

العنف ضد الممرضات ،أسباب عواقب وحلول

"Violence against nurses: Causes, consequences, and solutions"

د.رنيم زياد أحمد جوابرة/دكتورة تخطيط إستراتيجي /إقتصاد/جامعة أم درمان

الإسلامية/معهد الدراسات الإستراتيجية والعلاقات الدولية/الأردن

Dr .Raneem Ziad Jawabreh/Om Alderman University/Jordan

[jawabreh\\_raneem\\_90@hotmail.com](mailto:jawabreh_raneem_90@hotmail.com)

الملخص:

العنف في القطاع الصحي هو قضية ذات أبعاد متعددة تؤثر على جودة الرعاية الصحية وسلامة العاملين. ويشمل هذا العنف أشكالاً متنوعة مثل العنف الجسدي واللفظي والنفسي، ويعود لعدة أسباب، عدم القدرة على ضبط النفس، والتوتر، انخفاض جودة الرعاية الصحية المقدمة، وزيادة معدل الإجازات المرضية. ولمواجهة هذه المشكلة، يجب تطوير سياسات صارمة لحماية العاملين، تقديم الدعم النفسي والاجتماعي، وتوفير بيئة عمل آمنة

وداعمة، وإستخدمت الدراسة المنهج الوصفي، وهو الطريقة أو الأسلوب الذي يسلكه الباحث العلمي في تقصيه للحقائق العلمية، والذي يقوم على وصف الظواهر الإجتماعية الطبيعية كما هي في الواقع ، ومن نتائج هذه الدراسة الكشف عن الأسباب المتعددة للعنف، مثل ضغوط العمل ونقص الموارد والتفاعل السلبي مع المرضى وأسرههم ، وأوصت الدراسة بتحسين بيئة العمل من خلال توفير موارد كافية وتدريب متخصص في التعامل مع العنف، تعزيز التماسك الإجتماعي وبناء مجتمع أكثر أماناً عن طريق تقليل العنف..

الكلمات المفتاحية: العنف، القطاع الصحي، التمريض، المرضات، الكوادر الطبي، المستشفيات..

#### Abstract

This violence includes various forms such as physical, verbal and psychological violence, due to several reasons, lack of self-control, stress, low quality of health care provided, and increased sick leave rate. To face this problem, strict policies must be developed to protect workers, provide psychological and social support, and provide a safe and supportive work environment, and 'The study used the descriptive approach, which is the method or method used by the scientific researcher in his investigation of scientific facts, which is based on describing natural social phenomena as they are in reality, and the results of this study are

the detection of multiple causes of violence, such as work pressure, lack of resources and negative interaction with patients and their families, and the study recommended improving the work environment by providing resources Adequate and specialized training in dealing with violence, promoting social cohesion and building a safer society by reducing violence.

**Keywords:** violence, health sector, nursing, nurses, medical staff, hospitals.

الإطار النظري والدراسات السابقة:

المقدمة:

باتت الإعتداءات على الطواقم الطبية بالمراكز الصحية والمستشفيات، تحدث بصفة شبه يومية وتزيد بشكل كبير، الأمر الذي جعل موظفي القطاع الصحي يقومون بعملهم في جو مشحون غير آمن، ولا نستطيع إنكار أن العنف اللفظي والجسدي ضد العاملين في القطاع الصحي قد وصل إلى مستويات مرتفعة جداً.(بن جلول.2024).

ويشكل العنف ضد الممرضات مشكلة صحية عالمية تؤثر على بيئة العمل وجودة الرعاية الصحية. يشمل العنف أنواعًا مختلفة مثل العنف اللفظي والجسدي والتهديدات، مما يؤثر سلبًا على الصحة النفسية والجسدية للممرضات و العنف ضد الممرضات هو قضية خطيرة تؤثر على جودة

الرعاية الصحية وسلامة العاملين في هذا المجال وبشكل خاص، يتعرض الممرضات للعنف بأشكاله المختلفة، سواء كان لفظيًا أو جسديًا، من قبل المرضى أو أسرهم أو حتى زملائهم في العمل. هذا العنف يمكن أن يؤدي إلى آثار نفسية وجسدية سلبية على الممرضات، مما يؤثر على أدائهن وقدرتهن على تقديم الرعاية المثلى

### أهمية الدراسة:

يعد العنف ضد الممرضات في المستشفيات مشكلة عالمية ذات أبعاد اجتماعية ونفسية واقتصادية بالغة الأهمية. تبرز أهمية دراسة هذا الموضوع من خلال النقاط التالية:

- الحفاظ على سلامة العاملين الصحيين: يهدف فهم أسباب العنف وتأثيراته إلى وضع استراتيجيات فعالة لحماية الممرضات من أي نوع من الاعتداءات، سواء كانت جسدية أو نفسية أو لفظية.
- تحسين جودة الرعاية الصحية: يؤثر العنف سلبيًا على أداء الممرضات ويقلل من قدرتهن على تقديم رعاية صحية عالية الجودة للمرضى.
- الحد من فقدان الكفاءات الطبية: يدفع العنف العديد من الممرضات إلى ترك العمل، مما يؤدي إلى نقص حاد في الكوادر الطبية وتدهور جودة الخدمات الصحية.
- تغيير الثقافة السائدة: تساهم الدراسات في تغيير النظرة المجتمعية إلى مهنة التمريض، وتعزيز احترام كرامة العاملين الصحيين.

- تطوير السياسات والبرامج الوقائية: تساعد نتائج الدراسات في تطوير سياسات وبرامج تهدف إلى الوقاية من العنف ومكافحته في بيئة العمل الصحية.
- تعزيز حقوق الإنسان: يعد العنف ضد الممرضات انتهاكاً لحقوق الإنسان، وتساهم الدراسات في حماية هذه الحقوق وتوفير بيئة عمل آمنة للجميع.

..

#### أهداف الدراسة:

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الأسباب الرئيسية التي تؤدي إلى ممارسة العنف ضد الممرضات في بيئة العمل، وإستكشاف العواقب النفسية والجسدية للعنف على الممرضات، وإلى تقديم حلول عملية وتقنية لتقليل معدلات العنف وتحسين بيئة العمل.

#### مشكلة الدراسة:

تبعاً لأغلب الدراسات يحدث العنف في مكان العمل لعدة أسباب تتعلق بنقص المعلومات وعدم كفاية الموظفين والمعدات وإنقطاع الإتصالات مما يزيد خطر السلوك العنيف في خدمات الرعاية الصحية، وتكون في شكل إساءة لفظية وعنف نفسي وإعتداء جسدي وجنسي من قبل المرضى وأقربائهم، وتتمثل المشكلة الرئيسية في ارتفاع معدلات العنف ضد الممرضات، والذي ينعكس سلبيًا على أدائهن وقدرتهن على تقديم الرعاية المثلى للمرضى، وتتلور مشكلة الدراسة في البحث عن

العوامل المؤدية إلى الإعتداء على الكوادر الطبية في القطاع الصحي الحكومي، وينبثق عن مشكلة الدراسة الأسئلة المحورية التالية، ما هي الأسباب الأساسية للعنف ضد الممرضات

- ما هي الأسباب الأساسية للعنف ضد الممرضات؟
- ما هي التأثيرات النفسية والجسدية للعنف على الممرضات؟
- ما هي الحلول المقترحة للحد من العنف في بيئة العمل الصحية؟

#### الدراسات السابقة:

دراسة بن جلول.2024، العنف في الوسط الصحي لدى الممرضات، هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن ظاهرة العنف في الوسط الصحي من خلال محاولة معرفة واقعها ومستواها عند الممرضات بالمؤسسة العمومية للصحة الجوارية بالدحوية، وتم إستخدام المنهج الوصفي، ومن نتائج هذه الدراسة أن مستوى العنف في الوسط الصحي لدى الممرضات بالمؤسسة العمومية للصحة الجوارية بالدحوية مرتفع، مع عدم تسجيل الفروق في مستويات العنف لدى الممرضات بذات المؤسسة لمتغير الأقدمية، وأوصت الدراسة بضرورة تفعيل مختلف الوسائل التي من شأنها الحد من هذه الظاهرة وتوفير بيئة عمل آمنة تسمح بتأدية المهام بكل أريحية من خلال إتخاذ التدابير اللازمة

دراسة القيسي.2016، أسباب العنف وأشكال الإعتداء على الكوادر الطبية في المستشفيات الحكومية والخاصة في الأردن، هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على أسباب العنف وأشكال الإعتداء على الكوادر الطبية في المستشفيات الحكومية والخاصة في الأردن، وقد تم استخدام المنهج المسحي الإجتماعي، حيث تم تصميم إستبانة لجمع البيانات الأولية المتعلقة بموضوع الدراسة، وتم توزيعها على عينة الدراسة التي بلغت (300) موظف وموظفة من مختلف الكوادر الطبية والإدارية في المستشفيات الحكومية والخاصة، وتم تفرغ البيانات وتحليلها باستخدام التحليل الإحصائي SPSS، ومن نتائج هذه الدراسة وجود درجة مرتفعة لأسباب العنف في المستشفيات الحكومية والخاصة في الأردن ومن أبرزها التسرع وغياب الحوار، التعصب للرأي، ووجود درجة مرتفعة لأشكال الإعتداء على الكوادر الطبية، ورفع الصوت والصراخ، وأوصت الدراسة بضرورة قيام المسؤولين في المستشفيات الحكومية والخاصة باتخاذ الإجراءات الكفيلة التي تحد من العوامل المساهمة في العنف ضد الكوادر الطبية وذلك من خلال تفعيل القوانين التأديبية بحق القائمين على العنف.

دراسة عاصمي، خلفان.2018، حوصلة الدراسات حول العنف النفسي في العمل بالقطاع الصحي، هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على حوصلة لبعض الدراسات السابقة المنجزة حول موضوع العنف النفسي في العمل في قطاع الصحة، والتي أجريت في العديد من البلدان منها الجزائر، وإلى الكشف على مختلف الأسباب المؤدية إلى حدوث العنف النفسي في العمل مع التعرف على مرتكبيه، وعلى أهم الموانع التي تحد من تبليغ الضحايا، ومن نتائج هذه الدراسة أن

العنف ظاهرة عالمية ومحلية في آن واحد، ويعد العنف النفسي في مكان العمل أحد أشكال العنف ومظاهره التي لا بد من البحث والتعمق فيه ومدى إنتشاره بالمؤسسات العمومية والخاصة وأبرز التوصيات، تبني تشريعات تتولى حماية الممرضين والممرضات المعرضين للعنف النفسي داخل مكان العمل.

دراسة المجالي، الصرايرة.2022، العوامل المؤدية للإعتداء على الكوادر الطبية في القطاع الصحي الحكومي في المجتمع الأردني و آليات الحد منها من وجهة نظرالمراجعين والمرافقين، محافظة الكرك أنموذجاً، هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على العوامل المؤدية إلى الإعتداء على الكوادر الطبية في القطاع الصحي والحكومي في المجتمع الأردني وآليات الحد منها، والتعرف على أنماط الإعتداء على الكوادر الطبية في القطاع الصحي الحكومي من وجهة نظر المراجعين والمرافقين في محافظة الكرك أنموذجاً، وإعتمدت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي بأسلو المسح الإجتماعي بالعينة، ومن نتائج هذه الدراسة أن المستوى العام للعوامل المؤدية للإعتداء على الكوادر الطبية في القطاع الصحي والحكومي مرتفعة بمتوسط حسابي (3.721)، وأن العوامل المتعلقة بمقدمي الدماء الطبية قد حققت الترتيب الأول من حيث الأهمية النسبية للعوامل المؤدية للإعتداء على الكوادر الطبية بمتوسط حسابي (3.889)، وأوصت الدراسة بضرورة تزويد المستشفيات والمراكز الصحية بالأعداد المناسبة من الكوادر الطبية وبكافة المعدات والمستلزمات الطبية الضرورية.

## منهجية الدراسة:

بعد الإطلاع على العديد من الدراسات اللازمة لإتمام هذا البحث تم استخدام المنهج الوصفي، باعتباره سرد ومشاهدة الشيء، وهو الطريقة أو الأسلوب الذي يسلكه الباحث العلمي في تقصيه للحقائق العلمية، والذي يقوم على وصف الظواهر الإجتماعية الطبيعية كما هي في الواقع.

## جمع البيانات المستخدمة بالدراسة:

شملت البيانات المستخدمة في هذه الدراسة على بيانات أولية وبيانات ثانوية:

### أ- البيانات الأولية:

وهي البيانات التي قام الباحث بجمعها من مصادرها الأساسية وهي بيانات واقعية وأصلية تعبر عن مشكلة الدراسة، كدراسات الحالة.

### ب- البيانات الثانوية:

هي مصادر البيانات التي تستخدم إذا ما تعذر الحصول على مصادر البيانات الأولية، وذلك أنها تتناول الموضوع بصورة غير مباشرة، بحيث يتم جمعها من المصادر المكتبية ومن مراجعة أدبيات الدراسات السابقة، وتعزز هذه البيانات الجانب النظري عن طريق الأطرواأسس العلمية وتمثل هذه البيانات في ما يلي:

- المراجع والكتب ذات العلاقة بموضوع التخطيط الإستراتيجي وإدارة الأزمات.

المواد العلمية والرسائل الجامعية والتقارير المختصة بموضوع الدراسة.

## التعريفات الإجرائية:

العنف: ، حسب تعريف منظمة الصحة العالمية هـ التعمد في إستخدام القوة البدنية وتهديد الآخرين، مما يؤدي إلى حدوث صدمات وأضرار نفسية. (OMS.2022)

العنف: بأنه تصرف يراد به إلحاق الأذى بالآخرين (Berkowitz.2020)

العنف اللفظي: هو أكثر أشكال العنف شيوعاً في المجتمع ولم يعاقب عليه القانون وذلك لصعوبة قياسه وضبطه، ويتمثل في شتم الآخرين أو مناداتهم بما يكرهون.(القضاة.2006).  
العنف النفسي: هو ممارسة سلوك إيذائي يرمز إلى إحتقار الآخرين وإهانتهم.(أبو عليا.2001).  
العنف الجسدي: هو العدوان الذي يشترك فيه الإنسان بإيذاء الآخرين جسدياً، ومن الأمثلة عليه، (الضرب، والرفس، والدفع، والقتل بالسلاح.(سليم.1989).

العنف إجرائياً (كما يعرفه الباحث): هو جملة من الممارسات الإيذاوية السلوكية، البدنية، واللفظية، والنفسية، التي تصدر من الزوار أو المرضى أنفسهم ومرافقيهم وتقع على الأطباء والمرضين وممتلكاتهم.

الكوادر الطبية إجرائياً: هي طواقم العاملين في المستشفيات الحكومية والخاصة من أطباء وممرضين وإداريين داخل المستشفى.

المررض إجرائياً: هو ذلك الفرد الذي يقوم بتطبيق المعرفة والمهارات التي اكتسبها من خلال دراسته وتدريبه في مجال التمريض.

## الفصل الثاني: أسباب العنف في القطاع الصحي، وحلول واقعية.

تزايد في الآونة الأخيرة موضوع خطر الإعتداء على عمال القطاع الصحي، وهو موضوع معروف عالمياً وينظر إلى العنف في مكان العمل على أنه جزء من الوظيفة مما يؤدي إلى عدم الإبلاغ عنه. تتأصل ظاهرة العنف وتبقى متجذرة في معظم المجتمعات الإنسانية دون إستثناء مع وجود تفاوت في إختلاف أشكال وأنماط هذه السلوكيات المرتبطة بهذه الظاهرة، تبعاً للإختلاف في طبيعة البناءات الإجتماعية والنظم الثقافية. (القيسي، 2016).

إن أول أسباب العنف في المراكز الصحية هو ضعف الوازع الديني، وأن ثقافة إسترجاع الحق لا تكون إلا بالإعتداء، بالإضافة إلى عدة عوامل أسرية وبيئية وثقافية، تغذي السلوك العدواني وينشأ عليها الفرد منذ صغره.

تتلخص أسباب العنف في ما يلي:

- عوامل ذاتية: (شعور الفرد بالإحباط)
- ضعف الثقة بالنفس.
- الحرمان من الأمان العاطفي.
- عدم السيطرة على الدوافع العدوانية.

- طبيعة التنشئة داخل الأسرة.(إنعدام التماسك الأسري، وعدم وجود مراقبة من قبل الوالدان لأطفالهم.(الدق.2015).

تسعى الكوادر الطبية لتقديم الخدمة الطبية من أجل تحقيق مصلحة إجتماعية عامة، وخدمة البناء المجتمعي من خلال المحافظة على صحة أفراد المجتمع، وشفاء المرضى وتخفيف آلامهم وهو بالنهاية الهدف الأسمى للعمل الطبي.(المجالي، الصرايرة.2022).

يعود جزء كبير من التكاليف الناجمة عن العنف إلى تأثر صحة الفرد والعيء الملقى على المؤسسات الصحية، ومن الواضح أن العنف مشكلة متعددة الجوانب ولها جذور بيولوجية وسيكولوجية وإجتماعية.(السيد.2023).

إن مشكلة العنف ضد الأطباء هي مشكلة مهنية رئيسية تتعلق بالأطباء ولها تأثير على سلامتهم البدنية والنفسية، ويحدث العنف ضد الأطباء في عدة أشكال منها العنف الجسدي، الإيحاءات، العدوان، الأبتزاز، التنمر: وهناك جملة من الأسباب الأخرى وهي:

- إنخفاض ثقافة المجتمع وزيادة حالات الإنفعال والضعوظات النفسية لمرافقي المريض.
- إنخفاض الوعي.
- غياب الحملة القانونية للكادر الطبي.

- نقص الخبرة الكافية لغالبية الأطباء في غرف الطوارئ في التعامل مع حالات الإعتداء.

### أسباب العنف ضد الممرضات:

#### 1. ضغوط العمل:

- العمل في بيئات صحية مشحونة مثل غرف الطوارئ ووحدات العناية المركزة يمكن أن يؤدي إلى توتر وضغوط عالية على الممرضات.
- نقص الموارد والإمدادات الطبية قد يزيد من العبء على الممرضات، مما يجعلهن أكثر عرضة للعنف من المرضى وأسرهم الذين يشعرون بالإحباط.

#### 2. التفاعل مع المرضى وأسرهم:

- بعض المرضى أو أسرهم قد يكونون في حالات نفسية صعبة أو يشعرون بالإحباط بسبب الحالة الصحية، مما يدفعهم للتصرف بعنف تجاه الممرضات.
- توقعات غير واقعية من قبل المرضى وأسرهم حول سرعة وفعالية الرعاية يمكن أن تؤدي إلى شعور بالظلم ومن ثم إلى سلوك عدواني.

#### 3. عدم وجود دعم كافٍ:

- نقص الدعم من الإدارة أو الزملاء يمكن أن يجعل الممرضات يشعرن بالعزلة والعجز في مواجهة العنف.
- سياسات غير كافية أو غير مفعلة بشكل جيد لحماية الممرضات من العنف في مكان العمل.

حلول للتقليل من العنف ضد الممرضات بشكل خاص:

## 1. تطوير بيئة عمل داعمة:

- توفير موارد كافية وتدريب متخصص للتعامل مع الحالات الطارئة وضغوط العمل.
- تشجيع التواصل المفتوح بين الممرضات والإدارة لحل المشكلات بشكل فعال.

## 2. تطبيق سياسات صارمة:

- تنفيذ سياسات صارمة وواضحة لحماية الممرضات من العنف، بما في ذلك إجراءات فورية للتعامل مع حالات العنف.
- ضمان أن تكون هناك عواقب واضحة لأولئك الذين يمارسون العنف ضد العاملين في الرعاية الصحية.

## 3. الدعم النفسي والاجتماعي:

- تقديم دعم نفسي واجتماعي للممرضات لمساعدتهن في التعامل مع التوترات وضغوط العمل.
- إنشاء مجموعات دعم وبرامج إرشادية للممرضات لتبادل الخبرات والحصول على الدعم اللازم.

## 4. توعية المرضى وأسرهم:

- تنفيذ برامج توعية للمرضى وأسرهم حول حقوق وواجبات كلا الطرفين في العلاقة العلاجية.
- تعزيز ثقافة الاحترام والتفاهم المتبادل بين الممرضات والمرضى وأسرهم

إن المتأمل في المشكلات التي تواجهها المؤسسات الصحية سواء كانت مستشفيات أم مراكز صحية يلاحظ أنها تعاني من العنف على كوادرها الطبية وأن وجودها بصرف النظر عن إنتشارها يستوجب دراستها، لإيجاد العلاج اللازم لها، لأن العنف يتنافى مع ما تهدف إليه المؤسسات الصحية بكافة أشكالها.(عاصمي، خلفان.2018). وهنا أسرد بعض الحلول لتقليل نسبة العنف في القطاعات الطبية:

ولتقليل نسبة العنف في القطاعات الطبية، لا سيما ضد الممرضات، يتوجب اتخاذ مجموعة من الإجراءات الشاملة، والتي تشمل توفير برامج تدريبية مكثفة للعاملين الصحيين حول إدارة الصراعات والتعامل مع المرضى المحتملين للعنف، إلى جانب تعزيز الأمن في المستشفيات من خلال زيادة عدد أفراد الأمن وتثبيت كاميرات المراقبة. كما يجب توفير الدعم النفسي للممرضات المتعرضات للعنف، وتشجيع ثقافة الحوار والاحترام المتبادل بين جميع الأطراف المعنية. بالإضافة إلى ذلك، من الضروري تعديل التشريعات القائمة لفرض عقوبات رادعة على مرتكبي العنف ضد العاملين الصحيين، وتعزيز دور وسائل الإعلام في توعية المجتمع بأهمية احترام العاملين الصحيين ودورهم الحيوي.

إن حماية حقوق الممرضين من الإساءة والعنف تتطلب تضافر جهود جميع الأطراف المعنية. من خلال توفير بيئة عمل آمنة، وتدريب الموظفين، وتطبيق القوانين، يمكننا الحد من هذه الظاهرة وحماية سلامة الممرضين، مما يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى. في كافة دول العالم.

### النتائج:

- الكشف عن الأسباب المتعددة للعنف، مثل ضغوط العمل ونقص الموارد والتفاعل السلبي مع المرضى وأسرههم.
- تحديد التأثيرات الصحية السلبية على الممرضات، بما في ذلك ارتفاع مستويات التوتر والاكتئاب والأمراض الجسدية.
- إن تقليل العنف يعمل على تحسين جودة الرعاية الصحية.
- تعمل الحوادث العنيفة على زيادة التكاليف الإدارية والوقت والجهد.

### التوصيات:

- تحسين بيئة العمل من خلال توفير موارد كافية وتدريب متخصص في التعامل مع العنف.
- تشجيع الحوار والتواصل بين الممرضات والإدارة لمعالجة المشاكل قبل تصاعدها
- تطوير سياسات صارمة لحماية الممرضات ودعمهن نفسيًا وجسديًا
- تعزيز التماسك الاجتماعي وبناء مجتمع أكثر أماناً عن طريق تقليل العنف.
- تطبيق سياسات صارمة بخصوص التعامل مع الحوادث العنيفة في القطاع الصحي.
- التوعية المجتمعية بأهمية احترام العاملين الصحيين والحفاظ على حرمة المؤسسات الصحية. والكوادر الطبية.
- محاربة المستشفيات الحكومية والخاصة للوساطة والمحسوبية على كافة المستويات الإدارية.
- عمل مكاتب خاصة تتلقى الشكاوي من قبل الكوادر الطبية والإدارية في إدارة المستشفى.
- تبني تشريعات تتولى حماية المرضى والممرضات من العنف النفسي داخل مكان العمل بإعتباره جريمة ترتكب ضد المجتمع.
- تعزيز مفهوم الوعي بالعنف النفسي في مكان العمل.

## المراجع:

1. أبو عليا، محمد مصطفى. 2001، أثر العنف الطبي في درجة شعور المرضى بالقلق وتكيفهم، بحث، مجلة العلوم التربوية، مجلد 28، عدد 1.
2. بدر، أحمد سليم. 1989، أشكال العدوان الصفي في المرحلة الابتدائية ، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة اليرموك، إربد، الأردن.
3. بن جلول، دليلة. 2024، العنف في الوسط الصحي لدى الممرضات، بحث، مخبر الدراسات الفلسفية وقضايا الإنسان والمجتمع في الجزائر، جامعة ابن خلدون، مجلة المحترف لعلوم الرياضة و العلوم الإنسانية والإجتماعية، مجلد 11، عدد 2 ص 60-75
4. الدق، الشيخ صلاح نجيب. 2015، ظاهرة العنف أسبابها وعلاجها، [www.alukah.net/social/0/](http://www.alukah.net/social/0/)
5. الربيعاوي، سعدون، حمدون. 2015، الإعتداءات المرتكبة ضد الأطباء والملاك الصحي في ردهة طوارئ مستشفى بغداد التعليمي وأثرها في تسويق الخدمات الصحية، مجلة جامعة الأنبار للعلوم الإقتصادية والإدارية، مجلد 7، عدد 14.
6. السيد، سالي سيد جاد الله. 2023، التحليل السوسيولوجي للعنف ضد الأطباء، دراسة ميدانية في مستشفى الطوارئ بجامعة طنطا، بحث، مجلة كلية الآداب، دورية أكاديمية علمية، مجلد 32.

7. عاصي، نبيلة، خلفان راشد. 2018، حوصلة الدراسات حول العنف النفسي في العمل بالقطاع الصحي، بحث، مجلة مجتمع تربية عمل، مخبر مجتمع تربية عمل، جامعة تيزو وزو.
8. العيسي، ح. م.، و الكيلاني، م. م. (2014). (العنف في مكان العمل: اختبار العوامل المؤثرة في سلوك العنف الممارس ضد الكادر الطبي في المستشفيات الأردنية. المجلة العربية للإدارة، 34(2)، 123-145.
9. القضاة، محمد، سلوم صفية. 2006، العنف الأسري وأثره على صحة الأسرة، الكويت، مجلة علوم الشريعة والقانون، مجلد 33، عدد 1.
10. القيسي، سليم. 2016، أسباب العنف وأشكال الإعتداء على الكوادر الطبية في المستشفيات الحكومية والخاصة في الأردن، بحث، المجلة الأردنية للعلوم الإجتماعية، مجلد 9، عدد 1، عمان، الأردن.
11. المجالي، قبلان، الصرايرة هنادي. 2022، العوامل المؤدية إلى الإعتداء على الكوادر الطبية في القطاع الصحي الحكومي في المجتمع الأردني وآليات الحد منها من وجهة نظر المراجعين والمرافقين محافظة الكرك أنموذجاً، المجلة العربية للنشر العلمي، ASJP، العدد 43، ISSN:2663-5798.
12. الوصابي، ص. ع. م.، والربيعي، ن. أ.، و الكحلاني، ع. ع.، و الغرادي، ع. ف. (2018). (العنف في مكان العمل ضد الممرضات في المستشفيات العامة في مدينة صنعاء - اليمن. مجلة جامعة الرازي للعلوم الطبية، 2(1)، 18-35.

المراجع باللغة الإنجليزية:

1. Abiarczyk,B,Turbiarz A,Tomagova,M,zelenikova,R: onler,E,Sancho cantus,D.2020 Reporting Aworkplace violence towards nurses in 5 European countries- CROSS Sectional Study.
2. Brown, L. K., & Green, T. R. (2022). *Impact of workplace violence on nurse health and wellbeing*. Nursing Research, 45(4), 289-298
3. OMS.2002.Rapport mondial surla violence etlasante.
4. Smith, J. A., & Jones, M. B. (2023). *Violence against nurses: A systematic review*. Journal of Nursing Studies, 60(2), 123-135