



تحلیل برون سپاری اماکن تندرستی و ورزشی بر سطح سلامت عمومی جامعه (مطالعه کیفی)

بهبادر شبرین چشمه: دانشجوی دکتری گروه مدیریت ورزشی، واحد آیت‌الله آملی، دانشگاه آزاد اسلامی، آمل، ایران
محمد سناپی: استادیار، گروه مدیریت ورزشی، واحد چالوس، دانشگاه آزاد اسلامی، چالوس، ایران (* نویسنده مسئول) b.shirinchesmeh@yahoo.com
فرشاد امامی: استادیار، گروه مدیریت ورزشی، واحد آیت‌الله آملی، دانشگاه آزاد اسلامی، آمل، ایران

چکیده

کلیدواژه‌ها

برون‌سپاری،
خصوصی‌سازی،
سلامت عمومی،
ورزش

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۸/۱۴

تاریخ چاپ: ۱۴۰۱/۱۰/۱۲

زمینه و هدف: ورزش و نقش آن در سلامتی، امری است که امروزه همگان از آن اطلاع دارند. از سوی دیگر، برون‌سپاری و خصوصی‌سازی خدمات و نهادهای دولتی، جزء مباحث داغ اقتصادی و تخصصی به شمار می‌رود لذا هدف این پژوهش این است که، بررسی کیفی برون‌سپاری اماکن تندرستی و ورزشی بر سطح سلامت عمومی جامعه می‌باشد.

روش کار: این پژوهش یک مطالعه کیفی است که با روش داده بنیاد (گرنند تئوری) و با استفاده از مصاحبه‌های عمیق در بین مشارکت‌کنندگان مطلع و آگاه با موضوع پژوهش، انجام شد. تعداد حجم نمونه‌ها (مشارکت‌کنندگان)، را رسیدن به اشباع داده‌ها، تعیین نموده که تعداد قابل کفایت بر مبنای اشباع نظری (۱۷ نفر و ۲۴ سند) به روش هدفمند و در دسترس (قضاوتی) انتخاب و نظرخواهی گردید. برای انجام این پژوهش از دو ابزار مطالعه کتابخانه‌ای نظام‌مند و مصاحبه‌های اکتشافی استفاده شد.

یافته‌ها: بر اساس کدگذاری سه مرحله‌ای و تحلیل داده‌ها چنین نتیجه‌گیری می‌شود که، پدیده ورزش دولتی سلامت‌محور، به‌عنوان، پدیده مرکزی در این پژوهش انتخاب گردید. پیامدهای پدیده ورزش دولتی سلامت‌محور، افزایش سطح سلامت و تندرستی عمومی و همچنین ارتقاء و بهره‌وری بالا در ورزش حرفه‌ای برون‌سپاری شده می‌باشد.

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌های این پژوهش، خصوصی‌سازی در بخش خدمات همگانی ورزش، به ضرر سلامت عمومی جامعه بوده و دولت باید در این بخش از خدمات ورزشی و تفریحی، با تهیه امکانات حداقلی اما گسترده و فراگیر، امکان استفاده از این خدمات را برای تمام افراد جامعه با هر توان و طبقه اقتصادی، فراهم نماید.

تعارض منافع: گزارش نشده است.

منبع حمایت‌کننده: حامی مالی ندارد.

شیوه استناد به این مقاله:

Shirinchesmeh B, Sanaie M, Emami F. Analysis of the Outsourcing of Health and Sports Facilities on the General Health Level of the Society (Qualitative Study). Razi J Med Sci. 2023;29(10):414-422.

*انتشار این مقاله به صورت دسترسی آزاد مطابق با [CC BY-NC-SA 3.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/) صورت گرفته است.

Analysis of the Outsourcing of Health and Sports Facilities on the General Health Level of the Society (Qualitative Study)

Bahador Shirincheshmeh: PhD Student of Department of Sport Management, Ayatollah Amoli Branch, Islamic Azad University, Amol, Iran

Mohammad Sanaie: Assistant Professor of Department of Sport Management, Chalous Branch, Islamic Azad University, Chalous, Iran (* Corresponding author) Sanaie_ms@yahoo.com

Farshad Emami: Assistant Professor of Department of Sport Management, Ayatollah Amoli Branch, Islamic Azad University, Amol, Iran

Abstract

Background & Aims: The role of exercise in human health is not hidden from anyone. Nowadays, sports and physical activities are extremely valuable tools. And as one of the ways of spending free time, they are the largest part of the free time of millions of people around the world. In this regard, due to the expansion of the scope of government services in recent years, the increase in public expenses and economic issues, and many other elements make it necessary to consider the improvement of the functioning of government organizations as a vital matter, and one of these organizations is government sports facilities. Therefore, government sports facilities are at a lower level than private facilities due to their low operational efficiency and financial performance, and they are not very popular among the people of the society. For this reason, most of the sports facilities and spaces that are completely owned by the government and are managed by the government are facing a lack of funds. This situation has caused the removal or reduction of services and events organized by these places. Therefore, the current research is trying to investigate the effect of handing over sports facilities to the private sector in the direction of the development of public health and public sports and the success and failure rate, and by clarifying its strengths and weaknesses, a strategic model for improving this phenomenon. Therefore, taking into account the above and providing a proposal and solution for the correct implementation of the additional articles, the results and consequences of the implementation of the transfer of sports facilities in Iran in the development of sports are based on the available information, which can well demonstrate the need for research. Make sure that taking advantage of the opinions and suggestions of the statistical community based on their records and experiences and summarizing them can help the researcher in providing solutions that include the effect of the correct implementation of the supplementary materials.

Methods: This research is a qualitative study that was conducted with the foundational data method (ground theory) and by using in-depth interviews among participants who are informed and knowledgeable about the research topic. The number of samples (participants) has been determined to reach data saturation. In the table below, a sufficient number based on theoretical saturation (17 people and 24 documents) was selected and asked for opinions in a purposeful and accessible (judgmental) way. Two tools of systematic library study and exploratory interviews were used to conduct this research. The extraction of components was done by examining the basics and background through the study of documents, books, and articles including domestic and foreign sources.

Results: After coding the interviews, selecting the concepts and going from induction to analogy, and arriving at sub-categories and main categories, finally the central paradigm model of "state health-oriented sports" was chosen as the central phenomenon. What the

Keywords

Outsourcing,
Privatization,
Public Health,
Sports

Received: 05/11/2022

Published: 02/01/2023

researcher means by the central term health-oriented state sports is the emphasis and preference of the participants on the state and low-cost public sports services for the possibility of the general public, especially women and the elderly, using sports spaces, to improve the general health of the society and prevent various diseases. Cardiac, vascular, spine, etc. Because the existence of low-cost or free sports spaces provides a factor for the possibility of public use. This need is felt more than in villages, especially in cities where people have less mobility due to their urban lifestyle. According to the findings of this research, privatization in the field of public sports services is detrimental to the public health of society and the government should make it possible to use these services in this field of sports and recreational services by providing minimal facilities but extensive and comprehensive. To provide for all members of the society with any ability and economic class. Based on three-stage coding and data analysis, it is concluded that the phenomenon of health-oriented state sports was chosen as the central phenomenon in this research. The consequences of the phenomenon of health-oriented state sports are the increase in the level of public health and well-being, as well as the promotion and high productivity in outsourced professional sports.

Conclusion: The connection between the general health of society and the well-being of its people with their level of physical activity and exercise is not hidden from anyone. In addition to playing a prominent role in health, exercise and relaxation also make people happy and reduce depression and mental illnesses. Therefore, looking at public sports should be a trans-economic view and the government should support this sector by allocating funds and special facilities so that all sections of the society can have easy and cheap access to sports facilities and spaces, health, and vitality of body and mind. Provide for themselves. Therefore, based on the findings of this research, outsourcing in the field of public sports, due to the high cost of these services, can reduce the use of these facilities by everyone. Therefore, according to the participants in the research, sports for all, as long as all people of any gender and age can easily access it (to the extent of using walking or cycling fields, equipment free sports, free play and entertainment spaces, low-cost or free swimming pools or clubs in some cases), can become a powerful arm in preventing the occurrence of mental and physical diseases, providing health and well-being to people society, make it cheap.

Conflicts of interest: None

Funding: None

Cite this article as:

Shirincheshmeh B, Sanaie M, Emami F. Analysis of the Outsourcing of Health and Sports Facilities on the General Health Level of the Society (Qualitative Study). Razi J Med Sci. 2023;29(10):414-422.

***This work is published under CC BY-NC-SA 3.0 licence.**

مقدمه

نقش ورزش در سلامت انسان بر کسی پوشیده نیست. امروزه ورزش و فعالیت های جسمانی از ابزار های فوق العاده ارزشمندی هستند و به عنوان یکی از راه های گذراندن اوقات فراغت اند که بزرگترین بخش از اوقات فراغت میلیون ها انسان را در سراسر جهان شامل می شوند (۱). در این راستا با توجه به گسترش دامنه خدمات دولتی در سال های اخیر، افزایش هزینه های عمومی و مسائل اقتصادی و بسیاری از عناصر دیگر لازم می سازد تا بهبود کارکرد سازمان های دولتی به عنوان یک امر حیاتی مورد توجه قرار گیرد که یکی از این ارگان ها اماکن ورزشی دولتی می باشد (۲). لذا، اماکن دولتی ورزشی، به پایین بودن کارایی عملیاتی و عملکرد مالی در سطح پایین تری از اماکن خصوصی بوده و چندان دلخواه افراد جامعه نیستند (۳). به همین دلیل، اکثر از اماکن و فضاهای ورزشی که به طور کامل در مالکیت دولت هستند و به شکل دولتی مدیریت می گردند، با کمبود بودجه روبرو هستند. این وضعیت سبب حذف یا کاهش خدمات و رویدادهای ترتیب داده شده به وسیله این اماکن شده است (۴). اماکن و فضاهای ورزشی، ساختمان هایی چندمنظوره هستند که نه تنها برای میزبانی رویدادهای مختلف ورزشی مورد استفاده قرار می گیرند بلکه، میزبانی بسیاری از برنامه های فرهنگی، مذهبی و اجرای بسیاری از برنامه های دیگر، مانند برگزاری کنسرت ها، جشن ها و غیره را نیز در بر خواهند گرفت (۵). در حال حاضر، بحث خصوصی سازی در ایران در تمام صنایع مورد توجه قرار گرفته و صنعت ورزش نیز از این مقوله مستثنی نیست. اندیشمندان عنوان می کنند که راهکار مناسب برای مقابله با شرایط اقتصادی بسیار دشواری که صنعت ورزش را احاطه کرده، خصوصی سازی آن است (۶). بحث سلامت عمومی و ارتباط آن با خصوصی سازی و برون سپاری فضاهای ورزشی، بحثی است که کمتر مورد اقبال مدیران و سیاست گذاران، عرصه ورزش و سلامت بوده است (۷). ساختارهای ناهماهنگ با شرایط جدید و نبود واقع گرایی موجب کندی اجرای مرحله های اقدامات و عملیات دولتی می باشد (۸). برخی محققان با نظرخواهی از ورزشکاران، مدیران ورزشی و خیرین ورزشی درباره خصوصی کردن ورزش دریافتند که

اکثریت قابل ملاحظه شرکت کنندگان (۹۲٪) با خصوصی سازی ورزش موافق بودند (۹). برخی سازمان های دولتی به واسطه قوانین و بخشنامه های صادر شده، برون سپاری فعالیت های خود را در دستور کار قرار داده اند. با توجه به اهداف و سیاست های کلان دولتی و تحولات پیش روی سازمان ها (خصوصی سازی و کوچک سازی بخش دولتی، قانون خدمات کشوری، چشم انداز ۲۰ ساله ۱۴۰۴ جمهوری اسلامی ایران، برنامه پنجم توسعه و جهانی شدن)، برون سپاری فرآیندها و فعالیت های سازمان و تغییر و تحولات در این جهت، همسو با سیاست های کلان و اهداف کلی سازمان ها است. بر مبنای اصل ۴۴، یکی از سیاست های اصلی سازمان های دولتی در جهت چابک سازی، تمرکز بر مأموریت های اصلی و برون سپاری فعالیت ها با استفاده از ظرفیت های تحقیقاتی و صنعتی کشور می باشد. بنابراین، یکی از مسایلی که همواره پیش روی سازمان های دولتی است، مساله برون سپاری بخشی از فعالیت ها و نظارت بر حسن انجام پروژه های برون سپاری می باشد (۱۰). پژوهش حاضر درصدد است تأثیر اجرایی شدن واگذاری اماکن ورزشی به بخش خصوصی را در راستای توسعه سلامت عمومی جامعه و ورزش همگانی و میزان موفقیت و عدم موفقیت را مورد بررسی قرار دهد و با روشن نمودن نقاط قوت و ضعف آن مدلی راهبردی برای بهبود این پدیده ارائه نماید؛ بنابراین با در نظر گرفتن موارد فوق و به منظور ارائه پیشنهاد و راهکار در جهت تحقق صحیح ماده های الحاقی نیازمند نتایج و پیامدهای تأثیر اجرایی شدن واگذاری اماکن ورزشی در ایران در توسعه ورزش بر اساس اطلاعات موجود می باشد که این اقدام می تواند به خوبی ضرورت تحقیق را نمایان سازد که قطعاً بهره گیری از نظرات و پیشنهادات جامعه آماری بر اساس سوابق و تجارب و جمع بندی آنها می تواند محقق را در ارائه راهکارها که دربرگیرنده تأثیر اجرای صحیح ماده های الحاقی می باشد.

روش کار

این پژوهش یک مطالعه کیفی است که با روش داده بنیاد (گردند تئوری)، و با استفاده از مصاحبه های عمیق در بین مشارکت کنندگان مطلع و آگاه با موضوع

پژوهش، انجام شده است. تعداد حجم نمونه‌ها (مشارکت‌کنندگان)، را رسیدن به اشباع داده‌ها، تعیین نموده است. در جدول شماره ۱، تعداد قابل کفایت بر مبنای اشباع نظری (۱۷ نفر و ۲۴ سند) به روش هدفمند و در دسترس (قضاوتی) انتخاب و نظرخواهی گردید.

برای انجام این پژوهش از دو ابزار مطالعه کتابخانه‌ای نظام‌مند و مصاحبه‌های اکتشافی استفاده شد. استخراج مؤلفه‌ها با بررسی مبانی و پیشینه از طریق مطالعه اسناد، کتاب‌ها و مقالات شامل منابع داخلی و خارجی انجام گردید. روایی این ابزار بر اساس تعیین اعتبار علمی و حقوقی اسناد و روایی محتوایی چارچوب

مفهومی صورت گرفت. از مصاحبه‌ها جهت تکمیل و تطبیق عوامل و روابط شناسایی شده در مطالعه کتابخانه‌ای استفاده شد. انجام مصاحبه‌ها بر اساس چارچوب تحلیلی طراحی شده از قبل صورت گرفت. قبل از انجام هر مصاحبه، مصاحبه‌های قبلی تحلیل شده و مبنای مصاحبه جدید قرار می‌گرفتند. روایی این ابزار ابتدا در مرحله انتخاب نمونه بر اساس اعتبار حقوقی و علمی افراد مورد مراجعه کنترل گردید. سپس در مرحله چارچوب‌بندی بر اساس میزان توافق بین کدگذاران و مصححان مطلوب ارزیابی شد. در این پژوهش، برای کسب اعتماد نسبت به یافته‌های پژوهش، از روش‌هایی چون، ارزیابی توسط مشارکت‌کنندگان،

جدول ۱- جامعه آماری و نمونه‌گیری در بخش کیفی

نوع جامعه	گروه مطالعه	نمونه‌گیری	نمونه
خبرگان	مدیران سابق سازمان تربیت بدنی	هدفمند و در دسترس	۳ نفر
	مدیران کمیته ملی المپیک	هدفمند و در دسترس	۴ نفر
	مدیران ادارات کل ورزش و جوانان	هدفمند و در دسترس	۴ نفر
	اساتید مدیریت و بازاریابی ورزشی	هدفمند و در دسترس	۶ نفر
	میانگین	انحراف معیار	

جدول ۲- نمونه کدگذاری باز

کد	داده‌های خام	مفاهیم
کد ۱)۲	برون‌سپاری و خصوصی‌سازی نمی‌تونه در زمینه تأمین سلامت عمومی جامعه مؤثر باشه.	ناکارآمدی برون‌سپاری در امر تأمین سلامت عمومی جامعه
کد ۱۱) ۸	تأمین سلامت باید به عهده بخش دولتی باشه.	ناکارآمدی برون‌سپاری فضاهای ورزشی به بخش ورزش عمومی نمی‌تونه مؤثر باشه چون همه افراد توان استفاده از خدمات خصوصی را ندارند.
کد ۶) ۱۰	به نظرم در زمینه تأمین سلامت عمومی جامعه، فضاهای ورزشی باید نیمه‌خصوصی اداره بشند.	راهبرد نیمه‌خصوصی کردن فضاهای ورزشی
کد ۱۷) ۲۱	دولت باید فضاهای ورزشی رایگان تهیه کنه این بخش نباید به بخش خصوصی داده بشه	لزوم تهیه فضاهای ورزشی رایگان عمومی

جدول ۳- سیر از مفاهیم به خرده مقوله و مقوله

کد	مفاهیم	خرده مقولات	مقولات
کد ۱۴) ۱۹-۱۴	هزینه‌های بالای برون‌سپاری برای عموم مردم	حمایت‌های دولتی	فراگیری خدمات
کد ۹) ۱-۳	لزوم کم‌هزینه بودن یا رایگان بودن فضاهای ورزشی برای عموم مردم	لزومی دولتی بودن فضاهای ورزشی	کم‌هزینه
	انتخاب تدابیر لازم برای عمومی کردن ورزش	تکلیف محوری دولت در بخش ورزش عمومی	
	لزوم تکلیف دولت در برآوردن نیاز فضای ورزشی جامعه		

نسبت به مرحله قبلی داشت، به نام مقولات قرار می‌گرفت. این مراحل در طول انجام گردآوری داده‌ها، به صورت رفت و برگشت به میدان و فرآیندی بوده است. برای تشریح بیشتر روند کار گذار از داده‌های خام به مفاهیم، یک نمونه از مصاحبه‌های کدگذاری شده در جدول شماره ۲ اشاره می‌کنیم. در جدول شماره ۳، روند کلی کدگذاری باز و سیر از مفاهیم به خرده مقولات و مقولات با توجه به داده‌های پژوهش، آمده است.

یافته‌ها

بعد از کدگذاری مصاحبه‌ها انتخاب مفاهیم و سیر از استقرا به قیاس و رسیدن به خرده مقولات و مقوله‌های اصلی، در نهایت مدل پارادایمی محوری " ورزش دولتی سلامت محور "، به عنوان پدیده محوری انتخاب شد که در شکل شماره ۱ ارائه گردید. منظور محقق از اصطلاح محوری ورزش دولتی سلامت محور، تأکید و ترجیح مشارکت‌کنندگان بر دولتی و کم‌هزینه بودن خدمات ورزشی عمومی برای امکان استفاده عموم مردم، به‌ویژه زنان و سالمندان از فضاهای ورزشی، برای ارتقاء سطح سلامت عمومی جامعه و پی‌شگیری از انواع بیماری‌های قلبی، عروقی، ستون فقرات و ... می‌باشد. زیرا وجود فضاهای ورزشی کم‌هزینه یا رایگان، خود عاملی برای امکان استفاده عمومی را فراهم می‌آورد. این نیاز، به‌ویژه

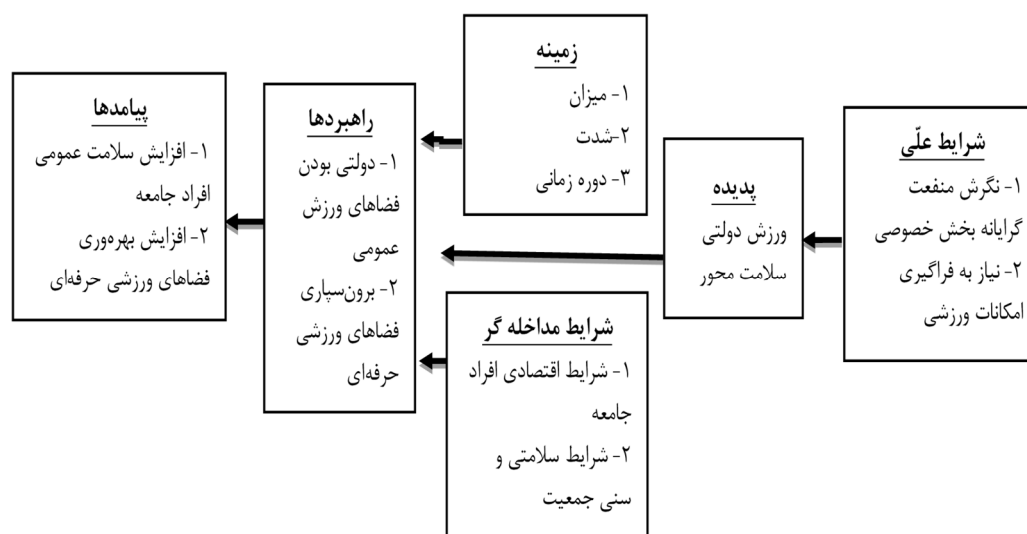
کنترل و بازبینی یافته‌های مفهومی و نظری توسط استادان راهنما و مشاور و مقایسه‌های تحلیلی استفاده گردیده است.

۱- کنترل یا اعتباریابی توسط اعضا: در این پژوهش با صحت سنجی مقوله‌های استخراج‌شده با نظر پاسخ‌گویان (۹ نفر) از آن‌ها خواسته شد تا یافته‌های کلی دست آمده را ارزیابی کرده و در مورد آن نظر دهند. مشارکت‌کنندگان، صحت یافته‌های به دست آمده را تأیید نمودند.

۲- مقایسه‌های تحلیلی: یافته‌های میدانی پژوهش، با مرور و برگشت مجدد به نظریه‌ها و داده‌های خام و سیر از قیاس به استقراء، صحت یافته‌های انتزاعی بازبینی شد.

۳- استفاده از فن ممیزی: در مرحله کدگذاری باز، محوری و انتخابی از نظرات استادان راهنما و مشاور و نیز کارشناسان آشنا با روش استفاده گردیده است.

جریان کدگذاری باز در این تحقیق بدین صورت بود که هر مصاحبه، به محض رسیدن به منزل، نگارش و سپس تمام نکات مهم آن وارد جدول کدگذاری باز می‌شد. در مرحله دوم تمام داده‌هایی که به یک مفهوم مشترک اشاره داشتند را پشت سر هم مرتب و خرده مقوله‌ای که مشتمل بر همه مفاهیم مشترک باشد انتخاب می‌شد. در مرحله بعد، خرده مقولات به دست آمده را در طبقه‌ای انتزاعی‌تر که شمول بیشتری



شکل ۱- مدل پارادایمی پژوهش

افراد توان پرداخت هزینه برای خدمات ورزشی و تفریحی را ندارند. لذا، برون‌سپاری این فضاها و هزینه بالای استفاده از این فضاهای خصوصی شده، باعث کاهش و به حداقل رسیدن دسترسی افراد به این خدمات می‌گردد. لذا با در نظر گرفتن شرایط اقتصادی جامعه، برای ارتقای سطح سلامت عمومی افراد، نیاز به خدمات و فضاهای ورزشی دولتی در عرصه ورزش همگانی هستیم.

۲- شرایط سلامتی و سنی جمعیت: مسئله پیری جمعیت و پیامدهای پزشکی و سلامت مرتبط با آن، هشدار است که صاحب‌نظران جامعه در مورد آن ابراز نگرانی کرده‌اند. تکریم از جمعیت سالمند جامعه و اهمیت وضعیت سلامتی آن‌ها، ایجاب می‌کند که این افراد به فضاهای عمومی رایگان برای انجام ورزش و نرمش روزانه دسترسی داشته باشند. از سوی دیگر، وضعیت سلامت عمومی افراد، امروزه با خطرات بسیاری که ناشی از نوع رژیم غذایی و سبک زندگی مدرن است، باعث چاقی و افزایش بیماری‌های مختلف در کودکان و بزرگسالان شده است. دسترسی به فضاهای رایگان و کم‌هزینه برای داشتن تحرک‌های ورزشی و نرمشی یا استفاده از مکان‌های ورزشی کم‌هزینه، یک اولویت اساسی برای بخش سلامت همگانی جامعه به حساب می‌آید.

راهبردها عبارتند از: ۱- دولتی بودن فضاهای ورزش عمومی: مشارکت‌کنندگان در پژوهش با در نظر گرفتن شرایط علی و مداخله‌گر در پدیده ورزش دولتی سلامت‌محور، دو راهبرد ارائه نمودند که یکی از آن‌ها، تفکیک خدمات ورزش عمومی از ورزش حرفه‌ای در خصوصی و دولتی بودن آن است. به‌زعم متخصصین این پژوهش، دولت باید ورزش همگانی و عمومی را به صورت کم‌هزینه و فراگیر در اختیار همگان قرار دهد. این بخش از خدمات دولتی، به‌مثابه نیاز همگانی به تحرک و سلامتی، باید جزء مسئولیت‌ها و تکالیف دولت به حساب آید.

۲- برون‌سپاری فضاهای ورزشی حرفه‌ای: راهبرد دوم مشارکت‌کنندگان، اختصاص فضاهای ورزشی حرفه‌ای به بخش خصوصی می‌باشد. به‌عبارت‌دیگر،

در شهرها که مردم به دلیل سبک زندگی شهری، از تحرک کمتری برخوردارند، بیشتر از روستاها احساس می‌گردد. شرایط علی پدیده ورزش دولتی سلامت‌محور عبارتند از: ۱- نگرش منفعت‌گرایانه بخش خصوصی: یکی از علل عدم تمایل مشارکت‌کنندگان به برون‌سپاری فضاهای ورزشی عمومی، تمایل به کم کردن هزینه‌ها و عدم کنترل دقیق کیفیت کار در پروژه‌های خصوصی می‌باشد. همین امر در نیازهای مرتبط با سلامتی و ورزش همگانی، می‌تواند نتایج نامطلوبی را به بار آورد. در وهله اول، مدیران بخش خصوصی درصد کسب منافع مالی از طریق فروش امکانات و خدمات ورزشی خود هستند و از سوی دیگر، عدم نظارت دقیق بر این پروژه‌ها، می‌تواند خدماتی با کیفیت پایین با هزینه بالا را بر افراد جامعه تحمیل نماید. که نتیجه آن، عدم استقبال افراد از این خدمات و فقر حرکتی و ورزشی در جامعه خواهد بود.

۲- نیاز به فراگیری امکانات ورزشی: امکانات و فضاهای ورزشی باید به‌گونه‌ای باشد که حداقل امکانات به صورت فراگیر و گسترده در اختیار همه افراد قرار گیرد. همین نیاز به فراگیری و گسترده‌سازی فضاهای ورزشی، می‌طلبد که تأمین این فضاها باید به عهده بخش دولتی بوده و این امکانات به‌عنوان خدمات عام‌المنفعه، در اختیار همه مردم قرار گیرد. مثل امکانات ورزشی داخل بوستان‌ها یا پیاده‌روها، یا قرار دادن سانس رایگان در اول صبح یا آخر شب در باشگاه‌های ورزشی دولتی و ... این اقدامات، می‌تواند باعث سهولت دسترسی همه طبقات اقتصادی جامعه به امکانات ورزشی شده و سطح سلامت عمومی جامعه را بهبود بخشد.

شرایط مداخله‌گر پدیده ورزش دولتی سلامت‌محور عبارتند از: ۱- شرایط اقتصادی افراد جامعه: وضعیت کنونی جامعه و تورم و گرانی انجام‌گسیخته، باعث کاهش قدرت خرید افراد جامعه شده است. این شرایط به‌گونه‌ای پیش می‌رود که افراد در تأمین نیازهای اساسی خود مانند غذا نیز با دشواری‌ها و تنگناهای مالی روبرو هستند. لذا در این شرایط، هزینه‌های ورزشی، جزء هزینه‌های غیرضروری به حساب آمده و اکثریت

مشارکت‌کنندگان معتقدند، ورزش تخصصی با برون‌سپاری به بخش خصوصی می‌تواند باعث افزایش بهره‌وری اقتصادی و ورزشی شده و نتایج بهتری نسبت به بخش دولتی به دست آورد.

پیامدها عبارتند از: ۱- افزایش سلامت عمومی افراد جامعه: نگرش دوسویه به پدیده ورزش همگانی و ورزش حرفه‌ای در پدیده ورزش دولتی سلامت‌محور، موجب افزایش تحرک بدنی در بین همه اقشار جامعه شده و از بی‌حرکی ناشی از فقر جلوگیری به عمل می‌آورد. توزیع عادلانه و دولتی امکانات و فضاهای ورزشی، یک اولویت برای کشور می‌باشد که پیامدهای مطلوب آن در ابعاد مختلف اقتصادی، سلامتی، نشاط و تندرستی افراد جامعه دیده خواهد شد.

۲- افزایش بهره‌وری فضاهای ورزشی حرفه‌ای: از دیگر پیامدهای نگرش دوسویه در پدیده ورزش دولتی سلامت‌محور، اختصاص ورزش حرفه‌ای به بخش خصوصی و برون‌سپاری از بخش خدمات دولتی می‌باشد. بخش خصوصی با جذب مخاطبان و ورزشکاران حرفه‌ای و باشگاهی، می‌تواند باعث افزایش راندمان و بهره‌وری ورزشی و اقتصادی در این بخش گردیده و از سوی دیگر، دولت را از بار تکلف هزینه در بخش ورزش حرفه‌ای، معاف نماید.

بحث

ارتباط بین سلامت عمومی جامعه و تندرستی افراد آن با میزان تحرک بدنی و ورزش آن‌ها، بر کسی پوشیده نیست. ورزش و نرمش علاوه بر نقش پررنگ در سلامتی، موجب نشاط افراد و کاهش افسردگی و بیماری‌های روانی نیز می‌شود. از این رو، نگاه به ورزش همگانی باید یک نگاه فرا اقتصادی بوده و دولت با اختصاص بودجه و امکانات ویژه از این بخش، حمایت نماید تا همه اقشار جامعه بتوانند با دسترسی آسان و ارزان به امکانات و فضاهای ورزشی، سلامتی و نشاط جسم و روان خود را تأمین نمایند. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج تحقیقات نیکولوپولو (Nikolopoulou) و همکاران (۲۰۲۲) (۱۱)، تحقیق راجاپاکس (Rajapakse) و همکاران (۲۰۲۱) (۱۲) همسو می‌باشد. در تبیین نتایج

حاصله می‌توان بیان داشت، با تجزیه و تحلیل محیط پیرامونی و درونی، لزوم بازمهندسی در راهبردهای کلان و فرآیندهای دستیابی به اهداف خودنمایی می‌کند (۱۰). تولید محصولات برتر در سریع‌ترین زمان، با بالاترین کیفیت و با کمترین هزینه، بدون ایجاد تغییر در نوع نگاه‌ها، رویه‌ها و فرآیندهای مدیریتی و راهبردی به راحتی امکان پذیر نیست (۸). یکی از راهکارهای دستیابی به این امر استفاده از برون‌سپاری می‌باشد. برای یک سازمان، کاهش هزینه‌های بالاسری نسبت به مزایای دیگر فوق‌الذکر (افزایش کارایی و اعمال کنترل بیشتر) باید در اولویت پایین‌تر قرار گیرد. در صورتی که در کشور ما غالباً هدف اصلی از برون‌سپاری بخشی از خدمات، کاهش هزینه‌ها می‌باشد، اگرچه بعضاً محاسبات دقیق نتیجه برون‌سپاری‌ها، نشان دهنده افزایش هزینه‌ها و حتی خسارات سنگین ناشی از ناکارآمدی موسسه ارائه‌کننده خدمات می‌باشد. لذا نباید «چرتکه» ابزار محاسبه هزینه‌های انجام یک خدمت باشد، بلکه باید افق نگرش را وسیع‌تر کرده منافع کلان شرکت را در نظر گرفت (۷). از این رو، بر اساس یافته‌های این پژوهش، برون‌سپاری در بخش ورزش عمومی، به دلیل گرانی این خدمات، می‌تواند موجب کاهش استفاده همگانی از این امکانات گردد. بنابراین، به عقیده مشارکت‌کنندگان در پژوهش، ورزش همگانی، تا جایی که همه افراد از هر جنس و سن، بتوانند به راحتی به آن دسترسی داشته باشند (در حد استفاده از زمین‌های پیاده‌روی یا دوچرخه‌سواری، وسایل ورزشی رایگان، فضاهای بازی و تفریح رایگان، استخرها یا باشگاه‌های کم‌هزینه یا رایگان در بعضی سانس‌ها)، می‌تواند یک بازوی پر توان در پیشگیری از بروز بیماری‌های روانی و جسمی گذشته، سلامت و تندرستی را به افراد جامعه، ارزانی نماید.

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج بدست آمده پیشنهاد می‌شود به منظور برون‌سپاری صحیح و کارآمد در دستگاه‌های اجرایی ابتدا منابع لازم در زمینه برون‌سپاری در سازمان تهیه شود و زیرساخت‌های مورد نیاز مهیا شود.

Estimation of Postmortem Interval. *Fa Yi Xue Za Zhi*. 2020;36(1):86-90.

10. Carlson LE, Toivonen K, Subnis U. Integrative Approaches to Stress Management. *Cancer J*. 2019;25(5):329-336.

11. Kwon S, Letuchy EM, Levy SM, Janz KF. Youth Sports Participation Is More Important among Females than Males for Predicting Physical Activity in Early Adulthood: Iowa Bone Development Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(3):1328.

12. Rugg C, Kadoor A, Feeley BT, Pandya NK. The Effects of Playing Multiple High School Sports on National Basketball Association Players' Propensity for Injury and Athletic Performance. *Am J Sports Med*. 2018;46(2):402-408.

پیشنهاد می‌شود فرهنگ سازی لازم در زمینه برون‌سپاری و ایجاد انگیزه در مدیران و کارکنان به منظور همراهی با طرح‌های برون‌سپاری در سازمان انجام شود. پیشنهاد می‌شود جلسات جهت بالا بردن سطح آگاهی کارکنان در زمینه برون‌سپاری ایجاد شود تا کارکنان فعالیت‌های برون‌سپاری را متناقض امنیت شغلی خود نپندارند و با آن همراهی کنند. پیشنهاد می‌شود مذاکرات لازم با سازمان‌ها و تشکل‌های مرتبط با امر برون‌سپاری انجام شود تا کمترین تداخل و موازی کاری در امر برون‌سپاری ایجاد شود.

References

1. Giampaoli S, Alessandrini F, Frajese GV, Guglielmi G, Tagliabracci A, Berti A. Environmental microbiology: Perspectives for legal and occupational medicine. *Leg Med (Tokyo)*. 2018;35:34-43.
2. Carrer P, Cavallo D, Fustinoni S, Maroni M. Dall'igiene e tossicologia industriale all'igiene e tossicologia ambientale: problemi e prospettive (From industrial hygiene and toxicology to environmental hygiene and toxicology: problems and prospects). *Med Lav*. 2003;94(1):64-8.
3. Kersh FW, Frank AL. Environmental awareness among physicians: what are environmental health and environmental medicine? *Tex Med*. 1999;95(10):39-44.
4. Szeremeta M, Pietrowska K, Niemcunowicz-Janica A, Kretowski A, Ciborowski M. Applications of Metabolomics in Forensic Toxicology and Forensic Medicine. *Int J Mol Sci*. 2021;22(6):3010.
5. Fang YT, Lan Q, Xie T, Liu YF, Mei SY, Zhu BF. New Opportunities and Challenges for Forensic Medicine in the Era of Artificial Intelligence Technology. *Fa Yi Xue Za Zhi*. 2020;36(1):77-85.
6. Galante N, Cotroneo R, Furci D, Lodetti G, Casali MB. Applications of artificial intelligence in forensic sciences: Current potential benefits, limitations and perspectives. *Int J Legal Med*. 2023;137(2):445-458.
7. Sharma R, Diksha, Bhute AR, Bastia BK. Application of artificial intelligence and machine learning technology for the prediction of postmortem interval: A systematic review of preclinical and clinical studies. *Forensic Sci Int*. 2022;340:111473.
8. Piver MS. Prophylactic Oophorectomy: Reducing the U.S. Death Rate from Epithelial Ovarian Cancer. *A Continuing Debate. Oncologist*. 1996;1(5):326-330.
9. Zou Y, Zhuang C, Fang Q, Li F. Big Data and Artificial Intelligence: New Insight into the