

## دراسة تحليلية لتقييم الخدمات الصحية بمراكز الشباب لمواجهة فيروس كورونا المستجد كوفيد-١٩ طبقاً لتعليمات منظمة الصحة العالمية

أ.د/ أحمد على حسن

أ.د/ علاء سيد نبيه

الباحث/ محمد نشأت محمد محمد

### المقدمة ومشكلة البحث:

تهتم الدولة برعاية الشباب بإعتبارهم أحد الطاقات الهامة للنهوض بالمجتمع وتحقيقاً لذلك تنشئ لهم مراكز يمارسون فيها برامج ثقافية وصحية واجتماعية وتربوية ورياضية، وتعاونهم على الإنتظام في حياة تكسبهم الشخصية الاجتماعية، كما يعتبر مركز الشباب هو المنفذ الرئيسي لممارسة الرياضة في معظم قري مصر، كونه يشمل معظم الرياضات بخلاف المراكز الخاصة التي قد تشمل بعض الألعاب، وقد قامت وزارة الشباب والرياضة بتطوير مراكز الشباب مؤخرًا لتواكب التطورات العنصرية في المحال الرياضي.

ويشير تقرير منظمة الصحة العالمية Worled Helth organization رقم ٩٤ في ٢٣ إبريل ٢٠٢٠، أنه نتيجة للأحداث الجارية وما يشهده العالم من رعب بسبب هذه الجائحة، والتوقف المفاجيء للحياة في جميع المجالات، جعل البشرية تنتظر رد فعل العاملين والباحثين في مجال الصحة لكيفية التعامل مع هذه الجائحة والحصول علي العلاج المناسب بدون أضرار جانبية، كما افتقدت بعض البلدان الفقيرة أهمية التكنولوجيا في تحقيق التواصل الإجتماعي واستمرار التعليم (5:20).

وفي الأيام الأخيرة لاحظ الباحث أن القطاع الصحي قد أعطي للجانب الرياضي أهمية كجزء من مواجهة الفيروس، معتمدًا علي أهمية الرياضة في تقوية الجهاز المناعي بجسم الإنسان، فنادت وزارة الصحة المصرية والصحة العالمية من خلال وسائل الإعلام بضرورة ممارسة الرياضة بالمنزل يوميًا، و في هذا الصدد يذكر كل من Perez & Gomis (٢٠٢٠)، بأن ما يحدث للعالم اليوم نتيجة فيروس كورونا المستجد COVID -19، ادي إلي ادراك أهمية التقدم التكنولوجي، والذي يمكننا من خلال الذكاء الاصطناعي القدرة علي توقع ما يمكن أن يحدث، ولمجتمع كان ينادي بالتغير في التدريس وممارسة الرياضة، واصبح المجتمع العلمي هو المصدر الوحيد الموثوق لمجتمعنا في الوقت الحالي.

ولقد أتفق كل من بهاء الدين سلامة (٢٠١١م) وأحمد علي حسن وآخرون (٢٠١٧) أن الثقافة الصحية Health culture تعد خط الدفاع الأول وأهم الخطوات الوقائية ضد المرض Illness وذلك لما لها من أولوية مطلقة في مجال الخدمات الصحية، فهي تعني تقديم الكم الوفير من المعلومات الصحية التي ترتبط بالصحة والمرض لكافة أفراد المجتمع، وتزويدهم بالخبرات اللازمة من معلومات واتجاهات وممارسات سلوكية صحية سليمة بهدف التأثير الإيجابي فيهم، وبذلك أصبح التنقيف الصحي أساس

لمساعدة أفراد المجتمع في تزويدهم بكافة الحقائق الصحية السليمة والتي تهدف إلى تحسين وتعديل السلوك الصحي لإنماء المستوى الصحي للفرد والمجتمع (٢: ٢٤) (٣: ٥٦).

وتشير منظمة الصحة العالمية (World Health Organization (WHO) (٢٠٢٠) بأن المستوى الصحي للمجتمع يعد من أهم مقاييس التقدم والرقي له، ولذلك أهتمت الدول المتقدمة بتوفير الخدمات الصحية المختلفة والرعاية الصحية بأفضل صورها لأفراد شعبها من مختلف المراحل العمرية وهي تبذل في ذلك الجهد والمال الكثير إدراكاً منها بأن ذلك سوف يرد إليها أضعافاً مضاعفة (٢٠: ٥٨).

ولا يقاس مدى نجاح الثقافة الصحية والوعي الصحي بمقدار ما إستوعبه الأفراد من معلومات ومعارف عن حقائق الصحة والمرض أو يارتباط هذه المعلومات بوجودهم، وإنما يقاس بمقدار ما يطبقونه من هذه المعلومات في حياتهم العملية وطريقة تصرفهم في حالة حدوث مشكلة صحية قد تؤثر على حياتهم الخاصة والعامة، وهذا ما حدث بالفعل في نهاية عام ٢٠١٩م حيث أصيب العالم بوباء إنتشر بسرعة هائلة فتك بكثير من الأرواح البشرية يسمى فيروس كورونا Coronavirus (كوفيد- ١٩) (COVID-19)، والذي لا يخفى ما يشكله هو أو تحوراته من خطر على حياة الإنسان، فتحدثت الأرقام الرسمية كما أفادت جامعة جونز هوبكنز الأمريكية Johns Hopkins University (٢٠٢٢) عن (٦.٠٥٢) ملايين وفاة في العالم بين الأول من يناير/كانون الثاني (٢٠٢٠) والرابع عشر مارس/آذار (٢٠٢٢)، لكن دراسات عدة قالت أن العدد الحقيقي أكبر من ذلك بكثير وحاولت تقييم الحصيلة الإجمالية لإنتشار الوباء بشكل أفضل وذكرت بأن العدد الحقيقي للوفيات المرتبطة بفيروس كورونا يفوق بثلاث أضعاف الأرقام الرسمية، مشيرة إلى أن الوباء أودى بحياة أكثر من (١٨) مليون شخص بالعالم في الفترة ما بين بداية (٢٠٢٠) حتى مارس (٢٠٢٢) (25).

لقد كانت أهم تداعيات فيروس كورونا هي ما سببته من شل لحركة الإقتصاد العالمي، بسبب التوقف التام للنشاطات الإقتصادية فأصبحت كل المؤسسات الإقتصادية الكبيرة والصغيرة المحلية والعالمية غير فعالة إقتصادياً نتيجة للحظر التام والجزئي التي فرضته الحكومات من أجل الحد من إنتشار الفيروس، كما طالت تداعياته الجوانب الإجتماعية والخدمية حيث أجبرت العديد من الدول على إغلاق مؤسساتها الخدمية والتعليمية والدينية، كما لزم الأمر لتغيير العديد من عاداتها وتقاليدها الإجتماعية تماشياً مع الحظر ومراعاة الإلتزام بالإجراءات الاحترازية للإبتعاد عن التعرض للإصابة بقدر الإمكان (20).

كما يذكر Mijuskovi (٢٠٢٠) أن العديد من الحكومات اتخذت الإجراءات الاحترازية للحد من انتشار الفيروس بين المواطنين أهمها إلغاء الفعاليات الرياضية المحلية والدولية، مما أسهم في تقاوم الأزمة الإقتصادية وخسائر تخطت مليارات الدولارات، فقررت الحكومات عودة الأنشطة والتعايش مع الفيروس ولكن بشرط تتمثل في إجراءات احترازية.

وقد لاحظ الباحث من خلال قرارات وزير الشباب والرياضة الخاصة بجائحة كورونا - COVID 19 حرصه علي عودة الحياة الطبيعية وتنفيذ توصيات وزارة الصحة بضرورة ممارسة النشاط الرياضي، تماشياً مع قرارات الدولة المتمثلة في مجلس الوزراء فقرر عودة النشاط الرياضي تدريجياً من ١٥ وحتى ٣٠ يونيو ٢٠٢٠، علي أن يكون بداية أغسطس ٢٠٢٠ هو الموعد الأنسب للعودة كاملة للنشاط الرياضي، مع وجود وحدة طبية مآحد الإجراءات الأساسية لكل مؤسسة ترغب في المزاولة الكاملة للنشاط، ونسبة تواجد الممارسين هي ٣٠٪ مع استمرار غلق غرف تبديل الملابس.

ويتفق الباحث مع قرار وزير الشباب والرياضة في ظل وجود عقود رعاية وارتباط الرياضة بالإقتصاد المصري، إلا أن القرار بالالتزام بالإجراءات الاحترازية قد يتماشى مع الأندية الكبيرة، إلا أنه يصعب توفيره في مراكز الشباب لظروف قد تكون إقتصادية أو ثقافية، مما قد يتسبب في توقف الرياضة بالقرى أو زيادة عدد الإصابات، ويتفق ذلك مع دراسة رجب (٢٠٢٠)، بأن الإمكانيات المادية تشكل عائق أمام مراكز الشباب، وتتمثل في عدم وجود صيانة للمرافق والملاعب والأدوات.

لذا يتساءل الباحث كيف يمكن لمراكز الشباب التي تعاني من مشكلات الإمكانيات المادية التي تخص الملاعب والمرافق والأدوات بأن تقوم بتوفير أجهزة ومواد للتعقيم تواجه بها إنتشار الفيروس وتحقيق المنشود من تطبيق الإجراءات الاحترازية.

من هنا جاءت أهمية البحث في كونه دراسة تحليلية للخدمات التي توفرها مراكز الشباب لمشاركتها وللرياضيين للحد من انتشار فيروس كورونا (كوفيد ١٩) حيث وجد أن الفيروس المسبب (كوفيد ١٩) ينتشر بسهولة بين الناس، وسيستمر العلماء باكتشاف المزيد عن كيفية انتشاره مع مرور الوقت.

### أهداف البحث:

- ١- تقييم الخدمات الصحية المتوفرة بمركز الشباب لمواجهة إنتشار فيروس كورونا.
- ٢- تقييم الخدمات الصحية التي توفرها مراكز الشباب للمشاركين لمواجهة إنتشار فيروس كورونا.
- ٣- تقييم الخدمات الصحية لتي توفرها مراكز الشباب للعاملين لمواجهة إنتشار فيروس كورونا.
- ٤- تقييم الخدمات الصحية التي توفرها مراكز الشباب بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية للعاملين لمواجهة إنتشار فيروس كورونا.

### تساؤلات البحث:

- ١- ما الخدمات الصحية المقدمة داخل مراكز الشباب لمواجهة انتشار فيروس كورونا المستجد (كوفيد - ١٩) ؟
- ٢- ما الخدمات الصحية المقدمة للمشاركين داخل مراكز الشباب للحد من انتشار فيروس كورونا المستجد (كوفيد - ١٩) ؟

٣- ما الخدمات الصحية المقدمة للعاملين داخل مراكز الشباب للحد من انتشار فيروس كورونا المستجد (كوفيد -١٩) ؟

٤- ما الخدمات الصحية المقدمة بالملاعب و الصالات و الادوات داخل مراكز الشباب للحد من انتشار فيروس كورونا المستجد ( كوفيد -١٩) ؟

### المصطلحات المستخدمة في البحث:

#### ١. الخدمات الصحية Health Services:

هي مجموعة من الخدمات الوقائية التي إذا تم تطبيقها تجنب الأفراد الإصابة بالكثير من الأمراض، وتشمل التغذية السليمة، والكشف الطبي الدوري الشامل والوقاية من الأمراض المعدية والأمان والإسعافات الأولية.

#### ٢. مراكز الشباب Clubs Sports:

هي المنشأة أو المكان الذي يتم فيه ممارسة مجموعة من الأنشطة المختلفة سواء كانت رياضية أو اجتماعية بغرض الارتقاء بالأعضاء من جميع الجوانب البدنية والصحية والنفسية.

#### ٣. فيروس كورونا Virus Corona:

هو مجموعة من الفيروسات التي يمكنها أن تسبب أمراضًا مثل الزكام والالتهاب التنفسي الحاد الوخيم (السارز) ، ومتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرز) ، و يعرف الان باسم فيروس المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة كورونا ٢ ، ويرمز لها بالرمز ( SARS-COV-2 ) ، ويسمى المرض الناتج عنه مرض فيروس كورونا ٢٠١٩ (كوفيد ١٩) .

#### ٤. مرض كوفيد-١٩ COVID-19disease كوفيد-١٩ :

هو المرض الناجم عن فيروس كورونا المُستجد المُسمى فيروس كورونا-سارس- ٢. وقد اكتشفت منظمة الصحة العالمية هذا الفيروس المُستجد لأول مرة في (٣١) كانون الأول/ ديسمبر (٢٠١٩)، بعد الإبلاغ عن مجموعة من حالات الالتهاب الرئوي الفيروسي في يوهان بجمهورية الصين الشعبية.

#### إجراءات البحث:

##### ١- منهج البحث:

قام الباحث باستخدام المنهج الوصفي لملائمته لطبيعته البحث وتحقق الهدف منه باستخدام الاستبيان كطريقة لجمع المعلومات.

##### ٢-مجتمع و عينة البحث:

##### أ-مجتمع البحث:

يتكون مجتمع البحث من الأعضاء والعاملين واللاعبين والأجهزة الفنية والإدارية بمراكز الشباب، وكان عددهم ٢٥٠ فرد.

## ب- عينة البحث:

تتمثل عينة البحث في :

- مديري مراكز الشباب ، مدربين او أخصائين ، لاعبين و أولياء الامور

## جدول (١)

توصيف عينة البحث

الأجمالي	عاملون	اللاعبون	مدربين وأجهزة فنية	الأعضاء وأولياء الامور	الفئة
٢٥٠	٥٠	٧٥	٧٥	٥٠	مجتمع البحث
٥٠	٢	٢٨	١٥	٥	عينة استطلاعية
٢٠٠	٤٨	٤٧	٦٠	٤٥	أساسية

يتضح من جدول (١) عدد مجتمع البحث من حيث عدد الأعضاء واولياء الامور والمدربين والأجهزة الفنية واللاعبين والعاملين وعدد العينة الأساسية والعينة الاستطلاعية.

## ٣- أدوات جمع البيانات:

إعتمد الباحث في جمع البيانات علي الأدوات التالية :

أ- المراجع العلمية و نتائج الدراسات المرجعية :

في ضوء المراجع العلمية و الدراسات المرجعية العربية والأجنبية في المجال الرياضي و الأزمات و جائحة كورونا المستجد كوفيد 19 - COVID.

ب- إستمارة استبيان تقييم الخدمات الصحية بمراكز الشباب لمواجهة فيروس كورونا المستجد كوفيد -١٩ (covid -19).

٥- المعاملات العلمية لأدوات جمع البيانات :

أ- معاملات الصدق Validit:

١- صجق المحكمين:

قام الباحث بالاطلاع على قرارات منظمة الصحة العالمية والموقع الرسمي لوزارة الصحة والسكان المصرية لمواجهة إنتشار فيروس كورونا المستجد كوفيد -١٩ والمراجع العلمية ونتائج وتوصيات الدراسات السابقة، و قرارات وزارة الشباب و الرياضة بعودة النشاط الرياضي .

وهو ما أسفر عن تحديد محاور إستمارة تقييم الخدمات الصحية بمراكز الشباب لمواجهة فيروس كورونا المستجد كوفيد -١٩ (Covid -19)، وبلغ عدد المحاور (٤)، وقام الباحث بعرض المحاور على مجموعة من الخبراء بلغ عددهم (٦) خبير من المتخصصين الأكاديميين في مجال الصحة الرياضية مرفق (٢) لمعرفة مدي ملائمة وكفاية الأبعاد المقترحة لتحقيق أهداف البحث.

## جدول (١)

اراء السادة الخبراء حول أبعاد إستمارة إستبيان تقييم الخدمات التي يجب توافرها في مراكز الشباب لعودة النشاط الرياضي في ظل مواجهة فيروس كورونا المستجد COVID -19

(ن=٦)

م	أبعاد الإستبيان	موافق	غير موافق	النسبة المئوية	معامل لوشي لصندوق المحتوي
١	تقييم الخدمات الصحية بمركز الشباب	٦	٠	٪١٠٠	*١.٠٠٠
٢	تقييم الخدمات الصحية للاعضاء والعاملين	٦	٠	٪١٠٠	*١.٠٠٠
٣	تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية	٦	٠	٪١٠٠	*١.٠٠٠
٤	تقييم الخدمات الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية بمركز الشباب	٦	٠	٪١٠٠	*١.٠٠٠

\*مقبول : معامل لوشي Lawshe لصندوق المحتوي الدال عند(١.٠٠٠٠)

يتضح من جدول (٢) موافقة السادة الخبراء علي جميع أبعاد إستمارة الخدمات التي يجب توافرها في مراكز الشباب لعودة النشاط الرياضي في ظل مواجهة فيروس كورونا المستجد COVID -19

قام الباحث بصياغة مجموعة من العبارات المدرجة تحت كل محور ، موزعة كالتالي:

- المحور الأول : تقييم الخدمات الصحية بمركز الشباب ويشمل (١٢) عبارة.
- المحور الثاني : تقييم الخدمات الصحية للاعضاء والعاملين ويشمل (١٣) عبارة.
- المحور الثالث : تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية ويشمل (٢٤) عبارة.
- المحور الرابع : تقييم الخدمات الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية بمركز الشباب ويشمل (١١) عبارة.

قام الباحث عرض الاستبيان في صورة الاولية مرفق (٣) على مجموعة من الخبراء و عددهم

(٦) من المتخصصين في مجال الصحة الرياضية ، مرفق (٣) في الفترة من ١٢/١٠ إلي ١٢/١٥ /٢٠٢٣ ، للتعرف علي مدى مناسبة كل عبارة من العبارات إلي البعد الذي تنتمي إليه ، والتأكد من سلامة صياغة ووضوح العبارات ، كما عرض الباحث ميزان ليكرت الثنائية Double Likert Scale (متوفر ، غير متوفر) علي السادة الخبراء ، و قد أجمع الخبراء علي نسبة (١٠٠٪) ، كما اقترح السادة الخبراء تعديل صياغة لبعض العبارات وحذف ٣ عبارات من المحور الثالث و قد قام الباحث بإجراء التعديلات اللازمة ، ليكون الإستبيان في صورته النهائية مرفق (٤)

- المحور الأول : تقييم الخدمات الصحية بمركز الشباب ويشمل (١٢) عبارة.

- المحور الثاني : تقييم الخدمات الصحية للاعضاء والعاملين ويشمل (١٣) عبارة.
  - المحور الثالث : تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية ويشمل (٢١) عبارة.
  - المحور الرابع : تقييم الخدمات الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية بمركز الشباب ويشمل (١١) عبارة. مرفق (٤)
- تم تصميم الاستبيان إلكترونياً وتم وضعه على Google Drive خلال المدة (١٥:١٢/٢/٢٠٢٣) وتم نشره على أفراد العينة برابط:

[https://docs.google.com/forms/d/1yBmsl4yMB3uakh83H2gGcDOpRvrXdqC-Nyu4YMn2I6g/edit?usp=forms\\_home&ths=true&pli=1](https://docs.google.com/forms/d/1yBmsl4yMB3uakh83H2gGcDOpRvrXdqC-Nyu4YMn2I6g/edit?usp=forms_home&ths=true&pli=1)

#### الدراسة الإستطلاعية:

أجريت الدراسة الإستطلاعية على (٥٠) فرد من عينة البحث وخارج العينة الأساسية في الفترة من (١٢: ٢٠٢٣/٢/١٥) وكانت تهدف هذه الدراسة إلى التأكد من الدخول على الرابط ووضوح عبارات الاستبيان والتأكد من تحقيق المعاملات العلمية للاستبيان وهي:

- صدق الاتساق الداخلي

#### جدول (٢)

قيم الارتباط بين درجة كل عبارة والمحور التي تنتمي إليه

(ن=٥٠)

م	المحور ١	المحور ٢	المحور ٣	المحور ٤
1	*.٥٠٤	*.٣٢٦	*.٤٢٥	*.٣١٠
2	*.٢٢٢	*.٤٤٤	*.٤٥٦	*.٣٧٣
3	*.٣١٢	*.٢٩٦	*.٥١٣	*.٥٠٦
4	*.٥١٢	*.٣٩٢	*.٤٤٣	*.٣٩٩
5	*.٤٢٣	*.٥٠٣	*.٣٩٨	*.٥١٤
6	*.٢٩٨	*.٣٦٨	*.٣١٤	*.٤٣٨
7	*.٤٣٣	*.٢٥٠	*.٤٢٧	*.٤٥٧
8	*.٣٩٩	*.٣٩١	*.٣٣٨	*.٢٧٢
9	*.٥٠٠	*.٥٥٥	*.٥٠٧	*.٣١٥
10	*.٣٥٨	*.٥٠٨	*.٢٩٧	*.٤٢٦
11	*.٥٦٨	*.٣٤٤	*.٢٦٦	*.٥٦٧
12	*.٣٩٠	*.٥٦٧	*.٣٨٢	
13		*.٤٥٧	*.٣٠٠	
14			*.٤٧٤	

	*.٦٠٠			15
	*.٤٤٢			16
	*.٥٦٢			17
	*.٥٠٥			18
	*.٦٠٢			19
	*.٥٧٣			20
	*.٤٩٠			21

\* قيمة (ر) الجدولية = (٢٨٨)

يتضح من جدول (٢) أنه تم قبول جميع عبارات الاستمارة لانه يوجد ارتباط ذات دلالة إحصائية بين درجة كل عبارة والمحور التي تنتمي إليه، بذلك تم حساب صدق عبارات الاستمارة.

ثانياً: حساب معامل الثبات: (الفاكرونباخ)

جدول (٣)

قيم الفاكرونباخ لحساب ثبات الإستمارة

(ن = ٥٠)

م	المحاور	عدد العبارات	قيم الفا للمحاور	الفا الكلية
١	تقييم الخدمات الصحية بمركز الشباب	١٢	٠.٧٥٥	0.803
٢	تقييم الخدمات الصحية للاعضاء والعاملين	١٣	٠.٦٢٢	
٣	تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية	٢١	٠.٥١٣	
٤	تقييم الخدمات الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية بمركز الشباب	١١	٠.٦٥٨	

يتضح من جدول (٣) أنه:

قيم الفاكرونباخ لكل محور من محاور الاستمارة قيم مقبولة ومرضية، مما يدل على درجة ثبات

الاستمارة وأنها صالحة للتطبيق.

الدراسة الأساسية:

قام الباحث بتطبيق الأستبيان على عينة البحث الأساسية وذلك في الفترة من (٢٦:١٦/٢/٢٠٢٣م).

الخطه الاحصائية المستخدمة:

١- معامل الارتباط بيرسون

٢- معامل الفاكرونباخ

٣- التكرار والنسبة المئوية



## عرض ومناقشة النتائج:

سوف يتم عرض ومناقشة نتائج البحث التي أمكن التوصل إليها بعد جمع البيانات وتقريرها واستخدام المعالجات الإحصائية المناسبة للتحقيق من فروض البحث، ويتم عرض تلك النتائج كالتالي:

## جدول (٤)

التكرار والنسبة المئوية للاستجابات العينة لعبارات المحور الأول: تقييم

الخدمات الصحية بمركز الشباب

(ن=٢٠٠)

الترتيب	النسبة %	الدرجة المقدره	غير متوفر		متوفر		العبارات	م
			النسبة %	التكرار	النسبة %	التكرار		
١	٩٧.٢	٣٨٩	٥.٥	١١	٩٤.٥	١٨٩	وجود لافتة تنبيهية بالإجراءات الاحترازية التي يجب اتباعها داخل مركز الشباب	١
٢	٩٤.٧	٣٧٩	١٠.٥	٢١	٨٩.٥	١٧٩	تنفيذ حملات توعية صحية بمخاطر الفيروس على الصحة العامة	٢
٤	٨٨.٧	٣٥٥	٢٢.٥	٤٥	٧٧.٥	١٥٥	توفر جهاز تعقيم عند مدخل مركز الشباب	٣
٥	٨٨.٢	٣٥٣	٢٣.٥	٤٧	٧٦.٥	١٥٣	توفر أجهزة قياس الحرارة عند بوابة مركز الشباب	٤
٦	٨٨	٣٥٢	٢٤	٤٨	٧٦	١٥٢	إنشاء منفذ بيع داخل مركز الشباب لتوفير المستلزمات الوقائية (كامات، معقمات، كفوف طبية)	٥
٩	٨٢.٥	٣٣٠	٣٥	٧٠	٦٥	١٣٠	وجود فريق طبي مجهز لإجراء العزل	٦
٨	٨٤.٧	٣٣٩	٣٠.٥	٦١	٦٩.٥	١٣٩	وجود غرفة مجهزه للعزل في حالة وجود اشتباه	٧
١٠	٦٣.٥	٢٥٤	٥٣	١٠٦	٣٧	٧٤	إغلاق مركز الشباب لمدة ١٤ يوم في حالة ظهور حالات إصابة مؤكدة	٨
٧	٨٦.٧	٣٤٧	٥٦.٥	٥٣	٧٣.٥	١٤٧	يسمح النادي باستخدام التطبيقات الالكترونية للتدريب عن بعد أو إنهاء الإجراءات الإدارية	٩
١٢	٥٨.٨	٢٣٤	٨٣	١٦٦	١٧	٣٤	تعين لجنة إدارة أزمات تختص بالتواصل مع وزارة الصحة لمعرفة كل ما هو جديد عن الإجراءات الاحترازية المتبعة لمواجهة جائحة كورونا	١٠
١١	٥٩.٧	٢٣٩	٨٠.٥	١٦١	١٩.٥	٣٩	تعين لجنة تختص بالتواصل مع وزارة الشباب والرياضة لتوفير الدعم المادي لمواجهة فيروس كورونا بما يتناسب مع حجم الجائحة	١١
٢	٩٤.٧	٣٧٩	١٠.٥	٢١	٨٩.٥	١٧٩	تطهير وتعقيم المكاتب ودورات المياه بعد الاستخدام بصفة مستمرة	١٢

يتضح من جدول (٤) أنه تفاوتت النسب المئوية لاستجابات العينة على عبارات المحور الأول حيث جاءت مرتبة تنازلياً كالآتي:

احتل الترتيب الأول العبارة رقم (١) التي تنص على (وجود لافتة تنبيهية بالإجراءات الاحترازية التي يجب اتباعه اداخل مركز الشباب) بنسبة (٩٧.٥%) يليها العبارتين (١٢&٢) اللتان تنصان علي (تنفيذ حملات توعية صحية بمخاطر الفيروس علي الصحة العامة) و(تطهير وتعقيم المكاتب ودورات المياه بعد الاستخدام بصفة مستمرة) علي التوالي بنسبة (٩٤.٧%)، ثم العبارة رقم (٣) التي تنص على (توفر جهاز تعقيم عند مدخل مركز الشباب) بنسبة (٨٨.٧%)، تليها العبارة رقم (٤) التي تنص على (توفر أجهزة قياس الحرارة عند بوابة مركز الشباب) بنسبة (٨٨.٢%)، ثم العبارة رقم (٥) التي تنص على (إنشاء منفذ بيع داخل مركز الشباب لتوفير المستلزمات الوقائية (كمامات، معقمات، كفوف طبية) بنسبة (٨٨%)، ثم العبارة رقم (٩) التي تنص على (يسمح انادي باستخدام التطبيقات الالكترونية للتدريب عن بعد أو إنهاء الإجراءات الإدارية) بنسبة (٨٦.٧%)، ثم العبارة رقم (٧) التي تنص على (يسمح النادي باستخدام التطبيقات الالكترونية للتدريب عن بعد أو إنهاء إجراءات الإدارية) بنسبة (٨٤.٧%)، ثم العبارة رقم (٦) التي تنص على (وجود فريق طبي مجهز لإجراء العزل) بنسبة (٨٢.٥%)، ثم العبارة رقم (٨) التي تنص على (إغلاق مركز الشباب لمدة ١٤ يوم في حالة ظهور حالات إصابة مؤكدة) بنسبة (٦٣.٥%)، ثم العبارة رقم (١١) التي تنص على (وجود فريق طبي مجهز لإجراء العزل) بنسبة (٥٩.٧%)، ثم العبارة رقم (١٠) التي تنص على (تعين لجنة إدارة أزمات تختص بالتواصل مع وزارة الصحة لمعرفة كل ما هو جديد عن الإجراءات الاحترازية المتبعة لمواجهة جائحة كورونا) بنسبة (٥٨.٨%).

#### جدول (٥)

التكرار والنسب المئوية للاستجابات العينة على عبارات المحور الثاني: (تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية):

(ن = ٢٠٠)

م	العبارات	متوفر		غير متوفر		الدرجة المقدره	النسبة %	الترتيب
		النسبة %	التكرار	النسبة %	التكرار			
١	التزام الأعضاء باستخدام المستلزمات الوقائية (الكمامات، الماسك، المعقمات، القفاز الطبي)	٨٢	١٦٤	١٨	٣٦	٣٦٤	٩١	٤
٢	التزام الأعضاء بالتباعد الاجتماعي أثناء الجلوس داخل مركز الشباب	٨١.٥	١٦٣	١٨.٥	٣٧	٣٦٣	٩٠.٧	٥
٣	التزام مركز الشباب بخفض أعداد الأعضاء داخل المبنى الاجتماعي لضمان عدم انتشار الفيروس	٨٢.٥	١٦٥	١٧.٥	٣٥	٣٦٥	٩١.٢	٣

٤	منع دخول العضو المشتبه في إصابته بفيروس كورونا حتى يتم التأكد من حالته الصحية	١٥٨	٧٩	٤٢	٢١	٣٥٨	٨٩.٥	٧
٥	التزام مركز الشباب بخفض أعداد القائمين على تقديم الخدمات الرياضية بمركز الشباب لضمان التشغيل الآمن	١٥٦	٧٨	٤٤	٢٢	٣٥٦	٨٩	٨
٦	إجراء مسحة دورية للموظفين بمركز الشباب	٥٦	٢٨	١٤٤	٧٢	٢٥٦	٦٤	١٣
٧	صرف منحة مالية للموظفين نتيجة تدهور الحالة الاقتصادية	٨٠	٤٠	١٢٠	٦٠	٢٨٠	٧٠	١٠
٨	التزام العاملين بارتداء الكمامة والقفاز الطبي	١٦٨	٨٤	٣٢	١٦	٣٦٨	٩٢	٢
٩	مغادرة مكان العمل فور انتهاء العمل مباشرة	٨٠	٤٠	١٢٠	٦٠	٢٨٠	٧٠	١٠
١٠	الالتزام باستخدام الكمامة لمرة واحدة فقط	٦٠	٣٠	١٤٠	٧٠	٢٦٠	٦٥	١٢
١١	الالتزام بعدم المصافحة أو العناق أو التقبيل عند لقاء الأصدقاء	١٢٠	٦٠	٨٠	٤٠	٣٢٠	٨٠	٩
١٢	إمكانية التسجيل لأخذ لقاح كورونا المستجد من خلال الموقع الإلكتروني <a href="http://www.egcovac.moho.gov.eg">www.egcovac.moho.gov.eg</a>	١٦٠	٨٠	٤٠	٢٠	٣٦٠	٩٠	٦
١٣	إمكانية تلقي اللقاح وجرعته التنشيطية للحماية من فيروس كورونا	١٨٠	٩٠	٢٠	١٠	٣٨٠	٩٥	١

يتضح من جدول (٥) أنه: تفاوت النسبة المئوية للاستجابات الآتية على عبارات المحور الثاني

حيث جاءت مرتبة تنازلياً كالتالي:

احتل الترتيب الأول العبارة رقم (١٣) التي تنص علي (إمكانية تلقي اللقاح و جرعته التنشيطية للحماية من فيروس كورونا) بنسبة (٩٥%) تليها العبارة رقم (٨) التي تنص علي (التزام العاملين بارتداء الكمامة والقفاز الطبي) بنسبة (٩٢%) ثم العبارة رقم (٣) التي تنص علي (التزام مركز الشباب بخفض أعداد الأعضاء داخل المبنى الاجتماعي لضمان عدم انتشار الفيروس) بنسبة (٩١.٢%) ثم العبارة رقم (١) التي تنص علي (التزام الأعضاء باستخدام المستلزمات الوقائية (الكمامات، الماسك، المعقمات، القفاز الطبي) بنسبة مئوية (٩١%) ثم العبارة رقم (٢) التي تنص على (التزام الأعضاء بالتباعد الاجتماعي أثناء الجلوس داخل مركز الشباب) بنسبة (٩٠.٧%) ثم العبارة رقم (١٢) التي تنص علي (إمكانية التسجيل لأخذ لقاح كورونا المستجد من خلال الموقع الإلكتروني [www.egcovac.moho.gov.eg](http://www.egcovac.moho.gov.eg)) بنسبة مئوية (٩٠%) ثم العبارة رقم (٤) التي تنص علي (منع دخول العضو المشتبه في إصابته بفيروس كورونا حتى يتم التأكد من حالته الصحية) بنسبة مئوية (٨٩.٥%) ثم العبارة رقم (٥) التي تنص علي (التزام مركز الشباب بخفض أعداد القائمين علي تقديم الخدمات الرياضية بمركز الشباب لضمان التشغيل الآمن) بنسبة (٨٩%) ثم العبارة رقم (١١) التي تنص علي (الالتزام بعدم المصافحة أو العناق أو التقبيل

عند لقاء الأصدقاء) بنسبة (٨٠٪) ثم العبارتين رقما (٩&٧) اللتان تتصان علي (صرف منحة مالية للموظفين نتيجة تدهور الحالة الاقتصادية)(مغادرة مكان العمل فور انتهاء العمل مباشرة) علي التوالي بنسبة (٧٠٪) ثم العبارة رقم (١٠) التي تتص علي (الالتزام باستخدام الكمامة لمرة واحدة فقط) بنسبة (٦٥٪) ثم العبارة رقم (٦) التي تتص علي (إجراء مسحة دورية للموظفين بمركز الشباب) بنسبة (٦٤٪).

## جدول (٦)

التكرار والنسب المئوية للاستجابات العينة على عبارات المحور الثالث: (تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية)

(ن = ٢٠٠)

الترتيب	النسبة %	الدرجة المقدره	غير متوفر		متوفر		العبارات	م
			النسبة %	التكرار	النسبة %	التكرار		
١	٩٧.٢	٣٨٩	٥.٥	١١	٩٤.٥	١٨٩	إلتزام المتدرب بإحضار أدواته الشخصية في التدريب	١
١٧	٨٩.٢	٣٥٧	٢١.٥	٤٣	٧٨.٥	١٥٧	إلغاء إشتراك المتدرب في حالة تكرار عدم التزامه بالإجراءات الاحترازية.	٢
١٤	٩١.٥	٣٦٦	١٧	٣٤	٨٣	١٦٦	توفير أدوات تعقيم للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية بالنادي الرياضي	٣
١٠	٩٢.٥	٣٧٠	١٥	٣٠	٨٥	١٧٠	توفير أدوات تعقيم اليدين قبل إستخدام أدوات الغير	٤
١١	٩٢.٢	٣٦٩	١٥.٥	٣١	٨٤.٥	١٦٩	مراعاة بعد المسافات بين اللاعبين أثناء التدريب	٥
١٤	٩١.٥	٣٦٦	١٧	٣٤	٧٣	١٦٦	تقليل عدد الحصص التدريبية الأسبوعية	٦
١٩	٧٠.٧	٢٨٣	١٩.٥	٣٩	٨٠.٥	١٦١	التنبه على أولياء الأمور بالانتظار خارج مكان التدريب	٧
١٨	٨٧.٧	٣٤٩	٢٥.٥	٥١	٧٤.٥	١٤٩	إلغاء التدريب في حالة وجود إشتباه لأحد المتدربين بالإصابة بفيروس كورونا المستجد كوفيد-١٩	٨
٢٠	٦٤	٢٥٦	٧٢	١٤٤	٢٨	٥٦	إجراء مسحة دورية للاعبين للتأكد من خلوهم من فيروس كورونا	٩
٢١	٦٢.٥	٢٥٠	٧٥	١٥٠	٢٥	٥٠	مساهمة النادي في توفير بعض الأدوات الرياضية لغير القادرين	١٠
١٢	٩١.٧	٣٦٧	١٦.٥	٣٣	٨٣.٥	١٦٧	تقسيم اللاعبين المشتركين في الأنشطة الرياضية لتقليل الزحام	١١
١٢	٩١.٧	٣٦٧	١٦.٥	٣٣	٨٣.٥	١٦٧	الالتزام بالمحافظة على نظام غذائي متوازن لتقليل فرص الإصابة بفيروس كورونا	١٢
١٦	٩١	٣٦٤	١٨	٣٦	٨٢	١٦٤	الالتزام البعد عن تناول الوجبات السريعة	١٣
٧	٩٤.٧	٣٧٩	١٠.٥	٢١	٨٩.٥	١٧٩	الالتزام بتناول الأغذية الغنية بالحديد والزنك والسيلينيوم وفيتامين C وفيتامين D لتعزيز المناعة	١٤

٦	٩٥.٢	٣٨١	٩.٥	١٩	٩٠.٥	١٨١	الالتزام بشرب عصائر الفواكه الطبيعية مثل الجوافة والليمون والفراولة والبرتقال التي تمد الجسم بالفيتامينات اللازمة
٤	٩٦.٢	٣٨٥	٧.٥	١٥	٩٢.٥	١٨٥	الالتزام بشرب المشروبات الدافئة بدلاً من المشروبات الباردة
٢	٩٧	٣٨٨	٦	١٢	٩٤	١٨٨	الالتزام بغسيل اليدين بطريقة صحيحة بالماء والصابون
٤	٩٦.٢	٣٨٥	٧.٥	١٥	٩٢.٥	١٨٥	الالتزام بمراجعة الطبيب قبل استخدام المضادات الحيوية
٩	٩٣.٧	٣٧٥	١٢.٥	٢٥	٨٧.٥	١٧٥	الالتزام باتباع خطوات ارتداء الكمامة بصورة صحيحة
٨	٩٤	٣٧٦	١٢	٢٤	٨٨	١٧٦	الالتزام بالبعد عن تلامس العين والأنف والفم دون تطهير اليدين
٣	٩٦.٥	٣٨٦	٧	١٤	٩٣	١٨٦	الالتزام بعدم مشاركة اللاعبين في استخدام الأدوات الشخصية بأنواعها المختلفة (ادوات النظافة، اشياء قابلة للارتداء)

يتضح من جدول (٦) أنه: تفاوت النسبة المئوية للاستجابات الآتية على عبارات المحور الثاني

حيث جاءت مرتبة تنازلياً كالتالي:

احتل الترتيب الأول العبارة رقم (١) التي تنص على (يلتزم المتدرب إحضار أدواته الشخصية في التدريب) بنسبة (٩٧.٢%) ثم العبارة رقم (١٧) التي تنص على (غسيل اليدين بطريقة صحيحة بالماء و الصابون) بنسبة (٩٧%) ثم العبارة (٢١) التي تنص على (مراعاة عدم مشاركة اللاعبين في استخدام الأدوات الشخصية بأنواعها المختلفة (ادوات النظافة، اشياء قابلة للارتداء) بنسبة (٩٦.٥%) ثم العبارتين رقما (١٨&١٦) اللتان تنصان على (يفضل شرب المشروبات الدافئة بدلاً من المشروبات الباردة) (استشارة الطبيب قبل استخدام المضادات الحيوية) علي التوالي بنسبة (٩٦.٢%) ثم العبارة رقم (١٥) التي تنص على (شرب عصائر لفواكه الطبيعية مثل الجوافة والليمون و الفراولة والبرتقال التي تمد الجسم بالفيتامينات اللازمة) بنسبة (٩٥.٢%) ثم العبارة رقم (١٤) التي تنص على (تناول الأغذية الغنية بالحديد و الزنك و السيليزيوم و فيتامين C و فيتامين D لتعزيز المناعة) بنسبة (٩٤.٧%) ثم العبارة رقم (٢٠) التي تنص على (البعد عن تلامس العين و الأنف والفم دون تطهير اليدين) بنسبة (٩٤%) ثم العبارة رقم (١٩) التي تنص على (اتباع خطوات ارتداء الكمامة بصورة صحيحة) بنسبة (٩٣.٧%) ثم العبارة رقم (٤) التي تنص على (توفير ادوات تعقيم اليدين قبل استخدام أدوات الغير) (بنسبة (٩٢.٥%) ثم العبارة رقم (٥) التي تنص على (مراعاة بعد المسافات بين اللاعبين أثناء التدريب) بنسبة (٩٢.٢%) ثم العبارتين رقما (١٢&١١) اللتان تنصان على (تقسيم اللاعبين المشتركين في الأنشطة الرياضية لتقليل الزحام) (المحافظة علي نظام غذائي متوازن لتقليل فرص الإصابة بفيروس كورونا) علي التوالي بنسبة (٩١.٧%) ثم العبارتين رقما (٣)

٦& التي تنص علي (توفير أدوات تعقيم للاعبين و الأجهزة الفنية و الإدارية بمركز الشباب) (تقليل عدد الحصص التدريبية الأسبوعية) علي التوالي بنسبه مئوية (٩١.٥%) ثم العبارة رقم (١٣) التي تنص علي (البعد عن تناول الوجبات السريعة) بنسبة (٩١%) ثم العبارة رقم (٢) التي تنص علي (يتم إلغاء إشتراك المتدرب في حالة تكرار عدم التزامه بالإجراءات الاحترازية) بنسبة (٨٩.٢) ثم العبارة رقم (٨) التي تنص علي (يتم إلغاء التدريب في حالة و جود إشتباه لأحد المتدربين بالإصابة بفيروس كورونا المستجد كوفيد -١٩) بنسبة (٨٧.٧) ثم العبارة رقم (٧) التي تنص علي (التنبيه علي أولياء الأمور بالانتظار خارج مكان التدريب) بنسبة (٧٠.٧%) ثم العبارة رقم (٩) التي تنص علي (إجراء مسحة دورية للاعبين للتأكد من خلوهم من فيروس كورونا) بنسبة (٦٤%) ثم العبارة رقم (١٠) التي تنص علي (يساعد مركز الشباب في توفير بعض الأدوات الرياضية لغير القادرين) بنسبة (٦٢.٥%).

## جدول (٧)

التكرار والنسب المئوية للاستجابات العينة على عبارات المحور الرابع: (تقييم الخدمات

الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضي بمركز الشباب)

م	العبارات	متوفر		غير متوفر		النسبة %	الترتيب
		النسبة %	التكرار	النسبة %	التكرار		
١	توفير جهاز للتعقيم ولقياس الحرارة يوضع على باب مكان التدريب	٧٩	١٥٨	٢١	٤٢	٨٩.٥	١٠
٢	توفير أدوات تنظيف وتعقيم الصالات والملاعب والأدوات والأجهزة الرياضية	٨٨.٥	١٧٧	١١.٥	٢٣	٩٤.٢	٣
٣	الالتزام بتناسب عدد الصالات والملاعب مع أعداد المشاركين بالأنشطة الرياضية	٨٥.٥	١٧١	١٤.٥	٢٩	٩٢.٧	٦
٤	تأجير منشآت أخرى لاستيعاب عدد المشتركين بالكامل	٧٥	١٥٠	٢٥	٥٠	٨٧.٥	١١
٥	تعقيم الأدوات والأجهزة الرياضية المستخدمة في الأنشطة بعد كل استخدام	٨٦.٥	١٧٣	١٣.٥	٢٧	٩٣.٢	٥
٦	توفير التهوية الجيدة للصالات المغلقة	٩٢.٥	١٨٥	٧.٥	١٥	٩٦.٢	١
٧	الالتزام بالسماح بحضور المباريات للجمهور الحاصل على التطعيم ومعه شهادة تفيد بذلك	٨٢	١٦٤	١٨	٣٦	٩١	٨
٨	حجز تذاكر المباريات عن طريق استخدام التطبيقات الإلكترونية	٨٩.٥	١٧٩	١٠.٥	٢١	٩٤.٧	٢
٩	إيقاف التدريب كل فترة لإعادة تعقيم الأدوات الرياضية	٨٢	١٦٤	١٨	٣٦	٩١	٨
١٠	الأعلان عن أوقات محددة ومعلنة لجميع اللاعبين بميعاد تعقيم للملاعب كاملاً	٨٥	١٧١	١٤.٥	٢٩	٩٢.٧	٦

١١	الألتزام بالتباعد بين الجمهور عند حضور المباريات	١٧٤	٨٧	٢٦	١٣	٣٧٤	٩٣.٥	٤
----	--	-----	----	----	----	-----	------	---

يتضح من جدول (٧) أنه: تفاوت النسبة المئوية للاستجابات الآتية على عبارات المحور الثاني حيث جاءت مرتبة تنازلياً كالتالي:

احتل الترتيب الأول العبارة رقم (٦) التي تنص علي (توفير التهوية الجيدة للصالات المغلقة) بنسبة (٩٦.٢%) ثم العبارة رقم (٨) التي تنص علي (حجز تذاكر المباريات عن طريق استخدام التطبيقات الإلكترونية) بنسبة (٩٤.٧%) ثم العبارة رقم (٢) التي تنص علي (توفير أدوات تنظيف و تعقيم الصالات والملاعب و الأدوات و الأجهزة الرياضية) بنسبة (٩٤.٢%) ثم العبارة رقم (١١) التي تنص علي (الألتزام بالتباعد بين الجمهور عند حضور المباريات) بنسبة (٩٣.٥%) ثم العبارة رقم (٥) التي تنص علي (تعقيم الأدوات والأجهزة الرياضية المستخدمة في الأنشطة بعد كل استخدام) بنسبة (٩٣.٢%) ثم العبارتين رقما (١٠&٣) اللتان تتصان علي (الالتزام بتناسب عدد الصالات و الملاعب مع أعداد المشاركين بالأنشطة الرياضية) (الأعلان عن أوقات محددة و معلنة لجميع اللاعبين بميعاد تعقيم للملعب كاملاً) علي التوالي بنسبة (٩٢.٧%) ثم العبارة رقم (٩&٧) اللتان تتصان علي (الالتزام بالسماح بحضور المباريات للجمهور الحاصل علي التطعيم و معه شهادة تفيد بذلك) ( إيقاف التدريب كل فترة لإعادة تعقيم الأدوات الرياضية) بنسبة (٩١%) ثم العبارة رقم (١) التي تنص علي (توفير جهاز للتعقيم و لقياس الحرارة يوضع علي باب مكان التدريب) بنسبة (٨٩.٥%) ثم العبارة رقم (٤) التي تنص علي (تأجير منشآت أخرى لاستيعاب عدد المشتركين بالكامل) بنسبة (٨٧.٥%).

### مناقشة وتفسير النتائج:

مناقشة وتفسير نتائج المحور الأول (تقييم الخدمات الصحية بمركز الشباب):

يوضح الجدول رقم (٤) العبارات من (١٢:١) علي النتائج التالية ، انه تفاوتت النسب المئوية لاستجابات العينة علي عبارات المحور الاول حيث انها جاءت متبعة تنازلياً كالتالي :

احتل الترتيب الأول العبار رقم (١) التي تنص على (وجود لافتة تنبيهية بالإجراءات الاحترازية التي يجب اتباعه اداخل مركز الشباب) بنسبة (٩٧.٥%) يليه العبارتين (١٢&٢) اللتان تتصان علي (تنفيذ حملات توعية صحية بمخاطر الفيروس علي الصحة العامة) و(تطهير وتعقيم المكاتب ودورات المياه بعد الاستخدام بصفة مستمرة) علي التوالي بنسبة (٩٤.٧%)، ثم العبارة رقم (٣) التي تنص على (توفر جهاز تعقيم عند مدخل مركز الشباب) بنسبة (٨٨.٧%)، تليها العبارة رقم (٤) التي تنص على (توفر أجهزة قياس الحرارة عند بوابة مركز الشباب) بنسبة (٨٨.٢%)، ثم العبارة رقم (٥) التي تنص على (إنشاء منفذ بيع داخل مركز الشباب لتوفير المستلزمات الوقائية (كمات، معقمات، كفوف طبية) بنسبة (٨٨%)، ثم العبارة رقم (٩) التي تنص علي (يسمح انادي باستخدام التطبيقات الإلكترونية للتدريب عن

بعد أو إنهاء الإجراءات الإدارية) بنسبة ( ٨٦.٧%)، ثم العبارة رقم (٧) التي تنص علي (يسمح النادي باستخدام التطبيقات الالكترونية للتدريب عن بعد أو إنهاءا لإجراءات الإدارية ) بنسبة (٨٤.٧%)، ثم العبارة رقم (٦) التي تنص علي (وجود فريق طبي مجهز لإجراء العزل) بنسبة (٨٢.٥%)، ثم العبارة رقم (٨) التي تنص علي (إغلاق مركز الشباب لمدة ١٤ يوم في حالة ظهور حالات إصابة مؤكدة) بنسبة (٦٣.٥%)، ثم العبارة رقم (١١) التي تنص علي (وجود فريق طبي مجهز لإجراء العزل) بنسبة (٥٩.٧%)، ثم العبارة رقم (١٠) التي تنص علي (تعين لجنة إدارة أزمات تختص بالتواصل مع وزارة الصحة لمعرفة كل ما هو جديد عن الإجراءات الاحترازية المتبعة لمواجهة جائحة كورونا) بنسبة (٥٨.٨%).

و يرجع ذلك إلي وجود وجود لافتات تنبيه بالإجراءات الاحترازية وتنفيذ حملات توعية صحية بمخاطر الفيروس على الصحة العامة وتطهير وتعقيم المكاتب ودورات المياه بعد الاستخدام بصفة مستمرة إلى ان هذه الإجراءات سهلة التنفيذ، وهي اجراءات اساسية لاي مؤسسه في الدولة سواء لديها إمكانيات مادية أم لا و هذا يتفق مع دراسة محمد عبد الحكيم صبام (٢٠٢٠) التي اكدت علي اهمية توفر لافتات التنبيه بالإجراءات الاحترازية التي يجب اتباعها داخل مركز الشباب و إمكانية اغلاق المؤسسة ١٤ يوم في حال ظهور حالات مؤكدة ، و هي اجراءات اساسية لاي مؤسسة في الدولة سواء لديها امكانيات مادية ام لا

كما أن عدم توفير لجنة إدارة أزمات تختص بالتواصل مع وزارة الصحة لمعرفة كل ما هو جديد عن الإجراءات الاحترازية المتبعة لمواجهة جائحة كورونا او تعين لجنة تختص بالتواصل مع وزارة الشباب والرياضة لتوفير الدعم المادي لمواجهة فيروس كورونا بما يتناسب مع حجم الجائحة ،قد يكون ضعف الكادر الاداري في التنسيق مع الجهات المعنية أو ضعف للإمكانيات المادية، ويتفق ذلك مع دراسة رجب (٢٠٢٠) بضعف الإمكانيات المادية لمراكز الشباب وعدم وجود صيانة وإصلاح للمرافق والملاعب والأدوات، معظم المشرفين علي الأنشطة الرياضية غير مؤهلين بشكل جيد، كما ان انتشار الفيروس يرجع لأسباب متعددة منها ضعف الثقافة الصحية وقلة عدد المستشفيات التي تساعد كبار السن او المرضى النفسيين، ويتفق ذلك مع ما ذكره Brunero(2020) بأن الانتشار السريع لهذا الفيروس يكون بين الفئات العمرية الكبيرة مثل كبار السن او اصحاب الأمراض المزمنة.

كما ان عدم استطاعة المنشأة الرياضية في استخدام التطبيقات الإلكترونية للتدريب عن بعد او انهاء الإجراءات الإدارية ،قد يكون ضعف للإمكانيات المادية او شعف الثقافة الإلكترونية للعاملين و التنسبين لمركز الشباب ، و يختلف ذلك مع دراسة الشراوي و جمال(٢٠٢٠) أن منصات التعلم الإلكترونية تعمل علي تنمية قدرات التفكير الإبتكاري و سرعة التعلم و التحصيل المعرفي ،و يختلف ذلك أيضا مع ما ذكره Perez&Gomis(٢٠٢٠)، بان ما يحدث للعالم اليوم نتيجة فيرس كورونا المستجد - COVID



19، جعلنا ندرك أهمية التقدم التكنولوجي ، و الذي يمكننا من خلال الذكاء الاصطناعي القدرة علي توقع ما يمكن ان يحدث ، وهذا يحقق الغرض من المحور الأول .

مناقشة وتفسير نتائج المحور الثاني (تقييم الخدمات الصحية للأعضاء والعاملين):

يوضح الجدول رقم (٥) العبارات من (١٣:١) علي النتائج التالية ، انه تفاوتت النسبة المئوية علي الاستجابات الاتيه علي عبارات المحور الثاني حيث جاءت مرتبة تنازليا كالتالي :

احتل الترتيب الأول العبارة رقم (١٣) التي تنص علي (إمكانية تلقي اللقاح و جرعتيه التنشيطية للحماية من فيروس كورونا) بنسبة (٩٥٪) تليها العبارة رقم (٨) التي تنص علي (التزام العاملين بارتداء الكمامة والقفاز الطبي) بنسبة (٩٢٪) ثم العبارة رقم (٣) التي تنص علي (التزام مركز الشباب بخفض أعداد الأعضاء داخل المبنى الاجتماعي لضمان عدم انتشار الفيروس) بنسبة (٩١.٢٪) ثم العبارة رقم (١) التي تنص علي (التزام الأعضاء باستخدام المستلزمات الوقائية) (الكمامات، الماسك، المعقمات، القفاز الطبي) بنسبة مئوية (٩١٪) ثم العبارة رقم (٢) التي تنص علي (التزام الأعضاء بالتباعد الاجتماعي أثناء الجلوس داخل مركز الشباب) بنسبة (٩٠.٧٪) ثم العبارة رقم (١٢) التي تنص علي (إمكانية التسجيل لأخذ لقاح كورونا المستجد من خلال الموقع الإلكتروني [www.egcovac.moho.gov.eg](http://www.egcovac.moho.gov.eg)) بنسبة مئوية (٩٠٪) ثم العبارة رقم (٤) التي تنص علي (منع دخول العضو المشتبه في إصابته بفيروس كورونا حتى يتم التأكد من حالته الصحية) بنسبة مئوية (٨٩.٥٪) ثم العبارة رقم (٥) التي تنص علي (التزام مركز الشباب بخفض أعداد القائمين علي تقديم الخدمات الرياضية بمركز الشباب لضمان التشغيل الآمن) بنسبة (٨٩٪) ثم العبارة رقم (١١) التي تنص علي (الالتزام بعدم المصافحة او العناق او التقبيل عند لقاء الأصدقاء) بنسبة (٨٠٪) ثم العبارتين رقما (٩&٧) اللتان تتصان علي (صرف منحة مالية للموظفين نتيجة تدهور الحالة الاقتصادية) (مغادرة مكان العمل فور انتهاء العمل مباشرة) علي التوالي بنسبة (٧٠٪) ثم العبارة رقم (١٠) التي تنص علي (الالتزام باستخدام الكمامة لمرّة واحدة فقط) بنسبة (٦٥٪) ثم العبارة رقم (٦) التي تنص علي (إجراء مسحة دورية للموظفين بمركز الشباب) بنسبة (٦٤٪). ويرجع ذلك إلي إمكانية تلقي اللقاح و جرعتيه التنشيطية للحماية من فيروس كورونا والتزام العاملين بارتداء الكمامة والقفاز الطبي إلي محاولة الحكومة والهيئات الرياضية للحد من انتشار فيروس كورونا و يتفق ذلك مع ما ذكره Mijuskovi (٢٠٢٠) بأن العديد من الحكومات اتخذت الإجراءات الاحترازية للحد من انتشار الفيروس بين المواطنين أهمها الغاء الفعاليات الرياضية المحلية والدولية، مما أسهم في تقاوم الأزمة الاقتصادية وخسائر تخطت مليارات الدولارات في المجال الرياضي، فقررت الحكومات عودة الأنشطة الرياضية والتعايش مع الفيروس ولكن بشروط تتمثل في إجراءات احترازية.

ويرجع عدم توافر إجراء مسحة دورية للموظفين بمركز الشباب نتيجة لضعف الإمكانيات المادية خاصة ان التحليل عالي التكلفة و هذا ما يؤكد دراسة رجب (٢٠٢٠) بضعف الإمكانيات المادية لمراكز

الشباب، كما ان ضعف الإلتزام باستخدام الكمامة لمرة واحدة فقط إلى إنعدام المسؤولية لدي القائمين على تقديم الخدمات الرياضية داخل مركز الشباب، فلا بد من تعويض عدم اجراء التحاليل بالالتزام بارتداء الكمامة للوقاية، كذلك فإن تخفيض عدد العاملين هو نتاج قرار مجلس الوزراء المضري بتخفيض عدد العاملين بالدولة، إلا ان التأثير الإقتصادي نتيجة توقف النشاط الرياضي جعل المسؤولين يقررون العودة بشروط. و يتفق ذلك مع ما ذكره Mijuskovi (٢٠٢٠) بأن العديد من الحكومات اتخذت الإجراءات الاحترازية للحد من انتشار الفيروس بين المواطنين أهمها الغاء الفعاليات الرياضية المحلية و الدولية ، مما اسهم في تقلص الأزمات الإقتصادية و خسائلا تخطت مليارات الدولارات في المجال الرياضي ، فقررت الحكومات عودة الأنشطة و التعايش مع الفيروس و لآكن بشروط تتمثل في إجراءات احترازية . كما ان ضعف المسؤولية لدي القائمين علي تنفيذ النشاط يزيد من سرعة انتشار الوباء ، فالإنتشار لا يلزمه وجود عدد كبير من المشتركين او الجمهور ، و يتفق ذلك مع دراسة wong (٢٠٢٠) بتأثير جائحة COVID -19 علي الرياضة و التمارين الرياضية ، أن مخاطر الإصابة كانت عالية بالنسبة للاعبين حتي بدون مقترحين .

#### مناقشة وتفسير نتائج المحور الثالث (تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية):

يوضح الجدول رقم (٦) العبارات من (١:٢١) علي النتائج التالية ، أنه تفاوتت النسبة المئوية لاستجابات العينة علي عبارات المحور الثالث حيث جاءت مرتبة تنازلياً كالتالي :

احتل الترتيب الأول العبارة رقم (١) التي تنص علي (يلتزم المدرب إحضار أدواته الشخصية في التدريب) بنسبة ( ٩٧.٢ %) ثم العبارة رقم (١٧) التي تنص علي (غسيل اليدين بطريقة صحيحة بالماء و الصابون) بنسبة (٩٧ %) ثم العبارة (٢١) التي تنص علي (مراعاة عدم مشاركة اللاعبين في استخدام الأدوات الشخصية بأنواعها المختلفة (أدوات النظافة، اشياء قابلة للارتداء) بنسبة (٩٦.٥ %) ثم العبارتين رقما (١٨&١٦) اللتان تنصان علي (يفضل شرب المشروبات الدافئة بدلاً من المشروبات الباردة) (استشارة الطبيب قبل استخدام المضادات الحيوية) علي التوالي بنسبة (٩٦.٢ %) ثم العبارة رقم (١٥) التي تنص علي (شرب عصائر لفواكه طبيعية مثل الجوافة والليمون و الفراولة والبرتقال التي تمد الجسم بالفيتامينات اللازمة) بنسبة (٩٥.٢ %) ثم العبارة رقم (١٤) التي تنص علي (تناول الأغذية الغنية بالحديد و الزنك و السيلينيوم و فيتامين C و فيتامين D لتعزيز المناعة) بنسبة (٩٤.٧ %) ثم العبارة رقم (٢٠) التي تنص علي (البعد عن تلامس العين و الأنف و الفم دون تطهير اليدين) بنسبة (٩٤ %) ثم العبارة رقم (١٩) التي تنص علي (اتباع خطوات ارتداء الكمامة بصورة صحيحة) بنسبة (٩٣.٧ %) ثم العبارة رقم (٤) التي تنص علي (توفير ادوات تعقيم اليدين قبل استخدام أدوات الغير) (بنسبة (٩٢.٥ %) ثم العبارة رقم (٥) التي تنص علي (مراعاة بعد المسافات بين اللاعبين أثناء التدريب) بنسبة (٩٢.٢ %) ثم العبارتين رقما (١٢&١١) اللتان تنصان علي (تقسيم اللاعبين المشتركين في الأنشطة الرياضية لتقليل الزحام) (المحافظة علي نظام غذائي

متوازن لتقليل فرص الإصابة بفيروس كورونا) علي التوالي بنسبة (٩١.٧٪) ثم العبارتين رقما (٣ & ٦) التي تنص علي (توفير أدوات تعقيم للاعبين و الأجهزة الفنية و الإدارية بمركز الشباب) (تقليل عدد الحصص التدريبية الأسبوعية) علي التوالي بنسبه مئوية (٩١.٥٪) ثم العبارة رقم (١٣) التي تنص علي (البدء عن تناول الوجبات السريعة) بنسبة (٩١٪) ثم العبارة رقم (٢) التي تنص علي (يتم إلغاء إشتراك المتدرب في حالة تكرار عدم التزامه بالإجراءات الاحترازية) بنسبة (٨٩.٢) ثم العبارة رقم (٨) التي تنص علي (يتم إلغاء التدريب في حالة و جود إشتباه لأحد المتدربين بالإصابة بفيروس كورونا المستجد كوفيد -١٩) بنسبة (٨٧.٧) ثم العبارة رقم (٧) التي تنص علي (التنبيه علي أولياء الأمور بالانتظار خارج مكان التدريب) بنسبة (٧٠.٧٪) ثم العبارة رقم (٩) التي تنص علي (إجراء مسحة دورية للاعبين للتأكد من خلوهم من فيروس كورونا) بنسبة (٦٤٪) ثم العبارة رقم (١٠) التي تنص علي (يساعد مركز الشباب في توفير بعض الأدوات الرياضية لغير القادرين) بنسبة (٦٢.٥٪).

يرجع ذلك إلى التزام المتدرب بإحضار أدواته الشخصية في التدريب والالتزام بغسيل اليدين بطريقة صحيحة بالماء والصابون نتيجة الخوف من إنتشار الفيروس والاستمرار في غلق المنشآت الرياضية مما أثر بالسلب على مستوى جميع الرياضيين، كما يجب تطهير و تعقيم المكاتب و دورات المياه بعد الاستخدام بصفة مستمرة ، و ان الثقافة الصحية تلعب دوراً هاماً في تحسين سلوكيات الرياضيين و هذا يتفق مع رأي ستيرن أم بي وآخرون **Stern MP et al (٢٠٠٠)** بأن التثقيف والوعي الصحي عن طرق وسائل الإعلام يعمل على تحسن سلوكيات الأفراد وحالتهم الصحية، ويمكن أن تؤدي إلى تغييرات كبيرة في الممارسات لعموم السكان مع تكوين الآثار الصحية الإيجابية لصحة السكان، وتؤكد هذه النتيجة نتائج دراسة **جيهان يحيى محمود (٢٠١٦)** بأن المعتقدات الصحية لدى الرياضيين الناتجة عن التثقيف الصحي تلعب دوراً رئيسياً في تشكيل السلوك الصحي لديهم، وكذلك دراسة **براون سون وآخرون Brown Son R.c et. al (٢٠٠٧)** والتي أسفرت نتائجها عن إرتفاع مستوى النشاط البدني ومستوى الوعي الصحي وذلك بنشر برامج تثقيف صحي موثقة في (٨) ولايات بالولايات المتحدة الأمريكية ، كما يجب إلغاء الإشتراك للمشارك في حالة عدم التزامه بالإجراءات الاحترازية ، فذلك يضعه تحت المسؤولية الجنائية لتعمده نقل الفيروس و هذا يتفق مع دراسة العاليا (٢٠٢٠) عن "نقل الأمراض المعدية (كورونا COVID-19)، وسارس بين المسؤولية الجنائية و حماية المصاب)، وأن قوانين دول (فرنسا والأردن ومصر وامريكا) تنص على وجود تشريعات خاصة بجريمة نقل العدوي بالقصد والمسؤولية الجنائية في عدم صدور قرارات تحافظ على المواطنين.

كذلك فان عدم إجراء مسحة دورية للاعبين للتأكد من خلوهم من فيروس كورونا وعدم مساهمة مركز الشباب في توفير بعض الأدوات الرياضية لغير القادرين نتيجة ضعف الامكانيات المادية لارتفاع تكلفة التحاليل، لذا فإن إجبارية اجراء تحليل على حساب الرياضي، قد يتسبب في توقفه عن ممارسة الرياضة، و

يتفق ذلك مع دراسة M.Schnitzer (٢٠٢٠) عن "طلب البقاء في المنزل بسبب COVID-19 في تيرول النمسا" حيث تم المشاركة بشكل أقل في الألعاب الرياضية عن ذي قبل و بعد القيود ، زيادة المشاركة الرياضية في المجموعات الأقل نشاطاً عن مقارنة فترة ما قبل COVID-19 وما بعدها. إلا ان غياب الثقافة الصحية قد يؤثر على انتشار الوباء بالرغم من سعي الحكومة لإيقافه ، كما انه يصعب علي الرياضي الالتزام بارتداء قناع الوجه بسبب بعض الصعوبات في اداء النشاط الرياضي و يتفق ذلك مع دراسة Pifarre (٢٠٢٠) عن "فيروس كورونا COVID-19 و قناع الوجه في الرياضة" ، انه يرفع بشكل ملحوظ معدل ضربات القلب فيشعر الفرد بالإجهاد ، فأقنعة الوجه تزيد من العبء الفسيولوجي للجسم، وهذا يحقق الغرض من المحور الثالث .

**مناقشة وتفسير نتائج المحور الرابع (تقييم الخدمات الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية بمركز الشباب):**

يوضح الجدول رقم (٧) العبارات من (١:١) علي النتائج التالية ، أنه تفاوتت النسبة المئوية لاستجابات العينة علي عبارات المحور الرابع حيث جاءت مرتبة تنازلياً كالتالي :

احتل الترتيب الأول العبارة رقم (٦) التي تنص علي (توفير التهوية الجيدة للصالات المغلقة) بنسبة (٩٦.٢%) ثم العبارة رقم (٨) التي تنص علي (حجز تذاكر المباريات عن طريق استخدام التطبيقات الإلكترونية) بنسبة (٩٤.٧%) ثم العبارة رقم (٢) التي تنص علي (توفير أدوات تنظيف و تعقيم الصالات والملاعب و الأدوات و الأجهزة الرياضية) بنسبة (٩٤.٢%) ثم العبارة رقم (١١) التي تنص علي (الالتزام بالتباعد بين الجمهور عند حضور المباريات) بنسبة (٩٣.٥%) ثم العبارة رقم (٥) التي تنص علي (تعقيم الأدوات والأجهزة الرياضية المستخدمة في الأنشطة بعد كل استخدام) بنسبة (٩٣.٢%) ثم العبارتين رقماً (١٠&٣) اللتان تنصان علي (الالتزام بتناسب عدد الصالات و الملاعب مع أعداد المشاركين بالأنشطة الرياضية) (الأعلان عن أوقات محددة و معلنة لجميع اللاعبين بميعاد تعقيم للملعب كاملاً) علي التوالي بنسبة (٩٢.٧%) ثم العبارة رقم (٩&٧) اللتان تنصان علي (الالتزام بالسماح بحضور المباريات للجمهور الحاصل علي التطعيم و معه شهادة تفيد بذلك) ( إيقاف التدريب كل فترة لإعادة تعقيم الأدوات الرياضية) بنسبة (٩١%) ثم العبارة رقم (١) التي تنص علي (توفير جهاز للتعقيم و لقياس الحرارة يوضع علي باب مكان التدريب) بنسبة (٨٩.٥%) ثم العبارة رقم (٤) التي تنص علي (تأجير منشآت أخرى لاستيعاب عدد المشتركين بالكامل) بنسبة (٨٧.٥%).

يرجع ذلك إلى ضرورة توافر التهوية للصالات المغلقة ولإمكان ممارسة النشاط الرياضي حتى تقلل من مخاطر إنتشار فيروس كورونا وهي طريقة غير مكلفة مادياً والسماح بحجز تذاكر المباريات عن طريق استخدام التطبيقات الإلكترونية من الطرق التي تقلل الاختلاط مما يمنع من سرعة انتشار الفيروس.

كما ان عدم توافر جهاز للتعقيم و لقياس الحرارة يوضع علي باب مكان التدريب ، وعدم توافر ادوات التنظيف و التعقيم للصالات والملاعب والأدوات والأجهزة ، يصعب من تنفيذ الإجراءات الاحترازية ، ان المشكلة تكمن في عدم تنفيذ اجراءات التعقيم بعد الإنتهاء من كل استخدام ،كذلك فعدم توافر ادوات الإسعافات الأولية و خوفاض الحرارة في اماكن الممارسة الرياضية قد يزيد من مخاطر انتشار الفيروس ، فالادوات الرياضية يتم تلامسها لأكثر من شخص في وقت ضيق جداً ، ويتفق ذلك مع دراسة Wong (٢٠٢٠) عن "تأثير جائحة COVID -19 علي الرياضة و التمارين الرياضية"، أن متوسط مدة الاتصال الوثيق بين لاعبي كرة القدم المحترفين ١٩ دقيقة

كما انه يصعب تأجير منشآت أخرى لاستيعاب عدد المشتركين بالكامل.نتيجة ضعف الامكانيات المادية للمركز حيث ان المورد الاساسي المادي لمركز الشباب الدعم المقدم من وزارة الشباب و الرياضة، فهناك صعوبة في استئجار ملاعب وصالات رياضية أو شراء اجهزة ويتفق ذلك مع ما ذكره Mijuskovi (٢٠٢٠) بأن العديد من الحكومات اتخذت الإجراءات الاحترازية للحد من انتشار الفيروس بين المواطنين أهمها إلغاء الفعاليات الرياضية المحلية والدولية،مما أسهم في تقاوم الأزمة الاقتصادية وخسائر تخطت مليارات الدولارات في المجال الرياضي، فقررت الحكومات عودة الأنشطة الرياضية والتعايش مع الفيروس ولكن بشروط تتمثل في إجراءات احترازية ، وهذا يحقق الغرض من المحور الرابع .

### الإستخلاصات والتوصيات:

#### الإستخلاصات:

#### إستخلاصات المحور الأول (تقييم الخدمات الصحية بمركز الشباب):

- تتوقر لافتة تنبيهية بالإجراءات الاحترازية التي يجب اتباعها داخل مركز الشباب.
- تتوفر حملات توعية صحية بمخاطر الفيروس على الصحة العامة.
- توفر تطهير وتعقيم المكاتب ودورات المياه بعد الاستخدام بصفة مستمرة.
- لا يتوفر لجنة تختص بالتواصل مع وزارة الشباب والرياضة لتوفير الدعم المادي لمواجهة فيروس كورونا بما يتناسب مع حجم الجائحة.
- لا تتوفر لجنة إدارة أزمات تختص بالتواصل مع وزارة الصحة لمعرفة كل ما هو جديد عن الإجراءات الاحترازية.

#### إستخلاصات المحور الثاني (تقييم الخدمات الصحية للأعضاء والعاملين):

- تتوفر إمكانية تلقي اللقاح وجرعته التنشيطية للحماية من فيروس كورونا.
- تتوفر التزام العاملين بارتداء الكمامة والقفاز الطبي.
- عدم توفر إجراء مسحة دورية للموظفين بالنادي.
- عدم توفر الالتزام باستخدام الكمامة لمرة واحدة فقط.

**إستخلاصات المحور الثالث (تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية):**

- إلترم المتدرب بتوفير أدواته الشخصية في التدريب.
- الالتزام بغسيل اليدين بطريقة صحيحة بالماء والصابون.
- عدم توفر مساهمة النادي في شراء بعض الأدوات الرياضية لغير القادرين.
- عدم توفر اجراء مسحة دورية للاعبين للتأكد من خلوهم من فيروس كورونا

**إستخلاصات المحور الرابع (تقييم الخدمات الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية بمركز الشباب):**

- توفير التهوية الجيدة للصالات المغلقة.
- توفر حجز تذاكر المباريات عن طريق استخدام التطبيقات الإلكترونية.
- عدم توفير تأجير منشآت أخرى لاستيعاب عدد المشتركين بالكامل.
- عدم توفير جهاز للتعقيم ولقياس الحرارة يوضع على باب مكان التدريب.

**التوصيات:****توصيات المحور الأول (تقييم الخدمات الصحية بمركز الشباب):**

- وضع (شهادة صلاحية) لكل مركز شباب، يتم الحصول عليها بعد التفتيش من قبل الوزارة.
- زيادة الدعم المادي لتوفير أدوات التعقيم والاجهزة لمطلوبة لذلك.
- تنفيذ بروتوكول تعاون بين وزارة الصحة ووزارة الشباب والرياضة في توفير طاقم طبي دائم لكل مركز شباب.
- اجراء تفتيش دوري على مراكز الشباب للتأكد من تنفيذ الإجراءات الاحترازية، وسحب شهادة الصلاحية في حالة قصور تنفيذ الاجراءات الاحترازية.

**توصيات المحور الثاني (تقييم الخدمات الصحية للأعضاء والعاملين):**

- التنبيه على المشتركين اثناء الحصة التدريبية بأهمية الإجراءات الاحترازية في منع إنتشار العدوي واتباع العادات الصحية السليمة.
- توزيع الحصة التدريبية طوال اليوم حتى يمكن تحقيق مسافات التباعد، وتقليل عدد الحصة التدريبية الأسبوعية منعا لإنتشار العدوي.
- عقد ورش تدريبية للعاملين عن مخاطر الفيروس وكيفية التعامل في حالة وجود اشتباه لأحد الحالات.
- عقد ورش تدريبية عن كيفية استخدام التطبيقات الألكترونية في تنفيذ بعد المهام الادارية وتنفيذ الانشطة اثناء وباء كورونا.

**توصيات المحور الثالث (تقييم الخدمات الصحية للاعبين والأجهزة الفنية والإدارية):**

- يتم تدريس مقرر لكليات التربية الرياضية عن تدريس التربية البدنية والرياضة اثناء إنتشار الأوبئة.

- يتم تدريس العادات الصحية السليمة لطلاب كلية التربية الرياضية.
- تطبيق استخدام الإلكترونيات وتدريب المقررات الدراسية عن بعد.

**توصيات المحور الرابع (تقييم الخدمات الصحية بالملاعب والصالات والأدوات والأجهزة الرياضية بمركز الشباب):**

- توفير الاعتمادات المالية اللازمة لتأجير منشآت لاستيعاب عدد اللاعبين في الحصص التدريبية.
- توفير الاعتمادات المالية لشراء أدوات التعقيم للملاعب والأدوات الرياضية.

#### قائمة المراجع العربية و الاجنبية و مواقع الإنترنت :

- ١- أبو العلاء أحمد عبد الفتاح، (١٩٩٨م)، بيولوجيا الرياضة وصحة الرياضي، دارالفكر العربي، القاهرة.
- ٢- أحمد علي حسن، علاء سيد نبيه، (٢٠١٧م)، التربية الصحية، دار الإسراء للطباعة، القاهرة.
- ٣- بهاء الدين سلامة (٢٠١١م)، الصحة الشخصية والتربية الصحية، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ٤- جيهان يحيى محمود ، (٢٠١٦م)، المعتقدات الصحية لدى الرياضيين و علاقتها بالسلوك الصحي، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، العدد ٧٨، كلية تربية رياضية للبنين، جامعة حلوان، القاهرة.
- ٥- حسونة حسن جابر سليمان، (٢٠٠٦م) دراسة الوعي الصحي والرياضي لمدرّب الأندية الصحية، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، القاهرة.
- ٦- حنان علي حسنين، رانيا مصطفى جبالله (٢٠٢٠) "مستوى الوعي الصحي ودرجة الممارسات الصحية لدى طالبات كلية التربية الرياضية للبنات جامعة حلوان " (دراسة مقارنة)، مجلة أسبوت لعلوم وفنون التربية الرياضية، أسبوت.
- ٧- خالد سالم، (١٩٩٩م)، دراسة بعنوان "دراسة تحليلية لمستوى الخدمات الصحية وعلاقته ببعض دلالات الحالة الصحية لتلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الأساسي"، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، القاهرة.
- ٨- رباب حلاب (٢٠١٨م) "مستوى الوعي الصحي و كفاءة الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف - بالمسيلة"، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة محمد بوضياف، المسيلة، الجزائر.
- ٩- رجب محمود (٢٠٢٠م)، تقييم الإمكانيات بمراكز شباب القرى بمحافظة الشرقية، كلية التربية الرياضية، جامعة الزقازيق.
- ١٠- سليمان احمد علي حجر، محمد السيد محمد الامين، (١٩٩٨م)، الأسس العامة للصحة والتربية الصحية، كلية التربية الرياضية، القاهرة.

- ١١- سهام علي أحمد القبدي ، (٢٠٠٤م)، بعنوان "تقويم الخدمة الاجتماعية الطبية بالمستشفيات العامة والتخصصية والتخطيط لتطويرها بدولة الكويت ،رسالة ماجستير ،كلية التربية الرياضية للبنين،جامعة حلوان،القاهرة.
- ١٢- شريف حسن كامل، (٢٠٠٤م) دراسة بعنوان "الخدمات والاحتياجات الصحية للأفراد المعاقين ذهنيًا، بمدارس محافظتي القاهرة والجيزة" رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، القاهرة.
- ١٣- علي حسين محمد نجمي (٢٠٢٠م) الثقافة الصحية لدى طلبة جامعة تبوك تبوك ع للتخصص فيضوء الرؤية الوطنية ٢٠٣٠،مجلة التربية،العدد ١٨٨،ج٤،جامعة الأزهر،القاهرة.
- ١٤- علي عبد الرحمن محمد جمال الكنداري،(٢٠٠٦م)، تقويم الخدمات الصحية للرياضيين المعاقين بدولة الكويت، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، القاهرة.
- ١٥- محمد السيد الأمين، أحمد علي حسن،(٢٠٠٩م)،جوانب في الصحة، دار المليجي للطباعة، القاهرة.
- ١٦- مدحت محمد قاسم (٢٠٠٨م)، المفاهيم الصحية وممارسة السلوك الصحي عند الناشئين في الأندية الصحية، المؤتمر الدولي "التربية الرياضية بينالوا قعوالأمول"،المجلد الثالث،كلية التربية الرياضية للبنين،جامعة الإسكندرية،الإسكندرية.
- ١٧- مروة محمد مجدي (٢٠١٩م)،"الثقافة الصحية و علاقتها بالسلوك الصحي للطالبات الممارسات و غير الممارسات للنشاط الرياضي بجامعة أسيوط،المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة،العدد (٨٦)ج١،القاهرة.
- ١٨- مروة محمد مجدي ، نسرين نادي عبد الجيد (٢٠١٣م) ، تقييم مستوى الثقافة الصحية لدى طلاب جامعة أسيوط ، مجلة أسيوط لعلوم و فنون التربية الرياضية ،أسيوط.
- ١٩- ملاك خديجة ، بلال صافية (٢٠٢١م) ، السلوك الصحي لدى الطلبة الجامعيين ،المجلة المغربية للدراسات التاريخية والاجتماعية ،المجلد ١٣،العدد ٠٢،جامعة سيدي بلعباس،المغرب.
- ٢٠- منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠م)،"نشرة ٨" فيروس كورونا المستجد(COVID(19) "دليل توعوي صحي شامل"، الأونروا.
- ٢١- وليد يحيي قرني مرسي،(٢٠٠٤م)،المشكلات الصحية التي تواجه الرياضيين بمراكز الشباب في محافظة القاهرة، رسالة ماجستير،كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان القاهرة.
- ٢٢- وهبة شحات محمد سويدان، (١٩٩٩م)،مقارنة للخدمات الصحية بين الفرق القومية للمعاقين والأسوياء،رسالةماجستير،كلية التربية الرياضية للبنين،جامعة حلوان،القاهرة.



- ٢٣- كمال حسن إبراهيم، (٢٠٠٥م)، "تقويم الأندية الصحية بفنادق القاهرة الكبرى، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، القاهرة.
- ٢٤- ياسر عبد الرحيم عبد الغني، (١٩٩٩م)، الخدمات والاحتياجات الصحية للرياضيين بمراكز الشباب في محافظتي القاهرة والجيزة، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان القاهرة.
- 25- Brown Son R.c et al (2007): the effect of disseminating evidencebased in tervntion that promote physical activity to health, United States of America.
- 26- Edward,T.H (2000): Health Fitness, instruction hand book, human kinetics book, champion, Illinois, New York.
- 27- Hashem A. Kilani et al (2020): Healthy lifestyle behaviors are major predictors of mental wellbeing during COVID-19 pandemic confinement : A study on adult Arabs in higher educational institutions, journal.pone.0243524, : Leng Huat Foo, University Sains Malaysia, MALAYSIA.
- 28- M.Schnitzer,S.E. Schottl, M.kopp, M.Barth.(2020)"COVID-19 Stay –at – home order in Tyrol, Austria:sports and exercise behavior in change ?"The Royal Societyfor public Heathy,Published by Elsevier Ltd,185P 218-220
- 29- Pifarre,Joel (2020)"COVID19", Journal of health education /Association for the Advancement of Human Sports and Exercise 15(2) June .
- 30- Stern MP et al (2000): “esults of a tow -year heath education campaign on dietary behavior”, The Stanford Three Community Study, California, USA.
- 31- <https://www.alukah.net/spotlight/0/71360>
- 32- <https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- 33- <https://coronavirus.jhu.edu>
- 34- <https://www.who.int/ar/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19?fbclid=IwAR0ZedA3uCh5MK8mBlWPjZlvfG5cROqd65Cd1L0wukvI pQOxD-FuRKfAOQ>
- 35- [https://www.emro.who.int/ar/health-topics/corona-virus/about-covid-19.html?fbclid=IwAR2rlG2\\_aFxoIJC\\_W1KCfTewy1V4zQ\\_lhC-tiU5YU0sTc6VdXyBqE3RIW00](https://www.emro.who.int/ar/health-topics/corona-virus/about-covid-19.html?fbclid=IwAR2rlG2_aFxoIJC_W1KCfTewy1V4zQ_lhC-tiU5YU0sTc6VdXyBqE3RIW00)
- 36- [https://www.who.int/ar/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?fbclid=IwAR1bnsu83duUZ8EEVZUiDTiBQDIusLli0b0ODq9tDnrbMYbn-AIctpfWI4](https://www.who.int/ar/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?fbclid=IwAR1bnsu83duUZ8EEVZUiDTiBQDIusLli0b0ODq9tDnrbMYbn-AIctpfWI4)
- 37- [www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org)
- 38- [WWW.SPORT.ta4a.us](http://WWW.SPORT.ta4a.us) المكتبة الرياضية الشاملة
- 39- WWW.Who.int/ar/carnpaigns/connecting-the-world-to –combat – coronavirus/hrathyathom/healthyathome—healthy-diet
- 40- <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/sms.13832>
- 41- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33153145>