

بررسی میزان آگاهی، نگرش مدیران سلامت از مدیریت نظام سلامت

فرید عبادی آذر^۱/ افسانه زرقی^۲/ علی رمضانخانی^۳/ محمدامیر امیرخانی^۴

چکیده

مقدمه: آموزش مدیریت سلامت یکی از راههای دستیابی به سلامت است و فقدان روش‌های مؤثر آموزشی، بخشی از عدم پیشرفت بهداشت می‌باشد. آموزش مدیریت سلامت برای مدیران سلامت یک موضوع مورد توجه در ارتقاء سلامت و توسعه کشور محسوب می‌گردد. هدف از این مطالعه تعیین میزان آگاهی و نگرش مدیران سلامت در مورد مدیریت در سال ۱۳۸۶ بود.

روش بررسی: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-تحلیلی است که به منظور تعیین میزان آگاهی و نگرش مدیران در مورد مدیریت سلامت قبل و بعد از آموزش در معاونت سلامت در سال ۱۳۸۶ انجام شده است. نفر از ۶۰ مدیر ادارات سلامت که در حال خدمت بودند به عنوان نمونه انتخاب و به این مطالعه وارد شدند. در این پژوهش ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه بود که روایی و پایایی آن بررسی شد و شامل سه بخش مشخصات فردی، آگاهی و نگرش در مورد مدیریت سلامت بود. ابتدا پرسشنامه توسط مدیران ادارات قبل از آموزش تکمیل گردید و سپس بعد از آموزش غیرحضوری پرسشنامه مجدد از مدیران تکمیل گردید. در این پرسشنامه جهت بررسی آگاهی ۲۵ سؤال در نظر گرفته شد اطلاعات به نرم افزار وارد گردید و آنالیز شد.

یافته‌ها: بر طبق آزمون‌های آماری انجام شده بین میزان آگاهی و نگرش با آموزش مدیران در مورد مدیریت سلامت ارتباط معنی داری وجود نداشت ($P>0.05$).

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج به دست آمده روند آموزش مستلزم تغییرات متناسب با نیازهای آموزشی مدیران می‌باشد و آموزش در زمینه مدیریت سلامت در کشور حائز اهمیت است و توصیه می‌گردد جهت ارتقاء سلامت برنامه‌ریزی‌های جدید آموزشی در این خصوص انجام گیرد.

کلید واژه‌ها: آگاهی، نگرش، مدیران سلامت، مدیریت سلامت

◇ وصول مقاله: ۸۷/۱/۲۰، اصلاح نهایی: ۸۷/۳/۵، پذیرش نهایی: ۸۷/۳/۲۰

مقدمه

پشتیبانی مدیران بالای سازمان درباره آموزش باید از یک بخشنامه اداری فراتر رود، و برای دستیابی به نتیجه های بهتر شامل درگیری و شرکت فعال آنان در بهسازی باشد.^[۴]

پیش از آن که درباره برنامه های شناخته شده آموزش و بهسازی تصمیمی گرفته شود، سه نوع نیاز آموزشی باید در نظر گرفته شود. این نیازها عبارتند از:

- ۱- نیازهای سازمان دربر گیرنده موضوع هایی چون هدف های سازمانی، دستیابی به مدیران، میزان جابجایی و خروج از خدمت کارکنان است؛
- ۲- نیازهای وابسته به عملیات و نفس کار که با معیار عملکرد و شرح شغل ها تعیین می شود؛ و
- ۳- اطلاعات وابسته به نیازهای آموزشی فردی که از نتایج ارزشیابی عملکرد، مصاحبه با متصدی شغل، آزمون ها، بررسی ها و طرح های پیشرفت شغلی افراد فراهم می شود.

بسیاری از ناکامی های برنامه های بهسازی مدیریت بستگی به نگرش غیر سیستمی نسبت به آموزش دارد. زمان و پول زیادی در بهسازی مدیریت به کار می رود بی آن که بهره ای داشته باشد. در یک برنامه آموزشی اثربخش، مدیران هدف های سازمان را تعیین می کنند و آنها را با اجرای آنچه در بهسازی کارکنان ضروری است تکامل می بخشنند. برای نمونه یک سازمان که به برنامه ریزی دراز مدت نیازمند است باید این نیاز را با استعدادها و آرمان های مدیران آن هماهنگ سازد. با توجه به مطالعات انجام یافته در زمینه شاخص های سلامت مقایسه آن با دیگر کشورها و نقش اساسی مدیردیک سازمان ولزوم بررسی آگاهی او با توجه به تغییر روندهای مدیریت در دنیا می تواند برآورده از بررسی آگاهی و نگرش مدیران باشد.^[۵]

هدف از مطالعه مذکور تعیین تأثیر آموزش مدیران، سیاستگذاران و برنامه ریزان سلامت است که با بررسی تأثیر عملی واقعی در آگاهی و نگرش مدیران به صورت مقایسه ای در قبل و بعد آموزش می باشد.

مدیران به مهارت های مختلفی نیاز دارند. اندازه برتری این مهارت ها به تناسب سطح های مدیریت سازمان متفاوت است. علاوه بر مهارت های مختلفی که مدیران اثربخش به آنها نیاز دارند، ویژگی های شخصی چندی نیز شایان اهمیت است. یک مدیر کامیاب اشتیاق فراوانی به اداره کردن و مدیریت دارد، آرزو دارد که در دیگران نفوذ کند و نتایج را از راه کوشش های جمعی زیرستان خود به دست آورد. بی گمان بسیاری از مردم امتیازهای شغلی مدیریت رامی خواهد که از میان آنها موقعیت عالی است، اما آنان انگیزه اساسی فراهم آوردن محیطی مناسب را ندارند که در آن افراد همگی برای دست یافتن به هدف مشترک کار کنند و نتایج موفقیت آمیز به دست آورند. آرزو و علاقه داشتن به مدیریت نیازمند کوشش، صرف وقت، نیرو و معمولاً ساعت های طولانی کار می باشد. بهسازی مدیریت اثر بخش با آموزش انجام پذیر است. بسیاری از سازمان ها دارای بودجه آموزشی در خور توجه و کارکنان آموزشی مجبور هستند که به کار طراحی، تهیه و اجرای برنامه در بسیاری از ناکامی های برنامه های بهسازی مدیریت می پردازنند. زمان و پول زیادی در بهسازی مدیریت به کار می رود بی آن که بهره ای داشته باشد. کوشش های بهسازی ممکن است در راستای نیرومند ساختن هدف های سازمان نباشد. منظور از آموزش، دستیابی به هدف های سازمان و پرورش مدیران حرفه ای است، ولی با تأسف کمتر می توان رابطه ای میان فعالیت های آموزشی و هدف های سازمان دید. در یک برنامه آموزشی اثر بخش، مدیران هدف های سازمان را تعیین می کنند و آنها را با اجرای آنچه در بهسازی کارکنان ضروری است، تکامل می بخشنند. یک سازمان که به برنامه ریزی دراز مدت نیازمند است باید این نیاز را با استعدادها و آرمان های مدیران آن هماهنگ سازد.^[۶] پشتیبانی مدیران عالی از هرگونه برنامه آموزشی و بهسازی کارکنان بسیار مهم و اساسی است، ولی اهمیت آن در مورد برنامه هایی مانند بهسازی که رده های مختلف کارکنان یک سازمان را در بر می گیرد بسیار بیشتر است.

همبستگی independent Gamma، ضریب همبستگی γ و phi و برای مقایسه میانگین‌ها، آموزش آنالیز واریانس، تحلیل رگرسیون ساده استفاده شد.

یافته‌ها

نتایج حاصل از دو مرحله پرسشگری در زمینه آگاهی، نگرش مدیران و مقایسه آنها به شرح زیر می‌باشد:

- با توجه به جدول ۱ ملاحظه می‌شود که در آگاهی بین این دو مرحله، یعنی پیش آزمون و پس آزمون تفاوت معنی‌دار وجود ندارد.
- در جدول ۲ نیز در نگرش در قبل و بعد از آموزش تفاوت معنی‌داری بین دو مرحله نبود.
- طبق آزمون‌های آماری انجام شده بین میزان آگاهی و نگرش عملکرد با آموزش ارتباط معنی‌داری وجود نداشت.

بحث و نتیجه‌گیری

افزایش آگاهی و نگرش مدیران یکی از مهمترین راهکارهای دستیابی به توسعه می‌باشد ضرورت توجه به آن و استفاده از فناوری‌های اطلاعاتی نوین می‌تواند نقش سازنده‌ای را در این زمینه داشته باشد و تشکیل کلاس‌های آموزشی مستمر مدیران در ارتقاء فرآیند مدیریت آنان نقش دارد.

روش بررسی

این پژوهش مطالعه‌ای توصیفی-تحلیلی از نوع قبل و بعد می‌باشد. در این پژوهش، جامعه آماری شامل مدیران ادارات معاونت سلامت که در سال ۱۳۸۶ مشغول به کار هستند و دارای مسئولیتی در یکی از ادارات می‌باشند، بود. تعداد آنها مجموعاً ۶۰ نفر بودند و در این پژوهش روش نمونه‌گیری تصادفی ساده می‌باشد. بدین نحو که افراد به صورت تصادفی و از همه ادارات انتخاب شده‌اند تا حجم نمونه به طور کامل پوشش داده شود و حجم نمونه در این مطالعه ۴۵ نفر بودو با استفاده از پرسشنامه اطلاعات مورد نظر از واحدهای مورد مطالعه جمع آوری شد (قبل از آموزش روایی و پایابی پرسشنامه از گروه غیر مطالعه تعیین گردید). سوالات پرسشنامه مشتمل بر ۶ سوال دموگرافیک، ۲۵ سوال آگاهی و ۱۳ سوال نگرش بود. ابتدا قبل از آموزش پرسشنامه‌ها به صورت چهره به چهره تکمیل شد و سپس به مدت ۴ ماه آموزش غیرحضوری با ارسال بسته آموزشی صورت گرفت و سپس در جهت مطالعه بسته آموزشی صورت گرفت و سپس در پایان آموزش پرسشنامه‌ها تکمیل گردید. پس از تکمیل پرسشنامه‌ها تأثیر آموزش بر آگاهی و نگرش دو گروه بررسی گردید و به صورت مقایسه‌ای تحلیلی با استفاده از نرم افزار SPSS داده‌پردازی می‌گردد. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون‌های همبستگی χ^2 ، ضریب

جدول ۱: مقایسه آگاهی قبل و بعد از آموزش

| P-Value | انحراف معیار | تعداد | میانگین |
|---------|--------------|-------|-----------------------------------|
| ۰/۱۲۳ | ۳/۴۰۹ | ۴۵ | ۰/۸۰۰ آگاهی قبل و بعد از آموزش |

جدول ۲: مقایسه نگرش قبل و بعد از آموزش

| P-Value | انحراف معیار | تعداد | میانگین |
|---------|--------------|-------|----------------------------------|
| ۰/۱۲۸ | ۰/۶۷۳ | ۴۵ | ۰/۱۵۶ نگرش قبل و بعد از آموزش |

8. Management challenges for the 80, s.association management, vol.32 (april 1980), pp.83-89.
9. Vasuton Tanvatanakul .Management of communication channels for health information in the community.Health Education Journal, Vol. 66, No.2 (Feb2007), pp. 173-178
10. Atkinson N L and Gold R S. Online research to guide knowledge management planning. Health Education Research, Vol. 16, No. 6, 747-763, December 2001
11. Parden R J. Focusing the knowledge management process. Portland International Conference on Volume 1, Issue, 2001 Page(s):57 vol.1
12. Public Health Informatics Research Laboratory, Department of Public and Community Health, University of Maryland, College Park, MD 20742, USA
13. Miller D. p.h.friesen, and h.mintzberg (collaborator).organizations: a quantum view (Englewood cliffs, N.J: prentice-hall, inc; 1984).
14. Naisbitt J. Megatrends (New York: Warner books, inc; 1982).
15. Cavanagh G P..Moberg D.J, and velasquez m. the ethics of organizational politics, academy of management review,vol.6,no.3(july 1981),pp.363-374.
16. Davis K. and newstrom j. human behavior at work organizational behavior, 7th ed. (New York: McGraw-hill book company, 1985).
17. Davis s m. corporate culture and human resource management: two key To implementing strategy, human resource planning, vol.6, no.3 (1983), pp. 159-167.
18. Deal T E. and kennedy A A. corporate cultures -the rites and rituals of Corporate life (reading, Mass.: addision-wesley publishing company, inc., 1982).
19. Deal T E. and kennedy A A .culture;a new look through old lenses, journal of applied behavioral science, vol.19,no.4(1983),pp.497-505.

آموزش مدیریت در تغییر روند مدیریت و ارتقاء شاخص های درگیر نقش دارد و یکی از راه های مهم ارتقاء سلامت در هر کشور می باشد و می تواند در صورت کمبود منابع راه حلی برای استفاده بهینه همراه با توسعه باشد. تغییر در نگرش و آگاهی مدیر می تواند تغییر در آگاهی و نگرش رده های دیگر را نماید و رضایت مندی پرسنل را افزایش دهد و آموزش مدیران نیازهای واقعی و کاربردی پرسنل را برآورده می کند. در این پژوهش آموزش در ارتقاء برخی از اطلاعات مؤثر بوده است ولی در مجموع در افزایش آگاهی و نگرش مدیران در کلیه سطوح تفاوت معنی داری را نداشته است و به نظر می رسد جهت افزایش آگاهی و نگرش مدیران در ابعاد مختلف مدیریت روش های غیر حضوری موفق نمی باشد و بهتر است با توجه به حجم فعالیت و مسئولیت های آنان از روش های آموزشی اینترنتی و حضوری مستمر استفاده شود و در پژوهش های بعدی سعی شود گروه های بیشتری از سازمان های دیگر به مطالعه وارد شوند تا بتوان مقایسه ای بهتر را در مدیران سازمان های مختلف انجام داد.

فهرست منابع

۱. طوسی، محمد علی و همکاران، اصول مدیریت جلد اول، چاپ سوم به تهران، ۱۳۷۴.
۲. طوسی، محمد علی و همکاران، اصول مدیریت جلد دوم، چاپ سوم به تهران، ۱۳۷۴.
۳. عبادی فردآذر، فربد و همکاران، اصول برنامه ریزی بهداشتی، چاپ اول، تهران، ۱۳۷۷.
۴. عبادی فردآذر، فربد. مدیریت کیفیت فرآیند، چاپ سوم، تهران، ۱۳۸۰.
۵. خلیل شورینی، سهراب. تئوری ها و فرآیند مدیریت، چاپ دوم، تهران، ۱۳۷۹.
6. Ivancevich (eds.) perspectives on management, 5th ed. (plano, tex.:business Publications), inc., (1984), pp.377-396.
7. Main J. Work won't be the same again, fortune, June 28, 1982, pp.58-65

A survey on knowledge and attitude of health managers about health system management

Ebadi Azar F.¹ / Zarghi A.² / Ramezankhani A.³ /Amirkhani M.A.⁴

Abstract

Intrudaction: Health management education is one of ways for health achievement and an absence effective education method is partly accounted for underdeveloped health. Health management education is a noticeable topic in health promotion and Purpose: The aim of this study was to determine the knowledge and attitude of health managers about health managing before and after education in 2007.

Methods: This is a descriptive analytical study carried out to determine the knowledge and attitude of health managers about health management in health deputy managers personnel in the year 2007. Forty five people from 60 managers of health have been recruited for our study. The data were obtained by a valid questionnaire in three parts including: demographic information, managers' knowledge, and attitude about health management. We conducted pre-test before education and post-test after education. Twenty five questions were designed to assess knowledge, 13 to assess attitude. Data were analyzed using SPSS.

Results: There was no significant correlation between knowledge, attitude and education of managers about health management before and after education..

Conclusions: According to the above findings, it is necessary to change the educational program with respect to managers' needs and education about health management in the country is important. We need promotion for educational planning.

Keywords: Knowledge, Attitude, Health managers, Health management

1- Associated professor, Iran University of Medical Sciences

2- Researcher Center of Behavioral Science , Shahid Beheshti University of Medical Sciences and Health Services

3- Associated professor, School of Health Medical, Shahid Beheshti University of Medical Sciences and Health Services

4- Health Manager of Family Health of Health Beauty