

## قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة

أ.د. حنان على حسانين

أستاذ الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية  
للبنات - جامعة حلوان

[hanan\\_hassanien@pef.helwan.edu.eg](mailto:hanan_hassanien@pef.helwan.edu.eg)

أ.د. إلهام اسماعيل شلبي

أستاذ الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية  
للبنات - جامعة حلوان

[elhamshalaby@hotmail.com](mailto:elhamshalaby@hotmail.com)

ولاء عبدالرؤوف على

أخصائي نشاط رياضي

[amr.selim@pickalbatros.com](mailto:amr.selim@pickalbatros.com)

### الملخص :

يهدف البحث إلى قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي للتنمية المستدامة، قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الثقافي للتنمية المستدامة، قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد التقني للتنمية المستدامة، وقد استخدم الباحثون المنهج الوصفي، وبلغ قوام عينة البحث (١٥٠) رياضياً، وكانت اهم نتائج البحث ان الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء (البعد الاقتصادي) للتنمية المستدامة جاءت بدرجة توافر (غير متوفرة)، كما أن الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء (البعد الثقافي) للتنمية المستدامة جاءت أيضا بدرجة توافر (غير متوفرة)، كما أن الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء (البعد التقني) للتنمية المستدامة جاءت كذلك بدرجة توافر (غير متوفرة)، وهذا يوضح عدم الاهتمام بضرورة وأهمية خدمات الرعاية الصحية كأحد أهم جوانب تحقيق أهداف التنمية المستدامة للرياضيين، وكذلك عدم توافر المعلومات المرتبطة بالرعاية الصحية للاعبين بالقدر الكافي.

**الكلمات المفتاحية:** الوضع الراهن ، الرعاية الصحية ، التنمية المستدامة.

## Measuring the current state of health care for athletes in light of the dimension Economic, cultural and technical for sustainable development

### Abstract

The research aims to measure the current state of health care for athletes in light of the economic dimension of sustainable development, measure the current state of health care for athletes in light of the cultural dimension of sustainable development, measure the current state of health care for athletes in light of the technical dimension of sustainable development, the researchers used the descriptive approach, and reached the strength The research sample is (150) athletes, and the most important results of the research were that the current situation of health care for athletes in light of the (economic dimension) of sustainable development came with a degree of availability (not available), and the current situation of health care for athletes in light of the (cultural dimension) of sustainable development also came The degree of availability (not available), and the current status of health care for athletes in light of the (technical dimension) of sustainable development also came with a degree of availability (not available), and this explains the lack of interest in the necessity and importance of health care services as one of the most important aspects of achieving the goals of sustainable development for athletes, as well as Insufficient information related to health care for players.

**Keywords:** the current situation, health care, sustainable development

قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي  
والتقني للتنمية المستدامة

### المقدمة ومشكلة البحث:

تعتبر الخدمات الصحية إحدى الاهتمامات التي تمنحها الدول الكثير من رعايتها وعنايتها لما لها عظيم الاثر في الاهتمام بصحة الافراد والعناية بهم والمحافظة عليهم، والعمل علي تهيئة

خبراتهم والتأثير الإيجابي علي عاداتهم وسلوكهم ومعلوماتهم حتي يمكن رفع مستوى صحتهم وأدائهم الرياضي الذي يرتبط ارتباطا وثيقا بصحتهم والمحافظة علي أجسامهم، ويعد النشاط الرياضي علما ذات علاقة وثيقة بالتربية الصحية فكالهما يهتم بصحة الرياضي وأن التربية الرياضية والتربية الصحية يسيران جنبا الي جنب في تأثيرهما علي حياة الفرد حتي اصبحا مجالين متصلين اتصالا وثيقا يسعيان لتحقيق الصحة بمفهومها الشامل الذي يضمن الصحة البدنية والعقلية والنفسية والاجتماعية).

وتعتبر الخدمات الصحية إحدى الاهتمامات التي تمنحها الدول الكثير من رعايتها وعنايتها لما لها عظيم الاثر في الاهتمام بصحة الافراد والعناية بهم والمحافظة عليهم، والعمل علي تهيئة خبراتهم والتأثير الإيجابي علي عاداتهم وسلوكهم ومعلوماتهم حتي يمكن رفع مستوى صحتهم وأدائهم الرياضي الذي يرتبط ارتباطا وثيقا بصحتهم والمحافظة علي أجسامهم، ويعد النشاط الرياضي علما ذات علاقة وثيقة بالتربية الصحية فكالهما يهتم بصحة الرياضي وأن التربية الرياضية والتربية الصحية يسيران جنبا الي جنب في تأثيرهما علي حياة الفرد حتي اصبحا مجالين متصلين اتصالا وثيقا يسعيان لتحقيق الصحة بمفهومها الشامل الذي يضمن الصحة البدنية والعقلية والنفسية والاجتماعية) (٢٥:٦)

ويؤكد ابو العلا عبد الفتاح وكمال عبد الحميد (٢٠٠١م) ان موضوع الصحة والرياضة اصبح من اهم الموضوعات العلمية في المجال الرياضي، فالصحة هي اغلى ما يملكه الانسان والرياضة هي سلاح ذو حدين فاذا ما مورست الرياضة مع اغفال البُعد الصحي ينتج عن ذلك اضرار صحية لها خطورة على حياة الرياضي، والرياضة تمارس من اجل هدفين اولهما الصحة والوقاية من الامراض والهدف الثاني هو الرياضة من اجل البطولة، وفي هذا المجال فإن إهمال البُعد الصحي يمكن ان يهدد حياة الرياضي. (٨٥:١)

ويعد الحق في الرعاية الصحية من أهم حقوق الإنسان، فحق الإنسان في الصحة مسلم به في العديد من الوثائق الدولية، فالفقرة الأولى من المادة الخامسة والعشرين من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان تنص على أن "لكل شخص الحق في مستوى معيشة يكفي لضمان الصحة له ولأسرته، ويشمل المأكل والملبس والسكن والرعاية الطبية والخدمات الاجتماعية الضرورية. والرعاية الصحية ضرورة أساسية ومطلب ملح بل أنها عنصر لا غنى عنه لبقائها، وللتنمية، والنمو، والإنتاجية، والاستمتاع بالحياة وفي العصور الحديثة أصبح ينظر إلى الرعاية الصحية على أنها حق لكل إنسان، ومن ثم فإنها تستمد شرعيتها من حقيقة أنها تشبع إحدى الحاجات الإنسانية الأساسية. (١١)

ويذكر طلال بن الأحمدى (٢٠٠٤م) نقلا عن كل من "هاسلر وجون وفراي (١٩٩٠م) على أن كفاءة وفاعلية الرعاية الصحية ينظر إليها من ثلاث زوايا مهمة هي (الأثر والتوعية والملاءمة) فالأثر هو المنفعة القصوى التي يمكن تحقيقها، والتوعية هي الحكم على إجراءات الرعاية الصحية المبني على إسهام هذه الإجراءات في الحصول على النتائج الإيجابية المرغوبة، أما الملائمة فهي مدى صحة أو سوء استخدام المعرفة والتقنية في تحسين الصحة وعلاج المرض وعلاج أو تأهيل الإصابات الرياضية. (١٠:٥٥)

ويذكر "أحمد توفيق خوجة" (٢٠٠٥م) أن الملف الإلكتروني يمثل مدى التطور في تحقيق التنمية المستدامة في البعد الرياضي الصحي حيث يتم من خلاله التأكد من السجلات الطبية حيث يمكن الاعتماد عليها لقياس مستوى الرعاية الصحية والطبية التي تقدم للاعبين ومرتادي مراكز الشباب والأندية الصحية والاستفادة من التاريخ المرضي في تقديم الرعاية الصحية المناسبة للاعبين والممارسين للرياضة، ضمان احتواء السجل الطبي للاعب على وثائق واقعية عن النواحي الطبية والعلاجية والقيام بتحمل مسؤولية تقييم الرعاية الصحية على أساس الأدلة الموثقة المسجلة، مراجعة السجلات الطبية الحالية لضمان وصفها الدقيق لحالة اللاعب وتقديمه في العلاج وخطط العلاج التي اتبعت ونتائجها، مراجعة السجلات للتأكد من استكمالها في حينها، الموافقة على تغيير بعض أو جميع نماذج السجل الطبي للاعب وذلك بالإضافة أو الحذف. (٢:٢٢)

ويذكر المزروع وآخرون (١٩٩١م) أن الرعاية الصحية الأساسية التي تعتمد على وسائل وتقنيات صالحة عمليا وسليمة علميا ومقبولة اجتماعيا وميسرة للجميع من خلال مشاركتهم التامة وبتكاليف يمكن للمجتمع وللبلد توفيرها في كل مرحلة من مراحل تطورها، كما تمتد خدمات الرعاية الصحية الأولية لتشمل الفحوص والتحليل والعلاج والعناية البدنية والعناية بالنواحي الاجتماعية والبيئية والعادات والتقاليد للمستفيدين عامة وللرياضيين بصفة خاصة. (٨:٢٤٥)

إن مبادئ الرعاية الصحية الأولية تتمثل في العدالة في توزيع الخدمات من ناحية إتاحة الخدمة والوصول بسهولة إلى الخدمة وبتكلفة يمكن تحملها والقبول الاجتماعي بمعنى أن الخدمة تقدم لجميع اللاعبين دون تفرقة وبالأخص اللاعبين الأكثر عرضة للمخاطر وبغض النظر عن المستوى الاجتماعي أو الاقتصادي أو الثقافي وتقدم الخدمة بتكلفة أقل، استخدام وتطوير التقنية الملائمة والقائمة على أساس علمي سليم، التعاون بين القطاعات الصحية حيث أن التنمية المستدامة الصحية تسهم في التنمية الاجتماعية والاقتصادية في نفس الوقت ويعني ذلك أن اللاعب هو هدف التنمية المستدامة.

كما يشار إلى التنمية المستدامة في تقديم الرعاية الصحية للفرق الرياضية في استمرارية تقديم الخدمات الصحية من بداية رعاية النشء الرياضي حتى وصوله إلى أعلى الإنجازات الرياضية في جميع الألعاب والأنشطة الرياضية من خلال تحديد مستويات الرعاية الصحية المختلفة (أولية / ثانوية / تخصصية) من خلال تحديد الأندية الرياضية والاندية الصحية ومراكز الشباب، وتحديد عدد اللاعبين الذين سيتم تقديم الخدمات الصحية لهم والقيام بمسح لهم وعمل ملفات صحية الكترونية ضمن نظام ملائم للسجلات الصحية وتفعيل نظام للإحالة بين مستويات الرعاية الصحية المختلفة.

وتعتبر الرعاية الصحية حجر اساس في تحقيق اهداف التنمية المستدامة، وهنا تكمن مشكلة البحث في قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البُعد الاقتصادي والثقافي للتنمية المستدامة.

ومن خلال عمل الباحثة كأخصائي رياضي لاحظت أن اللاعبين تنتشر بينهم العديد من السلوكيات والعادات الخاطئة التي تؤثر على صحتهم وتنعكس على مستويات أدائهم ومشاركتهم في رياضتهم المفضلة، ومن ثم تأثيرها السيئ على عطائه وأدائه في المستقبل بصفة خاصة وعلى الفريق بصفة عامة، وانهم ليسوا على دراية بما يجب ان يقدم لهم من خدمات صحية لتحقيق أقصى تكامل للرعاية الصحية لهم.

ولما كان الاهتمام بالرعاية الصحية للرياضيين له دور كبير في التقدم والنهوض بمستويات اللاعبين بصفة خاصة وبالمؤسسات الرياضية بشكل عام وخاصة بعد جائحة كورونا فكان لا بد من الوقوف على معرفة الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين خاصة في ضوء البعدين الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة، وانه على الرغم من الدور الإيجابي للرعاية الصحية في تحقيق أهداف التنمية المستدامة، إلا أن هناك تحديات مازالت تواجهها تحول دون امكانياتها المحققة مما دعا الباحثة للخوض في هذا البحث العلمي للتعرف على الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء أبعاد التنمية المستدامة قيد البحث.

### أهداف البحث:

- ١- قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البُعد الاقتصادي للتنمية المستدامة.
- ٢- قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البُعد الثقافي للتنمية المستدامة.
- ٣- قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البُعد التقني للتنمية المستدامة.

## تساؤلات البحث:

- ١- ما هو الوضع الراهن لمستوى الرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي للتنمية المستدامة ؟
- ٢- ما هو الوضع الراهن لمستوى الرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الثقافي للتنمية المستدامة ؟
- ٣- ما هو الوضع الراهن لمستوى الرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد التقني للتنمية المستدامة ؟

## مصطلحات البحث:

## - التنمية المستدامة: Sustainable Development

"مجموعة من الأنشطة والإجراءات وعملية متكاملة لتلبية احتياجات الحاضر دون إهمال الحاجات التي تؤمن حياة متوازنة لأجيال المستقبل". (٤:١٣٣)

## - الرعاية الصحية: Health Care

"نشاط يهدف إلى تعزيز وتشجيع المستوى الصحي للأفراد والجماعات لكافة الجوانب الجسدية والنفسية والعقلية والذهنية والاجتماعية، وأن الرعاية الصحية تركز بداية على منع المرض و الوقاية منه بوسائل عديدة غير مكلفة وإذا ما أصاب المرض شخص تتدخل الرعاية الصحية لمعالجته ولا ينتهي عملها أو نشاطها عند هذا الحد بل قد تتدخل لتأهيل المرضى اللذين لا يشفون تماماً من المرض".

## الدراسات المرجعية:

- ١- دراسة ياسر ابراهيم، عصام احمد (٢٠٢٢م) (٩) بعنوان "دور تحسين خدمات الرعاية الصحية والعلاجية في تحقيق أهداف التنمية المستدامة بمصر"، واستهدفت الدراسة توضيح أهم الملامح الرئيسية لتطور المفاهيم المتعلقة بالتنمية الاقتصادية وأهم مؤشرات قياسها ونظرياتها، توضيح مقترح مبسط للعلاقة الارتباطية بين التحسين المستمر للخدمات الصحية والعلاجية في مصر وتحقيق اهداف التنمية المستدامة ٢٠٣٠م، وتم استخدام المنهج الاستقرائي، وكانت أهم نتائج هذا البحث أن هناك العديد من الاعتبارات يراعى أخذها في الحسبان عند تنفيذ الأهداف الانمائية للتنمية المستدامة.
- ٢- دراسة سمير عبد اللطيف مصطفى محمد (٢٠٢١م) (٥) بعنوان "التنمية المستدامة والأمن المعلوماتي للأندية الرياضية في ظل مواجهة فيروس كورونا المستجد (-COVID)

19)، واستهدفت الدراسة تحقيق التنمية المستدامة والأمن المعلوماتي للأندية الرياضية في ظل مواجهة فيروس كورونا المستجد، وتم استخدام المنهج الوصفي باستخدام الأسلوب المسحي، وكانت أهم نتائج هذا البحث وضع استراتيجيات مستقبلية لدمج مفهوم التنمية المستدامة في كافة برامج وأنشطة الأندية الرياضية، تمكين المجتمع المدني وتفعيل مشاركته في التنمية المستدامة للأندية الرياضية.

٣- دراسة علي عبودي نعمه الجبوري (٢٠١٩م) (٧) بعنوان " التنمية الصحية المستدامة: التحديات والاتجاهات المستقبلية مدخل بيئي اقتصادي اجتماعي "، واستهدفت الدراسة الوقوف على مفهوم استدامة الرعاية الصحية، العوامل التي تساعد على تحقيق التنمية المستدامة والاتجاهات المستقبلية. وتم استخدام المنهج الوصفي ، وكانت أهم نتائج هذا البحث وجود ضرورة كبرى هي التعجيل بحركة الاستدامة في مجال الرعاية الصحية، تعنى الاستدامة في ممارسه الرعاية الصحية التركيز على المعني الواسع للاستدامة من خلال شمول الجوانب البيئية والاجتماعية والاقتصادية والصحية.

#### إجراءات البحث:

#### منهج البحث:

استخدمت الباحثة المنهج الوصفي وذلك لملائمة لطبيعة اهداف وتساؤلات البحث.

#### مجتمع وعينة البحث:

يمثل مجتمع هذا البحث الرياضيين بنادي الشمس الرياضي ونادى النصر الرياضي، المشاركين في بطولات على مستوى الجمهورية في مختلف الألعاب، وعددهم (٢٣٠) رياضي، تتراوح أعمارهم ما بين (١٧ - ٢٠ سنة)، وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العشوائية وقوامها (١٥٠) رياضياً.

#### شروط اختيار العينة :

- أن تكون لديهم الرغبة في التطوع والاشتراك في إجراءات البحث.  
 - أن يكون جميع أفراد عينة البحث من الرياضيين المشتركين في بطولات الجمهورية من مختلف الألعاب.

- أن يتراوح أعمارهم ما بين (١٧ - ٢٠ سنة).

#### ٣- وسائل وأدوات جمع البيانات :

• المسح المرجعي والمقابلة الشخصية

- تحليل الكتب والمراجع العلمية المتخصصة في مجالات الرعاية الصحية ، والتنمية المستدامة.
- الدراسات والبحوث العربية والأجنبية المرتبطة بالرعاية الصحية وتطويرها.
- تحليل بعض المقاييس الصحية التي تناولتها الدراسات المرجعية والمرتبطة.
- المقابلات الشخصية مع الخبراء المتخصصين في مجال الصحة العامة والصحة الرياضية.

### • استمارة الاستبيان

- استخدمت الباحثة في جمع بيانات البحث استمارة استبيان من تصميم الباحثة، وقد اتبعت الخطوات التالية في إعدادها:
  - تحديد المحاور الافتراضية لاستمارة الاستبيان وعرضها على السادة الخبراء.
  - صياغة العبارات لمحاور استمارة الاستبيان وعرضها على السادة الخبراء، وقد استعانت الباحثة بعدد عشرة خبراء من أساتذة علوم الصحة، بكليات التربية الرياضية، كما استعانت الباحثة ببعض الاستبيانات الخاصة بالصحة الرياضية في الدراسات السابقة واستتباط بعض العبارات منها وتعديل صياغتها بما يتناسب مع الرياضيين.
- التوصل إلي صياغة الصورة النهائية لاستمارة الاستبيان، حيث اشتملت علي عدد (٣) محاور وتضمنت (١٧) عبارة موزعة كالتالي:
  - المحور الأول: ويشتمل علي (٦) عبارات.
  - المحور الثاني: ويشتمل علي (٧) عبارات.
  - المحور الثالث: ويشتمل علي (٤) عبارات.

يمثل مجتمع هذا البحث الرياضيين بنادي الشمس الرياضي ونادى النصر الرياضي، المشاركين في بطولات على مستوى الجمهورية في مختلف الألعاب، وعددهم (٢٣٠) رياضي، تتراوح أعمارهم ما بين (١٧ - ٢٠ سنة)، وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العشوائية وقوامها (١٥٠) رياضياً.

### جدول (١)

توصيف الاستبيان في صورته النهائية

م	المحاور	عدد العبارات
١	البُعد الاقتصادي	٦
٢	البُعد الثقافي	٧

٤	البُعد التقني	٣
١٧	إجمالي عدد المفردات	

٤- خطوات بناء استبيان لقياس الوضع الراهن للرعاية الصحية في ضوء البُعد الاقتصادي والبُعد الثقافي و البُعد التقني للتنمية المستدامة للرياضيين:

لتحقيق هدف البحث وفي ضوء ما التزمت به الباحثة من منهج علمي وعينة البحث، ومن خلال التحليل المنطقي للمراجع العلمية المتخصصة، قامت الباحثة بعمل خطوات فعلية لقياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة للرياضيين، كما يتضح من جدول (٢).

#### جدول (٢)

خطوات قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين  
في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة

م	البيانات	الهدف	المكونات	العبارات	العينة
١	عرض الصورة المبدئية الالكترونية على الخبراء.	* تحديد مدى مناسبة المحاور ومدى كفايتها. * تحديد مدى مناسبة صياغة العبارات. * كفاية العبارات تحت كل محور بالحذف أو بإضافة عبارات أخرى.	(٤) محاور	(٢٤) عبارة	١٠ خبراء من أساتذة علوم الصحة الرياضية
٢	تطبيق الصورة الثانية على عينة البحث الاستطلاعية.	لحساب المعاملات العلمية .	(٣) محور	(١٧) عبارة	قوامها ٣٠ رياضياً
٣	تطبيق الصورة النهائية للاستبيان على عينة البحث الأساسية.	تطبيق الاستبيان.	(٣) محاور	(١٧) عبارة	قوامها ١٥٠ رياضياً

٥- المعاملات العلمية لقياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة:  
معاملات الصدق :

استعانت الباحثة بعدة طرق لحساب الصدق هي :

-**صدق المحتوى** : توصلت الباحثة من خلال المسح المرجعي لمقاييس الصحة الرياضية وبحث وتحليل المراجع العلمية والدراسات والبحوث المتخصصة "، وعدد من المقابلات الشخصية لعدد من الأساتذة المتخصصين إلى تحديد ثمانية محاور مع اقتراح تعريف تحت كل محور، وقد قامت الباحثة بعرض استمارة استطلاع رأي الخبراء الالكترونية علي " Google Drive " لمحاور استبيان الرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة على عشرة خبراء.

حيث استخلصت الباحثة من خلال الاستعراض المرجعي مجموعة المحاور التالية:

-المحور الأول: البعد الاقتصادي

-المحور الثاني: البعد الثقافي

- المحور الثالث: البعد التقني

- **صدق المحكمين** : قامت الباحثة بعرض محاور وعبارات استبيان الرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة على عشرة خبراء من الأساتذة المتخصصين في مجال الصحة الرياضية وذلك للتعرف علي مدي مناسبة المحاور والعبارات لموضوع البحث.

### جدول (٣)

النسبة المئوية لآراء السادة الخبراء في مدي مناسبة المحاور المقترحة

لقياس الوضع الراهن للرعاية الصحية ن=١٠

م	المحاور	التكرار	النسبة المئوية %
١	البعد الاقتصادي	٨	٨٠%
٢	البعد الثقافي	٩	٩٠%
٣	البعد الاجتماعي	٧	٧٠%
٤	البعد التقني	٨	٨٠%

يوضح جدول (٣) نسب موافقة السادة الخبراء علي محاور استبيان الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين، وتراوحت نسبة آراء السادة الخبراء حول المحاور المكونة للاستبيان ما بين

(٧٠% إلى ٩٠%)، وقد ارتضت الباحثة نسبة (٨٠%) فما فوق لقبول المحاور المكونة لاستبيان الرعاية الصحية طبقا لاتفاق السادة الخبراء، واستبعاد التي حققت نسبة أقل من (٨٠%)، حيث بلغ إجمالي عدد أبعاد الاستبيان المبدئي (٤) أبعاد، وتم حذف عدد (١) بُعد بعد العرض على السادة الخبراء، وبذلك وصل إجمالي أبعاد الاستبيان (٣) أبعاد وهي البعد الثقافي والبعد الاقتصادي والبعد التقني.

كما تم تحديد عبارات استبيان الرعاية الصحية ، حيث توصلت الباحثة لعدد من العبارات تحت كل محور تتناسب معه عددها (١٧) عبارة موزعة على ثلاث محاور، وقد قامت بعرض عبارات الاستبيان على عشرة خبراء بصورة الكترونية على " Google Drive " .

#### جدول (٤)

عبارات قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة بعد العرض علي الخبراء (صدق محكمين) (ن=١٠)

البُعد الاقتصادي

م	العبارات	مناسب	إعادة صياغة	غير مناسب
١	يتوفر بالنادي الأجهزة والمعدات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية			
٢	يتوفر بالنادي الإمكانيات المادية والبشرية اللازمة لتوفير خدمات الرعاية الصحية			
٣	يقوم النادي بتوفير خدمة التأمين الصحي للرياضيين واسرهم بالتعاون مع المؤسسات الصحية			
٤	تتناسب تكاليف خدمات الرعاية الصحية مع الحالة الاقتصادية والاجتماعية للرياضيين			
٥	يتم متابعة تقديم خدمات الرعاية الصحية بشكل دوري ومستمر			
٦	يحرص النادي على توفير الكوادر المؤهلة للعمل في مجال الرعاية الصحية			

#### البُعد الثقافي

م	العبارات	مناسب	إعادة صياغة	غير مناسب
١	إلمام العاملين بالنادي بأسس وأهداف الرعاية الصحية			
٢	إلمام العاملين بالنادي بأهداف التنمية المستدامة وكيفية تحقيقها			
٣	توافر الكوادر والمؤهلات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية			
٤	تقديم الندوات والمؤتمرات للتعريف بالتنمية المستدامة في مجال الرعاية الصحية			
٥	يوفر النادي مصادر المعرفة لتوضيح برامج الرعاية الصحية			

٦	يهتم النادي بالتوعية بأهمية الصحة والحفاظ عليها			
٧	يهتم النادي بتقديم النصائح والإرشادات للمحافظة على النظافة الشخصية			
البُعد التقني				
م	العبارات	مناسب	إعادة صياغة	غير مناسب
١	سهولة الإجراءات الإلكترونية اللازمة لحصول الرياضيين على خدمات الرعاية الصحية			
٢	تستخدم شبكة المعلومات لنشر الوعي بأهداف التنمية المستدامة والرعاية الصحية			
٣	توجد ملفات إلكترونية للرياضيين لسهولة الحصول على خدمات الرعاية الصحية			
٤	وجود جداول إلكترونية معلنة للتطعيمات اللازمة وإمكانية حجز إلكتروني			

يتضح من جدول (٤،٣) موافقة الخبراء على عدد (٣) محاور و(١٧) عبارة ، واعتمدت الباحثة على محك قبول العبارة بنسبة (٨٠%).

### - معامل الثبات Reliability

تم حساب الثبات بطريقة ألفا كرونباخ (Cronbrash's alpha)، وهو ما يظهر في الجدول التالي:

#### جدول (٥)

#### الثبات والصدق الذاتي لأداة البحث بطريقة ألفا كرونباخ

م	المحاور	عدد العبارات	معامل ألفا كرونباخ للثبات	درجة الصدق الذاتي	مستوى الثبات والصدق
١	المحور الأول: الاقتصادي	٦	٠.٧٨	٠.٨٨	مرتفع
٢	المحور الثاني: الثقافي	٧	٠.٣٤	٠.٥٨	
٣	المحور الثالث: التقني	٤	٠.٣٢	٠.٥٧	
	اجمالي الاستبيان	١٧	٠.٨١	٠.٩٠	

يتضح من الجدول السابق أن قيمة معامل ألفا كرونباخ لثبات أداة البحث تراوحت بين (٠.٧٨) و(٠.٣٢)، وجاء الثبات الإجمالي للاستبانة بقيمة (٠.٨١)، كما تراوحت درجة الصدق الذاتي بين (٠.٨٨) و(٠.٥٧)، وجاء الصدق الإجمالي للاستبانة بقيمة (٠.٩٠)، وبالتالي فمعاملات الثبات لمحاور البحث جاءت جميعها مرتفعة، كما هو الحال لدرجة الصدق للمحاور أيضاً، وهذا يدل على إمكانية ثبات النتائج التي ستسفر عنه البحث الحالي كما يمكن أن تعمم نتائجها نظراً لصدقها.

### معايير تطبيق الاستبيان:

- يتناسب الاستبيان مع الفئة العمرية من (١٧ - ٢٠ سنة) من الرياضيين.
- زمن تطبيق الاستبيان استغرق (١٠) دقيقة غير إلقاء التعليمات.
- يمكن تطبيق الاستبيان بصورة فردية أو جماعية.

### تعليمات تطبيق الاستبيان:

- المطلوب منك قراءة كل مجموعة على حدة ، ثم وضع علامة (√) أمام الاختيار المناسب لك.
- لاحظ انه لا توجد إجابات صحيحة وأخرى خاطئة.
- حاول أن تكون إجاباتك تتطبق عليك تماماً كلما أمكن ذلك.

### تطبيق الاستبيان:

قامت الباحثة بتطبيق الاستبيان على أفراد عينة البحث المتمثلة في الرياضيين بنادي النصر الرياضي ونادي الشمس الرياضي، والمشاركين في بطولات على مستوى الجمهورية في مختلف الألعاب والبالغ عددهم (١٥٠) رياضياً في الفترة من ١٥-١٨/٤/٢٠٢٢م، ويتكون الاستبيان بالصيغة النهائية من عدد (٣) محاور وعدد (١٧) عبارة، واستخدمت الباحثة استبيان ليكرت (Likert) ثلاثي الأبعاد والذي تتراوح الاستجابة فيه بين (متوفر، إلى حد ما، غير متوفر) إذ طلب من الرياضي أن يؤشر بعلامة (□) أمام العبارة التي يرى أنها تتوفر في النادي الرياضي المنتمي إليه.

### الأساليب الإحصائية:

- ❖ التكرارات (Frequencies): لحساب التكرارات لاستجابات فئة البحث، عن كل بند من بنود الاستبانة، كما تم حساب تكرارات استجابات أفراد العينة لكل عبارة من عبارات الاستبانة، وتحويلها إلى الدرجات المقابلة (متوفر = ٣)، (إلى حد ما = ٢)، (غير متوفر = ١).
- ❖ حساب المتوسط الموزون للعبارات =  $\frac{(٣) \times \text{تكرارها} + (٢) \times \text{تكرارها} + (١) \times \text{تكرارها}}{ن}$
- ❖ حساب النسبة المئوية للعبارات =  $(\text{الوزن النسبي للعبارة} / ٣) \times ١٠٠$
- ❖ الانحراف المعياري (Standard Deviation)
- ❖ معامل ارتباط بيرسون (Pearson): لحساب الاتساق الداخلي لاستبانة البحث.
- ❖ استخدام معامل ألفا كرونباخ: للتحقق من ثبات الأداة.

## عرض ومناقشة النتائج:

## ١- نتائج عبارات المحور الأول: البُعد الاقتصادي

جاءت استجابات أفراد عينة البحث على عبارات المحور الأول: البُعد الاقتصادي، كما هو

موضح بالجدول التالي:

جدول (٦) النتائج التفصيلية لعبارات المحور الأول: (البُعد الاقتصادي)

الترتيب	مستوى الموافقة	الانحراف المعياري	%	المتوسط الموزون	الاستجابات						م	
					غير متوفر		إلى حد ما		متوفر			
					%	العدد	%	العدد	%	العدد		
٦	غير متوفرة	٠.٥٣	%٤٥	١.٣٥	%٦٨	١٠٣	%٣٠	٤٥	%٣	٤	١	يتوفر بالنادي الأجهزة والمعدات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية
١	غير متوفرة	٠.٥٥	%٤٨	١.٤٥	%٥٨	٨٨	%٣٩	٦٠	%٣	٤	٢	يتوفر بالنادي الإمكانات المادية والبشرية اللازمة لتوفير خدمات الرعاية الصحية
٤	غير متوفرة	٠.٧١	%٤٧	١.٤٢	%٧١	١٠٨	%١٦	٢٤	%١٣	٢٠	٣	يقوم النادي بتوفير خدمة التأمين الصحي للرياضيين واسرهم بالتعاون مع المؤسسات الصحية
٣	غير متوفرة	٠.٦٥	%٤٨	١.٤٣	%٦٦	١٠٠	%٢٦	٣٩	%٩	١٣	٤	تتناسب تكاليف خدمات الرعاية الصحية مع الحالة الاقتصادية والاجتماعية للرياضيين
٢	غير متوفرة	٠.٦٠	%٤٨	١.٤٥	%٦٠	٩١	%٣٥	٥٣	%٥	٨	٥	يتم متابعة تقديم خدمات الرعاية الصحية بشكل دوري ومستمر
٥	غير متوفرة	٠.٥٦	%٤٧	١.٤١	%٦٣	٩٥	%٣٤	٥٢	%٣	٥	٦	يحرص النادي على توفير الكوادر المؤهلة للعمل في مجال الرعاية الصحية
	غير متوفرة	٠.٤١	%٤٧	١.٤٢								إجمالي المحور الأول: الاقتصادي

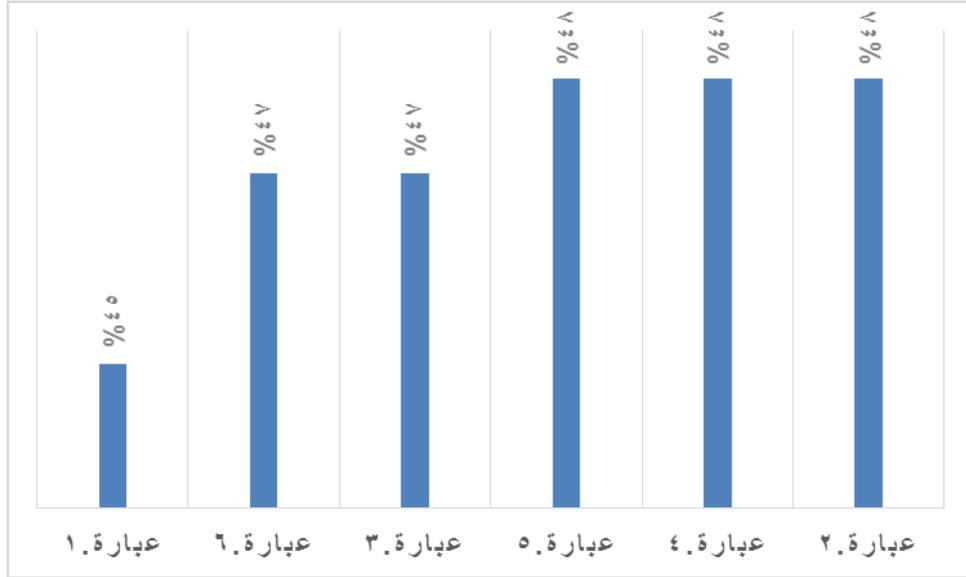
يتضح من الجدول السابق أن موافقة عينة البحث من لاعبي وممارسي الرياضة بنادي النصر ونادى الشمس على إجمالي المحور الأول: (البُعد الاقتصادي) للتنمية المستدامة للرياضيين كأحد جوانب قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين جاءت بمتوسط موزون (١.٤٢) ونسبة مئوية (٤٧%)، ودرجة توافر (غير متوفرة)؛ وقد يرجع ذلك إلى الظروف الاقتصادية الصعبة التي تمر بها البلاد بما يجعل هناك نقص في القدرة الاقتصادية لغالبية الأندية الرياضية وبالتالي تكون

غير قادرة مثلاً على توفير خدمة التأمين الصحي للرياضيين واسرهم بالتعاون مع المؤسسات الصحية، أيضاً تكاليف خدمات الرعاية الصحية تكون غير متناسبة مع الحالة الاقتصادية والاجتماعية للرياضيين.

كما يبين الجدول السابق أن درجة توافر عبارات المحور الأول، قد جاءت بدرجة توافر (غير متوفر)، حيث جاء المتوسط الموزون لها ما بين (١.٤٥) بنسبة مئوية (٤٨%) و(١.٣٥) بنسبة مئوية (٤٥%)، بما يشير إلى أن أفراد العينة يتجهون إلى قلة توفر ممارسات البعد الاقتصادي للتنمية المستدامة للرياضيين الواجب توافرها لتطوير خدمات الرعاية الصحية، حيث يمكن من خلال ترتيب العبارات بحسب المتوسط الحسابي الموزون تحديد المتطلبات من حيث درجة التوفر، وذلك فيما يلي:

- جاءت العبارة رقم (٢) والتي تنص على: " يتوفر بالنادي الإمكانيات المادية والبشرية اللازمة لتوفير خدمات الرعاية الصحية" في المرتبة الأولى من حيث درجة التوفر بمتوسط موزون (١.٤٥) ونسبة مئوية (٤٥%)، وهو ما يشير إلى أن رأي العينة بأنها "غير متوفرة" في الواقع، وقد يعزى ذلك إلى قلة الميزانيات المالية المخصصة من قبل وزارة الشباب والرياضة للنادي الرياضية إضافة لقلّة العائدة التي تجمعها النوادي الرياضية.
- جاءت العبارة رقم (٥) والتي تنص على: " تتناسب تكاليف خدمات الرعاية الصحية مع الحالة الاقتصادية والاجتماعية للرياضيين" في المرتبة الثانية من حيث درجة التوفر بمتوسط موزون (١.٤٥) أيضاً وبالتالي نفس النسبة المئوية ولكن بانحراف معياري أعلى (٠.٦٠)، وهو ما يشير إلى أن رأي العينة بأنها "غير متوفرة" في الواقع، ويعني ذلك أن تكاليف خدمات الرعاية الصحية لا تتناسب مع الحالة الاقتصادية والاجتماعية للرياضيين حيث أن السبب الرئيس في ذلك انخفاض رواتب غالبية الرياضيين مقارنة بنسب التضخم الموجودة في تكاليف خدمات الرعاية الصحية.
- أيضاً جاءت العبارة رقم (١) والتي تنص على: " يتوفر بالنادي الأجهزة والمعدات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية." في المرتبة السادسة من حيث درجة التوافر بمتوسط موزون (١.٣٥) ونسبة مئوية (٤٥%)، وهو ما يشير إلى درجة توافر " غير متوفرة"، وقد يرجع ذلك إلى تركيز غالبية الأندية على توفير الأجهزة والمعدات اللازمة للأنشطة الرياضية وذلك على حساب الأجهزة والمعدات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية.
- في حين حصلت العبارة رقم (٦) والتي تنص على: " يحرص النادي على توفير الكوادر المؤهلة للعمل في مجال الرعاية الصحية." المرتبة قبل الأخيرة من حيث درجة التوافر

بمتوسط موزون (١.٤١) ونسبة مئوية (٤٧%)، وهو ما يشير إلى كونها "غير متوفرة" من وجهة نظر أفراد العينة، وقد يعزى ذلك إلى قلة عدد أفراد الكادر الطبي من الأطباء والمرضى التي يستعين بها غالبية الأندية للعمل في مجال الرعاية الصحية بالنادي. والشكل التالي يوضح ترتيب عبارات هذا المحور بحسب النسبة المئوية:



شكل (١) ترتيب عبارات المحور الأول بحسب النسبة المئوية

يتضح من الشكل السابق أن العبارة رقم (٢) جاءت في الترتيب الأول من حيث درجة التوافر بمتوسط موزون (١.٤٥) ونسبة مئوية (٤٨%)، ثم العبارة رقم (٥) في الترتيب الثاني بمتوسط موزون (١.٤٥) ولكن بانحراف معياري اعلى مقداره (٠.٦٠)، وصولاً إلى العبارة رقم (١) في الترتيب السادس والأخير بمتوسط موزون (١.٣٥) ونسبة مئوية (٤٥%).

## ٢- نتائج عبارات المحور الثاني: البُعد الثقافي

جاءت استجابات أفراد عينة البحث على عبارات المحور الثاني: البُعد الثقافي، كما هو موضح بالجدول التالي:

جدول (٧) النتائج التفصيلية لعبارات المحور الثاني: (البُعد الثقافي)

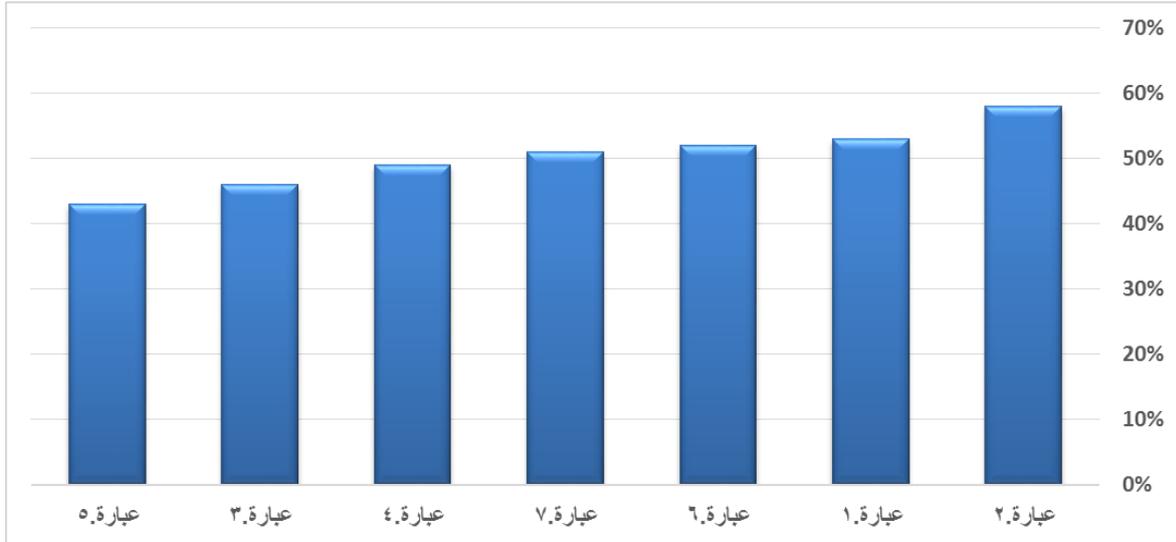
الترتيب	مستوى الموافقة	الانحراف المعياري	%	المتوسط الموزون	الاستجابات						العبارة	م
					غير متوفر		إلى حد ما		متوفر			
					%	العدد	%	العدد	%	العدد		
٢	غير متوفرة	٠.٦٦	%٥٣	١.٥٩	%٥١	٧٧	%٣٩	٦٠	%١٠	١٥	إلمام العاملين بالنادي بأسس وأهداف الرعاية الصحية	١
١	إلى حد ما	٠.٦٣	%٥٨	١.٧٤	%٣٦	٥٥	%٥٤	٨٢	%١٠	١٥	إلمام العاملين بالنادي بأهداف التنمية المستدامة وكيفية تحقيقها	٢
٦	غير متوفرة	٠.٥٣	%٤٦	١.٣٩	%٦٣	٩٦	%٣٥	٥٣	%٢	٣	توافر الكوادر والمؤهلات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية	٣
٥	غير متوفرة	٠.٥٣	%٤٩	١.٤٧	%٥٥	٨٣	%٤٤	٦٧	%١	٢	تقديم الندوات والمؤتمرات للتعريف بالتنمية المستدامة في مجال الرعاية الصحية	٤
٧	غير متوفرة	٠.٥١	%٤٣	١.٢٨	%٧٤	١١٣	%٢٣	٣٥	%٣	٤	يوفر النادي مصادر المعرفة لتوضيح برامج الرعاية الصحية	٥
٣	غير متوفرة	٠.٥٢	%٥٢	١.٥٧	%٤٤	٦٧	%٥٥	٨٣	%١	٢	يهتم النادي بالتنوع بأهمية الصحة والحفاظ عليها	٦
٤	غير متوفرة	٠.٥١	%٥١	١.٥٢	%٤٩	٧٤	%٥١	٧٧	%١	١	يهتم النادي بتقديم النصائح والإرشادات للمحافظة على النظافة الشخصية	٧
	غير متوفرة	٠.٢٣	%٥٠	١.٥١							إجمالي المحور الثالث: الثقافي	

توصل البحث من التحليل السابق أن موافقة العينة من لاعبي وممارسي الرياضة بنادي النصر ونادي الشمس على إجمالي المحور الثاني: (البُعد الثقافي) للتنمية المستدامة للرياضيين كأحد جوانب قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين جاءت بمتوسط موزون (١.٥١) ونسبة مئوية (٥٠%)، ودرجة توافر (غير متوفرة)؛ وقد يرجع ذلك إلى ندرة المؤتمرات والندوات والإعلانات المتعلقة بالبُعد الصحي التي يقدمها النادي لأعضائه خاصة وللمجتمع عامة بما يؤثر على ثقافتهم الصحية.

كما يبين الجدول السابق أن درجة توافر عبارات المحور الثاني، قد جاءت بدرجة توافر ما بين (إلى حد ما) و(غير متوفر)، حيث جاء المتوسط الموزون لها ما بين (١.٧٤) بنسبة مئوية (٥٨%) و(١.٢٨) بنسبة مئوية (٤٣%)، بما يشير إلى أن أفراد العينة يتجهون إلى قلة توفر ممارسات البعد الثقافي للتنمية المستدامة للرياضيين الواجب توافرها لتطوير خدمات الرعاية الصحية، ويتم تناول ترتيب العبارات بحسب المتوسط الحسابي الموزون والنسبة المئوية لتحديد ترتيب الممارسات من حيث درجة التوفر، وذلك فيما يلي:

- جاءت العبارة رقم (٢) والتي تنص على: " إمام العامين بالنادي بأهداف التنمية المستدامة وكيفية تحقيقها " في المرتبة الأولى من حيث درجة التوفر بمتوسط موزون (١.٧٤) ونسبة مئوية (٥٨%) ودرجة توافر (إلى حد ما)، وقد يكون السبب في ذلك أن غالبية العاملين بالأندية هم من أصحاب الدرجات التعليمية العالية وبالتالي إمامهم بشكل كبير وبقدر غير قليل بأهداف التنمية المستدامة وكيفية تحقيقها.
- جاءت العبارة رقم (١) والتي تنص على: " إمام العاملين بالنادي كأسس وأهداف الرعاية الصحية " في المرتبة الثانية من حيث درجة التوفر بمتوسط موزون (١.٥٩) وبنسبة مئوية (٥٣%)، وهو ما يشير إلى أن رأي العينة بأنها "غير متوفرة" في الواقع، وقد يعزى ذلك إلى قلة إقامة الحلقات التوعوية المتعلقة كأسس وأهداف الرعاية الصحية ببعض الأندية.
- أيضاً جاءت العبارة رقم (٥) والتي تنص على: " يوفر النادي مصادر المعرفة لتوضيح برامج الرعاية الصحية." في المرتبة السابعة والأخيرة من حيث درجة التوافر بمتوسط موزون (١.٣٩) ونسبة مئوية (٤٦%)، وهو ما يشير إلى درجة " غير متوفرة"، وقد يرجع ذلك إلى قلة توفير الأندية للمراجع الحديثة في المكتبات العلمية والتي تتناول مصادر المعرفة لتوضيح برامج الرعاية الصحية.
- في حين حصلت العبارة رقم (٣) والتي تنص على: " توافر الكوادر والمؤهلات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية." المرتبة قبل الأخيرة من حيث درجة التوافر بمتوسط موزون (١.٣٩) ونسبة مئوية (٤٦%)، وهو ما يشير إلى كونها "غير متوفرة" من وجهة نظر أفراد العينة، بما يفهم منه ندرة توافر الكوادر والمؤهلات اللازمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية.

والشكل التالي يوضح ترتيب عبارات هذا المحور بحسب النسبة المئوية:



شكل (٢) ترتيب عبارات المحور الثاني بحسب النسبة المئوية

يتضح من الشكل السابق أن العبارة رقم (٢) جاءت في الترتيب الأول من حيث درجة التوافر بنسبة مئوية (٥٨%)، ثم العبارة رقم (١) في الترتيب الثاني بنسبة مئوية (٥٣%)، وصولاً إلى العبارة رقم (٥) في الترتيب السابع والأخير بنسبة مئوية (٤٣%).

### ٣- نتائج عبارات المحور الثالث: البعد التقني

جاءت استجابات أفراد عينة البحث على عبارات المحور الثالث: البعد التقني، كما هو موضح بالجدول التالي:

جدول (٨) النتائج التفصيلية لعبارات المحور الثالث: (البعد التقني)

الترتيب	مستوى الموافقة	الانحراف المعياري	%	المتوسط الموزون	الاستجابات						العبارات	م
					غير متوفر		إلى حد ما		متوفر			
					العدد	%	العدد	%	العدد	%		
٢	غير متوفرة	٠.٣٤	٣٦.٦%	١.١٠	١٣٩	٩١%	٧%	١١	١%	٢	سهولة الإجراءات الإلكترونية اللازمة لحصول الرياضيين على خدمات الرعاية الصحية	١

الترتيب	مستوى الموافقة	الانحراف المعياري	%	المتوسط الموزون	الاستجابات						العبارة	م
					غير متوفر		إلى حد ما		متوفر			
					%	العدد	%	العدد	%	العدد		
٣	غير متوفرة	٠.٣٣	%٣٦	١.٠٩	%٩٢	١٤٠	%٧	١٠	%١	٢	تستخدم شبكة المعلومات لنشر الوعي بأهداف التنمية المستدامة والرعاية الصحية	٢
٣ مكرر	غير متوفرة	٠.٣٣	%٣٦	١.٠٩	%٩٢	١٤٠	%٧	١٠	%١	٢	توجد ملفات إلكترونية للرياضيين لسهولة الحصول على خدمات الرعاية الصحية	٣
١	غير متوفرة	٠.٣٧	%٣٧	١.١١	%٩١	١٣٩	%٧	١٠	%٢	٣	وجود جداول إلكترونية معلنة للتطعيمات اللازمة وإمكانية الحجز إلكترونياً	٤
	غير متوفرة	٠.٢٠	%٣٧	١.١							اجمالي المحور الثالث: التقني	

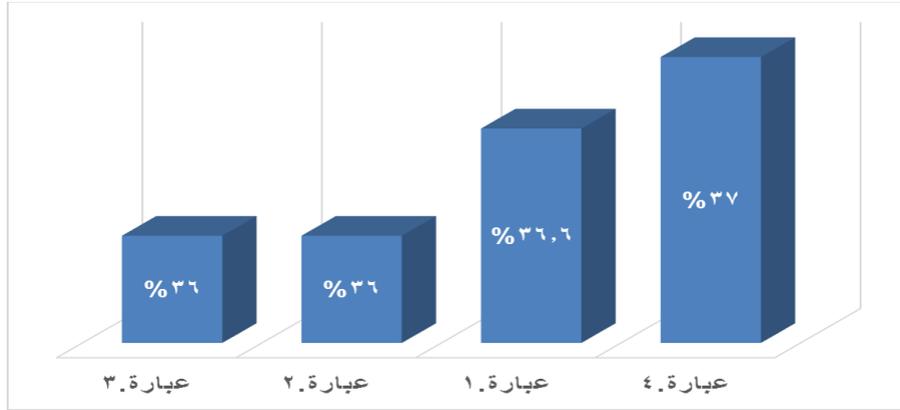
يتبين من التحليل السابق أن موافقة العينة من لاعبي وممارسي الرياضة بنادي النصر ونادي الشمس على إجمالي المحور الثالث: (التقني) للتنمية المستدامة للرياضيين كأحد جوانب قياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين جاءت بمتوسط موزون (١.١) ونسبة مئوية (٣٧%)، ودرجة توافر (غير متوفرة)؛ وقد يرجع ذلك إلى ندرة وجود وسائل تقنية وتكنولوجية بالاندية تمكن الرياضيين من الحصول على خدمات الرعاية الصحية، وندرة الاعتماد على شبكة المعلومات لنشر الوعي بأهداف التنمية المستدامة والرعاية الصحية.

كما يبين الجدول السابق أن درجة توافر عبارات المحور الخامس، قد جاءت بدرجة (غير متوفرة)، حيث جاء المتوسط الموزون لها ما بين (١.١١) بنسبة مئوية (٣٧%) و(١.٠٩) بنسبة مئوية (٣٦%)، بما يشير إلى الاتجاه نحو ضعف توفر ممارسات البعد التقني للتنمية المستدامة للرياضيين الواجب توافرها لتطوير خدمات الرعاية الصحية، ويمكن أن يظهر ذلك بشكل أكبر عند ترتيب العبارات بحسب المتوسط الحسابي الموزون والنسبة المئوية لتحديد ترتيب الممارسات من حيث درجة التوفر، وذلك فيما يلي:

- جاءت العبارة رقم (٤) والتي تنص على: " وجود جداول إلكترونية معلنة للتطعيمات اللازمة وإمكانية الحجز إلكترونياً " في المرتبة الأولى من حيث درجة التوفر بمتوسط

موزون (١.١١) ونسبة مئوية (٣٧%) ودرجة توافر (غير متوفرة)، وقد يكون السبب في ذلك ضعف استخدام التطبيقات الالكترونية وتعميمها ونشرها للتعود على استخدامها في النواحي الصحية.

- جاءت العبارة رقم (١) والتي تنص على: "سهولة الإجراءات الإلكترونية اللازمة لحصول الرياضيين على خدمات الرعاية الصحية" في المرتبة الثانية من حيث درجة التوفر بمتوسط موزون (١.١) ونسبة مئوية (٣٦.٦%)، وهو ما يشير إلى أن رأي العينة بأنها "غير متوفرة" في الواقع، ويشير ذلك إلى حاجة الإجراءات الإلكترونية اللازمة لحصول الرياضيين على خدمات الرعاية الصحية إلى مزيد من التبسيط والسهولة في الاستخدام.
  - أيضاً جاءت العبارة رقم (٢) والتي تنص على: "تستخدم شبكة المعلومات لنشر الوعي بأهداف التنمية المستدامة والرعاية الصحية." والعبارة رقم (٣) والتي تنص على: (توجد ملفات إلكترونية للرياضيين لسهولة الحصول على خدمات الرعاية الصحية) في المرتبة الثالثة من حيث درجة التوافر بمتوسط موزون (١.٠٩) ونسبة مئوية (٣٦%) ونفس الانحراف المعياري، وهو ما يشير إلى درجة "غير متوفرة"، ويوضح ذلك ضعف استخدام شبكة المعلومات لنشر الوعي بأهداف التنمية المستدامة والرعاية الصحية، وضعف وجود ملفات إلكترونية للرياضيين لسهولة الحصول على خدمات الرعاية الصحية.
- والشكل التالي يوضح ترتيب عبارات هذا المحور بحسب النسبة المئوية:



شكل (٣) ترتيب عبارات المحور الثالث بحسب النسبة المئوية

يتضح من الشكل السابق أن العبارة رقم (٤) جاءت في الترتيب الأول من حيث درجة التوافر بنسبة مئوية (٣٧%)، ثم العبارة رقم (١) في الترتيب الثاني بنسبة مئوية (٣٦.٦%)، وصولاً إلى العبارة رقم (٢) ورقم (٣) في الترتيب الثالث والأخير بنسبة مئوية (٣٦%).

- وجاءت نتائج التحليل المتعلقة بالوقوف على واقع المحاور المقترحة لقياس الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة. لتحقيق هذا الهدف، حُسبت المتوسطات الموزونة والنسب المئوية والانحرافات المعيارية ومستويات الموافقة والترتيب لاستجابات عينة البحث على عبارات محاور الاستبيان، كما يظهر في الجدول التالي:

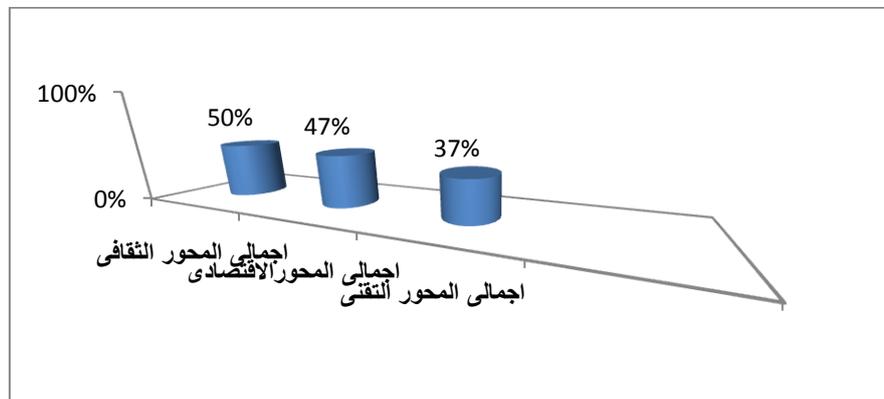
جدول (٩)

## النتائج الإجمالية لمحاور الاستبيان

م	المحاور	المتوسط الموزون	%	الانحراف المعياري	مستوى الموافقة	الترتيب
١	إجمالي المحور الأول: الاقتصادي	١.٤٢	٤٧%	٠.٤١	غير متوفر	٢
٢	إجمالي المحور الثاني: الثقافي	١.٥١	٥٠%	٠.٢٣	غير متوفر	١
٣	إجمالي المحور الثالث: التقني	١.١	٣٧%	٠.٢	غير متوفر	٣
	إجمالي الاستبيان	١.٧٢	٥٧%	٠.١٩	غير متوفر	

يُظهر الجدول السابق أن درجة توافر إجمالي المحاور المقترحة لاستبيان الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء البعد الاقتصادي والثقافي والتقني للتنمية المستدامة في الواقع من وجهة نظر لاعبين وممارسين الرياضة بنادي النصر ونادي الشمس جاءت بدرجة (غير متوفر)، حيث بلغ المتوسط العام للمحاور (١.٧٢) بنسبة مئوية قدرها (٥٧%)، ويشير ذلك إلى ضرورة العمل على مزيد من توافر هذه المحاور في الواقع حتى تتحقق التنمية المستدامة للرياضيين في الواقع.

ويمكن توضيح ترتيب المحاور في الشكل التالي:



شكل (٤) النتائج الإجمالية لمحاور الاستبيان

يتضح من الشكل السابق أن أعلى محور من حيث التحقق في الواقع هو المحور الثاني المتعلق بالبعد الثقافي حيث بلغ متوسط المحور (١.٥١) بنسبة مئوية قدرها (٥٠%)، يليه في الترتيب الثاني المحور الأول المتعلق بالبعد الاقتصادي بمتوسط قدره (١.٤٢) ونسبة مئوية قدرها (٤٧%)، يليه في الترتيب الثالث المحور الثالث المتعلق بالبعد التقني بمتوسط قدره (١.١) ونسبة مئوية قدرها (٣٧%)، وترجع الباحثة هذه النتائج إلى الظروف التي مرت بها الأندية خاصة والعالم عامة والمتعلق بانتشار فيروس كورونا والجهود الكبيرة التي بذلت للتغلب عليه مما جعل هناك تحسن كبير في البعد الثقافي، إلا أن هذه المحاور ما تزال في حاجة كبيرة لمزيد من الاهتمام والتطوير.

### الاستنتاجات والتوصيات:

#### أولاً: الاستنتاجات

- في ضوء النتائج التي توصل إليها البحث تمكنت الباحثة من استخلاص ما يلي:-
- الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء (البعد الاقتصادي) للتنمية المستدامة جاءت بدرجة توافر (غير متوفرة)،
- الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء (البعد الثقافي) للتنمية المستدامة جاءت بدرجة توافر (غير متوفرة)،
- الوضع الراهن للرعاية الصحية للرياضيين في ضوء (البعد التقني) للتنمية المستدامة جاءت بدرجة توافر (غير متوفرة)،
- عدم الاهتمام بضرورة وأهمية خدمات الرعاية الصحية كأحد أهم جوانب تحقيق أهداف التنمية المستدامة للرياضيين.
- عدم توافر المعلومات المرتبطة بالرعاية الصحية للاعبين بالقدر الكافي.

#### ثانياً: التوصيات

- الاهتمام بدعم عناصر التنمية المستدامة من الناحية الاقتصادية والثقافية والتقنية بقدر المستطاع.
- ضرورة نشر الوعي بخدمات الرعاية الصحية للرياضيين.
- ضرورة تعزيز دور السياسات الموجهة نحو التنمية التي تدعم الأنشطة الرياضية.

- نشر الوعي الثقافى بالتنمية المستدامة الخاصة بالمجال الرياضى بصفة خاصة والمجتمع بصفة عامة.
- ضرورة اشتراك الأندية الرياضية فى تنمية الاقتصاد الوطنى.
- ضرورة التعجيل بحركة الاستدامة فى مجال الرعاية الصحية.
- اجراء أبحاث مشابهة تتناول ابعاد التنمية المستدامة التى لم يتناولها البحث الحالى.

### قائمة المراجع

- ١- ابو العلا عبد الفتاح وكمال عبد الحميد (٢٠٠١م)، الثقافة الصحية للرياضيين، الطبعة الأولى، دار الفكر العربي.
- ٢- احمد توفيق خوجة (٢٠٠٥م)، المدخل فى تحسين جودة الخدمات الصحية، الرعاية الصحية الأولية، المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون الخليجي ، الطبعة الثالثة، الرياض، المملكة العربية السعودية.
- ٣- احمد سمير سعد زغلول (٢٠٢٠م) : تأثير برنامج ارشادى على مستوى الوعي الصحى لدى الممارسين للنشاط الرياضى أثناء جائحة كورونا COVID 19 ، بحث منشور، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، العدد (٩٠) الجزء الثالث.
- ٤- اعلان منظمة الصحة العالمية : جمعية الصحة العالمية الثانية والسبعون ، البند ١١-٤ من جدول الأعمال المؤقت / ١٦ مايو ٢٠١٩ "تنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠".
- ٥- سمير عبد اللطيف مصطفى محمد (٢٠٢١م) : التنمية المستدامة والأمن المعلوماتى للأندية الرياضية فى ظل مواجهة فيروس كورونا COVID 19 ، بحث منشور، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، العدد (٩٤) الجزء الاول.
- ٦- طه سعد علي، واحمد ابو الليل (٢٠٠٥م)، التربية البدنية والرياضية لذوى الاحتياجات الخاصة.
- ٧- علي عبودي نعمه الجبوري (٢٠١٩م) : التحديات والإتجاهات المستقبلية مدخل بيئى اقتصادى اجتماعى ، بحث منشور، مجلة تنمية الموارد البشرية للدراسات والأبحاث- المركز الديمقراطي العربي ألمانيا- برلين، العدد (٦).
- ٨- المزروع وآخرون (١٩٩١م)، دليل العاملين فى الرعاية الصحية، الطبعة الأولى، المملكة العربية السعودية ، وزارة الصحة، الإدارة العامة للمراكز الصحية، الرياض.

٩- ياسر ابراهيم، عصام احمد (٢٠٢٢م) : دور تحسين خدمات الرعاية الصحية والعلاجية فى تحقيق أهداف التنمية المستدامة بمصر ، بحث منشور، المجلة العلمية للدراسات والبحوث المالية والتجارية، المجلد (٣)، العدد (٢)، الجزء (٤)، كلية التجارة، جامعة دمياط.

10- John Hassler and John Fry on the verge of 2000 in Primary Health Care 2000, Arabization by Zuhair El-Sebaei and Bilal Seif El-Din, Delmon Publishing, Nicosia, Cyprus 1990.

11-<http://hrlibrary.umn.edu/arabic/cescr-gc14.html>