

**تقدير مستوى الالتزام التنظيمي وعلاقته بانضباط الأطباء/
دراسة ميدانية تحليلية لرأي عينة من الأطباء في مستشفى
الرمادي التعليمي**

أ.د. شهاب الدين حمد النعيمي / كلية الادارة والاقتصاد / جامعة بغداد
الباحث / محمود اسماعيل الهيتي

المستخلص

هدف البحث الى تشخيص وتقدير مستوى الالتزام التنظيمي بأبعاده(الشعوري، المعياري، المستمر) ومستوى الانضباط بأبعاده (الواجبات الوظيفية، المسؤولية المهنية واحقليات المهنة) لدى الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي لما لها من علاقة بفعالية المنظمة ودرجة انجاز العمل فيها وتحقيق الاهداف المخطط لها ولأهمية النتائج المتوقعة منه في الميدان المبحوث تم اختيار عينة بحجم(٥٠) طبيباً من كافة الفروع والاختصاصات ، ومنها أطباء أخصائيين واستشاريين وممارسين بالإضافة إلى فروع الإقامة والإقامة القدمي لاهتمام البحث في شريحة الأطباء ان ابرز النتائج التي تم التوصل اليها ان مستوى الالتزام الشعوري والمعياري كان فوق المتوسط اما الالتزام المستمر ظهر ضعيف بسبب خطورة الوضع الامني كما يوجد تأثير قوي للالتزام التنظيمي في انضباط الأطباء

المصطلحات الرئيسية للبحث / الالتزام التنظيمي، انضباط الأطباء ، احقيات المهنة، المسؤولية المهنية.





مقدمة

يعد الالتزام التنظيمي من المواضيع التي لاقت اهتماماً واضحاً في حقل الإدارة في العقود الأخيرة، لما لها من علاقة بفعالية المنظمة ودرجة إنجاز العمل فيها؛ إذ يعبر الالتزام التنظيمي عن اتجاه الفرد نحو المنظمة. ويشمل الرغبة القوية في البقاء عضواً فيها . ويظهر الالتزام في بذل العامل جهوداً إضافية في العمل، ويعد الأفراد الملزمون تجاه منظماتهم مصدر قوة تساعده في بقائها ومنافستها للمنظمات الأخرى ويعتبر الالتزام التنظيمي من العناصر الرئيسية لقياس مدى التوافق بين الأفراد من جهة و المنظمات من جهة أخرى ومن سمات المنظمات الناجحة وجود نظام انضباطي صارم ومن في الوقت نفسه ، يوضح للموظف أنواع المخالفات وما يتربّ عليها من عقوبات ، شريطة أن يطبق بكل دقة وموضوعية لضمان سير أداء العاملين بما يخدم تحقيق أهداف المنظمة ان ذلك سوف يعزز مستويات الالتزام التنظيمي الذي بدورة سوف ينصب في دعم عناصر القوة فيها من خلال توضيح العلاقات المتداخلة بين أبعاد الالتزام التنظيمي (الالتزام الشعوري ، والالتزام المعياري ، والالتزام المستمر) وأبعاد انضباط الأطباء متمثلة في (واجبات الوظيفة، المسؤولية المهنية ، و الأخلاقيات المهنية) وتوظيفها في بيئة العمل من أجل تحقيق رسالة المنظمة واهدافها وخلق صورة ذهنية جيدة للعاملين فيها ولدى متقني الخدمات الصحية من الجمهور بما يضمن لها البقاء في حقل العمل هذه محاولة لدراسة وتقدير أبعاد الالتزام التنظيمي وعلاقته بانضباط الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي تضمن البحث أربعة محاور تناول المبحث الأول منهجية البحث والثاني الجانب النظري والثالث الجانب التطبيقي أما الرابع الاستنتاجات والتوصيات.

المotor الأول / منهجية البحث

١ - مشكلة البحث

انبثقت مشكلة البحث جراء ازدياد حجم الأعباء الوظيفية التي تقع على كاهل الطبيب ، مما قد يوقعه في أخطاء أو هفوات تتمثل بالإساءة إلى المسؤولية المهنية أو أخلاق المهنة ، بقصد أو بدون قصد ، و ما يزيد من حدة المشكلة تعرض الأطباء إلى ضغوط من إدارة المستشفى ومتلقي الخدمات الطبية من المراجعين، يمكن تجسيد المشكلة في سؤال عام ما العلاقة بين مستوى الالتزام التنظيمي للأطباء وانضباطهم الوظيفي في مستشفى الرمادي التعليمي؟

ومن التساؤل انبثقت التساؤلات الفرعية الآتية :

- ١- ما مستوى الالتزام التنظيمي لدى الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي ؟
- ٢- ما مستوى الانضباط لدى الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي ؟
- ٣- ماهي واجبات الموظف عموماً والطبيب خصوصاً في التشريعات القانونية ؟
- ٤- ماهي المخالفات والعقوبات الانضباطية التي يمكن ان يتعرض لها الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي ؟
- ٥- ما نوع العلاقة بين مستوى الالتزام التنظيمي للأطباء وانضباطهم الوظيفي ؟
- ٦- هل يوجد تأثير لمستوى الالتزام التنظيمي على الانضباط الوظيفي للأطباء ؟

٢ - أهمية البحث

تتجلّى أهمية البحث من الناحية النظرية في تسلیط الضوء على المفاهيم المشتركة بين أبعاد الالتزام التنظيمي وأبعاد انضباط الأطباء وتوظيف القواسم المشتركة بينهما بما يعزز الالتزام التنظيمي لدى الأطباء الذي ينعكس على الأداء في تقديم الخدمات الطبية أما من الناحية التطبيقية هو تقويم عملى لمستوى وطبيعة الالتزام التنظيمي السادس لدى الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي وعلاقته بانضباطهم الوظيفي . بما يسهم في الارتفاع بالعمل وتحقيق الأهداف المنشودة

٣- أهداف البحث

يسعى البحث إلى تحقيق الأهداف الآتية :

- ١- التعرف على مستوى الالتزام التنظيمي والانضباط لدى الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي.
- ٢- معرفة ما إذا كان هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين الالتزام التنظيمي والانضباط لدى الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي .

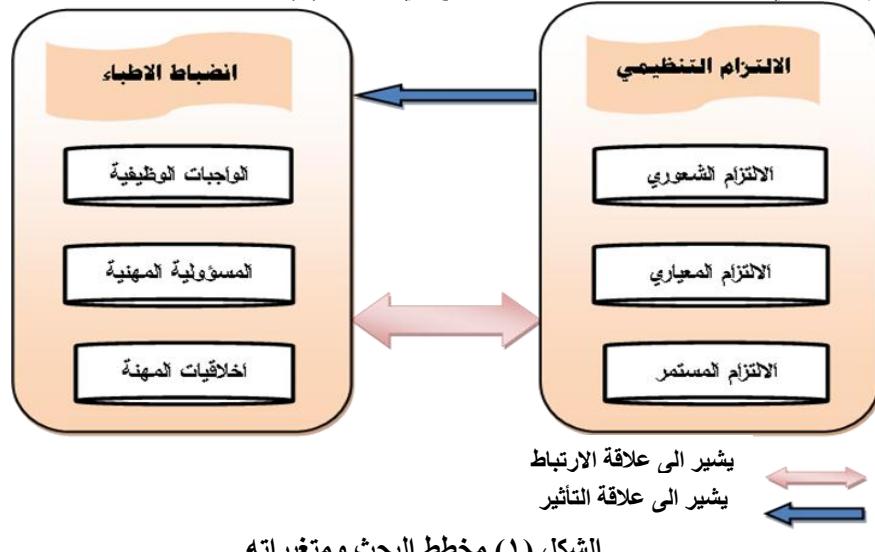


٣- اختبار فرضيات البحث في مستشفى الرمادي التعليمي ليتم في ضوء النتائج التي يتم التوصل إليها ، تشخيص أهم المتغيرات التي تسهم في تعزيز الالتزام والانضباط لدى الأطباء في المؤسسات الصحية عامه ومستشفى الرمادي التعليمي بصورة خاصة .

٤ - مخطط البحث وفرضياته .

١- مخطط البحث .

تحقيقاً للأهداف الأساسية والفرعية تم بناء نموذج للبحث الذي يمكن من خلاله ملاحظة مدى العلاقة بين تعزيز الالتزام التنظيمي وانضباط الأطباء ، وكما موضح في الشكل (١) .



٢- فرضيات البحث .

استند البحث على ثلاثة فرضيات رئيسية هي :

١- الفرضية الرئيسية الأولى (فرضية الارتباط) : توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام التنظيمي (التزام شعوري ، التزام معياري ، التزام مستمر) وانضباط الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي وتشتق منها الفرضيات الفرعية الآتية :

أ- الفرضية الفرعية الأولى : توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام الشعوري وانضباط الأطباء .

ب- الفرضية الفرعية الثانية : توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام المعياري وانضباط الأطباء .

ج- الفرضية الفرعية الثالثة : توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام المستمر وانضباط الأطباء .

٢- الفرضية الرئيسية الثانية (فرضية التأثير البسيط) : ينعكس تأثير انضباط الأطباء معنويًا على الالتزام التنظيمي .

٥- مجتمع وعينة البحث .

يعد مستشفى الرمادي التعليمي من أكبر المستشفيات في محافظة الانبار وهو المستشفى الرئيسي فيها تم تأسيس المستشفى سنة (١٩٨٣) ، انه مستشفى تعليمي يخضع للضوابط والسياسات المعتمدة في وزارة التعليم العالي والبحث العلمي فضلاً عن وزارة الصحة إذ انه مرتبطة بكلية الطب / جامعة الانبار ، يستقبل الطلاب الذين هم تحت التدريب مع الأطباء، وبسعة سريرية فعلية (٤٥١) سرير ، تم اختيار عينة عشوائية ، مكونة من



تقدير مستوى الالتزام التنظيمي وعلاقته بانضباط الأطباء / دراسة
ميدانية تحليلية لأراء عينة من الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي

(٥٠) طبيبا من كافة الفروع والاختصاصات والجدول (١) يبين خصائص عينة البحث.

جدول (١) خصائص عينة البحث

عينة الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي				
النسبة %	العدد	توزيع الخصائية	المتغيرات	ت
% ٥٢	٢٦	ذكر	الجنس	١
% ٤٨	٢٤	أنثى		
% ١٠٠			المجموع	
% ١٠	٥	٢٥ اقل من	الفئة العمرية (سنة)	٢
% ٣٠	١٥	٣٥ - ٢٦		
% ٣٨	١٩	٤٥ - ٣٦		
% ٢٠	١٠	٥٥ - ٤٦		
% ٢	١	أكثر من ٥٥ سنة		
% ١٠٠			المجموع	
% ٤٠	٢٠	بكالوريوس	المؤهل العلمي	٣
% ١٤	٧	دبلوم عالي		
% ١٢	٦	ماجستير		
% ٣٤	١٧	دكتوراه		
% ١٠٠			المجموع	
% ٢٦	١٣	اقل من ٥ سنوات	سنوات الخدمة	٤
% ٠	صفر	١٠ - ٦		
% ١٦	٨	١٥ - ١١		
% ٣٠	١٥	٢٠ - ١٦		
% ٢٨	١٤	فاكثر ٢١		
١٠٠			المجموع	

يمكن بيان اهم خصائص افراد عينة البحث كما في الجدول (١) كالتالي:

١- الجنس .

تشكل فئة الذكور نسبة (%) ٥٢ ونسبة فئة (أنثى) (%) ٤٨ في عينة البحث تعكس زيادة عدد الأطباء على الطبيبات .

٢- العمر .

شكلت فئة (٣٦ - ٤٥ سنة) نسبة (%) ٣٨ اعلى نسبة من عينة البحث ، تليها الفئة (٣٥ - ٢٦ سنة) بنسبة (%) ٣٠ و الفئة (٤٦ - ٥٥ سنة) كانت (%) ٢٠ ، أما فئة (٥٦ سنة فأكثر) بنسبة (%) ٢ ويشير العمر الى ان اغلب عينة البحث على مستوى عالي من الخبرة والمهارة في مجال العمل الطبي .

٣- المؤهل العلمي .

كان المؤهل العلمي (بكالوريوس) بنسبة (%) ٤٠ ، يليه التحصيل الدراسي (دكتوراه) بنسبة (%) ٣٤ أما نسبة التحصيل الدراسي (الدبلوم العالي) كانت (%) ١٤ و (ماجستير) كانت (%) ١٢ وهذا يدل ان اغلب افراد عينة البحث حاصلين على اختصاصات طبية متنوعة .

٤- سنوات الخدمة .

ان اعلى نسبة كانت من (١٦ - ٢٠ سنة) التي بلغت (%) ٣٠ في حين بلغت اقل نسبة من (١١ - ١٥ سنة) (%) ١٦ ، مما يوشر وجود خبرة كبيرة في مجال تقديم الخدمات الطبية .

٥- أدوات البحث والأساليب الإحصائية

١- **أسلوب المقابلات الشخصية :** وتضمن الحوار مع بعض الأطباء من مدراء ومسؤولي أقسام وشعب في مستشفى الرمادي التعليمي، تم مقابلة اكثرا من (٢٠) طبيبا وباحتياجات مختلفة أغنت البحث بالملحوظات والمعلومات المهمة ، في التوصل الى بعض الاستنتاجات او المسببات في توفر مستوى معين للالتزام التنظيمي والانضباط الوظيفي لدى الأطباء ٢- الاستبانة : تم صياغة الاستبانة بالاستناد على دراسة (الطائي ، ٢٠٠٧) إذ تضمن هذا المقياس (١٨) فقرة موزعة بواقع (٦) فقرات لكل متغير من متغيرات الالتزام التنظيمي الثلاثة



وهي (الالتزام الشعوري ، الالتزام المعياري ، الالتزام المستمر).

اما بالنسبة لمتغير انضباط الأطباء فقد تم اخذ مقاييسه معتمدين على قانون انضباط موظفي الدولة العراقية المرقم (٤) لسنة (١٩٩١) ، ومدونة السلوك الوظيفي لسنة (٢٠٠٦). الجدول(٢) يوضح متغيرات الدراسة جدول (٢) متغيرات الدراسة (الرئيسة ، الأساسية ، والفرعية) وتسلسل الفقرات التي تقيسها والمقياس المعتمد.

نوع المتغير	المتغيرات الرئيسية	المتغيرات الأساسية	تسلسل الفقرات في الاستبانة	المقياس المعتمد
المتغيرات المستقلة	الالتزام التنظيمي	الالتزام الشعوري	٦ - ١	الطاني ٢٠٠٧
		الالتزام المعياري	١٢ - ٧	
		الالتزام المستمر	١٨ - ١٣	
المتغيرات التابعة	انضباط الأطباء	الواجبات الوظيفية	٧ - ١	قانون انضباط موظفي الدولة رقم (١٤) لسنة (١٩٩١) ومدونة السلوك الوظيفي لسنة ٢٠٠٦
		المسؤولية المهنية	١٣ - ٨	
		أخلاقيات المهنة	٢٠ - ١٤	

٧- المقاييس المستعملة واختبارات الصدق والثبات لها .

أ- المقاييس المستعملة .

استخدم البرنامج الاحصائي (SPSS) لمعالجة البيانات واستخراج النتائج واستعملت الوسائل الاحصائية الآتية:

- ١- النسبة المئوية : وهي إحدى أساليب التلخيص الرقمي ، وستستخدم لوصف اجابات عينة الدراسة
- ٢- الانحراف المعياري : لقياس درجة التشتت المطلق لقيم الاجابات عن الوسط الحسابي
- ٣- معامل ارتباط سبيرمان : لقياس اتجاه العلاقة (موجبة ، سالبة) بين متغيرات الدراسة.
- ٤- معامل الاختلاف : لقياس درجة التشتت النسبي لقيم الاجابات عن الوسط الحسابي
- ٥- الانحدار الخطى البسيط: لقياس التاثير
- ٦- اختبار (f) : يستخدم في أنشاء فترات ثقة واختبار معنوية الفرضيات المتعلقة بالمتوسطات عندما يكون تباين المجتمع غير معروف وعندما يكون حجم العينة ($n \geq 30$) .

ب- صدق المقاييس وثباته .

١- اختبار الصدق .

أ- الصدق الظاهري : ويتم عبر عرض فقرات المقاييس على مجموعة من الخبراء للحكم على صلحياتها وقد تحقق صدق المقاييس ظاهريا من خلال عرض الفقرات على مجموعة من المتخصصين في إدارة الأعمال والإحصاء وقد اعتمدت الفقرات التي حازت على القبول الأكثر من الخبراء .

ب- صدق المحتوى: يمكن التتحقق من صدق المحتوى من خلال معامل الثبات ، إذ يمكن إيجاد الصدق من معامل الثبات على وفق المعادلة الآتية : صدق المقاييس = الجذر التربيعي لمعامل الثبات

٢- ثبات الاستبانة .

استخدمت طريقة التجزئة النصفية (Split Half) التي تتلخص بإيجاد معامل الارتباط بين أرقام الأسئلة الفردية والزوجية في الاستبانة ، ومن ثم يجري تصحيف معامل الارتباط باستعمال معادلة (سبيرمان) فإذا كان معامل الثبات (٠.٦٧) فأكثر يعد كافيا للبحوث التي تعتمد الاستبانة أداة لها . (فلاخ ويوسف، ٢٠١٠، ١٣٨) وبعد اتمام تصحيف معامل الارتباط النصفي لاستبانة البحث أصبح معامل الثبات للاستبانة ككل (٠.٨٦) وهو ثبات عالي .



٨ - حدود البحث .

- ١- الحدود البشرية : تضمنت عينة من الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي ، يشغلون مناصب مختلفة فيها وهم الأطباء من كلا الجنسين وبكافحة الاختصاصات والفروع .
- ٢- الحدود المكانية : اقتصر البحث على مستشفى الرمادي التعليمي التابع إلى دائرة صحة الانبار في وزارة الصحة ، وهي ضمن الرقة الجغرافية لمحافظة الانبار .
- ٣- الحدود الزمانية : والتي تمثل بمدة إعداد البحث بجانبيه النظري والعملي ، اذ شملت مدة الزيارات الأولية لتشخيص مشكلة البحث ، ومدة توزيع الاستبانة واسترجاعها فضلاً عن المقابلات الشخصية مع الأطباء ، امتدت للمدة من شهر تشرين الثاني (٢٠١٣) ولغاية شهر آذار (٢٠١٤) .

الحور الثاني/ الجانب النظري

اولاً: الالتزام التنظيمي Organizational Commitment

نتناول هنا مفهوم الالتزام التنظيمي و أهمية وأنواعه وأبعاده والمقاييس المستخدمة في قياسه ونتائجها وكالاتي:

١- مفهوم الالتزام التنظيمي The concept of organizational commitment

اختلاف الباحثون والكتاب في تحديد مفهوم الالتزام التنظيمي وذلك لاختلاف وجهات النظر والزاوية التي يرغب بها هؤلاء في توظيف هذا المفهوم في خدمة اتجاهاتهم واهتماماتهم حيث بدأ الاهتمام بموضوع الالتزام التنظيمي منذ مطلع النصف الثاني من القرن العشرين وحتى الوقت الحاضر، وكما أشار (Rowden, 2000) (٣١) تحديداً بان بدايات عام (١٩٥٠) برز مفهوم الالتزام في السلوك التنظيمي، إذ ركزت اغلب الدراسات والبحوث على تفسير طبيعة وعلاقة العامل بالمنظمة وفقاً لتوافق القيم والأهداف بين الطرفين ، وعلى الرغم من الاهتمام بظاهرة الالتزام بشكل عام من قبل العديد من الدراسات والبحوث إلا أنها لم تستطع أن تقدم مفهوماً واضحاً ومحدداً لتدليله مع بعض المفاهيم النفسية والسلوكية الأخرى. لم يكن هناك أجماع على تعريف أو مقاييس محدد له ، وبعد المراجعة لأدبيات الموضوع ظهر بان كل باحث قد تناول موضوع الالتزام التنظيمي بمنظور يختلف عن الآخر، ويمكن تلمس الاختلاف في وجهات النظر المختلفة للباحثين حول تحديد مفهوم الالتزام من خلال الجدول (٣).

الجدول (٣) مفهوم الالتزام التنظيمي وفقاً لوجهة نظر عدد من الباحثين

الباحث	السنة	المفهوم	ت
Kidron	١٩٧٨	تلك العلاقة التبادلية التي تحدث بين الموظف والمنظمة والتي يترتب عليها اتفاقاً حول استئجار متبادل ما بين الطرفين .	.١
Mowday,et al.,	١٩٧٩	القوى النسبية لتناسب وارتباط واندماج الموظف ومشاركته في منظمة معينة.	.٢
Wiener	١٩٨٢	مجموعة الضغوط الداخلية المعيارية التي يتحملها الموظف في عمله لغرض تحقيق الأهداف التنظيمية مقابل المنافع والعوائد المدركة .	.٣
Bateman & Strasser	١٩٨٤	قوة انتماء الموظف وتعلقه الفعال بأهداف وقيم المنظمة بغض النظر عن القيمة المادية المتحققة منها .	.٤
Orailly & Chatman	١٩٨٦	وهي قوة الارتباط السيكولوجي (النفسي) الذي يشعر به الموظف تجاه المنظمة والذي يعكس درجة تعلقه وانتمائه واستمرار عضويته لها .	.٥
Brickman	١٩٨٧	وهي القوى التي ترسخ سلوك الموظف في ظل ظروف معينة ، حيث سيكون الموظف مقابل ذلك مجرأً على تغيير ذلك السلوك لصالحه ولصالح منظمته .	.٦
Allen & Meyer	١٩٩٠	وهي الحالة السيكولوجية (النفسية) التي تربط الموظف بالمنظمة.	.٧
Truckenbrord	٢٠٠٠	هو موقف ولاع الموظف تجاه المنظمة التي ينتمي إليها من خلال شعوره بأن الغايات والأهداف والقيم تكون متوافقة بينه وبين منظمته .	.٨
Elizur & Koslwy	٢٠٠٠	وهو قوة وارتباط وتعلق واندماج العامل شعورياً و عملياً بمكان عمله .	.٩



هي الدرجة التي تحدد مدى التطابق بين أهداف الموظف والمنظمة لغرض المشاركة والعضوية المستمرة لها .	٢٠٠٢	Newstrom & Daivs	.١٠
هي الدرجة التي يشعر من خلالها الموظف بقبوله لأهداف المنظمة والرغبة بالبقاء والاستمرار فيها .	٢٠٠٣	Mathis& Jackson,	.١١
هي تلك القوى التي تلزم الموظف بنهاية العمل الذي يروم للوصول إلى هدف معين.	٢٠٠٤	Meyer , et al.,	.١٢
الدرجة التي تتطابق فيها قيم العامل والمنظمة وقوه مساحتها في انشطتها من خلال ايمانه وقبوله بقيم وأهداف المنظمة ورغبته واستعداده في استمرار عضويته فيها .	٢٠٠٧	Wright & Kenoe	.١٣
درجة ارتباط العامل بالمنظمة بالاعتماد على الغرض الذي يرمي اليه البقاء فيها	٢٠٠٧	Cupta & Anviti	.١٤
درجة فعالية الموظفين في المنظمة وشعورهم بأنهم جزء من جميع مستوياته وخاصة المستوى الأعلى مع ضمان جودة الامتيازات والبدائل في المنظمة واستحسانها وقبولها من قبل الموظف .	2008	Ofelia & Treuizan	.١٥

المصدر: بتصرف عن (عباس ، سحر قدوري) ، (١٩٩٨) ، أثر قيم العمل في الالتزام التنظيمي وأداء العاملين ، دراسة ميدانية في المنشأة العامة للمعدات الهندسية الثقيلة ، رسالة ماجستير مقدمة إلى مجلس كلية الإدارة والاقتصاد / جامعة بغداد .

وأن هناك صفات لها تأثير كبير في تحديد الالتزام التنظيمي للأفراد وهي: (Porter et.al.1974. 603-609) الالتزام التنظيمي بأنه "قوة تطابق الفرد مع منظمته وارتباطه بها،

- ١- الاعتقاد القوي بقبول أهداف المنظمة و قيمها.
 - ٢- الاستعداد لبذل أقصى جهد ممكن لصالح المنظمة.

3- الرغبة القوية في المحافظة على استمرار عضويته في المنظمة

أما (Buchanan.1974.533) فانه يرى الالتزام التنظيمي المناصرة والتاليد للجامعة من قبل الفرد العامل في المنظمة، والمودة أو الصداقه المؤثرة في اتجاه تحقيق أهداف وقيم المنظمة، وهو ناتج عن تفاعل عناصر ثلاثة هي:

عناصر ثلاثة هي:

- ١- التطابق أي تبني أهداف المنظمة وقيمها باعتبارها أهدافاً وقيمة للفرد
 - ٢- الاستغراق والمقصود به الانهياك أو الانغماس أو الانغمار النفسي في أنشطة ودور الفرد في العمل.
 - ٣- الإخلاص والوفاء أي الشعور بالعاطفة والارتباط القوي إزاء المنظمة.

ويضيف(العابدي، ١٩٩٩، ٢٨) احساس الموظف بالولاء لمنظمته، والرغبة في العمل فيها، والموافقة على أهدافها، والالتزام بقيمها العلمية والمهنية والرغبة القوية في البقاء فيها، ونحن ننظر الى الالتزام التنظيمي الرغبة الداخلية الشديدة لدى العاملين في المنظمة لبذل أقصى درجات الجهد في العمل، والذي ينبع من الإيمان التام بأهداف وقيم المنظمة والرغبة الشديدة بالمحافظة على عضويتها . للوصول الى اهدافها المرسومة وضمان ديمومتها .

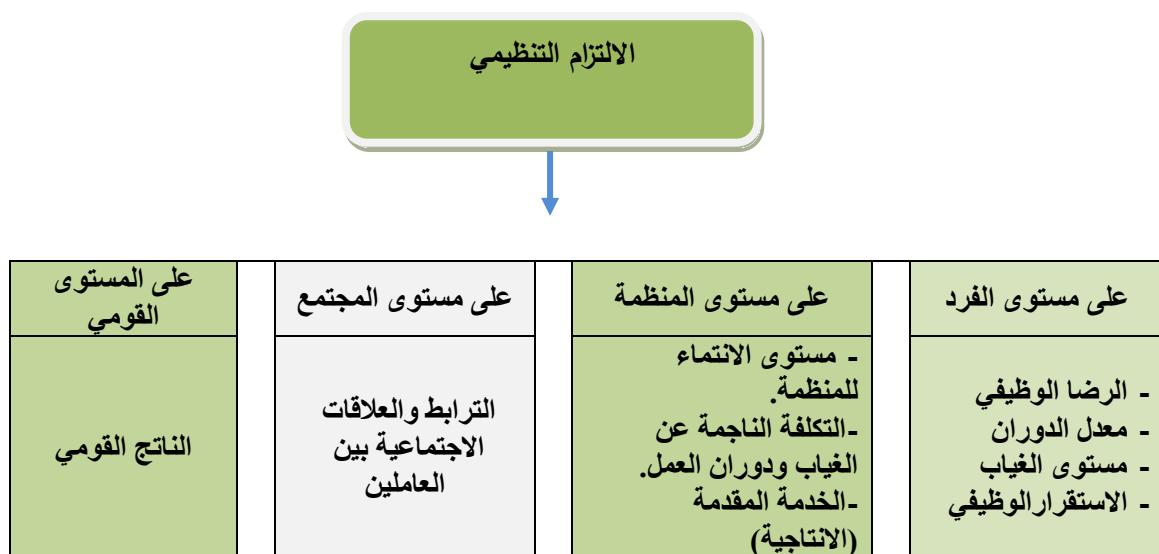
٢ : أهمية الالتزام التنظيمي . The importance of organizational commitment

أوضحت دراسات عديدة بان الالتزام الشعوري والالتزام المعياري هما الأكثر ارتباطاً بالأداء، مقابل العلاقة السلبية بين الالتزام المستمر والأداء . (31: Rowden, 2000) وقد تم تأييد ذلك نتيجة لهذه الدراسة إذ أثبتت بان الالتزام المستمر قد ارتبط بعلاقة إيجابية طردية مع دوران العمل والغياب في حين ارتبط الالتزام الشعوري والمعياري بعلاقة سلبية مع دوران العمل والغياب . (33: Rowden, 2000)، ويعتبر الالتزام التنظيمي من العناصر الرئيسية لقياس مدى التوافق بين الأفراد من جهة و المنظمات من جهة أخرى ، فالأفراد ذوي الالتزام التنظيمي المرتفع يميلون إلى بذل المزيد من الجهد لأجل منظماتهم، و إلى تأييد قيم المنظمة والبقاء فيها (Kredit&Gradel ١٩٨٣، ٣٣٣-٣٤٠)، ويمثل درجة الموقف الإيجابي الذي يشعر به الموظف حيال منظمته، وارتباط أهدافه بأهدافها والحرص على البقاء فيها والالتزام بأخلاقياتها ، (Northcroft,& Neale.1990,465)



ان من أهم المهام الحيوية التي تواجه المنظمات الإدارية كيفية جعل القيادات الإدارية تتجه نحو الالتزام التنظيمي الذي يجمع بين المعايير التنظيمية والقيم الاجتماعية والاتجاهات النفسية والإنسانية، عبر السلوك والإنجاز والقدرة الأدائية في المنظمة.(Beardwell.& Holden, 2001:398-399) يوضح الشكل (٥) أهمية الالتزام التنظيمي حسب آراء قسم من الباحثين .

الشكل (٢) أهمية الالتزام التنظيمي



المصدر/ بتصرف عن (حنونة، سامي ابراهيم حماد) ، (٢٠٠٦) ، قياس مستوى الالتزام التنظيمي لدى العاملين بالجامعات الفلسطينية في قطاع غزة ، رسالة ماجستير ، الجامعة الإسلامية - غزة .
يلاحظ أن للالتزام التنظيمي تأثير متعدد المستويات ، فعلى مستوى العامل يساهم في رفع مستوى الرضا الوظيفي والذي ينعكس على انخفاض معدل دورانهم ومستويات غيابهم، والشعور بالاستقرار الوظيفي لديهم .
أما على مستوى المنظمة فتجدر أنه يزيد من مستوى الانتماء للمنظمة وزيادة الإنتاجية وتقليل التكفلة الناجمة عن تغيب العاملين وعن عدم أداءهم للأعمال المنوطة بهم بكفاءة وفاعلية ، أما على المستوى الاجتماعي فهو ينعكس على خلق جو من الترابط وال العلاقات الاجتماعية بين العاملين في المنظمة وفيما يتعلق بالمستوى القومي فيؤدي الالتزام التنظيمي إلى زيادة الناتج القومي في المحصلة النهائية للالتزام وذلك عن طريق زيادة كفاءة وفاعلية أداء العاملين بالمنظمة .

٣ : أنواع الالتزام التنظيمي وأبعاده .

The types and dimensions of organizational commitment

أ- أنواع الالتزام التنظيمي .

يفرق الخبراء بين ثلاثة أنواع من الالتزام التنظيمي هي (Allen, Meyer, 1990. ١-١٨)

١- الالتزام الشعوري emotional commitment:

وهو قوة رغبة العامل في البقاء بالعمل في منظمة معينة ، لأنه موافق على أهدافها وقيمها ويرغب بالمشاركة في تحقيق تلك الأهداف .

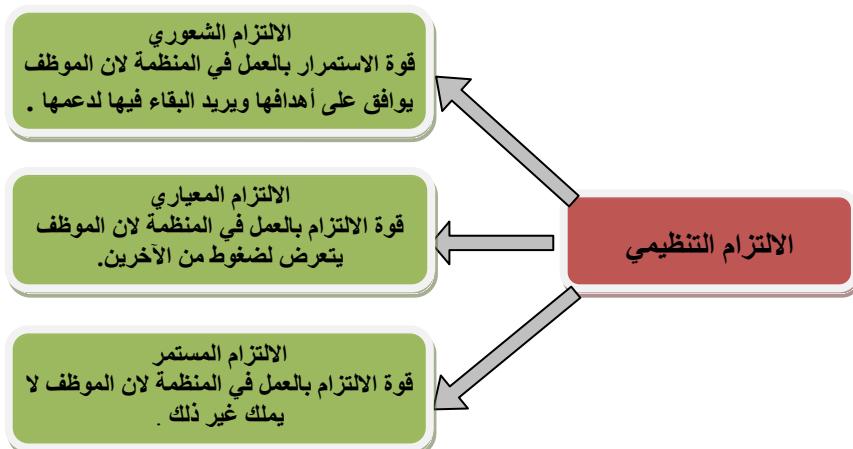
٢- الالتزام المعياري standard commitment :

وهو قوة شعور الموظف بأنه ملتزم بالبقاء في منظمة معينة بسبب ضغوط الآخرين عليه بالبقاء فيها . فالموظفين الذين يقوى لديهم الالتزام المعياري يأخذون بالحسبان إلى حد كبير ماذًا يمكن أن يقوله الآخرون له لو ترك العمل في المنظمة ، فهو لا يريد أن يسبب قلقاً لشركته أو يترك انطباعاً سيئاً لدى زملائه بسبب تركه للعمل ، إذن فهو بذلك التزام أدبي حتى ولو كان على حساب نفسه .



٣- الالتزام المستمر : continuous commitment

وهو قوة رغبة العامل في البقاء بالعمل في منظمة معينة لاعتقاده بأن ترك العمل فيها يكلفه الكثير ، فكلما طالت مدة خدمة الموظف في المنظمة فان تركه لها سيفقده الكثير مما استمره فيها على مدار الوقت مثل (خطط المعاشات ، الصدقات الحميمة) ، وكثير من الموظفين لا يرغبون في التضحية بتلك الأمور ، ومثل هؤلاء الموظفين يقال عنهم أن درجة التزامهم الاستثماري عالية . والشكل (٣) يوضح أنواع الالتزام التنظيمي بشكل مختصر .



المصدر: اعداد الباحثان

الشكل (٣) أنواع الالتزام التنظيمي

أشار آخرون بأن هناك نوعين للالتزام التنظيمي هما : (الزيبيدي، ٢٠٠٤ : ١٥) .

١- الالتزام الخارجي .

ويبرز هذا النوع من الالتزام كما يرى (Argyris) نتيجة إذعان العاملين إذ تكون لديهم سيطرة منخفضة على أهدافهم وخصائصهم وهذا يعني امتلاك العاملين قوة أقل من صياغة أو تشكيل حياتهم العملية فـالإدارة تحدد ومن طرف واحد ظروف العمل لمستخدميها، الأمر الذي يضعف شعورهم بالمسؤولية. ووفقاً لوجهة نظر أخرى يعبر الالتزام الخارجي عن التزام العامل تجاه زبائن المنظمة.

٢- الالتزام الداخلي .

ينبع هذا النوع من الالتزام من داخل العامل، فالآفراد العاملين يكونوا في العادة ملتزمين لمشروع أو فرد أو برنامج معين على أساس امتلاكهم الأسباب الدافعة حاله. وإذا ما أرادت الإدارات التزام داخلي لعاملها، وجب عليها إشراكهم في تحديد أهداف عملهم وإعطائهم الفرصة لتحديد السلوكيات المطلوبة لتحقيق هذه الأهداف.

٣- أبعاد الالتزام التنظيمي . The dimensions of organizational commitment.

اتجهت العديد من الدراسات إلى تشخيص عدد من الأبعاد للاستدلال بها على مستوى الالتزام التنظيمي ، وتحديد طبيعة تأثيره في المتغيرات التنظيمية والسلوكية، وبعد بورتر رائدًا من الرواد في هذا الجانب، والالتزام التنظيمي له أبعاد عديدة وجوانب متعددة يمكن الإشارة إلى البعض منها بالاتي: (العبادي، ١٩٩٩: ١٦-١٧).

١- الالتزام الاتجاهي : والمقصود به العمليات التي تتطابق من خلالها أهداف العامل مع أهداف وقيم المنظمة وتزداد لديه الرغبة للبقاء والاستمرار فيها .

٢- الالتزام السلوكي : والمقصود به العمليات التي يصبح الفرد العامل من خلالها مرتبطاً بمؤسسة، ناتجاً من سلوكه السابق ، فجهده ووقته الذي يقضيه داخل مؤسسته يجعله متancock بها وبأعضيتها.

٣- الالتزام المستمر : ويقصد به أن يكرس العامل حياته ويضحى بمصالحه من أجل البقاء مع الجماعة، دون النظر لما يتحققه من مكاسب عند تركها.



٥: طرق قياس الالتزام التنظيمي . Methods of measuring organizational commitment

لقد طور بعض المهتمين بدراسة الالتزام وتحليله عدداً من المقاييس بهدف قياس مستويات التزام الفرد بالمنظمة وقد تبأنت تلك المقاييس في طبيعتها ومكوناته ، وفي هذه الفقرة سيتم تناول بعض هذه المقاييس وقد وضع بعض الباحثين معايير يتم من خلالها قياس الالتزام التنظيمي هي : (بالاطرش، ٢٠١١، ٢٤).

أ- المعايير الموضوعية : وهي قياس الالتزام التنظيمي من خلال الآثار السلوكية وذلك باستخدام وحدات قياس موضوعية تبين مدى رغبة العامل بالبقاء في التنظيم، ودوران العمل، وكثرة الحوادث، مستوى الأداء، الغياب وغيرها، ومن خلال رصد هذه الظواهر يتم التعرف على درجة الالتزام الموجودة بالمنظمة.

ب- المعايير الذاتية : اشار بعض المهتمين بدراسة الالتزام وتحليله عدداً من المقاييس بهدف قياس مستويات التزام العامل بالمنظمة ، وقد تبأنت تلك المقاييس في طبيعتها ومكوناتها وحيث يوجد عدد كبير من المقاييس للالتزام التنظيمي يصعب استعراضها جميعاً سوف نذكر بعضها منها وهي : (الشالي ، ٢٠٠٢ : ٢٣)

١ - مقاييس ثورتن : وقد احتوى المقاييس على (٨) فقرات سدايسية الاستجابة لقياس الالتزام التنظيمي ، كما تضمن المقاييس (٧) فقرات أخرى رباعية وخمسية الاستجابة تقس الالتزام المهني

٢ - مقاييس مارش ومافرى : حيث قدمما مقاييس للالتزام مدى الحياة ويتكون من (٤) فقرات وقد استخدم كادة لقياس إدراك العامل لكيفية تعميق الالتزام مدى الحياة، وتعزيز استحسان المنظمة وتحت العامل على الالتزام بقيم العمل ، وأخيراً إبراز نية العامل للبقاء في المنظمة .

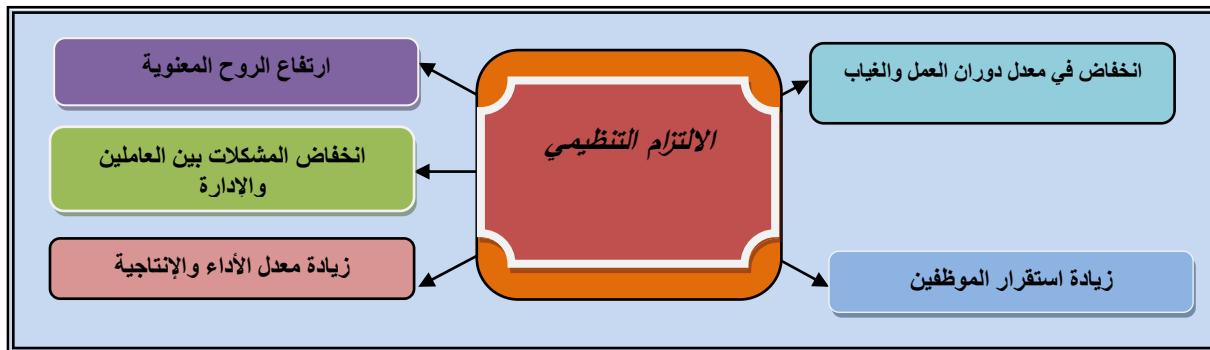
٣ - مقاييس بورتر وزملائه : وقد أطلق عليه استبانة الالتزام التنظيمي يتكون المقاييس من (١٥) فقرة تستهدف قياس درجة الالتزام العاملين بالمنظمة وولائهم وخلاصهم لها ، فضلاً عن الرغبة في مضاعفة الجهد في العمل ، واستعن بمقياس ليكرت السبعاوي لتحديد درجة الاستجابة . (حنون، ٢٠٠٦: ٢١).

إن تعدد المقاييس التي نقيس بها خاصية الالتزام التنظيمي يجعلنا أكثر دراية باتجاهات سلوك العاملين نحو التنظيم وتجعل العامل أكثروضحاً مع نفسه تجاه المنظمة

٦: نتائج الالتزام التنظيمي Results of organizational commitment.

للالتزام التنظيمي نتائج على جميع المستويات(العاملين، جماعة العمل ، المنظمة كل) وهناك نتائج سلبية وأخرى إيجابية وهي كالتالي : (بالاطرش، ٢٠١١، ٢٥)

- ١- على مستوى العاملين : حيث تؤكد النتائج الإيجابية أن ارتفاع مستوى الالتزام التنظيمي يرتبط بالعديد من النتائج أو المخرجات الإيجابية للعاملين مثل: زيادة مشاعر الانتماء ، الأمان ، التصور الذاتي الإيجابي ، قوة وجود أهداف أو غایيات لحياة العامل . بينما النتائج السلبية تؤكد أن المزايا والمنافع التي تعود على العاملين من الالتزام بالمنظمة تكون مرتبطة بالتكاليف ، فبالرغم من فوائد الالتزام إلا أن هناك بعض الجوانب السلبية له منها :
- ١- قلة الفرص المتاحة للتطور والنمو الذاتي .
- ٢- زيادة الضغوط العائلية والاجتماعية فالعامل يلتزم اتجاه منظمة معينة فإنه يبذل الوقت والجهد بها مما يؤثر على الالتزامات الأخرى مما يؤدي إلى زيادة الضغوط على العامل .



شكل(٤) نتائج الالتزام التنظيمي بين العاملين

المصدر : بتصرف عن (الزيباري ، ٢٠١٠)، جعفر خانو بابا حسين ، مهارات القيادة الإدارية ودورها في دعم الالتزام التنظيمي، دراسة استطلاعية لأراء عينة من مدراء أقسام وشعب الشركة العامة لصناعة الأدوية والمستلزمات الطبية / نينوى، جامعة الموصل كلية الإدارة والاقتصاد، ص ٥١ .



- ٢- على مستوى الجماعة : حيث تمثل النتائج الإيجابية للالتزام على مستوى جماعات العمل بالاتي :
- كلما ازدادت درجة الالتزام عند مجموعة العمل كانت على استعداد لبذل جهد أكبر وبالتالي زيادة فاعلية مجموعة العمل.
 - كلما ازدادت درجة الالتزام عند المجموعة ازدادت درجة التماسك بينهما.
اما بالنسبة للنتائج السلبية على مستوى جماعة العمل فتمثل في :
 - انخفاض القدرة على الخلق والابتكار ، والتكيف من خلال استقرار العماله .
 - انخفاض معدل دوران العمل وبالتالي عدم دخول افراد عاملين لديهم أفكار جديدة ونافعة
- ٣- على مستوى المنظمات : بالنسبة للالتزام للمنظمات فنجد أن النتائج السلبية له تتمثل بالاتي:
- زيادة فرص الفعالية بالنسبة للتنظيم وذلك من خلال ، زيادة الجهد المبذول ، انخفاض نسبة الغياب والتأخير ، انخفاض معدل دوران العمل .
 - زيادة جاذبية المنظمة بالنسبة للعاملين الموجودين خارج التنظيم لأن الموظفين الأكثر التزاما يعطون صورة إيجابية وواضحة عن المنظمة مما يجعلها أكثر قدرة على جذب الموظفين ذوي المهارات العالمية
 - اما النتائج السلبية للالتزام التنظيمي على المنظمة فتمثل في ، انخفاض القدرة على الابتكار والتكيف إذ أن الموظفين الذين يتزرون بدرجة كبيرة للتنظيم يميلون عادة الى منافسة سياسات المنظمة مما يحد من قدرة المنظمة على الابتكار .

ثانياً: انضباط الأطباء Discipline doctor

إن الانضباط (التأديب) بصفة عامة ، هو مجموعة من القواعد النظامية للسلطات ، التي تحدد الإطار العام للواجبات التي ينبغي للموظف الالتزام بها ، والمحظورات التي يجب عليه الامتناع عن القيام بها و سنتطرق إلى الآتي:

١- مفهوم الانضباط The concept of discipline

أن الانضباط بمعناه اللغطي " الجدية والالتزام ، والدقة ، وحسن أداء الواجب ، واحترام حقوق الآخرين ، والقدرة على التمييز بين ما هو مشروع وجائز ، وبين ما هو محظوظ وغير مباح ، كما يعد النظام هو الوجه الحقيقي للانضباط ، وهو أمر ضروري لنجاح العمل وانتظامه ، ويصبح دائماً بالعقاب، باعتباره وسيلة فعالة لتحقيق الانضباط ، ولكن النظام يعني أكثر من ذلك ، فيقصد به إطاعة التعليمات والأوامر عن اقتضاء ، وليس عن خوف أو رهبة ، وهو تدريب منظم للإطاعة والكافية ، والتخطيط ، ونظم رقابة للسلوك . (عشان، ٨: ٢٠٠، ٢٣: ٢٠٠) كما اشار اخرون الى مصطلح "الانضباط" على انه مصطلح يرادف " الأخلاقيات المهنية "، غير ان الانضباط محدد ضمن الوظيفة التي يعمل المرء فيها .

نحن نرى انه القواعد النظامية التي تحدد الإطار العام للواجبات التي ينبغي للموظف الالتزام بها ، والمحظورات التي يجب عليه الامتناع عن القيام بها ، وهنا يجب التفريق بين الانضباط ومعنى الاجبار ، فيجب استخدام الانضباط الايجابي الذي يشكل حافزاً والقائم على الاقتناع وليس الانضباط السلبي المعتمد على الخوف والعقاب ، فضلاً عن ان الانضباط حسب العديد من الدراسات والأبحاث ليس غاية في حد ذاته ، بل وسيلة ترمي إلى تحقيق اهداف المصلحة العامة .

٢- أهمية الانضباط The importance of discipline

الانضباط هو السمة الأولى التي تقوم عليها حياة الإنسان العملية، فبدون هذا الانضباط لا يمكن للمرء ان يحقق أي نجاح يذكر في حياته ، ومن سمات المنظمات الناجحة وجود نظام انضباطي صارم ومرن في الوقت نفسه ، يوضح للموظف أنواع المخالفات وما يتربّط عليها من عقوبات ، شريطة ان يطبق بكل دقة وموضوعية لضمان سير اداء العاملين بما يخدم تحقيق أهداف المنظمة . (العيبي، ٩: ٢٠٠، ٨: ٢٠٠)

٣- ابعاد انضباط الأطباء The dimensions of discipline doctors

بما ان قوانين الخدمة العامة حددت معايير السلوك الاخلاقي تحت عنوان الانضباط الوظيفي أو المسؤوليات الوظيفية ، التي يعمل المرء فيها فسنقوم بدراسة الانضباط استناداً الى الابعاد الآتية : (ياغي، ١٢: ٢٠١، ٣٧: ٢٠٢)



أ- الواجبات الوظيفية . Functional duties

تعد الوظيفة مسؤولية شخصية ففي الإدارة الحديثة ، يعد كل شخص مسؤولاً عن عمله وتصرفه، والموظف العام تنظر إليه الإدارات على أنه حارس أمن وعليه أن ينصح للجهاز الوظيفي الذي ينتمي إليه ويخلص في عمله ويبذل قصارى جهده لأدائه على أحسن وجه، فالوظيفة العامة مسؤولية وأمانه اخلاقية لمن يكلفون بمهامها، والموظف هو وسيلة الدولة في إدارتها لدورها وتقديمها للخدمات المطلوبة منها .
(كنعان، ٢٠٠٧: ٤٢)

والطبيب ملزم بالعديد من الالتزامات شأنه شأن الموظفين الحكوميين ، ومن هذه الالتزامات (النكريتي، ١٩٨٧، ١٤١)

١- الكفاءة الطبية : من التزامات الطبيب الأولى أن يكون كفؤ في مزاولة مهنته من الوجوه العلمية والعملية كافة ، وينظر إلى هذه الناحية منذ تخرج الطبيب وحصوله على الشهادة الطبية ، والتي هي جواز السفر لمزاولة الطب .

٢- دقة التشخيص : تعد هذه الخطوة دقيقة ومهمة جدا وقد تحدد العلاقة بين الطبيب والمريض وشفاء المريض أو عدمه ، لذلك كان لزاماً على الطبيب أن يبذل قصارى جهده ويقتصره للتوصيل إلى التشخيص الصحيح ، فطليه أن يستمع إلى شكوى المريض بصورة كاملة ودقيقة منه مباشرة ، أو من أقرب الناس الملازمين له وإن يسأل عن كل المعلومات التي يراها ضرورية ، وفي هذه المرحلة تظهر كفاءة الطبيب وقدرته وثقة المريض بذلك الطبيب .

٣- واجب عيادة المرضى : تعد عيادة الطبيب للمرضى في ظروف معينة واجب تقره العدالة والمنظمات الطبية والأداب المهنية والأخلاقي الإنسانية . وهذا الالتزام يؤكد أي تعاقد أو اتفاق سابق ، ويغلب أن يكون هذا الاتفاق والتعاقد ضمنياً بين الطبيب والمريض أو ذويه ، وهذا الاتفاق ضمني يأخذ دوره من الالتزامات العامة على جميع الرجال بإغاثة الآخرين عند الحاجة .

٤- التعاون : من المعضلات التي تواجه الوسط الطبي مشكلة التعاون في العمل وتقديم الأدوات والأجهزة والتسهيلات اللازمة في شتى مجالات الخدمات البنائية

ب- المسؤولية المهنية Professional Responsibility.

نصت المادة (٢٢) من الفصل الخامس من قانون نقابة الأطباء المرقم (٨١ لسنة ١٩٨٤) تعتبر مخالفة القوانين والأنظمة والتعليمات والأوامر وقواعد السلوك المهني وخاصة اجتناب المرضى بوسائل الدعاية والتغيب او باستخدام الوسطاء او الإساءة إلى سمعة المهنة ومتنهنها والحط من منزلتهم العلمية والأدبية ، من الإعمال الممنوعة . (الحسيناوي، ٢٠٠٩، ٢٢٦)

ج- أخلاقيات المهنة الطبية . The ethics of the medical profession

أن العمل باحترام أخلاقيات الأعمال هو السبيل الوحيد للتطوير المستمر إلى المنظمات وأخلاقيات مهنة الطب ، النزاهة والأمانة ، التواضع واحترام الآخرين ، الصبر ، المعاملة الحسنة للمريض وحفظ أسراره ، العطف ، العدل ، إدراك مسؤولية المهنة ، المعرفة والكفاءة الضرورية لممارسة المهنة ، نشر الوعي الصحي في المجتمع ، تجنب النقد السلبي للزماء . (World Health Organization, 1998, p 1-3) ولما لهذه المهنة من دور حساس في المجتمع فإن الحديث عن الآداب والأخلاقيات المرتبطة بها بدأ منذ آلاف السنين ولا يزال موضوع يجلب انتباه جميع فئات المجتمع إلى يومنا هذا ، فارتبطت أخلاق مهنة الطب بقيم الديانات المختلفة ، بالأداب العامة للمجتمع، وبأعراف وتقاليд الأمم. (John, 2009, P 1٧) ومن الأخلاقيات التي يجب ان تتوفر في الطبيب ما يأتي : (التونجي، ٢٠١١، ٢٨٣)

- ١- قوي الشخصية ، حاد الذكاء وذا بصيرة جيدة .
- ٢- غير متعال على المريض ، او مستهاننا بما يعتلج في نفسه .
- ٣- للطبيب ان يقدر جدوى اخبار المريض او ذويه مما يعاني .
- ٤- ان يتحرى الدقة في كتابة التقارير الطبية بوصف الواقع تماماً .
- ٥- ان يكون محباً لمرضاه وعطوفاً عليهم .
- ٦- ان يلتزم بالوقت في العمل ، فلا يتأخر عن مواعيد مرضاه .
- ٧- حسن الاستماع لشكاوى المريض ، ويشوش الوجه معهم ، ومتواضعاً .
- ٨- ان يحافظ على اسرار المرضى .



المبحث الثالث/ الجانب التطبيقي

أ. تحليل واقع المخدر التفسيري للالتزام التنظيمي وابعاده

قياس هذا المتغير من خلال ثلاثة ابعاد فرعية هي (الالتزام الشعوري ، الالتزام المعياري ، الالتزام المستمر) ، إذ يشير الجدول (٤) وسطا حسابيا عاما لمتغير الالتزام التنظيمي بلغ (3.4) وهو حول الوسط الفرضي البالغ (٣)، وقد بلغت نسبة الاتفاق على المقياس (68%)، وكان الانحراف المعياري العام (0.50) اي ان هناك تشتت ضعيف وانسجام عالي بين اجابات الأطباء حول هذا المتغير، ومعامل الاختلاف حولهما (١٥%) .

جدول (٤) النسب المئوية وقيمة الوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الاختلاف لأبعاد متغير الالتزام التنظيمي

معامل الاختلاف	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	النسبة المئوية للاتفاق	الفقرات	
				الالتزام الشعوري	
.6%٥٣	١.٢٦	٣.٥٤	70.8 %	يشعر معظم الأطباء بالسعادة في عملهم حتى يبلغ السن التقاعدي .	١
29.2%	١.٠٣	٣.٥٢	70.4 %	يشعر الأطباء بان مشاكل المستشفى هي كائنا مشاكلهم الشخصية .	٢
27.8%	١.٠٨	٣.٨٨	77.6 %	يشعر الأطباء باحساس قوي للاعتماد الى هذه المستشفى	٣
25.19%	٠.٩٨	٣.٨٩	77.8 %	يشعر الأطباء بانهم جزء من عائلة في هذه المستشفى.	٤
32%	١.٠٥	٣.٢٨	65.6 %	يشعر الأطباء بارتباط عاطفي لهذه المستشفى.	٥
29%	١.٠٨	٣.٧٢	74.4 %	عمل الأطباء في هذه المستشفى يعني لهم قدرا كبيرا من المعانى الشخصية.	٦
21.5%	0.78	٣.٦٣	%72.6	النسبة المئوية للاتفاق لإجمالي بعد الالتزام الشعوري	
الالتزام المعياري					
28.5%	١.٠٥٥	٣.٧٠	%74	يشعر الأطباء بأنهم ملتزمون بالعمل في هذه المستشفى	٧
37%	١.٢٩٨	٣.٥٠	% 70	يشعر الأطباء من الخطأ مغادرة المستشفى حاليا، حتى لو كان الأمر مفيدة لهم	٨
32.6%	١.١٢٩	٣.٤٦	69.2 %	سيشعر الأطباء بالذنب إذا غادروا المستشفى في هذه الظروف.	٩
39.1%	١.٣٢٣	٣.٣٨	67.6 %	هذه المستشفى تستحق اخلاص الأطباء وولائهم لها.	١٠
38.7%	١.١٩٢	٣.٠٨	61.6 %	لا يغادر الأطباء المستشفى حاليا لأنهم يشعرون بالتزام ومسؤولية تجاه الأشخاص العاملين فيها .	١١
47.3%	١.٢٧٠	٢.٩٨	59.6 %	الأطباء مدينون بمقدار كبير جدا لهذه المستشفى.	١٢
18.5%	0.62	٣.٣٥	% 67	النسبة المئوية للاتفاق لإجمالي بعد الالتزام المعياري	



**تقدير مستوى الالتزام التنظيمي وعلاقته بانضباط الأطباء / دراسة
ميدانية تحليلية لأراء عينة من الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي**

					الالتزام المستمر
37.4%	١.١٨٤	٣.١٦	63.2 %		يرغب الأطباء الاستمرار حالياً بالعمل في هذه المستشفى.
40.5%	١.٢٤٣	٣.٠٨	61.6 %		مغادرة الأطباء للمستشفى حالياً يسبب لهم العديد من المشاكل والاضطرابات.
33.6%	١.١٩٨	٣.٥٦	71.2 %		بقاء الأطباء في هذه المستشفى هي مسألة ضرورية مثلماً هي رغبة لهم أيضاً.
40%	١.٣٥٤	٣.٣٨	67.6 %		يشعر الأطباء بأن لديهم خيارات وفرص قليلة جداً للنظر في مغادرة هذه المستشفى.
45.8%	١.٣٣٨	٢.٩٢	58.4 %		الفوائد التي يحصل عليها الأطباء في هذه المستشفى هي أحدى الأسباب الرئيسية لاستمرارهم في العمل بها
33%	١.١٤٧	٣.٤٨	69.6 %		واحدة من أقل العوائق خطورة لمغادرة الأطباء هذه المستشفى هي ندرة بدائل العمل المتوفرة لهم حالياً.
21.1%	0.69	٣.٢٦	65.2 %		النسبة المنوية لاتفاق إجمالي بعد الالتزام المستمر
% ١٥	0.5	3.4	% ٦٨		النسبة المنوية لاتفاق إجمالي متغير الالتزام التنظيمي

فيما يأتي تشخيص لواقع المتغيرات الفرعية :

1- الالتزام الشعوري.

يظهر الجدول (٤) وسطاً حسابياً عاماً لمتغير الالتزام الشعوري بلغ (٣.٦٣) ، وهو فوق الوسط الفرضي البالغ (٣)، وقد بلغت نسبة الاتفاق على المقياس (72.6%)، وكان الانحراف المعياري العام (0.78)، ومعامل الاختلاف حولهما (21.5%)، وهذا يدل على ان هناك تشتت منخفض وانسجام وتأثير عاليين لهذا المتغير بصورة عامة حسب وجهة نظر العينة . أما على صعيد الأسئلة فقد قيس هذا المتغير من خلال ستة أسئلة، وكما موضح في الجدول (٦)، وكانت النتائج حوله قد توزعت بين أعلى مستوى إجابة وقد حققها السؤال (٤) الذي ينص (يشعر الأطباء بأنهم جزء من عائلة في هذه المستشفى) ، إذ بلغت قيمة الوسط له (3.89) وهي فوق الوسط الفرضي البالغة (3)، وقد بلغت نسبة الاتفاق (77.8 %) ، وبتشتت منخفض بين الإجابات يؤكده الانحراف المعياري (٠.٩٨) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (25.19%)، وهذا يؤكد على الانسجام حول شعور الأطباء بأنهم جزء من عائلة في هذه المستشفى ، وهذا يرجع إلى المشاعر العاطفية التي غلت على وجه نظر الأطباء حول هذا الشعور ، وأحساسهم بالانتماء للمستشفى . أما السؤال (٥) الذي ينص (يشعر الأطباء بارتباط عاطفي لهذه المستشفى) فقد حقق أعلى مستوى إجابة، إذ بلغت قيمة الوسط له (3.28)، وهي حول الوسط الفرضي ، وقد بلغت نسبة الاتفاق (65.6 %)، وبتشتت متوسط وقلة انسجام بين الإجابات، يؤكده الانحراف المعياري (١.٠٥) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (32%). وهذا يدل على قلة شعور الأطباء بالارتباط العاطفي لهذه المستشفى ، وهذا عائد إلى المشاعر الداخلية المترافقه لدى الأطباء والتي نتج عنها هذا الشعور .

2- الالتزام المعياري.

يشير الجدول(٤) ان الوسط الحسابي العام لمتغير الالتزام المعياري الذي بلغ (٣.٣٥) وهو حول الوسط الفرضي البالغ (٣)، وقد بلغت نسبة الاتفاق على المقياس (67%)، وكان الانحراف المعياري العام (0.62) أي ان هناك انسجام عالي في اجابات العينة ، ومعامل الاختلاف حولها (18.5%). أما على صعيد الأسئلة فقد قيس هذا المتغير من خلال ستة أسئلة، وكانت النتائج حوله قد توزعت بين أعلى مستوى إجابة وقد حققتها السؤال (٧) الذي نص (يشعر الأطباء بأنهم ملتزمون بالعمل في هذه المستشفى) ، إذ بلغت قيمة الوسط الحسابي له (3.70) وهي فوق الوسط الفرضي البالغة (3)، وقد بلغت نسبة الاتفاق (74 %) ، وبتشتت عالي بين الإجابات وانسجام ضعيف يؤكده الانحراف المعياري (١.٠٥) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (28.5%)، وهذا يؤكد على ان الأطباء يشعرون بأنهم ملتزمون بالعمل في هذه المستشفى لالتزامهم بمبدأهم وقيمهم الشخصية .



أما السؤال (١٢) الذي ينص (الأطباء مدينون بمقدار كبير جداً لهذه المستشفى) فقد حقق أدنى مستوى إجابة، إذ بلغت قيمة الوسط له (2.98)، وقد بلغت نسبة الاتفاق (59.6%)، وبتشتت عالي بين الإجابات، يؤكد الانحراف المعياري (١.٢)، وقد بلغت معامل الاختلاف (%) (47.3%). وقد يكون سبب ذلك هو تصور الأطباء ان المستشفى لم تقدم لهم تلك المنفعة سواء كانت منفعة مادية او معنوية تجعلهم مدينون لها.

٣ - الالتزام المستمر

يشير الجدول (٤) ان وسطا حسابيا عاما لمتغير الالتزام المستمر بلغ (٣.٢٦) وهو حول الوسط الفرضي البالغ (٣)، وقد بلغت نسبة الاتفاق على المقياس (65.2%)، وكان الانحراف المعياري العام (0.69)، مما يعني وجود تشتت ضعيف وانسجام عالي لإجابات عينة البحث ، اما معامل الاختلاف العام حولهما (21.1%) ، اما على صعيد الأسئلة فقد قيس هذا المتغير من خلال ستة أسئلة، وكما موضح في الجدول (٦)، وكانت النتائج حوله قد توزعت بين أعلى مستوى إجابة وقد حققتها السؤال (١٥) الذي ينص على (بقاء الأطباء في هذه المستشفى هي مسألة ضرورية مثلاً هي رغبة لهم أيضاً)، إذ بلغت قيمة الوسط له (٣.٥٦) وهي فوق الوسط الفرضي البالغة (٣)، وقد بلغت نسبة الاتفاق (71.2%) ، وبتشتت عالي وانسجام ضعيف بين الإجابات يؤكد الانحراف المعياري (١.٩)، وقد بلغت معامل الاختلاف (%) (33.6%)، وتؤكد هذه النتيجة على ان بقاء الأطباء في هذه المستشفى تعد مسألة ضرورية ورغبة عالية منهم في البقاء ، وهذا يعود لعدة اسباب قد تكون منها العلاقات الاجتماعية مع زملاء العمل التي يتوقع الأطباء انها ستنتهي اذا ما تركوا المستشفى او غادروها . أما السؤال (١٧) الذي ينص (الفوائد التي يحصل عليها الأطباء في هذه المستشفى هي أحدى الأسباب الرئيسية لاستمرارهم في العمل بها) فقد حقق أدنى مستوى إجابة، إذ بلغت قيمة الوسط له (2.92) وهي اقل من الوسط الفرضي ، وقد بلغت نسبة الاتفاق (58.4%) ، وبتشتت عالي بين الإجابات، يؤكد الانحراف المعياري (١.٣٣)، وقد بلغت معامل الاختلاف (%) (45.8%) . وهنا يتبيّن ان سبب بقاء الأطباء في هذه المستشفى والتزامهم بالعمل بها ، لا يعود الى الفوائد التي يحصلون عليها من هذه المستشفى ، بل هناك اسباب اخرى وراء ذلك.

ب: تحليل واقع متغير الاستجابة انضباط الأطباء وابعاده .

قيس هذا المتغير من خلال عشرين فقرة موزعة على ثلاثة ابعاد فرعية هي (الواجبات الوظيفية ، المسؤولية المهنية ، اخلاقيات المهنة) ، إذ يشير الجدول (٥) ان الوسط الحسابي العام لمتغير انضباط الأطباء الذي بلغ (٣.٧٥) وهو فوق الوسط الفرضي البالغ (٣) ، وقد بلغت نسبة الاتفاق على المقياس (٪75) ، وكان الانحراف المعياري العام (0.48) ، أي ان هناك انسجام عالي وتشتت ضعيف بين اجابات عينة البحث ، اما معامل الاختلاف حولها فقد بلغ (٪12.8) ،

جدول (٥) النسب المئوية وقيمة الوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الاختلاف لأبعاد متغير انضباط الأطباء

معامل الاختلاف	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	النسبة المئوية للاتفاق	الفقرات	
				الواجبات الوظيفية	ت
24.2%	٠.٩٩٥	٤.١٠	% 82	يؤدي الأطباء اعباء العمل المناطة بهم بأمانه وشعور عال بالمسؤولية.	١
36.4%	١.١٩٦	٣.٢٨	% 65.6	يتقيد معظم الأطباء بمواعيد العمل ولا يتزكون المستشفى الا باذن رسمي من مدرائهم.	٢
23.3%	٠.٩٢٥	٣.٩٦	% 79.2	يخخص الأطباء معظم الوقت الرسمي المحدد للعمل الجاد والمثمر لخدمة المرضى.	٣
26%	١.٠٢٩	٣.٩٦	% 79.2	يحافظ الأطباء على كرامة الوظيفة العامة ويصون الأمانة المكلفت بها.	٤
41.2%	١.٢٨٨	٣.١٢	% 62.4	لا يستخدم الأطباء وثائق المرضى لأغراضهم البحثية والعلمية والعملية.	٥



تقدير مستوى الالتزام التنظيمي وعلاقته بانضباط الأطباء / دراسة ميدانية تحليلية لرأي عينة من الأطباء في مستشفى الرعامدي التعليمي

٦	أشعر أن زملاني الأطباء على العموم يطبقون القوانين ويراعون تنفيذ التعليمات بأحسن صورة تصب في خدمة المجتمع ورفاهيته.			
٧	يطيع الأطباء جميع الأوامر الصادرة إليهم من الادارة استناداً للقوانين والأوامر والأنظمة والتعليمات النافذة.			
٨	النسبة المئوية للاتفاق لاجمالي بعد الواجبات الوظيفية			
المسؤولية المهنية				
٩	يشعر الأطباء بان المسؤولية مشتركة مع ادارة المستشفى في تقديم خدمة صحية جيدة للمرضى	٣٦.١%	١.٣٠٨	٣.٦٢ % ٧٢.٤
١٠	يعامل الأطباء الملائكت المساعدة والمساندة من ممرضين وذوي مهن صحية بالحسنى والكلمة الانسانية الحميدة.	٢٤%	٠.٩٤٤	٣.٩٢ % ٧٨.٤
١١	يحافظ الأطباء على اموال الدولة وممتلكات التي بحوزتهم وعادة يستخدمونها بكل رشد وعقلانية	٢٨.٨%	١.١١٨	٣.٨٨ % ٧٧.٦
١٢	لا يوجد من الأطباء في مستشفانا ممن هم يقعون في خانة المهملين والمقصرين في اداء الواجبات الوظيفية.	٣٢%	١.٠٤٦	٣.٢٦ % ٦٥.٢
١٣	يراعي الأطباء جميع القوانين والأنظمة وقواعد العمل الخاصة بحماية الصحة العامة ورعاية المرضى على احسن وجه.	٢٥.٣%	١.٠٢٠	٤.٠٢ % ٨٠.٤
١٤	يكتم الأطباء اسرار المستشفى ومرضاهما في كل الاحوال والظروف.	٢١.٧%	٠.٨٥٣	٣.٩٢ % ٧٨.٤
النسبة المئوية للاتفاق لاجمالي بعد المسؤولية المهنية				
أخلاقيات المهنة				
١٤	يشعر الأطباء بان الوظيفة العامة تتلief وطنى شريف وتأدبة خدمة اجتماعية للصالح العام بعيداً عن المصالح الشخصية لهم.	٢٤.٤%	١.٠٢	٤.١٨ % ٨٣.٦
١٥	يحترم الأطباء المرضى مهما كان مستواهم وجنسهم وعقيدتهم وعادة ما يسهلون تقديم الخدمة ذات الجودة اليهم.	٢٦%	١.٠١٥	٣.٩٠ % ٧٨
١٦	يحترم الأطباء مدراءهم بكل ادب ولباقة في المخاطبة والاتصال الرسمي وغير الرسمي.	٢٥.٨%	٠.٩٤٢	٣.٦٤ % ٧٢.٨
١٧	يتعامل الأطباء مع المرضى بشكل متساو للغاية في المستشفى او في عيادته الخاصة واساس الانسانية واحترام مهنة الطب في هذا المجال.	٣١.٢%	١.١٥١	٣.٦٨ % ٧٣.٦
١٨	عادة ما يمتنع الأطباء عن استغلال مهنتهم او وظيفتهم لتحقيق منفعة خاصة تتعلق بربح شخصي له او لمن له علاقة به من قريب او بعيد.	٣١.٥%	١.١٤١	٣.٦٢ % ٧٢.٤
١٩	لا يمارس الأطباء عموماً قضية اخراج ادوات ومعدات المستشفى للاستفادة منها بشكل شخصي على مستوى العيادة الخاصة او غيرها.	٣٢.٥%	١.٢٧٥	٣.٩٢ % ٧٨.٤
٢٠	لا يشتراك معظم الأطباء في أعمال شخصية يحصل عليها من المستشفى بطريقة مباشرة او بشكل غير مباشر من خلال مقاولين اقرباء او اصدقاء.	٣١.٧%	١.١٦٨	٣.٦٨ % ٧٣.٦
النسبة المئوية للاتفاق لاجمالي بعد اخلاقيات المهنة				



% ١٢.٨	.48	٣.٧٥	% ٧٥	النسبة المئوية للاتفاق لإجمالي متغير انضباط الأطباء
--------	-----	------	------	---

فيما يأتي تشخيص لواقع المتغيرات الفرعية :

- الواجبات الوظيفية .

يشير الجدول (٥) لمتغير (الواجبات الوظيفية) ، إذ يعكس وسطاً حسابياً عاماً للمتغير اعلاه بلغ (٣.٦٨) ، وهو فوق الوسط الفرضي البالغ (٣) ، وقد بلغت نسبة الاتفاق على المقياس (٧٣.٦٪) ، وكان الانحراف المعياري (٦٠.٠)، ومعامل الاختلاف حولهما (١٦.٣١)، وهذا يدل على ان هناك تشتت منخفض وانسجام وتاثير عاليين لهذا المتغير بصورة عامة حسب وجهة نظر العينة . أما على صعيد الأسئلة فقد قيس هذا المتغير من خلال سبعة أسئلة، وكما موضح في الجدول (٥) ، وكانت النتائج حوله قد توزعت بين أعلى مستوى إجابة وقد حققها السؤال (١) الذي ينص (يؤدي الأطباء اعباء العمل المناطة بهم بأمانه وشعور عال بالمسؤولية) ، إذ بلغت قيمة الوسط له (٤.١٠) وهي فوق الوسط الفرضي البالغة (٣) ، وقد بلغت نسبة الاتفاق (٨٢٪) ، وبتشتت منخفض بين الإجابات يؤكده الانحراف المعياري (٩٩.٥) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (٢٤.٢٪)، وتوارد هذه النتيجة على ان الأطباء عبّر عن عملهم بكل أمانة وبمسؤولية عالية فهي مسألة ضرورية لهم ، ونابعة من مشاعرهم الداخلية نحو مهنتهم الإنسانية . أما السؤال (٥) الذي ينص (لا يستخدم الأطباء وثائق المرضى لأغراضهم البحثية والعلمية) فقد حقق أدنى مستوى إجابة، إذ بلغت قيمة الوسط له (٣.١٢)، وهي اقل من الوسط الفرضي ، وقد بلغت نسبة الاتفاق (٦٢.٤٪) ، وبتشتت متوسط وقلة انسجام بين الإجابات، يؤكده الانحراف المعياري (١.٢٨٨) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (٤١.٢٪) ، وهذا يدل على ان هناك من الأطباء من يستخدم وثائق المرضى مثل (التحاليل المختبرية او الصور الشعاعية وغيرها) ، للاستفادة منها في اجراء بعض البحوث العلمية او العملية الخاصة بهم دون علم المرضى او الاستدلال منهم ، فقد يكون ذلك بدون تقصد او تعمد من الأطباء لتصورهم بأن هذه البحوث التي سيقومون بها والنتائج التي سيحصلون عليها ستؤدي بالنفع العام والمصلحة العامة وقد يكون هذا الخيار الارجح .

- المسؤولية المهنية .

يشير الجدول (٥) بخصوص (المسؤولية المهنية) ، ان وسطاً حسابياً عاماً لمتغير المسؤولية المهنية بلغ (٣.٧٧) ، وهو فوق الوسط الفرضي البالغ (٣) ، وقد بلغت نسبة الاتفاق على المقياس (٧٥.٤٪) ، وكان الانحراف المعياري (٥٢.٥)، ومعامل الاختلاف حولهما (١٤.٩١٪) ، وهذا يدل على ان هناك تشتت منخفض وانسجام وتاثير عاليين لهذا المتغير بصورة عامة حسب وجهة نظر عينة البحث . أما على صعيد الأسئلة فقد قيس هذا المتغير من خلال ستة أسئلة، وكانت النتائج حوله قد توزعت بين أعلى مستوى إجابة وقد حققها السؤال (١٢) الذي ينص (يراعي الأطباء جميع القوانين والأنظمة وقواعد العمل الخاصة بحماية الصحة العامة ورعاية المرضى على احسن وجه) ، إذ بلغت قيمة الوسط له (٤.٠٢) وهي فوق الوسط الفرضي البالغة (٣)، وقد بلغت نسبة الاتفاق (٨٠.٤٪) ، وبتشتت منخفض بين الإجابات يؤكده الانحراف المعياري (١.٠٢) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (٢٥.٣٪) ، وتوارد هذه النتيجة على ان الأطباء يراعون القوانين والأنظمة وقواعد العمل الخاصة بحماية الصحة العامة ورعاية المرضى وهذا ايمان منهم حول تحملهم مسؤولية مهنتهم الإنسانية . أما السؤال (١١) الذي ينص (لا يوجد من الأطباء في مستشفانا من هم يقعون في خانة المهملين والمقصرين في اداء الواجبات الوظيفية) ، فقد حقق أدنى مستوى إجابة ، إذ بلغت قيمة الوسط الحسابي له (٣.٢٦) ، وهي اقل من الوسط الفرضي ، وقد بلغت نسبة الاتفاق (٦٥.٢٪) ، وبتشتت علي بين الإجابات، يؤكده الانحراف المعياري (٤٦.٠١٪) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (٣٢٪) ، وهذا يدل على ان هناك من الأطباء من يقعون في خانة المهملين والمقصرين في اداء الواجبات الوظيفية ، وهذا امر يحصل لدى الكثير وهو نابع عن النشأة الاجتماعية التي نشأ بها والتي ربما جعلت من هذا الشخص ان يكون مهملاً ومقصراً في اداء اعماله .

- اخلاقيات المهنـة .

يشير الجدول (٥) الى متغير (اخلاقيات المهنـة) ، إذ يعكس الجدول المذكور وسطاً حسابياً عاماً لمتغير المسؤولية المهنية بلغ (٣.٨٠) ، وهو فوق الوسط الفرضي البالغ (٣) ، وقد بلغت نسبة الاتفاق على



تقدير مستوى الالتزام التنظيمي وعلاقته بانضباط الأطباء / دراسة ميدانية تحليلية لأراء عينة من الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي

المقياس (٦٧%) ، وكان الانحراف المعياري (٤٨) ، ومعامل الاختلاف حولهما (١٢.٨%) ، وهذا يدل على ان هناك تشتت منخفض وانسجام وتأثير عاليين لهذا المتغير بصورة عامة حسب وجهة نظر عينة البحث .

اما على صعيد الأسئلة فقد قيس هذا المتغير من خلال سبعة أسئلة، وكانت النتائج حوله قد توزعت بين أعلى مستوى إجابة وقد حققها السؤال (١٤) الذي ينص (يشعر الأطباء بان الوظيفة العامة تكليف وطني شريف وتأدية خدمة اجتماعية للصالح العام بعيدا عن المصالح الشخصية لهم) ، إذ بلغت قيمة الوسط له (٤.١٨) وهي فوق الوسط الفرضي البالغة (٣) ، وقد بلغت نسبة الاتفاق (٦٣.٨%) ، وبتشتت بين الإجابات يؤكد الانحراف المعياري (١٠.٢) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (٢٤.٤%) ، فتفوك هذه النتيجة على شعور الأطباء بان وظيفتهم تكليف وطني شريف وذلك لوطنيتهم وخلاصهم لوطنهم بعيدا عن تفكيرهم بمصالحهم الشخصية ، أما السؤال (١٨) الذي ينص (عادة ما يمتنع الأطباء عن استغلال مهنتهم او وظيفتهم لتحقيق منفعة خاصة تتعلق بربح شخصي له او لمن له علاقة به من قريب او بعيد) فقد حقق أدنى مستوى إجابة ، إذ بلغت قيمة الوسط الحسابي له (٣.٦٢) ، وهي أقل من الوسط الفرضي ، وقد بلغت نسبة الاتفاق (٤٧.٤%) ، وبتشتت بين الإجابات يؤكد الانحراف المعياري (١٤.١) ، وقد بلغت معامل الاختلاف (٣١.٥%) ، وهذا يدل على ان هناك البعض من الأطباء يقومون باستغلال مهنتهم او وظيفتهم لتحقيق منفعة خاصة تتعلق بربح شخصي له او لمن له علاقة به ، وهم قلة قليلة قد يكونوا هم من ضعاف النفوس وهم بشر ومعرضون لذلك لهم ليسوا معصومين عن ذلك .

ج: اختبار فرضيات البحث

١ : تحليل علاقات الارتباط بين متغيرات البحث .

الجدول (٦) يظهر علاقات الارتباط التي افترضتها فرضية الارتباط الرئيسية الاولى، اذ يؤكد الى وجود علاقة ايجابية ومعنوية بين الالتزام التنظيمي وبين انضباط الأطباء ، وقد بلغت قيمة معامل الارتباط (**0.44) ، بمستوى دلالة معنوي (0.01) ، ومن خلال النتيجة انفة الذكر يمكن التوصل الى تحقيق فرضية الارتباط الرئيسية للبحث الحالي والتي مفادها(توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام التنظيمي وانضباط الأطباء).

جدول (٦) معاملات الارتباط وقيم (t) بين الالتزام التنظيمي وانضباط الأطباء

الالتزام التنظيمي X	الالتزام المستمر X3	الالتزام المعياري X2	الالتزام الشعوري X1	انضباط الأطباء Y
<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	
.44**	0.17	.34*	.56**	

** علاقة الارتباط بمستوى معنوية 0.01

* علاقة الارتباط بمستوى معنوية 0.05

أ- بخصوص الفرضية الفرعية الاولى من فرضية الارتباط الرئيسية يؤكد الجدول (٦) الى وجود علاقة ايجابية ومعنوية بين الالتزام الشعوري وبين انضباط الأطباء، وقد بلغت قيمة معامل الارتباط (**0.56) ، بمستوى دلالة معنوي (0.01)، وبناء على ذلك يمكن التوصل الى تحقيق فرضية الارتباط الفرعية الاولى من الفرضية الرئيسية الاولى التي مفادها (توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام الشعوري وانضباط الأطباء).

ب- وضعت الفرضية الفرعية الثانية من فرضية الارتباط الرئيسية الاولى والتي مفادها (توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام المعياري وانضباط الأطباء) ، اذ يؤكد الجدول (٦) الى وجود علاقة ارتباط ايجابية ومعنوية بين الالتزام المعياري وبين انضباط الأطباء، وقد بلغت قيمة معامل الارتباط (*0.34) . وبناء على ما سبق ذكره يمكن التوصل الى تحقيق فرضية الارتباط الفرعية الثالثة من الفرضية الرئيسية الاولى التي مفادها (توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام المعياري وانضباط الأطباء).

ج- وضعت الفرضية الفرعية الثالثة من فرضية الارتباط الرئيسية الاولى والتي مفادها (توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام المستمر وانضباط الأطباء)، اذ يؤكد الجدول (٦) الى ضعف علاقة الارتباط والمعنى بين الالتزام المستمر وبين انضباط الأطباء، وقد بلغت قيمة معامل الارتباط (0.17) ، وبلغت قيمة (t) المحسوبة (0.1) وهي أصغر من قيمها الجدولية والبالغة (1.6) بمستوى دلالة (0.05) ، وبناء على



تقدير مستوى الالتزام التنظيمي وعلاقته بانضباط الأطباء / دراسة ميدانية تحليلية لآراء عينة من الأطباء في مستشفى الرمادي التعليمي

ذلك يمكن التوصل إلى رفض فرضية الارتباط الفرعية الثانية من الفرضية الرئيسية الأولى للبحث والتي مفادها (توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام المستمر وانضباط الأطباء)، وقبول الفرضية البديلة التي مفادها (لا توجد علاقة ارتباط معنوية ذات دلالة احصائية بين الالتزام المستمر وانضباط الأطباء).

٢: تحليل علاقات التأثير البسيط بين متغيرات البحث .

جرى اختبار فرضية التأثير البسيط التي مفادها (ينعكس تأثير انضباط الأطباء معنويًا على الالتزام التنظيمي) من خلال تحليل الانحدار البسيط ، وفق صياغة علاقة دالية بين القيمة الحقيقية للمتغير الاستجابة (انضباط الأطباء) الذي جرى تمرينه بالرمز (Y)، والمتغير التفسيري الرئيس (الالتزام التنظيمي) والذي رمز له بالرمز (X) وفيما يأتي القيم لمعادلة الانحدار:

$$Y = \alpha + \beta X$$

(الالتزام التنظيمي) $4.41 + 0.41 \cdot X$ = انضباط الأطباء
جدول (٧) تحليل تأثير المتغير التفسيري(الالتزام التنظيمي) في المتغير(الاستجابة) انضباط الأطباء

R ²	β	α	قيمة (F) المحسوبة	مستوى المعنوية
.193	.44	.417	11.5	.001
N = 50				
قيمة (f) الجدولية بمستوى دلالة معنوي 0.05				4.9=

يظهر الجدول (٧) اعلاه لتحليل التباين، معنوية الانمودج على وفق اختبار (F) أن قيمة (F) المحسوبة بلغت (11.5)، وكانت هذه القيمة أكبر من قيمتها الجدولية (4.9) بمستوى معنوية (0.01) ، وهذا يعني وجود تأثير للمتغير التفسيري (الالتزام التنظيمي) في المتغير الاستجابة (انضباط الأطباء) ، كما يشير الجدول (١١) ان الثابت ($\alpha=4.17$)، والذي يعني ان هناك وجود انضباط للأطباء ما مقداره (4.17) ، حتى وان كان (الالتزام التنظيمي) يساوي صفرًا . واما قيمة ($\beta=0.44$)، فهي تدل على ان تغيرا مقداره (1) في الالتزام التنظيمي سيؤدي الى تغير في انضباط الأطباء بمقدار (44). وقد بلغت القيمة المعنوية (001) . وهذا تأكيد على تحقق فرضية التأثير الرئيسية الثانية التي مفادها (ينعكس تأثير انضباط الأطباء معنويًا على الالتزام التنظيمي) .

المبحث الرابع/ الاستنتاجات والتوصيات

اولا: الاستنتاجات

١- ظهر ان اطباء مستشفى الرمادي التعليمي لديهم التزام تنظيمي مقبول على مستوى الالتزام الشعوري والمعياري ، والسبب في ذلك يعود إلى كون الاطباء لديهم احساس ومشاعر جياشة تجاه المستشفى ، ولكن بالمقابل انهم لا يرغبون بالاستمرار فيها لخطورة ما يقومون به في المرحلة الراهنة التي تشهدها المنطقة من مشاكل واضطرابات هذا من جهة ، ومن جهة اخرى وجود خيارات اخرى خارج المستشفى يمكن اللجوء إليها بعد مغادرتهم لها هذا ما عكسه مؤشر الالتزام المستمر .

٢- ظهر شعور ضعيف للالتزام المعياري لدى الاطباء في المستشفى فانهم مدینون لها بمقدار قليل ويمكن ان يتربووها في أي وقت كان .

٣ - لوحظ ان انضباط الاطباء الوظيفي داخل المستشفى على المستوى

٤- يمكن تحقيق انضباط عالي المستوى لأطباء مستشفى الرمادي التعليمي كتنظيم انساني واجتماعي في المستقبل على اساس زيادة التزام الاطباء شعورياً ومعيارياً واستمراياً

ثانيا: التوصيات

١. اعداد برامج في وزارة الصحة تختص بصورة مكثفة على توضيح أهمية الالتزام التنظيمي للأطباء فضلا عن المسؤولية المهنية التي تقع على عاتقهم والأخلاقيات الوظيفية التي عليهم ان يتخلوا بها ،
٢. رسم نموذج لتعديل قانون انضباط موظفي الدولة المرقم (١٤) لسنة (١٩٩١) ، حيث يتناول تفاصيل المباحث المهمة وخاصة مهنة الطب ، بحيث يفرد بالقانون فقرة كاملة للالتزام وانضباط الأطباء .
٣. صياغة مدونة سلوك اخلاقي وظيفي للأطباء بالتعاون مع المرضى والمراجعين من حيث الاخذ بآرائهم ومقترناتهم . وطرحه على مستوى وزارة الصحة للمناقشة من قبل الأطباء والمهتمين للوصول إلى دستور



أخلاقي طبي دقيق .

٤. زج مادة الأخلاقيات الطبية كمادة أساسية من بين المواد التي تدرس في كليات الطب العراقية ، وليس كما هو الحال الآن حيث هي عبارة عن محاضرات معدودة ضمن مادة طب المجتمع .

ثبات المصادر

- ١- بالاطرش، (سميرة)، (٢٠١١) ، الالتزام التنظيمي وعلاقه بالأداء الوظيفي ، دراسة ميدانية لعينة من مربيات رياض الأطفال ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، مقدمة بالى مجلس كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية / جامعة قاصدي مرباح - ورقلة.
 - ٢- التكريتي، (راجي عباس)، (١٩٨٧) ، السلوك المهني للأطباء ، دار التربية للطباعة والنشر ، الطبعة الثالثة ، بغداد.
 - ٣- التونسي، (محمد)، (٢٠١١) ، اخلاقيات المهنة والسلوك الاجتماعي ، دار وائل للنشر ، ط١ ، عمان.
 - ٤- الثنائي، عبدالله محمد (٢٠٠٢) . "علاقة الالتزام التنظيمي ببيئة العمل الداخلية: دراسة تطبيقية على قوات الامن الخاصة" ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الدراسات العليا، أكاديمية نايف للعلوم الأمنية، الرياض، المملكة العربية السعودية.
 - ٥- الحسيناوي، (جابر منها)، (٢٠٠٩) ، المجموعة الكاملة للتشريعات الصحية القوانين والأنظمة والتعليمات ، مركز الطباعة والنشر العلمي ، الطبعة الاولى ، بغداد.
 - ٦- حنونة، (سامي ابراهيم حماد) ، (٢٠٠٦) ، قياس مستوى الالتزام التنظيمي لدى العاملين بالجامعات الفلسطينية في قطاع غزة ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، الجامعة الإسلامية - غزة .
 - ٧- الزبيدي ، (غنى دحام تباعي) ، (٢٠٠٤) ، علاقة الالتزام المنظمي بمشاركة العاملين وأثرهما في تحقيق متطلبات الجودة للموارد البشرية ، دراسة استطلاعية في قطاع الأعمار والأسكان ، أطروحة دكتوراه غير منشورة ، مقدمة إلى مجلس كلية الإدارة والاقتصاد / جامعة بغداد .
 - ٨- الزبياري ، (٢٠١٠) ، جعفر خانو بابا حسين ، مهارات القيادة الإدارية ودورها في دعم الالتزام التنظيمي ، دراسة استطلاعية لآراء عينة من مدرباء أقسام وشعب الشركة العامة لصناعة الأدوية والمستلزمات الطبية / نينوى ، بحث دبلوم علي في ادارة الاعمال ، غير منشور ، جامعة الموصل كلية الإدارة والاقتصاد .
 - ٩- الطائي ، (رنا ناصر صبر) ، (٢٠٠٧) ، الانماط القيادية والثقة التنظيمية وأثرهما في تحقيق الالتزام التنظيمي ، دراسة تشخيصية تحليلية لآراء عينة من المديرين في شركات القطاع الصناعي المختلط ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، مقدمة إلى مجلس كلية الإدارة والاقتصاد / جامعة بغداد .
 - ١٠- العبادي، أحمد حميد، (١٩٩٩) "الالتزام التنظيمي والعوامل المرتبطة به لدى مديرى مدارس التعليم العام للبنين بمحافظة جدة" ، رسالة ماجستير ، مكة المكرمة، جامعة أم القرى ، كلية التربية
 - ١١- عباس ، (سحر قنوري) ، (١٩٩٨) ، أثر قيم العمل في الالتزام التنظيمي وأداء العاملين ، دراسة ميدانية في المنشآة العامة للمعدات الهندسية الثقيلة ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، مقدمة إلى مجلس كلية الإدارة والاقتصاد / جامعة بغداد .
 - ١٢- العتيبي، (محمد زيد)، (٢٠٠٩) ، الاتجاهات الحديثة في إدارة الموارد البشرية، المملكة العربية السعودية.
 - ١٣- عثمان، (كمال الدين جعفر) ، (٢٠٠٨) ، فن الوصال والاتصال مع الآخرين ، محاضرة مقدمة الى دورة تدريبية في جامعة نايف العربية للعلوم العسكرية ، صنعاء .
 - ١٤- فلاح، عبدالله يوسف، عدنان، (٢٠١٠)، مناهج البحث العلمي في العلوم التربوية والنفسية، دار اثراء للنشر والتوزيع، عمان ،الأردن.
 - ١٥- كنعان، (نوفاف)، (٢٠٠٧)، القانون الاداري (الكتاب الثاني)، دار الثقافة للنشر والتوزيع ،طبعة الاولى ، عمان.
 - ١٦- مدونة السلوك الوظيفي لسنة ٢٠٠٦
 - ١٧- ياغي، (محمد عبد الفتاح)، (٢٠١٢) ، الاخلاقيات في الادارة ، دار وائل للنشر ،طبعة الاولى ، عمان.
- القوانين
- ١٨- قانون انضباط موظفي الدولة العراقية المرقم ٤١ السنة ١٩٩١
 - ١٩- قانون نقابة الاطباء المرقم ٨١ لسنة ١٩٨٤ .



- 20- Allen, N.J, Meyer, J.P. (1990) The Measurement and Antecedents of Affective, Continuance and Normative Commitment to the Organization, *Journal of occupational Psychology*. 63, p.p. 1-18.
- 21-Beardwell, Ian and Holden, Len. 2001. Human Resource Management: A Contemporary Approach, 3 Ed. London, Pearson Education Limited, 398-399.
- 22-Buchanan, Bruce. (1974). Building Organizational Commitment: The Socialization of Managers in Work Organizations. *Administrative Science Quarterly*, Vol.19, pp.533-46
- 23-John, W.R., (2009), Medical Ethics Manual, 2nd edition, World Health Communication Associates, UK
- 24-Kredit. P.H and Gradel , M.S: 1983 "Prediction of Turnover Among Clerical Workers" *Journal of Applied Psychology*, Vol. (73)
- 25-Northcroft, Gregory B. and Neale, Mnargaret. 1990 *Organizational Behavior*, Chicago, Dryden, 465.
- 26-Porter, Lymon W., Richard M. Steer and Richard T. Mowady (1974). Organizational Commitment, Job Satisfaction and Turnover among Techanicins, *Journal of Applied Psychiatric*, Vol. 59, No. 5
- 27-Rowden, R. W., (2000), The Relationship between Charismatic Leadership Behaviors and Organizational Commitment, *The Leadership and Organization Development Journal*, Vol. 21, No. 1, pp. 30 – 35.
- 28-World Health Organization, (1998), Ethics of Medicine and Health, EMRO Technical Papers Series 4, Alexandria, Egypt.



Evaluating the level of organizational commitment and its relationship to discipline doctors: an analytical study of the opinions of a sample of doctors in Teaching Remade Hospital

Abstract

The aims of this research is identify evaluate the organizational commitment level of (emotional, standard, continuous) and the level of discipline dimensions (functional duties, professional responsibility and ethics) for medical doctors in Ramadi Teaching Hospital due to their relationship with the organization effectiveness the level of completion work and the importance of the expected results in the field respondent

sample of (50) doctors has from all branches and specialties, including specialist doctors consultants and practitioners as well as branches of residence and senior the most prominent results reached are the emotional and the standard commitments are above average level continuous commitment appeared to be weak because of the gravity of the security situation and there is a strong influence of organizational commitment in the discipline of doctors

Key words: Organizational commitment, Discipline doctors, Ethics of the profession, Professional Responsibility