تقييم الوعى الصحى للعاملين بخدمة الأغذية و المشروبات في المصانع

اعداد

أ/ فيبع _ عبد النور جرجس مجلح _

باحثة ماجستير بقسم الدراسات الفندقية

كلية السياحة والفنادق - جامعة المنصورة

أ.د /صالح عبد الحميد عروس

د / محمد عبد الفتاح زهري

الأستاذ بقسم الدراسات الفندقية

الأستاذ المساعد بقسم الدراسات الفندقية

كلية السياحة والفنادق - جامعة مدينة السادات

كلية السياحة والفنادق - جامعة المنصورة

مجلة كلية السياحة والفنادق ملحق العدد الثالث يونيو ٢٠١٨ الخاص بملتقى شباب الباحثين الدولي الأول (التراث الحضاري و مستقبل السياحة في مصر)

تقييم الوعي الصحي للعاملين بخدمة الأغذية و المشروبات في المصانع

إعداد

أ/فيهيعبد النور جرجس مجلي د/محمد عبد الفتاح زهري أ. د/صالح عبد الحميد عروس

المقدمة

صناعة الضيافة بوجه عام و قطاع الأغذية بوجه خاص من الأنشطة الاقتصادية التي يعتمد نجاحها بدرجة كبيرة على مدى كفاءة و مهارة العنصر البشرى بها و تشكل تغذية المؤسسات جانبا كبيرا من هذه الصناعة و يندرج تحت هذا النوع أنشطة كثيرة مثل المستشفيات و المطاعم و دور المسنين و المدارس و الكليات و المصانع و غيرها .

و التغذية فى المصانع لها مشاكلها الخاصة و التي غالبا ما تجعل الخدمة المقدمة من الصعب تحقيقها بالصورة الصحيحة حيث تطلب هذه الصناعة من العاملين بها من المهارات و المقدرات العملية و المهنية و معرفة و فهم أسس عمليات إنتاج الأغذية و المشروبات بأساسيات صحة و سلامة الغذاء و الصحة العامة و الإلمام بأسس و مفاهيم الجودة .

أولا: مشكلة الدراسة

تلعب خدمة الاغذية والمشروبات دورا مهما جدا فى تحسين صحة و سلامة العاملين بالمصانع مما يؤثر ذلك الدور على زيادة انتاجية العمال و رفع مستوى جودة الانتاج الخاصة بالمصنع ككل لذا لابد من الاهتمام بالجوانب الصحية و السلوكيات المتبعة من قبل العاملين بخدمة الاغذية والمشروبات.

و يمكن تلخيص مشكلة الدراسة في بعض التساؤلات الاتية :

ما هو مفهوم الوعى الصحى لدى العاملين بخدمة الاغذية والمشروبات و قياس مدى المامهم به؟ ماهى العوامل المؤثرة على تنمية الوعى الصحى للعاملين بخدمة الاغذية والمشروبات ؟

ما هى الطرق التى تستخدمها ادارة المصنع فى تنمية الوعى الصحى للعاملين بخدمة الأغذية والمشروبات ؟

ما هي النتائج المترتبة على زيادة الوعى الصحى للعاملين بخدمة الاغذية والمشروبات؟

ثانيا: تساؤلات الدراسة

✓ ما مدى إلمام العاملين بخدمة الأغذية و المشروبات بأسس صحة و سلامة الغذاء و التعليمات و
 السلوكيات الصحية السليمة ؟

✓ لمعظم العمال غير راضيين عن مستوى جودة و صحة الغذاء المقدم لهم و ارتفاع نسبة الإصابة بالأمراض و انخفاض مستوى الأداء الخاص بهم ؟

✓ ما مدى مراقبة الجهات العليا المسؤلة عن تطبيق المعايير الصحية السليمة على اداء العاملين
 بخدمة الاغذية و المشروبات في المصانع ؟

ثالثا: اهمية الدراسة

ترجع اهمية هذه الدراسة الى ان الوعى الصحى للعاملين بخدمة الاغذية والمشروبات ذات اهمية كبيرة حيث انه يمكن ان يؤثر على صحة و سلامة العمال و رفع مستوى الاداء الخاص بهم و لان العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات هم المسؤلون عن ما يتناولوه العمال يوميا داخل المصنع من وجبات غذائية متنوعة و صحية و هذه المسؤلية تجعل المامهم الكامل و الجيد بالوعى الصحى ضرورى حيث يمكنهم الوصول بمنتجات غذائية ذات مستوى عالى من حيث الامان و السلامة للعمال بالإضافة الى المحافظة على القيمة الغذائية لهذه الوجبات.

رابعا: اهداف الدراسة

تهدف هذه الدراسة الى تقييم الوعى الصحى فى اقسام الاغذية و المشروبات كما تحدد مدى استخدام احتياطات السلامة الغذائية الصحية باعتبارها جزءا من اعداد الطعام و الحد من الاخطاء التى يرتكبها العاملون فى أقسام الأغذية والمشروبات بالمصانع و معرفة اسبابها

و سوف تساعد هذه الدراسة في وضع الية لتطوير انتاج الغذاء و تقديمه بتطبيق العوامل الصحية السليمة و ايضا في رفع مستوى العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات و ذلك عن طريق :

- تقييم الوعي الصحى لاخصائي و مشرفي الاغذية والطهاه العاملين بخدمة الاغذية والمشروبات
 - تقييم مستوى رضاء العمال بجودة الاغذية و المشروبات المقدمة لهم .

خامسا: منهجية الدراسة

يعتبر منهج البحث هو الاساس العلمى و الفكرى الذى تقوم عليه هذه الدراسة و تعتبر هذه الدراسة من الدراسات الوصفية التحليلة التى تهدف الى تقييم الوعى الصحى للعاملين بخدمة الاغذية والمشروبات فى المصانع و من ثم تحسين المستوى الصحى للعمال و رفع المستوى الانتاجى الخاص، بهم

و ترتكز هذه الدراسة على الاسلوب المكتبى و الميداني :

• البحث المكتبى: و يعتمد الباحث من خلاله على المراجع العربية و الانجليزية بالاضافة الى الدراسات السابقة التى تناولت الموضوع بشكل او بأخر موضوع الدراسة كما يعتمد الباحث على شبكة

الانترنت للحصول على بعض المعلومات المتعلقة بالوعى الصحى للعاملين بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع

البحث الميدائي: و يتناول هذا البحث شقين الزيارات الميدانية و الاستقصاء الميدائي الموجه للعاملين
 بخدمة الاغذية والمشروبات و العمال

سادسا الدراسات المرجعية:

من الحقائق المؤكدة والتي تؤخذ بعين الاعتبار أن الصحة والاهتمام بها من السمات والخصائص التي يقاس بها تقدم الشعوب ورقيها (الامعري ٢٠٠٢) فالصحة هي الحصيلة النهائية والمقياس الأكيد الذي يعكس الواقع العملي لمستوى الحياة التي يعيشها الإنسان بكل أبعادها الثقافية و السياسية (شريم،٢٠٠٢) كما يتضح كذلك ان تحقيق صحه البدن وسلامته يتطلب اكثر من تنميه المعارف الصحيه اذ يحتاج الى جهد كبير ومزيد من العنايه من قبل الافراد في اتباع عادات سلوكيه سليمه وفهم الممارسات السلوكيه المضره بالصحه و تنميه اتجاهات ايجابيه نحو الصحه و اكتساب السلوك الصحي القويم فالالمام بالمعارف الصحيه واحده لا يؤدي دائما الى اتباع السلوكيات الصحيحه (pownall,2009).

١٠١. تعريف الوعي الصحى:

تعددت تعاريف الوعى الصحى ويذكر منها ما يلى: -

هو مجموعة من الأنشطة الهادفة إلي الارتقاء بالمعارف الصحية وبناء الاتجاهات وغرس السلوكيات الصحية للفرد والمجتمع.

٧ - هو مفهوم يقصد به إلمام المواطنين بالمعلومات والحقائق الصحية وإحساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم وصحة غيرهم ويعني الوعي الصحي أيضاً أن تتحول تلك الممارسات الصحية إلى عادات تمارس بلا شعور أو تفكير وبمعنى اخر الوعي الصحي هو الهدف الذي يجب أن نسعى للوصول إليه لا أن تبقى المعلومات الصحية كثقافة صحية فقط (سلامة، ١٩٩٧)

وكما عرض (نجيب الكيلاني، ٢٠١٣) هي عينة تربوية تتكون من إعطاء معلومات صحيحة مؤثرة لفرد أو مجموعة من الأفراد تحظى بالقبول والإقناع وتنعكس على العادات والسلوك فتسهم في رفع المستوى الصحي بخلق الدافع القوي للوقاية أو العلاج عند الضرورة وذلك باستخدام أساليب تثقيفية مناسبة .

١٠٢. أهداف الوعى الصحى:

يهدف الوعي الصحي الي تفسير ثلاثة جوانب لدي الانسان وهي : (وزارة المعارف السعودية ٢٠١٤) المعلومة والتوجه والممارسة.

- المعلومة: هي المعلومة الصحية ذات الأولوية للإنسان والبيئة على اساس علمي.
- التوجه: وهو وجود القناعة بتطبيق مايترتب علي المعلومة الصحية والرغبة في ممارسة السلوك المطلوب.
 - ٣) الممارسة: وهي التطبيق العملي والمستمر للمعلومة الصحية السليمة

a. أهمية الوعى الصحى:

- الارتفاع في كلفة الخدمات العلاجية مقارنة بالكلفة الزهيدة نسبيا للتوعية الصحية (وزارة المعودية ١٠١٤)
- ٢) الوعي الصحي المعتمد علي أسس علمية يؤدي إلي نتائج ايجابية يمكن من خلالها التأثير علي
 مستوي الفرد وتغيير احتياجاته وعاداته وسلوكه واكتسابه الخبرات والممارسات الصحية السليمة
 (وزارة المعارف السعودية ٢٠١٤).
- ٣) يعد الوعي الصحي من الخدمات الوقائية التي يمكن من خلالها اعطاء المعلومات الكافية واللازمة
 لتجنب الأمراض .

١٠٣٠ التلوث الغذائي

🌣 مفهوم تلوث الغذاء

يبشر سلامة (٢٠٠٠) ان تلوث الغذاء به وصول الكائنات الحية الدقيق هاو اي اجسام غريبه غير مرغوب بوجودها في الماده الغذاية ، ويضيف ابو طور (٢٠٠٧) ان الغذاء يعتبر ملوثا اذا احتوي جراثيم ممرضه او تلوث بالمواد المشعه او اختلط بالمواد الغذائيه السامه، وتسبب ذالك في حدوث مايسمي التسمم الغذائي ، لهذا فان التلوث الغذائي ياخذ اشكالا عدة مما يجعل في ظهور علامات الفساد عليها وبالتالي جعلها غير مرغوب او غير صالحه للاستهلاك البشري.

كما اوضح عبدالله (٢٠١٤) ان مصطلح تلوث الغذاء يشير الي احتواء الطعام او الماء علي مايجعله غير صالح للاستهلاك الآدامي او الحيواني ،سواء كان التلوث ناتج عن وجود كائنات دقيقه ضاره ، او مواد كيماوية سامة او غذاء ملوث بالمواد المشعه القاتله ،مما قد يترتب علي تناول الغذاء اصابة المستهلك بالامراض .

1.4. الاشتراطات الصحية السليمة الواجب توافرها في العاملين بإعداد الأغذية:

يعتبر التلوث العرضي (Cross Contamination) من الاسباب الرئيسية الهامة في الاصابة بالأمراض الناتجة من تناول الغذاء الملوث او الفاسد ولضمان تفاديه يجب إستخدام أدوات خاصة مع كل نوع من انواع الخامات الغذائية التي تسبب التلوث وكذلك دوام المحافظة علي غسيل الايدي يحققان الحد الادنى المطلوب لضمان عدم انتقال الميكروبات من غذاء الى اخر وكذلك من

الغذاء الي الاسطح التي يتعرض لها الغذاء (هويدي) ويجب تطبيق كل المعايير والاشتراطات الخاصة بقوانين الغذاء علي العاملين في المنشاه الغذائية من حيث الصحة والنظافة الشخصية الاهميتها في من يتداولون ويتعاملون مع الاغذية اثناء تحضيرها ومنها (Farber and et al, 2000) ، (أبو طور ، ٢٠٠٧) ، (FDA, 2006)) .

- ا. لابد أن يرتدي جميع العاملين زي موحد نظيف ويفضل تغيره من وردية لأخري أو كلما أستدعى الأمر.
- ٢. لابد من ارتداء غطاء الرأس حيث أن تساقط الشعر في الطعام ليس فقط غير مستساغ ومؤثر نفسياً للمستهلك ولكن أيضاً مصدر لانتقال الميكروبات .
 - التدخين ممنوع نهائيا في المطبخ أماكن تحضير الأغذية لأنه يسبب تلوث الغذاء .
- 3. ممنوع الأكل أثناء العمل ، ولما كان من الضروري أن يقوم الطباخ بتذوق الأغذية بطريقة صحية سواء باستخدام معلقتين نظيفتين أو باستخدام ملعقة وبوله ولا يجب أن يستخدم أي من العاملين أصابعه في التذوق .
- ه. غسيل الأيدي نقطة قبل وأثناء وبعد العمل في الأغذية والعاملين بقسم الإنتاج أو المطبخ يمكن
 أن يرتدوا قفازات تستخدم لمرة واحدة
- بالعناية بالجروح والتقرحات والحروق وتغطيتها بأغطية مقاومة للماء ويفضل منع
 المصابين من المشاركة في عملية تداول الغذاء .

١٠٥٠ عملية الخدمة ومتطلباتها كأحد مراحل تداول الأغذية : -

هناك مجموعة من الاشتراطات العامة التي يجب توافرها في موقع وتصميم قاعات الطعام بالمصانع وتلك الاشتراطات هي (حسن، ٢٠٠٧): -

- ينبغي ان تكون مساحة البوفيه المفتوح مناسبة لعدد الطاقة الإستعابية للقاعة بحيث لا يقل نصيب الفرد بمنطقة البوفيه عن ٣ م، وأن يكون مساحة قاعة الطعام تتناسب مع العدد الكلى للعمال على الا تقل مساحة الفرد عن ٢م.
- يراعى أن تكون قاعة الطعام أو البوفيه قريبة أو متصلة اتصالاً طبيعيا مباشرا بالمطابخ
 الملحقة بها والتي تخدمها بحيث تحافظ على الأغذية من التلوث أثناء النقل لمسافات بعيدة.
- يراعى في تصميم أرضية القاعة أن تكون سهلة التنظيف والصيانة مع الأخذ في الاعتبار الناحية الجمالية والديكور، والوضع في الاعتبار أن الارضيات عرضة لتساقط الغذاء وعليها ضغط حركة واستخدام أكثر. مما يستلزم أن تكون قوية التحمل وسهلة النظافة والصيانة وغير زلقة.

- أن تكون الحوائط والأسقف سهلة التنظيف والصيانة ومصممة بما لا يسمح بوجود عوالق الغبار والأتربة لان ذلك يؤثر على صحة وسلامة الغذاء ، ولا يجوز أن تصمم الحوائط بتجليدات قماشية وإذا كانت هذه التجليدات خشبية فيشترط معالجتها بالمواد اللازمة لتكون سهلة الغسيل والتنظيف ومقاومة للحريق وفي ذات الوقت تعالج بمواد مضادة لنمو الميكروبات وخاصة الفطرية منها
- يجب أن يكون القاعات مكيفة وجيدة التهوية لإرضاء العمال أثناء تقديم الخدمة ، والحفاظ
 على وسائل التبريد وحماية الأغذية بقدر الإمكان من درجات الحرارة الخطرة .
- أن تكون كافة البواب مزودة بزراع الغلق الذاتي بحيث لا يترك مفتوحاً لفترات وتزويده أيضاً بستائر هوائية تمنع دخول الحشرات الطائرة من جهة وتحافظ على كفاءة التكيف ودرجات الحرارة من جهة أخرى .
- من الضروري توفير إضاءة جيدة لتسهيل على العاملين فحص ومناظرة مكونات المطعم قبل تقديم الخدمة وإصلاح ما يلزم كما يفضل أن تكون هذه الإضاءة قابلة للتحكم بمعنى أنه يمكن تقليلها إذا اقتضت مواصفات الخدمة ويراعى أن تكون زاوية الاضاءه مناسبة ، وأن تصمم نظم الاضاءه Light system بشكل لا يؤثر على ألوان الطعام في منطقة البوفيه .

سابعا: الدراسة المنهجية :

و تضمنت الدراسة الميدانية و تحليل استمارة الاستبيان الميداني عن طريق عدة مباحث:

المبحث الأول: المنهجية والإجراءات

المبحث الثانى: تحليل قوائم الإستبيان الميداني

أولاً - البيانات الشخصية

ثانياً - الأسئلة الموضوعية

ثَالثًا — محاور الاستمارة: الوعي الصحي أثناء (الاستلام — التخزين — الاعداد — الخدمة _ النظافة الشخصية)

رابعا: اسئلة عامة: الوعى الصحى العام

خامسا: المتوسط العام للمحاور

سادسا: اختبار الفروض الاحصائية

و سوف نتاول كل مبحث على حدة :

اولا: المبحث الأول: المنهجية والإجراءات

يتناول هذا الفصل تحليل الدراسة الميدانية من حيث تساؤلات الدراسة، وأداة الدراسة الميدانية، واختبار وتوزيع قوائم الإستبيان، وتحديد حجم عينة الدراسة الميدانية.

أولا أداة الدراسة الميدانية

تمثلت أداة الدراسة الميدانية في استمارة استبانة Questionnaire رأي موجهة للعاملين بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة وذلك بهدف تقييم الوعى الصحى لديهم

وقد تم تصميم قائمة الإستبيان في هذه الدراسة لتكون الوسيلة الرئيسة لجمع البيانات الميدانية بهدف تحقيق أهداف الدراسة.

وقد صيغت الأجابات على مقياس خماسي، إذ اعطيت خمسة خيارات هى (موافق بشدة – موافق - لا أعرف – غير موافق غير موافق بشدة)، وتم تصنيف درجات المقياس الخماسي المستخدم في الدراسة على النحو التالى:

مقياس الإجابة على فقرات الاسئلة

غیر موافق بشدة	غير موافق	لا أعرف	موافق	موافق بشدة	التصنيف
1	۲	٣	ŧ	٥	الدرجة

وتم حساب مدى المقياس الخماسي المستخدم في الدراسة كما يلي:

حساب المدى Range = (ه - ۱) \ ه = ٠.٨٠

- من ۱.۰۰ إلى ۱.۸۰ يمثل غير موافق بشدة
 - من ۱۰۸۱ إلى ۲۰۲۰ يمثل غير موافق
 - من ۲.۲۱ إلى ۳.٤٠ يمثل لا أعرف
 - من ٣٠٤١ إلى ٤٠٢٠ يمثل موافق
 - من ٤٠٢١ إلى ٥٠٠٠ يمثل موافق بشدة

ثانيا – اختبار وتوزيع قوائم الإستبيان

قبل اعتماد استمارة الاستبيان من قبل الباحثة، وما تضمنته من اسئلة كان لابد من اختبار صدق المقياس وقياس ثبات استمارة الاستبيان.

- اختبار صدق المقياس Test the sincerity of the scale

الأداة الصادقة هي الأداة التي تقيس ما صممت من أجل قياسه والمقصود بصدق الأداة هو صدق النتائج التي يتم جمعها، أو التوصل إليها باستخدام تلك الأداة، ومن أجل اختبار صدق

استمارة الاستبيان فقد تم عرض استمارة الإستبيان المخصصة للبحث الميدانى على الإساتذة والخبراء المختصين في مجال الضيافة لمعرفة ارائهم بمدى وضوح وترابط فقرات الاستمارة ونوعية الاسئلة وتوافقها مع موضوع الدراسة.

فبعد إعداد استمارة الاستبيان في صورتها المبدئية تم عرضها على السادة المحكمين وفي ضوء الملاحظات التي أبداها السادة المحكمين أجريت التعديلات اللازمة لتأخذ الإستبانة صورتها النهائية، وقد تضمنت تعديل أو حذف أو إضافة فقرات جديدة، وقد اخذت الباحثة بتوجيهاتهم شكلا وموضوعا بما يتلائم مع أهداف الدراسة وفرضياتها.

- قياس ثبات استمارة الاستقصاء – guestionnaire

للتأكد من قياس ثبات استمارة الاستبيان، حيث تم اختيار عدد (٤٠) عاملا بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة عن طريق عينة عشوائية، وتم توزيع عدد (٤٠) استمارة استبيان تجريبية عليهم، وبعد مرور اسبوع تم توزيع استمارات استبيان تجريبية أخرى على نفس العدد من المبحوثين لقياس ثبات المقياس على الاجابات، وبعد اجراء معامل الارتباط سبيرمان Spearman المبحوثين لقياس ثبات المقياس على الاجابات عينة المبحوثين في التوزيع الاول والثاني وجد ان درجة الترابط بينهما ٤٧٠، وهو ارتباط طردي قوى يدل على تجانس اجابات المبحوثين في استمارة الاستبيان الأولى والثانية وثبات المقياس. كما تم حساب معامل الفا كرونباخ على محاور الاستمارة باستخدام برنامج SPSS للتحقق من صحة بياناتها والتي اظهرت نتيجة ٨٨، وهو معدل جيد يشبت مصداقية الاستمارة و صلاحيتها للتحليل الإحصائي.

جدول رقم (١): معامل ألفا كرونباخ لمحاور الاستبيان

_قيمة معامل ألفا كرونباخ	عدد العبارات	المحور	مسلسل
,٧٠٧	٥	الوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة الإستلام	١
, ٦٩٣	ŧ	الوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة التخزين	۲
,۸۲٦	٤	الوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة الإعداد	٣
,٧٢٥	٣	الوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة الخدمة	٤
,478	٦	النظافة الشخصية للعاملين	٥
۲۸۲,	14	الوعي الصحي العام	٦
•. ٨٨٧	70	ارات الاستمارة	اجمالی عبا

ثالثاً - تحديد حجم عينة الدراسة الميدانية

استخدمت الباحثة أسلوب العينة العشوائية لتحديد عينة مجتمع الدراسة من الموظفين بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة ، حيث تعد العينة العشوائية افضل انواع العينات واكثرها دقة في تمثيل مجتمع الدراسة.

تم توزيع (٤٠٠) إستمارة علي الموظفين بخدمة الأغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة بمدينة وتم استبعاد (١٤) استمارات لوجود خطا في البيانات ومن ثم فقد تم التحليل على ٣٨٦ استمارة.

رابعاً - إختبار إعتدالية التوزيع على العينة:

قامت الباحثة باستخدام اختبار شابيرو ويلك لتوزيع العينة Shapiro-Wilk لتحديد ما إذا كان التوزيع طبيعيا (اى يتبع الاختبارات المعلمية) ام لا، وقد أظهرت النتيجة أن نسبة المعنوية في الإختبار P < ٥٠٠٠ أقل من ٥٠٠٠ مما يدل علي ان تلك العينة لا تتبع التوزيع الطبيعي وبالتالي تتبع الاختبارات اللامعلمية.

نوزيع الطبيعي	عندالية ال):اختبار ا	۲)	جدول رقم
---------------	------------	------------	----	----------

	Shapiro-Wilk				
محاور الدراسة	قيمة الإختبار	درجات العرية d.f	احتمال الدلالة (p.Value)		
لوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة الإستلام	٠.٢٧٦	7.77	•.•٢•		
لوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة التخزين	+.179	۳۸٦	*,***		
لوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة الإعداد	•.1•٣	7.47	•.••\$		
لوعي الصحي للعاملين أثناء مرحلة الخدمة	•.•٩•	۲۸۳	•.•٣٩		
لنظافة الشخصية للعاملين	•. ٣١٣	۲۸۳	*.***		
لوعي الصحي العام	*.Y\$Y	7.47	*.***		

^{*}دال عند مستوی ٥٠٠٠

خامساً - المعالجة الاحصائية

قامت الباحثة باستخدام بعض الأساليب الإحصائية التابعة للتحليل الوصفي البسيط لتحليل نتائج الدراسة وهي :

- معامل الفا كرونباخ لقياس صدق العينة Cronbach's Alpha

- اختبار شابيرو ويلك لتوزيع العينة Shapiro-Wilk
 - التكرارت Frequencies
 - النسب المئونة Percentages
 - الانحراف المعياري Standard deviation
 - المتوسط الحسابي mean

كما إستخدم بعض التحليلات العلائقية لإستخراج نتائج الفروض وهي:

- معامل الارتباط سبيرمان Spearman correlation coefficient
 - الإنحدار الخطى المتعدد

وقد تم استخدام البرنامج الاحصائى .SPSS.V. 24 لاستخراج نتائج التحليلات الاحصائية السابقة.

وبعد عرض الإطار المنهجي للدراسة الميدانية تأتي مرحلة المعالجة الإحصائية لنتائج التطبيق الميداني من خلال البيانات والمعلومات التي أسفرت عنها عمليات التحليل الإحصائي

المبحث الثانى : تحليل قوائم الإستبيان الميداني

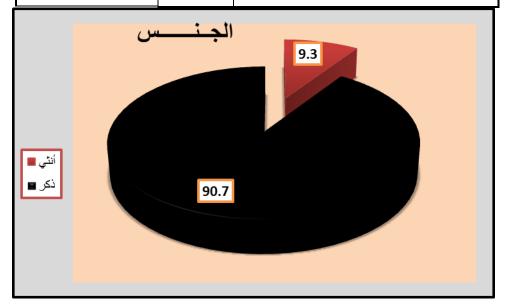
من خلال جمع الاستمارات التي تم توزيعها علي المستطلعين من الموظفين بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة و اليكم بعض من الاسئلة التي تم طرحها و تم تحليلها كالأتي:

اولا:من البيانات الشخصية:

جدول رقم (٣) تحليل البيانات الشخصية للموظفين

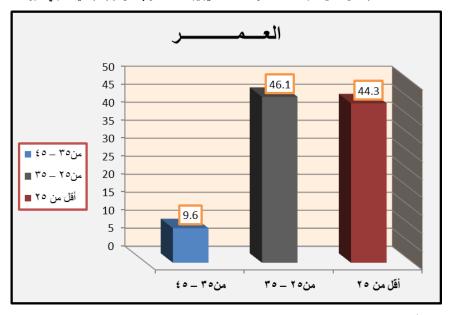
	ننسب المنوية	التكرارات و اا	` '	
الترتيب	. %	ت	ــر ،	السمتنفي
١	۹۰.٧	۳٥٠	ذكر	
۲	٩.٣	*7	أنثي	١ـ الجنس
%	١	477		المجموع
۲	٣.33	141	أقل من ٢٥	
1	١.٦3	174	من ۲۵ — ۳۵	٢_ العمر
٣	٩.٦	**	من ۳۵ — ۶۵	
ŧ	•	•	أكثر من ٤٥	

%	,1	٣٨٦	المجموع				
٣	۹.۸	٣٨	اقل من متوسط				
١	٦٠.٤	777	متوسط	٣_ ا <u>استوي</u>			
۲	۲۹.۸	110	عال	التعليمي			
ŧ	•	•	أخري				
%	,1	٣٨٦		المجموع			



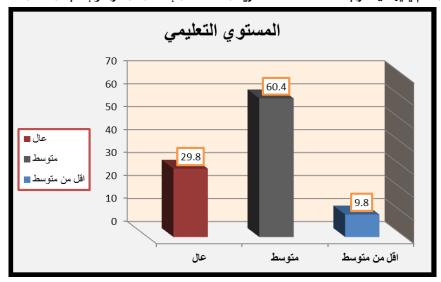
١ - الجنس:

تبين من الجدول (3) والشكل (١) بالنسبة لإجابات العاملين بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة أن فئة الذكور هي التي في المرتبة الأولي بعدد (٣٥٠) فرداً و بنسبة (٩٠.٧٪)، كما جاءت فئة الإناث في المرتبة الثانية بعدد (٣٦) فرداً و بنسبة (٩٠.٧٪).



٢- العمر:

تبين من الجدول (3) والشكل (٢) بالنسبة لإجابات العاملين بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة أن الفئة العمرية (٢٥ – ٣٥) هي التي في المرتبة الأولي بعدد (١٧٨) فرداً و بنسبة (٤٦.١٪)، كما جاءت الفئة العمرية (أقل من ٣٠) في المرتبة الثانية بعدد (١٧١) فرداً و بنسبة (٤٣٠). ثم يليها في المرتبة الثالثة الفئة العمرية (٣٥ – ٤٥) بعدد (٣٧) فرداً و بنسبة (٤٠٠).



٣- المستوي التعليمي:

تبين من الجدول (3) والشكل (٣) بالنسبة لإجابات العاملين بخدمة الاغذية والمشروبات في المصانع محل الدراسة أن المؤهل المتوسط هو الذي في المرتبة الأولي بعدد (٢٣٣) فرداً و بنسبة (٤٠٠٤٪)، كما جاء التعليم العال في المرتبة الثانية بعدد (١١٥) فرداً و بنسبة (٢٩.٨٪)، ثم يليه في المرتبة الثالثة المؤهل الاقل من المتوسط بعدد (٣٨) فرداً و بنسبة (٩.٨٪).

ثانياً - من الأسئلة الموضوعية:

جدول رقم (٤) هل سبق لك الحصول على دورات تدريبية خاصة بالاشتراطات الصحية قبل التحاقك بالعمل بمنشاتك الحالية ؟

. ¥		نمم			
7.	٤	%.	ك		
4+, ٢	7\$7	۹.۸	۳۸		

تبين من الجدول بالنسبة لإجابات المبحوثين بالمصانع أن (٩٠٠٢) من العاملين أنهم لم يسبق لهم الحصول على دورات تدريبية خاصة بالاشتراطات الصحية قبل التحاقهم بالعمل بمنشاتهم الحالية، بينما أكد (٩٠.٨) من العاملين أنهم قد سبق لهم الحصول على دورات تدريبية خاصة بالاشتراطات الصحية قبل التحاقهم بالعمل بمنشاتهم الحالية

ثالثًا: - من محاور الاستمارة: الوعي الصحي

ويشمل ذلك المحور مجموعة من العبارات التي يمكن من خلالها الاجابة علي تساؤلات الدراسة. يشمل ذلك المحور مجموعة من المحاور الفرعية و هي الوعي الصحي أثناء (الاستلام – التخزين – الاعداد – الخدمة _ النظافة الشخصية). من خلال جمع الاستمارات التي تم توزيعها علي المبحوثين من العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات في المصانع محل الدراسة تم تحليلها كالأتي:

الوعي الصحي أثناء الخدمة جدول رقم (٥) الوعي الصحي أثناء الخدمة

	المؤشرات الإحصائية			ة المنوية	إرو النسب	جة التكر					
֡֝֜֜֜֜֜֜֝֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓	الإنصراف العياري	التوسط الحسابي	موافق بشدة	موافق	لا أعرف	غير موافق	غیر موافق بشدة		ائع ال		
			٥٥	777	٦٨	۳۱	•	ای		Ħ	
۲	Y	•. ٧٧٧	·.٧٧٧ ٣.٨١	18.7	٦٠.١	17.7	٨	•	7/.	يتم تقديم الطعام على صوانى الخدمة	١
			•	٣٦	۱۳۸	100	٥٧	ای			
٣	+.40+	۲.٤٠	•	۹.۳	70. A	{+. Y	18.1	7.	يتم التخلص من الاطعمة التى يتم عرضها لفترات طويلة	۲	
		۳.۸	5	777	1.4	•	•	ای	الاطعمة الساخنة تقدم		
1 1.777	.787	18.0	۵٧.	**.*	•	•	7.	ساخنة و الاطعمة الباردة تقدم باردة	٣		
-	-	٣.٣			ام	ي الـ	لحساب	وسط ا	المتر		

تم إستخدام جداول التكرار الإحصائية لوصف المؤشرات الأساسية للبيانات بواسطة النسب المئوية. كما إستخدم المتوسط الحسابي لإستخراج متوسط الترتيب لكل عبارة من عبارات محور الوعي الصحي أثناء الخدمة. يقيس الإنحراف المعياري مدي التشتت في إجابات المستطلعين، حيث أن نتائج الإنحراف المعياري التي تساوي او تزيد عن (١) تدل علي عدم تركز الإجابات وتشير إلي تباعد إستجابات أغلب المستطلعين عن مضمون العبارة. نتائج الإنحراف المعياري التي تقل عن (١) تشير إلي وجود تقارب بين إجابات أغلب المستطلعين. جدول (٥) يوضح وجود توافق بين إجابات العاملين بالمصانع حول المتوسط العام.

تبين من الجدول (5) أنه طبقا لاجابات المبحوثين من العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات في المصانع محل الدراسة أن العاملين يوافقون على أنه يتم تقديم الاطعمة الساخنة ساخنة و

الاطعمة الباردة تقدم باردة بمتوسط (٣.٨٧). كما وافق المبحوثين من العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات في المصانع محل الدراسة أنه يتم تقديم الطعام على صوانى الخدمة بمتوسط (٣.٨١).

علي النحو الأخر، لم يوافق المبحوثين علي أنه يتم التخلص من الاطعمة التى يتم عرضها لفترات طويلة بمتوسط (٢.٤٠).

النظافة الشخصية:
 جدول رقم (٦) النظافة الشخصية

5	ىرات مائية	-	2	بة المئوي	ارو النس ا	بة التكر	در		_			=	
<u> </u>	الْ الْمِيْلِينِ الْمِيْلِينِ الْمِيْلِينِ الْمِيْلِينِ		موافق بشدة	ية. مواقق	x laci	غيربواقق	غیر موافق بشدة		1.3 1.3	۴			
			14+	177	79	٠	•	اک	يتوافر التسهيلات اللازمة لغسل				
۲	•. 11•	¥.٣Y	£ 7.7	£٣.٣	1+.1	•	•	7.	ایدی العاملین ₍ احواض – منظفات ید – منشفات ورقیة)	١			
			٠	٠	1.7	7+1	٧٩	ای					
ŧ	•. 44•	Y.•V	•	٠	77. 0	٥٢.١	7+.0	%.	يتم استخدام غطاء للراس وقفازات اثناء تحضير الطعام	۲			
			•	٠	٥٠	107	14+	ای					
٦	•.790	1.33	•	•	14	£+,£	£7.7	7.	يتم ارتداء العاملين ملابس نظيفة و يتبعوا معايير النظافة الشخصية اثناء الخدمة	٣			
			777	177	٠	•	•	ای	يجب على من يعمل في مجال				
١	+. £90	£.0A	٥٧.٨	£7.7	•	•	•	%	الاغذية ان يغسل يديه بعد كل احتمالية للتلوث و بصفة دورية	٤			
			•	٠	1+8	7.4	٧٩	ای					
٥	1.7A	Y.•¶	•	•	77. 4	٥٢.	۲۰.۵	%.	بعد غسلك ليديك يتم تجفيفها باستخدام مناشف ورقية تستخدم مرة واحدة	٥			
٣	•.77	٣.٨٢	٤٧	771	114	٠	•	ای	يتم تغطية الجرح بضمادة نظيفة				
Ĺ	٨		17.7	۳.۷٥	٣٠.٦	•	•	7.	ثم ارتداء القفاز و ذلك عند	٦			

							حدوث قطع او جرح صغیر فی یدیك	
-	-	۳.•۹		عـــام	ـي الــــ	ـــــابـــــ	المتوسط الح	

تم إستخدام جداول التكرار الإحصائية لوصف المؤشرات الأساسية للبيانات بواسطة النسب المئوية. كما إستخدم المتوسط الحسابي لإستخراج متوسط الترتيب لكل عبارة من عبارات محور النظافة الشخصية. يقيس الإنحراف المعياري مدي التشتت في إجابات المستطلعين، حيث أن نتائج الإنحراف المعياري التي تساوي او تزيد عن (١) تدل علي عدم تركز الإجابات وتشير إلي تباعد إستجابات أغلب المستطلعين عن مضمون العبارة. نتائج الإنحراف المعياري التي تقل عن (١) تشير إلي وجود تقارب بين إجابات أغلب المستطلعين. جدول (٦) يوضح وجود توافق بين إجابات العاملين بالمصانع حول المتوسط العام.

تبين من الجدول (٦) أنه طبقا لاجابات المبحوثين من العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات في المصانع محل الدراسة أن العاملين يوافقون بشدة علي أنه يجب على من يعمل في مجال الاغذية ان يغسل يديه بعد كل احتمالية للتلوث و بصفة دورية بمتوسط (٨٥.٤). كما وافق بشدة المبحوثين من العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات في المصانع محل الدر اسة أنه يتوافر التسهيلات اللازمة لغسل ايدى العاملين (احواض – منظفات يد – منشفات ورقية) بمتوسط (٤٠٣٧).

ي نفس السياق، وافق المبحوثين من العاملين بخدمة الاغذية و المشروبات في المصانع محل الدراسة أنه يتم تغطية الجرح بضمادة نظيفة ثم ارتداء القفاز و ذلك عند حدوث قطع او جرح صغير في اليد بمتوسط (٣٨٨)

علي النحو الأخر، لم يوافق المبحوثين علي أنه يتم استخدام غطاء للراس وقفازات اثناء تحضير الطعام بمتوسط (٢٠٠٧). كما لم يوافق المبحوثين علي أنه بعد غسلك اليدين يتم تجفيفها باستخدام مناشف ورقية تستخدم مرة واحدة بمتوسط (٢٠٠٦). بالإضافة إلي ذلك، لم يوافق المبحوثين بشدة علي أنه يتم ارتداء العاملين ملابس نظيفة و يتبعوا معايير النظافة الشخصية اثناء الخدمة بمتوسط (٢٠٠٦).

ثاهنا : النتائج و التوصيات

في هذا الفصل تم استعراض وتحليل النتائج التي تم التوصل إليها من خلال الدراسة الميدانية وذلك من خلال الدراسة المسحية التي تم إجرائها لبعض المنشات الصناعية التي تقوم بإمداد خدمات

الأغنية للعاملين بها وذلك بهدف التعرف على تلك الخدمات وكيفية إدارتها و طريقة الخدمة المقدمة بها ، أما بالنسبة لاستمارات الاستقصاء فقد تم توزيع استمارات بالتساوي على العاملين في خدمة الاغذية والمشروبات داخل المنشات الصناعية التي تم اختيارها للدراسة تم تحليلها و استخراج النتائج بشكلها النهائي.

و ارتكازا على المراجع التي تم استعراضها و نتائج البحث الميداني، تم التوصل إلى مجموعة من التوصيات والاقتراحات من اهمها :

- المقدمة والمشروبات المقدمة للعاملين عمل تقييم دوري من قبل المنشات الصناعية لخدمات الأغذية والمشروبات المقدمة للعاملين سواء كانت تخضع الإدارة المنشاة نفسها أو تدار بواسطة شركة تغذية خارجية لضمان جودة الخدمات المقدمة وذلك من خلال:
 - عمل استقصاء لمعرفة أراء العاملين في الخدمات المقدمة أليهم مرة على الأقل كل ثلاثة
 اشهر.
 - مراقبة أداء شركات التغذية الخارجية بصفة مستمرة.
 - ۲. ضرورة توافر صندوق خاص بشكاوى و اقتراحات العاملين تحت إشراف إدارة متخصصة للتعرف على شكاوى و اقتراحات العاملين.
 - مراعاة الظروف الصحية للعاملين بالمنشاة وذلك من خلال تقديم وجبات خاصة تلائم
 تلك الفئة مما يشعر العامل بأهميته داخل المنشاة ويزيد من ولائه لها.
 - غ. ضرورة احداث تغيير في الاتجاهات و السلوكيات الصحية و سلامة الغذاء و تحسين مستوى أداء العاملين في إعداد وخدمة الأغذية وذلك من خلال:
 - عمل دورات تدريبية بصفة دورية.
 - 🥕 رفع مستوى الوعى الصحى لدى العاملين و إبراز أهمية النظافة الشخصية في هذا المجال.
- ه. يجب أن يتم نقل الأغذية داخل عربات نظيفة و مزودة بدرجات حرارة ملائمة يمكن التحكم
 فيها وان تكون محكمة الغلق لتجنب حدوث التلوث الغذائي من الخارج.
 - تطبيق نظام سلامة الأغذية "HACCP" خلال جميع مراحل دورة الغذاء للتأكد من
 جودة و سلامة الأغذية المقدمة وتجنب حدوث التسمم الغذائي.

باحثة ماجستير بقسم الدراسات الفندقية كلية السياحة والفنادق - جامعة المنصورة

[ً] الأستاذ المساعد بقسم الدراسات الفندقية كلية السياحة والفنادق - جامعة المنصورة

[ً] الأستاذ بقسم الدراسات الفندقية كلية السياحة والفنادق - جامعة مدينة السادات

المراجع:

- ابو طور ، السيد محمد (٢٠٠٧) ، اسس فن الطهى ، مكتبة بستان المعرفة للطباعة و النشر و التوزيع ، كفر الدوار .
- ۲. ابو طور ، السيد محمد (۲۰۰۷) ، الصحة الفندقية ، مكتبة بستان المعرفة للطباعة و النشر و التوزيع ، كفر الدوار .
 - ٣. الامعرى ، هناء غالب (٢٠٠٢) ، التربية الصحية و اثرها في رفع المستوى الصحى الطبعة الاولى . الكويت دار الخيال.
 - ع. حسن ، هالة السيد (۲۰۰۷) ، ادارة الحفلات و المؤتمرات ، دار الوفاء لدينا الطباعة و النشر ،
 الاسكندرية .
 - ه. سلامة ، بهاء الدين ابراهيم (١٩٩٧) الصحة و التربية الصحية . الطبعة الأولى ، القاهرة :
 دار الفكر العربى
 - ت. سلامة ، بهاء الدين ابراهيم (٢٠٠٠) ، صحة الغذاء و سلامة الاعضاء ، دار الفكر العربى ، القاهرة .
 - ٧٠ السيد ، هالة حسن (٢٠٠٨) ، الفندقة العلاجية ، مكتبة بستان المعرفة للطباعة و النشر و
 التوزيع ، كفر الدوار .
 - ٨. شريم ، محمد بشير (٢٠٠٢) الثقافة الصحية الطبعة الأولى . عمان : مطبعة العمال
 التعاونية .
 - ٩. عبد الله ، عايدة محمد (٢٠١٤) الصحة الفندقية ، دار الوفاء لدنيا الطباعة و النشر ،
 الاسكندرية .
- ۱۰ الكيلانى ،نجيب (۲۰۱۳) التثقيف الصحى للطلاب و افراد المجتمع و دوره و اهميته ، الطبعة الاولى ، دار الصحوة للنشر و التوزيع .
- ١١. محمد ، محمد عطية (٢٠٠٧) ، التجهيزات الفندقية ،مكتبة بستان المعرفة للطباعة و النشر
 و التوزيع ، كفر الدوار .
- 13. هويدى ، محمود محمود (٢٠٠٨) مدخل الى صناعة الضيافة ، دار الثقافة العربية ، القاهرة . وزارة المعارف السعودية (٢٠٠٤) . الصحة المدرسية . مركز تطوير الصحة المدرسية ، الرياض .(Farber and et.al.), Farber, Jeffrey M.; Todd,Ewen C.D.(2000) Safe handling of food –Marcel Decker , New York .

- 14. (FDA,2006),Food Drug Administration ,Department of Health human Service , Center for Food Safety :A Regulator's Manual For Applying Haccp Principles to Risk based Retail and Food Service inspections and Evaluating Voluntary Food safety Management Systems USA .
- 15. (Pownall, 2009), Pownall, J.D. (2009): Health Knowledge and Expected outcomes of Risky Behavior: A comparative study of Nondisabled Ado Descants and young people with intellectual and physical disabilities PHD; University of Glasgow. Scotland.