

تقييم إدارة المواد الصيدلانية الخطرة من وجهة نظر العاملين

في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة

أبو شرخ، صباح أحمد⁽¹⁾ المغير، محمد محمد^(1,2)، الأشقر، نظام محمود⁽¹⁾

(1) برنامج إدارة الأزمات والكوارث الجامعة الإسلامية، غزة (2) كلية الهندسة - جامعة فلسطين - غزة

تاريخ لإرسال: 2020-03-11 تاريخ القبول: 2020-06-02

الملخص

تعتبر المواد الصيدلانية من المركبات الكيميائية التي يتصف استخدامها بعلاج المشكلات الصحية لدى المرضى في قطاع غزة، هدفت الدراسة إلى تقييم إدارة المواد الصيدلانية الخطرة من وجهة نظر العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة، وتم ذلك باستخدام المنهج الوصفي والتحليلي من خلال المقابلات مع الخبراء من الإدارة العليا في الإدارة العامة للصيدلة، واستبيان لجمع البيانات من رؤساء الأقسام فأعلى في الإدارة العامة للصيدلة. توصلت الدراسة إلى وجود معرفة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة بمراحل إدارة المواد الخطرة عند مستوى بدرجة موافقة متوسطة بوزن نسبي (57%)، وتتوفر معرفة بدرجة متوسطة في مجال استيراد المواد الصيدلانية الخطرة، وتخزينها، المعلومات الخاصة بها، أما المعرفة بالقوانين والتشريعات وإجراءات الحماية ونقلها فكانت درجة المعرفة قليلة، بينما المعرفة بإدارة تصنيع المواد الصيدلانية وآليات التخلص من نفاياتها فكانت بدرجة موافقة كبيرة. أوصت الدراسة برفع المستوى المعرفي في مراحل إدارة المواد الخطرة لأطراف الإنتاج، وضرورة إكساب العاملون المعرفة بالقوانين والتشريعات وإجراءات الحماية ونقل المواد الصيدلانية الخطرة، وتعزيز المعرفة بإدارة تصنيع المواد الصيدلانية والتخلص من نفاياتها، ورفع المعرفة باستيراد المواد الصيدلانية الخطرة وتخزينها والمعلومات والبيانات الخاصة بها.

الكلمات المفتاحية:

المواد الصيدلانية، الإدارة العامة للصيدلة، تقييم، إدارة المواد الصيدلانية، قطاع غزة

1- الإطار العام:

1-1- مقدمة:

تعتبر المواد الصيدلانية من المشتقات المواد الكيميائية والتي تخلف سميتها وتأثيراتها السلبية على البيئة المحيطة، إذا تمر تلك المواد بالعديد من الإجراءات والتي تساهم في الحد

من مخاطرها ووصولها للمواطن بشكل آمن. ويخضع تداول المواد الصيدلانية لمجموعة من المعايير والشروط الواجب إتباعها وفق القوانين والتشريعات والأنظمة المحددة من الجهات الحكومية والمؤسسات الوطنية المختصة.

اهتمت الدول في توجيه المجتمعات الوطنية لفهم المخاطر المتعلقة بتداول المستحضرات الدوائية والتعامل معها؛ وذلك من خلال تشريع القوانين والتشريعات والنظم التي تحديد المسؤوليات والمهام. فقد اعتمدت الأردن على منهج واضح في تشريع القوانين والأنظمة واللوائح الداعمة للإدارة المتكاملة للتعامل الآمن مع المستحضرات الدوائية، والحد من مخاطر استخدامها وتداولها في الأردن، فقد اهتمت الأردن بتطبيق المعايير والمؤشرات والسياسات الدولية التي تهتم في الإدارة والسليمة والمستدامة للمواد الصيدلانية الخطرة، وتحديد آليات التقليل من خروج المخلفات الناتجة عن القطاع الدوائي (منظمة الصحة العالمية، 1978).

تعتمد الإدارة العامة للصيدلة على عمليات تنظيم وتنمية القطاع الدوائي واستدامة الرقابة والمتابعة لكافة المتطلبات الشرائية في السوق المحلي للأدوية والمستحضرات الصيدلانية وذلك وفق جدول الاحتياج الفعلي الذي تحدده الإدارة العامة بالتنسيق مع الشركات والمؤسسات الصيدلانية، كما وتهتم الإدارة العامة بتنظيم القوانين والتشريعات والرقابة على عمليات استيراد المواد الصيدلانية المصنعة والأولية بالتنسيق مع الجهات ذات العلاقة، وعمليات نقل المواد الصيدلانية من المعابر للشركات وما بين تجار الجملة والصيدليات، وتحديد آليات التخزين الآمن بالشراكة مع الجهات المختصة، وتوفير كافة المعلومات والبيانات الخاصة بالمواد الصيدلانية ونشرات التعرف الخاصة بها، ومتابعة عمليات التصنيع والرقابة على جودتها المصنوعات الدوائية، وتحديد منهجية التخلص الآمن من النفايات الصيدلانية الخطرة، وتوفير متطلبات الحماية والسلامة من كافة المخاطر بالتنسيق مع المديرية العامة للدفاع المدني ووزارة العمل الفلسطيني (طيش، 2018).

1-2- مشكلة الدراسة والتساؤلات البحثية:

تمت الملاحظة من خلال الزيارات الميدانية التي أجرتها لإدارة العامة للصيدلة أن هناك حاجة ماسة للتعرف على مدى فهم وقدرة العاملين في الإدارة العامة للتعرف على

مستويات المخاطر المتعلقة بإدارة القطاع الدوائي في كافة المراحل والمتطلبات، ومدى قدرة العاملين على التنسيق المشترك مع الجهات ذات العلاقة وفق التخصصات الهيكلية، لتلبية متطلبات السوق المحلي من التشريعات والقوانين وفهم طبيعة خطورة المواد الصيدلانية. ومن هنا يمكن حصر المشكلة البحثية في التساؤل الرئيسي التالي: "ما هو واقع إدارة المواد الصيدلانية الخطرة من وجهة نظر العاملين في الإدارة العامة للصيدلية في قطاع غزة وذلك وفق ما حددها القانون وتحقيق الحماية والسلامة لهم؟

1-3- أهداف الدراسة: تهدف الدراسة البحثية إلى تحقيق الأهداف التالية:

- بيان واقع القوانين والتشريعات المنظمة لإدارة القطاع الدوائي في قطاع غزة.
- تحديد مدى فهم العاملين في الإدارة العامة للصيدلية لآليات استيراد ونقل وتخزين وتصنيع المواد الصيدلانية الخطرة في قطاع غزة.
- مدى معرفة العاملين لكافة البيانات والمعلومات المتعلقة بالقطاع الدوائي والمواد الصيدلانية الخطرة.
- تحليل مدى فهم العاملين للحماية والوقاية من مخاطر المواد الصيدلانية الخطرة.

1-4- أهمية الدراسة:

- توفير دراسات تخصصية في تحليلية لواقع إدارة المواد الصيدلانية الخطرة في قطاع غزة نظراً لندرته.
- مساعدة الباحثون في فهم العملية الإدارية للقطاع الدوائي وكذلك يمكن أن تثري المكتبة العربية والعالمية.
- تحليل تطبيقي وواقعي لآليات إدارة القطاع الدوائي من وجهة نظر العاملين في الإدارة العامة للصيدلة بصفتها الجهة الوطنية الرسمية المنظمة للقطاع الدوائي.

1-5- المفاهيم والمصطلحات:

- 1-5-1- الإدارة:** هي الاستغلال الأمثل للموارد والإمكانات المتاحة من خلال تنظيمها وتوجيه الجهود الجماعية بعمليات تخطيطية مستمرة لفترات زمنية محددة بكفاءة وفعالية ويتم الرقابة عليها لتطوير جودة الخدمات والأنشطة والبرامج (شريف، 1997).

1-5-2- المواد الصيدلانية: هي أحد الأنماط الدوائية المستخدمة في الوقاية والعلاج من الأمراض، ويتنوع مصادرها ما بين مواد مصنعة كيميائية ومواد طبيعية ويطلق عليها الأدوية الشعبية (World Health Organization, 2017).

1-5-3- المواد الصيدلانية الخطرة: هي المواد الأولية التي تدخل في تصنيع المنتجات الصيدلانية (الأدوية والمستحضرات الصيدلانية، والأدوية منتهية الصلاحية والتالفة والأدوية المتبقية كمخلفات بعد عمليات العلاج، وكافة الأدوية التي إذ أسيء استخدامها أصبحت تشكل مخاطر صحية على حياة الإنسان) (أبوشرخ، 2018).

1-5-4- التعريف الإجرائي لإدارة المواد الصيدلانية: هي قدرة المؤسسة الحكومية المختصة على التنسيق والانسجام بين أطراف الإنتاج الثلاثة لتطوير منظومة تخطيط وتنظيم وتوجيه والرقابة على الأدوية وتوزيعها في السوق والمؤسسات الحكومية وفق احتياجات المجتمع بما يتلاءم مع معايير الجودة التي تحددها منظمة الصحة العالمية.

1-5-5- التعريف الإجرائي العاملين في الإدارة العامة: هم الموارد البشرية ذات المؤهل الأكاديمي التخصصي في مجال الصيدلة أو أحد خدمات الرعاية الصحية أو السكرتارية الطبية أو إدارة المخازن ويعملون في مجال إدارة الملف الدوائي في قطاع غزة ويتم اختيارهم وفق الشواغر الوظيفية في الهيكل التنظيمي.

1-5-6- قطاع غزة: هو المنطقة الجغرافية الواقعة في أقصى جنوب غرب فلسطين بمساحة 365 كم²، ويحدها من الشمال والشرق الأراضي الفلسطينية المحتلة من (إسرائيل) عام 1948 ومن الغرب البحر الأبيض المتوسط، ومن الجنوب جمهورية مصر العربية، وتنوع بها الاستخدامات البشرية (وزارة التخطيط الفلسطينية، 2015).

1-6- الدراسات السابقة:

دراسة (Abu Sharekh, El Mougher, & El-Ashgar, 2019) بعنوان: تحليل الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة باستخدام نموذج سوات (SWOT)¹: هدفت الدراسة إلى تحليل البيئة الداخلية والخارجية للإدارة العامة للصيدلة باستخدام نموذج

¹ ANALYSIS OF THE MANAGEMENT FOR GENERAL ADMINISTRATION OF PHARMACY IN GAZA STRIP BY USING SWOT ANALYSIS

تحليل البيئة الداخلية والخارجية (SWOT). استخدم الباحثون المنهج الوصفي والتحليلي، وقابلوا ذوي الاختصاص في صناعة السياسات للإدارة العامة للصيدلة. توصلت الدراسة إلى النقص في اعداد المفتشين الميدانيين، وتدني مشاركة الجهات المختصة في السلامة والصحة المهنية في الرقابة على المخاطر، وتنخفض نسبة تصدير الأدوية للضفة الغربية بسبب الانقسام والاحتلال الاسرائيلي. أوصت بإيجاد توزيع واضح لمهام ومسئوليات أطراف الإنتاج الثلاثة، وتحديث النظام الصيدلاني وفقاً للمعايير والمؤشرات الدولية، وتطوير إداري محوسب يربط أطراف الإنتاج والشركات والمستودعات الصيدلانية.

دراسة (أبو وردة، 2019) بعنوان: تحليل البيئة الداخلية للإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة باستخدام نموذج ماكينزي ودوره في إدارة مخزون الطوارئ: هدفت الدراسة إلى تحليل البيئة الداخلية للإدارة العامة للصيدلة باستخدام نموذج ماكينزي ودوره في إدارة مخزون الطوارئ من المستلزمات الطبية (الأدوية، المستهلكات)، اتبعت الباحثة المنهج الوصفي والتحليلي ووزعت استبانة على العاملين في الإدارة العامة للصيدلة باستثناء العمال والمراسلين والكتبة بلغ عددهم (76). توصلت الدراسة لوجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين تحليل البيئة الداخلية باستخدام نموذج ماكينزي (الاستراتيجية، والهيكلية، والنظم، والمهارات، وأسلوب الإدارة، والعاملين، والقيم) وإدارة مخزون الطوارئ للأدوية في الإدارة العامة، وأن المهارات وأسلوب الإدارة يؤثران في إدارة مخزون الأدوية في الإدارة العامة للصيدلة. أوصت الدراسة بتشجيع الإدارة العامة للصيدلة على مشاركة العاملين في صناعة أهداف المؤسسة الإستراتيجية، وضرورة استخدام نماذج التحليل المختلفة للبيئة الداخلية، وتطبيق الأساليب العملية في مجال إدارة مخزون الطوارئ.

دراسة (طيش، 2015): بعنوان: "تقييم إدارة النفايات الصيدلانية وتصميم منظومة متكاملة لإدارتها في المستشفيات الحكومية في محافظات غزة". هدفت لتقييم إدارة النفايات الصيدلانية وتصميم منظومة لإدارتها في المستشفيات الحكومية بغزة، اتبع الباحث المنهج الوصفي والكيفي. توصلت الدراسة إلى عدم وجود سياسات لإدارة النفايات الصيدلانية، وقلة الفرق المتخصصة لإدارة النفايات في معظم المستشفيات، وأن 22.5% لديهم المعرفة بخطوات المعالجة والتخلص من النفايات، وحوالي 20% يتعامل بطرق

خاصة، ولا يتم اغلاق أكياس النفايات بإحكام وعدم استخدام نموذج يوضح طبيعة المواد المنقولة والجهة المرسله إليها. أوصت الدراسة بتطوير التعاون بين الوزارات والمؤسسات ك (وزارة الصحة، ووزارة الحكم المحلي، وسلطة البيئة، وديوان الفتوى والتشريع) بغية وضع السياسات والقوانين واللوائح لعمليات التخلص الآمن وفصل النفايات ومعالجتها، وتطبيق برامج تدريبية للموظفين وعمال نظافة حول آليات إدارتها والمخاطر الصحية المرتبطة بها.

2- الإطار النظري:

تمر إدارة المواد الصيدلانية الخطرة بمراحل لضبط وتحديد أهم الأسس التي من شأنها تساهم في حماية العاملين من مخاطرها، والحد من أي أثر سلبي على صحة الإنسان وكافة العاملين في هذا المجال، إذ تشرف الإدارة العامة للصيدلة على إدارة تلك المراحل وبمشاركة أطراف الإنتاج والتي تتنوع مساهمتها وفق طبيعة كل مرحلة.

2-1- مراحل إدارة المواد الصيدلانية: تمر إدارة المواد الصيدلانية بخمسة مراحل هامة وهي كما يلي:

2-1-1- مرحلة استيراد المواد الصيدلانية:

أثر الحصار الإسرائيلي المفروض منذ 13 عام على تقييد عمليات استيراد المواد الأولية، التي تدخل في الصناعات الدوائية بحجة أنها مزدوجة الاستخدام؛ لذا منع الاحتلال الإسرائيلي العديد من المواد المستخدمة بالتصنيع مما تم الاعتماد على استيراد الأدوية المصنعة من الخارج، كما وأن الاعتمادات العسكرية السابقة جعلت العديد من أصدقاء الشعب الفلسطيني يعمل على تقديم المساعدات الدوائية، مما تطلب آليات إجرائية لتفحصها والتأكد من صلاحيتها قبل دخولها للقطاع، إذ يعتبر معبر كرم أبو سالم هو المعبر الرئيسي لنقل الأدوية، فرزت وزارة الصحة خمسة مراقبين ومفتشين لمراقبة عمليات توردي المواد الصيدلانية المختلفة، وفي حال توفرت المواصفات وفق اللوائح الفلسطينية يتم إدخالها لقطاع غزة (الأغا، 2018).

يتم دخول بعض أنواع من الأدوية والمستحضرات الصيدلانية من معبر رفح البري، ولكن للاستخدام الشخصي إذ أنه لا يوجد رقابة على هذه الأدوية. كما ويتم الرقابة بالشراكة مع هيئة الحدود لمراقبة توريد الأدوية المهربة من الأنفاق، حيث تم تحريز

وضبط الأدوية المهربة من خلال اللجان المشتركة بواسطة المباحث الطبية، ويتم التواصل مع الإدارة العامة للصيدلة ليتم التخلص منها وإتلافها وفق اللجان المختصة (البرش، 2017). يرى الباحثون أن عمليات التوريد تحتاج إلى تطوير النظام الإلكتروني للرقابة والتوثيق وتسجيل الأدوية لكافة المستلزمات الطبية الوارد وذلك من خلال الربط بين الإدارة العامة للصيدلة وإدارة المعابر.

2-1-2- مرحلة استقبال المواد الصيدلانية من المعبر ونقلها داخل القطاع:

استهدف الاحتلال البنية التحتية في قطاع غزة، مما تسبب في تدمير العديد من الطرق وفي ظل محدودية مساحة قطاع غزة وارتفاع الكثافة السكانية ومحدودية الطرق الرابطة بين محافظات قطاع غزة، فإن عملية حركة مركبات نقل المواد الخطرة والأدوية عبر شاحنات تمر من شارع صلاح الدين ثم مفترق ميراج الشرقي إلى المفترق الغربي وشارع المحررات (60) ثم مفترق المطاحن لتعود لشارع صلاح الدين، إذ يتم عمليات النقل وفق القوانين واللوائح تجنبا للمخاطر ومنع تلف المواد الصيدلانية حسب الخصائص الكيميائية والفيزيائية، يتم استقبال الشاحنات من المعابر ويتم تدقيقها ومتابعة ورقة البيانات الثبوتية وبيانات الأمان وأهم ما يميز السائقين أن يكونوا مؤهلين فنياً ومهنيًا للتعامل مع المواد الخطرة وحوادث الطريق، ويتم فحص تلك المركبات من قبل وزارة النقل والمواصلات لضمان السلامة على الطريق (الخالدي، 2018). أما بالنسبة للشاحنات الخاصة بنقل الأدوية للأونروا والمؤسسات الدولية، فيتم استئجارها للقيام بمهام النقل وذلك وفق المواصفات المحددة لتلائم مع الخصائص الفيزيائية لتلك المواد (نصر، 2018).

2-1-3- مرحلة تخزين المواد الصيدلانية

تختلف آليات التخزين وفق طبيعة المكان والمساحة والمواد إذ أنه بلغ عدد الصيدليات (688) صيدلية مرخصة و(91) مستودع ومصنعان خلال عام 2017م وهناك مجموعة من الشروط الخاصة بعمليات التخزين والتي تهدف لحماية الأرواح والممتلكات والبيئة على أن يتم صدور تصاريحات لها من قبل البلديات والدفاع المدني والإدارة العامة للصيدلة (الإدارة العامة للصيدلة، 2019). إن تخطيط عمليات التخزين وصيانتها تخضع

لظروف وشروط تساهم في تجنب الخسائر في المواد والحد من مخاطر الحوادث والاهتمام بتوفير بيئة تخزينية آمنة وفق ممارسات تخزين وحائف بيانات السلامة الكيميائية (أبو قمر، 2018). تساهم ظروف التخزين الملائمة في ضمان جودة المواد الصيدلانية والمستحضرات الصيدلانية، وذلك بالاستناد إلى تاريخ الإنتاج والصلاحية وظروف التخزين وأهم شروط التخزين ما يلي: (دائرة مخازن الأدوية والمهمات الطبية، 2017).

- وجوب منع التدخين في المستودعات ووضع إشارات التحذير.
- استعمال الإنارة القوية في الممرات والتهوية المناسبة وفق درجات الحرارة المخصصة لكل صنف من الأصناف الموزعة داخل المخزن.
- ترتيب المواد المخزنة للتقليل من الحريق، وترك مسافة بين الممرات لتسهيل حركة الأفراد.
- توفير أجهزة إنذار حريق أوتوماتيكي ونظام الرشاشات.
- توفير مخارج طوارئ بحيث لا يقل عن 90 سم لأدنى مساحة، وتزداد كلما كبر حجم المستودع وزادت معدلات الخطر.
- توفير سجلات المواد الصيدلانية الواردة والصادرة إلى الجهات المعنية.
- توفير كاشفات الدخان والحرارة والموجات الكهربية.
- أن تكون التمديدات الكهربية محمية (في مواسير عازلة أو داخل الجدار)، ولا يصدر عن المقابس واللمبات عنها شرر أو حرارة مقاومة للانفجار.
- وضع علامات الخطورة الخاصة بالمواد الكيميائية المخزنة على المخزن مثل: احذر مخزن مواد خطرة، أو مواد كيميائية، أو كحول، أو يمنع التدخين أو إشعال اللهب.
- مواصفات مستودع تخزين الأدوية في الخدمات الطبية العسكرية: (زيارة ميدانية للباحثون، 2018)

- توفر أماكن معينة للتخزين، ولكن المساحة غير مناسبة.
- توفر السجلات والملفات الخاصة بالوارد والصادر.
- توفر طفايات الحريق.
- الظروف غير ملائمة للتخزين من درجات حرارة وتهوية.

- لا توجد فواصل بين حوامل الأدوية كحد أدنى 90 سم.
- العاملون في المستودعات وأماكن التخزين لم يخضعوا لتدريب على فصل المواد عن بعضها حسب الخصائص لها.
- لا توجد قدرة على التعامل مع حالات الطوارئ والكوارث في أماكن التخزين والمستودعات.
- سوء التهوية وعدم ملائمة درجات الحرارة داخل فراغات التخزين.
- عدم وجود مخرج طوارئ.
- عدم توفر أجهزة الإطفاء والإنذار.
- يتم فصل التيار الكهربائي بمجرد انتهاء الدوام الإداري، وبالتالي يمكن تلف الأدوية المحفوظة بالثلاجات.

2-1-4- مرحلة تداول (التعامل مع) المواد الصيدلانية:

يعمل في قطاع غزة مصنعان لتغطية العجز في الأدوية إذ أنه يتم عمليات التعامل مع المواد الصيدلانية من خلال تصنيعها ووفق لوائح وزارة الصحة الفلسطينية، وتخزينها وفق معايير (GMP). إذ أنه تنقسم المخازن إلى مستهلكات تالفة أو منهية الصلاحية، ومواد خطرة قابلة للاشتعال، ومواد كيميائية منعزلة، ومناطق للثلاجات. يخضع العاملون في القطاع الدوائي لتدريب مكثف ومستمر للتعامل مع الخصائص الكيميائية والفيزيائية ومخاطر كافة عمليات التصنيع والتداول والفحص والبحث العلمي والتخزين للمواد الصيدلانية، كما ويتم فحص طبي دوري للعاملين نتيجة تعرضهم المباشر للمواد الكيميائية والتعامل معها (الدواهيدي، 2018). تشرف الإدارة العامة للتفتيش وحماية العمل على فحص مدى التزام العاملون في ارتداء معدات الوقاية السلامة الشخصية الخاصة بالتعامل مع المواد الخطرة وذلك وفق قانون العمل واللوائح المنظمة له (محموظ، 2018).

يتم إرسال عينة عشوائية من المواد المصنعة في المصانع المحلية للإدارة العامة للصيدلة لفحصها في مختبرات جامعة الأزهر ومن ثم اعتمادها، ويتم اعتماد مراحل الإنتاج من الإدارة العامة لتجديد عمليات الترخيص السنوية حسب آليات التسجيل المقررة ويتم توزيع الأدوية بعد استكمال التسجيل لدى الإدارة العامة للصيدلة في رام الله وغزة، ويتم

عمليات التخلص من النفايات الصيدلانية داخل المصانع بإشراف الإدارة العامة للصيدلة (الدواهيدي، 2018). وكما ويتم الرقابة على تداول الأدوية من قبل المواطنين من خلال متابعة روشة الوصفة الطبية، وبالذات ما ورد في جداول الأدوية. ويرى الباحثون أن عمليات التداول تتم وفق ما تحدده وزارة الصحة والإدارة العامة للصيدلة، بالتعاون المستمر مع كافة أطراف الإنتاج الثلاثة، وبما يحقق الحماية للعاملين والمواد المستخدمة وتجنب خطورتها.

2-1-5- مرحلة التخلص من المواد الصيدلانية:

تمر مرحلة التخلص من المواد الصيدلانية الخطرة وخاصة في المديرية العامة للخدمات الطبية العسكرية والإدارة العامة للمعابر، والصيديات والأونروا، إذ تسير وفق الخطوات التالية:

– **الخدمات الطبية العسكرية:** يتم رصد النفايات والعبوات الصيدلانية الفارغة والمواد الكيميائية الصيدلانية، ويتم فرز النفايات الأدوية منتهية الصلاحية يتم وضعها بأكياس خاصة ويتم وضعها في مجمع النفايات الطبية لحرقها، أم الأدوية منتهية الصلاحية داخل صيديات الخدمات الطبية أو المخازن أو المستودعات يتم رصدها من خلال نظام محوسب مرتبط بأقسام الخدمات الطبية، ويتم تشكيل لجنة مختصة من دائرة الطب الوقائي وصيدلي مختص وأحد أفراد سلطة جودة البيئة أو البلديات أحياناً ويتم نقلها إلى مكب النفايات وحرقها. مكب مفتوح وتتبع هذه الآليات لكل العيادات والمستشفيات والصيديات الواقعة تحت مسؤولية الخدمات الطبية العسكرية (مسلم، 2018).

– **التخلص في المعابر:** بعد استقبال الأدوية يتم التأكد من صلاحيتها وفرز الأدوية وفق الصلاحية حيث يتم إبلاغ اللجنة المختصة والمكونة من دكتور صيدلاني وأحد أفراد الطب الوقائي ومندوب سلطة البيئة ويتم حرقها في مكب مفتوح (الأغا، 2018).

– **التخلص في الصيديات:** توضع كافة مخلفات الأدوية والعبوات الفارغة ومنتهية الصلاحية بأكياس النفايات ويتم رميها مع النفايات المنزلية ومن ثم يتم جمعها بواسطة مركبات جمع النفايات التابعة للبلديات ونقلها لمكبات النفايات المنتشرة في قطاع غزة (أبو قمر، 2018).

- **التخلص في الأونروا:** تتبع الأونروا نظامًا خاصًا في إتلاف النفايات إذ تقدم الجهات المختصة التقارير مبينة أسباب ودوافع الإتلاف، ويتابع ذلك من قبل المدير ويتم الرقابة على آليات التخلص بحضور مندوب وزارة الصحة وسلطة البيئة الفلسطينية وعضو منتدب من الأونروا (نصر، 2018).

يلاحظ الباحثون أن عمليات التخلص تختلف وتتنوع، وذلك وفق عمليات الرقابة التي تخضع لها المؤسسة المستخرجة للنفايات الصيدلانية وفي أغلب الأحيان تؤثر عمليات التخلص على البيئة الطبيعية والتجمعات العمرانية والبشرية إذ يظهر أن عمليات التخلص من قبل وزارة الصحة تتم بشكل محدود جدًا وفق المعايير الآمنة وإعادة الاستخدام.

2-2- الإدارة العامة للصيدلة:

هي الجهة الحكومية المختصة في إدارة كل ما يتعلق بالنظام الدوائي والصيدلاني في قطاع غزة، وتتبع إداريًا لوزارة الصحة، وتتكون من عدة دوائر، منها دائرة مخازن الأدوية والمهمات الطبية والرقابة الدوائية والتسجيل الدوائي والتخطيط والمعلومات الدوائية. وتساهم في تحديث آليات تنظيم توزيع الأدوية وترخيص الصيدليات، وتعمل على تطوير وسائل ترشيد استعمال الأدوية وإدارة الأزمات المتعلقة بهذا الجانب، وتعود مرجعيتها الإدارية إلى وزارة الصحة (الإدارة العامة للصيدلة، 2017).

2-2-1- لجان الإدارة العامة للصيدلة:

تشرف الإدارة العامة للصيدلة على مجموعة من اللجان الوطنية الهامة، والتي تساهم في تطوير العمل بالصيدلة في قطاع غزة أهمها ما يلي:

- اللجنة العليا للصيدلة والدواء. - لجنة امتحانات مزاوله مهنة الصيدلة في قطاع غزة. - لجنة العلاج التخصصي.
- لجنة إتلاف الأدوية أو الاستخدام الأمثل - لجنة المعايير الصحية - لجنة استلام الأدوية والمستهلكات الطبية.
- لجنة التسعير - لجنة الأعلام الدوائي - لجنة التسجيل الدوائي.

2-2-2- الموارد البشرية في الإدارة العامة للصيدلة:

يعمل في الإدارة العامة للصيدلة (93) موظفاً من تخصص الصيدلة ومساعدو الصيدلة بواقع 68.8% من إجمالي العاملين ويمثل الإداريون 31.2% من التخصصات الإدارية المساعدة، وبلغ نسبة الصيادلة العاملين في الإدارة العامة 20.7% من إجمالي العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية، وقد بلغ العاملين حسب التخصصات (16) مساعد صيدلي، (30) بكالوريوس صيدلة، (16) ماجستير صيدلة، (2) دكتوراه صيدلة، و(11) علوم إدارية ومحاسبية، (6) كاتب، و(2) مراسل، و(10) عامل.

2-3- أطراف الإنتاج الثلاثة:

يقصد بأطراف الإنتاج الفئات الثلاثة المستفيدة من مجال الأدوية والصيدلة والممثلون في العاملين في القطاع الحكومي والعمال العاملين وأصحاب الشركات (وزارة العمل 2017م)، وبالتالي يمكن تحديد أطراف الإنتاج في المجال الصيدلاني بأنهم العاملين في القطاع الحكومي بالإدارة العامة للصيدلة وأي جهة حكومية ذات علاقة بهذا المجال، ولها سلطة في عمليات الرقابة والتشريع والتصريح للعمل، وكافة العمال والعاملين في المؤسسات والمستودعات الصيدلانية وأصحاب المصلحة في الصيدليات والمستودعات والشركات والمصانع وكل صاحب عمل له علاقة بالمجال الأدوية أو توزيعها أو بيعها.

2-4- إدارة المواد الصيدلانية الخطرة في قطاع غزة:

يتضح انه يشترك في مجال إدارة الأدوية في قطاع غزة الجهة الحكومية كجهات رقابية وإشرافيه عليا على حركة الوارد والصادر والتصنيع الدوائي ويساند الإدارة العامة للصيدلة كل من وزارة النقل والمواصلات في متابعة مركبات مخصصة لنقل الأدوية والمديرية العامة للدفاع المدني ووزارة العمل في متابعة مجريات العمل وإصدار تصاريح السلامة والوقاية من المخاطر، ووزارة الاقتصاد ونقابة الصيادلة في حماية المستهلك وضبط التسعيرة، وسلطة البيئة في متابعة مجريات التخلص من المواد والمخلفات الخطرة. ويتدنى التنسيق وتشكيل اللجان الفنية بين الدفاع المدني ووزارة العمل والإدارة العامة للصيدلة لمتابعة إجراءات ومتطلبات السلامة والوقاية من المخاطر، وخاصة لعدم وجود لائحة للوقاية

والسلامة في الصيدليات، كما هو الحال في باقي المهن والحرف الأخرى (زعر، 2018)، (كرديّة 2018).

أثر التغيرات الأمنية والسياسية المتلاحقة على استنزاف المخزون الدوائي والاعتماد على الأدوية، التي يتم تحصيلها من خلال التبرعات والمساعدات الإنسانية، وغالبًا ما يكون موعد صلاحيتها قصير مما يساهم في تدخلات الإدارة العامة للصيدلة، وذلك حسب الحاجة لنوعية الدواء على أن يتم تمديد حياة الدواء لمدة ستة أشهر قادمة، كما وتشرف الإدارة العامة على ضبط الأدوية منتهية الصلاحية في القطاع الخاص وتشكيل لجان تخصصية لأتلافها والتخلص الآمن منها (البرش، 2018).

3- منهجية الدراسة:

اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي لوصف الأسس النظرية في المراجع والدوريات والكتب العربية والأجنبية التي تتعلق بمراحل إدارة القطاع الدوائي في قطاع غزة. والقيام بدراسة ميدانية تتمثل في توزيع الاستبيان على العاملين في الإدارة العامة للصيدلة، واستخدمت برنامج (SPSS) في الجانب العملي لتحليل البيانات واختبار فرضيات البحث وإظهار النتائج. وعمل الباحثون على تحليل مضمون التقارير السنوية للإدارة العامة للصيدلة للوصول إلى مراحل إدارة القطاع الدوائي في قطاع غزة.

3-1- فرضيات الدراسة:

لا توجد معرفة بمراحل إدارة المواد الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq \alpha$ ، ويشتق من هذه الفرضية الرئيسة الفرضيات الفرعية التالية:

- الفرضية الفرعية الأولى: لا توجد معرفة بالقوانين والتشريعات لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq \alpha$.
- الفرضية الفرعية الثانية: لا توجد معرفة باستيراد المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq \alpha$.
- الفرضية الفرعية الثالثة: لا توجد معرفة بنقل المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq \alpha$.

- الفرضية الفرعية الرابعة: لا توجد معرفة بتخزين المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq a$.
- الفرضية الفرعية الخامسة: لا توجد معرفة بمعلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq a$.
- الفرضية الفرعية السادسة: لا توجد معرفة بإدارة تصنيع المواد الصيدلانية لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq a$.
- الفرضية الفرعية السابعة: لا توجد معرفة بإدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية منتهية الصلاحية لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq a$.
- الفرضية الفرعية الثامنة: لا توجد معرفة بإجراءات الحماية والسلامة العامة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq a$.

3-2- الإطار العملي (الطريقة والإجراءات):

من أجل تحقيق أهداف الدراسة قام الباحثون باستخدام المنهج الوصفي والتحليلي، الذي يحاول من خلاله وصف الظاهرة موضوع الدراسة، وتحليل بياناتها، والعلاقة بين مكوناتها والآراء التي تطرح حولها والعمليات التي تتضمنها والآثار التي تحدثها.

3-2-1- مجتمع الدراسة وعينتها:

مجتمع الدراسة يعرف بأنه جميع مفردات الظاهرة التي يدرسها الباحثون، وبناءً على مشكلة الدراسة وأهدافها فإن المجتمع المستهدف يتكون من مديري الدوائر ورؤساء الأقسام في الإدارة العامة للصيدلة والبالغ (38) موظف وبسبب قلة الموارد البشرية في الإدارة العامة فقد بلغ العدد وفق الهيكل (21) موظف وباقي الأقسام غير مفعلة، بسبب الحصار وعدم القدرة على توظيف موارد جديدة وفق ما أفاد (البرش، 2018) وقد تم استرجاع كافة الاستبيانات.

3-2-2- أداة الدراسة:

قام الباحثون بإعداد أداة الدراسة للتعرف على "تقييم إدارة المواد الصيدلانية الخطرة من وجهة نظر العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة"، حيث تكونت الاستبانة من ثلاثة أقسام وهي:

- القسم الأول: البيانات الشخصية للمستجيبين (العمر، المؤهل العلمي، التخصص، طبيعة العمل سنوات الخبرة).

- القسم الثاني: البيانات التخصصية (المعرفة بالمواد الخطرة، دورات نقل وتداول المواد الخطرة، دورات السلامة الكيميائية، أنظمة وتعليمات المواد الخطرة، الإعلام بأنظمة المواد الخطرة).

- القسم الثالث: مجالات الدراسة البحثية: ويتكون من (61) فقرة موزعة على (8) مجالات وهي:

- المجال الأول: القوانين والتشريعات، ويتكون من (10) فقرات.
- المجال الثاني: استيراد المواد الصيدلانية الخطرة، ويتكون من (5) فقرات.
- المجال الثالث: نقل المواد الصيدلانية الخطرة، ويتكون من (8) فقرات.
- المجال الرابع: تخزين المواد الصيدلانية الخطرة، ويتكون من (8) فقرات.
- المجال الخامس: معلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة، ويتكون من (7) فقرات.
- المجال السادس: إدارة تصنيع المواد الصيدلانية، ويتكون من (5) فقرات.
- المجال السابع: إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية، ويتكون من (8) فقرات.
- المجال الثامن: إجراءات الحماية والسلامة العامة، ويتكون من (10) فقرات.

وقد تم استخدام المقياس 1-10 لفقرات الاستبانتين، بحيث كلما اقتربت الدرجة من 10 دل على الموافقة العالية على ما ورد في العبارة والعكس صحيح، والجدول الموالي يوضح ذلك:

موافق بدرجة كبيرة جدا	←							موافق بدرجة قليلة جدا	الاستجابة	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	الدرجة

جدول رقم (02): درجات المقياس المستخدم في الاستبانة

3-3-3- صدق الاستبانة: وقد تم التأكد من صدق الاستبانة من خلال:

3-3-1- صدق المحكمين "الصدق الظاهري":

تم عرض الاستبانة على مجموعة من المحكمين تألفت من (10) من المختصين في الإحصاء والكيمياء والمواد الخطرة والصيدلة ومختصي من الدفاع المدني، وأسماء المحكمين (الملحق رقم 2)، وقد استجاب الباحثون لآراء المحكمين وقاموا بإجراء ما يلزم من حذف وتعديل في ضوء المقترحات المقدمة، وبذلك خرج الاستبيان في صورته النهائية بعد اعتماد المحكمين- (الملحق رقم 1).

3-3-2- صدق المقياس:

أولاً: الاتساق الداخلي Internal Validity: يقصد به مدى اتساق كل فقرة من فقرات الاستبانة مع المجال الذي تنتمي إليه هذه الفقرة، وقد قام الباحثون بحساب الاتساق الداخلي للاستبانة؛ وذلك من خلال حساب معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات مجالات الاستبانة والدرجة الكلية للمجال نفسه. بناء على مخرجات تحليل معامل الارتباط بين كل فقرة من فقرات مجال (الاستبيان) والدرجة الكلية للمجال، والذي يبين أن معاملات الارتباط المبينة دالة عند مستوى معنوية $\alpha = 0.05$ ، وبذلك يعتبر المجال صادقاً لما وضع لقياسه.

ثانياً: الصدق البنائي Structure Validity: يعتبر أحد مقاييس صدق الأداة الذي يقيس مدى تحقق الأهداف التي تريد الأداة الوصول إليها، ويبين مدى ارتباط كل مجال من مجالات الدراسة بالدرجة الكلية لفقرات الاستبانة. يظهر تحليل الصدق البنائي أن جميع معاملات الارتباط في جميع مجالات الاستبانة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية $\alpha = 0.05$ ، وبذلك تعتبر جميع مجالات الاستبانة صادقة لما وضعت لقياسه.

3-3-3- ثبات الاستبانة Reliability:

أن قيمة معامل ألفا كرونباخ مرتفعة لكل مجال، حيث بلغت لجميع فقرات استبانة الصيدلة (0,984)، وهذا يعنى أن معامل الصدق الذاتي مرتفع. وبذلك يكون الباحثون تأكدوا من صدق وثبات استبانة الدراسة، مما يجعلها على ثقة تامة بصحة الاستبانة وصلاحيته لتحليل النتائج والإجابة عن أسئلة الدراسة واختبار الفرضيات.

3-4- الأساليب الإحصائية:

تم تفرغ وتحليل الاستبانة من خلال برنامج الرزم الإحصائية (SPSS)، وذلك بالاعتماد على اختبار التوزيع الطبيعي Normality Distribution Test، حيث تم استخدام اختبار كولموجوروف-سمرنوف (Kolmogorov-Smirnov Test K-S) لاختبار ما إذا كانت البيانات تتبع التوزيع الطبيعي من عدمه، وكانت النتائج أن القيمة الاحتمالية (Sig.) أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وبذلك فإن توزيع البيانات لهذه المجالات يتبع التوزيع الطبيعي حيث تم استخدام الاختبارات المعلمية لتحليل البيانات واختبار فرضيات الدراسة. وقد تم استخدام الأدوات الإحصائية التالية:

النسب المئوية والتكرارات، المتوسط الحسابي والمتوسط الحسابي النسبي والانحراف المعياري، اختبار ألفا كرونباخ، اختبار كولموجوروف-سمرنوف (K-S)، معامل ارتباط بيرسون، اختبار (ف) في حال عينتين، اختبار التحليل الأحادي (ANOVA).

3-5- الوصف الإحصائي لعينة الدراسة وفق البيانات الشخصية:

قام الباحثون باستخدام طريقة العينة العشوائية الطبقية من العاملين في الإدارة العامة للصيدلة، وتبدأ من رئيس قسم فأعلى، حيث تم توزيع 21 استبانة على مجتمع الدراسة ما نسبته (100%) من عينة الدراسة. و(28.6%) من عينة الدراسة تتراوح أعمارهم أقل من 35 سنة، و(71.4%) تتراوح أعمارهم 35 سنة فأكثر إذ أنها تمثل النسبة الأكبر. يحمل (52.4%) من عينة الدراسة الشهادة الجامعية الأولى بكالوريوس، (47.6%) من العينة حاصل على دراسات عليا. و(9.5%) من عينة الدراسة صاحب تخصص أكاديمي، و(90.5%) يصاحب تخصص مهني وهي النسبة الأكبر ويرجع ذلك لأن الأعباء والأعمال على المهنيين تكون أكثر وفق ما ورد في الوصف الوظيفي للعاملين في

الإدارة العامة للصيدلة. و(23.8%) من عينة الدراسة يعمل في المجال الإداري، و(33.3%) من عينة الدراسة في المجال الفني، و(42.9%) من عينة الدراسة في المجال الفني والإداري وهي النسبة الأكبر ويرجع ذلك إلى أن بعض المهام بالأقسام تتطلب الدمج بين العمل الإداري والفني وذلك وفيق الهيكل التنظيمي. و(33.3%) من عينة الدراسة يمتلك خبرة أقل من 10 سنوات، و(66.7%) من عينة الدراسة يمتلك خبرة أكثر من 10 سنوات ويرجع ذلك لأنه تعينهم في القطاع الحكومي كان قبل الانقسام الفلسطيني 2007 وفق ما أفاد به (البرش، 2018).

لاحظ الباحثون أن نسبة (81%) من العاملين في الإدارة العامة للصيدلة لديهم معرفة بالمواد الخطرة، ويتوافق ذلك مع ما أخبرنا به (البرش، 2018) أثناء مقابلاته، وأن نسبة الحاصلين على دورة في التعامل أو نقل أو تداول المواد الخطرة في العاملين في الإدارة العامة للصيدلة (9.5%)، وهذه نسبة قليلة جداً، وهذا يخالف ما تبين في الدراسة النظرية بضرورة معرفة كافة رؤساء الأقسام بكل ما يتعلق بالمواد الخطرة، ليستطيعوا ممارسة متابعتهم الإدارية للتعامل الفني مع المواد، ونسبة الحاصلين على دورات في السلامة الكيميائية أو السلامة العامة للعاملين في الإدارة العامة للصيدلة حيث بلغت (23.8%)، وهذه النسبة منخفضة جداً. وأن نسبة الذين لديهم أنظمة وتعليمات عن المواد الكيميائية أو السلامة العامة للعاملين في الإدارة العامة للصيدلة (47.6%) وهذه نسبة منخفضة، وتعزي الباحثة ذلك إلى أن العاملين في الإدارة العامة للصيدلة لا يتعاملون مباشرة مع المواد الكيميائية، بل يتعاملون مع أدوية ومستلزمات ومستحضرات جاهزة التصنيع ولكن لها خواص كيميائية ومؤثرات سلبية إذا أسيء استخدامها. ويرى (كردي، 2018) أن العاملين في الإدارة العامة للصيدلة لا يتعاملون مع مواد كيميائية أولية، ولكن كجهة مسؤولة للمراقبة والمتابعة تحتاج لتطوير أنظمة وتعليمات السلامة الكيميائية أو السلامة العامة لحالات الطوارئ. وأنه لا يتم إبلاغ أغلب العاملين في الإدارة العامة للصيدلة بالأنظمة والتعليمات الخاصة بالمواد الخطرة بنسبة (52.4%)، وتعزو الباحثة ذلك لاعتبار أن المستحضرات الدوائية بشكلها الصيدلاني وهي مخزنة بأنها مواد غير خطيرة حسب ما ورد عن (الباشا، 2018)، و (أيوب، 2018).

3-6- المحك المعتمد في الدراسة:

لتفسير نتائج الدراسة والحكم على مستوى الاستجابة، اعتمد الباحث على ترتيب المتوسطات الحسابية على مستوى المجالات للاستبيان ومستوى الفقرات في كل مجال، وقد حدد الباحثون درجة الموافقة حسب المحك المعتمد للدراسة، كما هو موضح في الجدول التالي:

درجة الموافقة	الوزن النسبي	المتوسط الحسابي
منخفضة جدا	من 10% - 28%	من 1 - 2.80
منخفضة	أكبر من 28% - 46%	أكبر من 2.80 - 4.60
متوسطة	أكبر من 46% - 64%	أكبر من 4.60 - 6.40
كبيرة	أكبر من 64% - 82%	أكبر من 6.40 - 8.20
كبيرة جدا	أكبر من 82% - 100%	أكبر من 8.20 - 10

جدول رقم (02): المحك المعتمد في الدراسة.

4- النتائج والنقاش:**4-1- تحليل مجالات الاستبانة:**

الفرضية الرئيسة: لا توجد معرفة بمراحل إدارة المواد الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq \alpha$. ويشق من هذه الفرضية الرئيسة الفرضيات الفرعية التالية:

4-1-1- تحليل المجال القوانين والتشريعات:

- لا توجد معرفة بالقوانين والتشريعات لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq \alpha$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في جدول التالي.

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	توجد لديك معرفة بالقوانين والتشريعات الخاصة بالمواد الصيدلانية الخطرة.	5.62	56.19	-0.60	0.279	2
2	تتوفر لديك معرفة بالقوانين والتشريعات اللازمة لتصميم منشأة تصنيع دوائي.	5.14	51.43	-1.35	0.097	5

3	تشارك في ورش عمل مختصة بتشريعات وقوانين المواد الصيدلانية الخطرة.	3.95	39.50	-2.70*	0.007	8
4	توجد لديك معرفة باللوائح والتشريعات الخاصة بالمنشأة لعمليات التخزين أو التداول أو التصنيع أو النقل.	5.19	51.90	-1.23	0.116	4
5	تهتم الإدارة بإعلامكم بلوائح الأمن والسلامة العامة في المنشآت الخطرة.	4.33	43.33	-2.56*	0.009	7
6	تتابع مخالفات اللوائح التنفيذية لقانون الدفاع المدني لضمان السلامة العامة.	3.71	37.14	-3.82*	0.001	10
7	يوجد تدريب مستمر على لائحة التعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة والعلامات الإرشادية.	3.75	37.50	-3.66*	0.001	9
8	تتوفر لديكم معرفة بالقوانين الخاصة بالتخلص من الأدوية منتهية الصلاحية.	7.14	71.43	1.81*	0.042	1
9	تتوفر لديكم معرفة بالتشريعات البيئية والتأثيرات السلبية للمواد الخطرة على البيئة.	5.52	55.24	-0.74	0.234	3
10	تمتلك خبرة قانونية في التخلص من النفايات الصيدلانية الخطرة.	4.95	49.50	-1.39	0.090	6
	جميع فقرات المجال معاً.	4.97	49.65	-1.84*	0.041	
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول رقم (03): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لكل فقرة من فقرات مجال " القوانين والتشريعات "

أشارت نتائج الدراسة أنه توجد معرفة بالقوانين والتشريعات لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة بنسبة بلغت (49.65%) وهي بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال. وبالنظر إلى الجدول رقم (3) يتضح أن: أعلى الفقرات هي الفقرة الثامنة والتي نصت على (تتوفر لديكم معرفة بالقوانين الخاصة بالتخلص من الأدوية منتهية الصلاحية) والتي نسبتها (71.43%) وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة كبيرة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة، وأن الفقرة السادسة وهي (تتابع مخالفات اللوائح التنفيذية لقانون الدفاع المدني لضمان السلامة العامة) بنسبة (37.14%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة، وبالتالي احتلت المرتبة الدنيا.

ويعزو الباحثون ذلك إلى الانقسام الذي حدث منذ 11 عاماً واستمراره حتى الآن، وتعدد الحكومات والتشريعات والقرارات دون التسلسل المنطقي لها وفق متطلبات منهجية إدارة القطاع الدوائي، وعدم الاتفاق على تصنيف الكثير من المواد الصيدلانية على أنها خطيرة، وذلك اتفق مع بعض آراء المختصين والعاملين في الإدارة العامة للصيدلة بعدما تم إجراء المقابلات معهم حيث أكد ذلك (أيوب، 2018) و (النونو، 2018).

2.1.4 تحليل مجال استيراد المواد الصيدلانية الخطرة:

– لا توجد معرفة باستيراد المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في الجدول رقم (04).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	مستوى وجود معرفة بآليات الاستيراد والشحن للمواد الصيدلانية الخطرة.	4.86	48.57	-1.73	*0.049	5
2	مستوى توفر معرفة للتعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة.	5.33	53.33	-0.97	0.171	3
3	مستوى توفر معرفة لآليات إدخال المواد الصيدلانية والأدوية.	6.52	65.24	0.88	0.195	1
4	مستوى وجود معرفة لدى العاملين بخصائص ومخاطر المواد الصيدلانية الخطرة المستوردة.	4.95	49.52	-1.74	*0.049	4
5	مستوى وجود فحص للمواد الواردة للقطاع والتأكد من صلاحيتها قبل تداولها.	5.86	58.57	-0.26	0.400	2
	جميع فقرات المجال معاً.	5.50	55.05	-0.92	0.185	
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول (4): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لكل فقرة من فقرات مجال " استيراد المواد الصيدلانية الخطرة".

يمكن القول إن المتوسط الحسابي النسبي لمجال (استيراد المواد الصيدلانية الخطرة) يساوي (55.05%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال.

بالنظر إلى الجدول رقم (4) يتضح أن: أعلى الفقرات هي الثالثة: (مستوى توفر معرفة لآليات إدخال المواد الصيدلانية والأدوية) وبلغ متوسطها الحسابي النسبي (65.24%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة. وأن أدنى فقرة الأولى وهي: (مستوى وجود معرفة بآليات الاستيراد والشحن للمواد الصيدلانية الخطرة) ومتوسطها الحسابي النسبي (48.57%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة.

ويعزو الباحثون ذلك إلى وجود بعض من العاملين في الإدارة العامة للصيدلة قد عملوا في المعابر لمدة 10 سنوات، ولكن أعدادهم قليلة جداً حيث تم دمجهم بعد تسليم المعابر إلى العاملين في حكومة في رام الله إلى دائرة الرقابة والتفتيش في هيكليّة الإدارة العامة للصيدلة، أما الباقي ولم يعمل في المعابر ومعلوماته محدودة في هذا المجال. وقد أكد تلك النتائج كل من (أيوب، 2018) و(كرديّة، 2018) و(البرش، 2018) حيث لاحظوا بأن هناك تفاوتاً في المعرفة لدى العاملين، لتعدد أماكن العمل والتنقلات الإدارية التي تكسبهم مزيداً من الخبرات، إضافة إلى أن الفحوصات المتعلقة بالهرمونات يصعب إجراؤها لعدم توفر الأجهزة الخاصة بذلك.

3.1.4 تحليل مجال نقل المواد الصيدلانية الخطرة:

- لا توجد معرفة بنقل المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6. النتائج موضحة في جدول (5).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	توجد لديك معرفة بطرق النقل الآمن للمواد الصيدلانية الخطرة.	5.76	57.62	-0.41	0.342	1

2	4.57	45.71	*-2.58	0.009	3	تتوفر لديك خبرة في التعامل مع حوادث نقل المواد الصيدلانية الخطرة على الطريق.
3	4.19	41.90	*-3.34	0.002	6	تملك خبرة في عمليات التأهب والاستعداد لحماية العاملين والمركبة الناقلة للمواد الصيدلانية الخطرة.
4	4.24	42.38	*-3.36	0.002	5	توجد معرفة بالتشريعات ووسائل الوقاية للعاملين في نقل المواد الصيدلانية الخطرة.
5	3.67	36.67	*-4.03	0.000	8	تتوفر لديك كفاية من التجهيزات الوقائية لنقل المواد الصيدلانية الخطرة.
6	4.81	48.10	*-1.75	0.048	2	تملك معرفة كافية بخصائص المواد الصيدلانية الخطرة التي يتم نقلها.
7	4.52	45.24	*-2.56	0.009	4	تتوفر لديك معرفة بالعلامات الإرشادية للمواد الصيدلانية الخطرة التي يتم نقلها.
8	3.71	37.14	*-4.14	0.000	7	توفر معرفة بطرق تنظيف المركبة المستخدمة في نقل المواد الصيدلانية الخطرة.
	4.43	44.35	*-3.02	0.003		جميع فقرات المجال معاً.
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول رقم (05): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لكل فقرة من فقرات مجال "نقل المواد الصيدلانية الخطرة"

يمكن القول إن المتوسط الحسابي النسبي لمجال (نقل المواد الصيدلانية الخطرة) يساوي (44.35%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال. وبالنظر إلى الجدول رقم (5) يتضح أن: أعلى الفقرات هي الفقرة الأولى: ("توجد لديك معرفة بطرق النقل الآمن للمواد الصيدلانية الخطرة) وبلغ متوسطها الحسابي النسبي (65.24%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة. وأن أدنى الفقرات الخامسة وهي: (تتوفر لديك كفاية من التجهيزات الوقائية لنقل المواد الصيدلانية الخطرة) ومتوسطها النسبي (36.67%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة.

ويعزو الباحثون ذلك إلى أن العاملين في النقل هم سائقو الشاحنات الخاصة بنقل تلك المواد، ويمتلكون معرفة وخبرة، أضف إلى ذلك حصولهم على دورات خاصة أكثر من العاملين في الإدارة العامة للصيدلة، وتلك النتائج توافقت مع آراء كل من (الخالدي، 2018) و(البرش، 2018) أثناء مقابلتهم، وما ورد في كتيبات وكالة النقل الأمريكية، إضافة لعدم وجود لائحة قانونية مختصة بتنظيم نقل المواد الصيدلانية الخطرة، على الرغم من ضرورة معرفة العاملين في القطاع الصيدلاني لكافة الخطوات المتعلقة بإدارة القطاع الصيدلاني والتي منها إدارة النقل الآمن.

4.1.4 تحليل مجال تخزين المواد الصيدلانية الخطرة:

- لا توجد معرفة بتخزين المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq a$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في الجدول رقم (06).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	مدى تلبية المخازن المعايير المحلية لتخزين المواد الصيدلانية الخطرة.	5.86	58.57	-0.24	0.406	2
2	مدى توافر المعرفة لدى العاملين بإجراءات التعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة.	5.05	50.48	-1.63	0.059	8
3	مدى تواجدها الاعتبارات التصميمية في تصميم المخازن من التهوية المناسبة والإنارة الطبيعية.	5.71	57.14	-0.48	0.317	4
4	مدى تواجدها آليات لفصل المواد الصيدلانية الخطرة في الفراغات داخل المخازن.	5.14	51.43	-1.36	0.094	6
5	مستوى القدرة على التعامل مع الحوادث داخل المخازن.	5.14	51.43	-1.51	0.073	6
6	مدى تواجدها سجل لتدوين الوارد والصادر للمخازن.	7.71	77.14	*2.37	0.014	1
7	مدى امتلاك العاملين دورة في كيفية تخزين المواد الصيدلانية الخطرة.	5.67	56.67	-0.56	0.291	5
8	مستوى توافر لديكم معرفة بالإشارات	5.86	58.57	-0.26	0.399	2

					والمصقات للمواد الخطرة بالمخزن.
	0.338	-0.42	57.68	5.77	جميع فقرات المجال معاً.
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05					

جدول رقم (06): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لكل فقرة من فقرات مجال " تخزين المواد الصيدلانية الخطرة"

يمكن القول إن المتوسط الحسابي النسبي لمجال (تخزين المواد الصيدلانية الخطرة) يساوي (57.68%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال. وبالنظر إلى الجدول رقم (6) يتضح أن: أعلى الفقرات هي الفقرة السادسة: (مدى تواجد سجل لتدوين الوارد والصادر للمخازن)، وبلغ متوسطها الحسابي النسبي (77.14%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة كبيرة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة. وأن أدنى الفقرات الثانية وهي: (مدى توافر المعرفة لدي العاملين بإجراءات التعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة)، ومتوسطها النسبي (50.48%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة.

ويعزو الباحثون ذلك إلى أن هناك قناعة لدى الفئة المستهدفة مفادها أن هذه الخبرات يتطلب تواجدها لدى الطواقم الميدانية في الإدارة العامة للصيدلة فقط، وبالتالي لا يجب أن يكون لدي الكل خبرة في آليات التخزين والعمل داخل المستودعات والإجراءات والدورات اللازمة لذلك. واتفقت هذه النتائج مع آراء كل من (أبو قمر، 2018) و(أيوب، 2018) والملاحظة المباشرة من قبل الباحثون خلال الزيارات الميدانية للمخازن والمستودعات واختلفت مع ما أدلى به (البرش، 2018).

4-1-5- تحليل مجال معلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة:

- لا توجد معرفة بمعلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $a \leq 0.05$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في جدول رقم (07).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	توفر نظام معلوماتي محوسب لإدارة المواد الصيدلانية الخطرة.	60.48	6.05	0.06	0.476	1
2	توفر لائحة لتنظيم استيراد وتصدير ونقل وتخزين وتداول وتصنيع المواد الصيدلانية الخطرة.	59.52	5.95	-0.08	0.470	2
3	توفر سجلات في كل منشأة عن المواد الصيدلانية الخطرة.	59.05	5.90	-0.15	0.443	3
4	توفر إرشادات للسلامة العامة للتعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة.	52.38	5.24	-1.25	0.113	5
5	توفر الإشارات الإرشادية والتنبيهية والتحذيرية للمواد الصيدلانية الخطرة.	52.86	5.29	-1.06	0.151	4
6	توجد معلومات محدثة عن المواد الصيدلانية الخطرة المتوفرة في المنشأة.	49.52	4.95	-1.55	0.068	6
7	توفر code رقمي عن المواد الصيدلانية الخطرة.	45.71	4.57	*-1.97	0.031	7
	جميع فقرات المجال معاً.	54.22	5.42	-0.99	0.168	
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول رقم (07): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لكل فقرة من فقرات مجال " معلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة"

يمكن القول إن المتوسط الحسابي النسبي لمجال (معلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة) يساوي (54.22%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال. وبالنظر إلى الجدول السابق يتضح أن: أعلى الفقرات هي الفقرة الأولى: (توفر نظام معلوماتي محوسب لإدارة المواد الصيدلانية الخطرة)، وبلغ متوسطها الحسابي النسبي (60.48%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة. وأن أدنى الفقرات السابعة وهي: (توفر code رقمي عن المواد الصيدلانية الخطرة)، ومتوسطها النسبي (45.71%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة.

ويعزو الباحثون ذلك إلى اعتمادهم code رقمياً فقط للأدوية المحظورة وفق الجداول المعتمدة، وقلة وجود ورش عمل وكتيبات وأدلة خاصة بالمعلومات الحديثة عن المواد الصيدلانية الخطرة وتوزيعها على العاملين في الإدارة العامة للصيدلة، وعدم تبادل المعلومات مع الإدارة العامة في الضفة الغربية، والاتفاق على نظام التوعية والإرشاد والتنبيه للخروج بقانون موحد لها. واتفقت هذه النتائج مع آراء كل من (أيوب، 2018) و(الدواهيدي، 2018).

4-1-6- تحليل مجال إدارة تصنيع المواد الصيدلانية:

- لا توجد معرفة بإدارة تصنيع المواد الصيدلانية لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $0.05 \leq a$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في جدول رقم (08).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	حصلت المنشأة على التصاريح اللازمة من الجهات المختصة.	7.81	78.10	*2.55	0.010	2
2	تملك معرفة بالمواد الأولية التي تدخل في التصنيع الدوائي.	7.95	79.52	*3.76	0.001	1
3	تحقق المنشأة التهوية والإنارة الطبيعية وبيئة عمل آمنة لتقليل الأمراض المهنية والإصابات والحوادث.	7.43	74.29	*4.02	0.000	3
4	تتبع المنشأة آليات للتخلص من الضوضاء داخل المنشأة بطريقة علمية.	6.10	60.95	0.20	0.422	5
5	توجد خطة للتعامل الآمن مع الماكينات والآلات داخل المنشأة.	6.33	63.33	0.69	0.250	4
	جميع فقرات المجال معاً.	7.12	71.24	*2.89	0.004	
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول (8): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لكل فقرة من فقرات مجال " إدارة تصنيع المواد الصيدلانية "

يمكن القول إن المتوسط الحسابي النسبي لمجال (إدارة تصنيع المواد الصيدلانية) يساوي (71.24%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة كبيرة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال. وبالنظر إلى الجدول رقم (8) يتضح أن: أعلى الفقرات هي الفقرة الثانية: (تملك معرفة بالمواد الأولية التي تدخل في التصنيع الدوائي)، وبلغ متوسطها الحسابي النسبي (79.52%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة كبيرة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة. وأن أدنى الفقرات الرابعة وهي: (تتبع المنشأة آليات للتخلص من الضوضاء داخل المنشأة بطريقة علمية)، ومتوسطها النسبي (60.95%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة.

ويعزو الباحثون ذلك إلى الرقابة الشديدة من قبل الإحازة والترخيص على المنشآت والاشتراطات اللازمة لها قبل منح التصاريح، بالإضافة إلى المتابعة والرقابة الدورية بعد عمل المنشأة. واتفقت هذه النتائج مع آراء كل من (البرش، 2018) و(الدواهيدي، 2018) أثناء مقابلتهم من قبل الباحثون.

4-1-7- تحليل مجال إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية:

- لا توجد معرفة بإدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة 0.05 $\leq a$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في جدول رقم (09).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختيار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	يتم فحص الأدوية وصلاحياتها قبل الدخول لقطاع غزة.	7.95	79.52	*3.80	0.001	4
2	تتم معرفة المكونات الأولية للأدوية المراد إتلافها.	8.52	85.24	*6.13	0.000	2
3	توجد معرفة بتأثيرات المواد الصيدلانية الخطرة أو الأدوية المنتهية الصلاحية	6.90	69.05	1.71	0.052	5

					المجانبية على البيئة.	
1	0.000	*6.31	85.24	8.52	تتم مشاركة المؤسسات المختصة في إتلاف المواد الصيدلانية الخطرة.	4
6	0.070	1.54	68.57	6.86	تتوفر معرفة بالتشريعات المحلية للتخلص من الأدوية منتهية الصلاحية.	5
8	0.081	-1.45	50.48	5.05	تتوفر أكياس قمامة خاصة بالمواد الصيدلانية الخطرة.	6
3	0.000	*8.10	84.76	8.48	يتبع نقل المحتويات لمكان خاص بنفايات البلديات.	7
7	0.469	-0.08	59.50	5.95	توجد آليات لضبط المخلفات الخطرة في المنشأة ومنع انتشارها.	8
	0.000	*4.04	72.87	7.29	جميع فقرات المجال معاً.	
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول رقم (09): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لكل فقرة من فقرات مجال "إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية".

يمكن القول إن المتوسط الحسابي النسبي لمجال (إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية) يساوي (72.87%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة كبيرة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال. وبالنظر إلى الجدول يتضح أن: أعلى الفقرات هي الفقرة الرابعة: (تتم مشاركة المؤسسات المختصة في إتلاف المواد الصيدلانية الخطرة)، وبلغ متوسطها الحسابي النسبي (85.24%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة كبيرة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة. وأن أدنى الفقرات السادسة وهي: (تتوفر أكياس قمامة خاصة بالمواد الصيدلانية الخطرة)، ومتوسطها النسبي (50.48%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة.

ويعزو الباحثون ذلك إلى الجهود الرقابية التي تبذلها الإدارة العامة للصيدلة، ومستوى الإرشادات وكتيبات آليات التخلص والتقارير المتعلقة بالتخلص من قبل اللجان المكلفة من قبل وزير الصحة. وتوافقت هذه النتائج مع ما أدلى به كل من (النونو، 2018) و(البرش، 2018) و (طبش، 2018) خلال مقابلاتهم.

4-1-8- تحليل مجال إجراءات الحماية والسلامة العامة:

- لا توجد معرفة بإجراءات الحماية والسلامة العامة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $a \leq 0.05$.

تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في جدول رقم (10).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية	الترتيب
1	توجد خطة أمان للمنشأة ويتوفر بها كافة المتطلبات.	6.43	64.29	0.99	0.168	1
2	تتوفر كافة أجهزة الكشف عن تسرب المواد الخطرة داخل المنشأة.	4.76	47.62	*-2.91	0.004	6
3	توجد معرفة بخطة إخلاء للمنشأة في حال حدوث خطر معين من قبل العاملين.	4.67	46.67	*-3.01	0.003	9
4	تتوفر معرفة للتعامل مع إجراءات السلامة لكافة المواد الخطرة في المنشأة.	5.24	52.38	-1.49	0.076	4
5	يمتلك العاملين معرفة للتكيف مع إجراءات الوقاية الشخصية في بيئة العمل.	5.33	53.33	*-1.85	0.040	3
6	تعدد مداخل ومخارج المنشأة وخلوها من المخاطر.	5.67	56.67	-0.85	0.203	2
7	توجد رقابة مستمرة من العاملين في الأمن والسلامة	4.90	49.05	-1.71	0.051	5
8	توجد معرفة بنقاط التأثير الجغرافي لمخاطر المواد الصيدلانية الخطرة.	4.43	44.29	*-2.75	0.006	10
9	توجد معرفة بالإجراءات التي يجب اتباعها عند وقوع حادث مواد خطرة.	4.76	47.62	*-2.88	0.005	6
10	تتوفر معرفة بأولويات التدخل عند وجود مواد خطرة.	4.71	47.14	*-2.18	0.021	8
	جميع فقرات المجال معاً.	5.09	50.90	*-2.38	0.014	
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول رقم (10): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig.) لكل فقرة من فقرات مجال " إجراءات

الحماية والسلامة العامة"

يمكن القول إن المتوسط الحسابي النسبي لمجال (إجراءات الحماية والسلامة العامة) يساوي (50.90%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا المجال. وبالنظر إلى الجدول رقم (10) يتضح أن: أعلى الفقرات هي الفقرة الرابعة: (توجد خطة أمان للمنشأة ويتوفر بها كافة المتطلبات)، وبلغ متوسطها الحسابي النسبي (64.29%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة. وأن أدنى الفقرات السادسة وهي: (توجد معرفة بنقاط التأثير الجغرافي لمخاطر المواد الصيدلانية الخطرة)، ومتوسطها النسبي (44.29%)، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة قليلة من قبل أفراد العينة على هذه الفقرة.

ويعزو الباحثون ذلك إلى قلة التفاعل بين أطراف الإنتاج الثلاثة في عمليات التأهيل والتدريب وتطوير القدرات البشرية للتعامل مع تطبيق إجراءات السلامة العامة والكيميائية الخاصة بالمواد الخطرة، ولنقص المهارات المعرفية في التعامل مع إجراءات السلامة لكافة المواد الخطرة في المنشأة، وضعف التدريب الميداني الذي يصنع أحياناً افتراضية مشابهة للحوادث المتوقعة، وقلة توزيع الأدلة والإرشادات العامة، واستمرار الحصار على القطاع ومنع الاحتلال من توريد العديد من الأجهزة، وضعف التنسيق بين الجهات المعنية بالسلامة والصحة المهنية للرقابة المستمرة. وقد توافقت هذه النتائج مع رأي كل من (زعرى، 2018) و (أيوب، 2018).

4-2- تحليل جميع فقرات الاستبانة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة

إثبات أو نفي الفرضية الرئيسة الأولى: يوجد معرفة بمراحل إدارة المواد الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$.
تم استخدام اختبار T لمعرفة ما إذا كان متوسط درجة الاستجابة قد وصل إلى درجة الموافقة المتوسطة وهي 6 أم لا. النتائج موضحة في جدول رقم (11).

م	الفقرة	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي النسبي	قيمة الاختبار	القيمة الاحصائية sig	الترتيب
1	القوانين والتشريعات.	4.97	49.65	*-1.84	0.041	7
2	استيراد المواد الصيدلانية الخطرة.	5.50	55.05	-0.92	0.185	4
3	المواد الصيدلانية الخطرة.	4.43	44.35	*-3.02	0.003	8

4	تخزين المواد الصيدلانية الخطرة.	5.77	57.68	-0.42	0.338	3
5	معلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة.	5.42	54.22	-0.99	0.168	5
6	إدارة تصنع المواد الصيدلانية.	7.12	71.24	*2.89	0.004	2
7	إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية.	7.29	72.87	*4.04	0.000	1
8	إجراءات الحماية والسلامة العامة.	5.09	50.90	*-2.38	0.014	6
	جميع فقرات الاستبيان معاً.	5.70	57.00	-0.32	0.349	
* المتوسط الحسابي دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05.						

جدول رقم (11): المتوسط الحسابي وقيمة الاحتمال (Sig) لجميع فقرات الاستبيان-لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة.

من جدول (11) يمكن القول إن المتوسط الحسابي يساوي 5.70، والمتوسط الحسابي النسبي يساوي 57.00%، وقيمة الاختبار -0.32، والقيمة الاحتمالية (Sig) تساوي 0.349، لذلك تعتبر الفقرات غير دالة إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05، مما يدل على أن متوسط درجة الاستجابة لا يختلف جوهرياً عن درجة الموافقة المتوسطة وهي 6، وهذا يعني أن هناك موافقة بدرجة متوسطة من قبل أفراد العينة على فقرات هذا الاستبيان بشكل عام.

لاحظ الباحثون أنه يوجد معرفة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة بمراحل إدارة المواد الخطرة بدرجة قليلة في المجالات التالية القوانين والتشريعات، والمواد الصيدلانية الخطرة، وإجراءات الحماية والسلامة العامة، ومعلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة واستيرادها، وبدرجة كبيرة في كل من إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة، والأدوية المنتهية الصلاحية، وإدارة تصنع المواد الصيدلانية، ويعزو الباحثون ذلك إلى عدم وجود نظام وطني موحد لوضع وتحديد القوانين والتشريعات، وتحديد المواد الصيدلانية الخطرة ومعرفة مخاطرها للعمل على الحماية والسلامة العامة وتوافقت هذه الآراء مع رأي كل من (أيوب، 2018) و(البرش، 2018).

5- الاستنتاجات والتوصيات:**5-1- الاستنتاجات:**

- توجد معرفة بالقوانين والتشريعات لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة قليلة.
- توجد معرفة باستيراد المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة متوسطة.
- توجد معرفة بنقل المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة قليلة.
- توجد معرفة بتخزين المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة متوسطة.
- توجد معرفة بمعلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة متوسطة.
- توجد معرفة بإدارة تصنيع المواد الصيدلانية لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة كبيرة.
- توجد معرفة بإدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة كبيرة.
- توجد معرفة بإجراءات الحماية والسلامة العامة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة قليلة.
- يوجد معرفة بمراحل إدارة المواد الخطرة لدى العاملين في الإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ بدرجة موافقة متوسطة.

5-2- التوصيات:

- ضرورة إكساب العاملون في الإدارة العامة للصيدلة مزيد من المعرفة بالقوانين والتشريعات المنظمة لكافة المهام والأعمال الخاصة بمراحل إدارة المواد الصيدلانية في قطاع غزة.

- رفع مستوى معرفة العاملون في باستيراد المواد الصيدلانية الخطرة وآليات وإجراءات الاستيراد والمتابعة في المعابر.
- ضرورة إكساب العاملون بالمعرفة اللازمة لنقل المواد الصيدلانية سواء من المعابر للمستودعات أو من المصانع للمخازن أو من المستودعات إلى نقاط البيع والصيدليات.
- رفع مستوى معرفة العاملون بتخزين المواد الصيدلانية الخطرة وشروط وآليات التخزين الآمن مما يعزز حماية المنتجات من التلف.
- رفع مستوى معرفة العاملون بمعلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة والبيانات اللازمة لفهم التركيبات الكيميائية للأصناف المختلفة من الأدوية.
- تعزيز معرفة العاملون بإدارة تصنيع المواد الصيدلانية مما يساهم في جودة المنتجات المحلية.
- تعزيز معرفة العاملين بإدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة والأدوية المنتهية الصلاحية، مما يساهم في تحسين جودة البيئة المحيطة بأطراف الإنتاج والمستفيدين.
- ضرورة إكساب العاملون بالمعرفة بإجراءات الحماية والسلامة العامة الخاصة بمراحل إدارة المواد الصيدلانية بدءاً من المعابر وحتى مرحلة الإتلاف والمعالجة والتخلص الآمن من النفايات.
- رفع المستوى المعرفي في مراحل إدارة المواد الخطرة لكافة أطراف الإنتاج مما يعزز الإدارة السليمة والرشيده للمواد الصيدلانية في قطاع غزة.

6- المراجع:

- 1- الإدارة العامة للصيدلة. (2019) التقرير السنوي للإدارة العامة للصيدلة لعام 2018. غزة: دائرة التخطيط والمعلومات الدوائية.
- 2- الإدارة العامة للصيدلة. (2017) التوصيف الوظيفي للإدارة العامة للصيدلة. غزة: دائرة التخطيط والمعلومات الدوائية.
- 3- دائرة مخازن الأدوية والمهمات الطبية. (2017) شروط التخزين الآمن للأدوية والمستحضرات الصيدلانية. غزة: الإدارة العامة للصيدلة، وزارة الصحة.

- 4- زيارة ميدانية للباحثون. (2018) تقرير زيارة ميدانية لمخازن المديرية العامة للخدمات الطبية العسكرية. غزة: 16 مايو 2018.
- 5- صباح أبو شرخ. (2018) واقع إدارة المواد الخطرة في قطاع غزة حالة دراسة القطاع الدوائي. غزة: رسال ماجستير غير منشورة الجامعة الإسلامية- بغزة- عمادة الدراسات العليا.
- 6- علي شريف. (1997) الإدارة المعاصرة. الإسكندرية: الدار الجامعية.
- 7- محمد طبش. (2015) تقييم إدارة النفايات الصيدلانية وتصميم منظومة متكاملة لإدارتها في المستشفيات الحكومية في محافظات غزة. الاسكندرية: رسالة دكتوراة غير منشورة، المعهد العالي للصحة العامة، جامعة الاسكندرية.
- 8- محمد طبش. (4 يوليو، 2018) دكتوراة صحة عامة، استاذ مساعد في قسم الصيدلة بجامعة الأزهر بفلسطين. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 9- محمد نصر. (23 سبتمبر، 2018) مساعد مدير إدارة الصيدلة في الأونروا. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 10- منظمة الصحة العالمية. (1978) السياسات والإدارة الدوائية- العقاقير الأساسية. المجلس التنفيذي لمنظمة الصحة العالمية.
- 11- منير البرش. (2017) إدارة القطاع الدوائي في قطاع غزة. غزة: مؤتمر الأزمات والكوارث الصحية في قطاع غزة، مؤتمر كلية الطب السابع، الجامعة الإسلامية بغزة.
- 12- هبة محمود أبو وردة. (2019) تحليل البيئة الداخلية للإدارة العامة للصيدلة في قطاع غزة باستخدام نموذج ماكينزي ودوره في إدارة مخزون الطوارئ. غزة: رسالة ماجستير غير منشورة - برنامج ماجستير إدارة الأزمات والكوارث- الجامعة الإسلامية- غزة.
- 13- وزارة التخطيط الفلسطينية. (2015) المخطط الإقليمي المحدث (2005-2020). غزة: وزارة الحكم المحلي.

- 14- Sabah A. Abu Sharekh, Mohammed M El Mougher, و Nizam M. El-Ashgar. (2019), ANALYSIS OF THE MANAGEMENT FOR GENERAL ADMINISTRATION OF PHARMACY IN GAZA STRIP BY USING SWOT ANALYSIS. India: WORLD JOURNAL OF PHARMACY AND PHARMACEUTICAL SCIENCES- Volume 8, Issue 2, Pp 68-80.
- 15- World Health Organization. (2017) WHO Expert Committee on Specifications for Pharmaceutical Preparations. USA: United Nations.

المقابلات

- 1- أمجد الدواهيدي. (20 يونيو، 2018) مدير التسويق في مصنع الشرق الأوسط للأدوية. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 2- أيمن كردية. (17 يونيو، 2018) مدير دائرة الرقابة والتفتيش في الإدارة العامة للصيدلة. (صباح أبو شرخ، المحاور)

- 3- حسين زعرب. (2 يوليو، 2018) مدير إدارة التدريب بالمديرية العامة للدفاع المدني. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 4- زكري أبو قمر. (18 أكتوبر، 2018) مدير المستودعات والمخازن المركزية في الإدارة العامة للصيدلة. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 5- شيرين أيوب. (19 يونيو، 2018) مدير دائرة التخطيط في الإدارة العامة للصيدلة. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 6- عبد الناصر الخالدي (5 يوليو، 2019) مدير عام بوزارة النقل والمواصلات. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 7- كمال محفوظ. (4 يوليو، 2018) مدير عام الإدارة العامة للتفتيش وحماية العمل. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 8- ماهر الأغا. (17 يونيو، 2018) مدير معبر كرم أبو سالم. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 9- محمد النونو. (17 يونيو، 2018) مدير دائرة التسجيل الدوائي، مسئول لجنة التخلص والإتلاف في وزارة الصحة. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 10- منير البرش. (18 يونيو، 2018) مدير عام الإدارة العامة للصيدلة. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 11- هبة الباشا. (19 يونيو، 2018) رئيس قسم المستودعات في الإدارة العامة للصيدلة. (صباح أبو شرخ، المحاور)
- 12- يوسف مسلم. (2 يوليو، 2018) مدير صيدلية الخدمات الطبية العسكرية. (صباح أبو شرخ، المحاور)

Assessment of Hazardous Materials Pharmaceutical Management for the Point of View the Workers in the General Administration of Pharmacy in Gaza Strip

Abu Sharekh, Sabah A. ⁽¹⁾ El-Mougher, Mohammed M. ^(1,2) El-Ashgar, Nizam M. ⁽¹⁾

(1)Master Program of Crisis and Disaster Management (2)Faculty of Engineering, Palestine University

Abstract :

Pharmaceutical materials are among the chemical compounds that are used to treat health problems for patients in the Gaza Strip. The study aimed to assess the management of dangerous pharmaceuticals from the viewpoint of workers in the General Administration of Pharmacy in the Gaza Strip. This

was done using the descriptive and analytical approach through interviews with experts from the higher management in the General Administration of Pharmacy and a form to collect data from department heads and higher administrators in the General Administration of Pharmacy. The study found that there is workers knowledge in the General Administration of Pharmacy in the Gaza Strip with the stages of managing hazardous materials at a level of a moderate degree of approval with relative weight (57%). There is also knowledge of a moderate degree in the field of importing and storing dangerous pharmaceuticals and their specific information. While knowledge of the laws, Legislation, and protection measures and their transmission were of low degree. Regarding the knowledge of managing the manufacture of pharmaceuticals and their disposal mechanisms, it was of a high degree of agreement. The study recommended raising the knowledge level in the stages of managing the hazardous materials for production parties and the need to provide workers with knowledge of laws, legislations, and procedures for protection and transport of dangerous pharmaceuticals. The study also recommends enhancing knowledge of the management of pharmaceuticals manufacturing and disposal of their waste and raising knowledge of importing and storing of dangerous pharmaceuticals and their information and data.

Keywords:

Pharmaceuticals, General Administration of Pharmacy, Evaluation, Pharmaceuticals Management, Gaza Strip.

ملحق رقم (1) استبانة العاملين في الإدارة العامة للصيدلية

The Islamic University of Gaza
Deanship of Post Graduated Studies
Faculty of science
Master of crisis and Disaster
Management

الجامعة الإسلامية بغزة

عمادة الدراسات العليا

كلية العلوم

ماجستير إدارة أزمات

وكوارث

حضرة الأخ/ت

الكريم/ة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الموضوع/ تعبئة استبانة لرسالة ماجستير

تقوم الباحثة بإعداد دراسة بعنوان " واقع إدارة المواد الخطرة في قطاع غزة- حالة دراسية القطاع الدوائي" وذلك لاستكمال الحصول على درجة الماجستير في برنامج إدارة الأزمات والكوارث من كلية العلوم- الجامعة الإسلامية- غزة.

أود منكم التكرم بتعبئة الاستبانة المرفقة وإبداء الرأي في كل سؤال حسبما ترونه مناسباً، وذلك بوضع إشارة

(√) في المكان المناسب، أو إضافة أرقام من (1-10)، حيث إن (10) أعلى تقييم وتندرج حتى (1) أدنى تقييم.

مع العلم بأن جميع المعلومات سوف يتم التعامل معها بسرية تامة، ولن تستخدم إلا لأغراض هذه الدراسة البحثية وبدون ذكر الاسم.

الباحثة

صباح أحمد محمود أبو شرح

تحدثت هذه السطور كتقديم بسيط لإعطاء الجيب على الاستبانة فكرة واضحة عن المواد الخطرة، حيث إن المواد الصيدلانية الخطرة مجموعة من المواد الأولية التي تدخل في تصنيع المستحضرات الصيدلانية والأدوية، بالإضافة إلى الأدوية منتهية الصلاحية والتالفة، والأدوية المراقبة، وتبدأ عمليات الإدارة من خلال النقاط التالية والتي سوف يتم الإجابة عليها خلال الاستبانة:

1. القوانين والتشريعات.
2. استيراد المواد الصيدلانية الخطرة.
3. نقل المواد الصيدلانية الخطرة.
4. تخزين المواد الصيدلانية الخطرة.
5. معلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة.
6. إدارة تصنيع المواد الصيدلانية.
7. إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة.
8. إجراءات الحماية والسلامة العامة.
9. أولاً البيانات الشخصية

1- العمر

سنة

2- المؤهل العلمي

بدون مؤهل	ابتدائي	إعدادي
ثانوي	جامعي	دراسات عليا

3- التخصص

أكاديمي مهني

4- اذكر تخصصك المهني أو الأكاديمي:

5- طبيعة العمل

إداري فني

5- سنوات الخبرة

سنة

ثانياً: البيانات التخصصية:

1- هل لديك معرفة بالمواد الخطرة؟

نعم لا

2- هل حصلت على دورة في التعامل أو نقل أو تداول المواد الخطرة؟ إذا كان الجواب نعم اذكرها.

نعم لا

.....

3- هل حصلت على دورات في السلامة الكيميائية أو السلامة العامة؟ إذا كان الجواب نعم اذكرها.

نعم لا

.....

4- هل لديكم أنظمة وتعليمات عن المواد الكيميائية الخطرة في المنشأة التي تعمل بها؟

نعم لا لا أعلم

5- هل تم إعلامك بالأنظمة والتعليمات الخاصة بالمواد الخطرة؟

كتابة شفوي لم يتم إعلامي

ثالثاً: مجالات الدراسة البحثية:

الدرجة من (10) وحتى (1)، حيث الدرجة (10) تمثل الموافقة بدرجة كبيرة جدا وتقل بالتدرج.

المجال الأول: القوانين والتشريعات

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	يوجد لديك معرفة بالقوانين والتشريعات الخاصة بالمواد الصيدلانية الخطرة.	
2	يتوفر لديك معرفة بالقوانين والتشريعات اللازمة لتصميم منشأة تصنيع دوائي.	
3	تشارك في ورش عمل مختصة بتشريعات وقوانين المواد الصيدلانية الخطرة.	
4	يوجد لديك معرفة باللوائح والتشريعات الخاصة بالمنشأة لعمليات التخزين أو التداول أو التصنيع أو النقل.	
5	تهتم الإدارة بإعلامكم بلوائح الأمن والسلامة العامة في المنشآت الخطرة.	
6	تتابع مخالقات اللوائح التنفيذية لقانون الدفاع المدني ضمان السلامة العامة.	
7	يوجد تدريب مستمر على لائحة التعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة والعلامات الإرشادية.	
8	يتوفر لديكم معرفة بالقوانين الخاصة بالتخلص من الأدوية منتهية الصلاحية.	
9	يتوفر لديكم معرفة بالتشريعات البيئية والتأثيرات السلبية للمواد الخطرة على البيئة.	
10	تمتلك خبرة قانونية في التخلص من النفايات الصيدلانية الخطرة.	

المجال الثاني: استيراد المواد الصيدلانية الخطرة

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	مستوى وجود معرفة بآليات الاستيراد والشحن للمواد الصيدلانية الخطرة.	
2	مستوى توفر معرفة للتعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة.	
3	مستوى توفر معرفة لآليات إدخال المواد الصيدلانية والأدوية.	
4	مستوى وجود معرفة لدي العاملين بخصائص ومخاطر المواد الصيدلانية الخطرة المستوردة.	
5	مستوى وجود فحص للمواد الواردة للقطاع والتأكد من صلاحيتها قبل تداولها.	

المجال الثالث: نقل المواد الصيدلانية الخطرة

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	يوجد لديك معرفة بطرق النقل الآمن للمواد الصيدلانية الخطرة.	
2	يتوفر لديك خبرة في التعامل مع حوادث نقل المواد الصيدلانية الخطرة على الطريق.	
3	تملك خبرة في عمليات التأهب والاستعداد لحماية العاملين والمركبة الناقلة للمواد الصيدلانية الخطرة.	
4	يوجد معرفة بالتشريعات ووسائل الوقاية للعاملين في نقل المواد الصيدلانية الخطرة.	
5	يتوفر لديك كفاية من التجهيزات الوقائية لنقل المواد الصيدلانية الخطرة.	
6	تملك معرفة كافية بخصائص المواد الصيدلانية الخطرة التي يتم نقلها.	
7	تتوفر لديك معرفة بالعلامات الإرشادية للمواد الصيدلانية الخطرة التي يتم نقلها.	
8	توفر معرفة بطرق تنظيف المركبة المستخدمة في نقل المواد الصيدلانية الخطرة.	

المجال الرابع: تخزين المواد الصيدلانية الخطرة

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	مدى تلبية المخازن المعايير المحلية لتخزين المواد الصيدلانية الخطرة.	
2	مدى توافر المعرفة لدى العاملين بإجراءات التعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة.	
3	مدى تواجد الاعتبارات التصميمية في تصميم المخازن من التهوية المناسبة والإنارة الطبيعية.	
4	مدى تواجد آليات لفصل المواد الصيدلانية الخطرة في الفراغات داخل المخازن.	
5	مستوى القدرة على التعامل مع الحوادث داخل المخازن.	
6	مدى تواجد سجل لتدوين الوارد والصادر للمخازن.	
7	مدى امتلاك العاملين دورة في كيفية تخزين المواد الصيدلانية الخطرة.	
8	مستوى توافر معرفة بالإشارات والملصقات للمواد الخطرة بالمخزن.	

المجال الخامس: معلومات عن المواد الصيدلانية الخطرة

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	توفر نظام معلوماتي محوسب لإدارة المواد الصيدلانية الخطرة.	
2	توفر لائحة لتنظيم استيراد وتصدير ونقل وتخزين وتداول وتصنيع المواد الصيدلانية الخطرة.	
3	توفر سجلات في كل منشأة عن المواد الصيدلانية الخطرة.	
4	توفر إرشادات للسلامة العامة للتعامل مع المواد الصيدلانية الخطرة.	
5	توفر الإشارات الإرشادية والتنبيهية والتحذيرية للمواد الصيدلانية الخطرة.	
6	توجد معلومات محدثة عن المواد الصيدلانية الخطرة المتوفرة في المنشأة.	
7	توفر code رقمي عن المواد الصيدلانية الخطرة.	

المجال السادس: إدارة تصنيع المواد الصيدلانية

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	حصلت المنشأة على التصاريح اللازمة من الجهات المختصة.	
2	تملك معرفة بالمواد الأولية التي تدخل في التصنيع الدوائي.	
3	تحقق المنشأة التهوية والإنارة الطبيعية وبيئة عمل آمنة لتقليل الأمراض المهنية والإصابات والحوادث.	
4	تتبع المنشأة آليات للتخلص من الضوضاء داخل المنشأة بطريقة علمية.	
5	يوجد خطة للتعامل الآمن مع الماكينات والآلات داخل المنشأة.	

المجال السابع: إدارة التخلص من نفايات المواد الصيدلانية الخطرة

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	يتم فحص الأدوية وصلاحياتها قبل الدخول لقطاع غرة.	
2	يتم معرفة المكونات الأولية للأدوية المراد إتلافها.	
3	يوجد معرفة بتأثيرات المواد الصيدلانية الخطرة أو الأدوية منتهية الصلاحية الجانبية على البيئة.	
4	يتم مشاركة المؤسسات المختصة في إتلاف المواد الصيدلانية الخطرة.	
5	يتوفر معرفة بالتشريعات المحلية للتخلص من الأدوية منتهية الصلاحية.	
6	توفر أكياس قمامة خاصة بالمواد الصيدلانية الخطرة.	
7	يتبع نقل المحتويات لمكان خاص بنفايات البلديات.	
8	يوجد آليات لضبط المخلفات الخطرة في المنشأة ومنع انتشارها.	

المجال الثامن: إجراءات الحماية والسلامة العامة

#	السؤال	الدرجة من (1-10)
1	يوجد خطة أمان للمنشأة يتوفر بها كافة المتطلبات.	
2	توفر كافة أجهزة الكشف عن تسرب المواد الخطرة داخل المنشأة.	
3	يوجد معرفة بخطة إخلاء للمنشأة في حال حدوث خطر معين من قبل العاملين.	
4	توفر معرفة للتعامل مع إجراءات السلامة لكافة المواد الخطرة في المنشأة.	
5	يمتلك العاملون معرفة للتكيف مع إجراءات الوقاية الشخصية في بيئة العمل.	
6	تعدد مداخل ومخارج المنشأة وخلوها من المخاطر.	
7	توجد رقابة مستمرة من العاملين في الأمن والسلامة (الدفاع المدني، ووزارة الصحة، ووزارة العمل).	
8	تواجد معرفة بنقاط التأثير الجغرافي لمخاطر المواد الصيدلانية الخطرة.	
9	يوجد معرفة بالإجراءات التي يجب اتباعها عند وقوع حادث مواد خطرة	
10	توفر معرفة بألويات التدخل عند وجود مواد خطرة	

ملحق رقم (2) قائمة المحكمين

#	الاسم	الصفة العلمية	مكان العمل
1	أ.د سمير خالد صافي	أستاذ دكتور	الجامعة الإسلامية
2	د. راهي يوسف مرجان	أستاذ مشارك	الجامعة الإسلامية
3	د. عبد أحمد الشكري	أستاذ مساعد	الجامعة الإسلامية
5	د. يحيى عابد	أستاذ مشارك	جامعة القدس أبو ديس
6	د. زكري أبو قمر	مدير المستودعات	الإدارة العامة للصيدلة
7	د. محمد طالب	محاضر	جامعة الأزهر
8	د. محمد طيش	أستاذ مساعد	جامعة الأزهر
9	د. محمد فوزي السرحي	أستاذ مساعد	الدفاع المدني
10	العقيد/ حسين زعرب	مدير إدارة التدريب	الدفاع المدني