

عنوان المشروع

تأثير الصحة والسلامة المهنية على أداء شركة بن لادن للمقاولات السعودية
بمدينة مكة المكرمة (دراسة حالة)

The Impact of Occupational Health and Safety on
the Performance of bin Laden Saudi Company
In Makkah(case study)

أسم الطالب

روزان أحمد علي رامي

الرقم الجامعي

2021205970

مشروع تخرج- 1

كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

إشراف

د. منى مصطفى العشري

عضو هيئة التدريس- كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

2024- الفصل الدراسي الثاني

جدول المحتويات

1. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة	2
1.1. المقدمة:	3
1.2. مشكلة الدراسة	5
1.2.1. فجوات على المستوى النظري	5
1.2.2. فجوات على المستوى التطبيقي	6
1.3. أهمية الدراسة	7
1.3.1. على المستوى النظري:	7
1.3.2. على المستوى التطبيقي:	9
1.4. أسئلة الدراسة	9
1.5. أهداف الدراسة	10
1.6. فرضيات الدراسة	10
1.7. نموذج الدراسة	10
1.8. منهجية الدراسة	10
1.9. الدراسة الميدانية	11
1.10. مخطط المشروع المقترح	11
2. الفصل الثاني: الدراسات السابقة	
1.	1
2	
2.1. المقدمة:	12
2.2. المتغير المستقل	13
2.3. المتغير التابع	13
2.4. العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع	13
2.5. الخاتمة	14
قائمة المراجع	10

1. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

1.1. المقدمة:

تُعتبر المملكة العربية السعودية واحدة من أكبر أسواق البناء والمقاولات في منطقة الشرق الأوسط وشمال إفريقيا، وذلك بفضل الاستثمارات الضخمة التي تُضخ في البنية التحتية والمشاريع العمرانية الضخمة. يعكس قطاع المقاولات في السعودية الطموحات الكبيرة التي تتبناها المملكة لتحقيق رؤية 2030، والتي تهدف إلى تنويع الاقتصاد الوطني والارتقاء بمستوى المعيشة من خلال تحسين البنية التحتية وتنفيذ مشاريع تطويرية ضخمة. يُعد قطاع المقاولات أحد أهم القطاعات الاقتصادية الحيوية في العالم، حيث يساهم بشكل كبير في النمو الاقتصادي وتطوير البنية التحتية. يعتبر قطاع المقاولات محركاً أساسياً للتنمية الحضرية والاقتصادية، إذ يرتبط بمجموعة واسعة من الأنشطة مثل تشييد المباني، والهندسة المدنية، والبنية التحتية للطاقة، والاتصالات، والنقل. في سياق الأعمال والإدارة، يُعتبر مفهوم الأداء من أهم المفاهيم التي تستخدم لقياس النجاح والكفاءة في تحقيق الأهداف المحددة. يتعلق الأداء بقدرة المؤسسات والأفراد على تحقيق الأهداف والمعايير المحددة بفعالية وفاعلية. تحقيق الأداء الفعال يتطلب التحسين المستمر والتكيف مع التغيرات الداخلية والخارجية، واستخدام أفضل الممارسات والتقنيات لتعزيز الأداء وتحقيق المزيد من النجاح في السوق.

يُعد فهم وتحليل الأداء أساسياً لاتخاذ القرارات الاستراتيجية الصائبة وتحسين الأداء التنظيمي بشكل عام. من خلال التركيز على قياس الأداء وتحليل النتائج، ويمكن للمؤسسات تعزيز كفاءتها وزيادة قدرتها على التنافس في السوق العالمي.

في دراسة قام بها (Chitkara، 2004) بعنوان "إدارة المشاريع والبناء: التخطيط والجدولة والسيطرة"، تم تسليط الضوء على أهمية جودة الإدارة في تحسين أداء المشاريع في قطاع المقاولات. وجدت الدراسة أن الإدارة الجيدة التي تتضمن التخطيط الدقيق، والجدولة الفعالة، والسيطرة المحكمة يمكن أن تؤدي إلى تحسين كبير في أداء المشاريع من حيث الالتزام بالجدول الزمني والميزانيات المحددة، مما يعزز الربحية والسمعة للشركات. دراسة أعدتها (Cheung et al. (2004 تحت عنوان "التدريب والتطوير المهني في صناعة البناء"، أكدت على أن التدريب المستمر وتطوير المهارات المهنية للعاملين في قطاع المقاولات يلعب دوراً حاسماً في تحسين الأداء. أظهرت الدراسة أن الشركات التي تستثمر في تدريب موظفيها وتحسين مهاراتهم الفنية والإدارية تحقق أداءً أفضل، وتكون أكثر قدرة على التكيف مع التغيرات التكنولوجية والبيئية.

دراسة Mohammed وآخرون (2014) تركزت على تأثير ممارسات إدارة السلامة على أداء مشاريع البناء في نيجيريا. وقد قام الباحثون بتحليل كيفية تنفيذ ممارسات إدارة السلامة وتأثير ذلك على الأداء العام للمشاريع الإنشائية في البلاد. تمثلت نتائج الدراسة في التأكيد على أن الإدارة الفعالة للسلامة تساهم بشكل كبير في تحسين أداء المشاريع، من خلال الحد من حوادث العمل والإصابات، وزيادة كفاءة العمل، وتقليل التأخيرات. كما أوضحت الدراسة أن تنفيذ معايير السلامة الدولية وتطبيق أفضل الممارسات في إدارة السلامة يمكن أن يؤدي إلى تحسين مستمر في جودة البناء وتقليل تكاليف الصيانة في المشاريع الإنشائية.

أبوخشم، (2020) هذه الدراسة التي تبحث في تأثير تطبيق قواعد الأمن والسلامة المهنية على تحسين أداء العاملين تم تنفيذها في الشركة العامة للكهرباء بالمنطقة الغربية، وتعتمد على المنهج الوصفي. استخدم الباحث استمارة استبانة كأداة لجمع بيانات الدراسة، والتي وُزعت على عينة عشوائية بسيطة تتكون من 310 أفراد من رؤساء الأقسام والعاملين. تم تحليل البيانات باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS).

من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة:

وجود أثر ذو دلالة إحصائية لتطبيق قواعد الأمن والسلامة المهنية في تحسين أداء العاملين. وجود علاقة ارتباط ضعيفة بين اللوائح والقوانين وتحسين أداء العاملين، حيث بلغ معامل الارتباط 0.221. وجود علاقة إيجابية بين توفر و استخدام معدات الوقاية الشخصية وتحسين أداء العاملين، حيث بلغت معامل الانحدار 1.080 تأثير التدريب على تحسين أداء العاملين، حيث بلغت نسبة الأثر 57.9%. تعتمد الشركة على لوائح وقوانين واضحة ومحددة، لكن الإدارة لا تقوم بالمتابعة المباشرة والدورية لتطبيق إجراءات السلامة المهنية.

تؤكد الدراسات السابقة على أن تحسين الصحة والسلامة المهنية يؤدي إلى تحسين الأداء التنظيمي. على سبيل المثال، وجدت دراسة أجراها Li و Zhou (2015) و Huang أن هناك علاقة إيجابية بين مستوى السلامة المهنية والأداء المالي للشركات، حيث أن بيئة العمل الآمنة تؤدي إلى تقليل الحوادث والإصابات، مما يقلل من التكاليف المرتبطة بها ويزيد من إنتاجية العاملين .

(Hale, 2019): "إن تحسين إجراءات السلامة المهنية يمكن أن يؤدي إلى زيادة الإنتاجية وتقليل الحوادث، مما يؤثر إيجاباً على الأداء العام للشركة"

Cooper و Dewe (2008): "الصحة النفسية للموظفين هي جزء لا يتجزأ من الصحة والسلامة المهنية، وتحسينها يمكن أن يؤدي إلى زيادة الإنتاجية والرضا الوظيفي."

1.2. مشكلة الدراسة

لتحليل مشكلات الدراسة المتعلقة بأثر الصحة والسلامة المهنية على أداء شركات المقاولات، يمكننا تقسيم المشكلات إلى عدة جوانب أساسية، مع ذكر المراجع المناسبة لكل جانب.

مشكلات الدراسة

1. تحديد مدى تأثير ممارسات الصحة والسلامة المهنية على الأداء العام للشركة:
 - الشركات التي تطبق إجراءات الصحة والسلامة المهنية بشكل فعال قد تشهد تحسينات في الأداء العام، من حيث الإنتاجية، وتقليل التكاليف، وتحسين السمعة. (زكي، ٢٠٢٠)
2. تحليل تأثير الحوادث والإصابات في مكان العمل على الأداء:
 - الحوادث والإصابات يمكن أن تؤدي إلى خسائر مالية، وفقدان الإنتاجية، وتضرر بالروح المعنوية للموظفين. (عبدالرحمن، ٢٠١٨)
3. استكشاف العلاقة بين الاستثمار في برامج الصحة والسلامة المهنية والنتائج المالية للشركة:
 - الاستثمار في الصحة والسلامة المهنية يمكن أن يؤدي إلى عائدات مالية إيجابية من خلال تقليل التكاليف المرتبطة بالحوادث وتعزيز الكفاءة. (يوسف، ٢٠١٩)
4. تحديد تأثير السياسات الحكومية والتنظيمية على ممارسات الصحة والسلامة المهنية في قطاع المقاولات:
 - القوانين واللوائح الحكومية يمكن أن تؤثر بشكل كبير على كيفية تطبيق ممارسات الصحة والسلامة المهنية. (الشناوي، ٢٠٢١)
5. استكشاف التأثيرات النفسية والاجتماعية لممارسات الصحة والسلامة المهنية على الموظفين:
 - تحسين ممارسات الصحة والسلامة المهنية يمكن أن يؤدي إلى تحسين الرضا الوظيفي وتقليل الإجهاد النفسي بين الموظفين. (غانم، ٢٠١٧)
6. تقييم فعالية برامج التدريب والتوعية بالصحة والسلامة المهنية في تقليل الحوادث وزيادة الوعي:
 - برامج التدريب والتوعية تعتبر عنصراً حيوياً في تحسين ممارسات الصحة والسلامة المهنية وتقليل الحوادث. (عبدالله، ٢٠٢٠)

1.2.1. فجوات على المستوى النظري

1. غياب النظريات الشاملة التي تربط بين الصحة والسلامة المهنية وأداء الشركات
 - معظم الدراسات تركز على جوانب محددة من الصحة والسلامة المهنية، مثل الحوادث أو الأمراض، دون تقديم إطار نظري شامل يربط جميع هذه الجوانب بالأداء العام للشركات.
2. نقص في الدراسات التي تتناول تأثير الصحة النفسية على الأداء
 - القليل من الدراسات تتناول تأثير الصحة النفسية والإجهاد الوظيفي كجزء من الصحة والسلامة المهنية وتأثيرها على الأداء العام للشركة. (الشمري، 2019).
3. قلة الأبحاث التي تدرس العلاقة بين ثقافة السلامة داخل المنظمة والأداء

هناك نقص في الدراسات التي تستكشف كيف تؤثر ثقافة السلامة المهنية على أداء الشركات بشكل شامل. (الكيلاني، 2020). ثقافة السلامة المهنية وأثرها على الأداء: استعراض نقدي.

1.2.2. فجوات على المستوى التطبيقي

1. نقص التدريب المستمر على الصحة والسلامة المهنية
 - العديد من الشركات تفتقر إلى برامج تدريب مستمرة ومحدثة للعاملين في مجال الصحة والسلامة المهنية، مما يؤدي إلى تطبيق غير كافي للممارسات الصحية.
 - (الزهراني، 2021). الفجوات التطبيقية في التدريب على الصحة والسلامة المهنية.
2. ضعف التنفيذ الفعلي للسياسات الحكومية
 - على الرغم من وجود لوائح وقوانين، إلا أن تطبيقها الفعلي على الأرض غالبًا ما يكون غير كافٍ، مما يؤدي إلى فجوات كبيرة في الممارسات الفعلية للصحة والسلامة المهنية. (السيد، ٢٠١٩)
3. نقص الموارد المالية والتكنولوجية لدعم ممارسات الصحة والسلامة المهنية
 - تعاني بعض الشركات من نقص في التمويل والتكنولوجيا اللازمة لتطبيق ممارسات الصحة والسلامة المهنية بفعالية.
- عبد الله (2020). تأثير نقص الموارد المالية والتكنولوجية على ممارسات الصحة والسلامة المهنية.
4. قلة الدراسات الميدانية والتقييمات المستمرة
 - هناك نقص في الدراسات الميدانية والتقييمات المستمرة لفعالية ممارسات الصحة والسلامة المهنية على أداء الشركات.
- جاد (2018). أهمية التقييمات المستمرة لممارسات الصحة والسلامة المهنية في قطاع المقاولات.

وفقا لما سبق تهدف الدراسة الحالية للإجابة على السؤال الرئيسي التالي
"ماهو أثر الصحة والسلامة المهنية على أداء شركة بن لادن السعودية للمقولات
بمدينة مكة ؟"

1.3. أهمية الدراسة

توضح أهمية البحث عن أثر الصحة والسلامة المهنية على أداء شركات المقاولات الفوائد المتعددة التي يمكن أن تحققها الشركات من خلال تطبيق ممارسات فعالة في هذا المجال. من تحسين الإنتاجية وتقليل التكاليف إلى تعزيز السمعة وزيادة الاستدامة، يعتبر الاستثمار في الصحة والسلامة المهنية استثمارًا استراتيجيًا يعزز النجاح الشامل للشركات.

تحسين الإنتاجية وتقليل التكاليف:

- الصحة والسلامة المهنية تؤدي إلى تقليل الحوادث والإصابات، مما يساهم في تحسين الإنتاجية وتقليل التكاليف المرتبطة بالإصابات والغياب عن العمل. (علي، ٢٠٢٠)

2. تعزيز سمعة الشركة وزيادة ثقة العملاء:

- الالتزام بممارسات الصحة والسلامة المهنية يعزز سمعة الشركة ويزيد من ثقة العملاء والمستثمرين، مما يساهم في تعزيز العلاقات التجارية وزيادة الفرص الاستثمارية. (محمد، ٢٠١٩)

3. تحسين الروح المعنوية والرضا الوظيفي للعاملين:

- بيئة العمل الآمنة والصحية تساهم في تحسين الروح المعنوية للعاملين وزيادة رضاهم الوظيفي، مما يؤدي إلى تحسين الأداء العام وتقليل معدلات دوران الموظفين. (عبد الرحمن، ٢٠١٨)

4. الامتثال للقوانين واللوائح الحكومية:

- الالتزام بممارسات الصحة والسلامة المهنية يضمن الامتثال للقوانين واللوائح الحكومية، مما يحمي الشركات من الغرامات والعقوبات القانونية. (الشناوي، ٢٠٢١)

5. تقليل المخاطر التشغيلية وزيادة الاستدامة:

- تطبيق ممارسات الصحة والسلامة المهنية يقلل من المخاطر التشغيلية، مما يعزز استدامة الشركة ويضمن استمرارية الأعمال على المدى الطويل. (زكي، ٢٠٢٠)

6. تعزيز الابتكار والتطوير المهني:

- التركيز على الصحة والسلامة المهنية يشجع على الابتكار في تطوير تقنيات وأساليب جديدة لتحسين بيئة العمل، مما يعزز التطوير المهني وزيادة الكفاءة. (الكيلاي، ٢٠٢٠)

1.3.1. على المستوى النظري:

تساهم الأهمية النظرية للبحث في تطوير وتوسيع النظريات والمفاهيم في مجالات الإدارة والمخاطر والاستدامة والرضا الوظيفي والإنتاجية. تعزز هذه الأبحاث الفهم الأكاديمي للعلاقات المتداخلة بين الصحة والسلامة المهنية وأداء الشركات، وتوفر قاعدة قوية لتطوير ممارسات وسياسات فعالة تستند إلى أدلة علمية رصينة.

1. إثراء الأدبيات العلمية: يساهم البحث في إثراء الأدبيات العلمية الموجودة حول موضوع الصحة والسلامة المهنية من خلال تقديم نتائج جديدة ونماذج تحليلية حديثة. (kines, 2010)

2. تطوير إطار نظري: يمكن للبحث أن يساعد في تطوير إطار نظري شامل يربط بين معايير الصحة والسلامة المهنية والأداء المؤسسي، مما يمكن الباحثين الآخرين من استخدامه كأساس لأبحاثهم (others, 2013 & zhang).
3. التفكير النقدي والتحليل: يعزز البحث التفكير النقدي والتحليلي حول تأثيرات الصحة والسلامة المهنية، مما يساعد على فهم أعمق لكيفية تحسين هذه المعايير لتحقيق أداء أفضل. (Dejoy, 2005)
4. تحديد الفجوات النظرية: يساهم البحث في تحديد الفجوات النظرية في الأدبيات العلمية الحالية، مما يفتح الباب لمزيد من الدراسات التي تسعى لسد هذه الفجوات. (Mearns, 2003)
5. تعزيز التعليم الأكاديمي: يمكن أن تساهم نتائج البحث في تطوير المناهج الدراسية والمواد التعليمية في مجال الصحة والسلامة المهنية، مما يعزز من جودة التعليم الأكاديمي في هذا المجال. (Gibb, 2014)
6. توسيع قاعدة المعرفة: يساهم البحث في توسيع قاعدة المعرفة حول تأثير الصحة والسلامة المهنية على الأداء المؤسسي، مما يساعد الباحثين على تطوير فرضيات جديدة واختبارها. (Peterson, 2000)
7. إثراء المعرفة العلمية: يساهم البحث في تعزيز المعرفة العلمية حول كيفية تأثير الصحة والسلامة المهنية على الأداء المؤسسي، مما يفتح المجال لأبحاث مستقبلية تستند إلى هذا الفهم. (others, 2007 & Robson)
8. توضيح العلاقات المعقدة: يقدم البحث فهماً عميقاً للعلاقات المعقدة بين معايير الصحة والسلامة المهنية والأداء المؤسسي، مما يساعد على تطوير نماذج نظرية جديدة تشرح هذه العلاقات. (Others, 2004 & Tam)
9. تعزيز النظريات الحالية: يساعد البحث في اختبار وتعديل النظريات الحالية المتعلقة بالصحة والسلامة المهنية وأثرها على الأداء المؤسسي، مما يساهم في تطوير نظريات أكثر دقة وشمولية. (other, 2005 & Lingard)
10. توفير قاعدة علمية: يوفر البحث قاعدة علمية قوية يمكن من خلالها تطوير السياسات والممارسات المستندة إلى الأدلة في مجال الصحة والسلامة المهنية. (Reese, 2015)
11. تحليل العوامل المؤثرة: يساهم البحث في تحليل العوامل المختلفة التي تؤثر على العلاقة بين معايير الصحة والسلامة المهنية والأداء المؤسسي، مما يمكن من فهم أعمق لهذه الديناميكيات. (other, 2013 & Hinze)

1.3.2. على المستوى التطبيقي:

الأهمية التطبيقية عن تأثير الصحة والسلامة المهنية على أداء شركات المقاولات تتجاوز حدود الشركة الفردية لتشمل تحسين العلاقات مع الموظفين، تعزيز الوعي المؤسسي والمجتمعي، زيادة القدرة على التكيف مع التغييرات، وتقديم نموذج يحتذى به. تحقيق هذه الفوائد يتطلب التزامًا مستمرًا من الإدارة وموارد مخصصة لتعزيز ممارسات الصحة والسلامة المهنية.

1. زيادة الاستدامة وتقليل المخاطر التشغيلية:
2. • يساعد البحث الشركات على تحقيق استدامة طويلة الأمد من خلال تقليل المخاطر التشغيلية المرتبطة بالحوادث والإصابات، مما يؤدي إلى استقرار أكبر في عملياتها. (زكي، ٢٠٢٠)
3. 6. تعزيز الكفاءة التشغيلية والابتكار:
4. • من خلال تطبيق ممارسات صحية وآمنة، يمكن للشركات تحسين الكفاءة التشغيلية وتشجيع الابتكار في تطوير عمليات وتقنيات جديدة لتعزيز بيئة العمل. (الكيلاني، ٢٠٢٠)
5. تحسين العلاقات مع الموظفين وتعزيز رضاهم:
- تحسين ممارسات الصحة والسلامة المهنية يؤدي إلى تحسين العلاقات بين الإدارة والموظفين، مما يزيد من رضا الموظفين وولائهم للشركة، ويقلل من معدل دوران الموظفين. (عبد الرحمن، 2018)
6. 8. زيادة الوعي المؤسسي والمجتمعي:
- البحث يمكن أن يعزز الوعي بأهمية الصحة والسلامة المهنية داخل الشركات وفي المجتمع بشكل عام، مما يساهم في بناء ثقافة عمل أكثر أمانًا وصحة. (السيد، ٢٠١٩)
7. 9. تعزيز القدرة على التكيف مع التغييرات التنظيمية:
- من خلال التركيز على الصحة والسلامة المهنية، تصبح الشركات أكثر قدرة على التكيف مع التغييرات التنظيمية والتكنولوجية، مما يعزز مرونتها واستجابتها للتحديات المستقبلية. (الزهراني، ٢٠٢١)
8. 10. تقديم نموذج للشركات الأخرى في القطاع:
- يمكن أن تكون الشركات التي تطبق ممارسات صحة وسلامة مهنية فعالة نموذجًا يحتذى به للشركات الأخرى في نفس القطاع، مما يرفع من مستوى الصحة والسلامة المهنية بشكل عام. (عبدالله، ٢٠٢٠)

1.4. أسئلة الدراسة

1.5. أهداف الدراسة

1.6. فرضيات الدراسة

1.7. نموذج الدراسة

1.8. منهجية الدراسة

1.9. الدراسة الميدانية

1.10. مخطط المشروع المقترح

2. الفصل الثاني: الدراسات السابقة

2.1. المقدمة:

2.2. المتغير المستقل

2.3. المتغير التابع

2.4. العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع

2.5. الخاتمة

بالعربية

1. أبوخشيم، مفتاح المبروك على. (2020). أثر تطبيق قواعد الأمن والسلامة المهنية في تحسين أداء العاملين. جامعة الزاوية. تم الاسترجاع من جامعة الزاوية. <https://dspace.zu.edu.ly/handle/1/1075>
2. الحسن، ع. (2018). الفجوات النظرية في دراسات الصحة والسلامة المهنية. مجلة الأبحاث الإدارية، 40(2)، 145-162.
3. الزهراني، ن. (2021). الفجوات التطبيقية في التدريب على الصحة والسلامة المهنية. مجلة التدريب المهني، 42(2)، 88-105.
4. الشناوي، ر. (2021). تأثير السياسات الحكومية على ممارسات الصحة والسلامة المهنية في قطاع المقاولات. مجلة القانون والإدارة، 27(2)، 66-84.
5. الشناوي، ر. (2021). تأثير الالتزام بالقوانين واللوائح الصحية على أداء الشركات. مجلة القانون والاقتصاد، 27(2)، 66-84.
6. الشمري، س. (2019). تأثير الصحة النفسية على الأداء: فجوات نظرية. مجلة الإدارة والتنظيم، 35(1)، 98-110.
7. عبد الله، ك. (2020). تقييم فعالية برامج التدريب والتوعية بالصحة والسلامة المهنية في قطاع المقاولات. مجلة التدريب والتطوير، 41(1)، 98-115.
8. عبد الله، م. (2020). تأثير نقص الموارد المالية والتكنولوجية على ممارسات الصحة والسلامة المهنية. مجلة إدارة المشاريع، 39(1)، 75-90.
9. عبد الرحمن، س. (2018). العلاقة بين الصحة والسلامة المهنية والرضا الوظيفي. مجلة السلوك التنظيمي، 32(1)، 78-92.
10. عبد الرحمن، ن. (2018). تحليل الحوادث والإصابات وأثرها على أداء شركات المقاولات. مجلة الدراسات الإدارية، 33(4)، 145-162.
11. علي، ح. (2020). تأثير الصحة والسلامة المهنية على الإنتاجية في قطاع المقاولات. مجلة الاقتصاد والإدارة، 29(3)، 112-129.
12. غانم، س. (2017). التأثيرات النفسية والاجتماعية لممارسات الصحة والسلامة المهنية على الموظفين. مجلة العلوم الاجتماعية، 35(3)، 187-203.
13. جاد، ع. (2018). أهمية التقييمات المستمرة لممارسات الصحة والسلامة المهنية في قطاع المقاولات. مجلة العلوم التطبيقية، 28(3)، 165-180.

1. Alves, D. M., & Barbosa, F. F. (2016). Safety management systems in construction: A study of implementation practices and benefits. *Safety Science*, 84, 99-107.
2. Cheng, E. W. L., Ryan, N., & Kelly, S. (2012). Exploring the effectiveness of safety training in the construction industry. *Safety Science*, 50(2), 293-299.
3. Cheung, S. O., Yiu, T. W., & Cheung, E. (2004). Training and development in the construction industry. *Construction Management and Economics*, 22(9), 923-933.
4. Chitkara, K. (2004). *Project management in construction: Planning, scheduling, and control*. Tata McGraw-Hill Education.
5. Choudhry, R. M., Fang, D., & Ahmed, S. M. (2008). Safety management in construction: Best practices in Hong Kong. *Journal of Professional Issues in Engineering Education and Practice*, 134(1), 20-32.
6. Cooper, C. L., & Dewe, P. (2008). Well-being—absenteeism, presenteeism, costs and challenges. *Occupational Medicine*, 58(8), 522-524.
7. DeJoy, D. M. (2005). Behavior changes versus culture change: Divergent approaches to managing workplace safety. *Safety Science*, 43(2), 105-129.
<https://doi.org/10.1016/j.ssci.2005.02.001>
8. Fernández-Muñiz, B., Montes-Peón, J. M., & Vázquez-Ordás, C. J. (2009). Relation between occupational safety management and firm performance. *Safety Science*, 47(7), 980-991.
9. Gibb, A., Lingard, H., Behm, M., & Cooke, T. (2014). Construction accident causality: Learning from different countries and differing consequences. *Construction Management and Economics*, 32(5), 446-459. <https://doi.org/10.1080/01446193.2014.907498>
10. Gibb, A. G. F., & Bust, P. D. (2006). Construction health and safety in developing countries. In *Proceedings of the CIB W99 International Conference on Global Unity for Safety and Health in Construction*
11. Guo, B. H. W., Yiu, T. W., & González, V. A. (2015). Predicting safety behavior in the construction industry: Development and test of an integrative model. *Safety Science*, 84, 1-11.

12. Hale, A. R., Borys, D., & Adams, M. (2019). Safety culture and safe working: A longitudinal study. *Safety Science*, 115, 101-108.
13. Hinze, J. (2000). The cost of construction injuries. *Journal of Construction Engineering and Management*, 126(2), 142-148.
14. Hinze, J., Hallowell, M., & Baud, K. (2013). Construction-safety best practices and relationships to safety performance. *Journal of Construction Engineering and Management*, 139(10), 04013006.
15. Hinze, J., Thurman, S., & Wehle, A. (2013). Leading indicators of construction safety performance. *Safety Science*, 51(1), 23-28. <https://doi.org/10.1016/j.ssci.2012.05.016>
16. Kines, P., Andersen, L. P. S., Spangenberg, S., Mikkelsen, K. L., Dyreborg, J., & Zohar, D. (2010). Improving construction site safety through leader-based verbal safety communication. *Journal of Safety Research*, 41(5), 399-406. <https://doi.org/10.1016/j.jsr.2010.06.005>
17. Lingard, H., & Rowlinson, S. (2005). *Occupational health and safety in construction project management*. Spon Press.
18. Mearns, K., Whitaker, S. M., & Flin, R. (2003). Safety climate, safety management practice and safety performance in
offshore environments. *Safety Science*, 41(8), 641-680. [https://doi.org/10.1016/S0925-7535\(02\)00011-5](https://doi.org/10.1016/S0925-7535(02)00011-5)
19. Mohamed, S. (2003). Scorecard approach to benchmarking organizational safety culture in construction. *Journal of Construction Engineering and Management*, 129(1), 80-88.
20. Mohammed, Y. F., Abdulrahman, A. Y., & Ismail, A. R. (2014). The impact of safety management practices on construction project performance in Nigeria. *Journal of Engineering, Design and Technology*, 12(3), 346-361.
21. Olugboyega, O. A., & Windapo, A. O. (2016). Challenges facing contractors' management practices in the GCC countries. *Journal of Construction Engineering and Management*, 142(11), 04016055.
22. Petersen, D. (2000). *Safety management: A human approach*. American Society of Safety Engineers.
23. Reese, C. D. (2015). *Occupational health and safety management: A practical approach*. CRC Press.

25. Robson, L. S., Clarke, J. A., Cullen, K., Bielecky, A., Severin, C., Bigelow, P. L., ... & Mahood, Q. (2007). The effectiveness of occupational health and safety management system interventions: A systematic review. *Safety Science*, 45(3), 329-353. <https://doi.org/10.1016/j.ssci.2006.07.003>
26. . Smallwood, J. J. (2002). The influence of health and safety on construction project performance. In *Proceedings of the International Conference on Best Practices in Construction*, CIB Task Group TG23
27. . Tam, C. M., Zeng, S. X., & Deng, Z. M. (2004). Identifying elements of poor construction safety management in China. *Safety Science*, 42(7), 569-586. <https://doi.org/10.1016/j.ssci.2003.09.001>
28. . Teo, E. A. L., Ling, F. Y. Y., & Chong, A. F. W. (2005). Framework for project managers to manage construction safety. *International Journal of Project Management*, 23(4), 329-341
29. Toole, T. M. (2002). Construction site safety roles. *Journal of Construction Engineering and Management*, 128(3), 203-210
30. Zhang, S., Teizer, J., Lee, J. K., Eastman, C. M., & Venugopal, M. (2013). Building information modeling (BIM) and safety: Automatic safety checking of construction models and schedules. *Automation in Construction*, 29, 183-195. <https://doi.org/10.1016/j.autcon.2012.05.006>
31. Zou, P. X. W., Sunindijo, R. Y., & Dainty, A. (2014). The interactions between safety climate and safety behavior in construction. *Engineering, Construction and Architectural Management*, 21(3), 407-420. <https://doi.org/10.1016/j.autcon.2012.05.006>

مع أطيب الأمنيات بالنجاح والتوفيق

It` s Never Too Late to START. Just Begin!

Best of Luck 😊 *Dr. Mona Moustafa Elashry*

