

المخلص

مقدمة

تعزيز مشاركة الممرضين في اتخاذ القرار له دور كبير في تحسين بقاء الممرضات في مؤسسات الرعاية الصحية. مشاركة الممرضات في اتخاذ القرار اصبح سبيل لتوزيع السلطة وتعزيز بيئة العمل الإيجابية في مؤسسات الرعاية الصحية كاستراتيجية طويلة الأجل ، والتي تعمل على المستويين الفردي ومستوى الوحدة. بالإضافة إلى ذلك ، فإنه يؤدي إلى انخفاض مستويات مغادرة العمل وزيادة التحفيز لدى الممرضين مما يؤدي بدوره إلى التزامهم المؤسسي. لذلك ، يتعين على الإدارة استخدام الانظمة اللازمة مثل اتخاذ القرارات المشتركة التي تؤدي إلى الرضا الوظيفي من خلال تمكين الممرضات من أجل تعزيز استعدادهم للبقاء في أماكن عملهم.

الهدف من هذه الدراسة

تهدف هذه الدراسة إلى التحقق من العلاقة بين اتخاذ القرار المشترك والالتزام المؤسسي للممرضين

التصميم البحثي

تم استخدام تصميم وصفي ارتباطي لإجراء هذه الدراسة

مكان الدراسة:

تم إجراء هذه الدراسة في اثني عشر وحدة للرعاية الحرجة بمستشفى بني سويف الجامعي .

عينة الدراسة:

لقد أجريت هذه الدراسة على جميع الممرضين الذين يعملون بوحدات الرعاية الحرجة بمستشفى بني سويف الجامعي الجامعي وعددهم (٢٢٠).

أدوات الدراسة:

تم استخدام أداتين لتجميع البيانات :

الأداة الاولى : مقياس المشاركة في القرار لتقييم المشاركة الفعلية للممرضين في اتخاذ القرار ويتضمن جزأين: الجزء الاول : البيانات الشخصية الخاصة بعينة البحث (العمر ، الجنس ، المؤهل العلمي ، الحالة الاجتماعية، القسم و سنوات الخبرة).

الجزء الثاني: لقياس المستوى الفعلي لمشاركة المرضى في اتخاذ القرار يتكون من (٢١) عنصر مقسمة الي (٦) فئات كالآتي: جودة دعم اداء العاملين (٣ عناصر) ، عمالة الوحدة (٢ عنصر)، جودة الممارسات المهنية (٥ عناصر) ، التوظيف المهني (٤ عناصر) ، حكم وقيادة الوحدة (٤) و التعاون وانشطة الاتصال (٣ عناصر).

الأداة الثانية : استبيان الالتزام المؤسسي: لتقييم مستوى الالتزام المؤسسي للمرضيين، و يتكون من (١٨ عنصر) مقسمة الي (٣) فئات كالآتي:الالتزام العاطفي (٦ عناصر) ، الالتزام المعياري (٦ عناصر) ، والالتزام المستمر (٦ عناصر) .

النتائج:

لقد أسفرت هذه الدراسة عن:

- أكثر من ثلاثة اخماس المرضى لديهم مستوى منخفض من اتخاذ القرار المشترك.
- أكثر من نصف المرضى لديهم مستوى متوسط من الالتزام المؤسسي.
- هناك فروق ذو دلالة احصائية كبيرة بين اتخاذ القرار المشترك بين المرضى والقسم الذي يعملون به.
- هناك فروق ذو دلالة احصائية كبيرة بين الالتزام المؤسسي للمرضيين والقسم الذي يعملون به.
- هناك علاقة ترابطية ايجابية ذو دلالة إحصائية بين اتخاذ القرار المشترك والالتزام المؤسسي لدي المرضى.

التوصيات:

في ضوء ما أسفرت عنه النتائج يوصى بالآتي

علي المستوى التمريضي

- ١- يجب على المستشفى أن يخلق ويحافظ على ثقافة التواصل المتبادل وتطبيق استراتيجية صنع القرار المشترك التي تمكن المرضى من المشاركة في القرارات التي تؤثر على العمل الخاص بهم.
٢. يجب أن يضع مدير التمريض وسائل تقييمية لاستخدامها كمعيار في اختيار المناصب الإدارية للمرضيين اعتمادا علي مهاراتهم وقدراتهم بغض النظر عن أعمارهم.
٣. يجب على رؤساء التمريض تشجيع المرضى علي المشاركة في اتخاذ القرارات الهامة التي تؤثر عليهم للحفاظ على مشاركتهم الفعالة في المؤسسة.
٤. إجراء برنامج توجيهي للمرضيين الجدد حول أهداف، سياسات ولوائح المؤسسة لتحسين التزامهم العاطفي.
٥. يجب أن تحسن إدارة المستشفيات نظام الحوافز والترقية الخاص بهيئة التمريض لتعزيز التزامهم المستمر.

٦. بناء علاقة ثقة بين الممرضين و ادارة التمريض وتزويدهم بالدعم اللازم حتى يكونوا أكثر التزامًا للمؤسسة التي يعملون بها.

على المستوى التعليمي

١. يجب اضافة استراتيجيه صنع القرار المشترك في مناهج الدراسة الجامعية والدراسات العليا لتعزيز معرفة الممرضين فيما يتعلق بها.
٢. يجب أن يقدم المستشفى دورات تدريبية لتحسين قدرة الممرضين على اتخاذ القرارات.

المستوى البحثي

- 1 - هناك حاجة إلى دراسات لتحديد العوامل التي تعمل على تحسين أو عرقلة اتخاذ القرار المشترك بين الممرضين على سبيل المثال أسلوب القيادة ، الهياكل التنظيمية و المتغيرات الديموغرافية.
٢. يوصى أيضًا بإجراء دراسات لفحص فاعلية وتكلفة وفوائد الاستراتيجيات المختلفة التي تهدف إلى زيادة مشاركة الممرضين في اتخاذ القرار وتحسين التزامهم المؤسسي.