

الفصل الخامس

دور التمريض فى العناية الطبية السريرية وتطور أعداد طلبة كليات ومعاهد التمريض فى محافظة الإسكندرية.

- ١- خطة العناية التمريضية.
- ٢- قواعد التمريض للتحكم فى العدوى.
- ٣- بعض الخدمات التى تقدمها الممرضة تجاه المريض.
- ٤- التطور العددى للطلاب بكلية التمريض جامعة الإسكندرية.
- ٥- التطور العددى للطلاب بمعهد التمريض جامعة الإسكندرية.
- ٦- التطور العددى لطلاب مدرسة التمريض بمحافظة الإسكندرية.
- ٧- التطور العددى لهيئة التمريض الحاصلين على بكالوريوس تمريض فى محافظة الإسكندرية.
- ٨- التطور العددى لهيئة التمريض الحاصلين على دبلوم تمريض فى محافظة الإسكندرية.
- ٩- التركيب النوعى لهيئة التمريض فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية.
- ١٠- الحالة التعليمية لهيئة التمريض فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية.

نتيجة لأهمية الممرضة في الخدمة الصحية فيتناول هذا الفصل خطة العناية التمريضية وقواعد التمريض للتحكم في العدوى، ويوضح تطور أعداد التمريض في كلية التمريض ومعهد التمريض لمعرفة زيادة أعداد هيئة التمريض أو نقصانها، وكذلك يوضح تطور أعداد هيئة التمريض أيضًا لمعرفة مدى العجز أو الفائض، والتعرف على التركيب النوعي والحالة التعليمية لهيئة التمريض في المستشفيات الحكومية.

(١-٥) خطة العناية التمريضية^(١):

تقوم الممرضة بتطبيق خطة العناية التمريضية التي من شأنها جعل العمل أكثر تنظيمًا، وفيها تقوم الممرضة بتقييم حالة المريض، ومن ثم إيجاد التشخيص التمريضي المناسب وتقديم الرعاية التمريضية المناسبة للمريض، وذلك من خلال خطة عمل بالتقدير، ثم التشخيص التمريضي يلي ذلك وضع الخطة، ثم تطبيقها، وأخيرًا مرحلة التقييم، وفيما يلي عرض لهذه الخطة :

١- التقدير :

تعرف عملية التقدير بأنها جمع منظم للبيانات حيث يتم فيها تحقيق وتنظيم البيانات، ثم تقوم الممرضة بتوثيق تلك البيانات لتستخدم للعناية الصحية. فيأتي المريض للمستشفى الذي يحتاج لمساعدة قد يعاني من مشكلة مستعجلة أو بسيطة أو معقدة، فالمريض يساعد الممرضة لإيجاد حلاً للمشكلة. ويقوم الطبيب بتقييم حالة المريض من خلال الفحوصات الطبية، والتحليل المعمل، وفحوصات أخرى، وتقع على الممرضة مسؤولية تحسين خطة العناية التمريضية ومسئولة توفير احتياجات العناية لكل مريض.

وتهدف عملية التقدير إلى إقامة قاعدة بيانات بخصوص طبيعة المريض وحالته النفسية وتعريف المهارات الوظيفية للمريض، وما إذا كان لديه ما يعوق للحصول على بيانات تساعد

المرمضة لإقامة تشخيص ترميضى، من ثم وضع خطة العناية بالمرضى. ولتحقيق التقدير السليم يجب أن توافر أربعة أنواع من البيانات وهى :

- بيانات تؤخذ من المريض تشمل الشعور والإدراك والقلق لا يمكن ملاحظتها مثل الألم والغثيان.
- بيانات تؤخذ من الفحوصات تكون بيانات ملاحظة ومقاسة نحصل عليها من خلال الملاحظة وقياسات فنية أثناء الفحوصات الطبية والمختبرات المعملية والتشخيص المرضى مثل ضغط الدم.
- التاريخ المرضى للمريض وهى المواقف أو الأحداث فى الماضى لأهميتها فى التعريف الصحى للمريض وخبرات سابقة ربما تكون مهمة فى تشخيص صحة المريض مثل العلاجات السابقة.
- بيانات متداولة هى بيانات تخص أحداث تكون مصاحبة للمرض مثل القيء.

وهناك عدة مصادر للبيانات تقوم بها الممرضة للحصول على البيانات عن طريق :

- المصادر الأولية :

عادة ما يكون المريض هو الذى يعطى توضيحاً وصورة مختصرة عن احتياجاته، وماذا

ينتظر فى مدة الشفاء والعناية الترميضية؟

- المصادر الثانوية :

▪ أعضاء العائلة والأصدقاء، فهناك بعض المرضى غير قادرين على الإمداد بالمعلومات كالأطفال وكبار السن والمغمى عليهم ومن لم يستطع الكلام. فأعضاء العائلة أو الأصدقاء يستطيعون الإمداد بالمعلومات عن التاريخ المرضى للمريض.

▪ أعضاء الفريق الطبى مثل الطبيب والممرضة، فهم لديهم معلومات قيمة وذات خبرة عن الداء للمريض أو رد الفعل الملاحظ.

▪ تقرير طبى للمريض هو تقرير المستشفى المجمع بواسطة الفريق الطبى، ويمكن إيجاد حلاً لمشكلة المريض التى تكون سبباً لطلب المساعدة والتشخيص الطبى والمعالجة والداء والمشاكل الطبية الأخرى.

تجمع الممرضة البيانات من خلال الملاحظة، فهى تستخدم مهارة الملاحظة بحرص وانتباه وتستخدم المقابلة أيضاً فى تجميع البيانات، فهى مهمة لتجميع المعلومات عن التاريخ

المرضى للمريض والحالة الصحية له؛ لكي تعطى تحديداً عن الاحتياجات الصحية للمريض، والتاريخ الصحى وهى بيانات عن اسم وسن والنوع والحالة التعليمية للمريض وسبب طلب العناية الصحية والجراحات السابقة والأمراض والتاريخ الصحى للمريض والعائلة، والفحوصات الطبية، والبيانات التشخيصية والمختبرية.

٢- التشخيص التمريضى :

يقصد بالتشخيص التمريضى بيان موحد حول صحة المريض الذى يمكن أن يكون الفرد، أو الأسرة، أو المجتمع لغرض تقديم الرعاية التمريضية، وهو يوفر الأساس لمجموعة من التدخلات لتحقيق نتائج التمريض المسئولة عنها الممرضة.

وبمجرد أن حددت الممرضة مشاكل الحالة الصحية للمريض، يتم وضع الخطة التمريضية والأهداف بناء على التشخيص التمريضى.

٣- الخطة :

يتم تحديد الأهداف لتحسين النتائج بالنسبة للمريض ومن أهمها :

التركيز الأساسى لعملية التمريض بناء على التشخيص التمريضى، وما التوقعات لهذا المريض؟ فهو تحسين نوعية الحياة بالنسبة للمريض. وهذا ما يحتاج إليه المريض لتحسين وضعه الصحى أو التعامل بشكل أفضل مع مرضه، والتخطيط يشمل أيضاً وضع خطط لتنفيذ التدخلات اللازمة لتحقيق تلك الأهداف. وينصح بشدة استخدام خطط الرعاية الرسمية أو خرائط الرعاية والبروتوكولات.

تركز الخطة على الإجراءات التى تهدف إلى حل المشكلة أو التقليل من القائمة، وهى نتاج عملية منهجية مدروسة، وتتصل بالمستقبل، وتقوم على الصحة وتحديد المشكلة التمريضية، وتركيزه يكون كلياً.

٤- التطبيق :

ينبغي إبلاغ جميع أعضاء فريق الرعاية الصحية لحالة المريض والتشخيص التمريضي بالأهداف والخطط، كما أنها مسئولة عن تقديم تقرير بنتائج مهمة وتوثيق ملاحظاتها والتدخلات وكذلك استجابة المريض والنتائج التي توصل إليها.

تقوم عملية التطبيق على إعادة تقييم حالة المريض ومراجعة وتعديل خطة الرعاية القائمة وتنفيذ الإجراءات التمريضية.

٥- التقييم :

يشمل التقييم على مدى نجاح الأهداف والتدخلات ، ولكن دراسة الحاجة إلى إجراء تعديلات وتغييرات في خطة التمريض ومن ثم إعاقه التقييم لتبدأ العملية كلها مرة أخرى .

يشمل التقييم جميع المدخلات من فريق الرعاية الصحية بأكمله بما في ذلك المريض. وتقوم بمقارنة استجابة المريض للمعايير، وتحليل أسباب ونتائج ختام الخطة التمريضية. وتقييم الهدف وإذا كانت خطة الرعاية تستمر أو تتوقف أو يتم تعديلها؛ فإذا كانت خطة الرعاية القائمة على حل المشكلة المرضية والمريض تعافى فإنه سيتم وقف الخطة، وإذا كان المريض لم يشف أو إذا تم كتابة خطة الرعاية لمرض مزمن أو مشكلة مستمرة، يتم تعديل خطة الرعاية وتحليل أسباب ونتائج الختام.

(٥-٢) قواعد التمريض للتحكم في العدوى^(١):

يعتبر التحكم في العدوى من أهم الخدمات التي تقوم بها الممرضة في المستشفيات، فنجد أن الإلمام بطرق الإصابة بالعدوى وانتقالها من أهم العوامل للحفاظ على حياة المريض، وقد تم وضع قواعد للتمريض للتحكم ومنع انتشار العدوى في المستشفيات، حيث تقوم المستشفى بإنشاء مركز عملي للتحكم في العدوى للتمريض تقوم فيه الممرضة بالتعرف على الإجراءات الضرورية لمنع أو احتواء العدوى، وتكون الممرضة مصدر المعلومات للآخرين، فهي تقوم بملاحظة وإعداد

^١ - Knowledge and practices of nursing personnel and aids. Working in operating theatres and surgical words about hospital infection in monira general hospital – fernand fouad – Alexandria university – master , 1982 .

التقارير وعمل خطط وبرامج لمنع و احتواء انتشار العدوى، ويمكن أن يتم حصر مسؤوليات الخدمات التمريضية فى الآتى :

أ. ممرضة الإدارة :

ممرضة الإدارة يكون لديها التزام قوى لدعم ومشاركة الأعضاء فى لجنة التحكم فى العدوى، وهى تستطيع المساعدة فى تحسين الإجراءات والتدريبات لخدمة التمريض للوصول لأفضل دور للعمل فى برنامج التحكم فى العدوى، ويجب أن يسمح للتمريض فى التخطيط والإشراف على خطوات التحكم فى العدوى فى المناطق الخاصة مثل العمليات وغرف الولادة الجديدة ووحدات العناية المركزة ومركز التجهيز المعقم.

ب. ممرضة التدريب :

ممرضة التدريب تكون مسئولة منع ومعرف وإدارة العدوى وإعداد خطط وتدريبات لمكافحة انتشار العدوى مثل غسل اليد وطرق العزل، وتقوم الممرضة بالتحذير من علامات العدوى من خلال تسجيل الملاحظات بعناية من خلال الملاحظات للطبيب أو مشرف التمريض ومجموعة التحكم فى العدوى، وتعتبر الممرضة مصدرًا أساسيًا للمعلومات عن العدوى، وتستطيع ممرضة التدريب حماية المرضى ضد التعرض للعدوى من الزائرين ومن موظفى المستشفى ومن المرضى الآخرين، ومن أدوات ومعدات تشخيص المرض والعلاج، وهى تستطيع أن تقوم بتعليم المرضى والزائرين فى الصحة الشخصية وطرق التعقيم وما شابه ذلك.

ج. ممرضة التحكم فى العدوى :

ممرضة التحكم فى العدوى تكون مسئوليتها الأساسية هى التحكم فى العدوى. توصف تلك الممرضة بأن تكون عاقلة ولديها خبرة فى تريض العيادات، ويجب أن تكون على دراية كاملة بطرق التعقيم و أساليب منع انتقال العدوى وأساليب العزل أيضاً ويجب ان تقوم بتحسين خبراتها، وتكون من أكبر مسئولياتها هى ملاحظة وتسجيل العدوى وترتيبها فى تقارير شهرياً لمجموعة التحكم فى العدوى، وتشارك ممرضة التحكم فى العدوى مع علماء الأوبئة فى المستشفيات لفحص الأوبئة والتي تعتبر من أهم مشاكل العدوى، وتقوم الممرضة بشرح سياسة المستشفى فى عزل المرضى عند الرعاية الخاصة، وتستطيع أن تقوم بنفسها بتحديد مكان العدوى لكى تقوم بالاحتياطات اللازمة للمريض المصاب بالعدوى لمنع انتقال العدوى، وتكون

مسئولة عن تحسين وتجهيز قياسات التحكم فى العدوى، وتساعد فى توجيه الموظفين فى برامج تدريب لمنع والتحكم فى العدوى وتحليل بيانات العدوى ومن خلال موقعها تؤثر فى رعاية المريض، فهى تساعد أعضاء التمريض والأطباء فى إعداد برنامج التحكم فى العدوى.

د. ممرضة الصحة العامة :

ذكرت جمعية المستشفيات الأمريكية أن باب المستشفى لا يمكن أن يحجز الميكروبات، فيمكن لأى شخص عند دخول المستشفى أن ينقل العدوى إلى داخل المستشفى، فممرضة الصحة العامة تستطيع أن تقوم بمساهمة جيدة فى خفض انتشار العدوى من وإلى المستشفى.

(٣-٥) بعض الخدمات التى تقدمها الممرضة تجاه المريض^(١):

أ. مرض فشل فى عضلة القلب Heart failure :

مرض فشل فى عضلة القلب وفيه المريض لا يستطيع ضخ كمية مناسبة من الدم فى الجسم، فتقوم الممرضة بتوفير الراحة التامة للمريض لتقليل الألم وسهولة التنفس، كما أنها تقدم وجبات صغيرة على مدار اليوم فى ثلاث وجبات، وتقوم بملاحظة كمية السوائل الداخلة للجسم والخارجة من جسم المريض ويجب أن يظل السرير بزاوية ٤٥° لى يساعد على تحسن التنفس، وتقوم الممرضة أيضاً بشرح كل ماتقوم به اتجاه المريض لى يشعر بالأمان.

ب. مرض الضغط "Hypertention" :

تقوم الممرضة بمعرفة المريض عن هذا المرض لى يفهم كيف يغير حياته؟ وتناول الأدوية للتحكم فى الضغط، وتقوم الممرضة بتشجيع المريض لوضع خطة لتقليل الوزن وتنظيم الأنشطة الرياضية، ومنع تناول الكحول والتبغ، وتقوم الممرضة بتعليم المريض كيفية العناية بنفسه عن طريق تنظيم قياس الضغط، وتنظيم تناول الطعام خاصة الملح والدهون ومنع المشروبات المحتوية على مادة الكافيين، والتحكم فى الوزن، ويتم معرفة المريض بالآثار الجانبية للأدوية التى يتناولها حتى إذا حدثت له يتم مراجعة تلك الأدوية، وتقوم الممرضة أيضاً بتدريبه على كيفية قياس الضغط فى المنزل، كما تقوم الممرضة بعمل تقييم للجسم كله أثناء المتابعة لى تمنع أى مشكلة يمكن أن يتعرض لها المريض؛ ولو أن هناك أعراضاً ظهرت على المريض تقوم بعمل الفحوصات الطبية له ويمكن أن يتم تغيير الأدوية لزيادة التحكم فى

^١ - Alaa ,T.etal.; Medical surgical nursing II , 2011 : 2012 – p 108: 144 .

الضغط. وفي النهاية تقوم الممرضة بعمل تقييم للمريض عن طريق الحفاظ على كمية الأكسجين في أنسجة الجسم وإعطاء المريض توعية صحية لتنظيم الأكل والتمارين، ولو حدث اضطراب في نظر المريض أو صعوبة في التنفس أو تضخم في الرجل يجب عمل فحص.

ج. القسطرة البولية المستقرة :

القسطرة البولية المستقرة هي طريقة للحفاظ على الحياة⁽¹⁾، ولعلاج كثير من الأمراض في العصر الحديث، ومما لا شك فيه أن المشاكل والمضاعفات المصاحبة للقسطرة تؤدي مباشرة إلى زيادة المعاناة ورفع نسبة الوفيات، ولكن هناك عوامل تسهم في منع هذه المشاكل وذلك بالعناية التمريضية المناسبة لمرضى القسطرة وتعد العوامل الشخصية وكذا الطبية من أهم وأخطر العوامل شيوعاً. ولذا فللممرضة دور حيوي وأساسي، ويشمل هذا الدور تجنب المشاكل المصاحبة للقسطرة مثل الفشل الكلوي وكيفية التعامل معها. لذلك فالممرضة يجب أن تضع في اعتبارها بعض القواعد لمنع وتحديد العدوى، والتي من أهمها اتباع نظام جيد لغسل اليدين، وأن يتم إدخال القسطرة بطريق معقمة ويجب تحديد حجمها ونوعها قبل الاستخدام ويتم استبدالها في حالة أن تكون مسدودة أو ملوثة ويتم العناية بها بتنظيفها مرتين يوميًا باستخدام مطهر البتادين أو مرهم يفرغ كيس القسطرة كل ٨ ساعات أو أقل لو حجمها زاد يتم لف القسطرة بين الأصابع فهي طريقة جيدة لملاحظة انسدادها أو يتم وضعها أسفل البطن باستخدام شريط أو حزام، ولو كانت مثل الرمل يجب استبدالها بالكامل، لا يتم فتح نقاط الاتصال للحصول على عينات ولو تم فصل أنبوب القسطرة يتم تنظيفه باستخدام محلول مطهر، أن يكون لكل مريض أدواته الخاصة لمنع انتقال التلوث، يتم رفع كيس القسطرة أعلى مستوى المثانة لمنع ارتداد البول مرة أخرى، قبل أن ينتقل المريض لأي مكان يتم تفريغ القسطرة، ويجب أن تلاحظ الممرضة عدم انثناء أنابيب القسطرة، ويجب استخدام القفاز والكحول للتعقيم والممرضة يجب أيضاً أن تحذر المريض من التلوث، ويمكن أن تتجنب انتقال العدوى بواسطة استخدام أوعية معقمة وتطهير الأحواض والحمامات السريرية عن طريق الحرارة والتنظيف الصحيح أو استخدام أوعية سريعة للتخلص من القسطرة، وعند أخذ عينات من القسطرة يجب تطهير تلك الزجاجات أو أن يكون

¹ - Amany lutfy abd El-Aziz :Assessment of nursing interventions provided for patients with indwelling urinary catheters at tanta university hospital , faculty of nursing , Alexandria university , master , 1999

للمريض زجاجات خاصة به، ويجب أن تركز كل جهود الممرضة للوقاية من دخول البكتريا إلى القسطرة ومنع تكرار العدوى ومنع الفشل الكلوى وتقليل المرض.

د. دور الممرضة فى مرض الحمى الروماتزمية Rheumatic Heart Disease⁽¹⁾:

علاج هذا المرض لو لم يتم بطريقة صحيحة تحدث مضاعفات ويؤدى لمرض آخر وهو روماتيزم فى القلب، وإذا كانت المريضة حاملاً ينتقل هذا المرض للطفل، فتقوم الممرضة اتجاه المريض بعدة خدمات أهمها :

- متابعة استجابة المريض للأنشطة لمعرفة حجم ومدى مشكلة المرض، وبالتالي وضع الممرضة لخطة العلاج، وذلك من خلال متابعة عدد ضربات القلب ومعرفة صوت القلب وقياس الضغط وعدد التنفس قبل وبعد وأثناء عمل أى نشاط يومية لمعرفة وجود مشكلة فى وظائف الرئة أم لا.
- أثناء وجود ارتفاع فى درجة حرارة الجسم يجب التزام السرير لتقليل الضغط العالى الواقع على القلب.
- تقوم الممرضة بعمل خطة بحيث يكون هناك فترات راحة بين عمل الأنشطة لكي تقوم بعمل توازن بين وظيفة القلب.
- تعليم المريض البرنامج المناسب للحالة الصحية له واختلافه من مريض لآخر حسب الحالة الصحية له وتطورها.
- تعليم المريض كيفية تناول العلاج المناسب تحت إشراف الطبيب المختص فى المواعيد المحددة وعدم استخدام أى علاج إلا تحت إشراف الطبيب.
- شرح وتوضيح الحالة الصحية للمريض ولعائلته.
- تعليم المريض علامات أمراض صمام القلب المترتبة على إهمال مرض الحمى الروماتزمية الممكن حدوثها ويعتبر أخطر مشكلة من مشاكل الحمى الروماتزمية.

¹ - , Alaa ,T,etal : Medical surgical nursing II – University of Alexandria – Faculty of nursing – 2011: 2012 , p 117:263 .

هـ. دور الممرضة فى أمراض الأوعية الدموية الطرفية :

○ التقييم :

الممرضة تقوم بأخذ معلومات عن الحالة الصحية السابقة ومعرفة الأشخاص المعرضين لهذا المرض، معرفة العلامات التى تظهر على المريض وأخذها من سؤال المريض أو أفراد العائلة أو من الطبيب أو الأشعة والتحاليل.

○ خطة الممرضة :

- تقييم النبض الموجود فى الأطراف.
- تقييم حالة الجلد فى الطرف المصاب عن طريق (اللون - الحرارة - حالة الأظافر ووصول الدم فى الأطراف - وجود قرح أو الآفات).
- تشجيع المريض على برنامج يومية للمشى.
- الابتعاد عن الوقوف لفترة طويلة وعدم وضع رجل على رجل.
- منع الضغط على المنطقة الموجوده خلف الركبة (Posterior popliteal area).
- لفلة الآلام تقوم الممرضة بتشجيع المريض على تحسين الدورة الدموية و أخذ مسكن تحت إشراف الطبيب.
- لتحسين حالة الجلد يجب الابتعاد عن أى صدمة ممكن أن تصيب الأطراف، وتقوم الممرضة بتشجيع المريض على النظافة الشخصية والعناية بالتغذية والابتعاد عن السمنة.
- لتحسين الدورة الدموية يجب فحص الدورة الدموية للأطراف كل خمسة عشر دقيقة، ثم كل ساعة ثم كل أربع ساعات، وتشجيع المريض على حركة الأطراف ويجب على المريض الذهاب لمراكز العلاج الطبيعى، ويجب الابتعاد عن التدخين والملابس الضيقة، وملاحظة الأطراف يومياً لمعرفة حدوث مشكلة أو لا، الابتعاد عن الحرارة المباشرة بالنسبة للرجال، والاهتمام بالنظافة الشخصية للقدم.
- و. دور الممرضة لمرض الدوالى :
- تقوم الممرضة اتجاه المريض بمايلى :
- يجب الابتعاد عن الجلوس أو الوقوف لفترات طويلة.
- الابتعاد عن أى صدمة يمكن أن تحدث من خلالها جرح للأطراف.

- الابتعاد عن الملابس الضيقة.
- الاهتمام بعناية الجلد.
- تقليل الوزن والابتعاد عن السمنة.

ز. دور الممرضة لمرضى التهابات الأوعية الدموية :

- التزام السرير برفع القدم لأعلى مستوى القلب.
- وضع القدم فى ماء رطب دافئ لتوسيع الأوردة والشرابين وتقليل احتقان الغدد الليمفاوية.
- ملاحظة المريض لآثار أدوية عدم التجلد.
- عدم وضع وساده تحت الركبة.
- الابتعاد عن أدوية منع الحمل.
- الابتعاد عن التدخين.
- التقليل من الأملاح إذا وجد تورم فى القدم.

ح. دور الممرضة لمرض سرطان كرات الدم البيضاء :

- فحص العلامات الحيوية كل أربع ساعات لمعرفة وجود عدوى أم لا.
- الاهتمام بنظافة الفم كل ساعتين يومياً.
- عمل نظام دورى لتحاليل كرات الدم البيضاء والصفائح الدموية.
- عزل المريض باستخدام التقنية الحديثة لمنع انتقال العدوى.
- توفير الراحة المناسبة والنوم لمدة ثمان ساعات متواصلة يومياً.
- توفير كمية من الأكل الغنى بالبروتين والفيتامينات.
- إعطاء كمية صغيرة من الأكل سهل الهضم.
- كمية السوائل المعطاه لا تقل عن ٣٠٠٠ : ٤٠٠٠ مل / يوم لتسهيل خروج البول.
- متابعة كمية السوائل الداخلة والخارجة من جسم المريض.
- متابعة وزن المريض يومياً.
- إعطاء المريض المضادات الحيوية تحت إشراف الطبيب.
- متابعة الممرضة للآثار الجانبية للعلاج الكيماوى.

- استخدام الممرضة أساليب لخفض الحرارة عن طريق كمادات مياه باردة والأدوية لخفض الحرارة.
 - أساليب الممرضة لمنع أو التحكم في النزيف.
 - ملاحظة حالة الجلد والبول والبراز والفم لعلامات النزيف.
 - الابتعاد عن أى حدوث صدمات.
 - العناية الخاصة عندما تقوم الممرضة بإعطاء المريض الحقن.
 - الاهتمام بالحالة النفسية للمريض لمنع حدوث انتحار أو اكتئاب.
- ط. دور الممرضة فى علاج السرطان بالإشعاع :

العناية بالجلد عن طريق إبلاغ المريض إمكانية حدوث بقع حمراء أو تغير فى لون الجلد، الإجابة عن تساؤلات المريض، الابتعاد عن استخدام الكريمات المرطبة على الأماكن المعرضة للإشعاع، الابتعاد عن الاحتكاك لأنها تسبب فى فقد الجلد بعض الخلايا، وضع مرهم، الابتعاد عن ارتداء الملابس الضيقة فوق المكان المخصص للعلاج، اتخاذ الاحتياطات اللازمة نحو التعرض لأشعة الشمس والحرارة العالية، الابتعاد عن الحلاقة، استخدام ماء دافئ فقط مع كمية بسيطة جداً من الصابون للاستحمام.

حماية الممرضة من الإشعاع عن طريق استخدام الزى المناسب للمكان، استخدام الأدوات المناسبة، التزام مسافة مناسبة بين الممرضة والمريض، التخلص من ملابس المريض والملابس فى المكان المناسب، بعد خروج المريض من الغرفة يجب فحص الغرفة بحيث تكون خالية من الأدوات المستخدمة والملابس المستخدمة فيها.

ي. دور الممرضة فى علاج السرطان بالكيماوى :

- تقييم الحالة الغذائية للمريض والسوائل، استخدام أساليب لتحسين فقدان الشهية، متابعة خلايا الدم، تقييم أى ظهور لعلامات العدوى، التزام الاحتياطات الخاصة فى تحضير وإعطاء الكيماوى.
- العناية الشخصية عند ملامسة الجلد يجب ارتداء القفاز، وغسل اليدين قبل وبعد ارتداء القفاز، وتغيير القفاز بعد الاستخدام.

- العناية الشخصية بواسطة تقليل العرض بواسطة الهضم وذلك عن طريق عدم أكل أو شرب أو تدخين أثناء تحضير العلاج، الحفاظ على الأكل والشرب بعيدًا عن مكان التحضير، غسل اليدين قبل وبعد التحضير، الابتعاد عن ملامسة اليد للفم أو للعين أثناء انتزاع الكيماوى.

ك. دور الممرضة فى علاج مرض الدرن :

الوقاية من حدوث الدرن عن طريق الابتعاد عن المناطق المزدحمة، أخذ التطعيمات فى المواعيد المحددة، الاحتياطات الواجب الالتزام بها للوقاية من المرض مثل (استخدام القناع، تقليل عدد الزائرين، يجب على المريض أن يغطى الفم والأنف عند السعال أو الكحة، إبعاد الأطفال عن المريض).

تحقيق وتحسين وظائف الرئة عن طريق منع انتشار العدوى، والاهتمام بالصحة، وتوفير المعلومات الكافية عن المرض للمريض وعملية العلاج.

تحسين مجرى الهواء وذلك عن طريق زيادة السوائل، ويجب على الممرضة تعليم الوضع المناسب لتحسن وتنقية مجرى الهواء، وتشجيع المريض بالنظافة الشخصية مثل عناية الفم، ويجب أثناء السعال والكحة أن يغطى المريض الأنف والفم لمنع انتشار العدوى، والاهتمام بغسل الأيدي.

تقوم الممرضة بتغيير حياة المريض بل وتزويده بالمعلومات والاهتمام بالتغذية والتطعيمات المهمة خلال حياته، ومتابعة العلامات الحيوية، والمتابعة الدورية.

ل. دور الممرضة فى علاج مرض الالتهاب الحاد فى الرئة نتيجة العدوى :

تحسين تبادل الغازات عن طريق ملاحظة اللون الأزرق والنهجان ونقص كمية الأكسجين فى الخلية والارتباك، وإعطاء الأكسجين كعلاج ماعدا الحالات المزمنة، والابتعاد عن نوم المريض على ظهره.

تنظيف مجرى الهواء من الشوائب عن طريق عمل مزرعة لإعطاء المضاد الحيوى المناسب للمريض، والعناية بالفم يوميًا، وتعليم المريض التمريض الخاص (breath deeply

(and cough)، وزيادة السوائل إذا لم يكن لديه نواه لذلك، وإعطاء الأكسجين وسماع الرئة والقلب.

تعليم المريض العناية بالصحة العامة عن طريق التزام الراحة، والوقوف عن التدخين، والعناية بالتغذية.

م. دور الممرضة في علاج مرض الإنسداد الرئوي المزمن :

- تقوم الممرضة بشرح أهمية الابتعاد عن التدخين للمريض.
- تقوم الممرضة بملاحظة لون المريض، ومتابعة العلامات الحيوية.
- تعليم التمارين الخاصة بالتنفس (diaphragmatic breathy and coughing).
- ن. دور الممرضة في حالات الحروق :

عند حدوث حرق وعند وصول المريض المصاب بالحرق للمستشفى تقوم الممرضة بالتالي :

- خلع ملابس المريض من المكان المحروق.
- إعطاء المريض كمية سوائل لعدم حدوث جفاف في أول أربع وعشرين ساعة.
- تقليل الألم بإعطاء مسكن تحت إشراف الطبيب.
- تقييم الدورة الدموية للمريض.
- الحفاظ على مجرى الهواء.
- الحرق يجب تغطيته ويجب أن يكون نظيفاً.
- متابعة العلامات الحيوية والسوائل الداخلة والخارجة من جسم المريض.
- استخدام الأساليب المتقدمة في عدم انتشار العدوى أثناء تغيير على الجرح.
- أثناء تنظيف الجرح الممرضة تستخدم العلاج المائي، وهو عبارة عن استحمام المريض بماء درجة حرارتها $37,8^{\circ}\text{C}$ ودرجة حرارة الغرفة ما بين $26,6^{\circ}\text{C}$: $29,4^{\circ}\text{C}$ لمدة ٢٠ : ٣٠ دقيقة.
- تدعم الممرضة الحالة النفسية للمريض خاصة مريض الحروق.
- منع وجود أي مرآة في غرفة المريض.
- بعد الإفاقة يجب على المريض الذهاب للعلاج الطبيعي.

س. دور الممرضة فى قسم النساء والتوليد^(١) :

تقوم الممرضة بدور جيد اتجاه المرأة الحامل، وهى أن تقوم بأخذ تقرير أو معلومات وافية حول صحة الأم، وعمل التحاليل و الأشعة اللازمة لها، وتهدف هذه الدراسة لتقليل نسبة الوفيات، وتحسين الحالة الجسدية للأم والطفل، للتأكد من أن حالة الأم وطفلها جيدة، والتأكد من أن الأم ليس لديها أى مشكلة، وتقوم الممرضة أثناء فترة المتابعة بتوفير الخصوصية للأم، وتقوم بأخذ تاريخ كامل عن الحالة الصحية للعائلة لمعرفة ما إذا كان هناك أمراض وراثية أم لا وهل هناك مشكلة لدى الأم مثل الضغط أو السكر أو القلب لاتخاذ القرار المناسب لها؟ تقوم الممرضة بتعليم الأم معلومات كافية للحفاظ على الطفل وصحتها، وتقوم بمتابعة الأم وعمل الاسعافات الأولية، تقوم بمتابعة أى تغييرات تحدث للأم بعد الولادة، تقوم بتعليمها بعض التمارين المفيدة، والاهتمام بالحالة الصحية لها والطفل، والاهتمام بالتغذية السليمة، وأهم الأطعمة التى يجب توافرها فى كل وجبة والسوائل أيضاً، وكيفية التعامل مع طفلها والاهتمام الكامل به.

ع. دور الممرضة فى طوارئ وعناية حرجة (عناية مركزة) :

يكون للممرضة دور كبير ومهم فى قسم الطوارئ لإنقاذ حياة المريض عند وصوله لقسم الطوارئ، ومن أهم المهام التى تقوم بها الممرضة فى قسم الطوارئ وقف النزيف وإجراء الإسعافات الأولية لإنقاذ المريض، أما فى قسم العناية المركزة سواء أكانت عناية قلب مفتوح أم عناية عامة تعتبر الممرضة هى دعامة العناية؛ لأنها تتحمل مسؤولية كبيرة أكبر من مسؤولية الطبيب؛ لاهتمامها بصحة المريض الفسيولوجية والسيكولوجية أيضاً لاتمام عملية الشفاء، وهى تهتم بالحالة الفسيولوجية عن طريق متابعة العلامات الحيوية مثل الضغط والحرارة والنبض والتنفس من خلال أجهزة التنفس الصناعى وجهاز التليفزيون ومتابعة كمية السوائل الداخلة والخارجة من الجسم ومتابعة تطور الحالة بعد أخذ العلاج فى مواعيد محددة ومتابعة الحالة الغذائية عن طريق أنبوية المعدة على حسب الغذاء المحدد لمرض المريض سواء كان مريض سكر أو ضغط أو كبد أو سرطان وأيضاً مع متابعة الحالة السيكولوجية؛ لأن بدونها تقلل من تطور الحالة الصحية للمريض عن طريق أساليب ترميضية لتقلل من الحالة النفسية السيئة للمريض.

^١ - 305 : 33 - 2013 , 2014 - obstetric maternity nursing : Dr . soheir sobhy , Dr . seham rhageb , prof. Dr .

ف. دور الممرضة فى مستشفيات الأطفال^(١):

○ إطعام الأطفال Feeding of infants :

يستقبل الطفل طعامه فى أول حياته عن طريق الأم فهى مفيدة للطفل حيث تحتوى على كافة الفيتامينات والعناصر الغذائية التى يحتاجها المولود لتنمية العقل والبدن، وتحتوى على مضادات حيوية تحميه من بعض الأمراض، ولكن فى بعض الحالات يحتاج الطفل لطعام إضافى، فتقوم الممرضة بتعليم الأم كيفية تحضيرها لتجنب حدوث أى عدوى أو إسهال نتيجة سوء التحضير.

○ دور الممرضة عند استقبال مولود طبيعى جديد Nursing management of : normal new born

تقوم الممرضة بالتقييم البدنى للطفل عن طريق تقييم مبدئى باستخدام Apgarscore system وهو تقييم لحركة الطفل ورد الفعل والتنفس ولون الجسم، ثم تقييم انتقالى أول مرحلة من ٦ : ٨ ساعات بعد الولادة، والمرحلة الثانية من اليقظة إلى النوم العميق، وفحص الأجهزة بالترتيب، وتوجد عناية فى الحال للمولود وهى تنظيف مجرى الهواء، وتشغيل الرئة ، والمحافظة على درجة الحرارة للجسم، والحماية من النزيف، وكتابة شريط حول رسغ الطفل مكتوب عليه البيانات الخاصة بالطفل.

○ دور الممرضة فى حالات المولود قبل اكتمال شهور الحمل :Premature new born

المواليد فى هذه الحالة عرضة للإصابة بزيادة الصفراء فى الدم (البلبروبين) Hyperbilirubinemia ولها نوعان:

- نوع طبيعى: يحدث لمعظم الأطفال وعلاجه الوحيد الرضاعة الطبيعية والطفل فى هذه الحالة يكون طبيعياً فى الرضاعة ولا توجد أنيميا وتختفى من ٧ : ١٠ أيام من الولادة.

^١ - p , 2012 : 2011, Pediatric Nursing , Elsayed,G , etal,

- النوع الثانى: من الصفراء Pethological Jundice يظهر بعد الولادة بأربع وعشرين ساعة وتظهر عليه علامات الأنيميا، وهذه الحالة تحتاج لوقت أطول للعلاج والإهمال يؤدي إلى توقف المخ وهناك علاج للصفراء هو Phototherapy .

دور الممرضة فى هذه الحالة هو أن تضع الطفل على مسافة من ٥ : ٨ سم أعلى، والاستمرار فى الطعام، ويتم تغطية عين الطفل، ويتم كشف جسم المولود كله ماعدا منطقة الحوض يجب تغطيتها، استمرارية تغيير الوضع للطفل، والعناية بالجلد، والمحافظة على كمية السوائل الداخلة لعدم حدوث جفاف، وفحص درجة الحرارة كل أربع ساعات، وفحص وزن الطفل يوميًا، والعناية بالبراز واللحباب، فحص نسب الصفراء كل أربع وعشرين ساعة على الأقل بعد فصل المولود من على Phototherapy .

○ دور الممرضة فى حالات الجهاز الهضمى Nursing management of GIT : disorders

تقوم الممرضة بإعطاء دواء بعد كل وجبة فى حالة التهاب المعدة، وذلك تحت إشراف الطبيب، والعناية بغم المولود، والعناية بأدوات المولود لعدم حدوث عدوى، وتنظيف الفم بماء مقطرة بعد كل وجبة، ووضع ملابس على منطقة الحوض لعدم حدوث عدوى من الطفل نفسه.

تقوم الممرضة بتحسين الترجيع للطفل عن طريق علاج الجفاف وإعطاء سوائل عن طريق الوريد، ومراجعة كمية السوائل الداخلة والخارجة من الجسم، ووضع المولود على الجنب الأيمن بعد كل وجبة.

تقوم الممرضة فى حالة الإسهال بإعطاء سوائل عن طريق الوريد، وإطعام الطفل بعد وقبل الإسهال، والاعتناء بالصحة العامة للطفل، مع إعطائه محاليل معالجة الجفاف.

○ دور الممرضة فى حالات أمراض الجهاز التنفسى Nursing management of : respiratory system

أهم الأمراض التى تصيب الأطفال هى الالتهاب الرئوى والربو :

- دور الممرضة فى حالة الالتهاب الرئوى :

تقوم الممرضة بعزل الطفل، وتوفير الراحة له، وعند ظهور الكحة يتم إعطائه مضاداً للسعال قبل الوجبات، وزيادة كمية السوائل الداخلة لعدم حدوث الجفاف، وإعطائه أكسجين، والتحكم فى ارتفاع درجة حرارة الجسم بإعطائه خافض الحرارة وفحص درجة الحرارة باستمرار، وعمل العلاج الطبيعى للصدر كل أربع ساعات.

- دور الممرضة فى حالة الربو :

تقوم الممرضة بتعليم الأم والأب تمارين التنفس والكحة، وإعطاء الأدوية تحت إشراف الطبيب، واستخدام الأكسجين، وتنظيم الأنشطة اليومية والوضع الصحيح.

- دور الممرضة فى حالة أمراض الدم Nursing management of blood disorders :

تقوم الممرضة فى حالة أنيميا نقص الدم بإعطاء الحديد عن طريق الفم أولاً و إذا لم يستجب فيتم إعطاؤه عن طريق الوريد أو العضل مع الحديد يجب إعطائه فيتامين (C) لسهولة الهضم ومنع حدوث إمساك، والعناية بالأسنان، وعند إعطاء الحديد فى العضل فيجب إعطاء الإبرة بعمق.

- دور الممرضة فى حالة أمراض الجهاز العصبى Nursing care plan for child with neurological :

تقوم الممرضة بتقييم السن والتطور، وتقييم العلامات الحيوية، وملاحظة أو متابعة العوامل التى تؤثر على زيادة الضغط داخل الجمجمة مثل الحمى ونقص الأكسجين داخل الجسم، ونقص ضغط الدم، وزيادة نسبة ثانى أكسيد الكربون فى الجسم، تثبيت السرير على زاوية من ٣٠° : ٤٥°، والابتعاد عن النوم على البطن وانشاء الرقبة وعظمة أعلى القدم، وقياس حجم الدماغ يومياً، ومتابعة السوائل الداخلة والخارجة من الجسم، قياس وزن الطفل يومياً فى نفس الوقت وبنفس الملابس، والعناية بالجلد، وتقييم مدى وعى الطفل، والابتعاد عن المخاطر عند حدوث التشنجات.

- دور الممرضة فى حالة الأمراض المعدية
Nursing management of communicable disease

تقوم الممرضة بعزل الطفل فى حالة مرض الجدري المائى، وتنظيف الجلد مرة أو مرتين يومياً بدون صابون، و تغيير الملابس وغطاء السرير يومياً، وقص الأظافر لعدم حدوث جرح، وعمل كمادات مياه ساقعة، والعناية بنظافة الفم، وملاحظة درجة حرارة الجسم.

تقوم الممرضة بعزل الطفل، وتوفير الراحة له، وملاحظة درجة حرارة الجسم، وإعطاءه خافض للحرارة، وإعطاءه سوائل كافية، وإعطاءه تطعيم ضد الحصبة.

(٤-٥) التطور العددي لطلاب كلية التمريض جامعة الإسكندرية :

يوضح التطور العددي لطلاب التمريض التغيرات التى تطرأ على أعداد التمريض سواء بالزيادة أو النقصان، وهذا التغير مرتبط عادة بعدد الطلاب الذين تم إلحاقهم بكلية التمريض جامعة الإسكندرية و بناءً على مكاتب تنسيق الثانوية العامة وعدد الطلاب الذين يتم تحديدهم للالتحاق بالكلية من قبل الجامعة، فيؤدى ذلك لزيادة أعداد الطلبة أو نقصانهم، وبالتالي يؤثر ذلك على عدد التمريض الذين يتم تعيينهم فى المستشفيات المختلفة.

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٣٣) والشكل رقم (٣٣) ما يلى :

١- أن عدد الطلاب فى تزايد باستثناء الفترة من ٢٠٠٨ إلى ٢٠١٠ فقد وصل عدد الطلاب عام ٢٠٠٨ إلى ١٢٣٤ ممرضاً فقد نقص بمقدار ١٠٧ ممرضاً فى عام ٢٠٠٩ الذى وصل عدد الطلاب فيه إلى ١١٢٧ ممرضاً وفى عام ٢٠١٠ نقص عدد الطلاب بمقدار ١٧٦ ممرضاً الذى وصل فيه عدد الطلاب إلى ٩٥١ ممرضاً، أما فى الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٨ تزايد عدد الطلاب بشكل متطرد ففى عام ٢٠٠٥ وصل عدد الطلاب إلى ٤٦٤ ممرضاً وتزايد عام ٢٠٠٦ بمقدار ٤١٧ ممرضاً ليصل إلى ٨٨١ ممرضاً، وفى عام ٢٠٠٧ تزايد بمقدار ٨٣ ممرضاً ليصل إلى ٩٦٤ ممرضاً، وفى عام ٢٠٠٨ تزايد بمقدار ٢٧٠ ممرضاً ليصل إلى ١٢٣٤ ممرضاً، أما فى الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ تزايد عدد الطلاب بمقدار ١٥٢ ممرضاً ليصل إلى ١١٠٣ ممرضاً، ثم تناقص مرة أخرى بمقدار ١٢٠ ممرضاً ليصل إلى ٩٨٣ ممرضاً.

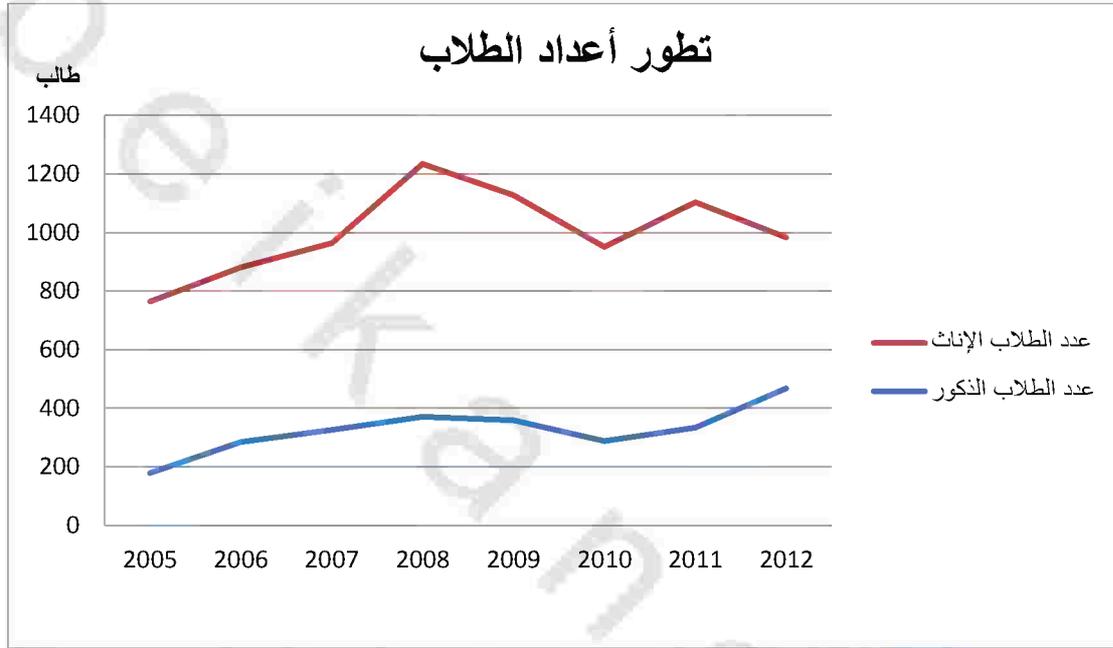
الجدول رقم (٣٣) يوضح تطور أعداد الطلاب الذكور والإناث في كلية التمريض جامعة الإسكندرية (٢٠٠٥ : ٢٠١٢) (١):

السنة	عدد الطلاب الذكور	عدد الطلاب الإناث	الاجمالي
٢٠٠٥	١٧٩	٥٨٥	٤٦٤
٢٠٠٦	٢٨٤	٥٩٧	٨٨١
٢٠٠٧	٣٢٦	٦٣٨	٩٦٤
٢٠٠٨	٣٧١	٨٦٣	١٢٣٤
٢٠٠٩	٣٥٩	٧٦٨	١١٢٧
٢٠١٠	٢٨٨	٦٦٣	٩٥١
٢٠١١	٣٣٣	٧٧٠	١١٠٣
٢٠١٢	٤٦٨	٥١٥	٩٨٣

٢- أن عدد الطلاب الذكور في تزايد مستمر باستثناء الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠١٠ فقد وصل عدد الطلاب عام ٢٠٠٨ إلى ٣٧١ ممرضاً وتناقص عام ٢٠٠٩ بمقدار ١٢ ممرضاً ليصل إلى ٣٥٩ ممرضاً، وفي عام ٢٠١٠ نقص بمقدار ٧١ ممرضاً ليصل إلى ٢٨٨ ممرضاً، أما في الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٨ تزايد عدد الطلاب بشكل متطرد ففي عام ٢٠٠٥ وصل عدد الطلاب إلى ١٧٩ ممرضاً ثم تزايد بمقدار ١٠٥ ممرضاً ليصل عام ٢٠٠٦ إلى ٢٨٤ ممرضاً ثم تزايد عام ٢٠٠٧ بمقدار ٤٢ ممرضاً ليصل إلى ٣٢٦ ممرضاً ثم تزايد عام ٢٠٠٨ بمقدار ٤٥ ممرضاً ليصل إلى ٣٧١ ممرضاً، أما الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١٢ فقد شهدت تزايداً في أعداد الطلاب ففي عام ٢٠١٠ وصل عدد الطلاب إلى ٢٨٨ وتزايد بمقدار ٤٥ ممرضاً ليصل عام ٢٠١١ إلى ٣٣٣ ممرضاً، ثم تزايد بمقدار ١٢٥ ممرضاً وهي أكبر زيادة وصلت إليها أعداد الطلاب من عام ٢٠٠٥ : ٢٠١٢ ليصل إلى ٤٦٨ ممرضاً.

٣- أن عدد التمريض الإناث في تزايد باستثناء الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠١٠ حيث وصل أعداد الطلاب عام ٢٠٠٨ إلى ٨٦٣ ممرضة، وتناقص عام ٢٠٠٩ بمقدار ٩٥ ممرضة ليصل إلى ٧٦٨ ممرضة، ثم تناقص عام ٢٠١٠ بمقدار ١٠٥ ممرضة ليصل إلى ٦٦٣ ممرضة،

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على بيانات مكتب الإحصاء كلية التمريض جامعة الإسكندرية .



الشكل رقم (٣٣) التطور العددي للطلاب الذكور والإناث في كلية التمريض بجامعة الإسكندرية (٢٠٠٥ : ٢٠١٢) .

أما الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٨ ففى عام ٢٠٠٥ وصل عدد الطلاب إلى ٥٨٥ ممرضة وتزايد عام ٢٠٠٦ بمقدار ١٢ ممرضة ليصل إلى ٥٩٧ ممرضة، ثم تزايد بمقدار ٤١ ممرضة عام ٢٠٠٧ ليصل إلى ٦٣٨ ممرضة، ثم تزايد بمقدار ٢٢٥ ممرضة وهى أكبر زيادة شهدتها أعداد الطلاب ليصل إلى ٨٦٣ ممرضة، أما الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ فقد شهدت تزايداً فى عدد الطلاب فقد وصل عدد الطلاب عام ٢٠١٠ إلى ٦٦٣ ممرضة وزاد عدد الطلاب بمقدار ١٠٧ ممرضة عام ٢٠١١ ليصل إلى ٧٧٠ ممرضة، ثم تناقص عدد الطلاب فى عام ٢٠١٢ بمقدار ٢٥٥ ممرضة، وهى أكبر عدد طلاب نقص فى الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠١٢ ليصل إلى ٥١٥ ممرضة.

(٥-٥) التطور العددي لطلاب معهد التمريض بجامعة الإسكندرية :

يوضح التطور العددي لطلاب التمريض التغيرات التى تطرأ على أعداد التمريض سواء بالزيادة أو النقصان، وهذا التغير مرتبط عادة بعدد الطلاب الذين تم إلحاقهم بمعهد التمريض جامعة الإسكندرية و بناء على مكاتب تنسيق الثانوية العامة و عدد الطلاب الذين يتم تحديدهم للالتحاق بالمعهد من قبل الجامعة، فيؤدى ذلك لزيادة أعداد الطلبة أو نقصانهم، ومن ثم يؤثر ذلك على عدد التمريض الذين يتم تعيينهم فى المستشفيات المختلفة.

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٣٤) ومن الشكل رقم (٣٤) ما يلى :

١- أن عدد طلاب المعهد الفنى للتمريض فى تناقص مستمر باستثناء الفترة من ٢٠٠٦ : ٢٠٠٨ حيث وصل عدد الطلاب عام ٢٠٠٦ إلى ٢٣ ممرضاً، ثم تزايد عام ٢٠٠٧ بمقدار ١٢ ممرضاً ليصل إلى ٣٥ ممرضاً، ثم تزايد عام ٢٠٠٨ بمقدار ١٩ ممرضاً ليصل إلى ٥٤ ممرضاً، أما الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ شهدت تناقصاً فى أعداد الطلاب حيث وصل عدد الطلاب عام ٢٠٠٥ إلى ٣٣ ممرضاً، ثم تناقص بمقدار ١٠ ممرض ليصل عام ٢٠٠٦ إلى ٢٣ ممرضاً، ثم شهدت الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠١٢ تناقصاً فى عدد الطلاب ففى عام ٢٠٠٨ وصل عدد الطلاب إلى ٥٤ ممرضاً ثم تناقص فى عام ٢٠٠٩ بمقدار أربعة ممرضين ليصل إلى ٥٠ ممرضاً، ثم تناقص فى عام ٢٠١٠ بمقدار ستة ممرضين ليصل إلى ٤٤ ممرضاً، ثم لم يحدث تغير فى عدد الطلاب عام ٢٠١١ ليظل كما هو ٤٤ ممرضاً، ثم تناقص عام ٢٠١٢ بمقدار ٣٤ ممرضاً وهى أكبر نقص شهدتها أعداد الطلاب ليصل إلى ١٠ ممرضاً.

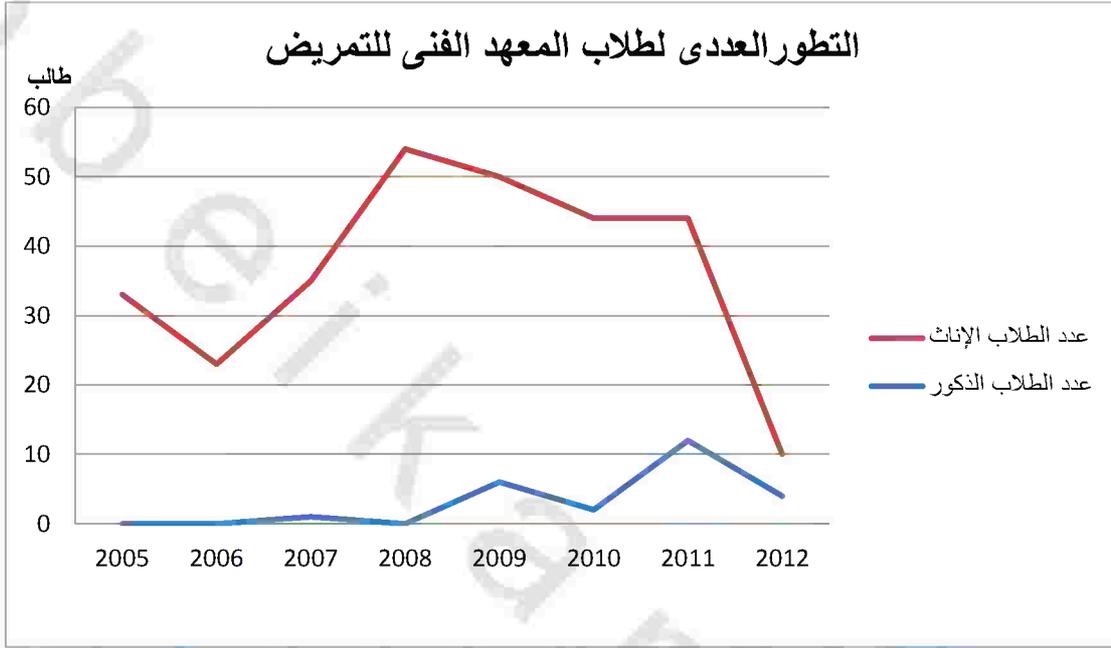
الجدول رقم (٣٤) التطور العددي لطلاب معهد التمريض بجامعة الإسكندرية فى الفترة من (٢٠٠٥ : ٢٠١٢) (١):

السنة	عدد الطلاب الذكور	عدد الطلاب الإناث	الاجمالي
٢٠٠٥	٠	٣٣	٣٣
٢٠٠٦	٠	٢٣	٢٣
٢٠٠٧	١	٣٤	٣٥
٢٠٠٨	٠	٥٤	٥٤
٢٠٠٩	٦	٤٤	٥٠
٢٠١٠	٢	٤٢	٤٤
٢٠١١	١٢	٣٢	٤٤
٢٠١٢	٤	٦	١٠

٢- أن عدد طلاب الذكور لم يتم إلحاقهم بالمعهد إلا فى عام ٢٠٠٧ وكان عدد الطلبة واحد فقط بنسبة تصل إلى ٢,٩ % من إجمالى أعداد الطلاب، وفى عام ٢٠٠٨ لم يلتحق بالمعهد طلاب، ثم فى عام ٢٠٠٩ زاد عدد الطلاب بمقدار ستة مرضيين ليصل عدد الطلاب إلى ستة مرضيين بنسبة تصل إلى ١٢ % من إجمالى عدد الطلاب بالمعهد، ثم تناقص فى عام ٢٠١٠ بمقدار أربعة مرضيين ليصل إلى مرضيين اثنين بنسبة تصل إلى ٤,٥ % من إجمالى عدد الطلاب بالمعهد، ثم تزايد عدد الطلاب عام ٢٠١١ بمقدار عشر ممرض ليصل إلى اثني عشر ممرضًا بنسبة تصل إلى ٢٧,٣ % من إجمالى عدد الطلاب بالمعهد، ثم تناقص عام ٢٠١٢ بمقدار ثمانية مرضيين ليصل إلى أربعة مرضيين بنسبة تصل إلى ٤٠ % من إجمالى عدد الطلاب بالمعهد.

٣- أن عدد طلاب الإناث فى تناقص مستمر باستثناء الفترة من ٢٠٠٦ : ٢٠٠٨ حيث وصل عدد الطلاب عام ٢٠٠٦ إلى ٢٣ ممرضة، ثم تزايد عدد الطلاب فى عام ٢٠٠٧ بمقدار ١١ ممرضة ليصل إلى ٣٤ ممرضة بنسبة تصل إلى ٩٧,١ % من إجمالى أعداد الطلاب بالمعهد، ثم تزايد عام ٢٠٠٨ بمقدار عشرين ممرضة ليصل إلى ٥٤ ممرضة، أما الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ فقد شهدت تناقصًا فى عدد الطلاب ففى عام ٢٠٠٥ وصل عدد الطلاب إلى

١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على بيانات مكتب الإحصاء بمعهد التمريض بجامعة الإسكندرية .



الشكل رقم (٣٤) التطور العددي لطلاب معهد التمريض بجامعة الإسكندرية في الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠١٢ .

٣٣ ممرضة، ثم تناقص عام ٢٠٠٦ بمقدار عشر ممرضة ليصل إلى ٢٣ ممرضة، ثم شهدت الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠١٢ تناقصاً في عدد الطلاب الإناث بالمعهد ففي عام ٢٠٠٨ وصل عدد الطلاب إلى ٥٤ ممرضة وتناقص عام ٢٠٠٩ بمقدار عشر ممرضة ليصل إلى ٤٤ ممرضة بنسبة تصل إلى ٨٨ % من إجمالي عدد الطلاب بالمعهد، ثم تناقص عام ٢٠١٠ بمقدار ممرضتين ليصل إلى ٤٢ ممرضة بنسبة تصل إلى ٩٥,٤ % من إجمالي عدد الطلاب بالمعهد، ثم تناقص عام ٢٠١١ بمقدار عشر ممرضة ليصل إلى ٣٢ ممرضة بنسبة تصل إلى ٧٢,٧ % من إجمالي عدد الطلاب بالمعهد، ثم تناقص عام ٢٠١٢ بمقدار ٢٦ ممرضة ليصل إلى ست ممرضة بنسبة تصل إلى ٦٠ % من إجمالي عدد الطلاب بالمعهد.

(٦-٥) التطور العددي لطلاب مدرسة التمريض في محافظة الإسكندرية :

مدرسة التمريض هي مرحلة دراسة تكون بعد إتمام الشهادة الإعدادية وهي ثلاث سنوات، ولكن عام ٢٠١١ تم تحديث المدرسة لتصبح خمس سنوات، ويوضح التطور العددي لطلاب التمريض التغيرات التي تطرأ على أعداد التمريض سواء بالزيادة أو النقصان، وهذا التغير مرتبط عادة بعدد الطلاب الذين تم إلحاقهم بمدرسة التمريض و بناء على مكتب تنسيق المدرسة وعدد الطلاب الذين يتم تحديدهم للالتحاق بالمدرسة والشروط الواجب توافرها في الطالب فيؤدي ذلك لزيادة أعداد الطلبة أو نقصانهم، وبالتالي يؤثر ذلك على عدد التمريض الذين يتم تعيينهم في المستشفيات المختلفة.

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٣٥) ومن الشكل رقم (٣٥) ما يلي :

١- أن عدد الطلاب في تزايد مستمر ولكن بشكل متطرد باستثناء الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ حيث وصل عدد الطلاب عام ٢٠٠٥ إلى ١٦٠ طالباً، ثم تناقص عام ٢٠٠٦ بمقدار خمسة طلاب ليصل إلى ١٥٥ طالباً، ثم تزايد عدد الطلاب في الفترة من ٢٠٠٦ : ٢٠٠٩ ففي عام ٢٠٠٦ كان عدد الطلاب ١٥٥ طالباً، ثم تزايد عام ٢٠٠٧ بمقدار ٧٣ طالباً ليصل إلى ٢٢٨ طالباً، ثم تزايد عام ٢٠٠٨ بمقدار ٤٦ طالباً ليصل إلى ٢٧٤ طالباً، ثم تزايد عام ٢٠٠٩ بمقدار ١٨٩ طالباً وهي أكبر زيادة شهدتها المدرسة في تلك السنوات ليصل بذلك عدد الطلاب إلى ٤٦٣ طالباً، ثم تناقص عدد الطلاب عام ٢٠١٠ بمقدار ٣٩٤ طالباً وهي أكبر نقص شهدتها

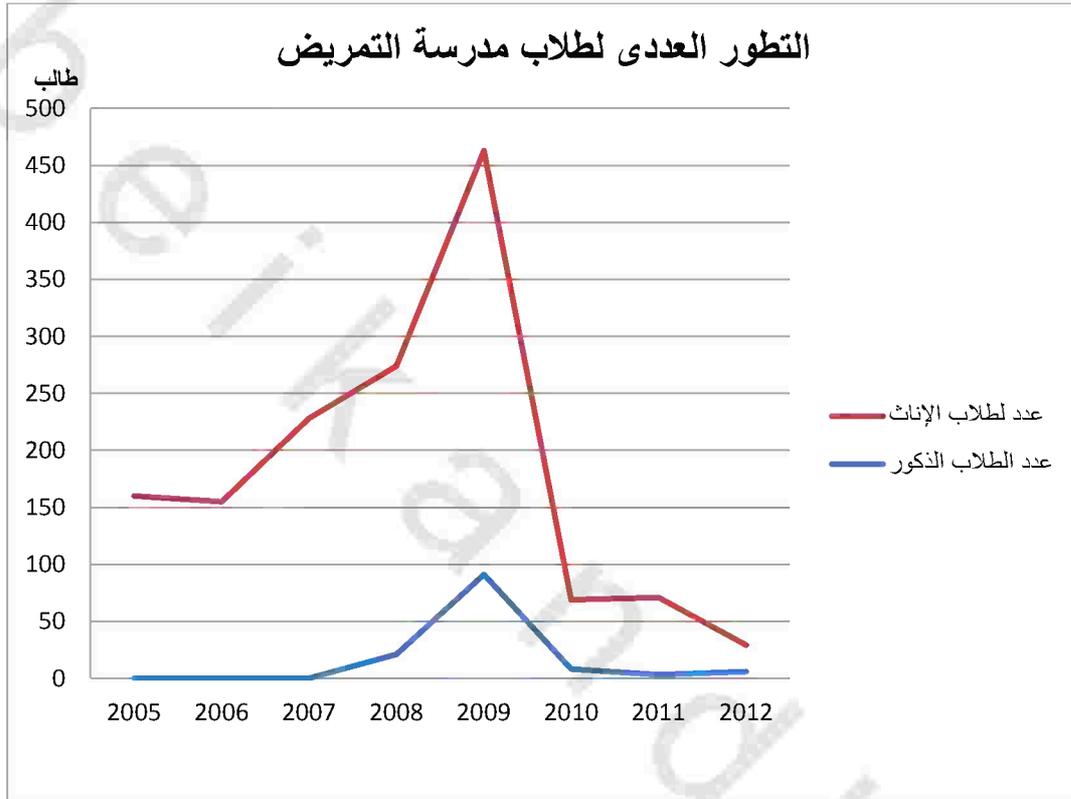
تلك السنوات ليصل عدد الطلاب إلى ٦٩ طالبًا، ثم زادت عام ٢٠١١ بمقدار طالب ليصل إلى ٧٠ طالبًا، ثم تناقص عام ٢٠١٢ بمقدار ٤١ طالبًا ليصل عدد الطلاب إلى ٢٩ طالبًا. الجدول رقم (٣٥) التطور العددي لطلاب مدرسة التمريض بمحافظة الإسكندرية (٢٠٠٥ : ٢٠١٢)^(١) :

السنة	عدد الطلاب الذكور	عدد الطلاب الإناث	الاجمالي
٢٠٠٥	٠	١٦٠	١٦٠
٢٠٠٦	٠	١٥٥	١٥٥
٢٠٠٧	٠	٢٢٨	٢٢٨
٢٠٠٨	٢١	٢٥٣	٢٧٤
٢٠٠٩	٩١	٣٧٢	٤٦٣
٢٠١٠	٨	٦١	٦٩
٢٠١١	٣	٦٨	٧٠
٢٠١٢	٦	٢٣	٢٩

٢- أن عدد الطلاب الذكور لم يسمح لهم بالالتحاق بالمدرسة إلا عام ٢٠٠٨ حيث كان عدد الطلاب ٢١ طالبًا، ثم تزايد عام ٢٠٠٩ بمقدار ٧٠ طالبًا ليصل إلى ٩١ طالبًا، ثم تناقص عام ٢٠١٠ بمقدار ٨٣ طالبًا ليصل إلى ثمانى طلاب، ثم تناقص بمقدار خمسة طلاب ليصل إلى ثلاثة طلاب، ثم تزايد عام ٢٠١٢ بمقدار ثلاثة طلاب ليصل إلى ستة طلاب.

٣- أن عدد طلاب الإناث فى تزايد باستثناء الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ حيث وصل عدد الطلاب عام ٢٠٠٥ إلى ١٦٠ طالبة، ثم تناقص عام ٢٠٠٦ بمقدار خمس طالبات ليصل إلى ١٥٥ طالبة، ثم تزايد عدد الطلاب فى عام ٢٠٠٧ بمقدار ٧٣ طالبة ليصل إلى ٢٢٨ طالبة، ثم تزايد عام ٢٠٠٨ بمقدار ٢٥ طالبة ليصل إلى ٢٥٣ طالبة، ثم تزايد عام ٢٠٠٩ بمقدار ١١٩ طالبة وهى أكبر زيادة شهدتها تلك السنوات ليصل عدد الطلاب إلى ٣٧٢ طالبة، ثم تناقص عام ٢٠١٠ بمقدار ٣١١ طالبة وهى أكبر نقص شهدتها تلك السنوات ليصل إلى ٦١ طالبة، ثم تزايد عدد الطلاب عام ٢٠١١ بمقدار سبع طالبات ليصل عدد الطلاب إلى ٦٨ طالبة، ثم تناقص عام ٢٠١٢ بمقدار ٣٨ طالبة ليصل إلى ٢٣ طالبة.

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على بيانات مكتب الإحصاء بمدرسة التمريض بمحافظة الإسكندرية .



الشكل رقم (٣٥) التطور العددي لطلاب مدرسة التمريض بمحافظة الإسكندرية خلال الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠١٢.

(٧-٥) التطور العددي لهيئة التمريض الحاصلين على بكالوريوس تمريض فى
المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية (٢٠٠٤ : ٢٠١٣) :

يوضح تطور أعداد التمريض التغيرات التى تطرأ على أعداد التمريض سواء بالزيادة أو
النقصان، وهذا التغير مرتبط عادة بعدد التمريض الذين تم تعيينهم فى المستشفيات فىؤدى ذلك
لزيادة أعدادهم أو بخروج التمريض من الخدمة أو أجازات رعاية الطفل بالنسبة للتمريض الإناث
أو السفر للخارج أو العمل الخاص فىؤدى ذلك لنقصانها، ومن ثم يؤثر ذلك على مدى كفاءة
الخدمة الصحية.

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٣٦) و الشكل رقم (٣٦) ما يلى :

١- أن عدد التمريض فى تزايد مستمر باستثناء الفترة من ٢٠٠٤ : ٢٠٠٥ ،والتي حدث بها تناقص
فى عدد التمريض الذى بلغ سبعة ممرضين فقد وصل عدد التمريض عام ٢٠٠٤ إلى ٩٠٠
ممرض ثم تناقص إلى ٨٩٣ ممرضاً فى عام ٢٠٠٥ ، والفترة من ٢٠٠٧ : ٢٠٠٨ ،والتي
شهدت تناقص فى أعداد التمريض بلغ اثنى عشر ممرضاً فقد وصل عدد التمريض عام
٢٠٠٧ إلى ٩٦٨ ممرضاً وفى عام ٢٠٠٨ وصل إلى ٩٥٦ ممرضاً؛ وذلك لقلّة عدد الطلبة
الملتحقين بكلية التمريض فى هذه الفترة، ثم أخذت الأعداد بعد ذلك فى الزيادة ولكنها زيادة
غير مستقرة حيث شهدت الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠٠٩ أعلى زيادة فى عدد التمريض إلى ١١٣
ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ ،وقد زاد أعداد التمريض بها إلى ٩٦ ممرضاً، ثم الفترة
من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ وصلت إلى ٥٩ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠١١ : ٢٠١٢ حيث وصلت
الزيادة إلى ٥٢ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠٠٩ : ٢٠١٠ حيث وصلت الزيادة إلى ٢٥ ممرضاً،
ثم الفترة من ٢٠٠٦ : ٢٠٠٧ حيث وصلت الزيادة إلى ١٦ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠١٢ :
٢٠١٣ حيث وصلت الزيادة إلى ثمانى ممرضين وهى أقل زيادة شهدتها المحافظة؛ ويرجع ذلك
إلى قلة أعداد الطلبة الملتحقين فى كليات التمريض بناء على مكاتب التنسيق وعدم الرغبة فى
الالتحاق بتلك الكلية وكذلك توزيع التمريض على المستشفيات المختلفة يكون بناء على
المحافظات.

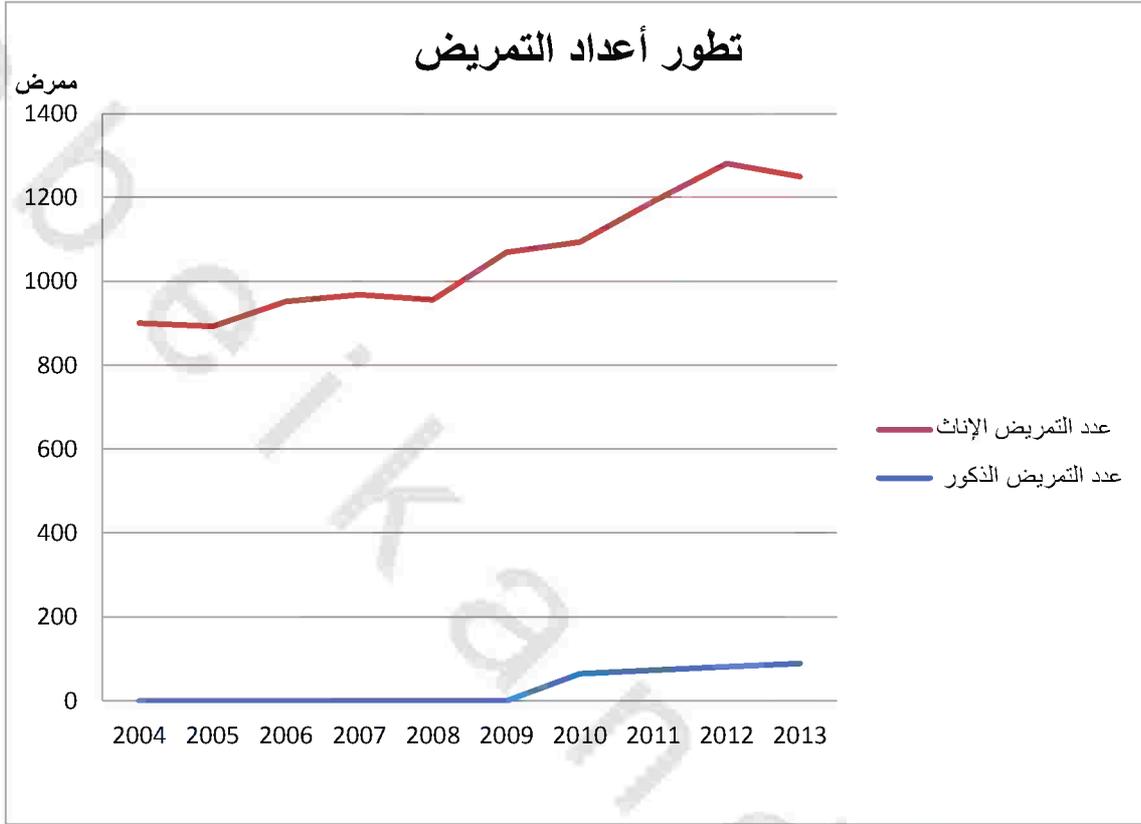
الجدول رقم (٣٦) يوضح تطور أعداد التمريض الحاصلين على بكالوريوس تمريض في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية (٢٠٠٤ : ٢٠١٣)^(١) :

السنة	عدد التمريض		الاجمالي
	الذكور	الإناث	
٢٠٠٤	٠	٩٠٠	٩٠٠
٢٠٠٥	٠	٨٩٣	٨٩٣
٢٠٠٦	٠	٩٥٢	٩٥٢
٢٠٠٧	٠	٩٦٨	٩٦٨
٢٠٠٨	٠	٩٥٦	٩٥٦
٢٠٠٩	٠	١٠٦٩	١٠٦٩
٢٠١٠	٦٤	١٠٣٠	١٠٩٤
٢٠١١	٧٣	١١١٧	١١٩٠
٢٠١٢	٨١	١٢٠٠	١٢٤٢
٢٠١٣	٨٩	١١٦١	١٢٥٠

٢- أن التمريض الذكور لم يتم السماح لهم بالالتحاق بكليات التمريض إلا عام ٢٠١٠ وذلك للحاجة إليهم في بعض التخصصات في المستشفيات خاصة في أقسام الرجال، ونجد أن عدد التمريض الذكور تزايد في الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ حيث بلغت الزيادة تسعة ممرضين حيث كانت عام ٢٠١٠ وصل عدد التمريض إلى ٦٤ ممرضاً وفي عام ٢٠١١ وصل إلى ٧٣ ممرضاً، ثم تناقص في السنوات التالية بمقدار ثمانى ممرضين.

٣- أن عدد التمريض الإناث غير مستقر فهو يتزايد ويتناقص بصورة غير منتظمة ففي الفترة من ٢٠٠٤ : ٢٠٠٥ تناقص عدد التمريض الإناث إلى سبع ممرضات حيث وصل عدد التمريض عام ٢٠٠٤ إلى ٩٠٠ ممرضة في حين وصل عدد التمريض عام ٢٠٠٥ إلى ٨٩٣ ممرضة، ثم تزايد عدد التمريض في الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ حتى وصل إلى ٥٩ ممرضة، وتزايد في الفترة من ٢٠٠٦ : ٢٠٠٧ بمقدار ١٦ ممرضة، ثم تناقص مرة أخرى بمقدار ١٢ ممرضة ليصل عام ٢٠٠٨ إلى ٩٥٦ ممرضة، ثم ارتفع مرة أخرى بمقدار ١١٣ وهي أعلى عدد شهدتها

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على بيانات مديرية الشؤون الصحية - محافظة الإسكندرية - مكتب الاحصاء .



الشكل رقم (٣٦) تطور أعداد التمريض الحاصلين على بكالوريوس تمريض في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية (٢٠٠٤ : ٢٠١٣) .

المحافظة حيث وصل عدد التمريض إلى ١٠٦٩ ممرضة عام ٢٠٠٩، ثم تناقص مرة أخرى بمقدار ٣٩ ممرضة ليصل عام ٢٠١٠ إلى ١٠٣٠ ممرضة، ثم ارتفع بعد ذلك بمقدار ٨٧ ممرضة عام ٢٠١١ وبمقدار ٨٣ عام ٢٠١٢، ثم تناقص مرة أخرى عام ٢٠١٣ بمقدار ٣٩ ممرضة ليصل إلى ١١٦١ ممرضة؛ ويرجع ذلك إلى قلة أعداد الطلبة الملتحقين في كليات التمريض بناء على مكاتب التنسيق وعدم الرغبة في الالتحاق بتلك الكلية وكذلك توزيع التمريض على المستشفيات المختلفة يكون بناء على المحافظات .

(٥-٨) التطور العددي لهيئة التمريض الحاصلين على دبلوم تمريض في المستشفيات

الحكومية في محافظة الإسكندرية (٢٠٠٤ : ٢٠١٣) :

يوضح تطور أعداد التمريض التغيرات التي تطرأ على أعداد التمريض سواء بالزيادة أو النقصان، وهذا التغير مرتبط عادة بعدد التمريض الذين تم تعيينهم في المستشفيات فيؤدى ذلك لزيادة أعدادهم أو بخروج التمريض من الخدمة أو أجازات رعاية الطفل بالنسبة للتمريض الإناث أو السفر للخارج أو العمل الخاص فيؤدى ذلك لنقصانها، ومن ثم يؤثر ذلك على مدى كفاءة الخدمة الصحية.

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٣٧) والشكل رقم (٣٧) ما يلي :

١- أن عدد التمريض في تزايد مستمر باستثناء الفترة من ٢٠٠٧ : ٢٠٠٨ والتي حدث بها تناقص في عدد التمريض الذى بلغ ١١ ممرضاً فقد وصل عدد التمريض عام ٢٠٠٧ إلى ٣٦٤٢ ممرضاً ثم تناقص إلى ٣٦٣١ ممرضاً في عام ٢٠٠٨ ، والفترة من ٢٠٠٩ : ٢٠١٠ والتي شهدت تناقص في أعداد التمريض بلغ ٧٣ ممرضاً فقد وصل عدد التمريض عام ٢٠٠٩ إلى ٣٦٦٨ ممرضاً وفي عام ٢٠١٠ وصل إلى ٣٥٩٥ ممرضاً، ثم تناقص بعد ذلك في الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ بمقدار ٧٤ ممرضاً؛ وذلك لقلّة عدد الطلبة الملتحقين بكلية التمريض في هذه الفترة، أما باقى الفترات فهي في تزايد ولكنها زيادة غير مستقرة حيث شهدت الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ أعلى زيادة في عدد التمريض وصلت إلى ١٣٥ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠٠٦ : ٢٠٠٧، وقد زاد أعداد التمريض بها إلى ٧٦ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠١١ : ٢٠١٢ وصلت إلى ٤١ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠٠٩ حيث وصلت الزيادة إلى ٣٧ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠٠٤ : ٢٠٠٥ حيث وصلت الزيادة إلى ٣٣ ممرضاً، ثم الفترة من ٢٠١٢ : ٢٠١٣ حيث وصلت الزيادة إلى ٣٣ ممرضاً وهي أقل زيادة شهدتها المحافظة؛ ويرجع ذلك إلى قلة أعداد

الطلبة الملتحقين في كليات التمريض بناء على مكاتب التنسيق وعدم الرغبة في الالتحاق بتلك الكلية وكذلك توزيع التمريض على المستشفيات المختلفة يكون بناء على المحافظات.

الجدول رقم (٣٧) تطور أعداد التمريض الحاصلين على دبلوم تمريض في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية (٢٠٠٤ : ٢٠١٣)^(١) :

السنة	عدد التمريض		الاجمالي
	الذكور	الإناث	
٢٠٠٤	٠	٣٣٩٨	٣٣٩٨
٢٠٠٥	٠	٣٤٣١	٣٤٣١
٢٠٠٦	٠	٣٥٦٦	٣٥٦٦
٢٠٠٧	٠	٣٦٤٢	٣٦٤٢
٢٠٠٨	٠	٣٦٣١	٣٦٣١
٢٠٠٩	٠	٣٦٦٨	٣٦٦٨
٢٠١٠	٧٠	٣٠٢٠	٣٥٩٥
٢٠١١	٧٦	٣٤٤٥	٣٥٢١
٢٠١٢	٨٠	٣٤٨٢	٣٥٦٢
٢٠١٣	٨١	٣٥١٤	٣٥٩٥

٢- أن التمريض الذكور لم يتم السماح لهم بالالتحاق بمعاهد التمريض إلا عام ٢٠١٠ وذلك للحاجة إليهم في بعض التخصصات في المستشفيات خاصة في أقسام الرجال، ونجد أن عدد التمريض الذكور تزايد بصورة غير منتظمة في الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ حيث بلغت الزيادة ستة ممرضين حيث وصلت عام ٢٠١٠ إلى ٧٠ ممرضاً وفي عام ٢٠١١ وصل إلى ٧٦ ممرضاً، ثم ارتفع بعد ذلك في الفترة من ٢٠١١ : ٢٠١٢ بمقدار أربعة ممرضين، ثم ارتفع في الفترة من ٢٠١٢ : ٢٠١٣ بمقدار ممرض واحد.

٣- أن عدد التمريض الإناث في تزايد مستمر باستثناء الفترة من ٢٠٠٧ : ٢٠٠٨ حيث تناقص بمقدار إحدى عشرة ممرضة حيث وصل عدد التمريض عام ٢٠٠٧ إلى ٣٦٤٢ ممرضة في حين وصل عام ٢٠٠٨ إلى ٣٦٣١ ممرضة، وتناقص بشكل كبير في الفترة من ٢٠٠٩ :

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على بيانات مديرية الشؤون الصحية - محافظة الإسكندرية - مكتب الاحصاء .



الشكل رقم (٣٧) تطور أعداد التمريض الحاصلين على دبلوم تمريض في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية (٢٠٠٤ : ٢٠١٣) .

٢٠١٠ بمقدار ٦٤٨ ممرضة حيث وصل عدد التمريض عام ٢٠٠٩ إلى ٣٦٦٨ فى حين وصل عام ٢٠١٠ إلى ٣٠٢٠ ممرضة، بخلاف ذلك فهو فى تزايد ولكن بشكل غير منتظم فقد شهدت الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ أكبر زيادة فى عدد التمريض بمقدار ٤٢٥ ممرضة، ثم الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ بمقدار ١٣٥ ممرضة، ثم ارتفع بعد ذلك فى الفترة من ٢٠٠٧ : ٢٠٠٧ بمقدار ٧٦ ممرضة، ثم ارتفع فى الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠٠٩ بمقدار ٣٧ ممرضة، وأيضاً الفترة من ٢٠١١ : ٢٠١٢ زادت بنفس المقدار، ثم الفترة من ٢٠٠٤ : ٢٠٠٥ زادت بمقدار ٣٣ ممرضة، ثم الفترة من ٢٠١٢ : ٢٠١٣ زادت بمقدار ٣٢ ممرضة؛ ويرجع ذلك إلى قلة أعداد الطلبة الملتحقين فى كليات التمريض بناء على مكاتب التنسيق وعدم الرغبة فى الالتحاق بتلك الكلية وكذلك توزيع التمريض على المستشفيات المختلفة يكون بناء على المحافظات.

(٥-٩) التركيب النوعى لهيئة التمريض فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية :

تعد هيئة التمريض من الإناث هى الفئة الغالبة على معظم المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية حيث إن دراسة التمريض كانت تتطلب الإناث ونجد أن فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية عدد التمريض من الذكور ٢٢٥ ممرضاً بنسبة تصل إلى ٣,٨ % من إجمالى عدد التمريض بالمستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، فى حين يصل عدد التمريض من الإناث إلى ٥٦١٢ ممرضة بنسبة تصل إلى ٩٦,١ % من إجمالى عدد التمريض بالمستشفيات الحكومية بالمحافظة.

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٣٨) ومن الشكل رقم (٣٨) ما يلى :

١- أنه يرتفع أعداد هيئة التمريض من الإناث فى مستشفيات الجامعة حيث يصل إلى ٢٥٣٥ ممرضة بنسبة تصل إلى ٤٥,٢ % من إجمالى عدد التمريض من الإناث فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، ويصل أعداد هيئة التمريض من الذكور فى مستشفيات الجامعة ٨٩ ممرض بنسبة تصل إلى ٣٩,٥ % من إجمالى أعداد التمريض من الذكور فى محافظة الإسكندرية .

الجدول رقم (٣٨) يوضح أعداد هيئة التمريض حسب التركيب النوعى فى مستشفيات القطاعات الصحية المختلفة فى محافظة الإسكندرية لعام ٢٠١٢^(١):

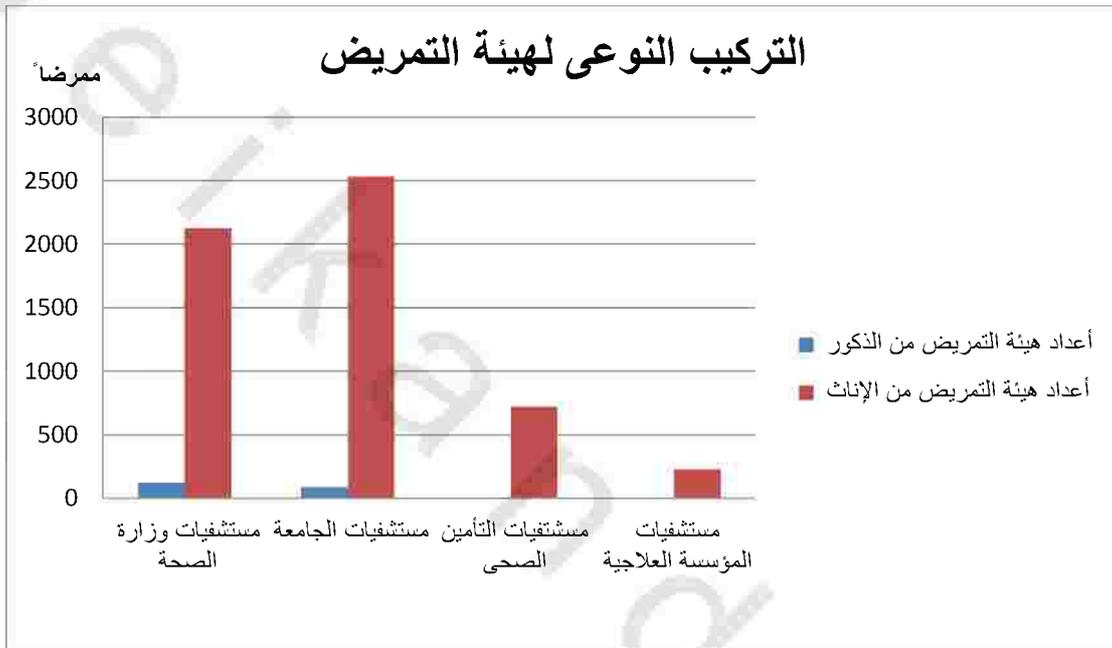
المستشفيات	أعداد هيئة التمريض		الإجمالى
	ذكور	إناث	
وزارة الصحة	١٢٥	٢١٢٨	٢٢٥٣
الجامعة	٨٩	٢٥٣٥	٢٦٢٤
التأمين الصحى	٩	٧٢٢	٧٣١
المؤسسة العلاجية	٢	٢٢٧	٢٢٩
الاجمالى	٢٢٥	٥٦١٢	٥٨٣٧

٢- ثم مستشفيات وزارة الصحة التى يصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ١٢٥ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٥٥,٥ % من إجمالى عدد التمريض الذكور فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية وهو أعلى عدد فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢١٢٨ ممرضة بنسبة تصل إلى ٣٧,٩ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية.

٣- ثم مستشفيات التأمين الصحى يرتفع فيها أعداد التمريض من الذكور حيث يصل إلى ٩ ممرض بنسبة تصل إلى ٤ % من إجمالى عدد التمريض الذكور فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، ويصل بها أعداد التمريض من الإناث إلى ٧٢٢ ممرضة بنسبة تصل إلى ١٢,٩ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من الإناث فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية.

٤- وأخيرًا مستشفيات المؤسسة العلاجية التى ينخفض بها أعداد هيئة التمريض من الذكور والتى يصل إلى ممرضين بنسبة تصل إلى ٠,٩ % من إجمالى أعداد التمريض الذكور فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢٢٧ ممرضة بنسبة تصل إلى ٤,٠٤ % من إجمالى أعداد التمريض من الإناث فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية.

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على بيانات الدراسة الميدانية .



الشكل رقم (٣٨) التركيب النوعى لهيئة التمريض فى مستشفيات القطاعات الصحية المختلفة فى محافظة الإسكندرية لعام ٢٠١٢.

• توزيع التركيب النوعى لهيئة التمريض فى المستشفيات الحكومية فى أحياء محافظة الإسكندرية

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٣٩) ومن الشكل رقم (٣٩) :

١- أن أعداد التمريض من الذكور فى مستشفيات حى المنتزة تصل إلى ٦٧ ممرضاً بنسبة تصل إلى ٢٩,٨ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من الذكور فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، أما أعداد هيئة التمريض من الإناث تصل إلى ٧٨٦ ممرضة بنسبة تصل إلى ١٤ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من الإناث فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية والتي تضم مستشفى أبو قير العام والتي يصل عدد التمريض من الذكور إلى ١٦ ممرض فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٦١ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من الذكور فى مستشفى شرق المدينة إلى ٤ ممرضين فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٠١ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من الذكور فى مستشفى صدر المعمورة إلى ٧ ممرضين فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٥٥ ممرضة، و مستشفى الطب النفسى المعمورة فيصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ٤٠ ممرضاً فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢٠٩ ممرضة، وتضم مستشفى واحدة تتبع التأمين الصحى وهى مستشفى أبو قير التخصصى لا يوجد هيئة تمريض من الذكور فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٦٠ ممرضة.

٢- يصل أعداد هيئة التمريض من الذكور فى مستشفيات حى شرق إلى ممرضين بنسبة تصل إلى ٠,٩ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من الذكور فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٣٧٠ ممرضة بنسبة تصل إلى ٦,٦ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من الإناث فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية والتي تضم مستشفى واحدة تتبع وزارة الصحة وهى مستشفى أطفال الرمل والتي لا يوجد بها هيئة تمريض من الذكور، أما أعداد هيئة التمريض من الإناث فيصل إلى ١٣٧ ممرضة، وتضم مستشفى واحدة تتبع التأمين الصحى وهى مستشفى الطلبة فيصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ممرض واحد، ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٥٤ ممرضة، وتضم مستشفى واحدة تتبع المؤسسة العلاجية وهى مستشفى المبرة فيصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ممرض واحد، أما أعداد هيئة التمريض من الإناث فيصل إلى ٧٩ ممرضة.

الجدول رقم (٣٩) أعداد هيئة التمريض حسب التركيب النوعى فى المستشفيات الحكومية فى
أحياء محافظة الإسكندرية عام ٢٠١٢^(١):

الإجمالى	أعداد هيئة التمريض		المستشفيات	الحى
	إناث	ذكور		
٨٥٣	٧٨٦	٦٧	أبو قير العام	المنتزة
			شرق المدينة	
			صدر المعمورة	
			النبوى المهندس	
			أبو قير التخصصى	
٣٧٢	٣٧٠	٢	أطفال الرمل	شرق
			المبرة	
			الطلبة	
٣٢٣٠	٣١١٨	١١٢	الحميات	وسط
			الرمد	
			جمال عبد الناصر	
			القبطى	
			دار الولادة	
			أحمد ماهر	
			الرئيسى الجامعى	
			الحضرة الجامعى	
			الشاطبى نساء	
			الشاطبى أطفال	
			المواساة	
٢٤٧	٢٣٢	١٥	رأس التين العام	الجمرك
			أطفال الأنفوشى	
٧٦٤	٧٥٠	١٤	الجمهورية	غرب
			القبارى	
			دار إسماعيل	
			صدر كوم الشقافة	
			أطفال الأنفوشى	
٣٢٤	٣١٩	٥	كرموز العمالى	العامرية
			العامرية العام	
			العجمى العام	
٤٧	٣٧	١٠	صلاح العوضى	برج العرب
			برج العرب	
٥٨٣٧	٥٦١٢	٢٢٥	٣٢	الاجمالى

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على الدراسة الميدانية .

٣- يصل أعداد هيئة التمريض من الذكور في مستشفيات حي وسط والذي يعد من أعلى الأحياء بالنسبة لعدد التمريض حيث يصل عدد التمريض إلى ١١٢ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٤٩,٨ % من إجمالي عدد التمريض في المستشفيات الحكومية والذي يصل بها أعلى عدد تمريض من الإناث حيث يصل إلى ٣١١٨ ممرضة بنسبة تصل إلى ٥٥,٦ % من إجمالي عدد التمريض الإناث في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية والتي تضم مستشفيات تابعين وزارة الصحة وهما مستشفى الحميات والتي يصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ١٢ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٣٣ ممرضة، ومستشفى الرمد فيصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ممرضين ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٥٢ ممرضة، وتضم مستشفى واحدة تتبع التأمين الصحي وهي مستشفى جمال عبد الناصر فيصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ٨ ممرضين ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢٥٠ ممرضة، وتضم ثلاث مستشفيات تتبع المؤسسة العلاجية، وهي مستشفى القبطى فلا يوجد بها هيئة تمريض من الذكور، أما أعداد هيئة التمريض من الإناث يصل إلى ٤٦ ممرضة، ومستشفى دار الولادة (الماترينيه) فلا يوجد بها هيئة تمريض من الذكور، ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٨٨ ممرضة، ومستشفى أحمد ماهر يصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٣٤ ممرضة، وتضم ست مستشفيات تتبع الجامعة، وهي مستشفى الرئيسى الجامعى فيصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ٤٩ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١١٦٥ ممرضة، ومستشفى الشاطبى للنساء والولادة فيصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٤٠٧ ممرضة ولا يوجد تمريض من الذكور، ومستشفى الشاطبى للأطفال فيصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢٥٠ ممرضة ولا يوجد تمريض من الذكور، ومستشفى الحضرة الجامعى فيصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ٤٠ ممرضًا فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢٥٥ ممرضة، ومستشفى المواساة فيصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢٦٦ ممرضة ولا يوجد تمريض من الذكور.

٤- تصل أعداد هيئة التمريض من الذكور في مستشفيات حي الجمرى إلى ١٥ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٦,٧ % من إجمالي أعداد التمريض من الذكور في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية وتصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٢٣٢ ممرضة بنسبة تصل إلى ٤,١ % من إجمالي أعداد التمريض من الإناث والتي تضم مستشفيات تابعين لوزارة الصحة

وهما مستشفى رأس التين العام ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى خمسة ممرضين ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٦٧ ممرضة، أما مستشفى أطفال الأنفوشي (الملكة نازلي) والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ١٠ ممرضين ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٦٥ ممرضة.

٥- تصل أعداد هيئة التمريض من الذكور في مستشفيات حي غرب إلى ١٤ ممرضاً بنسبة تصل إلى ٦,٢ % من إجمالي أعداد هيئة التمريض من الذكور في مستشفيات محافظة الإسكندرية ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٧٥٠ ممرضة بنسبة تصل إلى ١٣,٤ % من إجمالي أعداد هيئة التمريض من الإناث في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية والتي تضم خمس مستشفيات تتبع وزارة الصحة وهي مستشفى الجمهورية والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ممرض واحد ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٨٥ ممرضة، ومستشفى القبارى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ممرضين ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٤٢ ممرضة، مستشفى دار إسماعيل والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ١٢٥ ممرضة في حين لا يوجد بها هيئة تمريض من الذكور، ومستشفى صدر كوم الشقافة والتي يصل أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى خمسة ممرضين ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٥٠ ممرضة، ومستشفى أطفال فوزى معاذ والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ستة ممرضين ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٩٠ ممرضة، ومستشفى واحدة تتبع التأمين الصحى كرموز العمالي والتي لا يوجد بها هيئة تمريض من الذكور، أما أعداد هيئة التمريض الإناث فتصل إلى ١٥٨ ممرضة .

٦- يصل أعداد هيئة التمريض من الذكور في مستشفيات حي العامرية إلى ٥ ممرضين بنسبة تصل إلى ٢,٢ % من إجمالي أعداد هيئة التمريض من الذكور في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٣١٩ ممرضة بنسبة تصل إلى ٥,٧ % من إجمالي أعداد التمريض الإناث في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية، والتي تضم ثلاث مستشفيات تتبع وزارة الصحة وهي مستشفى العامرية العام والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى خمسة ممرضين ويصل بها أعداد هيئة التمريض من

الإناث إلى ١٧٤ ممرضة، ومستشفى العجمى العام والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٨٣ ممرضة ولا يوجد أعداد تمريض من الذكور، ومستشفى صلاح العوضى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٦٢ ممرضة في حين لا يوجد هيئة تمريض من الذكور.

٧- يصل أعداد هيئة التمريض من الذكور في حى برج العرب إلى ١٠ ممرضين بنسبة تصل إلى ٤,٤ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من الذكور في المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية ويصل أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٣٧ ممرضة بنسبة تصل إلى ٠,٧ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من الإناث فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية والتي تضم مستشفى واحدة وهى مستشفى برج العرب والتي تتبع وزارة الصحة والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من الذكور إلى ١٠ ممرضين ويصل بها أعداد هيئة التمريض من الإناث إلى ٣٧ ممرضة.

(١٠-٥) الحالة التعليمية لهيئة التمريض فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية :

تؤثر الحالة التعليمية على إمكانيات الممرضة ودورها اتجاه المريض وتقديم الخدمة العلاجية المناسبة حيث تعد مشرفات التمريض أفضل من الممرضين فى سرعة التواصل بين الطبيب والمريض والتي تعتبر حلقة الاتصال بين المريض والطبيب وبالتالي تقديم أفضل رعاية للمريض.

تعد هيئة التمريض من الممرضين هى الفئة الغالبة على معظم المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية حيث إن الممرضين هم من حصلوا على دبلوم فى التمريض ونجد أن فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية عدد التمريض من الذين حصلوا على دبلوم التمريض يصل عددهم إلى ٥٦٨٧ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٩٧,٤ % من إجمالى عدد التمريض بالمستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، فى حين يصل عدد التمريض من الذين حصلوا على بكالوريوس فى التمريض إلى ١١٥٠ ممرضًا بنسبة تصل إلى ١٩,٧ % من إجمالى عدد التمريض بالمستشفيات الحكومية بالمحافظة.

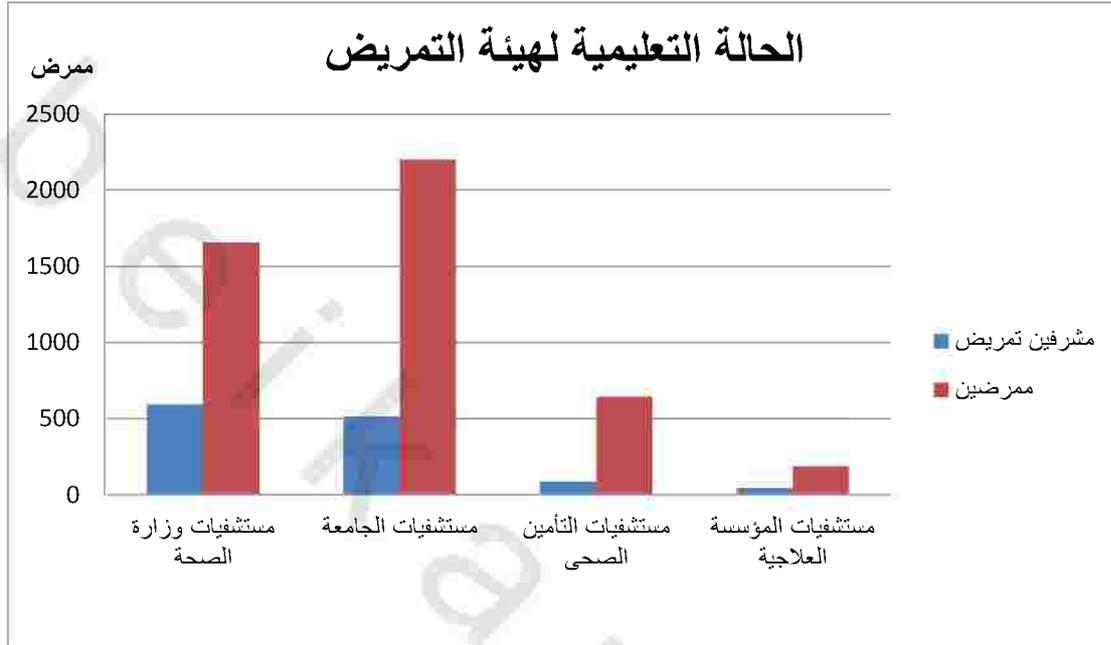
الجدول رقم (٤٠) الحالة التعليمية لهيئة التمريض في مستشفيات القطاعات الصحية المختلفة في محافظة الإسكندرية لعام ٢٠١٢^(١):

الاجمالي	أعداد هيئة التمريض				القطاعات الصحية
	ممرضين		مشرفين تمريض		
	إناث	ذكور	إناث	ذكور	
٢٢٥٣	١٥٧٨	٧٨	٥٥٠	٤٧	وزارة الصحة
٢٦٢٤	٢١٢١	٧٨	٤١٤	١١	الجامعة
٧٣١	٦٣٨	٨	٨٤	١	التأمين الصحى
٢٢٩	١٨٥	١	٤٣	-	المؤسسة العلاجية
٥٨٣٧	٤٥٢٢	١٦٥	١٠٩١	٥٩	الاجمالي

يتضح من استقراء بيانات الجدول رقم (٤٠) ومن الشكل رقم (٤٠) ما يلى :

- ١- أن أعداد الممرضين يزداد عن أعداد مشرفين التمريض فى جميع القطاعات الصحية ويزداد عدد الممرضين الإناث عن الممرضين الذكور.
- ٢- أن مستشفيات وزارة الصحة يصل بها أعداد التمريض من مشرفى التمريض إلى ٥٩٧ ممرض بنسبة تصل إلى ٥١,٩% من إجمالى أعداد التمريض من المشرفين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ٤٧ ممرضاً و ٥٥٠ ممرضة ، فى حين يصل بها أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٦٥٦ ممرضة بنسبة تصل إلى ٢٩,١% من إجمالى أعداد التمريض من الممرضين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ٧٨ ممرضاً و ١٥٧٨ ممرضة.
- ٣- يزداد أيضاً أعداد هيئة التمريض من الممرضين فى مستشفيات الجامعة عن المشرفين والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٤٢٥ ممرضاً بنسبة تصل إلى ٣٧% وهى أعلى نسبة بالنسبة للمستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ١١ ممرضاً و ٤١٤ ممرضة، وتصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢١٩٩ ممرضاً وهى أعلى

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على الدراسة الميدانية .



الشكل رقم (٤٠) الحالة التعليمية لهيئة التمريض فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية عام ٢٠١٢.

عدد تمريض من المرضى في المستشفيات الحكومية بنسبة تصل إلى ٣٨,٧% من إجمالي أعداد هيئة التمريض من المرضى منهم ٧٨ ممرضاً و ٢١٢١ ممرضة.

٤- أما مستشفيات التأمين الصحي فيصل أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٨٥ ممرضاً بنسبة تصل إلى ٧,٤% من إجمالي أعداد مشرفين التمريض في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية منهم ممرض واحد و ٨٤ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من المرضى إلى ٦٤٦ ممرضاً بنسبة تصل إلى ١١,٤% من إجمالي أعداد المرضى في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية منهم ثمانية ممرضاً و ٦٨٣ ممرضة.

٥- يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفين في مستشفيات المؤسسة العلاجية إلى ٤٣ ممرضة وهي أقل عدد في المستشفيات الحكومية بنسبة تصل إلى ٣,٧% من إجمالي أعداد هيئة التمريض من المشرفات ، وتصل أعداد هيئة التمريض من المرضى إلى ١٨٦ ممرضاً وهي أقل عدد ممرضين في المستشفيات الحكومية بنسبة تصل إلى ٣,٣% من إجمالي أعداد هيئة التمريض من المرضى منهم ممرض واحد و ١٨٥ ممرضة.

٦- يتضح مما سبق أن أعلى عدد تمريض من المشرفين يوجد في مستشفيات وزارة الصحة، وأقل عدد من مشرفين التمريض يوجد في مستشفيات المؤسسة العلاجية، أما أعلى عدد من المرضى فيوجد في مستشفيات الجامعة وأقل عدد من المرضى يوجد في مستشفيات المؤسسة العلاجية .

• توزيع أعداد هيئة التمريض حسب الحالة التعليمية في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية :

يتضح من استقراء بيانات الجول رقم (٤١) ومن الشكل رقم (٤١) ما يلي :

١- أن حى المنتزة يصل به أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ١٨٨ ممرضاً بنسبة تصل إلى ١٦,٣% من إجمالي أعداد مشرفين التمريض في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية منهم ١٦ ممرضاً و ١٧٢ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من المرضى إلى ٦٦٥ ممرضاً بنسبة تصل إلى ١٤,٢% من إجمالي أعداد المرضى في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية منهم ٥١ ممرضاً و ٦١٤ ممرضة، والتي تضم أربع مستشفيات تتبع

الجدول رقم (٤١) أعداد هيئة التمريض حسب الحالة التعليمية فى المستشفيات الحكومية على مستوى أحياء المحافظة لعام ٢٠١٢ (١):

الاجمالى	أعداد هيئة التمريض				المستشفيات	الحى
	ممرضين		مشرفين تمريض			
	إناث	ذكور	إناث	ذكور		
٨٥٣	٦١٤	٥١	١٧٢	١٦	أبو قير العام	المنتزة
					شرق المدينة	
					صدر المعمورة	
					النبوى المهندس	
					أبو قير التخصصى	
٣٧٢	٣٠٢	٢	٦٨	٠	أطفال الرمل	شرق
					المبرة	
					الطلبة	
٣٢٣٠	٢٥٩٤	٨٦	٥٢٥	٢٥	الحميات	وسط
					الرمد	
					الرئيسى الجامعى	
					الحضرة الجامعى	
					الشاطبى نساء وولادة	
					الشاطبى أطفال	
					المواساة	
					الجامعى الجديد	
					القبطى	
					دار الولادة	
					أحمد ماهر	
جمال عبد الناصر						
٢٤٧	١٣٢	٩	١٠٠	٦	رأس التين العام	الجمرك
					أطفال الأنفوشى	
٧٦٤	٦٠٠	٤	١٥٠	١٠	الجمهورية	غرب
					القبارى	
					دار إسماعيل	
					صدر كوم الشقافة	
					أطفال فوزى معاذ	
٣٢٤	٢٤٩	٣	٧٠	٢	العامرية العام	العامرية
					العجمى العام	
					صلاح العوضى	
٤٧	٣١	١٠	٦	٠	برج العرب العام	برج العرب
٥٨٣٧	٤٥٢٢	١٦٥	١٠٩١	٥٩	٣٢	الاجمالى

^١ - الجدول من إعداد الطالبة بناء على بيانات الدراسة الميدانية .

وزارة الصحة وهي مستشفى أبو قير العام والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٦٥ ممرضًا، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١١٢ ممرضًا، ومستشفى شرق المدينة والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٢٧ ممرضًا، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٧٨ ممرضًا، ومستشفى صدر المعمورة والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٥٢ ممرضًا، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١١٠ ممرضًا، ومستشفى النبوى المهندس (الطب النفسى بالمعمورة) والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٢١ ممرضة فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢٢٨ ممرضًا، ومستشفى واحدة تتبع التأمين الصحى وهي مستشفى أبوقير التخصصى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٢٣ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٣٧ ممرضًا.

٢- يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفات فى مستشفيات حى شرق إلى ٦٨ ممرضة بنسبة تصل إلى ٥,٩ % من إجمالى أعداد هيئة التمريض من المشرفات فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٣٠٤ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٦,٥ % من إجمالى أعداد التمريض من الممرضين منهم ممرضين اثنين و ٣٠٢ ممرضة، والتي تضم مستشفى واحدة تتبع وزارة الصحة وهي مستشفى أطفال الرمل والتي يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٣٣ ممرضة فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٠٤ ممرضة، ومستشفى واحدة تتبع التأمين الصحى وهي مستشفى الطلبة والتي يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ١٧ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٣٨ ممرضة، ومستشفى واحدة تتبع المؤسسة العلاجية وهي مستشفى المبرة والتي يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ١٨ ممرضة فى حين يصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٦٢ ممرضًا.

٣- يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفين فى مستشفيات حى وسط إلى ٥٥٠ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٤٧,٨ % من إجمالى أعداد التمريض من المشرفين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ٢٥ ممرضًا و ٥٢٥ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢٦٨٠ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٥٧,٢ % من إجمالى أعداد التمريض من

المرضى في المستشفيات الحكومية في محافظة الإسكندرية منهم ٨٦ ممرضًا و ٢٥٩٤ ممرضة وهي أعلى نسبة بالنسبة لباقي الأحياء وذلك يرجع لتركز المستشفيات الحكومية في ذلك الحى والتي يصل عددها إلى اثنتى عشرة مستشفى وهي مستشفيان تتبعان وزارة الصحة وهما مستشفى الحميات والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٥٦ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٨٩ ممرض، ومستشفى الرمد والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ١٦ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٣٨ ممرضًا، وست مستشفيات تتبع الجامعة وهي مستشفى الرئيسى الجامعى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ١٩٤ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٠٢٠ ممرضًا، ومستشفى المواساة والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٦٨ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٩٨ ممرضة، ومستشفى الشاطبى للنساء والولادة والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٥٠ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٣٥٧ ممرضة، ومستشفى الشاطبى للأطفال والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٤٦ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢٠٤ ممرضًا، ومستشفى الحضرة الجامعى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٢٩ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢٦٦ ممرضًا، ومستشفى الجامعى الجديد والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٣٨ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٥٤ ممرضة، ومستشفى واحدة تتبع التأمين الصحى وهي مستشفى جمال عبد الناصر والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٢٨ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢٣٠ ممرضًا، وثلاث مستشفيات تتبع المؤسسة العلاجية وهم مستشفى القبطى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى سبع ممرضات ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٣٩ ممرضة، ومستشفى دار الولادة الماترينيتية والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ١١ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٥٧ ممرضة، ومستشفى أحمد ماهر والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى سبع ممرضات ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢٨ ممرضة.

٤- يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفين فى مستشفيات حى الجمرك إلى ١٠٦ ممرضاً بنسبة تصل إلى ٩,٢ % من إجمالى أعداد التمريض من المشرفين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ستة ممرضين و ١٠٠ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٤١ ممرضاً بنسبة تصل إلى ٣ % من إجمالى أعداد التمريض من الممرضين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية والتي تضم مستشفيات تابعين لوزارة الصحة وهى مستشفى رأس التين العام والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٧٤ ممرضاً ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٩٨ ممرضاً، ومستشفى الأطفال الأنفوشى (الملكة نازلى) والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٣٢ ممرضاً ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٤٣ ممرضاً.

٥- يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفين فى مستشفيات حى غرب إلى ١٦٠ ممرضاً بنسبة تصل إلى ١٣,٩ % من إجمالى أعداد التمريض من المشرفات فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ١٠ ممرضين و ١٥٠ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٦٠٤ ممرضاً بنسبة تصل إلى ١٢,٩ % من إجمالى أعداد التمريض من الممرضين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم أربعة ممرضين و ٦٠٠ ممرضة، والتي تضم ست مستشفيات وهى خمس مستشفيات تتبع وزارة الصحة وهى مستشفى الجمهورية والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٣١ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٥٥ ممرضاً، ومستشفى القبارى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٣٥ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٠٩ ممرضاً، ومستشفى دار إسماعيل والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٢٨ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٩٧ ممرضة، ومستشفى صدر كوم الشقافة والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٢٣ ممرضاً ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٣٢ ممرضاً، ومستشفى أطفال فوزى معاذ والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٢٦ ممرضاً ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٧٠ ممرضة، ومستشفى واحدة تتبع التأمين الصحى وهى مستشفى كرموز العمالى والتي يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ١٧ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٤١ ممرضة .

٦- يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفين فى مستشفيات حى العامرية إلى ٧٢ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٦,٣ % من إجمالى أعداد التمريض من المشرفين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ممرضين اثنين و ٧٠ ممرضة، ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٢٥٢ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٥,٤ % من إجمالى أعداد التمريض من الممرضين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية، منهم ثلاثة ممرضين و ٢٤٩ ممرضة، التى تضم ثلاثة مستشفيات تتبع وزارة الصحة وهى مستشفى العامرية العام التى يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفين إلى ٣٧ ممرضًا ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ١٤٢ ممرضًا، مستشفى العجمى العام التى يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ٢٥ ممرضة ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٥٨ ممرضة، مستشفى صلاح العوضى التى يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ١٠ ممرضات ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٥٢ ممرضة.

٧- يصل أعداد هيئة التمريض من المشرفات فى مستشفيات حى برج العرب إلى ٦ ممرضات بنسبة تصل إلى ٠,٥ % من إجمالى أعداد التمريض من المشرفات فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٤١ ممرضًا بنسبة تصل إلى ٠,٩ % من إجمالى أعداد التمريض من الممرضين فى المستشفيات الحكومية فى محافظة الإسكندرية منهم ١٠ ممرضين و ٣١ ممرضة، وهى أقل عدد على مستوى مستشفيات محافظة الإسكندرية وذلك لوجود مستشفى واحدة التى تتبع وزارة الصحة وهى مستشفى برج العرب العام التى يصل بها أعداد هيئة التمريض من المشرفات إلى ست ممرضات ويصل أعداد هيئة التمريض من الممرضين إلى ٤١ ممرضًا.

الخلاصة

- ١- أن أعداد الطلاب في تزايد باستثناء الفترة من ٢٠٠٨ إلى ٢٠١٠ فقد وصل أعداد الطلاب عام ٢٠٠٨ إلى ١٢٣٤ ممرضًا فقد نقص بمقدار ١٠٧ ممرضًا في عام ٢٠٠٩ الذي وصل أعداد الطلاب فيه إلى ١١٢٧ ممرضًا وفي عام ٢٠١٠ نقص عدد الطلاب بمقدار ١٧٦ ممرضًا الذي وصل فيه أعداد الطلاب إلى ٩٥١ ممرضًا، أما في الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٨ تزايد أعداد الطلاب بشكل متطرد ففي عام ٢٠٠٥ وصل أعداد الطلاب إلى ٤٦٤ ممرضًا وتزايد عام ٢٠٠٦ بمقدار ٤١٧ ممرضًا ليصل إلى ٨٨١ ممرضًا، وفي عام ٢٠٠٧ تزايد بمقدار ٨٣ ممرضًا ليصل إلى ٩٦٤ ممرضًا، وفي عام ٢٠٠٨ تزايد بمقدار ٢٧٠ ممرضًا ليصل إلى ١٢٣٤ ممرضًا، أما في الفترة من ٢٠١٠ : ٢٠١١ تزايد أعداد الطلاب بمقدار ١٥٢ ممرضًا ليصل إلى ١١٠٣ ممرضًا، ثم تناقص مرة أخرى بمقدار ١٢٠ ممرضًا ليصل إلى ٩٨٣ ممرضًا.
- ٢- أن أعداد طلاب المعهد الفني للتبريد في تناقص مستمر باستثناء الفترة من ٢٠٠٦ : ٢٠٠٨ حيث وصل أعداد الطلاب عام ٢٠٠٦ إلى ٢٣ ممرضًا، ثم تزايد عام ٢٠٠٧ بمقدار ١٢ ممرضًا ليصل إلى ٣٥ ممرضًا، ثم تزايد عام ٢٠٠٨ بمقدار ١٩ ممرضًا ليصل إلى ٥٤ ممرضًا، أما الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ شهدت تناقصًا في أعداد الطلاب حيث وصل أعداد الطلاب عام ٢٠٠٥ إلى ٣٣ ممرضًا، ثم تناقص بمقدار ١٠ ممرضين ليصل عام ٢٠٠٦ إلى ٢٣ ممرضًا، ثم شهدت الفترة من ٢٠٠٨ : ٢٠١٢ تناقصًا في أعداد الطلاب ففي عام ٢٠٠٨ وصل أعداد الطلاب إلى ٥٤ ممرضًا ثم تناقص في عام ٢٠٠٩ بمقدار أربعة ممرضين ليصل إلى ٥٠ ممرضًا، ثم تناقص في عام ٢٠١٠ بمقدار ستة ممرضين ليصل إلى ٤٤ ممرضًا، ثم لم يحدث تغير في أعداد الطلاب عام ٢٠١١ ليظل كما هو ٤٤ ممرضًا، ثم تناقص عام ٢٠١٢ بمقدار ٣٤ ممرضًا وهي أكبر نقص شهدتها أعداد الطلاب ليصل إلى ١٠ ممرضين.
- ٣- أن أعداد الطلاب في مدرسة التبريد في تزايد مستمر ولكن بشكل متطرد باستثناء الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦، أن أعداد الطلاب الذكور لم يسمح لهم بالإلتحاق بالمدرسة إلا عام ٢٠٠٨ حيث كان عدد الطلاب ٢١ طالبًا وكذلك عدد طلاب الإناث في تزايد باستثناء الفترة من ٢٠٠٥ : ٢٠٠٦ .