



يا صاحب القبة البيضاء في النجف

من زار قبرك واستشفي لديك شفي

زوروا أبا الحسن الهادي لعلكم

تحظون بالأجر والإقبال والزلف

زوروا لمن تسمع النجوى لديه فمن

ي زرها بالقبر ملهوفاً لديه كفي

إذا وصل فآخرم قبل تدخله

مليياً وإسع سعياً حوله وطف

حتى إذا طفت سبعاً حول قبته

تأمل الباب تلقي وجهه فقف

وقل سلام من الله السلام على

أهل السلام وأهل العلم والشرف

مَدِينَةِ دُرَاسَاتِ



مركز دراسات المرأة

Woman's Studies Center

وقائع مؤتمر السنوي الخامس
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية
الاربعاء ٢٥/٥/٢١



مَجَلَّةُ عَلِيمَيَّةٍ فِكْرَيَّةٍ فَصَلَّيَّةٍ مُحَكَّمَةٍ تَصَدُّرُ عَنْ
دَائِرَةِ الْبُحُوثِ وَالدِّرَاسَاتِ فِي دِيْوَانِ الْوَقْفِ الشَّعْبِيِّ

وقائع مؤتمر السنوي الخامس
نحو استراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية
الأربعاء ٢٥/٥/٢١

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. رايد سامي مجید
التخصص / لغة إنجليزية
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 وأدبها
دائرة البحوث والدراسات/ ديوان الوقف الشعبي
هيئة التحرير
أ. د. علي عبد كنو
التخصص / علوم قرآن / تفسير
جامعة ديالي / كلية العلوم الإسلامية
أ. د. علي عطيه شرقى
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 خضرير
التخصص / فلسفة
الجامعة المستنصرية / كلية الآداب
م.د. نورزاد 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 اللبنانيّة / 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 ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية
الاربعاء ٢١/٥/٢٠٢٠

العنوان الموقعي

مجلة القبة البيضاء

جمهورية العراق

بغداد / باب المعظم

مقابل وزارة الصحة

دائرة البحث والدراسات

الاتصالات

مديري التحرير

٠٧٧٣٩١٨٣٧٦١

صندوق البريد / ٣٣٠٠١

الرقم المعياري الدولي

ISSN3005_5830

رقم الإيداع

في دار الكتب والوثائق (١١٢٧)

لسنة ٢٠٢٣

البريد الإلكتروني

إيميل

off reserch@sed.gov.iq

hus65in@gmail.com



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 (Word office CD) على شكل ملف واحد فقط (أي لا يجيز البحث بأكثر من ملف على القرص) وتزود هيئة التحرير بثلاث نسخ ورقية وتوضع الرسوم أو الأشكال، إن وُجدت، في مكانها من البحث، على أن تكون صالحةً 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 الصغية **APA**
- ٦-أن يلتزم الباحث بدفع أجور النشر المحددة البالغة (٧٥,٠٠٠) خمسة وسبعين ألف دينار عراقي، أو ما يعادلها بالعملات الأجنبية.
- ٧-أن يكون البحث حالياً من الأخطاء اللغوية والحوسبة والإملائية.
- ٨-أن يلتزم الباحث بالخطوط وأحجامها على النحو الآتي:
 - أ. اللغة العربية: نوع الخط (Arabic Simplified) وحجم الخط (١٤) للمن.
 - ب . اللغة الإنكليزية: نوع الخط (Times New Roman) (١٦) عناوين البحث (١٦). وللملخصات (١٢) أما فقرات البحث الأخرى؛ فيحجم (١٤) .
- ٩-أن تكون هواش الباحث بالنظام الإلكتروني(تعليقات ختامية) في نهاية البحث. بحجم ١٢ .
- ١٠- تكون مسافة الحواشي الجانبيّة (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 وموافقة المجلة بنسخة معدّلة في مدة لا تتجاوز (١٥) خمسة عشر يوماً.
- ١٤-لا يحق للباحث المطالبة بمتطلبات البحث كافة بعد مرور سنة من تاريخ النشر.
- ١٥-لاتعدم البحث إلى 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 السوري 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: off reserch@sed.gov.iq (hus65in@Gmail.com) بعد دفع الأجر في مقر المجلة
- ٢٢-لا تلتزم المجلة بنشر البحوث التي تخل بشرط من هذه الشروط .

محتوى: وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

ص	عنوان البحث	ت	اسم المؤلف واللقب العلمي
١٤	حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة	١	أ. د. محمد حسين علوان
٤٠	التنمية المستدامة نحو تمكن اقتصادي افضل للمرأة رؤية في الهدف الثامن العمل اللائق وغدو الاقتصاد	٢	أ. د. منى جلال عواد
٥٤	المرأة وقوه الكلمة: استراتيجيات مقاومة خطاب الكراهية في الفضاء الرقمي	٣	أ. د. عذراء إسماعيل زيدان
٦٦	الاستراتيجيات الفاعلة لتمكين المرأة القيادية في المجتمع العراقي	٤	أ. د. سميرة حسن عطية أم. د. غصون مزهر حسين أم. د. ملياء حسين
٧٦	الهوية الوطنية للمرأة العراقية ومفهومها وتحديات تفعيلها وسبل تعزيزها في المجتمع	٥	أ. م. د. صبا حسين
٨٤	تحديات النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل جائحة كورونا Covid-19	٦	أ. م. د. مؤيد حامد الجبيلي م. م. سجنا عبد الرضا كاظم
١٠٤	المساهمة النسائية في حماية البيئة وتعزيز التنمية المستدامة في العراق وفقاً لأحكام قانون حماية وتحسين البيئة رقم ٢٧ لسنة ٢٠٠٩	٧	أ. م. د. خالد كاظم عودة م. د. أكرم حياوي طعمنه
١١٢	دور المرأة العراقية في تعزيز الهوية الوطنية	٨	أ. م. د. زينب عبدالمهدي نعمة
١٢٤	المرأة في أجندـة التنمية المستدامة ٢٠٣٠	٩	أ. م. د. سنان صلاح رشيد
١٣٦	تمكين المرأة وتعزيز القيادة السياسية ودورها في صنع القرار السياسي	١٠	م. د. ايـمان جـواد عبد الكاظـم م. م. رـغـد حـمـاد رـجـه
١٤٦	حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة	١١	م. د. نيرـاس المـعـمـوري
١٦٤	دور المرأة في الدبلوماسية الوقائية	١٢	م. د. لـارـا حـسـن عـبـدـالـلـه
١٨٠	رؤى نظرية ملاهية المواطنة في ظل الممارسات القيمية دراسة سوسيولوجية	١٣	م. د. سـرـمـد جـاسـم مـحـمـد الـخـزـرجـي م. د. عـادـل حـمـيدـي م. د. هـيـشـم فـيـصـل عـلـي الـاحـبـيـ
١٩٠	الابعاد التاريخية للمرأة بين القوانين والأعراف في الفكر الإسلامي	١٤	أ. م. د. حسين صالح الريبيعي
٢٠٤	دور المرأة العراقية في النهضة الثقافية والاجتماعية عبر العصور	١٥	م. م. زـينـب سـلـمـان سـبـع
٢١٤	المرأة والعمل الانساني سلوك المساعدة في التبرع بالدم	١٦	م. جـولـان حـسـن خـلـيل
٢٢٦	التحديات ومارسـات العنـف التي تواجهـها المرأة العراقـية و موقفـ السياسـات والـتشـريعـات القانونـية منها	١٧	م. م. طـهـيـر خـضـيـر
٢٤٠	دور المرأة في تعزيز الهوية الوطنية وبناء القيم وتنميـتها في المجتمع	١٨	م. م. سـلمـى عبد الرحـيم عبد الحـسـن
٢٥٠	حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة أنموذـجاً	١٩	م. م. بنـنـ سـعـد صـافـي
٢٦٠	أهمية التعليم في تعزيز دور وقدرات المرأة في القيم الوطنية والاجتماعية	٢٠	م. م. ايـمان عمـادـآحمدـالـفـراـجي م. د. عليـ محمدـخـلفـ
٢٦٦	دور المراكـزـالـسـختـيـةـ في دـعـمـ القـضـاياـالأـجـتمـاعـيةـ	٢١	م. م. زـينـب محمدـخـلفـ
٢٨٠	دور المرأة العراقـيةـ في المشاركةـالـسيـاسـيـةـ والـقـيـادـيـةـ	٢٢	م. م. زـينـب حسينـشاـكرـ
٢٩٠	المعوقـاتـالـاجـتمـاعـيـةـ التيـ تـواـجـهـ رـانـدـاتـالأـعـمـالـوـالـمـهـنـالـخـرـفةـ (دراسةـمـيدـانـيـةـ فيـ مدـيـنـةـ بـغـدـادـ)	٢٣	م. مـبـداءـعـبـدـالـلهـاجـبـيـتـ
٣٠٢	الأسسـالـعـلـمـيـةـ لـتعـزيـزـ مـشارـكةـ المرأةـ فيـ المناـصبـالـقـيـادـيـةـ درـاسـةـاستـكـشـافـيـةـ فيـ مـحالـاتـالـسـيـاسـةـالـاقـتصـادـ،ـوـالـتنـمـيـةـالـاجـتمـاعـيـةـ	٢٤	الباحثـةـآـيـةـعـلـيـصـبـرـ
٣١٤	التحديـاتـوـالـفرـصـأـمـامـالـمـرـأـةـالـعـرـاقـيـةـ فيـ توـلـيـالـمـنـاصـبـالـقـيـادـيـةـ منـظـورـعـلـمـيـ	٢٥	م. مـهـيـمـبـشـيرـحـسـنـ

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

The image displays a dense, intricate pattern of Arabic calligraphy. The central theme is the repetition of the phrase "الحمد لله" (All praise is for God). This phrase is rendered in numerous colors, including shades of green, blue, red, yellow, and black, which are used to create a visual texture. The calligraphy is arranged in a grid-like fashion, with smaller, more uniform versions of the phrase in the background and larger, more prominent ones in the foreground. The overall effect is one of a rich, decorative surface.

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



تُعد مؤتمرات العلوم الإنسانية والاجتماعية محفل علمي لتبادل الأفكار والرؤى حول توظيف العلوم الإنسانية لخدمة المجتمع وهذا جانب اعتماده 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.

أ.د. عذراء أسماعيل زيدان
جاء المؤتمر ليتناول مفردة مهمة ألا وهي: «**الهوية الوطنية**» إذ تُعد الهوية الوطنية للمرأة العراقية جزءاً أساسياً من «**الهوية الوطنية العراقية**» جامعة بغداد/ مديرية مركز دراسات المرأة ككل، وتجسد في دورها الفعال في بناء المجتمع والمساهمة في مختلف المجالات، مع الحفاظ على قيمها وتقاليدها الأصيلة.

أن دور المرأة في بناء الهوية الوطنية: تمثل في:

• **التربية والتنشئة:** تلعب المرأة دوراً محورياً في تربية الأجيال القادمة وغرس قيم الانتماء للوطن وحبه 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 لصالحها 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 ومتamasك 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 ٢٥/٥/٢١**

البيان الختامي

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

مكونات الاستراتيجية والتوصيات:

دمج قضایا المرأة في السياسات والخطط:

– يجب أن يتم دمج قضایا المرأة في السياسات والخطط التنموية الوطنية بشكل فعال ومنهج.

تفعيل التشريعات الوطنية:

– يتطلب الأمر تفعيل التشريعات الوطنية التي تدعم حقوق المرأة ومتابعة تفیذها على أرض الواقع.

تعزيز مشاركة النساء في صنع القرار:

– تُشجع على تعزيز مشاركة النساء في موقع 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 حمايتها وتمكينها والمساهمة في تشكيل مستقبل الأم



مركز دراسات المرأة

Woman's Studies Center

وقائع مؤتمر السنوي الخامس
نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية
الاربعاء ٢٥/٥/٢١

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

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 شهدانا الابرار

كلمة السيد رئيس جامعة بغداد الاستاذ الدكتور بهاء ابراهيم انصاف المحترم

كلمة السيدة مديره المركز الاستاذ الدكتورة عذراء اسماعيل زيدان المحترمة

كلمة وزارة التربية

بدء جلسات المؤتمر ولكل باحث ١٠ دقائق

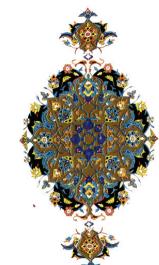
- ا.د عذراء اسماعيل زيدان قوة الكلمة استراتيجيات مقارنة خطاب الكراهية في الفضاء الرقمي جامعة بغداد/ مديره مركز دراسات المرأة
ا.د محمد حسين علوان حرية المرأة وخيارات التنمية المستدامة جامعة القادسية/ كلية الآداب.
ا.د منى جلال عواد التنمية المستدامة نحو تمكين اقتصادي افضل للمرأة جامعة بغداد/
كلية العلوم 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 الريبيعي الأبعاد التاريخية للمرأة بين القوانين والأعراف في الفكر
الإسلامي. كلية الأمام 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
سيوسociological. جامعة تكريت/ كلية الآداب.
د. عادل لحميدي/ 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 أيمان عماد أحمد/وزارة التربية/ مديرية تربية محافظة صلاح الدين/ قسم تربية سامراء.
 م.د أيمان جواد عبد الكاظم/تمكين المرأة وتعزيز القيادة السياسية ودورها في صنع القرار السياسي/. جامعة بغداد/ مركز الدراسات الاستراتيجية والدولية
 م.م رغد حماد رجه/ جامعة النهرين/ مركز الدنا العدل.
- 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 انماذجاً/
 وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية
- م.م بيداء عبد الله أبيحيت/المعوقات الاجتماعية التي تواجه رائدات الأعمال والمهن الحرة. (دراسة ميدانية في مدينة بغداد)/جامعة بغداد/ مركز دراسات المرأة.
- م.م زينب محمد خلف/دور المراکز البحثية في دعم القضايا الاجتماعية "مركز دراسات المرأة انماذجاً"/جامعة بغداد/ مركز دراسات المرأة.
- م.م زينب سلمان سبع دور المرأة العراقية في النهضة الثقافية والاجتماعية عبر
 العصور./جامعة بغداد/ كلية الآداب.
- م.م لمى كريم خضرير/ التحديات وممارسات العنف التي تواجهها المرأة العراقية و موقف
 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 رغد عباس هاتي 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



وقائع مؤتمر السنوي الخامس
نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية
الأربعاء ٢٥/٥/٢١



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو ستراتيجية 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 ابحاث الطفولة والامومة

م. م. سجا عبد الرضا كاظم

جامعة ديالى/كلية التربية للعلوم الصرفة



نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

وَقَاعِدُ مؤتمرِ السنويِ الخامس

نحوِ ستراتيجية لتنميةِ المرأةِ علىِ وفقِ الهويةِ الوطنيةِ والأجتماعيةِ

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-١٩، لدى (٣٥) ممرضة في المؤسسات الصحية اثناءجائحة كورونا واعتمد الباحث منهج البحث الوصفي التحليلي وهو منهج مناسب لطبيعة الدراسة، إذ جا الى استخدام التكرارات واستخدام الوسط المرجح والوزن المثوي لفقرات الاستبيانة 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 الجائحة قام الباحث بإعداد مقياس للتحديات الصحية التي تواجه النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل ازمة كورونا بالاعتماد على استبيانة (José Luis Santos) (٢٠٢١) من البرازيل واستبيان (Dolice, ٢٠٢١) من كرواتيا إذ تم الحصول على الاستبيانات 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-١٩ وهي (تحديات ضعف الامكانيات، والتحديات النفسية، تحديات الخوف من الإصابة، الوصم وسوء الفهم) وتوصلت النتائج بعد استخدام الوسط المرجح والوزن المثوي الى ان اول خمس تحديات في الترتيب كانت على التحدي الاولى جاء تحدي (آوقات الدوام الطويلة) ثم تحدي (الارتفاع السريع لعدد الإصابات) ، ثم تحدي (التوتر والقلق والضغط النفسي الشديد) في المرتبة الثالثة وجاء في المرتبة الرابعة والخامسة تحدي (إعطاء الأولوية لرعاية المرضى بناءً على عوامل الخطير) وتحدي (القلق من انتقال العدوى والاصابة بالفايروس) على التوالي، هذه هي التحديات الخمس الاولى اما باقية 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 Luís 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





وَقَائِعُ مَوْتَمِرِ السَّنَوِيِّ الْخَامِسِ

نَحْوُ سَتَرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْمِيَةِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَفْقِ الْهُوَىِ الْوُطْنِيِّ وَالْجَمَعِيِّ

الأَرْبَعَاء ٢١ / ٥ / ٢٠٢٥

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, COVID-19 pandemic.

المقدمة:

في ديسمبر ٢٠١٩ ظهرت تقارير عن مرض تنفسى خطير محتمل تم اكتشافه في مدينة ووهان، مقاطعة هوبي في الصين، وفي ٣١ ديسمبر نبهت 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 COVID-(١٩)، وتم إدراجها 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 التحديات المتكررة ونصيحة منظمة الصحة العالمية حول التحكم في هذا الفايروس والتعامل معه على أنه من الأمراض المعدية الخطيرة (Turale, et al ., ٢٠٢٠).

وتواترت احداث وتأثيرات هذا الفايروس سريعاً إذ اكتسب صفة الجائحة بتسميتها 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 السورية، ورفض التقيد بالتباعد الاجتماعي وسط الوباء، تم تحدي المهنيين الصحيين لتطبيق المبادئ الأربع الرئيسية مبادئ 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 انفسهم لخطر الإصابة بالعدوى ليس فقط لأنفسهم ولكن أيضاً لعائلاتهم ولمرضى الآخرين (Shah & Aacharya, 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 تتضمنهن في الخطوط الامامية خارجية المرض، مما يجعلهن عرضة للعدوى اذا لم تتخذ التدابير الوقائية الضرورية وتوفير المستلزمات والمعدات الأساسية لحماية موظفات وموظفي القطاع الصحي، ومن واجبات الحكومة تجاه العاملات في القطاع الصحي من (طبيبات ، ممرضات ، موظفات و حتى 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 الأخرى 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

نَحْوُ سَتَرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْمِيَةِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَفْقِ الْهُوَىِ الْوُطْنِيِّ وَالْجَمَعِيِّ

وَقَاعِدُ مؤتمرِ السَّنْوِيِّ الْخَامِسِ

نَحْوُ سُتُّرَاطِيجِيَّةِ تَنْمِيَةِ النِّسَاءِ عَلَى وَقْفِ الْهُوَيَّةِ الْوَطَنِيَّةِ وَالْأَجْتِمَاعِيَّةِ

الْأَرْبَعَاءُ ٢٥/٥/٢١



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 اجاري للتأكد من عدم اصابتهن بالفيروس بعد انتهاء حচص عملهن وكل هذه الظروف قد ولدت لديهن ضغوط نفسية شديدة (صليبي وأخرون، ب. ت، ٢٧-٢٨).

وقد اشارت Carolina Sanchez Paramo () الى ان الأوبئة السابقة، مثل الإيدز وسارس وإنفلونزا الخنازير وايبولا أظهرت أن النساء أكثر ضعفاً وتعرضوا للأخطار سواء في البلدان أو المجتمعات المحلية، وهن يتتحملن العبء الأكبر في الغالب في التعرض للمخاطر، وقد تؤدي الفجوات القائمة بين الجنسين إلى زيادة الآثار السلبية لفيروس كورونا على النساء، وبسبب أدوارهن في أنشطة الرعاية الصحية في المستشفيات، تعرضن النساء على خطر غير مناسب للإصابة بفيروس كورونا، فعلى الصعيد العالمي تشكل النساء ٨٨٪ من العاملين في مجال الرعاية الصحية و٦٩٪ من الأخصائيين 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 خاطر على صحتهن الجنسية والإنجابية وصحة الأم بشكل عام، لا سيما عندما تكون موارد الأنظمة الصحية مقيدة وذات امكانيات بسيطة، إضافة إلى التباين الكبير بين النساء والرجال الذين يعملون في الخطوط الأمامية خلال مواجهة فايروس كورونا مقارنة مع النساء العاملات في قطاعات أخرى، ونتيجة لذلك ومع تزايد اعداد المصابين تولد نوع من الضغوط والمخاوف لدى النساء العاملات في القطاع الصحي من المخاطر الصحية وخطر انتشار العدوى لأحبابهم 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، والألم، 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 لمجموعة الصحة العالمية (WHO) أن النساء العاملات في الخطوط الأمامية من (طبيبات ومرضيات وبائيولوجيات مختبرية والموظفات وعاملات التنظيف) يمثلن ٥٩٪ من القوى العاملة الصحية والقوى العاملة الخامسة لمنع اختيار نظام الرعاية الصحية بسبب أي أزمة وبائية، وكانت النساء دائمًا في مراكز الاكتشاف المبكر والفرز وتعزيز الصحة أثناء تفشي الأمراض المعدية، لذلك فليس من المستغرب أن 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 إلى الشعور بالضيق والقلق والاكتئاب (Lasalvia, et. al, ٢٠٢٠)، وتفيد تقارير بأن النساء العاملات في القطاع الصحي أثناء 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 أثناء مواجهة هذه الأزمة الصحية الأليمة وغير المسبوقة (Tsai & Wilson, ٢٠٢٠)، وبحسب تقرير (الجنة الدولي للممرضات ٢٠٢٠) فقد أدت الصعوبات التي واجهتها النساء العاملات في بيتهن عملهم خلال جائحة COVID-١٩ اعتباراً من أوائل يونيو ٢٠٢٠، إلى وفاة أكثر من (٦٠٠) ممرضة بسبب الجائحة وذلك بسبب عدم كفاية معدات الحماية الشخصية.

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



وَقَائِعُ مَوْتَمِرِ السَّنَوِيِّ الْخَامِسِ

نَحْوُ سَتَرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْبَهِيَّةِ النَّسَاءِ عَلَى وَقْفِ الْهُوَيَّةِ الْوُطَنِيَّةِ وَالْأَجْتِمَاعِيَّةِ الْأَرْبَعَاءُ ٢١/٥/٢٠٢٥



وهذا مدون في عدد من الأبحاث التي نقلت عن تجارب و يوميات الطبيبات والممرضات في شكل نشاط يومي، و مذكريات وحدة العناية المركزة التي عكست واقع البيئات السريرية للمرضى، هذا فضلاً عن الدراسات التي اكتشفت تجارب و يوميات الممرضات من خلال المقابلات أو الاستبيانات بعد عودتهم من الخطوط الأمامية، و عدد 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 أغلب 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 أغلب مؤسسات الرعاية الصحية نفس المرونة على استدامة الخدمات الصحية وهذا بدوره يؤثر على تقديم الرعاية الصحية من الطبيبات والممرضات والمهنيات الصحيات والمساعدات ويشكل عامل ضغط عليهم (Al Thobaity & Alshammari, ٢٠٢٠)، الا ان 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 المتقدرات مؤخرًا وسمحوا لهن بالعودة الخدودة خصوصاً الممرضات المؤهلات دولياً، وفي المملكة المتحدة كانت هناك أيضًا دعوة للممرضات المتقدرات مؤخرًا للعودة إلى ممارسة العمل الطبي وتشمل الاستراتيجيات المخطط لها الأخرى إنشاء سجل مؤقت للممرضات اللواتي غادرن العمل خلال السنوات الثلاث الماضية، وتشجيعهن وتدعيمهن على العمل سريريًا (Jackson. et.al. ٤١, ٢٠٢٠).

وفي دراسة أبلغت ثلث إلى نصف النساء العاملات في القطاع الصحي أثناء الجائحة عن أعراض القلق والاكتئاب والأرق لديهن في الغالب وان النساء الأكثر عرضة للمشاكل العقلية، قد يكون لديهن عبء عمل أكبر وخطر أكبر من خلال التعرض المباشر للمرضى المصابين به COVID-١٩. علاوة على ذلك، وبسبب الطبيعة المعدية للفيروس وكإجراء وقائي يمكن فصل النساء العاملات في القطاع الصحي عن أفراد أسرهن للحد من خطر 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 به 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 تربصية شاملة في إدارة العدوى المعتمدة في وقت واحد والتعامل مع الأقارب في الأزمات، وبدل المزيد من الجهد والمهام لإرضاء المرضى (Al Thobaity & Alshammari, ٢٠٢٠, ٨٨).

لذلك كان من الأهمية على المسؤولين أن يكونوا على دراية بالضغوط التي يتعرض لها العاملون في مجال الرعاية الصحية على العموم والنساء على وجه الخصوص ومراعاة الجوانب الانفعالية والعاطفية وحمايتهم من المخاطر الجسدية التي تتطوّر 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)، وفي دراسة منهجة قام بها Fernandez et al. ٢٠٢٠، استعرضت نتائج ١٣ دراسة نوعية حول تجارب الممرضات خلال جائحة COVID-١٩ وخلاصت الدراسة إلى أن أنظمة الرعاية الصحية يجب أن تستجيب بشكل مناسب للتحديات والقضايا المتصورة لمقدمي الرعاية مرضى 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

نَحْوُ سَتَرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْبَهِيَّةِ النَّسَاءِ عَلَى وَقْفِ الْهُوَيَّةِ الْوُطَنِيَّةِ وَالْأَجْتِمَاعِيَّةِ

فَقَاءُ الْمَوْتَمِرِ السَّنَوِيِّ الْخَامِسِ

وَقَاعِدُ مؤتمرِ السَّنْوِيِّ الْخَامِسِ

نَحْوُ سُتُّرَاطِيجِيَّةِ تَنْبُّهِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَقْتِ الْهُوَىِ الْوَطَنِيِّ وَالْإِجْتِمَاعِيِّ

الْأَرْبَعَاءُ ٢١/٥/٢٠٢٥



وقد ناشد العديد من الباحثين السلطات لاتخاذ الخطوات الازمة 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، وقدان السيطرة، وقلة الخبرة في إدارة المرض، والإرهاق الشديد، وردود فعل سلبية من المرضى، ووصمة العار المتضورة ، وضغط 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).

أهمية الدراسة

تعد هذه الدراسة ذات أهمية كبيرة خصوصاً أنها تتناول شريحة مهمة عملت بكل جهد وتفاني في مواجهة خطر جائحة كورونا أولئك الذين يعملون في الخطوط الأمامية مع المرضى المصايبين أو في المناطق المصابة لديهم واستخدام الاستراتيجيات والموارد الازمة لتحمل مختلف التحديات التي تواجههم، فهناك نقص في الابحاث 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 الجهد المبذولة مواجهة هذه التحديات ضرورية فهناك حاجة إلى مزيد من الدراسات لن تقديم نظرية 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 سلامه 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 وبالتالي 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 الأساسية التي يتم اتخاذها لتقليل مدة الإقامة في المستشفى للمرضى المصايبين 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 أهم 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 متناسبة 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 المصايبين 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 حالات الوباء ويعتمد هذا الصمود على مدى استعداد المؤسسات الطبية



وَقَائِعُ مَؤْتَمِرِ السَّنِويِّ الْخَامِسِ

نَحْوُ سَتْرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْبَلِيجِيَّةِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَقْفِ الْهُوَيَّةِ الْوَطَنِيَّةِ وَالْإِجْتِمَاعِيَّةِ الْأَرْبَعَاءُ ٢١/٥/٢٠٢٥



لاستقبال الاعداد المائلة للمصابين.

١٩-COVID ٢٠، Jackson. et.al. ان النساء العاملات في القطاع الصحي في مواجهة COVID في مقدمة الكوادر الطبية للمؤسسات الصحية وهي تكافح من اجل نشر الثقافة الصحية للناس وابطال المعلومات الصحية وتتحمل نقص الموارد للتأكد من أن الجميع يعرفون ويفهمون ما هو المطلوب منهم للحفاظ على سلامتهم ومن المهم جداً أن ندعم جيئاً 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 المادي والمهني فهن مثل أي شخص آخر، تعانى من تحديات وضغوط نفسية شديدة كالخوف والقلق والاكتئاب لما يتطلبهن من مصير محظوظ لأنفسهن ومرضاهن وزملائهم وعائلاتهم وأصدقائهم (Jackson. et.al. ٢٠٤١، ٢٠٢٠).

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

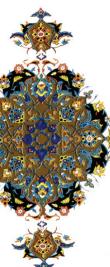
اولاً: التحديات Challenges

تعريف (Cheong & Jones, ٢٠٢٠) للتتحديات 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 تتمثل بالتعب الجسدي والعقلي، والتوتر والقلق، والإرهاق بين العاملين الصحيين، مثل الموارد المحدودة، والمناورات 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 بجم في جميع أنحاء العالم كمقاتلين في الخطوط الأمامية يعملون بجد لوقف المعاناة ومعدلات الإصابة والوفيات (Kang & Shin, ٢٠٢٠)، لذا فإن التركيز على التحديات والضغط النفسي التي واجهت هذه المجموعة أمر 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).

فإن النساء العاملات في القطاع الصحي يشكلن نسبة كبيرة من عدد مقدمي خدمات الرعاية الصحية ويلعبن دوراً أساسياً في جميع مراحل إدارة الكارثة، ومثل الكفاءات الأساسية في حالات الطوارئ قدرتهن على تقديم معلومات شاملة والاستجابة السريعة للأمراض غير المتوقعة بمعرفتهن ومهاراتهن وخبراتهن، وسوف يؤثرن بشكل ملحوظ على الوقاية من الأمراض المعدية الناشئة ومكافحتها وقد حدد المجلس الدولي للممرضات الكفاءات الأساسية للنساء



نَحْوُ سَتْرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْبَلِيجِيَّةِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَقْفِ الْهُوَيَّةِ الْوَطَنِيَّةِ وَالْإِجْتِمَاعِيَّةِ



وَقَاعِدُ مؤتمرُ السنويِّ الخامس

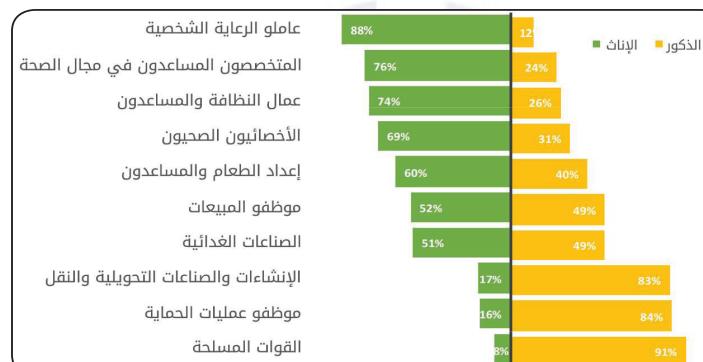
نحوِ ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع مؤتمر السنوي الخامس نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

العاملات في القطاع الصحي (٢٠١٩ . Veenema et al)



الشكل ١ : زيادة عدد النساء في جهات العمل التي يهيمن عليها الذكور (٢٠٢٠ . Greenberg, et al)

لذلك ينبغي إعطاء النساء العاملات في القطاع الصحي فرصة لمناقشة القرارات المتعلقة بهماهن واحتياجاتهن والاستماع لهن ومنحهن اوقات كافية للاستراحة والنوم والنظافة وتزويدهن بالشراب والطعام بالإضافة ظهار الدعم والتعاطف لهن خصوصاً اللواتي يتواجدن في الخطوط الأمامية لمواجهة الفايروس ومتابعنهن ودعمهم بكافات مالية على جهودهن المبذولة (٢٠٢٠ . Greenberg, et al).

دراسات سابقة

دراسة Cabarkapa et al . ٢٠٢٠ : هدفت الدراسة الى التعرف على الآثار النفسية التي يواجهها العاملون في مجال الرعاية الصحية والوبية 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 الأمامية (أي الأطباء أو الممرضات الذين يعملون على مقربة من المرضى المصاين) تم تضمين ما مجموعه (٥٥) دراسة، منها (٥٣) دراسة باستخدام المنهج الكمي ودراستين نوعيتين (٥٠) من الدراسات الكمية واستخدمت الدراسة أدوات قياس تم التتحقق من صحتها بينما استخدمت خمس استبيانات جديدة وتم إجراؤها في بلدان مختلفة وتضمنت الأشخاص المصاين بالسارس (١٣ دراسة ، والإيبولا (١) ، ومتملازمة 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 إذ أظهرت زيادة في خطر الإصابة بالصدمات أو الاضطرابات المرتبطة بالتوتر والاكتئاب والقلق والخوف من المجهول أو المصايب في طليعة التحديات العقلية التي يواجهها ويدو أن الممرضات الإناث لديهن مخاطر أكبر مقارنة مع الذكور وتصاعدت الوصمة المتصورة من أفراد الأسرة والمجتمع وان الآثار النفسية السلبية في الغالب كانت التوتر والعزلة وتبينت استراتيجيات المواجهة بين البيانات الاجتماعية الثقافية المتناقضة وبدت أنها تختلف بين الأطباء (Cabarkapa et al . ٢٠٢٠).



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

وقائع مؤتمر السنوي الخامس

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



عناصر، والعامل الثاني التابع الاجتماعي (أربعة عناصر)، والعامل الثالث الخوف من العدو (عنصران)، وتم حساب الثبات بطريقة الفا كرونباخ لتأكيد موثوقية المقياس وهو مقياس تجارب المرض المتعلق بالوباء خصائص قياس نفسية جيدة ويمكن تطبيقها في الأبحاث المستقبلية كأداة موحدة لقياس تجربة العاملين في مجال الرعاية الصحية خلال COVID-١٩ أو الأزمات المعدية الأخرى (٢٠٢١, Dolic, et.al.).

دراسة : Gebreheat, & Team (٢٠٢١) هدفت الدراسة إلى تحديد التحديات الأخلاقية الرئيسية التي واجهتها الممرضات خلال جائحة COVID-١٩ واستخدمت هذه الدراسة التكاملية عناصر إعداد التقارير المفضلة للمراجعات المنهجية وجميع دراسات النسخة الإنجليزية التي ذكرت التحديات الأخلاقية للممرضات خلال جائحة COVID-١٩ من ٩ نوفمبر ٢٠١٩ إلى ٩ نوفمبر ٢٠٢٠ باستخدام قواعد البيانات الإلكترونية المستخدمة في موقع الباحث العلمي Google Scholar، و Journal والجلالات الإلكترونية لمكتبة كوكرين، Medline وموقع البحث الأكاديمي، وفقاً لذلك تم تضمين ٨ مقالات لمزيد من التحليل والتراكيب وتم تصنيف التحديات الأخلاقية للممرضات إلى أربعة مجالات موضوعية (سلامة الممرضات، والدور والضيق الأخلاقي، وتحصيص الموارد، والعلاقة بين العميل والممرضة) وبالتالي توصلت الدراسة إلى أن الحماية الكاملة للممرضات في المؤسسات الصحية قد أثارت أسئلة أخلاقية مثل (مدى قدرتهم على ائام 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 الازمة لتوفير رعاية وقريض آمن وعالي الجودة (Gebreheat, & Team, ٢٠٢١).

دراسة Covancı & Ozbas (٢٠٢١) : هدفت الدراسة إلى استكشاف تجارب الممرضات المترخصات 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، اللائي بدأن العمل في الأشهر الأولى للوباء، العديد من الصعوبات في الفترة الانتقالية، بما في ذلك صعوبات بداء العمل وتأثيرات الوباء على كل من المجتمع والأنظمة الصحية .(Covancı & Ozbas, ٢٠٢١).

دراسة Nowell, et.al (٢٠٢١) : هدفت الدراسة إلى استكشاف عملية التكيف للممرضات أثناء COVID-١٩ وتطوير نظرية أساسية يمكن أن يستخدمها المسؤولين عن القطاع الصحي لدعم الممرضات خلال الجائحة واستلزم جمع البيانات القيام بمقابلات شبه منتظمة مع ممرضات إكلينيك ذوات خبرة عددهم (٢٠) ممرضة عبر بيئة متعددة، وبعد تحليل البيانات من خلال تحديد النقاط الرئيسية في عمليات المقابلة للممرضات وبناء المفاهيم بشكل استقرائي حول هذه النقاط وتبنيات النتائج بان الممرضات في هذه النظرية لديهن ثقة في قدرهن على التكيف أثناء الوباء وقد اختبروا العمل في سياق COVID-١٩ الحال في ظل حالة من الفوضى والقلق مع عواقب سلبية على الممرضات ومع ذلك عندما كانت الممرضات واثقات في قدرهن على التعامل مع الوباء فقد اختبروا العمل في السياق من COVID-١٩ المزن 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، والكافأة التوظيف(Nowell, et.al, ٢٠٢١).

دراسة Kelley, et. al (٢٠٢٢) : هدفت هذه الدراسة إلى استكشاف تجارب الممرضات وتصوراتهم في موقع رعاية صحية مختارة في الولايات المتحدة خلال جائحة COVID-١٩، إذ أحدثت الجائحة تغيرات سريعة في مجتمع الرعاية الصحية وتم استخدام تصميم الدراسة النوعية باستخدام منهجية وطرق نظرية بناء، أجريت في ثماني مجموعات تركيز عبر أربعة مستشفيات في شرق ووسط الغرب وغرب الولايات المتحدة، وكانت الممرضات المسجلات

وقائع المؤتمرات السنوية الخامسة نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

وَقَاعِدُ مؤتمر السنوي الخامس

نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



مع خبرة لا تقل عن ستة أشهر في جميع التخصصات الطبية، وشاركت ثلاثة وأربعون مرضية، وتم تحليل البيانات بشكل متكرر باستخدام طريقة المقارنة الثابتة، واظهرت النتائج أن المرضيات اللاتي يعاني من تحديات الجائحة على أساس وجود ارتباطات بين أربعة مواضيع متراقبة (التحديات، والمشاعر، والتكييف، والأخلاق) وأبلغت المرضيات عن التحديات المرتبطة بالتغييرات بمن في بيته العمل والمجتمع وعبروا عن المشاعر السلبية أكثر من الإيجابية وتعاملت المرضيات مع تقنيات الرعاية الذاتية، والعمل الجماعي داخل منظمة الرعاية الصحية والمعلومات الأخلاقية، وعدم اليقين الأخلاقي، والصيق الأخلاقي، والضرر المعنوي، والغضب الأخلاقي كانت قضايا أخلاقية مترتبة بتحديات المرضيات أثناء الوباء ارتبطت الشجاعة الأخلاقية بالتكييف الإيجابي Kelley et al. ٢٠٢٢.

دراسة ٢٠٢١ Moradi et al : هدفت الدراسة الى استكشاف التحديات التيواجهتها 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) مريضة تعمل في وحدات العناية المركزة باستخدامأخذ العينات الماء، وتم جمع البيانات باستخدام المقابلات شبه المنظمة وجهاً لوجه مع المرضيات، بعد تسجيل المقابلات وتدوينها، تم استخلاص المفاهيم باستخدام طريقة تحليل المحتوى و توصلت النتائج الى ان التحديات الأربع التالية (عدم كفاءة الادارات في دعم المرضيات، الإرهاق الجسدي، الخوف من المجهول، والجهد النفسي للمرض) (٢٠٢١ Moradi et al).

دراسة ٢٠٢٠ Prigol & Santos : هدفت الدراسة الى تحليل الأدبيات المتعلقة بالمعاناة العاطفية والنفسية للعاملين في التمريض أثناء الجائحة وتم استخدام مراجعة تكمالية تم فيها إجراء مسح للمقالات المشورة 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 الأمان 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 لهؤلاء المهنيين (Prigol & Santos ٢٠٢٠).

دراسة ٢٠٢٠ Que et al . : هدفت الدراسة إلى التتحقق في انتشار المشاكل النفسية لدى مختلف العاملين في مجال الرعاية الصحية أي (الأطباء ، الأطباء المقيمين، الممرضات، الفنانون ومهنيو الصحة العامة) خلال COVID-١٩ في الصين واكتشاف العوامل المرتبطة بظهور هذه المشاكل وتم إجراء مسح مقتطع على شبكة الإنترنت، حيث أجريت في فبراير ٢٠٢٠ بين العاملين في مجال الرعاية الصحية وتم تقييمها باستخدام اختبار القلق المعمم ومقاييس واستبيان صحة المريض والأرق ومؤشر الحضور وكانت تحليلات الأخداد логистي تستخدم لاستكشاف العوامل التي ارتبطت بالمشاكل النفسية و توصلت 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٪ و ٥٦,٥٪ على التوالي. وكانت نسب انتشار المشاكل النفسية بين (الأطباء والمقيمين الطيبين ، الممرضات والفنانين والعاملين في مجال الصحة العامة) بنسبة ٦٠,٣٥٪ ، ٥٠,٨٢٪ ، ٦٢,٠٢٪ ، ٥٧,٥٪ و ٦٢,٤٪ ، 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 نفسية عامة بالإضافة إلى ذلك كان الاهتمام بالمعلومات السلبية أو الخايدة 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 ٢٥/٥/٢١



Rivas, et al. دراسة ٢٠٢١ : هدفت الدراسة الى تقييم متلازمة الإرهاق والمرؤنة لدى مرضيات الرعاية في المستشفى خلال أول اندلاع لوباء COVID-١٩ واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي متلازمة الإرهاق ومتلازمة المرؤنة (١٠١) مرضية خلال أول تفشي للجائحة وتوصلت النتائج الى ان متوسط الإرهاق كان ٧٤,٣٥ ± ٧٤,٧٨ نقطة، وكانت المرؤنة ٢٧,٩٤ ± ٨٤ نقطة ووصلت المرضيات المؤقتة إلى أدنى متوسط درجات التعب العاطفي، ويرتبط بُعد التعب ارتباطاً عكسيّاً بمتوسط درجة المرؤنة، وكان مستوى الإرهاق لدى المرضيات مرتفعاً، وكان أعلى درجات لدى من يعانون بمرضى COVID-١٩ وكانت المرضيات الأكبر مرؤنة قادرات على التعامل بشكل أفضل مع المواقف العصبية (٢٠٢١).

٢٠٢١ Falco, et.al. دراسة **٢٠٢١ Falco, et.al.** هدفت الدراسة الى تحديد العوامل الكامنة وراء الصراع الأخلاقي الذي يحدث أثناءجائحة **Covid-١٩** في بيئة الرعاية الحرجية للمرضى 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 الحرجية أثناءجائحة مع مراعاة المبادئ الأخلاقية والمسؤوليات المدرجة في مدونة أخلاقيات المجلس الدولي للمرضات، وكانت العوامل الخمسة المحددة هي (توافر الموارد، حماية العاملين في مجال الرعاية الصحية، الظروف المحيطة بالتخاذل القرار، والرعاية في خاتمة العمر، والتواصل). **٢٠٢١ Falco, et.al.**

دراسة al, Firouzkouhi, et. ٢٠٢١ : هدفت هذه الدراسة إلى استكشاف التحديات الأخلاقية للمرضيات في ظل جائحة COVID-١٩ واستخدمت هذه الدراسة مراجعة متقدمة أجريت من ٢٠٠٧ إلى ٢٠٢٠. لقواعد بيانات عدد من الدراسات المشورة في Scopus و Google Scholar و PubMed

Web of Science. ونتائج دراسة (١٢) حالة تم تحليلها نتائجها، واستوتفت (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 إلى جملة من التحديات للممرضات منها (سلامة الممرضات، الزملاء والأسر، نقص الممرضات، فلة التركيز بسبب الإرهاق العقلي، الخطر الكبير على الحياة ، العدد الكبير للمريض، عدم وجود علاج خلائي، ضعف أداء الإجراءات التمريضية في الحالات الخطيرة، عدم إعطاء نظام حماية 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 بإبلاغ المرضى بالوفاة والأخبار الأخرى المتعلقة بها الأسرة والتواصل مع المريض من الخلف (Firouzkouhi, et al. ٢٠٢١).

دراسة Marinaci, et.al ٢٠٢١ : هدفت الدراسة الى كيفية تفسير العاملين الصحيين لمعنى أزمة الحائحة في حياتهم، وكان عبارة عن استطلاع عبر الإنترن特 متاحاً أثناء فترة الاغلاق في ايطاليا، وطلب من المستجيبين كتابة فقرة حول معنى العيش في زمن COVID-١٩، وتم جمع ما مجموعه (١٣٠) ممثل النساء فيه نسبة ٥٦,٢ % ، وتم تطبيق الإجراء باستخدام التحليل العاملى على الموضوعات التي تم جمعها لاكتشاف ابعاد التحليل العاملى التي تدعم (عدم) أوجه التشابه في روايات المستجيبين، وتم تفسير هذه العوامل على أنها علامات الأبعاد الكامنة للمعاني، وتميزت السيدة الرئيسية اللتان اظهرتا بعلاقة وثيقة بين قضيتي أساسيات اللغة، يمثله الوباء (حالات الطوارئ الصحية مقابل الأزمة الشخصية) وتأثيره (العجز مقابل اكتشاف معانٍ جديدة)، بشكل عام ساعدت روايات العاملين الصحيين في تسليط الضوء على مخاطر تطبيع مشاعر الخوف والعجز التي تحدث عند مواجهة حالة الطوارئ الصحية وال الحاجة إلى إدراك أن هذه المشاعر مرتبطة بشكل صارم بالملوارد المحدودة التي يتم تلقيها «موجهاً المعكمة»**Marinaci, et.al ٢٠٢١**.

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



وقائع المؤتمر السنوي الخامس نحو مستقبلية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأ



وَقَاعِدُ مؤتمرُ السنويِّ الخامس

نحوُ ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وقائع
المؤتمر
السنويِّ الخامس

العاملين في الوحدات الجراحية أثناء جائحة Covid-١٩ والعوامل المرتبطة بها، وتكونت عينة الدراسة المقطعة المستعرضة القائمة على الاستبيان عبر الإنترن特 من (٦١) عاملًا في مجال الرعاية الصحية يعملون في الوحدات الجراحية في المستشفيات التركية، وتم جمع البيانات باستخدام «فوذ المعلومات الوصفية للممرضة» الذي طوره الباحثون و «استبيان الحساسية الأخلاقية» ، وتوصلت النتائج إلى أن أن الحساسية الأخلاقية في بعد النزاع أعلى لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية للذين كانت لديهم مشكلات أخلاقية أثناء جائحة Covid-١٩ ، والذين كانوا متزوجين، والممرضات اللواتي عملن لأكثر من (٤٥) ساعة، ولديهن خبرة في العمل من ١٠-٧ سنوات، وكان لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية مع أحد أفراد الأسرة الذين تم تشخيص إصابتهم بـCovid-١٩ حساسية أخلاقية عالية في بعد الصراع في حين تم العثور على أولئك الذين أبلغوا عن كونهم مؤهلين تماماً وجاهزين حول Covid-١٩ 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-١٩ لديهم حساسية منخفضة في بعد النهج الشامل(Mert, et.al. ٢٠٢١).

دراسة Santos, et.al ٢٠٢١ : هدفت الدراسة إلى التعرف على بيئة عمل الممرضات في المستشفيات الجامعية أثناء جائحة COVID-١٩ في البرازيل، وكانت هذه الدراسة عبارة عن بحث متقابر ومدمج ومتخلط وشملت العينة (١٠٤) مريضة من ثلاثة مستشفيات برازيليات جامعية، وتم جمع البيانات في الشهر الرابع إلى السادس ٢٠٢٠ بشكل استبيان عبر الإنترن特 مع مسح مقاييس بطريقة تدرج ليكرت للتقرير الذاتي مصمم لقياس تصورات الممرضات عن بيئة عملهم أثناء جائحة 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، وأخشى أن أصحاب) وأسوأ التقييمات كانت ضمن خمسة محاور وهي على التوالي (الشعور بانعدام الأمان) و (نقص معدات الحماية الشخصية) و(نقص الاختبارات التشخيصية) و(الغيرات في اعطاء الرعاية) و(الخوف من المجهول) (Santos, et.al ٢٠٢١).

دراسة Chen, et. al ٢٠٢٢ : هدفت الدراسة إلى استكشاف تجارب الممرضات في الخطوط الأمامية من خلال تحليل يوميات الممرضات على الإنترن特 أثناء الجائحة، وذلك باستخدام التصميم الوصفي النوعي، إذ تم استخدام تحليل المحتوى النوعي للتحليل اليومي عبر الإنترن特 والتي كتبتها ممرضات الخطوط الأمامية في ووهان في الصين، حيث تم جمع ما مجموعه ٥٠ من الأدخلات اليومية عبر الإنترن特 من (١٢) مريضة في الخطوط الأمامية، ويمكن الوصول إليها لأولئك الذين اشتراكوا في موقع Sian (Micro blog)، للوسائل الاجتماعية، للفترة بين ٢٣ يناير ٢٠٢٠ إلى ٨ أبريل ٢٠٢٠ ، وبعد تحليل النتائج، تم تحديد موضوعين الأول بناء الذات الأفضل وتشمل (بناء نفس أفضل في وصف المشاعر الإيجابية، والالتزام بالرعاية، والفاخر 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 إجراءات الدراسة

اعتمد الباحثان منهج البحث الوصفي التحليلي وهو منهج مناسب لطبيعة الدراسة، إذ من خلاله يتم تحليل البيانات التي تحصل عليها من خلال البحث الميداني ومعالجتها إحصائياً ومن ثم الوصول إلى النتائج في ضوء الواقع الذي تمثله الظاهرة، وتم جمع البيانات باستخدام الاستبيان والمقابلات شبه المنظمة من قبل الباحثان حيث طلب من المشاركات وصف تجاربهن فيما يتعلق بالسؤال الرئيسي للدراسة: ما هي التحديات التي واجهتها في المستشفيات خلال رعاية مرضى COVID-١٩؟ حاول الباحثان حماية خصوصية المشاركات بالإجابة واعطاءهن أقصى درجات الراحة في الإجابة من خلال ابلاغهن بأن أجابتنهن لن يطلع عليهن احد غير الباحثين ولا داعي لكتابة اسمائهم وان الإجابة هي



وقائع مؤتمر السنوي الخامس

نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

الأربعاء ٢٥/٥/٢١



لإغراض البحث العلمي فقط.

عينة البحث:

تكونت عينة البحث من (٣٥) امرأة من الكوادر العاملة في مستشفيات بعقوبة (طبيات، بايلوجيات تحليلات مرضية، ممرضات وموظفات ، عاملات التنظيف) خلالجائحة كورونا بواقع (٢٠) مستحبية من مستشفى عام بعقوبة و (١٥) من مستشفى التول للولادة في مدينة بعقوبة.

اداة الدراسة :

قام الباحثان بأعداد استبيانة للتحديات الصحية التي تواجه النساء العاملات في القطاع الصحي في ظل ازمة كورونا بالاعتماد على استبيانة (Jose Luis Santos) (٢٠٢١) من البرازيل واستبيان (Matea Dolic) (٢٠٢١) من كرواتيا بعد حصول الباحثان عليهن من خلال مراسلة الباحثين اعلاه عبر الإيميل الإلكتروني وبعد الاطلاع عليهم وترجمتهن وعرضهن على مجموعة من الخبراء تم تعديل بعض الفقرات وحذف البعض الآخر كما استخرجوا الثبات لهن وقد تضمن المقياس في صيغته النهائية (٣٥) فقرة تمثل اربعة تحديات رئيسية 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 :

تحقيقاً لهذا الهدف، تم التعرف على أهم التحديات الرئيسية التي عانت منها العاملات في المؤسسات الصحية والمستشفيات في مواجهة Covid-١٩، فقد جلا الباحث إلى استخدام التكرارات واستخدام الوسط المرجح والوزن المئوي لفقرات الاستبابة التي طبقت على عينة البحث، وقد اعتبرت الفقرات التي حصلت على قيمة وسط مرجح (٢) فأكثـر هي التي تمثل أهم التحديات التي واجهـت النساء العاملـات في المستشـفيـات في مواجهـة جائـحة Covid-١٩، وأخذـلـونـا (١) يوضح ذلك

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

وَقَاعِدُ مؤتمر السنوي الخامس

نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



وَقَاعِدُ المؤتمر السنوي الخامس نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية



١٠	٠	١	٩	٢٥	القلق من انتقال العدوى والاصابة بالفاليروس
١١	٥	٨	٧	١٣	النقص الحاد في الأوكسجين، واختبارات PCR والأدوية الوقائية
١٢	٢	٥	٧	٢٠	الانهك والتعب الشديد نتيجة كثرة المصابين وقلة الكوادر الطبية ونقص التغذية الصحية
١٣	٣	٦	٨	١٧	اوقات الدوام الطويلة
١٤	٣	٧	٨	٩	تعرض الكوادر الطبية للتهديد والاعتداء من قبل أسر المرضى والذي يصل احيانا الى القتل
١٥	٥	٨	٨	١٠	الاحباط نتيجة عدم وجود مكافآت وتعويضات منصفة للعاملين الصحيين في المستشفيات العامة
١٦	٤	٥	٩	١٢	صعوبة الحصول على اجازة العناية بأطفالنا المقطوعين عن الدراسة نتيجة اغلاق المدارس
١٧	٦	٣	١٣	١٠	ضعف التدريب المهني والدعم للعاملين الصحيين
١٨	٦	٧	٨	١٠	التخطي في القرارات الإدارية
١٩	١	٤	٨	٢٢	التوتر والقلق والصعوبـة النفـسـية الشـدـيدة
٢٠	٤	٦	٩	١٣	الانزعاج من القيود الشديدة
٢١	٤	٧	٨	١٣	نقل المعدات بين غرف المرضى
٢٢	٦	٧	٩	٨	عدم اعطاء الأولوية لرعاية المرضى، بناءً على عوامل الخطـر
٢٢	٤	٧	٩	١٣	لم تقدم المؤسسة التي أعمل فيها دورات تدريبية بشأن COVID-19
٢٤	٦	٨	٦	١٠	ليس هناك معابر لقواعد وإجراءات الرعاية
٢٥	٤	١	٩	١٨	لدي إمكانية الوصول إلى معدات الحماية الشخصية لحمائي بشكل وافي
٢٦	٤	٥	١٠	١٥	لدي مواد وإمدادات كافية تحت تصرفـي لتقديـم الرعاـية التـقـريـضـيـة
٢٧	٣	٧	٨	١٤	بيئة القسم أو الردهـة منـاسـبة وآمنـة لـأـدـاء وـاجـبـات
٢٨	٥	٧	٩	٩	شاركت في المناقشـات حول حـظـة الطـوارـئ التي اـعـتمـدـتها المؤسـسةـ التيـ أـعـمـلـ فـيـهاـ
٢٩	٨	٥	٤	٣	فـكرـتـ فـيـ الـابـتـاعـ عـنـ مؤـقاـ عـائـلـيـ أـثـاءـ عـلـيـ فـيـ قـسـمـ معـ مـرـضـيـ مـصـابـيـنـ
٣٠	٦	٨	٩	١١	قضـيـتـ وـقـتـ أـقـلـ مـعـ عـائـلـيـ بـسـبـبـ اـحـتمـالـ تـعـرـيـضـهـ لـعـدـوىـ مـحـتمـلةـ
٣١	٥	٥	٥	٥	لـعـدـوىـ مـحـتمـلةـ لـعـدـوىـ مـحـتمـلةـ
٣٢	٦	٧	٨	١٢	يـتـجـبـنـيـ الأـشـخـاصـ المـقـرـبـونـ مـنـيـ بـسـبـبـ الخـوفـ مـنـ تـعـرـيـضـهـ لـعـدـوىـ مـحـتمـلةـ
٣٣	٦	٧	٧	١٠	شعرـتـ أـنـ جـيـرـانـيـ يـتـجـبـنـنـيـ عـنـدـمـاـ التـقـيـ بهـمـ فـيـ مـبـنـيـ أـوـ فـيـ الشـارـعـ أـوـ فـيـ مـتـجـرـ بـسـبـبـ عـلـيـ فـيـ المـسـتـشـفـيـ
٣٤	٨	٧	٧	٣	شعرـتـ أـنـيـ لـأـسـطـعـ التـحـدـثـ مـعـ الأـشـخـاصـ المـقـرـبـونـ عـنـ عـلـيـ لـأـنـهـ لـنـ يـفـهـمـونـيـ
٣٥	٣	٦	٨	١٦	فضـلـتـ قـضـاءـ وـقـتـ الـفـرـاغـ مـعـ زـمـلـائـيـ لـأـنـاـ كـانـاـ فـيـ نـفـسـ خـطـرـ الإـصـابـةـ

وَقَائِعُ مَؤْتَمِرِ السَّنِويِّ الْخَامِسِ

نَحْوُ سَتَرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْمِيَةِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَفْقِ الْهُوَىِ الْوُطْنِيِّ وَالْجَمَعِيِّ

الْأَرْبَاعَاءُ ٢١/٥/٢٠٢٥



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

جدول (٢) : الوسط المرجح والوزن المثوي والترتيب

الرتبة	الوزن المثوي	الوسط المرجح	الفقرات	ت
٧	٨٤,٣٣	٢٠٥٣	قلة الإنفاق الحكومي على القطاع الصحي خلال الجائحة	١
١٨	٧٦,٦٦	٢٠٣	نقص الموارد والأجهزة وألوان السلامة والاقنعة والقفازات	٢
٢	٨٩,٠٤	٢٠٧	الارتفاع السريع لعدد الإصابات	٣
١٩	٧٦,٦٦	٢٠٣	النقص الكبير في الأدوية الكافية لعلاج كورونا	٤
١٥	٧٨,٦٦	٢٠٣٦	عدم اتباع غالبية المرجعين لإرشادات ارتداد الكمامات والتبعيد الاجتماعي	٥
١٦	٧٨,٦٦	٢٠٣٦	قلة المختبرات وأماكن وردهات العزل وعدم كفاية قدرة العيادة المركزية	٦
٢٠	٧٥,٣٣	٢٠٢٦	نفاذ الشعور بوصمة العار من الإصابة بالفايروس دفع الكثير من المرضى إلى تجنب الحرير الصحي وإنكار الإصابة وإخفاء الأعراض لتجنب الاحتجاز	٧
٩	٨٢,٧٢	٢٠٤٦	عدم التزام المرض المصابين بالحرير الصحي لمدة ١٤ يوماً	٨
٢٨	٥٧,٧٧	١٠٧٣	القلق من ماقص أعداد الزملاء العاملين بسبب الموت جراء الفايروس	٩
٥	٨٦,٦٦	٢٠٦	القلق من انتقال العدوى والاصابة بالفايروس	١٠
٣٠	٥٢,٠٢	١٠٥٦	النقص الحاد في الأوكسجين، واختبارات PCR والأدوية الوقائية	١١
٢٤	٦٧,٧٧	٢٠٠٣	الآذاف والتقب الشديد نتيجة كثرة المصابين وقلة الكوادر الطبية ونقص التغذية الصحية	١٢
١	٩١,١١	٢٠٧٣	أوقات الدوام الطويلة	١٣
٢٩	٥٣,٣٣	١٠٦	عرض الكوادر الطبية للتهديد والاعتداء من قبل أسر المرضى والذي يصل أحياناً إلى القتل	١٤
٢٧	٦٥,٥٥	١٠٩٦	الإحباط نتيجة عدم وجود مكافئات وتعويضات منصفة للعاملين الصحيين في المستشفيات العامة	١٥
١٤	٧٨,٨٨	٢٠٣٦	صعوبة الحصول على اجازة للعناية بأطفالنا المنقطعين عن الدراسة نتيجة اشلاق المدارس	١٦
١٠	٨٢,٦٢	٢٠٤٦	ضعف التدريب المهني والدعم للعاملين الصحيين	١٧
٢٣	٦٨,٨٨	٢٠٠٦	التحفظ في القرارات الإدارية	١٨
٣	٨٨,٨٨	٢٠٦٦	التوتر والقلق والضغط النفسي الشديد	١٩
٨	٨٣,٣٣	٢٠٠٥	الانزعاج من القيود الشديدة	٢٠
١٧	٧٧,٧٧	٢٠٣٣	نقل المعدات بين غرف المرضى	٢١
٤	٨٧,٧٧	٢٠٦٣	عدم إعطاء الألوانية لرعاية المرضى، بناءً على عوامل الخطير	٢٢
٢٥	٦٧,٧٧	٢٠٠٣	لم تقدم المؤسسة التي أعمل فيها دورات تدريبية أو تاهيلية يشأن COVID-19	٢٣
٦	٨٤,٤٤	٢٠٥٣	ليس هناك معايير لقواعد وإجراءات الرعاية	٢٤
١١	٨٢,٢٢	٢٠٤٦	لدي إمكانية الوصول إلى معدات الحماية الشخصية لحمايةي بشكل وافي	٢٥
٢٦	٦٥,٥٥	١٠٩٦	بيئة القسم أو الدرجة مناسبة وأمنة لأداء الواجبات	٢٧
١٢	٨٠	٢٠٤	لدي مواد وإمدادات كافية تحت تصرفني لتقديم الرعاية التمريضية	٢٦
١٣	٧٨,٨٨	٢٠٣٦	شاركت في المناوشات حول خطة الطوارئ التي اعتمدتها المؤسسة التي أعمل فيها	٢٨
٢٢	٨١,١١	٢٠٤٣	فكرت في الابتعاد عن مؤقتاً عائلتي أثناء عملي في قسم مع مرضى مصابين	٢٩
٢١	٧٤,٤٤	٢٠٠٦	قضيت وقتاً أقل مع عائلتي بسبب احتمال تعريضهم لعدوى محتملة	٣٠
٣١	٨٤,٣٣	٢٠٦٦	لقد تجنبت العلاقة الحميمية مع شريكى بسبب احتمالية تعريضه لعدوى محتملة	٣١
٣٢	٧٦,٦٦	٢٠٠٥	يتجنبي الأشخاص المقربون مني بسبب الخوف من تعريضهم لعدوى محتملة.	٣٢
٣٣	٩٠	٢٠٣٣	شعرت أن جيرانى يتذمروننى عندما التقينا فى مبنى أو فى الشارع أو فى متجر بسبب عملى فى المستشفى.	٣٣
٣٤	٧٦,٦٦	٢٠٦٣	شعرت أنى لا أستطيع التحدث مع الأشخاص المقربين عن عملى لأنهم لن يفهمونى.	٣٤
٣٥	٧٨,٦٦	٢٠٠٦	فضلت قضاء وقت الفراغ مع زملائي لأننا كنا في نفس خطط الإصابة	٣٥

وَقَائِعُ المَؤْتَمِرِ السَّنِويِّ الْخَامِسِ نَحْوُ سَتَرَاتِيجِيَّةٍ لِتَنْمِيَةِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَفْقِ الْهُوَىِ الْوُطْنِيِّ وَالْجَمَعِيِّ

وَقَاعِدُ مؤتمرِ السَّنْوِيِّ الْخَامِسِ

نَحْوُ سُتُّرَاطِيجِيَّةِ تَنْبُّهِ الْمَرْأَةِ عَلَى وَقْفِ الْهُوَيَّةِ الْوَطَنِيَّةِ وَالْإِجْتِمَاعِيَّةِ

الْأَرْبَعَاءُ ٢١/٥/٢٠٢٥



مناقشة النقائص

بعد استخدام الوسط المرجح والوزن المثوي فقد تبين ان اول خمس تحديات في الترتيب كانت على النحو الآتي المرتبة الاولى جاء تحدي(اوقات الدوام الطويلة) ثم تحدي (الارتفاع السريع لعدد الإصابات) في المرتبة الثانية، اما تحدي (التوتر والقلق والضغط النفسي الشديد) 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 بالمراتب الخمس الاولى اما باقية التحديات فهي لا تقل اهمية عن التحديات اعلاها وجميعها شكلت مصادر ضغط وتؤثر على العاملات في المستشفيات خلال مواجهة الوباء، وتناولت الدراسة الحالية التحديات التي واجهتها النساء العاملات في القطاع الصحي طوال فترة تقديم الرعاية لمرضى COVID-١٩ 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، والعباء النفسي للمرض)، مما نتج عنها اضرار مختلفة تسببت بضغط جسدي ونفسية لمن دفع الكثير منها الى التعرض الى الإرهاق الجسدي الشديد وهو تحدي آخر لا يطاق اطلق كاهم النساء العاملات والممرضات مما جعلهن يمتنعن عن الأكل والشرب واستخدام الحمام بسبب عدم القدرة على تغيير التزوس أثناء نوباتهن، وتسبب هذا في مزيد من الإرهاق البدني بسبب مضاعفات مثل الجفاف والتهاب المسالك البولية والإمساك، علاوة على ذلك ارتبطت الرعاية المطلوبة لمرضى COVID-١٩ بحدوث مضاعفات مثل التعب الجسدي، البقع، وتلف الجلد، وخاصة على بشرة الوجه بسبب الاستخدام المستمر لأجهزة التنفس، والاضطرابات الم Hormone، وفي دراسة أجراها كيم وصفت الممرضات التعرق الشديد بسبب حرارة الجسم التي لا تطاق التي تسببتها معدات الحماية الشخصية والضباب على النظارات الواقية التي تسببتها أجهزة التنفس كأسباب رئيسية للإرهاق الجسدي.

ورغم تلك التحديات الكبيرة فقد ابلت النساء في القطاع الصحي بلا حسنا وقد وقفت موقفاً بطولياً وشجاعاً جنب اخيها الرجل في مواجهة هذا الوباء وتقدم كل ما في وسعهن من جهد و وقت بشكل بطولي في تقديم الرعاية وإنقاذ الإنسان ليعيش، وقد عمل الكثير منها في نوبات عمل طويلة لأسابيع بدون أيام إجازة ولم يكن لدى معظمها معدات الوقاية الشخصية المناسبة وأخريات كثيرة تعرضن لخطر الإصابة بـ COVID-١٩ ، ولسوء الحظ توفي البعض منها فالعمل في المؤسسات الصحية والتبرعية مهم للغاية لصحة المجتمع ورفاهيته مما جعلهن محظوظات اعجب بالكثير من ابناء المجتمع الذين أشادوا بهن خلال مواجهة الجائحة لالتزامهن وشجاعتهم خلال هذا الوباء مما يحتم على المسؤولين تحصيص ما يكفي من المال والموارد لدعمهن ورعايتها

الاستنتاجات

صورت الدراسة الحالية فهماً واضحًا وشاملاً للتحديات التي واجهتها النساء العاملات في القطاع الصحي أثناء جائحة COVID-١٩ بناءً على تجاربهم المعيشية وأظهرت نتائج الدراسة الحالية أن النساء العاملات قد واجههن تحديات مختلفة، بما في ذلك عدم كفاءة الادارات في دعمهن ورعايتهم والإرهاق الجسدي، والخوف من الاصابة بالمرض، والعباء 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-١٩ قد عانت الكثير من التحديات التي اثرت بشكل مباشر على اداءهم في مكافحة الجائحة، وبالتالي فإن معالجة هذه

وقائع مؤتمر السنوي الخامس

نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

الأربعاء ٢١/٥/٢٠٢٥



التحديات وتلبية الاحتياجات وتوفير الإمدادات والدعم أمر ضروري جداً في حدوث أي أزمة مفاجئة مستقبلاً، وتظل الحاجة قائمة إلى مزيد من البحث والاستكشاف لتجارب الكوادر الطبية الذين تواجهوا في الخطوط الأمامية لتحسين تدابير التنمية والتأهيل والاستجابة للأوبئة في المستقبل.

النوصيات

حيث ركزت هذه الدراسة على استكشاف التحديات التي تواجهها النساء العاملات في المؤسسات الطبية في ظل مواجهةجائحة COVID-١٩ ، وبناءً على ذلك نوصي بالآتي:-

- 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، لأنهن يشكلون أكبر مجموعة رعاية صحية عاملة في مجال الرعاية الصحية.
- ٣ . توفير كافة اشكال الدعم والرعاية للكوادر النسوية العاملة ومكافحتهم على اعمالهن وخدماتهن الكبيرة اثناء مكافحةجائحة COVID-١٩ .
- ٤ . رفد المؤسسات الصحية بالكوادر الطبية الكافية تكون مزودة بتدريب وتأهيل جيد للعمل في ظل انتشار الازمات والأوبئة 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 لهن في بيئة صحية متوفّر فيها كل وسائل الصحة والسلامة.
- ٦ . هناك حاجة إلى مزيد من البحوث والدراسات حول استكشاف تجارب الكوادر الطبية من النساء حول الأزمات والأوبئة التي تشمل (التأهب، والاستجابة والتعافي، وإدراك المخاطر، والالتزام بالسلوك الاحترازي)، لأنها مواضيع حاسمة في سياق القضاء على الأوبئة قبل وقوعها.

المصادر

- صليبي، غسان وعزت، مني وموسى، أقبال (ب. ت): فيروس كورونا وتداعياته الاجتماعية على النساء : ادارة الازمة في كل من مصر وتونس ولبنان، مؤسسة فريدرش ايبرت، 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
- Major stressors and coping .(٢٠٢٠) .Ali, H., Cole, A., Ahmed, A., & Panos, G • ٢٠٢٠ strategies of frontline nursing staff during the outbreak of coronavirus disease .٢٠٥٧, ١٣,in Alabama. *Journal of multidisciplinary healthcare* (١٩-COVID)
- Nurses on the Frontline against the .(٢٠٢٠) .Al Thobaity A, Alshammari F • ٩٢-٣:٨٧ Pandemic: An Integrative Review. *Dubai Med Journal* ١٩-COVID
- The psychological .(٢٠٢٠) .Cabarkapa, S., Nadjidai, S. E., Murgier, J., & Ng, C. H • and other viral epidemics on frontline healthcare workers and ١٩-impact of COVID ,ways to address it: A rapid systematic review. *Brain, behavior, & immunity-health* . ١٠٠١٤٤, ٨
- The experiences of frontline nurses in Wuhan: .(٢٠٢٢) .Chen, H., Wang, Y., & Liu, Z•

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





وقائع مؤتمر السنوي الخامس

نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



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

- pandemic. ١٩-A qualitative analysis of nurse online diaries during the COVID .٢٤٧٥-٢٤٦٥,(١٨-١٧)٣١ Journal of clinical nursing ٢١st Century's New Four Introducing the .(٢٠٢٠) .Cheong, K. H., & Jones, M. C • Horsemen of the Corona apocalypse. Bioassay: News and Reviews in Molecular, .(٧)٤٢ ,Cellular and Developmental Biology 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 .١٧٨٣ ,١٤ ,pandemic. Journal of Multidisciplinary Healthcare ١٩-COVID 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. ,١١١ ,International Journal of Nursing Studies Firouzkouhi, M., Alimohammadi, N., Kako, M., Abdollah mohammad, A., • ١٩-Ethical challenges of nurses related COVID .(٢٠٢١) .Bagheri, G., & Nouraei, M pandemic in inpatient wards: An integrative review. Ethics, Medicine and Public .١٠٠٦٦٩ ,١٨ ,Health ١٩-Ethical challenges of nurses in COVID .(٢٠٢١) .Gebreheat, G., & Team, H • .١٠٢٩ ,١٤ ,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 .٣٢٨-٣٢٦ ,(١١٤٧)٩٧ ,Postgraduate Medical Journal 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 ٦٠ . More than (٢٠٢٠) International Council of Nurses • -nurses-die-covid -٦٠-worldwide. Available at: <https://www.icn.ch/news/more> . ٢٠٢٠ June ٥ worldwide accessed-١٩ 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 ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية الأربعاء ٢٠٢٥/٥/٢١



. ٢٠٤٣-٢٠٤١ , (١٤-١٣) ٢٩ .Journal of clinical nursing .١٩-context of COVID Korean nurses' experiences and :١٩-COVID .(٢٠٢٠) .Kang, Y., & Shin, K. R • .,(٤)٦٧ ,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 .,(١٦-١٥)٣١ ,pandemic: A grounded theory. Journal of clinical nursing ١٩-COVID .٢١٨٠-٢١٦٧

Young saplings on fire'newly graduated' .(٢٠٢٢) .Kovancı, 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

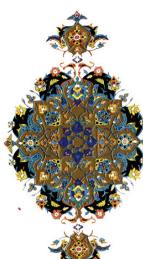
pandemic ١٩-Covid .(٢٠٢٠) .Lusher, J., Murrell, A., Mafuva, C., & Awire, E • and the surge of panic attacks among NHS nursing staff: An ethnographical .٢٧٩١ - ٢٧٩٠ , (١)٧٦ ,perspective. Journal of Advanced Nursing

Manzanares, I., Sevilla Guerra, S., Lombraña 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 المؤتمر السنوي الخامس نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية





**وقائع مؤتمر السنوي الخامس
نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والأجتماعية
الأربعاء ٢٥/٥/٢١**



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

- 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 Suedemental dos professionals de enfermagem .(٢٠٢٠) .Prigol, A. C., & dos Santos, E. L • ,١٩ ,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)٦٨ 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) .Shiow - Ching, S. H. U. N • ,professional identity of nurses and nursing education. Journal of Nursing Research .٦١٣٨ ,(.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., Meechanan, C., & Kunaviktikul, W • .١٦٧-١٦٤ ,(.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



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



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



وَقَاعِدُ مؤتمر السنوي الخامس

نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية

الأربعاء ٢٥/٥/٢١



وَقَاعِدُ المؤتمر السنوي الخامس نحو ستراتيجية لتنمية المرأة على وفق الهوية الوطنية والاجتماعية



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

Istfahan 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