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

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

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

استاد آمپاره: دکتر حمود حمودی عضو هیات علمی دانشکده بیماری‌های عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران.

چکیده پژوهش:

این پژوهش مطالعه‌ای تحلیلی از نوع میانگینی بود که به منظور بررسی ارتباط بین نقش مدیریت با سلامت روانی پرستاران در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران انجام گرفت. در این پژوهش 247 پرستار و 53 مدیر پرستاری در 60 بیمارستان عمومی دو و نیم Chloe شهر تهران وابسته به سه دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران 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 تنشیگی آموزش پزشکی و میزان تنشیگی محیط کار آنها بود. پرسشنامه‌های مشخصات فردی و چگونگی فعالیت مدیران را در رابطه با رضایت و رفاه پرستاران

1- Correlational
2- Path Analysis method
3- Barker

شماره شانزدهم و هفتم - بهار و تابستان 1377
فلسفه‌پرستاری و مامایی‌ایران

شغل پرستار شد و با ایجاد انجمن‌های لازم میزان
پذیرش و بهره‌وری آنان را ارتقای داد. نتایج تحقیق
منطقی (۱۳۶۵) نشان داد که از عوامل مهم تجربه
پرستاران در طی ده سال گذشته درشهر تهران عوامل
چون پرورش نیازهای خودپرستی و احترام، عدم
نظرخواهی و مشارکت در تصمیم‌گیری، فشار روانی
ناشی ازکار، وجود وظایف متعدد و متنوع و
طاقت فرساً و عدم فرصت برای راه خدمت مطلوب
پرستاری در بود. همچنین (۱۹۹۱) در تحقیق تحقیقات خود
می‌نویسد: حمایت مؤثری، مطلوبیت شدن روابط
هر پرستار و مدرنی به مبارزان انگلیسی با کارکنان
پرستاری بر رضایت شغلی و سلامت روانی پرستاری
تأثیر مستقیم دارد.

بر اساس برآورد سازمان جهانی بهداشت حکومت
درصد حدود ۱۰ درصد از جمعیت کشورهای در حال توسعه
از ناحیه‌های روانی مانند مسائل عاطفی، مشکلات
شخصیتی و ناهاری های خفنی روانی رنج می‌برند که
این رقم در سال ۱۳۷۵ در ایران ۵۵۹ در هزار نفر
پرده‌ای است. در تحقیق یک پرسی در آمریکا ۲۴ درصد از
۳۰۰ میلیون روز کاری به دلیل مشکلات روانی توقف
شدند و پرستاران رتبه ۲۷ را در میزان پذیرش
ناهاری های روانی - حرفه‌ای به خود اختصاص
دادند. رگو (۶) در مطالعه‌ی که روی ۱۵۰۰ پرستار با استفاده از پرسشنامه سلامت عمومی (۶)
انجام داد، اعلام کرد که عوامل اختلال در خواب،
فسروودی و سنگینی روانی از مهمترین مشکلات
پرستاران می‌باشد. و ماکابی (۶) در گزارش
تحقیقی که روی ۱۵۰۰ پرستار مرد و زن در بیمارستان
و در جهت حفظ سلامت فیزیکی و جسمی آنها کوشید
باشد.

۱۹۹۱(۱) می‌نویسد: انسان با کارکرد خود دست می‌یابد. ولی حالات بشری
تحت تأثیر عوامل بی شمار محیطی از جمله عوامل
نامساعدنکه محیط سازمانی و حرفه‌ای قرار می‌گیرد.
بدین ترتیب نوع شغلی که شخص به آن اشتغال دارد از
جهل‌محکم‌هایی است که می‌تواند فشارهای مزمن را
پدید آورد. نیاز بارز مطالعه عواملی که موجب فشار
روانی در سازمان می‌شود به دلیل عده ضروری
است: اول انگیزه‌گذگی در سیستمی که مشابه یا
می‌تواند از توانایی انسانی در یک سازمان زیان‌دهی
فرمایند وارد آورده و پس آمده از انتظار انسان در بی
داشت باشد. دوم انگیزه‌گذگی این عوامل به‌دست
باشندگی شده‌اند و سیستمی مناسبی می‌توان
در بهبود کار، جایگاه رضایت کارمند و افزایش بازدهی
سازمان مؤثر بود. به همین دلیل در سال ۵۰ از جهت توجه
به مسایل روانی کارکنان به طور گسترده‌ای مطرح
شدند. حرفه پرستاری به سیستم‌های داخلی خود
به گونه‌ای عمل می‌کند که برچیت انسان، تقابل با طور
روزمره‌ای در بد و دوستی و حاویه و مرگ و میر مواج
می‌باشد، از این رو پرستاری در اقلیت مطالعات به عنوان
حرفه‌ای تبدیل آورشانه‌شده است (هنکی و
پارکر (۷) ۱۹۹۱). پارکر این کلیه عوامل را که
سازمان روانی پرستاران را به مخاطره می‌اندازد،
بررسی نمود تا پیوند رسوایی مناسب سازاری که آنها
را تعمیم و تقویت کرد (باسویل (۷)، ۱۹۹۲). پارکر
(۷) می‌نویسد: با توجه به نشان‌های پرستار در
روابط اجتماعی و ظرفیت خاص این حرکت و تأکیدی که
برکار آنها می‌شود به‌طور بروخورداری بیشتر از کار آنها و
پیش‌بردی به این امرکه چگونه می‌توان با ارجاع
نیازهای آنان و سیستم نظام‌هایی که در این امر تأثیر مستقیم
دارند از عوامل ایجاد‌کننده رفتارهای نامطلوب شغلی
می‌تواند ترک خدمت، نسبیت، کمک‌کاری و تعارض و تغییر
شماره شناسه‌های و همخوان- بیمار و کتابستان ۱۳۷۷
فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

نمازهای مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفاهی، روایی، آموزشی و مدیریت و سرپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

- تغییر میزان رضایت شغلی پرستاران و ارتباط آن با ویژگی‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
- تغییر میزان سلامت روایی پرستاران و ارتباط آن با ویژگی‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
- تغییر همبستگی بین عوامل فیزیکی، رفاهی، اجتماعی، روایی، آموزشی و مدیریت و سرپرستی و رضایت شغلی پرستاران با یکدیگر و با یکدیگر از مشخصات فردی، خانوادگی و حرفه‌ای آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

هدف کلی:
تغییر نشانگر مدیریت در بهداشت روایی پرستاران در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

اهداف برای:
- تغییر رضایت شغلی پرستاران از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفاهی، روایی، آموزشی و مدیریت و سرپرستی و کل رضایت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
- تغییر چگونگی وضعیت سلامت روایی پرستاران از ابعاد مختلف نشانه‌های جسمانی، اضطراب و اخلال در خواص، اختلال در کارکرد اجتماعی و علائم افسردگی و کل سلامت روایی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
- تغییر عوامل شغلی در پرستاران بیمارستان‌ها.

- تغییر چگونگی فعالیت مدیران داخلی از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، روایی، آموزشی و سرپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

- تغییر همبستگی بین اثرات مشخصه‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران و عوامل مختلف رضایت شغلی و کل رضایت شغلی آنها در
بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
	تعمیم همیستگی بین افراد مشخصه‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌های بیمارستان با عوامل تنش در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
	تعمیم همیستگی بین افراد مشخصه‌های فردی، حرفه‌های مدیران با فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
	تعمیم همیستگی و میانگین اثر یک از عوامل رضایت شغلی و سلامت روانی بیمارستان و فعالیت مدیران نسبت به کل رضایت، سلامت و فعالیت در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

سوال‌های پژوهش

رضایت شغلی بیمارستان از جنبه‌های فیزیکی، رفتارهای روانی، اجتماعی، آموزشی و مدیریت و سرپرستی که رضایت آنها چگونه است؟

سلامت روانی بیمارستان از ابعاد مختلف نشانه‌های جسمانی، علائم اضطراب و اختلال خواب، علائم اختلال در کارکرد اجتماعی و علائم افسردگی که سلامت روانی آنها چگونه است؟

عوامل فشار روانی بیمارستان کدامند و آیا عوامل در محیط کار بانک دارد؟

فعالیت مدیران در بیمارستان‌ها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفتارهای بیمارستان و اجتماعی، آموزشی و مدیریت و سرپرستی که فعالیت آنها چگونه است؟

فعالیت مدیران بیمارستان‌ها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفتارهای بیمارستان و اجتماعی، آموزشی و مدیریت و سرپرستی که فعالیت آنها چگونه است؟
فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

۱۳۷۷

به نقص مدیران داخلی بیمارستانها و سلامت

رواتی پرستاران ارباط وجود دارد.

به نقص مدیران پرستاری بیمارستانها و سلامت رواتی
پرستاران ارباط وجود دارد.

به رضایت شغلی پرستاران و سلامت روایت آنها
ارتباط وجود دارد.

به فشارهای روایت وارده بر پرستاران و سلامت
روایت آنها ارتباط وجود دارد.

روش پژوهش

این پژوهش مطالعه‌ای تحلیلی از نوع همبستگی به
منظور تعیین ارباط نقص مدیریت در سلامت روایت
پرستاران در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران
می‌باشد. جامعه پژوهش این گروه پرستاران و میانرده
بیمارستان‌های دولتی و خصوصی شهر تهران در سه
دانشگاه علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت و
درمان تشكیل داده‌اند. جهت انتخاب نمونه ابتدا آمار
کلیه پرستاران از بیمارستان‌های دولتی و خصوصی
جامعه فوق دریافت و سپس تعداد نمونه بی‌بی‌بی و با
\[ P < 0.05 \]
\[ p > 0.05 \]
\[ \frac{1}{10} \]

نمونه تعیین شد.

روش نموداری:

به نقص مدیران داخلی بیمارستانها و سلامت

رواتی پرستاران ارباط وجود دارد.

به نقص مدیران پرستاری بیمارستانها و سلامت روایت
پرستاران ارباط وجود دارد.

به رضایت شغلی پرستاران و سلامت روایت آنها
ارتباط وجود دارد.

به فشارهای روایت وارده بر پرستاران و سلامت
روایت آنها ارتباط وجود دارد.

به همچنین جهت تعیین معادلات رگرسیونی ابتدا
میانگین رضایت شغلی، فشار روایت و سلامت روایت
پرستار و فعالیت مدیران بیمارستان و پرستاری برای
۲۰ بیمارستان به طور جداگانه تعیین و سپس میانگین
کلی برای منغین محاسبه و سپس ضرایب همبستگی
چندگانه تعیین و جهت آنالیز مسیر استفاده شد.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها:

اطلاعات بدست آمده با استفاده از آزمون‌های X²،
آنالیز همبستگی و آنالیز رگرسیون تجزیه و تحلیل شد.
همچنین از روش آنالیز مسیر برای تعیین رابطه علت و
معلولی بین متغیرهای پژوهش استفاده شد.

یافته‌ها نشان داد که اکثریت پرستاران در گروه سنی

82

شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان 1377

Downloaded from ijn.iums.ac.ir at 18:14 IRDT on Sunday July 28th 2019
میدان داخلي پرستاری خود را از جنبه فیزیکی 24/28 درصد، از جنبه روانی 24/47 درصد، از جنبه اجتماعی 24/11 درصد، از جنبه روانی اجتماعی 30/25 درصد، از جنبه مدیریت و سرپرستی 26/06 درصد و در حد زیاد و بسیار زیاد و صد درصد بیان داشتند. 38/75 درصد آنها فعالیت کل خود را از تمام جنبه‌های فوق در حد زیاد، بسیار زیاد و صد درصد اعلام کردند.

همچنین یافته‌ها نشان داد که به طور کلی رضایت شغلی پرستاران از جنبه فیزیکی 23 درصد، از جنبه روانی 24/13 درصد، از جنبه اجتماعی 17 درصد، از جنبه مدیریت و سرپرستی 12/44 درصد و با طول کلی رضایت کل 12/79 درصد در حد زیاد و بسیار زیاد بود، اما رضایت اکثریت افراد از کل جنبه‌ها در حد متوسط و کم بود.

در رابطه با سلامت روانی پرستاران یافته‌ها نشان داد که 13/47 درصد از پرستاران فاقد نشانه‌های جسمانی و 36/79 درصد فاقد علائم اضطراب و اختلال در خواب بودند. همچنین 13/76 درصد در حد زیاد دارای اختلال در کارکرد اجتماعی و 14/32 درصد علائم افسردگی زیاد را داشتند و 17/92 درصد در حد کم علائم شدید. درصد بررسی شده است. درصد دلایل سلامت روانی بودند.

در این رابطه با مدل‌های مختلف رضایت شغلی، یکی از مشخصات فردی پرستاران نتایج مثبتی مستقیم را با ارتباط معنی‌دار بین تجربه جنبه‌های رضایت شغلی و مشخصات فردی پرستاران نشان داد (p<0/05). در این رابطه با گل رضایت شغلی پرستاران یافته‌ها بیشترین همبستگی را بین شفقت کاری و سابقه کار پرستاران با رضایت شغلی آنها نشان داد، بدین صورت که با طولک اندازه‌گیری می‌کنند.

شماره شناسه‌ها و هفدهم - بهار و تابستان 1377

83
همچنین نشان داد که مقدار تأثیر فعالیت مدیران بیمارستان از طریق فعالیت مدیران پرستاران بر سلامت روانی پرستاران از طریق اثر غیرمستقیم افزایش می‌یابد. نتیجه اینکه همچنین بین فعالیت مدیران بیمارستان و مدیران پرستاری بیمارستان‌ها نقش زیادی در سلامت روانی پرستاران دارد.

همچنین فعالیت مدیران پرستاری تحت تأثیر رضایت شغلی پرستاران در اثر غیرمستقیم در سلامت روانی پرستاران است و آن را افزایش می‌دهد. در این طرح تأثیر فعالیت مدیران بر افزایش رضایت شغلی پرستاران به‌دست‌آمده علاوه بر افزایش سلامت روانی پرستاران دارد.

پیشنهاد برای کاهش پوشه‌ها

پرستاران نقش اساسی در ارتقاء سلامت جامعه دارند، لذا برطرف کردن کسانی که مسئولیت آنها را تاکید تأثیر مستقیم بر افزایش کیفیت خدمات پرستاری و سلامت جامعه داشته باشند. لذا پژوهشگر امیدوار است که نتایج این پژوهش مورد استفاده مداری فراگیرد تا در حل مسائل آنها کوشش دهد.

با استناد به نتایج این پژوهش

افشام‌ها نشان داد که حدود ۵٪ پرستاران دارای علائم افسردگی هستند و ۱۵ درصد در فکر اقدام به خودکشی، لذا پیشنهاد می‌شود مدیران به این مهم توجه کنند.

افشام‌ها نشان داد که پرستاران دارای ۶ مورد احساس امتیاز حرفه‌ای، هستند، بنابراین پیشنهاد می‌شود که مدیران در حفظ ارزش و احترام به پرستاران و ایجاد سیستم‌های حمایتی جهت آنها فعالیت بیشتری را مبذول دارند.

افشام‌ها همچنین زیادی را میان عوامل تنش‌زا ی پرستاران و سلامت روانی آنها نشان داد، خصوصاً

افشام‌های سابقه کار رضایت شغلی آنها افزایش یافته و با

چرخش در شیفت رضایت شغلی پرستاران کاهش می‌یابد. در ضمن همچنین بین جنبه مديريت و سرپرستی یا جنبه‌ها روانی و اجتماعی رضایت شغلی پرستاران بیش از سایر جنبه‌ها بود.

نتایج در رابطه با همچنین میانگین ابعاد مختلف سلامت روانی پرستاران با یکدیگر و با مشخصات فردی آنها

فرمایش داد که بین همه‌گان مهارتی است (۰/۵/۰۰). و در ارتباط با

کل سازمان پرستاران با بیشترین همگی را بین

جنس و سابقه کار پرستاران در بخش فعالیت داد.

همچنین همگی بین بیش از علت‌های اختلال و اختلال

در خواب با علل افسردگی و نشانه‌های جسمانی

سلامت روانی پرستاران بیش از سایر جنبه‌ها بود.

همچنین میانگین تأثیر جنبه مديريت و سرپرستی

رضایت شغلی پرستاران بر کل رضایت آنها و میانگین 

تأثیر جنبه مديريت و سرپرستی فعالیت مدیران بر کل

فاعلیت آنها از درصد قابل ذکری نسبت به سایر جنبه‌ها

برخورد به و نیز میانگین تأثیر بیش از علل اختلال در

کارکرد اجتماعی سلامت روانی پرستاران بر کل

سلامت روانی آنها از درصد قابل توجه نسبت به

سایر ابعاد بیشتری دارد.

جهت تعیین رابطه علت و معلولی بین متغیرهای

مستقل رضایت شغلی پرستاران، فشارهای روانی

وارده بر پرستاران، فعالیت مدیران پرستاری و فعالیت

مدیران بیمارستان‌ها با میانگین وابستگی سلامت روانی

پرستاران از آن‌این‌سرمای استفاده شد و یافته‌ها

رابطه علت و معلولی مستقل را بین متغیرهای مستقل

و وابسته نشان داد. افزایش آنها اثر مستقیم فعالیت

مدیران روانی و روانی پرستاران و اثر مستقیم

فعالیت مدیران داخل بیمارستان را بر سلامت روانی

پرستاران نشان داد و نیز نشان داد که با کاهش فشارهای

روانی وارد بر پرستاران، سلامت روانی آنها افزایش

شماره شناسه‌دهی و هفدهم - بهار و تابستان ۱۳۷۷
پرسنندگان با مقدار قابل توجهی افزایش می‌یابند، لذا پیشنهاد می‌شود مدیران دارای فعالیت هماهنگتر بوده و همکاری نژادی‌کری با یکدیگر داشته باشند.

پیشنهادها برای پژوهش‌های بعدی

با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر پیشنهاد می‌شود:

- پژوهش‌های در زمینه بررسی ارتباط بین رضایت شغلی پرسنندگان با سلامت روانی آنها انجام شود.
- پژوهشی جهت تعیین سلامت روانی پرسنندگان از طریق معاونت بالینی و پرسنندگان انجام شود.
- پژوهشی در زمینه تنش‌های شغلی پرسنندگان انجام شود.
- پژوهشی در زمینه نقش رؤسای بیمارستان‌ها در سلامت روانی پرسنندگان انجام شود.
- متابع‌های مستفادة در اصل رساله در دانشگاه آزاد اسلامی واحد عالی تحقیقات دکتری موجود می‌باشد.

اینکه این عوامل با سن و سابقه کار در ارتقاء مستقیم بود لذا پیشنهاد می‌شود که مدیران توجه بپذیرند و در پرسنندگان که خدایان‌های جدید در زندگی دارند مانند اشتغال جدید، تغییر مسئولیت ازدواج، تولد فرزند و/یا تغییر در وضعیت سلامت خود و اطراوانی بتوانند خاصاً در مورد افراد جوان و کم تجربه.

نتایج، رضایت کمتر را در پرسنندگان نشان داد که در بخش‌های ویژه کار می‌کنند، لذا پیشنهاد می‌شود حتی سختی کار بیشتر و امکان چرخش در بین بخش‌ها برای این پرسنندگان در نظر گرفته شود. نتایج همگستری قابل ذکری را می‌بینیم بعد علل اضطراب و اختلال در خواب و سلامت روانی پرسنندگان و ابعاد نشانه‌های جسمانی و علائم افسردگی نشان داده که پیشنهاد می‌شود به پرسنندگان که بیماری جسمی داشته باشند افسردگی هستند توجه بپذیری می‌گذارند. همچنین یافته‌ها نشان داد که با ادغام فعالیت مدیران پرسنندگان و مدیران بیمارستان، سلامت روانی