

أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي: دراسة وصفية على عينة من المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي

نادر حسن إبراهيم عقيلي	جمال علي أحمد آل عامر	خالد حسن علي مشيخي
فني إسعاف وطب طوارئ	فني إسعاف وطب طوارئ	فني إسعاف وطب طوارئ
أحمد مقبول محمد حكيم	عبدالرحمن محمد عبده زغلول	حسن عيسى آل وافي سوحاني
فني إسعاف وطب طوارئ	فني إسعاف وطب طوارئ	فني إسعاف وطب طوارئ
طلعت عبدالعزيز عيسى عارضي	مصعب موسى علي فرحان	ضيف دهل علي القحطاني
فني إسعاف وطب طوارئ	فني إسعاف وطب طوارئ	فني إسعاف و طب طوارئ
محمد يحيى علي زائري	عيسى موسى عيسى شيبه	عبدالله علي مفرح أبو طيره
فني إسعاف و طب طوارئ	فني إسعاف و طب طوارئ	فني إسعاف و طب طوارئ
محمد ناصر منصور شماخي		
أخصائي إسعاف وطب طوارئ		

هيئة الهلال الأحمر السعودي - المملكة العربية السعودية

الملخص

هدفت الدراسة إلى التعرف على أهم المشكلات المادية والمشكلات التقنية والمشكلات الإدارية والمشكلات الاجتماعية والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي، واشتملت عينة الدراسة على (91) مُسعفاً من المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي، واستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي كمنهج للدراسة، واستعان بالاستبانة كأداة للدراسة، وقد توصل الباحث للعديد من النتائج أهمها، جاء المتوسط العام لأهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي بدرجة استجابة متوسطة في جميع المحاور (المشكلات المادية، المشكلات الإدارية، المشكلات التقنية، المشكلات الاجتماعية) والمتوسط العام، وقد أوصت الدراسة بضرورة إقامة الندوات والمؤتمرات المجتمعية التي تشيد بدور المُسعفين في المجتمع. وضرورة العمل على الشراكة بين مؤسسات القطاع الاربعي وهيئة الهلال الأحمر السعودية من أجل دعم وتدريب للمُسعفين. وضرورة الاعتماد على تكنولوجيا المعلومات في إنجاز العمليات الإدارية في هيئة الهلال الأحمر السعودي. وضرورة توفير الميزانية المخصصة من هيئة الهلال الأحمر لتدريب المُسعفين، فضلاً عن ضرورة إجراء المزيد من الدراسات المستقبلية لوضع تصور مقترح لتطوير الأداء المهني للمُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي...

الكلمات المفتاحية: مشكلات، صعوبات، المُسعفين، الهلال الأحمر.

المقدمة

تعتبر الخدمات الإسعافية من أهم الخدمات التي يمكن أن توفرها أي دولة، وذلك من خلال الاهتمام بتقديم الخدمات على وجه السرعة وتقديم الإسعافات الأولية للشخص المريض؛ فقد أشار بهانداري وياداف (Bhandari & Yadav, 2020: 1)

* تم استلام البحث في ديسمبر 2022، وقبل للنشر في ديسمبر 2022، وتم نشره إلكترونياً في ديسمبر 2022.

(معرفة الوثائق الرقمي): DOI: 10.21608/AJA.2022.183164.1375

إلى أن خدمات الإسعاف تعني الحصول على الرعاية الطبية الطارئة وخدمات النقل المقدمة للمرضى الذين يعانون من الأمراض أو الإصابات والتي يقدم فيها الطبيب والممرض والمُسعف الرعاية الطبية الطارئة اللازمة لإنقاذ حياة المريض، حيث ترتبط خدمات الإسعاف والطوارئ بحالات الأمراض والإصابات البسيطة إلى الحالات المرضية المهددة لحياة المريض.

ويتضمن عمل المُسعف مجموعة من الخطوات والتي تتمثل في التصرف السريع في حدود معرفه المُسعف الطبية التي تمكنه من تقديم الإسعافات الأولية للمصاب أو المريض بهدف إنقاذ حياته، وأن يقوم بالاطمئنان على المصاب، وذلك يستلزم المعرفة التامة بقواعد الإسعافات الأولية وطريقة تنفيذها، ومعرفة الأعراض وعلامات الخطر للمشاكل الطبية، ومعرفة علامات الاستجابة من عدمها للمصاب، وتوافر المعلومات العامة لديه عن جسم الإنسان وتشريحه وأعضائه وأجهزته المختلفة، ومعرفة الأعراض التي تتعلق بمختلف الأمراض وكيفية التعامل معها، وكيفية التعامل مع إصابات الأطفال (الموقع الرسمي لجامعة دمياط، 2015: 7-8).

لذا قامت المملكة العربية السعودية بإنشاء جمعية باسم جمعية الهلال الأحمر السعودي بموجب المرسوم الملكي رقم 1 في 1383/1/16 هـ لها خاصيتها الاعتبارية لمدة غير محدودة، ومركزها الرئيسي مدينة الرياض، ويشمل نشاطها جميع أنحاء المملكة ونظامها قائم على أساس اتفاقيات جنيف والمبادئ التي أقرتها مؤتمرات الهلال والصليب الأحمر الدولي، وتم تحويل مسمى الجمعية إلى هيئة الهلال الأحمر السعودي بقرار مجلس الوزراء رقم 371 وتاريخ 1429/12/24 هـ (الموقع الرسمي للهلال الأحمر، 2022). وتعتبر الخدمات الإسعافية المقدمة من قبل هيئة الهلال الأحمر بالمملكة العربية السعودية من أهم الخدمات الصحية المرتبطة بإنقاذ المصاب قبل نقله للمستشفى، حيث تعد الدقائق الأولى من الحوادث أو الأزمات الصحية الفيصل المهم للمحافظة على حياة المصاب بعد مشيئة الله، وتزداد أهمية هذه الخدمة في السفر عبر الطرق السريعة، إذ يحتاج المسافر بالحالات الطارئة توفر الخدمة الإسعافية السريعة والأهم هو رفع القدرة التقنية والتشغيلية والميدانية حسب رؤية المملكة 2030 (الحربي والدغيري، 2021: 55).

حيث تعد هيئة الهلال الأحمر السعودي من المؤسسات الأساسية التي تقدم خدمات الطوارئ قبل دخول المستشفى في أنحاء المملكة، ولتعزيز الصحة النفسية الجيدة لدى الأطقم الطبية في خدمات الإسعاف والطوارئ أنشئ الهلال الأحمر السعودية وحدة الدعم النفسي لتقديم أشكال المساعدة والدعم النفسي والوقاية والعلاج لمختلف المشكلات النفسية لدى مقدمي خدمات الإسعاف والطوارئ (Alzahrani, Abd Allah Mahmood, Bakhamis & Al-Surimi, 2017: 1).

وتعني هذه هيئة الهلال الأحمر السعودي بالإصدار الخدمات الإسعافية لاستقبال بلاغات طلب الخدمة الإسعافية وذلك في إطار الجهود التي تبذلها الهيئة لتقديم أفضل الخدمات الإسعافية في جميع مناطق المملكة، كما تتيح الهيئة إمكانية إنشاء بلاغ من خلال الهاتف الجوال واستدعاء فرقة إسعافية، وطلب المساعدة من خلال إرسال نداء استغاثة، ومعرفة حالة البلاغ وتتبع مساره، كما يتيح للفرق الإسعافية الاستدلال على موقع المبلغ، كما يوفر أيضاً معرفة المنشآت الصحية القريبة من المستخدم وأرقام الطوارئ للجهات الإغاثية الأخرى (الموقع الرسمي للهلال الأحمر، 2022). يواجه مُسعفي الهلال الأحمر بالمملكة العربية السعودية مشكلات وصعوبات بسبب تزايد عدد الطلبات الإغاثية خاصة خلال موسم الحج، فقد أكد على ذلك الموقع الرسمي لوكالة الأنباء السعودية (2022) بأن غرفة عمليات هيئة الهلال الأحمر بالمملكة العربية السعودية تلقت 73027 مكالمة من مختلف مناطق المملكة خلال الفترة من 19 إلى 25 مايو 2022م، فيما بلغ إجمالي الحالات التي تم مباشرتها 20290 حالة مرضية، نقلت منها 9916 حالة إلى منشآت طبية، وتعتبر منطقة مكة المكرمة كانت أكثر المناطق من حيث عدد الحالات التي تمت مباشرتها بواقع 7551، بينها 746 حالة مرضية كأعلى الحالات.

الإطار النظري

نبذة عن هيئة الهلال الأحمر

هيئة الهلال الأحمر السعودي (SRCA) هي هيئة سعودية مسؤولة عن الإشراف على خدمات الطوارئ الطبية (EMS)؛ حيث تعتبر أول مؤسسة حكومية خلال السنوات الأولى في نظام الرعاية الصحية في المملكة العربية السعودية التي تقوم بتوفير الرعاية إلى المواطنين في حالات الرعاية قبل المستشفى (Alazmy, Samarkandi & Williams, 2019: 5).

وتم تأسيس هيئة الهلال الأحمر السعودي في 1383/1/16 هـ بمرام ملكي لتقديم خدمات الطوارئ الطبية في جميع المناطق الإدارية بالمملكة العربية السعودية لكل من المواطنين السعوديين والأجانب عن طريق الاتصال بالرقم (997) (Althumairi et al., 2020: 471-472).

وتعد هيئة الهلال الأحمر السعودي هي الداعم الرئيسي لرعاية حالات الطوارئ قبل الدخول إلى المستشفى عبر المملكة العربية السعودية (1: Alzahrani et al., 2017)، ولا يقتصر دورها على تقديم رعاية الطوارئ قبل دخول المستشفى في المجتمع، بل إنها تشارك أيضاً في معالجة الكوارث (Althunayyan et al., 2021: 341).

نشاط هيئة الهلال الأحمر:

تتمثل إجمالي الخدمات الإسعافية لجميع فروع الهيئة حول 568682، وإجمالي الخدمات الإسعافية موسم الحج (مكة / المدينة) والمراكز الموسمية حوالي 16753 (الموقع الرسمي لهيئة الهلال الأحمر السعودي، 2022)

تم مشاركة المتطوعين كما أشار إليها الموقع الرسمي لهيئة الهلال الأحمر السعودي (2022) بشكل بارز بمواسم الحج منذ موسم حج عام 1422هـ حيث كان لهم دور فاعل وملحوظ في المساهمة في تقديم الخدمات الإسعاف والتوعية إن العمل التطوعي بهيئة الهلال الأحمر السعودية يهدف إلى معان إنسانية سامية منها:

- 1- تنمية الحس الوطني في الإسهام بالبرامج الإنسانية.
- 2- الاستعانة بهم في حالات الطوارئ وأثناء مواسم الحج والعمرة.
- 3- خدمة الحجاج والمعتمرين في الحرمين الشريفين: في رمضان وموسم حج.
- 4- خدمة المصلين في الحرمين الشريفين أيام الجُمُع.
- 5- دعم المراكز الإسعافية في مناطق المملكة.
- 6- تغطية الفعاليات الرياضية.
- 7- زيارة المرضى والمصابين في المستشفيات.
- 8- المشاركة في المهرجانات: مثل المهرجان الوطني للتراث والثقافة، ومهرجان أهبها للتسوق وغيرها.
- 9- المشاركة في الفعاليات المتنوعة في المملكة: مثل تغطية رالي حائل، وماراثون جدة، ومعارض الكتاب، وفعاليات منتزه البجيري بالرياض.
- 10- المشاركات في الأيام والأسابيع التوعوية: مثل اليوم العالمي للسرطان، واليوم العالمي للإيدز، وأسبوع المرور الخليجي، وأسبوع الدفاع المدني.
- 11- المشاركة في تنظيم المحاضرات والفعاليات الخاصة بالهيئة.

المشكلات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر:

إن المُسعفين هم نقطة الاتصال الأولى في مرحلة ما قبل المستشفى، فهم من يستجيبون لمكالمات الطوارئ ويتم تدريبهم على تقديم الرعاية السريرية للمرضى الذين يعانون من الصدمات أو الحالات الطبيعية (1: Alobaid et al., 2022)، ومن المشكلات الأخرى التي تواجهه المُسعفين في الهلال الأحمر السعودي؛ التعرض إلى التوتر والقلق والاكتئاب الناتج عن ساعات العمل المطولة وحالات الطوارئ غير المتوقعة وأنماط النوم المتغيرة، حيث يعد مستوى الإجهاد والإرهاق المرتبط بالعمل من العوامل الأساسية المؤدية إلى تدني الرفاهية للمُسعفين وعلى قدرتهم على تأدية مهامهم (5: Al Enazi & AlEnzie, 2018). ويواجه المُسعفون عدد من المشكلات والتحديات في هيئة الهلال الأحمر والتي سيتم عرضها أدناه.

أ- مشكلات مادية:

- 1- عدم توفر أراضي وبالذات في المدن الكبيرة.
- 2- كثرة المباني والمستودعات والورش المستأجرة وضعف ميزانية المشاريع الخاصة بها وأثر ذلك على تقديم الخدمة بشكل احترافي (هيئة الهلال الأحمر السعودي، 2018: 35).

ب- مشكلات تقنية:

- 1- الاحتياج الإسعافي أعلى من الإمكانيات الحالية، والحاجة المستقبلية أكبر.
- 2- شح إحداث بعض الوظائف التخصصية، وخاصة الوظائف الفنية للعاملين في مجال تقنية المعلومات

والاتصالات وفي المجال الهندسي والقانوني وقلة وظائف (ميكانيكا سيارات) و(كهربائي سيارات) على الرغم من حاجة الهيئة لها (هيئة الهلال الأحمر السعودي، 2018: 35).

ج- مشكلات إدارية:

- 1- عدم وجود مسارات مخصصة لعربات ومركبات الإسعاف للوصول إلى نقاط عناية والمستشفيات ونقل مخصصة في المنطقة المركزية بمكة المكرمة.
 - 2- عدم توفر الغطاء التأميني الطبي لمندوبي الهيئة ومنهم المسعفين لما قد يواجهونه من إصابات وأمراض وهذا يضعف عملية استقطاب الكفاءات والإبقاء عليها (هيئة الهلال الأحمر السعودي، 2018: 35).
- وفي الجانب الإداري، لابد من أن يمتلك المسعفون القدرة على اتخاذ قرارات صحيحة في الوقت الملائم في حالات الطوارئ قبل دخول المستشفى، ولكنهم يواجهون عددا من المشكلات المتمثلة في الافتقار للسلطة والدعم التنظيمي، ونقص بروتوكولات صنع القرار، ومقاطعة المتفرجين والمرضى والأشخاص العاديين، وقد ينتج عن نقص تلك العناصر الإدارية عواقب قانونية؛ لذا يعد اتخاذ القرار الصحيح في الوقت الملائم من الأمور الحيوية التي يجب على المسعفين تنميتها (Safi-keykaleh et al., 2020: 231).

د- مشكلات اجتماعية:

- 1- صعوبة الحركة في المدن الكبرى وعدم إفساح الطريق لسيارات الإسعاف.
 - 2- ضرورة تكليف المسعفين بالعمل في الأعياد (وبكامل طاقة الهيئة التشغيلية) وكذلك تكليف البعض وانتدابهم من مناطقهم لسد الاحتياج المؤقت أثناء موسم العمرة والحج وتكليف زملائهم بالمناطق بالعمل الإضافي لسد العجز مما يترتب عليه صرف (مكافأة خارج وقت الدوام الرسمي)، وعدم كفاية المخصص المالي ببند المكافآت التي تحمل عليه تلك النفقة.
- كما يواجه المسعفون في الهلال الأحمر السعودي العديد من المشكلات الاجتماعية الناتجة عن قلة الوعي في المجتمع حيث تحدث تصرفات في أثناء تأدية خدمة الإسعاف التي تؤثر سلباً على أداء عملهم ويعزى المسعفين هذه التصرفات إلى قلة الوعي وتتمثل في (716-717: Alsaeed & Alkarani, 2022):
- أنواع مكالمات الطوارئ: وذلك حيث يتلقى الهلال الأحمر عدد من الاتصالات المبالغ في حالات بعض المرضى، واتصالات بها أشخاص لا يقوم بإعطاء التفاصيل الكافية بشأن الحالة وأيضاً منهم من يعطى معلومات المكان بصورة خاطئة.
 - تجمهر الأشخاص حول عربة الإسعاف: وذلك يؤثر على تعامل المسعفين مع الحالة وتصنيفها ونقلها بطريقة سهلة حيث يسبب ذلك تأخراً في الوصول إلى مكان الحادث.
 - مقاطعة الناس: حيث يتدخل بعض الناس في عمل المسعفين ويقترحون عليهم ما يجب عليهم فعله.

الدراسات السابقة

أولاً - الدراسات العربية

دراسة الجبور (2019) وهدفت إلى التعرف على أنواع العنف الممارس على العاملين في المستشفيات الحكومية، والتعرف على اتجاهات المواطنين نحو كفاءة العاملين في المستشفيات الحكومية الأردنية، والكشف عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات المواطنين نحو العنف الممارس على العاملين في المستشفيات الحكومية الأردنية تعزى لمتغيرات (العمر، والنوع الاجتماعي، والدخل الشهري، ونوع التأمين الطبي)، وقد تكون مجتمع الدراسة من جميع المواطنين من مرضي ومرافقين أو مراجعين لمستشفى الكرك الحكومي ومستشفى معان الحكومي، واشتملت عينة الدراسة على (198) مراجعاً ومرافقاً، واستخدم الباحث المنهج المسحي الاجتماعي كمنهج للدراسة، واستعان بالاستبانة كأداة للدراسة، وقد توصل الباحث للعديد من النتائج أهمها: أن أنواع العنف الممارسة على العاملين في المستشفيات هي العنف اللفظي، العنف الجسدي، العنف ضد ممتلكات المستشفى، عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى في اتجاهات المواطنين

نحو العنف الممارس على العاملين في المستشفيات الحكومية الأردنية في إقليم الجنوب تغزى لمتغير (النوع الاجتماعي، العمر، نوع التأمين الطبي، الدخل الشهري).

دراسة أبو زيد وإبراهيم (2015) وهدفت إلى التعرف على تأثير برنامج تدريبات الخطو على مستوى الكفاءة البدنية والوظيفية المرتبطة بالأدوار المهنية للمُسعفين بالهلال الأحمر السعودي تحت ضغوط المرتفعات بمنطقة الباحة، وقد تكون مجتمع الدراسة من مُسعفي الهلال الأحمر السعودي بمنطقة الباحة المملكة العربية السعودية والبالغ عدده (18) مُسعف، واشتملت عينة الدراسة على (18) مُسعف، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين تقسمت المجموعة التجريبية (9) مُسعف، وتقسمت المجموعة الضابطة (9) مُسعف، واستخدم الباحثين المنهج التجريبي كمنهج للدراسة، واستعان بالاختبارات البدنية والوظيفية كأداة للدراسة، وقد توصل الباحثين للعديد من النتائج أهمها: وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي لجميع المتغيرات البدنية لصالح المجموعة التجريبية، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي لجميع المتغيرات الوظيفية لصالح المجموعة التجريبية.

ثانياً - الدراسات الأجنبية

دراسة بيجام وآخرون (Bigham et al., 2014) وهدفت إلى وصف العنف الذي تعرض له المُسعفون في موقع الإسعاف في كندا، بما في ذلك أنواع العنف التي تعرضوا لها، ومن ارتكب العنف، والإجراءات التي اتخذها المُسعفون وتأثيرات هذه النوبات، وقد تكون مجتمع الدراسة من جميع المُسعفين في المناطق الريفية والضواحي والحضرية في مقاطعتين كنديتين، بينما اشتملت عينة الدراسة على (1,676) مُسعفاً، وقد تبنت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، كما استعانت بالمسح كأداة للدراسة.

وقد توصلت هذه الدراسة إلى العديد من النتائج من أهمها: إن أغلبية المُسعفين الكنديين الذين شملهم الاستطلاع قد تعرضوا للعنف في مكان العمل أثناء تقديم خدمات الطوارئ الطبية، ومن أبرز أشكال العنف التي تم الإبلاغ عنها كانت الاعتداء اللفظي، يليه التهريب والاعتداء الجسدي والتحرش الجنسي والاعتداء الجنسي، وكان أهالي المصابين أو هم أنفسهم من يقومون بهذه الأعمال.

دراسة سميث وآخرون (Smit et al., 2013) وهدفت إلى مقارنة أداء المُسعفين ذوي الخبرة مقابل المُسعفين الأقل خبرة في التعامل مع الحالات الطارئة خصوصاً في حالات إصابات مجرى التنفس والإعاقات العقلية، وقد تكون مجتمع الدراسة من جميع المُسعفين في الولايات المتحدة الأمريكية، بينما اشتملت عينة الدراسة على (10) مُسعفين مقسمين إلى مجموعتين (6) من ذوي الخبرة المرتفعة و(4) من ذوي الخبرة المنخفضة، وقد تبنت الدراسة المنهج المقارن، كما استعانت بالملاحظة كأداة للدراسة.

وقد توصلت هذه الدراسة إلى العديد من النتائج من أهمها: وجود علاقة بين زيادة الخبرة لدى المُسعفين وبين سرعة التعامل مع الحالات المرضية وتقديم الإسعافات المناسبة لها، كما أن القدرة لديهم على معرفة الفرق بين الأمراض المتشابهة تكون عالية، حيث استطاع المُسعفين ذوي الخبرة من تحديد أن المريض مصاب بانسداد رئوي وليست مشكلة في الجهاز التنفسي ككل.

التعليق على الدراسات السابقة

اتفقت بعض الدراسات مع الدراسة الحالية في تناول المشكلات التي تواجه المُسعفين مثل دراسة بيجام وآخرون (Bigham et al., 2014)، كما اتفقت في استخدامها المنهج الوصفي مثل دراسة بيجام وآخرون (Bigham et al., 2014) والاعتماد على الاستبانة كأداة للدراسة مثل دراسة الجبور (2019)، كما اتفق في العينة وهي المُسعفين مع العديد من الدراسات السابقة مثل دراسة سميث وآخرون (Smit et al., 2013).

ويتميز البحث الحالي بأنه البحث الوحيد الذي تناول أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي، كما تم الاستفادة من الدراسات السابقة في عمل الإطار النظري وصياغة مشكلة الدراسة وتصميم أداة الدراسة.

مشكلة البحث

أشار الموقع الرسمي لوزارة الصحة (2019: 57) إلى أن المؤسسات الطبية بالمملكة العربية السعودية تواجه مشكلات إسعافية تتمثل في ضعف نظام الإحالة والنقل الإسعافي، والنقص الكمي والنوعي في الكوادر البشرية، وضعف الاستخدام الأمثل للموارد، وضعف نظام الحوافز والتطوير، وضعف البنية التحتية، والافتقار إلى العمل المؤسسي وقياس مراقبة الأداء. كما يواجه المسعفين بعض التحديات المتعلقة بالتوظيف والتدريب في بعض المناطق نتيجة المخاوف الإدارية وعدم الرغبة في العمل في بعض المناطق المحددة وصعوبة توفير الجلسات التدريبية الملائمة بشكل كافٍ لساعات العمل الطبيعية لدى المسعفين، كما يواجه المسعف مشكلات في الأعباء الوظيفية الإضافية (30: Green et al., 2020).

أهداف البحث

يسعى البحث إلى تحقيق الهدف الرئيس التالي: التعرف على أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي، ومنه تتفرع الأهداف الفرعية التالي:

- 1- التعرف على المشكلات المادية التي تواجه المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي.
- 2- التعرف على المشكلات التقنية التي تواجه المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي.
- 3- التعرف على المشكلات الإدارية التي تواجه المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي.
- 4- التعرف على المشكلات الاجتماعية التي تواجه المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي.

إجراءات البحث: المنهجية

منهج البحث

اعتمد البحث على المنهج الوصفي؛ حيث عرف ساعاتي (2014: 93) المنهج الوصفي على أنه «أحد أشكال التحليل والتفسير العلمي المنظم، لوصف ظاهرة أو مشكلة محددة وتصويرها كمًا وكيفًا عن طريق جمع وتحليل البيانات وإخضاعها للدراسة».

مجتمع وعينة البحث:

تكون مجتمع البحث من جميع المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي، وتكونت عينة البحث من (91) مسعفاً.

خصائص عينة البحث

تم حساب التكرارات والنسب المئوية لأفراد عينة البحث وتمثل في البيانات الديموغرافية التي تشمل:

توزيع أفراد العينة حسب متغيرات البحث

يتبين من جدول (2): أن أكبر نسبة حصل عليها توزيع أفراد العينة حسب النوع الاجتماعي (86.8%) للذكور، يليها (13.2%) للإناث. وأن أكبر نسبة حصل عليها توزيع أفراد العينة حسب العمر (60.4%)، (من 30 إلى أقل من 40)، ويلها نسبة (19.8%)، (أقل من 30)، بينما جاءت أقل نسبة (7.7%) (50 سنة فأكثر).

أداة البحث وإجراءات التحقق من صدقها وثباتها

قام الباحث ببناء استبانة للكشف عن أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي: دراسة وصفية على عينة من المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي.

جدول رقم (1)

الاستبيانات الموزعة والمستردة
والصالحة للتحليل الإحصائي

الاستبيانات الموزعة	الاستبيانات المستردة	النسبة المئوية
100	91	91%

جدول رقم (2)

توزيع أفراد العينة حسب متغيرات البحث

النوع الاجتماعي	التكرارات	النسب المئوية
ذكر	79	86.8%
أنثى	12	13.2%
المجموع	91	100%
العمر	التكرارات	النسب المئوية
أقل من 30	18	19.8%
من 30 إلى أقل من 40	55	60.4%
من 40 إلى أقل من 50	11	12.1%
50 سنة فأكثر	7	7.7%
المجموع	91	100%

وصف أداة البحث (الاستبانة)

وتم تحديد عبارات الاستبانة المكونة من (21) عبارة وتم توزيعها وفقاً للمحاور المحددة، وتطبيقها على عينة استطلاعية مكونة من (30) مُسَعِّفاً لتحديد صدق وثبات الأداة.

صدق الأداة وثباتها

صدق الأداة

1- صدق المحكمين

بعد الانتهاء من إعداد الاستبانة وبناء عباراتها، وعرضها على مجموعة من المحكمين المختصين للتحقق من مدى فاعلية الأداة وتحقيقها لأهداف البحث. وذلك للتأكد من مدى ارتباط كل عبارة من عباراتها بالمحور الذي تنتمي إليه، ومدى وضوح كل عبارة وسلامة صياغتها اللغوية وملائمتها لتحقيق الهدف الذي وضعت من أجله، واقتراح طرق تحسينها وذلك بالحذف، أو بالإضافة، أو إعادة الصياغة، أو غير ما ورد مما يرونه مناسباً. وبعد استعادة النسخة المحكمة من المحكمين وفي ضوء اقتراحات بعض المحكمين أعاد الباحث صياغة الاستبانة؛ حيث تم حذف وإعادة صياغة بعض العبارات في الاستبانة وذلك فيما اتفق عليه أكثر من (80 %) من السادة المحكمين، وبذلك أصبحت الاستبانة في شكلها النهائي بعد التأكد من صدقها الظاهري مكونة من (21) عبارة مقسمة على أربعة محاور.

2- صدق الاتساق الداخلي لأداة البحث

تم حساب صدق الاتساق الداخلي بحساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات كل عبارة والدرجة الكلية للمحور التي تنتمي إليه العبارة من محاور استبانة أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسَعِّفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي: دراسة وصفية على عينة من المُسَعِّفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي جاءت جميعها دالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.01)، تراوحت في المحور الأول: مشكلات مادية بين (0.776** - 0.884**)، وتراوحت في المحور الثاني: المشكلات التقنية بين (0.676** - 0.909**)، تراوحت في المحور الثالث: مشكلات إدارية بين (0.651** - 0.848**)، وتراوحت في المحور الرابع: مشكلات اجتماعية بين (0.553** - 0.801**).

ثبات الأداة

تراوحت قيم معاملات الثبات لمحاور الاستبانة بين (0.953-0.962) وتشير هذه القيم من معاملات الثبات إلى صلاحية الاستبانة للتطبيق وإمكانية الاعتماد على نتائجها والوثوق بها.

الأساليب الإحصائية

بناء على طبيعة البحث والأهداف التي سعى الباحث إلى تحقيقها، تم تحليل البيانات باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) واستخراج النتائج وفقاً للأساليب الإحصائية التالية:

- 1- التكرارات والنسب المئوية: للتعرف على خصائص أفراد عينة البحث وفقاً للبيانات الشخصية.
 - 2- المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية: لحساب متوسطات عبارات الاستبانة وكذلك الدرجات الكلية لمحاور الاستبانة بناء على استجابات أفراد عينة البحث.
 - 3- معامل ارتباط بيرسون: لحساب الاتساق الداخلي.
 - 4- معامل كرونباخ ألفا: لحساب الثبات لعبارات الاستبانة.
 - 5- معادلة المدى: وذلك لوصف المتوسط الحسابي للاستجابات على كل عبارة على النحو التالي:
- تم تحديد درجة الاستجابة بحيث يعطي الدرجة لا أوافق بشدة (1)، لا أوافق (2)، أوافق إلى حد ما (3)، أوافق (4)، أوافق بشدة (5)، ويتم تحديد درجة التحقق لكل محور بناء على ما يلي:

$$\text{طول الفئة} = \frac{\text{الحد الأعلى} - \text{الحد الأدنى}}{\text{عدد المستويات}} = \frac{5 - 1}{5} = 0.80$$

- من 1 إلى أقل من 1.80 تمثل درجة استجابة (منخفضة جداً).
- من 1.80 إلى أقل من 2.60 تمثل درجة استجابة (منخفضة).
- من 2.60 إلى أقل من 3.40 تمثل درجة استجابة (متوسطة).
- من 3.40 إلى أقل من 4.20 تمثل درجة استجابة (عالية).
- من 4.20 إلى أقل من 5 تمثل درجة استجابة (عالية جداً).

مناقشة النتائج:

يسعى البحث إلى الإجابة عن السؤال الرئيس التالي: ما أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي؟

جدول رقم (3)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي

م	المحاور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاستجابة
1	المحور الأول: مشكلات مادية	3.09	.977	3	متوسطة
2	المحور الثاني: المشكلات التقنية	2.74	.972	4	متوسطة
3	المحور الثالث: مشكلات إدارية	3.19	.999	1	متوسطة
4	المحور الرابع: مشكلات اجتماعية	3.09	.933	2	متوسطة
	المتوسط العام	3.03	.696		متوسطة

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لمحاور استبانة أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي، ومن ثم ترتيب هذه المحاور تنازلياً حسب المتوسط الحسابي لكل عبارة، ويبين ذلك الجدول رقم (3).

يتبين من جدول (3) أن المتوسط العام لأهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي جاء بمتوسط حسابي (3.03) وانحراف معياري (0.696) وبدرجة استجابة (متوسطة).

ويمكن عزو ذلك إلى أنه على الرغم مما

يواجهه المُسعفون في المملكة العربية السعودية من بعض العقبات المادية مثل الحاجة إلى المزيد من الدعم والتمويل المادي، والمشكلات التقنية التي تتعلق بالحاجة إلى أجهزة متطورة في الاتصال وخدمات الرعاية ومشكلات إدارية مثل الحاجة إلى المزيد من التنسيق والتنظيم داخل الهيئة والمشكلات الاجتماعية والتي تشير إلى قصور الدعم المقدم من المجتمع لهم؛ إلا أن تلك المشكلات لا تؤثر على أدائهم بشكل كبير حيث يستطيعوا التغلب عليها.

أولاً: عرض وتحليل نتائج السؤال الأول الذي نص على: ما مشكلات المادية التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي؟

تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارات المحور الأول: مشكلات مادية، وترتيبها تنازلياً، ويبين ذلك الجدول رقم (4):

جدول رقم (4)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول المحور الأول: مشكلات مادية

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاستجابة
1	ضعف الميزانية المخصصة من هيئة الهلال الأحمر لتدريب المُسعفين.	3.04	1.541	5	متوسطة
2	قلة تخصيص هيئة الهلال الأحمر للبنود الطارئة من الموارد المالية لاستخدامها في حالات الطوارئ التي تواجه المُسعفين.	2.98	1.491	6	متوسطة
3	ضعف قيام هيئة الهلال الأحمر بمكافحة المُسعفين الملتزمين والمبدعين في عملهم.	3.05	1.493	4	متوسطة
4	قلة عدد الأجهزة والمعدات التي تتيحها هيئة الهلال الأحمر السعودي للمُسعفين.	3.25	1.56	1	متوسطة
5	تدني التبرعات المقدمة لهيئة الهلال الأحمر السعودي لتطوير الهيئة وتنمية المُسعفين.	3.14	1.546	2	متوسطة
6	ضعف تقسيم بنود الميزانية بشكل عادل لدعم المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودية.	3.07	1.47	4	متوسطة
	المتوسط العام	3.09	.977		متوسطة

يتبين من الجدول رقم (4): أن المتوسط العام للمحور الأول: مشكلات مادية جاء بمتوسط حسابي (3.09) وانحراف معياري (0.977) وبدرجة استجابة (متوسطة).

ويمكن عزو حصول المحور الأول المشكلات المادية على درجة استجابة متوسطة إلى أن المشكلات لا تشكل عائقاً كبيراً أما المُسعفين لأداء أدوارهم حيث تعمل هيئة الهلال الأحمر على توفير الدعم المالي للملائم للمُسعفين وتحديث أجهزة وأدوات عمل بشكل دوري ملائم.

ثانياً - عرض وتحليل نتائج السؤال الثاني الذي نص على: ما المشكلات التقنية التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي؟

تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارات المحور الثاني: المشكلات التقنية، وترتيبها تنازلياً، ويبين ذلك الجدول رقم (5):

جدول رقم (5)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول المشكلات التقنية

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاستجابة
7	ضعف تطبيق التكنولوجيا المتطورة لتدريب المُسعفين.	2.70	1.509	4	متوسطة
8	صعوبة استخدام المُسعفين لموقع هيئة الهلال الأحمر الإلكتروني للحصول على الأخبار والمعلومات التي يحتاجونها.	2.74	1.534	3	متوسطة
9	قلة استخدام هيئة الهلال الأحمر وسائل تكنولوجيا المعلومات في إتاحة المعلومات للمُسعفين العاملين وسهولة إدارتها من أي مكان داخل أو خارج الهيئة.	2.87	1.529	1	متوسطة
10	قلة الاعتماد على تكنولوجيا المعلومات في إنجاز العمليات الإدارية في هيئة الهلال الأحمر السعودي.	2.63	1.404	5	متوسطة
11	ضعف ارتباط موقع هيئة الهلال الأحمر السعودي بالشبكة الدولية لتبادل المعلومات ذات الصلة بعمل المُسعفين وتحديثها باستمرار.	2.75	1.427	2	متوسطة
	المتوسط العام	2.74	.972		متوسطة

يتبين من الجدول رقم (5): أن المتوسط العام للمحور الثاني: المشكلات التقنية جاء بمتوسط حسابي (2.74) وانحراف معياري (0.972) وبدرجة استجابة (متوسطة).

ويمكن عزو حصول المحور الثاني المشكلات التقنية على درجة استجابة متوسطة إلى أن المشكلات التقنية لا تشكل حاجزاً أما المُسعفين لتأدية عملهم؛ حيث إن هيئة الهلال الأحمر توفر القدر الملائم في تدريب المُسعفين، كما أنها تعمل على توفير الحد الملائم من المعرفة والمعلومات المناسبة لهم لأداء وظائفهم على النحو المنشود وإكسابهم الخبرات المناسبة لتحسين أدائهم.

وتتفق تلك النتيجة مع ما توصلت إليه دراسة سميث وآخرون (Smit et al., 2013) من وجود علاقة بين زيادة الخبرة لدى المُسعفين وبين سرعة التعامل مع الحالات المرضية وتقديم الإسعافات المناسبة لها، كما أن القدرة لديهم على معرفة الفرق بين الأمراض المتشابهة تكون عالية.

ثالثاً - عرض وتحليل نتائج السؤال الثالث الذي نص على: ما المشكلات الإدارية التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي؟

تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارات المحور الثالث: مشكلات إدارية، وترتيبها تنازلياً، ويبين ذلك الجدول رقم (6)، حيث يتبين أن المتوسط العام للمحور الثالث: مشكلات إدارية جاء بمتوسط حسابي (3.19) وانحراف معياري (0.999) وبدرجة استجابة (متوسطة).

ويمكن عزو ذلك إلى أن المشكلات الإدارية لا تشكل عائقاً كبيراً أمام العاملين في هيئة الهلال الأحمر من المُسعفين، حيث إن تحركات عربات الإسعاف والمُسعفين تسير وفق خطوات مدروسة بالإضافة إلى أن الهيئة تعمل على التنسيق مع الجهات الأخرى المتعاونة معها بشكل ملائم، وتعمل على دعم المُسعفين ومحاولة حل مشكلاتهم بصورة سريعة.

جدول رقم (6)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول المشكلات الإدارية

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاستجابة
12	ضعف التنسيق بين دائرة الإسعاف والطوارئ لهيئة الهلال الأحمر ودوائر الإسعاف الحكومي لتبادل الخبرات وتدريب المسعفين.	3.33	1.476	2	متوسطة
13	ضعف متابعة الإدارة للشكاوى المقدمة من قبل المسعفين والعمل على حلها.	3.05	1.587	4	متوسطة
14	ضعف قيام الإدارة بتحديد الاحتياجات التدريبية للمسعفين في هيئة الهلال الأحمر.	3.25	1.495	3	متوسطة
15	قصور هيئة الهلال الأحمر عن تأهيل وتدريب المسعفين بها على تكوين فرق العمل والتصرف وقت الأزمات.	2.95	1.622	5	متوسطة
16	افتقار هيئة الهلال الأحمر إلى وجود تنسيق إداري ينظم تحركات المسعفين لاستقبال للمرضى الوافدين من داخل وخارج المملكة العربية السعودية.	3.35	1.471	1	متوسطة
المتوسط العام		3.19	.999	متوسطة	

رابعاً: عرض وتحليل نتائج السؤال الرابع الذي نص على: ما المحور الرابع: مشكلات اجتماعية التي تواجه المسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي؟

تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لعبارات المحور الرابع: المشكلات الاجتماعية، وترتيبها تنازلياً، ويبين ذلك الجدول رقم (7):

جدول رقم (7)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة حول المشكلات الاجتماعية

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الاستجابة	الترتيب
17	قلة إشراك وسائل الإعلام في نشاط الجمعية وذلك لتوضيح دور المسعفين الإنساني.	3.14	1.495	متوسطة	2
18	قصور الشراكة بين هيئة الهلال الأحمر ومؤسسات القطاع اللاربحي لتنظيم العمل التطوعي في خدمات الإسعاف.	3.23	1.454	متوسطة	1
19	ضعف الثقافة العامة لدى المجتمع لتوفير مسار خاص لسيارات الطوارئ والهلال الأحمر، تسمح بسرعة انتقال العربات لمكان الحادث بسهولة ويسر.	3.10	1.550	متوسطة	3
20	ضعف الشراكة بين مؤسسات القطاع وهيئة الهلال الأحمر السعودية لتقديم خدمات الدعم والتدريب للمسعفين.	2.96	1.390	متوسطة	5
21	قلة الندوات والمؤتمرات المجتمعية التي تشيد بدور المسعفين في المجتمع.	3.01	1.538	متوسطة	4
المتوسط العام		3.09	.933	متوسطة	

يتبين من الجدول رقم (7): أن المتوسط العام للمحور الرابع: مشكلات اجتماعية جاء بمتوسط حسابي (3.09) وانحراف معياري (0.933) وبدرجة استجابة (متوسطة).

ويمكن عزو ذلك إلى قصور المشكلات الاجتماعية التي تواجه المسعفين وذلك نتيجة الوعي المجتمعي لدى جميع أفراد الشعب السعودي بأهمية دور المسعفين في إنقاذ حياة المرضى، وسعي الكثير من المؤسسات المجتمعية للتعاون والشراكة معهم ودعمهم.

وتختلف تلك النتيجة مع ما توصلت إليه دراسة بيجام وآخرون (Bigham et al., 2014) من أن المسعفين تعرضوا للعنف في مكان العمل أثناء تقديم خدمات الطوارئ الطبية، ومن أبرز أشكال العنف التي تم الإبلاغ عنها كانت الاعتداء اللفظي، يليه التهريب والاعتداء الجسدي والتحرش الجنسي والاعتداء الجنسي، وكان أهالي المصابين أو هم أنفسهم من يقومون بهذه الأعمال.

توصيات البحث

- ضرورة إقامة الندوات والمؤتمرات المجتمعية التي تشيد بدور المسعفين في المجتمع.

- ضرورة العمل على الشراكة بين مؤسسات القطاع الربحي وهيئة الهلال الأحمر السعودية من أجل دعم وتدريب للمُسعفين.
- ضرورة الاعتماد على تكنولوجيا المعلومات في إنجاز العمليات الإدارية في هيئة الهلال الأحمر السعودي.
- ضرورة توفير الميزانية المخصصة من هيئة الهلال الأحمر لتدريب المُسعفين.

حدود البحث:

- الحدود الموضوعية: التعرف على أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي.
- الحدود البشرية: تم التطبيق على المُسعفين بهيئة الهلال الأحمر السعودي.
- الحدود المكانية: تم التطبيق داخل هيئة الهلال الأحمر السعودي.
- الحدود الزمنية: تم التطبيق - بإذن الله تعالى - في العام الدراسي 2023/2022م.

المراجع

أولاً- المراجع باللغة العربية:

- أبو زيد، يسري محمد حسن محمد؛ إبراهيم، نجلاء فتحي خليفة. (مارس 2015). تأثير برنامج تدريبات الخطو على مستوى الكفاءة البدنية والوظيفية المرتبطة بالأدوار المهنية للمُسعفين بالهلال الأحمر السعودي تحت ضغوط المرتفعات بمنطقة الباحة. *المؤتمر الدولي لعلوم الرياضة والصحة*، الإسكندرية.
- جامعة دمياط. (2015). *دليل الإسعافات الأولية*. تم الدخول على الموقع الرسمي بتاريخ: 2022/12/21م، متاح على الرابط التالي: <https://www.du.edu.eg/upFilesCenter/agr/1439898919.pdf>.
- الجبور، رامي عبد الحميد. (2019). اتجاهات المواطنين نحو العنف الممارس على العالمين في المستشفيات الحكومية الأردنية في إقليم الجنوب. *مجلة مؤتة للبحوث والدراسات سلسلة العلوم الإنسانية والاجتماعية*، 34 (3)، 173-214.
- الحربي، نوره بنت فيحان بن تركي الغيداني؛ الدغيري، محمد بن إبراهيم. (2021). التحليل المكاني لمواقع مراكز الإسعاف على الطرق السريعة بمنطقة القصيم. *شؤون اجتماعية*، 38 (149)، 51-84.
- الختانتة، سامي محسن. (2013). *مشكلات طفل الروضة*. عمان: دار الحامد للنشر والتوزيع.
- ساعاتي، فهد سيف الدين غازي. (2014). *الإدارة الرياضية مناهج البحث العلمي في الإدارة الرياضية*. القاهرة: العربي للنشر والتوزيع.
- قطب، خالد. (2018). *أنسنة العلم: مقال جديد في العقلانية العلمية*. مصر: نيو بوك للنشر والتوزيع.
- المنظمة العربية للهلال الأحمر والصليب الأحمر. (2022). *هيئة الهلال الأحمر السعودي*. تم الدخول على الموقع بتاريخ 2022\12\21، المتاح على الرابط التالي: <https://arabrcrc.org/adpc/new/هيئة-الهلال-الأحمر-السعودي>.
- الهلال الأحمر. (2022). *خدمات الهلال الأحمر*. تم الدخول على الموقع بتاريخ: 2022/12/21م، متاح على الرابط التالي: <https://www.srca.org.sa/خدمات-الهلال-الأحمر>.
- الهلال الأحمر. (2022). *عن الهيئة*. تم الدخول على الموقع بتاريخ: 2022/12/21م، متاح على الرابط التالي: <https://www.srca.org.sa/الهيئة>.
- هيئة الهلال الأحمر السعودي. (2022). *الخدمات الطبية الإسعافية*. تم الدخول على الموقع بتاريخ 2022\12\21، المتاح على الرابط التالي: <https://www.srca.org.sa/البيانات-المفتوحة/الخدمات-الطبية-الإسعافية>.
- هيئة الهلال الأحمر السعودي. (2022). *العمل التطوعي والمشاركة في الفعاليات*. تم الدخول على الموقع بتاريخ 2022\12\21، المتاح على الرابط التالي: <https://www.srca.org.sa/البيانات-المفتوحة/العمل-التطوعي-والمشاركة-في-الفعاليات>.
- هيئة الهلال الأحمر السعودي. (2022). *خدمات الهيئة في الحج والعمرة*. تم الدخول على الموقع بتاريخ 2022\12\21، متاح على الرابط التالي: <https://www.srca.org.sa/البيانات-المفتوحة/خدمات-الهيئة-في-الحج-والعمرة>.
- وزارة الصحة. (2019). *الخطة الاستراتيجية 1400-1431 هـ*. تم الدخول على الموقع بتاريخ: 2022/12/21م، المتاح على الرابط التالي: <https://www.moh.gov.sa/Portal/WhatsNew/Documents/OKIstragi260p.pdf>.
- وكالة الأنباء السعودية. (2022). *الهلال الأحمر السعودي يتلقى 73 ألف مكالمة خلال 7 أيام*. تم الدخول على الموقع بتاريخ: 2022/12/21م، المتاح على الرابط التالي: <https://www.spa.gov.sa/viewfullstory.php?lang=ar&newsid=2357423>.
- هيئة الهلال الأحمر السعودي. (2018). *التقرير السنوي لهيئة الهلال الأحمر السعودي للعام المالي 2018م*. السعودية.
- وزارة الصحة. (2019). *الخطة الاستراتيجية 1400-1431 هـ*. المملكة العربية السعودية.

ثانيًا - المراجع باللغة الأجنبية:

- Al Enazi, S. K. & Alenzie, A. N. (2018). Stress and Burnout among Red Crescent Paramedic Ambulance Workers in Riyadh. *Scient Open Access Journal*, 1 (1), 1-6.
- Al Haliq, S. & Al Jumaan, M. (2022). Digital Future of Emergency Medical Services: Envisioning and Usability of Electronic Patient Care Report System. *Advances In Human-Computer Interaction*, 2022, 1-8.
- Alazmy, W., Samarkandi, O., & Williams, B. (2020). The History of Emergency Medical Services Response to Mass Casualty Incidents in Disasters, Saudi Arabia. *Journal of Emergency Medicine, Trauma and Acute Care*, 2020 (1), 1-10.
- Alobaid, A. M., Gosling, C., Mckenna, L., & Williams, B. (2022). Saudi Female Paramedics' Perceptions of Challenges in the Workplace: A Qualitative Study. *International Emergency Nursing*, 63, 1-6.
- Alsaeed, S. A. & Alkarani, A. S. (2022). Factors Affects The Performance of Red Crescent Paramedics, Bisha, Saudi Arabia. *Journal of Family Medicine And Primary Care*, 11 (2), 715-719.
- Althunayyan, S., Alhalybah, A., Aloudah, A. Samarkandi, O. A. & Khan, A. A. (2021). The Knowledge of Triage System in Disaster among Emergency Medical Service Personnel at Saudi Red Crescent Authority in Riyadh City Stations. *International Journal of Emergency Services*, 10 (3), 340-350.
- Alzahrani, A. Y., Mahmood, S. A. A. M., Bakhamis, T. M. & Al-Surimi, K. (2017). Improving Referral to Psychological Support Unit at Saudi Red Crescent Authority in Riyadh Region. *BMJ Quality Improvement Report*, 6 (2), 1-6.
- Bhandari, D., & Yadav, N. K. (2020). Developing an Integrated Emergency Medical Services in a Low-Income Country Like Nepal: A Concept Paper, *International Journal of Emergency Medicine*, 13 (1), 1-5.
- Bigham, B. L., Jensen, J. L., Tavares, W., Drennan, I. R., Saleem, H., Dainty, K. N., & Munro, G. (2014). Paramedic Self-Reported Exposure to Violence in the Emergency Medical Services (EMS) Workplace: A Mixed-Methods Cross-Sectional Survey. *Prehospital Emergency Care*, 18 (4), 489-494.
- Green, J., Robinson, M., Pilbery, R., Whitley, G., Hall, H., Clout, M., & Bengner, J. (2020). Research Paramedics' Observations Regarding the Challenges and Strategies Employed in the Implementation of a Large-Scale Out-of-Hospital Randomised Trial. *British Paramedic Journal*, 5 (1), 26-31.
- Safi-Keykaleh, M., Khorasani-Zavareh, D., Ghomian, Z., & Bohm, K. (2022). A Model To Explain the Challenges of Emergency Medical Technicians' Decision-Making Process in Emergencies: A Grounded Theory. *Journal of Injury and Violence Research*, 14 (1), 53- 63.
- Safi-Keykaleh, M., Sahebi, A., Farahi-Ashtiani, I., Mousavi, A., & Safarpour, H. (2020). Decision-Making Challenges of Paramedics in Prehospital Emergency Care. *Trauma Monthly*, 25 (5), 231-233.
- Smith, M. W., Bentley, M. A., Fernandez, A. R., Gibson, G., Schweikhart, S. B., & Woods, D. D. (2013). Performance of Experienced Versus Less Experienced Paramedics in Managing Challenging Scenarios: A Cognitive Task Analysis Study. *Annals of Emergency Medicine*, 62 (4), 367-379.

**Major Problems and Difficulties Facing Paramedics
in the Saudi Red Crescent Authority:
A Descriptive Study on a Sample of Paramedics in the Saudi Red Crescent Authority**

Nader Hassan Ibrahim Aqili Emergency Medical Technician	Jamal Ali Ahmed Al Amer Emergency Medical Technician	Khaled Hassan Ali Mashikhi Emergency Medical Technician
Ahmed Maqbool Hakami Emergency Medical Technician	Abdel Rahman Abdo Zaghloul Emergency Medical Technician	Hassan Issa Al Wafi Suhani Emergency Medical Technician
Talaat Abdulaziz Issa Aridi Emergency Medical Technician	Musab Musa Ali Farhan Emergency Medical Technician	Daief Dahl Ali Al-Qahtani Emergency Medical Technician
Muhammad Yahya Ali Zaery Emergency Medical Technician	Issa Musa Issa Shaybah Emergency Medical Technician	Abdullah Ali Mufreh Abu Tira Emergency Medical Technician
Muhammad Nasser Shamakhi Emergency Medical Specialist		
Saudi Red Crescent Authority, KSA		

ABSTRACT

The study aimed to identify the major problems and difficulties facing paramedics in the Saudi Red Crescent Authority. The study sample included (91) paramedics from the Saudi Red Crescent Authority.

The researchers adopted the descriptive analytical approach as the study method and used the questionnaire as the study tool. The researcher concluded many results including that the overall mean of the major problems and difficulties facing the paramedics in the Saudi Red Crescent Authority obtained a (moderate) response degree in all axes (material problems, administrative problems, technical problems, social problems) and the overall mean.

The study recommended holding community seminars and conferences that praise the role of paramedics in society and working on partnerships between the sector's institutions and the Saudi Red Crescent Authority in order to support and train paramedics.

Keywords: *Problems, Difficulties, Paramedics, The Red Crescent.*