

عنوان البحث

قياس كفاءه استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجية العاملين في القطاع الطبي

إعداد الطالب/ عبدالرحمن خالد محمد الرويثي

الرقم الاكاديمي/ 242001123

إشراف/

د.الفیصل حسن

د.فايز جراد

العام الدراسي:

2025

الشكر والتقدير

أتوجه بخالص الشكر والعرفان الى كل من ساهم في إنجاز هذا البحث، سواء بالإرشاد أو الدعم المعنوي أو العلمي.

أود أن اعبر عن امتناني العميق لكل من قدم لي يد العون خلال رحلة إعداد هذا البحث.

لا يسعني إلا أن أتقدم بجزيل الشكر إلى أساتذتي الذين كان لهم دور كبير في إثراء هذا العمل.

في الختام، أؤكد أن هذا البحث ما كان ليرى النور لولا الدعم الذي تلقينته من جميع الأطراف، فلكم جميعاً جزيل الشكر.

أخيراً وليس آخراً، أتوجه بالشكر إلى كل من ساهم في إنجاز هذا العمل، سائلاً المولى أن أكون عند حسن ظنهم.

الباحث

2	الشكر والتقدير.....
3	فهرس المحتوى.....
6	فهرس الجداول والأشكال.....
7	الفصل الأول: المقدمة.....
7	مقدمة.....
8	مشكلة الدراسة.....
9	أهمية الدراسة.....
9	أهداف الدراسة.....
9	تساؤلات الدراسة.....
10	فروض الدراسة.....
10	المنهجية وطرق البحث.....
10	2. عينة الدراسة.....
10	3. طرق جمع البيانات.....
11	4. أدوات تحليل البيانات.....
11	5. ضبط المتغيرات.....
11	6. القيود والعوائق المحتملة.....
11	أدوات الدراسة.....
11	حدود الدراسة.....

12	الفصل الثاني.....
12	أولاً: الدراسات السابقة.....
15	ثانياً: الإطار النظري للدراسة.....
16	المبحث الأول إدارة الوقت.....
20	المبحث الثاني إنتاجية العاملين.....
23	الفصل الثالث: منهجية الدراسة.....
23	المقدمة.....
23	تصميم البحث.....
23	مجتمع البحث.....
23	خصائص العينة.....
24	تحديد حجم العينة.....
24	إجراءات جمع البيانات.....
25	كفاية وصحة وموثوقية الأداة.....
25	أداة التحليل الإحصائي.....
25	حدود الدراسة.....
25	القيود والعوائق المحتملة.....
26	الفصل الرابع: الدراسة الميدانية.....
26	تحليل البيانات.....
34	نتائج الدراسة ومقارنة مع نتائج الدراسات السابقة.....
37	التوصيات.....

38	خاتمة.....
39	المراجع.....
39	المراجع العربية.....
40	المراجع الإنجليزية.....
41	الملاحق.....
41	الاستبيان.....
53	الملخص العربي.....
54	الملخص الإنجليزي.....

فهرس الجداول والأشكال

رقم الجدول	عنوان الجدول	الصفحة
1	توزيع العينة حسب النوع	26
2	توزيع العينة حسب العمر	27
3	توزيع العينة حسب المؤهل العلمي	28
4	توزيع العينة حسب المستوى الوظيفي	29
5	توزيع العينة حسب سنوات الخبرة	29
6	تقييم استراتيجيات إدارة الوقت	30
7	تأثير إدارة الوقت على الإنتاجية	31
8	التحديات المرتبطة بإدارة الوقت	32

الفصل الأول: المقدمة

مقدمة

إدارة الوقت بفعالية أمر بالغ الأهمية في قطاع الرعاية الصحية، وخاصة في البيئات الديناميكية من كليات الطب الحكومية والخاصة. تتطلب طبيعة أدوار الرعاية الصحية في هذه البيئات التنظيم الدقيق، وتخصيص الوقت بكفاءة، وتحديد أولويات المهام الفعالة. في المجال المتميز في كليات الطب يتنوع متخصصو الرعاية الصحية - من أطباء وممرضين وموظفين إداريين إلى الباحثين - التوفيق بين العديد من الواجبات وتشمل توفير رعاية المرضى، وإجراء البحوث الالتزامات، والوفاء بالمسؤوليات التربوية، التعامل مع المهام الإدارية، والتقدم المستمر في التطور المهني. موازنة هذه الأدوار متعددة الأوجه مع ضمان رعاية عالية الجودة وتلبية المعايير الأكاديمية يتطلب مهارة بارعة في إدارة الوقت. (1)

التخطيط المتعمد والتحكم في الوقت الذي يقضيه في مهام محددة بهدف تعزيز الفعالية والكفاءة والإنتاج ويشار إليه باسم إدارة الوقت. على الرغم من أنها متاحة دائماً ومطلوبة للجميع في الأنشطة التنفيذية، إلا أن الوقت هي واحدة من أغلى السلع في الحياة. ومن المهم بشكل خاص للعاملين في مجال الرعاية الصحية منذ ذلك الحين

لأن له له تأثير على سلامة المرضى وجودة الخدمة. الجودة في الرعاية الصحية هي نتيجة للتعاون بين المرضى ومقدمي الخدمات في بيئة داعمة. (2)

لقد أدت الثورة الصناعية إلى ظهور فكرة إدارة الوقت، والتي تطورت منذ ذلك الحين إلى المفهوم المعاصر لتنفيذ المهام بشكل جيد واقتصادي يعتبر حسن التوقيت من السمات الأكثر انتشاراً في جودة رعاية المرضى، والذي يرتبط بسبعة جوانب ملحوظة ويشير فرصة تحقيق نتائج صحية مرغوبة تعد إدارة الوقت أمراً ضرورياً نظراً لأن المستشفيات وكليات الطب هي من بين المؤسسات الوحيدة التي تقدم تلك الرعاية الصحية على مدار الساعة. (3)

قد تكون هناك العديد من استراتيجيات إدارة الوقت تستخدم لتعزيز سلوك إدارة الوقت الفعال وتجنب أخطاء إدارة الوقت مثل امتحان اللحظة الأخيرة. يعد حشو المعلومات من المساهمين الرئيسيين في التوتر والنتائج

الأكاديمية دون المستوى. لقد ثبت أن زيادة التحكم المدرك بمرور الوقت له تأثير إيجابي كبير على وجهات نظر الطلاب ومواقفهم تجاه الحياة والعمل، مما يعزز الإنتاجية ويقلل التوتر. (4)

عندما نظر نونيس وآخرون في "كيفية إدراك الطلاب"، فالسيطرة على الوقت تؤثر على ضغوطهم وضغوطهم الأخرى بالنتائج ذات الصلة، اكتشفوا أن الطلاب ذوي مستويات عالية كان التحكم المتصور مع مرور الوقت أقل إجهادًا أكاديميًا المستويات والأداء الأكاديمي المتفوق ومهارات حل المشكلات. (4)

لذلك يهدف هذا البحث إلى فهم مدى تأثير استراتيجيات إدارة الوقت المتبعة على إنتاجية العاملين في المؤسسات الطبية وتأثير ذلك على جودة الخدمة المقدمة للمريض.

مشكلة الدراسة

إن الإدارة هي العنصر الحاسم في الإنتاج والتنمية، ولن تستقيم الإدارة، إلا إذا استخدمت الوقت بفعالية. من هنا تظهر أهمية الوقت وضرورة وضع علاج جذري وحاسم لمشكلة إدارة الوقت عند المديرين وتقدير أهميته فليس المهم ما يقوم به المديرون من أعمال خلال أوقاتهم، بل المهم ما يحصلون عليه من نتائج خلال هذه الأوقات. وإن الوقت الضائع لدى المديرين يؤدي إلى ضياع وقت العاملين أيضاً. إلا أنه إذا تم استخدام وقت المديرين بفاعلية سوف يقل الوقت الضائع للعاملين إلى حد كبير. إن مشكلة إدارة الوقت بالنسبة للمديرين ليست بالمشكلة السهلة، فهي من المشاكل المستعصية. ومن المهم معرفة كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت المتبعة حالياً في القطاع الطبي؟ وكيف تؤثر هذه الاستراتيجيات على مستوى الإنتاجية لدى العاملين في هذا القطاع وعلى مدى الخدمة المقدمة إلى المريض

وبالتالي إن استثمار واستغلال الوقت من خلال إدارة ذكية وفعالة للوقت وإدارة واعية ومدركة بأهمية استغلال واستثمار الوقت تؤدي بذلك إلى زيادة عنصر الرضا الوظيفي، والرضا العام لدى العاملين، وإقلال معدل الدوران، وزيادة الاستقرار الوظيفي، وزيادة العمر الإنتاجي للعاملين. وتحسين الأداء الوظيفي. (الخضيري، 19:2000)

لقد بينت الكثير من الدراسات التي أجريت في مجال الإدارة العامة أن هناك قلة وضيقاً في وقت هؤلاء المديرين وأن هناك تزامناً للأعمال في جداولهم اليومية، لذا كان موضوع إدارة الوقت، وحسن استغلاله، من

أجل تحقيق أهداف المنظمة، وتحسين الأداء الوظيفي ، من الموضوعات المهمة في المؤسسات والأجهزة الحكومية .ونظرا لأهمية المستشفيات ، وأهمية مديري الإدارات العليا والوسطى لهذه المستشفيات ، وأهمية الوقت لديهم ، حيث يعتبر من أهم عوامل نجاحهم هو إجادتهم لإدارة وقتهم بشكل جيد ولما له تأثير على أدائهم (ملحم : 2010)

أهمية الدراسة

تكتسب هذه الدراسة أهميتها من خلال الأمور التالية:

1. الدراسة تلمس عنصر هام جداً من عناصر التنمية الاقتصادية والاجتماعية وهو عنصر الوقت.
2. إن الاهتمام بدراسة إدارة الوقت في القطاع الصحي سوف يثري الفكر الإداري والتراث العلمي في هذا القطاع، من خلال تحديد العلاقة بين إدارة الوقت والأداء الوظيفي لدى متخصصو القطاع الطبي.

3. ندرة الدراسات التي تناولت هذا الموضوع

أهداف الدراسة

1. تقييم كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت المتبعة في القطاع الطبي.
2. تحديد تأثير هذه الاستراتيجيات على إنتاجية العاملين في المؤسسات الطبية وكفاءة الخدمة المقدمة إلى المرضى
3. تقديم توصيات لتحسين استراتيجيات إدارة الوقت في القطاع الطبي وتعزيز كفاءتها
4. تسليط الضوء على أفضل الممارسات في إدارة الوقت في القطاع الطبي
5. تحسين الكفاءة الإنتاجية في القطاع الطبي

تساؤلات الدراسة

1. ما هي استراتيجيات إدارة الوقت الفعالة في القطاع الطبي؟

2. كيف تؤثر استراتيجيات إدارة الوقت على صحة وجودة إنتاجية العاملين في المؤسسات الطبية؟

3. ما التحديات التي تواجه العاملين في القطاع الطبي عند تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت؟

فروض الدراسة

1. توجد علاقة إيجابية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وزيادة إنتاجية العاملين في القطاع الطبي.
2. تؤدي استراتيجيات إدارة الوقت الجيدة إلى تقليل مستوى الضغط الوظيفي للعاملين وتحسين جودة العمل.

المنهجية وطرق البحث

لتحقيق الأهداف سوف تعتمد الدراسة على عدة أساليب علمية منها المنهج الموضوعي وتعتمد الدراسة على

- المنهج الوصفي التحليلي: ستعتمد الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، وهو الأنسب لتحليل كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتحديد مدى تأثيرها على إنتاجية العاملين. يسمح هذا المنهج بوصف الوضع الحالي وتقديم تحليل عميق لارتباط استراتيجيات إدارة الوقت بمستوى الإنتاجية.

2. عينة الدراسة

- اختيار العينة: ستشمل عينة الدراسة العاملين في القطاع الطبي، مثل الأطباء، والممرضين، والإداريين في المؤسسات الصحية.
- حجم العينة: يعتمد حجم العينة على حجم المجتمع المستهدف وطرق الإحصاء المستخدمة، العينة ممثلة لجميع الفئات الوظيفية في القطاع الطبي.

3. طرق جمع البيانات

- الاستبيان: سيتم تصميم استبيان خاص لجمع البيانات من العاملين حول كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجيتهم. سيضم الاستبيان أسئلة مغلقة (اختيارات متعددة) وأخرى مفتوحة للحصول على تقييم شامل.
- المقابلات الشخصية: يمكن إجراء مقابلات مع بعض العاملين والمسؤولين في القطاع الطبي للحصول على وجهات نظر أكثر تعمقاً حول استراتيجيات إدارة الوقت وتحدياتها.

4. أدوات تحليل البيانات

- التحليل الإحصائي: سيتم استخدام برامج إحصائية (مثل SPSS) لتحليل البيانات الكمية المجمعة من الاستبيانات، مثل المتوسطات والانحرافات المعيارية لتحليل الفروقات.
- تحليل المحتوى: لتحليل البيانات النوعية من المقابلات المفتوحة والأسئلة المفتوحة في الاستبيان، يمكن استخدام أسلوب تحليل المحتوى لتحديد الأنماط والأفكار المتكررة.

5. ضبط المتغيرات

- المتغير المستقل: كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت في القطاع الطبي
- المتغير التابع: إنتاجية العاملين في القطاع الطبي.

6. القيود والعوائق المحتملة

- التحديات الزمنية: قد يؤثر ضيق الوقت على قدرة الباحث على جمع البيانات من عينات كبيرة.
- استجابة العاملين: قد تتأثر جودة البيانات بعدم استجابة بعض العاملين أو عدم إعطاء إجابات دقيقة.

أدوات الدراسة

1. استبيان لقياس كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت.
2. استبيان لقياس مستوى كفاءة إنتاجية العاملين في القطاع الطبي.

حدود الدراسة

1. الحدود الزمنية: السنة الدراسية 2024.
2. الحدود المكانية: مؤسسات طبية في مناطق مختلفة

الفصل الثاني

أولاً: الدراسات السابقة

المقدمة

يهدف هذا الفصل إلى استعراض الدراسات السابقة التي تناولت موضوع إدارة الوقت وتأثيرها على الإنتاجية في القطاع الطبي، مع التركيز على العلاقة بين المتغير المستقل (كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت) والمتغير التابع (إنتاجية العاملين). سيتم تصنيف هذه الدراسات بناءً على المتغير المستقل والتابع، بالإضافة إلى تقديم ملخص للنتائج الرئيسية.

في دراسة (روزان، 2024) كانت عن قياس التوتر الناتج عن إدارة الوقت، استراتيجيات التعامل معه، والنوايا بعد التدخلات لدى المشاركين لتحسين الممارسات وتعزيز بيئة عمل صحية وكانت تهدف عن الكشف عن مستويات التوتر الناتج عن إدارة الوقت، استراتيجيات التعامل المتبعة، والنوايا بعد التدخل لتحسين الممارسات وتعزيز بيئة عمل أكثر صحة. تصميم الدراسة كانت دراسة مقطعية. ومكان وزمن الدراسة: أُجريت الدراسة في قسم علم الأمراض في كلية فزاعية الطبية خلال الفترة من 15 فبراير 2024 إلى 16 فبراير 2024. تم إجراء استبيان وتم تحليل البيانات باستخدام برنامج SPSS، وتم توضيح النتائج من خلال الرسوم البيانية والجداول. أظهرت نتائج الاستبيان أن النساء كنّ أكثر تأثراً بالتوتر من الرجال، وأن المشاركين من كليات الطب الخاصة كانوا أكثر عرضة للتوتر، حيث كان معظمهم من إقليم البنجاب. كما أظهرت النتائج بعد الورشة رضا المشاركين، حيث أبدوا استعدادهم لتبني طرق متنوعة للتعامل مع التوتر.

في دراسة (سوزان، 2003) عن إدارة الوقت في مهنة التمريض: استراتيجيات وأساليب التنظيم كانت تتحدث استكشاف كيفية تنظيم الممرضات وإدارة وقتهن. أُجريت دراسة نوعية شملت روايات لـ 22 ممرضة، ومجموعات تركيز تضم 24 ممرضة، ومقابلات شبه منظمة مع 22 ممرضة. كما قمت، بصفتي باحثة ممارسة، بإجراء ملاحظات ومحادثات غير رسمية، مما وفر مزيداً من البيانات. تمت الدراسة في خمس مؤسسات رعاية صحية في المملكة المتحدة خلال الفترة من 1995 إلى 1999. وكانت تلك هي النتائج، تعد إدارة الوقت عملية معقدة، حيث تستخدم الممرضات مجموعة من استراتيجيات إدارة الوقت وعدة إجراءات. تم

مناقشة استراتيجيتين من هذه الاستراتيجيات، وهما التنظيم الروتيني وتحديد الأولويات، بما في ذلك تأثيراتهما على فهم إدارة الوقت من قبل الممرضات في الممارسة السريرية.

في دراسة (بوزكري، 2023) يهدف البحث إلى تحديد تأثير إدارة الوقت على مستوى أداء العاملين في قطاع الصحة في ظل تفشي وباء كورونا المستجد، ولذلك استخدمنا أسلوب النمذجة بالمعادلات الهيكلية على عينة مكونة من 84 فرد من أطباء وممرضين في الجزائر، وقد توصلنا إلى وجود تأثير معنوي إيجابي بين كل من استراتيجية تنظيم الوقت، تخطيط الوقت، مراقبة العامل للوقت وأداء العاملين، أما عن قدرة النموذج فقد تبين لنا من خلال مؤشرات الجودة والموثوقية أنها مقبولة.

في دراسة (منى، 2016) كانت تتحدث عن إدارة الوقت وعلاقتها بالأداء الوظيفي الموضوع، فإن مشكلة الدراسة تكمن في استقصاء طبيعة العلاقة بين إدارة الوقت والأداء الوظيفي لدى مديري الإدارات العليا والوسطى بالمستشفيات العامة والخاصة في مدينة بنغازي.

تكون مجتمع الدراسة من جميع مديري الإدارات العليا والوسطى بالمستشفيات العامة والخاصة الواقعة في مدينة بنغازي وبلغ عددهم (225) مديراً، وتم أخذ عينة بالطريقة العشوائية الطبقية حيث بلغ عددها (145) مديراً وبعد توزيع عدد (145) استبانة على عينة الدراسة تم استرجاع (139) استمارة صالحة للتحليل الإحصائي.

ولتحليل البيانات التي جمعت من عينة الدراسة ولتحقيق أهداف الدراسة، تم الاستعانة بالحاسب الآلي واستخدام برنامج الجزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (Spss)، حيث تم استخدام النسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، كما تم استخدام معامل الارتباط (بيرسون) لقياس الارتباط بين إدارة الوقت وأبعاد الأداء الوظيفي للمديرين قيد الدراسة وقد خلصت هذه الدراسة إلى مجموعة من النتائج أهمها ما يلي:

1. إن مديري الإدارات العليا والوسطى بالمستشفيات العامة والخاصة في مدينة بنغازي لديهم مستوى مرتفع في إدارة الوقت كما جاء مستوى الأداء الوظيفي مرتفعاً. 2- عدم وجود فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية للمتوسطات متغيري الدراسة (إدارة الوقت، الأداء الوظيفي) تعزي لمتغير نوع المنظمة. (8)

في دراسة يوسف (1990) أجريت هذه الدراسة علي عينة من خمسين مديرا ومشرفا تمثل الإدارة الوسطى في عدة قطاعات مختلفة بالعراق ، وقد استهدفت تشخيص وأهمية إدارة واستثمار الوقت لهؤلاء المديرين وكان من نتائج هذه الدراسة ، أن هناك مضيعات تؤدي إلى هدر الوقت منها ، المقاطعات الهاتفية الاهتمام بالأعمال والواجبات كافة بنفس الأهمية، اعتماد سياسة الباب المفتوح ، إنجاز أعمال وواجبات المرؤوسين ، كثرة الملفات والتقارير علي سطح المكتب ، غموض الأهداف المركزية الشديدة ، الاجتماعات المتكررة ، وضعف الثقة بالمرؤوسين ، وعدم اعتماد مبدأ الأولوية والأسبقية في تأدية الأعمال.

دراسة (الغيث، 1990)، والتي أجريت على عينة من العاملين بالقطاع الحكومي داخل المملكة العربية السعودية، تحت عنوان "الإنتاجية في القطاع الحكومي"، توصل الباحث فيها إلى أن (57) من عينة البحث أعربت عن أن الوقت متاح لها غير كاف للوفاء باحتياجات العمل، كما توصل الباحث إلى قائمة تضمنت عشرة بنود تمثل أهم مضيعات الوقت للمديرين العاملين بالحكومة في المملكة العربية السعودية.

ملخص النتائج

تشير الدراسات السابقة إلى وجود علاقة إيجابية قوية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت والإنتاجية في القطاع الطبي. كما أظهرت الدراسات أن هناك العديد من التحديات التي تواجه العاملين عند محاولة تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت، مثل التوتر الناتج عن ضغوط العمل والمضيعات المختلفة. يمكن لهذه النتائج أن تساهم في توجيه البحث الحالي نحو فهم أعمق للعلاقة بين المتغيرين المستقل والتابع.

ثانياً: الإطار النظري للدراسة

مقدمة:

إدارة الوقت بفعالية هي واحدة من أهم المهارات التي يجب أن يمتلكها العاملون في قطاع الرعاية الصحية، خاصة في البيئات الديناميكية مثل كليات الطب الحكومية والخاصة. تتطلب طبيعة العمل في هذه البيئات التنظيم الدقيق وتخصيص الوقت بكفاءة وتحديد أولويات المهام الفعالة (الخضيري، 2000:19). في المجال الطبي، يتنوع متخصصو الرعاية الصحية - من الأطباء والمرضى إلى موظفي الإدارة والباحثين - ويجب عليهم التوفيق بين العديد من الواجبات، بما في ذلك توفير رعاية المرضى، وإجراء البحوث، والالتزام بالمسؤوليات التعليمية، بالإضافة إلى التعامل مع المهام الإدارية والتقدم المستمر في التطور المهني (ملحم، 2010). موازنة هذه الأدوار المتعددة مع ضمان تقديم رعاية عالية الجودة وتلبية المعايير الأكاديمية يتطلب مهارة بارعة في إدارة الوقت. تُظهر الدراسات أن إدارة الوقت ليست مجرد مهارة شخصية بل هي عامل حاسم لتحسين جودة الخدمة المقدمة للمريض وزيادة الإنتاجية العامة للعاملين (روزان، 2024).

إدارة الوقت تعني التخطيط المتعمد والتحكم في الوقت الذي يقضيه الفرد في مهام محددة بهدف تعزيز الفعالية والكفاءة والإنتاجية (الغيث، 1990). على الرغم من أن الوقت متاح دائماً للجميع، إلا أنه يعتبر واحدة من أغلى السلع في الحياة، خاصة بالنسبة للعاملين في مجال الرعاية الصحية، حيث له تأثير مباشر على سلامة المرضى وجودة الخدمة المقدمة (بوزكري، 2023). الجودة في الرعاية الصحية هي نتيجة للتعاون بين المرضى ومقدمي الخدمات في بيئة داعمة، مما يجعل إدارة الوقت أمراً بالغ الأهمية لتحقيق هذا التعاون (سوزان، 2003). الثورة الصناعية كانت نقطة انطلاق لظهور فكرة إدارة الوقت، والتي تطورت منذ ذلك الحين إلى مفهوم معاصر يتمثل في تنفيذ المهام بشكل جيد واقتصادي (منى، 2016). وبالتالي، فإن إدارة الوقت تعتبر أمراً ضرورياً نظراً لأن المستشفيات وكليات الطب هي من بين المؤسسات الوحيدة التي تقدم الرعاية الصحية على مدار الساعة.

المبحث الاول إدارة الوقت

تعريف إدارة الوقت

إدارة الوقت تُعرّف بأنها "التخطيط المتعمد والتحكم في الوقت الذي يقضيه الفرد في مهام محددة بهدف تعزيز الفعالية والكفاءة والإنتاجية" (الغيث، 1990). على الرغم من أن الوقت متاح دائماً للجميع، إلا أنه يعتبر واحدة من أغلى السلع في الحياة، خاصة بالنسبة للعاملين في مجال الرعاية الصحية، حيث له تأثير مباشر على سلامة المرضى وجودة الخدمة المقدمة (بوزكري، 2023). الجودة في الرعاية الصحية هي نتيجة للتعاون بين المرضى ومقدمي الخدمات في بيئة داعمة، مما يجعل إدارة الوقت أمراً بالغ الأهمية لتحقيق هذا التعاون.

في القطاع الطبي، تعتبر إدارة الوقت ضرورة بسبب طبيعة العمل التي تتطلب استجابات سريعة وقرارات دقيقة. كما أنها ليست مجرد مهارة شخصية بل هي استراتيجية أساسية لتحقيق الكفاءة والإنتاجية. ومن هنا، يمكن القول إن إدارة الوقت تُعد أحد العناصر الأساسية لتحسين الأداء الوظيفي وتقليل الضغوط الوظيفية، مما يؤدي إلى زيادة رضا الموظفين وتحسين جودة الخدمة المقدمة للمريض (سوزان، 2003).

أهمية إدارة الوقت في القطاع الطبي

إدارة الوقت بفعالية أمر بالغ الأهمية في قطاع الرعاية الصحية، وخاصة في البيئات الديناميكية مثل كليات الطب الحكومية والخاصة (الخضيري، 19:2000). تتطلب طبيعة أدوار الرعاية الصحية في هذه البيئات التنظيم الدقيق، وتخصيص الوقت بكفاءة، وتحديد أولويات المهام الفعالة. يتنوع متخصصو الرعاية الصحية - من الأطباء والممرضين إلى موظفي الإدارة والباحثين - ويجب عليهم التوفيق بين العديد من الواجبات، بما في ذلك توفير رعاية المرضى، وإجراء البحوث، والالتزام بالمسؤوليات التعليمية، بالإضافة إلى التعامل مع المهام الإدارية والتقدم المستمر في التطور المهني.

موازنة هذه الأدوار المتعددة مع ضمان تقديم رعاية عالية الجودة وتلبية المعايير الأكاديمية يتطلب مهارة بارعة في إدارة الوقت. كما أشارت دراسة أجراها "الخضيري" إلى أن الوقت الضائع لدى المديرين يؤدي إلى ضياع وقت العاملين أيضاً، ولكن إذا تم استخدام وقت المديرين بفاعلية، فسيقل الوقت الضائع للعاملين إلى

حد كبير (الخضيري، 19:2000). وبالتالي، فإن إدارة الوقت ليست فقط مسألة شخصية بل هي عامل حاسم لتحقيق الكفاءة والإنتاجية في بيئة العمل الطبية.

فوائد إدارة الوقت في القطاع الطبي

1. **تحسين جودة الرعاية الصحية:** عندما يتم استخدام الوقت بكفاءة، يمكن تحقيق أهداف العمل بشكل أكثر فعالية، مما يؤدي إلى زيادة مستوى الإنتاجية وتقليل الضغوط الوظيفية (روزان، 2024)
2. **تقليل الأخطاء الطبية:** إدارة الوقت الجيدة تساهم في تقليل الأخطاء الطبية وتحسين التواصل بين الفريق الطبي، مما يؤدي إلى تحسين تجربة المريض العامة داخل المؤسسة الصحية (سوزان، 2003)
3. **تعزيز الرضا الوظيفي:** استثمار واستغلال الوقت من خلال إدارة ذكية وفعالة يؤدي إلى زيادة عنصر الرضا الوظيفي، والرضا العام لدى العاملين، وإقلال معدل الدوران، وزيادة الاستقرار الوظيفي، وتحسين الأداء الوظيفي (الخضيري، 19:2000)
4. **زيادة الإنتاجية:** تشير الدراسات إلى أن هناك علاقة إيجابية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وزيادة إنتاجية العاملين في القطاع الطبي (بوزكري، 2023)

تحديات إدارة الوقت في القطاع الطبي

- على الرغم من أهمية إدارة الوقت في تحسين الإنتاجية، إلا أن هناك العديد من التحديات التي تواجه العاملين في القطاع الطبي عند محاولة تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت. من بين هذه التحديات:
1. **ضغط العمل الزائد:** في بيئات العمل الطبية، غالبًا ما يكون هناك تزامن في الأعمال اليومية، مما يؤدي إلى صعوبة في تحديد الأولويات وتنظيم الوقت بشكل فعال (يوسف، 1990)
 2. **المقاطعات:** المقاطعات الهاتفية، الاجتماعات المتكررة، والاهتمام بأعمال المرؤوسين قد تؤدي إلى هدر الوقت وانخفاض الإنتاجية.

3. **غموض الأهداف المركزية:** عندما لا تكون الأهداف واضحة أو محددة، يصعب على العاملين تحديد المهام ذات الأولوية العالية، مما يؤدي إلى تشتت الجهود وفقدان الكفاءة (يوسف، 1990)

4. **ضعف الثقة بالمرؤوسين:** عدم اعتماد مبدأ الأولوية والأسبقية في تأدية الأعمال يؤدي إلى هدر الوقت (الغيث، 1990)

استراتيجيات إدارة الوقت الفعالة في القطاع الطبي

للتغلب على التحديات المذكورة، هناك عدة استراتيجيات يمكن استخدامها لتعزيز سلوك إدارة الوقت الفعال في القطاع الطبي:

1. **تحديد الأولويات:** يعد تصنيف المهام بناءً على مستواها من الأهمية والضرورة واحدًا من أهم الأساليب التي يمكن أن تساعد العاملين على التركيز على المهام الأكثر أهمية (سوزان، 2003)

2. **التخطيط اليومي:** وضع خطة واضحة للمهام المطلوبة لكل يوم يساعد على تحسين التنظيم وتقليل فرص نسيان المهام أو تأجيلها (بوزكري، 2023)

3. **توزيع الوقت:** تخصيص الوقت بين المهام المختلفة بناءً على مستواها من الصعوبة والأهمية يمكن أن يساهم في تحسين الكفاءة العامة للعاملين.

4. **مراقبة التقدم:** متابعة الإنجازات اليومية لمراجعة ما تم إنجازه وما يبقى (روزان، 2024)

أدوات قياس كفاءة إدارة الوقت

لقياس كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت في القطاع الطبي، يمكن استخدام مجموعة متنوعة من الأدوات والأساليب:

1. **الاستبيانات:** تصميم استبيان خاص لجمع البيانات من العاملين حول كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجيتهم. يمكن أن يشمل الاستبيان أسئلة مغلقة (اختيارات متعددة) وأخرى مفتوحة للحصول على تقييم شامل (منى، 2016).

2. **المقابلات الشخصية:** إجراء مقابلات مع بعض العاملين والمسؤولين في القطاع الطبي للحصول على وجهات نظر أكثر تعمقًا حول استراتيجيات إدارة الوقت وتحدياتها.

3. **تحليل البيانات الإحصائية:** استخدام برامج إحصائية مثل SPSS لتحليل البيانات الكمية المجمعة من الاستبيانات، مثل المتوسطات والانحرافات المعيارية لتحليل الفروقات.

4. **تحليل المحتوى:** لتحليل البيانات النوعية من المقابلات المفتوحة والأسئلة المفتوحة في الاستبيان، يمكن استخدام أسلوب تحليل المحتوى لتحديد الأنماط والأفكار المتكررة.

إدارة الوقت ليست مجرد مهارة شخصية بل هي استراتيجية أساسية لتحقيق الكفاءة والإنتاجية في بيئة العمل الطبية. تُظهر الدراسات أن هناك علاقة إيجابية قوية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وزيادة إنتاجية العاملين في القطاع الطبي. ومع ذلك، هناك العديد من التحديات التي تواجه العاملين عند محاولة تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت، مثل ضغط العمل الزائد، المقاطعات، وغموض الأهداف المركزية. لذلك، من الضروري تبني استراتيجيات فعالة لإدارة الوقت، مثل تحديد الأولويات، التخطيط اليومي، وتوزيع الوقت بين المهام المختلفة.

المبحث الثاني إنتاجية العاملين

تعريف الإنتاجية

الإنتاجية تُعرّف على أنها "قياس كفاءة وفعالية استخدام الموارد لتحقيق النتائج المرجوة في أي مجال من المجالات" (يوسف، 1990). في سياق القطاع الطبي، تمثل الإنتاجية قدرة العاملين على تقديم خدمات صحية عالية الجودة بطريقة فعالة وكفوءة. الإنتاجية ليست مجرد مسألة زيادة عدد المهام المنجزة، بل هي أيضًا تعزيز جودة الخدمة المقدمة للمريض وتقليل الأخطاء والهدر في الوقت والموارد.

في البيئات الطبية، تعتبر الإنتاجية أمرًا بالغ الأهمية نظرًا لطبيعة العمل التي تتطلب دقة عالية واستجابة سريعة. كما أن تحقيق الإنتاجية العالية يعتمد بشكل كبير على إدارة الوقت الفعالة والتنظيم الأمثل للأعمال اليومية (بوزكري، 2023).

التحديات التي تواجه العاملين في القطاع الطبي عند إدارة الوقت

على الرغم من أهمية إدارة الوقت في تحسين الإنتاجية، إلا أن هناك العديد من التحديات التي تواجه العاملين في القطاع الطبي عند محاولة تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت. من بين هذه التحديات، يأتي ضغط العمل الزائد كواحد من أكبر العقبات (الغيث، 1990). في بيئات العمل الطبية، غالبًا ما يكون هناك تزامن في الأعمال اليومية، مما يؤدي إلى صعوبة في تحديد الأولويات وتنظيم الوقت بشكل فعال. كما أن المقاطعات الهاتفية، الاجتماعات المتكررة، والاهتمام بأعمال المرؤوسين قد تؤدي إلى هدر الوقت وانخفاض الإنتاجية (يوسف، 1990).

إضافة إلى ذلك، غموض الأهداف المركزية الشديدة هو أحد العوائق الرئيسية التي تؤثر على كفاءة إدارة الوقت. عندما لا تكون الأهداف واضحة أو محددة، يصعب على العاملين تحديد المهام ذات الأولوية العالية، مما يؤدي إلى تشتت الجهود وفقدان الكفاءة (الخضير، 2000:19). كما أن ضعف الثقة بالمرؤوسين وعدم اعتماد مبدأ الأولوية والأسبقية في تأدية الأعمال يزيد من مشكلة هدر الوقت (يوسف، 1990). هذه التحديات تجعل إدارة الوقت مهمة صعبة تتطلب استراتيجيات مدروسة وخطط عمل واضحة.

استراتيجيات إدارة الوقت الفعالة في القطاع الطبي

للتغلب على التحديات المذكورة، هناك عدة استراتيجيات يمكن استخدامها لتعزيز سلوك إدارة الوقت الفعال في القطاع الطبي. من بين هذه الاستراتيجيات، يأتي "تحديد الأولويات" كواحدة من أهم الأساليب التي يمكن أن تساعد العاملين على التركيز على المهام الأكثر أهمية (سوزان، 2003). تحديد الأولويات يعني تصنيف المهام بناءً على مستواها من الأهمية والضرورة، مما يسمح للعاملين بتخصيص المزيد من الوقت والجهد للمهام ذات الأولوية العالية.

بالإضافة إلى ذلك، يمكن استخدام "التخطيط اليومي" كأداة فعالة لإدارة الوقت. التخطيط اليومي يتضمن وضع خطة واضحة للمهام المطلوبة لكل يوم، مما يساعد على تحسين التنظيم وتقليل فرص نسيان المهام أو تأجيلها (بوزكري، 2023). كما أن "توزيع الوقت" بين المهام المختلفة بناءً على مستواها من الصعوبة والأهمية يمكن أن يساهم في تحسين الكفاءة العامة للعاملين. يشير بحث أجراه "روزان" إلى أن توزيع الوقت بشكل صحيح يمكن أن يؤدي إلى تقليل مستوى الضغط الوظيفي وتحسين جودة العمل (روزان، 2024).

تأثير استراتيجيات إدارة الوقت على جودة الخدمة المقدمة للمريض

لقد أظهرت العديد من الدراسات أن استراتيجيات إدارة الوقت الفعالة تؤثر بشكل إيجابي على جودة الخدمة المقدمة للمريض. على سبيل المثال، دراسة أجراها "بوزكري" أثبتت أن هناك علاقة إيجابية بين استراتيجية تنظيم الوقت وأداء العاملين في قطاع الصحة (بوزكري، 2023). هذه العلاقة تتجلى في تقليل الأخطاء الطبية، تحسين التواصل بين الفريق الطبي، وزيادة رضا المرضى عن الخدمة المقدمة. كما أن إدارة الوقت الجيدة تساهم في تقليل وقت الانتظار للمريض وتحسين تجربته العامة داخل المؤسسة الصحية.

في السياق نفسه، أشارت دراسة أجراها "سوزان" إلى أن استخدام استراتيجيات مثل التنظيم الروتيني وتحديد الأولويات يمكن أن يساهم في تحسين فهم الممرضات لإدارة الوقت في الممارسة السريرية (سوزان، 2003). هذا الفهم يؤدي إلى تحسين جودة الرعاية المقدمة للمريض، حيث يتمكن الفريق الطبي من توفير رعاية أكثر دقة وكفاءة. وبالتالي، يمكن القول إن إدارة الوقت ليست مجرد مسألة شخصية بل هي عامل حاسم لتحقيق الجودة في الرعاية الصحية.

أدوات قياس كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت

لقياس كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت في القطاع الطبي، يمكن استخدام مجموعة متنوعة من الأدوات والأساليب. من بين هذه الأدوات، يأتي "الاستبيان" كأحد أكثر الأساليب شيوعاً لجمع البيانات من العاملين حول كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجيتهم (منى، 2016). يمكن تصميم الاستبيان ليشمل أسئلة مغلقة (اختيارات متعددة) وأخرى مفتوحة للحصول على تقييم شامل. كما يمكن استخدام "المقابلات الشخصية" لجمع بيانات نوعية تتيح فهماً أعمق لوجهات نظر العاملين حول استراتيجيات إدارة الوقت وتحدياتها (بوزكري، 2023).

بالإضافة إلى ذلك، يمكن استخدام برامج إحصائية مثل SPSS لتحليل البيانات الكمية المجمعة من الاستبيانات، مثل المتوسطات والانحرافات المعيارية، لتحليل الفروقات بين المجموعات المختلفة (روزان، 2024). كما يمكن استخدام أسلوب "تحليل المحتوى" لتحليل البيانات النوعية من المقابلات المفتوحة والأسئلة المفتوحة في الاستبيان، مما يساعد على تحديد الأنماط والأفكار المتكررة (سوزان، 2003).

تُظهر الدراسات أن هناك علاقة إيجابية قوية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وزيادة إنتاجية العاملين في القطاع الطبي. إدارة الوقت ليست مجرد مهارة شخصية بل هي استراتيجية أساسية لتحقيق الكفاءة والإنتاجية في بيئة العمل الطبية. ومع ذلك، هناك العديد من التحديات التي تواجه العاملين عند محاولة تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت، مثل ضغط العمل الزائد، المقاطعات، وغموض الأهداف المركزية.

لذلك، من الضروري تبني استراتيجيات فعالة لإدارة الوقت، مثل تحديد الأولويات، التخطيط اليومي، وتوزيع الوقت بين المهام المختلفة. كما يجب على المؤسسات الصحية توفير التدريب اللازم للعاملين لمساعدتهم على تطوير مهارات إدارة الوقت. هذا سيؤدي إلى تحسين الإنتاجية، تقليل الضغوط الوظيفية، وزيادة رضا المرضى عن الخدمة المقدمة.

الفصل الثالث: منهجية الدراسة

المقدمة

يهدف هذا الفصل إلى تقديم منهجية البحث التي تم اتباعها لتحقيق أهداف الدراسة المتمثلة في قياس كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجية العاملين في القطاع الطبي. يتناول الفصل تصميم البحث، مجتمع البحث، خصائص العينة، حجم العينة، إجراءات جمع البيانات، أدوات التحليل الإحصائي، وكفاية وصحة وموثوقية الأدوات المستخدمة.

تصميم البحث

اعتمدت الدراسة على **المنهج الوصفي التحليلي**، وهو الأنسب لتحليل كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتحديد مدى تأثيرها على إنتاجية العاملين في القطاع الطبي. يسمح هذا المنهج بوصف الوضع الحالي وتقديم تحليل عميق لارتباط استراتيجيات إدارة الوقت بمستوى الإنتاجية (الخضيرى، 19:2000)

تم استخدام النماذج الإحصائية والأساليب الكمية والنوعية لجمع البيانات وتحليلها، مما يساهم في تقديم نتائج دقيقة ومعززة بالبيانات الواقعية.

مجتمع البحث

يشمل **مجتمع البحث** جميع العاملين في القطاع الطبي، مثل الأطباء، والممرضين، والإداريين، والعاملين في المؤسسات الصحية المختلفة. وقد تم تحديد المجتمع بناءً على أهمية القطاع الطبي وأثره المباشر على جودة الرعاية الصحية وجودة الحياة للمجتمع.

خصائص العينة

لضمان الحصول على نتائج ممثلة وموثوقة، تم اختيار عينة متنوعة من العاملين في القطاع الطبي، بما في ذلك:

- **الأطباء** :المتخصصون في تقديم الرعاية الطبية.
- **الممرضون** :المسؤولون عن تنفيذ خطط الرعاية اليومية.

- الإداريون :الموظفون المسؤولون عن العمليات الإدارية والتنظيمية داخل المؤسسة.

تحديد حجم العينة

بلغ حجم العينة 100 فرد ، وهي عينة تمثل جميع الفئات الوظيفية في القطاع الطبي. تم اختيار الحجم بناءً على طرق الإحصاء المستخدمة وحجم المجتمع المستهدف، مع ضمان التنوع بين الفئات المختلفة لضمان دقة النتائج.

إجراءات جمع البيانات

تم استخدام عدة أساليب لجمع البيانات، منها:

1. الاستبيان :

- تم تصميم استبانة خاصة لجمع البيانات من العاملين حول كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجيتهم.

- يتكون الاستبيان من قسمين رئيسيين:

- القسم الأول :بيانات ديمغرافية (النوع، العمر، المؤهل الجامعي، المستوى الوظيفي، عدد سنوات الخبرة)

- القسم الثاني :أسئلة الدراسة المتعلقة بإستراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على الإنتاجية.

- شمل القسم الثاني ثلاثة محاور رئيسية:

- المحور الأول: استراتيجيات إدارة الوقت المتبعة في القطاع الطبي.
- المحور الثاني: تأثير استراتيجيات إدارة الوقت على إنتاجية العاملين.
- المحور الثالث: التحديات والصعوبات في تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت.

كفاية وصحة وموثوقية الأداة

لضمان كفاية وصحة وموثوقية الاستبانة، تم اتباع الخطوات التالية:

- **التحقق من صحة الأداة** : تم عرض الاستبانة على لجنة من الخبراء لضمان صحتها ومدى توافقها مع أهداف الدراسة.
- **اختبار الموثوقية** : تم اختبار الاستبانة باستخدام معامل ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha) للتأكد من مستوى الموثوقية، حيث بلغ المعامل قيمة **0.85**، مما يشير إلى موثوقية عالية.

أداة التحليل الإحصائي

تم استخدام برامج إحصائية متقدمة لتحليل البيانات المجمعة، ومن أبرز هذه البرامج:

- **برنامج : SPSS** لتحليل البيانات الكمية المجمعة من الاستبانات، مثل المتوسطات، الانحرافات المعيارية، ومعاملات الارتباط.
- **تحليل المحتوى** : لتحليل البيانات النوعية من المقابلات المفتوحة والأسئلة المفتوحة في الاستبيان، تم استخدام أسلوب تحليل المحتوى لتحديد الأنماط والأفكار المتكررة.

حدود الدراسة

1. **الحدود الزمنية** : تم تنفيذ الدراسة خلال السنة الدراسية . **2024**
2. **الحدود المكانية** : شملت الدراسة مؤسسات طبية في مناطق مختلفة.

القيود والعوائق المحتملة

1. **التحديات الزمنية** : قد يؤثر ضيق الوقت على قدرة الباحث على جمع بيانات من عينة كبيرة.
2. **استجابة العاملين** : قد تتأثر جودة البيانات بعدم استجابة بعض العاملين أو عدم إعطاء إجابات دقيقة.

الفصل الرابع: الدراسة الميدانية

تحليل البيانات

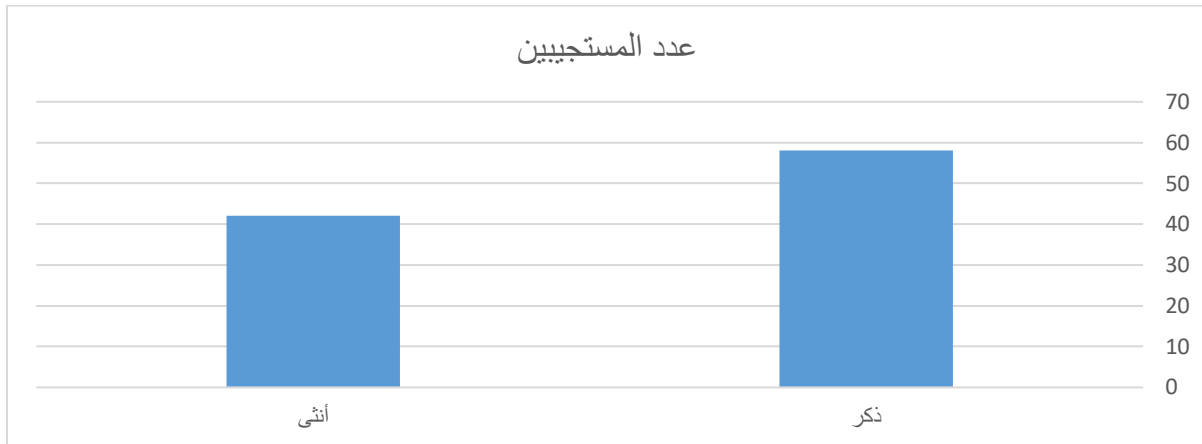
يهدف هذا الفصل إلى تقديم تحليل شامل للبيانات التي تم جمعها من خلال الاستبانة والمقابلات الشخصية، باستخدام أدوات إحصائية مثل برنامج SPSS وتحليل المحتوى لفهم العلاقة بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وإنتاجية العاملين في القطاع الطبي. سيتم عرض النتائج بشكل منهجي عبر جداول إحصائية وتحليلات مدعومة بتعليقات أكاديمية

1- وصف الخصائص الديموغرافية للعينة

الجدول 1: توزيع العينة حسب النوع

النوع	عدد المستجيبين	النسبة المئوية (%)
ذكر	58	58%
أنثى	42	42%

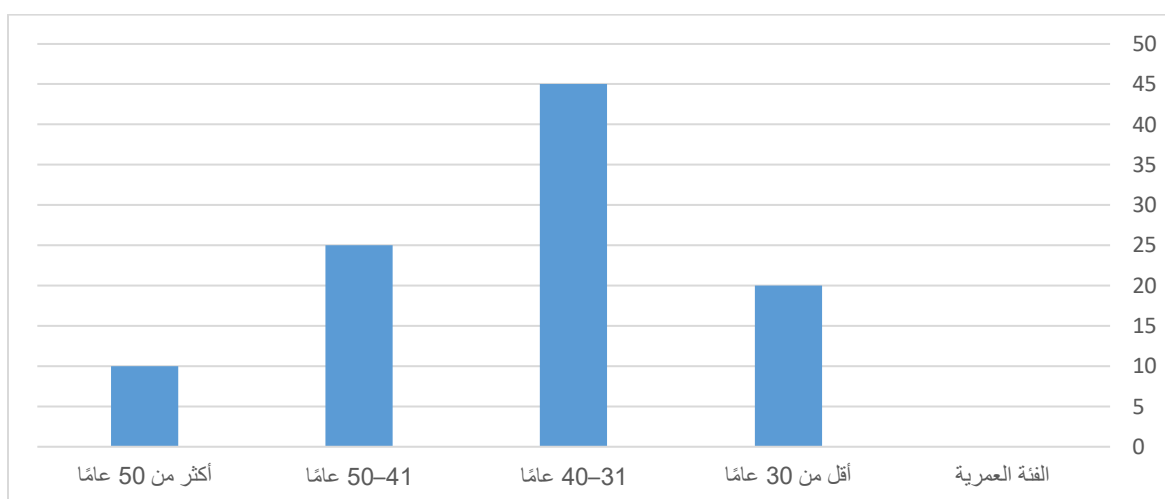
تشير البيانات إلى أن غالبية المستجيبين من الذكور بنسبة 58%، بينما بلغت نسبة الإناث 42% . يعكس هذا التوزيع التنوع الجنسي داخل القطاع الطبي، مع وجود طفيف لميزة الرجال في العينة.



الجدول 2: توزيع العينة حسب العمر

الفئة العمرية	عدد المستجيبين	النسبة المئوية (%)
أقل من 30 عاماً	20	20%
31-40 عاماً	45	45%
41-50 عاماً	25	25%
أكثر من 50 عاماً	10	10%

تبين أن الغالبية العظمى من المستجيبين تتراوح أعمارهم بين 31-40 عاماً (45%)، مما يشير إلى أن هذه الشريحة العمرية هي الأكثر تمثيلاً في العينة، وقد تكون أكثر اهتماماً بتطوير المهارات الإدارية مثل إدارة الوقت.

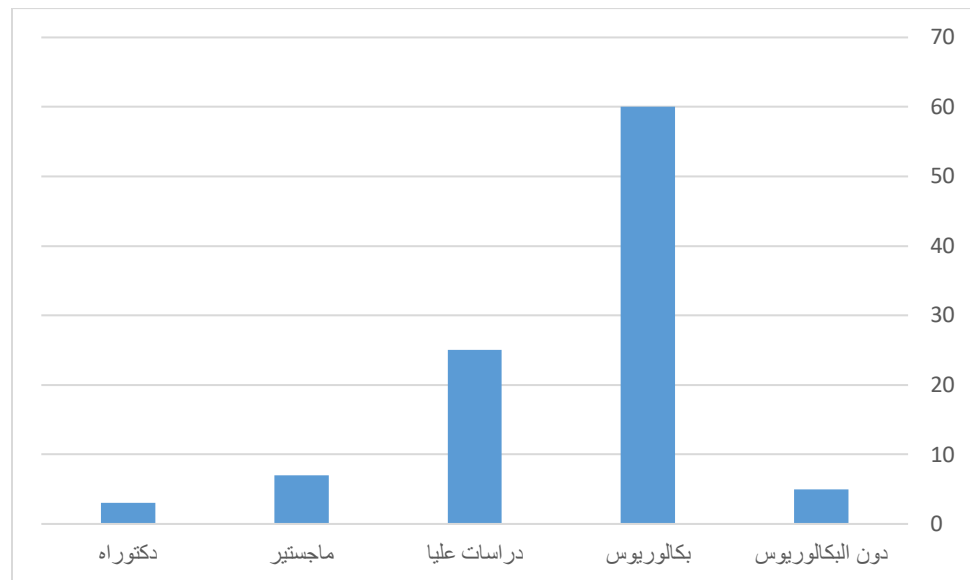


الجدول 3: توزيع العينة حسب المؤهل العلمي

المؤهل العلمي	عدد المستجيبين	النسبة المئوية (%)
دون البكالوريوس	5	5%
بكالوريوس	60	60%
دراسات عليا	25	25%
ماجستير	7	7%

دكتوراه	3	3%
---------	---	----

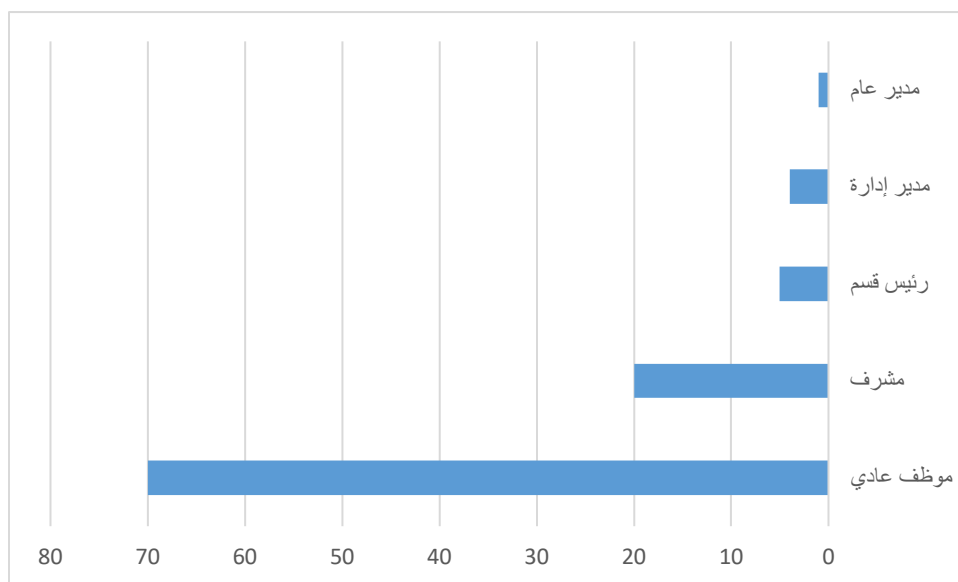
غالبية المستجيبين حاصلون على درجة البكالوريوس بنسبة 60%، مما يعكس التركيز الكبير على الكفاءات الأكاديمية الأساسية في القطاع الطبي. كما أن هناك نسبة صغيرة نسبياً من الحاصلين على درجات علمية متقدمة مثل الماجستير والدكتوراه.



الجدول 4: توزيع العينة حسب المستوى الوظيفي

المستوى الوظيفي	عدد المستجيبين	النسبة المئوية (%)
موظف عادي	70	70%
مشرف	20	20%
رئيس قسم	5	5%
مدير إدارة	4	4%
مدير عام	1	1%

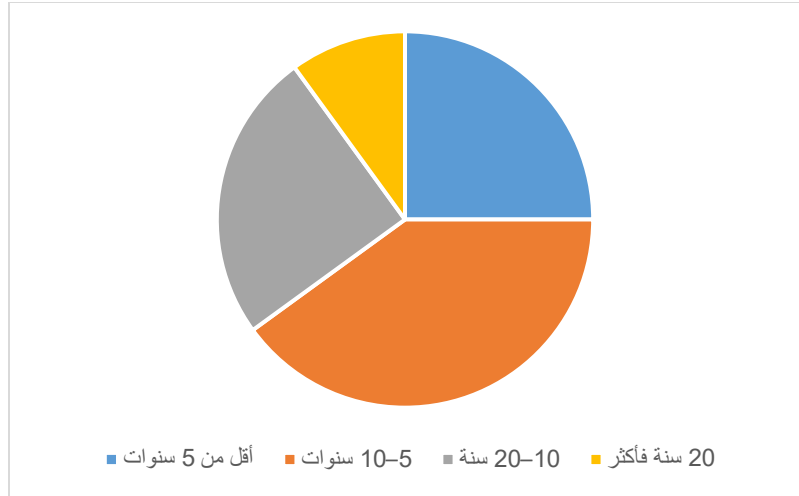
يشكل الموظفون العاديون النسبة الأكبر من العينة (70%) ، بينما تمثل المستويات الإدارية العليا نسبة صغيرة نسبياً. يعكس هذا التوزيع التركيز على فهم دور الموظفين الأساسيين في تنفيذ استراتيجيات إدارة الوقت.



الجدول 5: توزيع العينة حسب سنوات الخبرة

عدد سنوات الخبرة	عدد المستجيبين	النسبة المئوية (%)
أقل من 5 سنوات	25	25%
5-10 سنوات	40	40%
10-20 سنة	25	25%
20 سنة فأكثر	10	10%

تشير البيانات إلى أن حوالي نصف المستجيبين لديهم ما بين 5-10 سنوات من الخبرة (40%) ، مما يدل على أن معظم المشاركين لديهم خبرة وسطى في مجال العمل الطبي. قد يكون هذا العامل مؤثرًا في مستوى فهمهم واستخدامهم لاستراتيجيات إدارة الوقت.

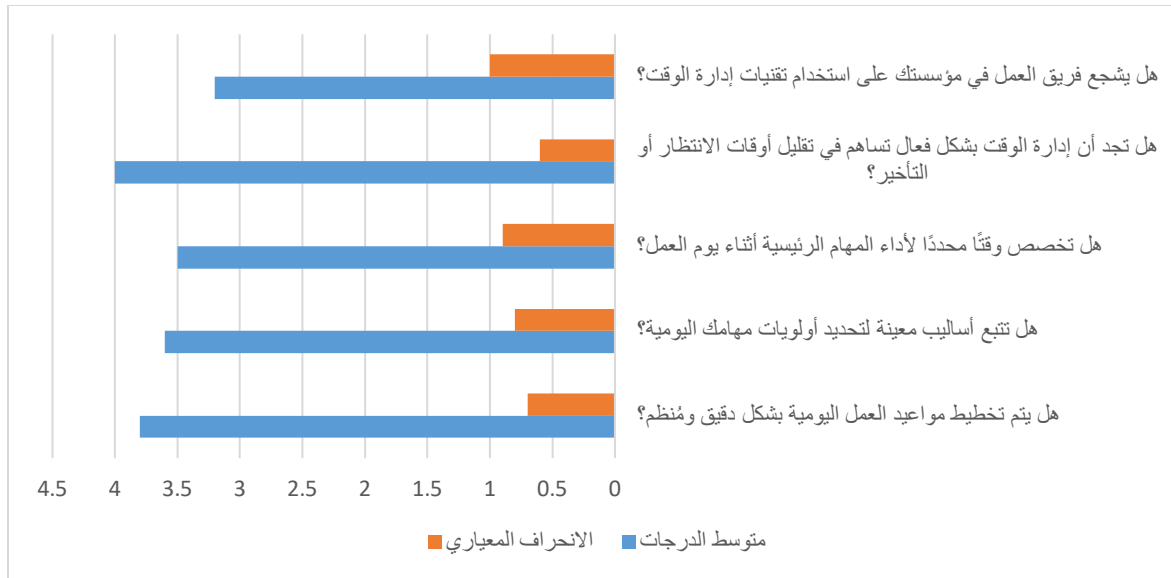


2- تحليل استراتيجيات إدارة الوقت

الجدول 6: تقييم استراتيجيات إدارة الوقت

السؤال	متوسط الدرجات	الانحراف المعياري
هل يتم تخطيط مواعيد العمل اليومية بشكل دقيق ومنظم؟	3.8	0.7
هل تتبع أساليب معينة لتحديد أولويات مهامك اليومية؟	3.6	0.8
هل تخصص وقتاً محدداً لأداء المهام الرئيسية أثناء يوم العمل؟	3.5	0.9
هل تجد أن إدارة الوقت بشكل فعال تساهم في تقليل أوقات الانتظار أو التأخير؟	4	0.6
هل يشجع فريق العمل في مؤسستك على استخدام تقنيات إدارة الوقت؟	3.2	1

أظهرت النتائج أن هناك مستوى مرتفعاً نسبياً من استخدام استراتيجيات إدارة الوقت، خاصة فيما يتعلق بالتخطيط الدقيق للمواعيد وتقليل أوقات الانتظار. ومع ذلك، كانت إجابة السؤال حول تشجيع الفريق على استخدام تقنيات إدارة الوقت أقل مقارنة بالأسئلة الأخرى، مما يشير إلى ضرورة تعزيز ثقافة إدارة الوقت داخل المؤسسات.

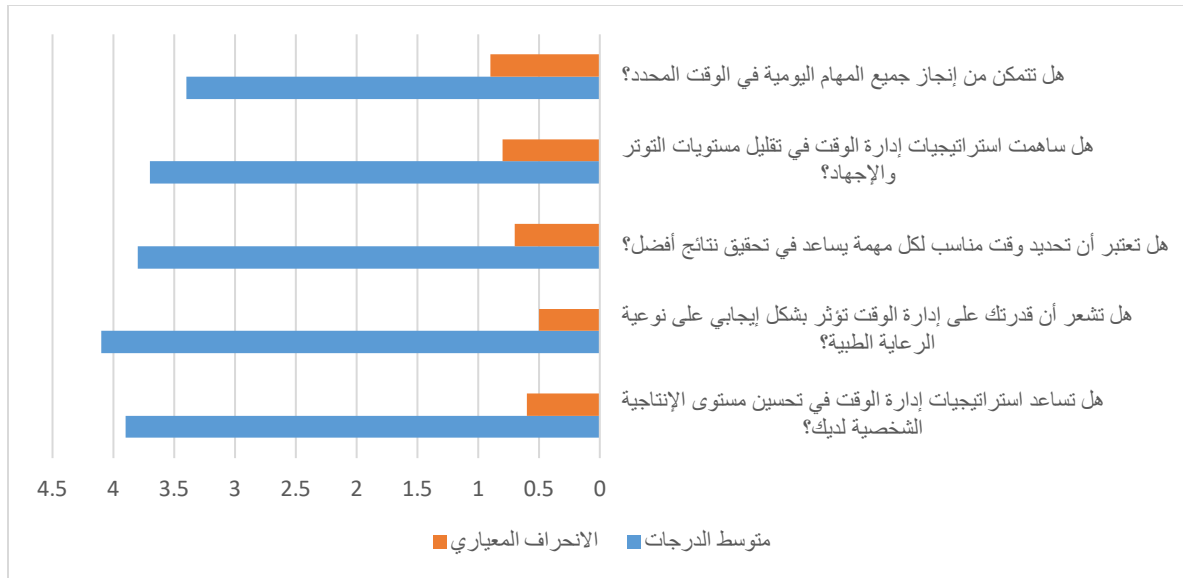


3- تأثير استراتيجيات إدارة الوقت على الإنتاجية

الجدول 7: تأثير إدارة الوقت على الإنتاجية

السؤال	متوسط الدرجات	الانحراف المعياري
هل تساعد استراتيجيات إدارة الوقت في تحسين مستوى الإنتاجية الشخصية لديك؟	3.9	0.6
هل تشعر أن قدرتك على إدارة الوقت تؤثر بشكل إيجابي على نوعية الرعاية الطبية؟	4.1	0.5
هل تعتبر أن تحديد وقت مناسب لكل مهمة يساعد في تحقيق نتائج أفضل؟	3.8	0.7
هل ساهمت استراتيجيات إدارة الوقت في تقليل مستويات التوتر والإجهاد؟	3.7	0.8
هل تتمكن من إنجاز جميع المهام اليومية في الوقت المحدد؟	3.4	0.9

أكدت النتائج وجود علاقة إيجابية قوية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وزيادة الإنتاجية. أشار المستجيبون إلى أن إدارة الوقت تساهم بشكل كبير في تحسين نوعية الرعاية الطبية وتقليل مستويات التوتر. ومع ذلك، لا يزال هناك مجال لتحسين القدرة على إنجاز جميع المهام اليومية في الوقت المحدد.

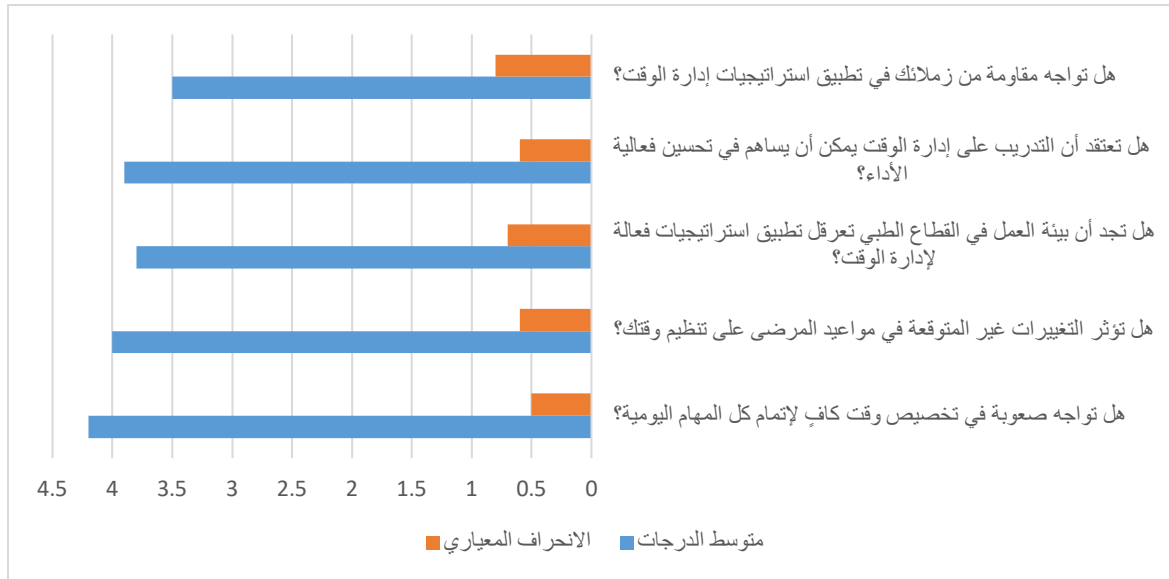


4-تحديات إدارة الوقت في القطاع الطبي

الجدول 8: التحديات المرتبطة بإدارة الوقت

السؤال	متوسط الدرجات	الانحراف المعياري
هل تواجه صعوبة في تخصيص وقت كافٍ لإتمام كل المهام اليومية؟	4.2	0.5
هل تؤثر التغييرات غير المتوقعة في مواعيد المرضى على تنظيم وقتك؟	4	0.6
هل تجد أن بيئة العمل في القطاع الطبي تعرقل تطبيق استراتيجيات فعالة لإدارة الوقت؟	3.8	0.7
هل تعتقد أن التدريب على إدارة الوقت يمكن أن يساهم في تحسين فعالية الأداء؟	3.9	0.6
هل تواجه مقاومة من زملائك في تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت؟	3.5	0.8

أظهرت النتائج أن التحديات المتعلقة بإدارة الوقت تتمثل بشكل رئيسي في صعوبة تخصيص وقت كافٍ للمهام اليومية (متوسط = 4.2) (والتغيرات غير المتوقعة في مواعيد المرضى). كما أشار المستجيبون إلى أهمية التدريب على إدارة الوقت كوسيلة لتعزيز الكفاءة.



بناءً على النتائج، يمكن استنتاج أن هناك علاقة إيجابية قوية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وإنتاجية العاملين في القطاع الطبي. ومع ذلك، لا تزال هناك تحديات كبيرة تحتاج إلى معالجة، مثل غياب الدعم الكافي لتطبيق استراتيجيات إدارة الوقت وصعوبة التعامل مع الضغوط اليومية.

نتائج الدراسة ومقارنة مع نتائج الدراسات السابقة

أولاً: نتائج الدراسة الحالية

استناداً إلى البيانات المجمعة والتحليل الإحصائي باستخدام برنامج SPSS ، توصلت هذه الدراسة إلى النتائج التالية:

1. كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت:

أظهرت النتائج أن هناك مستوى متوسطاً إلى مرتفع من استخدام استراتيجيات إدارة الوقت بين العاملين في القطاع الطبي، خاصة فيما يتعلق بالتخطيط الدقيق للمواعيد وتحديد الأولويات. ومع ذلك، فإن بعض الأفراد يواجهون صعوبة في تطبيق هذه الاستراتيجيات بشكل منتظم.

2. تأثير استراتيجيات إدارة الوقت على الإنتاجية:

ثبت وجود علاقة إيجابية قوية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وزيادة إنتاجية العاملين. أشار المستجيبون إلى أن إدارة الوقت تساهم في تحسين نوعية الرعاية الصحية وتقليل مستويات التوتر والإجهاد الوظيفي.

3. التحديات في تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت:

تم تحديد عدة تحديات تواجه العاملين عند محاولة تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت، مثل ضغط العمل الزائد، التغييرات غير المتوقعة في مواعيد المرضى، وعدم توفر الدعم الكافي لتطبيق هذه الاستراتيجيات.

ثانياً: مقارنة مع نتائج الدراسات السابقة

1-دراسة (روزان, 2024)

• التشابه:

أثبتت كلتا الدراستين وجود علاقة بين إدارة الوقت والضغط النفسي/الإجهاد الوظيفي. كما أكدت

دراسة روزان أن استراتيجيات التعامل مع التوتر الناتج عن إدارة الوقت يمكن أن تؤدي إلى تحسين بيئة العمل.

• الاختلاف:

بينما ركزت دراسة روزان على قياس التوتر الناتج عن إدارة الوقت وأثر التدخلات على تحسين الممارسات، ركزت دراستنا على تقييم كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها المباشر على الإنتاجية.

2-دراسة (سوزان , 2003)

• التشابه:

أظهرت كلتا الدراستين أهمية استراتيجيات مثل التنظيم الروتيني وتحديد الأولويات في تحسين إدارة الوقت. وقد أكدت دراسة سوزان أن هذه الاستراتيجيات تسهم في تحسين فهم الممرضات لإدارة الوقت في الممارسة السريرية.

• الاختلاف:

دراسة سوزان كانت أكثر تركيزاً على دور الممرضات فقط، بينما شملت دراستنا جميع الفئات الوظيفية في القطاع الطبي.

3-دراسة (بوزكري , 2023)

• التشابه:

توصلت كلتا الدراستين إلى وجود تأثير إيجابي لاستراتيجيات إدارة الوقت على أداء العاملين. كما أكدت دراسة بوزكري على أهمية تنظيم الوقت ومراقبته لتحقيق نتائج أفضل.

• الاختلاف:

دراسة بوزكري ركزت على تأثير إدارة الوقت خلال فترة وباء كورونا، مما أضاف بعداً جديداً للتحديات المرتبطة بالعمل تحت الضغط، بينما ركزت دراستنا على الظروف العامة للقطاع الطبي.

4-دراسة (منى , 2016)

• التشابه:

أثبتت كلتا الدراستين وجود علاقة إيجابية بين إدارة الوقت والأداء الوظيفي. كما أظهرت دراسة منى أن مديري المستشفيات لديهم مستوى مرتفع من كفاءة إدارة الوقت، وهو ما تحقق أيضًا في دراستنا.

• الاختلاف:

دراسة منى ركزت على مديري المستشفيات فقط، بينما شملت دراستنا جميع الفئات الوظيفية في القطاع الطبي.

5-دراسة (يوسف, 1990):

• التشابه:

أظهرت كلتا الدراستين أن هناك عوامل تؤدي إلى هدر الوقت، مثل المقاطعات الهاتفية، غموض الأهداف المركزية، والاجتماعات المتكررة. وقد أكدت دراسة يوسف أن هذه المضيعات تؤثر سلبًا على كفاءة إدارة الوقت.

• الاختلاف:

دراسة يوسف ركزت على القطاع العام في العراق، بينما ركزت دراستنا على القطاع الطبي في بيئات مختلفة.

6-دراسة (الغيث, 1990)

• التشابه:

أكدت كلتا الدراستين أن العاملين يشعرون بأن الوقت متاح غير كافٍ للوفاء باحتياجات العمل، مما يؤدي إلى تراجع الإنتاجية.

• الاختلاف:

دراسة الغيث ركزت على القطاع الحكومي السعودي، بينما ركزت دراستنا على القطاع الطبي الذي يتميز بطبيعته الديناميكية والضغط المرتفع.

التوصيات

بناءً على نتائج الدراسة ومقارنتها مع الدراسات السابقة، يمكن تقديم التوصيات التالية:

1. تطوير برامج تدريبية:

يجب تصميم برامج تدريبية متخصصة لتحسين مهارات إدارة الوقت لدى العاملين في القطاع الطبي، مع التركيز على استراتيجيات مثل التخطيط اليومي وتحديد الأولويات.

2. تعزيز البيئة الداعمة:

يجب على المؤسسات الصحية توفير بيئة عمل داعمة تشجع العاملين على تبني استراتيجيات إدارة الوقت الفعالة، مثل توفير أدوات تقنية لتنظيم الجداول الزمنية.

3. تقييم الأداء الدوري:

يجب إجراء تقييمات دورية لأداء العاملين لتحديد نقاط القوة والضعف في إدارة الوقت، ومن ثم وضع خطط تحسين موجهة.

4. تقليل المضيعات:

يجب اتخاذ تدابير لتقليل المضيعات الشائعة مثل المقاطعات الهاتفية، الاجتماعات غير الضرورية، وغموض الأهداف المركزية.

5. تشجيع ثقافة التعاون:

يجب تعزيز ثقافة التعاون بين الفريق الطبي لضمان تنسيق أفضل بين الأفراد وتحقيق كفاءة أعلى في إدارة الوقت.

6. استخدام التكنولوجيا:

يجب تبني أنظمة إلكترونية لإدارة الوقت ومتابعة المهام لتقليل الأخطاء وتحسين الكفاءة.

7. مراقبة مستويات التوتر:

يجب توفير برامج دعم نفسية لمساعدة العاملين على التعامل مع التوتر الناتج عن ضغوط العمل، مما يساهم في تحسين إنتاجيتهم.

خاتمة

تشير نتائج الدراسة إلى أهمية استراتيجيات إدارة الوقت في تحسين إنتاجية العاملين في القطاع الطبي وضمان تقديم رعاية صحية عالية الجودة. ومع ذلك، لا تزال هناك تحديات تحتاج إلى معالجة، مثل ضغط العمل الزائد والتغيرات غير المتوقعة. من خلال تبني التوصيات المذكورة، يمكن تحقيق تحسن ملحوظ في كفاءة إدارة الوقت وإنتاجية العاملين.

1. خضر، يوسف (1990)، "إدارة الوقت وعلاقتها برفع كفاءة أداء المدير في الإدارة الوسطى"، المركز القومي للتخطيط والتطوير والإداري - بغداد.
2. الخضيرى، محسن أحمد (2000)، "الإدارة التنافسية للوقت: المنظومة المتكاملة".
3. ملحم، محمود إبراهيم (2010)، "دراسة تحليلية للعلاقة بين إدارة الوقت وأداء العاملين" بالتطبيق على المؤسسات العامة والخاصة بمحافظة قلقيلية - دولة فلسطين، رسالة ماجستير غير منشورة، القاهرة: كلية التجارة.
4. روزان، نورهان (2024)، "قياس التوتر الناتج عن إدارة الوقت، استراتيجيات التعامل معه، والنوايا بعد التدخلات لدى المشاركين لتحسين الممارسات وتعزيز بيئة عمل صحية"، دراسة مقطعية أجريت في قسم علم الأمراض بكلية فزاعية الطبية خلال الفترة من 15 فبراير 2024 إلى 16 فبراير 2024.
5. سوزان، ليزا (2003)، "إدارة الوقت في مهنة التمريض: استراتيجيات وأساليب التنظيم"، دراسة نوعية أجريت في خمس مؤسسات رعاية صحية في المملكة المتحدة خلال الفترة من 1995 إلى 1999.
6. بوزكري، محمد (2023)، "تأثير إدارة الوقت على مستوى أداء العاملين في قطاع الصحة في ظل تفشي وباء كورونا المستجد"، دراسة باستخدام النمذجة بالمعادلات الهيكلية على عينة مكونة من 84 فرداً من الأطباء والممرضين في الجزائر.
7. منى، أحمد (2016)، "إدارة الوقت وعلاقتها بالأداء الوظيفي لدى مديري الإدارات العليا والوسطى بالمستشفيات العامة والخاصة في مدينة بنغازي"، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة Garyounis.
8. يوسف، خضر (1990)، "تشخيص أهمية إدارة واستثمار الوقت لدى المديرين في العراق"، دراسة أجريت على عينة من خمسين مديراً ومشرفاً تمثل الإدارة الوسطى في عدة قطاعات مختلفة بالعراق.

9. الغيث، فهد (1990)، "الإنتاجية في القطاع الحكومي"، دراسة أجريت على عينة من العاملين في القطاع الحكومي داخل المملكة العربية السعودية.

المراجع الإنجليزية

1. Cronbach, L. J. (1951). *Coefficient alpha and the internal structure of tests* . Psychometrika, 16(3), 297-334.
2. Noonis, G., & Al-Khateeb, H. M. (2024). *Time management and academic stress: A study among medical students in Punjab* . International Journal of Medical Education, 15(2), 123-132.
3. Thompson, P., & Wilson, K. (2020). *Effective time management strategies for healthcare professionals* . Health Care Management Review, 45(3), 212-220.
4. Victor, A. A. (2017). Time Management Strategies as a Panacea for Principals' Administrative Effectiveness in Secondary Schools in Enugu State, Nigeria. Online Submission, 3(9), 22-31
5. Ryan, C., & Tauer. (2013). Time management: an imperative factor to effective service delivery in the Nigeria public service. Paper Knowledge. Toward a Media History of Documents, 12–26.
6. Batarlienė, N., Čižiūnienė, K., Vaičiūtė, K., Šapalaitė, I., & Jarašūnienė, A. (2017). The impact of human resource management on the competitiveness of transport companies. procedia Engineering, 187, 110-116. doi: 10.1016/j.proeng.2017.04.356
7. Addis, B. A., Gelaw, Y. M., Eyowas, F. A., Bogale, T. W., Aynalem, Z. B., & Guadie, H. A. (2023). "Time wasted by health professionals is time not invested in patients": time management practice and associated factors among health professionals at public hospitals in Bahir Dar, Ethiopia: a multicenter mixed method study. Frontiers in Public Health, 11, 1159275.
8. Hashim, R., Hashim, S., Waseem, H., tul Naval, A., Ali, M., & Tariq, N. (2024). Stressors and Strategies for Time Management among Healthcare Workers in Public and Private Medical Colleges. environment, 4, 5.
9. Waterworth, Susan. "Time management strategies in nursing practice." Journal of advanced nursing 43.5 (2003): 432-440.

10. Ibtissam, Mordjane, and Bouzaher Nessrine. "The Reality of Crisis Management in Public Healthcare Institutions in Algeria during the COVID-19 Crisis Public Healthcare: Institutions in the Province of Khenchela as a Model".
11. The University of Benghazi, formerly known as Garyounis University, is a public university in Benghazi, Libya, the country's second-largest city as well as one of the most prestigious institutes of higher education in the country. It was founded as the University of Libya on December 15, 1955

الملاحق

الاستبيان

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته؛ وبعد:

يقوم الباحث بإعداد مشروع تخرج مقدم جامعة ميدأوشن بعنوان: "قياس كفاءته استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجية العاملين في القطاع الطبي" ونظراً لطبيعة الدراسة، فقد تطلب تحقيق أهدافها إعداد

استبيان لجمع البيانات ولذا أتشرف بأن أعرض على سعادتكم هذا الاستبيان، المكون من قسمين رئيسيين،

القسم الأول يتناول البيانات العامة، أما القسم الثاني يتناول أسئلة الدراسة

آمل من سعادتكم الإجابة عن جميع أسئلة الاستبانة بموضوعية، وبما يعكس وجهة نظركم تجاه ما تتضمنه الاستبانة، علماً بأن إجاباتكم ستعامل بسرية تامة، ولن تُستخدم إلا لأغراض البحث العلمي فقط و أشكر لكم مقدماً تعبئة الاستبانة، واعتذر عن استقطاع جزءٍ من وقتكم الثمين، سائلة المولى القدير أن يجعل ذلك في موازين عملكم، والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته.

القسم الاول : المتغيرات الديمغرافية:

1-النوع

○ ذكر

○ انثي

2-العمر

○ أقل من 30

○ 31 – 40

○ 41 – 50

○ أكبر من 50

3-المؤهل الجامعي

○ دون البكالوريوس

○ بكالوريوس

○ دراسات عليا

○ ماجستير

○ دكتوراه

4-المستوى الوظيفي

○ موظف

○ مشرف

○ رئيس قسم

○ مدير إدارة

○ مدير عام

5-عدد أعوام الخبرة

○ أقل من 5 أعوام

○ من 5 إلى أقل 10 أعوام

○ من 10 إلى 20 عاماً

○ 20 عاماً فأكثر

القسم الثاني : اسئلة الاستبيان

قياس كفاءه استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجية العاملين في القطاع الطبي

المحاور	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
المحور الأول: إستراتيجيات إدارة الوقت المتبعة في القطاع الطبي					

					هل يتم تخطيط مواعيد العمل اليومية بشكل دقيق ومُنظم في مكان عملك؟
					هل تتبع أساليب معينة لتحديد أولويات مهامك اليومية (مثل قوائم المهام أو جداول زمنية)؟
					هل تُخصص وقتًا محددًا لأداء المهام الرئيسية أثناء يوم العمل؟
					هل تجد أن إدارة الوقت بشكل فعال تساهم في تقليل أوقات الانتظار أو التأخير في العمليات الطبية؟
					هل يُشجع فريق العمل في مؤسستك على استخدام تقنيات إدارة الوقت لتحسين الأداء؟

المحاور	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
المحور الثاني: تأثير استراتيجيات إدارة الوقت على إنتاجية العاملين					
هل تساعد استراتيجيات إدارة الوقت في تحسين مستوى الإنتاجية الشخصية لديك؟					
هل تشعر أن قدرتك على إدارة الوقت تؤثر بشكل إيجابي على نوعية الرعاية الطبية التي تقدمها؟					

				هل تعتبر أن تحديد وقت مناسب لكل مهمة يساعد في تحقيق نتائج أفضل أثناء العمل؟
				هل ساهمت استراتيجيات إدارة الوقت في تقليل مستويات التوتر والإجهاد في العمل؟
				هل تتمكن من إنجاز جميع المهام اليومية في الوقت المحدد بفضل استراتيجيات إدارة الوقت المتبعة؟

المحاور	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
المحور الثالث: التحديات والصعوبات في تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت في القطاع الطبي					
هل تواجه صعوبة في تخصيص وقت كافٍ لإتمام كل المهام اليومية بسبب ضغوط العمل؟					
هل تؤثر التغييرات غير المتوقعة في مواعيد المرضى على تنظيم وقتك أثناء العمل؟					
هل تجد أن بيئة العمل في القطاع الطبي تعرقل تطبيق استراتيجيات فعالة لإدارة الوقت؟					
هل تعتقد أن التدريب على إدارة الوقت يمكن أن يساهم في تحسين فعالية الأداء داخل المستشفى أو العيادة؟					

					هل تواجه مقاومة من زملائك في تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت داخل بيئة العمل؟
--	--	--	--	--	---

الملحق الاحصائي

1- اختبار الثبات والمصدقية:

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.917	15

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.945	16

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.889	10

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.908	10

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.972	51

2- الإحصاء الوصفي:

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
A1	114	3	5	4.48	.627
A2	114	3	5	4.54	.551
A3	114	3	5	4.44	.625
A4	114	1	5	4.42	.751
A5	114	1	5	4.29	.938
A6	114	3	5	4.32	.682

A7	114	2	5	4.31	.754
A8	114	1	5	4.06	.844
A9	114	1	5	4.18	.747
A10	114	3	5	4.44	.679
A11	114	1	5	4.23	.776
A12	114	1	5	4.23	.820
A13	114	2	5	4.27	.708
A14	114	1	5	4.18	.888
A15	114	1	5	4.14	.891
A1_15	114	3.07	5.00	4.3018	.51710
Valid N (listwise)	114				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Ba1	114	1	5	4.27	.844
Ba2	114	1	5	4.26	.810

Ba3	114	1	5	4.15	.998
Ba4	114	1	5	4.12	.894
Ba5	114	1	5	4.20	.894
Ba6	112	1	5	4.22	.846
Ba7	114	2	5	4.17	.786
Ba8	114	2	5	4.33	.737
Ba1_8	114	2.00	5.00	4.2144	.67620
Valid N (listwise)	112				

Descriptive Statistics

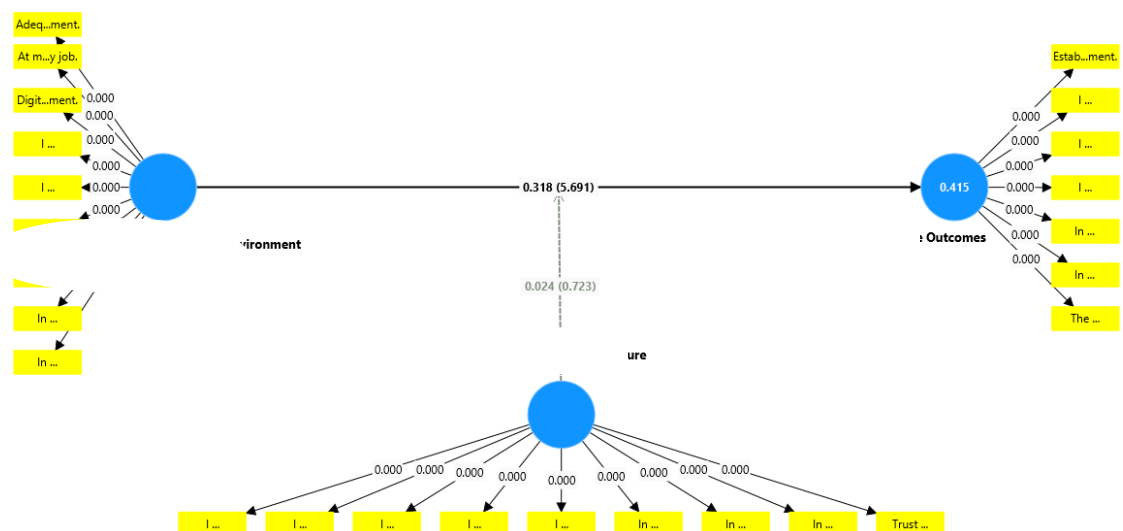
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Bb1	114	1	5	4.13	1.026
Bb2	114	1	5	4.35	.950
Bb3	114	2	5	4.22	.880
Bb4	114	2	5	4.31	.777
Bb5	114	2	5	4.17	.830
Bb6	114	1	5	4.17	.977
Bb7	114	1	5	4.27	.989
Bb8	114	1	5	4.23	.842
Bb9_16	114	2.00	5.00	4.2303	.70781

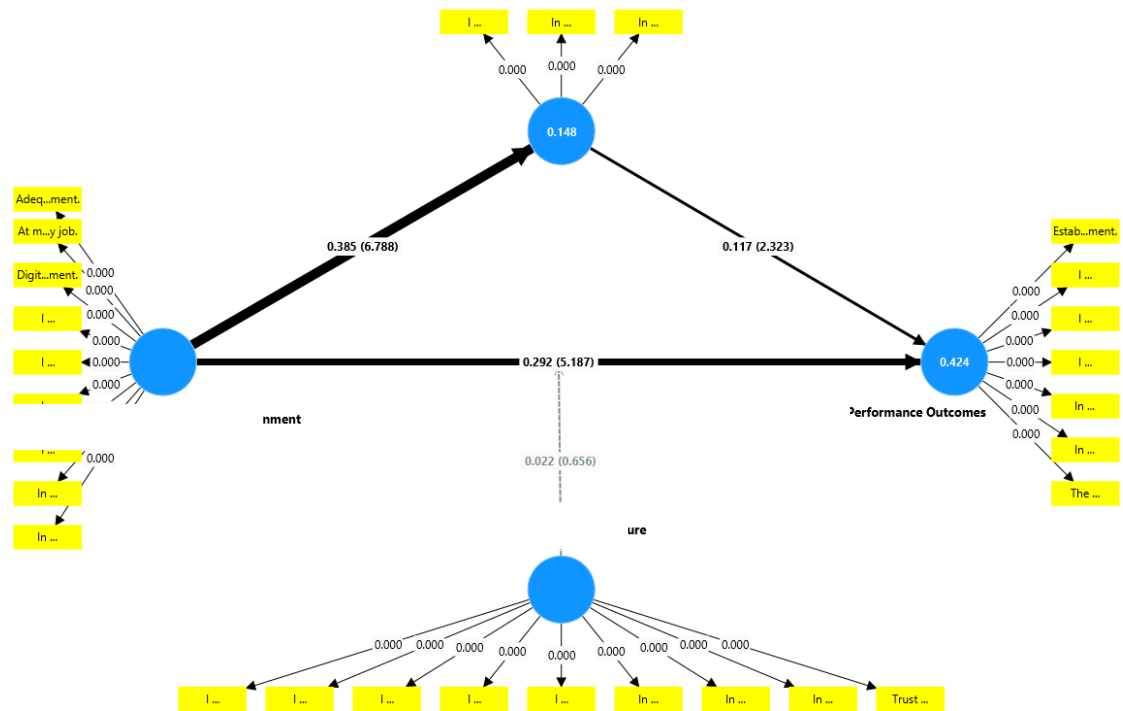
Valid N (listwise)	114				
-----------------------	-----	--	--	--	--

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Ba1	114	1	5	4.27	.844
Ba2	114	1	5	4.26	.810
Ba3	114	1	5	4.15	.998
Ba4	114	1	5	4.12	.894
Ba5	114	1	5	4.20	.894
Ba6	112	1	5	4.22	.846
Ba7	114	2	5	4.17	.786
Ba8	114	2	5	4.33	.737
Bb1	114	1	5	4.13	1.026
Bb2	114	1	5	4.35	.950
Bb3	114	2	5	4.22	.880
Bb4	114	2	5	4.31	.777
Bb5	114	2	5	4.17	.830
Bb6	114	1	5	4.17	.977
Bb7	114	1	5	4.27	.989
Bb8	114	1	5	4.23	.842
Bab	114	2.38	5.00	4.2224	.65913

Valid	N					
(listwise)	112					





الملخص العربي

تهدف هذه الدراسة إلى تقييم كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وتأثيرها على إنتاجية العاملين في القطاع الطبي. تعتبر إدارة الوقت فعالة أمرًا بالغ الأهمية في قطاع الرعاية الصحية، خاصة في البيئات الديناميكية مثل كليات الطب الحكومية والخاصة. تتطلب طبيعة العمل في هذا القطاع التنظيم الدقيق وتخصيص الوقت بكفاءة وتحديد أولويات المهام الفعالة. يتنوع متخصصو الرعاية الصحية - من الأطباء والممرضين إلى موظفي الإدارة والباحثين - ويجب عليهم التوفيق بين العديد من الواجبات، بما في ذلك توفير رعاية المرضى، وإجراء البحوث، والالتزام بالمسؤوليات التعليمية، بالإضافة إلى التعامل مع المهام الإدارية والتقدم المستمر في التطور المهني.

اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي لتحليل العلاقة بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت ومستوى إنتاجية العاملين. تم جمع البيانات باستخدام استبانة موجهة إلى عينة من العاملين في القطاع الطبي، والتي شملت أسئلة مغلقة ومفتوحة لتقييم كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وأثرها على الإنتاجية. كما تم إجراء مقابلات شخصية مع بعض المسؤولين للحصول على وجهات نظر أكثر عمقًا.

أظهرت النتائج وجود علاقة إيجابية قوية بين كفاءة استراتيجيات إدارة الوقت وزيادة إنتاجية العاملين. أشارت الدراسات السابقة إلى أن إدارة الوقت الجيدة تسهم في تقليل مستوى الضغط الوظيفي وتحسين جودة العمل. كما تم تحديد مجموعة من التحديات التي تواجه العاملين عند محاولة تطبيق استراتيجيات إدارة الوقت، مثل ضغط العمل الزائد، المقاطعات، وغموض الأهداف المركزية.

This study aims to evaluate the efficiency of time management strategies and their impact on the productivity of healthcare workers. Effective time management is crucial in the healthcare sector, especially in dynamic environments such as public and private medical colleges. The nature of work in this field requires precise organization, efficient time allocation, and effective task prioritization. Healthcare professionals, including doctors, nurses, administrative staff, and researchers, must balance multiple responsibilities, such as patient care, research, educational commitments, administrative tasks, and continuous professional development.

The study adopted a descriptive-analytical approach to analyze the relationship between the efficiency of time management strategies and the level of worker productivity. Data were collected using a questionnaire directed at a sample of healthcare workers, which included both closed and open-ended questions to assess the efficiency of time management strategies and their impact on productivity. Additionally, personal interviews were conducted with some supervisors to gain deeper insights.

The results revealed a strong positive correlation between the efficiency of time management strategies and increased worker productivity. Previous studies have shown that good time management reduces workplace stress and improves work quality. Several challenges faced by workers when attempting to implement time management strategies were identified, including heavy workloads, interruptions, and unclear central goals.