



جمهورية العراق
نقابة التمريض العراقية

وقائع ومنهاج المؤتمر العلمي المهني الأول لنقابة التمريض العراقية

تحت شعار

تطوير التمريض والقبالة الركيزة الاساسية
لإصلاح النظام الصحي في العراق

30 تشرين الثاني – 1 كانون الاول 2016 م

المؤتمر العلمي المهني الأول لنقابة التمريض العراقية

تحت شعار

**تطوير التمريض والقبالة
الركيزة الأساسية لإصلاح النظام الصحي في العراق**

للفترة من ٣٠ تشرين الثاني ولغاية ١ كانون الأول للعام ٢٠١٦
على قاعة الشهيد درب الموسوي في مدينة الطب

برعاية الدكتورة عديلة حمود حسين وزيرة الصحة والبيئة
بالتعاون مع وزارة الصحة العراقية وكليات التمريض في العراق

أهداف المؤتمر

- ❖ تطوير إدارة خدمات التمريض .
- ❖ تمكين الملاكات التمريضية في صنع واتخاذ القرارات في النظام الصحي .

محاور المؤتمر

المحور الأول: البحوث ذات العلاقة بـ :

- ❖ تطوير النظام الصحي في العراق.
- ❖ تطوير خدمات التمريض.

المحور الثاني : أوراق العمل والورش ذات العلاقة بـ :-

- ❖ التأمين الصحي.
- ❖ التمويل الصحي.
- ❖ إدارة خدمات التمريض.
- ❖ الخدمات الصحية.
- ❖ الاعتمادية في التمريض.



لجان المؤتمر

اللجنة التحضيرية

- أ.م.د. أمين عجيل ياسر الياسري / عميد كلية التمريض / جامعة بابل / رئيساً
- أ.د. إقبال غانم علي معلقة / عميد كلية التمريض / جامعة بغداد / عضواً
- أ.د. علي كريم خضير / عميد كلية التمريض / جامعة كربلاء / عضواً
- أ.م.د. ضرغام حميد مجيد / عميد كلية التمريض / جامعة المثنى / عضواً
- أ.م.د. حسين هادي عطية / عضواً
- أ.م.د. وسام جبار قاسم / عضواً
- د. ساجدة سعدون عليوي / عضواً
- د. زكي صباح مصيحب / عضواً
- د. علي الطائي / عضواً
- م.ج. اختصاص. علاوي عطية / عضواً
- م.ج. اختصاص. عمار كاظم كعيد / عضواً
- السيد عبد المطلب علي / عضو شرف

اللجنة العلمية

- أ.د. إقبال غانم علي معلقة / رئيساً
- أ.د. سجاد هاشم محمد / عضواً
- أ.د. إقبال مجيد عباس / عضواً
- أ.م.د. وداد كامل محمد / عضواً
- أ.م.د. أركان بهلول ناجي / عضواً
- أ.م.د. سناء حسن عبد الصاحب / عضواً
- أ.م.د. خالدة محمد خضر / عضواً
- د. عبلة موسى / عضواً
- د. رحيم عطية / عضواً
- د. جمعة جبر عبد الرضا / عضواً
- د. سندس حسين / عضواً
- د. أحمد عجلان / عضواً

اللجنة المالية

- أ.م.د. حسين هادي عطية / رئيساً
- م.ج. سلام حسين حسن / عضواً
- م.ج. محسن حسين نادر / عضواً

لجنة العلاقات العامة والاعلام

- ا.م.د. وسام جبار قاسم / رئيساً
- م.د. قحطان قاسم / عضواً
- م.د. رجاء ابراهيم عبد / عضواً
- م.م. نهى عادل ابراهيم / عضواً
- م.م. صفد رياض عصام / عضواً
- م.ج. بلقيس حسن / عضواً
- م.ج. حسين فنجان / عضواً
- م.ج. بشار جمعة / عضواً
- م.ج. عبد الرحمن قاضي / عضواً
- م.ج. سامي جمعة ساحل / عضواً
- السيدة خولة الانصاري / عضواً

لجان جلسات المؤتمر

- الجلسة الاولى / اوراق العمل
رئيس الجلسة / ا.د. ربيعة محسن علي - مقرر الجلسة / ا.م.د. حسين هادي عطية
- الجلسة الثانية / اوراق العمل
رئيس الجلسة / ا.د. سجاد هاشم - مقرر الجلسة / ا.م.د. عفيفة رضا
- الجلسة الثالثة / البحوث العلمية
رئيس الجلسة / ا.م.د. هدى باقر حسن - مقرر الجلسة / ا.م.د. وفاء عبد الكريم

منهاج المؤتمر العلمي المهني الأول لنقابة التمريض العراقية

وقائع اليوم الاول للمؤتمر : الأربعاء الموافق ٣٠ / ١١ / ٢٠١٦

الموضوع	الساعة
التسجيل في المؤتمر	9:00 – 8:30
الافتتاح بالسلام الجمهوري القران الكريم قراءة سورة الفاتحة على ارواح شهدائنا الابرار	9:00 – 9:15
فعالية اعدادية العروبة للتمريض للنبات	9:15 – 9:30
كلمة اللجنة التحضيرية / ا.م.د. أمين عجيل الياصري- رئيس اللجنة التحضيرية كلمة الافتتاحية / الدكتورة عديلة حمود حسين - وزيرة الصحة والبيئة كلمة تقديرية / ا.د. وليد الحلي - مستشار دولة رئيس الوزراء للتعليم العالي كلمة لجنة عمداء كليات التمريض بالعراق / ا.د. أقبال غانم علي - رئيس لجنة العمداء كلمة نقابة التمريض العراقية / الاستاذ تحسين علي كيطان- نقيب التمريض	10:30 – 9:30
موجز نشاطات نقابة التمريض العراقية / الممرض الجامعي بشار جمعة خدام	- 10:30 10:45
الجلسة الاولى / اوراق العمل رئيس الجلسة / ا.د. ربيعة محسن علي مقرر الجلسة / ا.م.د. حسين هادي عطية	- 10:45 12:00
تطور انشاء المجلس العلمي لاختصاصات التمريض / ا.م.د. وداد كامل محمد التأمين الصحي في العراق / ا.د. محمد فاضل خليفة – د. نور محمد عبد الله	
الجلسة الثانية / اوراق العمل رئيس الجلسة / ا.د. سجاد هاشم – مقرر الجلسة / ا.م.د. عفيفة رضا استراتيجيات تطوير التمريض في العراق / د. ساجدة سعدون عليوي التمريض النفسي بالعراق الواقع والطموح / م.د. معن حميد دور جمعية القابلات العراقية في تطوير مهنة القبالة / ا.د. اقبال مجيد عباس	1:30 – 12:00
Simulation Hours Versus Traditional Clinical Hours in Nursing Education / م.د. صادق الفياض – م.م. مصعب ماجد	
استراحة الغداء	1:30

وقائع اليوم الثاني للمؤتمر : الخميس الموافق ٢٠١٦ / ١٢ / ١

الموضوع	الساعة
التسجيل في المؤتمر	9:00 – 8:30
جلسات المؤتمر ورش العمل والبحوث	
دليل ضمان الجودة والاعتماد الاكاديمي وفق معايير اتحاد الجامعات العربية (ورشة) - تقديم / ا.م.د. حسين هادي عطية	
Leadership in Nursing (Workshop) تقديم ا.م.د. وسام جبار قاسم - م.م. حوراء حسين غافل	
Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) for adult, child and infant. (Workshop) تقديم/ المدرب أسعد حسين الكعبي	
جلسة البحوث رئيس الجلسة / ا.م.د. هدى باقر حسن مقرر الجلسة / ا.م.د. وفاء عبد الكريم	
1. Night Shift and its impact upon the Quality of Life of Nurses Working at the Teaching Hospitals of the Medical City Complex.	1:00 - 9:00
2. Self-Management for Patients with Percutaneous Nephrostomy Tube.	
3. Impact of Liver Cirrhosis up on Patient Physical and Social Communication at Baghdad Teaching Hospitals.	
4. Effectiveness of an Instructional Program on Knowledge for Patients with Lumbar Disk Prolapse at Baghdad Teaching Hospitals.	
5. Assessment of Food Frequency for Diabetic Patients after Coronary Artery Bypass Graft at Ibn al-Bitar Specialized Center for Cardiac Surgery in Baghdad City.	
6. The Effect of environmental factors and life style on socio-Psychological health of young.	
استراحة الغداء	1:00

الفهرست

الموضوع	الصحيفة
أهداف المؤتمر والمحاوير	1-2
لجان المؤتمر	3-4
منهاج المؤتمر	5-6
الفهرست	7
اوراق العمل والورش	
1. تطور إنشاء المجلس العلمي لاختصاصات التمريض (ورقة عمل)	9
2- التأمين الصحي في العراق (ورقة عمل)	10
3- التمريض النفسي في العراق: الواقع . . . والطموح	11-12
4. دور جمعية القابلات العراقية في تطوير مهنة القبالة (ورقة عمل)	13
5. Simulation Hours Versus Traditional Clinical Hours in Nursing Education	14
6. دليل ضمان الجودة والاعتماد الاكاديمي وفق معايير اتحاد الجامعات العربية (ورشة)	15-16
7. Leadership in Nursing (Workshop)	17
8. Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) for adult, child and infant. (Workshop)	18
مستخلصات البحوث	
1. Night Shift and its impact upon the Quality of Life of Nurses Working at the Teaching Hospitals of the Medical City Complex.	19
2. Self-Management for Patients with Percutaneous Nephrostomy Tube.	20
3. Impact of Liver Cirrhosis up on Patient Physical and Social Communication at Baghdad Teaching Hospitals.	21
4. Effectiveness of an Instructional Program on Patients Knowledge concerning prevention of Lumbar Disk Prolapse at Baghdad Teaching Hospitals.	22
5. Assessment of Food Frequency for Diabetic Patients after Coronary Artery Bypass Graft at Ibn al-Bitar Specialized Center for Cardiac Surgery in Baghdad City.	23
6. The Effect of environmental factors and life style on socio-Psychological health of young.	24



أوراق العمل والورش

1. تطور إنشاء المجلس العلمي لاختصاصات التمريض (ورقة عمل)

الاستاذ الدكتورة أقبال غانم علي معلقة - الاستاذ المساعد الدكتورة وداد كامل محمد

الخلاصة:

تنفيذا لتفعيل قرار مجلس وزراء الصحة العرب في أحداث اختصاصات تمريضية ضمن المجلس العربي للأختصاصات الصحية وبعد مناقشات مستفيضة بشأن القرار اعلاه تمت التوصية بضرورة تشكيل مجلس علمي لاختصاصات التمريض والقبالة يرتبط بالامانة العامة للمجلس العربي للأختصاصات الصحية ويكون له صلاحية تحقيق أهداف المجلس العلمي للتمريض والقبالة .

الهدف العام للمجلس العلمي لاختصاصات التمريض والقبالة هو تدريب أفراد التمريض بجودة وكفاءة بغية الحصول على شهادات تخصصية في مجالات التمريض المختلفة.

تم عقد أجتتماع الدورة الاولى للمجلس العلمي للاختصاصات التمريض والقبالة للمدة من 13-14/5/2016 في المملكة الاردنية الهاشمية حيث تمت الموافقة على دراسة بورد عربي بأختصاص تمريض الطوارئ وتمريض صحة المجتمع وبعدها سيتم فتح تخصصات أخرى وتمت تهيئة تلك البرامج من قبل لجنة التدريب وبالاختصاصات اعلاه وحاليا تم عرضها على خبراء لغرض التقويم و سيتم الاقرار النهائي لدراسة البورد العربي لتلك التخصصات بعد الانتهاء من التقويم.

2- التأمين الصحي في العراق (ورقة عمل)

- ا.د. محمد فاضل خليفة / دكتوراه تمريض صحة المجتمع*
د.نور محمد التميمي / دكتوراه تمريض صحة المجتمع**
* جامعة بغداد / كلية التمريض / فرع تمريض صحة المجتمع
** دائرة مدينة الطب / مستشفى الجهاز الهضمي والكبد التعليمي

الخلاصة:

أصبح النظام الصحي من أكثر الأنظمة تأثراً بمتغيرات البيئات السياسية والاجتماعية والثقافية والإقتصادية ما بين القطاعات الأخرى. لقد تم تطوير السياسة الصحية الوطنية من قبل وزارة الصحة وبالتعاون مع لجنة الصحة والبيئة في البرلمان العراقي ومجالس المحافظات ووزارات التعليم العالي والمالية والتخطيط ومنظمات المجتمع المدني ذات العلاقة.

ركزت ورقة العمل الحالية على الأهداف الإستراتيجية والقطاع الصحي في العراق والخدمات المقدمة من خلاله وتقديم عرض لمؤشرات أعداد المستشفيات في محافظات العراق والقوانين والتشريعات ذات العلاقة. هذا بالإضافة إلى إعطاء نبذة عن التأمين الصحي وبداياته وأهدافه وعناصره ومصادر تمويله والمشاكل التي تواجهه كونه يعد أحد أنواع التأمين ضد مخاطر الظروف الصحية لدى الفرد، ويشمل تكاليف فحصه وتشخيصه وعلاجه، ودعمه النفسي والجسدي. كما قد يتضمن تغطية بدل انقطاعه عن العمل لفترة معينة أو عجزه الدائم. وهو أحد الطرق لإيصال الرعاية الصحية للأفراد والمجموعات.

أوصت الورقة إلى التدرج في تطبيق النظام الصحي الشامل وتحديد أسس المشاركة في تكاليف الخدمة وبما لا يزيد من الأعباء المترتبة على موارد الخزينة. وذلك لتحقيق المرجو من الشمولية ومشاركة الحكومة والقطاعات في دفع جزء من التأمين والذي يتضمن الضمان الإجتماعي وتأسيس الهيئة العليا للضمان الصحي يترأسها (معالي وزير الصحة او الوكيل بأمر منه واعضاء من وزارات المالية والتخطيط والعمل والشؤون الاجتماعية والتجارة والداخلية لغرض متابعة العمل بالضمان الصحي).

3- التمريض النفسي في العراق: الواقع . . . والطموح

الدكتور معن حميد إبراهيم العامري

المحور الاول: ماذا نعني بالتمريض النفسي؟**التمريض النفسي:**

وهو إحدى اختصاصات التمريض والذي يختص بتقديم مجموعة الخدمات التمريضية التي يقدمها الممرض النفسي والتي تساعد المريض النفسي على إعادة التوافق مع نفسه، وبيئته، ومحيطه وعائلته مع الاهتمام الجيد باحتياجاته الجسمية والنفسية وحتى الإجتماعية منها بهدف جعله يتقبل نفسه والآخرين من حوله وإعادة تأهيله ليعود الى مجتمعه. لهذا فإن التمريض النفسي أشد صعوبة من اختصاصات التمريض الأخرى لأنه يتطلب الكثير من جهد الممرض ووقته.

أما الممرض النفسي: فهو الشخص الذي يقوم بتوفير خدمات التمريض والرعاية التمريضية للمرضى النفسيين ويعمل على مساعدتهم حتى يستعيدوا صحتهم النفسية.

- والممرض النفسي يجب أن ينتمي إلى مهنة مسجلة، وقد إختار التمريض النفسي ميداناً لعمله ويحضر الممرض النفسي مع الطبيب النفسي عند فحص ومعاينة المرضى في المستشفيات النفسية..

المحور الثاني: واقع التمريض النفسي في العراق

- تاريخ وواقع التمريض النفسي في العراق مرتبط بتاريخ وواقع باقي الاختصاصات التمريضية الأخرى التي عانت من الإهمال وعدم الإنصاف منذ تأسيس الدولة العراقية ولحد الآن.

- بدأت مزاوله التمريض العام بعد الدخول في دورات لا تتعدى الأشهر ليكون (الممرض) أن صحّ التعبير متأهلاً لتقديم الاعمال التمريضية البسيطة، تلك الأعمال التي لا تزال تترابط وتحدد الشخصية العلمية والمهنية لهذه المهنة ليس واقعاً فحسب بل حيزاً متجزراً في عقول الكثير ممن هم في موقع المسؤولية لرسم برامج تقديم الرعاية الصحية لمجتمعنا، وليس علماً بحد ذاته يعتمد على عدة ومختلف العلوم الصرفة والانسانية، يتطور ويطوّر علومه ومفاهيمه وأساليبه.

- بعد خمسة سنوات من تأسيس كلية التمريض أي في عام 1967 تم تأسيس أول فرع لتمريض الصحة النفسية والعقلية ليس على مستوى الجامعة بل على مستوى العراق.

- فهل يوجد تمريض نفسي حقيقي في العراق؟

- في المقاييس والثوابت العلمية لا يوجد تمريض نفسي متخصص إلا بعد التحصيل الأكاديمي للمجستير والدكتوراه في هذا العلم. والذي يقتصر على التواجد في المؤسسات الأكاديمية وأن وجد في المؤسسات الصحية فإن دوره الحقيقي والفعلي لا يرى النور إلا من خلال المناصب الإدارية وبعد إعطاء جزء بسيط من الحقوق باحتساب درجة الاختصاص للحاصلين على إحدى شهادات الدراسات العليا في التمريض في الأونة الأخيرة.

- جميع الممرضين والممرضات العاملين في المستشفيات النفسية في العراق هم من غير الاختصاص العلمي الصحيح وفي بعض الاحيان يكون وجود البعض منهم لدواعي العقوبة !

المحور الثالث: البرامج والخطط المقترحة للارتقاء بالتمريض النفسي

- خطوات كبيرة وجريئة ممكن ان تخطوها وزارة الصحة ووزارة التعليم العالي لتنسيق جهودهما باتجاه توسعة التعليم الجامعي للتمريض بشكل عام والتمريض النفسي بشكل خاص ومن هذه الخطوات:

1. السماح لأصحاب الشهادات العليا في التمريض النفسي من الانتقال من وزارة الصحة الى وزارة التعليم العالي لملء الفراغ في الشهادات العليا في الكليات الفنية للتمريض والتي تدار وتُدرس باختصاصات بعيدة كل البعد عن التمريض، فقد حدث هذا التنسيق ولو بشكل محدود عام 2007 و 2008.

2. إنهاء التشابك في مسؤوليات التعليم على مستوى المعاهد الصحية العالية والحاقها الى المؤسسات التعليمية التابعة لوزارة التعليم العالي والتي هي الجهة المعنية للتعليم العالي فقط.

3. فتح كلية تمريض في كل جامعة من جامعات محافظة بغداد للاقتصار وجود كلية تمريض في جامعة بغداد فقط.

4. نقتراح على وزارة الصحة بتحويل إعدادية تمريض الخنساء في مستشفى الرشاد التعليمي الى اعدادية للتمريض النفسي لتكون نواة لتجربة ترفد المستشفيات النفسية بالمرضى والمرضات النفسيين ذوي الاختصاص النفسي.

5. المطالبة بتوسعة خطة القبول للدراسات العليا في اختصاصات التمريض النفسي في كليات التمريض على مستوى العراق بسبب شحة على الاختصاص النادر.

6. وضع خطة شاملة لتحويل مستوى التمريض الى المستوى الجامعي فقط أسوةً بباقي الدول المتطورة وحتى المجاورة منها من أجل تقديم أفضل الخدمات التمريضية لجميع شرائح المجتمع.

7. إعطاء الامتيازات والحوافز للمرضى والمرضات العاملين في ردهات ومستشفيات الامراض النفسية والعقلية.

4. دور جمعية القابلات العراقية في تطوير مهنة القبالة (ورقة عمل)

الاستاذ الدكتورة أقبال مجيد عباس - الاستاذ المساعد الدكتورة وفاء عبد الكريم

الخلاصة:

تقديم الرعاية عالية الجودة للأمهات اثناء الحمل والولادة و النفاس للام والوليد يساعد في تقليل نسبة وفيات الأمهات وحديثي الولادة لذا الدعوة الى "تقديم رعاية ماهرة أثناء كل ولادة" والتي هي ضمن الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة حتى عام 2016 (الهدف الرابع والخامس) تخفيض معدل وفيات الأطفال (الهدف 4 من الأهداف الإنمائية للألفية) وتحسين صحة الأمومة (الهدف 5 من الأهداف الإنمائية للألفية) والتواصل لتحقيق افضل الخدمات من خلال الاهداف التنموية المستدامة (17 هدف) لعام 2030. والعمل على الارتقاء بمهنة القبالة والتوليد ورفع المستوى العلمي والمهني والاجتماعي للقابلات والملاكات التمريضية العاملة في القبالة والتوليد من اجل تخفيف المعاناة وتلبية احتياجات المرأة والعائلة العراقية في المجال الصحي بكفاءة عالية علمياً ومهنياً تقرر تاسيس جمعية القابلات العراقية والتي تهدف الجمعية إلى ما يلي :

- تنظيم مزاولة مهنة القبالة وتطويرها ورفع من مستواها العلمي والعملية والاجتماعي.
- تحقيق التواصل العلمي لأعضاء الجمعية.
- تقديم المشورة العلمية في مجال التوليد والقبالة .
- تقديم المشورة والخبرة في وضع الاسس العلمية لإنشاء مختبرات ومعاهد وكليات لمهنة القبالة.
- رفع مستوى كفاءة القبالة علمياً ومهنياً في مجالات الممارسة والتعليم والادارة والبحث العلمي.
- تطوير الأداء العلمي والمهني لأعضاء الجمعية.
- تشجيع البحث العلمي والبحوث المشتركة وتبادل نتائجها .
- توثيق التعاون مع الجمعيات المتماثلة في العالم.
- التعاون والتنسيق مع الوزارت والجهات ذات العلاقة لرفع مستوى مهنة القبالة.
- حماية القابلة قانونياً

يتلخص نشاط الجمعية في ما يلي:

- التخطيط ورسم السياسات لمهنة القبالة.
- تشجيع إجراء البحوث والاستشارات العلمية.
- تأليف وترجمة الكتب العلمية في مجال التوليد والقبالة.
- إجراء الدراسات العلمية لتطوير جوانب الممارسة التطبيقية.
- عقد المؤتمرات والندوات والحلقات الدراسية والدورات واللقاءات العلمية المتخصصة في مجال القبالة.
- إصدار مجلة علمية متخصصة في القبالة .
- اصدار النشرات والدوريات العلمية .
- تدريب القابلات داخل وخارج العراق .
- اقامة النشاطات العلمية المهنية للقبالة.
- وضع دليل اخلاقيات مهنة القبالة ونشر التوعية به.
- تحديد المشاكل التي تواجه المهنة وطنياً ووضع الحلول المناسبة لها.

5. Simulation Hours Versus Traditional Clinical Hours in Nursing Education

Sadeq AL-Fayyadh, PhD. Edu - Musab Majid, MS
Carie Strauch, RN, PhD. Edu - Staci Swim, RN, PhD. Edu
Sheri Wainscot, RN, PhD. Edu - Angela Willis, RN, PhD. Edu

The critical nursing shortage has created multiple challenges for nursing programs everywhere. Nursing schools are seeing record-breaking enrolment statistics globally. Unfortunately, there is a lack of nurse educators to precept students in the clinical setting. Moreover, there is difficulty finding quality clinical sites for the increased numbers of students enrolled in nursing programs (Edelson, 2011). Therefore, the National Council for State Boards of Nursing (NCSBN) conducted a study that had begun in 2009, which concluded in December of 2014, to study the effectiveness of utilizing simulation in place of clinical hours (Edelson, 2011; NCSBN, 2014). The study was designed to test the null hypothesis that there are no differences in clinical competency, nursing knowledge, or learning needs being met between the three study groups. The study provides substantial evidence that up to 50% simulation can be effectively substituted for traditional clinical experience in all prelicensure core nursing courses under conditions comparable to those described in the study.

Therefore, this paper advocates the evidence based recommendation to be examined by an Iraqi panel of expert and to be used as a guide to steer the nursing education arena in our country in a way that can help us navigate the nursing education in a cost-effective way under the shadows of the financial crisis and the ongoing multifaceted challenges.

References

- Edelson, M. (2011, Summer). Virtual reality. John Hopkins Nursing Magazine. Retrieved from <http://magazine.nursing.jhu.edu/2011/07/virtual-reality/>
- National Council of State Boards of Nursing [NCSBN]. (2014). NCSBN national simulation study. Retrieved from <https://www.ncsbn.org/2094.htm>

6. دليل ضمان الجودة والاعتماد الاكاديمي وفق معايير اتحاد الجامعات العربية (ورشة)

الاستاذ المساعد الدكتور حسين هادي عطية الإبراهيمي

الخلاصة:

محاوَر المواصفات المعتمدة لتحقيق شروط دليل للجامعات العراقية للحصول على شهادة الجودة:-

المحور الاول: رؤية ورسالة وأهداف المؤسسة **Vision-Mission & Goals of the institution**

المحور الثاني:- القيادة والتنظيم الاداري **Leadership & Managerial Organization**

المحور الثالث: الموارد **Resources**

المحور الرابع: اعضاء هيئة التدريس **Academic Staff**

المحور الخامس: شؤون الطلبة **Student Affairs**

المحور السادس: الخدمات الطلابية **Student Services**

المحور السابع:

أ- البرامج الاكاديمية **Academic Programs**

ب- طرائق التدريس **Teaching Methods**

المحور الثامن: البحث العلمي **Scientific Research**

المحور التاسع: خدمة المجتمع **Community Service**

المحور العاشر: التقييم **Evaluation**

المحور الحادي عشر: الاخلاقيات الجامعية **Academic Ethics**

ضمان الجودة Quality Assurance

هي عملية ايجاد آليات واجراءات تطبق في الوقت المناسب للتأكد من تحقق الجودة المرغوبة وفقا للمعايير الموضوعية. كما وعرفت بانها الوسيلة للتأكد من أن المعايير الاكاديمية المستمدة من رسالة الجهة المعنية قد تم تعريفها وتحقيقها بما يتوافق مع المعايير المناظرة لها سواء اقليميا او عالميا وان مستوى جودة فرص التعليم والابحاث والمشاركة المجتمعية تكون ملائمة وتستوفي توقعات مختلف انواع المستفيدين من هذه الجهات.

الاعتمادية Accreditation

هي مجموعة الاجراءات والعمليات التي تقوم بها هيئة الاعتماد من اجل ان تتأكد من ان المؤسسة قد تحققت فيها شروط ومواصفات الجودة المعتمدة لدى مؤسسات التقييم وان برامجها تتوافق مع المعايير المعلنة والمعتمدة وان لديها انظمة قائمة لضمان الجودة والتحسين المستمر لانشطتها الاكاديمية وفقا للضوابط المعلنة التي ينشرها المكتب . وهو تأكيد وتمكين للجامعات العراقية لكي تحصل على صفة متميزة وهوية منفردة وقرار بان الخطوات المتخذة لتحسين الجودة خطوات ناجحة.

الايزو ISO

هي اختصار للكلمة اليونانية (ISOS) والتي تعني (Equal) (النظير او المتساوي). وتعني ايضا اختصار للمنظمة الدولية للتقييس الايزو (International Standardization Organization) وهي منظمة منتشرة على نطاق عالمي تمثل هيئات المقاييس الوطني (اعضاء الايزو) ومهمتها اصدار المواصفات الدولية في المجالات كافة (الصناعية, التعليمية, الصحية, البيئية وغيرها)

مهمات مركز الجودة والاعتمادية:-

- 1- اقتراح الاستراتيجيات والخطط والسياسات التنفيذية لضمان الجودة والاعتمادية للجامعات وبرامجها الأكاديمية.
- 2- وضع منظومة الاطر المرجعية والمواصفات المعيارية والمقارنات التطويرية للمؤسسات التعليمية والجامعات والكليات والاقسام المتناظرة وبرامجها بالتعاون مع جمعيات الكليات المتناظرة وفق تخصصاتها مع الاستفادة من خبرات الهيئات المعنية.
- 3- وضع المؤشرات المعيارية للجودة التي تسترشد بها الجامعات العراقية من اجل الوصول الى مستوى تحقيق الاعتماد.
- 4- وضع المعايير والمؤشرات الخاصة لضمان الجودة والاعتمادية لانماط التعليم المختلفة.
- 5- وضع معايير الاختيار والتدريب للجان ضمان الجودة والاعتماد والقواعد المنظمة للعمل.
- 6- وضع أدلة ارشادية لاساليب تطبيق الجودة والاعتماد والقواعد المنظمة لعملهم ووضع الارشادات اللازمة لعمليات التقييم الذاتي التي تباشرها المؤسسات الجامعية.
- 7- تصميم الملفات والاستمارات والجدول لتقويم الاداء وتوزيعها على الجامعات العراقية لاستيفاء البيانات المطلوبة.
- 8- وضع البيانات والاحصاءات التفصيلية عن الجامعات والكليات والاقسام في الجامعات العراقية بما يضمن الاستفادة منها في كتابة التقارير المتعلقة بالجودة والاعتماد.
- 9- تصميم واختيار البيانات التي تحقق الاهداف المرجوة.
- 10- تحليل المعلومات بالطرق العلمية المناسبة للجامعات العراقية بكلياتها واقسامها المختلفة من اجل كتابة التقارير
- 11- اقتراح تشكيل فريق التقييم الميداني ومتابعة زيارتها للمؤسسات الجامعية المستوفية لشروط التقدم للسير في اجراءات الاعتماد واستكمال المعلومات واعداد التقارير بنتائج الفحص الميداني.
- 12- متابعة اعداد تقارير جودة الاداء والاعتمادية المقدمة من فرق التقييم في الجامعات العراقية ومتابعتها بصفة دورية.
- 13- انشاء مكتبة متخصصة وتجميع المعلومات عن نظم الجودة والاعتماد المعتمدة في المؤسسات الجامعية والمتخصصة من مختلف المصادر العراقية والاقليمية والدولية.
- 14- تقديم المشورة والتوجيه للجامعات التي لم تحقق المستويات المطلوبة من الجودة في العناصر المطلوب اعتمادها وما يجب على الجامعة القيام به من اجل تحقيق مستوى الجودة المطلوب بالتوافق التام مع معايير الاعتماد.
- 15- انشاء الموقع الالكتروني لمركز ضمان الجودة والاعتماد والسعي لتحديثه بشكل مستمر.

7- Leadership in Nursing

Dr. Wissam J. Qassim, PhD* , Dr. Hawraa H. Ghafel, PhD**

* Assistant Prof, University of Baghdad, College of Nursing, Community Nursing Department.

** Assistant lecturer, University of Baghdad, College of Nursing, Maternal & Neonate Nursing Department.

Abstract:

The biggest challenge in the 21st century is the transformation of nursing. Global nursing leadership requires active participation and leadership in practice, education, research, and policy/political arenas. To participate in this transformation process and innovative development of new health care systems, nurse leaders must be 'super' active within the national, but also multinational and multidisciplinary decision processes that discern health care at home and abroad. For this to happen we need to provide our nurse leaders with new tools and knowledge. In other words, we need to ensure that our global nurse leaders have a good understanding of the health care system, social and political context, purposes of health reform.

Elements of Leadership

There are five elements of leadership: leader, followers, group, process, and goal.

Leadership Skills

Include: self-awareness, time management, social awareness, relationship management, and develop nurses leadership style.

Guidelines for effective leadership



مستخلصات البحوث

1. Night Shift and its impact upon the Quality of Life of Nurses Working at the Teaching Hospitals of the Medical City Complex.

Dr. Maan Hameed Ibrahim AL-Ameri, PhD *

* Psychiatric Mental Health Nursing Department, College of Nursing/ University of Baghdad.

Abstract

Objectives: The present study aims to find out the impact of night shift on nurses quality of life; and to find out any relationship between the quality of life and some demographic characteristics such as age, gender, marital status, level of education, and duration of career.

Methodology: A descriptive study was carried out to assess the nurses' quality of life. The nurses who work at Teaching hospitals of Medical City Complex were recruited from the 21st of February to 15th of July 2015. A non-probability sample of 70 night shift nurses was selected. The investigator constructed the questionnaire for purpose of the study. This questionnaire consisted of two parts; some demographic characteristics of those nurses and a scale which assess the levels of quality of night shift nurses. Data are analysed using descriptive statistics (frequencies and percentages) and Pearson Chi-Square as an inferential statistical analysis.

Result: The study results revealed that the majority of study participants were young and married. About quarter of the number of the nurses have duration of career of five years and less. More than half of nurses had very weak and weak quality of life. Mid-aged nurses had lower levels of quality of life. The results showed that the male nurses had higher levels of quality of life than female nurses did and the married nurses are more likely to have lower levels of quality of life than unmarried did. Finally, there was a significant relationship between levels of quality of life and gender and age.

Recommendation: The study recommends that it should provide adequate off-duty hours to let an uninterrupted sleep cycle of at least eight hour a day, which may affect nurses' daily life at home. It should use permanent shift assignments, which may diminish tiredness effects, instead of rotating shift duties.

2. Self-Management for Patients with Percutaneous Nephrostomy Tube.

Juma Jabur A.Redha, PhD * , Halema Y. Kahdum, PhD **

* Instructor, Fundamentals of Nursing Department, College of Nursing, University of Baghdad,

** Assist prof. PhD Adult nursing, Department, University of Baghdad, College of Nursing

Abstract

Objectives: The study aims to assess the self-management home care for patients with nephrostomy and find out the relationship between self-management and some demographic variables such as (age, gender, level of education).

Methodology: A descriptive analytical study was conducted on self-management for patients with nephrostomy . The study was conducted at (Medical City/ Baghdad Teaching Hospital; Al-Karama Teaching Hospital, Al-Kindi Teaching Hospital, the study started from 6th Feb.2016 up to 27th May2016, in order to achieve the objectives of the study, a non-probability (purposive) sample of (100) patients with nephrostomy tube in the hospitals mentioned above. Data were collected by interview with these patients . Instrument validity was determined through content validity, by a panel of experts. Reliability of the instrument was determined through the use of Pearson correlation coefficient for the test-retest approach, which was (0.84). Analysis of data was performed through the application of descriptive statistics (frequency, percentage, and mean of score) and inferential statistics (correlation coefficient and One-way analysis of variance).

Results: The results of the study indicated that the level mean of scores related to self-management home care was low in the majority of items.

Conclusion: The study concluded that the study sample don't have prior knowledge for management of nephrostomy tube.

Recommendations: The study recommend the need to setting up educational sessions for patients about how to manage the nephrostomy tube after discharge from hospital.

3. Impact of Liver Cirrhosis up on Patient Physical and Social Communication at Baghdad Teaching Hospitals.

Haider M. Majeed.Msc * , Dr. Hussein Hadi Atiyah. PhD **

* Assistant Instructor , fundamentals Nursing Department, College of Nursing, University of Baghdad,

** Assistant Professor, Adult Nursing Department, College of Nursing, University of Baghdad.

Abstract

Objectives: To assess impact of liver cirrhosis up on adult patient's physical and social communication. And to find out the relationship between socio demographic characteristic with physical and social communication.

Methodology: A descriptive study is carried out throughout the present study to physical and social communication for a patients with liver cirrhosis who attended the outpatient clinic department of Gastroenterology and Hepatology Teaching Hospital and Baghdad Teaching Hospitals in Baghdad .The study was carried out during the period extended from 28th October 2014 to 15th May , 2015. A purposive (non- probability) sample of (100) patients with liver cirrhosis. Questionnaire form was constructed for purpose of the study and it comprised of three parts. They include (1) demographic characteristics (2) clinical history for patient and family (3) assessment of physical and social communication. Content validity of the questionnaire was determine through a panel of (13) experts. Reliability and validity of questionnaire was determined through test re-test ($r=0.849^{**}$) of pilot study.. Data were analyzed by using descriptive statistical approach (frequency, percentage and mean of score) and inferential statistical approach (standard deviation and correlation coefficient).

Results: The findings of the revealed that(58%) of the study samples were males, and most of them were age group (48-57) years old, (83%)from the sample was married, high percentage of them were intermediate graduate (43%), most of them (33%) were Free job, majority of the study samples(60%) from urban residence, and (49%) were parley sufficient of monthly income classification, highest percentage (50%) had hepatitis B & hepatitis C as past medical history and (48%) of the study sample hadn't family history for any disease.

Conclusions: Our data indicate that the physical and social communication of patients with liver cirrhosis is high decline in all domains of physical and social communication.

Recommendation: Further studies have to be carried out in order to assess patients' knowledge and attitude regarding physical and social communication.

4. Effectiveness of an Instructional Program on Patients Knowledge concerning prevention of Lumbar Disk Prolapse at Baghdad Teaching Hospitals.

Shaymaa' M. Hussein, MSc.N* , Hussein H. Atiyah, PhD**

*Academic Nurse, Adult Nursing Department, College of Nursing, University of Baghdad,

** Assistant Professor, Adult Nursing Department, College of Nursing, University of Baghdad.

Abstract

Objectives: The study aims to determine the effect of an instructional program on knowledge for patients with lumbar disk prolapse and to find out the relationship between patients' socio-demographic characteristics of gender, age, educational level, occupation, and residential area and their knowledge.

Methodology: A quasi- experimental study was carried out in Baghdad teaching hospitals, from October 15th, 2015 to July 20th, 2016. A purposive (non-probability) sample of (30 patients for the control group and 30 patients for the study group). The data have been collected through pretest for both groups. Three weeks later, the posttest was applied for both groups, after the program has been finished with the study group, and with same questionnaires that used in the pretest. Questionnaires form consists of (part one: socio-demographic information; part two: the patient's clinical and surgical history and part three: patients' knowledge about lumbar disk prolapse). Data were collected with a direct interview with the patient. The validity of the questionnaires was recognized through displaying it on (16) experts and the reliability have been determined through the pilot study and the application of Pearson correlation coefficient. The methods of a descriptive statistics (frequency, percentages, and mean of score) and inferential statistics (Chi - squared test) are used when the data have been analyzed.

Results: The results of the LDP study group patients show there are significant differences between their knowledge in pretest and posttest periods, and there was a statistically no significant association at ($P \leq 0.05$) between the study group patients' knowledge related to (age, gender, occupation and residential area), but there was a significant association related to their educational level.

Recommendations: The study recommended the importance of increasing awareness among patients with lumbar disk prolapse distributed through handbooks, explanatory posters, and performing an educational health programs through modern technological means (audio-visual). Finally performing further longitudinal studies.

5. Assessment of Food Frequency for Diabetic Patients after Coronary Artery Bypass Graft at Ibn al-Bitar Specialized Center for Cardiac Surgery in Baghdad City.

Saad M. Abdulhameed, MSc.N* , Dr. Khalida M. Khudur, PhD**

* Academic Nurse, Adults Nursing Department, Ibn al-Bitar Specialized Center for Cardiac Surgery

** Assistant Professor, Adults Nursing department, College of Nursing, University of Baghdad, Iraq

Abstract

Objectives: To assess the diabetic patients food frequency and find out the relationship between these patients dietary habits and their socio-demographic characteristics of. age, gender, marital status, and economic status.

Methodology: A descriptive analytical study was conducted on Non-probability (purposive sample) of (100) a diabetic patients at (Ibn Al-Bitar specialized center for cardiac surgery).in Baghdad City A questionnaire was used as a tool of data collection for the period of 23^{ed} February to 24th July_2016. Descriptive statistical analyses were used to analyze the data.

Results: The results of the study shows that the majority of the age group were (60- 69) years old (41%). Most of the study samples (73%) were male. Most of them (69%) were married and (62%) the test of (HbA1c) indicates more than seven. More than study samples (91%) do not follow the diet program.

Conclusions: The study results indicate highly significant differences association between age group with knowledge of the dietary habits. There is indicated that high significant association between marital status and dietary habits high significant differences association between marital statuses food frequency which are more frequent among married patients.

Recommendations: Diabetes self-management education (DSME) and support (DSMS) programs are appropriate for education and support to develop and maintain behaviors that can prevent diabetes, perform the A1C test at least two times a year in patients who are meeting treatment goals, In adults, a screening lipid profile is reasonable at the time of first diagnosis, at the initial medical evaluation twice yearly.

6. The Effect of environmental factors and life style on socio-Psychological health of young.

Dr. Aysan Kamal*, Assist. prof. Dr. Lubna Al-zubaidi **

* Community health nursing department, College of Nursing, University of Baghdad.

**Environmental Engineering department Al-Mustansiria University

Abstract

Objectives: This study was carried out to determine the effectiveness of life skills like educational program on youth's health behavior.

Methodology: A quazi-experimental study in data analysis with the application of pre-posttests approach for the study and the control groups. Data was collected youth's centers in Al-Rusafa and Al- Karkh in Baghdad city. Inorder to get the goal of current study, A test of non-probability (purposive) investigation was applied .A total of (50) young sample (males and females) their ages between 15-24 years were selected. Samples classified equally into study and control groups. For data collection a special form of questionnaire was used, it consisted of two forms depending on their knowledge and occupation characteristics. Validity and Reliability of this tool is determined via application of a panel of experts and pilot study. Analysis of data was carried out through application of descriptive statistical (frequencies and percentages) and inferential statistics (Matched paired t-test, Mann-Whitney test and Chi –square).

Results: this study confirms that the effectiveness of life skills, heath, and education on youth health behavior is successful, profitable and an effective tool to increase youth's knowledge of life.

