



ارائه مدل وضعیت سلامت و بهداشت محیط‌های تندرنستی

سمیه مهرابیان: گروه تربیت بدنی علوم ورزشی، واحد علی آباد کتوی، دانشگاه آزاد اسلامی، علی آباد کتوی، ایران
ID ناصر بای: گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، واحد آزادشهر، دانشگاه آزاد اسلامی، آزادشهر، ایران (*نويسنده مسئول) nbay@ut.ac.ir
اکرم اصفهانی نیا: گروه تربیت بدنی علوم ورزشی، واحد علی آباد کتوی، دانشگاه آزاد اسلامی، علی آباد کتوی، ایران

چکیده

کلیدواژه‌ها

بهداشت،
سلامت،
محیط تندرنستی

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۱۱/۱۶
 تاریخ چاپ: ۱۴۰۲/۰۱/۱۹

زمینه و هدف: رعایت کردن بهداشت و سلامت از مهم ترین عامل سلامتی جسم و روان در محیط‌های ورزشی محسوب می‌شود، لذا هدف مطالعه ارائه مدل وضعیت سلامت و بهداشت محیط‌های تندرنستی بود.

روش کار: روش پژوهش اکتشافی بود که جامعه‌ی آماری بخش کیفی شامل نخبگان و صاحب‌نظران دانشگاهی حوزه مدیریت بود و جامعه‌ی آماری بخش کیفی شامل فعالان و دست‌اندرکاران با شگاههای ورزشی، اعم از مربی، مدیر، ورزشکار بودند. طبق فرمول نمونه‌گیری کوکران تعداد ۳۸۴ نفر به صورت تصادفی از افراد در دسترس مذکور انتخاب شدند. این‌بار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه محقق ساخته حاصل از مصاحبه نیمه ساختاریافته بود.

یافته‌ها: یافته‌های پژوهش نشان داد که ۳۰ مقوله؛ ۱۶۹ کد مفهومی و ۱۷۱ گویه در ابعاد ۶ گانه مدل پارادایمی به صورت شرایطی علی (۵ مقوله، ۳۶ مفهوم و ۳۷ گویه)، پدیده اصلی و مرکزی: مدیریت HSE در باشگاههای ورزشی (۳ مقوله، ۱۴ مفهوم و ۱۵ گویه)، راهبردها (۳ مقوله، ۲۸ مفهوم و ۲۸ گویه)، شرایط زمین‌سدهای (۷ مقوله، ۴۱ مفهوم و ۴۱ گویه)، شرایط مداخله‌گر یا میانجی (۶ مقوله، ۳۰ مفهوم و ۳۰ گویه) و پیامدها (۶ مقوله، ۲۰ مفهوم و ۲۰ گویه) جای گرفتند و برآش مدل پژوهشی (GOF = ۰/۶۸) در حد مناسب ارزیابی شد.

نتیجه‌گیری: به طور کلی به میران، سیاست‌گذاران در باشگاههای ورزشی کشور پیشنهاد می‌گردد که با پیاده‌سازی برنامه‌های عملیاتی مناسب، جهت اجرای راهبردهای منتج از این پژوهش، سعی در افزایش هر چه بهتر و بیشتر پیامدهای مذکور و نیز اصلاح برخی فرآیندهای بازدارنده پیامدهای حاصله در بهره‌گیری از مدل مدیریت HSE در باشگاههای ورزشی کشور کوشانند.

تعارض منافع: گزارش نشده است.

منبع حمایت‌کننده: حامی مالی ندارد.

شیوه استناد به این مقاله:

Mehrabian S, Bai N, Esfahani Nia A. Presenting the Model of the State of Health and Hygiene of Health Environments. Razi J Med Sci. 2023;30(1): 10-28.

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



Original Article

Presenting the Model of the State of Health and Hygiene of Health Environments

Somayeh Mehrabian: Department of Physical Education, Aliabad Katoul Branch, Islamic Azad University, Aliabad Katoul, Iran

✉ Nasser Bai: Department of Physical Education, Azadshahr Branch, Islamic Azad University, Azadshahr, Iran
(*Corresponding Author) nbay@ut.ac.ir

Akram Esfahani Nia: Department of Physical Education, Aliabad Katoul Branch, Islamic Azad University, Aliabad Katoul, Iran

Abstract

Background & Aims: Despite various efforts in various countries and institutions, global warming has increased, animal species are becoming extinct, the sea level has decreased and the temperature has also fluctuated; therefore, no organization in the current situation can fulfill its mission without environmental concerns. On the other hand, empirical evidence in the field of sports shows that the earth has generously provided all its assets to the athletes, from its unattainable peaks to the raging rivers, forests, springs, and endless oceans, but in the meantime, the athletes do not care about the environment as much as they should. Have not had during the last two decades, special attention has been paid to the impact of sports organizations and their responsibility towards the environment at the policy-making levels of countries that seek to achieve sustainable development goals. Sports organizations, sports leagues, and other sports administrations at the international level, in addition to implementing venue management programs to maintain the health and safety of athletes and gain their material benefits, implement several programs in the field of environmental protection. The integrated combination of health, safety, and environment (HSE) is one of the homogeneous and effective structural factors and puts people in a measured relationship with others and the surrounding environment. The wise arrangement of these three issues has a constructive cultural and psychological reflection among the people of the society and provides a very suitable motivation for creating appropriate behavior and befitting a good life and promoting social interactions at a high level. The three issues of health, safety, and environment are one category that has mutual effects. The ultimate goal of each of these three issues is to preserve human health and life. Since humans are part of the environment, any factor that threatens human health is ultimately considered a threat to the environment. One of the necessities of combining these three issues is to prevent parallel work and reduce related costs. Today, many countries believe that paying more attention to the HSE category will lead to significant success in sports; because by using integrated HSE management, many problems and costs can be eliminated and a higher level of quality can be experienced in sports. Based on the sports experiences in developed countries, it should always be remembered that the implementation of HSE in a society is a sign of civilization and the level of culture of the people of the society. The results of the investigation on the HSE management system in sports venues are effective and necessary to create a safe and comfortable environment for spectators and help to create stability and peace in sports environments and the development of green sports throughout the country, and sports policymakers can operationally use the results. Take advantage of it and while strengthening the pillars of sustainable development, make a great contribution to strengthening the country's sports power.

Keywords

Health,
Health,
Wellness Environment

Received: 05/02/2023

Published: 08/04/2023

Methods: The research method was exploratory, the statistical population of the qualitative part included academic elites and experts in the field of management, and the statistical population of the quantitative part included the activists and workers of sports clubs, including coaches, managers, and athletes. According to Cochran's sampling formula, 384 people were randomly selected from the available people. The data collection tool was a researcher-made questionnaire resulting from a semi-structured interview. According to the coding method of Strauss and Corbin, qualitative data analysis was done in line with the grand theory strategy in the form of 3 stages open coding, central coding, and selective coding. At first, with the help of the methodology of the theory derived from the data and the analysis of the texts resulting from in-depth interviews and the systematic review of the studies, the results of open, central, and selective coding are described, and then the paradigm model of the research phenomenon arising from the data method of the foundation, the models proposed by the researcher and also the antecedents. And the implications of the development of the HSE management model in sports clubs are presented as a result of the research results. All interviews are recorded and after conducting each interview, data analysis is done in order to base the model. The results of this stage are used to compile the final model with the structural equation modeling technique in SmartP software. L. S was done. This method is a complex mathematical and statistical combination of factor analysis, multivariate regression, and path analysis, and then the model was checked for quality, both the external model and the internal model were examined, and the reliability and validity indices of the external model were The standards were compared and at the end, the overall quality of the PLS model was evaluated.

Results: The research findings showed that in 30 categories; 169 conceptual codes and 171 items in the six dimensions of the paradigm model in the form of causal conditions (5 categories, 36 concepts, and 37 items), the main and central phenomenon: HSE management in sports clubs (3 categories, 14 concepts, and 15 items), strategies (3 categories, 28 concepts, and 28 items), contextual conditions (7 categories, 41 concepts, and 41 items), intervening or mediating conditions (6 categories, 30 concepts, and 30 items) and consequences (6 categories, 20 concepts, and 20 items) and the fit of the research model ($GOF = 0.686$) was evaluated as appropriate.

Conclusion: In general, the results show that all human actions, including industrial, civil, and sports activities, should be at the service of man in order to improve the level of his material and spiritual life. In addition to its human and ethical framework, HSE can also be considered economically. Paying attention to HSE from the point of view of sports and in the field of sports competitions and having competitive advantages in sports means paying attention to all aspects of health, safety, and health of athletes and those who work in this environment to improve work processes in To increase performance. Therefore, it is suggested that more efforts should be made by more efficiently providing the tasks of the expert force in developing an integrated model (HSE) in sports venues.

Conflicts of interest: None

Funding: None

Cite this article as:

Mehravian S, Bai N, Esfahani Nia A. Presenting the Model of the State of Health and Hygiene of Health Environments. Razi J Med Sci. 2023;30(1): 10-28.

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

فراگیر HSE یک رویکرد منظم به کاهش مخاطرات و به حداکثر رساندن فرصت‌ها را ارایه می‌دهد. در نظر گرفتن توام این سه موضوع، یعنی به کارگیری نیروی کار سالم در یک فضای سالم و با تجهیزات و دستگاه‌های ایمن و در نتیجه تولید محصولی با کیفیت بیشتر از ویژگی‌های این نظام است (۶). ضمن اینکه این سه مقوله اثرات هم افزایی بر یکدیگر دارند، اثر آن‌ها در بهره‌وری کار به مراتب بیشتر و گسترشده‌تر می‌گردد. سیستم مدیریت بهداشت، ایمنی و محیط که به تازگی در برخی اماکن تفریحی و مذهبی به خوبی در ایران اجرا می‌شود با توجه به نظر مدیران ارشد وزارت ورزش و جوانان برای اماکن ورزشی تدوین و به عنوان قانونی اجباری به مدیران اماکن ورزشی ابلاغ شده و ابعاد آن تشریح گردد و استقرار آن قطعی گردد، چقدر بیشتر از ارائه امکانات و ساخت اثارهای فیزیکی می‌تواند به توسعه ورزش پیش‌گیری و عمومی در کشور کمک نموده و حوادث انسانی و زیست محیطی را به حداقل برساند (۷). با هم دیدن موضوعات بهداشت ایمنی و محیط زیست چارچوبی ارائه می‌دهد به نام سامانه مدیریت ایمنی بهداشت و محیط زیست که می‌توان بر اساس آن تضمین گیری و توازن برقرار نمود. با معرفی استانداردها این سیستم می‌توان گامی مؤثر برای کمک به گروه‌های مدیریتی اماکن به منظور برقراری سلامت، ایمنی و حفظ محیط‌زیست در سالن‌ها و اماکن ورزشی برداشت (۸). امروزه بسیاری از کشورها بر این باورند که توجه بیش از پیش به مقوله HSE، باعث موفقیت‌های چشمگیری در امر موفقیت‌های ورزشی می‌گردد؛ چرا که با به کارگیری مدیریت یکپارچه HSE می‌توان بسیاری از مشکلات و هزینه‌ها را از بین برد و سطح بالاتری از کیفیت را در ورزش تجربه نمود. بر اساس تجارب ورزشی در کشورهای توسعه یافته، همواره باید این نکته را به خاطر داشت که پیاده‌سازی HSE در یک جامعه نشانه تمدن و سطح فرهنگ مردم جامعه می‌باشد. نتایج بررسی بر روی سیستم مدیریت HSE در اماکن ورزشی برای ایجاد محیط امن و راحت برای تماشگران و کمک به ایجاد ثبات و آرامش در محیط‌های ورزشی و توسعه ورزش سبز در سرا سر کشور مؤثر و ضروری است و سیاستگزاران حیطه ورزش می‌توانند از نتایج آن به صورت عملیاتی بهره‌گیری نمایند و ضمن تقویت ارکان

مقدمه

علی‌رغم تلاش‌های گوناگون در کشورها و نهادهای مختلف، گرمای جهانی افزایش یافته، گونه‌های جانوری در حال انقراض بوده، سطح آب دریاها کاهش یافته و دما نیز نوسان پیدا کرده است (۱)؛ لذا هیچ سازمانی در شرایط کنونی فارغ از دغدغه‌های زیست محیطی قادر به انجام رسالت خود نیست (۲). از سوی دیگر شواهد تجربی در حوزه ورزش بیانگر آن است که زمین با سخاوت تمام، همه دارایی‌های ایش را در اختیار ورزشکاران گذاشته از قله‌های دست‌نیافتنی اش تا رودخانه‌های خروشان، جنگل، چشمه و اقیانوس‌های بی‌انتهایی اما در این میان، ورزشکاران آن‌قدر که باید دغدغه محیط زیست را نداشته‌اند (۳). در طول دو دهه‌ی گذشته، توجه ویژه به تأثیر سازمان‌های ورزشی و مسئولیت آن‌ها در برابر محیط زیست در سطوح سیاست گزاری کشورهایی که به دنبال دستیابی به اهداف توسعه پایدار هستند شده است. در حقیقت، سازمان‌های ورزشی، لیگ‌های ورزشی و دیگر ادارات ورزشی در سطوح بین‌المللی در کنار اجرایی نمودن برنامه‌های مدیریت اماکن در راستای حفظ سلامت و ایمنی ورزشکاران و کسب سود مادی خود، برنامه‌های متعددی را در زمینه حفظ محیط زیست اجرا می‌کنند (۴). ترکیب یکپارچه بهداشت، ایمنی و محیط‌زیست Environment از عوامل ساختاری همگون و اثر بخش به شمار رفته و انسان را در ارتباط سنجیده با دیگران و محیط پیرامونی قرار می‌دهد. چیدمان خردمندانه این سه موضوع، بازتاب فرهنگی و روانشناختی سازنده‌ای نیز در میان افراد جامعه داشته و انگیزه بسیار مناسی را برای ایجاد رفتار متناسب و در خور حیات طیبه فراهم نموده و تعاملات اجتماعی را در سطح بالایی ارتقا می‌بخشد (۵). سه موضوع بهداشت، ایمنی و محیط‌زیست از یک مقوله هستند که اثرات متقابل بر هم دارند. هدف غایی هر یک از این سه موضوع حفظ سلامت و زندگی انسان است. از آنجایی که انسان هم جزیی از محیط‌زیست است، هر عملی که تهدید کننده سلامت انسان است در نهایت تهدیدی برای محیط‌زیست به شمار می‌آید. یکی از ضرورت‌های ترکیب این سه موضوع، جلوگیری از کارهای موazی و کاهش هزینه‌های مربوط می‌باشد. چرا که نظام مدیریت

تصادفی از سراسر کشور انتخاب شدند. ساخت و اجرای پرسش نامه ارائه مدل یکپارچه مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی بر اساس نتایج اطلاعات به دست آمده در مرحله کیفی بود که در این بخش از پژوهش، برای سنجش متغیرهای الگوی داده بنیاد از یک پرسش نامه پژوهشگر ساخته مبتنی بر یافته‌های بخش کیفی به شرح ذیل استفاده شده است. با توجه به اخذ نظر تعداد ۲۵ نفر از متخصصین در ارتباط با سوالات پرسش نامه HSE با شگاه‌های ورزشی در مرحله کیفی پژوهش و اعمال نقطه نظر آنان در اصلاح شاخص‌ها، این پرسش نامه دارای ۱۲۹ سوال ۵ گزینه‌ای اندازه‌گیری شده است. به منظور بررسی و تعیین روایی صوری و محتوى مطلوب ابزار پژوهش، پرسش نامه با استفاده از روش دلفی، در اختیار ۱۵ نفر از اساتید فعال دانشگاهی در حوزه HSE قرار گرفت تا نظرات تخصصی خود را در مورد چگونگی نگارش گویه‌ها، محتوای پرسش نامه، ارتباط سؤال‌ها با گزینه‌ها و هماهنگی سؤالات با اهداف پژوهش اعلام کنند. در فاز بعدی با استفاده از تحلیل عاملی اکتشافی به منظور روایی سازه، سوالات پرسش SPSS نامه پس از اصلاحات جزئی با استفاده از نرم افزار مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و گویه‌هایی که دارای بار عاملی قابل قبول نبودند (کمتر از ۰/۳)، حذف شدند. جهت بررسی پایایی ابزار پژوهش، پرسش نامه در اختیار ۳۰ نفر از متخصصین مدیریت HSE و اساتید فعال حوزه مدیریت ورزشی و ایمنی، بهداشت و محیط زیست قرار گرفت تا نظرات تخصصی خود را در مورد چگونگی نگارش گویه‌ها، محتوای پرسش نامه، ارتباط سؤال‌ها با گزینه‌ها و هماهنگی سؤالات با اهداف پژوهش اعلام کنند. همچنین با توجه به وجود عامل زیرساخت‌ها و توانمندی‌های طبیعی، تعداد ۵ نفر از اساتید حوزه مدیریت ورزشی، ۵ نفر از متخصصین حوزه مدیریت HSE و همچنین تعداد ۵ نفر از اساتید رشته بهداشت، ایمنی و محیط زیست نیز به منظور اطمینان از پایایی گویه‌های پرسش نامه در بخش توانمندی‌های طبیعی ورزشی، در پژوهش حاضر حضور داشتند. نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها به روش آلفای کرونباخ نشان داد که پرسش نامه مدیریت یکپارچه HSE باشگاه‌های ورزشی

توسعه پایدار به تقویت توان ورزش کشور کمک شایانی نمایند.

روش کار

این پژوهش از نظر استراتژی کیفی متوالی و اکتشافی است که با کد اخلاق ۱۷۵ IR.IAU.SARI.REC.1401 در کمیته اخلاق دانشگاه آزاد اسلامی واحد ساری به تصویب رسید که در آن ابتدا با روش نظریه سازی داده بنیاد با رویکرد نظاممند اشتراوس و کوربین (and Corbin HSE در باشگاه‌های ورزشی از طریق کدگذاری‌های باز، محوری و انتخابی مصاحبه‌های نیمه‌ساختار یافته با جامعه‌ی آماری شامل اساتید، صاحب‌نظران دانشگاهی و خبرگان حوزه مدیریت باشگاه‌های ورزشی، مدیران کمیته ملی المپیک و برخی معاون وزارت ورزش و جوانان که در زمینه HSE اماکن ورزشی خبره بودند تا رسیدن به اشباع نظری جهت شناسایی مسائل، شرایط علی، شرایط زمینه‌ای، شرایط مداخله‌گر، راهبردها و پیامدهای مدل مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی در ۵ دور مصاحبه استفاده شد. طرح تحقیق سیستماتیک (نظاممند) بر استفاده از مراحل تحلیل داده‌ها از طریق کدگذاری باز، کدگذاری محوری و کدگذاری انتخابی تأکید دارد و همچنین به عرضه پارادایم (Paradigm) منطقی یا تصویر تجسمی از نظریه در حال تکوین می‌پردازد. در طی این سه مرحله و با کدگذاری داده‌ها، به تدریج از دل کدها، مفاهیم، از دل مقوله‌ها و نظریه‌ها از دل مقوله‌ها، نظریه بیرون می‌آید. حجم نمو نهی آماری ۲۵ نفر تا رسیدن به اشباع نظری از طریق مصاحبه‌های دلفی نیمه‌ساختار یافته بود؛ یعنی از نفر بیستم داده‌ها تکراری شد و کد باز جدیدی اضافه نشد. نمونه‌گیری برای انتخاب خبرگان و صاحب‌نظران، به طور تصادفی و نظری انجام شد. جامعه آماری در بخش کمی شامل تمامی رؤسا و معاونین وزارت ورزش و جوانان و اداره ورزش و جوانان شهرستان‌ها و نیز مدیران فدراسیون‌های ورزشی بود که به علت نامشخص و نامحدود بودن تعدادشان، تعداد نمونه آماری طبق جدول نمونه‌گیری کرجسی - مورگان ۳۸۴ نفر به صورت

روش ترکیب ریاضی و آماری پیچیده‌ای از تحلیل عاملی و رگرسیون چند متغیره و تحلیل مسیر است و سپس مدل از نظر کیفیت بررسی شده و هم مدل بیرونی و هم مدل درونی مورد بررسی قرار گرفته و شاخص‌های پایایی و روایی مدل بیرونی با استانداردها مقایسه شد و در پایان کیفیت کلی مدل PLS مورد ارزیابی نهایی قرار گرفت.

یافته‌ها

تجمیع و خلاصه م صاحبه‌ها (برآیند پاسخ‌های مورد تأیید گروه دلفی) پس از اجماع و اشباع نظری در جدول ۱ آمده است. با توجه به راهنمای ارائه شده توسط اشتراوس و کوربین (۱۹۹۸) در مورد انجام کدگذاری باز و محوری، باید گفت که ابتدا با تفکیک متن مصاحبه به عناصر دارای پیام در داخل خطوط یا پاراگراف‌ها تلاش شد تا کدهای باز استخراج شوند و در مرحله بعدی آن مفاهیم در قالب مقوله‌های بزرگتری قرار گرفته‌اند. بعد از این مرحله سعی شد که مقولات نیز در قالب دسته‌های بزرگ مفهومی طبقه‌بندی گردند. در مرحله دوم که کدگذاری محوری (۱. مواعن (بازدارنده‌ها)، ۲. سوق‌دهنده‌ها یا پیش‌ران‌ها (تسهیل‌کننده‌ها)، ۳. انگیزاننده‌ها (انگیزش‌دهنده‌ها)، ۴. ویژگی درونی و اصلی (جدابیت‌های) طراحی مدل مدیریت HSE در

از ضریب پایایی مطلوب برخوردار می‌باشد ($\alpha = 0.7$) این مقدار بیش از α قابل قبول ($\alpha > 0.7$) است و نشان می‌دهد، پرسش نامه استفاده شده از پایایی و قابلیت اطمینان مناسبی برخوردار می‌باشد؛ به عبارت دیگر می‌توان بیان داشت که بین سوالات پرسش نامه هم خوانی وجود داشته است. برای تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و آزمون فرضیات استفاده شد. با توجه به روش کدگذاری اشتراوس و کوربین تجزیه و تحلیل داده‌های کیفی در راستای استراتژی گرندتدئوری در قالب ۳ مرحله کدگذاری باز، کدگذاری محوری و کدگذاری انتخابی انجام شد. در ابتدا، به کمک روش‌شناسی نظریه برخاسته از داده‌ها و تحلیل متون حاصل از مصاحبه‌های عمیق و مرور نظاممند مطالعات، نتایج کدگذاری باز، محوری و انتخابی تشریح شده و در ادا مه الگوی پارادایمی پدیده تحقیق برخاسته از شیوه داده بنیاد، الگوهای پیشنهادی محقق و همچنین پیش‌ایندها و پیامدهای توسعه‌ی مدل مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی، حاصل از نتایج تحقیق ارائه می‌گردد. تمامی مصاحبه‌ها ضبط شده و پس از انجام هر مصاحبه، تجزیه و تحلیل داده‌های آن به منظور پایه‌گذاری الگو صورت می‌گرفت. نتایج این مرحله برای تدوین مدل نهایی با تکنیک مدل‌سازی معادلات ساختاری در نرم‌افزار اسمارت پی.ال. اس (Smart PLS3) انجام شد. این

جدول ۱- برآیند پاسخ‌های مورد تأیید گروه دلفی

ردیف	ابعاد	مفهومها
۱	توسعه پایداری	ایجاد و بسط گفتمان اجتماعی- فرهنگی معطوف به بیان‌های نظری و کارکردی HSE در سطح مدنی و حاکمیتی همکاری
۲		افزایش هم‌افزایی بین بخش‌های مختلف سخت افزاری و نرم افزاری HSE
۳		استقرار رویکرد نوین سازمانی در حوزه سرمایه انسانی جهت پاسداشت شان انسانی و ارتقای کیفیت زندگی مردم و ورزشکاران انسانی
۴		خدمات بهره‌مندی حداکثری از خدمات نوین در حیطه سلامت
۵		اصلاح فرایندها و ساختار نظام اطلاعاتی سازمان به منظور نیل به نظام یکپارچه هوشمند در ارائه خدمات مدیریت هوشمند
۶		بهبود در مدیریت مصارف و هزینه‌ها در بخش‌های مختلف HSE ارتقای پهنه‌هایی
۷		تعیین و توسعه پایداری سازمان در وجه عملکردی سلامت
۸		نیل به نظام یکپارچه هوشمند در ارائه خدمات HSE
۹		اصلاح ساختارها و فرایندها در جهت ارتقای کمی و کیفی سطح خدمات ورزشی
۱۰		توسعه قابلیت‌ها و افزایش ظرفیت‌های سازمانی با تأکید بر ارتقای جایگاه سازمان به عنوان یک نهاد فعال اثربدار بر بخش سلامت و HSE
۱۱		اصلاح ساختارها در بخش HSE

جدول ۱ - ادامه

ردیف	ابعاد	مفهومها	کدهای باز (کویه‌ها) شرایط علی
۱			عوامل قانونی و اسناد بالادستی که توجه و پیوی ای به سلامت، کیفیت زندگی و مؤلفه‌ای آن شده بود
۲			سیاست‌های کلی ابلاغی از سوی سامان‌ها
۳			راعیت مسائل اخلاقی، شرعی، قانونی و ملی در بخش HSE در اماکن ورزشی
۴			عدم وجود قوانین و قرارات مصوب استاندارد در بخش HSE در اماکن ورزشی در شرایط بحران اجتماعی و طبیعی
۵			اجرای ضعیف برخی از برنامه‌های تقویت شده و عدم اجرای کامل تکالیف قانونی مرتبط با پیاده‌سازی HSE در اماکن ورزشی
۶			عوامل سیاسی مؤثر بر HSE در اماکن ورزشی
۷			تاکید قوانین بر رفع موضع پیاده سازی HSE در اماکن ورزشی
۸			کاهش نگرانی‌های خانوادها با توجه به پیاده سازی HSE در اماکن ورزشی
۹			اختذار تدبیر اساسی در جهت اصلاح HSE در اماکن ورزشی
۱۰			تمهد مدیران و پیاسنگاران در بخش پیاده سازی HSE در اماکن ورزشی
۱۱			تنگناهای مالی و ضعیفی نامطلوب بخش‌های مختلف کشور به و پیوی در مهندسی ساخت به روز اماکن ورزشی
۱۲			مواجهه با حاجم بالای بدنه‌های به جا مانده از سال‌های قل در بخش ساخت و مهندسی ساخت اماکن ورزشی
۱۳			کاهش ارزش پول ملی به علت گرانی در ساخت پروژه‌های ورزشی
۱۴			جهش ترمی
۱۵			وجود تحریمهای مختلف که مشکلاتی را برای انجام وظایف بخش‌های تولیدی و خدماتی ایجاد کرد.
۱۶			عدم تحقق کامل اهداف توسعه پایدار در کشور
۱۷			نگرانی‌های عمومی جامعه در خصوص هزینه‌های سلامتی و هزینه‌های حضور در باشگاه
۱۸			HSE
۱۹			تلاش برای پیوی فرهنگ مدیریت
۲۰			آموزش فرهنگ HSE ورزشی از سطوح پایین (پیش دستان) جهت کاهش هزینه‌های در آینده
۲۱			سلامتی برای همه
۲۲			تحقیق پوشش همگانی سلامت
۲۳			تجربه موافق برخی کشورها در حوزه مدیریت HSE مانند انگلیس
۲۴			ارتقاء نشانگرهای سلامتی و نگه داری ابزار در باشگاه‌ها
۲۵			کنترل هم‌گیری‌ها (ایمنی‌ها و پاندمی‌ها)
۲۶			رسیده‌کنی بیماری‌ها در اماکن ورزشی
۲۷			پیشگیری، شخص‌آسیب‌های سخت افزاری در محیط باشگاه‌ها
۲۸			ارتقاء کیفیت خدمات در حوزه ورزشی
۲۹			توسعه خدمات به ورزشکاران و شرکت‌کنندگان در برنامه‌های ورزشی
۳۰			بالا بودن سهم پرداخت مستقیم از جب مردم در باشگاه‌ها
۳۱			اجرای ناکامی سطح‌بندی خدمات در حوزه HSE
۳۲			پوشش ناکافی در ابعاد خدمات و هزینه‌های سلامت
			کیفیت نامطلوب خدمات در حوزه HSE
			کویه (مفهوم) کدهای باز راهبردهای توسعه
۱			گسترش نگرش مثبت به راهبرد سازمانی در بین کارکنان و مدیران
۲			ارائه الگوهای سبک زندگی سالم و فعال با تسربی آن در جامعه تحقیق پوشش ورزشکاران
۳			افزایش جذابیت خدمات بخش HSE در جامعه
۴			تقویت نظام ملی (سامانه‌ی جامع یکپارچه مبتنی بر فن اوری اطلاعات و ارتباطات) در بخش HSE در کشور
۵			تسهیل ورود مدیران در بخش HSE
۶			برگزاری جلسات مشترک بین سازمان‌ها و نهادهای متولی و مسئول HSE و استفاده از تجارت آن‌ها جهت توسعه بخش HSE
۷			مدیریت منابع انسانی در بخش HSE
۸			درگیری‌کردن مدیران تامیم سطوح (عملیاتی، میانی و ساده) در سیاست‌گذاری و تقویت برنامه‌های توسعه خدمات بخش HSE
۹			ورود فناوری و تجهیزات به روز همگام با کشورهای پیشرو در امر HSE
۱۰			شناسایی و نیازبینی خدمات بخش HSE و افزایشی طبق طرفیت منابع انسانی و مالی سازمان
۱۱			افزایش سرمایه‌ی اجتماعی سازمان در بخش HSE
۱۲			تعمین چشم‌انداز مأموریت و خلق چشم‌انداز مشترک (CSV) در بخش HSE در کشور
۱۳			تقویت نظام ملی (سامانه‌ی جامع یکپارچه مبتنی بر فن اوری اطلاعات و ارتباطات) در بخش HSE
۱۴			ساختاری بثبات تشدیلی بخش HSE در نمودار سازمانی متعلق بوند با اسناد بالادستی و استانداردهای جهانی
۱۵			تفصیل، جهت‌گیری و تعامل فرا سازمانی و بین‌المللی و افزایش داشن سازمانی مدیران در بخش HSE
۱۶			افزایش کمیت و کیفیت خدمات بخش HSE با تسهیل و تشویق ورود متخصصان دانشگاهی با استفاده از فرایندهای مرتبط در جامعه

باشگاه‌های ورزشی است. ابتدا مقوله اصلی تعیین شد و سپس سایر مقوله‌ها در قالب پنج خوش بزرگ شرایط

جدول ۱ - ادامه

ردیف	ابعاد	مفهوم	گویه‌ها (کدهای باز) شرایط مداخله‌گر
۱	از سطح پژوهش تا سازمانی	شرایط سیاسی دولت حاکم تبات در سیاست‌گذاری اداره ورزش و جوانان هماهنگی در تدوین استانداری و محلی در توسعه سیاستگذاری در بخش توسعه HSE تدوین سیاست‌های ویژه در بخش HSE با کمیت و کیفیت مناسب در سطح محلی، ملی	شراحت سیاسی دولت حاکم
۲			تبات در سیاست‌گذاری اداره ورزش و جوانان
۳			هماهنگی در تدوین استانداری و محلی در توسعه سیاستگذاری در بخش توسعه HSE
۴			تدوین سیاست‌های ویژه در بخش HSE با کمیت و کیفیت مناسب در سطح محلی، ملی
۵	از سطح پژوهش تا سازمانی	تدوین قوانین حمایتی در خصوص انجام و اجرای پروتکل‌های بهداشتی و پیشگیری در باشگاه‌ها ایجاد قوانین حمایتی و بیمه‌ای قانونی در خصوص بحراں های ناشی از کمیود HSE در محیط‌های ورزشی فعال‌سازی رسانه‌های ارتباطی (اطلاع‌رسانی، مشارکت اجتماعی، آموزشی و فرهنگ‌سازی) در خدمات بخش توسعه HSE ازش افزایی سازمانی از ارائه خدمات بخش HSE در اماکن ورزشی	تدوین قوانین حمایتی در خصوص انجام و اجرای پروتکل‌های بهداشتی و پیشگیری در باشگاه‌ها
۶			ایجاد قوانین حمایتی و بیمه‌ای قانونی در خصوص بحراں های ناشی از کمیود HSE در محیط‌های ورزشی
۷			فعال‌سازی رسانه‌های ارتباطی (اطلاع‌رسانی، مشارکت اجتماعی، آموزشی و فرهنگ‌سازی) در خدمات بخش توسعه HSE
۸			ازش افزایی سازمانی از ارائه خدمات بخش HSE در اماکن ورزشی
۹	از سطح پژوهش تا سازمانی	افزایش کمیت و کیفیت خدمات HSE سازمان در باشگاه‌ها بهروزرسانی تغییرات محیطی (سازمانی، فرهنگی و اجتماعی) در خش خدمات HSE همکاری در ارائه زیرساخت‌های خدمات HSE از سوی سازمان‌های درگیر در توسعه بخش HSE تصویر مثبت و سازنده از خدمات بخش در بخش	افزایش کمیت و کیفیت خدمات HSE سازمان در باشگاه‌ها
۱۰			بهروزرسانی تغییرات محیطی (سازمانی، فرهنگی و اجتماعی) در خش خدمات HSE
۱۱			همکاری در ارائه زیرساخت‌های خدمات HSE از سوی سازمان‌های درگیر در توسعه بخش HSE
۱۲			تصویر مثبت و سازنده از خدمات بخش در بخش
۱۳	از سطح پژوهش تا سازمانی	بحراں های پیشرو (اجتماعی و سازمانی) افزایش تعداد جامعه کارگری ارتقای فرهنگ عمومی در خصوص باورهای فردی در توجه به HSE آموزش و پیشگیری از بیماری‌های مسری و واگیردار	بحراں های پیشرو (اجتماعی و سازمانی)
۱۴			افزایش تعداد جامعه کارگری
۱۵			ارتقای فرهنگ عمومی در خصوص باورهای فردی در توجه به HSE
۱۶			آموزش و پیشگیری از بیماری‌های مسری و واگیردار
۱۷	از سطح پژوهش تا سازمانی	جامعه کارگری رشد اقتصادی جامعه نرخ تورم و با رکود اقتصادی کشور نبود بیان اقتصادی وجود رانت در بهره‌برداری از منابع سازمانی	جامعه کارگری
۱۸			رشد اقتصادی جامعه
۱۹			نرخ تورم و با رکود اقتصادی کشور
۲۰			نبود بیان اقتصادی وجود رانت در بهره‌برداری از منابع سازمانی

باشگاه‌های ورزشی شناخته می‌شوند.

قضیه دوم: «عوامل قانونی»، «عوامل سیاسی»، «عوامل اقتصادی- اجتماعی»، «عوامل بین‌المللی» و «مشکلات (چالش‌های) حوزه سلامت و درمان» به عنوان عوامل موجود (علی) در طراحی مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی نقش ایفا می‌کنند.

قضیه سوم: راهبردهای «سازمانی»، «مدیریتی»، «راهبرد حمایتی و پشتیبانی»، «ساختاری» و «حرفه‌ای» کنش‌هایی برای تحقق طراحی مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی هستند.

قضیه چهارم: محیط درونی (داخلی) به عنوان شرایط زمینه‌ای طراحی مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی، شامل «عوامل انسان محور»، «پشتیبانی» و «عوامل کلان»، بسترهای خاص برای راهبردهای «سازمانی»، «مدیریتی»، «حمایتی و پشتیبانی»، «ساختاری» و «حرفه‌ای» در «توسعه طراحی مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی» در کشور فراهم می‌آورند.

قضیه پنجم: محیط بیرونی (خارجی)، به عنوان شرایط مداخله‌گر (میانجی) طراحی مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی، شامل: ««عوامل سیاسی

سازمان») و پیامدها دسته‌بندی شدند و در نهایت در مرحله کدگذاری گزینشی روابط بین مقولات آشکار و مدل پارادایمی نظریه برخاسته از داده‌ها فراهم آمد. در نهایت بعد از بررسی‌های بسیار و مشورت با اساتید راهنمای و چند تن از اساتید دیگر، مقوله‌ها در قالب ۳۱ مقوله و ۱۲۷ کد مفهومی مشخص شد و در دل ابعاد ۶ گانه مدل پارادایمی به صورت موجبات علی (۵ مقوله)، مقوله اصلی و محوری: طراحی مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی (۶ مقوله)، راهبردها (۶ مقوله) در سه سطح فردی، میانی و کلان، شرایط زمینه‌ای (۳ مقوله)، شرایط مداخله‌گر یا میانجی (۶ مقوله)، و پیامدها (۵ مقوله) در سه سطح فردی، میانی و کلان جای گرفتند و در شکل ۱ مشخص شده‌اند.

در این بخش بر اساس فرآیند کدگذاری محوری جهت تدوین گزاره‌های حکمی یا قضایای پژوهش اقدام شده است. این گزاره‌ها به روابط بین مقوله‌ها اشاره دارند:

قضیه اول: عوامل «توسعه و همکاری»، «مدیریت منابع انسانی»، «خدمات»، «مدیریت هوشمند»، «ارتقای بهره‌وری» و «توسعه پایدار سازمان» به عنوان عوامل اصلی و محوری در طراحی مدل مدیریت HSE

جدول ۱ - ادامه

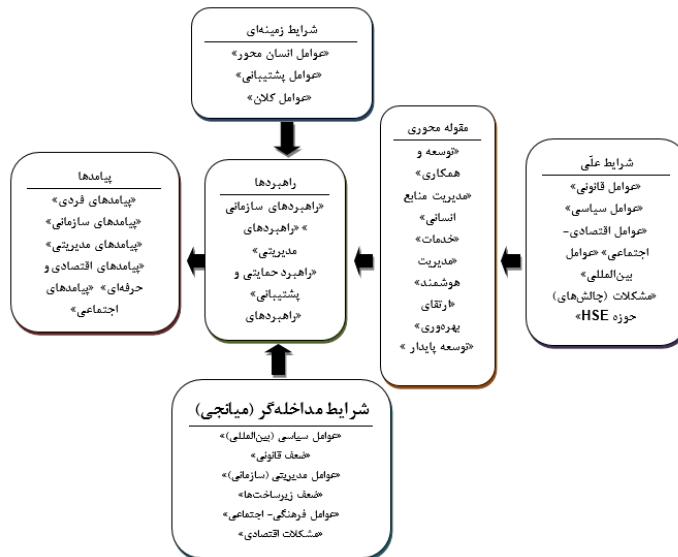
ردیف	ابعاد	مفهوم	شناختن	گویه‌ها (کدیاز) شرایط زمینه‌ای
۱		آگاهی افراد نسبت به رعایت بهداشت فردی در محیط ورزشی		حفظ بهداشت عمومی توسط افراد
۲				اقنامات لازم جهت عدم استعمال دخانیات توسط کارکنان، مریبان و کاربران
۳				برقراری سیستمی جهت ارتباط با کاربران جهت دریافت نظرات آنها در مورد مسائل بهداشتی
۴				تابلوها و علایم هشدار دهنده بهداشتی در محیط
۵				جلوگیری از ورود و پخش بوی نامطبوع
۶				استفاده نکردن از موادی که بتوولید می‌کنند در اماکن ورزشی
۷				اندازه گیری الاینده‌ها (NOX, CH4, SOX, CO, آزمایشک‌ها و ذرات معلق)
۸				هزینه‌های بالای سرانه بیمه و بیمه‌ی تکمیلی پرداختی از جانب بیمه‌شدگان
۹				وجود تابلوها و علائم راهنمایی مناسب برای ورود به مجموعه ورزشی
۱۰				پیش‌بینی پارکینگ مناسب برای وسایل نقله عمومی و شخصی
۱۱				استفاده از دوربین مدار بسته برای کنترل ورود و خروج افراد به داخل سالن ورزشی
۱۲				مشخص کردن پیاده روهای مسیر منتهی به مجموعه ورزشی با رنگ متفاوت
۱۳				استفاده از رنگ تابلوها و علائم راهنمایی هشدار دهنده مناسب برای انعکاس نور
۱۴				آموزش در زمین چمن (سالن ورزشی) توسط مربی
۱۵				قابل تشخیص بودن درب ورودی به آسانی از کل نمای خارجی ساختمان
۱۶				HSE استقرار مولفه‌های سیستم مدیریت
۱۷				استاندارد سازی براساس دستورالعمل ساخت HSE اماکن ورزشی
۱۸				اولیخانی سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت (OHSAS) در انجام کارها
۱۹				اولیخانی سیستم مدیریت کیفیت (ISO9000) در انجام کارها
۲۰				کارآمدی و اولیخانی پایین در ارتباط نظام آمار، برنامه‌ریزی، بودجه و مالی و پژوهش
۲۱				نقضان در کارآمدی نظام نظارت، کنترل و ارزیابی جامع و هماهنگ و اولیخانی
۲۲				کارآمدی ناکافی ساختار تشکیلاتی و مدیریت فرایندهای سازمانی
۲۳				ضعف در تعامل ساختاری و اولیخانی سازمان با مراجع تصمیم‌سازی و تصمیم‌گیری کشور
۲۴				کاستی در سازوکارهای وصول به هنگام بنای و در نتیجه ایجاد حجم بالای مطالبات و تأخیر در وصول
۲۵				نقضان در ارتباط هدفمند بین تولید و خرید خدمات HSE و مدیریت هزینه
۲۶				ناکافی بوده پوشش هزینه‌های کمرشکن ناشی از نقضان HSE در محیط ورزشی
۲۷				عدم بازنگری نظام سطح‌بندی خدمات HSE در سازمان
۲۸				داشتن یتایی لازم برای سرمایه‌گذاری افراد مختلف در پیشه باشگاه داری
۲۹				ظرفیت ارتقای جایگاه رفاه و تأمین اجتماعی در قوانین و استانداردی (چشم‌انداز، سیاست‌های کلی و قانون پرnamه کشور و ...)
۳۰				وجود زیرساخت‌های آموزشی و پژوهشی مناسب در کشور و نیروهای متخصص به ویژه در حوزه‌های
۳۱				امکان استفاده از مرايا و طرفیت‌های عضویت در سازمان‌های بین‌المللی نظیر سازمان بهداشت جهانی
۳۲				توجه ناکافی به اینکه نقش مؤثر در توسعه فرهنگ HSE و آگاه‌سازی ذی‌نفعان و در نتیجه عدم بسط و گسترش فرهنگ HSE در پخش‌های مختلف
۳۳				ثبات سیاسی (نظام حکمرانی)
۳۴				توان گفتگو در سطح حاکمتی و مدنی به واسطه گستردگی غرافیابی و زمینه‌های فعالیت HSE
۳۵				ثبات شاخص‌های اقتصادی در کشور در پخش HSE
۳۶				کاهش هزینه ناشی وضعیت کاری
۳۷				ثبات اجتماعی- فرهنگی سازمان در پخش استقرار HSE
۳۸				ارتقای کیفیت زندگی و خدمات در حیطه HSE
۳۹				
۴۰				

مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی در کشور فراهم می‌آورند. **قضیه ششم:** راهبردهای «سازمانی»، «مدیریتی»، «اجتماعی» و «مشکلات اقتصادی»، بستری عام برای راهبردهای «سازمانی»، «مدیریتی»، «دماحتی» و «پشتیبانی»، «ساختاری» و «حرفه‌ای» در «طراحی مدل مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی» در

(بین‌المللی)»، «ضعف قانونی»، «عوامل مدیریتی (سازمانی)»، «ضعف زیر ساخت‌ها»، «عوامل فرهنگی- اجتماعی» و «مشکلات اقتصادی»، بستری عام برای راهبردهای «سازمانی»، «مدیریتی»، «دماحتی» و «پشتیبانی»، «ساختاری» و «حرفه‌ای» در «طراحی

جدول ۱ - ادامه

ردیف	ابعاد	مفهوم	پیامدهای فردی
۱		گویه‌ها (کدهای باز) پیامدهای به کارگیری مدل HSE در باشگاه‌های ورزشی	
۲		ایجاد رضایتمندی در مخاطبین به خصوص وزرشکاران از بخش HSE	
۳		افزایش کارآیی و اثربخشی و بهرهوری در بخش HSE	
۴		ثبتات در تصمیمه‌گیری مدیریت منابع و تأسیس پروژه‌های مدیریت پس‌ماند	پیامدهای سازمانی
۵		کمک به رشد و ارتقای کیفیت و کمیت حوزه ورزش جامعه	
۶		شناساندن تومندی‌های داخلی در عرصه سلامت و اعتمادسازی در کیفیت خدمات HSE با توجه به استانداردهای بین‌المللی	
۷		استفاده از مصالح قابل بازیافت، غیر شیمیایی و مصالحی که با سلامت انسان در تعارض نباشد	پیامدهای مدیریتی
۸		شناسایی فرصت‌های جذب گردشگران ورزشی از کشورهای همسایه	پیامدهای اقتصادی و حرفه‌ای
۹		استفاده از سلول‌های خورشیدی (انرژی پاک) در اماکن ورزشی	
۱۰		توسعه پایدار اجتماعی (احداث اماکن ورزشی چند منظوره با هدف تقویت ارتباط اجتماعی)	پیامدهای اجتماعی



شکل ۱ - مدل پارادایمی توسعه‌ی مدل سیاست‌گذاری در بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی ایران

بر اساس نتایج جدول (۲) میانگین همه‌ی ابعاد پرسش نامه‌ی طراحی «مدل توسعه‌ی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی» به تفکیک آمده است. در پرسش نامه‌ی پژوهش بالاترین میانگین مربوط به حیطه‌ی پیامدهای اجتماعی در سازه‌ی پیامدهای مدیریتی (۴/۷۳۱) و کمترین میانگین مربوط به حیطه‌ی عوامل پشتیبانی و حمایت مالی سازه‌ی شرایط زمینه‌ای (۴/۲۶۸) است. مطابق داده‌های حاصل در شکل ۲ تمامی بارهای عاملی سنجه‌ها در بعد (حیطه) مربوط به خود که بالاتر از ۰/۵ می‌باشند، در مدل باقی می‌مانند و سنجه‌هایی

کشور، پیامدهای «فردی»، «سازمانی»، «مدیریتی»، «اقتصادی و حرفه‌ای» و «اجتماعی» را در پی خواهد داشت.

در این بخش به توصیف گویه‌های پرسش نامه‌ی کمی، در نمونه آماری پرداخته شده است. توصیف سؤالات پرسش نامه در قالب لیکرت ۵ ارزشی (امتیازی) بوده است به نحوی که وزن (امتیاز) گویه‌های پرسش نامه و شاخص‌های شان با آمار توصیفی آن نشان داد که میانگین کلیه‌ی گویه‌های ابعاد مذکور بالاتر از میانگین (۳/۸۷۸) بیشتر از (۳) هستند.

جدول ۲- میانگین دیدگاه آزمودنی‌ها در مورد جیوه‌های پرسشنامه‌ی پژوهش

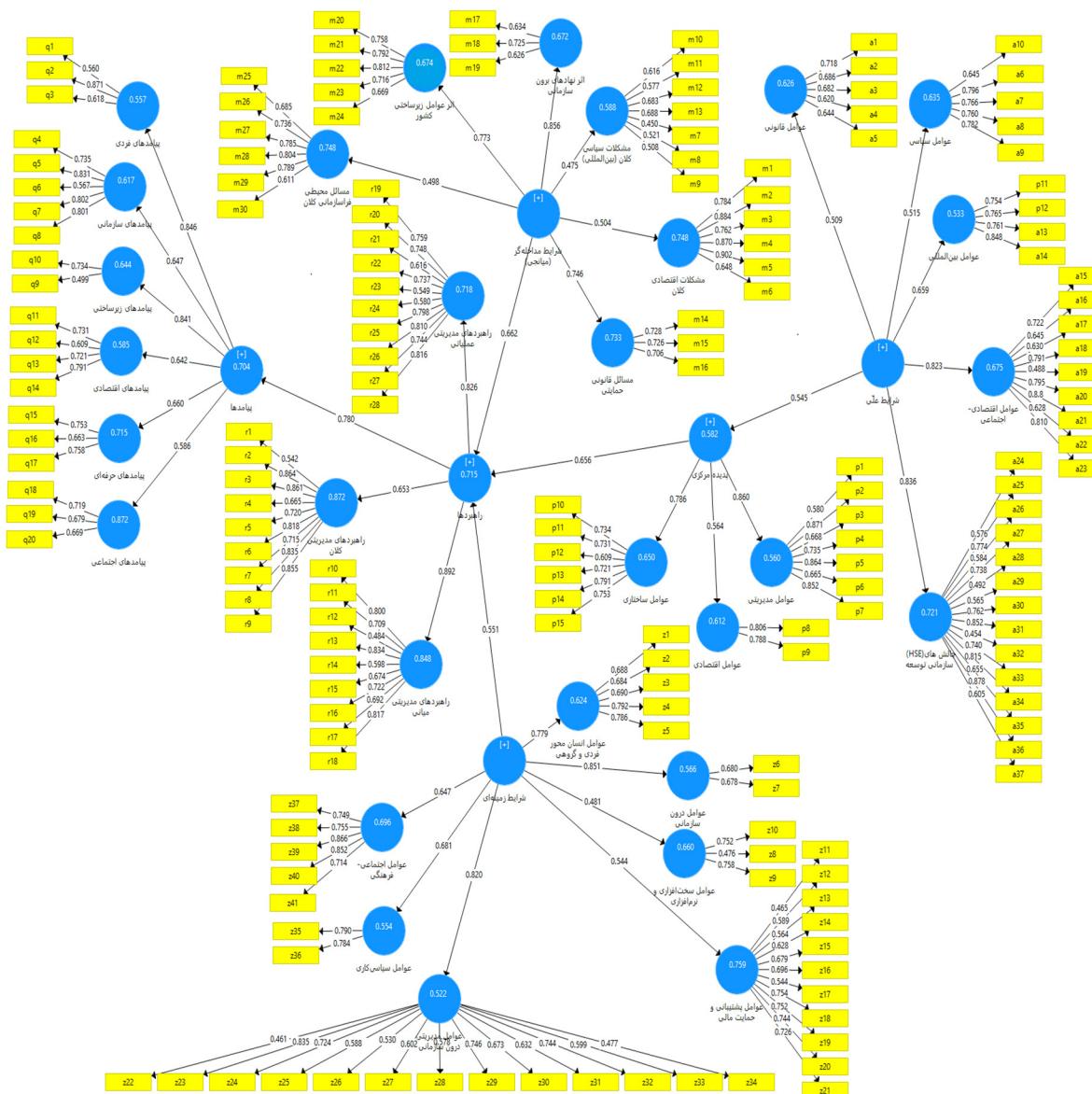
پرسشنامه	ابعاد (مفهوم‌ها)	پاسخگو	میانگین	انحراف استاندارد	کد
الف	پدیده اصلی و مرکزی	۳۸۴	۴/۴۱۴	.۰/۱۶۵	۴/۰۸
الف۱	HSE عوامل مدیریتی	۳۸۴	۴/۵۱۹	.۰/۲۲۲	۴/۰۰
الف۲	عوامل اقتصادی	۳۸۴	۴/۴۲۲	.۰/۲۸۴	۳/۶۷
الف۳	عوامل ساختاری	۳۸۴	۴/۳۷۷	.۰/۳۲۹	۳/۶۰
ب	شرایط علی	۳۸۴	۴/۷۰۷	.۰/۱۵۳	۴/۳۳
ب۱	عوامل قانونی	۳۸۴	۴/۷۰۸	.۰/۱۶۱	۴/۲۰
ب۲	عوامل سیاسی	۳۸۴	۴/۷۰۵	.۰/۲۲۷	۴/۳۳
ب۳	عوامل بین‌المللی	۳۸۴	۴/۷۱۱	.۰/۱۶۴	۴/۲۹
ب۴	عوامل اقتصادی-اجتماعی	۳۸۴	۴/۷۰۴	.۰/۱۷۱	۴/۲۹
ب۵	HSE چالش‌های سازمانی توسعه	۳۸۴	۴/۷۰۹	.۰/۲۱۰	۴/۳۳
ج	شرایط زمینه‌ای	۳۸۴	۴/۳۶۴	.۰/۱۸۶	۳/۴۸
ج۱	عوامل انسان محور فردی و گروهی	۳۸۴	۴/۴۰۰	.۰/۳۶۸	۳/۲۰
ج۲	عوامل درون سازمانی	۳۸۴	۴/۳۵۵	.۰/۴۰۶	۳/۲۲
ج۳	عوامل سخت‌افزاری و نرم‌افزاری	۳۸۴	۴/۲۹۲	.۰/۳۶۵	۳/۶۰
ج۴	عوامل پشتیبانی و حمایت مالی	۳۸۴	۴/۲۶۸	.۰/۳۷۱	۳/۴۰
ج۵	عوامل مدیریتی درون سازمانی	۳۸۴	۴/۴۰۴	.۰/۳۴۶	۳/۴۳
ج۶	عوامل سیاسی کاری	۳۸۴	۳/۳۹۱	.۰/۳۵۱	۳/۴۱
ج۷	عوامل اجتماعی فرهنگی	۳۸۴	۴/۳۶۳	.۰/۳۹۹	۳/۶۰
د	شرایط مداخله‌گر (میانجی)	۳۸۴	۴/۷۰۹	.۰/۲۱۳	۴/۲۵
د۱	مشکلات اقتصادی کلان	۳۸۴	۴/۷۱۱	.۰/۲۲۰	۴/۱۴
د۲	مشکلات سیاسی کلان (بین‌المللی)	۳۸۴	۴/۶۹۷	.۰/۲۶۹	۴/۰۰
د۳	مسائل قانونی حمایتی	۳۸۴	۴/۷۰۷	.۰/۲۱۴	۴/۲۵
د۴	اثر نهادهای برون‌سازمانی	۳۸۴	۴/۷۰۸	.۰/۱۸۰	۴/۲۲
د۵	اثر عوامل زیرساختی کشور	۳۸۴	۴/۷۱۲	.۰/۲۰۸	۴/۱۷
د۶	مسائل محیطی فراسازمانی کلان	۳۸۴	۴/۷۱۵	.۰/۱۵۴	۴/۳۰
ه۱	راهبردها	۳۸۴	۴/۷۰۹	.۰/۱۶۳	۴/۲۸
ه۲	راهبردهای مدیریتی کلان	۳۸۴	۴/۷۲۵	.۰/۲۲۶	۴/۳۷
ه۳	راهبردهای مدیریتی میانی	۳۸۴	۴/۶۶۵	.۰/۱۹۷	۴/۳۵
و	پیامدها	۳۸۴	۴/۷۰۶	.۰/۲۱۸	۴/۳۴
و۱	پیامدهای فردی	۳۸۴	۴/۷۱۸	.۰/۲۰۷	۴/۳۶
و۲	پیامدهای سازمانی	۳۸۴	۴/۷۲۰	.۰/۲۲۸	۴/۲۴
و۳	پیامدهای زیرساختی	۳۸۴	۴/۷۲۷	.۰/۲۶۹	۴/۲۲
و۴	پیامدهای اقتصادی	۳۸۴	۴/۷۰۸	.۰/۲۰۶	۴/۱۹
و۵	پیامدهای حرفه‌ای	۳۸۴	۴/۷۱۲	.۰/۲۴۷	۴/۴۵
و۶	پیامدهای اجتماعی	۳۸۴	۴/۷۳۱	.۰/۲۱۹	۴/۳۲

مشاهده می‌شود تمامی متغیرهای پنهان دارای مقدار آلفای کرونباخ بالای ۰/۷۵ می‌باشند که نشان‌دهنده این است که جیوه‌های مدل دارای پایایی مناسبی است. اگر اجزا در یک آزمون همب‌ستگی داشته باشند ارزش آلفا افزایش می‌یابد.

اولین و ابتدایی‌ترین معیار برآش مدل ساختاری، ضرایب معنی‌داری است. با بررسی این معیار در هر یک

که دارای بارهای عاملی کمتر از ۰/۵ بودند (با رنگ زرد مشخص شده‌اند چون بار عاملی گویه‌های مذکور نزدیک به ۰/۵ بودند) از مدل پژوهش حذف نشدند. در ادامه تجزیه و تحلیل پژوهش بر اساس گویه‌های تأیید شده صورت گرفت.

با توجه به مقادیر آلفای کرونباخ و پایایی مرکب (ترکیبی) گزارش شده در جدول (۳) همان طور که



شکل ۲- باراعمالی، ضرایب مسیر و ضریب تبیین مدل اولیه

این شاخص، مجدور ضرب دو مقدار متوسط اشتراکی (Communality) و متوسط ضریب تعیین (Average GOF) است.

$$GOF = \sqrt{\text{average (Comunalitie)}} * R^2$$

فرمول (۴-۱) فرمول محاسبه برآش کلی مدل در روش (PLS)

۰/۰۱، ۰/۲۵ و ۰/۳۶ به ترتیب به عنوان مقادیر ضعیف، متوسط و قوی برای GOF معرفی شده‌اند.

از مدل‌های مورد بررسی جدول (۴) نشان داده می‌شود که تمامی ضرایب معنی‌داری از ۲/۵۸ بیشتر هستند که این امر معنادار بودن تمامی روابط بین سازه‌ها را در سطح اطمینان ۹۹ درصد نشان می‌دهد.

شاخص (GOF) معیاری برای بررسی برآش کلی مدل جهت پیش‌بینی متغیرهای درون‌زا می‌باشد. تنظیمهای و همکاران (۲۰۰۴) این معیار ار به عنوان شاخصی مطمئن برای برآش کلی مدل پیشنهاد دادند.

جدول ۳- ضرایب پایابی پرسشنامه‌ها پس از حذف گویه‌های کم اعتبار پرسشنامه‌ی پژوهش

سازه‌های اصلی	تعداد گویه	الفای کرونباخ	پایابی مرکب	آزمون آماری	تعداد گویه	الفای کرونباخ	پایابی مرکب	آزمون آماری	تعداد گویه	الفای کرونباخ	پایابی مرکب
پدیده اصلی و مرکزی	۱۵	۰/۸۸۵	۰/۸۹۳	عوامل اقتصادی	۲	۰/۷۸۴	۰/۸۶۰	عوامل ساختاری	۶	۰/۸۴۳	۰/۸۷۵
شرایط علی	۳۷	۰/۷۸۲	۰/۸۴۸	عوامل قانونی	۵	۰/۷۸۵	۰/۸۳۸	عوامل سیاسی	۵	۰/۸۰۲	۰/۸۶۲
شرایط زمینه‌ای	۴۱	۰/۷۷۴	۰/۸۲۰	عوامل بین‌المللی	۴	۰/۸۴۰	۰/۸۸۴	عوامل مدیریتی	۷	۰/۸۵۲	۰/۸۳۶
شرایط مداخله‌گر (میانجی)	۳۰	۰/۷۹۸	۰/۷۸۴	عوامل اجتماعی- اقتصادی	۹	۰/۶۹۲	۰/۸۷۵	چالش‌های سازمانی توسعه	۱۴	۰/۸۵۱	۰/۸۹۹
راهبردها	۲۸	۰/۷۶۲	۰/۸۱۸	عوامل انسان محور فردی و گروهی	۵	۰/۷۵۴	۰/۸۳۱	عوامل دون سازمانی	۲	۰/۷۴۲	۰/۸۵۷
پیامدها	۲۰	۰/۸۶۰	۰/۸۷۵	عوامل ساخت‌افزاری و نرم‌افزاری	۳	۰/۷۴۴	۰/۷۹۹	مشکلات اقتصادی کلان	۶	۰/۸۲۵	۰/۸۵۲
همان‌طور که مشاهده می‌شود مقدار محاسبه شده برای GOF در این پژوهش برابر ۰/۶۸۶ است و بنابراین می‌توان گفت برآش مدل کلی پژوهش ۰/۶۸۶ است.											

«اقتصادی» می‌باشد. یعنی عوامل «مدیریتی»، «ساختاری» و «اقتصادی» به عنوان عوامل اصلی و مرکزی در توسعه‌ی مدل مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور شناخته می‌شوند. پژوهشی که به بررسی پدیده اصلی و مرکزی و استخراج مؤلفه‌های آن در مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور ایران یا سایر سازمان‌ها و اماکن مرتبط پرداخته باشد، با مطالعه مبانی نظری و پژوهش‌های انجام شده، مشاهده نگردید، نتایج پژوهش در این قسمت با نتایج پژوهش‌های و و همکاران، آنتاو و همکاران، کومار و همکاران، فولر، پولن و همکاران، روبرتسون و همکاران همخوان و هم راستا

Average (Comunalities) = ۰/۷۰۶
Average (R^2) = ۰/۶۶۷
GOF = ۰/۶۸۶ برآش کلی قوی

بحث

نتایج نشان داد که مقوله اصلی (پدیده مرکزی) «توسعه‌ی مدل مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران»، متغیرهای «مدیریتی»، «ساختاری» و

جدول ۴- ضریب معنی داری روابط هریک از عامل های اصلی با یکدیگر و با زیر عامل ها

نتیجه	P-values	مقدار معنی داری	ضرایب مسیر	T-values	مقدار تی	رابطه بین سازه ها با ابعاد (مقوله ها)
تأثید فرضیه	.0001	.0860	.4406			پدیده اصلی و مرکزی <>>> عوامل مدیریتی
تأثید فرضیه	.0001	.0564	.6420			پدیده اصلی و مرکزی <>>> عوامل اقتصادی
تأثید فرضیه	.0001	.0876	.12984			پدیده اصلی و مرکزی <>>> عوامل ساختاری
تأثید فرضیه	.007	.0509	.2712			شرایط علی <>>> عوامل قانونی
تأثید فرضیه	.0001	.0515	.4154			شرایط علی <>>> عوامل سیاسی
تأثید فرضیه	.0001	.0659	.4946			شرایط علی <>>> عوامل بین المللی
تأثید فرضیه	.0001	.0823	.5655			شرایط علی <>>> عوامل اقتصادی- اجتماعی
تأثید فرضیه	.0001	.0836	.22960			HSE <>>> چالش های سازمانی توسعه
تأثید فرضیه	.0001	.0779	.14265			شرایط زمینه ای <>>> عوامل انسان محور فردی و گروهی
تأثید فرضیه	.0001	.0851	.8544			شرایط زمینه ای <>>> عوامل دون سازمانی
تأثید فرضیه	.0001	.0481	.4318			شرایط زمینه ای <>>> عوامل سخت افزاری و نرم افزاری
تأثید فرضیه	.0001	.0544	.2806			شرایط زمینه ای <>>> عوامل پشتیبانی و حیاتی مالی
تأثید فرضیه	.0001	.0820	.87332			شرایط زمینه ای <>>> عوامل مدیریتی دون سازمانی
تأثید فرضیه	.002	.0681	.3129			شرایط زمینه ای <>>> عوامل سیاسی کاری
تأثید فرضیه	.0001	.0647	.5974			شرایط زمینه ای <>>> عوامل اجتماعی فرهنگی
تأثید فرضیه	.0001	.0504	.3572			شرایط مداخله گر <>>> مشکلات اقتصادی کلان
تأثید فرضیه	.0001	.0475	.6398			شرایط مداخله گر <>>> مشکلات سیاسی کلان (بین المللی)
تأثید فرضیه	.0001	.0746	.6136			شرایط مداخله گر <>>> مسائل قانونی حمایتی
تأثید فرضیه	.0001	.0856	.17667			شرایط مداخله گر <>>> اثر نهادهای برون سازمانی
تأثید فرضیه	.0001	.0773	.14658			شرایط مداخله گر <>>> اثر عوامل زیر ساختی کشور
تأثید فرضیه	.0001	.0498	.4321			شرایط مداخله گر <>>> مسائل محیطی فراسازمانی کلان
تأثید فرضیه	.006	.0653	.6501			راهبردها <>>> راهبردهای مدیریتی کلان
تأثید فرضیه	.0001	.0892	.24093			راهبردها <>>> راهبردهای مدیریتی میانی
تأثید فرضیه	.0001	.0826	.15419			راهبردها <>>> راهبردهای مدیریتی عملیاتی
تأثید فرضیه	.0001	.0846	.20732			پیامدها <>>> پیامدهای فردی
تأثید فرضیه	.002	.0637	.3115			پیامدها <>>> پیامدهای سازمانی
تأثید فرضیه	.004	.0841	.4862			پیامدها <>>> پیامدهای زیر ساختی
تأثید فرضیه	.0001	.0642	.6702			پیامدها <>>> پیامدهای اقتصادی
تأثید فرضیه	.0001	.0660	.9231			پیامدها <>>> پیامدهای حرکتی
تأثید فرضیه	.0001	.0586	.5335			پیامدها <>>> پیامدهای اجتماعی
تأثید فرضیه	.0001	.0545	.3869			شرایط علی <>>> پدیده اصلی و مرکزی
تأثید فرضیه	.0001	.0656	.5364			پدیده اصلی و مرکزی <>>> راهبردها
تأثید فرضیه	.0001	.0551	.3862			شرایط زمینه ای <>>> راهبردها
تأثید فرضیه	.0001	.0662	.5037			شرایط مداخله گر <>>> راهبردها
تأثید فرضیه	.0001	.0780	.14458			راهبردها <>>> پیامدها

مشتریان و مدیران ارائه دهنده گان خدمات HSE در با شگاههای ورزشی جهت بهره وری و توسعه پایدار و سبز است. مدیریت HSE در با شگاههای ورزشی جهت ارائه خدمات بهتر و مطلوب تر می توانند با مدیریت و ارائه خدمات نوآورانه‌ی و پیوستگی‌های جذاب با پیش‌بینی خطرات، بحران‌ها با کمک مدیریت HSE در با شگاههای ورزشی باعث توسعه ملی و بین المللی خدمات خود و رضایتمندی بیشتر ورزشکاران و تماشاگران و

می باشد و پژوهشی که نتایجش مغایر با نتایج پژوهش حاضر باشد، مشاهده نگردید. در تبیین یافته‌های پژوهش می توان گفت که با اهمیت ترین متغیرهای HSE پدیده اصلی و مرکزی جهت «توسعه» مدیریت در باشگاههای ورزشی ایران، به ترتیب نظر پاسخگویان به پرسش نامه : عوامل (۱) اقتصادی؛ (۲) مدیریتی HSE و (۳) ساختاری مرتبط با خدمات مدیریت HSE در باشگاههای ورزشی نیازمند یک ارتباط دو طرفه بین

جدول ۵- مقادیر اشتراکی (Communality)

R ²	Communality	سازه‌ها
.۰/۵۸۲	.۰/۷۹۷	پدیده مرکزی
-	.۰/۷۱۹	شرایط علی
-	.۰/۶۷۲	شرایط زمینه‌ای
-	.۰/۶۱۴	شرایط مداخله‌گر
.۰/۷۱۵	.۰/۶۶۹	راهبردها
.۰/۷۰۴	.۰/۷۶۵	پیامدها
.۰/۶۶۷	.۰/۷۰۶	مقدار متوسط اشتراکی

مؤلفه‌های شنا سایی شده اشاره شده است. در واقع، نتایج پژوهش در این قسمت با نتایج پژوهش‌های آنたئو و هم‌کاران، پولن و هم‌کاران، روبرتسون و هم‌کاران همخوان و هم راستا می‌باشد و پژوهشی که نتایجش مغایر با نتایج پژوهش حاضر باشد، مشاهده نگردید. در تبیین یافته‌های پژوهش می‌توان گفت که یکی از با اهمیت‌ترین شرایط علی جهت «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور» به ترتیب توجه به: ۱) «عوامل اقتصادی- اجتماعی»، ۲) عوامل «چالش‌های سازمانی توسعه HSE»، ۳) «عوامل سیاسی»، ۴) «عوامل بین‌المللی» و ۵) «عوامل قانونی»، مرتبط با توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی است. باشگاه‌های ورزشی جهت بقا و توسعه‌ی پایدار در محیط رقابتی امروز و ارائه خدمات مشتری‌مدارانه بهتر است با بهینه‌سازی مقوله‌های مذکور در ایجاد و توسعه‌ی باشگاه‌های ورزشی و تجربه مدیریت HSE در کشورهای پیش‌رو در جهت کسب مزیت رقابتی در بازار و جمعیت هدف خود استفاده نمایند و با حل و فصل مشکلات و چالش‌های سازمانی توسعه، زیست بوم مناسبی جهت رشد مدیریت HSE با گسترش ارتباطات ملی و بین‌المللی با مراکز دانش و اماكن ورزشی سبز اقدام نماید (۱۲). لذا، با توجه به نتایج به دست آمده از پژوهش در این قسمت، به مدیران باشگاه‌های ورزشی کشور توصیه می‌گردد که با اعمال و یا اصلاح قوانین و دستورالعمل‌های مختلف، سعی در بهبود شرایط علی مذکور جهت استفاده بهتر و بیشتر از مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور، نمایند. در

مسئولیت‌پذیری کارکنان خود در ارائه خدمات باشند (۱۰). زیرا منابع انسانی از جمله عوامل اصلی شکل‌دهی به مزیت‌های رقابتی پایدار برای اماکن ورزشی و سازمان‌ها است. با توجه به اینکه در هر زمان از سال در سطح کشور چهار فصل، وجود دارد، جهت ارائه‌ی انواع خدمات متنوع در اماکن ورزشی یک مزیت عالی بهشمار می‌آید (۱۱). لذا، با توجه به نتایج به دست آمده از پژوهش در این قسمت، به مدیران اماکن ورزشی توصیه می‌گردد که با اعمال توجه بیشتر به متغیرهای مذکور پدیده‌ی اصلی و مرکزی، سعی در بهبود و استفاده مطلوب از مقوله‌ها با بومی سازی و توسعه‌ی فاکتورهای پدیده‌های اصلی و مرکزی مذکور جهت توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی نمایند.

نتایج نشان داد که ۵ متغیر: عوامل «قانونی»، «سیاسی»، «اقتصادی- اجتماعی»، «بین‌المللی» و «چالش‌های سازمانی توسعه HSE»، از متغیرهای پیش‌زمینه‌ای برای «توسعه‌ی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران» می‌باشند. یعنی عوامل «قانونی»، «سیاسی»، «اقتصادی- اجتماعی»، «بین‌المللی» و «چالش‌های سازمانی توسعه HSE»، به عنوان عوامل موجود (علی) در توسعه‌ی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور، نقش ایفا می‌کنند. پژوهشی که به بررسی شرایط علی (پیش‌زمینه‌ای) و استخراج مؤلفه‌های آن در مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی و یا سایر سازمان‌های پرداخته باشد، با مطالعه مبانی نظری و پژوهش‌های انجام شده، مشاهده نگردید. با این وجود در تعدادی از پژوهش‌ها، به برخی از

ورزشی، سعی در افزایش درگیری کارکنان در تمامی امور سازمانی (از فرایند تصمیم‌گیری گرفته تا ارزیابی عملکرد) با نخبگان مدیریت HSE، نمایند. همچنین مأموریت‌های روشی برای حمایت سازمان خود در خصوص اجرا و اعمال مؤلفه‌های مدیریت HSE در نظر بگیرند. لذا، با توجه به نتایج به دست آمده از پژوهش در این قسمت، به مدیران صنایع غذایی توصیه می‌گردد که با توجه به تعامل با عوامل انسان‌محور درون سازمان، پشتیبانی و قوانین و دستورالعمل‌های مدیریتی عوامل کلان، کاهش بروکراسی اداری سعی در بهبود شرایط زمینه‌ای (درون سازمانی) و بهبود سیاست‌گذاری‌های حمایتی و اعتباری در تمامی امور سازمانی، جهت توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در اماکنی تحت پوشش خویش گرددند. در ادامه فصل، پیشنهادات کاربردی ارائه گردید.

با توجه به کدگذاری گزینشی بر اساس مدل اشتراوس و کوربین، مشخص گردید که شرایط مداخله‌گر (میانجی) حاکم بر «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران»، «مشکلات اقتصادی کلان»، «مشکلات سیاسی کلان (بین‌المللی)»، «مسائل قانونی حمایتی»، «اثر نهادهای برون‌سازمانی»، «اثر عوامل زیرساختی کشور» و «مسائل محیطی فراسازمانی کلان»، می‌باشد. در نتیجه محیط بیرونی (خارجی)، به عنوان شرایط مداخله‌گر (میانجی) توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور، شامل: «مشکلات اقتصادی کلان»، «مشکلات سیاسی کلان (بین‌المللی)»، «مسائل قانونی حمایتی»، «اثر نهادهای برون‌سازمانی»، «اثر عوامل زیرساختی کشور» و «مسائل محیطی فراسازمانی کلان»، بستری عام برای راهبردهای «کلان»، «میانجی» و «عملیاتی» در «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور» در کشور فراهم می‌آورند. پژوهشی که به بررسی شرایط مداخله‌گر (میانجی) و استخراج مؤلفه‌های آن در مدیریت HSE باشگاه‌های ورزشی یا سایر سازمان‌های مرتبط با بخش در مان پرداخته باشد، با مطالعه مبانی نظری و پژوهش‌های انجام شده، مشاهده نگردید. با این وجود در تعدادی از پژوهش‌ها، به برخی از مؤلفه‌های شنا سایی شده اشاره شده است. در واقع، نتایج پژوهش در این قسمت با نتایج پژوهش‌های پولن و همکاران، روبرتسون و همکاران همخوان و هم راستا می‌باشد. پژوهشی که نتایج مغایر با نتایج پژوهش حاضر باشد، مشاهده نگردید.

ادامه فصل، پیشنهادات کاربردی ارائه گردید. نتایج نشان داد که عوامل مؤثر (شرایط زمینه‌ای) حاکم بر «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور ایران» شامل: «عوامل انسان محور فردی و گروهی»، «عوامل سختافزاری و نرمافزاری»، «عوامل عوامل درون سازمانی»، «عوامل پشتیبانی و حمایت مالی»، «عوامل مدیریتی درون سازمانی»، «عوامل سیاسی کاری» و «عوامل اجتماعی فرهنگی» می‌باشد. پژوهشی که به بررسی شرایط زمینه‌ای و استخراج مؤلفه‌های آن در مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی یا سایر سازمان‌های مرتبط با آن پرداخته باشد، با مطالعه مبانی نظری و پژوهش‌های انجام شده، مشاهده نگردید، با این وجود در تعدادی از پژوهش‌ها، به برخی از مؤلفه‌های شنا سایی شده اشاره شده است. در واقع، نتایج پژوهش در این قسمت با نتایج پژوهش‌های پولن و همکاران، روبرتسون و همکاران همخوان و هم راستا می‌باشد. پژوهشی که نتایج مغایر با نتایج پژوهش حاضر باشد، مشاهده نگردید.

در تبیین یافته‌های پژوهش می‌توان گفت که با اهمیت‌ترین شرایط زمینه‌ای جهت «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران»، به ترتیب توجه به: ۱) عوامل درون سازمانی؛ ۲) عوامل پشتیبانی و حمایت مالی، ۳) عوامل انسان محور فردی و گروهی، ۴) عوامل سیاسی کاری، ۵) عوامل اجتماعی فرهنگی، ۶) عوامل سختافزاری و نرمافزاری و ۷) عوامل مدیریتی درون سازمانی مرتبط با مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران است. بنابراین هر اندازه اماکن ورزشی و سازمان با پشتیبانی و حمایت مالی از امکانات سختافزاری و نرمافزاری با رهبران شایسته‌ای برخوردار باشد، به همان میزان سایر عوامل مذکور بهبود می‌یابد. مشاهده شده است در دورانی که مدیرانی توانند و شایسته بر رأس امور اماکن ورزشی کشور بودند، عملکرد سازمانی در بخش مدیریتی و رضایت کلیه‌ی دست اندکاران مرتبط با مدیریت HSE ایران بهبود یافته است و همچنین نیروی انسانی مناسبی برای بخش‌های مختلف از جمله توسعه پایدار مدیریت HSE ایجاد شده بود (۱۳). از این‌رو پیشنهاد می‌گردد که مدیران اماکن

باشگاه‌های ورزشی کشور» هستند. پژوهشی که به بررسی راهبردها و استخراج مؤلفه‌های آن در زمینه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور یا سایر سازمان‌ها و صنایع مرتبط با آن پرداخته باشد، با مطالعه مبانی نظری و پژوهش‌های انجام شده، مشاهده نگردید، با این وجود در تعدادی از پژوهش‌ها، به برخی از مؤلفه‌های شناسایی شده اشاره شده است. در واقع، نتایج پژوهش در این قسمت با نتایج پژوهش‌های پولن و همکاران، روپرتsson و همکاران و مارکیویسی همخوان و هم راستا می‌باشد. در تبیین یافته‌های پژوهش می‌توان گفت که که با اهمیت‌ترین شرایط مداخله‌گر جهت «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران»، به ترتیب توجه به: عوامل (۱) اثر عوامل زیرساختی کشور، (۲) مشکلات اقتصادی کلان، (۳) اثر نهادهای برون سازمانی، (۴) مسائل قانونی حمایتی، (۵) مسائل محیطی فراسازمانی کلان و (۶) مشکلات سیاسی کلان (بین‌المللی) مرتبط با محیط بیرونی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور است که در پژوهش حاضر، مؤثر در بهبود محیط بیرونی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور، جهت دستیابی به توسعه‌ی بهتر الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور می‌گردد. در واقع این عوامل به عنوان بستر محیطی و زمینه‌ساز بهبود بخش مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور هستند که اگر شرایط مناسبی در تعامل می‌گردد. در این روند پیشنهاد می‌گردد که مدیران و مديران اماکن ورزشی HSE با آن‌ها (مدیران اماکن ورزشی) حاکم باشند، می‌توان شاهد اعتلای الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور بود (۱۴). از این‌رو پیشنهاد می‌گردد که مدیران و دست‌اندرکاران اماکن ورزشی با تقویت ارتباطات و رایزنی با محیط بیرونی مرتبط با شرایط مداخله‌گر (میانجی) مثبت، سعی در بهره‌گیری از گواهینامه‌ها و مشاوران متخصص و واجد شرایط مدیریت HSE نمایند تا در مواجهه با بحران‌های پیش‌رو، ارتقای فرهنگ عمومی، مشارکت کارکنان و برنامه‌های اجتماعی در سازمان خود موفق گرددند.

نتایج نشان داد که راهبرد یا راهکار پیاده‌سازی سیاست‌ها در «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران»، راهبردهای مدیریتی «کلان»، «میانی» و «عملیاتی» می‌باشد. یعنی راهبردهای مدیریتی «کلان»، «میانی» و «عملیاتی» کنش‌هایی برای تحقق «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در

شرایط و بحران‌های عدم قطعیت را امکان‌پذیر می‌سازد (۱۶)؛ پیامدهای اقتصادی موجب درآمدزایی پایدار، رونق در کسب و کارهای ورزشی کشور و افزایش و تنوع کسب و کارهای مرتبط با آن می‌شود؛ پیامدهای اجتماعی: نظری احداث اماکن ورزشی چند منظوره با هدف تقویت ارتباط اجتماعی و توسعه سرمایه اجتماعی و مسئولیت‌پذیری کارکنان و مدیران اماکن ورزشی و پیامدهای حرفاً: رونق و احیاء کسب و کارهای ورزشی و میزبانی رویدادهای ورزشی بزرگ و بین‌المللی در کشور با تأکید بر نوآوری، باورها و هنجارهای اعتماد ملی را در پی خواهد داشت.

نتیجه‌گیری

به طور کلی نتایج نشان می‌دهد که کلیه اقدامات بشر، از جمله فعالیتهای صنعتی، عمرانی و ورزشی می‌باید در خدمت انسان و به منظور ارتقاء سطح زندگی مادی و معنوی او باشد. HSE علاوه بر چهارچوب انسانی و اخلاقی آن، از نظر اقتصادی نیز می‌تواند مد نظر قرار گیرد. بذل توجه به HSE از دیدگاه ورزشی و در عرصه رقابت‌های ورزشی و برخورداری از مزیت‌های رقابتی در ورزش عبارت است از توجه به همه جوانب بهداشت، ایمنی و سلامت ورزشکاران و کسانی که در این محیط فعالیت دارند تا بهبود فرایندهای کاری در راستای افزایش عملکرد صورت گیرد. بنابراین پیشنهاد می‌شود که با تأمین کارآمدتر و ظایف نیروی متخصص در تدوین مدل یکپارچه (HSE) در اماکن ورزشی، تلاش بیشتری صورت گیرد.

تقدیر و تشکر

این مقاله برگرفته از رساله دوره دکتری رشته مدیریت ورزشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی آباد کتول می‌باشد. بدین وسیله نویسنده‌گان تشکر خود را از تمامی کسانی که در پیشبرد اهداف رساله و پاسخ به پرسش‌های مصاحبه یاری نموده‌اند، اعلام می‌دارند.

References

1. Abbaspour M, Karbassi AR, Khalaji Asadi M,

(باشگاه ورزشی) را کند می‌نماید (۱۵). نتایج نشان داد که پیامدهای «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران»، «پیامدهای فردی»، «پیامدهای سازمانی»، «پیامدهای زیرساختی»، «پیامدهای اقتصادی»، «پیامدهای حرفاً» و «پیامدهای اجتماعی» می‌باشد. یعنی راهبردهای «کلان»، «میانی» و «عملیاتی» در «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور»، «پیامدهای فردی»، «پیامدهای سازمانی»، «پیامدهای زیرساختی»، «پیامدهای اقتصادی»، «پیامدهای حرفاً» و «پیامدهای اجتماعی» را در پی خواهند داشت. پژوهشی که به بررسی پیامدها و استخراج مؤلفه‌های آن در ا ستارت‌آپ‌های صنایع غذایی ایران یا سایر سازمان‌های مرتبط با آن پرداخته باشد، با مطالعه مبانی نظری و پژوهش‌های انجام شده، مشاهده نگردید، با این وجود در تعدادی از پژوهش‌ها، به برخی از مؤلفه‌های شنا سایی شده اشاره شده است. در واقع، نتایج پژوهش در این قسمت با نتایج پژوهش‌های کومار و همکاران، پولن و همکاران، روبرتسون و همکاران، همخوان و هم راستا می‌باشد و پژوهشی که نتایجش مغایر با نتایج پژوهش حاضر باشد، مشاهده نگردید. در تبیین یافته‌های پژوهش می‌توان گفت که که با اهمیت‌ترین پیامدهای «توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی ایران»، به ترتیب: ۱) پیامدهای اقتصادی؛ ۲) پیامدهای حرفاً؛ ۳) پیامدهای زیرساختی؛ ۴) پیامدهای سازمانی؛ ۵) پیامدهای فردی و ۶) پیامدهای اجتماعی مرتبط با ارتقای توسعه‌ی الگوی مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی کشور هستند. یعنی پیامدهای توسعه نقش مدیریت HSE در باشگاه‌های ورزشی؛ پیامدهای اقتصادی؛ پیامدهای حرفاً و پیامدهای اجتماعی، فردی، سازمانی و زیرساختی در ایجاد و توسعه مدیریت در HSE در باشگاه‌های ورزشی تحت پوشش خود موجب افزایش رشد فنی و اطلاعاتی مدیران و کارکنان و گسترش خدمات کارآفرینی در این حوزه با مشارکت فعال و سازمانی و فردی با مشاوران و ایجاد دانش جدید و مشارکت کارکنان مستعد، تصمیم‌گیری‌های سخت در

- Moharamnejad N, Khadivi S, et al. Energy Demand Model of the Household Sector and Its Application in Developing Metropolitan Cities (Case Study: Tehran). *Pol J Environ Stud.* 2013;22(2):319-329.
2. Akhgar Eslamiye Z, Bahmanpour H, Mafi A, Abdi H, Emami F. Investigating health and environmental standards of sport complex management in Iran. *Eur J Experim Biol.* 2012;2(6):2166-2171.
3. Aksorn T, Hadikusumo BHW. Critical success factors influencing safetyprogram performance in Thai construction projects. *Saf Sci.* 2008;46 (4):709-727.
4. Alipour S, Karbassi AR, Abbaspour M, Saffarzadeh M, Moharamnejad N. Energy and Environmental Issues in Transport Sector. *Int J Environ Res.* 2011;5(1):213-224.
5. Alkhadim M, Gidado K, Painting N. Perceived crowd safety in large space buildings: the confirmatory factor analysis of perceived risk variables. *J Eng Project Prod Manag.* 2018;8(1):22-39.
6. Alpha Piper. A review of safety culture and safety climate literature for the development of the safety culture inspection toolkit- Health and Safety. Executive 2005 (Research Report 367).
7. Amir-Heidari P, Maknoon R, Taheri B, Bazyari M. A new framework for HSE performance measurement and monitoring. *Saf Sci.* 2017;100:157-167.
8. Ampsonah-Tawiah K. Occupational health and safety and sustainable development in Ghana. *Int J Bus Administ.* 2013;4(2):74-78.
9. Anderson A, Dixon MA, Oshiro KF, Wicker P, Cunningham GB, Heere B. Managerial perceptions of factors affecting the design and delivery of sport for health programs for refugee populations. *Sport Manag Rev.* 2018.
10. Antao P, Calderon M, Puig M, Michail A, Wooldridge C, Darbra RM. Identification of occupational health, safety, security (OHSS) and environmental performance indicators in port areas. *Safety Sci.* 2016;85:266-275.
11. API (American Petroleum Institute), 2010. API Recommended Practice No. 754 (APIRP 754): Process safety performance indicators for the refining and petrochemical industries. American Petroleum Institute, USA.
12. Araujo D, Davids KW, Chow JY, Passos P, Raab M. The development of decision making skill in sport: An ecological dynamics perspective. In Perspectives on cognition and action in sport (pp. 157-169). Nova Science Publishers. 20009.
13. Arthur D. little, "The Strategic HSE Management Program Handbook", 53-57(2005).
14. Arthur-Banning SG, Jameyson D, Black K, Mkumbo P. An Epidemiology of Sport Injury Rates Among Campus Recreation Sport Programs. *Rehabilitation.* 2018;3(2):38-42.
15. Australian Sports Commission. Australian sports commission: Sporting clubs guide to a safe workplace. Safe Work Australia. 2013.
16. Babiak K, Trendafilova S. "CSR and Environmental Responsibility: Motives and Pressures to Adopt Green Management Practices." *Corporate Soc Respons Environ Manag.* 2011;18(1):11-24.
17. Ball DJ. Play and risk-In search of new ground. 2010.
18. Ball DJ. Policy issues and risk-benefit trade-offs of „Safer Surfacing“ for children's playgrounds. *Accid Analys Prev.* 2004;35(4):417-424.
19. Bellamy LJ, Geyer TAW. Development of a working model of how human factors, safety management systems and wider organisational issues fit together. *Health Saf Execut Res Rep.* 2007;543.
20. Bernstein N. The co-ordination and regulation of movements. Oxford: Pergamon Press. 1967.
21. Bowlin WF. Measuring performance: an introduction to Data Envelopment Analysis (DEA). *J Cost Anal.* 1998;15(2):3-27.
22. Bowling A. Measuring Health: A Review of Quality of Life Measurement Scale. Open University Press, Buckingham. 1997.
23. Bradish C, Cronin JJ. Corporate social responsibility in sport. *J Sport Manag.* 2009;23(6):691-697.
24. Brar RS, Pathak A. Sports and environment. SOPAAN-II. 2016;1(1):7-11.
25. BSI, 2007. BS OHSAS 18001:2007 occupational health and safety management systems – requirements. BSI, London.