بررسی نقش مدیریت در سلامت روانی پرستاران در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران (۱۳۷۵)

پژوهشگر: دکتر رخشنده مهدی، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد راهنما: دکتر پوران رئیسی عضو هیات علمی دانشکده مدیریت و اطلاعرسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد مشاور: دکتر سید جمال الدین طبیبی عضو هیات علمی دانشکده مدیریت و اطلاعرسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد آمار: دکتر محمود محمدرضا عضو هیات علمی دانشکده بیماری‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران.

چکیده پژوهش

این پژوهش مطالعه‌ای تحلیلی از نوع همبستگی (۱) بود که به منظور بررسی ارتباط بین نقش مدیریت با سلامت روانی پرستاران در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران انجام گرفت. در این پژوهش ۵۷۷ پرستار و ۵۳ مدیر پرستاری در ۲۵ بیمارستان عمومی داخلی و خصوصی شهر تهران وابسته به سه دانشگاه علوم پزشکی ایران، شهر و شهید بهشتی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شرکت کردند. ابزار گردآوری داده‌ها در نوع پرسشنامه‌های مشخصات فردی، رضایت شغلی، سلامت روانی و عوامل تنشگی از پرسشنامه‌های مشخصات فردی و چگونگی فعالیت مدیران را در رابطه با رضایت و رفاه پرستاران شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان ۱۳۷۷ ۷۸

1- Correlational  
2- Path Analysis method  
3- Barker
شغل پیشگیری کردن و ایجاد انتخابات را نمی‌دانم
پیشگزاری روی آن ارتباط دارد. اگر شما تحقیق
منطقی (۲۵۵) نشان داده که از عوامل مهم ترک حرکت
پرسنترین در طی ده سال گذشته در شهر تهران عوامل
جوان پیشگیری رضایت خانواده و ازده کردن، عدم
نظرخواهی و مشترکت در تضمین‌گری، فشار روایی
نقش ایفا کرده و وجود وظایف متعدد و متنوع و
عالی‌سازی و عدم فرصت برای ارائه خدمات مطلوب
بوده است. همچنین (۳۱۱) در نتایج تحقیقات خود
می‌نویسد: حمایت منسوخ‌اند، مطلوبیت شدن روابط
رهبری پرسنترین و مدیران بیمارستان‌ها با کارکنان
پرسنترین بر رضایت شغلی و سلامت روایی پرسنترین
تأثیر مستقیم دارد.

براساس پرسنترین سازمان جهانی بهداشت حکم
در صورت اگر کمیت کشورهای در حال توسعه از
ناراحتی‌های روایی مانند مسائل عاطفی، مشکلات
شخصیتی و ناراحتی‌های مختلف روایی رنج می‌برند که
این را در سال ۱۳۷۰ در ایران ۵۵۹ در هزار نفر
بوده است. در نتایج یک بررسی در آمریکا ۳۳ درصد از
۳۰۰ میلیون روز کاری به دلیل مشکلات روایی تلف
شناسایی و پرسنترین رتبه ۲۷ را در میزان پذیرش
ناراحتی‌های روایی - حرفهای به خود اختصاص
داده‌اند. رگ برای (۶) در مطالعه که روی
۱۵۰۵ پرسنتر با استفاده از پرسشنامه سلامت عمومی
پرسنتر با انتخاب از پرسشنامه بسته گرفته شده که
نحوه داده‌های اعلام کردن عوامل اختلال در خواناد
فرموده و سنتی‌گری روایی از مفاهیم مشابه
پرسنترین می‌باشد. و مکاپی (۷) در گزارش
تحقیقی که روی ۲۰۰ پرسنتر مرد و زن در بیمارستان

1- Deboura 2- Hinckly & Barker
3- Bowswell 4- Hubereman
5- Regu
6- General Health Questionnaire (GHQ)
7- Mc Abeec

۷۹ شماره شماره‌گذاری و مقدمه - بهار و تابشان ۱۳۷۷
چنین همه مختلفی اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، روانی، آموزشی و مدیریت و سیرپرستی و کل فعالیت آنها در پیامدهای عمومی شهر تهران.

• نتیجه می‌باشد که اولان امکان‌گذاری در پرستاران زن
22 درصد در حد متوسط و 34 درصد در حد خفیف و 7
درصد در حد شدید بود. این نسبت در پرستاران مرد به
میزان 21 درصد در حد متوسط، 16 درصد در حد
خفیف بوده و امکان‌گذاری شدید در این جنس وجود
نداشت. وی می‌افزاید در مقایسه آماری نسبت پدیده
مشکلات روایی در بین پرستاران بیش از اسیر مشاغل
می‌باشد.

لذا با توجه به اینکه پرستاران در خدمات سلامت
جسمی و روایی افراد جامعه هستند و خود نیز باید از
سلامت جسمی و روایی مطلع و رخ دار باشد پیشاند امید
است فرهنگ حاضر جوابگویی یا مهم باشد.

اهداف پژوهش
هدف کلی:
• تعیین نشانگر میانگین در هر شاخص روایی در
پیامدهای عمومی شهر تهران.

اهداف ویژه:
• تعیین رضایت شغلی در پرستاران از جنبه‌های مختلف
فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت
و سیرپرستی و کل رضایت آنها در پیامدهای
عمومی شهر تهران.
• تعیین چگونگی وضعیت سلامت روایی پرستاران از
ابعاد مختلف نشانگر های جسمانی، اضطراب و اخلاق
در خواص، اختلال در کارکرد اجتماعی و علامت
افسردگی و کل سلامت روایی آنها در پیامدهای
عمومی شهر تهران.
• تعیین عوامل تنش در پرستاران پیامدهای عمومی شهر
تهران.
• تعیین چگونگی فعالیت مدیران داخلی از جنبه‌های
مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و
مدیریت و سیرپرستی و کل فعالیت آنها در
پیامدهای عمومی شهر تهران.
• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از

فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

پرستاری‌های عمومی شهر تهران.
• تبعیض همبستگی بین افراد مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران با عوامل دارای تاثیر.
• خانوادگی و حرفه‌ای آنها ارتباط و وجود دارد.
• بین میزان سلامت روایی پرستاران با مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای آنها ارتباط و وجود دارد.
• بین میزان تنش پرستاران با مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای آنها ارتباط و وجود دارد.
• بین عوامل مختلف رضایت شغلی، فیزیکی، رفاهی، اجتماعی، روانی، آموزشی و مدیریت و سرپرستی با یکدیگر و با مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران همبستگی وجود دارد.
• بین ابعاد مختلف سلامت روایی پرستاران نشانه‌های جسمانی، علائم اضطراب و اختلال در خواب، علائم اختلال در کارهای اجتماعی و علائم نفس‌گیری با یکدیگر و با مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران همبستگی وجود دارد.
• بین عوامل مختلف فعالیت مهم‌یاران داخلی و مدیران پرستاری (فیزیکی، رفاهی، روانی، آموزشی، اجتماعی، مدیریت و سرپرستی) با یکدیگر و با مشخص‌های فردی آنها همبستگی وجود دارد.
• بین افراد مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران با رضایت شغلی آنها همبستگی وجود دارد.
• بین افراد مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران با سلامت روایی آنها همبستگی وجود دارد.
• بین افراد مشخص‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران با فعالیت آنها همبستگی وجود دارد.
• بین اعمال مختلف در فعالیت پرستاران با ارتباط بین فعالیت آنها همبستگی وجود دارد.
• بین اعمال مختلف در فعالیت پرستاران با ارتباط بین فعالیت آنها همبستگی وجود دارد.
• بین میزان اثر یک از عوامل رضایت شغلی پرستاران سلامت روایی پرستاران و فعالیت مدیران با کل رضایت، سلامت و فعالیت همبستگی وجود دارد.

سوالهای پژوهش

رضایت شغلی پرستاران از جنبه‌های فیزیکی، رفاهی، روانی، اجتماعی، آموزشی و مدیریت کلی رضایت آنها چگونه است؟
• سلامت روایی پرستاران از ابعاد مختلف نشانه‌های جسمانی، علائم اضطراب و اختلال در خواب، علائم اختلال در کارهای اجتماعی و علائم نفس‌گیری کلی سلامت روایی آنها چگونه است؟
• عوامل فشار روایی پرستاران کدامند و این عوامل در محیط کار چجدر است؟
• فعالیت مدیران داخلی بیمارستانها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفاهی، روانی، اجتماعی، آموزشی و مدیریت سرپرستی کلی فعالیت آنها چگونه است؟
• فعالیت مدیران پرستاری بیمارستانها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفاهی، اجتماعی، آموزشی و مدیریت سرپرستی کلی فعالیت آنها چگونه است؟
بین نقش مدرسان داخلی بیمارستانها و سلامت
روایت پرسنل ارتقاء وجود دارد.

بین نقش مدرسان پزشکی بیمارستانها و سلامت روایی
پرسنل ارتقاء وجود دارد.

بین رضایت شغلی پرسنل و سلامت روایی آنها
ارتقاء وجود دارد.

بین فشارهای روایی وارد کردن پرسنل و سلامت
روایی آنها ارتقاء وجود دارد.

روش پژوهش

این پژوهش مطالعه‌ای تحلیلی از نوع همبستگی به
منظور تعیین ارتقاء نقش مدیریت در سلامت روایی
پرسنل در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران
می‌باشد. جامعه پژوهش را دانشجویان و مدرسان
بیمارستان‌های دولتی و خصوصی شهر تهران در سه
دانشگاه علم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت و
درمان تشکیل دادند. جهت انتخاب نمونه ابتدا آمار
کلیه پرسنل از بیمارستان‌های دوئلی و خصوصی
جامعه فوق تخصصی و سپس تعداد نمونه پژوهش و با

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها:
اطلاعات بدست آمده با استفاده از آزمون‌های
آنالیز همبستگی و آنالیز رگرسیون تجزیه و تحلیل شد.
همچنین از روش آنالیز مسیر برای تحلیل رابطه علت و
معلولی بین متغیرهای پژوهش استفاده شد.

پژوهشکده کلیدی

شفاره ها نشان داد که اکثریت پرسنل درگروه سنی
1377 شهرهای شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان
82
مدیران داخلی پستاری خود را از جنبه فیزیکی درصد ۴۸/۴۷ درصد، از جنبه رفتاری درصد ۴۱/۰۲، از جنبه اجتماعی درصد ۱۷/۲۳ درصد و از جنبه مدیریت درصد ۹/۰۲ درصد به جنبه مدت‌سنجی و سرپرستی درصد ۶۸/۶۳ و درصد زیاد و بسیار زیاد درصد نیز به دسته‌های فعالیت کل خود را از تامین جهت‌های فوق در حد زیاد بسیار زیاد و صد درصد اعلام کردن.

همچنین یافته‌ها نشان داد که درصد پرستاران میزان فشار روحی روزانه خود در محل کار را در حد بسیار زیاد ارزیابی کردن.

نتایج در رابطه با فرضیه‌ها یا پژوهش نشان داد که: میزان رضایت شغلی پرستاران با مشخصه‌های سن، تعداد فرزند، تأثیر حرکت در زندگی مشترک، نوع بیمارستان، سابقه خدمات و شیفت کاری آنها ارتباط معنی‌دار دارد (۰/۰۵). بنابراین نتایج نشان داد که درصد پرستاران میزان فشار روحی روزانه خود در محل کار را در حد بسیار زیاد ارزیابی کردن.

همچنین بین میزان سلامت روایی پرستاران با مورد حرکت پرستاری، تأثیر حرکت پرستاری در زندگی مشترک آنها و نوع بهشتی که در آن کار می‌کنند، ارتباط معنی‌دار دارد (۰/۰۵). بنابراین نتایج نشان داد که درصد پرستاران میزان فشار روحی روزانه خود در محل کار را در حد بسیار زیاد ارزیابی کردن.

در رابطه با همبستگی میان جنبه‌های مختلف رضایت شغلی با یکدیگر و با مشخصات فردی پرستار تأثیر همبستگی مستقیمی را با ارتباط معنی‌دار بین تمامی جنبه‌های رضایت شغلی و مشخصات فردی پرستاران نشان داد (۰/۰۵). بنابراین نتایج نشان داد که درصد پرستاران میزان فشار روحی روزانه خود در محل کار را در حد بسیار زیاد ارزیابی کردن.
افزایش سابقه کار رضایت شغلی آن‌ها افزایش یافته و با چرخ دنیا رضایت شغلی پرستاران کاهش می‌یابد. در ضمن همبستگی بین جنگه مدیریت و سریع‌تری با جنبه‌های روانی و اجتماعی رضایت شغلی پرستاران بیش از سایر جنبه‌ها بود.
نتایج در رابطه با همبستگی میان ابعاد مختلف سلامت روانی پرستاران با یکدیگر و با مشخصات فردی آنها نشان داد که تنها ابعاد مختلف سلامت روانی پرستاران با یکدیگر و با مشخصات فردی آنها همبستگی معنی‌دار است.

توجه انجمن پرستاران بشتیمین کشور در بررسی این مسئله چنین یافته‌ها را به جدی‌ترین علت افزایش رضایت شغلی پرستاران در جامعه فعالیت روانی پرستاران و سلامت روایی پرستاران مورد است. 

پیشنهاد برای کاهش یافته‌ها

پرستاران نقص اساسی در ارتباط سلامت جامعه دارند. این بحریر صحبت مسائل و مشکلات آنها را تأثیر مثبت بوده و در نتیجه افزایش رضایت شغلی پرستاران داشته است. امیدواری این باشد لذا پژوهشگر آماری است که نتایج این پژوهش مورد استفاده مدیران فعالیت‌هایی در حل مسائل آنها یک کوچک.

با استناد به نتایج این پژوهش

یافته‌ها نشان داد که حدود 5 درصد پرستاران در علوم انسانی نسبت به 15 درصد در فکر اقدام به خودکشی مشاهده می‌شود. این احتمال که با توجه به این نتایج به یافتن و بررسی مقننه‌ها برمی‌آید.

یافته‌ها نشان داد که پرستاران علوم انسانی در خاطر ارزش و احترام به پرستاران و ادیب‌ها سبب عامل حرکت چنین جهت آن‌ها فعالیت بیشتری را می‌پذیرد.

یافته‌ها همبستگی زیادی را میان عوامل نشان می‌دهد. پرستاران و سلامت روایی آن‌ها نشان داد که بیماران، سلامت روایی آن‌ها افزایش
پرستاران به مقدار قابل توجهی افزایش می‌یابند. این افزایش می‌تواند مدیران را توجه به ارتقاء مستقیم بود لذا پیشنهاد می‌شود که مدیران توجه به پیشمرگه‌ی پرستارانی که رخ داده‌های جدید در زندگی دارند مانند استفاده جدید، تغییر مسئولیت‌های ازدواج، تولد فرزند و/یا تغییر در وضعیت سلامت خود و اطرافیان ببینند.

خصوصاً در مورد افراد جوان و کم تجربه.

نتایج، رضایت کمتری را در پرستارانی نشان داد که در بخش‌های ویژه کاری می‌کنند. لذا پیشنهاد می‌شود حتی سختی کار بیشتر و امکان چرخش در بین بخش‌ها برای این پرستاران در نظر گرفته شود.

نتایج همبستگی قابل ذکری را می‌باند علائم اضطراب و اختلال در خواب و سلامت روانی پرستاران و ابعاد ناشانه‌های جسمانی و علائم افسردگی نشان داد که پیشنهاد می‌شود به پرستارانی که بیماری جسمی داشته یا افسردگی هستند توجه بپردازد می‌تواند با مشکلات جدی‌تر منجر نگردد.

همچنین پافذش نشان داد که با اذعان فعالیت مدیران پرستاری و مدیران بیمارستان، سلامت روانی