

Outcomes of implementing career ladder programs in nursing: A systematic review

Sheikhi MR¹, *Fallahi Khoshknab M², Mohammadi F³, Oskouie F⁴

Abstract

Introduction: Career ladder is a grading structure which facilitates career progression for clinical nurses. The aim of this study was to determine the outcomes of implementing career ladder programs in nursing.

Materials & Methods: In a systematic review, all papers published during (1994-2014) regarding career ladder programs in nursing were included. The electronic databases including: Medline, Elsevier, Proquest, Google scholar, Pub Med, Ovid, Science Direct and Nursing consult were searched using the terms: Clinical Ladder, Career Ladder, and Nursing. Also "Data Extraction form" which developed based on research aim, was used for data collection, from 40 related papers and research projects, 17 articles were excluded due to lack of inclusion criteria. Finally, 23 papers and research projects were included in this study.

Findings: Implementing career ladder programs resulted in enhancing experienced nurses' retention, reducing turnover, increasing job satisfaction, decreasing the costs of new employee replacement and improvement of learning environment in clinical settings.

Conclusion: Evidence supports the advantages and benefits of implementing in nursing career ladder. However most of their results of these papers one or two outcomes such as job satisfaction and intent to stay on clinical environment. Further research is recommended on career ladder consequences of implementing in nursing.

Keywords: Career ladder, Clinical ladder, Nursing.

Received: 8 March 2015

Accepted: 17 May 2015

1- PhD Candidate in Nursing, Department of Nursing, University of Social Welfare & Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

2-Associate professor, Department of Nursing, University of Social Welfare & Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran. **(Corresponding author)**

Email: msflir@yahoo.com

3- Associate Professor, Department of Nursing, Social Determinant of Health Research Center University of Social Welfare & Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

4- Professor of Management, Center for Nursing Care Research and School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

برآیند اجرای برنامه نرdban شغلی در پرستاری: مرور نظامند

محمد رضا شیخی^{۱*}، مسعود فلاحتی خشکناب^۲، فرحناز محمدی^۳، سیده فاطمه اسکویی^۴

چکیده

مقدمه: نرdban شغلی ساختار رتبه بنده است که امکان ارتقای شغلی را برای پرستاران در بالین فراهم می‌سازد. هدف این مطالعه تعیین برآیند اجرای برنامه نرdban شغلی در پرستاری است.

مواد و روش ها: در این مطالعه مروری نظام مند، کلیه مقالات چاپ شده که در طول سال های (۱۴۰۲-۱۳۹۴) در زمینه برنامه نرdban شغلی در پرستاری انجام شده بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. با استفاده از پایگاه های اطلاعاتی Medline, Elsevier, Proquest, Google scholar, PubMed, Ovid, Science Direct, Nursing consult بالینی، نرdban شغلی، پرستاری (Clinical Ladder, Career Ladder, Nursing) انجام شد. به منظور جمع آوری داده ها از "فرم استخراج داده ها" "Data Extraction Form" که بر اساس هدف پژوهش طراحی شده بود استفاده گردید. نتیجه این جستجو دستیابی به ۴۰ مقاله مرتبط با موضوع بود. ۱۷ مقاله به علت دارا نبودن معیارهای ورود از مطالعه حذف و نهایتاً ۲۳ مقاله مطالعه وارد مطالعه شدند.

یافته ها: در پی اجرای برنامه نرdban شغلی در محیط های بالینی، افزایش ماندگاری پرستاران با تجربه، کاهش ترک خدمت، افزایش رضایت شغلی، کاهش هزینه های ناشی از جایگزین نمودن نیروی انسانی جدید و بهبود جو یادگیری، ایجاد می گردد.

نتیجه گیری: شواهد بیانگر حمایت از مزیت ها و منافع کاربرد نرdban شغلی در پرستاری است. اکثر نتایج این مقالات صرفاً به یک یا دو پیامد به مانند رضایت شغلی و تمایل به ماندگاری پرستاران در محیط بالینی اشاره داشتند. پیشنهاد می شود با انجام پژوهش های بیشتر، برآیندهای اجرای این برنامه مورد شناسایی قرار گیرد.

کلید واژه ها: نرdban شغلی، نرdban بالینی، پرستاری.

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۴/۰۲/۲۷

تاریخ دریافت: ۱۳۹۳/۱۲/۱۷

۱- دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران، تهران، ایران.

۲- دانشیار، گروه پرستاری، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران، تهران، ایران (نویسنده مسؤول)

پست الکترونیکی: msflir@yahoo.com

۳- دانشیار، گروه پرستاری، مرکز تحقیقات عوامل مؤثر بر سلامت دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران، تهران، ایران.

۴- استاد، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران.

و افزایش حفظ و نگهداری پرستاران با تجربه در محیط‌های بالینی توأم است (۵،۱۳).

علیرغم مطالعات انجام شده در خصوص پیامدهای اجرای نرdban شغلی در پرستاری، مطالعات اندکی پیامدهای اجرای نرdban شغلی را برای پرستاران و سازمانهای بهداشتی درمانی بیان نمودند (۴). یکی از عناصر اصلی که می‌تواند به پیش‌بینی پیامدهای اجرای نرdban شغلی در محیط‌های بالینی پرستاران کمک نماید، مروری بر مطالعات می‌باشد، چرا که مرور نظام مند پژوهش‌های اولیه، گذر از پژوهش به عملکرد بالینی را تسهیل می‌نماید (۱۴). بررسی‌های صورت گرفته نشان داد که مطالعه مروری که بر روی نرdban شغلی در پرستاری صورت گرفته، توانسته است اثربخشی اجرای نرdban شغلی را به درستی تبیین نماید آنان اذعان داشتند که بیشتر مطالعات انجام شده کمتر به ارزیابی مزیت‌ها و پیامدهای اجرای نرdban شغلی در پرستاری پرداخته اند (۷،۱۵).

گرچه مطالعات متعددی درخصوص نرdban شغلی در پرستاری صورت پذیرفته است، لیکن اجماع و توافق نظر در این خصوص بسیار اندک است (۴،۱۶) و یک خلاصه‌دانشی بین اجرای برنامه نرdban شغلی با اثرات و پیامدهای آن بر سازمانها و پرستاران وجود دارد (۱۷). مطالعه حاضر به دنبال شناسایی مطالعاتی است که به ارزیابی پیامدهای برنامه‌های نرdban شغلی پرداخته باشند. بر این اساس، مطالعه حاضر با هدف تعیین برآیند اجرای برنامه نرdban شغلی در پرستاری انجام شد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه مروری، مقالات منتشر شده بین سالهای ۱۹۹۴-۲۰۱۴ مورد بررسی قرار گرفت. به منظور دستیابی به مستندات و شواهد علمی مرتبط با نرdban شغلی، جستجوی الکترونیک به زبان انگلیسی با استفاده از کلید واژه‌های مرتبط با ارتقای شغلی پرستاران از Nursing, Clinical/career ladder Medline, Elsevier, Nursing consult, Proquest, Google Scholar, PubMed, Ovid, Science Direct انجام شد.

معیارهای ورود مقالات به بررسی شامل: ۱- مقالات منتشر شده بین سالهای ۱۹۹۴-۲۰۱۴- ۲- مقالات منتشر شده به زبان انگلیسی- ۳- مقالاتی که به ارزیابی کاربرد نرdban شغلی اشاره داشتند- ۴- تمام متن بودن مقاله و -۵- دسترسی کامل به کل مقاله بود. معیارهای خروج از مطالعه شامل موارد زیر بود: ۱- عدم دسترسی

مقدمه

ارتقای شغلی پرستاران در محیط‌های بالینی به یک موضوع بسیار مهم برای مدیران و سیاستگذاران پرستاری در دهه‌های اخیر تبدیل شده و با عنایت به محدود بودن فرصت‌های ارتقای شغلی به عنوان یکی از مهمترین مسائل پرستاری مطرح می‌باشد (۱). Riley و همکاران بیان می‌کنند که در آمریکا امکان ارتقای شغلی برای Fusilero پرستاران به میزان ۳۲/۲ درصد است (۲). طبق نظر Fusilero و همکاران احتمال این که پرستاران از فرصت‌های ارتقای شغلی برخوردار گردند، بسیار اندک است در نتیجه پیامدهای محدودیت ارتقای شغلی افزایش ترک خدمت و نارضایتی شغلی پرستاران در محیط‌های بالینی است (۳). این ضرورت سبب شد تا امروزه مدیران و سیاستگذاران عرصه سلامت به دنبال شناسایی راهکارهایی برای توسعه امکان ارتقای شغلی پرستاران باشند (۴-۶). از طرفی حفظ و نگهداری پرستاران با تجربه از طریق افزایش فرصت‌های ارتقای شغلی در محیط‌های بالینی و بهبود رضایت شغلی آنان برای سازمانهای بهداشتی درمانی یکی از راهبردهای مقابله با کمبود پرستار می‌باشد (۷،۸). برای رسیدن به این هدف از دهه ۱۹۷۰ ساختار رتبه بندي پرستاران با عنوان نرdban بالینی/نرdban شغلی در بیمارستانهای امریکا اجرا گردید و بعدها در مراکز درمانی سایر کشورها گسترش یافت (۳،۶).

نرdban شغلی امکان ارتقای شغلی پرستاران را در محیط‌های بالینی در سطوح گوناگون بالینی تسهیل می‌نماید (۹،۱۰). ارتقاء در ساختارهای شغلی بالینی به ویژگیهای پرستاران به مانند مهارت‌های صلاحیت‌های حرفة‌ای، آموزش‌های حین خدمت و تخصص‌های حرفة‌ای وابسته است که امکان ارتقاء پرستاران از رتبه ۱ تا رتبه ۴ فراهم می‌سازد (۴). در هر سطح از سطوح ارتقای شغلی در نرdban شغلی پرستاران دارای شایستگی‌های حرفة‌ای متفاوتی خواهد بود و ضمن گسترش قابلیت‌های شغلی از اختیارات عملکردی بالاتری نیز برخوردار خواهد شد، ضمن این ارتقاء عملکردی میزان دریافت حقوق و مزایای مالی آنان نیز متناسب با ارتقاء به هر سطح به میزان ۵ درصد تا ۱۰ درصد افزایش می‌یابد (۹،۱۰). مطالعات انجام شده در ارتباط با پیامدهای نرdban شغلی بیانگر آن است که نرdban شغلی منجر به ارتقای شغلی، بهبود ارتباطات پرستاران، بهبود انگیزه و صلاحیت برای پرداخت و پاداش بیشتر به پرستاران می‌گردد. بعلاوه، نرdban شغلی راهبردی برای به روز رسانی مستمر مهارت‌های حرفة‌ای پرستاران است (۲،۱۱،۱۲). نتایج مطالعات نشان می‌دهد اجرای نرdban شغلی با افزایش رضایت شغلی، کاهش ترک خدمت

یافته ها

در جستجوی اولیه تعداد ۸۵ مقاله با کلید واژه های مرتبط یافت شد که ۴۵ مقاله به دلیل عدم ارتباط با موضوع مطالعه و عدم امکان دسترسی به متن اصلی مقاله کنار گذاشته شدند. ۴۰ مقاله مبتنی بر معیارهای مورد مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند که ۲۳ مطالعه مرتبط با پیامدهای نزدیک شغلی در پرستاری معیارهای ورود به مطالعه را داشتند. همچنین از کل مقالات منطبق با معیارهای مورد مطالعه ۴ مقاله به روش کیفی و ۱۹ مقاله به روش کمی و اکثر آنها به روش توصیفی انجام شده بودند. لازم به توضیح است که هیچ مقاله فارسی تاکنون در این خصوص منتشر نشده است لذا صرفاً مقالات انگلیسی بررسی شدند. نتایج حاصل از استخراج یافته های این مقالات روی میزان رضایت شغلی، مزیت مالی برای پرستاران، کاهش هزینه های ناشی از پرستنل جایگزین، ارتقای کیفیت مراقبت پرستاری، ارتقای حرفة ای، استقلال عملکرد پرستاران متمرکز بود (جدول ۱).

به متن کامل مقاله ۲- نامه به سردبیر ۳ - انجام مطالعاتی که بر روی سایر کارکنان بهداشتی و درمانی انجام شده بود. به علاوه، مقالاتی که به صورت ترکیبی هم پرستاران و هم سایر گروه های پزشکی را مورد بررسی قرار داده بودند، از مطالعه خارج شدند. برای بررسی مقالات از "فرم استخراج داده ها" Data Extraction Form که بر اساس هدف پژوهش طراحی شده بود استفاده گردید. این فرم شامل بخش هایی از جمله مشخصات روش شناسی مطالعه (هدف، روش، نمونه گیری، اندازه نمونه، مکان پژوهش، نوع مطالعه، ابزار جمع آوری داده ها) اطلاعات مرتبط با نزدیک شغلی در پرستاری بود. نتیجه این جستجو دستیابی به ۴۰ مقاله مرتبط با موضوع بود که نهایتاً ۱۷ مقاله به علت دارا نبودن معیارهای مورد مطالعه حذف شدند و ۲۳ مطالعه در محدود زمانی ۱۹۹۴-۲۰۱۴ وارد مطالعه شدند. از میان مقالات حذف شده ۷ مقاله به دلیل نامشخص بودن روش انجام مطالعه، ۱۰ مقاله به علت آن که جامعه پژوهش کارکنان درمانی غیر پرستار بودند از مطالعه حذف شدند. پس از حذف مقالاتی که معیارهای مطالعه نداشتند، متن کامل بقیه مقالات که معیارهای مطالعه را داشتند تهیه و مورد بررسی قرار گرفتند.

جدول ۱: ویژگیهای مطالعات انجام شده در رابطه با برآیندهای اجرای نزدیک بالینی در پرستاری

| نتایج | ابزار | روش نمونه گیری / تعداد نمونه | نوع پژوهش | هدف مطالعه | نویسنده |
|---|---|---|------------|--|-----------------------|
| پرستاران شرکت کننده در این مطالعه مهمترین برآیند اجرای نزدیک شغلی را افزایش مزیایی مالی برای پرستاران می داشتند و معتقد بودند برای دستیابی به سایر اهداف می بایستی این برname مورد بازنگری قرار گیرد. ضمن اینکه مدیران مشارکت کننده در مصاحبه گروهی بیان داشتند که عملکرد پرستاران با اجرای نزدیک شغلی تغییر محسوسی نکرده و همان وظایف قبل از اجرای برنامه را انجام می دادند و تغییر در برنامه ضروری است. | پرسشنامه ارزشیابی نزدیک بالینی Evaluate the "Clinical Ladder "Questioner و مصاحبه با سوالات باز | نمونه گیری سرشماری ۲۶۹ پرستار و ۲۳ مدیر پرستاری | کمی-کیفی | تعیین تأثیر نزدیک شغلی بر رضایت شغلی و ترک خدمات پرستاران | Corley و همکاران (۱۸) |
| مشارکت کنندگان در برنامه ارتقاء بالینی در این مطالعه بیان داشتند که اجرای برنامه ارتقاء بالینی در قالب نزدیک شغلی منجر به افزایش ماندگاری پرستاران با تجربه در بالین می گردد. همچنین افزایش انگیزه پرستاران را توسعه داده که نهایتاً منجر به ارتقای مراقبتهای پرستاری می گردد. | "پرسشنامه ارتقاء Clinical Advancement "Questionnaire Gustin طراحی شده توسط Gustin | ۱۷۱ پرستار در دسترس در بیمارستان میامی | کمی-توصیفی | تعیین میزان تأثیر اجرای برنامه ارتقاء بالینی بر رشد حرفة ای پرستاران | Gustin و همکاران (۱۹) |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------|--|-------------------------------------|
| <p>نتایج نشان داد که مطالعات اندکی به ارزشیابی اجرای نرdban شغلی و مزیتهای اجرای آن برای پرستاران پرداختند. عمدتاً مطالعات به رضایت شغلی و رفتار محیط کار پرستاران در نرdban شغلی و یا مزیتهای مالی ناشی از اجرای این برنامه ها اشاره داشتند.</p> | <p>"فهرست ارزشیابی مقالات منتشر شده" Published Article Evaluation Check List Buchan</p> | <p>مقالات منتشر شده تا سال ۱۹۹۹</p> | <p>توصیفی</p> | <p>تعیین مزایای اجرای نرdban بالینی در پرستاری</p> | <p>Buchan (۲۰)</p> |
| <p>پیگیری گزارشات ۱۰ ساله از اجرای برنامه ارتقای بالینی نشان داد که نرdban شغلی منجر به بهبود رضایت شغلی پرستاران شده است. همیستگی بین متغیرهای جمعیت شناختی و رضایت شغلی نشان داد که این افزایش رضایت مندی در پرستارانی که تحصیلات بالاتر داشتند بیشتر بود.</p> | <p>"پرسشنامه ارزیابی نرdban بالینی Clinical Ladder" Assessment Questionnaire طراحی شده توسط Strzelecki</p> | <p>نمونه گیری سرشماری کلیه پرستاران ۱۸۲ نفر از بیمارستان دانشگاهی کلرادو</p> | <p>توصیفی</p> | <p>تعیین میزان پیشرفت برنامه ارتقای بالینی</p> | <p>Krugman و همکاران (۲۱)</p> |
| <p>پرستاران شرکت کننده در این مطالعه بیان داشتند که اجرای نرdban شغلی منجر به ارتقا رضایت شغلی آنان شده است و این رضایت مندی در پرستاران کارشناس بالاتر بود.</p> | <p>پرسشنامه رضایت شغلی Job Satisfaction " Questionnaire طراحی شده توسط Sluyter & Makherjee</p> | <p>نمونه گیری آسان / پرستار ۱۶۰</p> | <p>توصیفی</p> | <p>تعیین تأثیر نرdban شغلی بر رضایت شغلی پرستاران</p> | <p>Hansen (۲۲)</p> |
| <p>نتایج نشان داد که بیش از ۷۵ درصد مشارکت کنندگان استقلال و وضعیت شغلی را مهمترین برایند تأثیر گذار بر رضایت شغلی پرستاران می دانستند.</p> | <p>"شناخت رضایت کار" Index of Work "Satisfaction طراحی شده توسط Stamps ابزار کیفی دو سؤال ساختارمند در زمینه نرdban بالینی</p> | <p>آسان ۱۰۲۱ پرستار</p> | <p>کمی-کیفی</p> | <p>تعیین تأثیر و بازنگری برنامه ارتقاء بالینی</p> | <p>Goodrich & Ward (۲۳)</p> |
| <p>پیامد اجرای نرdban شغلی در پرستاری منجر به کاهش ترک خدمت و کاهش هزینه های ناشی از تأمین پرسنل جایگزین می شود.</p> | <p>"پرسشنامه محاسبه هزینه های ترک خدمت پرستاران Nursing" Turnover Cost Calculation "Questionnaire Jones طراحی شده توسط</p> | <p>در دسترس ۴۷۸ پرستار در پنج بیمارستان</p> | <p>کمی-کیفی</p> | <p>تعیین میزان اثر بخشی برنامه نرdban شغلی</p> | <p>Drenkard & Swartwout (۵)</p> |
| <p>متغیرهای سن، وضعیت تأهل، موقعیت کاری، تعداد فرزندان آموزشهای اکتسابی، انگیزه برای ارتقاء شغلی و صلاحیت شغلی در پرستاران اختلاف معناداری مشاهده گردید و در تتبیجه نرdban شغلی منجر به توسعه جو یادگیری بالینی که نهایتاً باعث ارتقاء کیفیت مراقبت پرستاری می گردد.</p> | <p>"پرسشنامه ساختارمند صلاحیت و رضایت شغلی Competency and" Job Satisfaction Structured "Questionnaire Pau طراحی شده توسط و همکاران</p> | <p>- تصادفی-دو مرحله ای - مرحله اول ۴۱۶ پرستار و مرحله دوم ۳۶۰ پرستار</p> | <p>کمی-نیمه تجربی</p> | <p>شناسایی صلاحیتهای پرستاران قبل و بعد از اجرای نرdban شغلی</p> | <p>و همکاران Hsu (۲۴)</p> |

| | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------|--|--|
| مدیران دارای تجربه نزدیک شغلی معتقد بودند که نزدیک شغلی ابزاری برای ارتقاء کیفیت مراقبت پرستاری است. | مصالحه با سه سؤال ساختارمند در مورد دیدگاه مدیران پرستاری درباره نزدیک شغلی | هدفمند- ۱۹ سپرپستار و ۲۴ مدیر پرستاری بیمارستان | کیفی | تعیین دیدگاه مدیران پرستاری در مورد نزدیک شغلی | & Tørstad Bjørk (۱۲) |
| از دیدگاه مشارکت کنندگان دراین مطالعه دلایل و مزایای مشارکت آنان در برنامه نزدیک شغلی عبارت بود از: - به روز نمودن دانش و مهارت پرستاری - توسعه فردی - امکان دریافت حقوق و مزایای بیشتر - بهبود کیفیت مراقبت پرستاری | "شاخص رضایت کار" Index of Work " Satisfaction طراحی شده توسط Stamps و " پرسشنامه تصمیم گیری بالینی " Clinical Decision Making " Questionnaire Lauri طراحی شده توسط Lauri و همکاران | در دسترس در چهار بیمارستان نروز / ۴۶۵۰ پرستار | کمی- مقطعي | تعیین مزایای مشارکت در برنامه نزدیک بالینی | تعیین مزایای مشارکت در برنامه نزدیک بالینی (۴) |
| نتایج داده ها کمی و کیفی نشان داد که مشارکت در برنامه نزدیک شغلی منجر به افزایش رضایت شغلی پرستاران می گردد. پرستاران مشارکت کننده دلایل رضایت شغلی خودشان افزایش استقلال کاری، فراهم بودن امکان ارتقای شغلی و دسترسی به آموزش مستمر می داشتند و پرستاران غیر مشارکت کننده دلایل عدم مشارکت در نزدیک شغلی را تمهد خانوادگی، فقدان آگاهی از برنامه، فقدان علاقه، فقدان زمان به همراه مسئولیت های حرفة ای ذکر کردند. | "پرسشنامه رضایت شغلی" Job Satisfaction " Questionnaire مصالحه با سوالات ساختارمند | نمونه گیری در دسترس ۴۲۱ پرستار/ هدفمند | کمی مقطعي / مصالحه گروهي متراکز | تعیین رضایت شغلی پرستاران از برنامه ارتقای شغلی | Fusilero و همکاران (۳) |
| پرستارانی که به مدت یک سال برنامه نزدیک شغلی را تجربه کرده بودند با پرستارانی که این تجربه را نداشتند اختلاف معناداری از نظر میزان رضایت شغلی نداشتند. گرچه به مرور با افزایش زمان مشارکت در برنامه نزدیک شغلی میزان رضایت شغلی پرستاران به تدریج افزایش یافت. همچنین مشارکت در برنامه نزدیک شغلی منجر به توسعه نقش پرستاران شده بود. | "پرسشنامه رضایت شغلی" Job Satisfaction " Questionnaire پژوهشگر ساخته توسط Nalson | تصادفی/ ۴۵ نفر پرستار مشارکت کننده و ۲۳ نفر پرستار غیر مشارکت کننده | کمی- توصیفی | تعیین رضایت شغلی پرستاران مشارکت کننده و غیر مشارکت کننده در برنامه نزدیک شغلی | Nalson و همکاران (۹) |
| یافته های مطالعه نشان داد انگیزه های بیرونی به مانند پاداش مادي بیشتر از انگیزه های درونی بر روی تصمیم گیری در مشارکت در نزدیک شغلی تأثیر می گذاشت. به طور کلی پیامدهای نزدیک شغلی رشد و ارتقای حرفة ای، استقلال و رضایت شغلی پرستاران بود. | "پرسشنامه سنجش انگیزه درونی و بیرونی" Measurement of External & Internal Motivation " Questionnaire Jennings | نمونه گیری آسان- تحلیل محتوى | کمی- کیفی | شناسایی عوامل تأثیرگذار بر تصمیم گیری پرستاران در مشارکت در برنامه نزدیک شغلی | Jennings (۲۵) |

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------|---|-----------------------------|
| <p>نتایج این مطالعه بیانگر آن است که اکثر مشارکت کنندگان بیان داشتند که برنامه نرdban شغلی نیازمند بازنگری است تا بنواد پیامدهای رضایت شغلی پرستاران را فراهم سازد همچنین ارزیابی مستمر بر نامه توسعه مدیران پرستاری ضروری است.</p> | <p>"پرسشنامه بررسی نرdban بالینی" Clinical Ladder" Assessment "Questionnaire طراحی شده توسط Strzelecki</p> | <p>از ۱۸۵۰ پرستار مشارکت ۷۵۷ کننده در این مطالعه پرستار به طور کامل پرسشنامه ارسالی را تکمیل نمودند.</p> | <p>کمی-توصیفی</p> | <p>سنجه ادراک پرستاران از برنامه نرdban شغلی و تعیین رضایتمندیهای آنان برای افزایش مشارکت</p> | <p>Riley و همکاران (۲)</p> |
| <p>نتایج نشان داد اجرای نرdban شغلی در پرستاری باعث ارتقای رضایت شغلی پرستاران می گردد. اگر چه مقایسه مانگین معیار رضایت شغلی در سه مسیر بالینی، آموزشی و مدیریتی تفاوت عنا داری را نشان نداد.</p> | <p>"پرسشنامه ارزیابی رهبری و آموزش مراقبت بالینی" Clinical Care, Education and Leadership Evaluation Questionnaire (UEXCEL) طراحی شده توسط Krugman</p> | <p>نمونه گیری سرشماری، ۱۷۴ پرستار بیمارستان کلرادو</p> | <p>کمی-توصیفی</p> | <p>ارزیابی رضایت از مشارکت در برنامه نرdban شغلی در سه سطح آموزشی، مدیریتی، بالین</p> | <p>Korman و همکاران (۷)</p> |
| <p>پرستارانی که در برنامه نرdban شغلی مشارکت کنندگان داشتند، انگیزه بیشتری نسبت به سایر پرستاران برای فعالیتهای حرفه ای بیان کردند؛ که امکان رشد حرفه ای بیشتری را برای آنان فراهم می نمود.</p> | <p>"پرسشنامه درک پرستاران از نرdban شغلی" Perceptions of Career Ladder System "Questionnaire طراحی شده توسط گروه متخصصین</p> | <p>در دسترس ۱۶۱ پرستار بیمارستان کودکان</p> | <p>کمی-توصیفی</p> | <p>شناسایی برداشت و ادراک پرستاران از برنامه نرdban شغلی</p> | <p>Park & Lee (۲۶)</p> |
| <p>مشارکت کنندگان بیان داشتند بازنگری برنامه ارتقای بالینی منجر به افزایش مشارکت پرستاران در این برنامه می گردد همچنین تأثیرات مثبتی بر عملکرد پرستاران و افزایش تمایل به ادامه خدمت آنان دارد.</p> | <p>اصحاحیه با سوالات ساختارمند</p> | <p>نمونه گیری آسان - ۳۳ پرستار در ۶ گروه</p> | <p>بحث گروهی متمرکز</p> | <p>تعیین اثر بخشی بهبود برنامه ارتقای بالینی بر مشارکت و ماندگاری پرستاران</p> | <p>Allen و همکاران (۲۷)</p> |
| <p>تفاوت بین رضایت شغلی در پرستاران مشارکت کننده و غیر مشارکت کننده به خوبی تبیین نگرددیده است و عوامل تأثیر گذار مهم بر نرdban شغلی پرستاران ارتقای حرفه ای، عملکرد کارکنان و رضایت شغلی آنان می باشد.</p> | <p>"پرسشنامه رضایت شغلی سازمانی" Organizational Job Satisfaction "Questioner طراحی شده توسط Lacy</p> | <p>نمونه گیری در دسترس ۱۶۰ پرستار</p> | <p>کمی-توصیفی</p> | <p>مقایسه میزان رضایت شغلی بین پرستاران مشارکت کننده و غیر مشارکت کننده در نرdban شغلی</p> | <p>Barnes (۲۸)</p> |
| <p>نتایج این مطالعه نشان داد که مشارکت کنندگان در برنامه نرdban شغلی این برنامه را منبعی مهم برای رشد و ارتقاء حرفه ای در پرستاری می داشتند. همچنین طبقه مرکزی از تجربه پرستارانی که در برنامه نرdban شغلی مشارکت داشتند با عنوان چالشی برای تولد دوباره برای یک متخصص از داده های جمع آوری شده استخراج گردید.</p> | <p>اصحاحیه نیمه ساختارمند</p> | <p>نمونه گیری هدفمند / ۱۵ پرستار دارای تجربه مشارکت در نرdban شغلی</p> | <p>کیفی / نظریه زمینه ای</p> | <p>شناسایی و توصیف تجربه پرستاران از برنامه نرdban شغلی در بیمارستان عمومی کره</p> | <p>Park & Yi (۱۷)</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------|--|-------------------|
| نتایج نشان داد که ۷۵ درصد مشارکت کنندگان تمايل به برنامه مشارکت در نرdban شغلی داشتند و عواملی به مانند سن، سالهای تجربه، سالهای کار در موقعیت شغلی فلی، تجربه ارتقاء از جمله عوامل مؤثر در شارکت پرستاران در نرdban شغلی بودند و مهمترین عوامل منتج از نرdban شغلی که می تواند پیش بینی کننده تمایلات پرستاران برای ادامه مشارکت در برنامه های نرdban شغلی انگیزه پرستاران می باشد. | پرسشنامه پژوهشگر ساخته | در دسترس ۳۸۹ پرستار | کمی-مقطعي | تعیین عوامل تأثیرگذار بر مشارکت پرستاران در سطح سه برنامه نرdban شغلی | Li و همکاران (۲۹) |
| استقلال و پاسخگویی در شغل مهمترین برداشتی بود که پرستاران به دنیال اجرای نرdban شغلی داشتند. | مصالحه با دو سوال ساختارمند | نمونه گیری هدفمند ۶۴ پرستار | کیفی | درک پرستاران از برنامه های نرdban شغلی | Baucom (۸) |
| برداشت و ادراک مثبت پرستاران نسبت به نرdban بالینی می تواند منجر به افزایش توانمندی شغلی و توسعه خودپنداری حرfe ای آنان گردد. | پرسشنامه سنجش ادارک پرستاران از نرdban بالینی "Measurement of Perception and Clinical Ladder System "Questionnaire طراحی شده توسط Nelson & Cooks | تصادفی / ۱۶۲/ پرستار | کمی- توصیفی | شناسایی و کشف ادراک پرستاران از نظام نرdban بالینی و ارتباط آن با خودپنداری حرfe ای و توانمندی | Min & Kim (۳۰) |
| با اجرای برنامه نرdban شغلی، صلاحیتها و ویژگیهای پرستاران برای ارتقاء به سطوح بالاتر شغلی افزایش یافت. | "پرسشنامه نیروی کار Task Force" "Questionnaire طراحی شده توسط Jangs | نمونه گیری در دسترس ۲۰۱۱ تا ۲۰۱۴ کلیه پرستارانی که میان ۷۰-۱۱۱ ارتقاء یافته بودند. | کمی- توصیفی | تعیین تأثیر اجرای برنامه نرdban بالینی | Ko & Yu (۳۱) |

برای پرستاران هست. با وجود اینکه برخی مقالات به پیامدهای نرdban شغلی پرداخته بودند، لیکن تعداد محدودی مطالعه به بررسی جامع از پیامدها این برنامه‌ها اعم از سازمان و پرستاران اشاره داشتند (۷). اکثر آنان یک یا دو تأثیر از اجرای برنامه نرdban شغلی همانند رضایت شغلی و یا رفتار محیط کار در نظام نرdban شغلی را نشان دادند (۴). Ko & Yu (۳۱) بیان می‌دارند علی رغم این که برنامه‌های نرdban شغلی در اکثر بیمارستان‌های کره جنوبی به اجرا درآمده است، لیکن مطالعاتی که به طور همزمان پیامدهای این برنامه را بر سازمان‌های بهداشتی درمانی و پرستاران مورد سنجش قرار داده باشند بسیار اندک هستند (۳۱). در این خصوص Burkett (۳۱) می‌داند که این برنامه برای پرستاران تازه کار که تجربه کاری

بحث

از زیبایی مقالات منتشر شده بیانگر آن است که در طی چندین دهه از اجرای نرdban شغلی در پرستاری مقالات اندکی به ارزیابی مزیت‌های ناشی از اجرای این برنامه‌ها پرداخته‌اند (۴۵, ۲۰). مقالات منتشر شده تاکنون عمده‌تاً به سنجش رضایت شغلی پرستاران در برنامه نرdban شغلی و مزیت‌های هزینه‌ای ناشی از اجرای این برنامه‌ها پرداختند. مقالاتی که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفته‌اند، پیامدها و نتایج اجرای نرdban شغلی را به عنوان برنامه‌ای برای ارتقای شغلی پرستاران ارائه نمودند. هرچند پیامدها و نتایج در هر سازمان بهداشتی درمانی به طور اختصاصی بیان شده است، لیکن آنچه این مطالعات نشان می‌دهند حاکی از رضایت شغلی در پی اجرای برنامه ارتقای شغلی در برنامه‌هایی همانند نرdban شغلی

این خصوص نشان می‌دهد که اجرای این برنامه منجر به حفظ و نگهداشت پرستاران در بالین می‌گردد و میزان انگیزه پرستاران به موقعیت‌های اداری و مدیریتی را کاهش می‌دهد (۳۳).

از دیگر پیامدهای اجرای نرdban شغلی برای سازمان‌ها کاهش هزینه‌های کارکنان است. گرچه اجرای این برنامه‌ها با افزایش هزینه‌های کارکنان توأم است، لیکن شواهد بیانگر آن است که در طولانی مدت هزینه‌های ناشی از ترک خدمت و از دست دادن پرستار توانمند و با تجربه به مراتب بیشتر از هزینه‌های پرستاری است که به علت اجرای برنامه نرdban شغلی برای سازمان‌های ایجاد می‌شود. Björk و همکاران بیان می‌دارند که در بیمارستان‌هایی که نرdban شغلی اجرا می‌شود به علت کاهش ترک خدمت نسبت به سایر بیمارستان‌ها هزینه‌های کارکنان به طور معناداری کاهش می‌یابد (۴). از آنجایی که مقالاتی که مورد بررسی قرار گرفتند تمام به زبان انگلیسی بودند و سایر مقالات چاپ شده به زبان‌های چینی، فرانسوی، اسپانیایی، عربی و... مورد بررسی قرار نگرفتند از محدودیت‌های این مطالعه بایستی لحاظ نمود.

نتیجه گیری نهایی

سازمان‌های بهداشتی درمانی برای حفظ و نگهداشت پرستاران با تجربه، افزایش بهره‌وری، کاهش هزینه‌ها و ارتقای کیفیت مراقبت‌های پرستاری در صدد اجرای برنامه‌های نرdban شغلی هستند تا ضمن کاهش هزینه‌ها بتوانند چالش‌های موجود در پرستاری به مانند کمبود رضایت شغلی، افزایش ترک خدمت را کاهش دهند. مطالعات بسیار اندکی بر روی پیامدهای اجرای نرdban شغلی در پرستاری انجام شده است. به علاوه، متغیرهای تأثیرگذار بر پیامدهای نرdban شغلی به وضوح در این مقالات مورد بررسی قرار نگرفتند. لذا لازم است مطالعات بیشتری در خصوص پیامدهای اجرای نرdban شغلی انجام شود تا فواید و مزیت‌های آن برای مدیران و همچنین پرستاران به وضوح مشخص گردد. همچنین، مطالعات بایستی متغیرهای بیشتری را مورد سنجش قرار دهند تا از جامیعت بیشتری برخوردار باشند.

تشکر و قدردانی

این مقاله بخشی از رساله دکتری پرستاری دانشجو محمدرضا شیخی به راهنمایی آقای دکتر مسعود فلاحتی خشکناب می‌باشد. لازم است از مسئولین و کارشناسان کتابخانه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی که امکانات جستجوی و دسترسی به اصل مقالات را فراهم نمودند تقدیر و تشکر شود.

اندکی دارند بسیار مفید است و بایستی مطالعات جامعی در خصوص شناسایی پیامدهایی این برنامه به مانند شناخت اثرات این برنامه بر مراقبت با محوریت خانواده، حمایت از بیمار، آموزش فردی و خانوادگی، مهارت تفکر انتقادی صورت پذیرد (۳۲).

در برنامه‌های نرdban شغلی رتبه‌های ارتقای شغلی و پیامدهای مجزای هر رتبه مورد ارزیابی قرار نگرفته است. همچنین دیدگاه پرستاران در خصوص پیامدها بسیار محدود است. اکثر پژوهش‌ها انجام شده در خصوص پیامدهای اجرای نرdban شغلی اشاره کلی به پیامدها نموده‌اند. این که درک و برداشت پرستاران در هر رتبه از ارتقای شغلی در این برنامه‌ها چگونه است به وضوح مشخص نشده است. در همین راستا Kim Min & معتقدند که درک پرستاران در یک رتبه از نرdban شغلی با رتبه دیگر متفاوت است و لازم است اثرات و پیامدهای اجرای این برنامه برای رتبه‌های گوناگون ارتقای شغلی مورد سنجش قرار گیرد (۳۰).

مشارکت پرستاران در برنامه‌های نرdban شغلی از علائق و انگیزه‌های درونی و بیرونی تأثیرپذیرند. در بیشتری مطالعاتی که بر روی علل مشارکت پرستاران در نرdban شغلی انجام شده است کمتر به باورها و انگیزه‌های درونی پرستاران اشاره شده است (۲۵) و برخی انگیزه‌های مالی را به عنوان مهمترین عامل تمايل پرستاران برای مشارکت در این برنامه‌ها ذکر کرند (۱۸,۴) و تمايل به استقلال شغلی و رشد حرفاي از جمله انگیزه‌های درونی Park & Yi (۱۷) و Park & Lee (۲۶) اذعان می‌دارند شناسایی انگیزه‌ها و ادراکات پرستاران در مشارکت در برنامه‌های نرdban شغلی مهم است و تبیین پیامدهای این برنامه‌ها بر روی میزان مشارکت بیشتر پرستاران تأثیرگذار است. Riley و همکاران گزارش کرند که ادراک پرستاران از اثرات نظام نرdban شغلی بر میزان مشارکت آنها تأثیرگذار است. بنابراین، ضروری است عواملی که این اثرات را در فرایند اجرای نرdban شغلی کاهش می‌دهند مورد تجربه و تحلیل قرار گیرد (۲).

اکثر مطالعات و شواهد در خصوص پیامدهای اجرای نرdban شغلی بیانگر این است که مدیران پرستاری در پی جستجوی راهی برای حفظ و نگهداشت پرستاران با تجربه در بالین هست و از آنجایی که فرصت‌های ارتقای شغلی پرستاران بسیار اندک هست، اتخاذ راهبردهایی برای نگهداشت پرستاران با تجربه و مقابله با چالشهایی همانند ترک خدمت و افزایش انگیزه و رضایت شغلی پرستاران از اولویت‌های مدیران پرستاری است. Bitanga & Austria بر این باورند که گرچه هنوز این سؤال در مورد مزایای دقیق برنامه نرdban شغلی وجود دارد، لیکن بررسی پژوهش‌ها در

منابع

- 1- Adeniran RK, Bhattacharya A, Adeniran AA. Professional excellence and career advancement in nursing: A conceptual framework for clinical leadership development. *Nursing Administration Quarterly*. 2012;36(1):41-51.
- 2- Riley JK, Rolband DH, James D, Norton HJ. Clinical ladder: Nurses' perceptions and satisfiers. *Journal of Nursing Administration*. 2009;39(4):182-8.
- 3- Fusilero J, Lini L, Prohaska P, Szweda C, Carney K, Mion LC. The career advancement for registered nurse excellence program. *Journal of Nursing Administration*. 2008; (12)38:526-31.
- 4- Bjørk IT, Hansen BS, Samdal GB, Tørstad S, Hamilton GA. Evaluation of clinical ladder participation in Norway: Health policy and systems. *Journal of Nursing Scholarship*. 2007;39(1):88-94.
- 5- Drenkard K, Swartwout E. Effectiveness of a clinical ladder program. *Journal of Nursing Administration*. 2005;35(11):502-6.
- 6- Lu H, Barriball KL, Zhang X, While AE. Job satisfaction among hospital nurses revisited: a systematic review. *International Journal of Nursing Studies*. 2012;49(8):1017-38.
- 7- Korman C, Eliades AB. Evaluation through research of a three-track career ladder program for registered nurses. *Journal for Nurses in Professional Development*. 2010;26(6):260-6.
- 8- Baucom B. Nurses' perception of clinical ladder programs: Thesis Master. Gardner-Webb University; 2012.
- 9- Nelson J, Sassaman B, Phillips A. Career ladder program for registered nurses in ambulatory care. *Nursing Economic*. 2008;26(6):393.
- 10- Pierson MA, Liggett C, Moore KS. Twenty years of experience with a clinical ladder: A tool for professional growth, Evidence-based practice, recruitment, and retention. *Journal of Continuing Education in Nursing*. 2010;41(1):33-40.
- 11- Nelson JM, Cook PF. Evaluation of a career ladder program in an ambulatory care environment. *Nursing Economic*. 2007;26(6):653-60.
- 12- Tørstad S, Bjørk IT. Nurse leaders' views on clinical ladders as a strategy in professional development. *Journal of Nursing Management*. 2007;15(8):817-24.
- 13- Carryer J, Russell A, Budge C. Nurses' understandings of the professional development recognition programme. *Journal for Nurses in Professional Developmen*. 2007;23(2):5-13.
- 14- Adeniran RK, Smith-Glasgow ME, Bhattacharya A, Xu Y. Career advancement and professional development in nursing. *Nursing Outlook*. 2013;61(6):437-46.
- 15- Walker K. Reaching for the stars: Career advancement and the registered nurse. *International Journal of Nursing Practice*. 2005;11(4):185-90.
- 16- Sonmez B, Yildirim A. What are the career planning and development practices for nurses in hospitals? Is there a difference between private and public hospitals? *Journal of Clinical Nursing*. 2009;18(24):3461-71.
- 17- Park K-O, Yi M. Nurses' experience of career ladder programs in a general hospital.

- Journal of Korean Academy of Nursing. 2011; 41(5):581-592.
- 18- Corley MC, Farley B, GeddesN, Goodloe L, Green P. The clinical ladder: Impact on nurse satisfaction and turnover. Journal of Nursing Administration. 1994;24(2):42-8.
- 19- Gustin TJ, Semler JE, Holcomb MW, Gmeiner JL, Brumberg AE, Martin PA, A clinical advancement program: Creating an environment for professional growth. Journal of Nursing Administration. 1998;28(10):33-9.
- 20- Buchan J. Evaluating the benefits of a clinical ladder for nursing staff: an international review. International Journal of Nursing Studies. 1999;36(2):137-44.
- 21- Krugman M, Smith K, Goode CJ. A clinical advancement program: Evaluating 10 years of progressive change. Journal of Nursing Administration. 2000;30(5):215-25.
- 22- Hansen Dw. Job satisfaction: Nurses perception of clinical ladder. Alask Anchorage: School of Nursing College of Health, Education, & Social Welfare University of Alaska Anchorage; 2001:49-60.
- 23- Goodrich CA, Ward CW. Evaluation and revision of a clinical advancement program. Journal of Med.Surg Nursing. 2004;13(6).
- 24- Hsu N, Chen BT-H, Lee LL, Chen CH, Lai CF. The comparison of nursing competence pre- and postimplementing clinical ladder system. Journal of Clinical Nursing. 2005;14(2):264-5.
- 25- Jennings KL. Factors contributing to the decision to participate or not participate in a clinical ladder program: Northern Kentucky University; 2009.
- 26- Park KO, Lee YY. Career ladder system perceived by nurses. Journal of Korean Academy of Nursing Administration. 2010;16(3):314-25.
- 27- Allen SR, Fiorini P, Dickey M. A streamlined clinical advancementprogram improves RN participation and retention. Journal of Nursing Administration. 2010;40(7/8):316-22.
- 28- Barnes KL. Clinical ladder program participants and job satisfaction: A Comparison. Master of nursing thesis. Betheany, Oklahoma.Southern Nazarene University; 2011:9-20.
- 29- Li YH, Lin LD, Tsai CC, Chou MC, Lin MH. Factors of influence on willingness to participate in the N3 nursing clinical ladder program. Europe PubMed Central. 2012;59(1):41-50.
- 30- Min A, Kim IS. Relationship of perception of clinical ladder system with professional self-concept and empowerment based on nurses' clinical career stage. Journal of Korean Academy of Nursing Administration. 2013;19(2):254-64.
- 31- Ko YK, Yu S. Clinical ladder program implementation: A project guide. Journal of Nursing Administration. 2014;44(11):612-618.
- 32- Burket TL, Felmlee M, Greider PJ.Clinical ladder program evolution: Journey from novice to expert to enhancing outcoms. Journal of Continue Education Nurses. 2010;41(8):369-74.
- 33-Bitanga ME, Austria M. Climbing the clinical ladder-one rung at a time. Nursing Management. 2013;44(5):23-4.