

"أثر الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية كأحد معايير (سباهي) على الأداء بالمنظمات
الصحية من وجهة نظر العاملين في مستشفى جامعة الملك عبد العزيز"

إعداد الباحثان:

محمد ربوع الجابري

يحي محمد المالكي



الملخص:

الخلفية: إن معايير سباهي تعتبر من العوامل المهمة في أداء المنظمات الصحية من حيث سلامة المرضى وجودة الخدمات الطبية، وترجع هذه الأهمية لتوسع القطاع الصحي في الآونة الأخيرة في المملكة العربية السعودية والذي أصبح يحتوي على العديد من المنظمات الصحية من مستشفيات ومراكز صحية وعلاوة على ذلك التطور في الخدمات الصحية.

الهدف: تتمثل الغاية الرئيسية للبحث في عرض وتحليل أثر تطبيق معايير (سباهي) على أداء المنظمات الصحية..

منهج الدراسة: استخدمت الدراسة المنهج الوصفي والتحليلي مع الاستعانة بأداة الاستبيان الذي تم توزيعه على عينة مختارة بلغ حجمها (346) فرداً من (أطباء، كادر تمريضي وفني وإداري) بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز

النتائج: هناك اتفاق قوي على توافر الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية. كما أن هناك موافقة قوية على التحكم في عملية نقل الدم والتبرع به. كما تشير النتائج إلى وجود اتفاق على مدى المراقبة والوقاية من العدوى. كما أن هناك اتفاقاً قوياً على تداول الأدوية الخطرة بأمان.

التوصيات: الحرص على توفر عناصر الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية مع ضرورة الالتزام بمعايير السلامة الأساسية (سباهي) للتحكم في عملية استخدام وتداول وإعطاء الدم ومشتقاته، كما أوصت الدراسة بضرورة الالتزام بمعايير السلامة الأساسية (سباهي) لمراقبة ومنع العدوى في المنظمات الصحية والحرص والالتزام بمعايير السلامة الأساسية (سباهي) للسلامة من الأدوية الخطرة

الخلاصة: تطبيق معايير السلامة (CBAHI) له تأثير على تحسين الأداء في المنظمات الصحية، وتحسين جودة الخدمات الطبية وتقليل المخاطر التي تهدد سلامة العاملين والمرضى.

الكلمات الاستفتاحية: إدارة النفايات الطبية، معايير (سباهي) ، الأداء بالمنظمات الصحية.

1. المقدمة:

إن معايير سباهي تعتبر حجر الزاوية في أداء المنظمات الصحية من حيث سلامة المرضى وجودة الخدمات الطبية، وهذه الأهمية ترجع لتوسع القطاع الصحي في الآونة الأخيرة في المملكة العربية السعودية والذي أصبح يحتوي على العديد من المنظمات الصحية من مستشفيات ومراكز صحية وغير ذلك من المنظمات، كما أن هذا التوسع شهد تطويراً في الخدمات الصحية (لائحة السلامة في المستشفيات السعودية، 1436هـ).

تعتبر معايير سباهي من المتطلبات الوطنية الأساسية بالمنظمات الصحية هي عبارة عن قائمة من عشرين (20) معياراً من المعايير الوطنية للمستشفيات باعتبارها اشتراطات أساسية يجب الالتزام بها بشكل كامل لضمان أداء جيد بالمنظمات الصحية، لن تتمكن المنظمة الصحية من الحصول على الاعتماد الوطني من قبل المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية وهذه القائمة ليست نهائية وإنما يمكن زيادتها أو إنقاصها بناء على مدى التزام المنشآت الصحية بها (المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية، معايير السلامة الأساسية "سباهي").

لذا يستوجب الالتزام بهذه المعايير من قبل المستشفيات حيث إنه المكان الذي يقصد للشفاء والمكان المفترض أن يكون على أعلى مستوى من الأداء والسلامة والصحة، مما يستوجب على مديري المستشفيات تحسين بيئة المستشفى لسلامة المرضى والعاملين بها، وتحسين النتائج وانخفاض معدلات الوفيات والإصابة بالعدوى والتقليل من الأخطاء الطبية بها وتحسين إدارة الأدوية (حسان، 1438هـ).

إن إدارة المستشفى هي الجهة التي تتحمل مسؤولية إدارة وتطبيق إجراءات السلامة المهنية وملاحظة مستوى الصحة المهنية سواء للعنصر العامل المتمثل في الإدارة والأطباء والمرضى والفنيين والعمال والمرضى ومن ثم الزوار وأيضا متابعة مستوى الأداء سواء للمبنى أو المعدات أو المتعلقات التي تستخدم داخل أقسام المستشفى من المختبرات، وبنك الدم وإدارة النفايات الطبية وأقسام التنويم بما يضمن سلامة المرضى والزوار والعاملين (الخطيب، 2016م).

2. مشكلة الدراسة:

لا تزال التحديات التي تواجه الأداء في هذه المنظمات موجودة في القواعد اليومية في كل مؤسسات الرعاية الصحية على مستوى المستشفيات والمراكز الصحية بالمملكة العربية السعودية، وعليه لا بد من معرفة جدوى وفائدة تطبيق معايير سباهي في المنظمات الصحية في تحسين الأداء بهذه المنظمات وتحسين جودة الخدمات وتقليل من التحديات لمنع الأخطار التي تهدد الأداء بها من ذلك الرقابة على إدارة النفايات. وعليه تتمثل مشكلة هذه الدراسة في التساؤل الرئيس التالي:

ما أثر تطبيق معايير (سباهي) على أداء المنظمات الصحية من وجهة نظر العاملين بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز؟

3. غاية وأهداف الدراسة:

تتمثل الغاية الرئيسية للبحث في عرض وتحليل أثر تطبيق معايير (سباهي) على أداء المنظمات الصحية من وجهة نظر العاملين. وينبثق من ذلك الهدف الفرعي الآتي: عرض وتحليل أثر تطبيق معايير (سباهي) للرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية على أداء المنظمات الصحية.

4. متغيرات الدراسة:

المتغير التابع: أداء المنظمات الصحية، المتغير المستقل: معايير (سباهي) للسلامة المهنية في الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية

5. فرضيات الدراسة:

- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية كأحد معايير (سباهي) وأداء المنظمات الصحية.

6. أهمية الدراسة:

مما لا شك فيه أن توفير السلامة في المنظمات الصحية وجودة تقديم الرعاية الصحية تقاس بشكل رئيسي على مقدار ما توفره المنشأة الصحية من بيئة آمنة للمرضى والعاملين بهذه المنظمات.

ولعل شمولية نطاق عمل معايير السلامة الأساسية (سباهي) لكافة المنشآت الصحية الحكومية والخاصة العاملة في كافة مناطق ومحافظات المملكة سيغطي زخماً وقوة مستمدة من عملية الاعتماد ذاتها بحيث تصبح السلامة من سلامة المرضى والعاملين تأمين لا ينفصلان يدعم كل منهما الآخر حيث إن هذه المعايير تشمل كافة نواحي عمل المنظمة الصحية.

ومن هذا المنطلق تبرز الحاجة الماسة لإحداث تغيير استراتيجي جذري وذلك بتطبيق أسس ومعايير السلامة الأساسية (سباهي) والتي تضمن بإذن الله توفير السلامة لتقديم الأداء المطلوب بالمنظمات الصحية.

وعليه تتمثل أهمية الدراسة الحالية فيما يلي:

1- قد تساعد صناع القرار والقائمين على القطاع الصحي في التعرف على أثر معايير السلامة الأساسية (سباهي) على أداء المنظمات الصحية.

2- قد تغيد في تحسين مستوى معايير السلامة في المستشفيات من خلال إلقاء الضوء على معايير السلامة الأساسية (سباهي).

7. منهجية الدراسة:

المنهج المستخدم في هذه الدراسة هو المنهج الوصفي التحليلي الذي يصف الظاهرة الاجتماعية المرغوب في دراستها، وذلك بجمع المعلومات من أجل تحليل الظاهرة وكشف العلاقات بهدف الوصول إلى استنتاجات تساعد في حل المشكلة محل البحث (غرايبة وآخرون، 2015م).

مجتمع البحث هم العاملون بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز من وعددهم (3500)، وتم أخذ عينة عن طريق الجداول الإحصائية عند مستوى ثقة 95% ودرجة خطأ 5% ليكون الحد الأدنى لحجم العينة 346 فرداً.

وتم توزيع الاستبيان على عدد أكبر تحسباً لعدم صلاحية بعض الاستبانات المستردة، التي تم توزيعها على عينة الدراسة إلكترونياً، وتم إخضاع البيانات للتحليل الإحصائي باستخدام الحاسب من خلال بعض الأساليب الإحصائية التي توفرها الحزمة الإحصائية وهي:

- النسب والمتوسطات الحسابية.

- الانحرافات المعيارية.

- معامل الارتباط بيرسون.

- مربع كاي

- معامل ألفا كرو نباخ

8. منهجية الدراسة:

أنطلاقاً من طبيعة مشكلة وأهداف الدراسة؛ فقد رأى الباحث أن المنهج الوصفي التحليلي يعد المنهج الأنسب لإعداد الدراسة. حيث يعرف المنهج الوصفي التحليلي على أنه منهج بحثي على أنه طريقة علمية تستخدم لوصف الظاهرة أو الحدث محل الدراسة، ومن ثم تصوير هذه الظاهرة بصورة كمية رقمية، والعمل على وصفها بطريقة وصفية تفسيرية، من خلال جمع المعلومات المقننة حول المشكلة وتصنيفها، وتحليلها، وإخضاعها للدراسة الدقيقة، وذلك للتوصل إلى دلالات ومؤشرات ذات صلة (سلاطنية؛ والجيلاني، 2012م).

ولتحليل الاستجابات التي سيتم جمعها من أفراد عينة الدراسة، استخدم الباحث الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS V24)، والاختبارات الإحصائية التي استخدمها الباحث هي: معاملات الارتباط بيرسون، معامل ألفا كرونباخ، المتوسط الحسابي والوزن النسبي والانحراف المعياري، اختبار مربع كاي، واختبار تحليل الانحدار الخطي.

9. الإطار النظري:

أولاً: السلامة المهنية في المنشآت الصحية:

تعددت مفاهيم السلامة بتنوع مصادر المخاطر الناتجة عن الحياة الحضارية المعاصرة فالسلامة تعرف بأنها كافة الوسائل والجهود التي تبذل للحد من حدوث الاخطار في المنشآت الصناعية باستخدام الوسائل الفنية والتقنية التي تمنع أو تقلل من آثارها الضارة حفاظاً على صحة وسلامة العمال والحفاظ عليها. (حسان، 1435)

وهناك من يعرف السلامة على أنها مجموعة من الوسائل التي يكون الغرض منها الحد من الأضرار ومنع وقوع حوادث وإصابات العمل والأمراض المهنية مع ايجاد بيئة عمل آمنة خالية من المخاطر، " وهناك من يعرفها بأنها " كل إجراء يهدف للتقليل من الحوادث أثناء ساعات العمل والوقاية من الأمراض المهنية (الخطيب، 2016م)

وهناك من عرف السلامة تلك النشاطات والإجراءات الإدارية الخاصة بوقاية العاملين من المخاطر الناجمة عن الأعمال التي يزاولونها ومن أماكن العمل التي قد تؤدي إلى إصابتهم بالأمراض والحوادث (زكي، 2017م)

– أهداف السلامة المهنية في المنشآت الصحية:

في هذه الجزئية سنستعرض أهداف السلامة المهنية في المنظمات الصحية والتي يمكن أن يتلخص أهمها في حماية العنصر البشري من الإصابات الناجمة عن مخاطر بيئة العمل وذلك بمنع تعرضهم للحوادث والإصابات والأمراض المهنية. وكذلك الحفاظ على مقومات العنصر المادي المتمثل في المنشآت وما تحتويه من أجهزة ومعدات من التلف والضياع نتيجة للحوادث. كما تهدف السلامة المهنية لتوفير وتنفيذ كافة اشتراطات السلامة والصحة المهنية التي تكفل توفير بيئة آمنة تحقق الوقاية من المخاطر للعنصرين البشري والمادي.

و تستهدف السلامة والصحة المهنية كمنهج علمي تثبيت الامان والطمأنينة في قلوب العاملين أثناء قيامهم بأعمالهم والحد من نوبات القلق والفرع الذي ينتابهم وهم يتعايشون بحكم ضروريات الحياة مع أدوات ومواد وآلات يكمن بين ثناياها الخطر الذي يهدد حياتهم وتحت ظروف غير مأمونة تعرض حياتهم بين وقت وآخر لأخطار فادحة وهكذا تكون السلامة، وتخفيض النفقات المتعلقة بوقت العمل الضائع نتيجة حدوث إصابات العمل والأمراض المهنية وبالتالي زيادة إنتاجيتهم وتخفيض تكلفة إنتاج الخدمة وذلك بتوفير الأموال

التي قد تدفع نتيجة وقوع حوادث العمل من تعويضات ومصاريف علاج ونقل وإصلاح واستبدال المعدات والأجهزة أو المنشآت التي تتعرض للتلف والدمار .

إضافة لتحسين بيئة العمل الفيزيائية: وتشمل أنظمة البناء والإضاءة والصوت والتهوية ودرجة الحرارة المناسبة وتأمين وإنشاء أنظمة الأمن والسلامة التقنية: وتشمل نظام الإنذار عند حدوث حرائق والتكنولوجيا، ووسائل وأدوات الحماية للعاملين (الزهراني، 1432هـ).

- معايير السلامة الأساسية (سباهي):

تتمثل المتطلبات الوطنية الأساسية للسلامة (سباهي) بالمنظمات الصحية في قائمة من عشرين (20) معياراً من المعايير الوطنية للمستشفيات تم اعتبارها اشتراطات أساسية يجب الالتزام بها بشكل كامل لضمان السلامة بهذه المنظمات.

نتناول في هذه الدراسة المعايير التي تدخل في نطاق بحثنا وهي:

- الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية

يتم في هذه الفقرة توضيح للرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية كأحد معايير السلامة الأساسية (سباهي) وذلك على النحو التالي:

- إدارة تجميع النفايات الطبية وراقبتها:

إن عملية إدارة تجميع النفايات الطبية بالمستشفيات أمر مهم لعملية إدارة هذه النفايات وتقليل كميات النفايات التي تحتاج إلى معالجة متخصصة، والى جانب ذلك فإن عملية الفرز تقلل من نفقات التعامل مع النفايات ومعالجتها والتخلص منها كل حسب نوعه كما أنها تؤدي إلى حماية الصحة العامة. ويتم فرز نفايات مرافق الرعاية الصحية إلى فئتين: نفايات خطرة وأخرى غير خطرة ويتم وضع النفايات الخطرة في حاويات مميزة الألوان حسب النظام الوطني المستخدم في كل دولة.

أن عدم تحديد المسؤوليات والواجبات وتحديد الأدوار المنوطة بكل جهة رقابية وعدم تفعيل القوانين والتشريعات المعمول بها وبصفة خاصة الجهات الرقابية وغياب الرقابة على أداء إدارة النفايات الطبية يؤدي إلى تفاقم المشكلة وعدم الالتزام بالقوانين والتشريعات، مما يزيد من خطورة النفايات الطبية.

ثانياً: أداء المستشفيات:

أداء المستشفيات يعني مدى قدرة المنظمة الصحية على تحقيق أهدافها الطبية التي سعت إلى بلوغها من خلال تنظيم البرامج الصحية، وعكست استراتيجيتها وأهدافها في النتائج المحققة من سير عملها لجميع خدماتها العلاجية والوقائية المقدمة للفرد والمجتمع (فخري، 2016م).

ومن العوامل التي تؤثر في الأداء على المستشفيات ما يلي:

- عدد الأسرة في الأقسام الداخلية وحجم الخدمة في العيادات الخارجية.
- نوع الخدمات الصحية التي تقدمها المنظمة، سواء كانت وقائية أو علاجية.
- المساحة المتاحة للمنظمة، والتخطيط الداخلي والهندسي، والموقع، ومدى توفر مساحات للتوسع.
- حجم الطلب على الخدمات والتوزيع الديموغرافي لسكان المنطقة التي تقع في دائرتها المنظمة الصحية، وظروف البيئة من حيث الصحة العامة وتلوث الجو والمياه.
- حجم وتركيب القوى العاملة، ومستوى المهارة الصحية للأطباء والممرضات، وفنيي المختبر والأشعة، وغيرهم.
- حجم ميزانية المنظمة الصحية، ومصادر التمويل، ومدى توافر الأموال، وسرعة الحصول عليها.
- درجة التخصص في الوظائف الصحية، يؤثر في حجم المنظمة الصحية طرديًا.
- كذلك يعتمد نجاح المستشفى – وباعتباره منظمة فنية اجتماعية – على القوى العاملة فيه وقدرتهم المثلى في إدارة الأمور، مما يساهم في الاستفادة من الإمكانيات المادية والفنية المتاحة، ويحقق الأهداف المرسومة بأقصى قدر ممكن (جاد الرب، 2013م).
- وحتى يؤدي المستشفى دوره على أكمل وجه، ويقوم بتقديم خدماته بأفضل طريقة، لابد من تفعيل التنظيم الإداري الذي يقوم على تنفيذ الخدمات اللازمة والوقوف على المستلزمات الخاصة وأجهزة التشغيل، وكذلك اعتماد الميزانية المالية المتاحة.
- ويعتبر تحقيق رغبات وتوقعات المرضى المستفيدين، وكسب ثقتهم أحد المعايير الأساسية والمهمة التي لابد من الأخذ بها عند محاولة تقييم مدى نجاح المنظمات على اختلاف أنواعها، وتقوم المستشفيات بقياس حجم الأنشطة من الخدمات الصحية عن طريق إجراء مسح لرغبات واتجاهات المرضى الحاليين والسكان.

ومن أهم مؤشرات أداء المستشفيات:

1. تقليل وقت انتظار المريض لمقابلة الطبيب.
2. تنظيم إشغال الأسرة بالمستشفى.
3. التقليل من ازدحام المرضى في العيادات الخارجية.
4. إتاحة فرص أكبر في استقبال المرضى والمراجعين.
5. قلة الأخطاء الطبية.
6. تحسين وسائل الرقابة الدوائية.
7. تحسين طرق التشخيص والعلاج.
8. خفض تكاليف الرعاية الصحية.
9. انخفاض عدد الوفيات بالمستشفى.

ثالثاً: علاقة معايير (سباهي) للسلامة المهنية وأداء المنظمات الصحية:

فيما يلي توضيح لعلاقة معايير (سباهي) للسلامة المهنية وأداء المنظمات الصحية.

- الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية كأحد معايير (سباهي) وعلاقته بأداء المنظمات الصحية:

لتقييم سلوك ممارسات العاملين مع النفايات الطبية ووضع مخطط عام وحلول للمعالجة خرجت الدراسة بعدة نتائج أهمها: إن هناك ضعف في مراحل الرقابة في التخلص من النفايات الطبية وإن النفايات الطبية يتم التخلص منها مع النفايات العادية، ولا يوجد سجلات بكميات النفايات المنتجة ولا يوجد تنسيق فيما يتعلق بالنفايات الطبية. من النتائج أوصت الدراسة بعدة توصيات منها: ضرورة وضع استراتيجية وسياسة واضحة للتخلص من النفايات الطبية، وإن يكون منهج تدريبي للعاملين في جمع النفايات الطبية وطرق التخلص منها وإعطاء التعليمات الضرورية لحماية العاملين (ضيفة، 2017م).

ولتقويم منظومة إدارة النفايات الطبية الخطرة تم إعداد دراسة توصلت نتائجها إلى: أن عدم وجود محارق جيدة تعمل بشكل فعال ومستدام لمعالجة تلك النفايات بالإضافة إلى عدم وجود الأسلوب، والإدارة السليمة، والمستديمة للتشغيل، والصيانة. أن المستشفيات في محافظات القاهرة الكبرى تقتر إلى نظام الإدارة الجيدة لنفاياتها من حيث أسلوب المتبع في التعامل مع عمليات جمع ونقل وتخزين النفايات. من أهم توصيات البدء في إيجاد حل شامل ومتكامل ومستدام ويكون صحياً وبيئياً واقتصادياً لإدارة مشكلة النفايات الطبية، بمشاركة جميع الأطراف المعنية، وعلى وجه الخصوص وزارة الصحة، والسلطات المعنية المختصة الأخرى (أنور وآخرون، 2017م).

ولإعطاء صورة واضحة عن واقع إدارة النفايات الصلبة وطرق معالجتها، أظهرت النتائج افتقار أغلب مستشفيات البصرة إلى التطبيق المنظم لمفهوم إدارة النفايات الصلبة من حيث التخلص السليم والامن وافتقار الوعي لدى العاملين في مجال النفايات الطبية وأن جميع محارق النفايات في المستشفيات قديمة، تعمل بدرجات حرارة أقل وبذلك تكون مصدر لانبعاث الغازات السامة كغاز الديوكسين. من نتائج الدراسة أوصت بعدة توصيات إن تستخدم الطرق الحديثة في التخلص من النفايات الطبية وإن تكون هناك رقابة من قبل الإدارة عند تجميع المخلفات الطبية وإن يتم تزويد العاملين بالطرق السليمة في التعامل مع النفايات الطبية (محمد، 2018م).

للتعرف على مدى إدراك العاملين بأهمية التخلص من أدوات الحقن والمعدات الطبية الخاصة بالرعاية الصحية بمرضى الإيدز وخطار العدوى بفيروس لإيدز ، توصلت دراسة إلى عدة نتائج : أن لدى العاملين في الوحدات الحكومية معلومات أكثر من العاملين في الوحدات الخصوصية بشأن التخلص من هذه المعدات خاصة المتعلقة بالدم المنقول، والاحتياطات العامة لتداول الدم، والتخلص الآمن من المواد الملوثة، كما أنهم على دراية بما يمثله المصابون بفيروس الإيدز العديمي الأعراض من مخاطر، وأن التدريب المسبق يؤثر على المعارف، بغض النظر عن سنوات الخبرة وأن مستوى أداء العاملين الصحيين كان متدنياً من حيث الاحتياطات العامة لتداول الدم ، وكان أشد تدنياً في القطاع الخاص (كباش وآخرون، 2016م).

10. مجتمع وعينة الدراسة:

مجتمع الدراسة هم جميع العاملون بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز وعددهم (3500)، وتم أخذ عينة باستخدام الجداول الاحصائية عند مستوى ثقة 95% ودرجة خطأ 5% ليكون الحد الأدنى لحجم العينة 346 فرداً. والجدول أدناه يوضح كيفية اختيار العينة من مجتمعها.

جدول (1) مجتمع وعينة البحث

الفئات	العدد	النسبة %	الحجم للعينة
طبيب وصيدلي	756	21.60%	75
الممرضين	1445	41.29%	143
الفنيين	768	21.94%	76
الإداريين	531	15.17%	52
مجموع	3500	100%	346

- ثبات وصدق اداة الدراسة:

فيما يلي توضيح لثبات وصدق أداءه الدراسة:

. ثبات الأداة:

تم حساب معاملات الثبات بأسلوب ألفا كرونباخ كما يلي:

جدول رقم (2) معاملات الثبات لأداة الدراسة.

معاملات الثبات	عدد العبارات	المحور
الفا كرونباخ		
0.929	6	الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية.

من الجدول أعلاه والذي يبين معامل الثبات وهي قيم مرتفعة أكبر من (60%) وتقترب من الواحد الصحيح مما يعني أن هناك ثبات في إجابات أفراد العينة ويمكن الاعتماد على نتائج هذه الدراسة وإمكانية تعميمها، وكذلك هذه النتيجة تطمئن الباحث على سلامة إجراءات الدراسة من حيث اختيار الأداة المناسبة لقياس هذه الظاهرة وسلامة تطبيقها.

- الاتساق الداخلي لمتغيرات الدراسة:

الجدول التالي يتناول شرح لقيم معاملات الارتباط لمتغيرات أداة الدراسة

جدول (3) قيم معاملات الارتباط لمتغيرات أداة الدراسة:

معامل الارتباط	محور
.892**	الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية

الجدول أعلاه يبين معامل الثبات لمحور الدراسة فنجد أن هناك ثبات عالي لأبعاد الدراسة حيث بلغت قيمتها أكبر من (60%) مما يعني أن هناك ثبات عالي في إجابات أفراد العينة وهذا يطمئن الباحث إلى سلامة إجراءات الدراسة وسلامتها عند التطبيق وإمكانية التنبؤ بنتائج هذه الدراسة وتعميمها على مجتمع الدراسة، وكذلك معامل الارتباط بيرسون لأبعاد الدراسة مع الدرجة الكلية لأداة الدراسة جميعها موجبة ودالة احصائياً عند مستوى دلالة احصائي (0.01)، مما يعني أن أبعاد الدراسة متسقة مع الدرجة الكلية لأداة الدراسة.

11. تحليل البيانات واستخلاص النتائج

الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية كأحد معايير (سباهي) للسلامة المهنية بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز: فيما يلي يتم التحليل الإحصائي لمحور الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية (سباهي) بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز، وتم ذلك باستخدام المتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومربع كاي، كما هو موضح في الجدول التالي.

الجدول (4) عبارة عن المتوسطات الحسابية لإجابات أفراد العينة على عبارات محور الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية (سباهي) بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز فمن خلال المتوسط الحسابي العام والذي بلغ (4.64) يقابل الاجابة موافق بشدة ما يعني أن أفراد العينة موافقين بشدة على مدى توفر الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية (سباهي) بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز.

وبناء على المتوسطات الحسابية تم ترتيب العبارات تنازلياً فنجد العبارة (تتوفر السلالم والصناديق لتجميع النفايات الطبية بالأقسام المختلفة) في بداية الترتيب بمتوسط بلغ (4.70) ودرجة موافقة موافق بشدة، تليها العبارة (توجد حاويات لتجميع النفايات الطبية بالمستشفى) بمتوسط بلغ (4.68) ودرجة موافقة موافق بشدة، ومن ثم العبارة (تتوفر وسائل النقل بحسب معايير الصحة العالمية لنقل النفايات الطبية) بمتوسط بلغ (4.65) ودرجة موافقة موافق بشدة، ومن ثم العبارة (توجد محرقة حديثة ومتطورة للتخلص من النفايات الطبية) بمتوسط بلغ (4.62)

جدول (4) التحليل الإحصائي لإجابات أفراد العينة حول محور الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية (سباهي) بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز.

العبارة	المتوسط	المعيار الانحراف	مربع كاي	مستوى الدلالة الاحصائي
تتوفر السلالم والصناديق لتجميع النفايات الطبية بالأقسام المختلفة بالمستشفى	4.70	1.3	143.1	0.000
توجد حاويات لتجميع النفايات الطبية بالمستشفى	4.68	1.1	129.0	0.000
تتوفر وسائل النقل بحسب معايير الصحة العالمية لنقل النفايات الطبية	4.65	1.1	64.2	0.000
توجد محرقة حديثة ومتطورة للتخلص من النفايات الطبية	4.62	1.2	85.0	0.000
متابعة المسؤولين عن طريق الرقابة المستمرة لكيفية تجميع النفايات والتخلص منها	4.61	1.1	129.4	0.000
توجد دراية ومعرفة من قبل العاملين عن فرز وتصنيف المخلفات الطبية	4.60	1.1	162.7	0.000

العبرة	المتوسط	الانحراف المعياري	مربع كاي	مستوى الدلالة الاحصائي
المتوسط العام	4.64		118.9	

ودرجة موافقة موافق بشدة، ومن ثم العبرة (متابعة المسؤولين عن طريق الرقابة المستمرة لكيفية تجميع النفايات والتخلص منها) بمتوسط بلغ (4.61) ودرجة موافقة موافق بشدة، وأخيراً العبرة (توجد دراية ومعرفة من قبل العاملين عن فرز وتصنيف المخلفات الطبية) بمتوسط بلغ (4.60) ودرجة موافقة موافق بشدة.

وهذه النتيجة تبين أن المتوسطات الحسابية تراوحت ما بين (4.60-4.70) وهي متوسطات مرتفعة جداً ودرجات الموافقة لها موافق بشدة لجميع العبارات.

. المقارنة بين محاور أداة الدراسة من حيث درجة تأثيرها على المتغير التابع:

في هذا الجدول نوضح إثر المتغيرات المستقلة على المتغير التابع وذلك بحسب المتوسط الحسابي وذلك على النحو التالي:
 جدول رقم (5-) المقارنة بين متوسطات محاور أداة الدراسة.

المحور	المتوسط الحسابي	مربع كاي	الترتيب
الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية.	4.64	118.9	2

الجدول أعلاه عبارة عن المقارنة بين متوسطات محاور أداة الدراسة فنجد أن أكثر المتغيرات المستقلة تأثيراً على المتغير التابع الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية (بمتوسط حسابي 4.64

12. النتائج و الاستنتاجات:

اشارت النتائج ان أفراد العينة بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز موافقين بشدة على برنامج إدارة النفايات الطبية حيث يبلغ المتوسط الحسابي يبلغ (4.64)، خاصة فيما يخص توفر السلال والصناديق لتجميع النفايات الطبية بالأقسام المختلفة، ووجود حاويات لتجميع النفايات الطبية بالمستشفى، مع توفر وسائل النقل بحسب معايير الصحة العالمية لنقل النفايات الطبية.

استنتجت الدراسة أن الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية أحد العناصر الأساسية لتطبيق معايير برنامج (سباهي) خاصة عند توفر السلال والصناديق لتجميع النفايات الطبية بالأقسام المختلفة، ووجود حاويات لتجميع النفايات الطبية بالمستشفى مع توفر وسائل النقل بحسب معايير الصحة العالمية لنقل النفايات الطبية.

13. التوصيات:

بناءً على نتائج الدراسة التي تم توضيحها يرى الباحث عدة توصيات لدعم فعالية معايير السلامة الأساسية (سباهي) لتحسين الأداء بالمنظمات الصحي وهي كما يلي: الحرص على توفر عناصر الرقابة على برنامج إدارة النفايات الطبية خاصة عند توفر

السلال والصناديق لتجميع النفايات الطبية بالأقسام المختلفة للمنظمات الصحية، ووجود حاويات لتجميع النفايات الطبية بالمستشفى، مع توفر وسائل النقل بحسب معايير الصحة العالمية لنقل النفايات الطبية.

المراجع:

- أبو الهدى، كفاية خليل. (2018م). إدارة النفايات الطبية في المستشفيات الخاصة والحكومية في مدينة نابلس شمال الضفة الغربية – فلسطين "دراسة مقارنة". جامعة القدس المفتوحة.
- آل الشيخ، بدر بن عبد المحسن، (2017). مدى جاهزية إدارات السلامة لمواجهة الأزمات والكوارث، دراسة مسحية على العاملين بإدارات السلامة بمستشفيات الهيئة الملكية للجبيل وينبع، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، الرياض.
- اندرأوس، سلفيا مجدي جيد، وحسن، عوض سعد. (2017). تطبيق أفضل لطرق جمع النفايات الطبية والتخلص منها في المستشفيات السودانية (Doctoral dissertation, جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا).
- الأمير، خالد كاظم. (2010). أبعاد الجودة في السيطرة على عدوى المستشفيات المكتسبة في عينة من المستشفيات العراقية. ط2. دار النشر المغربية: الدار البيضاء.
- الدوراني، محمد قاسم. (2012). إستراتيجية الوقاية من الأمراض المعدية. القاهرة: مكتبة الانجلو.
- الدهشان، جمال علي خليل. (2020). عشوائية استخدام الدواء في مصر ودور التربية الدوائية في مواجهتها. المجلة العلمية للعلوم التربوية والصحة النفسية، مج2، ع4، 21 - 61.
- الخطيب، عصام احمد، (2016م). واقع السلامة المهنية لعمال النظافة في مستشفيات إحدى المحافظات الفلسطينية، المجلة الصحية لشرق المتوسط منظمة الصحة الدولية، العدد (12).
- دقاق، ميساء نصري فتح الله. (2021). المسؤولية المدنية عن عمليات نقل الدم: دراسة في القانون الإماراتي.
- الشريف، عبد الله محمد، (2015). إدارة خطط الكوارث في المستشفيات العامة بالمملكة العربية السعودية، رسالة ماجستير غير منشورة جدة، جامعة الملك عبد العزيز.
- الشمراي، علي مسفر سعد، (1436). وعي المرضى بإجراءات السلامة المهنية الوقائية بالمستشفيات، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.
- العنزي، حمدان عايد، (1436). أثر أفراد أمن المستشفيات على تحقيق السلامة المهنية، دراسة ميدانية، رسالة ماجستير غير منشورة، أكاديمية الامير نايف للعلوم الأمنية.
- العقابلة، محمود، (1438). السلامة في المستشفيات والمختبرات الطبية. دار صفاء للنشر والتوزيع. عمان.
- خليل، عبد المعز علي الشيخ، (2018م). تقييم وسائل الوقاية والسلامة المستخدمة في مستشفيات قطاع غزة الحكومية وأثرها على أداء العاملين، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.

زعيتر، فالح، وقاسمي، كمال. (2018). مساهمة إدارة النفايات الطبية في تحقيق السلامة المهنية للعاملين في المؤسسة الصحية-دراسة حالة المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في طب النساء والتوليد (بلحسين رشيد بروج بوغريج).
ضيقة، محمود محمد، (2017م). إدارة نفايات الرعاية الصحية بمستشفى السلاح الطبي بأم درمان، رسالة ماجستير غير منشورة.
عبود، عياد، (2015م). تقييم مخاطر مزاوله مهنة التحاليل الطبية في طرابلس، مجلة البيئة، طرابلس، العدد (14).
محمد، عبد الاله، (2018م). تقييم إدارة النفايات الصلبة في بعض مستشفيات البصرة، جامعة البصرة الكلية التقنية.
الوهيب، عبد الحكيم بن حمد، (2016م). مدى توفر وتطبيق وسائل السلامة والإجراءات الوقائية بالمستشفيات الحكومية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف للعلوم المنية، الرياض.
كباش، إبراهيم وآخرون، (2016م). مدى إدراك العاملون بالرعاية الصحية لإخطار العدوى بفيروس الإيدز في وحدات الديال الدموي (غسيل الكلى) في مصر، المجلة الصحية لشرق المتوسط، منظمة الصحة الدولية، العدد (13)
المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية، معايير السلامة الأساسية (سباهي)
ياحي، اوريدة. (2021). إدارة النفايات الطبية ودورها في تحسين أداء العاملين في المؤسسات الصحية (Doctoral dissertation), جامعة المسيلة).

Al-Rabeah, A (2002). Infection Control in the Private Dental Sector in Riyadh. Annals of Saudi Medicine Journal, Volume 22, Issue 1-2

Andersson, H (2017). Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases E-Book. Eric Digest. (237). Ed:996357.

Bahiga GalalAbd El-Aal, NaglaaAbd El-MawgoudAhmed (2018): Effectiveness of educational intervention about prevention and control of healthcare associated infection on knowledge of nurses in outpatient clinics, Community Health Nursing Department, Faculty of Nursing, Menoufiya University, Shebin El-kom, Egypt.

Brusaferrero, S., Arnoldo, L., Cattani, G., Fabbro, E., Cookson, B., Gallagher, R., Hartemann, P., Holt, J., Kalenic, S., Popp, W. and Privitera, G., 2015. Harmonizing and supporting infection control training in Europe. Journal of Hospital Infection, 89(4), pp.351-356. <https://bit.ly/2Sj9CH5>

Chan-Ho Su; Yi-Hsien Su; I-Yan Su, Attorney, Agent (1995): Needle protective means for prevention against stab and virus infection, United States Patent, Date of Patent; Jan. 31, 1995.

D. pittel (2001): Compliance with hand disinfection and its impact on hospital-acquired infections, Journal of Hospital Infection Volume 48, Supplement A, August 2001, Pages S40-S46

Duerink, D.O., Hadi, U., Lestari, E.S., Roeshadi, D., Wahyono, H., Nagelkerke, N.J., Meulen, R.G. and van den Broek, P.J.A., 2013. A tool to assess knowledge, attitude, and behavior of Indonesian health care workers regarding infection control. <https://bit.ly/2X8qv8A>

Faber, P (2010). The extent to which nurses are aware of the basics of infection control in the Marshall Islands. Eric Digest. (210). Ed:8185687.

Fashafsheh, I, et, D (2015). Knowledge and Practice of Nursing Staff towards Infection Control Measures in the Palestinian Hospitals. Eric Digest. (221). Ed:5385681.

Freakley, L (2014). Fighting Infection: Conquests of the Twentieth Century. Eric Digest. (368). Ed:852744

Mathew and Others, (2013). Human Factors Research in Anesthesia Patient Safety.

Sherwood, Gwen & Barustein, (2014). Jane, Quality safety in nursing, publishing black well, INC, UK. (<http://books.google.iq>)

Khalid A Al swat, (2015). Improving patient safety culture in Saudi Arabia (2012-2015): Trending, improvement and benchmarking, King Saud University.

Lee CH, (2015). Occupational exposures to blood among emergency medicine residents. Academic Emergency Medicine. 6: 1036-1043.

NHS Wales, (2014). "Welsh Health Building Note 04-01: supplement1- Isolation facilities for Infectious patients in acute settings", NHS Wales Shared Services Partnership- Facilities Services.

“The Impact of Monitoring the Medical Waste Management Program as one of the Standards (CBAHI) on the Performance of Health Organizations from the Point of View of Employees at King Abdulaziz University Hospital”

Abstract:

Background: CBAHI standards are considered among the important factors in the performance of health organizations in terms of patient safety and quality of medical services, and this importance is due to the recent expansion of the health sector in the Kingdom of Saudi Arabia, which has become containing many health organizations such as hospitals, health centers and other organizations, Premium development in health services.

Objective The aim of this study is to know the impact of the application of basic safety standards (CBAHI) on the performance of health organizations.

Methods: The study used the descriptive and analytical approach with the help of the questionnaire tool, which was on a selected sample at King Abdulaziz University Hospital

Results: There is strong agreement on the availability of control over the medical waste management program. There is also strong consent to control the process of use and circulation and give blood. The results also indicate that there is agreement on the extent of surveillance and prevention of. There is also strong agreement on the availability of safety of dangerous drugs.

Recommendations: Ensuring the availability of control elements on the medical waste management program with the need to adhere to basic safety standards (CBAHI) to control the process of using, circulating, and giving blood and its derivatives. Basic Safety (CBAHI) for Safety of Dangerous Drugs

Conclusion: The application of safety standards (CBAHI) has an impact on improving performance in health organizations, improving the quality of medical services, and reducing risks to the safety of workers and patients.

Keyword: Medical waste management, CBAHI standards, Performance in health organization.