

تحلیل آرای ششمین دوره انتخابات هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد در سال ۱۳۹۱

Analysis of the Votes in the 6th Election of Board of Directors of Mashhad Medical Council in 2013

Reza Afshari, MD.

E-mail: afsharir@mums.ac.ir

Reza Afshari

نویسنده مسئول:

دکتر رضا افشاری

رئیس مرکز تحقیقات اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران

رضا افشاری

مرکز تحقیقات اعتیاد، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
سازمان نظام پزشکی مشهد، مشهد، ایران

ABSTRACT

Background: Medical Council is the largest and oldest non-governmental organization in Iran. This study was aimed to analyze the votes in the election of board of directors of Mashhad Medical Council (MMC) in 2013.

Methods: This descriptive-analytic study was conducted on the votes of the voters in the election of MMC. Analysis was exclusively performed on the votes of physicians. Collected data included the number of votes, gender, age, having general doctorate or specialty certificate, being member of the academic staff and governmental employment. Statistical analysis was done using SPSS software.

Results: A total of 2706 members including 1603 physicians, 450 dentists, 224 pharmacists, 98 doctorates of laboratory sciences, 301 licensed experts and 90 midwives participated in the election. Proportion of the number of voters to the total members of the MMC was 25% and in different groups was 25% in physicians, 33% in dentists, 25% in pharmacists 62% in doctorates of laboratory sciences, 47% in licensed experts and 4% in midwives. Data analysis of the votes of physicians showed that higher age, having a specialty and being member of the academic staff were the effective factors for a person to be elected. However, gender and governmental employment did not show any impact. After considering the interaction of all factors, the only effective factor with achieving higher votes was being member of the academic staff ($P=0.001$).

Conclusion: These results suggest that physicians mostly trust academic members to solve their occupational problems. Participation in the election of MMC was about half of the election of general medical council in England where the voting is performed through posting vote papers (ballots) to members' address. Since the majority of the healthcare professionals in Iran may be involved in hospital, operating room or being on duty in the day of election, sending ballots to them can lead to increased participation in the election of MMC.

Keywords: General medical council; Election; Vote

چکیده

پیش‌زمینه: سازمان نظام پزشکی بزرگترین و قدیمی‌ترین سازمان غیردولتی در ایران می‌باشد. این مطالعه با هدف تحلیل آرای ششمین دوره انتخابات هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد در سال ۱۳۹۱ انجام شده است.

روش‌ها: این مطالعه توصیفی-تحلیلی بر روی آرای شرکت‌کنندگان در انتخابات سازمان نظام پزشکی مشهد انجام شد. تحلیل آرا انحصاراً در آرای پزشکان انجام شد. داده‌های جمع‌آوری شده شامل تعداد آرای مأخوذه، سن، نامزد، جنس نامزد، سطح تحصیلی نامزد (عمومی یا متخصص)، عضویت در هیأت علمی دانشگاه و استخدام دولتی بودن در نرم افزار SPSS مورد آنالیز قرار گرفتند.

یافته‌ها: در مجموع ۲۷۶۶ نفر شامل ۱۶۰۳ پزشک، ۴۵۰ دندانپزشک، ۲۲۴ داروساز، ۹۸ دکترای علوم آزمایشگاهی، ۳۰۱ کارشناس پروانه‌دار و ۹۰ ماما در رأی‌گیری شرکت کردند. نسبت شرکت‌کنندگان به کل تعداد اعضای سازمان نظام پزشکی مشهد ۲۵٪ و در گروه‌های مختلف، در پزشکان ۲۵٪، دندانپزشکان ۳۳٪، داروسازان ۲۵٪، دکترای علوم آزمایشگاهی ۶۲٪، کارشناسان پروانه‌دار ۴۷٪ و ماماها ۴٪ بود. آنالیز داده‌های مرتبط با آرای پزشکان نشان داد با در نظر گرفتن فاکتورهای مؤثر به صورت مستقل، همکاران با سن بالاتر، متخصص و عضو هیأت علمی بیشترین رأی را کسب کردند، اما جنسیت و استخدام دولتی بودن بی‌تأثیر بود. با در نظر گرفتن تأثیر متقابل مؤلفه‌های فوق با هم، تنها عضویت در هیأت علمی دانشگاه با آرای بیشتر مرتبط باقی ماند ($P=0.001$).

نتیجه‌گیری: این نتایج نشان می‌دهد پزشکان برای حل معضلات صنفی خود بیش از هر چیز به اعضای هیأت علمی دانشگاه اعتماد دارند. میزان مشارکت در انتخابات نظام پزشکی مشهد تقریباً یک دوم انتخابات نظام پزشکی انگلستان است که رأی‌گیری به صورت پستی و فرستادن برگه رأی به نشانی اعضا انجام می‌شود. از آن‌جا که اکثر کارکنان نظام سلامت ممکن است در روز رأی‌گیری در کشیک، مطب، اتاق عمل و یا کارهای اجرایی گرفتار باشند، ارسال برگه‌های رأی برای آنها می‌تواند به افزایش مشارکت در انتخابات نظام پزشکی ایران منجر شود.

کلیدواژه‌ها: سازمان نظام پزشکی، انتخابات، رأی

مقدمه

سازمان نظام پزشکی بزرگترین و قدیمی‌ترین سازمان غیردولتی (NGO) در ایران می باشد که در سال ۱۳۴۸ تأسیس گردیده است،^۱ و اعضای آن از بالاترین سطح تحصیلاتی و موقعیت اجتماعی برخوردار هستند. رئیس اولین دوره این سازمان (دکتر منوچهر اقبال) در سال ۱۳۴۸ انتخاب گردید.^۲ این سازمان در حال حاضر حدود دویست هزار عضو پزشک، دندانپزشک، داروساز، ماما، دکترای علوم آزمایشگاهی، کارشناسان پروانه دار دارد. این سازمان که بیشتر از حق عضویت اعضا و درآمدهای مرتبط اداره می شود در اغلب شهرهای کشور نظیر مشهد شعبه دارد. در هر شهر، اعضای هیأت مدیره نظام پزشکی با رأی اعضای سازمان در انتخابات برای چهار سال برگزیده می شوند. انتخابات نظام پزشکی بزرگترین رویداد اجتماعی پزشکان است.

در پایان سال ۱۳۹۱ سازمان نظام پزشکی مشهد ۱۱۴۰۵ عضو داشته است که مشتمل بر ۲۱۴۵ پزشک متخصص و فوق تخصص، ۴۳۲۵ پزشک عمومی، ۱۳۵۳ دندانپزشک، ۹۰۲ داروساز، ۱۸۷۹ ماما، ۱۵۸ دکترای علوم آزمایشگاهی، ۶۴۳ کارشناسان پروانه دار می باشد. بر اساس قوانین، در ترکیب هیأت مدیره مشهد؛ ۱۰ پزشک، ۲ دندانپزشک، ۲ داروساز، ۱ ماما، ۱ دکترای علوم آزمایشگاهی و ۱ کارشناس پروانه دار عضویت دارند و به همین ترتیب در انتخابات پزشکان می توانستند به ۱۰ نفر، دندانپزشکان و داروسازان به ۲ نفر و سایر رشته ها به یک نفر رأی دهند.^۱

یکی از وظایف اصلی نظام پزشکی حمایت از حقوق صنفی جامعه پزشکی است. تحلیل آرای انتخابات نظام پزشکی حائز اهمیت است زیرا مشخص می کند، جامعه پزشکی برای دفاع از حقوق خود بیشتر به چه کسانی اعتماد می کنند. این مطالعه با هدف تحلیل آرای انتخابات نظام پزشکی مشهد در سال ۱۳۹۱ انجام شد. این مطالعه به درک بهتر عملکرد پزشکان در انتخابات نظام پزشکی مشهد کمک خواهد کرد.

روش ها

این مطالعه توصیفی-تحلیلی بر روی آرای شرکت کنندگان در انتخابات سازمان نظام پزشکی مشهد انجام شد. به واسطه تعداد محدود نامزدها در سایر رشته ها تحلیل داده ها انحصاراً در آرای پزشکان (عمومی و متخصص) انجام شد. داده های جمع آوری شده شامل تعداد آرای مأخوذه، سن نامزد، جنس نامزد، سطح تحصیلی نامزد (عمومی یا متخصص)، نوع رشته تخصصی، عضویت در هیأت علمی دانشگاه و استخدام دولتی بودن در نرم افزار SPSS نسخه ۱۱/۵ مورد آنالیز قرار گرفتند.

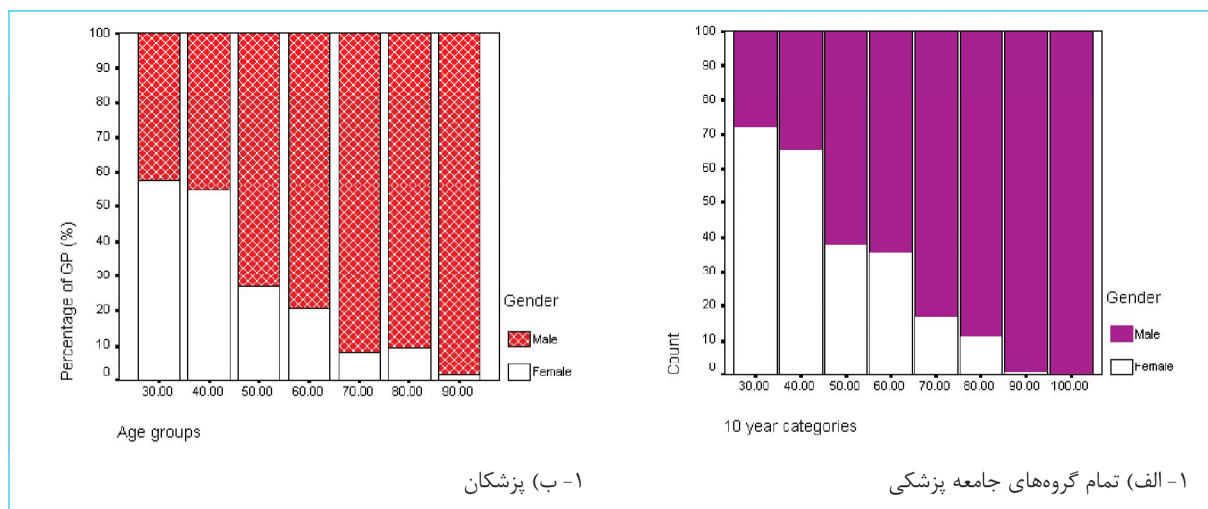
یافته ها

اطلاعات دموگرافیک

در سازمان نظام پزشکی مشهد، ۶۴۷۰ پزشک شامل (۲۱۴۵) پزشک متخصص و فوق تخصص و ۴۳۲۵ پزشک عمومی، ۱۳۵۳ دندانپزشک، ۹۰۲ داروساز، ۱۸۷۹ ماما، ۱۵۸ دکترای علوم آزمایشگاهی، ۶۴۳ کارشناس پروانه دار عضویت دارند. توزیع جنسیتی تمام گروه های جامعه پزشکی مشهد در تصویر ۱ آمده است. همان طور که مشاهده می شود در سنین جوان تر، نسبت خانم ها بیشتر است. از این میان، در مجموع ۶۷ پزشک، ۸ دندانپزشک، ۷ داروساز، ۵ دکترای علوم آزمایشگاهی، ۵ کارشناس پروانه دار و ۴ ماما به عنوان نامزد در انتخابات حاضر شدند. در گروه پزشکان، ۹۲٪ نامزدها مذکر با میانگین (انحراف معیار) سنی (۷/۸) ۴۹/۳ سال بود و ۵۲٪ نامزدها پزشک متخصص بودند.

آرای اخذ شده

در مجموع ۲۷۶۶ نفر شامل ۱۶۰۳ پزشک، ۴۵۰ دندانپزشک، ۲۲۴ داروساز، ۹۸ دکترای علوم آزمایشگاهی، ۳۰۱ کارشناس پروانه دار و ۹۰ ماما در رأی گیری شرکت کردند. نسبت شرکت کنندگان به کل تعداد اعضای سازمان نظام پزشکی مشهد ۲۵٪ و در گروه های مختلف، در پزشکان ۲۵٪، دندانپزشکان ۳۳٪، داروسازان ۲۵٪،



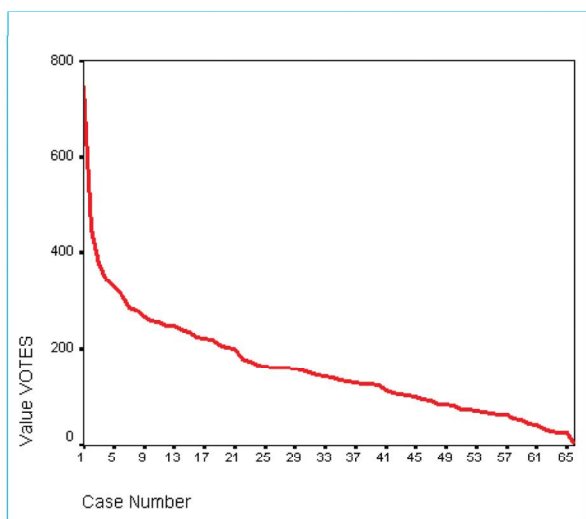
۱- (ب) پزشکان

۱- (الف) تمام گروه های جامعه پزشکی

تصویر ۱. توزیع فراوانی جنسی اعضای سازمان نظام پزشکی مشهد بر اساس گروه های سنی

بحث و نتیجه گیری

در مجموع با در نظر گرفتن فاکتورهای مؤثر بر رأی آوری به صورت مستقل، همکاران با سن بالاتر، متخصص و عضو هیأت علمی بیشترین رأی را آوردند، اما جنسیت و استخدام دولتی بودن بی تأثیر بود. با در نظر گرفتن تأثیر متقابل مؤلفه‌های فوق با هم، تنها عضویت در هیأت علمی دانشگاه با آرای بیشتر مرتبط باقی ماند. این نتایج نشان می‌دهد پزشکان برای حل معضلات صنفی خود بیش از هر چیز به اعضای هیأت علمی دانشگاه اعتماد دارند. بر اساس مطالعه حاضر، تنها ۲۵٪ از اعضای سازمان نظام پزشکی



تصویر ۳. آرای ۶۷ نامزد گروه پزشکی در انتخابات نظام پزشکی مشهد، سال ۱۳۹۱

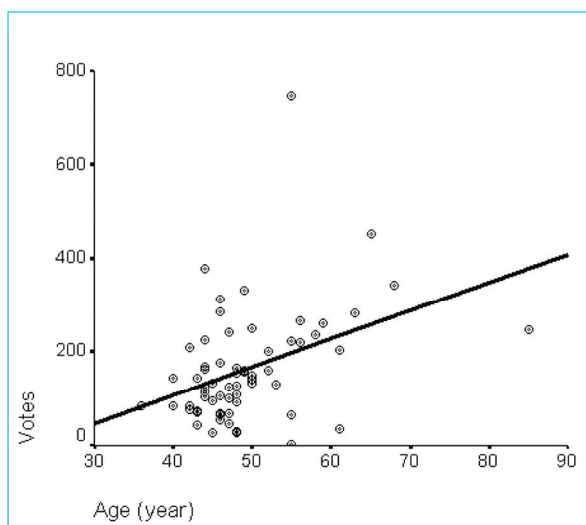
دکترای علوم آزمایشگاهی ۶۲٪، کارشناسان پروانه‌دار ۴۷٪ و ماماها ۴٪ بود (تصویر ۲). بنابراین، متخصصان علوم آزمایشگاهی بیشترین مشارکت و ماماها کمترین مشارکت را داشتند.

نفر اول هر گروه در میان گروه خود به ترتیب ۷۴۶ رأی در گروه پزشکی، ۳۳۶ رأی در گروه دندانپزشکی، ۱۷۲ رأی در گروه کارشناسان پروانه‌دار، ۱۳۲ رأی در گروه داروسازی، ۸۴ رأی در گروه علوم آزمایشگاهی و ۳۹ رأی در گروه مامایی را به خود اختصاص داد. بنابراین، نسبت آرای اولین نفر به کل شرکت‌کنندگان در هر گروه: در پزشکان ۴۷٪، دندانپزشکان ۷۵٪، داروسازان ۵۹٪، دکترای علوم آزمایشگاهی ۸۶٪، کارشناسان پروانه‌دار ۵۷٪ و ماماها ۴۴٪ بود.

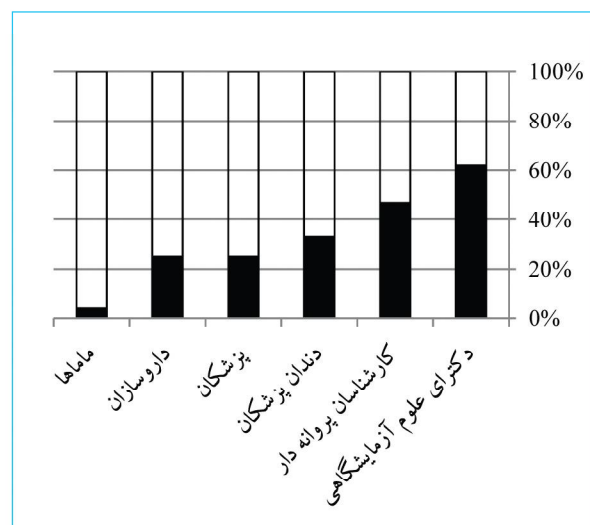
آنالیز آرای ۶۷ نفر نامزد گروه پزشکی

آرای ۶۷ نامزد گروه پزشکی در نظام پزشکی مشهد در تصویر ۳ آورده شده است. ۱۰ نفر اول به هیأت مدیره راه یافتند. آنالیز آرا نشان داد که ارتباط آماری معنی‌داری بین سن و تعداد آرای کسب شده وجود داشته است به طوری که نامزدهای با سن بالاتر آرای بیشتری بدست آوردند ($r=0.392$, $P=0.001$) (تصویر ۴). تعداد آرای کسب شده با عمومی یا متخصص بودن نامزد نیز ارتباط معنی‌داری داشت به طوری که پزشکان متخصص رأی بیشتری آوردند ($P=0.003$). همکاران عضو هیأت علمی نیز به طور معنی‌داری رأی بیشتری به خود اختصاص دادند ($P=0.003$). تفاوت معنی‌داری بین آرای نامزدهای آقا با خانم و همچنین بین آرای نامزدهای استخدام در بخش دولتی با سایرین وجود نداشت.

با استفاده از مدل‌سازی از طریق Logistic regression، در صورتی که تأثیر مؤلفه‌های فوق با هم در نظر گرفته شوند ارزش آماری بعضی از آنها بی‌اثر می‌شود. تصویر ۵ نشان می‌دهد پس از حذف تأثیر متقابل تنها عضویت در هیأت علمی دانشگاه به عنوان فاکتور اصلی رأی‌آوری در انتخابات نظام پزشکی باقی می‌ماند ($P=0.001$).



تصویر ۴. ارتباط سن و تعداد آرای کسب شده



تصویر ۲. درصد شرکت گروه‌های مختلف جامعه پزشکی در انتخابات نظام پزشکی مشهد

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
	B	Std. Error	Beta		
1 (Constant)	10.962	119.397		.092	.927
AGE	3.032	1.941	.198	1.562	.124
GENDER	-20.004	55.376	-.041	-.361	.719
DEGREE	6.867	32.752	.029	.210	.835
PROF	119.389	40.999	.445	2.912	.005
EMPLOYED	-16.533	30.212	-.068	-.547	.586
2 (Constant)	10.167	118.349		.086	.932
AGE	3.108	1.891	.202	1.643	.106
GENDER	-20.055	54.917	-.041	-.365	.716
PROF	123.750	35.039	.461	3.532	.001
EMPLOYED	-17.666	29.479	-.073	-.599	.551
3 (Constant)	-18.200	88.631		-.205	.838
AGE	3.244	1.841	.211	1.762	.083
PROF	124.349	34.743	.464	3.579	.001
EMPLOYED	-17.404	29.253	-.072	-.595	.554
4 (Constant)	-24.075	87.604		-.275	.784
AGE	3.160	1.826	.206	1.731	.089
PROF	116.385	31.887	.434	3.650	.001

تصویر ۵. مدل سازی فاکتورهای مؤثر بر رأی آوری در میان پزشکان

مشارکت در انتخابات نظام پزشکی مؤثر باشد: (۱) اطلاع رسانی گسترده حداقل از ۶ ماه قبل از انتخابات (پزشکان، دندانپزشکان و داروسازان و ...) (۲) اطلاع رسانی از طریق انجمن ها (۳) اطلاع رسانی بیشتر در مورد خدمات، نقش و عملکرد سازمان (۴) برگزاری برنامه های عمومی بیشتر نظیر روز پزشک (۵) برگزاری بازآموزی ها با محوریت سازمان نظام پزشکی (۶) جلب مشارکت همکاران جوان (۷) تقویت انجمن ها بویژه در حوزه پزشکان عمومی. در این مطالعه مشخص شد، میزان مشارکت در گروه دکترای علوم آزمایشگاهی بالاتر و در گروه ماماها پایین تر از سایر گروه ها بود. دلایل این تفاوت می بایست در مطالعات آینده بررسی شود.

تضاد منافع: ندارد.

مشهد در انتخابات شرکت کرده بودند که نسبت به درصد مشارکت در تهران و بسیاری از استان ها بیشتر بوده است. در حالی که در گزارش های منتشر شده از انتخابات شورای نظام پزشکی انگلستان میزان مشارکت ۴۳-۴۷٪ بوده است.^{۳۴} در انتخابات انگلستان برگه های رأی به صورت پستی برای اعضا ارسال می شود و آنها فرصت دارند رأی خود را در محدوده زمانی مشخص برای سازمان ارسال کنند.^{۳۵} این مسأله احتمالا عاملی برای افزایش مشارکت اعضا بوده است. از آنجا که اکثر کارکنان نظام سلامت ممکن است در روز رأی گیری در کشیک، مطب، اتاق عمل و یا کارهای اجرایی گرفتار باشند، ارسال برگه های رأی برای آنها می تواند به افزایش مشارکت در انتخابات نظام پزشکی منجر شود.

علاوه بر مورد فوق به نظر می رسد موارد زیر نیز برای افزایش

لطفاً به این مقاله از ۱ تا ۲۰ امتیاز دهید.

کد این مقاله: ۶۲۰۹

شماره پیامک مجله: ۳۰۰۷۸۳۸

نحوه امتیازدهی: امتیاز-شماره مقاله

نمونه صحیح امتیازدهی (چنانچه امتیاز شما ۲۰ باشد): ۶۲۰۹-۲۰

References:

1. The Law of Establishing the General Medical Council of the Islamic Republic of Iran. (In Persian) 2010 [Cited 23 Jul 2013]. Available at: <http://www.khaneyepesheshki.ir/فانون-تشکیل-سازمان-نظام-پزشکی-جمهوری-اسلامی-ایران>
2. Over Half a Century with Medical Council in Iran. (In Persian) 2010 [Cited 23 Jul 2013]. Available at: <http://www.salamatnews.com/viewNews.aspx?ID=67867&cat=19>
3. General Medical Council: Election of Direct Representatives. Br Med J. Nov 30;2(3595):1023.
4. Barnett VH, Johnson JA, Rose GK, Dunning MW, Lewis DL. Royal College of Surgeons of England: election to council. Lancet. Apr 11;1(7650):779.