

دراسة ميدانية حول سبل تطوير مهنة التمريض وأفاق نجاح عمل الممرضة

• الدكتور عصام الدالسي

• الدكتور محمد النقري

(ورد إلى المجلة في 4/5/1999، قبل للنشر في 6/6/1999)

□ الملخص □

أجري هذا البحث على عينة عشوائية تضم مائة ممرضة يعملن في أقسام مختلفة من مشفى الأسد الجامعي باللاذقية خلال عام 1999 وذلك من خلال استماراة خاصة أعدت لهذا الغرض تحتوي عشرين سؤالاً فيما يتعلق بتطوير مهنة التمريض وأفاق نجاح عمل الممرضة العربية السورية وقد تم وضع هذه الأسئلة بالتعاون مع مركز دلتا للدراسات والبحوث الاجتماعية في جمهورية مصر العربية وبعد تحليل الدراسات الشخصية وإجابات الممرضات وسبر آرائهم ودراسة اقتراحاتهن وصلنا إلى نتائج جديرة بالمناقشة المعمقة والمدروسة لدفع عجلة مهنة التمريض إلى الأمام وخلصنا إلى مجموعة من الاقتراحات والتوصيات نضعها بين أيدي المختصين لدراستها ووضعها موضع التنفيذ حسب الأولويات في محاولة لتحسين وتطوير مهنة التمريض بشكل جدي لأنها مهنة لا يستطيع أي إنسان الاستقاء عنها مطلقاً لما فيه خدمة الوطن والمواطن.

* أستاذ في قسم التوليد وأمراض النساء - كلية الطب - جامعة تشرين - اللاذقية - سورية.

** أستاذ مساعد في قسم التوليد وأمراض النساء - كلية الطب - جامعة تشرين - اللاذقية - سورية.

Practical Study About the Ways of Developing Nursing

Dr. Isam AL-DALI^{*}
Dr. Mohammad AL-NOKARI^{**}

(Received 4/5/1999, Accepted 6/6/1999)

□ ABSTRACT □

This Study has been made using one hundred nurses working in different departments of AL-Assad University Hospital in Latakia in 1999. We used for this purpose a list of twenty questions that have been put cooperatively with Delta center for social studies researches in Egypt after analyzing the personal studies and the nurse's answers, and studying their opinions and suggestions. We concluded some of valuable results, we think they deserve deep discussion in order to push forward the work of nurses. We have a group of suggestions and instructions which we put in the hands of specialists to be studied and put them in practice according to their priority in attempt to modify and develop nurse's work seriously and actively, because their work is essential and no one can ignore its importance in medical service.

* Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Tishreen University, Lattakia, Syria.

** Associate Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Tishreen University, Lattakia, Syria.

مقدمة:

مركز صحي يغطي الريف والمدينة. وقد وصل عدد المراكز الصحية إلى 1035 مركزاً صحياً عام 1998 مقابل 248 مركز صحي عام 1970. راجعها خلال العام الماضي أكثر من 13 مليون مراجعاً بينما لم يتجاوز عدد المراجعين عام 1970 أكثر من 345 ألف مراجع بالإضافة إلى 300 ألف عمل جراحي مجاني، كما بلغ عدد المشافي الحكومية 79 مشفى بعدد أسرة تصل إلى 22 ألف سرير مقابل 35 مشفى عام 1970 علماً بأن تكالفة السرير في المشافي العامة تصل إلى 2200 ل.س سواء شغر أو لم يشغر.

ويقوم بالعمل التمريضي في تلك المؤسسات أكثر من ثلاثة آلاف ممرضة مجازة واحترافية في فروع التمريض المختلفة ويتم حالياً الاستعداد لافتتاح اختصاصات حديثة في مجال التمريض كدور الحضانة والمدربات في مدارس التمريض والمعالجة الفيزيائية.. الخ بمساعدة حميدة من وزارة التعليم العالي.

كما بلغ عدد الأطباء البشريين لعام 1998 حوالي عشرين ألف طبيب بمعدل طبيب لكل 900 مواطن مقابل 10623 طبيب عام 1970.

كما بلغ عدد الفنيين من خريجي المعاهد المتوسطة الطبية أكثر من عشرين

في حقبة تاريخية قديمة أرسست الممرضات معايير وقيم ومفاهيم أخلاقية وإنسانية لمهنة التمريض تلك المهنة التي لا يمكن لأي مخلوق بشري الاستغناء عنها، وعندما تعصف بالوطن الكوارث أو الجائحات أو تحدث الحروب كانت الممرضات لا يعرفن الخلود إلى الراحة ويعملن في كفاح مستمر لتقديم كل ما يسعهن في سبيل خدمة أبناء الوطن والعناية بصحتهم وزرع ابتسamas السعادة على وجوههم. كل ذلك تقدمه الممرضات بصدر وآلة وعلى حساب راحتهم وراحة أسرهن. [1, 2].

وإذا كان للقطاع الصحي أن يزدهر وهو الذي يتم تحديثه يوماً بعد يوم فلا بد من تعزيز دور الممرضة علماً وعملاً وهو أمر مطلوب في مجتمع يتحرك إلى الأمام بشكل صحي وصحيح.

ورد في المجموعة الإحصائية للقطر العربي السوري [3] أن النسبة المئوية للسكان الذين تتوفّر لهم الرعاية الصحية 95% من عدد السكان لعام 1998 وأصبح معدل الممرضات لكل عشرة آلاف مواطن 18,03 ممرضة يقابلها 13.03 طبيب بشري مقابل 6,4 طبيب أسنان و 4.7 صيدلي و 11.7 سرير في المشافي الحكومية و 0.66

وأغلبهن ماضى على عملهن بالمهنة فترة تتجاوز العشر سنوات.

شملت استماره البحث على الأسئلة التالية:

1. هل كان لديك رغبة بعمل اختصاص في التمريض وما هو؟
2. ما هي صفات الممرضة الناجحة؟
3. ما هي مواصفات الممرضة الفاشلة؟
4. ما هو تقويمك للفاندة العلمية التي حصلت عليها أثناء دراستك للتمريض؟
5. لو لم تدرسي التمريض فما هي مهنة تختارين؟
6. في أي من أقسام المشفى ترغبين بالعمل؟
7. هل أنت مرتاحه في العمل الموكلي إليك بالمشفى؟
8. ما هي نوعية المشاكل التي تواجهك أثناء العمل؟
9. ما هي السبل التي توصلك للعمل مستقبلاً بشكل أفضل؟
10. هل يوجد لديك خوف من انتقال عدوى بعض الأمراض إليك؟
11. ما هي برأيك نظرة المجتمع إلى مهنة التمريض؟
12. ما هي نظرتك الشخصية إلى مهنة التمريض؟
13. ما هي الطرق التي تشجعك على زيادة التقانى في مهنة التمريض؟
14. ما هي العقبات التي تعيق اندفاعك وحماسك لمهنة التمريض؟

الف قفي ولم يكن يوجد اي مساعد فني عام 1970.

وقد تم إنفاق حوالي 17 مليار ليرة سورية للنفقات الصحية في الموازنة العامة لعام 1997 وهي تعتبر من موازنات الدرجة الأولى في الميزانية العامة ويتم دعم هذه الموازنة كل عام.

هدف البحث :

انطلاقاً من الدور الهام لمهنة التمريض في الرعاية الصحية للمجتمع وحرصاً ملحاً على تطوير هذه المهنة لما فيه من انعكاسات إيجابية على صحة الوطن والمواطن فلما بحثنا هذا هادفين إلى دراسة سبل تطوير هذه المهنة الإنسانية معتمدين على آراء الممرضات اللاتي يعملن في هذه المهنة منذ فترة من الزمن، وهن العارفات بمعوقات عملهن وأرائهم ستكون مفيدة بهذا المجال لدفع عمل الممرضة وتعزيز دورها.

العينة وطريقة البحث :

قمنا بإعداد هذا البحث مستخدمين طريقة الاستبيان المعبأ ذاتياً. أعدت استماره خاصة متضمنة 20 سؤالاً حول مهنة التمريض ونجاح عمل الممرضة والبحث عن العوامل التي تدفع هذه المهنة إلى الأمام. بلغ عدد أفراد عينة البحث 100 ممرضة مجذزة يعملن في مختلف أقسام وشعب مشفى الأسد الجامعي في اللاذقية.

النسبة	عمر المرضة
%12	63 - 40
%38	35 - 31
%42	30 - 26
%8	25 - 19

2- عدد الأخوة:

كان عدد الأخوة للممرضات موزعاً على النحو التالي:

النسبة	عدد الأخوة
%2	1
%3	2
%4	3
%5	4
%14	5
%5	6
%7	7
%23	8
%6	9
%13	10
%11	11
%3	12
%0	13
%2	14
%1	15

15. كيف تقيمين علاقتك مع الأطباء الذين تعاملين معهم؟

16. ما هو السبب في دخولك سلك التمريض؟

17. هل تشعرين أن عملك كممرضة أصعب من أي مهنة أخرى؟

18. هل اتبعت دورة تدريبية بعد تخرجك كممرضة؟

19. هل تعتبرين عملك في التمريض متواعاً وغير ممل؟

20. ما هي اقتراحاتك لتحسين عمل الممرضة ومهنة التمريض؟

النتائج:

من خلال تحليل البيانات الشخصية للاستمارات ودراسة إجابات الممرضات العاملات في مشفى الأسد الجامعي باللأنقية والبالغ عددهن مائة ممرضة حول آفاق تطوير مهنة التمريض وسبل إنجاحها فقد خرجنا بالنتائج التالية والتي هي جديرة بالمناقشة والتدقيق والتي نضعها بين ايدي المختصين في شؤون التمريض للوقوف عليها والتعمق بها وهي على النحو التالي:

1- العمر:

كانت أعمار الممرضات في العينة المدروسة موزعة على النحو التالي:

النسبة	المهنة
%48	موظف
%5	مزارع
%12	عسكري
%15	معلم
%18	عمل حر
%2	لا يعمل

3- عدد الأولاد:

كان عدد أطفال ممرضات الدراسة موزعاً على النحو التالي:

النسبة	عدد الأولاد
%29	1
%41	2
%19	3
%8	4
%3	5

7- الشهادة العلمية:

إن توزع الشهادات التي تحملها الممرضة كان على النحو التالي:

النسبة	الشهادة
%1	ابتدائية
%91	إعدادية
%6	ثانوية
%2	معهد

8- الهوايات:

كانت هوايات الممرضات في الدراسة موزعة على الشكل التالي:

النسبة	الهواية
%41	مطالعة
%29	رياضة
%8	أعمال يدوية
%4	رسم
%2	غذاء
%7	شعر
%9	هوايات أخرى

4- الحالة العائلية:

من خلال الدراسة توصلنا إلى النتائج التالية:

النسبة	الحالة
%66	متزوجة
%34	عزباء

5- مكان الإقامة:

كانت إقامة الممرضات موزعة على النحو التالي:

النسبة	السكن
%38	المدينة
%62	الريف

6- مهنة الزوج:

كانت مهنة أزواج الممرضات موزعة كما يلي:

٢- ما هي صفات الممرضة الناجحة؟

النسبة	صفات
%86	الضمير الحي
%52	احترام المهنة
%29	أخلاق حميدة
%78	الأمانة والإخلاص في العمل
%55	المعرفة التمريضية
%14	خدمة المريض
%64	الصبر والتأني
%22	التعاون
%6	الأناقة
%8	الشخصية القوية
%56	الالتزام بتعليمات الطبيب

٣- ما هي مواصفات الممرضة الفاشلة؟

النسبة	صفات
%68	انعدام الضمير
%54	الكذب
%56	عدم احترام التعليمات الطبية
%14	عدم الأخلاق
%34	عدم الأمانة
%76	الإهمال في العمل
%55	عدم النظام واللامبالاة

٤- ما هو تقويمك للفائدة العلمية التي حصلت عليها أثناء دراستك للتمريض؟

٩- التدخين:

كانت نسبة المدخنات من الممرضات على النحو التالي:

النسبة	التدخين
%21	مدخنات
%79	غير مدخنات

أما من خلال تحليل الإجابات على أسئلة الاستبيان العشرين حول واقع مهنة التمريض وآفاق تطور عمل الممرضة في مشفى الأسد الجامعي باللاذقية لعام 1999 برأي هذه العينة المدروسة فقد خرجنا بنتائج جديرة بالبحث والدراسة وهي على النحو التالي:

١- هل كان لديك رغبة بعمل اختصاص في التمريض؟

رغبة	النسبة
نعم	%36
كلا	%64

الاختصاص المطلوب

الاختصاص	النسبة
توليد وقبالة	%58
تخدير وإنعاش	%24
غرف عمليات	%16
أمراض رأس	%2

النسبة	القسم
%6	داخلية رجال
%8	جراحة
%4	توليد
%4	إسعاف
%23	لفرق
%8	ولا يأي قسم

النسبة	الدرجة
%51	ممتاز
%44	جيد
%4	وسط
%1	ضعيف

5- لو لم تترسي التمريض فـأي المهن تختارين؟

7- هل أنت مرتاحـة في العمل الموكـل إليك بالمشـفى؟

النسبة	العمل
%89	نعم
%13	كلا
%8	حياناً

8- ما هي نوعـة المشـاكل التي تواجهـك أثناء العمل؟

النسبة	المشاكل
%26	قلـة المـرضـات فـي القـسـم
%6	عدـم تـعاـون الأـطـبـاء مـع المـرـضـات
%18	عدـم اـحـتـزـام المـمرـضـة
%9	الـعـلـم غـير المـحدـد
%6	كـثـرة العـقـوبـات
%11	عدـم تـقـيم أـهـل المـريـض
%16	كـثـرة الزـوـار غـير المـحدـد
%8	مشـاـكـل خـاصـة

النسبة	المهنة
%72	مـعلمـة
%2	طـبـيـة
%2	مـوـظـفـة
%16	مـحـامـيـة
%4	فنـون
%2	زـرـاعـة
%2	سـيـدـة منـزـل
%8	لـانـشـيء

6- في أي من أـقـسـام المشـفـى تـرغـبـين بـالـعـلـم؟

النسبة	القسم
%4	عنـيـة مشـدـدة
%2	عنـيـة
%9	كـلـيـة
%8	حـاضـنـات
%10	عـلـمـيـات
%8	أـطـفـال
%6	داـخـلـيـة

النسبة	النظرة
%32	عدم احترام
%20	احترام
%12	جيدة
%22	غير جيدة
%14	متوسطة

12- ما هي نظرتك الشخصية إلى مهنة التمريض؟

النسبة	مهنة التمريض
%56	إنسانية
%14	قدسية
%6	ممتازة
%12	جيدة
%8	محترمة
%4	غير محترمة

13- ما هي الطرق التي تشجعك على زيادة التقانى في مهنة التمريض؟

النسبة	الطرق
%18	تعاون الإدارة مع الممرضات
%27	الاحترام والدعم المعنوي
%8	الراحة النفسية للممرضة
%45	الدعم المادى للممرضة
%2	شفاء المريض باى وسيلة

9- ما هي العيوب التي تؤهلك للعمل مستقبلاً بشكل أفضل؟

النسبة	الميول
%10	دورات تنفيذية، تعليم كومبيوتر ولغة
%10	التعاون في كافة المجالات
%28	حصول الممرضة على حقوقها المادية والمعنوية
%4	إتاحة الفرصة لإبداء الرأي
%2	العمل ضمن المؤهلات
%14	تطوير العمل
%26	مكافأة وتشجيع الممرضة المادي والمعنوي
%4	لأشياء

10- هل يوجد لديك خوف من انتقال عدوى بعض الأمراض إليك؟

النسبة	انتقال عدوى
%94	نعم
%6	كلا

11- ما هي برأيك نظرة المجتمع إلى مهنة التمريض؟

17- هل تشعرين أن عملك كممرضة أصعب من أي مهنة أخرى؟

النسبة	الصعوبة في العمل
%64	نعم
%34	كلا
%2	أحياناً

18- هل اتبعت دورة تدريبية بعد تخرجك كممرضة؟

%86	كلا
%14	دورة داخلية
%3	دورة خارجية

19- هل تعتبرين عملك في التمريض متوععاً وغير ممل؟

%89	نعم
%7	كلا
%4	أحياناً

20- ما هي اقتراحاتك لتحسين عمل الممرضة ومهنة التمريض؟

14- ما هي العقبات التي تعيق اندفاعك وحماسك لمهنة التمريض؟

العقبات	النسبة
نظرة المجتمع السلبية	%18
عدم التعاون في العمل	%12
عدم المساواة بين الممرضات	%10
عدم توفر المتطلبات الازمة	%4
مشاكل خاصة	%4
عدم�احترام	%16
مسؤولية العائلة	%22
لشيء	%4

15- كيف تقومين علاقتك مع الأطباء الذين تعملين معهم؟

العلاقة	النسبة
علاقة جيدة	%58
علاقة احترام	%24
علاقة غير سيئة	%14
لا يوجد علاقة	%4

16- ما هو السبب في دخولك سلك التمريض؟

السبب	النسبة
الرغبة بسلوك التمريض	%30
الوضع المادي	%24
حب المهنة	%14
الظرف الخاص	%4
كونها مهنة إنسانية	%24
احترام هذه المهنة	%4

عمل الممرضة في مشفى الأسد الجامعي باللائحة توصلنا إلى النتائج التالية:

كانت أعلى نسبة لأعمار الممرضات تتراوح بين 26 - 30 سنة بنسبة 42% وهذا يعود إلى أن القسم الأكبر من الممرضات هن من خريجات الإعدادية العامة حسب النظام القديم لمدارس التمريض [4].

كانت أعلى نسبة لأخوة هي تسعة أخوة بنسبة 23% يليها إحدى عشر أخاً بنسبة 13% وأقل نسبة هي أربعة عشر وخمسة عشر أخاً بنسبة 6% وربما كان هذا العدد الكبير من الأخوة في العائلة هو الدافع غير المباشر لدخولهن إلى مهنة التمريض لإراحة العائلة مادياً كون الممرضة تتلقى راتباً أثناء دراستها والإقامة داخلية ومجانية [5,4].

للحظ أن نسبة العازبات منهن 34% أما نسبة المتزوجات فبلغت 66% مما يتوجب تأمين مستلزمات الممرضات المتزوجات كافتتاح حضانة لأولادهن وعدم وضعهن في الدوام الليلي أو سحب دوامين.

للحظ أن 62% من الممرضات يقطن في الريف مما ينعكس سلباً بشكل مباشر على أدائهم في المشفى بسبب مشقة السفر اليومي إلى القرية وعدم القدرة على تأمين وسائل نقل للممرضات.

للحظ أن نسبة كبيرة من الممرضات لديهن هواية المطالعة بنسبة

%16	رفع محتويات الممرضة
%18	صرف الوصفات الطبية مجاناً
%9	احترام الممرضة من قبل الإدارة
%18	دورات تدريبية خارج القطر
%38	دورات وندوات داخل القطر
%16	دورات لغة أجنبية وتحسين الثقافة العامة للممرضة
%27	تحسين الخبرة التمريضية
%72	تحسين وضع الممرضة المادي
%56	إعطاء المكافآت والحوافز التشجيعية
%8	تأمين حاجات الممرضة عند اللزوم
%14	خفيف الزوار
%6	إعطاء حق الممرضة في الإحالات الطبية
%14	عدم تدخل أحد في عمل الممرضة من حراس ومرافقى دوام
%92	العمل على زيادة الرواتب والتعويضات

المناقشة:

من خلال العودة إلى نتائج البحث ودراسة إجابات الممرضات فيما يتعلق بسبل تطوير مهنة التمريض وأفاق نجاح

في مجال التمريض وجاء اختصاص القابلة بالمرتبة الأولى بين الاختصاصات بنسبة 58% يليه التخدير والإنعاش بنسبة 24% ثم غرف العمليات بنسبة 16%.

ويعود الإقبال على هذه الاختصاصات لاعطائها حرية للممرضة كون القابلة يمكن أن تعمل في منطقة سكنها أو قريتها وفي بعض الأحيان قد تستطيع الاستغناء عن الوظيفة كما أن معظم المشافي الخاصة ترغب بتشغيل مساعدات التخدير والمساعدات في غرف العمليات إضافة إلى أن هذه الاختصاصات تقدم مدخولاً إضافياً للمرضة زيادة على الراتب الذي تتلقاه من عملها كممرضة في مشفى الأسد الجامعي باللاذقية.

إن معظم الممرضات يعتبرن الضمير الحي يحتل المرتبة الأولى في صفات الممرضة الناجحة وبنسبة 86% يليه الأمانة والإخلاص في العمل بنسبة 78% ثم الصبر والأناة بنسبة 64% يليه الالتزام بتعليمات الطبيب بنسبة 56% ثم المعرفة التمريضية بنسبة 55% واحترام مهنة التمريض بنسبة 52%.

وهذه مؤشرات جيدة تدعو للتفاؤل أنها بحق من أهم سمات ومواصفات الممرضة الناجحة [6] وممرضاتنا في مشفى الأسد يعرفن ركائز وأسس نجاح الممرضة وتفوقها في عملها.

41% وهي نسبة جيدة كون المطالعة تؤدي في النهاية إلى تعميق الثقافة والوعي لدى الممرضات وهذا يدل على أن الممرضة لديها الرغبة المتوفرة بتطوير نفسها والمتابعة الذاتية إضافة إلى أن نسبة الهوايات الرياضية 29% وهذا جيد لأن بناء العقل السليم يحتاج ويتافق مع بناء الجسم السليم.

لوحظ أن قسماً لا يأس به من الممرضات يدخن بنسبة 21% وربما يعود ذلك إلى العمل الشاق والسهير المتواصل للممرضة وعملها كسحب دوامين أو عملها في مكان آخر كمشفى خاص أو عيادة طبيب.

لوحظ أن النسبة العظمى من الممرضات 91% حملة الشهادة الإعدادية وهذا يعود إلى شرط القبول بمدارس التمريض في سوريا كان الشهادة الإعدادية [4] وقد اقتصر القبول منذ العام 1996 على شرط الحصول على الثانوية العامة للدخول إلى مدارس التمريض في وزارة التعليم العالي بهدف نفع مهنة التمريض إلى الأمام ومواكبة التطورات العلمية المتقدمة في مهنة التمريض كما بدأت وزارة الصحة بقبول جزئي لحملة الشهادة الثانوية. [5]

كان عدد أولاد الممرضات طفليين بنسبة 41% واقتلهن خمسة أطفال بنسبة 3%. لوحظ أن نسبة 36% من الممرضات كان لديهن الرغبة بالتخنس

أقسام المشفى وكون جميع ممرضات الدراسة هن غير اختصاصيات في مجال التمريض.

للحظ أن الغالبية العظمى من الممرضات مرتاحات في عملهن بنسبة 89% وهذا يدفعهن للعطاء ويزيد من قدرتهن وتقاليدهن في العمل لخدمة المريض.
إن أهم المشاكل التي تواجهها الممرضات أثناء أداء عملهن في المشفى هي قلة الممرضات في القسم الذي تعمل فيه الممرضة بنسبة 26% وجاء عدم احترام الممرضة في المرتبة الثانية بنسبة 18% وكثرة الزوار في طوابق المشفى بنسبة 16% وعدم تفهم أهل المريض بنسبة 11%. وهذا يدعونا جميعاً إلى العمل على توسيع الملاك لزيادة عدد الممرضات في أقسام المشفى وتخفيف الزوار قدر الإمكان لأنهم يعيقون عمل الممرضة بشكل مباشر ويصعب التفاهم معهم نظراً لجهلهم الطبي وعدم القدرة بالتحكم في عواطفهم الزائدة تجاه مرضاهن.

للحظ أن أهم الطرق التي تؤهل الممرضة للعمل بشكل أفضل هي حصول الممرضة على حقوقها المادية والمعنوية وتطوير العمل بشجاعي الممرضات ومكافأتهن بشكل مناسب.

للحظ أن الغالبية العظمى من الممرضات لديهن خوف من انتقال عدوى بعض الأمراض بنسبة 94% وهذا يعيق

بعض صفات الممرضة الفاشلة لجاءت الإجابات بعكس المسؤول السابق تقريباً حيث حل الإهمال في العمل بالمرتبة الأولى بنسبة 76% يليه انعدام الضمير بالمرتبة الثانية بنسبة 68% وعدم احترام التعليمات الطبية بنسبة 56% وعدم النظام واللامبالاة بنسبة 55% والكتب بنسبة 54% وعدم الأمانة بنسبة 34% وهذه حقائق ومن الجميل أن ممرضاتنا يعرفن صفات الممرضة الفاشلة وتحاول معظمهن الابتعاد عنها سبق ليستطعن تأدية دورهن بشكل إنساني صادق ومحظى للمرضى.

كانت العلوم التي تلقتها الممرضة أثناء دراسة التمريض لها فائدتها الكبيرة في الممارسة العملية التمريضية حيث تجلت هذه الفائدة بشكل ممتاز وجيد بنسبة تصل إلى 95% وهذا ما يجب أن يكون. فعلى مقاعد مدارس التمريض يتم خلق النواة الأولى للعملية التمريضية وتعلم أساس التمريض [7، 8].

بالنسبة للمهنة التي ترغب بها الممرضة في حال عدم دخولها سلك التمريض فقد احتلت مهنة التعليم المرتبة الأولى بنسبة 72% يليها المحاماة بنسبة 16%.

للحظ أن الممرضات لا يرغبن بالعمل في قسم معين من أقسام المشفى حيث كانت النسب متقاربة وهذا إن دل على شيء فإنه يدل على أن العمل متشابه في معظم

المرتبة الأولى يليها نظر المجتمع السلبية للممرضة ثم عدم التعاون في العمل ونتائجنا بهذا المجال تتوافق مع [10].

إن علاقة الممرضات بالأطباء

وأطباء الدراسات العليا كانت جيدة بنسبة 58% وعدم احترام بنسبة 24% وسيئة بنسبة 14% وهذا يتوجب تفاهمًا وتعاونًا من قبل الأطباء مع الممرضات واحترامهن وتقدير جهودهن لأن الممرضات هن المتابعات والمنفذات ل تعاليم الطبيب والعمود الفقري لإنجاح عمل الطبيب في شفاء المريض.

للحظ أن نسبة كبيرة من الممرضات انتسبن إلى هذه المهنة رغبة منها أما ما نسبته 31% فقد اخترن العمل التمريضي لأسباب مادية أو لظروف خاصة وهذه نسبة كبيرة يجب الوقوف عندها لأن الممرضة التي لا تكون مقتنة بعملها لا تستطيع تقديم عطاء متميز وخدمات جليلة لمرضها متواافقين برأينا هذا مع [8].

تشعر معظم الممرضات أن عملهن التمريضي أصعب من أيام مهنة بنسبة 64% وهذا مما يدفع لاحترام وتقدير جهودهن مادياً ومعنوياً.

إن معظم الممرضات لم يتبعن أيام دورة بعد تخرجهن من مدرسة التمريض وقد بلغت النسبة 86% بينما كانت نسبة من اتبعن دورة داخلية 11% ومن اتبعن دورة خارجية 3% وهذا يتطلب الإكثار من

عمل الممرضة مما يتوجب إعطاء اللقاحات المناسبة لحماية الممرضة وإقامة الحواجز التي قد تؤدي إلى إصابة الممرضة بأى من الأمراض المعدية.

للحظ أن نظر المجتمع هي غير جيدة حسب رأي عينة الدراسة حيث جاء عدم الاحترام بالمرتبة الأولى بنسبة 32% ليه النظرة غير الجيدة بنسبة 22%.

ما يتطلب جهوداً مخلصة و عملاً بذوقاً لتغيير هذه القناعة ولن يكون ذلك بدون تعاون وإشراك وسائل الإعلام المفروء والمسموع والمرئي ورجال الدين والمنظمات الشعبية لإظهار حقيقة عمل الممرضة وعظمة دورها الإنساني في خدمة المريض ورأينا في هذا المجال تتوافق مع ما ذكره [9].

بالنسبة إلى النظرة الشخصية للممرضة تجاه مهنة التمريض فقد أجمع على أنها مهنة إنسانية وأنها مقدسة وجيدة ومحترمة وهذا يدفع بالممرضة نحو عطاء أفضل وتضحية أكبر.

بالنسبة للطرق التي تساعد على زيادة التقانى في مهنة التمريض فقد جاء الدعم المادى بالمرتبة الأولى يليه الاحترام والدعم المعنوى ثم تعاون الإداره مع الممرضة وهذه مسائل يجب مناقشتها وحلها مع إدارات المشافي العامة.

أما العقبات التي تواجهه عمل الممرضة فقد احتلت المسؤلية العائلية

قادمون على امتحان العصر الحديث حيث ستنقلب الألفية الثالثة قريباً وفي هذا العصر سيصار إلى اختبار القدرات العلمية والطبية والتمريضية ضمن امتحان جدي مليء بالمفاجآت والتقييات الحديثة مما يتوجب علينا السعي وراء هذه المستجدات ومواكبتها بعزم وثبات وإذا لم نكن جديرين بالمنافسة فإننا سننوارى خجلاً أمام هذه التطورات الهائلة مما سينعكس سلباً على العملية التمريضية والطبية وبالتالي على صحة المواطن الذي يعتبر الداعمة الأولى للوطن.

كما يجب الاهتمام بتعليم وتدريس وتدريب الممرضة أثناء تواجدها كطالبة في مدارس التمريض ومتدربة في المشافي العامة لأن العلم والمعرفة يبنيان العقول والذفون ويقلسان مساحات الظلم والجهل وينيران الطريق بشكل صحيح كما أنها يقضيان على الخرافات والعادات البالية ويغرسان الخلق والمثل والقيم والفضيلة وهذا يتطلب عملاً دؤوباً فعالاً ومستمراً من القائمين على مدارس التمريض والمرشفين على تدريب وتدريس الطالبات وذلك بتسلیحهن بالوعي وأساليب التفكير العلمي والبحث والتقصي والتعلم الذاتي في عصر تزداد فيه التحديات التكنولوجية والتقييات الإلكترونية والأجهزة الحديثة في المجال الطبي بشكل متتسارع لذلك يجب أن توافق الممرضة هذا التطور السريع وتتكيف معه

الدورات الداخلية مرة على الأقل سنوياً وزيادة إيفاد الممرضات ببعثات خارجية للتدريب والاطلاع على كل ما هو جديد في مهنة التمريض.

لوحظ أن نسبة 89% من الممرضات يعتبرن عملهن التمريضي متوعماً وغير ممل.

إن مهنة التمريض من المهن التي تبقى صاحبها في حالة استثار كاملاً ليلاً نهاراً في خدمة ومساعدة المرضى والممرضة ليس لديها العيد الذي يعرفه الجميع فعندما يُعيد أبناء الوطن تكون الممرضة إلى جانب سرير المريض وعيدها هو شفاء المريض وهي دائماً تقضي أيام العطل والأعياد متمترسة في المشفى لأداء واجبها الإنساني وتحفيظ معاناة المرضى والمصابين، لم تتعب يوماً ولم تقف عن تأدية واجبها بل تمارس عملها بصدق وإخلاص ومع كل صباح تنهض عزيمتها وتجدد همتها باتجاه شفاء المرضى. إنها الممرضة ملوك الرحمة، الإنسانية الصادقة والمكللة بالعطاء والتي هي رمز للعطاء والإخلاص والتضحية لذلك يتوجب علينا جميعاً مباركة جهود الممرضات وتقدير مهامهن وتشجيع إخلاصهن وتشجيع تقانينهن بالعمل وأن تجل رسالتهن الإنسانية باحترام ومحبة وتقدير بالجميل الدائم لأنهن ينابيع العطاء ومصدر التفاؤل في زمن وحشة المرض والأوقات العصيبة سيماناً وانتنا

المقترحات والتوصيات:

كما هو معروف فإن عظمة الأمم والشعوب لا تقوم إلا بالعلم والمعرفة لذا يجب أن يكون الهدف العام لجميع أفراد الشعب هو خدمة الوطن وارتفاع شأنه ونهضته ورفع رايته عالية خفاقة وإن يكون ذلك إلا بالعلم والإرادة والتصميم وصدق النوايا وقوة الهمم ويترتب على الممرضة دور هام يتجلّى بتطوير أدائها وزيادة اطلاعها ومعرفتها بكل جديد في مجالات التمريض لأن مهنة التمريض في العصر الحديث ليست مهنة عادلة بل أصبحت علمًا يتطلب مهارات عالية وتقنيات حديثة وفن من أقسى الفنون التي تواسي معاناة الإنسان وهو في أصعب لحظات حياته.

من هذا المنطلق يتوجب علينا جميعاً تهيئة الظروف الملائمة لعطاء خلاق لممرضاتنا اللواتي هن ملائكة الرحمة بحق من خلال الاهتمام بجميع جوانب التطور الحضاري والرقي الاجتماعي والتقدم العلمي والأداء المهني للممرضة لذلك نضع هذه المقترنات والتوصيات بين أيدي المختصين بشؤون الصحة والتمريض لدراستها ومناقشتها وتتفيد المناسب منها حسب الأهمية وهي:

- 1- تعميم قدرات الممرضة على استيعاب المعلومات الحديثة والمقدرة على العمل بنجاح وإتقان العمل على الأجهزة الحديثة التي تراها بشكل مستمر في المشافي وذلك

لتكون فاعلة ومؤثرة في مجال العناية بالمريض وأداء دورها التمريضي بشكل متقن ومتفرد بحيث لا يبقى تجاهل مайдور حلها من تحديث دائم لمهنة الطب التي تعتبر الركيزة الأساسية لفن التمريض والمرادفة على المستقبل هي حالة قوة نريد أن نؤمن بها ونتابع السير باتجاهها ويجب أن تكون متفائلين بالمستقبل القادم لأنه الأفضل خاصة إذا اتسم بالضياء والعلم والمعرفة لهذا علينا أن نشجع الدخول إلى مدارس التمريض ونعزز هذه المهنة ونكافئ المتوفقات.

الاستنتاجات:

إن أهم الاقتراحات في سبيل تطوير عمل الممرضة ومهنة التمريض حسب آراء العينة المدروسة جاءت حسب الترتيب التالي: تحسين الوضع المادي للممرضة ورفع معنوياتها، إعطاء المكافآت والحوافز التشجيعية، زيادة الرواتب والتعويضات الشهرية وإقامة الدورات التدريبية وزيادة عدد المؤلفات ببعثات خارجية لتحسين الخبرة التمريضية، صرف الوصفات الطبية مجاناً للممرضة وتخفيف الزوار في أقسام المشافي وإقامة دورات لغة أجنبية للممرضات.

- 7- تأمين وسائل نقل بشكل يومي لنقل المريضة من وإلى المشفى وإلغاء سحب الدوام الذي ينهك المريضة ويبعدها عن أفراد أسرتها وتتف عائقاً في وجه عطائها الكبير وعاليتها التامة بالمرضى.
- 8- إيفاد الممرضات بدورات تدريبية واطلاعية إلى خارج القطر للتزود بالمعارف والعلوم الحديثة في كل ما يستجد في علوم التمريض خصوصاً وأنها مهنة إنسانية وعلمية.
- 9- تأمين الطبابة التامة للمريضة وأفراد عائلتها بشكل كامل غير منقوص بدءاً من العلاج المجاني إلى الاستشفاء التام وتغطية نفقات الدواء والمعالجة من خلال الضمان الصحي الشامل للممرضات.
- 10- دعم نقابة الممرضات والقابلات ومشاركتها في لجان الترفيع والعقوبات التي قد تتعرض لها المريضة وإقامة احتفالات سنوية لتكريمهن وإيراز عملهن بشكل واضح.
- 11- إيجاد مكافآت مجذبة للممرضات عند القيام بأعمال تستحق ذلك ورفع الراتب والتعويضات الشهرية بشكل يومي من لاهن العيش الكريم على أكمل وجه.
- 12- تكثيف الجهد والعمل بشكل جدي وفعال مع جميع وسائل الإعلام ورجال الدين والمنظمات الشعبية والنقابات المهنية لتحسين صورة الممرضة وإيراز إنسانيتها بالتعاون مع المؤسسات الصحية العربية المسئولة عن تدريب وتأهيل الممرضات وكليات التمريض وذلك باقامة الدورات السنوية لرفع كفاءاتهن.
- 2- تطوير تفكير الممرضة ليرتقي إلى مستوى التعامل بشكل إنساني وحضارى مع كل المرضى وذلك بافتتاح التخصصات الحديثة التي تساعده في التعامل مع الحالة النفسية للمريض.
- 3- العمل بشكل جدي في وقاية المريضة من المخاطر والأمراض التي قد تصيبها سواء بسبب عدم معرفتها للأخطار المحدقة بها أو بسبب عدم وجود عوامل الأمان لحمايتها كالتهاب الكبد الانتاني واليرقان والإيدز.
- 4- تأمين الحماية التامة والحسانة الكاملة للمريضة من المواجهات اليومية التي قد تحدث معها وتواجهها سواء من مرافقى المرضى أو ذويهم لستطيع أداء دورها بشكل مطمئن بعيداً عن الأخطار.
- 5- تأمين سبل الراحة للمريضة من خلال تعيينها في منطقة سكنها قدر الإمكان والعمل على تعيين الممرضات فور تخرجهن لئلا يحدث انقطاع بين دراستهن النظرية وممارستهن العملية.
- 6- العمل على افتتاح حضانات قريبة لتسطيع الممرضة الاطمئنان على أطفالها والعمل بشكل مريح.

- 16- اعتبار عيد الممرضة العربية المصادف في الأول من كانون الأول من كل عام عطلة رسمية لجميع الممرضات.
- 17- تخفيض ساعات عمل الممرضة خصوصاً اللواتي يعملن في أقسام يستوجب العمل فيها مشقة وصعوبة كالإسعاف والطوارئ والعنابة المشددة والدوام الليلي.
- 18- إقامة المؤتمرات والندوات التي تهم بشؤون التمريض من أجل تبادل الخبرات والمعلومات في كل ما يتعلق بتطوير مهنة التمريض.
- 19- وضع ضوابط وأسس في مدارس التمريض من أجل قبول الراغبات بمهنة التمريض بداعي ذاتي وليس لأسباب أخرى سواء مادية أو عائلية.
- 20- استحداث هيئة عليا لشئون التمريض تتمثل فيها جميع الكفاءات العلمية والمهنية لمتابعة شئون التمريض وغرس الشعور بالرضا في هذه المهنة والارتقاء بمستوى أدائها والوقوف على معوقاتها.
- وطائفها وتعزيز مكانتها الاجتماعية والوجدانية.
- 13- إيجاد التعاون الحقيقي بمحبة بين الطبيب والممرضة لأن عملهما متكامل ومن داخل مع بعضه.
- 14- تأمين الأساتذة المختصين في علوم التمريض للتدريس في مدارس التمريض وعدم الاقتصار على الأطباء كمدرسین في مدارس التمريض ووضع المناهج الحديثة وتأمين الكتب في مختلف مجالات التمريض من قبل خبراء في هذا المجال وبما يتاسب والتطور المتتامي لمهنة التمريض.
- 15- توجيه الجامعات وكليات التمريض والتربيـة وعلم النفس لتشجيع عملية البحث العلمي في شئون التمريض من خلال الحواجز والمكافآت بهدف إجراء المزيد من الأبحاث والدراسات العلمية التي تكفل تطور مهنة التمريض والعاملين فيها وذلك للارتقاء بالعملية التمريضية ورفع مكانتها العلمية والاجتماعية والثقافية والمهنية في المجتمع.

- [1] الدالي، عصام، 1995 - معالم الأدوار الحديثة للتمريض وسلوكياتها في معالجة الإيدز، بحث قدم في ندوة الممرضة العربية واقعاً ومستقبلاً في مجال الصحة والبيئة التي أقامها اتحاد مجالس البحوث العلمية العربية بالتعاون مع وزارة التعليم العالي بدمشق.
- [2] الدالي، عصام والنقرى، محمد، 1995 - تاريخ التمريض في سوريا، محاضرة أقيمت في الندوة المقامة بمناسبة العيد الفضي للحركة التصحيحية في مشفى الأسد الجامعي باللانقية.
- [3] المجموعة الإحصائية لقطر العربي السوري - 1999، المكتب المركزي للإحصاء، دمشق.
- [4] النظام الداخلي لمدارس التمريض - 1973، الصادر بالقرار الوزاري رقم 473، وزارة التعليم العالي، دمشق.
- [5] النظام الداخلي لمدارس التمريض - 1996، الصادر بالقرار الوزاري رقم 347، وزارة التعليم العالي، دمشق.
- [6] الخطيب، عماد، 1989 - مبادئ التمريض، الطبعة الأولى، عمان.
- [7] حسان، محمد، 1980 - الممرضة، طبعة أولى، دار المعارف، القاهرة.
- [8] الورعة، الهمام، 1995 - بحث حول تطور الأداء التمريضي في المستشفيات والمراكز الصحية، كلية التمريض بالجامعة الأردنية، بحث مقدم إلى جائزة الشهيد باسل الأسد للعلوم الصحية.
- [9] مهنة التمريض واقتراحات لتطويرها، 1972 - الندوة الأولى لإدارة المشافي، المنظمة العربية للعلوم الإدارية، جامعة الدول العربية، القاهرة.
- [10] يوسف، مهنا، 1988 - مفاهيم في علم الاجتماع والتمريض، طبعة أولى، عمان.