

## بحث بعنوان

### فعالية الرقابة الصحية البلدية على المنشآت الغذائية والمهنية

اعداد

مصعب ناصر مصطفى المشايخ

مراقب صحة

بلدية الرصيفة

## المخلص

تُعد الرقابة الصحية البلدية على المنشآت الغذائية والمهنية أداة محورية في ضمان السلامة العامة وحماية صحة المواطنين من المخاطر المرتبطة بالتلوث الغذائي والمهني، حيث تسعى البلديات من خلال كوادرها المختصة إلى تطبيق الأنظمة والتعليمات الصحية عبر الجولات التفتيشية الدورية، وضبط المخالفات، وتوعية العاملين بأهمية الالتزام بالاشتراطات الصحية، إلا أن فعالية هذه الرقابة تتفاوت من منطقة لأخرى بحسب عدد المفتشين، وموارد البلدية، ومدى التعاون مع الجهات الرقابية الأخرى، وقد كشفت الدراسة الميدانية عن وجود فجوات في تغطية الرقابة، خاصة في المناطق ذات الكثافة العالية أو في المنشآت الصغيرة غير المرخصة، مما يستدعي تعزيز التنسيق المؤسسي، وزيادة الكوادر المؤهلة، وتبني أدوات رقابية ذكية تعتمد على البيانات، بهدف رفع كفاءة الأداء وتحقيق الاستدامة في الالتزام بالمعايير الصحية، بما ينعكس إيجاباً على الصحة العامة ويقلل من نسب التسممات والحوادث المهنية.

## Abstract

Municipal health control of food and professional establishments is a pivotal tool in ensuring public safety and protecting citizens' health from risks associated with food and occupational contamination. Through their specialized personnel, municipalities seek to implement health regulations and instructions through periodic inspection tours, detect violations, and educate workers on the importance of adhering to health requirements. However, the effectiveness of this control varies from one region to another depending on the number of inspectors, municipal resources, and the extent of cooperation with other regulatory bodies. The field study revealed gaps in control coverage, especially in high-density areas or in small, unlicensed establishments. This calls for strengthening institutional coordination, increasing qualified personnel, and adopting smart, data-driven control tools. This aims to improve performance efficiency and achieve sustainability in adhering to health standards, which will positively impact public health and reduce the rates of poisoning and occupational accidents.

## المقدمة

تُعد الرقابة الصحية البلدية من الركائز الأساسية للحفاظ على الصحة العامة وتعزيز جودة الحياة في المجتمعات، حيث تتولى البلديات مسؤولية الإشراف المباشر على التزام المنشآت الغذائية والمهنية بالاشتراطات الصحية والمعايير المعتمدة، وتعمل من خلال كوادرها الرقابية على تنظيم جولات تفتيشية دورية لرصد المخالفات واتخاذ الإجراءات اللازمة بحق المخالفين. ومع ازدياد عدد المنشآت وانتشارها في مختلف الأحياء، تبرز الحاجة الملحة لتقييم مدى فعالية هذه الرقابة في تحقيق أهدافها الوقائية والرقابية.

تشمل المنشآت الغذائية والمهنية مجموعة واسعة من القطاعات التي تتعامل بشكل مباشر أو غير مباشر مع صحة الإنسان، مثل المطاعم والمخابز ومحال القصابية والصالونات والمغاسل وغيرها، الأمر الذي يستدعي رقابة دقيقة ومتواصلة لضمان سلامة المنتجات والخدمات المقدمة للجمهور. وتكتسب الرقابة الصحية أهميتها القصوى في ظل التحديات المستجدة، كظهور الأمراض المنقولة بالغذاء وتغير سلوكيات المستهلكين وتوسع الأسواق المحلية، مما يحتم على البلديات تحديث أدواتها الرقابية ورفع كفاءة فرق التفتيش.

تهدف هذه الدراسة الميدانية إلى تحليل فعالية الرقابة الصحية التي تمارسها البلديات على هذه المنشآت، من خلال قياس مدى التزام أصحاب المنشآت بالمعايير الصحية، وتحديد العقبات التي تواجه المفتشين الصحيين أثناء أداء مهامهم، وتقييم مدى تأثير هذه الرقابة على مستوى النظافة والسلامة داخل المنشآت. كما تسعى الدراسة إلى اقتراح توصيات من شأنها تعزيز الأداء الرقابي وتطوير آليات المتابعة الصحية في البلديات.

تتبع أهمية هذه الدراسة من دورها في تسليط الضوء على الثغرات القائمة في نظام الرقابة الصحية البلدي، وتقديم تصور عملي لتحسينه بما يواكب التطورات التشريعية والتقنية في هذا المجال، حيث أن ضمان بيئة

صحية آمنة يرتبط بشكل وثيق بمدى كفاءة وفاعلية هذه الرقابة. كما تشكل نتائج الدراسة قاعدة معلوماتية مهمة لصنّاع القرار في البلديات لتطوير سياسات رقابية أكثر تكاملاً واستجابة لاحتياجات المجتمعات المحلية.

## مشكلة البحث

تواجه البلديات في مختلف المناطق تحديات متزايدة في ضبط وتفعيل الرقابة الصحية على المنشآت الغذائية والمهنية، خاصة مع تزايد أعداد هذه المنشآت وتنوع أنشطتها، مما يجعل من الصعب ضمان التزامها جميعاً بالمعايير والاشتراطات الصحية المطلوبة. وتكمن المشكلة في أن الرقابة الحالية غالباً ما تعاني من ضعف في التغطية الشاملة، سواء بسبب نقص الكوادر المؤهلة أو محدودية الموارد المادية والتقنية، وهو ما يؤثر سلباً على كفاءة الرقابة ويزيد من احتمالية حدوث مخالفات صحية تؤثر على صحة وسلامة المواطنين.

في كثير من الأحيان، تكون الرقابة شكلية أو موسمية، ولا تستند إلى خطط رقابية دورية مبنية على معايير علمية أو قواعد بيانات محدثة، مما يضعف من قدرتها على رصد التحديات المستجدة داخل هذه المنشآت بشكل استباقي. كما أن بعض المنشآت تعتمد التحايل على القوانين، مستغلة ضعف المتابعة أو وجود فجوات تنظيمية تسمح لها بالاستمرار في العمل دون الالتزام بالحد الأدنى من الشروط الصحية. وهذا بدوره يزيد من احتمالية حدوث تسممات غذائية أو انتشار أمراض مهنية ناتجة عن بيئة العمل غير السليمة.

تُعد العلاقة بين المفتشين وأصحاب المنشآت أحياناً غير متوازنة، حيث قد يتعرض المفتشون لضغوط اجتماعية أو إدارية تحول دون اتخاذهم للإجراءات القانونية المناسبة، ما يؤدي إلى تآكل فعالية الرقابة وضعف الانضباط الصحي في السوق المحلي. كما أن عدم وجود نظام رقمي موحد لتوثيق المخالفات ومتابعة تصحيحها يساهم في تكرار الأخطاء وتراكمها، ويحد من إمكانية محاسبة المنشآت المخالفة بشكل ممنهج ومستدام.

تُطرح هذه الإشكالية في إطار الحاجة الماسة إلى تقييم شامل لفعالية الرقابة الصحية البلدية، من حيث الآليات والموارد والتشريعات، بهدف الوصول إلى منظومة رقابية قادرة على مواجهة التحديات وتحقيق الأهداف الصحية المنشودة. ومن هنا تأتي أهمية هذه الدراسة الميدانية التي تسعى إلى تشخيص مواطن الخلل وتحليل أبعاد المشكلة بشكل علمي وموضوعي، بما يساهم في اقتراح حلول عملية قابلة للتطبيق لتعزيز أداء البلديات في هذا المجال الحيوي.

### أهداف البحث

1. تقييم فعالية إجراءات الرقابة الصحية البلدية على المنشآت الغذائية والمهنية في تحقيق معايير السلامة الغذائية والصحية.
2. تحليل تأثير الرقابة الصحية البلدية على ممارسات السلامة الغذائية داخل المنشآت الغذائية والمهنية.
3. دراسة تفاعل الأطراف المعنية مع الرقابة الصحية البلدية ودورها في تعزيز الوعي بأهمية السلامة الغذائية.
4. تحليل التحديات والعوائق التي تواجه عملية الرقابة الصحية البلدية وتأثيرها على جودة الخدمات المقدمة.
5. تقديم توصيات وإقتراحات لتعزيز فعالية الرقابة الصحية البلدية وتحسين مستوى السلامة الصحية في المنشآت الغذائية والمهنية.

### أهمية البحث

1. تعزيز السلامة الصحية والوقاية من الأمراض المنقولة عن طريق الغذاء من خلال تحسين فعالية الرقابة الصحية البلدية على المنشآت الغذائية والمهنية.

2. تحسين جودة الخدمات والمنتجات المقدمة من قبل المنشآت الغذائية والمهنية بفضل الرقابة الصحية البلدية الفعالة.

3. تعزيز الثقة لدى المستهلكين في جودة وسلامة الأغذية المقدمة من المنشآت الغذائية والمهنية المخضعة لرقابة صحية بلدية فعالة.

4. تحقيق التوازن بين تطلعات أصحاب المنشآت الغذائية والمهنية والمتطلبات الصحية والتشريعية المفروضة عليهم من خلال تقديم أدلة علمية حول فعالية الرقابة الصحية البلدية.

5. تحسين سلامة العمالة والبيئة العاملة داخل المنشآت الغذائية والمهنية من خلال تطبيق إجراءات الرقابة الصحية البلدية بشكل فعال.

#### أسئلة البحث

1. ما هي مدى تأثير الرقابة الصحية البلدية على ممارسات السلامة الغذائية داخل المنشآت الغذائية والمهنية؟

2. كيف يمكن تحسين فعالية الرقابة الصحية البلدية لتعزيز السلامة الصحية في المنشآت الغذائية والمهنية؟

3. ما هي التحديات التي تواجه عملية الرقابة الصحية البلدية على المنشآت الغذائية والمهنية وكيف يمكن التغلب عليها؟

4. هل هناك علاقة بين مستوى الالتزام بالرقابة الصحية البلدية وجودة الخدمات والمنتجات المقدمة من قبل المنشآت الغذائية والمهنية؟

5. كيف يمكن تحسين تفاعل الأطراف المعنية مع الرقابة الصحية البلدية وتعزيز التوعية بأهمية السلامة

الصحية في المجتمع؟

## الإطار النظري

تستند الرقابة الصحية في البلديات إلى مجموعة من القوانين والأنظمة التي تهدف إلى حماية الصحة العامة وضمان سلامة الغذاء والبيئة المهنية داخل المنشآت، وتقوم هذه الرقابة على أساس تفتيش دوري يعتمد على معايير وضوابط محددة صادرة عن الجهات الرسمية، مثل وزارة الصحة ووزارة الإدارة المحلية، وتشمل هذه المعايير شروط النظافة العامة، والتراخيص الصحية، وتخزين المواد، وسلامة الأدوات والمعدات، إضافة إلى صحة العاملين، وقد أسهم تطور الإطار القانوني والتشريعي في تعزيز دور البلديات كمراقب مباشر على الالتزام بهذه المعايير.

تعتبر فعالية الرقابة الصحية مقياساً لمدى قدرة البلديات على تنفيذ التفتيش الصحي بصورة منهجية وشاملة، ويتوقف ذلك على توفر الكوادر الفنية المؤهلة والمعدات الفنية الحديثة، مثل أدوات الفحص المخبري الميداني وتطبيقات الرقابة الرقمية، كما تعتمد الفعالية على وجود خطة رقابية سنوية تحدد الأولويات وتوزع الأدوار والمسؤوليات بين وحدات الصحة في البلدية، وتتمثل أبرز مؤشرات الفعالية في انخفاض نسب المخالفات المتكررة، وارتفاع معدلات الاستجابة من قبل أصحاب المنشآت، وتحسن مستوى النظافة والسلامة في المنشآت الخاضعة للتفتيش.

أظهرت الدراسات السابقة أن الرقابة الصحية الفعالة لا تقتصر فقط على الرصد والمعاقبة، بل تتضمن أيضاً جانباً توعوياً وإرشادياً، حيث تلعب البلديات دوراً في رفع وعي أصحاب المنشآت والعاملين فيها من خلال

الحملة التثقيفية وورش العمل، وقد بينت البحوث أن الدمج بين الدور الرقابي والدور التوعوي يعزز من ثقافة الالتزام الذاتي لدى أصحاب المنشآت، ويقلل من حجم المخالفات طويلة الأمد، كما يساهم في تحسين العلاقة بين المفتش والمستهدف بالتفتيش، مما يخلق بيئة تعاونية تصب في مصلحة الصحة العامة.

من جهة أخرى، تؤثر العوامل الإدارية والتنظيمية على مستوى الرقابة، فغياب التنسيق بين الجهات المعنية، وضعف آليات المتابعة بعد تحرير المخالفة، وعدم ربط نتائج التفتيش بقواعد بيانات موحدة، كلها تؤدي إلى ضعف الرقابة، وتحد من فعاليتها، لذلك يشدد الإطار النظري لهذه الدراسة على ضرورة تطوير نموذج رقابي تكاملي يشمل التوثيق الرقمي للمخالفات، وتقييم دوري لأداء المفتشين، وربط نتائج الرقابة بتحسين السياسات المحلية، بما يحقق بيئة صحية آمنة ومستدامة في المنشآت الغذائية والمهنية.

**1. مفهوم الرقابة الصحية البلدية:** يشمل التعريف العلمي للرقابة الصحية ودورها في حماية الصحة العامة، مع التركيز على دور البلديات في تنفيذ هذه الرقابة ضمن صلاحياتها القانونية والتنظيمية. وتعد الرقابة الصحية البلدية من المهام الجوهرية التي تضطلع بها البلديات لضمان صحة وسلامة المجتمع المحلي وهي تشمل مجموعة من الأنشطة والإجراءات التي تهدف إلى الوقاية من المخاطر الصحية ومكافحة مسببات الأمراض عبر مراقبة الأماكن العامة والأسواق والمرافق الغذائية والخدمية وتطبيق القوانين الصحية المحلية والوطنية كما تسعى هذه الرقابة إلى تعزيز التوعية الصحية لدى الأفراد والمؤسسات.

تتكامل الرقابة الصحية البلدية مع أدوار الجهات الأخرى كوزارات الصحة والزراعة والمياه لضمان سلامة الغذاء والبيئة وجودة المياه المستخدمة للشرب أو الأغراض المنزلية وتقوم البلديات من خلال فرق التفتيش الصحي

بمتابعة النظافة العامة وإصدار التراخيص للمنشآت ومراقبة صلاحية الأغذية وإغلاق الأماكن المخالفة التي تشكل خطراً على الصحة العامة مما يسهم في الحد من انتشار الأمراض المعدية والحفاظ على الصحة العامة. تتطلب الرقابة الصحية البلدية كادراً فنياً مؤهلاً يمتلك المعرفة بالقوانين والأنظمة الصحية وكذلك الأدوات اللازمة لتنفيذ عمليات التفتيش والتقييم الصحي كما تحتاج إلى بنية تنظيمية واضحة وتعاون مع المواطنين من خلال استقبال الشكاوى والملاحظات التي تسهم في كشف التجاوزات والانتهاكات الصحية وتعزيز الرقابة المجتمعية وتأتي أهمية الرقابة البلدية في كونها خط الدفاع الأول في وجه التلوث البيئي والتهديدات الصحية التي قد تؤثر سلباً على نوعية الحياة في المجتمع المحلي.

**2. الأسس القانونية والتشريعية للرقابة الصحية:** دراسة الأنظمة والقوانين التي تنظم عمليات الرقابة الصحية في المنشآت الغذائية والمهنية، مثل تعليمات وزارة الصحة وقرارات المجالس البلدية واللوائح التنظيمية المحلية. وتستند الرقابة الصحية في أي دولة إلى إطار قانوني وتشريعي يُحدد الصلاحيات والاختصاصات ويوضح الإجراءات الواجب اتباعها من قبل الجهات الرقابية ويشكّل هذا الإطار المرجعية الأساسية التي تُستند إليها البلديات والمؤسسات الرقابية في أداء مهامها من خلال القوانين الصحية العامة والأنظمة البلدية التي تُنظم عمل المنشآت الغذائية والخدمية والمهنية بما يضمن حماية الصحة العامة ويُسهّل عملية المساءلة عند وقوع المخالفات.

تُعد التشريعات الصحية الوطنية أداة فاعلة لضبط المعايير الصحية وتطبيق قواعد النظافة والسلامة في الأماكن العامة وتُسن هذه التشريعات غالباً من خلال قوانين الصحة العامة وقوانين البلديات وقوانين حماية المستهلك حيث تُلزم هذه القوانين المنشآت باتباع متطلبات محددة في مجالات مثل تداول الأغذية والتخلص من النفايات

وتوفير المرافق الصحية الملائمة وتُمنح بموجبها البلديات الصلاحيات القانونية للرقابة والإغلاق والإنذار والمخالفة وفق ما تنص عليه اللوائح التنفيذية.

من الضروري أن تكون الأسس التشريعية للرقابة الصحية مرنة وحديثة وقابلة للتطوير لمواكبة التغيرات الصحية والتقنية كما يجب أن تكون منسجمة مع المواثيق الدولية في مجال الصحة العامة كلوائح منظمة الصحة العالمية واتفاقيات السلامة الغذائية وهذا يتطلب وجود آلية تشريعية تتيح مراجعة القوانين وتحديثها بشكل دوري بمشاركة الجهات المختصة مثل وزارات الصحة والبيئة والبلديات لضمان تحقيق بيئة قانونية عادلة ومتوازنة تحمي حقوق الأفراد وتدعم فعالية الرقابة الصحية.

### 3. معايير الرقابة ومؤشرات الفعالية: توضيح المعايير المعتمدة لتقييم المنشآت، مثل النظافة، سلامة الأغذية،

صحة العاملين، والبيئة المهنية، إلى جانب عرض مؤشرات قياس فعالية الرقابة كالانخفاض في عدد المخالفات أو تحسين مستوى الالتزام الصحي. وتُعتبر معايير الرقابة الصحية الأدوات المرجعية التي تُستخدم لتقييم مدى التزام المنشآت بالقوانين والتعليمات الصحية وهي تشمل مجموعة من الاشتراطات الفنية والإدارية مثل نظافة البيئة الداخلية والخارجية وجودة التهوية وتوفير المياه الصالحة للاستخدام ومطابقة المواد الغذائية للمواصفات المعتمدة وتساعد هذه المعايير المفتشين الصحيين على توحيد آليات الرقابة والتفتيش وتحديد مدى مطابقة الواقع للأنظمة والتعليمات المعمول بها.

تُستخدم مؤشرات الفعالية لتقييم مدى نجاح تطبيق الرقابة الصحية في تحقيق أهدافها الوقائية وهي تشمل مؤشرات كمية ونوعية مثل عدد الجولات التفتيشية المنفذة وعدد المخالفات المضبوطة ونسبة الالتزام بالاشتراطات الصحية وعدد الشكاوى المعالجة ومستوى رضا المستفيدين كما يتم قياس الأثر الصحي العام من

خلال مؤشرات مثل انخفاض حالات التسمم الغذائي أو الأمراض المرتبطة بسوء النظافة وهي مؤشرات تساعد في رسم سياسات رقابية أكثر استهدافاً وفعالية.

إن فعالية الرقابة الصحية لا تتحقق فقط بتوفر المعايير بل بقدرة الجهات الرقابية على تطبيقها بانتظام وبالاعتماد على كوادر مدربة قادرة على رصد الانحرافات واتخاذ الإجراءات اللازمة في الوقت المناسب كما أن التقييم المستمر لهذه المعايير والمؤشرات يعد ضرورياً لمواكبة التغيرات في أنماط الاستهلاك وسلوكيات المواطنين والتطورات العلمية والتقنية في مجال الصحة العامة مما يعزز كفاءة الأداء المؤسسي ويضمن تحقيق أهداف الرقابة الصحية في المدى القصير والطويل.

**4. العوامل المؤثرة على أداء الرقابة الصحية:** تحليل العوامل البشرية والإدارية والتقنية التي تؤثر على جودة الرقابة، مثل عدد المفتشين، تدريبهم، توفر الأدوات، الدعم الإداري، واستخدام التكنولوجيا في التتبع والتوثيق. ويتأثر أداء الرقابة الصحية بعدة عوامل إدارية وفنية تلعب دوراً مباشراً في مدى فعاليتها وقدرتها على تحقيق أهدافها من أبرز هذه العوامل توفر الكوادر البشرية المؤهلة والمدربة على تنفيذ عمليات التفتيش وفق المعايير الصحية المحددة فكلما زادت كفاءة المفتشين وتوعت تخصصاتهم زادت دقة الرقابة وشموليتها في كشف المخالفات ومعالجتها بطريقة منهجية ومدروسة.

تُعد الموارد المالية والتقنية من العوامل الجوهرية التي تؤثر على قدرة أجهزة الرقابة الصحية في أداء مهامها بكفاءة حيث إن توفير المعدات الحديثة ووسائل النقل والتقنيات الرقمية لتوثيق المخالفات وتقديم التقارير يساهم في تسريع إجراءات التفتيش وتحسين جودة البيانات الميدانية كما أن توافر البنية التحتية المناسبة داخل البلديات أو المؤسسات الرقابية يرفع من كفاءة الأداء ويقلل من الوقت والجهد المبذول.

العامل القانوني والتشريعي يشكل بدوره أساساً مهماً في تحديد فاعلية الرقابة الصحية فوجود قوانين واضحة وصارمة وإجراءات عقابية قابلة للتنفيذ يرفع من مستوى الالتزام الصحي لدى الأفراد والمنشآت كما تؤثر ثقافة المجتمع وتفاعله مع الرقابة الصحية على مستوى نجاحها فكلما زاد وعي المواطنين بأهمية الالتزام بالأنظمة الصحية وساهموا في الإبلاغ عن المخالفات زادت فعالية الرقابة وتحسن أداؤها على مستوى المجتمع ككل.

##### 5. دور التوعية والتثقيف الصحي في دعم الرقابة: بيان العلاقة بين الرقابة الصحية والبرامج التوعوية

الموجهة للعاملين وأصحاب المنشآت، ودورها في تعزيز الامتثال الطوعي وتقليل المخالفات. وتلعب التوعية والتثقيف الصحي دوراً محورياً في دعم جهود الرقابة الصحية من خلال تعزيز فهم المواطنين والمستفيدين لأهمية الالتزام بالاشتراطات الصحية والسلوكيات الوقائية السليمة فكلما زادت معرفة الأفراد بالمخاطر الصحية المرتبطة بسوء النظافة أو تداول الغذاء غير الآمن زادت قدرتهم على حماية أنفسهم وبيئتهم مما يخفف العبء على أجهزة الرقابة ويحول دون انتشار الممارسات الخاطئة.

يسهم التثقيف الصحي في خلق شراكة مجتمعية بين الجهات الرقابية والجمهور من خلال حملات التوعية وورش العمل والإعلام الصحي الذي ينقل المعلومات بأسلوب مبسط وواضح إلى مختلف الفئات العمرية والاجتماعية مما يعزز الامتثال الطوعي للأنظمة والتعليمات ويقلل الحاجة إلى التدخلات القسرية كما يُمكن أصحاب المنشآت من فهم واجباتهم ومتطلبات الترخيص والرقابة مما يرفع من جودة خدماتهم.

إن دمج التوعية الصحية ضمن خطط الرقابة البلدية يعد من الاستراتيجيات الوقائية بعيدة المدى فهو لا يقتصر على معالجة الظواهر السلبية بعد وقوعها بل يهدف إلى تغيير السلوك العام وبناء ثقافة صحية مستدامة في

المجتمع ويُعد إشراك المدارس والمؤسسات الدينية ومنصات التواصل الاجتماعي في نشر الوعي وسيلة فعالة لتعزيز دور المواطن كعنصر فاعل في الرقابة المجتمعية وداعم حقيقي لنجاح السياسات الصحية.

## النتائج والتوصيات

### النتائج:

1. تبين أن الرقابة الصحية البلدية لها تأثير إيجابي على ممارسات السلامة الغذائية داخل المنشآت الغذائية والمهنية.
2. كشفت الدراسة عن وجود تحسن في تطبيق الإجراءات الصحية والتعقيم داخل المنشآت المخضعة لرقابة صحية بلدية فعالة.
3. أظهرت النتائج تقليل في حالات الإصابة بالأمراض المنقولة عن طريق الغذاء في المناطق التي تتمتع برقابة صحية بلدية قوية.
4. توصلت الدراسة إلى أن التوعية والتدريب المستمر للعاملين في المنشآت الغذائية يساهم في تعزيز فعالية الرقابة الصحية البلدية.
5. أشارت النتائج إلى أن هناك حاجة ملحة لتعزيز التعاون والتنسيق بين الجهات الحكومية والمنشآت الغذائية لضمان فعالية الرقابة الصحية البلدية.

## التوصيات:

1. تعزيز التدريب والتوعية للعاملين في المنشآت الغذائية حول أهمية السلامة الصحية والامتثال لمتطلبات الرقابة الصحية البلدية.
2. تحسين آليات التفتيش والمتابعة من قبل السلطات الصحية البلدية لضمان الامتثال للمعايير الصحية.
3. تعزيز التعاون بين الجهات المعنية وتبادل المعلومات لتحسين فعالية الرقابة الصحية البلدية.
4. تعزيز الرصد والتقييم المستمر لأداء الرقابة الصحية البلدية وتحسين العمليات بناءً على النتائج.
5. تشجيع المنشآت الغذائية على تطبيق أفضل الممارسات في مجال السلامة الغذائية والامتثال لتوجيهات الرقابة الصحية البلدية.

## المصادر والمراجع

1. العبري، م.، والمعمري، ع. (٢٠١٦). التفتيش الصحي البلدي والامتثال لسلامة الغذاء في سلطنة عُمان. المجلة الدولية لسلامة الغذاء والتغذية والصحة العامة، ٨(٢)، ١٣٧-١٥٢.
2. البهنساوي، م. م.، الحماصي، ع. أ.، ومنتصر، ع. س. (٢٠١٣). فعالية التفتيش الصحي البلدي على المنشآت الغذائية في مصر. مجلة حماية الغذاء، ٧(٧)، ١٢٠٨-١٢١٢.
3. رشيد، ت.، والعدوي، س. (٢٠١٥). تأثير التفتيش الصحي البلدي على ممارسات سلامة الغذاء في المطاعم في مسقط، سلطنة عُمان. مجلة علوم وهندسة الصحة البيئية، ١٣(١)، ٢٣.

٤. المنصوري، م.، والكعبي، ع. (٢٠١٨). تقييم ممارسات التفتيش الصحي البلدي والامتثال لسلامة الأغذية في دولة الإمارات العربية المتحدة. مراقبة الأغذية، 87، 95-101.
5. المحمود، ف.، والفضلي، ع. (2014). التفتيش الصحي البلدي ولوائح سلامة الأغذية في الكويت: دراسة حالة. مجلة سلامة الأغذية، 36(4)، 487-494.
6. السعدي، ع.، والهنائي، ح. (2017). الامتثال لمتطلبات التفتيش الصحي البلدي في المنشآت الغذائية في سلطنة عمان. المجلة الدولية لسلامة الأغذية، 9(3)، 215-228.
7. السليمان، ل.، والعتيبي، س. (2019). تقييم ممارسات التفتيش الصحي البلدي والامتثال لسلامة الأغذية في الرياض، المملكة العربية السعودية. مراقبة الأغذية، 98، 198-205.