

چرخش شرکتهای بیمار:

تجربه هند

ترجمه: محمد عرب مازار

نوشته: د. گوپال

مقدمه

دچار انحلال یا بیماری می‌شوند، این امر در کشورهای در حال توسعه خیلی چشمگیر است، بخصوص با تداخل دو موضوع لیبرالیزه کردن اقتصاد، و قوانین محلی کار، مسأله به شکل حادتری به خود می‌گیرد. به عنوان مثال تنها در هندوستان حدود ۲۰۰۰ واحد بزرگ و تعداد بسیار بیشتری از واحدهای کوچک، روند افول را طی می‌کنند. بر اساس تخمينهای موجود حدود ۶۰ میلیارد روپیه از ثروت کشور در این شرکتهای بیمار محبوس شده است.

یکی از مسائل مهم دهه ۱۹۹۰ ظهور رقابت نه تنها از سوی تولیدکنندگان داخلی که از جانب بازیگران اقتصاد خارجی خواهد بود، سازمانهای هندی بر همین اساس «بازارگرا»^۱ از گذشته خواهند شد. با چنین وضع دشواری مدیران شرکتها تحت فشار گریزناپذیر و مشهود، نیاز برای اتخاذ تصمیمات بازدارنده در جهت جلوگیری از سقوط شرکتهاشان خواهد بود.

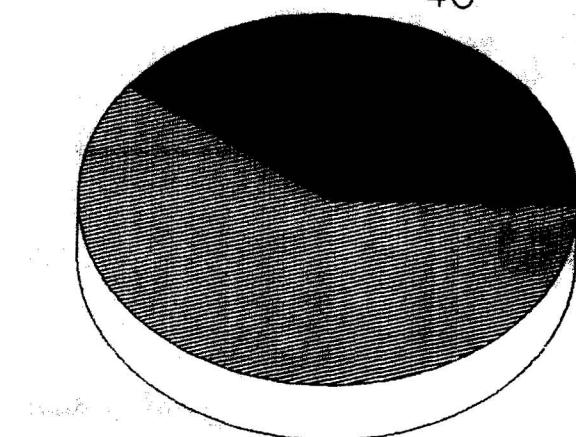
شرکت بیمار یا واحد تجاری شکست خورده^۲ را به شکل‌های مختلفی تعریف کرده‌اند. از دید ما این قبیل واحدهای را می‌توان به صورت زیر تعریف کرد:

«یک واحد شکست خورده یا بیمار شرکتی است که در یک بازدهی منطقی روی سرمایه خود ناکام مانده، یا قدرت باز پرداخت بدھی خود را به مؤسسات تأمین مالی تدریجاً از دست داده است و از این نظر نامطمئن است، و یا در ایجاد یک مازاد داخلی^۳ بر یک مبنای مداوم و همیشگی ناموفق است، و بر دستیابی اتفاقی به وجه نقد برای بقای خود تکیه کرده است».

تعداد قابل توجهی از شرکتهای بزرگ و متوسط و تعداد بسیار بیشتری از واحدهای کوچک تجاری در هند، دچار بیماری هستند، و تعداد این شرکتها به صورتی نمایان در حال فروتنی است. امروز شرکتهای بیمار، بخش عمده‌ای از سرمایه کشور را به خود مشغول داشته‌اند. نویسنده مقاله تلاش دارد تا علل این بیماری همه‌گیر راکشf کند و استراتژیهایی را که برای مؤثر واقع شدن چرخش به سمت بهبود وضع این قبیل شرکتها بکار رفته، توضیح دهد. البته تنها در صد اندکی از شرکتهای بیمار توانسته‌اند به گونه موقوفیت‌آمیزی وضع خود را دگرگون سازند.

چرخش^۴ یا دگرگون‌سازی را می‌توان فرایندی دانست که از طریق آن، شرکتها زبانهای خود را کاهش می‌دهند، و به سودآوری بالاتری دست می‌یابند. چرخش، فرایند تبدیل یک سازمان «شکست خورده»^۵ و ناکام به یک سازمان «موفق»، و رسیدن از نتیجه‌ای غیر رضایت‌آمیز به نتیجه‌ای رضایت‌بخش است در واقع چرخش عبارت از تبدیل یک شرکت بیمار به یک شرکت سودآور است.

امروزه در هندوستان به علت پیگیری سیاستهای باز اقتصادی و لیبرالیزه کردن دولت و باز کردن بازارها، و همچنین در اثر فشارهای ناشی از سیاستهای بانک جهانی و سیاستهایی که از سوی ژاپنیها، کره‌ایها و سایر کشورهای توسعه یافته، دنبال می‌شود، و در نتیجه عدم انسجام سیاستهای ادغام یا خرید شرکتها و سرانجام، سایر عوامل خارجی و داخلی، تعداد بیشتر و بیشتری از شرکتها

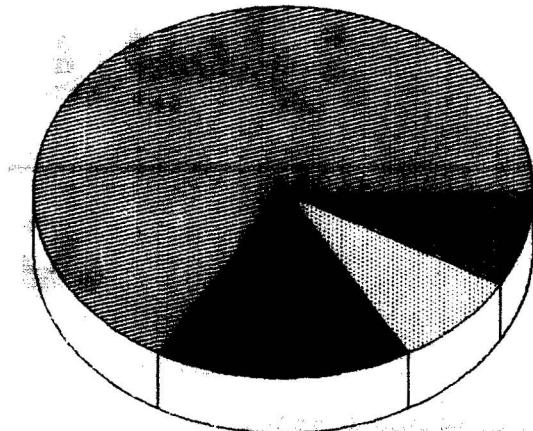


٦٠

علل خارجی - ٪ ٤٠
علل داخلی - ٪ ٦٠

شکل شماره ۲ - علل شکست شرکت ها

- توسعه زودرس و نابهنجام در کار شرکت.
- سیاستهای مالی ضعیف.
- قیمت‌های غیر قابل پذیرش برای بازار (و بیش از اندازه بودن بهای تمام شده).
- ب: علل بیرونی شامل مواردی از این قبیل:**
 - به تعویق افتادن یا لغو پیمانها و قراردادهای مهم شرکت.
 - کاهش تقاضای بازار.
 - تغییرات در قوانین و مقررات دولتی مثل تغییر در قوانین و تعرفه‌ها و تعهدات گمرکی یا حقوق و عوارض مربوط به مواد اولیه.
 - رقابت روزافزون.
 - افزایش در بهای تمام شده اقلام ورودی (مثل مواد اولیه).
 - عدم دسترسی به مواد اولیه یا کمبود آن.
 - نقصان پوشش بیمه در مواردی که خسارات ناشی از آتش‌سوزی یا سایر حوادث غیر مترقبه وجود دارد.



لاخ (میلیون روبیه) < 100 - ٪ ٢٠

لاخ (100-500) - ٪ ٦٠

لاخ (500-1000) - ٪ ١٠

لاخ > 1000 - ٪ ١٠

١ لاخ = صد هزار روپیه

شکل شماره ١ - میزان دارایی شرکت ها

عامل بیماری شرکتها چیست؟ چه استراتژیهایی را می‌توان برای تغییر وضع یا چرخش این شرکتها به سمت بهبود اوضاع به کار بست؟ با هدف تلاش برای یافتن این سوالات، چندین مورداز سازمانهای هندی مورد مطالعه قرار گرفت. این مقاله نتایج این برسیها را به صورت خلاصه بیان می‌کند. علل اصلی بیماری شرکتها را می‌توان در دو گروه کلی زیر طبقه‌بندی کرد:

الف: علل داخلی شامل مواردی از این قبیل:

- کیفیت ضعیف مدیریت عالی (ضعف در مدیریت عالی سازمان). در ۵۰ درصد از موارد مشخص گردید که مدیریت عالی فاقد دید جامع مدیریتی بوده و غالباً به وظایف تکراری و روزمره گرایش داشته است.

- ضعف هیأت مدیره (مدیران ارشد اجرایی).

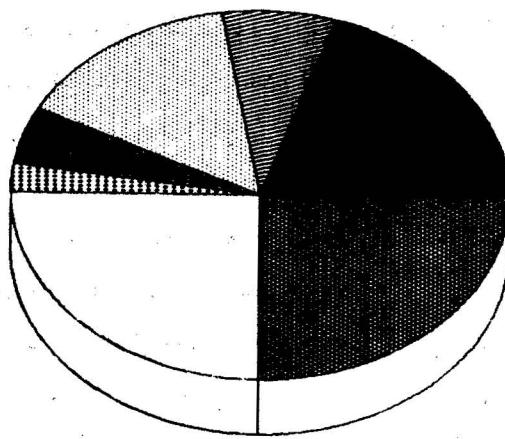
- محافظه کاری مدیریت.
- از خود راضی بودن بیش از اندازه.

چه باید کرد؟

متأسفانه ابزار یا تکنیک استاندارد شده‌ای برای چرخش یا تغیر وضع شرکت وجود ندارد. اما یک مرور کلی در مورد واحدهای بیماری که توانسته‌اند تغیر وضع دهنده، مشخص ساخت که بررسیها و مطالعات زیر باید قبل از هر گونه اقدام یا تلاش برای تدوین «استراتژی چرخش»^۶ صورت گیرد:

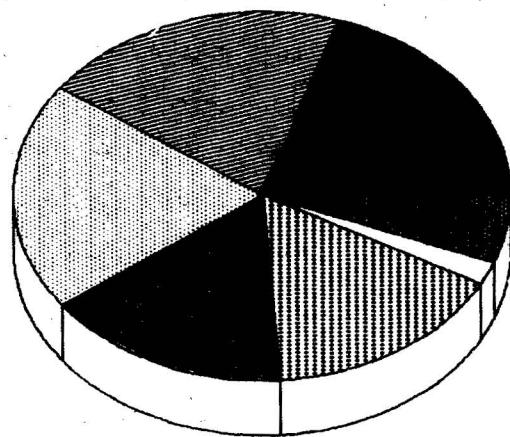
تحلیل وضعیت

تحلیل نقاط قوت و ضعف شرکت: مثلاً شرکتی ممکن است از وجههای بسیار خوب و مثبت در بازار، و نیز از یک کادر فروش جوان و فعال برخوردار باشد، اما در عین حال از برقراری ارتباط با بوروکراتهای دولتی و از برخورداری از آنچه اصطلاحاً «شم بازاری»^۷ خوانده می‌شود ناتوان باشد. بعلاوه ساختار سازمانی غیر قابل انعطافی نیز داشته باشد و یا بهای تمام شده محصولاتش



شکل شماره ۴ - علل داخلی شکت شرکت‌ها

	ضعف کیفی مدیریت - % ۲۰
	محافظه‌کاری - % ۷/۵
	از خود راضی بودن - % ۱۵
	مخارج سرمایه‌ای زودرس - % ۵
	ضعف مدیریت مالی - % ۲/۵
	هیأت مدیره ضعیف - % ۲۵
	قیمت‌های غیر معقول بازار - % ۲۵



شکل شماره ۳ - علل بیرونی شکت شرکت‌ها

	تقاضای بازار - % ۲۰
	مقررات دولتی - % ۲۰
	رقابت - % ۲۰
	هزینه‌های ورودی - % ۱۶
	کمبود مواد اولیه - % ۱۶
	حوادث غیر متوجه - % ۲
	تعویق یا لغو قراردادها - % ۶

استراتژیها

- سقوط شرکت بوده است. باور عمومی بر این بود که حتی در مواردی که سیاستهای دولتی عامل اصلی شکست شرکت شده است، مدیران مسؤول می‌توانسته‌اند از طریق تماسهای دوستانه (و استفاده از رابطه) با مقامات دولتی (بورس و کرانها)، از سقوط شرکت جلوگیری کنند، یا حداقل آثار آن را تخفیف دهند، و کاری کنند که این آثار مخرب نه یک باره که در یک دوره زمانی طولانی تر تدریجیاً بر شرکت وارد شود.
- تهیه یک برنامه جامع شرکتی^{۱۰} یا برنامه استراتژیک^{۱۱} برای شرکت.
- تنوع در کار از طریق ورود به بازارهای جدید یا عرضه محصولات تازه.
- فراهم آوردن مقدمات ایجاد یک سیستم خوب و قوی اطلاعاتی در کنار یک سیستم کنترل خوب و مؤثر.
- حذف گزارش دهیهای غیر ضروری (بی‌ثمر) و انبوه.
- بهبود ساختار سازمان در جهت سر راست ترکردن آن.
- آموزش و بازآموزی نیروی انسانی موجود.
- تزییق پول بیشتر به سیستم.
- تمرکز مدیریت وجه نقد در جهت تخصیص مؤثرتر و جو به قسمتها و بخشها که اولویت بیشتر دارند.
- تغییر در روش‌های مربوط به خوبیهای شرکت و استخدام افراد تازه و نظایر آن.

پیشگیری قبل از درمان

- چرخش یا تغییر وضع شرکت بیمار فرایندی کند و دردناک است. قبل از آنکه ناگزیر از تجویز چنین درمانی باشیم، بهتر است تکنیک‌هایی را در جهت پیشگیری بکار بندیم. برخی از مصادهای این قبیل سیاستهای پیشگیرانه، که البته عملی و قابل انجام دادن نیز هستند، به شرح زیر است:
- درست تصمیم بگیرید و به موقع اجرا کنید.
- برای شرکت برنامه جامع و یا در صورت امکان برنامه استراتژیک داشته باشید. توجه کنید که هیچکدام از شرکتهای بیمار و شکست خورده مورد مطالعه، یک برنامه شرکتی مدقون نداشتند.
- سیستم اطلاعاتی مدیریت باید قابل اعتماد و دقیق باشد و، به صورتی که امکان اعلام اخطارهای به موقع در مورد حوزه‌های

بر اساس بررسیها و تحلیلهایی که بدانها اشاره گردید، استراتژیهای تدوین می‌شود که در چند حوزه اصلی زیر قابل گروه‌بندی است:

- کنترل جدی مخارج سرمایه‌ای.
- فروش داراییهای ثابت. تقریباً تمامی شرکتهای مورد مطالعه گفته‌اند که فروش زمین به عنوان یکی از مهمترین عوامل کمک‌کننده مطرح بوده است.
- وصول مطالبات.
- مذاکره با طلبکاران و توافق بر سر ترتیب تازه‌ای در مورد بازپرداخت بدهیها،^{۱۲} تبدیل قسمتی از بدهه و اصل بدهیها به سهام شرکت و یا توسل به قروض جدید برای پرداخت بدهیهای قبلی. بستانکارانی که مبالغ قابل توجهی از پولشان در چنین شرکتهای بیماری بلوکه و محبوس شده، در اغلب موارد نسبت به ترتیبات تازه‌ای برای پرداخت بدهیها روی خوش نشان می‌دهند، و حاضرند دوره دریافت طلب خود را آتفدرو طولانی کنند که آثاری از بهبود در شرکت مفروض مشاهده شود.
- قبول وئیت انتخابی سفارشها.^{۱۳}
- وارد شدن به حوزه‌های تازه‌ای از فعالیت که به ارزش افزوده بیشتر منجر شود، و همچنین معرفی محصولات موجود شرکت به بازارهای جدید (ورود به بازارهای جدید).
- معنویت کلی هرگونه استخدام جدید حتی در مواردی که یک کارمند بازنشسته و یا مستعفی شده است. حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد از نیروها باید کم شود. تقریباً بدون استثنای همه شرکتهای مورد مطالعه بر این باورند که چرخش را تنها می‌توان با کاهش نیروی انسانی عملی ساخت. در جریان چنین کاهشها، کارگران و کارمندان دون پایه بیشترین ضربه را متتحمل می‌شوند در حالی که مدیران میانی تقریباً دست نخورده باقی می‌مانند.
- کار و تجارت باز هم بیشتر.

استراتژیهای بلند مدت

- تعویض مدیران مسؤول (مدیران اجرایی ارشد) و تیم مدیریتی آنها. در تمام شرکتهای مورد مطالعه، مدیران ارشد (رده بالا) تعویض شده بودند. استنباط بسیاری از شرکتها این بود که عدم تصمیم‌گیری صحیح و به موقع از جانب این مدیران، علت العلل

تماسهای موفق با افراد یاد شده ۱۰۰ مورد بود.

دوره زمانی

اجرای این تحقیق حدود هشت هفته به طول انجامید.

نحوه اجرای تحقیق

- ۱- قبل از شروع تحقیق، لیست شرکتهای مورد نظر با شرکت X مورد تبادل نظر قرار گرفت و پرسشنامه نهایی طرح گردید.
- ۲- اعضاي گروه تحقیق، این تحقیق تحت هدایت یک مدیر ارشد، یک مدیر خدمات میدانی، و به کمک یک نیروی کارآزموده (افراد زبده و مطمئن) انجام شد.

پانویسها:

1-Turn Around.

2-Failed Organization.

3-Market-Oriented.

4-Failed Unit.

5-Internal Surplus.

6-Turnaround Strategy.

7-Market Intelligence.

8-Rescheduling Payments.

9-Selective Booking of orders.

10-Corporate plan.

11-Strategic plan.

12-The customer is king.

منبع ترجمه:

- R. Gopal, "Turning Around Sick Companies-The Indian Experience", Long Range Planning, Vol 24, No. 3, PP 69-83, 1991, (Great Britain, Pergamon Press, 1991).

مسئله آفرین و مسئله دار را داشته باشد.

- با طرفهای خود به ویژه بانکداران، مشتریان و ... تماسهای خوب و مؤثری برقرار کنید، در حفظ این روابط سعی نمایید. در هر حال توجه داشته باشید که مشتری حاکم بر شماست و حق با مشتری است.^{۱۲}

- و سرانجام همیشه قبل از انجام دادن هر کاری، خوب به حرفهای دیگران گوش کنید.

تحقیق در مورد استراتژیهای چرخش

هدف این تحقیق

شرکت X (که عمدتاً نام آن آورده نمی شود) یکی از پیشروان صنایع شیمیایی هند و علاقه مند به انجام دادن مطالعه ای در مورد شرکتهای بیمار و عمدتاً واحدهای متوسط در حومه بمیشی است، با این هدف که اقدام به خرید چند مورد از این واحدهای بیمار کند و سپس چرخشی در وضع این شرکتها ایجاد نماید، و آنها را سودآور سازد. در جهت تحقق چنین هدفی شرکت خواستار انجام دادن تحقیقی شد که اهداف زیر را دنبال کند:

الف: چرا این شرکتها دچار سقوط و شکست شده اند.

ب: چه استراتژیهایی باید توسط شرکتهای مورد چرخش اتخاذ شود.

روش تحقیق

تحقیق به دو صورت انجام شد:

الف: تحقیق کتابخانه ای، شامل مطالعه آثار موجود نظری جنبه های تئوریک مسئله، مستندات دولتی و ... با هدف تعیین سه مورد زیر:

۱- واحدهای بیمار.

۲- درک اینکه چه چیزی دقیقاً از عبارت «واحد بیمار» باید مستفاد شود.

۳- دستیابی به یک روش و چارچوب فراگیر.

ب: تحقیق میدانی، شامل بحث با افراد خبره، مالکان و رؤسای شرکتهای بیمار و مقامات دولتی. این کار با تنظیم پرسشنامه و با طراحی و هدایت دقیق صورت گرفت. پرسشنامه مزبور در مصاحبه های حضوری عرضه گردید، این کار با استفاده از افراد و نیروهای مطمئن و صلاحیتدار صورت گرفت (در هند استفاده از پرسشنامه های پستی غالباً توفیق چندانی نداشته است). تعداد