

ضغوط العمل في المستشفيات العامة بوادي الشاطئ

أ. عبد المنعم ناجم محمد

كلية الاقتصاد جامعة سوها

د. عيسى أحمد إبراهيم أبو عجيلة

المعهد العالي للمهن الشاملة سوها

الملخص

هدفت الدراسة إلى معرفة أثر المتغيرات الشخصية على ضغوط العمل في المستشفيات العامة بوادي الشاطئ، واستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي، وتم استخدام قائمة الاستقصاء كأدلة رئيسية لجمع البيانات، وقد بلغ مجتمع الدراسة (793) مفردة وتم اختيار عينة عشوائية طبقية وبلغ عدد الاستمرارات التي تم تحليلها (218) استماراة واستخدم برنامج التحليل الاحصائي (SPSS) لإدخال ومعالجة البيانات، واختبار الفروض، وتوصلت الدراسة إلى أن الأطباء والممرضين والإداريين والعاملين بالمستشفيات العامة بوادي الشاطئ يشعرون بضغط عمل بمستويات مختلفة، ويوجد اختلاف معنوي بين مستوى ضغوط العمل لعينة الدراسة يعزى إلى المتغيرات الشخصية باستثناء متغير (الخبرة).

الجزء الأول : الإطار العام للدراسة

تعد ضغوط العمل من أهم الموضوعات التي لقيت اهتمام كبير من قبل الباحثين، ففي الماضي كان ينظر إليها على أنها ظاهرة مرتبطة بالصحة العامة للفرد وضمن اختصاص الطب البشري وعلم النفس، وتناولته العديد من البحوث في مجال علم النفس الاجتماعي وعلم النفس المهني والتي أكدت في جملتها أنها مشكلة مهمة تتعلق بالعمل، وأن فهمها يتطلب فهم كل من شخصية الفرد وبيئة العمل، أما اليوم فموضوع ضغوط العمل يعد من الموضوعات المرتبطة بالسلوك التنظيمي وإدارة الموارد البشرية، ولقد شغل ولا يزال يشغل هذا الموضوع مساحة هامة في الفكر التنظيمي المعاصر، ولا يزال يحظى باهتمام متزايد من قبل المفكرين والاستشاريين والمديرين.

أولاً: الدراسات السابقة:

1- دراسة (Shamaila 2010): هدفت الدراسة إلى: معرفة مستوى وتأثير ضغوط العمل لدى الممرضات في المستشفى التعليمي بكراتشي وتوصلت الدراسة إلى أن 30% من الممرضات لديهن مستوى عالي من ضغط العمل بينما 64.3% لديهن مستوى متوسط من ضغط العمل، ولنوع العمل والعمر أثر في ضغوط العمل وأهم مصادر ضغوط العمل (البيئة الفقيرة، عبء العمل الثقيل،

السلوك العدواني، المشاكل المتعلقة بالنقل، المخاطر المهنية) و ضغوط العمل لها تأثير حقيقي على الرعاية الصحية وجودة الأداء.

دراسة (Aoki: 2011) : هدفت الدراسة إلى : معرفة مستوى ضغوط العمل الذي تتعرض له المرضات بتايلند بالإضافة إلى معرفة أثر العوامل الشخصية وخصائص العمل والدعم الاجتماعي على مستوى ضغوط العمل، وتوصلت الدراسة إلى: أن المرضات تعانى من ضغوط عالية حيث أن 26% من عينة الدراسة قد تم تصنيفها على أنها مجموعة ذات خطر مرتفع فيما يتعلق بضغط العمل، وأن 70% من عينة الدراسة كانت أعباء العمل عليهن ثقيلة جداً مما سبب في ارتفاع ضغط العمل لديهن، وقد أوضحت الدراسة أن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين كلاً من ضغوط العمل وعباء العمل، وأن لعلاقات العمل الجيدة والدعم الاجتماعي أثر كبير في تخفيف الشعور بضغط العمل.

دراسة (Golubovic: 2012): هدفت الدراسة إلى: معرفة و تحليل ضغوط العمل المادية والاجتماعية وأثارها على الصحة النفسية والجسدية للمرضات العاملات في غرف العناية المركزة بصربيا، وتوصلت الدراسة إلى: وجود تأثير كبير لضغط العمل الناتجة عن البيئة المادية على الصحة البدنية والنفسية للمرضات مقارنة مع الضغط الناتج عن البيئة الاجتماعية، مع فروق في مستوى الضغط يرجع للعوامل الشخصية والاجتماعية للمشاركات، وتعانى المرضات الكبير من الامراض والألم الناتجة عن ضغوط العمل مثل (الصداع، الارق، التعب، ألام اسفل الظهر، تقلب المزاج، ارتفاع ضغط الدم، السكري).

دراسة (Farquhason: 2013): هدفت الدراسة إلى: معرفة ضغوط العمل الوظيفية ومتطلبات الرعاية الصحية وأثارها على الصحة والأداء بإسكتلندا، وتوصلت الدراسة إلى: أن (30%) من عينة الدراسة تعانى من ضغوط عالية و (31%) لديهن النية في ترك العمل بسبب الضغوط و (16%) ستترك العمل في الوقت القريب مع اول فرصة للعمل في مكان آخر وظهور أثار الضغوط في اعتلال الصحة الجسدية و النفسية وانخفاض الرضا الوظيفي وزيادة الغياب ودوران العمل وضعف في الأداء والانتاجية، وللضغط علاقة وثيقة بالنية في ترك العمل، وان إجراء تغيرات في بيئات العمل بهدف التحسين والتطوير واعادة تنظيم المهام والتدريب على التكيف مع الضغوط، تعد من

ضمن استراتيجيات مواجهة الضغوط ، وتساهم في الاحتفاظ بالعناصر الطبية والممرضات وبقائهن في العمل، ولها أثر في تحسين رعاية المرضى والأداء الوظيفي.

5- دراسة (Namrata: 2014) هدفت الدراسة إلى: تقييم ضغوط العمل بين الممرضات العاملات في مستشفى الرعاية بدلهي وأثرها على الفرد والمنظمة، وجودة الرعاية الصحية للمرضى، وتوصلت الدراسة إلى أن نسبة الممرضات التي لديهن مستوى عالي من ضغوط العمل قد بلغت (49%)، وأن أهم مصادر ضغوط العمل هي (عدم اليقين في العلاج، والتعامل مع المرضى، وعيء العمل، والصراع مع الأطباء والمرشفين، والعلاقة مع الزملاء، والتميز) وللضغط تأثير سلبي مباشر على الفرد، من حيث الصحة والرفاه وعلى المنظمة من حيث التكاليف والغياب ودوران العمل والمناخ التنظيمي وجودة الرعاية الصحية.

6- دراسة (Jones: 2015) هدفت الدراسة إلى: معرفة العلاقة بين ضغوط العمل والعوامل الشخصية والتنظيمية في غرف العناية المركزة بالمستشفيات الباريسية ، وتوصلت الدراسة إلى : أن أثار الضغوط تظهر في صعوبة النوم وزيادة التعب والإرهاق ، والنساء أكثر عرضة للتوتر من الرجال ، والعمل في الليل أكثر صعوبة وضغط من النهار وللعوامل الشخصية والتنظيمية أثر في ضغوط العمل.

7- دراسة (Psych: 2015): هدفت الدراسة إلى: معرفة ضغوط العمل واستراتيجيات تخفيف الضغوط عند الممرضات وأثر الضغوط على جودة الحياة الوظيفية ورعاية المرضى في دبلن وتوصلت الدراسة إلى: أن الضغوط تتمثل في نقص المواد وعيء العمل والمياكل التنظيمية والعمليات، وعدم وجود اختلافات كبيرة حول استراتيجيات التأقلم، وللتدخلات التنظيمية أثر في زيادة الإن Bhar ، الشخصي ولضغوط العمل أثر على جودة الحياة الوظيفية ورعاية المرضى .

ثانياً: مشكلة الدراسة:

تعتبر مهنة الطب من المهن ذات الطابع الانساني، وتصنف من المهن الضاغطة، وهي لا تخليوا من المعوقات والضغط التي تحول دون قيام الفرد بدوره المطلوب الأمر الذي يجعله غير قادر على أداء عمله بالمستوى المتوقع وتشمل مشكلة الدراسة في ضغوط العمل التي يتعرض لها العاملين في المستشفيات العامة ببودي الشاطئ وأثر المتغيرات الشخصية في ذلك ويكمّن بلورة مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية:

1- ما مستوى الضغوط التي يعاني منها الأطباء والممرضين والإداريين العاملين بالمستشفيات العامة بوادي الشاطئ .

2- ما مدى أثر للمتغيرات الشخصية على ضغوط العمل في المستشفيات قيد الدراسة.

ثالثاً: فرضية الدراسة:

لا يوجد اختلاف معنوي لمستوى ضغوط العمل وفقاً للمتغيرات الشخصية (النوع - العمر - الخبرة - المسمى الوظيفي - المستوى التعليمي) في المستشفيات العامة بوادي الشاطئ .

رابعاً: أهداف الدراسة

1- التعرف على مستوى وحجم ضغوط العمل التي يعاني منها الأطباء والممرضين والعاملين في المستشفيات العامة بوادي الشاطئ .

2- التعرف على أثر المتغيرات الشخصية على ضغوط العمل في المستشفيات العامة بوادي الشاطئ .

خامساً: أهمية الدراسة

1- الأهمية العلمية:

أ- أن للضغط الوظيفية العديد من النتائج والآثار السلبية ليس على شاغل الوظيفة فقط ولكن تتمدد هذه الآثار على المنظمة وعلى المجتمع بصورة عامة، وعادة ما تكون مكلفة.

ب- من خلال مراجعة الدراسات السابقة تبين قلة الدراسات المتعلقة بالبيئة الليبية في موضوع ضغوط العمل، رغم أهميته في المنظمات غير الهدفية إلى الرفع وفي المستشفيات العامة خصوصاً وتأتي هذا الدراسة كإضافة علمية لهذا الموضوع.

2- الأهمية التطبيقية:

تبعد الأهمية التطبيقية للدراسة من أهمية المستشفيات الليبية كمحال للتطبيق مما يزيد من أهمية الوصول إلى نتائج ووصيات تساعد في الاستخدام الفعال لمنهج وإدارة الضغوط وبالتالي المساعدة في تحسين الأداء في هذه المستشفيات.

الجزء الثاني : الإطار النظري للدراسة

أولاً: مفهوم ضغوط العمل:

تعتبر ضغوط العمل سمة عالمية والتباين ليس فقط في ضغوط العمل من دولة إلى أخرى أثما التباين في رد الفعل غير الملائم على هذه الضغوط مع تباين ضغط العمل بين الوظائف فبعض الوظائف بطبيعتها تتضمن ضغوط عالية مثل المدراء والأطباء والممرضين وما في حكمهم، وذلك لأن هذه

المهن تحتاج الى قرارات خطيرة او تركيز مستمر في العمل في بيئة غير آمنة ، وتحتاج الى معاناة فكرية وتفاعل مستمر مع الاشخاص لإرضاء رغباتهم ، وزيادة تنامي هذه الظاهرة رغم التدابير الاحترازية المتخذة للحد منها.

ويمكن تعريف ضغوط العمل بأنها: حالة من التوتر والانفعال تصيب الفرد بدنياً ونفسياً وعقلياً ناتجة عن تعرضه لمواقف ومتطلبات بيئية أو وظيفية أو اجتماعية مفروضة عليه وإذا ما زادت عن قدرته وإمكانياته فإنها تسبب له أضرار متعددة (جاد الرب ، 2011 ، 398) .

كما يمكن تعريفه بأنه رد الفعل السلبي للأفراد على مطالب العمل المفروضة عليهم وألتي تفوق طاقتهم (Sally, 2013 , 8) .

ومما ورد سلفاً فإن الباحث يرى بأن ضغوط العمل هي ردة فعل لدى الفرد ناتجة عن مواجهة الفرد حوادث بيئية مزعجة قد تكون في العمل او خارجه ولا يستطيع التكيف معها مما تدفعه إلى سلوك غير طبيعي في ادائه لعمله.

ثانياً: مصادر ضغوط العمل:

تتعدد مصادر ضغوط العمل وقام الباحث بدراسة كلٌّ من:

1- طبيعة العمل : طبيعة العمل الذي يقوم به الفرد من حيث مدى تنوع الواجبات المطلوبة أو مدى أهمية العمل وكميته ونوعية المعلومات المرتدة من تقييم الأداء كلها من العوامل المختملة أن تكون مصدراً أساسياً للإحساس بالضغط (العميان، 2005: 161) .

2- غموض الدور: وهو عبارة عن مدى الجهل السائد في العلاقات الوظيفية بسبب نقص المعلومات أو جهل الأفراد بالسلوكيات المطلوبة لتأدية العمل مع عدم الإلمام بالنتائج المرتبة على ذلك (جاد الرب ، 2011 : 400) .

3- صراع الدور: يظهر صراع الدور إذا كان هناك تعارض بين جوانب أداء ذلك الدور ومعتقدات الشخص الدينية والأخلاقية فمن المعلوم أن الأفراد يؤمدون بالعديد من القيم الدينية بالإضافة إلى العديد من قواعد الأخلاق والقيم، ففي بعض الأحيان يحدث هذا التعارض بين القيم والمعتقدات وطبيعة الدور الذي يقوم به الفرد وهذا التعارض يسبب صراعاً داخل الفرد مما يؤدي إلى شعوره بالضغط (الكتبى ، 2005: 216) .

4- اختلال العلاقات الشخصية: تؤدي العلاقات الشخصية بين الفرد وزملائه في العمل دوراً هاماً في الحياة العملية فهذه العلاقات قد تتيح له إشباع حاجاته النفسية من احترام وتقدير وإذا سيء

استغلال هذه العلاقة فإنها بلا شك ستتصف بسمات العداء والكرابحة وقد تعمق إلى الحد الذي يشعر فيه الفرد بالاختراب والانفصال.

5- زيادة أو انخفاض عبء العمل: إن تحمل الفرد بأعباء فوق طاقته يعتبر مصدراً من مصادر الضغوط وقد تكون زيادة الأعباء من الناحية الكنمية حيث يتطلب من الفرد القيام بأعمال أكثر مما يستطيع إنجازه في وقت محدد، كما قد تكون زيادة العبء في شكل نوعي كأن يتطلب من الفرد القيام بأعمال لا تلائمه اسـتعادـه وقدراتـهـ الخاصةـ أيـ المـهـارـةـ المـطـلـوـبـةـ لـإنـجـازـ مـسـتـوـيـ أـدـاءـ معـينـ أـكـبـرـ منـ قـدـرـتـهـ،ـ وكـذـلـكـ انـخـفـاضـ أـعـبـاءـ الـعـلـمـ يـعـشـلـ مشـكـلةـ لـكـثـيرـ مـنـ الـأـفـرـادـ خـاصـةـ عـنـدـمـ يـصـحـ ظـاهـرـةـ مـسـتـمـرـةـ وـيـرـجـعـ ذـلـكـ إـلـىـ أـنـ الـعـلـمـ لـيـعـشـلـ تـحـديـاـ لـقـدـرـاتـهـ وـيـدـفـعـهـ لـلـمـلـلـ.

ثالثاً: أثار ضغوط العمل

لا يعتبر ضغط العمل مرضًا في حد ذاته بقدر كونه أحد الاسباب التي تؤدي إلى الاصابة بالأمراض العضوية والنفسية ومن ثم ضغط العمل والشعور به يمثل مقدمة لشعور الفرد في العمل بحالة من عدم التوافق الذاتي ومن ثم عدم التكيف مع بيئة العمل.

في دراسة أجرتها شركة "هاريس إنترأكتيف" لأبحاث واستشارات السوق في نيويورك أن (70%) من العاملين في الولايات المتحدة يعتقدون أن الناس في موقع العمل أصبحوا يتعرضون لضغط أكبر بالمقارنة مع سنوات الماضي، وقال (1) من كل (4) موظفين شملتهم الدراسة إنهم يشعرون بأنهم أنهكوا عقلياً وجسدياً بنهاية يوم العمل، وكل هذه النسب تغذى التقرير الذي يذهب إلى أن ضغوط العمل النفسية والجسمانية تكلف الشركات الأمريكية (300) مليار دولار سنوياً، وفي دراسة عن المستشفيات البريطانية توصلت إلى أن (30%) من المرضات تعاني من ضغوط عالية جداً و (31%) تفكك جدياً في ترك المهنة و (16%) تقول أنها ستترك العمل في هذه المستشفيات في أقرب وقت إذا ما وجدت وظيفة أخرى (Barbara, 2013) ، وفي دراسة استرالية (Holland: 2012) أن الفترة القادمة سيكون هناك عجز في المرضات في استراليا بسبب دوران العمل الناتج عن الضغوط وأكدت الدراسة وجود تصور لدى المرضات بأنها مقدرة بأقل من قيمتها الحقيقة وتفتقر إلى التقدير الذي تستحقه وأن (15%) سيتركون العمل في الفترة القريبة وذلك بسبب اعباء العمل المفرطة وال العلاقات السيئة مع الإدارة والموظفين (Holland ' 2012 : 41) ، والإحصائيات تشير إلى أن (40%) من الأشخاص الذين يتركون وظائفهم يفعلون ذلك بسبب الضغوط وقدرت شركة زيروكس أن تكلفة توظيف مدير تنفيذي

بدليل في الإدارة العليا تتراوح بين مليون ونصف دولار، كما تشير الإحصائيات أن التكلفة الناجمة عن استبدال الموظفين العاديين تتراوح بين (3000) إلى (15000) دولار. كما ان لضغوط العمل تأثير على العلاقات الاسرية فقد اظهرت دراسة (Anafarta: 2011) أن العلاقة تبادلية حيث للضغط و الصراع في العمل تأثير على العلاقات الاسرية كما أن للنزاعات العائلية للفرد تأثير على علاقاته وأدائه للعمل (Anafarta : 2011 : 4) .

الأثار السلبية للضغط على الفرد:

لقد أهتم الكثير من كتاب الإدارة بالأثار الناجمة عن ضغوط العمل على اداء الفرد كالغيب، القلق، العدواية، ضعف القدرة على التركيز مما يزيد من خاطر تعرضهم للحوادث وذكرت دراسة (Salami:2010) أن ضغط العمل يحدث تأثيرات على الفرد مثل الخوف والغضب والقلق ولدى ينبع عنه ضعف في التركيز وضبابية في الفهم وضعف في مهارات اتخاذ القرار (Salami:2010 , 249) .

وفي تقرير جمعية الرعاية والصحة المهنية (OSACH) ان رد الفعل الابرز يتمثل في الاستجابة السلبية المعتادة التي تنتج عن الشعور بالضغط والتي يمكن رصدها من خلال مجموعة من الاشارات اهمها ما يظهر على السلوكيات التنظيمية للفرد مثل انخفاض الروح المعنوية، وتزايد حالات الغياب والشكوى والمشاحنات، وعدم القدرة على انجاز الاعمال المكلف بها الفرد، كما يظهر كمشكلة نفسية مثل السلوك الانتحاري، والاعتماد على العقاقير والمخدرات، والميل نحو العنف، كما تظهر الاعراض الجسمية مثل امراض الضغط والقلب وألام المعدة والتوبات العصبية..، والأثار الاجتماعية التي منها الشعور بالاغتراب الوظيفي أو أداء العمل دون مستوى الكفاءة، كما يسبب الضغط الكبير من المشاكل الأسرية التي قد تؤدي في بعض الأحيان إلى الطلاق (OSACH , 2006 , 3) .

1- الآثار السلبية للضغط على المنظمة :

أن آثار الضغوط على المنظمة تمثل في ضعف مشاركة الفرد في العمل نتيجة الغياب ، التأخر عن العمل والشكاوي والتظلمات وما يتربى على ذلك من تدني في الانتاج وارتفاع نسبة الحوادث، وقلة الاستفادة من الخبرات والقدرات المتوفرة في العمل و ضعف الرضا الوظيفي و الشعور بالفشل وعدم الدقة في اختيار القرارات و تدني مستوى الخدمات وجودتها وسوء العلاقات بين أفراد المنظمة.

2- الآثار الإيجابية للضغوط :

يرى بعض الباحثين أنه يمكن اعتبار مقدار مناسب من ضغوط العمل يمثل الإثارة لحياة العامل لكي يشعر الفرد بالثقة والتجدد والتغيير والتحدي ويمكن القول أنها الآثار الإيجابية للضغط.

الجزء الثالث : منهجة الدراسة

أولاً: أسلوب الدراسة

تم الاعتماد في الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي الذي يهتم بدراسة الظاهرة وتحليلها للوصول إلى الاستنتاجات الدقيقة حول الظاهرة وتفسيرها ، ولتحقيق أهداف الدراسة تم الاعتماد على مصدرين أساسيين للبيانات ، ويمكن توضيحهما على كذا يلي :

1- المصادر الثانوية: اعتمد الباحث في تكوين الإطار النظري على الكتب العربية والدراسات العربية والأجنبية، والدوريات والأبحاث العلمية، الموجودة في الجامعات، أو منشورة عبر الإنترن特 والتي تناولت موضوع الدراسة أو بعض جوانبها.

2- المصادر الأولية: لقد قام الباحث بأعداد باستمارة الاستبيان حول موضوع الدراسة، صممت لهذا الغرض موجهة لمفردات عينة الدراسة في المستشفيات العامة ببودي الشاطئ وذلك لاختبار صحة الفرض الخاص بالدراسة وذلك لأنها من أكثر وسائل جمع المعلومات كفاءة في الدراسات الاجتماعية وكانت على النحو التالي:

أ. المتغيرات الشخصية : (النوع ، العمر، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، الوظيفة)

ب. المتغيرات المتعلقة بضغط العمل وأبعادها الفرعية كما يلي:

- عباء العمل ويشمل على 6 عبارات بحثية.
- صراع الدور ويشمل على 6 عبارات بحثية.
- غموض الدور ويشمل على 5 عبارات بحثية.
- العلاقة مع الزملاء ويشمل على 5 عبارات بحثية.
- بيئة العمل ويشمل على 5 عبارات بحثية.

ثانياً : تحديد مجتمع وعينة الدراسة

يتمثل مجتمع الدراسة في جميع العاملين من الأطباء والممرضين والعاملين بالمستشفيات العامة ببودي الشاطئ ويبلغ مجموعهم (793) مفردة، وقد ثم اختيار عينة عشوائية طبقية بعدد (260) مفردة (او ما سيكران ، 2010 ، 421)، وذلك لأن مجتمع البحث غير المتجانس حيث يضم الأطباء والعناصر

الطبية المساعدة والفنين والإداريين والذين تختلف تخصصاتهم وسمياتهم فضلاً عن اختلاف مستوياتهم الإدارية ولقد ثم استعادة (221) استماراً بنسبة 85% من الاستمار الموزعة ثم استبعد (3) استماراً لعدم اكتمالها وبذلك تكون الاستمارات التي تم تحليلاً (218) استماراً.

أ- التحاليل الإحصائية المستخدمة:

قام الباحث بترميز المتغيرات والبيانات ثم تفريغها بالحاسب الآلي وفقاً لبرنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) ولقد استخدم الباحث العديد من التحاليل الإحصائية لتحقيق أهداف الدراسة وهي:

- 1- الإحصاء الوصفي، التكرارات والنسب المئوية، المتوسطات الحسابية المرجحة، الأحرف المعياري، معامل الاختلاف، والترتيب وذلك لتحديد سمات عينة الدراسة والرسوم البيانية التوضيحية.
- 2- الإحصاء التحليلي متمثل في استخدام معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) وتحليل الانحدار الخطى البسيط (Simple regression) وأسلوب الانحدار الخطى المتعدد (multiple regression Stepwise) ، واختبار تحليل التباين (One Way Anova .independent sample(t- test)، و اختبار "ت"

الدراسة الميدانية

أولاً : توصيف عينة البحث :

توصل الباحث إلى تحديد بعض سمات مفردات عينة البحث باستخدام المقاييس الإحصائية الوصفية كما سبق الإشارة إليها وذلك على النحو التالي:

أ- متغيرات البيانات الشخصية والوظيفية:

توزيع أفراد عينة الدراسة طبقاً لمتغير النوع

الترتيب	%	العدد	التوزيع	M
2	34.9	76	ذكور	النوع
1	65.1	142	إناث	
1	44.0	96	من 30 سنة فأقل	الفئة العمرية
2	34.9	76	من 31 - 40 سنة	
3	11.9	26	من 41 - 50 سنة	

4	9.2	20	51 سنة فأكثر	المؤهل العلمي
4	6.0	13	ثانوية عامة فأقل	
1	34.4	75	دبلوم متوسط	
2	31.7	69	بكالوريوس	
3	22.5	49	دبلوم عالي	
5	3.2	7	ماجستير	
6	2.3	5	دكتوراه	
1	29.4	64	5 سنوات فأقل	سنوات الخبرة
2	27.1	59	من 6 - 10 سنوات	
4	18.3	40	من 11 - 15 سنة	
3	25.2	55	16 سنة فأكثر	
4	9.2	20	طبيب	المهنة
2	38.5	84	مريض	
3	13.3	29	فني	
1	39.0	85	اداري	
-	100	218	المجموع	

يتضح من الجدول السابق:

- النوع: أن توزيع مفردات عينة الدراسة وفقاً لمتغير "النوع" يشير إلى أن أغلبية عينة الدراسة من الإناث)، ويحوزون نسبة (65.1%)، ويرجع هذا إلى طبيعة العمل فأعمال التمريض والمستشفيات بصورة عامة تزداد فيها نسبة الإناث عن الذكور.
- الفئة العمرية: أن توزيع مفردات عينة الدراسة وفقاً لمتغير "الفئة العمرية" يشير إلى أن ما يقرب من نصف عينة الدراسة من الفئة العمرية (من 30 سنة فأقل) ويحوزون نسبة (44%)، والسبب في ذلك يرجعه الباحث إلى رغبة هذه المستشفيات في توظيف كوادر شابة تتصرف بكمال النشاط والحيوية.

3- المؤهل العلمي: أن توزيع مفردات عينة الدراسة وفقاً لمتغير "المؤهل العلمي" يشير إلى أن الأغلبية من حملة مؤهل (دبلوم متوسط) ويحوزون نسبة (34.4%)، وفقاً لردود عينة الدراسة ويرجع الباحث ذلك إلى كثرة العاملين في مجال التمريض والخدمات الطبية المساعدة.

4- سنوات الخبرة: أن توزيع مفردات عينة الدراسة وفقاً لمتغير "سنوات الخبرة" يشير إلى أن أغلبية العينة تقع في فئة الخبرة (5 سنوات فأقل) ويحوزون نسبة (29.4%)، وفقاً لردود عينة الدراسة.

5 - أن توزيع مفردات عينة الدراسة وفقاً لمتغير "الوظيفة" يشير إلى أن أغلبية العينة من الفئة الوظيفية (الإداريين) ويحوزون نسبة (39%)، وفقاً لردود عينة الدراسة.

ثانياً: المتغيرات المتعلقة بضغط العمل:

قد تم استخدام المقاييس الإحصائية الآتية: (المتوسط الحسابي، الانحراف المعياري، معامل الاختلاف، ترتيب الأهمية) على الأبعاد المتعلقة بضغط العمل.

1- النتائج المتعلقة بضغط العمل:

جدول (1) الإحصاء الوصفي (التوزيع التكراري والنسبة المئوية والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الاختلاف) محور "ضغط العمل"

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الترتيب
58	لا اجد القدرة على انجام اعمال المكلف بما في اوقات الدوام	3.45	1.244	36.16	2
59	انا مسؤول عن عدة واجبات غير مرتبطة مع بعضها	3.33	1.281	38.47	4
60	احطى في اداء عملي بسبب كثرة الاعباء	3.26	1.294	39.69	5
61	احيانا ما تكون المهام المسندة لي معقدة او صعبة للغاية	3.43	1.277	37.12	3
62	ينقصني التدريب على بعض الاعمال التي تتطلب مهارات مهنية	3.60	1.278	35.50	1
63	أشعر بالملل نظراً لتكرار نفس المهام	3.23	1.342	41.55	6
	المجموع	3.38	.78	23.10	-

من الجدول السابق يتضح:

(240)

- أن مفردات عينة الدراسة وفقاً لمحور "عبء العمل" أشارت إلى الاتجاه بالموافقة لحد ما هذا وقد بلغ المتوسط العام لإجمالي المحور (3.38) ومعامل اختلاف قدره (0.23.10)، اي بما يعادل نسبة اتفاق (76.90%)، وقد كانت أهم العبارات اتفاقاً على بنود المحور عبارة، (ينقصني التدريب على بعض الاعمال التي تتطلب مهارات مهنية)، بمعامل اختلاف (0.35.50%)، أما العبارات الأقل اتفاقاً فكانت عبارة، (أشعر بالملل نظراً لتكرار نفس المهام)، بمعامل اختلاف (0.41.55%)، على التوالي. وذلك وفقاً لردود عينة الدراسة، ويرى الباحث أن عبء العمل ناجم عن حجم العمل الكبير المطلوب إنجازه من الباحثين ضمن وقت محدد مع نقص في المهارة والتدريب وكذلك المسؤلية الكبيرة عن حياة الأفراد والتعامل اليومي مع المرضى ودوبيهم وغيرها من العوامل التي تزيد من معدلات الضغط في العمل و مما يزيد من ذلك العباءة قلة عدد الأطباء والممرضين وهذا النقص وخصوصاً في الأطباء يرجعه الباحث إلى أن هذه المناطق تصنف مناطق نائية وبالرغم من الرواتب العالية التي تدفع لهم نجد أن العديد منهم يفضل العمل في المدن الكبيرة والخارج، وكذلك عدم التقسيم الجيد للعمل بين الأفراد واما عبء العمل النوعي فيكون مرده عدم توفر الخبرة الازمة وقلة البرامج التدريبية وضعف التأهيل.

2- النتائج المتعلقة ببعد صراع الدور: طرهاسر

جدول (2) الإحصاء الوصفي (التوزيع التکاري والنسبة المئوية والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الاختلاف) محور "صراع الدور"

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الترتيب
64	تدخل الآخرين في مجال عملي لا يتيح لي اداة باسلوب مناسب	3.66	1.254	34.26	1
65	يطلب مني تنفيذ اعمال متعددة ومتناقضية من عدة رؤساء	3.09	1.313	42.49	4
66	يطلب مني القيام بأعمال تتناقض مع القيم والمبادئ التي أؤمن بها	3.07	1.344	45.41	5
67	تعارض مسؤوليات عملي مع حياني الشخصية	3.34	1.272	38.08	2
68	احياناً أؤدي بعض الاعمال بطريقة اعتقاد اخما خطأه	3.15	1.313	41.68	3

الرتب	معامل الاختلاف	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة	الرقم
6	45.47	1.396	2.96	الاعمال المكلف بها بعيدة عن خبرتي ومهاراتي	69
-	26.23	.84	3.21	المجموع العام	

من الجدول السابق يتضح:

- أن مفردات عينة الدراسة وفقاً لخور "صراع الدور" أشارت إلى الاتجاه بالموافقة، لحد ما هذا وقد بلغ المتوسط العام لإجمالي الخور (3.21) ومعامل اختلاف قدره (26.23%)، اي بما يعادل نسبة اتفاق (73.77%).

- هذا وقد كانت أهم العبارات اتفاقاً على بنود الخور عبارة، (تدخل الآخرين في مجال عملي لا يتيح لي اداة بأسلوب مناسب)، بمعامل اختلاف (34.26%), اما العبارة الأقل اتفاقاً فكانت عبارة، (الاعمال المكلف بها بعيدة عن خبرتي ومهاراتي)، (45.47%)، وذلك وفقاً لردود عينة الدراسة.

ويرى الباحث ان صراع الدور ناجم عن تعارض مسؤوليات عملهم مع حياتهم العائلية ولعل السبب يعود لطبيعة مهنة الطب والتمريض التي تتطلب استمرارية تقديم الخدمة للمرضى على مدار الساعة والعمل بنظام المناوبات وخصوصاً الليلية منها والالتزام بالحضور في الحالات الطارئة الذي قد يتعارض مع بعض الالتزامات الأسرية، وكذلك المسؤلية الكبيرة عن حياة الأفراد والتعامل اليومي مع المرضى ودوفهم وغيرها من العوامل التي تزيد من معدلات الضغط في العمل وما بسببه من صعوبات في التوفيق بين متطلبات المستشفى والحياة الأسرية وتدخل الغير في مجال العمل ربما مرده لعدم وضوح السلطات والمسؤوليات، و ان الاعمال المتناقضة من عدة رؤوساً فيكون خلل في مبدئ وحدة الرئاسة اد يتوجب أن يتلقى الموظف الأوامر من رئيس واحد لمنع الازدواجية، والصراع ينعكس على المستشفيات قيد الدراسة بشكل سلبي.

2- النتائج المتعلقة ببعد غموض الدور:

جدول (3) الإحصاء الوصفي (التوزيع التكراري والنسب المئوية والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الاختلاف) محور "غموض الدور"

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الترتيب
70	عدم وضوح الصالحيات والمسؤوليات الملقاة على عاتقى	3.20	1.282	40.06	4
71	عدم وضوح طبيعة العمل الذى اقوم به	3.12	1.339	42.92	5
72	عدم وضوح الانظمة والتعليمات في المستشفى	3.47	1.281	36.92	1
73	لا اعرف الطريقة السليمة لاداء المطلوب مني	3.36	1.251	38.85	2
74	لا اعرف مدى مساهمة عملي في تحقيق اهداف المستشفى	3.22	1.338	39.82	3
	المجموع العام	3.27	1.0	30.78	-

من الجدول السابق يتضح:

- أن مفردات عينة الدراسة وفقاً لمحور "غموض الدور" أشارت إلى الاتجاه بالموافقة، لحد ما هذا وقد بلغ المتوسط العام لإجمالي المحور (3.27) وبمعامل اختلاف قدره (30.78)، اي بما يعادل نسبة اتفاق (69.22%)، وقد كانت أهم العبارات اتفاقاً على بنود المحور عبارة، (عدم وضوح الانظمة والتعليمات في المستشفى)، بمعامل اختلاف (36.92%)، أما العبارات الأقل اتفاقاً فكانت عبارة، (عدم وضوح طبيعة العمل الذي اقوم به)، وذلك وفقاً لردود عينة الدراسة.

ويرى الباحث وجود غموض في الدور حيث اجاب الكثير منهم بعدم وضوح الصالحيات، وعدم وضوح طبيعة العمل وأن غموض الدور ناجم بشكل أساسى عن افتقارهم للمعلومات التي تبين حدود سلطتهم ومسؤولياتهم، ويرجع ذلك إلى عدم تطبيق الوصف الوظيفي الذي يحدد بشكل واضح المسؤوليات والواجبات.

3- النتائج المتعلقة ببعد العلاقة مع الزملاء:

جدول (4) الإحصاء الوصفي (التوزيع التكراري والنسب المئوية والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الاختلاف) محور "العلاقة مع الزملاء"

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الترتيب
75	اجواء العمل تتسم بالتوتر والشد العصبي	3.39	1.333	39.32	2
76	أشعر بان هناك شيء من عدم الثقة بيني وبين زملائي في العمل	3.13	1.375	43.93	4
77	اتعامل مع الجميع بقسوة بسبب ضغوط العمل	2.89	1.365	47.23	5
78	قليل ما شارك زملائي في مناسباتهم بسبب ضغوط العمل	3.15	1.276	40.51	3
79	يزعجني اللامبالاة الكبيرة من قبل العاملين تجاه المستشفى	3.76	1.280	34.04	1
	المجموع العام	3.26	.87	26.68	-

من الجدول السابق يتضح:

- أن مفردات عينة الدراسة وفقاً لمحور "العلاقة مع الزملاء" أشارت إلى الاتجاه بالموافقة لحد ما هذا وقد بلغ المتوسط العام لإجمالي المحور (3.26) ومعامل اختلاف قدره (26.68)، اي بما يعادل نسبة اتفاق (73.32%)، وقد كانت أهم العبارات اتفاقاً على بنود المحور عبارة، (يزعجني اللامبالاة الكبيرة من قبل العاملين تجاه المستشفى)، ومعامل اختلاف (34.04%)، أما العبارة الأقل اتفاقاً فكانت عبارة، (اتعامل مع الجميع بقسوة بسبب ضغوط العمل) معامل اختلاف (47.23%)، وذلك وفقاً لردود عينة الدراسة.

ويرى الباحث أن المبحثين يشعرون بضغوط ناجمة عن ضعف روح الفريق والسلبية من بعض الزملاء ويرجع سبب ذلك إلى الصراع الناجم عن التنافس، وتضارب المصالح ، واختلاف وجهات النظر مع الرؤساء وعدم اشراك المبحثين في عملية اتخاذ القرار مما يولد الشعور بالضغط لدى البعض منهم.

5- النتائج المتعلقة ببعد بيئة العمل المادية:

جدول (5) الإحصاء الوصفي (التوزيع التكراري والنسب المئوية والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الاختلاف) محور "بيئة العمل المادية"

الرتب	معامل الاختلاف	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة	الرقم
1	32.24	1.209	3.75	أشعر بالخوف على صحي نتيجة ظروف عمل	80
2	37.74	1.302	3.45	التجهيزات المتوفرة تناسب مع طبيعة العمل	81
5	49.63	1.484	2.99	الادوية والمستلزمات الطبية متوفرة	82
4	46.70	1.429	3.05	وسائل الاتصال والتقنيات الحديثة كافية ومناسبة	83
3	46.01	1.408	3.07	مكان العمل غير مزدحم	84
-	27.96	.91	3.26	المجموع العام	

من الجدول السابق يتضح:

- أن مفردات عينة الدراسة وفقاً لمحور "بيئة العمل المادية" أشارت إلى الابحاث بالموافقة، وإن كانت بعض العبارات تشير إلى الموافقة لحد ما هذا وقد بلغ المتوسط العام لإجمالي المحور (3.26) ومعامل اختلاف قدره (27.96%)، أي بما يعادل نسبة اتفاق (72.04%).

- هذا وقد كانت أهم العبارات اتفاقاً على بنود المحور عبارة، (أشعر بالخوف على صحي نتيجة ظروف عمل)، بمعامل اختلاف (32.24%)، أما العبارات الأقل اتفاقاً فكانت عبارة، (الادوية والمستلزمات الطبية متوفرة)، بمعاملات اختلاف (49.63%)، وذلك وفقاً لردد عينة الدراسة.

يرى الباحث أن شعور المبحثين بضغوط ناجمة عن خوفهم المستمر على صحتهم وعملهم في ظروف غير مريحة، ويعود السبب في ذلك إلى طبيعة عمل الأطباء، والممرضين التي تتطلب الاهتمام المباشر بالمرضى والتعايشه معهم لفترات طويلة، مما قد يتسبب لهم العدوى أو الاصابة ببعض الأمراض وفي دراسة أمريكية اظهرت أن التمريض أكثر المهن عرضة للعدوى والممرضات أكثر عرضة للعدوى وخصوصاً الامراض المنقولة بالدم من غيرهن في المجال الطبي عن طريق الوخز العشوائي للإبر الملوثة.

ملخص للمتغيرات التابعة : ضغوط العمل :

جدول رقم (6) ملخص المقاييس الإحصائية الوصفية لمحاور المتغيرات التابعة

"ضغطوط العمل"

الترتيب	معامل الاختلاف	انحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة	الرقم
1	23.10	78.	3.38	عبء العمل	1
2	26.23	84.	3.27	صراع الدور	2
5	30.78	1.00	3.21	غموض الدور	3
3	26.68	87.	3.26	العلاقة مع الأصدقاء	4
4	27.96	.91	3.26	بيئة العمل المادية	5
المتوسط العام لإجمالي محاور: ضغوط العمل					
-	20.32	.66	3.27		

من الجدول السابق يتضح:

- أن اتجاهات مفردات عينة البحث قد أظهرت اتجاهًا عاماً نحو الموافقة لحد ما، على إجمالي محاور " ضغوط العمل "

وذلك بمتوسط حسابي قدرة (3.27) وبمعامل اختلاف قدرة (20.32)، اي الاتفاق في الآراء ما يقرب من نسبة (79.68%) تقريباً.

- وعن مدى الاتفاق على أهمية هذه المحاور مجتمعة مرتبة وفقاً لمعامل الاختلاف فجاء الترتيب لمحور (عبء العمل)، (صراع الدور)، (العلاقة مع الأصدقاء)، (بيئة العمل المادية)، (غموض الدور)، بمعاملات اختلاف (23.10)، (26.23)، (26.68)، (27.96)، (30.78)، على التوالي وذلك وفقاً لردود عينة الدراسة.

ويفسر الباحث أن عباء العمل جاء في المرتبة الاولى قد يعود إلى قلة عدد الأطباء والممرضين او عدم توفر المهارات لدى بعض الأطباء والممرضين للقيام بالأعمال الموكلة إليهم وكذلك طبيعة العمل في المستشفيات الذي يتطلب الدقة والانتباه.

ثالثاً: اختبار فرضية الدراسة:

لا يوجد اختلاف معنوي لضغط العمل وفقاً للمتغيرات الشخصية (الجنس - العمر - الخبرة - المسمى الوظيفي - المستوى التعليمي) للأطباء والممرضين والإداريين العاملين في المستشفيات العاملة بوادي الشاطئ.

جدول رقم (7) قياس فروق محاور ضغوط العمل طبقاً للمتغيرات الشخصية باختبار تحليل التباين

أحادي الاتجاه

المتغير	قيمة F	مستوى معنوية	الدلالة
العمر	2.609	*0.05	دالة
الخبرة	2.038	0.11	غير دالة
المسمى الوظيفي	6.687	**0.01	دالة
المستوى التعليمي	2.576	*0.02	دالة

** دالة عند مستوى معنوية أقل من (0.01). * دالة عند مستوى معنوية أقل من (0.05).

من الجدول السابق يتضح ما يلي:

1- **متغير العمر:** توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين محاور ضغوط العمل تعزى إلى متغير (العمر)، حيث بلغت قيمة "F" (2.609)، عند مستوى معنوية أقل من (0.05) ويرجع ذلك لصالح الفئات العمرية (51 سنة فأكثر)، (من 41 - 50 سنة)، ويفسر الباحث ذلك أن صغار السن قد يكونوا في بداية عملهم متخصصين للعمل أكثر من اجل اتباث كفاءتهم وقدرتهم على انجاز الأعمال عكس كبار السن اللذين لديهم الكثير من المسؤوليات و المشاغل الاسرية والاجتماعية خارج العمل و لا يوجد ذلك الحماس لديهم للعمل و يعتبرونه روتيني.

2- **متغير الخبرة:** لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين محاور ضغوط العمل تعزى إلى متغير (الخبرة)، عند مستوى معنوية أكبر من (0.05).

3- **متغير المسمى الوظيفي:** توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين محاور ضغوط العمل تعزى إلى متغير (المسمى الوظيفي)، حيث بلغت قيمة "F" (6.687)، عند مستوى معنوية أقل من (0.05) ويرجع ذلك لصالح وظيفة (طبيب)، (مريض)، (إداري)، (فني)، ويرى الباحث ذلك طبيعي باعتبار الأطباء والممرضين هم الأكثر احتكاكاً بالمرضى ويتأنلون لألمهم وتقع عليهم المسؤلية في أي خطأ قد يحدث للمريض.

4- متغير المستوى التعليمي: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين محاور ضغوط العمل تعزى إلى متغير (المستوى التعليمي)، حيث بلغت قيمة "ف" (2.576)، عند مستوى معنوية أقل من (0.05) ويرجع ذلك لصالح وظيفة (دكتوراه)، (ماجستير)، (دبلوم متوسط)، (ثانوية عامة فأقل)، (بكالوريوس)، (دبلوم عالي)، بمتوسطات حسابية (3.520)، (3.480)، (3.450)، (3.129)، (3.415). عند مستوى معنوية أكبر من (0.05).

جدول رقم (8) قياس فروق محاور ضغوط العمل طبقاً لمتغير النوع

الدلالة	مستوى المعنوية	قيمة ت	اسم المتغير
دالة	0.03	2.140	ضغط العمل

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين محاور ضغوط العمل تعزى إلى متغير النوع (ذكر/انثى)، حيث بلغت قيمة "ت" (2.140)، عند مستوى معنوية أقل من (0.05). وذلك لصالح فئة (الإناث) ويفسر الباحث ذلك ل تعرض الإناث لضغوط متعددة تنقسم بين ضغوط العمل وضغط المنزل باعتبارها الأم التي تتبع اعمال عديدة في البيت و من هنا تصبح غير قادرة على التوفيق بين مسؤولياتها فتشعر بالضغط أكثر.

رابعاً: نتائج الدراسة:

1- أظهرت الدراسة أن الأطباء والممرضين والإداريين والعاملين بالمستشفيات العامة بوادي الشاطئ يشعرون بضغط العمل، وهذا يتفق مع ما توصلت إليه الكثير من الدراسات مثل دراسة (Golubovic 2012) ودراسة (Aoki 2011) ودراسة (Shamaila: 2010) في إن وظائف الأطباء والممرضين والإداريين مهن ضاغطة، ويرجع السبب في ذلك إلى مصادر متعددة من ضغوط العمل.

2- أظهرت نتائج الدراسة أن مصادر ضغوط العمل التي تمت دراستها تشكل جميعاً ضغوطاً وظيفية يشعر بها الأطباء والممرضين والإداريين والعاملين بالمستشفيات العامة بوادي الشاطئ ولكن مستويات مختلفة ويمكن ترتيبها وفقاً لأهميتها النسبية (عبء العمل – صراع الدور – العلاقات في العمل – بيئة العمل – غموض الدور) وهذا يتفق مع الكثير من الدراسات مثل دراسة (Namrata: 2014), دراسة (Aoki 2011) ودراسة (Golubovic 2012).

3- أظهرت الدراسة أنه يوجد اختلاف معنوي بين مصادر ضغوط العمل التي يشعر بها الأطباء والممرضين والإداريين في المستشفيات العامة بوادي الشاطئ تعزى إلى متغيرات (النوع - العمر -

المستوى التعليمي - المسمى الوظيفي) ولا يوجد لمتغير (الخبرة) وهذا يتفق مع الكثير من الدراسات مثل دراسة (Jones:2015) ، ودراسة (Shamaila:2010) أن للمتغيرات الشخصية علاقة بالضغط.

خامساً: توصيات الدراسة:

- 1- الاهتمام بموضوع ضغوط العمل لما له من تأثيرات وانعكاسات سلبية على سير العمل بهذه المستشفيات من خلال إصدار نشرات لتوضيح مفهوم ضغوط العمل وآليات التعامل معها والكيفية المثلث لإدارة الضغوط.
- 2- تحسين المناخ التنظيمي للعمل من خلال تجنيس الجو المناسب للعاملين في هذه المستشفيات وذلك بتوفير بيئة عمل مريحة للأطباء والممرضين والعاملين وتطوير وتعديل هذه البيئة بما يتاسب مع متطلبات المهام والمسؤوليات المهنية المرتبطة بالعمل في المجال الطبي والرعاية الصحية وأماكن للتوفيق.
- 3- ضرورة استقطاب العدد الكافي من الأطباء والممرضين لسد النقص ليتناسب مع حجم العمل في هذه المستشفيات والتتأكد من مناسبة أعباء العمل والمهام الموكولة وقدرات العاملين فضلاً عن توفير وصف وتوصيف للوظائف يحدد لكل فرد واجباته ومسؤولياته لتحقيق من شعورهم بالضغط الناجمة عن صراع الدور وغموض الدور.

قائمة المراجع :

- (1) Shamaila Khalid , (Frequency Of Stress And Depression In Female Nurses Working In A Teaching Hospital), **KMJ**, Vol.2 ,No.1,(2010),pp122-144
- (2)Aoki M,Keiw karka chompikul J "job stress among nurses in public hospitals in Ratchaburi province, Thailand" **J pub Health Dev** ,91,(2011) p 19 – 27.
- (3) Dragana, Golubovic pila " Professional Stress and Health among Critical Care Nurses in Serbia" **Archives of Industrial Hygiene and Toxicology** No.2,(2012).
- (4) Barbara Farquharson, Cheryl Bell, Derek Johnston, "Nursing stress and patient care: real-time investigation of the effect of nursing tasks and demands on psychological stress, physiological stress, and job performance: study protocol " , **Journal Of Advanced Nursing** , Blackwell Publishing Ltd 2013

- (5) Namrata Mohite "Occupational Stress among Nurses Working At Selected Tertiary Care Hospitals" , **international Journal of Science and Research (IJSR)** , Vol.3, No.6, June 2014
- (6) Gabrielle Jones" Demographic and occupational predictors of stress and fatigue in French intensive-care registered nurses and nurses' aides: A cross-sectional study" **International Journal of Nursing Studies** Vol 52, Issue 1, January 2015, Pages 250–259
- (7).Dip.Psych "Occupational stressors, burnout and coping strategies between hospital and community psychiatric nurses in a Dublin region " **Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing** Voll21,NO.10,(2015)
- (8) سيد محمد جاد الرب، " الاتجاهات الحديثة في ادارة المخاطر والازمات التنظيمية " دار النهضة العربية 2011 ص .398
- (9) Sally Jacobs ,Sheena Johnson " Managing workplace stress to enhance safer practice in community pharmacy: a scoping study" **Pharmacy Research UK** June 2013 (10)
- محمود العميان السلوك التنظيمي في منظمات الأعمال دار وائل عمان 2005 ص 161.
- (11) سيد محمد جاد الرب الاتجاهات الحديثة في إدارة المخاطر و الإزمات التنظيمية، مرجع سبق ذكره ص 400.
- (12) محسن علي الكبي، السلوك التنظيمي بين النظرية والتطبيق، 2005 ص 216
- (13) Barbara Farquharson, Cheryl Bell, Derek Johnston, "Nursing stress and patient care: real-time investigation of the effect of nursing tasks and demands on psychological stress, physiological stress, and job performance: study protocol " , **Journal Of Advanced Nursing** , Blackwell Publishing Ltd 2013
- (14) Peter Holland , " Survey on Nurses' Attitudes to Work and Work Conditions in Australia", Monash University , February 2012
- (15) Nilgün Anafarta "The Relationship between Work-Family Conflict and Job Satisfaction A Structural Equation Modeling (SEM) Approach " **International Journal of Business and Management** vol 8 ,No 4 April2011
- (16)Salami A.O, Ojakuku, R.M, Il esanmi. OA " Impact of job stress on managers' performance "European journal of scientific Research issn vol.45 no.2 (2010) pp 249 – 260.

(17) OSACH, (2006). "The Fast Facts about stress, Ontario Safety Association for Community Healthcare" (OSACH), Toronto Ontario Canada M2N, www.osach.ca

(18) او ما سيكران طرق البحث في الإدارة مدخل لبناء المهارات البحثية تعریب د إسماعيل بسيوني دار المريخ للنشر 2010 ص 421.