

دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي بالمؤسسات الصحية خلال فترة انتشار كوفيد 19، دراسة استطلاعية لآراء عينة من أفراد الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان ببسكرة.

The role of occupational health and safety programs in promoting ethical commitment in health institutions during the period of the spread of Covid 19
A prospective study of the opinions of a sample of members of the medical and administrative staff at Al Hakim Saadane Hospital in Biskra

أحلام خان¹، صورية زاوي²

¹ جامعة محمد خيضر بسكرة، ahlem.khene@univ-biskra.dz

² جامعة محمد خيضر بسكرة، souria.zaoui@univ-biskra.dz

تاريخ النشر: 2022/10/31

تاريخ القبول: 2022/06/30

تاريخ الاستلام: 2022/02/01

ملخص: هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على تصورات أفراد الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان ببسكرة حول دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز التزامهم الأخلاقي. وقد تكونت عينة الدراسة من (45) فرد من الأطباء والممرضين والإداريين، ولتحقيق هذا الهدف تم الاعتماد على الاستبيان كأداة للدراسة، كما تم استخدام برنامج SPSS V20 في التحليل الإحصائي للبيانات. وقد توصلت الدراسة لمجموعة من النتائج أهمها وجود دور ذو دلالة إحصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في الالتزام الأخلاقي من وجهة نظر الطاقم الطبي والإداري بالمستشفى محل الدراسة، إضافة إلى أن برامج الصحة والسلامة المهنية قد ساهمت في تفسير (21.6%) من التغيرات الحاصلة في الالتزام الأخلاقي، وتحديدًا في تفسير السلوك الأخلاقي، والمسؤولية نحو المريض، والتسخير والانضباط.

الكلمات المفتاحية: برامج الصحة والسلامة المهنية، برامج الصحة المهنية في المستشفيات، التزام أخلاقي، انتشار كوفيد 19.

تصنيف JEL: I10, M12.

Abstract: This study aims to identify the perceptions of members of the medical and administrative staff at Hakim Saadane Hospital in Biskra about the role of occupational health and safety programs in enhancing their ethical commitment. The study sample consisted of (45) physicians, nurses, and administrators. To achieve this goal, the questionnaire was used as a tool for the study, and the SPSS V20 program was used in the statistical analysis of the data. The study shows the existence of a statistically significant role for occupational health and safety programs in ethical commitment from the point of view of the medical and administrative staff in the hospital understudy. In addition, the occupational health and safety programs have contributed to the interpretation of (21.6%) of the changes in ethical commitment, specifically in the interpretation of ethical behavior, responsibility towards the patient, harness, and discipline

Keys words: occupational health and safety programs, occupational health programs in hospitals, ethical commitment, the Covid 19 spread period.

JEL classification codes: I10, M12.

تمهيد:

تعتبر المؤسسات الاستشفائية سواء العامة أو الخاصة من أهم المؤسسات في الاقتصاد، فهي المسؤولة عن إنقاذ حياة المواطنين، رغم أن الشفاء بيدي الله، لقوله سبحانه وتعالى "وإذا مرضت فهو يشفين"، إلا أنه أسند هذه الوظيفة النبيلة لعباده من الأطباء والمرضى، مما تتوفر فيهم الخصائص أو السمات اللازمة لأدائها.

ولقد زادت هذه الأهمية خلال فترة انتشار فيروس كورونا، فالجزائر كغيرها من دول العالم ظهر بها فيروس كوفيد 19، وعرف انتشارا واسعا، مما جعل الأطباء والمرضى وحتى الإداريين يعانون من ضغط كبير في العمل ويكونون في الصفوف الأولى لمواجهة.

وبما أنهم السلاح الأول باعتبارهم الجيش الأبيض لمحاربة هذا الفيروس، فهم ملزمون بتحمل مسؤولياتهم نحو أنفسهم والمجتمع، بالتعامل الأخلاقي مع المرضى والتخفيف عنهم من جهة، والتعاون والعمل بكل طاقة، مما يساعد على تقليل عدد المصابين وانتقال العدوى بين الناس من جهة أخرى.

وللقيام بعملهم هذا على أكمل وجه وجب على المؤسسات الاستشفائية توفير مختلف متطلبات ومستلزمات الحفاظ على أرواح أفراد الطاقم الإداري والطبي، ومنع انتشار العدوى بينهم، وهو الأمر الذي يفرض عليها توفير برامج مناسبة للصحة والسلامة المهنية.

إشكالية الدراسة:

رغم أن من أهم واجبات العاملين بالمؤسسات الشعور بالولاء والالتزام تجاه مهامهم ومؤسساتهم، إلا أن العاملين بالمستشفيات هم أكثر حاجة للشعور به، خاصة خلال فترة انتشار كوفيد 19، أين تزداد أعداد المصابين والمحتاجين للرعاية الطبية، وعلى المؤسسات الاستشفائية توفير كل ما من شأنه حماية طاقمها الطبي والراداري وبالشكل الكافي.

من هذا المنطلق تبحت دراستنا هذه في الإشكالية التالية:

ما دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي لدى الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان ببسكرة خلال فترة انتشار كوفيد 19؟

تساؤلات الدراسة:

للإجابة على الإشكالية تم طرح الأسئلة الفرعية التالية:

- ما هو مستوى برامج الصحة والسلامة المهنية المطبقة بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19؟
- ما هو مستوى الالتزام الأخلاقي لأعضاء الطاقم الطبي والإداري بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19؟
- ما دور برامج الصحة المطبقة بالمستشفى في تعزيز كل بعد من أبعاد الالتزام الأخلاقي لدى أعضاء الطاقم الطبي والإداري بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19؟

فرضيات الدراسة:

للإجابة عن التساؤلات السابقة انطلقنا من الفرضية الرئيسية التالية:

- يوجد دور ذو دلالة إحصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي لأفراد الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.

عنوان المقال: دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي بالمؤسسات.....

والتي سيتم تقسيمها إلى الفرضيات الفرعية التالية:

- يوجد دور ذو دلالة إحصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز السلوك الأخلاقي لأفراد الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- يوجد دور ذو دلالة إحصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز التسخير والانضباط عند أفراد الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- يوجد دور ذو دلالة إحصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز المسؤولية نحو المريض عند أفراد الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- يوجد دور ذو دلالة إحصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الإتقان والإخلاص عند أفراد الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.

أهداف الدراسة:

تسعى هذه الدراسة إلى:

- التعرف على مستوى برامج الصحة والسلامة المهنية المطبقة بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- التعرف على مستوى الالتزام الأخلاقي لأعضاء الطاقم الطبي والإداري بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- التعرف على دور برامج الصحة المطبقة بالمستشفى في تعزيز كل بعد من أبعاد الالتزام الأخلاقي لدى أعضاء الطاقم الطبي والإداري بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19.

1- برامج الصحة والسلامة المهنية:

1-1 مفهوم برامج الصحة والسلامة المهنية:

اهتمت المؤسسات في الآونة الأخيرة بسلامة موظفيها، نظرا لتعدد وتنوع المخاطر التي يمكن أن يواجهوها أثناء العمل، فالعاملون في الورشات والمصانع يتعرضون إلى مخاطر تشغيل الآلات وتنظيفها، والعاملون في المختبرات والمستشفيات يتعرضون لمخاطر انتقال عدوى الأمراض المهنية... الخ، مما يتسبب في إصابتهم بأضرار جسمية ونفسية، وتحتمل المؤسسة تكاليف تلك الحوادث، لذلك تطلب الأمر تدخل الإدارة لتخفيض احتمالات وقوع هذه الحوادث وتقليل التكاليف ووضع برامج لسلامتهم وحمايتهم. وتشير حوادث العمل إلى الحوادث التي تنشأ في موقع العمل، إما بسبب العامل نفسه أو بسبب الأجهزة والمعدات المستخدمة، أو بسبب نقص أداء واستعداد العامل، أما الأمراض المهنية فتشير إلى الأمراض المرتبطة مباشرة بالأعمال المهنية المختلفة بالمؤسسة، والناجمة عن تعرض العامل لظروف عمل سيئة كالحرارة، استنشاق المواد السامة والخطيرة... الخ. (حرحوش سالم و سعيد سالم، 2006، الصفحات 245-252)

أما برامج الصحة والسلامة المهنية فهي تلك النشاطات والإجراءات الإدارية الخاصة بوقاية العاملين من المخاطر الناجمة عن الأعمال التي يقومون بها، ومن أماكن العمل التي قد تؤدي إلى إصابتهم بالأمراض والحوادث، (محمد عباس، 2011، صفحة 304) فهي توضيح وتحديد الشكل التنظيمي لأساليب العمل التي تمكن من تحقيق أهداف الصحة والسلامة المهنية. (فتحي ماضي و راغب الخطيب، 2011، صفحة 9)

1-2 إجراءات برامج الصحة والسلامة المهنية:

إن وضع برامج أو إجراءات لحفظ سلامة العامل هي من أهم السبل لمنع أو التقليل من مخاطر وقوع إصابات وحوادث العمل، ومن أهم هذه الإجراءات نجد: (أحمد جودة، 2009، صفحة 273)

- **برامج الصحة الجسمية:** ويدخل ضمن هذا الإطار ما يقدمه المركز الطبي التابع للمؤسسة للعاملين من فحوصات طبية مستمرة للتأكد من سلامتهم من الأمراض المختلفة، وكذلك إجراء فحوصات شاملة للعاملين الجدد، كما قد تلجأ المؤسسة إلى التعاقد مع بعض المراكز الطبية المتخصصة لمعالجة عاملها وعائلاتهم وفق شروط معينة، أين يلتزم العامل بدفع أو بتغطية جزء معين من تكاليف العلاج، مثل العمليات الجراحية، الفحوصات الطبية، علاج السمع، البصر، الأسنان... الخ،
- **برامج الصحة النفسية:** العديد من الضغوط النفسية التي قد تصيب العامل كالتوتر والقلق، فتؤثر على انتباهه وتركيزه في العمل والتزامه بالتعليمات، لذلك زاد اهتمام المؤسسات بالصحة العقلية والنفسية للعاملين نتيجة لوجود علاقة بين مستوى أدائهم وحالتهم العقلية والنفسية، هذه العلاقة التي تظهر من خلال عدة مؤشرات كإنخفاض أدائهم، وكثرة الغيابات وزيادة معدل دورانهم، إنخفاض روحهم المعنوية، خلافاتهم مع الآخرين، ارتفاع حالات الحوادث والإصابات التي يتسببون بها، ...
- **توفير الملابس والمعدات الواقية:** على المؤسسة توفير ملابس السلامة والأجهزة الواقية من حوادث العمل والإصابات بالأمراض وعلى حسابها الخاص كالخوذة، الأحذية، القفازات، المآزر، الأقنعة الواقية من الغبار والروائح والأمراض، بالإضافة إلى توفير أجهزة الإنذار ضد الحرائق، وصيانتها دورياً.
- **التدريب:** على المؤسسة تدريب عاملها على كيفية التعامل مع الآلات والمعدات بطريقة آمنة وسليمة، بالإضافة إلى تدريب وتكوين المشرفين على ضوابط السلامة المهنية لتلقينها للعاملين والتأكد من الالتزام بها، بالإضافة إلى تقديم دورات تكوينية تثقيفية دورية للتعريف ببرامج السلامة والصحة المهنية.
- **تسجيل حوادث العمل:** لا بد من تسجيل حوادث العمل التي وقعت في سجلات بهدف الاستفادة منها مستقبلاً، فدراسة ظروف العمل المسببة للحوادث قد تساعد في تحديد الإجراءات الوقائية اللازم اتخاذها، كما أن دراسة العامل المتسبب في الحادث قد يساهم في توجيهه لبرنامج السلامة الملائم له كالتدريب مثلاً.
- **منح الحوافز:** تستخدم بعض المؤسسات الحوافز كأداة لتحفيز العاملين للعمل بطريقة صحية وآمنة، بتشجيعهم على تطبيق إجراءات السلامة والحرص عليها، كما يربط البعض بين الحوافز المقدمة والتحسينات التي تجريها الإدارة على برامج أو مجال السلامة.

1-3 برامج الصحة والسلامة المهنية في القطاع الصحي:

توجد العديد من البرامج الصحية الواجب اعتمادها في المستشفيات خاصة مع انتشار الوباء الناتج عن انتشار فيروس كورونا. ولعل أهمها من وجهة نظرنا البرامج التالية: (علي الهوارى، 2018)

- **برامج معالجة النفايات الطبية:** تهدف هذه البرامج إلى التخلص الآمن صحياً وبيئياً من النفايات الطبية لتوفير بيئة عمل صحية وسليمة، وذلك من خلال التأكيد على الإدارة الجيدة للنفايات الطبية بالفرز والجمع والنقل والمعالجة النهائية بتقنيات حديثة، بما يضمن عدم تسبب هذه النفايات في انتشار العدوى داخل المستشفيات

عنوان المقال: دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي بالمؤسسات.....

- **برامج مكافحة العدوى:** تهدف هذه البرامج إلى وضع الآليات لمراقبة تطبيق مكافحة العدوى والتعقيم المركزي بالمنشآت الصحية، ومواجهة تفشي الوباء، ويم ذلك من خلال التنسيق مع الإدارات المعنية لضمان تنفيذ شروط ومتطلبات مكافحة العدوى بالمنشآت الصحية، إضافة إلى العمل على تحديث الوصف الوظيفي ومهام العاملين في مجال مكافحة العدوى والتعقيم المركزي للمنشآت.
- **برامج الوقاية الشخصية:** تهدف إلى توفير مختلف الوسائل والإمكانات والأدوات اللازمة لحماية الطاقم الطبي بالمستشفيات من مختلف أشكال الإصابات المرضية أو المهنية أو العدوى.....

2- الالتزام الأخلاقي:

2-1 مفهوم الالتزام الوظيفي:

إن نجاح أي مؤسسة سواء كانت صناعية أو خدمية يتوقف بالدرجة الأولى على مدى إيمان عاملها بأهدافها ومهامها، وشعورهم بالانتماء إليها، والالتزام والسعي لتحقيق هاته الأهداف من منطلق أنها أهدافهم، وأهم العامل الأساسي للنهوض بهذه المؤسسة. والالتزام التنظيمي هو "استعداد الفرد لبذل أقصى جهد ممكن لصالح المؤسسة ورغبته الشديدة للبقاء فيها، وبالتالي قبوله بأهدافها وقيمها." (فيله و عبد المجيد، 2009، صفحة 282)

ومن ثم يعبر عن قوة ارتباط الفرد أو العامل بالمؤسسة التي ينتمي إليها، (Sulaiman.A.M، صفحة 407) فهو بمثابة قوة دفع تؤثر على الأفراد وتوجه سلوكهم (L.HERSCOVITCH، 2001، صفحة 299)، فالذين يحسون بالالتزام يحرصون على القيام بأعمالهم بشكل أفضل، وهم مستعدون لبذل كل ما بوسعهم لمصلحة العمل، بل أكثر من ذلك فهم يحاولون الذهاب إلى أبعد من متطلبات ومهام وظيفتهم، فقط ليشعروا بأنهم شاركوا في تحقيق أهداف مؤسستهم. (أحمد جودة، 2009، صفحة 278)

ومن منطلق أن الالتزام يمكن اعتباره من القيم الجوهرية أو من ثقافة المؤسسة، التي يجب على العاملين احترامها والتقيدها، فهو يضم ثلاث سلوكيات هي: (حمادات و حسن، 2006، صفحة 73)

- قبول العامل بالأهداف والقيم الوظيفية.
- استعداد العامل التام لبذل جهود استثنائية لصالح المؤسسة بغية الوصول لأهدافها.
- رغبة العامل في المحافظة على الالتزام بقيم العمل السائدة والعمل بفعالية.

2-2 أنواع الالتزام الوظيفي :

ينقسم الالتزام التنظيمي أو الوظيفي إلى: (N.j.، 1991، الصفحات 61-89)

- **الالتزام العاطفي:** يبين هذا النوع ارتباط العامل عاطفياً بمؤسسته التي يعمل بها، من خلال مشاعره، هذه الأخيرة التي تتنوع بين مشاعر الحب والدفء، أي أنه يشير إلى الارتباط الوجداني بالمؤسسة، والذي يحركه إيمانه أو مدى إدراكه لمتطلبات وظيفته من مهارات ومسؤولية، وعلاقته بالآخرين، وبأنه عنصر مشارك في بناء المؤسسة وبقائها.

- الالتزام الأخلاقي: يشير الالتزام الأخلاقي إلى مدى إحساس العامل والتزامه بالنواحي الأخلاقية في المؤسسة، والذي يتأثر بمدى قناعته بقيم وثقافة المؤسسة التي ينتمي إليها ومدى توافقها مع مبادئه وقيمه وثقافته.
- الالتزام الاستمراري: هو رغبة العامل بالبقاء والاستمرار للعمل في المؤسسة وعدم تركها، فهو يشير إلى وعي العامل للتكاليف التي يتحملها جراء ترك العمل، مثل فقدان الأجر والحوافز التي يحصل عليها من المؤسسة، وبالتالي لا بد له من تقدير الربح والخسارة الناجمة عن مغادرة المؤسسة.

2-3 الالتزامات الأخلاقية للوظيفة الطبية:

هناك عدة التزامات يمكن أن يتقيد بها الطاقم الطبي من أطباء وممرضين حتى يكون أدائهم جيداً، كالسلوك الأخلاقي مع المريض، تحمل المسؤولية... ولكن هذه الالتزامات توسعت خلال فترة انتشار فيروس كورونا لتشمل متطلبات أخرى. وفي دراستنا هذه تم تحديد أبعاد الالتزامات الوظيفية الطبية المتمثلة في أداء العمل بإتقان، السلوك الأخلاقي للعاملين مع المرضى، تحمل المسؤولية، انضباط العاملين، والتي نرى بأنها من أهم الالتزامات الأخلاقية الواجب التقيد بها خلال هذه الفترة.

- أداء العمل بإتقان: بما أن الأداء البشري يتغير من فترة إلى أخرى نتيجة لبعض التصرفات أو الأفعال بالزيادة أو النقصان، ورغم أن أداء الطاقم الطبي يمكن أن يتناقص خلال فترة انتشار الوباء نتيجة للخوف من انتقال العدوى أو لكثرة المرضى وضغط العمل الشديد، إلا أنهم مطالبون وفي هذا الوقت بالذات ببذل الجهود والعمل بأقصى طاقة ممكنة، حتى يتمكنون من علاج أكبر عدد ممكن من المصابين. (Saint Onge & Haines, 2007, p. 94)

- السلوك الأخلاقي للعاملين مع المرضى: ويعني تعامل العامل مع المرضى بالرفق واللين والتحلي بالصبر مما يعطيهم الإحساس بالأمل، باعتبار أنهم مرضى أولاً، وفي حالة خوف شديد من الفيروس ويحتاجون من يخفف عنهم ثانياً، هذا من جهة، ومن جهة أخرى التعامل معهم بكل حرص والحذر من العدوى.

- تحمل المسؤولية: إن العامل بالمؤسسات الاستشفائية ملزم أمام الله، وأمام نفسه، والمجتمع وخاصة في هذه الفترة، فهو مكلف بمسؤوليات يجب القيام بها بصفته الشخصية كإنسان أولاً وكطبيب أو ممرض ثانياً بالقيام بالمهام الموكلة له بكل تفاني وإتقان، وأخرى يجب أداؤها مع جماعة العمل، بتوحيد الجهود والتعاون وزيادة الاهتمام أكثر بالعمل.

- انضباط العاملين: مهما كان مستوى الالتزام التنظيمي في أي مؤسسة، إلا أنه لا بد أن نجد عدداً من العاملين الذين يمارسون بعض الأعمال المخالفة لضوابط العمل وقواعد السلوك كالتأخر عن العمل، والانصراف من العمل قبل الوقت المحدد للخروج... الخ، وبما أن المؤسسات الاستشفائية بصفة عامة مقصد كل الناس حتى غير المرضى منهم (لإجراء الفحوصات والتأكد من سلامته من حمل الفيروس)، فمن الضروري احترام العاملين فيها باختلاف تخصصهم لمواعيد العمل والانضباط لتحقيق رضا المرضى أو طالبي الخدمات الطبية المقدمة، ولتكوين صورة حسنة عن المؤسسة وعاملاتها. (أحمد جودة، 2009، صفحة 282)

3- الإطار المنهجي للدراسة:

1-3 منهج الدراسة:

تم الاعتماد على المنهج الوصفي الذي يعبر عن الظاهرة المدروسة تعبيراً كمياً وكيفياً، كما اعتمدت الدراسة منهج دراسة الحالة من خلال الاستبيان الموزع على الأطباء والمرضى والاداريين بمستشفى الحكيم سعدان ببسكرة. أين قمنا بالاعتماد على برنامج الحزمة الإحصائية في العلوم الاجتماعية الإصدار 20 (SPSS.v20) في الحصول على النتائج وإجراء الاختبارات الإحصائية الضرورية.

2-3 مجتمع وعينة الدراسة:

تم أخذ عينة عشوائية من الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان ببسكرة ، وقمنا بتوزيع 50 استبيان، ومن ثمة استرجاع 45 استبيان صالح للدراسة.

3-3 أداة الدراسة:

بناء على العديد من الدراسات السابقة ذات الصلة بمتغيري الدراسة، تم صياغة عبارات الاستبانة لتحقيق الأهداف المرجوة من هذا البحث، والتي تم تقسيمها إلى ثلاث محاور:

المحور الأول: يتعلق بالبيانات العامة المتعلقة بعينة البحث وتتكون من خمس فقرات.

المحور الثاني: خاص بمتغير برامج الصحة والسلامة المهنية ويتضمن 12 عبارة

المحور الثالث: خاص بمتغير الالتزام الأخلاقي، ويتضمن (16) عبارة.

وقد تم اعتماد مقياس للإجابة يتراوح من (1 إلى 5) وهو سلم ليكرت الخماسي، بحيث كلما اقتربت الإجابة من (5) كلما اتجهت الآراء نحو الموافقة التامة.

3-3 تحليل خصائص عينة الدراسة :

يتضمن الجدول التالي الوصف الإحصائي لعينة الدراسة وفق (الجنس - السن - طبيعة المنصب وسنوات الخبرة)

الجدول رقم 1: الخصائص الشخصية والوظيفية لعينة الدراسة

| الخاصية | التكرار | النسبة المئوية |
|--------------|------------------|----------------|
| الجنس | ذكر | 73.3 |
| | أنثى | 26.7 |
| السن | أقل من 30 | 24.4 |
| | 30 إلى أقل من 40 | 57.8 |
| | 40 إلى أقل من 50 | 13.3 |
| | 50 فأكثر | 4.4 |
| سنوات الخبرة | أقل من 10 سنوات | 73.3 |
| | 10 إلى أقل من 15 | 22.2 |
| | 15 إلى أقل من 20 | 4.4 |
| | 20 سنة فأكثر | 0 |
| طبيعة المنصب | إداري | 62.2 |

| | | | |
|------|----|---------|--|
| 26.7 | 12 | مرض | |
| 11.1 | 5 | طبيب | |
| 100 | 45 | المجموع | |

المصدر: من إعداد الباحثين بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.V20

من خلال النتائج الموضحة في هذا الجدول نلاحظ أن غالبية الباحثين من الذكور بنسبة (73.3%) مقابل (26.7%) من الإناث، كما أن غالبية الباحثين كانوا من الشباب الذين قلت أعمارهم عن الأربعين سنة بنسبة (82.2%) ثم تليها فئة الباحثين الذين تتراوح أعمارهم بين 40 و 50 سنة بنسبة (13.3%)، وأقل نسبة كانت من نصيب فئة الباحثين الذين تجاوزت أعمارهم خمسين سنة بنسبة (4.4%).

وبالنسبة لسنوات الخبرة، كانت النسبة الأكبر من الباحثين من الموظفين الجدد نوعاً ما، والذين تقل خبرتهم عن 10 سنوات بنسبة (73.3%)، وهو ما يناسب نتائج متغير السن، تليها نسبة (22.2%) التي تقابل الباحثين الذين تتراوح سنوات أقداميتهم بين 10 و 15 سنة. في حين كانت النسبة الأقل (4.4%) للباحثين الذين تتراوح سنوات أقداميتهم بين 15 و 20 سنة. وبالنسبة لطبيعة المناصب، فكان غالبية الباحثين من الإداريين بنسبة (62.2%)، تليها نسبة (26.7%) من المرضين ونسبة (11.1%) من الأطباء، وترجع هذه النسب المنخفضة إلى الانشغال الكبير للطواقم الطبي بسبب انتشار الوباء مقارنة بالطواقم الإداري.

4- تحليل وتفسير نتائج الدراسة:

4-1 تحليل محور برامج الصحة والسلامة المهنية:

من أجل التعرف على اتجاهات الباحثين حول برامج الصحة والسلامة المهنية خلال فترة انتشار كوفيد 19 بالمستشفى محل الدراسة، سيتم تحليل العبارات التي تقيس كل بعد من أبعاد هذا المحور ومن ثم الإجابة على السؤال التالي: " ما هو مستوى برامج الصحة والسلامة المهنية المطبقة بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19؟

لذا سوف نقوم بتحليل النتائج الموضحة في الجدول الآتي:

الجدول رقم 2: نتائج تحليل اتجاهات الباحثين حول برامج الصحة والسلامة المهنية خلال فترة انتشار كوفيد 19

| المستوى | الأهمية النسبية | الانحراف المعياري | المتوسط الحسابي | البعد |
|----------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------------------|
| موافق نوعاً ما | 01 | 0.825 | 3.194 | برنامج معالجة النفايات الطبية |
| موافق نوعاً ما | 02 | 1.148 | 2.855 | برنامج مكافحة العدوى |
| موافق نوعاً ما | 03 | 1.139 | 2.722 | برامج الوقاية الشخصية |
| موافق نوعاً ما | / | 0.930 | 2.924 | برامج الصحة والسلامة المهنية |

المصدر: من إعداد الباحثين بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.V20

من خلال النتائج الموضحة في الجدول السابق يتضح لنا عدم رضا الباحثين نسبياً على برامج الصحة والسلامة المهنية المعتمدة بالمستشفى محل الدراسة، أين بلغ المتوسط الحسابي لهذا المتغير (2.924) وانحراف معياري قدره (0.930)، وهو متوسط يقع

عنوان المقال: دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي بالمؤسسات.....

ضمن الفئة الثالثة من فئات سلم ليكارت (2.60 – 3.39)، فكما نعلم جميعا أن الوضع العام بالمستشفيات خلال فترة انتشار كوفيد 19 تدهور بشكل كبير، نظرا لعدة اعتبارات أهمها نقص الإمكانيات، نقص التجهيزات، ارتفاع عدد المصابين، نقص الموارد البشرية سواء تعلق الأمر بالإطار الطبي أو الإداري أو أعوان الأمن أو أعوان النظافة... هذا الوضع سبب تدمرا كبيرا لدى العاملين بالمستشفيات، خاصة فيما يتعلق ببرامج الصحة والسلامة المهنية، والتي حاولنا من خلال دراستنا هذه التركيز على أكثر البرامج أهمية من وجهة نظرنا خلال هذه الفترة. وقد جاءت إجابات الباحثين حول هذه البرامج كما يلي:

حيث احتلت برامج معالجة النفايات الطبية المرتبة الأولى من حيث الأهمية بمتوسط حسابي قدره (3.194) وانحراف معياري (0.825)، هذه البرامج كذلك لم تحز على الموافقة التامة من قبل الباحثين، فرغم تأكيدهم أن إدارة المستشفى تقوم بجمع النفايات الطبية وفرزها ونقلها إلى الأماكن المخصصة للتخلص منها، إلا أنها لا تقوم بمعالجتها، ولا تملك التقنيات اللازمة لذلك، كما أن الملابس والأدوات اللازمة للتخلص من النفايات غير كافية، خاصة في فترات الذروة التي تشهد بالمستشفيات بسبب انتشار الوباء.

وجاءت برامج مكافحة العدوى في المرتبة الثانية من حيث الأهمية بمتوسط حسابي (2.855) وانحراف معياري (1.148)، والذي يقابل عدم الموافقة نوعا ما على مستوى هذا النوع من البرامج بالمستشفى محل الدراسة، حيث يشتكي الباحثون من نقص المواد والمعقمات والأدوات الضرورية لمكافحة العدوى، إضافة إلى عدم التزام البعض بالبروتوكول الصحي المعد خصيصا لمواجهة هذا الوباء. وبسبب تزايد وتيرة الإصابات في بعض الفترات من السنة كانت عملية التعقيم للقاعات والأقسام، وكذا نقص الفحوصات الدورية للطواقم الطبي من بين أهم النقائص الكثيرة التي أثرت سلبا على العمل بالمستشفى محل الدراسة، ما جعل الموظفون يدخلون في عدة احتجاجات ووقفات تنديد للمطالبة بحقوقهم، وبالحماية وتوفير الدعم..... بسبب انهماكهم الشديد ناهيك عن ضعف برامج الوقاية والسلامة.

وفي الترتيب الثالث من حيث الأهمية النسبية جاءت برامج الوقاية الشخصية، بمتوسط حسابي قدره (2.722) وانحراف معياري (1.139). حيث أكد الباحثون على نقص الألبسة والأدوات اللازمة للوقاية من العدوى، والتي يتأثر حجم توفرها بطبيعة الحال بارتفاع وتيرة الإصابات، الأمر الذي يحول دون اهتمام الإدارة بشكل كافي بالرقابة المستمرة لمدى تطبيق إجراءات الوقاية الشخصية، مما يزيد في انتشار الإصابات بين العاملين بالمستشفى بكل المستويات، كما يعيب الباحثون على إدارة المستشفى عدم اهتمامها بتنظيم دورات تدريبية حول السلامة الشخصية والوقاية من هذا الوباء، خاصة في بداية انتشاره، الأمر الذي تسبب في إصابات واهلح كبير بين الافراد العاملين بالمستشفى.

4-2 تحليل محور الالتزام الأخلاقي :

من أجل التعرف على اتجاهات الباحثين حول مستوى الالتزام الأخلاقي عند أفراد الطاقم الطبي والإداري خلال فترة انتشار كوفيد 19 بالمستشفى محل الدراسة، سيتم تحليل العبارات التي تقيس كل بعد من أبعاد هذا المحور ومن ثم الإجابة على السؤال التالي: " ما هو مستوى الالتزام الأخلاقي لأعضاء الطاقم الطبي والإداري بالمستشفى محل الدراسة خلال فترة انتشار كوفيد 19؟"

لذا سوف نقوم بتحليل النتائج الموضحة في الجدول الآتي:

الجدول رقم 3. نتائج تحليل اتجاهات الباحثين حول مستوى الالتزام الأخلاقي بمستشفى الحكيم سعدان بسكرة خلال فترة انتشار كوفيد 19

| المستوى | الأهمية النسبية | الانحراف المعياري | المتوسط الحسابي | البعد |
|---------|-----------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| موافق | 04 | 0.871 | 3.683 | السلوك الأخلاقي |
| موافق | 02 | 0.864 | 4.000 | التسخير والانضباط |
| موافق | 03 | 0.762 | 3.983 | المسؤولية نحو المريض |
| موافق | 01 | 0.726 | 4.011 | الإلتقان والإخلاص |
| موافق | / | 0.703 | 3.919 | الالتزام الأخلاقي |

المصدر: من إعداد الباحثين وبالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS20.

من خلال النتائج الموضحة في الجدول يمكن القول أن أفراد الطاقم الإداري والطبي بالمستشفى محل الدراسة ملتزمون أخلاقيا تجاه عملهم في هذه الفترة الحساسة التي يشهدها القطاع الصحي خاصة، هذا ما يؤكد المتوسط الحسابي لاجابات الباحثين حول هذا المحور، والذي يقدر بـ (3.919)، ما يقابل اتجاه الموافقة على المحور وفق سلم ليكارت الحماسي، وانحراف معياري قدره (0.703).

وقد جاءت المرتبة الأولى من حيث الأهمية للإلتقان والإخلاص في العمل من وجهة نظر الباحثين، بمتوسط حسابي (4.011) يقابل اتجاه الموافقة وفق سلم ليكارت، وانحراف معياري قدره (0.726)، إذ ورغم الضغط الرهيب الذي يعاني منه موظفي القطاع الصحي من أطباء وممرضين وإداريين وأعاون الأمن وأعاون النظافة... إلا أن تحمل المسؤولية واتقان العمل والتضحية بالنفس كان السمة الأساسية لأي فرد يعمل بالمستشفيات. حيث أكد الباحثون التزامهم الكبير بتحمل المسؤولية في عملهم، وحفاظهم على الأدوات والتجهيزات الطبية والحرص على استخدامها بالشكل المفروض، كما أنهم يعملون دون توقف، ويبحثون دائما عن الجديد حول هذا الفيروس، وكيفية التعامل معه، ومنهم حتى من تحلى عن اجازته السنوية (رغبة منه أو اجبارا بسبب الوضع الراهن)، ليقدّم كل ما يحتاجه المريض من دواء وطعام حتى لو لم يكن في إطار مهامهم.

وفي المستوى الثاني من الأهمية النسبية جاء التسخير والانضباط حسب وجهة نظر الباحثين، بمتوسط حسابي (4.000) ما يقابل اتجاه الموافقة وفق سلم ليكارت، وانحراف معياري (0.864). فالباحثون في المستشفى محل الدراسة يؤكدون دائما على تحملهم للمسؤولية في أداء المهام، وعدم التغيب، وعدم التهرب لأن التزامهم الأخلاقي أكبر من مجرد التزام مهني لأداء عملهم مقابل أجر شهري. كما أنهم يحرصون على تنفيذ أوامر وتعليمات المسؤولين في المستشفى، وعلى تقبل المهام الإضافية الموكلة إليهم برحابة صدر نظرا للوضع الخاص الذي تشهده المستشفيات عموما، وذلك كله من أجل مواجهة الوباء، والتخفيف من آثاره.

وتأتي المسؤولية نحو المريض بالترتيب الثالث من حيث الأهمية النسبية، بمتوسط حسابي (3.983) ما يقابل اتجاه الموافقة وفق سلم ليكارت، وانحراف معياري (0.762). أين يؤكد الباحثون دائما على التزامهم الأخلاقي نحو عملهم، خاصة خلال هذه الفترة الحساسة التي تمر بها كل دول العالم دون استثناء، من خلال تعاملهم مع المرضى بصدق وأمانة وبسرية تامة وبلباقة، مع الحرص على ضبط النفس، وعلى تبادل أطراف الحديث مع المرضى للتخفيف عنهم ورفع من معنوياتهم، إضافة إلى تقديم النصح للمرضى حتى في الأمور الخارجة عن المهام الأساسية، والتحلي بالصبر معهم، ولو أن هذا الأمر لا يمكن الجزم به، كون المشاكل والمعاملات غير الجيدة مازالت السائدة في القطاع الصحي بالجزائر عامة، إضافة إلى التوتر والضغط الرهيب الذي يشهده القطاع خلال هذه الفترة أثر سلبا على نفسية الجميع. وفي الترتيب الرابع والأخير من حيث الأهمية النسبية، يأتي السلوك الأخلاقي

عنوان المقال: دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي بالمؤسسات.....

بمتوسط حسابي (3.683) ما يقابل اتجاه الموافقة وفق سلم ليكارت، وانحراف معياري (0.871). أين يؤكد الباحثون أن أخلاقهم تفرض عليهم التحلي بالصبر والمرونة خلال التعامل مع المرضى والزوار، وتجعلهم مستعدون دائماً للبقاء في العمل في المستشفى رغم الظروف الحالية، كما أنهم يحرصون على مشاركة زملائهم والتعاون معهم حتى خارج أوقات العمل الرسمية، إضافة إلى مشاركة البعض منهم المجتمع المحلي في نشاطاته التوعوية للحماية من الإصابة بالفيروس وتفشي العدوى.

4-3 اختبار وتفسير الفرضيات:

للتأكد من صلاحية النموذج لاختبار الفرضية الرئيسية التي تنص على أنه " يوجد دور ذو دلالة احصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الاخلاقي لأفراد الطاقم الطبي والاداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19"، تم استخدام نتائج تحليل التباين للانحدار مثلما يبينه الجدول الموالي:

الجدول رقم 4: نتائج تحليل تباين الانحدار للتأكد من صلاحية النموذج لاختبار الفرضية الرئيسية

| مصدر التباين | مجموع المربعات | درجة الحرية | متوسط المربعات | F المحسوبة | Sig مستوى الدلالة | R معامل الارتباط | R ² معامل التحديد |
|----------------|----------------|-------------|----------------|------------|-------------------|------------------|------------------------------|
| الانحدار | 4.713 | 1 | 4.713 | 11.876 | 0,001* | 0.465 | 0.216 |
| الخطأ | 17.065 | 43 | 0.397 | | | | |
| المجموع الدوري | 21.778 | 44 | | | | | |

المصدر: من إعداد الباحثات بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.V20
* ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05)

من خلال النتائج الواردة في الجدول يتبين ثبات صلاحية النموذج لاختبار الفرضية الرئيسية، حيث بلغت قيمة (F) المحسوبة (11.876) وبقيمة احتمالية (0.001)، وهي أقل من مستوى الدلالة (0.05). وبناء على ثبات صلاحية النموذج نستطيع اختبار الفرضية الرئيسية بفروعها المختلفة، أين سنعمد في ذلك على الانحدار الخطي البسيط حيث يمكن توضيح النتائج في الجدول الموالي.

الجدول رقم 5: نتائج تحليل الانحدار الخطي البسيط لدور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الاخلاقي بالمستشفى محل الدراسة بأبعاده المختلفة

| المتغير المستقل | الالتزام الأخلاقي | السلوك الأخلاقي | التسخير والانضباط | المسؤولية نحو المريض | الإلتقان والإخلاص |
|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| (B) | 0.352 | 0.487 | 0.403 | 0.304 | 0.213 |
| (T) | 3.449 | 3.994 | 3.162 | 2.618 | 1.855 |
| مستوى الدلالة | 0.01 | 0.000 | 0.003 | 0.012 | 0.070 |
| (F) | 11.876 | 15.948 | 10.000 | 6.851 | 3.440 |
| (R) | 0.465 | 0.520 | 0.434 | 0.371 | 0.272 |
| R2 | 0.216 | 0.271 | 0.189 | 0.137 | 0.074 |

* ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05)

** ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.01)

المصدر: من إعداد الباحثات بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.V20

ومن خلال الجدول رقم 06 يتضح لنا ما يلي:

- وجود دور ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة معتمد (0.05) لبرامج الصحة والسلامة المهنية في المتغير التابع الالتزام الاخلاقي بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة، هذا ما دعمته قيمة (T) المحسوبة البالغة (3.449) بمستوى دلالة (0.01) وهو أقل من (0.05)، إضافة إلى وجود ارتباط متوسط بين المتغيرين بنسبة (46.5%)، حيث أن متغير برامج الصحة والسلامة المهنية يفسر ما نسبته (21.6%) من التباين الحاصل في الالتزام الاخلاقي، والباقي يعزى لعوامل أخرى غير داخلية في النموذج، وبالتالي من خلال ما سبق نقبل الفرضية الرئيسية التي تنص على وجود دور ذو دلالة احصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الاخلاقي لأفراد الطاقمين الطبي والاداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- وجود دور ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة معتمد (0.05) لبرامج الصحة والسلامة المهنية في السلوك الاخلاقي بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة، هذا ما دعمته قيمة (T) المحسوبة البالغة (3.994) بمستوى دلالة (0.000) وهو أقل من (0.05)، إضافة إلى وجود ارتباط متوسط بين المتغيرين بنسبة (52%)، حيث أن متغير برامج الصحة والسلامة المهنية يفسر ما نسبته (27.1%) من التباين الحاصل في السلوك الأخلاقي، وبالتالي من خلال ما سبق نقبل الفرضية الفرعية الأولى التي تنص على وجود دور ذو دلالة احصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز السلوك الاخلاقي لأفراد الطاقمين الطبي والاداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- وجود دور ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة معتمد (0.05) لبرامج الصحة والسلامة المهنية في التسخير والانضباط بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة، هذا ما دعمته قيمة (T) المحسوبة البالغة (3.162) بمستوى دلالة (0.012) وهو أقل من (0.05)، إضافة إلى وجود ارتباط متوسط بين المتغيرين بنسبة (43.4%)، حيث أن متغير برامج الصحة والسلامة المهنية يفسر ما نسبته (18.9%) من التباين الحاصل في التسخير والانضباط، وبالتالي من خلال ما سبق نقبل الفرضية الفرعية الثانية التي تنص على وجود دور ذو دلالة احصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز التسخير والانضباط عند أفراد الطاقمين الطبي والاداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.
- وجود دور ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة معتمد (0.05) لبرامج الصحة والسلامة المهنية في المسؤولية نحو المريض بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة، هذا ما دعمته قيمة (T) المحسوبة البالغة (2.618) بمستوى دلالة (0.003) وهو أقل من (0.05)، إضافة إلى وجود ارتباط متوسط بين المتغيرين بنسبة (37.1%)، حيث أن متغير برامج الصحة والسلامة المهنية يفسر ما نسبته (13.7%) من التباين الحاصل في المسؤولية نحو المريض، وبالتالي من خلال ما سبق نقبل الفرضية الفرعية الثالثة التي تنص على وجود دور ذو دلالة احصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز المسؤولية نحو المريض عند أفراد الطاقمين الطبي والاداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.

عنوان المقال: دور برامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الالتزام الأخلاقي بالمؤسسات.....

- عدم وجود دور ذو دلالة احصائية عند مستوى دلالة (0.05) لبرامج الصحة والسلامة المهنية في الاتقان والاخلاص بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة ، حيث فاق مستوى الدلالة 0.05 وبلغ (0.070)، ومنه نرفض الفرضية الفرعية الرابعة التي تنص على وجود دور ذو دلالة احصائية لبرامج الصحة والسلامة المهنية في تعزيز الاتقان والاخلاص عند أفراد الطاقم الطبي والاداري بمستشفى الحكيم سعدان خلال فترة انتشار كوفيد 19.

4-4 تفسير النتائج:

من خلال تحليلنا لنتائج الدراسة، ووفق اختبار الفرضيات يمكن التأكيد على أنه ورغم عدم رضا المبحوثين في مستشفى الحكيم سعدان بيسكرة على برامج الصحة والسلامة المهنية، إلا أن هذا لا ينفي أهميتها الكبيرة في تعزيز الالتزام الأخلاقي الذي يتمتع به كل ما يعمل بهذا القطاع، خاصة في هذه الفترة الحرجة وهذا الوضع الاستثنائي، الذي يفرض على الجميع التحلي بأخلاقيات المهنة والالتزام بها، رغم النقائص والمشاكل الموجودة. كما تؤكد دراستنا هذه على ضرورة توفير كل ما يحتاجه المعنيين بمكافحة الوباء من وسائل ومعدات ولوازم خاصة بمكافحة العدوى وانتشار الفيروس، من خلال التركيز على دعم وتعزيز برامج الصحة والسلامة المهنية المناسبة لمكافحة هذا الوباء، وهذا ما سيعزز ويدعم السلوك الاخلاقي الذي يتحلى به الأفراد بالمستشفى محل الدراسة، ويعزز روح المسؤولية لديهم، ويزيد من انضباطهم ومن تجندهم وتسخيرهم التام، ومع ذلك يؤكد المبحوثون أن اتقانهم واخلاصهم في عملهم موجود حتى لو لم تهتم إدارة المستشفى بتوفير برامج الصحة اللازمة للقيام بمهامهم على أكمل وجه. بل يعتبرون أنهم ملتزمون أخلاقيا تجاه ما تعرفه المستشفيات خلال فترة انتشار الوباء.

الخلاصة:

تعاني المستشفيات الجزائرية عامة خلال فترة انتشار كوفيد 19 مشاكل ونقائص عديدة، أثرت سلبا على الخدمة الصحية المقدمة، خاصة وأن موظفي هذا القطاع يحتاجون الحماية الشخصية والمهنية قبل تقديمهم الحماية والخدمة للمصابين، وهو ما يفرض تبني برامج حماية الصحة والسلامة المهنية المناسبة لهذا الوضع الخاص، حتى يكون الأداء عاليا، وعلى قدر التطلعات، إلا أنه ورغم كل هذه النقائص يبقى الالتزام الاخلاقي الذي يتحلى به موظفو القطاع السمة البارزة منذ بداية انتشار الوباء. ومن خلال دراستنا هذه التي تم اجراؤها بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة توصلنا إلى النتائج التالية:

- تصورات المبحوثين حول برامج الصحة والسلامة المهنية بالمستشفى محل الدراسة اتجهت نحو الموافقة نوعا ما وفقا لمقياس البحث.
- تصورات المبحوثين حول الالتزام الاخلاقي لدى الطاقم الطبي والإداري بالمستشفى محل الدراسة اتجهت نحو الموافقة وفقا لمقياس البحث.
- وجود دور لبرامج الصحة المهنية في الالتزام الأخلاقي لدى الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة، من خلال تأثيرها في السلوك الأخلاقي والمسؤولية نحو المريض والتسخير والانضباط.
- عدم وجود دور لبرامج الصحة المهنية في الاتقان والاخلاص لدى الطاقم الطبي والإداري بمستشفى الحكيم سعدان بيسكرة

لذا يمكن تقديم الاقتراحات التالية للمستشفى محل الدراسة، والتي من شأنها المساهمة في تعزيز الالتزام الاخلاقي بها:

- ضرورة تفعيل نصوص القانون الجزائري فيما يخص جانب طرق معالجة النفايات الطبية من حيث معدات ومؤسساتها وكيفية تطبيقها.

- المراقبة المستمرة لعملية التخلص من النفايات الطبية من قبل إدارة المؤسسة الصحية، وحث العاملين على ارتداء الملابس الواقية.
- التكثيف من البرامج التي تستهدف حماية الطاقم الطبي والطاقم الإداري من الفيروسات وتفشي العدوى، وكذا برامج التوعية من المخاطر المهنية.
- الاهتمام ببرامج السلامة والصحة والسلامة كجزء لا يتجزأ من برامج الجودة الشاملة في المستشفيات من خلال إنشاء قسم خاص أو لجان أو فرق عمل متخصصة بالصحة والسلامة المهنية داخل المستشفيات والمراكز الصحية .
- دعم الكادر الطبي وكل العمال بالمؤسسات الصحية بكافة التقارير والابحاث العلمية الحديثة في مجال معالجة وتجنب كافة الاخطار والحوادث التي يمكن أن تعترضهم أثناء مزاولتهم لنشاطهم إضافة إلى فتح المجال لمشاركهم وتدريبهم بهدف تطوير أهداف للصحة والسلامة المهنية مما يمكنهم من ممارسات مهنهم دون أخطاء.

- isles,P.A. Sulaiman.A.M. (بلا تاريخ). IS Continuance commitment beneficial to Organization : Commitment– performance Relationdhip .*journal of managerial psychology ,vol 15, NO5.*
- Meyer.J. P .and L.HERSCOVITCH .(2001) .commitment in the workplace to word a General Model .*Human resource Management Review, 11.*
- Meyer.j.p and Allen .N.j.(1991) .Athree Component Conceptualization of Organization Commitment .*Human Management Review, (1. (*
- Sulvie Saint Onge و Victor Haines .(2007) .*Gestion des performances au travail .Paris: Dz boech.*
- خالد فتحي ماضي، و أحمد راغب الخطيب. (2011). *السلامة المهنية العامة*. الاردن: دار كنوز العلمية للنشر والتوزيع.
- سهيلة مُجَّد عباس. (2011). *إدارة الموارد البشرية (مدخل استراتيجي)*، ط2، . الاردن: دار وائل للنشر، عمان.
- عادل حرحوش سالم، و مؤيد سعيد السالم. (2006). *إدارة الموارد البشرية (مدخل استراتيجي)*. الاردن: دار عالم الكتاب الحديث، جدارا للكتاب العالمي.
- علي علي الهواري. (2018). *السلامة المهنية في المرافق الصحية. الملتقى الوطني للسلامة والصحة المهنية*، . السعودية: الادارة العامة لصحة البيئة والصحة المهنية، وزارة الصحة.
- فاروق فيله، و السيد مُجَّد عبد المجيد. (2009). *السلوك التنظيمي*، ط2. الاردن: دار المسيرة، عمان.
- محفوظ أحمد جودة. (2009). *العلاقات العامة (مفاهيم وممارسات)*، ط4، . الاردن: دار زهران للنشر، عمان.
- مُجَّد حمادات، و مُجَّد حسن. (2006). *قيم العمل والالتزام الوظيفي لدى المديرين والمعلمين في المدارس*. دار الحامد للنشر، عمان.