

## بررسی رابطه معیارهای مدیریت دانش با میزان توسعه یافتنی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

مجید مهرورز<sup>۱\*</sup>, شیوا مدادحیان<sup>۲</sup>, زهرا شکوه<sup>۳</sup>, سنجـر سلاجـقـه<sup>۳</sup>

۱ دانشجوی دکتری مدیریت دولتی، گروه مدیریت دولتی، واحد کرمان، دانشگاه آزاد اسلامی، کرمان، ایران

۲ استادیار، گروه مدیریت دولتی، واحد کرمان، دانشگاه آزاد اسلامی، کرمان، ایران

۳ دانشیار، گروه مدیریت دولتی، واحد کرمان، دانشگاه آزاد اسلامی، کرمان، ایران

\* نویسنده مسؤول: مجید مهرورز

m.mehrvarz1400@yahoo.com

### چکیده

**زمینه و هدف:** مدیریت دانش سازمان‌ها را قادر خواهد ساخت تا با بهره‌گیری از هوش و مهارت کارکنان توانمندی‌های خود را ارتقا دهد. مدیریت دانش بر ارتقا عملکرد سازمانی و توسعه‌ی آن تاثیر دارد. بنابراین این مطالعه با هدف بررسی رابطه معیارهای مدیریت دانش با میزان توسعه یافتنی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور انجام شد.

**روش پژوهش:** این مطالعه توصیفی-تحلیلی است که به صورت مقطعی در سال ۱۳۹۹ انجام شد. جامعه آماری شامل کلیه اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بودند که حجم نمونه ۳۷۷ نفر برآورد گردید. از روش نمونه‌گیری خوش‌های چند مرحله‌ای استفاده شد. ابزار جمع‌آوری داده‌ها شامل پرسشنامه‌های استاندارد مدیریت دانش لاؤسن و توسعه یافتنی آن‌دش و همکاران بودند که روایی و پایایی آن‌ها بررسی و تایید شد. داده‌های جمع‌آوری شده با کمک نرم‌افزار SPSS و با استفاده از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و آمار استنباطی آزمون t تک متغیره و آنوا مورد تحلیل قرار گرفت.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد میانگین نمره مدیریت دانش در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، بیشتر از سطح متوسط بود که بالاترین و پایین‌ترین میانگین به ترتیب مربوط به ابعاد دانش آفرینی و ذخیره دانش بود. همچنین میانگین توسعه یافتنی متوسط به بالا بود که بالاترین و پایین‌ترین میانگین به ترتیب مربوط به ابعاد امکانات آموزشی دانشجویان و امکانات آموزشی و پژوهشی دانشگاه بود. همچنین بین مدیریت دانش و ابعاد آن به جز بعد دانش آفرینی با میزان توسعه یافتنی رابطه معنی‌داری وجود داشت.

**نتیجه‌گیری:** نتیجه کلی این مطالعه نشان داد سطح توسعه یافتنی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در سطح متوسط به بالا بوده است. با توجه به اینکه مدیریت دانش بر توسعه یافتنی دانشگاه‌ها تاثیر مثبت و معنی‌داری دارد، توجه بیشتر به مدیریت دانش می‌تواند به رشد توسعه یافتنی دانشگاه‌ها کمک نماید.

**واژه‌های کلیدی:** مدیریت دانش، توسعه، دانشگاه علوم پزشکی

ارجاع: مهرورز مجید، مدادحیان شیوا، شکوه زهرا، سلاجقه سنجـر. بررسی رابطه معیارهای مدیریت دانش با میزان توسعه یافتنی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور. راهبردهای مدیریت در نظام سلامت، ۱۴۰۱، ۷۱: ۱۶۳-۷۱.

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۲/۲۱

تاریخ اصلاح نهایی: ۱۴۰۱/۰۶/۱۱

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۶/۱۵

## مقدمه

می‌تواند زمینه را برای توسعه سازمانی و ارتقای عملکرد دانشگاه‌ها فراهم آورد. همچنین مدیران با آگاهی از معیارهای طراحی مدیریت دانش خود می‌توانند جهت رفع نواقص احتمالی تلاش کنند و سازمان را برای بهبود، تحول و تغییرات موفقیت آمیز آماده نمایند (۱۴). بنابراین داشتن یک سیاست کارآمد در مدیریت دانش برای پیشرفت و توسعه دانشگاه حیاتی می‌باشد. به همین علت ارزیابی مدیریت دانش یک موضوع مهم و پیچیده در دانشگاه‌ها می‌باشد (۱۵). کریمی و همکاران (۱۳۹۳) در مطالعه‌ای مژویی به بررسی وضعیت مدیریت دانش در علوم پزشکی پرداختند و به این نتیجه دست یافتند که با اجرای سیستماتیک مدیریت دانش، دانشگاه‌های علوم پزشکی در تمام قسمت‌ها برای عملکرد دقیق‌تر، کارآمدتر و اثربخش‌تر تغییر می‌شوند و لازم است که اجرای برنامه‌های مدیریت دانش در آموزش علوم پزشکی ترویج شود (۱۶).

بهبود کیفیت و توسعه تنها از طریق ایجاد یک فرهنگ توسعه مدام و ایجاد تغییرات موردنیاز و تدریجی در نگرش و طرز تلقی از توسعه دانشگاه‌ها به‌واسطه ارزیابی میزان توسعه یافته‌گی آن‌ها به وجود می‌آید؛ بنابراین ضرورت دارد رهیافت ارزیابی را در سطح کلیه دانشگاه‌های کشور به کار ببریم تا بستر لازم جهت نهادینه شدن فرهنگ ارزیابی و بهبود و ارتقاء کیفیت در نظام آموزش عالی کشور مهیا گردد؛ بنابراین برنامه‌ریزی صحیح برای رسیدن به اهداف توسعه مستلزم شناخت و توصیف وضع موجود فعالیت‌های حال و آینده دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی و پژوهشی است. برای ارزیابی وضعیت موجود توسعه یافته‌گی آموزشی دانشگاه‌ها و برنامه‌ریزی برای توسعه آموزشی دانشگاه‌ها باید مهمترین شاخص‌های توسعه یافته‌گی آموزشی مورد ارزیابی قرار گیرند. برخی پژوهش‌های انجام شده در این زمینه شاخص‌های ارزیابی دانشگاه‌ها را برای ارتقاء و تبدیل شدن به دانشگاه‌های در سطح بین‌المللی حول ۳ محور اعضای هیئت‌علمی دانشگاه‌ها، دانشجویان دانشگاه‌ها و فرآیند آموزش و پژوهش دانشگاه‌ها می‌دانند (۱۷).

با توجه به اهمیت مطالب پیش‌گفت، این مطالعه با هدف بررسی رابطه معیارهای مدیریت دانش با میزان توسعه یافته‌گی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور انجام شد.

تحولات سریع در دنیا، سازمان‌ها را با چالش‌های جدی روبرو کرده‌است. لذا داشتن دانش و ایده‌های نو برای مواجهه با این چالش‌ها و بقا و ارتقای سازمان ضروری است (۱،۲). خلق دانش و ایده‌های نو، زمینه‌ی ارتقای نوآوری سازمانی و ترغیب کارکنان برای حل مشکلات را فرآهم می‌کند (۳). لذا دانش یک منبع استراتژیک می‌باشد که می‌توان با بررسی و بهره‌برداری از آن از طریق مدیریت مناسب و ایجاد موقعیت رقابتی در بازار، ارزش خود را ایجاد و مزیت‌های رقابتی سازمان را تضمین نمود (۴،۵). بدین ترتیب مدیریت دانش رویکردی دقیق برای بهینه‌سازی اقتصاد مبتنی بر دانش در سازمان است (۶) که شامل جستجو، جذب و تسهیم دانش بوده و سازمان را در دستیابی به اهدافش کمک می‌نماید (۷).

مدیریت دانش سازمان‌ها را قادر خواهد ساخت تا با بهره‌گیری از هوش و مهارت کارکنان، توانمندی‌های خود را ارتقا دهند. اما ضعف در مدیریت دانش باعث کاهش یادگیری سازمانی و کارآمدی فرآیندهای سازمانی خواهد شد (۸). زیرا مدیریت دانش با فرآهم نمودن زمینه‌ی انتقال دانش و مهارت‌ها به کارکنان جدید باعث یادگیری فرآیندها شده و منجر به بهبود بهره‌وری می‌گردد (۹). از طرفی ظهور اقتصاد مبتنی بر دانش اهمیت مدیریت دانش را چندین برابر کرده‌است. به‌طوریکه در سازمان‌های امروزی مدیریت دانش به یک عامل حیاتی برای اطمینان از توسعه پایدار سازمانی مبدل شده‌است (۱۰). شواهد نیز نشان دهنده تاثیر مدیریت دانش بر ارتقا عملکرد سازمانی و توسعه‌ی آن دارد (۳).

در این میان، رشد سریع علم، سرعت تغییرات در نظام سلامت و نیازهای جامعه، ظهور فناوری‌های جدید و پیشرفت‌های اهمیت توسعه دانشگاه‌های علوم پزشکی و آموزش علوم پزشکی را بیشتر کرده است (۱۱). زیرا تحقق یک نظام ارائه‌ی خدمات سلامت اثربخش به نظام آموزش علوم پزشکی واسطه است (۱۲،۱۳).

دانشگاه‌های علوم پزشکی وظایف مختلفی بر عهده دارند و با طیف مختلفی از ذی‌نفعان در ارتباط هستند. دانشگاه‌های علوم پزشکی با به کارگیری صحیح مدیریت دانش قادر به افزایش قابلیت‌های دانش‌پروری خود، دستیابی به مزیت رقابتی و کسب منافع اقتصادی خواهند بود. نتایج حاصله

روش پژوهش

مطالعه حاضر، مطالعه‌ای توصیفی-تحلیلی است که به صورت مقطوعی در سال ۱۳۹۹ انجام شد. جامعه آماری مطالعه شامل کلیه اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بودند که بر اساس آخرین آمار تعداد آن‌ها ۲۱۱۹۳ نفر بود. حجم نمونه با استفاده از فرمول نمونه‌گیری کوکران ۳۷۷ نفر برآورد گردید. با توجه به گستردگی جامعه مورد مطالعه از روش نمونه‌گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای استفاده شد. مناطق تقسیم‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی به عنوان خوشه‌های اصلی انتخاب شدند که شامل ۱۰ منطقه می‌باشند. سپس از هر یک از مناطق ۱ دانشگاه به طور تصادفی انتخاب شد. معیار اصلی ورود به مطالعه رضایت مسئولین دانشگاه جهت ورود به مطالعه و در اختیار گذاشتن داده‌های مورد نیاز برای انجام پژوهش بود. در منطقه ۱، گیلان، در منطقه ۲، تبریز، در منطقه ۳، کردستان، در منطقه ۴، اهواز، در منطقه ۵، شیراز، در منطقه ۶، قزوین، در منطقه ۷، اصفهان، در منطقه ۸، کرمان، در منطقه ۹، مشهد، در منطقه ۱۰، تهران، به عنوان نمونه انتخاب شدند. در ادامه نمونه‌های هر دانشگاه به صورت سهمیه‌ای و بر اساس تعداد هیات علمی هر دانشگاه مشخص شدند.

ابزار جمع‌آوری داده‌ها شامل پرسشنامه‌های استاندارد توسعه یافته‌گی آندش و همکاران (۲۰۱۸) (۱۷) و مدیریت دانش لاؤسن (۲۰۰۳) (۱۸) بود. پرسشنامه مدیریت دانش دارای ۲۴ آیتم در ۶ زیرمقیاس دانش آفرینی، جذب دانش، سازماندهی دانش، ذخیره دانش، انتشار دانش و کاربرد دانش بود که در هر مقیاس ۴ آیتم وجود داشت. پرسشنامه توسعه یافته‌گی نیز دارای ۴۶ آیتم در ۸ زیرمقیاس فعالیت آموزشی اعضای هیئت علمی (۸ آیتم)، فعالیت پژوهشی اعضای هیئت علمی (۵ آیتم)، توانمندی حرفه‌ای اعضای هیئت علمی (۵ آیتم)، امکانات آموزشی دانشجویان (۶ آیتم)، هیئت تحقیقی دانشجویان (۸ آیتم)، وضعیت پژوهشی دانشجویان (۳ آیتم)، امکانات آموزشی و پژوهشی دانشگاه (۷ آیتم) و وضعیت درآمدی (۴ آیتم) دانشگاه بود. پرسشنامه‌ها بر اساس مقیاس ۵ گزینه‌ای لیکرت پاسخ داده شدند. بنابراین بر اساس همین مقیاس، حداقل و حداقل نمره هر سوال بین ۱ تا ۵ بود و برای محاسبه نمره کلی هر پرسشنامه و هر بعد آن بر اساس تعداد سوالات، میانگین نمره محاسبه گردید. همچنین بر اساس مطالعات قبلی، مقدار عددی ۲/۵ به عنوان حد متوسط میزان مدیریت دانش

در این مطالعه روایی و پایابی پرسشنامه‌ها بررسی شد. برای تعیین روایی محتوای پرسشنامه‌ها از روش کمی و از دیدگاه ۱۰ نفر از متخصصین رشته مدیریت دولتی و مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی استفاده شد. متخصصان در خصوص مناسب بودن هر یک از سؤالات پرسشنامه‌ها پاسخ دادند. پاسخ‌ها براساس فرمول نسبت روایی محتوای یا Content Validity به اینکه CVR همه‌ی سؤالات بالاتر از  $0.62$  بود، روایی محتوای همه‌ی سؤالات مورد تایید واقع شد. سپس شاخص اعتبار محتوا یا Content Validity Index (CVI) مورد بررسی قرار گرفت. جهت بررسی شاخص روایی محتوا، متخصصان سؤالات پرسشنامه‌ها را بر اساس مقیاس  $4$  حالتی «غیرمرتبط»، «نیاز به بازبینی اساسی»، «مرتبط اما نیاز به بازبینی» و «کاملاً مرتبط» بررسی نمودند. امتیاز شاخص اعتبار محتوا برای هر عبارت به وسیله تقسیم تعداد متخصصان موافق با عبارت دارای رتبه  $3$  و  $4$  بر تعداد کل متخصصان محاسبه گردید. با توجه به اینکه شاخص همه‌ی سؤالات بالاتر از  $0.8$  بود و حداقل مقدار قابل قبول برای شاخص CVI برابر با  $0.79$  است، روایی محتوای همه‌ی سؤالات تایید شد.

پس از ارزیابی روایی پرسشنامه‌ها، جهت بررسی پایایی پرسشنامه‌ها از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد. بدین منظور پرسشنامه در اختیار ۳۰ نفر از اعضای نمونه قرار گرفت. پایایی پرسشنامه‌های مدیریت دانش و توسعه یافتگی بر اساس ضریب آلفای کرونباخ به ترتیب ۰/۸۲ و ۰/۸۱ به دست آمد که نشان دهنده معتبر بودن پرسشنامه‌ها می‌باشد.

داده‌های جمع‌آوری شده با کمک نرم‌افزار SPSS 22 استفاده از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و آمار استنباطی آزمون  $t$  تک متغیره و آنوازاً مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. ورود افراد به مطالعه و پرسشنامه‌ها کاملاً داوطلبانه و تنها در صورت تمایل و رضایت فرد انجام پذیرفت. پس از اخذ مجوزهای لازم و توجیه شرکت کنندگان نسبت به اهداف طرح، در مورد اصل محرمانه بودن پاسخ‌ها اطمینان لازم داده شد و رضایت شفاهی از آن‌ها کسب و سپس پرسشنامه‌ها توزیع گردید. همچنین این مطالعه با شناسه اخلاق IR.IAU.KERMAN.REC.1401.006

دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان مورد بررسی و تایید قرار گرفته است.  
یافته‌ها  
درصد از آن‌ها ۶ تا ۱۰ سال سابقه خدمت داشتند (جدول ۱).

دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان مورد بررسی و تایید قرار گرفته است.  
یافته‌ها  
نتایج نشان داد ۵۴/۱ از پاسخ دهنده‌گان مرد، ۳۰/۲ درصد،

جدول ۱: ویژگی‌های دموگرافیک پاسخ دهنده‌گان

متغیر	فرآوانی	درصد	متغیر	فرآوانی	درصد	متغیر	فرآوانی	درصد	متغیر	جنسيت	
مرد	۲۰۴	۵۴/۱	گیلان	۲۱	۵/۷	زنان	۱۷۳	۴۵/۹	تبریز	۴۱	۱۰/۹
۳۱ تا ۳۵ سال	۶۸	۱۸/۱	کردستان	۱۳	۳/۴	۳۶ تا ۴۰ سال	۱۰۶	۲۸/۱	اهواز	۳۵	۹/۳
۴۱ تا ۵۰ سال	۱۱۴	۳۰/۲	شیراز	۴۵	۱۱/۹	۵۱ سال و بالاتر	۸۹	۲۳/۶	قزوین	۱۴	۳/۷
تحصیلات	۱۴۲	۳۷/۷	اصفهان	۴۵	۱۱/۹	تحصیل	۱۴۷	۳۹	تهران	۹۱	۲۴/۱
فلوشیپ	۱۳۰	۳۴/۵	کرمان	۲۷	۷/۲	فوق تحصیل	۱۰۵	۲۷/۸	مشهد	۴۵	۱۱/۹
استادیار	۱۶۴	۴۲/۵	پزشکی	۱۲۵	۳۳/۲	دانشکده	۶۶	۱۷/۵	داروسازی	۶۴	۱۷
دانشیار	۱۳۳	۳۵/۳	دندانپزشکی	۸۱	۲۱/۵	سابقه خدمت	۵۵	۱۴/۶	پرستاری	۴۸	۱۲/۷
استاد	۹۵	۲۵/۲	بهداشت	۴۳	۱۱/۴	۱۱ تا ۱۵ سال	۱۱	۲۵/۲	پردازشکی	۱۶	۴/۲
۱ تا ۵ سال	۵۵	۱۷/۲	-	-	-	۱۶ تا ۲۰ سال	۲۹	۷/۷	۲۱ سال و بالاتر	-	-

بود. همچنین میانگین توسعه یافته‌گی  $۳/۵۲ \pm ۰/۷۳$  بود که بالاترین میانگین مربوط به بعد امکانات آموزشی دانشجویان  $۰/۷۱ \pm ۰/۷۳$  و پایین‌ترین میانگین مربوط به بعد امکانات آموزشی و پژوهشی دانشگاه  $۰/۷۴ \pm ۰/۳۷$  بود.

در جدول ۲ نتایج میانگین و انحراف معیار متغیرهای اصلی پژوهش، مدیریت دانش و توسعه یافته‌گی، نشان داده شده است. میانگین نمره مدیریت دانش  $۰/۸۱ \pm ۰/۳۳$  بود که بالاترین میانگین مربوط به بعد دانش آفرینی  $۰/۷۷ \pm ۰/۵۴$  و پایین‌ترین میانگین مربوط به بعد ذخیره دانش  $۰/۸۷ \pm ۰/۲۸$  بود.

جدول ۲: میانگین و انحراف معیار نمرات متغیرهای پژوهش

متغیرها	توسعه یافته‌گی	انحراف معیار $\pm$ میانگین	متغیرها	انحراف معیار $\pm$ میانگین	متغیرها	انحراف معیار $\pm$ میانگین
فعالیت آموزشی اعضای هیئت علمی	دانش آفرینی	$۳/۳۸ \pm ۰/۶۸$	فعالیت پژوهشی اعضای هیئت علمی	جذب دانش	$۳/۶۹ \pm ۰/۷۳$	$۳/۵۴ \pm ۰/۷۷$
فعالیت پژوهشی اعضای هیئت علمی	سازماندهی دانش	$۳/۴۵ \pm ۰/۷۳$	توانمندی حرفه‌ای اعضای هیئت علمی	ذخیره دانش	$۳/۷۳ \pm ۰/۷۱$	$۳/۱۶ \pm ۰/۸۸$
توانمندی حرفه‌ای اعضای هیئت علمی	انتشار دانش	$۳/۵۸ \pm ۰/۷۰$	امکانات آموزشی دانشجویان	كاربرد دانش	$۳/۵۲ \pm ۰/۸۰$	$۳/۴۷ \pm ۰/۷۸$
امکانات آموزشی دانشجویان	کل	$۳/۳۷ \pm ۰/۷۴$	وضعیت تحقیلی دانشجویان	-	$۳/۴۶ \pm ۰/۷۶$	$۳/۳۳ \pm ۰/۸۱$
وضعیت تحقیلی دانشجویان	-	$۳/۵۲ \pm ۰/۷۳$	وضعیت پژوهشی دانشجویان	-	-	-
وضعیت پژوهشی دانشجویان	-	-	امکانات آموزشی و پژوهشی دانشگاه	-	-	-
امکانات آموزشی و پژوهشی دانشگاه	-	-	وضعیت درآمدی دانشگاه	-	-	-
وضعیت درآمدی دانشگاه	-	-	کل	-	-	-

مورد مطالعه از نظر مدیریت دانش و توسعه یافتنگی تفاوت معنی دار وجود دارد. در هر دو متغیر مدیریت دانش و توسعه یافتنگی، دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران و شیراز از میانگین بیشتری نسبت به سایر دانشگاه‌ها برخودار بوده و دانشگاه‌های علوم پزشکی کردستان، قزوین و گیلان کمترین میانگین نمره را داشتند (جدول ۴).

در جدول ۳، رابطه بین مدیریت دانش و ابعاد آن با میزان توسعه یافتنگی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور شده است. نتایج نشان داد بین مدیریت دانش و ابعاد آن به جز بعد دانش آفرینی با میزان توسعه یافتنگی رابطه معنی داری وجود دارد.

نتایج آنالیز آنوا نشان داد بین دانشگاه‌های علوم پزشکی

جدول ۳: رابطه بین مدیریت دانش و ابعاد آن با میزان توسعه یافتنگی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

اثر سازه	به سازه (تأثیر مستقیم)	ضریب مسیر	آماره *	p مقدار
مدیریت دانش	میزان توسعه یافتنگی	.۰/۷۷	۳/۰/۴	< .۰/۰/۱ **
دانش آفرینی	میزان توسعه یافتنگی	.۰/۰/۳	.۰/۸۸	.۰/۳۲
جذب دانش	میزان توسعه یافتنگی	.۰/۱۲	۳/۰/۶	< .۰/۰/۱ **
سازماندهی دانش	میزان توسعه یافتنگی	.۰/۳۴	۷/۴۴	< .۰/۰/۱ **
ذخیره دانش	میزان توسعه یافتنگی	.۰/۱۰	۲/۸۵	< .۰/۰/۱ **
انتشار دانش	میزان توسعه یافتنگی	.۰/۲۳	۵/۶۸	< .۰/۰/۱ **
کاربرد دانش	میزان توسعه یافتنگی	.۰/۲۰	۴/۳۸	< .۰/۰/۱ **

\* آزمون t

\*\* معنی دار در سطح < .۰/۰/۵

جدول ۴: مقایسه میانگین نمرات مدیریت دانش و توسعه یافتنگی بر حسب دانشگاه

دانشگاه	مدیریت دانش	انحراف معیار ± میانگین	آماره * F	انحراف معیار ± میانگین	آماره * F	انحراف معیار ± میانگین	آماره * F	انحراف معیار ± میانگین	آماره * F
گیلان	۳/۲۴ + .۰/۴۵	۳/۳۸ + .۰/۵۵							
تبریز	۳/۲۷ + .۰/۵۶	۳/۵۱ + .۰/۴۹							
کردستان	۳/۱۶ + .۰/۵۵	۳/۳۴ + .۰/۵۷							
اهواز	۳/۳۱ + .۰/۶۳	۳/۴۷ + .۰/۵۷							
شیراز	۳/۶۱ + .۰/۴۸	۳/۷۳ + .۰/۵۰							
قزوین	۳/۲۵ + .۰/۳۹	۳/۴۰ + .۰/۳۷							
اصفهان	۳/۲۸ + .۰/۶۴	۳/۵۱ + .۰/۷۲							
کرمان	۳/۲۶ + .۰/۶۱	۳/۴۶ + .۰/۵۸							
مشهد	۳/۳۱ + .۰/۵۹	۳/۴۵ + .۰/۵۵							
تهران	۳/۷۸ + .۰/۵۹	۳/۸۲ + .۰/۵۸							

\* آزمون آنوا

\*\* معنی دار در سطح < .۰/۰/۵

## بحث

یافتنگی در نظر گرفته شد). با بررسی مطالعات صورت گرفته در خصوص میزان توسعه یافتنگی و یا رتبه بندي دانشگاه‌های داخل و خارج کشور، مطالعه‌ای که مشابه با مطالعه حاضر از این مدل و معیارها استفاده کرده باشد وجود ندارد اما مطالعات

نتایج مطالعه نشان داد میانگین نمره توسعه یافتنگی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در سطح متوسط به بالا می‌باشد (۳/۵۲) که به لحاظ آماری معنی دار بود (مقدار عددی ۲/۵ به عنوان حد متوسط میزان مدیریت دانش و توسعه

از آن یک منبع مهم برای یکپارچه‌سازی مدیریت دانش در سازمان محسوب می‌شود<sup>(۳)</sup>. یک عامل کلیدی که می‌تواند موفقیت مدیریت دانش را تضمین نماید، فرهنگ تسهیم دانش می‌باشد. زیرا فرهنگ سازمانی پتانسیل ایجاد یک محیط مدیریت حمایتی برای سیستم مدیریت دانش موفق را دارد (۲۱). بنابراین توصیه می‌شود فرهنگ اشتراک‌گذاری دانش در

دانشگاه‌های علوم پزشکی مورد توجه قرار گیرد.

یافته‌ها نشان داد بین معیارهای مدیریت دانش با میزان توسعه یافته‌گی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور رابطه مثبت و معنی‌داری وجود دارد. این نتیجه با یافته‌های زاهدی و محبی آشتیانی (۱۳۹۸) در یک مطالعه مروری، خیراندیش و همکاران (۱۳۹۶) در دانشگاه علوم و فنون هوایی شهید ستاری و کوهن و اولسون (۲۰۱۵) در شرکت‌های گردشگری آفریقای جنوبی همخوانی و مطابقت دارد (۲۲-۲۴). بنابراین به توجه به اینکه سطح توسعه یافته‌گی دانشگاه‌ها در سطح متوسط به بالا بود، تقویت و ارتقا مدیریت دانش در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور می‌تواند به توسعه یافته‌گی و بهبود عملکرد آن‌ها کمک نماید. دانشگاه‌های علوم پزشکی با توجه به تعداد کثیر استادان، کارکنان و ذی‌نفعان در رده‌ها و سطوح مختلف و دانشجویان گروههای مختلف دارای ظرفیت بالایی جهت به کارگیری مدیریت دانش هستند. جهت کاربرد مدیریت دانش در علوم پزشکی لازم است مدیریت دانش در رسالت، چشم انداز، برنامه‌های استراتژیک دانشگاه‌های علوم پزشکی به عنوان یک اصل مهم لحاظ شود. در این راستا محققان معتقدند وجود مدیریت دانش در سازمان‌ها نیازمند فرهنگ سازمانی قوی است (۱۴، ۲۵). بنابراین توصیه می‌شود دانشگاه‌های علوم پزشکی برای اینکه بتوانند مدیریت دانش خود را تقویت کنند، ابتدا باید به فرهنگ سازمانی قوی تر باش، مدیریت دانش موفق‌تر و در نهایت عملکرد، بهره‌وری و توسعه یافته‌گی سازمان بیشتر خواهد بود.

از جمله محدودیت‌های این پژوهش، عدم دسترسی کامل پژوهشگران به اطلاعات مورد نیاز در خصوص شاخص‌های اندازه گیری میزان توسعه یافته‌گی دانشگاه‌ها بود و با توجه به بعد مکان و عدم امكان مراجعه حضوری به کلیه دانشگاه‌ها، پرسشنامه‌ها توسط دانشگاه‌ها تکمیل گردید. بنابراین در تعیین

مختلفی وجود دارد که با معیارها و مدل‌های دیگر به بررسی توسعه دانشگاه‌ها از ابعاد مختلف پرداخته‌اند. به عنوان مثال ترک زاده و همکاران (۱۳۹۷) در مطالعه‌ای وضعیت توسعه سازمانی دانشگاه‌های وزارت علوم را از ۳ بعد مفهومی، ساختاری و عملکردی مورد بررسی قرار داده‌اند که نتایج این مطالعه نشان می‌دهد فاصله وضع موجود و وضع مطلوب توسعه سازمانی در دانشگاه‌ها بسیار زیاد است و ابعاد سه‌گانه توسعه سازمانی در دانشگاه‌ها با هم‌دیگر همبستگی ندارند (۱۹).

طبق یافته‌ها کمترین میانگین ابعاد توسعه یافته‌گی مربوط به بعد امکانات آموزشی و پژوهشی دانشگاه و بیشترین میانگین مربوط به امکانات آموزشی دانشجویان بود. با توجه به نتیجه این بخش از مطالعه شاید بتوان گفت یکی از دلایل اصلی اینکه دانشگاه‌های علوم پزشکی در بخش امکانات آموزشی و پژوهشی کمتر توسعه پیدا کرده‌اند به این دلیل می‌باشد که این دانشگاه‌ها علاوه بر ارائه خدمات آموزشی در حوزه ارائه خدمات بهداشتی و درمانی نیز نقش اساسی در حوزه سلامت دارند و بخش عظیمی از بودجه نظام سلامت در بخش بهداشت و درمان هزینه می‌شود و کمتر به حوزه آموزش و پژوهش توجه می‌شود.

همچنین نتایج نشان داد میانگین نمره‌ی مدیریت دانش در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، بیشتر از سطح متوسط می‌باشد که به لحاظ آماری معنی‌دار بود. طبق نتایج بهدست آمده کمترین میانگین ابعاد مدیریت دانش مربوط به بعد ذخیره دانش و بیشترین میانگین مربوط به دانش آفرینی بود. امیراسمعایلی و همکاران (۱۳۹۴) در مطالعه‌ای در دانشگاه علوم پزشکی کرمان، به این نتیجه دست یافت که وضعیت مدیریت دانش از سوی پاسخ دهنده‌گان (کارکنان دانشگاه) در حد متوسط و نسبتاً مطلوب ارزیابی شده‌است (۱۴) که مشابه مطالعه حاضر می‌باشد. ژنگ و همکاران (۲۰۱۰) در مطالعه‌ی خود بر روی مدیران منابع انسانی در چین اشاره می‌کنند تجزیه و تحلیل، آینده‌نگری و فعل بودن تاثیر بسزایی در بهبود تولید دانش، اشتراک دانش و استفاده از دانش در سازمان‌ها دارد (۲۰). صیادی (۲۰۱۹) در یک مطالعه مروری پیشنهاد می‌کند سازمان‌ها برای تقویت مدیریت دانش خود بایستی استراتژی سازمانی داشته باشند. در این رابطه فناوری اطلاعات و استفاده

اعضای محترم هیات علمی دانشگاه‌های مورد مطالعه تشرک نمایند.

### مشارکت نویسندگان

طراحی پژوهش: ش. م، ز. ش، س. س

جمع آوری داده‌ها: م. م

تحلیل داده‌ها: ش. م، ز. ش

نگارش و اصلاح مقاله: س. س، م. م، ش. م، ز. ش

سازمان حمایت کننده

این مقاله برگرفته از پایان نامه مقطع دکتری رشته مدیریت دولتی می‌باشد که از سوی هیچ سازمانی مورد حمایت مالی قرار نگرفته است.

### تعارض منافع

هیچگونه تعارض منافعی از سوی نویسندگان گزارش نشده است.

نتایج احتیاط باید صورت گیرد.

### نتیجه‌گیری

نتیجه کلی این مطالعه نشان داد سطح توسعه یافتنی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در سطح متوسط به بالا بوده است. با توجه به اینکه مدیریت دانش بر توسعه یافتنی دانشگاه‌ها تاثیر مثبت و معنی‌داری دارد، توجه بیشتر به مدیریت دانش می‌تواند به رشد توسعه یافتنی دانشگاه‌ها کمک نماید. بنابراین پیشنهاد می‌شود مدیران و سیاستگذاران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و همچنین مدیران دانشگاهی نسبت به برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌هایی در جهت ارتقا و تقویت مدیریت دانش در دانشگاه‌ها تلاش نمایند.

### سپاسگزاری

نویسندگان بر خود لازم میدانند بدینوسیله از کلیه افرادی که در انجام این پژوهش یاری‌گر نویسندگان بودند، به ویژه

## References

- 1) Hassanzadeh M. Transformational knowledge management: a new generation of knowledge management to facilitate digital transformation. *Sciences and Techniques of Information Management* 2021; 7(4): 7-14. doi: 10.22091/stim.2021.2041. [Persian]
- 2) Zaim H, Muhammed S, Tarim M. Relationship between knowledge management processes and performance: critical role of knowledge utilization in organizations. *Knowledge Management Research & Practice* 2019; 17(1): 24-38. doi: 10.1080/14778238.2018.1538669.
- 3) Sayyadi M. How effective leadership of knowledge management impacts organizational performance. *Business Information Review* 2019; 36(1): 30-8. doi: 10.1177/0266382119829643.
- 4) Naqshbandi MM, Jasimuddin SM. Knowledge-oriented leadership and open innovation: role of knowledge management capability in France-based multinationals. *International Business Review* 2018; 27(3): 701-13. doi: 10.1016/j.ibusrev.2017.12.001.
- 5) Martins VWB, Rampasso IS, Anholon R, Quelhas OLG, Leal Filho W. Knowledge management in the context of sustainability: literature review and opportunities for future research. *Journal of Cleaner Production* 2019; 229: 489-500. doi: 10.1016/j.jclepro.2019.04.354.
- 6) Abubakar AM, Elrehail H, Alatailat MA, Elçi A. Knowledge management, decision-making style and organizational performance. *Journal of Innovation & Knowledge* 2019; 4(2): 104-14. doi: 10.1016/j.jik.2017.07.003.
- 7) Oktari RS, Munadi K, Idroes R, Sofyan H. Knowledge management practices in disaster management: systematic review. *International Journal of Disaster Risk Reduction* 2020; 51:101881. doi: 10.1016/j.ijdrr.2020.101881.
- 8) Afshari L, Nasab AH, Dickson G. Organizational culture, social capital, and knowledge management: an integrated model. *International Journal of Knowledge Management* 2020; 16(2): 52-66. doi: 10.4018/IJKM.2020040104.
- 9) Sivakumar K, Lourthuraj SA. A synthesis of organizational diagnosis and knowledge management practices-an exploratory stud. *Bulletin of Business and Economics (BBE)* 2018; 7(1): 22-9.
- 10) Wendo DR, Rop FK, Mwanza AM. Knowledge management for innovativeness and sustainable organizational development: a case study of selected corporate institutions in Kenya. *Libr Philos Pract* 2021; 2021:1 – 17. Available from URL: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85103106601&partnerID=40&md5=46b7a3f8de1f989e7caaec5baa7d794b>. Last access: august 6, 2202.
- 11) Pourabbasi ATA, Haghdoost A, Akbari H ,Kheiry Z, Dehnavieh R, Noorihekmat S, et al. Packages for reform and innovation in medical education in Islamic Republic of Iran; a conceptual framework. *Journal of Medicine and Cultivation* 2017; 26(1): 45-50. [Persian]
- 12) Mahmoud B, Peivand B. The challenges of

- stewardship in medical education system: a qualitative approach. Payavard Salamat 2013; 7(4): 299-311. [Persian]
- 13) Pourabbasi A, Akbari H, Akhvan AA, Haghdoost AA, Kheiry Z, Dehnavieh R, et al. Analysis of Iran's national medical education evolution and innovation plan using the Michelle and Scott's model of policymaking. Journal of Advances in Medical Education & Professionalism 2019; 7(1): 20-6. doi: 10.30476/JAMP.2019.41041.
- 14) Amiresmaili M, Nekoei MM, Khosravi S, Mirzaei S, Oroomiee N. The relationship between organizational culture components and knowledge management: case study of Kerman university of medical sciences. Health Information Management 2015; 11(6): 770-8. [Persian]
- 15) Velásquez RMA, Lara JVM. Knowledge management in two universities before and during the COVID-19 effect in Peru. Technology in Society 2021; 64:101479. doi: 10.1016/j.techsoc.2020.101479.
- 16) Karimi H, Hosseiniyan Z, Ahanchian M. knowledge management in medical education. J Med Educ Dev 2014; 7(16): 94-106. [Persian]
- 17) Andesh M, Nave Ebrahim A, Arasteh HR, Zein Abadi HR. Identification and validation of educational development indicators of public universities. Research in Teaching 2018; 6(3): 147-74. [Persian]
- 18) Lawson S. Examining the relationship between organizational culture and knowledge management. Nova southeastern university; 2003.
- 19) Turkzadeh J, Sabbaghian Z, Yemeni Dozi Sorkhabi M, Delawar A. Evaluation of the state of organizational development of universities of the ministry of Science, research and technology in Tehran. Iranian higher education 2018; 1(2): 31-50.
- Available from URL: <https://www.sid.ir/fa/journal/ViewPaper.aspx?id=81021>. Last access: may 17, 2202. [Persian]
- 20) Zheng W, Yang B, McLean GN. Linking organizational culture, structure, strategy, and organizational effectiveness: mediating role of knowledge management. Journal of Business research 2010; 63(7): 763-71. doi: 10.1016/j.jbusres. 2009.06.005.
- 21) Biscotti AM, D'Amico E, Monge F. Do environmental management systems affect the knowledge management process? the impact on the learning evolution and the relevance of organisational context. Journal of Knowledge Management 2018; 22(3): 603-20. doi: 10.1108/JKM-08-2017-0344.
- 22) Kheirandish M, Toori S, Havasi S. The impact of knowledge management on the organizational development through mediating role of intellectual capital in Shahid Sattari Air university. Naja Human Resources 2017; 8(48): 97-118. [Persian]
- 23) Zahedi MR, Mohebbi Ashtiani S. The role of knowledge management in the development and success of insurance projects. Retirement Strategies Journal 2019; 1(2): 31-9. [Persian]
- 24) Cohen JF, Olsen K. Knowledge management capabilities and firm performance: a test of universalistic, contingency and complementarity perspectives. Expert Systems with Applications 2015; 42(3): 1178-88. doi: 10.1016/j.eswa.2014.09.002.
- 25) Donate MJ, Guadamilas F. The effect of organizational culture on knowledge management practices and innovation. Knowledge and Process Management 2010; 17(2): 82-94. doi: 10.1002/kpm. 344.

## Research Article

# Investigating the Relationship between Knowledge Management Criteria and the Level of Development in Medical Universities

Majid Mehrvarz <sup>\*1</sup> , Shiva Madahian <sup>2</sup> , Zahra Shokoh <sup>2</sup> ,  
Sanjar Salajegheh <sup>3</sup> 

<sup>1</sup> Ph.D. student of Public Management, Department of Public Management, Kerman Branch, Islamic Azad University, Kerman, Iran

<sup>2</sup> Assistant Professor, Department of Public Management, Kerman Branch, Islamic Azad University, Kerman, Iran

<sup>3</sup> Associate Professor, Institute for Futures Studies in Health, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

**\* Corresponding Author:** Majid Mehrvarz

[m.mehrvarz1400@yahoo.com](mailto:m.mehrvarz1400@yahoo.com)

## ABSTRACT

**Citation:** Mehrvarz M, Madahian Sh, Shokoh Z, Salajegheh S. Investigating the Relationship between Knowledge Management Criteria and the Level of Development in Medical Universities. Manage Strat Health Syst 2022; 7(2): 163-71.

**Received:** May 11, 2022

**Revised:** September 02, 2022

**Accepted:** September 06, 2022

**Funding:** The authors have no support or funding to report.

**Competing Interests:** The authors have declared that no competing interest exist.

**Background:** Knowledge management helps organizations to improve their capabilities using the intelligence and skills of employees. Knowledge management impacts the improvement of organizational performance and its development. Therefore, this study aimed to examine the relationship between knowledge management criteria and the level of development in medical universities.

**Methods:** This was a descriptive, analytical, and cross-sectional study conducted in 2020. The statistical population was all the faculty members of medical universities with a sample size of 377 people. A multi-stage cluster sampling method was used. Data collection tools included Lawson's knowledge management questionnaire and the development questionnaire of Andesh et al. whose validity and reliability were assessed and confirmed. The collected data were analyzed using SPSS <sup>22</sup> software through descriptive statistics (mean and standard deviation) and inferential statistics of univariate t-test and ANOVA.

**Results:** Results showed that the mean score of knowledge management in medical universities was more than average. The highest and lowest mean were related to the dimensions of knowledge creation and knowledge storage, respectively. Furthermore, the mean of development was moderate to high. The highest and lowest mean were related to the dimensions of students' educational facilities and university's education and research facilities, respectively. In addition, there was a significant relationship between knowledge management and its dimensions, except for the knowledge creation dimension, and the level of development.

**Conclusion:** The overall result of this study indicated that the development level in the country's medical universities has been at a moderate to high level. Since knowledge management has a positive and significant effect on the development of universities, more attention to knowledge management can be useful in the universities' development.

**Key words:** Knowledge management, Development, Medical Sciences University