تقييم دور سياسات التدريب اثناء العمل في أداء هيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية

 1 أميرة فؤاد حجازي

الملخص

استهدف هذا البحث دراسة تقييم دور سياسات التدريب اثناء العمل في أداء هيئة التمريض العاملين بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية التابعة لوزارة الصحة المصرية، وعددهم (360) مفرده وذلك من خلال وصف وتحليل هذه السياسات؛ بغرض التحقق من فروض البحث باستخدام أسلوب التحليل النوعي للبيانات، وبهدف التعرف على طبيعة التدريب وخاصة في هيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية، والتعرف علي أهمية التدريب لهيئة التمريض ، ولقد أسفر ذلك عن عدد من النتائج اهمها: لا تتوافق سياسات التدريب بمستشفيات بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية مع المفاهيم والنماذج العلمية. وقد تم تقديم عدد من التوصيات للمستشفيات محل البحث لمساعدتها في تحسين سياسات التدريب ، ومن أهم هذه التوصيات: أهمية تبني ودعم الادارة العليا لمنهج التدريب واستخدامه في تنمية جدارات العاملين، وذلك من خلال العمل علي ايجاد ثقافة تنظيمية تشجع علي الابداع والتغيير وتقديم الدعم المادي والمعنوي للمستشفيات في ادخال منهج الجدارات في العملية التدريبية، تنمية الوعي لدي الادارة العليا والعاملين بهيئة التمريض بالمستشفيات محل البحث بأهمية تحديد الاحتياجات التدريبية والعمل علي تحديد هذه الاحتياجات بشكل البحث بأهمية تحديد الاحتياجات التدريبية والعمل علي تحديد هذه الاحتياجات بشكل دوري قبل وقوع المشكلات وليس كرد فعل.

الكلمات المفتاحية: التدريب، الأداء، التمريض.

[.] باحثة دكتور اة إدارة مستشفيات - كلية التجارة وإدارة الأعمال - جامعة حلوان.

Evaluating the role of on-the-job training policies in the performance of nursing staff in government hospitals in Menoufia Governorate

Abstract

This aimed to study the evaluation of the role of on the job training policies in the nursing staff in government hospitals in Menoufia Governorate affiliated to the Egyptian ministry of health, and their number is (360) individually, by describing and analyzing these policies in order to verify the research hypotheses using the method of qualitative data analysis, this is based on a number of result, the most important of which is that the training polices in the hospital of the general authority for educational institutes are not compatible with scientific concept and models. A number of recommendations were presented to the hospitals in question to help them improve training policies and the most important of these recommendations is the importance of adopting and supporting the senior management of the training curriculum and its use in developing the competencies of worker, by working to create an organizational culture that encourage creativity and change and providing material and moral support to hospitals in introducing the curriculum of competencies in the training process. Nursing in the hospitals in question is concerned with the importance of identifying training need and working to identify these needs periodically before problem occur and not as a reaction.

Key words: on job training, nursing staff performance.

اولا: إطار البحث ومنهجيته

1/1. المقدمة.

استطاعت مصر ان تحقق خلال السنوات الماضية تقدم ملحوظ في بعض جوانب الخدمات الصحية للسكان بالمجتمع المصري ومنها خفض معدلات الوفيات خاصة بين الأطفال الرضع وزيادة توقع البقاء على قيد الحياة عند الميلاد والقضاء على بعض الامراض الوبائية وخلال الفترة من 2024 - 2020 بلغ اجمالي مخصصات قطاع الصحة 582.4 مليار جنية عام 2021/2020 حيث زاد إنفاق الدولة على قطاع الصحة بنسبة 120.5% حيث بلغ 93.5 مليار جنية في عام 2021/2020 مقارنة بـ 42.4 مليار جنيه عام 2021/2014 ، كما ارتفعت قيمة تكلفة العلاج على نفقة الدولة بالداخل والخارج بنسبة 205% لتسجل نحو 10.4 مليار في 2020/2019 مقارنة بـ3.4 مليارات جنيه في عام 2015/2014، كما تم تنفيذ نحو 298 مشروع متعلق بتطوير المستتشفيات والمعاهد الطبية ومراكز الخدمات الطبية المتخصصة وتطوير حوالي 113 مستشفى جامعي ، وكذلك تتفيذ 40 مشروعاً مرتبطة بهيئة الاسعاف المصرية ذلك الى جانب تطوير الوحدات الصحية في القري وغيرها ومن المتوقع ان يشهد المستقبل انشاء مستشفيات ذكية في المستقبل تعتمد على استخدام الروبوت في القطاع الصحى وجلب أحدث التكنولوجيات المتطورة إلى منطقة الشرق الأوسط لضمان أفضل الخدمات على صعيد الرعاية الصحية. وبصل حجم سوق الروبوتات التي تستخدم في العمليات الجراحية في العالم إلى 11.4 مليار دولار وبنسبة زيادة متوقعة قدرها 22.2 بالمئة بحلول عام 2020، مع الإشارة هنا إلى أنه وعلى الرغم من تطور الروبوت في القطاع الطبي إلا أنه

عمله ليس الا مساعدا لعمل الطبيب في غرفة العمليات لأنه في نهاية المطاف آلة تعمل وفق ما يريده الطبيب ومن هنا جاءت الحاجة الي بناء نظام للتدريب مما يساعد المؤسسات الطبية والتي منها المستشفيات والهيئة التعليمية وغيرها من المؤسسات الطبية علي مواكبة التطور في أداء الخدمات الصحية والطبية من جانب ومن جانب آخر ملاحقة التغير المستمر في الحاجات المالية للأفراد والمؤسسات الناتج عن سرعة معدلات النطور التكنولوجي والحاجة إلي تأدية الخدمات عبر الحاسب الالي وأجهزة التكنولوجيا والذي يساعد علي تنفيذ رغباتهم واحتياجاتهم العملاء دون الذهاب والانتظار في المستشفي حتي تقديم الخدمة علي أعلي مستوي (مجلس الوزراء، 2020).

2/1: الدراسات السابقة:

1. دراسة (Nassazi, 2013) بعنوان أثر التدريب على أداء الموظفين.

هدفت الدراسة الي تقييم أثر التدريب علي الأداء والتعرف علي الهدف من التدريب وطريقة التدريب وأثره علي أداء العاملين في شركات الاتصال في اوغندا، وتكون مجتمع الدراسة من شركات الاتصال في اوغندا، وكانت عينة الدراسة هي عينة عشوائية 120 موظفاً من ثلاث شركات اتصال في اوغندا واستخدام الباحث منهج الحالة لدراسة البيانات الكمية التي حصل عليها. وتوصلت الدراسة الي مجموعة من النتائج أهمها: التدريب له أثر ايجابي علي أداء العاملين، كما تؤثر طرق التدريب بشكل كبير علي أداء العاملين، وأهم التوصيات ضرورة تطوير طرق التدريب ، اعداد خطط تدريبية لتطبيقها في الشركات.

2. دراسة (Shah&Athar2016) بعنوان أثر التدريب علي أداء الموظفين(القطاع المصرفي في كراتشي).

هدفت هذه الدراسة الي معرفة أثر التدريب علي أداء العاملين في البنوك في كراتشي ، وكيفية تحديد الاحتياجات التدريبية ، وتحديدها علي مستوي الأفراد ، وقد استخدم الباحث الاستبانة كأداة للدراسة وتم توزيعها علي عينة عشوائية مكونة من 100 موظف يعملون في مستويات إدارية مختلفة في البنوك.

وتوصلت الدراسة الي مجموعة من النتائج أهمها: أن النشاط التدريبي له أثار اليجابية علي رفع كفاءة العاملين في بنوك كراتشي وقد توصلت الدراسة الي مجموعة من التوصيات منها: أن تقوم البنوك بتوفير التدريب المناسب للعاملين بما يتناسب مع احتياجاتهم لرفع كفاءاتهم بالعمل.

3. دراسة (2020, Bansal) بعنوان تأثير برنامج التدريب على الخدمات المصرفية الرقمية لموظفي القطاع غيرالمنظم ومقبوليتهم في الهند.

هدفت هذه الدراسة الي التعرف علي التدريب المجرد لموظفي القطاع غير المنظم مكونًا بالغ الأهمية لتعزيز قبول الخدمات المصرفية الرقمية ركزت هذه الدراسة على تحليل تأثير برنامج التدريب على الخدمات المصرفية الرقمية الدرات لموظفي القطاع غير المنظم وقبولهم للخدمات المصرفية الرقمية في الهند. أدارت هذه الدراسة تحليل العوامل لتحليل قابلية التطبيق وموثوقية المقياس أي برنامج التدريب على الخدمات المصرفية الرقمية قبل استخدام الطريقة التدريجية (الاختيار الأمامي) للانحدار الخطي المتعدد وتم جمع البيانات الأولية من منطقة دلهي بمساعدة الاستبيانات من خلال نهج الإدارة الذاتية وأظهرت نتائج هذه الدراسة أن هناك تأثيرًا إيجابيًا لبرنامج التدريب على الخدمات المصرفية الرقمية الرقمية المعدونية الرقمية المصرفية الرقمية المعدونية الرقمية المعدونية الرقمية الرقمية المعدونية الرقمية المعدونية الرقمية المعدونية الرقمية المعدونية الرقمية الرقمية الرقمية المعدونية الرقمية الرقمية الرقمية الرقمية الرقمية المعدونية الرقمية الرقمية الرقمية المعدونية الرقمية المعدونية الرقمية الرقمية الرقمية الرقمية الرقمية الرقمية الرقمية الرقمية المعدونية الرقمية الرقمية المعرونية الرقمية المعرونية الرقمية المعرونية الرقمية المعرونية المعرونية الرقمية المعرونية المعرونية المعرونية المعرونية المعرونية الرقمية المعرونية الم

لموظفي القطاع غير المنظم مما يعزز قابلية استخدام الخدمات المصرفية الرقمية وقبولها ويؤدي إلى تقليل التكلفة المصرفية على موظفي القطاع غير المنظم. 4. دراسة أشرف أبو حليمه (2022) بعنوان دور المؤسسات التدريبية في رفع كفاءة

مخرجات التعليم لتلبية احتياجات سوق العمل في الدول العربية (رؤية مستقبلية).

هدفت هذه الدراسة الي مدي تأثير مخرجات التعليم والتدريب المهني والتقنين علي معدلات البطالة في الوطن العربي ودور المؤسسات التدريبية في اصلاح التعليم والتدريب المهني والتقني في الوطن العربي واستخدام الباحث المنهج الوصفي التحليلي. وتوصلت هذه الدراسة الي أهم النتائج ومنها: ان تدني الانتاجية وارتفاع معدلات البطالة بين المتعلمين وضعف برامج التعليم والتدريب المهني والتقني في الدول العربية والأسباب الأساسية لضعف تطور التعليم والتدريب المهني والتقني في الدول العربية هي انعدام المنافسة للقطاع الحكومي بسبب غياب القطاع الخاص وأهم التوصيات جاءت أنه لابد من تكوي عمل فريق من الاختصاصين الخبراء العرب لاعداد خطة عربية عاجلة لاصلاح التعليم والتدريب المهني والتقني قبل فوات الأوان بعد أصبحت الفجوة الزمنية بين الدول العربية والمتقدمة والأسيوية ربع قرن تقربياً وإعداد خطة تدريب لرؤساء والقيادات في القطاع الحكومي.

3/1. الدراسة الاستطلاعية

ومن خلال الدراسة الاستطلاعية التي قامت بها الباحثة واعتمدت علي المقابلات الشخصية مع عدد من العاملين بهيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية وفيها عدد من الاسئلة التي تضمنتها قائمة الاستقصاء وبالاطلاع علي السجلات والنشرات الصادرة عن المستشفيات، فقد تمكنت الباحثة من التعرف علي طبيعة عمل والخدمات التي يقدمها في ظل تطوير سياسات التدريب له

ومؤشر التدريب المتطورة في ظل اوضاع فيروس كورونا وأهم المعوقات التي تؤثر على جودة مستوي الخدمات المقدمة للعملاء.

لذلك قامت الباحثة بدراسة استطلاعية للتعرف علي الواقع الفعلي لدور السياسات التدريبية لدي العاملين بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية في تطوير أداء الخدمات الصحية بقطاع الصحة بهيئة التمريض وذلك علي عينة قوامها (20) من العاملين بهيئة التمريض وفيما يلي عرض قائمة الاستقصاء:

جدول رقم (1) يوضح أهمية دور سياسيات التدريب للعاملين بهيئة التمريض (0=20)

7	الي حدما	نعم	العبارات	م
4		16	تلعب سياسات التدريب دوراً هاماً	1
%20		%80	في استمرارية أداء هيئة التمريض.	
			%	
2	10	8	تتدفق التكنولوجية داخل الهيئة	2
%10	%50	%40	بصورة سهلة ومرونة.	
			%	
-	14	6	وجود خطة واضحة للتدريب بالهيئة	3
	%70	%30	لتطوير أداء الخدمات الصحية.	
			%	
	16	4	تعتبر جودة التدريب لتطوير أداء	4
	%80	%20	الخدمات الصحية عاملاً جوهرياً في	

تقييم دور سياسات التدريب اثناء العمل في أداء هيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية

			تحقيق المنافسة.%	
-	14	6	ممارسات إدارة التدريب ذات الكفاءة	5
	%70	%30	تحقق وفراً في تكاليف أداء	
			الخدمات. %	
6	6	2	رضا العملاء دليلاً كافياً علي حسن	6
%30	%30	%10	نظم التدريب بالهيئة.	
			%	
-	10	10	سرعة أداء العمل تمثل ميزة تنافسية	7
	%50	%50	الهيئة.	
			%	
-	10	10	تساعد نظم التدريب بالبنك بتحسين	8
	%50	%50	أداء الخدمات الصحية.	
			%	
4	2	2	تعمل الهيئة علي جمع المعلومات	9
%20	%10	%10	لمعرفة استراتيجيات التكنولوجية	
			المالية. %	
5	5	2	نظم التدريب تساعد علي التنسيق	10
%25	%25	%10	بين وحدات الهيئة. %	

يتبين من الجدول السابق وجود اتفاق تام بين جميع أفراد العينة على أن احتلت المرتبة الأولي (بنسبة 80%) تلعب سياسات التدريب دوراً هاماً في استمرارية الأداء ، هذا مايدل على وجود علاقة بين الخدمات والتدريب، بينما نظام التدريب

بالمستشفيات تساعد الادارات بنسبة (10%)، وكذلك يساعد التدريب بتحسين أداء الخدمة بنسبة (50%)، هذا مما يدل ان المستشفيات الحكومية تستخدم ما هو جديد، كما تعتبر جودة نظم التدريب لتطوير أداء الخدمات عاملاً جوهرياً في تحقيق المنافسة جاءت بنسبة (20%)، وكذلك وجود خطة واضحة لنظم للتدريب بنسبة (30%) مما يدل ان بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية في حاجة ماسة الي دراسة التدريب مع تطوير أداء ومستوى الخدمات الصحية.

4/1:مشكلة البحث.

تتحدد مشكلة البحث الحالي في محاولة الاجابة على الاسئلة التالية:

ما الدور الذي يمكن أن تلعبه سياسات التدريب لتطوير أداء الخدمات لهيئة التمريض العاملين بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية ؟ ومن ثم يتبع هذا التساؤل يتفرع منه مجموعة من التساؤلات:-

- 1 ما هي أهم المصادر التى تعتمد عليها بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية في الحصول لتقديم الخدمات الصحية?
 - 2- كيفية استخدام سياسات التدريب المتوفرة حالياً؟
 - 3- ماهي طبيعة العلاقة بين سياسات التدريب وإدارة الخدمات الصحية؟
 - 4- ماهي أوجه القصور في سياسات التدريب؟
- 5- ما المقترحات التى تؤدي الي تطوير سياسات التدريب في الخدمات هيئة التمريض؟

5/1: فروض البحث.

الفرض الرئيسى الأول:

• توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائيا بين سياسات التدريب اثناء العمل وأداء هيئة التمريض العاملين بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية.

يتم اختباره من خلال الفروض الفرعية التالية

- 1. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين تحديد الاحتياجات التدريبية وأداء هيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية.
 - 2. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين تخطيط التدربب وأداء التمريض
 - 3. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين تنفيذ التدريب وأداء هيئة التمريض
- 4. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين تقييم التدريب وأداء هيئة التمريض.
- 5. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين تقييم ما بعد التدريب وأداء هيئة التمريض بالمستشفيات محل البحث.
- 6. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين دعم الإدارة (المادي والمعنوي) وأداء هيئة التمريض بالمستشفيات محل البحث.

الفرض الرئيسي الثاني:

• توجد فروق ذات دلالة إحصائية في أداء هيئة التمريض بالهيئة العامة بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية تعزو لمتغيرات (الجنس عدد سنوات الخبرة – المؤهل الدراسي – الوظيفة).

6/1 : أهداف البحث.

يهدف هذا البحث الى مجموعة من الأهداف ومنها ما يلى:

- 1- التعرف علي طبيعة التدريب وخاصة في هيئة التمريض.
 - 2- التعرف علي أهمية التدريب لهيئة التمريض.
- 3- التعرف على أثر تطوير خدمات التدريب مما ينعكس على زيادة الاستفادة من الخدمات وتحقيق رضا العملاء.

7/1: أهمية البحث.

- تنبع أهمية هذه الدراسة من خلال محاولة الوقوف على الوضع الحالي لهيئة التمريض في مدى تطبيق معايير الجودة والنظم المستخدمة ووضع تصور مستقبلي للهيئة وصولاً إلى مستوبات عالية في تطبيق سياسات التدريب.
 - أهمية الدورات التدريبية التي توجه العاملين بهيئة التمريض وما تكسبه من مهارات ومعارف وخبرات في الحد من الأثار المترتبة على الأزمات وغيرها.
 - إن إجراء الدراسة بالتطبيق على هيئة التمريض كواحد من أهم الوحدات الرئيسية داخل المؤسسة زاد من أهمية الدراسة لما له من خدمات متعددة تقدم للعملاء في شتى المجالات، وهذه الخدمات المتعددة منها المحسوسة ومنها المعنوبة.
 - كما ترجع أهمية الدراسة إلى العاملين بهيئة التمريض وهو تعزيز دور العامل في تقييم وتحسين فاعلية الخدمة الطبية للمنشأة مما يؤدي إلى الارتقاء بالنشاط والمستوى الاستراتيجي.

8/1. حدود الدراسة.

من المعروف أن لكل دراسة محدداتها الخاصة والتي تعكس مدى الدقة والالتزام بمنهجية الدراسة بشكل عام، ويمكن بيان هذه الحدود من خلال المحاور التالية:

- الحد الموضوعي: اقتصرت هذه الدراسة على تقييم سياسات التدريب بهيئة التمريض -1
- 2- الحد البشري: اهتمت الدراسة باستقصاء آراء العاملين بقطاع هيئة التمريض.

3- الحد التطبيقي: في ضوء أهداف الدراسة الميدانية، وهو توضيح دور سياسيات التدريب بالتطبيق على العاملين بهيئة التمريض، فإن مجتمع الدراسة يتمثل في العاملين بقطاع الطبي، وآراء أساتذة الجامعات في مجال التخصص، ونظراً لصعوبة إجراء الحصر الشامل لجميع العاملين بهيئة التمريض بمحافظة القاهرة فقد تم الاعتماد على أسلوب العينة، وذلك لتوفيره المزيد من الوقت والجهد فضلاً عن واقعية نتائج أسلوب العينة ونظرا لصعوبة إجراء الدراسة على جميع فروع هيئة التمريض بالجمهورية في مصر، لذا فقد اقتصرت الدراسة على ذلك.

9/1: مناهج البحث.

اعتمدت الدراسة على المنهج العلمي كما يلي:

بناء علي طبيعة الدراسة والاهداف التي تسعي الدراسة الي تحقيقها وسوف تستخدم الباحثة المنهج الوصفي التحليلي والذي يعتمد علي دراسة الظاهرة كما توجد في الواقع ويهتم بوصفها وصفا تشخيصيا ويعبر عنها تعبيرا كيفيا وكميا وكما لا يكتفي هذا النهج بجمع المعلومات المتعلقة بالظاهرة من اجل استقصاء مظاهرها وعلاقتها المختلفة بل يتعداه التحليل والربط للوصول الي استنتاجات وسيتم الاعتماد على اسلوب الدراسة النظرية والميدانية والتحليلية لتحقيق أهداف الدراسة

10/1: اسلوب البحث.

يعتمد البحث على نوعين من البحث هما:

البحث النظري: اعتمدت الباحثة في تكوين الاطار النظرى للبحث على المجلات العلمية والدوريات والابحاث العلمية المتخصصة المنشورة وغير المنشورة والكتب العربية والاجنبية والتي تناولت موضوع الدراسة.

البحث الميداني: تم الاعتماد على الدراسة الميدانية في بعض مستشفيات المعاهد التعليمية.

اسلوب جمع البيانات: يعتمد البحث الميداني على: قوائم الاستبيان: تعتبر استمارة الاستبيان اداة ملائمة بشكل كبير فى تقصى الاراء ووجهات النظر حول مسألة او قضية ما وقد تم استخدام استمارة الاستبيان كأداة رئيسية للحصول على البيانات الاولية من مجتمع الدراسة ويتم تصميم استمارة الاستبيان فى ضوء اهداف البحث. اسلوب تحليل البيانات: تم تفريغ البيانات من استمارة الاستبيان وتم استخدام الاساليب الاحصائية التالية:

- المقاييس الاحصائية الوصفية (المتوسط الاهمية النسبية).
 - معاملات الفا كرونباخ (الثبات) -معاملات الصدق.
 - الاتساق الداخلي.
 - تحليل الانحدار الخطى البسيط.
 - تحليل الانحدار الخطى المتعدد.
 - اختبار تحليل التباين الأحادي ANOVA.

11/1: مجتمع وعينة البحث.

ويتمثل مجتمع البحث في أعضاء هيئة التمريض العاملين بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية والبالغ عددهم (5710)، حيث تمثل نسبتهم 53.8% من إجمالي عدد العاملين بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية والبالغ عددهم(10613) والتي تم توزيعهم داخل 21 مستشفى وفيما يلي وتوزيع أعضاء هيئة التمريض داخل مستشفيات محافظة المنوفية لعام 2020 م كما هو موضح بالجدول التالي:

الجدول رقم (1) إجمالي عدد هيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية لعام 2020م

تقييم دور سياسات التدريب اثناء العمل في أداء هيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنو فية

اجمإلي عدد	ن تمریض	فنيين	اخصائين تمريض		2 200 11 1	
التمريض	اناث	ذكور	اناث	ڏکور	اسم المستشفي	م
355	139	7	198	11	اشمون	1
437	290	23	120	4	الباجور	2
382	235	0	144	3	قويسنا	3
481	250	24	189	18	منوف	4
460	314	16	124	6	بركة السبع	5
408	301	31	70	6	تلا	6
569	379	23	155	12	الشهداء	7
305	200	12	81	12	الزاوية	8
386	168	14	109	95	سرس الليان	9
264	106	36	100	22	السادات	10
168	95	5	60	8	صدر شبين الكوم	11
298	132	17	132	17	حميات شبين الكوم	12
110	47	0	13	50	رمد شبين الكوم	13
255	100	17	130	8	حميات منوف	14
81	35	4	33	9	صدر منوف	15
98	30	7	10	51	رمد منوف	16
205	54	35	106	10	المخ والاعصاب	17
111	35	5	61	10	شنتنا البحر	18
84	62	5	12	5	حميات اشمون	19
102	44	3	5	50	رمد اشمون	20
151	117	10	24	0	مسنين جنزور	21
5710	3133	294	1876	407	الاجمالي	

المصدر: مديرية الشئون الصحية بمحافظة المنوفية

لقد تم اختيار عينة طبقية مناسبة من التمريض العاملين في المستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية، وقد وقع الإختيار علي 4 مستشفيات لتكون عينة البحث وتشمل مستشفي سرس الليان العام, منوف العام، حميات منوف، ومستشفي الصدر بمنوف وذلك مراعاة للحيز الجغرافي وإمكانية التطبيق ؛ وتنوع الخدمات داخل تلك

المستشفيات حيث كان التوقيت متزامناً مع جائحة كورونا ويبلغ عدد التمريض بهذه المستشفيات 1203 بنسبة 21 % من إجمالي عدد التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية والبالغ عددهم(5710). وبمعلومة مجتمع البحث أمكن تحديد عينة البحث بالإستعانة بمعادلة ستيفن ثامبسون

 $n = \frac{N \times p(1-p)}{\left[\left[N - 1 \times \left(d^2 \div z^2\right)\right] + p(1-p)\right]}$

وبتطبيق المعادلة تم التوصل إلي حجم العينة المطلوبة من التمريض وعددهم(360) من العاملين، وقد تم توزيع(1203) إستمارة إستبيان على العاملين بهيئة التمريض بالمستشفيات محل البحث بمعدل إستجابة 30%.

12/1: البيانات وإساليب جمعها وتحليلها.

اعتمدت الباحثة على نوعين من البيانات وهما:

1- البيانات الأولية:

وذلك البحث في الجانب الميداني بتوزيع استبيانات البحث لبعض مفردات البحث وحصر وتجميع المعلومات اللازمة في موضوع البحث، ومن ثم تفريغها وتحليلها باستخدام برنامج SPSS الاحصائي، واستخدام الاختبارات الاحصائية المناسبة بهددف الوصول لدلالات ذات قيمة ومؤشرات تدعم الموضوع.

2- البيانات الثانوبة:

قامت الباحثة بمراجعة الكتب والدوريات والمنشورات الخاصة أو المتعلقة بالموضوع قيد البحث والتى تتعلق بواقع سياسات البرامج التدريبية وأثرها علي أداء العاملين.

وقد خلص البحث إلى أهم النتائج:

1. توجد علاقة ذو دلالة إحصائية بين سياسات التدريب بأبعادها (تحديد

الاحتياجات التدريبية - دعم الإدارة (المادي والمعنوي) . تنفيذ التدريب . تقييم التدريب . تقييم التدريب . تقييم ما بعد التدريب . تخطيط التدريب) اثناء العمل على أداء هيئة التمريض .

2. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في أداء هيئة التمريض بسبب الاختلافات في (عدد سنوات الخبرة- المؤهل العلمي- الوظيفة)

3. لا تتوافق سياسات التدريب بالمستشفيات محل الدراسة مع المفاهيم والنماذج العمية.

وقد جاءت أهم التوصيات كالتالى:

1. أهمية تبني ودعم الادارة العليا لمنهج التدريب واستخدامه في تنمية جدارات العاملين، وذلك من خلال العمل علي ايجاد ثقافة تنظيمية تشجع علي الابداع والتغيير وتقديم الدعم المادي والمعنوي للمستشفيات في ادخال منهج الجدارات في العملية التدريبية.

2. تنمية الوعي لدي الادارة العليا والعاملين بهيئة التمريض بالمستشفيات محل البحث بأهمية تحديد هذه الاحتياجات التدريبية والعمل علي تحديد هذه الاحتياجات بشكل دوري قبل وقوع المشكلات وليس كرد فعل

3. الاهتمام بتعزيز العلاقة التكاملية بين المستشفيات محل الدراسة وادارة الموارد البشرية في عملية تخطيط وتنفيذ وتقييم التدريب

4. تصميم نظام لتحديد الاحتياجات التدريبية يكون مبنيا على مفهوم الجدارات.

ثانيا: دور السياسات التدريبية في المؤسسات الصحية

1/2. التدريبTraining : وأهدافه وأهميته:

هناك العديد من المفاهيم التر تطرقت لمصطلح البرامج التدربيبة وتظهر هناك تباينات في تعريفه من باحث لآخر يمكن أن نذكر ما يلي:

- البرامج التدريبية هي عبارة عن عملية منظمة تهدف إلي تزويد العاملين بمعارف ومهارات وقدرات في مجالات محددة لتحسين أداءه في العمل، أو تغيير اتجاهاته وأنماطه السلوكية اللازمة لأداء عمله الحالي أو المستقبلي بما يساعد علي تحقيق غايات المنظمة (رشيد، 2009).

مفهوم البرنامج التدريبي في البحث الحالي:

هو عبارة عن عملية مخططة ومنظمة ومستمرة تستهدف القيادات بالمنظمات الحكومية ، وذلك لتحسين أدائهم وأكسابهم مهارات ومعارف عن طريق التحضير المستمر علي تعلم واستخدام الأساليب الحديثة لتتفق مع المتغيرات الطارئه وتمكنهم من التعامل مع الأزمات داخل مؤسساتهم بشكل مهني وعلمي منظم.

أساسيات حول البرامج التدريبية:

يزداد الاهتمام بتدريب الموارد البشرية بشكل كبير وذلك نتيجة لوجود الأزمات المتلاحقة في العالم بشكل العام والمنظمات بشكل خاص، التي شكلت ضغوطاً في كافة الاتجاهات على المؤسسات من أجل التكيف مع هذه المتغيرات لزيادة وتعظيم

قدراً علي مواجهة الأزمات، لذلك أهتمت المنظمات بتدريب الموارد البشرية علي كيفية التعامل مع الأزمة ومواجهتها وتخطيها دون خسائر. وهناك مجموعة من الأهداف للبرامج التدريبية بالمؤسسات الصحية ويمكن عرضها فيما يلي:

حيث تهدف البرامج التدريبية عموماً إلي النهوض بالعنصر البشري العامل في جميع القطاعات وعلي كافة المستويات وإعادة الإعداد الملائم للقيام بدوره وأداء مهمامه بكفاءة عالية تختلف الأهداف باختلاف البرنامج التدريبي ولكن هناك أهداف عامة أساسية منها: (أسما،2012)

- تزيادة العاملين بالمجال الصحى عن طريق إتقانهم للعمل بكفاءة وفاعلية.
 - العمل على تطوير اتجاهاتهم الإيجابية نحو العمل والمنظمة.
 - زيادة فرص الابتكار والإبداع في العمل.
- تنمية روح العلاقات الإنسانية في المنظمة ورفع روح التعاون تطبيقاً لمبدأ المشاركة دااخل المنظمة الصحية.
- التقليل من تذمر العاملين وتقليل أخطائهم وتخفيض كلفة صيانة الآلات والمعدات (الوليد، 2009)

لذا تري الباحثة انه يوجد علاقة بين التدريب وساسياته بالوزارة مع أداء العاملين وإن التدريب يهدف الي النهوض بالعنصر البشري العامل في جميع القطاعات وعلي كافة المستويات وخاصة القطاع الصحي في ظل الاوضاع الحالية بوزارة الصحة بالاضافة الي إعادة الإعداد الملائم للقيام بدوره وأداء مهمامه بكفاءة عالية من العاملين بغض النظر عن اختلف الأهداف باختلاف البرنامج التدريبي للعاملين وكذلك العمل علي رفع الروح المعنوية من العاملين بوزارة الصحة.

ويعتبر السياسات التدريبية من المواضيع ذات الأهمية البالغة سواء على الفرد أو المؤسسة:

1. أهمية التدريب بالنسبة للأفراد العاملين

- يساعد الأفراد في تحسين قرارتهم وحل مشاكلهم في العمل داخل المؤسسة الصحية.
- يساهم التدريب في تطوير مهارات الاتصال بين العاملين بالمؤسسة الصحية (ماهر 2012).
- يساهم التدريب في التقليل من نقاط الضعف لدي الأفراد وتقويتها ويساعدهم علي التطوير والترقية وتري الباحثة ان أهمية التدريب يساعد الأفراد في تحسين قرارتهم وحل مشاكلهم في العمل داخل المؤسسة الصحية، وتطوير مهارات الاتصال بين العاملين بالمؤسسة الصحية، وكذلك في معرفة نقاط الضعف لدي الأفراد وتقويتها ويساعدهم على التطوير في العمل بشكل مستمر.

2. أهمية التدريب بالنسبة للمؤسسة:

- العمل علي تحسين ربحية المنظمة.
- العمل علي تحسين المعارف والمهارات الخاصة بالعمل في كل مستويات المنظمة
- كذلك العمل علي يساهم في ترشيد معرفتهم بالقرارات الإدارية وأساليب وأسس مهارات القيادة الإدارية (ماهر ،2012).
 - يساعد المنظمة في إدارة أزماتها الطارئة وإحتواء الموقف قبل تصاعده.
 - 2/2: مراحل العملية التدريبية للبرامج التدريبية

التدريب في جوهره عملية لابد وأن تخضع إلي تصميم محكم من أجل تحقيق أهدافه، وفيما يلى شكل يوضح مراحل البرامج التدريبية:



المصدر: بواسطة الباحثة

1. مرحلة تحديد الاحتياجات التدرببية

إن التحديد الدقيق لهذه الاحتياجات يجعل البرنامج التدريبي نشطاً هادفاً ذات معني للمنظمة وللمتدربين ويجعله واقعياً وهادفاً يوفر كثير من الجهد والنفقات ومما لا شك فيه أن الحاجة للتدريب تنشأ عن التوسع في حجم الأعمال مما يستلزم تعيين أفراد جدد يلزم تدريبهم أو لمواجهة النقص في عدد الأفراد نتيجة

لتركهم أعمالهم مما يستدعى التدريب للأفراد الجدد مع الحرص علي أن التدريب عملية مستمرة لازمة للعاملين الجدد والقدامى وفي جميع المستويات الإدارية. وتتم تحديد الاحتياجات التدريبية، من خلال ثلاث خطوات وهي (شاويش، 2010)

- أ- تحليل المنظمة: وذلك لتحديد نقاط الضعف.
- ب- تحليل العمليات: وذلك لدراسة ماذا يجب أن يتعلمه الفرد حتي يتمكن من تأدية عملة بكفاءة.
- ج- تحليل الفرد: لتحديد الأفراد الذين يحتاجون لبرامج تدريبية وتزويدهم بمهارات ومعارف واتجاهات.

2. مرحلة تخطيط البرامج التدريبية:

يُعد تخطيط التدريب عملية مرنة ومستمرة مع استمرار المنظمة وتطور أهدافها وهذا يعنى أن هناك الحاجة إلى إعادة النظر في التخطيط القائم وسياسته تبعاً لذلك وأن يخطط التدريب لفترات معينة ويكون خاضعه للمتابعة والرقابة (حسن، 2012).

كما أن التدريب ليس هدفاً في حد ذاته، بل وسيلة لغايات معينه ومُثله مثل العمليات الإدارية إذا لم يتم التخطيط له بعناية وفق خطوات علمية مدروسة فإنه قد يكون مصدراً لتبديد الموارد فنجاح التدريب وتحقيق الهدف منه يتوقف علي التخطيط والإعداد الجيد له(حسن، 2012).

3. مرحلة تنفيذ البرامج التدريبية:

هذه المرحلة مرحلة إدارة البرنامج وإخراجه إلي حيز الوجود وهي مرحلة مهمة يتضح حسن وكفاءة التخطيط، وتنعكس نتائجها إيجاباً أو سلباً علي المرحلة التالية المتعلقة بالتقييم، لذا فيجب على إدارة البرنامج أن تراعى أموراً وجوانب لضمان

حسن تنفيذ البرنامج والتي كان المُخطط التدريبي قد قام بالإعداد لها وهي (السلمي 2010):

أ-توقيت البرنامج

ب-المرافق والتسهيلات التدريبية

ج- تجهيز المطبوعات

4. تقييم البرامج التدرببية:

يعتبر مرحلة تقييم البرنامج التدريبي من أصعب مراحل العملية التدريبية، وهو جزءا متمما لعملية التدريب ويقصد به تلك الإجراءات المستخدمة في قياس كفاءة البرامج التدريبية ومدي نجاحها في تحقيق أهدافها، إلي جانب قياس كفاءة المتدربين ومدي التغيير الذي نجح التدريب في إحداثه فيهم ومن ثم كفاءة المدربين أنفسهم الذين قاموا بتنفيذ العمل التدريبي (نصرالله، 2018).

3/2: رؤية مستقبلية للبرامج التدريبية للعاملين بالمنظمات الحكومية لإدارة المنظمات الصحية في مصر.

تتكون العملية التدريبية من مجموعة من الفعاليات التي تدخل في إطار تخطيط وتصميم البرامج التدريبية من أجل وضع العملية التدريبية موضع التنفيذ وتطبيقها وفقاً لمنحى النظم فإن العملية التدريبية تعد نظاماً متكاملاً ما بين العوامل الداخلية والخارجية المؤثرة في نشاط التدريب ويوضح الجدول التالي النظام التدريبي وفق منحى النظم:

جدول رقم (3) النظام التدريبي وفق منحى النظم

المخرجات	العمليات	المدخلات
- معارف ومهارات واتجاهات	- احتياجات	القوى البشرية (مدربون، متدربون،
جديدة.	تدريبية.	إداريون، فنيون، مساعدون).
- ارتفاع مستوى الأداء.	– أهداف.	المعلومات (المواد التدريبية،
- ازدياد المردود.	– إمكانات.	النظريات، البحوث والتجارب).
- ازدیاد إحساس العاملین	– مواقف تدريبية	- التقنيات (الأجهزة، الأدوات،
بمشكلاتهم ومشكلات المنظمة.	- خبرات تدريبية	المواد)
- الاتجاهات الإيجابية نحو	- أساليب	التدريبية، أساليب العمل
العمل.	ونشاطات.	
		والمعرفة الفنية).
		– التمويل.
		- التسهيلات التربوية.
		– بيئة التدريب.

المصدر: الطعاني، التدريب مفهومه وفعالياته، بناء البرامج التدريبية وتقويمها،2012، ص46-47

4/2 مهنة التمريض وأدوار الممرضة أو الممرض في التغيرات العالمية وطبيعة مهنة التمريض.

مهنة التمريض مهنة أساسية في مجال الرعاية الصحية يقع علي عاتق العاملين فيها من ممرضين وممرضات أدوار هامة في عملية تقديم الخدمة الصحية الآمنة للمرضي بجانب السعي المتواصل لتطوير الخدمة المقدمة لتتلاءم مع التطورات العلمية المتلاحقة في عصرنا هذا ولمهنة التمريض دستور اخلاقي وقانوني كأي

مهنة أخري في المجتمع فالممرض بتعامل مع البشر بشكل مباشر لذلك فهناك قيم وأخلاقيات ترشد الممرضين والممرضات أثناء تقديم الرعاية التمريضية حيث تجعلها ضمن معايير الأداء والدورات التدريبية وبرامجها (Robbins ,2013).

ومن أهم أدوار التي يقوم بها الممرض أو الممرضة فيما يتعلق بالعناية بالمرضي وأمرهم أو من يدعمونهم ويعمل الممرض علي تكيف مهاراته وأساليب العناية مع هذه الأدوار المتداخلة كلما دعت الحاجة إلي ذلك ولكن نوعية العمل والدور تختلف طبقاً لاختلاف الدرجة والتحصيل العلمي للممرض ومن أدوار الممرض:

- (1) الدور الشفائي (العلاجي): يستخدم الممرض الأساليب التي تساعد في انجاح الشفاء الطبيعي كتغيير الضمادات المعقمة واعطاء الأدوية للمرضي وغيرها من المهارات.
- (2) دور العناية (المواساة): إن الممرض يدعم المريض عن طريق اتجاهاته وأعماله التي تظهر اهتمامه برفاهية المريض وتقبله له كإنسان ويحرص الممرض أن لا يضع القرار نيابة عن المرضي ولكنه يشجع المرضي علي المشاركة في إعداد الخطط للعناية بهم وتتضمن نشاطات العناية الحفاظ على كرامة الفرد.
- (3) دور التواصل: ويشمل جمع المعلومات وتوصيلها للآخرين وبتواصل التمريض مع المرضي وأسرهم ومع زملائهم الممرضين في أقسام أخري ومع أعضاء الغريق الصحي وغالباً ما يتأثر شفاء المريض بنوعية التعامل الذي يقوم به التمريض.
- (4) دور التعليم: يقوم التمريض بدور التعليم حيث يقومون بتزويد المعلومات وتعزيز التغير السلوكي والعمل علي توفير بيئة مناسبة تمكن المريض من التعلم وتحديد حاجات المربض واستعداده للتعليم.

- (5) دور التخطيط: يمارس التخطيط من خلال جميع مراحل عملية التمريض من الجل تحقيق الأهداف المتوقعة من العناية الصحية.
- (6) دور التنسيق: التنسيق طريقة لوضع الأشياء مع بعضها ويشمل دور الممرض التنسيق بين الممرض أسرهم والممرضين والاختصاصين في مجال الصحة.
- (7) دور الحماية: وهذا يشمل النشاطات التي يقوم بها التمريض لحماية الانسان من الاصابات والمضاعفات وتعقيم المواد وتزويد الناس بالمعلومات عن الأمراض المعدية وطرق الاصابة بها وكيفية منع حدوثها والاسعافات الأولية واجراءات وقائية أخري.

لمهنة التمريض طبيعة خاصة تتمثل في مجموعة من الظروف التي يمكن أن تحيط بها وهذه الظروف هي:

- نظرة الأفراد لمهنة التمريض: يعتقد عدد من الناس بأن مهنة التمريض سواء في المستشفيات أو المراكز الصحية هي واجبات هامشية بالنسبة للأعمال الأخرى التي يقوم بها الأطباء والصيادلة وفنيو المختبر وقد أدي هذه الاعتقاد إلي وجود نظرة عدائية عند البعض الأمر الذي يمكن أن يؤدي إلي انخفاض مستوي الرضا الوظيفي عند العاملين في مهنة التمريض.

- نظرة المرضي للممرضين: المرضي وأسرهم وزوارهم ينظرون إلي الممرضين من الناحية التقليدية تابعين للأطباء متصورين ان طبيعة عملهم تقتصر علي تضميد الجروح وحقن الابر وتقديم الطعام والدماء للمريض.

- ازدواجية تبعية الممرضين في المستشفى: يتبع الممرضين لرئيسين أحدهم إداري والاخر طبي فعلي سبيل المثال لو اخذنا دور الممرض أو الممرضة المشرف علي قسم في مستشفى ما كمثال لما يقابله في عمله من مفارقات نجد أنه يخضع لإشراف رئيس يتلقى منه أوامره وهو رئيسه الرسمي ولكنه في نفس الوقت يخضع

لأمر الطبيب المشرف علي علاج المرضي المقيمين في القسم باعتباره أكثر خبرة منه وعلما وهو المسئول الأول عن علاج المرضى.

- عبء العمل: أظهرت العديد من الدراسات ان الممرضين العاملين في وحدات العناية الحثيثة ووحدات العناية بأمراض القلب يتعرضون إلي ضغوط بسبب عبء العمل في هذه الوحدات.
- ورديات العمل: تؤثر ورديات العمل علي الطريقة البيولوجية الاعتيادية لأداء الجسم كما تؤثر علي الجانب الفسيولوجي والاجتماعي لوظائف الفرد حيث أظهرت النتائج صعوبة كبيرة في التكيف مع عمل الورديات والمعاناة من مشاكل عائلية انعكست سلباً علي الرضا الوظيفي وعلي خدمة المريض (وليد،2012)
 - أما خصائص المعلومات التي يحتاجها القطاع التمريضي تتمثل في التالي.
- 1- الدقة : لا يمكن الاستفادة من أي معلومة ما لم تكن دقيقة وصحيحة، فقيمة أي معلومة ترتبط بمدى دقتها وصحتها.
- 2- السرعة: المعلومة لها أهمية في الوقت المناسب، وإذا توافرت هذه المعلومة قبل أو بعد الوقت لا قيمة لمعرفتها، فمثلاً معرفة مريض له عملية جراحية وهو مصاب بارتفاع ضغط الدم بعد العملي لا قيمة لمعرفة هذه المعلومة.
- 3- الشمولية: توفر المعلومات بشكل شامل ومتكامل أمر ضروري لاتخاذ القرار في استكمال علاج المريض.
- 4- الإيجاز: المعلومات الشاملة والموجزة توفر الوقت والجهد على الإدارة التمريضية لاتخاذ القرارات وكلما كانت المعلومات المقدمة موجزة وشاملة كلما كانت الاستفادة منها كبيرة (Robbins ,2013).

وترى الباحثة ان التحديات التي تواجه مهنة التمريض ومنها انخفاض مستوى التعليم العام وإنعكاسه على التعليم المهنى للتمريض، وقصور في التشريعات واللوائح والنظم المناسبة لتعليم وممارسة التمريض، وعدم وجود قانون خاص لتنظيم المهنة، ووجود نقص شديد في الوظائف القيادية والإشرافية والتعليمية، وأيضا وظائف الممرضات المتخصصات في المجالات التعليمية الإكلينيكية المختلفة مما ينعكس على مستوى التعليم والممارسة، تعدد النظم التعليمية في مجال التمريض أدي إلى وجود خلل في التركيب الداخلي للمهنة من تعدد المستوبات وخلط في المهام وعدم التوازن ما بين أعداد ونسب التمريض والفئات الأخرى المساعدة، لا توجد سياسة ونظام محدد يضمن استمرارية التعليم والتدريب ما بعد التخرج وأثناء الممارسة وربطه بالوظائف المختلفة للعاملين بالمهنة، كما لا تتوفر الإمكانيات والموارد للتعليم والتدريب المستمر في مواقع العمل المختلفة لتحفيز التمريض ومساعدتهم على التعليم الذاتي ولتحديث وتجديد معلوماتهم ومهارتهم وسلوكياتهم بما يتمشى مع التطور الذي يحدث في المهنة، زيادة عدد الأطباء نسبيا عن عدد الممرضات أدى إلى حدوث خلل شديد في الهرم الوظيفي للفريق الصحى فتصل حاليا نسبة الطبيب للممرضة إلى أكثر من طبيب واحد لكل ممرضة، في حين المفروض أن تكون من 5:1/3:1 وهذا يؤثر على مستوى الأداء وارتفاع تكلفة التعليم لأعضاء الفريق الصحى خاصة للأطباء ، ودني الوضع الاجتماعي للمهنة الذي مازال دون المستوى مع عدم تمتع العاملين من

تقييم دور سياسات التدريب اثناء العمل في أداء هيئة التمريض بالمستشفيات الحكومية بمحافظة المنوفية

هيئة التمريض في المجتمع بالاحترام والتقدير الكافي في ظل التركيز على السلبيات وإهمال الإيجابيات.

المراجع العربية:

- 1- أبو حليمه، أشرف أحمد (2022). دور المؤسسات التدريبية في رفع كفاءة مخرجات التعليم لتابية احتياجات سوق العمل في الدول العربية (رؤية مستقبلية)، بحث منشور، المجلة العربية للعلوم التربوبة والنفسية، العدد (22)، الكوبت، ص 129: 159.
- 2- أسما، قاسي (2012). أهمية تدريب الموارد البشرية في المشروعات، رسالة ماجستير، علم الإجتماع تنظيم وعمل، جامعه أكلى، البويرة، الجزائر، ص59
- 3- حسن، رواية (2012). مدخل استراتيجي لتخطيط وتنمية الموارد البشرية، الدار الجامعية، الإسكندرية، ص149.
- 4- رشيد، مازن فارس (2009). إدارة الموارد البشرية، دار العبيكان للنشر والتوزيع، الطبعة الثالثة، المملكة العربية السعودية، ص685.
- 5- السلمي، علي (2010). إدارة الأفراد والكفاءة والإنتاجية، دار الجبل للطباعة، القاهرة، ص 238.
- 6- شاهين، فارسين (1990). التمريض في الوطن المحتل، درا الأرقم للطباعة والنشر، رام الله، البيرة، فلسطين، الطبعة الأولى ، ص36: 38
- 7- الطعاني، حسن (2012). التدريب، مفهومة فعالياته، بناء البرامج التدريبية وتقويمها، القاهرة، دار الشرق، ص52-53.
- 8- ماهر، أحمد (2012). إدارة الموارد البشرية ، الدار الجامعية، الاسكندرية، الطبعة الثانية ، ص 458
- 9- مجلس الوزراء، مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار، المركز الاعلامي، تقرير رفع كفاءة منظومة الرعاية الصحية بمصر في الفترة من 2014- 2020 ديسمبر 2020.
- 10- نجيب، شاويش مصطفي (2010). إدارة الموارد البشرية إدارة الأفراد، مكتبة الشروق، عمان، ص236.
- 11- نصر الله، حنا (2018). إدارة الموارد البشرية، دار زهران للنشر والطباعة، عمان، ص719

12- وليد، الصالح(2012). إدارة المستشفيات والرعاية الصحية والطبية، دار أسامة، الأردن ص 88.

13- الوليد، بشار يزيد(2009). الادارة الحديثة للموارد البشرية ، دار الراية للنشر والتوزيع، عمان، ص 171 .

المراجع الاجنبية

- 1- Bansal, N. (2020): The impact of training program of digital banking services to employees of unorganized sector and their acceptability in India, International Journal of Electronic Customer Relationship Management, 12 (3), pp. 246-272.
- 2- Robbins, S., & Judge, T., (2013). **Organizational Behavior**, 15th Edition, Pearson, New Jersey, USA
- 3- Saragih, S., (2011), "The effects of job autonomy on work outcomes: self-efficacy as an intervening variable", **International Research Journal of Business Studies**, Vol. 4 No. 3, P. 203-215.
- 4- Shah, Faiza, Athar, Rida. (2016): **Effects of Training on Employee Performance. (Banking Sector Karachi)**, Vol (17), P (58-67).