



يا صاحب القُبَّةِ البِيضاءِ في النَّجَفِ  
مَنْ زارَ قَبْرَكَ واستَشفى لَدَيْكَ شُفي  
زوروا أبا الحَسَنِ الهادي لَعَلَّكُمْ  
تُحْظَوْنَ بالأجرِ والإقبالِ والزُّلفِ  
زوروا لِمَنْ تُسْمَعُ النَّجوى لَدِيهِ فَمَنْ  
يَزُرُّهُ بالقَبْرِ مَلهُوفاً لَدِيهِ كُفي  
إِذا وَصَلَ فَاحْرَمَ قَبْلَ تَدْخُلِهِ  
مُلَبَّياً وإِسْعَ سَعْياً حَوْلَهُ وَطُفِ  
حَتَّى إِذا طُفَّتْ سَبْعاً حَوْلَ قَبَّتِهِ  
تَأَمَّلِ البابَ تَلْقَى وَجْهَهُ فَقِفِ  
وَقُلْ سَلامٌ مِنَ اللَّهِ السَّلامِ على  
أَهْلِ السَّلامِ وَأَهْلِ العِلْمِ وَالشَّرَفِ



# مركز دراسات المرأة

## Woman's Studies Center

وقائع مؤتمر السنوي الخامس

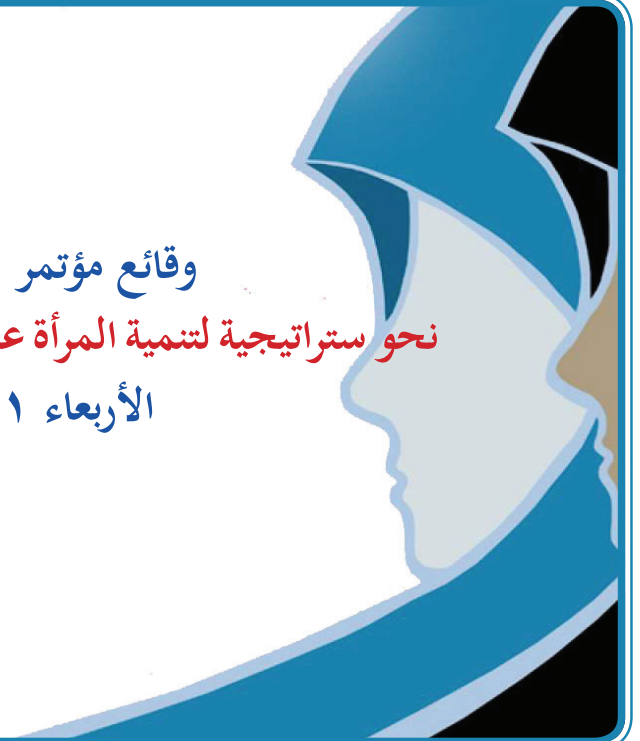
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



مَجَلَّةٌ عِلْمِيَّةٌ فِكْرِيَّةٌ فَصْلِيَّةٌ مُحْكَمَةٌ تُصَدِّرُ عَنْ  
دَائِرَةِ الْبَحْوثِ وَالدرَاسَاتِ فِي دِيَوَانِ الْوَقْفِ الشَّيْخِيِّ

وقائع مؤتمر السنوي الخامس  
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية  
الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع مؤتمر السنوي الخامس  
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية  
الاربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

المشرف العام

عمار موسى طاهر الموسوي  
مدير عام دائرة البحوث والدراسات



الترجمة

أ. م. د. رافد سامي مجيد  
التخصص / لغة إنكليزية  
جامعة الإمام الصادق (عليه السلام) كلية الآداب

التدقيق اللغوي

أ. م. د. علي عبد الوهاب عباس  
التخصص / اللغة والنحو  
الجامعة المستنصرية / كلية التربية الأساسية

رئيس التحرير

أ. د. سامي حمود الحاج جاسم  
التخصص / تاريخ إسلامي  
الجامعة المستنصرية / كلية التربية

مدير التحرير

حسين علي محمد حسن  
التخصص / لغة عربية وآدابها  
دائرة البحوث والدراسات / ديوان الوقف الشيعي

هيئة التحرير

أ. د. علي عبد كنو  
التخصص / علوم قرآن / تفسير  
جامعة ديالى / كلية العلوم الإسلامية  
أ. د. علي عطية شرقي  
التخصص / تاريخ إسلامي  
جامعة بغداد / كلية التربية ابن رشد  
أ. م. د. عقيل عباس الريكان  
التخصص / علوم قرآن تفسير  
الجامعة المستنصرية / كلية التربية الأساسية  
أ. م. د. أحمد عبد خضير  
التخصص / فلسفة

الجامعة المستنصرية / كلية الآداب

أ. م. د. نوزاد صفر بخش  
التخصص / أصول الدين  
جامعة بغداد / كلية العلوم الإسلامية  
أ. م. د. طارق عودة مري  
التخصص / تاريخ إسلامي  
جامعة بغداد / كلية العلوم الإسلامية

هيئة التحرير من خارج العراق

أ. د. مها خير بك ناصر  
الجامعة اللبنانية / لبنان / لغة عربية .. لغة  
أ. د. محمد خاقاني  
جامعة اصفهان / ايران / لغة عربية .. لغة  
أ. د. خولة خمري  
جامعة محمد الشريف / الجزائر / حضارة وأديان .. أديان  
أ. د. نور الدين أبو لحية  
جامعة باتنة / كلية العلوم الإسلامية / الجزائر  
علوم قرآن / تفسير



وقائع مؤتمر السنوي الخامس  
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية  
الاربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

العنوان الموقعي

مجلة القبة البيضاء  
جمهورية العراق  
بغداد /باب المعظم  
مقابل وزارة الصحة  
دائرة البحوث والدراسات

الاتصالات

مدير التحرير

٠٧٧٣٩١٨٣٧٦١

صندوق البريد / ٣٣٠٠١

الرقم المعياري الدولي

ISSN3005\_5830

رقم الإيداع

في دار الكتب والوثائق (١١٢٧)

لسنة ٢٠٢٣

البريد الالكتروني

إيميل

off reserch@sed.gov.iq

hus65in@gmail.com

**IRAQI**  
Academic Scientific Journals

الرقم المعياري الدولي  
(3005-5830)

## دليل المؤلف .....

- ١- أن يتسم البحث بالأصالة والجدة والقيمة العلمية والمعرفية الكبيرة وسلامة اللغة ودقة التوثيق.
- ٢- أن تحتوي الصفحة الأولى من البحث على:
  - أ. عنوان البحث باللغة العربية .
  - ب . اسم الباحث باللغة العربي، ودرجته العلمية وشهادته.
  - ت . بريد الباحث الإلكتروني.
  - ث . ملخصان: أحدهما باللغة العربية والآخر باللغة الإنكليزية.
  - ج . تدرج مفاتيح الكلمات باللغة العربية بعد الملخص العربي.
- ٣- أن يكون مطبوعاً على الحاسوب بنظام (office Word) ٢٠٠٧ أو ٢٠١٠ وعلى قرص ليزري مدمج (CD) على شكل ملف واحد فقط (أي لا يُجزأ البحث بأكثر من ملف على القرص) وتُرَوَّد هيئة التحرير بثلاث نسخ ورقية وتوضع الرسوم أو الأشكال، إن وُجدت، في مكانها من البحث، على أن تكون صالحة من الناحية الفنية للطباعة.
- ٤- أن لا يزيد عدد صفحات البحث على (٢٥) خمس وعشرين صفحة من الحجم (A4) .
- ٥ . يلتزم الباحث في ترتيب وتنسيق المصادر على الصيغة APA
- ٦- أن يلتزم الباحث بدفع أجور النشر المحددة البالغة (٧٥,٠٠٠) خمسة وسبعين ألف دينار عراقي، أو ما يعادلها بالعملة الأجنبية.
- ٧- أن يكون البحث خالياً من الأخطاء اللغوية والنحوية والإملائية.
- ٨- أن يلتزم الباحث بالخطوط وأحجامها على النحو الآتي:
  - أ. اللغة العربية: نوع الخط (Arabic Simplified) وحجم الخط (١٤) للمتن.
  - ب . اللغة الإنكليزية: نوع الخط (Times New Roman) عناوين البحث (١٦) . والملخصات (١٢)أما فقرات البحث الأخرى؛ فبحجم (١٤) .
- ٩- أن تكون هوامش البحث بالنظام الإلكتروني (تعليقات ختامية) في نهاية البحث. بحجم ١٢ .
- ١٠- تكون مسافة الحواشي الجانبية (٢,٥٤) سم، والمسافة بين الأسطر (١) .
- ١١- في حال استعمال برنامج مصحف المدينة للآيات القرآنية يتحمل الباحث ظهور هذه الآيات المباركة بالشكل الصحيح من عدمه، لذا يفضل النسخ من المصحف الإلكتروني المتوافر على شبكة الانترنت.
- ١٢- يبلغ الباحث بقرار صلاحية النشر أو عدمها في مدة لا تتجاوز شهرين من تاريخ وصوله إلى هيئة التحرير.
- ١٣- يلتزم الباحث بإجراء تعديلات المحكمين على بحثه وفق التقارير المرسلة إليه وموافاة المجلة بنسخة معدلة في مدة لا تتجاوز (١٥) خمسة عشر يوماً.
- ١٤- لا يحق للباحث المطالبة بمتطلبات البحث كافة بعد مرور سنة من تاريخ النشر.
- ١٥- لا تعاد البحوث الى أصحابها سواء قبلت أم لم تقبل.
- ١٦- تكون مصادر البحث وهوامشه في نهاية البحث، مع كتابة معلومات المصدر عندما يرد لأول مرة.
- ١٧- يخضع البحث للتقويم السري من ثلاثة خبراء ليبيان صلاحيته للنشر.
- ١٨- يشترط على طلبة الدراسات العليا فضلاً عن الشروط السابقة جلب ما يثبت موافقة الأستاذ المشرف على البحث وفق النموذج المعتمد في المجلة.
- ١٩- يحصل الباحث على مستل واحد لبحثه، ونسخة من المجلة، وإذا رغب في الحصول على نسخة أخرى فعليه شراؤها بسعر (١٥) ألف دينار.
- ٢٠- تعبر الأبحاث المنشورة في المجلة عن آراء أصحابها لا عن رأي المجلة.
- ٢١- ترسل البحوث إلى مقر المجلة - دائرة البحوث والدراسات في ديوان الوقف الشيعي بغداد - باب المعظم )
- أو البريد الإلكتروني: (hus65in@Gmail.com) (offreserch@sed.gov.iq) بعد دفع الأجور في مقر المجلة
- ٢٢- لا تلتزم المجلة بنشر البحوث التي تُخلُ بشروط من هذه الشروط .

محتوى: وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجيات للتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

ص	عنوان البحث	اسم المؤلف واللقب العلمي	ت
١٤	حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة	أ. د. محمد حسين علوان	١
٤٠	التنمية المستدامة نحو تمكين اقتصادي افضل للمرأة رؤية في المهدف الثامن العمل اللائق ونمو الاقتصاد	أ.د. منى جلال عواد	٢
٥٤	المرأة وقوة الكلمة: استراتيجيات مقاومة خطاب الكراهية في الفضاء الرقمي	أ.د. عذراء إسماعيل زيدان	٣
٦٦	الاستراتيجيات الفاعلة لتمكين المرأة القيادية في المجتمع العراقي	أ. د. سميرة حسن عطية أ.م. د. غصون مزهر حسين أ.م. د. لمياء حسين	٤
٧٦	الهوية الوطنية للمرأة العراقية ومفهومها وتحديات تفعيلها وسبل تعزيزها في المجتمع	أ.م. د. صبا حسين	٥
٨٤	تحديات النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل جائحة كورونا Covid-19	أ.م. د. مؤيد حامد الجميلي م. م. سجا عبد الرضا كاظم	٦
١٠٤	المساهمة النسائية في حماية البيئة وتعزيز التنمية المستدامة في العراق وفقاً لأحكام قانون حماية وتحسين البيئة رقم ٢٧ لسنة ٢٠٠٩	أ.م. د. خالد كاظم عودة م. د. أكرم حياوي طعمه	٧
١١٢	دور المرأة العراقية في تعزيز الهوية الوطنية	أ.م. د. زينب عبدالمهدي نعمة	٨
١٢٤	المرأة في أجندة التنمية المستدامة ٢٠٣٠ Z	أ.م. د. سنان صلاح رشيد	٩
١٣٦	تمكين المرأة وتعزيز القيادة السياسي ودورها في صنع القرار السياسي	م. د. ايمان جواد عبد الكاظم م. م. رغد حماد رجه	١٠
١٤٦	حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة	م. د. نبراس المعموري	١١
١٦٤	دور المرأة في الدبلوماسية الوقائية	م. د. لارا حسن عبدالله	١٢
١٨٠	رؤى نظرية لماهية المواطنة في ظل الممارسات القيمية دراسة سوسيولوجية	م. د. سمر جاسم محمد الخزرجي م. د. عادل حميدي م. د. هيثم فيصل علي الاحبابي	١٣
١٩٠	الابعاد التاريخية للمرأة بين القوانين والأعراف في الفكر الاسلامي	أ.م. د. حسين صالح الربيعي	١٤
٢٠٤	دور المرأة العراقية في النهضة الثقافية والاجتماعية عبر العصور	م. م. زينب سلمان سبع	١٥
٢١٤	المرأة والعمل الانساني سلوك المساعدة في التبرع بالدم	م. جولان حسين خليل	١٦
٢٢٦	التحديات وممارسات العنف التي تواجهها المرأة العراقية وموقف السياسات والتشريعات القانونية منها	م. م. لمى كريم خضير	١٧
٢٤٠	دور المرأة في تعزيز الهوية الوطنية وبناء القيم وتنميتها في المجتمع	م. م. سلمى عبد الرحيم عبد الحسن	١٨
٢٥٠	حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة أمثودجاً	م. م. بنين سعد صافي	١٩
٢٦٠	أهمية التعليم في تعزيز دور وقدرات المرأة في القيم الوطنية والاجتماعية	م. م. ايمان عماد أحمد الفراجي م. د. علي محمد محمود خلف	٢٠
٢٦٦	دور المراكز البحثية في دعم القضايا الاجتماعية	م. م. زينب محمد خلف	٢١
٢٨٠	دور المرأة العراقية في المشاركة السياسية والقيادية	م. م. زينب حسين شاكر	٢٢
٢٩٠	المعوقات الاجتماعية التي تواجه رائدات الأعمال والمهن الحرة (دراسة ميدانية في مدينة بغداد)	م. م. بيداء عبدالله الجحيت	٢٣
٣٠٢	الأسس العلمية لتعزيز مشاركة المرأة في المناصب القيادية دراسة استكشافية في مجالات السياسة الاقتصاد، والتنمية الاجتماعية	الباحثة: آية علي صبر	٢٤
٣١٤	التحديات والفرص أمام المرأة العراقية في تولي المناصب القيادية: منظور علمي	م. م. مريم بشير حسن	٢٥

## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية



الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



## بسم الله الرحمن الرحيم



أ.د. عذراء أسماعيل زيدان

جامعة بغداد/ مديرة مركز دراسات المرأة

تُعدّ مؤتمرات العلوم الإنسانية والاجتماعية محفل علمي لتبادل الافكار والرؤى حول توظيف العلوم الإنسانية لخدمة المجتمع وهذا جانب اعتمدته المركز الريادي المتخصص في قضايا المرأة من خلال أقسامه العلمية المتخصصة قسم بناء وتمكين القدرات، وقسم السياسات والتشريعات، وقسم بحوث المجتمع الدولي إذ ينتج أبحاث تعالج قضايا المرأة حسب توجهات الأقسام العلمية والأحداث.

جاء المؤتمر ليتناول مفردة مهمة ألا وهي: «الهوية الوطنية» إذ تُعدّ

الهوية الوطنية للمرأة العراقية جزءاً أساسياً من «الهوية الوطنية العراقية» ككل، وتتجسد في دورها الفعال في بناء المجتمع والمساهمة في مختلف المجالات، مع الحفاظ على قيمها وتقاليدها الأصيلة.

أن دور المرأة في بناء الهوية الوطنية: تتمثل في:

• **التربية والتنشئة:** تلعب المرأة دوراً محورياً في تربية الأجيال القادمة وغرس قيم الانتماء للوطن وحبّه والاعتزاز بهويته

• **المشاركة في الحياة العامة:** تساهم المرأة في مختلف المجالات السياسية والاقتصادية والاجتماعية، مما يعزز دورها في بناء مجتمع متماسك ومزدهر

• **الحفاظ على التراث والتقاليد:** تعتبر المرأة حارسة للهوية الوطنية من خلال الحفاظ على العادات والتقاليد والقيم الأصيلة ونقلها للأجيال القادمة.

• **التأثير في صنع القرار:** يجب إشراك المرأة في صنع القرار على جميع المستويات لضمان تمثيل فعال لمصالحها ومصالح المجتمع ككل.

**أثر الهوية الوطنية في بناء مجتمع قوي:**

• **الوحدة الوطنية:** تعتبر الهوية الوطنية أساساً للوحدة الوطنية والتلاحم بين مختلف مكونات المجتمع.

• **التنمية المستدامة:** تساهم الهوية الوطنية في تحقيق التنمية المستدامة من خلال توحيد الجهود وتعزيز الانتماء للوطن.

• **الأمن والاستقرار:** تعتبر الهوية الوطنية عاملاً مهماً في تحقيق الأمن والاستقرار من خلال تعزيز قيم التعايش والتسامح.

إن تمكين المرأة العراقية وتعزيز دورها في المجتمع هو استثمار في بناء مجتمع قوي ومتماسك ومزدهر. إن تصافر جهود الجميع من أجل تحقيق المساواة والعدالة للمرأة هو مسؤولية وطنية وأخلاقية.



وقائع مؤتمر السنوي الخامس  
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية  
الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

البيان الختامي

نحو استراتيجية لتنمية المرأة يضع توصيات لتحقيق تمكين المرأة من خلال دمج قضاياها في السياسات والخطط التنموية، وتفعيل التشريعات الوطنية لحقوقها، وتعزيز مشاركتها في مواقع صنع القرار، وزيادة تمثيلها في القوى العاملة ومواقع صنع القرار.

مكونات الاستراتيجية والتوصيات:

دمج قضايا المرأة في السياسات والخطط:

- يجب أن يتم دمج قضايا المرأة في السياسات والخطط التنموية الوطنية بشكل فعال ومنهج.

تفعيل التشريعات الوطنية:

- يتطلب الأمر تفعيل التشريعات الوطنية التي تدعم حقوق المرأة ومتابعة تنفيذها على أرض الواقع.

تعزيز مشاركة النساء في صنع القرار:

- تُشجع على تعزيز مشاركة النساء في مواقع صنع القرار على كافة المستويات، بما في ذلك المستوى

السياسي والإداري.

حماية المرأة من العنف:

- من الضروري سن تشريعات توفر المزيد من الحماية للمرأة ضد العنف، وفقاً لـ [Facebook].

زيادة مشاركة المرأة في القوى العاملة:

- تهدف الاستراتيجية إلى زيادة مشاركة المرأة في القوى العاملة وتمهيد الطريق لمزيد من التمثيل في

مختلف القطاعات.

الدعم الأممي:

- تلتزم الأمم المتحدة بتقديم كل الدعم للمؤسسات العراقية لتعزيز حقوق المرأة والفتيات وضمان

حمايتهن وتمكينهن والمساهمة في تشكيل مستقبل الأم



# مركز دراسات المرأة Woman's Studies Center

وقائع مؤتمر السنوي الخامس

نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

منهاج مؤتمر مركز دراسات المرأة  
"نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية"  
الاربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

رئيس الجلسة ا.م.د. لمياء عدنان عبد / جامعة الفلوجة

مقرر الجلسة : م.د. لارا حسن عبد الله

الافتتاح بقراءة سورة من القرآن الكريم

النشيد الوطني و قراءة سورة الفاتحة حداداً على ارواح شهدائنا الابرار

كلمة السيد رئيس جامعة بغداد الاستاذ الدكتور بهاء إبراهيم انصاف المحترم

كلمة السيدة مديرة المركز الاستاذ الدكتورة عذراء اسماعيل زيدان المحترمة

كلمة وزارة التربية

بدء جلسات المؤتمر ولكل باحث ١٠ دقائق

ا.د عذراء اسماعيل زيدان قوة الكلمة استراتيجيات مقارمة خطاب الكراهية في الفضاء

الرقمي جامعة بغداد/ مديرة مركز دراسات المرأة

ا.د محمد حسين علوان حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة جامعة القادسية/ كلية الآداب.

ا.د منى جلال عواد التنمية المستدامة نحو تمكين اقتصادي افضل للمرأة جامعة بغداد/ كلية العلوم السياسية.

ا.د سميرة حسن عطيه الاستراتيجيات الفاعلة لتمكين المرأة القيادية في المجتمع العراقي.

الجامعة المستنصرية/ كلية التربية.

ا.م.د غصون مزهر حسين الجامعة المستنصرية/ كلية الآداب.

ا.م.د لمياء حسين موله الجامعة التقنية الوسطى/ معهد الرصافة.

ا.م.د حسين صالح الربيعي الأبعاد التاريخية للمرأة بين القوانين والأعراف في الفكر

الاسلامي. كلية الإمام الكاظم "ع" / فرع بغداد.

ا.م.د زينب عبد المهدي نعمة المرأة ودورها في تعزيز الهوية الوطنية.جامعة بغداد/ كلية

العلوم الإسلامية.

ا.م.د صبا حسين موله الهوية الوطنية للمرأة العراقية ومفهومها وتحديات تفعيلها وسبل

تعزيزها في المجتمع. جامعة بغداد/ مركز دراسات المرأة.

ا.م.د سنان صلاح رشيد المرأة في أجندة التنمية المستدامة ٢٠٣٠ / جامعة بغداد/ مركز دراسات

المرأة

ا.م.د مؤيد حامد الجميلي تحديات النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل جائحة كورونا

covid-19/ مركز أبحاث الطفولة.

م.م سجا عبد الرضا كاظم

ا.م.د خالد كاظم عودة المساهمة النسائية في حماية البيئة وتعزيز التنمية المستدامة في العراق

وفقاً لأحكام قانون حماية وتحسين البيئة رقم ٢٧ لسنة ٢٠٠٩./جامعة العين العراقية/ عميد كلية

القانون.

م.د أكرم حياوي طعمة/ وزارة الهجرة والمهجرين/ فرع ذي قار.

د.سرمد جاسم محمد/ رؤى نظرية لماهية المواطنة في ظل الممارسات القيمية دراسة

سيوسياسية. جامعة تكريت/ كلية الآداب.

د. عادل حميدي/ الجزائر - جامعة البويرة / علم الاجتماع

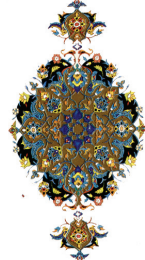
د. هيثم فيصل علي / جامعة تكريت/ كلية الآداب.  
م.د. علي محمد محمود/ أهمية التعليم في تعزيز دور وقدرات المرأة في القيم الوطنية والاجتماعية / جامعة سامراء/ كلية الآداب.  
م.م. أيمن عماد أحمد/ وزارة التربية/ مديرية تربية محافظة صلاح الدين/ قسم تربية سامراء.  
م.د. أيمن جواد عبد الكاظم/ تمكين المرأة وتعزيز القيادة السياسية ودورها في صنع القرار السياسي./ جامعة بغداد/ مركز الدراسات الاستراتيجية والدولية  
م.م. رعد حماد رجه/ جامعة النهرين/ مركز الدنا العدلي.  
م.د. لارا حسن عبد الله / دور المرأة في الدبلوماسية الوقائية/ جامعة بغداد/ مركز دراسات المرأة.  
م.د. سلمى عبد الرحيم عبد الحسن/ دور المرأة في تعزيز الهوية الوطنية وبناء القيم وتنميتها في المجتمع / جامعة سومر/ كلية القانون.  
د. نبراس المعموري/ الدور الاجتماعي والثقافي للمرأة العراقية في تعزيز القيم الوطنية/ مستشار سياسي في مجلس النواب العراقي- رئيسة منتدى الاعلاميات العراقيات عضو مجلس ادارة الجمعية العراقية للعلوم السياسية  
م. جولان حسين خليل المرأة والعمل الانساني : سلوك المساعدة في التبرع بالدم انموذجاً/ وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية  
م.م. بيداء عبد الله أبحيث/ المعوقات الاجتماعية التي تواجه رائدات الأعمال والمهنة الحرة. ( دراسة ميدانية في مدينة بغداد)/ جامعة بغداد/ مركز دراسات المرأة.  
م.م. زينب محمد خلف/ دور المراكز البحثية في دعم القضايا الاجتماعية "مركز دراسات المرأة أنموذجاً"/ جامعة بغداد/ مركز دراسات المرأة.  
م.م. زينب سلمان سبع دورة المرأة العراقية في النهضة الثقافية والاجتماعية عبر العصور./ جامعة بغداد/ كلية الآداب.  
م.م. لمى كريم خضير/ التحديات وممارسات العنف التي تواجهها المرأة العراقية وموقف السياسات والتشريعات القانونية منها. جامعة النهرين/ مركز التعليم المستمر.  
م.م. زينب حسين شاكر / دور المرأة العراقية في المشاركة السياسية والقيادية./ الجامعة المستنصرية/ كلية العلوم السياسية.  
م.م. رعد عباس هاني حسين/ دور الدستور العراقي في تعزيز مشاركة المرأة في المناصب القيادية./ الجامعة المستنصرية/ كلية العلوم السياسية.  
م.م. بنين سعد صافي  
م.م. مريم بشير حسن/ التحديات والفرص أمام المرأة العراقية في تولي المناصب القيادية: منظور علمي ( جامعة اوروك / كلية التقنيات الطبية والصحية  
ايه علي صبر/ الأسس العلمية لتعزيز مشاركة المرأة في المناصب القيادية: دراسة استكشافية في مجالات السياسة، الاقتصاد، والتنمية الاجتماعية. مديرية الحوار الفكري/ هيئة الحشد الشعبي.

قراءة البيان الختامي للمؤتمر



**مركز دراسات المرأة**  
Woman's Studies Center

وقائع مؤتمر السنوي الخامس  
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية  
الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية



تحديات النساء العاملات في القطاع الصحي  
في ظل جائحة كورونا Covid-19

أ.م.د. مؤيد حامد الجميلي  
جامعة ديالى/مركز البحوث الطفولة والامومة  
م.م. سجا عبد الرضا كاظم  
جامعة ديالى/كلية التربية للعلوم الصرفة

نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية





## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

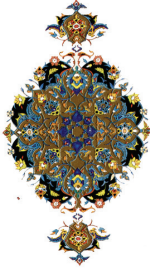
#### المستخلص:

هدف البحث الحالي الى التعرف على اهم التحديات التي واجهت النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل جائحة كورونا COVID-19، لدى (٣٥) ممرضة في المؤسسات الصحية اثناء جائحة كورونا واعتمد الباحث منهج البحث الوصفي التحليلي وهو منهج مناسب لطبيعة الدراسة، إذ لجأ الى استخدام التكرارات واستخدام الوسط المرجح والوزن المتوي لفقرات الاستبانة التي طبقت على عينة البحث، وقد اعتبرت الفقرات التي حصلت على قيمة وسط مرجح (٢) فأكثر هي التي تمثل اهم التحديات التي واجهت النساء العاملات في المستشفيات في مواجهه الجائحة قام الباحث بأعداد مقياس للتحديات الصحية التي تواجه النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل ازمة كورونا بالاعتماد على استبانة (José Luis Santos, 2021) من البرازيل واستبيان (Matea Dolis, 2021) من كرواتيا إذ تم الحصول على الاستبانات بعد مراسلة الباحثين اعلاه، وقد تضمن المقياس في صيغته النهائية (٣٥) فقرة تمثل اربعة تحديات رئيسة عانت منها العاملات في المؤسسات الصحية والمستشفيات اثناء مواجهة Covid-19 وهي (تحديات ضعف الامكانيات، والتحديات النفسية، تحديات الخوف من الإصابة، الوصم وسوء الفهم) وتوصلت النتائج بعد استخدام الوسط المرجح والوزن المتوي الى ان اول خمس تحديات في الترتيب كانت على النحو الاتي المرتبة الاولى جاء تحدي (اوقات الدوام الطويلة) ثم تحدي (الارتفاع السريع لعدد الإصابات)، ثم تحدي (التوتر والقلق والضغط النفسي الشديدة) في المرتبة الثالثة وجاء في المرتبة الرابعة والخامسة تحدي (إعطاء الأولوية لرعاية المرضى بناءً على عوامل الخطر) وتحدي (القلق من انتقال العدوى والإصابة بالفيروس) على التوالي، هذه هي التحديات الخمس الاولى اما بقية التحديات لا تقل اهمية عن هذه التحديات، وجميعها شكلت مصادر ضغط وتوتر على العاملات في المستشفيات خلال مواجهة الوباء.

الكلمات المفتاحية: تحديات ، النساء العاملات، المؤسسات الصحية ، جائحة كورونا.

#### Abstract:

The aim of the current research is to identify the most important challenges faced by women working in the health sector in light of the COVID-19 pandemic, among (35) nurses in health institutions during the Corona pandemic. To the use of frequencies and the use of the weighted mean and weight percent of the questionnaire items that were applied to the research sample, and the items that obtained a weighted mean value (2) or more were considered to be the most important challenges faced by women working in hospitals in the face of the pandemic. The researcher prepared a scale for the health challenges that Women working in the health sector face the Corona crisis, based on a questionnaire (José Luis Santos, 2021) from Brazil and a questionnaire (Matea Dolic, 2021) from Croatia. The scale in its final form included (35) items representing four main challenges that workers in institutions faced Health and hospitals in the face of Covid-19 are (challenges of poor capabilities, psychological challenges, challenges of fear of injury, stigma and misunderstanding) and the results after using the weighted mean and weight percentile showed that The five challenges in the ranking were as follows: The challenge of (long working



## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



hours), then the challenge of (the rapid rise in the number of injuries), or the challenge of (stress, anxiety and severe psychological pressure) came in the third place and came in the fourth place (giving priority to patient care), based on the risk factors) As for the challenge (concern about transmission of infection and infection with the virus), these challenges came in the first five places, while the rest of the challenges are no less important than the rest of the challenges, and all of them

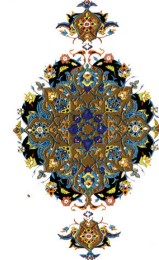
**Keywords: Challenges, working women, health institutions, COV-ID-19 pandemic.**

#### المقدمة:

في ديسمبر ٢٠١٩ ظهرت تقارير عن مرض تنفسي خطير محتمل تم اكتشافه في مدينة ووهان، مقاطعة هوبي في الصين، وفي ٣١ ديسمبر نهت الصين منظمة الصحة العالمية (WHO) حول عدة حالات التهاب رئوي غير عادي ناجم عن فيروس غير معروف مجهول المصدر في ووهان وكان يُعرف في الأصل باسم فيروس كورونا الجديد ٢٠١٩، لكن الاسم الرسمي أصبح فيما بعد COVID-١٩ (منظمة الصحة العالمية ٢٠٢٠)، وتم بعد ذلك تحديد الفيروس المسؤول وتسميته من قبل العلماء الصينيين باسم (١٩-COVID)، وتم إدراجه في تصنيف الأمراض الدولية على أنها متلازمة تنفسية حادة خطيرة فيروس كورونا ٢ أو SARS-CoV-٢ (منظمة الصحة العالمية ٢٠٢٠)، وعلى مدى الأشهر الأربعة المقبلة، انتشر الفيروس عبر البلدان والمناطق والمجتمعات، على الرغم من التحذيرات المتكررة ونصيحة منظمة الصحة العالمية حول التحكم في هذا الفيروس والتعامل معه على أنه من الأمراض المعدية الخطيرة (Turale, et . al, ٢٠٢٠, ١٦٥).

وتوالى أحداث وتأثيرات هذا الفيروس سريعاً إذ اكتسب صفة الجائحة بتسميته جائحة COVID-١٩ وغيرت كثيراً من صورة عالمنا بتأثيره الدائري على الصحة وكافة جوانب الحياة الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والثقافية وتغيرت الخدمات الصحية بشكل كبير بسبب الطبيعة غير المتوقعة للجائحة، وقد واجه مقدمو الرعاية الصحية تحديات متعددة الأبعاد في أداء واجباتهم ومسؤولياتهم المهنية، وأظهرت الدراسات أن المهنيين الصحيين في الخطوط الأمامية يواجهون تحديات كثيرة منها الافتقار إلى التأهب للوباء، وندرة الإمدادات السريعة، ورفض التقيد بالتباعد الاجتماعي وسط الوباء، تم تحدي المهنيين الصحيين لتطبيق المبادئ الأربعة الرئيسية لمبادئ أخلاقيات الطب في رعاية العملاء من خلال (الاستقلالية، العدالة، الإحسان، عدم الذنب) وعلى سبيل المثال أغلب العاملين الصحيين الذين كلفوا بالواجب كانوا بدون معدات الحماية الشخصية معرضين لأنفسهم لخطر الإصابة بالعدوى ليس فقط لأنفسهم ولكن أيضاً لعائلاتهم وللمرضى الآخرين (Shah & Acharya, ٢٠٢٠).

وبحسب تقرير منظمة الصحة العالمية تشكل النساء غالبية العاملين في قطاع الرعاية الصحية والاجتماعية، أذ تبلغ نسبة النساء في هذا القطاع ٧٠٪ وان وظائف النساء في هذا القطاع الصحي تضعهن في الخطوط الامامية لمحاربة المرض، مما يجعلهن عرضة للعدوى اذا لم تتخذ التدابير الوقائية الضرورية وتوفير المستلزمات والمعدات الاساسية لحماية موظفات وموظفي القطاع الصحي، ومن واجبات الحكومة تجاه العاملات في القطاع الصحي من (طبيبات، ممرضات، موظفات وحتى عاملات النظافة) في المستشفيات واماكن العزل ضمان حصولهن على كافة التجهيزات والمعدات والملابس الواقية من العدوى وكذلك تزويدهن بالمعلومات الصحية الضرورية وتأمين التدريب المناسب لهن لكي تقل حالات الاصابة بالفيروس، ومن التحديات الاخرى التي واجهت النساء العاملات في القطاع الصحي ونتيجة للضغط المسلط عليهن نتيجة الجائحة صعوبة الحصول على اجازة للعناية بأطفالهن المنقطعين عن الدراسة بعد اتخاذ اجراء

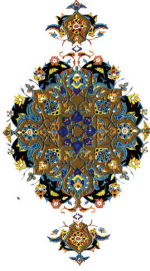




## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية



اغلاق المدارس، كما ان مكافحة الوباء تتطلب منهن اداء وظائفهن لساعات طويلة تصل الى (١٢) ساعة متتالية ونتيجة التعامل مع المصابين يتم اخضاعهن احيانا الى فترة عزل اجباري للتأكد من عدم اصابتهن بالفيروس بعد انتهاء حصص عملهن وكل هذه الظروف قد ولدت لديهن ضغوط نفسية شديدة (صليبي وآخرون، ب. ت، ٢٧-٢٨). وقد اشارت (Karen Crown) و (Carolina Sanchez Paramo) الى ان الأوبئة السابقة، مثل الإيدز وسارس و إنفلونزا الخنازير وإيبولا أظهرت أن النساء أكثر ضعفاً وتعرضاً للأخطار سواء في البلدان أو المجتمعات المحلية، وهن يتحملن العبء الأكبر في الغالب في التعرض للمخاطر، وقد تؤدي الفجوات القائمة بين الجنسين إلى زيادة الآثار السلبية لفيروس كورونا على النساء، ويسبب أدوارهن في أنشطة الرعاية الصحية في المستشفيات، تعرضن النساء على نحو غير مناسب للإصابة بفيروس كورونا، فعلى الصعيد العالمي تشكل النساء ٨٨٪ من العاملين في مجال الرعاية الصحية و ٦٩٪ من الاختصاصيين وهذه الوظائف في الخطوط الأمامية تستلزم مخالطة المرضى بصورة مباشرة وفي إسبانيا على سبيل المثال تبلغ نسبة الإناث بين العاملين في مجال الرعاية الصحية للمصابين ٧١٪ مقابل ٢٨٪ من الذكور، ويمكن أن يمثل وجود النساء في الخطوط الأولى للتصدي لحالات الطوارئ في الصحة العامة مخاطر على صحتهم الجنسية والإنجابية وصحة الأم بشكل عام، لا سيما عندما تكون موارد الأنظمة الصحية مقيدة وذات امكانيات بسيطة، اضافة الى التباين الكبير بين النساء والرجال الذين يعملون في الخطوط الامامية خلال مواجهة فايروس كورونا مقارنة مع النساء العاملات في قطاعات اخرى، ونتيجة لذلك ومع تزايد اعداد المصابين تولد نوع من الضغوط والمخاوف لدى النساء العاملات في القطاع الصحي من المخاطر الصحية وخطر انتشار العدوى لأحبائهم مع خطورة خط المواجهة الحالي حيث واجهن ساعات عمل طويلة وسط تقارير عن قلة معدات الحماية الشخصية (PPE) وأجهزة التنفس الصناعي، مما جعل النساء العاملات في الخطوط الأمامية يشعرن بشكل خاص بمستوى عالٍ من التوتر والقلق والعجز، والانهك، والاكتئاب في النهاية، قد تدفعهن هذه المشاعر إلى التفكير في ترك عملهن أو تقييم اختياراتهن المهنية. (Coil, et.al, ٢٠٢١).

وأبرز تقرير حالة التمريض في العالم لعام ٢٠٢٠ لمنظمة الصحة العالمية (WHO) أن النساء العاملات في الخطوط الامامية من (طبيبات وممرضات وباحلوجيات مختبرية والموظفات وعاملات التنظيف) يمثلن ٥٩٪ من القوى العاملة الصحية والقوى العاملة الحاسمة لمنع اغتيال نظام الرعاية الصحية بسبب أي أزمة وبائية، وكانت النساء دائماً في مراكز الاكتشاف المبكر والفرز وتعزيز الصحة أثناء تفشي الأمراض المعدية، لذلك فليس من المستغرب أن تعد النساء مساهمات أساسيات خلال جائحة COVID-١٩ (Turale, et. al, ٢٠٢٠).

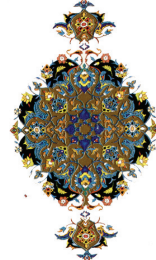
وهناك الكثير من التحديات الرئيسية التي واجهتها النساء العاملات في القطاع الصحي خلال الجائحة منها نقص الوقاية وقلة الدعم النفسي والاجتماعي (Shiow - Ching, ٢٠٢١)، مما أدى الى الشعور بالضيق والقلق والاكتئاب (Lasalvia, et. al, ٢٠٢٠)، وتفيد تقارير بأن النساء العاملات في القطاع الصحي اثناء الجائحة في أجزاء كثيرة من العالم يصارعن النقص في الإمدادات التي تشتد الحاجة إليها بما في ذلك معدات الحماية الشخصية مثل الأقنعة والقفازات والعباءات، أكبر من أي وقت مضى خلال عملهن اثناء مواجهة هذه الأزمة الصحية الأليمة وغير المسبوقة (Tsai & Wilson, ٢٠٢٠) وبحسب تقرير (الجلس الدولي للممرضات ٢٠٢٠) فقد أدت الصعوبات التي واجهتها النساء العاملات في بيئة عملهم خلال جائحة COVID-١٩ اعتباراً من أوائل يونيو ٢٠٢٠، الى وفاة أكثر من (٦٠٠) ممرضة بسبب الجائحة وذلك بسبب عدم كفاية معدات الحماية الشخصية (International Council of Nurses, ٢٠٢٠).

ومن التحديات الاخرى التي واجهتها النساء العاملات في القطاع الصحي اثناء الجائحة التحديات الأخلاقية وصعوبات تحت ضغط أعباء العمل، منها التحديات الأخلاقية المعقدة وغير المستساغة كالنزاعات الأخلاقية لذوي المصابين المرضى، وارتفاع معدلات وفيات المرضى، وساعات العمل الطويلة (Turale, et. al, ٢٠٢٠)،



## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وهذا مدون في عدد من الأبحاث التي نقلت عن تجارب ويوميات الطبيبات والممرضات في شكل نشاط يومي، ومذكرات وحدة العناية المركزة التي عكست واقع البيئات السريرية للمرضى، هذا فضلاً عن الدراسات التي اكتشفت تجارب ويوميات الممرضات من خلال المقابلات أو الاستبيانات بعد عودتهم من الخطوط الأمامية، وعدد أقل من الدراسات التي حققت في التجارب واللقاءات الحية للممرضات في الخطوط الأمامية من خلال قصصهم الخاصة خلال مواجهتهم للجائحة بشكل يومي (Lusher et al, ٢٠٢٠).

وهناك مخاوف لدى اغلب بلدان العالم من عدم قدرة الكوادر الطبية من النساء من الحصول على الرعاية بسبب زيادة عبء العمل وقلة الموارد البشرية الطبية العاملة، إذ لا توجد لدى اغلب مؤسسات الرعاية الصحية نفس المرونة على استدامة الخدمات الصحية وهذا بدوره يؤثر على مقدمي الرعاية الصحية من الطبيبات والممرضات والمهنيات الصحيات والمساعدات ويشكل عامل ضغط عليهن (Al Thobaity & Alshammari, ٢٠٢٠, ٨٨)، إلا أن بعض الدول قامت بالاستعانة بالكوادر البشرية الطبية من المتقاعدين في مواجهة الجائحة ففي أستراليا قامت السلطات هناك باتباع آليات مختلفة مثل التخطيط السريع للعودة لتسجيل الممرضات المؤهلات المتقاعداً مؤخراً ومحوهن بالعودة المحدودة خصوصاً الممرضات المؤهلات دولياً، وفي المملكة المتحدة كانت هناك أيضاً دعوة للممرضات المتقاعداً مؤخراً للعودة إلى ممارسة العمل الطبي وتشمل الاستراتيجيات المخطط لها أخرى إنشاء سجل مؤقت للممرضات اللواتي غادرن العمل خلال السنوات الثلاث الماضية، وتشجيعهن وتدريبهن على العمل سريريا (Jackson. et.al, ٢٠٢٠, ٤١).

وفي دراسة أبلغت ثلث إلى نصف النساء العاملات في القطاع الصحي أثناء الجائحة عن أعراض القلق والاكتئاب والأرق لديهن في الغالب وأن النساء الأكثر عرضة للمشاكل العقلية، قد يكون لديهن عبء عمل أكبر وخطر أكبر من خلال التعرض المباشر للمرضى المصابين بـ COVID-١٩. علاوة على ذلك، وبسبب الطبيعة المعقدة للفيروس وكإجراء وقائي يمكن فصل النساء العاملات في القطاع الصحي عن أفراد أسرهن للحد من مخاطر انتقال العدوى وقد أظهرت الأبحاث أن القلق بشأن الأسرة قد يكون أحد المصادر الرئيسية للتوتر للنساء العاملات، مما يشير إلى الدور الحاسم للمجتمع في دعم الصحة النفسية لهن (Mo Y, et.al, ٢٠٢٠)، فالنساء العاملات في الخطوط الأمامية تقع عليهن مسؤولية توفير الرعاية الشاملة لجميع أنواع المرضى معتبراً حقيقة أن النساء العاملات يشكلن غالبية مقدمي الرعاية الصحية، ولديهن وظيفة حاسمة في أنظمة الرعاية الصحية، وأدوارهن في علاج المرضى المصابين بـ COVID-١٩ يتضمن فرز المرضى واكتشاف الحالات المشتبه بإصابتها بالعدوى وتوفير العلاج الأساسي في حالات الطوارئ والتعامل مع المرضى المشتبه بهم مع الاحتياطات والمساعدة في إزالة التلوث والتنسيق مع الرعاية الصحية الأخرى وتوفير ممارسات تقيضية شاملة في إدارة العدوى المتعددة في وقت واحد والتعامل مع الأقارب في الأزمات، وبذل المزيد من الجهد والمهام لإرضاء المرضى (Al Thobaity & Alshammari, ٢٠٢٠, ٨٨).

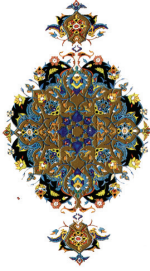
لذلك كان من الأهمية على المسؤولين أن يكونوا على دراية بالضغط التي يتعرض لها العاملون في مجال الرعاية الصحية على العموم والنساء على وجه الخصوص ومراعاة الجوانب الانفعالية والعاطفية وحمائيتهم من المخاطر الجسدية التي تنطوي عليها ظروف عملهم في مواجهة الازمة هذه الازمة غير المسبوقة، ولكن يجب أيضاً النظر في الأمر بشكل عاجل ودعم صحتهم ورفاهيتهم لصالح الجميع (Willan, et.al, ٢٠٢٠, ٢)، وفي دراسة منهجية قام بها Fernandez et al, ٢٠٢٠ استعرضت نتائج ١٣ دراسة نوعية حول تجارب الممرضات خلال جائحة COVID-١٩ وخلصت الدراسة إلى أن أنظمة الرعاية الصحية يجب أن تستجيب بشكل مناسب للتحديات والقضايا المتصورة لمقدمي الرعاية لمرضى COVID-١٩ خلاف ذلك، من المرجح أن تواجه الممرضات الكثير من المشاكل النفسية التي يمكن أن تؤدي إلى الإرهاق والنقص في القوى العاملة التمريضية (Fernandez et



## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية



al. (٢٠٢٠).

وقد ناشد العديد من الباحثين السلطات لاتخاذ الخطوات اللازمة لتعزيز الصحة النفسية للعاملين في مجال الرعاية الصحية بالمقارنة مع عامة السكان، فهم يواجهون ضغطاً هائلاً من COVID-١٩، خاصة أولئك الذين قد يكونون على اتصال مع المشتبه بهم أو الحالات المؤكدة، بسبب ارتفاع مخاطر الإصابة، والحماية غير الكافية، وفقدان السيطرة، وقلة الخبرة في إدارة المرض، والإرهاق الشديد، وردود فعل سلبية من المرضى، ووصمة العار المتصورة، وضغوط الحجر الصحي هذه العوامل قد زادت من حدوث المشاكل النفسية بين العاملين في مجال الرعاية الصحية، مثل الخوف والقلق والاكتئاب والأرق، مما قد يؤثر سلباً على كفاءة العمل والرفاهية على المدى الطويل. (Que et al. ٢٠٢٠، ٢).

#### اهمية الدراسة

تعد هذه الدراسة ذات أهمية كبيرة خصوصاً انما تتناول شريحة مهمة عملت بكل جهد وتفاي في مواجهة خطر جائحة كورونا أولئك الذين يعملون في الخطوط الأمامية مع المرضى المصابين أو في المناطق المصابة لديهم واستخدام الاستراتيجيات والموارد اللازمة لتحمل مختلف التحديات التي تواجههم، فهناك نقص في الأبحاث المنشورة على وجه التحديد حول الآثار المترتبة على الضغوط النفسية التي يتعرض لها العاملون في مجال الرعاية الصحية في الخطوط الأمامية أثناء الوباء، وهناك ندرة في المعلومات حول أفضل السبل للوقاية النفسية من هذه الازمة وما هي الخطوات اللازمة للتخفيف من الضرر على رفاهية العاملين في مجال الرعاية الصحية، فالغرض من هذه الدراسة هو استكشاف النتائج الرئيسية من الأدبيات التي تبحث في التحديات والتأثير النفسي على العاملين في مجال الرعاية الصحية وخصوصاً النساء العاملات في القطاع الصحي خلال أوقات الأوبئة الشديدة، وتحديد الاستراتيجيات المناسبة لمعالجة ذلك.

لذلك تبدو الجهود المبذولة لمواجهة هذه التحديات ضرورية فهناك حاجة إلى مزيد من الدراسات لتقديم نظرة ثاقبة في هذه التحديات، وبالتالي تسهيل التغييرات في الوضع الحالي لتحسين ظروف عمل النساء العاملات في القطاع الصحي وتوفير رعاية آمنة وعالية الجودة للمرضى وفي نهاية المطاف ضمان سلامة المرضى بشرط توفر القليل من المعلومات فيما يتعلق بالتحديات التي تواجهها النساء العاملات في المؤسسات الصحية طوال فترة تقديم الرعاية لمرضى COVID-١٩ لذلك من المهم إجراء هذه الدراسة لفهم التحديات القائمة بناءً على التجارب المعيشية للممرضات بشكل عميق، وفهم هذه التحديات في الوضع الحرج الحالي بالتالي تقديم رؤية تساعد مسؤولي الرعاية الصحية في اعتماد التدابير المناسبة للتغلب على القيود ومواجهة التحديات التي تواجه الممرضات وتوفير رعاية عالية الجودة وآمنة للمرضى، بحيث يمكن اتخاذ الإجراءات الأساسيةية التي يتم اتخاذها لتقليل مدة الإقامة في المستشفى للمرضى المصابين وتقليل معدل الوفيات الناجمة عن COVID-١٩ وفقاً لذلك أجريت هذه الدراسة النوعية لاستكشاف ووصف التحديات التي واجهتها الكوادر الطبية من النساء العاملات في جميع المؤسسات الصحية.

#### مشكلة البحث:

تبرز مشكلة البحث الحالي من خلال الكشف عن اهم التحديات التي واجهتها النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل ازمة جائحة كورونا فالعديد من بلدان العالم استهلكت مواردها الطبية ووجدت أن الكشف عن حالات COVID-١٩ لم يكن كذلك وغير متطابقة عبر البلدان وكان عدد الحالات المصابة كبيراً وسريعاً في الزيادة، والرعاية الحرجة المفاجئة ضرورية في بلدان مثل إيطاليا ومع ذلك في بعض البلدان ظل عدد الحالات ثابتاً أو متقلباً وهو أمر متوقع في الكوارث البيولوجية حيث يسعى غالبية المصابين أو الذين تظهر عليهم الأعراض الى العلاج الطبي في المرافق الطبية ولا سيما المستشفيات، حيث أن عدداً كبيراً من الحالات وخاصة الحالات الحرجة قد اثرت وبشكل كبير على المستشفيات وصمودها لحالات الوباء ويعتمد هذا الصمود على مدى استعداد المؤسسات الطبية



# وقائع مؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



لاستقبال الاعداد الهائلة للمصابين.

ويرى Jackson. et. al. ٢٠٢٠ ان النساء العاملات في القطاع الصحي في مواجهة COVID-١٩ في مقدمة الكوادر الطبية للمؤسسات الصحية وهي تكافح من اجل نشر الثقافة الصحية للناس وايصال المعلومات الصحية وتتحمل نقص الموارد للتأكد من أن الجميع يعرفون ويفهمون ما هو المطلوب منهم للحفاظ على سلامتهم ومن المهم جدًا أن ندعم جميعًا هؤلاء النساء من خلال توفير الموارد والدعم غير المحدود لمساعدتهن على بذل المزيد من الجهد والنشاط في هذه المعركة ضد COVID-١٩ فالنساء العاملات في القطاع الصحي وعلى الرغم من مظهرهم الهادئ والمهني فهن مثل أي شخص آخر، تعاني من تحديات وضغوط نفسية شديدة كالخوف والقلق والابتئاب لما ينتظرهن من مصير مجهول لأنفسهن ومرضاهن وزملائتهن وعائلتهن وأصدقائهن (Jackson. et. al. ٢٠٢٠, ٢٠٢١).

لذلك تعد هذه الدراسة محاولة بسيطة للكشف عن اهم التحديات التي واجهتها النساء العاملات من الكوادر الصحية في مواجهة ازمة جائحة كورونا COVID-١٩ في مدينة بعقوبة مركز محافظة ديالى.

اهداف البحث

يهدف البحث الحالي الى التعرف على اهم التحديات التي واجهت النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل جائحة كورونا COVID-١٩

حدود البحث:

يتحدد البحث الحالي بالكوادر الصحية (طبيبات، النساء العاملات في المختبرات، والممرضات، الموظفات)

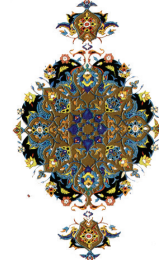
تحديد المصطلحات

اولاً: التحديات Challenges

تعريف (Cheong & Jones, ٢٠٢٠) للتحديات الصحية في ظل جائحة كورونا COVID-١٩ : هي مجموعة من التحديات او الصعوبات المعقدة وغير المستساغة التي تواجه العاملين في القطاع الصحي في المستشفيات وعادة ما تضعهم تحت ضغط أعباء العمل، ومعظم التحديات التي واجهتها الكوادر الصحية تمثلت بالتعب الجسدي والعقلي، والتوتر والقلق، والإرهاق بين العاملين الصحيين، مثل الموارد المحدودة، والمناوبات الأطول، واضطرابات النوم والتوازن بين العمل والحياة، والمخاطر المهنية، والتحديات الأخلاقية في الممارسة، كالنزاعات الأخلاقية لذوي المصابين المرضى، وارتفاع معدلات وفيات المرضى، و ساعات العمل الطويلة (Cheong & Jones, ٢٠٢٠).

اطار نظري

تشكل الكوادر الصحية من النساء العاملات في القطاع الصحي أكبر مجموعة من العاملين في مجال الرعاية الصحية في العالم، وخلال جائحة COVID-١٩، تم الاعتراف بهم في جميع أنحاء العالم كمقاتلين في الخطوط الأمامية يعملون بجد لوقف المعاناة ومعدلات الإصابة والوفيات (Kang & Shin, ٢٠٢٠)، لذا فإن التركيز على التحديات والضغوط النفسية التي واجهت هذه المجموعة امر بالغ الأهمية لتحديد الاحتياجات النفسية والاستجابات المناسبة لهم فإنه يفرض منظوراً محدداً للطرق التي عانى بها العاملون الصحيون من الوباء وتفسير معناه في حياتهم على وجه التحديد والنظر إليها على أنها مرتبطة بالدور المهني الذي يمارس في تلك الظروف (Adams & Walls, ٢٠٢٠) . فالنساء العاملات في القطاع الصحي يشكلن نسبة كبيرة من عدد مقدمي خدمات الرعاية الصحية ويلعبن دوراً أساسياً في جميع مراحل إدارة الكارثة، وتمثل الكفاءات الأساسية في حالات الطوارئ قدرتهن على تقديم معلومات شاملة والاستجابة السريعة للأمراض غير المتوقعة بمعرفتهن ومهارتهن وخبرتهن، وسوف يؤثرن بشكل ملحوظ على الوقاية من الأمراض المعدية الناشئة ومكافحتها وقد حدد المجلس الدولي للممرضات الكفاءات الأساسية للنساء



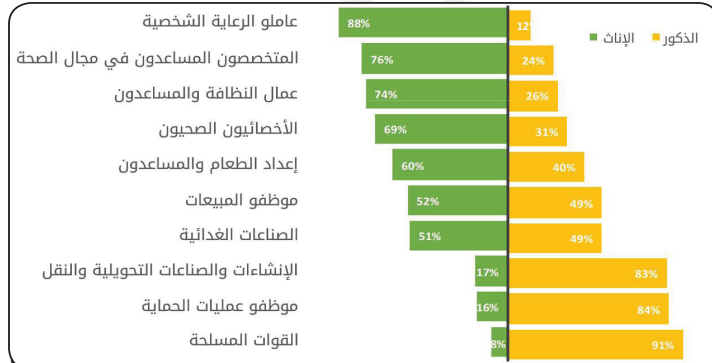


## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

العاملات في القطاع الصحي (Veenema et al. ٢٠١٩ )



الشكل ١: زيادة عدد النساء على عدد الرجال العاملين في القطاع الصحي (إحصاءات منظمة العمل الدولية)

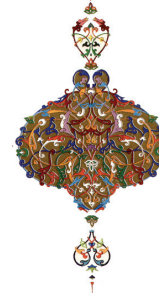
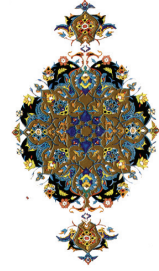
لذلك ينبغي إعطاء النساء العاملات في القطاع الصحي فرصة لمناقشة القرارات المتعلقة بمهامهن واحتياجاتهن والاستماع لهن ومنحهن أوقات كافية للاستراحة والنوم والنظافة وتزويدهن بالشراب والطعام بالإضافة إظهار الدعم والتعاطف لهن خصوصاً اللواتي يتواجدن في الخطوط الامامية لمواجهة الفايروس ومتابعتهن ودعمهم بمكافآت مالية على جهودهن المبذولة (Greenberg, et . al. ٢٠٢٠).

### دراسات سابقة

دراسة Cabarkapa et . al , ٢٠٢٠ : هدفت الدراسة الى التعرف على الآثار النفسية التي يواجهها العاملون في مجال الرعاية الصحية والابوية وذلك باستخدام ثلاث قواعد بيانات إلكترونية على سبيل المثال ( الرفاهية والنفسية وتفشي الفيروسات مثل الأوبئة والجائحة) مع أكثر من (١٠٠) من العاملين في مجال الرعاية الصحية في الخطوط الامامية (أي الأطباء أو الممرضات الذين يعملون على مقربة من المرضى المصابين) تم تضمين ما مجموعه (٥٥) دراسة، منها (٥٣) دراسة باستخدام المنهج الكمي ودراستين نوعيتين و(٥٠) من الدراسات الكمية واستخدمت الدراسة أدوات قياس تم التحقق من صحتها بينما استخدمت خمس استبيانات جديدة وتم إجراؤها في بلدان مختلفة وتضمنت الأشخاص المصابين بالسارس (١٣ دراسة) ، والإيبولا (١) ، ومتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (٣) و COVID-١٩- (٣٨) وأشارت النتائج إلى أن الآثار النفسية على العاملين في مجال الرعاية الصحية متغيرة مع العديد من الدراسات اذ أظهرت زيادة في خطر الإصابة بالصدمات أو الاضطرابات المرتبطة بالتوتر والاكئاب والقلق والخوف من المجهول أو المصاب في طبيعة التحديات العقلية التي يواجهها ويبدو أن الممرضات الإناث لديهن مخاطر أكبر مقارنة مع الذكور وتساعدت الوصمة المتصورة من أفراد الأسرة والمجتمع وان الآثار النفسية السلبية في الغالب كانت التوتر والعزلة وتباينت استراتيجيات المواجهة بين البيئات الاجتماعية الثقافية المتناقضة وبدت أنها تختلف بين الأطباء (Cabarkapa et . al, ٢٠٢٠).

دراسة Dolic, et.al , ٢٠٢١: هدفت الدراسة الى تطوير والتحقق من الخصائص السيكمترية لمقياس قياس خبرات الممرضات في العمل مع مرضى COVID-١٩ ، وكان المشاركون ١٨٠ ممرضة كرواتية عملوا في أقسام مع مرضى COVID-١٩ ، بمتوسط عمر (٣٦,٨) سنة (تتراوح من ٢٠ إلى ٤٨). ولغرض إنشاء المقياس، وتم تطوير (١٠) بيانات باستخدام تحليل العامل لتحديد هيكل العامل وبناء صلاحية المقياس، وتوصلت النتائج الى تأليف مقياس من تسعة عبارات مقسمة الى ثلاثة عوامل رئيسية هي: العامل الأول الوصم وعدم الثقة (أربعة

## وقائع مؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



عناصر)، والعامل الثاني التباعد الاجتماعي (أربعة عناصر)، والعامل الثالث الخوف من العدوى (عنصران)، وتم حساب الثبات بطريقة الفاكرونيخ لتأكيد موثوقية المقياس وهو مقياس تجارب الممرضات المتعلقة بالوباء خصائص قياس نفسية جيدة ويمكن تطبيقها في الأبحاث المستقبلية كأداة موحدة لقياس تجربة العاملين في مجال الرعاية الصحية خلال COVID-19 أو الأزمات المعدية الأخرى (Dolic, et.al, ٢٠٢١).

دراسة : Gebreheat, & Teame, ٢٠٢١ هدفت الدراسة إلى تحديد التحديات الأخلاقية الرئيسية التي واجهتها الممرضات خلال جائحة COVID-19 واستخدمت هذه الدراسة التكاملية عناصر إعداد التقارير المفضلة للمراجعات المنهجية وجميع دراسات النسخة الإنجليزية التي ذكرت التحديات الأخلاقية للممرضات خلال جائحة COVID-19 من ٩ نوفمبر ٢٠١٩ إلى ٩ نوفمبر ٢٠٢٠ باستخدام قواعد البيانات الإلكترونية المستخدمة في موقع الباحث العلمي Google Scholar، و Journal والمجلات الإلكترونية مكتبة كوكرين، Medline وموقع البحث الأكاديمي، وفقاً لذلك تم تضمين ٨ مقالات لمزيد من التحليل والتكريب وتم تصنيف التحديات الأخلاقية للممرضات إلى أربعة مجالات موضوعية (سلامة الممرضات، والدور والضيقة الأخلاقي، وتخصيص الموارد، والعلاقة بين العميل والممرضة) وبالتالي توصلت الدراسة إلى أن الحماية الكاملة للممرضات في المؤسسات الصحية قد أثارت أسئلة أخلاقية مثل (مدى قدرتهم على إتمام واجبهم، وندرة الموارد، وفشل معدات الحماية الشخصية، وضعف العلاقة والاتصال بين المريض والممرضة) وكان عدد كبير من الممرضات يواجهون ضائقة أخلاقية بسبب الضغط المطول للحفاظ على الموارد اللازمة لتوفير رعاية وتمريض آمن وعالي الجودة (Gebreheat, & Teame, ٢٠٢١).

دراسة Covanci & Ozbas, ٢٠٢١ : هدفت الدراسة إلى استكشاف تجارب الممرضات المتخرجات حديثاً خلال الجائحة من خلال دراسة وصفية نوعية مع تحليل موضوعي، حيث أجريت الدراسة على (١٤) ممرضة حديثة التخرج وتوصلت النتائج إلى تنظيم هذه التجارب في أربعة متغيرات لنموذج تنظيم أبحاث النظام وتم تحديد ما مجموعه (١٢) موضوعاً، حيث واجهت الممرضات، اللاتي بدأن العمل في الأشهر الأولى للوباء، العديد من الصعوبات في الفترة الانتقالية، بما في ذلك صعوبات بدء العمل وتأثيرات الوباء على كل من المجتمع والأنظمة الصحية (Covanci & Ozbas, ٢٠٢١).

دراسة Nowell, et.al, ٢٠٢١ : هدفت الدراسة إلى استكشاف عملية التكيف للممرضات أثناء COVID-19 وتطوير نظرية أساسية يمكن أن يستخدمها المسؤولون عن القطاع الصحي لدعم الممرضات خلال الجائحة واستلزم جمع البيانات القيام بمقابلات شبه منظمة مع ممرضات إكلينيك ذوات خبرة عددهم (٢٠) ممرضة عبر بيانات متنوعة، وبعد تحليل البيانات من خلال تحديد النقاط الرئيسية في عمليات المقابلة للممرضات وبناء المفاهيم بشكل استقرائي حول هذه النقاط وتنبأت النتائج بأن الممرضات في هذه النظرية لديهن ثقة في قدرتهن على التكيف أثناء الوباء وقد اختبروا العمل في سياق COVID-19 الحاد في ظل حالة من الفوضى والقلق مع عواقب سلبية على الممرضات ومع ذلك عندما كانت الممرضات واثقات في قدرتهن على التعامل مع الوباء فقد اختبروا العمل في السياق من COVID-19 المزمن حالة قبول أكثر هدوء وكان هناك العديد من عوامل مكان العمل التي أثرت على ثقة الممرضات، بما في ذلك كفاية معدات الحماية الشخصية، والمعلومات والإرشادات الواضحة، والقيادة الداعمة، والعمل الجماعي، والكفاءة التوظيف (Nowell, et.al, ٢٠٢١).

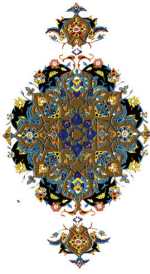
دراسة (Kelley, et.al, ٢٠٢٢): هدفت هذه الدراسة إلى استكشاف تجارب الممرضات وتصوراتهم في مواقع رعاية صحية مختارة في الولايات المتحدة خلال جائحة COVID-19، إذ أحدثت الجائحة تغيرات سريعة في مجتمع الرعاية الصحية وتم استخدام تصميم الدراسة النوعية باستخدام منهجية وطرق نظرية بناءة، أجريت في ثماني مجموعات تركيز عبر أربعة مستشفيات في شرق ووسط الغرب وغرب الولايات المتحدة، وكانت الممرضات المسجلات





## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية



مع خبرة لا تقل عن ستة أشهر في جميع التخصصات الطبية، وشاركت ثلاثة وأربعون ممرضة، وتم تحليل البيانات بشكل متكرر باستخدام طريقة المقارنة الثابتة، وظهرت النتائج أن الممرضات اللاتي يعانين من تحديات الجائحة على أساس وجود ارتباطات بين أربعة مواضيع مترابطة (التحديات، والمشاعر، والتكيف، والأخلاق) وأبلغت الممرضات عن التحديات المرتبطة بالتغيرات بـهن وفي بيئة العمل والمجتمع وعبروا عن المشاعر السلبية أكثر من الإيجابية وتعاملت الممرضات مع تقنيات الرعاية الذاتية، والعمل الجماعي داخل منظمة الرعاية الصحية والمعضلات الأخلاقية، وعدم اليقين الأخلاقي، والصديق الأخلاقي، والضرر المعنوي، والغضب الأخلاقي كانت قضايا أخلاقية مرتبطة بتحديات الممرضات أثناء الوباء ارتبطت الشجاعة الأخلاقية بالتكيف الإيجابي (Kelley et al, ٢٠٢٢).

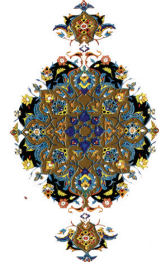
دراسة Moradi, et. al ٢٠٢١ : هدفت الدراسة الى استكشاف التحديات التي واجهتها ممرضات وحدة العناية المركزة في جميع مراحل تقديم الرعاية لمرضى COVID-١٩ وممرضات وحدة العناية المركزة الموجودون في الخطوط الأمامية ضد COVID-١٩ وكانت المنهجية في هذه الدراسة الوصفية النوعية، تم اختيار (١٧) ممرضة تعمل في وحدات العناية المركزة باستخدام أخذ العينات الهادف، وتم جمع البيانات باستخدام المقابلات شبه المنظمة وجهاً لوجه مع الممرضات، بعد تسجيل المقابلات وتدوينها، تم استخلاص المفاهيم باستخدام طريقة تحليل المحتوى و توصلت النتائج الى ان التحديات الأربعة التالية (عدم كفاءة الادارات في دعم الممرضات، الإرهاق الجسدي، الخوف من الجهول، والجهد النفسي للمرض) (Moradi, et. al ٢٠٢١) .

دراسة Prigol & Santos , ٢٠٢٠ : هدفت الدراسة الى تحليل الأدبيات المتعلقة بالمعاناة العاطفية والنفسية للعاملين في التمريض أثناء الجائحة وتم استخدام مراجعة تكاملية تم فيها إجراء مسح للمقالات المنشورة في قواعد بيانات الأدب في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي في العلوم الصحية (LILACS) من المكتبة الوطنية للطب في المعهد الوطني للصحة في الولايات المتحدة (PubMed) ومكتبة الصحة الافتراضية (VHL) في عام ٢٠٢٠ وتوصلت النتائج في ضوء الدراسات التي تم تحليلها الى أن أخصائي التمريض يتعرضون لساعات عمل طويلة، وانعدام الأمن في مواجهة المرض، والخوف من التلوث بسبب ندرة معدات الوقاية الشخصية، ونقص المعدات والتدريب لرعاية المريض المصاب، ومع ذلك، فقد لوحظ أن البعد عن الأسرة هو عامل يؤدي إلى المرض الجسدي والعقلي هؤلاء المهنيين (Prigol & Santos , ٢٠٢٠)

دراسة Que . et al . ٢٠٢٠ : هدفت الدراسة إلى التحقيق في انتشار المشاكل النفسية لدى مختلف العاملين في مجال الرعاية الصحية أي (الأطباء ، الأطباء المقيمين، الممرضات، الفنيون ومهنيو الصحة العامة) خلال COVID-١٩ في الصين واكتشاف العوامل المرتبطة بظهور هذه المشاكل وتم إجراء مسح مقطعي على شبكة الإنترنت، حيث أجريت في فبراير ٢٠٢٠ بين العاملين في مجال الرعاية الصحية وتم تقييمها باستخدام اضطراب القلق المعمم ومقياس واستبيان صحة المريض والأرق ومؤشر الخطورة وكانت تحليلات الانحدار اللوجستي تستخدم لاستكشاف العوامل التي ارتبطت بالمشاكل النفسية وتوصلت النتائج الى انتشار أعراض القلق الاكتئاب والأرق والمشاكل النفسية الشاملة ومشاكل في العاملين في مجال الرعاية الصحية خلال COVID-١٩ بنسبة ٤٦,٠٤ ٪ ، ٤٤,٣٧ ٪ ، ٢٨,٧٥ ٪ و ٥٦,٥٩ ٪ على التوالي. وكانت نسب انتشار المشاكل النفسية بين (الأطباء والمقيمين الطبيين ، الممرضات والفنيين والعاملين في مجال الصحة العامة) بنسبة ٦٠,٣٥ ٪ ، ٥٠,٨٢ ٪ ، ٦٢,٠٢ ٪ ، ٥٧,٥٤ ٪ و ٦٢,٤٠ ٪ على التوالي. بالمقارنة مع العاملين في مجال الرعاية الصحية الذين كانوا في الخطوط الأمامية، وفي الرعاية الصحية في الخطوط الأمامية كان العمال أكثر عرضة للإصابة بالقلق والأرق والمشاكل النفسية عامة بالإضافة إلى ذلك كان الاهتمام بالمعلومات السلبية أو المحايدة عن الوباء تلقي ردود فعل سلبية من العائلات والأصدقاء الذين انضموا للعمل في الخطوط الأمامية، وعدم الرغبة في الانضمام للعمل في الخطوط الأمامية (Que et al .. ٢٠٢٠) .

## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



دراسة Rivas, et. al, ٢٠٢١ : هدفت الدراسة الى تقييم متلازمة الإرهاق والمرونة لدى ممرضات الرعاية في المستشفى خلال أول اندلاع لوباء COVID-١٩ واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي لمتلازمة الإرهاق ومتلازمة المرونة ل (١٠١) ممرضة خلال أول تفشي للجائحة وتوصلت النتائج الى ان متوسط الإرهاق كان ٧٤,٣٥ ± ١٢,٧٨ نقطة، وكانت المرونة ٢٧,٩٤ ± ٥,٨٤ نقطة و وصلت الممرضات المؤقتة إلى أدنى متوسط لدرجات التعب العاطفي، ويرتبط بُعد التعب ارتباطاً عكسياً بمتوسط درجة المرونة، وكان مستوى الإرهاق لدى الممرضات مرتفعاً، وكان أعلى درجات لدى من يعتنون بمرضى COVID-١٩ وكانت الممرضات الأكثر مرونة قدرات على التعامل بشكل أفضل مع المواقف العصيبة (Rivas, et. al, ٢٠٢١).

دراسة Falco, et.al, ٢٠٢١ : هدفت الدراسة الى تحديد العوامل الكامنة وراء الصراع الأخلاقي الذي يحدث أثناء جائحة Covid-١٩ في بيئة الرعاية الحرجة للممرضات في وحدات العناية المركزة الإسبانية والإيطالية، وتوصلت الدراسة الى وجود سلسلة من العوامل التي ربما لعبت دوراً في ظهور الصراعات الأخلاقية في وحدات الرعاية العناية الحرجة أثناء الجائحة مع مراعاة المبادئ الأخلاقية والمسؤوليات المدرجة في مدونة أخلاقيات المجلس الدولي للممرضات، وكانت العوامل الخمسة المحددة هي ( توافر الموارد، حماية العاملين في مجال الرعاية الصحية، الظروف المحيطة باتخاذ القرار، والرعاية في نهاية العمر، والتواصل) (Falco, et.al, ٢٠٢١).

دراسة Firouzkouhi, et. al, ٢٠٢١ : هدفت هذه الدراسة إلى استكشاف التحديات الأخلاقية للممرضات في ظل جائحة COVID-١٩ واستخدمت هذه الدراسة مراجعة متكاملة أجريت من ٢٠٠٧ إلى ٢٠٢٠. لقواعد بيانات عدد من الدراسات المنشورة في PubMed و Google Scholar و Scopus و Web of Science. ونتائج دراسة (١٢ حالة) تم تحليلها نتائجها، واستوفت (٢٢٨) بحث معايير التضمين، وتم اختيار (١٢) مقالة للتحليل وأظهرت وحدات الدراسة أن التحديات الأخلاقية للممرضات في رعاية المرضى مع COVID-١٩ يتألف من ثلاثة مجالات، بما في ذلك ( التمريض، المريض والأسرة، والعلاج المعدات والمرافق)، وتوصلت الدراسة الى جملة من التحديات للممرضات منها ( سلامة الممرضات، الزملاء والأسر، نقص الممرضات، قلة التركيز بسبب الإرهاق العقلي، الخطر الكبير على الحياة، العدد الكبير للمرضى، عدم وجود علاج نهائي، ضعف أداء الإجراءات التمريضية في الحالات الخطرة، عدم إعطاء نظام لحماية حياة الممرضات، فقدان القواعد واللوائح التي تسبب الاتصال بين الممرضات والمرافقين، وإصابات جسدية ونفسية ونقص معدات الحماية)، وتركزت التحديات الأخلاقية على المريض والأسرة وكان تحدي ( قرارات العلاج، والزيارات العائلية للمريض، قلق المرضى المفرط والخوف، البحث عن المرضى وخطر الكشف عن هويات المرضى، توقعات المرضى وطلبات الأسرة حول مرضاهم إبلاغ المرضى بالوفاة والأخبار الأخرى المتعلقة بما الأسرة والتواصل مع المريض من الخلف) (Firouzkouhi, et. al, ٢٠٢١).

دراسة Marinaci, et.al, ٢٠٢١ : هدفت الدراسة الى التعرف على كيفية تفسير العاملين الصحيين لمعنى أزمة الجائحة في حياتهم، وكان عبارة عن استطلاع عبر الإنترنت متاحاً أثناء فترة الاغلاق في ايطاليا، وطلب من المستجيبين كتابة فقرة حول معنى العيش في زمن COVID-١٩، وتم جمع ما مجموعه (١٣٠) تمثل النساء فيه نسبة ٥٦,٢ ٪، وتم تطبيق الإجراء باستخدام التحليل العالمي على النصوص التي تم جمعها لاكتشاف ابعاد التحليل العالمي التي تدعم (عدم) أوجه التشابه في روايات المستجيبين، وتم تفسير هذه العوامل على أنها علامات الأبعاد الكامنة للمعاني، وتميزت السمات الرئيسيتان اللتان اظهرتا بعلاقة وثيقة بين قضيتين أساسيتين للغاية، يمثلن الوباء (حالة الطوارئ الصحية مقابل الأزمة الشخصية) وتأثيره (العجز مقابل اكتشاف معاني جديدة)، بشكل عام ساعدت روايات العاملين الصحيين في تسليط الضوء على مخاطر تطبيع مشاعر الخوف والعجز التي تحدث عند مواجهة حالة الطوارئ الصحية والحاجة إلى إدراك أن هذه المشاعر مرتبطة بشكل صارم بالموارد المحدودة التي يتم تلقيها «لواجهة المعركة» (Marinaci, et. al, ٢٠٢١).

دراسة Mert, et.al, ٢٠٢١ : هدفت الدراسة إلى فحص مستويات الحساسية الأخلاقية للأطباء والممرضات

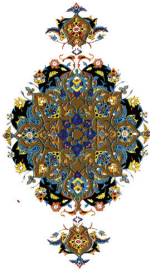




## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

العاملين في الوحدات الجراحية أثناء جائحة Covid-19 والعوامل المرتبطة بها، وتكونت عينة الدراسة المقطعية المستعرضة القائمة على الاستبيان عبر الإنترنت من (١٦١) عاملاً في مجال الرعاية الصحية يعملون في الوحدات الجراحية في المستشفيات التركية، وتم جمع البيانات باستخدام «نموذج المعلومات الوصفية للممرضة» الذي طوره الباحثون و «استبيان الحساسية الأخلاقية» ، وتوصلت النتائج الى ان أن الحساسية الأخلاقية في بُعد النزاع أعلى لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية للذين كانت لديهم مشكلات أخلاقية أثناء جائحة Covid-19، والذين كانوا متزوجين، والمرضات اللواتي عملن لأكثر من (٤٥) ساعة، ولديهن خبرة في العمل من ٧-١٠ سنوات، وكان لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية مع أحد أفراد الأسرة الذين تم تشخيص إصابتهم بـ Covid-19 حساسية أخلاقية عالية في بُعد الصراع في حين تم العثور على أولئك الذين أبلغوا عن كونهم مؤهلين تماماً وجاهزين حول Covid-19 ولديهم مستوى حساسية أخلاقية منخفضة إلى جانب ذلك وجد أن أولئك الذين عانوا من نقص الإمدادات وساعات العمل الطويلة، ومشاكل في التعقيم أثناء جائحة Covid-19 لديهم حساسية منخفضة في بُعد النهج الشامل (Mert, et.al, ٢٠٢١).

دراسة Santos, et.al, ٢٠٢١ : هدفت الدراسة الى التعرف على بيئة عمل الممرضات في المستشفيات الجامعية أثناء جائحة COVID-19 في البرازيل، وكانت هذه الدراسة عبارة عن بحث مقارب ومدمج ومختلط وشملت العينة (١٠٤) ممرضة من ثلاثة مستشفيات برازيليات جامعية، وتم جمع البيانات في الشهر الرابع الى السادس ٢٠٢٠ بشكل استبيان عبر الإنترنت مع مسح مقياس بطريقة تدرج ليكرت للتقرير الذاتي مصمم لقياس تصورات الممرضات عن بيئة عملهم اثنا الجائحة كما تم تقديم بيانات نوعية في شكل تعليقات مكتوبة تم جمعها من خلال سؤال مفتوح، وتم تحليل البيانات باستخدام الإحصاء الوصفي وتحليل المحتوى، وأظهرت النتائج الكمية أن الردود على أفضل الفقرات كانت ( تلقيت تدريباً على الاستخدام الصحيح لمعدات الحماية الشخصية، و أخشى أن أصاب) وأسوأ التقييمات كانت ضمن خمسة محاور وهي على التوالي (الشعور بانعدام الأمن ) و( نقص معدات الحماية الشخصية) و(نقص الاختبارات التشخيصية ) و(التغيرات في اعطاء الرعاية) و(الخوف من الجهول) (Santos, et.al, ٢٠٢١).

دراسة Chen, et. al, ٢٠٢٢ : هدفت الدراسة الى استكشاف تجارب الممرضات في الخطوط الأمامية من خلال تحليل يوميات الممرضات على الإنترنت أثناء الجائحة، وذلك باستخدام التصميم الوصفي النوعي، اذ تم استخدام تحليل المحتوى النوعي للتحليل اليومي عبر الإنترنت والتي كتبتها ممرضات الخطوط الأمامية في ووهان في الصين، حيث تم جمع ما مجموعه ٢٠٥ من الادخالات اليومية عبر الإنترنت من (١٢) ممرضة في الخطوط الأمامية، ويمكن الوصول إليها لأولئك الذين اشتركوا في موقع (Micro blog) (Sian, للوسائط الاجتماعية، للفترة بين ٢٣ يناير ٢٠٢٠ الى ٨ أبريل ٢٠٢٠، وبعد تحليل النتائج، تم تحديد موضوعين الاول بناء الذات الأفضل وتشمل (بناء نفس أفضل في وصف المشاعر الإيجابية، والالتزام بالرعاية، والفخر والإنجازات، ونمو الفرد بالكامل)، والثاني بناء شبكة دعم قوية من خلال( الدعم الاجتماعي عبر مصادر مختلفة، واكتساب الدعم الذاتي من خلال سرد تجاربهم الشخصية في اليوميات) (Chen, et. al, ٢٠٢٢).

#### منهجية و اجراءات الدراسة

اعتمد الباحثان منهج البحث الوصفي التحليلي وهو منهج مناسب لطبيعة الدراسة، اذ من خلاله يتم تحليل البيانات التي نحصل عليها من خلال البحث الميداني ومعالجتها إحصائياً ومن ثم الوصول الى النتائج في ضوء الواقع الذي تمثله الظاهرة، وتم جمع البيانات باستخدام الاستبيان والمقابلات شبه المنظمة من قبل الباحثان حيث طُلب من المشاركات وصف تجاربهن فيما يتعلق بالسؤال الرئيسي للدراسة: ما هي التحديات التي واجهتها في المستشفيات خلال رعاية مرضى COVID-19؟ حاول الباحثان حماية خصوصية المشاركات بالإجابة وإعطاءهن أقصى درجات الراحة في الإجابة من خلال ابلاغهن بان اجابتهن لن يطلع عليهن احد غير الباحثين ولا داعي لكتابة اسمائهن وان الاجابة هي



# وقائع مؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



لإغراض البحث العلمي فقط.

## عينة البحث :

تكونت عينة البحث من (٣٥) امرأة من الكوادر العاملة في مستشفيات بعقوبة (طبيبات، بايولوجيات تحليلات مرضية، ممرضات وموظفات ، عاملات التنظيف ) خلال جائحة كورونا بواقع (٢٠) مستجيبة من مستشفى عام بعقوبة و(١٥) من مستشفى البتول للولادة في مدينة بعقوبة.

## اداة الدراسة :

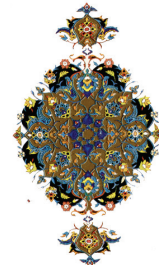
قام الباحثان بأعداد استبانة للتحديات الصحية التي تواجه النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل ازمة كورونا بالاعتماد على استبانة (Jose Luis Santos, ٢٠٢١) من البرازيل واستبيان (Matea Dolic, ٢٠٢١) من كرواتيا بعد حصول الباحثان عليهن من خلال مراسلة الباحثين اعلاه عبر الإيميل الالكتروني وبعد الاطلاع عليهن وترجمتهن وعرضهن على مجموعة من الخبراء تم تعديل بعض الفقرات وحذف البعض الاخر كما استخراج الثبات هن وقد تضمن المقياس في صيغته النهائية (٣٥) فقرة تمثل اربعة تحديات رئيسة عانت منها اغلب العاملات في المؤسسات الصحية والمستشفيات في مواجهة Covid-١٩ هي (تحديات ضعف الامكانيات، والتحديات النفسية، تحديات الخوف من الإصابة، الوصم وسوء الفهم)

## نتائج البحث :

تحقيقا لهدف البحث الرئيسي والمتضمن التعرف على اهم التحديات الرئيسية التي عانت منها العاملات في المؤسسات الصحية والمستشفيات في مواجهة Covid-١٩، فقد لجأ الباحث الى استخدام التكرارات واستخدام الوسط المرجح والوزن المتوي لفقرات الاستبانة التي طبقت على عينة البحث، وقد اعتبرت الفقرات التي حصلت على قيمة وسط مرجح (٢) فأكثر هي التي تمثل اهم التحديات التي واجهت النساء العاملات في المستشفيات في مواجهة جائحة Covid-١٩، والجدول (١) يوضح ذلك

جدول (١) :يوضح اهم التحديات التي واجهت النساء العاملات في المستشفيات مواجهة جائحة Covid-١٩

ت	الفقرات	وافق بشدة	وافق بدرجة عالية	وافق الى حد ما	وافق احيانا	لا وافق مطلقا
١	٢	٣	٤	٥	٦	٧
١	قلة الانفاق الحكومي على القطاع الصحي خلال الجائحة	١٥	٧	٥	٧	١
٢	نقص الموارد والاجهزة وأدوات السلامة والاقنعة والقفازات	٩	٦	١١	٥	٤
٣	الارتفاع السريع لعدد الإصابات	٢٣	٥	٢	٣	٢
٤	النقص الكبير في الادوية الكافية لعلاج كورونا	١٢	٨	٧	٤	٤
٥	عدم اتباع اغلب المراجعين لإرشادات ارتداء الكمادات والتباعد الاجتماعي	١٠	٧	٧	٦	٥
٦	قلة المختبرات واماكن وردهات العزل وعدم كفاية قدرة العناية المركزة	١١	١٠	٣	٥	٦
٧	تفاقم الشعور بوصمة العار من الإصابة بالفايروس دفع الكثير من المرضى إلى تجنب الحجر الصحي وإنكار الإصابة وإخفاء الأعراض لتجنب الاحتجاز	١٥	٦	٧	٤	٣
٨	عدم التزام المرضى المصابين بالحجر الصحي لمدة ١٤ يوما	١٥	١١	٤	٣	٢
٩	القلق من تناقص أعداد الزملاء العاملين بسبب الموت جراء الفايروس	١٥	١٢	٣	٥	٠

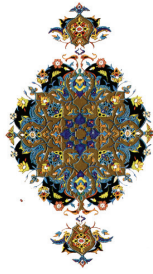




## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية



١٠	القلق من انتقال العدوى والاصابة بالفايروس	٢٥	٩	١	٠	٠
١١	النقص الحاد في الأوكسجين، واختبارات PCR والأدوية الوقائية	١٣	٧	٨	٥	٢
١٢	الإنهاك والتعب الشديد نتيجة كثرة المصابين وقلة الكوادر الطبية ونقص التغذية الصحية	٢٠	٧	٥	٢	١
١٣	اوقات الدوام الطويلة	١٧	٨	٦	٣	١
١٤	تعرض الكوادر الطبية للتهديد والاعتداء من قبل أسر المرضى والذي يصل احيانا الى القتل	٩	٨	٧	٣	٨
١٥	الاحباط نتيجة عدم وجود مكافآت وتعويضات منصفة للعاملين الصحيين في المستشفيات العامة	١٠	٨	٨	٥	٤
١٦	صعوبة الحصول على اجازة للعناية بأطفالنا المنقطعين عن الدراسة نتيجة اغلاق المدارس	١٢	٩	٥	٤	٦
١٧	ضعف التدريب المهني والدعم للعاملين الصحيين	١٠	١٣	٣	٦	٤
١٨	التخبط في القرارات الإدارية	١٠	٨	٧	٦	٤
١٩	التوتر والقلق والضعف النفسية الشديدة	٢٢	٨	٤	١	٠
٢٠	الانزعاج من القيود الشديدة	١٣	٩	٦	٤	٣
٢١	نقل المعدات بين غرف المرضى	١٣	٨	٧	٤	٣
٢٢	عدم إعطاء الأولوية لرعاية المرضى، بناءً على عوامل الخطر	٨	٩	٧	٦	٥
٢٣	لم تقدم المؤسسة التي أعمل فيها دورات تدريبية بشأن COVID-19	١٣	٩	٧	٤	٢
٢٤	ليس هناك معايير لقواعد وإجراءات الرعاية	١٠	٦	٨	٦	٥
٢٥	لدي إمكانية الوصول إلى معدات الحماية الشخصية لحمايتي بشكل وافي	١٨	٩	١	٤	٣
٢٦	لدي مواد وإمدادات كافية تحت تصرفي لتقديم الرعاية التمريضية	١٥	١٠	٥	٤	١
٢٧	بيئة القسم أو الردهة مناسبة وأمنة لأداء واجبات	١٤	٨	٧	٣	٣
٢٨	شاركت في المناقشات حول خطة الطوارئ التي اعتمدتها المؤسسة التي أعمل فيها	٩	٩	٧	٥	٥
٢٩	فكرت في الابتعاد عن مؤقتاً عائلتي أثناء عملي في قسم مع مرضى مصابين	٣	٤	٥	٨	١٥
٣٠	قضيت وقتاً أقل مع عائلتي بسبب احتمال تعريضهم لعدوى محتملة.	١١	٩	٨	٦	١
٣١	لقد تجنبنا العلاقة الحميمة مع زوجي بسبب احتمالية تعريضه لعدوى محتملة	٥	٥	٥	٥	١
٣٢	يتجنبني الأشخاص المقربون مني بسبب الخوف من تعريضهم لعدوى محتملة.	١٢	٨	٧	٦	٢
٣٣	شعرت أن جبراني يتجنبونني عندما التقى بهم في مبنى أو في الشارع أو في متجر بسبب عملي في المستشفى.	١٠	٧	٧	٦	٥
٣٤	شعرت أنني لا أستطيع التحدث مع الأشخاص المقربين عن عملي لأنهم لن يفهموني.	٣	٧	٧	٨	١٠
٣٥	فضلت قضاء وقت الفراغ مع زملائي لأننا كنا في نفس خطر الإصابة	١٦	٨	٦	٣	٢

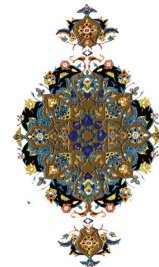
# وقائع مؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



بعد ذلك تم ترتيب فقرات الاستبيان حسب درجة حدتها في الوسط المرجح والوزن المئوي، وسوف يقوم الباحث بمناقشة الفقرات الخمس الأولى التي حصلت على أعلى درجة في الوسط المرجح والوزن المئوي وكما موضح في جدول (٢) .

جدول (٢) : الوسط المرجح والوزن المئوي والترتيب

الرتبة	الوزن المئوي	الوسط المرجح	الفقرات	ت
١	٨٤,٣٣	٢,٥٣	قلة الاتفاق الحكومي على القطاع الصحي خلال الجائحة	٧
٢	٧٦,٦٦	٢,٣	نقص الموارد والأجهزة وأدوات السلامة والأقنعة والقفازات	١٨
٣	٨٩,٠٤	٢,٧	الارتفاع السريع لعدد الإصابات	٢
٤	٧٦,٦٦	٢,٣	النقص الكبير في الأدوية الكافية لعلاج كورونا	١٩
٥	٧٨,٦٦	٢,٣٦	عدم اتباع غالبية المراجعين لإرشادات ارتداء الكمامات والتباعد الاجتماعي	١٥
٦	٧٨,٦٦	٢,٣٦	قلة المختبرات وأماكن وردهات العزل وعدم كفاية قدرة العناية المركزة	١٦
٧	٧٥,٣٣	٢,٢٦	تفاقم الشعور بوصمة العار من الإصابة بالفايروس دفع الكثير من المرضى إلى تجنب الحجر الصحي وإنكار الإصابة وإخفاء الأعراض لتجنب الاحتجاز	٢٠
٨	٨٢,٢٢	٢,٤٦	عدم التزام المرض المصابين بالحجر الصحي لمدة ١٤ يوماً	٩
٩	٥٧,٧٧	١,٧٣	القلق من تناقص أعداد الزملاء العاملين بسبب الموت جراء الفايروس	٢٨
١٠	٨٦,٦٦	٢,٦	القلق من انتقال العدوى والإصابة بالفايروس	٥
١١	٥٢,٢٢	١,٥٦	النقص الحاد في الأوكسجين، واختبارات PCR والأدوية الوقائية	٣٠
١٢	٦٧,٧٧	٢,٠٣	الإنهاك والتعب الشديد نتيجة كثرة المصابين وقلة الكوادر الطبية ونقص التغذية الصحية	٢٤
١٣	٩١,١١	٢,٧٣	أوقات الدوام الطويلة	١
١٤	٥٣,٣٣	١,٦	تعرض الكوادر الطبية للتهديد والاعتداء من قبل أسر المرضى والذي يصل أحياناً إلى القتل	٢٩
١٥	٦٥,٥٥	١,٩٦	الإحباط نتيجة عدم وجود مكافآت وتعويضات منصفة للعاملين الصحيين في المستشفيات العامة	٢٧
١٦	٧٨,٨٨	٢,٣٦	صعوبة الحصول على اجازة للعناية بأطفالنا المنقطعين عن الدراسة نتيجة إغلاق المدارس	١٤
١٧	٨٢,٢٢	٢,٤٦	ضعف التدريب المهني والدعم للعاملين الصحيين	١٠
١٨	٦٨,٨٨	٢,٠٦	التخبط في القرارات الإدارية	٢٣
١٩	٨٨,٨٨	٢,٦٦	التوتر والقلق والضغط النفسية الشديدة	٣
٢٠	٨٣,٣٣	٢,٠٥	الانزعاج من القيود الشديدة	٨
٢١	٧٧,٧٧	٢,٣٣	نقل المعدات بين غرف المرضى	١٧
٢٢	٨٧,٧٧	٢,٦٣	عدم إعطاء الأولوية لرعاية المرضى، بناءً على عوامل الخطر	٤
٢٣	٦٧,٧٧	٢,٠٣	لم تقدم المؤسسة التي أعمل فيها دورات تدريبية أو تأهيلية بشأن COVID-19	٢٥
٢٤	٨٤,٤٤	٢,٥٣	ليس هناك معايير لقواعد وإجراءات الرعاية	٦
٢٥	٨٢,٢٢	٢,٤٦	لدي إمكانية الوصول إلى معدات الحماية الشخصية لحمايتي بشكل وافي	١١
٢٦	٦٥,٥٥	١,٩٦	بيئة القسم أو الردهة مناسبة وأمنة لأداء الواجبات	٢٦
٢٦	٨٠	٢,٤	لدي مواد وإمدادات كافية تحت تصرفي لتقديم الرعاية التمريضية	١٢
٢٨	٧٨,٨٨	٢,٣٦	شاركت في المناقشات حول خطة الطوارئ التي اعتمدها المؤسسة التي أعمل فيها	١٣
٢٩	٨١,١١	٢,٤٣	فكرت في الابتعاد عن مؤقتاً عائلتي أثناء عملي في قسم مع مرضى مصابين	٢٢
٣٠	٧٤,٤٤	٢,٠٦	قضيت وقتاً أقل مع عائلتي بسبب احتمال تعريضهم لعدوى محتملة	٢١
٣١	٨٤,٣٣	٢,٦٦	لقد تجنبيت العلاقة الحميمة مع شريكي بسبب احتمالية تعريضه لعدوى محتملة	٣١
٣٢	٧٦,٦٦	٢,٠٥	يتجنبني الأشخاص المقربون مني بسبب الخوف من تعريضهم لعدوى محتملة.	٣٢
٣٣	٩٠	٢,٣٣	شعرت أن جيراني يتجنبونني عندما التقينا في مبنى أو في الشارع أو في متجر بسبب عملي في المستشفى.	٣٣
٣٤	٧٦,٦٦	٢,٦٣	شعرت أنني لا أستطيع التحدث مع الأشخاص المقربين عن عملي لأنهم لن يفهموني.	٣٤
٣٥	٧٨,٦٦	٢,٠٦	فضلت قضاء وقت الفراغ مع زملائي لأننا كنا في نفس خطر الإصابة	٣٥







## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

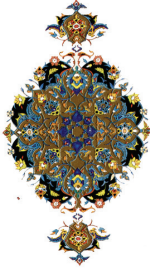
#### مناقشة النتائج

بعد استخدام الوسط المرجح والوزن المنوي فقد تبين ان اول خمس تحديات في الترتيب كانت على النحو الاتي المرتبة الاولى جاء تحدي ( اوقات الدوام الطويلة ) ثم تحدي (الارتفاع السريع لعدد الإصابات) في المرتبة الثانية، اما تحدي(التوتر والقلق والضغوط النفسية الشديدة) حل في المرتبة الثالثة وجاء في المرتبة الرابعة تحدي (إعطاء الأولوية لرعاية المرضى، بناءً على عوامل الخطر) اما تحدي (القلق من انتقال العدوى والاصابة بالفايروس) في المرتبة الخامسة، هذه التحديات التي جاءت بالمراكز الخمس الاولى اما بقية التحديات فهي لا تقل اهمية عن التحديات اعلاها وجميعها شكلت مصادر ضغط وتوتر على العاملات في المستشفيات خلال مواجهة الوباء، وتناولت الدراسة الحالية التحديات التي واجهتها النساء العاملات في القطاع الصحي طوال فترة تقديم الرعاية لمرضى COVID-19 وهذه التحديات التي تعرضت لها النساء العاملات في القطاع الصحي خلال جائحة كورونا بما في ذلك (عدم كفاءة المؤسسات الصحية في دعم النساء العاملات، والإرهاق البدني، والعبء النفسي للمرضى)، مما نتج عنها استمرار مختلفة تسببت بضغوط جسدية ونفسية لمن دفع الكثير منهن الى التعرض الى الإرهاق الجسدي الشديد وهو تحد آخر لا يطاق اثقل كاهل النساء العاملات والمرضات مما جعلهن يمتنعن عن الأكل والشرب واستخدام الحمام بسبب عدم القدرة على تغيير التروس أثناء نوباتهن، وتسبب هذا في مزيد من الإرهاق البدني بسبب مضاعفات مثل الجفاف والتهاب المسالك البولية والإمساك، علاوة على ذلك ارتبطت الرعاية المطولة لمرضى COVID-19 بحدوث مضاعفات مثل التعب الجسدي، البقع، وتلف الجلد، وخاصة على بشرة الوجه بسبب الاستخدام المستمر لأجهزة التنفس، والاضطرابات الهرمونية، وفي دراسة أجراها كيم وصفت الممرضات التعرق الشديد بسبب حرارة الجسم التي لا تطاق التي تسببها معدات الحماية الشخصية والضباب على النظارات الواقية التي تسببها أجهزة التنفس كأسباب رئيسية للإرهاق الجسدي.

ورغم تلك التحديات الكبيرة فقد ابلت النساء في القطاع الصحي بلاءً حسناً وقد وقفت موقفاً بطولياً وشجاعاً جنب أخيها الرجل في مواجهة هذا الوباء وتقديم كل ما في وسعهن من جهد ووقت بشكل بطولي في تقديم الرعاية وإنقاذ الإنسان ليعيش، وقد عمل الكثير منهن في نوبات عمل طويلة لأسابيع بدون أيام إجازة ولم يكن لدى معظمهن معدات الوقاية الشخصية المناسبة وأخريات كثيرات تعرضن لخطر الإصابة بـ COVID-19، ولسوء الحظ توفي البعض منهن فاعمل في المؤسسات الصحية والتمريضية مهم للغاية لصحة المجتمع ورفاهيته مما جعلهن محط إعجاب الكثير من ابناء المجتمع الذين أشادوا بهن خلال مواجهة الجائحة لالتزامهن وشجاعتهم خلال هذا الوباء مما يحتم على المسؤولين تخصيص ما يكفي من المال والموارد لدعمهن ورعايتهن

#### الاستنتاجات

صورت الدراسة الحالية فهماً واضحاً وشاملاً للتحديات التي واجهتها النساء العاملات في القطاع الصحي أثناء جائحة COVID-19 بناءً على تجاربهم المعيشية وأظهرت نتائج الدراسة الحالية أن النساء العاملات قد واجهن تحديات مختلفة، بما في ذلك عدم كفاءة الادارات في دعمهن ورعايتهن والإرهاق الجسدي، والخوف من الإصابة بالمرض، والعبء النفسي للمرض طوال فترة تقديم الرعاية لهم، يمكن استخدام هذه النتائج في إنشاء وتطوير أنظمة الرعاية الصحية مع معرفة التحديات التي تواجه العاملين في القطاعات الصحية في التعامل مع الأوبئة مستقبلاً لا قدر الله، ان حماية قوى العاملة في المؤسسات الصحية وتزويدهم بالمهارات ومعرفة اهم الاشكاليات والتحديات التي يعانون منها اثناء اداء واجباتهم خصوصاً في ظل تفشي الازمات قد يساهم بشكل كبير في القضاء على هذه الازمات بصورة اكثر يسر وسهولة ويحسن نوع الخدمات الصحية ورعاية المرضى وسلامتهم وقد اثبتت الدراسات الكثيرة في مختلف دول العالم ومنها الدراسة الحالية ان اغلب الكوادر الصحية خلال التصدي لجائحة COVID-19 قد عانت الكثير من التحديات التي اثرت بشكل مباشر على اداءهم في مكافحة الجائحة، وبالتالي فإن معالجة هذه



# وقائع مؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



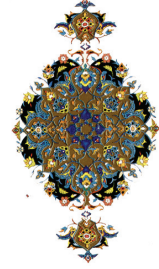
التحديات وتلبية الاحتياجات وتوفير الإمدادات والدعم أمر ضروري جدا في حدوث اي ازمة مفاجئة مستقبلاً، وتظل الحاجة قائمة إلى مزيد من البحث والاستكشاف لتجارب الكوادر الطبية الذين تواجدوا في الخطوط الأمامية لتحسين تدابير التنمية والتأهب والاستجابة للأوبئة في المستقبل.

## التوصيات

- حيث ركزت هذه الدراسة على استكشاف التحديات التي تواجهها النساء العاملات في المؤسسات الطبية في ظل مواجهة جائحة COVID-19، وبناءً على ذلك نوصي بالاتي:-
١. نوصي بوضع خطة عمل منظمة لمواجهة الكوارث والأوبئة تهدف إلى توجيه النساء العاملات في جميع المؤسسات الصحية قبل وأثناء وبعد أي أزمات صحية.
٢. نوصي أيضاً بوضع خطة لمسؤولي المؤسسات الصحية للاستثمار في الممرضات، لأنهم يشكلون أكبر مجموعة رعاية صحية عاملة في مجال الرعاية الصحية.
٣. توفير كافة اشكال الدعم والرعاية للكوادر النسوية العاملة ومكافئتهم على اعمالهن وخدماتهن الكبيرة اثناء مكافحة جائحة COVID-19.
٤. رفد المؤسسات الصحية بالكوادر الطبية الكافية تكون مزودة بتدريب وتأهيل جيد للعمل في ظل انتشار الازمات والابوة المفاجئة.
٥. يجب ضمان استجابة النساء العاملات في القطاع الصحي بفعالية للوباء وأن تكون جميع الإمدادات الطبية متاحة، مثل معدات الوقاية الشخصية، للمساعدة في الحفاظ على حياة مهنية آمنة لمن في بيئة صحية متوفرة فيها كل وسائل الصحة والسلامة.
٦. هناك حاجة إلى مزيد من البحوث والدراسات حول استكشاف تجارب الكوادر الطبية من النساء حول الأزمات الوبائية التي تشمل (التأهب، والاستجابة والتعافي، وإدراك المخاطر، والالتزام بالسلوك الاحترازي)، لأنها مواضيع حاسمة في سياق القضاء على الأوبئة قبل وقوعها.

## المصادر

- صليبي، غسان وعزت، منى وموسى، اقبال (ب. ت): فيروس كورونا وتداعياته الاجتماعية على النساء : ادارة الازمة في كل من مصر وتونس ولبنان، مؤسسة فريدريش ايرت، البرنامج الاقليمي للنقابات.
- Adams, J. G., & Walls, R. M. (2020). Supporting the health care workforce during the COVID-19 global epidemic. JAMA, 323(15), 1439-1440
- Ali, H., Cole, A., Ahmed, A., & Panos, G. (2020). Major stressors and coping strategies of frontline nursing staff during the outbreak of coronavirus disease 2019, in Alabama. Journal of multidisciplinary healthcare (19-COVID) 13, 2057.
- Al Thobaity A, Alshammari F. Nurses on the Frontline against the COVID-19 Pandemic: An Integrative Review. Dubai Med Journal 2020; 19(3): 87-92.
- Cabarkapa, S., Nadjidai, S. E., Murgier, J., & Ng, C. H. (2020). The psychological and other viral epidemics on frontline healthcare workers and impact of COVID-19: ways to address it: A rapid systematic review. Brain, behavior, & immunity-health 100144, 8.
- Chen, H., Wang, Y., & Liu, Z. (2022). The experiences of frontline nurses in Wuhan: 2022.

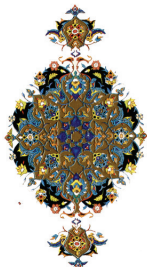




## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



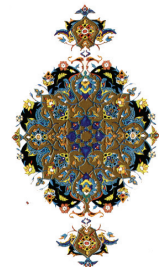
وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية



- pandemic. ١٩-A qualitative analysis of nurse online diaries during the COVID  
Journal of clinical nursing ٣١ (١٧-١٨), ٢٤٦٥-٢٤٧٥.
- ٢١st Century's New Four Introducing the (٢٠٢٠). Cheong, K. H., & Jones, M. C •  
Horsemen of the Coro apocalypse. Bioassay: News and Reviews in Molecular,  
Cellular and Developmental Biology ٤٢ (٧).
- Identifying patterns. (٢٠٢١). Cole, A., Ali, H., Ahmed, A., Hamasha, M., & Jordan, S •  
of turnover intention among alabama frontline nurses in hospital settings during the  
pandemic. Journal of Multidisciplinary Healthcare ١٩-COVID ١٤, ١٧٨٣.
- July). Questionnaire for (٢٠٢١). Dolic, M., Anticevic, V., Dolic, K., & Pogorelic, Z •  
assessing social contacts of nurses who worked with coronavirus patients during the  
MDPI. (٩٣٠, p, ٨, No, ٩, pandemic. In Healthcare (Vol ١٩-first wave of the COVID  
Falco-Pegueroles, A., Zuriguel-Pérez, E., Via-Clavero, G., Bosch-Alcaraz, A., & •  
pandemic: the case of Spanish ١٩-Ethical conflict during COVID (٢٠٢١). Bonetti, L  
, ١٨٨-١٨١ (٢) ٦٨, and Italian intensive care units. International nursing review  
Fernandez, R., Lord, H., Halcomb, E., Moxham, L., Middleton, R., Alananzeh, I., •  
A systematic review of nurses: ١٩-Implications for COVID (٢٠٢٠). & Ellwood, L  
experiences of working in acute care hospital settings during a respiratory pandemic.  
International Journal of Nursing Studies ١١١,
- Firouzkouhi, M., Alimohammadi, N., Kako, M., Abdollah mohammad, A., •  
١٩-Ethical challenges of nurses related COVID (٢٠٢١). Bagheri, G., & Nouraie, M  
pandemic in inpatient wards: An integrative review. Ethics, Medicine and Public  
Health ١٨, ١٠٦٦٩.
- ١٩-Ethical challenges of nurses in COVID (٢٠٢١). Gebreheat, G., & Teame, H •  
pandemic: integrative review. Journal of Multidisciplinary Healthcare  
Impact of (٢٠٢١). Giannis, D., Geropoulos, G., Matenoglou, E., & Moris, D •  
on healthcare workers: beyond the risk of exposure. ٢٠١٩ coronavirus disease  
Postgraduate Medical Journal ٩٧ (١١٤٧), ٣٢٦-٣٢٨.
- Managing mental health, ٢٠٢٠. Greenberg N, Docherty M, Gnanapragasam S, et al •  
pandemic. BM Journal ١٩-challenges faced by healthcare workers during COVID  
٣٦٨;
- ١٩-nurses die from COVID ٦٠٠ More than (٢٠٢٠) International Council of Nurses •  
-nurses-die-covid -٦٠٠-worldwide. Available at: <https://www.icn.ch/news/more>  
June ٥ worldwide accessed-١٩ ٢٠٢٠.
- Jackson, D., Bradbury-Jones, C., Baptiste, D., Gelling, L., Morin, K., Neville, S., •  
Life in the pandemic: Some reflections on nursing in the (٢٠٢٠). & Smith, G. D



# وقائع مؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



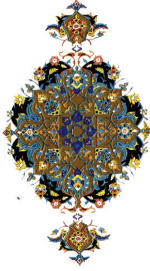
- Journal of clinical nursing ١٩-context of COVID ٢٩ (١٤-١٣), ٢٠٤١-٢٠٤٣.
- Korean nurses' experiences and :١٩-COVID (٢٠٢٠). Kang, Y., & Shin, K. R. •  
,ongoing tasks for the pandemic's second wave. International Nursing Review  
٤٤٩-٤٤٥.
- Challenges faced by doctors and nurses in wound (٢٠٢١). Karadag, A., & Sengul, T •  
pandemic in Turkey and their views on ١٩-care management during the COVID  
٤٨٨-٤٨٤ (٤)٣٠, the health. Journal of tissue viability
- Kelley, M. M., Zadvinskis, I. M., Miller, P. S., Monturo, C., Norful, A. A., •  
United States nurses' experiences during the (٢٠٢٢). O'Mathúna, D., & Chipps, E  
,pandemic: A grounded theory. Journal of clinical nursing ١٩-COVID  
٢١٦٧-٢١٨٠.
- Young saplings on fire'newly graduated' (٢٠٢٢). Kovanci, M. S., & Ath Ozbaş, A •  
pandemic: A qualitative study. Journal of nursing ١٩-nurses in the COVID  
٢٤-١٥ (١)٣٠, management
- Lasalvia, A., Bonetto, C., Porru, S., Carta, A., Tardivo, S., Bovo, C., Ruggeri, M., & •  
pandemic on healthcare ١٩ -Psychological impact of COVID (٢٠٢٠). Amaddeo, F  
workers in a highly burdened area of north-East Italy. Epidemiology and Psychiatric  
١٣-١, ٣٠, Sciences
- Nurses' (٢٠٢١). Li, H., Dong, S., He, L., Wang, R., Long, S., He, F., & Feng, L •  
in China: A cross-sectional study. ١٩-core emergency competencies for COVID  
٥٣٢-٥٢٤ (٤)٦٨, International nursing review
- pandemic ١٩-Covid (٢٠٢٠). Lusher, J., Murrell, A., Mafuva, C., & Awire, E •  
and the surge of panic attacks among NHS nursing staff: An ethnographical  
٢٧٩١-٢٧٩٠ (١١)٧٦, perspective. Journal of Advanced Nursing
- Manzanares, I., Sevilla Guerra, S., Lombrana Mencía, M., Acar-Denizli, N., Miranda •  
pandemic ١٩-Impact of the COVID (٢٠٢١). Salmeron, J., & Martinez Estalella, G  
on stress, resilience and depression in health professionals: a cross-sectional study.  
٤٧٠-٤٦١ (٤)٦٨, International nursing review
- pandemic from ١٩-The COVID (٢٠٢١). Marinaci, T., Venuleo, C., & Savarese, G •  
the health workers' perspective: Between health emergency and personal crisis.  
٢١-١, Human Arenas
- The effect of (٢٠٢١). Mert, S., Sayilan, A. A., Karatoprak, A. P., & Baydemir, C •  
١١٣٦-١١٢٤ (٨-٧)٢٨, on ethical sensitivity. Nursing ethics ١٩-Covid
- Challenges (٢٠٢١). Moradi, Y., Baghaei, R., Hosseingholipour, K., & Mollazadeh, F •  
patients: ١٩-experienced by ICU nurses throughout the provision of care for COVID  
١١٦٨-١١٥٩ (٥)٢٩, A qualitative study. Journal of nursing management





## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

### نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية



- Work stress among Chinese nurses to support .٢٠٢٠. Mo Y, Deng L, Zhang L, et al •  
.epidemic, Journal Nurs Manag ١٩-Wuhan in fighting against COVID  
A grounded theory .(٢٠٢١). Nowell, L., Dhingra, S., Andrews, K., & Jackson, J •  
.Journal of clinical nursing .١٩-of clinical nurses' process of coping during COVID  
١٢-١  
Psychological .(٢٠٢٠). Que, J., Shi, L. E., Deng, J., Liu, J., Zhang, L., Wu, S., ... & Lu, L •  
pandemic on healthcare workers: a cross-sectional study ١٩-impact of the COVID  
.١٢-١ .(٣)٣٣, in China. General psychiatry  
Suedementaldos professionalsdeenfermagem .(٢٠٢٠). Prigol, A. C., & dos Santos, E. L •  
, (٩)٩, Research, Society and Development .١٩-dianteda pandemic COVID  
Nurses' perception of .(٢٠٢٠). Rezaee, N., Mardani-Hamoooleh, M., & Seraji, M •  
a qualitative analysis. :١٩-ethical challenges in caring for patients with COVID  
.١٣, Journal of medical ethics and history of medicine  
Rivas, N., Lopez, M., Castro, M. J., Luis-Vian, S., Fernandez-Castro, M., Cao, M. •  
Analysis of Burnout Syndrome and resilience in nurses .(٢٠٢١). J & Jiménez, J. M  
Pandemic: A Cross-Sectional Study. International ١٩-throughout the COVID  
.١٠٤٧٠, (١٩)١٨, journal of environmental research and public health  
Santos, J. L. G. D., Balsanelli, A. P., Freitas, E. D. O., Menegon, F. H. A., Carneiro, •  
Work environment of hospital .(٢٠٢١). I. A., Lazzari, D. D., ... & Camponogara, S  
, pandemic in Brazil. International Nursing Review ١٩-nurses during the COVID  
.٢٣٧-٢٢٨, (٢)٢٨  
Pandemic in Nepal: ١٩-Combating COVID (٢٠٢٠). Shah, A., & Acharya, RP •  
.٢٧٩-٢٧٦: (٢٢٤)٥٨; Ethical Challenges in an Outbreak. JNMA J Nepal Med Assoc  
pandemic: The challenges to the ١٩-Covid .(٢٠٢١). Shioh - Ching, S. H. U. N •  
, professional identity of nurses and nursing education. Journal of Nursing Research  
.٤١٣٨, (٢)٢٩  
A potential public health problem for : ١٩-COVID .(٢٠٢٠). Tsai, J., & Wilson, M •  
, homeless populations. Lancet Public Health  
Challenging times: ethics, .(٢٠٢٠). Turale, S., Meechamnan, C., & Kunaviktikul, W •  
.١٦٧-١٦٤, (٢)٦٧, pandemic. International nursing review ١٩-nursing and the COVID  
The nursing profession: (٢٠١٩) Veenema, T.G., Burkle, F. M. Jr. & Dallas, C.E •  
A critical component of the growing need for a nuclear global health workforce.  
. ٩, ١٣, Conflict and Health  
Challenges for NHS hospitals .(٢٠٢٠). Willan, J., King, A. J., Jeffery, K., & Bienz, N •  
٣٦٨, epidemic. BMJ ١٩-during covid

وقائع مؤتمر السنوي الخامس  
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية  
الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



**Website address**

**White Dome Magazine**

**Republic of Iraq**

**Baghdad / Bab Al-Muadham**

**Opposite the Ministry of Health**

**Department of Research and Studies**

**Communications**

**managing editor**

**07739183761**

**P.O. Box: 33001**

**International standard number**

**ISSN3005\_5830**

**Deposit number**

**In the House of Books and Documents (1127)**

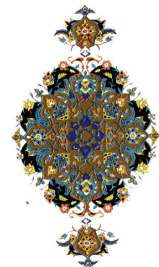
**For the year 2023**

**e-mail**

**Email**

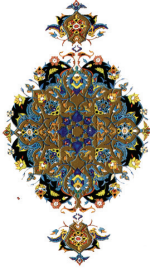
**off reserch@sed.gov.iq**

**hus65in@gmail.com**



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية





وقائع المؤتمر السنوي نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية



٣٢٧

## وقائع مؤتمر السنوي الخامس

نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

### *General supervision the professor*

**Alaa Abdul Hussein Al-Qassam**

**Director General of the**

**Research and Studies Department editor**

**a . Dr . Sami Hammoud Haj Jassim**

**managing editor**

**Hussein Ali Muhammad Hassan Al-Hassani**

### *Editorial staff*

**Mr. Dr. Ali Attia Sharqi Al-Kaabi**

**Mr. Dr. Ali Abdul Kanno**

**Mother. Dr . Muslim Hussein Attia**

**Mother. Dr . Amer Dahi Salman**

**a . M . Dr. Arkan Rahim Jabr**

**a . M . Dr . Ahmed Abdel Khudair**

**a . M . Dr . Aqeel Abbas Al-Raikan**

**M . Dr . Aqeel Rahim Al-Saadi**

**M. Dr.. Nawzad Safarbakhsh**

**M. Dr . Tariq Odeh Mary**

### *Editorial staff from outside Iraq*

**a . Dr . Maha, good for you Nasser**

**Lebanese University / Lebanon**

**a . Dr . Muhammad Khaqani**

**Isfahan University / Iran**

**a . Dr . Khawla Khamri**

**Mohamed Al Sharif University / Algeria**

**a . Dr . Nour al-Din Abu Lihia**

**Batna University / Faculty of Islamic Sciences / Algeria**

### *Proofreading*

**a . M . Dr. Ali Abdel Wahab Abbas**

### *Translation*

**Ali Kazem Chehayeb**