

استخدام اطرصى ل Drug Pamphlet
كمصدر من مصادر المعلومات الصحية
دراسة ميدانية

إعداد

دكتور/ أحمد ماهر محمد الكبير أحمد

مدرس علم المكتبات والمعلومات

في كلية اللغة العربية بأسويوط - جامعة الأزهر

١٤٤٥ هـ - ٢٠٢٣ م





استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات الصحية: دراسة ميدانية

أحمد ماهر محمد الكبير أحمد

قسم المكتبات والمعلومات - جامعة الأزهر - مصر

البريد الإلكتروني:

ahmed01114546904@gmail.com

المستخلص:

تعدُّ الصحة مطلبًا أساسيًا وهدفًا استراتيجيًا تسعى جميع المنظمات والمؤسسات إلى بلوغه، وتعملُ جاهدةً على تحقيقه من أجل حياةٍ صحيةٍ سليمةٍ يستفيد من خلالها الفرد من جهود التنمية المختلفة له ولأسرته ومجتمعه، فالفرد يستطيع أن يبدي أنماطًا سلوكيةً صحيةً تهدف إلى تنمية وتطوير طاقاته، وبالتالي يجتنبُ الإصابة بالكثير من الإصابات والأمراض الجسمية والنفسية، وتهدف الدراسة إلى التعريف بالـ Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات الصحية، ورصد استخدام المرضى لها، ودوافع الاعتماد عليها في الحصول على المعلومات الصحية، والصعوبات التي تواجه المرضى في استخدامها للإفادة منها، اعتمدت الدراسة المنهج الميداني لتحقيق أهدافها، واستخدمت الاستبانة والمقابلات الشخصية أدوات لجمع البيانات وتوصلت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها: أن أفراد عينة الدراسة على دراية ومعرفة بالـ Drug Pamphlet وذلك بنسبة ١٠٠٪، وأن من أهم التحديات والصعوبات التي يواجهها أفراد عينة الدراسة في استخدامهم لـ Drug Pamphlet كمصدر للمعلومات الصحية هي (عامل اللغة - صغر حجم الخطوط - صعوبة الوصول إليها في الشكل الإلكتروني)، كما أوصت الدراسة بضرورة التعاون بين شركات الأدوية ووزارة الصحة المصرية لتفعيل برامج صحية وتوعوية تقوم بتوفير المعلومات الصحية

لجميع أفراد المجتمع، ضرورة توفير وزارة الصحة للموارد المالية والإمكانات والدعم المناسب لتطوير العمل بأدوات وتطبيقات الذكاء الاصطناعي والتي تساهم في تحسين عملية الوصول السهل والسريع في الحصول علي المعلومات من مصادرها وإفادة المرضى منها بطرق مختلفة.

الكلمات المفتاحية : الاستخدام - مصادر المعلومات - النشرات العلاجية -

المرضي .



Patients' use of Drug Pamphlet as a source of health information: a field study

Ahmed Maher Mohamad Al-Kabir Ahmed

Department of Documents, Libraries and Information, Faculty of Arabic Language in Assiut, Al-Azhar University, Egypt

Email: ahmedelkabeer.47@azhar.edu.eg

Abstract:

Health is a basic requirement and a strategic goal that all organizations and institutions seek to achieve, and work hard to achieve for the sake of a healthy life through which the individual benefits from various development efforts for himself, his family, and his community. The individual can display healthy behavioral patterns that aim to develop and develop his energies, and thus avoid injury. Many physical and psychological injuries and diseases. The study aims to introduce the Drug Pamphlet as a source of health information, monitor patients' use of it, the reasons for relying on it to obtain health information, and the difficulties that patients face in using it to benefit from it. The study adopted the field approach to achieve its objectives, The questionnaire and personal interviews were used as tools to collect data, and the study reached many results, the most important of which are: that the members of the study sample are 100% aware and familiar with the Drug Pamphlet, and that among the most important challenges and difficulties that the study sample members face in their use of the Drug Pamphlet as a source of health information are (The language factor - the small size of the fonts - the difficulty of accessing them in electronic form). The study also recommended the necessity of cooperation between pharmaceutical companies and the Egyptian Ministry of Health to activate health and awareness programs that provide health information to all members of society. The need

for the Ministry of Health to provide financial resources, capabilities and appropriate support to develop work. With artificial intelligence tools and applications that contribute to improving the process of easy and rapid access to information from its sources and benefiting patients from it in different ways.

key words:

Use - information sources - therapeutic leaflets - patients.



الصحة نعمة عظيمة توصف دائماً بأنها تاجٌ علي رؤوس الأصحاء، لا يراه إلا من يعاني من فقدانها، وتكمن أهمية الصحة للإنسان: بأن الحفاظ عليها يمنع شعوره بالألم، ويحافظ على طاقته وقدراته الجسدية والعقلية، كما أن الشخص الذي يتمتع بصحة كاملة يكون قادراً على الإنتاج والتميز (عائشة بايشي، ٢٠٢١).

تعد الصحة مطلباً أساسياً وهدفاً استراتيجياً تسعى جميع المنظمات والمؤسسات إلى بلوغه، وتعمل جاهدة على تحقيقه من أجل حياة صحية سليمة، بما يسهم من خلالها الفرد في جهود التنمية المختلفة له ولأسرته ومجتمعه، فالفرد يستطيع أن يبدي أنماطا سلوكية صحية تهدف إلى تنمية وتطوير طاقاته وبالتالي يجتنب الإصابة بالكثير من الإصابات والأمراض الجسمية والنفسية (علي الشعيلي، ٢٠١٠).

ومما لا شك فيه أن المعلومات التي توفرها Drug Pamphlet معلومات مهمة تسهم في الحفاظ علي الصحة العامة للفرد، وتنعكس على تعزيز دوره وفاعليته وإنتاجيته داخل مجتمعه، من خلال تزويده بالمعلومات التي تفيده في الاستخدام السليم والفعال للعلاجات والعقاقير المناسبة أو حالته الصحية على مستوى الأسرة أو المجتمع المحيط به.

لذا كان من الأهمية بمكان أفراد بعض الصفحات التي نتعرف من خلالها علي الدور الذي تقوم به Drug Pamphlet في رفع الثقافة

الصحية لدى الأفراد باعتبارها مصدرًا مهمًا من مصادر المعلومات الصحية، والتي تساهم في تغيير سلوك الفرد حيال التعامل مع العلاجات والعقاقير والأدوية وكيفية استخدامها دون وقوع أي أضرار على الأفراد لأن الفرد هو غاية التنمية ووسيلتها، والمحافظة على صحته وتوعيته بالقواعد الصحية السليمة يعد ضرورة مجتمعية يجب أن يهتم بها الباحثون.

١/٠ - أهمية الدراسة؛

تكتسب الدراسة أهميتها في كونها تتعلق بحياة الأفراد وتغير سلوكهم في الحصول على المعلومات الصحية اللازمة التي تزود المريض بالمعلومات الإرشادية المناسبة، والتعرف على الأدوية التي يتم إدراجها في قائمة الأدوية الخاصة بالمؤسسات الصحية المختلفة، ومحاولة التعرف على الأدوية المناسبة اقتصاديًا للحالة الصحية والمادية للفرد.

ومن جانبٍ آخر تتناول الدراسة الـ Drug Pamphlet والمعلومات التي توفرها للمرضى ومدى الاستفادة من هذه المعلومات، ومدى الرضا عن ما تقدمه من معلومات تشكل في مجملها تجسيدًا للبنية الثقافية والقيمية، وسلوكًا يرجع إليه المهتمون من المرضى، لذلك يرى الباحث أنه من الأهمية بمكان تسليط الضوء على ما تمثله Drug Pamphlet من قيمة معلوماتية لها أثرها في نشر الثقافة المعلوماتية الصحية بين المرضى.

٢/٠ - مشكلة الدراسة؛

تشكل الـ Drug Pamphlet مصدرًا مهمًا من مصادر المعلومات الصحية، كما أنها لم تعد من مصادر المعلومات المهمة فقط للصيدلي أو المعملية بل أصبحت مهمة للمريض في ظل رغبته في معرفة المعلومات حول الأدوية والعقاقير التي يستخدمها بشكل يومي، كذلك في ظل الوضع الاقتصادي المتنامي، وتعدد أنواع العلاجات وشركات إنتاجها، لذا أصبح المريض يتوجه بصورة مباشرة إلى المعلومات التي تفيده في الحصول على علاج أقل تكلفة وأكثر فاعلية، وتعد الـ Drug Pamphlet من مصادر المعلومات الصحية المباشرة والمتوفرة في صورتها التقليدية والرقمية، وهذا ما نود التعرف عليه في هذه الورقة البحثية .

٣/٠ - أهداف الدراسة؛

تهدف الدراسة إلى:

١. التعريف بالـ Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات الصحية.
٢. رصد استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet كمصدر للمعلومات الصحية.
٣. استكشاف سبل الإفادة من الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات الصحية.
٤. دوافع الاعتماد على الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات الصحية والصعوبات التي تواجه المرضى في استخدامها.

٤/٠ - تساؤلات الدراسة:

تسعى الدراسة للإجابة على التساؤلات التالية:

١. ما مدى معرفة المرضى بالـ Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات الصحية؟

٢. ما مدى استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet كمصدر للمعلومات الصحية؟

٣. ما سبل الاستفادة من الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات الصحية؟

٤. ما دوافع الاعتماد على الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات الصحية والصعوبات التي تواجه المرضى في استخدامها؟

٥/٠ - حدود الدراسة:

١/٥/٠ - الحدود الموضوعية:

سوف تقوم الدراسة بتناول استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات الصحية ومدى الاستفادة منها.

٢/٥/٠ - الحدود النوعية:

تقتصر الدراسة على المرضى (الذكور - الإناث) بمحافظة سوهاج (مستشفى سوهاج العام نموذجًا).

٣/٥/٠ - الحدود الزمنية:

يبدأ العمل بالدراسة بداية من سنة (٢٠٢٣م) وحتى انتهاء الدراسة.

٦/٠ - مجتمع الدراسة:

يتمثل مجتمع الدراسة في المرضى بمحافظة سوهاج (مستشفى سوهاج العام نموذجًا) حيث يعتبر المستشفى مركزاً رئيسياً لاستقبال

المرضي من جميع أنحاء المحافظة ويتوافد عليه ما يزيد عن ١٠٠٠ مريض يوميًا لتوقيع الكشوفات وتحديد العلاجات المناسبة وحجز بعض المرضى لإجراء العمليات الجراحية إذا لزم الأمر، والسبب في ذلك إشراف أعضاء هيئة التدريس بكلية طب جامعة سوهاج علي المستشفى مما يجعل لدي المرضى ثقة كاملة في طريقة تشخيص الأمراض وصرف العلاجات المناسبة لحالاتهم المرضية، كذلك توفير تلك الخدمات بشكل مجاني أو بأجر رمزي، وهذا ما دعي الباحث إلي التوجه مباشرة إلي ذلك المستشفى واختار عيته بناء علي ما تم ذكره، وتم اختيار عينة عشوائية مقدارها ١٩٢ فردًا ممثلة لجميع الفئات العمرية لمجتمع الدراسة وجاءت موزعة كالتالي:

المجموع		النوع
%	التكرار	
٢٥,١	٤٨	٢٨ - ١٨
٣٣,٣	٦٤	٣٩ - ٢٩
٤١,٦	٨٠	٤٠ فما فوق
١٠٠	١٩٢	المجموع

جدول رقم (١) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة.

٧/٠- منهج الدراسة وأدواتها:

اعتمدت الدراسة على المنهج الميداني، وذلك لملائمته لتحقيق أهداف الدراسة وتم الاعتماد على الأدوات التالية في عملية جمع البيانات:

١/٧/٠- مراجعة الإنتاج الفكري.

٢/٧/٠- الاستبيان.

٣/٧/٠- المقابلات الشخصية.

١/٧/٠ - مراجعة الإنتاج الفكري (الدراسات السابقة والمثيلة):

❖ أولاً: الدراسات العربية:

١. دراسة (رضا مصطفى عبد الرازق، ٢٠٠٣م) تناولت الدراسة النشرات الداخلية للأدوية البشرية كمصادر للمعلومات في مصر، وهدفت إلى التعرف على الدواء بين الماضي والحاضر والصناعة الدوائية في مصر، كذلك تناول النشرات الداخلية للأدوية البشرية في مصر دراسة تحليلية من حيث ماهيتها وأهميتها والمعايير العالمية والعربية والمحلية في نشرات الأدوية، وتناول الأدلة الحقيقية والإرشادية للدواء في مصر دراسة تحليلية، والتعرف على أنماط إفادة العاملين بالمهن الطبية من النشرات الداخلية للأدوية، كذلك التعرف على أنماط إفادة غير العاملين بالمهن الطبية من النشرات الداخلية للأدوية واتجاهات غير العاملين للقراءة بصفة عامة ومدى تأثير معلومات نشرات الأدوية على السلوك العلاجي والدوائي.

٢. دراسة (لطيفة محمود رفعت، ٢٠١٥م) هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الجمهور العربي العام واستخدام لشبكة الإنترنت للحصول على المعلومات الصحية والذي يمكن أن نطلق عليه السلوك المعلوماتي للجمهور العربي العام نحو المعلومات الصحية المتاحة على شبكة الإنترنت، واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي عن طريق إعداد استبيان وتوزيع على المستفيدين للإجابة على أسئلة الدراسة.

ومن أهم النتائج التي توصلت لها الدراسة:

أن عدد الباحثين عن المعلومات الصحية بلغ %٢٢، ٩٢ من إجمالي عدد المستخدمين عينة الدراسة مقابل %٢٠، ١٢ غير باحثين عن المعلومات الصحية، كذلك أشارت النسبة الأكبر من الباحثين عن المعلومات الصحية عينة الدراسة إلى حصول المواقع على درجة متوسطة من حيث جودة المعلومات والتي هي في أغلبها مواقع عربية.



وقد أظهرت الدراسة عدد من التوصيات أهمها:
العمل على أن يكون هناك مكتبة قومية صحية في مختلف الدول العربية
على غرار المكتبة القومية الطبية الأمريكية تعمل على نشر المعلومات
الصحية والوعي الصحي بالتعاون مع الوزارات والمؤسسات الصحية في
العالم العربي، كذلك لا بد لمواقع الإنترنت خاصة المواقع الصحية
الحرص على تطبيق معايير الجودة في انتقاء المعلومات المنشورة.

٣. دراسة (محمد عبد الفتاح كامل، ٢٠١٧م) تهدف الدراسة إلى رصد
واقع برامج الوعي المعلوماتي الصحي داخل عينة من المستشفيات
المصرية ونوعية القائمين على تصميم وتقديم تلك البرامج، والفئات
المستهدفة لتقديم الخدمة إليها، كما رصدت الدراسة تأثير استخدام
تلك البرامج على المرضى بالمستشفيات محل الدراسة والمعوقات
إلى تحول دون الاستفادة من تلك البرامج.

وتوصلت الدراسة إلى العديد من النتائج منها:

- قيام مستشفى ١١٣١١ ومستشفى العباسية لمصحة النفسية ومعهد
التغذية القومي ومستشفى الصحة النفسية بشبين الكوم بتحديد
الاحتياجات المعلوماتية للمريض قبل تقديم برامج التوعية له.
- غالباً ما تقدم مستشفى ١١٣١١ ومستشفى العباسية لمصحة النفسية
برامج توعية لأقارب المرضى في حين تقدم تلك البرامج بشكل نادر في
مستشفى الصحة النفسية بشبين الكوم ومعهد التغذية القومي ومعهد
الكبد القومي.
- يراعي برنامج التوعية المقدم من خلال مستشفى ١١٣١١ ومستشفى
العباسية للطب النفسي ومستشفى الصحة النفسية بشبين الكوم ومعهد
التغذية القومي الفروق الفردية بين المرضى.
- انفردت مستشفى ١١٣١١ باستخدام نظام آلي لتخزين البيانات الخاصة
بالمرضى ومن ضمن تلك البيانات برامج التوعية التي تقدم للمريض،

كما يتم الاستعانة بالحاسب الآلي في معهد التغذية القومي لتخزين بيانات المرضى الذين يتم إعطاء محاضرات لهم.

٤. دراسة (داليا عثمان إبراهيم، ٢٠١٩م) وهدفت الدراسة إلى التعرف على أكثر مصادر المعلومات الرقمية تأثيراً علي تشكيل الوعي الصحي للمرأة المصرية، وتحليل رؤية المرأة المصرية تجاه مستوى الإفادة من مصادر المعلومات الصحية الرقمية، كذلك دراسة اتجاهات المرأة المصرية نحو الحملات الصحية المقدمة في الإعلام الرقمي، والكشف عن مدى وجود علاقة بين استخدام المرأة للمصادر الرقمية الصحية ومستوى الوعي الصحي.

وتوصلت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها:

☞ ضرورة تدعيم دور الأسرة كمصدر للمعلومات الصحية وعلى رأسها التأكيد على دور المرأة في دعم الوعي الصحي لأسرتها وللمجتمع ككل، ولن يحدث ذلك إلا من خلال التنسيق والتكامل بين جميع مصادر المعرفة الصحية التقليدية والرقمية بالإضافة إلى الاتصال الشخصي المباشر من خلال المؤسسات الصحية الرسمية والخاصة ومؤسسات المجتمع المدني.

☞ ضرورة ترشيد استخدام أوتار التخويف في صياغة الرسائل الصحية حيث أنها قد تؤدي إلى التنفير من متابعة الحملات التوعوية الصحية، والاعتماد بشكل أكبر على المداخل العقلانية القائمة على المعلومات الدقيقة واستخدام المصادر الموثوق فيها والتي تتسم بالمصداقية لدى الجمهور.

☞ وأوصت الدراسة بضرورة تدريب القائمين على إعداد وتنفيذ المضامين الصحية والحملات الصحية الرقمية وتوضيح أهم الأهداف التي يجب التركيز عليها والشروط الواجب توافرها في الإعلام الصحي الناجح، مع التأكيد على حتمية التكامل بين الإعلاميين والأطباء في

مجال الإعلام الصحي، وتؤكد الدراسة على ضرورة مراعاة البعد القومي في الخطاب الإعلامي الصحي؛ لأن تبني المشروعات القومية الصحية الكبرى يضيف الكثير للخدمات الصحية.

٥. دراسة (فهد رجاء الله الجامعي، ٢٠٢٠م) والتي هدفت إلى استكشاف خدمات المعلومات التي تقدمها المكتبات بالمملكة العربية السعودية خلال جائحة كورونا والتي تلبي احتياجات المستخدمين من المعلومات بالإضافة إلى دعم انتشار الثقافة الصحية المجتمعية للوقاية من الأمراض، استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي واعتمد على الاستبانة كأداة لجمع البيانات والتي صممت بواسطة جمعية المكتبات (ALA) وذلك بعد تعديلها لتناسب مع البيئة السعودية، وتكون مجتمع الدراسة من ٤٤ مكتبة جامعية أكاديمية ومكتبات عامة غير أكاديمية وقد استجاب لتلك الاستبانة ١٢ مكتبة جامعية أكاديمية ومكتبتان عامتين وبذلك حددت عينة الدراسة بـ ١٤ مكتبة.

وتوصلت الدراسة إلى العديد من النتائج كان من أهمها: أن ردود أفعال إدارة المكتبات ووظائفها تجاه جائحة كورونا تمثلت في أمرين هما:

الأول: السعي لدعم العمل عن بعد عبر الإنترنت وتعزيز مصادر المعلومات الرقمية أو إعادة تخصيص مساحات لتأمين مسافة اجتماعية داخل المكتبة، وتوفر المكتبات برامج للتوعية الصحية بصفة عامة وتقديم المكتبات خدمات طلابية عن بعد، مثل: الخدمة المرجعية الافتراضية وتطوير مجموعة من المصادر والأدوات المساعدة الإرشادية، ومساعدة الطلاب في عملية التعلم عن بعد.

الثاني: فيما يخص أعضاء هيئة التدريس بالجامعات فقد أسهمت المكتبات أثناء جائحة كورونا في توفير وتطوير مجموعة من المصادر والأدوات المساعدة، مثل: المصادر التي تدعم وتساهم في القيام بالعملية

التعليمية عن بعد وتوجيه الطلاب، وقد طورت المكتبات شراكات جديدة مع سكان المنطقة المحيطة بالمكتبة وساهمت في التوعية الصحية خلال الجائحة إضافة إلى أن بعض المكتبات عملت على توفير المستلزمات للوقاية والحماية لسكان تلك المناطق، وأوصت الدراسة بضرورة تفعيل دور جمعية المكتبات والمعلومات.

٦. دراسة (محمد حسن إبراهيم مراد، ٢٠٢١م) والتي هدفت إلى التعرف على كيفية تمكين صناعات السياسة الاجتماعية في مجال الرعاية الصحية، والتعرف على المعوقات التي تواجه خدمات الرعاية الصحية سواء كانت مرتبطة بالجانب الإداري أو التنظيمي أو الصحي أو حتى بالإمكانات المختلفة للمستشفيات الحكومية، وإلى كيفية تعزيز دور الحكومة في تقديم خدمات الصحة العامة وإجراءات تنفيذها وتحسين جودة خدمات الصحة العامة.

وخلصت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها:

أن هنالك تحديات تواجه خدمات الرعاية الصحية خصوصاً في المناطق الفقيرة والمحرومة من هذه الخدمات ولا بد من مواجهتها، كذلك اتباع أساليب التخطيط لخدمات الرعاية الصحية بخطوات محددة وعمل تحليل لسياسات الحماية الاجتماعية الصحية والتي تعتمد على قياسات دقيقة لتلك الخدمات والتسويق الصحي ونشر الوعي لهذه الخدمات مع مراعاة المبادئ والتوجهات في كل عملية و عليه يجب صياغة سياسات جديدة توجه لتطوير خدمات الرعاية الصحية للمجتمع بصفة عامة وفق آراء الحضر بصفة خاصة، وأن تكون هذه السياسات قابلة للتنفيذ ولا يواجهها معوقات سواء من الناحية المادية أو الموارد البشرية وكذلك التقنية والتكنولوجية.

٧. دراسة (أسماء مصطفى محمود عبد العظيم، ٢٠٢٢م) وهدفت الدراسة إلى التعرف على مصادر المعلومات الصحية التي تستخدمها

طالبات جامعة الأزهر، ومستوى الوعي الصحي لدى الطالبات محل الدراسة، التعرف على الفروق الفردية ذات الدلالة الإحصائية في مستوى الوعي الصحي، التعرف على العلاقة بين مستوى الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر واستخدام مصادر المعلومات الصحية.

وتوصلت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها:
أظهرت النتائج أن أقل مصادر المعلومات استخداماً لدى طالبات جامعة الأزهر هي وسائل الإعلام المقروءة وندوات التوعية الصحية والمراكز الصحية، فالطالبات في هذه الفئة العمرية يحصلون على المعلومات الصحية من وسائل الإعلام الحديثة لسرعتها وسهولة الوصول إليها، أن أعلى مستوى للوعي الصحي للطالبات كان في مجال القوام وأقل مستوى للوعي الصحي كان في النشاط الرياضي.
وأوصت الدراسة بـ

- ضرورة التعاون بين إدارة الجامعة ووزارة الصحة لتفعيل برامج صحية وتوعوية لطالبات الجامعة.
- ضرورة توفير المعلومات الصحية المتعلقة بالمشكلات الصحية القائمة ووضع أسس مناسبة تتيح حصول الطالبات على تلك المعلومات.
- إدخال مقرر دراسي بالجامعة يحتوي على موضوعات تتعلق بالصحة العامة والوقاية من الأمراض والأوبئة خاصة في ظل انتشار الأوبئة والفيروسات (جائحة كورونا).

٨. دراسة (روان محمد عبد الحميد إبراهيم محمد، ٢٠٢٢م). هدفت الدراسة إلى عرض لموضوع الوعي المعلوماتي الصحي، والتعرف على أكثر مصادر المعلومات الصحية تأثيراً في تشكيل الوعي المعلوماتي الصحي للمرأة المصرية، ورصد اتجاهات المرأة المصرية نحو مجالات استفادتها من هذه المصادر في الوعي المعلوماتي الصحي

لديها ؛ فضلاً عن تصميم وإنشاء موقع إلكتروني يهدف إلى نشر الوعي المعلوماتي الصحي لدى المرأة المصرية يشمل كل الإمكانيات التي تيسر على المرأة الإلمام به من خلال وسائل سمعية وبصرية، ووسائط متعددة، ووسائل تعليمية وغير ذلك من خلال تحديد معايير تصميم وإنشاء موقع إلكتروني للمرأة المصرية، واعتمدت الدراسة على منهج البحث الميداني بشقيه الوصفي والتحليلي.

انتهت الدراسة إلى مجموعة من النتائج كان أبرزها :

- فيما يتعلق بأكثر مصادر المعلومات الصحية تأثيراً على تشكيل الوعي المعلوماتي الصحي للمرأة المصرية.
- فيما يتعلق بالمجموع - أي الـ ٣ طبقات - جاء ترتيب مصادر الوعي المعلوماتي الصحي كالتالي: "الأقارب والأصدقاء" كـ "مصدر أولي للحصول على المعلومات الصحية بنسبة (٢, ٨٣٪)، وجاءت "وسائل الإعلام المرئية" كـ "مصدر ثانٍ" بنسبة (٩, ٨١٪)، بينما جاءت "شبكات التواصل الاجتماعي" كـ "مصدر ثالث" للحصول على المعلومات الصحية بنسبة (٣, ٧٤٪)، في حين جاءت "المواقع الطبية عبر الإنترنت في المرتبة الرابعة كمصدر معلوماتي صحي مستخدم من قبل السيدات للحصول على المعلومات الصحية بنسبة (٢, ٥١٪)، كما جاء "الأطباء والمراكز/المكاتب/الوحدات الصحية" في "المرتبة الخامسة" بنسبة (٨, ٣٧٪)، ثم جاءت " النوادي " في "المرتبة السادسة" بنسبة (٧, ٣٤٪)، وجاءت "وسائل الإعلام المطبوعة" في "المرتبة السابعة" كمصدر معلوماتي صحي مستخدم من قبل السيدات للحصول على المعلومات الصحية بنسبة (١, ٢٨٪)، بينما جاءت "وسائل الإعلام المسموعة" في "المرتبة الثامنة" بنسبة (٩, ٢٢٪)، وفي "المرتبة التاسعة" والأخيرة جاءت "المكتبات" كمصدر معلوماتي



صحي مستخدم من قبل السيدات للحصول على المعلومات الصحية بعدد (٣٣) سيدة مثلن ما نسبته (٧, ٥٪) من إجمالي عينة الدراسة.

• فيما يتعلق بكيفية تصميم وإنشاء موقع إلكتروني لنشر الوعي المعلوماتي الصحي للمرأة المصرية تم اتباع معايير تجمع بين "معايير إنشاء موقع إلكتروني صحي سهل الاستخدام" ويكون "مخصص للمرأة ومعبر عن شخصيتها" والآراء والأفكار المقدمة من السيدات عينة الدراسة عند طرح الباحثة فكرة إنشاء موقع مخصص للمرأة.

❖ ثانياً الدراسات الأجنبية:

٩. دراسة (Broadway, ٢٠٠٥) والتي تهدف إلى التعرف على سلوك البحث عن المعلومات الصحية على الإنترنت بين المصابين بمرض السكر وتحديد مجموعات الاهتمام لكل فرد وقد استخدمت الملاحظة والمقابلات لجمع المعلومات حول عينة الدراسة، وقد أثبتت الدراسة أن النساء المصابات بمرض السكر يبحثون غالباً عن المعلومات، بينما النساء الأصحاء يختلفن غالباً في طريقة بحثهم عن المعلومات.

١٠. دراسة (Deborah, ٢٠٠٧ وأخرون) أشارت الدراسة إلى أهمية المعلومات والتوعية بالنسبة للمرضى الذين تماثلوا للشفاء من مرض السرطان بهدف التعرف على سلوكياتهم، وقد ذكرت الدراسة أن الإنترنت يعد مصدر المعلومات الأول لذي المرضى الذين تم شفاؤهم، كما ذكرت الدراسة أن أهداف الحصول على المعلومات يختلف باختلاف العمر ومستوى الفرد والنوع والجنس.

١١. دراسة (Singht, J, & Begnum, D, ٢٠١٠) وهدفت الدراسة إلى التأكد من وعي طلاب جامعة البنجاب وباتيل بالهند وجامعة الشرق في بنجلادش بالمعلومات الصحية وكشفت النتائج أن

٦٠٪ من طلاب بنجلاديش كانوا على وعي بالمبادرات الصحية الحكومية مقابل ١٤٪ فقط من طلاب الجامعة الهندية وأن الغذاء الصحيح والتمارين الرياضية والثقافة الصحية هي الجوانب المفضلة الرئيسة لطلاب الجامعة للبقاء أصحاء جسمياً وعقلياً كما أظهرت النتائج أن التلفزيون والصحف والراديو والإنترنت والأهل والأصدقاء هم المصادر الأساسية للمعارف الصحية.



١٢. دراسة ٢٠١٣ Jung Won Yoon Soojung Kim (jeonju-si)

تناولت الدراسة استخدام الطلاب الدوليين الأمريكيين للإنترنت للحصول على المعلومات الصحية خاصة أن الإنترنت أصبح مصدر مفيد للحصول على المعلومات الصحية خاصة بالنسبة للطلاب المغتربين، وطبقت الدراسة على عينة من خريجي الجامعات في أمريكا من غير الأمريكيين وتحديداً على عينة من ٥٤ خريج كوري الأصل حيث فضل المبحوثين المصادر الكورية نظراً لحاجز اللغة، وكان الإنترنت أول المصادر لهم للحصول على المعلومات الصحية التي تواجههم أو تواجه أسرهم كما أكد المبحوثين وجود صعوبات في التعرف على المصادر الموثوق فيها على الإنترنت وصعوبة فهم المعلومات الطبية، وأكدت الدراسة على أهمية توفير مواد تعليمية صحية لتكون مرشداً لتوضيح مصادر المعلومات الصحية الموثوق بها للطلاب الدوليين وأسرهم.

١٣. دراسة (٢٠١٧, Osei asibey B) تناولت الدراسة استخدام الإنترنت للحصول على المعلومات الصحية بين طلاب الجامعة الغانيين والتي طبقت على عينة قوامها ٦٥٠ طالب جامعي في غانا، وأن من يستخدمون الإنترنت بشكل نشط من الطلاب بلغ نسبتهم ٣, ١/١٨

ونسبة ٦٧,٧٪ من إجمالي عينة الدراسة تستخدم الإنترنت في الحصول على المعلومات الصحية بسبب الخصوصية وسهولة الحصول على المعلومات السرية ورخص التكلفة، وجاءت نسبة ٧٢,٤٪ من الطلاب عينة الدراسة يستخدمون المعلومات الصحية على الإنترنت لتغيير نمط وأسلوب حياتهم.

١٤. دراسة (Cory H Bash, Rachel Ann, Sarah McLean and Dana, Ethan , 2018)

استهدفت الدراسة تحديد وتقييم الموارد التي يستخدمها الطلاب بالجامعات عند ممارسة سلوك البحث عن المعلومات الصحية وتحديد ودراسة المفاهيم والسلوكيات المتعلقة باعتماد الأدوات عبر الإنترنت واستخدام الباحثون الاستبانة للتطبيق على عينة من الطلاب في تسع أقسام في جامعة نيوجرسي الحكومية، وأوضحت النتائج أن الطلاب كانوا أكثر عرضة لاستخدام الإنترنت في كثير من الأحيان أو الأحيان أو دائماً للحصول على المعلومات الصحية وأن الإناث عرضة لاستخدام الإنترنت للحصول على المعلومات الصحية واستشارة أخصائي صحي أو طبي، وتأكيد المعلومات الصحية التي يجدونها لدى الأخصائيين، وأن الإناث يقضين وقتاً طويلاً على وسائل التواصل الاجتماعي مقارنة بالرجال والطلاب غير أن البيض أكثر عرضة وبشكل كبير لاستخدام الإنترنت للعثور على المعلومات الصحية بينما الطلاب البيض يقضون وقتاً أقل بكثير على الإنترنت ووسائل التواصل الاجتماعي.

١٥. دراسة (Human Services, 2019(U.S.)Department of Health

والتي تشير إلى أن أي شخص يقدم معلومات وخدمات صحية للآخرين مثل: طبيب أسنان أو صيدلي أو عامل صحة عامة يحتاج أيضاً إلى مهارات الثقافة الصحية من أجل ما يلي:

من أجل البحث عن المعلومات والخدمات.

والمشاركة والتواصل بالمعلومات الصحية والرعاية الصحية.

☞ معالجة معنوية وفائدة المعلومات المطلوبة وخدماتها .

☞ فهم الخيارات والتبعات وسياق المعلومات وخدماتها .

☞ تحديد المعلومات والخدمات التي تتوافق مع احتياجاتهم وتفضيلاتهم حتى يتمكنوا من التصرف واتخاذ القرار .



ويمكن للباحثين الاختيار من بين أنواع مختلفة من قياسات ومهارات الثقافة الصحية حيث تسعى الثقافة الصحية المؤسسية إلى مساعدة الأفراد على إيجاد ومعالجة وفهم اتخاذ قرار حول المعلومات الصحية وخدماتها، كما أن المؤسسات التي تعمل على تخطي حواجز الثقافة الصحية هي مؤسسات مثقفة صحياً .

➤ التعقيب على الدراسات السابقة :

يتضح وبعد استعراض الدراسات السابقة أن معظمها ركزت على موضوع النشرات العلاجية والإفادة منها، والسلوك المعلوماتي للجمهور العربي نحو استخدام المعلومات الصحية، واستخدام شبكة الإنترنت في الحصول عليها، وأكثر المصادر الرقمية استخداماً وتأثيراً في تشكيل الوعي الصحي لدى المرأة المصرية، كذلك برامج الوعي الصحي والمعلوماتي المقدمة للمرضى بالمستشفيات المصرية، وخدمات المعلومات للمكتبات الداعمة للثقافة الصحية العامة خلال جائحة كورونا إلخ ..، أما الدراسة الحالية تركز على الكشف عن استخدام Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات الصحية وإمكانية المساهمة في الكشف عن التحديات التي تواجه المرضى نحو استخدامها والإفادة منها وتختلف الدراسة الحالية اختلافاً كبيراً من حيث أهدافها ونطاقها الجغرافي عن الدراسات المماثلة التي تم عرضها والغرض الذي طبقت من خلاله من أجل تحقيق نتائج أكثر دقة تثري المستفيدين بمعلومات دقيقة في مجالها الموضوعي .

٢/٧/٠ - الاستبانة:

أُعتمد الاستبيان كأداة من أدوات جمع البيانات للدراسة، وأعدَّ

الاستبيان في أربعة محاور، جاءت كالتالي: (الاستبيان .، ملحق رقم ١):

❖ المحور الأول: البيانات الديموغرافية للدراسة.

❖ المحور الثاني: مدى المعرفة بالـ Drug Pamphlet .

❖ المحور الثالث: رصد استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet

وسبل الإفادة منها.

❖ المحور الرابع: دوافع الاعتماد على الـ Drug Pamphlet مصدرًا

للمعلومات الصحية والصعوبات التي تواجه المرضى نحو استخدامها.

تم عرض الاستبيان على أساتذة متخصصين في تخصص المكتبات

والمعلومات للتحكيم، مما أفاد الباحث من خلال توجيهاتهم وآرائهم

وملاحظاتهم العلمية حول موضوع الدراسة، كذلك تم تطبيق الاستبيان

على عينة استطلاعية لقياس صدق وثبات الاستبيان وتم التحقق من ذلك

قبل البدء في عملية جمع البيانات حول الدراسة (أسماء الأساتذة

المحكمين .، ملحق رقم ٢).

٣/٧/٠ - المقابلات الشخصية .

أجرى الباحث العديد من المقابلات الشخصية مع عدد من المرضى

بمحافظة سوهاج وحرص الباحث على توزيع الاستبيان بنفسه من أجل

أجراء العديد من المناقشات والمقابلات فيما يخص موضوع الدراسة

والخروج بمؤشرات فعلية تحقق أهداف الدراسة، والتي أثرت الباحث

بالعديد من البيانات والمعلومات قبل البدء في الدراسة وأثناء سيرها حتى

نهايتها.

الاطار النظري للدراسة:

١/٠ - مقدمة:

إن الصحة مطلب إنساني واجتماعي نسعى جميعاً لتحقيقه أفراداً وجماعات ودول، وتعد الصحة السليمة أحد الأهداف الرئيسية التي تسعى المجتمعات لتحقيقها في سبيل توفير تنمية اجتماعية شاملة، وانطلاقاً من الأهمية الكبرى للصحة فقد أنشأت هيئة الأمم المتحدة منظمة الصحة العالمية في عام ١٩٤٦م بوصفها وكالة متخصصة تتولى مسؤولية الإشراف على البرامج الصحية المطبقة على مستوى العالم، بهدف أن تصل جميع الشعوب إلى أرفع مستوى صحي ممكن ودعم تلك البرامج في الدول النامية، خصوصاً المتعلقة بالوقاية من الأمراض باعتبارها من الجوانب المؤثرة في المحافظة على صحة البشر (داليا عثمان إبراهيم، ٢٠١٩م).

ويعد مصادر المعلومات الصحية ومنها الـ Drug Pamphlet أداة لتعزيز الصحة فهو أحد العوامل المهمة لمساعدة الإنسان على التمتع بالصحة ويمثل حجر الزاوية في التغيير الإيجابي لسلوك الأفراد والمجتمعات، خاصة وأن تحقيق الصحة للجميع يرتكز على التثقيف الصحي قبل اعتماده على الإنجاز الطبي، وبالتالي يزداد أهمية حدوث تغيير في الأنماط الحياتية وسلوك الأفراد، وذلك بالتبعية يزيد من أهمية الأسلوب الثقافي في الرعاية الصحية، لأن الاكتفاء بتوفير الخدمات الصحية والعلاجية لن يحقق الصحة في أي مجتمع، بل سوف تزداد الأمراض الناتجة عن الخلل في أنماط الحياة وعدم تجنب مصادر الأمراض بسبب جهل المصاب أو عدم إيصال الرسالة الصحية السليمة آمال توهامي، . (٢٠١٧م).



كما أن الصحة وسيلة للتقدم الاقتصادي ورفع مستوى الدخل القومي للدول فالفرد لا يستطيع الإنتاج على أحسن وجه ممكن إلا إذا كان يتمتع بالصحة الجيدة (٢٠١٧، Osei asibey B).

١/١ - مفاهيم الدراسة؛

١/١/١ - الاستخدام؛

• يعرف الاستخدام بأنه نشاط اجتماعي يتحول إلى نشاط عادي في المجتمع بفضل التكرار والقدم، فحينما يصبح الاستعمال متكرراً ويندمج في ممارسات وعادات الفرد يمكن حينئذ الحديث عن الاستخدام (حسن شفيق، ٢٠١٤م).

• هو وسيلة إعلامية أو مضمون إعلامي ما يتحدد بخلفيات الديمغرافية والثقافية للأفراد (عبد الفتاح علياء سالم، ٢٠٠٩م).

○ الاستخدام في معجم

"le robert de sociologie" (2001 Le Coadic, Yves):

○ هو نشاط اجتماعي يتحول إلى نشاط عادي لدى ثقافة معينة بفضل التكرار وبظهور الوسائل الاتصالية الحديثة تعزز مفهوم المستخدمين والذي يرمز إلى الجمهور النشط الإيجابي الذي يحدد نوع الموضوع الذي يرغب في التعرض له والوسائل التي يتعرض لها وفق المعلومات التي يرغب في الحصول عليها.

○ وفي دراستنا هذه نعرف الاستخدام بأنه مجموعة من الأفعال والممارسات التي يقوم بها المرضى من أجل تحقيق واكتساب معرفة ومهارات وخبرات معينة بغية تحسين المستوى المعرفي والثقافي والصحي.

٢/١/١ - مصادر المعلومات؛

• يشمل مفهوم مصادر المعلومات أي كيان مادي أو وثائق أو مواد تحتوي معلومات يُمكن الاستفادة منها في العمليات البحثية لأي غرض يحتاجه الباحث، ومن الأمثلة عليها: الكتب، والمعاجم، والرسومات، وملفات

البيانات التي تُقرأ بشكل آلي وغيرها من المصادر، وتُساعد مصادر المعلومات القارئ أو الباحث على أداء مهامهم وتطوير معارفهم في كافة ومختلف المجالات، إذ تمدهم بالمعارف التي يحتاجون لها (شريف شاهين، ٢٠٢٣م).



- هي عبارة عن مصطلح عام وشامل يستخدم ليشمل جميع الأوعية أو الوسائل أو القنوات التي يمكن من خلالها نقل المعلومات من المرسل إلى المستفيد. (مصطفى محمد معتمد سيف، ٢٠١٧م).
- هي بمثابة مصادر المعرفة والتي يستقي منها الباحث والدراس ومنتخذ القرار وأي فرد آخر المعلومات والبيانات التي يمكن أن تلبي احتياجاته وترضي اهتماماته (ربحي مصطفى عليان، ٢٠٠٩م).
- جميع المواد التي تشتمل على معلومات والتي يمكن الاستفادة منها لأي غرض من الأغراض (محمد فتحي عبد الهادي، ٢٠٠٨م).

٣/١/١ - مفهوم الـ Drug Pamphlet :

- وهي عبارة عن مصطلح طبي يعرف لدى المتخصصين في العلوم الطبية والصحية بمعنى النشرة الدوائية (العلاجية) (كونتنكس قاموس عربي إنجليزي).
- وهو مصطلح مكون من كلمتين Drug ويقصد به الدواء أو العقار، و Pamphlet وتعني نشرة أو كتيب (قاموس المعاني الإلكتروني).

٤/١/١ - مصادر المعلومات الصحية :

والمقصود بمصادر المعلومات الصحية في هذه الدراسة هي تلك المصادر التي يحصل من خلالها الأفراد على المعارف والمعلومات الصحية سواء أكانت تلك المصادر مكتوبة أو مسموعة أو إلكترونية أو عن طريق مصادر القدوة المتمثلة في المعلم أو الأبوين (أسماء مصطفى محمود عبد العظيم، ٢٠٢١م).

٢/١ - Drug Pamphlet واستخداماتها :

وفقاً لقوانين الصيدلة في معظم الدول المتقدمة، يجب إرفاق نشرة المستهلك (Drug Pamphlet) لكل علبة دواء، ويتوجب على النشرة أن تحتوي على كافة المعلومات عن الدواء ومادته الفعالة (بيان وزارة الصحة المصرية، ٢٠٢١):

١. تحذيرات عامة: لاستخدام الدواء: هل هناك حاجة لإجراء اختبارات الدم أو اختبارات أخرى قبل البدء في استخدام هذا الدواء؟ هل هناك أنشطة لا ينبغي القيام بها أثناء استخدام هذا الدواء مثل القيادة؟
 ٢. التفاعلات بين الأدوية: هل يمكن أن تحدث هناك مضاعفات أو تأثيرات مختلفة على نشاط الدواء عند الدمج مع أدوية أخرى؟
 ٣. الآثار الجانبية للدواء: في هذا الجزء على المصنع ذكر كل الآثار الجانبية المحتملة لهذا الدواء حتى لو كانت هذه الآثار الجانبية نادرة جداً.
 ٤. الجرعة: ما هي الجرعة الموصى بها للدواء وفقاً للسن والوزن؟ وفي بعض الأحيان ليست هناك توصية موحدة وبالتالي تكون التوجيهات بأخذ الجرعة وفقاً لتعليمات الطبيب.
 ٥. تعليمات التخزين: في أي ظروف يجب تخزين الدواء للحفاظ على فعاليته لفترة طويلة؟
 ٦. مواعيد أخذ الدواء: هل يجب أخذ الدواء قبل أو بعد الطعام؟ هل الدواء منوم ولذلك من المستحسن أن يأخذ في الليل؟
- ووفقاً للتعليمات التي تظهر في نشرة الدواء المرفقة للمستهلك يجب قراءة النشرة بكاملها قبل البدء في استخدام الدواء، بحسب ما نشره (ويب طب)، ولسوء الحظ بالنسبة لمعظم الناس فإن أجزاء كبيرة من النشرة المرفقة تكون غير مفهومة ولذلك فإنهم يميلون إلى رميها على الفور بعد

فتح علبة الدواء وهناك معلومات مهمة يجب أخذها في الاعتبار عند قراءة نشرة دواء مرفقة وهي: (موقع البيان الإلكتروني).

١. ألا توجد أدوية أخرى مستعملة بالإضافة لهذا الدواء والتي تؤدي إلى ضرر صحي أو تؤثر على هذا الدواء وفائدته المرجوة.
٢. لا يوجد مانع من أخذ هذا الدواء في الحالة الصحية الحالية.
٣. لا توجد أدوية أخرى يتم استخدامها بالدمج مع هذا الدواء والتي قد تسبب ضرراً على الصحة أو تؤثر على فعالية هذا الدواء.
٤. الجرعة هي جرعة الدواء المقبولة ولا تشكل الجرعة الزائدة خطراً صحياً.

٥. أي حالات يجب تجنبها أو الحذر منها أثناء استخدام هذا الدواء ؟

٦. إلى جانب ذلك فهناك أجزاء ربما يفضل ألا تقرأ بشكل متعمد.

٧. في النشرة تذكر جميع الآثار الجانبية المحتملة للدواء حتى تلك التي تظهر بنسبة منخفضة جداً، لذلك فهناك من لا ينصح بقراءة قائمة الآثار الجانبية التي تظهر في النشرة، لأنه في بعض الحالات فإن الخوف من الآثار الجانبية قد يسبب بظهورها.

٨. إذا ظهر بعد البدء باستخدام الدواء شعور أو عرض جديد فيوصى التدقيق في نشرة المستهلك وفحص ما إذا كان الشعور أو هذا العرض هو من الآثار الجانبية المحتملة لهذا الدواء.

٩. إذا كانت هذه الظاهرة يمكن أن تكون من الآثار الجانبية، فيفضل استشارة الطبيب الذي أوصى باستخدام الدواء حول مواصلة العلاج.

١/٢/١ - دواء دون وصفة طبية :

الأدوية دون وصفة طبية هي الأدوية التي يمكن شراؤها من الأماكن المرخصة دون وصفة طبية وعادة ما تكون تلك أدوية قديمة، والتي يكون لها آثار جانبية قليلة عند الاستخدام السليم، كذلك في معظم الحالات فإن

الأدوية دون وصفة طبية تكون معدة لمعالجة المشاكل الشائعة مثل الحمى،
الآلام المختلفة، نزلات البرد، السعال وما إلى ذلك.

أيضاً قبل استخدام الأدوية دون وصفة طبية يوصى بالتشاور مع
الصيدلي أو الطبيب قبل بدء العلاج والاستخدام، ويوصى بقراءة النشرة
المرفقة ومعرفة ما إذا كان الدواء معداً بالفعل لعلاج المشكلة التي يعاني
منها المريض، كذلك يوصى بقراءة نشرة المستهلك واتباع الإرشادات
المذكورة فيها (الدليل الشامل لقراءة النشرات الدوائية).

٣/١ - دوافع اعتماد المرضى علي الـ **Drug Pamphlet** كمصدر
من مصادر المعلومات الصحية:

تتنوع دوافع المرضى في الاعتماد على النشرة العلاجية كمصدر
مهم من مصادر المعلومات الصحية ويأتي في مقدمة تلك الدوافع ما
يلي: (من مطالعات الباحث)

- زيادة المعرفة الصحية بشكل عام.
- معرفة معلومات عامة عن الأدوية كالاستخدامات والجرعات.
- التعرف على جرعات الدواء المناسبة لكبار السن والصغار.
- تحسين جودة الرعاية الصحية أو فعاليتها.
- معرفة الآثار الجانبية لدواء معين وحركيته داخل الجسم.
- التعرف على ثباتية الأدوية وتوافقها مع بعضها داخل المحاليل.
- زيادة إنتاجية الرعاية الصحية أو كفاءتها.
- منع الأخطاء الطبية، وزيادة دقة المعلومات الصحية والصلاحية.
- تقليل تكاليف الرعاية الصحية .
- معرفة جرعات دواء معين بشكل عام أو في مرض ما بشكل خاص
- تقليل الأوراق ووقت العمل غير المنتج أو الخمول.
- التعرف على التداخلات الدوائية لبعض العلاجات.
- توسيع الوصول إلى الرعاية بأسعار معقولة.
- معرفة درجات تداخل الأدوية مع التحاليل المعملية وارتباطهما.

• التأثيرات الدوائية حيال استخدام الأدوية أثناء الحمل والإرضاع.

٤/١ - أسباب الاعتماد على المذكور في تجارب الأدوية (موقع أكاديمية D W.com)؛

رغم أن النساء أكثر تناولاً للأدوية المختلفة، إلا أن تجارب الأدوية الجديدة تتركز على الرجال وهو أمر له أسباب متنوعة لكنه يثير انتقادات بسبب اختلاف طبيعة جسم الرجل والمرأة وبالتالي اختلاف رد فعل كل منهما حتى على نفس الدواء.

تتناول النساء عادة أدوية موصوفة طبيًا أكثر من الرجال، بما في ذلك أقراص تحديد النسل أو علاج خمول الغدة الدرقية أو الوقاية من هشاشة العظام بعد انقطاع الطمث، لكن عندما يتعلق الأمر بالتجارب على أدوية جديدة، فيقدم الرجال العينة التي يتم اختيارها لإجراء تلك التجارب.

وتقول البروفيسور كارين نيير من معهد الصيدلة التابع لجامعة لايبزيغ الألمانية: «النساء لا يمثلن في التجارب السريرية بالدرجة التي تناسب مع أمراض النساء في التركيبة السكانية، ويختلف الرجال والسيدات في الهورمونات وشكل الجسم وعملية التمثيل الغذائي».

ونوهت نيير إلى أنه علاوة على ذلك تعمل بعض الإنزيمات بصورة مختلفة في الجنسين وهو ما يؤثر على السرعة التي يتم بها التخلص من الأدوية من الجسم، ولذا ترى نيير وبعض زملائها أنه ينبغي تقييم الجرعات الآمنة للمرأة بشكل مستقل في التجارب السريرية على الأدوية.

٥/١ - الصعوبات التي تواجه المرضى في الاعتماد على الـ Drug Pamphlet مصدرًا للمعلومات؛

تتلخص الصعوبات التي تواجه المرضى في الاعتماد على الـ Drug Pamphlet مصدرًا للمعلومات (وقع أكاديمية D W.com)؛

- عدم القدرة على اختيار الأنسب من بينها لاختلاف المعلومات التي توفرها الشركات.

- عامل اللغة حيث أن هناك نشرات تحتاج إلى ترجمة واختلاف لغتها.



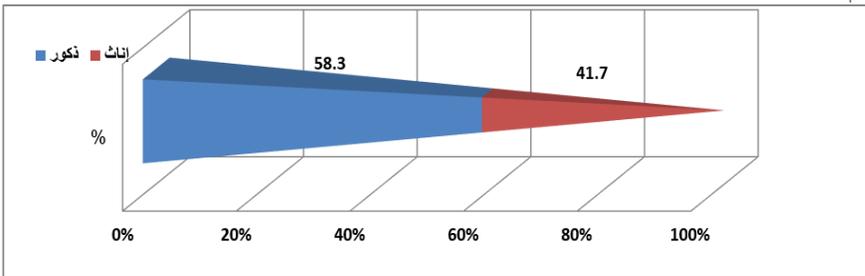
- صعوبات الوصول إليها في شكلها الإلكتروني بشكل مستمر.
- عدم توافر الخبرة والمهارة في الوصول والبحث عنها بالمواقع الإلكترونية المختلفة.
- صغر حجم الخطوط التي تكتب بها.
- عدم القدرة على القراءة لغير المتعلمين.

- الإطار التطبيقي للدراسة:

- ١/٢ - المحور الأول: البيانات الديموغرافية للدراسة :
- ١/٢ / ١ - جدول رقم (٢) يوضح عينة الدراسة حسب النوع:

المجموع		النوع
%	التكرار	
٥٨,٣	١١٢	ذكر
٤١,٧	٨٠	أنثي
١٠٠	١٩٢	المجموع

يتبين من خلال الجدول السابق أن إجمالي أفراد عينة الدراسة بلغ ١٩٢ فردًا، مثل عدد الذكور نسبة ٥٨,٣٪ منها، في حين مثلت نسبة الإناث ما نسبته ٤١,٧٪، ويرجع السبب في زيادة عدد الذكور عن الإناث إلى درجة التفاعل والاستجابة والحرص في الإجابة على الاستبيان ومساعدة الباحث ومدى الفهم لموضوع الدراسة والغرض منه والشكل التالي يوضح ذلك:



الشكل رقم (١) يوضح عينة الدراسة من المرضى بحسب النوع.

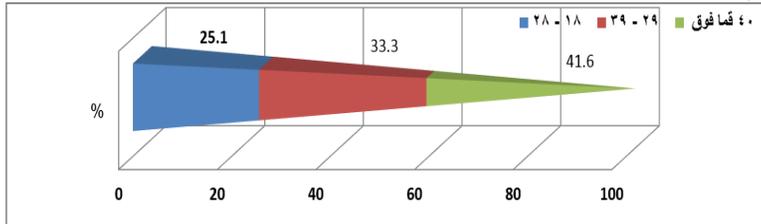
٢ / ١ / ٢ - جدول رقم (٣) يوضح عينة الدراسة حسب العمر:

المجموع	النوع
---------	-------

%	التكرار	
٢٥.١	٤٨	٢٨ - ١٨
٣٣.٣	٦٤	٣٩ - ٢٩
٤١.٦	٨٠	٤٠ فما فوق
١٠٠	١٩٢	المجموع



يتضح من خلال الجدول السابق أن من بلغت فئتهم العمرية من (٢٨ - ١٨) جاءت نسبتهم ١, ٢٥٪ من إجمالي أفراد عينة الدراسة، وأن من بلغ سنهم (٣٩ - ٢٩) كانت نسبتهم ٣, ٣٣٪، في حين من بلغ سنهم (٤٠ فما فوق) بلغ نسبة ٦, ٤١٪ وتمثل نسبة الأغلبية من إجمالي أفراد عينة الدراسة، ويرى الباحث أن الفئة العمرية لها تأثير واضح في مدى سعي أفراد عينة الدراسة لاستخدامهم للمعلومات الصحية والحصول عليها والاستفادة منها وتزداد تبعاً للحالة الصحية للفرد، وأن درجة الحاجة لتلك المعلومات هو المتحكم في ذلك والشكل التالي يوضح ذلك:



الشكل رقم (٢) يوضح عينة الدراسة من الباحثين وأعضاء هيئة التدريس بأقسام المكتبات والمعلومات.

٣ / ١ / ٢ - جدول رقم (٤) يوضح عينة الدراسة حسب الحالة الاجتماعية:

المجموع		النوع
%	التكرار	
٤١.٦	٨٠	أعزب
٥٨.٤	١١٢	متزوج
-	-	منفصل
-	-	أرمل
١٠٠	١٩٢	المجموع

يتبين من الجدول السابق تنوع الحالة الاجتماعية لأفراد عينة الدراسة ما بين أعزب والذين بلغت نسبتهم ٦, ٤١٪ من إجمالي أفراد عينة الدراسة، بينما بلغت حالة متزوج ما نسبته ٤, ٥٨٪، ولم تحصل درجة (منفصل - أرمل) على أي تكرارات ويفسر ذلك طبيعة الحالة الاجتماعية لأفراد عينة الدراسة الذين أجابوا على الاستبيان.

٢ / ١ / ٤ - جدول رقم (٥) يوضح عينة الدراسة حسب المستوي التعليمي:

المجموع		النوع
ال تكرار	%	
-	-	دون الثانوي
٣٢	١٦,٦	الثانوي
٤٩	٢٥,٥	دبلوم
٢٩	١٥,١	بكالوريوس
٣٤	١٧,٧	ليسانس
١٢	٦,٢	ماجستير
٩	٤,٦	دكتوراه
٢٧	١٤,٣	لا يوجد
١٩٢	١٠٠	المجموع

يوضح الجدول السابق المستوي التعليمي لأفراد عينة الدراسة حيث جاءت النسبة الأعلى لدرجة (دبلوم) والتي بلغت نسبتها ٥, ٢٥٪ من إجمالي أفراد عينة الدراسة، تلتها درجة (الثانوي) بنسبة ٦, ١٦٪، وجاءت في المرتبة الأخيرة درجة (دون الثانوي) حيث لم تحصل على أي تكرارات، ويرجع التفاوت بين نسب التكرارات كما هو موضح بالجدول إلى تنوع حجم العينة من أفراد مجتمع الدراسة والذي شكل تنوعاً في وجهات النظر التي ساهمت في الحصول على معلومات متنوعة أثرت الدراسة واستفاد منها الباحث في تحقيق أهداف الدراسة .

٢/٢ - المحور الثاني: مدى المعرفة بالـ Drug Pamphlet :

١/٢/٢ - جدول رقم (٦) يوضح مدى معرفة المرضى بالـ Drug Pamphlet :

الإجمالي		المعرفة
%	التكرار	
١٠٠	١٩٢	نعم
-	-	لا
١٠٠	١٩٢	المجموع

نض

يتبين من الجدول السابق أن أفراد عينة الدراسة علي دراية ومعرفة بالـ Drug Pamphlet وذلك بنسبة ١٠٠٪، وإن كان للوهلة الأولى قبل التعريف بالمصطلح وتقديم شرحاً وافياً لمعناه لم يكن لدى البعض من المستخدمين معرفة بمدلوله، ولكن بعد انضاح الرؤية كانت ردود عينة الدراسة بأنهم على معرفة تامة به، بل ويستخدمونه بشكل مستمر ويحصلون من خلاله على معلومات مفيدة، وهذا ما يوضحه إجمالي التكرارات بالجدول.

٢/٢/٢ - جدول رقم (٧) يوضح كيفية اكتساب المعرفة بالـ Drug Pamphlet من جانب المرضى:

الإجمالي		البيان
%	التكرار	
-	-	١. الطبيب المعالج (المتخصصين)
٢٧,٨	٨٠	٢. الصيدلي
٤٤,٥	١٢٨	٣. ذاتياً
١١,١	٣٢	٤. المواقع الإلكترونية المتخصصة
٥,٥	١٦	٥. برامج التليفزيونية الطبية
١١,١	٣٢	٦. الندوات الطبية
١٠٠	٢٨٨	المجموع

(١) يفسر الزيادة في حجم العينة امكانية اختيار أكثر من إجابة.

يتضح من الجدول السابق كيفية اكتساب أفراد عينة الدراسة معرفتهم بالـ Drug Pamphlet وجاءت طرق اكتسابهم لتلك المعرفة متنوعة حيث جاءت درجة (ذاتياً) في مقدمة الترتيب بنسبة ٤٤, ٤٪ ويفسر ذلك الثقافة الواسعة لمجتمع الدراسة وقدرتهم على الاعتماد على أنفسهم في البحث عن المعلومات الطبية التي تفيدهم في فهم وتفسير ما يعانون منه من أعراض مرضية ومعرفة العلاجات المناسبة لهذه الأعراض، تلاها في الترتيب درجة (الصيدلي) بنسبة ٢٧, ٨٪ ومن المعروف أنه يقع على عاتق الصيدلي دور مهم في عملية خلق خيارات تفيد المريض وتخلق لديه ثقافة يستطيع من خلالها التعامل والتعرف على ما يحيط به من أعراض مرضية ربما يتعرض لها بشكل يومي، وتحديد العلاجات المناسبة لتلك الأعراض وذلك من خلال توجيههم إلى الـ Drug Pamphlet لمعرفة طريقة استخدامها والجرعات المناسبة لحالته الصحية، والآثار الجانبية للعلاجات المستخدمة، ومتى يجب عليه التوقف عن تناول العلاج، ومتى يستشير طبيبه، كل تلك المعلومات المهمة يمد بها الصيدلي المستخدم من أجل المشاركة في تخفيف أعباء المريض وسرعة عملية الاستشفاء، كذلك أشار أفراد عينة الدراسة إلى أن (المواقع الإلكترونية المتخصصة والندوات الطبية) التي تقام تمثل دور فعال لديهم ويمكن من خلالها اكتساب المعرفة بالـ Drug Pamphlet وكونها مصدراً مهماً وثيراً بما تقدمه من معلومات حيث جاءت في المرتبة الثالثة بنسبة ١١, ١٪، وجاءت في المرتبة الأخيرة برامج التليفزيون الطبية بنسبة ٥, ٥٪ حيث يمكن أيضاً من خلال متابعة تلك البرامج الحصول على معلومات تساهم في صقل خلفية المريض وتوجيهه إلى المصادر التي يمكن له من خلالها الحصول على المعلومات ومنها الـ Drug Pamphlet .

٣/٢- المحور الثالث: رصد استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet وسبل الإفادة منها؟

١/٣/٢- جدول رقم (٨) يوضح مدى استخدام Drug Pamphlet في الحصول على معلومات صحية مفيدة لأعراض المرضى:

الإجمالي		الاستخدام
%	التكرار	
١٠٠	١٩٢	نعم
-	-	لا
١٠٠	١٩٢	المجموع

يتبين من الجدول السابق وذلك بإجماع أفراد عينة الدراسة بنسبة ١٠٠٪ بأن المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet معلومات مفيدة وذات قيمة وتساهم بشكل كبير في التعرف على مدى مناسبة العلاجات التي بين أيديهم لأعراضهم المرضية.

٢/٣/٢ - جدول رقم (٩) يوضح الشكل الذي يستخدم فيه الـ Drug Pamphlet من جانب المرضى:

الإجمالي		الاستخدام
%	التكرار	
٣٣,٣	٦٤	المطبوع
-	-	الإلكتروني
٦٦,٧	١٢٨	كلاهما
١٠٠	١٩٢	المجموع

يوضح الجدول السابق الشكل الذي يستخدم فيه أفراد عينة الدراسة الـ Drug Pamphlet وجاءت في المرتبة الأولى ترتيباً درجة (كلاهما) بنسبة ٦٦,٧٪ من إجمالي ردود أفراد عينة الدراسة ويفسر ذلك أن غالبية أفراد عينة الدراسة من المتعلمين ويحملون شهادات مختلفة ومتنوعة كما هو موضح بالجدول رقم (٥) لذلك فهم يجيدون القراءة والبحث عبر المواقع للحصول على ما يلبي اهتماماتهم من المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet في شكلها المطبوع والإلكتروني، بينما جاءت ردود

أفراد عينة الدراسة حول درجة (مطبوع) بنسبة ٣, ٣٣٪ وهؤلاء يفضلون استخدام الـ Drug Pamphlet في الشكل المطبوع، ويرى الباحث من خلال معاشته فترة البحث مع عينة الدراسة أن ذلك يكمن في العديد من الأسباب منها عدم امتلاكهم المهارات والخبرات اللازمة في عملية الحصول على المعلومات الصحية المتوفرة بالـ Drug Pamphlet عبر المواقع الإلكترونية أو شبكة الإنترنت وربما عدم توافر الأدوات والوسائل التي يمكن من خلالها عملية الوصول، في حين لم تحصل درجة (الإلكتروني) على أي تكرارات.

٢/٣/٣ - جدول رقم (١٠) يوضح المواقع الإلكترونية التي يستخدم من خلالها المرضى الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات الصحية:

م	الموقع الإلكتروني	الإجمالي	
		التكرار	%
١	محركات البحث	٦٤	٢٢,٢
٢	مواقع التواصل الاجتماعي (فيس بوك - تويتر - لينكد إن -)	٨٠	٢٧,٨
٣	المواقع الطبية المتخصصة	٣٢	١١,١
٤	مواقع الشركات الدوائية	-	-
٥	المواقع الرسمية لوزارة الصحة	٣٢	١١,١
٦	منصة اليوتيوب	٨٠	٢٧,٨
٧	مواقع مراكز البحوث الطبية	-	-
٨	تطبيقات الهواتف الذكية الطبية	-	-
	المجموع	٢٨٨ (١)	١٠٠

يتبين من الجدول السابق طريقة الاستخدام الإلكترونية التي يعتمد عليها أفراد عينة الدراسة في استخدامهم وحصولهم على المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet وجاء في المرتبة الأولى (مواقع التواصل الاجتماعي (فيس بوك - تويتر - لينكد إن، - منصة اليوتيوب) وذلك بنسبة ٨, ٢٧٪ من إجمالي ردود أفراد عينة الدراسة،

(١) يفسر الزيادة في حجم العينة امكانية اختيار أكثر من إجابة.



ويفسر ذلك أن مواقع التواصل الاجتماعي ومنصة اليوتيوب أصبحت أكثر شهرة واستخدامًا وشيوعًا بين أفراد المجتمع عمومًا وأفراد عينة الدراسة خصوصًا ولا يجدون أي معوقات في الولوج إليها بشكل يومي بل و عدة مرات بسبب إتاحتها للجميع في أي وقت وسرعة تلبيتها لاحتياجات المستخدمين وقلّة تكلفة استخدامها، تلاها في الترتيب (محركات البحث) بنسبة ٢, ٢٢٪ من إجابات أفراد عينة الدراسة، في حين جاءت (المواقع الطبية المتخصصة - والمواقع الرسمية لوزارة الصحة) في المرتبة الأخيرة بنسبة ١, ١١٪، ويفسر ذلك التنوع الثقافات المختلفة لأفراد عينة الدراسة، والخبرات المتوفرة لدى معظمهم، كذلك الانفتاح المعلوماتي للمستخدمين وقدراتهم على البحث والتقصي حول ما يلبي احتياجاتهم، وانتشار التكنولوجيات والوسائل المختلفة التي ساهمت في عدم التقييد بمكان أو زمان في الحصول على المعلومات الصحية في شكلها الإلكتروني.

٢/٣/٤ - جدول رقم (١١) يوضح عدد مرات استخدام الـ Drug Pamphlet من جانب المرضى شهريًا:

الإجمالي		عدد المرات
%	التكرار	
٢٥	٤٨	مرة واحدة
٥٨,٤	١١٢	أكثر من مرة
١٦,٦	٣٢	أكثر من ثلاث مرات
١٠٠	١٩٢	المجموع

يوضح الجدول السابق عدد مرات استخدام أفراد عينة الدراسة لـ Drug Pamphlet شهريًا وجاءت درجة (أكثر من مرة) الأكثر تكرارًا بنسبة ٤, ٥٨٪، تلاها في الترتيب درجة (مرة واحدة) بنسبة ٢٥, ٢٢٪، وجاءت درجة (أكثر من ثلاث مرات) في المرتبة الأخيرة بنسبة ٦, ١٦٪، ويفسر التفاوت بين عدد التكرارات إلى اختلاف الحالة الصحية لأفراد عينة

الدراسة وحاجاتهم إلى المعلومات ورغبتهم في التعرف على كل ما هو جديد ومناسب يمكن الاستفادة منه في الجانب الصحي.

٢ / ٣ / ٥ - جدول رقم (١٢) يوضح مدى إفادة المرضى من المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet:

الإجمالي		الإفادة
%	التكرار	
٥٠	٩٦	جيدة
٥٠	٩٦	متوسطة
-	-	ضعيفة
١٠٠	١٩٢	المجموع

يوضح الجدول السابق مدى إفادة المرضى من المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet وجاء عدد تكرارات أفراد عينة الدراسة مناصفة بين درجتني (جيدة - متوسطة) بنسبة ٥٠٪ لكل منهما، بينما جاءت درجة (ضعيفة) دون أي تكرارات، ويفسر ذلك أن أفراد عينة الدراسة على قناعة تامة ورضا عن المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet وأنها توفر معلومات صحية ذات قيمة يستفيد منها المرضى بشكل كبير في حياتهم وممارساتهم العلاجية اليومية.

٢ / ٤ - المحور الرابع: دوافع الاعتماد على الـ Drug Pamphlet والصعوبات التي تواجه المرضى نحو استخدامها مصدرا للمعلومات الصحية ؟
٢ / ٤ / ١ - جدول رقم (١٣) يوضح دوافع الاعتماد على الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات الصحية:

الإجمالي		غير موافق	محايد	موافق	الأسباب
%	م				
١٠٠	١٩٢	-	٦٤	١٨٢	١. التعرف على الآثار الجانبية لدواء معين
١٠٠	١٩٢	-	٨٠	١١٢	٢. معرفة جرعات دواء معين بشكل عام أو مرض ما بشكل خاص
١٠٠	١٩٢	-	٨٠	١١٢	٣. الحصول على معلومات عن التداخلات الدوائية لعلاج معين
١٠٠	١٩٢	-	٤٨	١٤٤	٤. توفر معلومات ومعارف مهمة

ومركزة					
١٠٠	١٩٢	-	٨٠	١١٢	٥. تقدم شرحاً ووصفاً وافياً لمتلقي العلاج
١٠٠	١٩٢	٣٢	٦٤	٩٦	٦. التعرف على تداخل الأدوية مع التحاليل المعملية
١٠٠	١٩٢	٦٤	٤٨	٨٠	٧. الحصول على معلومات استخدام الأدوية أثناء الحمل والإرضاع
١٠٠	١٩٢	٣٢	٤٨	١١٢	٨. التعرف على الأدوية الأجنبية أو التي تنتهي لشركات مختلفة
١٠٠	١٩٢	-	٨٠	١١٢	٩. التعرف على طرق ومعدلات تعاطي الأدوية

يتبين من الجدول السابق أن:

١. من دوافع عينة الدراسة في الاعتماد على الـ Drug Pamphlet هو التعرف على الآثار الجانبية للأدوية حيث جاءت تكرارات عينة الدراسة لدرجة موافق ١٨٢ فرداً، ٦٤ فرداً لدرجة محايد، ولم تحصل درجة غير موافق على أي تكرارات، ويفسر ذلك أن من المعلومات الصحية التي لا تخلو منها أي نشرة دوائية هي إعلام المستخدمين بالآثار الجانبية المحتملة التي يمكن أن يتعرض لها متلقي هذا العلاج وعينة الدراسة يؤكدون بشدة على أهمية هذا الجانب وأهميته في الـ Drug Pamphlet.

٢. من دوافع عينة الدراسة أيضاً في الاعتماد على الـ Drug Pamphlet هو التعرف على جرعات دواء معين بشكل عام أو مرض ما بشكل خاص حيث جاءت تكرارات عينة الدراسة لدرجة موافق ١١٢ فرداً، ٨٠ فرداً لدرجة محايد، ولم تحصل درجة غير موافق على أي تكرارات، ويفسر ذلك أن من المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet في هذا الجانب تمكن المستخدمين من تلقي العلاج بشكل سليم دون الإضرار بصحتهم العامة جراء تناول جرعات زائدة أو جرعات غير مناسبة لا تساعد في عمليات الاستشفاء لديهم.

٣. كذلك أكدت عينة الدراسة أن من دواعي الاعتماد على الـ Drug Pamphlet هو (توفر معلومات ومعارف مهمة ومركزة - أنها تقدم شرحاً ووصفاً وافياً لمتلقي العلاج) حيث جاءت تكرارات عينة الدراسة لدرجة موافق (١٤٤ - ١١٢) فرداً، (٤٨ - ٨٠) فرداً لدرجة محايد، ولم تحصل درجة غير موافق على أي تكرارات على الترتيب، ويعد ذلك من أهم المعلومات التي تقدمها الـ Drug Pamphlet لمتلقي العلاج كونها تقوم بتسليط الضوء على ما يهم تناول الأدوية ضماناً لسلامة الاستخدام ودون الدخول في أي مضاعفات.

٤. وهناك دوافع أخرى لدى عينة الدراسة نحو الاعتماد على الـ Drug Pamphlet منها (التعرف على تداخل الأدوية مع التحاليل المعملية - الحصول على معلومات استخدام الأدوية أثناء الحمل والإرضاع - التعرف على الأدوية الأجنبية أو التي تنتمي لشركات مختلفة - التعرف على طرق ومعدلات تعاطي الأدوية) حيث جاءت تكرارات عينة الدراسة متفاوتة كما هو موضح بالجدول، ويفسر ذلك أن كل المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet ذات أهمية كبيرة، ويتوقف عليها صحة وسلامة متلقي العلاج، لذلك يرى الباحث بأن الـ Drug Pamphlet تعد مصدراً مهماً وغنياً وثريراً بالمعلومات ولا يمكن تهميشه وهذا ما أكدته إجابات أفراد مجتمع الدراسة، ويجب على كل مريض قبل أن يشرع في تعاطي أي عقار أو دواء أن يقوم بفحص النشرة العلاجية للوقوف على المعلومات الموجودة داخلها من أجل الحفاظ على سلامته والتأكد من طريق الاستخدام السليم للأدوية وتحاشي أي أخطاء قد يقع فيها، ومن ثم التعرف على متى يجب عليه أن يستشير طبيبه المعالج لدرء أي مخاطر قد يتعرض لها.

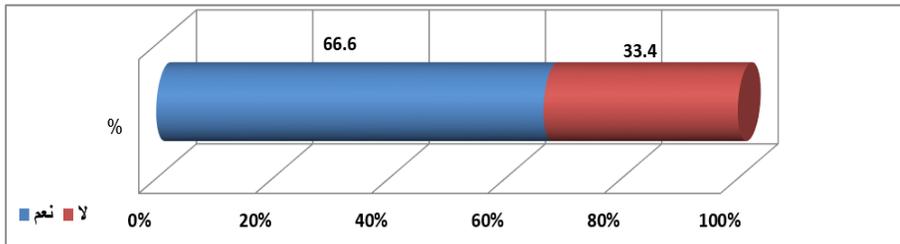
٢/٤/٢ - جدول رقم (١٤) يوضح درجة صعوبة التعامل مع الـ Drug

:Pamphlet

الإجمالي		البيان
%	التكرار	
٦٦,٦	١٢٨	نعم
٣٣,٤	٦٤	لا
١٠٠	١٩٢	المجموع



يتضح من خلال الجدول السابق أن هناك الغالبية من أفراد عينة الدراسة يواجهون بعض الصعوبات في استخدام الـ Drug Pamphlet كمصدراً من مصادر المعلومات الصحية حيث بلغت نسبتهم ٦٦,٦٪ من إجمالي أفراد عينة الدراسة، في حين أن ما نسبته ٣٣,٤٪ لا يواجهون أي صعوبات في استخدامهم لها علي النحو السالف ذكره، ويفسر ذلك المستوى التعليمي والخبرة والمهارة لمجتمع الدراسة وأن هناك فروقاً بين الأفراد في طريقة استخدامه وحاجته لتلك المعلومات والشكل التالي يوضح ذلك:



الشكل رقم (٣) يوضح صعوبات التعامل مع الـ Drug Pamphlet .
 ٢ / ٤ / ٣ - جدول رقم (١٥) يوضح الصعوبات التي يواجهها المرضى في استخدام الـ Drug Pamphlet :

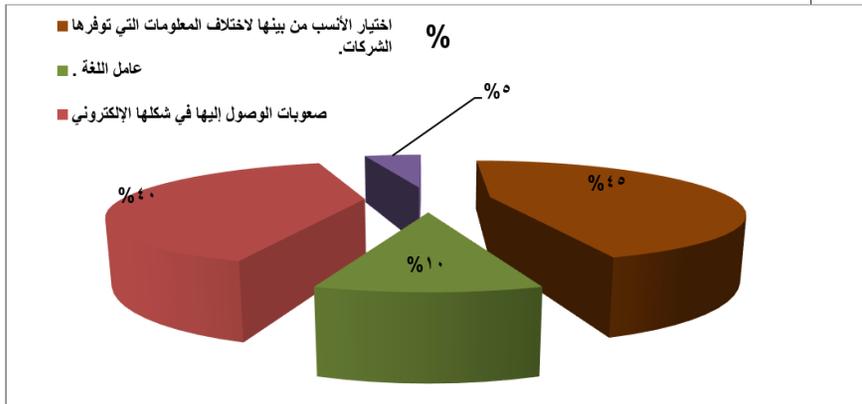
م	الصعوبات	الإجمالي	
		%	التكرار
١	اختيار الأنسب من بينها لاختلاف المعلومات التي توفرها الشركات.	-	-
٢	عامل اللغة .	٤٥	١٤٤
٣	صعوبات الوصول إليها في شكلها الإلكتروني	١٠	٣٢
٤	صغر حجم الخطوط المستخدمة	٤٠	١٢٨

٥	١٦	عدم استطاعة القراءة	٥
١٠٠	٣٢٠ (١)	المجموع	

يتبين من الجدول السابق أن هناك مجموعة من الصعوبات التي تواجه أفراد عينة الدراسة في طريق استخدامهم لـ Drug Pamphlet وإفادتهم من المعلومات الصحية التي توفرها حيث أشار مجتمع الدراسة إلى أن هناك أكثر من تحدي مثل (عامل اللغة - صغر حجم الخطوط - صعوبة الوصول إليها في الشكل الإلكتروني - عدم القدرة على القراءة) وجاءت نسب ذلك على الترتيب (٤٥٪ - ٤٠٪ - ١٠٪ - ٥٪)، فأما عامل اللغة فإن هناك نشرات علاجية بلغة أجنبية دون ترجمة للعربية وهذا ما يمثل عائقاً أمام من لا يجيدون غير العربية وللتغلب على ذلك يمكن اللجوء إلى الصيدلي أو شخص متخصص لترجمة النشرة والوقوف على أهم المعلومات الواردة بها، يأتي ثانياً صغر حجم الخطوط، وكيفيته أن بعض النشرات تكتب بخطوط صغيرة مما يمثل تحدياً أمام ضعاف البصر في عملية القراءة ويمكن التغلب على ذلك من خلال نظارة أثناء عملية التصفح أو عدسة مكبرة تساعد في وضوح حجم الخط، هناك أيضاً صعوبات متمثلة في الوصول إلى تلك النشرات عبر المواقع الإلكترونية، ويفسر ذلك قلة الخبرة والمهارة والدراية بعمليات البحث عبر محركات البحث أو المواقع المتخصصة ويحتاج ذلك إلى المزيد من العمل والتدريب وتبادل الخبرات بين الأفراد من أجل سد احتياجاتهم من المعلومات الصحية اللازمة، كذلك أشار أفراد عينة الدراسة إلى أن هناك

(١) يفسر الزيادة في حجم العينة امكانية اختيار أكثر من إجابة.

صعوبات متمثلة في عدم القدرة على القراءة مع انخفاض المستوى التعليمي أو المؤهل الدراسي لبعض أفراد عينة الدراسة، ويمكن التغلب على ذلك من خلال اصطحاب أو الاستعانة بأحد المقربين لقراءة النشرة أو الرجوع إلى المتخصصين إذا أمكن ذلك، كذلك أشار بعض أفراد عينة الدراسة بإضافة بعض من الصعوبات منها تكرار بعض المعلومات وتداخلها واختلافها باختلاف الشركات المنتجة للأدوية، ويرى الباحث أنه إذا أراد الفرد سد حاجته المعلوماتية أن لا يقف عاجزاً أمام التحديات وإنما يعمل على تذليلها من خلال تبادل الخبرات والمهارات في هذا المضمار من أجل الحفاظ على سلامته وخلق خيارات تمكنه من التغلب على ما يتعرض له من مضاعفات، وأن يكون ملمّاً بأدوات وطرق ووسائل السلامة المناسبة لحالته المرضية والشكل التالي يوضح ذلك:



الشكل رقم (4) يوضح الصعوبات التي يواجهها المرضى في استخدام الـ Drug Pamphlet.

النتائج والتوصيات

- أولاً: النتائج:

بناءً على الأهداف التي وضعتها الدراسة تم التوصل إلى العديد من النتائج التي حققت أهداف الدراسة وأجابت على تساؤلاتها: -

☞ جاءت عينة الدراسة متنوعة من حيث النوع، حيث بلغت عينة الدراسة من الذكور نسبة ٥٨,٣ ٪، وبلغت نسبة الإناث ٤١,٧ ٪.

☞ جاءت عينة الدراسة متنوعة من حيث المستوى التعليمي فبلغت النسبة الأعلى لدرجة (دبلوم) والتي بلغ نسبتها ٢٥,٥ ٪ من إجمالي أفراد عينة الدراسة، تلتها درجة (الثانوي) بنسبة ١٦,٦ ٪، وجاءت في المرتبة الأخيرة درجة (دون الثانوي) حيث لم تحصل على أي تكرارات.

☞ أن أفراد عينة الدراسة على دراية ومعرفة بالـ Drug Pamphlet وذلك بنسبة ١٠٠ ٪.

☞ جاءت طرق اكتساب أفراد عينة الدراسة للمعرفة بالـ Drug Pamphlet متنوعة حيث جاءت درجة (ذاتياً) في مقدمة الترتيب بنسبة ٤٤,٤ ٪ ويفسر ذلك الثقافة الواسعة لمجتمع الدراسة وقدرتهم على الاعتماد على أنفسهم في البحث عن المعلومات الطبية التي تفيدهم في فهم وتفسير ما يعانون منه من أعراض مرضية ومعرفة العلاجات المناسبة لهذه الأعراض، تلاها في الترتيب درجة (الصيدلي) بنسبة ٢٧,٨ ٪.

☞ إجماع أفراد عينة الدراسة بنسبة ١٠٠ ٪ بأن المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug Pamphlet معلومات مفيدة وذات قيمة وتساهم بشكل كبير في التعرف على مدى مناسبة العلاجات التي بين أيديهم لأعراضهم المرضية.

☞ أن طريقة الاستخدام الإلكترونية التي يعتمد عليها أفراد عينة الدراسة في

استخدامهم وحصولهم على المعلومات الصحية التي توفرها الـ Drug

Pamphlet وجاء في المرتبة الأولى (مواقع التواصل الاجتماعي) (فيس بوك - تويتر - لينكد إن، - منصة اليوتيوب) وذلك بنسبة ٨, ٢٧٪ من إجمالي ردود أفراد عينة الدراسة، تلاها في الترتيب (محركات البحث) بنسبة ٢, ٢٢٪ من إجابات أفراد عينة الدراسة، في حين جاءت (المواقع الطبية المتخصصة - والمواقع الرسمية لوزارة الصحة) في المرتبة الأخيرة بنسبة ١, ١١٪.



كأن عدد مرات استخدام أفراد عينة الدراسة لـ Drug Pamphlet شهرياً وجاءت درجة (أكثر من مرة) الأكثر تكراراً بنسبة ٤, ٥٨٪، تلاها في الترتيب درجة (مرة واحدة) بنسبة ٢٥, ٢٢٪، وجاءت درجة (أكثر من ثلاث مرات) في المرتبة الأخيرة بنسبة ٦, ١٦٪.

كأن دوافع عينة الدراسة في الاعتماد على الـ Drug Pamphlet هو التعرف على الآثار الجانبية للأدوية حيث جاءت تكرارات عينة الدراسة لدرجة موافق ١٨٢ فرداً، ٦٤ فرداً لدرجة محايد، ولم تحصل درجة غير موافق على أي تكرارات.

كأن أضاف أفراد عينة الدراسة أن هناك دوافع أخرى لدى عينة الدراسة نحو الاعتماد على الـ Drug Pamphlet منها (التعرف على تداخل الأدوية مع التحاليل المعملية - الحصول على معلومات استخدام الأدوية أثناء الحمل والإرضاع - التعرف على الأدوية الأجنبية أو التي تنتمي لشركات مختلفة - التعرف على طرق ومعدلات تعاطي الأدوية).

كأن من أهم التحديات والصعوبات التي يواجهها أفراد عينة الدراسة في استخدامهم لـ Drug Pamphlet (عامل اللغة - صغر حجم الخطوط - صعوبة الوصول إليها في الشكل الإلكتروني).

- ثانياً: التوصيات:

ضرورة التعاون بين شركات الأدوية ووزارة الصحة المصرية لتفعيل برامج صحية وتوعوية تقوم بتوفير المعلومات الصحية لجميع أفراد المجتمع.

العمل على إنشاء مواقع إلكترونية تقدم استشارات ونصائح خاصة بالمعلومات الصحية المؤثرة في حياة الأفراد اليومية والتأكد من صحة المعلومات المقدمة.

تفعيل دور متابعة الحالة الصحية للمرضى والاستفسار عن نتائج التحاليل والأشعة من خلال تصميم تطبيقات متخصصة لتخفيف العبء على المرضى فيما يتعلق باحتياجاتهم من المعلومات الصحية.

توفير وزارة الصحة للموارد المالية والإمكانات والدعم المناسب لتطوير العمل بأدوات وتطبيقات الذكاء الاصطناعي، والتي تساهم في تحسين عملية الوصول السهل والسريع والحصول على المعلومات من مصادرها وإفادة المرضى منها بطرق مختلفة.

قائمة المصادر والمراجع

١. عائشة بايشي، هاجر هداجي . دور الإعلام الطبي في التثقيف الصحي صفحة "صحتك رأس مالك" بجريدة الشعب أنموذجًا . - جامعة أحمد دراية - أوار - كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية: قسم العلوم الإنسانية: شعبة إعلام واتصال .، ٢٠٢١ م ص أ.
٢. علي الشعلي . مستوى فهم طلاب التعليم الأساسي بسلطنة عمان لمجالات التربية الصحية - مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس جامعة دمشق، مج ٨ ع ٣ ن ٢٠١٠ م . صص ١١٣ - ١٣٤ .
٣. رضا مصطفى عبد الرازق . النشرات الداخلية للأدوية البشرية كمصدر للمعلومات في مصر: دراسة تحليلية وأنماط الإفادة منها - جامعة المنوفية، كلية الآداب: قسم المكتبات والمعلومات .، ٢٠٠٣ م.
٤. لطيفة محمود رفعت . السلوك المعلوماتي للجمهور العربي العام نحو المعلومات الصحية المتاحة على شبكة الإنترنت، مجلة جامعة أم القرى للعلوم الاجتماعية: جامعة أم القرى، مج ١، ع ٧٤، ٢٥٨ -
<http://search.mandumah.com/Record/723374218>
٥. محمد عبد الفتاح كامل . برامج الوعي المعلوماتي المقدمة لمرضى المستشفيات المصرية ومدى الإفادة منها: دراسة ميدانية (رسالة دكتوراه) جامعة المنوفية: كلية الآداب، قسم المكتبات والمعلومات .، ٢٠١٧ م.
٦. داليا عثمان إبراهيم . اتجاهات المرأة المصرية نحو استخدام المرأة المصرية نحو استخدام الإعلام الرقمي في المجال ، المجلة المصرية للبحوث جامعة القاهرة - مج ١٨، ع ٣، يوليو ٢٠١٩ م).
٧. فهد رجاء الله الجامعي . خدمات معلومات المكتبات الداعمة لثقافة الصحة العامة خلال جائحة كورونا: دراسة حالة الملكة العربية السعودية . - عمادة شؤون المكتبات: جامعة حفر الباطن .، ٢٠٢٠ م).



٨. محمد حسن إبراهيم مراد . خدمات الرعاية الصحية وآليات تطويرها . -
مجلة كلية الآداب بقناع ٥٢ ج ٣ ، ٢٠٢١ م).

٩. أسماء مصطفى محمود عبد العظيم . دور مصادر المعلومات الصحية في
تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر . - جامعة الأزهر: كلية الدراسات
الإنسانية: قسم الاجتماع ، ٢٠٢٢ م).

١٠. روان محمد عبد الحميد إبراهيم . دور مصادر المعلومات الصحية في
تشكيل الوعي المعلوماتي الصحي للمرأة المصرية: دراسة ميدانية بمحافظة
الإسكندرية مع إنشاء موقع إلكتروني لتنمية الوعي - جامعة الإسكندرية: كلية
الآداب: قسم المكتبات والمعلومات ، ٢٠٢٣ م .

11. S, Broadway , Health information – seeking behavior
on the internet among diabetic and health women
'university of florida , 2005.

12. Deborah, Mayer and others "cancer survivors
information seeking behavior A comparison of survivor
who do and do not seek information about cancer "
patient education and counseling volume 6 , issue 3, 2007.

13. Singht, J, & Bengum, D (2010) Student Awareness of
Health Information Initiatives of the Governments of
India and Bangladesh: A study of Punjab University,
Patiala and East West University Dhaka." 76th IFLA
General Conference Progress " 10- 15 World Library and
Information Congress Gothenburg, Sweden.

14. Jung Won Yoon Soojung Kim Jeonju-si "internet use
by international graduate students in the usa seeking
health information "2013" available on
:www.emeraldinsight.com/2050-3906.htm.

15. Osei asibey B , Agyemans boakye Dankwah. A,
"The internet use for health information seeking among
Ghanaian university students: a cross sectional study", In
Int J telemed appl, medline database of the US national
library of medicine, January, 2017.

16. Corey H. Basch, Sarah A. Maclean, Rachele-Ann Romero, Danna Ethan, Health information seeking Behavior Among College students, Journal of Community Health, Published on-line:19 May.

17. U.S. Department of Health & Human Services .(2019).Health Literacy. Centers for Disease Control and Prevention:

<https://www.cdc.gov/healthliteracy/learn/index.html>

١٨ . داليا عثمان إبراهيم . اتجاهات المرأة المصرية نحو استخدام المرأة المصرية نحو استخدام الإعلام الرقمي في المجال الصحي، مرجع سابق، ص ٤٩٢ .

١٩ . آمال توهامي . "الإعلام الصحي والتنمية الشاملة: قراءة في المفهوم وتحديات العلاقة" في : مجلة العلوم الإنسانية، جامعة متورى، قسنطينة .، ٢٠١٧، ص ٢٩٩ - ٣١٠ .

20. Osei asibey B , Agyemanys boakye Dankwah. A, "The internet use for health information seeking among Ghanaian university students: a cross sectional study" مرجع سابق 2017.

٢١ . شريف شاهين، محمد فتحي عبد الهادي . مصادر المعلومات الإلكترونية في المكتبات ومراكز المعلومات، متاح عبر الرابط التالي- noor .book.com/t7bvry تاريخ الزيارة ١٠ / ٧ / ٢٠٢٣ م.

٢٢ . مصطفى محمد معتمد سيف . اتجاهات طلاب المدارس الثانوية الخاصة نحو استخدام مصادر المعلومات الإلكترونية بمحافظة أسيوط - جامعة الأزهر: كلية الدراسات الإنسانية: قسم الوثائق والمكتبات، ٢٠١٧ م، (رسالة ماجستير) ص ٢٣ .

٢٣ . ربحي مصطفى عليان . أساسيات المكتبات والمعلومات والبحث الأكاديمي - عمان: جدار للكتاب العالمي .، ٢٠٠٩ م، ص ٧٧ .

٢٤. محمد فتحي عبد الهادي . مقدمة في علم المعلومات - الإسكندرية: دار الثقافة العلمية .، ٢٠٠٨ م . ص ٧٨ - ٧٩ .

٢٥. حسن شفيق . نظرية الإعلام، دار فكر وفن الطباعة والنشر والتوزيع، مصر .، ٢٠١٤، ١٨٦ .

26. Le Coadic, Yves .Francois:use and uses of information,ABS,Paris,2001,P65.

٢٧. عبد الفتاح علياء سالم . الإنترنت والشباب دراسة في آليات التفاعل ، ط ١، دار العالم العربي، مصر.، ٢٠٠٩، ص ٧٢ .

٢٨. كونتنكس قاموس عربي / انجليزي متاح عبر

<https://context.reverso.net/%D8%A7%D9%84%D8%AA%D8%B1%D8%AC%D9%85%D8%A9/%27%2F> . تاريخ الزيارة ٧/٢ م. ٢٠٢٣ .

٢٩. قاموس المعاني عربي / انجليزي متاح عبر

<https://www.almaany.com> م ٢٠٢٣ / ٧ / ١ تاريخ الزيارة .

٣٠. أسماء مصطفى محمود عبد العظيم . دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر، مرجع سابق . ص ٣٥٢ .

٣١. بيان وزارة الصحة المصرية متاح عبر الرابط التالي:

<https://news.google.com/publications/CAAqBwgKMM7OlgsW0fStAw> تاريخ الزيارة ٦/٢٩ م. ٢٠٢٣ .

32. (موقع البيان) موقع البيان متاح عبر الرابط التالي:

<https://www.albayan.ae/health/life/2019-08-06-1.3621697> تاريخ الزيارة ٦/٢٩ م. ٢٠٢٣ .

٣٢. دليلك الشامل لقراءة للنشرات الدوائية متاح عبر الرابط التالي:

<https://popsciarabia.com> / تاريخ الزيارة ٧/٤ م. ٢٠٢٣ .

٣٤. موقع أكاديمية

<https://p.dw.com/p/1GfZx> متاح عبر الرابط التالي D W.com

تاريخ الزيارة ٧/١٧ م. ٢٠٢٣ .

٣٥. موقع أكاديمية D W.com مرجع سابق ، تاريخ الزيارة ٧/١٩ م. ٢٠٢٣ .

ملحق رقم (١)

الاستبيان

الحمد لله رب العالمين، والصلاة والسلام على أشرف المرسلين

وبعد:

السادة الأفاضل والسيدات الفضليات اسمحوا لي بأن أضع بين أيديكم هذا الاستبيان الذي صمم لجمع المعلومات اللازمة لهذه الدراسة والموسومة تحت عنوان /

استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات

الصحية؛ دراسة ميدانية.

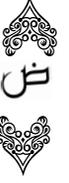
Patients' use of Drug Pamphlet as a source of health information: a field study.

تعرف الـ Drug Pamphlet على أنها النشرات الداخلية للأدوية، وتشكل مصدراً مهماً من مصادر المعلومات، كما أنها لم تعد من مصادر المعلومات المهمة فقط للصيدلي أو المعمل بل أصبحت مهمة للمريض في ظل رغبته في معرفة المعلومات حول الأدوية والعقاقير التي يستخدمها بشكل يومي، كذلك في ظل الوضع الاقتصادي المتنامي وارتفاع أسعار العلاجات أصبح المريض يتوجه بصورة مباشرة إلى المعلومات التي تفيده في الحصول على علاج أقل تكلفة وأكثر فاعلية وتعد Drug Pamphlet من مصادر المعلومات الصحية المباشرة والمتوفرة في الشكل التقليدي والرقمي.

وتهدف الدراسة إلى التعريف بالـ Drug Pamphlet كمصدر من مصادر المعلومات الصحية، ورصد استخدامات المرضى لها، واستكشاف سبل الإفادة منها، ودوافع الاعتماد على الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات الصحية، والصعوبات والتحديات التي تواجه المرضى نحو استخدامها.

لذا يرجى من سيادتكم التكرم بالإجابة على الأسئلة وذلك كما هو موضح
بوضع العلامات (\sqrt{x} -) أو بالاختيار من متعدد أو بإفادتنا بالإجابة التي ترونها
مناسبة من وجهة نظر سيادتكم.

خالص التقدير والاحترام وكل الأمنيات بالتوفيق،،،



إعداد

د/ أحمد ماهر محمد الكبير أحمد

مدرس علم المكتبات والمعلومات جامعة الأزهر فرع أسبوط

١٤٤٥ هـ - ٢٠٢٣ م

١/٢ - المحور الأول: البيانات الديموغرافية:

١ / ١ / ٢ - النوع: ذكر () أنثى ()

٢ / ١ / ٢ - العمر:

١٨ - ٢٨ () ٢٩ - ٣٩ () ٤٠ فما فوق ()

٢ / ١ / ٣ - الحالة الاجتماعية:

أعزب () متزوج () منفصل () أرمل ()

٢ / ١ / ٤ - المستوى التعليمي:

دون الثانوي () الثانوي () دبلوم () بكالوريوس ()

ليسانس () ماجستير () دكتوراه () لا يوجد ()

٢/٢ - المحور الثاني: مدى المعرفة بالـ Drug Pamphlet:

٢ / ٢ / ١ - هل لديك معرفة بـ Drug Pamphlet ؟ نعم () لا ()

٢ / ٢ / ٢ - إذا كانت إجابتك (بنعم) كيف اكتسبت هذه المعرفة ؟

الاختيار	البيان
	١ . الطبيب المعالج (المتخصصين)
	٢ . الصيدلي
	٣ . ذاتياً
	٤ . المواقع الإلكترونية المتخصصة
	٥ . البرامج التليفزيونية الطبية
	٦ . الندوات الطبية
أخرى	اذكرها

٣/٢ - المحور الثالث: رصد استخدام المرضى لـ Drug Pamphlet وسبل الإفادة منها ؟

١ / ٣ / ٢ - هل تستخدم Drug Pamphlet في الحصول على معلومات صحية مفيدة لعرضك المرضي ؟

(لا)

(نعم)

إذا كانت إجابتك (بلا) فما أسباب ذلك

.....؟

.....

.....

.....

.....

٢ / ٣ / ٢ - في أي شكل تستخدم الـ Drug Pamphlet ؟

(كلاهما)

(الإلكتروني)

(المطبوع)

٣ / ٣ / ٢ - إذا كنت تستخدم Drug Pamphlet في الشكل الإلكتروني فأأي

المواقع التالية تستخدم (يمكن اختيار أكثر من إجابة):

م	الموقع الإلكتروني	الاختيار
١	محركات البحث	
٢	مواقع التواصل الاجتماعي (فيس بوك - تويتير - لينكد إن -)	
٣	المواقع الطبية المتخصصة	
٤	مواقع الشركات الدوائية	
٥	المواقع الرسمية لوزارة الصحة	

٦	منصة اليوتيوب
٧	مواقع مراكز البحوث الطبية
٨	تطبيقات الهواتف الذكية الطبية
أخرى اذكرها	
.....	



٢ / ٣ / ٤ - ما عدد مرات استخدامك الـ Drug Pamphlet في الحصول على المعلومات شهرياً ؟

مرة واحدة () أكثر من مرة () أكثر من ثلاث مرات ()

٢ / ٣ / ٥ - ما مدى إفادتك من المعلومات الصحية المتوفرة في الـ Drug Pamphlet التي استخدمتها ؟

جيدة () متوسطة () ضعيفة ()

٢ / ٤ - المحور الرابع: دوافع الاعتماد على الـ Drug Pamphlet مصدراً للمعلومات الصحية والصعوبات التي تواجه المرضى نحو استخدامها ؟

٢ / ٤ / ١ - أعتد في الحصول على المعلومات الصحية على الـ Drug Pamphlet للأسباب التالية:

م	الأسباب	موافق	محايد	غير موافق
١.	التعرف على الآثار الجانبية لدواء معين			
٢.	معرفة جرعات دواء معين بشكل عام أو مرض ما بشكل خاص			
٣.	الحصول على معلومات عن التداخلات الدوائية لعلاج معين			
٤.	توفر معلومات ومعارف مهمة ومركزة			
٥.	تقدم شرحاً ووصفاً وافياً لمتلقي العلاج			

٦.	التعرف على تداخل الأدوية مع التحاليل المعملية		
٧.	الحصول على معلومات استخدام الأدوية أثناء الحمل والإرضاع		
٨.	التعرف على الأدوية الأجنبية أو التي تنتمي لشركات مختلفة		
٩.	التعرف على طرق ومعدلات تعاطي الأدوية		
أخرى اذكرها			

٢ / ٤ / ٢ - هل تواجهك صعوبات في التعامل مع الـ Drug Pamphlet ؟

نعم () لا ()

٢ / ٤ / ٣ - إذا كانت إجابتك بنعم فما أهمها (يمكن اختيار أكثر من إجابة):

م	الصعوبات	الاختيار
١	اختيار الأنسب من بينها لاختلاف المعلومات التي توفرها الشركات.	
٢	عامل اللغة.	
٣	صعوبات الوصول إليها في شكلها الإلكتروني	
٤	صغر حجم الخطوط المستخدمة	
٥	عدم استطاعة القراءة	
أخرى اذكرها		

نشكر لكم حسن تعاونكم،،،

ملحق رقم (٢)

الدرجة العلمية	الاسم	م
أستاذ المكتبات والمعلومات - جامعة الأزهر	أ.د/ رضا النجار	١.
أستاذ المكتبات والمعلومات - جامعة سوهاج	أ.د / عبد الرحيم محمد عبد الرحيم	٢.
أستاذ المكتبات والمعلومات المساعد - جامعة الأزهر	أ.د / محمود محمد بخيت	٣.
أستاذ المكتبات والمعلومات المساعد - جامعة الأزهر	أ.د/ عبد المحسن محمد محفوظ	٤.

جدول يوضح أسماء السادة المحكمين للاستبيان .

