

ارتباط هوش هیجانی، عدالت سازمانی و رضایت از شغل با تعهد سازمانی کارکنان بیمارستان پورسینای شهر رشت

*علیرضا حاتم سیاهکل محله (MA)^۱- سجاد رضایی (PhD Candidate)^۲- دکتر شاهرخ یوسفزاده چاپک (MD)^۳- آتوسا ریحانیان (MA)

^{*}نویسنده مسئول: گروه مدیریت، دانشگاه پیام نور، بندرعباس، ایران

پست الکترونیک: hatam.ha@gmail.com

تاریخ دریافت مقاله: ۹۳/۱۱/۰۴ تاریخ ارسال: ۹۴/۰۱/۰۵ تاریخ پذیرش: ۹۴/۰۲/۲۴

چکیده

مقدمه: ملاک برتری سازمان‌ها نسبت به هم، وضعیت کارکنان شاغل در آنها هستند که میزان وفاداری و پیمانشان باعث می‌شود وظایف محوله را با کیفیت بالاتری انجام دهند. حساس بودن این جستار در بیمارستان‌ها می‌تواند کانون توجه باشد.

هدف: تعیین ارتباط هوش هیجانی، عدالت سازمانی و رضایت از شغل با تعهد سازمانی کارکنان بزرگ‌ترین بیمارستان ترمومانی شمال کشور (پورسینا)

مواد و روش‌ها: طرح پژوهشی، پیمایشی و از نوع دوره‌ای و جامعه‌آماری در بیمارستان، پرسناران، کارکنان بخش رادیولوژی، اداری و نیروهای خدماتی بیمارستان دولتی پورسینای شهر رشت در سال ۱۳۹۱ بود. ۲۱۶ نفر به شیوه نمونه‌گیری سهمیه‌ای انتخاب شدند و به بررسی‌نامه‌های اطلاعات جمعیت‌شناسنامی، هوش هیجانی، عدالت سازمانی، رضایت از شغل و تعهد سازمانی پاسخ دادند. کلیه داده‌ها با نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ تحلیل شد.

نتایج: تحلیل رگرسیون چندگانه نشان داد سه متغیر پیش‌بینی‌کننده آگاهی اجتماعی ($\beta = 0.324$, $P < 0.0001$), عدالت مراوده‌ای ($\beta = 0.286$, $P < 0.0001$) و مدت تحصیل ($\beta = 0.248$, $P < 0.0001$) به طور معنی‌داری توانستند ۱۹٪ از اریانس مشترک نتایج تعهد سازمانی را تبیین کنند ($F = 15.037$, $P < 0.0001$).

نتیجه گیری: تعهد سازمانی عامل اساسی موثر بر کیفیت خدمات بیمارستانی بوده و گردانندگان این مراکز درمانی می‌توانند با تقویت آگاهی اجتماعی و رعایت عدالت مراوده‌ای بویژه در کارکنان دارای تحصیلات بالا سطوح تعهد سازمانی را در آنان ارتقا بخشنند. نتایج این مطالعه مورد بحث قرار گرفته است.

کلید واژه‌ها: بیمارستان‌های دانشگاهی / رضایت شغلی / هوش هیجانی

مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دوره بیست و چهارم شماره ۹۶، صفحات: ۴۱-۳۰

مقدمه

متغیر، تقویت‌کننده نگرش مثبت کارکنان به سازمان است (۲). همچنین، پژوهش‌های پیشین نشان داده‌اند که سازمان‌هایی با اعضای دارای میزان بالای تعهد سازمانی، معمولاً از عملکرد بالاتر، غیبت و دیرکرد کمتری از سوی کارکنان خود برخوردارند (۱و۳).

دو تن از محققان برجسته به نام‌های آلن و مایر (Mayer and Allen) (۴) انواع تعهد سازمانی را در قالب سه بعد، تعریف و اندازه‌گیری کردند. این سه بعد شامل تعهد عاطفی (Affective commitment) (۱)، اهمیت مطالعه‌ی تعهد سازمانی (organizational commitment) (۲) بدان جهت است که وجود آن در بین کارکنان می‌تواند نتایج سودبخشی برای سازمان داشته باشد، زیرا این

از ساخته‌های سنجش میزان برتری سازمان‌ها نسبت به هم، کارکنان شاغل در آن سازمان‌ها هستند که میزان وفاداری و پیمانشان باعث می‌شود وظایف محوله را با کیفیت بالاتری انجام دهند. این امر موجب افزایش کارکرد، بهره‌وری و اثربخشی سازمان می‌شود. کارکنان در محیط‌های متلاطمی مانند بیمارستان برای ارائه بهترین کیفیت نگهداری بیماران با کمینه منابع درگیرند و پایه نظام‌های بهداشتی- درمانی را تشکیل می‌دهند (۱). اهمیت مطالعه‌ی تعهد سازمانی (organizational commitment) (۲) بدان جهت است که وجود آن در بین کارکنان می‌تواند نتایج سودبخشی برای سازمان داشته باشد، زیرا این

موفقیت شغلی می‌گردد. در این راستا پژوهش گولریوز (Güleryüz) و همکاران (۹) بر پرستاران نشان داد که هوش هیجانی با رضایت شغلی و تعهد سازمانی به طور مستقیم ارتباط دارد (۱۷). در ایران نیز اقدسی و همکاران به نتایجی مشابه دست یافته و نشان دادند هوش هیجانی به طور مستقیم و غیرمستقیم باعث کاهش استرس شغلی و افزایش رضایت و تعهد سازمانی می‌گردد (۱۲).

مطالعه عدالت (Justice) در محیط کار در سال‌های اخیر رشد چشم‌گیری داشته (۱۳) و به علت گستردگی پیامدهای رعایت عدالت، بررسی آثار درک از عدالت در سازمان‌ها توجه بسیاری از محققان منابع انسانی، رفتار سازمانی و روانشناسی سازمانی / صنعتی را به خود جلب کرده است (۱۴). اجزای عدالت سازمانی را عدالت توزیعی (Distributive Justice) (رعایت انصاف، برابری و نیاز در توزیع حقوق، پاداش، مزايا و امکانات)، عدالت رویه‌ای (Procedural Justice) (به رعایت اصولی نظری همسانی، نداشتن سوءگیری در تصمیم‌گیری‌ها، رعایت ارزش‌های اخلاقی) و عدالت تعاملی (International Justice) مرتبط با جنبه‌های فرایند ارتباطات (همچون ادب، صداقت و احترام بین فرستنده و گیرنده، واکنش‌های شناختی، احساسی و رفتاری نسبت به مدیریت) تشکیل می‌دهند (۱۵). پژوهش‌های گذشته در این زمینه نشان‌دهنده آن است که فرایندهای عدالت نقش مهمی در سازمان ایفا می‌کنند و ممکن است با تاثیر بر باورها، احساس، نگرش‌ها و رفتار کارکنان منجر به تعهد بالاتر آنها نسبت به سازمان و رفتار شهر و ندی فرانش آنها شود (۱۶-۱۵). در این مورد گل پرور و همکاران در جمعیت پرستاران و بهیاران زن دریافتند که عدالت توزیعی می‌تواند از نقش منفی استرس و خطر شغلی در کاهش تعهد سازمانی بکاهد (۱۸). در جمعیت‌های بیمارستانی و پرستاری نیز یافته‌ها میین آن است که بین عدالت سازمانی و تعهد سازمانی و رضایت شغلی ارتباط مثبت و معنی‌داری وجود دارد (۱۷-۱۹).

در دنیای امروز رضایت شغلی Job Satisfaction عامل موفقیت نیروی انسانی بوده و از آن میان تلاش مدیریت در جهت حفظ و نگهداری منابع انسانی ایجاد رضایت در کارکنان و

تعهد هنجاری (Normative) (احساس دین و الزام به ماندن در سازمان) و تعهد پیوسته (Continuance) (مبتنی بر فعالیت در سازمان و نداشتن تمایل به ترک آن به دلیل هزینه‌ها و زیان‌هایی است که از ترک سازمان نصیب فرد می‌شود) تعریف شده است. تأثیر مثبت تعهد سازمانی بر عملکرد سازمان‌ها در بسیاری از پژوهش‌ها تأیید شده و دستاوردهای بیشتر مطالعات نشان داده که افراد دارای تعهد سازمانی کمتر، خروج از کار و غیبت از کار بیشتری را مرتكب می‌شوند (۵). همچنین، نداشتن تعهد سازمانی می‌تواند باعث تعارض با نیازهای فردی، خانوادگی، کاهش دلبستگی به یادگیری، تنزل حسن سپاسداری، دادگری و امنیت شغلی و افزایش استرس و تنش در روابط با همکاران شود (۶) از سوی دیگر مطالعات پیشین نشان داده که افزایش تعهد سازمانی باعث ارتقای عملکرد مثبت، خشنودی شغلی و بازده سازمانی شده و غیبت و خروج از کار را کاهش می‌دهد (۳). بی‌گمان نیروی انسانی ماهر و کارآمد، یکی از مهم‌ترین ابزارها برای رسیدن به هدف‌های سازمانی است. در این راستا هوش هیجانی (Emotional Intelligence) دیدگاه جدیدی درباره پیش‌بینی عوامل مؤثر بر موفقیت و همچنین پیشگیری اولیه از اختلال روانی کارکنان فراهم می‌کند (۷). گلمن (Golman) در تعریف هوش هیجانی، آن را مهارتی می‌داند که دارنده آن می‌تواند از طریق خودآگاهی، روحیه خود را کنترل کند، از راه خود مدیریتی آن را بهبود بخشد، با همدلی تأثیر آنها را درک کند و از طریق مدیریت روابط به شیوه‌ای رفتار کند که روحیه خود و دیگران را بالا ببرد (۸). همچنین هوش هیجانی به طور گستردۀ بر رفتار کاری شامل کار گروهی، گسترش استعدادها، نوآوری، کیفیت خدمات و وفاداری مشتریان اثرگذار بوده و می‌تواند باعث رضایت شغلی و تعهد سازمانی شود (۹ و ۷).

در این زمینه تحقیقات کایروچی (Ciarrochi) نشان داد که همه شاخص‌های توانمندی هیجان و عوامل تنش‌زا، پیش‌بینی کننده سلامت اجتماعی و روانی هستند (۱۰). لوینز (Lyons) و همکاران (۱۱) به این نتیجه رسیدند که بین موفقیت شغلی و مؤلفه‌های هوش هیجانی ارتباط مثبت و معنی‌دار وجود دارد؛ به گفته‌ی دیگر، افزایش زیر مؤلفه‌های هوش هیجانی باعث افزایش

مواد و روش‌ها

روش تحقیق، پیمایشی از نوع مقطعی بود. جامعه آماری این پژوهش را همه پرستاران، پزشکان و کارکنان بخش رادیولوژی، اداری و خدماتی شاغل در بیمارستان دولتی پورسینای شهر رشت در سال ۱۳۹۱ تشکیل می‌دادند. تعداد جامعه آماری (Quota N=۱۰۲۴ نفر) بود و روش نمونه‌گیری سهمیه‌ای Sampling برای انتخاب کارکنان بکار رفت. در این پژوهش تلاش شد به دلیل وجود گروههای مختلف با آوردن کلیه اجزای شناخته شده جامعه آماری به نمونه فراگیری داده شود. در تعیین حجم نمونه از فرمول برآورد میانگین صفت در جامعه استفاده شد (۲۶). با جایگذاری انحراف معیار متغیر تعهد سازمانی کارکنان بیمارستان‌های دولتی معادل ۱ براساس مطالعه مشابه گذشته (۱۷) در فرمول حجم نمونه و در نظر گرفتن میزان اطمینان ۹۹٪ (z=۲/۵۷) و خطای قابل تحمل (d^2) ۰/۰۴، حجم نمونه ۱۶۵ نفر برآورد شد که برای دقت بیشتر با در نظر گرفتن میزان افت (Drop out) ۳۰٪، حجم نمونه نهایی به ۲۱۵ نفر افزایش یافت.

ابزارهای پژوهش

برای تحقیق از چهار پرسشنامه استاندارد استفاده شد. پرسشنامه هوش هیجانی (Emotional Intelligence): این پرسشنامه توسط برادری و گریوز (۲۰۰۵) ساخته و در سال ۱۳۸۴ توسط گنجی برای استفاده به زبان پارسی ترجمه و آماده‌سازی شد (۲۷). این پرسشنامه ۲۸ پرسش و چهار زیرمقیاس دارد شامل: خود آگاهی (۶ گویه)، خود مدیریتی (۹ گویه)، آگاهی اجتماعی (۵ گویه)، و مدیریت رابطه (۸ گویه) که در پایان از جمع کل نمره مهارت‌ها، نمره کل هوش هیجانی بدست می‌آید. هریک از گویه‌ها ۶ مقیاس دارد که ارزش هر مقیاس بسته به سوال متفاوت بوده و بین ۱ تا ۶ متغیر است. کمینه و بیشینه نمره‌ها برای هر مهارت‌ها بین ۱۰ تا ۱۰۰ است. تحلیل پایایی آزمون با ضربی آلفای کرونباخ برای هریک از زیر مقیاس‌ها بین ۰/۸۷ تا ۰/۸۹ و برای کل پرسشنامه هوش هیجانی کل ۰/۸۸ افزون بر آن برای تعیین اعتبار، این آزمون به همراه

پیش‌گیری از ناخشنودی آنان بوده و همچنین عاملی مهم در شیوه کارکرد و کیفیت خدمات ارایه شده توسط کارکنان بیمارستان مانند پرستاران شمرده شده است (۲۰). سازمان‌های بهداشتی و درمانی بویژه بیمارستان‌ها به علت اهمیت وظایفی که در پیش‌گیری، درمان و مراقبت از بیماران بر عهده دارند جایگاه ویژه‌ای در جامعه دارند و رضایت شغلی به عنوان یکی از عوامل مهم در تمایل به ماندن کادر بیمارستانی به ویژه پرستاران در شغل خود قلمداد شده است (۲۱). مطالعات گذشته خاطرنشان ساخته‌اند که عوامل فردی، شغلی، سازمانی و فراسازمانی بر تعهد سازمانی موثرند؛ از آن‌میان، رضایت شغلی بر تعهد سازمانی (Norman and Wu، ۲۰۰۶) و در جمعیت‌های پرستاری و بیمارستانی مثبت می‌دانند (۲۲) و در نورمن و وو (Norman and Wu، ۲۰۰۶) ارائه شده است (۲۳).

در زمینه عوامل موثر بر تعهد سازمانی پژوهش‌های گوناگونی صورت گرفته. اما پژوهش‌ها در مورد عوامل تاثیرگذار بر تعهد سازمانی در لایه‌های مختلف کارکنان بیمارستانی محدود است و یافته‌ها باستگی اهمیت تعهد سازمانی در محیط‌های بیمارستانی را بیش از پیش مشخص می‌کند. با توجه به گستردگی و تنوع کادر پرسنلی در محیط‌های بیمارستانی و توجه به آرا و خواسته‌های آنان و نیز شکاف تحقیقاتی موجود، این پژوهش بر آن است هدف‌های زیر را بررسی کند؛ الف: عوامل مرتبط با تعهد سازمانی کارکنان بیمارستان، ب: مهمنتین پیش‌بینی کننده‌های تعهد سازمانی برپایه ابعاد هوش هیجانی، ابعاد عدالت سازمانی و ابعاد رضایت شغلی در بیمارستان و این که در این میان عوامل جمعیت‌شناختی چه نقشی در سطوح تعهد سازمانی کارکنان (کاهش یا افزایش آن) ایفا می‌کنند یافته‌های این پژوهش می‌تواند ضرورت اجرای آن را تضمین کرده و طرح مداخله‌ای مناسبی برای پاسخ به راههای افزایش تعهد سازمانی در محیط‌های بیمارستانی ارائه دهد.

مستمر ۰/۷۴ تا ۰/۷۳ و هنگاری ۰/۶۷ تا ۰/۶۰ بdst آمده است (۳۱). در پژوهش حاضر پایایی هر یک از خرده مقیاس‌ها در ۲۱۶ نفر بررسی و برای خرده مقیاس عاطفی ۰/۷۰، مستمر ۰/۸۳ و هنگاری ۰/۷۱ و تعهد کل ۰/۷۹ محاسبه شد. اما برای پاسخگویی به پرسش‌های پژوهش تنها نمره کل تعهد سازمانی تحلیل آماری باشد.

پرسشنامه شاخص توصیف شغلی (Job Descriptive Index) (JDI): این پرسشنامه در دانشگاه کرنل از سوی هالین، کندال و اسمیت (Hulin and Kendal and Smith) در سال ۱۹۶۹ اساخته شده و از رایج‌ترین و دقیق‌ترین پرسشنامه‌ها برای سنجش میزان رضایت شغلی است (۳۲). این پرسشنامه دارای زیر مقیاس‌های نوع کار (۱۰ گویه) سرپرست (۱۰ گویه) همکاران (۸ گویه) ارتقاء سازمان (۵ گویه) حقوق و مزايا (۶ گویه) بوده و روش نمره‌گذاری آن براساس یک مقیاس پنج درجه‌ای لیکرت (از کاملاً مخالف تا کاملاً موافق) است. از ۲-تا ۲+ نمره برای هر ماده اختصاص می‌یابد و مجموع نمرات در هر بعد، میزان خشنودی در آن بعد را نشان می‌دهد، و نمره‌ای که از مجموع پنج بعد به دست می‌آید به عنوان نمره کل محسوب می‌شود. کمینه نمره نشان‌دهنده خشنودی پایین و بیشینه آن نشان‌دهنده خشنودی بالاست. در ایران پایایی درونی کل ۰/۷۵ و برای خرده مقیاس‌ها از ۰/۸۵ تا ۰/۷۳ گزارش شده است. کندال و هالین (به نقل از ۳۱) اظهار داشته اند که نتایج این شاخص با سایر ابزارهای اندازه‌گیری رضایت شغلی، همبستگی مستقیم و معنی دار دارند. در پژوهش ما پایایی درونی این پرسشنامه در ۲۱۶ نفر به روش آلفای کرونباخ برای ابعاد رضایت کلی ۰/۷۸، رضایت از کار ۰/۷۳، سرپرست ۰/۷۴، همکار ۰/۷۵، ارتقاء ۰/۷۶ و پرداخت ۰/۷۶ بdst آمد.

مکان پژوهش بیمارستان پورسینای شهر رشت بود که یکی از بزرگ‌ترین بیمارستان‌های ترومای کشور است و علاوه بر استان گیلان پذیرای بیماران از سایر استان‌های هم‌جوار هم هست. این بیمارستان همچنین در فهرست بیمارستان‌های برتر کشور از نظر استقرار حاکمیت بالینی قرار دارد. همه ابزارها در این پژوهش

آزمون هوش هیجانی بار- ان در یک گروه ۹۷ نفری اجرا شد که ضریب همبستگی مثبت و قوی ۰/۶۸ برای آن بdst آمد (۲۷). سرانجام ضرایب آلفای کرونباخ برای هریک از خرده مقیاس‌های خود آگاهی ۰/۷۸ و خودمدیریتی ۰/۷۵ و آگاهی اجتماعی ۰/۸۱ و مدیریت روابط ۰/۷۵ و هوش هیجانی کل ۰/۹۰ محاسبه شد.

پرسشنامه عدالت سازمانی (Organizational Justice Questionnaire): این پرسشنامه توسط نیهولف و مورمن (Niehoff and Moorman) عامی (۲۸) برای استفاده به زبان فارسی، ترجمه و آماده‌سازی و از سه خرده مقیاس تشکیل شده است که عبارتند از: عدالت توزیعی (۵ ماده)، عدالت رویه‌ای (۶ ماده) و عدالت تعاملی (۹ ماده). از جمع این سه گسترده‌های پرسشنامه ۵ گزینه (کاملاً مخالف=۱، مخالف=۲، بی‌نظر=۳، موافق=۴ و کاملاً موافق=۵) دارد. این پرسشنامه ۲۰ سؤال دارد که کمینه و بیشینه نمره‌ها بین ۲۰ تا ۱۰۰ است. نمره ۲۰ تا ۴۶ نشان‌دهنده عدالت سازمانی پایین و نمره ۴۷ تا ۷۴ نشان‌دهنده عدالت سازمانی متوسط و نمره ۷۵ تا ۱۰۰ نشان‌دهنده عدالت سازمانی بالاست. ضریب پایایی درونی این پرسشنامه در تحقیقات گذشته به روش آلفای کرونباخ برای هر یک از خرده مقیاس‌های توزیعی ۰/۷۴، رویه‌ای ۰/۷۵ و تعاملی ۰/۸۷ گزارش شد (۳۰). ضرایب آلفای کرونباخ برای هریک از خرده مقیاس‌های توزیعی ۰/۸۵، رویه‌ای ۰/۸۰ و تعاملی ۰/۷۱ و عدالت کل ۰/۹۱ بdst آمد.

پرسشنامه تعهد سازمانی (Organizational Commitment Questionnaire): این پرسشنامه در سال ۱۹۹۱ توسط آلن و مایر (Allen and Mayer) گردآوری شده است (۴). این ابزار ۲۴ پرسش دارد و سه خرده مقیاس تعهد عاطفی، تعهد مستمر و تعهد هنگاری را شامل می‌شود. هر یک از این خرده مقیاس‌ها ۸ سوال دارد. همچنین از این پرسشنامه در تحقیقات مختلفی استفاده شده است. اعتبار و روایی این پرسشنامه در تحقیقات گذشته برای هریک از خرده مقیاس‌های عاطفی ۰/۸۶ تا ۰/۸۸

وضعیت تاہل		
۳۰	۶۴	مجرد
۷۰	۱۵۱	متاهل
رشته تحصیلی		
۳۲/۹	۷۱	غیر دانشگاهی
۲/۳	۵	پزشک
۴۰	۸۶	پرستاری
۱/۴	۲	مدیریت
۸	۱۷	رایولوژی
۰/۵	۱	حسابداری
۰/۹	۲	فیزیولوژی
۱۴	۳۰	سایر
ردیف شغلی		
۲/۵	۱۳	پزشکی
۴۵/۵	۹۴	پرستاری
۱۵	۳۱	اداری
۵	۱۰	رادیولوژی
۳۲	۶۸	خدماتی
تطبیق شغل با مدرک		
۷۰	۱۵۱	دارد
۳۰	۶۵	ندارد
میزان حقوق		
۱۰	۲۲	زیر ۴۰۰ هزار تومان
۶۱	۱۳۳	بین ۴۰۰ تا ۷۰۰ هزار تومان
۲۹	۶۱	بیشتر از ۷۰۰ هزار تومان
وضعیت استخدامی		
۰/۰۵	۱۱	شرکتی
۰/۶۹	۱۴۹	قرارداد
۰/۱۹	۴۱	پیمانی
۰/۰۶	۱۳	رسی
۰/۰۱	۲	بی‌پاسخ
میزان تحصیلات		
۱/۴	۳	بی‌ساد
۱۱/۶	۲۵	زیر دیپلم
۱۹/۹	۴۳	دیپلم
۶/۵	۱۴	فوق دیپلم
۵۱/۹	۱۱۲	لیسانس
۳/۲	۷	فوق لیسانس
۲/۳	۵	پزشک
۳/۲	۷	متخصص

توسط یک کارشناس ارشد مدیریت منابع انسانی پخش می‌شد، به هریک از کارکنان توضیح و راهنمایی لازم برای تکمیل آزمون‌ها داده می‌شد. نوشتن نام در پرسشنامه الزامی نبود و کلیه داده‌های کارکنان محترمانه تلقی می‌شد. پس از گردآوری پرسشنامه‌ها، داده‌ها به رایانه منتقل و با آزمون‌های آماری توصیفی (میانگین، انحراف معیار، دامنه تغییرات) و همچنین ضریب همبستگی پرسون و دو رشته‌ای نقطه‌ای (برای تغییرهای دومیزانی) برای سنجش میزان همبستگی بین متغیرها بررسی شد. در پایان از رگرسیون چندگانه Multiple Regression Analysis به روش گام به گام (Stepwise) برای گردآوری الگوی پیش‌بینی تعهد سازمانی استفاده شد. آنالیز همه داده‌ها با نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ با میزان معنی‌داری پذیرفتی $\alpha < 0.05$ انجام شد.

نتایج

از ۲۲۰ پرسشنامه پخش شده، ۲۱۶ پرسشنامه توسط کارکنان بیمارستان تکمیل و تجزیه و تحلیل شد. این تعداد آزمون‌های تکمیل شده به خوبی حجم نمونه مورد نیاز ($n=215$) را پوشش می‌داد. ۴۵٪ نمونه‌ها بین ۲۲ تا ۳۰ سال، ۴۰٪ بین ۳۱ تا ۴۰ سال و ۱۵٪ ۴۱ تا ۵۶ سال داشتند. همچنین، ۵۱٪ نمونه‌ها ۱ تا ۵ سال، ۲۸٪ ۶ تا ۱۰ سال، ۱۱٪ ۱۱ تا ۱۵ سال و ۱۰٪ ۱۶ تا ۲۹ سال پیشینه کاری داشتند. مشخصات جمعیت شناختی شرکت‌کنندگان در جدول ۱ نشان داده شده است. همچنین، شاخص‌های آمار توصیفی برای متغیرهای پیش‌بینی‌کننده در جدول ۲ نشان داده شده است.

جدول ۱. مشخصات جمعیت شناختی کارکنان بیمارستان دولتی پورسینا ($n=216$)

متغیرها	فرآوانی (n)	درصد (%)	جنسیت
مرد	۳۶/۶	۷۷	
زن	۶۴/۴	۱۳۹	

جدول ۲. شاخص‌های آمار توصیفی میانگین، انحراف معیار و دامنه تغیرات برای متغیرهای پژوهش

متغیرها	دامنه تغیرات	میانگین	انحراف استاندارد
سن (سال)	۵۶-۲۲	۳۲/۷۳	۶/۹
سابقه کاری (سال)	۲۹-۱	۷/۲۸	۵/۶۹
مدت تحصیل (سال)	۲۲-۴	۱۴/۳۱	۳/۳۸
خودآگاهی	۹۵-۱۰	۲۷/۶۶	۶/۵۳
خود مدیریتی	۵۴-۲۲	۳۸/۴۱	۶/۵۱
آگاهی اجتماعی	۳۰-۱۳	۲۲/۶۳	۳/۶۴
مدیریت روابط	۴۸-۱۵	۳۵/۵۲	۶/۶۵
هوش هیجانی کل	۱۹۹-۶۶	۱۲۴	۱۸/۸۲
رضایت شغلی کل	-۵۸-۱۱۰	۱۶/۹۰	۲۶/۱۷
رضایت از کار	-۱۹-۲۰	۵/۱۸	۸/۳۳
رضایت از سرپرست	-۱۲-۷۱	۷/۲۶	۸/۲۷
رضایت از همکار	-۱۳-۶۴	۵/۵۷	۷/۳۵
رضایت ارتقاء	۱۰-۱۰-	۰/۷۱	۵/۳۲
رضایت پرداخت	-۱۲-۱۲	-۱/۹۱	۶/۴۶
عدالت سازمانی کل	۹۷-۲۵	۶۶/۶۴	۱۳/۵۷
عدالت توزیعی	۲۵-۶	۱۴/۵۹	۳/۸۳
عدالت رویه‌ای	۳۰-۷	۲۰/۶۲	۴/۳۴
عدالت مراوده‌ای	۴۵-۱۰	۳۱/۴	۷/۳۴
تعهد سازمانی	۱۶۷-۶۸	۱۰۶	۱۵/۳۷

($r=0.186$) رابطه مثبت و معنی‌داری ($P<0.01$) و نمره کل عدالت سازمانی ($r=0.176$) رابطه مثبت و معنی‌دار ($P<0.05$) با تعهدسازمانی داشتند. بین ابعاد رضایت شغلی، رضایت از کار ($r=0.209$), رضایت از سرپرست ($r=0.203$) ارتباط مثبت و معنی‌داری ($P<0.01$) و نمره کل رضایت شغلی ($r=0.175$) رابطه مثبت و معنی‌دار ($P<0.05$) با تعهد سازمانی وجود داشت رابطه مثبت و معنی‌دار ($P<0.05$) با تعهد سازمانی از روی ۲۰ متغیر پیش‌بینی کننده از تحلیل رگرسیون چندگانه استفاده شد. جدول ۴ نتایج تحلیل رگرسیون چندگانه به روش گام به گام (Stepwise) را نشان می‌دهد که شامل ضریب همبستگی چندگانه (R)، ضریب تعیین (R^2)، ضریب تعیین تعدل یافته (ΔR^2)، خطای استاندارد برآورد (SE_E)، ضریب β ، مقادیر t و میزان معنی‌داری است.

ماتریس ضرایب همبستگی بیرون برای کلیه متغیرهای پژوهش در جدول ۳ آمده است. همان‌طور که در جدول دیده می‌شود در تحلیل‌های دو متغیره از ۲۰ متغیر، ۱۱ متغیر رابطه قوی معنی‌دار با تعهد سازمانی دارد که قوی‌ترین رابطه با آگاهی اجتماعی ($r=0.283$) و کمترین رابطه معنی‌دار با خودآگاهی ($r=0.152$) بدست آمد. از عوامل جمعیت‌شناختی تنها متغیر مدت تحصیلات ($r=-0.180$) رابطه منفی معنی‌داری ($P<0.05$) با تعهد سازمانی نشان داد. همچنین، بین ابعاد هوش هیجانی و خودآگاهی ($r=0.152$) رابطه مثبت و معنی‌دار ($P<0.01$), خودمدیریتی ($r=0.273$), آگاهی اجتماعی ($r=0.283$), مدیریت روابط ($r=0.250$) و هوش هیجانی کل ($r=0.282$) رابطه مثبت و معنی‌داری ($P<0.001$) با تعهد سازمانی داشتند. همچنین، بین ابعاد عدالت سازمانی، عدالت مراوده‌ای

علیرضا حاتم و همکاران

جدول ۳ ماتریس ضرایب همبستگی بین کلیه متغیرهای پژوهش

ردیف	متغیرها	۲۱	۲۰	۱۹	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	تعهد کل	۱	
۱	سن																						-۰/۰۵۶		
۲	جنسیت																						-۰/۰۵	-۰/۲۱۹***	
۳	وضعیت تأهل																						-۰/۰۹۹	-۰/۳۲۸***	-۰/۱۲۶
۴	سابقه شغلی																						-۰/۰۸۲	-۰/۷۸۷***	-۰/۱۴۷*
۵	مدت تحصیلات																						-۰/۱۸۰*	-۰/۲۶۲***	-۰/۲۳۲***
۶	خود آگاهی																						-۰/۰۵۴	-۰/۰۴۳	-۰/۰۳۹
۷	خود مدیریتی																						-۰/۰۱۰	-۰/۰۱۱۴	-۰/۴۶۵***
۸	خود اجتماعی																						-۰/۰۵۸	-۰/۰۰۴	-۰/۰۳۷
۹	مدیریت روابط																						-۰/۰۹۶	-۰/۱۵۱*	-۰/۰۴۷
۱۰	هوش هیجانی کل																						-۰/۰۷۹	-۰/۰۳۸*	-۰/۰۴۲***
۱۱	عدالت توزیعی																						-۰/۰۱۱۴	-۰/۰۱۰۳	-۰/۰۲۷۳***
۱۲	عدالت رویاهی																						-۰/۰۱۴۵	-۰/۰۱۲۵	-۰/۰۱۰۵
۱۳	عدالت مراوده‌ای																						-۰/۰۰۵	-۰/۰۰۱۶	-۰/۰۱۲۸
۱۴	عدالت کل																						-۰/۰۰۷	-۰/۰۰۹۳	-۰/۰۱۷۶*
۱۵	رضایت کار																						-۰/۰۰۶	-۰/۰۰۹۶	-۰/۰۲۶۱***
۱۶	رضایت سرپرستی																						-۰/۰۰۳*	-۰/۰۱۶۰*	-۰/۰۴۶۰***
۱۷	رضایت همکار																						-۰/۰۰۴۵	-۰/۰۰۷۷	-۰/۰۳۳۷***
۱۸	رضایت ارتفاع																						-۰/۰۰۴	-۰/۰۰۷۷	-۰/۰۱۱۵
۱۹	رضایت پرداخت																						-۰/۰۰۷۶	-۰/۰۰۷۱	-۰/۰۲۸۶***
۲۰	رضایت شغلی کل																						-۰/۰۰۷۱	-۰/۰۰۷۵*	-۰/۰۰۷۶***

* p<0/01, ** p<0/0001

($P=0/0001$) و مدت تحصیلات ($\beta=-0/248$) به طور معنی دار توانستند ۱۹٪ واریانس مشترک نتایج تعهد سازمانی را تبیین کنند. نتایج این تحلیل رگرسیون و الگوی پیش‌بینی تعهد سازمانی در جدول ۴ نگارش شده است.

همان‌طور که در این جدول دیده می‌شود، الگوی رگرسیون معنی دار بوده و با توجه به مقدار $F=15/037$ ($P<0/0001$) متغیرهای پیش‌بینی از قدرت تبیین کم و بیش بالایی برخوردارند و ۳ متغیر پیش‌بینی کننده منتخب آگاهی اجتماعی ($\beta=0/286$ ، $\beta<0/0001$ ، $\beta=0/324$)، عدالت مراودهای

جدول ۴. نتایج تحلیل رگرسیون چندگانه گام به گام به منظور پیش‌بینی تعهد سازمانی کارکنان بیمارستان

متغیرهای منتخب	B	SE _E	ضریب β	t	P-value
آگاهی اجتماعی	۰/۲۸۳	۰/۲۸۱	۰/۳۲۴	۴/۹۲۹	۰/۰۰۰۱
عدالت مراودهای	۰/۶۱۱	۰/۱۴۴	۰/۲۸۶	۴/۲۴۱	۰/۰۰۰۱
مدت تحصیلات	-۱/۱۹۹	۰/۳۲۴	-۰/۲۴۸	-۳/۶۹۸	۰/۰۰۰۱

الگوی پیش‌بینی تعهد سازمانی = $1/383 + (آگاهی اجتماعی) + 0/611 - (\text{مدت تحصیلات})$
 $R=0/44$ ، $R^2=0/19$ ، $\Delta R^2=0/17$ ، $SE_E=14/176$ ، $F_{(3,19)}=15/037$ خلاصه مدل

نوع نمونه، مکان پژوهش، روش نمونه‌گیری، شرایط آزمودنی‌ها و استفاده از ابزارهای متفاوت اشاره کرد. در تفسیر این یافته می‌توان گفت افراد با تحصیلات بالاتر تمایل به مشارکت، تصمیم‌گیری و ارتقاء دارند، لذا پیشنهاد می‌شود کار راهه (Career) مناسب برای افراد با تجربه و تحصیلات بالاتر فراهم شود تا علاوه بر مشارکت در تصمیم‌گیری‌ها، فرد احساس کند در مسیر شغلی مناسب قرار دارد و افق پیش‌رو امیدوارکننده است.

یافته‌های تحلیل رگرسیون نشان داد از بین ابعاد هوش هیجانی (توانایی درک و ابراز احساسات خود و دیگران) تنها مؤلفه‌ی آگاهی اجتماعی (توانایی در شناخت و درک هیجان‌های دیگران، بصورت فردی و گروهی) می‌تواند تاثیر مثبت معنی دار بر تغییر تعهد سازمانی داشته باشد ($\beta=0/324$ ، $P<0/0001$ ، $\beta=0/248$). همسو با این پژوهش، تحقیقات پیشین (۱۲-۱۰) نیز نقش هوش هیجانی بر تعهد سازمانی را بویژه در جمعیت‌های بیمارستانی (۹۷-۹۰) تایید کردند. این نتیجه بدان معناست که در سازمان‌ها هم‌دلی با کارکنان دیگر، سرپرستان و زیرپرستان و حتی ارباب رجوع می‌تواند نقش موثری در افزایش تعهد سازمانی داشته باشد. هم‌دلی نقش مهمی در درک و حساس بودن نسبت به احساس، افکار و وضعیت دیگران دارد یعنی هم باید توان درک شناخت وضعيت شخص دیگر را داشت و هم از لحاظ احساسی بتوان احساس وی را در آن شرایط آزمود و به هم‌دلی احساسی رسید.

بحث و نتیجه‌گیری

هدف پژوهش بررسی ارتباط هوش هیجانی، عدالت سازمانی و رضایت از شغل با تعهد سازمانی کارکنان بیمارستان دولتی پورسینای شهر رشت بود. از عوامل جمعیت‌شناختی تنها متغیر مدت تحصیلات ارتباط منفی و معنی دار با تعهد سازمانی بود (جدول ۳). بدین معنا که پرستی با میزان تحصیلات بیشتر در پذیرش اهداف و ارزش‌های سازمان و تلاش برای آن تردید بیشتری داشته و کمتر به ادامه عضو بودن در آنجا فکر کردند. همچنین، نتایج تحلیل رگرسیون در جدول ۴ نشان داد میزان تحصیلات تاثیر منفی بر میزان تعهد سازمانی کارکنان می‌گذارد ($\beta=-0/248$ ، $P<0/0001$). این نکته بدان معناست که افزایش مدت تحصیلات با کاهش میزان تعهد سازمانی کارکنان بیمارستان همراه است. این یافته ممکن است به دلیل نداشتن مسیر شغلی مناسب با توجه به میزان تحصیلات و تجربه باشد و در نتیجه آن فرد احساس می‌کند با افزایش میزان تحصیلات سازمان از تمام توانایی‌های او استفاده نمی‌کند. این مهم لزوم توجه جدی کارگزاران بیمارستان را به خود جلب می‌کند چراکه این روند باعث کاهش انگیزه و تعهد برای کارکنان با میزان تحصیلات و مهارت بالا می‌شود. نتایج پژوهش حاضر با یافته‌های شعبانی و همکاران همسو است (۳۳). در این بین گرچه یافته پژوهش‌های دیگر (۳۵-۳۴) با نتایج پژوهش در تضاد است؛ اما برای علت این تفاوت می‌توان به دلایل زیادی هم چون

قوانین، توجه به صدای افراد در قالب سیستم پیشنهاد و نشستهای غیررسمی و ارتباطات نظاممند، تقویت نمایند (۱۹). افراد نسبت به کیفیت برخورد با آنان در روابط متقابل شخصی و همچنین جنبه‌های ساختاری فراگرد تصمیم‌گیری حساسند. عدالت مراوده‌ای برای شناخت نگرش‌ها و رفتارهای متعدد کارکنان در پاسخ به بیکار شدن، تصمیم درباره بودجه، فنون گفتگو، خدمت به مشتری، تعهد سازمانی و رفتار شهرهوندی متغیر مهمی به شمار می‌آید (۲۰-۲۸). چون این متغیر عامل مهمی در ایجاد تعهد سازمانی (با توجه به الگوی رگرسیون) است، پیشنهاد می‌شود با بالا بردن پیوستگی عاطفی در کارکنان و درگیر کردن بیشتر آنها با اهداف سازمان، مشارکت بیشتر کارکنان غیر مدیر در تصمیم‌گیری، تشریح اهداف و رسالت‌های سازمانی و برداشتن موانع کاری، حذف تبعیض‌ها و روابط نامناسب افراد در محیط کار و محول کردن میزان بالاتری از مسئولیت به افراد با تحصیلات بالا برای انجام شغل، محیطی مناسب در ایجاد عدالت مراوده‌ای در سازمان بوجود آورده شود.

همان‌طور که جدول ۳ نشان می‌دهد، نتایج تحلیل‌های همبستگی نمایانگر آن بود که میزان کلی رضایت شغلی و برخی مولفه‌های آن یعنی رضایت از کار و رضایت از سرپرست رابطه مستقیم و معنی دار با تعهد سازمانی دارد. بدین‌معنا که خشنودی از نوع کار و سرپرست با سطوح بالاتر تعهد سازمانی همراه است. پژوهش‌های دیگر در این مورد بر این نتایج صحه گذاشتند (۲۱، ۲۴، ۲۵). با این حال گرچه، متغیر پیشین رضایت شغلی و برخی بعد آن همبستگی مثبت و معنی دار با تعهد سازمانی داشتند اما در پایان با رقبابت رگرسیونی با سایر متغیرهای پیش‌بین نتوانستند به عنوان متغیرهای تاثیرگذار (با ضریب بتای معنی دار) در معادله رگرسیون وارد شوند. در مجموع، نتایج نشان دهنده آنست که میزان تحصیلات، متغیرهای عدالت مراوده‌ای و مؤلفه آگاهی اجتماعی هوش هیجانی می‌توانند در رقبابت با سایر متغیرها، تعهد سازمانی را پیش‌بینی کنند و سایر متغیرها به دلیل تاثیر ناچیزشان از الگوی نهایی خارج شدند (جدول ۴). با توجه به استرس‌زا بودن محیط‌های بیمارستانی به لحاظ ماهیت کار، افراد شاغل در این‌گونه محیط‌ها همواره در معرض خطر

برخلاف بهره‌هوشی، هوش هیجانی و مؤلفه‌های آن قابل یادگیری و ارتقاء است. لذا می‌توان مهارت‌های آگاهی اجتماعی را به افراد آموخت و دانش و آگاهی آنها را نسبت به عواطف و احساسات خود و دیگران افزایش داد و در نتیجه این مهارت را در افراد بهبود بخشد. در این میان آگاهی اجتماعی به راستی، توانایی در تشخیص ریزبینانه هیجان‌های دیگران و درک آن است که دقیقاً چه اتفاقی در حال روی دادن است. این جستار بیشتر به این معناست که فرد طرز تفکر و احساسات دیگران را درک کند؛ حتی هنگامی که وی همان احساسات یا تفکر را ندارد (۳۶). کارکنان همزمان با آگاه شدن نسبت به عواطف و احساسات خود، خواهند کوشید تاثیر عواطف و احساسات را در تعامل خود با دیگران درک کنند. این گونه آگاهی‌ها بر روابط اجتماعی و کار گروهی آنها تاثیر مثبت می‌گذارند و در نتیجه همکاری بین افراد بیشتر شده، عملکردشان بهبود خواهد یافت و برآیند آن سطوح تعهد سازمانی را می‌تواند افزایش دهد. تحقیقات گسترده براهیت هوش هیجانی و عملکرد سازمانی تاکید می‌کند (۳۷) و مطالعات نشان داده است که مدیرانی که از این رهیافت استفاده کرده‌اند در برقراری ارتباطات و درک و همدلی دیگران بیشتر موفق بوده‌اند (۳۶).

با توجه به ضرایب بتا در تحلیل‌های رگرسیونی (جدول ۴) می‌توان دریافت تنها مؤلفه‌ی، عدالت مراوده‌ای (روابط متقابل شخصی) توانسته است نقش مثبت و موثری در ارتقاء تعهد سازمانی کارکنان داشته باشد ($\beta=0.286$, $P<0.001$). عدالت مراوده‌ای روشی است که عدالت سازمانی توسط سرپرستان به زیرستان منتقل می‌شود. این نوع عدالت مرتبط با جنبه‌های فرایند ارتباط (همچون ادب، صداقت و احترام) بین فرستنده و گیرنده عدالت است. به خاطر این‌که عدالت مراوده‌ای توسط رفتار مدیریت تعیین می‌شود، این نوع عدالت مرتبط با واکنش‌های شناختی، احساسی و رفتاری نسبت به مدیریت یا به عبارت دیگر سرپرست است. بنابراین، هنگامی که کارمندی احساس بی‌عدالتی مراوده‌ای می‌کند به گمان بسیار، این کارمند به جای سازمان به سرپرستش واکنش منفی نشان می‌دهد. بدین منظور لازم است مدیران، ارتقاء احترام متقابل را از طریق اعتمادسازی، انطباق گفتار با نحوه اجرای

صورت گیرد. گرچه بیمارستان پورسینای رشت از بزرگترین بیمارستان‌های شمال کشور است اما تنها بیمارستان دولتی این کلان‌شهر نیست، بنابراین، بهتر است با در نظر گرفتن وقت و هزینه، مطالعات آتی به صورت چند مرکزی انجام شود.

تشکر و قدردانی: از همه کارکنان شرکت‌کننده در این پژوهش سپاسگزاری می‌شود.

این مقاله برگرفته از یک طرح تصویب شده در دانشگاه پیام نور به شماره گرن特 ۳۰/۳۳۲۹ ص. است.

و نویسنده‌گان اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تضاد منافعی ندارند

فرسودگی شغلی قرار دارند، لذا این مساله ممکن است بر تعهد سازمانی آنان تأثیر منفی بگذارد. از این رو گردانندگان مراکز درمانی می‌توانند با تقویت آگاهی اجتماعی و رعایت عدالت مراوده‌ای بویژه در کارکنان دارای تحصیلات بالا، خود به ارتقای سطوح تعهد سازمانی آنان امیدوار باشند.

هر چند این پژوهش گستره گوناگونی از کادر بیمارستانی را در بر گرفته اما ممکن است عوامل ایجادکننده تعهدسازمانی در پزشکان، پرستاران، کارکنان بخش رادیوژی، اداری و خدماتی متفاوت باشد. بنابراین، پیشنهاد می‌شود در آینده مطالعات تطبیقی بیشتری برای سنجش گروه‌های نامبرده

منابع

1. Laschinger HK, Finegan J, Shamian J. The impact of workplace empowerment, organizational trust on staff nurses' work satisfaction and organizational commitment. *Health Care Manage Rev* 2001 Summer;26(3):7-23.
2. Heimann B, Pittenger KK. The impact of formal mentorship on socialization and commitment of newcomers. *Journal of Managerial Issues* 1996; 108-117.
3. Meyer JP, Stanley DJ, Herscovitch L, Topolnytsky L. Affective, continuance, and normative commitment to the organization: A meta-analysis of antecedents, correlates, and consequences. *Journal of vocational behavior* 2002; 61(1): 20-52.
4. Allen NJ, Meyer JP. The measurement and antecedents of affective, continuance and normative commitment to the organization. *Journal of Occupational psychology* 1990; 63(1): 1-18.
5. Allen NJ, Meyer JP. Affective, continuance, and normative commitment to the organization: An examination of construct validity. *Journal of vocational Behavior* 1996; 49(3): 252-276.
6. McNeese-Smith DK. A nursing shortage: building organizational commitment among nurses. *J Healthc Manag* 2001 May-Jun;46(3):173-86; discussion 186-7.
7. Bakhshi L. Relationship between emotional intelligence and mental health and organizational commitment of teachers, nurses and staff. *New Findings in psychology* 2010; 13 (5): 23-33. [Text in Persian].
8. Goleman D. Emotional Intelligence: Issues in Paradigm Building. In: Cherniss C, Goleman D, editors. San Francisco; CA: Jossey-Bass, 2001 :13-26.
9. Gülcü G1, Güney S, Aydin EM, Aşan O. The mediating effect of job satisfaction between emotional intelligence and organisational commitment of nurses: a questionnaire survey. *Int J Nurs Stud* 2008;45(11):1625-35.
10. Ciarrochi J, Deane F P, Anderson S. Emotional intelligence moderates the relationship between stress and mental health. *Pers Individ Dif* 2002; 32(2): 197-209.
11. Lyons J B, Schneider T R. The influence of emotional intelligence on performance. *Pers Individ Dif* 2005; 39(4), 693-703.
12. Aghdasi S, Kiamanesh AR, & Ebrahim AN. Emotional Intelligence and organizational commitment: testing the mediatory role of occupational stress and job satisfaction. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 29, 1965-1976.
13. Zhang L, Nie T, Luo Y. Matching organizational justice with employment modes: Strategic human resource management perspective. *Journal of Technology Management* 2009; 4(2): 180-187.
14. Bish AJ, Bradley LM, Sargent L D. Career development for going beyond the call of duty: is it perceived as fair? *Journal of Career Development International* 2004; 9(4): 391-405.
15. Bakhshi A, Kumar K, Rani E. Organizational justice perceptions as predictor of job satisfaction and organization commitment. *International Journal of Business and Management* 2009; 4(9): 145-154.
16. Bos KV. Fundamental Research by Means of Laboratory Experiments Is Essential For a Better Understanding of Organizational Justice. *Journal of Vocational Behavior* 2001; 58: 254-9.
17. Yaghoubi M, Saghaian Nejad S, Abolghasem Gorji H, Norozi M, Rezaie F. Organizational Justice, Job Satisfaction and Organizational Commitment in the Hospital Staffs; Medical University of Isfahan (MUI) . *Journal of Health Administration* 2009; 12 (35) :25-32. [Text in Persian].
18. Golparvar M, Vaseghi Z , Javadian Z. Distributive and Procedural Justice as a Moderator of the Relationship of Stress, Overload, and Job Dangers to Women Nurses' Involvement and Commitment. *Women and Society* 2012; 4: 115-142. [Text in Persian].
19. Mortazavi S, Kargozar N. The relationship between organizational justice, job satisfaction and organizational commitment with customer-centered

- citizenship behavior of the nurses: Imam Reza hospital. ZUMS 2012; 80: 84-97. [Text in Persian].
20. Sullivan EJ□ Decker PJ. Effective leadership and management in nursing. Menlo Park, Calif : Addison-Wesley Nursing. 1988; 180-182.
21. Ma CC□ Samuels ME□ Alexander JW. Factors that influence nurses job satisfaction. J Nurs Adm 2003; 33(5): 293-9.
22. Tezeng Hm. Satisfying nurses on job factors they care about. J Nurs Adm 2002;32(6):306-9.
23. Norman IJ, Wu L. An investigation of job satisfaction, organizational commitment and role ambiguity in sample of Chines undergraduate nursing students. Nurse Educ Today 2006;26(4):304-14.
24. Nehrir B, Ebadi A , Tofiqhi Sh, Karimi Zarchi A A, Honarvar H. Relationship of job satisfaction and organizational commitment in hospital nurses . J Mil Med 2010; 12 (1) :23-26. [Text in Persian].
25. Roohi Gh. Asaysh H, Rahmani H, Abbasi A. Job satisfaction and organizational commitment among nursing staff: a study from golestan. Payesh Journal 2011; 10(2): 285-292. [Text in Persian].
26. Lemeshow S, Hosmer DW, Klar J, Lwanga SK. Adequacy of sample size in health studies. World Health Organization 1990:1-4.
27. Bradbury, T, & Graves, DJ. Emotional intelligence (skills- test), translated by Mahdi Ganji. 2005; Tehran, Savalan publication. [Text in Persian].
28. Niehoff BP, Moorman RH. Justice as a mediator of the relationship between methods of monitoring and organizational citizenship behavior. Academy of Management Journal 1993; 36: 527-556.
29. Shokrkon H, Naami A. Simple and multiple relationships of organizational justice on employees' job satisfaction in a manufacturing company. Journal of Education and Psychology 2004; 11 (1-2): 57-70. [Text in Persian].
30. Moradi M, hamidi M, sajjadi N, kazem Nejad A, jafari A, moradi J. The Relationship between Transformational/Transactional Leadership and Organizational Justice and Modeling in Physical Education Organization of Iran. Jornal of Sport Management 2009; 2: 96-73. [Text in Persian].
31. Gharabaghi H. The Survey of the Relationship between Personality Characteristics and Job Satisfaction among Iran Teraktor Sazi co. employees. General Psychology M. A. Thesis. Tabriz University. [Text in Persian].
32. Smith PC, Kendall LM, Hulin CL. The measurement of satisfaction in work and retirement. Chicago;Rand McNally,1969.
33. Shabani Bahar Gh R, Farahani A, Jafari A. The Relationship between Organizational Commitment and Job Satisfaction in Physical Education Teachers in Hamedan Education Organization 2012; 8: 33-42. [Text in Persian].
34. Samuel O. Salami. Demographic and Psychological Factors Predicting Organizational Commitment among Industrial Workers. Anthropologist 2008; 10(1): 31-38.
35. Bakan I, Büyükbese T, Erşahan B . An Investigation of Organizational Commitment and Education Level among Employees . Int J Emerg Sci 2011; 1(3): 231-245.
36. Zarei Matin, H., Advanced Organizational Behavior Management. Tehran; Agah publication, 2009.
37. Seyed Naghavi M, Rafaati Alashti K, Khanzadeh Z. Advanced Topics in Management of Organizational Behavior. Tehran; Mahkameh Publication, 2010 .[Text in Persian].

The Relationship Between Emotional Intelligence, Relationship Between Emotional Intelligence, Organizational Justice, Job Satisfaction and Organizational Commitment Personnel,of the Personnal of PourSina Hospital ,Rasht

Hatam Siahkal Mahalle AR (MA)¹ -Rezaei S(PhD Candidate)²-Yousefzadeh Chabok SH(MD)³ -Reyhaniyan A(MA)³

*Corresponding Address: Department of Management, Faculty of Payame Noor University, Iran

Email: hatam.ha@gmail.com

Received: 24/Jan/2015 Revised: 25/Mar/2015 Accepted: 14/May/2015

Abstract

Introduction: The advantages of some organizations over others, are the employees in those organizations whose level of loyalty and commitment causes the duties to be performed with higher quality. The sensitivity of this issue in hospitals could be in the spotlight.

Objectives: The aim of this study was to investigate the relationship between emotional intelligence, organizational justice, job satisfaction and organizational commitment in the largest trauma hospital (PourSina) in the north of Iran.

Materials and Methods: The survey was a cross-sectional one and statistical population included all physicians, nurses, radiology staff, administrative and the services personnel of Pour-sina hospital in Rasht. Totally, 216 individuals were selected by Quota sampling and responded to demographic information, emotional intelligence, organizational justice, job satisfaction and organizational commitment questionnaires. All data were analyzed by SPSS software version 16.

Results: Multiple Regression Analysis revealed that three predictive variables of social awareness ($\beta=0.324$, $P<0.0001$), procedural justice ($\beta=0.286$, $P<0.0001$), and duration of education ($\beta=-0.248$, $P<0.0001$) could significantly explain %19 of the shared variance of organizational commitment ($F= 15.037$, $P<0.0001$).

Conclusion: The organizational commitment is the major factor affecting the quality of hospital services, and managers of such therapeutic centers can improve their levels of organizational commitment by promoting the social awareness and adhering to procedural justice, especially in personnel with high education.

Conflict of interest: non declared

Key words: Emotional Intelligence\ Job Satisfaction \Hospital, University.

Journal of Guilal University of Medical Sciences, No: 96, Pages: 30-41

Please cite this article as: Hatam Siahkal Mahalle AR, Rezaei S, Yousefzadeh Chabok SH, Reyhaniyan A. The Relationship Between Emotional Intelligence, Relationship Between Emotional Intelligence, Organizational Justice, Job Satisfaction and Organizational Commitment Personnel,of the Personnal of PourSina Hospital ,Rasht. J of Guilal University of Med Sci 2015; 24(96):30-41. [Text in Persian]

1. Department of Management, Payame Noor University, Bandar abbas, Iran

2. Department of Psychology, University of Isfahan, Isfahan, Iran.

3. Road Trauma Research Center, Guilal University of Medical Sciences, Rasht, Iran