

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا
(كوفيد-19) "دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

The Impact of Implementing Electronic Management on promote occupational health and safety during Pandemic Covid-19 "Case Study of King Fahad Medical City"

جهيم مرفوع العتري

جامعة الجوف – سكاكا (المملكة العربية السعودية)، jalonezi@gmail.com

تاريخ النشر: 2021/12/31

تاريخ القبول: 2021/12/27

تاريخ الارسال: 2021/10/22

ملخص:

هدفت الدراسة إلى التعرف على أثر الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية. تم الاعتماد على الاستبانة كأداة لجمع البيانات الأولية بطريقة عشوائية ، وبلغ عدد المبحوثين (192) ، وبعد تحليل مفردات الاستبانة باستخدام برنامج التحليل الاحصائي (SPSS) توصلت الدراسة إلى أن استخدام أبعاد الإدارة الإلكترونية من الإدارة بلا ورق والإدارة بالزمن المفتوح والإدارة بلا تنظيمات جامدة يؤدي إلى تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية ، في حين أن الإدارة عن بعد ليس لها أثر على إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية ، كما توصلت الدراسة إلى وجود علاقة طردية بين الإدارة الإلكترونية بأبعادها على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية.

كلمات مفتاحية: الإدارة الإلكترونية، جائحة كورونا، إجراءات السلامة والصحة المهنية، مدينة الملك فهد الطبية، كوفيد-19.

تصنيفات JEL : I13, I18, M15, M10

Abstract :

The study aims to identify the impact of electronic management on enhancing occupational health and safety procedures at King Fahd Medical City. the researchers used the questionnaire as a tool to collect primary data randomly, and the number of respondents reached (192), and after analyzing the vocabulary Questionnaire using the statistical analysis program (SPSS). The study finds that the use of electronic management dimensions of paperless management, open-time management and management without rigid regulations leads to strengthening occupational health and safety measures in KFMC, while remote management has no impact on occupational health and safety measures in KFMC. The study also found a positive relationship between electronic management on strengthening occupational health and safety measures in KFMC.

Keywords: Electronic management, Corona pandemic, occupational health and safety measures, King Fahad Medical City, covid-19.

JEL Classification Cods : I13, I18, M15, M10

المؤلف المرسل: جهيم مرفوع العتري الإيميل: jalonezi@gmail.com

المقدمة:

شهد العالم تغيرات وتطورات في مجال تكنولوجيا المعلومات والاتصالات مما أحدث تحولات جذرية شملت الأفراد والمنظمات ولمواكبة هذه التغيرات والتطورات والتحديات سعت دول العالم سعياً حثيثاً للتنافس لتكون من أوائل الركب من خلال تحفيز مؤسساتها الحكومية كانت أو الخاصة، واستجابةً لتلك التغيرات والتطورات ظهر مصطلح الإدارة الإلكترونية وتطبيقها.

لذا سعت المملكة العربية السعودية لتحقيق رؤية المملكة 2030 والتي تهدف إلى مجتمع حيوي واقتصاد مزدهر ووطن طموح من خلال بناء مجتمع واقتصاد ووطن رقمي وتنسيق الجهود الوطنية ودعم المبادرات المتصلة وتنفيذ مبادرات التحول الرقمي التي تقودها الجهات الحكومية ، وفي خطوة رائدة بادرت مدينة الملك فهد الطبية إلى التحول إلى مدينة طبية إلكترونية من خلال تطبيق أنظمة الإدارة الإلكترونية بشكل تدريجي ومخطط له في جميع إداراتها التنفيذية ، كما قامت بدعمه حتى أصبحت من المدن الطبية الرائدة في هذا المجال وأصبحت معياراً للمدن الطبية الناشئة (مدينة الملك فهد الطبية ، 2020). ومن منطلق تطبيق مدينة الملك فهد الطبية أعلى معايير الجودة في تكنولوجيا المعلومات والاتصالات وأيضاً إجراءات السلامة والصحة المهنية يلقي هذا البحث الضوء نحو أثر الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا الذي اجتاحت العالم منذ بداية العام 2020م.

مشكلة الدراسة:

يعد القطاع الصحي الحكومي في المملكة العربية السعودية من القطاعات الكبيرة والمتشعبة والتي تقدم خدمات مهمة للمواطن والمقيم ، وعليه كان لابد لها من إجراءات للسلامة والصحة المهنية فاعلة تساعد على الحفاظ على رأس المال البشري من أنواع المخاطر ولضمان استمرارية العمليات الإنتاجية بدون حوادث أو إصابات بالاستفادة من مميزات الإدارة الإلكترونية في القطاع الصحي بالمؤسسات الحكومية ، لذا تبلور مشكلة الدراسة حول تطبيق الإدارة الإلكترونية في القطاع الصحي الحكومي وأثرها على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية لهذا القطاع ويمكن صياغة مشكلة الدراسة من خلال التساؤل التالي:

❖ ما أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية بالقطاع الصحي الحكومي في ظل جائحة كورونا؟

ويتفرع منه الأسئلة الفرعية التالية:

1. ما أثر الإدارة عن بعد على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا؟
2. ما أثر الإدارة بلا ورق على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا؟
3. ما أثر الإدارة بالزمن المفتوح على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا؟
4. ما أثر الإدارة بلا تنظيمات جامدة على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا؟

أهمية الدراسة:

تتبع أهمية الدراسة من كونها تسلط الضوء على أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا في القطاع الصحي الحكومي وما نتج عن ذلك من أثر إيجابي على مدينة الملك فهد الطبية، وما تقدمه من أطر نظرية تساهم في التطوير كما تفتح الآفاق أمام الباحثين والباحثات لعمل أبحاث علمية تدور حول هذا الموضوع. إضافة إلى مساعدة متخذي القرار في القطاع الصحي الحكومي بمعلومات من أرض الواقع حول أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية للارتقاء بعمل المنظمات وتعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في القطاع الصحي.

أهداف الدراسة:

1. معرفة أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.
2. معرفة ما هي التطبيقات المستخدمة في الإدارة الإلكترونية بمدينة الملك فهد الطبية.
3. التعرف على معوقات تطبيق الإدارة الإلكترونية لتعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.
4. الوصول للنتائج والتوصيات

حدود الدراسة:

- **الحدود الموضوعية:** اقتصرَت الدراسة على معرفة أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية والوصول لتوصيات.
- **الحدود الزمانية:** تم تطبيق الدراسة في الفصل الدراسي الأول من العام الجامعي 1442/1441.
- **الحدود المكانية:** تم تطبيق الدراسة على العاملين بمدينة الملك فهد الطبية.

فروض الدراسة:

تتمثل فروض الدراسة في الآتي:

- يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) لإدارة عن بعد في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.
- يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) لإدارة بلا ورق في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.
- يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) للإدارة بالزمن المفتوح في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.
- يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) لإدارة بلا تنظيمات حامدة في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.

الدراسات السابقة:

1. دراسة (أمزيان، 2020): بعنوان "الإدارة الإلكترونية في زمن كورونا: العمل عن بُعد بالإدارات العمومية المغربية نموذجاً"

هدفت الدراسة لمعرفة الإدارة الإلكترونية في زمن كورونا والعمل عن بعد بالإدارات العمومية المغربية نموذجاً، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي. وتوصلت الدراسة إلى أن استمرارية المرفق العام في أداء وظيفته بانتظام واضطراد تستلزم على الإدارة اعتماد الرقمنة وأسلوب الإدارة عن بعد، يساهم في حل العديد من المشاكل الإدارية المتعلقة بالعمل الإداري، أو التي يمكن اعتبارها من إفرازات الوظيفة الإدارية، مما جعل من التحول للتقنية في المجال الإداري توجهها لدى العديد من الدول من بينها المغرب.

2. دراسة (الأقرع، 2020): بعنوان " دور الإدارة الإلكترونية في تحسين الأداء الوظيفي لدى العاملين في المؤسسات الحكومية العاملة في محافظة قلقيلية "

هدفت إلى التعرف على واقع الإدارة الإلكترونية في المؤسسات الحكومية، في محافظة قلقيلية، وأثرها في الأداء الوظيفي، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي والاستبانة، إضافة إلى الأدبيات والدراسات ذات الصلة، وتكون مجتمع الدراسة من العاملين في المؤسسات الحكومية في محافظة قلقيلية وعددهم (350)، وأجريت على عينة قوامها (190) من العاملين في المؤسسات الحكومية في المحافظة، في العام 2019م. وتوصلت الدراسة عدة توصيات، كان من بينها، ضرورة الانتقال نحو الإدارة الإلكترونية في المؤسسات الحكومية، نظراً لأهميتها في رفع مستويات الأداء، وتعزيز كفاءة العمل الإداري، إضافة إلى أهمية توفير المستلزمات المالية والمادية الداعمة لبيئة الإدارة الإلكترونية في المؤسسات الحكومية، وتحديث الأنظمة الإدارية والتعليمات المتعلقة بها بما يتناغم مع تطبيق مفهوم الإدارة الإلكترونية، مع ضرورة مواءمة البيئة القانونية في المؤسسات الحكومية بما يتلاءم مع تطبيق الإدارة الإلكترونية، وأن يكون التحول للإدارة الإلكترونية تدريجياً مع نظام للمتابعة والتقييم، ومؤشرات قياس لضمان جودة التحول، ومواجهة التحديات، ومعالجة الانحرافات إن وجدت.

3. دراسة (Fenichel، Bayham، 2020) بعنوان " Impact of school closures for COVID-19 on the US health-care workforce and net mortality"

هدفت الدراسة إلى معرفة تأثير إغلاق المدارس بسبب جائحة فيروس كورونا (COVID-19) على القوى العاملة في مجال الرعاية الصحية في الولايات المتحدة وصافي الوفيات ، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي. وتوصلت الدراسة إلى أن عدد الوفيات في القوى العاملة في مجال الرعاية الصحية يزيد في حال عدم وجود خيارات أخرى لرعاية أطفال القوى العاملة في مجال الرعاية الصحية عند إغلاق المدارس بسبب جائحة فيروس كورونا ، وفي حال تقليل عدد القوى العاملة في مجال الرعاية الصحية يقلل من الوفيات.

4. دراسة (Aida,2017) بعنوان " Telework and health effects review "

هدفت الدراسة إلى وصف المميزات التي تميز العمل عن بعد، حيث تم تحديد مزايا وعيوب العمل عن بعد، بالإضافة إلى آثاره على صحة العامل، والطريقة المستخدمة كانت مراجعة الأدبيات، أوضحت النتائج إلى أن الأدلة التجريبية توصلت لارتباط إيجابي بين العمل عن بُعد وصحة العمال. ومع ذلك، هناك أيضاً آثار سلبية على الصحة مثل التوتر والاكتئاب. الاستنتاج العام هو أن العمل عن بعد من المرجح أن ينتج عنه فوائد أكثر من الضرر لصحة الفرد.

توصلت الدراسة إلى أن هناك حاجة للبحث لإعادة تقييم بعض مساوئ العمل عن بعد والآثار الصحية المرتبطة بالعزلة وقلة التفاعل الاجتماعي لوجود تقنية اتصال عالية السرعة وخيارات واسعة للمشاركة والتواصل السهل والرخيص.

5. دراسة (محمد، 2014): بعنوان " علاقة المنظمة المتعلمة بتعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في اقسام

التصوير الطبي بالمستشفيات الحكومية – قطاع غزة "

هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى تطبيق أبعاد المنظمة المتعلمة وفقاً لنموذج المنظمة المتعلمة ل Marsick & Watkins 2003 في أقسام التصوير الطبي بالمستشفيات الحكومية العامة بقطاع غزة ، واستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي لإجراء الدراسة ، كما اعتمد الباحث على أسلوب الاستبانة لجمع البيانات من عينة الدراسة المكونة من الفنيين العاملين في أقسام التصوير الطبي وعددهم 152 ونسبة استرداد 84%. ، كما أظهرت الدراسة وجود علاقة ارتباطية طردية بين جميع أبعاد المنظمة المتعلمة وتعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية وكذلك وجود علاقة طردية ارتباطية متوسطة بين المحور ككل " المنظمة المتعلمة" وتعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية.

توصلت الدراسة إلى ضرورة العمل على ترسيخ أبعاد المنظمة المتعلمة في المستشفيات الحكومية العامة بصورة أكبر ورفع مدى تطبيق أبعاد المنظمة المتعلمة، كما أوصت بضرورة الاهتمام بأمور وجوانب السلامة والصحة المهنية والعمل على رفع مستوى تطبيقها لما لها من أهمية في أكثر من جانب من أبرزها حماية عناصر العمل وتطوير الأداء.

6. دراسة (سعيد ، 2015): بعنوان " فاعلية وأثر تطبيق إجراءات السلامة والصحة المهنية في أداء العاملين –

مستشفى الخرطوم التعليمي "

هدفت الدراسة إلى تقييم إجراءات السلامة والصحة المهنية في المستشفيات السودانية من وجهة نظر العاملين وأثرها في تحسين أداء العاملين وقد استخدمت الباحثة المنهج الوصفي. تم إعداد استبانة لجمع البيانات اللازمة مكونة من 5 أبعاد تشمل 30 فقرة وقد تكون مجتمع الدراسة من العاملين بالمستشفى، ولقد تم استخدام العينة الطبقية العشوائية في جمع البيانات الميدانية حيث بلغ حجم العينة 60 شخصاً.

توصلت الدراسة إلى أن التزام الإدارة العليا يؤثر بدرجة عالية في وجود إجراءات السلامة والصحة المهنية في المستشفى، كما أن توفير قواعد ووسائل السلامة والوقاية في بيئة العمل يؤثر بدرجة متوسطة على التزام العاملين بإجراءات السلامة والصحة المهنية، كما أتضح أن العاملين لم يتلقوا تدريبات كافية حول كيفية استخدام وسائل وأدوات السلامة المهنية. الفجوة البحثية للدراسات السابقة:

بعد استعراض الدراسات السابقة وجد الباحث الباب مفتوحاً لسد الثغرة البحثية وهي أثر الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في القطاع الصحي الحكومي والتي لم يتم التطرق لها من قبل إلا أن هناك دراسة تطرقت إلى أحد أبعاد الإدارة الإلكترونية ألا وهي دراسة (Aida, 2017) والتي هدفت إلى معرفة أثر العمل عن بعد على الصحة إلا أنها لم تتطرق للثغرة البحثية السالفة الذكر ككل، واتفقت الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية في منهج الدراسة (المنهج الوصفي التحليلي) وأيضاً في أداة الدراسة (الاستبانة) ، في حين أن أغلب الدراسات الأخرى ركزت على الإدارة الإلكترونية مع متغير آخر ومن جهة أخرى ركزت دراسات على السلامة والصحة المهنية مع متغير آخر .

لذا يعتبر هذا المشروع البحثي هو امتداد لعدة دراسات سابقة بحيث جمع الباحث بين السلامة والصحة المهنية والإدارة الإلكترونية وأثرها في ظل جائحة كورونا، كما اتفقت هذه الدراسة مع الدراسات التي تناولت الإدارة الإلكترونية ومفهومها وأهدافها وخصائصها وسليبتها وإيجابياتها وأيضاً الدراسات التي تناولت السلامة والصحة المهنية ومفهومها وأهدافها وأهميتها والمخاطر المهنية.

1- ماهية الإدارة الإلكترونية

إن مصطلح الإدارة الإلكترونية هو مصطلح علمي حديث، تناوله العديد من الباحثين والكتاب، ونستعرض بعض التعاريف التي فسرت هذا المصطلح منها:

أن الإدارة الإلكترونية هي تنفيذ كل الأعمال والمعاملات التي تتم بين طرفين أو أكثر سواء من الأفراد أو المنظمات من خلال استخدام شبكات الاتصالات الإلكترونية (غنيم، 2019).

هي وسيلة لرفع أداء وكفاءة الحكومة وليست بديلاً عنها ولا تهدف إلى إنهاء دورها وهي إدارة بلا ورق إلا أنها تستخدم الأرشيف الإلكتروني والأدلة والمفكرات الإلكترونية والرسائل الصوتية (الخالدي، 2006).

أن الإدارة الإلكترونية هي " العملية الإدارية القائمة على الامكانيات المتميزة للإنترنت وشبكات الأعمال في تخطيط وتنظيم وتوجيه والرقابة على الموارد والقدرات الجوهرية للشركة والآخرين بدون حدود من أجل تحقيق أهداف الشركة " (نجم، 2004).

2- الإدارة الإلكترونية لإجراءات السلامة والصحة المهنية:

1-2- مفهوم السلامة والصحة المهنية

السلامة هي الحالة التي يكون فيها الإنسان محمياً من مسببات الخطر أو الإصابة أو الأذى أو الخسارة، ويطلق ذلك الممتلكات والبيئة (وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية، 1438) .

كما تعرف الصحة وفق تعريف منظمة الصحة العالمية في عام 1978 بأنها حالة اكتمال السلامة جسدياً وعقلياً واجتماعياً، لا مجرد انعدام المرض أو العجز.

وتعرف المفهوم علميا منظمة العمل الدولية السلامة والصحة المهنية على أنه " العلم الذي يهتم بتوقع وتقدير وتقييم والتحكم بالمخاطر التي تنشأ في أو من مكان العمل والتي يمكن أن تضر صحة ورفاهية العاملين، مع الأخذ بعين الاعتبار التأثير المحتمل على البيئة المحيطة والمجتمع".

2-2- الإدارة الإلكترونية لإجراءات السلامة الصحة المهنية:

نظرا للتطور التكنولوجي المبهر والتقدم العلمي الحديث في وسائل التواصل وفي ظل النمو المتسارع الذي تشهده صناعة تقنية المعلومات وتكنولوجيا الأقمار الصناعية وتزايد أعداد مستخدمي الانترنت والهواتف الذكية الذين بحاجة لإشراكهم في أحدث طرق الوقاية من الحوادث من جهة ومن زيادة إجراءات السلامة والصحة المهنية وإتساع مساحة المنظمات من جهة أخرى أصبحت الإدارة الإلكترونية أحد أساسيات المؤسسات المهتمة بإجراءات السلامة والصحة المهنية والتي يتم نشرها من خلال الموقع الداخلي للمنظمة والبريد الإلكتروني والندوات والدورات والاجتماعات الإلكترونية والتي يتم مراجعتها من قبل خبراء الصحة والسلامة المهنية من أجل إيصال المعلومات المحدثه إلى الأشخاص الذين يحتاجون إليها لاتخاذ قرارات يومية فيما يتعلق بالأداء الفعال والأمن لواجباتهم ، كما تهتم الإدارة بأن تكون متوفرة لدى العمال بأي وقت لذا لا بد من فعالية دورة معلومات السلامة كما موضح بالشكل (1).

الشكل (1): دورة معلومات السلامة



المصدر: (منظمة الصحة العالمية، 2020)

إن تكنولوجيا المعلومات المستخدمة بالإدارة الإلكترونية والتي تحقق أهداف إجراءات السلامة والصحة المهنية والتي لم تتحقق في العمل التقليدي تمتلك خصائص مميزة منها (الإدارة الإلكترونية، 2020):

1. تقليل الوقت: فالتكنولوجيا تجعل كل الأماكن الإلكترونية متجاورة.
2. رفع الإنتاجية: تعمل تكنولوجيا المعلومات على رفع الإنتاجية حين يتم استعمالها بشكل جيد وفعال.
3. المرونة: تعددت استعمالات تكنولوجيا المعلومات لتعدد احتياجاتنا لها.

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا (كوفيد-19)
"دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

4. التمتمة: ويقصد بها الأسرع والأصغر والأقل تكلفة وهي من أهم مميزات تكنولوجيا المعلومات فهي تتميز بالتحسن الدائم في سرعتها وسعة ذاكرتها.

2-3- تطبيقات الإدارة الإلكترونية ودورها في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية:

لقد قدمت الإدارة الإلكترونية العديد من التطبيقات والتي تميزت بالحصول خبرة نادرة في مختلف التخصصات والتي تم بناؤها من قبل خبراء مختصين وكذلك لزيادة الإنتاجية والجودة من خلال خفض الاستعانة بالخبراء وأيضا تفادي التكاليف الناتجة من الأخطاء البشرية ، ومن أشهر التطبيقات الإلكترونية التي تعزز إجراءات السلامة والصحة المهنية:

الجدول (1): ملخص من أشهر التطبيقات الإلكترونية والتي تعزز إجراءات السلامة والصحة المهنية

الاسم	الخدمة
Thermal Camera	تطبيق الكاميرا الحرارية والتنبيه في حال عدم لبس الكمام
Datix	نظام وحدة نقاط الاتصال لإدارة المخاطر وسلامة المرضى
Face recognition	نظام التعرف على الوجوه ومقارنتها بقوائم المراقبة وتلقي إشعارات المطابقة
FLSWIR	نظام متابعة أنظمة الوقاية، إنذار الحريق في مناطق التخزين.
Hard hats detector	نظام يحدد ما إذا كان الموظفون يرتدون خوذة السلامة أثناء العمل.
Motion Detector	نظام حماية المناطق الخطورة من الاقترحات والانتهاكات
EPIC	نظام الملفات الطبية لمنع الأخطاء

المصدر: (vezha, 2020)

3- إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية:

الاهتمام بالصحة والسلامة لا يقل أهمية عن تحقيق أي أهداف رئيسية أخرى ، حيث أنه يساهم بشكل كبير في نجاح المنظمة، ولضمان عدم وجود مخاطر على سلامة وصحة الموظفين تم بناء نظام فعال بمدينة الملك فهد الطبية من خلال (الإدارات واللجان والسياسات المعينة) ، والتي تصب في معرفة وفهم وتطوير برنامج صحة وسلامة الموظفين لتجنب التكاليف غير الضرورية والأضرار التي تلحق بالمنظمة بسبب الإصابة والمرض في مكان العمل ، فمماذا تفعل مدينة الملك فهد الطبية لصحة الموظفين وسلامتهم؟

يحق للموظفين في مدينة الملك فهد الطبية العمل في بيئة يتم فيها التحكم بشكل صحيح في المخاطر التي تهدد صحتهم وسلامتهم ، كما يلتزم القادة بضمان الحفاظ على مكان عمل آمن وصحي ، وبالتالي يتم التأكد من أن جميع الموظفين على دراية بأي مخاطر على صحتهم وسلامتهم ، والسياسات والإجراءات المعمول بها لضمان عدم تعرضهم للإصابة أو المرض أثناء العمل وأي تعليمات / تثقيف بشأن المخاطر ومعدات الحماية ذات الصلة المطلوبة ، ولضمان حفاظ مدينة الملك فهد الطبية على التزامها بمكان عمل آمن وصحي ، تم وضع الأقسام واللجان التالية والسياسات ذات الصلة (مدينة الملك فهد الطبية، 2020):

3-1. صحة الموظفين:

تتمثل مهمة هذا القسم في تعزيز وحماية وتأمين الأسرة ورفاهية موظفي المدينة الطبية من خلال خدمات صحية عالية الجودة ويشمل هذا البرامج جميع أفراد أسر الموظفين لتوفير الوقت والجهد للموظفين ، وتقديم نموذج جيد لصحة الموظفين يفي بالمعايير الوطنية والدولية.

3-2. قسم مكافحة العدوى:

- تعتمد سياسة مكافحة العدوى في التطوير والحفاظ على برنامج شامل للوقاية من العدوى والسيطرة عليها على المعايير الدولية (CDC ,CBAHI,WHO, JCI) والمعايير الوطنية وأيضاً (وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية) والتي تهدف إلى تحديد وتقليل مخاطر الإصابة بالعدوى ونقلها بين المرضى والموظفين والمتطوعين والطلاب والزوار.
- العزل الاحتياطي وإرشادات معدات الوقاية الشخصية: هذا الدليل هو للوقاية من الإصابة بالعدوى نتيجة الحصول على أو تقديم الرعاية الطبية في مؤسسات الرعاية الصحية أو زيارة المرضى أو زيارتهم ، حيث يهدف إلى توفير بيئة وثقافة آمنة للمرضى والموظفين والزوار.
- الوقاية من العدوى والسيطرة على أوبئة أمراض الجهاز التنفسي الحادة والجوائح في مرافق الرعاية الصحية.
- يقوم القسم برفع تقرير وإبلاغ وزارة الصحة عند اكتشاف هذه الحالات لتعزيز ممارسة الإبلاغ المنسق مع وزارة الصحة للأمراض المعدية والحالات الطبية.

3-3. سلامة الموظفين: وهي تتكون من التالي:

- لجنة السلامة البيئية: للإشراف على تطوير وصيانة وتنفيذ برنامج إدارة سلامة بيئية فعال:
- الصحة والسلامة المهنية : تهدف هذه السياسة إلى التأكد من أن الموظفين على دراية بمسؤولياتهم في العناية المعقولة بصحتهم وسلامتهم في العمل ، وتجنب إلحاق الأذى بالآخرين ، والحفاظ على الأمن والسلامة.
- خطة إدارة المواد والنفايات الخطرة بمدينة الملك فهد الطبية: الغرض من خطة إدارة المواد والنفايات الخطرة هو وصف إجراءات كيف توفر مدينة الملك فهد الطبية بيئة آمنة وداعمة والحفاظ عليها للمرضى ومقدمي الخدمات بمدينة الملك فهد الطبية ، تتوافق خطة إدارة المواد والنفايات الخطرة مع مهمة مدينة الملك فهد الطبية لتوفير الجودة والتميز في رعاية المرضى والبحث وخدمة المجتمع.
- التأهب لخطة الطوارئ (الكوارث) لمدينة الملك فهد الطبية : وهي خطة طوارئ داخلية لتوفير التوجيه للاستعداد والاستجابة والتعافي فيما يتعلق بأي حدث قد يتسبب في اضطراب كبير في مرافق المستشفى التي تؤثر على بيئة الرعاية.
- برنامج إدارة السلامة: يتمثل نطاق برنامج إدارة السلامة في مدينة الملك فهد الطبية في توفير بيئة مادية خالية من المخاطر لمرضانا وموظفينا وزوارنا وإدارة الأنشطة بشكل استباقي من خلال تقييم المخاطر لتقليل مخاطر الإصابات .
- خطة إدارة المعدات الطبية : تم تصميم خطة إدارة المعدات الطبية في مدينة الملك فهد الطبية لوصف عمليات إدارة التشغيل الفعال والأمن والموثوق للمعدات الطبية المستخدمة في التشخيص والعلاج والمراقبة والرعاية للمرضى.

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا (كوفيد-19)
"دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

- لجنة الفيزياء الطبية: إن لجنة الفيزياء الطبية تتمحور مهامها بالإشراف على تطوير وصيانة وتنفيذ برنامج إدارة سلامة بيئية فعال.
- خطة إدارة السلامة من الحرائق : يحدد نطاق خطة إدارة السلامة من الحرائق العمليات التي توفرها مدينة الملك فهد الطبية للبيئة الآمنة للموظفين والمرضى والزوار والمقاولين والممتلكات من أي مخاطر حريق.
- خطة المختبر للسلامة: الغرض منها تقديم فهم شامل لإجراءات السلامة لتحديد المسؤوليات الخاصة ببرنامج السلامة ولضمان بيئة آمنة لجميع العاملين في قسم علم الأمراض وطب المختبرات الإكلينيكية والزوار والمتطوعين والمتدربين حيث توفر خطة سلامة المختبر التوجيه والمعلومات التي سيحتاج الموظفون إلى إدراكهم بالمخاطر التي ستواجه في العمل ، فالوعي هو المفتاح في الحد من المخاطر التي تشكلها مخاطر المختبر.
- لجنة لجولات السلامة البيئية لتحديد مخاطر السلامة في المنظمة من خلال إجراء الجولات البيئية: لتحديد مكونات وأنشطة لجنة جولة السلامة البيئية في مدينة الملك فهد الطبية ولتحسين السلامة.
- خطة إدارة الأمن: يحدد نطاق خطة إدارة الأمن العمليات التي توفرها مدينة الملك فهد الطبية لحماية الموظفين والمرضى والزوار من الأذى.
- خطة إدارة نظام المرافق: تناولت الخطة إنشاء برنامج إدارة المرافق المصمم لتوفير الموثوقية التشغيلية والاستجابة السريعة لأي خلل في أنظمة المرافق التي تدعم بيئة رعاية الموظفين والمرضى.
- سياسة السلامة الكهربائية للمعدات الطبية: لوضع سياسة وإجراءات تنظم الاستخدام الآمن للمعدات الطبية من خلال ضمان تفاصيل السلامة الكهربائية.
- سياسة المخالفات المرور والسلامة: لتوحيد الاستجابة للحوادث المرورية أو المخالفة ووضع قواعد لضمان سلامة الأرواح والممتلكات.
- الإبلاغ عن مخاطر الحوادث وإدارتها: هي الإدارة المسؤولة عن إدارة جميع الحوادث المبلغ عنها والتي تتسبب في حوادث صحة وسلامة الموظفين من خلال استخدام نظام فرصة الإبلاغ عبر الإنترنت بحرم المدينة الطبية وعن المعلومات حول فرص تحسين رعاية المرضى.
- التعليم حول صحة الموظفين وسلامتهم: ففي مكان عمل آمن وصحي يكون للموظفين مصلحة في نجاح البرنامج، فموظفي مدينة الملك فهد الطبية ملزمون بتدريبات عن الصحة والسلامة بمدينة الملك فهد الطبية التي يجب إكمالها واجتيازها سنوياً.

4- مجتمع وعينة الدراسة:

4-1- مجتمع الدراسة

بما أن الهدف هو معرفة أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة الصحية المهنية في القطاع الصحي الحكومي فقد إختار الباحث العاملين في مدينة الملك فهد الطبية كصرح طبي حكومي كبير بمنطقة الرياض وحسب الفئات التالية (إداري ، ممارس صحي غير طبيب ، ممرض ، طبيب) والبالغ عددهم (7258)

الجدول (2) مجتمع الدراسة حسب نوع العمل

المسمى الوظيفي	أطباء	تمريض	الممارسين الصحيين من غير الأطباء	إداريين	المجموع
العدد	1129	3236	1318	1575	7258

المصدر : (مدينة الملك فهد الطبية – إدارة شؤون الموظفين، 2020)

4-1-2- عينة الدراسة

نظرا لضيق الوقت استخدم الباحث عينتين للدراسة تمثل جزءاً من مجتمع الدراسة بطريقة عشوائية طبقية من مجتمع الدراسة عن طريق البريد الإلكتروني ووسائل التواصل الاجتماعي وحسب الفئات التالية (الإداري ، الممارسين الصحيين من غير الأطباء ، التمريض ، الأطباء) كان حجم العينة (191) وتم توزيع عينة حجمها (30) استبانة إلكترونية (استطلاعية) لاختبار الاتساق الداخلي للاستبانة ودرجة ثباتها ، وبعد التأكد من صدق وسلامة الاستبانة للاختبار تم توزيع (161) استبانة على عينة الدراسة ، وبهذا يكون إجمالي ما تم توزيعه (191) استبانة .

ويتوزع أفراد عينة الدراسة حسب الجداول التالية:

الجدول (3): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الجنس

ت	الجنس	التكرار	النسبة المئوية %
1	أنثى	52	27 %
2	ذكر	139	73 %
	المجموع	191	100%

من خلال الجدول السابق والذي يمثل توزيع عينة الدراسة حسب متغير الجنس نلاحظ أن نسبة الذكور في العينة كانت أعلى من نسبة الإناث حيث بلغت نسبة الذكور نسبة 73% من حجم العينة وكانت نسبة الإناث فقط 27% ، ويعزو الباحث هذه النسب إلى عزوف كثيف من الإناث عن تعبئة الاستبانة حيث تمثل نسبة الإناث الفعلية 59% من مجتمع الدراسة .

الجدول (4): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الفئة الوظيفية

ت	الفئة الوظيفية	التكرار	النسبة المئوية %
1	إداري	63	33%
2	ممرض	10	5%
3	ممارسين الصحيين من غير الأطباء	72	38%
4	طبيب	46	24%
	المجموع	191	100%

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا (كوفيد-19)
"دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

بالرجوع للجدول أعلاه ، يلاحظ إقبال عدد كبير من الممارسين الصحيين من غير الأطباء في الدخول في عينة الدراسة ومن جهة أخرى شح من قبل الممرضين في الدخول في عينة الدراسة.

الجدول (5): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الإصابة بمرض فيروس كورونا

ت	الإصابة بمرض فيروس كورونا	التكرار	النسبة المئوية %
1	أصبت بالمرض	24	13%
2	لم أصب بالمرض	167	87%
	المجموع	191	100%

يرجع لتوزيع النسب في الجدول أعلاه إلى الإجراءات الوقائية والإحترازية من حكومة خادم الحرمين الشريفين حيث تم تقليص عدد العاملين إلى النصف لضمان سلامتهم والاكتفاء بالعمل عن بعد.

الجدول (6): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب عدد المسحات الطبية لفحص فيروس كورونا

ت	عدد المسحات الطبية لفحص فيروس كورونا	التكرار	النسبة المئوية %
1	أقل من 3 مرات	116	61%
2	من 3 مرات وأقل من 6 مرات	64	34%
3	من 6 مرات وأقل من 9 مرات	9	5%
4	من 9 مرات وما فوق	2	1%
	المجموع	191	100%

يظهر الجدول أعلاه النسب لعدد من قاموا بعمل المسحات الطبية لفحص فيروس كورونا ، ويعزو الباحث هذه النسب للتعديلات السريعة في بروتوكولات وزارة الصحة حيث كان في بدء الجائحة متاح عمل المسحات الطبية ومن ثم تم التعديل إلى في حال وجود أعراض والتعديل الأخير في حال الإصابة يكتفي المريض بعزل نفسه بالبيت لمدة 14 يوم دون الحاجة لعمل المسحة الطبية.

4-2- أداة الدراسة: اعتمد الباحث الاستبانة كأداة رئيسية في المشروع البحثي للحاجة للوصول إلى معلومات جديدة (أولية) تثري معلومات الدراسة ليتمكن الباحث من تحقيق أهدافها واختبار صحة الفرضيات من خلال مقارنة النتائج وتحليلها عن طريق استخدام التحليل الإحصائي SPSS ولتتم معرفة أثر الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية بالقطاع الصحي الحكومي في ظل جائحة كورونا. وتتكون الاستبانة من:

الجزء الأول: البيانات الشخصية للمستجيبين: وتشتمل على التالي: (العمر ، الجنس ، المؤهل العلمي ، سنوات الخبرة ، الفئة الوظيفية ، معلومات الإصابة بفيروس كورونا ، عدد عمل المسحات الطبية)

الجزء الثاني: محاور الإدارة الإلكترونية وتتكون من أربع محاور.

الجزء الثالث: إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا وتشتمل على (12) فقرات.

4-3- صدق الاستبانة: يقصد الباحث بصدق الاستبانة أن تقيس أسئلة الاستبانة ما وضعت لقياسه ، وقام الباحث بالتأكد من صدق الاستبانة عن طريق خطوتين:

4-3-1. صدق المحكمين: حيث عرضت الاستبانة بصيغتها الأولية على مجموعة من المحكمين بلغ عددهم (8) من ذوي الخبرة والاختصاص ، وأسماء المحكمين بالملحق رقم(2) لغرض معرفة مدى وضوح أسئلة الاستبيان وفعاليتها وقد تمت الاستجابة لآراء المحكمين وقام الباحث بعمل ما يلزم من تعديل وحذف وإضافة في ضوء المقترحات المقدمة ، وبذلك خرجت الاستبانة في صورتها النهائية بعد التنقيح - ملحق رقم(1).

4-3-2. صدق المقياس

4-3-2-1. الاتساق الداخلي (الصدق البنائي): فقد قام الباحث بحساب صدق الاتساق الداخلي لفقرات الاستبانة بعد تطبيقها على عينة استطلاعية قوامها (30) من مجتمع الدراسة ، ومن خلال إيجاد معاملات الارتباط لفقرات الاستبانة كما هو مبين في الجداول التالية:

الجدول (7): صدق الاتساق الداخلي لمحاول الاستبانة

م	المحور	معامل الارتباط	قيمة "Sig"	مستوى الدلالة
1.	إدارة عن بعد	.602**	.000	دالة عند 0.01
2.	إدارة بلا ورق	.648**	.000	دالة عند 0.01
3.	الإدارة بالزمن المفتوح	.762**	.000	دالة عند 0.01
4.	إدارة بلا تنظيمات جامدة	.801**	.000	دالة عند 0.01
5.	إجراءات السلامة والصحة المهنية	.825**	.000	دالة عند 0.01

قيمة "ر: معامل ارتباط بيرسون" عند درجة حرية (30) ومستوى دلالة (0.05) = (0.349).

يتبين من الجدول السابق أن جميع المحاور السابقة تتمتع بمعاملات صدق دالة إحصائية ، وتفي بأغراض الدراسة وحيث لم تستبعد العينة الاستطلاعية.

الجدول (8): صدق الاتساق الداخلي لفقرات محاور أثر الإدارة الإلكترونية.

رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
فقرات المحور الأول				فقرات المحور الثاني				فقرات المحور الثالث			
1.	.850**	.000	1.	.557**	.001	1.	.416*	.022	1.	.937**	.000
2.	.791**	.000	2.	.752**	.000	2.	.712**	.000	2.	.895**	.000
3.	.751**	.000	3.	.644**	.000	3.	.743**	.000	3.	.831**	.000
4.	.654**	.000	4.	.755**	.000	4.	.659**	.000	4.	.801**	.000
5.	.639**	.000	5.	.561**	.001	5.	.886**	.000	5.	0.587	0.05

قيمة "ر: معامل ارتباط بيرسون" عند درجة حرية (30) ومستوى دلالة (0.05) = (0.349).

يتبين من الجدول السابق أن جميع الفقرات تتمتع بمعاملات صدق دالة إحصائية وتفي بأغراض الدراسة.

الجدول (9): صدق الاتساق الداخلي لفقرات محاور إجراءات السلامة والصحة المهنية

رقم الفقرة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
فقرات المحور		
1.	.721**	.000
2.	.715**	.000
3.	.833**	.000
4.	.873**	.000
5.	.865**	.000
6.	.815**	.000
7.	.832**	.000
8.	.564**	.001
9.	.795**	.000
10.	.688**	.000
11.	.716**	.000
12.	.768**	.000

قيمة "ر: معامل ارتباط بيرسون" عند درجة حرية (30) ومستوى دلالة (0.05) = (0.349).

يتبين من الجدول السابق أن جميع الفقرات تتمتع بمعاملات صدق دالة إحصائياً وتفي بأغراض الدراسة. ثبات الاستبانة: يقصد بثبات الاستبانة أن تعطي الاستبانة نفس النتائج لو طبقت أكثر من مرة على نفس المجموعة تحت نفس الظروف والشروط ، أي أن ثبات الاستبانة يعني إستقرار نتائجها وعدم تغييرها بشكل كبير .

2-2-3-4. الثبات باستخدام معاملة (ألفا كرونباخ): تم التأكد من ثبات الاستبانة من خلال حساب معاملات

الارتباط باستخدام معاملة (ألفا كرونباخ) لمحاور الاستبانة ، كما هو مبين بالجدول التالي:

الجدول (10) : معاملات الارتباط باستخدام معادلة ألفا كرونباخ لمحاور الاستبانة

م	المحور	معامل الارتباط
محاور الإدارة الإلكترونية		
1.	الإدارة عن بعد	0.790
2.	الإدارة بلا ورق	0.502
3.	الإدارة بالزمن المفتوح	0.668
4.	الإدارة بلا تنظيمات جامدة	0.736
محور إجراءات السلامة والصحة المهنية		0.884

يتبين من الجدول السابق أن معاملات الارتباط باستخدام معادلة (ألفا كرونباخ) لمحاور الاستبانة هي معاملات ثبات دالة إحصائياً ، وتفي بأغراض الدراسة.

4-3-2-3. الثبات بطريقة التجزئة النصفية: تم التأكد من ثبات الاستبانة من خلال حساب معاملات الارتباط

بطريقة التجزئة النصفية لمحاور الإستبانة، كما هو مبين بالجدول التالي:

الجدول (11): معاملات الارتباط بطريقة التجزئة النصفية لمحاور الاستبانة

م	المحور	معامل الارتباط	
		قبل التعديل	بعد التعديل
	محاور الإدارة الإلكترونية	0.876	0.902
1.	المحور الأول: الإدارة عن بعد	0.764	0.865
2.	المحور الثاني: الإدارة بلا ورق	0.540	0.699
3.	المحور الثالث: الإدارة بالزمن المفتوح	0.543	0.673
4.	المحور الرابع: الإدارة بلا تنظيمات جامدة	0.789	0.880
	محور إجراءات السلامة والصحة المهنية	0.889	0.941

يتبين من الجدول السابق أن معاملات الارتباط لمحاور الاستبانة هي معاملات ثبات دالة إحصائياً ، وتفي بأغراض الدراسة.

4-4- اختبار توزيع البيانات

تم استخدام اختبار كولمغوروف - سمرنوف (K-S) (Kolmogovor-Smirnov) لاختبار إذا كانت البيانات تتبع التوزيع الطبيعي من عدمه ، وظهرت النتائج مثل ما يتضح بالجدول التالي:

الجدول (12): اختبار التوزيع الطبيعي لمحاور الاستبانة

م	المحور	قيمة "Sig"
1.	المحور الأول: الإدارة عن بعد	.000
2.	المحور الثاني: الإدارة بلا ورق	.000
3.	المحور الثالث: الإدارة بالزمن المفتوح	.000
4.	المحور الرابع: الإدارة بلا تنظيمات جامدة	.000
5.	المحور الخامس: إجراءات السلامة والصحة المهنية	.000

يتضح من الجدول أعلاه أن قيمة "Sig" لجميع محاور الاستبانة أكبر من مستوى الدلالة (0.05) ، وهذا دليل على أن محاور الاستبانة جميعها تتبع التوزيع الطبيعي ، ولذلك تم استخدام الاختبارات المعلمية.

5- تحليل فرضيات الدراسة

يتناول هذا الجزء تحليل نتائج الدراسة ، حيث تمت الإجابة على أسئلة الدراسة واختبار الفرضيات ومن ثم تم تفسير النتائج والتعقيب عليها .

5-1. نتائج السؤال الرئيسي ومناقشتها:

ينص السؤال الرئيسي على ما يلي: ما أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية بالقطاع الصحي الحكومي في ظل جائحة كورونا؟

وتمت الإجابة على هذا السؤال باستخدام اختبار (T) للعينة الواحدة ، كما هو مبين في الجداول التالية:

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا (كوفيد-19)
دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

الجدول (13): تحليل محاور الإدارة الإلكترونية

ت	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة T	قيمة Sig	الوزن النسبي	الترتيب	درجة الموافقة
1.	الإدارة عن بعد	3.21	1.38	4.68	.057	64%	4	متوسطة
2.	الإدارة بلا ورق	3.67	1.13	10.31	.000	74%	1	كبيرة
3.	الإدارة بالزمن المفتوح	3.23	1.34	2.99	.059	64.7%	3	متوسطة
4.	الإدارة بلا تنظيمات جامدة	3.52	1.07	6.75	.000	71%	2	متوسطة
	محور الإدارة الإلكترونية	3.40	1.23	6.18	.029	68%		متوسطة

وقد تبين من الجدول السابق أن :

- أثر الإدارة الإلكترونية جاء بوزن نسبي (64.3%) وهو بدرجة موافقة (متوسطة) ، يرى الباحث أن هذه الدرجة جيدة حيث يبين أن مدينة الملك فهد الطبية استطاعت إنجاز معظم التحولات الإلكترونية الهامة مثل البريد الإلكتروني الذي يعتمد عليه بشكل كبير في المراسلات كذلك تنظيم الاجتماعات عبر الفيديو في العمل .
- أثر إدارة عن بعد على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا جاء بوزن نسبي (60.9%)، وهو بدرجة موافقة (متوسطة).
- أثر إدارة بلا ورق على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا جاء بوزن نسبي (68.7%)، وهو بدرجة موافقة (كبيرة).
- أثر الإدارة بالزمن المفتوح على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا جاء بوزن نسبي (61.2%)، وهو بدرجة موافقة (متوسطة).
- أثر إدارة بلا تنظيمات جامدة على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا جاء بوزن نسبي (67.4%)، وهو بدرجة موافقة (متوسطة).

ويعزو الباحث التفاوت في الأوزان النسبية لمحاور أثر الإدارة الإلكترونية كما يبدو إلى الإمكانيات المادية والبشرية المتاحة مع وجود أولويات لدى مدينة الملك فهد الطبية في تطبيق الإدارة الإلكترونية ، فالإدارة بلا ورق أخذت أعلى وزن نسبي ويبدو بسبب أن قاعدة البيانات التي توفرها الأرشيف الإلكترونية تسهل من الوصول للنماذج والبيانات الإلكترونية وأيضاً الانتقال الكلي للمراسلات بالبريد الإلكتروني ، أما حصول الإدارة عن بعد على أدنى وزن نسبي فيبدو ذلك نوعية الخدمة المقدمة في مدينة الملك فهد الطبية والتي تستوجب وجود مقدم الخدمة في المكان مثل الطبيب والممرض والممارس الصحي من غير الأطباء.

● تحليل محور الإدارة عن بعد:

الجدول (14): تحليل محور الإدارة عن بعد

ت	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة T	قيمة Sig	الوزن النسبي	الترتيب	درجة الموافقة
1.	العمل عن بعد خلال جائحة فيروس كورونا	2.60	1.469	3.74	.000	52.0%	5	قليلة
2.	الوصول لجميع أنظمة العمل عن بعد	2.87	1.410	1.28	.201	57.4%	4	متوسطة
3.	استخدام وسائل إتصال عن بعد	3.52	1.247	5.80	.000	70.5%	2	كبيرة
4.	تنظيم الاجتماعات عبر الفيديو في العمل	3.90	1.145	10.87	.000	78.0%	1	كبيرة
5.	استخدام برنامج الحضور والانصراف الإلكتروني	3.20	1.637	1.72	.086	64.1%	3	متوسطة
	المحور ككل	3.21	1.38	4.68	.057	64%		متوسطة

وقد تبين من الجدول السابق أن :

- واقع الإدارة عن بعد في مدينة الملك فهد الطبية جاء بوزن نسبي (64%)، وهو بدرجة موافقة (متوسطة).
 - ويعزو الباحث ذلك لطبيعة القوانين المستخدمة في الوظيفة الحكومية والتي تفرض على الموظفين جميعاً الحضور لمكان العمل في أوقات محددة والانصراف في أوقات محددة مما يجعل الإدارة عن بعد تحصل على أقل وزن نسبي.
 - أعلى فقرة رقم (4) ، (وهي تنظيم الاجتماعات عبر الفيديو في العمل) ، وقد جاءت بوزن نسبي (78%) ، وهي بدرجة موافقة (كبيرة).
 - ويفسر الباحث حصول فقرة رقم (4) على أعلى وزن نسبي على ما يبدو لاهتمام حكومة المملكة بتنفيذ الاجتماعات عبر الفيديو وسهولة البرامج المستخدمة لذلك، وأنها متاحة بالجمان.
 - أدنى فقرة رقم (1) ، (العمل عن بعد) ، وقد جاءت بوزن نسبي (52.0%) ، وهي بدرجة موافقة (قليلة) .
 - ويعزو الباحث حصول فقرة رقم (1) على أدنى فقرة ربما يكون ذلك عائداً إلى أيضاً طبيعة عمل الموظفين ونوع الخدمة المقدمة حيث أن المستفيدين هم من المرضى وخلال جائحة فيروس كورونا مما يستدعي حضورهم للعمل وتقديم الخدمة.
- تحليل محور الإدارة بلا ورق:

الجدول (15): تحليل محور الإدارة بلا ورق

ت	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة T	قيمة Sig	الوزن النسبي	الترتيب	درجة الموافقة
1.	استخدام المعاملات الالكترونية في مجال العمل	3.34	1.415	3.29	.001	66.8%	4	متوسطة
2.	استخدام البريد الإلكتروني في المراسلات	4.44	.707	28.13	.000	88.8%	1	كبيرة جداً
3.	استخدام نظام الموارد البشرية الإلكتروني (RMS)	4.01	1.034	13.44	.000	80.1%	2	كبيرة
4.	استخدام أرشيف إلكتروني لكافة الإجراءات.	3.23	1.322	2.41	.017	64.6%	5	متوسطة
5.	توفر جميع السجلات والوثائق الطبية إلكترونياً	3.37	1.184	4.28	.000	67.3%	3	متوسطة
	المحور ككل	3.67	1.13	10.31	.000	74%		كبيرة

وقد تبين من الجدول السابق أن :

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا (كوفيد-19)
"دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

- أثر الإدارة بلا ورق في مدينة الملك فهد الطبية جاء بوزن نسبي (74%) ، وهو بدرجة موافقة (كبيرة).
- أعلى فقرة رقم (2) ، وهي (استخدام البريد الإلكتروني في المراسلات) ، وقد جاءت بوزن نسبي (88.8%) ، وهي بدرجة موافق (كبيرة جداً).
- ويفسر الباحث حصول الفقرة رقم (2) على أعلى وزن نسبي بسبب سهولة التعامل مع البريد الإلكتروني ، كما يعتبر أساس في الإدارة الإلكترونية .
- أدنى فقرة رقم (4) ، وهي (استخدام أرشيف إلكتروني لكافة الإجراءات) ، وقد جاءت بوزن نسبي (64.6%) ، وهي بدرجة موافق (متوسطة).
- ويعزو الباحث حصول الفقرة رقم (4) على أدنى وزن نسبي ذلك بسبب أن بعض المبحوثين يرى أنه بقي بعض المعاملات لم تحول إلكترونياً.

● تحليل محور الإدارة بالزمن المفتوح:

الجدول (16): تحليل محور الإدارة بالزمن المفتوح

ت	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة T	قيمة Sig	الوزن النسبي	الترتيب	درجة الموافقة
1.	تقديم الخدمات على مدار 24 ساعة يومياً.	3.42	1.366	4.29	.000	68.5%	1	كبيرة
2.	إنجاز العمل خارج وقت العمل عن بعد	2.88	1.473	1.13	.260	57.6%	4	متوسطة
3.	الوصول لتطبيقات العمل بأي وقت	3.21	1.333	2.17	.031	64.2%	3	متوسطة
4.	استغلال الوقت والجهد والمال من خلال العمل بأي وقت	3.42	1.262	4.64	.000	68.5%	1	كبيرة
5.	توفر التقارير والإحصائيات لتحذي القرار على مدار 24 ساعة	3.26	1.286	2.76	.006	65.1%	2	متوسطة
	المحور ككل	3.23	1.34	2.99	.059	64.7%		متوسطة

وقد تبين من الجدول السابق أن :

- أثر الإدارة بالزمن المفتوح في مدينة الملك فهد الطبية جاء بوزن نسبي (64.7%) ، وهو بدرجة موافقة (متوسطة).
- أعلى فقرة رقم (1) وهي (تقديم الخدمات على مدار 24 ساعة يومياً) والفقرة (4) وهي (الوصول لتطبيقات العمل بأي وقت) ، وقد جاءت بوزن نسبي (68.5%) ، وهي بدرجة موافق (كبيرة).
- ويفسر الباحث حصول الفقرة رقم (1) و (4) على أعلى وزن نسبي بسبب طبيعة عمل المنظمة وأيضاً لدعم الإدارة لتوفير الأنظمة التي تخدم جميع الإدارات وتربطها ببعض كما أنها متاحة من داخل وخارج العمل وبأي وقت ويمكن الوصول لها من خلال إسم المستخدم والرقم السري للموظف.
- أدنى فقرة رقم (2) ، وهي (إنجاز العمل خارج وقت العمل عن بعد) ، وقد جاءت بوزن نسبي (57.6%) ، وهي بدرجة موافق (متوسطة).
- ويعزو الباحث حصول الفقرة رقم (2) على أدنى وزن نسبي وذلك إلى طبيعة عمل أغلب الموظفين الذين يستوجب حضورهم لمقر العمل.

● تحليل محور الإدارة بلا تنظيمات جامدة:

الجدول (17): تحليل محور الإدارة بلا تنظيمات جامدة

ت	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة T	قيمة Sig	الوزن النسبي	الترتيب	درجة الموافقة
1.	حفظ وتخزين واسترجاع وإدارة البيانات إلكترونياً.	3.46	1.040	6.05	.000	69.1%	4	كبيرة
2.	إتاحة تطبيقات المنظمة الشبكية تقدم الخدمة	3.47	1.060	6.15	.000	69.4%	5	متوسطة
3.	استغلال الإدارة مصادر المعلومات إلكترونياً بشكل أمثل.	3.49	1.085	6.27	.000	69.8%	3	كبيرة
4.	إسهام التطبيقات الشبكية بتفعيل الأعمال الإلكترونية.	3.59	1.072	7.63	.000	71.8%	2	كبيرة
5.	وجود قاعدة بيانات إلكترونية بالمنظمة.	3.63	1.135	7.65	.000	72.6%	1	كبيرة
	المحور ككل	3.52	1.07	6.75	.000	71%		كبيرة

وقد تبين من الجدول السابق أن :

- أثر الإدارة بلا تنظيمات جامدة في مدينة الملك فهد الطبية جاء بوزن نسبي (71%) ، وهو بدرجة موافقة (كبيرة).
- أعلى فقرة رقم (6) ، وهي (وجود قاعدة بيانات إلكترونية بالمنظمة) ، وقد جاءت بوزن نسبي (72.6%) ، وهي بدرجة موافق (كبيرة).

ويفسر الباحث حصول الفقرة رقم (6) على أعلى وزن نسبي بسبب سهولة الحفظ في أجهزة الحاسب وهي ما يميز الإدارة الإلكترونية ، لذا يبدو جلياً أن مدينة الملك فهد الطبية قد خطت خطوات كبيرة في هذا الجانب مدركة أهمية قاعدة البيانات.

- أدنى فقرة رقم (4) ، وهي (استخدام المنظمة تنظيمات جامدة "لا تسمح باستخدام الأمثل") ، وقد جاءت بوزن نسبي (53.8%) ، وهي بدرجة موافق (متوسطة).

ويعزو الباحث حصول الفقرة رقم (4) على أدنى وزن نسبي ذلك رغبة بعض الموظفين للتوجه نحو الأنظمة الذكية والمعتمدة على الذكاء الاصطناعي.

5-2- نتائج الأسئلة الفرعية ومناقشتها:

الجدول (18): تحليل المتغير الثابت (إجراءات السلامة والصحة المهنية)

ت	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة T	قيمة Sig	الوزن النسبي	الترتيب	درجة الموافقة
إجراءات السلامة والصحة المهنية								
1.	يمكن الوصول لسياسات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية إلكترونياً.	3.72	1.311	7.56	.000	74.3%	1	كبيرة
2.	يوجد تقييم مستمر للمخاطر المهنية من قبل جهات الاختصاص من خلال كاميرات المراقبة عن بعد.	3.34	1.295	3.63	.000	66.8%	9	متوسطة
3.	يوجد فهم ووعي من قبل العاملين لجوانب السلامة والصحة	3.49	1.160	5.86	.000	69.8%	7	كبيرة

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا (كوفيد-19)
"دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

المهنية المنشورة إلكترونياً							
4. توجد متابعة إلكترونية ودورية من قبل المسؤولين لتطبيق إجراءات السلامة والصحة المهنية.	3.45	1.164	5.35	.000	69.0%	8	كبيرة
5. يوجد تعاون بين العاملين داخل العمل لمواجهة المخاطر المحتملة الحدوث.	3.65	1.160	7.74	.000	73.0%	3	كبيرة
6. يوجد مواكبة للتطورات التي تحصل في موضوع السلامة والصحة المهنية.	3.51	1.151	6.10	.000	70.2%	5	كبيرة
7. تأخذ الإدارة بتوصيات العاملين وملاحظاتهم لتعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية إلكترونياً	3.32	1.209	3.71	.000	66.5%	11	متوسطة
8. تهتم الإدارة بصورة مستمرة بالجوانب التعليمية عن بعد مثل الدراسات والبحوث وعمليات التدريب لتعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية.	3.33	1.274	3.58	.000	66.6%	10	متوسطة
9. شاركت في ندوات أو دورات تدريبية مختصة بمجال السلامة والصحة المهنية عن بعد.	3.71	1.352	7.28	.000	74.2%	2	كبيرة
10. يعاقب العاملين الغير ملتزمين بإجراءات السلامة والصحة المهنية.	3.10	1.361	1.06	.289	62.1%	12	متوسطة
11. يتم توفير الإمكانات والمستلزمات المطلوبة لجوانب السلامة والصحة المهنية.	3.54	1.213	6.15	.000	70.8%	4	كبيرة
12. التصاميم الإنشائية والأجهزة المستخدمة مناسبة لتطبيق إجراءات السلامة والصحة المهنية إلكترونياً.	3.51	1.090	6.44	.000	70.2%	5	كبيرة
المحور ككل	3.47	1.22	5.37	.024	69%		متوسطة

الجدول (19): تحليل محاور الإدارة الإلكترونية

ت	المتغيرات المستقلة	معامل الانحدار	قيمة "T"	قيمة "Sig"	الدلالة	الترتيب
1.	المتغير الثابت (السلامة والصحة المهنية)	1.022	3.305	.001	دالة عند مستوى 0.01	1
2.	الإدارة عن بعد	-.159	1.980	.049	دالة عند مستوى 0.05	5
3.	الإدارة بلا ورق	.217	2.352	.020	دالة عند مستوى 0.05	3
4.	الإدارة بالزمن المفتوح	.203	2.184	.030	دالة عند مستوى 0.05	4
5.	الإدارة بلا تنظيمات جامدة	.439	4.648	.000	دالة عند مستوى 0.01	2
معامل التحديد = (0.325) - معامل التحديد المعدل = (0.311)						

❖ ينص السؤال الفرعي الأول على ما يلي: ما أثر الإدارة بلا عن بعد على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في

ظل جائحة كورونا؟

وللإجابة على هذا السؤال تم صياغة الفرضية التالية:

○ لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) للإدارة عن بعد في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.

وتم التحقق من صحة هذه الفرضية باستخدام تحليل الانحدار الخطي (linear regression analysis)، كما هو مبين في الجدول أعلاه، وقد تبين من الجدول أعلاه رقم (23):

معامل التحديد = (0.325)، ومعامل التحديد المعدل = (0.311)، أي إنَّ ما نسبته (31.1%) من التغير في إجراءات السلامة والصحة المهنية يعود للتغير في المتغيرات المستقلة سابقة الذكر في الجدول، والنسبة المتبقية (68.9%) تعود للتغير في عوامل أخرى.

معادلة الانحدار هي: إجراءات السلامة والصحة المهنية = $1.022 + 0.159 \times$ (الإدارة عن بعد).

❖ ينص السؤال الفرعي الثاني على ما يلي: ما أثر الإدارة بلا ورق على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا؟

وللإجابة على هذا السؤال تم صياغة الفرضية التالية:

○ يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة بلا ورق في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.

وتم التحقق من صحة هذه الفرضية باستخدام تحليل الانحدار الخطي (linear regression analysis)، كما هو مبين في الجدول أعلاه، وقد تبين من الجدول أعلاه رقم (23):

معامل التحديد = (0.325)، ومعامل التحديد المعدل = (0.311)، أي إنَّ ما نسبته (31.1%) من التغير في إجراءات السلامة والصحة المهنية يعود للتغير في المتغيرات المستقلة سابقة الذكر في الجدول، والنسبة المتبقية (68.9%) تعود للتغير في عوامل أخرى.

معادلة الانحدار هي: إجراءات السلامة والصحة المهنية = $1.022 + 0.217 \times$ (الإدارة بلا ورق).

❖ ينص السؤال الفرعي الثالث على ما يلي: ما أثر الإدارة بالزمن المفتوح على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا؟

وللإجابة على هذا السؤال تم صياغة الفرضية التالية:

○ يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) للإدارة بالزمن المفتوح في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.

وتم التحقق من صحة هذه الفرضية باستخدام تحليل الانحدار الخطي (linear regression analysis)، كما هو مبين في الجدول أعلاه، وقد تبين من الجدول أعلاه رقم (23):

معامل التحديد = (0.325)، ومعامل التحديد المعدل = (0.311)، أي إنَّ ما نسبته (31.1%) من التغير في إجراءات السلامة والصحة المهنية يعود للتغير في المتغيرات المستقلة سابقة الذكر في الجدول، والنسبة المتبقية (68.9%) تعود للتغير في عوامل أخرى.

- معادلة الانحدار هي: إجراءات السلامة والصحة المهنية = $1.022 + 0.203 * (\text{الإدارة بالزمن المفتوح})$.
- ❖ ينص السؤال الفرعي الرابع على ما يلي: ما أثر الإدارة بلا تنظيمات جامدة على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا؟
وللإجابة على هذا السؤال تم صياغة الفرضية التالية:
○ يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) لإدارة بلا تنظيمات جامدة في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة كورونا.
وتم التحقق من صحة هذه الفرضية باستخدام تحليل الانحدار الخطي (linear regression analysis)، كما هو مبين في الجدول أعلاه، وقد تبين من الجدول أعلاه رقم (23):
معامل التحديد = (0.325)، ومعامل التحديد المعدل = (0.311)، أي إن ما نسبته (31.1%) من التغير في إجراءات السلامة والصحة المهنية يعود للتغير في المتغيرات المستقلة سابقة الذكر في الجدول، والنسبة المتبقية (68.9%) تعود للتغير في عوامل أخرى.

- معادلة الانحدار هي: إجراءات السلامة والصحة المهنية = $1.022 + 0.439 * (\text{الإدارة بلا تنظيمات جامدة})$.
- المتغيرات ذات دلالة إحصائية هي: (المتغير الثابت، الإدارة بلا ورق، الإدارة بالزمن المفتوح، الإدارة بلا تنظيمات جامدة)، أي أنها تؤثر في إجراءات السلامة والصحة المهنية.
- ومن الجدول السابق يلاحظ أن الإدارة بلا تنظيمات جامدة تعتبر أكثر العوامل تأثيراً ويفسر الباحث ذلك لتوفر قاعدة بيانات موحدة في مدينة الملك فهد الطبية ويتم الاستفادة من هذه البيانات وإدارتها بفعالية مع الاستفادة ربط الإدارات ببعضها إلكترونياً وسهولة التواصل بينها.
- المتغيرات ليست ذات دلالة إحصائية هي: (الإدارة عن بعد)، أي أنها لا تؤثر في إجراءات السلامة والصحة المهنية ويعزو الباحث ذلك إلى أن الموظفين يقدمون خدمة طبية فيستوجب العمل حضورهم لمقر العمل.

جلسة مناقشة النتائج والتوصيات:

بعد الانتهاء من إعداد النتائج والتوصيات تم عقد جلسة لمناقشة النتائج والتوصيات مع كل من:

1. م. أحلام حامد السرهيد / المدير التنفيذي لتقنية المعلومات.

2. م. عبدالعزيز فهد السديري / المدير التنفيذي للتشغيل.

وكانت نتائج المناقشة الملاحظات الآتية:

- التأكيد على أهمية الإدارة الإلكترونية ودورها في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية.
- التأكيد على وجود اختلاف بين أداء المبحوثين بخصوص عدم وجود أثر للإدارة عن بعد في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية وذلك يعود لطبيعة عمل المبحوثين.

6- النتائج و التوصيات:

بعد أن تم استعراض تحليل فرضيات الدراسة والتي جمعت من عينة الدراسة والمتمثلة بالعاملين في مدينة الملك فهد الطبية في منطقة الرياض والتي قام بها الباحث لمعرفة أثر الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في القطاع الصحي الحكومي خلال جائحة فيروس كورونا ، فقد توصلت الدراسة بعد تحليل آراء المبحوثين إلى :

أولاً: النتائج:

1. أن الإدارة الإلكترونية في مدينة الملك فهد الطبية تسير بمستوى (متوسطة) بوزن نسبي (68%).
2. حظيت الإدارة بلا ورق في مدينة الملك فهد الطبية بأعلى مستوى اهتمام بوزن نسبي (74%).
3. وجود مستوى (متوسط) من الإدارة عن بعد في مدينة الملك فهد الطبية بوزن نسبي (64%).
4. وجود مستوى (متوسط) من الإدارة بالزمن المفتوح في مدينة الملك فهد الطبية بوزن نسبي (64.7%).
5. أن الإدارة بلا تنظيمات جامدة المفتوح حظيت بمستوى (متوسطة) في مدينة الملك فهد الطبية بوزن نسبي (71%).
6. وجود مستوى متوسط من إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية بوزن نسبي (69%).
7. وجود علاقة (طردية) بين متغير الإدارة الإلكترونية ومتغير إجراءات السلامة والصحة المهنية بحيث كلما (ارتفع) المستوى العام للإدارة الإلكترونية في مدينة الملك فهد الطبية أدى إلى (ارتفع) المستوى العام لفاعلية إجراءات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية.
8. وجود علاقة (طردية) بين متغير الإدارة بلا ورق ومتغير إجراءات السلامة والصحة المهنية بحيث كلما (ارتفع) المستوى العام للإدارة الإلكترونية في مدينة الملك فهد الطبية أدى إلى (ارتفع) المستوى العام لفاعلية إجراءات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية.
9. وجود علاقة (طردية) بين متغير الإدارة بالزمن المفتوح ومتغير إجراءات السلامة والصحة المهنية بحيث كلما (ارتفع) المستوى العام للإدارة الإلكترونية في مدينة الملك فهد الطبية أدى إلى (ارتفع) المستوى العام لفاعلية إجراءات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية.
10. وجود علاقة (طردية) بين متغير الإدارة بلا تنظيمات جامدة ومتغير إجراءات السلامة والصحة المهنية بحيث كلما (ارتفع) المستوى العام للإدارة الإلكترونية في مدينة الملك فهد الطبية أدى إلى (ارتفع) المستوى العام لفاعلية إجراءات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية.
11. وجود أثر ذو دلالة إحصائية لكل من المتغيرات المستقلة (الإدارة بلا ورق والإدارة بلا تنظيمات جامدة والإدارة بالزمن المفتوح) في إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية.
12. لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية للمتغير المستقل الإدارة عن بعد في إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية ، وهذا يعود لطبيعة الخدمة المقدمة في مدينة الملك فهد الطبية.

ثانياً: التوصيات:

أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية على تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في ظل جائحة فيروس كورونا (كوفيد-19) "دراسة حالة مدينة الملك فهد الطبية"

1. من خلال ما تم طرحه من توضيح لمفهوم الإدارة الإلكترونية ومميزاتها وأبعادها ، فإنه من المهم أن يولي الباحثون بهذا الموضوع ومحاولة ربطه بمتغير آخر لتقديم تصور يساهم في حل المشكلات التي تواجهها المنظمات وترفع من أدائها وأداء عاملاتها.
2. التأكيد على أهمية الإدارة الإلكترونية في تعزيز إجراءات السلامة والصحة المهنية في مدينة الملك فهد الطبية.
3. ضرورة مواكبة التقدم العلمي فيما يخص إجراءات السلامة والصحة المهنية من خلال الالتزام بتطبيق أعلى المعايير والضوابط الدولية.
4. ضرورة عمل تقييم مستمر لما توصلت إليه مدينة الملك فهد الطبية من تطور في الإدارة الإلكترونية والمقارنة مع تجارب أخرى ناجحة من منظمات محلية ودولية للاستفادة من إيجابياتها وتجنب سلبياتها.
5. ضرورة العمل على توفير جميع السجلات والملفات الطبية إلكترونياً.
6. العمل على مكافأة العاملين بالإنجاز خارج أوقات العمل.
7. إنشاء سياسة لإجراءات السلامة والصحة المهنية بمدينة الملك فهد الطبية للموظفين العاملين عن بعد.
8. اقتراح تعديل مسمى إدارة السلامة البيئية بمدينة الملك فهد الطبية إلى إدارة السلامة والصحة المهنية أو إدارة البيئة والصحة والسلامة.
9. ضرورة العمل على إدارة البيانات والبنية الأساسية باستخدام الذكاء الاصطناعي.

المصادر والمراجع:

1. الاقارع، نور طاهر محمد (2020)، دور الإدارة الإلكترونية في تحسين الأداء الوظيفي لدى العاملين في المؤسسات الحكومية العاملة في محافظة قلقيلية: مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات الاقتصادية والإدارية، 28(2)، 133-164، جامعة القدر المفتوحة، قلقيلية، فلسطين..
2. أمريان، علاء الدين (2020). الإدارة الإلكترونية في زمن كورونا: العمل عن بُعد بالإدارات العمومية المغربية نموذجاً: رسالة ماجستير غير منشورة، ماستر الحكامة وسياسة الجماعات الترابية، كلية العلوم القانونية والاقتصادية والاجتماعية، جامعة عبد المالك السعدي، تطوان، المغرب.
3. الخالدي، محمد محمود (2006). التكنولوجيا الإلكترونية. عمان، دار كنوز المعرفة.
4. سعيد، سارة أحمد إبراهيم (2015) فاعلية وأثر تطبيق إجراءات السلامة والصحة المهنية في أداء العاملين – مستشفى الخرطوم التعليمي، كلية الدراسات التجارية، جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، الخرطوم، السودان.
5. غنيم، أحمد محمد (2019). الإدارة الإلكترونية – آفاق الحاضر وتطلعات المستقبل. مصر، القاهرة: المكتبة العصرية.
6. محمد، باسل خميس محمد (2014). علاقه المنظمة المتعلمة بتعزيز اجراءات السلامة والصحة المهنية في اقسام التصوير الطبي بالمستشفيات الحكومية – قطاع غزة، كلية الاقتصاد والعلوم الإدارية، جامعة الأزهر، غزة ، فلسطين.
7. مدينة الملك فهد الطبية. (2020) برنامج السلامة والصحة المهنية. تم الاسترجاع من الرابط

http://intranet/sites/NursingDept_Shared/New/Homepage/Accreditation/Documents/CBAHI%20NR%20CHAPTER%20REQUIRED%20DOCUMENTS%202020/KFMC%20Staff%20Health%20and%20Safety%20Program%202020.pdf

8. مدينة الملك فهد الطبية. (2020). الأنظمة الإلكترونية. تم الاسترجاع من الرابط <http://intranet/Pages/Systems.aspx>
9. مدينة الملك فهد الطبية. (2020). برنامج السلامة والصحة المهنية. تم الاسترجاع من الرابط <https://www.kfmc.med.sa/AR/About/Pages/default.aspx>
10. منظمة الصحة الدولية (2012). موسوعة الصحة والسلامة المهنية. تم الاسترجاع من الرابط <http://www.ilocis.org/documents/chpt22e.htm>
11. نجم، عبود نجم (2004). الإدارة الإلكترونية – الإستراتيجية والوظائف والمشكلات. السعودية، الرياض: دار المريخ للنشر.
12. وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية. (1438) السلامة والصحة المهنية لمنشآت القطاع الخاص. تم الاسترجاع من الرابط https://hrsd.gov.sa/sites/default/files/2017.01.19%20OSH%20Report_online.pdf
13. Aida, (April 3, 2017) Telework and health effects review. International Journal of Healthcare,3, 30-36.
14. VEZHA developers. (2020) products. Retrieved from link <https://vezha.io/products/>