



منهجية إدارة الشراكة في المجلس التمريضي الأردني

معا لتنظيم فاعل لمهنة التمريض

عمان - الأردن

كانون ثاني/2016

المحتويات

| الصفحة | العنوان |
|--------|--|
| 3 | مقدمة |
| 3 | أهداف الشراكة |
| 3 | المجلس التمريضي الأردني والشركاء |
| 3 | الهدف من إنشاء المجلس التمريضي الأردني |
| 4 | تشكيمة المجلس |
| 4 | القيم المؤسسية التي تعزز الشراكة |
| 4 | منهجية إدارة الشراكة في المجلس التمريضي الأردني |
| 7 | أثر الشركاء في تحقيق أهداف المجلس |
| 7 | المجلس التمريضي الأردني وشراكته الاقليمية والدولية |
| 8 | الليات اتخاذ القرارات والتواصل مع الشركاء |
| 9 | أسس وأليات التواصل : Engagement cycle |
| 11 | تقييم الشراكة |

1. مقدمة

حرص المجلس على تعزيز شراكاته مع الجهات المعنية بمهنة التمريض والقبالة في الأردن وخارجه وبناء علاقات قوية تعود على جميع الأطراف بالنفع والفائدة. ان الشراكة علاقة تعاونية بين المؤسسات لتحقيق هدف محدد من خلال تحقيق خارطة طريق متفق عليها. تمثل هذه الوثيقة الإطار المرجعي لتوضيح العلاقة بين المجلس وشركائه وكيفية اتخاذ القرارات ورسم السياسات للمهنة مع الشركاء وطنياً وإقليمياً وعالمياً، لتحقيق الأهداف الوطنية التي أنشئ من أجلها المجلس.

2. أهداف الشراكة

تهدف الشراكة الى إحداث تناغم بين المجلس والشركاء وتعزيز المنفعة من خلال القيمة المضافة للشراكة. إن المنفعة من إدارة الشراكة لا تظهر على المدى القصير ولكنها تأخذ مدى طويل مستندا على أهدافه والعمليات التي ينفذها والخدمات التي يقدمها وكيفية اتخاذ القرارات ليكون له القدرة على قياس النجاح والأثر المطلوب لهذه الأهداف والعمليات والخدمات.

3. المجلس التمريضي الأردني والشركاء

المجلس التمريضي الأردني (المجلس) مؤسسة حكومية ذات إستقلال إداري ومالي تُعنى بتنظيم مهنة التمريض في الأردن. أنشئ المجلس في عام 2002 بصور قانون مؤقت تلاه صدور القانون الدائم للمجلس رقم (53) في عام 2006. إستنادا للمادة (5) من قانون المجلس يتكون المجلس من رئيس يعين بارادة ملكية سامية تشغله صاحبة السمو الملكي الأميرة منى الحسين المعظمة. ويضم في عضويته الامين العام و14 ممثلاً من المؤسسات الصحية والتعليمية وممثل عن المجتمع المحلي.

4. الهدف من انشاء المجلس التمريضي الأردني

يهدف المجلس إلى تنمية الخدمات التمريضية في المملكة بما يحقق حماية أفراد المجتمع والارتقاء بصحتهم عن طريق تنظيم المهنة وتطويرها علمياً وعملياً وبما يتفق مع أحكام التشريعات النافذة

دعم البحث العلمي لغايات الارتقاء
بمستوى المهنة.

تنمية الموارد البشرية في مجال
التمريض لرفع مستوى الأداء
التمريضي بما يتلاءم مع المستجدات
العلمية والعملية.

المشاركة في وضع الإستراتيجيات
الوطنية الصحية وفي تطبيق الخطط
والبرامج الموضوعية المتعلقة بالمهنة
وتنفيذها

5. تشكيلة المجلس

يتكون المجلس التمريضي الأردني من المجلس التنفيذي (Board) والأمانة العامة للمجلس:

5.1. المجلس (The Board)

يتألف المجلس من رئيس يعين بإرادة ملكية سامية. تم وإرادة ملكية سامية تعيين صاحبة السمو الملكي الأميرة منى الحسين المعظمة رئيساً للمجلس وعملت سموها على تعيين أعضاء المجلس التنفيذي. والذي يتكون أعضائه من :

- أمين عام وزارة الصحة /نائباً للرئيس.
- الأمين العام للمجلس.
- أمين عام وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.
- ثلاثة عمداء كليات التمريض في الجامعات الأردنية الرسمية وبالتناوب فيما بينهم لمدة سنتين.
- عميد كلية التمريض في أي من الجامعات الخاصة وبالتناوب فيما بينها لمدة سنتين.
- مديرة التمريض في وزارة الصحة.
- مديرة التمريض في الخدمات الطبية الملكية
- نقيب الممرضين والممرضات والقابلات القانونيات.
- رئيس جمعية المستشفيات الخاصة.
- احد مديري التمريض في أي من المستشفيات التعليمية بالتناوب فيما بينها لمدة ثلاث سنوات.
- اثنين من ذوي الاختصاص والخبرة في التمريض لمدة سنتين.
- ممثل عن المجتمع المحلي يختارهم الرئيس لمدة سنتين.

5.2. الامانة العامة

وفقاً للمادة الثامنة من قانون المجلس التمريضي يكون للمجلس أمانة عامة تتكون من الأمين العام والجهاز التنفيذي.

6. القيم المؤسسية التي تعزز الشراكة

إن من اهم القيم المؤسسية التي يتمحور حولها عمل المجلس هي الشراكة والمساءلة والشفافية كون المجلس التمريضي الأردني

مؤسسة تشريعية-تنظيمية تعمل بشراكة مع مؤسسات متعددة على المستوى الوطني والاقليمي والعالمي لتحقيق أهدافه المنشودة

7. منهجية إدارة الشراكة في المجلس التمريضي الأردني

7.1. أهداف منهجية إدارة الشراكة

- خلق رؤية لتحقيق الأهداف المشتركة لتعزيز التشاركية والثقة والشفافية.
- فهم مشترك للمبادئ والقيم والادوار والمنهجيات الخاصة بشركاء المجلس لضمان تطبيق سليم لمفهوم التشاركية بينهم وبين المجلس.
- توضيح اليات صنع القرار المعتمدة على الشراكة والشفافية لتعزيز أثر التطبيق.
- الاتفاق حول تطبيق السياسات والمبادرات في المسارات المعتمدة على القوانين والانظمة والتعليمات.
- تدعيم وتعزيز استجابة المجلس للشركاء واحتياجاتهم واهتماماتهم وتضمينها ضمن أنشطة المجلس لتطوير المهنة عمليا وعلميا.

7.2. فوائد الشراكة

- تحسين مستوى خدمات الرعاية التمريضية من خلال التشاركية المبنية على التعاون والتنظيم المتناغم.
- تقليل الإزدواجية في إصدار الانظمة والتعليمات وتعزيز الفعالية Efficiency
- تدعيم وتحسين المساءلة
- تحسين آليات إدارة المخاطر

7.3. أساسيات نجاح الشراكة: يركز نجاح الشراكة على

1. بناء العلاقات: ان اشراك جميع الاطراف لتحقيق مستوى رضا عالي وتقدير للقيم المشتركة.
2. تطوير برامج ومبادرات تستجيب للتحديات والإحتياجات التي تواجه المجلس والشركاء لخدمة متلقي الخدمة.
3. المتابعة وثبات التواصل : إن نجاح الشراكة يعتمد وبشكل كبير على ديمومة وثبات التواصل، من خلال الإستمرار في إعلام الشركاء بالمستجدات وفي ما يتم إقراره معهم من خلال اعلان المجلس بذلك عن طريق التطبيقات الذكية والاعلان على الموقع الالكتروني او من خلال ارسال هذه المستجدات عبر البريد الالكتروني او البريد الرسمي.

7.4. تصنيف الشركاء : يصنف شركاء المجلس من حيث طبيعة العلاقة الى:

• شريك استراتيجي: المؤسسات التي وردت في قانون المجلس التمريضي الاردني كأعضاء في المجلس (Board Members) وتسهم في اتخاذ القرارات ورسم السياسات واقرار الخطط والبرامج.

• شريك داعم: مجموعة المؤسسات الحكومية وغير الحكومية التي تدعم المجلس في تحقيق اهدافه سواء كان ماديا أو فنيا أو مهنيا أو لوجستيا

• شريك التطبيق: المؤسسات الصحية أو غير الصحية التي تطبق أو تسهم في تطبيق القوانين والانظمة والسياسات ذات الطابع الفني والمهني الصادرة عن المجلس

• شركاء تبادل الخبرات والمعلومات: مؤسسات يتقاطع محور عملها مع مهام المجلس ويتم تبادل الخبرات والبيانات لغايات التشبيك وتعزيز عمل كلا المؤسساتين

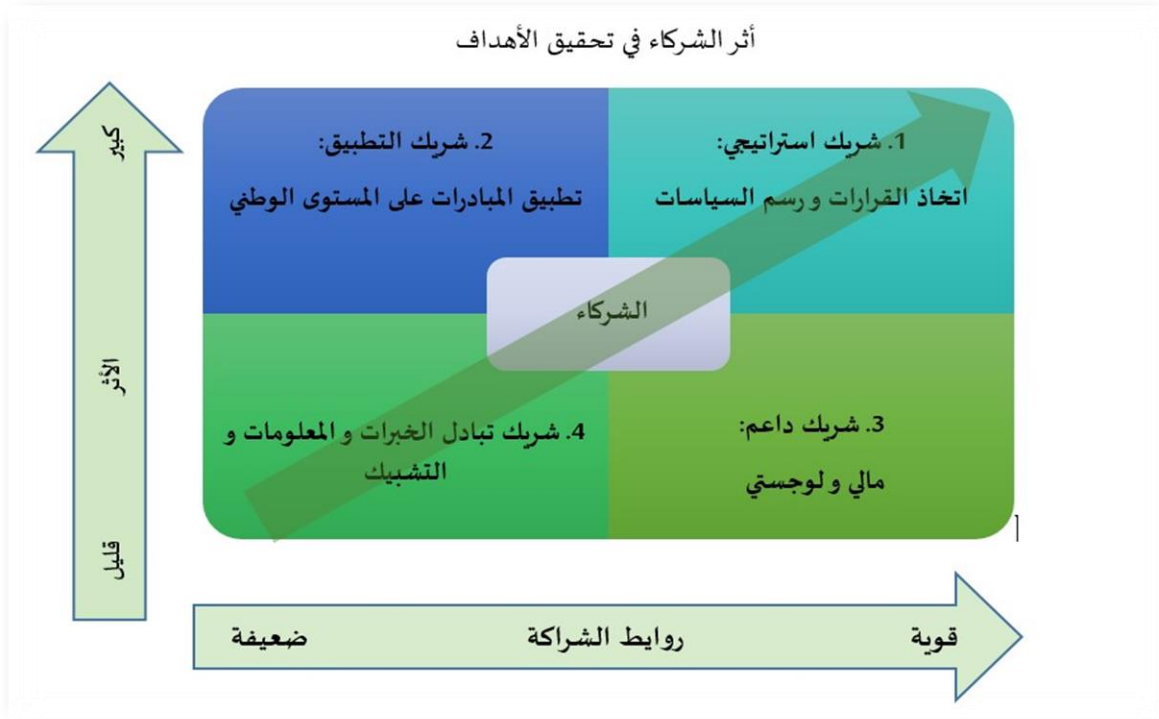
وبين الشكل (1) أدناه نموذج الشراكة الذي يربط طبيعة الشراكة بالقيم وارتباطها بالأهداف الوطنية في الصحة والتعليم وأهداف ووثيقة الأردن الاقتصادية 2025 والوثائق الاقليمية مثل الاطار العام للتمريض والقبالة في شرق المتوسط وأهداف التنمية المستدامة .SDG's



8. أثر الشركاء في تحقيق أهداف المجلس

يبين الشكل (2) ادناه أثر الشركاء في الاسهام في تحقيق أهداف المجلس. يعتبر الشريك الاستراتيجي للمجلس شريك كبير الأثر ويتمتع بروا ط قوية مع المجلس كون الشركاء اعضاء في المجلس استنادا لقانون المجلس والذي يذكرهم ويحدد مسؤولياتهم وطبيعة الشراكة. في حين يعتبر الشركاء في التطبيق لهم نفس الأثر للشركاء الاستراتيجيين ولكن علاقة الشراكة متوسطة علما بان معظم المؤسسات الكبرى شركاء التطبيق هي ممثلة كمؤسسات في المجلس مثل وزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية. اما شركاء تبادل الخبرات والمعلومات لاغراض التشبيك هم قليلي الأثر وارتباطهم بالمجلس أيضا ضعيف والشراكة مرتبطة بوجود مصالح قصيره الأمد ومنفعة قليلة.

شكل 2 أثر الشركاء في تحقيق أهداف المجلس



9. المجلس التمريضي الأردني وشراكته الإقليمية والدولية

يتميز المجلس بتفاعله الإقليمي والدولي في تطوير دوره وتحقيق هدفه في حماية صحة المجتمع والارتقاء بمهنة التمريض القباله وتطويرها علميا وعمليا من خلال شراكته المتميزه مع منظمة الصحة العالمية (WHO)، و المجلس التمريضي الدولي (ICN)، و المؤسسة الامريكية التمريضية للإشهاد والإعتماد (ANCC)، و مؤسسة بيرسون فيو الدولية (Pearson VUE).

تعددت الانشطة الإقليمية والدولية للمجلس من خلال المشاركات الفاعلة والمميزه لسمو رئيس المجلس والامين العام التي هدفت الى تدعيم مفهوم الرعاية المبنيه على الادلة العلمية (Evidence Based Practice) وادخال احدث المفاهيم والادلة والاجراءات والسياسات التمريضية ونتائج البحوث الطبية والتمريضية الى المهنة والتي تعكس الدور المحوري للمجلس لمواكبة المستجدات ومواجهة التحديات بشكل ينسجم مع الاولويات الوطنية. لقد شكل المجلس حلقة وصل وذراع تنفيذي بين المؤسسات الأردنية والمؤسسات الاقليمية والدولية بادخال هذه المفاهيم والادلة والاجراءات التمريضية ونتائج البحوث الى ممارسة المهنة للارتقاء بصحة الفرد والاسره والمجتمع.

9.1 منظمة الصحة العالمية (WHO)

قطعت شراكة المجلس مع منظمة الصحة العالمية شوطاً طويلاً ، بداية من خلال إختيار سمو الأميرة منى المعظمة لتكون راعية التمريض والقبالة في شرق دول المتوسط لمنظمة الصحة العالمية. ومن خلال المساهمة بشكل حيوي في صناعة القرار في منظمة الصحة العالمية من خلال مشاركة سمو الأميرة منى والأمين العام في الإجتماعات الإقليمية والعالمية للمنظمة. ويمثل المجلس شريكاً أساسياً مع المنظمة في دعم الصحة النفسية في الأردن ، حيث أن المجلس عضو فعال في وضع الإستراتيجية الوطنية للصحة النفسية. وقد قام المجلس وبدعم من منظمة الصحة العالمية بخلق وحدات نموذجية للصحة النفسية ، كما تم عقد عدد كبير من البرامج التدريبية في هذا المجال والمدعومة من قبل المنظمة. وفي المجال الإقليمي فقد تعاون المجلس مع منظمة الصحة العالمية في دولة العراق الشقيق من خلال المساعدة في وضع التشريعات الناظمة لمهنة التمريض عقد البرامج التدريبية والتأهيلية للممرضين ومن خلال التعاون في بناء قدرات الهيئة التدريسية في كليات التمريض.

9.2 المجلس التمريضي الدولي (ICN)

مثل المجلس بلده الأردن في اجتماعات المجلس التمريضي الدولي الرامية الى تحسين جوده خدمات الرعاية التمريضية وتطوير السياسات التمريضية في دول العالم، بالإضافة الى الحفاظ على ديمومة العمل التمريضي من خلال تطوير الكوادر التمريضية العاملة بالمهنة وتعزيزها.

ويعد برنامج القيادة من أجل التغيير والذي ينفذ بالتعاون والتشارك مع المجلس (ICN) والتي تهدف إلى تطوير القيادات التمريضية المتوسطة وتمكينها لتكون قادرة على التأثير على السياسة واحداث التغيير المطلوب وتحسين خدمات الرعاية التمريضية المقدمة، حيث تم عقد اربعة برامج منذ عام 2006 ولغاية عام 2017 بمشاركة 85 ممرض وممرضة ممثلين من مختلف القطاعات الصحية في الأردن من وزارة الصحة , الخدمات الطبية الملكية وكذلك القطاع الخاص.

9.3 المؤسسة الامريكية التمريضية للاشهاد والاعتماد (ANCC)

اعتمد المجلس كمركز وطني واقليمي لتقديم التعليم التمريضي المستمر من المؤسسة الامريكية في عام 2009 وتم تجديد الاعتماد في 2013 و 2017 ومن خلال هذه الشراكة يسعى المجلس الى التميز في تقديم برامج التعليم المستمر وفقاً لاعلى المعايير العالمية لتحقيق مزيداً من تنمية الموارد البشرية التمريضية وتطويرها علمياً وعملياً.

9.4 بيرسون فيو العالمية (Pearson VUE)

تطبيقاً للدور المركزي والمحوري للمجلس في منح الاختصاص والاختصاص المتقدم، عزز المجلس دوره في ذلك من خلال شراكته مع بيرسون فيو من خلال اعتماد المجلس كمركز معتمد في عام 2016 ، حيث يقوم المجلس بعقد امتحانات الاختصاص في التمريض والقبالة وعقد 150 امتحان من الاختصاصات الاخرى للاردنيين داخل الأردن علاوة على قدره الأردنيين الى التقدم لامتحانات الاختصاص المختلفة من أي مركز معتمد من بيرسون فيو في اي دولة من دول العالم ضمن اعلى درجات السرية والتزاهة.

10. اليات اتخاذ القرارات والتواصل مع الشركاء

يتم اتخاذ القرارات في المجلس التمريض الأردني على ثلاثة مستويات:

10.1. المستوى الاول: المجلس (Board)

يتم اتخاذ القرارات على هذا المستوى عن طريق تطبيق الية تضمن أخذ رأي الشركاء الإستراتيجيين (Board) و موافقتهم على القرارات ضمن إطار من الحوكمة كما يلي:

- يجتمع المجلس بدعوة من الرئيس أو نائبه في حال غيابه مرة على الأقل كل اربعة اشهر أو كلما دعت الحاجة
- يتكون النصاب القانوني لاجتماعاته بحضور اكثرية أعضائه على أن يكون الرئيس أو نائبه من بينهم ويتخذ قراراته بأغلبية أصوات أعضائه .
- للمجلس دعوة أي شخص من ذوي الخبرة والاختصاص لحضور اجتماعات المجلس للاستئناس برأيه في الأمور المعروضة عليه دون أن يكون له حق التصويت.

10.2. المستوى الثاني: اللجان الدائمة

اللجان الدائمة في المجلس هي اللجان المشكلة استنادا لنظام الاختصاص والتصنيف الفني وهي لجنة الاختصاص ولجنة التصنيف الفني كما ان النظام حدد اعضاء تلك اللجان. يترأس لجنة الاختصاص الأمين العام للمجلس وعضوية كل من: مدير التمريض في الوزارة، مدير التمريض في الخدمات الطبية الملكية، ممثل عن النقابة يسميه النقيب، ممثل عن أحد المستشفيات الجامعية يسميه مديرها بالتناوب فيما بينها، ممرض من القطاع الخاص يسميه رئيس المجلس.

مهام اللجنة : تتولى اللجنة دراسة طلبات الحصول على إجازة الإختصاص المقدمة إلى المجلس والتحقق من استيفائها للشروط والمتطلبات المنصوص عليها في هذا النظام الاختصاص والتصنيف الفني والتعليمات الصادرة بمقتضاه والتنسيق بخصوصها إلى المجلس خلال مدة لا تزيد على سبعة أيام من تاريخ إستيفائها للشروط والمتطلبات حيث يصدر المجلس قراره بمنح إجازة الإختصاص خلال عشرة أيام من تاريخ ورودها إليه.

اما لجنة التصنيف الفني فيتراسها نقيب الممرضين والممرضات والقابلات القانونيات وتضم في عضويتها ممثلين عن الوزارة والمجلس والخدمات الطبية الملكية والمستشفيات الجامعية بالتناوب فيما بينها.

تجتمع كل من لجنة الاختصاص والتصنيف الفني مرة على الاقل كل اربعة أشهر أو كلما دعت الحاجة ويكون النصاب القانوني لاتخاذ قراراتها بحضور اكثرية أعضائها على ان يكون الرئيس أو نائبه من بينهم.

تتخذ اللجان قراراتها بنفس المنهجية المنصوص عليها في قانون المجلس ويكون النصاب القانوني لاتخاذ قراراتها بحضور اكثرية أعضائها على أن يكون الرئيس أو نائبه من بينهم.

تنظر اللجان بالامور المتعلقة بطلبات الاختصاص والتصنيف الفني المحولة من مديرية الاختصاص والتصنيف الفني والتنسيق بقراراتها للمجلس Board .

10.3. المستوى الثالث: اللجان المؤقتة واللجان الاستشارية

استنادا الى المادة 6-ب للمجلس في سياق قيامه بأعماله ومهامه تشكيل أي لجان يراها ضرورية وتحديد المهام والواجبات الموكلة إلى كل منها " وعلية فان المجلس يقوم بتشكيل اللجان ويحدد مهامها والواجبات الموكلة لها كلما دعت الحاجة. ومن اهم اللجان المشكلة في المجلس هي لجان الاختصاص الفرعية.

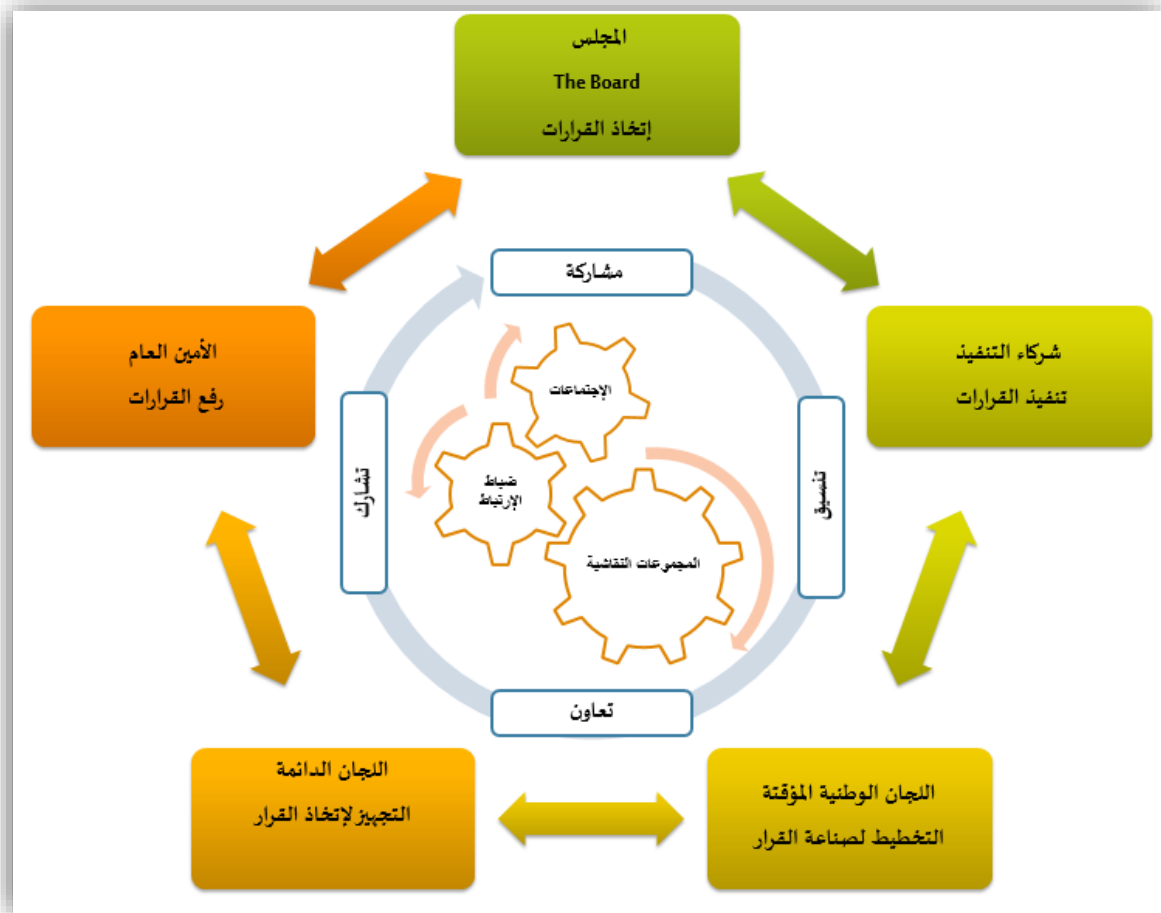
لجان الاختصاص الفرعية : مكونة من الخبراء والمتخصصين في الأردن، للمجلس 13 لجنة متخصصة تقوم باعداد الاطار العام للتخصص والمعايير والكفايات المطلوبة كما تعد امتحانات الاختصاص وتحويلها لمدير مديرية الاختصاص لرفعها للجنة الاختصاص.

اللجان الوطنية الأخرى مثل لجنة التعليم والممارسة ولجنة السياسات والتي يترأسها الأمين العام وتكون توجيهية لاقتراح السياسات العامة والتنسيق للمجلس

11.1 أسس وآليات التواصل : Engagement cycle

يتم تحديد اسس التواصل مع كل مؤسسة وشارك الجميع في الخطط والبرامج التي يتم الإتفاق عليها وتحديد إطار زمني لإعطاء المشاركة والتغذية الراجعة وترتكز هذه الآليات على:

شكل 3 آليات التواصل وإتخاذ القرار



11.1.1 التواصل الفعال

يتم التواصل مع الشركاء واشراكهم على جميع مستويات اتخاذ القرار وبناء الخطط والبرامج ضمن اطار زمني محدد وتغذية راجعة. ومن آليات التواصل المؤسسة هي وجود ضباط ارتباط في كل مؤسسة ثابتين ومعينين رسميا من قبل مؤسساتهم للمساهمة في تحقيق أهداف محددة كما في نظام المتابعة والتقييم الوطني (42 ضباط ارتباط) ونظام التصنيف الفني (8 ضباط ارتباط) الذي يبدأ في المؤسسات

ويتم تزويد المجلس بالمعلومات والبيانات التي تصب في اتخاذ القرارات أو قياس المؤشرات الوطنية. يعمل المجلس حاليا على اتمتة انظمة التصنيف الفني، و يتم عقد اجتماعات دورية لضباط الارتباط وتدريبهم على المهارات المحددة لكل مشروع.

11.2. الشفافية

- يقوم المجلس بتحديد واستكشاف جميع الفرص لتعزيز الشفافية
- تحديد أهداف الشراكة للجميع والمخرجات المتوقعة منهم
- تحديد الادوار والمسؤوليات
- تحديد آليات التغذية الراجعة
- إعطاء المعلومات الكافية عند إحداث أي تغيير
- توضيح وزيادة المعرفة والفهم عن دور المجلس

11.3. الاتساق والتناغم

- تحديد طبيعة القضايا المشتركة مع الشركاء ونقاط التقاطع ومدى تأثير وأثر الشركاء على المجلس .
- مراجعة لنشاطات التواصل مع كل شريك حسب طبيعة العلاقة المحددة في مستوى الشركاء
- التأكيد على أهمية إعلام الشركاء بالتغيرات من سياسات ومشاريع وبرامج التي من شأنها أن تؤثر على الشراكة.

12. تقييم الشراكة

- طور المجلس في عام 2015 نظام وطني للمتابعة والتقييم يرصد من خلاله مؤشرات جودة الرعاية التمريضية تعكس مدى التزام الشركاء والمؤسسات المعنية بالرعاية التمريضية بالمداخلات والنشاطات الواردة في الخطط الاستراتيجية للتمريض. كما تم رصد مؤشرات في الخطة الاستراتيجية للاعوام 2025 والتي ستقوم بمتابعة ورصد مجموعة من المؤشرات تقوم المؤسسات الصحية بتزويد المجلس بها من خلال ضباط ارتباط المتابعة والتقييم في كل مؤسسة (المرجعية: خطة المتابعة والتقييم في المجلس)
- يقوم المجلس بتقييم منهجية إدارة الشراكة في المجلس من خلال مؤشرين رئيسيين.
- 1. معدل رضی الشركاء
- 2. معدل رضا ضباط الارتباط

ويبين جدول (1) قائمة بأسماء الشركاء الثابتين للمجلس نوع الشراكة والهدف والعلاقة التي تحكم الشراكة

جدول رقم (1)

شركاء المجلس التمريضي الأردني : نوع التواصل وهدف الشراكة وطبيعة العلاقة التي تحكم الشراكة

| عضو المجلس التنفيذي Board Member | طبيعة العلاقة | | | | هدف الشراكة | نوع التواصل | | | الشركاء | |
|-------------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|----------------|---|-------------|-------|------|--|----|
| | تبادل خبرات ومعلومات | شريك في التطبيق | شريك داعم | شريك استراتيجي | | متعدد | عمودي | افقي | | |
| 1. المؤسسات الحكومية | | | | | | | | | | |
| | | | | | اقرار التشريعات الصادرة عن المجلس التواصل المباشر فيما يتعلق بالامور الادارية التنظيمية كون المجلس يتبع لدولة رئيس الوزراء | | √ | | رئاسة الوزراء | .1 |
| * | √ | √ | √ | √ | اعداد واقرار التشريعات الناظمة لمهنة التمريض وتطبيق التشريعات كمؤسسة صحية ويعتبر امين عام وزارة الصحة نائب رئيس المجلس بحكم قانون المجلس | √ | | | *وزارة الصحة | .2 |
| * | √ | √ | √ | √ | رسم واقرار السياسات المتعلقة بالتعليم التمريضي في الأردن ويمثل امين عام الوزارة في المجلس | | √ | | *وزارة التعليم العالي والبحث العلمي | .3 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|---|---|--|--------------------------------------|----|
| | | | | | استنادا لقانون المجلس الترميزي الأردني | | | | | |
| | √ | | | | تنظيم العمل الاداري بالتعاون مع المجلس (اعداد نظام التنظيم الاداري للمجلس، الهيكل التنظيمي واية تعليمات اخرى | | √ | | وزارة تطوير القطاع العام | .4 |
| | | | √ | | الاشراف وتنفيذ الابنية ومتابعة البناء في المجلس /المركز التدريبي ومركز الامتحانات | | √ | | وزارة الاشغال العامة والاسكان | .5 |
| | | | √ | | الاشراف والربط مع الحكومة الالكترونية، تنسيق عمليات اتمة المجلس مع الشركات المنفذة المحافظة على امن الشبكات والمعلومات | | √ | | وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات | .6 |
| | | | √ | | تركاء في التخطيط الاستراتيجي للصحة في الأردن (رؤية 2025)، متابعة تنفيذ المشاريع الدولية والمدعومة، الدعم المالي لبناء المركز التدريبي ومركز الامتحانات | | √ | | وزارة التخطيط والتعاون الدولي | .7 |
| * | √ | √ | √ | √ | شريك في رسم السياسات والتشريعات وتطبيق المبادرات في | √ | | | *الخدمات الطبية الملكية | .8 |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|---|---|---|-------------------------|-----|
| | | | | | مجال الرعاية في التعليم والممارسة. عضو في البورد استنادا لقانون المجلس التمريضي الأردني | | | | | |
| | √ | | √ | | استضافة الموقع الالكتروني للمجلس والاشتراكات الالكترونية | √ | | | المركز الوطني للمعلومات | .9 |
| | | | √ | | صياغة التشريعات من الناحية القانونية اشتشارات قانونية | | √ | | ديوان التشريع | .10 |
| | | √ | √ | | تنظيم الموارد البشرية في المجلس الاداريه وتقييم الاداء | √ | | | ديوان الخدمة المدنية | .11 |
| | √ | | | | مراقبة صحة تطبيق القوانين والأنظمة والتعليمات السارية المفعول و التنبيه إن وجدت إنحرافات | | √ | | ديوان المحاسبة | .12 |
| | √ | | | | المساهمة في اعداد الاستراتيجيات الوطنية ورسم السياسات السكانية الانجابية ومتابعة بحوث الصحة الانجابية | | | √ | المجلس الاعلى للسكان | .13 |

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|---|---|---------------------------------------|-----|
| | √ | | | | المساهمة في الخطط الاستراتيجية كبار السن وحماية الاسرة | | √ | المجلس الوطني لشؤون الاسرة | .14 |
| | √ | √ | | | شركاء في رسم السياسات الصحية والتخطيط الاستراتيجي للصحة في الأردن | | √ | المجلس الصحي العالي | .15 |
| | √ | | | | التعاون في مجال الاختصاص والتشريعات الصحية والامتحانات | | √ | المجلس الطبي الأردني | .16 |
| | √ | | | | التعاون في اعداد وتطبيق مبادرات صحة المرأة الاقليمية والمحلية في الأردن وبالتعاون مع المؤسسات الدولية | | √ | المركز الوطني للعناية بصحة المرأة | .17 |
| | √ | | | | اصدار تقارير حقوق الانسان وتضمين قضايا حقوق الانسان في استراتيجيات وبرامج المجلس | √ | | فريق التنسيق الحكومي لحقوق الانسان | .18 |
| | | √ | √ | | تطبيق مبادرة صندوق سمو الاميرة منى لدعم تعليم الاناث في التمريض | | √ | صندوق الملك عبدالله الثاني للتنمية | .19 |

| 2. المؤسسات الأكاديمية | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|-----|
| | √ | √ | √ | | وضع معايير الاعتماد ومعايير الجودة لتعليم التمريض لمؤسسات التعليم العالي في الأردن اعداد امتحان الكفاءة في التمريض الذي تعقده الهيئة اعضاء في لجان متخصصة لاعتماد تخصص التمريض | √ | | | هيئة اعتماد مؤسسات التعليم العالي | .20 |
| * | √ | √ | √ | √ | اعداد معايير الممارسة والكفايات للتمريض العام والمتخصص مبادرات التعليم المبني على الكفايات ترأس لجان الاختصاص | √ | | | *كليات تمريض جامعات حكومية (عدد 7) وكليات تمريض جامعات خاصة (عدد 8) | .21 |
| 3. مؤسسات القطاع الخاص والمجتمع المدني | | | | | | | | | | |
| | √ | √ | √ | √ | شريك رئيسي في تنظيم مهنة التمريض والقبالة رسم السياسات واعداد التشريعات والتطوير المهني | √ | | | *نقابة الممرضين والممرضات والقبالات القانونيات | .22 |
| | √ | √ | | | المساهمة في وضع معايير الجودة والاعتمادية للمؤسسات الصحية | √ | | | Health Care Accreditation HCAC | .23 |

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|---|---|---|--|---|--|---|---|-----|
| | | | | | تضمنين معايير وكفايات الممرض العام والمختص في معايير الاعتماد | | | | مجلس اعتماد المؤسسات الصحية | |
| | | | | | تضمنين مؤشرات الرعاية التمريضية في معايير الجودة | | | | | |
| * | √ | √ | √ | √ | شريك في رسم السياسات والتشريعات وتطبيق المبادرات في المجال الرعاية في التعليم والممارسة. | √ | | | *جمعية المستشفيات الخاصة | .24 |
| * | √ | √ | | | شريك في رسم السياسات والتشريعات وتطبيق المبادرات في المجال الرعاية في التعليم والممارسة. | | | √ | *المستشفيات الخاصة | .25 |
| بالتناوب فيما بينها | | | | | | | | | | |
| * | √ | √ | | | شريك في رسم السياسات والتشريعات وتطبيق المبادرات في المجال الرعاية في التعليم والممارسة. | √ | | | *المستشفيات الجامعية | .26 |
| بالتناوب فيما بينها | | | | | | | | | | |
| | 4. مؤسسات اقليمية ودولية | | | | | | | | | |
| | √ | √ | √ | | رئيس المجلس هو الراعي للتمريض والقبالة لمنظمة الصحة العالمية في اقليم شرق المتوسط | √ | | | منظمة الصحة العالمية World Health Organization | .27 |

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|--|---|---|
| | | | | | المساهمة في وضع استراتيجيات التمريض في لاقليم شرق المتوسط المساهمة في تقديم الاستشارات اعداد العاير واءراء الرعاية تنفيذ برامج ومبادرات الصءة النفسية وصءة الام والطفل تنفيذ دراسات علمية تنفيذ تدريب اقليبي لبناء قدرات الممرضين والممرضات في المنطقة | | | | |
| | √ | | √ | | المساهمة في رسم وتطبيق التوجهات العالمية في تنظيم المهنة المشاركة في الاجتماعات العالمية برئاسة رئيس المجلس | | | √ | .28 المجلس العالمي للتمريض International Council of Nurses |
| | √ | | √ | | تطبيق مشاريع صءية بالتعاون مع المؤسسات الصءية في الأردن الاستشارات في تعزيز تخصص القبالة | | | √ | .29 USAID الوكالة الأمريكية للتنمية |
| | √ | | √ | | اعتماد المجلس التمريضي لمؤسسة لاعتماد التعليم المستمر | | | √ | .30 ANCC American Nursing Credentialing Commission |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|---|--|--|---|-----|
| | | | | | تطبيق المعايير العالمية لاعتماد التعليم المستمر حسب تصنيفات ANCC | | | | مجلس الإتهاد والإعتماد التمريضي الأمريكي | |
| | √ | √ | √ | | اعتماد مركز الامتحانات في مجلس التمريض الأردني مركز معتمد عالميا عقد امتحانات الاختصاص التي يعتمدها المجلس اصدار التقارير | √ | | | Pearson VU مؤسسة بيرسون فيو العالمية | .31 |

