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

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

استاد راهنمای: دکتر پوران رئیسی عضو هیات علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

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

استاد آموز: دکتر محمود محمودی عضو هیات علمی دانشکده بهداشت 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 ۶۰ بیمارستان عمومی دولتی و خصوصی 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 دو نوع پرسشنامه حاوی مشخصات فردی، رضایت شغلی، سلامت روانی و عوامل تنشیگی آر پرستاران و میزان تنشیگی محیط کار آنها بود. پرسشنامه مدیران مشخصات فردی و چگونگی فعالیت مدیران را در رابطه با رضایت و رفاه پرستاران مورد بررسی قرار گرفت.

1- Correlational
2- Path Analysis method
3- Barker

شماره شناخته‌دهنده و هفدهم - بهار و تابستان ۱۳۷۷
شامل پیشگیری کردن و ایجاد اگزیگز لازم میزان بادهنی و بهرهوری آنان یا ارتباط داد. نتایج تحقیق منطقی (۱۹۹۱) نشان داد که عوامل مهم تكرار حرفه پرستاران در طی سال گذشته در شهر تهران عوامل جوان بروز آورد نیازهای خودباینی و احترام، عدم نظرخواهی و مشارکت در تصمیم‌گیری، فشار روانی ناشی از کار، وجود وظایف متعدد و متغیر و طاقتنی فرسنا و عدم فرصت برای ارائه خدمات مطلوب و بودن است. همچنین (۱۹۹۱) در تابع تحقیقات خود می‌نویسد: حساسیت مسئولین، مطلوب مدلی روابط رهبری پرستاری و مدیران بیمارستانی با کارکنان پرستاری بر رضایت شغلی و سلامت روانی پرستاری تأثیر مستقیم دارد.

براساس پژوهش سازمان جهانی بهداشت حرفه درصد از جمعیت کشورهای در حال توسعه از نادری‌های روایی مانند مسئولان، مسئولین، مشکلات شخصی و نادری‌های خفیف روایی که در این رسانه در سال ۱۳۷۹ در ایران ۵۵۹ درصد نفر بوده است. در تابع پیوسته این آمار، درصد از ۳۰۰ میلیون رزکاری به دلیل مشکلات روایی تلف شدید و پرستاران رتبه ۲۷ را در میزان پذیرش نادری‌های روایی - حرفه‌ای به حوزه اختصاص داده‌اند. رگن (۱۹۹۴) در مطالعه‌ای که روی ۱۵۰۵ پرستار با استفاده از همبسته سلامت عمومی (۶) پرستار با استفاده از همبسته سلامت عمومی (۶) انجام داد، اعلام کرد که عوامل اختلال در خواب، فرسودگی و سنگینی روایی از مهم‌ترین مشکلات پرستاران می‌باشد. و مکابی (۱۹۹۱) در گزارش تحقیقی که روی ۲۴۰۰ پرستار مدرن و زن در بیمارستان یک-

1- Deboua 2- Hinckly & Barker 3- Bowswell 4- Huberman 5- Regu 6- General Health Questionnaire (GHQ) 7- Mc Abeec
غیبتی متنوع در سطح پرستاری

انجام داده می‌توسد: علائم افسردگی در پرستاری زن درصد ۲۴ درصد در حد وسط و درصد ۳ درصد در حد خفیف و ۷ درصد در حد شدید بود. این نسبت در پرستاران مرد به میزان ۲۲ درصد در حد وسط، ۱۶ درصد در حد خفیف بوده و افسردگی شدید در این جنس وجود نداشت. بیش از این در مقایسه آماری نسبت پدیده مشکلات روایی در بین پرستاران بیش از سایر مشاغل می‌باشد.

از این توجه به اینکه پرستاران در خدمات سلامت جسمی و روایی افراد جامعه هستند و خود نیز باید از سالمت جسمی و روایی مطلوب بروزدار باشند امید است به روش‌های حاضر جوابگویی این مهم باشد.

اهمیت چگونگی

هدف کلی:

تعیین نقش مدیریت در بهداشت روایی پرستاران در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

اهداف پژوهش:

تعیین رضایت شغلی پرستاران از جنبه‌های مختلف

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

تعیین چگونگی وضعیت سلامت روایی پرستاران از ابعاد مختلف نشان‌های جسمانی، اضطراب و اختلال در حواضب، اختلال در کار، اختلال در اجتماع و علائم افسردگی و کل سلامت روایی آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

تعیین عوامل تنش زا در پرستاران بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

تعیین چگونگی فعالیت مدیران داخلی از جنبه‌های مختلف اجتماعی، اضطراب و افسردگی و رفاهی و مدیریت و سرپرستی و کل فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.
فرضیه‌های پژوهش:

بین میزان رضایت شغلی پرستاران با مشخص‌های فردری، خانواندگی و حرفه‌ای پرستاران با عوامل تناسل در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

تبعیض همبستگی بین افراد مشخص‌های فردری، خطواندگی و حرفه‌ای پرستاران با عوامل تناسل در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

تبعیض همبستگی بین افراد مشخص‌های فردری، حرفه‌ای مدیران با فعالیت آنها در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

تبعیض همبستگی و میانگین اثر یکی از عوامل رضایت شغلی و سلامت روانی پرستاران و فعالیت مدیران نسبت به کل رضایت، سلامت و فعالیت در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران.

تبعیض ارتباط بین رضایت شغلی پرستاران، تنش پرستاران، فعالیت مدیران پرستاری و مدیران داخلی بیمارستانها با سلامت روانی پرستاران و ارائه مدل مناسب جهت تعیین رابطه علت و معلولی بین آنها.

سؤال‌های پژوهش:

رضایت شغلی پرستاران از جنبه‌های فیزیکی، رفتاری، روانی، آموزشی، اجتماعی و مدیریت و سربстی باید چگونه است؟

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

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

فعالیت مدیران داخلی بیمارستان‌ها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفتاری، روانی، اجتماعی، آموزشی و مدیریت و سربستی کلی فعالیت آنها چگونه است؟

فعالیت مدیران پرستاری بیمارستان‌ها از جنبه‌های مختلف فیزیکی، رفتاری، اجتماعی و آموزشی و مدیریت و سربستی کلی فعالیت آنها چگونه است؟
برو به پژوهش

این پژوهش مطالعه‌ای تحلیلی از نوع همبستگی به
منظور تعیین ارتباط نسبی مدیریت در سلسله طولانی
پرسه‌بانداری در بیمارستان‌های عمومی شهر تهران
می‌باشد. جامعه پژوهش را غروه‌های مدیران و
پرسه‌بانداری دورانی واحدی در سه
دانشگاه علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت و
درمان تشکیل داده‌ن. جهت انتخاب نمونه ابتدا آمار
کلیه پرسه‌بانداری‌های بیمارستان‌های دورانی و
خصوصی جامعه فوق دریافت و سپس تعداد نمونه بارورد و با
پ<0.05 و با احتمال افت 10 درصد 600 نمونه
تعمیم شد.

روش نمونه‌گیری: بر اساس نمونه‌گیری طبقه‌ای ابتدا
بیمارستان‌های دورانی بر اساس تخت به سه گروه کمتری
از 120 تخت، بین 250 و 310 و بیشتر از 250 تخت
قسمت شدند و از هر گروه در هر دانشگاه 2 بیمارستان
انتخاب شد. جمعاً 18 بیمارستان بیمارستان‌های
خصوصی به دلیل محدودیت تخت به دو گروه کمتری
از 120 تخت و بالای 120 تقسمی و از گروه تحت نظارت
این سه دانشگاه 4 بیمارستان جمعاً 12 بیمارستان
انتخاب شد. در انتهای استفاده از روش نمونه‌گیری با
احتمال مساوی برای هر بیمارستان در هر سه شیفت
تعداد 20 نمونه تبعیض شد. جمعاً 547 پرسه‌باندار
مدیر در پژوهش شرکت کردند.

شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان 1377
مدیران داخلی پرستاری خود را از جنبه فیزیکی/48 درصد، از جنبه روانی/47 درصد و از جنبه اجتماعی/41 درصد از جنبه رویارویی/46 درصد، از جنبه آموزشی/46 درصد و از جنبه مدیریت و سرپرستی/60 درصد در حد زیاد و پایداری/5/6 درصد آنها فعالیت کل خود را از تمام جنبه‌های فوق در حد زیاد، پیشرفت و کمک کردن اعلام کردند.

همچنین یافته‌ها نشان داد که به طور کلی رضایت شغلی پرستاران از جنبه فیزیکی/33 درصد از جنبه روانی/21/9 درصد از جنبه اجتماعی/12 درصد از جنبه مدیریت و سرپرستی/13/1 درصد و از جنبه مدیریت/13/1 درصد و به طور کلی رضایت کل 14/9 درصد در حد زیاد و پایداری/6/0 درصد در حد متوسط و کم بود.

در رابطه با سلامت روایی پرستاران یافته‌ها نشان داد که/47/1 درصد از پرستاران معتقدند که جسمانی/79/36 درصد وقت، علامت و اضطراب و اختلال در خواب بوده. همچنین/77/36 درصد در حد زیاد دارای اختلال در کارکرد اجتماعی و/14/3 درصد علامت اختلال افسردگی/71/46 درصد و در حد کمک کردند که به طور کلی/30/0 درصد در حد کمک علائم کردند.

در رابطه با سلامت روایی پرستاران یافته‌ها نشان داد که به طور کلی فعالیت مدیریت پرستاران از جنبه فیزیکی/54 درصد، از جنبه روانی/47/9 درصد، از جنبه اجتماعی/37/85 درصد، از جنبه مدیریت و سرپرستی/50/59 درصد در حد زیاد و پایداری/32/6 درصد فعالیت خود را از کلی به جنبه‌های در حد زیاد، پیشرفت و کمک کردن اعلام کردند.
می‌پاید.
همچنین نشان داد که مقدار تأثیر فعالیت مدیران بیمارستان از طریق فعالیت مدیران پرستاری بر سلامت روانی پرستار از طریق اثر غیرمستقیم افزایش می‌پاید. نتیجه اینکه همبستگی بین فعالیت مدیران بیمارستان و مدیران پرستاری بیمارستان‌ها نشان زیادی در سلامت روانی پرستاران دارد.

همچنین فعالیت مدیران پرستاری تحت تأثیر رضایت شغلی پرستاران درای اثر غیرمستقیم در سلامت روانی پرستاران است و آن را افزایش می‌دهد. نتیجه اینکه افزایش رضایت شغلی پرستاران بدلیل فعالیت مدیران پرستاری در افزایش سلامت روانی پرستاران مؤثر است.

پیشنهاد برای کاهش یافته‌ها

پرستاران نقش اساسی در ارتقای سلامت جامعه دارند، لذا برتری کردن مشکلات و مشکلات آنها از طریق تأثیر مستقیم و غیرمستقیم که یافته‌ها کشف می‌کنند مورد انتظار است. به همین دلیل مدیران باید به صورت ارزش‌گذاری‌هایی به عمل آورند که نتایج این پژوهش مورد استفاده مدیران فراگیر گردید تا در حل مسائل آنها کوشش داشته باشند.

با استناد به نتایج این پژوهش

• یافته‌ها نشان داد که حدود ۷۵ درصد پرستاران دارای علائم افسردگی هستند و ۱۵ درصد در فکر اقدام به خودکشی. لذا پیشنهاد می‌شود مدیران به این مهم توجه کنند.

• یافته‌ها نشان داد که ۶۵ درصد از پرستاران دارای عدم احساس امتعی 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.

• یافته‌ها همبستگی زیادی را میان عوامل نشر رضایت شغلی پرستاران و سلامت روانی آنها نشان داد، خصوصاً

افزایش سابقه کار رضایت شغلی آنها افزایش یافته و با

چرخش در شیفت رضایت شغلی پرستاران کاهش می‌یابد. در ضمن همبستگی بین جنبه مدیریت و سیرپرسنی 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 بین ابعاد مختلف سلامت روانی پرستاران با یکدیگر و با مشخصات فردی آنها همبستگی معنی‌دار است (۰/۰۵)<p>

و در ارتباط با کل سلسله‌روانی پرستاران با بیشترین میزان یافته‌ها بین جنسیت و سابقه کار پرستاران در پنجم فعالیت نشان داد.

همچنین همبستگی بین عوامل اضطراب و اختلال در خواص با عوامل افسردگی و نشانه‌های جسمانی سلامت روانی پرستاران بیش از سایر جنبه‌ها بود.

همچنین میانگین تأثیر جنبه مدیریت و سیرپرسنی رضایت شغلی پرستاران برکل رضایت آنها و میانگین تأثیر جنبه مدیریت و سیرپرسنی فعالیت مدیران برکل فعالیت آنها از دست داد که ذکری نسبت به سایر جنبه‌ها برخوردآور بود و نیز میانگین تأثیر بعده علائم اختلال در کارکرد اجتماعی سلامت روانی پرستاران بر کل سلامت روانی آنها از دست داد که نتیجه نطمینان به سایر ابعاد بیشتر نشد.

جعه تعیین رابطه علت و معلولی بین متغیرهای مستقل رضایت شغلی پرستاران، فشارهای روانی وارده بر پرستاران، فعالیت مدیران پرستاری و فعالیت مدیران بیمارستان‌ها با مستقل و مستقل وابسته سلامت روانی پرستاران از روش آنالیز مسیر استفاده شد و یافته‌ها رابطه علت و معلولی مستقل برکل می‌شود. این تحقیق شامل سمات‌های روانی وارده بر پرستاران و اثر مستقل فعالیت مدیران پرستاران روانی وارده بر پرستاران و اثر مستقل فعالیت مدیران بیمارستانی داشته و بر سلامت Рوانی پرستاران یافته‌ها اثر مستقل فعالیت مدیران پرستاران روانی وارده بر پرستاران و اثر مستقل فعالیت مدیران بیمارستانی داشته و بر سلامت روانی پرستاران نشان داد و نیز نشان داد که با کاهش فشارهای روانی وارده بر پرستاران، سلامت روانی آنها افزایش

۸۴
شماره شناسه‌های هفدهم - بهار و تابستان ۱۳۷۷
پرستاران به مقدار قابل توجهی افزایش می‌یابد، لذا پیشنهاد می‌شود مدیران دارای فعالیت هماهنگ تر بوده و همکاری نزدیک‌تری با یکدیگر داشته باشند.

پیشنهادها برای پژوهش‌های بعدی

باید توجه به پایه‌های پژوهش حاضر پیشنهاد می‌شود:

- پژوهش در زمینه بررسی ارتباط بین رضا در شغلی پرستاران با سلامت روانی آنها انجام شود.
- پژوهش جهت این افکار سلامت روانی پرستاران از طریق معاونان بالینی و پرستاره‌ها انجام شود.
- پژوهش در زمینه تنش‌های شغلی پرستاران انجام شود.
- پژوهش در زمینه نقش رسوایی بیمارستان‌ها در سلامت روانی پرستاران انجام شود.
- منابع مورد استفاده در اصل رساله در انتشار آزادی اسلامی واحده عالی تحصیلات دکتری موجود می‌باشد.

اینکه این عوامل با سین و سابقه کار در ارتباط مستقیم بود ولذا پیشنهاد می‌شود که مدیران توجه به پیشخوان به پرستاران که رخداده‌ای جدید در زندگی دارند مانند استقبال جدید، تغییر مسئولیت، ازدواج، تولد فرزند و/یا تغییر در وضعیت سلامت خود و اطلاعات به‌مانند خصوصاً در مورد افراد جوان و کم تجربه.

نتایج، رضایت کمتری در پرستارانی نشان داد که در بخش‌های ویژه کار 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 میان بعد علائم اضطراب و اختلال در خواب و سلامت روانی پرستاران و ابعاد نشانه‌های جسمانی و علائم افسردگی نشان داد. لذا پیشنهاد می‌شود به پرستاران که بیماری جسمی داشته یا افسردگی هستند توجه پیشنهادی می‌باشد تا به مشکلات جدی تر منجر نگردد.

همچنین پایه‌های نشان داد که با ادغام فعالیت مدیران پرستاری و مدیران بیمارستان، سلامت روانی