

٢٤
٢٠٠٤

"أثر الأنماط الشخصية للأطباء على كتابة الوصفات الطبية"
(دراسة وصفية من وجهة نظر المندوبين الطبيين)

٢٠٠٤/١٠/١٦

إعداد
أحمد فليح سلمان النجار

المشرف
الأستاذ الدكتور محمد إبراهيم عبيدات

قدمت هذه الدراسة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في
التسويق


تعتمد كلية الدراسات العليا
هذه النسخة من الرسالة
التوقيع: التاريخ: ٢٠٠٤/١٠/١٦

كلية الدراسات العليا
الجامعة الأردنية

كاتون الأول ٢٠٠٤


الجامعة الأردنية
نموذج التفويض

أنا أحمد فليح النجار أفوض الجامعة الأردنية بتزويد نسخ من رسالتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو الأشخاص عند طلبها.

التوقيع: 
التاريخ: ٢٨ / ١٢ / ٢٠٠٤

The University of Jordan
Authorization Form

I ,Ahmad Flayeh Najjar, authorize the university of Jordan to supply copies of my thesis dissertation to libraries or establishments of individuals on request.

Signature : 

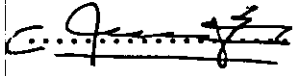
Date: 28/12/2004

قرار لجنة المناقشة:

نوقشت هذه الرسالة (أثر الأنماط الشخصية للأطباء على كتابة الوصفات الطبية)

وأجيزت بتاريخ ٢٣ / ١٢ / ٢٠٠٤

التوقيع



...



...



...



...

مشرفاً ورئيساً

عضواً

عضواً

عضواً

أعضاء لجنة المناقشة

الأستاذ الدكتور / محمد عبيدات

أستاذ / سلوك المستهلك

الأستاذ الدكتور / هاني الضمور

أستاذ / التسويق الدولي

الأستاذ الدكتور / محمود العميان

أستاذ / السلوك التنظيمي

الدكتور / حمد الغدير

أستاذ مساعد / التسويق

جامعة العلوم التطبيقية

تعتمد كلية الدراسات العليا
هذه النسخة من الرسالة
التوقيع بتاريخ ٢٣ / ١٢ / ٢٠٠٤

الإهداء

إلى روح والدي
إلى والدتي
إلى أخي و أخواتي
إلى كل من يغار على مصلحة الوطن

شكر و تقدير

الحمد لله الذي ساعدني ووفقتني وأكرمني على إنجاز هذا العمل.

أتقدم بالشكر العميق للأستاذ الدكتور محمد عبيدات الذي أشرف على رسالتي و الذي منحني الدعم الكامل أثناء دراستي، و الذي أكن له كل الاحترام. كما و أتقدم بالشكر الجزيل إلى أعضاء لجنة المناقشة متمثلة بكل من الأستاذ الدكتور هاني الضمور و الأستاذ الدكتور محمود العميان و الدكتور حمد الغدير لتفضلهم بمناقشة هذه الرسالة.

كما وأتقدم بالشكر لمدراء شركات الأدوية و أصحاب الصيدليات لتفضلهم بالسماح لي بتوزيع بعض الاستبانات، كما و أشكر مندوبي الدعاية الطبية في المملكة و الذين ساعدوا في تعبئة الاستبانات و تقديم بعض الاقتراحات.

و أتقدم بالشكر الجزيل لكل من ساهم في إنجاز هذا العمل.

فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
ب	قرار لجنة المناقشة
ج	الإهداء
د	الشكر والتقدير
هـ	فهرس المحتويات
ح	قائمة الجداول
ي	قائمة الأشكال
ك	قائمة الملاحق
ل	الملخص بالعربية
١	الفصل الأول: الإطار العام للدراسة
٢	مقدمة الدراسة
٢	أهمية الدراسة
٣	مشكلة الدراسة
٣	محددات الدراسة
٤	أهداف الدراسة
٤	أدبيات الدراسة
١٠	ما يميز هذه الدراسة
١٠	منهجية الدراسة
١١	نموذج الدراسة
١٢	التعريفات الاجرائية
١٦	فرضيات الدراسة

الصفحة	الموضوع
١٧	مجتمع الدراسة
١٧	عينة الدراسة
١٨	أداة الدراسة و إجراءاتها
١٨	وحدة التحليل
١٩	الأساليب الإحصائية
٢٠	الفصل الثاني: الإطار النظري للدراسة
٢١	تمهيد
٢٢	تعريف الشخصية و خصائصها
٢٣	طبيعة الشخصية
٢٤	أبعاد الشخصية
٢٥	محددات الشخصية
٢٥	نظريات الشخصية
٣٣	أهمية دراسة سلوك الأطباء بالنسبة لشركات الأدوية
٣٥	الفصل الثالث: عرض وتحليل البيانات
٣٦	خصائص عينة الدراسة
٤٦	عرض نتائج الدراسة
٥٣	اختبار صدق وثبات أداة القياس
٥٣	نتائج اختبار فرضيات الدراسة

الصفحة	الموضوع
٦٨	الفصل الرابع: النتائج والتوصيات
٦٩	النتائج
٧٢	المضامين التسويقية
٧٤	التوصيات
٧٦	كيفية التعامل مع مختلف الأنماط الشخصية للأطباء
٨٤	اتجاهات البحث المستقبلية
٨٥	قائمة المراجع
٩١	الملاحق
١٠١	الملخص باللغة الانجليزية

فهرس الجداول

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
١	التوزيع الوظيفي للعيينة	٣٦
٢	خصائص أفراد العينة حسب الجنس	٣٧
٣	خصائص أفراد العينة حسب سنوات الخبرة	٣٨
٤	خصائص أفراد العينة حسب الدرجة العلمية	٣٩
٥	خصائص أفراد العينة حسب مكان العمل	٤٠
٦	خصائص أفراد العينة حسب مناطق التغطية	٤١
٧	خصائص أفراد العينة حسب عدد الأطباء المزارين	٤٢
٨	خصائص أفراد العينة حسب وجود أطباء يصعب التعامل معهم	٤٤
٩	خصائص أفراد العينة حسب مكان وجود الأطباء الذين يصعب التعامل معهم	٤٥
١٠	الوسط الحسابي والانحراف المعياري لكل سؤال من أسئلة الاستبيان	٤٦
١١	كيفية حساب الأوزان لكل مقياس	٥١
١٢	العلاقة بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم إنتاجهم من الوصفات	٥٤
١٣	العلاقة بين نمط الطبيب الصعب و حجم إنتاجه من الوصفات	٥٤
١٤	العلاقة بين نمط الطبيب اللامبالي و حجم إنتاجه من الوصفات	٥٥
١٥	العلاقة بين نمط الطبيب العدواني و حجم إنتاجه من الوصفات	٥٦
١٦	يبين العلاقة بين نمط الطبيب الودود و حجم إنتاجه من الوصفات	٥٦
١٧	العلاقة بين نمط الطبيب الذي يعرف كل شيء و حجم إنتاجه من الوصفات	٥٧
١٨	العلاقة بين نمط الطبيب الانطوائي و حجم إنتاجه من الوصفات	٥٨

٦٠٤٨٠٨

الصفحة	عنوان الجدول	الرقم
٥٨	العلاقة بين نمط الطبيب المتردد و حجم إنتاجه من الوصفات	١٩
٥٩	المتوسطات الحسابية للأنماط الشخصية	٢٠
٦٠	العلاقة بين جنس المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم إنتاجهم من الوصفات	٢١
٦١	العلاقة بين خبرة المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم إنتاجهم من الوصفات	٢٢
٦٤	العلاقة بين مكان عمل المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم إنتاجهم من الوصفات	٢٣
٦٥	العلاقة بين درجة المندوب الجامعية و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم إنتاجهم من الوصفات	٢٤
٦٦	العلاقة بين مناطق التغطية للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم إنتاجهم من الوصفات	٢٥
٩٨	ترتيب الأسئلة في كل نمط من الأنماط الشخصية	٢٦
١٠٠	ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء حسب وجودهم	٢٧

قائمة الأشكال

الرقم	عنوان الشكل	الصفحة
١	نموذج الدراسة	١١
٢	التوزيع الوظيفي للعينة	٣٦
٣	خصائص أفراد العينة حسب الجنس	٣٧
٤	خصائص أفراد العينة حسب سنوات الخبرة	٣٨
٥	خصائص أفراد العينة حسب الدرجة العلمية	٣٩
٦	خصائص أفراد العينة حسب مكان العمل	٤٠
٧	خصائص أفراد العينة حسب مناطق التغطية	٤٢
٨	خصائص أفراد العينة حسب عدد الأطباء المزارين	٤٣
٩	خصائص أفراد العينة حسب وجود أطباء يصعب التعامل معهم	٤٤
١٠	خصائص أفراد العينة حسب مكان وجود الأطباء الذين يصعب التعامل معهم	٤٥
١١	الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (١-١٥) من أسئلة الاستبيان	٤٩
١٢	الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (١٦-٣٠) من أسئلة الاستبيان	٥٠
١٣	الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (٣١-٤٥) من أسئلة الاستبيان	٥٠
١٤	الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (٤٦-٥٤) من أسئلة الاستبيان	٥١
١٥	كيفية حساب الأوزان لكل مقياس	٥٢

قائمة الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق	الرقم
٩٢	الإستبانة باللغة العربية	١
٩٨	ترتيب الأسئلة في كل نمط من الأنماط الشخصية	٢
١٠٠	ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء حسب وجودهم	٣

"أثر الأنماط الشخصية للأطباء على كتابة الوصفات الطبية"

(دراسة وصفية من وجهة نظر المندوبين الطبيين)

إعداد

أحمد فليح سلمان النجار

المشرف

الأستاذ الدكتور محمد إبراهيم عبيدات

ملخص

تناولت هذه الدراسة موضوع أثر الأنماط الشخصية للأطباء على كتابة الوصفات الطبية كدراسة وصفية من وجهة نظر المندوبين الطبيين كما استهدفت التعرف على الأنماط الشخصية المختلفة للأطباء ودراسة أثر تلك الأنماط على عدد الوصفات الطبية من دواء معين ، من وجهة نظر المندوبين الطبيين. و تقديم توصيات حول تصنيف الأطباء حسب شخصية كل منهم ، ليتم الاستفادة منها من قبل شركات الأدوية و شركات التدريب المختلفة، و التي ستساعدهم في وضع استراتيجيات حول كيفية التعامل معهم حسب شخصية كل منهم.

شمل مجتمع الدراسة كافة مندوبي الأدوية و مسؤولي تسويقها في الأردن وعددهم ١٥٠٠ شخصا . و تم أخذ عينة ملائمة مثلت مجتمع الدراسة. و تم استخدام استبيان خاص بهذه الدراسة كأداة لجمع البيانات و المعلومات.

تم استخدام كل من ANOVA Test ، One Sample t-test ، t-test for Independent Sample ، و اختبار شافيه للمقارنات البعدية لاختبار فرضيات الدراسة. وتوصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

١. وجود علاقة بين نمط كل من الطبيب الصعب ، الطبيب اللامبالي ، الطبيب العدواني ، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، الطبيب الانطوائي ، و الطبيب المتردد وكتابة كل منهم من الوصفات الطبية لدواء معين ، بينما لا توجد علاقة بين نمط الطبيب الودود و كتابته للوصفات الطبية.

٢. أظهرت نتائج الدراسة ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء من حيث أهمية تأثيرها على كتابة الوصفات الطبية كالآتي:

الطبيب اللامبالي، الطبيب العدواني ، الطبيب المتردد ، الطبيب الإنطوائي ، الطبيب صعب ، الذي يعرف كل شيء ، الطبيب الودود ، و ذلك من وجهة نظر المندوبين الطبيين في الأردن.

٣. وجود علاقة بين العوامل الديموغرافية للمندوب من حيث الجنس، الخبرة، مكان العمل، الدرجة الجامعية، و مناطق التغطية و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.
٤. تبين وجود علاقة بين العوامل الديموغرافية للمندوب من حيث الخبرة، مكان العمل، الدرجة الجامعية و رأيه في العلاقة ما بين نمط الطبيب الودود و كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين، و هذا من الاستثناءات الواردة في هذه الدراسة.
٥. تبين أن المندوبين من حملة بكالوريوس الصيدلة هم الأكثر قدرة على التعامل مع مختلف الأنماط من الأطباء بشكل عام.

كما قدمت الدراسة التوصيات التالية:

١. تجزئة الأطباء حسب أنماطهم الشخصية إلى :
الطبيب الصعب ، الطبيب الودود ، الطبيب اللامبالي ، الطبيب العدواني ، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، الطبيب الإنطوائي ، و الطبيب المتردد. و وضع استراتيجيات حول كيفية التعامل معهم حسب شخصية كل منهم و تحديد الوسيلة التربوية المناسبة لكل نمط من أنماط الشخصية الموجود.
٢. إن على مسوق الدواء في الأردن أخذ ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء من حيث أهمية تأثيرها على كتابة الوصفات الطبية بعين الاعتبار، عند التعامل مع بعض الأنماط و بالأخص كلا من: الطبيب اللامبالي، الطبيب العدواني ، الطبيب المتردد .
٣. إن على مديري الشركات أخذ الخصائص الديموغرافية للمندوبين في الاعتبار عند تعيينهم و توزيع مناطقهم. و ذلك للاستفادة من تلك الخصائص و التأثير على الأنماط الشخصية للأطباء مما يؤثر في حجم إنتاجهم من الوصفات لدواء معين.
٤. تفضيل تعيين المندوبين من حملة بكالوريوس الصيدلة باعتبارهم أقدر من غيرهم على التعامل مع مختلف الأنماط الشخصية للأطباء بشكل عام.
٥. تطوير برامج تدريب المندوبين بحيث تبين حول كيفية التعامل مع الأنماط الشخصية المختلفة للأطباء.

الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

المقدمة

أهمية الدراسة

أهداف الدراسة

مشكلة الدراسة

أدبيات الدراسة

ما يميز هذه الدراسة

الإطار النظري للدراسة

فرضيات الدراسة

مقدمة:

من المعروف أن الشخصية هي عبارة عن الخصائص النفسية الداخلية التي تحدد كيفية استجابة الفرد للبيئة المحيطة به. وهي ما يميز الأفراد بعضهم عن بعض. وهي أيضا تؤثر على الأفراد في اختيار منتجاتهم (على استجاباتهم للمسوقين و مختلف جهودهم في الدعاية لمنتجاتهم)، وكيف يستهلكون المنتجات و الخدمات المختلفة، و متى يستهلكونها و أين؟.

لذلك فإن معرفة الأنماط الشخصية المتعلقة بسلوك الأفراد ستكون في غاية الأهمية لشركات الأدوية لوضع استراتيجياتهم التسويقية لمختلف العملاء حسب شخصياتهم (Shiffman, ٢٠٠٤).

ومن هذا المنطلق، فإن الأنماط الشخصية للأطباء تحدد سلوكهم تجاه شركات الأدوية المتمثلة بمندوبيها الطبيين، و بالتالي تؤثر على استجاباتهم لمختلف حملات الترويج، و استقبالهم للمندوبين، و بالتالي وصفهم لأدوية هذه الشركات.

و من المهم هنا معرفة دور المريض في عملية البيع الصيدلاني، و هو دور ثانوي بلا شك، لأنه لا مناص للمريض من شراء الدواء الذي يصفه الطبيب لا سيما الدواء الذي لا يباع إلا بوصفة طبية (Prescription only Medicines POM) و هكذا يتضح أن الطبيب هو أساس هذه العملية (Vanderveer, ٢٠٠٣).

لذا فدراسة الأنماط الشخصية للأطباء و أثرها على كتابة الوصفات الطبية لدواء ما، يعتبر مهما إذا ما سعت شركات الأدوية إلى وضع استراتيجيات حول كيفية التعامل معهم حسب شخصية كل منهم.

أهمية الدراسة:

إن تسويق الأدوية سوق منافس جداً في الأردن، و تقدم فيه وسائل ترويج كثيرة و متنوعة تضاهي مثيلها في الأسواق العالمية، و يعود ذلك إلى الحرص على الحصول على أكبر عدد من وصفات الأطباء. و من الجدير بالذكر هنا معرفة أن مندوبي الأدوية يترددون بكثرة على الأطباء لدرجة أنه قد يصل عدد المندوبين الذين يزورون نفس الطبيب، إلى ١٥ مندوباً يومياً .

و تتبع أهمية هذه الدراسة، باعتبارها من الدراسات النادرة من نوعها في الأردن لأنها تستهدف التعرف على الأنماط الشخصية المختلفة للأطباء ، و دراسة أثر تلك الأنماط على عدد الوصفات الطبية من دواء معين ، من وجهة نظر المندوبين الطبيين (ذلك أن أهم عنصر مؤثر في الدعاية الطبية هو المندوب الطبي، وهو المفضل لهذا الغرض، وعلاقته بالطبيب مهمة جدا).

مشكلة الدراسة:

تتمثل مشكلة الدراسة في الإجابة على الأسئلة التالية:

١. ما هي الأنماط الشخصية للأطباء في الأردن، و ما هو أثر تلك الأنماط على كتابة الوصفات الطبية، من وجهة نظر المندوبين الطبيين في الأردن؟.
٢. ما هو تأثير العوامل الديموغرافية للمندوبين، على رأيهم في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين؟.

محددات الدراسة:

أهم محدد لهذه الدراسة هو أخذها وجهة نظر المندوبين الطبيين بشكل رئيسي و ذلك للأسباب التالية:

١. معرفتهم بحجم وصفات من يزورون من الأطباء (و ذلك لوجود تسجيل لحجم مبيعات أقرب صيدلية لهذا الطبيب ،إضافة لسؤال المندوب المتكرر عن أدويته في الصيدليات المختلفة و معرفة من يكتبها من الأطباء).
٢. تعرضهم لسلوك الأطباء أكثر من غيرهم.

من ناحية أخرى، فقد يتعذر على الباحث جمع معلومات من الأطباء و بالأخص الذين يصعب التعامل معهم والذين هم جزء مهم من الدراسة- و ذلك لاحتمالية عدم تعاونهم في هذا المجال مما سيحدد الدراسة و يجعلها محصورة في دراسة الأطباء المتعاونين و الذي ليس من أهداف هذه الدراسة ، ناهيك عن مصداقية بعضهم في حال سؤاله عن حجم وصفاته من دواء معين، و ذلك لعدم وجود تسجيل للوصفات عند كثير منهم.

أهداف الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى ما يلي:

١. تحديد الأنماط الشخصية لمختلف أنواع الأطباء .
٢. دراسة أثر تلك الأنماط على كتابة الوصفات الطبية، من وجهة نظر المندوبين الطبيين في الأردن.
٣. دراسة أثر العوامل الديموغرافية للمندوبين على رأيهم في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.
٤. تقديم مجموعة من التوصيات حول تصنيف الأطباء حسب شخصية كل منهم ، إضافة إلى تقديم التوصيات التي تسهم في تسهيل سبل التعامل مع الأنماط الشخصية المختلفة، لتستفيد منها شركات الأدوية و شركات التدريب المختلفة، مما يساعدهم في وضع استراتيجيات التعامل معهم حسب شخصية كل منهم.

أدبيات الدراسة:

ركزت معظم الدراسات المتعلقة بالشخصية على المقارنة بين الأنماط الشخصية للمستهلكين لعدة منتجات.و لتسهيل عرض هذه الدراسات فقد قام الباحث بتقسيمها إلى :

أولا : الدراسات التي أظهرت أن هناك علاقة قوية بين الأنماط الشخصية للمستهلكين و استهلاك بعض المنتجات:

قام هيري (Masson Haire,1950) بدراسة كل من الشخصيات التالية: الكسول، ضعيف التخطيط، الموفر، من يملك الزوجة الصالحة، من يملك الزوجة الغير صالحة...الخ وقام بقياس اثر هذه الأنماط على استهلاك نوعين من القهوة، حيث تبين وجود علاقة قوية. وتم إعادة نفس الدراسة مرة أخرى و أعطت نفس النتائج (Frederick,1970).

في دراسة أخرى تمت المقارنة ما بين مالكي سيارات فورد و سيارات شيفروليه لعدد من الشخصيات و هي : النشيط، المنفتح، المسيطر، المتوازن و الاجتماعي. و تبين وجود علاقة قوية، لدرجة إمكانية للتنبؤ بشخصية كل من مالكي هذه السيارات (Westfall,1962).

تم إثبات أن هناك علاقة إيجابية ما بين الدعاية (Promotion) و الأنماط الشخصية، ومنها دراسة كسارجيان، حيث درس كلا من : المتجه لنفسه والمتجه للآخرين و علاقتهم بالدعاية

لبعض المنتجات و منها: الأسبرين، كوداك، IBM... و تبين وجود علاقة قوية (Kassarjian, ١٩٦٥).

ثانيا : الدراسات التي أظهرت أن هناك علاقة قوية و أخرى ضعيفة ، ما بين الأنماط الشخصية للمستهلكين و استهلاك بعض المنتجات:

و منها دراسة لإظهار الفروقات بين كل من : العدوانية، المبتعد عن الآخرين، الخاضع حيث وجدت الدراسة أن هناك فروقا في استهلاك كل من: القمصان، مزيلات العرق، كالونيا ما بعد الحلاقة، الشفريات و الأسبرين. بينما لم تجد الدراسات أي فروقات لها معنى في استهلاك كل من: السجائر ، الصابون، قصات الشعر، معاجين الأسنان (Cohen, ١٩٦٧).

ثالثا :الدراسات التي أظهرت أن هناك علاقة ضعيفة بين الأنماط الشخصية للمستهلكين و استهلاك بعض المنتجات:

و منها دراسة قارنت بين كل من:النمط الذي ينظر للأعلى دائما، المسؤول ،المتوازن عاطفيا، و الاجتماعي في استهلاك كل من: أدوية الصداع، الفيتامينات، الأزياء ، السجائر، الكحول، مزيلات العرق،السيارات، العلكة . و تبين ان العلاقة كانت ضعيفة و لكنها إيجابية (Tucker , ١٩٦١).

من الدراسات الأخرى دراسة لكوبنن (Kopenen, ١٩٦٠) حيث أظهرت انه لا علاقة بين كل من : المسيطر، الذي يطمح للإنجاز، المعتمد على الآخرين، العدوانية و بين استهلاكهم للسجائر و المجلات.

وجد ايفانز (Evans, ١٩٥٩) انه لا علاقة للشخصية في تحديد نوع سيارة صاحبها سواء كانت فورد أو شيفروليه.

أشارت الكتب و المراجع السابقة أن هناك عدة أنماط شخصية للعملاء بشكل عام من ناحية، و الأطباء بشكل خاص من ناحية أخرى. نذكر منها ما يلي:

الأدبيات العربية:

ذكر علي (٢٠٠٠) في كتابه "تتمية المهارات البيعية" لمختلف أنواع العملاء بشكل عام و صفات كل منهم، وهي كالتالي:

١. العميل المتردد: و هو العميل الذي يتميز بعدم القدرة على اتخاذ القرار ويفتقر إلى الثقة بالنفس. يصدق كل ما يقوله الآخرون.
٢. العميل العصبي: و هو العميل الذي يتميز بسرعة اتخاذ القرارات والقيام بردود فعل متسريعة، ويمكن التعرف عليه بسهولة.
٣. العميل المغرور: و هو العميل الذي يحب جعل الآخرين ينتظرون رأيه ويشعر بالسعادة لذلك، كما يحب أن يرى المندوب طوع أمره وينفذ كل ما يريده. يلجأ إلى المقاطعة. يوحي بأنه يعرف كل شيء لذا لا يقبل النصح.
٤. العميل المتشكك: و هو العميل الذي لا يصدق ما تقول لأن جسور الثقة بالآخرين مقطوعة لديه. يطالب بإثباتات لكل شيء، يحب الانتقاد والسخرية. ويظن أنك تسعى للإيقاع به.
٥. العميل الودود: و هو العميل الهادئ، يبدو سهل المنال، غير معقد، سهل الفهم، لكنه يطلب ثقة كبيرة من المندوب وعلى المندوب أن يكون صادقا معه.
٦. العميل المجادل: و هو العميل الذي يحب المناقشة والمعارضة، منخفض الذكاء، يعتقد أن ما يقوله صحيحا دائما، لا يقبل هذا النوع أن يرد عليه بعصبية.
٧. العميل المفكر: و هو العميل الذي يظهر جدية بالتعامل ويعتمد على العقل في التحليل، يتقبل حجج الآخرين إذا شعر بصحته، يستمع أكثر مما يتكلم هو مفاوض جيد على درجة من الذكاء.
٨. العميل المتشدد والعنيد: و هو العميل الذي يبدي عدم الرغبة في المناقشة، يميل إلى فرض أفكاره، وهذا النوع منفتح، علمي، يرفض أن يحدثه الآخرون عن الحداثة وأخذ ما هو جديد، يتحدث بصوت عال ولا يستمع.
٩. العميل الفظ الخشن: قد يكون هذا النوع من أصعب أنواع العملاء، و هو العميل الذي لا مجال للنقاش والإقناع، عديم الثقة بالآخرين يتكلم بصوت عال وألفاظ غير لائقة، ويشعر أيضا بعلو مكانته بين الآخرين يتميز بسرعة التهكم والتهجم على الآخرين.
١٠. العميل الصامت: و هو العميل الذي يتصف بالصمت والغموض.
١١. العميل الراغب بالتحدث: و هو العميل الذي يستمتع بالحديث ويتصف بالدعابة

والمرح، يكثر من تنويع المواضيع ويحب أن يشعره الآخرين بأهميته، وهذا النوع يمكن خسارته بسهولة إذا لم يحسن التعامل معه.

١٢. العميل العاطفي: و هو العميل الذي يتأثر سريعاً بالكلام والمواقف .

١٣. العميل الخبير: و هو العميل الذي لديه ثقة بأن كل شيء هو عالم به، ويشعر بقدرته على استمالة المواقف لجانبه ويقدم النصح للمندوب، ويطالب المندوب معاملة معاملته خاصة نظراً لأهميته، ويهدد إذا دعت الحاجة لذلك.

١. أما بالنسبة للقببصي (١٩٩٦) فقد صنف الأطباء بداية حسب شخصية كل منهم إلى: الشخصية المسيطرة: و هو الذي يحاول التحكم بالأمور ،حتى خلال عملية تلقي المعلومات من المندوب، وهذا النوع يحتاج إلى شيء مختلف، إضافة إلى الاحترام الزائد، وليس الصداقة.

٢. الشخصية التي تعتمد على الآخرين: وهو يحاول الاهتمام بشخصية المندوب وحياته الاجتماعية، ويحب التحدث عن نفسه ويسأل المندوب عن نفسه أيضاً، ويحب أن يبادل المندوب بنفس الشعور، سلوكه يعطي دفء في المعاملة أكثر من غيره.

٣. الشخصية المبتعدة عن الآخرين (Detached personality): لا ينتمي للمجموعة الأولى والثانية. يحب أن يتعرف على الحقائق أكثر من الناس. يصافح بشدة، وغير مهتم بالتحدث عن نفسه أو عن الآخرين.

ثم قام القببصي بعد ذلك بتصنيف الأطباء حسب سلوكهم تجاه المندوبين إلى:

١. الطبيب المشغول: حتى لو لم يكن كذلك فإنه يشعر بذلك.

٢. الطبيب الموافق دائماً: والذي يشعر أنه يكتب دواءك كثيراً بينما لا يفعل ذلك بقدر ما يقول.

٣. صديق المريض الفقير: يهتم جداً بالسعر أكثر من أي شيء آخر.

٤. الطبيب اللامبالي: والذي يعتقد أن كل الأدوية متشابهة ولا يعترف بأن هناك ما يميز دواءك عن غيره حتى مع وجود الدليل العلمي.

الأدبيات الأجنبية:

صنف فاربي. (Farbe, ٢٠٠٣) المستهلكين بشكل عام إلى أربعة أقسام وذكر بعض المعلومات حول كيفية التعامل مع كل نوع منهم:

١. المستهلك الذي يعرف كل شيء: ويركز هؤلاء المستهلكون على من يجعلهم يشعرون بمثل هذا الشعور، وذلك بأن يتقدم المندوب بالإنشاء على ما يقولون والإشارة بخبرتهم ودراستهم. واقتراح السلعة التي تحقق لهم حل مميز لمشكلتهم.
٢. المستهلك الصامت: هؤلاء خجولون تجاه الغرباء، ومحافظون بنفس الوقت، ويمكن هنا استعمال أسلوب لكسر الجليد ومساعدتهم على الكلام، ويجب على المندوب هنا أخذ أكبر قدر من المعلومات منهم بحثهم على الكلام، ويكون ذلك باستعمال الأسئلة المفتوحة، ثم السكوت والاستماع لما سيقولون.
٣. النوع غير الحاسم (Indecisive prospects): هنا يكون العميل ضعيفا، يستعمل هنا الأسلوب المباشر مع مثل هؤلاء العملاء، واستعمال بعض الأسئلة مثل: كنت أفكر بما كنت مهتماً به، وأجريت دراسة عليه، فما رأيك لو استعملنا (ما قمت به من واجب) كخطوة قادمة؟ قد يحتاج هؤلاء الزبائن من يأخذ بيدهم ويقودهم إلى ما يريدون أن يقرروه. عندما يرون أن أحداً وثق بهم فانهم سيقولون به بدورهم.
٤. العملاء الطماعون (Greedy customers): هؤلاء في العادة يكونون من العملاء الدائمين الذين يحاولون الاستفادة منك قدر الإمكان، إما بطلب تخفيض السعر، أو زيادة الخدمة مع بقاء نفس السعر. يتم التعامل مع هؤلاء بطريقة تجعلهم يشعرون أنك قد قدمت أكثر شيء يمكن تقديمه بهذا السعر، كقولك: نحن كالعادة على استعداد لتقديم المنتج، والخدمة كالمعتاد، لكن لدينا واجبات في عملنا ومنها الربح حتى نقوم بتقديم الخدمة كالمعتاد، من المؤكد أنك ستفهم هذا الأمر! لا تخف من استعمال مثل هذا الأسلوب والمصارحة به. وذكرهم بمقدار أهمية المنتج والخدمة بالنسبة لهم. إذا لم يتم تفهمهم للأمر، ربما حان الوقت لإنهاء علاقتهم بك.

أما بالنسبة لشركة جلاكسو سميث كلاين (GlaxoSmithKline, ٢٠٠٢)، فقد صنفت الأطباء حسب سلوكهم وأنماط تعاملهم مع مندوبي الأدوية إلى ستة أنواع، وهي كالاتي:

١. الطبيب الصعب (Tough customers): وهو الذي لا يمكن أن يلبي دواعك حاجته، وهذا النوع يعامل جميع المندوبين بنفس الطريقة.

٢. الطبيب الذي لا يهتم (Indifferent customers): ليس لديه أية حاجة لما تقدمه الشركة من أدوية أو خدمات.
٣. الطبيب العدواني (Aggressive customers): وهو الذي لا يسمح للمندوب بإكمال ما لديه عن الدواء.
٤. الطبيب الودود (Friendly customers): هذا النوع المتعاون، يتعاون معك حتى آخر لحظة، يحبه كل المندوبين، يوهم جميع المندوبين بأنه يتعامل معهم.
٥. الطبيب الذي يعرف كل شيء (Know it all): لا يستمع لوجهة نظر المندوب عن الدواء ومن الصعب مشاركته في عملية الدعاية مع المندوب.
٦. الطبيب الإنطوائي (Isolated Customers): لا يظهر أي استجابة للمندوب مهما قال أو فعل.

ذكر كرومبترون (Crompton, ٢٠٠٠) أن شركات الأدوية تقوم بالتركيز على ١٠ - ١٥% من الأطباء لأن هذا العدد يقوم بإنتاج أكثر من نصف مبيعات سوق الأدوية. ويصنفون الأطباء حسب الأدوية ومبيعاتها و حجم العمل المتوقع من كل واحد منهم. وهناك عدة طرق لتصنيف الأطباء حسب سلوكهم المعقد، حيث يمكن تصنيفهم حسب كل من:

سلوكهم (Behavior)، ديموغرافيتهم (Demographics، الموقع الجغرافي (geographic)، ومدى استجابتهم النفسية والاجتماعية (Crompton, ٢٠٠٠. Kotler, ٢٠٠٢).

وقام كرومبتون (Crompton, ٢٠٠٠) بتصنيف السلوك الشرائي للأطباء إلى:

١. الأطباء التقليديين: هؤلاء الأطباء يركزون اهتمامهم على حاجة المرضى فقط، وهم غير مهتمين بما قد يكلف وصف مثل هذه الوصفات من مال. هدفهم الحصول على دواء جيد ومعلومات علمية عن هذه الأدوية. هذه الفئة تمارس ولاء نحو ما تصف من أدوية، أو نحو الشركة أو المندوب.
٢. الرعاية الصحية كعمل بحد ذاتها (health care as a business): هنا يهتم الطبيب بالمرضى، والكلفة بنفس الوقت، إن تكلفة الدواء على المريض عامل مهم، لكن ليس رئيسياً، ليس لديهم اهتمام بالولاء للشركة أو دواء معين، وهم الأكثر تنوعاً بين ما يكتبون من أدوية مختلفة.
٣. الأطباء المهتمين بالتكلفة: يركزون على الكلفة بشكل رئيسي أكثر من أي شيء آخر.

٤. القادة (medical thoughts leaders): هذا النمط يركز على المرضى والبحث العلمي وبشكل خاص البحث العلمي. ولا يهتمون بكلفة الدواء، وإنما يركز على جودته.

و اقترح هورني (Horney, ١٩٣٧) ثلاثة أنماط شخصية للأفراد و هي:

- ١- الفرد الذي يحب التعامل مع الغير (Compliant individual): و هو يتجه إلى الآخرين.
- ٢- الفرد العدوانى (Aggressive individual): و هو يتجه عكس الآخرين.
- ٣- الفرد المبتعد عن الآخرين (Detached individual): و هو يتجه مبتعدا عن الآخرين و يحب الإستقلالية.

ما يميز هذه الدراسة:

امتازت هذه الدراسة عن غيرها بأنها تعد من الدراسات القليلة من نوعها في الأردن ، و قد قامت بقياس أثر الأنماط الشخصية للأطباء على كتابة الوصفات الطبية لشركات الأدوية في الأردن من وجهة نظر المندوبين الطبيين. كما أنها الوحيدة -حسب ما ورد في الدراسات السابقة- التي قامت بقياس أثر العوامل الديموغرافية للمندوبين على رأيهم في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية . و قد أفادت الدراسة في تحديد الصفات العامة لتلك الأنماط ، مما أفاد في اقتراح بعض التوصيات حول كيفية التعامل مع كل نمط من تلك الأنماط بناء على أهمية كل صفة من هذه الصفات (جدول رقم ٢٥ ص ٩٨).

منهجية الدراسة:

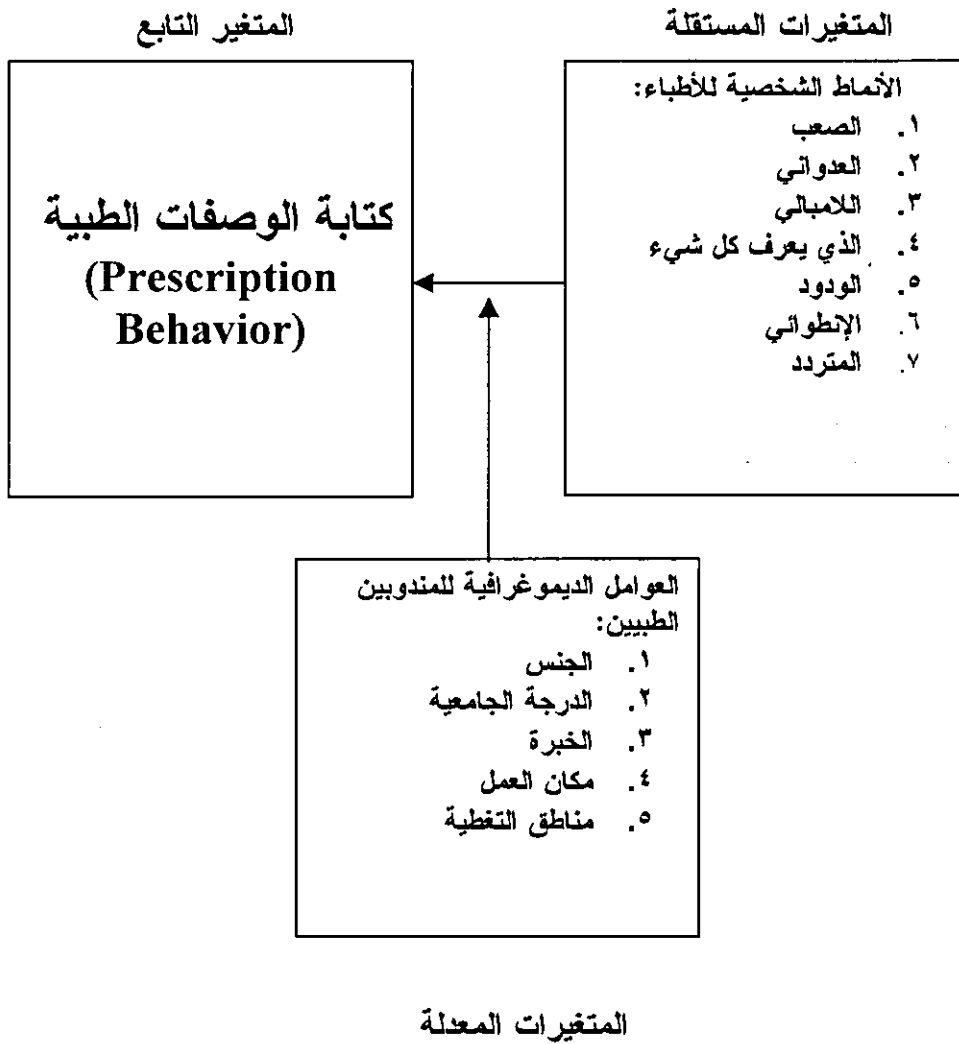
لقد افترض الباحث - بناء على الدراسات السابقة - وجود سبعة أنواع من الأطباء و هو يشمل تصنيف شركة جلاكسو سميث كلاين (GSK)، (الصعب، العدوانى، اللامبالي، الذي يعرف كل شيء، الودود، الإنطوائى)، إضافة إلى نوع سابع و هو النوع المتردد حيث ورد هذا النوع في بعض الدراسات الأخرى .

و يرجع السبب وراء هذا التصنيف إلى أن هذه الأنواع تشمل ما سبق ذكره في الأدبيات السابقة الواردة في هذه الدراسة (و يمكن ملاحظة ذلك بالنظر إلى التعاريف الإجرائية). ناهيك عن أن شركة GSK تعد من أكبر شركات الأدوية في العالم، و هي تحرص على القيام بأفضل الأبحاث بغية إثراء معلومات مندوبيها بكل ما هو جديد، وهذه الأنواع هي نتاج هذه

الأبحاث. و من الجدير بالذكر أن الباحث يعرف هذه الأنواع ويتعامل معها بشكل يومي ولديه خبرة جيدة في هذا المجال.

و هذه الأنواع السبعة ستمثل المتغيرات المستقلة و التي سيتم دراسة تأثيرها على المتغير التابع، و هو كتابة الوصفات الطبية. كما أن العوامل الديموغرافية للمندوبين (و التي تضم: الجنس،الدرجة الجامعية، الخبرة، مكان العمل، مناطق التغطية) ستمثل المتغيرات المعدلة للدراسة والشكل رقم ١ يوضح هذه العلاقة.

الشكل رقم (١) نموذج الدراسة*



*تم تطوير هذا النموذج بناء على متغيرات الدراسة.

التعاريف الإجرائية لمتغيرات الدراسة وكيفية قياسها:

لغايات اختبار النموذج النظري و فرضيات الدراسة تم إعداد استبيان يشتمل على أسئلة تقيس أبعاد المتغيرات الرئيسية للدراسة ، حسب مقياس ليكرت الخماسي (أوافق بدرجة كبيرة جداً، أوافق بدرجة كبيرة، متوسط، غير موافق، غير موافق على الإطلاق) ،على النحو التالي:

المتغيرات المستقلة:

• الطبيب الصعب (Tough customers) (عند GSK، و عند علي: العنيد):

و قد تم قياس هذا المتغير من خلال أبعاده التالية:

١. الذي لا يمكن أن يلبي دواعك حاجته.
 ٢. يعامل جميع المندوبين بنفس الطريقة.
 ٣. يبدي عدم الرغبة في المناقشة.
 ٤. يميل إلى فرض أفكاره.
 ٥. منفتح، علمي.
 ٦. يرفض أن يحدثه الآخرون عن الحداثة وأخذ ما هو جديد.
 ٧. يتحدث بصوت عال ولا يستمع.
- و قد تم قياس هذه الأبعاد في الجزء الثاني من الإستبانة من خلال الأسئلة (١-٨).

• الطبيب الذي لا يهتم (Indifferent customers) (عند GSK، و عند القبيصي: اللامبالي) :

و قد تم قياس هذا المتغير من خلال أبعاده التالية:

١. ليس لديه أية حاجة لما تقدمه الشركة من أدوية أو خدمات.
٢. يعتقد أن كل الأدوية متشابهة ولا يعترف بأن هناك ما يميز دواعك عن غيره حتى مع وجود الدليل العلمي.

و قد تم قياس هذه الأبعاد في الجزء الثاني من الإستبانة من خلال الأسئلة (٩-١١).

• الطبيب العدواني (Aggressive customers) (عند GSK، و عند علي: الفظ الخشن و

العصبي):

و قد تم قياس هذا المتغير من خلال أبعاده التالية:

١. لا مجال لديه للنقاش والإقناع.
 ٢. لا يسمح للمندوب بإكمال ما عليه قوله عن الدواء.
 ٣. عديم الثقة بالآخرين.
 ٤. يتكلم بصوت عالٍ وألفاظ غير لائقة.
 ٥. يشعر بعلو مكانته بين الآخرين.
 ٦. يتميز بسرعة التهمك والتهمج على الآخرين.
 ٧. يتميز بسرعة اتخاذ القرارات والقيام بردود فعل متسارعة.
- و قد تم قياس هذه الأبعاد في الجزء الثاني من الإستبانة من خلال الأسئلة (١٢-١٩).

- الطبيب الودود (Friendly customers) عند GSK، و عند علي: الودود و العاطفي، و عند القبيصي: الموافق دائماً):

و قد تم قياس هذا المتغير من خلال أبعاده التالية:

١. متعاون.
 ٢. يبدو سهل المنال.
 ٣. غير معقد، سهل الفهم.
 ٤. يطلب ثقة كبيرة من المندوب.
 ٥. يتعاون حتى آخر لحظة.
 ٦. يحب أن يحبه كل المندوبين.
 ٧. يوهم كل المندوبين بأنه يشتري منهم كلهم.
 ٨. يشعر أنه يكتب دواءك كثيراً بينما لا يفعل ذلك بقدر ما يقول.
- و قد تم قياس هذه الأبعاد في الجزء الثاني من الإستبانة من خلال الأسئلة (٢٠-٢٨).

- الطبيب الذي يعرف كل شيء (Know it all) عند GSK، كما عند فاري، و عند علي:

الخبير و المغرور، و عند القبيصي: الشخصية المسيطرة):

و قد تم قياس هذا المتغير من خلال أبعاده التالية:

١. لا يستمع لوجهة نظر المندوب عن الدواء.
٢. يلجأ إلى المقاطعة.

٥. يحب الانتقاد والسخرية.
 ٦. يظن أنك تسعى للإيقاع به.
 ٧. قد يحتاج هؤلاء من يأخذ بيدهم ويقودهم إلى ما يريدون أن يقرروه.
- وقد تم قياس هذه الأبعاد في الجزء الثاني من الإستبانة من خلال الأسئلة (٤٧-٥٤).

المتغيرات المعدلة:

لأغراض هذه الدراسة تم الاختيار بأن تتعامل هذه الدراسة مع العوامل الديموغرافية للمندوبين الطبيين، على أنها عوامل معدلة للعلاقة بين العوامل المستقلة (المتردد، الصعب، العدوانى، اللامبالى، الذي يعرف كل شيء، الودود، الإنطوائى) والعامل المتغير (كتابة الوصفات الطبية). و تم فحص هذه العوامل كالتالى:

• العوامل الديموغرافية للمندوبين الطبيين:

١. الجنس
٢. الدرجة الجامعية
٣. الخبرة
٤. مكان العمل
٥. مناطق التغطية.

وقد تم قياس هذه العوامل في الجزء الأول من الإستبانة و بطريقة السؤال المباشر، وإعطاء المستجيب الخيار بانتقاء التصنيف المناسب.

المتغير التابع:

كتابة الوصفات الطبية:

وقد تم قياس هذا المتغير من خلال عدد الوصفات الطبية التي يكتبها الطبيب من دواء معين.

فرضيات الدراسة:

و بناء على ما تقدم و بعد مناقشة نتائج الدراسات السابقة فقد تم اقتراح الفرضيات التالية و المصاغة بصورة النفي:

الفرضية الرئيسية الأولى:

لا يوجد علاقة بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضيات الفرعية:

الفرضية الأولى : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الصعب و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الثانية : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب اللامبالي و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الثالثة : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب العدواني و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الرابعة : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الودود و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الخامسة : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الذي يعرف كل شيء و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية السادسة : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الإنطوائي و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية السابعة : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب المتردد و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الرئيسية الثانية:

لا يوجد علاقة بين العوامل الديموغرافية (الجنس، الخبرة، مكان العمل، الدرجة الجامعية، مناطق التغطية) للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضيات الفرعية:

الفرضية الأولى :لا يوجد علاقة بين جنس المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الثانية :لا يوجد علاقة بين خبرة المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الثالثة :لا يوجد علاقة بين مكان عمل المندوب(أصل شركته) و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الرابعة :لا يوجد علاقة بين درجة المندوب الجامعية و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

الفرضية الخامسة :لا يوجد علاقة بين مناطق التغطية للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من كافة المندوب الطبيين، و مسؤولي تسويق الأدوية في الأردن وعددهم ١٥٠٠ شخصا (نقابة الصيدلة الأردنية، الديوان، اتصال شخصي) .

عينة الدراسة:

تم أخذ عينة ملائمة تمثل مجتمع الدراسة و ذلك حسب المعادلات التالية (Sekaran, ٢٠٠٠) :

$$No = Z^2 * P (1-P) / E^2$$

$$Z=1.96$$

$$P= \text{Probability}$$

$$E= \text{Error}$$

$$N = No * \text{Population} / (No + \text{Population} - 1)$$

$$N = \text{Sample Size}$$

و بعد تطبيق هذه المعادلات على مجتمع الدراسة تبين أن حجم العينة يجب أن يكون ٣٠٢ شخصا، و قد تم زيادة هذا العدد إلى ٤٠٠ استبانة وذلك توقعاً لعدم صلاحية البعض منها للتحليل بعد تدقيقها.

أداة الدراسة و إجراءاتها:

تم استخدام الاستبيان كأداة لجمع البيانات و المعلومات، حيث تم بناء الاستبيان الخاص بالدراسة وفقا للخطوات التالية:

١. تمت مراجعة الأبحاث و الدراسات المتعلقة بموضوع الدراسة.
٢. تم إجراء دراسة وصفية من أجل التعرف على أهم الأنماط الشخصية للأطباء، و تم تسجيل أهم الملاحظات التي تقدم بها الأفراد.
٣. بناء على مراجعة الدراسات السابقة و الاقتراحات المستخلصة من الدراسة الوصفية، تم إعداد الصيغة الأولية للاستبيان، و تم عرضها على أربعة محكمين، و هم عضوا هيئة تدريس، مدير تسويق في شركة كبرى للأدوية في الأردن، و أحد الأطباء النفسيين. بهدف التأكد من ملاءمة فقرات الاستبيان ، و حذف و إضافة بعض الفقرات.
٤. تم تعديل بعض فقرات الاستبيان لغويا ، بحيث تصبح الفقرات واضحة المعنى لمعظم أفراد مجتمع الدراسة، و تم اعتماده لإجراء Pilot Study .
٥. تم إجراء Pilot Study و أخذ عينة قوامها ٣٠ شخصا، و تم إجراء تعديل آخر على الفقرات و إضافة فقرات لم تكن موجودة و منها مكان تمرکز الأطباء الذين يصعب التعامل معهم، و موافقة المندوب على وجود الأنماط الشخصية، و تم اعتماد الاستبيان بشكل نهائي.
٦. تم توزيع الاستبانات (٤٠٠ استبانة) على شركات الأدوية التي قبلت التعاون ، إضافة إلى توزيعها على صيدليات متفرقة في كافة مناطق المملكة ، و ذلك لتوزيعها على المندوبين الطبيين الذين يترددون على تلك الصيدليات ، إضافة إلى توزيع بعض الاستبانات على المندوبين المشاركين في المؤتمرات الطبية المختلفة و التي صادف عقدها في تلك الفترة ما بين ٦/٥ إلى ٢٠٠٤/٨/٥.
٧. خضع ٣٦٤ منها للتحليل الإحصائي، تم تفرغها على أوراق الحاسب المعدة لذلك، و من ثم تفرغها على الحاسب لمعالجتها إحصائيا.

وحدة التحليل:

تم توجيه الاستبيان إلى كافة المندوبين الطبيين و مسؤولي تسويق الأدوية في الأردن.

الأساليب الإحصائية:

تم تحليل النتائج باستعمال الأساليب الإحصائية المناسبة مع الاستعانة بنظام SPSS-
للتحليل الإحصائي، و استشارة أخصائي التحليل الإحصائي. وتم التعامل مع البرامج
الإحصائية التالية :

١. الاحصاء الوصفي : و هي التكرارات والنسبة المئوية والوسط الحسابي والانحراف المعياري (لوصف آراء وخصائص عينة الدراسة.
٢. One Sample t-Test: لمعرفة رأي العينة حول موضوع معين.
٣. t-test for Independent Sample : لمعرفة الفروقات في الآراء بين عينتين مستقلتين.
٤. ANOVA Test: لمعرفة الفروقات في المتغير التابع تبعاً لمتغير آخر.
٥. اختبار شافيه للمقارنات البعدية و يتبع اختبار ANOVA.
٦. اختبار كرونباخ ألفا : لقياس ثبات أداة القياس .

الفصل الثالث: الإطار النظري للدراسة

الشخصية وسلوك المستهلك:

تمهيد :

تمثل الشخصية عاملاً أساسياً يلجأ إليه رجال التسويق لفهم بعض الأبعاد المرتبطة بالسلوك الشرائي والاستهلاكي للأفراد (عبيدات ٢٠٠٢). ومن هذه السلوكيات، سلوك الأطباء في كتابة الوصفات الطبية بحسب استجابتهم للدعاية الطبية التي تقوم بها شركات الأدوية .

والشخصية كما يقال أكثر اتساعاً من مفهوم النهج الحياتي (Life Style) كما أن خصائص الشخصية تمتاز بالثبات النسبي (الغدِير، ١٩٩٦). تسويقياً، قام الباحثون في حقل التسويق وسلوك المستهلك بمحاولات عديدة لربط خصائص الشخصية بأنماط السلوك الشرائي الاستهلاكي للأفراد (schiffman, ٢٠٠٤)، ومنه سلوك الأطباء في كتابة الأدوية المختلفة و بالتالي زيادة مبيعات شركات الأدوية، غير متجاهلين التأثير المحتمل لباقي العوامل البيئية الأخرى سواء أكانت داخلية أو خارجية.

يعتقد كثير من الناس أن شخصية الفرد هو محور أساسي لسلوكه و في هذا الاعتقاد شيء من الصحة حيث أن شخصية الفرد هي ترجمة لسلوك عام للفرد يظهر في صفات معينة (traits)، فعندما يطلب شخص من آخر تحديد السلوك العام لشخص ثالث فإن أول شيء يذكره هو الطابع العام لشخصيته و ذلك باعتبار أن هذه الشخصية هي التي تحدد السلوك العام للأفراد (عبيدات ٢٠٠٢) .

عملياً، تتبع أهمية دراسة خصائص الشخصية كونها تساهم كغيرها من العوامل البيئية الأخرى في مساعدة المؤسسات التسويقية المعنية و منها شركات تسويق الأدوية بالطبع، بالحصول على معلومات أكثر فائدة عن خصائص مختلف الأنماط الشخصية والمضامين التسويقية والترويجية الممكن اتباعها للتأثير الفعال على هذا النمط أو ذاك.

وتجدر الإشارة هنا، إلى أنه، لغاية الوقت الحاضر، لم تتوصل الدراسات الميدانية في مجال الشخصية وسلوك المستهلك إلى نتائج يمكن تعميمها بشكل كبير. ذلك أن الدراسات التي أجريت على بعض صفات الشخصية ما زالت في مراحلها الأولى وذلك لأسباب عدة، منها طول الوقت الواجب تكريسه لهذا النوع من الدراسات، بالإضافة إلى تشابك الخصائص الديموغرافية والنفسية التي تكون الإطار العام للشخصية بشكل عام. و قد أجريت بعض الدراسات مستخدمة

نظرية السمات الشخصية ، ومحاولة ربط هذه السمات بما يسمى بنمط الحياة ، و قد تبين أن نتائج هذه الدراسات يمكن أن تكون مشجعة(الغدير ، ١٩٩٦).

يأمل الباحث أن تضيف هذه الدراسة و التي تدور حول الأنماط الشخصية للأطباء و تأثيرها على سلوكهم في كتابة الوصفات الطبية- إلى نتائج مثل هذه الدراسات حتى يتسنى التعميم عند توفر عدد كاف منها مستقبلا .

تعريف الشخصية وخصائصها:

من الصعوبة بمكان وجود تعريف واحد و محدد للشخصية و يعود السبب في ذلك إلى تعقد هذا المفهوم واحتوائه خصائص و سمات كثيرة و سيتم عرض مجموعة من التعاريف للشخصية و التي تساعد في فهم مفهوم الشخصية.

يرى فوزي عفيفي أن الشخصية هي مجموعة الصفات الذاتية والعقلية والجسمية والخلقية التي يتوج بها الإنسان نفسه و هي التنظيم التكامل الحادث من تفاعل الصفات الجسمية والعقلية بشكل مستمر مع البيئة المحيطة للشخص والذي ينتج عنه وحدة متميزة تجعل لكل شخص ذاتيته و استقلاليته ولهذا لا نجد شبهها تماما بين اثنين من الأفراد(عفيفي،١٩٨٣).

و يمكن تعريف الشخصية بأنها " تلك الصفات والخصائص النفسية الداخلية التي تحدد وتعكس كيفية تصرف الفرد وسلوكه نحو كافة المنبهات الداخلية أو الخارجية البيئية التي يتعرض لها بشكل دوري أو منتظم" (Kotler, ٢٠٠٣).

و يمكن تعريفها بأنها عبارة عن تركيب داخلي لدى الفرد و الذي يمثل ارتباط التجربة و السلوك بطريقة منتظمة و الطريقة التي من خلالها تنظم السلوكية و التجربة عند الفرد فإنها ستجعل منه شخصا ذا سمات مميز(الصميدعي،٢٠٠١).

يلاحظ من خلال التعاريف السابقة للشخصية أنها تحتوي على المكونات التالية(العميان،

:٢٠٠٤)

١. إن الشخصية تختلف من شخص إلى آخر من حيث الدوافع والميول والقيم والعادات والاتجاهات والقدرات .. الخ.

٢. تناسق و تكامل السمات العضوية والنفسية للشخص.

٣. إن الشخصية تتطور و تتشكل من خلال عملية التفاعل الاجتماعي والتكيف مع البيئة.

طبيعة الشخصية:

يوجد ثلاثة أولويات مميزة للشخصية هي (العميان، ٢٠٠٤):

١. الشخصية تعكس الاختلافات الفردية:

أن الشخصية تعكس الاختلافات الفردية بين الأفراد، ذلك أن الصفات الداخلية والتي تكون شخصيات الأفراد لا يمكن أن تؤدي إلى إيجاد شخصيتين متشابهتين بشكل كامل بل إنها تؤدي إلى إيجاد شخصيات متميزة نسبياً (أبي الديوجي، ١٩٨٧).

وما تجدر الإشارة إليه هنا، أنه قد يكون هناك عدد من الأفراد الذين يكون لديهم درجة ميل اجتماعية عالية، بينما توجد في الوقت نفسه مجموعة أخرى من الأفراد الذين يكون لديهم درجة عالية للعزلة. وما بين هذا وذاك توجد عدة أنماط ونماذج شخصية يميزها عن بعضها البعض فروقات نسبية ذات أهمية كبيرة لرجال التسويق، ويمكن أن يكون لها دلالاتها التسويقية والترويجية بالنسبة لما يطرح في الأسواق من السلع أو الخدمات (Schiffman, ٢٠٠٤). ويمكن تطبيق ذلك أيضاً على شركات الأدوية و تسويقها للأدوية حسب ما ستبينه هذه الدراسة في نتائجها.

٢. عناصر الشخصية ومكوناتها ثابتة و مستقرة نسبياً:

إن خصائص الشخصية ثابتة نسبياً. ذلك أن من المتعارف عليه أن الخصائص النفسية العامة لشخصيات الأفراد ثابتة نسبياً. فإذا ما صحت هذه المقولة فلن توجد أسباب منطقية كبيرة لدى رجال التسويق لبذل أي جهود تسويقية وترويجية هدفها تعديل مواقف الأفراد (الأطباء هنا) ومشاعرهم نحو ما يقدمونه من ماركات (أدوية)، على أساس أن شراء هذه الماركة أو تلك (وصفها للمرضى)، أو استهلاكها يتفق مع بعض صفاتهم أو خصائصهم الشخصية. وهذا له تطبيق تسويقي مهم جداً وهو أن القائمين على الأنشطة التسويقية عدم محاولة إعادة تشكيل شخصيات الأفراد ولكن التكيف معها من خلال معرفتها و معرفة ما يلائم كل شخصية من هذه الشخصيات (الغدیر، ١٩٩٦)

عموماً يمكن القول إن هناك مسؤولية كبيرة لمقاة على عاتق رجال التسويق ترتبط بأهمية إجراء مختلف الدراسات الميدانية المعمقة لشخصيات المستهلكين المستهدفين ومن مجتمع لآخر. وذلك بهدف التأثير عليهم من خلال توجيه تلك الاستراتيجيات التسويقية السلعية .

٣. تغير الشخصية:

بالرغم من الثبات النسبي في خصائص الشخصية، فإن شخصيات الأفراد قد تتغير جزئياً أو كلياً إذا تعرضت تلك الشخصيات إلى خبرات سارة جداً أو مؤلمة جداً أو حتى تعريضها لمؤثرات بيئية قوية (Schiffman , ٢٠٠٤). وقد يقودنا هذا إلى أحد اتجاهات البحث المستقبلية لهذه الدراسة.

وبالملاحظة العملية الطويلة يلاحظ أن هناك بعض الاختلافات في النمط السلوكي والشرائي والاستهلاكي العام لبعض أنماط الشخصية المحافظة بالمقارنة مع أنماط الشخصية الأخرى كالشخصية المتوازنة أو المعتدلة وصولاً إلى الشخصية المتحررة (عبيدات، ٢٠٠٢). وهذا هو السبب وراء وجوب المحاولة و عدم اليأس من بعض الأنماط الصعبة التي قد تواجه بعض المندوبين.

أبعاد الشخصية:

يعرف Random House الشخصية بأنها مجموعة الصفات الفسيولوجية و العاطفية والاجتماعية للفرد وعلى ضوء هذا التعريف يمكن تحديد مصادر تكوين صفات و أبعاد شخصية الفرد والتي تؤثر على تشكيل السلوك أثناء تفاعل الفرد مع ظروف البيئة التي تحيط به وتفاعله مع الآخرين كما يلي (المدهون، ١٩٩٥):

أولاً: البعد الفسيولوجي:

ويعني تركيبية جسم الإنسان كنظام متكامل يتصف به الفرد و يتفرع منه أنظمة فرعية مختلفة مثل نظام عمل الحواس و عضلات الجسم و نظام عمل الأنسجة. وبهذا فإن البعد الفسيولوجي يحدد مكونات جسم الإنسان مثل طول القامة أو قصرها و لون البشرة .. الخ.

ثانياً: البعد الاجتماعي:

ويقصد بذلك القيم و العادات والتقاليد التي يكتسبها الفرد من المجتمع الذي يعيش فيه.

ثالثاً: البعد العقلي:

ويعني قدرة الفرد على التفكير واستخدام قواه العقلية في دراسته و تحليله و تفسيره للظواهر والمشاكل التي تواجهه خلال فترة حياته.

رابعاً: البعد العاطفي:

و يعني الجانب الانفعالي والوجداني والحالة المزاجية التي يتصف بها الفرد.

إن كل فرد تظني على سلوكه إحدى هذه الأبعاد فيتميز بها و يبرز سلوكه بحيث يحمل صفات هذا البعد وبالرغم من سيطرة أحد أبعاد الشخصية على سلوك الفرد إلا انه يمكن لهذا البعد المسيطر أن يختفي في ظرف معين ليحل محله آخر من أبعاد الشخصية ليتماشى مع الظرف الجديد الذي يعيشه الفرد وعندها يتحدد السلوك الفردي وفقاً لهذا البعد الجديد (العميان، ٢٠٠٤).

محددات الشخصية:

إن من أهم العوامل التي تؤثر على تطور شخصية الفرد ما يلي (المغربي، ١٩٩٥):

١. المحددات الوراثية.
٢. المحددات البيئية.
٣. المحددات الثقافية والاجتماعية.
٤. العوامل الموقفية.

نظريات الشخصية :

تستخدم الشخصية لوصف خصائص المستهلكين في الأسواق المستهدفة بالاعتماد على أكثر من نظرية كما يلي :

أولاً : نظرية السمات:

تعتبر هذه النظرية من أكثر النظريات استخداماً لقياس مواصفات وخصائص الشخصية. تقوم هذه النظرية على أساس أن الشخصية تتكون من عدد من السمات التي تصف استعدادات واستجابات عامة لدى شخصية ما (Guilford, ١٩٥٩) وهذه السمات تتصف بالثبات النفسي وتمثل الركيزة في بناء الشخصية و تعبر الدليل والمرشد للسلوك الفردي (العميان، ٢٠٠٤). وتحدد هذه النظرية خصائص الشخصية بالطريقة التي تم استخدامها لتحديد النهج الحياتي للأفراد.

وقد تم تطبيق هذه النظرية في هذه الدراسة . و قد تم تجزئة كل نمط من الأنماط الشخصية للأطباء إلى عدد من السمات التي تصف الاستعدادات والاستجابات العامة لكل منهم كالاتي (ورد ذكرهم من قبل في التعاريف الإجرائية، و تم ذكرهم هنا من باب إكمال الموضوع):

- **الطبيب الصعب (Tough customers)** (عند GSK، و عند علي: العنيد):
و قد تمت تجزئة هذا النمط إلى السمات التالية:
 ١. الذي لا يمكن أن يلبي دواؤك حاجته.
 ٢. يعامل جميع المندوبين بنفس الطريقة.
 ٣. يبدي عدم الرغبة في المناقشة.
 ٤. يميل إلى فرض أفكاره.
 ٥. منفتح، علمي.
 ٦. يرفض أن يحدثه الآخرون عن الحادثة وأخذ ما هو جديد.
 ٧. يتحدث بصوت عال ولا يستمع.
- **الطبيب الذي لا يهتم (Indifferent customers)** (عند GSK، و عند القبصي: اللامبالي):
و قد تمت تجزئة هذا النمط إلى السمات التالية:
 ١. ليس لديه أية حاجة لما تقدمه الشركة من أدوية أو خدمات.
 ٢. يعتقد أن كل الأدوية متشابهة ولا يعترف بأن هناك ما يميز دواؤك عن غيره حتى مع وجود الدليل العلمي.
- **الطبيب العدوانى (Aggressive customers)** (عند GSK، و عند علي: الفظ الخشن و العصبى):
و قد تمت تجزئة هذا النمط إلى السمات التالية:
 ١. لا مجال لديه للنقاش والإقناع.
 ٢. لا يسمح للمندوب بإكمال ما عليه قوله عن الدواء.
 ٣. عديم الثقة بالآخرين.
 ٤. يتكلم بصوت عال وألفاظ غير لائقة.
 ٥. يشعر بعلو مكانته بين الآخرين.
 ٦. يتميز بسرعة التهكم والتهجم على الآخرين.
 ٧. يتميز بسرعة اتخاذ القرارات والقيام بردود فعل متسارعة.

- الطيب الودود (Friendly customers) عند GSK، و عند علي: الودود و العاطفي ،
و عند القبيصي: الموافق دائماً):
و قد تمت تجزئة هذا النمط إلى السمات التالية:

 ١. متعاون.
 ٢. يبدو سهل المنال.
 ٣. غير معقد، سهل الفهم.
 ٤. يطلب ثقة كبيرة من المندوب.
 ٥. يتعاون حتى آخر لحظة.
 ٦. يحب أن يحبه كل المندوبين.
 ٧. يوهم كل المندوبين بأنه يشتري منهم كلهم.
 ٨. يشعر أنه يكتب دواعك كثيراً بينما لا يفعل ذلك بقدر ما يقول.

- الطيب الذي يعرف كل شيء (all Know it) عند GSK، كما عند فاربي، و عند علي:
الخبير و المغرور، و عند القبيصي: الشخصية المسيطرة):
و قد تمت تجزئة هذا النمط إلى السمات التالية:

 ١. لا يستمع لوجهة نظر المندوب عن الدواء.
 ٢. يلجأ إلى المقاطعة.
 ٣. يوحي بأنه يعرف كل شيء.
 ٤. لا يقبل النصح.
 ٥. يشعر بقدرته على استمالة المواقف لجانيه.
 ٦. يقدم النصح للمندوب.
 ٧. يريد الاحترام الزائد، وليس الصداقة.
 ٨. من الصعب جعله يشارك في عملية الدعاية مع المندوب.
 ٩. يحب جعل الآخرين ينتظرون رأيه ويشعر بالسعادة لذلك.
 ١٠. يحب أن يرى المندوب طوع أمره وينفذ كل ما يريده.
 ١١. يطالب المندوب معاملته معاملة خاصة نظراً لأهميته.
 ١٢. يهدد إذا دعت الحاجة لذلك.

• الطبيب الإنطوائي (Isolated Customer) (عند GSK، و عند علي و فاربي: الصامت):
و قد تمت تجزئة هذا النمط إلى السمات التالية:

١. لا يظهر أي استجابة للمندوب مهما قال أو فعل.
٢. يتصف بالصمت والغموض .
٣. خجول تجاه الغرباء.
٤. محافظ.

• الطبيب المتردد أو المتشكك (Doubtful Customer) (عند علي، و عند فاربي: النوع الغير حاسم):

و قد تمت تجزئة هذا النمط إلى السمات التالية:

١. يتميز بعدم القدرة على اتخاذ القرار.
٢. يفنقر إلى الثقة بالنفس.
٣. لا يصدق كل ما يقوله الآخرون. لأن جسور الثقة بالآخرين مقطوعة لديه.
٤. يطالب بإثباتات لكل شيء.
٥. يحب الانتقاد والسخرية.
٦. يظن أنك تسعى للإيقاع به.
٧. قد يحتاج هؤلاء من يأخذ بيدهم ويقودهم إلى ما يريدون أن يقرروه.

و يمكن قياس كل من هذه الأنماط و تحديد مقياس ليكرت الخماسي (أوافق بدرجة كبيرة جداً، أوافق بدرجة كبيرة، متوسط، غير موافق، غير موافق على الإطلاق) لقياسها و هو ما قام الباحث باستعماله في هذه الدراسة.

ومن ثم يقوم الباحثون بتحليل مضمون هذه الاستجابات والخروج بعدد الأبعاد التي تمثل الشخصية موضوع الاهتمام، حيث عكست بعض الأسئلة أو العبارات الواردة في المقياس عدداً من الأبعاد التي تمثل الشخصية، والتي تم لدالاتها السلوكية والشرائية الممكنة (Schiffman , ٢٠٠٤).

ومن الانتقادات الموجهة إلى هذه النظرية قصورها من الناحية التحليلية فهي لم تبيّن دوافع و أسباب السلوك الإنساني كذلك لم تقدم تبصراً يذكر في دينامية الشخصية وتطورها و إنما اكتفت بذكر الصفات والخصائص الشخصية للأفراد كما أنها لم تكن ناجحة في التنبؤ بسلوك الفرد في الموقف المختلفة لذلك ما زالت هذه النظرية بعيدة عن كونها نظرية متكاملة لتفسير الشخصية (العميان، ٢٠٠٤).

و نذكر فيما يلي باقي نظريات الشخصية الموجودة في المراجع المختلفة من باب إكمال الموضوع حتى يتسنى للقارئ المقارنة بينها.

ثانياً: نظرية التحليل النفسي (Schiffman, ٢٠٠٤):

تعتبر هذه النظرية حجر الأساس في علم النفس الحديث، حيث تفترض هذه النظرية أن الجانب اللاشعوري من الشخصية مثل الحاجات البيولوجية والجنسية هو المحرك والمؤثر الأساسي على سلوك الأفراد، ذلك الأمر يحدد إلى حد بعيد السمات العامة لشخصياتهم.

وتتضمن هذه النظرية التي طورها سيجموند فرويد على جمع معلومات وبيانات عن الأفراد منذ مراحل الطفولة، وما يتعرضون إليه من أزمات وحوادث باعتباره سيساعد في تشكيل الأنماط العامة لشخصياتهم، وبناء عليه يقترح فرويد أن شخصية فرد ما تتكون من ثلاثة أنظمة متداخلة (Id, super ego, ego) وعلى الشكل التالي:

١. الأنا (Id): والتي ترمز إلى الحاجات البدائية أو الحاجات الفسيولوجية مثل العطش، الجنس، ... الخ، وبناء على ذلك، فإن الأفراد يسعون إلى تلبية تلك الحاجات دون الاهتمام بطرق إشباع تلك الحاجات بدائية كانت أم متحضرة أم إنسانية.

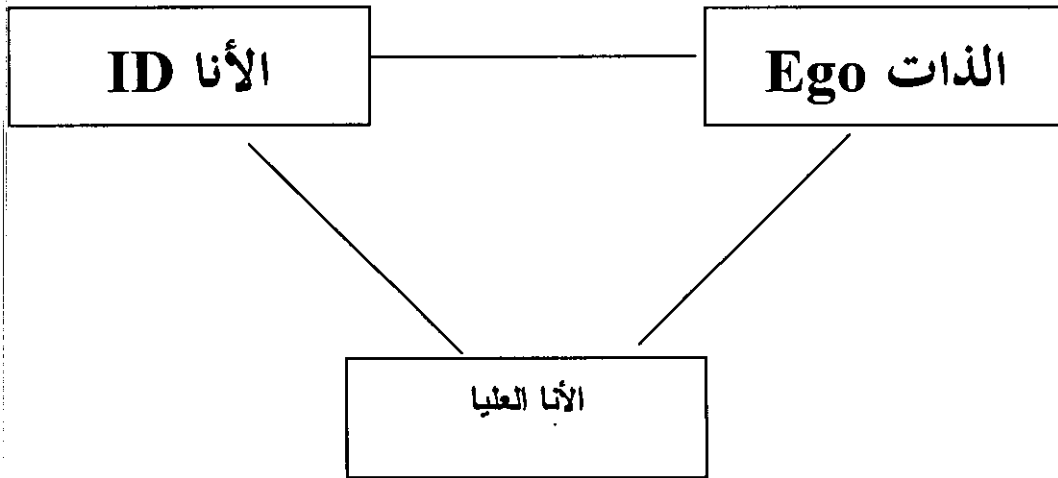
٢. الأنا العليا (Super Ego): تعبر الأنا العليا عن الانطباعات والقناعات الداخلية الموجودة لدى الأفراد عن أخلاقيات المجتمع. وبالتالي، فإن الأفراد في هذه المرحلة يسعون إلى تلبية الحاجات بما يرضى المجتمع والقيم التي يؤمنون بها. تعتبر مرحلة الأنا العليا الكوابح - أي البريكات - التي تعمل على تهذيب إشباع الحاجات البدائية أو البيولوجية المرتبطة بالأنا الفردية لدى الأفراد. وتجدر الإشارة هنا إلى أن الأنا العليا لدى الأفراد في معظم الدول النامية قد تكون ضائعة أو تائهة ولا يدري العديد من الأفراد إلى أين يسيرون قيمياً وسلوكياً الخ.

٣. الذات (Ego): وهي عبارة عن ضمير الفرد ودرجة تحكمه بكل ما يؤثر به من منبهات داخلية أو خارجية. تعمل الذات الفردية كمراقب داخلي بهدف إحداث حالة من التوازن ما بين محاولات الأفراد لإشباع حاجاتهم البيولوجية البدائية مع محاولة تطبيق القيم الاجتماعية المقبولة.

و تدور الفكرة الرئيسية في هذه النظرية حول وجود صراع بين الجانب اللاشعوري (Id) و الجانب القيمي (Super Ego) و يسعى الجانب الشعوري (Ego) إلى التوفيق بينهما و إرضائهما.

عموماً، يصور الشكل التالي العلاقة ما بين الأنظمة الثلاثة التي اقترحها فرويد:

مكونات شخصية الفرد*



ثالثاً: النظرية الاجتماعية (Schiffman, ٢٠٠٤):

تقوم هذه النظرية على عكس الأسس التي قامت عليها نظرية فرويد من حيث إنها تركز على العوامل الاجتماعية، وباعتبار أن للعوامل الاجتماعية أهمية كبيرة في تطوير خصائص الشخصية بشكل عام. بالإضافة إلى أنها تعطي للدوافع الواعية أهمية كبيرة بالمقارنة مع الأهمية المعطاة للدوافع اللاشعورية. كما أن السلوك الإنساني عادة يتوجه نحو حاجات ورغبات معروفة وواضحة لدى الأفراد و ممن نادى بهذه النظرية Adler, Sullivan & Horney.

رابعاً: نظرية المفهوم الذاتي:

تقوم هذه النظرية على أساس أن الأفراد لديهم مفهومان عن النفس، الأول الذاتي عن النفس (Actual self-image) والذي يرتبط بما يعتقدونه حول أنفسهم، أما المفهوم الثاني فهو المفهوم المثالي للنفس (Ideal self-image)، وهو ما يحبوا أن يكونوا عليه (حريم، ١٩٩٧). ترى نظرية الذات أن أهم دافع لدى الإنسان هو تحقيق الذات أو إثبات الذات، كذلك أكدت هذه النظرية على أهمية قبول الذات، فتقبل الفرد لذاته و ثقته بنفسه و قدراته تدفعه لتحقيق المستوى المناسب من الإنجاز. و لكن ينبغي أن تكون صورة الفرد عن ذاته واقعية بعيدة عن التمييز والمبالغة أو التواضع في تقدير الإنسان لذاته و قدراته و مهاراته . ومن المآخذ على نظرية الذات أنها ركزت جل اهتمامها على الذات و لم توضح الأسلوب أو الوسيلة التي من خلالها يحقق الفرد ذاته، كذلك أغفلت أهمية البيئة في تأثيرها على سلوك الفرد.

خامساً: النظرية البيولوجية:

تعود هذه النظرية إلى أفكار موري Henry Murray الذي يعتقد أن التكوين العضوي يمثل أساساً لتفهم شخصية الفرد. حيث أن تطور الشخصية يتم من خلال تكوين الفرد البيولوجي و علاقته بالبيئة التي يعيش فيها. و تؤكد هذه النظرية في ديناميكية الفرد على دوافعه باعتبار أن سلوك الإنسان يؤدي إلى تحقيق هدف معين. و تتطور شخصية الفرد مع مراحل عمره الزمني حيث يمر الفرد بتطورات نفسية مختلفة تتأثر بعوامل الوراثة والخبرات التي يجنيها من عمليات التعلم الثقافي والاجتماعي (العميان، ٢٠٠٤).

سادسا: نظرية النضج:

إن من أهم النظريات في مجال دراسة الشخصية هي نظرية ارجس Chris Argris في النضج والتي تمثل الانتقال من حالة عدم النضج إلى النضج. و طبقاً لهذه النظرية فإن الشخصية الإنسانية تتحرك على خط متصل من عدم النضج في الطفولة إلى النضج في سن الرشد. وعند أي مرحلة من مراحل العمر يمكن أن نضع الشخص على نقطة ما على هذا الخط المتصل (العميان، ٢٠٠٤).

سابعاً: نظرية الأنماط :

تعمل هذه النظرية على ربط مجموعة من الخصائص مع بعضها البعض في تصنيف معين لتكون طرازاً أو نمطاً. لقد اشتهر في هذا المجال أيزينك Eysenck الذي يرى أن هناك عدة جوانب هامة من الشخصية يمكن فهمها من خلال ربطها أو جمعها في بعدين هما (الطويل، ١٩٨٦):

البعد الأول: متوازن-غير متوازن.

البعد الثاني: انبساطي-انطوائي.

ويرى وليم شيلدون Sheldon أن هناك عدد من أنماط الشخصية التي تتعلق بالتكوين الجسمي للفرد و هذه بدورها تحدد سلوك الفرد و أهم هذه الأنماط:

١. النمط الدائري: الذي يتمثل بالسمنة.

٢. النمط العضلي: الذي يميل فيه الجسم للاستطالة والقوة.

٣. النمط النحيل: الذي يميل فيه الجسم للهزال و يتصف فيه الفرد بالعصبية.

ولكن يمكن القول بان نظرية الأنماط لا يمكن الاعتداد بها بدرجة كبيرة حيث أنها تبسط الشخصية الإنسانية إلى درجة غير مقبولة.

والواقع انه من المشكوك فيه انه يمكن التوصل إلى نظرية منطقية و معقولة باستخدام فكرة الأنماط لأنها تحاول أن تضع الشخصيات المختلفة في قوالب جامدة و مستقلة عن بعضها البعض و هذا أمر يستحيل تحقيقه من الناحية العملية (العميان، ٢٠٠٤).

أهمية دراسة سلوك الأطباء بالنسبة لشركات الأدوية

ينظر للطبيب على أنه مصدر للوصفات الطبية وليس كمستهلك ، وأن هذا الطبيب يمكن التعامل معه بشكل مختلف عن المستهلكين العاديين لذلك فإن التعامل معه يتم على أساس الشركات (Business to Business) وهذا بالتالي يدفع الشركات لاتباع أساليب خاصة مع مختلف الأطباء (Vanderveer, ٢٠٠٣).

ومن المفيد هنا التعرف على الوسائل التي تتبعها شركات الأدوية في الدعاية الطبية، وما يجري بين الطبيب و المندوب في العيادة، فزيارة المندوب غالبا ما تكون سريعة خاطفة، وتقديمه للدواء و عرضه له، ينبغي أن يكون سريعا و مقنعا، وهذا يعني فيما يعنيه أن تكلفة الدعاية الطبية ستكون عالية. و ذكر كوتلر أنه يجب على الشركات اتباع أساليب أخرى للترويج والاتصال مع الأطباء مثل: المجلات الطبية، البريد، العينات المجانية، وحتى الدعاية عبر الهاتف (Kotler, ٢٠٠٢).

و تقوم شركات الأدوية برعاية المؤتمرات المختلفة، و دعوة بعض الأطباء إليها لقضاء أسبوع للاستماع لمختلف المحاضرات من قبل أطباء متخصصين في أدوية معينة، ثم قضاء يوم من المتعة بعدها. كما ينظم المندوبون أيضاً عدداً من الاجتماعات الصغيرة للأطباء وذلك لمناقشة ما يواجههم من مشاكل ، خصوصاً إذا كان هناك ما يتعلق بالدواء المعني لهذا النشاط، إضافة إلى رعاية حفلات الغداء والعشاء بمختلف المناسبات. وكل هذا لبناء صورة في مخيلة الطبيب حول دواء معين يتم وصفه للمرضى (Kotler, ٢٠٠٢).

وتختلف طريقة تعامل الأطباء مع كل من هؤلاء المندوبين، فمنهم من يستقبلهم مهما كانت شركة المندوب وشخصيته، ومنهم من لا يستقبل أحداً، ومنهم من يميز بينهم كانتقاء مندوبي الأدوية التي يكتبها فقط.... و من ناحية أخرى فإن على المندوب المحاولة مع كل الأطباء مهما كان سلوكهم تجاه الشركة أو المندوب نفسه، فلا يسمح للمندوب بإغفال زيارة بعض الأطباء بحجة أن سلوكهم عدواني، أو متردد ، أو غير مبال ...الخ. بل عليه التعامل مع كل منهم حسب سلوكه، وذلك بهدف زيادة مبيعات الشركة بكتابة مزيد من الوصفات الطبية من قبل الأطباء.

و قد دلت الدراسات على أن ٨٠ - ٩٥% من الأطباء يزارون من قبل المندوبين الطبيين بشكل منتظم (Lenzer, ٢٠٠٢)، و معظم الأطباء يتقبلون الهدايا والدعوات منهم، منكرين أن لها تأثيراً على الأدوية المكتوبة غير أن الدراسات تثبت العكس (Wazana, ٢٠٠٠. NIH, ٢٠٠١). إذ أن معظم الأطباء يحضرون الفعاليات العملية لشركات الأدوية (Lexchin, ١٩٩٢) علماً بأنها نظمت بشكل رئيسي لترويج دواء معين (Wazana, ٢٠٠٠). فنادرًا ما نجد شركة بحث، أو طبيباً باحثاً، بدون دعم مالي من شركة أدوية، لهذا فإن شركات الأدوية لها تأثير كبير على وصفات الأطباء وبطريقة غير مباشرة، وذلك عن طريق تقديم النصح لهم بما يجب أن يصفوه، وهذا من أقوى الوسائل للتقرب إلى الأطباء والتأثير عليهم (Jackson, ٢٠٠١).

ومن المهم معرفة أن وصفات الأطباء ومعلوماتهم تمثل ما يسمونه أو يقرؤونه من مختلف شركات الأدوية (Avorn, ١٩٨٧)، وأن شركات الأدوية تقوم بصرف ١٥ - ٢٠% من ميزانيتها على الدعاية الطبية (Lexchin, ١٩٨٧).

و غني عن البيان أن منظمة الصحة العالمية (WHO, ١٩٨٨) تشدد على شركات الأدوية بخصوص نشر ما هو منشور علمياً، وتقديم معلومات مناسبة فقط عن أدويتهم. و نلاحظ في هذا الصدد أن كثيراً من شركات الأدوية تنشر معلومات مغلوبة أو مضللة خصوصاً في الدول النامية (Dikshit, ١٩٩٦. Lexchin, ١٩٩٢)، وإذا اكتشف الطبيب مثل هذه المعلومات عن الشركة أو المندوب (بأنه ينقل معلومات مضللة أو خاطئة)، فإنه سيسلك سلوكاً مختلفاً تجاه هذه الشركة أو هذا المندوب بشكل خاص، و قد يكون هذا السلوك معمماً على كل الشركات و المندوبين.

و قد دلت الدراسات على أن تصنيف الأطباء مهم جداً بالنسبة لشركات الأدوية (Ziment, ٢٠٠٣)، ذلك أن كل صنف منهم بحاجة لطريقة تعامل تختلف عن غيره. و أغلب شركات الأدوية يؤمنون بأن ٢٠% من الأطباء ينتجون ٨٠% من الوصفات الطبية بالنسبة لهم (Mednet, ٢٠٠٢) لذا فعلى هذه الشركات الاهتمام بهذه النسبة (٢٠%) مهما كان سلوك الطبيب.

الفصل الرابع: عرض البيانات و تحليلها

أولا : خصائص عينة الدراسة

ثانيا : عرض نتائج الدراسة

ثالثا : اختبار صدق وثبات أداة القياس

رابعا : نتائج اختبار الفرضيات

خامسا: مناقشة نتائج الدراسة

أولاً: خصائص عينة الدراسة :

لقد تم استخدام الإحصاء الوصفي لاستخراج التكرارات والنسبة المئوية

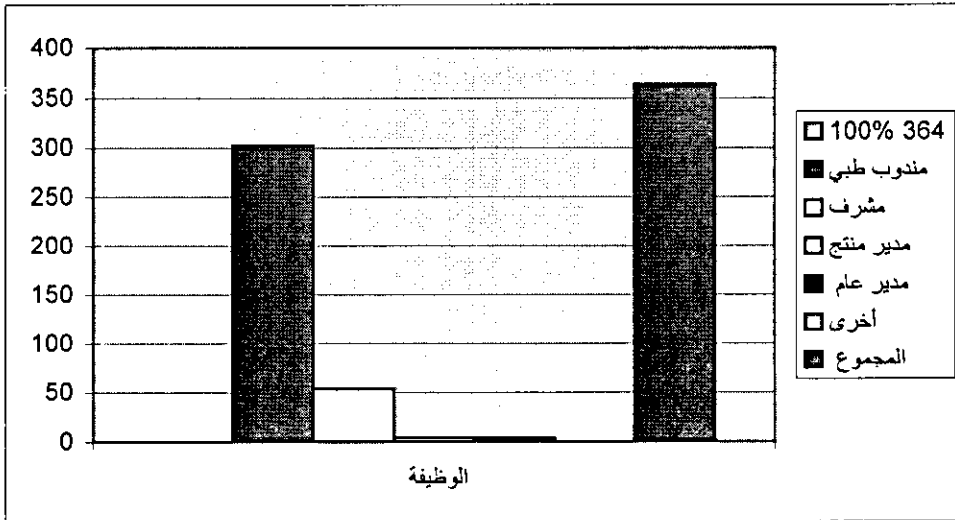
لوصف عينة الدراسة حيث تم تلخيص النتائج في الجداول التالية :

(١) الوظيفة:

جدول رقم (١)
التوزيع الوظيفي للعينة

الوظيفة	تكرار	نسبة
مندوب طبي	٣٠٢	%٨٣
مشرف	٥٤	%١٤,٨٠
مدير منتج	٤	%١,١٠
مدير عام	٤	%١,١٠
أخرى	-	-
المجموع	٣٦٤	%١٠٠

الشكل رقم (٢)
التوزيع الوظيفي للعينة



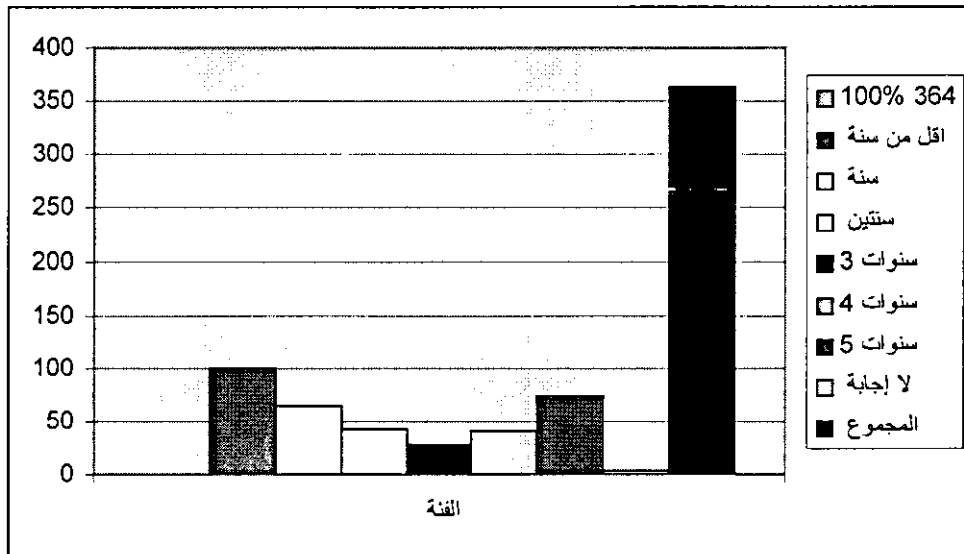
نلاحظ من الجدول و الشكل أعلاه أن ٨٣% من العينة مندوبين طبيين ، و ١٤,٨ % من العينة مشرفين ، و ١,١% من العينة مدراء منتج و ١,١% من العينة مدراء عامون و هذا يعكس الواقع الفعلي لمجتمع الدراسة و خصوصا نسبة المندوبين إلى المشرفين.

(٣) سنوات الخبرة :

جدول رقم (٣)
خصائص أفراد العينة حسب سنوات الخبرة

الفئة	تكرار	نسبة
أقل من سنة	١٠٠	%٢٧,٥٠
سنة	٦٤	%١٧,٦٠
سنتين	٤٢	%١١,٥
٣ سنوات	٢٨	%٧,٧٠
٤ سنوات	٤٠	%١١
٥ سنوات	٧٤	%٢٠,٣٠
أكثر من ٥ سنوات	١٢	%٣,٣٠
لا إجابة	٤	%١,١٠
المجموع	٣٦٤	%١٠٠

الشكل رقم (٤)
خصائص أفراد العينة حسب سنوات الخبرة



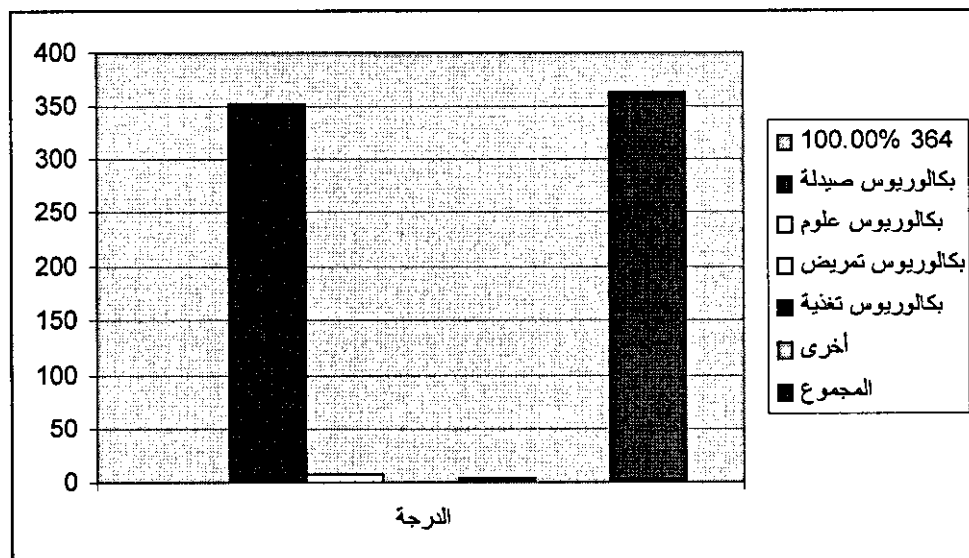
نلاحظ من الجدول و الشكل أعلاه أن النسبة الأكبر من عينة الدراسة من أصحاب الخبرة العملية القصيرة عن ٣ سنوات فما دون، بينما بلغت نسبة الذين تزيد خبرتهم عن ٣ سنوات (٣٤,٦%) من عينة الدراسة و هذا يعكس الواقع الفعلي لمجتمع الدراسة فغالبية المندوبين إما أن يحصلوا على ترقية، أو يقوم بإنشاء مشروع صيدلاني أو قد يعمل في الخارج .

(٤) الدرجة العلمية :

جدول رقم (٤)
خصائص أفراد العينة حسب الدرجة العلمية

الدرجة	تكرار	نسبة
بكالوريوس صيدلة	٣٥٢	%٩٦,٧٠
بكالوريوس علوم	٨	%٢,٢٠
بكالوريوس تمريض	-	-
بكالوريوس تغذية	٤	%١,١٠
أخرى	-	-
المجموع	٣٦٤	%١٠٠

الشكل رقم (٥)
خصائص أفراد العينة حسب الدرجة العلمية

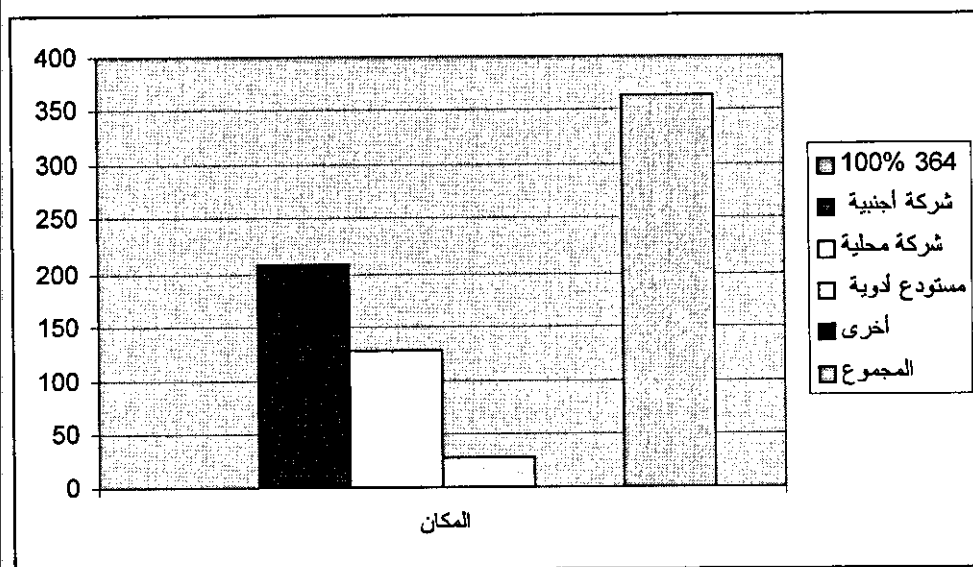


نلاحظ من الجدول و الشكل أعلاه أن ٩٦,٧% من العينة من حملة بكالوريوس صيدلة ، و ٢,٢% من العينة بكالوريوس علوم ، أما ١,١% من العينة من حملة بكالوريوس تغذية ، و هذا منطقي، حيث أن المندوب الطبي يجب أن يكون على دراية تامة بالدواء حتى يتسنى له مناقشة الأطباء و إقناعهم.

مكان العمل : (٥)

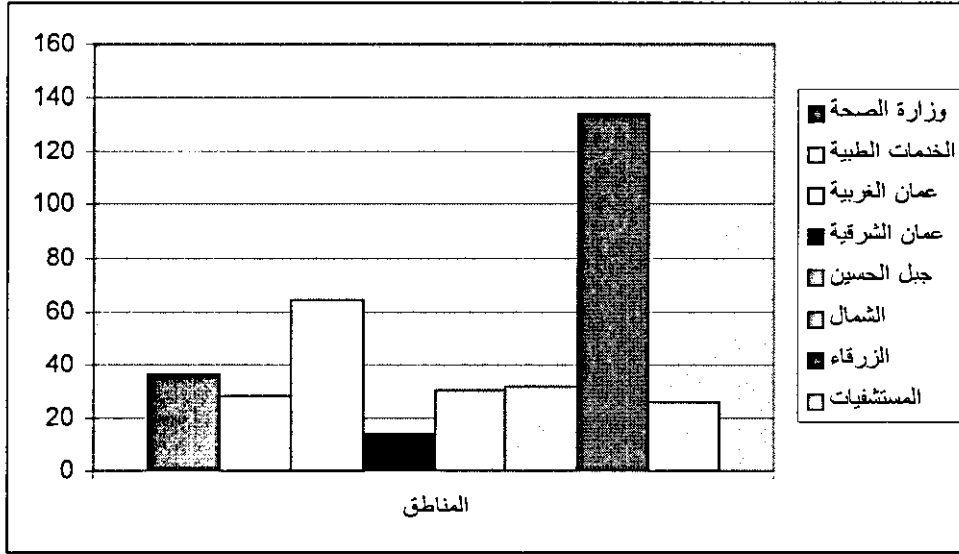
جدول رقم (٥)
خصائص أفراد العينة حسب مكان العمل

النسبة	تكرار	المكان
٥٧,١٠%	٢٠٨	شركة أجنبية
٣٥,٢٠%	١٢٨	شركة محلية
٧,٧٠%	٢٨	مستودع أدوية
-	-	أخرى
١٠٠%	٣٦٤	المجموع

الشكل رقم (٦)
خصائص أفراد العينة حسب مكان العمل

نلاحظ من الجدول و الشكل أعلاه أن ٥٧,١% من العينة يعملون في شركات أجنبية و ٣٥,٢% من العينة يعملون في شركات محلية ، و ٧,٧% من العينة يعملون في مستودع أدوية. و يعود سبب ذلك إلى أن الشركات الأجنبية هي المنشئة للدواء الذي تروج له و بالتالي فوظيفة مندوبيها هي إقناع الطبيب بالدواء بشكل رئيسي وهذا يتطلب وقتاً أطول عند زيارة الطبيب، و بالتالي عدد مندوبين أكبر للوصول إلى الشريحة المستهدفة. كما أن عدد الشركات الأجنبية أكبر بكثير من الشركات المحلية المصنعة في الأردن.

الشكل رقم (٧)
خصائص أفراد العينة حسب مناطق التغطية

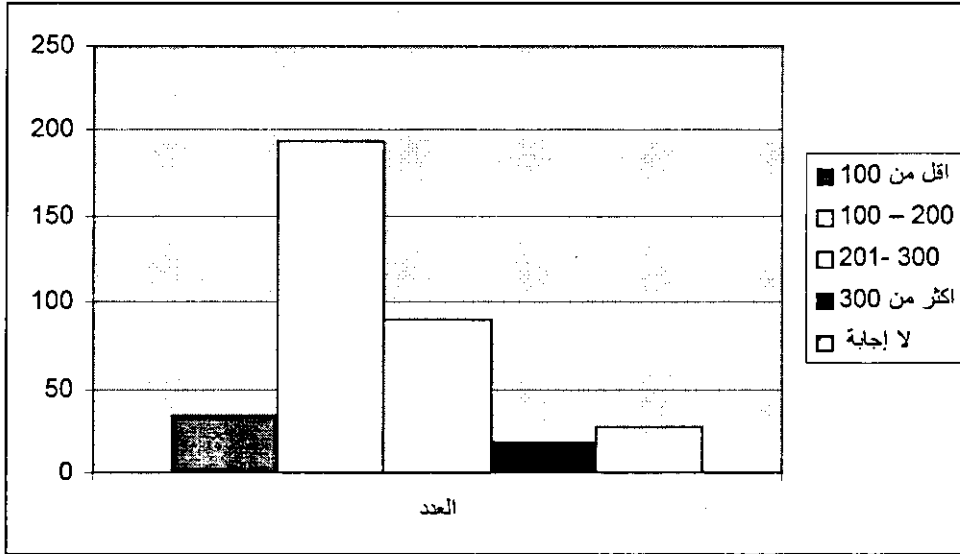


(٧) عدد الأطباء المزارين :

جدول رقم (٧)
خصائص أفراد العينة حسب عدد الأطباء المزارين

العدد	تكرار	نسبة
أقل من ١٠٠	٣٤	%٩,٤٠
١٠٠ - ٢٠٠	١٩٤	%٥٣,٣٠
٢٠١ - ٣٠٠	٩٠	%٢٤,٧٠
أكثر من ٣٠٠	١٨	%٤,٩٠
لا إجابة	٢٨	%٧,٧٠
المجموع	٣٦٤	%١٠٠

الشكل رقم (٨)
خصائص أفراد العينة حسب عدد الأطباء المزارين*



نلاحظ من الجدول السابق و الشكل أعلاه أن النسبة الأكبر من العينة يزورون ما يتراوح بين (١٠٠ - ٢٠٠) طبيب ، يليهم ما نسبته ٢٤,٧% يزورون ما يتراوح بين (٢٠١ - ٣٠٠) طبيب ، ثم ما نسبته ٩,٣% يزورون ما يقل عن ١٠٠ طبيب ، و ٤,٩% من العينة يزورون ما يزيد عن ٣٠٠ طبيب .

و إذا قمنا بحساب معدل عدد الأطباء المزارين** نجد أن العدد الأمثل هو ١٧٠ طبيبا للمندوب الواحد. و بمعدل ١٠ زيارات يوميا، يتسنى للمندوب أن يزور الطبيب مرة كل ٣ أسابيع (إذا تم حساب الجمع و الأعياد).

* لكل مندوب عدد محدد من الأطباء (Doctor List) يقوم بزيارتهم كل فترة محددة.

** و ذلك من خلال الوسط الحسابي كالاتي: (٩,٤×١٠٠ + ٥٣,٣×١٥٠ + ٢٤,٧×٢٥٠ + ٣٠٠)

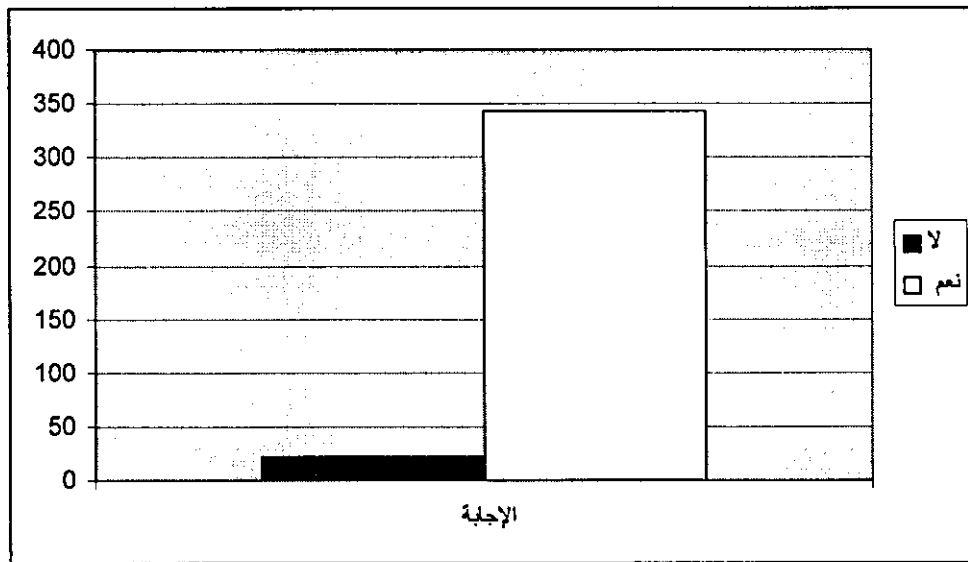
$$١٧٠ = (٤,٩ + ٢٤,٧ + ٥٣,٣ + ٩,٤) / (٤,٩ \times$$

(٨) هل يواجهك أطباء يصعب التعامل معهم ؟ :

جدول رقم (٨)
خصائص أفراد العينة حسب وجود أطباء يصعب التعامل معهم

الإجابة	تكرار	نسبة
لا	٢٢	%٦
نعم	٣٤٢	%٩٤
المجموع	٣٦٤	%١٠٠

الشكل رقم (٩)
خصائص أفراد العينة حسب وجود أطباء يصعب التعامل معهم



نلاحظ من الجدول و الشكل أعلاه أن ٩٤% من العينة يواجهون بعض الأطباء الذين يصعب التعامل معهم بشكل أو باخر. و هذا يدل أن دراسة هذا الباب - حول كيفية التعامل معهم - مهمة جدا ، و قد تطرق الباحث إلى هذا الباب في توصيات الدراسة.

(٩) أين يتركز وجودهم ؟ :

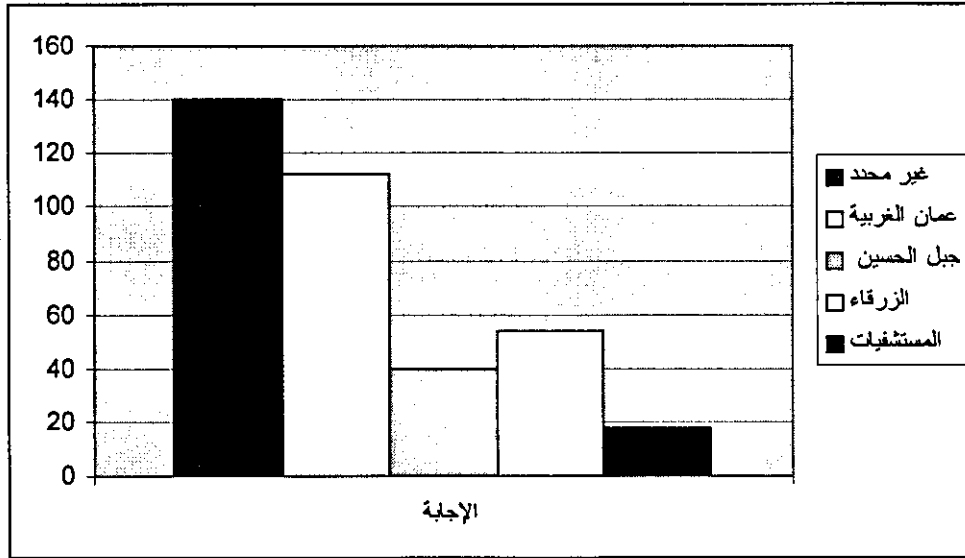
جدول رقم (٩)

خصائص أفراد العينة حسب مكان وجود الأطباء الذين يصعب التعامل معهم

الإجابة	تكرار	نسبة
غير محدد	١٤٠	%٣٨,٥٠
عمان الغربية	١١٢	%٣٠,٨٠
جبل الحسين / عمان	٤٠	%١١
الزرقاء	٥٤	%١٤,٨٠
المستشفيات الخاصة	١٨	%٤,٩٠
المجموع	٣٦٤	%١٠٠

شكل رقم (١٠)

خصائص أفراد العينة حسب مكان وجود الأطباء الذين يصعب التعامل معهم



نلاحظ من الجدول و الشكل أعلاه أن ٣٨,٥% من العينة ليس لديهم تحديد لمكان وجود الأطباء الذين يصعب التعامل معهم و ٣٠,٨% منهم يؤيدون تركيزهم في عمان الغربية ، و ١١% من العينة منهم يؤيدون تركيزهم في جبل الحسين/ عمان ، و ١٤,٨% من العينة منهم يؤيدون تركيزهم في الزرقاء، و ٤,٩% من العينة منهم يؤيدون تركيزهم في المستشفيات الخاصة. والتالي فإن دراسة كيفية التعامل مع الأطباء الذين يصعب التعامل معهم تبدو مهمة جدا لكل المندوبين على اختلاف مناطقهم، لأن نسبة كبيرة منهم ليس لديهم مكان محدد لوجودهم الأمر الذي يدل أنهم موجودون في كل مكان بنسب مختلفة.

ثانياً: عرض نتائج الدراسة :

لقد تم استخدام الإحصاء الوصفي لاستخراج الوسط الحسابي والانحراف المعياري حيث تم تلخيص النتائج في الجدول التالي :

جدول رقم (١٠)
يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري لكل سؤال من أسئلة الاستبيان

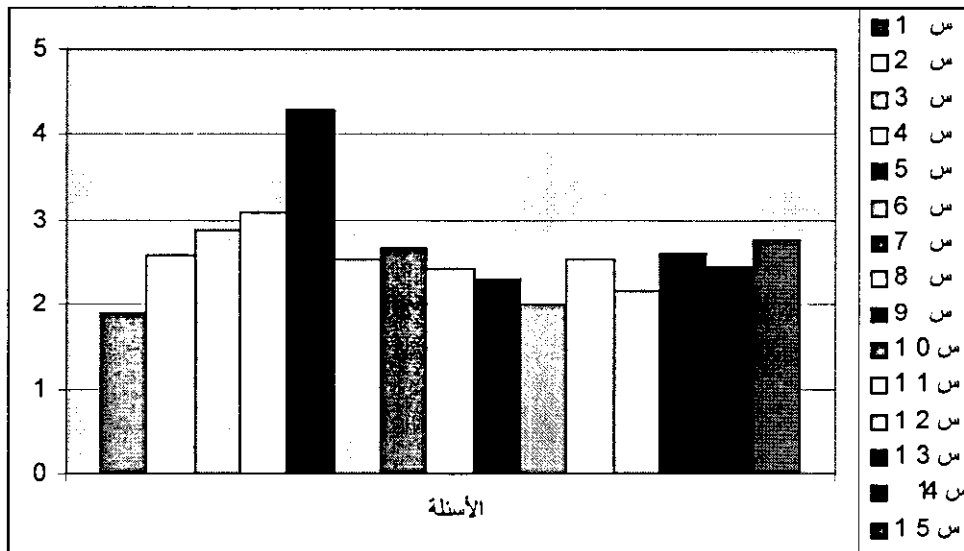
رقم السؤال	السؤال	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي
النوع الأول:			
١.	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يمكن أن يلبي دواعك حاجته، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٩٥٨	١,٨٨٤٦
٢.	هل تشعر أن الطبيب الذي يعامل جميع المندوبين بنفس الطريقة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١,٠٣٤١	٢,٥٨٧٩
٣.	هل تشعر أن الطبيب الذي يبدي عدم الرغبة في المناقشة مع المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٩٠٤٨	٢,٨٨٤٦
٤.	هل تشعر أن الطبيب الذي يميل إلى فرض أفكاره على المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٩٠٢٣	٣,٠٨٢٤
٥.	هل تشعر أن الطبيب المنفتح علمياً، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٧٥٩٥	٤,٢٨٠٢
٦.	هل تشعر أن الطبيب الذي يرفض أن يحدثه المندوبون عن الحداثة وما هو جديد، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٨٨٨١	٢,٥٤٤
٧.	هل تشعر أن الطبيب الذي يتحدث بصوت عالٍ ولا يستمع، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٩٧٢١	٢,٦٨١٣
٨.	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (١-٧) في منطقتك.	٠,٨٥٤٢	٢,٤٢٣١
النوع الثاني:			
٩.	هل تشعر أن الطبيب الذي ليس لديه أية حاجة لما تقدمه الشركة من أدوية أو خدمات، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١,٠٥٠٧	٢,٣٠٢٢
١٠.	هل تشعر أن الطبيب الذي يعتقد أن كل الأدوية متشابهة ولا يعترف بأن هناك ما يميز دواء عن غيره حتى مع وجود الدليل العلمي، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٨٧٨٢	٢,٠١١
١١.	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٩-١٠) .	٠,٨٨٢٣	٢,٥٣٣
النوع الثالث:			
١٢.	هل تشعر أن الطبيب الذي لا مجال لديه للنقاش والإقناع مع المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٠,٧٨٦٩	٢,١٧٥٨

٢,٦٠٤٤	٠,٨٨٩٢	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يسمح للمندوب بإكمال ما عليه قوله عن الدواء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١٣
٢,٤٤٥١	٠,٨٠٢٧	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يتق بالأخرين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١٤
٢,٧٦٣٧	١,١٣٢٦	هل تشعر أن الطبيب الذي يتكلم بصوت عال وألفاظ غير لائقة مع المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١٥
٣,٠٧٦٩	٠,٩٩٢٩	هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر بعلو مكانته بين الأطباء الآخرين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١٦
٢,٤٨٩	٠,٨٧٦٦	هل تشعر أن الطبيب الذي يتميز بسرعة التهكم والتهمج على المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١٧
٢,٨٦٢٦	٠,٩٥٥١	هل تشعر أن الطبيب الذي يتميز بسرعة اتخاذ القرارات والقيام بردود فعل متسرعة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	١٨
٢,٥٩٨٩	٠,٨٢٥٦	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (١٢-١٩) .	١٩
النوع الرابع:			
٣,٤٠١١	٠,٩٨٣٩	هل تشعر أن الطبيب المتعاون مع المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢٠
٣,٠٩٨٩	١,٠٩١٥	هل تشعر أن الطبيب الذي يبدو سهل المنال، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢١
٣,٧٣٠٨	١,٠٣٣٣	هل تشعر أن الطبيب الغير معقد، السهل الفهم، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢٢
٣,٥٨٢٤	٠,٩٥٧١	هل تشعر أن الطبيب الذي يطلب ثقة كبيرة من المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢٣
٣,٧٣٠٨	٠,٩٦٧٣	هل تشعر أن الطبيب الذي يتعاون مع المندوب حتى آخر لحظة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢٤
٣,١٠٩٩	٠,٩٨٩٨	هل تشعر أن الطبيب الذي يحب أن يحبه كل المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢٥
٢,٢٤١٨	١,٠٣٢٢	هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر المندوبين أنه يكتب دواءهم كثيراً بينما لا يفعل ذلك بقدر ما يقول، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢٦
٢,٢٠٨٨	٠,٩٩٦	هل تشعر أن الطبيب الذي يوهم كل المندوبين بأنه يشتري منهم كلهم، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٢٧
٢,٣٦٢٦	٠,٧٥٧٢	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٢٠-٢٨) .	٢٨

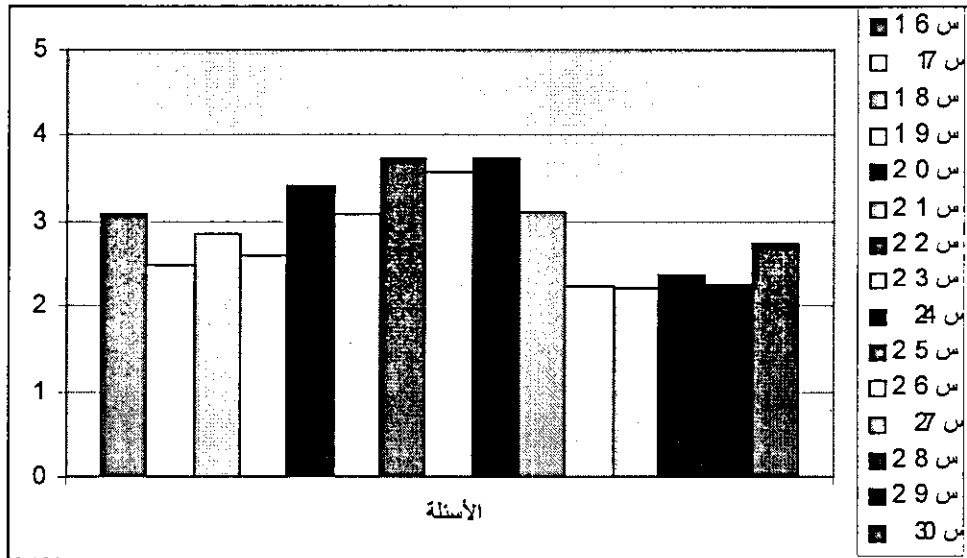
النوع الخامس:		
٢,٢٤٧٣	٠,٨٩٦٥	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يستمع لوجهة نظر المندوب عن الدواء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٧٥٢٧	١,٠٤٩٤	هل تشعر أن الطبيب الذي يلجأ إلى المقاطعة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٤٥٦	٠,٨٤٣٥	هل تشعر أن الطبيب الذي يوحي بأنه يعرف كل شيء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٥٦٠٤	٠,٨٦٨٣	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يقبل النصح، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٨٩٠١	٠,٨٧١٣	هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر بقدرته على استمالة المواقف لجانبه، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٣,٤٠١١	٠,٨٨٣٦	هل تشعر أن الطبيب الذي يقدم النصح للمندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٣,٣١٣٢	١,٠٥٨	هل تشعر أن الطبيب الذي يريد الاحترام الزائد من المندوبين، وليس الصداقة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٩٢٨٦	١,٠٠٧١	هل تشعر أن الطبيب الذي يصعب مشاركته في عملية الدعاية مع المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٣,٢٥٨٢	١,٠٤٦٧	هل تشعر أن الطبيب الذي يحب جعل المندوبين ينتظرون رأيه ويشعر بالسعادة لذلك، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٩٦١٥	٠,٩٨٦٨	هل تشعر أن الطبيب الذي يحب أن يرى المندوب طوع أمره وينفذ كل ما يريده، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٣,٣٥١٦	١,٠١٦٤	هل تشعر أن الطبيب الذي يطالب المندوب بمعاملة خاصة نظراً لأهميته، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٣٧٩١	٠,٩٤١٤	هل تشعر أن الطبيب الذي يهدد المندوب إذا دعت الحاجة لذلك، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٦٣١٩	٠,٧٨٦٧	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٢٩-٤٠) .
النوع السادس:		
٢,٢٦٩٢	٠,٨١٢٥	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يظهر أي استجابة للمندوب مهما قال أو فعل، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٢,٥٨٢٤	٠,٨٢٧٤	هل تشعر أن الطبيب الذي يتصف بالصمت والغموض، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
٣	٠,٩٥٠٦	هل تشعر أن الطبيب الخجول تجاه الغرباء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.

٣,٢٥٨٢	٠,٩١٧٧	هل تشعر أن الطبيب المحافظ، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٤٥
٢,٦٩٢٣	٠,٧٨١٢	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٤٢-٤٥) .	٤٦
النوع السابع:			
٢,٣٠٧٧	٠,٨٩٣١	هل تشعر أن الطبيب الذي يتميز بعدم القدرة على اتخاذ القرار، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٤٧
٢,٣٦٨١	٠,٨٧٩٣	هل تشعر أن الطبيب الذي يفتقر إلى الثقة بالنفس، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٤٨
٢,٢٧٤٧	٠,٨٠٠٤	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يصدق كل ما يقوله المندوبون. لأن جسور الثقة بهم مقطوعة لديه، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٤٩
٣,٢٣٦٣	١,٠٥١٩	هل تشعر أن الطبيب الذي يطالب بإثباتات لكل ما يقوله المندوبون، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٥٠
٢,٧٨٥٧	٠,٩٤٠٨	هل تشعر أن الطبيب الذي يحب الانتقاد والسخرية، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٥١
٢,٤٦١٥	٠,٩٠٠٧	هل تشعر أن الطبيب الذي يظن أنك تسعى للإيقاع به، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٥٢
٣,٠٧٦٩	١,٠١٤٨	هل تشعر أن الطبيب الذي قد يحتاج إلى من يأخذ بيده ويقوده إلى ما يريد أن يقرره، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	٥٣
٢,٦١٥٤	٠,٧٦٠٩	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٤٧-٥٣) .	٥٤

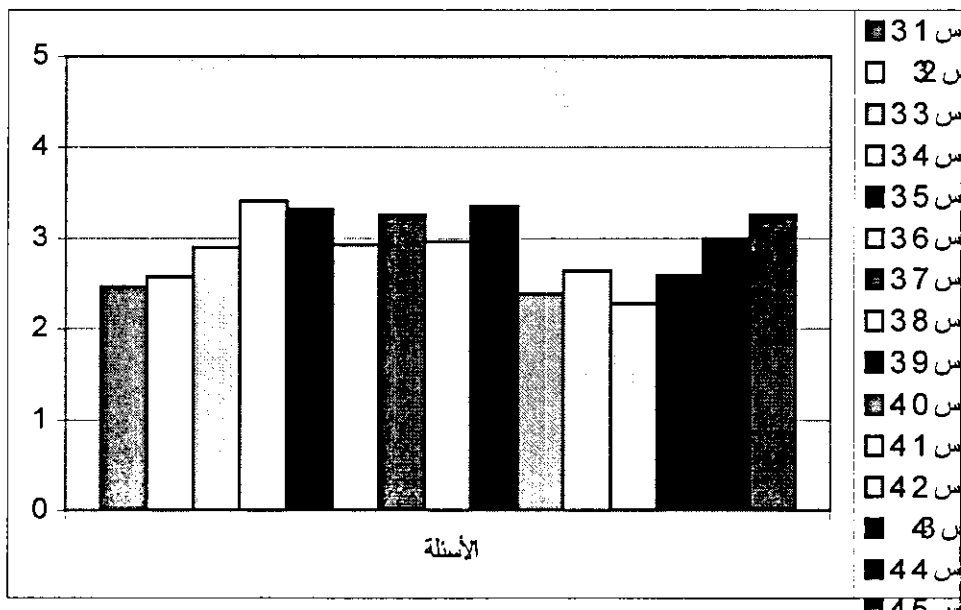
الشكل رقم (١١)
يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (١-١٥) من أسئلة الاستبيان



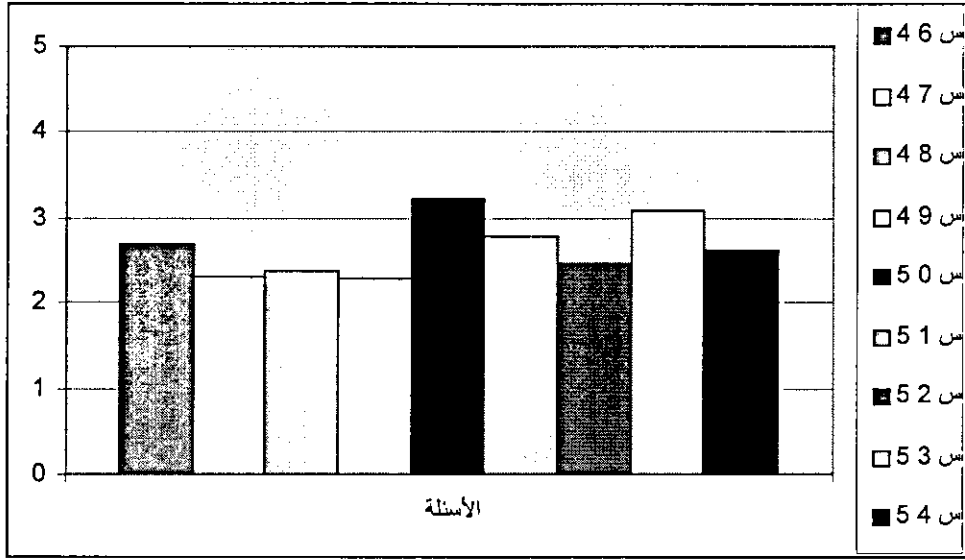
الشكل رقم (١٢)
 يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (١٦-٣٠) من أسئلة الاستبيان



الشكل رقم (١٣)
 يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (٣١-٤٥) من أسئلة الاستبيان



الشكل رقم (١٤)
يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري للأسئلة (٤٦-٥٤) من أسئلة الاستبيان



نلاحظ من الجدول (١٠) و الأشكال السابقة (١١-١٤) أن آراء العينة تميل إلى عدم الموافقة على الفقرات (٣ ، ٤ ، ١٦ ، ٢٠ ، ٢٥ ، ٣٤ ، ٣٥ ، ٣٧ ، ٣٩ ، ٤٤ ، ٤٥ ، ٥٠ ، ٥٣) من الاستبانة وذلك لان متوسطاتها الحسابية اكبر من متوسط أداة القياس (٣) ، بينما كانت الآراء تميل للموافقة على باقي الفقرات، مع مراعاة أن الأوزان تم قلبها كما يظهر في الجدول رقم (١١):

جدول رقم (١١)
يبين كيفية حساب الأوزان لكل مقياس

المقياس	لا أوافق بشدة	لا أوافق	متوسط	أوافق بدرجة كبيرة	أوافق بدرجة كبيرة جداً
الوزن	٥	٤	٣	٢	١

وذلك لان الأسئلة مصاغة بصيغة النفي (أو الصيغة السلبية) كما تم احتساب متوسط

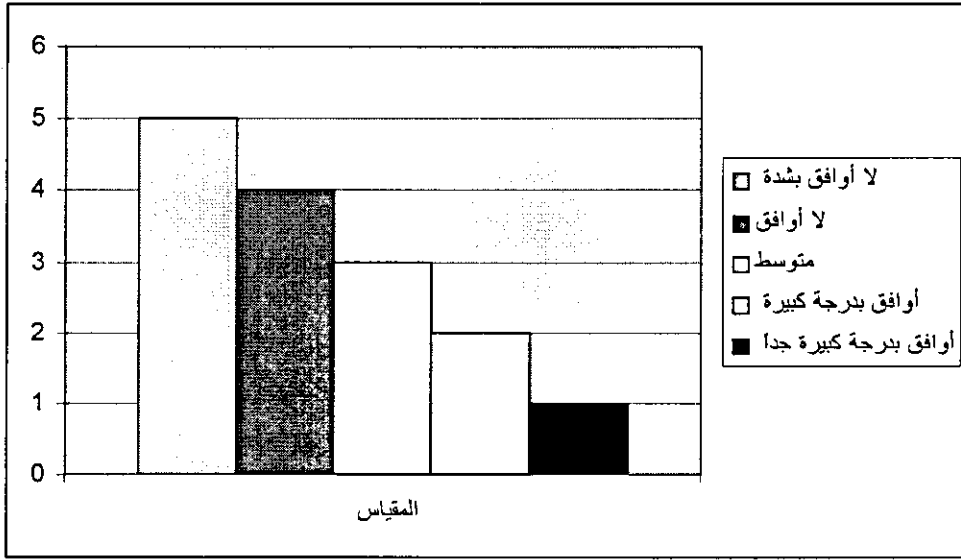
أداة القياس عن طريق جمع أوزان المقياس وقسمتها على (٥) :

$$3 = \frac{15}{5} = \frac{1 + 2 + 3 + 4 + 5}{5}$$

فما كان متوسطه الحسابي أكبر من ٣ فإنه يميل لعدم الموافقة.

و ما كان متوسطه الحسابي أقل من ٣ فإنه يميل إلى الموافقة.

الشكل رقم (١٥)
يبين كيفية حساب الأوزان لكل مقياس



كما نستنتج من الجدول رقم (١٠) ما يلي:

- ١- بالنسبة للطبيب الصعب نلاحظ أن آراء العينة تميل إلى الموافقة على كل الفقرات عدا ٥،٤ ، أي أن المندوبين يوافقون على وجود نسبة من الصعوبة عند التعامل مع هذا النمط.
- ٢- بالنسبة للطبيب الذي لا يهتم نلاحظ أن آراء العينة تميل إلى الموافقة على كل الفقرات ، أي أن المندوبين يوافقون على وجود نسبة من الصعوبة عند التعامل مع هذا النمط.
- ٣- بالنسبة للطبيب العدواني نلاحظ أن آراء العينة تميل إلى الموافقة على كل الفقرات عدا ١٦ ، أي أن المندوبين يوافقون على وجود نسبة من الصعوبة عند التعامل مع هذا النمط.
- ٤- بالنسبة للطبيب الودود نلاحظ أن آراء العينة تميل إلى عدم الموافقة على كل الفقرات عدا ٢٦،٢٧ ، أي أن المندوبين يوافقون على عدم وجود صعوبة كبيرة عند التعامل مع هذا النمط.
- ٥- بالنسبة للطبيب الذي يعرف كل شيء نلاحظ أن آراء العينة تميل إلى الموافقة على كل الفقرات عدا ٣٤،٣٥،٣٧ ، أي أن المندوبين يوافقون على وجود نسبة من الصعوبة عند التعامل مع هذا النمط.
- ٦- بالنسبة للطبيب الإنطوائي نلاحظ أن آراء العينة تميل إلى الموافقة على نصف الفقرات فقط، و بالنظر إلى هذه الفقرات نلاحظ أن السط الحسابي يدل على الموافقة بنسبة أكبر

من عدم الموافقة على باقي الفقرات ، و هذا يدل على أن المندوبين يوافقون على وجود نسبة من الصعوبة عند التعامل مع هذا النمط.

٧- بالنسبة للطبيب المتردد نلاحظ أن آراء العينة تميل إلى الموافقة على كل الفقرات عدا ٥٣، ٥٠، أي أن المندوبين يوافقون على وجود نسبة من الصعوبة عند التعامل مع هذا النمط.

و يمكن كذلك ترتيب الفقرات (و التي تمثل كل واحدة منها أحد السمات المكونة لكل نمط) في هذا الجدول لكل نمط من الأنماط الشخصية (ملحق رقم ٢، جدول رقم ٢٥)، و ذلك بحسب تأثير كل سمة على حدة، على كتابة الوصفات الطبية. و قد قام الباحث بأخذ هذا الترتيب للسمات، بعين الاعتبار عند الحديث حول كيفية التعامل مع مختلف الأنماط. و يمكن ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء بحسب وجودها في الأردن (ملحق رقم ٣، جدول رقم ٢٦)، و ذلك من خلال إجابات الفقرات التالية (٨ / ١١ / ١٩ / ٢٨ / ٤١ / ٤٦ / ٥٤) كالآتي :

الطبيب الودود، الطبيب الصعب، الطبيب الذي لا يهتم، الطبيب العدوانى، الطبيب المتردد، الطبيب الذي يعرف كل شيء، الطبيب الإنطوائى.

ثالثاً: اختبار صدق وثبات أداة القياس :

لقد تم اختبار صدق أداة القياس عن طريق عرض استبانة الدراسة على عدد من المحكمين حيث تم تعديلها وبناء على اقتراحاتهم تم الخروج بصورتها النهائية الحالية مما يحقق الصدق الظاهري لها .

أما ثبات أداة القياس فقد تم استخدام اختبار (كرونباخ ألفا) حيث بلغت قيمة $\infty = ٨٨,٨٣\%$ وهي نسبة ممتازة كونها أعلى من النسبة المقبولة ٦٠% (Sekaran, ٢٠٠٠) .

رابعاً: نتائج اختبار الفرضيات :

الفرضية الرئيسية الأولى:

HO :لا يوجد علاقة بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA :يوجد علاقة بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٢)

يبين العلاقة بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
١٢,٣٢٨٣-	١,٩٦-	صفر	رفض

فقد تم استخدام اختبار -One Sample t Test ونجد من مطالعتنا لنتائج الحاسوب في الجدول السابق أن قيمة t المحسوبة = -١٢,٢٣٨) اكبر من قيمتها الجدولية ، وبما أن قاعدة القرار هي : تقبل الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اقل من القيمة الجدولية ، وترفض الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية ، وبالتالي فإننا نرفض الفرضية العدمية (HO) ونقبل الفرضية البديلة (HA) وهذا يعني توجد علاقة بين الأنماط الشخصية للأطباء وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية .

اختبار الفرضيات الفرعية:

الفرضية الفرعية الأولى:

HO : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الصعب و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين نمط الطبيب الصعب و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٣)

يبين العلاقة بين نمط الطبيب الصعب و حجم كتابته من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
٨,٥٦١-	١,٩٦-	صفر	رفض

فقد تم استخدام اختبار One Sample t - Test ونجد من مطالعتنا لنتائج

الحاسوب في الجدول السابق أن قيمة t المحسوبة = -٨,٥٦١) اكبر من قيمتها

الجدولية ، وبما أن قاعدة القرار هي : تقبل الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اقل من القيمة الجدولية ، وترفض الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية ، وبالتالي فإننا نرفض الفرضية العدمية (HO) ونقبل الفرضية البديلة (HA) وهذا يعني توجد علاقة بين نمط الطبيب الصعب و حجم كتابته من الوصفات الطبية.

الفرضية الفرعية الثانية:

HO : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب اللامبالي و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين نمط الطبيب اللامبالي و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٤)

يبين العلاقة بين نمط الطبيب اللامبالي و حجم كتابته من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
١٩,٧٧٦-	١,٩٦-	صفر	رفض

فقد تم استخدام اختبار One Sample t- Test ونجد من مطالعتنا لنتائج الحاسوب في الجدول السابق أن قيمة t المحسوبة = -١٩,٧٧٦) اكبر من قيمتها الجدولية ، وبما أن قاعدة القرار هي : تقبل الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اقل من القيمة الجدولية ، وترفض الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية ، وبالتالي فإننا نرفض الفرضية العدمية (HO) ونقبل الفرضية البديلة (HA) وهذا يعني توجد علاقة بين نمط الطبيب اللامبالي و حجم كتابته من الوصفات الطبية.

الفرضية الفرعية الثالثة:

HO : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب العدواني و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين نمط الطبيب العدواني و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٥)

يبين العلاقة بين نمط الطبيب العدواني و حجم كتابته من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
-١٣,٧٢٣	-١,٩٦	صفر	رفض

فقد تم استخدام اختبار One Sample t - Test ونجد من مطالعتنا لنتائج

الحاسوب في الجدول السابق أن قيمة t المحسوبة = -١٣,٧٢٣) أكبر من قيمتها الجدولية ، وبما أن قاعدة القرار هي : تقبل الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اقل من القيمة الجدولية ، وترفض الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية ، وبالتالي فإننا نرفض الفرضية العدمية (HO) ونقبل الفرضية البديلة (HA) وهذا يعني توجد علاقة بين نمط الطبيب العدواني و حجم كتابته من الوصفات الطبية.

الفرضية الفرعية الرابعة:

HO : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الودود و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين نمط الطبيب الودود و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٦)

يبين العلاقة بين نمط الطبيب الودود و حجم كتابته من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
١,٨٤	١,٩٦	٠,٦٧.	قبول

فقد تم استخدام اختبار One Sample t- Test ونجد من مطالعتنا لنتائج الحاسوب في الجدول السابق أن قيمة t المحسوبة = ١,٨٤) اقل من قيمتها الجدولية، وبما أن قاعدة القرار هي : تقبل الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اقل من القيمة الجدولية ، وترفض الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية ، وبالتالي فإننا نقبل الفرضية العدمية (HO) ونرفض الفرضية البديلة (HA) وهذا يعني لا توجد علاقة بين نمط الطبيب الودود وحجم كتابته من الوصفات الطبية.

الفرضية الفرعية الخامسة:

HO : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الذي يعرف كل شيء و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين نمط الطبيب الذي يعرف كل شيء و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٧)

يبين العلاقة بين نمط الطبيب الذي يعرف كل شيء و حجم كتابته من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
-٥,٧٠٤	-١,٩٦	صفر	رفض

فقد تم استخدام اختبار One Sample t- Test ونجد من مطالعتنا لنتائج الحاسوب في الجدول السابق أن قيمة t المحسوبة = -٥,٧٠٤) اكبر من قيمتها الجدولية ، وبما أن قاعدة القرار هي : تقبل الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اقل من القيمة الجدولية ، وترفض الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية ، وبالتالي فإننا نرفض الفرضية العدمية (HO) ونقبل الفرضية البديلة (HA) وهذا يعني توجد علاقة بين نمط الطبيب الذي يعرف كل شيء وحجم كتابته من الوصفات الطبية.

الفرضية الفرعية السادسة:

HO : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب الانطوائي و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين نمط الطبيب الانطوائي و حجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين.

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٨)

يبين العلاقة بين نمط الطبيب الانطوائي و حجم كتابته من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
-٧,٩٤٢	-١,٩٦	صفر	رفض

فقد تم استخدام اختبار One Sample t- Test ونجد من مطالعتنا لنتائج

الحاسوب في الجدول السابق أن قيمة t المحسوبة = -٧,٩٤٢) اكبر من قيمتها

الجدولية ، وبما أن قاعدة القرار هي : تقبل الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة

المحسوبة اقل من القيمة الجدولية ، وترفض الفرضية العدمية (HO) إذا كانت القيمة

المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية ، وبالتالي فإننا نرفض الفرضية العدمية (HO)

ونقبل الفرضية البديلة (HA) وهذا يعني توجد علاقة بين نمط الطبيب الانطوائي و حجم

كتابته من الوصفات الطبية.

الفرضية الفرعية السابعة:

HO : لا يوجد علاقة بين نمط الطبيب المتردد و حجم كتابته من الوصفات الطبية

HA : يوجد علاقة بين نمط الطبيب المتردد و حجم كتابته من الوصفات الطبية .

نتائج اختبار الفرضية :

جدول رقم (١٩)

يبين العلاقة بين نمط الطبيب المتردد و حجم كتابته من الوصفات الطبية

المحسوبة t	الجدولية t	t SIG	نتيجة الفرضية العدمية
-١٢,٧٠٤	-١,٩٦	صفر	رفض

الفرضية الرئيسية الثانية

HO : لا يوجد علاقة بين العوامل الديموغرافية (الجنس، الخبرة، مكان العمل، الدرجة الجامعية، مناطق التغطية) للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين العوامل الديموغرافية (الجنس، الخبرة، مكان العمل، الدرجة الجامعية، مناطق التغطية) للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

لقد تم اختبار الفرضية أعلاه عن طريق اختبار الفرضيات الفرعية التالية : -

الفرضية الفرعية (١):

HO : لا يوجد علاقة بين جنس المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين جنس المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

لقد تم استخدام اختبار Test for Independent Sample -t للاختبار

الفرضية أعلاه حيث تم التوصل إلى ما يلي :-

جدول رقم (٢١)

يبين العلاقة بين جنس المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية

المتغير	t المحسوبة	t الجدولية	t المعنوية	الوسط الحسابي للذكور	الوسط الحسابي للإناث	النتيجة
جميع الأنماط	١,٩٤٨-	١,٩٦-	٠,٠٥٢	٢,٧٥٥٥	٢,٨٤٥٧	لا توجد علاقة
طبيب صعب	١,١٤-	١,٩٦-	٠,٢٥٥	٢,٧٨٢٥	٢,٨٥٠٧	لا توجد علاقة
اللامبالي	٢,١٤٢	١,٩٦	٠,٠٣٤	٢,٣١٢٨	٢,١٥٧٤	توجد علاقة
العداوني	٢,٦٤٩-	١,٩٦-	٠,٠٠٨	٢,٥٩١٦	٢,٧٧٠٨	توجد علاقة
الودود	٠,٢٠٧	١,٩٦	٠,٨٣٦	٣,٠٥٤٨	٣,٤٠١	لا توجد علاقة
الذي يعرف كل شيء	١,٢٣٣-	١,٩٦-	٠,٢١٨	٢,٨٤٠٩	٢,٩١٨٨	لا توجد علاقة
الإنطوائي	٠,٦٥١-	١,٩٦	٠,٥١٦	٢,٧٥٠٧	٢,٨	لا توجد علاقة
المتردد	٤,٠١١-	١,٩٦-	صفر	٢,٥٨٥٦	٢,٨٦٤٦	توجد علاقة

نلاحظ من الجدول (٢١) انه توجد علاقة بين جنس المندوب ورأيه في العلاقة ما بين النمط (اللامبالي ، العدواني ، المتردد) للطبيب و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية .وتميل الفروقات لصالح الذكور في حالة الطبيب اللامبالي ، ولإناث في حالة الطبيب العدواني والمتردد ، بينما لا توجد علاقة بين جنس المندوب ورأيه في العلاقة مع باقي الأنماط و حجم كتابتهم.

الفرضية الفرعية (٢):

HO : لا يوجد علاقة بين خبرة المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين خبرة المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

لقد تم استخدام اختبار ANOVA لاختبار الفرضية أعلاه حيث تم تلخيص النتائج في الجدول التالي:

جدول رقم (٢٢)

بين خبرة المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية

المتغير	المحسوبة	الجدولية	المعنوية	النتيجة
جميع الأنماط	٤,٣٠٥	٢,١	صفر	توجد علاقة
طبيب صعب	٣,٨٦٧	٢,١	٠,٠٠١	توجد علاقة
اللامبالي	٣,٧٠٣	٢,١	٠,٠٠١	توجد علاقة
العداوني	٣,٠٠٩	٢,١	٠,٠٠٧	توجد علاقة
الودود	٨,٦٩٣	٢,١	صفر	توجد علاقة
الذي يعرف كل شيء	٩,٣٩٨	٢,١	صفر	توجد علاقة
الإنطوائي	٦,٣٣١	٢,١	صفر	توجد علاقة
المتردد	٩,١٩٦	٢,١	صفر	توجد علاقة

نلاحظ من الجدول (٢٢) انه توجد علاقة بين خبرة المندوب ورأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

وباستخدام اختبار شافيه للمقارنات البعدية نجد ما يلي :-

أ- بالنسبة إلى جميع الأنماط :

لقد تبين للباحث أن المندوبين من أصحاب الخبرة العملية سنتين هم الأكثر قدرة على التعامل مع الأنماط الشخصية للطبيب بشكل عام وبينما تبين أن المندوبين من أصحاب الخبرة العملية ٤ سنوات هم الأقل قدرة على التعامل مع الأنماط الشخصية للطبيب بشكل عام .

ب- نمط الطبيب الصعب :

لقد تبين للباحث أن المندوبين من أصحاب الخبرة العملية ٥ سنة فأكثر هم الأكثر قدرة على التعامل مع نمط الطبيب الصعب بينما المندوبين الذين تقل خبرتهم عن سنتين، هم الأقل قدرة على التعامل مع نمط الطبيب الصعب.

ج- نمط الطبيب اللامبالي :

لقد تبين للباحث أن المندوبين من أصحاب الخبرة العملية سنة هم الأكثر قدرة على التعامل مع نمط الطبيب اللامبالي بينما أولئك الذين تزيد خبرتهم عن ٣ سنوات هم الأقل قدرة على التعامل مع نمط الطبيب اللامبالي .

د- نمط الطبيب العدواني :

لقد تبين للباحث أن المندوبين من أصحاب الخبرة العملية (٤ سنوات) هم الأكثر قدرة على التعامل مع نمط الطبيب العدواني بينما أولئك الذين تقل خبرتهم عن سنتين هم الأقل قدرة على التعامل مع نمط الطبيب العدواني .

هـ- الطبيب الودود :

لقد تبين للباحث أن المندوبين الذين تقل خبرتهم عن سنة هم الأكثر قدرة على التعامل مع الطبيب الودود بينما أولئك الذين تبلغ خبرتهم ٤ سنوات هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط .

و- الذي يعرف كل شيء :

لقد تبين أن المندوبين الذين تبلغ خبرتهم ٥ سنوات هم الأكثر قدرة على التعامل مع الطبيب الذي يعرف كل شيء بينما أولئك الذين تبلغ خبرتهم ٣ سنوات هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط .

ز- الانطوائي :

لقد تبين أن المندوبين الذين تبلغ خبرته سنتين هم الأكثر قدرة على التعامل مع الطبيب الانطوائي بينما أولئك الذين تبلغ خبرتهم ٤ سنوات هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط.

ح- المتردد :

قد تبين أن المندوبين الذين تبلغ خبرتهم سنتين هم الأكثر قدرة على التعامل مع الطبيب المتردد بينما أولئك الذين تبلغ خبرتهم ٤ سنوات هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط .

نستنتج من التفصيل أعلاه أن كلا من الأنماط الشخصية لكل من الطبيب الصعب، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، و الطبيب العدواني تحتاج إلى خبرة من المندوب للتعامل معهم ، على عكس باقي الأنماط التي لا تحتاج إلى خبرة عالية من المندوب للتعامل معهم ، و قد يعزى ذلك إلى إصابة المندوبين ذوي الخبرة بالملل من القيام بنفس العمل لمدة طويلة، و قد يعزى ذلك أيضا إلى زيادة الثقة بالنفس أكثر من اللازم، على عكس المندوبين ذوي الخبرة القليلة الذين يتسلحون بسلاح الحماسة و حب اثبات النفس و بالتالي الحذر و الدقة عند التعامل مع باقي الأنماط.

الفرضية الفرعية (٣):

HO : لا يوجد علاقة بين مكان عمل المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين مكان عمل المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

لقد تم استخدام اختبار ANOVA لاختبار الفرضية أعلاه حيث تم تلخيص النتائج من الجدول التالي:

جدول رقم (٢٣)
علاقة بين مكان عمل المندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية

المتغير	المحسوبة	الجدولية	المعنوية	النتيجة
جميع الأنماط	٢,٩٣١	٣	٠,٠٥٥	لا توجد علاقة
طبيب صعب	٥,٣٣	٣	٠,٠٠٥	توجد علاقة
اللامبالي	٣,٩٥٣	٣	٠,٠٢	توجد علاقة
العدواني	٤,٦٣	٣	٠,٠١	توجد علاقة
الودود	١٢,٠٩٢	٣	صفر	توجد علاقة
الذي يعرف كل شيء	١,١٨٣	٣	٠,٣٠٧	لا توجد علاقة
الإنطوائي	٠,٤٦٦	٣	٠,٦٢٨	لا توجد علاقة
المتردد	٠,٢٣٣	٣	٠,٧٩٢	لا توجد علاقة

نلاحظ من الجدول (٢٣) انه توجد علاقة بين مكان عمل المندوب ورأيه في العلاقة بين نمط الطبيب (الصعب ، اللامبالي ، العدواني ، الودود) وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية بينما لا توجد علاقة بين مكان عمل المندوب ورأيه في العلاقة بين باقي الأنماط الشخصية للأطباء وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية.

وباستخدام اختبار شافيه للمقارنات البعدية نجد ما يلي :-

أ- نمط الطبيب الصعب :

لقد تبين للباحث أن المندوبين العاملين في الشركات المحلية هم الأكثر قدرة على التعامل مع نمط الطبيب الصعب بينما أولئك الذين يعملون في الشركات الأجنبية هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط

ب- نمط الطبيب اللامبالي :

لقد تبين للباحث أن المندوبين العاملين في الشركات المحلية هم الأكثر قدرة على التعامل مع نمط الطبيب اللامبالي بينما أولئك الذين يعملون في الشركات الأجنبية هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط

ج- نمط الطبيب العدواني :

لقد تبين أن المندوبين العاملين في مستودع الأدوية هم الأكثر قدرة على التعامل مع نمط الطبيب العدواني بينما أولئك العاملون في الشركات الأجنبية هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط.

د - نمط الطبيب الودود :

لقد تبين أن المندوبين العاملين في الشركات المحلية هم الأكثر قدرة على التعامل مع نمط الطبيب الودود بينما أولئك العاملون في الشركات الأجنبية هم الأقل قدرة على التعامل مع هذا النمط .

و قد يعزى ذلك إلى توفر العينات الطبية المجانية لدى مندوبي الشركات المحلية و مستودعات الأدوية أكثر من الشركات الأجنبية، كما قد يعزى ذلك أيضا إلى أن مندوبي الشركات الأجنبية يعتمدون على اسم الشركة و سمعتها أكثر من اعتمادهم على أنفسهم في تسويق أدويتهم ، بعكس مندوبي الشركات المحلية و مستودعات الأدوية الذين يعتمدون على شخصيتهم أكثر من سمعة شركتهم في تسويق أدويتهم.

الفرضية الفرعية (٤):

HO : لا يوجد علاقة بين درجة المندوب الجامعية و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين درجة المندوب الجامعية و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

لقد تم استخدام اختبار ANOVA لاختبار الفرضية أعلاه حيث تم تلخيص النتائج في الجدول التالي :

جدول رقم (٢٤)

علاقة بين درجة المندوب الجامعية و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية

المتغير	المحسوبة t	الجدولية t	المعنوية t	النتيجة
جميع الأنماط	٣,١٠٧	٣	٠,٤٦	توجد علاقة
طبيب صعب	٥,٠٦٢	٣	٠,٠٠٧	توجد علاقة
اللامبالي	١,٠٢٩	٣	٠,٣٥٨	لا توجد علاقة
العداوني	٣,٥٠٣	٣	٠,٠٣١	توجد علاقة
الودود	١٢,٠٦٦	٣	صفر	توجد علاقة
الذي يعرف كل شيء	١,٠٧٩	٣	٠,٣٤١	لا توجد علاقة
الانطوائي	٠,٣٩	٣	٠,٦٧٧	لا توجد علاقة
المتردد	١,٨٨٢	٣	٠,١٥٤	لا توجد علاقة

نلاحظ من الجدول (٢٤) وجود علاقة بين درجة المندوب الجامعية ورأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء (الصعب ، العدواني ، الودود) وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين بينما لا توجد علاقة بين درجة المندوب الجامعية ورأيه في العلاقة في باقي الأنماط الشخصية للأطباء وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية وباستخدام اختبار شافيه نجد :

أن المندوبين من حملة بكالوريوس الصيدلة هم الأكثر قدرة على التعامل مع مختلف الأنماط من الأطباء بشكل عام وكل من نمط الطبيب الصعب ، العدواني ، والودود. و قد يعزى ذلك إلى معرفة الصيدلي بالدواء أكثر من باقي التخصصات و بالتالي فان الطبيب يحس بفائدة أكبر عند التعامل معهم.

الفرضية الفرعية (٤):

HO : لا يوجد علاقة بين مناطق التغطية للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

HA : يوجد علاقة بين مناطق التغطية للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.

لقد تم استخدام اختبار ANOVA لاختبار الفرضية أعلاه حيث تم تلخيص النتائج في الجدول التالي:

جدول رقم (٢٥)

علاقة بين مناطق التغطية للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية

المتغير	المحسوبة t	الجدولية t	المعنوية t	النتيجة
جميع الأنماط	٠,٦٥٥	٢,٠١	٠,٧١	لا توجد علاقة
طبيب صعب	٣,٨١٨	٢,٠١	٠,٠٠١	توجد علاقة
اللامبالي	١,٣٣	٢,٠١	٠,٢٣٥	لا توجد علاقة
العدواني	١,٤٠٥	٢,٠١	٠,٢٠٢	لا توجد علاقة
الودود	١,٨٧٤	٢,٠١	٠,٠٧٣	لا توجد علاقة
الذي يعرف كل شيء	٠,٥٧٤	٢,٠١	٠,٧٧٧	لا توجد علاقة
الإنطوائي	٠,٤٢	٢,٠١	٠,٨٩	لا توجد علاقة
المتردد	١,٣٩٨	٢,٠١	٠,٢٠٥	لا توجد علاقة

نلاحظ من الجدول (٢٥) انه توجد علاقة بين مناطق التغطية للمندوب ورأيه في

العلاقة ما بين نمط الطبيب الصعب وحجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين ،

بينما لا توجد علاقة بين مناطق التغطية للمندوب ورأيه في العلاقة ما بين باقي الأنماط

الشخصية وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين .

وباستخدام اختبار شافيه :

نجد أن المندوبين الذين يغطون منطقة جبل الحسين هم الأكثر قدرة على التكيف

مع نمط الطبيب الصعب بينما الذين يغطون المستشفيات هم الأقل قدرة على التكيف مع

هذا النمط . و قد يعزى ذلك إلى توسط احتواء هذه المنطقة على مختلف أنماط الأطباء

الشخصية

الفصل الخامس: النتائج و التوصيات

- عرض نتائج الدراسة
- المضامين التسويقية
- التوصيات
- كيفية التعامل مع مختلف الأنماط الشخصية للأطباء
- اتجاهات البحث المستقبلية

عرض نتائج الدراسة

أولاً : يوجد علاقة ما بين نمط كل من الطبيب الصعب (جدول رقم ١٣) ، الطبيب اللامبالي (جدول رقم ١٤)، الطبيب العدواني (جدول رقم ١٥)، الطبيب الذي يعرف كل شيء (جدول رقم ٧) ، الطبيب الانطوائي (جدول رقم ١٨)، و الطبيب المتردد (جدول رقم ١٩) وحجم إنتاج كل منهم من الصفات الطبية لدواء معين. بينما لا توجد علاقة بين نمط الطبيب الودود وحجم كتابته من الصفات الطبية (جدول رقم ١٦).

و بالتالي يمكن تصنيف الأنماط الشخصية للأطباء في الأردن إلى ستة أنواع كما يلي:
الطبيب الصعب، الطبيب اللامبالي، الطبيب العدواني، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، الطبيب الانطوائي ، و الطبيب المتردد .

وهذا يتفق مع غالبية الدراسات السابقة و التي صنفت الأنماط الشخصية للعملاء بشكل عام ومنها التصنيفات التالية:

١. العميل الصعب (Tough customers): عند GSK، و يشمل العنيد عند علي.
٢. العميل الذي لا يهتم (Indifferent customers): عند GSK، و اللامبالي عند القبصي.
٣. العميل العدواني (Aggressive customers): عند GSK، و يشمل الفظ الخشن و العصبي عند علي.
٤. العميل الذي يعرف كل شيء (Know it all): عند GSK، كما عند فاري، ويشمل الخبير و المغرور عند علي، والشخصية المسيطرة عند القبصي.
٥. العميل الإنطوائي (Low reactor customers): عند GSK، و يشمل الصامت عند علي و فاري.
٦. العميل المتردد أو المتشكك: عند علي، ويشمل النوع الغير حاسم عند فاري.

ثانياً : أظهرت نتائج الدراسة العلاقة ما بين العوامل الديموغرافية للمندوب و رأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الصفات الطبية لدواء معين.

ثالثاً : أثبتت الدراسة أن هناك علاقة بين جنس المندوب و رأيه في العلاقة ما بين النمط (اللامبالي، العدواني، المتردد) للطبيب و حجم كتابتهم من الصفات الطبية (جدول رقم

(٢٠). بينما أثبتت الدراسة أنه لا توجد هناك علاقة بين جنس المندوب ورأيه في العلاقة ما بين كل من الطبيب الصعب، الودود، الذي يعرف كل شيء، الإنطوائي وحجم إنتاج كل منهم من الوصفات الطبية لدواء معين (جدول رقم ٢٠).

رابعاً : بينت الدراسة العلاقة ما بين خبرة المندوب ورأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين (جدول رقم ٢١). حيث تبين أن الأنماط الشخصية لكل من الطبيب الصعب ، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، و الطبيب العدواني تحتاج إلى خبرة من المندوب للتعامل معهم ، على عكس باقي الأنماط التي لا تحتاج إلى خبرة عالية من المندوب للتعامل معهم.

خامساً : أظهرت الدراسة العلاقة ما بين مكان عمل المندوب ورأيه في العلاقة بين نمط الطبيب (الصعب ، اللامبالي ، العدواني ، الودود) وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية (جدول رقم ٢٢). بينما لم تجد الدراسة أن هناك علاقة بين مكان عمل المندوب ورأيه في العلاقة ما بين كل من الطبيب الذي يعرف كل شيء، الإنطوائي و المتردد وحجم إنتاج كل منهم من الوصفات الطبية لدواء معين (جدول رقم ٢٢).

سادساً : أظهرت نتائج الدراسة العلاقة ما بين درجة المندوب الجامعية ورأيه في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء (الصعب ، العدواني ، الودود) وحجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين (جدول رقم ٢٣). بينما لم تجد الدراسة أن هناك علاقة بين درجة المندوب الجامعية ورأيه في العلاقة ما بين كل من الطبيب اللامبالي، الذي يعرف كل شيء، الإنطوائي والمتردد وحجم إنتاج كل منهم من الوصفات الطبية لدواء معين (جدول رقم ٢٣). حيث تبين أن المندوبين من حملة بكالوريوس الصيدلة هم الأكثر قدرة على التعامل مع مختلف الأنماط من الأطباء بشكل عام.

سابعاً : وجدت الدراسة أن هناك علاقة بين مناطق التغطية للمندوب ورأيه في العلاقة ما بين نمط الطبيب الصعب وحجم كتابته من الوصفات الطبية لدواء معين (جدول رقم ٢٤) . بينما لم تجد الدراسة أن هناك علاقة بين مناطق التغطية للمندوب ورأيه في العلاقة ما بين

كل من الطبيب اللامبالي، العدواني، الودود، الذي يعرف كل شيء، الإنطوائي و المتردد
 وحجم إنتاج كل منهم من الوصفات الطبية لدواء معين (جدول رقم ٢٤) .

ثامنا : أظهرت نتائج الدراسة ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء من حيث أهمية تأثيرها على
 كتابة الوصفات الطبية كالآتي:

الطبيب اللامبالي، الطبيب العدواني ، الطبيب المتردد ، الطبيب الإنطوائي ، الطبيب صعب ،
 الذي يعرف كل شيء ، الطبيب الودود ، و ذلك من وجهة نظر المندوبين الطبيين في الأردن.

تاسعا : بينت الدراسة ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء بحسب وجودها في الأردن (ملحق
 رقم ٣، جدول رقم ٢٦) كالآتي :

الطبيب الودود، الطبيب الصعب، الطبيب الذي لا يهتم، الطبيب العدواني، الطبيب
 المتردد، الطبيب الذي يعرف كل شيء، الطبيب الإنطوائي.

المضامين التسويقية

بناء على نتائج الدراسة، فإن أهم المضامين التسويقية التي يمكن استخلاصها هي

كآلاتي:

١. أكدت نتائج الدراسة على أهمية تطبيق المفهوم الحديث لسلوك المستهلك والذي يقوم على فهم سلوكيات الأطباء في التعامل مع مندوبي الشركات و كتابة الوصفات الطبية، و كيفية تأثير الأنماط الشخصية لكل منهم عليها. لذا فعلى مسوقي الأدوية أخذها بعين الاعتبار إذا ما سعت شركات الأدوية إلى وضع استراتيجيات حول كيفية التعامل معهم حسب شخصية كل منهم.
٢. وأكدت الدراسة على مبدأ تجزئة الأطباء كسوق لشركات الأدوية و بخاصة الذين يصعب التعامل معهم في الأردن حسب أنماطهم الشخصية إلى :
الطبيب الصعب ، الطبيب الودود، الطبيب اللامبالي ، الطبيب العدواني ، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، الطبيب الانطوائي ، و الطبيب المتردد . و بالتالي وضع استراتيجيات حول كيفية التعامل معهم حسب شخصية كل منهم و تحديد الوسيلة الترويجية المناسبة لكل نمط من أنماط الشخصية الموجود.
٣. وبالنظر للنتائج التي خلصت لها الدراسة فقد تأكد تأثير الخصائص الديموغرافية للمندوبين على رأيهم في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين و بالتالي فإن على مدراء الشركات أخذ مثل هذه العوامل في الاعتبار من حيث تعيين المندوبين و توزيع مناطقهم .
٤. ودعت الدراسة إلى التركيز على الاستفادة من وجود المندوبين ذوي الخبرة العالية بشكل أكبر، وذلك بتكليفهم بزيارة كل من الطبيب الصعب ، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، و الطبيب العدواني لأنهم الأكثر قدرة على التعامل معهم.

٥. وأكدت الدراسة على تفضيل تعيين المندوبين من حملة بكالوريوس الصيدلة كونهم هم الأكثر قدرة على التعامل مع مختلف الأنماط الشخصية للأطباء بشكل عام.
٦. ودعت الدراسة إلى التركيز على برامج التدريب الخاصة بالمندوبين من حيث كيفية التعامل مع الأنماط الشخصية للأطباء بالتفصيل لكل نوع، و عدم الاعتماد فقط على برامج التدريب التي تدربهم على التعامل معهم بشكل عام.

التوصيات

في ضوء نتائج هذه الدراسة ، يوصي الباحث بما يلي:

١. تجزئة الأطباء في الأردن حسب أنماطهم الشخصية إلى :
 الطبيب الصعب ، الطبيب الودود ، الطبيب اللامبالي ، الطبيب العدواني ، الطبيب الذي يعرف كل شيء ، الطبيب الانطوائي ، و الطبيب المتردد، مع الأخذ بعين الاعتبار وضع استراتيجيات حول كيفية التعامل معهم حسب شخصية كل منهم (حيث أورد الباحث بعض التوصيات حول كيفية التعامل مع كل منهم)، و تحديد الوسيلة الترويجية المناسبة لكل نمط من هذه الأنماط المختلفة.و يمكن تنفيذ هذه التوصية عند تحديد النمط الشخصي لكل طبيب من الأطباء المزارين، و ذلك من خلال أخذ رأي عدد من المندوبين عن طبيب معين (قاموا بزيارته من قبل)، و تعرف إجابته عن السمات العامة لكل نمط من الأنماط و معرفة السمات الغالبة على هذا الطبيب، و بناء عليه يمكن معرفة ما هي شخصيته.
٢. إن على مسوق الدواء في الأردن أخذ ترتيب الأنماط الشخصية للأطباء من حيث أهمية تأثيرها على كتابة الوصفات الطبية بعين الاعتبار، عند التعامل مع بعض الأنماط و بالأخص كلا من: الطبيب اللامبالي، الطبيب العدواني ، الطبيب المتردد .
٣. يتعين على مديري الشركات أخذ الخصائص الديموغرافية للمندوبين في الاعتبار من حيث تعيينهم و توزيع مناطقهم ،و ذلك لتأثير الخصائص الديموغرافية للمندوبين على رأيهم في العلاقة ما بين الأنماط الشخصية للأطباء و حجم كتابتهم من الوصفات الطبية لدواء معين.
٤. تحفيز المندوبين ذوي الخبرة للعمل خشية إصابتهم بالملل، و لأن ذلك قد يؤثر على تعاملهم مع بعض الأطباء بشكل سلبي دون أن يشعروا بذلك.و قد يتحقق ذلك بعمل دورات تدريبية حديثة لتجديد معلوماتهم، أو بإعطائهم حوافز عينية و معنوية.
٥. الإكثار من الزيارات المتباعدة بين المندوبين الجدد و ز ملائهم ذوي الخبرة الطويلة للاستفادة من خبرتهم في التعامل مع بعض أنواع الأطباء، فكما لاحظنا من النتائج نجد أن

نوي الخبرة من المندوبين لهم القدرة على التعامل مع كل من النمط الصعب و العدواني و الذي يعرف كل شيء، و هم من أصعب الأنواع التي يمكن أن يتعامل معها المندوب، حيث يحتاج التعامل معهم إلى خبرة و دراية.

٦. ضرورة اكتساب المندوبين الجدد خبرة العمل مع الشركات المحلية و مستودعات الأدوية قبل العمل مع الشركات الأجنبية و ذلك لاكتساب خبرة الاعتماد على النفس في تسويق الأدوية أكثر من الاعتماد على سمعة الشركة أو الدواء، الأمر الذي يفضل أن تأخذه الشركات الأجنبية بعين الاعتبار عند تعيين المندوبين الجدد.

٧. تفضيل تعيين المندوبين من حملة بكالوريوس الصيدلة لأنهم أقدر من غيرهم على التعامل مع مختلف الأنماط الشخصية للأطباء بشكل عام.

٨. إدراج الأنماط الشخصية للأطباء و كيفية التعامل معهم ضمن الخطة الدراسية لمادة التسويق الصيدلاني في كليات الصيدلة في الجامعات الأردنية، و ذلك لتأهيلهم لوظائف الدعاية الطبية بشكل أفضل.

٩. تطوير برامج تدريب المندوبين بحيث تشمل أساليب جديدة بشأن كيفية التعامل مع الأنماط الشخصية المختلفة للأطباء.

كيفية التعامل مع مختلف الأنماط الشخصية للأطباء

يقدم الباحث فيما يلي بعض التوصيات حول كيفية التعامل مع مختلف الأنماط الشخصية للأطباء الواردة في هذه الدراسة ، و ذلك اعتمادا على ترتيب السمات المكونة لكل نمط حسب صعوبة التعامل مع كل سمة منها، و قد اعتمد الباحث في هذا المجال على كل من خبرته الشخصية في التعامل مع كل نمط و ذلك بحكم طبيعة عمله كمسوق للدواء في السوق الأردني ، إضافة إلى بعض المقابلات الشخصية مع نوي الخيرة من المندوبين و مسؤولي التسويق ، والاستئناس برأي أحد الأطباء النفسيين ، ناهيك عن المعلومات الواردة في الدراسات السابقة ((GSK,٢٠٠٢)، (Crompton,٢٠٠٠)، (Farbe,٢٠٠٣)، (القبصي، ١٩٩٦، (علي،٢٠٠٠)) والتي كان لها أثر كبير في إثراء الموضوع.

و نورد فيما يلي مختلف الأنماط الشخصية للأطباء الواردة في هذه الدراسة و هي مرتبة بحسب وجودها في الأردن من وجهة نظر المندوبين الطبيين - بناء على النتائج الواردة في الجدول رقم (٢٦) في الصفحة رقم (١٠٠) - كالآتي:

• الطبيب الودود (Friendly Doctors):

أولاً: الخصائص العامة:

تم ترتيب السمات المكونة لهذا النمط حسب صعوبة التعامل مع كل منها-و ذلك بناء على النتائج الواردة في الجدول رقم (٢٥) في الصفحة رقم (٩٨) - كالآتي:

١. يوهم كل المندوبين بأنه يشتري منهم كلهم.
٢. يشعر أنه يكتب دواءك كثيراً بينما لا يفعل ذلك بقدر ما يقول.
٣. يبدو سهل المنال.
٤. يحب أن يحبه كل المندوبين.
٥. متعاون.
٦. يطلب ثقة كبيرة من المندوب.
٧. غير معقد، سهل الفهم.
٨. يتعاون حتى آخر لحظة.

ثانياً: كيفية التعامل مع هذا النمط:

قبل أن نتحدث عن الكيفية التي يجب على المندوب استخدامها مع هذا الطبيب، يجب أن نؤكد على أنه من النوع الذي يمكن خسارته بسهولة، إذا لم يتعامل معه المندوب بالأسلوب السليم فيجب عليه أن يتوخى الحذر عند مناقشته، وعدم مصارحته بأنه لا يكتب دواءه بشكل مباشر، وأن يمنح نفسه الوقت الكافي قبل أن يجيب على تساؤلاته، حتى لا يفسح المجال له للطعن بمواقفه. كما أن عليه أن يحافظ على السياق الحقيقي للموضوع. وعندما يبدي ملاحظات، ويطرح آراءً، يجب على المندوب الطبي أن يهتم بها، ويظهر له الشكر عليها. وأن يستخدم عبارات الود، والتهذيب، في محاولة لجذبه. وإذا لم يتوصل المندوب إلى نتيجة مقنعة معه، عليه أن ينهي اللقاء، ويعتذر منه بما تفرضه آداب الحوار.

إن هذا النوع يتميز بالود واللطف، فهو حساس بما فيه الكفاية، وسوف يخسره المندوب إذا لم يكن صادقاً معه أو إذا شعر الطبيب أنه محل استغلال من جانب المندوب. لذلك على المندوب أن يتعامل معه بالطريقة التي يحافظ فيها على ثقته به، وأن يظهر له الاحترام الذي يستحق، والثقة التي يطلبها. كذلك قد يكون من المناسب أن يبادر المندوب على الإطراء والمجاملة، وأن يقدم له النصيح، فيما يتعلق بالدواء، والخدمة، والبدائل المتاحة أمامه. كما أن عليه أن يتعامل معه بالشكل الذي يشعره بالاطمئنان، وأن يمنحه المزيد من التبصر، والتمهل في اتخاذ القرار، حتى لا يشعر بأنه يستغل عواطفه، ويدفعه إلى كتابة دوائه تحت تأثيرها. وأن يشعره بأهمية رأيه، بغض النظر عن النتيجة التي يخرج بها، أو القرار الذي يتخذه.

• الطبيب الصعب (Tough Doctors):

أولاً: الخصائص العامة:

تم ترتيب السمات المكونة لهذا النمط حسب صعوبة التعامل مع كل منها-و ذلك بناءً

على النتائج الواردة في الجدول رقم (٢٥) في الصفحة رقم (٩٨) - كالاتي :

١. الذي لا يمكن أن يلبي دواعك حاجته.
٢. يرفض أن يحدثه الآخرون عن الحداثة وأخذ ما هو جديد.
٣. يعامل جميع المندوبين بنفس الطريقة.

٤. يتحدث بصوت عال ولا يستمع.
٥. يبدي عدم الرغبة في المناقشة.
٦. يميل إلى فرض أفكاره.
٧. منفتح، علمي.

ثانياً: كيفية التعامل مع هذا النمط:

على المندوب أن لا يتجنب مواجهة هذا النوع من الأطباء فهم في العادة من الأطباء المهمين، بل يجب أن يسايرهم بكل ما يبدونه من آراء وأفكار.

يجب على المندوب الطبي التحضير جيداً قبل مقابلته مع هذا النوع من الأطباء، سواء من حيث المعلومات عن دوائه، أو من حيث الرسالة التي يود إيصالها عن دوائه حيث يجب أن تكون واضحة و مباشرة . ثم يطلب رأيه و يثني عليه، ويسمعه المديح والإطراء. يظهر الاحترام له، والإعجاب بمعرفته وثقافته. كما أن عليه أن يركز على الجوانب الهامة والعملية لإنهاء المقابلة. و من الجدير بالذكر أن على المندوب الطبي هنا عدم ذكر التفاصيل التي يمكن أن تثيره ويجب أن يتحدث إليه ببساطة.

• الطبيب الذي لا يهتم (Indifferent Doctors) :

أولاً: الخصائص العامة:

تم ترتيب السمات المكونة لهذا النمط حسب صعوبة التعامل مع كل منها-و ذلك بناء على النتائج الواردة في الجدول رقم (٢٥) في الصفحة رقم (٩٨) - كالآتي:

١. يعتقد أن كل الأدوية متشابهة ولا يعترف بأن هناك ما يميز دواءك عن غيره حتى مع وجود الدليل العلمي.
٢. ليس لديه أية حاجة لما تقدمه الشركة من أدوية أو خدمات.

ثانيا: كيفية التعامل مع هذا النمط:

حتى يصل المندوب إلى نتيجة مع هذا الطبيب، يجب عليه أن يعامله بدرجة كبيرة من الاحترام، وأن يكون جادا وصادقا فيما يقول ويقدم، لأن المناورة معه مكشوفة، ولا تأتي بنتيجة إيجابية، بل وربما على العكس من ذلك. و يجب على المندوب هنا الاعتماد على المعلومات الموجودة في الكتب الطبية أكثر من المجالات الطبية و خصوصا إذا علم بوجود كتاب معتمد لهذا الطبيب .ويجب أن يبتعد المندوب عن تقديم النصائح والإرشادات له، لأنه لا يحتاج إليها.

مثل هذا الطبيب في الغالب ليس لديه فكرة واضحة حول ما تقدمه شركات الأدوية من خدمات، على المندوب هنا إيضاح بعض الخدمات التي تقدمها شركته مبينا أن الهدف منها هو التعليم المستمر للطبيب بهدف الفائدة النهائية للمريض و ليس للشركة بشكل مباشر.

• الطبيب العدواني (Aggressive Doctors):

أولا: الخصائص العامة:

تم ترتيب السمات المكونة لهذا النمط حسب صعوبة التعامل مع كل منها-و ذلك بناء

على النتائج الواردة في الجدول رقم (٢٥) في الصفحة رقم (٩٨) - كالآتي:

١. لا مجال لديه للنقاش والإقناع.
٢. عديم الثقة بالآخرين.
٣. يتميز بسرعة التهكم والتهجم على الآخرين.
٤. لا يسمح للمندوب بإكمال ما عليه قوله عن الدواء.
٥. يتكلم بصوت عال و ألفاظ غير لائقة.
٦. يتميز بسرعة اتخاذ القرارات والقيام بردود فعل متسرعة.
٧. يشعر بعلو مكانته بين الآخرين.

ثانياً: كيفية التعامل مع هذا النمط:

لا شيء يهم المندوب أكثر من كسب الطبيب، والاحتفاظ به. لذلك، عليه أن يتمتع بالصبر، والقدرة على التحمل، والهدوء. لأن التعامل مع هذا الطبيب بنفس مستوى غضبه، ويمثل فظاظته، سيؤدي إلى خسارته، فعليه أن يضبط نفسه، ولا يسمح للطبيب باستفزازه وأن يكون مستعداً لاستيعاب غضبه، وحدة تعابيره .

لذا فإن أفضل طريقة للتعامل معه تكون بعدم ذكر المندوب الطبي للتفاصيل التي يمكن أن تثيره ويجب أن يتحدث إليه ببساطة ،مستخدماً العبارات الودية المناسبة لذلك. كما يجب أن يصغي المندوب بشكل جيد لهذا الطبيب، وباهتمام.

و بما أنه لا يسمح للمندوب بإكمال ما عليه قوله عن الدواء، فإن على المندوب ذكر الوقت الذي يحتاجه قبل الكلام عن الدواء (على أن لا يزيد عليه) و أخذ رأي الطبيب في المتابعة، فإذا أخذ موافقته عندها لا يستطيع الطبيب مقاطعته. بما أنه عديم الثقة بالآخرين فإن على المندوب أن يبادر إلى التعرف على مشاكله، وأن يعمل على مساعدته في إيجاد حلول لها، حتى يتقرب منه أكثر، ويكسب ثقته. وفي نهاية الأمر، يجب أن يكون حازماً معه، حتى لا يستمر النقاش بلا فائدة.

• الطبيب المتردد أو المتشكك (Doubtful Doctors):

أولاً: الخصائص العامة:

تم ترتيب السمات المكونة لهذا النمط حسب صعوبة التعامل مع كل منها-و ذلك بناء على

النتائج الواردة في الجدول رقم (٢٥) في الصفحة رقم (٩٨) - كالتالي :

١. لا يصدق كل ما يقوله الآخرون. لأن جسور الثقة بالآخرين مقطوعة لديه.
٢. يتميز بعدم القدرة على اتخاذ القرار.
٣. يفتقر إلى الثقة بالنفس.
٤. يطالب بإثباتات لكل شيء.
٥. يحب الانتقاد والسخرية.

٦. يظن أنك تسعى للإيقاع به.
٧. قد يحتاج هؤلاء من يأخذ بيدهم ويقودهم إلى ما يريدون أن يقرروه.

ثانياً: كيفية التعامل مع هذا النمط:

بما أن هذا الطبيب يفتر إلى الثقة، فأول شيء على المندوب القيام به، هو بناء جسور الثقة، تمهيداً لبدء الحوار معه. فعندما يرى مثل هؤلاء الأطباء أن أحداً وثق بهم فانهم سيتقون به بدورهم. وعلى المندوب أن يظهر صواب رأيه، وأن يشعره بأهمية التعامل معه. وإن الدخول إلى أعماق هذا الطبيب، يفتح النوافذ على مكامن الضعف عنده، واستغلال هذا الضعف، لمعرفة أسباب الشك، وعدم الثقة عنده.

ثم يجب على المندوب أن لا يجادل هذا النوع من الاطباء، لأن مجادلته تعني خسارته. فعلى العكس، يجب على المندوب الطبي أن يعرض أدلة وبراهين ملموسة عن كل ما يقوله، لتقليص درجة الشك لدى الطبيب. كذلك يجب على المندوب أن يستمع له باهتمام، وأن يتحلى بالصبر، والحكمة، لأن هذا النوع لا يقبل أن يرد عليه الآخرون بعصبية.

● الطبيب الذي يعرف كل شيء (Know it all Doctors):

أولاً: الخصائص العامة:

تم ترتيب السمات المكونة لهذا النمط حسب صعوبة التعامل مع كل منها-و ذلك بناء على النتائج الواردة في الجدول رقم (٢٥) في الصفحة رقم (٩٨) - كالاتي:

١. لا يستمع لوجهة نظر المندوب عن الدواء.
٢. يهدد إذا دعت الحاجة لذلك.
٣. يوحي بأنه يعرف كل شيء.
٤. لا يقبل النصح.
٥. يلجأ إلى المقاطعة.
٦. يشعر بقدرته على استمالة المواقف لجانبه.
٧. من الصعب جعله يشارك في عملية الدعاية مع المندوب.

٢. يتصف بالصمت والغموض .
 ٣. خجول تجاه الغرباء.
 ٤. محافظ.

ثانياً: كيفية التعامل مع هذا النمط:

يحتاج هذا النوع من الأطباء إلى قدرة كبيرة من جانب المندوب ، حتى يتمكن من تجاوز حالة الصمت، والغموض الذي يكتنفه،ويمكن هنا استعمال أسلوب لكسر الجليد ومساعدتهم على الكلام. يجب على المندوب هنا أخذ أكبر قدر من المعلومات منهم بحثهم على الكلام ولذلك يجب أن يوجه له أسئلة، يعتمد أن تكون طويلة وشاملة، بهدف جره إلى الكلام، ثم السكوت والاستماع لما سيقول. و أن يتجنب طرح الأسئلة القصيرة، والتي تكون فيها الإجابة مختصرة ب (نعم) أو (لا). كون هذا النوع من الأسئلة، لا يسمح بتطوير النقاش. كما أن عليه إخباره بضرورة أن يبدي رأيه، وأن يهتم لهذا الرأي.

التركيز دائماً على الجوانب العملية، التي تهم الطرفين. وأخيراً، التحلي بالصبر، والأناة،

لأن المندوب في النهاية، يسعى لكسب الطبيب، والاستفادة من وصفاته قدر الإمكان.

اتجاهات البحث المستقبلية

١. عمل دراسات ميدانية حول إمكانية تجزئة الأطباء في الأردن حسب أنماطهم الشخصية.
٢. القيام بدراسات تهدف إلى التعرف على حاجات الأطباء و خاصة الذين يصعب التعامل معهم و كيف يفضلون أن يتعامل معهم المندوبون الطبيون، و ذلك من خلال تلبية هذه الحاجات و معاملتهم بالطريقة التي يفضلها كل منهم، و ترجمة هذه النتائج إلى برنامج تدريبي للمندوبين.
٣. دراسة كل نمط من الأنماط الشخصية للأطباء بتفصيل أكبر و دراسة كل نمط على حدة، مما سيعطي كل نمط حقه من التحليل و التفصيل، و قد يلزم إجراء مقابلات شخصية مع أطباء يمثلون الأنماط المختلفة، بهدف التعرف على السمات الشخصية لكل نمط ، و التعرف أكثر على الحاجات و طريقة التعامل المفضلة لكل نمط، بتفصيل أكبر و تحليل أعمق.
٤. القيام بدراسات تهتم بالاستراتيجية التسويقية لشركات الأدوية ، و ذلك من خلال التركيز على العناصر المختلفة لاستراتيجية التسويق.
٥. يمكن إجراء الدراسة نفسها في بلدان أخرى و ذلك بهدف التعرف على الأنماط الشخصية الأخرى الموجودة هناك و أثرها على كتابة الوصفات الطبية. حيث يمكن توجيه الاستبانة إلى مندوبي و مسؤولي التسويق في شركات الأدوية في بلدان مجاورة و ذلك بعد عمل Pilot Study لها. و إجراء التعديل عليها إذا لزم الأمر ، و بالتالي التوصل إلى نتائج يمكن مقارنتها بنتائج هذه الدراسة، الأمر الذي سيفيد مستقبلا في تعميم ما يمكن تعميمه.

المراجع العربية:

- أبي الديوجي، ١٩٨٧ " إدارة التسويق " ، الموصل:جامعة الموصل.
- حريم، حسن، ١٩٩٧، السلوك التنظيمي : سلوك الأفراد في المنظمات، عمان: دار زهران للنشر و التوزيع.
- شيفمان ،ستيفن ،(٢٠٠١)، أكثر ٢٥ خطأ شائعاً في مجال المبيعات و كيفية تجنبها،(ترجمة مكتبة جرير)،الرياض: مكتبة جرير.
- الصميدعي، محمود جاسم، و يوسف، ردينة عثمان (٢٠٠١)، سلوك المستهلك.(ط١). عمان: دار المناهج للنشر و التوزيع.
- الطويل ،هانى، ١٩٨٦، الإدارة التربوية و السلوك التنظيمي: سلوك الأفراد و الجماعات في النظم، ط١، عمان: الجامعة الأردنية.
- عبيدات ، محمد ابراهيم ، (٢٠٠٢) ، مبادئ التسويق . (ط ٤) . عمان : دار المستقبل للنشر و التوزيع .
- عبيدات ، محمد ابراهيم ، (٢٠٠٢) ، سلوك المستهلك . (ط ٣) . عمان : دار وائل للنشر .
- عفيفي، فوزي، ١٩٨٣، السلوك التنظيمي و الدين ،الكويت: وكالة المطبوعات.
- علي ،حسين،(٢٠٠٠)، تنمية المهارات البيعية، دمشق: دار الرضا للنشر.
- العميان، محمود، ٢٠٠٤، السلوك التنظيمي في منظمات الأعمال، ط٢، عمان : دار وائل للنشر.

- الغدير، حمد ، و الساعد، رشاد، (١٩٩٦) ، سلوك المستهلك. عمان: دار زهران.
- غرين ،جيل (٢٠٠١)، (تعريب أيمن الأرمنازي)، طرق كسب الزبائن ،الرياض: مكتبة العبيكان.
- المدهون، موسى، و الجزراوي، ابراهيم، ١٩٩٥، تحليل السلوك التنظيمي، ط١، عمان: المركز العربي للخدمات الطلابية.
- المغربي، كامل، السلوك التنظيمي: مفاهيم و أسس سلوك الفرد و الجماعة في التنظيم، ط٢، عمان: دار الفكر للطباعة و النشر
- نقابة الأطباء الأردنية،(٢٠٠٢)، قائمة الأطباء في الأردن ، عمان : المنظمون العرب.

المراجع الأجنبية:

- Avorn, J., Chen, M., & Hertley, R,(1987). **Scientific versus commercial sources of influence on the prescribing behavior of physicians.** Am J Med; 73: 48.
- Angell M,(2000). **Is academic medicine for sale?** ,(Electronic Version)N Engl J Med,324: 1516-8.
- Barry Farbe ,(2003). **Every once in a while, you'll meet difficult customers: Question is, are you prepared to take them on?**(Electronic Version),Entrepreneur magazine.
- Brichacek, A, Sellers L,(2001). **Flexing their budgets: big pharma spend trends**,(Electronic Version). Pharmaceutical Executive.
- Cohen, Joel, 1967, “**An interpersonal orientation to the study of consumer behavior**”, Journal of Marketing research, vol.4.
- Crompton. C, (2000),”**Strategy and Structure of Pharmaceutical Market Segmentation**”,(Electronic Version).
- Crompton. C,(2000),”**Segmentation Research Methods of Pharmaceutical Market Segmentation**”,(Electronic Version).
- Cubeisy Management Consultancy & Services Ltd. (1996). **Advanced selling skills seminar**, Amman: Cubeisy Gp.
- Dikshit, RK. & Dikshit, N,(1996). **What information is available on request from drug advertisers in India?** BMJ , 313: 855-856
- Evans, Franklin, 1959, “**Psychological and objective factors in prediction of brand choice**”, Journal of Business, vol32.

- Frederich Webster, 1970, and frederick pechman, “**A replication of the shopping list study**”, Journal of Marketing, vol.34.
- Glaxo Welcome Pharmaceuticals,(1998). ”**Advanced Communication Skills**”, Washington: Learning International.
- Glaxo SmithKline Pharmaceuticals, (2002,).“**Excelling in selling training program**” , Washington: Learning international.
- Guilford .J.P, **Personality** (Newyork: McGrow-hill,1959,6).
- Haire, Masson, 1950. “**Projective technique in market research**”, Journal of Marketing, vol.14.
- Horney, Karen, The Neurotic Pesonality of our time,(Newyork: Norton, 1937).
- Howard Ziment, (2003), "**The state of the art in market segmentation in healthcare**" , (Electronic Version), Global Healthcare 3, Targeting to win.
- **Jordan Medical Association's Doctors List**,2002 .Amman: Arab Organizers.
- Jackson T,(2001). **Are you being duped?** BMJ ,322: 1312.
- Kassanjian, Harold 1965,” **Social character and differential preference for mass communication**”, Journal of Marketing research, vol.2.
- Kopenen, Arthur, 1960, “ **Personality characteristics of purchasers**”, Journal of advertising research, vol.1.
- Kotler ,P ,(2003).**The Marketing Management** , Eleventh edition, Prentice hall Int,Inc New Jersey .
- Learning International ‘1989 ”.**Introduction to Pharmaceutical selling**”, Washington: Learning International.
- Learning International ‘1996 ,**Introduction to Pharmaceutical selling**”, Washington: Learning International..

- Lenzer J,(2002). **Alteplase for stroke: money and optimistic claims buttress the "brain attack" campaign.** BMJ,324: 723-9.
- Lexchin, J,(1987). **Pharmaceutical promotion in Canada: convince them or confuse them.** Int J Health Serv , 17: 7789
- Lexchin, J,(1992). **Pharmaceutical promotion in the third world.** J Drug Issues , 22: 417437.
- Lexchin J,(1993). **Interactions between physicians and the pharmaceutical industry: what does the literature say?** CMAJ ,149: 1401-7.
- Mednet Media , (2002) **"Consumers and Patient Groups: How Key Are They for Rx Marketing"**(Electronic Version).
- National Institute for Health Care Management Research and Educational Foundation,(2002). **Report on drug prices,** (Electronic Version), 2. www.nihcm.org/spending2001.pdf (accessed 7 May 2003)
- Pride J& Ferrell 2003,**Marketing :concepts & Strategies** , Muffer, USA , NJ .
- Richard Vanderveer, 2003,**Viewing physician practices as "accounts to be managed "** ,(Electronic Version), Global Healthcare 3, Targeting to win.
- SB Academy, (2000). **"Professional Selling Skills Core"**, Washington: Learning International
- Schiffman , I , G . and Kanuk , I ,I .(2004) .**Consumer Behavior** ,Eighth edition , Prentice hall Int ,Inc . , New Jersey

- Sekaran ,u .(2000). **Reasearch Methods for Business**. Third Edition,John .Wiley & Sons , Inc .
- Smarta. R, (1994), **Strategic Pharmaceutical Marketing**, New Delhi: Wheeler Publishing.
- Tamer Ghazi,(2002),"**Classifying Augmentin's Doctors** "Limasol : GSK/ Marketing Department, Personal Communication.
- Tucker,W and Painter, John,1967, "**Personality and product use**", Journal of applied psychology, vol.4.
- Wazana A,(2000). **Physicians and the pharmaceutical industry, is a gift ever just a gift?** JAMA ,283: 373-80.
- Westfall, Ralf1962, "**Psychological factors in predicting product choice**", Journal of Marketing research, vol.26.
- World Health Organization,(1988). **Ethical criteria for medicinal drug promotion**. Geneva: WHO.

الملاحق

ملحق رقم (١)الإستبانة:

بسم الله الرحمن الرحيم

الجامعة الأردنية

كلية إدارة الأعمال

كلية الدراسات العليا

السيد مسوق الدواء في الأردن:

يقوم الباحث بدراسة علمية حول الأنماط الشخصية للأطباء ، و قياس اثر كل من تلك الأنماط على إنتاجية كل منهم من الوصفات الطبية لشركات الأدوية في الأردن، من وجهة نظر المندوبين الطبيين و مدراء التسويق في هذه الشركات. علما أن نتائج هذه الدراسة ستكون متوفرة لمن يرغب في الاطلاع عليها في كلية إدارة الأعمال في الجامعة الأردنية، عند النهاية من جمع البيانات اللازمة.

شاكرين تعاونكم.

الباحث.

الجزء الأول:

معلومات الشخصية:

الوظيفة	-مندوب طبي -أخرى _____	-مشرف	-مدير متبحر -مدير عام
الجنس	-ذكر -أنثى		
سنوات الخبرة	-> ١ سنة - سنة واحدة - ٤ سنوات - ٥ سنوات	-سنتين	- ٣ سنوات -أكثر من ٥ سنوات
الدرجة الجامعية	-بكالوريوس صيدلة -أخرى _____	-بكالوريوس علوم	-بكالوريوس تغذية
مكان العمل	-شركة أجنبية -شركة محلية -مستودع أدوية		-أخرى _____
مناطق التغطية	-وزارة الصحة -جبل الحسين -الغور -الزرقاء وما حوفا	-الخدمات الطبية -البلعة/عين الباشا -الكرك -المستشفيات فقط.	-عمان الغربية -السلط/الفحيص -الجنوب -أخرى:
			-عمان الشرقية -مادبا/زيزيا -الشمال
عدد الأطباء المرارين	_____:		
هل يواجهك أطباء يصعب التعامل معهم ؟-نعم أين يتركز وجودهم	-لا _____؟		

الجزء الثاني:

ضع X أمام كل سلوك للطبيب، حسب تأثير ذلك السلوك على إنتاجيته من الوصفات الطبية لدوائك (تأثير كل سلوك على سير الدعاية الطبية في العيادة (the call) و بالتالي على كتابة دوائك) حسب ما تراه مناسباً :

غير موافق على الإطلاق	غير موافق	متوسط	أوافق بدرجة كبيرة	أوافق بدرجة كبيرة جداً	
النوع الأول:					
					١. هل تشعر أن الطبيب الذي لا يمكن أن يلبي دواءك حاجته، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢. هل تشعر أن الطبيب الذي يعامل جميع المندوبين بنفس الطريقة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣. هل تشعر أن الطبيب الذي يبدي عدم الرغبة في المناقشة مع المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤. هل تشعر أن الطبيب الذي يميل إلى فرض أفكاره على المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٥. هل تشعر أن الطبيب المنفتح علمياً، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.

غير موافق على الإطلاق	غير موافق	متوسط	أوافق بدرجة كبيرة	أوافق بدرجة كبيرة جدا	
					٦. هل تشعر أن الطبيب الذي يرفض أن يحدته المندوبون عن الحداثة و ما هو جديد، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٧. هل تشعر أن الطبيب الذي يتحدث بصوت عال ولا يستمع، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٨. هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٧-١) في مناطقك.
النوع الثاني:					
					٩. هل تشعر أن الطبيب الذي ليس لديه أية حاجة لما تقدمه الشركة من أدوية أو خدمات، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٠. هل تشعر أن الطبيب الذي يعتقد أن كل الأدوية متشابهة ولا يعترف بأن هناك ما يميز دواء عن غيره حتى مع وجود الدليل العلمي، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١١. هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٩-١٠).
النوع الثالث:					
					١٢. هل تشعر أن الطبيب الذي لا مجال لديه للنقاش والإقناع مع المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٣. هل تشعر أن الطبيب الذي لا يسمح للمندوب بإكمال ما عليه قوله عن الدواء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٤. هل تشعر أن الطبيب الذي لا يتق بالآخرين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٥. هل تشعر أن الطبيب الذي يتكلم بصوت عال وألفاظ غير لائقة مع المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٦. هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر بعلو مكانته بين الأطباء الآخرين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٧. هل تشعر أن الطبيب الذي يتميز بسرعة التهكم والتهجم على المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٨. هل تشعر أن الطبيب الذي يتميز بسرعة اتخاذ القرارات والقيام بردود فعل متسرعة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					١٩. هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (١٢-١٩).
النوع الرابع:					
					٢٠. هل تشعر أن الطبيب المتعاون مع المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢١. هل تشعر أن الطبيب الذي يبدو سهل المنال، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.

غير موافق على الإطلاق	غير موافق	متوسط	أوافق بدرجة كبيرة	أوافق بدرجة كبيرة جدا	
					٢٢. هل تشعر أن الطبيب الغير معقد، السهل الفهم، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢٣. هل تشعر أن الطبيب الذي يطلب ثقة كبيرة من المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢٤. هل تشعر أن الطبيب الذي يتعاون مع المندوب حتى آخر لحظة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢٥. هل تشعر أن الطبيب الذي يحب أن يجبه كل المندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢٦. هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر المندوبين أنه يكتب دواعهم كثيراً بينما لا يفعل ذلك بقدر ما يقول، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢٧. هل تشعر أن الطبيب الذي يوهم كل المندوبين بأنه يشتري منهم كلهم، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٢٨. هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٢٠-٢٨) .
النوع الخامس:					
					٢٩. هل تشعر أن الطبيب الذي لا يستمع لوجهة نظر المندوب عن الدواء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٠. هل تشعر أن الطبيب الذي يلجأ إلى المقاطعة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣١. هل تشعر أن الطبيب الذي يوحى بأنه يعرف كل شيء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٢. هل تشعر أن الطبيب الذي لا يقبل النصح، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٣. هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر بقدرته على استمالة المواقف لجانبه، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٤. هل تشعر أن الطبيب الذي يقدم النصح للمندوبين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٥. هل تشعر أن الطبيب الذي يريد الاحترام الزائد من المندوبين، وليس الصداقة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٦. هل تشعر أن الطبيب الذي يصعب مشاركته في عملية الدعاية مع المندوب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٧. هل تشعر أن الطبيب الذي يحب جعل المندوبين ينتظرون رأيه ويشعر بالسعادة لذلك، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.

غير موافق على الإطلاق	غير موافق	متوسط	أوافق بدرجة كبيرة	أوافق بدرجة كبيرة جدا	
					٣٨. هل تشعر أن الطبيب الذي يجب أن يرى المندوب طوع أمره وينفذ كل ما يريده، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٣٩. هل تشعر أن الطبيب الذي يطالب المندوب بمعامته معاملة خاصة نظرا لأهميته، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤٠. هل تشعر أن الطبيب الذي يهدد المندوب إذا دعت الحاجة لذلك، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤١. هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٢٩-٤٠).
النوع السادس:					
					٤٢. هل تشعر أن الطبيب الذي لا يظهر أي استجابة للمندوب مهما قال أو فعل، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤٣. هل تشعر أن الطبيب الذي يتصف بالصمت والغموض، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤٤. هل تشعر أن الطبيب الخجول تجاه الغرباء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤٥. هل تشعر أن الطبيب المحافظ، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤٦. هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٤٢-٤٥).
النوع السابع:					
					٤٧. هل تشعر أن الطبيب الذي يتميز بعدم القدرة على اتخاذ القرار، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤٨. هل تشعر أن الطبيب الذي يفتقر إلى الثقة بالنفس، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٤٩. هل تشعر أن الطبيب الذي لا يصدق كل ما يقوله المندوبون. لأن جسور الثقة بهم مقطوعة لديه، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٥٠. هل تشعر أن الطبيب الذي يطالب بإثباتات لكل ما يقوله المندوبون، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٥١. هل تشعر أن الطبيب الذي يجب الانتقاد والسخرية، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٥٢. هل تشعر أن الطبيب الذي يظن أنك تسعى للإيقاع به، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٥٣. هل تشعر أن الطبيب الذي قد يحتاج إلى من يأخذ بيده ويقوده إلى ما يريد أن يقرره، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.
					٥٤. هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٤٧-٥٣).

هل تواجه سلوكيات أخرى للأطباء من شأنها التأثير على كتابة أدويةك؟

هل تعتقد أن مثل هذه السلوكيات هي نفسها لكل المنسوين؟ ناقش جوابك .

ملحق رقم (٢)
جدول رقم (٢٥) يبين ترتيب الأسئلة في كل نمط من الأنماط الشخصية

الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	السؤال	رقم السؤال
		الطبيب المصعب	
1.8846	0.958	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يمكن أن يلبس دواءك حاجته، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	1
2.544	0.881	هل تشعر أن الطبيب الذي يرفض أن يحقنك المندوبين عن الحداثة، وما هو جديد، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	6
2.5879	1.0341	هل تشعر أن الطبيب الذي يهمل جميع المندوبين بنفس الطريقة، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	2
2.6813	0.9721	هل تشعر أن الطبيب الذي يتحدث بصوت عالٍ ولا يستمع، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	7
2.8846	0.9048	هل تشعر أن الطبيب الذي يبدي عدم الرغبة في المناقشة مع المندوبين، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	3
3.0824	0.9023	هل تشعر أن الطبيب الذي يميل إلى فرض أفكاره على المندوبين، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	4
4.2802	0.7595	هل تشعر أن الطبيب المنتهج علمياً، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	5
2.4231	0.8542	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٧-١) في منطقتك.	8
		الطبيب الذي لا يهتم	
2.011	0.8782	هل تشعر أن الطبيب الذي يعتقد أن كل الأدوية متشابهة ولا يتردد في إعطائك ما يميز دواءه عن غيره حتى مع وجود الدليل الطبي، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	10
2.3022	1.0507	هل تشعر أن الطبيب الذي ليس لديه أية حاجة لما تقدمه الشركة من أدوية أو خدمات، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	9
2.533	0.8823	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (١٠-٩).	11
		الطبيب العجواني	
2.1758	0.7869	هل تشعر أن الطبيب الذي لا مجال لديه للتفكير والافقار مع المندوبين، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	12
2.4451	0.8027	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يبقى بالآخرين، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	14
2.489	0.8766	هل تشعر أن الطبيب الذي يهمل بدرجة التوهم والتهم على المندوبين، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	17
2.6044	0.8892	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يسمح للمندوب بإكمال ما عليه قوله عن الدواء، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	13
2.7637	1.1326	هل تشعر أن الطبيب الذي يتكلم بصوت عالٍ وألفاظ غير لائقة مع المندوب، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	15
2.8626	0.9551	هل تشعر أن الطبيب الذي يتميز بدرجة اتخاذ القرارات والقيام بمرور فعل مشترك، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	18
3.0769	0.9929	هل تشعر أن الطبيب الذي يهمل بجزء مكافئته بين الأطباء الآخرين، يقول ذلك من وصفه لدواءك.	16
2.5989	0.8256	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (١٢-١٩).	19
		الطبيب الورد	

2.2088	0.996	هل تشعر أن الطبيب الذي يرفهم كل المتدربين بأنه يشترط منهم كلهم، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	27
2.2418	1.0322	هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر المتدربين أنه يكتب دراهم كثيرًا بينما لا يعمل ذلك بقدر ما يقول، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	26
3.0989	1.0915	هل تشعر أن الطبيب الذي يبدو سهل المتكلم، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	21
3.1099	0.9898	هل تشعر أن الطبيب الذي يحب أن يحبه كل المتدربين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	25
3.4011	0.9839	هل تشعر أن الطبيب المتعاون مع المتدربين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	20
3.5824	0.9571	هل تشعر أن الطبيب الذي يطلب ثقة كبيرة من المتدرب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	23
3.7308	1.0333	هل تشعر أن الطبيب الغير معتد، السهل الفهم، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	22
3.7308	0.9673	هل تشعر أن الطبيب الذي يتعاون مع المتدرب حتى آخر لحظة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	24
2.3626	0.7572	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٢٨-٣٠).	28
		الطبيب الذي يعرف كل شيء	
2.2473	0.8965	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يستمع لوجهة نظر المتدرب عن الدواء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	29
2.3791	0.9414	هل تشعر أن الطبيب الذي يهدد المتدرب إذا دعت الحاجة لذلك، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	40
2.456	0.8435	هل تشعر أن الطبيب الذي يورخي بأنه يعرف كل شيء، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	31
2.5604	0.8683	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يقلل النصيح، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	32
2.7527	1.0494	هل تشعر أن الطبيب الذي يلجأ إلى المقاطعة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	30
2.8901	0.8713	هل تشعر أن الطبيب الذي يشعر بقدرته على استمالة المرافق لجانبه، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	33
2.9286	1.0071	هل تشعر أن الطبيب الذي يصعب مشاركته في عملية الأعلية مع المتدرب، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	36
2.9615	0.9868	هل تشعر أن الطبيب الذي يحب أن يرى المتدرب طوعاً أم ريداً، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	38
3.2582	1.0467	هل تشعر أن الطبيب الذي يحب جعل المتدربين يتظنون رأيه ويشعر بالسعادة لذلك، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	37
3.3132	1.058	هل تشعر أن الطبيب الذي يريد الاحترام الزائد من المتدربين، وليس الصادقة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	35
3.3516	1.0164	هل تشعر أن الطبيب الذي يطالب المتدرب بمعاملته معاملة خاصة نظراً لأهميته، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	39
3.4011	0.8836	هل تشعر أن الطبيب الذي يقدم النصيح للمتدربين، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	34
2.6319	0.7867	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٢٩-٤٠).	41
		الطبيب الاخطو الي	
2.2692	0.8125	هل تشعر أن الطبيب الذي لا يظهر أي استجابة للمتدرب مهما قال أو فعل، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	42
2.5824	0.8274	هل تشعر أن الطبيب الذي يوصف بالغموض ، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	43
3	0.9506	هل تشعر أن الطبيب الخجول تجاه الثرابة، يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	44
3.2582	0.9177	هل تشعر أن الطبيب المحافظ يقلل ذلك من وصفه لدوائك.	45
2.6923	0.7812	هل توافق على وجود هذا النوع من الأطباء (٤٢-٤٥).	46

١٠١

“Doctors’ Personalities and Their Effects on their Prescription Behavior”

(Descriptive study: from the medical representative’ point of view)

By

Ahmad F. Najjar

Supervisor

Dr. Mohammad Ibrahim Obeidat

ABSTRACT

The Jordanian pharmaceutical market is very competitive, and the corner stone for that business is the doctors’ prescriptions. This study tried to recognize what are the Doctors’ different personalities and how they affect their prescriptions of certain drugs to a certain company. This study took the medical representative point of view.

The study population consisted of all the medical representatives and other pharmaceutical marketer in Jordan, which were 1500. A convenience sample were conducted and then a special questionnaire were used to collect the data.

t-test for Independent Sample, One Sample t-test, ANOVA Test, and shaffe test, were used to test the study’s hypothesis.

The study resulted in finding that:

1. There is a relationship between the Doctors’ personalities (Tough, Indifferent, Aggressive, Know it all, Low reactor and the hesitating doctors) and Their prescription behavior, and there is no relationship between the friendly doctors and their prescription behavior.
2. The Doctors’ personalities can be arranged according to their effect on the prescription behavior into the following (from the highest to the lowest):the

indifferent , the aggressive, the doubtful ,the isolated, the tough, know it all, and finally the friendly doctors.

3. There is a relationship between the medical representative Demographics (Sex, Experience, the origin of The company, The Scientific degree, coverage area) and their opinion in the relationship between the Doctors' personalities and Their prescription behavior.
4. There is a relationship between the medical representative Demographics (Experience, the origin of The company, The Scientific degree) and their opinion in the relationship between the friendly Doctors and Their prescription behavior, and this one of the exceptions in this study.
5. The pharmacists are the best to do medical promotion.

The results can be used to initiate serious considerations to:

1. The current marketing programs for the pharmaceutical companies especially their market segmentation according to doctors' personalities.
2. Pharmaceutical Marketers should take into account the arrangement of Doctors' personalities according to their effect on the prescription behavior specially the indifferent , the aggressive, and the doubtful doctors.
3. Medical Representatives demographics should be taken into consideration when they are employed, and when the areas are distributed between them.
4. The pharmaceutical companies should take into consideration that Pharmacists are the preferred people to do the medical call to doctors, when they want to hire a new medical representative.
5. Developing training programs for the medical representatives on how to deal with difficult doctors.