الضغوط النفسية كما يدركها عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19)

(دراسة ميدانية بمستشفى محمد معلم بولاية قالمة)

جميلة بن عمور[1] نجاة يخلف[2،*]

[2،1]جامعة حسيبة بن بوعلي الشلف (الجزائر)

Psychological pressures as perceived by health workers at the reference hospital for treating the emerging corona virus (Covid-19)

(A field study at Mohamed Maalem hospital, Guelma Wilaya)

Djamila Ben amour [1] Nadjette Yakhlef [2],*

n.yakhlef@univ-chlef.dz d.benamour@univ-chlef.dz

[1], [2]Hassiba Benbouali University of Chlef (Algeria)

Receipt date: 20/11/2020; Acceptance date: 09/12/2020; Publishing Date: 31/08/2021

ملخص: هدفت الدراسة الحالية التعرف على الضغوط النفسية كما يدركها عمال القطاع الصحي، بحيث طبقت الدراسة على عينة قوامها57 عاملا من عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج المصابين بفيروس كوفيد19 بولاية قالمة(الجزائر)، تم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة.استخدمت الباحثتان كل من المنهج الوصفي واستبيان الضغوط النفسية لعمال القطاع الصحي المنجز في الدراسة الحالية. واظهرت النتائج ان مستوى الضغوط النفسية لدى عمال قطاع الصحة مرتفع، كما بينت وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغوط النفسية تبعا لكل من المتغيرات التالية(الجنس) لصالح الإناث، والمهنة (طبيب مختص- طبيب عام- ممرض –موظف) وجاءت الفروق لصالح الاطباء.

الكلمات المفتاحية: الضغوط النفسية، عمال القطاع الصحي، كوفيد19، المستشفى المرجعي لعلاج كوفيد19.

Abstract. The current study aimed to identify psychological stress as perceived by health workers.

The study was applied to a sample of 57 health workers in the hospital for the treatment of people infected with Covid 19 virus in Guelma (Algeria), they were selected in a simple random way.

The descriptive approach was adopted; and the study tool used was the stress questionnaire.

The results showed that the level of psychological stress among health workers was high, and there were statistically significant differences in the level of psychological stress according to each of the following variables (gender) in favor of females, and the profession (specialist doctor - general practitioner - nurse - employee) and the differences came in favor of doctors.

Keywords. Psychological pressures, Health Workers, Covid-19, Reference Hospital for Covid-19 Treatment.

***corresponding author**

1.مقدمة

يعتبر القطاع الصحي من أهم القطاعات الخدماتية، لما له من أهمية في حياة الافراد والمجتمعات إذ يعتبر مقصدا للعديد من المرضى من مختلف الشرائح الاجتماعية بهدف التشافي من الامراض التي يعانون منها والتي تتعدد اشكالها وخطورتها على حسب طبيعة المرض وحدته، وكذا شخصية المريض وقابليته للعلاج، الامر الذي يصعب مهمة العاملين في هذا القطاع على اختلاف وظائفهم من أطباء وممرضين خاصة إذا ارتبط هذا بمشكلات أخرى يعيشها عمال هذا القطاع.

وينجر عن ذلك معاناة هؤلاء من مستويات مرتفعة من الضغط النفسي الذي يسبب لهم عدة امراض نفسية وجسمية نتيجة لهذه الضغوط وخاصة منهم المستخدمين المعالجين الذين يرافقون المرضى في مصالح الاستعجالات والعلاج المكثف والامراض المزمنة (خميس،2013).

ويعتبر الضغط النفسي من المشكلات التي يعاني منها أصحاب المهن الشاقة و الخدماتية، فقد أشارت دراسة لمنظمة العمل الدولية إلى أن أكثرمن 40مليون شخص في دول الاتحاد الا وروبي يتأثرون بالاكتئاب، وقدرت التلفة السنوية ال يسببها الاحتراق النفسي ما يقارب 600مليار يورو(تلالي نبيلة،2017: 6).

فقد أشار لعجايلية(2015) في دراسته حول مصادر ضغوط العمل لدى عمال الصحة في المصالح الاستعجالية بمدينة عنابة (الجزائر) وأساليب مواجهة هذه الضغوط، واستهدفت الدراسة معرفة مصادر ضغوط العمل المتعلقة بكل من الوظيفة والمنظمة والبيئة المادية للعمل وشخصية الفرد العامل ، وخلصت الدراسة لوجود مؤشرات قوية لمصادر ضغوط العمل المتعلقة بالوظيفة والمتمثلة في عبء العمل وطبيعة الوظيفة وصراع الدور.

أما دراسة الخشروم(2010) حول مصادر ضغوط الدور الوظيفي الناتجة عن (صراع الدور، غموض الدور، وعبئ الدور الزائد) لدى العاملين في مستشفى الباب الوطني، فقد أسفرت نتائج ا على أن اكثر مصادر ضغوط الدور وجودا لدى العاملين بالمستشفى هو صراع الدور، يليه غموض الدور،واخير عبئ الدور الزائد(فراس،2016) .

ونظرا لما يواجهه عمال القطاع الصحي من ضغوط كالضغوط التنظيمية المتعلقة بنقص الهياكل الصحية والتجهيزا ت الطبية، توزيع ساعات العمل، نقص الادوات الوقائية للفريق الطبي،والضغوط الوظيفية كضعف الراتب، فقدان الامن الوظيفي،انعدام المحفزات المادية والمعنوية، نقص الدعم الاجتماعي، نقص التاطير الطبي داخل المستشفيات إضافة إلى الضغوط الشخصية المتمثلة في عدم القدرة على التكيف مع بيئة العمل، نقص الدافعية'إنجاز العمل، الغيابات المتكررة، القلق والتوتر، الخوف من الإصابة ببعض الامراض المعدية وغيرها من المشاكل التي تعيق عملهم وتجعلهم يستسلمون للضغط والتوتر النفسي، إذ يعتبر هؤلاء الاكثر تعاملا واحتكاكا مع المرضى على اختلاف إصابتهم، فما بالك إذا تعلق الامر بالمرضى المصابين بالأمراض المعدية الإيدز، الحصبة،الملاريا، وبعض الامراض الفيروسية.

وتعد جائحة الفيروس التاجي (COVID-19) حالة صحية عامة دولية أصابت الكثير من دول العالم مطلع سنة 2020 م وفرضت حالة من الطوارئ، ويعتبر هذا الفيروس من الفيروسات التاجية، التي يمكن أن تسبب مجموعة من الاعراض، من اعراض خفيفة تشبه اعراض الانفلونزا، مثل البرد والتهاب الحلق والسعال والحمى، إلى اعراض اكثر حدة مثل الالتهاب الرئوي وصعوبات التنفس، وقد حصدت الكثير من الارواح،وأثرت بشكل كبير على العاملين في المجال الصحي **Pajardi, Giostra, (Maiorano, 2020)**.

على غرار باقي دول العالم لم يستثني هذا الوباء العاملين بالقطاع الصحي بالجزائر حيث كشف وزير الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات بالجزائر، عبد الرحمن بن بوزيد عن حصيلة ضحايا جائحة كورونا في القطاع الصحي في تصريحه للتلفزيون العمومي عن تسجيل 103 حالة وفاة نيجة الإصابة بـ" وفيد 19" في القطاع الصحي، شملت أطباء وممرضين وسائقي

سيارات الإسعاف وعمال إداريين، واضاف نفس المتحدث انه تم تسجيل حوالي 7100 إصابة وسط العاملين في القطاع الصحي منذ بداية انتشار الفيروس في البلاد اواخر شهر فيفري الفارط (https://www.elkhabar.com)، وقد تسبب فقدان العديد من الاطقم الطبية خلال هذه الجائحة تعرض العاملين بهذا القطاع لضغوط نفسية حالت في الكثير من الاحيان دون ممارسة مهامهم بفاعلية اكثر.

وفي نفس السياق خلصت دراسة لـ (Wu W.Zhang y, Wang P, et al,2020)التي تناولت الضغط النفسي للطاقم الطبي خلال جائحة كورونا كوفيد 19 واستراتيجيات المواجهة لديهم على عينة قوامها 2110 من الكوادر الطبية و 2158 طالبًا جامعيا في جميع مقاطعات الصين باستخدام الاستبيان الالكتروني بحيث كشفت النتائج انه في جميع مقاطعات الصين حصل الطاقم الطبي على مستويات اعلى من الضغط النفسي مقارنة بطلبة الجامعة، كما سجلت الاطقم الطبية في مقاطعة وهان الصينية اعلى مستويات من الضغط النفسي مقارنة بالمقاطعات الاخرى وقد تجلى الضغط النفسي حسب الاداة المطبقة في الدراسة في الخوف من الإصابة بالمرض، الارق، التوتر ، الإجهاد النفسي الحاجة للإرشاد.. ، كما اظهر الطاقم الطبي لمدينة وهان الصينية استراتيجيات لمواجهة هذه الضغوط كالشعور بالثقة للانتصار على الوباء، التكيف مع الموقف ، الدعم الاجتماعي...

.

أمادراسة)(Pajardi, Giostra, Maiorano, 2020 التي تناولت الصلابة،التوتر والصدمة الثانوية لدى عمال الرعاية الصحية والطوارئ لمواجهة كوفيد 19 بايطاليا، حيث استهدفت هذه الدراسة 140 عامل بالرعاية الصحية و 96 عامل بالطوارئ، وقد اظهرت النتائج وجود توتر لدى افراد العينة بسبب عدم القدرة على اتخاذ القرار والخوف من الإصابة بالفيروس حيث اظهر العاملين في مجال الرعاية الصحية مستويات اعلى من التوتر و مخاطر اضطراب ما بعد الصدمة(PTSD) أو الصدمة الثانوية .(STS) مقارنة للعاملين بالطوارئ.

ومن هذا المنطلق هدفت الدراسة الحالية الكشف على مستوى الضغوط المهنية كما يدركها عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج مرض كورونا المستجد(كوفيد 19) بولاية قالمة(الجزائر) من خلال اجابة على التساؤلات التالية:

1.1.تساؤلات الدراسة

- ما مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا19 ؟
- لتوجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي تعزى لمتغير الجنس (ذكور إناث)؟
- هل توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي تعزى لمتغير المهنة(طبيب مختص، طبيب عام، ممرض، موظف)؟

2.1.فرضيات الدراسة

- مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا19 مرتفع.
- توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي تعزى لمتغير الجنس (ذكور إناث).
- توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي تعزى لمتغير المهنة(طبيب مختص، طبيب عام، ممرض، موظف).

3.1.اهداف الدراسة واهميتها.تتمثل أهداف الدراسة في الكشف على مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا19 مرتفع، والتعرف على دلالة الفروق في مستوى الضغط النفسي لدى عمال القطاع الصحي تبعا لكل من متغير الجنس (ذكور إناث)، ومتغير المهنة(طبيب مختص، طبيب عام، ممرض، موظف).

تتجلى أهمية دراسة الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي في الكشف على تأثير الضغط على مستوى أداء والدافعية في المجال الصحي الذي يعتبر من المهن الخدماتية الهامة لارتباطه المباشر بحياة الإنسان وصحته ، ويعتبر عمال القطاع الصحي على اختلاف وظائفهم(اطباء، ممرضين، موظفين) الخط الامامي للتصدي لمخاطر الامراض التي يعاني منها المرضى على اختلاف أنواعها خاصة إذا تعلق الامر بالأمراض المعدية كفيروس كورونا المستجد(كوفيد 19) الذي عرف انتشارا واسعا خلال السنة الجارية وأربك العالم بأسره ، وكان القطاع الذي فقد الكثير من طاقمه خلال هذه الجائحة هو القطاع الصحي وخاصة الاطقم الطبية التي تعمل في المراكز الخاصة بعلاج المصابين بهذا الفيروس، لهذا تسعى الدراسة الحالية تسليط الضوء على مستوى الضغط النفسي لدى هاته الفئة بهدف المساهمة في لفت الانتباه لما قد يعانيه هؤلاء واقتراح حلولا للتخفيف من حدة الضغوط النفسية حتى تؤدي هذه الفئة عملها على أحسن وجه وبالتالي مواجهة الجائحة بفعالية أكبر.

2.المفاهيم الإجرائية لمتغيرات الدراسة.

1.2. الضغوط النفسية. اختلفت تعريفات الضغوط النفسية باختلاف العلماء والاطر النظرية التي يعتمدون عليها حيث يرى(أحمد خليفة ، عيسى سعد، 2008)أن الضغط هو " العبء أو المطلب الواقع على الجهد البدني والذهني ، فهو يحدث للافراد في اي عمر، وقد يتعلق بحياتهم الاسرية، او بحرفتهم مهما كانت ويتوقف الضغط على استمراريته، في حين عرفت موسوعة التحليل النفسي الضغط النفسي بـ" الحالة التي يعانيها الفرد حين يواجه بمطلب ملح فوق حدود استطاعته أو حين يقع في موقف صراع حاد أو خطر شديد، يعطي إحساسا بالتوتر، و إن زادت شدّة هذه الضغوط فإنّها تفقد الفرد توازنه وتغيّر نمط سلوكه". (عقون،2012).

أما عثمان(2001) فيرى أن " الضغوط النفسية هي تلك الظروف المرتبطة بالضغط بالتوتر والشدة الناتجة عن متطلبات التي تستلزم نوع من إعادة التوافق عند الفرد وما ينتج من ذلك من آثار جسمية ونفسية وقد تنتج الضغوط كذلك من الصداع ، الإحباط ، الحرمان ، وقلق" (فاروق السيد عثمان ، 2001 : 96).

فالضغوط النفسية هي الحالة التي يعانيها الفراد نتيجة مواجهتهم لمواقف تتجاوز حدود استطاعتهم، أو نتيجة احساس بالخطر وينتج عنها آثار جسمية ونفسية كبيرة.

وعرف الضغوط النفسية إجرائيا، و الدرجة التي يحصل عليها عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج مرض كورونا المستجد(كوفيد 19) بولاية قالمة على استبيان الضغوط النفسية"منجز في هذه الدراسة والذي يتكون من ثلاثة أبعاد أساسية هي:

- **الضغوط الوظيفية:** و تلك الضغوط الناتجة عن المتطلبات المتعلقة بطبيعة الوظيفة في القطاع الصحي، و تتجلى في الدراسة الحالية في عبء العمل، بالمستشفى، الصراع بين الموظفين، غياب المعلومات الكافية للتعامل مع المرض، العمل المستمر، نقص الخبرة، نقص فترات الراحة..
- **الضغوط التنظيمية:** و الضغوط المتعلقة بالجانب التنظيمي للعمل في القطاع الصحي وتتمثل في عدم تنسيق العمل بين دارة، وطباء في المستشفى، نقص معدات،وألسنة الوقاية من المرض، غياب الدعم والمساندة، انتقادات الموجة من طرف المرضى ومرافقيهم...
- **الضغوط الشخصية:** و الضغوط المتعلقة بشخصية العامل في القطاع الصحي وتتمثل في الخوف من نقل العدوى للعائلة، قلق، القلق،الخوف من اصابة بالمرض، فتقاد لياة الاسرية الطبيعية نتيجة هذا العمل، سياء من مزاولة هذا العمل...

2.2. فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19): يعتبر تاريخ 27 ديسمبر2020، تاريخ الظهور الاول لمرض فيروس كورونا (19 -COVID)حيث تم تسجيل 82623 حالة مؤكدة و 2858 حالة وفاة على مستوى 46 دولة في العالم ،وقدر معدل الوفيات الإجمالي لـ COVID-19 بـ 3.46%استنادًا إلى البيانات المنشورة من المركز الصيني لمكافحة الامراض والوقاية (China CDC). (YixuanWang ,Yuyi Wang, Yan Chen, Qingsong,2020).

فهو احد الفيروسات التاجية التي تصيب الجهاز التنفسي يسبب امراضا متنوعة كالزكام، نزلات البرد، متلازمة كورونا الشرق الاوسط التنفسية(SARS-COV)، ويعد فيروس كورونا المستجد (SARS-COV 2) سلالة جديدة لهذه الفيروسات ، ولقد اعلنت اللجنة الجديدة لتصنيف الفيروسات تسميته ومنظمة الصحة العالمية تسميته (كوفيد 19)(مالاوي،2020).

يبلغ متوسط فترة حضانة COVID-19 من4أيام إلى 6 أيام،وقد تتراوح من 0 إلى 24 يومًا ،العدد الاساسي للتكاثر (R_0) لـ COVID - 19يتراوح من 2 إلى3.5 في المرحلة المبكرة بغض النظر عن نماذج التنبؤ المختلفة ، وهي اعلى من السارس ومتلازمة الشرق الاوسط التنفسية، وقد اظهرت دراسة من المراكز بالصين ان غالبية المرضى 80.9٪ من المصابين ظهرت عليهم اعراض خفيفة ولكنها انتشرت بنسب هائلة في المرحلة المبكرة من العدوى ، والتي شكلت تحديات كبيرة لاحتوائها وقد اصيب 3019 عاملا في القطاع الصحي حتى 12 فيفري2020 م بنسبة 3.83٪ من إجمالي عدد الإصابات خاصة في مدينة وهان الصينية **(Yixuan Wang , Yuyi Wang, Yan Chen, Qingsong,2020).**

- **اعراض الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد 19):** تتمثل اعراض الإصابة بهذا الفيروس في الحمى، الإرهاق، السعال الجاف، الصداع، التهاب الملتحمة، الم الحلق، الإسهال، وفقدان حاسة الشم او الذوق، عادة ما تكون هذه الاعراض خفيفة بحيث قد يتعافى بعض المصابين دون الحاجة للعلاج، لكن قد تشتد الاعراض لدى البعض الاخر مما تسبب صعوبة في التنفس مما يلجا بعض المرضى للاجهزة الاصطناعية للتنفس وخاصة عند المسنين والمصابين بالامراض المزمنة كارتفاع ضغط الدم، السكري، امراض القلب، الرئة، السرطان وقد يؤدي في الكثير من الحالات إلى الوفاة(مالاوي،2020).

- **كيفية انتشار الفيروس:** ينتشر المرض من شخص مصاب او حامل للفيروس إلى شخص اخر عن طريق جزئيات الرذاذ الصغيرة التي تنتقل من الانف او الفم في حالة السعال او العطس او الكلام إلى الاخرين عن طريق التنفس، او قد تسقط هذه الجزئيات على الاسطح كالطاولات او مقابض الابواب والسلالم فيصاب الشخص بالمرض عند ملامستها، وتظهر اعراض الإصابة بالفيروس بعد يومين إلى 15 يوم من التعرض للفيروس(المرجع السابق،2020).

2 3 عمال القطاع الصحي: يمثل عمال القطاع الصحي في هذه الدراسة المستخدمين في المستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا(كوفيد 19)والذين يشغلون مهام مختلفة هي: الاطباء المختصون، الاطباء العامون، الممرضون، الإداريون ،عمال النظافة وسائقو سيارات سعاف، بحيث تم تفيئتهم إلى ثلاث مجموعات(أطباء–ممرضون موظفون).

2 4 المستشفى المرجعي لعلاج المصابين بفيروس كورونا المستجد(كوفيد 19): عملت مديريات الصحة ببعض الولايات بعد تشخيصها وتقييمها لوضعية انتشار فيروس كورونا(كوفيد 19) بها، على التحويل المؤقت للعديد من الهياكل الصحية والمستشفيات بكل اجنحتها لمعالجة الحالات المرتبطة بالفيروس المستجد من اجل حصر مختلف الحالات بمكان واحد وتفادى انتشار العدوى.

، وهو مستشفى الام والطفل (محمدمعلم)، المستشفى المرجعي لعلاج المصابين بفيروس كورونا بولاية قالمة التي اجرينا بها دراستنا الميدانية، حيث تم تحويل هذا المرفق الصحي منذ تاريخ:22 مارس2020 موتخصيصه لاستقبال وعلاج المصابين

بفيروس كورونا (كوفيد 19) ،بالولاية،والتي تم تزويده بطواقم طبية وشبه طبية وموظفين و تجنيدهم على مدار 24ساعة على 24ساعة.

3.- الإجراءات المنهجية للدراسة:

1.3. منهج الدراسة: استخدمنا في الدراسة الحالية المنهج الوصفي باعتباره المنهج الامثل لذلك، فهو يساعدنا في الحصول على نتائج علمية ثم تفسيرها بطريقة موضوعية بما ينسجم والمعطيات الفعلية للظاهرة محل الدراسة.

2.3.الدراسة الاستطلاعية: تكونت عينة الدراسة الاستطلاعية من (20) عاملا(اطباء، ممرضين، وموظفين) مداومين بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا19 بولاية قالمة، تم اختيارهم بطريقة عشوائية بسيطة خلال فترة الحجر الصحي في شهر ماي2020م.

3.3. اداة الدراسة وخصائصها السيكومترية:

1.3.3.اداة الدراسة: استخدمت الدراسة الحالية استبيان الضغوط النفسية لعمال القطاع الصحي الذي تم تصميمه لغرض جمع بيانات هذه الدراسة، وقد تم الاستعانة في بناء هذا الاستبيان بمجموعة من مقاييس الضغوط النفسية والمهنية والدراسات السابقة التي تناولت هذا الموضوع كدراسة (خمس،2013) ،دراسة(فراج محمد،2016) ،(دراسة عقون أسيا،2012)، واستبيان الضغوط المهنية لعمال القطاع الصحي (يوسف لعجايلية،2015) ،مقياس الضغط المهني لكراساك(Karasek,1981).

يتكون الاستبيان من 60 فقرة موزعة على ثلاثة أبعاد أساسية هي: هي ضغوط وظيفية (21 فقرة) ضغوط تنظيمية(21 فقرة)، وضغوط شخصية(18 فقرة)، بحيث ان كل فقرات الاستبيان إيجابية، يجاب عن هذه الفقرات وفق سلم ليكارت الخماسي كما يلي:

جدول رقم (01) : مفتاح تصحيح استبيان الضغوط المهنية لعمال القطاع الصحي

اوافق بشدة	أوافق	أوافق أحيانا	لاأوافق	لا اوافق تماما
05	04	03	02	01

تتراوح درجة العامل على هذا المقياس ما بين 60 و300 درجة بمتوسط نظري قدره 180 درجة.

تصنف مستويات الضغوط النفسية لدى العامل بالقطاع الصحي كما يلي:

1- مستوى منخفض من الضغط النفسي 60 ← 140

2- مستوى متوسط من الضغط النفسي 141 ← 221

3- مستوى مرتفع من الضغط النفسي 222 ← 300

2.3.3. الخصائص السيكومترية لاستبيان الضغوط النفسية لعمال القطاع الصحي:

أ/ الصدق:

صدق المقارنة الطرفية: تعتمد هذه الطريقة على مقارنة درجات الفئة العليا بدرجات الفئة الدنيا، لاستبيان الضغوط النفسية لعمال القطاع الصحي بعد ترتيبها تنازليا، ثم حساب نسبة (27 %) من المفحوصين من طرفي التوزيع فتصبح لدينا مجموعتان متطرفتان يساوي كل منهما 05 عمال في كل فئة، وللتاكد من دلالة الفروق قمنا باستخدام اختبار (T) "ت" لعينتين مترابطتين "T test pour échantillons appariés" كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول رقم (01):صدق المقارنة الطرفية لاستبيان الضغوط المهنية لعمال القطاع الصحي

الأساليب الإحصائية / المتغيرات		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة "ت"	مستوى الدلالة الإحصائية
الضغوط النفسية	الفئة العليا	260.4	7.46	4	16.68	دال إحصائيا
	الفئة الدنيا	225.4	4.21			

يتضح من خلال الجدول رقم (02) وجود فروق دالة إحصائيا بين متوسطات الفئة العليا ومتوسطات الفئة الدنيا لاستبيان الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي عند مستوى الدلالة (α= 0, 01)، ودرجة الحرية (04)، ونستدل من هذا أن الاستبيان يتسم بقدرة تمييزية جيدة مما يدل على صدقه باستخدام طريقة المقارنة الطرفية.

ب/ **الثبات:** للتاكد من ثبات استبيان الضغوط النفسية لعمال القطاع الصحي تم استخدام طريقة الفا كرونباخ

جدول رقم (03): ثبات الاستبيان باستخدام معادلة الفا كرونباخ:

المتغيرات	الفا كرونباخ
الضغوط النفسية	0.75

يتضح من خلال الجدول رقم (03) أن قيمة معامل ثبات استبيان الضغوط النفسيةتقدر بـ (0.75) باستخدام طريقة الفا كرونباخ،ونستدل من هذا أن استبيان الضغوط المهنية لعمال القطاع الصحي يتمتع بدرجة جيدة من الثبات.

4.3.مواصفات عينة الدراسة الاساسية: تكونت عينة الدراسة من (57) عاملوعاملة(اطباء، ممرضين،موظفين) بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا19 ، بولاية قالمة(الجزائر)، تم اختيارهم بطريقة عشوائية بسيطة، والجدول التالي يوضح موصفات عينة الدراسة:

جدول رقم (05): مواصفات عينة الدراسة الاساسية:

المتغيرات		التكرارات	النسبة المئوية %
الجنس	ذكور	24	%42.1
	إناث	33	%57.9
المهنة	طبيب مختص	13	%22.8
	طبيب عام	16	%28.1
	ممرض	14	%24.6
	موظف	11	%19.29
قدمية	اقل من 5 سنوات	28	%49.1
	5 10 سنوات	23	%40.4
	اكثر من 10سنوات	06	%10.5
السن	اقل من 30 سنة	22	%38.6
	30 40سنة	26	%45.6
	اكثر من40 سنة	09	%15.8

مدة العمل بالمستشفى المرجعي	اقل من شهر	3	%5.3
	من شهر إلى شهرين	42	%73.7
	اكثر من شهرين	12	%21.1

4. الاساليب الإحصائية المستخدمة في معالجة وتحليل البيانات:

تم معالجة بيانات الدراسة باستخدام برنامج التحليل الإحصائي (Spss25)، وقد تم استخدام مجموعة من الاساليب الإحصائية لمعالجة البيانات والتحقق من صحة الفرضيات ومن بين الاساليب الإحصائية المستخدمة ما يلي:

التكرارات والنسب المئوية، المتوسطات الحسابية والنظرية، الانحرافات المعيارية، اختبار" ت" (T_ test) لعينتين مستقلتين T test"، اختبار " ت" (T_ test) لعينة واحدة(T test pour échantillons unique).معامل الارتباط بيرسون (Pearson) ، معادلة الفا كرونباخ، تحليل التباين ANOVA، معادلة شيفيه للمقارنات البعدية

5.تحليل نتائج الدراسة ومناقشتها:

1.5.عرض وتحليل ومناقشة نتائج اختبار الفرضية الاولى: تنص هذه الفرضية على ان: " **مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا19 مرتفع**" لاختبار هذه الفرضية تم استخدام كل من الإحصاء الوصفي والمتمثل التكرارات والنسب المئوية لدرجات الافراد على استبيان الضغوط المهنية لدى عمال القطاع الصحي، وكانت النتائج كالآتي:

جدول رقم (06): مستوى الضغوط المهنية لدى عمال القطاع الصحي

المستويات	التكرارات	النسبة المئوية %
مستوى مرتفع	42	%73.7
مستوى متوسط	15	%26.3
مستوى منخفض	00	%00
المجموع	57	%100

يتضح من خلال الجدول رقم (06) ان ما نسبته 73.7% من عمال القطاع الصحي (اطباء، ممرضين، موظفين) لديهم مستويات مرتفعة من الضغط النفسي، مقابل 26.3% من عمال القطاع الصحي الذين لديهم مستوى الضغط النفسي متوسط، في حين ان نسبة العاملين في القطاع الصحي ذوي الضغط النفسي المنخفض كانت منعدمة

ونستدل من هذه النتائج تحقق الفرضية التي تنص على ان "**مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا19 مرتفع**"

- وتعزو الباحثتان معاناة عمال القطاع الصحي من مستويات مرتفعة من الضغوط النفسية إلى ما يعيشه عمال القطاع الصحي على اختلاف وظائفهم أطباء ،ممرضين، عمال نظافة، سائقي سيارات الإسعاف، إداريين من ضغوط خلال هذه الجائحة التي المت بالعالم باسره ، باعتبار عمال القطاع الصحي في الصفوف الامامية لمواجهة هذا المرض ، ناهيك عن نقص الهياكل الصحية لاستقبال العدد المتزايد من المرضى والمعدات الطبية لحماية الطاقم الطبي نظرا لطبيعة المرض الذي ينتقل بالعدوى بشكل سريع ،والدوام المكثف للاطباء والممرضين ، وتطبيق الحجر الصحي لهؤلاء لمنع انتشار العدوى باعتبار احتكاكهم المباشر بالمصابين بالفيروس، والخوف من الإصابة به ، خاصة وانهم يشاهدون يوميا معاناة المصابين على اجهزة الإنعاش ، ووفاة العديد من المصابين... كل هذه الامور تسببت في تعرض عمال القطاع الصحي للضغوط اليومية والتي اثرت

سلبا على صحتهم النفسية والجسدية على حد سواء الامر الذي جعل القطاع يفقد الكثير من الكوادر الطبية خلال هذه الجائحة تتفاوت اعمارهم، منهم اطباء وممرضين وسائقي سيارات الإسعاف ، حيث احصت الجزائر أكثر من103 حالات وفاة نتيجة الإصابة بـ" كوفيد 19" في القطاع الصحي، وتسجيل حوالي 7100 إصابة وسط العاملين في القطاع الصحي منذ بداية انتشار الفيروس في فيفري 2020م إلى نهاية شهر اكتوبر2020م.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة (Wu W.Zhang y, Wang P, et al,2020)التي تناولت هذه الضغط النفسي للطاقم الطبي خلال جائحة كورونا كوفيد 19 في مقاطعة وهان الصينية حيث سجلت اعلى مستويات الضغط النفسي مقارنة بالمقاطعات الاخرى، ودراسة)Pajardi, Giostra, Maiorano, 2020(حول الصلابة،التوتر والصدمة الثانوية لدى عمال الرعاية الصحية والطوارئ خلال جائحة كوفيد 19 بايطاليا، التي اظهرت وجود مستويات اعلى من التوتر النفسي لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية .

2.5. **عرض وتحليل ومناقشة نتائج اختبار الفرضية الثانية:** تنص هذه الفرضية على أن: "**توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغط النفسيلدى عمال القطاع الصحي تعزى لمتغير الجنس (ذكور، إناث)** ،لاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار"ت" لدلالة الفروق بين متوسطات درجات الذكور ومتوسطات درجات الإناث من عمال القطاع الصحي على استبيان الضغوط المهنية، وكانت النتائج كالآتي:

جدول رقم(07): دلالة الفروق في مستوى الضغوط المهنية لعمال القطاع الصحي تبعا لمتغير الجنس

الأساليب الإحصائية / المتغيرات			المتوسط الحسابي	انحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة"ت"	مستوى الدلالة حصائية
الضغوط الوظيفية	ذكور	24	79.25	8.76	55	2.25 -	دالة إحصائيا 0.02
	إناث	33	84.48	8.49			
الضغوط التنظيمية	ذكور	24	78.87	9.14	55	0.25 -	غير دالة إحصائيا 0.79
	إناث	33	79.45	7.68			
الضغوط الشخصية	ذكور	24	71.29	7.70	55	0.54	غير دالة إحصائيا 0.58
	إناث	33	70.15	7.85			
الدرجة الكلية (الضغوط النفسية)	ذكور	24	229.41	19.21	55	0.89 -	غير دالة إحصائيا 0.37
	إناث	33	2.34.09	19.50			

يتضح من خلال الجدول عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي تبعا لمتغير الجنس ، حيث جاءت قيم "ت" غير دالة إحصائيا في كل من الضغوط التنظيمية، الضغوط الشخصية والدرجة الكلية للضغوط النفسية ، في حين جاءت قيمة "ت" المقدرة(2.25) دالة إحصائيا بالنسبة للضغوط النفسية عند مستوى الدلالة (0.05) ودرجة الحرية55 ، وظهرت الفروق لصالح الإناث من عمال القطاع الصحي بمتوسط حسابي قيمته(84.48) مقابل متوسط حسابي لفئة الذكور والمقدر بـ (79.25)،ونستدل من هذه النتائج على التحقق الجزئي للفرضية.

- تعزو الباحثتان هذه النتيجة إلى ان كلا الجنسين من عمال القطاع الصحي يعانون من مستويات مرتفعة من الضغوط النفسية حيث أسفر التحليل الإحصائي على عدم وجود فروق في مستوى كل من الضغوط التنظيمية والتي تتعلق أساسا

بنقص المعدات الطبية ، عدم استخدام أنظمة التكيف لمواجهة درجة الحرارة، غياب التأمين الاجتماعي عند الإصابة بالمرض، ضعف التنسيق بين الإدارة والعمال في المستشفى، نقص وسائل الوقاية والبسة الحماية بالمستشفى... وا لضغوط الشخصية المتمثلة حسب اداة القياس في الخوف من نقل العدوى للعائلة، الشعور بالقلق من اشياء غامضة، الافتقاد للحياة الاسرية الطبيعية نتيجة الحجر الصحي، القلق من سرعة انتشار الوباء، الشعور بالأرق، الخوف من العدوى... ، في حين جاءت الفروق دالة بين الجنسين في مستويات الضغوط الوظيفية لصالح فئة الإناث وتتجلى الضغوط الوظيفية حسب الاستبيان المطبق في الدراسة في كثافة حجم الدوام بالمستشفى، كثرة المصابين المترددين على المستشفى، غياب ا لمعلومات الكافية عن الفيروس ونقص الخبرة في هذا المجال، الإرهاق نتيجة كثرة المهام المسندة .... وقد سجلت فئة الإناث من عمال القطاع الصحي مستويات أعلى من الضغوط المهنية مقارنة بالذكور نتيجة طبيعة شخصية المرأة الحساسة، خاصة وأن المستشفى كان يستقبل أعداد كبيرة من المصابين بهذا الفيروس يوميا بدرجات خطورة متفاوتة لكن جل الحالات كانت تعاني من ازمات تنفسية حادة تستدعي استخدام اجهزة التنفس الاصطناعي، ناهيك عن المرضى الذي دخلوا غرف الإنعاش نظرا لخطورة حالاتهم الصحية، والذين فارقوا الحياة بسبب هذا الفيروس، مما أدى للخوف المتزايد والتوتر من الإصابة بهذا الفيروس أو نقل العدوى إلى أفراد العائلة.

3.5. **عرض وتحليل ومناقشة نتائج اختبار الفرضية الثالثة:** تنص هذه الفرضية على أن: **"توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى ا لضغوطالنفسية لدى عمال القطاع الصحي تعزى لمتغير المهنة(طبيب مختص، طبيب عام، ممرض، موظف)**،لاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار "تحليل التباين الاحادي ANOVA"، وكانت النتائج كالاتي:

جدول رقم(08): دلالة الفروق في مستوى الضغوط المهنية لدى عمال القطاع الصحي تبعا لمتغير المنة

الاساليب الإحصائية / المتغيرات	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجة الحرية	قيمة "F"	مستوى الدلالة
ا لضغوطالوظيفية	بين المجموعات	3019,736	1006,579	3	37,105	دالة إحصائيا ,000
	داخل المجموعات	1437,773	27,128	53		
	المجموع الكلي	4457,509		56		
ا لضغوطالتنظيمية	بين المجموعات	1328,575	442,858	3	9,430	دالة إحصائيا ,000
	داخل المجموعات	2488,898	46,960	53		
	المجموع الكلي	3817,474		56		
الضغوط الشخصية	بين المجموعات	1150,820	383,607	3	9,214	دالة إحصائيا ,000
	داخل المجموعات	2206,443	41,631	53		
	المجموع الكلي	3357,263		56		
الدرجة الكلية للضغوط النفسية	بين المجموعات	11700,003	3900,001	3	22,283	دالة إحصائيا ,000
	داخل المجموعات	9276,137	175,021	53		
	المجموع الكلي	20976,140		56		

يتضح من خلال الجدول رقم (08) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الضغوط النفسية تبعا لمهنة عمال القطاع الصحي (أطباء مختصون، أطباء عامون، ممرضون، وموظفون) حيث جاءت قيم "ف" دالة إحصائيا في الدرجة الكلية للاستبيان والابعاد المشكلة له ، ولمعرفة اتجاه الفروق استخدمنا معادلة شفيه للمقارنات البعدية Chefeeوكانت نتائج كما موضحة في الجدول التالي

جدول رقم (09):يوضح المقارنات البعدية للضغوط المهنية تبعا لمتغير المهنة

الاساليب الإحصائية المتغيرات	المتوسط(ل-ا)	قيمة الفروق بين المتوسطات (ل-ا)			
		طبيب مختص	طبيب عام	ممرض	موظف
الضغوط الوظيفية	طبيب مختص	--	-1,15865	,51099	16,58242*
	طبيب عام		--	1,66964	17,74107*
	ممرض			--	16,07143*
	موظف				--
الضغوط التنظيمية	طبيب مختص	--	-,99038	9,52747*	8,59890*
	طبيب عام		--	10,51786*	9,58929*
	ممرض			--	0.928570 -
	موظف				--
الضغوط الشخصية	طبيب مختص	--	-4,42788	-5,75824	5,74176
	طبيب عام		--	-1,33036	10,16964*
	ممرض			--	11,50000*
	موظف				--
الدرجة الكلية(الضغوطالنفسية)	طبيب مختص	--	-6,57692	4,28022	30,92308*
	طبيب عام		--	10,85714	37,50000*
	ممرض			--	26,64286*
	موظف				--

يتضح من خلال الجدول أن الفروق في مستوى الضغوط النفسية كان بين كل من الاطباء المختصين والموظفين في كل من الدرجة الكلية(الضغوط المهنية) حيث قدرت قيمة الفروق بين المتوسطات بـ(30,92308*) والابعاد المشكلة للاستبيان(الضغوط التنظيمية والشخصية) لصالح الاطباء المختصين، وكذلك الاطباء العامون والموظفين لصالح الاطباء العامون، حيث قدرت قيمة الفروق بين المتوسطات بـ (37,50000*)، والممرضين والموظفين لصالح المرضين وجاءت قيمة الفروق بين المتوسط لكما يلي: (26,64286*)، **ونستدل من هذه النتائج على تحقق الفرضية.**

- اسفر التحليل الإحصائي لبيانات الفرضية الثالثة على تحقق الفرضية التي تنص على " توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغوط المهنية لدى عمال القطاع الصحي تعزى لمتغير المهنة(طبيب مختص، طبيب عام، ممرض، **موظف**"حيث سجل الطاقم الطبي مستويات ضغط اكبر مقارنة بالموظفين ويمثلون في هذه الدراسة عمال النظافة، الإداريين بالمستشفى وسائقي سيارات الإسعاف، وتعزو الباحثتان هذه النتيجة إلى أن الطاقم الطبي المتمثل في الاطباء بكل التخصصات والممرضين هم اكثر احتكاكا بالمرضى وبالتالي هم اكثر عرضة لخطر العدوى والإصابة بالفيروس ، إضافة للعمل المستمر نظرا لازدياد تعداد المرضى يوميا ونقص المعدات الطبية ووسائل الحماية ، فهذه الكوادر الطبية كانت في الصف الامامي لمواجهة هذه الجائحة في جميع دول العالم

الامر الذي جعلهم يتعرضون لمستويات مرتفعة من الضغوط التي كانت تهددهم صحتهم الجسمية والنفسية على حد الا سواء، وقد كلف المنظومة الصحية نتيجة هذا الوضع فقدان العديد من الاطباء ذوي الكفاءة العالية إثر إصابتهم بالعدوى وضعف مناعتهم الذي حال دون مقاومة هذا المرض وكانت النهاية وفاتهم بسبب هذا الفيروس.

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة (Wu W.Zhang y, Wang P, et al,2020)التي تناولت هذه الضغط النفسي للطاقم الطبي خلال جائحة كورونا كوفيد 19 في مقاطعة وهان الصينية ودراسة)Pajardi, Giostra, Maiorano, 2020(حول الصلابة،التوتر والصدمة الثانوية لدى عمال الرعاية الصحية والطوارئ خلال جائحة كوفيد 19 بإيطاليا.

1.6الاستنتاج العام:

تعتبر الضغوط النفسية ظاهرة حتمية فهي ترتبط ارتباطا وثيقا بالحياة، قد تنعكس الضغوط إيجابا على الحياة فتكون دافعا لتحسين الاداء والتعامل بفعالية مع المواقف، وقد تكون سلبية فتنهك الصحة النفسية فالجسمية للفرد فتقل فعاليته في مواجهتها والتصدي لها وتنتج عنها عواقب وخيمة، في هذا السياق تناولت الدراسة الحالية الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي بالمستشفى المرجعي لعلاج فيروس كورونا المستجد(كوفيد 19) الذي باغت العالم باسره مطلع السنة الجارية وحصد الكثير من الارواح ، بحيث طبقت الدراسة على عينة متكونة من (57) عاملا من عمال القطاع الصحي منهم (أطباء، ممرضين إداريين وسائقي سيارات الإسعاف بالمستشفى المرجعي لعلاج المصابين بفيروس كوفيد19 ، بولاية قالمة(الجزائر)، حيث اسفرت النتائج على ان: مستوى الضغوط النفسية لدى عمال قطاع الصحة مرتفع، كما بينت نتائج الدراسة وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى الضغوط النفسية تبعا لكل من المتغيرات التالية(الجنس) لصالح الإناث، والمهنة (طبيب مختص، طبيب عام، ممرض–موظف) وجاءت الفروق لصالح الطاقم الطبي المتمثل في الاطباء بجميع الاختصاصات والممرضين ، حيث سجل هؤلاء مستويات مرتفعة من الضغوط النفسية مقارنة بالموظفين المتمثلين في عمال النظافة، الإداريين وسائقي سيارات الإسعاف ، وتناولت الدراسة هذا الموضوع حتى تلفت انتباه القائمين على تسيير المنظومة الصحية والرأي العام على حد سواء بالالتفات لهاته الفئة بهدف تقديم الدعم النفسي والتكفل بها على جميع الاصعدة حتى تؤدي رسالتها على أحسن وجه خاصة في هذا الظرف الخاص بانتشار جائحة فيروس كورونا المستجد الذي لم تشهده البشرية من قبل؛ وعلى ضوء هذه النتائج نقترح ما يلي:

- الاهتمام بالمنظومة الصحية وتوفير الاجهزة والمعدات الطبية اللازمة لمثل هذه الظروف.
- تكوين الاطقم الطبية للتعامل مع الاوبئة خاصة وان العالم يعرف الكثير من الاوبئة الفتاكة.
- تجديد النظام الصحي وتعزيزه بالكفاءات في مجال الرعاية الصحية احتسابا لاي طارئ.
- تفعيل خدمات الصحة النفسية وتطويرها داخل مؤسسات الرعاية الصحية بالبلاد.
- التنسيق بين البحث العلمي بالجامعة بكل تخصصاته والمجال الطبي.
- تنمية الوعي الصحي والثقافة الصحية للفرد استعدادا للتعامل مع الظروف الصحية.

References

(Algeria). Muhammad, Salim Khamis. (2013). Psychological stress among health sector workers, Al-Baheth Journal of the Humanities and Social Sciences, Issue (13), pp. 285-298. [In arabic]

Agailia, Yusef. (2015). Sources of work pressures for health workers and ways to confront them in urgent interests: A field study at the University Hospital Center in Annaba. Master's note in Psychology, College of Humanities and Social Sciences. University of Mohamed Khaider, Biskra [In arabic]

Akoun, Asia. (2012) Occupational psychological stress and its relationship to anxiety response among special education teachers, Master's note in special education. Farhat Abbas Setif University (Algeria). [In arabic]

Al-Sayed, Ahmed Khalifa Walid and Ali, Issa Murad Saad (2008).Psychological stress and mental retardation in the light of cognitive psychology (concepts, theories, programs). First edition, Alexandria: Dar Al-Wafa for the World of Printing and Publishing. [In arabic]

Farouk, Al-Sayed. Othman. (2001) Anxiety and Psychological Stress Management, First Edition: The Arab Thought House.

Firas, Hajj Muhammad. (2016) The impact of work pressures on the level of performance of workers in the health sector: a field study in hospitals of the Ministry of Higher Education in Damascus. Master's note in Business Administration specialist. Syrian Virtual University. [In arabic]

Han Xiao, Yan Zang;&Desheng Kong, NingxiYang.(2020).Social Capital and Sleep Quality in Individuals Who Self-Isolated for 14 Days During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)Outbreak in January 2020 in China.*CLINICAL RESEARCH.* Med Sci Monit, 26: e923921

Malkawi, Hanan Issa (2020). The repercussions of the emerging corona virus pandemic on Arab health security, an ALEXO scientific publication on the Corona Covid-19 pandemic and its implications for the 2030 Sustainable Development Goals, Second Issue, June 2020. [In arabic]

Talali, Nabila. (2017). Psychological burnout and its relationship to professional compatibility of the working wife, a field study on a sample of midwives in some obstetric services for each of the states of Batna and Biskra. A dissertation for obtaining a doctorate in psychology. Mohamed Khaider University, Biskra (Algeria). [In arabic]

Vagni, Monia&Tiziana,Maiorano.(2020).Hardiness, Stress and Secondary Trauma in Italian Healthcare and Emergency Workers during the COVID-19 Pandemic.*Sustainability*,12,5592; doi:10.3390/su12145592.

Yixuan Wang;& Yan Chen, Qingsong.(2020). Unique epidemiological and clinical features of the emerging 2019 novel coronavirus pneumonia (COVID- 19) implicate special control measures. WILEY *MEDICAL VIROLOGY* . *JM Viral*.;92:568-576 Wileyonlinelibrary.com/ journal/jmv.

Zhang,Y ; & Wang P.(2020).Psychological stress of medical staffs during outbreak of COVID- 19 and adjustment strategy. *J Med Virol*.92.availabale at: https://doi.org/10.1002/jmv.25914 . https://www.elkhabar.com/press/article/175236.

قائمة المراجع

السيد، احمد خليفة وليد وعلي، عيسى مراد سعد.(2008). **الضغوط النفسية و التخلف العقلي في ضوء النفس المعرفي (المفاهيم ، النظريات ، البرامج)**.الطبعة الاولى، الاسكندرية :دار الوفاء لدنيا الطباعة و النشر.

تلالي، نبيلة. (2017). الاحتراق النفسي وعلاقته بالتوافق المهني لدى الزوجة العاملة، دراسة ميدانية على عينة من القابلات ببعض مصالح التوليد لكل من ولايتي باتنة وبسكرة.**اطروحة لنيل شهادة الدكتوراه في علم النفس**. جامعة محمد خيضر. بسكرة(الجزائر).

ملكاوي، حنان عيسى.(2020). تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد على الامن الصحي العربي، **نشرية متخصصة الالكسو العلمية** حول جائحة كورونا كوفيد 19 وتداعياتها على اهداف التنمية المستدامة2030، العدد الثاني، يونيو2020.

عقون،أسيا.(2012).الضغط النفسي المهني وعلاقته باستجابة القلق لدى معلمي التربية الخاصة، **مذكرة ماجستير في التربية الخاصة**. جامعة فرحات عباس سطيف(الجزائر).

فاروق، السيد عثمان.(2001). القلق وإدارة الضغوط النفسية، الطبعة الاولى: دار الفكر العربي.

فرسل حاج محمد.(2016)اثر ضغوط العمل في مستوى اداء العاملين في القطاع الصحي: دراسة ميدانية في مشافي وزارة التعليم العالي بدمشق.**مذكرة ماجستير في إدارة الاعمال التخصصي**.الجامعة الافتراضية السورية.

لعجايلية،يوسف.(2015). مصادر ضغوط العمل لدى عمال الصحة وسبل مواجهتها في المصالح الاستعجالية: دراسة ميدانية بالمركز الاستشفائي الجامعي بعنابة.**مذكرة ماجستير في علم النفس**، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية. جامعة محمد خيضر بسكرة(الجزائر).

محمد سليم خمس.(2013). الضغوط النفسية لدى عمال القطاع الصحي، ***مجلة الباحث في العلوم الإنسانية والاجتماعية***، العدد(13)، ص ص285 298.