

" خطة مقترحة لتطوير وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية كمدخل لتحقيق التمويل الذاتى "

(*) أ.م.د / حمادة محمدى عبد الحميد

(**) م.د / أحمد محمد يسن

(***) الباحث / حسام الدين سعد شحاتة

فودة

- مقدمة ومشكلة البحث :

شهد العالم فى الآونة الأخيرة تطورات ونمو فى كافة المجالات سواء على مستوى الصناعة أو البنية الأساسية حيث ظهرت أوجه التطوير والإزدهار للمشاريع العملاقة ، ونظراً للتطورات الإقتصادية العالمية والدولية والمحلية أصبح التركيز على برامج التنمية الشاملة واضحاً من جانب كافة الحكومات لما لها من أثر واضح فى الإرتقاء بمستوى معيشة الأفراد ، ولقد إعتمدت الحكومات خلال الفترات الماضية على إدراج الإعتمادات المالية الضخمة فى ميزانيتها لتنفيذ هذه المشروعات مما أحدث عجزاً دائماً ومستمراً بالموازنات العامة ، وبالتالي يجب على الحكومات أن تبحث عن وسائل أخرى بديلة ومن أهمها تطوير الهيئات لكى تحقق تمويلها الذاتى .

ويشير حسن أحمد الشافعى (٢٠٠٦) أن الرياضة أصبحت تعتمد على الإقتصاد لتمويل مختلف الألعاب وذلك لكونها تُعد وسيلة دعاية وإشهار وإنتشار وتُعد سوقاً رابحاً فى مجال الإنتاج والتسويق الرياضى للمنتج والخدمات الرياضية . (١٨ : ٤)
وإنفق كل من عبد الغفار حنفى و رسمية قراقع (٢٠٠٠) أن الرياضة أصبحت من أهم القطاعات الإستثمارية حيث تنتظر الدول الرأسمالية لها كصناعة إستراتيجية تُدر أموالاً طائلة وتحتاج لإدارة محترفة تهدف إلى الربح ، كما ينظر لها رجال الأعمال والهيئات والمستثمرين المصريين والأجانب كمجال للدعاية التجارية من خلال رعاية الأبطال والأحداث واللقاءات والبطولات الرياضية .

(١٢ : ١٥)

(*) أستاذ مساعد الإدارة الرياضية بقسم الإدارة الرياضية والترويج بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة بنها .

(**) مدرس الإدارة الرياضية بقسم الإدارة الرياضية والترويج بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة بنها .

(***) أخصائى رياضى أول بوحدة الطب الرياضى - محافظة المنوفية .



وتعتبر مراكز ووحدات الطب الرياضي التخصصي من المنظمات التي تقع على عاتقها تقديم العديد من الخدمات الرياضية والطبية التي تتماشى وتتلائم مع رغبات واتجاهات الرياضيين ، ويعمل على تنفيذ السياسة الصحية للدولة لتحقيق أغراضها في إنشاء ملف طبي تفصيلي لكل لاعب خاص بجميع الفحوصات والقياسات والمتابعة وذلك لتحقيق الإشراف الطبي الكامل ، من حيث الكشف المبدي لجميع الناشئين والبراعم والإكتشاف المبكر لأي إصابة أو مرض ، كذلك الكشف الدوري على الرياضيين بكافة المستويات والمقارنة بين الكفاءة والقدرة على الأداء الرياضي وتقنين القياسات الفسيولوجية الكاملة لجميع الأعمار وربطها بنوع اللعبة التي يمارسها ، كذلك تقديم خدمة متميزة للعلاج الطبيعي وتأهيل الرياضيين لضمان سرعة العودة للملاعب ، والإهتمام بالتغذية وعمل برامج تغذية لهم ، قبل وبعد المنافسات الرياضية ، كما تقديم خدمة الطب النفسي والإعداد النفسي للرياضيين ، والمشاركة في إعداد الفرق القومية قبل السفر للمنافسات ، وذلك بدراسة الأجواء البيئية وطرق التحصين والوقاية وفروق أوقات السفر ، وغيرها من التغيرات التي تحتاج إلى دراسات وإرشادات طبية كذلك خدمة التحاليل الطبية من خلال معمل متكامل وآخر للكشف على المنشطات طبقاً للقوانين الدولية المنظمة لها كذلك الإهتمام بإقامة الندوات والمؤتمرات لكافة العاملين بالمركز في جميع التخصصات الطبية ، كما إنها تقوم بتقنين السفر للعلاج بالخارج وفق معايير علمية وعملية دقيقة في حالة تعذر العلاج بالداخل نتيجة لنقص الإمكانيات أو الأجهزة أو الخبرة المطلوبة ، كما تقوم بتنظيم طرق الإستعانة بالخبراء سواء من الداخل أو الخارج ، والقيام بواجبها في تنفيذ سياسات اللجنة العليا للطب الرياضي مع إتاحة الفرصة كاملة لجيل جديد من الأطباء والتمريض للعمل في مجال الطب الرياضي للمساهمة في تقديم البحوث العلمية في مجالات الطب الرياضي المختلفة ، وبحث إنشاء مجلة علمية دورية للطب الرياضي لرفع مستوى الخدمات الطبية والعلاجية والعملية والتدريبية في هذا المجال ، كذلك تبادل الخبرات في كافة المجالات مع المنظمات والمراكز البحثية والطبية والمحلية والدولية . (١٨ : ٤ - ٥)

ومن خلال عمل الباحث كأخصائي رياضي بمركز الطب الرياضي بمحافظة المنوفية ومن خلال قراءته في العديد من الدراسات المرتبطة والمرجعية وكذلك قانون الرياضة ، لاحظ الباحث عدم وجود إدارة خاصة بالإستثمار أو التمويل الرياضي بمديريات الشباب والرياضة مما يعنى أن وحدات الطب الرياضة بجمهورية مصر العربية تعاني من عدم كفاية الجهود المبذولة لتحقيق زيادة في التمويل الذاتي حيث تتدخل عوامل كثيرة تؤثر سلباً وإيجاباً على إقبال الأفراد والشركات والمؤسسات في المساهمة في التمويل ، وهذا يعنى أن تلك الوحدات غير قادرة على تلبية إحتياجاتها من موارد مما يؤثر على كفاءة خدماتها للرياضيين وغيرهم من المترددين عليها .

- هدف البحث :

وضع خطة لتطوير وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية من أجل تحقيق التمويل الذاتى .

- تساؤلات البحث :

- ١- ما هى رؤية ورسالة وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية ؟
- ٢- ما هو أهداف وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية ؟
- ٣- ما هى الموارد المادية والبشرية بوحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية ؟
- ٤- ما هى طبيعة وأنواع الخدمات المقدمة بوحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية ؟

- مصطلحات البحث :

- الخطة :

هى الطريقة المثلى لتحقيق هدف معين وهى تتضمن القرارات المتعلقة بتحقيق الهدف وطريقة التنفيذ ومراحله الزمنية ، أو هى الإطار العام الذى يحدد المعالم الأساسية والتي على ضوئها يتم تحقيق الأهداف ، أو هى توظيف العوامل والقوى والتأثيرات والعلاقات التى تدخل فى إعدادات حل مشكلة ما .

(١٩ : ٤٧)

- التمويل الذاتى :

هو كل الإيرادات التى تحققها المؤسسات الرياضية بالإستثمار لمرافقها ومنشأتها سواء من حصائل الإشتراكات السنوية للأعضاء أو رسوم العضوية أو بيع التذاكر دخول المباريات أو عائد الحفلات التى تقيمها الهيئة أو إيجار منشأتها أو عائدات الودائع المالية أو مقابل إستخدام شعار الهيئة وغيرها من مصادر الإيرادات الذاتية التى يصعب حصرها لتعددتها وإختلافها من هيئة رياضية أخرى .

(٣ : ١٧٦)

- وحدات الطب الرياضى :

هى منشآت تتبع لمديريات الشباب والرياضة بكافة المحافظات فى الجمهورية والمنوطة بها تقديم خدمات طبية وتأهيلية مختلفة سواء للرياضيين أو غير الرياضيين ، وتقديم كل ما له علاقة بصحة الرياضى واللياقة البدنية . (تعريف إجرائى)

- الدراسات المرجعية :

أولاً : الدراسات المرجعية العربية :

١- دراسة سمر محمد جاويش (٢٠١١) (٧) بعنوان "دراسة تقييمية لوحدات ومراكز الطب الرياضي في ضوء متطلبات معايير الجودة"، وتهدف الدراسة إلى تقييم مراكز ووحدات الطب الرياضي في ضوء معايير الجودة، يستخدم الباحث المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي على عينة قوامها (٨٥) من أعضاء الهيئة الإدارية وأعضاء الهيئة التنفيذية وفريق علوم الصحة الرياضية، يستخدم الباحث الملاحظة والمقابلة الشخصية وإستمارة إستبيان كأدوات للدراسة، وكانت أهم نتائج الدراسة أن التوصيف الوظيفي للعاملين بالمراكز والوحدات غير واضح، وهناك ندرة شديدة في التخصصات التي تحتاجها الوحدات حيث يقتصر التخصصات الحالية على العلاجية والتأهيلية فقط، والوحدات بحاجة إلى تطوير المباني والأقسام والأجهزة والأدوات لكي تستطيع تقديم خدمة جيدة للرياضيين.

٢- دراسة هبة حسين الهزاع (٢٠١١) (١٧) بعنوان "استراتيجية مقترحة لتسويق خدمات وحدات الطب الرياضي بدولة الكويت"، وتهدف الدراسة إلى التعرف على وجهة نظر المسؤولين عن التسويق الطبي بدولة الكويت، والتعرف على وجهة نظر المستفيدين في مدى جودة خدمات وحدات الطب الرياضي بدولة الكويت، يستخدم الباحث المنهج الوصفي على عينة من العاملين بوحدات الطب الرياضي بدولة الكويت وعدد من المرتددين على والمستفيدين من خدمات وحدات الطب الرياضية بدولة الكويت، يستخدم الباحث إستمارة الاستبيان كأداة للدراسة، وكانت أهم نتائج الدراسة وضع إستراتيجية لتسويق خدمات وحدات الطب الرياضي بدولة الكويت.

٣- دراسة كل من عبد الحق سيد عبد الباسط وإبراهيم دسوقي أحمد (٢٠١٨) (١٠) بعنوان "واقع التسويق بوحدات الطب الرياضي التابعة لوزارة الشباب والرياضة بمحافظة جنوب الصعيد"، وتهدف الدراسة إلى التعرف على الواقع الفعلي لتسويق وحدات الطب الرياضي التابعة لوزارة الشباب والرياضة بمحافظة جنوب الصعيد، يستخدم الباحثون المنهج الوصفي على عينة طبقية عشوائية وعددهم (٢٥) فرداً من (العاملون بوحدات الطب الرياضي، العاملون المتخصصون بالجهات المشرفة عليها لمحافظة جنوب الصعيد)، يستخدم الباحثون إستمارة الاستبيان كأداة للدراسة، وكانت أهم نتائج الدراسة إلى ضرورة نشر التوعية المجتمعية للتسويق بمحافظة جنوب الصعيد وعدم الإهتمام بتسويق الخدمات التي تقدمها وحدات الطب الرياضي بمحافظة جنوب الصعيد.

ثانياً : الدراسات المرجعية الاجنبية :

٤- دراسة ولددمير أندريف Wladimir Andreff (٢٠٠٢) (٢٣) بعنوان "تمويل الرياضة في أوروبا نحو التحول في القرن الواحد والعشرون"، وتهدف الدراسة إلى التعرف على مشروعات التمويل الرياضي الأكثر إنتشاراً في أوروبا، يستخدم الباحث المنهج الوصفي على عدد (١٢)



دولة من دول الاتحاد الأوروبي ، وتم تصنيف الدول المشار إليها إلى ثلاث فئات بناءً على مستوى مركزية المؤسسات الرياضية ، وإستخدام الباحث إستمارة الاستبيان كأداة للدراسة ، وكانت أهم نتائج الدراسة أن التمويل الرياضى من خلال الدعاية والإعلانات والرعاية أكثر من ميزانيات الحكومات المحلية لتمويل الرياضة .

٥- دراسة كريستال أبلاذ Crystal Apilad (٢٠٠٣) (٢٠) بعنوان " تحديات التمويل للأندية الرياضية " ، وتهدف الدراسة إلى التعرف على التحديات التى قد تواجه عملية تمويل الأندية الرياضية مستقبلاً ، إستخدم الباحث المنهج الوصفى على عدد (١٤٠) من أعضاء مجالس إدارات الأندية الرياضية ، وإستخدم الباحث تحليل والوثائق والملاحظة والمقابلة الشخصية كأدوات للدراسة ، وكانت أهم نتائج الدراسة أن قلة الدعم المقدم للأندية والمنظمات الرياضية ودعم نظم التبرعات لتلبية إحتياجات النشاط الرياضى .

- إجراءات البحث :

- منهج البحث :

إستخدام الباحثون المنهج الوصفى بالإسلوب المسحى نظراً لملائمته لطبيعة البحث .

- مجتمع البحث :

يتمثل مجتمع البحث في القائمين على إدارة وحدات ومراكز الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية وهم عدد (٢) مركز تخصصى وعدد (١١) وحدة قائمة وتعمل بصورة فعلية وعدد (١٠) وحدات غير عاملة فى المجال الزمنى لتطبيق هذا البحث ، وهم متمثلين فى الأفراد الآتية :

- مدراء مديريات الشباب والرياضة بجمهورية مصر العربية وعددهم (١٣) مدير .
- وكلاء المديرية للأنشطة الرياضية بجمهورية مصر العربية وعددهم (١٣) وكيل .
- مدراء إدارات وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية وعددهم (١٨) مدير .
- أطباء وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية وعددهم (٢٣) أخصائى .
- أخصائيين وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية وعددهم (٩٩) أخصائى .

- عينة البحث :

إختار الباحثون عينة البحث بالطريقة العشوائية فى إستمارة الإستبيان بلغ عددهم (٩٢) فرداً تم تقسيمهم إلى عدد (٢٠) فرداً لإيجاد معاملات صدق وثبات إستمارة الإستبيان ، وعدد (٢٠) فرداً لإجراء الدراسة الاستطلاعية لإستمارة الإستبيان ، وعدد (٥٢) فرداً لتطبيق إستمارة الإستبيان قيد البحث بحيث تمثل عينة البحث ٥٥.٤٢ % من إجمالى مجتمع البحث البالغ عدده (١٦٦) فرداً .

- أدوات جمع البيانات :

إستخدم الباحثون فى جمع بيانات البحث إستمارة إستبيان .

- الدراسة الإستطلاعية لإستمارة الإستبيان :

قام الباحثون بإجراء الدراسة الإستطلاعية على مجموعة قوامها (٢٠) فرداً ممثلة لمجتمع البحث فى إستمارة الإستبيان من مجموعة من مدراء مديريات الشباب والرياضة ووكلاء مديريات الشباب والرياضة للأنشطة الرياضية ومدراء إدارات والأطباء والأخصائيين بوحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية ، وذلك فى الفترة من ٢٠١٩/٧/١٣م الى ٢٠١٩/٧/٢٥م ، علماً بأن هذه العينة إستخدمت لحساب الدراسة الإستطلاعية فقط .

- الدراسة الأساسية لإستمارتى الإستبيان :

أولاً : تطبيق إستمارة الإستبيان :

بعد التأكد من كافة الشروط العلمية والإدارية لإستمارة الإستبيان لجمع آراء العينة قام الباحثون بتطبيق إستمارة الإستبيان على مجموعة من مدراء مديريات الشباب والرياضة ووكلاء مديريات الشباب



والرياضة للأنشطة الرياضية ومدراء إدارات والأطباء والأخصائيين بوحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية ، وعددهم (٥٢) فرداً وذلك فى الفترة من ٢٠١٩/٨/٣م الى ٢٠١٩/٨/٢٧م مع مراعاة التأكيد على أفراد العينة بأهمية إستجاباتهم وأنها تُجمع فقط من أجل البحث العلمى لإزالة أى مخاوف قد تقلل من تفاعلهم فى الإجابة على الإستبيان .

ثانياً : تفرغ بيانات إستمارتى الإستبيان :

بعد إنتهاء عملية التطبيق قام الباحثون بجمع الإستمارات متكاملة الإستجابات وتم تفرغ البيانات فى كشوف التفرغ المعدة لذلك ، وإستخدم الباحثون فى تصحيح الإستبيان طريقة ليكرت بالتقدير ثلاثى التقدير على النحو التالى :

- (نعم) وتقدر لها ثلاث درجات .
- (إلى حد ما) وتقدر لها درجتان .
- (لا) وتقدر لها درجة واحدة .

وبذلك تكون الدرجة الكلية لإستمارة الإستبيان (٢٥٢) درجة ، ثم قام الباحثون برصد وجدولة الدرجات الخام وإعدادها لإجراء المعالجة الإحصائية بما يتماشى مع أهداف البحث .

- **المعالجات الإحصائية المستخدمة :**

إستخدم الباحثون المعالجات الإحصائية الملائمة لطبيعة بيانات البحث وذلك من خلال البرنامج الإحصائى SPSS .

- **عرض ومناقشة النتائج :**

- **عرض ومناقشة النتائج الخاصة بالمحور الأول :**

جدول (١)

آراء عينة البحث فى المحور الأول الخاص بالخاص برؤية ورسالة وحدات الطب الرياضى

بجمهورية مصر العربية

ن = ٥٢

م	العبارة	نعم		إلى حد ما		لا		الوزن النسبى	الأهمية النسبية	ك ^٢
		ك	%	ك	%	ك	%			
١-	توجد رسالة وروية واضحة لوحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية	١٤	٢٦.٩٢٣	٢٤	٤٦.١٥٤	١٤	٢٦.٩٢٣	١٠٤	٦٦.٦٦٧	٣.٨٤٦
٢-	تهتم وحدات الطب الرياضى بتقديم الخدمات	١٦	٣٠.٧٦٩	٢٧	٥١.٩٢٣	٩	١٧.٣٠٨	١١١	٧١.١٥٤	٩.٥٠٠



									الطبيبة والعلاجية للرياضيين وممارسي الرياضة والحكام في النطاق الجغرافي للمحافظة
٠.٧٣١	٦٧.٩٤٩	١٠٦	٢٨.٨٤٦	١٥	٣٨.٤٦٢	٢٠	٣٢.٦٩٢	١٧	تهتم وحدات الطب الرياضي بنشر الوعي الرياضي والثقافة الرياضية وأهمية الرياضة في حياة الإنسان
١.١٩٢	٦٧.٣٠٨	١٠٥	٢٨.٨٤٦	١٥	٤٠.٣٨٥	٢١	٣٠.٧٦٩	١٦	تهتم وحدات الطب الرياضي بنشر التثقيف الصحي لممارسة الرياضة سواء بالدورات أو الندوات أو اللقاءات الدورية المنتظمة
٩.٩٦٢	٥٥.١٢٨	٨٦	٤٨.٠٧٧	٢٥	٣٨.٤٦٢	٢٠	١٣.٤٦٢	٧	تهتم وحدات الطب الرياضي بتطوير منشآتها لمواكبة الوحدات الطبية العالمية

قيمة كا^٢ الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ = ٥.٩٩ .

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية بها إلى حد ما رسالة ورؤية واضحة وهي تقدم الخدمات الطبية والعلاجية للرياضيين وممارسي الرياضة والحكام في النطاق الجغرافي للمحافظة ، وأنها تهتم بنشر الوعي الرياضي والثقافة الرياضية وأهمية الرياضة في حياة الإنسان ، وتهتم أيضا بنشر التثقيف الصحي لممارسة الرياضة سواء بالدورات أو الندوات أو اللقاءات الدورية المنتظمة .

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية لا تهتم بتطوير منشآتها لمواكبة الوحدات الطبية العالمية .

وفى هذا الصدد يُشير نبيل مرسى خليل (١٩٩٤) إلى أنه لا بد من تحديد رسالة وأهداف المنظمة التي ستطبق الخطة حيث يمثل ذلك نقطة البدء عند القيام بالأعمال فيساعد على تحديد التوجه الذي تسلكه المنظمة وكذلك يحدد هويتها وما يجب عليها القيام به وما لا يجب وتقديم رؤية مستقبلية واضحة بشأن ترتيب أولوية حاجات التنظيم . (١٥ : ٤٨)



فالرؤية هي الصورة ذهنية للمستقبل المنشود ، والرسالة تتضمن أهداف عامة يمكن تحقيقها وتشتق من البيئة التي تعمل فيها المنظمة ومن المجتمع الذي تنتمي إليه وعادة تبدأ المنظمة برسالة معينة وواضحة ويجب أن تتميز الرسالة الجيدة بعدة معايير بأن تكون واضحة ومعلومة لكل الأطراف ، مختصرة ومحددة لمجالات العمل وتحدد القوى الدافعة وتعكس الصفات المميزة للمنظمة وتكون متسعة بدرجة كافية بحيث تسمح بالمرونة وتعكس القيم والمعتقدات والفلسفة وتكون واقعية وتثير الدافعية .

(١٦ : ١١)

ويرى الباحثون أن وحدات الطب الرياضي لا بد أن يكون لها رسالة ورؤية واضحة وهي بتقديم الخدمات الطبية والعلاجية للرياضيين وممارسي الرياضة والحكام في النطاق الجغرافي للمحافظة والعمل على نشر الوعي الرياضي والثقافة الرياضية وأهمية الرياضة في حياة الإنسان .

- عرض ومناقشة النتائج الخاصة بالمحور الثاني :

جدول (٢)

آراء عينة البحث في المحور الثاني الخاص بأهداف تطوير وحدات الطب الرياضي
بجمهورية مصر العربية

ن = ٥٢

م	العبارة	نعم		إلى حد ما		لا		الوزن النسبي	الأهمية النسبية	ن
		ك	%	ك	%	ك	%			
٦-	توجد أهداف محددة لوحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية	٢٠	٣٨.٤٦٢	٢٤	٤٦.١٥٤	٨	١٥.٣٨٥	١١٦	٧٤.٣٥٩	٨.٠٠٠
٧-	توجد أهداف محددة لتطوير وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية التابعة لوزارة الشباب والرياضة	١٠	١٩.٢٣١	٢٦	٥٠.٠٠٠	١٦	٣٠.٧٦٩	٩٨	٦٢.٨٢١	٧.٥٣٩
٨-	يوجد مؤشر واضح لقياس مدى تحقق الأهداف	٣	٥.٧٦٩	٢٣	٤٤.٢٣١	٢٦	٥٠.٠٠٠	٨١	٥١.٩٢٣	١٨.٠٣٩
٩-	تقوم الجهة الإدارية المركزية (وزارة الشباب والرياضة) بوضع أهداف تطوير وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية	٢٢	٤٢.٣٠٨	٢٤	٤٦.١٥٤	٦	١١.٥٣٨	١٢٠	٧٦.٩٢٣	١١.٢٣١
١٠-	أهداف تطوير وحدات	٨	١٥.٣٨٥	٣٧	٧١.١٥٤	٧	١٣.٤٦٢	١٠٥	٦٧.٣٠٨	٣٣.٥٠١

رقم المجلد (٢٥) شهر (يونية) لعام (٢٠٢٠ م) (الجزء الثالث) (١٠)



									الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية سهلة وقابلة للقياس	
٣٧.٠٧٨	٦٧.٩٤٩	١٠٦	١١.٥٣٨	٦	٧٣.٠٧٧	٣٨	١٥.٣٨٥	٨	تعبير أهداف تطوير وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية عن احتياجات المستفيدين منها	-١١
٣.٥٠٠	٦٠.٨٩٧	٩٥	٣٨.٤٦٢	٢٠	٤٠.٣٨٥	٢١	٢١.١٥٤	١١	توجد خطط طويلة المدى لتطوير وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية	-١٢
٢٧.٠٣٩	٦٧.٣٠٨	١٠٥	١٥.٣٨٥	٨	٦٧.٣٠٨	٣٥	١٧.٣٠٨	٩	تقوم الجهات الإدارية المسنولة بمتابعة تحقيق أهداف وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية	-١٣
١٩.١٩٣	٧٨.٢٠٥	١٢٢	٥.٧٦٩	٣	٥٣.٨٤٦	٢٨	٤٠.٣٨٥	٢١	تهدف وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية إلى تحقيق الكسب المادي من خلال تسويق أنشطتها	-١٤
٦.٩٦٢	٦٩.٢٣١	١٠٨	٢١.١٥٤	١١	٥٠.٠٠٠	٢٦	٢٨.٨٤٦	١٥	تهدف وحدات الطب الرياضي بجمهورية	-١٥

لتجميع خبراتهم والخروج بحصيلة أفضل النتائج للإستفادة منها فى عملية تخطيط شاملة لكى تتكتسب الصلابة والقوة والإستقرار . (١١)

ويتفق هذا مع ما توصلت إليه دراسة كل من حمادة عيد نوار العنتبلى (٢٠٠٩) (٦) ، سمر محمد جاويش (٢٠١١) (٧) حيث أشارت نتائج الدراسة إلى عدم وضوح الأهداف وأن أهداف المؤسسة غير واضحة للعاملين بها ، كما أن التخطيط للأهداف لا يتمشى مع السياسة العامة للمؤسسة .

- عرض ومناقشة النتائج الخاصة بالمحور الثالث :

جدول (٣)

آراء عينة البحث فى المحور الثالث الخاص بالموارد المادية والبشرية بوحدات الطب الرياضى فى جمهورية مصر العربية

ن = ٥٢

م	العبارة	نعم		إلى حد ما		لا		الوزن النسبى	الأهمية النسبية	كأ
		ك	%	ك	%	ك	%			
أولاً : الموارد المادية :										
١٦-	تتوفر بوحدات الطب الرياضى مساحات مناسبة لجميع الأجهزة الطبية	١١	٢١.١٥٤	٣٢	٦١.٥٣٨	٩	١٧.٣٠٨	١٠٦	٦٧.٩٤٩	١٨.٧٣١
١٧-	توجد بوحدات الطب الرياضى اضاءة كافية ومناسبة لراحة العين	٢١	٤٠.٣٨٥	٢٠	٣٨.٤٦٢	١١	٢١.١٥٤	١١٤	٧٣.٠٧٧	٣.٥٠٠
١٨-	توجد بوحدات الطب الرياضى مكيفات الهواء كافية وتعمل بصورة جيدة	١١	٢١.١٥٤	٢١	٤٠.٣٨٥	٢٠	٣٨.٤٦٢	٩٥	٦٠.٨٩٧	٣.٥٠٠
١٩-	توجد بوحدات الطب الرياضى دورات مياة نظيفة	٢٦	٥٠.٠٠٠	٢٢	٤٢.٣٠٨	٤	٧.٦٩٢	١٢٦	٨٠.٧٦٩	١٥.٨٤٦
٢٠-	توجد بوحدات الطب الرياضى غرف خلع ملابس والأمانات	١٧	٣٢.٦٩٢	١٤	٢٦.٩٢٣	٢١	٤٠.٣٨٥	١٠٠	٦٤.١٠٣	١.٤٢٣
٢١-	توجد بوحدات الطب الرياضى معمل تحاليل متكامل الأجهزة	١٢	٢٣.٠٧٧	١٢	٢٣.٠٧٧	٢٨	٥٣.٨٤٦	٨٨	٥٦.٤١٠	٩.٨٤٦
٢٢-	توجد بوحدات الطب الرياضى غرفة عمليات	٦	١١.٥٣٨	٨	١٥.٣٨٥	٣٨	٧٣.٠٧٧	٧٢	٤٦.١٥٤	٣٧.٠٧٨



الرقم	العدد	الصفحة	المجلد	العدد	الصفحة	المجلد	العدد	الصفحة	المجلد	العنوان
٢٣-	٢٠	٣٨.٤٦٢	١٧	٣٢.٦٩٢	١٥	٢٨.٨٤٦	١٠٩	٦٩.٨٧٢	٠.٧٣١	توجد بوحدات الطب الرياضي غرف لإقامة المرضى
٢٤-	١٨	٣٤.٦١٥	٢٢	٤٢.٣٠٨	١٢	٢٣.٠٧٧	١١٠	٧٠.٥١٣	٢.٩٢٣	توجد بوحدات الطب الرياضي عدد شازلونج كافي
٢٥-	٣٣	٦٣.٤٦٢	١٦	٣٠.٧٦٩	٣	٥.٧٦٩	١٣٤	٨٥.٨٩٧	٢٦.١١٦	ينبغي وجود أجهزة الموجات فوق الصوتية (التراسوند) بوحدات الطب الرياضي
٢٦-	١٨	٣٤.٦١٥	١٥	٢٨.٨٤٦	١٩	٣٦.٥٣٨	١٠٣	٦٦.٠٢٦	٠.٥٠٠	ينبغي وجود أجهزة تخصيص بوحدات الطب الرياضي
٢٧-	٦	١١.٥٣٨	١١	٢١.١٥٤	٣٥	٦٧.٣٠٨	٧٥	٤٨.٠٧٧	٢٧.٧٣١	ينبغي وجود جهاز تكسير الدهون بوحدات الطب الرياضي
٢٨-	٢٢	٤٢.٣٠٨	١٤	٢٦.٩٢٣	١٦	٣٠.٧٦٩	١١٠	٧٠.٥١٣	٢.٠٠٠	ينبغي وجود أجهزة الموجات الكهرومغناطيسية بوحدات الطب الرياضي
٢٩-	٣٦	٦٩.٢٣١	٨	١٥.٣٨٥	٨	١٥.٣٨٥	١٣٢	٨٤.٦١٥	٣٠.١٥٤	ينبغي وجود جهاز تخفيف الآلام (التنس) بوحدات الطب الرياضي
٣٠-	٣٠	٥٧.٦٩٢	١٥	٢٨.٨٤٦	٧	١٣.٤٦٢	١٢٧	٨١.٤١٠	١٥.٧٣١	ينبغي وجود أجهزة تمارين التوازن بوحدات الطب الرياضي
٣١-	٣٢	٦١.٥٣٨	١٧	٣٢.٦٩٢	٣	٥.٧٦٩	١٣٣	٨٥.٢٥٦	٢٤.٢٧٠	ينبغي وجود كرات للعلاج التأهيلي بوحدات الطب الرياضي
٣٢-	٣٤	٦٥.٣٨٥	١٠	١٩.٢٣١	٨	١٥.٣٨٥	١٣٠	٨٣.٣٣٣	٢٤.١٥٤	ينبغي وجود أعمدة حائط تأهيلية (عقل حائط) بوحدات الطب الرياضي
٣٣-	٥	٩.٦١٥	١٥	٢٨.٨٤٦	٣٢	٦١.٥٣٨	٧٧	٤٩.٣٥٩	٢١.٥٠٠	ينبغي وجود جهاز كريسز فيت بوحدات الطب الرياضي
٣٤-	٢١	٤٠.٣٨٥	٨	١٥.٣٨٥	٢٣	٤٤.٢٣١	١٠٢	٦٥.٣٨٥	٧.٦٥٤	ينبغي وجود جهاز الأشعة البنفسجية بوحدات الطب الرياضي
٣٥-	٣٦	٦٩.٢٣١	١٣	٢٥.٠٠٠	٣	٥.٧٦٩	١٣٧	٨٧.٨٢١	٣٣.٠٣٩	ينبغي وجود جهاز التدليك بوحدات الطب الرياضي



٣٦-	ينبغي وجود مشاية كهربائية بوحدات الطب الرياضي	٣٤	٦٥.٣٨٥	١٠	١٩.٢٣١	٨	١٥.٣٨٥	١٣٠	٨٣.٣٣٣	٢٤.١٥٤
٣٧-	ينبغي وجود جهاز عجلة رياضية بوحدات الطب الرياضي	٣٦	٦٩.٢٣١	١٠	١٩.٢٣١	٦	١١.٥٣٨	١٣٤	٨٥.٨٩٧	٣٠.٦١٦
٣٨-	ينبغي وجود جهاز تويست بوحدات الطب الرياضي	٣١	٥٩.٦١٥	١٠	١٩.٢٣١	١١	٢١.١٥٤	١٢٤	٧٩.٤٨٧	١٦.١٩٣
٣٩-	ينبغي وجود جهاز سونا بوحدات الطب الرياضي	٢٢	٤٢.٣٠٨	٥	٩.٦١٥	٢٥	٤٨.٠٧٧	١٠١	٦٤.٧٤٤	١٣.٤٢٣
٤٠-	ينبغي وجود غرفة جاكوزي بوحدات الطب الرياضي	١٦	٣٠.٧٦٩	٦	١١.٥٣٨	٣٠	٥٧.٦٩٢	٩٠	٥٧.٦٩٢	١٦.٧٧٠
٤١-	ينبغي وجود جهاز لقياس الضغط ونسبة السكر في الدم بوحدات الطب الرياضي	٣٢	٦١.٥٣٨	٩	١٧.٣٠٨	١١	٢١.١٥٤	١٢٥	٨٠.١٢٨	١٨.٧٣١
٤٢-	ينبغي وجود جهاز مالتى جيم بوحدات الطب الرياضي	٢٩	٥٥.٧٦٩	١٣	٢٥.٠٠٠	١٠	١٩.٢٣١	١٢٣	٧٨.٨٤٦	١٢.٠٣٩
٤٣-	ينبغي وجود جهاز باورهورس بوحدات الطب الرياضي	١٨	٣٤.٦١٥	١٥	٢٨.٨٤٦	١٩	٣٦.٥٣٨	١٠٣	٦٦.٠٢٦	٠.٥٠٠
٤٤-	تتوفر بوحدات الطب الرياضي عوامل الأمن والسلامة	٢٩	٥٥.٧٦٩	٢٣	٤٤.٢٣١	٠	٠.٠٠٠	١٣٣	٨٥.٢٥٦	٢٧.٠٣٩
٤٥-	تتوفر بوحدات الطب الرياضي علامات إرشادية التسي تسهل للتنقل بين الأقسام وبعضها	٢٤	٤٦.١٥٤	٢٤	٤٦.١٥٤	٤	٧.٦٩٢	١٢٤	٧٩.٤٨٧	١٥.٣٨٥
٤٦-	تتوفر بوحدات الطب الرياضي عدد كافي من الكراسي المتحركة داخل المراكز لسهولة التنقل بين الأقسام وبعضها	١٢	٢٣.٠٧٧	٣٢	٦١.٥٣٨	٨	١٥.٣٨٥	١٠٨	٦٩.٢٣١	١٩.٠٧٧
ثانياً : الموارد البشرية :										
٤٧-	الأخصائيين العاملين بالوحدات	٢١	٤٠.٣٨٥	٢٩	٥٥.٧٦٩	٢	٣.٨٤٦	١٢٣	٧٨.٨٤٦	٢٢.١٩٣



									مؤهلين علمياً للعمل بهذه الوحدات
٣٠.٣٩	٦٠.٢٥٦	٩٤	٤٤.٢٣١	٢٣	٣٠.٧٦٩	١٦	٢٥.٠٠٠	١٣	الهيكل التنظيمي الإداري لوحدات الطب الرياضي مكتمل وكافي لإقامة كافة الوظائف
٥٨.٤٢٤	٤٤.٢٣١	٦٩	٨٢.٦٩٢	٤٣	١.٩٢٣	١	١٥.٣٨٥	٨	يوجد بوحدات الطب الرياضي طبيب أخصائي عظام
٥١.٩٦٣	٤٧.٤٣٦	٧٤	٧٨.٨٤٦	٤١	٠.٠٠٠	٠	٢١.١٥٤	١١	يوجد بوحدات الطب الرياضي طبيب أخصائي علاج طبيعي
٦٧.٦٥٥	٤٢.٣٠٨	٦٦	٨٦.٥٣٨	٤٥	٠.٠٠٠	٠	١٣.٤٦٢	٧	يوجد بوحدات الطب الرياضي طبيب أخصائي باطنة
٩٨.١١٧	٣٤.٦١٥	٥٤	٩٨.٠٧٧	٥١	٠.٠٠٠	٠	١.٩٢٣	١	يوجد بوحدات الطب الرياضي طبيب أخصائي تغذية
٢١.٥٠٠	٧٣.٠٧٧	١١٤	٩.٦١٥	٥	٦١.٥٣٨	٣٢	٢٨.٨٤٦	١٥	يتم إختيار قيادات رياضية مؤهلة لإدارة وحدات الطب الرياضي
١٨.٥٠٠	٧٢.٤٣٦	١١٣	١١.٥٣٨	٦	٥٩.٦١٥	٣١	٢٨.٨٤٦	١٥	تتقبل الإدارة العليا بوزارة الشباب والرياضة مقترحات التطوير المقدمة من العاملين بوحدات الطب الرياضي التابعة لها

قيمة كاً الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ = ٥.٩٩ .

أولاً : الموارد المادية :

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية توجد بها إضاءة كافية ومناسبة لراحة العين ودورات مياة نظيفة وغرف لإقامة المرضى وتتوفر بها علامات إرشادية التي تسهل للمستفيدين التنقل بين الأقسام وبعضها وتتوفر بتلك الوحدات عوامل الأمن والسلامة .

وأيضاً تشير تلك النتائج إلى أن وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية ينبغي أن يتواجد بها أجهزة الموجات فوق الصوتية (التراسوند) وأجهزة الموجات الكهرومغناطيسية وجهـ از لتخفيـ ف الآلام

(التنس) وأجهزة لتمارين التوازن وكرات للعلاج التأهيلي وأعمدة الحائط التأهيلية (عقل حائط) وجهاز للتدليك ومشاية كهربية وجهاز عجلة رياضية وجهاز تويست وجهاز لقياس الضغط ونسبة السكر فى الدم وجهاز مالتى جيم .

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية قد يتوفر بها إلى حد ما مساحات مناسبة لجميع الأجهزة الطبية ، وبعض تلك الوحدات بها مكيفات الهواء كافية وتعمل بصورة جيدة وعدد شازلونج كافي ويوجد بها عدد من الكراسى المتحركة داخل المراكز لسهولة التنقل بين الأقسام وبعضها .

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية لا يوجد بها غرف لخلع ملابس والأمانات ولا يوجد بها معمل تحاليل طبية متكامل الأجهزة ولا يوجد غرفة عمليات جراحية اليوم الواحد .

وأيضاً تشير تلك النتائج إلى أن وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية لا ينبغي أن يتواجد بها أجهزة تخسيس أو أجهزة لتكسير الدهون أو جهاز كرىزى فيت أو سونا أو باورهورس أو غرفة جاكوزى أو أجهزة طبية مثل جهاز الأشعة البنفسجية .

وفى هذا الصدد أشارت نتائج دراسة كلٍ من **عبد الحق سيد عبد الباسط و إبراهيم دسوقى أحمد (٢٠١٨)** أن الأجهزة الأساسية التى يجب توافرها بوحدات الطب الرياضى هى أجهزة التخسيس وجهاز تكسير الدهون وجهاز تخفيف الآلام (التنس) ، وأعمدة حائط تأهيلية (عقل الحائط) ومشاية كهربية وجهاز عجلة رياضية وجهاز مالتى جيم حتى تتمكن الوحدات من تقديم الخدمات المنوطة إليها وهذا ما يساعد على تلبية حاجات المستفيدين مما يؤثر بدوره الإيجابى على زيادة مستوى الدخل بوحدات الطب الرياضى ويساعد فى عملية التسويق الشفهى الذى يقوم به المترددين على الوحدات . (١٠)

وفى هذا الشأن يرى الباحثون أن كافة الأجهزة الرياضية أو الأجهزة الطبية كلما توفرت بالوحدات كلما زادت الخدمات التى تقدمها وحدات الطب الرياضى للجمهور وللرياضيين وبهذا تزيد من الدخل المالى والتمويل الذاتى للوحدات .

ثانياً : الموارد البشرية :

وهذا يشير إلى أن الاخصائيين العاملين بوحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية مؤهلين علمياً للعمل بها ، وأنه يتم إختيار قيادات رياضية مؤهلة لإدارة تلك الوحدات وأن تلك القيادات تقدم مقترحات للتطوير بالإشتراك مع العاملين بوحدات الطب الرياضى والإدارة العليا بوزارة الشباب والرياضة تتقبل تلك المقترحات .

وهذا يشير إلى أن الهيكل التنظيمي الإداري لوحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية غير مكتمل وغير كافي لإقامة كافة الوظائف بالهيكل ، ولا يوجد بتلك الوحدات طبيب أخصائي متخصص سواء (عظام أو علاج طبيعي أو باطنة أو تغذية) .

وفي هذا الصدد يشير ريتشارد راي وآخرون **Richard Ray et al** (٢٠٠١) أن فريق الطب الرياضي يمكن أن يشتمل على المدربين الرياضيين وأخصائي العلاج الطبيعي وأخصائي التغذية وأخصائي علم النفس ، ولكن لا يتم الإقتصار عليهم . (٢٢)

ويذكر **جينيفر Jennifer L.** (٢٠٠٧) أو الوظائف في الطب الرياضي هي (الرياضي ، المدرب الرياضي ، أخصائي علم الحركة ، أخصائي المعالجة اليدوية ، أخصائي فسيولوجيا الرياضة ، مدرب اللياقة ، المدلك الرياضي ، أخصائي التغذية الرياضية ، أخصائي العظام ، أخصائي طب الصناعات ، أخصائي الأقدام ، باحث في علم التمارين ، قاضي بالمحكمة الرياضية ، طبيب الطب الرياضي ، أخصائي علم النفس الرياضي ، مدرب القوة) . (٢١)
وقد لاحظ الباحثون أن هناك تضارب في الوظائف المذكورة بين مدرب اللياقة البدنية ومدرب القوة حيث أن عنصر القوة أحدى عناصر اللياقة البدنية .

وتضيف الكلية الأمريكية للطب الرياضي **American College of Sports Medicine**

الوظائف التالية إلى ما سبق ذكره (أخصائي إعادة التأهيل ، مدير اللياقة ، مدرس) . (٢٤)
ويرى الباحثون أن أدوار الوظائف التي تمت إضافتها من قبل الكلية الأمريكية للطب الرياضي غير معروفة وغير واضحة في مجال الطب الرياضي .

وفي هذا الصدد يشير كل من **أسامة رياض و إمام حسن النجمي** (١٩٩٩) إلى أهمية إعداد الأطباء المتخصصين في الطب الرياضي في تلك المعاهد والمراكز والمستشفيات ، وكذلك إعداد الفنيين المؤهلين للعمل في مجالات الطب الرياضي المتنوعة . (١)

ويختلف هذا مع ما تذكره الإدارة المركزية للطب الرياضي من سبل تطور الطب الرياضي بمصر إقامة أكاديمية للطب الرياضي لمنح درجات علمية (دبلوم ، ماجستير ، دكتوراه) لخريجي كليات (الطب - التربية الرياضية - العلاج الطبيعي - التمريض) بالمبنى المزمع إنشائه بمركز الطب الرياضي بالجزيرة . (٢٥)

كذلك عدم تواجد تخصصي علم الحركة والتغذية كتخصصين أساسيين من التخصصات الرياضية الهامة والتي يحتاج إليها مجال الطب الرياضي بشدة ، ويرجع ذلك إلى عدم تواجد معايير ثابتة لإختيار أو لتعيين العاملين بالمراكز والوحدات حيث أنه يجب تحديد معايير ثابتة يراعى فيها التحديد بدقة المؤهل العملي المطلوب والسن والخبرة والجنس والدورات التدريبية التي تم الحصول عليها في مجال التخصص ، ويرى الباحثون عدم الإكتفاء في التعيين بدرجة

البكالوريوس سواء في التخصصات الطبية المختلفة أو في التخصصات الرياضية المختلفة وهي الغالبية العظمى في مراكز ووحدات الطب الرياضي مما يؤدي إلى تواجد العديد من الممارسين العموم وعدم وجود تخصصات طبية دقيقة وكذلك الحاصلين على بكالوريوس التربية الرياضية كثيرى العدد وهناك ندرة في التخصصات الرياضية (التديك ، فسيولوجيا الرياضة ، علم النفس الرياضي ، علم الحركة ، تغذية الرياضيين) فهذه التخصصات لا يتم الحصول عليها بدرجة بكالوريوس التربية الرياضية ولكننا نتطلب درجة الدبلوم على الأقل .

ويختلف هذا مع ما ذكره الإدارة المركزية للطب الرياضي من سبل تطوير الطب الرياضي بمصر الإهتمام بعلم النفس الرياضي مع العمل على نشر هذا الفرع بالأندية والمنتخبات . (٢٥)

ويتفق هذا مع نتائج دراسة أسامة كمال غنيم (١٩٩٩) حيث أشارت إلى أن هناك عيوب في تكوين هذه المراكز وخلل إدارى كبير وذلك من خلال :

- الإختلاف في عدد العاملين من مركز لآخر وكذلك نوعية العمل الموكل إليهم .
- الأطباء الأخصائيون نادرون بينما الممارسون العاملون كثيرى العدد .
- الإشراف الطبى تقريبا غير موجود . (٢)

ويختلف هذا مع ما تذكره الإدارة المركزية للطب الرياضي هدف الطب الرياضي تقديم الإرشادات الطبية والبحوث العلمية المطبقة في مجال الرياضة والتربية البدنية والترويح والتغذية وعلم النفس الرياضي ، بالإضافة إلى أنه لا يوجد تخصص للتغذية أو أخصائى التغذية نهائياً بأى من مراكز أو وحدات الطب الرياضي . (٢٥)

وفى هذا الصدد تذكر ميرفت السيد يوسف (٢٠٠٣) من مسئولية أخصائى الطب الرياضي الإهتمام بالتغذية حيث تعتبر التغذية السليمة من العوامل الهامة التى يجب مراعاتها للمحافظة على صحة الرياضيين . (١٤)

ويضيف كل من أسامة رياض و إمام حسن النجمى (١٩٩٩) للطب الرياضي مجالات تطبيقية مختلفة مثل تقديم الإرشادات الغذائية اللازمة طبقاً لنوع الرياضة وكمية المجهود المبذول

من اللاء
ب
(تدريب ، منافسة ، بطولة ، ممارسة وغيرها) . (١)

- عرض ومناقشة النتائج الخاصة بالمحور الرابع :

جدول (٤)

آراء عينة البحث في المحور الرابع الخاص بطبيعة وأنواع الخدمات المقدمة

بوحدات الطب الرياضي في جمهورية مصر العربية



ن = ٥٢

م	العبارة	نعم		إلى حد ما		لا		الوزن النسبي	الأهمية النسبية	كا
		ك	%	ك	%	ك	%			
٥٥	تقدم الوحدات خدمات استثنائية لجميع الاصابات عن طريق خبراء متخصصين	١١	٢١.١٥٤	٣٤	٦٥.٣٨٥	٧	١٣.٤٦٢	١.٠٨	٦٩.٢٣١	٢٤.٥٠٠
٥٦	تقوم وحدة الطب الرياضي بعمل ندوات تثقيفية والبرامج المتنوعة التي تسهم في نشر الوعي بين الوسط الرياضي	١٠	١٩.٢٣١	٢٢	٤٢.٣٠٨	٢٠	٣٨.٤٦٢	٩٤	٦٠.٢٥٦	٤.٧٦٩
٥٧	تقدم وحدات الطب الرياضي خدمة التأهيل البدني بعد العمليات الجراحية	٣١	٥٩.٦١٥	١٧	٣٢.٦٩٢	٤	٧.٦٩٢	١٣١	٨٣.٩٧٤	٢١.٠٣٩
٥٨	تقدم وحدات الطب الرياضي خدمة التأهيل الرياضي	٣٢	٦١.٥٣٨	١٩	٣٦.٥٣٨	١	١.٩٢٣	١٣٥	٨٦.٥٣٨	٢٧.٩٦٢
٥٩	تقدم وحدات الطب الرياضي خدمة التأهيل البدني للفرق الرياضية ما قبل المنافسات	٢٣	٤٤.٢٣١	١٧	٣٢.٦٩٢	١٢	٢٣.٠٧٧	١١٥	٧٣.٧١٨	٣.٥٠٠
٦٠	تقدم وحدات الطب الرياضي خدمة التخصيس والنحافة	١٩	٣٦.٥٣٨	٢٥	٤٨.٠٧٧	٨	١٥.٣٨٥	١١٥	٧٣.٧١٨	٨.٥٧٧
٦١	تقدم وحدات الطب الرياضي الرعاية الطبية لغير الرياضيين في اصابات الشلل والجلطة وغيرها من	٢٧	٥١.٩٢٣	١٦	٣٠.٧٦٩	٩	١٧.٣٠٨	١٢٢	٧٨.٢٠٥	٩.٥٠٠

رقم المجلد (٢٥) شهر (يونية) لعام (٢٠٢٠ م) (الجزء الثالث) (٢٠)



الاصابات										
تقدم وحدات الطب الرياضي متابعة دورية للاعبين والناشئين لجميع الألعاب الرياضية من خلال الكشف وعمل التحاليل	٨	١٥.٣٨٥	١٩	٣٦.٥٣٨	٢٥	٤٨.٠٧٧	٨٧	٥٥.٧٦٩	٨.٥٧٧	-٦٢
تقوم وحدات الطب الرياضي بعمل تحاليل طبية عن طريق متخصصين فى تلك المجال	١٣	٢٥.٠٠٠	١٩	٣٦.٥٣٨	٢٠	٣٨.٤٦٢	٩٧	٦٢.١٧٩	١.٦٥٤	-٦٣
تقوم وحدات الطب الرياضي بإجراء الإسعافات الأولية السريعة للإصابات الناتجة عن الأداء الرياضي وإدارتها بكفاءة	٢٣	٤٤.٢٣١	١٤	٢٦.٩٢٣	١٥	٢٨.٨٤٦	١١٢	٧١.٧٩٥	٢.٨٠٨	-٦٤
تقوم وحدات الطب الرياضي بإجراء الاختبارات لجميع الناشئين قبل التحاقهم بالأندية لمعرفة ملائمة جسم وصحة الناشئ لممارسة النشاط	٦	١١.٥٣٨	٢٢	٤٢.٣٠٨	٢٤	٤٦.١٥٤	٨٦	٥٥.١٢٨	١١.٢٣١	-٦٥
تقوم وحدات الطب الرياضي بإجراء قياسات فسيولوجية وبدنية ونفسية للرياضيين	١٢	٢٣.٠٧٧	٩	١٧.٣٠٨	٣١	٥٩.٦١٥	٨٥	٥٤.٤٨٧	١٦.٤٢٣	-٦٦
تقوم وحدات	٧	١٣.٤٦٢	٢١	٤٠.٣٨٥	٢٤	٤٦.١٥٤	٨٧	٥٥.٧٦٩	٩.٥٠٠	-٦٧



									الطبيب الرياضي بإجراء الاختبارات الطبية والفسولوجية قبل الإشتراك في البطولات للتأكد من سلامة اللاعبين	
٢٢.٦٥٤	٤٩.٣٥٩	٧٧	٦٣.٤٦٢	٣٣	٢٥.٠٠٠	١٣	١١.٥٣٨	٦	تقوم وحدات الطب الرياضي بالمساهمة في تطوير خطط التدريب باستخدام الوسائل التقنية الحديثة لتجهيز الفرق الرياضية للمنافسات المحلية والدولية	-٦٨
٢٦.١١٦	٨٥.٨٩٧	١٣٤	٥.٧٦٩	٣	٣٠.٧٦٩	١٦	٦٣.٤٦٢	٣٣	تقوم وحدات الطب الرياضي بالعلاج بالموجات فوق الصوتية	-٦٩
٢٥.٠٧٧	٨٤.٦١٥	١٣٢	١١.٥٣٨	٦	٢٣.٠٧٧	١٢	٦٥.٣٨٥	٣٤	تقوم وحدات الطب الرياضي بالعلاج بالليزر	-٧٠
٢.٨٠٨	٦٠.٨٩٧	٩٥	٤٤.٢٣١	٢٣	٢٨.٨٤٦	١٥	٢٦.٩٢٣	١٤	تقوم وحدات الطب الرياضي بالعلاج بموجات الإنقذ الحراري السريع	-٧١
٣٩.٨٤٧	٨٩.٧٤٤	١٤٠	٣.٨٤٦	٢	٢٣.٠٧٧	١٢	٧٣.٠٧٧	٣٨	تقوم وحدات الطب الرياضي بعمل التمرينات العلاجية لتقوية العضلات ما بعد الإصابة	-٧٢
٤.٨٨٥	٦٢.١٧٩	٩٧	٤٦.١٥٤	٢٤	٢١.١٥٤	١١	٣٢.٦٩٢	١٧	تقوم وحدات الطب الرياضي بعمل رسم القلب	-٧٣



									للأشخاص المقبلين على ممارسة النشاط الرياضي	
١٤.٥٧٧	٥٢.٥٦٤	٨٢	٥١.٩٢٣	٢٧	٣٨.٤٦٢	٢٠	٩.٦١٥	٥	تقوم وحدات الطب الرياضي بعمل تقرير طبي على الناشئين	-٧٤

قيمة كا^٢ الجدولية عند مستوى مغنوية ٠.٠٥ = ٥.٩٩ .

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية تقدم خدمة التأهيل البدني بعد العمليات الجراحية ، وتقدم خدمة التأهيل الرياضي وخدمة التأهيل البدني للفرق الرياضية ما قبل المنافسات ، وتقدم الرعاية الطبية لغير الرياضيين في إصابات الشلل والجلطة وغيرها من الإصابات ، وتقوم وحدات الطب الرياضي بإجراء الإسعافات الأولية السريعة للإصابات الناتجة عن الأداء الرياضي ، وتقدم العلاج بالموجات فوق الصوتية والعلاج بالليزر ، وتقوم الوحدات بإعداد برنامج تأهيلي مستخدماً التمرينات العلاجية لتقوية العضلات ما بعد الإصابة .

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية تقدم بعض الخدمات الاستشارية للإصابات عن طريق بعض الخبراء لدى الوحدة ، وتساعد تلك الوحدات في نشر الوعي بين الوسط الرياضي عن طريق إنعقاد ندوات تثقيفية وبرامج ، وفي بعض الأحيان تقدم وحدات الطب الرياضي خدمة الترخيس والنحافة .

وهذا يشير إلى أن وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية لا تقدم المتابعة الدورية للاعبين والناشئين لجميع الألعاب الرياضية من خلال الكشف ولا تقوم بعمل التحاليل الطبية اللازمة للمصابين ، ولا تقوم وحدات الطب الرياضي بإجراء الإختبارات لجميع الناشئين قبل إلتحاقهم بالأندية الرياضية لمعرفة ملائمة جسم وصحة الناشئ لممارسة النشاط ، أو إجراء قياسات فسيولوجية وبدنية ونفسية للرياضيين ، أو إجراء إختبارات طبية وفسيولوجية للرياضيين قبل الإشتراك في البطولات الرسمية .

وتشير تلك النتائج عن عدم إشتراك وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية في تطوير خطط التدريب باستخدام الوسائل التقنية الحديثة لتجهيز الفرق الرياضية للمنافسات المحلية والدولية ، ولا تقوم وحدات الطب الرياضي بالعلاج بموجات الإنفاذ الحراري السريع ولا رسم القلب للأشخاص المقبلين على ممارسة النشاط الرياضي ، ولا تقوم وحدات الطب الرياضي بإعداد تقارير طبية على الناشئين .

وفى هذا الصدد أشارت نتائج دراسة كل من **عبد الحق سيد عبد الباسط وإبراهيم دسوقي أحمد (٢٠١٨)** أن وحدات الطب الرياضى تقوم بعمل ندوات تثقيفية والبرامج المتنوعة التى تسهم فى نشر الوعى بين الوسط الرياضى وتقدم خدمة التأهيل البدنى بعد العمليات الجراحية وتقدم خدمة التخسيس والنحافة ونقوم بإجراء الإسعافات الأولية السريعة للإصابات الناتجة عن الأداء الرياضى وإدارتها بكفاءة ، وتقوم بإجراء الإختبارات لجميع الناشئين قبل الحاقهم بالأندية لمعرفة مدى ملائمة جسم وصحة الناشئ لممارسة النشاط وتقدم العلاج الطبيعى لتقوية العضلات ، وكل ما سبق من أهم الخدمات التى تقدمها وحدات الطب الرياضى للمتريدين من ذوى الإشتراكات الشهرية أو اليومية أو من خلال التعاقد مع الهيئات والمؤسسات الرياضية والغير رياضية وهذا ما أكدته وزارة الشباب والرياضة من خلال الموقع الإلكتروني الخاص بالوزارة . (١٠)

وفى هذا الصدد يشير **حسن أحمد الشافعى (٢٠٠٦)** أنه يجب يشمل جميع متطلبات العلمية التسويقية من حيث تكامل الأنشطة التى يتم التسويق لها وذلك لتحقيق الخدمة التى يحتاجها المستفيدين أو المستهلكين وبالنجاح فى تحقيق أهداف المؤسسة وكذلك التعرف على إحتياجاتهم . (٤ : ٤٥)

ويشير **محمد رجب جبريل (٢٠٠٦)** إلى أن الهيئات والمنظمات الرياضية تواجه منافسة جادة سواء فى تسويق منتجاتها أو المنتجات المضافة ، ولمواجهة هذه المنافسات يجب تحسين الخدمة .

(١٣ : ٤٠)

وتتفق تلك النتائج مع ما توصلت إليه دراسة **شريف السيد عمر (٢٠٠٨)** أن طبيعة ونوع الخدمات التى تقدمها مراكز الطب الرياضى التخصصى والتى يمكن تقديمها بالنسبة للمستفيدين من الرياضيين والجمهور حيث تقديم خدمة القياسات للفرق الرياضية وتقديم برامج التأهيل الرياضى أثناء وبعد الإصابة للرياضيين والمستفيدين وبرامج اللياقة البدنية صباحاً ومساءً ، وخدمة الإستعارة للكتب الطبية والرياضية ، وتوافر أماكن إنتظار المستفيدين وسياراتهم . (٨ : ٩٥)

- الاستنتاجات والتوصيات :

أولاً : إستخلاصات البحث :

- ١- إلا حد ما توجد رسالة ورؤية واضحة للوحدات .
- ٢- تهتم إلا حد ما الوحدات بتقديم الخدمات الطبية والعلاجية للرياضيين وممارسى الرياضة والحكام فى النطاق الجغرافى للمحافظة .



- ٣- تهتم إلا حد ما الوحدات بنشر الوعي الرياضى والثقافة الرياضية وأهمية الرياضة فى حياة الإنسان ونشر التنقيف الصحى لممارسة الرياضة سواء بالدورات أو الندوات أو اللقات الدورية المنتظمة .
- ٤- توجد إلى حد ما أهداف محددة للوحدات ولتطويرها .
- ٥- لا يوجد مؤشر واضح لقياس مدى تحقق الأهداف بالوحدات .
- ٦- تعبر إلى حد ما أهداف تطوير الوحدات عن إحتياجات المستفيدين منها .
- ٧- تهدف إلى حد ما الوحدات إلى تحقيق الكسب المادى من خلال تسويق أنشطتها .
- ٨- تتوفر بالوحدات عوامل الأمن والسلامة وتتوفر علامات إرشادية تسهل للمستفيدين التنقل بين الأقسام وبعضها .
- ٩- الهيكل التنظيمى الإدارى للوحدات غير مكتمل وغير كافي لإقامة كافة الوظائف .
- ١٠- لا يوجد بالوحدات طبيب أخصائى عظام ولا يوجد طبيب أخصائى علاج طبيعى ولا يوجد طبيب أخصائى باطنة ولا يوجد طبيب أخصائى تغذية .

ثانياً : توصيات البحث :

- ١- وضع الخطة المطروحة من أجل تطوير وحدات الطب الرياضى أمام المسئولين فى وزارة الشباب والرياضية للعمل بها من أجل تحقيق التمويل الذاتى لتلك الوحدات .
- ٢- ضرورة زيادة التركيز على تسويق الخدمات التى تقدمها وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية .
- ٣- زيادة الإهتمام بالعائد المالى من الخدمات المقدمة من وحدات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية .
- ٤- تنوع الخدمات التى تقدمها وحدات الطب الرياضى بما يتوافق مع إهتمامات ورغبات المستفيدين سواء كانوا رياضيين أو غير رياضيين .
- ٥- توفير كافة الأجهزة الطبية اللازمة للقياسات البدنية والفسولوجية للمجتمع المحيط بالمراكز والوحدات .
- ٦- زيادة الإهتمام بالعمليات التسويقية المصاحبة لتسويق خدمات الطب الرياضى بجمهورية مصر العربية .
- ٧- تعديل الإجراءات الإدارية والقانونية التى يعمل بها الوحدات بما يتناسب مع تحقيق التمويل الذاتى لتلك الوحدات .

- قائمة المراجع

أولاً : المراجع العربية :

- ١- أسامة رياض ، : الطب الرياضى والعلاج الطبيعى ، مركز الكتاب للنشر ،
إمام حسن النجمى القاهرة ، ١٩٩٩ م .
- ٢- أسامة كمال غنيم : دور مراكز الطب الرياضى بمصر فى الرعاية الطبية
للشباب ممارسى الرياضة ، رسالة دكتوراة غير منشورة ،
المعهد العالى للصحة العامة ، الإسكندرية ، ١٩٩٩ م
- ٣- حسن أحمد الشافعى : استراتيجىة التسويق الرياضى والإستثمار بالمؤسسات
الرياضية المختلفة فى ضوء التحولات الإقتصادية
المعاصرة ، دار الوفاء للطباعة والنشر والتوزيع ،
الإسكندرية ، ٢٠٠٦ م .
- ٤- _____ : الإستثمار والتسويق فى التربية البدنية والرياضة ، دار
الوفاء لنديا الطباعة والنشر ، الاسكندرية ، ٢٠٠٦ م .
- ٥- _____ : معايير تطبيق إدارة الجودة الشاملة فى المؤسسات
الرياضية بالمجتمع العربى ، دار الوفاء للطباعة والنشر ،
الإسكندرية ، ٢٠٠٦ م .
- ٦- حمادة عيد نوار العنتبلى : نموذج مقترح لتطوير الأداء الإدارى للأندية الرياضية
بمحافظة الإسكندرية فى ضوء إدارة الجودة الشاملة ،
رسالة ماجستير ، كلية التربية الرياضية ، جامعة
الإسكندرية ، ٢٠٠٩ م .
- ٧- سمر محمد جاويش : دراسة تقويمية لوحدات ومراكز الطب الرياضى فى ضوء
متطلبات معايير الجودة ، رسالة ماجستير غير منشورة ،
كلية التربية الرياضية ، جامعة المنوفية ، ٢٠١١ م .
- ٨- شريف السيد عمر : خطة للتسويق الرياضى بمراكز الطب الرياضى
التخصصى بجمهورية مصر العربية ، رسالة دكتوراه غير
منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة طنطا ، ٢٠١٠ م .
- ٩- طارق محمد الجمال ، : العلاقة التفاعلية بين الإدارة والأهداف ومعايير الجودة
علياء محمد سعيد الشاملة لتقييم أداء المدرب والعملية التدريبية لرياضة
هوكى الميدان ، بحث منشور ، كلية التربية الرياضية ،
الإسكندرية ، ٢٠٠٨ م .
- ١٠- عبد الحق سيد عبد الباسط : واقع التسويق بوحدات الطب الرياضى التابعة لوزارة
الشباب والرياضة بمحافظات جنوب الصعيد ، بحث
،
إبراهيم دسوقى أحمد منشور ، مجلة علوم الرياضة وتطبيقات التربية البدنية ،



- كلية التربية الرياضية بقنا ، جامعة جنوب الوادي ، العدد الثامن ، يناير ٢٠١٨ م .
- ١١- عبد الحميد شرف عبد الحميد : الإدارة فى التربية الرياضية بين النظرية والتطبيق ، ط ٢ ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، ٢٠٠٢ م .
- ١٢- عبد الغفار حنفى ، : أساسيات الإستثمار والتمويل ، مؤسسة شباب الجامعة ، الإسكندرية ، ٢٠٠٠ م .
- ١٣- محمد رجب جبريل : الخطة الإستراتيجية لتسويق البطولات والمبارات الرياضية ، رسالة دكتوراة غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٦ م .
- ١٤- ميرفت السيد يوسف : مشكلات الطب الرياضى (الإصابات الرياضية ، الإسعافات الأولية ، التشخيص الوظيفى ، الإجراءات الوقائية ، العلاج الطبيعى ، البرامج التأهيلية) ، ط ٣ ، الإسكندرية ، ٢٠٠٣ م .
- ١٥- نبيل مرسى خليل : التخطيط الإستراتيجى ، دار المعرفة الجامعية ، الإسكندرية ، ١٩٩٤ م .
- ١٦- نعمان محمد عبد الغنى : التخطيط في المجال الرياضى وعلاقته فى اتخاذ القرار ، العربى للنشر والتوزيع ، القاهرة ، ٢٠٠٩ م .
- ١٧- هبه حسين الهزاع : استراتيجية مقترحة لتسويق خدمات وحدات الطب الرياضى بدولة الكويت ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة الزقازيق ، ٢٠١١ م .
- ١٨- وزارة الشباب والرياضة : لائحة المراكز المتخصصة للطب الرياضى ، ٢٠٠٤ م .

ثانياً : المراجع الاجنبية :

- ١٩- **Cilbert A. Churchill** : Marketing Greeting Nature For Customers, Second elation, **J. R & Paul Peter** Grain , me craw, Hill Companies, ٢٠٠٠.
- ٢٠- **Crystal Apilad** : Sports Club Challenges. u.s.a funding, Amazon . com , westren herald , u.s.a , ٢٠٠٣.
- ٢١- **Jennifer L. Minich** : Sports Medicine Health & Medical Issues Today, ٢٠٠٧.
- ٢٢- **Richard Rar et al** : Counseling in Sports Medicine, ٢٠٠١.
- ٢٣- **Wladimir Andreff** : Sports Financing in Europe - Towards a Transformation in the ٢١st Century , Danish Institute for Sports Studies , ٢٠٠٢.



ثالثاً : مراجع من شبكة المعلومات الدولية (Internet) :

٢٤- <http://www.acsm.org.eg>

٢٥- http://www.nsc.gov.eg/files/Sports_Medicine/History.pdf

ملخص للبحث

اسم البحث
اسم الباحث : حسام الدين سعد شحاتة فودة التخصص الدقيق : الإدارة الرياضية اسم الكلية : التربية الرياضية اسم الجامعة : بنها اسم الدولة : مصر
البريد الإلكتروني :
هدف البحث : وضع خطة لتطوير وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية من أجل تحقيق التمويل الذاتي المنهج المستخدم : المنهج الوصفي بالإسلوب المسحي عينة البحث وخصائصها : إختارها الباحث بالطريقة العشوائية بلغ عددهم (٩٢) فرداً تم تقسيمهم إلى عدد (٢٠) فرداً لإيجاد معاملات صدق وثبات إستمارة الإستبيان ، و عدد (٢٠) فرداً لإجراء الدراسة الاستطلاعية لإستمارة الإستبيان ، و عدد (٥٢) فرداً لتطبيق إستمارة الإستبيان قيد البحث بحيث تمثل عينة البحث ٥٥.٤٢ % من إجمالي مجتمع البحث البالغ عدده (١٦٦) فرداً ، وهم ممثلين في مدراء ووكلاء مديريات الشباب والرياضة بجمهورية مصر العربية ومدراء إدارات وأطباء وأخصائيين وحدات الطب الرياضي بجمهورية مصر العربية . اهم الاستنتاجات : ١- إلا حد ما توجد رسالة ورؤية واضحة للوحدات . ٢- تهتم إلا حد ما الوحدات بتقديم الخدمات الطبية والعلاجية للرياضيين وممارسي الرياضة والحكام في النطاق الجغرافي للمحافظة .



- ٣- تهتم إلا حد ما الوحدات بنشر الوعي الرياضى والثقافة الرياضية وأهمية الرياضة فى حياة الإنسان ونشر التنقيف الصحى لممارسة الرياضة سواء بالدورات أو الندوات أو اللقاءات الدورية المنتظمة .
- ٤- توجد إلى حد ما أهداف محددة للوحدات ولتطويرها .
- ٥- لا يوجد مؤشر واضح لقياس مدى تحقق الأهداف بالوحدات .
- ٦- تعبر إلى حد ما أهداف تطوير الوحدات عن إحتياجات المستفيدين منها .
- ٧- تهدف إلى حد ما الوحدات إلى تحقيق الكسب المادى من خلال تسويق أنشطتها .
- ٨- تتوفر بالوحدات عوامل الأمن والسلامة وتوفر علامات إرشادية تسهل للمستفيدين التنقل بين الأقسام وبعضها .
- ٩- الهيكل التنظيمى الإدارى للوحدات غير مكتمل وغير كافى لإقامة كافة الوظائف .
- ١٠- لا يوجد بالوحدات طبيب أخصائى عظام ولا يوجد طبيب أخصائى علاج طبيعى ولا يوجد طبيب أخصائى باطنة ولا يوجد طبيب أخصائى تغذية .

بيانات الاصدار : رقم المجلد (٢٥) شهر (يونية) لعام (٢٠٢٠ م) (الجزء الثالث)

Summary of the research

Search Name

Researcher name: Housam El-Din Saad Shehata Fouda

Specialization: sports management

College name: Physical Education

University name: Benha

Country name: Egypt

E-mail : housamfouda13@gmail.com

Research objective: Developing a plan to develop sports medicine units in the Arab Republic of Egypt in order to achieve self-financing

The method used: the descriptive method in the survey method

The research sample and its characteristics: The researcher selected it randomly. Their number reached (٩٢) individuals, they were divided into (٢٠) individuals to find honesty and consistency transactions for the questionnaire form, and (٢٠) individuals to conduct the survey study of the questionnaire questionnaire, and (٥٢) individuals to apply the questionnaire under investigation So that the research sample represents ٥٥.٤٢% of the total research community of (١٦٦) individuals, represented by managers and agents of youth and sports directorates in the Arab Republic of Egypt and directors of departments, doctors and specialists of sports medicine units in the Arab Republic of Egypt.

The most important conclusions :

١. Except to some extent, there is a clear message and vision of the units.



٢. The units are only concerned to provide medical and therapeutic services to athletes, sports practitioners and referees within the geographical area of the governorate.
 ٣. The units are only concerned with spreading sports awareness, sports culture, the importance of sport in human life, and spreading health education to practice sport, whether with regular sessions, seminars, or regular meetings.
 ٤. There are to some extent specific objectives for the units and their development.
 ٥. There is no clear indicator to measure the extent to which the objectives are achieved in units.
 ٦. The units development goals express to some extent the needs of the beneficiaries.
 ٧. To some extent, the units aim to achieve material gain through marketing their activities.
 ٨. Security and safety factors are available in the units, and there are indicative signs that facilitate the beneficiaries' movement between the departments.
 ٩. The administrative organizational structure of the units is incomplete and insufficient to create all the jobs.
- There are no orthopedics physicians, no physiotherapists, no internists, and no nutritionist

Issue data :-----