التدخل المهني للمنسق الاجتماعي وأثره في تفعيل السلوك الإيجابي للحد من مخاطر العدوى بالمستشفيات

رسالة مقدمة من الطالبة
وسام عبد الصادق محمد أبو الفتوح
ماجستير العلوم البيئية- قسم العلوم الإنسانية، ٢٠٠٧م

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه
الفلسفة في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية
معهد الدراسات والبحوث البيئية
جامعة عَيْنِ شمس

٢٠١٠ م

{ صفحة الموافقة على الرسالة }

التدخل المهني للمنسق الاجتماعي وأثره في تفعيل السلوك الإيجابي للحد من مخاطر العدوى بالمستشفيات

رسالة مقدمة من الطالبة

وسام عبد الصادق محمد أبو الفتوح
ماجستير العلوم البيئية - قسم العلوم الإنسانية، ٢٠٠٧م

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه الفلسفة
في العلوم البيئية

وقد تمت مناقشة الرسالة، قسم العلوم الإنسانية والموافقة عليها:

اللجنـــة:

١- أ.د/ هناء أحمد علي عامر- أستاذ تحاليل طبية- كلية الطب- جامعة عَيْنِ شمس.
٢- أ.د/ محمد سمير عبد الفتاح- أستاذ علم النفس- عميد المعهد العالي للخدمة الاجتماعية ببنها.
٣- أ.د/ رشاد أحمد عبد اللطيف- أستاذ تنظيم المجتمع- نائب رئيس جامعة حلوان الأسبق.
٤- أ.د/ وفاء السيد عبد الجليل عوده- أستاذ تمريض الأطفال- ووكيل كلية التمريض لشئون تعليم الطلاب- كلية التمريض- جامعة عَيْنِ شمس.

٢٠١٠م

التدخل المهني للمنسق الاجتماعي وأثره في تفعيل السلوك الإيجابي للحد من مخاطر العدوى بالمستشفيات

رسالةٌ مُقدمة من الطالبة

وسام عبد الصادق محمد أبو الفتوح
ماجستير العلوم البيئية
قسم العلوم الإنسانية، ٢٠٠٧م

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه الفلسفة
في العلوم البيئية
قسم العلوم الإنسانية

تحت إشراف

١- أ. د / محمد سمير عبد الفتاح- أستاذ علم النفس- عميد المعهد العالي للخدمة الاجتماعية ببنها.
٢- أ. د / وفاء السيد عبد الجليل عودة- أستاذ تمريض الأطفال- ووكيل كلية التمريض لشئون تعليم الطلاب- كلية التمريض- جامعة عَيْنِ شمس.
٣- أ. د / مصطفى إبراهيم عوض- أستاذ علم الاجتماع- معهد الدراسات والبحوث البيئية- جامعة عَيْنِ شمس.
٤- أ.د/ محمود محمد محمود-(متوفي)- أستاذ تنظيم المجتمع وعميد كلية الخدمة الاجتماعية بالفيوم- جامعة الفيوم.

خاتم الإجازة:

أجيزت الرسالة بتاريخ : / / ٢٠١٠ م

موافقة مجلس المعهد بتاريخ	**موافقة الجامعة بتاريخ**
/ / ٢٠١٠م	**/ / ٢٠١٠م**

١١

[الـذّى خَلَقَنِـى فَهُـوَ يَهْـدِينِ * وَالّـذى هُـوَ يُطعِمُنِـى وَيَسْـقِينِ * وَإِذَا مَرِضْتُ فَهوَ يَشْفِينِ * وَالّـذِي يُمِيتُنِى ثُـمّ يُحْيِـيْنِ * وَالّـذِي أَطْمَـعُ أَنْ يَغْفِرُ لِي خَطِيئَتِي يَـوْمَ الـدّينِ * رَبِّ هَــبْ لِــي حُكْمــاً وَأَلْحِقْنِــي بِالصّـالِحِينْ * وَاجْعَـل لّـي لِسَـانَ صِدْقٍ فى الأخِرِينَ * وَاُجْعَلْنِى مِنْ وَرَثَةِ جَنّةِ النَّعِيمِ]

صدق الله العظيم

(الشعراء : ٧٨ – ٨٥)

{ إهـداء }

إلى قُـــرَّة عيْنـــــــــى... وقلبـــــــــى
أمـــــــــى... وأبـــــــــى... وزوجـــــــــى
إلـــى مـــن هـــم روحـــى وعمـــــرى
إخـــــــوتى.... وأبنـــــــــائى.....

[أحـــــمد، و بســــــنت، وإيثار]
إليهم جميعًا... أهــدى هـذا العمل

عرفانًا بفضلهم بعد فضل الله Y

الباحثة

{ شكر وتقدير }

الحمد لله رب العالمين، حمدًا يوافى نعمه ويكافئ بِرَّهُ وفضلَهُ، فياربِّ لك الحمد، كما ينبغى لجلال وجهك، وعظيم سلطانك.

{ الحمدُ للّهِ الذي هَدَانا لِهَذا وُمَا كُنّا لِنهتِدىَ لولآ أنْ هَدَانا اللّه }

فاعترافًا بالجميل كان لزامًا علىّ أن أتقدم بخالص كلمات الشكر، والتقدير لكل من مد إلىّ يد العون لإنجاز هذه الدراسة.

وأخص بداية الشكر، والاعتراف بالجميل، والفضل، أستاذى الجليل والأب الروحى لجميع من يعمل معه، **الأستاذ الدكتور / محمد سمير عبد الفتاح** – أستاذ علم النفس، وعميد المعهد العالى للخدمة الاجتماعية ببنها، اليد الحنون، التى امتدت إلينا بالخير، ولم تتركنا إلا بعد وصولنا إلى بر الأمان، فجزاه الله عنا جميعًا خيرَ الجزاءِ.

كما أتقدم بالشكر، والعرفان والتقدير إلى أستاذى الجليل، **الأستاذ الدكتور/ مصطفى إبراهيم عوض** – أستاذ علم الاجتماع بمعهد الدراسات والبحوث البيئية – جامعة عَيْنِ شمس، فجزاه الله عنى، وعن الدراسة خيرَ الجزاءِ.

كما تتقدم الباحثة بجزيل الشكر، والتقدير، والاحترام **إلى الأستاذة الدكتوره/ وفاء السيد عبد الجليل عودة** – أستاذ تمريض أطفال، والتى تشرَّفتُ بإشرافها على هذه الداسة، فلها خالص الحب، والتقدير، لعطائها الوفير بلا حدود، وتوجيهاتها السديدة، جعلها الله دائمًا نبعَ عطاءٍ لا ينتهى أبدًا.

كذلك كان لزامًا عليّ أن أتقدم بخالص الشكر، والعرفان بالجميل لروح أ.د/ محمود محمد محمود– أستاذ تنظيم المجتمع– عميد كلية الخدمة الاجتماعية بالفيوم– جامعة الفيوم. رحمه الله، وأدخله فسيح جناته– جزاءً لإرشاداته، وأرائه السديدة في هذه الدراسة.

كما أشكر جميع أساتذتى، وزملائى بالمعهد العالى للخدمة الاجتماعية ببنها وكل من قاموا بمعاونتى، ومساعدتى على إنجاز هذا العمل، سواء أكان بالرأى، أم بالمشورة، أم بالجهد.

وأسأل الله أن يجزى الجميع خير الجزاء،،،

الباحثــة

{ مســتخلص }

-**اسم الباحثة:** وسام عبد الصادق محمد أبو الفتوح.

- **عنوان الدراسة:** " التدخل المهني للمنسق الاجتماعي، وأثره في تفعيل السلوك الإيجابي؛ للحد من مخاطر العدوى بالمستشفيات ".

وتهدف هذه الدراسة إلى تحديد أثر التدخل المهني للمنسق الاجتماعي، في تفعيل السلوك الإيجابي للعمال، والعاملات بالمستشفيات؛ للحد من مخاطر العدوى المهنية.

وذلك من خلال عدة أهداف إنجازيه؛ كما يأتي:

١- زيادة معارف العمال، والعاملات؛ للحد من مخاطر العدوي بالمستشفيات.

٢- تحديد السلوكيات من قِبل العمال والعاملات المتبعة في نظافة بيئة المستشفي.

٣- زيادة وعي العمال، والعاملات بأساليب التخلص من المخلفات الطبية بالمستشفي.

وقد تم تحقيق هذه الأهداف عن طريق ثبوت صحة فروض الدراسة.

حيث أستخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي في تطبيق الدراسة، وذلك لمعرفة أثر التدخل المهني للمنسق الاجتماعي على مجموعة تجريبية واحدة قوامها (٤٥) مفردة من العمال، والعاملات بمستشفي السعديين المركزي – مركز منيا القمح – محافظة الشرقية، وقد استخدمت الباحثة مجموعة من الأدوات تمثلت في ١– مقياس السلوك الإيجابي للحد من مخاطر العدوي بالمستشفيات، ٢– تحليل المحتوى للتقارير، والسجلات الخاصة بلجنة مكافحة العدوى، ٣– السجلات الخاصة بالعمالة الموجودة بالمستشفي.

وقد توصلت الدراسة إلى عدة نتائج أثبتت فيها صحة فروض الدراسة، وذلك على النحو الآتي:

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي، والبعدي، يؤكد صحة الفرض الأول، والذي مؤداه أن التدخل المهني للمنسق الاجتماعي له تأثير في زيادة معارف العمال، والعاملات؛ للحد من مخاطر العدوى بالمستشفيات.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي، والبعدي، يؤكد صحة الفرض الثاني، ومحتواه أن التدخل المهني للمنسق الاجتماعي له أثر كبير في تفعيل سلوكيات العمال، والعاملات المتبعة في نظافة بيئة المستشفي.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي، والبعدي، يؤكد صحة الفرض الثالث، ومحتواه أن التدخل المهني للمنسق الاجتماعي له أثر فعال في زيادة وعي العمال، والعاملات بأساليب التخلص الآمن من المخلفات الطبية بالمستشفي.

ملخص اللغة العربية

" التدخل المهني للمنسق الاجتماعي، وأثره في تفعيل السلوك الإيجابي؛ للحد من مخاطر العدوى بالمستشفيات ".

استهدفت الدراسة الحالية، تحديد أثر التدخل المهني للمنسق الاجتماعي، في تفعيل السلوك الإيجابي للعمال، والعاملات بالمستشفيات، وذلك للحد من مخاطر العدوى المهنية.

وقد تحققت هذه الأهداف، من خلال ثبوت صحة فروض الدراسة، وهذه الفروض هي:

١ – قد يؤدى التدخل المهني للمنسق الاجتماعي إلى زيادة معارف العمال، والعاملات؛ بمخاطر العدوى بالمستشفيات.

٢ – قد يؤدى التدخل المهني للمنسق الاجتماعي إلى تفعيل سلوكيات العمال، والعاملات المتبعة في نظافة بيئة المستشفي.

٣ – قد يؤدى التدخل المهني للمنسق الاجتماعي إلى توعية العمال، والعاملات بأساليب التخلص الآمن من المخلفات الطبية بالمستشفي.

الإجراءات المنهجية للدراسة:

١ – **نوع الدراسة:** تنتمي هذه الدراسة إلى بحوث تقييم عائد التدخل المهني.

٢ – **المنهج المستخدم:** تعتمد الدراسة على التصميم شبه التجريبي، بواسطة تصميم المجموعة الواحدة.

٣ – **أدوت جمع البيانات:** إن استخدام أكثر من أداة، يقلل من عيوب الاعتماد على أداة واحدة، كما أنه يثرى، ويدعم نتائج الدراسة الميدانية، ويحقق مزيدًا من الموضوعية، وبِنَاءً على ذلك فقد تم تحديد الأدوات الآتية:

١ – **مقياس السلوك الإيجابي للحد من مخاطر العدوي بالمستشفيات، وقد تم تطبيقة قبلي، وبعدي:** على مجموعة تجريبية واحدة، وذلك للتعرف على أثر التدخل المهني للمنسق الاجتماعي في تفعيل السلوك الإيجابي لعمال والنظافة بالمستشفي، وعاملاتها.

٢ – **مقابلة حرة:** مع بعض المسئولين، والمهتمين بشئون الوقاية من الأمراض بالمجال الطبي.

٣ – **تحليل محتوى السجلات، والتقارير** الخاصة بالعمالة الموجودة بالمستشفي، وكذلك السجلات والتقارير الخاصة بلجنة مكافحة العدوى.

مجالات الدراسة:

١ – **المجال المكاني:** طبقت الدراسة على مستشفي السعديين المركزي – بقرية السعديين –

مركز مدينة منيا القمح – محافظة الشرقية.

٢ – **المجال البشري:** تم تطبيق الدارسة على (٤٥) مفردة من العمال، والعاملات بمستشفي السعديين.

٣ – **المجال الزمني:** استغرقت فترة التدخل المهني مدة أحد عشر شهرًا تقريبا، بدءًا من ٢٠٠٩/٢/١م حتى ٢٠٠٩/١٢/٣١م.

أهم نتائج الدارسة:

فيما يتعلق بالفرض الأول للدراسة:

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي، والبعدي، يؤكد صحة الفرض الأول، والذي مؤداه أن التدخل المهني للمنسق الاجتماعي له تأثير بالغ في زيادة معارف العمال، والعاملات؛ للحد من مخاطر العدوى بالمستشفيات.

فيما يتعلق بالفرض الثاني للدراسة:

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي، والبعدي، يؤكد صحة الفرض الثاني، ومحتواه أن التدخل المهني للمنسق الاجتماعي، له أثر كبير في تفعيل سلوكيات العمال، والعاملات، المتبعة في نظافة بيئة المستشفي.

فيما يتعلق بالفرض الثالث للدراسة:

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي، والبعدي، يؤكد صحة الفرض الثالث، ومحتواه أن التدخل المهني للمنسق الاجتماعي له أثر فعال في زيادة وعي العمال، والعاملات بأساليب التخلص من المخلفات الطبية بالمستشفي.

محتويات الدراسة

الموضـــــــــــــــــــوع	الصفحة
– **المقدمـة**.....	**أ–ب**
الباب الأول الإطار النظرى للدراسة	**١**

الموضـــــــــــــــــــــــوع	الصفحة
الفصل الاول مدخل الدراسة، ومفاهيمها الأساسية	٢-٢٢
-مقدمة	٣
أولا: مشكلة الدراسة، وأهميتها.....	٣
ثانيا: أهداف الدراسة.....	١٢
ثالثا: فروض الدراسة.....	١٢
رابعا: مفاهيم الدراسة.....	١٣
- ملخص الفصل.....	٢٢
الفصل الثانى الدراسات السابقة للدراسة	٢٣-٤٦
- مقدمة.....	٢٣
المبحث الأول: **الدراسات السابقة، التى تناولت مكافحة العدوى بالمستشفيات.....**	٢٥
المبحث الثانى: **الدراسات السابقة، التى تناولت دور الخدمة الاجتماعية الطبية بالمستشفيات.....**	٢٨
المبحث الثالث: **الدراسات السابقة، التى تناولت دور المنظم الاجتماعى بالمستشفيات**	٤٣
- ملخص الفصل.....	٤٦
الفصل الثالث المستشفيات المصرية ودورها (العلاجى والوقائى)	٤٧-٨٢
- مقدمة.....	٤٩
- التطور التاريخى للمستشفيات.....	٤٩
*** أوضاع المستشفيات فى بعض الحضارات القديمة.....**	٥٠
*** المستشفيات فى العصر الحديث.....**	٥٤
*** توجهات المستشفيات الحديثة.....**	٥٥
- مفهوم المستشفى.....	٥٧
- التعريف التنظيمى للمستشفى.....	٥٨
- تصنيف المستشفيات.....	٥٩
- وظائف المستشفيات.....	٦٣
- المستشفى مؤسسة علاجية وقائية.....	٦٤
أولاً: المخلفات الطبية بالمستشفى.....	٦٥
*** تعريف المخلفات الطبية بالمستشفى.....**	٦٥
*** أنواع المخلفات الطبية بالمستشفى.....**	٦٥
*** مصادر المخلفات الطبية ومكوناتها.....**	٦٦

الموضـــــــــــــــــــــــــوع	الصفحة
ثانياً: العدوى.....	٦٧
*** تعريف العدوى**.....	٦٧
*** كيف تحدث العدوى ؟**.....	٦٨
*** أسباب حدوث العدوى بالمستشفيات**.....	٦٨
*** أهم أسباب انتشار العدوى داخل المستشفيات**.....	٦٩
*** ما طرق الوقاية من العدوى ؟**.....	٧٠
*** سلسلة العدوى، وكيفية قطعها**.....	٧٢
١ – الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى بالمستشفيات.....	٧٣
٢ – نظافة اليدين.....	٧٣
٣ – أدوات الوقاية الشخصية.....	٧٤
٤ – الأساليب المانعة للتلوث.....	٧٤
٥ – تنظيف المعدات الطبية، وتطهيرها، وتعقيمها.....	٧٥
٦ – نظافة البيئة.....	٧٥
٧ – إعادة معالجة الأدوات، ومعدات رعاية المرضى.....	٧٦
٨ – التعامل مع المخلفات.....	٨٠
– ملخص الفصل.....	٨٢
الفصل الرابع المداخل النظرية للدراسة ونسق الخدمة الاجتماعية بالمستشفى	٨٣–١١٩
– مقدمة.....	٨٥
أولا: المدخل النظرى للدراسة.....	٨٥
١ – المدخل البنائى الوظيفى – المستشفى باعتباره نسقًا، خدميًا، فرعيًا	٨٥
٢ – نظرية الأنساق العامة.....	٨٧
*** تعريف النسق**.....	٨٨
*** المؤشرات الأساسية للأنساق الاجتماعية (الوظائف)**.....	٨٨
*** عناصر نظرية الأنساق**.....	٨٩
*** خصائص النسق**.....	٨٩
*** أنواع النسق**.....	٨٩
*** وظائف النسق الاجتماعى**.....	٨٩
٣ – المستشفى، ونظرية الأنساق.....	٩٠
*** المستشفى نسق اجتماعى مفتوح**.....	٩٠

الموضـــــــــــــــــــــــوع	الصفحة
(أ) عناصر المستشفى باعتباره نسقًا اجتماعيًا فرعيا. **(مدخلات – عمليات تحويلية – مخرجات – التغذية العكسية).....**	٩٢
(ب) خصائص المستشفى علي أنه نسق اجتماعى.....	٩٥
(ج) وظائف النسق الاجتماعى للمستشفى.....	٩٦
(د) مبادئ المستشفى باعتباره نسقًا فرعيًا مفتوحًا.....	٩٦
(هـ) حجم المستشفى علي أنه نسق مفتوح.....	٩٧
٤ – المستشفى منظمة خدمية.....	٩٨
٥ – العلاقة المتبادلة بين المستشفى، والبيئة المحيطة به.....	٩٩
٦ – **المتطلبات التنظيمية البنائية الوظيفية للمستشفى بإعتباره نسقا اجتماعيا.**	١٠٠
ثانياً: نسق الخدمة الاجتماعية بالمستشفيات المصرية.....	١٠١
١ – نشأة الخدمة الاجتماعية الطبية.....	١٠١
٢ – تعريف الخدمة الاجتماعية فى المجال الطبى	١٠٣
٣ – أهداف الخدمة الاجتماعية الطبية.....	١٠٤
٤ – أهم المبررات التى تزيد من أهمية الخدمة الاجتماعية الطبية فى الوقت الراهن.....	١٠٧
٥ – دور الخدمة الاجتماعية فى المجال الطبى.....	١٠٧
٦ – تطبيق معايير الجودة في الخدمة الإجتماعية بالمؤسسات الطبية.....	١٠٨
***مقاييس الجودة في عمل المنسق الإجتماعي بالمؤسسة الطبية.....**	١٠٩
٧ – ممارسة الخدمة الإجتماعية الطبية من منظور تنظيم المجتمع.....	١١٠
* **دور المنسق الإجتماعي في المجال الطبي .....**	١١١
* **دور المنسق الإجتماعي في مشاركة المجتمع.....**	١١٦
– **معوقات نجاح المشاركة المجتمعية.....**	١١٧
– **مقترحات لتدعيم المشاركة المجتمعية.....**	١١٧
* **الأدوات والوسائل التي يمكن أن يستخدمها المنسق الإجتماعي في عمله بالمستشفي.....**	١١٧
– **ملخص الفصل.....**	١١٩
الباب الثانى الإطار الميدانى للدراسة	١٢٠
الفصل الخامس الإجراءات المنهجية للدراسة	١٢١-١٢٧
– **مقدمة.....**	١٢٢

الموضـــــــــــــــــــــــــوع	الصفحة
أولاً: نوع الدراسة المستخدمة.....	١٢٢
ثانياً: المنهج المستخدم.....	١٢٢
ثالثاً: الأساليب الإحصائية المستخدمة.....	١٢٢
رابعاً: مجالات الدراسة.....	١٢٣
خامساً: أدوات الدراسة.....	١٢٥
الفصل السادس التدخل المهنى لطريقة تنظيم المجتمع	١٢٨-١٥٩
- مقدمة.....	١٢٩
*** برنامج التدخل المهنى:.....**	١٢٩
- مفهوم التدخل المهنى.....	١٢٩
- المسلمات التى يقوم عليها برنامج التدخل المهنى.....	١٣٠
- أهداف البرنامج.....	١٣١
- الأجهزة المعاونة فى تنفيذ برنامج التدخل المهنى	١٣١
- نسق الهدف فى برنامج التدخل المهنى.....	١٣٢
- الاستراتيجيات، المستخدمة فى برنامج التدخل المهنى.....	١٣٣
- الأدوار المهنية فى إطار برنامج التدخل المهنى.....	١٣٨
- الأدوات المستخدمة فى التدخل المهنى.....	١٤٣
- مراحل وخطوات برنامج التدخل المهنى، وخطواته.....	١٤٦
- البرنامج التنفيذى للتدخل المهنى.....	١٤٩
- تعليق على برنامج التدخل المهنى، والمطبق فى ضوء نظرية الأنساق العامة، والبنائية الوظيفية فى طريقة تنظيم المجتمع.....	١٥٨
- ملخص الفصل.....	١٥٩
الفصل السابع نتائج التدخل المهنى واختبار صحة الفروض	١٦٠-٢١٢
أولاً: تحليل الجداول الخاصة بالدراسة الميدانية.....	١٦١
ثانياً: النتائج العامة للدراسة.....	٢١١
مراجع الدراسة	٢١٣-٢٢٤
أولاً: المراجع العربية.....	٢١٣
ثانيا: المراجع الأجنبية.....	٢٢٣
ملاحق الدراسة	٢٢٥-٢٦٧
ملحق رقم (١): أسماء السادة المُحكِّمين.....	٢٢٥

الموضـــــــــــــــــــــــوع	الصفحة
ملحق رقم (٢): استمارة المقياس فى وضعها النهائى.....	٢٢٦
ملحق رقم (٣): يوضح المقابلات التى قامت بها الباحثة.....	٢٣٢
ملحق رقم (٤): الاجتماعات.....	٢٤٣
ملحق رقم (٥) الندوات.....	٢٤٧
ملحق رقم (٦) ورش العمل.....	٢٥٤
ملحق رقم (٧) التعاقدات.....	٢٥٩
ملحق رقم (٨-١) نموذج إحصاء لمستشفى السعديين.....	٢٦٠
ملحق رقم (٨-٢) القوى البشرية لمستشفى السعديين.....	٢٦٢
ملحق رقم (٨-٣) خطة تطوير مستشفى السعديين المركزى للعام المالى ٢٠٠٨/٢٠٠٩م.....	٢٦٣
ملحق رقم (٨-٤) يوضح علاقة مستشفى السعديين المركزى بمنظمات المجتمع المحلى.....	٢٦٧

تابع محتويات الدراسة

فهرست الجداول

رقم الجدول	الموضـــــــــــــــــــــــوع	الصفحة
١	يوضح إعادة معالجة الأدوات ومعدات رعاية المرضى.	٧٦
٢	يوضح ثبات المقياس وصدقه.	١٢٧
٣	يوضح الخدمة الصحية فى مستشفى السعديين عام ٢٠٠٩م.	١٣٣
٤	يوضح سُبل تحقيق أهداف الدراسة فى ضوء كل من الاستراتيجيات، والأدوار، ونسق الهدف، والفريق المعاون، والأدوات.	١٤٢
٥	يوضح البيانات الأولية لمفردات الدراسة.	١٦١
٦	يوضح الفروق بين متوسطي درجات القياس القبلي والبعدي باستخدام اختبار (ولكوكسون) بالنسبة للبعد الأول (تحديد معارف العمال والعاملات بمخاطر العدوى بالمستشفيات، وأساليب الوقاية منها.(مكافحتها))	١٦٣
٧	يوضح الفروق بين متوسطي درجات القياس القبلي والتتبعي باستخدام اختبار (ولكوكسون) بالنسبة للبعد الأول (تحديد معارف العمال، والعاملات بمخاطر العدوى بالمستشفيات، وأساليب مكافحتها).	١٦٤