

عنوان البحث

أثر السلامة المهنية على أداء العاملين بالمنظمات الصحية

بمستشفى الملك خالد بالرياض (الخرج)

The impact of Occupational Safety on the
performance of employees of health organizations at
King Khalid Hospital in Riyadh (Al-Kharj)

إعداد الطالبه :

غيداء جابر الشاعر

تحت اشراف :

د. منى مصطفى العشيري

عضو هيئة التدريس – كلية الإدارة – جامعة ميدأوشن

الفصل الدراسي الأول

2024

محتويات المشروع البحثي

1.	محتويات البحث	رقم الصفحة
2.	الاهداء	٣
3.	المستخلص	٤
4.	المقدمة	٥
5.	مشكله الدراسه	٦
6.	اهميه الدراسه	٦
7.	اسئله الدراسه	٧
8.	متغيرات الدراسة وتعريفها ونموذجها	٧
9.	محاور المتغير المستقل وتعريفها:	٨
10.	نموذج الدراسه	٩
11.	فرضيات الدراسه	١٠
12.	مجتمع الدراسه	١٣
13.	الدراسات السابقه	١٧
14.	المراجع	٣٣

الاهداء

حمداً لمن أبدع الكون على غير سبق مثال .. وشكراً لمن أودع فيه ما فيه من عبر وأمثال .. وثناء على من علم بالقلم.. علم الإنسان ما لم يعلم.. وصلاة وسلاماً على سيدنا محمد وعلى آله وصحبه ومن اهتدى بهديه . لا يسعني إلا أن أتقدم بعد شكر الله بشكر كل من كان سبباً في إتمام هذه الدراسة وذلك عملاً بالتوجيه النبوي الكريم (لم يشكر الله من لم يشكر الناس) . واعترافاً بالفضل والجميل إلى أهله، فإنني أخص بالشكر والتقدير استاذ المادة الذي أعطاني من وقته وجهده وعلمه الشيء الكثير للوصول بهذا العمل إلى المستوى العلمي اللائق، فجزاه الله عني خير الجزاء وأمد في عمره وأحسن عمله . كما أتوجه بخالص التقدير لكل من سهل لي مهمة جمع البيانات من مستشفى الملك خالد، وإلى جميع المديرين الذين وافقوا مشكورين على الإجابة على أسئلة الاستبانة الخاصة بالدراسة وإلى كل الإخوة الذين ساعدوني في توزيع وجمع استبانات الدراسة . وكذلك لكل من مد لي يد العون سواء بالتوجيه أو المشورة أو تزويدي بالمراجع ولا أملك لهم جميعاً إلا الدعاء الخالص بأن يجزل الله لهم الأجر والمثوبة . ويبقى عظيم شكري وامتناني لجميع أصدقائي الذين وقفوا بجواري وقدموا لي كل العون والتأييد والتشجيع لإنجاز هذا العمل، فجزاهم الله عني خير الجزاء . وختاماً أسأل الله العلي القدير أن يجعل أعمالنا خالصة لوجهه الكريم، إنه ولي ذلك والقادر عليه.

المستخلص

هدفت الدراسة لمعرفة أثر السلامة المهنية على أداء العاملين بالمنظمات الصحية. للتوصل لهذا الهدف شملت الدراسة ثلاثة عناصر أساسية من عناصر السلامة المهنية: الخصائص الشخصية للسلامة المهنية، العوامل التنظيمية للسلامة المهنية والعوامل الهندسية للسلامة المهنية. استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي ومعتمدة على أداة الاستبيان الذي تم توزيعه على عينة الدراسة من العاملين بمستشفى الملك خالد بالرياض .

وقد خرجت الدراسة بعدة نتائج أهمها: تتوفر الخصائص الشخصية للسلامة المهنية بالمستشفى وتمثلت هذه الموافقة في: الرضاء عن العمل يدفع للتعرف على معايير السالمة المهنية.

تتوفر العوامل التنظيمية للسلامة المهنية في المستشفى ويتمثل ذلك: التخلص من المخلفات الطبية بطرق علمية صحيحة. وتتوفر منشورات وكتيبات إرشادية لكيفية تطبيق إجراءات السلامة المهنية. وكذلك توفر لوحات إرشادية لكيفية تطبيق إجراءات السلامة المهنية.

أما عن العوامل الهندسية فإنها تتوفر في المستشفى خاصة في تميز المكان بوجود) جودة التهوية والاضاءة، توفر وسائل وقاية من الحريق...الخ). ومراعاة المتطلبات الاساسية لغرف الاشعة التشخيصية (المساحة، الارضية، سمك الحوائط لمنع التسرب الاشعاعي.....الخ). وكذلك مراقبة المبنى خاصة المختبرات والأشعة من حيث جودة المكان وصالحيته من جودة التجهيزات، درجة السلامة والامان للعاملين

كما أفادت دراسته بأن توفر العوامل السابقة من خصائص شخصية، وعوامل تنظيمية وعوامل هندسية) تساعد في أداء العاملين بالمستشفى وتتمثل في أهم العناصر التالية: الالتزام بقواعد السلامة المهنية يقلل من الاخطاء الطبية. الالتزام بقواعد السلامة المهنية يساعد في زيادة الانتاجية.

الكلمات المفتاحية: السلامة المهنية، أداء العاملين، المنظمات الصحية، مستشفى الملك خالد & الرياض

المقدمة :

مع مطلع هذا القرن ازدادت الضغوط والتحديات التي تواجه المنظمات ولاسيما المستشفيات والمراكز الصحية، وهي ضغوط وتحديات عديدة، داخلية وخارجية، تؤثر في بقاء تلك المنظمات ونحوها. لقد تصاعدت قوى التغير في مواطن كثيرة وتبدلت الاوضاع بسرعة متناهية، وقد فرضت على إدارة المنظمات اتخاذ الترتيبات اللازمة وعمل الدراسات المتلاحقة لتقويم فعالية تلك المنظمات. وتشمل عملية التقويم في المستشفيات والمراكز الصحية توفير الخدمات الصحية ذات الجودة العالية في المقام الاول، ومواجهة الظروف العادية والطارئة خارج وداخل المستشفى في المقام الثاني (خليل، عبد المعز ٢٠٠٩)

مما يعني ضرورة وجود إجراءات مسبقة تتضمن التخطيط والتنظيم والتنسيق والاتصالات والاستعدادات لمواجهةها للحد من أثارها السلبية، وكذلك التغلب على الصعوبات التي تحد من فعالية مواجهة المشكلات، إذ يتطلب ذلك وجود برنامج متطور للصحة والسلامة المهنية في المنظمات الصحية بصفة عامة)، (لما تحويه من عاملين ومباني وتجهيزات بحاجة لتوفير الصحة المهنية، و لما قد تتعرض إليه المباني أو العاملين داخل تلك المباني أو المرضى أو الزائرين للمستشفيات من أخطار على حياتهم (العنزي، حمدان عايد، ٢٠١٣)

إن الصحة والسلامة المهنية تهدف إلى إيجاد بيئة عمل آمنة عن طريق اتخاذ مجموعة من الإجراءات والاحتياطات الوقائية (إجراءات السلامة المهنية)، وبيئة عمل خالية من المخاطر، ويمكن إيجادها فقط عن طريق تطبيق مجموعة الإجراءات الوقائية المختلفة من تقنية، وإجراءات صحية واجتماعية وتربوية وتنظيمية واقتصادية وغيرها. جميع هذه الإجراءات يجب أن يكون لها طابع الوقاية وأن تكون موجهة نحو منع وإزالة مسببات الحوادث وإصابات العمل والأمراض المهنية (عبدود ١١٧٧م،

وكون العاملين يتعاملون يوميا مع الكثير من الحالات المرضية ويستملون العديد من الأجهزة في تقديم الرعاية الصحية مما يعرضهم لخطر تلك الاجهزه أو يكونوا عرضة انتقال العدوى المعديه لهم ، لذا فإنه من الاهميه أن يكون تطبيق السلامة المهنية في المنظمات الصحية. -الزهراني حسن بن عبد الله ٢٠٠٤

مشكله الدراسه

تعتبر السلامة المهنية من القضايا الملحة والضرورية في المنظمات الصحية وهي مطلب ضروري لافراد والجماعات التي تعمل في هذه المنظمات نظرا لطبيعة أعمالهم وواجباتهم ، وهي تمثل الاطار العام الذي يحد من الاخطار التي قد تصيب هؤلاء الافراد أثناء تأديتهم عملهم مثل الامراض المعدية والاصابة بالاشعة وغير ذلك من اخطار، كما تهتم بالمحافظة على سالمته وصحتهم خاصة في حالة حدوث أوبئة أو أمرا قاتلة لا قدرالله قد تؤدي بحياتهم، وهذا بحد ذاته يتطلب توفر عوامل السلامة والصحة المهنية بشكل مستمر، و بمستويات عالية بالمنظمات الصحية. إسماعيل، محمد إبراهيم ٢٠٠٩

أهمية وأهداف الدراسة:

١ لهدف الرئيسي: التعرف على أثر السلامة المهنية على أداء العاملين في المستشفيات

ومن هذا الهدف الرئيس تتفرع الاهداف التالية:

- ١ . معرفة العلاقة بين الخصائص الشخصية للسلامة المهنية على أداء العاملين بالمنظمات الصحية
- ٢ . معرفة العلاقة بين العوامل التنظيمية للسلامة المهنية على أداء العاملين بالمنظمات الصحية .
- ٣ . معرفة العلاقة بين العوامل الهندسية للسلامة المهنية على أداء العاملين بالمنظمات الصحية

الاهمية النظرية: يسعى هذا البحث إلى تقديم إطار نظري عن مفهوم السلامة المهنية وأهميتها في المنظمات الصحية من خلال عرض التصورات النظرية والتوجهات الفكرية المناسبة لاتخاذ وتطبيق إجراءات الصحة والسلامة المهنية داخل وخارج هذه المنظمات، مما يمنحها القدرة علي في زيادة الفاعلية

الاهمية التطبيقية أو العملية: يسهم هذا البحث في تقديم بعض التوصيات والمقترحات التي تسهم في تحديث وتطوير إجراءات السلامة المهنية بالمنظمات الصحية، مما يترتب عليه وضع سياسات وإجراءات متطورة تهدف إلي زيادة فاعلية إجراءات السلامة المهنية لمواجهة المشكلات التي تواجه هذه المنظمات في الظروف العادية والطارئة. كما تساعد نتائج هذا البحث المنظمات الصحية والجهات المعنية بالسلامة المهنية في معرفة محددات الصحة المهنية بهذه المنظمات.

أسئلة الدراسة

١. هل توجد علاقة بين الخصائص الشخصية والسلامة المهنية بالمنظمات الصحية.
٢. هل توجد علاقة بين العوامل التنظيمية والسلامة المهنية بالمنظمات الصحية .
٣. هل توجد علاقة بين العوامل الهندسية والسلامة المهنية بالمنظمات الصحية

متغيرات الدراسة وتعريفها ونموذجها

تتمثل متغيرات الدراسة في المتغير التابع والمتغير المستقل وفيما يلي توضيح لهما :

المتغير التابع: أداء العاملين بالمنظمات الصحية :ويقصد به قيام العاملين بالمنظمة الصحية بالمهام والواجبات والمسؤوليات المسندة إليهم بالطريقة الصحيحة، ولقياس هذا المتغير تم تحديد من عدد من (الأسئلة منها)التزام العاملين بالسلامة المهنية بمسئولياتهم ومهامهم، شعور العاملون في السلامة المهنية بأنهم يؤدون مهنة مهمة، الاهتمام المستمر والتدقيق بما يحقق السلامة والصحة المهنية بالمستشفى

محاور المتغير المستقل وتعريفها:

الخصائص الشخصية: هي الخصائص الفردية للعاملين بالمنظمة الصحية والتي تؤثر على السلوك والأداء وهي عديدة منها:

١. الدافعية للعمل والإنجاز في المنظمة الصحية .
٢. الشخصية: وهي مجموعة الخصائص العديدة التي تشكل الفرد
٣. الإدراك: وهو المعالجة الانتقائية للمعلومات التي تقضي إلى سلوك الشخص .
٤. التعلم: وهو تعديل السلوك بصورة مستمرة ولمدت طويل.
٥. الرضا الوظيفي: وهو الاتجاهات التي يكونها الفرد نحو عمله (عبد الباقي ١١٩٩م)

وهذه الخصائص الخمس تشترك في أنها تؤثر كلها على السلوك والاداء.

ولقياس هذا المتغير تم تحديد عدد من أسئلة منها: يلتزم العاملون بإجراءات ومهام السلامة المهنية الصادرة من قسم السلامة بالمستشفى، بذل جهود كبيرة من قبل العاملين في تفقد معدات وأجهزة السلامة المهنية، رضا العاملين عن الحوافز مقابل أدائهم بما يعزز من دافعيتهم نحو العمل)

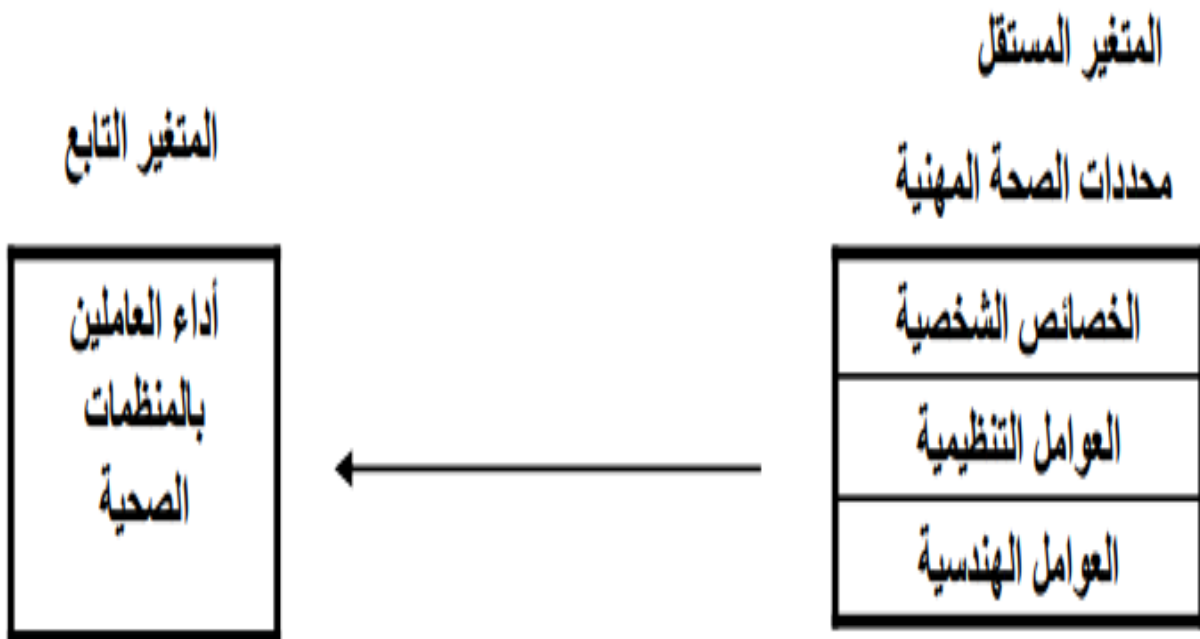
العوامل التنظيمية: تتمثل في النمط الإداري المتبع في المنظمة الصحية، والاهداف والسياسات المتبعة بها، ومدى وجود استراتيجيات الموضوعية من قبلها لحماية العاملين من الامراض المعدية ولقياس هذا المتغير تم تحديد عدد من الاسئلة منها: (يتوفر منشورات وكتيبات إرشادية لكيفية تطبيق إجراءات السلامة المهنية، يتوفر لوحات إرشادية لكيفية تطبيق إجراءات السلامة المهنية، يتم عقد اجتماعات دورية للتأكد على تطبيق إجراءات السلامة المهنية)

العوامل الهندسية: تحفير بيئة عمل آمنة من حيث الحماية من مخاطر الامراض المعدية والحماية من التعرض للمخاطر الفيزيائية مثل المصادر المشعة، والتحكم في هندسة التصميم للحماية من المخاطر المهنية وكذلك توفر معدات التحكم وأنظمة التهوية واحتواء وغير ذلك في مكان العمل وهي مهارات تحتاج إلى تخصص هندسي دقيق.

نموذج الدراسة

يبين الشكل رقم (1) نموذج الدراسة ومتغيراتها المستقلة والتابعة

الشكل (1) نموذج الدراسة



فرضيات الدراسة

١. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الخصائص الشخصية للسلامة المهنية وأداء العاملين

بالمنظمات الصحية

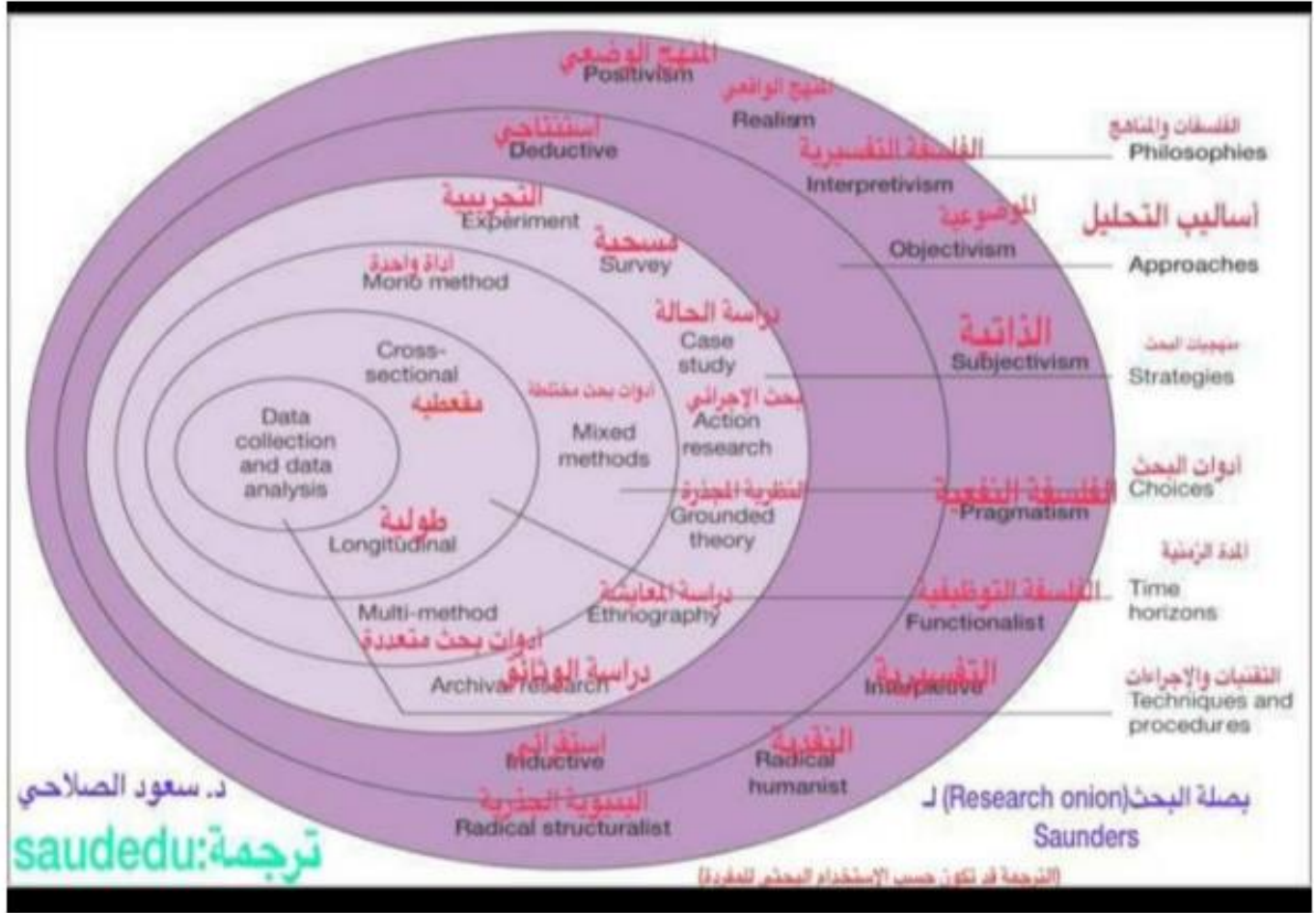
٢. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين العوامل التنظيمية للسلامة المهنية وأداء العاملين بالمنظمات

الصحية.

٣. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين العوامل الهندسية للسلامة المهنية وأداء العاملين بالمنظمات

الصحية

الطريقة والاجراءات:



سنقدم هيكلًا يغطي خمسة أمور منهجية مهمة كما هو موضح أعلاه يعتمد هذا الهيكل بشكل

فضفاض على "البصل البحثي".

١. فلسفة البحث: التفسيرية

٢. منهج البحث: في ضوء أهداف الدراسة والاستئلة التي تحاول الإجابة عنها، سوف يستخدم

الباحث المنهج الوصفي التحليلي الذي يعبر عن الوصف الدقيق والتفصيلي للظاهرة

الاجتماعية المراد دراستها على صورة نوعية أو كمية رقمية، حيث أنها تسعى لمعرفة

محددات السالمة المهنية بالمنظمات الصحية

وقد تمثلت وحدة المعاينة بمقدمي خدمات الرعاية الصحية من اطباء والممرضين وجميع الكوادر الاداريه فى المستشفى القاسمى فى الشارقة

اعتمد منهج الدراسة على الاسلوبين التاليين:

1-الاسلوب النظري: والذي يعتمد على المنهج الوصفي من أجل جمع البيانات من المصادر الثانوية والتي تتمثل في الاتي - :الكتب والمراجع العربية والأجنبية ذات العلاقة بموضوع الدراسة - .
الدوريات العلمية العربية والاجنبية ذات العلاقة بموضوع الدراسة

2-الاسلوب الميداني: تمّ تجميع البيانات الاولية من واقع مجتمع وعينة الدارسة باستخدام أسلوب المقابلة والاستقصاء من أجل اختبار صحة أو عدم صحة فرضية الدراسة وذلك باستخدام الاساليب الاحصائية المناسبة بالاستعانة بالمنظومة الاحصائية للعلوم الاجتماعية

٣. استراتيجية البحث :دراسة الحالات

عينة الدراسة: سوف يتم اختيار عينة عشوائية بسيطة من إجمالي عدد الطاقم الطبي والطبي المساعد والبالغ عددهم ١٣٥، وسوف يتم الاستعانة في تحديد حجم العينة على الصيغة الرياضية التالية: (عمر عبد الجواد عبد العزيز، ٢٠٠٢، ٢٤

$$n = \frac{P(1-P)}{\frac{P(1-P)}{N} + \frac{\alpha^2}{Z^2}}$$

حيث n : تمثل حجم العينة المطلوبة

N . تمثل حجم المجتمع الكلي P . تمثل نسبة مفردات الظاهرة في المجتمع (إذا أمكن تحديدها) ،

وإذا لم تكن هذه النسبة معلومة $p = 0.50$

يفترض أنها تمثل نصف مفردات المجتمع أي أن تمثل مستوى المعنوية وعادة ما تكون ١%

أو ٥% أو ١٠%

Z تمثل الدرجة المعيارية المناظرة لمعامل الثقة $(1-\alpha)$ في جدول التوزيع الطبيعي. وبالتالي

سيكون حجم العينة الذي سيتم اختياره من مجتمع الدراسة وعند مستوى معنوية ٥% هو:

$$n = \frac{0.50 \times 0.50}{(0.05)^2} + \frac{(1.96)^2}{135} = 104$$

٤. نوع البحث: الكمي

٥. الأفق الزمني : المقطع العرضي

• الحدود المكانية: اقتصر على هذه الدراسة فقط على دراسة حالة **بمستشفى الملك خالد**

بالرياض (الخرج)

• **حدود الموضوع:** اقتصر على هذه الدراسة على بيان أثر السلامة المهنية على أداء العاملين

بالمنظمات الصحية

- **الحدود الزمنية :** حيث إن هذه الدراسة هي دراسة موقفية ونتائجها تعبر عن موقف الافراد في هذه المؤسسة في لحظة من فترة لاخرى هو أمر محتمل الحدوث، وهو ماً أو إيجاباً معينة، ونظراً لأن تغير هذه النتائج سلباً يميز الدراسات المتعلقة بالسلوك الانساني، فإن هذه الدراسة اقتصرت على دراسة أثر الحوافز على أداء العاملين خلال الفترة التي أجريت فيها الدراسة وهي ابريل ٢٠٢٤

٦. طرق جمع وتحليل البيانات

وسوف تستخدم الدراسة مقياس ليكارت الخماسي **scale Lickert** لقياس استجابات أفراد عينة الدراسة على الاسئلة من (١) وحتى (٢٤) , وذلك لانه تبين للباحث أن هذه الصيغة من مقياس ليكارت الخماسي قد اعتمدت في العديد من الدراسات باللغة العربية الانجليزية والتي تخصصت في دراسة بيان الاثار وقد أخذ درجة المقياس وذلك لتسهيل عملية الاستجابات لدى افراد العينة والترميز على الحاسب الالى كالاتي:

٥ (موافق بشدة) ٤ (موافق) ٣ (غير متأكد) ٢ (غير موافق) ١ (غير موافق)

مقياس ليكارت للإجابة على عبارات الاستبانة

التصنيف	موافق بشدة	←→	غير موافق بشدة
الدرجة	٥	٢ ٣ ٤	١

صدق وثبات الاستبانة ويقصد بالصدق أن أداة القياس تقيس ما صممت لقياسه ولا تقيس شيئاً آخر. ، أما الثبات فيعد الاختبار ثابتاً إذا كان يؤدي نفس النتائج في حال تكراره وخاصة إذا كانت الظروف

المحيطة بالاختبار والمختبر متماثلة في الاختبارين.(الصيد، ١٩٨٣، م، ص٨٧) وقد تم التأكد من صدق فقرات الاستبانة بطريقتين هما:

١ **الصدق الظاهري**(صدق المحكمين) سوف تعرض المقياس (الاستبانة) على مجموعة من المحكمين تألفت من (٥) من الأكاديميين العاملين بالجامعة ، وقد روعي عند اختيار المحكمين تنوع التخصص والخبرة وطلب منهم عن طريق " طلب تحكيم صلاحية المقياس " تحديد مدى شمولية العبارات التي تم صياغتها لأبعاد المقياس في ضوء المعايير والتعريفات الإجرائية، كما طلب منهم تحديد مدى صلاحية كل عبارة لقياس ذلك البعد، ومدى ملاءمتها للتطبيق، والتعليق كلما تطلب الأمر. وذلك بهدف التأكد من صحة وسلامة لغة الاستبانة ووضوح مدلول عباراتها وبنودها وأنها قابلة لقياس ما وضعت من أجله. وقد أسفرت نتائج التحكيم على حصول معظم الفقرات على درجة اتفاق بين المحكمين تزيد عن ٨٥ ٪، وتبين من خلال ذلك أن معظم عبارات المقياس جيدة، وتحمل صدقاً ظاهرياً جلياً، وملائمة للتطبيق على مجتمع الدراسة ، وقد استجاب الباحث لأراء السادة المحكمين وقام بإجراء ما يلزم من حذف وتعديل في ضوء مقترحاتهم.

٢ **صدق الاتساق الداخلي**: لعبارات الاستبانة قام الباحث بتطبيق الأداة على عينة استطلاعية مؤلفة من (٣٠) عامل ، وطلب منهم إبداء ملاحظاتهم حول أية عبارة تبدو غير مفهومة أو غير محددة، ثم جمعت الملاحظات وتم تفريغ استجاباتهم، وعلى ضوء ذلك جرى تعديل العبارات التي أبديت الملاحظات حولها. كما تم حساب الاتساق الداخلي لفقرات الاستبيان على هذه العينة الاستطلاعية ، وذلك بحساب معاملات الارتباط بين كل فقرة والدرجة الكلية للمحور التابعة له وذلك للتأكد من مدى وجود ارتباط

إخضاع البيانات للتحليل الإحصائي باستخدام الحاسب من خلال بعض الأساليب الإحصائية التي يوفرها برنامج الحزم إحصائية SPSS وهي:

- المتوسطات الحسابية
- الانحرافات المعيارية
- معامل الارتباط بيرسون
- اختبار T Test مربع كاي اختبار الفرضيات

يتناول هذا الفصل أدبيات الدراسة، كما يتناول الدراسات السابقة ذات العلاقة بموضوعها ويكون ذلك

على النحو التالي:

تعريف السلامة المهنية:

عرفت لجنة السلامة المهنية المشتركة من منظمة العمل الدولية ومنظمة الصحة العالمية في السالمة المهنية بأنها وقاية العاملين من كافة المخاطر في أماكن العمل ووضع العاملين والاحتفاظ بهم في بيئة عمل ملائمة من الناحية الفسيولوجية والنفسية .أو هي مجموعة محن المبادئ والقواعد التي يتم بموجبها حماية الموارد البشرية على اختلاف نوعياتهم وطبيعة أعمالهم من أخطار المهن التي يزاولونها سواء الماديحة الفسيولوجية أو النفسية وذلك من خلال وضع وتنفيذ ومتابعة برنامج آمن وحماية ناس يمكن بواسطته تقليل عدد الحوادث والاصابات التي يتعرض لها العاملون في مكان العمل أو منع حدوثها أثناء تأديتهم أعمالهم، ويتم وضع برنامج الحماية عن طريق دراسة كل عمل وتحليله لمعرفة المخاطر أو الاصابات التي يتعرض لها الفرد وتوفير الوسائل التي تمكن من حمايته (زكي ١١٧١م)

يشمل مفهوم السلامة المهنية كما نلاحظ على مفهومين فرعيين هما مفهوم الصحة ومفهوم السلامة

وفيما يلي توضيح بسيط لهذين المفهومين:

السلامة: تعددت تعاريف السلامة وتنوع بتنوع مصادر المخاطر الناتجة عن الحياة الحضارية المعاصرة فالسلامة تعرف بأنها كافحة الاجراءات والجهود المبذولة من أجل منع وقوع المخاطر في المنشآت الصناعية باستخدام الوسائل الفنية والتقنية التي تمنع الخطر أو تقلل من آثاره الضارة من أجل المحافظة على صحة وسلامة العاملين والمحافظة على المكاسح الاقتصادية (حسان ٧٣٤٥)، وهناك من يعرف السلامة على أنها مجموعة من الاجراءات الهادفة إلى منع وقوع حوادث وإصابات العمل

والامراض المهنية وتحقيق ظروف عمل آمنة خالية من المخاطر، للحفاظ على عناصر الانتاج من التلف والضياع ك وهناك من يعرف السلامة المهنية بأنها ك كل إجراء يتخذ للحد أو لتخفيض من حوادث العمل والامراض المهنية أو تقديم وسائل الوقاية والاسعاف مع توفير ظروف مناسبة للعمل (العقيلة ١١٧٧م) وهناك من عرف السلامة المهنية تلك النشاطات والاجراءات الإدارية الخاصة بوقاية العاملين من المخاطر الناجمة عن العمال التي يزاولونها ومن أماكن العمل التي قد تؤدي إلى إصابتهم بالامراض والحوادث (العيدان ١١٧١م)

الصحة: يقصد بها حماية الموارد البشرية من الامراض الجسدية والنفسية المحتمل إصابتها بها في مكان العمل، و التي يكون سببها إما نفسه وهذه الامراض التي تحدث فورا الزمن، حيث تتم المناخ المادي العام، أو الفرد، أو طبيعة العمل (الوظيفة) إنما مع مرور الإصابة بها نتيجة التعرض المستمر لمسبباتها وهذا يعني أن حدوثها ليس أنيا، إنما تحدث بشكل تراكمي أي بمعنى آخر يعني مفهوم الصحة (خلود الفرد من الامراض الجسدية والنفسية) (العيدان ١١٧١م)

الاهداف العامة التي تسعى السلامة المهنية إلى تحقيقها:

١. حماية العنصر البشري من الاصابات الناجمة عن مخاطر بيئة العمل وذلك بمنع تعرضهم للحوادث ووالاصابات والامراض المهنية .
٢. الحفاظ على مقومات العنصر المادي المتمثل في المنشآت وما تحتويه من أجهزة ومعدات من التلف والضياع نتيجة للحوادث .
٣. توفير وتنفيذ كافة اشتراطات السلامة والصحة المهنية التي تكفل توفير بيئة آمنة تحقق الوقاية من المخاطر للعنصرين البشري والمادي.

٤. تستهدف السلامة والصحة المهنية كمنهج علمي تثبيت الامان والطمأنينة في قلوب العاملين أثناء قيامهم بأعمالهم والحد من نوبات القلق والفرع الذي ينتابهم وهم يتعايشون بحكم ضروريات الحياة مع أدوات ومواد والآت يكمن بين ثناياها الخطر الذي يتهدد حياتهم وتحت ظروف غير مأمونة تعرض حياتهم بين وقت وآخر أخطر فادحة وهكذا تكون السلامة.

٥. تخفيض النفقات المتعلقة بوقت العمل الضائع نتيجة حدوث إصابات العمل الامراض المهنية وتكاليف استبدال العامل وتدرى من يحل محله والنفقات التي تترت عن ذلك من تأخير في إنجاز العمل ومواعدي التسليم.

٦. خلق الوعي لدت العاملين فيما يتعلق بالاساليب والطرق الامنة لاداء العمل وأهمية الالتزام بقواعد السلامة والتي من شأنها تدعيم السلامة والصحة المهنية وكذلك رفع معنويات العاملين وزيادة ثقتهم بأنفسهم وبالتالي زيادة إنتاجيتهم

٧. تخفيض تكلفة إنتاج الخدمة وذلك بتوفير لموال التي قد تدفع نتيجة وقوع حوادث العمل من تعويضات ومصارف عالج ونقل وإصالح واستبدال المعدات والاجهزة أو المنشصت التي تتعرض للتلف والدمار .

٨. تحسين بيئة العمل الفيزيائية: وتشمل أنظمة البناء والاضاءات والصوت والتهوية ودرجة الحرارة المناسبة

٩. تأمين وإنشاء أنظمة الامن والسلامة التقنية: وتشمل أنظمة الانذار والاطفاء التقنية وكذلك أنظمة ووسائل وأدوات الحماية الشخصية (زكي ١١٧١م).

بيئة العمل الامنه:

تعد بيئة العمل ركنا أساسيا في حياة العدد من العاملين والموظفين، وذلك بسبب قضائهم وقتا طويلا داخل تلك البيئة، ومما الاشك فيه، أن وجود بيئة آمنة تتمتع بوجود وسائل الحماية من المخاطر على اختلاف أنواعها وتوفر وسائل الوقاية لجميع العاملين فيها تعد حافزا مهما للعامل ومقاوما اساسيا للنجاح حيث أنها تؤدي إلى حماية العاملين من الحوادث المختلفة والحد من الاصابات مما يزيد من الانتاجية في العمل وخفض عدد الساعات المفقودة نتيجة الغياب بسبب المرض أو الاصابة. وتكون سلامة بيئة العمل من الوان والمقومات المهمة في نجاح المؤسسات ومنشآت العمل الحديثة والتي تحظى حاليا باهتمام عالمي متزايد على اعتبار أن رضا العاملين في المؤسسة على بيئة العمل ينعكس على كفاءتهم وأدائهم وبالتالي نجاح المؤسسات. ويتم تقييم بيئة العمل على العديد من الوان والمعايير المطبقة في المنشأة أو المؤسسة مثلا أساليب وممارسات الادارة وبرامج التدريب والتطوير والسياسات المحفزة للنجاح ودعم العمل الجماعي وعلاقة الرؤساء والمرؤسين وأساليب غرس الانتماء بين الموظفين ووسائل الترفيه والجوانب الاجتماعية للموظفين وأسرها إلى غير ذلك من معايير وعوامل جاذبة تسهم في رضا وسعادة الموظفين واجتذاب المزيد من الكفاءات والعناصر البشرية المتميزة للعمل في المؤسسة.

المرض المهني: هو حالة الاعتلال الصحية التي تصيب العامل تؤدي إلى تقليل كفاءة أحد أعضائه الجسمية، وذلك من جراء التعامل مع مادة كيميائية، أو التعرض لاحد العوامل الفيزيائية، أو الحيوية أو غيرها. من هنا يتلخص إن السلامة المهنية بمفهومها الحديث والشامل تعني المحافظة على عناصر الانتاج الرئيسية على النحو الاتي:

١. الانسان داخل المؤسسة وخارجها .
٢. المواد الخام والمواد المنتجة .
٣. المعدات وأدوات الانتاج. البيئة المحيطة من ماء وهواء وتراب (حسان ٧٤٣٥،)

شروط بيئة العمل الامنة فى المؤسسات الصحية

١. سلامة المنشآت والمباني:

- يجب أن تكون كافة المباني والانشاءات من مواد غير قابلة لاشتعال بما في ذلك السقوف الاساسية والمستعارة ويمنع استخدام المواد التي تشتعل أو تطلق غازات ضارة عند تعرضها للحرارة أو في مواد العزل وأن تكون الهياكل الانشائية مقاومة للحريق .
- يجهز المبنى الرئيسي للمستشفى والمباني التابعة مثل العيادات إذا كانت مستقلة بالمزالق الهندسية والمصاعد لتيسير تحرك المعوقين بسهولة وأمان.
- يجب عدم استعمال الادوار الواقعة تحت مستوى سطح الأرض غرفاً لتتويم المرضى أو مستودعات للتخزين أو مطابخ أو أماكن لتجهيز الوجبات أو مطاعم للعامة أو للعاملين أو ورش للصيانة، ويمكن استخدامها كمواقف للسيارات أو للمختبرات الطبية أو غرف للتصوير الطبي أو لفح الملفات الطبية، وإذا توفرت مخارج الطوارئ الكافية يمكن استخدامها بعد موافقة القيم المختص بالدفاع المدني كقاعات للمحاضرات والاجتماعات .
- يخصص في كل مستشفى طابق تحت مستوى سطح الأرض (قبو) استخدامه كملجأ من جهة وكمستشفى طوارئ من جهة ثانية على أن تتوفر فيه كافة اشتراطات المخاب العامة وعناصر المقاومة ضد القصف والتلوث ويجهز بالخدمات والمواد اللازمة لتفادي تعثر المرور
- يجب أن تكون مواد تغطية الارضيات غير قابلة لاشتعال وأن تكون التصاقها بالارض كاملاً فوقها .
- يجب توفير نظام مانع للصواعق ويجب الالتزام بالمواصفات القياسية السودانية أن وجدت أو العالمية المعتمدة فيما يتعلق بسلامة التمديدات الميكانيكية والكهربائية .

- قطاعات الحريق: يقسم المبنى تبعاً لوضعه إلى قطاعات يتم فصلها بواسطة حواجز أو جدران مقاومة للحريق بهدف الحد من مخاطر الحريق ومنع انتشاره من قطاع آخرى ولتسهيل مكافحة ولتيسير عملية الإخلاء (الوهيبين ١١١ م).

٢. سلامة المعامل والمختبرات:

إن العمل في المعامل التحليلية يجري في وسط لا يخلو من المخاطر المتعددة ومنها حدوث حرائق، التسمم بالكيماويات، تسرب غازات سامة أو مهيجة ناتجة عن التحضيرات أو التجارب العملية، الزجاج المنكسر، الصدمة الكهربائية، حروق الجلد والعين والتعرض للمواد الإشعاعية والاضطراب الميكانيكية الخاصة ببيئة المعامل نفسها وغيرها من المخاطر وإن العمل في محيط آمن وخالي من المخاطر داخل المعامل والمختبرات من الأهداف الهامة التي يسعى إلى تحقيقها العاملون والمسؤولون عن العمل داخل المعامل، كما أن تجهيزات المعمل من ناحية السلامة والأمان من أولويات المناهج الإدارية السليمة في وقتنا الحاضر، فالعمل في بيئة سليمة صحية خالية من المخاطر تؤدي إلى الحصول على مخرجات ونتائج دقيقة وذات مصداقية عالية موثوق فيها وقابلة للتطبيق، وهذا كله لا تأتي إلا بوضع معايير قياسية للسلامة والأمان داخل المعامل تتيح للعاملين العمل بأمان وظروف عمل جيدة تحاف على مستويات عالية من جودة العمل المعملية وتشمل المعايير التي:

➤ **تركيبية المنشأة والبنية التحتية .**

➤ **معايير الأجهزة والدوات .**

➤ **معايير إدارة المحاليل، والكواشف، وبقية المواد.**

➤ **معايير آلية كتابة التقارير .**

➤ **معايير دليل العمل في جمع العينات .**

➤ **الخدمات الداعمة من المصادر الخارجية .**

➤ معايير الادلة التشغيلية .

➤ معايير برنامج السلامة المخبرية .

➤ معايير برنامج إدارة الجودة المخبرية .

➤ معايير برنامج مكافحة العدوى في المختبرات) عبود ١١٧٧م

٣. الادارة السليمة للنفايات الطبية

تعريف النفايات الطبية :هي كل المواد المستخدمة للتشخيص أو للعناية بالمرضى داخل المرفق الصحي أو خارجه وفي حالة تلوثها بدم وسائل جسم المريض بطريقة مباشرة أو غير مباشرة ويج التخلص منها بالطرق السليمة عن طريق المارق والتعقيم وغيره .المخلفات الطبية الناتجة عن العناية الصحية بالمرضى في المستشفيات أو المخلفات الطبية الناتجة عن عمليات التشخيص أو التحاليل الطبية بمعامل والمختبرات الطبية تحتوي على كميات كبيرة من المواد الخطرة المعدية ذات الاثار الصحية الضارة لافراد العاملين والمحيطين لهم وأحيانا . كثيرة للمرضى أنفسهم فتسبب لهم أمرا آخرت غير التي دخلوا بها لذلك هذه المخلفات تحتوي على مواد معدية من ميكروبات وفيروسات سريعة الانتشار ومواد حادة ملوثة بسوائل المرضى وأيضا الحثوانها على مواد كيميائية خطيرة على الانسان وقد تسبب طفرات وتشوهات لاحياء بالبيئة المحيطة والتعامل الخطأ أو التعرض للمخلفات الطبية قد ينتج عنه أمرا وجروح خطيرة وذلك لوجود عوامل تؤدي إلى ميكروبات شديدة العدوى وفتاكة للانسان وأسباب كثيرة منها:

➤ وجود مواد شديدة السمية للخلايه البشرية تسبب موتها أو طفرات لها.

➤ وجود أدوية وكيميائيات خطيرة .

➤ وجود مواد مشعة مهلكة.

➤ وجود مواد حادة وقاطعة لانسجة البشرية.

انواع النفايات الطبية حسب خطورتها:-

١. نفايات عادية وهي التي لا تشكل أي خطورة على جسم الانسان.

٢. نفايات خطرة وسامة وتنقسم للاتي:

➤ نفايات باثولوجيه :بقايا غرف العمليات الجراحية

➤ نفايات ملوثة :الناتجة عن مستلزمات الجراحة

➤ نفايات مشعة :بقايا غرف الاشعة

٤. متطلبات السلامة للعاملين في إدارة النفايات في المستشفيات والمراكز الصحية :

➤ عمل الفحص الطبي عند الالتحاق في العمل والفحص الدوري المستمر .

➤ التقيد بكافة شروط السلامة المهنية في العمل الموضوعية من قبل الادارة .

➤ ارتداء تجهيزات الوقاية الشخصية أثناء العمل .

➤ تطبيق اجراءات السلامة الصحية (الموضوعة من قبل إدارة المستشفى والجهات المختصة)

➤ الالتزام في تسجيل كل أحداث والحوادث في سجل السلامة المخصص

للعمل(الشمراي٧٣٤٩).

الاشخاص الاكثر عرضة للإصابات من النفايات الطبية:

➤ الاطباء وطاقم التمريض والعاملين بالمرفق الصحي .

➤ المرضى ومن ثم الزائرين للمرفق الصحي .

➤ العاملين والعاملات بالنظافة والمغسلة ونقل القمامة داخل المستشفى أو المركز الصحي .

➤ عمال المكبات أو المحارق أو اليات لهذه النفايات(الوحي ١١١١،

٥. المعايير والاشتراطات في الطوارئ :

الإخلاء الطارئ: هو عملية نقل الأشخاص من منطقة خطيرة لوجود تهديد لوقوع خطر، أو وقوع كارثة فعلية (إلى منطقة آمنة مثل) إخلاء مبنى الشتباه وجود قنبلة فيه أو لحدوث حريق – إخلاء منطقة لوقوع فيضان بها أو تهديد بقصف • إخلاء مدينة لتوجد إعصار إليها أو لتلوثها بمواد صناعية خطيرة

ومن هذا يتضح أن الإخلاء يتم (قبل الكارثة، أثناء الكارثة، أو بعد حدوث الكارثة

➤ **المخارج:** هي الأبواب التي تؤدي إلى الخروج المعتاد من المستشفى

➤ **مخارج الطوارئ:** هي الأبواب المعدة للخروج من غير المعتاد في مواجهة الحالات الطارئة

➤ **مناطق التجمع:** هي المناطق التي يتم تحديدها داخل وخارج المبنى لتجميع الأشخاص الذين يتم إخالهم من القطاعات التي يحدث بها الخطر بهدف إنقاذهم وحمايتهم وتقديم المساعدات اللازمة لهم وتنقسم إلى نوعين:

مناطق التجمع الداخلية

في الردهات المتسعة التي تؤدي إليها عدة مخارج ومسالك هروب ويج أن تتصل هذه يتم تحديدها داخل المبنى وتكون غالبا المناطق بطريقي نجاة على الأقل يؤديان مباشرة إلى خارد المبنى حيث مناطق التجمع الخارجية ويج أن يتوفر فيها سبل الامان والتهوية الكافية وتستخدم هذه الاماكن في تجمع الاشخاص الذين يتم إخالهم من القطاعات التي يحدث بها الخطر على أن تتم عملية الإخلاء بصورة دقيقة مع تحديد القطاعات التي تخدمها وتجهيزها بالالفتات الارشادية والاسهم واللوحات التوضيحية المضيئة وتعتبر هذه الاماكن مناطق تجمع مؤقتة لحين زوال الخطر نهائيا من المبنى أما في حال استفحاله ال قدر الله فيتم على الفور إخلاء الافراد منها إلى مناطق التجمع الخارجية (الانحه السالمة في المستشفيات السعودية، ٧٣١٩هـ

مناطق التجمع الخارجية

هي المناطق التي يتم تحديدها خارج المبنى حسب طاقته الاستيعابية ويجب أن تكون متصلة مباشرة بالمخارج النهائية المؤدية إليها وأن يتوفر فيها كافة وسائل الامن والسلامة والتهوية الطبيعية وأن يتيسر وصول سيارات وفرق الخدمات العامة إليها، ويتم في هذه المناطق تجميع شاغلي المبنى عن طريق المخارج ومن مناطق التجمع الداخلية عند الضرورة (لائحة السلامة في المستشفيات السعودية، ١٩٧٣هـ)

أجرت العنزي دراسة بعنوان: أثراء أفراد أمن المستشفيات على تحقيق السلامة المهنية: هدفت إلى رفع مستوى التدريب باختيار أفراد امن وسلامة تتوافر فيهم الشروط المناسبة، ورفع مستوى اهتمام المستشفيات بتوفير تجهيزات السلامة المهنية. وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي بالاعتماد على الاستبانة أداة لجمع البيانات، تم اختيار العينة بأسلوب المسح الشامل أفراد السالمة المهنية بالمستشفيات الاهلية، أما عينة الدراسة التي تم سحبها من المستشفيات الحكومية فقد تم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة أفراد من العاملين بالسلامة المهنية في المستشفيات الحكومية. وقد تبين من نتائج الدراسة أهمية وجود أفراد السلامة المهنية في المستشفيات، كما أوضحت الدراسة أن أغلب المستشفيات تؤمن تجهيزات السلامة المهنية والوقاية من الحريق، وأن هناك أقلية من المستشفيات ال تعطي الموضوع الاهتمام الكافي، كما اتضح من خلال نتائج الدراسة عدم الاهتمام من قبل إدارات المستشفيات بتوفير تجهيزات السلامة المهنية الشخصية لأفراد السلامة المهنية، وتبين من خلال عدم توافر اشتراطات

التوظيف في أفراد السلامة المهنية بالشكل الكافي. كما أتضح عدم تناسب عدد أفراد نتائج الدراسة أيضا السلامة المهنية مع متطلبات العمل في المستشفيات،

وأوضحت النتائج عدم حرص إدارات المستشفيات على التكريم المادي والمعنوي لأفراد السلامة المهنية الذين يقومون بأداء أعمال مميزة، وعدم اهتمام إدارات المستشفيات بتأهيل وتدريب أفراد السلامة المهنية. وأوصت الدراسة بالآتي: ضرورة استخدام أجهزة ومعدات حديثة. تطوير وتحسين برامج التدريب في فترات منتظمة، اختيار المواد التي تتناسب مع متطلبات المنشأة (العنزي ٧٣٤١، هـ)

أجرت الشمراني دراسة مسحية للمستشفيات بمدينة الريا بعنوان: وعي المرضى بإجراءات السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات، هدفت على التعرف على مدى إسهام الوسائل المختلفة، ومنها الوسائل الاعلامية، في زيادة وعي المرضى بإجراءات السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات، والتعرف على مدى وعي المرضى بالامور المختلفة التي تؤثر في السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات، والتعرف على مدى أهمية العوامل المختلفة ومنها الدور الوقائي الذي يقوم به القائمون على السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات في زيادة وعي المرضى بها. وقد تم استخدام المنهج الوصفي باعتماد على منهج المسح الاجتماعي باستخدام استبانة خاصة بهذا الغرض . أجريت الدراسة على عينة عشوائية من المرضى في كل من المستشفيات الحكومية والمستشفيات الخاصة في الريا . وقد تبين من خلال النتائج اقتناع الباحثين بمدى إسهام الوسائل المختلفة ومنها الوسائل العلمية بدرجة متوسطة في زيادة وعي المرضى بإجراءات السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات، وتبين ان أهم هذه الوسائل فائدة للمرضى هي وسيلة ك اللوحات الارشادية. كما تبين إدراك الباحثين بدرجة كبيرة للمعوقات التي تؤثر سلبا توعية المرضى بإجراءات السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات، وأظهرت أن أهم المعوقات من وجهة نظر الباحثين هو عدم القناعة بأهمية الوعي بإجراءات السلامة المهنية من قبل المرضى.

وتبين من خلال نتائج الدراسة أيضا أن من أهم الاسباب التي تؤدي إلى وقوع حوادث للمرضي بالمستشفيات هو عدم تقيد المرضى بتعليمات السلامة المهنية اثناء عتواجدهم بالمستشفى.

قد اتفق المبحوثون بدرجة كبيرة على أهمية الدور الوقائي من قبل القائمين على السلامة المهنية بالمستشفيات في زيادة وعي المرضى بإجراءات السلامة المهنية، وظهر أن اختيار أماكن اللوحات الارشادية والملصقات داخل المستشفى يساعد على توعية المرضى بإجراءات السلامة المهنية . وأوصت الدراسة بضرورة وجود مدربين متفرغين وتعزيز دور إدارات السلامة في حالات الازمات والكوارث وكذلك وضع خطط مستقبلية وهمية تصورية تستدعي التدخل من إدارات (السلامة)الشراني(٧٣٤٩هـ).

واعد إسماعيل وآخرون دراسة بعنوان: ممارسة الحقن المأمون لدى العاملين في الرعاية الصحية بمحافظة الغربية بمصر :هدفت هذه الدراسة على تقييم الحقن المأمون لدت العاملين في الرعاية الصحية وملاحظة كيفية إعطاء الحقن من خلال مراقبة الحقن باستخدام قائمة تفقد معيارية. أستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي.بعد التحليل الاحصائي توصلت الدراسة لعدد من النتائج اهمها: لم تكن هناك سياسات لمكافحة العدوى في أي مرفق من المرافق محل الدراسة، كما لم تتوفر المعدات اللازمة للحقن المأمون، وان النبذ المأمون للمحاقن كان ال يتجاوز %٥ لتهديد الصحة المهنية مما يعد مؤشرا خطيرا (إسماعيل وآخرون ١١٧٤م).

وفي دراسة أعدها الخطيب بعنوان: واقع السلامة المهنية لعمال النظافة في مستشفيات إحدى المحافظات الفلسطينية: هدفت الدراسة إلى تسليط الضوء على واقع السلامة المهنية لعمال النظافة في المستشفيات الفلسطينية وعالقة ذلك بواقع التعاطي مع النفايات في هذه المستشفيات. استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي ومستعينة بالملاحظة. بعد التحليل الاحصائي خرجت بعدد من النتائج أهمها:

عدم توفر أدوات وقاية شخصية لمعظم العاملين مع عد وجود سياسات واضحة إعطاء اللقاحات للوقاية من الامراض المعدية.إلى جانب عدم إعطاء تدريبات لمعظم العاملين للتعامل الصحيح مع النفايات الطبية إلى جانب عدم وجود اهتمام كبير من قبل المسؤولين بسلامة العاملين المهنية(الخطيب ١١١٩م).

وقام خليل بدراسة بعنوان: تقييم وسائل الوقاية والسلامة المستخدمة في مستشفيات قطاع غزة الحكومية وأثرها على أداء العاملين:..هدفت الدراسة إلى تقييم وسائل الوقاية والسلامة المتوفرة في المستشفيات الحكومية والقوانين والارشادات الضابطة لاستخدام الوقاية والسلامة المهنية، ومدت التزام العاملين باستخدامها وأثر توفرها واستخدامها على أداء العاملين.استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي ومسعينة بإداة استبيان تم توزيعه على أربع فئات (أطباء - الممرضين - الفنيين - الاداريين)،بعد التحليل الاحصائي أوضحت نتائج الدراسة: أن هناك عالقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بحين توفر وسائل الحماية والوقاية ومدت التزام العاملين باستخدامها، إلى جان وجود عالقة ذات دلالة إحصائية بحين وجود إرشادات على كيفية استخدام وسائل الوقاية والسلامة المهنية والتزام العاملين باستخدامها.من نتائح الدراسة أوصى الباحث بعدة توصيات أهمها :ضرورة تفعيل الجهات الرقابية، وتوفير تأمين ضد الحوادث للعاملين في المستشفيات الحكومية، كما أوصت الدراسة بعمل دراسات على برامج السلامة والصحة المهنية(خليل ١١١١م)

كما أجرت الوهيب دراسة بعنوان محدث تحوفر وتطبيق وسائل السلامة والاجراءات الوقائية بالمستشفيات الحكومية: هدفت الدراسة إلى معرفة مدت توفر وسائل السلامة التي تهدف للحد من حوادث الحريق في المستشفيات الحكومية في مدينة الريحا ومعرفة الاجراءات الوقائية التي تحد من ذلك وكذلك التعرف على المعوقات التي تحول دون تطبيق هذه الاجراءات، استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي. توصلت الدراسة لعدد من النتائج أهمها: وسائل الرقابة الانشائية والكهربائية متوفرة

بشكل عام، كما أن وسائل الانذار الاطفاء متوفرة بشكل عام وان وسائل السلامة الوقائية مطبقة إلى حد ما(الوحي ١١١١م.). كما قدم كباش وآخرون دراسة بعنوان: محدث إدراك العاملون بالرعاية الصحية إخطار العدوت بفيروس الايدز في وحدات الديال الدموي (غسيل الكلى) في مصر، والاحتياطات المتخذة من قبلهم التقائها: هدفت الدراسة إلى تقييم معارف وممارسته عدد من العاملين بالرعاية الصحية تجاه مخاطر العدوت بفيروس الايدز

أجريت مقطعية في ٤١ وحدة من وحدات الديال الدموي في منطقة الدلتا. توصلت الدراسة إلى عدد من النتائج أهمها: أن لدى العاملين بالوحدات الحكومية معلومات أكثر من العاملين بالوحدات الخصوصية، بشأن العدوى المنقولة بالدم، والاحتياطات العامة لتداول الدم، والتخلص المأمون من المواد الملوثة، كما أنهم على دراية بما يمثلته المصابون بفروس الايدز العديمي الاعراض من مخاطر. وأن التدري المسبق يؤثر على المعارف بغض النظر عن سنوات الخبرة وان مستوى أداء العاملين من حيث الاحتياطات العامة لتداول الديال الدموي، في القطاع الخاصّ الصحيين كان متدن وكان أشد تدنيا (كبحاش وآخرون ١١٧١م)

(وفي دراسة أجراها عبود بعنوان: تقييم مخاطر مزاولة مهنة التحاليل الطبية في طرابلس: هدفت إلى تعريف العاملين في مجال التحاليل الطبية بمبادئ السلامة المهنية بالمختبرات الطبية، كما هدفت إلى التعرف بمخاطر المهنة ونسبة الاصابات أثناء العمل. استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي ومستعينة بأداة الاستبيان الذي تم توزيعه على العاملين بالمختبرات الطبية بعد التحليل الاحصائي خرجت الدراسة بعدد من النتائج أهمها: أن انعدام مقومات السلامة المهنية في المختبرات مثل أبواب الطوارئ، نوافذ الطوارئ، وكابينات تحضير الكيماويات، ومسحنتبتات زراعة البكتريا، هي أهم مخاطر مزاولة المهنة إضافة لعدم تدريس السلامة المهنية للعاملين في مجال التحاليل الطبية البشرية. من نتائج أوصت الدراسة بعدد من التوصيات أهمها: ضرورة تثقيف وتوعية وتأهيل وتدريب

العناصر الطبية للحد من مخاطر مهنة التحاليل الطبية التي تأتي نتيجة عدوت المستشفيات والامراض المتعلقة بها لانها تعتبر سبب في زيادة الوفيات بين مزاولي المهن الطبية(عبود ١٧١م،)

علاقة الدراسات السابقة بالدراسة الحالية

النظر الى الدراسات السابقة التي تم عرضها نجد أنها تتفق مع الدراسة الحالية من حيث الهدف وهو أهمية السلامة المهنية في المستشفيات، كما أنها جميعاً نظرت إلى مختلف العوامل المتعلقة بالسلامة والصحة المهنية من حيث اتجاهات العاملين، وتأهيلهم وتدريبهم. وقد استخدمت الدراسات السابقة جميعها المنهج الوصفي التحليلي متفقة بذلك مع الدراسة الحالية.

الملخص

ان الهدف الاساسي من هذا البحث هو معرفة أثر السلامة المهنية على أداء العاملين بالمنظمات الصحية. وللوصول لهذا الهدف تبنت الدراسة المحاور التالية:

١. العلاقة بين الخصائص الشخصية والسلامة المهنية بالمنظمات الصحية
٢. العلاقة بين العوامل التنظيمية والسلامة المهنية بالمنظمات الصحية.
٣. العلاقة بين العوامل الهندسية والسلامة المهنية بالمنظمات الصحي

تكون البحث من خمسة فصول هي:

١. الفصل الاول الاطار العام للدراسة، وفيه المقدمة، مشكلة الدراسة وأهميتها وأهدافها وفرضياتها وحدودها والمنهج المستخدم في الدراسة

٢. **الفصل الثاني:** أدبيات الدراسة والدراسات السابقة، وفيه تناولنا مفهوم السلامة المهنية من حيث

الاهمية والاهداف، أما الجزء الثاني من الفصل فتم فيه استعراض للدراسات السابقة ذات العلاقة

بموضوع الدراسة

٣. **الفصل الثالث** فكان عبارة عن المنهجية المستخدمة في الدراسة وإجراءاتها الميدانية من منهج

الدراسة، ومجتمع الدراسة وعينتها وخصائصها من حيث المسمى الوظيفي المستويات التعليمي

وسنوات الخبرة، وكذلك كيفية جمع البيانات وتحليلها بعد التأكد من معامل الصدق والثبات لمحاور

الدراسة

٤. **الفصل الرابع** كان عبارة عن خالصة البحث والاستنتاجات والتوصيات التي توصلت لها الدراسة.

المراجع

١. خليل، عبد المعز علي الشبخ (١١١١م) تقييم وسائل الوقاية والسلامة المستخدمة في مستشفيات قطاع عزة الحكومية وأثرها على أداء العاملين، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، عزة.
٢. الزهراني حسن بن عبد الله (١٤٤٥) السلامة المهنية في مباني التجمعات السكنية والمنشآت الحيوية وذات الطابع الخاص - .حسان) - السلامة المهنية والصحية المهنية، عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع.
٣. العنزي، حمدان عايد، (١٤٣٧) أثراء أفراد آمن المستشفيات على تحقيق السلامه المهنية، دراسة ميدانية، رسالة ماجستير غير منشورة، أكاديمية المير نايف للعلوم المنى
٤. العيدان، عبد الكريم عبد العزيز(٢٠١٢م) دليل الامن والسلامة والصحة المهنية، الدار الوطنية للطباعة، الرياض
٥. إسماعيل، محمد إبراهيم، وآخرون () ممارسة الحقن المأمون لدى العاملين في الرعاية الصحية بمحافظة الغربية بمصر ٢٠١٣
٦. الخطيب ، عصام احمد () واقع السالمة المهنية لعمال النظافة في مستشفيات إحدى المحافظات الفلسطينية، المجلة الصحية لشرق المتوسط منظمة الصحة الدولية، العدد) ٢٠٠٩
٧. -الزهراني حسن بن عبد الله () السلامة المهنية في مباني التجمعات السكنية والمنشآت الحيوية وذات الطابع الخاص. ١٤٣٥م
٨. حسان . ١٤٣٥ () السلامة المهنية والصحية المهنية، عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع

٩. -الشريف، حسين، السالمة (٢٠١٠ وعالقتها بأداء العاملين في منشآت القطاع الصحي، بمدينة الدمام، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف للعلوم الامنيه الرياض
١٠. - الشمراني، على مسفر سعد، ١٤٣٦م (وعي المرضى بإجراءات السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف العربية للعلوم الامنيه. الرياض -
١١. العقائلة، محمود ذياب (٢٠١٥م) السلامة في المستشفيات والمختبرات الطبية، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان
١٢. الوهيج ، عبد الحكيم بن حمد (٢٠١٨ م) مدى توفر وتطبيق وسائل السلامة والاجراءات الوقائية بالمستشفيات الحكومية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف للعلوم المنية، الرياض
١٣. عبيدات ذوقان وعدس، البحث العلمي (٢٠١٣) مفهومه وأدواته وأساليبه، دار الفكر، عمان
١٤. -عبود، عياد، (٢٠١١) تقييم مخاطر مزاولة مهنة التحاليل الطبية في طرابلس، مجلة البيئة، طرابلس، العدد)١٤ -
١٥. كباش، إبراهيم وآخرون (٢٠١٤م) مدت إدراك العاملون بالرعاية الصحية لآخطار العدوى بفيروس الايدز في وحدات الديال الدموي (غسيل الكلى) في مصر، المجلة الصحية لشرق المتوسط، منظمة الصحة الدولية، العدد ١٣.
١٦. Dawes Brenda S. Gregory (2002). "Disaster Management Requires Planning Improvising Evaluating " Association Of Operating Room Nurses, Aorn Journal, Vol. 75, No. 4. —
١٧. Helwig, David (1995) "soviet Seek Health Care Help Prisoners of Chernobyl" Can Med Assoc J, Vol. 144, No. 6.

١٨. الاقرع، أنور طاهر محمد ٢٠١٩ دور الادارة الالكترونية في تحسين الاداء الوظيفي لدى العاملين في المؤسسات الحكومية العاملة في محافظة قلقيلية مجلة الجامعة الاسلامية للدراسات الاقتصادية والادارية

١٩. بن غيدة، سارة وحركات، سعيدة ٢٠١٨ الادارة الالكترونية للموارد البشرية وتأثيرها على الاداء الوظيفي: دراسة حالة مؤسسة بناء الهياكل المعدنية المصنعة - BATTCIM وحدة أم البواقي. مجلة البحوث الاقتصادية والمالية: جامعة العربي بن مهيدي أم البواقي - كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير، مج ٥، ع ١، ٢٠١ - ٢٨٠.

٢٠. عادل، دعاس وراهم، فريد ٢٠١٩ أثر تدريب الموارد البشرية من خلال الوسائط الالكترونية في تحسين الاداء الوظيفي للعاملين: دراسة حالة الشركة الوطنية للكهرباء والغاز الجزائرية SONELGAZ. مجلة الميثاق للعلوم الاقتصادية والادارية: جامعة العلوم الاسلامية العالمية - عمادة البحث العلمي، مج ٥، عدد خاص، ٣٣٩ - ٣٦٦.

٢١. عزت، (٢٠٢١) أثر تطبيق نظام ادارة الصحة والسلامة المهنية ISO ٤٥٠٠١ ونظام منع الاخطاء yoke-poka على ابعاد جودة حياة العمل دراسة تطبيقية على مجموعة شركات الكرونجي للمشروبات والعصائر مجلة الريادة للمال والعمال -المجلد الثاني

٢٢. السرحان ٢٠٢١ أثر تطبيقات معايير الجودة الشاملة والاعتماد الاكاديمي على تحسين الاداء الفردي والمؤسسي للجامعات الحكومية الاردنية مجلة الدراسات والبحوث التربوية المجلد (العدد ١

٢٣. عازم، عال فاروق صالح (٢٠٢٠). قواعد السلامة والصحة المهنية في قانون العمل: دراسة مقارنة في النظامين المصري والامريكي. مجلة كلية الحقوق للبحوث القانونية والاقتصادية، ع ١٠، ٢٣٨-١٠٠

٢٤. عبد المطلب، إبراهيم عبد السالم أحمد (٢٠١٨). إدارة السلامة والصحة المهنية وعالقتها بإنتاجية

العاملين: دراسة حالة الشركة السودانية لنقل الكهرباء المحدودة. ٢٠١٧. مجلة الدراسات العليا،

مج، ١١، ع٤٣، ١٤٤.

٢٥. السعدى، زكريا بن خميس بن مصبح (٢٠١٩). بعنوان المشروع الوطني للسلامة والصحة

المهنية: الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية نقطة انطلاق. الاداري معهد الادارة العامة، س ٤١، ع

١٥٦، ٤٤.

٢٦. بن عودة، مصطفى (٢٠١٧) دور إدارة السلامة والصحة المهنية في تحسين الكفاءة الانتاجية

بالمؤسسات الصناعية الجزائرية بالتطبيق على مجمع مطاحن الجلفة مجلة إدارة الجودة الشاملة

المجلد ١٧، العدد ١ (٢٠١٧)

٢٧. أحمد، روضة عادل طلبة (٢٠١٦). أثر التدريب الالكتروني على فاعلية اداء الوظيفي للعاملين:

دراسة ميدانية في مديرية التربية والتعليم ببورسعيد. مجلة البحوث المالية والتجارية: جامعة

بورسعيد - كلية التجارة، ع٢، ١٩٨ - ٢١٧.