

عنوان البحث باللغة العربية: اثر البرنامج التدريبي على معرفة وسلوك وممارسات الممرضات تجاه فيروس كورونا (COVID-19) في مستشفيات جامعة الفيوم ، مصر "

ملخص البحث باللغة العربية

عنوان البحث باللغة العربية: اثر البرنامج التدريبي على معرفة وسلوك وممارسات الممرضات تجاه فيروس كورونا (COVID-19) في مستشفيات جامعة الفيوم ، مصر "

المقدمه: برنامج التدريب أثناء الخدمة هو جهد لتطوير الموظفين لاكتساب المعرفة والمهارات والكفاءات نتيجة لتدريب المهارات المهنية أو العملية والمعرفة التي تتعلق بالكفاءات والمواقف المفيدة المحددة. التدريب له أهداف محددة لتحسين قدرة الممرضة وإنتاجيتها وأدائها. في التغيير السريع في المجال الطبي ، كانت هناك العديد من هجمات الفيروس مثل H1N1 و Ebola و Sars و (SARS-COV-2) Corona virus2 (SARS) ، وأخيراً COVID-19 أصبحت برامج تدريب الطاقم الطبي والتمريض مهمة و عاجل للتطوير المستمر للموظفين وتحسين أدائهم للإجراءات وأساليب العمل الجديدة في مثل هذا الوقت الوبائي تلعب معرفة الممرضات وسلوكها وممارستها دوراً محورياً في تحقيق رعاية ناجحة للمرضى تؤثر بشكل مباشر على جودة رعاية المرضى. بالإضافة إلى ذلك ، زيادة معدل الشفاء ، وتقليل فترة الإقامة في المستشفى ، ومنع الإصابة بالأمراض ، وتقليل معدل الوفيات أثناء تفشي المرض. يعد تحسين أداء الممرضة قبل حدوث تفشي المرض أمراً حيوياً للغاية للاستعداد مسبقاً. **الهدف:** ان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم تأثير برنامج التدريب تجاه فيروس كورونا (COVID-19) على معرفة الممرضات وسلوكياتهن وممارسهن

الفرضيات

1. سيُظهر الممرضون الذين حضروا البرنامج التدريبي تحسناً في معرفتهم بفيروس كورونا (COVID-19) مقارنة بالتنفيذ المسبق للبرنامج.
2. سيُظهر الممرضون الذين حضروا البرنامج التدريبي تحسناً في موقفهم تجاه فيروس كورونا (COVID-19) مقارنة بالتنفيذ المسبق للبرنامج.
3. سيُظهر الممرضون الذين حضروا البرنامج التدريبي تحسناً في ممارساتهم تجاه فيروس كورونا (COVID-19) مقارنة بالتنفيذ المسبق للبرنامج.

التصميم: تم استخدام تصميم شبه تجريبي للدراسة الحالية لتقييم تأثير برامج التدريب على معرفة الممرضة وسلوكها وممارستها تجاه فيروس كورونا COVID-19.

مكان الدراسة: أجريت الدراسة الحالية بمستشفيات جامعة الفيوم- مصر

العينة: تم استخدام طريقة أخذ العينات المريحة ، حيث تم تجنيد المشاركين من مختلف البيئات السريرية (الجراحية ، الطبية ، وحدة العناية المركزة ، جناح التوليد ، غرفة العمليات ، غرفة الطوارئ ، العيادات الخارجية ، قسم الأطفال ، ووحدة غسيل الكلى). تم شرح الغرض من الدراسة ومنهجها للمشاركين قبل أن يقرروا المشاركة. تم حساب حجم العينة باستخدام برنامج حساب حجم العينة Raosoft. مع عدد سكان يقدر بـ 150 ممرضاً يعملون في المجالات السريرية المذكورة أعلاه بالإضافة إلى

فاصل ثقة بنسبة 95 % وألفا 0.05 ، كان حجم العينة المستهدفة 112 مشاركًا. معايير الاشتغال للممرضات: -لديك خبرة لا تقل عن سنتين ، تعمل في الأماكن المذكورة أعلاه ، وتقبل أن تُدرج في الدراسة. جميع الممرضات الذين استوفوا المعايير السابقة كانوا عينة الدراسة.

أدوات جمع البيانات: تم استخدام ثلاث أدوات لجمع البيانات على النحو التالي:

الأداة (1) استبيان المعرفة الذاتي للممرضة: تم تطويره من قبل الباحثين بناءً على إرشادات الإدارة السريرية لـ COVID-19 ، وتتكون من قسمين. القسم الأول يتعلق ببيانات الخصائص الديموغرافية للممرضات بما في ذلك ؛ العمر ، والجنس ، والحالة الاجتماعية ، والمؤهلات ، والمسمى الوظيفي ، وسنوات الخبرة ، وحضور تدريب متعلق بمكافحة العدوى. والثاني يتعلق بتقييم معرفة الممرضات تجاه (COVID-19) ويتكون من MCQ41 سؤال مقسم إلى معلومات عامة حول فيروس كورونا (10 أسئلة) ، وطريقة انتقال المرض (6 أسئلة) ، والحماية والوقاية والتي تنقسم إلى معرفة حول اليد النظافة (20 سؤال) ومعدات الحماية الشخصية (5 أسئلة). نظام التسجيل: كانت النتيجة الإجمالية للمعرفة 41 درجة. أعطيت كل إجابة صحيحة علامة واحدة والإجابة غير الصحيحة أعطيت صفرًا. واعتبرت معرفة غير مرضية >85% ومعرفة مرضية <85%.

الأداة (2) قائمة مراجعة مراقبة ممارسة الممرضات: تم تقييم ممارسات الممرضة فيما يتعلق بغسل اليدين ومعدات الحماية الشخصية (PPE) ، وتتألف من 80 خطوة مقسمة إلى جزأين: الجزء 1: غسل اليدين (12 خطوة) وفرك اليدين بالكحول (5 خطوات) الجزء 2: معدات الحماية الشخصية بما في ذلك ارتداء قناع الملابس الواقية (11 خطوة) ، وارتداء ثوب (17 خطوة) ، وارتداء القفازات (16 خطوة) ، وإزالة القفازات (8 خطوات) ، وإزالة الرداء (5 خطوات) ، وإزالة القناع (6 خطوات) ، تم إجراء المقياس (صحيح) ولم يتم (غير صحيح). نظام التسجيل: تم قياس ممارسات الممرضة في قائمة المراجعة: علامة واحدة للممرسة المختصة وصفر للممارسة غير المختصة. وفقًا لممارسات الممرضات ، تم تصنيف ممارساتهم إلى ممارسات غير كفؤة >85% ممارسة كفؤة <85%.

الأداة (3) مقياس ليكرت لتقييم موقف الممرضة: تم تقييم الموقف باستخدام 5 عناصر ليكرت تم تبنيها وتعديلها من قبل الباحثين. تضمنت 13 بندًا لتقييم مواقف الممرضات تجاه التوجيهات واللوائح التي اتخذتها المستشفيات للتغلب على فيروس كورونا (5) (COVID-19 عناصر) ومواقفهم تجاه فيروس كورونا (COVID-19) باعتباره مرضًا يمكن الوقاية منه والسيطرة عليه (8 عناصر). نظام التسجيل: تم تصنيف استجابة كل عنصر باستخدام مقياس Likert 0 4 = لا أوافق بشدة ، 1 = غير موافق ، 2 = محايد ، 3 = موافق ، و 4 = موافق بشدة). بالنسبة للعناصر السلبية ، تم إجراء التسجيل العكسي. سيتم احتساب النتيجة الإجمالية البالغة 52 لهذه الأداة وتصنيفها إلى فئتين: الموقف السلبي >85% والموقف الإيجابي ≤ 85%.

النتائج: كانت هناك معرفة غير مرضية بشأن Covid-19 قبل بدء البرنامج التدريبي وأظهر 85.7% من الممرضات تحسنًا ملحوظًا في مستوى معرفتهم وانخفاضًا طفيفًا بعد 3 أشهر من تنفيذ برنامج ما بعد التدريب ، وكانت هناك علاقة كبيرة بين ما قبل التدريب وما بعده. (القيمة $P < 0.001$) لجميع العناصر التي تقيس معرفة الممرضات المتعلقة بـ covid-19.

- كانت هناك ممارسات غير مرضية فيما يتعلق بـ Covid-19 قبل بدء البرنامج التدريبي وأظهر (97.3%) من الممرضات تحسنًا ملحوظًا في مستوى ممارستهم وانخفاضًا طفيفًا بعد 3 أشهر من تنفيذ برنامج ما بعد التدريب ، (95.5%) كانت هناك علاقات أعلى بشكل ملحوظ بين قبل مقابل ما قبل وما قبل مقابل fu (قيمة $P < 0.001$) لجميع العناصر قياس السيطرة على العدوى

- كان هناك موقف إيجابي تجاه كوفيد-19 قبل بدء البرنامج التدريبي ، وأظهر (83%) من الممرضات تحسناً ملحوظاً في سلوكهم وانخفاضاً طفيفاً بعد 3 أشهر من تنفيذ برنامج ما بعد التدريب ، وكانت هناك علاقة كبيرة للغاية بين ما قبل التدريب . وكانت هناك علاقات أعلى بشكل ملحوظ بين ما قبل مقابل ما قبل وما قبل fu (قيمة $P < 0.001$ **) لجميع العناصر التي تقيس موقف الممرضات فيما يتعلق بـ covid-19.

- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين الخصائص الشخصية فيما يتعلق بالعمر والخبرة التعليمية ومجالات التدريب والمستوى الإجمالي للمعرفة. هناك علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين مستوى ممارسة الممرضات الكلي وخصائصهن الشخصية فيما يتعلق بالعمر والجنس والتعليم ومجالات التدريب.

- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين إجمالي مستوى مواقف الممرضات وخصائصهن الشخصية فيما يتعلق بالعمر والجنس والتعليم والخبرة ومجالات التدريب.

الخلاصة: كان هناك ارتباط إيجابي ذي دلالة إحصائية بين معرفة وممارسة وسلوك الممرضات الكلي تجاه كوفيد-19 في التدخل قبل التدخل ، وبعد التدخل الفوري ، والمتابعة بعد تنفيذ البرنامج التدريبي ($P < 0.01$). خلصت هذه الدراسة إلى أن غالبية الممرضات لديهم مستوى غير مرضي من المعرفة والممارسات ، بالإضافة إلى موقف سلبي تجاه فيروس كورونا COVID-19 وبرنامج التدريب ، مما كان له تأثير إيجابي على أداء الممرضات وسلوكهم. بالإضافة إلى ذلك ، أوضحت الدراسة وجود ارتباط خطي إيجابي معنوي بين المعرفة والموقف.

التوصيات

أوصت الدراسة بإقامة ورش عمل بانتظام حول تدابير مكافحة العدوى للممرضات ودمجها في برنامج التوجيه للممرضات المعيّنين حديثاً بالإضافة إلى المراقبة المستمرة لأداء الممرضات بالتوازي مع توفير الإمدادات الطبية الكافية المطلوبة لضمان الامتثال للاحتياجات القياسية لمكافحة العدوى.

مقدم البحث

د/ خضرة محمد عطيه