد درمان سوابق اجرایی: مدیر داخلی، کارشناس اقتصاد درمان بیمارستان، جانشین مدیر منابع انسانی بیمارستان
۱۳	۴۱	۱۶	مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی (Ph.D.) قطع	سمت: استادیار مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی سوابق اجرایی: مدیر داخلی بیمارستان و ارزیاب ارشد اعتباربخشی و غیره
۱۴	۵۱	۱۷	دکتری حرفه‌ای پزشکی	سمت: پزشک اورژانس بیمارستان سوابق اجرایی: رئیس بیمارستان و سوابق اجرایی در بهبود کیفیت و اعتباربخشی مراکز درمانی

مفهوم از مصاحبه‌ها شناسایی و استخراج گردید که چند نمونه از متون مصاحبه‌ها و مفاهیم استخراج شده از آن در جدول ۲ ارائه شده است.

اطلاعات به دست آمده از فرآیند مصاحبه‌ها به دقت مورد کنکاش و بازبینی قرار گرفت و سپس از بطن متن مصاحبه‌ها، مفاهیم استخراج و ثبت گردید (کدگذاری باز) که تعداد ۱۵۷

جدول ۲: کدهای استخراج شده

کد مشارکت‌کنندگان	گزاره‌های کلامی	کد (مفهوم)
Q1,Q4,Q7,Q9,Q11	ما مدیر استراتژیک بیمارستان نیستیم وقتی که حق نداریم مسائل استراتژیک بیمارستان را خودمان شناسایی و تعریف کنیم.	حق تصمیم‌گیری در مدیریت راهبردی
Q14,Q13,Q2,Q5	کسانی روی کار بیاند که با مصاحبه و بررسی دقیق انتخاب بشوند، تخصص و دانش و تحصیلات مرتبط را داشته باشند و برond حیطه آزمایش اگر دوره آزمایشی را بتوانند با شایسته‌سالاری موفقیت بگذرانند آن وقت سکان هدایت یا انجام امور بیمارستان را بدنه‌ند به دست آن شخص.	
Q14,Q3,Q6	عوامل سیاسی که در کشور وجود دارد مثل شرایطی که در زمان حال حاضر به وجود آمده و سایر شرایط، تغییر دولتها، تغییر ریاستجمهوری‌ها، تغییر نمایندگان مجلس این‌ها همه عوامل سیاسی هست که می‌تواند تکامل‌گرایی را تحت تأثیر قرار بدهد.	تغییر دولت
Q9,Q10,Q1,Q5,Q8,Q6	شما وقتی که در یک سیستمی خواسته باشید کار کنید باید یک دورنما داشته باشید و با توجه به محیط داخلی و خارجی بیمارستان، تصمیمات و برنامه‌ریزی‌های متنوعی می‌گیرید.	برنامه‌ریزی استراتژیک
Q1,Q2,Q3,Q4,Q5,Q12,Q9,Q10	استراتژی شاخص زیادی است از جمله بیمارستان تهران که جزو الگوهای بیمارستانی هست استراتژی محور شدن و توائیند در این زمینه‌ها کار کنند. بیننم رقبای دیگر چه کار کردن الگوبرداری رقابتی برویم و با کار و برنامه آن‌ها آشنا شویم. سازمان‌هایی که پیش رو هستن از کجا شروع کردنده به چه جایی رسیدند در چه جایگاهی هستند.	الگوبرداری رقابتی

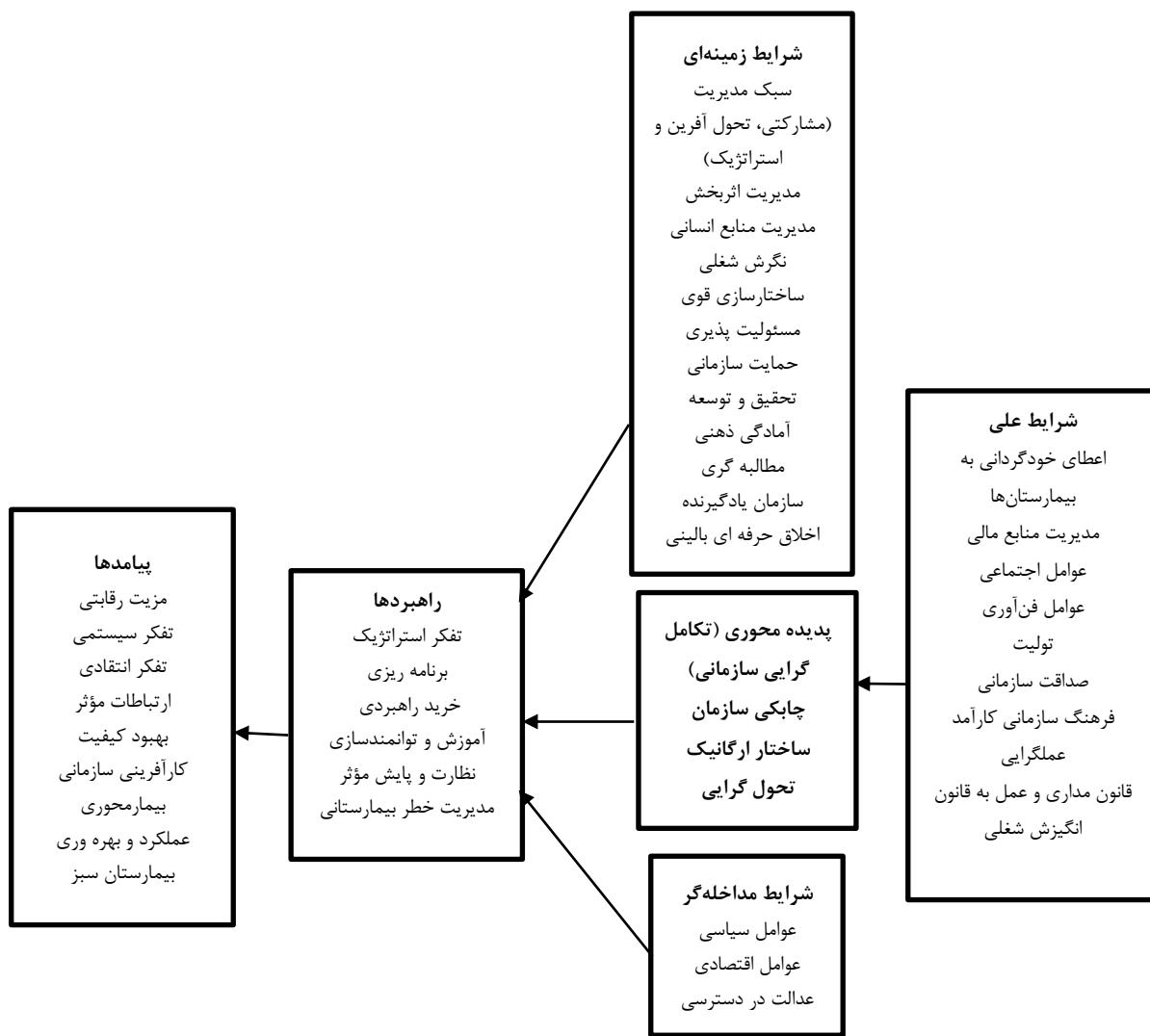
استخراج شده به صورت نظاممند به یکدیگر مرتبط و در قالب یک مدل پارادایمی ترسیم گردیدند (کدگذاری انتخابی). نتایج مراحل کدگذاری در قالب جدول ۳ و شکل ۱ ارائه شد.

در مرحله بعد مفاهیم مرتبط با یکدیگر شناسایی و در قالب ۴۳ مقوله فرعی و ۶ مقوله اصلی دسته‌بندی گردیدند (کدگذاری محوری). پس از انجام دسته‌بندی فوق، مفاهیم و مقوله‌های

جدول ۳: نتایج کدگذاری باز، محوری و انتخابی

ردیف	مفهومهای اصلی	مفهومهای فرعی	مفهومهای فرعی	شرايط علی
۱	اعطای خودگردانی به بیمارستانها	حق تصمیم‌گیری در مدیریت راهبردی، حق تصمیم‌گیری در مدیریت منابع انسانی، حق تصمیم‌گیری در مدیریت مالی، حق تصمیم‌گیری در مدیریت منابع فیزیکی، مواجهه با بازار فروش خدمات، صاحب اختیار مانده مالی، ساختار حاکمیتی و پاسخگویی، کارکردهای اجتماعی بیمارستان	اعطای خودگردانی به بیمارستانها	اعطای خودگردانی به بیمارستانها
۲	مدیریت منابع مالی	تأمین منابع مالی، مدیریت هزینه و درآمد، تخصیص بودجه هدفمند، بهینه‌سازی روش‌های مدیریتی و کاهش هزینه‌های حوزه	مدیریت منابع مالی	مدیریت منابع مالی
۳	عوامل اجتماعی	مشارکت اجتماعی، سرمایه اجتماعی سازمانی، هوش اجتماعی	عوامل اجتماعی	عوامل اجتماعی
۴	عوامل فن‌آوری	هوشمندسازی بیمارستان	عوامل فن‌آوری	عوامل فن‌آوری
۵	تولیت	حاکمیت نظام سلامت، مدیریت صحیح مشارکت دولتی - خصوصی در بیمارستان‌های دولتی	تولیت	تولیت
۶	صدقات سازمانی	سیستم گزارشگری سالم، شفافیت فردی و سازمانی، سلامت سازمانی	صدقات سازمانی	صدقات سازمانی
۷	فرهنگ سازمانی کارآمد	فرهنگ جامعه و سازمان، شخصیت سازمانی	فرهنگ سازمانی کارآمد	فرهنگ سازمانی کارآمد
۸	عمل گرایی	برنامه‌های عملیاتی، انطباق بدنی علمی سازمان با بدنی عملیاتی، اراده سازمانی	عمل گرایی	عمل گرایی
۹	قانون مداری و عمل به قانون	قوانين تسهیل‌کننده، ترجیح ضوابط بر روابط، قانون گرایی در سازمان	قانون مداری و عمل به قانون	قانون مداری و عمل به قانون
۱۰	انگیزش شغلی	امنیت شغلی کارکنان، تأمین فرصت رشد، جذابیت شغلی، تنوع شغلی، شرایط کاری سالم و ایمن، جبران خدمت منصفانه و کافی، نظام پاداش و تنبیه مناسب، تعاق خاطر کارکنان	انگیزش شغلی	انگیزش شغلی
۱۱	مدیریت منابع انسانی	شایسته‌سالاری، مدیریت تأمین نیروی انسانی، ثبات شغلی مدیران، تناسب شغل و شاغل، تعیین فرآیند جذب، زمان‌سنجی، نگهداری منابع انسانی، پژوهشکار تماموقت جغرافیایی	مدیریت منابع انسانی	شرايط زمينه اي
۱۲	سبک مدیریت	رهبری مشارکتی، رهبری تحول آفرین، رهبری استراتژیک	سبک مدیریت	سبک مدیریت
۱۳	مدیریت اثربخش	جهان‌بینی مدیریت، اعمال سبک‌های مدیریتی متناسب با شرایط سازمان، روحیه رقابتی، برنامه محوری مدیران، نگرش تکامل‌گرا	مدیریت اثربخش	مدیریت اثربخش
۱۴	نگرش شغلی	رضایت شغلی، تهدید سازمانی، اشتیاق شغلی، وجود کاری	نگرش شغلی	نگرش شغلی
۱۵	ساختار سازی قوی	اصلاح ساختار سازمان، بهبود فرآیند، طراحی ساختار سازمان	ساختار سازی قوی	ساختار سازی قوی
۱۶	مسئولیت‌پذیری	احساس مسئولیت کارکنان نسبت به آینده سازمان، مسئولیت‌پذیری اجتماعی	مسئولیت‌پذیری	مسئولیت‌پذیری
۱۷	حمایت سازمانی	حمایت سیستم بالادست، حمایت مدیر ارشد	حمایت سازمانی	حمایت سازمانی
۱۸	تحقيق و توسعه	انجام پژوهش‌های مبتنی بر مسئله در دانشگاه، پژوهش‌های نوآورانه، توسعه زیرساخت، توسعه پایدار، توسعه همه جانبه	تحقيق و توسعه	تحقيق و توسعه
۱۹	آمادگی ذهنی	مهیاکردن شرایط ذهنی تحول گرایی، ذهن ساخته‌های درمانی قوی	آمادگی ذهنی	آمادگی ذهنی
۲۰	مطلوبه گری	اتمسفر مطالبه گری، آموزش مطالبه گری، شیوه مطالبه گری	مطلوبه گری	مطلوبه گری
۲۱	سازمان یادگیرنده	فرهنگ یادگیری، برنامه‌ریزی برای مدیریت دانش، خلق و کسب دانش، اشاعه دانش، ذخیره دانش، انتقال و اشتراک دانش، دانش‌ضمنی	سازمان یادگیرنده	سازمان یادگیرنده
۲۲	اخلاق حرفه‌ای بالین	دریافت مطلوب خدمات سلامت، ارائه اطلاعات مطلوب و کافی به بیمار، حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار، بهروز بودن بیمارستان	اخلاق حرفه‌ای بالین	اخلاق حرفه‌ای بالین
۲۳	عوامل سیاسی	قدرت سیاسی، تغییر دولت، تحریم‌ها، سیاست گذرای سلامت	عوامل سیاسی	شرايط مداخله گر
۲۴	عوامل اقتصادی	شاخص‌های اقتصادی، واقعیت‌های بازار	عوامل اقتصادی	شرايط مداخله گر
۲۵	عدالت در دسترسی	توزيع عادلانه نیروی انسانی، عدالت در دسترسی بیماران به خدمات درمانی، توزیع عادله تجهیزات	عدالت در دسترسی	شرايط مداخله گر
۲۶	تفکر استراتژیک	برنامه‌ریزی استراتژیک، تعیین موقعیت استراتژیک	تفکر استراتژیک	راهبردها
۲۷	برنامه‌ریزی	محتوای برنامه‌های سازمانی، برنامه‌ریزی اثربخش، تصمیم‌گیری منطقی، آینده‌نگری مستمر	برنامه‌ریزی	راهبردها
۲۸	خرید راهبردی	نیازسنجی جمعیت، پوشش کامل بیمه‌ای، تجمعیت بیمه‌ها	خرید راهبردی	راهبردها
۲۹	آموزش و توانمندسازی	آموزش‌های اولیه مدیریتی، امکانات آموزشی، آموزش اثربخش پرستن، توانمندسازی کارکنان،	آموزش و توانمندسازی	راهبردها

ردیف	مفهومهای اصلی	مفهومهای فرعی	مفاهیم
۳۰	نظارت و پایش مؤثر	توانمندسازی مدیران، توانمندسازی بیماران	نظرارت بر درمان مبتنی بر قانون، خود نظارتی، دگر نظارتی
۳۱	مدیریت خطر بیمارستانی	پیشگیری و کاهش آثار خطر، تدوین برنامه آمادگی فوریت، ارزیابی موقعیت و آسیب‌ها، ارزیابی مجدد آسیب‌ها، ریسک‌پذیری	
۳۲	پیامدها	مزیت رقابتی	الگوبرداری رقابتی، رقابت سالم، استراتژی نفوذ در بازار، برندینگ بخش‌های سازمان، اعتبار و شهرت سازمان، استاندارد سازی همه‌جانبه
۳۳	تفکر سیستمی	پیکارچ‌سازی، کل‌نگری	بلوغ شناختی، درگیری ذهنی
۳۴	تفکر انتقادی	ارتباطات عمودی، ارتباطات سازمانی تسهیل کننده، تضارب افکار، ارتباطات برون‌سازمانی	
۳۵	ارتباطات مؤثر	ارتفاق کیفیت خدمات درمانی، کیفیت خدمات، مدیریت کیفیت جامع	
۳۶	بهبود کیفیت	مدیر خلاق و نوآور، خلاقیت سازمانی	
۳۷	کارآفرینی سازمانی	بیمار محوری	پیگیری امور بیماران، ارتقا اینمنی بیمار و مسائل تخصصی درمانی، مسئولیت مدنی بیمارستان، هتلینگ، ارزیابی رضایت بیمار و همراه بیمار
۳۸		عملکرد و بهره‌وری	
۳۹		بیمارستان سبز	ارزیابی عملکرد مستمر، بهره‌وری
۴۰		چاککی سازمان	کارایی آب، انرژی، مدیریت پسماند
۴۱	پدیده محوری	تحول گرایی	پاسخگویی، انعطاف‌پذیری، پویایی سازمانی
۴۲	(تکامل‌گرایی		تعالی سازمانی، تکامل همه‌جانبه، تغییر اثربخش
۴۳	سازمانی)	ساختار ارگانیک	مدیریت تیمی، ارتباطات افقی، هماهنگی سازمانی، انسجام سازمانی



شكل ۱: مدل تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی

بحث

علوم پزشکی بوشهر ارائه شود. در پاسخ به سؤال اصلی پژوهش که مدل تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر دارای چه مشخصاتی است؟ باید گفت پس از شناسایی خبرگان و انجام مصاحبه نيمه ساختارياfته با آنان و تجزيه و تحليل داده‌ها مدل تکامل‌گرایي سازمانی با ۴۳ مقوله فرعی در ۶ مقوله اصلی شناسایي شدند که شامل شرايط على، مداخله‌گر، زمينه‌اي، راهبردها، پيامدها و پديده محوري بود.

در بررسی سؤال‌های فرعی پژوهش، سؤال فرعی اول به اين موضوع اشاره می‌کند که شرايط على تکامل‌گرایي سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه

با توجه به تغييرات روزافرون هزاره جديد در عرصه‌های گوناگون بهويژه در زمينه تحولات فناورانه و گسترش تمایل افراد به استفاده از اين فن‌آوری‌ها، عملاً حصار آهنین پيرامون سازمان‌ها فروريخته و ديگر همانند گذشته مدیران سازمان‌ها نمي‌توانند سيمای سازمان خودشان را آن‌گونه که می‌خواهند شكل دهند بلکه اين ديدگاهها و طرز تلقی عامه مردم است که چهره سازمان را می‌سازد؛ بنابراين برای حفظ بقاء باید استراتژي‌های مناسب و مبتنی بر محیط اتخاذ نمایند که راهکار آن تکامل‌گرا شدن سازمان است که هدف پژوهش حاضر می‌باشد. در اين پژوهش تلاش گرديد در چارچوبی يكپارچه، مدلی برای تکامل‌گرایي سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه

مواردی هستند؟ سومین قسمت از پارادایم شرایط مداخله‌گرند که شرایط وسیع و عامی همچون فضا و غیره است که به عنوان تسهیل‌گر یا محدودکننده راهبردها عمل می‌کند؛ که در این پژوهش بر اساس نظر خبرگان شرایط مداخله‌گر عبارت‌اند از: عوامل سیاسی، عوامل اقتصادی و عدالت در دسترسی. در راستای شرایط مداخله‌گر شناسایی شده در این پژوهش، در پژوهش‌های پیشین روابط بین عدالت سازمانی و چابکی سازمان در شبکه بهداشت و درمان شهرستان خاش و تحول سازمانی و عدالت سازمانی در دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی مورد تأیید قرار گرفت (۳۴، ۳۵).

سؤال فرعی چهارم بیانگر این است که شرایط زمینه‌ای تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟ یکی دیگر از اجزاء پارادایم شرایط زمینه‌ای می‌باشد. این شرایط مجموعه‌ی خاصی از شرایط‌اند که در یک‌زمان و مکان خاص جمع می‌آیند تا مجموعه اوضاع واحوال و یا مسائلی را به وجود آورند که اشخاص با عمل/ تعامل‌های خود به آن‌ها پاسخ دهند. این شرایط در این پژوهش عبارت‌اند از سبک مدیریت (مشارکتی، تحول‌افرین و استراتژیک)، مدیریت اثربخش، مدیریت منابع انسانی، نگرش شغلی، ساختار سازی قوی، مسئولیت‌پذیری، حمایت سازمانی، تحقیق و توسعه، آمادگی ذهنی، مطالبه گری، سازمان‌های یادگیرنده و اخلاق حرفه‌ای بالینی. در راستای شرایط زمینه‌ای شناسایی شده در این پژوهش، در پژوهش‌های پیشین روابط بین سازمان یادگیرنده و چابکی سازمان در اداره کل و شعب تأمین اجتماعی استان چهارمحال و بختیاری، تغییر سازمانی و سازمان یادگیرنده در شرکت برق منطقه‌ای فارس، تحول سازمانی و سازمان یادگیرنده در دیوان محاسبات، اخلاق حرفه‌ای و چابکی سازمانی در واحد تعمیرات پالایشگاه نهم کنگان، حمایت سازمانی و تغییر سازمانی در منطقه آزاد ارس، ساختار سازمانی و چابکی در دانشگاه‌های آزاد اسلامی منطقه ۶ خوزستان، ساختار سازمانی و تحول سازمانی در ادارات آموزش و پرورش ایران، تحقیق و توسعه و چابکی سازمانی در شرکت‌های شهرک صنعتی سمنان، آمادگی ذهنی و تحول سازمانی در سازمان نوسازی و تجهیز مدارس خراسان رضوی، مسئولیت‌پذیری و چابکی سازمان در مدیریت آموزش و پرورش، مدیریت منابع انسانی و چابکی سازمانی در دانشگاه آزاد اسلامی

مواردی هستند؟ اولین جزء مدل شرایط علی است که به طور مستقیم بر پدیده اثر می‌گذارد و باعث به وجود آمدن آن می‌شود. بر اساس نظر خبرگان در این پژوهش شرایط علی تکامل‌گرایی سازمانی شامل اعطای خودگردانی به بیمارستان‌ها، مدیریت منابع مالی، عوامل اجتماعی، عوامل فن‌آوری، تولیت، صداقت سازمانی، فرهنگ‌سازمانی کارآمد، عمل‌گرایی، قانون مداری و عمل به قانون و انگیزش شغلی می‌باشد. با توجه به اینکه اولین مرحله در تکامل سازمانی، تغییر است و همچنین با توجه به خلاصه در زمینه تکامل سازمانی بررسی هم‌راستایی پژوهش‌های انجام‌شده در زمینه‌ی تغییر و تحول و چابکی سازمانی که از جهتی مفهومی نزدیک به تکامل سازمانی دارند، با پژوهش حاضر قابل تأمل است. در راستای شرایط علی شناسایی شده در این پژوهش، رابطه بین انگیزش شغلی و چابکی سازمانی در پژوهشی که در سازمان سنجش آموزش کشور انجام شد، مورد تأیید قرار گرفت (۲۷). رابطه بین فن‌آوری اطلاعات و چابکی سازمان در مطالعه سازمان‌های تولیدی و خدماتی مورد تأیید قرار گرفت (۲۸). همچنین روابط بین فن‌آوری اطلاعات و تحول سازمان در ادارات آموزش و پرورش ایران، صداقت سازمانی و تعالی سازمانی در شرکت آب و فاضلاب خراسان شمالی، فرهنگ‌سازمانی و مدیریت تحول در یک سازمان نظامی، فرهنگ‌سازمانی و تغییر در سازمان ادارات دولتی شهر کرج و فرهنگ‌سازمانی و چابکی سازمانی در جمعیت هلال احمر مورد تأیید قرار گرفت (۲۹، ۳۰).

سؤال فرعی دوم پژوهش به دنبال پاسخ‌گویی به این مسأله است که تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر به عنوان پدیده محوری دارای چه مشخصاتی است؟ دومین قسمت پارادایم پدیده می‌باشد؛ پدیده واژه‌ای است که به پرسش جریان چیست؟ پاسخ می‌دهد. پدیده‌ی موردنظر در این پژوهش تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های دولتی می‌باشد. در این پژوهش بر اساس نظر خبرگان پدیده محوری دارای مشخصات چابکی سازمان، ساختار ارگانیک و تحول‌گرایی است.

در سؤال فرعی سوم به این مسأله پاسخ داده می‌شود که شرایط واسطه‌ای (مداخله‌گر) تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه

چابکی در مدارس آموزش‌وپرورش ناحیه یک زاهدان، تفکر انتقادی و مدیریت تغییر در دانشگاه مشهد، تحول و تغییرات سازمانی و ارتباطات سازمانی در شرکت داروسازی کاسپین مورد تأیید قرار گرفت (۵۴-۶۱).

ذکر این نکته ضروری است که با توجه به اینکه جامعه آماری این پژوهش بیمارستان‌های بوشهر بودند، تأکید افراد مورد مصاحبه بر این بود که از بین عوامل شناسایی شده در این پژوهش نقش عواملی مانند مطالبه گری و عدالت در دسترسی در حرکت بیمارستان به سمت تکامل، در استان کم برخورداری مانند بوشهر پررنگ‌تر است.

اهمیت تکامل سازمانی، به عنوان ابزاری مناسب که ضمن بیمارمحوری و کیفیت خدمات، کارمندان دولتی را برای جلب رضایت شهروندان تشویق می‌کند. انگیزه نویسنده‌گان برای انجام این پژوهش شد و پس از بررسی‌های گستردۀ و مصاحبه‌های انجام‌شده، مدلی برای تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های دولتی بهویژه بیمارستان‌های دولتی شهر بوشهر طراحی شد که مدل ارائه‌شده، پس از اجرا و تأیید قابل تعمیم به سایر سازمان‌های دولتی نیز می‌باشد. از جنبه‌های مهم و قوت پژوهش می‌توان به طراحی مدل تکامل‌گرایی سازمانی اشاره کرد. این مدل تاکنون در هیچ پژوهشی در داخل و خارج از کشور ارائه نشده است. این پژوهش در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی طراحی شده است اما به دلیل جو حاکم بر بخش دولتی کشور قابل کاربرد در تمام سازمان‌های دولتی می‌باشد. از جمله محدودیت‌های پژوهش می‌توان به نبود منابع اطلاعاتی داخلی و کمبود منابع اطلاعاتی خارجی و قدیمی بودن این منابع در زمینه‌ی موضوع تکامل‌گرایی سازمانی اشاره کرد که جمع‌آوری اطلاعات در این زمینه را دشوار کرد. همچنین پژوهش کیفی به روش گراند دئوری در حوزه تکامل انجام‌نشده است؛ این خلاً تجربی نگارنده را مجبور ساخت وقت بیشتری را برای این کار اختصاص دهد.

نتیجه‌گیری

در مطالعه حاضر که به طراحی مدل تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر پرداخته است، با نظر خبرگان ۴۳ مؤلفه شناسایی شد. برخی از مؤلفه‌ها مانند اعطای خودگرانی به بیمارستان، عوامل اقتصادی، مدیریت منابع مالی، سبک مدیریت، سازمان یادگیرنده، تفکر

واحد جامع شوستر، مدیریت منابع انسانی و تحول سازمانی در دیوان محاسبات، رهبری استراتژیک و تحول سازمانی در بانک‌های بخش خصوصی و دولتی اهواز، رهبری تحول‌گرا و تغییر در نیروی انتظامی شهر کرمان، سبک مدیریتی و تغییر در بیمارستان‌های آموزشی شیراز و سبک مدیریتی و تحول سازمانی در ادارات آموزش‌وپرورش ایران مورد تأیید قرار گرفت (۲۹، ۳۰، ۳۶-۴۸).

در بررسی سؤال فرعی پنجم که راهبردهای تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟ یکی دیگر از شرایط، راهبردها می‌باشد. بر اساس نظر خبرگان راهبردهای تکامل‌گرایی سازمانی تفکر استراتژیک، برنامه‌ریزی، خرید راهبردی، آموزش و توانمندسازی، نظارت و پایش مؤثر و مدیریت خطر بیمارستانی مشخص شدند. در راستای راهبردهای شناسایی شده در این پژوهش، در پژوهش‌های پیشین روابط بین مدیریت ریسک و چابکی سازمانی در بین افراد صاحب‌نظر و کارشناس با سابقه پژوهشی، توانمندسازی و تحول سازمانی در نیروی انتظامی، تغییر سازمانی و توانمندسازی در شرکت برق منطقه‌ای فارس، توانمندسازی و چابکی سازمانی در دانشگاه علوم پزشکی همدان، تفکر استراتژیک و چابکی در شرکت خدماتی در شهر تهران، تفکر استراتژیک و تغییر سازمانی در سازمان‌های ورزشی استان مازندران مورد تأیید قرار گرفت (۵۳-۵۷، ۴۹).

سؤال فرعی ششم به دنبال پاسخگویی به این مسئله می‌باشد که پیامدهای تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر چه مواردی هستند؟ که بر اساس نظر خبرگان مزیت رقابتی، تفکر سیستمی، تفکر انتقادی، ارتباطات مؤثر، بهبود کیفیت، کارآفرینی سازمانی، بیمارمحوری، عملکرد و بهره‌وری و بیمارستان سبز به عنوان این عوامل انتخاب شدند. در راستای پیامدهای شناسایی شده در این پژوهش، در پژوهش‌های پیشین روابط بین مزیت رقابتی و چابکی در شرکت‌های پارک علم و فن آوری یزد، عملکرد و بهره‌وری و چابکی در ادارات ورزش و جوانان استان‌های غرب کشور، بهبود کیفیت و چابکی در شرکت‌های کوچک و متوسط شهرک صنعتی مبارکه، کارآفرینی سازمانی و چابکی در وزارت ورزش و جوانان ایران، تفکر سیستمی و چابکی سازمانی در سازمان تحقیقات و جهاد خودکفایی نزاجا، تفکر انتقادی و

متخصصین و اعضای هیأت‌علمی که تیم پژوهش را از نظرات و تجربیات ارزشمند خود بهره‌مند نمودند.

مشارکت نویسنده‌گان

طراحی پژوهش: ع. ت، م. ب، ر. ض

جمع‌آوری داده‌ها: ع. ت، الف. ن

تحلیل داده‌ها: ع. ت، م. ب

نگارش و اصلاح مقاله: ع. ت، م. ب، ر. ض، الف. ن

سازمان حمایت‌کننده

این مقاله برگرفته از رساله مقطع دکتری رشته مدیریت دولتی گرایش مدیریت منابع انسانی با عنوان «طراحی مدل تکامل‌گرایی سازمانی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی بوشهر» با استفاده از روش داده بنیاد در دانشگاه آزاد اسلامی واحد رفسنجان با کد ۱۹۰۴۸۷۲۹۹۱۵۰۹۱۲۰۹۰۰۴۱۶۲۴۴۵۰۴ رفسنجان باشد و از سوی هیچ سازمانی مورد حمایت مالی قرار نگرفته است.

تعارض منافع

هیچ‌گونه تعارض منافعی از سوی نویسنده‌گان گزارش نشده است.

استراتژیک و بیمار محوری در بین مصاحبه‌های خبرگان تکرار بیشتری داشتند. همچنین در نهایت تمام مؤلفه‌ها در ۶ مجموعه شرایط علی، زمینه‌ای، مداخله‌گر، پدیده‌محوری، راهبردها و پیامدها دسته‌بندی شدند. بررسی نتایج پژوهش نشان می‌دهد تکامل‌گرا شدن بیمارستان همکاری سه‌جانبه، دولت، کارکنان و بیماران را می‌طلبد و هر سه این گروه نیز می‌توانند از مزایای آن منتفع شوند؛ بنابراین از مهم‌ترین اقداماتی که در این زمینه باید انجام شود حمایت دولت از تکامل‌گرا شدن بیمارستان‌ها، تکامل‌گرا بودن مدیران و کارکنان بیمارستان‌ها و مطالبه‌گر بودن بیماران و آشنایی با حقوق شان می‌باشد. با در نظر گرفتن این مؤلفه‌ها، شناخت درست و بهبود آن، می‌توان حرکت بیمارستان‌های دولتی بوشهر را به سمت تکامل‌گرایی سازمانی هموار کرد. همچنین این مؤلفه‌ها تا حدودی در سایر سازمان‌های دولتی و استان‌ها نیز می‌توانند کارآمد باشند.

سپاسگزاری

نویسنده‌گان بر خود لازم می‌دانند از تمامی افرادی که در انجام این مطالعه به نحوی مشارکت داشته‌اند، تشکر نمایند. به‌ویژه مدیران و سرپرستان بیمارستان‌های دولتی شهر بوشهر و

References

- 1) Delgoshaei B, Asefpour-Vakilian M, Meleki M, Nasiripour A. Change management in Iranian hospitals: social factors model. *AUMJ* 2012; 1(1): 13-22. [Persian]
- 2) Braithwaite J, Churruca K, Ellis LA, Long JC, Clay-Williams R, Damen N. Complexity science in healthcare-aspirations, approaches, applications and accomplishments: a white paper. 1st ed. Australia: Australian Institute of Health Innovation; 2017: 2.
- 3) Gorji AH, Asadi H, Roudbari M, Barati Marnani A, Hasoumi M, Mohseni M. The relationship between culture and readiness to accept transformation in single-specialty hospitals in Tehran. *payavard* 2014; 8(3): 176-87. [Persian]
- 4) Pencheon D. Developing a sustainable health and care system: lessons for research and policy. *J Health Serv Res Policy* 2013; 18(4): 193-94. doi: 10.1177/1355819613503633.
- 5) Ziman J. Technological innovation as an evolutionary process. 1st ed. Cambridge, Mass: Cambridge university press; 2000: 10.
- 6) Hodgson GM, Knudsen T. Darwin's conjecture: the search for general principles of social and economic evolution. 1st ed. Chicago: university of Chicago press; 2010: 42.
- 7) Arthur B. The nature of technology: what it is and how it evolves. 1st ed. London: Penguin Books; 2009: 20. doi: 10.1016/j.futures.2010.08.015.
- 8) Breslin D. A review of the evolutionary approach to the study of entrepreneurship. *International Journal of Management Reviews* 2008; 10(4): 399-423. doi: 10.1111/j.1468-2370.2008.00234.x.
- 9) Aldrich HE, Ruef M. Organizations evolving. 2nd ed. London: Sage Publishing; 2006: 17.
- 10) Breslin D. The evolving organizational routine. managing networks of creativity. 1st ed. London: Routledge; 2011: 46-62.
- 12) Abatecola G, Belussi F, Breslin D, Filatotchev I. Darwinism, organizational evolution and survival: key challenges for future research. *Journal of Management and Governance* 2016; 20: 1-17. doi: 10.1007/s10997-015-9310-8.

- 12) Tasdighi S, GHafuriyan F, Vamzyar B. Organizational transformation and the reasons for the sustainability of organizations with a look at the theory of population ecology. The 4th international conference on Modern researches in management, economics & accounting; 2016 July 9; The leading institution of the Karin conference, Berlin, Germany. Tehran: Academic Jihad Scientific Information Center database (SID); 2016: 1-10. [Persian]
- 13) Hodgson Geoffrey M. A philosophical perspective on contemporary evolutionary economics. *Papers on Economics And Evolution* 2010. doi: 10.4337/9780857938077.00021. Available from URL: <http://hdl.handle.net/10419/32649>. Last access: oct 23, 2023.
- 14) Stadler C. Four principles of enduring success. *Harvard Business Review* 2007; 85(7/8): 62-72.
- 15) Barati O, Sadeghi A, Khammarnia M, Siavashi, E. Investigation of hospitals management challenges: a qualitative study in Shiraz hospitals. *Sadra Medical Sciences* 2016; 4(3): 149-60. [Persian]
- 16) Berry LL, Parish JT. The impact of facility improvements on hospital nurses. *Health Environments Research & Design Journal* 2008; 1(2): 5-13. doi: 10.1177/193758670800100202.
- 17) Gharaveis A, Hamilton DK, Pati D. The impact of environmental design on teamwork and communication in healthcare facilities: a systematic literature review. *Health Environments Research & Design Journal* 2018; 11(1): 37-119. doi: 10.1177/1937586717730333.
- 18) Constance O, Justin Mgbechi OG, Umidjon A, Bojan O. Evolution of organization theory: a snapshot. *International Journal of Innovation and Economic Development* 2020; 6(3): 46-56. doi: 10.18775/ijied.1849-7551-7020.2015.63.2005.
- 19) Da Silva LF, De Hoyos Guevara AJ, Nascimento João BD, De Oliveira PSG, Karina RF. Evolutionary theory framework to understand change in organizational routines. *Revista Espacios* 2017; 38(24): 26.
- 20) Hodgson GM. Understanding organizational evolution: toward a research agenda using generalized darwinism. *Organization Studies* 2013; 34(7): 973-92. doi: 10.1177/0170840613485855.
- 21) Creswell J. Qualitative survey and research design: choosing among five approaches (narrative research, phenomenology, grounded theory, ethnography, case study). (translated by Hassan Danaei Fard, Hossein Kazemi). Tehran: Safar Publication; 2011: 50. [Persian]
- 22) Ferasatkah M. Qualitative research method in social sciences with emphasis on "grounded theory" (ground theory GTM). 2nd ed. Tehran: Agah, Inc; 2016: 135. [Persian]
- 23) Strauss A, Corbin J. Principles of qualitative research method: Basic theory, procedures and practices. 3rd ed. (translated by Buick Mohammadi). Tehran: research institute of humanities and cultural studies; 2011: 40-50. [Persian]
- 24) Moghadam A, Kamalian AR, Oraei Yazadni B, Kord B, Roshan SA. Explaining and designing an entrepreneurial human resource management model: grounded theory approach (a study power industry, Iran Transfo corporation). *Journal of Improvement Management* 2017; 10(4): 123-57. [Persian]
- 25) Cohen L, Manion L, Morrison K. Research methods in education. 6th ed. London and New York: Routledge Falmer; 2007: 44.
- 26) Danayifard H, Emami M. Qualitative research strategies: a reflection on foundational data theorizing. *Strategic Management Thought* 2007; 1(2): 69-97. [Persian]
- 27) Taghikhani Sh, Ghaffari M. Examining the impact of employees' work motivation on the motivation to share knowledge in organization and organizational agility (case study: sanjesh organization (national organization for educational testing)). The second international conference on management, accounting and dynamic audit; 2017 May; Tehran, Iran. 2017. [Persian]
- 28) Khodabakhshi M, Tavalayi R, Tayibi Abolhasani SA. Survey of information technology's impact on agility in production and service organizations, science and technology policy. *Letters* 2015; 6(4): 13-22. doi: 20.1001.1.24767220.1395.06.4.2.1. [Persian]
- 29) Dihim J, Ghorbani M, Zendehdel A, Akbari A. Designing and explaining a model for organizational transformation of governmental service organizations with mixed approach (case study: educational offices Iran). *Journal of Business Management* 2021; 13(50): 455-80. doi: 20.1001.1.22520104.1400.13.50.22.4. [Persian]
- 30) Vahidi S, Farati H. The effect of organizational integrity, participation in work and leadership behavior on organizational excellence (case study of North Khorasan Water and Sewerage Company). The first international conference on management and industry; 2021 Sep 3; Resourceful management research institute with the participation of scientific societies, Tehran, Iran. 2021. [Persian]
- 31) Rashidi M, Jalilund GH. Investigating indicators of



- organizational culture and its relationship with organizational transformation (case study of a military organization). *Journal of Development & Evolution Mnagement* 2016; 7(23): 41-51. [Persian]
- 32) Garshasbi M, Sai Ersi I, Bigdeli L, Lohrasbi A. The relationship between organizational culture and change management in the public offices of Karaj. *Research on Educational Leadership and Management* 2016; 3(9): 127-47. doi: 10.22054/jrlat.2018.16738.1255. [Persian]
- 33) Hadavandi M, Zeinabadi H, Ebrahimi A, Farahani K, Safikhani Y. Evaluation of organizational culture and its relationship with organizational agility of Red Crescent society in disaster (case study of the Central Headquarters). *JORAR* 2017; 9(2): 46-62. [Persian]
- 34) Yarmohammadi Z, Pourkiani M, Selajgeh S, Sheikhi A, Sayadi S. Investigating the relationship between human resource optimization and organizational agility and the mediating role of organizational justice. *Public Administration Perspective* 2019; 10(2): 238-74. doi: 10.48308/jpap.2019.96529. [Persian]
- 35) Barati A. The relationship between organizational transformation and organizational justice among employees of North Khorasan university of medical sciences. The first international management science symposium focusing on sustainable development; 2015 Jan 22; Mehr Arvand Higher Education Institute and Center for Sustainable Development Solutions, Tehran, Iran. 2014. [Persian]
- 36) Allah Ghani F, Majdzadeh M. Investigating the relationship between the learning organization and organizational agility in the general administration and social security branches of Chaharmahal and Bakhtiari province. *Social Security Quarterly* 2018; 14(2): 167-83. [Persian]
- 37) Azizian L, Azizian M. The relationship between empowerment and organizational learning with organizational change in Fars regional electric company. The third national conference of business management, entrepreneurship and accounting of Iran; 2022 Nov 21; Basir Abek Institute of Higher Education and the International Center for Conferences and Seminars on the Sustainable Development of Islamic World Sciences, Tehran, Iran. 2022. [Persian]
- 38) Vazifeh Z, Poodineh Saboor M. Organizational transformation and the factors affecting it (case study: Diwan Arishut). The first national and international conference of management and accounting Iran; 2016 Mar 03; The permanent secretariat of the conference, Hamedan, Iran. 2016: 1-9. [Persian].
- 39) Mousavi SH. Investigating the relationship between professional ethics and organizational agility (case study: the repair unit of the 9th Kangan refinery). The second international conference on management, ethics and business; Apadana Institute of Higher Education, Shiraz, Iran. 2022: 7. [Persian]
- 40) Dadashzadeh Y, Gudarzi M. Investigating the impact of organizational changes on job burnout with the mediation of organizational support. *Journal of Contemporary Research in Management and Accounting Sciences* 2022; 4(13): 81-94. [Persian]
- 41) Amirnezhad G, Azhdari P. Effect of organizational structure on organizational agility in Islamic Azad university region 6 of Khuzestan (from the view of university professors). *Quarterly Journal of Social Development (Previously Human Development)* 2016; 11(1): 165-88. doi: 10.22055/qjsd.2016.12523. [Persian]
- 42) Zargar SM, Heydarieh SA, Taheri SM. The impact of research and development on the organizational agility and productivity of production factors using structural equations and dynamical system approach. *The Journal of Productivity Management* 2022; 16(2): 243-65. [Persian]
- 43) Azqandi M. The impact of human capital mind management on organizational transformation, through the mediating variable of organizational culture (case study: Khorasan Razavi School Renovation and Equipping Organization). [master thesis]. Tehran: Payam Noor University, Faculty of Management; 2018. [Persian]
- 44) Malmir A, Venky Farahani M, Farahani M, Jalali Kia R. Examining the relationship between social responsibility and organizational agility among education management staff. The 7th national conference on innovation and research in management, psychology and education. The Center for Sustainable Development Solutions and the Hoda theology faculty, Tehran, Iran. 2022. [Persian]
- 45) Amirnejad Q. Investigating the impact of HR strategies on organizational agility in Shooshtar Jameh Islamic Azad university (from the viewpoint of managers and professors). *Public Policy in Administration* 2019; 9(32): 103-16. [Persian]
- 46) Kianfar F, Deris J. Strategic leadership analysis for organizational transformation and employee involvement (participation-interaction). *Journal of New Research Approaches in Management and Accounting* 2021; 52(1): 172-83. [Persian]
- 47) Dehghani Soltani M, Mesbahi M, Darvish M. The

- impact of transformational leadership and transparent communication on employees' openness to change by explaining the mediating role of organizational trust. *Organizational Behaviour Studies Quarterly* 2021; 10(2): 77-104. [Persian]
- 48) Keshtkaran V, Esfandiari A, Salari H, Kharazmi I, Razaghi KH, Haghightfar E. The relationship between management styles and change and innovation skills of administrators in teaching hospitals of Shiraz university of medical sciences. *Health and Development Journal* 2015; 4(2): 102-13. [Persian]
- 49) Muslimi Vaigan AM. The effect of risk management effectiveness on organizational performance with the mediating role of organizational agility, organizational integrity, and supply chain engineering. 8th international conference on accounting, management, and innovation in business; permanent secretariat of the conference, Tehran, Iran. 2022. [Persian]
- 50) Masoumi A, Mohammadian M, Khodabakhshi N. Investigating the role of empowering police force employees in organizational excellence. *Journal of Socio-Cultural Changes* 2022; 19(2): 159-85. doi: 10.30495/jsc.2022.1961355.2016. [Persian]
- 51) Nasiri Walik Bani FS, Navidi P. Relationship between professional ethics & organizational agility: empowerment cognitive as mediator. *Ethics in Science and Technology* 2016; 11(2): 61-8. [Persian]
- 52) Pourzakeri A. Investigating the impact of managers' strategic thinking on organizational agility. The first international conference on planning management, educational, social, and psychological sciences on the horizon of Iran 1404; Mashhad, Iran. 2018. [Persian]
- 53) Mohseni A, Tabesh S, Zareian H, Afsharnjad T. Investigating relationship between strategic thinking and organizational change capacity of sport managers in Mazandaran province. *Human Resource Management in Sports* 2021; 8(2): 397-416. doi: 10.22044/shm.2021.9823.2236. [Persian]
- 54) Zanjehi SM, Ebrahimi A. The impact of agility capabilities on the competitive advantages of the organization with the Biz network approach (case study of Yazd science and technology park companies). *Executive Management Research Journal* 2014; 6(11): 35-58. [Persian]
- 55) Abbasian Sh, Yousefi B, Zardashtian Sh, Eydi H. The effect of organizational agility on performance of employees with the intermediate role of intellectual capital (case study: staff of sports and youth departments of west provinces of Iran). *Organizational Behavior Management in Sport Studies* 2018; 5(3): 91-104. doi: 10.30473/fmss.2018.5126. [Persian]
- 56) Masoudi E, Rezaei Dolatabadi H. Structural relationships between total quality management and organizational agility and the mediating role of organizational learning. *Scientific-Research Quarterly of Standard and Quality Management* 2017; 8(4): 41-55. [Persian]
- 57) Farzi H, Abbasi H, Zardashtian Sh. The relationship between organizational agility and organizational entrepreneurship in the ministry of sports and youth of Iran. *Sports Management Studies* 2014; 7(31): 165-80. [Persian]
- 58) Alahyari A, Omidar Q. Investigating the relationship between systemic thinking and organizational agility in the NAZAJA self-sufficiency research and jihad organization. *Controller* 2015; 2(26): 23-42. [Persian]
- 59) Shahrakipour H, Sufizadeh J. Examining the relationship between critical thinking and organizational agility of the managers of education and training schools in Zahedan district. 8th conference of modern researches in science and technology; 2017 March 15; Asman science company, Kerman, Iran; 2017. [Persian]
- 60) Shabani Varki B, Mohammadyari A. The challenge of the place of critical thinking in change management: a case study in Mashhad university. *Research Updates in Curriculum Planning* 2006; 1(1): 11-23. [Persian]
- 61) Yazdipour M, Sabouni H. Investigating organizational change and its relationship with organizational communication and optimal staff variability (case study: Caspian pharmaceutical company). *Progress and Excellence Research* 2021; 4(3): 1-15. [Persian]

Research Article

Designing Organizational Evolution Model in Hospitals Affiliated with Bushehr University of Medical Sciences

Atefeh Tashtzar ¹, Malike Beheshtifar ^{2*}, Reza Zare ³, Amin Nikpour ⁴

¹ Ph.D. student of Public Administration, Department of Management, Rafsanjan Branch, Islamic Azad University, Rafsanjan, Iran

² Associated Professor, Department of Management, Rafsanjan Branch, Islamic Azad University, Rafsanjan, Iran

³ Assistant Professor, Department of Public Management, Payam Noor University, Tehran, Iran

⁴ Assistant Professor, Department of Management, Kerman Branch, Islamic Azad University, Kerman, Iran

* Corresponding Author: Seyyed Morteza Mojtabaeian
mojtabaeianm971@mums.ac.ir

ABSTRACT

Citation: Tashtzar A, Beheshtifar M, Zare R, Nikpour A. Designing Organizational Evolution Model in Hospitals Affiliated with Bushehr University of Medical Sciences. Manage Strat Health Syst 2023; 8(3): 222-37.

Received: August 05, 2023

Revised: November 21, 2023

Accepted: December 10, 2023

Funding: The authors have no support or funding to report.

Competing Interests: The authors have declared that no competing interest exist.

Background: The desire to survive is inherent in any organization; in the private sector, profit, and in the public sector, people's satisfaction is the guarantee of survival. Taking into account the ever-increasing changes and developments, achieving this goal, requires the adoption of a suitable strategy such as the evolution of an organization that, along with patient-centeredness and service quality, encourages government employees to gain the satisfaction of citizens. The main goal of this research is to design organizational evolution in hospitals affiliated with Bushehr University of Medical Sciences.

Methods: This research was carried out qualitatively using grounded theory. To collect data, semi-structured interviews were used and data analysis was done using Strauss and Corbin method and the paradigm model. Purposive sampling was carried out based on which 14 interviews conducted with professors of the scientific board of universities and experts working in government hospitals.

Results: The results of the data obtained from the interviews during the process of open, central, and selective coding led to the creation of grounded theory in the field of organizational evolution in hospitals affiliated with Bushehr University of Medical Sciences. The model designed in this research included 43 sub-categories in the form of 6 main categories of causal, contextual, interventional, central phenomenon, consequences, and strategies.

Conclusion: This research can be a complete road map for hospital managers to move towards an evolutionary organization by providing causal, contextual, and intervening conditions, strategies, and consequences of the central phenomenon of organizational evolutionism. Furthermore, this research will help to better understand this phenomenon.

Key words: Evolution, Social evolution, Hospital, Grounded theory