

## استمارة خلاصة بحث

عنوان البحث باللغة العربية: وضع واعتماد خطه استراتيجيه للاداره الجوده فى التمريض

### الملخص العربى للبحث

عنوان البحث باللغة العربية: وضع واعتماد خطه استراتيجيه للاداره الجوده فى التمريض

**المقدمة:** أصبحت جودة الرعاية الصحية قضية رئيسية وملحة يحاول العديد من مديري المستشفيات تحسينها، حيث أصبح النظام الصحي أكثر تعقيداً فضلاً عن المنافسة المتزايدة في مجال الرعاية الصحية وزيادة الوعي بسلامة المرضى مما أدى إلى ضرورة اعتماد نظام إدارة جودة للمستشفيات تُعرّف جودة الخدمة الصحية بأنها القدرة على تحقيق الأهداف المرجوة من أعلى مستوى من الصحة يمكن تحقيقه بالوسائل القانونية، كما تُعرّف بأنها تلبية احتياجات المرضى الذين هم في أمس الحاجة إلى الرعاية الصحية بأقل تكلفة على المؤسسة الصحية مع البقاء ضمن الحدود والقواعد التي تضعها السلطات العليا والمرضى المستفيدين من خدمته. يمكن الوصول إلى جودة الرعاية الصحية باستخدام جوانب الجودة والموثوقية والقدرة على الوفاء بوعده متسق ودقيق والاستجابة والخدمة السريعة والاستعداد للمساعدة والتأكيد والتعاطف وكلها صفات وجوانب مهمة، كما يمكن أيضاً الرؤية الملموسة في المباني والمنشآت المادية والمعدات وظهور الممرضين/ات بمستوى عالي من المهاره والكفاءه وإلهام الثقة.

**الهدف من البحث:** هدفت هذه الدراسة إلى تطوير هدفت الدراسة إلى تطوير وإقرار خطة إستراتيجية لإدارة الجودة الشاملة في التمريض.

#### أسئلة البحث:

1. لتقييم وعي طاقم التمريض (رئيس الممرضات والممرضات) فيما يتعلق بمفهوم وأسباب إدارة الجودة الشاملة.
2. لتقييم متطلبات ومعوقات إدارة الجودة الشاملة من منظور طاقم التمريض (رئيس الممرضات والممرضات)؟
3. لتحديد آراء رئيس الممرضات والممرضات فيما يتعلق بالخطة الإستراتيجية المقترحة لإدارة الجودة الشاملة في التمريض في مستشفيات ( في مستشفيات جامعة المنصورة - مصر
4. ما هي مكونات الخطة الإستراتيجية المطلوبة لإدارة الجودة الشاملة في التمريض؟

**تصميم البحث:** تم استخدام التصميم الوصفي الاستكشافي للدراسة الحالية

**مكان اجراء البحث:** تم إجراء هذا البحث في المستشفى الطبي التخصصي (SMH MU) بمستشفيات جامعة المنصورة - مصر. والذي يتضمن ثلاثة طوابق لتقديم الرعاية الطبية للمرضى الذين يعانون من أمراض الباطنة المختلفة في منطقة الدلتا. بسعة 194 سريرًا تقريبًا

#### عينة البحث:

هناك نوعان من العينات: عينة هادفة تحتوي على ما يلي: 87 من رئيس ممرضات ، و 135 ممرض/ه من جميع فئات طاقم التمريض الذين قبلوا المشاركة وأكملوا الدراسة. معايير الاستبعاد تشمل الممرضات أقل من سنة واحدة من العمل. وكذلك لجنة

التحكيم وعددهم 30 كانوا أساتذة وخبراء في التخطيط الاستراتيجي (رئيس وأعضاء وحدة التخطيط الاستراتيجي في المنصورة والزقازيق والإسكندرية وعين شمس وجامعة القاهرة).

**أدوات جمع البيانات: تم استخدام أداتين لجمع البيانات لهذا البحث.**

#### **أداة - 1- استبيان إدارة الجودة الشاملة (TQM):**

تم استخدام استبيان إدارة الجودة الشاملة (TQM) الذاتي لتقييم وعي طاقم التمريض فيما يتعلق بإدارة الجودة الشاملة. تم تضمين أربعة أقسام على النحو التالي ؛ الخصائص الشخصية لطاقم التمريض مثل المسمى الوظيفي والتعليم والخبرة والعمر والدورات التدريبية حول (إدارة الجودة الشاملة). الثاني ، مفهوم مقياس إدارة الجودة الشاملة ، كان 21 بنداً. ثالثاً ، كانت أسباب مقياس إدارة الجودة الشاملة 8 بنود. رابعاً ، كانت متطلبات مقياس إدارة الجودة الشاملة 43 بنداً لتغطية خمسة مجالات فرعية وهي ؛ (القيادة ، 13 بنداً ؛ القدرة ، 5 بنود ؛ التدريب ، يحتوي على 11 بنداً ؛ التواصل ، 8 بنود ومتطلبات العمل الجماعي ، 6 بنود. (5) تغطية معوقات إدارة الجودة الشاملة ، 26 بنداً.

يتحقق المستجيبون من إجابتهم مقابل الإعجاب بخمس نقاط على النحو التالي: أوافق بشدة (5) ، أوافق (4) ، محايد (3) ، أعارض (2) ، أرفض بشدة (1). تم تلخيص مجموعات العبارات وتم حساب النتيجة الإجمالية وتحويلها إلى متوسط حسابي وانحراف معياري. تم اختبار موثوقية المقياس ووجد أن استبيان إدارة الجودة الشاملة هذا كان له اتساق داخلي مرتفع (كانت معاملات Cronbach's 0.78 و 0.86 و 0.90 و 0.88 لمفهوم وأسباب ومتطلبات وعقبات إدارة الجودة الشاملة بهذا الترتيب).

#### **أداة -2- خطة إستراتيجية لإدارة الجودة الشاملة في التمريض:**

تم تصميم الأوراق لتقييم مدى صحة المحتوى وصلاحياتها فيما يتعلق بالخطة الاستراتيجية المقترحة لإدارة الجودة الشاملة في التمريض. تضمنت ثلاثة أجزاء: أ- آراء رئيس الممرضات والممرضات ب- على مقياس مكون من نقطتين ، تم تسجيل أحكام الخبراء على كل عنصر: ذات صلة ، غير ذات صلة ، و د- آراء عامة بشأن النموذج.

#### **النتائج:**

أظهرت نتائج الدراسة أن متوسط درجة وعي طاقم التمريض (رئيس الممرضات والممرضات) المتعلق بمفهوم وأسباب إدارة الجودة الشاملة كان  $60.1180 \pm 9.60967$  و  $5.95584 \pm 23.4009$  على التوالي. كان متوسط درجة وعي طاقم التمريض (رئيس الممرضات والممرضات) المتعلق بالعقبات التي تحول دون تبني إدارة الجودة الشاملة مرتفعاً ( $94.2297 \pm 9.97673$ ) ، يليه متطلبات التدريب ومتطلبات الاتصال ،  $33.0180 \pm 8.60967$  ،  $24.4009 \pm 5.95584$  على التوالي.

بينما كان أقل الوعي يتعلق بمتطلبات القدرة على تبني إدارة الجودة الشاملة ( $15.9820 \pm 4.05389$ ). تم العثور على فرق كبير بين رؤساء الممرضات وآراء الممرضات فيما يتعلق بجميع بنود التخطيط لتخطيط استعداد الخطة الاستراتيجية لإدارة الجودة الشاملة. من الواضح أنه لم يكن هناك اختلاف كبير في الرأي حول قيم الخطة الاستراتيجية للتمريض لإدارة الجودة الشاملة بين رئيسات التمريض والممرضات. بينما كان هناك فرق ذو دلالة إحصائية بين رئيس التمريض والممرضات عندما يتعلق الأمر برؤية ورسالة الخطة الاستراتيجية للتمريض لإدارة الجودة الشاملة ، بقيمة  $p$ - تبلغ (000.) ، مع موافقة رئيس الممرضات على أكثر من الممرضات. تم العثور على فروق ذات دلالة إحصائية عند قيمة  $p$  (0.000) بين رئيس الممرضات وآراء الممرضات فيما يتعلق بأهداف وغايات الخطة الاستراتيجية للتمريض لإدارة الجودة الشاملة ، حيث وافق كبار الممرضات على الأهداف والغايات أكثر من الممرضات. بالإضافة إلى ذلك ، تم العثور على فرق معتد به إحصائياً في القيمة الاحتمالية (011.) بين رئيس الممرضات وآراء

الممرضات فيما يتعلق بالبنود الاستراتيجية العامة ، وكذلك خطة عمل إدارة الجودة الشاملة (010) ومسألة التقييم لإدارة الجودة الشاملة في التمريض (. 002) ، حيث اتفق رؤساء التمريض على البنود الإستراتيجية العامة أكثر من الممرضات ، بينما لم يكن هناك فرق ذو دلالة إحصائية فيما يتعلق بمؤشرات الأداء الرئيسية. كلاهما موافق على مؤشرات أداء إدارة الجودة الشاملة. اتفقت جميع لجان التحكيم على اعتبار معظم المكونات خطة إستراتيجية على النحو التالي ؛ القيم والرسالة والبنود الإستراتيجية العامة ومسألة التقييم لإدارة الجودة الشاملة في التمريض. علاوة على ذلك ، وافقت 96.66% من لجنة التحكيم على موضوع تخطيط الخطة الإستراتيجية لإدارة الجودة الشاملة ، والرؤية ، والأهداف والغايات ومؤشرات الأداء الرئيسية (KPI's).

#### الاستنتاج و التوصيات:

توعية طاقم التمريض (رئيس الممرضات والممرضات) فيما يتعلق بالعقبات التي تحول دون تبني إدارة الجودة الشاملة بينما يكون أدنى وعي متعلق بمتطلبات القدرة ويحتاج إلى تحسين. في التمريض ، تم تصميم استراتيجية إستراتيجية لإدارة الجودة الشاملة والتحقق من صحتها. اقترح الباحثين أن يتم تنفيذ الخطة الإستراتيجية المقترحة لإدارة الجودة الشاملة في التمريض في مستشفيات جامعة المنصورة على ان يتم نشرها من قبل إدارة مستشفيات جامعة المنصورة على جميع طاقم التمريض والقادة ؛ ومراجعتها وتنقيحها وتحديثها سنويًا حسب الاقتضاء والضرورة لتعكس التحسينات المستمرة.

يجب على مستشفيات جامعة المنصورة تحديد وتخصيص الموارد اللازمة والمطلوبة لتنفيذ الخطة المعتمدة.

يجب تدريب مديري التمريض على كيفية استخدام إدارة الجودة الشاملة في صياغة قرار جيد ، وفرص التطوير المهني لتطوير مديري التمريض ، يجب أن يتضمن منهج التمريض على مستوى البكالوريوس في مؤسسات تعليم التمريض دورة إدارة الجودة الشاملة وتصميم وتنفيذ برامج تدريبية لجميع طاقم التمريض، وتحسين رضا المرضى ، وتحسين معنويات الموظفين ، وزيادة الإنتاجية بين طاقم التمريض.

اسم مقدم البحث

د/ خضره محمد عطيه