



Self-evaluation of the clinical skills status of newly arrived nurses of an educational hospital in Yazd based on the department's accreditation standards from 2020 to 2023

F. Rahighee (MSc)^{1*}, A. Zare (Nursing Student)², SA. Musavi (Nursing Student)²,

MT. Rezanejad (MSc)³, MR. Ahi (PhD)¹

1. Clinical Research Development Center, Afshar Hospital, Shahid Sadoughi University Of Medical Sciences, Yazd, Iran
2. Department of Nursing, Shahid Sadoughi University Of Medical Sciences, Yazd, Iran
3. Department of Medical-Surgical Nursing, Shahid Sadoughi University Of Medical Sciences, Yazd, Iran

Article Info ABSTRACT

Article Type:	Background and Objective: Following the assessment of educational requirements for nursing personnel, supervisors must develop appropriate training plans. Ensuring nurses' competence in service provision is crucial for maintaining healthcare quality. Furthermore, the National Hospital Accreditation Standards stipulate that one of the training supervisor's responsibilities is to evaluate the general skills of newly recruited nurses and determine the requisite skill level for commencing work in the clinic. Consequently, newly recruited nurses were evaluated from 2020 to 2023 to ascertain their general skill status.
Research Article	
Received: 7 Dec 2024	Methods: This cross-sectional study encompassed all newly recruited nurses from 2020 to 2023, who were assessed using a valid and reliable instrument. The instrument comprised 127 measures of skill, including patient care, resuscitation, hemovigilance, patient safety, corona, suction, medication, patient education, and patient communication.
Revised: 2 Jan 2024	Findings: Of the total participants, 62.5% were female and 37.5% were male, with a mean skill score of 39.6%. The minimum and maximum scores were 15% and 59.8%, respectively. Moreover, no statistically significant difference was observed between gender, prior student work experience, academic GPA, and type of university, with the score obtained by the newly recruited nurses. The test was conducted in nine areas: suction, cardiac patient care, resuscitation, hemovigilance, patient education, safety, communication with the patient, corona, and medication. The highest score with an average of 70.63% is related to medication and the lowest score is related to 26.48%. It was to suction.
Accepted: 5 Jan 2024	
Published online: 15 Jan 2024	Conclusion: The study revealed that 16.7% of participants achieved a good score, 77.1% attained an average score, and 6.2% received a poor score. Therefore, it is recommended that these newly recruited nurses be provided with a review of critical educational points relevant to clinical practice prior to commencing work and that an entrance examination be administered to ensure the consolidation of learning.

Keywords: *Clinical skills assessment new personnel accreditation nursing education*

Cite this article: F. Rahighee, A. Zare, SA. Musavi, MT. Rezanejad, MR. Ahi. Self-evaluation of the clinical skills status of newly arrived nurses of an educational Hospital in Yazd based on the department's accreditation standards from 2020 to 2023. Medical Education Journal. 2024; 13: e16.



© The Author(s).

Publisher: Babol University of Medical Sciences

*Corresponding Author: F. Rahighee

Address: Clinical Research Development Center, Afshar Hospital, Shahid Sadoughi University Of Medical sciences, Yazd, Iran

Tel: +98 (9962012383). E-mail: Rahighee@gmail.com



خودارزیابی وضعیت مهارت های بالینی پرستاران جدیدالورود بیمارستان آموزشی شهر یزد بر اساس استانداردهای اعتبار بخشی از سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲

فاطمه رحیقی یزدی (MSc)^{۱*}، ابوالفضل زارع (Nursing Student)^۲، سید علی موسوی (Nursing Student)^۳

محمد طاهر رضائزاد (MSc)^۳، محمد رضا آهی (PhD)^۱

۱. مرکز توسعه تحقیقات بالینی، بیمارستان افشار، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
۲. دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
۳. گروه پرستاری جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران

اطلاعات مقاله چکیده

نوع مقاله:	سابقه و هدف: : سوروایزر آموزشی بعد از تعیین نیاز آموزشی پرسنل پرستاری، باید برای آموزش آن ها برنامه ریزی داشته باشد. توجه به توانایی پرستاران در ارائه خدمات، می تواند ضامن کیفیت مراقبت بهداشتی باشد. همچنین در کتاب استانداردهای اعتبار بخشی ملی بیمارستان ها یکی از وظایف سوپروایزر آموزشی، ارزیابی مهارت های عمومی پرسنل جدید طرحی و تعیین میزان این مهارت ها جهت شروع کار در بالین می باشد. لذا بدین منظور پرسنل طرحی از سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ مورد ارزیابی قرار گرفتند تا وضعیت مهارت عمومی این پرسنل مشخص گردد.
مقاله پژوهشی	
دریافت:	مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی مقطعی کلیه پرسنل طرحی جدید از سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ وارد مطالعه شدند و با ابزاری روا و پایا مورد ارزیابی قرار گرفتند. ابزار مورد استفاده شامل ۱۲۷ پرسش در حیطه های مهارتی شامل مراقبت بیمار قلبی، احیا، هموویزیلانس، ایمنی، کرونا، ساکشن، دارو دهی، آموزش به بیمار و ارتباط با بیمار بود.
۱۴۰۳/۹/۱۷	یافته ها: از مجموع شرکت کنندگان در این مطالعه ۶۲/۵٪ زن و ۳۷/۵٪ مرد بودند که میانگین نمره مهارتی آن ها ۳۹/۶٪ گزارش شد. کمترین نمره ۱۵٪ و بیشترین نمره ۵۹/۸٪ به دست آمد. همچنین بین جنسیت، داشتن سابقه کار دانشجویی، معدل دانشگاهی و نوع دانشگاه محل تحصیل با نمره کسب شده توسط پرسنل طرحی تفاوت آماری معنی داری مشاهده نشد. در نه حیطه آزمون انجام شد که ساکشن، مراقبت های بیمار قلبی، احیا، هموویزیلانس، آموزش به بیمار، ایمنی، ارتباط با بیمار، کرونا و دارو دهی بیشترین نمره با میانگین ۷۰/۶۳٪ مربوط به دارو دهی و کمترین نمره با میانگین ۲۶/۴۸٪ مربوط به ساکشن بود.
اصلاح:	نتیجه گیری: از نتایج به دست آمده توصیه می شود جهت شروع به کار، نکات مهم آموزشی جهت استفاده در بالین به این پرسنل یادآوری گردد و یک آزمون بدو ورود جهت اطمینان از تثبیت آموخته ها به عمل آید.
۱۴۰۳/۱۰/۱۳	
پذیرش:	
۱۴۰۳/۱۰/۱۶	
انتشار:	
۱۴۰۳/۱۰/۲۶	

واژه های کلیدی: مهارت بالینی، ارزیابی، پرسنل جدید، اعتبار بخشی، آموزش پرستاری

استاد: فاطمه رحیقی یزدی، ابوالفضل زارع، سید علی موسوی، محمد طاهر رضائزاد، محمد رضا آهی. خودارزیابی وضعیت مهارت های بالینی پرستاران جدیدالورود بیمارستان آموزشی شهر یزد بر اساس استانداردهای اعتبار بخشی از سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲. مجله آموزش پزشکی ۱۴۰۳؛ ۱۳: ۱۶. e۱۶.



© The Author(s)

Publisher: Babol University of Medical Sciences

سابقه و هدف

اعتباربخشی یکی از با ارزش‌ترین عناصر مفهومی سازمانی است و کمک شایانی به نشان دادن عملکرد مورد انتظار و ارزشیابی در بیمارستان می‌کند (۱). منابع انسانی و توانایی بالقوه آن‌ها برای هر سازمان یک مزیت است و استعداد و توانایی فردی افراد شاغل در آن موجب افزایش بهره‌وری خواهد شد. لذا برای دستیابی به چنین بهره‌وری در سازمان نیاز است که این منبع مدیریت شود که در این راستا رشد، پیشرفت و توسعه توانمندی کارکنان در مدیریت منابع انسانی موردتوجه بوده است (۲). اعتباربخشی بالینی با اهداف متعدد از جمله جلوگیری از خدمات نا ایمن و ایجاد تمایز بین سطوح کیفی ارائه خدمات بهتر انجام می‌گیرد (۳). استاندارد اعتباربخشی ایران فرایند محور و مبتنی بر کار گروهی و مستندسازی است که این امر نیازمند آموزش کامل کارکنان و در نتیجه نیازسنجی آموزشی و برآورد دانش آن‌هاست (۴). همچنین ضروری است مدیران جهت سنجش پرستاری علمی و عملی پرسنل پرستاری برنامه‌ریزی داشته باشند و پس از انجام آزمون و درک ضعف‌ها و نیاز آموزشی برای آموزش آن‌ها برنامه بریزند (۵). چراکه کیفیت مراقبت بهداشتی اصل مهمی در فراهم آوردن ایمنی بیمار است و ضامن ایجاد این کیفیت، داشتن مهارت کافی توسط پرستار است (۶). از آنجایی که پرستاران بیشترین بخش نیروهای متخصص نظام سلامت را تشکیل می‌دهند، توجه به توانایی آن‌ها در ارائه خدمات ضروری است (۷). مهارت، دانش و نگرش به همراه سابقه کار، سطح تحصیلات، پای بندی به حرفه و محیط کار در کنار ویژگی‌های شخصیتی از عوامل مؤثر بر ارائه خدمات پرستار هستند (۸). در مطالعه‌ای که سعیده سادات موسوی و همکاران در سال ۲۰۱۵ انجام دادند توانمندی پرستاران بر اساس استانداردهای اعتباربخشی بررسی شد که نتایج نشان داد تنها ۴۳ تا ۷۸ درصد موارد توانمندسازی در این حیطه رعایت شده بود (۹). همچنین نتایج مطالعات انجام‌شده در ژاپن و آمریکا حاکی از این بوده است که اعتباربخشی منجر به بهبود کیفیت و افزایش ایمنی شده است (۱۰، ۱۱). با این اوصاف انتظار بر این است تا یک پرستار بتواند صرف‌نظر از محیط کار و شرایط مراقبتی مهارت‌های تکنیکی، ارتباطی و تفکر خلاق را در مراقبت بالینی با توجه به منابع و تجهیزات در دسترس به کار گیرد و مراقبت از بیمار را به نحو احسن به انجام برساند (۱۲). با توجه به اینکه برخی مطالعات بین‌المللی حاکی از آن است که کارآمدی آموزش‌های کارشناسی پرستاری خارج از کوریکولوم معتبری مانند اعتباربخشی کافی نبوده و پرستاران جدیدالورود نتوانسته‌اند آمادگی لازم برای محیط واقعی مراقبت را کسب نمایند (۱۳، ۱۴). لذا نگرانی در مورد وضعیت آمادگی آن‌ها برای انجام وظایف خود در بالین، بحثی است که موردتوجه مدیران پرستاری، مدرسین پرستاری و پژوهشگران بوده است (۱۵). پرستاران جدیدالورود بلافاصله پس از طی دوره‌ی مقدماتی آشنایی با محیط کار و قبل از کسب شایستگی بالینی لازم برای انجام فعالیت‌های حرفه‌ای مستقل، مسئولیت مراقبت از مددجو را بر عهده می‌گیرند که این امر باعث می‌گردد آن‌ها از مهارت‌های بالینی کافی در مورد برخی از نیازهای مراقبتی بیمارانشان برخوردار نباشند و مراقبت‌های به‌عمل‌آمده از مددجو مطابق با نیاز واقعی وی نباشد (۱۳). با توجه به تفاوت آموزش‌های دانشگاهی و اعتباربخشی این مطالعه برای خودارزیابی از وضعیت مهارت‌های بالینی پرستاران جدیدالورود بیمارستان افشار شهر یزد بر اساس استانداردهای اعتباربخشی انجام شد.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر یک مطالعه مقطعی بوده که پس از تصویب و اخذ کد اخلاق IR.SSU.REC.1403.060 از دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد انجام شد. با توجه به اهمیت بررسی دانش مهارتی پرستاران جدیدالورود، لذا بجای نمونه‌گیری از پرستاران طرحی، از روش سرشماری استفاده شد و کلیه پرسنل پرستاری طرحی از سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ در یکی از بیمارستان‌های دولتی یزد در این

مطالعه شرکت و پرسشنامه محقق ساخته را تکمیل کردند. همچنین اطلاعات شرکت کنندگان شامل جنسیت، سابقه کار، نوع دانشگاه محل تحصیل و معدل تحصیلی آن‌ها جمع‌آوری شد.

سوپروایز آموزشی بر اساس کتاب استانداردهای اعتباربخشی ملی بیمارستان‌ها موظف است پرستاران طرحی جدید را از نظر مهارت‌های عمومی ارزیابی کند. به این منظور، پرسشنامه‌ای شامل ۱۲۷ گویه به صورت دو گزینه‌ای طراحی شد. پایایی این ابزار توسط آلفاکروباخ استاندارد ۰/۸۵، گزارش شد که پایایی بالای پرسشنامه را نشان می‌دهد. روایی آن نیز از طریق سنجش اعتبار محتوی (Content validity) و به روش کمی (CVR) و کیفی (پانل متخصصان)، توسط ۱۱ کارشناس با نمره CVR بیش از ۰/۶۴، مورد تأیید قرار گرفت. هر گویه این پرسشنامه دارای یک نمره و مجموع نمرات، ۱۲۷ است و حیطه‌های مهارتی این پرسشنامه شامل ساکشن (۱۳) گویه، مراقبت (۳۰ گویه)، احیا (۲۱ گویه)، هموویزیلانس (۱۷ گویه)، آموزش به بیمار (۱۱ گویه)، ایمنی (۱۴ گویه)، ارتباط با بیمار (۴ گویه)، کرونا (۹ گویه) و دارو دهی (۸ گویه) می‌باشد. در انتها برای هم‌مقیاس شدن نمرات، امتیاز هر پرستار در هر گویه به صورت درصد (۰ تا ۱۰۰) تبدیل شد. همچنین نسخه کامل پرسشنامه موجود و با درخواست محققین از نویسنده مسئول، در دسترس قرار می‌گیرد.

پس از گردآوری داده‌ها، اطلاعات توسط نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۳ در دو سطح توصیفی و تحلیلی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. بررسی نرمالیتی توزیع میانگین‌ها با استفاده از آزمون Kolmogorov-Smirnov انجام شد و برای مقایسه میانگین‌ها از آزمون T مستقل کمک گرفته شد. در تمام آزمون‌ها مقدار سطح معنی‌داری ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

ملاحظات اخلاقی: ۱- به‌منظور انجام پژوهش مجوز لازم از دانشگاه و معاونت پژوهشی اخذ شد و معرفی‌نامه جهت ارائه به واحد مربوطه دریافت گردید. ۲- از اطلاعات جمع‌آوری شده فقط در راستای هدف پژوهشی استفاده شد. ۳- اطلاعات شرکت کنندگان محرمانه ماند.

یافته‌ها:

در این مطالعه تمام پرستاران طرحی جدیدالورود بیمارستان افشار یزد از سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ وارد مطالعه شدند اطلاعات پیش از آزمون شامل جنسیت سابقه کار، معدل، دانشگاه تحصیل بودند که در جدول ۱ موجود است. میانگین نمره مهارتی آن‌ها ۳۹/۶٪ با کمترین نمره ۱۵٪ و بیشترین نمره ۵۹/۸٪ گزارش شد. فاصله اطمینان ۹۵٪ نمرات بین ۴۷۳۶٪ تا ۴۲/۴٪ بود. با بررسی نتایج نمرات مهارتی پرسنل طرحی با آزمون Kolmogorov-smirnov مشخص شد توزیع نمرات افراد شرکت‌کننده در پژوهش نرمال بوده است. لذا از آزمون‌های پارامتریک جهت تحلیل استفاده (P-value=0.200). میانگین نمره پرسنل طرحی دارای سابقه ۴۱/۳٪ و میانگین نمره پرسنل بدون سابقه ۳۸/۳٪ بود که ارتباط معناداری بین نمرات و سوابق مشاهده نشد (P-value=0/328). ۶۲/۵٪ از شرکت‌کنندگان زن بودند و میانگین نمره خانم‌ها ۴۰/۹٪ و آقایان ۳۷/۴٪ بود که ارتباط معنا داری بین این دو گروه مشاهده نشد (P-value=0/245). همچنین ۶۰/۴٪ از پرسنل جدیدالورود معدل زیر ۱۷ و ۳۹/۶٪ معدل بالای ۱۷ داشتند که میانگین نمرات افراد با معدل کمتر از ۱۷ برابر با ۳۸/۷٪ و افراد با معدل بالای ۱۷ برابر با ۴۰/۹٪ بود و ارتباط معناداری بین این دو گروه مشاهده نشد (P-value=0/444). شرکت‌کنندگان از نظر محل تحصیل به دو گروه سراسری و آزاد تقسیم شدند و ۵۸/۳٪ در دانشگاه سراسری و باقی در دانشگاه آزاد تحصیل کرده بودند. میانگین نمره پرسنل طرحی دانشگاه سراسری ۳۹/۲٪ و میانگین نمره پرسنل طرحی دانشگاه آزاد ۴۰/۱٪ بود که ارتباط معناداری بین این دو گروه مشاهده نشد (P-value=0/740).

جدول ۱: میانگین و فاصله اطمینان ۹۵٪ شرکت کنندگان به تفکیک متغیرهای مطالعه

متغیرها	درصد شرکت کنندگان	میانگین نمره خام	میانگین درصد نمره	CI 95%	mean difference	P-value*
جنسیت	زن	۶۲,۵	۵۱,۹	۹۰, ۴۰	۳۷,۲-۴۴,۶	۰,۲۴۵
	مرد	۳۷,۵	۴۶,۴	۳۷,۴	۳۲,۷-۴۲,۲	
سابقه	بدون سابقه	۵۸,۳	۴۸,۷	۳۸,۳	۳۵,۱-۴۱,۶	۰,۳۲۸
	باسابقه	۴۱,۷	۵۲,۵	۴۱,۳	۳۵,۹-۴۶,۷	
معدل	زیر ۱۷	۶۰,۴	۴۹,۲	۳۸,۷	۳۴,۸-۴۲,۷	۰,۴۴۴
	بالای ۱۷	۳۹,۶	۵۱,۹	۴۰,۹	۳۶,۶-۴۵,۲	
دانشگاه	سراسری	۵۸,۳	۴۹,۸	۳۹,۲	۳۴,۹-۴۳,۶	۰,۷۴۰
	آزاد	۴۱,۷	۵۰,۹	۴۰,۱	۳۶,۵-۴۳,۸	

* با استفاده از آزمون آماری T مستقل

جدول ۲: شمای کلی نمره نهایی کسب شده

بازه نمره	بازه درصد نمره نهایی	درصد پرسنل
۱۲۷-۹۷	۷۶٪-۱۰۰٪	۰
۹۶-۶۵	۷۶٪-۵۰,۸٪	۱۶,۶۷٪
۶۴-۳۳	۵۰,۸٪-۲۵,۶٪	۷۷,۰۸٪
۳۲-۰	۲۵,۶٪-۰٪	۶,۲۵٪

جدول ۳: میانگین نمرات شرکت کنندگان به تفکیک سنج‌های پرسشنامه

حیطه‌های مهارتی	تعداد سؤال	حداقل نمره	حداکثر نمره	میانگین نمره	درصد نمره
ساکشن	۱۳	۰	۹	۳,۴۴	۲۶,۴۸٪
مراقبت	۳۰	۳	۱۷	۱۰,۱۵	۳۳,۸۳٪
احیا	۲۱	۲	۱۳	۷,۴۶	۳۵,۵۲٪
هموویزیلانس	۱۷	۰	۱۱	۵,۵۸	۳۲,۸۲٪
آموزش	۱۱	۰	۹	۴,۵۲	۴۱,۰۹٪
ایمنی	۱۴	۳	۱۲	۶,۲۷	۴۴,۷۹٪
ارتباط با بیمار	۴	۰	۴	۲,۱۳	۵۳,۲۵٪
کرونا	۹	۰	۸	۵,۰۸	۵۶,۴۴٪
دارو دهی	۸	۰	۸	۵,۶۵	۷۰,۶۳٪

بحث و نتیجه گیری

در این مطالعه میانگین نمره پرسنل طرحی ۳۹٫۶٪ گزارش شد که ۱۶٫۶۷٪ نمره خوب، ۷۷٫۰۸٪ نمره متوسط و ۶٫۲۵٪ نمره ضعیف داشتند (جدول ۲). جامعه مورد بررسی در این مطالعه پرستاران جدیدالورود طرحی می‌باشند و از آنجاکه مطالعه‌ای راجع به بررسی وضعیت مهارتی این افراد یافت نشد، نتایج این مطالعه با دانشجویان و پرسنل سابقه‌دار مقایسه شد.

در مطالعه دادور و همکاران در شاهرود بیان داشتند که دانشجویان پرستاری در مهارت‌های پایه بالینی دچار نقایص قابل توجهی بودند (۱۶). مطالعه طالبی و همکاران نمره کل مهارت بالینی دانشجویان سال آخر برابر ۶۳٫۲٪ گزارش شد که ۱۱٫۴٪ افراد نمره عالی ۷۵٫۷٪ نمره خوب و ۱۲٫۹٪ نمره متوسط دریافت کردند (۱۷). در پژوهش حسینی و همکاران بر روی ۵۶ دانشجوی پرستاری ترم آخر اصفهان ۳۲٫۱۳٪ افراد نمره بسیار مطلوب ۴۴٫۶۲٪ نمره مطلوب ۲۱٫۸٪ مطلوب و ۱٫۴۳٪ بسیار نامطلوب کسب کردند (۱۸). به نظر می‌رسد علت اختلاف نمرات دانشجویان با پرسنل طرحی جدید به دلیل فاصله گرفتن از محیط آموزشی دانشگاه باشد. همچنین ممکن است سوالات بالینی خواسته‌شده در بیمارستان و دانشگاه متفاوت باشد.

در مطالعه حاضر درصد نمره کسب‌شده در حیطه دارو دهی ۷۰٫۶۳٪، آموزش به بیمار ۴۱٫۰۹٪، ساکشن ۲۶٫۴۶٪ بود. نمره دارو دهی در این مطالعه مشابه با سایر مطالعات مرتبط گزارش شد. در مطالعه آقاخانی (۱۹) و حسینی به ترتیب نمره دارو دهی ۶۶٫۴٪، ۷۰٫۰۴٪ بود. احتمالاً از آنجاکه شایع‌ترین پروسیجر پرستاری دارو دهی است و پرسنل و دانشجویان تکرار و تمرین بالا در این زمینه داشتند، نمرات رنج مشابهه ای دارد. نمرات آموزش به بیمار در مطالعه آقاخانی ۴۱٫۱٪ گزارش شد تقریباً مشابه مطالعه ما بود که نشان‌دهنده ضعف پرستاران در این حیطه می‌باشد. نمرات ساکشن در مطالعه حسینی ۷۳٫۳۱٪ گزارش شد که تقریباً ۳ برابر نتیجه مطالعه ما بود که می‌تواند به دلیل فراموشی گام‌های ساکشن پس از فارغ‌التحصیلی و عدم تجربه کافی بالینی باشد.

در این مطالعه ارتباط معنی‌داری بین نمرات و سابقه کار، معدل دانشجویی، نوع دانشگاه و جنسیت شرکت‌کنندگان مشاهده نشد. در مطالعه حسینی و همکاران نیز ارتباط معناداری بین نمره نهایی و سابقه کار وجود نداشت.

در مطالعه چگنی و همکاران ۲۰۱۸ که برای ارزیابی مهارت احیا در دانشجویان انجام‌شده بود دانشجویان مهارت کافی را در احیا برخوردار نبودند. سطح آگاهی ۱ درصد افراد در حد عالی ۳۹ درصد در حد خوب و ۶۰ درصد در حد ضعیف بود و همچنین بین سال‌های تحصیل و جنسیت با نمره آگاهی از احیای قلبی ریوی ارتباط معناداری مانند این مطالعه وجود نداشت ($p>0.05$). در مطالعه حاضر میانگین نمره ۳۵٫۵۲٪ بود که در حیطه احیا ضعیف بودند و با مطالعه چگنی همخوانی دارد (۲۰). این مورد می‌تواند نشان از ضعف سیستم آموزشی در امور احیا باشد چراکه در مطالعه چگنی باوجود تفاوت طول تحصیل بین دانشجویان باسابقه‌تر نیز نتایج بهتری کسب نمودند و در این مطالعه دانشجویان فارغ‌التحصیل شده نیز باوجود سابقه بیشتر از افراد نمونه مطالعه چگنی باز نمرات پایینی در احیا کسب نمودند.

در مطالعه منتظری و همکاران ۲۰۲۲ با ارزیابی ۳۵۰ پرستار در بیمارستان‌های تهران میانگین نمرات ۶۷٪ به دست آمد که اختلاف آن با نتیجه این مطالعه می‌تواند به دلیل عدم وجود سابقه کار بالینی در پرسنل طرحی باشد. همچنین در مطالعه منتظری ارتباط معنی‌داری بین نمرات شایستگی بالینی و جنسیت وجود نداشت که با نتیجه این مطالعه هم‌راستا می‌باشد (۲۲). همچنین Takase 2013 میزان شایستگی بالینی پرستاران ژاپنی را پایین گزارش کرد که با نتایج این مطالعه همخوانی دارد (۲۳).

نتایج این مطالعه نشان داد میزان مهارت عمومی پرسنل طرحی جدید جهت شروع کار بر بالین، نیاز به ارتقاء دارد و منجر به خدمات ایمن به بیمار نمی‌گردد. بدین منظور پیشنهاد می‌گردد مطالب مهم کاربردی موردنیاز، قبل از شروع به کار در کلاس توجیهی به این افراد آموزش داده شود و جهت تثبیت میزان آموخته‌ها آزمونی به عمل آید. این نتایج می‌تواند به بهبود نمرات اعتبار سنجی مراکز درمانی

با تمرکز بر روی دانش بالینی پرستاران منجر شود چرا که ساتاندارد های اعتبار بخشی نیز به دنبال افزایش نمرات پرسنل است. همچنین اطلاعات به دست آمده در این پژوهش به صورت محدود و در یک بیمارستان صورت گرفته است که پیشنهاد می شود طرحی مشابه با یک نوع آزمون یکسان سازی شده در چند بیمارستان آموزشی برای بررسی پرسنل طرحی انجام گیرد.

تشکر و قدردانی

این مقاله یک مقاله حاصله از طرح پژوهشی است و نویسندگان، بدینوسیله برخورد لازم می دانند از مرکز توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان افشار و پرسنل بیمارستان و همچنین زحمات تمامی افرادی که در نگارش این مقاله راهنمایی نمودند، سپاسگزاری نمایند.

References

1. Organization WH. Quality and accreditation in health care services: a global review. 2003.
2. Adib Haj Bagheri, M. et al. (2003). "Clinical Decision-Making: a Way to Professional Empowerment in Nursing." *Iranian Journal of Medical Education* 3(2): 3-13. [Persian]
3. Poortaghi S. Evaluation of clinical nursing services at the Hospital Accreditation Program. Salemi Publication, Tehran. 2016. [Persian]
4. Chaghary M, Ameryoun A, Ebadi A, Saffari M. Training and motivational needs of nursing staffs about the hospital accreditation standards. 2015. [Persian]
5. Mohammadi, A. (2019). "Establishment of a systematic evaluation system for nurses' performance." *Quarterly Journal of Nersing Management* 7(4): 13-16. [Persian]
6. Habibzadeh H, Akbari F, Ghavami H, Moradi K. A survey on the establishment of patient-friendly safety standards in urmia university of medical sciences. *Nursing And Midwifery Journal*. 2019;17(7):525-34. [Persian]
7. Hwang J-I. What are hospital nurses' strengths and weaknesses in patient safety competence? Findings from three Korean hospitals. *International Journal for Quality in Health Care*. 2015;27(3):232-8.
8. Rizany I, Hariyati RTS, Handayani H. Factors that affect the development of nurses' competencies: a systematic review. *Enfermeria clinica*. 2018;28:154-7. [Persian]
9. Mousavi SS, Yousefi SM, Sadat M. The effect of promoting clinical competency on the nurses occupational quality of life at the pediatric wards. *Iranian Journal of Nursing Research*. 2018;13(2):33-9. [Persian]
10. Lutfiyya MN, Sikka A, Mehta S, Lipsky MS. Comparison of US accredited and non-accredited rural critical access hospitals. *International Journal for Quality in Health Care*. 2009;21(2):112-8.
11. Sekimoto M, Imanaka Y, Kobayashi H, Okubo T, Kizu J, Kobuse H, et al. Impact of hospital accreditation on infection control programs in teaching hospitals in Japan. *American journal of infection control*. 2008;36(3):212-9.
12. Karimi-Moonaghi H, Gazerani A, Vaghee S, Gholami H, Salehmoghaddam AR, Gharibnavaz R. Relation between spiritual intelligence and clinical competency of nurses in Iran. *Iranian journal of nursing and midwifery research*. 2015;20(6):665-9. [Persian]
13. Hickey MT. Baccalaureate nursing graduates' perceptions of their clinical instructional experiences and preparation for practice. *Journal of professional nursing*. 2010;26(1):35-41.

14. Maria HSY, Mei WL, Stanley LKK. The transition challenges faced by new graduate nurses in their first year of professional experience. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*. 2020;5(1).
15. Sajadi Hezaveh M, Khosravi S. Determining novice nurses experiences in professional preparation: A content analysis. *Journal of nursing education*. 2014;3(2):1-11. [Persian]
16. Dadvar L, Dadgari A, Mirzaee M, Rezaee M. Evaluation of Educational Goals Achievement in Fundamental Nursing Clinical Skills: Application OSCE among Senior Nursing Students in ICU. (2014). *Knowledge and Health in Basic Medical Sciences*, 9(4), Page:24-31. [Persian]
17. Talebi, S., et al. (2016). "Senior Year Nursing Students' Viewpoints Regarding Access to Clinical Nursing Skills at Medical and Surgical Units in Sabzevar University of Medical Sciences." 2 *Journal of Nursing Education* 5(3): 32-40. [Persian]
18. hosseini, A., et al. (2021). "Evaluating the competencies of undergraduate nursing students in clinical skills." *Iranian Journal of Medical Education* 21(0): 285-293. [Persian]
19. Aghakhani N, Soheili A, Eghtedar S, Saraparnak F, Soltany B, khodaparast A et al. The effect of supervision in clinical education on the clinical skills of nursing students. *JMED* 2017; 10 (26) :1-9[Persian]
20. Chegani, Hossein and Raisi, Nilofar and Zohri, Sahrnaz and Bahrami, Hadi, 2017. Investigating the level of knowledge of nursing students about cardiopulmonary resuscitation of Dezful University of Medical Sciences in 2017. *National Conference on Rehabilitation and Rehabilitation.Dezful*.<https://civilica.com/doc/876914>. [Persian]
21. O'Donnell SM. The effect of acute care orientation coaching on perceived self-efficacy among new graduate nurses: University of North Carolina at Wilmington; 2006.
22. Montazeri, M., et al. (2022). "The Relationship Between Clinical Competence and Moral Courage of Nurses in Intensive Care Units of Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences: A Multicenter Cross-Sectional Study." *Critical Care Nursing* 15(4): 11-19. [Persian]
23. Takase M. The relationship between the levels of nurses' competence and the length of their clinical experience: A tentative model for nursing competence development. *Journal of clinical nursing*. 2013;22(9-10):1400-10.