

## ارائه مدل حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

سعید سعیدنژاد<sup>۱</sup>، علیرضا امیرکبیری<sup>۱\*</sup>، احمد ودادی<sup>۱</sup>، هستی برقی پور<sup>۲</sup>

(۱) گروه مدیریت دولتی، دانشکده مدیریت، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران مرکزی، تهران، ایران  
(۲) گروه مهندسی محیط زیست، دانشکده مهندسی عمران و منابع زمین، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران مرکزی، تهران، ایران

### چکیده:

هدف اصلی از انجام این پژوهش ارائه مدل حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی است. روش تحقیق از نظر هدف، کاربردی و از نظر روش، کیفی و رویکرد داده بنیاد و نظریه اشتراوس و کوربین و از نظر ماهیت داده‌ها، اکتشافی و فلسفه استقرایی می‌باشد. جامعه مورد مطالعه خبرگان حوزه حکمرانی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اساتید صاحب‌نظر در حوزه حکمرانی با سابقه کاری بالاتر از ۷ سال بوده است، به همین منظور از روش نمونه‌گیری هدفمند و قضاوت نظری برای انتخاب مشارکت‌کنندگان در مصاحبه استفاده شد. روش گردآوری داده‌ها میدانی و ابزار گردآوری مصاحبه عمیق و نیمه ساختاریافته بود. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها بر اساس روش داده بنیاد و نظریه اشتراوس و کوربین و رهیافت سیستماتیک به کدگذاری باز، محوری و انتخابی پرداخته شد. سپس کدگذاری‌های انجام شده در پنج دسته تعیین شدند. نتایج حاکی از آن است که عوامل علی موثر بر مدل حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) شامل فرآیندهای هم‌تکاملی، همکاری و هماهنگی هم‌زمان، اعتماد اجتماعی، مشارکت اجتماعی؛ عوامل مداخله‌گر منابع مالی، سیاست‌های تسهیل‌گری و سیاست‌های خرید و سرمایه‌گذاری؛ عوامل زمینه‌ای هم‌تکاملی در نظام‌های نوآوری بخشی، همزیستی در سازمان، هم‌تکاملی میان عناصر درون سازمانی و تقویت زیرساخت‌ها و به همین ترتیب راهبردها شناسایی شده شامل قوانین تصمیم‌گیری، مدیریت سلامت، پویایی‌های تغییرات فناورانه، کنترل و نظارت و پاسخگویی و در نهایت پیامدهای شناسایی شده شامل نتایج اقتصادی، تاثیرات چندسطحی، بازخورد مثبت، مسئولیت اجتماعی می‌باشند.

**واژگان کلیدی:** حکمرانی خوب، هم‌تکاملی، بهداشت و درمان، آموزش پزشکی

\* نویسنده مسئول:

دکتر علیرضا امیرکبیری، دانشیار، گروه مدیریت دولتی، دانشکده مدیریت، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران مرکزی، تهران، ایران. پست الکترونیک: [Dr.alirezaamirkabiri@gmail.com](mailto:Dr.alirezaamirkabiri@gmail.com)

**مقدمه:**

در جهان معاصر، یکی از مهمترین موضوعات در حوزه فعالیت‌های سازمان‌های دولتی، ماهیت و نقش پویا و به شدت متغیر دولت و فرآیندهای حاکمیتی مربوط به آن می‌باشد [۱]. به واقع دولت‌ها در راستای همراهمسازی خود و رویکردها، سیاست‌ها و برنامه‌های خود با اکوسیستم‌ها و پارامترهای پویای محیطی چاره‌ای جز پذیرفتن نقش‌های پویای حاکمیتی ندارند. به واقع با توجه به چالش‌های پیرامون جهانی‌سازی، رقابت‌های بین‌المللی و تحولات تکنولوژیک، فرم و شکل مدیریت دولتی در حال تغییر به سوی چارچوب‌های حاکمیتی منعطف‌تر، غیرمتمرکزتر و مشارکتی‌تر نسبت به گذشته بوده و منجر به پدیدآوری مفاهیم جدیدی در این حوزه همچون حکمرانی نوین دولتی، حکمرانی جهانی و یا حکمرانی خوب گردیده است [۲]. از این رو توسعه پایدار در جهان امروز و در سیستم‌های متنوع موجود در یک جامعه بالاخص سازمان‌ها به شدت وابسته به مفاهیم مربوط به حکمرانی خوب و پویایی سیستم‌های حکمرانی در مواجهه با تعاملات درون و برون سازمانی می‌باشد. حاکمیت و حکمرانی<sup>۱</sup> ریشه در فعل یونانی راهبری یا هدایت کردن داشته و افلاطون آن را برای چگونگی طراحی یک نظام حکومتی به کار برده است. علی‌رغم ریشه تاریخی این کلمه، به کارگیری مدرن به سال ۱۹۸۹ و گزارش بانک جهانی در زمینه حکمرانی برمی‌گردد؛ بنا بر این تعریف مدرن، رفاه و رونق اقتصادی بدون داشتن حداقل سطح قوانین، مقررات و دموکراسی ممکن نیست [۳]. اما با توسعه مفاهیم مربوط به حکمرانی، شاخه‌ها و انشعابات مختلفی از این پدیده ایجاد گردید که یکی از مهمترین این انشعابات مفاهیم مربوط به حکمرانی خوب بود. مفهومی که از اوایل دهه نود میلادی پا به عرصه مطالعات اجتماعی و سیاسی نهاد. حکمرانی خوب در مولفه‌های سیاست‌گذاری شفاف، علنی و پیش‌بینی‌پذیر، نظام اداری برآمده از ویژگی‌های حرفه‌ای، پاسخ‌گویی حکومت در قبال اقدامات و جامعه مدنی قدرتمند که در امور عمومی مشارکت دارد، تجسم پیدا می‌کند. همه این مولفه‌ها تحت حاکمیت قانون عمل می‌کنند [۴]. حکمرانی خوب مفهوم بسیار گسترده‌ای را در بر می‌گیرد و محصول مشارکت سه

نهاد دولت، جامعه مدنی و بخش خصوصی است. دولت محیط سیاسی و حقوقی بارور، بخش خصوصی اشتغال و درآمد، و جامعه مدنی نیز تعامل سیاسی و اجتماعی گروه‌های فعال برای مشارکت در فعالیت‌های اقتصادی، اجتماعی و سیاسی را تسهیل می‌کنند [۵]. به خصوص این که مطالعاتی چون هاتر و شاه<sup>۲</sup> (۲۰۱۰)، یک سیستم حکمرانی خوب را دربردارنده ویژگی‌هایی چون مشارکت شهروندان، دولت محوری، توسعه اجتماعی و مدیریت اقتصادی مشارکتی معرفی می‌کنند. از این رو همان‌گونه که مشاهده می‌گردد اساسا حکمرانی خوب در نظام دولتی به میزان زیادی متکی بر رفتارهای مشارکتی و تعاملی میان سیستم دولتی و خرده سیستم‌های درون و بیرون از سیستم می‌باشد. با این حال مشارکت و تعامل در کنار تکامل و توسعه پیوسته نقش ویژه‌ای در زمینه چیرستی مفهوم حکمرانی خوب بازی می‌کند؛ به واقع مولفه‌هایی چون مشارکت و توسعه به عنوان مولفه‌های بنیادین حکمرانی خوب، به خوبی نشان می‌دهند که دستیابی به یک سیستم حکمرانی خوب نیاز به تعامل و تکامل پیوسته در آن واحد دارد. از سویی همان‌گونه که در ابتدا توضیح داده شد، سازمان‌ها در جهانی پویا و سرشار از تعامل در حال رشد و تکامل می‌باشند که این امر رویکردهای تعاملی در بحث رشد و توسعه را ضروری می‌سازد. در این زمینه یکی از موضوعاتی که در سه دهه گذشته حضور خود را از مباحث زیست‌شناسی به مباحث سازمانی گسترده نموده و توانسته از جایگاهی درخور در زمینه مطالعات حوزه مدیریت و سازمان برخوردار گردد، موضوع تکامل توامان یا هم‌تکاملی<sup>۳</sup> می‌باشد. اصطلاح تکامل توامان یا هم‌تکاملی اولین بار توسط اهرلیچ و ریون<sup>۴</sup> (۱۹۶۴) در حوزه مباحث زیست‌شناسی ابداع گردید. کافمن<sup>۵</sup> (۱۹۹۳) این‌گونه بیان داشت که تمامی تکامل‌ها در حقیقت به نوعی هم‌تکاملی نیز محسوب می‌گردند. موفقیت حقیقی و خیره کننده جانداران در زمینه سازگاری با محیط، منعکس کننده این حقیقت است که موجودات زنده صرفا تکامل پیدا نمی‌کنند، بلکه آنها دچار تکامل توامان با دیگر موجودات زنده و محیط

<sup>2</sup> Huther and Shah<sup>3</sup> Co-evolution<sup>4</sup> Ehrlich and Raven<sup>5</sup> Koffman<sup>1</sup> Governance

در سیستم سلامت جوامع به شدت در هم گره خورده بوده و عملاً بدون توسعه همه جانبه، رشد سیستم میسر نخواهد بود. در چنین محیط پویایی طبیعتاً تکامل و توسعه توامان بوده و سازمان‌های اثرات متقابل پرقدرتی بر تکامل یکدیگر خواهند داشت تا بدین ترتیب کلیت سیستم سلامت تعالی یابد [۹]. بدین جهت دستیابی به سطوح مطلوبی از حکمرانی خوب می‌تواند اثرات قابل توجهی بر کلیه اجزا نظام سلامت کشور از خود برجای نهد. به خصوص این که حاکمیت یا حکمرانی در نظام سلامت دربردارنده مسئولیت‌هایی چون خط‌مشی‌گذاری (سیاست‌گذاری)، تدوین قوانین، تعیین اولویت‌های خدمات سلامت، هماهنگی ارائه خدمات و نظارت و ارزشیابی خدمات ارائه شده می‌باشد [۱۰]. مبتنی بر وظایف کلیدی و حساس، نقش حکمرانی خوب در بخش بهداشت و درمان دارای اهمیتی بیش از پیش بوده و تلاش در جهت شناسایی نقش تعاملات اثرگذار بر آن (همچون تکامل توامان) می‌تواند راهگشای بسیاری از چالش‌های کشور در این بخش باشد. در این زمینه مسئله اصلی مطالعه حاضر موضوع حکمرانی خوب از دریچه و رویکرد تکامل توامان می‌باشد. این مطالعه تلاش خواهد داشت تا اجزا کلیدی حکمرانی خوب در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را نیز شناسایی نموده و بدین ترتیب مدلی بومی در حیطه نقش تکامل توامان در توسعه و بهبود حکمرانی خوب در وزارتخانه فوق ارائه نماید. مبتنی بر بررسی‌های صورت پذیرفته در ادبیات مربوط به حوزه‌های پژوهش معین گردید که تکامل توامان قبلاً در جمعیت‌های سازمانی (چندین سازمان) کار شده است اما در تک سازمان (درون سازمانی) هنوز کار نشده است و نکته دیگر این که حکمرانی خوب با رویکرد تکامل توامان هنوز به صورت یکجا بررسی نگردیده و کار نشده است. به واقع خلا تئوریک مشاهده شده در مطالعات، عدم توجه به پدیده تکامل توامان در زمینه توسعه حکمرانی خوب در سازمان‌های دولتی می‌باشد. فلذا مطالعه حاضر با توجه به این خلا موجود به دنبال بررسی اجزا سازنده حکمرانی خوب در یک سازمان دولتی با رویکرد تکامل توامان و از دریچه تعاملات میان سازمان و محیط خواهد بود. از آنجا که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان یک سازمان دولتی

متغیر پیرامون خود می‌گردند. به صورت کلی تکامل توامان یا هم‌تکاملی به فرآیندهایی اشاره دارد که بر مبنای آنها گونه‌ها یا سیستم‌ها به صورتی فعال و در تعامل با یکدیگر، تاثیرات ناشی از تحولات یکدیگر را پذیرفته و در یک محیط فیزیکی یا اجتماعی-اقتصادی خود نیز دچار تحولی تکاملی می‌گردند. در محیط‌های سازمانی تمرکز اصلی بر روی تحولات تکامل توامان درون سازمانی (تکامل توامان خرد) و تکامل توامان بین سازمان و محیط (تکامل توامان کلان) می‌باشد [۶]. با تمرکز بر حوزه‌های مرتبط با مدیریت و سازمان، ولبردا و لوین<sup>۱</sup> (۲۰۰۳)، مفهوم تکامل توامان را به عنوان یک سیستم سازمانی-محیطی معرفی نمودند. مبتنی بر آن، سیستم‌های دربردارنده تکامل توامان سیستم‌هایی باز و دارای تعاملات به شدت بالا با محیط می‌باشند. از منظر زیست‌شناسی، وقوع پدیده تکامل توامان نیازمند اکوسیستم‌های گسترده و پیچیده و نیز مقیاس‌های زمانی طولانی به منظور بروز تدریجی تکامل و وجود تعاملات بالا میان اجزاء اکوسیستم می‌باشد [۷]. به طور مشابه تکامل توامان سازمانی در چارچوب‌های سازمانی باز (دارای تعاملات بالا با محیط) و در دوره‌های زمانی مبسوط و تحت رفتارهای خودانگیخته موجود در سطوح مختلف سازمانی روی خواهد داد [۸]. از این رو تکامل توامان هم‌راستای با روش‌ها و رویکردهای حکمرانی در سازمان‌ها از جمله کلیدی‌ترین نیازمندی‌ها در حیطه توسعه مطلوب حکمرانی خوب می‌باشد. مطالعه حاضر در ارگانی دولتی و به طور خاص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به انجام می‌رسد. هنگامی که صحبت از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به میان می‌آید می‌توان تحت یک قالب کلی و درهم پیچیده از روابط و تعاملات بین سازمانی به نظام سلامت کشور اشاره داشت. نظام سلامت شامل سازمان‌ها، موسسات، گروه‌ها و افرادی است که در بخش دولتی (و البته غیردولتی) به خط‌مشی‌گذاری، تولید منابع، تامین مالی و ارائه خدمات با هدف بازایی، ارتقا و حفظ سلامتی افراد جامعه می‌پردازند. این خدمات رسانی در قالب تعاملات پیچیده میان این سازمان‌ها روی می‌دهد. به بیان دیگر در یک محیط، پویایی تعاملی، رشد و بالندگی سازمان‌های درگیر

<sup>1</sup> Volberda & Lewin

گاهی با شفافیت و وضوح در مورد مسائل و موارد مرتبط، درست عمل نمی‌کند، شاید پرداختن به مقوله حکمرانی خوب و در عین حال جایگاه تکامل درون‌سیستمی در این حکمرانی، ضروری به نظر برسد. بنابراین سوال اصلی پژوهش این است که مدل حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی چیست؟

### پیشینه تحقیقات

علویان و همکاران در پژوهشی عنوان کردند پارادایم‌ها حاوی نگاه خاصی به انسان، تعریف اشکال درست روابط اجتماعی و اثرگذاری بر جهان مردم و تعیین مسیر توسعه اجتماعی جوامع و «روش دیدن» خاص جهان را میسر می‌سازند. نتایج حاکی از آن است که موانع پارادایم حکمرانی شهری در ایران را می‌توان در سه مقوله نهادی، ایده و بازیگران به شرح زیر بیان نمود.

- نهادی: دولت مطلقه، فرهنگ سیاسی محدود، خاص‌گرایی، ضعف مدیریت شهری، جامعه مدنی ضعیف، دولت رانتی، کاهش درآمدهای دولت بر اثر تحریم، دولت نفوذ ناهمگن، ساختار فرصت سیاسی، سیاست‌زدگی، ضعف قوانین؛
- ایده: نارسایی‌های هویتی، تعامل پیشینی ضعیف دولت-ملت، گفتمان ایدئولوژیک حاکمیت، فقدان مرجعیت شهری، حکمرانی متمرکز، نو ارزش‌گرایی هویتی، حاکمیت سنت بر جامعه ایرانی؛
- بازیگران: بازیگران محدود، فرصت ائتلاف‌سازی، شهروندی مسئولیت [۱۱].

همچنین حیدری هراتمه و آرائی در پژوهشی با عنوان "حکمرانی خوب در تعامل با جرایم حکومتی" به این نتایج دست یافتند که پرنفوذترین مولفه بر اساس ماتریس قدرت نفوذ-وابستگی، مولفه‌های «فرآیندمحوری، کنترل فساد و پاسخگویی» بوده و حکمرانی خوب در راستای تقلیل جرایم حکومتی شدیداً به این مولفه‌ها وابسته است. از این رو با ایجاد نوآفرینی در حکمرانی از جمله حکمرانی جامعه‌محور، فرآیندمحور و پاسخگو می‌توان جرائم را مدیریت و تقلیل داد [۱۲]. شکری و همکاران در پژوهشی به "بررسی نظریه حکمرانی خوب و مقایسه آن با حکمرانی شایسته از منظر امام علی (ع)" به این نتایج دست یافتند که دیدگاه امام علی (ع) درباره‌ی

حکمرانی، در بسیاری از موارد از مفهوم حکمرانی خوب، کامل‌تر و جامع‌تر است [۱۳]. نتایج مطالعه‌ای دیگر توسط علایی با عنوان "تفاوت‌های حکمرانی مطلوب با حکمرانی معیوب" نشان داد مهم‌ترین علت توسعه و پیشرفت و نیز عقب ماندگی‌های هر ملتی، ریشه در حوزه حکمرانی دارد. کیفیت و کارکرد حکمرانی است که مطلوب بودن و یا معیوب بودن حکمرانی را مشخص می‌کند. حکمرانی مطلوب نیازمند به کارگیری مجموعه‌ای از سیاست‌ها و راهبردهاست تا موجب افزایش کارایی و عملکرد دولت در جلب رضایت مردم و نیز بالا رفتن رقابت در حوزه‌های سیاسی و اقتصادی و همچنین پاسخگویی بیشتر دولت و کارآمدی و روزآمدی حاکمیت شود. حکمرانی معیوب نیز که با فشار به مردم و تحمیل امیال حکمرانان بر اقشار مختلف بوجود می‌آید، موجب کاهش رضایت ملی و نزول عملکرد دولت در مقایسه با سایر کشورهای رقیب و نیز ناکارآمدی می‌گردد. در حکمرانی معیوب کسانی که اهلیت و شایستگی حرفه‌ای بیشتری دارند، کنار گذاشته شده و آنهایی که صلاحیت کمتری دارند، اداره امور مملکت را به دست می‌گیرند [۱۴]. ژانگ و همکاران پژوهشی در زمینه اعتبارسنجی اصول مبتنی بر تکامل توامان در حیطة هم‌راستایی کسب و کار و سیستم‌های اطلاعاتی از طریق مدل‌سازی عامل مبنا (عامل محور<sup>۱</sup>) انجام دادند. در این مطالعه مفاهیم فوق برآمده از چند زمینه موضوعی می‌باشند:

- مسئله یا موضوع هم‌راستایی می‌تواند با استفاده از مدل‌های عامل‌محور مدل‌سازی گردد و بدین ترتیب ویژگی‌های سیستم‌های پیچیده انطباقی به خوبی قابل توصیف خواهد بود؛
- اصول مربوط به تکامل توامان یا هم‌تکاملی کسب و کار و سیستم‌های اطلاعاتی، رفتارهای منابع انسانی را مشخص نموده و راهنمایی به منظور توسعه نظم سازمانی می‌باشد؛
- توسعه و تجربه مدل‌های عامل‌محور قادر به ایجاد خطوط راهنمایی به منظور تشریح و تفسیر چگونگی کنترل اثربخش‌تر ایجاد هم‌راستایی‌ها در سازمان مبتنی بر اصول تکامل توامان می‌باشد [۱۵].

<sup>۱</sup> Agent-based modeling

پارامتریک مورد استفاده قرار می‌گیرد. به واقع این پژوهش در راستای دستیابی به آگاهی و شناخت در زمینه عوامل علی، زمینه‌ای، مداخله‌گر، راهبردها و پیامدها و نیز عناصر تشکیل دهنده حکمرانی خوب با رویکرد تکامل توامان در وزارتخانه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از رویکرد تحقیق داده‌بنیاد استفاده شد. روش گراند تئوری یا نظریه داده‌بنیاد یک روش تحقیق کیفی است که به منظور شناسایی مقوله‌های زیربنایی پدیده مورد مطالعه استفاده می‌گردد. روش اصلی گردآوری داده‌ها در این روش، استفاده از انواع مصاحبه بوده و با تحلیل و کدگذاری متن مصاحبه‌ها به ارائه مدل پارادایمی پرداخته می‌شود. همچنین مطالعه حاضر به لحاظ راهبرد گردآوری داده‌ها، مطالعه‌ای میدانی می‌باشد. پژوهش‌های میدانی مبتنی بر گردآوری داده‌های مورد نیاز از محیط تحت مطالعه و مبتنی بر واقعیت‌های موجود در آن محیط بوده و اتکا آن به نظریات مرتبط با موضوع مورد بررسی می‌باشد. به لحاظ راهبرد کلی پژوهش، پژوهشی موردی محسوب می‌گردد. پژوهش موردی عبارت است از مطالعه عمیق روی نمونه‌هایی از یک پدیده در محیط طبیعی آن و از دیدگاه افرادی که در آن پدیده مشارکت دارند. در این روش، پژوهشگر به بررسی یک یا چند سیستم محدود می‌پردازد. مطالعه حاضر به لحاظ هدف غایی پژوهشی به دنبال توصیف شرایط فعلی حکمرانی خوب در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تعاملات تکاملی این وزارتخانه با محیط و نیز اکتشاف و فهم نقش تکامل توامان در درون این سیستم بر توسعه و بهبود حکمرانی خوب در این وزارتخانه می‌باشد. از این رو به لحاظ هدف کلی این مطالعه توصیفی-اکتشافی است. فرآیند اکتشاف در این مطالعه مبتنی بر نظرات خبرگان می‌باشد. نهایتاً ابزار و شیوه‌های گردآوری داده‌ها در این مطالعه مبتنی بر ابزار مصاحبه نیمه‌ساختاریافته در فاز کیفی و پرسشنامه بسته و محقق ساخته در فاز کمی می‌باشد.

در این پژوهش در راستای دستیابی به اهداف پژوهشی مطرح شده در فازهای کیفی پژوهش، از نظرات خبرگان حوزه حکمرانی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی استفاده شد. در این زمینه مصاحبه با صاحب‌نظران تحصیل کرده مدیریت دولتی و حوزه

کومپلا پژوهشی در زمینه تغییرات و تحولات اجتماعی-اقتصادی و واکنش‌های سازمان نسبت به این تحولات انجام دادند. در راستای ایجاد هماهنگی میان تحولات محیطی و تحولات درونی، سازمان‌ها (در اینجا دولت) یک تکامل توامان خرد را مابین خود و سازمان‌های درگیر در خدمات خود ایجاد می‌نمایند [۱۶]. ماتوس و تودو پژوهشی در زمینه تحلیل تکامل توامان شبکه‌های بین سازمانی و عملکرد سازمانی انجام دادند. این پژوهش چگونگی ارزیابی و اعتبارسنجی کمی دو مساله را تشریح نمود:

- ۱) خرده سازوکارهای پویایی که به واسطه آنها سازمان‌ها، شبکه‌های خود را شکل می‌بخشند
- ۲) نقش ساختارهای پویای موجود در شبکه در زمینه عملکردهای سازمانی [۱۷].

پونتیکس و برنت پژوهشی در زمینه تکامل توامان دانش سازمانی و فناوری‌های بازار انجام دادند. مطالعه تلاش دارد تا نشان دهد فناوری‌های تولید موجود در بازار به شدت بر توسعه دانش سازمانی اثر گذاشته و این دانش سازمانی توسعه یافته از طریق ارائه فناوری‌های نوین و کاربردی‌سازی دانش منجر به توسعه و تکامل فناوری‌های تولید موجود در بازار می‌گردد [۱۸]. همچنین نواز و محمد پژوهشی در زمینه ارائه مدل حکمرانی خوب برای مدیریت سلامت در کشور پاکستان انجام دادند. نتایج نشان داد که دستیابی به سیستم حکمرانی خوب مستلزم همکاری پیوسته میان بخش‌های مختلف بیمارستان، تدوین استراتژی‌های توسعه پایدار و حمایت‌های دولتی در جهت مستحکمسازی بنیان‌های حاکمیتی مبتنی بر شفافیت و پاسخگویی می‌باشد [۱۹].

### مواد و روش‌ها:

پارادایم مسلط بر این مطالعه، تفسیرگرایی است و روش داده‌بنیاد، که در این پژوهش به مثابه راهبرد پژوهش انتخاب شده است، در زمره پارادایم تفسیری پژوهشی قرار دارد [۲۰]. به علاوه از آنجایی که در این پژوهش داده‌های مد نظر بر اساس ابزارهای گردآوری داده‌ها همچون مصاحبه فراهم می‌شود، این پژوهش در زمره تحقیقات بنیادین تجربی دسته‌بندی می‌گردد. به لحاظ روش تحلیل داده‌ها مطالعه‌ای اکتشافی می‌باشد. در این مطالعه رویکرد تحقیق گراند تئوری مبتنی بر رویکرد

## جدول ۱ - مشخصات کامل شرکت کنندگان در مصاحبه

ردیف	جنسیت	میزان تحصیلات	رشته تحصیلی	سابقه کار
۱	مرد	دکتری	مدیریت سلامت	۲۰ سال - مدیر گروه حکمرانی سلامت
۲	مرد	دکتری	مدیریت بهداشت	۱۸ سال - مدیر گروه بیماریهای عفونی
۳	مرد	دکتری	دندانپزشکی	۲۵ سال - معاون روابط بین الملل
۴	مرد	دکتری	پزشکی	۲۷ سال - مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
۵	مرد	دکتری	پزشکی	۱۲ سال - معاونت دانشجویی و فرهنگی
۶	زن	دکتری	پزشکی	۱۱ سال - مدیر امور تحقیقات و فناوری
۷	زن	دکتری	پرستاری	۱۴ سال - مدیر دانشکده پرستاری
۸	مرد	دکتری	پزشکی و مدیریت	۳۰ سال - موسسه ملی تحقیقات سلامت
۹	مرد	دکتری	پزشکی	۲۰ سال - معاونت بین الملل دانشگاه
۱۰	زن	دکتری	پزشکی	۱۶ سال - معاون معاونت درمان
۱۱	مرد	دکتری	پزشکی	۲۶ سال - معاونت بهداشت
۱۲	مرد	دکتری	پزشکی	۹ سال - معاون اجرایی معاونت درمان
۱۳	مرد	دکتری	مدیریت دولتی	۱۰ سال - هیئت علمی دانشگاه قزوین
۱۴	مرد	دکتری	مدیریت دولتی	۱۴ سال - هیئت علمی دانشگاه قزوین

مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی ارائه نماید.

**سوال اول:** ابعاد حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی کدامند؟

لذا بر مبنای نظریه داده‌بنیاد سوال اصلی تحقیق بر اساس مراحل زیر پاسخ داده می‌شود:

○ عوامل علی: تحلیل داده‌ها مصاحبه در این بخش به دنبال یافتن عواملی است که بر حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی تاثیر می‌گذارند. پس از بررسی و تحلیل مصاحبه‌ها در مجموع ۴ کد انتخابی «فرایندهای هم‌تکاملی، همکاری و هماهنگی همزمان، اعتماد اجتماعی و مشارکت اجتماعی» با ۲۱ کد محوری استخراج شد که نتایج به شرح جدول شماره ۲ است.

○ عوامل بستر ساز یا زمینه‌ای: این بخش به دنبال شناسایی عواملی است که بر انتخاب راهبرد مناسب در وضعیت موجود تاثیر دارد انجام تحلیل‌های کیفی توانسته است ۵ کد انتخابی «هم‌تکاملی در نظام‌های نوآوری بخشی، همزیستی در سازمان، هم‌تکاملی میان عناصر درون سازمانی، تقویت زیرساخت‌ها، هم‌تکاملی منابع داخلی» را از میان ۱۹ کد محوری

حکمرانی خوب و نیز مدیران ارشد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود. به علاوه معیارهای خبرگی در این پژوهش شامل ۱- تحصیلات عالی (خصوصاً حوضه مدیریت دولتی)، ۲- تجربه کاری در وزارت بهداشت، ۳- تجربه مدیریتی بالای ده سال، می‌باشد. افرادی با این خصوصیات جامعه مورد مطالعه را شکل می‌بخشند. در این زمینه تلاش شده است تا رسیدن به نقطه اشباع نظری از خبرگان نمونه انتخاب گردد. اشباع نظری نقطه‌ای در تحقیقات کیفی است که نشان دهنده کفایت داده‌های گردآوری شده جهت تحلیل و ارائه گزارش نهایی است. برای دستیابی به نقطه اشباع باید مطالعه میدانی تا زمانی که هیچ گواه و مدرک جدیدی از داده‌ها حاصل نشود ادامه پیدا کند. به عبارت دیگر واریاسیون کامل داده‌ها انجام شده باشد.

**نتایج:****شکل‌دهی مقولات و طبقات اصلی:**

محقق در این بخش به بیان ارتباط بین مفاهیم استخراج شده از مصاحبه‌ها (کدگذاری‌های اولیه) و پایه‌های اساسی تحقیق می‌پردازد و سعی دارد ارتباط جامع، کامل و یکپارچه‌ای بین مقولات مذکور ایجاد نماید تا بر اساس این مقولات و طبقات اصلی شکل گرفته به تدوین کدگذاری محوری پرداخته و در نهایت مدل مدنظر خویش را در حوزه تدوین و ارائه مدل حکمرانی خوب

جدول ۲ - کدگذاری شرایط علی

نقش کدهای استخراجی	کدانتخابی	کد محوری
شرایط علی	همکاری و هماهنگی همزمان	مدیریت نرخ تغییر پرورش و حفظ خودسازماندهی حفظ اکتشاف بهره برداری همزمان مقاومت در برابر سیاست قوانین تصمیم گیری تمرکززدایی کاهش دموکراسی درگیرسازی ذینفعان متناسب بودن وظایف و اختیارات وزارت بهداشت همگونی ساختار وزارت بهداشت از نظر صف و ستاد متعادل بودن حجم وظایف کارکنان
	اعتماد اجتماعی	اطمینان دادن به افراد درباره کارآمدی حکمرانی شنیده شدن صدای مردم همراهی سایر نهادها و بخش خصوصی با دولت دسترسی شهروندان به اطلاعات ترغیب به مشارکت شهروندان استفاده از سرمایه‌های اجتماعی داخلی و خارجی ارزیابی اجتماعی اعتماد بخش دولتی به توانمندی مردم برای مشارکت معنادار در تصمیم گیری و برنامه ریزی استفاده از ظرفیت‌های کارشناسان و خبرگان
	مشارکت اجتماعی	

کد محوری استخراج کند. نتیجه حاصل شده به شرح جدول شماره ۵ است.

○ **پیامدها:** کاربست راهبردهای انتخابی، پیامدهایی را به همراه خواهد داشت. از میان ۱۹ کد محوری، تحلیل متون مصاحبه به شناسایی سه پیامد انتخابی حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توامان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی منجر شد که عبارت بودند از نتایج اقتصادی، تاثیرات چندسطحی، بازخورد مثبت و مسئولیت اجتماعی. هر یک از این عوامل به دفعات بی‌شماری در مصاحبه‌ها تکرار شده اند؛ به طوری که درجه و میزان اهمیت این پیامدها از یکدیگر قابل تفکیک نیست و بسته به وضعیت و شرایط موجود و محیط کاری متفاوت، گوناگون خواهد بود. نتیجه حاصل شده به شرح جدول شماره ۶ است.

استخراج کند که نتایج در جدول شماره ۳ مشاهده می‌شود.

○ **عوامل مداخله‌گر:** عوامل مداخله‌گر به عواملی عمومی اشاره دارد که بر راهبردها اثرگذار است. تحلیل‌های صورت گرفته توانسته است تا ۴ کد انتخابی «منابع مالی، سیاست‌های تسهیل‌گری، سیاست‌های خرید و سرمایه گذاری، سیاست‌های راهبردی» را از میان ۱۴ کد محوری استخراج کند که نتایج به شرح جدول شماره ۴ است.

○ **عوامل راهبردی:** تحلیل متون مصاحبه در این بخش در پی یافتن کنش‌ها و برهم‌کنش‌هایی است که از ایده مرکزی منتج می‌شود. تحلیل‌های انجام گرفته در این بخش توانسته است تا ۵ کد انتخابی «قوانین تصمیم‌گیری، مدیریت سلامت، پویایی‌های تغییرات فناورانه، کنترل و نظارت، پاسخگویی» را از میان ۲۶

## جدول ۳ - کدگذاری عوامل زمینه ای

نقش کدهای استخراجی	کدانتخابی	کد محوری
عوامل زمینه‌ای	هم تکاملی در نظام‌های نوآوری بخشی	تحقیق و توسعه سازماندهی فرآیندهای نوآورانه ساختار شبکه های سازمانی فرآیند یادگیری تغییر و پویایی
	همزیستی در سازمان	بازخورد در مطالعات سازمان نوسازی استراتژیک هم راستایی استراتژیک کسب و کار و سیستم های اطلاعاتی
	هم تکاملی میان عناصر درون سازمانی	فرهنگ تیم ها نگرش مدیریت
	تقویت زیرساخت ها	بکارگیری فناوری های نوین در حوزه درمان استفاده از امکانات و تجهیزات نوین حمایت از تحقیقات علمی در داخل سازمان مشارکت نخبگان در سازمان
	هم تکاملی منابع داخلی	رفتار رقابتی شرکت ها ارتباط سازمان با محیط توانایی ها و شایستگی های پویا در یک زمینه رقابت داخلی پویایی

## جدول ۴ - کدگذاری عوامل مداخله گر

نقش کدهای استخراجی	کدانتخابی	کد محوری
منابع مالی		کارآمدی نظام هماهنگ پرداخت حقوق و دستمزد برابری هزینه بهداشت و درمان تعرفه های واقعی درمان ارایه عادلانه خدمات فراگیر درمان تخصیص منابع مالی برای فعالیت های فناورانه درمانی
		تشویق به همکاری با سازمان های پیشرو ایجاد شوک رقابتی
سیاست های تسهیلگری		سرمايه گذاري در تحقيق و توسعه سرمايه گذاري در زيرساخت ها يكسان سازي و تجميع تقاضا و خريدهای دولتي سرمايه گذاري مشترك در طرح ها
سیاست های خرید و سرمايه گذاري		تصويب طرح های کلان ملی
سیاست های راهبردی		واگذاری پروژه ها به برخی شرکت های خصوصی پذیرش ریسک ها

جدول ۵ - کدگذاری عوامل راهبردی

نقش کدهای استخراجی	کدانتخابی	کد محوری
راهبردها	قوانین تصمیم‌گیری	تقویت هماهنگی در سیاست‌های آموزشی - پژوهشی ظرفیت جذب نیروی متخصص جذب متخصصین رشته‌های مختلف درمان در شورای سیاست‌گذاری ثبات در سیاست‌گذاری‌های بهداشتی-درمانی کشور تاثیرات هم‌تکاملی در سطوح چندگانه درون سازمان (تکامل توأمان خرد) تاثیرات هم‌تکاملی در سطوح خارجی سازمان (تکامل توأمان کلان) استفاده از سیاست‌گذاری مبتنی بر شواهد و خرد انتخاب مدیران کارآمد و با تجربه
	مدیریت سلامت	تحصیلات مدیریتی مدیران تصمیم‌گیرنده تقویت مشارکت شهروندان در امور دولتی و اجتماعی واگذاری بخشی از وظایف حکمرانی وزارت بهداشت به سایر سازمان‌ها مدیریت پروژه‌ها و برنامه‌های حوزه سلامت بهبود رهبری درون سازمانی
	پویایی‌های تغییرات فناورانه	بروزرسانی قابلیت‌های فناورانه تغییرات دائمی و پایدار استانداردسازی فناوری اطلاعات شخصی‌سازی دوجانبه فناوری اطلاعات انتقال فناوری و بازطراحی
	کنترل و نظارت	کنترل و نظارت بر فرآیندهای سلامت بهبود سامانه پایش و نظارت در بخش‌های بهداشت و درمانی تساوی افراد در برابر قانون بهبود سامانه نظارتی و ارزیابی عملکرد مدیران و کارکنان
	پاسخگویی	احقاق حقوق مردم پاسخگویی سازمانی پاسخگویی به رسانه‌های جمعی پاسخگویی عملکردی

### نتیجه‌گیری:

این پژوهش با هدف ارائه مدل حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توأمان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی با استفاده از رویکرد داده‌بنیاد انجام گرفته و در کنار مطالعه قابلیت‌های فناورانه، تکامل دانش و سیاست‌های دولت به ارائه الگویی چند بعدی، پویا و یکپارچه از تکامل و هم‌تکاملی مذکور پرداخته است. یافته‌های این مطالعه با به کارگیری روش داده‌بنیاد و نظریه اشتراوس و کوربین بدین شرح می‌باشد که با تحلیل ۱۲ مصاحبه ۲۴۵ کد باز، ۹۹ کد محوری و ۱۹ کد انتخابی استخراج و سپس در ۵ دسته شرایط علی،

**سوال دوم:** مدل حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توأمان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی کدامند؟

با توجه به هدف اصلی پژوهش که طراحی مدل حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توأمان (هم‌تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می‌باشد، از روش تحقیق کیفی و رویکرد داده‌بنیاد (رهیافت سیستماتیک) استفاده شد، با تحلیل مصاحبه‌ها با استفاده از این روش عوامل علی، مداخله‌گر، زمینه‌ای، راهبردها، پیامدها شناسایی شد و در پایان مقوله‌های شناسایی شده در قالب مدل پارادایم (شکل ۱) ارائه شد.

جدول ۶ - کدگذاری پیامدها

نقش کدهای استخراجی	کدانتخابی	کد محوری
پیامدها	نتایج اقتصادی	بهره وری تامین نیروی کار متخصص ارتقای خدمت‌رسانی تشکیل سرمایه تعاملات دوگانه هم تکاملی قابلیت‌ها و رقابت یادگیری دوطرفه هم تکاملی ساختار سازمانی همکاری همزمان
	بازخورد مثبت	هم تکاملی در موجودیت‌های زنجیره تامین اقدامات سازمان با محیط به صورت بازگشتی تعاملات میان سازمانها و محیط شکل‌گیری وابستگی‌های متقابل سازمانی بده و بستان کردن با سازمان‌های همکار تغییرات پویا در طول زمان سلامت دولت
	مسئولیت اجتماعی	عرضه خدمات عمومی کارآمد بهبود سلامت افراد در جامعه اخلاق حرفه‌ای در کادر درمان و پزشکی کاهش مهاجرت در کادر درمان

شمار آید. مشروط بر آنکه سیاست‌گذاران از فرصت ایجاد شده نهایت بهره را برده و از طریق طراحی و به اجرا درآوردن سیاست‌های هوشمندانه در راستای خریدهای دولتی، سرمایه‌گذاری در زمینه‌های تحقیقاتی و توسعه زیرساخت‌ها و تسهیل در همکاری با شرکت‌های خارجی به منظور هدایت جریان دانشی به داخل کشور، زمینه مناسب انباشت و تکامل قابلیت‌های فناورانه را فراهم می‌آورد. به عبارت دیگر در هر مرحله‌ای از تکامل و توسعه قابلیت‌های فناورانه، برای هر بخش نیاز به نهادها و سیاست‌گذاری‌هایی برای آن سازمان است و هم‌تکاملی بین این سه مولفه اهمیت بسیاری در گذار موفق از سطوح پایین قابلیت‌های فناورانه و سازمانی به سمت سطوح بالاتر قابلیت‌ها و عملکرد مطلوب در آن بخش دارد. همچنین پیشنهاد می‌شود با توجه به همکاری و هم‌تکاملی بین واحدهای مختلف وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی به منظور بهبود ارتباطات داخلی و ارتقای کیفیت خدمات اهمیت داد و برای اینکه یک

شرایط مداخله‌گر، شرایط زمینه‌ای، راهبردها و پیامدها طبقه‌بندی شده است. این الگو در برگیرنده تنوع و پویایی‌هایی در راهبردهای مورد نیاز و سیاست‌های دولت در جهت شکل‌گیری و تکامل توامان در وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی است. بدین صورت که اولاً دولت در طی زمان در نقش‌های متعدد به ایفاء نقش پرداخته و سیاست‌های متعددی از جمله سرمایه‌گذاری، خرید، سیاست‌های راهبردی و تسهیل‌گری را طراحی و به اجرا بگذارد. هم‌ینطور با بررسی روند سیاست‌های دولت در طول زمان موید این حقیقت است که تراکم سیاست‌های راهبردی به سوی سیاست‌های سرمایه‌گذاری و در پایان به سوی سیاست‌های تسهیل‌گری حرکت نموده است. با اهمیت‌ترین دلالت سیاستی پژوهشی این می‌باشد که وجود بازار و تقاضای چشمگیر داخلی در بخش‌های متعدد صنعتی در کشورهای در حال توسعه‌ای از جمله ایران می‌تواند به عنوان فرصت مناسبی برای حرکت سازمان‌ها داخلی به سوی اکتساب قابلیت‌های فناورانه به



شکل ۱ - مدل پارادایم حکمرانی خوب مبتنی بر تکامل توأمان (هم تکاملی) در وزارت بهداشت و درمان و آموزش

پزشکی

- 9) WHO. Everybody's business: strengthening health systems to improve health outcomes: WHO's framework for action. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2007:1-56.
- 10) Mosadeghrad AM, Rahimi-Tabar P. Health system governance in Iran: A comparative study. *Razi Journal of Medical Sciences*. 2019;26(9):10-28. (In Persian).
- 11) Alavian M, Ghasemi A, Rahmani M. Grounded theory: obstacles to the realization of the paradigm of good urban governance in iran. *Urban Structure and Function Studies*. 2022; 9(31):199-228. (In Persian).
- 12) Heidari Haratemeh M, Araei V. Good governance in dealing with government crimes. *Strategic Management Researches*. 2024; 29(91). (In Persian).
- 13) Shokri M, Tahmasebifar F, Rahmani F. Examine the theory of good governance and compare it with decent governance from the perspective of Imam Ali (AS). *Commentary on the Revelation Texts*. 2023; 4(6):141-159. (In Persian).
- 14) Alaei H. Differences between Good Governance and Defective Governance. *International Studies Journal (ISJ)*. 2024; 20(4):183-200. (In Persian).
- 15) Zhang M, Chen H, Lytinen K. Validating the coevolutionary principles of business and IS alignment via agent-based modeling. *European Journal of Information Systems*. 2020; 21(3):1-16.
- 16) Kompella L. Socio-technical transitions and organizational responses: insights from e-governance case studies. *Journal of Global Information Technology Management*. 2020; 23(2):89-111.
- 17) Matous P, Todo Y. Analyzing the coevolution of inter-organizational networks and organizational performance: Automakers' production networks in Japan. *Applied Network Science*. 2017; 2(1):5-21.
- 18) Pontikes EG, Barnett WP. The coevolution of organizational knowledge and market technology. *Strategy Science*. 2017; 2(1):64-82.
- 19) Nawaz D, Mohamed AMB. Good governance model for the healthcare administration: a case study of public hospitals in Pakistan. *International Journal of Management (IJM)*. 2020; 11(11).
- 20) Ghiasabadi Farahani M, Ghafari Ashtiani P, Shababi H, Gholipour Fereidooni S. Designing a resilience model in the tourism industry in the prevalence of Covid disease 19. *Journal of Tourism and Development*. 2022; 11(2):131-144. (In Persian).

سیستم مدیریتی که بر اساس اصول تکامل توامان (هم‌تکاملی) عمل کند، باید از مدل‌های سنتی مدیریت فاصله بگیرد. همینطور برای ارتقاء مهارت‌ها و دانش کارکنان در زمینه تکامل توامان و تحلیل سیستمی به منظور بهبود عملکرد و بهره‌وری نیاز به ایجاد یک رویکرد سیستمی برای مدیریت منابع انسانی، مالی و فنی به منظور ایجاد تعادل و هماهنگی بین آنها است و از طرفی ارتقا فرهنگ سازمانی باید بر پایه اعتماد، همکاری، مشارکت و ارتباط باز با مراجعین و همکاران استوار باشد. پیشنهادات به محققان آتی در راستای انجام این مطالعه برای مطالعات آینده کشور این می‌باشد که محققان به هم‌تکاملی فناوری‌ها و صنایع مختلف، هم‌تکاملی میان عناصر درون سازمانی (فرهنگ، تیم‌ها، نگرش مدیریت و غیره) و همچنین هم‌تکاملی در هم‌راستاسازی استراتژیک بپردازند.

#### منابع:

- 1) Farazmand A. Sound governance in the age of globalization: A conceptual framework. *Sound Governance: Policy and Administrative Innovations*. 2004; 123(2):56-73.
- 2) Herasymiuk K, Martselyak OV, Kirichenko YN, Zhmur NV, Shmalenko II. Principles of integrity and good governance in public administration. *International Journal of Management*. 2020; 11(4):112-139.
- 3) Decker D, Smith C, Forstchen A, et al. Governance principles for wildlife conservation in the 21st century. *Conservation Letters*. 2016; 9(4):290-295.
- 4) Keskin L, Kousa P. The use of information and communication technologies in e-governance models. *Theoretical and Empirical Researches in Urban Management*. 2006; 1(1):14-27.
- 5) Rolinson M. The good governance agenda: Beyond indicators without theory. *Oxford Development Studies*. 2008; 36(4):379-407.
- 6) Garcia SM, Rice J, Charles A. Governance of marine fisheries and biodiversity conservation: Convergence or coevolution? *Governance of Marine Fisheries and Biodiversity Conservation: Interaction and Coevolution*. 2014; 28(9):18-56.
- 7) Levin SA. Some approaches to the modelling of coevolutionary interactions. *Coevolution*. 1983; 21:21-65.
- 8) Starik M, Rands G, Marcus AA, Clark TS. Multiple-trait coevolution and environmental gradients in guppies. *Business Strategy and the Environment*. 1995; 29(3):801-811.



# A Model of Good Governance Through Co-evolution Approach in Ministry of Health and Medical Education

Saeid Saeidnejad<sup>1</sup>, Alireza Amirkabiri<sup>2\*</sup>, Ahmad vedadi<sup>3</sup>, Hasti Borgheipour<sup>4</sup>

- 1) Faculty of Management, Department of Public Administration, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.
- 2) Faculty of Management, Department of environmental engineering Faculty of Civil & Earth Resources Engineering, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

## **Abstract:**

The main purpose of this research is to present a good governance model based on co-evolution in the Ministry of Health and Medical Education. The research method is applied in terms of purpose, in terms of qualitative method and the foundational data approach and Strauss and Corbin's theory, and in terms of the nature of data, it is exploratory and inductive philosophy. The studied community was experts in the field of governance in the Ministry of Health, Treatment and Medical Education and expert professors in the field of governance with more than 7 years of work experience. Interviews are used. The method of data collection is field and the collection tool is in-depth and semi-structured interview. To analyze data based on the foundation data method and the theory of Strauss and Corbin and the systematic approach, open, central and selective coding has been done. Then the codings done are determined in five categories. The results indicate that the causal factors affecting the good governance model based on twin evolution (co-evolution) include co-evolutionary processes, simultaneous cooperation and coordination, social trust, social participation; Intervening factors of financial resources, facilitation policies and purchase and investment policies; Background factors of co-evolution in sectoral innovation systems, co-evolution in the organization, co-evolution between internal organizational elements and strengthening of infrastructures and in the same way identified strategies include decision-making rules, health management, dynamics of technological changes, Control and monitoring and accountability and finally the identified consequences include economic results, multi-level effects, positive feedback, social responsibility.

**Keywords:** Good Governance, Co-Evolution, Health and Treatment, Medical Education.

---

## \* Corresponding Author:

Alireza Amirkabiri, Associate Professor, Faculty of Management, Department of Public Administration, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran. Email: [Dr.alirezaamirkabiri@gmail.com](mailto:Dr.alirezaamirkabiri@gmail.com)