

مقایسه میزان فعالیتهای حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای پرستاران در شیفت‌های کاری ۸ و ۱۲ ساعته

دکتر پوران رئیسی^۱، دکتر امیر اشکان نصیری پور^۲، دکتر ناهید رئیسی^۳

۱. دانشیار گروه تحقیق در سیستم‌های بهداشتی - درمانی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران ایران.
۲. دانشیار گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، دانشکده مدیریت دانشگاه آزاد اسلامی - واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران.
۳. دانشیار، گروه اطفال، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

■ نویسنده مسئول مکاتبات: دکتر پوران رئیسی

چکیده

زمینه و هدف: پرستاران بزرگ‌ترین گروه ارائه‌دهنده خدمات سلامت هستند و کیفیت مراقبت‌های سلامت تا حد زیادی بستگی به نحوه‌ی ارائه کار از سوی آنان دارد. لذا برای افزایش سطح کمی و کیفی خدمات به بیماران، بررسی زمان‌های اختصاص داده شده توسط آنها در نوبت‌های کاری جهت فعالیتهای حرفه‌ای (مراقبت‌های مستقیم و غیر مستقیم) و فعالیت غیرحرفه‌ای (فعالیت‌های بخش و امور شخصی) حائز اهمیت است. این پژوهش با هدف بررسی رابطه‌ی مدت شیفت‌های کاری پرستاران با فعالیتهای حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای آنان در بیمارستان شهید مدرس تهران بود.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی همبستگی ۳۰ نفر پرستار از بخش‌های داخلی و جراحی بیمارستان شهید مدرس تهران مورد بررسی قرار گرفتند. پرستاران مذکور در نوبت‌های کاری ۸ و ۱۲ ساعته مشغول به کار بودند و شیفت کاری آنها به صورت گردشی تغییر می‌نمود. بعلت محدود بودن جامعه آماری در این مطالعه نمونه‌گیری انجام نشد. اطلاعات مورد نیاز این پژوهش از طریق چک لیست و با روش مشاهده جمع‌آوری گردید. برای تعیین پایایی چک لیست مشاهده از روش توافق مشاهده‌گران استفاده شد و ضریب پایایی مشاهدات ۰/۹۷ محاسبه شد. تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS دت و آزمون ویلکاکسون انجام شد.

یافته‌ها: در این پژوهش پرستاران در نوبت کاری ۸ ساعته، ۶۴/۹۹ درصد از زمان کاری خود را صرف فعالیت حرفه‌ای (مراقبت مستقیم ۴۱/۲۱ درصد، مراقبت غیر مستقیم ۲۳/۷۸ درصد) و ۳۵/۰۳ درصد را صرف فعالیت غیرحرفه‌ای نموده‌اند (۲۲/۵۳ درصد جهت انجام کارهای شخصی و ۱۲/۵ درصد صرف انجام امور بخش گردیده‌است). از سوی دیگر پرستاران در نوبت کاری ۱۲ ساعته، ۶۵/۵۹ درصد از زمان کاری خود را صرف فعالیت حرفه‌ای (مراقبت مستقیم ۴۱/۵۷ درصد، مراقبت غیر مستقیم ۲۴/۰۲) و ۳۳/۹۲ درصد را صرف فعالیت غیرحرفه‌ای کرده‌اند، (۲۰/۹۴ درصد جهت انجام امور شخصی و ۱۲/۹۸ درصد صرف امور بخش گردیده‌است). آزمون ویلکاکسون نشان داد که بین نوبت کاری پرستاران با فعالیتهای حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای آنان رابطه‌ی معناداری وجود ندارد.

نتیجه‌گیری: پرستاران در هر نوبت کاری ۸ و ۱۲ ساعته، عمده زمان کاری خود را صرف فعالیت حرفه‌ای (مراقبت مستقیم و غیر مستقیم از بیمار) می‌کنند و این امر مستقل از طول مدت نوبت کاری آنان می‌باشد.

کلید واژه‌ها: نوبت کاری، پرستار، مراقبت مستقیم، مراقبت غیر مستقیم، بیمارستان آموزشی.

مقدمه

زمان کاری خود را صرف کارهای غیر پرستاری نموده اند. در پژوهشی که در سال ۱۳۷۴ تحت عنوان مقایسه‌ی ساعات کار مفید پرستاران در بخش‌های مختلف بیمارستان‌های آموزشی شهر تهران توسط شمس آزاد انجام شد، گزارش گردید که پرستاران ۴۵/۶۲ درصد از وقت خود را صرف فعالیت حرفه‌ای و ۵۴/۳۸ آن را صرف فعالیت غیر حرفه‌ای می‌نمایند. علاوه بر اینها، مطالعاتی بر روی تاثیر نوبت کاری بر روی سلامت عمومی پرستاران صورت گرفته است. Jasten (۲۰۰۳) تاثیر ساعات کاری طولانی را بر خستگی، سلامت، عملکرد و رضایت پرستاران سنجید. نتایج این مطالعه نشان داد که شیفت‌های ۱۲ ساعته از نظر رضایت شغلی تاثیر مثبتی بر پرسنل دارند در صورتی که از جنبه‌های چون سلامت، عملکرد و بازدهی دارای اثرات منفی می‌باشد. با توجه به اهمیت نقش پرستاران و ارائه خدمات شبانه روزی توسط آنها در نظام سلامت بایستی درباره‌ی میزان و نحوه بکارگیری وقت آنها برای مراقبت از بیماران توجه کافی مبذول گردد، و از آنجا که میزان وقت صرف شده برای مراقبت ممکن است در شیفت‌های مختلف، متفاوت باشد لذا پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه‌ی مدت شیفت‌های کاری پرستاران با فعالیت‌های حرفه‌ی و غیر حرفه‌ی آنها در بیمارستان شهید مدرس تهران در سال ۱۳۸۸ انجام شد.

مواد و روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی - مقایسه‌ی و به صورت مقطعی انجام پذیرفت. به منظور انجام این مطالعه ۳۰ پرستار از بخش‌های داخلی و جراحی بیمارستان شهید مدرس تهران مورد بررسی قرار گرفتند. پرستاران مذکور در نوبت‌های کاری ۸ و ۱۲ ساعته مشغول به کار بوده اند و شیفت کاری آنها به صورت گردش‌ی تغییر می‌نمود. اطلاعات مورد نیاز این پژوهش پس از کسب اجازه از مسئولین و پرستاران از طریق مشاهده مستقیم پژوهشگر و مصاحبه با پرستاران و سپس پرکردن فرم‌های فعالیت - زمان که بر اساس چک لیست فعالیت‌های پرستاران بخش‌های داخلی و جراحی تنظیم شده بود جمع‌آوری گردید. روائی سیاهه رفتار از طریق روائی محتوا و پایائی آن با روش توافق بین مشاهده گران تعیین گردید ضریب پایایی مشاهدات دو نفر مشاهدگر ۰/۹۷ محاسبه شد. تاثیر مدت زمان نوبت کاری پرستاران بر فعالیت‌های حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای آنان از طریق آزمون ویلکاکسون سنجیده شد.

منابع انسانی مهم‌ترین منابعی هستند که مدیران با به کارگیری آنها می‌توانند در جهت دستیابی به اهداف سازمان کوشش نمایند. در جهان کنونی توجه روزافزون به کارکنان ناشی از درک نقش، اهمیت و تأثیری است که آنها بر تحقق اهداف سازمان‌ها دارند. در بین کارکنان نیز متخصصینی هستند که اداره‌ی آنها از ظرافت و ویژگی‌های خاصی برخوردار بوده و نحوه‌ی فعالیت آنها تأثیر مهم‌تری نسبت به سایرین در تحقق اهداف سازمان دارد. به عبارت دیگر این گروه از کارکنان نقش حیاتی در کامیابی یا عدم کامیابی سازمان‌ها دارند و از این رو در متون مدیریت از آنها به عنوان منابع انسانی استراتژیک یاد می‌شود و پرستاران نیز جز این دسته قلم داد می‌گردند (French, ۱۹۷۷, Puente & Rabbino, ۲۰۰۳) با توجه به نقش مهم پرستاران در ارائه‌ی خدمات مراقبتی ۲۴ ساعته به بیماران تنظیم شیفت‌های کاری برای آنها امری ضروری است (Rogers et al, ۲۰۰۴). با توجه به اهمیت مراقبت‌های پرستاری به ویژه مراقبت‌های حرفه‌ای در بهبود بیماران لازم است که این مراقبت‌ها مورد سنجش و اندازه‌گیری قرار گیرد. اندازه‌گیری کار یک ابزار موثر برای تحلیل نحوه‌ی توزیع فعالیت‌های شغلی کارکنان به حساب می‌آید (Hagerty & Spengler, ۱۹۸۵, ۲۰۰۷, Telles & Castilho) از آن جایی که مراقبت مستقیم مورد نیاز بیماران شاخص و معیار بار کاری پرسنل است، لازم است این مقدار توسط روش‌هایی اندازه‌گیری شود (Williams, ۱۹۷۷). منظور از مراقبت‌های مستقیم، خدماتی است که مستلزم میزانی از ارتباط و تماس بین پرستار و بیمار است مانند تعویض پانسمان، در حالیکه مراقبت غیر مستقیم خدمات مرتبط به بیمار است ولی مستلزم ارتباط نیست مانند پرورنده نویسی و برنامه‌ریزی (Mecical Dictionary, 2014). تحقیقات انجام شده در جهان نشان می‌دهد که به طور متوسط پرستاران سهم عمده‌ای از زمان کاری خود را صرف فعالیت‌های حرفه‌ای مستقیم و غیر مستقیم می‌کنند. با این وجود در اندازه‌گیری زمان فعالیت‌های پرستاری دیده شده که زمان صرف شده برای برخی فعالیت‌های غیر حرفه‌ای پرستاری بیشتر از مدتی بوده که مدیران پیش‌بینی می‌کرده‌اند و سالانه هزینه قابل توجهی صرف این فعالیت‌ها می‌شود (Liang et al, ۲۰۱۲, Thompson, ۲۰۰۹).

Hagerty & Spengler (۱۹۸۵) نشان دادند که ۵۳/۴ درصد از وقت پرستاران مرکز درمانی میشیگان صرف مراقبت مستقیم، ۳۵ درصد صرف مراقبت غیر مستقیم، ۱۱/۶ درصد صرف فعالیت‌های بخش می‌گردد رستمی پور نشان داد که پرستاران ۵۰ درصد از

یافته‌ها

این مطالعه نشان داد که از ۳۰ پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی و جراحی بیمارستان مدرس، ۹۰ درصد زن و ۱۰ درصد مرد می‌باشند. از لحاظ سنی اکثریت پرسنل در گروه سنی ۳۹-۳۰ سال قرار داشتند، از لحاظ استخدامی ۲ درصد رسمی، ۲۶/۶ درصد طرحی و ۵۳/۳ درصد پیمانی بودند. از لحاظ تأهل، ۷۶/۶ درصد متأهل و ۲۳/۳ درصد مجرد بودند همچنین از لحاظ تحصیلی ۹۳/۳ دارای مدرک کارشناسی و ۶/۶ درصد دارای مدرک کارشناسی ارشد بودند. (جدول شماره ۱)

جدول ۱- مشخصات دموگرافیک پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی و جراحی بیمارستان شهید مدرس تهران

متغیرها	تعداد	درصد
جنس	زن	۲۷
	مرد	۳
سن	۲۰-۲۹	۱۰
	۳۰-۳۹	۱۴
	۴۰-۴۹	۶
	۵۰-۶۵	۰
تاهل	مجرد	۷
	متاهل	۲۳
وضعیت استخدامی	رسمی	۲
	طرحی	۸
	پیمانی	۱۶
سابقه کار	کمتر از ۱ سال	۰
	۱-۵	۱۴
	۶-۱۰	۱۱
	۱۱-۱۵	۲
	۱۶-۲۰	۳
۲۱-۳۰	۰	۰

یافته‌های مطالعه حاضر در رابطه با مدت نوبت کاری پرستاران با فعالیت‌های حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای آنها نشان داد که در هر دو نوع نوبت کاری سهم فعالیت حرفه‌ای بیش از فعالیت غیر حرفه‌ای می‌باشد. (جدول شماره ۲)

با توجه به جدول ۲ در هر دو نوبت کاری ۸ و ۱۲ ساعته، پرستاران در فعالیت حرفه‌ای خود سهم بیشتر زمان خود را به مراقبت مستقیم از بیمار اختصاص دادند و در فعالیت غیر حرفه‌ای زمان اختصاص داده شده جهت امور شخصی پرستاران بیش از مدت اختصاص داده شده به فعالیت‌های بخش بود.

در رابطه با فعالیت‌های حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای پرستاران در شیفت‌های ۸ ساعته و ۱۲ ساعته یافته‌ها نشان داد که پرستاران در نوبت کاری ۸ و ۱۲ ساعته به یک نسبت زمان صرف فعالیت حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای خود می‌نمایند و تفاوت‌های مشاهده شده بسیار ناچیز می‌باشد. آزمون ویلکاکسون هم چنین نشان داد که بین طول مدت نوبت کاری با فعالیت‌های حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای پرستاران رابطه‌ی معناداری وجود ندارد.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که میزان فعالیت‌های غیر حرفه‌ای در نوبت‌های کاری ۸ ساعته و ۱۲ ساعته به ترتیب ۳۵/۰۳ درصد و ۳۳/۹۲ درصد است که این میزان در مقایسه با پژوهش رستمی‌پور (۱۳۶۵) که سهم کاری غیر پرستاری را ۵۰ درصد گزارش نموده مطابقت چندانی ندارد که می‌تواند ناشی از شیوه مدیریت متفاوت باشد و یا با توجه به فاصله زمانی، احتمالاً نشان دهنده این نکته است که از بار کاری غیر حرفه‌ای پرستاران تا حدی کاسته شده و این میزان صرف انجام فعالیت‌های حرفه‌ای که در ارتباط با تخصص و مهارت پرستاران می‌باشد گردیده است. از سوی دیگر فعالیت‌هایی چون مشاهده بیمار، ویزیت و بررسی وضعیت بیمار، دادن دارو، آموزش به بیمار و ایجاد

جدول ۲- توزیع فراوانی زمان اختصاص داده شده به فعالیت‌های حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای در نوبت‌های کاری ۸ ساعته و ۱۲ ساعته

نوبت کاری طویل‌المدت (۱۲ ساعته)			نوبت کاری متعارف (۸ ساعته)			پرستاران در نوبت‌های کاری	
زمان (ساعت)	زمان (دقیقه)	زمان (درصد)	زمان (ساعت)	زمان (دقیقه)	زمان (درصد)	فعالیت‌های پرستاران	
۴/۹۸	۲۹۹/۳۳	۴۱/۵۷	۳/۲۹	۱۹۷/۸	۴۱/۲۱	مراقبت مستقیم	فعالیت حرفه‌ای
۲/۸۸	۱۷۳	۲۴/۰۲	۱/۹۰	۱۱۴/۱۴	۲۳/۷۸	مراقبت غیر مستقیم	
۱/۵۵	۹۳/۴۵	۱۲/۹۸	۱	۶۰	۱۲/۵	فعالیت بخش	فعالیت غیر حرفه‌ای
۲/۵۱	۱۵۰/۷۶	۲۰/۹۴	۱/۸۰	۱۰۸/۱۶	۲۲/۵۳	فعالیت شخصی	

تیم سلامت شبکه بهداشتی - درمانی استرالیا ۷۰/۹ درصد وقت خود را صرف مراقبت مستقیم از بیماران و ۲۹/۱ درصد زمان کار خود را صرف مراقبت غیر مستقیم نموده‌اند. از میان ۳۸ نوع مراقبت مستقیم، فعالیت‌هایی که بیشترین زمان را بخود اختصاص دادند عبارت بودند از ارزیابی‌های بیماران ۱۴/۱ درصد، پرونده نویسی ۱۳/۹ درصد، رفت و آمدهای کاری ۶/۳ درصد و قبول و بحث موارد ارجاعی ۵/۷ درصد زمان مراقبت‌ها را بخود اختصاص میداد. جدول شماره (۳) در صد زمان صرف شده بر روی مراقبت‌های مستقیم و غیر مستقیم را برای مطالعه حاضر در مقایسه با مطالعه Westbrook (۲۰۱۱) و Farquharson (۲۰۱۳) نشان می‌دهد.

جدول ۳- در صد زمان صرف شده بر روی فعالیت‌های مستقیم و غیر مستقیم در مطالعه حاضر و دیگر مطالعات

Westbrook et al (2011) study	Farquharson (2013) study	مطالعه حاضر	
		شیفت ۱۲ ساعته	شیفت ۸ ساعته
Direct care	% ۲۵	% ۳۷	% ۴۱،۵۷
Indirect care	% ۱۶	% ۱۱	% ۲۴،۰۲
Medication	% ۲۱	% ۱۱	-
Documentation	% ۷	% ۱۰	-
Prof Comm	% ۱۹	% ۷	-
Ward-related	% ۴	% ۶	-
In transit	% ۵	% ۰	-
Supervision	% ۳	% ۰	-
Social	% ۱۰	% ۸	-
Other	% ۱	% ۰	-

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که پرستاران در نوبت کاری ۸ ساعته، ۶۴/۹۹ درصد از زمان کاری خود را صرف فعالیت حرفه‌ای (مراقبت مستقیم ۴۱/۲۱ درصد، مراقبت غیر مستقیم ۲۳/۷۸ درصد) و ۳۵/۰۳ درصد را صرف فعالیت غیر حرفه‌ای نموده‌اند (۲۲/۵۳ درصد جهت انجام کارهای شخصی و ۱۲/۵ درصد صرف انجام امور بخش گردیده‌است). از سوی دیگر پرستاران در نوبت کاری ۱۲ ساعته، ۶۵/۵۹ درصد از زمان کاری خود را صرف فعالیت حرفه‌ای (مراقبت مستقیم ۴۱/۵۷ درصد، مراقبت غیر مستقیم ۲۴/۰۲) و ۳۳/۹۲ درصد را صرف فعالیت غیر حرفه‌ای کرده‌اند، (۲۰/۹۴ درصد جهت انجام

ارتباط کلامی و... با بیمار که از مصادیق مراقبت‌های مستقیم از بیمار به حساب می‌آید در بیمارستان شهید مدرس تهران سهم نسبتاً بالایی را به خود اختصاص داد (به طور متوسط ۶۰درصد)، که در مقام مقایسه با پژوهش کبیری که سطح ارتباط پرستار با بیمار را بسیار کم و ناچیز عنوان می‌نماید مطابقتی ندارد (کبیری ۱۳۷۱). پرستاران بیمارستان مدرس در نوبت‌های کاری ۸ و ۱۲ ساعته به ترتیب ۶۴/۹۹ درصد و ۶۵/۵۹ درصد از زمان کاری خود را صرف فعالیت حرفه‌ای کردند که این میزان به مراتب بالاتر از میزان زمانی است که در پژوهش شمس آزاد آورده شده (۴۵/۶۲ درصد از زمان کاری)، از سوی دیگر پرستاران بیمارستان شهید مدرس در نوبت‌های کاری ۸ و ۱۲ ساعته به ترتیب ۳۵/۰۳ درصد و ۳۳/۹۲ درصد از زمان خود را صرف فعالیت‌های غیر حرفه‌ای کردند که این زمان در پژوهش شمس آزاد ۵۴/۳۸ درصد گزارش شده است. نتایج پژوهش صفری بر روی عملکرد پرستاران در بخش قلب بیمارستان رسول اکرم گزارش می‌کند که ۲۰ درصد مطلوبیت در عملکرد پرستاران دیده شده و کیفیت ثبت در پرونده بیماران که از اجزای مراقبت غیر مستقیم است ضعیف تشخیص داده شده در حالیکه از دیدگاه کمی در پژوهش حاضر پرستاران بیمارستان شهید مدرس ۴۰ درصد از زمان فعالیت خود در مراقبت‌های غیر مستقیم را صرف انجام ثبت‌های پرستاری نمودند که این امر ناشی از درک اهمیت ثبت‌های پرستاری در فرایند مراقبت‌های غیر مستقیم است.

اما در مقایسه با نتایج پژوهش‌های انجام گرفته در جهان مطابقت‌های نسبی بین نتایج فعالیت‌های حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای پرستاران با فعالیت‌های پرستاران در بیمارستان شهید مدرس تهران وجود دارد. هاگرتی و اسپنجر زمان صرف شده جهت مراقبت مستقیم را ۵۳/۴ درصد، مراقبت غیر مستقیم را ۳۵ درصد، فعالیت‌های بخش را ۱۱/۶ درصد و فعالیت‌ها و امور شخصی را ۲۸/۶ درصد گزارش نموده‌اند که با توجه به نتایج پژوهش حاضر مطابقت‌های نسبی بین نتایج دو پژوهش وجود دارد. مقایسه‌ی نتایج پژوهش حاضر با مطالعه et al (۲۰۰۸) Admi بیان می‌دارد که بین زمان اختصاص داده شده جهت مراقبت مستقیم و بالینی از بیمار بین هر دو پژوهش مطابقت‌هایی وجود دارد به طوریکه پرستاران پژوهش او در نوبت کاری صبح ۵۸ درصد، عصر ۵۰ درصد و شب ۳۹ درصد از زمان کاری خود را صرف مراقبت مستقیم و بالینی از بیمار می‌کردند و پرستاران بیمارستان شهید مدرس نیز نتایج مشابهی را نشان دادند. در مطالعه Leslop et al (۲۰۱۴) نشان داده شد که

بین المللی تا حد زیادی برابری می‌کند اما آزمون ویلکاکسون نشان داد که بین نوبت کاری پرستاران با فعالیت‌های حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای آنان رابطه‌ی معناداری وجود ندارد.

تقدیر و تشکر

پژوهشگر لازم می‌داند که مراتب تقدیر و تشکر خود را از مدیران پرستاری و بخصوص پرستاران صبور و ساعی بخش‌های داخلی و جراحی بیمارستان شهید مدرس تهران که این پژوهش جز با همکاری آنان میسر نبود تقدیم نماید.

امور شخصی و ۱۲/۹۸ درصد صرف امور بخش گردیده‌است). به طور کلی یافته‌های این مطالعه نشان داد که پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی و جراحی بیمارستان شهید مدرس تهران به اهمیت زمان اختصاص داده شده جهت فعالیت حرفه‌ای واقف اند و سهم بیشتری از زمان کاری خود در هر نوبت کاری را به مراقبت‌های مستقیم و غیر مستقیم از بیماران اختصاص می‌دهند و این امر می‌تواند در زمینه‌ی ارتقاء سطح کمی و کیفی مراقبت‌های پرستاری امید بخش باشد و نشان می‌دهد که در بیمارستان شهید مدرس تهران شاخص مراقبتی با شاخص‌های

REFERENCES

- Admi H Tzischinsley O Epstein R et al (2008). Shift work in nursing: Is it really a risk factor for Nurses health and patients safety?. *Nursing Economics*. 26 (4)250-256
- Farquharson B (2013). How much time do nurses actually spend on patient care? An analysis of real-time data across medical and surgical wards. Available at: https://www.rcn.org.uk/__data/assets/pdf_file/0019/512146/2013_RCN_research_3.1.3.pdf
- French L (1977). *The Personal Management Process*. 6rd ed. Boston: Houghton Mifflin Co.
- Hagerty B, Spengler C.(1985). Work sampling analyzing nursing staff productivity. *The Journal of Nursing Administration*. 5(9) 13-20.
- Heslop L Power R Cranwell K (2014) Building workforce capacity for complex care coordination: A function analysis of workflow activity. Heslopet al. *Human Resources for Health*2014,12:52. Available at:<http://www.human-resources-health.com/content/12/1/52>
- Josten DC (2003).The effects of extended work days on fatigue, health, performance and satisfaction in Nursing. *Journal of Advanced Nursing*.44(6) 643-652.
- Kabiri F (1992) [How nurses relate themselves to patients in the internal and cardiology wards of Tehran university]. M.S Thesis. Faculty of Nursing and Midwifery Shahid Beheshti University of Medical Sciences. (Persian).
- Liang Y, Chen W, Lee J & Huang L (2012). Nurse staffing, direct nursing care hours and patient mortality in Taiwan: the longitudinal analysis of hospital nurse staffing and patient outcome study *BMC Health Services Research* 2012, 12:44
- Medical Dictionary (2014). Available At: <http://medical-dictionary.thefreedictionary.com/indirect+care>. Accessed time: 9/24/2014.
- Puente LM, Rabbino H (2003). Creating value with strategic resources. Available At:<http://www.iseesystems.com/community/connector/Zine/SeptOct03/luz.html>. Accessed time: 9/24/2014.
- Rogers AE, Hwang WY, Scott LS, Aiken LH, Dinges DF(2004). The Working Hours of Hospital Staff Nurses And Patient Safety. Available at:<http://content.healthaffairs.org/content/23/4/202.full>. Accessed time 9/24/2014.
- Rostamipoor A(1986).[Assessment of nurses non professional activities in Tehran hospitals] M.S Thesis. Tarbiat Modarress university.(Persian).
- Shams Azad M (1995).[Comparison of nurses' productive hours in various wards of educational hospital in Tehran. M.S thesis. Shahid Beheshti University of Medical Sciences. (Persian).
- Safari M (2002).[Impact of touching group discussion technique to nurses on the quality of care for myocardial patients]. M.S thesis. Tarbiat Modarress University. [Persian].

- Telles SCR, & Castilho V.(2007). Staff cost in indirect nursing care at an intensive care unit. *Rev Latino-am Enfermagem*. 15(5) 1005-9
- Thompson P (2009). Health care financial management. *Health Management Journal*.63(1) 76-82.
- Westbrook JI Duffield C Li L & Creswick NJ (2011) How much time do nurses have for patients? A longitudinal study quantifying hospital nurses' patterns of task time distribution and interactions with health professionals, *BMC Health Services Research* 11:319. Available at: <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/11/319>
- Williams M (1977).Quantification of direct nursing care activities. *Journal of Nursing Administration*. 7(8)15-8, 49-51.

Comparison of direct and indirect nursing care time in 8-hour and 12-hour shifts

Raeissi P¹, Nasiripour AA², Reisi N³

-
1. Associate Professor, Department of Health Services Research, School of Health Management and Information Sciences, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
 2. Associate Professor, Department of Health Services Management, School of Management, Tehran Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran
 3. Associate Professor, Pediatric Hematology and Oncology Department, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

■ Corresponding author: Poursan Raeissi; raeissi2009@yahoo.com

Abstract

Introduction: Nurses are the largest and one of the most important groups of health care providers. The quality of health care mostly depends on the quality of direct and indirect nursing care. Measuring the average nursing care time is an objective measure for assessing the quality of patient care. The goal of the present study was to compare the time being devoted to professional – nonprofessional activities by nurses in 8 hours and 12 hours working shift in Shahid Modarres teaching hospital in Tehran.

Methods: A descriptive-comparative study was conducted on 30 nurses (27 female, and 3 male) working in medical and surgical wards of Shahid Modarres teaching hospital in Tehran. The nurses were working 8 and 12 hours shifts and in rotating schedule. Data were collected by direct observation of nurses' activities, using a checklist with list of direct, indirect and nonprofessional nursing activities. The reliability of the checklist was assured by calculating inter observers' agreement (The duration of time which nurses spent for each activity was recorded. Data were analyzed using SPSS and Wilcoxon test.

Results: The findings of the present study revealed that, nurses working 8 hour shift duration, spent 64.99% of their time on professional and 35.3% on nonprofessional activities (41.21% on direct nursing care, 23.78% on indirect nursing care, 22.53% on personnel affairs and 12.5% on administrative activities). Nurses with 12 hour shift duration, spent 65.59% of their times on professional activities and 33.92% on nonprofessional activities (41.57% on direct healthcare, 24.02% on indirect healthcare, 20.94% on personnel affairs and 12.98% administrative activities).

Conclusion: Nurses working in both 8 and 12 hours shift spend most of their times for professional activities (direct and indirect healthcare) and devote less time to nonprofessional activities (administrative and personal affairs), and these activities are independent of their shift duration

Keywords: Working shift, Nurse, Direct nursing care, Indirect nursing care, Teaching hospital