



## بررسی عوامل مؤثر بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت

نرجس ابراهیمی: گروه کارآفرینی، واحد علی آباد کتول، دانشگاه آزاد اسلامی، علی آباد کتول، ایران  
ID احمد مهربان: گروه صنایع، واحد علی آباد کتول، دانشگاه آزاد اسلامی، علی آباد کتول، ایران (\* نویسنده مسئول) [mehrabian.project@gmail.com](mailto:mehrabian.project@gmail.com)  
حسین دیده‌خانی: گروه صنایع، واحد علی آباد کتول، دانشگاه آزاد اسلامی، علی آباد کتول، ایران

### چکیده

#### کلیدواژه‌ها

سلامت،  
روان‌شناختی،  
زنجیره تأمین

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۰۲/۰۴

تاریخ چاپ: ۱۴۰۰/۰۵/۰۲

**زمینه و هدف:** ابعاد مهم سلامتی یکی از شاخص‌های مهم در کشورهای پیشرفته می‌باشد. هدف از انجام تحقیق حاضر بررسی عوامل مؤثر بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت بود.

**روش کار:** برای انجام تحقیق توصیفی، کاربردی و پیمایشی حاضر از بین مدیران ارشد شرکت‌های وابسته به صنایع لبنی با توجه به جدول حجم نمونه مورگان، تعداد ۱۶۲ نفر به روش نمونه‌گیری در دسترس به عنوان نمونه انتخاب شدند. بعد از توزیع و جمع‌آوری پرسشنامه محقق ساخته شامل ۲۵ سؤال و ۴ عامل دانشی (۷ سؤال)، مدیریتی (۸ سؤال)، مالی (۴ سؤال) و فنی (۶ سؤال) که روایی صوری و سازه آن مورد تأیید قرار گرفته بود تعداد ۱۳۱ پرسشنامه با استفاده از روش معادلات ساختاری استفاده گردید. کلیه روند تجزیه و تحلیل داده‌های پژوهش حاضر در نرم افزارهای SPSS و PLS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد که ۴ عامل (دانشی، مدیریتی، فنی و مالی) بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت تأثیر دارد. همچنین مشخص شد که در میان این عوامل، عوامل مدیریتی بیشترین نقش را بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت داشتند.

**نتیجه‌گیری:** نتایج تحقیق حاضر تأیید کننده نقش دانشی، مدیریتی، فنی و مالی بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت می‌باشد.

**تعارض منافع:** گزارش نشده است.  
**منبع حمایت‌کننده:** حامی مالی نداشته است.

### شیوه استناد به این مقاله:

Ebrahimi N, Mehrabian A, Didekhani H. Investigating the factors affecting supply chain compliance with psychological and health issues. Razi J Med Sci. 2021;28(5):29-37.

\*انتشار این مقاله به صورت دسترسی آزاد مطابق با CC BY-NC-SA 3.0 صورت گرفته است.



Original Article

## Investigating the factors affecting supply chain compliance with psychological and health issues

**Narjes Ebrahimi:** Department of Entrepreneurship, Aliabad Katoul Branch, Islamic Azad University, Aliabad Katoul, Iran

**Ahmad Mehrabian:** Department of Industrial, Aliabad Katoul Branch, Islamic Azad University, Aliabad Katoul, Iran  
(\*Corresponding author) [mehrabian.project@gmail.com](mailto:mehrabian.project@gmail.com)

**Hosein Didekhani:** Department of Industrial, Aliabad Katoul Branch, Islamic Azad University, Aliabad Katoul, Iran

### Abstract

**Background & Aims:** Nowadays, improving health has been considered as a concern in all areas (6). In order to improve people's health, it is necessary to pay serious attention to the psychological aspects. Psychological issues can provide the basis for improving people's health by influencing people's mental and physical conditions as well as influencing people's attitudes (7). However, improving health status has not been considered as an important issue in all societies and countries. In other words, although positive achievements in the field of health have been made in some countries, but this issue still needs serious planning in some environments and countries (10).

One of the most important issues in the field of supply chain is the improvement of psychological status and health. Supply chain is identified as one of the most important and key activities in corporate activities. In recent years, the emergence of new technologies and major changes in global markets, has made supply chain management more necessary, so that various organizations to create and maintain their competitive position, inevitably use supply chain management. Be (13). However, in a few studies, there has been a brief reference to the functions of the supply chain in influencing environmental issues and improving people's health. This has led to the compliance of the supply chain with the health and psychological characteristics of the environment as an important principle. However, research shows that there is no comprehensive research to improve the supply chain situation in addressing issues related to the psychological and health status of individuals. Therefore, in the present study, the researcher seeks to answer the question that what are the factors affecting the supply chain alignment with psychological and health issues?

**Methods:** For descriptive, applied and survey research, 162 people were selected from the senior managers of dairy companies according to Morgan's sample size table by available sampling method. After distributing and collecting the researcher-made questionnaire including 25 questions and 4 factors of knowledge (7 questions), managerial (8 questions), financial (4 questions) and technical (6 questions) whose face validity and structure were confirmed 131 questionnaires were used using structural equation method. The whole process of data analysis in the present SPSS and PLS software was analyzed.

**Results:** In the present study, according to the level of t-relationships, it was found that all factors had a significant presence in the research model, among which managerial factors have a greater impact than other factors to improve supply chain compliance with psychological and health issues. Also, considering that the desired value of GOF index is higher than 0.36, it can be said that the value of this index is

### Keywords

Health,  
Psychological,  
SUPPLY chain

Received: 24/04/2021

Published: 24/07/2021

in a favorable position in the existing factors. Finally, it was found that the research model has a good fit in all indicators.

**Conclusion:** The results of the present study showed that in order to improve the alignment of the supply chain with psychological and health issues, various factors including managerial, technical, knowledge and financial factors are effective. Findings of Erickson and Jordano (2020) are consistent with the results of the present study. It seems that the lack of attention to policies and key dimensions to improve supply chain compliance with psychological and health issues has led to no practical activities to improve supply chain compliance with psychological and health issues. Undoubtedly, this issue, while affecting operational issues in this regard, has caused practical activities not to be implemented. On the other hand, the lack of serious efforts in this regard has caused the need to improve the alignment of the supply chain with psychological and health issues needed different activities in various dimensions, including financial, managerial, knowledge and technical issues.

Another finding showed that among the identified factors, management factors are more important, which is consistent with the findings of Wendisch et al. (2011) (15). It seems that managerial factors such as creating psychological and health standards and creating monitoring systems in the field of supply chain, creating a competitive environment to improve supply chain response to the field of psychological and health, establishing coordination between the supply chain with health officials, law enforcement Transformers from improving psychological and health issues in the field of supply chain and citizenship behaviors to improve the performance of supply chain performance in the field of psychological and health to influence to create a primary platform in the field of supply chain to meet health and psychological needs play an important role in chain alignment Provides with psychological and health issues.

**Conflicts of interest:** None

**Funding:** None

---

**Cite this article as:**

Ebrahimi N, Mehrabian A, Didekhani H. Investigating the factors affecting supply chain compliance with psychological and health issues. Razi J Med Sci. 2021;28(5):29-37.

**\*This work is published under CC BY-NC-SA 3.0 licence.**

## مقدمه

یکی از شاخص‌های مهم در کشورهای پیشرفته توجه به ابعاد مهم سلامتی می‌باشد (۱). بهبود جایگاه سلامت و عمل به فعالیت‌هایی در جهت بهبود آن به عنوان یک دغدغه همواره مورد توجه کشورهای پیشرفته بوده است. این در حالی است که تلاش جهت تأثیرگذاری حوزه‌های مختلف در ابعاد سلامت امری مهم و ضروری می‌باشد (۲). به عبارتی امروزه نگاه صرفاً پزشکی به مسائل سلامت وجود ندارد و تمامی حوزه‌ها و جنبه‌های مختلف در این حوزه مهم و کلیدی می‌باشد. این مسئله سبب گردیده است تا سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی در حوزه سلامت معطوف به یک حوزه و بخش نباشد و این مسئله از سطوح و گستردگی فراوانی برخوردار باشد (۳).

بهبود وضعیت روان‌شناختی افراد به عنوان یک دغدغه و نگرانی همواره مورد توجه محققان بوده است (۴). بهبود سلامت امروزه مورد توجه دولت‌ها و گروه‌های مختلف بوده و این مسئله باعث شده است تا از تمام ظرفیت‌های موجود در جهت بهبود سلامت استفاده شود (۵). امروزه بهبود سلامت به عنوان یک نگرانی مورد توجه تمامی حوزه‌ها قرار گرفته است و تمامی ارکان ملی و بین‌المللی را معطوف به خود کرده است (۶). در مسیر بهبود سلامت افراد نیاز است تا به جنبه‌های روان‌شناختی توجه جدی داشت. مسائل روان‌شناختی به واسطه تأثیرگذاری بر شرایط ذهنی و جسمانی افراد و همچنین تأثیرگذاری نگرش‌های افراد می‌تواند زمینه جهت بهبود سلامتی افراد را فراهم نماید (۷). سرمایه‌گذاری‌های کلانی در جوامع در مسیر بهبود سلامت در کشورهای مختلف انجام شده است و این مسئله سبب بهبود پیشرفت‌هایی نیز شده است (۸،۹). با این حال بهبود وضعیت سلامت به عنوان یک مسئله مهم در تمامی جوامع و کشورها مورد بررسی نگرفته است. به عبارتی اگرچه توفیقات مثبتی در حوزه سلامت در برخی کشورها انجام گرفته است اما این مسئله هنوز در برخی محیط‌ها و کشورها نیاز به برنامه‌ریزی جدی دارد (۱۰).

در همین رابطه سازمان جهانی بهداشت در تعریف سلامت می‌گوید منظور از سلامت، حالت رفاه کامل جسمانی، روانی و اجتماعی است، نه صرفاً فقدان

بیماری (۱۱). سلامت عمومی شامل هر دو بخش سلامتی جسمی و روانی می‌شود. با داشتن سلامت عمومی انسان به راحتی با استرس و فشارهای روزمره مقابله کرده و موفقیت در شغل و تحصیل خود به دست می‌آورد (۱۲).

یکی از مسائل مهم در حوزه زنجیره تأمین، بهبود وضعیت روان‌شناختی و سلامت می‌باشد. زنجیره تأمین به عنوان یکی از فعالیت‌های مهم و کلیدی در فعالیت‌های شرکتی مشخص می‌باشد. طی چند سال اخیر ظهور فناوری‌های نوین و ایجاد تحولات عظیم در بازارهای جهانی، مدیریت زنجیره تأمین را بیش از پیش ضروری ساخته است، به نحوی که سازمان‌های مختلف جهت ایجاد و حفظ موقعیت و جایگاه رقابتی خود، ناگزیر به استفاده از مدیریت زنجیره تأمین می‌باشند (۱۳). زنجیره تأمین به‌عنوان شبکه‌ای از کارهای به‌هم‌پیوسته از انتقال میان منابع خام گرفته تا تولید، حمل‌ونقل و توزیع جریان‌های مواد، مالی و اطلاعاتی برای تهیه محصولات و خدمات شناخته می‌شود (۱۴).

در تحقیقات مختلفی به این مسئله اشاره شده است. ویندیسچ و همکاران (۲۰۱۱) و ویسر (۲۰۱۱) اشاره داشتند که زنجیره تأمین نقش مهمی در جهت بهبود وضعیت محیطی دارد (۱۵،۱۶). اریکسون و یوردانو (۲۰۲۰) نیز اشاره داشتند که زنجیره تأمین به واسطه تأثیرگذاری بر فرایندهای محیطی می‌تواند زمینه رشد سلامتی را فراهم آورد (۱۷). اسپورنگ و همکاران (۲۰۱۶) نیز مشخص نمودند که زنجیره تأمین به واسطه پیچیدگی‌های خود نقش مهمی در جهت ارتقا وضعیت روان‌شناختی افراد دارد. به عبارتی به واسطه بهره‌گیری از زنجیره تأمین می‌توان ظرفیت‌های مناسبی در جهت بهبود وضعیت سلامت و روان‌شناختی افراد ایجاد نمود (۱۸). این مسئله نشان می‌دهد که در معدود تحقیقات انجام شده اشاره‌ای کوتاه به کارکردهای زنجیره تأمین در تأثیرگذاری بر مسائل محیطی و بهبود وضعیت سلامتی افراد شده است. این مسئله سبب گردیده است تا همخوانی زنجیره تأمین با ویژگی‌های سلامتی و روان‌شناختی موجود در محیط به عنوان یک اصل مهم مورد توجه قرار گیرد. اگرچه تحقیقات نشان می‌دهد که تحقیقات جامعی در جهت بهبود وضعیت زنجیره تأمین در پاسخگویی به مسائل

مربوط به وضعیت روان‌شناختی و سلامتی افراد وجود ندارد.

زنجیره تأمین می‌تواند ابعاد مربوط به سلامت را نیز تحت تأثیر قرار دهد. پیچیدگی‌های موجود در حوزه زنجیره تأمین و فعالیت‌های گسترده آنان سبب گردیده است تا امروزه زنجیره تأمین نقش مهمی در ابعاد سلامتی داشته باشد. زنجیره تأمین می‌تواند با مدنظر قرار دادن وضعیت روان‌شناختی و سلامت نقش مهمی در مسیر بهبود سلامت در جامعه داشته باشد. به عبارتی زنجیره تأمین می‌تواند ظرفیت‌های مطلوبی در حوزه سلامت داشته باشد و سبب ارتقا و یا کاهش میزان سلامتی افراد گردد. این در حالی است که نامشخص بودن عوامل مؤثر بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت سبب گردیده است تا امروزه ظرفیت‌ها و کارکردهای مناسب زنجیره تأمین در بهبود مسائل روان‌شناختی و سلامت نامشخص باشد. از طرفی خلا تحقیقاتی در این حوزه سبب گردیده است تا رویه‌های علمی و اجرایی مناسبی در جهت همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامتی مشخص نباشد. این خلا همچنین سبب گردیده است تا دغدغه کافی در مسیر بهبود همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت مشخص نباشد و این مسئله در ابعاد و حوزه‌های مختلف زنجیره تأمین کاملاً مشهود می‌باشد. به عبارتی در میان مدیران و متولیان توجه به همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت به امری ضروری تبدیل نشده است. این در حالی است که مشخص شدن عوامل مؤثر بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامتی می‌تواند فعالیت‌های اجرایی در این حوزه را شکل دهد و روند همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت را تسریع دهد. با این توجه تحقیق حاضر با هدف بررسی عوامل مؤثر بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت، سعی در پاسخ به این سؤال دارد که عوامل مؤثر بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت چه می‌باشد؟

## روش کار

تحقیق حاضر از نوع تحقیقات توصیفی می‌باشد که از منظر هدف، جز تحقیقات کاربردی است که به صورت

میدانی انجام شد. روش تحقیق حاضر از نظر روش گردآوری داده‌ها، پیمایشی می‌باشد. جامعه آماری پژوهش شامل مدیران ارشد شرکت‌های وابسته به صنایع لبنی بودند که تعداد آن‌ها بر اساس برآوردهای انجام شده حدود ۲۸۰ نفر بود. با توجه به جدول مورگان، تعداد ۱۶۲ نفر بر اساس روش نمونه‌گیری در دسترس به عنوان نمونه مشخص شدند. در نهایت پس از پخش و جمع‌آوری پرسشنامه‌های تحقیق، تعداد ۱۳۱ پرسشنامه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

ابزار گردآوری اطلاعات در تحقیق حاضر پرسشنامه محقق ساخته‌ای بود که با توجه به مبانی نظری و نظر خبرگان طراحی گردید. این پرسشنامه دارای ۲۵ سؤال بود که سؤالات آن به بررسی عوامل مؤثر بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت پرداخته بود. این پرسشنامه در کل ۴ عامل شامل عوامل دانشی (۷ سؤال)، مدیریتی (۸ سؤال)، مالی (۴ سؤال) و فنی (۶ سؤال) را مورد سنجش قرار می‌دهد. روایی صوری این پرسشنامه با بررسی نظر خبرگان مورد بررسی و تایید قرار گرفت. روایی سازه این پرسشنامه با استفاده از روش تحلیل عاملی مورد بررسی و تایید قرار گرفت. پایایی این پرسشنامه نیز با توجه به محاسبه روش آلفای کرونباخ مورد تایید قرار گرفت ( $\alpha = 0.87$ ).

در نهایت از آمار توصیفی (میانگین و انحراف استاندارد) و روش معادلات ساختاری با استفاده از نرم‌افزارهای SPSS و PLS جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

## یافته‌ها

نتایج نشان داد ۷۷/۹٪ نمونه‌ها مردان و ۲۲/۱٪ زنان بودند. همچنین ۲۳/۶ درصد نمونه‌ها دارای سطح تحصیلی دکتری، ۵۵/۷ درصد کارشناسی ارشد و ۲۰/۷ درصد کارشناسی بودند. از طرف دیگر مشخص شد ۱۶/۸ درصد نمونه‌ها دارای سابقه شغلی زیر ۱۰ سال، ۳۷/۴ درصد ۱۰-۲۰ سال و ۴۵/۸ درصد بیش از ۲۰ سال سابقه داشتند. نهایتاً ۶۶/۴ درصد نمونه‌ها متأهل و ۳۳/۶ درصد مجرد بودند.

یافته دیگر نشان داد ۲۵ گویه در قالب عوامل دانشی (۷ سؤال)، عوامل مدیریتی (۸ سؤال)، عوامل مالی (۴ سؤال) و عوامل فنی (۴ سؤال) عوامل مؤثر بر همخوانی

جدول ۱- خلاصه مدل پژوهش

| عوامل   | تأثیر | تی      | سطح معناداری |
|---------|-------|---------|--------------|
| دانشی   | ۰/۹۵۹ | ۱۳۵/۳۸۶ | ۰/۰۰۱        |
| مدیریتی | ۰/۹۶۷ | ۱۴۸/۰۲۴ | ۰/۰۰۱        |
| مالی    | ۰/۹۲۸ | ۶۶/۸۳۴  | ۰/۰۰۱        |
| فنی     | ۰/۹۰۵ | ۴۳/۵۳۸  | ۰/۰۰۱        |

جدول ۲- شاخص‌های برازش

| وضعیت                    | معیار      | فنی  | مالی | مدیریتی | دانشی |
|--------------------------|------------|------|------|---------|-------|
| آلفای کرونباخ            |            | ۰/۸۰ | ۰/۸۲ | ۰/۸۹    | ۰/۸۷  |
| پایایی ترکیبی            |            | ۰/۸۶ | ۰/۸۷ | ۰/۹۴    | ۰/۹۳  |
| میانگین واریانس استخراجی |            | ۰/۴۶ | ۰/۵۲ | ۰/۴۲    | ۰/۴۷  |
| ضریب تعیین               |            | ۰/۸۱ | ۰/۸۶ | ۰/۹۳    | ۰/۹۲  |
|                          | ضعیف=۰/۱۹  |      |      |         |       |
|                          | متوسط=۰/۳۳ |      |      |         |       |
|                          | قوی=۰/۶۷   |      |      |         |       |

جدول ۳- شاخص‌های برازش

| دانشی | مدیریتی | مالی  | فنی   |
|-------|---------|-------|-------|
| ۰/۸۵۳ |         |       |       |
| ۰/۱۲۴ | ۰/۶۴۸   |       |       |
| ۰/۲۰۷ | ۰/۱۸۷   | ۰/۷۲۱ |       |
| ۰/۱۴۹ | ۰/۲۰۷   | ۰/۲۴۰ | ۰/۶۷۸ |

همان‌طور که نتایج جدول شماره ۴ نشان می‌دهد، ریشه دوم مقادیر میانگین واریانس استخراجی هر سازه بزرگ‌تر از مقادیر همبستگی آن سازه با سازه‌های دیگر می‌باشد. جدول شماره ۴ نتایج مربوط به شاخص برازش کلی مدل (GOF) را نشان می‌دهد. با توجه به اینکه میزان مطلوب شاخص GOF بالاتر از ۰/۳۶ می‌باشد، می‌توان چنین اعلام داشت که میزان این شاخص در عوامل موجود در وضعیت مطلوبی قرار دارد. نهایتاً، مشخص گردید که مدل پژوهش در تمامی شاخص‌ها از برازش مناسبی برخوردار است.

جدول ۴- شاخص GOF

| متغیر   | مقادیر اشتراکی | R2   | GOF  |
|---------|----------------|------|------|
| دانشی   | ۰/۴۷           | ۰/۹۲ | ۰/۶۵ |
| مدیریتی | ۰/۴۲           | ۰/۹۳ | ۰/۶۲ |
| فنی     | ۰/۵۲           | ۰/۸۶ | ۰/۷۷ |
| مالی    | ۰/۴۶           | ۰/۸۱ | ۰/۶۱ |

زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت بودند. از طرف دیگر جهت شناسایی توزیع داده‌های پژوهش حاضر از محاسبه کشیدگی و چولگی استفاده شد. با توجه به نتایج این شاخص‌ها مشخص گردید که داده‌های پژوهش حاضر از توزیع غیرطبیعی برخوردار بودند. به همین دلیل جهت انجام روش معادلات ساختاری از نرم‌افزارهای واریانس محور استفاده گردید. از طرف دیگر با توجه به میزان تی روابط مشخص گردید که تمامی عوامل حضور معناداری در مدل تحقیق داشتند که در این بین عوامل مدیریتی نسبت به سایر عوامل در جهت بهبود همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت تأثیر بیشتری دارند. به منظور بررسی برازش مدل پژوهش از شاخص‌های منتخب استفاده گردید. جدول شماره ۲ نتایج مربوط به شاخص‌های برازش مدل پژوهش را نشان می‌دهد. به منظور بررسی روایی و اگر از روش فورنل و لاکر (Fornell-Larcker) (۱۹۸۱) استفاده شد. جدول ۳ نتایج روایی و اگر با استفاده از روش فورنل و لاکر را نشان می‌دهد.

## بحث و نتیجه گیری

نتایج تحقیق حاضر نشان داد که در جهت بهبود همخوانی زنجیره تامین با مسائل روانشناختی و سلامت عوامل مختلفی شامل عوامل مدیریتی، فنی، دانشی و مالی تأثیرگذار می باشد. اریکسون و یوردانو (۲۰۲۰) اشاره داشتند که در جهت بهبود وضعیت زنجیره تامین در تأثیرگذاری بر شرایط سلامت می بایستی به جنبه های مختلفی توجه نمود (۱۷) که با نتیجه تحقیق حاضر همسو است. از منظر آن ها ارتقا وضعیت زنجیره تامین در تأثیرگذاری بر شرایط سلامت امری خطیر می باشد که ارتقا آن نیز نیازمند توجه به جنبه های مختلفی دارد. با این توجه می توان چنین اعلام داشت که نتایج تحقیق حاضر در این خصوص با نتایج تحقیقات اریکسون و یوردانو (۲۰۲۰) همخوان می باشد (۱۷). به نظر می رسد عدم توجه به سیاست ها و ابعاد کلیدی در جهت بهبود همخوانی زنجیره تامین با مسائل روانشناختی و سلامت سبب گردیده است تا امروزه فعالیت های عملی در جهت بهبود همخوانی زنجیره تامین با مسائل روانشناختی و سلامت انجام نگردد. این مسئله بدون شک ضمن تأثیرگذاری بر مسائل عملیاتی در این خصوص سبب گردیده است تا فعالیت های عملی نیز اجرایی نگردد. از طرفی عدم تلاش های جدی در این خصوص سبب گردیده است تا جهت بهبود همخوانی زنجیره تامین با مسائل روانشناختی و سلامت نیاز به فعالیت های مختلف و متنوع ای در ابعاد گوناگون شامل مسائل مالی، مدیریتی، دانشی و فنی داشت. این مسئله جامع بودن فعالیت های عملی در این حوزه و همچنین گستردگی این مسئله را نشان می دهد.

نتایج تحقیق حاضر نشان داد که در میان عوامل شناسایی شده، عوامل مدیریتی اهمیت بیشتری دارد. ویندیسچ و همکاران (۲۰۱۱) اشاره داشتند که مسائل مدیریتی سبب می گردد تا زنجیره تامین تأثیرگذاری مثبتی بر محیط پیرامون خود داشته باش (۱۵). با این توجه می توان چنین اعلام داشت که نتایج تحقیق حاضر در این خصوص با نتایج تحقیقات ویندیسچ و همکاران (۲۰۱۱) همخوان می باشد (۱۵). به نظر می رسد عوامل مدیریتی از جمله ایجاد استانداردهای روانشناختی و سلامت در حوزه زنجیره تامین، ایجاد

سامانه های نظارتی در حوزه زنجیره تامین، ارزیابی فنی تأمین کنندگان زنجیره تامین با تاکید بر عملکرد، ایجاد فضای رقابتی در خصوص بهبود پاسخگویی زنجیره تامین به حوزه روانشناختی و سلامت، ایجاد کمیته های تخصصی در خصوص رصد فعالیت های مربوط به زنجیره تامین، ایجاد هماهنگی میان زنجیره تامین با متولیان سلامت کشور، حمایت قانون گذاران از بهبود مسائل روانشناختی و سلامت در حوزه زنجیره تامین و رفتارهای شهروندی در جهت بهبود وضعیت عملکرد زنجیره تامین در حوزه روانشناختی و سلامت به تأثیرگذاری در جهت ایجاد بستر اولیه در حوزه زنجیره تامین در جهت پاسخگویی به نیازهای سلامت و روانشناختی نقش مهمی در همخوانی زنجیره تامین با مسائل روانشناختی و سلامت دارد. نهایتاً اینکه عدم کنترل شرایط روحی و روانی پاسخ دهندگان هنگام تکمیل پرسشنامه ها از یک طرف و عدم دسترسی به تمام مدیران از طرف دیگر از محدودیت های تحقیق حاضر می باشند.

بطور کلی، بهبود سلامت و ارتقا سطح آن در جوامع به عنوان یک نگرانی همواره مورد تاکید بوده است. سلامت یکی از ارکان پایه ای در نظام حقوق بشر می باشد و برخورداری از سلامت فیزیکی، روانی، اجتماعی و معنوی که باید برای همه در دسترس باشد حق تمام افراد بشر است. برخورداری از خدمات بهداشتی درمانی با هدف ارتقاء، حفظ و تأمین سلامت افراد یکی از اصول مهم پیشرفت هر جامعه ای را تشکیل می دهد. دستیابی جوامع به پوشش همگانی سلامت متفاوت است و همه کشورها به روش های مختلفی به آن دست خواهند یافت تا بتوانند کارهای خود را برای پیشبرد اهداف سلامت انجام دهند. ایران نیز با هدف بهبود کیفیت بهداشت از سال ۱۹۵۵ میلادی با تنظیم توافق نامه ای همکاری خود را با این سازمان بین المللی آغاز کرد و به منظور تقویت همکاری ها در سال ۱۹۸۴ میلادی اجازه تاسیس دفتر در تهران را به سازمان جهانی بهداشت داد. استفاده از تمامی ظرفیت های موجود در مسیر بهبود سلامت و ارتقا شرایط روانشناختی افراد امری مهم می باشد که مورد تاکید محققان بسیاری بوده است (۱۹،۲۰). در این بین کارکردهای زنجیره تامین در محیط اجتماعی و نقش

grief, quality of life and general health: A prospective, longitudinal, comparative study. *Palliat Med.* 2020;34(1):145-154.

5. Namdar A, Naghizadeh MM, Zamani M, Yaghmaei F, Sameni MH. Quality of life and general health of infertile women. *Health Qual life Outcomes.* 2017;15(1):139.

6. Khamisa N, Peltzer K, Ilic D, Oldenburg B. Effect of personal and work stress on burnout, job satisfaction and general health of hospital nurses in South Africa. *Health Gesondheid.* 2017;22(1):252-258.

7. Yaghoubi N, Rouhani H, Sadeghi A. The study of the relationship between public health and quality of life of the elderly in Esfarayen in 2017, the 19th Annual Research Congress of Medical Students, Hamadan. 2018.

8. Sheiham A. Oral health, general health and quality of life. *Bull World Health Organ.* 2005 Sep; 83(9):644.

9. Karaca A, Yavuzcan A, Batmaz S, Cangür Ş, Çalışkan A. The Effect of Cognitive Behavioral Group Therapy on Infertility Stress, General Health, and Negative Cognitions: A Randomized Controlled Trial. *J Ration Emotive Cog Behav Ther.* 2019;37(4):375-394.

10. Jackson C. The general health questionnaire. *Occup Med.* 2007;57(1):79-79.

11. Vatandost A. Comparison of general health of immigrant men and women living in Imam Shahr town of Chamestan, 3rd International Conference on Psychology, Educational Sciences and Lifestyle, Mashhad. 2016.

12. Ghanbari Moghadam A, Mohammadi Shahshablaghi F, Dalundi A, Hosseinzadeh S. Relationship between lifestyle and general health of the elderly in Tehran. *Elderly: Iran J Aging.* 2015;10(3):90-99.

13. Nguyen T, Pham T. The effect of corporate entrepreneurship, organizational culture on supply chain management and business performance in chemical industry. *Uncertain Supply Chain Manag.* 2020;8(1):67-76.

14. Marshall D, McCarthy L, McGrath P, Claudy M. Going above and beyond: how sustainability culture and entrepreneurial orientation drive social sustainability supply chain practice adoption. *Supply Chain Manag.* 2015.

15. Windisch R, Waiswa P, Neuhaan F, Scheibe F, de Savigny D. Scaling up antiretroviral therapy in Uganda: using supply chain management to appraise health systems strengthening. *Glob Health.* 2011;7(1):25.

16. Wieser P. From health logistics to health supply chain management. *Supply Chain Forum.* 2011;12(1):4-13.

17. Eriksson N, Yordanov D. Assessing the Environmental Performance of a Consumer Health

مهم آن سبب گردیده است تا از آن به عنوان یکی از راهکارهای مهم در جهت تأثیرگذاری وضعیت سلامتی و روان‌شناختی یاد شود. به عبارتی امروزه در جهت بهبود وضعیت سلامت می‌بایستی از تمامی ظرفیت‌ها از جمله زنجیره تأمین نهایت استفاده را برد.

با توجه به نتایج تحقیق حاضر پیشنهاد می‌گردد تا ارزیابی فنی تأمین‌کنندگان زنجیره تأمین با تأکید بر عملکرد آن‌ها در حوزه سلامت و روان‌شناختی به بهبود وضعیت همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت اقدام نمود. همچنین با برگزاری دوره‌های آموزشی در جهت بهبود مهارت‌های متولیان زنجیره تأمین در حوزه سلامت و روان‌شناختی از یک طرف و با تعیین بودجه‌های مالی در خصوص همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامتی به بهبود وضعیت همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت اقدام نمود.

نتایج تحقیق حاضر نشان دهنده تأثیر عوامل دانشی، عوامل مدیریتی، عوامل مالی و عوامل فنی بر همخوانی زنجیره تأمین با مسائل روان‌شناختی و سلامت مدیران ارشد شرکت‌های وابسته به صنایع لبنی می‌باشد. بنابراین با توجه به تأثیر مسائل روان‌شناختی و سلامت از یک طرف و نقش زنجیره تأمین از طرف دیگر پیشنهاد می‌شود مدیران جهت پیشبرد اهداف شرکت و تأمین سلامت مشتریان به این عوامل توجه ویژه‌ای داشته باشند.

## References

1. Friel S, Jamieson L. Political economy, trade relations and health inequalities: lessons from general health. 2019.
2. Kawyannejad R, Mirzaei M, Valinejadi A, Hemmatpour B, Karimpour HA, AminiSaman J, et al. General health of students of medical sciences and its relation to sleep quality, cell phone overuse, social networks and internet addiction. *Bio Psycho Soc Med.* 2019;13(1):12.
3. Tsai WL, Silva RA, Nash MS, Cochran FV, Prince SE, Rosenbaum DJ, et al. How do natural features in the residential environment influence women's self-reported general health? Results from cross-sectional analyses of a US national cohort. *Environ Res.* 2020;109:176.
4. Breen LJ, Aoun SM, O'Connor M, Johnson AR, Howting D. Effect of caregiving at end of life on

Supply Chain Insights from one major firm in Europe. Master's thesis in the Master's Degree Programs Supply Chain Management and Quality and Operations Management. 2020.

18. Sporrang SK, Traulsen JM, Kabtimer WD, Habtegiorgis BM, Gebregeorgise DT, Essah NA, et al. Developing and sustaining human resources in the health supply chain in Ethiopia: barriers and enablers. *Rural Remote Health*. 2016;16(3):3613.

19. McKenzie J, Pinger R, Kotecki J. *An introduction to community health*. Jones & Bartlett Publishers. 2011.

20. Bruckner TA, Singh P, Snowden LR, Yoon J, & Chakravarthy B. Rapid growth of mental health services at community health centers. *Administ Policy Ment Health Ment Health Serv Res*. 2019;46(5):670-677.