بررسی نقش مدیریت در سلسله روانی پرسارتران در بیمارستانهای عمومی شهر تهران (1375)

پژوهشگر: دکتر رخشنده مقدمی، عضو هیأت علمی دانشکده پرسارتران و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استاد راهنما: دکتر بوران رئیسی عضو هیأت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استاد مشاور: دکتر سید جمال الدین طبیبی عضو هیأت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استاد آماد: دکتر محمود محبوبی عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران.

چکیده پژوهش

این پژوهش مطالعه‌ای تحلیلی از نوع میکست‌گی بود که با منظور بررسی ارتباط بین نقش مدیریت با سلامت روانی پرسارتران در بیمارستانهای عمومی شهر تهران انجام گرفت. در این پژوهش 577 پرسارتر و 137 مدیر پرسارتران در 60 بیمارستان عمومی دستی و خصوصی شهر تهران با هم به سه دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شرکت کردند. ابزار گردآوری داده‌ها دو نوع پرسشنامه‌های مشخصات فردی، رضایت شغلی، سلامت روانی و عوامل تیکاتی آر پرسارتران و میزان تبدیلی محیط کار آنها بود. پرسشنامه‌های مشخصات فردی و چگونگی فعالیت مدیران را در رابطه با رضایت و رفاه پرسارتران

1- Correlational
2- Path Analysis method
3- Barker

شماره شناسنامه و هفدهم - باهار و تابستان 1377
شغال پیشگیری کرد و با ایجاد انگیزش لازم میزان بازدهی و بهره‌وری آن را ارتقاء داد. نتایج تحقیق منطقی (1364) نشان داد که از عوامل مهم تراکم حرکه پرسنال در طی سال گذشته در شهر تهران عوامل جون پروازده شدن نیازهای خودیابی و احترام، عدم تبهکاری و مشارکت در تصمیم‌گیری، فشار روایی ناشی از کار و وجود وظایف متعدد و متنوع و طاقت و قدرت برای ارائه خدمات مطلوب بوده است. همچنین در (1991) نتایج تحقیقات بوده است. تحقیقات حساسیت، مطلوبیت شدن روابط پیشرفتی و مدیران بیمارستان با کارکنان پرسنالی بر رضایت شغلی و سلامت روایی پرسنالی تأثیر مستقیم دارد.

1- Debours
2- Hinckly & Barker
3- Bowswell
4- Huberman
5- Regu
6- General Health Questionnaire (GHQ)
7- Mc Abec
فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

احتمالات مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران

• تعیین میزان رضایت شغلی پرستاران و ارتباط آن با ویژگی‌های فردی، خانوادگی و خرسانگی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین میزان سلامت روانی پرستاران و ارتباط آن با ویژگی‌های فردی، خانوادگی و خرسانگی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین همبستگی بین عوامل فیزیکی، رفتاری، اجتماعی، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و رضایت شغلی پرستاران با یکدیگر و با برخی از مشخصات فردی، خانوادگی و خرسانگی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین همبستگی بین ابعاد نشانه‌های جسمانی، علائم اضطراب و اختلالات در خواب، علائم اختلالات در کارکرد اجتماعی و علائم افسردگی سلامت روانی پرستاران با یکدیگر و با برخی از مشخصات فردی، خانوادگی و خرسانگی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین همبستگی بین عوامل فیزیکی، رفتاری، اجتماعی، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی فعالیت مدیران داخلا یکدیگر و با مشخصات فردی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین همبستگی بین عوامل فیزیکی، رفتاری، اجتماعی، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی فعالیت مدیران پرستاری با یکدیگر و با مشخصات فردی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین همبستگی بین اثارات مشخصه‌های فردی، خانوادگی و خرسانگی پرستاران و عوامل مختلف رضایت شغلی و کل رضایت شغلی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران داخلا از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

• تعیین چگونگی فعالیت مدیران پرستاری از جنبه‌های مختلف فیزیکی، اجتماعی، رفتاری، روانی، آموزشی و مدیریت و سپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

فرزیده‌های پژوهش:

بین میزان رضایت شغلی پرستاران با مشخصه‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران با عوامل بیمارستانی عمومی شهر تهران

• تعبیه همبستگی بین اثرات مشخصه‌های فردی، خانوادگی و حرفه‌ای پرستاران با عوامل تشکیل‌گذار
• تعبیه همبستگی بین اثرات مشخصه‌های فردی
• جراحی مدیران در فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران

• تعبیه همبستگی و میانگین اثر یک از عوامل رضایت شغلی و سلامت روانی پرستاران و فعالیت
• مدیران شبکه به کل رضایت، سلامت و فعالیت در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران

• تعيين ارتباط بين رضایت شغلی پرستاران، تنش پرستاران، فعالیت مدیران پرستاری و مدیران داخلی بیمارستانها با سلامت روانی پرستاران و اثرات مدل مناسب جهت تعيين رابطه علت و معلولیت بين آنها.

سوال‌های پژوهش

• رضایت شغلی پرستاران از جنبه‌های فیزیکی، رفاهی، روانی، آموزشی، اجتماعی و مدیریت و سرسپرستی؟
• کلی رضایت آنها چگونه است؟

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

• عوامل فشار روایتی پرستاران کدامند و این عوامل در محیط کار چگونه است؟

• فعالیت مدیران داخلی بیمارستانها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفاهی، روانی، اجتماعی، آموزشی و مدیریت و سرسپرستی و کلی فعالیت آنها چگونه است؟

• فعالیت مدیران پرستاری بیمارستانها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفاهی، اجتماعی، آموزشی و مدیریت و سرسپرستی و کلی فعالیت آنها چگونه است؟

81

شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان ۱۳۷۷
بین نقش مدیران داخلی بیمارستان‌ها و سلامت
روانی پرسنستار ارتباط وجود دارد.
بین نقش مدیران پرسنستار بیمارستان‌ها و سلامت روایی
پرسنستار ارتباط وجود دارد.
بین رضایت شغلی پرسنستار و سلامت روایی آنها
ارتباط وجود دارد.
بین فشارهای روایی وارد بر پرسنستار و سلامت
روایی آنها ارتباط وجود دارد.

روش پژوهش
این پژوهش مطالعه‌ای تحلیلی از نوع همبستگی بین منظور تعیین ارتباط نقش مدیرین در سلامت روایی پرسنستاران در بیمارستانهای عمومی شهر تهران می‌باشد. جامعه پژوهش را دانشجویان و مدیران بیمارستانهای دولتی و خصوصی شهر تهران در سه دانشگاه علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت و درمان تشکیل داده‌اند. جهت انتخاب نمونه ابتدا آمار کلیه پرسنستاران از بیمارستانهای دولتی و خصوصی جامعه فوق دریافت و سپس تعداد نمونه برآورد و با 
\[ P = \frac{1}{6} \times 600 = 100 \] نمونه تعیین شد.

روش نمگذاری: بر اساس نمونه‌گیری طبقه‌ای ابتدا بیمارستانهای دولتی برای کمیته تحت به دو گروه کمیتاً از 130 تخت، بین 1250 و 1250 تخت تقسم شدند و از هر دانشگاه 2 پرسنستار انتخاب شد. جمعاً 18 بیمارستان و بیمارستانهای خصوصی به دلیل محدودیت تخت به دو گروه کمیتاً از 130 تخت و بالای 130 تقسم دو گروه تحت نظرات این سه دانشگاه 2 بیمارستان جمعاً 12 بیمارستان

احتفال همگانی از روش نمونه‌گیری با احتمال مساوی برای هر بیمارستان در هر سه شیفت تعداد 547 نمونه تعیین شد. جمعاً 2547 پرسنستار و

مدیر در پژوهش شرکت کردند.
مدیران دانلی برستری خود را از جنوب فرمیکی درصد 72 درصد، از جنوب فرمیکی درصد 72 درصد، از جنوب اجتماعی درصد 81 درصد و از جنوب مدیریت درصد 81 درصد و از جنوب مدیریت و سازمان 63/6/6 و در حد زیاد و پیشرفت و صد درصد بیان داده شدند. درصد آنها فعالیت کل خود را از تمام جهان های فری در حد زیاد، پیشرفت و صد درصد اعلام کردند.

همچنین یافته‌های نشان داد که به طور کلی رضا سفخر روحی روزه‌ها خود در محل کار اش در حد بسیار زیاد از دیدگاه کردن.

نتایج در رابطه با فرضیه‌های پژوهشی نشان داد که:

- میزان رضا شغلی یک درصد از جنوب درصد 89/8 درصد، از جنوب اجتماعی 12 درصد و از جنوب مدیریت و سازمان 12/6 درصد و به طور کل رضا کل 12/79 درصد در حد زیاد و پیشرفت بود، اما رضا و از کل جهان در حد متوسط و کم بود.

در رابطه با سلامت روایی برستری یافته‌ها نشان داد که 14/60 درصد از برستری اطلاق خلاصه و 36/59 درصد اطلاق خلاصه و 36/59 درصد اطلاق خلاصه و 36/59 درصد اعلام اضطراب و اختلال در خواب بودند. همچنین 14/7 درصد در حد زیاد دارای اختلال در کارکرد اجتماعی و 14/35 درصد در حد زیاد دارای اختلال افسردگی زیادی را دکتر کرد. و 17/92 درصد در حد کم اعلام کردند و به طور کلی 30 درصد دارای علائم سلامت روایی بودند.

در رابطه با فعالیت مداری نتایج نشان داد که به طور کلی فعالیت مداری برستری از جنوب فرمیکی درصد 59/6 درصد، از جنوب فرمیکی درصد 59/6 درصد، از جنوب اجتماعی درصد 59/6 درصد و از جنوب مدیریت و سازمان 59/6 درصد را رده زیاد و پیشرفت زیادی پدید می‌آورد و 59/6 درصد نتایج خود را از کل جهان در حد زیاد، پیشرفت و صد درصد دکتر کردند.

شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان 1377
می‌باشد.
همچنین نشان داد که مقدار تأثیر فعالیت مدیران بیمارستان از طریق فعالیت مدیران پرستاری بر سلامت روایی پرستاران از طریق اثر غیرمستقیم افزایش می‌باشد. نتیجه‌ی اینکه همبستگی بین فعالیت مدیران بیمارستان و مدیران پرستاری بیمارستان‌ها نشان زیادی در سلامت روایی پرستاران دارد.

همچنین فعالیت مدیران پرستاری تحت تأثیر رضایت شغلی پرستاران در اثر غیرمستقیم در سلامت روایی پرستاران است و این را افزایش می‌دهد. نتیجه‌ی اینکه افزایش رضایت شغلی پرستاران به‌دلیل فعالیت مدیران پرستاری در افزایش سلامت روایی پرستاران مؤثر است.

پیشنهاد برای کاربرد یافته‌ها

پرستاران نقش اساسی در ارائه سلامت جامعه دارند، لذا برطرف کردن مشکلات و مشکلات آنها می‌تواند تأثیر مستقیم بر افزایش کیفیت خدمات پزشکی و سلامت جامعه داشته باشد. لذا پژوهشگر امیدوار است که نتایج این پژوهش مورد استفاده مدیران فراگیر برای حل مشکلات آنها کوششند.

با استناد به نتایج این پژوهش

یافته‌ها نشان داد که حدود ۷۳٪ مدیران پرستاران دارای علائم افسردگی هستند و ۱۵ درصد در نظریه اقدام به خودکشی نمی‌کنند. لذا پیشنهاد می‌شود مدیران به این مهم توجه کنند.

یافته‌ها نشان داد که پرستاران دارای عدم احساس امروز حرفه‌ای هستند، بنابراین پیشنهاد می‌شود که مدیران در حفظ ارزش و احترام به پرستاران و ایجاد سیستم‌های حمایتی جهت آنها فعالیت بیشتری را می‌پذیرد.

یافته‌ها همبستگی زیادی را میان عوامل نشر و یکپارچه پیش‌بینی و سلامت روایی آنها نشان داد، جهت آنها افزایش

چهت تبعیض رابطه علت و معلولی بین متغیرهای مستقل رضایت شغلی پرستاران، فعالیت مدیران پرستاران و سلامت روایی پرستاران با می‌تواند استفاده شود و پایه‌ها رابطه علت و معلولی مستقل را بین متغیرهای مستقل و باعثه‌نشان داد. این نتایج نقشی مهم مدیران پرستاران را در سلامت پرستاران و اثر مستقیم فعالیت مدیران پرستاران داشته باشند با کاهش فشارهای روایی وارد پرستاران، سلامت روایی آنها افزایش

شماره شاخصه‌هم و هفدهم بهار و تابستان ۱۳۷۷

۸۴
پرستاران به مقدار قابل توجهی افزایش می‌یابد، لذا پیشنهاد می‌شود مدیران دارای فعالیت هم‌اکنون بر همکاری نزدیکتری با یکدیگر داشته باشند.

پیشنهادهای پژوهش‌های بعدی

با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر پیشنهاد می‌شود:

* پژوهشی در زمینه برسی ارتباط بین رضاپایی مازاد
* پرستاران با سلامت روانی آنها انجام شود.
* پژوهشی جهت تعیین سلامت روانی پرستاران از طریق معاونت‌های بالینی و پرسترشی انجام شود.
* پژوهشی در زمینه تشخیص مزاحمتی پرستاران انجام شود.
* پژوهشی در زمینه نقض رویارویی پیشماران‌ها در سلامت روانی پرستاران انجام شود.
* مطالعه مورد استفاده در ارصل رساله به دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی تحقیقات دکتری موجود می‌باشد.

اینکه این عوامل با سن و سابقه کار در ارتباط مستقیم بود. لذا پیشنهاد می‌شود که مدیران توجه به پیشرفت و اشتغال به‌طور مستمری، ازدواجه، افزایش فروشند و/یا تغییر در وضعیت سلامت خود و اطرافیان بنمایند.

خصوصاً در مورد افزایش جوانی و کم تجربه.

نتایج، رضایت کمتری را در پرستاران نشان داده که در بخش‌های ویژه کار می‌کنند، لذا پیشنهاد می‌شود حتی سختی کار پیشرفت و امکان چرخش در بین بخش‌ها برای این پرستاران در نظر گرفته شود. نتایج همبستگی قابل ذکری را میان بین علائم اضطراب و اختلال در خواب و سلامت روانی پرستاران و ابعاد نشانه‌های جسمانی و علائم افسردگی نشان می‌داد. لذا پیشنهاد می‌شود به پرستاران که بیماری جسمی داشته باها، افسردگی و توجه به پیشرفت می‌تواند فساد شود تا به مشکلات جدی تر منجر نگردد.

همچنین یافته‌ها نشان داد که یا ادغام فعالیت مدیران پرستاری و مدیران بیمارستان، سلامت روانی

شماره شناسنامه و هفته‌م - بهار و تابستان ۱۳۷۷