



عمادة الدراسات العليا
جامعة القدس

درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل العاملين في
مستشفى المقاصد الخيرية

آمنه خليل أحمد بصه

رسالة ماجستير

القدس - فلسطين

1438هـ / 2017م

درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل العاملين في

مستشفى المقاصد الخيرية

إعداد:

آمنة خليل أحمد بصه

بكالوريوس: ادارة اعمال - جامعة القدس المفتوحة/فلسطين

المشرف: د. سمية الصايح

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في

التنمية المستدامة - مسار بناء المؤسسات وتنمية الموارد البشرية من معهد

التنمية المستدامة جامعة القدس - فلسطين.

1438هـ / 2017م



جامعة القدس
عمادة الدراسات العليا
معهد التنمية المستدامة

إجازة الرسالة

درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل العاملين في مستشفى المقاصد الخيرية

اسم الطالبة: آمنه خليل أحمد بصه.

الرقم الجامعي: 21420185

المشرف: د.سمية الصايح.

نوقشت هذه الرسالة وأجيزت بتاريخ: 2017/ 5 /10 من لجنة المناقشة التالية أسماؤهم وتوقيعهم:

التوقيع: د. سمية الصايح

1- رئيس لجنة المناقشة: د. سمية الصايح

التوقيع: د. اياد خليفة

2- ممتحناً داخلياً: د. اياد خليفة

التوقيع: د. فريد غريب

3- ممتحناً خارجياً: د. فريد غريب

القدس - فلسطين

1438هـ / 2017م

إهداء

إلى اعز الناس إلى قلبي إلى والدتي العزيزة والتي قدمت لي كل رعاية وحنان وشملتني

بنصحها الدائم ودعائها الصالح الذي أنار لي الطريق

إلى روح والدي العزيز رحمة الله واسكنه فسيح جناته....

إلى أساتذتي الأفاضل وأهل الفضل على ما غمروني به من الحب والتقدير والنصيحة

والتوجيه...

إلى هؤلاء جميعا اهدي هذا الجهد المتواضع ، سائلا الله العلي القدير إن ينفع به ويمدنا

بتوفيقه.

إقرار:

أقر أنا معدة الرسالة أن هذه الدراسة قدمت لجامعة القدس، لنيل درجة الماجستير، وأن ما احتوته هذه الرسالة كانت نتيجة لأبحاثي الخاصة، باستثناء ما تمت الإشارة إليه حيثما ورد، وأن هذه الرسالة، أو أي جزء منها، لم يقدم لنيل أي درجة عليا لأي جامعة أو معهد.

الاسم: آمنه خليل أحمد بصه

التوقيع:

التاريخ: 10 / 5 / 2017م.

الشكر والتقدير

أشكر أولئك الأخيار الذين قدموا لي يد المساعدة خلال هذه الفترة وفي مقدمتهم أستاذتي المشرفة على الرسالة الدكتورة سميرة الصايح التي لم تدخر جهدا في مساعدتي وإرشادي وتعديل كافة الأخطاء لتصل الرسالة إلى شكلها العلمي.

كما أتوجه بعظيم الشكر والامتنان للأساتذة أعضاء لجنة المناقشة على تفضلهم بقبول مناقشه هذه الرسالة .

الدكتور فريد غريب.

والدكتور اياد خليفة

كما أشكر القائمين على معهد التنمية المستدامة في جامعة القدس وعلى رأسهم مدير المعهد الدكتور عزمي الأطرش الذي لم يبخل علي بعلم أو خبرة أو إرشاد.

كما أتقدم بالشكر إلى العالمين في مستشفى المقاصد على سعة صدرهم وتحملوني في تعبئة الاستبانة.

المخلص

هدفت الدراسة إلى التعرف إلى درجة وعي وتطبيق موظفي مستشفى المقاصد بمعايير الامن والسلامة العامة، كذلك التعرف على الفروق ذات الدلالة الاحصائية عند مستوى الدلالة في مستوى وعي وتطبيق العاملين لاجراءات الامن والسلامة في المستشفى تعزى لمتغيرات (الجنس، المؤهل العلمي، طبيعة العمل، سنوات الخبرة، الدورات التدريبية).

واستخدمت الباحثة عينة دراسة مكونه من (380) من العاملين في المستشفى من الذكور والاناث، وقد تم اختيارهم بطريقة العينة العشوائية، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي في الدراسة. توصلت الدراسة إلى أنّ مستوى الوعي والتطبيق بإجراءات السلامة والامن لدى العاملين في مجال السلامة والامن في مستشفى المقاصد جاء بدرجة عالية، في حين جاء مستوى الخدمات المتعلقة بالامن والسلامة بدرجة متوسطة، واطهرت النتائج أنّه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة فيما يتعلق براء المبحوثين حول وعي وتطبيق اجراءات الامن والسلامة في المستشفى تعزى لمتغير (المؤهل العلمي، وسنوات الخبرة) في حين اظهرت فروق تبعا لمتغيرات (الجنس، طبيعة العمل، الدورات التدريبية)

وتوصي الباحثة بالعمل المستمر على تمكين الافراد العاملين في مجال الامن والسلامة من الحصول على الدورات التدريبية المكثفة والحديثة في مجال الامن والسلامة، لتمكينهم من القيام باجراءات الامن على افضل وجه، وتعزيز قدرات الافراد في مجال الامن فيما يتعلق بالامن الخارجي للمستشفى وعمل الخطط التي تساعد على حماية المستشفى من التسلل او السرقة او الاقتحام، وزيادة وعي العاملين في المستشفى بشكل عام من خلال ورش العمل، والندوات والنشرات الحديثة للتعامل مع الاخطار التي يمكن ان يواجهونها خلال عملهم في المستشفى، وتفعيل الرقابة الداخلية من قبل ادارة المستشفى فيما يتعلق باجراءات الامن والسلامة، ومراقبة كافة العاملين ومدى اتباعهم لهذه الاجراءات المنصوص عليها من وحدة الامن والسلامة لمعرفة مدى تطبيقها.

The Degree of Awareness and Implementation of the Standards of Public Safety and Security by Employees at Al Makassed Charitable Hospital.

Prepared by: Amenh Khalil Ahmad Bassa

Supervisor: Dr. Sumaia Sayj.

Abstract

The study aimed to identify the level of Al Makassed Hospital staff awareness and implementation of security and public safety standards, as well as identifying the statistical significance differences in the level of awareness and implementation of the safety and security procedures by the staff of the hospital due to (gender, scientific qualification, nature of work, years of experience and training courses) variables.

The researcher used a sample of (380) male and female from the hospital staff who were randomly selected. The researcher used the descriptive method in the study.

The study found that the level of awareness and implementation of the safety and security procedures by the staff working in area of safety and security at Al Makassed Hospital was high, while the level of security and safety services was moderate. The results shows that there were no statistically significant differences with regard to respondents' opinions of the awareness and implementation of safety and security procedures in the hospital due to the variables (qualification and years of experience). however, differences were clearer depending on the variables (sex, nature of work, training courses).

The researcher recommends working constantly on the empowerment of individuals working in the field of safety and security through helping them to access to intensive and modern training courses in the field of safety and security, in order for them to carry out procedures for security in the best way. Also, strengthen the capacity of individuals in the field of security regarding the external security of the hospital and work on plans that help protect hospital from infiltration, theft or intrusion. Moreover, they should increase awareness of the hospital staff in general through workshops and seminars to deal with the danger that they could face during their work in the hospital, as well as, activating the internal control by the hospital administration regarding safety and security procedures and monitor all employees and the extent of their following of the procedures stipulated by the Security and Safety Unit

الفصل الأول

مشكلة الدراسة وأبعادها

1.1 مقدمة:

يتعرض العمل الانساني إلى الخطر في كل امور حياته، وهذا الخطر يكون ناجما عن طبيعة العمل الذي يقوم به، او من خلال اعمال اخرى، وفي حال نجم الخطر عن طبيعة العمل في المجال المختص فيه يمكن ان يؤدي إلى حدوث اصابات تتسبب في خسائر مادية واخرى بشرية، وتعد الخسائر البشرية اهم في كونها الفاعل الاساسي في الانتاج، لذلك تصبح هناك حاجة ماسة لمنظومة من الوعي والادراك لتجاو هذه الاخطار (حمدي وآخرون، 2008).

ومن أجل ذلك عملت الكثير من المؤسسات والشركات والمصانع على توفير وحدة من اجل السلامة والحماية المهنية فيها، لضمان تطوير الكادر المهني في كيفية تجاوز المخاطر وحماية نفسه من الوقوع فيها (قطيشات وآخرون، 2011).

ويمكن تعريف مفهوم السلامة والصحة المهنية هي بأنها النشاطات والاجراءات التي تتخذها المؤسسة من أجل الحفاظ على سلامة العاملين لديها طبقاً لطبيعة العمل الذي يقوم به (عباس، 2003).

وهناك حاجة من قبل العاملين لمعرفة اساليب وطرق تأمين انفسهم في الاعمال التي يقومون بها، وهذا يعتمد على مستوى الوعي والتطبيق لما يتم تعليمه لهم عند بداية العمل، وبالتالي فإن أي عامل يقوم بتطبيق اجراءات السلامة والوقاية، يكون مدى تعرضه للاصابة قليل مقارنة بغيره،

وبشكل عام فإن أي مؤسسة تعمل على تطبيق اجراءات الامن والسلامة بشكل كامل يكون مستوى تعرضها للحوادث اقل بكثير من عدم تطبيقها.

وتعد المستشفيات من اهم النقاط التي يكون فيها تجمعات بشرية، وذلك كونها تحوي عاملين ومرضى وزوار، وايضا فنيين واداريين، اضافة إلى الكادر الطبي والكادر التمريضي، وهذا الكم الهائل من الافراد يحتاج إلى تأمين، وذلك لضمان عدم تعرضهم لاي مكروه، سواء داخل حيث ان المرضى غير قادرين على مغادرة المستشفى وحدهم في حال حصول أي طارئ، لذلك يكون من المهم ان يكون مستوى الامن في المستشفى مرتفع، ومراقب على مدار الساعة.

وقد شهدت وتشهد مستشفى المقاصد الخيرية تطورًا في جميع المجالات، ومنها مجال الصحة، ويعتبر مجال الصحة من المجالات الشديدة الأهمية بحكم اتصاله بكيان الإنسان الذي لا تألو الدولة جهدًا من البذل فيه من أجل رفع كفاءة المواطن الفلسطيني، وتعتبر هذه المستشفى من معالم المستشفيات الحضارية التي يجب توفير أقصى درجات الأمن والسلامة لها.

لذا فإن بيان مدى الرضا عن خدمات الأمن والسلامة في مستشفى المقاصد الخيرية من وجهة نظر الباحثه من خلال بيان درجة وعي وتطبيق معايير الامن والسلامة العامة ، ودرجة تحديث خدمات الأمن والسلامة بصورة دورية، ومدى وضوحها، ومدى معرفة العاملين بإجراءات الأمن والسلامة، ومدى التزامهم بتطبيق إجراءات الأمن والسلامة، والتعرف على طريقة تزويدهم بإجراءات الأمن والسلامة، يعتبر من أهم الأسباب الرئيسية لاختيار موضوع هذه الدراسة، حيث من المؤمل أن تسهم في درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة في مستشفى المقاصد الخيرية من وجهة نظر العاملين، والخروج بتوصيات ونتائج دقيقة وذات فعالية في الإسهام بتنمية العاملين وتطوير مستوى الأمن والسلامة بمستشفى المقاصد الخيرية.

2.1 مشكلة الدراسة

عادة ماتحتاج المستشفيات إلى جهود كبيرة من قبل العاملين في مجال السلامة والامن البشري، وتحتاج إلى عقد الكثير من الدورات التأهيلية وذلك لضمان الحفاظ الدائم والمستمر على امن المستشفى في كل طارئ كونها مكانا عاما، ويحتاج إلى تأمين مستمر، ومن ضمن اجراءات السلامة ان يكون لدى العاملين وعي وادراك وتطبيق لكافة هذه الاجراءات، لان هذا يسهل عملية السيطرة على أي مشكلة يمكن ان تحدث داخل المستشفى.

وتتخصر مشكلة الدراسة الحالية في معرفة درجة وعي تطبيق معايير خدمات الأمن والسلامة في مستشفى المقاصد الخيرية من وجهة نظر العاملين، حيث تحتاج مستشفى المقاصد إلى تنمية وتطوير درجة الوعي بتطبيق معايير عن خدمات الأمن والسلامة بصورة مستمرة لتلافي المخاطر المحتملة واستثمار العنصر البشري المناسب والفاعل، واستغلال عنصر الوقت الذي يعد حاسماً سواء في الظروف العادية أو الطارئة؛ لأن أي تأخير يترتب عليه المزيد من الخسائر البشرية المادية، ومن هذا المنطق يمكن صياغة مشكلة الدراسة في التساؤل التالي:

ما درجة وعي الموظفين بتطبيق معايير الامن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية

من وجهة نظر العاملين؟

3.1 أسئلة الدراسة

تحاول الدراسة الاجابة على التساؤلات التالية:

1. ما درجة وعي موظفي مستشفى المقاصد بمعايير الامن والسلامة العامة؟
2. ما درجة تطبيق موظفي مستشفى المقاصد بمعايير الامن والسلامة العامة؟
3. هل هناك فروق ذات الدلالة الاحصائية عند مستوى الدلالة في مستوى وعي وتطبيق العاملين لاجراءات الامن والسلامة في المستشفى تعزى لمتغيرات(الجنس، المؤهل العلمي، طبيعة العمل، سنوات الخبرة، الدورات التدريبية).

4.1 الاهداف:-

- 1- التعرف الى درجة وعي موظفي مستشفى المقاصد بمعايير الامن والسلامة العامة.
- 2- التعرف الى درجة تطبيق موظفي مستشفى المقاصد بمعايير الامن والسلامة العامة.
- 3- التعرف على الفروق ذات الدلالة الاحصائية عند مستوى الدلالة في مستوى وعي وتطبيق العاملين لاجراءات الامن والسلامة في المستشفى تعزى لمتغيرات(الجنس، المؤهل العلمي، طبيعة العمل، سنوات الخبرة، الدورات التدريبية).

5.1 أهمية الدراسة:-

تبرز أهمية هذا البحث من كونها:

1. تركز على طرح معايير الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية من وجهة نظر العاملين، حيث لم يتم دراسة هذا الموضوع من قبل، وتعد هذه الدراسة هي الاولى في هذا مجال على المستشفيات الفلسطينية حسب علم الباحثة.

2. تحاول توضيح جوانب القوة وكذلك جوانب الضعف في إجراءات الأمن والسلامة في مستشفى المقاصد الخيرية، وهذا من شأنه ان يحدد مستوى الامن والسلامة في المستشفى.
3. تسعى هذه الدراسة إلى إضافة معلومات جديدة حول وعي العاملين لمسألة اجراءات الامن، كما يمكن أن تكون هذه الدراسة بداية لدراسات أخرى حول هذا الموضوع في المجالات الأمنية والمدنية.
4. على المستوى التطبيقي من المنتظر أن تسهم هذه الدراسة بما تضمنته من معلومات، وما انتهت إليه من نتائج وتوصيات، في مساعدة المختصين والمسؤولين عن أمن وسلامة الموجودين في المستشفيات عمومًا مستشفى المقاصد الخيرية خصوصًا.
5. تزويد اداة الامن والسلامة في المستشفى بحالة الامن والسلامة، مما يترتب عليه وضع سياسات وإجراءات متطورة تهدف إلى زيادة فعالية إجراءات الأمن والسلامة لمواجهة المشكلات التي تواجه مستشفى المقاصد الخيرية في الظروف العادية والطارئة.

6.1 فرضيات الدراسة:

الفرضية الأولى:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في مستوى المتوسطات الحسابية لمستوى وعي معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير الجنس.

الفرضية الثانية:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في مستوى وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل العلمي "

الفرضية الثالثة:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل

الفرضية الرابعة:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات العمل في المستشفى.

الفرضية الخامسة:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير الحصول على دورات تتعلق بإجراءات الأمن والسلامة العامة.

7.1 حدود الدراسة:

1 -الحدود المكانية :اقتصرت هذه الدراسة على مستشفى جمعية المقاصد الخيرية الإسلامية في

القدس.

2 -الحدود البشرية : تطبق هذه الدراسة على العاملين.

3 -الحدود الزمانية : خلال الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي 2016\2017

8.1 المصطلحات والتعريفات الاجرائية

يعرف الأمن في هذه الدراسة إجرائياً : الإجراءات والخطوات التي تقوم بها وحدة الامن التابعة

لمستشفى المقاصد وذلك من اجل الحفاظ على الافراد وأمنهم سواء كانوا مرضى، او عاملين، او

زوار، او غيرهم ممن له عمل في المستشفى .

وتعرف السلامة في هذه الدراسة إجرائياً بأنها : اجراءات السلامة التي تضمن الحد او تقليل

مخاطر حدوث الكوارث كالتماس الكهربائي، والنفايات الطبية، والذي تقوم به وحدة الامن والسلامة

داخل مستشفى المقاصد.

الفصل الثاني

الاطار النظري والدراسات السابقة

1.1 مقدمة

تعد الادبيات من اهم مكونات الدراسة، حيث تساعد على فهم المفاهيم الاساسية الواردة في الدراسة، وتبين اهميتها وفي هذه الدراسة تتناول مفهوم الأمن والسلامة، إضافة إلى توضيح مفهوم المستشفيات واهمية حفظ الامن والسلامة فيها.

ولأن مفهوم الامن والسلامة من المفاهيم التي تحتاج إلى توضيح في المجال الصحي، ستحاول الباحثة في هذا الجانب تفسير مفهوم الامن الصحي، ثم توضيح مفهوم السلامة، وذكر المفاهيم المتعلقة بالسلامة والوقاية في المستشفيات.

2.2 مفهوم الامن الصحي:

يعد الامن من المفاهيم التي اخذت الكثير من التفكير في التعريف، فالأمن هو ما يحتاجه الانسان من طمأنينة وسكينة وهدوء، وتعود جذور هذا المفهوم إلى ما رافق الصناعة من ظروف صعبة كان لها لاثر في تحديد مفهوم الامن من قبل العاملين في مجال الصناعة بداية من اجل تعزيز صمود الموظفين في اماكن عملهم (مزاهرة، 2009).

ولأنّ العنصر البشري يعتبر من أكثر العناصر أهمية من حيث القيمة بين عناصر الانتاج، لذلك كان لا بد من الحفاظ على سلامته وأمنه في مكان عمله، فوجود الكثير من الآلات والمعدات في اماكن الانتاج، وأيضاً وجود الكثير من الاجهزة الطبية في المستشفيات إضافة إلى الجو العام يفرض الاهتمام بالامن والسلامة الصحية للعاملين (سالم، 2009).

ويمكن تعريف الأمن بأنه ايجاد بيئة خالية من العوامل التي تؤدي إلى اسباب الخطر الذي يمكن ان يتعرض له الأفراد خلال تواجدهم في المكان سواء كان مؤسسة حكومية او خاصة، او مكان عام وذلك من خلال توفير الاجراءات التي تؤدي إلى حماية الأفراد من هذه المخاطر من اجل منع وقوع حوادث (العايب، 2013).

والسلامة تعرف بأنها كافة الإجراءات 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 المكاسب الاقتصادية(الرشيدي، 2006). والسلامة الصحية تتمثل في النشاطات والاجراءات التي تستخدم من اجل منع او تقليل حدوث مشكلات لدى العاملين في المجال الصحي، سواء الموظفين او الزوار او المرضى (المغني، 2006).

وهناك العديد من المخاطر التي يمكن ان يتعرض لها الموظفون والزوار والمرضى في المؤسسات الصحية، من أهمها المخاطر الكيميائية التي يمكن أن تخرج منها غازات سامة اذا لم يحسن استخدامها، إضافة إلى ما يتعلق بالمخاطر الكهربائية الناتجة عن كشف بعض الاسلاك وعدم تغطيتها، كذلك هناك بعض المخاطر الناتجة عن النفايات التي يمكن ان تكون من مخلفات

المستشفى، وكل هذه المخاطر يمكن ان يتعرض لها الموظف او الزائر او المريض (الشيخ خليل، 2008).

وقد بين العايب(2013) أن الغاية من توفير الأمن والسلامة في المستشفيات وغيرها من المؤسسات هو حماية العنصر البشري من الاصابات الناجمة عن مخاطر بيئة العمل، كذلك الحفاظ ايضا على مقومات العنصر المادي، كالاجهزة والمعدات بكافة اشكالها، اضافة إلى المباني العامة من التلف عند الحوادث، وهذا العمل ضروري أن يتوفر في كل مؤسسة حيث ان التشريعات الحكومية تلزم هذه المؤسسات بتوفير الحماية والسلامة العامة للموظفين، وهذا يساعد على استمرار العمل في المؤسسة، وفي حال كان هناك عارض، يكون نسبة السلامة العامة اعلى.

3.2 أهداف السلامة والصحة المهنية

وضح الهابيل وعائش(2012) ان اهداف السلامة والصحة المهنية تتلخص فيما يلي:

1. الاهتمام بالعناصر البشرية وحمايتها من الاضرار الناتجة عن مخاطر العمل وظروف البيئة، وذلك عن طريق ازالة مسببات الخطر وتقليل التعرض لها.
2. العمل على توفير بيئة عمل آمنة تحقق الوقاية من المحاطر لمستخدمي المختبرات العلمية والعاملين فيها، وذلك بإيجاد الاحتياطات والاجراءات الوقائية اللازمة.
3. القيام بحماية عناصر الانتاج من التلف والضياع نتيجة لحوادث العمل، ويشمل الالات والاماكن والاجهزة والمعدات والمواد.

4. العمل على تخفيض النفقات المتعلقة بوقت العمل الضائع نتيجة حدوث اصابات العمل والامراض المهنية وتكاليف استبدال العامل وتدريب من يحل محله والنفقات التي تترتب عن ذلك من تأخير في انجاز العمل ومواعيد التسليم.
5. العمل المستمر من اجل خلق الوعي لدى العاملين فيما يتعلق بالاساليب والطرق الامنة لأداء العمل وأهمية الالتزام بقواعد السلامة والتي من شأنها تدعيم السلامة والصحة المهنية وكذلك رفع معنويات العاملين وزيادة ثقتهم بأنفسهم وبالتالي زيادة انتاجيتهم.
6. القيام بتخفيض تكلفة الانتاج وذلك بتوفير الاموال التي قد تدفع نتيجة وقوع حوادث العمل من تعويضات ومصارف علاج ونقل واصلاح واستبدال المعدات والاجهزة او المنشآت التي تتعرض للتلغف والدمار.

4.2 وسائل تحقيق أهداف السلامة والصحة المهنية

- فيما وضع ذياب (2006) ان وسائل تحقيق اهداف السلامة والصحة المهنية تتمثل فيما يأتي:
1. من خلال تحسين بيئة العمل الفيزيائية: وتشمل انظمة البناء والاضاءة والصوت والتهوية ودرجة الحرارة المناسبة.
 2. تامين وانشاء انظمة الامن والسلامة التقنية: وتشمل انظمة الانذار والاطفاء التقنية وكذلك انظمة ووسائل وادوات الحماية الشخصية.
 3. المراقبة والتفتيش: وتتعلق باكتشاف الاخطاء المهنية ومحاولة السيطرة عليها واتخاذ الاجراءات والانظمة لمعالجة هذه الاخطاء.
 4. الدراسات والبحوث: يجب توافر الدراسات والبحوث بشكل مستمر لمعرفة اسباب وقوع الحوادث ومدى فاعلية انظمة ووسائل السلامة سواء كان بحثا فنيا او سيكولوجيا او دراسات احصائية.

5.2 مبادئ السلامة الوقائية:

بين الوهيب (2007) أنه حتى تحقق السلامة الوقائية أهدافها ينبغي مراعاة المبادئ الأساسية التالية:

1. إمكانية التنبؤ بوجود مصادر للخطر ربما تؤدي إلى إصابات أو خسائر مادية أو بشرية وذلك بغية التحكم في مصادر الخطر، ومحاولة إزالتها تجنباً للإصابات والخسائر.
2. لتخطيط للسلامة من خلال التنظيم والمتابعة والرقابة على متطلباتها.
3. تنظيم الهيكل الإداري للعاملين على السلامة ومسئولياتهم وصلاحياتهم الإدارية يسهم بدور هام في تحقيق السلامة الوقائية، وحتى تؤدي العملية الإدارية هذا الدور فإنه يلزم تنظيم الهيكل الإداري للعاملين على نحو صحيح، بتوصيف دقيق وواضح للصلاحيات والمسؤوليات.
4. تحديد الأخطار وتحليل مسببات الحوادث. للاستفادة من ذلك مستقبلاً في وضع الخطط وأساليب المعالجة المناسبة.

6.2 اجراءات السلامة العامة في المستشفيات

1.6.2 مفهوم المستشفى

تعد المستشفى منظمة صحية بالغة التعقيد، كونها تتضمن جزءاً فنياً يضم الأجهزة والمعدات الطبية وغير الطبية، كما يضم قوى عاملة عالية المهارة والثقافة وقوى عاملة فنية متوسطة وأخرى إدارية، إلى جانب قوى عاملة بلا مهارة مثل المستخدمين في قطاع النظافة والاتصالات والمراسلات، وهؤلاء جميعاً يؤديون أدوار مختلفة ولكنها متداخلة تهدف في النهاية إلى تحقيق أهداف المستشفى المتمثلة في تقديم خدمات العلاج والوقاية والوصول إلى الغايات التي أنشأت لها والمتمثلة في

توفير الخدمات الصحية بشكل ملائم لاحتياجات السكان الصحية (حمدان، 2008؛ عبد الحليم، 2001).

ولم تعد مجالات المستشفيات المعاصرة مقتصرة على الانشطة الخاصة باستقبال المرضى والعلاج، بل تعددت لتصبح اكبر من ذلك من خلال تعزيز فرص التعليم والتدريب على المهن الصحية المختلفة، اضافة إلى كونها مراكز للابحاث العلمية الطبية، ولهذا اصبحت المستشفيات الحديثة مميزة من حيث التسيير والتنظيم والخدمات والاهداف (الحاج، 2010).

وتعد المستشفى من المؤسسات المنظمة كونها تقدم خدمات تخصصية تنسم إلى حد كبير بطبيعتها العاجلة غير القابلة للتأجيل، ومن هنا تعد المستشفى منظومة متكاملة لها مجموعة من النشاطات وهذا التنظيم للمستشفى يسهم في التركيز عليها من حيث ضرورة ان يكون هناك توعية لكل هذه الادارات لضمان السلامة والامن بشكل مستمر في المستشفى، ولأنها ايضا تحوي الكثير من الوحدات التخصصية المختلفة، كونها مكان للعلاج، وايضا مكان للتعليم، فزيادة عدد الوظائف في نفس المؤسسة العامة يؤدي إلى حاجتها إلى نظام أمني متكامل من اجل ضمان السلامة باستمرار (بحدادة، 2012)

وكون المستشفيات أيضا من المؤسسات العامة التي يتواجد فيها فئات الشعب المختلفة كالاطباء والممرضين والزوار والمرضى، اضافة الى العاملين في المجالات الاخرى كالأشعة والمختبرات، كذلك موظفي المستودعات والامن وموظفي الاستقبال والنظافة العامة، كل هذه الفئات عرضة للحوادث التي يمكن ان تحدث داخل المستشفى، سواء تلك التي لها علاقة بالأمراض، أو غيرها من الحوادث العارضة سواء الكهربائية او المتعلقة بالنفايات، لذلك تكون الحاجة ماسة للاهتمام بمظاهر السلامة والامن في المستشفى، وهذا يتطلب من الجزء دائم العمل في المستشفى في معرفة

طرق التعامل مع كل ما يمكن ان يؤثر على السلامة العامة، فالموظفين العاملين عليهم التعرف والوعي وتطبيق مبادئ السلامة العامة والامن لتفادي الحوادث، ويجب عليهم ايضا الاخبار عن كل ما يمكن ان يؤدي الى الحوادث كالاباريز المكشوفة، أو النفايات الصحية وغيرها من الأمور داخل المستشفى(السبيعي، 2013).

ومن أجل ضمان استمرارية العمل داخل المستشفيات بما يقلل من مستوى وقوع الحوادث، يمكن القيام بما يأتي كما بينته هدار (2012):

1. العمل على تحديد السياسات الوقائية والعلاجية من جميع انواع الحوادث قدر الامكان.
2. القيام بالفحص الدوري وبصورة مستمرة وفي فترات قصيرة لجميع المنشآت والمعدات التابعة للمستشفى.
3. توفير شروط الصحة والنظافة والشروط والأمنية في العمل.
4. العمل ايضا على تحضير كافة المعدات واللوازم الضرورية لاستخدامها في الحالات الطارئة والضرورية.

2.6.2 وظائف المستشفى الأساسية :

إن اختلاف وظائف المستشفيات بعضها عن بعض قد يرجع إلى اختلاف الأهداف الأهداف التقليدية من وراء إنشائها كما بين (ابو جلد، 2007):

- 1- معالجة المريض
- 2- القيام بالأبحاث.
- 3- تعليم طلاب الكليات الطبية.

وقد اضاف جلدة (2007) هدفًا آخر إضافة إلى الأهداف السابقة وهو هدف " الصحة العامة"، وهو بذلك يتفق مع اتحاد المستشفيات العالمي الذي حدد في اجتماعه الثامن في لندن عام 1953 م الوظائف التالية كأهداف للمستشفيات كما يأتي:

1- تقديم خدمات طبية ملائمة وعناية صحية إلى المرضى.

2- تعليم طلاب الكلية الطبية والمدارس الصحية.

3- المشاركة في برامج الأبحاث في المستشفى وفي مختلف حقول الصحة.

4- المحافظة على الصحة العامة والمساهمة في وضع البرنامج الوقائي للبلد.

أما أهم الوظائف الأساسية التي تشترك فيها معظم المستشفيات الحديثة في العالم وهي كما بينها (Zuckerman et al, 2001):

1- تحقيق مستوى عالي من جودة الرعاية الطبية للمريض والمصاب.

2- تعليم وتدريب العاملين في المجالات الطبية والتمريضية وفي العلوم الطبية المساعدة.

3- تعزيز البحوث في مجالات العلوم الطبية وفي العلوم الأخرى ذات العلاقة بالصحة.

4- توفير خدمات الرعاية الصحية الأولية اللازمة لتعزيز صحة المجتمع.

وتحقيق مستوى عالي من جودة الرعاية الطبية للمريض والمصاب من قبل أي مستشفى، أمر يرتبط في حقيقة الأمر بمدى إمكانية توافر عناصر حسن التدبير التقني للرعاية الطبية والمتعلق بتطبيق علوم وتكنولوجيا الطب والعلوم الصحية الأخرى، بهدف تشخيص المشاكل الصحية الفردية وعلاجها بشكل يساعد على توفير أقصى حد من المنافع الصحية من دون أن يؤدي ذلك لزيادة المخاطر التي قد يتعرض لها المريض، وحسن التدبير في العلاقات الشخصية المتبادلة فيما بين الطبيب ومريضه، والمتعلق بالتفاعل الاجتماعي والنفسي القائم بينهما، وذلك لتسهيل نجاح

تشخيص المشاكل الصحية الفردية وعلاجها وتوفير وسائل الراحة والمتعة والتسهيلات التي يجدها المريض في المستشفى، مثل: الطعام الجيد، ووسائل الراحة في غرف الانتظار والفحص والإقامة، والسرعة في الخدمة، والترحيب، والخصوصية وغير ذلك (ابو جلدة، 2007؛ Gaskin, 2001) كذلك ملائمة كمية الرعاية الطبية المقدمة للمرضى وذلك لضمان تحقيق مستوى عالي من جودة الرعاية الطبية، فعلى سبيل المثال: عندما تكون الرعاية الطبية المقدمة للمريض ما غير كافية لتحقيق منافع ملموسة لحالته الصحية، يعتبر مستوى جودة الرعاية الطبية ضعيفاً لعدم ملائمة كمية الرعاية الطبية المقدمة كما أن الرعاية غير الضرورية قد تكون مؤذية للمريض، إذ أن الرعاية التي تعد غير ضرورية ومؤذية في آن واحد، تتم بالتأكيد عن مستوى طبي سيء، وذلك لأن الضرر التي تحدثه لا يتساوى مع توقعات المنافع الصحية (السبيعي، 2013).

7.2 معايير الأمن والسلامة ما يأتي:

تقع مسؤوليات برامج السلامة المهنية والصحية على كافة العاملين في المستشفى وهي كما وضحتها (جلدة، 2007):

1. العاملين: حيث يقع عليهم جميعاً الالتزام بأن يؤديوا مهماتهم في تحمل مسؤولية امن المستشفى، وان يكونوا على معرفة ودراية بنظم وقواعد السلامة العامة، وان يبذلوا أقصى الانتباه فيما يتعلق بتطبيق لوائح وتعليمات السلامة المهنية بعد معرفتهم اياها.
2. الادارة العليا: حيث تعد الجهة المسؤولة عن توفير وسائل السلامة المهنية والصحية الخاصة بموظفيهم، ووضع اللوائح والتعليمات التي تنظم استخدام تلك الوسائل، كما وتعد

تلك الادارة مسؤولة مسؤولة كاملة عن توفير الافراد ذوي الاختصاص بتصميم السلامة المهنية والعمل على تنفيذها.

3. مدراء الادارات والمشرفون: وتقع عليهم مسؤولية الحفاظ على السلامة المهنية والصحية الخاصة بموظفيهم، كالتأكد من ظروف العمل وتوفير السلامة ما امكن، وان يديروا موظفيهم على العمل باسلوب سليم.

4. مسؤولي السلامة والصحة: حيث تقع عليهم المسؤولية المطلقة في الحفاظ على امن وسلامة المستشفى بما يضمن الحفاظ على الارواح.

8.2 اجراءات الوقاية في المستشفيات

ويبين الوهيب (2007) إن من أهم إجراءات الوقاية في المستشفيات هي:

1. العمل بأحد الأنظمة الذكية لإدارة المباني: وتعمل على ربط كافة الاجهزة الالكترونية والالية

ببرنامج يمكن من التصرف في اوقات الطوارئ بشكل مقنن وبدون حالات ارباك كأن يتم ربط

وقوع انذار معين في منطقة ما باطلاق اجراس الانذار في تلك المنقطة فقط.

2. تأمين استخدام الأدوية ذات الخطورة العالية من خلال وضعها في مكان مخصص، وعليه

علامة خطر، مع مراجعة الأدوية من أكثر من ممرض قبل إعطائها. تحديد مكان العملية، والتأكد

من الجهات العملية، مع وجود نموذج الموافقة على العملية، والشامل لكافة البيانات المطلوبة .

تقليل تعرض المرضى للسقوط لمنع الإصابات من خلال وجود الممرض عند تحرك المريض،

وجعل الأسرة في الوضع المنخفض، مع توفير الإضاءة الجيدة، ورفع حواجز الأسرة عند النوم .

تقليل انتقال عدوى المستشفيات من خلال غسل اليدين بعد كل إجراء، وتوفير وسائل غسل اليدين.

9.2 السلامة من النفايات الطبية

تعرف النفايات الطبية بانها تلك النفايات التي يمكن نقلها ويرغب مالکها في التخلص منها بحيث

يكون جمعها ونقلها ومعالجتها والتخلص منها من مصلحة المجتمع، تعد النفايات الطبية من اخطر

ما يمكن ان يمس العاملين والموظفين والزوار والمرضى في المستشفيات، وهي من الخطر

الكبير الذي يجب الاهتمام بها لتوفير السلامة والصحة المهنية للجميع، حيث يترتب علي عدم

الاهتمام بها انتشار الكثير من الامراض(دریس، 2016).

وهي كل المواد المستخدمة للتشخيص أو للعناية بالمرضى داخل المرفق الصحي أو خارجها وفي حالة تلوثها بدم وسوائل جسم المريض بطريقة مباشرة أو غير مباشرة ويجب التخلص منها بالطرق السليمة عن طريق المحارق والأفران والتعقيم وغيره من 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 الآثار الصحية الضارة للأفراد العاملين والمحيطين لهم وأحيانا كثيرة للمرضى أنفسهم فتسبب لهم أمراض أخرى غير التي دخلوا بها لذلك المرفق (سعيد، 2015).

ويجب على لجان الأمن والسلامة المهنية تنفيذ برامج توعية وتثقيف في مجالات الامن والسلامة المهنية من خلال المعنية والمشرفين عن طريق الوسائل المختلفة سواء المرئية أو المسموعة، إضافة إلى عرض دورات تدريبية مختلفة تسهم في تمكين الموظفين والعاملين والزوار والمرضى ايضا من التعامل مع كافة الظروف ذات العلاقة بالامن والسلامة سواء من خلال تفاديها او من خلال معرفة أخطارها، وإبلاغ ذوي الأمر بها (العداوان، 2005).

10.2 إدارة الأمن والسلامة في مستشفى المقاصد الخيري (نشأتها - أهدافها -

أقسامها)

النشأة:-

نشأت فكرة تأسيس مستشفى المقاصد الخيرية عام 1968 بهدف تقديم خدمات علاجية وصحية وطبية لمحافظة القدس وكذلك لسكان الضفة الغربية وقطاع غزة، يحتوي مستشفى المقاصد بالقدس على 300 سريرا، من بينها سبعون سريرا للعناية المكثفة، ويعمل فيه 979 موظفا، منهم 226

طبيب، و449 ممرضا وممرضة، و92 فنيا و179 إداريا وخدمات مساندة:33 (مستشفى المقاصد، 2017).

ويضم مجموعة من التخصصات الطبية النوعية، من ضمنها:

(<http://almakassed.org/?p=5217>):

- الأمراض الباطنية وتشمل؛ أمراض القلب، أمراض الغدد الصماء، أمراض الرئة، وأمراض الكلى
- الجراحة العامة التخصصية بما فيها؛ جراحة العظام وجراحة الأعصاب وجراحة القلب المفتوح للكبار وجراحة الأوعية الدموية والجراحة الصدرية
- مركز جراحة قلب الأطفال
- أمراض النسائية والولادة
- طب الجنين وطب الأطفال وطب حديثي الولادة
- الأشعة

كما يدير المستشفى عددا من المختبرات المتخصصة وهي:

في حين يضم قسم الطوارئ في المستشفى 20 سريرا، أما قسم العناية الحثيثة فيضم 80 سريرا، إلى جانب عدد من العيادات الخارجية التي تقدم خدماتها للمواطنين. وقد أجرى المستشفى خلال العام 2016 أكثر من 8.500 عملية جراحية.

رسالة المستشفى

تتمثل رسالة المستشفى في تقديم الخدمات الطبية بأعلى مستوى ممكن وكذلك تعزيز برامج البحث العلمي والطبي بين أطباء التخصص العاملين ضمن برنامج التخصص الذي يريعه المستشفى من اجل الحصول على شهادة مجلسي الطب الأردني والفلسطيني وكذلك تدريب طلاب الطب التابعين لجامعة القدس كلية الطب. يعتبر مستشفى جمعية المقاصد الخيرية الإسلامية مستشفا تحويليا يستقبل المرضى من كافة أرجاء الوطن في الضفة الغربية وقطاع غزة وهو ليس فقط مستشفى علاجي للحالات العادية والمعقدة ، ولكنه منحا رئيسيا لتدريب طلبة الطب وطلبة التمريض والأطباء المقيمين.

(<http://almakassed.org/?p=5217>)

في العام 2014 بلغ عدد عدد القوى العاملة في مستشفى جمعية المقاصد الخيرية الاسلامية في القدس الشرقية 750 موظفاً بينهم 48 طبيباً اختصاصياً ومستشاراً، 74 طبيباً مقيماً ضمن برنامج التدريب الذي يريعه المستشفى، 3 اطباء طوارئ 365 ممرضة وممرضاً، 77 فني يعملون في اقسام المستشفى الادارية 164 ادارياً، 40 مستخدماً.

ان الهدف الرئيسي لمستشفى جمعية المقاصد الخيرية الاسلامية هو تقديم الخدمات الطبية للمواطنين الفلسطينيين في الضفة الغربية وقطاع غزة وشرق القدس بغض النظر عن جنسهم، لون بشرتهم، اصولهم ، دينهم ومعتقداتهم السياسية.

في البعد الطبي العلمي التعليمي فالمقاصد هو مستشفى متعدد الخدمات وقد قدم للوطن والمواطن الفلسطيني، وما زال يقدم، خدمات متميزة في مجالات عديدة، وقد حقق منذ تأسيسه عام ١٩٦٨، اي بعد الاحتلال بسنة واحدة فقط، تطورات متميزة في معظم مجالات العمل الطبي، ان ما يحدث في

الواقع العملي من تطوير في طبيعة ومستوى خدماته خلال السنوات القليلة الماضية قد نقل اقسامه المختلفة، وبتفاوت ما، الى مجال الاختصاصات الفرعية المعمقة حيث لم تعد تسمية "الاقسام" تتناسب وطبيعية العمل القائم، فقد اصبح يضم اختصاصات فرعية معمقة، وكمثال على ذلك وليس للحصر نأخذ احد اقسام المستشفى وهو قسم طب الاطفال الذي تطور من "قسم لطب الاطفال العام" ليصبح وعن جدارة مجمع لوحدات من الاختصاصات الفرعية المعمقة حيث يعمل به الان 11 استشاري واختصاصي اطفال باختصاصات فرعية كاختصاصات امراض الجهاز الهضمي، وامراض الجهاز التنفسي، والا امراض الوراثة والجينية، وامراض الاستقلاب (الايض) والغدد الصماء والسكري، و اعصاب وعضلات وتشنجات الاطفال، ليدعم عملهم بمخابر متقدمة كمختبر الوراثة الجينية، ومختبر الايض والاستقلاب، ومختبر وظائف الدماغ والعضلات، ووحدة تنظيف الجهاز الهضمي، ووحدة تنظيف الجهاز التنفسي ووحدة العلاج المكثف.

الى جانب ذلك يقف قسم الخدج والذي يستقبل حالات الخداج باوزان 450غم فما فوق ويعمل به 3 استشاريين فرعيين في الخدج . كذلك هنالك قسم جراحة قلب الاطفال والذي يعمل به اختصاصي فرعي في امراض القلب لدى الاطفال حيث المكان الوحيد في فلسطين التي تجرى فيه عمليات القلب الجراحية المعقدة من قبل اطعم عالمية تأتي تباعا الى المقاصد لاجراء هذه العمليات، تحضيراً لامتلاك القدرات البشرية الفلسطينية القادرة على القيام بهذا العمل المتقدم بشكل مستقل.

الى جانب ذلك هنالك جراحة الاطفال التي يعمل في اطارها استشاريان اثنان. وليعذرني الزملاء في الاقسام الاخرى في المستشفى ولضيق المجال في هذه المقالة لعدم سرد العمل الكبير الذي يقومون به وما احرزوه من تقدم ملموس وجذري في كافة اقسامهم الاخرى التي تقدم الخدمة الطبية للمرضى الى

جانبا الاقسام الداعمة لها من مخابر ووحدات للتشخيص وعمليات وطوارئ ووحدات الانعاش والعناية المكثفة.

المقاصد..المستشفى التعليمي الأول في فلسطين

اما في البعد العلمي - التعليمي فمستشفى المقاصد هو مستشفى تعليمي جامعي، حيث برنامج الإقامة التخصصي الى جانب تدريب الاطباء الجدد في سنة الامتياز وكذلك التدريس السريري لطلبة كلية الطب - جامعة القدس، هذا عدا عن كلية التمريض التابعة له ان برنامج الإقامة التخصصي هو برنامج تدريبي لاعداد الاختصاصيين في سبعة مجالات تخصصيه هي اختصاصات الباطنية ، و الاطفال و، النسائية والتوليد، و الجراحة العامة، وجراحة العظام، والتخدير، والاشعة التشخيصية، حيث يتدرب في هذا البرنامج حاليا 80 طبيبا ولمدة 4 سنوات ليتم سنويا تخريج نحو 15-20 اختصاصيا جديدا 4 ليصبحوا بعد اجتيازهم امتحان المجلس الطبي الفلسطيني اختصاصيين في مجالاتهم وليحل مكانهم سنويا نفس العدد من المتدربين(<http://almakassed.org/?p=5217>).

منذ العام 1988 وحتى الان تخرج من هذا المستشفى - الجامعة ما يقارب من 290 اختصاصيا يعمل معظمهم في انحاء الوطن في الضفة وغزة والقدس، وتجدر الاشارة الى ان معظم المقيمين تحت التدريب الان هم من خريجي كليات الطب الفلسطينية(<http://almakassed.org/?p=5217>)

ان مستشفى المقاصد بكونه تعليميا جامعيًا يختلف كل الاختلاف عن اي مستشفى يقتصر عمله على تقديم الخدمة الطبية سواء أكان في القطاع العام ام في القطاع الخاص، حيث ان معظم الحالات التي

يتم التعامل معها في المقاصد هي حالات معقدة تستلزم مهارات طبية عالية، وأيام إدخال طويلة، ومستلزمات تقنية متقدمة، ومخاطر تشخيصية مكلفة، إضافة إلى المستلزمات الدوائية الخاصة.

واجبات الأمن والسلامة في مستشفى المقاصد الخيرية:

مهام رجال الأمن في المستشفيات ومداخلها كما بينها السبيعي (2013):

1- التركيز على حجم ونوع الأشخاص المتوافدين إلى المستشفى ومراقبتهم وملاحظة تحركاتهم بشكل مستمر.

2- التعرف على جميع اجزاء المستشفى من قبل رجال الأمن وهذا يساعد في الوصول إلى المكان بسرعة.

3- التركيز على كل من لا يحمل بطاقة ومتواجد في اماكن مخصصة للداريين او الكادر الطبي، او في اوقات الدوام غير الرسمي لمعرفة سبب تواجده في هذا المكان دون اذن.

4- العمل بشكل مستمر لعدم السماح بخروج أي اجزة سواء كانت صغيرة او كبيرة الا باذن رسمي من ادارة المستشفى.

5- العمل على منع الزوار وتحديد الاطفال من التواجد في الاقسام الخاصة بالتنويم وغيرها من الاقسام الخاصة الا مع مرافق وياذن مسبق.

6- عدم السماح بالتدخين داخل المستشفى او القيام بأي عمل يمكن ان يؤدي إلى اشعال الحريق.

مهام رجل الأمن في أقسام الطوارئ:

- 1- الحذر والانتباه واليقظة المستمرة خلال فترة العمل.
- 2- معرفة الاشخاص الذين يقومون باحضار المريض من خلال توقيفهم لمدة بسيطة.
- 3- التحدث مع الزوار والمراجعين والمرضى بأسلوب مهذب وواقعي.
- 4- ان يعمل على ترتيب وتنظيم المراجعين والزوار من خلال الجلوس في الأماكن المخصصة للانتظار لحين الكشف عليهم.
- 5- منع دخول اكثر من مرافق مع المريض لضمان عدم حدوث الفوضى.
- 6- منع كل من ليس له عمل بالتواجد في قسم الطوارئ حتى يتمكن الكادر الطبي من ممارسة مهامه.
- 7- ضرورة العمل على كتابة التفصيلات في حال حدوث أي خطر، وتوثيقه وتدوينه من اجل العمل على منع حدوثه في المرة القادمة.

11.2 الدراسات السابقة والتعقيب عليها

الدراسات العربية:

إن الوقوف على الدراسات السابقة يسهم في تعزيز الرسالة، وفي تمكين الباحثة من عمل المقارنه المطلوبة بين الدراسة الحالية وما سبقها من دراسات ذات علاقة بموضوع الدراسة.

1.دراسة سعيد (2015) والتي هدفت إلى تقييم إجراءات السلامة والصحة المهنية في المستشفيات السودانية من وجهة نظر العاملين واثرها في تحسين أداء العاملين وقد تم إختيار مستشفى الخرطوم التعليمي كدراسة حالة في الفترة مابين) نوفمبر - ديسمبر 2014 م وقد تم استخدام المنهج الوصفي.

تم إعداد إستبانة لجمع البيانات اللازمة مكونة من 5أبعاد تشمل 30 فقرة وقد تكون مجتمع الدراسة من العاملين بالمستشفى، ولقد تم استخدام العينة الطبقية العشوائية في جمع البيانات الميدانية حيث بلغ حجم العينة (100) شخصا وبلغت نسبة الاسترداد(60) أوضحت نتائج الدراسة أن التزام الإدارة العليا يؤثر بدرجة عالية في وجود إجراءات السلامة والصحة المهنية في المستشفى ، كما أن توفير قواعد ووسائل السلامة والوقاية في بيئة العمل يؤثر بدرجة متوسطة على إلتزام العاملين بإجراءات السلامة والصحة المهنية، كماأنتضح أن العاملين لم يتلقوا تدريبات كافية حول كيفية استخدام وسائل وأدوات السلامة المهنية.

أوصت الدراسة بضرورة إنشاء قسم متخصص لإدارة السلامة والصحة المهنية داخل المؤسسات

الصحية ، وضرورة الاهتمام بتدريب العاملين لتعزيز الوعي وتطوير المهارات لدى هم، والعمل على تطبيق كافة القوانين واللوائح المتعلقة بسلامة وحماية العاملين داخل المؤسسات الصحية و تفعيل أنظمة السلامة داخل المستشفيات وفق ما أقره قانون العمل السوداني لسنة 1997.

2.دراسة نوار (2015) هدفت الدراسة للتعرف على فعالية إجراءات الصحة والسلامة المهنية من وجهة نظر العاملين في الوقاية من إصابات حوادث العمل والأمراض المهنية، وذلك بحصر إجراءات الصحة والسلامة المهنية في هذا البحث على:

- الأنظمة واللوائح الصحة والسلامة المهنية
- توفير وسائل الصحة والسلامة المهنية
- الخدمات الصحية
- البرامج الإرشادية

ومن أجل معالجة هذه الإشكالية والتحكم فيها ميدانيا تم اختيار مديرية الصيانة سوناطراك بسكرة (DMB) مكانا لإجراء الدراسة الميدانية، وللإجابة على تساؤلات الدراسة تم الاعتماد على عدة أدوات لجمع المعلومات تمثلت في تصميم الاستبيان وتوزيعه على عينة البحث والمكونه من (40) وبتابع خطوات المنهج الوصفي تم جمع المعلومات المتحصل عليها ومعالجتها إحصائيا، بالاعتماد على التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية.

وفي الأخير توصلت نتائج الدراسة إلى ان جميع الإجراءات المطبقة في مديرية الصيانة سوناطراك بسكرة فعالة من وجهة نظر العاملين: فعالية الأنظمة واللوائح الصحة والسلامة المهنية.

3.دراسة السبيعي (2013) هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى الرضا عن خدمات الامن والسلامة في مدينة الملك فهد الطبية من وجهة نظر المبحوثين في المدينة، وقد تمثلت عينة الدراسة في (403) من العاملين في المستشفى، واستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي، وتوصلت الدراسة إلى ان افراد الدراسة موافقون على خدمات الامن والسلامة في المدينة، كذلك موافقون على العوامل المؤثرة سلبا على الخدمات، وايضا لا يوجد فروق في اتجاهات الذكور والاناث فيما يتعلق بملامح الرضا عن الخدمة المقدمة من الامن والسلامة في المدينة الطبية.

4.دراسة الهابيل وعائش (2012) هدفت هذه الدراسة إلى تقييم مدى فعالية إجراءات السلامة والصحة المهنية في المختبرات العلمية في الجامعات الفلسطينية وقام الباحثان باستخدام المنهج الوصفي التحليلي لجمعالبيانات اللازمة، ولقد تم استخدام العينة الطبقية العشوائية في جمع البيانات الميدانية حيث بلغ حجم العينة (218)شخصاً وبلغت نسبة الاسترداد 80% من الذين شاركوا في هذه الدراسة، إضافة إلى اعتماد المقابلات الشخصية كأداة ثانية للإجابة على بعض التساؤلات الخاصة بالدراسة.

أوضحت نتائج الدراسة أن التزام الإدارة العليا يؤثر بدرجة متوسطة على فعالية إجراءات السلامة والصحة المهنية في المختبرات العلمية، كما أن توفير قواعد ووسائل السلامة والوقاية في بيئة العمل يؤثر بدرجة متوسطة على فعالية إجراءات السلامة والصحة المهنية، كما اتضح أن العاملين لم يتلقوا تدريبات كافية حول كيفية استخدام وسائل وأدوات السلامة المهنية .أوصت الدراسة بضرورة إنشاء قسم متخصص لإدارة السلامة والصحة المهنية داخل الجامعات، وضرورة الاهتمام بتدريب العاملين لتعزيز الوعي وتطوير المهارات لديهم، والعمل على تطبيق كافة القوانين واللوائح

المتعلقة بسلامة وحماية العاملين داخل المختبرات العلمية وفق ما أقره قانون العمل الفلسطيني رقم (7) لسنة 2000 م وتفعيل أنظمة السلامة داخل المختبرات العلمية في الجامعات الفلسطينية.

5.دراسة القاسم (2011) هدفت الدراسة إلى البحث في آليات الأمن والسلامة في محطات خدمة توزيع الوقود في محطة ام درمان، ويفترض البحث وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين آليات الامن والسلامة المتبعة في محطات خدمة توزيع الوقود وضوابط ومتطلبات البيئة والسلامة والصحة المهنية التي تحددها مستشارية البيئة والسلامة ، وتوصلت الدراسة إلى ان المعدل العام للالتزام بمسافات الامان المخصصة بمحطات خدمة تزويد الوقود بلغ 66% من عينة البحث، كذلك وجود العديد من المرافق التجارية غير المصرح بها والتي تشكل خطرا كبيرا داخل هذه المحطات، واكدت النتائج ان معدل الالتزام بوجود اللوحات الارشادية والتحذيرية بلغ 72% فضلات عن الالتزام الواضح بتوافر معدات السلامة الذي بلغ 85.7%، اضافة إلى الاهتمام بتدريب العاملين في هذه المحطات.

6.دراسة الزواهره والنوافعة (2009) هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى التزام شركات صناعة الالبسة في المناطق الصناعية المؤهلة (QIZ) بتطبيق وتوفير متطلبات السلامة الصحية والمهنية، وتكون مجتمع ادراسة من (91) مصنعا، وتم اختيار (15) مصنعا عينة دراسية، توصلت الدراسة الى ان ادارات الشركات لا تلتزم بتطبيق متطلبات السلامة والصحة المهنية، كما ان اتجاهات العاملين في الشركات المبحوثة نحو الالتزام بمتطلبات السلامة والصحة المهنية كان منخفضا، وان

ما نسبة 74% لا يرون ان هناك كفاءة في التشريعات والجهات الرقابية المتعلقة بالصحة والسلامة المهنية.

7.دراسة سالم (2009) هدفت هذه الدراسة إلى معرفة واقع الصحة والسلامة المهنية في المنشآت الصناعية في محافظة طولكرم، وقد اشتملت عينة الدراسة على (314) من العاملين في قطاعات الصناعة حسب تصنيف مكتب وزارة العمل في محافظة طولكرم وهي الكسارات المحاجر والصناعات التحويلية والغاز والمياه والكهرباء، توصلت الدراسة إلى ان هناك فروقا ذات دلالة احصائية تبعا لمتغير الجنس ولصالح الذكور بالنسبة لمحور مدى التزام العاملين بتطبيق قواعد الصحة والسلامة المهنية، واجراءاتها في اثناء تأديتهم ل عملهم، ووجود فروق ايضا تبعا لمتغير الحالة الاجتماعية لصالح العزاب بالنسبة لمحور رضا العاملين عن تطبيق قواعد الصحة والسلامة المهنية واجراءاتها في اماكن عملهم، كما اوصت بضرورة تفعيل دور العاملين بالالتزام ببرامج الارشاد والصحة والقواعد الخاصة بها من اجل الحفاظ على سلامتهم.

8.دراسة سمارو واخرون (2009) هدفت هذه الدراسةالدراسة النوعية الوصفية التفسيرية الى التعرف على أثر تطبيق إجراءات الأمن والسلامة في حماية الموظفين من إصابات العمل المهنية في قسم الأشعة في مستشفى نابلس التخصصي، حيث تم اجراء مقابلة شخصية من خلال استخدام نظام الأسئلة المفتوحة، وتم التأكد من صدق الأداة من خلال عرضها على الدكتور قاسم محمد، وأشار إلى صلاحية الاسئلة لموضوع الدراسة، ثم تحليل اجابات المقابلة.

في ضوء النتائج السابقة تستنتج الباحثات إلى إن درجة الأمان في بيئة العمل بقسم الأشعة في مستشفى نابلس التخصصي غير خالية من المخاطر، يوجد معدات خاصة للوقاية منها الملابس

(الستر المرصصة) والأقنعة والأدوات الواقية ولكنها ليست آمنة (100%) يوجد رقابة من وزارة الصحة على إجراءات الأمن والسلامة المتبعة في قسم الأشعة في المستشفى ولكنها ليست كافية حيث تتم مرتين فقط على مدار العام، بناء على الاستنتاجات السابقة توصي الباحثات بما يلي:

ضرورة وجود رقابة من وزارة الصحة على إجراءات الأمن والسلامة المتبعة في قسم الأشعة في المستشفى بشكل أفضل مما هو عليه الآن، ضرورة توفير التثقيف الصحي والدراسة الكاملة للموظفين بمخاطر العمل في قسم الأشعة، ضرورة وجود الفحص الطبي الدوري على العاملين في قسم الأشعة في المستشفى، ضرورة توفير برامج تدريبية للحد من التعرض للأشعة في المستشفى.

9.دراسة الشيخ خليل (2008) والتي هدفت إلى تقييم وسائل الوقاية والسلامة المتوفرة في المتوفرة في المستشفيات الحكومية والقوانين والارشادات الضابطة لاستخدام وسائل الوقاية والسلامة المهنية، ومدى التزام العاملين باستخدامها واثرتوفرها واستخدامها على اداء العاملين، كذلك تقديم مقترحات وتوثيات من اجل تطوير القوانين والارشادات الداعية لاستخدام وسائل الوقاية والسلامة، وقد تكون مجتمع الدراسة من اربع فئات هي (الاطباء والممرضين والفنيين والاداريين) وبلغ عددهم (485) شخصا.

وقد اوضحت النتائج ان هناك علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين مدى توفر وسائل الحماية والوقاية ومدى التزام العاملين باستخدامها، إلى جانب وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين وجود ارشادات على كيفية استخدام وسائل الوقاية والسلامة والتزام العاملين باستخدامها كما ان هناك علاقة ذات دلالة احصائية بين استخدام وسائل السلامة والوقاية والالتزام والقوانين والانظمة الداخلية الضابطة في المستشفيات، كما كان من نتائج الدراسة عدم الاهتمام ببرامج السلامة

والوقاية من قبل الادارة العليا في المستشفيات، وعدم وجود قوانين او عقوبات ملزمة للعاملين سواء كانت لوائح داخلية او قوانين تشريعية.

10.دراسة الوهيب (2007) هدفت إلى معرفة مدى توافر وسائل السلامة التي تهدف للحد من حوادث الحريق، ومعرفة مدى تطبيق الإجراءات الوقائية التي تهدف للحد من حوادث الحريق، والتعرف على المعوقات التي تحول دون توفير وتطبيق وسائل السلامة والإجراءات الوقائية على أكمل وجه، ومحاولة التوصل للمقترحات التي من الممكن وضعها لتفعيل الاستفادة من وسائل السلامة والإجراءات الوقائية من أجل الحد من حوادث الحريق في المستشفيات الحكومية في مدينة الرياض، وتدخل هذه الدراسة ضمن الدراسات الوصفية، وقد تضمن مجتمع الدراسة جميع المستشفيات الحكومية في مدينة الرياض وعددها (16) مستشفى وقد أجريت الدراسة بالمسح الشامل لكامل مجتمع البحث، وقد توصل الباحث لنتائج من أهمها: أن وسائل السلامة متوفرة بشكل عام، وأن وسائل الإنذار والإطفاء متوفرة بشكل عام، وأن إجراءات السلامة الوقائية مطبقة إلى حد ما.

1.دراسة (Silvestri et al, 2012)

دفعت حملة خفض تكاليف التشغيل وتحسين كفاءة التصنيع العديد من شركات التصنيع لتنفيذ منهجيات مختلفة من أجل تحديد نموذج مناسب لتقييم المخاطر. لذلك، فإن الاهتمام بالسلامة في الأنشطة الصناعية، سواء داخل المؤسسات أو في محيطها، له دور حاسم. ونتيجة لذلك، فإن العديد من القوانين واللوائح وتقنيات تحليل المخاطر تتكيف بشكل جيد مع احتياجات الصناعة منذ أن وضعت لغرضها. ومع ذلك، فإن زيادة اجراءات السلامة غالبا ما تكون صعبة، خاصة عندما تكون قد حصلت بالفعل على نتائج جيدة، لذا فإن الهدف من ورقتنا هو اقتراح منهج جديد يسمى تحسين سلامة تقييم المخاطر من خلال دمج الجوانب التقليدية لما يسمى بوضع الفشل العام، مع الاعتبارات الاقتصادية من أجل مراعاة المخاطر وتقليل إجمالي تكاليف السلامة إلى الحد الأدنى من خلال تحديد مؤشر محدد يسمى الرقم الإجمالي للأولوية للمخاطر. ويستند المؤشر المقترح إلى تحسين رقم أولوية المخاطر وعملية الشبكة التحليلية، وهي تقنية صنع القرارات متعددة المعايير.

2.دراسة (Vredenburg et al, 2002) هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى مساهمة ستة

ممارسات إدارية متكررة في برامج السلامة (التزام الإدارة، والمكافآت، والاتصالات، والتغذية المرتدة، والاختيار، والتدريب، والمشاركة) في بيئة عمل آمنة لموظفي المستشفيات. الطريقة: طلب المشاركون عبر الهاتف للمشاركة في دراسة بحثية تتعلق بإدارة مخاطر المستشفيات. وقدمت 62 مستشفى معلومات عن ممارسات الإدارة وإصابات الموظفين. بشكل عام، فإن ممارسات الإدارة توقعت بشكل موثوق معدلات الإصابة. وأدى تحليل العوامل الذي أجري على نطاق ممارسات

الإدارة إلى وضع ستة مقاييس للعامل. ووجد انحدار متعدد تم إجراؤه على هذه المقاييس للعامل أن الممارسات الاستباقية توقعت بشكل موثوق معدلات الإصابة. وكانت التدابير العلاجية بمثابة متغير قمع. في حين أن معظم المستشفيات المشاركة نفذت ممارسات رد الفعل (إصلاح المشاكل بمجرد وقوعها)، ما الفرق بين المستشفيات ذات معدلات الإصابة المنخفضة هو أنها تستخدم أيضا تدابير استباقية لمنع وقوع الحوادث. التأثير على الصناعة: إن الخطوة الأكثر فعالية التي يمكن أن تتخذها المستشفيات هي في التوظيف الأمامي وتدريب الموظفين الجدد. كما ينبغي لها أن تضمن أن يكون لدى مركز إدارة المخاطر تصنيف على مستوى الإدارة. وأظهرت هذه الدراسة أيضا أن التدريب في حد ذاته غير كاف.

3.دراسة (Baek et al, 2002) هدفت الدراسة الى استكشاف مناخات السلامة العامة في مصانع التصنيع الكورية، حيث تم إرسال مسح مناخ السلامة إلى 642 محطة في عام 2003 لاستكشاف الممارسات المناخية للسلامة في مصانع التصنيع الكورية، وخاصة في معامل معالجة المواد الكيميائية الخطرة. من بين 642 مصنع تم الاتصال بها 195 (30.4%) شاركوا في الاستطلاعات. تم جمع البيانات عن طريق البريد الإلكتروني باستخدام خادم sql والبريد. وكان الهدف الرئيسي من هذه الدراسة هو استكشاف ممارسات مناخ السلامة (مستوى مناخ الأمان والمشاكل الكامنة وراءه). وبالإضافة إلى ذلك، تم استكشاف المتغيرات التي قد تؤثر على مستوى مناخ السلامة بين المديرين والعمال. تم تعديل الاستبيانات التي وضعتها منظمة الصحة والسلامة التنفيذية في المملكة المتحدة لدمج الاختلافات في الثقافة الكورية. وتم تلخيص أحد عشر عاملا هاما. تم التحقق من الموثوقية الداخلية لهذه العوامل. وتراوح عدد العاملين في الشركة من أقل من

30 موظفا (9.2%) إلى أكثر من 1000 موظف (37.4%). وأظهر كل من المديرين والعمال على العموم مستوى عال من الوعي بالمناخ في مجال السلامة. وكانت المشاكل الرئيسية التي تم تحديدها هي عدم كفاية إجراءات / قواعد الصحة والسلامة، والضغط من أجل الإنتاج، وكسر القاعدة. وكان طول العمالة عاملا مساهما هاما في مستوى مناخ السلامة. في هذه الدراسة، أظهر المشاركون عموما مستوى عال من مناخ السلامة، وطول مدة العمل أثرت على الاختلافات في مستوى مناخ السلامة. ويوصى بضرورة التزام المديرين بالامتثال لقواعد السلامة والإجراءات والتتقيف والتدريب الفعالين في مجال السلامة.

4.دراسة (cox et al, 1998)

وتورد هذه الورقة جانبا واحدا من دراسة واسعة النطاق لثقافة السلامة في 13 شركة تعمل في قطاع الصناعات التحويلية في المملكة المتحدة. وتستند الدراسة إلى البيانات التي تم جمعها من ثلاثة مجالات مختلفة من القياس ذات الصلة لوصف ثقافة السلامة: تقييمات وهي مكان العمل، ومسح لتصرف الموظفين تجاه السلامة - بما في ذلك الاستبيان وبيانات المقابلة - وسجلات الحوادث الشركة. وتتعلق البيانات الموصوفة في هذه الورقة بالتنبؤ بالالتزام الملحوظ تجاه السلامة من تصرفات الموظفين تجاه السلامة كما ورد في الاستبيان. واستخدم الالتزام بالسلامة كدليل على قوة ثقافة سلامة المنظمة. وأظهرت البيانات أن مواقف الموظفين من السلامة يمكن أن تكون على غرار ثلاثة عوامل: إجراءات الإدارة من أجل السلامة، ونوعية التدريب على السلامة وإجراءاتهم الشخصية للسلامة. وأظهرت مواقفهم فيما يتعلق بالإجراءات الإدارية للسلامة العلاقة الأقوى

بالالتزام بالأمان. وتوقعت هذه المواقف أيضا تلك المتعلقة بنوعية التدريب على السلامة والإجراءات الشخصية للسلامة

التعقيب على الدراسات السابقة

ركزت الدراسات السابقة على تحقيق السلامة العامة، وأهمية ذلك وضرورته في تحقيق الامن في المستشفيات والمصانع المختلفة، وايضا المختبرات، إذ ان العمل في بعض المجالات يحتاج الى الاهتمام بدرجة كبيرة لتحقيق السلامة العامة للعاملين وايضا للزوار، فقد ركزت دراسة السبيعي(2013) ودراسة الهاويل وعائش (2012) حيث اتفقت الدراسات على ضرورة تعزيز اجراءات الامن والسلامة في اماكن العمل، وهو ما تدعو اليه الدراسات، كما اتفقت الدراسات على ان اجراءات الوقاية تجنب المؤسسة الكثير من المشكلات، وتؤدي الى الحفاظ على العاملين. استخدمت اغلب الدراسات السابقة المنهج الوصفي التحليلي وذلك من خلال اخذ عينات من العاملين لتطبيق الدراسة عليهم.

تأتي هذه الدراسة لقياس وعي وتطبيق اجراءات الامن والسلامة، ولم تقس أي من الدراسات السابقة ذلك، اذ ركزت الدراسات السابقة على طرق تحقيق اجراءات الامن والسلامة، وهذه الدراسة تركز على مدى وعي العاملين بها وتطبيقها.

اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في المنهج، وقد استفاد الباحثة من الدراسات السابقة في التشابه والاختلاف بينها.

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

يتناول هذا الفصل وصفاً مفصلاً التي اتبعتها الباحثة في تنفيذ الدراسة، ومن ذلك تعريف منهج الدراسة، ووصف مجتمع الدراسة، وتحديد عينة الدراسة، وإعداد أداة الدراسة (الاستبانة)، والتأكد من صدقها وثباتها، وبيان إجراءات الدراسة، والأساليب الإحصائية التي استخدمت في معالجة النتائج، وفيما يلي وصف لهذه الإجراءات.

3 . 1 منهج الدراسة

من أجل تحقيق أهداف الدراسة قامت الباحثة باستخدام المنهج الوصفي التحليلي. ويعرف بأنه المنهج الذي يدرس ظاهرة أو حدثاً أو قضية موجودة حالياً يمكن الحصول منها على معلومات تجيب عن أسئلة البحث دون تدخل من الباحثة فيها. والتي تحاول الباحثة من خلاله وصف الظاهرة موضوع الدراسة، وتحليل بياناتها، وبيان العلاقة بين مكونات والآراء التي تطرح حولها، والعمليات التي تتضمنها والآثار التي تحدثها، وهو أحد أشكال التحليل والتفسير العلمي المنظم لوصف ظاهرة أو المشكلة، وتصنيفها وتحليلها وإخضاعها للدراسات الدقيقة بالفحص والتحليل.

3 . 2 مجتمع الدراسة

تألف مجتمع الدراسة من جميع موظفي مستشفى المقاصد الخيرية، والبالغ عددهم (979) موظفاً وموظفة. مقسمين كالتالي: أطباء 226، إداريين: 179، تمريض: 449، خدمات مساندة: 33، فنيين: 92.

3 . 3 عينة الدراسة

اشتملت عينة الدراسة على (384) موظفا وموظفة تم اختيارهم بطريقة العينة العشوائية من فراد مجتمع الدراسة، والجداول (1.3) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة:

3 . 4 وصف متغيرات أفراد عينة الدراسة

يبين الجدول (1.3) توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس، ويظهر ان نسبة 53.9% للذكور، ونسبة 46.1% للإناث. ويبين متغير المؤهل العلمي أن نسبة 10.2% للدبلوم فما دون، ونسبة 67.4% للبكالوريوس، ونسبة 22.4% للدراسات العليا. ويبين متغير طبيعة العمل أن نسبة 55.2% للتمريض، ونسبة 20.1% للطبيب، ونسبة 11.5% للإداري، ونسبة 13.3% للفني. ويبين متغير سنوات العمل في المستشفى أن نسبة 14.3% لسنة فما دون، ونسبة 32.6% من 2-5 سنوات، ونسبة 20.1% من 6-10 سنوات، ونسبة 13.5% من 11-20 سنة، ونسبة 19.5% من 21 سنة فما فوق. ويبين متغير الحصول على دورات تتعلق بإجراءات الأمن والسلامة العامة أن نسبة 52.6% لنعم، ونسبة 47.4% للا. ويبين متغير عدد ساعات التدريب أن نسبة 47.4% لم يجب، ونسبة 15.1% لأقل من 5 ساعات، ونسبة 19.3% من 5-10 ساعات، ونسبة 12% من 11-20 ساعة، ونسبة 6.3% من 21 ساعة فما فوق. ويبين متغير تغطية الدورات لجميع جوانب الأمن والسلامة العامة أن نسبة 47.4% لم يجب، ونسبة 17.4% لنعم، ونسبة 9.9% للا، ونسبة 25.3% إلى حد ما. ويبين متغير مصدر هذه الدورات أن نسبة 47.4% لم يجب، ونسبة 44.5% للجنة السلامة العامة بالمستشفى، ونسبة 6% لدورات خارج

نطاق المستشفى، ونسبة 2.1% للجنة السلامة العامة في المستشفى ودورات خارج نطاق المستشفى.

جدول (1.3): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغيرات الدراسة.

المتغير	المستوى	العدد	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	207	53.9
	أنثى	177	46.1
المؤهل العلمي	دبلوم فما دون	39	10.2
	بكالوريوس	259	67.4
	دراسات عليا	86	22.4
طبيعة العمل	تمريض	212	55.2
	طبيب	77	20.1
	إداري	44	11.5
	فني	51	13.3
سنوات العمل في المستشفى	سنة فما دون	55	14.3
	من 2-5 سنوات	125	32.6
	من 6-10 سنوات	77	20.1
	من 11-20 سنة	52	13.5
	من 21 سنة فما فوق	75	19.5
الحصول على دورات تتعلق بإجراءات الأمن والسلامة العامة	نعم	202	52.6
	لا	182	47.4
عدد ساعات التدريب	لم يجب	182	47.4
	أقل من 5 ساعات	58	15.1
	من 5-10 ساعات	74	19.3
	من 11-20 ساعة	46	12.0
	من 21 فما فوق	24	6.3
هل كانت الدورات التي حصلت عليها تغطي جميع جوانب معايير الأمن والسلامة العامة	لم يجب	182	47.4
	نعم	67	17.4
	لا	38	9.9
مصدر هذه الدورات	إلى حد ما	97	25.3
	لم يجب	182	47.4
	لجنة السلامة العامة بالمستشفى	171	44.5

6.0	23	دورات خارج نطاق المستشفى	
2.1	8	لجنة السلامة العامة بالمستشفى ودورات خارج نطاق المستشفى	

5.3 صدق الأداة

قامت الباحثة بتصميم الاستبانة بصورتها الأولية، ومن ثم تم التحقق من صدق أداة الدراسة بعرضها على المشرف ومجموعة من المحكمين من ذوي الاختصاص والخبرة، حيث وزعت الباحثة الاستبانة على عدد من المحكمين. حيث طلب منهم إبداء الرأي في فقرات الاستبانة من حيث: مدى وضوح لغة الفقرات وسلامتها لغوياً، ومدى شمول الفقرات للجانب المدروس، وإضافة أي معلومات أو تعديلات أو فقرات يرونها مناسبة، ووفق هذه الملاحظات تم إخراج الاستبانة بصورتها النهائية.

من ناحية أخرى تم التحقق من صدق الأداة أيضاً بحساب معامل الارتباط بيرسون لفقرات الاستبانة مع الدرجة الكلية للأداة، واتضح وجود دلالة إحصائية في جميع فقرات الاستبانة ويدل على أن هناك التساق داخلي بين الفقرات. والجدول التالي يبين ذلك:

جدول (2.3): نتائج معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) لمصفوفة ارتباط فقرات درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية

الرقم	قيمة R	الدالة الإحصائية	الرقم	قيمة R	الدالة الإحصائية	الرقم	قيمة R	الدالة الإحصائية
1	.307**0	0.000	17	.445**0	0.000	33	.631**0	0.000
2	.369**0	0.000	18	.580**0	0.000	34	.781**0	0.000
3	.431**0	0.000	19	.624**0	0.000	35	.692**0	0.000
4	.431**0	0.000	20	.713**0	0.000	36	.664**0	0.000
5	.330**0	0.000	21	.785**0	0.000	37	.667**0	0.000
6	.417**0	0.000	22	.741**0	0.000	38	.719**0	0.000
7	.632**0	0.000	23	.743**0	0.000	39	.784**0	0.000
8	.598**0	0.000	24	.802**0	0.000	40	.740**0	0.000

0.000	.697**0	41	0.000	.730**0	25	0.000	.590**0	9
0.000	.740**0	42	0.000	.755**0	26	0.000	.612**0	10
0.000	.715**0	43	0.000	.759**0	27	0.000	.328**0	11
0.000	.675**0	44	0.000	.754**0	28	0.000	.653**0	12
0.000	.664**0	45	0.000	.743**0	29	0.000	.597**0	13
0.000	.672**0	46	0.000	.668**0	30	0.000	.625**0	14
			0.000	.763**0	31	0.000	.598**0	15
			0.000	.556**0	32	0.000	.642**0	16

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

3 . 6 ثبات الدراسة

قامت الباحثة من التحقق من ثبات الأداة، من خلال حساب ثبات الدرجة الكلية لمعامل الثبات، لمجالات الدراسة حسب معادلة الثبات كرونباخ الفا، وكانت الدرجة الكلية لدرجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية (0.967)، وهذه النتيجة تشير الى تمتع هذه الاداة بثبات يفى بأغراض الدراسة. والجدول التالي يبين معامل الثبات للمجالات والدرجة الكلية.

جدول (3.3): نتائج معامل الثبات للمجالات

معامل الثبات	المجالات
0.891	درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية
0.948	درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية
0.847	واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية
0.967	الدرجة الكلية

3 . 7 إجراءات الدراسة

قامت الباحثة بتطبيق الأداة على أفراد عينة الدراسة، وبعد أن اكتملت عملية تجميع الاستبيانات من أفراد العينة بعد إجابتهم عليها بطريقة صحيحة، تبين للباحثة أن عدد الاستبيانات المستردة الصالحة والتي خضعت للتحليل الإحصائي: (384) استبانته.

3 . 8 المعالجة الإحصائية

بعد جمع الاستبيانات والتأكد من صلاحيتها للتحليل تم ترميزها (إعطائها أرقامًا معينة)، وذلك تمهيدا لإدخال بياناتها إلى جهاز الحاسوب الآلي لإجراء المعالجات الإحصائية المناسبة، وتحليل البيانات وفقا لأسئلة الدراسة بيانات الدراسة، وقد تمت المعالجة الإحصائية للبيانات باستخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات الاستبانة، واختبار (t- test)، واختبار تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA)، ومعامل ارتباط بيرسون، ومعادلة الثبات كرونباخ ألفا (Cronbach Alpha)، وذلك باستخدام الرزم الإحصائية (SPSS) (Statistical Package For) (Social Sciences).

الفصل الرابع

نتائج الدراسة

1 . 4 تمهيد

تضمن هذا الفصل عرضاً لنتائج الدراسة، التي توصلت إليها الباحثة عن موضوع الدراسة وهو " درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية " وبيان أثر كل من المتغيرات من خلال استجابة أفراد العينة على أداة الدراسة، وتحليل البيانات الإحصائية التي تم الحصول عليها. وحتى يتم تحديد درجة متوسطات استجابة أفراد عينة الدراسة تم اعتماد الدرجات التالية:

الدرجة	مدى متوسطها الحسابي
منخفضة جداً	1.80 فأقل
منخفضة	2.60-1.81
متوسطة	3.40-2.61
عالية	4.20-3.41
عالية جداً	4.21 فأعلى

4 . 2 نتائج أسئلة الدراسة:

1.2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

ما درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية؟

قامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات الاستبانة التي تعبر عن درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية.

جدول (1.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لدرجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية

الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة
2	أبلغ عن الأجهزة العاطلة في مجال عملي.	4.76	0.553	عالية جداً
5	عند حدوث تماس كهربائي أقوم بإجراءات السلامة اللازمة بما فيها استدعاء ذوي الاختصاص.	4.72	0.574	عالية جداً
1	أقوم بالإبلاغ الفوري إذا حدث عارض غير طبيعي خلال عملي.	4.68	0.608	عالية جداً
3	أقوم بإبلاغ مسؤولي المباشر والامن اذا شعرت بأي خطر خارجي.	4.67	0.576	عالية جداً
4	أقوم بالإبلاغ الفوري عند حدوث مشكلة في حنفيات المياه (تسريب، تلوث، صدأ).	4.39	0.856	عالية جداً
11	لا أستخدم الأجهزة الطبية إذا لم أكن مدرباً عليها.	4.21	1.081	عالية جداً
9	لدي درايه كافيه عن خطر النفايات الطبية.	4.14	1.023	عالية
6	أستطيع التعامل مع المواد الكيماوية في مجال عملي.	3.89	1.162	عالية
10	أقوم بالإبلاغ الفوري عند حدوث مشكلة في مداخل و مخارج المستشفى.	3.78	1.246	عالية
14	لدي وعي كافٍ للتعامل مع حالات الحريق.	3.76	1.023	عالية

15	لدي وعي كافٍ للتعامل مع حالات السقوط.	3.72	1.098	عالية
16	لدي وعي كافٍ للتعامل مع حالات الأزمات.	3.69	1.057	عالية
8	أقوم بإعادة ترتيب المواد المتوفرة في المستودع لتوفير الأمن والسلامة.	3.60	1.346	عالية
13	أقوم بإزالة أي عوائق تتواجد أمام مخارج الطوارئ.	3.47	1.219	عالية
7	أقوم بإبلاغ قسم الصيانة عند انتهاء صلاحية الطفايات.	3.37	1.430	متوسطة
12	أحصل على تدريب كافٍ فيما يتعلق بإجراءات الأمن داخل المستشفى.	3.21	1.256	متوسطة
الدرجة الكلية				
		4.0020	0.6446	عالية
			5	

يلاحظ من الجدول السابق الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (4.00) وانحراف معياري (0.644) وهذا يدل على أن درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية جاء بدرجة عالية.

كما وتشير النتائج في الجدول رقم (1.4) أن (6) فقرات جاءت بدرجة عالية جداً، و(8) فقرات جاءت بدرجة عالية وفقرتين جاءتا بدرجة متوسطة. وحصلت الفقرة " أبلغ عن الأجهزة العاطلة في مجال عملي " على أعلى متوسط حسابي (4.76)، يليها فقرة " عند حدوث تماس كهربائي أقوم بإجراءات السلامة اللازمة بما فيها استدعاء ذوي الاختصاص "بمتوسط حسابي (4.72). وحصلت الفقرة " أحرص على تدريب كافٍ فيما يتعلق بإجراءات الأمن داخل المستشفى " على أقل متوسط حسابي (3.21)، يليها الفقرة " أقوم بإبلاغ قسم الصيانة عند انتهاء صلاحية الطفايات "بمتوسط حسابي (3.7).

2.2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

ما درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية في جامعة القدس ؟

وقامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات الاستبانة التي تعبر عن درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية.

جدول (2.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لدرجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية

الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة
1	يتم التخلص من النفايات الطبية في المستشفى بالطرق السليمة (وعاء الأدوات الحادة، سلة المخلفات الطبية).	4.40	0.908	عالية جداً
2	تتوفر كافة أدوات الوقاية الشخصية الخاصه في كافة أقسام المستشفى.(القفازات، القناع، مريول العزل، غطاء الحذاء، طاقية الرأس)	4.34	0.950	عالية جداً
3	يتم تطبيق الارشادات والتعليمات بشأن وقايه الموظفين من الأمراض المعدية.	4.21	0.983	عالية جداً
13	يتوفر مخارج طوارئ تعمل بشكل دائم في المستشفى.	3.85	1.097	عالية
6	يتم تطبيق كافة قوانين الأمن والسلامه فى كافة أنحاء المستشفى.	3.78	1.055	عالية
11	يتم مراقبه عمليات التنظيف والغسيل للأدوات التى يتم تداولها.	3.77	1.052	عالية
4	يتم زيادة الوعي لدى عمال النظافة لمفهوم المخلفات الطبية وخطورتها.	3.71	1.112	عالية
10	يتوفر تعاون وتنسيق بين الموظفين ومسؤول الأمن والسلامة العامة في تطبيق وسائل السلامة.	3.70	1.041	عالية
5	يتم توفير التدريب المناسب للموظفين على إجراءات الأمن والسلامة العامة.	3.66	1.131	عالية
7	يتم التفثيش على أجهزة كاشف الدخان والانداز والتأكد من صلاحيتها.	3.65	1.107	عالية
8	يتم تنفيذ كافة اجراءات السلامة المهنيه والصحيه الموضوعه من قبل الأمن في المستشفى.	3.64	1.045	عالية
9	يتم توفير التدريب على اهميه السلامه للموظفين والإداره والطاقم الصحي	3.64	1.063	عالية

			والفني .	
15	عالية	1.126	3.61	يتم توفير السجلات الخاصة والمتنوعه بالامن والسلامة العامة لأغراض التفتيش وتقييم المخاطر وتكرار الحوادث.
17	عالية	1.227	3.60	يوجد بروتوكول لمنع حالات السقوط والتعامل معها في حال حدوثها.
12	عالية	1.099	3.57	يتم تطوير ثقافة اجراءات السلامة بشكل مستمر في المستشفى لتصبح ثقافه عن طريق بتوفير البروشورات وكتيبات سواء الخاصه بالموظفين أو المرضى او الزوار بهدف تعميم ثقافة السلامة العامة.
18	عالية	1.235	3.52	يوجد خطة واضحة للتعامل مع الازمات.
14	عالية	1.166	3.44	يتم تقييم عمل موظف قسم الأمن والسلامة العامة بشكل دروي.
16	متوسطة	1.402	3.17	تلقيت تدريباً خاصاً بالتعامل مع الحريق.
				الدرجة الكلية
	عالية	0.80533	3.7355	

يلاحظ من الجدول السابق الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (3.73) وانحراف معياري (0.805) وهذا يدل على أن درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية جاءت بدرجة عالية.

كما وتشير النتائج في الجدول رقم (2.4) أن (3) فقرات جاءت بدرجة عالية جداً، و(14) فقرة جاءت بدرجة عالية وفقرة واحدة جاءت بدرجة متوسطة. وحصلت الفقرة " يتم التخلص من النفايات الطبية في المستشفى بالطرق السليمة (وعاء الأدوات الحاده، سلة المخلفات الطبية)" على أعلى متوسط حسابي (4.40)، ويليهما فقرة " تتوفر كافة أدوات الوقاية الشخصية الخاصه في كافة أقسام المستشفى.(القفازات، القناع، مريول العزل، غطاء الحذاء، طاقة الرأس)" بمتوسط حسابي (4.34). وحصلت الفقرة " تلقيت تدريباً خاصاً بالتعامل مع الحريق " على أقل متوسط حسابي (3.17)، يليها الفقرة " يتم تقييم عمل موظف قسم الأمن والسلامة العامة بشكل دروي " بمتوسط حسابي (3.44).

3.2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:

ما مستوى واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية؟

قامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات الاستبانة التي تعبر عن واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية.

جدول (3.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لمستوى واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية

الدرجة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الفقرات	الرقم
عالية	0.973	4.01	توفير الحماية الكافية للمرضى المتواجدين في المستشفى من خطر انتشار العدوى من خلال وضع بروتوكولات للتعامل مع هذه الحالات	2
عالية	1.064	3.82	توفير الحماية لكافة موظفي المستشفى من المخاطر التي تحيط بعملهم.	1
عالية	1.013	3.73	توفير الحماية اللازمة للمجتمع الخارجي من المخاطر التلوث الناتجة عن الأنشطة العلاجية.	3
عالية	1.087	3.68	توفير برامج السلامة من الأخطار.	6
عالية	1.030	3.64	توفير الحلول الفورية لأي مشكلة تتعلق بإجراءات السلامة.	5
عالية	1.123	3.59	تأمين وسائل الاتصال وغرف حفظ الوثائق والمعلومات من أي اختراق.	12
عالية	1.076	3.54	توفير الحماية اللازمة للبيئة المحيطة بالمستشفى بكافة أبعادها وجوانبها.	4
عالية	1.131	3.50	وضع القواعد الخاصة بحركة المركبات داخل المستشفى.	11
متوسطة	1.207	3.37	تولي إدارة الأمن بالمستشفى مسؤولية تنظيم أعمال الدوريات الأمنية المختلفة.	10
متوسطة	1.180	3.35	يتم عمل خطة أمنية صالحة للتنفيذ على المدى الزمني دون أي توقف.	8
متوسطة	1.129	3.33	تكون الخطة الأمنية مشتملة على أسلوب عمل يكفل التصدي لكافة الأخطار التي تهدد أمن المستشفى.	9
متوسطة	1.323	3.25	يتم تأمين المستشفى من محاولات التسلل أو الاقتحام.	7
عالية	0.8868	3.5690		الدرجة الكلية
	6			

يلاحظ من الجدول السابق الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد

عينة الدراسة على واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية أن المتوسط الحسابي

للدرجة الكلية (3.56) وانحراف معياري (0.886) وهذا يدل على أن مستوى واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية جاء بدرجة عالية.

كما وتشير النتائج في الجدول رقم (3.4) أن (8) فقرات جاءت بدرجة عالية و(4) فقرات جاءت بدرجة متوسطة. وحصلت الفقرة " توفير الحماية الكافية للمرضى المتواجدين في المستشفى من خطر انتشار العدوى من خلال وضع بروتوكولات للتعامل مع هذه الحالات " على أعلى متوسط حسابي (4.01)، يليها فقرة " توفير الحماية لكافة موظفي المستشفى من المخاطر التي تحيط بعملهم " بمتوسط حسابي (3.82). وحصلت الفقرة " يتم تأمين المستشفى من محاولات التسلل أو الاقتحام " على أقل متوسط حسابي (3.25)، يليها الفقرة " تكون الخطة الأمنية مشتملة على أسلوب عمل يكفل التصدي لكافة الأخطار التي تهدد أمن المستشفى بمتوسط حسابي (3.33).

4.2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

هل يختلف درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية حسب متغيرات الجنس والمؤهل العلمي وطبيعة العمل، وسنوات العمل في المستشفى، والحصول على دورات تتعلق بإجراءات الأمن والسامة العامة ؟

وللإجابة عن هذا السؤال تم تحويله للفرضيات التالية:

نتائج الفرضية الأولى:

" لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق

معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير الجنس

"

تم فحص الفرضية الأولى بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة

الدراسة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى

المقاصد الخيرية حسب لمتغير الجنس.

جدول (4.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن

والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية حسب متغير الجنس

المجال	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "t"	مستوى الدلالة
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	ذكر	207	3.9499	.669940	1.716	0.087
	انثى	177	4.0629	.609990		
درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	ذكر	207	3.6449	.799690	2.399	0.017
	انثى	177	3.8415	.801170		
واجبات الامن والسلامة في المستشفى	ذكر	207	3.4388	.908250	3.147	0.002
	انثى	177	3.7213	.838340		
الدرجة الكلية	ذكر	207	3.6972	.699910	2.701	0.007
	انثى	177	3.8871	.671110		

يتبين من خلال الجدول السابق أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (2.701)، ومستوى الدلالة (0.007)، أي

أنه توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل

الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية تعزى لمتغير الجنس، وكذلك للمجالات ما عدا مجال درجة

وعى الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية وكانت الفروق لصالح

الإناث. وبذلك تم رفض الفرضية الأولى.

نتائج الفرضية الثانية:

" لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق

معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل

العلمي "

تم فحص الفرضية الثانية تم حساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على واقع درجة

وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى

لمتغير المؤهل العلمي.

جدول (5.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لواقع درجة وعي وتطبيق

معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل العلمي

المجال	المؤهل العلمي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	دبلوم فما دون	39	3.9599	.583930
	بكالوريوس	259	3.9978	.644190
	دراسات عليا	86	4.0334	.677210
درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	دبلوم فما دون	39	3.6880	.720040
	بكالوريوس	259	3.7514	.809230
	دراسات عليا	86	3.7093	.836860
واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	دبلوم فما دون	39	3.6624	.747300
	بكالوريوس	259	3.5875	.906780
	دراسات عليا	86	3.4709	.885320
الدرجة الكلية	دبلوم فما دون	39	3.7759	.572310
	بكالوريوس	259	3.7944	.700540
	دراسات عليا	86	3.7599	.723410

يلاحظ من الجدول رقم (5.4) وجود فروق ظاهرية في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل العلمي، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (6.4):

جدول (6.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل العلمي

المجال	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" المحسوبة	مستوى الدلالة
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	بين المجموعات	.1580	2	.0790	.1900	.8270
	داخل المجموعات	159.004	381	.4170		
	المجموع	159.163	383			
درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	بين المجموعات	.2120	2	.1060	.1630	.8500
	داخل المجموعات	248.183	381	.6510		
	المجموع	248.395	383			
واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	بين المجموعات	1.256	2	.6280	.7980	.4510
	داخل المجموعات	299.985	381	.7870		
	المجموع	301.241	383			
الدرجة الكلية	بين المجموعات	.0800	2	.0400	.0830	.9200
	داخل المجموعات	183.542	381	.4820		
	المجموع	183.622	383			

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (0.083) ومستوى الدلالة (0.920) وهي أكبر من مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل العلمي، وكذلك للمجالات. وبذلك تم قبول الفرضية الثانية.

نتائج الفرضية الثالثة:

" لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل "

ولفحص الفرضية الثالثة تم حساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل.

جدول (7.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لواقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل

المجال	طبيعة العمل	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	تمريض	212	4.2208	0.50528
	طبيب	77	3.5893	0.73822
	إداري	44	3.7472	0.70761
	فني	51	3.9350	0.56554
درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	تمريض	212	3.9460	0.67686
	طبيب	77	3.4149	0.87054
	إداري	44	3.6073	0.77309
	فني	51	3.4553	0.96328
واجبات الأمن والسلامة العامة في	تمريض	212	3.7508	0.83546
	طبيب	77	3.2944	1.00133

0.75659	3.4261	44	إداري	مستشفى المقاصد
0.86044	3.3513	51	فني	الخيرية
0.58762	3.9907	212	تمريض	الدرجة الكلية
0.77609	3.4441	77	طبيب	
0.63284	3.6087	44	إداري	
.729980	3.5951	51	فني	

يلاحظ من الجدول رقم (7.4) وجود فروق ظاهرية في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (8.4):

جدول (8.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل

المجال	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" المحسوبة	مستوى الدلالة
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	بين المجموعات	26.352	3	8.784	25.133	0.000
	داخل المجموعات	132.810	380	0.350		
	المجموع	159.163	383			
درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	بين المجموعات	22.037	3	7.346	12.332	0.000
	داخل المجموعات	226.358	380	0.596		
	المجموع	248.395	383			
واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	بين المجموعات	16.128	3	5.376	7.165	0.000
	داخل المجموعات	285.113	380	0.750		
	المجموع	301.241	383			

0.000	16.466	7.041	3	21.124	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		0.428	380	162.498	داخل المجموعات	
			383	183.622	المجموع	

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (16.466) ومستوى الدلالة (0.000) وهي أقل من مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) أي أنه توجد فروق دالة إحصائية في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل، وكذلك للمجالات. وبذلك تم رفض الفرضية الثالثة.

وتم فحص نتائج اختبار (LSD) لبيان اتجاه الفروق وهي كمايلي:

الجدول (9.4): نتائج اختبار (LSD) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد عينة الدراسة حسب متغير طبيعة العمل

المجال	المتغيرات	الفروق في المتوسطات	مستوى الدلالة
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	تمريض	طبيب	.63153*
	طبيب	إداري	.47365*
		فني	.28576*
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	طبيب	تمريض	-.63153*
		إداري	-.15787
		فني	-.34576*
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	إداري	تمريض	-.47365*
		طبيب	.15787
		فني	-.18789
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	فني	تمريض	-.28576*

.001	.34576*	طبيب		
.123	.18789	إداري		
.000	.53115*	طبيب	تمريض	درجة تطبيق الموظفين لإجراءات
.008	.33869*	إداري		الأمن والسلامة العامة في مستشفى
.000	.49068*	فني		المقاصد الخيرية
.000	-.53115*	تمريض	طبيب	
.188	-.19246	إداري		
.772	-.04047	فني		
.008	-.33869*	تمريض	إداري	
.188	.19246	طبيب		
.339	.15199	فني		
.000	-.49068*	تمريض	فني	
.772	.04047	طبيب		
.339	-.15199	إداري		
.000	.45641*	طبيب	تمريض	واجبات الأمن والسلامة العامة في
.024	.32465*	إداري		مستشفى المقاصد الخيرية
.003	.39948*	فني		
.000	-.45641*	تمريض	طبيب	
.421	-.13176	إداري		
.716	-.05693	فني		
.024	-.32465*	تمريض	إداري	
.421	.13176	طبيب		
.675	.07483	فني		

.003	-.39948*	تمريض	فني	الدرجة الكلية
.716	.05693	طبيب		
.675	-.07483	إداري		
.000	.54657*	طبيب	تمريض	
.000	.38197*	إداري		
.000	.39561*	فني		
.000	-.54657*	تمريض	طبيب	
.184	-.16460	إداري		
.202	-.15096	فني		
.000	-.38197*	تمريض	إداري	
.184	.16460	طبيب		
.919	.01364	فني		
.000	-.39561*	تمريض	فني	
.202	.15096	طبيب		
.919	-.01364	إداري		

وكانت الفروق بين لصالح التمريض.

نتائج الفرضية الرابعة:

" لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق

معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات

العمل في المستشفى "

ولفحص الفرضية الرابعة تم حساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على واقع درجة

وعى وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى

لمتغير سنوات العمل في المستشفى.

جدول (10.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لواقع درجة وعي وتطبيق

معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات العمل في المستشفى

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	سنوات العمل في المستشفى	المجال
.565560	4.0432	55	سنة فما دون	درجة وعي الموظفين
.701760	3.9525	125	من 2-5 سنوات	بإجراءات الأمن
.641790	3.9854	77	من 6-10 سنوات	والسلامة العامة في
.631010	4.0877	52	من 11-20 سنة	مستشفى المقاصد
.619540	4.0117	75	من 21 سنة فما فوق	الخيرية
.776650	3.7545	55	سنة فما دون	درجة تطبيق
.754330	3.7609	125	من 2-5 سنوات	الموظفين لإجراءات
.865580	3.7590	77	من 6-10 سنوات	الأمن والسلامة
.880710	3.6976	52	من 11-20 سنة	العامة في مستشفى
.808140	3.6815	75	من 21 سنة فما فوق	المقاصد الخيرية
.891090	3.7288	55	سنة فما دون	واجبات الأمن

.878250	3.5300	125	من 2-5 سنوات	والسلامة العامة في
.891370	3.5714	77	من 6-10 سنوات	مستشفى المقاصد
1.01695	3.5256	52	من 11-20 سنة	الخيرية
.804140	3.5444	75	من 21 سنة فما فوق	
.652810	3.8482	55	سنة فما دون	الدرجة الكلية
.689820	3.7673	125	من 2-5 سنوات	
.718360	3.7888	77	من 6-10 سنوات	
.773440	3.7885	52	من 11-20 سنة	
.653170	3.7606	75	من 21 سنة فما فوق	

يلاحظ من الجدول رقم (10.4) وجود فروق ظاهرية في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات العمل في المستشفى، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (11.4):

جدول (11.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات العمل في المستشفى

المجال	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" المحسوبة	مستوى الدلالة
درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية	بين المجموعات	.8100	4	.2030	.4850	.7470
	داخل المجموعات	158.353	379	.4180		
	المجموع	159.163	383			

.9550	.1670	.1090	4	.4360	بين المجموعات	درجة تطبيق
		.6540	379	247.958	داخل	الموظفين
			383	248.395	المجموع	لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية
.6990	.5500	.4340	4	1.738	بين المجموعات	واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية
		.7900	379	299.503	داخل	الموظفين
			383	301.241	المجموع	لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية
.9590	.1580	.0760	4	.3050	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		.4840	379	183.317	داخل	الموظفين
			383	183.622	المجموع	لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (0.158) ومستوى الدلالة (0.959) وهي أكبر من مستوى الدلالة

($0.05 \geq \alpha$) أي أنه لا توجد فروق دالة إحصائية في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة

العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات العمل في المستشفى،

وكذلك للمجالات. وبذلك تم قبول الفرضية الرابعة.

نتائج الفرضية الخامسة:

" لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في واقع درجة وعي وتطبيق

معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير

الحصول على دورات تتعلق بإجراءات الأمن والسلامة العامة"

تم فحص الفرضية الخامسة بحساب نتائج اختبار Chi-Square والأعداد والنسب المؤية لاستجابة أفراد

عينة الدراسة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في

مستشفى المقاصد الخيرية حسب متغير الحصول على دورات تتعلق بإجراءات الأمن والسلامة العامة.

جدول (12.4): نتائج اختبار Chi-Square لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن

والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية حسب متغير الحصول على دورات الأمن والسلامة

العامة

مستوى الدلالة	درجات الحرية	Chi-square	دائماً		غالباً		أحياناً		نادراً		أبداً		الحصول على دورات	المجال
			%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد		
0.002	3	14.558	60.9	98	52.2	82	35.4	17	27.8	5	0	0	نعم	درجة وعي الموظفين
			39.1	63	47.8	75	64.6	31	72.2	13	0	0	لا	
0.040	4	10.003	63.2	72	52.3	79	41.2	35	48	12	44.4	4	نعم	درجة تطبيق الموظفين
			36.8	42	47.7	72	58.8	50	52	13	55.6	5	لا	
0.117	4	7.382	57.1	52	58.4	87	44.4	40	43.6	17	40	6	نعم	واجبات الأمن والسلامة العامة
			42.9	39	41.6	62	55.6	50	56.4	22	60	9	لا	
0.029	4	10.807	63.9	69	51.7	90	41.9	31	44.4	12	0	0	نعم	الدرجة الكلية
			36.1	39	48.3	84	58.1	43	55.6	15	100	1	لا	

يتبين من خلال الجدول السابق أن قيمة "Chi-Square" للدرجة الحصول الكلية (10.807)، ومستوى الدلالة (0.029)، أي أنه توجد فروق في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية تعزى لمتغير الحصول على دورات تتعلق بإجراءات الأمن والسلامة العامة، وكذلك للمجالات ما عدا مجال واجبات الأمن والسلامة. وكانت الفروق لصالح اللذين حصلوا على دورات تتعلق بالاجراءات الأمن والسلامة. وبذلك تم رفض الفرضية الخامسة.

مناقشة النتائج والاستنتاجات والتوصيات

تمهيد

يتناول هذا الفصل مناقشة النتائج المتعلقة باسئلة وفرضيات الدراسة ذات العلاقة بمدى معرفة وتطبيق الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية، من خلال تفسيرها وتوضيحها، ثم توضيح مدى توافقها مع الدراسات السابقة، وكتابة التوصيات استناداً إليها.

1.5 مناقشة النتائج ذات العلاقة باسئلة الدراسة

1.1.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول : ما درجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن

والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية؟

اظهرت نتائج الدراسة ان درجة وعي الموظفين باجراءات الامن والسلامة في مستشفى المقاصد جاء بدرجة عالية، وكان المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (4.00) وانحراف معياري (0.644) وهذا الوعي تجذر من خلال التدريب الذي تم اشراك العاملين به من قبل ادارة المستشفى وذلك حفاظا على الأمن والسلامة في المستشفى، وأدى ذلك إلى معرفة اجراءات الامن من قبل الموظفين بشكل يضمن عدم حدوث أي مشكلة ذات علاقة بالسلامة الصحية داخل المستشفى، إذ تبين من النتائج ان الموظفين يبلغون بشكل مستمر عن الأجهزة العاطلة في مجال عملهم سواء كانوا إداريين أم مهنيين، إضافة إلى انّ هناك قدرة لديهم لمعرفة التعامل مع اجراءات السلامة بشكل كامل.

ترى الباحثة أنّ هذا الوعي من قبل الموظفين جاء بسبب التدريب والتأهيل المستمر الذي توليه الإدارة للعاملين لديها فيما يتعلق بإجراءات السلامة، والاتصال المباشر مع وحدة الامن والسلامة في المستشفى، وحرص اداة المستشفى دائما على تفقد كل ما يتعلق بالامن في ادارات المستشفى بشكل دائما، وهذا الحرص ناتج عن الوعي من قبل ادارة المستشفى للاخطار التي يمكن ان المحدقة سواء بالمرضى او الزوار او الطاقم الطبي والاداري، وهذا العدد الهائل من المراجعين بشكل يومي، إضافة إلى المرضى والطواقم العاملة، يكون من الضروري تدريب وتأهيل الجميع لضمان السلامة العامة في المستشفى.

ولما كان المستشفى يعمل على علاج المرضى وتوفير الراحة لهم، وتقديم كافة الامكانيات من أجل سلامتهم، فمن المهم أن تكون ادارة المستشفى حريصة كل الحرص على توفير اجراءات السلامة المختلفة، داخل الاقسام وخارجها، في الساحات وايضا في المخازن والممرات وفي كافة ارجاء المستشفى، ومن الطبيعي توفير الاجهزة الصالحة للعمل حتى يتم علاج المرضى من خلالها، وتقوم المستشفى بالعمل بما يضمن تحقيق الوعي الكامل باجراءات السلامة وتوفيرها.

كما تعد مستشفى المقاصد من المستشفيات المتقدمة في فلسطين، ولديها الامكانيات الطبية والادارية القادرة على تلافي المشكلات المتعلقة بالسلامة، ومع ذلك حرصت الادارة على تقديم التأهيل والتدريب الكامل لطواقمها ليكونوا على مدار الساعة متيقظين لما يمكن ان يحدث من أخطار ومعالجتها قبل ان تؤثر على المرضى والزوار، واتفقت هذه النتائج مع دراسة الهابيل وعائش (2012) ودراسة الوهيب (2007)، كذلك ما توصلت له دراسة سعيد (2015) في اهمية وعي ودراية الموظفين بإجراءات السلامة والامن.

2.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني: ما درجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن

والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية

أظهرت النتائج أنّ درجة تطبيق الموظفين لإجراءات السلامة جاءت بدرجة عالية، إذ بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (3.73)، ومن أهم تطبيقات الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة كانت التخلص من النفايات بطرق سليمة تضمن عدم تراكمها وفي الأماكن المخصصة لها، كذلك تعمل المستشفى على توفير كافة أدوات الوقاية الشخصية في الأقسام كنوع من أنواع تطبيق إجراءات الأمن والسلامة العامة.

ترى الباحثة أنّ الوعي الحاصل في تطبيق الإجراءات ناتج عن الاهتمام من قبل الإدارة بتوفير كافة الاحتياجات المخصصة للمحافظة على السلامة العامة، فيتم من خلال الكشف الدوري لجهاز الدفاع المدني وفريق الأمن والسلامة التابع للمستشفى بفحص دوري وشامل لكل ما يمكن أن يؤدي الخلل فيه إلى التأثير على السلامة العامة والأمن في المستشفى، فيتم تفقد اسطوانات الغاز، وتغطية علب الكهرباء، وتوفير الاحتياجات اليومية للطاقم الطبي من شراشف وأدوات أخرى كالقفازات وأدوات التطهير، كما يتم التخلص من النفايات بشكل دوري ومستمر على مدار اليوم حتى لا تخرج هذه النفايات روائح كريهة يمكن أن تؤثر على الزوار أو تسبب الأمراض للطاقم الطبي أو المرضى أو الزوار.

كما أنّ تطبيق إجراءات السلامة من أهم البنود التي حثت عليها إدارة المستشفى الطاقم المختص بالمحافظة على الأمن والسلامة في المستشفى، كما أنّ لدى المستشفى طاقم متكامل من كهربائيين ومسؤولي مياه، ومسؤولي الأجهزة الطبية، وعمال النظافة، وكل ما يمكن أن تحتاجه المستشفى من عاملين من أجل تحقيق السلامة العامة.

كما تحقق اجراءات الامن والسلامة القدرة لدى المستشفى في تقديم خدماتها للمراجعين وتنتهج طريقة تقلل من احتمال حدوث إصابات أو وفاة للمريض أو الموظف أو الطبيب أو الأشخاص الآخرين الذين يتواجدون بالموقع لأغراض مختلفة، وترتبط اجراءات السلامة إدارياً بأعلى مسئول في الهرم الإداري بالمستشفى وذلك لأهمية النشاط الذي تقوم به، لذلك يجب أن تتخذ قراراتها على أعلى مستوى في إدارة المستشفى وتشكل إدارة الأمن والسلامة في المستشفى جزءاً مهماً من إدارة المستشفى بشكل عام لما تتسم به من صيغة تخصصية وفنية، فمن خلال تطوير مفهوم الأمن والسلامة بشكل متكامل بالتعاون مع جميع إدارات المستشفى المختلفة يتضمن ذلك القدرة على تنفيذ المهام بشكل متناسق وتوفير المعلومات اللازمة عن المخاطر في مناطق العمل، وتساعد على منع الخسائر والوقاية من الحوادث وقد اتفقت النتائج مع دراسة الوهيب(2007) ودراسة السبيعي (2013) ودراسة السعيد(2015) ودراسة (Baek et al, 2002) ودراسة (Vredenburg et al, 2002). والتي توصلت ايضاً إلى ان زيادة مستوى الوعي لدى العاملين يؤدي إلى الحفاظ على الامن والسلامة العامة في المستشفى، ويمكن العاملين من ضبط أي مخالفة ضد السلامة والامن والعمل على حل الاشكال من خلال ابلاغ الجهات المختصة والتي تقوم بالتالي بعمل اللازم.

3.1.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث: ما هي واجبات الأمن والسلامة العامة في

مستشفى المقاصد الخيرية؟

اظهرت النتائج أنّ واجبات الامن في المستشفى مطبقة بدرجة متوسطة، إذ تبين من نتائج الدراسة ان الاهتمام الكلي يكون من خلال توفير الحماية الكافية للمرضى المتواجدين في المستشفى من خطر انتشار العدوى من خلال وضع بروتوكولات للتعامل مع هذه الحالات، وضمان عزلهم عن الاخرين، كذلك من اهم ما يقوم به فريق الامن والسلامة هو توفير الحماية لكافة موظفي المستشفى من المخاطر التي تحيط بعملهم، في حين تبين ان جهاز الامن لا يستطيع حماية كافة مرافق المستشفى فيما يتعلق بالاقتحام والسرقات.

ترى الباحثة ان الامن في المستشفى يهتم بواجبات الحماية الداخلية بدرجة كبيرة، وهي حماية المرضى وحماية الزوار والطواقم الطبية، وذلك من اجل القيام بعملهم على اكمل وجه، اضافة إلى ان اجراءات الامن والسلامة في المستشفى تركز على العمل لتحقيق منع الكوارث الناجمة عن النفايات الطبية، وايضا عن عطل الاجهزة الطبية التي يمكن ان تؤثر على سير عمل الاطباء في اجراء العمليات الجراحية المختلفة.

كذلك يمكن القول أنّ المستشفى من المؤسسات التي تهتم بالصحة والعلاج للمرضى، وهي وجدت من اجل تحقيق السلامة والامن لذلك فإن من واجبات الامن والسلامة في المستشفى تحقيق كل ما يؤدي إلى بقاء المستشفى جاهزا لتقديم الخدمات الطبية على جميع المستويات، كمرقبة مقاييس السلامة المتبعة عند التعامل مع المواد الكيميائية، والمواد الخطرة الأخرى، والتأكد من تواجد نظم ومقاييس السلامة في كل المواقع الإستراتيجية، وتنظيم زيارات تفتيش وعمل مسح شامل لإجراءات السلامة في مواقع المستشفى المختلفة للتأكد من الالتزامات بقواعد السلامة ومكافحة الحريق في

هذه المواقع، إضافة إلى مكافحة الحريق والعمل على إخماده وإنقاذ المتضررين في حالة الحريق أو الاحتجاز أو غيره، وقد اتفقت النتائج مع دراسة (Baek et al, 2002) في أهمية وضرة الحفاظ على السلامة والامن العام في الاماكن الصحية، ودراسة (Vredenburg et al, 2002) كذلك دراسة الوهيب (2007) التي وضحت ان الوقاية تسهم في التقليل من احداث الحرائق، والتي عادة ما تحدث نتيجة للاهمال في اجراءات الوقاية والسلامة. ونخلص إلى نتيجة تفيد بأن اجراءات الامن والسلامة في المستشفى تعتمد على توفير الامكانيات المادية والهندسية والرقابة الدائمة على كافة الاجهزة والمباني، والاجهزة الكهربائية والطبية وجميع المستلزمات الخاصة بالعمل الطبي، وكذلك الحفاظ على المخازن وما تحويه من ادوات طبية مختلفة، والتخلص من النفايات المختلفة التي يمكن ان يسبب تأخر التصرف بها امراض داخل المستشفى.

2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

1.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الاولى

اظهرت نتائج اجابات المبحوثين فيما يتعلق بمدى وعي وتطبيق اجراءات السلامة والأمن من قبل إدارة الامن في مستشفى المقاصد تبعاً لمتغير الجنس أنه توجد فروق في درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية تعزى لمتغير الجنس، وكانت الفروق لصالح الإناث.

ترى الباحثة أنّ الاناث لديهن الوعي بدرجة أكبر بما يتعلق بإجراءات السلامة كون الاناث يرين أنّ السلامة والأمن من أهم ضرورات الحياة، كذلك فإنّ مستوى الخوف لدى الاناث اعلى لذلك

يحرصن على الاهتمام بالسلامة والامن الداخلي، كما ان اغلب العاملين في مجال النظافة من الاناث، وتقع عليهن المسؤولية الكبرى في الاهتمام بالنفايات لذلك يكون الحرص لديهن اعلى فيما يتعلق بالنظافة واجراءات الامن والسلامة الخاصة بذلك، إذ ان الانثى بطبعها تبحث عن الامن والسلامة في كل امور الحياة، فنجدها الاحرص على زيادة مستوى الوعي بالامن واجراءاته، واختلفت هذه الدراسة مع دراسة سلم (2009) والتي كان فيها الوعي لصالح الذكور كذلك اختلف مع دراسة السبيعي (2013) والتي لم يكن فيها فروق بين الذكور والاناث حيث كان مستوى الوعي متوازي بين الطرفين.

2.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية

أما فيما يتعلق بالمؤهل العلمي، فقد كان هناك توافق في اراء المبحوثين حسب هذا المتغير، ويمكن تفسير ذلك إلى كون العاملين في مجال الامن والسلامة المهنية والوظيفية واجراءاتها داخل المستشفى ينتمون إلى نفس المستوى التعليمي بدرجة كبيرة، إذ إنّ النسبة الاعلى من العاملين من حملة درجة البكالوريوس، لذلك توافقت ارائهم في مستوى الوعي والتطبيق لاجراءات السلامة في مستشفى المقاصد، وهذا يبين أيضًا أنّ مستوى الدورات والتأهيل عادة ما يكون لاصحاب هذه الفئة واتفقت النتيجة مع دراسة الوهيب (2007) في انه لا يوجد فروق فيما يتعلق بالمؤهل العلمي لافراد عينة الدراسة.

3.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة

أما فيما يتعلق بطبيعة العمل، فقد كانت الفروق لصالح من يعملون في مجال التمريض، وترى الباحثة أنّ النسبة الأكبر من عينة الدراسة كانت من حملة التمريض، إضافة إلى أنّ هذه الفئة هي الفئة الأكثر حرصاً على إجراءات الامن والسلامة، إذ إنّهم يهتمون بالمريض من حيث السلامة والامن، ومتابعة حالة المريض بشكل مستمر، والسهر عليها والعناية بالمريض، كما أنّهم الفئة الأكثر سهراً من خلال طبيعة عملهم، وهذا يؤهلهم للحرص على متابعة أي خطر والابلاغ عنه فوراً، واتخاذ اجراءات السلامة دائماً.

4.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الرابعة

أما فيما يتعلق بسنوات الخبرة، فقد اظهرت النتائج انه لا توجد فروق في اراء المبحوثين تبعاً لسنوات العمل في المستشفى، وهذا يعني أن ادارة المستشفى تعمل على توفير فرص التدريب والتأهيل لجميع كوادرها بما يضمن قدرتهم على مواجهة الاخطار سواء العاملين منذ سنوات طويلة في المستشفى أم المستجدين، كما ان البحث في إجراءات الأمن يهم جميع العاملين كون طبيعة عملهم تفرض عليهم الاهتمام باجراءات السلامة حفاظاً على الأرواح البشرية العاملة والمريضة والقادمة للزيارة واتفقت مع دراسة الوهيب (2007).

5.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الخامسة

وقد أظهرت النتائج فيما يتعلق بالدورات التدريبية فقد بينت الدراسة ان هناك اهتمام كبير من قبل العاملين الذين حصلوا على دورات اكبر في مجال الامن والسلامة، وهذا طبيعي، وترى الباحثة ان العاملين في مجال الامن والسلامة يحصلون على دورات مكثفة بدرجة اكبر من العاملين في

المجال الإداري والطبي، وذلك كون طبيعة عملهم تهتم بالدرجة الأولى بالسلامة العامة والأمن في المستشفى، لذلك يكون مستوى الوعي والتطبيق للأمن والسلامة العامة أكبر من غيرهم من العاملين وتعد الدورات مهمة على هذا الجانب كونها تكسب العامل في مجال الأمن الخبرة في التعامل مع الظروف المختلفة، والتعاطي مع كافة الأخطارات التي يمكن أن تهدد السلامة العامة في المستشفى، واتفقت هذه الدراسة مع دراسة سعيد (2015) والتي بينت أن التدريب مهم للعاملين حيث يمكنهم من تقليل فرص حدوث أخطار ومشكلات، كونهم قادرين على تجاوزها من خلال التدريب والتأهيل الذي حصلوا عليه لمواجهة هذه المشكلات.

3.5 ملخص النتائج

توصلت الدراسة إلى النتائج الآتية:

- إن مستوى الوعي بإجراءات السلامة والأمن لدى العاملين في مجال السلامة والأمن في مستشفى المقاصد جاء بدرجة عالية وهذا يبين أن الاهتمام بإجراءات الأمن في المستشفى عالية.
- إن مدى تطبيق إجراءات السلامة والأمن في مستشفى المقاصد جاء بدرجة عالية وهذا يدل على أن العاملين في المستشفى المقاصد مدربين على تطبيق إجراءات الأمن في عملهم.
- إن مستوى الخدمات المتعلقة بالأمن والسلامة جاءت بدرجة متوسطة، أي أن هناك بعض المعوقات ذات العلاقة بواجبات الأمن في المستشفى، حيث تبين أن إجراءات الأمن غير قادرة على حماية المستشفى من السرقة والافتحام.

- اظهرت النتائج انه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة فيما يتعلق بآراء المبحوثين حول وعي وتطبيق اجراءات الامن والسلامة في المستشفى تعزى لمتغير (المؤهل العلمي، وسنوات الخبرة)

- اظهرت النتائج انه توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة فيما يتعلق بآراء المبحوثين حول وعي وتطبيق اجراءات الامن والسلامة في المستشفى تعزى لمتغير (الجنس، طبيعة العمل، الدورات التدريبية)

4.5 استنتاجات الدراسة

توصلت الدراسة إلى الاستنتاجات الآتية:

- يؤدي الوعي العام من قبل العاملين بإجراءات السلامة والامن في الجهاز الطبي كالمستشفيات إلى انقاذ الارواح، لذلك من المهم العمل على تمكين الطواقم المختلفة والعاملة في المستشفيات من القيام بكافة المهام المطلوبة منها.

- يسهم العمل على تطبيق إجراءات السلامة من قبل الموظفين الإداريين والعاملين في المجال الطبي على الحد من حدوث المخاطر وتجاوزها وهذا يؤدي إلى حفظ الامن العام في المستشفى.

- إنَّ البحث في السلامة العامة يتطلب الاهتمام بكل الظروف التي يمكن ان يكون فيها مشكلات أمنية على المستوى الفني والمهني والهندسي في المستشفى كونها من المؤسسات الصحية الهامة التي تستدعي التركيز على اجراءات الامن والسلامة فيها.

- إنَّ تنمية قدرات العاملين في مجال الامن والسلامة تحتاج إلى التدريب المستمر، والعمل على تمكينهم ليكونوا على استعداد تام لمواجهة كافة الازمات والاحطار التي تهدد الامن والسلامة.
- إنَّ الوعي بمستوى الاحطار التي تهدد سلامة المستشفى والحد منها ومواجهتها قبل وقوعها يقع على عاتق العاملين في مجال الامن والسلامة.
- الاهتمام بتعزيز قدرات كافة العاملين في المستشفى لمواجهة كافة الاحطار التي يمكن أن تحدّق بالمستشفى سواء داخل المستشفى أو خارجها، فاليقظة والتدريب المستمر تساعد في الحد من وقوع الاحطار، وذلك من خلال التخطيط المسبق ووضع الحلول المناسبة لمواجهة الازمات.
- يؤدي التطبيق المخطط له لاجراءات السلامة والامن في المستشفى إلى الحد من وقوع الخطر، وذلك من خلال توفير كافة الاحتياجات المتعلقة بالسلامة والحرص على استخدامها دون تهاون، ومعاقبة كل من يحاول إعاقة أو عرقلة تطبيق إجراءات الأمن.
- إنَّ الاهتمام العالي والمتطرد من قبل ادارة المستشفى لمواجهة كافة المخاطر التي يمكن أن تعصف بأمن المستشفى في حالة التهاون يسهم في تعزيز السلامة العامة والامن داخل المستشفى.
- تعد الرقابة من قبل ادارة المستشفى على العاملين في السلامة العامة مهمة في زيادة تحقيق الامن، حيث ان الرقابة تشجع العاملين على الاستمرار في التخطيط لتأمين المستشفى من وقوع الخطر في جميع المجالات.

4.5 التوصيات

يمكن للباحثة ان توصي بما يأتي:

- القيام بعمل تقييم للمخاطر بشكل دوري من قبل ادارة المستشفى لكافة المواقع ووضع رؤية تسهم في التقليل من حجم المخاطر التي يمكن ان تؤثر على السلامة العامة، من خلال المراقبة والتفتيش واكتشاف الاخطاء المهنية المختلفة ومحاولة السيطرة عليها واتخاذ الاجراءات والانظمة اللازمة لمعالجتها.
- الاهتمام من قبل ادارة الامن والسلامة الصحية بتوعية الموظفين بآليات التخلص من النفايات الطبية داخل المستشفى وذلك لضمان عدم حدوث مشكلات تتعلق بالنفايات الطبية.
- ضرورة التركيز على المواد الخاصة بالصحة والسلامة المهنية من خلال توزيع نشرات بشكل دوري على الزوار والمرضى ايضا لتفادي حدوث أي اخطاء يمكن ان تؤثر على السلامة العامة، حيث يتم توزيع هذه المنشورات في اروقة المستشفى في الغرف وعلى الجدران الخارجية.
- الاهتمام بتطبيق المعايير الدولية الخاصة بالسلامة والصحة المهنية فيما يتعلق بالانشاءات والبناء وانظمة الانذار والحرائق.
- العمل المستمر على تمكين الافراد العاملين في مجال الامن والسلامة من الحصول على الدورات التدريبية المكثفة والحديثة في مجال الامن والسلامة، لتمكينهم من القيام باجراءات الامن على افضل وجه.

- تعزيز قدرات الافراد في مجال الامن فيما يتعلق بالامن الخارجي للمستشفى وعمل الخطط التي تساعد على حماية المستشفى من التسلل او السرقة او الاقتحام.
- زيادة وعي العاملين في المستشفى بشكل عام من خلال ورش العمل، والندوات والنشرات الحديثة للتعامل مع الاخطار التي يمكن ان يواجهونها خلال عملهم في المستشفى.
- تفعيل الرقابة الداخلية من قبل ادارة المستشفى فيما يتعلق باجراءات الامن والسلامة، ومراقبة كافة العاملين ومدى اتباعهم لهذه الاجراءات المنصوص عليها من وحدة الامن والسلامة لمعرفة مدى تطبيقها.
- اخضاع العاملين في مجال الامن والسلامة إلى المسائلة والمحاسبة عند حدوث مشكلات ذات علاقة بطبيعة عملهم وعدم قيامهم بالحد منها او منع وقوعها بسبب التقصير او الاهمال، لأن هذا يعزز مستوى الامن ويقلل من حدوثه في المرة القادمة.
- القيام بحصر الاخطار التي يتعرض لها الامن في المستشفى واجراءات السلامة من اجل البحث في الاسباب التي تؤدي إلى حدوثها، واتخاذ الاجراءات المسبقة، وتدريب الطواقم على الحد منها لضمان عدم وقوعها مرة اخرى.

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية

- بحدادة، نجاهة (2012) تحديات الامداد في المؤسسة الصحية، دراسة حالة المؤسسة العمومية الاستشفائية لمغنية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة ابي بكر بلقايد، الجزائر.
- جلدة، سليم (2007) ادارة المستشفيات والمراكز الصحية، دار الشروق للنشر والتوزيع، رام الله.
- الحاج، عرابة(2010) ازدواجية السلطة في المستشفيات، المفهوم والاشكالية، مجلة الباحث، ع07، ص ص 229-243.
- حمدان، افنان(2008) واقع المستشفيات في مدينة نابلس ما بين التطوير والتخطيط، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة النجاح، نابلس.
- حمدي، نهاد عطا؛ الحصان، زيد غانم (2008) الأمن الصناعي وإدارة محطات الخدمة، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، عمان.
- دريس، عمار سيدي(2016) اتجاهات موظفي الصحة نحو ادارة النفايات الطبية في المستشفيات الجزائرية، دراسة ميدانية بمستشفى ابن رشد وابن سينا بولاية عنابة، مجلة دراسات وابحاث، جامعة جلفة، الجزائر، ع25، ص 19-35.
- الذياب، عبد الرحمن(2006) دور الانظمة واللوائح البيئية في المملكة العربية السعودية في الحد من التلوث البيئي، رسالة دكتوراة، جامعة الملك نايف للعلوم الامنية.
- الرشيدي، مطر(2006) مدى اهمية تفعيل فرق الدفاع الذاتي في المنشآت الصناعية، رسالة ماجستير غير منشورة، الرياض.
- سالم، سلامة (2009) واقع الصحة والسلامة المهنية في المنشآت الصناعية في فلسطين، مجلة جامعة القدس المفتوحة للابحاث والدراسات، فلسطين، ع16، ص 141-184.

السبيعي، فراج (2013) مدى الرضا عن مستوى خدمات الامن والسلامة في مدينة الملك فهد الطبية من وجهة نظر المبحوثين، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف العربية للعلوم الامنية، السعودية.

سعيد، سارة حمدان(2015) فاعلية واثر تطبيق اجراءات السلامة والصحة المهنية في اداء العاملين، مستشفى الخرطوم، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، السودان.

سمارو، علا واخرون (2009) أثر تطبيق إجراءات الأمن والسلامة في حماية الموظفين من إصابات العمل المهنية في قسم الأشعة في مستشفى نابلس التخصصي، كلية العلوم الادارية، جامعة النجاح الوطنية، فلسطين.

الشيخ خليل، عبد العزيز(2008) تقييم وسائل الوقاية والسلامة المستخدمة في مستشفيات قطاع غزة الحكومية واثرها على اداء العاملين، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الاسلامية، غزة.
العايب، سليم (2013) دور الامن الصناعي والسلامة المهنية في المنظمات، مجلة الحكمة، مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع، ع27، ص272-285.

عباس، سهيلة (2003) إدارة الموارد البشرية، دار وائل للنشر، عمان.

عبد الحليم، احمد(2001) مستوى الخدمات الصحية المقدمة في المستشفيات الحكومية الاردنية: دراسة تقييمية من وجهة نظر الاطباء العاملين فيها، مجلة مؤتة للبحوث والدراسات، العلوم الانسانية والاجتماعية، الاردن، مج16، ع6، ص77-124.

العدوان، هشام (2005) التوعية في مجالات الامن والسلامة المهنية، مجلة رسالة المعلم، الاردن، مج43، ع1، الاردن، ص44-53.

القاسم، محمد(2011) اليات الامن والسلامة في محطات خدمة توزيع الوقود في المدن السودانية، حالة محلية امدرمان، مجلة كلية التربية، السودان، مج3، ع5، ص177-194.

قطيشات، تالا واخرون (2011) مبادئ في الصحة والسلامة العامة، دار المسيرة، عمان. مزاهرة، ايمن؛ نوافعة، سلامة (2009) دراسة مدى الالتزام بمتطلبات السلامة والصحة المعنية في شركات صناعة الالبسة في المناطق الصناعية المؤهلة، مجلة كلية التربية ببورسعيد، مصر، مج3، ع6، ص444-458.

المغني، أميمة(2006) واقع اجراءات الامن والسلامة المهنية المستخدمة في منشآت قطاه الصناعات التحويلية في قطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الاسلامية، غزة.ا. نوار، ماجدة(2015) فعالية اجراءات الصحة والسلامة المهنية من وجهة نظر العاملين في مديرية الصيانة سوناطراك بسكرة، جامعة محمد خيصره بسكرة، الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية. الهابيل، وسيم؛ عايش، علاء(2012) تقييم مدى فعالية اجراءات السلامة والصحة المهنية في المختبرات العلمية من وجهة نظر العاملين، مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات الاقتصادية والإدارية ، المجلد العشرون ، العدد الثاني، ص ص1-83.

هدار، بخته(2012) دور معايير السلامة والصحة المهنية في تحسين العاملين في المؤسسات الصغيرة والمتوسطة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة قاصدي مرباح، الجزائر. الوهيب، عبد الحكيم (2007) مدى توافر وتطبيق وسائل السلامة والاجراءات الوقائية التي تهدف للحد من حوادث الحريق في المستشفى، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف العربية للعلوم الامنية، السعودية.

ثانيا: المراجع الاجنبية

Baek, J, Bae,S, Ham,B, Singh,K (2008). Safety climate practice in Korean manufacturing industry. **Journal of Hazardous Materials** vol. 159, pp. 49–52.

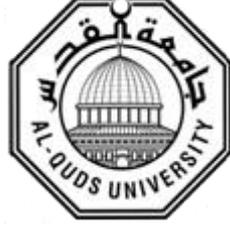
Cox, S, Thomas, A, Cheyne, A & Oliver, A (1998). Safety Culture: The Prediction of Commitment to Safety in the Manufacturing Industry. **British Journal of Management**, vol.9, pp. 3–11.

Gaskin, D et al(2001). Are Urban Safety–Net Hospitals Losing Low–Risk Medicaid Maternity Patients? **Health Services Research**. Vol. 36, no.1, 2001, pp. 25–45.

Silvestri, A, Felice, F & Petrello, A (2012). Multi–Criteria Risk Analysis to Improve Safety in Manufacturing Systems. **International Journal of Production Research** vol. 50, pp. 4806–4821.

Vredenburgh, A (2002). Organizational safety: Which management practices are most effective in reducing employee injury rates. **Journal of Safety Research** vol. 33, pp. 259–276

Zuckerman, M (2001) et al. How Did Safety-Net Hospitals Cope In The 1990s? *Health Affairs*. Vol. 20, no.4, pp. 159-168.



جامعة القدس

معهد التنمية المستدامة

الاستبانة

عزيزي الموظف/ة: في مستشفى المقاصد الخيرية
تحية طيبة وبعد،

تقوم الباحثة بعمل دراسة حول " درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية"، وذلك استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في بناء المؤسسات والتنمية البشرية المستدامة من جامعة القدس، وتهدف هذه الدراسة لمعرفة درجة وعي وتطبيق موظفي مستشفى المقاصد لمعايير الأمن والسلامة العامة، وعليه فإنني أمل منكم تعبئة الاستبانة بموضوعية ومهنية، مع العلم ان المعلومات الواردة في هذه الاستبانة ستكون لأغراض البحث العلمي، وسيتم التعامل معها بسرية تامة. يستغرق تعبئة هذه الاستبانة بحد أقصى 5-7 دقائق بعد تعبئتها يرجى إعادتها في الظرف الموجود بالقسم.

الباحثة: امنة خليل بصة

اشراف الدكتور: سمية الصايح

1) القسم الأول: المعلومات الديمغرافية الرجاء وضع √ في المربع المناسب

1.1 الجنس

1. ذكر
2. انثى

1.2 المؤهل العلمي:

1. ما دون الثانوية
2. ثانوية عامة
3. دبلوم
4. بكالوريوس
5. دراسات عليا

1.3 طبيعة العمل

1. تمريض
2. طبيب
3. إداري
4. فني

1.4 سنوات العمل بالمستشفى ----- سنة.

1.5. خلال عملك في المستشفى هل حصلت على دورات تتعلق باجراءات الامن والسلامة العامة؟

1. نعم
2. لا

إذا كانت الاجابة نعم أجب/ي عن الاسئلة التالية:-

عدد ساعات التدريب: _____ ساعة.

1.6. هل كانت الدورات التي حصلت عليها تغطي جميع جوانب معايير الأمن والسلامة العامة؟

1. نعم
2. لا
3. إلى حد ما

1.7. مصدر هذه الدورات:

1. لجنة السلامة العامة بالمستشفى

2. دورات خارج نطاق المستشفى

فقرات الاستبانة : يتكون هذا القسم من ثلاثة محاور، وكل محور يتكون من مجموعة من العبارات، الرجاء وضع اشارة (√) أمام الخيار الذي يمثل وجهة نظر.

الرقم	الفقرة	دائماً	غالباً	أحياناً	نادراً	أبداً
المحور الأول: وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة						
1.	أقوم بالإبلاغ الفوري إذا حدث عارض غير طبيعي خلال عملي.					
2.	أبلغ عن الأجهزة العاطلة في مجال عملي.					
3.	أقوم بإبلاغ مسؤولي المباشر والامن اذا شعرت بأي خطر خارجي.					
4.	أقوم بالإبلاغ الفوري عند حدوث مشكلة في حنفيات المياه (تسريب، تلوث، صدأ).					
5.	عند حدوث تماس كهربائي أقوم بإجراءات السلامة اللازمة بما فيها استدعاء ذوي الاختصاص.					
6.	أستطيع التعامل مع المواد الكيماوية في مجال عملي.					
7.	أقوم بإبلاغ قسم الصيانه عند انتهاء صلاحية الطفايات.					
8.	أقوم باعادة ترتيب المواد المتوفره في المستودع لتوفير الأمن والسلامة.					
9.	لدي درايه كافيه عن خطر النفايات الطبية.					
10.	أقوم بالإبلاغ الفوري عند حدوث مشكلة في مداخل و مخارج المستشفى.					
11.	لا أستخدم الأجهزة الطبية إذا لم أكن مدرباً عليها.					
12.	أحصل على تدريب كافٍ فيما يتعلق بإجراءات الأمن داخل المستشفى.					
13.	أقوم بإزالة أي عوائق تتواجد أمام مخارج الطوارئ.					
14.	لدي وعي كافٍ للتعامل مع حالات الحريق.					

					15. لدي وعي كافٍ للتعامل مع حالات السقوط.
					16. لدي وعي كافٍ للتعامل مع حالات الأزمات.

المحور الثاني: تطبيق إجراءات الامن والسلامة					
					17. يتم التخلص من النفايات الطبية في المستشفى بالطرق السليمة (وعاء الأدوات الحادة، سلة المخلفات الطبية).
					18. تتوفر كافة أدوات الوقاية الشخصية الخاصه في كافة أقسام المستشفى.(القفازات، القناع، مريول العزل، غطاء الحذاء، طاقية الرأس)
					19. يتم تطبيق الارشادات والتعليمات بشأن وقايه الموظفين من الأمراض المعدية.
					20. يتم زيادة الوعي لدى عمال النظافة لمفهوم المخلفات الطبية وخطورتها.
					21. يتم توفير التدريب المناسب للموظفين على إجراءات الأمن والسلامة العامة.
					22. يتم تطبيق كافة قوانين الأمن والسلامه في كافة أنحاء المستشفى.
					23. يتم التفتيش على أجهزة كاشف الدخان والانداز والتأكد من صلاحيتها.
					24. يتم تنفيذ كافة اجراءات السلامة المهنيه والصحيه الموضوعه من قبل الأمن في المستشفى.
					25. يتم توفير التدريب على اهميه السلامه للموظفين والإداره والطاقم الصحي والفني.
					26. يتوفر تعاون وتنسيق بين الموظفين ومسؤول الأمن والسلامة العامة في تطبيق وسائل السلامة.
					27. يتم مراقبه عمليات التنظيف والغسيل للأدوات التي يتم تداولها.
					28. يتم تطوير ثقافة اجراءات السلامة بشكل مستمر في المستشفى لتصبح ثقافه عن طريق بتوفير البروشورات وكتيبات سواء

					الخاصه بالموظفين أو المرضى أو الزوار بهدف تعميم ثقافة السلامة العامة.
					29. يتوفر مخارج طوارئ تعمل بشكل دائم في المستشفى.
					30. يتم تقييم عمل موظف قسم الأمن والسلامة العامة بشكل دروي.
					31. يتم توفير السجلات الخاصه والمتنوعه بالامن والسلامة العامة لأغراض التفتيش وتقييم المخاطر وتكرار الحوادث.
					32. تلقيت تدريباً خاصاً بالتعامل مع الحريق.
					33. يوجد بروتوكول لمنع حالات السقوط والتعامل معها في حال حدوثها.
					34. يوجد خطة واضحة للتعامل مع الازمات.
المحور الثالث: واجبات الامن والسلامة في المستشفى					
					35. توفير الحماية لكافة موظفي المستشفى من المخاطر التي تحيط بعملهم.
					36. توفير الحماية الكافية للمرضى المتواجدين في المستشفى من خطر انتشار العدوى من خلال وضع بروتوكولات للتعامل مع هذه الحالات
					37. توفير الحماية اللازمة للمجتمع الخارجي من المخاطر التلوث الناتجة عن الأنشطة العلاجية.
					38. توفير الحماية اللازمة للبيئة المحيطة بالمستشفى بكافة أبعادها وجوانبها.
					39. توفير الحلول الفورية لأي مشكلة تتعلق بإجراءات السلامة.
					40. توفير برامج السلامة من الأخطار.
					41. يتم تأمين المستشفى من محاولات التسلل أو الاقتحام.
					42. يتم عمل خطة أمنية صالحة للتنفيذ على المدى الزمني دون أي توقف.
					43. تكون الخطة الأمنية مشتملة على أسلوب عمل يكفل التصدي

					لكافة الأخطار التي تهدد أمن المستشفى.	
					44. تُولي إدارة الأمن بالمستشفى مسؤولية تنظيم أعمال الدوريات الأمنية المختلفة.	
					45. وضع القواعد الخاصة بحركة المركبات داخل المستشفى.	
					46. تأمين وسائل الاتصال وغرف حفظ الوثائق والمعلومات من أي اختراق.	

شكرا لتعاونكم

ملحق (2) المحكمين

جامعة القدس	د. سمية الصايح
جامعة القدس	د. اياد خليفة
مستشفى المقاصد	د. بسام ابو لبده
مستشفى المقاصد	د. حاتم خماش
مستشفى المقاصد	د. صدقي حماده
جامعة بيت لحم	الاستاذ ناجي ابو علي

فهرس الجداول

- جدول (1.3): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغيرات الدراسة..... 39
- جدول (2.3): نتائج معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) لمصفوفة ارتباط فقرات درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية 40
- جدول (3.3): نتائج معامل الثبات للمجالات 41
- جدول (1.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لدرجة وعي الموظفين بإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية 44
- جدول (2.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لدرجة تطبيق الموظفين لإجراءات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية 46
- جدول (3.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لمستوى واجبات الأمن والسلامة العامة في مستشفى المقاصد الخيرية 48
- جدول (4.4): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية حسب متغير الجنس 50
- جدول (5.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لواقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل العلمي 51
- جدول (6.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير المؤهل العلمي 52

- جدول (7.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لواقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل 53
- جدول (8.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير طبيعة العمل 54
- الجدول (9.4): نتائج اختبار (LSD) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد عينة الدراسة حسب متغير طبيعة العمل 55
- جدول (10.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لواقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات العمل في المستشفى 58
- جدول (11.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية يعزى لمتغير سنوات العمل في المستشفى 59
- جدول (12.4): نتائج اختبار Chi-Square لاستجابة أفراد العينة في واقع درجة وعي وتطبيق معايير الأمن والسلامة العامة من قبل الموظفين في مستشفى المقاصد الخيرية حسب متغير الحصول على دورات الأمن والسلامة العامة 61

فهرس المحتويات

أ.....	إقرار :
ب.....	الشكر والتقدير
ج.....	الملخص
د.....	Abstract

الفصل الأول

مشكلة الدراسة وأبعادها

1.....	1.1 مقدمة:
3.....	2.1 مشكلة الدراسة.....
4.....	3.1 أسئلة الدراسة.....
4.....	4.1 الاهداف:-
4.....	5.1 أهمية الدراسة:-.....
5.....	6.1 فرضيات الدراسة:
7.....	7.1 حدود الدراسة:.....
7.....	8.1 المصطلحات والتعريفات الاجرائية.....

الفصل الثاني

الاطار النظري والدراسات السابقة

8.....	1.1 مقدمة.....
8.....	2.2 مفهوم الامن الصحي:.....

10	3.2 أهداف السلامة والصحة المهنية
11	4.2 وسائل تحقيق أهداف السلامة والصحة المهنية
12	5.2 مبادئ السلامة الوقائية:
12	6.2 اجراءات السلامة العامة في المستشفيات
12	1.6.2 مفهوم المستشفى
14	2.6.2 وظائف المستشفى الأساسية:
16	7.2 معايير الأمن والسلامة:
18	8.2 اجراءات الوقاية في المستشفيات
18	9.2 السلامة من النفايات الطبية
19	10.2 إدارة الأمن والسلامة في مستشفى المقاصد الخيري (نشأتها- أهدافها- أقسامها)
26	11.2 الدراسات السابقة والتعقيب عليها
36	التعقيب على الدراسات السابقة

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

37	3 . 1 منهج الدراسة
37	3 . 2 مجتمع الدراسة
38	3 . 3 عينة الدراسة
38	3 . 4 وصف متغيرات أفراد عينة الدراسة
40	3.5 صدق الأداة

41	3 . 6 ثبات الدراسة
42	3 . 7 إجراءات الدراسة.....
42	3 . 8 المعالجة الإحصائية.....

الفصل الرابع

نتائج الدراسة

43	4 . 1 تمهيد
44	4 . 2 نتائج أسئلة الدراسة:.....
46	4.2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:.....
48	4.2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:.....
49	4.2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والاستنتاجات والتوصيات

63	5.1 مناقشة النتائج ذات العلاقة بأسئلة الدراسة.....
68	5.2 مناقشة النتائج ذات العلاقة بفرضيات الدراسة.....
71	5.3 ملخص النتائج.....
72	5.4 استنتاجات الدراسة
74	5.4 التوصيات
76	قائمة المراجع.....

81 ملحق (1) الاستبانة
81 جامعة القدس
88 ملحق (2) المحكمين
89 فهرس الجداول
91 فهرس المحتويات