

الموضوع

دراسة تقييمية لمؤشرات الرضا الوظيفي ضمن الكوادر العاملة في

مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان

إسم الطالب

ايناس حسين الشاعر

2021205356

مشروع تخرج - 2

كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

إشراف

د. عبد الرحيم نادر

عضو هيئة التدريس- كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

الموضوع	الصفحة
الصفحة	1
صفحة الغلاف	2
آية قرآنية	3
الشكر والتقدير	4
الإهداء	5
المستخلص	6
جدول المحتويات	7
قائمة الأشكال	8
قائمة الجداول	9
الفصل الأول: الإطار العام للدراسة	
1-1 المقدمة	
1-2 مشكلة البحث	
1-3 أهمية البحث	
1-4 أسئلة البحث	
1-5 أهداف البحث	
1-6 فرضيات البحث	
1-7 نموذج البحث	
1-8 منهجية البحث	
1-9 الدراسة الميدانية (منطقة تبوك)	
1-10 مخطط المشروع	
الفصل الثاني: الإطار النظري	
2-1 المبحث الأول: الرضا الوظيفي	
2-2 المبحث الثاني: الجودة في الخدمات الصحية	
2-3 المبحث الثالث : اثر الرضا الوظيفي على اداء العاملين مؤسسات الرعاية الصحية	

قائمة الأشكال :

رقم الصفحة	رقم الشكل	
	شكل 1	نموذج البحث (إعداد الباحث)
	شكل 2	منهجية البحث (إعداد الباحث)
	شكل 3	مخطط المشروع (إعداد الباحث)
	شكل 4	الرضا الوظيفي (إعداد الباحث)

قائمة الجداول:

رقم الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
		جدول 1
		جدول 2
		جدول 3

الفصل الأول : الإطار العام للدراسة

الفصل الأول : الإطار العام للدراسة

- 1-المقدمة
- 2- مشكلة البحث
- 3- أهمية البحث
- 4-أسئلة البحث
- 5-أهداف البحث
- 6-فرضيات البحث
- 7-منهجية البحث
- 8-نطاق الدراسة
- 9-مخطط المشروع

المقدمة :

تهدف هذه الدراسة إلى إجراء تقييم لمؤشرات الرضا الوظيفي للكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة عسير. يعد الرضا الوظيفي أحد العوامل المهمة للنجاح والاستقرار في أي منظمة، ويمكن أن يؤثر بشكل كبير على أداء العاملين وجودتهم في تقديم الخدمات الصحية .

تعتبر مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في منطقة عسير من الجهات الحكومية التي تعمل على توفير خدمات صحية متكاملة للمجتمع. ومن أجل ضمان جودة الخدمات المقدمة، يتعين على الكوادر العاملة أن تكون راضية عن بيئة العمل وشروطها.

تهدف هذه الدراسة إلى قياس مؤشرات الرضا الوظيفي بين الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان. ستتم دراسة عدة جوانب تشمل الرضا عن الرواتب والمزايا، والفرص التدريبية والتطويرية، والقيادة والإدارة، والعلاقات العملية والفرق الوظيفية، والتوازن بين العمل والحياة الشخصية .

ستتم استخدام أدوات قياس موثوقة ومعتمدة لجمع البيانات، مثل استبيانات الرضا الوظيفي التي تم تطويرها وتحقيقها مسبقاً. سيتم توزيع الاستبيانات على العاملين في المؤسسات المشمولة بالدراسة، وستتم معالجة وتحليل البيانات باستخدام الأساليب الإحصائية الملائمة.

تتوقع هذه الدراسة أن تساهم في تحسين بيئة العمل وزيادة رضا الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان. ستعمل النتائج على توجيه الإدارة واتخاذ القرارات اللازمة لتحسين الظروف الوظيفية وتعزيز الرضا بين العاملين.

إنكونك جزءاً من هذه الدراسة يعتبر فرصة للمساهمة في تطوير البيئة العملية وتحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة للمجتمع. سوف نقوم بتأمين سرية تامة للمشاركة وضمان حماية البيانات الشخصية. ستكون استجاباتكم للاستبيانات مهمة جداً للحصول على نتائج دقيقة وممثلة تهدف هذه الدراسة إلى إجراء تقييم لمؤشرات الرضا الوظيفي للكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان. سيتم دراسة عدة جوانب تشمل الرضا عن الرواتب والمزايا، والفرص التدريبية والتطويرية، والقيادة والإدارة، والعلاقات العملية والفرق الوظيفية، والتوازن بين العمل والحياة الشخصية .

من المهم أن نفهم أن الرضا الوظيفي يلعب دوراً حاسماً في تحقيق الأهداف المؤسسية وتعزيز الأداء العام للمؤسسات الصحية. إذا كانت الكوادر العاملة راضية عن بيئة العمل ومستوى الدعم الذي يتلقونه، فمن المحتمل أن يكون لديهم دافع أكبر لتقديم خدمات ذات جودة عالية للمرضى والمجتمع.

سيتم استخدام أدوات قياس موثوقة ومعتمدة لجمع البيانات، مثل استبيانات الرضا الوظيفي التي تم تطويرها وتحقيقها مسبقاً. سيتم توزيع الاستبيانات على العاملين في المؤسسات المشمولة بالدراسة، وستتم معالجة وتحليل البيانات باستخدام الأساليب الإحصائية الملائمة.

من المتوقع أن تساهم نتائج هذه الدراسة في تحسين بيئة العمل وزيادة رضا الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان. ستعمل النتائج على توجيه الإدارة واتخاذ القرارات اللازمة لتحسين الظروف الوظيفية وتعزيز الرضا بين العاملين. نشجعكم على المشاركة في هذه الدراسة، حيث يمكن لصوتكم أن يساعد في فهم أفضل لتحسين بيئة العمل والارتقاء بجودة الخدمات الصحية المقدمة. نؤكد أن جميع المشاركات ستكون سرية تامة وستتم معالجتها بشكل مجهول، وسيتم ضمان حماية البيانات الشخصية. تقديرنا لوقتكم وتعاونكم في هذه الدراسة. منهجية الدراسة ستتم منهجية الدراسة عبر الخطوات التالية: تصميم استبيان يغطي الجوانب الرئيسية للرضا الوظيفي. توزيع الاستبيان على عينة من العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية. جمع وتحليل البيانات المستقاة من الاستبيانات. تقديم توصيات مبنية على نتائج الدراسة

الجوانب المقاسة

الأجور والمزايا: تقييم مدى الرضا عن الحوافز المادية والمعنوية. بيئة العمل: تحليل جودة البيئة العملية والأدوات المتاحة. التدريب والتطوير: قياس فرص التطوير المهني والتعليم المستمر. الإدارة والقيادة: تقييم كفاءة الإدارة وأسلوب القيادة. العلاقات بين العاملين: دراسة الديناميكيات الاجتماعية وتأثيرها على الرضا. التوازن بين العمل والحياة: تحديد كيفية تأثير التوازن بين الحياة والعمل

مشكلة البحث:

تعتبر مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في منطقة جازان من أهم القطاعات التي تلعب دوراً حيوياً في توفير الرعاية الصحية الأساسية للمجتمع. ولكن، تواجه هذه المؤسسات العديد من التحديات التي قد تؤثر على رضا الكوادر العاملة فيها.

من بين التحديات التي قد تواجهها مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في منطقة جازان هو نقص الموارد البشرية المؤهلة والمدرّبة. قد يكون هناك نقص في عدد الكوادر الصحية المتاحة، مما يؤدي إلى زيادة العبء العملي وتوزيع غير عادل للمهام بين العاملين. وهذا بدوره يؤثر على رضا العاملين وأدائهم، حيث قد يشعرون بالإرهاق والتعب الناتج عن ضغوط العمل الزائدة.

بالإضافة إلى ذلك، قد يواجه العاملون في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية ضغوطاً كبيرة وإجهاداً نتيجة للطلب المتزايد على الخدمات الصحية في المنطقة. وفي ظل عدم توافر الموارد الكافية لتلبية هذا الطلب، فإن العاملين يتعرضون لضغوط مستمرة لتقديم الرعاية الصحية المطلوبة بأعلى مستوى جودة ممكنة. يمكن أن ينتج عن ذلك إرهاق بدني وعقلي للعاملين، مما يؤثر سلباً على رضاهم وأدائهم في العمل.

علاوة على ذلك، قد تواجه الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية صعوبات في التواصل الداخلي والتنسيق بين الفرق العاملة. قد يحدث تباين في الأهداف والرؤى بين الفرق المختلفة، وقد ينجم عن ذلك سوء التفاهم وتوترات في التعاون والتنسيق بين الأعضاء. يمكن أن يؤدي هذا التباين وسوء التواصل إلى تدهور العلاقات العملية وتأثير سلبي على رضا العاملين وأدائهم.

بناءً على ذلك، تكمن مشكلة البحث في ضرورة التعرف على المشكلات التي تؤثر على مستوى رضا الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان وتحديد العوامل المؤثرة في تلك المشكلات. من خلال فهم هذه المشكلات وتحليلها، يمكن تحديد الإجراءات والسياسات اللازمة لتحسين رضا العاملين وتعزيز أداء المؤسسات الصحية.

هذه المشكلة البحثية تتطلب دراسة تقييمية لمؤشرات الرضا الوظيفي ضمن الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان. يجب أن تتضمن الدراسة تحليلاً شاملاً للعوامل المؤثرة في رضا العاملين، بما في ذلك نقص الموارد البشرية، والضغوط العملية والإجهاد، وسوء التواصل الداخلي. يمكن أن تشمل الدراسة استخدام أدوات واستبانات لجمع البيانات من الكوادر العاملة، وتحليل هذه البيانات لتحديد مستوى رضاهم وتحديد العوامل المؤثرة فيه.

بناءً على نتائج الدراسة، يمكن توصيف الإجراءات والسياسات التي يمكن اتخاذها لتحسين رضا العاملين وتعزيز أداء مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في منطقة جازان. قد تشمل هذه التوصيات زيادة الاستثمار في تطوير الموارد البشرية وتوفير التدريب والتطوير المستمر للعاملين، وتحسين ظروف العمل والتوازن بين الحياة العملية والشخصية، وتعزيز التواصل الداخلي وتعزيز الثقة والتعاون بين الفرق العاملة.

بهذه الطريقة، يمكن للدراسة المقترحة أن تقدم مساهمة هامة في فهم وتحسين رضا الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازن ، وبالتالي تحسين جودة الخدمات المقدمة ورفع مستوى الرعاية الصحية للمجتمع.

أهمية البحث :

تهدف هذه الدراسة التقييمية إلى تحليل وتقييم مؤشرات الرضا الوظيفي للكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في منطقة جازان. تعد مؤشرات الرضا الوظيفي أحد العوامل الرئيسية التي تؤثر على أداء الموظفين ورضاهم عن بيئة العمل التي يعملون فيها. ومع تزايد أهمية الرعاية الصحية الأولية كمركز رئيسي لتقديم الخدمات الصحية في جميع أنحاء العالم، يصبح تحقيق رضا الكوادر العاملة في هذه المؤسسات ضرورة ملحة.

تُعد منطقة جازان في المملكة العربية السعودية محوراً مهماً لتقديم الرعاية الصحية الأولية للسكان المحليين. ومع توسع نطاق الخدمات الصحية وتطورها في المنطقة، ينبغي أن يكون الاهتمام برضا الكوادر العاملة في هذه المؤسسات على رأس الأولويات. يعتبر رضا الكوادر العاملة مؤشراً مهماً للجودة والفعالية في تقديم الخدمات الصحية، ويؤثر بشكل كبير على تجربة المرضى ونتائجهم الصحية.

عندما يكون لدى الكوادر العاملة رضا وراحة في العمل، يكونون أكثر تفانياً وانخراطاً في أداء مهامهم وتقديم رعاية صحية عالية الجودة. ومن خلال دراسة مؤشرات الرضا الوظيفي في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في منطقة جازان ، يمكننا تحديد المجالات التي تحتاج إلى تحسين وتطوير ، وتطوير استراتيجيات فعالة لتحسين رضا الكوادر العاملة .

بصفة عامة، يهدف هذا البحث إلى تعزيز فهمنا لمؤشرات الرضا الوظيفي في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية وتقييمها في منطقة جازان . ستتضمن المنهجية دراسة استقصائية للموظفين في هذه المؤسسات، وتحليل البيانات المستخلصة من الاستبانة لتقييم مستوى رضا الكوادر العاملة وتحديد المشكلات المحتملة والفرص للتحسين.

باختصار، يهدف هذا البحث إلى تحليل وتقييم مؤشرات الرضا الوظيفي للكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في منطقة جازان. ستساهم نتائج الدراسة في تحسين بيئة العمل ورضا الكوادر العاملة، وبالتالي تعزيز جودة الخدمات الصحية المقدمة في المنطقة. كما ستوفر هذه الدراسة معلومات قيمة للقرارات الإدارية والسياسية المتعلقة بتطوير وتحسين قطاع الرعاية الصحية الأولية في جازان .

أسئلة البحث:

1- ما هو مفهوم الرضا الوظيفي ؟ 2- ما هي المعايير المستخدمة في تنفيذ الرضا الوظيفي ؟ 3- ما العلاقة الارتباطية بين الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية وبين تحسين جودة الخدمات

الصحية ؟

4- ما هو الدور الذي يلعبه الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في تحسين جودة الخدمات الصحية؟

5- هل الاهتمام برضا الكوادر العاملة في المؤسسات الصحية على رأس الأولويات؟

6- هل يعتبر رضا الكوادر العاملة مؤشراً مهماً للجودة والفعالية في تقديم الخدمات الصحية؟

7- هل يؤثر رضا الكوادر العاملة في المؤسسات الصحية بشكل كبير على تجربة المرضى ونتائجهم الصحية؟

8- ما هي الآفاق المستقبلية لتعزيز الفهم لمؤشرات الرضا الوظيفي في المؤسسات الصحية وبالتالي تعزيز جودة الخدمات الصحية ؟

9- ما هي المعلومات القيمة للقرارات الإدارية والسياسية المتعلقة بتطوير وتحسين قطاع الرعاية الصحية الأولية ؟

أهداف البحث:

يهدف البحث إلى تحقيق هدف رئيسي وهو:-

دراسة العلاقة الارتباطية بين الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية وبين تحسين جودة الخدمات الصحية ، ثم دراسة الآفاق المستقبلية لتعزيز الفهم لمؤشرات الرضا الوظيفي في المؤسسات الصحية وبالتالي تعزيز جودة الخدمات الصحية. ويمكن أن يندرج تحت الهدف الرئيسي السابق بعض الأهداف الفرعية وهي:-

1. إلقاء الضوء على مفهوم الرضا الوظيفي .

2. إلقاء الضوء على المعايير المستخدمة في تنفيذ الرضا الوظيفي.

3. توضيح مدى الارتباط بين الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية وبين تحسين جودة

الخدمات الصحية .

4. بيان الدور الذي يلعبه الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية في تحسين جودة الخدمات الصحية.

5. توضيح مدى رضا الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية مؤشراً مهماً للجودة والفعالية في تقديم الخدمات الصحية.

6. تقديم مجموعة من المعلومات القيمة للقرارات الإدارية والسياسية المتعلقة بتطوير وتحسين قطاع الرعاية الصحية الأولية .

7. تقديم مجموعة من المقترحات والآفاق المستقبلية لتعزيز الفهم لمؤشرات الرضا الوظيفي في المؤسسات الصحية . وبالتالي تعزيز جودة الخدمات الصحية.

فرضيات البحث:

تستند فرضيات الإثبات لهذا البحث إلى العلاقة الطردية بين الرضا الوظيفي في للعاملين فوي مؤسسات الرعاية الصحية الأولية ودورها الإيجابي في تحسين جودة الخدمات الصحية على النحو التالي:- أولاً: يلعب الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية دوراً إيجابياً في تحسين جودة الخدمات الصحية ، وبالتالي رضا المرضى . ثانياً: يعد رضا الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية مؤشراً مهماً للجودة والفعالية في تقديم الخدمات الصحية.

ثالثاً: يسهم رضا الكوادر العاملة في المؤسسات الصحية بشكل كبير على تجربة المرضى ونتائجهم الصحية.

يختبر هذا البحث في ضوء أهدافه الفروض التالية:

1. توجد علاقة ارتباطية ما بين متغيرين هما الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية وتحسين جودة الخدمات الصحية .
2. يوجد فروق في مستويات الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية . توجد علاقة
3. ارتباطية بين رضا الكوادر العاملة في المؤسسات الصحية وإسهامها بشكل كبير على تجربة المرضى ونتائجهم الصحية .

الدراسة الميدانية:

نوع الدراسة:

تعد هذه الدراسة إحدى الدراسات الوصفية التي تسعى إلى ظاهرة معينة بغرض وصفها وتحليلها ومعرفة الأسباب التي تقف وراءها , حيث تسعى الدراسة إلى التعرف على " دراسة تقييمية لمؤشرات الرضا الوظيفي ضمن الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان " حيث تسعى هذه الدراسة لتحليل مستويات الرضا الوظيفي بين العاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة عسير ، وذلك نظراً لأهمية هذا العامل في تحسين جودة الخدمات الصحية . سيتم استخدام استبيانات موزعة على الموظفين لقياس مختلف جوانب الرضا الوظيفي.

منهجية البحث:



منهج الدراسة:

هو منهج البحث الوصفي ذلك البحث الذي يسعى للحصول على حقائق دقيقة عن الأوضاع القائمة ويحاول استنباط علاقات بين الظواهر القائمة وكذلك يسعى للحصول على بيانات قد تكشف عن التطورات أو الظروف أو الاتجاهات أو الأحداث المحتمل أو المتصلة.

ستتم منهجية الدراسة عبر الخطوات التالية:

تصميم استبيان يغطي الجوانب الرئيسية للرضا الوظيفي. توزيع الاستبيان على عينة من العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية. جمع وتحليل البيانات المستقاة من الاستبيانات. تقديم توصيات مبنية على نتائج الدراسة حيث اعتمدت الدراسة على استمارة مكونة من مجموعة من الأسئلة وإجراء دراسات استطلاعية على عينة عشوائية من العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية.

مجتمع الدراسة:

مجتمع الدراسة يشمل جميع عناصر المشكلة المطلوب دراستها. ويتكون مجتمع من العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمنطقة جازان. عينة الدراسة : تتكون العينة لهذه الدراسة من (50 الثانية إناث وعددهم) 25 (من العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان . وقد تم اختيار هذه الفئة كعينة لأهميتها في المجتمع. الحد الزمني: يتحدد المدى الزمني من هذه الدراسة في الفصل الثاني لعام

25 (تم تقسمهم على مجموعتين المجموعة الأولى ذكور وعددهم) (والمجموعة

الحدود الجغرافية:

تقتصر هذه الدراسة على بعض العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة بجازان.

مخطط المشروع:

	الفصل الأول: المقدمة
	الفصل الثاني: الإطار النظري
	الفصل الثالث: منهجية البحث
	الفصل الرابع: التحليل الإحصائي
	الفصل الخامس: مناقشة النتائج والخاتمة

الفصل الثاني

الإطار النظري

دراسة تقييمية لمؤشرات الرضا الوظيفي من الكوادر العاملة
في "مؤسسات الرعاية الصحية الأولية"
يحتوي هذا الفصل على ثلاث مباحث هما :

المبحث الأول : دراسة تقييمية لمؤشرات الرضا الوظيفي

المبحث الثاني : الكوادر العامل

المبحث الثالث : مؤسسات الرعاية الصحية الأولية مؤسسات الرعاية الصحية الأولية

المبحث الأول : الرضا الوظيفي في

لقد بدأ الاهتمام بالرضا الوظيفي مع بداية القرن العشرين إذ يشير كثير من الباحثين إلى أن العقود الثلاثة الأولى هي البداية بالرغم من تعدد الدراسات التي تناولت الرضا الوظيفي إلا أنه ما زال هناك اختلاف حول تحديد تعريف أو مفهوم واضح ومحدد لهذا المصطلح والسبب يرجع إلى ارتباطه بمشاعر الفرد التي غالبا يصعب تفسيرها لأنها متغيرة بتغير مشاعر الأفراد في المواقف المختلفة، حيث أن النفس البشرية تميل للعمل فما دام هناك شخص يعمل فهو إما أن يكون راضياً عن عمله وإما أن يكون غير راضي عن هذا العمل.

مفهوم الرضا الوظيفي في

يعرف الرضا الوظيفي بأنه يمثل حصيلة لمجموعة العوامل ذات الصلة والعمل الوظيفي والتي تقاس أساس بقبول الفرد ذلك العمل بارتياح ورضا نفس وفاعلية بالإنتاج نتيجة للشعور الوجداني الذي يمكن للفرد من القيام بعمله دون ملل أو ضيق.

- كما يعرف الرضا الوظيفي بأنه شعور الفرد بالسعادة والارتياح أثناء أدائه لعمله ويتحقق ذلك بالتوافق بين ما يتوقعه الفرد من عمله ومقدار ما يحصل عليه فعلا في هذا العمل وأن الرضا الوظيفي يتمثل في المكونات التي تدفع الفرد للعمل والإنتاج.
- ويعرف الرضا الوظيفي بأنه عبارة عن مشاعر العاملين تجاه أعمالهم وأنه ينتج عن إدراكهم لما تقدمه الوظيفة لهم ولما ينبغي أن يحصلوا عليه من وظائفهم كما أنه محصلة للاتجاهات الخاصة نحو مختلف العناصر المتعلقة بالعمل والمتمثلة بسياسة الإدارة في تنظيم العمل ومزايا العمل في المنظمة، الأمان بالعمل ومسؤوليات العمل وانجازه والاعتراف والتقدير.
- يعتبر الرضا الوظيفي أحد الموضوعات التي حظيت باهتمام الكثير من علماء النفس وذلك لأن معظم الأفراد يقضون جزءاً كبيراً من حياتهم في العمل، وبالتالي من الأهمية بمكان أن يبحثوا عن الرضا الوظيفي ودوره في حياتهم الشخصية والمهنية، كما أن هنالك وجهة نظر مفادها أن الرضا الوظيفي قد يؤدي إلى زيادة الإنتاجية ويترتب عليه الفائدة بالنسبة للمؤسسات والعاملين مما زاد من أهمية دراسة هذا الموضوع.
- وبالتالي كثرت البحوث والدراسات في مجال علم النفس الإداري حول موضوع الرضا الوظيفي وكشفت بعض نتائج البحوث النقاب عن أن الأفراد الراضين وظيفياً يعيشون حياة أطول من الأفراد غير الراضين، وهم أقل عرضة للقلق النفسي وأكثر تقديراً للذات وأكبر قدرة على التكيف الاجتماعي ويؤكد البعض إلى أن هناك علاقة وثيقة بين الرضا عن الحياة والرضا الوظيفي، أي بمعنى أن الراضين وظيفياً راضين عن حياتهم والعكس صحيح.

الأسباب الداعية إلى الاهتمام بالرضا الوظيفي في:

- أن ارتفاع درجة الرضا الوظيفي يؤدي إلى انخفاض نسبة غياب الموظفين.
- أن ارتفاع مستوى الرضا الوظيفي يؤدي إلى ارتفاع مستوى الطموح لدى الموظفين في المؤسسات المختلفة.

- أن الأفراد ذوي درجات الرضا الوظيفي المرتفع يكونون أكثر رضا عن وقت فراغهم وخاصة مع عائلاتهم وكذلك أكثر رضا عن الحياة بصفة عامة.
- أن الموظفين الأكثر رضا عن عملهم يكونون أقل عرضة لحوادث العمل. هناك علاقة وثيقة ما بين الرضا الوظيفي والإنتاج في العمل فكلما كان هناك درجة عالية من الرضا أدى ذلك إلى زيادة الإنتاج.

عوامل الرضا الوظيفي:

- طبيعة العلاقة بين الموظف ورئيسه نوعية البيئة المادية للعمل درجة الاشباع المهني
- التي تحققها الوظيفة للموظف مقدار الأجر والمزايا الإضافية التي يتقاضاها الفرد مقابل عمله (الشعور بالعدالة) العدالة المدركة لنظام الترقيات في المنظمة.
-
-

كذلك يمكن القول بأن الرضا الوظيفي يتشكل من عوامل الرضا التالية:

- أ- الرضا عن الوظيفة وفرص الإثراء الوظيفي المحققة للوظيفة. ب- الرضا عن الأجر وملحقاته. ج- الرضا عن علاقات العمل (الرضا عن زملاء العمل، الرضا عن الرؤساء، الرضا عن المرؤوسين). د- الرضا عن أساليب الإشراف والتوصية والقيادة. هـ- الرضا عن بيئة العمل المادية. و- الرضا عن سياسات الأفراد (الرضا عن تقييم الأداء، الرضا عن نظام الترقى). ز- الرضا عن طرق التحفيز وأسسه ومعاييرهم. ح- الرضا عن الخدمات التي تقدم للأفراد العاملين.

ما هي أبعاد الرضا الوظيفي؟

تكمن عناصر الرضا الوظيفي في عدة محاور، ألا وهي:

- الرضا عن العلاقة مع الرؤساء، الزملاء، وكذلك مكان العمل.
- ظروف العمل. الراتب الجيد، والحوافز المادية. الرضا عن
- الترقية، بالإضافة إلى فرص التقدم. تقدير العمل المنجز.
- الاستقرار في العمل. المهام التي تتضمنها الوظيفة.

المؤثرات في الرضا الوظيفي

- نوعية ظروف العمل المحيطة نمط القيادة والثقافة التنظيمية، والعلاقات الاجتماعية السائدة
- مستوى المشاركة في الإدارة الممنوحة للموظفين التمكين ومدى تجانس جماعات العمل طبيعة
- الوظيفة نفسها من حيث عدد ونوع المهام، درجة المتعة والتحدي اللتان يمنحهما

العمل، مدى

وضوح الوصف الوظيفي (الواجبات والمسؤوليات).

أسباب الاهتمام بالرضا الوظيفي

- الرضا الوظيفي هو أحد العناصر الرئيسية للرضا العام الذي يمد الإنسان بالطاقة اللازمة التي تمكنه من القدرة على أداء عمله والاستمرار فيه ، بل وحتى تطويره والإبداع فيه.
- يسهم الرضا الوظيفي في بعث الطمأنينة في قلب الموظف، وعندما يشعر المرء بالرضا عن نفسه وعمله، فإنه يشعر بسمو الروح وعلو الهمة وصفاء الفكر ونشاط الذهن، فيلتهب حماسه ويركز طاقاته على عمله فتزداد إنتاجيته ويبدع في عمله.

عوامل رضا الموظفين

يوجد ستة عوامل للرضا الوظيفي، منها ما هو متصل بالعمل مباشرة، ومنها ما هو متصل بجوانب أو ظروف أخرى، وهي كالتالي:

العوامل المتصلة مباشرة بالعمل يوجد ثلاثة عوامل تتصل مباشرة بالعمل، وتكون كالتالي: **كفاءة الإشراف المباشر** إن الإشراف المباشر ذو أهمية كبرى فيما يقوم به الموظف من أنشطة يومية، ويعد نقطة اتصال بين التنظيم والفرد. **الاندماج مع الزملاء في العمل**

يشعر الموظف بأنه أكثر إرضاءً إذا شعر أن العمل الذي يقوم به يعطيه فرصته لكي يتفاعل مع الزملاء الآخرين في العمل، إذا إنه من المعروف أن الإنسان كائن اجتماعي بطبعه .

الرضا عن العمل نفسه

يعد الرضا عن العمل نفسه أحد عوامل رضا الموظفين، إذ إن معظم الأفراد إذا أحبوا يكون دافعاً لهم لإتقانه.

العوامل المتصلة بظروف أو جوانب أخرى

العمل الذي يقومون به؛ فإن ذلك

بعد أن علمنا العوامل المتصلة مباشرة بالعمل، حان الآن معرفة العوامل المتصلة بظروف أو جوانب أخرى، وهي ثلاثة عوامل كالتالي:

المكافأة الاقتصادية المنصة

تعد المكافأة الاقتصادية المنصة أحد عوامل رضا الموظفين. إذ يتوقعون أن يحصلوا على مكافآت تنصفهم إذا قورنت بالمكافآت التي يحصل أصدقاؤهم عليها في المؤسسات الأخرى. وكذلك إذا قورنت ببعضها البعض داخل الشركة أو المؤسسة.

توفير الأهداف في التنظيم

هذه أحد عوامل الرضا الوظيفي، إذ يرغب كافة الموظفين في أن تُوفّر لهم أهداف جيدة في التنظيم، وأن تكون على درجة من الفاعلية مما يمكنهم من تحقيق أهدافهم.

الحالة الصحية الذهنية والبدنية

يوجد ارتباط وثيق بين الحالة الصحية الذهنية والأخرى البدنية من حيث أثرها على أداء الموظف، وإنتاجيته، وكذلك معنوياته.

الرضا الوظيفي وأثره على أداء العاملين

تكمّن أهمية الرضا الوظيفي في أداء العاملين، إذ تزيد إنتاجيتهم بشكل كبير، بالإضافة إلى أشياء أخرى كثيرة سنذكرها تبعاً، ألا وهي:

انخفاض معدل الخروج الطوعي

يكمّن أثر الرضا الوظيفي على الاستقرار بالعمل، إذ يعمل على انخفاض معدل الخروج الطوعي والحفاظ على الموظف الكفاء الذي درّبه على مدار السنوات السابقة. فأصبح يعلم كل صغيرة وكبيرة داخل الشركة، على الرغم من قول البعض إن الخروج الطوعي يفيد الشركة في جلب مواهب جديدة.

ولكن هذا يكون نادرًا، إذ إنك تحتاج إلى تدريب الموظف الجديد، وهذا يتطلب وقتًا.

الحصول على عملاء راضين

من خلال تقرير رضا الموظفين الجيد في بيئة عملك؛ يؤول بك الحال إلى الحصول على موظفين راضين. إذ إن الموظف السعيد يفخر بالمساهمة في نمو الشركة؛ وبالتالي الحرص على كثرة المشاركة، والتفاعل. وكذلك بذل جهد إضافي للحصول على عملاء راضين، وهذا يفيد مؤسستك بلا ريب. وإذا كان العكس فستجد عملاء غير راضين بسبب تعاملهم مع موظفين بؤساء يكرهون المؤسسة، وسيظهر ذلك في تعاملهم.

تقليل تكاليف الموارد البشرية

يساعد رضا الموظفين على تقليل تكاليف الموارد البشرية، هل أنت غير مقتنع؟ للأسف الشديد نعم. إذ إن انخفاض الرضا يؤدي إلى مساعدة مهنية إضافية، تحليل استبيان ومسوحات خاصة، بالإضافة إلى دفع مال أكثر لإعادة توظيف وتدريب الموظفين.

جذب المواهب

رضا الموظفين هو مفتاح جيل (الألفية)، إذ إنه دائماً ما يسير في طريق الاحتفاظ بالموظفين وجذب المواهب جنباً إلى جنب.

إذ يرغب كل موهوب في أن يعمل في شركة تلبي كافة متطلباته؛ لذا احرص دائماً على جعل ظروف العمل مواتية للجميع، وتذكر أن سعادة موظفيك مفتاحك الرئيس لجذب المواهب الأخرى.

العلامة التجارية

يريد الناس دائماً دعم الشركات التي تلبي احتياجات موظفيها. إذ إنه من المعروف أن الموظفين يشاركون شكاوهم بشأن عملهم مع الآخرين، وهذا هو السبب الرئيس في أن الموظفين لديك يمكن أن يجعلوك ناجحاً بقدر ما يمكن أن يجعلوك فاشلاً.

فلالا أحد يريد أن يدعم مؤسسة معروفة بموظفيها المنهكين؛ لذا احرص دائماً على رضا موظفيك للمحافظة على سمعة شركتك العامة.

ثقافة الشركة

بصفتك مديرًا أو موظفًا في قسم الموارد البشرية؛ لالا بد من التركيز على الموظف كعنصر أساسي. إذ إن مساهمتك ذات تأثير قوي على ثقافة الشركة. وتذكر أن شعور الموظفين له تأثير العصا السحرية، إذ يساهم في تصور سلبي أو إيجابي بشكل عام، مما ينعكس على التعيينات الجديدة.

كيف يؤثر رضا الموظفين على زيادة الإنتاجية في العمل؟

يعمل زيادة الرضا الوظيفي على أن يبذل الموظف قصارى جهده في العمل؛ وبالتالي زيادة الإنتاجية وذلك طبقاً للبحث الذي أجراه مركز جامعة وارويك للميزة التنافسية في الاقتصاد العالمي (CAGE). إذ يظهر أن إنتاجية الموظفين السعداء تزداد بنسبة 20٪ عن الموظفين الآخرين غير الراضين في المتوسط.

معوقات رضا الموظفين

يمكن تعريف معوقات الرضا الوظيفي بأنها العوامل الأساسية التي تحول بين الموظفين ورضاهم عن العمل. ومن المعروف أن الشركات تواجه صعوبة تحليل استبيان رضا الموظفين وقياس معدلاتهم؛ لذا تلجأ إلى علاجات معوقات رضا الموظفين، حتى وإن كانت نتائج الدراسة جيدة، ومن أهم تلك المعوقات ما يلي:

عدم الوضوح

يعد عدم الوضوح أحد عوائق رضا الموظفين، إذ يعاني العديد من الأشخاص من سوء فهم قرارات الإدارة والسياسات التنظيمية.

بالإضافة إلى تفاقم مشكلة التواصل بين كل من الإدارة والموظفين؛ مما ينعكس سلباً على رضا الموظف؛ وبالتالي سوء مستواه في المؤسسة أو الشركة.

الصراعات الشخصية وكره الإدارة

كانت هناك دراسة عن رضا الموظفين عام

الإنتاج ورضا الموظفين كذلك.

1995م أشارت إلى أن النزاعات الشخصية تؤثر بشكل كبير على معدلات لذلك تعد الصراعات الشخصية والتنظيمية وكره الإدارة أحد أهم العوامل التي تشكل حاجزاً يحول بين تحقيق الرضا بين الموظفين.

وكذلك شعورهم تجاه عملهم؛ لذا لالا بد على الشركات من تحقيق الرفاهية للموظف، والحرص على عدم وجود صراعات شخصية بين أفرادها.

غياب التكافؤ

يعتقد العديد من الأشخاص أن الأجور بالمفهوم العام هي أحد عوائق الرضا الوظيفي، وهذا ليس صحيحاً، إذ إن الاختلاف في المكافآت والأجور وعدم توافقها مع المهام هي العائق الحقيقي للرضا.

لذا لالا بد من العدالة والإنصاف في الأجور بين الأشخاص، وتلائمها مع المهام، وكذلك تقدير المسؤولية، ومنح الفرص.

العلاقة بين الرضا الوظيفي والروح المعنوية

كثيراً ما يكون هنالك خلط بين مفهوم الرضا الوظيفي ومفهوم الروح المعنوية.

- إن مفهوم الروح المعنوية مرتبط بالجماعة ، فالروح المعنوية ولائاً يربط أفراد الجماعة بعضهم ببعض وبشكل يدفع الجماعة إلى إنجاز عملها على أكمل وجه.
- بينما مفهوم الرضا الوظيفي أمر يتعلق بالفرد نفسه ، فهو حالة يصل فيها الفرد إلى التكامل مع عمله من خلال طموحه الوظيفي ورغبته في النمو والتقدم وتحقيق أهدافه من خلال تحقيق أهداف العمل ذاته .

أهم محددات مستوى الرضا الوظيفي

- طبيعة ونمط العلاقات الاجتماعية في محيط العمل، فهذه العلاقات أهمية عظمى في حياة الفرد وتعتبر من أهم محددات الرضا الوظيفي لأنها تشعر الفرد بالانتماء للمنظمة وتزيد من شعوره بالرضا داخلاً للمنظمة وخارجها.
- حاجة الموظف للانتماء، فكلما كان الفرد في حاجة أكثر للانتماء كلما كان أثر جماعة العمل على مستوى الرضا الوظيفي لدى الفرد كبيراً..
- عمر الفرد الزماني والمهني، فكلما تقدم الشخص في العمر وكلما زادت سنوات خبرته العملية كلما شعر بمستوى رضا أكبر وخاصة عندما تكون طبيعة العمل وظروفه مواتية وتلبي احتياجاته وتطلعاته.
- جنس الموظف، فله صلة كذلك بالرضا الوظيفي، فالسيدات يحققن رضا وظيفياً أكبر من الرجال فيما يتعلق بالأجور والعلاقات الاجتماعية.
- المستوى التعليمي للفرد يلعب كذلك دوراً هاماً في رضاه عن عمله، فهناك علاقة إيجابية بين المهنة والمستوى التعليمي من ثم مستوى الرضا الوظيفي.

إهتمامات الموظفين:

- العمل مع مدير كفء
- تلقي التشجيع على اتخاذ القرارات
- رؤية النتائج النهائية للعمل وتقارير تقييم الأداء
- التكليف بعمل مهم ممتع وينطوي على درجة معقولة من التحدي
- الإلصاق باليه عند اقتراح فكرة لتطوير العمل
- اطلاعهم على ما يحدث في المنظمة
- تقدير الأثر الإيجابي للجهود المثمرة التي يبذلها
- الحصول على مكافآت مادية ومعنوية عند أدائه للمهام الموكلة إليه بإتقان
- إتاحة الفرصة له للتأقلم مع تدريبية تساهم في تطوير مهاراته وتحسين أدائه

نظريات الرضا الوظيفي:

يمكن القول بشكل عام إنه لا لا توجد نظرية واحدة تفسر جميع حالات الرضا أو عدمه بل توجد عدة نظريات تمثل وجهات نظر متباينة وكلها تحاول تفسير السلوك الإنساني ودوافعه وطرق تحفيزه للوصول إلى درجة عالية من الرضا تساهم في خلق أداء سليم وإنتاجية عالية.

من بين النظريات التي حاولت تفسير الرضا الوظيفي:

- نظرية العلاقات الإنسانية : هناك حاجات نفسية واجتماعية لدى العاملين أهمها احترام النفس وتأكيد الذات واحترام الآخرين .
- نظرية التكيف الوظيفي : تقوم هذه النظرية على الانسجام بين الشخصية المطلوبة للعمل وبيئة العمل نفسه ، ويعد الانسجام هو العامل الرئيس في تفسير مدى تكيف الفرد مع بيئة العمل، كما يتجسد في شعوره بالرضا والقناعة والاستقرار في الوظيفة.
- نظرية ثالثة تعتمد على عدة أمور من أهمها:
 - الثقة : فالإنتاجية والثقة لا لا يمكن فصلهما عن بعض O
 - الحنق والمهارة : وهنا يجب أن تكون الممارسة في العمل تتسم بالدقة والتهديب وحدة الذهن .
 - الألفة والمودة : تعتمد عليها الرابطة المشتركة في الحياة والتي دعا إليها ديننا الحنيف وما O
 - يترتب على ذلك من عيش آمن وحياة مطمئنة واهتمام ، ودعم للناس الآخرين وإقامة علاقات اجتماعية متينة وصادقات حميمة .

بعض مؤشرات عدم الرضا الوظيفي في

- انخفاض الإنتاجية
- قلة جودة العمل المنجز
- زيادة حوادث العمل
- الصراع بين المرؤوسين ورؤسائهم وبين بعضهم البعض
- الغياب المتكرر
- ضعف الصحة العامة
- تدني الروح المعنوية
- انعدام روح المبادرة والإبداع
- زيادة معدلات الدوران الوظيفي
- نمط القيادة المتسلط
- تعدد مصادر الإشراف والرقابة
- الرتابة وعدم التجديد
- نقص التدريب
- زيادة ضغوط العمل

- انعدام أو ضعف الحوافز
- سوء البيئة المادية للعمل
- علاقات العمل غير الصحية
- الغموض الوظيفي
- صعوبة المهام الوظيفية
- رتابة وجمود مهام العمل
- تعدد المسؤوليات والواجبات
- عدم وضوح المسار الوظيفي
- الجمود الوظيفي

النتائج المترتبة على انخفاض الرضا الوظيفي:

- ارتفاع معدل دوران العمل (Turnover)
 - في الغالب يكون هنالك علاقة سلبية بين الرضا عن العمل وبين دوران العمل، فبقدر ما يكون الرضا عالياً بقدر ما يكون دوران العمل أقل.
 - هذه العلاقة قد تختلف من منظمة إلى أخرى ومن وقت لآخر ووفقاً للوضع الاقتصادي العام الذي يلعب دوراً كبيراً في ترك العمل أو الاستمرار به بصرف النظر عن حالة الرضا الوظيفي.
- (حالة ركود اقتصادي) التشبث بالعمل مع الشعور بعدم الرضا ○
 - حالة ازدهار اقتصادي) ترك العمل مع الشعور بالرضا وذلك في سبيل الحصول على دخل أكبر أو منصب وظيفي أعلى).

• زيادة معدل الغياب عن العمل (Absence)

- كلما قل الرضا الوظيفي ازدادت نسبة الغياب، وبقدر ما يكون الرضا عالياً بقدر ما يكون الغياب قليلاً.
- إن ظاهرة تكرار الغياب من قبل الموظفين تعتبر معضلة إدارية وذلك لأنها تجبر المنظمة على اتخاذ تدابير معينة تمثل تكاليف إضافية على المنظمة، كأن تضطر إلى تعيين موظفين إضافيين لمواجهة حالات الغياب المتكرر.

• ارتفاع نسبة حوادث وإصابات العمل

- يعتقد بأن العاملين غير الراضين عن عملهم هم أكثر عرضة للحوادث وإصابات العمل من العاملين الراضين عن العمل.

- الغير راضي عن عمله يكون مشتت الذهن عادة وأقل انتباهاً وبذلك يكون أكثر عرضة لحوادث العمل من الشخص ذي الرضا العالي الذي يركز كثيراً على عمله لأنه يستمتع بأدائه .

- الشخص ذو الرضا المتدني يكون عادة أقل ولائاً بالنسبة للمنظمة، ومن ثم أقل حرصاً على حماية المنظمة والمحافظة على مصالحها .

- قد يعتمد الشخص غير الراضي عن عمله كذلك إلى ارباك جداول العمل وتأخير الأداء من خلال افتعال بعض المواقف أو التسبب ببعض الحوادث كنوع من التنكيل بالمنظمة أو الإدارة .

- انخفاض الإنتاجية

تم استطلاع رأي مجموعة من العاملين حول اتجاهات العمل (الرضا/عدم الرضا) وتأثيرها o المباشر في الأداء، ووجد أن نسبة 61% ممن شملهم الاستطلاع يعتقدون أن الأشخاص الأكثر سعادة يكونون عادة أكثر إنتاجية.

- الشعور بالعدالة يولد الشعور بالرضا الوظيفي وهذا بالتالي ينعكس على زيادة الانتاجية وجودة الأداء.

- رأي مخالف: الانتاجية العالية تؤدي إلى الشعور بالسعادة وهذا بدوره ينعكس على درجة الرضا الوظيفي، أي أن هناك علاقة سببية عكسية بين الانتاجية والرضا الوظيفي، بمعنى أن الإنتاجية العالية هي التي تخلق الرضا الوظيفي وليس العكس.

- رأي ثالث يقول بأنه ليس بالضرورة أن يكون الشخص الراضي (السعيد) ذا انتاجية عالية، بل يمكن أن يكون الشخص سعيداً ولكنه ذا انتاجية متدنية جداً، وأن مصدر سعادته هو عدم تكليفه بعمل أو مطالبته بإنتاجية عالية.

العلاقة بين الرضا والأداء الوظيفي:

- الرضا العالي يولد الأداء:

- توفر الرضا لدى العاملين سوف يؤدي إلى أداء مرتفع، فهناك علاقة طردية بين طرفين الأول مستقل وهو الرضا والثاني تابع وهو الأداء، وكلما زادت درجات الرضا ارتفعت معدلات الأداء.

- الأداء العالي يولد الرضا:

يعني أن الرضا ما هو إلا متغير تابع لمتغير مستقل وهو الأداء، على أساس أن الأداء الجيد o للموظف وما يعقبه من مكافآت يؤدي إلى زيادة قدرته على إشباع حاجاته وبالتالي زيادة درجة رضاه.

الرضا يحتاج للإرادة والرغبة في العمل والإنتاج:

- حينما يقوم الشخص بأداء العمل الذي يرغب فيه، ويتعامل رؤسائه ومروؤسيه معه باحترام وتقدير، وتهياً له البيئة المناسبة للإنجاز العمل المكلفه، عندئذ فإنه سيشعر براحه نفسه وبدرجة عالية من الرضا الوظيفي.

- اما اذا كان الإنسان لالا يحب العمل المكلف بأدائه، أو لم يجد عملاً مناسباً لقدراته يقوم به أو لم يكن العمل كافياً ليشعره بأهميته ، أو لم يحض بالاحترام من قبل رؤسائه والتقدير من قبل مرؤوسيه، فإنه من المؤكد أن ذلك سيؤثر سلباً على نفسه ودرجة رضاه الوظيفي.

طبيعة العلاقة بين الرضا والأداء الوظيفي:

• المناخ التنظيمي عامل وسيط بين الرضا والأداء:

- يركز على المناخ التنظيمي باعتباره العامل الوسيط بين الرضا والأداء، فالمناخ التنظيمي هو المرآة التي تعكس الانطباعات التي يكون لدى العاملين بالمنظمة عن جميع العناصر الموضوعية بها.
- طالما أن العاملين هم الوسيلة الأساسية للأداء الأعمال وبلوغ الأهداف فإنه كلما كانت صورة المنظمة إيجابية لديهم كلما أدى ذلك إلى رفع الروح المعنوية، وبالتالي الارتقاء بأدائهم.
- ومن ثم يمكن القول أن المناخ التنظيمي هو العامل الوسيط الذي يربط بين الرضا والأداء.

الاختيار بين العمل والعامل:

• الموقف الأول:

- يعتقد بعض المديرين أنه يتعين على المنظمة أن تجعل همها الأول ينصب على العمل بينما يأتي الموظف بالمرتبة الأخيرة من حيث الاهتمام.
- الموظف في هذا النوع من المنظمات ليس سوى عنصر أو مدخل من عناصر أو مدخلات العملية الانتاجية التي تستخدمها الإدارة كوسيلة لتحقيق أعلى إنتاجية ممكنة.

• المؤسسات التي تغلب جانب العمل على العامل تعاني :

- انخفاض معدل الأمانة وأداء العمل بصورة سلبية
- كثرة الأخطاء وزيادة حوادث العمل
- غياب أو انخفاض الولاء الوظيفي
- ارتفاع معدل دوران العمالة عن المعدل الطبيعي
- قيام الموظفين بترك المنشأة والتوجه إلى منشآت منافسة حاملين معهم جميع الأسرار والأفكار والاستراتيجيات وذلك بسبب موقف معين مع مسئول أو مدير، أو بسبب إغرائهم بزيادة في الراتب تكاد لالا تذكر

• المؤسسات التي تغلب جانب العامل على العمل تعاني :

- بعض المديرين يعتقدون بأن النجاح في تحقيق أهداف المنظمة يأتي كنتيجة للاهتمام بالعاملين باعتبارهم أهم عنصر في العملية الانتاجية.

○ إن المورد البشري بالنسبة لهذه الفئة من المديرين يعتبر هو مفتاح التميز والنجاح ولذا فهم على استعداد لأن يخرجوا عن الروتين العملي في إداراتهم للعنصر البشري من خلال توفير برامج ترفيهية ولقاءات داخل المنشأة وخارجها تتاح فيها الفرصة للعاملين وأسرها للتعامل.

- يميل هذا النوع من المديرين إلى ممارسة أساليب إدارية تعتمد على التعامل الحسن مع الموظفين والعاملين واستخدام الأسلوب الراقى في توجيه الأوامر إلى الموظفين، والمرونة في العمل، ومنح فترات راحة تتخلل العمل.
- من أجل توفير بيئة ملائمة للعاملين فيها، تقوم المنشآت اليابانية مثلاً بإنشاء أماكن ترفيهية داخل مقر العمل مما يتيح الفرصة لموظفيها لممارسة الهوايات والأنشطة الرياضية المختلفة في ساعات الاستراحة، كما أن بعض المنشآت توفر لموظفيها غرف نوم مصغرة تمكن الموظفين من أن يغفو لوقت قصير أثناء وقت الاستراحة أو حينما يشعرون بالتعب والإجهاد.

البيئة التنظيمية المعاصرة كمصدر لضغوط العمل:

- يتسم العصر الحاضر بزيادة حدة القلق والتوتر لدى فئات كثيرة من الناس مما يخلق بيئة تنظيمية غير صحية تزداد فيها الصراعات والمواجهات بين أعضاء المنظمات.
- ينعكس هذا التوتر والقلق سلباً على السلوك الوظيفي بشكل عام وعلى مستوى رضا الموظف عن عمله بشكل خاص.
- أثبتت الإحصاءات المنشورة أن نسبة ضغوط العمل والآثار الفادحة المترتبة عليها تزيد في البلدان المتقدمة عن مثيلاتها في الدول النامية (70% من العاملين في بريطانيا، 76% في الولايات المتحدة الأمريكية يعانون من ضغوط العمل)
- تتمثل المحصلة النهائية لحالة القلق والتوتر هذه في المظاهر التالية:

○

- ضعف العلاقات الإنسانية الإيجابية بين العاملين أنفسهم، وبينهم وبين الإدارة
- تدني مستوى الرضا الوظيفي
- زيادة الإقبال على استهلاك المسكنات والمهدئات
- قديماً البعض إلى تعاطي المخدرات كوسيلة للتخلص من الآثار السلبية لهذه الضغوط.

الآثار السلبية لضغوط العمل:

- الغياب المتكرر
- ضعف الصحة العامة
- تدني الروح المعنوية
- انخفاض أو انعدام روح المبادأة والإبداع

- زيادة معدل الدوران الوظيفي

أسباب عدم تنفيذ خطط المنظمة:

- تخفق المنظمات في تنفيذ خططها ليس فقط بسبب نقص الموارد والإمكانيات، بل أيضاً بسبب ضعف الولاء التنظيمي للعاملين فيها أو ما يسمى "هجرة الحب".
- يتعين على الإدارة في المنظمات معرفة السبل التي يمكن من خلالها خلق الشعور بالولاء لدى الموظف نحو منظمته وإثارة الحماس لديه لذلك ما في وسعه من أجل تحقيق أهداف المنظمة.
- يمكن القول بأن السريكم في المنظمة القيادي الذي يتبناه الإدارة في التعامل مع المرؤوسين.

أثر نمط القيادة على مستوى الرضا الوظيفي:

1. للقائد الديمقراطي عدد من السمات، منها أهمها 1.

- اضطلالاً عهيدور كبير في خلق وحالتعاون بين الموظفين والعاملين وجعلهم يعملون بروح الفريق الواحد ليتولد لديهم الشعور بالانتماء لتحقيق الأهداف، مما ينعكس إيجاباً على حماسهم لتحقيق أهدافهم الخاصة
- بروز الجانب الإنساني في علاقته مع مرؤوسيه ومشاركته لهم في مناسباتهم المختلفة وإشعارهم بأنهم لا يفتهم معاه ليست متوقفة على حدود العمل الرسمي
- اهتمامهم بشكل لا يترؤوسيه واحتياجاتهم الشخصية
- إشراكهم للموظفين في اتخاذ القرارات بإبداء آرائهم وملاحظة اهتمامهم مما يساهم في تحقيق أهداف العمل وينمي شعور الموظفين بتحقيق ذواتهم.

2. القيام بالتنظيم والتنسيق لجهود مرؤوسيه بشكل يؤدي إلى توحيد العمل وعدم الازدواجية

- ممارسة العدالة عند التكليف بالمهام أو الترشيح للدورات أو عند منح الامتيازات
- توزيع المسؤولية ومنح الموظف السلطة المتكافئة مع قدراته وإمكانياته وإعطائه قدراً من الحرية لتنفيذ العمل بالطريقة التي يرغب بها دون تأثير سالب على الآخرين
- التوسع في تفويض السلطات للمرؤوسين واكتشاف المواهب الكامنة وتفجير الطاقات المخزونة لدى الموظفين

- عدم الجمود والتقييد بحرفية التعليمات أو التمسك بالروتين القاتل
- الاعتقاد بوجود الفروق الفردية بين الأفراد وأهمية القدرات والاستعدادات والميول لدى الموظفين بشكل يؤدي للتكيف في العمل والشعور بالأهمية الذاتية فيتحقق الرضا الوظيفي لدى الموظف.
- اختيار الموظفين للمهام استناداً إلى كفاءتهم وقدرتهم لا اعتماداً على المحسوبية والمحابة
- إن القائد الديمقراطي يبحث عن الفعالية بينما نجد أن المدير يكافح في سبيل تحقيق الكفاءة.
- عدم الخوف من الاعتراف بالخطأ
- الاستعداد لنسبة الفضل إلى أهله وعدم التسلق على أكتاف الآخرين

إحصائيات

- أثبتت إحدى الدراسات أن 4% فقط من الأشخاص غير الراضين عن أعمالهم أو منشأتهم أو الخدمات التي يحصلون عليها يكون لديهم الاستعداد للإخبار المنشأة عن انزعاجهم وعدم رضائهم، بينما 13% منهم يميلون عادة إلى إخبار أشخاصاً آخرين غير ذوي الشأن.
- أما البقية فهم لالا يخبرون أحدا وإنما يتصرفون بشكل سلبي تجاه المنشأة أو قد يقاطعونها، وهذا التصرف يمثل كارثة قد تهدد المنظمة.

أسباب تفشي ظاهرة الخوف بين الموظفين في المنظمات

- تطبيق سياسة الباب المغلق
- انعدام أو ضعف تطبيق العدالة
- السلوك المتعجرف أو العدواني من قبل الجهاز الإداري
- تجاهل أو الرد السلبي على من ينشد تطبيق العدالة
- ممارسة أسلوب القمع والتربية الخاطئة في المراحل الأولى من العمر
- الضغط الاجتماعي والخنوع لمعايير الجماعة
- سيطرة الإدارة المزاجية
- عدم الاستقرار التنظيمي والوظيفي

الآثار السلبية لتفشي ظاهرة الخوف بين الموظفين

- ضعف أو انعدام الولاء الوظيفي والتنظيمي
- فقدان الثقة في النفس وفي المنظمة ككل
- تفشي الأمراض العضوية
- تفشي الأمراض النفسية
- انخفاض مستويات الجودة في الأداء
- انكار الأخطاء وإخفائها والتستر على مرتكبيها
- ضعف أو انعدام الأفكار الإبداعية

بعض الاستراتيجيات للقضاء على ظاهرة الخوف

- الاعتراف باحتمالية وجود ظاهرة الخوف بين الموظفين وتبني وسائل فعالة للقضاء عليها
- بناء علاقات جديدة وداعمة مع جميع منسوبي المنظمة
- فحص السلوك والعلاقات وتوجيهها بما يخدم الأهداف
- تشجيع الموظفين على تقديم النقد البناء
- تجنب الغموض وتبني مبدأ المصارحة والشفافية وعدم إتاحة الفرصة للشائعات المغرضة

- الاستعداد لمناقشة جميع الموضوعات بصدق ورحابة صدر
- إشراك المروء وسينفي مناقشة القضايا المهمة وفي اتخاذ القرارات
- مواجهة أسباب الالاتجاهات السلبية والتفكير الهدام بطرق علمية وأساليب عملية
- تدعيم ثقة الأفراد في أنفسهم وفي الإدارة والمنظمة
- خلق فرص عمل لتطويع علم مستويات معقولة من التحدي

مؤشرات الرضا الوظيفي:

- ارتفاع مستوى جودة الإنتاجية
- زيادة الأقبال على البرامج التعليمية والتدريبية
- زيادة اهتمام الموظفين بالتطوير والنمو الذاتي
- تفشيرواحالمبادرة والإبداع والابتكار بين كافة أعضاء التنظيم
- بروز ظاهرة الاحتراف
- تفشيظاهرة التقدير بين منسوبي المنظمة
- بروز الرضا الاجتماعي وقلة تفشي التنظيمات غير الرسمية أو انخفاض تأثيرها

سيادة بيئة عمل جيدة داخل المنظمة وشعور الجميع بانتمائهم إلى كيان واحد

تأثير الحوافز على الرضا الوظيفي والأداء

- وهي من إحدى الطرق التي تساعد المنظمة على تحقيق أهدافها وذلك بجانب توافر الإمكانيات المادية وخبرة العاملين.
- وجود آلية عمل ونظام محدد لإدارتها بالشكل الأمثل مع المصادقية في تطبيق نظام الحوافز، وأن يتم تقنين مثل هذه الحوافز ليتم منحها لأصحاب التميز في العمل، على أن يكون الحافز مقترن مع قدر العمل
- هناك عنصر يجب أن تعيه الإدارة وهو تدريب العاملين في المنشأة لرفع كفاءتهم وتوفير فرص التدريب لجميع العاملين لأن ذلك يؤدي إلى تحقيق المنشأة لدورها.

المبحث الثاني: الجودة في الخدمات الصحية

جودة الخدمة:

مفهوم الجودة في الخدمات الصحية:

إن مفهوم إدارة الجودة الشاملة يقوم على ثلاث مبادئ أساسية: الأول: التركيز على العميل، بهدف الارتقاء بمستوى أداء الخدمات الطبية والمساندة، وكذلك الارتقاء بمستوى الأداء الإداري للمنشأة الصحية.

وهناك العديد من التعريفات التي تناولت مفهوم الجودة في الخدمات الصحية ومن هذه التعريفات:

عرفتها منظمة الصحة العالمية بأنها: التماسيمعايير والتجاهالصحيح بطريقة آمنة ومقبولة من قبل المجتمع وبتكلفة مقبولة بحيث تؤدي إلى الحد من التأثيرات السلبية للحالة المرضية، نسبة الوفيات، والإعاقة وسوء التغذية.

وهناك تعريف آخر يؤكد أن الجودة هي أسلوب دراسة عمليات تقديم خدمات الرعاية الصحية

وتحسينها باستمرار بما يلبي احتياجات المرضى وغيرهم، وأضاف أنها إنجاز أعمال من قبل أفراد عاملين ذوي مهارات عالية كرسوا

أنفسهم ومهاراتهم لتقديم خدمة ذات جودة عالية لمرضاهم (سعد، 2002، ص116). وعرفها "كوستين" بأنها نظام مستمر لتحسين

المنتجات والخدمات لحرار مرضى المستشفى وقناعاته، من خلال الإشراف الكافي على العاملين في المنظمة والحرص على الجودة، وتطبيق المنهج الكمي

لبلوغ التحسين المستمر لخدمات ومنتجات المنظمة.

أما معهد الإدارة الفيدرالي واليالات المتحدة الأمريكية فقد عرفها بأنها: "تأدية العمل لنحو صحيح من الوهلة الأولى لتحقيق الجودة المرجوة بشكل

أفضل وفعالية أكبر في أقصو قتممكنمعا الاعتماد على التقويم المستمر". وفي ضوء ما تقدم يمكن القول بأن برامج جودة الخدمة الصحية يجب أن

تتميز بتوفير أليها لتأكد من أن مستوى جودة الخدمة الصحية التي تقدم للمرضى يتطابق مع معايير وأن تلك البرامج قد صممت لحماية

المرضى وتحسين مستوى الرعاية التي توفرها المنظمة الصحية. وعليه فإن جودة الخدمة الصحية تمثل مجموعة من السياسات والإجراءات المصممة

التي تهدف إلى تقديم خدمات عالية الجودة للمستفيدين منها (المرضى وغيرهم) على نحو نظامي وموضوعي، يسهل في تقديم الفرص لتحسين

رعاية المرضى وحل المشاكل التي تواجه طرقة علمية وذلك عن طريق العاملين في المنظمات الصحية والذين يستخدمون مهاراتهم وخبراتهم

وتقنياتهم عالية الجودة المتاحة لهم بما يضمن تحقيق أفضل النتائج في الوقت المناسب والمكان المناسب وبأقل كلفة ممكنة، وهذا يعني أن جودة

الخدمة الصحية هو أسلوب لدراسة عمليات تقديم خدمات عالية الجودة الصحية وتحسينها باستمرار بما يلبي احتياجات المرضى وغيرهم.

أهداف جودة الخدمة الصحية:

أشار (الطويل وآخر 2009، 7) إلى أهداف جودة الخدمات الصحية، فيما يلي،

- ضمان الصحة البدنية والنفسية للمستفيدين .
- تقديم خدمة صحية ذات جودة مميزة من شأنها تحقيق رضا المستفيد المريض وزيادة الوء للمنظمة الصحية والذي سيصبح فيما بعد وسيلة إعلامية فاعلة لتلك المنظمة الصحية .
- تعد معرفة آراء وانطباعات المستفيدين (المرضى) وقياس مستوى رضاهم عن الخدمات الصحية وسيلة مهمة في مجال البحوث الإدارية والتخطيط للرعاية الصحية ووضع السياسات المتعلقة بها .
- تطوير وتحسين قنوات الاتصال بين المستفيدين من الخدمة الصحية ومقدميها .

- تمكين المنظمات الصحية من تأدية مهامها بكفاءة وفاعلية .
- تحقيق مستويات إنتاجية أفضل، إذ يعد الوصول إلى المستوى المطلوب من الرعاية الصحية المقدمة إلى المستفيدين (المرضى) الهدف الأساس من تطبيق الجودة .
- كسب رضا المستفيد (المريض) إذ أن هناك قيم أساسية الدارة الجودة البد من توفرها في أي منظمة صحية تعمل على تحسين الجودة وتسعى لتطبيق نظم الجودة وبالتالي تطوير أداء العمل وبالنهاية كسب رضا المستفيد.
- تحسين معنويات العاملين، إذ أن المنظمة الصحية الخاصة هي التي يمكن لها تعزيز الثقة لدى العاملين لديها وجعلهم يشعرون بأنهم أعضاء يتمتعون بالفاعلية مما يؤدي إلى تحسين معنوياتهم وبالتالي الحصول على أفضل النتائج.

أبعاد جودة الخدمة الصحية:

الجوانب الملموسة:

يشير (عابض والريمي، 2019) إلى أن أبعاد جودة الخدمة يمكن استخلاصها من المقاييس التي تناولت ، جودة الخدمة الصحية ومن أهمها مقياس SERVQUAL (والذي يتمثل بعد الجوانب الملموسة وفق هذا المقياس في الآتي:

- جاذبية المباني والتسهيلات المادية.
- التصميم والتنظيم الداخلي للمبانى.
- حداثة المعدات والأجهزة الطبية.
- مظهر الأطباء والعاملين.

الاعتمادية

الاعتمادية تشير إلى قدرة مقدم الخدمة على الوفاء والالتزام بتقديم الخدمة باعتماد ودقة وثبات، وأن المعولية في الخدمة الصحية تعني القدرة على الأداء في إنجاز ما تم تحديده مسبقا وبشكل دقيق ويمثل هذا البعد (32%) كأهمية نسبية في الجودة قياسا بالبعد الأخرى. وأن من معايير التقييم لبعد الاعتمادية الآتي: دقة السجلات المعتمدة في إدارة المستشفى، المواعيد الدقيقة في الإجراءات الطبية (مقري، 2015). ص 68

الاستجابة

وهي استعداد مقدم الخدمة لتقديم الخدمة للعميل بشكل دائم، وقدرة مقدم الخدمة على تقديم الخدمة للعميل في الوقت المناسب وبالجودة المطلوبة. ص 34

الأمان :

أن هذا البعد هو العهد ويقصد به معلومات القائمين على تقديم الخدمة وكياستهم، وقدرة مقدم الخدمة على استلزام الثقة والالتزام. وكذلك يقصد به السما التي يتسم بها العاملون من معرفة وقدرة وثقة في تقديم الخدمة ويمثل هذا البعد (19%) كأهمية نسبية في الجودة قياسا بالبعد الأخرى معايير تقييم جودة الخدمة الصحية بموجب هذا البعد الآتي: سمعة ومكانة المستشفى عالية، المعرفة والمهارة المتميزة للأطباء والنسفات الشخصية للعاملين (2015) ص 69

التعاطف:

تمثل " العناية والاهتمام وقدرة المنظمة على توجيها الانتباه وبذل الجهود لفهم حاجات المريض وتلبية ما يطلبه " (مصلح، 2012) ص 12

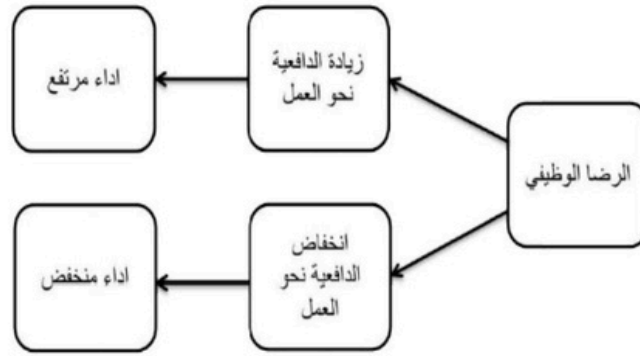
المبحث الثالث : اثر الرضا الوظيفي على اداء العاملين مؤسسات الرعاية الصحية

لقد حظي موضوع الرضا الوظيفي باهتمام متزايد من الباحثين في مجال الإدارة والسلوك التنظيمي، وخاصة أنه يتعلق بالموارد البشري الذي يتمتع بمجموعة من المشاعر والتي تتأثر بمؤثرات العمل الذي يؤديه وكذلك المحيط الداخلي والخارجي الذي يعمل فيه، والذي يؤثر على أدائه. توجد ثالث اتجاهات تناولت عالقة الرضا الوظيفي بأداء العاملين والاختلافات التي حدثت في تحديد نوع العالقة بينهما

كلما زاد مستوى الرضا الوظيفي زاد معدل الأداء :

عادة ما يؤكد الباحثون وجود عالقة ايجابية بين الرضا والأداء ، بحيث كلما زاد مستوى الرضا الوظيفي لدى الفرد زاد معدل أدائه، خاصة بعد النتائج التي أظهرتها الدراسات التجريبية في مصنع هاوثورن، والتي أكدت هذه العالقة الوطيد ة، بالإضافة الى ذلك دراسات ليكبرت Likert وفي منهج بافلوف في تغيير سلوك الأفراد . كل هذه الدراسات و غيرها أثبتت أن ارتفاع مستور الرضا الوظيفي يؤدي الى ارتفاع معدلات الأداء (ايمان، 2012) وتقوم الفكرة على أن الفرد الذي لديه رضا وظيفي عالي يزيد حماسه واقباله على العمل وترتفع معنوياته واتجاهاته وامتثانه لوظيفته وم نظمته، والعكس فان الفرد الذي ينخفض رضاه عن العمل، تقل انتاجيته وحماسه للعمل، وتقل مشاعر الامتثان والوالء للوظيفة وللمنظمة ان هذا يدمج في الواقع بين مشاعر الرضا والدافعية للأداء وبذل الجهد في العمل، وهو يعني أيضا أن الرضا والدافعية هما نفس الشيء، فزيادة الرضا معناه زيادة الدافعية والعكس صحيح.

شكل 4 الرضا الوظيفي يؤدي الى زيادة الأداء



ارتفاع أداء العاملين يؤدي إلى زيادة رضاهم :يعتبر هذا الاتجاه أن الأداء هو متغير مستقل والرضا الوظيفي هو متغير تابع عكس الاتجاه الأول، وتتضح هذه الفكرة من أن الفرد العامل إذا شعر أن حصوله على عناصر الرضا الوظيفي من ترقية وأجر مرتبطة بضرورة تحقيق مستوى معين من الأداء ، فهو سوف يعمل على تحقيق أداء عال ليحصل على مكافآت عالية والتي بدورها تحقق له رضا على أدائه(بلخيري و آخرون، 2012،)وقد توصل الباحثان برايفيلد وكروكيت Crokete et Bradfield ، الى فكرة أن العالقة بين أداء العاملين والرضا الوظيفي هي عالقة شرطية، أي توجد فقط عندما تعطى حوافز وعوائد العمل. وفي هذه الحالة الخاصة يكون الرضا سببا في الأداء وانما العكس، أي يكون الرضا هو نتيجة الأداء حيث أن الشباب الذي تحققه الحوافز والعوائد التي يحصل عليها الفرد تنتج كأثر أو كنتيجة لمستوى الأداء الذي حققه الفرد فاستحق به أن يحصل على هذه الحوافز والعوائد . إضافة الى النموذج النظري

للباحثات بورتير ولو لير Loler et Porter الذي يقوم على مجموعة فروض حول محددات الأداء ومحددات الرضا الوظيفي، فالأداء يحدده الجهد المبذول في العمل متفاعل مع قدرات وإدراك الفرد لمكونات وم متطلبات دوره الوظيفي. أما الجهد المبذول فيحدده قيمة العوائد ودرجة توقع الفرد لحصوله عليها إذا ما بذل الجهد المطلوب.

2ال توجد عالقة معينة بين أداء العاملين والرضا الوظيفي: يفترض هذا الاتجاه أن العالقة بين الرضا والأداء موجودة فعال ولكن تغير أحد المتغيرين في اتجاه معين ال يؤدي دائما إلى تغير مماثل أو معاكس للمتغير الآخر. فهي عالقة تربطها عوامل وسيطية تتمثل في صفات ذاتية تخص الموظف، صفات متعلقة بالوظيفة، صفات متعلقة بالبيئة الداخلية للمنظمة و صفات متعلقة بالبيئة الخارجية (بلخيري وآخرون ، 2012) (فالواقع العملي يشير أن العالقة بين مستوى الرضا عن العمل والأداء ال يأخذ نمطا موحدا وانما يمكن أن يتخذ أحد الحالتين التالية)سلطان، 2004 (. الحالة الأولى: حيث يكون مستوى الرضا عن العمل منخفض والأداء عالي: فهناك أفراد ال يحبون عملهم لكنهم مضطرون للعمل وفقا معدلات الإنتاج المحددة خوفا من الفصل أو العقاب، بل قد يحققون معدلات إنتاج أعلى للحصول على أجر إضافي لتغطية التزاماتهم المعيشية . الحالة الثانية: حيث يكون مستوى الرضا مرتفعا بينما الأداء منخفض: يحدث عندما يكون العمل ذاته غير محببا للفرد بينما جو العمل مفعم بالعلاقات الود والصداقة بحيث يكون سعي العامل إلى عمله في هذه الحالة ال حبا في العمل وانما للقاء أصدقائه. وكذلك نجد هذه الحالة متمثلة في بعض الأفراد الذين يشعرون بسعادة خاصة في العمل بتكاسل بعيدا عن أية ضغوط . الحالة الثالثة: حيث تكون العالقة مباشرة بين مستوى الرضا والإنتاجية فترتفع بارتفاعه، وتنخفض بانخفاضه: أوضح نرسييس ليكبرت أن العالقة تبدو مباشرة بين مستوى الرضا الوظيفي وأداء العاملين في تلك الأعمال الغير روتينية والتي تعتمد الإنتاجية فيها أساسا ليس على جهد الآلة أو الفن التكنولوجي المستخدم بقدر ما تعتمد على فكر النسان ومهارته الفردية كالأعمال الفنية الدقيقة، وأعمال البحوث وما شبه ذلك. ففي مثل تلك الأعمال كلما كانت معنوية الفرد عالية كان لها أثرها المباشر على إنتاجيته.

عكس الرضا الوظيفي في مجموعة من الفوائد على أداء الموظف، منها:

- انخفاض معدل الدوران:

الموظفون السعداء لالا يتركون وظائفهم، لطالما كان معدل دوران الموظفين يشكل هاجسًا كبيرًا لدى أصحاب الأعمال نظرًا للوقت والجهد والتكاليف الكبيرة التي تصرف عند البحث وإعادة توظيف ناس جدد وإعادة تدريبهم

- زيادة الإنتاجية:

من المنطقي أي يحقق الموظفون الراضون إنتاجية أعلى من الموظفين الغير راضين، نتيجة لشعورهم بضرورة العمل بجد لإعادة بعض الجميل للشركة التي تقدم لهم كل ما يرغبون به .

- س فراء للعلامة التجارية:

عندما يلبي شيء ما رغبة الناس فإنهم سيتحدثون عنه في المجتمع بالتأكيد، مثلًا لآ عندما تلبي خدمة عملاء مؤسسة ما رغبتك فإنك بالتأكيد سوف تخبر الآخرين عنها وتوصيهم بها، كذلك الأمر بالنسبة للموظفين الراضين سوف يدعمون الشركة بالقول الحسن والسمعة الطيبة، وبالتالي تحسين صورة الشركة وتعزيز الولاء للعلامة التجارية.

- خدمة عملاء أفضل:

عندما يكون الموظف راضي سيكون على استعداد أكبر لتقديم خدمة عملاء أفضل، إنّه يمثل الشركة بكل فخر وهذا يعني إرضاء أكبر للمستهلك.

الدراسات السابقة

تهتم هذه الدراسة بإبراز أثر الإشراف الصحي على الأداء الوظيفي للعاملين في المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في رعاية الأمومة والطفولة لولاية برج بوعريريج، دت نظرية فيدل الُمِّم وقد اعتمدت متعلّقة بالقيادة بين برنامج الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية عُمُ الفعالة كمقاربة نظرية. واستخدمت SPSS بهدف التحليل الإحصائي للبيانات المستخرجة من عناصر مجتمع الدراسة، المقدّر إجمالاً بـ 81 من الموظفين الطبيين وشبه الطبيين المكلفين بتقديم الخدمة الصحية من أطباء وقابلات وممرضين فيما قدّر حجم العينة بـ 18 فرداً توصلت إلى مجموعة من النتائج أهمها: إجماع أفراد عينة الدراسة على أهمية الإشراف الصحي المبرّن ودوره في توفير بيئة العمل الملائمة، إجماع أفراد عينة الدراسة على الدور الإيجابي للإشراف الصحي في الاهتمام بالعلاقات الإنسانية في المؤسسة الصحية المبحوثة، أشارت معطيات الدراسة الميدانية إلى وجود علاقة موجبة بين الإشراف الصحي ومستوى الأداء الوظيفي للعاملين بالمؤسسة الصحية المبحوثة.

(عبد الستار سالم عوض 2018 :)

تناولت الدراسة أثر أبعاد تمكين العاملين في الرضا الوظيفي، السيماء وأن المتغير المستقل التمكين المتمثل ب القوة، وتوافر المعلومات وامتلاكها، وامتالك المعرفة واستثمارها، والمكافآت، والمتغير المعتمد الرضا الوظيفي المتمثل ب)الرواتب والأجور، والترقية، وعالقات العمل، وظروف العمل(. ولقد اختبرت الدراسة في عدد من مستشفيات دائرة صحة كركوك، واعتمدت الاستبانة بوصفها أداة رئيسة لجمع البيانات في الجانب الميداني، وقد جرى اختبار عدد من الفرضيات الرئيسية المتعلقة بعلاقات الارتباط وعالقات التأثير، وبناءا على اختبار فرضياتها في المستشفيات المبحوثة وبناء ، توصلت إلى مجموعة من النتائج أهمها: وجود عالقة ارتباط معنوية بين التمكين والرضا الوظيفي للعاملين في المستشفيات، وجود عالقة تأثير معنوية للتمكين في الرضا الوظيفي للعاملين في المستشفيات.

(بشرى حابس -6)

تهدف هذه الدراسة 2018م التعرف على محددات الرضا الوظيفي لدى الممرضين في إطار نظرية هيربرت ومن أجل الوصول إلى تحقيق هذا الهدف، على عينة مكونة من 92 ممرض وممرضة، استعملت المنهج الوصفي التحليلي، والاستبيان كأداة للبحث والذي يحتوي على محورين الأول يتعلق بالعوامل الدافعة، والثاني بالعوامل الوقائية، ومن أجل معالجة نتائج الاستبيان استعملنا في ذلك التكرارات، النسب المئوية، والمتوسط الحسابي، وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج والتي تتمثل في :متوسطات حساب كل من عامل :الاعتراف بالإنجاز، فرص التقدم والترقية في العمل، سياسات، قواعد وأساليب العمل، الأجر والأمن الوظيفي كانت ضعيفة، متوسطات حساب كل من عامل: القدرة على الإنجاز أهمية الوظيفة، الحصول على التقدير والاحترام من قبل الآخرين، مسؤولية الفرد عن عمله وعمل الآخرين، العالقة مع الزملاء، العالقة مع الرؤساء، ظروف العمل، نوعية القيادة والإشراف، الأمن الوظيفي كانت عالية.

(عبد الملك محمد ملهي البدعان 2017:)

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على دور أخلاقيات العمل والقيم التنظيمية في الرضا والأداء الوظيفي لدى العاملين في تلك المستشفيات، كما تهدف الدراسة إلى د ارك العاملين فيها التعرف على مدى إلمام وا بأخلاقيات العمل والقيم التنظيمية، وأن تكشف عن حالة التوافق والتعارض بين القيم الشخصية للعاملين فيها من جهة وبين أخلاقيات العمل والقيم التنظيمية من جهة أخرى، ولقد تم استعمال المنهج الوصفي والمنهج الإحصائي، بتصميم استبانة تم تحليلها وفق مقياس ليكرث الخماسي، توصلت الدراسة إلى نتائج من أهمها: وجود عالقة ذات دالة إحصائية بين أخلاقيات العمل والقيم التنظيمية السائدة وبين الرضا الوظيفي لدى العاملين من جهة أخرى، وجود عالقة ذات دلالة إحصائية بين أخلاقيات العمل والقيم التنظيمية السائدة من جهة، وبين الأداء الوظيفي للعاملين من جهة أخرى، أن أخلاقيات العمل السائدة في المستشفيات اليمينية الخاصة هي: الوالد والخالص والوضوح.

(رامي طبيشات -8 2016 :)

هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى تطبيق الاتصالالات الإدارية ودورها بتعزيز أداء العاملين في المستشفيات الحكومية والخاصة في مدينة إربد، تم استعمال المنهج الوصفي التحليلي، وكذلك استعملت الاستبانة كأداة لجمع البيانات المتعلقة بالبحث، وتكون مجتمع الدراسة من مجموع العاملين في المستشفيات الحكومية والخاصة العاملة في مدينة إربد يبلغ عددهم (2442)

موزعين على 9) مستشفيات، أما عينة الدراسة فتكونت من 122) موظفا من الوظائف التالية: طبيب، ممرض، صيدلاني، مهن طبية مساندة، مهن إدارية، وهو ما يشكل 22% من مجتمع الدراسة، أوضحت نتائج تحليل الدراسة أنه لا يوجد تباين في آراء أفراد العينة حول مستوى الاتصالات الإدارية حسب متغيرات الجنس والعمر والمؤهل العلمي وعدد سنوات الخدمة ونوع القطاع، وأثبتت الدراسة أن ثمة تباين في آراء أفراد العينة حول مستوى الاتصالات الإدارية حسب متغير المسمى الوظيفي لصالح فئة التمريض، وأن تباينا في آراء أفراد العينة حول مستوى الأداء في المستشفيات حسب متغير عدد سنوات الخدمة لصالح عدد سنوات الخدمة، وكذلك أثبتت أن ثمة تباين في آراء أفراد العينة حول مستوى الأداء في المستشفيات الحكومية والخاصة في مدينة إربد تعزى لمتغير نوع القطاع.

دراسة (مقري-2015) بعنوان: أثر إدارة الجودة الشاملة على جودة الخدمة الصحية من خلال الرضا الوظيفي

باستخدام تحليل المسار: دراسة حالة المستشفى الجامعي في بساتنة، الدراسة إلى اختبار أثر الرضا الوظيفي كمتغير وسيط في العلاقة بين إدارة الجودة الشاملة وجودة الخدمة الصحية المقدمة في المستشفى الجامعي ببساتنة. واهتمت الدراسة بتقدير هذا الأثر من وجهة نظر الموظفين بالمستشفى (ممرضين، أطباء، إداريين، عمال)، استند هذا العمل على دراسة ميدانية استهدفت 463 موظف في مستشفى بساتنة وذلك باستخدام العدي من الأساليب الإحصائية (النحدر الخطي البسيط وتحليل المسار) من خلال AMOS 20.0، وفقا لنتائج التحليل، هناك تأثير ذو دلالة إحصائية لإدارة الجودة الشاملة على كل من جودة الخدمة المقدمة والرضا الوظيفي بشكل مباشر، فزال عن وجود تأثير معنوي إحصائي للرضا الوظيفي وجودة الخدمة المقدمة بشكل مباشر. كما أوضحت النتائج وجود تأثير دال إحصائي لإدارة الجودة الشاملة على جودة الخدمة المقدمة خلال الرضا الوظيفي كمتغير وسيط عند مستوى 0.05. نظرية أن تأثير هذا الأخير لم يكن كاف لتعزير هذه العلاقة، وأوصت الدراسة بزيادة الاهتمام بالمرضى والتعامل معهم على أساس أنهم مريضان مما يوجب الحرص على رضاهم والسعي لتحسين الخدمات المقدمة لهم في كافة المجالات.

دراسة (أبو عيد ودراويش وعيدة-2015) بعنوان: الرضا الوظيفي وأثره على جودة الخدمة الصحية في المستشفيات الحكومية العاملة في جنوب الضفة الغربية،

هدفت الدراسة إلى التعرف على الرضا الوظيفي وأثره على جودة الخدمة الصحية في المستشفيات الحكومية العاملة في جنوب الضفة الغربية من وجهة نظر الموظفين والموظفات، وقد قام الباحثون بتصميم استبانة مكونة من محورين، ثم تم توزيع الاستبانة على عينة طبقية عشوائية من الموظفين وعددها 130) استبانة، ثم عولجت البيانات إحصائياً من خلال SPSS. وخلصت الدراسة إلى أن العاملين في المستشفيات الحكومية العاملة في جنوب الضفة الغربية كان بشكل عام عالي جميع محاور الدراسة، إنهم كالعائلة طردية بين الرضا الوظيفي وجودة الخدمة الصحية حيث أنه كلما كان رضا عن العمل ينعكس بشكل إيجابي جودة الخدمة الصحية، وقدمت الدراسة عدداً من التوصيات أهمها: ضرورة أن تولي إدارات المستشفيات أهمية خاصة للرضا الوظيفي لدى العاملين وذلك على توفير ظروف العمل المناسبة تحت حوزة الرضا الوظيفي، كما أوصت بضرورة التركيز على الموظفين الموجودين في مواجهة وخدمة المجتمع على اتصال مباشر مع الجمهور، وإدائهم لأعمالهم المنوطة بهم على أكمل وجه يؤثر على سمعة المستشفيات، وعلى الكلمة المنطوقة عنها والذي بدوره ينعكس مباشرة على أداء رسالتها.

11-دراسة (عايش-2011) بعنوان دور القيادة الإدارية في مستشفى في جامعة العلوم والتكنولوجيا في دعم تطبيق إدارة الجودة الشاملة،

هدفت الدراسة إلى معرفة مستوى تطبيق إدارة الجودة الشاملة في المستشفى محل الدراسة، بجانب سعي الدراسة إلى معرفة العلاقة بين دور القيادة الإدارية في المستشفى في دعم تطبيق إدارة الجودة الشاملة، استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي

التمثل في تحليل البيانات التي جمعت من الميدان باستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة من خلال استخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) ، من أهم ما توصلت إليه الدراسة من نتائج: وجود عالقة ارتباط إيجابية قوية بين دور القيادة الإدارية في دعم تطبيق إدارة الجودة الشاملة في المستشفى محل الدراسة، أن أكبر دور للقيادة الإدارية في دعم تطبيق إدارة الجودة الشاملة في مستشفى جامعة العلوم والتكنولوجيا كان في ممارستها للتخطيط الاستراتيجي، حيث بلغ مستواه 67.3% وهو مستوى عال. وأهم ما أوصت به الدراسة تمثل في: العمل على زيادة مستوى تطبيق إدارة الجودة الشاملة بكافة مبادئها، السعي مبدأ التركيز على العميل وفق رؤية استراتيجية للجودة. ضرورة قيام القيادة الإدارية في مستشفى جامعة العلوم والتكنولوجيا بدور أكبر من الدور الذي تقوم به فيما يخص دعم تطبيق إدارة الجودة الشاملة في المستشفى.

وجه الإستفادة من الدراسات السابقة :

استفاد الباحثين من الدراسات السابقة في :

- إعداد استمارة الاستبيان لتتماشى مع طبيعة ونوع الدراسة الحالية
- التعرف على العوامل المؤثرة على الرضا الوظيفي للأطباء والممرضين.
- معرفة أوجه التشابه والاختلاف من خلال مقارنة نتائج الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية.

الفصل الثالث: 3

منهجية البحث

3.1 - مقدمة:

يوضح هذا الفصل منهجية البحث المستخدمة في التحقيق " دراسة تقييميه لمؤشرات الرضا الوظيفي ضمن الكوادر العاملة ف ي مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان" وهو يعرض بالتفصيل التعريفات الإجرائية لمتغيرات البحث، وتصميم البحث، ومجتمع البحث وطرق وتقنيات أخذ العينات، وطرق جمع البيانات، وأنواع البيانات، وطرق وإجراءات تحليل البيانات.

3.2 - التعريفات الإجرائية لمتغيرات البحث:

في الدراسات البحثية، تعد التعريفات الإجرائية أساسية في تحديد المتغيرات التي يتم قياسها بوضوح. يصف التعريف الإجرائي كيفية قياس متغير أو ملاحظته أو التلاعب به. ويساعد الباحثين على ضمان اتساق دراساتهم وموثوقيتها وصالحيتها

3.2.1 - الرضا الوظيفي (المتغير المستقل):

التعريف الاجرائي : اتجاه يعبر عن مدى رضا وسعادة موظفي مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة عسير عن وظيفتهم وما تحققه لهم من إشباع لحاجاتهم النفسية والمادية والاجتماعية.

3.2.2 -جودة الخدمة الصحية (المتغير التابع):

التعريف الاجرائي : تعنى مدى التزام مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة عسير بتطبيق الجودة في خدماتها بأبعادها المختلفة التي تخضع للقياس في هذه الدراسة.

3.2.3 - مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة عسير:

التعريف الاجرائي : مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة عسير هو بعض مستشفيات المنطقة واكثرها انتشارا وتمتاز بالسعة السريرية والتجهيزات الطبية الجيدة.

3.3 تصميم البحث

فلسفة البحث: الوضعية

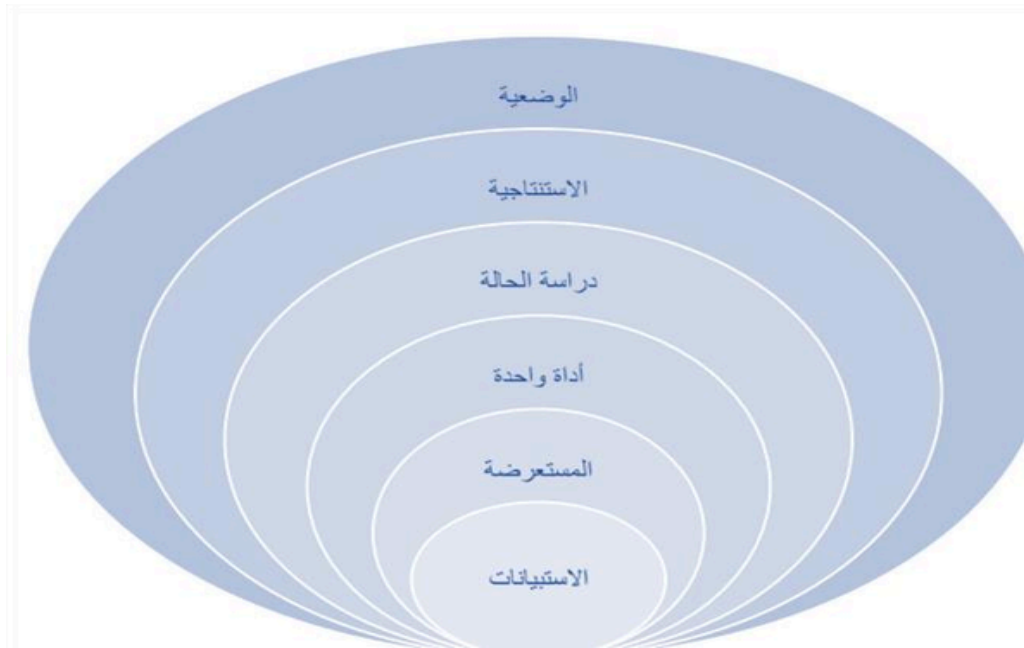
منهج البحث: استنتاجي

استراتيجية البحث: دراسة الحالة

اختيار البحث: الطريقة الأحادية

الأفق الزمني: مستعرضة

تقنيات جمع وتحليل البيانات: الإلإستينانات



3.4 مجتمع البحث وطرق وتقنيات أخذ العينة

يستخدم هذا البحث المنهج الوصفي التحليلي وعرفه غرايبة وآخرون (2011، ص 38) بأنه المنهج الذي يتضمن دراسة الحقائق الراهنة المتعلقة بطبيعة ظاهرة أو موقف أو مجموعة من الناس أو من مجموعة من الأحداث أو مجموعة من الأوضاع، وال تقتصر الدراسات الوصفية على معرفة خصائص الظاهرة بل تتجاوز ذلك إلى معرفة المتغيرات والعوامل التي تتسبب في وجود الظاهرة.

3.4.1 مجتمع البحث:

يعرف (العساف، 2012) مجتمع البحث بأنه: مصطلح علمي يراد به كل من يمكن أن تعمم عليه نتائج البحث، وذلك طبقاً للمجال الموضوعي لمشكلة البحث، ويشتمل مجتمع هذه الدراسة على الموظفين العاملين مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان ويبلغ حجم المجتمع الكلي تقريبا 888 موظف، كما هو موضح بالجدول التالي

جدول رقم 1) الحجم الكلية لمجتمع الدراسة

النسبة المئوية	العدد	المسمى الوظيفي
14.0 %	124	الموظفون الإداريين
20.9 %	186	الأطباء
65.1 %	578	فنيون
100.0 %	888	المجموع

المصدر : الباحث راما حسين الشاعر (2024)

3.4.2 عينة البحث:

حيث أن حجم المجتمع صغير نسبياً، وبالتالي فإن حجم المجتمع يبلغ 888 موظف، فقد قام الباحث باختيار نسبة 15 % من حجم المجتمع ليمثل حجم العينة، وبالتالي فإن حجم العينة يبلغ 132 موظف من العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان في مختلف المسميات الوظيفية وهي تمثل نسبة 15 % من حجم المجتمع.

عينة البحث	حجة العينة
الموظفين بمؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان	-100 50 موظف

المصدر : الباحث محمد هاديحي غزواني(2024)

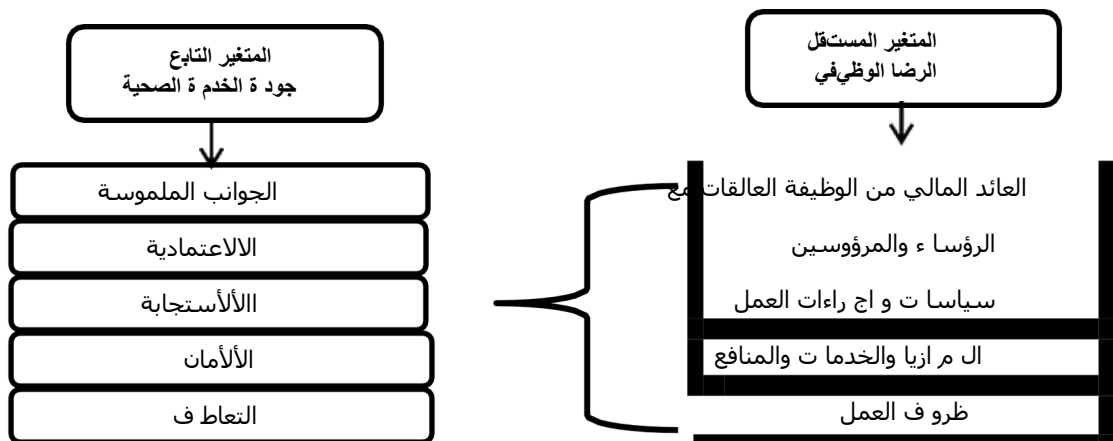
3.4.3 طريقة وتقنيات أخذ العينة:

طريقة أخذ العينات هي أخذ العينات العشوائية البسيطة

3.5 طريقة جمع البيانات

سيتم تحليل البيانات التي تم جمعها إحصائياً. يتضمن التحليل الإحصائي تحديد البيانات الأولية وتحليلها وتحويلها إلى معلومات مفيدة. سيساعد هذا المنهج على كشف العلاقات الأساسية بين المتغير المستقل (الرضا الوظيفي للعاملين في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية) والمتغير التابع (تحسين جودة الخدمات الصحية) (في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة جازان).

متغيرات الدراسة:



الشكل 1 (: متغيرات الدراسة

3.5.1 المتغير المستقل: الرضا الوظيفي

اعتمد الباحث على استبانة كنعان (2025). من أجل قياس المتغير المستقل (الرضا الوظيفي) ، وذلك من حيث خمسة أبعاد وهي: العائد المالي من الوظيفة ، العلاقات مع الرؤساء والمرؤوسين ، سياسات وإجراءات العمل ، المزايا والخدمات والمنافع ، ظروف العمل ، الإجمالي 20 عناصر للمتغير بأكمله. حيث أن كل بعد يتكون من 4 عناصر. نوع الأداة ليكرت موافق بشدة، موافق، محايد، غير موافق، غير موافق بشدة

المرجع	عدد ال بيانات	أبعاد المتغير	المتغير
كنعان 2026	4	البعد الأول- العائد المالي من الوظيفة	الرضا الوظيفي
	4	البعد الثاني- العلاقات مع الرؤساء والمؤوسين	
	4	البعد الثالث- سياسات وإجراءات العمل	
	4	البعد الرابع- المزايا والخدمات والمنافع	
	4	البعد الخامس- ظروف العمل	

المصدر : الباحث ايناس حسيناالشاعر
(2026)

3.5.2 المتغير التابع: تحسين جودة الخدمات الصحية

(اعتمد الباحث على استبانة كنعان 2025). من أجل قياس المتغير التابع (تحسين جودة الخدمات الصحية) ، وذلك من حيث
سعة أبعاد وهي: الجوانب الملموسة ، الإلإعتمادية ، الإلإستجابة ، الألامبييان ، التعاطف ، مع الإلإجمالي 20 عناصر للمتغير بأكمله. حيث أن
كل بعد يتكون من 4 عناصر. نوع الأداة ليكرت موافق بشدة، موافق، محايد، غير موافق، غير موافق بشدة

المرجع	عدد الجمل	أبعاد المتغير	المتغير
كنعان 2025	4	البعد الأول- الجوانب الملموسة	جودة الخدمات الصحية
	4	البعد الثاني- الإلإعتمادية	
	4	البعد الثالث- الإلإستجابة	
	4	البعد الرابع- الألامبييان	
	4	البعد الخامس- التعاطف	

المصدر : الباحث محمد هادي يحي غزواني(2025)

3.6 أنواع البيانات

البيانات الأولية: يقصد بالبيانات الأولية بأنها البيانات التي قام الباحث بجمعها من مصادرها الأساسية وهي عبارة عن بيانات واقعية وأصلية تعبر عن مشكلة الدراسة، والغرض من جمع البيانات الأولية هو الوصول إلى حل المشكلة البحثية حيث تتضمن البيانات الأولية كلاً من (المقابلة، السنتيان، الملاحظة)

البيانات الثانوية: يقصد بالبيانات الثانوية هي تلك البيانات التي تم جمعها بواسطة باحثين آخرين، كما تعتبر البيانات الثانوية عبارة عن تحليل وتفسير للبيانات الأولية ، ويقوم الباحث بجمعها للأغراض أخرى غير الوصول إلى حل المشكلة البحثية الخاصة بالبحث العلمي، ويمكن أن تحتوى على معلومات يستند عليها في كتابة المحتوى العلمي للبحث أو متن البحث العلمي الخاص به، وتتمثل البيانات الثانوية في(الكتب، والمقالات، والدوريات، والتقارير الرسمية) .

3.7 طرق وإجراءات تحليل البيانات

بعد جمع البيانات، من الضروري تحليل المعلومات التي تم جمعها لالا ستخالص استنتاجات ذات معنى. كما تم استخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الإجتماعية (SPSS) .وتحديدا الإصدار 28 لتحليل البيانات المجمعة)
تم إجراء اختبار توصيف العينة، من خلال التحليل الوصفي، للحصول على نظرة ثاقبة لخصائص مجتمع العينة. يساعد الباحثين على فهم التركيبة السكانية والتفضيلات والمعلومات الأخرى ذات الصلة بالأفراد المشاركين في الدراسة .
تعتبر اختبارات الصلاحيات والموثوقية حاسمة في ضمان دقة البيانات المجمعة واتساقها. اختبارات الصدق (التحليل العاملي الاستكشافي) لتحديد ما إذا كانت أدوات البحث تقيس ما تهدف إلى قياسه، بينما تقوم اختبارات الثبات (اختبار كرونباخ ألفا) بتقييم ثبات النتائج مع مرور الوقت
تم إجراء اختبار توصيف العينة، من خلال التحليل الوصفي، للحصول على نظرة ثاقبة لخصائص مجتمع العينة. يساعد الباحثين على فهم التركيبة السكانية والتفضيلات والمعلومات الأخرى ذات الصلة بالأفراد المشاركين في الدراسة .

4: الفصل الرابع

التحليل الإحصائي لنتائج الدراسة

4.1 المقدمة:

يتناول هذا الفصل عرضاً لنتائج الدراسة الميدانية التي تم تحليلها إحصائياً باستخدام البرامج الإحصائية SPSS للإصدار 28 الفصل الحالي للتحليل الإحصائي يتضمن الإحصاء الوصفي للعينة محل الدراسة باستخدام SPSS للإصدار 28 اختبار صدق وثبات الاستبيانات المستخدمة في جمع البيانات المطلوبة من عينة الدراسة الحالية، من أجل اختبار فرضيات البحث ومدى ملائمة النموذج، تم إجراء تحليل الانحدار الخطي البسيط عبر SPSS.

لتحليل البيانات لهذه الدراسة سيتم استخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS Statistical Package

- Social Sciences للإصدار 28) من خلال عدد من الأساليب الإحصائية المناسبة والتي تتمثل في الآتي

1. معامل ارتباط بيرسون للعلاقة بين كل عبارة والمحور الذي تنتمي له (الاتساق الداخلي).
 2. معاملات ألفا كرونباخ لإيجاد الثبات للأداة الدراسة.
 3. الإحصاء الوصفي المتمثل في التكرارات والنسب المئوية لوصف عينة الدراسة.
 4. المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للإجابة على التساؤلات.
- اختبار معامل بيرسون للارتباط وتحليل الانحدار الخطي البسيط للإجابة على التساؤلات 5.

: خصائص عينة الدراسة 4.2

جدول رقم (1) التوزيع التكراري النسبي لأفراد العينة وفقاً للمتغيرات الأولية

المتغير	فئات المتغير	التكرار	النسبة
الجنس	ذكر	58	66.7 %
	أنثى	29	33.3 %
	الإجمالي	87	100.0 %
العمر	20 – 30	18	20.7 %
	30 – 40	40	46.0 %
	40 – 50	27	31.0 %
	أكثر من 50	2	2.3 %
	الإجمالي	87	100.0 %
نوع الوظيفة	إدارية	26	29.9 %
	طبية	40	46.0 %
	صيدلة	9	10.3 %
	فنية	12	13.8 %

% 100.0	87	الإجمالي	
% 17.2	15	دبلوم	المؤه ل العلمي
% 55.2	48	بكالوريوس	
% 21.8	19	ماجستير	
% 5.7	5	دكتوراه	
% 100.0	87	الإجمالي	
% 16.1	14	سنوات 3 – 5	الخبر ف عمل ي ة
% 23.0	20	سنوات 5 – 10	
% 60.9	53	سنوات فأكثر 10	
	87		
% 100.0		الإجمالي	

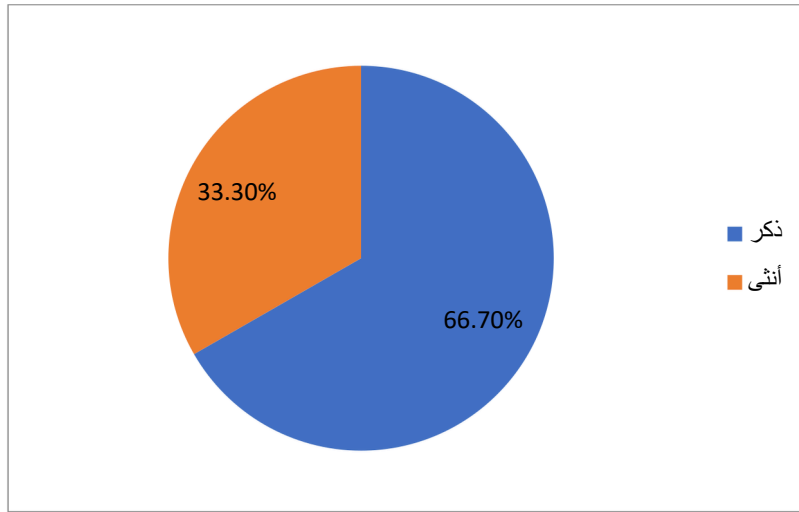
يوضح الجدول السابق التوزيع التكراري النسبي لأفراد عينة الدراسة وفقاً للمتغيرات الأولية، فنجد الآلاتي:

بالنسبة للجنس، نجد أن غالبية العينة بنسبة (66.7 %) هم ذكور، بينما بلغت نسبة الإناث (33.3 .) %
بالنسبة للعمر، نجد أن نسبة (46.0 30) (من العينة في الفئة العمرية) % سنة(، وأن نسبة (40 – 31.0 في الفئة)
العمرية (40 سنة) ، وأن نسبة (50 – 20.7 20) (من العينة في الفئة العمرية) % سنة (، وأن نسبة (30 2.3 –
(% في الفئة)

العمرية (50 سنة فأكثر) .

بالنسبة لنوع الوظيفة، نجد أن نسبة (46.0 %) من أفراد عينة الدراسة يعملون في وظائف طبية، وأن نسبة (29.9 %)
في وظائف إدارية، وأن نسبة (13.8 %) في وظائف فنية، وأن نسبة (10.3 %) في وظائف صيدلانية. بالنسبة للمؤهل
العلمي، نجد أن نسبة (55.2 %) (من العينة مؤهلهم العلمي) بكالوريوس(، وأن نسبة (21.8 %) مؤهلهم العلمي
(ماجستير)، وأن نسبة (17.2 %) مؤهلهم)دبلوم (.

بالنسبة للخبرة العملية، نجد أن نسبة (60.9 10 سنوات فأكثر) ، وأن نسبة () (من العينة تبلغ سنوات خبرتهم) 23.0 %
(% تتراوح سنوات خبرتهم بين (5 - 10 سنوات (، وأن نسبة (16.1) 3 - 5 سنوات (تتراوح سنوات خبرتهم بين) %



شكل : نسبة الذكور والإناث

قياس صدق وثبات أداة البحث 4.3:

من أجل التحقق من صدق وثبات المقاييس المستخدمة في الدراسة، تم اختبار صدق الاتساق الداخلي للاستبيانات المستخدمة لقياس متغيرات الدراسة، بالإضافة إلى قياس الصدق التقاربي عن طريق قياس متوسط التباين المستخرج Average

. Variance Extracted (AVE)

بينما تم قياس الثبات للمقاييس المستخدمة في الدراسة عن طريق قياس قيمة ألفا كرونباخ، Cronbach's alpha من خلال نموذج المعادلة البنائية، Structural equation modelling (SEM)، باستخدام برنامج التحليل الإحصائي SPSS بالإصدار 28. الفقرات والجداول التالية توضح ذلك.

4.3.1 صدق المقاييس المستخدمة في الدراسة

تم اختبار صدق الاتساق الداخلي للمقاييس المستخدمة في قياس متغيرات الدراسة، بالإضافة إلى قياس الصدق التقاربي عن طريق قياس متوسط التباين المستخرج (Average Variance Extracted).

صدق الاتساق الداخلي: يقصد به مدى اتساق كل عبارة من عبارات الاستبيان للمتغير الذي تنتمي إليه، لذا قامت الباحثة بقياس الاتساق الداخلي للاستبيانات من خلال حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمتغير التي تنتمي إليه. وفقاً لدراسة (Kaiser 1974) معامل الارتباط أقل من 0.5 يتم حذفه من الاستبيان.

الصدق التقاربي Convergent Validity: يتم قياس متوسط التباين بين العبارات التي تقيس نفس المقياس، وذلك عن طريق احتساب متوسط التباين المستخرج

AVE، التي يجب أن تكون قيمتها أكبر من 0.5 وفقاً ل (Hair et al, 2006) الجداول التالية توضح النتائج الإحصائية الخاصة ب (معاملات الارتباط والانحراف المعياري قيمة P، value بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمتغير لقياس صدق الاتساق الداخلي للاستبيانات. كذلك احتساب قيمة متوسط التباين المستخرج

AVE لقياس الصدق التقاربي للاستبيانات وذلك من خلال نموذج المعادلة البنائية SPSS بالإصدار 28، كما يلي:

الاتساق الداخلي للاستبيان

:Internal Consistency

تم حساب الاتساق الداخلي للأداة البحث من خلال حساب معامل الارتباط لبيرسون بين درجة كل عبارة ودرجة المحور الذي تنتمي له، وكانت النتائج كما يوضحها الجدول التالي:

جدول رقم (2) : الاتساق الداخلي لعبارات أداة البحث بطريقة بيرسون للاتساق

رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
المحور الأول: الرضا الوظيفي	**0.754	8	**0.687	15	**0.746
البع د الأول: العائد المادي من الوظيفة			**0.782	16	البع د الثالث: الاستجابة
1	**0.768	9	البع د الخامس: ظروف العمل		**0.761
2	**0.841	10			**0.807
3	**0.665	11	**0.689	17	**0.810
4	**0.730	12	**0.661	18	**0.795
الثاني: العلاقات مع الرؤساء والمؤسسين			**0.768	19	البع د الرابع: الأمان
5	**0.712	13	**0.786	20	**0.681
6	**0.718	14	الثاني: جودة الخدمات الصحية		**0.768
7	**0.556	15	البع د الأول: الملموسية		**0.732
8	**0.678	16	**0.639	1	**0.725
الثالث: سياسات وإجراءات العمل			**0.718	2	البع د الخامس: التعاطف
9	**0.796	17	**0.726	3	**0.736
10	**0.780	18	**0.751	4	**0.821
11	**0.763	19	البع د الثاني: الاعتمادية		**0.862
12	**0.764	20	**0.778	5	**0.840
الرابع: المزايا والخدمات والمنافع			**0.751	6	
13	**0.630		**0.766	7	

(**) دالة عن د مستوى دلالة (0.01) (حسائي)

الجدول السابق يبين معاملات ارتباط بيرسون بين كل عبارة من عبارات أداة الدراسة ودرجة المحور الذي تتبع له، وتظهر قيم معاملات الارتباط والدلالة الإحصائية، فنجد أن جميع معاملات الارتباط لبيرسون جاءت مرتفعة وطرديّة (موجبة) تتراوح بين (0.556 – 0.862) (ودالة عند مستوى دلالة إحصائية) 0.01 (، مما يشير إلى أن أداة الدراسة تمتاز بصدق الاتساق الداخلي وأن عباراته ترتبط بالمحاور بصورة كبيرة وبالتالي فهي تقيس ما صممت من أجله.

4.3.2 ثبات أداة الدراسة: Reliability

يشير ثبات الاستبيان إلى الاستقرار في نتائج الاستبيان وعدم تغييرها بشكل كبير فيما لو تم إعادة توزيعها على أفراد العينة عدة مرات خلال فترات زمنية محددة. لقياس ثبات الاستبيانات المستخدمة لقياس متغيرات الدراسة، تم احتساب قيم ألفا كرونباخ بواسطة SPSS الإصدار 28 (وقال ، Hair et al 2010) يجب أن تكون القيمة أكبر من 0.7 حتى يتحقق الثبات للمقياس.

للتحقق من ثبات أداة البحث تم استخدام معاملات ألفا كرونباخ، وجاءت النتائج كما في الجدول التالي:

جدول رقم 3) معاملات الثبات للاستبيان

المحاور	عدد العبارات	ألفا كرونباخ
المحور الأول: الرضا الوظيفي	20	0.852
المحور الثاني: جودة الخدمات الصحية	20	0.923
الاستبيان ككل	40	0.931

الجدول السابق يوضح معاملات الثبات بطريقة ألفا كرونباخ (لأداة البحث. نجد أن معاملات ألفا كرونباخ للمحور الأول: الرضا الوظيفي بلغت (0.852)، وللحور الثاني: جودة الخدمات الصحية بلغت (0.923)، وللأستبيان ككل بلغت (0.931)، وهي جميعها قيم مرتفعة > 0.75 (George and Mallery (2003). وبالتالي فإن استجابات أفراد العينة تمتاز بدرجة عالية من الثبات، وبالتالي فإن الأداة تمتاز بثبات عالي، مما يجعل الباحث مطمئن إجابات أفراد العينة على الاستبيان وبالتالي فإن النتائج التي سيتم التوصل إليها من خلال الاستبيان ستكون موثوقة ويعتمد عليها في الوصول إلى القرارات السليمة.

4.4 التحليل الوصفي لمتغيرات الدراسة :

النتائج المتعلقة بالتساؤل الأول: ما مستوى الرضا الوظيفي لدى العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بجازان ؟ للإجابة على هذا التساؤل فسيتم تحليل أبعاد المحور الأول: الرضا الوظيفي، وذلك بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل بُعد، وكما يلي :

(جدول رقم 4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد المحور الأول: الرضا الوظيفي في مرتبة تنازليا.

الترتيب	النسبة	المستوى	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	البعد
5	62.6 %	متوسط	0.89	3.13	العائد المادي من الوظيفة
1	75.6 %	مرتفع	0.66	3.78	العلاقات مع الرؤساء والمؤوسين
4	64.6 %	متوسط	0.90	3.23	سياسات وإجراءات العمل
3	69.0 %	مرتفع	0.79	3.45	المزايا والخدمات والمنافع
2	72.8 %	مرتفع	0.74	3.64	ظروف العمل
	68.8 %	مرتفع	0.56	3.44	الرضا الوظيفي ككل

يبين الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد المحور الأول: الرضا الوظيفي، فمن خلال المتوسط العامل للمحور والذي يبلغ 3.44 (يقع داخل مدى 3.40 - > 4.20 على حسب مقياس ليكارت الخماسي والذي يشير إلى أن الرضا الوظيفي يشكل عاميتوفر بدرجة مرتفعة لدى العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان ، وبنسبة إجمالية بلغت 68.8 %). ومن خلال الأقيمالانحرافات المعيارية نجد أنها جميعها جاءت أقل من الواحد الصحيح، مما يشير إلى تقارب إجابات أفراد العينة على أبعاد المحور.

وبناء على المتوسطات الحسابية الواردة في الجدول أعلاه نجد أن أكثر أبعاد الرضا الوظيفي توافرا لدى العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان هي:

- * (العلاقات مع الرؤساء والمرؤوسين) جاء بأعلى متوسط حسابي بلغ 3.78 (ونسبة) 75.6 % (وبدرجة رضا " مرتفع".
 - (*ظروف العمل) جاء بمتوسط حسابي بلغ 3.64 (ونسبة) 72.8 % (وبدرجة رضا " مرتفع".
 - * (بينما جاء (العائد المادي من الوظيفة) بأقل متوسط حسابي بلغ 3.13 (ونسبة) 62.6 % (. ومستوى رضا " متوسط".
- ويتضمن نتائج الجدول 4) (إلى أن الرضا الوظيفي يتوافر بدرجة مرتفعة لدى العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان، وبنسبة إجمالية بلغت 68.8 % (وتتفق النتيجة الحالية مع الكثير من الدراسات السابقة.

النتائج المتعلقة بالتساؤل الثاني: ما مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة للعاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان ؟ للإجابة على هذا التساؤل فسيتم تحليل أبعاد المحور الثاني: جودة الخدمات الصحية، وذلك بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل بُعد، وكما يلي:

جدول رقم 5) : المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد المحور الثاني: جودة الخدمات الصحية مرتبة تنازليا

الترتيب	النسبة	المستوى	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	البعد
1	75.8 %	مرتفع	0.63	3.79	الملموسية
2	73.0 %	مرتفع	0.82	3.65	الاعتمادية
4	70.8 %	مرتفع	0.87	3.54	الاستجابة
5	69.0 %	مرتفع	0.77	3.45	الأمان
3	72.0 %	مرتفع	0.80	3.60	التعاطف
	72.2 %	مرتفع	0.66	3.61	جودة الخدمات الصحية ككل

يبين الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد المحور الثاني: جودة الخدمات الصحية، فمن خلال المتوسط العام للمحاور والذي يبلغ 3.61 (يقع داخل المدى 3.40 - > 4.20) على حسب مقياس ليكارت الخماسي والذي يشير إلى أن جودة الخدمات الصحية بشكل عام تتوافر بدرجة مرتفعة من وجهة نظر العاملين بمؤسسات الرعاية

الصحية بمدينة جازان ، وبنسبة إجمالية بلغات (72.2 %) ومن خلال قيم الانحرافات المعيارية نجدها جميعها جاءت أقل من الواحد الصحيح، مما يشير إلى تقارب إجابات أفراد العينة على أبعاد المحور.

وبناء على المتوسطات الحسابية الواردة في الجدول أعلاه نجد أن أكثر أبعاد جودة الخدمات الصحية توافرا من وجهة نظر العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان هي:

- الملموسية جاءت بأعلى متوسط حسابي بلغ (3.79) (ونسبة) 75.8 % (وبدرجة جودة "مرتفعة".
- الاعتمادية جاءت بمتوسط حسابي بلغ (3.65) (ونسبة) 73.0 "وبدرجة جودة "مرتفعة" (%
- بينما جاء الأمان بأقل متوسط حسابي بلغ (3.45) (ونسبة) 69.0 (5) ومستوى جودة "مرتفعة". ويتضح من الجدول (% والذي يشير إلى أن جودة الخدمات الصحية بشكل عام تتوافر بدرجة مرتفعة من وجهة نظر العاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان ، وبنسبة إجمالية بلغات (72.2 %) ، وتتفق الدراسة الحالية مع دراسة كل من الزيادات ، 2015 ، ودراسة ابو عيدة ودرويش وعيدة ، 2015 .

النتائج المتعلقة بالتساؤل الثالث: ما تأثير الرضا الوظيفي على مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة للعاملين بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان؟

للإجابة على هذا التساؤل فسيتم إجراء اختبار بيرسون للارتباط لدراسة العلاقة بين أبعاد الرضا الوظيفي وأبعاد جودة الخدمات الصحية، بالإضافة إلى إجراء اختبار تحليل الانحدار البسيط لدراسة تأثير محور الرضا الوظيفي على محور مستوى جودة الخدمات الصحية، وذلك كمايلي:

4.5 معاملات الارتباط الخطي بين متغيرات الدراسة

(جدول رقم 6) : معاملات الارتباط لبيرسون للعلاقة بين أبعاد الرضا الوظيفي وأبعاد جودة الخدمات الصحية

الرضا الوظيفي في							
الدرجة الكلية	ظروف العمل	المزايا والخدمات والمنافع	سياسات وإجراءات العمل	العلاقات مع الرؤساء والمروسين	العائد الماديمن الوظيفة		
**0.542	**0.572	**0.492	**0.442	**0.307	*0.269	الملموسية	الصحية جودة الخدمات
**0.667	**0.610	**0.525	**0.575	*0.271	**0.349	الاعتمادية	
**0.445	**0.462	**0.403	**0.468	**0.401	**0.407	الاستجابة	
**0.622	**0.500	**0.504	**0.621	*0.266	*0.272	الأمان	
**0.519	**0.522	**0.438	**0.450	**0.288	**0.541	التعاطف	
**0.659	**0.628	**0.556	**0.606	*0.249	*0.267	الدرجة الكلية	

* دالة إحصائية عند مستوى (0.05) - ** (دالة إحصائية عند مستوى) 0.01 (

الجدول السابق يوضح معاملات بيرسون للارتباط بين أبعاد (الرضا الوظيفي (وأبعاد (جودة الخدمات الصحية (، فنجد أن جميع معاملات الارتباط بين أبعاد المحورين جاءت إيجابية وذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.05 (و (0.05) كما أن قيمة معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للرضا الوظيفي والدرجة الكلية لجودة الخدمات الصحية جاءت بقيمة (0.659 (

وهي قيمة موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.01) وتشير إلى وجود علاقة موجبة قوية بين الرضا الوظيفي وجودة الخدمات الصحية. كما تم استخدام تحليل الانحدار الخطي البسيط لدراسة تأثير الرضا الوظيفي على مستوى جودة الخدمات الصحية، وذلك من خلال الجداول التالية:

4.6 نتائج اختبارات صدق فرضيات الدراسة:

(جدول رقم 7) : ملخص نموذج انحدار (الرضا الوظيفي في (على) جودة الخدمات الصحية

النموذج	معامل الارتباط R	معامل التحديد R2	معامل التحديد المصحح	الخطأ المعياري للمقدر
1	0.659	0.435	0.428	0.499

المتغيرات المستقلة: الحد الثابت، الرضا الوظيفي.

للعلاقة بين الرضا الوظيفي وجودة الخدمات R يوضح الجدول السابق ملخص نموذج الانحدار، حيث يظهر معامل الارتباط الصحية بقيمة (0.659) وتشير إلى علاقة ارتباطية موجبة قوية بين (الرضا الوظيفي (و) جودة الخدمات الصحية (، كما والتي بلغت (0.435) مما يعني أن نسبة مساهمة المتغير المستقل (الرضا الوظيفي) في إحداث R2 تظهر قيمة معامل التحديد (43.5 % أثر على المتغير التابع) جودة الخدمات الصحية (هي (43.5

(جدول رقم 8) (الرضا الوظيفي في (على) جودة الخدمات الصحية) (ملخص نموذج انحدار 8)

النموذج	مصادر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة الاختبار F	الدلالة الإحصائية
1		16.27	الانحدار	16.27	65.40	0.000
		21.14	البواقي	21.14		
		37.41	المجموع	37.41		
		86	المتغيرات المستقلة: الحد الثابت، الرضا الوظيفي.	86		

المتغير التابع: جودة الخدمات الصحية.

من خلال الجدول السابق والذي يظهر نتائج تحليل التباين الانحدار (الرضا الوظيفي (على) جودة الخدمات الصحية (معنوية

نموذج الانحدار حيث بلغت قيمة الاختبار) $F = 65.4$ (بمستوى معنوية (0.000)، وبالتالي فإن نموذج انحدار (الرضا الوظيفي (على) جودة الخدمات الصحية (يُعتبر نموذجاً ذو دلالة إحصائية. والاختبار معنوية معاملات معادلة الانحدار، يتم ذلك من خلال جدول المعاملات التالي:

(جدول رقم 9) (معاملات معادلة انحدار (الرضا الوظيفي في (على) جودة الخدمات الصحية

النموذج	المعاملات الغير معيارية	الخطأ المعياري	المعاملات المعيارية بيتا	قيمة (ت) T	القيمة الاحتمالية
1	الحد الثابت	0.943	0.334	2.827	0.006

0.000	8.087	0.659	0.096	0.773	الرضا الوظيفي
-------	-------	-------	-------	-------	---------------

المتغير التابع: جودة الخدمات الصحية.

للمتغير المستقل (الرضا الوظيفي) (يساوي) 0.773 (وهو β من خلال جدول المعاملات السابق، يتضح أن معامل الانحدار 0.000)، أي توجد علاقة خطية دالة إحصائياً بين المتغير (والقيمة الاحتمالية المقابلة) T (ذو دلالة إحصائية وفقاً لقيمة المستقل) الرضا الوظيفي (والمتغير التابع) جودة الخدمات الصحية (من النتائج السابقة يمكن التوصل إلى إجابة التساؤل الثالث أي أنه: يوجد تأثير إيجابي ذو دلالة إحصائية للرضا الوظيفي على مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان، ويتفق مع النتيجة الحالية دراسة كل من (مقري، 2015 (ودراسة (محمد، 2009 (ودراسة (ابو . (الروس والسقا، 2010

من خلال نتائج الإحصائيات السابقة يتضح أن:

- يوجد تأثير إيجابي ذو دلالة إحصائية للرضا الوظيفي على مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة بمؤسسات الرعاية الصحية بمدينة جازان
- وجود علاقة موجبة قوية بين الرضا الوظيفي وجودة الخدمات الصحية .

الخاتمة

ملخص النتائج :

بناءً على ما تم التوصل إليه في جزئية الدراسة الميدانية، فإنه يمكن تلخيص أهم النتائج في النقاط التالية :

- (السؤال الأول) 1. الرضا الوظيفي بشكل عام يتوفر بدرجة مرتفعة لدى العاملين بمراكز الرعاية الصحية الأولية، وبنسبة إجمالية بلغت 68.8 % ، وأن أكثر أبعاد الرضا الوظيفي لدى العاملين هي العلاقات مع الرؤساء والمرؤوسين وبلغت النسبة 76.55% وظروف العمل حيث بلغت النسبة 72.5 %
2. (السؤال الثاني) : أن جودة الخدمات الصحية بشكل عام تتوفر بدرجة مرتفعة من وجهة نظر العاملين بمراكز الرعاية الصحية الأولية ، وبنسبة إجمالية بلغت 72.2 % ، وأن أكثر أبعاد جودة الخدمات الصحية توفرًا من وجهة نظر العاملين بمراكز الرعاية الصحية الأولية هي (:الملموسية) بنسبة 75.8 ثم الاعتمادية بنسبة 73 % وهي نسب مرتفعة جدا .

3. (السؤال الثالث) : يوجد تأثير إيجابي ذو دلالة إحصائية للرضا الوظيفي على مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة بمراكز الرعاية الصحية الأولية .

التوصيات :

1. على الإدارة العليا بمراكز الرعاية الصحية الأولية بذل المزيد من الاهتمام بالموظفين على اعتبار أنهم عملاء وذلك تماشياً مع فلسفة إدارة الجودة الشاملة، عن طريق تقدير جهودهم المتميزة والعمل على رفع مستوى أدائهم وتعزيز الثقة بينها وبينهم عن طريق إشعارهم بأهميتهم وإشراكهم في عملية اتخاذ القرارات المتعلقة بتسيير شؤون العمل

2. على إدارة مراكز الرعاية الصحية الأولية ضرورة الاهتمام بالعائد المادي من الوظيفة من خلال تحسين رواتب وأجور الموظفين وتحفيزهم على الأداء الجيد لأن ذلك يؤدي إلى تحسين جودة الخدمة المقدمة من المستشفى
3. على إدارة مراكز الرعاية الصحية الأولية العمل على ربط منح المكافآت والحوافز بالأداء المتميز للعاملين حتى تتمكن من تحقيق أعلى مستويات من الأداء بما ينعكس إيجاباً الخدمة المقدمة على مستوى جودة الخدمات الصحية .
4. توفير الإمكانات المادية والبشرية اللازمة ذات الكفاءة للإشراف على العمل داخل مراكز الرعاية الصحية الأولية ، وللوفاء بمتطلبات العاملين باعتبارهم من أهم السبل لتحقيق جودة الخدمة الصحية
5. إن الوصول إلى مستوى عال من جودة الخدمات هو نتيجة تضافر جهود العاملين، لذا ينبغي ترسيخ وتعزيز مبدأ عمل الفريق الواحد خاصة في ظل طبيعة أعمال مراكز الرعاية الصحية الأولية ، مما يتطلب فتح قنوات اتصال أكثر بين الرئيس والمروؤوس، بالإضافة إلى إشراك المستويات الإدارية الأخرى كضمان لتعاون أكثر، ألن إدارة الجودة الشاملة تعني شمولية كاملة وإشراك كل الأطراف دون استثناء

الخاتمة

تكوّن البحث من الإطار العام للبحث وتطرق فيه الباحث إلى مشكلة البحث وأهميته والأهداف التي يهدف إليها البحث لتحقيقها، ثم أتبع ذلك بفرضيات البحث ومنهجية البحث واستعرض مفاهيم ومصطلحات البحث، وختم الفصل بالدراسات السابقة التي تناولت موضوعات مقارنة من موضوع البحث.

وعنوّون الفصل الثاني بعنوان الإطار النظري للرضا الوظيفي ، واستهل هذا الفصل بمقدمة مختصرة عن الرضا الوظيفي ومدى أهميته في تحقيق أعلى مستويات من الأداء بما ينعكس إيجاباً الخدمة المقدمة على مستوى جودة الخدمات الصحية .

ثم استعرض مباحث الدراسة .

وختم البحث بالجزء الذي احتوى على النتائج التي توصل إليها الباحث، وكذلك التوصيات التي يوصي بها الباحث لتحقيق الدور المرجو للرضا الوظيفي في مراكز الرعاية الأولية .

المراجع

- (. الأحمّد، ف-2022). "تحليل الرضا الوظيفي للعاملين في القطاع الصحي الحكومي بمنطقة جازان". *مجلة إدارة الرعاية الصحية*، 18(1) 45-60.
- (. بن محفوظ، ل، &. القرني، م- 2021). "العوامل المؤثرة في الرضا الوظيفي للكوادر الطبية في المملكة العربية السعودية". *مجلة الإدارة الصحية*، 26(3) 205-219.
- (. الحربي، ت- 2023). "الرضا الوظيفي وعلاقته بجودة الخدمات الصحية: دراسة ميدانية بمنطقة جازان". *مجلة العلوم الإدارية والمالية*، 14(2) 359-378.
- (-الشهري، س. (2020). *مقاييس الرضا الوظيفي في القطاع الصحي السعودي*. جدة: دار النشر للجامعات السعودية.
- (. الغامدي، د، &. الصميلي، ن. - 2023). "ممارسات إدارة الموارد البشرية وتأثيرها على رضا الموظفين في القطاع الصحي". *مجلة البحوث الإدارية*، 15(15) 622- 6374.
- (. صحيفة الرياض- 2022 "تقرير حول الرضا الوظيفي في مؤسسات الرعاية الصحية". تم الاطلاع على الموقع الإلكتروني [com.alriyadh.www://http
- (-الفيفي، ع. (2021، 1) (التطوير المهني وتأثيره على الرضا الوظيفي في القطاع الصحي". *مجلة التنمية البشرية*، 12(1). 54-70.
- وزارة الصحة السعودية. (2023). *التقرير السنوي لمؤشرات الرضا الوظيفي في القطاع الصحي*. الرياض: وزارة الصحة. تذكر أن هذه القائمة هي مثال توضيحي ويجب استبدالها بالمراجع الفعلية التي استخدمتها في دراستك. تأكد من اتباع الإرشادات الصحيحة للنمط الذي تستخدمه، سواء كان APA أو أي نمط اقتباس آخر مطلوب.
- بشري، عبد العزيز العبيدي (2013)، دور بيئة العمل في تعزيز الرضا الوظيفي دراسة تطبيقية في معمل بغداد للغازات، مجلة كلية بغداد للعلوم الاقتصادية الجامعة، ع 36
- سعد خالد (2002)، الجودة الشاملة: تطبيقات على القطاع الصحي، عمان، الأردن: دار وائل للنشر والتوزيع

- . سعدي محمد الكلوت (2004)، العوامل المؤثرة على استمرارية أنشطة الجودة الشاملة في مستشفيات وزارة الصحة الفلسطينية في قطاع غزة، رسالة ماجستير من الجامعة الإسلامية – غزة
- . الطجم، عبد هلالا بن عبد الغني، والسواط، طلق عوض هلالا (2012)، السلوك التنظيمي ، المفاهيم – النظرية- التطبيقات، الطبعة الرابعة، جدة دار حافظ للنشر والتوزيع .
- الطويل، أكرم أحمد وآخرون (2009)، إمكانية إقامة أبعاد جودة الخدمات الصحية " دراسة في مجموعة مختارة من المستشفيات في محافظة نينوى، بحث غير منشور
- . عامر الكبسي (2004، الفكر التنظيمي " التنظيم الإداري بين التقليد والمعاصر، الطبعة الأولى، دمشق، دار الرضا للنشر
- . عايض، عبد اللطيف مصلح محمد، والريمي، عمار على حمود (2019)، الرضا الوظيفي وأثره على جودة الخدمات الصحية في مستشفى جامعة العلوم والتكنولوجيا، مجلة المنارة للدراسات القانونية والإدارية، ع.25
- عبد الله الله الله بن عبد المحسن (2003)، قياس مستوى الرضا الوظيفي لدى العاملين الفنيين في الخدمات الطبية للقوات المسلحة دراسة ميدانية على مستشفى القوات المسلحة بالرياض، رسالة ماجستير، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية
- . العساف، صالح محمد (2012). المدخل إلى البحث في العلوم السلوكية. الرياض: دار الزهراء
- . عيد، بيان جمال نصر (2012)، أثر أنماط القيادة في تحسين جودة الخدمة الداخلية: دراسة ميدانية على عينة من المستشفيات الخاصة العاملة في مدينة عمان، رسالة ماجستير، جامعة الشرق الأوسط، عمان
- . غرايبة، فوزي وآخرون (2011). أساليب البحث العلمي في العلوم الاجتماعية والإنسانية، طبعة مزيده ومنقحة، عمان :دار وائل للنشر
- . فاروق أبو جديع، الرضا الوظيفي، رسالة ماجستير في إدارة الأعمال، جامعة دمشق، 2010 م .
- . ماهر، أحمد (2000)، السلوك التنظيمي مدخل بناء المهارات، الدار الجامعية، الطبعة السابعة، الإسكندرية
- . محمد بن عبد الله الله الله الثبتي وخالد بن عويد العنزي (2014)، عوامل الرضا الوظيفي لدى معلمي محافظة القريات من وجهة نظرهم، المجلة الدولية التربوية المتخصصة، المجلد 3)، العدد (6 - حزيران
- مروان أحمد حويجي (2008)، أثر العوامل المسببة للرضا الوظيفي على رغبة العاملين في الاستمرار بالعمل حالة دراسية على اتحاد لجان العمل الصحي في قطاع غزة، الجامعة الإسلامية غزة .
- مصلح، عطية محمد (2012)، قياس جودة الخدمات من وجهة نظر العاملين والمرضى في المستشفيات العاملة في مدينة قلقيلية، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات، مج.2، ع.27
- . مقبل، صبحية عبد العزيز أحمد (2018)، سياسات التعويض المالي وأثرها في الرضاء الوظيفي لدى العاملين في الجامعة الأردنية، مجلة العلوم الاقتصادية والقانونية، مج.2، ع. 13.
- . مقري، زكية (2015)أثر إدارة الجودة الشاملة على جودة الخدمة الصحية من خلال ل الرضا الوظيفي باستخدام تحليل المسار دراسة حالة المستشفى الجامعي بباتنة، مجلة دراسات، ع. 36 :

- <https://journals.ajsrp.com/index.php/jmps/article/view/6487>
- <https://www.uomus.edu.iq/NewDep.aspx?depid=7&newid=7315>
- <https://www.qoyod.com/ara/%D8%A7%D9%84%D8%B1%D8%B6%D8%A7-%D8%A7%D9%84%D9%88%D8%B8%D9%8A%D9%81%D9%8A-%D9%88%D8%A3%D8%AB%D8%B1%D9%87/>

استبيان

مقدمة :

الأخوة والأخوات المحترمين:

وعليكم السلام ورحمة الله وبركاته.

تفضل هذا النص بعد إصلاح التقطيع، وتعديل المنطقة إلى تبوك كما اتفقنا، وصياغته بأسلوب أكاديمي راقٍ:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

بين أيديكم استبانة دراسة بعنوان:

"دراسة تقييمية لمؤشرات الرضا الوظيفي ضمن الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة تبوك"

والتي تهدف إلى التعرف على آرائكم في المحاور التالية:

المحور الأول: الرضا الوظيفي لدى العاملين.

المحور الثاني: جودة الخدمات الصحية.

ولكي تحقق الدراسة أهدافها المرجوة، نأمل منكم التكرم بالإجابة على الأسئلة الواردة في هذا الاستبيان بكل دقة وموضوعية.

ونؤكد لكم أن إجاباتكم تحظى بسرية تامة، ولن تُستخدم إلا لأغراض البحث العلمي فقط.

لكم مني فائق الاحترام والتقدير،،،

التعديلات التي تمت:

تغيير المنطقة: تم تعديل المنطقة من عسير إلى منطقة تبوك.

إصلاح الحروف: دمج الكلمات المقطعة (مثل: ال ر ع ا ي ة، ال و ظ ي ف ي).

تعديل الإملاء: حذف الحروف الزائدة وتصحيح الكلمات (مثل: الإستبيان -> الاستبيان / الأسئلة -> الأسئلة).

تحسين الصياغة: ترتيب الفقرات لتكون أكثر انسيابية واحترافية لتناسب بحث التخرج.

بانتظار الجزء التالي لعدله لك.

الباحث
راما حسي ن الشاعر
إشرا ف
د. عبدالرحيم نادر

عضو هيئة التدريس- كلية الإدارة- جامعة ميدأوش ن

استبيان :

أولاً البيانات الشخصية للمبحوثي ن

(الاسم -----) اختياري-1

النوع-2

ذكر

أنثى

العمر-3 -----

المستوى التعلي م ي-4

ثانوي ☐ بكالوريوس ☐ ماجستير ☐ دكتوراه ☐

الوظيفة الحالية-5 -----

نوع الوظيفة-6 ☐ طبيب ☐ فني ☐ موظف ☐

عدد سنوات الخبرة-7

☐ من 3 - 5 سنوات
 ☐ من 5 - 10 سنوات
 ☐ أكثر من 10 سنوات

استبيان 1) عن الرضا الوظيفي لدى العاملين بالمستشفى

ثاني ١١- محاور الدراسة :

المحور الأول: الرضا الوظيفي لدى العاملين بالمستشفى.

المصدر	عدد الجمل	أبعاد المتغير	المتغير
الباحث ايناس حسين الشاعر	4	البعد الأول- العائد المالي من الوظيفة	الرضا الوظيفي
ر (٢٠٢٦) " دراسة تقييمية لمؤشرات الرضا الوظيفي ضمن الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة عسير "	4	البعد الثاني- العلاقات مع الرؤساء والمروسين	لدى العاملين بالمستشفى
	4	البعد الثالث- سياسات وإجراءات العمل	
	4	البعد الرابع- المزايا والخدمات والمنافع	
	4	البعد الخامس- ظروف العمل	

يوجد في هذا الجزء مجموعة من الأسئلة تتعلق بمحاور الدراسة أرجو وضع علامة (صح) على الاختيار الذي يناسبك.

م	البعد الأول- العائد المالي من الوظيفة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق بشدة	غير موافق
1	الراتب الذي تتقاضاه مناسب مقارنة مع زملائك في المستشفى.					
2	يتناسب الراتب الذي تتقاضاه مع الجهد الذي تبذره					
3	يرتبط التحفيز والمكافآت بالأداء المتميز.					
4	يمنحني العائد المالي الذي أحصل عليه من عملي إحساساً بالرضا.					
م	البعد الثاني - العلاقات مع الرؤساء والمروسين	موافق	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق

		بشدة		موافق	بشدة
	يعاملني مسؤولي المباشر بعدالة كافية واحترام.				
5	يعمل مسؤولي المباشر على تطوير أدائي وزيادة خبرتي العملية.				
6	يساعدني زمالي في إنجاز الأعمال الموكلة لي .				
7	أشعر أن هناك تعاون بين الزملاء في حل المشكلات في العمل.				
8 م	البعد الثالث- سياسات وإجراءات العمل	موافق بشدة	موافق	محايد	غيبور غير موافق بشدة
9	إجراءات وسياسات العمل بالمستشفى واضحة ومناسبة				
10	هناك التزام من الوحدات المختلفة في المستشفى بإجراءات وسياسات العمل المعتمدة.				
11	تتصف إجراءات المستشفى وسياساته بالمرونة.				
12	تتاح لك فرص كافية للمشاركة في صنع القرار.				
م	البعد الرابع للمزايا والخدمات والمنافع	موافق بشدة	موافق	محايد	غيبور غير موافق بشدة
13	يقدم المستشفى خدمات متنوعة للعاملين تلبي احتياجاتهم.				
14	يقدم المستشفى مساعدة كافية في حالة الظروف الشخصية الطارئة.				
15	الوظيفة التي أمارسها مريحة وأمنة.				
16	يقدم لي المستشفى خدمات صحية مناسبة.				
م	البعد الخامس- ظروف العمل	موافق بشدة	موافق	محايد	غيبور غير موافق بشدة
17	يعمل المستشفى على تحسين بيئة العمل باستمرار.				
18	يمتلك المستشفى معامل ومختبرات وتجهيزات حديثة.				
19	تتصف بيئة العمل (لتكثيف، الإضاءة...) بأنها مريحة وكافية.				
20	يوفر المستشفى كافة المتطلبات التي تساعد في إنجاز العمل.				

المحور الثاني: جودة الخدمات الصحية.

المصدر	عدد الجمل	أبعاد المتغير	المتغير
الباحث ايناس حسين الشاعر	4	البعد الأول- الجوانب الملموسة	جودة الخدمات
(٢٠٢٦) " دراسة تقييمية لمؤشرات	4	البعد الثاني- الإعتمادية	الصحية
الرضا الوظيفي ضمن الكوادر العاملة في	4	البعد الثالث- الإستجابة	
مؤسسات الرعاية الصحية الأولية بمنطقة	4	البعد الرابع- الأُميبييا ن	
جازان "	4	البعد الخامس- التعاطف	

يوجد في هذا الجزء مجموعة من الأسئلة تتعلق بمحاور الدراسة أرجو وضع علامة (صح) على الإختيارات الذي يناسبك.

م	الابع د الأولالجوانب الملموسة	موافق بشدة	موافق	محايد	غيوور موافق	غير موافق بشدة
1	تتوافر لدى المستشفى معدات وأجهزة طبية تقنية متطورة					
2	يبدو العاملون على درجة عالية من النظافة وحسن المظهر					
3	يتميز المستشفى بتصميم داخلي مناسب					
4	يتلائم المظهر العام للمستشفى مع طبيعة الخدمات المقدمة للمرضى.					
م	الابع د الثاني- الاعتمادية	موافق بشدة	موافق	محايد	غيوور موافق	غير موافق بشدة
5	يفي المستشفى بالتزاماته التي يعد بها المستفيدين					
6	يعمل المستشفى جاهداً لحل المشاكل التي تواجه المرضى					
7	يحرص المستشفى على تقديم خدماته في الموعد المحدد .					
8	يحتفظ المستشفى بسجلات طبية دقيقة وموثقة.					
م	الابع د الثالث- الاستجابة	موافق بشدة	موافق	محايد	غيوور موافق	غير موافق بشدة
9	يقدم المستشفى خدمات للمريض بشكل سريع					
10	يستجيب العاملون بشكل فوري للاحتياجات المرضى.					
11	هناك تعاون مستمر من العاملين في المستشفى مع المرضى.					
12	يقوم العاملون بحل مشاكل المريض بسرعة فائقة.					
م	الابع د الرابع- الأامبييان	موافق بشدة	موافق	محايد	غيوور موافق	غير موافق بشدة
13	يغرس سلوك العاملين في المستشفى الأمان في نفوس المرضى					
14	يمتلك العاملون في المستشفى قدرات ومهارات عالية					
15	هناك متابعة لحالة المريض بشكل مستمر					
16	تقدم إدارة المستشفى الدعم الكافي للعاملين للقيام بأعمالهم بكفاءة عالية					
م	الابع د الخامس- التعاطف	موافق بشدة	موافق	محايد	غيوور موافق	غير موافق بشدة
17	يولي المستشفى الاهتمام المناسب لكل مريض.					
18	يضع المستشفى المصلحة العليا للمريض في أول اهتماماته					
19	يلتزم العاملون في المستشفى احتياجات المريض ومشكلاته.					

					يتسم سلوك العاملين في المستشفى باللياقة في تعاملهم مع المرضى.	20
--	--	--	--	--	---	----

الباحث

ايناس حسين الشاعر

إشراف

د. عبد الرحيم نادر عضو هيئة التدريس- كلية

الإدارة - جامعة ميدأوشن