المشكلات التي تواجه أطباء الأسنان في إقليم الشمال في الأردن

Problems facing dentists in the north region in Jordan

زهير الشرع

Zuhair Al-Sharae

قسم الأسنان، مستشفى جرش الحكومي، وزارة الصحة الأردنية، الأردن

Dental Department, Jerash Governmental Hospital, Jordanian Ministry of Health, Jordan

الباحث المراسل: alsharzuhair@gmail.com

تاريخ التسليم: (2020/8/24)، تاريخ القبول: (2020/12/7)

ملخص

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على المشكلات التي تواجه أطباء الأسنان في إقليم الشمال، حيث تكون مجتمع الدراسة من جميع أطباء الأسنان العاملين في المراكز الصحية التي تقع في إقليم الشمال والتي تقع ضمن نطاق محافظات (عجلون، وإربد، وجرش، والمفرق)، وعددهم (171) طبيباً وطبيبة، وتكونت عينة الدراسة من (154) طبيباً وطبيبة تم اختيارهم من مجتمع الدراسة، وتم تطبيق الدراسة خلال الفترة من (2020/1/25 إلى 2020/7/30)، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي، وتم بناء استبيان لجمع البيانات، واشتمل على ثلاث مجالات وهي: (المشكلات الشخصية والاجتماعية، المشكلات الفنية، المشكلات الإدارية). أظهرت النتائج أن المشكلات التي يواجهها أطباء الأسنان ككل جاءت بدرجة متوسطة، وكان أبرزها المشكلات الفنية، تلتها المشكلات الإدارية، وأخيراً المشكلات الشخصية والاجتماعية وجاءت جميعها بدرجة متوسطة، وأشارت النتائج إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية للمشكلات الشخصية والاجتماعية والفنية والإدارية التي يواجهها أطباء الأسنان والمشكلات ككل تبعاً لاختلاف متغيرات (الجنس، وسنوات الخبرة، ومكان العمل، والدورات، والراتب). في ضوء نتائج الدراسة الحالية، يوصي الباحث بضرورة عقد ندوات تثقيفية للأطباء لإتاحة الفرص لهم في تطوير أنفسهم.

الكلمات المفتاحية: مشكلات أطباء الأسنان، أطباء الأسنان، إقليم الشمال، الأردن.

Abstract

This study aims at identifying the problems facing dentists in the North Region in Jordan, Where the population of the study consisted of all

dentists working in health centers located in the North Region, which fall within the range of the governorates (Ajloun, Irbid, Jerash, and Mafraq), and their number was (171) dentists, and the study sample consisted of (154) dentists, who were selected from the study population. The study was implemented during the period from (1/25/2020 to 07/30/2020). The study relied on the descriptive approach, and a questionnaire was built to collect data, containing three fields: (personal and social problems, technical problems, administrative problems). The results showed that the problems faced by dentists as a whole came in a medium degree, the most prominent of which were technical problems, followed by administrative problems, and finally personal and social problems, all of which came in a medium degree. The results indicated that there are no statistically significant differences for personal and social problems, technical problems, and administrative problems faced by dentists and the problems as a whole, depending on the difference in variables (gender, years of experience, workplace, courses, and salary). In light of the findings of the current study, the researcher recommends the necessity of holding educational seminars for doctors to provide opportunities for them to develop themselves.

Keywords: Dental Problems, Dentists, North Region, Jordan.

المقدمة

يعد طب الأسنان أحد أهم وأبرز الفروع في الطب الإنساني، ويختص في تشخيص ومعالجة أمراض الفم، والفكين والأنسجة المحيطة بها، لذا تعد هذه المهنة حساسة للغاية إذ ينبغي على الطبيب أن يتمتع بالعديد من المزايا، والسمات الشخصية، كالمرونة والسلاسة في التعامل، والصبر والتحمل، والمقدرة على تحمل المسؤولية ومراعاة كيفية التعامل مع مختلف المرضى (American Dental Association, 2014).

إنَّ كل نشاط أو مهنة لها مخاطرها الخاصة المتعلقة بعملية تنفيذ النشاط؛ فهناك احتمال لارتكاب أخطاء أو تقديم منتجات أو خدمات غير ملائمة، وتمثل مهنة طب الأسنان واحدة من أكثر المهن عرضة للأخطاء والمشكلات، كما إنها مهنة مرهقة، نتيجة متطلبات العمل المرتبطة بضغوط العمل، مثل: التفاعلات مع المريض، وعبء العمل، وضغط الوقت، ومتطلبات الجهد الجسدي، والتعامل مع إحداث الألم أو الخوف كأسباب محتملة لضغوط العمل في طب الأسنان (Hakanen, Bakker & Demerouti, 2005; Gavriletea, 2016).

ومع انتشار فيروس كورونا (COVID-19) في مطلع العام 2020م، وهو فيروس سريع الانتشار والعدوى، يواجه أطباء الأسنان مخاوف من إمكانية لنقل العدوى بين الموظفين أو المراجعين، ويمكن أن تكون عيادة الأسنان بيئة أكثر خطورة لنشر الفيروس بسبب الاتصال الوثيق مع المرضى وطبيعة علاج الأسنان؛ فبالرغم من توفر إرشادات الوقاية والتوصيات بشأن مكافحة العدوى، إلا أن العديد من ممارسات طب الأسنان تفتقر إلى الحد الأدنى من متطلبات مكافحة العدوى، حيث أشار (Khader, Nsour, Al-Batayneh, Saadeh, Bashier, Alfaqih, & Al-Azzam, 2020) إلى إنَّ أطباء الأسنان الأردنيون كانوا على دراية بأعراض (COVID-19) وطريقة انتقاله وضوابط وإجراءات العدوى في عيادات الأسنان، إلا إن لديهم فهم محدود للتدابير الاحترازية الإضافية التي تحمي طاقم طب الأسنان والمرضى الآخرين من (COVID-19).

وبالنظر إلى أن (COVID-19) قد تم اكتشافه في لعاب المرضى المصابين، فإن تفشي (COVID-19) هو تنبيه إلى جميع أخصائيين طب الأسنان وغيرهم من العاملين في القطاع الصحي إلى أن يكونوا يقظين في مواجهة انتشار الأمراض المعدية، حيث يوجود خطر كبير من انتقال العدوى بفيروس (COVID-19) بين المرضى وممارسي طب الأسنان، إذ تشمل إجراءات طب الأسنان الاتصال وجهاً لوجه بين الطبيب والمريض، ورذاذ سوائل الجسم، والتعرض للعاب، والدم، والتعامل مع الأدوات الحادة، ويجب أن يكون أطباء الأسنان متيقظين وأن يحافظوا على المرضى وأنفسهم في بيئة آمنة باتباع الإرشادات الوقائية الصحية، في ظل غياب أي علاج أو لقاح معين مضاد لفيروس كورونا في الوقت الحالي، وخاصة معدات الحماية الشخصية كالنظارات الواقية وقناع الوجه والكمامات وتطهير الأسطح باستمرار (Fini, 2020; Singh, Lehl, Talwar & Luthra, 2020).

مشكلات أطباء الأسنان

يتعرض أطباء الأسنان للضغط النفسي والجسدي والعوامل المسببة له، مما يؤدي إلى ارتفاع معدلات الإصابة بأمراض القلب لديهم، وقرحة المعدة، والقولون العصبي، وارتفاع ضغط الدم، وآلام اسفل الظهر، وإجهاد العصب البصري والاكتئاب الحاد، كما أن أطباء الأسنان معرضون أكثر من غيرهم للإصابة بأمراض في الرقبة والعمود الفقري، وذلك بسبب طبيعة عملهم وما ينتج عن الحيز الصغير الذي يعملون فيه وهو الفم، وأكدت العديد من الدراسات أن كلا من أطباء الأسنان ومساعديهم كانوا يعانون من آلام في الظهر والرقبة، وهذه الآلام تزداد بشكل ملحوظ في نهاية يوم العمل المستمر (Chowanadisai, Kukiattrakoon, Yapong, Kedjarune & Leggat, 2000; Marshall, Duncombe, Robinson & Kilbreath, 1997).

إن ممارسة طب الأسنان تعرض الأطباء الممارسين لأضرار متعلقة بالعمل منها العمل لساعات طويلة مع مستوى عال من التركيز، والتعامل بوضعية الجلوس، والتعامل مع المرضى القلقين، والتعرض للرذاذ المنطلق في أثناء التحضير الآلي بالقبضات عالية السرعة، والتعرض

للمواد الكيماوية المختلفة المستعملة في طب الأسنان السريري (Mashlah, Al Ashkar & Khaddour, 2009).

وتعد المخاوف من مراجعة طبيب الأسنان أمراً شائعا للكثير من الأفراد صغاراً وكباراً، ومنهم من يترددون في المراجعة لطبيب الأسنان لخوفهم من الأم العلاج أو نتيجة زيارة سابقة مؤلمة، وفي الوقت الذي تتطلب فيه هذه المهنة درجة عالية من المهارة الفنية لطبيب المعالج إلا انه يتطلب أيضا فهم كيفية التعامل مع الجانب النفسي والسلوكي للمريض لما له من اثر كبير على سير العلاج وصحة الفم (Al Kubaisy, Muslim, AbdulGhani & Isehak, 2011).

وفي الوقت الذي تتطلب فيه هذه المهنة درجة عالية من المهارة الفنية للطبيب المعالج إلا أنها تتطلب فهم كيفية التعامل مع الجانب النفسي_ السلوكي للمريض لما له من اثر كبير على سير العلاج وصحة الفم. وتلعب وسائل الإعلام دورا مهما في العلاج من حيث رؤية المريض في الأفلام التلفزيونية أو مشاهدة الصور واللوحات التي تصور وبشكل خاطئ علاج الأسنان، والتي سوف تترك انطباعات خاطئة في ذهن المريض عن العلاج، وتعد هذه مخاوف مكتسبة أن لم تعالج مبكرا وسوف تزيد من حالة المريض سوءا وبالتالي يهمل المريض أسنانه ومن ثم فقدانها (Muslim & Salem, 2017).

وأشارت بعض الدراسات إلى أن الأفراد المتخوفين للذهاب إلى طبيب الأسنان هم اكثر فقدانا للأسنان وأمراض الفم بنسبة 50% من الأفراد الذين يترددون للعلاج عند طبيب الأسنان (Schuller, Willumsen, & Holst, 2003). كما أشارت الدراسات العلمية إلى أسباب تلك المخاوف تنشأ بسبب عدم اعتياد الطفل التردد على عيادة طب الأسنان في وقت مبكر إلى أن يحدث التسوس المصحوب دائما بألم وبالتالي يصبح لقاء الطفل مع طبيب الأسنان مفعم بالتوتر والألم، وتخويف الأهل من طبيب الأسنان كونها وسيلة خاطئة للعقاب، وطبيعة الآلات والأجهزة التي يستخدمها طبيب الأسنان مثل الإبرة وجهاز الحفر وغيرها، وطريقة وأسلوب نقل الأخبار المبالغ فيها من وسائل الإعلام عن طب الأسنان مثل عدم تعقيم أدوات الأسنان الوسخة وطرق انتقال العدوى لمرض الإيدز والتهاب الكبد الفايروسي وغيرها من الأمراض الانتقالية، والقصص المخيفة والمبالغ فيها التي يسمعونها من خبرات وزيارات المراجعين أو الأهل أو الأصدقاء لمعاناتهم أثناء علاجهم (Locker, 2003).

وعلى الرغم من أن الخوف من طب الأسنان ومن الحصول على رعاية طب الأسنان يطلق عليه (رهاب طب الأسنان، أو قلق طب الأسنان) إلا أن الكثير من الناس لا يشعرون بخوفهم على انه مبالغ فيه أو غير عقلاني أو انهم احسوا بضغط مؤذ أثناء معالجة سابقة في عيادة طب الأسنان (Bracha & Vega, 2006).

مصادر الضغوط لدى الأطباء

هناك العديد من المصادر التي تؤثر على الأداء الطبي داخل المؤسسات الصحية نتيجة الضغوط التي تسببها له عدة مصادر، ومن بينها المصادر التنظيمية، ويقصد بها كل المصادر

المرتبطة بمحيط العمل أو المرتبطة بالعمل نفسه، والتي يتعرض لها الفرد ومن أبرزها الظروف المادية لبيئة العمل، إذ تساهم ظروف العمل غير المريحة والخطيرة على الصحة في زيادة الشعور بالضغط العمل لدى الطبيبي مثل: الحرارة الشديدة والضوضاء والإضاءة الخافتة أو الساطعة، الازدحام، وسوء التصميم لأماكن العمل، كاحتمال التعرض للإصابات والحوادث والأمراض المهنية، وإن الأطباء العاملين بالمصالح الخاصة مع الأشخاص المصابين بفيروس الإيدز على سبيل المثال يعانون من مستوى عال من الضغط، نظرا للتخوفات من انتقال العدوى وعدم الثقة في وسائل الوقاية المستعملة، عند التعامل مع هؤلاء الأشخاص، وكذلك الحال مع طبيب الأسنان والذي يستنشق المواد التي تحتوي على الزئبق والتي تؤثر على أداء الكلى لديه (Shamlal, 2007).

مشكلة الدراسة

تصاعدت في الآونة الأخيرة المشكلات والتحديات التي يعاني منها أطباء الأسنان، وأصبح من اللازم البحث أكثر في جذور هذه المشكلات وإيجاد الحلول المناسبة لها، حيث تشير العديد من الدراسات كدراسة (Mashlah, *et al.* 2009) ودراسة (Meşe, Zortuk, Özdemir, Agüloğlu & Uysal, 2017) إلى أن أطباء الأسنان يصابون بالقلق عند التعامل مع الأشخاص القلقين، وهذا بدوره يعرض طبيب الأسنان إلى الإصابة بنوبات القلب المبكرة وأمراض مثل الضغط والسكر وتضيق الشرايين، كما يقضي أطباء الأسنان معظم حياتهم في عيادات صغيرة، قد تكون بلا نوافذ، وأحيانا تكون بمساحات ضيقة. يضاف إلى ذلك عملهم الدقيق جداً والذي يتطلب أن يحصر الطبيب كامل وعيه وتركيزه في حالات المرضى، بالإضافة إلى ظهور فيروس كورونا (COVID-19) الذي شكل تحدياً أمام أطباء الأسنان الذي يتطلب عملهم قرباً من المريض وإجراءات يمكن أن تولد رذاذ اللعاب حيث ينتقل الفيروس باللعاب المتناثر من أفواه المرضى ويشكل خطراً على الطبيب والمرضى، ومن هنا تحددت مشكلة الدراسة في تسلطيها الضوء على تلك المشكلات التي يواجهها أطباء الأسنان في إقليم الشمال في الأردن.

أسئلة الدراسة

سعت الدراسة الحالية في الإجابة عن السؤالين الآتيين:

1. ما أبرز المشاكل التي يوجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال في الأردن؟
2. هل تختلف المشاكل التي يواجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال في الأردن تبعا لاختلاف لمتغيرات (الجنس، والخبرة، ومكان العمل، والراتب)؟

أهداف الدراسة

هدفت هذه الدراسة إلى:

- التعرف إلى أبرز المشاكل التي يوجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال في الأردن، وتتمثل بالمشكلات الشخصية والاجتماعية، والمشكلات الفنية، والمشكلات الإدارية التي يواجهها أطباء الأسنان في الأردن.
- التعرف إلى المشاكل التي يواجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال في الأردن (المشكلات الشخصية والاجتماعية، والمشكلات الفنية، والمشكلات الإدارية) تبعاً لاختلاف لمتغيرات (الجنس، والخبرة، ومكان العمل، والراتب).

أهمية الدراسة

تكتسب هذه الدراسة أهميتها في جانبين، عملي ونظري على النحو الآتي:

الأهمية العملية: تكمن أهمية الدراسة العملية في أنها تتناول المشكلات والصعوبات التي يواجهها أطباء الأسنان، وبما أن الباحث يعمل كطبيب أسنان، لاحظ وجود مشكلات يواجهها طبيب الأسنان في عمله، وإنَّ التعرف إلى تلك المشكلات لإيجاد الحلول لها ومواجهتها له أهمية كبيرة في تحقيق الرضا وزيادة كفاءة طبيب الأسنان، وهو الحال لمعظم أطباء الأسنان في المراكز الصحية، وجاءت هذه الدراسة لتسلط الضوء على تلك المشكلات والتي إذا ما وجد لها حلول مناسبة فإنها تسهم في تحقيق الرضا الوظيفي، فضلاً عن البدائل التي يمكن اقتراحها لحل هذه المشكلات من أصحاب القرار، لذلك برزت أهمية هذه الدراسة للكشف عن المشكلات التي تواجه أطباء الأسنان في إقليم الشمال، ومن المؤمل أن تساعد نتائج الدراسة الأطباء في اكتشاف جذور المشكلات التي يتعرضون لها، لمواجهتها.

الأهمية النظرية: من الناحية النظرية قد تساهم هذه الدراسة في إثراء الأبحاث المتعلقة بطب الأسنان، ويمكن أن يستفيد الباحثون من أداة الدراسة المستخدمة في هذه الدراسة التي تم التأكد من مؤشرات صدقها وثباتها.

حدود الدراسة

الحدود البشرية: اقتصرت تطبيق هذه الدراسة على أطباء الأسنان.

الحدود المكانية: المراكز الصحية التي تقع في إقليم الشمال والتي تقع ضمن نطاق محافظات (عجلون، وإربد، وجرش، والمفرق)، وأعدادهم في محافظة عجلون (25) طبيباً بنسبة (14.62) من مجتمع الدراسة الكلي، و(95) طبيباً من محافظة اربد بنسبة (55.56)، و(21) طبيباً من محافظة جرش بنسبة (12.28)، و(30) طبيباً من محافظة المفرق بنسبة (17.54).

الحدود الزمانية: تم تطبيق هذه الدراسة في العام 2020م، خلال الفترة من 2020/1/25م إلى 2020/7/30.

التعريفات الإجرائية لمصطلحات الدراسة

مشكلات طب الأسنان: هي المشكلات التي يتعرض لها الطبيب أثناء أداء عمله، وتقسم إلى (المشكلات الشخصية والاجتماعية، المشكلات الفنية، المشكلات الإدارية)، ويمكن تعريف هذه المشكلات على النحو التالي:

المشكلات الشخصية والاجتماعية: وهي المشكلات المتعلقة بالجوانب الاجتماعية للطبيب، مثل الأسرة والمحيط الاجتماعي والمتعلقة بقدرة الطبيب على التكيف الشخصي مع ظروف العمل (Locker, 2003).

المشكلات الفنية: وهي المشكلات المتعلقة بتنفيذ العمل وجميع الجوانب الخاصة بطبيعة الوظيفة (Meşe, *et, al.* 2017).

المشكلات الإدارية: وهي المشكلات المتعلقة بالتنظيم والإشراف والرقابة وهيكلة العمل (Marshall, *et al.* 2003). وتقاس تلك المشكلات (الشخصية والاجتماعية، الفنية، والإدارية) إجرائيا بالدرجة التي حصل عليها المستجيبين على مقياس المشكلات التي الأطباء في الجوانب الشخصية والاجتماعية، والفنية والإدارية، على المقياس المستخدم في هذه الدراسة (**تعريف إجرائي**).

طب الأسنان: هو فرع من فروع الطب، يختص بدراسة وتشخيص ومعالجة أمراض الفم والوجه والفكين والأسنان والأنسجة المحيطة بها والوقاية منها ويتفرع إلى العديد من الاختصاصات. يُسمى ممُارس هذه المهنة بطبيب الأسنان (Suddick & Harris, 1990).

الدراسات السابقة

تم الرجوع إلى الدراسات السابقة المتعلقة بمشكلات أطباء الأسنان، وفيما يلي عرضاً لها من الأحدث إلى الأقدم:

هدفت دراسة (Muslim & Al-Araji, 2018) التعرف إلى المشكلات النفسية (السلوكية، والانفعالية والمعرفية) المرتبطة بعلاج الأسنان من وجهة نظر أطباء الأسنان في عيادات طب الأسنان، وتم استخدام استبانة المشكلات النفسية، وطبقت على عينة مقدارها (100) طبيب وطبيبة أسنان من محافظة بغداد في العراق. أظهرت النتائج وجود مشكلات نفسية شائعة ومنتشرة، ومرتبطة بعلاج الأسنان، يعاني منها الأطباء والمرضى على حد سواء، وتراوحت شدتها بين أنها معبرة عن مشكلة كبيرة جدا أو مشكلة كبيرة، وكانت المشكلات النفسية الانفعالية الأكثر شيوعاً، تلتها المشكلات النفسية السلوكية، ومن ثم المشكلات النفسية المعرفية، ولم تكشف النتائج عن فروق جوهرية في جنس طبيب الأسنان أو مدة خدمته أو تحديده للمشكلات النفسية المرتبطة لعلاج الأسنان.

وقام (Thomas, Moses, Rangeeth & Inbanathan, 2017) بدراسة هدفت إلى تقييم التحديات التي يواجهها طبيب الأسنان العام في علاج الأطفال المرضى، وتم استخدام استبيان

لتقييم الاتجاهات والتحديات التي يواجهها طبيب الأسنان، وتكونت عينة الدراسة من (100) طبيب أسنان عام من تايلاند. أظهرت النتائج أن نسبة كبيرة من أطباء الأسنان قلقين تجاه علاج الأطفال، حيث تؤثر الأسنان اللبنية الصحية على الكلام السليم والتغذية المناسبة والثقة بالنفس والمواءمة المستقبلية للأسنان الدائمة، فإذا كان طبيب الأسنان العام متخوفًا من توفير العلاج للطفل، فقد يؤدي ذلك إلى عدم حصول الأطفال على أقصى فائدة من العلاجات المتاحة والتقنيات الوقائية، ووجود فروق دالة إحصائياً في تخوف أطباء الأسنان من علاج الأطفال تعزى للخبرة لصالح أطباء الأسنان الذين لديهم خبرة (5) سنوات وأقل، حيث وجد أن (67%) متخوفون، في حين أن (33%) فقط كانوا متخوفين بين أطباء الأسنان ذوي الخبرة أكبر من (5) سنوات.

وقام (Sandhya, 2017) بدراسة هدفت التعرف إلى مستوى التوازن بين العمل والأسرة لدى أطباء الأسنان والتحديات التي تواجههم، حيث تم تصميم استبيان للحصول على معلومات من طبيبات الأسنان. تم إرسال الاستبيان إلى (250) طبيبة أسنان في بوبال وإندور وجواليور ومنطقة ماديا براديش في الهند. وتوصلت الدراسة إلى عدة نتائج من أهمها تضارب الدور بين إدارة العمل وواجبات الأسرة، حيث أن طبيبات الأسنان يواجهن الصعوبات في تحقيق التوازن بين العمل والأسرة، وأظهرت نتائج الدراسة أن معظمهن كُنَّ مجهدات وقلقات لتحمل كل من مسؤوليات العمل والأسرة.

وهدفت دراسة (Meşe, *et al.* 2017) إلى فحص تواتر اضطرابات الجهاز العضلي الهيكلي بين أطباء الأسنان. تكونت عينة الدراسة من (145) طبيب أسنان يمارسون طب الأسنان بنشاط في ديار بكر والمقاطعات المجاورة لها في تركيا، وأعطيت استبيان على أعراض الجهاز العضلي الهيكلي وعادات العمل. أظهرت نتائج الدراسة أن آلام الظهر العلوية (25.5%) أو آلام الظهر العلوية والسفلية مجتمعة مع آلام الرقبة (25.5%) كانت أكثر أنواع الشكاوى شيوعًا. ومع ذلك، لم يكن لمتغيرات الجنس ومنصب العمل أو مساعدة المساعد أي تأثير على اضطرابات الجهاز العضلي الهيكلي بين أطباء الأسنان. وأوصى الباحثون على ضرورة التقليل من النشاط العضلي الثابت وزيادة الاختلاف في وضع العمل لأطباء الأسنان الذين يعانون من الآلام في الهيكل العضلي.

وهدفت دراسة (Gawawiri, 2014) إلى التعرف على مستويات الضغوط المهنية ودافعية الإنجاز لدى أطباء الصحة وطبيعة العلاقة بين المتغيرين، ولتحقيق أهداف الدراسة تم اتباع المنهج العيادي وتم استخدام مقياس الضغوط المهنية ومقياس الإنجاز، والمقابلة، وتألفت عينة الدراسة من (20) طبيبا وطبيبة بالمؤسسات الصحية الجوارية في الدوسن في الجزائر، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود مستوى مرتفع من الضغوط المهنية لدى أطباء الصحة، وانخفاض مستوى دافعية الإنجاز لديهم، ووجود علاقة عكسية بين كل من الضغوط المهنية ودافعية الإنجاز.

هدفت دراسة (Mashlah, 2012) التعرف إلى مشكلات الصحة المهنية لدى أطباء الأسنان في مدينة دمشق، من خلال إجراء مقابلات مع عينة مكونة من (107) طبيب أسنان ممن يعملون في مدينة دمشق، كما تم استخدام استبيان لاستطلاع مدى إدراكهم للمخاطر المهنية. أظهرت النتائج

أن معظم أطباء الأسنان المشاركين في الدراسة يدركون المخاطر البيولوجية، ووجود وعي كافي لدى أطباء الأسنان في دمشق عن معظم المخاطر المهنية، وكانت المؤتمرات العلمية المصدر الأبرز للمعلومات عن تلك المخاطر، كما كانت المعلومات أكثر لدى أطباء الأسنان الممارسين الجدد.

وقام (Khader, Burgan & Amarin, 2009) بدراسة هدفت إلى تقييم معدَّل حدوث الإصابات بوخز الإبرة بين أطباء الأسنان ومواقفهم من التبليغ عنها، وتكونت عينة الدراسة من (170) طبيباً وطبيبة من أطباء الأسنان الممارسين في شمال الأردن، تعرَّض (66.5%) للإصابة خلال السنة الأخيرة. أظهرت النتائج وجود ارتباط دال إحصائياً بين الإصابة بوخز الإبرة مع تقدُّم العمر ومع ازدياد عدد المرضى المعالجين يومياً، ومن بين أطباء الأسنان الذين تعرّضوا للإصابة بوخز الإبرة، لم يبلِّغ عن ذلك (77.9%) منهم وكانت أسباب عدم التبليغ أن الوخز تم قبل استخدام الإبرة لدى المريض، أو عدم معرفة بخطورة الوخزة، أو الانشغال أو عدم الرضى عن إجراءات المتابعة.

وهدفت دراسة (Mashlah, *et al.* 2009) إلى دراسة تعرُّض أطباء الأسنان بدمشق لبعض الأخطار المهنية، حيث إجراء مسح على الأخطار المهنية الحاصلة على أطباء الأسنان في مدينة دمشق، حيث استجاب (107) طبيب، وكان العمر يتراوح بين (24-75) سنه، وتوصلت النتائج إلى أن (38.7%) من الأطباء كان لديهم إصابة بأدوات حادة خلال الأشهر الستة الماضية، وألم الظهر كان أكثر المخاطر المهنية تواترا بنسبة (57.9%) من الممارسين. استنتجت هذه الدراسة وجود مستوى عال من الوعي حول المخاطر المهنية لدى أطباء الأسنان الممارسين.

وهدفت دراسة (Al-Lawzi & Al-Hunaity, 2003) التعرف إلى أثر العوامل المهنية والشخصية على الضغط الوظيفي في المستشفيات الحكومية، من أجل تحقيق أهداف الدراسة تم اختيار عينة عشوائية من مجتمع الدراسة الذي بلغ (245) موظف وموظفة يعلمون في المستشفيات الحكومية في الأردن، ومن اهم نتائج التي توصلت إليها الدراسة أن العاملين في المستشفيات الحكومية يتعرضون لضغوط مهينة، وتحددت مصادر الضغط بطبيعة العمل وبيئة العمل المادية، وطبيعة تعامل المستفيدين من الخدمة، والسلامة والصحة المهنية، والعلاقات داخل بيئة العمل، وساعات العمل المتأخرة وغير الملائمة، كما كشفت الدراسة عن وجود فروق لتصورات العاملين نحو العوامل المهنية التي لها علاقة بالضغط الوظيفي للمتغيرات الشخصية التالية (الحالة الاجتماعية والخبرة والعمر والدخل).

التعليق على الدراسات السابقة وما يميز الدراسة الحالية

من خلال استعراض الدراسات السابقة، يلاحظ بأن الدراسات السابقة تناولت بعض المشكلات والتحديات والأخطار التي يواجهها أطباء الأسنان، حيث أكدت دراسة كل من (Gawawiri, 2014) ودراسة (Al-Lawzi & Al-Hunaity, 2003) على وجود ضغوط مهنية وشخصية، وهذا ما أكدته دراسة (Sandhya, 2017) والتي توصلت إلى النساء العاملات

في مجال طب الأسنان يواجهن الصعوبات في تحقيق التوازن بين العمل والأسرة، وأن معظمهن كن مجهدات وقلقات لتحمل كل من مسؤوليات العمل والأسرة.

وتميزت هذه الدراسة عن الدراسات السابقة في أنها تناولت المشكلات التي يواجهها أطباء الأسنان في إقليم الشمال في الأردن، والكشف عن تلك المشكلات في مختلف المجالات الشخصية والاجتماعية، والفنية، والإدارية، كما تكشف عن الفروق في تقديرات أطباء الأسنان لتلك المشكلات تبعاً لبعض المتغيرات الشخصية والوظيفية (الجنس، والخبرة، ومكان العمل، والراتب).

الطريقة والإجراءات

منهج الدراسة

تم استخدام المنهج الوصفي، وذلك لملائمته لطبيعة الدراسة ولتحقيق أهدافها. ويعتمد المنهج الوصفي على دراسة الواقع أو الظاهرة كما توجد في الميدان، ووصفها وصفاً دقيقاً، حيث يتم جمع البيانات والمعلومات والتفاصيل حول المشكلة أو الهدف المراد عمل البحث العلمي عنه، والإجابة على عدة تساؤلات (Darwish, 2018).

مجتمع الدراسة

كون مجتمع الدراسة من جميع أطباء الأسنان العاملين في المراكز الصحية التي تقع في إقليم الشمال والتي تقع ضمن نطاق محافظات (عجلون، وإربد، وجرش، والمفرق)، وعددهم (171) طبيباً وطبيبة، والجدول (1) يبين أعداد أطباء الأسنان في محافظات (عجلون، وإربد، وجرش، والمفرق) وفق إحصائيات وزارة الصحة الأردنية للعام 2020م.

جدول (1): أعداد أطباء الأسنان في محافظات (عجلون، وإربد، وجرش، والمفرق).

المنطقة	عدد أطباء الأسنان	النسبة المئوية
عجلون	25	%14.62
اربد	95	%55.56
جرش	21	%12.28
المفرق	30	%17.54
المجموع	171	%100.00

عينة الدراسة

تكونت عينة الدراسة من (154) طبيا وطبيبة من أطباء الأسنان في المراكز الصحية التي تقع في إقليم الشمال والتي تقع ضمن نطاق محافظات (عجلون، وإربد، وجرش، والمفرق) بنسبة (90%) من مجتمع الدراسة، حيث تم اختيارهم بالطريقة العشوائية، وفيما يلي توزيع عينة الدراسة وفقا لمتغيرات (الجنس، سنوات الخبرة، مكان العمل، الدورات، والراتب)، جدول (2) يوضح ذلك.

جدول (2): توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغيرات الدراسة.

المتغير	الفئة	التكرار	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	93	60.4
	أنثى	61	39.6
	المجموع	154	100
سنوات الخبرة	اقل من 5سنوات	41	26.6
	من5-10سنوات	83	53.9
	من10-15سنة	30	19.5
	المجموع	154	100
مكان العمل	جرش	38	24.7
	اربد	81	52.6
	عجلون	26	16.9
	المفرق	9	5.8
	المجموع	154	100
الدورات	انعاش قلبي رئوي	2	1.3
	ضبط العدوى	133	86.4
	2+1	19	12.3
	المجموع	154	100
الراتب	اقل من 500	35	22.7
	من500-750	83	53.9
	اكثر من750	36	23.4
	المجموع	154	100
المحافظة	عجلون	23	14.94
	اربد	85	55.19
	جرش	19	12.34
	المفرق	27	17.53
	المجموع	154	100.00

أداة الدراسة

تم بناء استبانة للحصول على آراء أفراد عينة الدراسة، بهدف تحقيق أهداف الدراسة بالكشف عن المشكلات التي تواجه أطباء الأسنان، وذلك بالاستعانة بالدراسات السابقة (Muslim & Al-Mashlah, 2012 ؛Thomas, *et al*. 2017 ؛Araji, 2018)، وتكوَّنت الاستبانة من جزأين، على النحو الآتي: الجزء الأول اشتمل على المعلومات الوظيفية لأفراد عينة الدراسة (الجنس،

سنوات الخبرة، مكان العمل، الدورات، الراتب). أما الجزء الثاني فاشتمل على (24) فقرة تقيس المشكلات التي تواجه أطباء الأسنان، وتوزعت إلى ثلاثة مجالات، وهي: مجال المشكلات الشخصية والاجتماعية وتضمن (10) فقرات، ومجال المشكلات الفنية وتضمن (12) فقرة، ومجال المشكلات الإدارية وتضمن (20) فقرة.

صدق أداة الدراسة

بهدف التأكد من الصدق الظاهري لأداة الدراسة بصورتها الأولية، تمَّ عرضها على مجموعة (8) محكمين من ذوي الخبرة والكفاءة في مجال طب الأسنان والرعاية الصحية، وذلك بغرض الحكم على درجة سلامة الصياغة اللغوية للفقرات ووضوحها، ومدى مناسبتها لقياس ما وضعت من أجله، ومدى انتماء كل فقرة للمجال الذي تنتمي إليه، بالإضافة إلى أي إجراء يلزم من حذف أو تعديل أو إضافة على فقرات الاستبانة أو اقتراحات يرونها مناسبة، وتمَّ الأخذ بملاحظات المحكمين ومقترحاتهم وتعديل فقرات الاستبانة بناءً على إجماع غالبية المحكمين وإخراج الاستبانة بصورتها النهائية.

وبغرض استخراج دلالات الصدق البنائي لجميع فقرات أداة الدراسة تمَّ تطبيقها على عينة استطلاعية مكونة من (30) طبيباً وطبيبة من خارج عينة الدراسة، وحساب معاملات الارتباط بين كل فقرة والمجال الذي تنتمي إليه والأداة ككل، وأظهرت النتائج أنَّ معاملات الارتباط بين كل فقرة والمجال الذي تنتمي إليه تراوحت بين (0.55-0.89)، كما تراوحت معاملات الارتباط بين الفقرات والاستبانة ككل بين (0.51 -0.84)، وهي معاملات ارتباط دالة ومقبولة لأغراض تطبيق هذه الدراسة عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$).

ثبات أداة الدراسة: بغرض التأكد من ثبات أداة الدراسة، تمَّ تطبيقها على عينة استطلاعية مكونة من (30) طبيباً وطبيبة من خارج عينة الدراسة ومن مجتمع الدراسة، تمَّ تطبيق معادلة ثبات الأداة كرونباخ ألفا (Cronbach's alpha) على جميع مجالات الدراسة والأداة ككل، والجدول (3) يوضح ذلك.

جدول (3): نتائج كرونباخ ألفا (Cronbach's alpha) للكشف عن معامل الاتساق الداخلي.

المجال	عدد الفقرات	كرونباخ ألفا
مجال المشكلات الشخصية والاجتماعية	10	0.88
مجال المشكلات الفنية	12	0.86
مجال المشكلات الإدارية	20	0.90
المشكلات التي تواجه أطباء الأسنان ككل	42	0.92

يظهر من الجدول (3) أعلاه أن معامل الاتساق لمجالات الدراسة تراوحت بين (0.88-0.90)، وبلغ معامل الاتساق للمشكلات التي تواجه أطباء الأسنان ككل (0.92)، وهذه جميعها معاملات ارتباط مرتفعة ومقبولة لأغراض هذه الدراسة.

تصحيح الأداة

تكوَّنت الاستبانة بصورتها النهائية من (42) فقرة، حيث تم استخدام مقياس ليكرت للتدرج الخماسي بهدف قياس آراء أفراد عينة الدراسة، وتم إعطاء موافق بشدة (5)، موافق (4)، محايد (3)، غير موافق (2)، غير موافق بشدة (1)، وذلك بوضع إشارة (√) أمام الإجابة التي تعكس درجة موافقتهم، كما تمَّ الاعتماد على التصنيف التالي للحكم على المتوسطات الحسابية كالتالي (Polit & Beck, 2004):

- 1-2.33 درجة منخفضة.
- من 2.34-3.67 درجة متوسطة.
- من 3.68 إلى 5.00 درجة مرتفعة.

متغيرات الدراسة

المتغيرات المستقلة

المتغيرات الديموغرافية، وهي:

- **متغير الجنس: وله فئتان:** ذكور، وإناث.
- متغير سنوات الخبرة: ولها ثلاثة فئات: أقل من 5 سنوات، ومن 5-10 سنوات، ومن 10-15 سنة.
- متغير مكان العمل: وله أربع فئات: إربد، وعجلون، وجرش، والمفرق.
- متغير الدورات: ولها ثلاثة فئات: إنعاش قلبي رئوي، ودورة ضبط العدوى، والدورات معا.
- متغير الراتب: وله ثلاث فئات: أقل من 500 د، ومن 500- 750د، وأكثر من 750 د.

المتغير التابع

المشكلات التي يتعرض لها أطباء الأسنان، وتتمثل يلالآتي: المشكلات الشخصية والاجتماعية، والمشكلات الفنية، ومجال المشكلات الإدارية.

الأساليب الإحصائية

تم استخدام الأساليب الإحصائية الآتية لغايات الإجابة عن أسئلة الدراسة باستخدام رزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS):

- التكرارات والنسب المئوية لتوزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً للمتغيرات الشخصية والوظيفية.
- اختبار كرونباخ ألفا (Cronbach's alpha) لحساب ثبات أداة الدراسة.

- المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجالات المشكلات التي تواجه أطباء الأسنان ككل، وفقرات كل مجال على حدى.
- تطبيق اختبار التباين المتعدد (MANOVA) للكشف عن الفروق في مجالات الدراسة تبعا لمتغيرات الدراسة الجنس، سنوات الخبرة، مكان العمل، الدورات، الراتب.
- تطبيق تحليل التباين (ANOVA) للكشف عن الفروق للدرجة الكلية للمجالات تبعاً لمتغيرات الدراسة.

عرض ومناقشة نتائج الدراسة

النتائج المتعلقة بالإجابة عن السؤال الأول: ما أبرز المشاكل التي يوجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال في الأردن؟

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لجميع المجالات وفقرات الدراسة في كل مجال على حدى لإيجاد المشاكل التي يواجهها أطباء الأسنان، وتعرض النتائج كما بالجدول التالي:

جدول (4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجالات مقياس المشاكل التي يواجهها الأطباء خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال والمقياس ككل.

الرقم	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
1	المشكلات الشخصية والاجتماعية	3.28	0.76	3	متوسط
2	المشكلات الفنية	3.53	0.43	1	متوسط
3	المشكلات الإدارية	3.44	0.41	2	متوسط
المشاكل التي يواجهها الأطباء خلال عملهم ككل		3.43	0.35	متوسطة	

يبين الجدول (4) أن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للمجالات مقياس المشاكل التي يواجهها الأطباء خلال عملهم بالمراكز الطبية في إقليم الشمال، المقياس ككل يتراوح بين (3.28-3.53) أعلاها لمجال "المشكلات الفنية" وبدرجة متوسطة، ويعزى ذلك إلى أن عمل طبيب الأسنان يكون بشكل فردي أي أنه يتحمل نتيجة أخطاءه الفنية كتعطل إحدى الآلات المستخدمة أثناء معالجة المرضى والذي يؤدي إلى إرباك الطبيب، تلاه المشكلات الإدارية بدرجة متوسطة، ويعزى ذلك إلى قلة الفرص لطبيب الأسنان لتطوير نفسه مثل حضور المؤتمرات والندوات، كما أن وقت ساعات العمل طويلة ولا تتناسب مع حجم المجهود، حيث أن الأطباء يعانون من بعض المشكلات المتعلقة بالإجهاد، وتزايدت الضغوط على أطباء الأسنان مع ظهور فيروس كورونا (COVID-19) شديد العدوى الأمر الذي تطلب منهم القيام بإجراءات وقائية شديدة للحد من انتشار العدوى خاصة مع وجود تعامل مباشر بين طبيب الأسنان والمرضى، وهذا

يتطلب بذل جهود للتوعية بمخاطر كورونا وطرق انتقالها وإجراءات الوقاية وضرورة اتباع إجراءات الوقاية للطبيب والمريض. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (Al-Lawzi & Al-Hunaity, 2003) والتي توصلت إلى تعرض العاملين في المستشفيات الحكومية لضغوط مهينة، والشكوى من ساعات العمل المتأخرة وغير الملائمة. وجاءت بالمرتبة الأخيرة المشكلات الشخصية والاجتماعية وبدرجة متوسطة، وبلغ المتوسط الحسابي لمجالات مقياس ككل (3.43) وبدرجة متوسطة، ويعزو الباحث ذلك إلى أن أطباء الأسنان يتعرضون للضغوط منها تعاملهم مع المرضى الخائفين والقلقين، والذي يزيد من احتمالية إصابته ببعض المشكلات الصحية مثل ارتفاع ضغط الدم وسوء المزاج، وكل تلك العوامل تؤثر على أداءه، والضغوط العائلية في الأسرة، مما يؤدي إلى ارتفاع التوتر لديهم، كما أن مهنة طب الأسنان تحتاج إلى تركيز ودقة كبيرين أثناء تأدية العمل، فهي مهنة شاقة وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (Sandhya, 2017) والتي أظهرت نتائجها أن معظم طبيبات كن مجهدات وقلقات لتحمل كل من مسؤوليات العمل والأسرة ويواجهن الصعوبات في تحقيق التوازن بين العمل والأسرة، وتتفق هذه النتيجة أيضا مع دراسة (Gawawiri, 2014) والتي أظهرت نتائجها وجود مستوى مرتفع من الضغوط المهنية لدى أطباء الصحة، كما تتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة (Muslim & Al-Araji, 2018) التي أشارت إلى وجود مشكلات نفسية مرتبطة بعلاج الأسنان يعاني منها أطباء الأسنان بدرجة كبيرة، وكانت المشكلات النفسية الانفعالية الأكثر شيوعاً، تلتها المشكلات النفسية السلوكية، ومن ثم المشكلات النفسية المعرفية. وأكدت دراسة (Mashlah, *et al*. 2009) على وجود مستوى عال من الوعي حول المخاطر المهنية لدى أطباء الأسنان الممارسين.

وفيما يلي المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات كل مجال على حدى:

أولا: مجال المشكلات الشخصية والاجتماعية

جدول (5): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لجميع فقرات المجال الأول "المشكلات الشخصية والاجتماعية" والمجال ككل.

الرقم	الوصف	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
1	لا تحقق لي مهنتي الاستقرار النفسي	2.63	1.43	10	متوسطة
2	لا تحقق لي مهنتي طموحاتي الشخصية	2.65	1.41	9	متوسطة
3	اشعر بالملل أثناء العمل بسبب الروتين المعتاد	2.76	1.28	8	متوسطة
4	فترة الدوام طويلة وغير مناسبة مع ظروفي الاجتماعية	3.06	1.15	7	متوسطة

... تابع جدول رقم (5)

الرقم	الوصف	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
5	بعد المستشفى عن مكان إقامتي	3.22	1.00	6	متوسطة
6	اجد صعوبة في التكيف مع طبيعة عملي	3.40	0.95	5	متوسطة
7	عدم تفهم أسرتي طبيعة عملي	3.58	0.90	4	متوسطة
8	لا اجد أي متعه في عملي طبيب أسنان	3.66	0.92	3	متوسطة
9	اجد صعوبة في التعامل مع بعض الحالات المرضية من نواحي نفسية.	3.84	0.84	2	مرتفعة
10	لا احصل على التقدير الشخصي المناسب من خلال عملي	3.96	0.93	1	مرتفعة
المجال ككل (المشكلات الشخصية والاجتماعية)		3.28	0.76		متوسطة

يبين الجدول (5) أعلاه أن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجال "المشكلات الشخصية والاجتماعية" تراوحت ما بين (2.63-3.96)، وكانت أعلاه على الفقرة رقم (10) الذي تنص "لا احصل على التقدير الشخصي المناسب من خلال عملي" بمتوسط حسابي الذي بلغ (3.96) وبدرجة مرتفعة، ثم جاءت الفقرة (9) الذي تنص "اجد صعوبة في التعامل مع بعض الحالات المرضية من نواحي نفسية" بمتوسط حسابي (3.84) وبدرجة مرتفعة، وكانت أقل متوسط حسابي للفقرة رقم (1) الذي تنص على "لا تحقق لي مهنتي الاستقرار النفسي" بمتوسط حسابي (2.63) وبدرجة متوسطة. ويرجع السبب في ذلك إلى أن أطباء الأسنان لا يرون من مهنتهم والفرص المتاحة لهم فيها وسيلة لتطوير أنفسهم، فهم يرون ان مهنتهم فقط لمعالجة الأسنان، وأنها مهنة لا تؤدي إلى تحقيق الاستقرار النفسي الكافي، كما وأن هناك حالات مرضية يصعب على طبيب الأسنان التعامل معها، فبعض الأفراد يبدون تخوفهم من طبيب الأسنان وينزعجون نفسياً عند الذهاب لعيادته، وهذا يرجع لطبيعة الالم الذي يشعر به مريض الأسنان، والنظرة السائدة في المجتمع لطبيب الأسنان، بالرغم من أن ألم الأسنان لا يزول بدون العلاج والوسائل التي يستعملها الطبيب لعلاج الأسنان. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (Sandhya, 2017) التي أكدت على وجود تحديات ومشكلات شخصية تواجه أطباء الأسنان، والإجهاد والقلق من تحمل كل من مسؤوليات العمل والأسرة. واتفقت مع نتاج دراسة (Thomas, *et al*. 2017) التي أشارت إلى مشكلات تواجه أطباء الأسنان تتعلق بالقلق والتخوف عند علاج الأطفال، وهذا يمكن أن ينعكس على حصول الأطفال على أقصى فائدة من العلاجات المتاحة والتقنيات الوقائية. كما اتفقت هذه النتائج مع نتائج دراسة (Meşe, *et al.* 2017) التي أشارت إلى أن أطباء الأسنان يواجهون

مشكلات تتعلق باضطرابات الجهاز العضلي الهيكلي وأكثرها شيوعاً آلام الظهر العلوية وآلام الرقبة.

ثانياً: مجال المشكلات الفنية

جدول (6): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لجميع فقرات المجال الثانية "المشكلات الفنية" والمجال ككل.

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
1	لا توجد فرصة لتحسين مهاراتي المهنية بالتدريب والبحث	2.94	1.10	12	متوسطة
2	عدم وجود دورات تدريبية متخصصة	2.91	1.05	11	متوسطة
3	لا يتم تطبيق نظام تدريب للموظفين على الأساليب الحديثة في العمل	3.05	0.83	10	متوسطة
4	صعوبة التعامل مع جميع المرضى بشكل مناسب	3.14	0.78	9	متوسطة
5	صعوبات تتعلق بعدم تقبل النصح والإرشاد للمرضى	3.27	0.74	8	متوسطة
6	ضغوط وظيفية تتعلق بزيادة عدد المرضى أو المراجعين	3.42	0.72	7	متوسطة
7	التطور السريع في أساليب المعالجة الطبية	3.51	0.73	6	متوسطة
8	أوجه صعوبات متعلقة بالأجهزة الحديثة وتكنولوجيا الأسنان	3.69	0.67	5	مرتفعة
9	الخبرة السابقة السلبية للمريض مع أطباء آخرين	3.89	0.69	4	مرتفعة
10	نقص الوعي الصحي لدى بعض المرضى	4.08	0.74	3	مرتفعة
11	عملي شاق ومتعب	4.20	0.74	2	مرتفعة
12	تأخر المرضى في بعض الحالات عن العلاج المبكر	4.27	0.75	1	مرتفعة
	المجال ككل (المشكلات الفنية)	3.33	0.43		متوسطة

يبين الجدول (6) أعلاه أن المتوسطات الحسابية لمجال "المشكلات الفنية" تراوحت بين (4.27-2.19)، كان أعلاها للفقرة رقم (12) التي تنص على "تأخر المرضى في بعض الحالات

عن العلاج المبكر" بمتوسط حسابي (4.27) وبدرجة مرتفعة، ثم جاءت الفقرة رقم (11) التي تنص على "عملي شاق ومتعب" بمتوسط حسابي (4.20) وبدرجة مرتفعة، وأدناها للفقرة رقم (2) التي تنص على "عدم وجود دورات تدريبية متخصصة" بمتوسط حسابي (2.96) وبدرجة متوسطة، وبلغ المتوسط الحسابي لمجال "المشكلات الفنية" ككل (3.53) وبدرجة متوسطة. ويرى الباحث أن طبيب الأسنان يواجه تحديات فنية بحكم تخصصه ومهنته، ومن أهمها الوصول إلى ثقة المرضى، حيث تعد تجارب المرضى السابقة لبعض الاطباء من اهم الاسباب التي تجعلهم يفقدون الثقة بأطباء الأسنان، كما وأن طبيب الأسنان لا يجد وقتاً كافياً لمواكبة وقراءة كل جديد في مهنته، وهناك بعض الأعطال الفنية التي قد تصيب الاجهزة والمعدات الخاصة بعلاج الأسنان والتي قد يصعب إصلاحها. واتفقت هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (Mashlah, 2012) التي تؤكد على ان هناك تحديات فنية ومهنية تواجه اطباء الأسنان، حيث بينت النتائج وجود وعي كافي لدى أطباء الأسنان في دمشق عن معظم المخاطر المهنية.

ثالثاً: مجال المشكلات الإدارية

جدول (7): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لجميع فقرات المجال الثالث "المشكلات الإدارية" والمجال ككل.

الرقم	الوصف	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
1	عدم التعاون من قبل الكادر الطبي في المركز	3.27	1.12	7	متوسطة
2	التداخل من قبل الإداريين في بعض المهام الخاصة	3.17	1.10	14	متوسطة
3	التغير المستمر والمفاجئ بالقوانين والأنظمة المعمول بها	3.20	0.90	11	متوسطة
4	عدم توفر المواد والأدوات اللازمة بشكل دائم	3.16	0.90	15	متوسطة
5	عدم السماح لي بالمشاركة في اتخاذ القرارات داخل المركز	3.18	0.86	13	متوسطة
6	لا تحقق لي مهنتي فرصة الحصول على ترقية وظيفية مناسبة	3.21	0.86	9	متوسطة
7	مديري في العمل لا يراعي ظروفي الخاصة	3.22	3.46	8	متوسطة
8	المكان داخل المركز غير مناسب لعيادة الأسنان	3.21	3.48	9	متوسطة

... تابع جدول رقم (7)

الرقم	الوصف	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
9	الغياب المستمر لكادر التمريض المساعد	2.88	2.64	18	متوسطة
10	لا توجد نظافة يومية لمكان عملي بشكل جيد	2.64	0.93	20	متوسطة
11	لا يتناسب حجم الجهد مع الامتيازات الوظيفية	2.68	0.86	19	متوسطة
12	لا تهتم الإدارة في حجم المشكلات التي توجهني في العمل	2.89	0.74	17	متوسطة
13	لا تؤكد الإدارة على العمل بروح الفريق الواحد	3.01	0.56	16	متوسطة
14	إدارة المستشفى لا تقدر عملي	3.19	0.50	12	متوسطة
15	راتبي لا يتناسب مع ساعات العمل الطويلة	3.83	0.57	9	مرتفعة
16	ضعف التنسيق بين الأطباء في المركز أو المستشفى	4.11	0.51	5	مرتفعة
17	راتبي لا يتناسب مع غلاء المعيشة	4.29	0.54	4	مرتفعة
18	نظام الإجازات غير مناسب	4.40	0.55	3	مرتفعة
19	لا تتوفر لي فرصة حضور المؤتمرات والندوات	4.62	0.64	1	مرتفعة
20	ساعات العمل طويلة وغير مناسبة	4.62	0.59	1	مرتفعة
	المجال ككل(المشكلات الإدارية)	3.44	0.41		متوسط

يبين الجدول (7) أعلاه أن المتوسطات الحسابية لمجال "المشكلات الإدارية" تراوحت بين (4.62-2.64)، كان أعلاها للفقرتين رقم (19، 20) وتنص الفقرة رقم (20) على "ساعات العمل طويلة وغير مناسبة" وتنص الفقرة رقم (19) على "لا تتوفر لي فرصة حضور المؤتمرات والندوات" وبمتوسط حسابي (4.62) وبدرجة مرتفعة، ثم جاءت الفقرة رقم (18) التي تنص على "نظام الإجازات غير مناسب" بمتوسط حسابي (4.40) وبدرجة مرتفعة، ثم جاءت الفقرة رقم (17) والتي تنص على "راتبي لا يتناسب مع غلاء المعيشة" بمتوسط حسابي (4.29) وبدرجة مرتفعة، وأدناها للفقرة رقم (10) التي تنص على "لا توجد نظافة يومية لمكان عملي بشكل جيد" بمتوسط حسابي (2.64) وبدرجة متوسطة، وبلغ المتوسط الحسابي لمجال "المشكلات الإدارية" ككل (3.44) وبدرجة متوسطة. ويؤكد الباحث على أهمية إعطاء الإدارة قدراً كافياً من الاهتمام

بطبيب الأسنان، وضرورة التشجيع على منحه علاوات ومكافآت تتناسب مع الجهد الذي يقوم به، وتشجيع العمل ضمن فريق لمواكبة المستجدات الحديثة، كما وأن الإدارة عند إعطاءها فرص إشراك طبيب الأسنان في مؤتمرات وندوات طبية وعلمية فهي تعمل على تطوير مهارات وقدرات طبيب الأسنان، مما يرفع من أدائه وقدرته على معالجة المرضى. وتتفق هذه الدراسة مع دراسة (Al-Lawzi & Al-Hunaity, 2003) التي تؤكد على وجود مشكلات إدارية، وضغوط مهنية يتعرض لها العاملين في المستشفيات الحكومية، وتلك الضغوط متعلقة بطبيعة العمل وبيئة العمل المادية، وطبيعة تعامل المستفيدين من الخدمة، والسلامة والصحة المهنية، والعلاقات داخل بيئة العمل، وساعات العمل المتأخرة. كما اتفقت مع نتيجة دراسة (Gawawiri, 2014) التي أظهرت وجود مشكلات إدارية لدى أطباء الصحة بوجود مستوى مرتفع من الضغوط المهنية، وانخفاض مستوى دافعية الإنجاز لديهم.

النتائج المتعلقة بالإجابة عن السؤال الثاني: هل تختلف المشاكل التي يواجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال في الأردن تبعاً لاختلاف لمتغيرات (الجنس، والخبرة، ومكان العمل، والراتب)؟

للإجابة عم السؤال الثاني تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لجميع مجالات المشاكل التي يواجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال تبعا لمتغيرات الجنس، سنوات الخبرة، مكان العمل، الدورات، الراتب، كما تم تطبيق فحص التباين المتعدد (MANOVA) للكشف عن الفروق في مجالات الدراسة تبعا لمتغيرات الدراسة الجنس، سنوات الخبرة، مكان العمل، الدورات، الراتب، وتحليل التباين(ANOVA) للدرجة الكلية للمقياس.

جدول (8): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل مجال حسب متغيرات الدراسة.

المتغير	الفئة	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الجنس	ذكر	المشكلات الشخصية	5.00	0.81
		المشكلات الفنية	3.52	0.41
		المشكلات الإدارية	3.42	0.40
		الكلي	3.41	0.37
	أنثى	لمشكلات الشخصية	4.43	0.69
		المشكلات الفنية	3.55	0.45
		المشكلات الإدارية	3.47	0.42
		الكلي	3.45	0.31

... تابع جدول رقم (8)

المتغير	الفئة	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
سنوات الخبرة	أقل من 5سنوات	المشكلات الشخصية	3.17	0.77
		المشكلات الفنية	3.50	0.37
		المشكلات الإدارية	3.45	0.41
		الكلي	3.40	0.33
	من 5-10 سنوات	المشكلات الشخصية	3.26	0.72
		المشكلات الفنية	3.55	0.47
		المشكلات الإدارية	3.38	0.29
		الكلي	3.40	0.32
	من 10-15سنة	المشكلات الشخصية	3.47	0.85
		المشكلات الفنية	3.49	0.38
		المشكلات الإدارية	3.58	0.63
		الكلي	3.53	0.42
مكان العمل	جرش	المشكلات الشخصية	3.28	0.70
		المشكلات الفنية	3.49	0.34
		المشكلات الإدارية	3.35	0.30
		الكلي	3.37	0.29
	اربد	المشكلات الشخصية	3.29	0.76
		المشكلات الفنية	3.49	0.46
		المشكلات الإدارية	3.45	0.42
		الكلي	3.42	0.36
	عجلون	المشكلات الشخصية	3.12	0.79
		المشكلات الفنية	3.60	0.35
		المشكلات الإدارية	3.54	0.53
		الكلي	3.46	0.36
	المفرق	المشكلات الشخصية	3.60	0.95
		المشكلات الفنية	3.81	0.56
		المشكلات الإدارية	3.48	0.28
		الكلي	3.60	0.42

... تابع جدول رقم (8)

المتغير	الفئة	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الدورات	انعاش قلب رئوي	المشكلات الشخصية	3.67	0.7
		المشكلات الفنية	3.67	0.47
		المشكلات الإدارية	3.35	0.21
		الكلي	3.46	0.42
	ضبط العدوى	المشكلات الشخصية	3.22	0.76
		المشكلات الفنية	3.52	0.43
		المشكلات الإدارية	3.42	0.37
		الكلي	3.40	0.33
	انعاش قلب رئوي وضبط العدوى	المشكلات الشخصية	3.62	0.75
		المشكلات الفنية	3.57	0.43
		المشكلات الإدارية	3.56	0.66
		الكلي	3.58	0.45
الراتب	اقل من 500دينار	المشكلات الشخصية	3.28	0.67
		المشكلات الفنية	3.49	0.36
		المشكلات الإدارية	3.42	0.42
		الكلي	3.40	0.32
	من 500-750دينار	المشكلات الشخصية	3.22	0.77
		المشكلات الفنية	3.54	0.47
		المشكلات الإدارية	3.40	0.36
		الكلي	3.40	0.34
	اكثر من 750دينار	المشكلات الشخصية	3.40	0.84
		المشكلات الفنية	3.54	0.38
		المشكلات الإدارية	3.55	0.50
		الكلي	3.51	0.38

يظهر من الجدول (8) وجود فروق ظاهرية بين المتوسطات الحسابية لمجالات الدراسة والمقياس ككل وفقا لاختلاف متغيرات الدراسة الجنس، سنوات الخبرة، المكان العمل، الدورات، الراتب. وللكشف عن الدلالة الإحصائية تم تطبيق تحليل التباين المتعدد(MANOVA) للكشف عن الفروق في مجالات الدراسة وفقاً للمتغيرات الدراسة الجنس، سنوات الخبرة، المكان العمل، الدورات، الراتب. وتحليل التباين (ANOVA) للدرجة الكلية.

جدول (9): نتائج تحليل التباين المتعدد(MANOVA) للكشف عن الفروق على جميع المشاكل التي يوجهها أطباء الأسنان من خلال عملهم في المراكز الطبية في إقليم الشمال وفقاً للمتغيرات.

مصدر التباين	المتغير	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	F	الدلالة الإحصائية
الجنس هوتلنغ(0.005) قيمةF(0.242) Sig(0.867)	المشكلات الشخصية	0.22	1	0.22	0.39	0.54
	المشكلات الفنية	0.03	1	0.03	0.14	0.71
	المشكلات الإدارية	0.08	1	0.08	0.486	0.487
سنوات الخبرة ويلكس(0.959) قيمةF(0.986) Sig(0.435)	المشكلات الشخصية	1.29	2	0.65	1.12	0.33
	المشكلات الفنية	0.24	2	0.12	0.64	0.53
	المشكلات الإدارية	0.26	2	0.13	0.77	0.46
مكان العمل ويلكس(0.921) قيمةF(1.317) Sig(0.227)	المشكلات الشخصية	2.41	3	0.80	1.39	0.25
	المشكلات الفنية	1.01	3	0.34	1.82	0.15
	المشكلات الإدارية	0.32	3	0.11	0.63	0.60
الدورات ويلكس(0.976) قيمةF(0.564) Sig(0.758)	المشكلات الشخصية	1.79	2	0.89	1.54	0.22
	المشكلات الفنية	0.11	2	0.06	0.31	0.74
	المشكلات الإدارية	0.09	2	0.05	0.27	0.76
الراتب ويلكس(0.983) قيمةF(0.400) Sig(0.88)	المشكلات الشخصية	0.76	2	0.38	0.65	0.52
	المشكلات الفنية	0.28	2	0.01	0.08	0.93
	المشكلات الإدارية	0.60	2	0.03	0.17	0.84

... تابع جدول رقم (9)

مصدر التباين	المتغير	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	F	الدلالة الإحصائية
الخطأ	المشكلات الشخصية	82.79	143	0.58		
	المشكلات الفنية	26.42	143	0.19		
	المشكلات الإدارية	24.46	143	0.17		
المجموع المصحح	المشكلات الشخصية	89.12	153			
	المشكلات الفنية	27.81	153			
	المشكلات الإدارية	25.91	153			

* ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$).

- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($0.05\geq\alpha$) في جميع مجالات الدراسة لمتغير الجنس، حيث بلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الشخصية والاجتماعية (0.39) وبدلالة إحصائية (0.54)، وبلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الفنية (0.14) وبدلالة إحصائية (0.71)، وبلغت قيمه (F) لمجال المشكلات الإدارية (0.486) وبدلالة إحصائية (0.487)، وهذا ما أكدته قيمة هوتلنغ لمتغير الجنس حيث وبلغت (0.005) وبدلالة إحصائية (0.867)، ويعزو الباحث هذه النتيجة إلى المشكلات التي يواجهها أطباء الأنسان لا تختلف بين الذكور والإناث، فتلك المشكلات يواجهها الأطباء والطبيبات على حد سواء. واتفقت هذه النتائج مع نتائج دراسة (Muslim & Al-Araji, 2018) التي أشارت إلى عدم وجود فروق دالة إحصائياً فروق جوهرية في المشكلات النفسية (السلوكية، والانفعالية والمعرفية) المرتبطة بعلاج الأسنان تعزى للجنس.

- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($0.05 \geq \alpha$) في جميع مجالات الدراسة لمتغير سنوات الخبرة، حيث بلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الشخصية والاجتماعية (1.12) وبدلالة إحصائية (0.33)، وبلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الفنية (0.64) وبدلالة إحصائية (0.53)، وبلغت قيمه (F) لمجال المشكلات الإدارية (0.77) وبدلالة إحصائية (0.46)، وهذا ما أكدته قيمة ويلكس لمتغير سنوات الخبرة حيث بلغت (0.959) وبدلالة إحصائية (0.435). ويعزى ذلك إلى وجود مشكلات بشكل فعلي تواجه طبيب الأسنان في مختلف المجالات نظراً لطبيعة عملهم، وتلك المشكلات يواجهها أغلب الأطباء ويتفقون على وجودها نظراً لتشابه بيئة عملهم في التعامل مع الأدوات وبروتوكولات

التعامل مع المرضى، ووعي أطباء الأسنان بتلك المشكلات، واتفقت هذه النتائج مع نتائج دراسة (Muslim & Al-Araji, 2018) التي أشارت إلى عدم وجود فروق دالة إحصائياً فروق جوهرية في المشكلات النفسية (السلوكية، والانفعالية والمعرفية) المرتبطة بعلاج الأسنان تعزى لمدة الخدمة في مجال طب الأسنان. واختلفت هذه النتيجة مع نتائج دراسة (Thomas, *et al*. 2017) التي أشارت نتائجها إلى وجود فروق دالة إحصائياً في تخوف أطباء الأسنان من علاج الأطفال تعزى للخبرة لصالح أطباء الأسنان الذين لديهم خبرة (5) سنوات وأقل. كما اختلفت مع نتائج دراسة (Mashlah, 2012) التي أظهرت وجود فروق دالة إحصائياً في مشكلات الصحة المهنية لدى أطباء الأسنان تعزى للخبرة لصالح الممارسين الجدد.

- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05≥ α) في جميع مجالات الدراسة لمتغير بمكان العمل، حيث بلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الشخصية والاجتماعية (1.39) وبدلالة إحصائية (0.25)، وبلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الفنية (1.82) وبدلالة إحصائية (0.15)، وبلغت قيمه (F) لمجال المشكلات الإدارية (0.63) وبدلالة إحصائية (0.60)، وهذا ما أكدته قيمة ويلكس لمتغير مكان العمل حيث بلغت (0.921) وبدلالة إحصائية (0.227).
- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05≥ α) في جميع مجالات الدراسة لمتغير الدورات، حيث بلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الشخصية والاجتماعية (154) وبدلالة إحصائية (0.22)، وبلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الفنية (0.31) وبدلالة إحصائية (0.74)، وبلغت قيمه (F) لمجال المشكلات الإدارية (0.27) وبدلالة إحصائية (0.76)، وهذا ما أكدته قيمة ويلكس لمتغير الدورات حيث بلغت (0.976) وبدلالة إحصائية (0.564).
- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05≥ α) في جميع مجالات الدراسة لمتغير الراتب، حيث بلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الشخصية والاجتماعية (0.65) وبدلالة إحصائية (0.52)، وبلغت قيمة (F) لمجال المشكلات الفنية (0.08) وبدلالة إحصائية (0.93)، وبلغت قيمه (F) لمجال المشكلات الإدارية (0.84) وبدلالة إحصائية (0.17)، وهذا ما أكدته قيمة ويلكس لمتغير الراتب حيث بلغت (0.983) وبدلالة إحصائية (0.879).

جدول (10): نتائج تحليل التباين (ANOVA) للكشف عن الفروق على مقياس ككل وفقاً للمتغيرات.

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	F	الدلالة الإحصائية
الجنس	0.87	1	0.87	.7190	.3980
سنوات الخبرة	0.64	2	0.032	.2650	.7670
مكان العمل	0.383	3	0.128	1.050	.3720
الدورات	0.286	2	0.143	1.176	.3110
الراتب	0.015	2	0.008	.0640	.9380
الخطأ	17.368	143	0.121		
المجموع المصحح	18.528	153			

* ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α ≥0.05).

عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمتغيرات الجنس، سنوات الخبرة، مكان العمل، والدورات، والراتب، عند مستوى الدلالة (α ≥0.05) حيث بلغت قيم (F) على التوالي (0.719)، (0.265)، (1.050)، (1.176)، (0.064)، عند مستوى الدلالة الإحصائية (0.398)، (0.767)، (0.372)، (0.311)، (0.938) على التوالي. وتعزى هذه النتيجة على أن جميع أفراد عينة الدراسة بغض النظر عن متغيراهم يتفقون على مستوى مواجهة هذه المشكلات الشخصية والاجتماعية والفنية والإدارية، لأن ظروف المراكز الصحية في محافظات إقليم الشمال الأربعة متقاربة، وينتمون لنظام وزارة الصحة الموحد. واختلفت هذه النتائج مع نتيجة دراسة (Al-Lawzi & Al-Hunaity, 2003) والتي توصلت إلى وجود فروق في تصورات العاملين نحو العوامل المهنية التي لها علاقة بالضغوط الوظيفية تبعاً لمتغيري (الخبرة والدخل). واتفقت مع نتائج دراسة (Meşe, *et, al.*, 2017) والتي توصلت إلى عدم وجود فروق دالة لمتغيرات الجنس ومنصب العمل أي تأثير على اضطرابات الجهاز العضلي الهيكلي بين أطباء الأسنان.

الاستنتاجات

من خلال إجابة الباحث عن أسئلة الدراسة، خلصت الدراسة إلى عدة نتائج أبرزها:

- يواجه أطباء الأسنان في إقليم الشمال في الأردن مشكلات شخصية واجتماعية وفنية وإدارية بدرجة متوسطة.
- لا تختلف المشكلات الشخصية والاجتماعية والفنية والإدارية التي يواجهها أطباء الأسنان باختلاف متغيرات (الجنس، سنوات الخبرة، مكان العمل، الدورات، والراتب).

- لا تختلف المشكلات التي يواجهها أطباء الأسنان باختلاف متغيرات (الجنس، سنوات الخبرة، مكان العمل، الدورات، والراتب).

التوصيات

في ضوء النتائج التي توصلت إليها الدراسة الحالية، يوصي الباحث على ضرورة:

- عقد ندوات تثقيفية للأطباء لإتاحة الفرص لهم في تطوير أنفسهم.
- وضع ملصقات توعوية على جدران المراكز الصحية تعنى بتوعية المرضى بعدم الخوف من طبيب الأسنان، وعدم التزاحم أثناء انتظار الدور، وغيرها من النصائح.
- إجراء دراسات مماثلة للدراسة الحالية للكشف أكثر عن المشكلات التي يواجهها أطباء الأسنان، وطرح مقترحات للتخفيف منها.

المراجع العربية

- درويش، محمود. (2018). *مناهج البحث في العلوم الإنسانية*. مصر: مؤسسة الأمة العربية للنشر والتوزيع.
- شملال، حماني. (2007). *استراتيجيات مقاومة الضغوط المهنية وعلاقتها بظهور الاضطرابات السيكوسوماتية*. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الجزائر، الجزائر.
- قواوري، حنان. (2014). *الضغط المهني وعلاقته بدافعية الإنجاز لدى أطباء الصحة العمومية – دراسة ميدانية على أطباء الصحة العمومية الدوسن*. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة محمد خضير-بسكرة، الجزائر.
- الكبيسي، ناطق ومسلم، سعدي وعبدالغني، هدى واسحق، سمير. (2011). رهاب الأسنان لدى عينة من مراجعي العيادات الخارجية لطب الأسنان في العراق. *مجلة العلوم النفسية، 1* (19). 129-164.
- اللوزي، موسى. والحنيطي، نادية. (2003). أثر العوامل المهنية والشخصية على الضغط الوظيفي في المستشفيات الحكومية في الأردن، دراسة تحليلية ميدانية. *مجلة دراسات العلوم الإدارية، 2* (30). 350-370.
- مسلم، سعدي. والاعرجي، ابراهيم. (2018). المشكلات النفسية المرتبطة بعلاج مرضى عيادات طب الأسنان في محافظة بغداد. *مجلة العلوم النفسية،* 1 (27). 473-504.
- مسلم، سعدي. وسالم، حسين. (2017). إعداد مقياس قلق الأسنان Dental Anxiety Scale لدى مراجعي عيادة طب الأسنان في بغداد. *مجلة العلوم النفسية،* 1 (24). 1-26.

- مشلح، عمار. والأشقر، شريف. وخضور، سامر. (2009). دراسة تعرُّض أطباء الأسنان بدمشق لبعض الأخطار المهنية. *مجلة جامعة دمشق للعلوم الصحية،* 25 (2). 509-545.
- مشلح، عمار. (2012). دراسة معلومات ومصادر اطلاع أطباء الأسنان على المخاطر المهنية. *مجلة جامعة دمشق للعلوم الصحية،* 28 (1). 111- 126.

References (Arabic & English)

- Al Kubaisy, N. Muslim, S. AbdulGhani, H. & Isehak, S. (2011). Dental Phobia among Dental Outpatient Clinic in Iraq. *Journal of Psychological Sciences,* 1 (19). 129-164.
- Al-Lawzi, M. & Al-Hunaity, N. (2003). The effect of professional, and personal factors on occupational stress at governmental hospitals in Jordan. *Dirasat: Administrative Sciences,* 2 (30). 350-370.
- American Dental Association. (2014). *Glossary of dental clinical and administrative terms*. USA: American Dental Association.
- Bracha, H. & Vega, E. (2006). Is “dental phobia" a misnomer? Posttraumatic dental care anxiety (PTDA). *Hawaii Dental Journal,* 1(9). 17-19.
- Chowanadisai, S. Kukiattrakoon, B. Yapong, B. Kedjarune, U. & Leggat, P. (2000). Occupational health problems of dentists in southern Thailand. *International dental journal.* 50 (1). 36-40.
- Darwish, M. (2018). *Research methods in the humanities*. Egypt: Arab Nation Foundation for Publishing and Distribution.
- Fini, M. (2020). What dentists need to know about COVID-19. *Oral Oncology*, 105 (1). 1-6.
- Gavriletea, M. (2016). Malpraxis Issues for Dentists in Romanian Insurance Market. *The Journal of Academy of Business and Economics,* 16 (2). 41-46.
- Gawawiri, H. (2014). *Occupational Stress and its Relationship to Motivation for Achievement in Public Health Doctors - A Field Study*

on Dawson Public Health Doctors. (Unpublished Master Thesis), University of Mohamed Khider Biskra, Algeria.

- Hakanen, J. Bakker, A. & Demerouti, E. (2005). How dentists cope with their job demands and stay engaged: The moderating role of job resources. *European journal of oral sciences,* 113 (6). 479-487.
- Khader, Y. Al Nsour, M. Al-Batayneh, O. Saadeh, R. Bashier, H. Alfaqih, M. & Al-Azzam, S. (2020). Dentists' awareness, perception, and attitude regarding COVID-19 and infection control: cross-sectional study among Jordanian dentists. *JMIR Public Health and Surveillance,* 6 (2). 1-7.
- Khader, Y. Burgan, S. & Amarin, Z. (2009). Self-reported needle-stick injuries among dentists in north Jordan. *EMHJ-Eastern Mediterranean Health Journal,* 15 (1). 185-189.
- Locker, D. (2003). Psychosocial consequences of dental fear and anxiety. *Community dentistry and oral epidemiology,* 31 (2). 144-151.
- Marshall, E. Duncombe, L. Robinson, R. & Kilbreath, S. (1997). Musculoskeletal symptoms in new south wales dentists. *Australian dental journal,* 42 (4). 240-246.
- Mashlah, A. (2012). Study of Information and Sources of Dentists about Occupational Hazards. *Damascus University Journal of Health Sciences,* 28 (1). 111-126.
- Mashlah, A. Al Ashkar, S. & Khaddour, S. (2009). Study of exposure dentists in Damascus to some occupational risks. *Damascus University Journal of Health Sciences,* 25 (2). 509-545.
- Meşe, A. Zortuk, M. Özdemir, E. Agüloğlu, S. & Uysal, E. (2017). Musculoskeletal System Disorders among Dentists. *Journal of Dentistry and Oral biology, 2* (19). 1-3.
- Muslim, S. & Al-Araji, I. (2018). Psychological problems associated with the treatment of patients of dental clinics in Baghdad Governorate. *Journal of Psychological Sciences,* 1 (27). 473-504.

- Muslim, S. & Salem, H. (2017). Preparing dental anxiety scale for dental clinic reviewers in Baghdad. *Journal of Psychological Sciences,* 1 (24). 1-26.
- Polit, D. & Beck, C. (2004). *Nursing research: Principles and methods.* New York: Lippincott Williams & Wilkins.
- Sandhya, J. (2017). Female dentists and work–family balance: Challenges and strategies. *International Dental & Medical Journal of Advanced Research,* 3 (1). 1-4.
- Schuller, A. Willumsen, T. & Holst, D. (2003). Are there differences in oral health and oral health behavior between individuals with high and low dental fear? *Community dentistry and oral epidemiology,* 31(2). 116-121.
- Shamlal, H. (2007). *Strategies to resist the pressures of professional and their relationship to the emergence of psychosomatic disorders.* (Unpublished Master Thesis), University of Algeria, Algeria.
- Singh, V. Lehl, G. Talwar, M. & Luthra, A. (2020). The novel coronavirus and challenges for general and paediatric dentists. *Occupational medicine (Oxford, England),* 70 (5). 320–322.
- Suddick, R. & Harris, N. (1990). Historical perspectives of oral biology: a series. *Critical Reviews in Oral Biology & Medicine,* 1 (2). 135-151.
- Thomas, A. Moses, J. Rangeeth, B. & Inbanathan, J. (2017). Attitude of general dentist in providing dental healthcare to children–isolating the challenges. *International Journal of Pedodontic Rehabilitation,* 2 (1). 19-22.