

قياس كفاءة الخمرات الصحية في مدينة الناصرية

الاستاذ الدكتور

صلاح هاشم الاسدي

جامعة البصرة /كلية التربية

للعلوم الانسانية/قسم الجغرافية

الاستاذ المساعد الدكتور

تحسين جاسم السهلاني

جامعة ذي قار /كلية التربية

للعلوم الانسانية/قسم الجغرافية

المستخلص

تهدف الدراسة إلى توضيح حالة الخدمات الصحية في مدينة الناصرية لنلاحظ مدى الملائمة والتوازن في توزيع الخدمات الصحية حسب وجهات نظر السكان مع الإشارة إلى الملائمة وحاجة السكان لهذه الخدمات كونهم الجهة المستفيدة منها . وتبلغ مساحة الخدمات الصحية بما يعادل ٤,٤% من مساحة المدينة الكلية والبالغة ٢٣٤٠٠٠م^٢ وتوزيع الخدمات الصحية في مدينة الناصرية يتمثل بالمستشفيات والمستوصفات ومراكز الصحة للرعاية الأولية كما أن القطاع الخاص يضطلع بالمهمة أيضا من خلال جملة من المؤسسات الصحية مثل المستشفيات الخاصة والعيادات الطبية والمختبرات ولكن كلا الخدمات في القطاعين العام والخاص تتمركز في المنطقة التجارية المركزية وأن اغلب المناطق لا تتوفر هذه الخدمة باستثناء عيادات في الجانب الأخر من المدينة وهذا يشكل نقصا واضحا وسوءا للتوزيع المكاني للخدمات الأمر الذي يتطلب إعادة النظر في إستراتيجية التوزيع المكاني لهذه الخدمات عند إنشاء أية مؤسسة صحية مستقبلا مع ملاحظة النمو السكاني الناتج عن الهجرة المتزايدة إلى المدينة وهذا هو حال اغلب المدن العراقية التي تعاني من موضوع الهجرة

Measurement of the efficiency of health services in the Nasiriyah city

Prof.dr.salah hashim alasady assist.prof.dr.tahseen jassim alsahlany
Univof basrah.col.of education unvi of thu-qar .col.of education
humanities-dept.ofgeography humanities-dept. Of geography

Abstract

The present work aims to explain the situation of services in the city of nasiriyah to see the appropriateness and balance of the spatial distribution of these services on the views of the city , with an indication of the propretionality of this distribution and the needs of the population. Operated health services area of the city of nasiriyah of(334000)m2, which accunted for (10.3%) Of the area of community services in the city of nasiriyah and the proportion (0.4 %) of the total area of the city . the distribution of the health in the city in the form of hospitals , specialized health centers , public health centers , clinics popular and medical clinics private and associated has treated search distribution patterns according to the global analysis and then death to the efficiency of the spatial distribution of health institution .

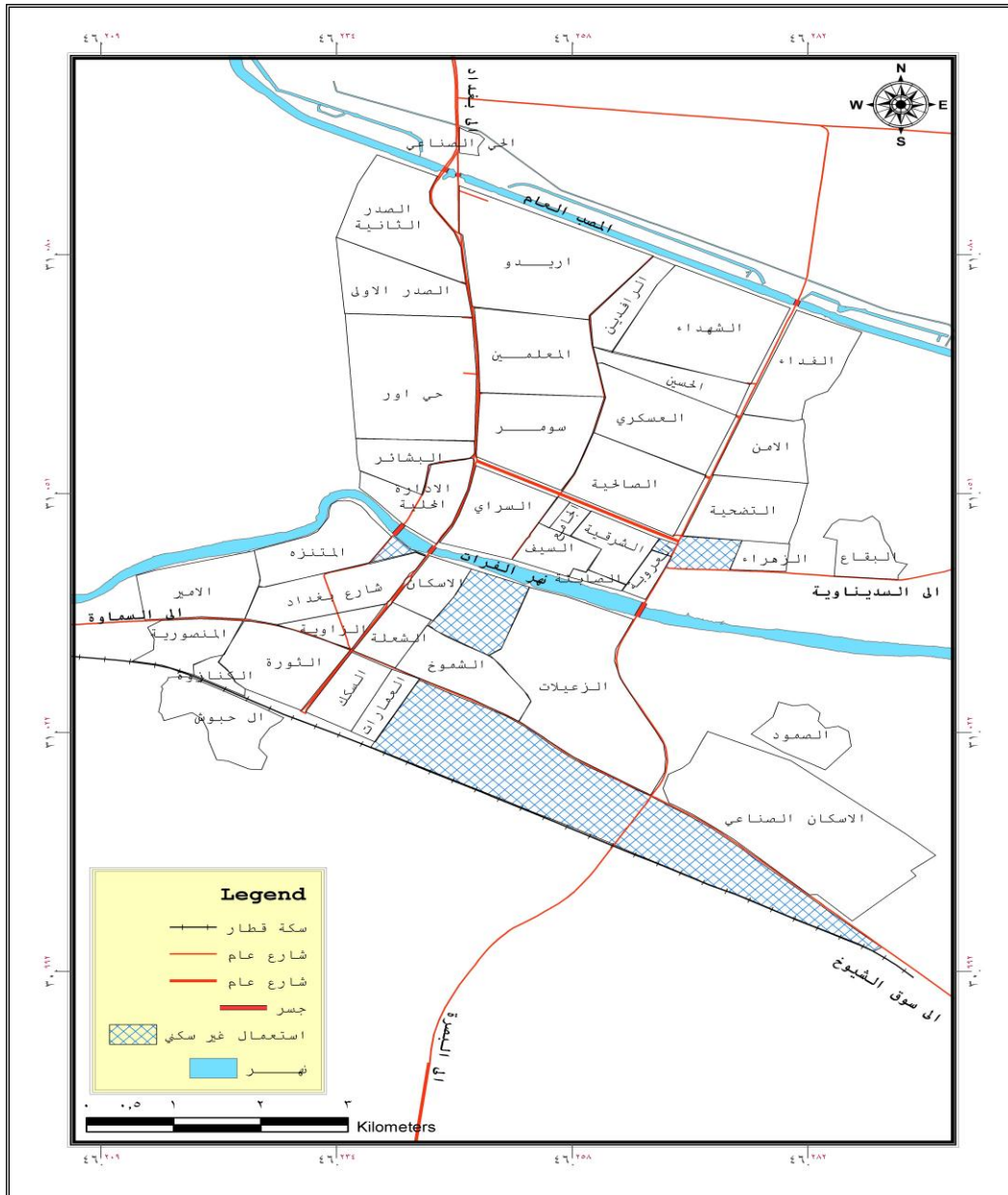
تمهيد :

تقع مدينة الناصرية وهي مركز محافظة ذي قار بين دائرتي عرض ٣٠٩٩' - ٣١١٠' شمالاً وخطي طول ٤٦٢٠' - ٤٦٢٩' شرقاً ، وتمثل حدود منطقة الدراسة بحدود التصميم الأساس لمدينة الناصرية لعام ٢٠٠٨ بمساحة (٦٥.٧٢) كم^٢ وتضم (٤٠٩٦١٣) نسمة يتوزعون على (٤٢) حياً سكنياً . خارطة (١).

يمثل التوزيع المكاني لأية ظاهرة على سطح الأرض نقطة البداية في الدراسة الجغرافية لان الجغرافية هي علم التوزيع للأشياء غير المعزولة التي ترتبط مع بعضها (١) . فلا بد من تمثيل هذه الأشياء والظواهر على خرائط يرسمها الباحثون الجغرافيون ، فالظواهر والأشياء التي لا يمكن رسمها على خارطة لاتدخل في علم الجغرافية ولا تشكل مشكلة جديرة بالبحث الجغرافي (٢) . ومن

خارطة (١)

احياء مدينة الناصرية السكنية لعام ٢٠٠٨



المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على الصورة الفضائية وخارطة التصميم الاساس

هنا تأتي أهمية الخارطة التي تعد وسيلة تسعف الباحث إذ يستعين بها عند تسجيل أو توزيع الظواهر الجغرافية أو ظاهرة جغرافية معينة تسجيلاً دقيقاً واضحاً (٣) .

تعد المشكلة الخطوة الأولى في البحث العلمي وقد حددت مشكلة البحث في ان سكان مدينة الناصرية يتزايدون بشكل كبير مقابل ضعف وخلل واضح في مقدار الخدمات المقدمة لهؤلاء السكان ، مع ملاحظة التوزيع غير العادل للخدمات بين احياء المدينة وهل تتوزع الخدمات الصحية بشكل متساوي وواحد بين احياء المدينة ، ومحاولة معرفة اذا كان هناك تناسب من حيث عدد المؤسسات الخدمية الصحية المختلفة وكوارها البشرية مع السكان وذلك على وفق المعايير التخطيطية المحلية وهل هناك حالة من رضا السكان عن الخدمات المقدمة.

لقد أصبح قطاع الخدمات الصحية مؤشراً حقيقياً على مدى تقدم وتحضر المجتمعات وكلما كان الفرد يتمتع برعاية صحية أفضل كانت قيمة هذا المجتمع أعلى واكبر .

المبحث الاول

التوزيع المكاني للخدمات الصحية

تأتي أهمية دراسة الخدمات الصحية من كونها تعكس برامج الحكومات في تحقيق الأهداف الاجتماعية والاقتصادية ، وهي تكتسب أهمية خاصة من سياسات الدول النامية بوصفها أداة تنمية وتخطيطية للنهوض بالافراد والمجتمعات (٤).

لذا تأتي دراسة واقع الخدمات الصحية في مدينة الناصرية لمعرفة مدى ملائمة وتوازن التوزيع المكاني لتلك الخدمات على جهات المدينة ، مع بيان مدى تناسب هذا التوزيع وحاجات السكان لها .

شغلت الخدمات الصحية مساحة من مدينة الناصرية قدرها (334000) م^٢ (٥) التي تشكل نسبة (10.3%) من مساحة الخدمات المجتمعية في مدينة الناصرية ونسبة (0.4%) من مساحة المدينة الكلية . وتتوزع المؤسسات الصحية في المدينة كما يلي :-

اولا- المستشفيات

في مدينة الناصرية ومن ملاحظة خارطة (٢) نجد هناك (٥) مستشفيات (٣) منها حكومية واثنان أهليتان ، ويختلف التوزيع المكاني لهذه المؤسسات بين جهات المدينة فمستشفى الحسين

التعليمي يقع في حي أور في حين يقع مستشفى الحبوبى العام في محلة السراي قرب مركز المدينة ،
 اما مستشفى بنت الهدى للنسائية والتوليد فانه يقع في حي العمارات جنوبي المدينة .
 اما بالنسبة لتوزيع الأطباء فان مستشفى الحسين التعليمي صاحب النسبة الأكبر (77.5%) من
 مجموع الأطباء يليه مستشفى بنت الهدى (18.4%) ثم مستشفى الحبوبى العام (4.1%) .
 والامر نفسه ينطبق على الصيادلة ففي مستشفى الحسين التعليمي هناك (٥٨%) من الصيادلة
 و(٢٤%) في مستشفى بنت الهدى والنسبة المتبقية (4.1%) في مستشفى الحبوبى وكذلك الحال
 بالنسبة لذوي المهن الطبية والصحية .

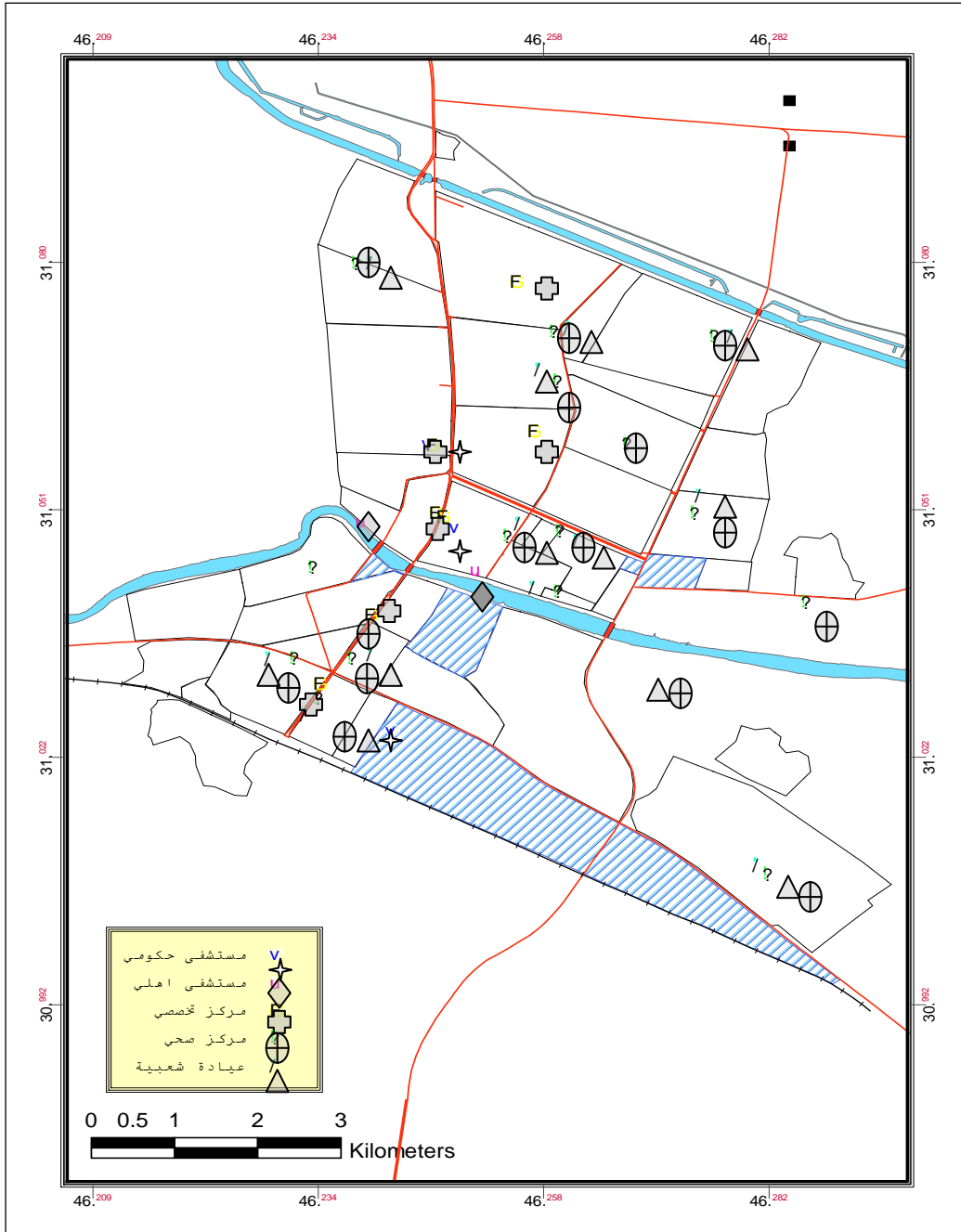
اما ما يخص الاسرة فان المستشفيات الحكومية في المدينة تضم (٨٠٨) سرير تتوزع على
 المستشفيات الثلاث بواقع (٣٩١) سرير في مستشفى الحسين التعليمي بنسبة بلغت (48.4%) و
 (٢٢٧) في مستشفى بنت الهدى (28.1%) اما مستشفى الحبوبى العام فانه يحتوي على (١٩٠)
 سرير شكلت نسبة (23.5%) من مجموع الأسرة في المستشفيات الحكومية في المدينة .

اما المستشفيات الأهلية في مدينة الناصرية فبعد صدور قانون الصحة العامة رقم (٨٩) لعام
 ١٩٨١ وقانون انشاء المستشفيات الاهلية رقم (٢٥) لعام ١٩٨٤ ، تم انشاء مستشفى الربيع الاهلي
 الكائن في الادارة المحلية ويعمل في هذا المستشفى (٣) اطباء وعدد من الكوادر من ذوي المهن
 الطبية والصحية بلغ (٤)،(٢) على التوالي ويوجد في المستشفى (٣٥) سرير، اما المستشفى الاخر
 فهو مستشفى الامل الذي افتتح حديثا في موقعه في حي السراي بلغ عدد كوادر المستشفى ثلاثة
 اطباء وعدد من الكوادر الطبية والصحية بلغ (١٥) ، (٢٠) على التوالي ، ، وبلغ عدد الاسرة
 (٣٥) سرير .

ان ابرز ما يلاحظ على هذه المستشفيات الاهلية امرين الاول هو العناية الطبية الفاتكة للمريض
 والجانب الاخر قلة اعداد المراجعين لهذا النوع من المستشفيات بسبب التكاليف العالية للاجور التي
 تستوفياها هذه المستشفيات من المرضى المراجعين ، لذلك كان توجه المواطنين نحو المستشفيات
 الحكومية .

يظهر مما تقدم ان مستشفى الحسين التعليمي يتفوق على جميع المستشفيات الحكومية وغير
 الحكومية في المدينة من كافة النواحي (التخصصات الطبية والصحية وعدد الأسرة) .

خارطة (٢)
التوزيع المكاني للخدمات الصحية في مدينة الناصرية لعام ٢٠٠٩



المصدر : بالاعتماد على ملحق (١، ٢، ٣، ٤، ٥) باستخدام برنامج (Arc Gis)

ثانياً- المراكز الصحية التخصصية

تقوم هذه المراكز التخصصية بتقديم خدماتها الطبية الخاصة على وفق التخصص المعمول به
اذ تقوم بمعالجة بعض الأمراض دون غيرها .

يوجد في مدينة الناصرية (٧) مراكز تخصصية تتوزع على (٥) أحياء سكنية على النحو
الذي يوضحه خارطة (٢) .

بلغ عدد الأطباء العاملين في هذه المراكز (٤٣) طبيباً وعدد الكوادر الطبية (١٣٨) والكوادر
الصحية (١٥٣) ، فمن حيث توزيع الأطباء على تلك المراكز التخصصية يأتي المركز التخصصي
لطب الأسنان القطاع الأول في المرتبة الأولى بنسبة (٤١,٨ %) من مجموع الأطباء العاملين في
المراكز التخصصية في مدينة الناصرية ، يليه مركز القلب بنسبة (٣٢,٦%) ثم المركز التخصصي
لطب الأسنان القطاع الثاني بنسبة (١٦,٢%) .

اما بالنسبة لذوي المهن الطبية فيحتل مركز القلب المرتبة الأولى بنسبة (٢٧,٥%) يليه المركز
التخصصي لطب الأسنان قطاع الناصرية الثاني بنسبة (٢٠,٣%) .

اما ما يخص ذوو المهن الصحية فان مركز القلب يأتي بالمرتبة الأولى يليه مركز تأهيل
المعوقين بنسب (٣١,٤%) و (١٩,٦%) على التوالي .

ثالثاً- مراكز الصحة العامة(*)

تتلي مراكز الصحة العامة في المدينة الخدمات الصحية الأساسية من المستوى الأول للخدمة ،
وتضم مدينة الناصرية من هذه المراكز (١٥) مركزاً صحياً تقدم خدماتها الى ما يقارب
(٤٠١١١٩) نسمة أي ما نسبته (٩٧.٩%) من سكان مدينة الناصرية خارطة (٢) .

ومن خلال التوزيع المكاني للمراكز الصحية نلاحظ أنها توجد في (١٥) حياً سكنياً وتقدم
خدماتها لسكان (٤١) حياً سكنياً اذ ان هناك مراكز صحية تقدم خدماتها لسكان خمسة احياء وهو
مركز الإمام الحسن الذي يقدم خدماته لأحياء (الثورة ، المنصورية ، الكنازوة ، الزاوية ، الامير)
و هناك مراكز صحية تقدم خدماتها لسكان ثلاثة أحياء وهي مركز (١٥ شعبان) الذي يقدم خدماته
لسكان أحياء (السكك ، العمارات ، ال حبوش) ومركز ومركز الإمام المهدي لأحياء (الفداء ،
الأمّن الداخلي ، التضحية) ومركز الرازي الصحي لأحياء (الشرقية الأولى ، الشرقية الثانية ،

الصالحية الثانية) ومركز الشهيد عبد الرضا كريوش الصحي لسكان (الإسكان الصناعي ، الصمود ، الزعيلات).

وهناك مراكز صحية تقدم خدماتها لسكان حيين سكنيين مثل مركز الكرار الصحي الذي يقدم خدماته لسكان حي المتنزه و شارع بغداد ، ومركز الصدر الصحي لسكان الصدر الاولى والثانية ومركز الشهيد وليد لسكان حي الشهداء وحي الحسين .

فمن حيث نسبة السكان المخدومين من قبل المراكز الصحية يحتل مركز الحبوبى الصحي المرتبة الأولى اذ يخدم نسبة (١١.٧%) من مجموع سكان مدينة الناصرية ، تلاه مركز الامام الرضا الذي يقدم خدماته لـ (١٠.٧%) من سكان المدينة ، تلاه مركز الرازي الصحي في حي الشرقية الذي يقدم خدماته لثلاث أحياء سكنية شكلت نسبة (٩.٦%) من مجموع السكان ، اما اقل نسبة فكانت في مركز ام البنين الصحي ومركز البقاع الصحي بنسبة (٢.٩%) و (٢.٣%) على التوالي من مجموع السكان.

اما من حيث الكوادر الطبية والصحية فكانت النسب متقاربة من حيث عدد الأطباء فهناك (٤٤) طبيب يتوزعون على المراكز الصحية بواقع (٥) أطباء في مركز الحبوبى الصحي وأربعة أطباء في كل من مركز (١٥ شعبان و الإمام الحسن وارىدو) وثلاث أطباء في كل من مركز (الرسول ، سومر ، الشهيد الصدر) ، وطبيين في كل من (الكرار ، الشهيد عبد الرضا ، الإمام المهدي ، الرازي ، أم البنين ، الشهيد وليد) وواحد فقط في مركز (البقاع ، الإمام الرضا).

واختلفت أعداد المراجعين السنوية لتلك المراكز الصحية اذ بلغ عدد المراجعين السنوي لمجموع المركز الصحية (٥٨٤٣٧٠) مراجعاً بمعدل (٣٨٩٥٨) مراجعاً للمركز الصحي الواحد كانت النسبة الأكبر من المراجعين في مركز الرازي الصحي اذ بلغ عدد المراجعين السنوي (٥٦٩٩٦) مراجعاً تلاه مركز الحبوبى الصحي (٥٤١٤٤) مراجعاً في حين سجل اقل عدد من المراجعين في مركز الكرار الصحي (٢٣١٥٧) مراجعاً ومركز ١٥ شعبان (١٧٦٤٣) مراجعاً.

رابعا - العيادات الشعبية

تقدم هذه المؤسسات الصحية التي أوجدتها الدولة بهدف إسناد المؤسسات الصحية الأخرى وتوفير خدمات صحية للسكان بما يتلاءم وإمكانياتهم الاقتصادية .

بلغ عدد العيادات الشعبية في مدينة الناصرية (١٢) عيادة شعبية موزعة على (١٢) حياً سكنياً جدول (٣٥) متخذة من أماكن المراكز الصحية الأولية في المدينة أماكن لها خارطة (٢).
بلغ عدد الأطباء في هذه العيادات (٣٢) طبيباً اذ توزع الأطباء على تلك العيادات الشعبية بنسب متساوية باستثناء عيادة الناصرية الشعبية التي يعمل فيها (١٠) أطباء شكلوا نسبة (31.2%) وعيادة الرازي الشعبية (٣) أطباء شكلوا نسبة (9.4%) اما بقية العيادات الشعبية الأخرى فيعمل في كل عيادة طبيبان اثنان .

اما بالنسبة للكوادر الطبية والصحية فبلغ عددها (١٤٣) مهنيماً موزعين بنسبة (١٤%) في عيادة الناصرية الشعبية ونسبة (8.4%) في كل من عيادة الشهيد الصدر الشعبية وعيادة سومر الشعبية اما بقية العيادات فتشترك بنسبة واحدة وهي (7.7%).

خامساً- العيادات الطبية الخاصة وما يرتبط بها

تضم مدينة الناصرية من العيادات الطبية الخاصة (١٦١) عيادة تشكل نسبة (67.1%) من مجموع العيادات الطبية في محافظة ذي قار البالغ عددها (٢٤٠) عيادة ، وتتوزع هذه العيادات في مدينة الناصرية على ٧ احياء ، يسيطر مركز المدينة التجاري على النسبة الاكبر اذ يوجد فيه (١٤١) عيادة طبية شكلت نسبة (87.5%) من مجموع العيادات الطبية الخاصة ، وسبب تركيز العيادات في تلك المنطقة يعود الى ما تشهده هذه المنطقة من جاذبية لسكان المدينة واقليمها باعتبارها المركز التجاري الرئيس من جهة ومن جهة اخرى تركيز مختلف استعمالات الارض التجارية والخدمية في تلك المنطقة ، اما بقية العيادات فتتوزع بواقع (٤) عيادات بنسبة (2.5%) في كل من حي سومر ومحلة السراي و(٣) عيادات بنسبة (1.9%) في كل من حي الشهداء وحي المعلمين وحي الشموخ وحي اريдо ، اذ تشهد هذه المناطق كثافة سكانية عالية .

اما بالنسبة الى الصيدليات وما يرتبط بها من مآخر للدوية فبلغ عددها في مدينة الناصرية (٩٢) صيدلية ومذخر تشكل نسبة (57.14%) من مجموع الصيدليات في محافظة ذي قار البالغ عددها (١٦١) صيدلية ، ومن حيث التوزيع المكاني لتلك الصيدليات في المدينة فان (٥١) صيدلية بنسبة (٥٢.٥%) من هذه الصيدليات تتركز في المنطقة المركزية مستفيدة من التجاذب الوظيفي والتخصصي مع العيادات الطبية الخاصة ، في حين تتوزع بقية الصيدليات على (٢٥) حياً سكنياً كانت النسبة الاكبر في محلة السراي اذ يوجد فيها (٨) صيدليات بنسبة (8.7%) ويعود الى عدة

اسباب هي الحجم السكاني والمساحي الكبير لتلك المحلة وتركز عدد من العيادات الطبية فيها اذ يوجد بجانب كل عيادة صيدلانية كذلك قرب ذلك الحي من مركز المدينة التجاري من جهة وقربها من مرآب النقل الداخلي من جهة اخرى ، تلاه حي اريدو (٤) صيدليات بنسبة (4.56%) اما النسبة المتبقية والبالغة (31.34%) تتوزع على بقية الاحياء الاخرى . اما بالنسبة لما يرتبط بالعيادات الطبية من المختبرات الصحية فانها تتركز في المنطقة التجارية (١٧) مختبر بنسبة (٨٥%) ، والنسبة المتبقية في محلة السراي (١٥%) بواقع (٣) مختبرات .

اما بالنسبة لمحلات الضماد الصحي وعددها (٥١) محلاً فتركزت (٢٥) منها في مركز المدينة اي نسبة (49.02%) وتوزعت المحلات الاخرى على احياء المدينة .

ان صورة التوزيع المكاني للعيادات الطبية الخاصة وما يلحق بها من خدمات صحية جاء متركزاً بشكل كبير في منطقة الاعمال المركزية لكون هذه المنطقة تشهد تنافساً بين الفعاليات والانشطة المدنية الراغبة في استثمار ارض المركز الحضري ، الامر الذي جعل عامل المنافسة قائمة لكي يتناسب مع قدرة سد متطلبات الانشطة الحضرية والحجم السكاني في هذا الحيز المحدد (٦) .

المبحث الثاني

أنماط الخدمات الصحية

يحتل النمط مجموعة من الخصائص المشتركة بين أفراد وكائنات تتفق في طبيعتها وتنتم بصفة التميز والتكرار في مجموعة معينة من الظواهر وتعطي طابعا معيناً .

استخدام أسلوب التحليل العاملي (factor analysis) في تحليل المتغيرات المتعلقة بالخدمات الصحية ، ويعد أسلوب التحليل العاملي من الأساليب الإحصائية المهمة التي بدأ استخدامها في المجال الجغرافي ، اذ ان له القدرة على تكثيف أعداد كبيرة من المتغيرات حسب علاقتها الارتباطية في عدد قليل من العوامل ومن ثم ربطها بالظواهر المدروسة ، ومن مخرجات التحليل العاملي تم تحليلها ما يسمى بالحدور الكامنة (Eigen Values) وقيم الاشتراكات وكذلك قيم تشعبات العامل وقيم درجات العامل ، ومن خلال النتائج تم تصنيف أنماط الخدمات الصحية بحسب ارتباطاتها المختلفة .

وقد أظهرت نتائج التحليل العاملي وجود ثلاثة عوامل تسهم بنسبة تباين تصل إلى (٧٤.٠٦٢%) وهي العوامل التي تزيد قيمتها الذاتية عن واحد جدول رقم (١) .

جدول (١)

العوامل المشتقة ونسب التباين لكل عامل من عوامل الخدمات الصحية

العامل	الجذر الكامن	نسبة التباين المفسر	النسبة التراكمية
العامل الأول	٦.٧٥	٣٧.٥٠٢	٣٧.٥٠٢
العامل الثاني	٤.٣٩٦	٢٤.٤٢١	٦١.٩٢٣
العامل الثالث	٢.١٨٥	١٢.١٣٩	٧٤.٠٦٢

المصدر : عمل الباحث باستخدام م برنامج s.p.s.s

١_ العامل الأول (نمط الخدمات الصحية الحكومية الثانوية)

احتل المرتبة الأولى من حيث الأهمية إذ شكل نسبة (٥٠%) من مجموع المتغيرات الداخلة بالبحث إذ بلغ عدد متغيراته (٩) متغيرات وبقية ذاتية بلغت (٦.٧٥) ونسبة تباين وصلت إلى (٣٧.٥٠٢%) والمتغيرات هي

- ١_ الكادر الطبي في العيادة الشعبية ٠.٩٣٦
- ٢_ المركز الصحي ٠.٩٣٤
- ٣_ العيادة الشعبية ٠.٩٢٢
- ٤_ عدد الأطباء في المركز الصحي ٠.٩١٩
- ٥_ الكادر الطبي في المركز الصحي ٠.٨٧٩
- ٦_ عدد الأطباء في العيادة الشعبية ٠.٧٨٥
- ٧_ سهولة الوصول ٠.٦٦٦
- ٨_ عدد السكان ٠.٦٣١
- ٩_ مساحة الحي السكني ٠.٥٨٨

ان المتغيرات المرتبطة ضمن هذا العامل ذات صلة بالخدمات الصحية الحكومية المقدمة للسكان ضمن الحي السكني وبذلك يمكن تسمية هذا العامل (نمط الخدمات الصحية الحكومية الثانوية) .

لقد ظهر هذا النمط بثلاثة فئات حسب درجات العامل ملحق (٨) وعلى النحو الآتي:-

أ الفئة الأولى (نمط الخدمات الصحية الحكومية الثانوية الجيدة)

تضم الأحياء الموجبة العامل أكثر من واحد ، وهي الأحياء التي يوجد فيها مركز صحي وعيادة شعبية ، وقد بلغ عددها (١٢) حياً سكنياً تشكل نسبة (٢٨.٥٧ %) من مجموع أحياء مدينة الناصرية وهي أحياء (السكك ، الإسكان الصناعي، الثورة ، الشعلة، اريدو، السراي، الأمن الداخلي، الشرقية ، الصابئة ، الصدر الأولى ، سومر ، الشهداء) ويمكن تسمية هذا الفئة (نمط الخدمات الصحية الحكومية الثانوية الجيدة) خارطة (٣) .

ب الفئة الثانية (نمط الخدمات الصحية الحكومية الثانوية أمتوسطة)

وتضم ثلاثة أحياء فقط وهي (العسكري ، البقاع ، المنتزه) وتتميز تلك المناطق بوجود مركز صحي فقط دون عيادة شعبية ، وهي بذلك تشكل (نمط الخدمات الصحية الحكومية الثانوية أمتوسطة)

ج الفئة الثالثة (نمط الخدمات الصحية الثانوية المعدومة) .

وتضم بقية أحياء المدينة التي تعاني من انعدام الخدمات الصحية الحكومية الثانوية ، وتشمل هذا الفئة (٢٧) حياً سكنياً ، وهي أحياء ذات القيم السالبة في مصفوفة درجات العامل ويمكن تسمية تلك الفئة (نمط الخدمات الصحية الثانوية المعدومة) .

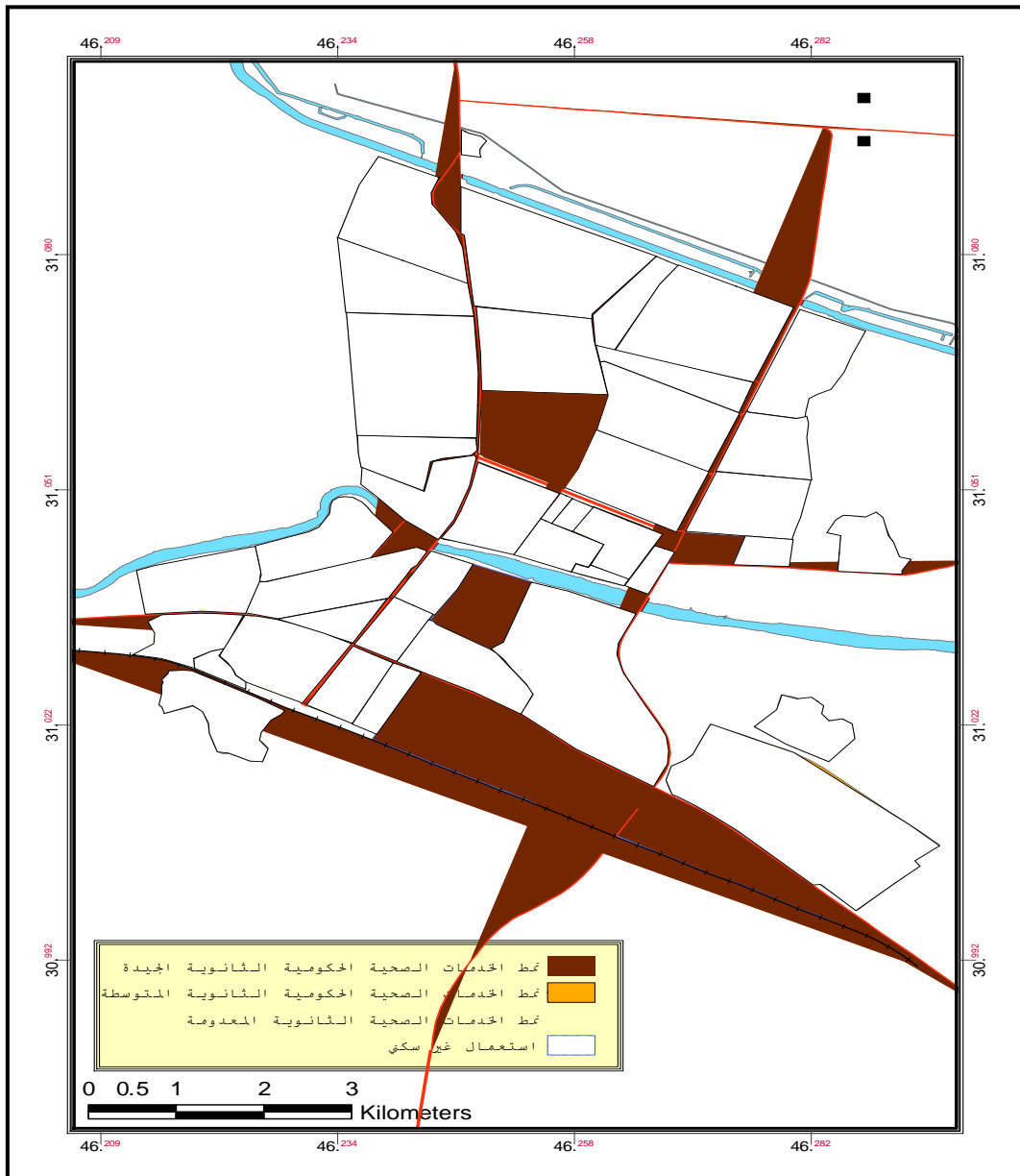
٢ العامل الثاني (نمط الخدمات الصحية الحكومية الرئيسية)

يشكل هذا العامل نسبة (١٦.٦٧ %) من مجموع متغيرات البحث اذا يبلغ عدد متغيراته (٧) متغيرات ، اما قيمته الذاتية فبلغت (٤.٣٩٦) ، ونسبة التباين بلغت (٢٤.٤٢١ %) .
ومتغيراته بحسب درجة تشبعها بالعامل هي :-

- ١_ الكادر الطبي للمركز التخصصي ٠.٨٩٥ ٤_ مستشفى حكومي ٠.٨٠٩
- ٢_ الكادر الطبي للمستشفى الحكومي ٠.٨٧٧ ٥_ عدد الأطباء في المركز التخصصي ٠.٧٥٧
- ٣_ عدد أطباء للمستشفى الحكومي ٠.٨٤١ ٦_ مركز تخصصي ٠.٧٣٠
- ٧_ درجة الرضا ٠.٦٨٥

خارطة (٣)

نمط الخدمات الصحية الحكومية الثانوية في مدينة الناصرية



المصدر : باستخدام برنامج ARC GIS 9.2

من خلال ملاحظة المتغيرات الداخلة ضمن هذا العامل نجدها متغيرات ذات صلة بالخدمات الصحية الحكومية الرئيسية ، وفئات هذا العامل هي :-

أ الفئة الأولى (نمط الخدمات الصحية الحكومية الرئيسية الجيدة)

وتشمل (٤) أحياء سكنية هي (السراي ، شارع بغداد ، أور ، العمارات السكنية) وتتميز تلك الأحياء بوجود مستشفيات حكومية ومراكز تخصصية فيها ، عليه يمكن ان نسمي تلك الفئة (نمط الخدمات الصحية الحكومية الرئيسية الجيدة) خارطة (٤) .

ب الفئة الثانية :

تضم حياً سكنياً واحداً هو حي سومر الذي يحتوي على مركز تخصصي واحد فقط هو المركز التخصصي للأسنان و عليه يمكن تسمية هذا الفئة (نمط الخدمات الصحية الحكومية الرئيسية أمتوسطة المستوى) .

ح الفئة الثالثة (نمط الخدمات الصحية الرئيسية المعدومة)

وتشمل بقية أحياء المدينة ذات القيم السالبة البالغ عددها (٣٧) حياً سكنياً وتشكل نسبة (٨٨.١ %) من مجموع أحياء مدينة الناصرية ، اذا تعاني هذا الأحياء من انعدام وجود المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية التخصصية، عليه يمكن تسمية هذه الفئة (نمط الخدمات الصحية الرئيسية المعدومة) .

٣- العامل الثالث (نمط الخدمات الصحية الخاصة)

يمثل العامل الأخير من عوامل الخدمات الصحية في مدينة الناصرية وهو اقل العوامل من حيث عدد المتغيرات الذاتية ونسبة التباين ، اذ بلغ عدد المتغيرات (٣) متغيرات ، والقيمة الذاتية (٢.١٨٥) وشكلت نسبة التباين (١٢.١٣٩%)

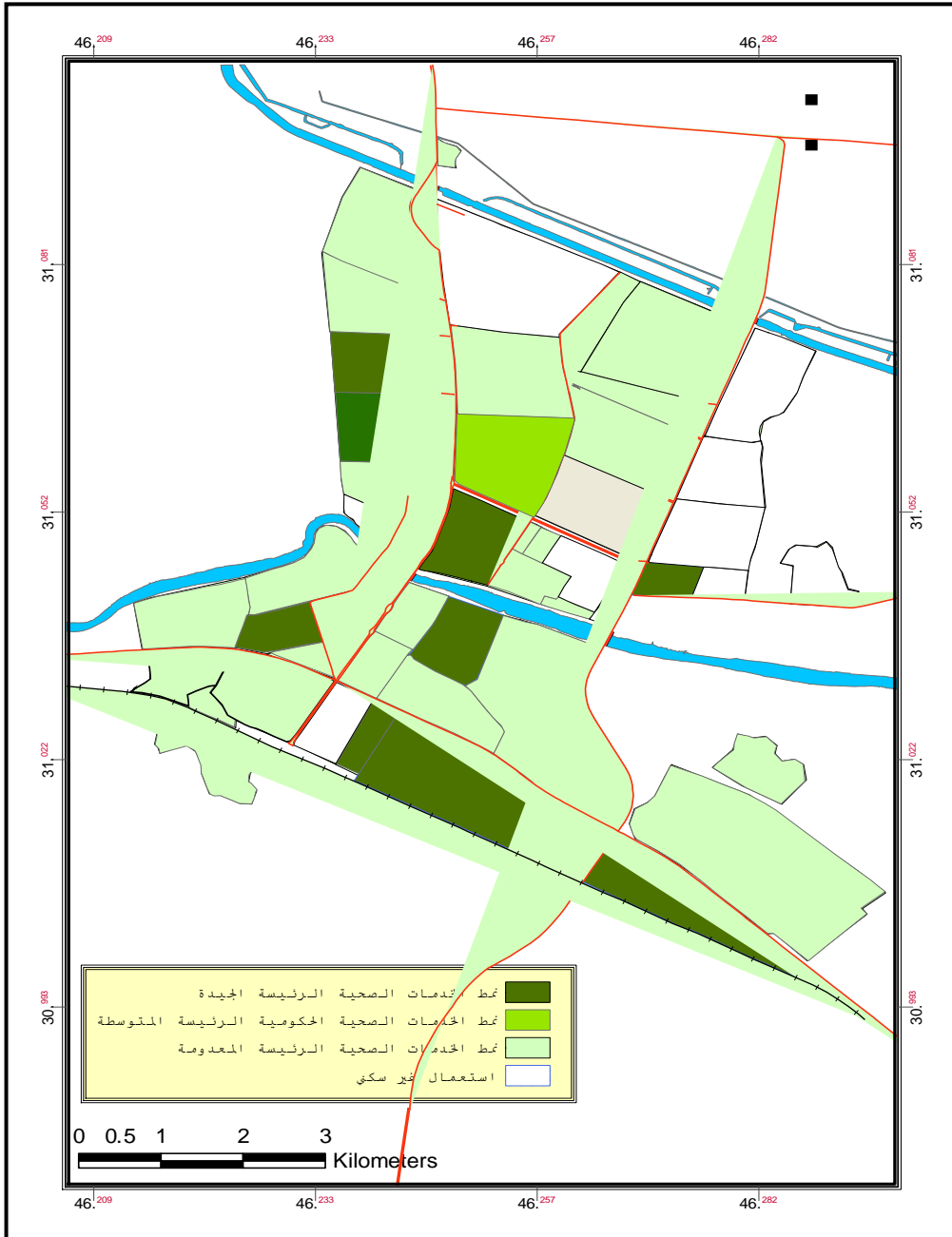
اما مقدار تشعب المتغيرات بالعامل فكانت كالآتي :-

١_ الصيدليات ٠.٩٨٥٣ ٢_ العيادات الخاصة ٠.٩٧٦ ٣-درجة الرضا ٠.٥٠٦

ان المتغيرين الأول والثاني هما أكثر تأثيراً مقارنة بالمتغير الثالث ، وهما ذات صلة بالخدمات الصحية الخاصة عليه يمكن تسمية هذا العامل بنمط الخدمات الصحية الخاصة ، اما فئاته وحسب درجة العامل ملحق (٩) ، فكانت كالآتي:-

خارطة (٤)

نمط الخدمات الصحية الحكومية الرئيسية في مدينة الناصرية



المصدر : باستخدام برنامج ARC GIS 9.2

١ الفئة الأولى (نمط الخدمات الصحية الخاصة الجيدة)

وظهر ضمن هذا الفئة حي السيف والذي يمثل مركز المدينة ، اذ تتركز في هذا الحي معظم عيادات الأطباء والصيدليات وما يرتبط بها ، بذلك تكون (نمط الخدمات الصحية الخاصة الجيدة) خارطة (٤) .

ب الفئة الثانية (نمط الخدمات الصحية الخاصة المتوسطة)

وتشمل (٦) أحياء سكنية هي أحياء (الثورة، الشعلة ، السراي، الصابئة ، سومر، شارع بغداد) وتشكل نسبة (١٤.٢٩%) من مجموع الأحياء السكنية في مدينة الناصرية ، وتتميز تلك الأحياء باحتوائها على عدد قليل من عيادات الأطباء والصيدليات، وهي بذلك تشكل (نمط الخدمات الصحية الخاصة المتوسطة) .

ج الفئة الثالثة (نمط الخدمات الصحية الخاصة الضعيفة)

وتشمل بقية أحياء مدينة الناصرية اذ ضمت (٣٥) حياً سكنياً شكلوا نسبة (٨٣.٣٣%) من مجموع أحياء مدينة الناصرية ، وتتميز بعض هذه الأحياء بوجود صيدلية واحدة أو اثنتين وفي احياء اخرى لا توجد أي صيدلية ، اما العيادات الطبية فهي غير موجودة، عليه يمكن تسمية هذا النمط (نمط الخدمات الصحية الخاصة الضعيفة) .

المبحث الثالث**قياس كفاءة الخدمات الصحية**

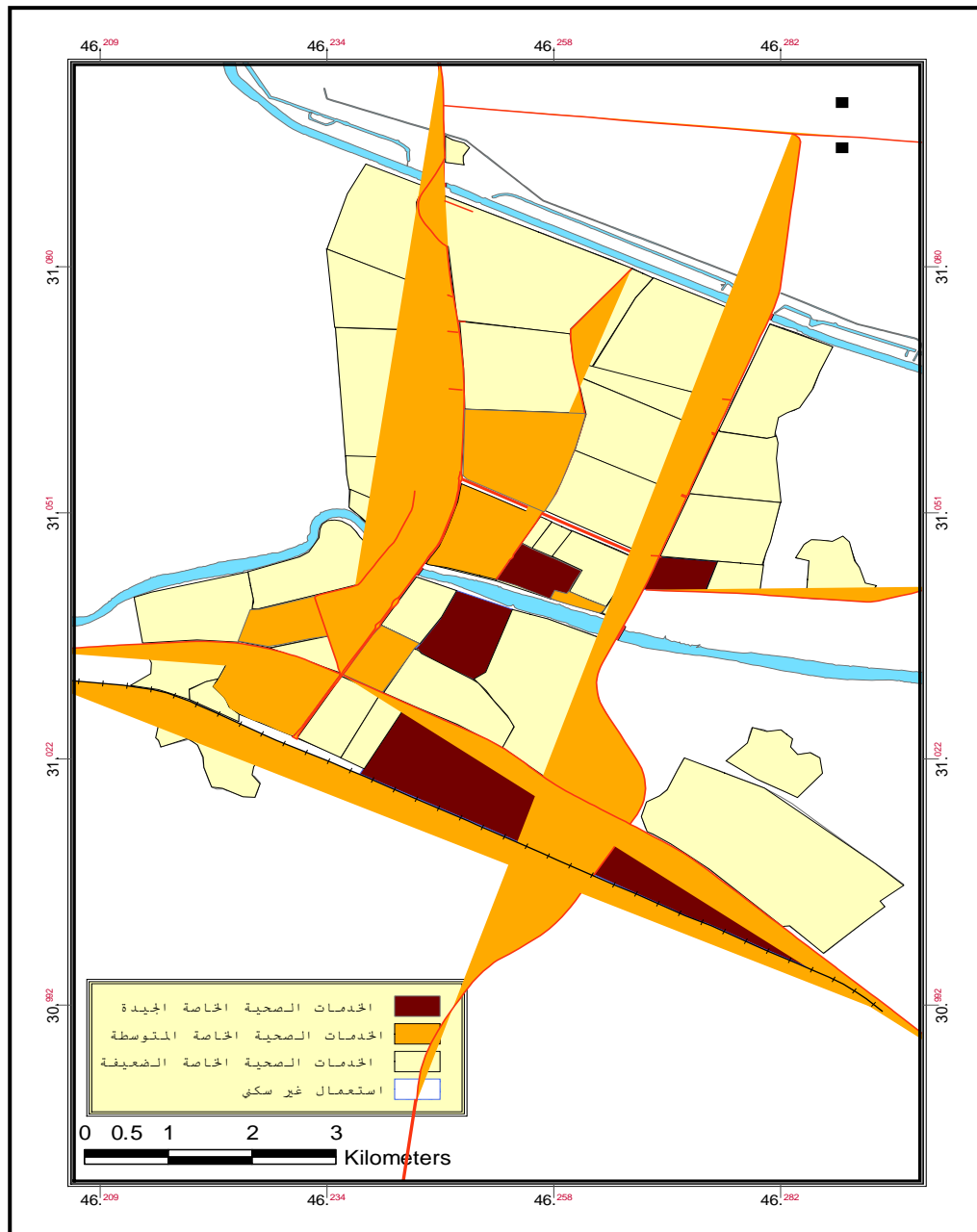
ان دراسة كفاءة الخدمات الصحية مؤشر مهم لمعرفة مدى فاعلية العناصر العاملة في المؤسسات الصحية والموارد المستخدمة في انشاء هذه المؤسسات ، يتم ذلك من خلال بعض المؤشرات البشرية والمساحية، تهدف دراسة كفاءة تلك الخدمات بغية تحقيق اهداف الخدمة الصحية على احسن وجه و اعلى درجة من الرضا من خلال اوصول الخدمة باقل جهد واقصر مسافة.

استخدمت الدراسة مفهوم الكفاءة كمؤشر لقياس اداء الخدمات الصحية في مدينة الناصرية بالاعتماد على عدد من المعايير العددية والمساحية فضلا عن استمارة الاستبيان ، كما استعانتم بتقنية نظم المعلومات الجغرافية (GIS) من خلال استخدام برنامج (ARC GIS 9.2) .

اولا- المؤشرات البشرية والمساحية

خارطة (٥)

نمط الخدمات الصحية الخاصة في مدينة الناصرية



المصدر : باستخدام برنامج ARC GIS 9.2

تعد المقومات البشرية الجانب الحيوي في المؤسسات الصحية كونها درجة من التفاعل المكاني والخدمي بين المؤسسة الصحية والسكان بشكل مباشر ، وتتمثل هذه في منتجي الخدمة والعاملين على تقديمها من الطبيب الى الصيدلي الى الممرض ونحوهم.

اما عامل المساحة فيعد بالنسبة للتجمعات السكانية مؤشرا مهما يعكس جانبا من الرفاهية وامكانية استثمار المساحة المتوفرة ، لذا تلعب المساحات غير المشيدة في المباني دورا مهما في عملية التخطيط المبني بالشكل السليم الذي يسمح بتوفير المرافق العامة والخدمية والتي تسهم في تطوير الخدمة التي اسس من اجلها.

١- الاطباء

وضعت معايير عدة لتحديد كفاءة الاطباء من خلال تحديد نسبة الاطباء الى السكان او العاملين معهم في المؤسسات الصحية ونحوها من المؤشرات .

أ- نسبة الاطباء الى السكان

بلغ عدد الاطباء في مدينة الناصرية (٣٢٣) طبيباً وعند تطبيق هذا المعيار في مدينة الناصرية الذي حدد بدوره طبيبا واحدا لكل (١٠٠٠) نسمة^(٧) تجد ان حصة الطبيب الواحد تصل الى (١٢٦٨) نسمة وهو عدد كبير يفوق المعيار المحدد مما يشكل ضغطا واضحا على الاطباء قياسا بعدد السكان ، ان المدينة لكي تصل الى المعيار المحدد فانها بحاجة الى (٨٦) طبيباً اضافياً.

ب- نسبة اطباء الاسنان الى السكان

يبلغ المعدل المحلي لهذا المعيار طبيب اسنان واحد لكل (٢٠٠٠٠) نسمة^(٨) وفي مدينة الناصرية هناك (٣٨) طبيب اسنان يقدمون خدماتهم الطبية الى (٤٠٩٦١٣) نسمة فتكون حصة الطبيب الواحد (١٠٧٧٩) نسمة . وبذلك فقد سجلت هذه الخدمة ارتفاعا كبيرا على المعيار المحلي مما يجعل امكانية تقديم خدماتها الطبية يتناسب واهمية هذه الخدمة للسكان ، ان المدينة لديها فائض يصل الى (١٧) طبيب اسنان.

ج - نسبة الاطباء الى المرضى الراقدين

المؤسسات الصحية هي المكان الذي يرقد فيه المرضى المحتاجون للعناية الصحية اللازمة لكي يتلقوا العناية الكافية من قبل الاطباء والكادر الطبي والصحي معا.

حدد المعيار المحلي طبيباً واحداً لكل (٢٠) مريضاً^(٩). ظهر في مدينة الناصرية ان عدد المرضى الراقدين في مستشفيات المدينة عام ٢٠٠٨ بلغ (٥٠٣٤٦) مريضاً^(١٠). كانت حصة الطبيب الواحد (١٥٦) مريضاً وهذه النسبة العالية التي تقع على عاتق الطبيب الواحد ينعكس سلبياً على كفاءته في العمل بفعل الضغط الحاصل عليه.

د نسبة الصيادلة الى السكان

تعد مسؤولية توفير العلاج والمستلزمات الطبية للمواطنين على عاتق الصيدليات ومذاخر الادوية وذلك يتطلب وجود صيدلية ، لذلك وضع المعيار المحلي عدد الصيادلة الى السكان بواقع صيدلي واحد لكل (٢٠٠٠٠) نسمة^(١١). وفي مدينة الناصرية بلغ عدد الصيادلة (٧٠) صيدلياً كانت حصة الواحد من السكان (٥٨٥٢) نسمة وهي نسبة جيدة اذا ما قيست بالمعيار المحلي. ان زيادة عدد الصيادلة على المعيار المحلي يسهل من امكانية الحصول على الادوية اللازمة للعلاج دون الحاجة الى بذل جهد اضافي.

٢- ذوو المهن الصحية والطبية

يعد ذوو المهن الصحية والطبية احد المقومات البشرية للخدمات الصحية ، اذ تحتاج الخدمات الصحية الى ذوي المهن الصحية والطبية لتقديم العلاج والعناية الصحية بالمرضى . لذلك وضعت معايير عدة تتعلق بذوي المهن الصحية والطبية.

أ- نسبة ذوي المهن الصحية الى السكان

حدد معيار وزارة الصحة عدد ذوي المهن الصحية الى السكان بواقع مهنياً واحداً لكل (٤٠٠) - (٥٠٠) شخص في المدينة^(١٢) . ومن خلال تحديد واقع هذه الخدمة في مدينة الناصرية يتضح ان عدد ذوي المهن الصحية بلغ (١٥١١) مهنياً وهذا يعني ان هناك فائضاً في عدد ذوي المهن الصحية ، اذ بلغ المعدل العام مهنياً واحداً لكل (٢٧١) نسمة هذا بشكل عام . جدول (٢).

اما اذا اخذنا المؤسسات الصحية على تقسيماتها فنلاحظ ان المستشفيات في المدينة تقدم خدماتها الى كل سكان المدينة ، فهناك (٨٩٩) مهنياً صحياً يعملون فيها أي بمعدل مهنياً واحداً لكل (٤٥٦) نسمة وهو مشابه للمعيار المحلي .

جدول (٢)

الاعداد الحالية والحاجة الفعلية والفائض في ذوي المهن الصحية في المراكز الصحية لمدينة
الناصرية لسنة ٢٠٠٩

ت	اسم المركز الصحي	الحجم السكاني	ذوي المهن الصحية	مهن صحية/سكان	الحاجة الفعلية	الفائض
١	الكرار	١٤٤٩٥	١٥	٩٦٠	٢٩	١٤-
٢	١٥ شعبان	١٦٣٨٨	١٤	١١٧٠	٣٣	١٩-
٣	الشهيد عبد الرضا	٢٣٣٩٩	٣٧	٦٣٢	٤٧	١٠-
٤	الامام الحسن	٣٠٥٨١	٢٥	١٢٢٣	٦١	٣٦-
٥	الرسول	١٤٥٠٣	٢٩	٥٠٠	٢٩	٠
٦	اريدو	٣٢١١٩	٢٦	١٢٣٥	٦٤	٣٨-
٧	البقاع	٩١٧٥	٣٣	٢٧٨	١٨	١٥+
٨	الحبوبي	٤٤٤٠٨	٢٦	١٧٠٨	٨٩	٦٣-
٩	الامام المهدي	٢٥١٨٥	٣٧	٦٨٨	٥٠	١٣-
١٠	الرازي	٣٨٤٦٦	٢٥	١٥٣٩	٧٧	٥٢-
١١	ام البنين	١١٨٣١	٢٣	٥١٤	٢٣	٠
١٢	سومر	٣٧٥٨٠	٤١	٩١٧	٧٥	٣٤-
١٣	الامام الرضا	٤٢٨٢٥	٣٧	١١٥٧	٨٥	٤٨-
١٤	الشهيد الصدر	٣٠٥٦١	٤٧	٦٥٠	٦١	١٤-
١٥	الشهيد وليد	٣٤٢٤٣	٤٤	٧٧٨	٦٨	٢٤-
	المجموع	٣٦٩٥٣٢	٤٥٩		٨٠٩	٣٥٠-

المصدر: بالاعتماد على :-

- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء ،

بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٩

اذ نجد ان المدينة بحاجة الى اعداد اضافية من ذوي المهن الصحية ، اذ يعاني (١٢) مركزاً صحياً من نقص في اعداد هؤلاء المهنيين بلغ (٣٥٠) مهنياً وكانت اكثر الجهات التي بحاجة الى ذوي المهن الصحية هي وسط المدينة . خارطة (٦).

ب - نسبة ذوي المهن الصحية الى الاطباء

ان تقديم الخدمات الصحية بشكل كفوء ومتكامل يقضي توفر ثلاثة من ذوي المهن الصحية لكل طبيب^(١٣). وظهر في مدينة الناصرية نسبة ١:٥ أي ان هناك خمسة من ذوي المهن الصحية لكل طبيب وهو يفوق المعيار المحلي مما يجعل خدمة ومتابعة المريض جيدة بسبب العدد المتزايد من ذوي المهن الصحية.

ان الزيادة الملحوظة في عدد ذوي المهن الصحية فوق هذا المعيار نتيجة للنقص الحاصل في عدد الاطباء في المدينة ، فاذا حققت المدينة الكفاية في عدد الاطباء من خلال سد النقص الحاصل في عدد الاطباء تكون النسبة ١:٣.٧ وهي نسبة قريبة جدا من المعيار المحلي.

ج - نسبة ذوي المهن الصحية الى المرضى الراقدين

لقد حدد المعيار نسبة (٦:١)^(١٤) أي واحداً من ذوي المهن الصحية يتولى متابعة ستة مرضى من الراقدين في المستشفيات. ولما كان عدد ذوي المهن الصحية في المستشفيات يبلغ (٨٩٩) مهنياً وعدد المرضى الراقدين هو (٥٠٣٤٦) مريضاً فان النسبة تكون (٥٦:١) وهو رقم مرتفع جدا يفوق المعيار المحلي

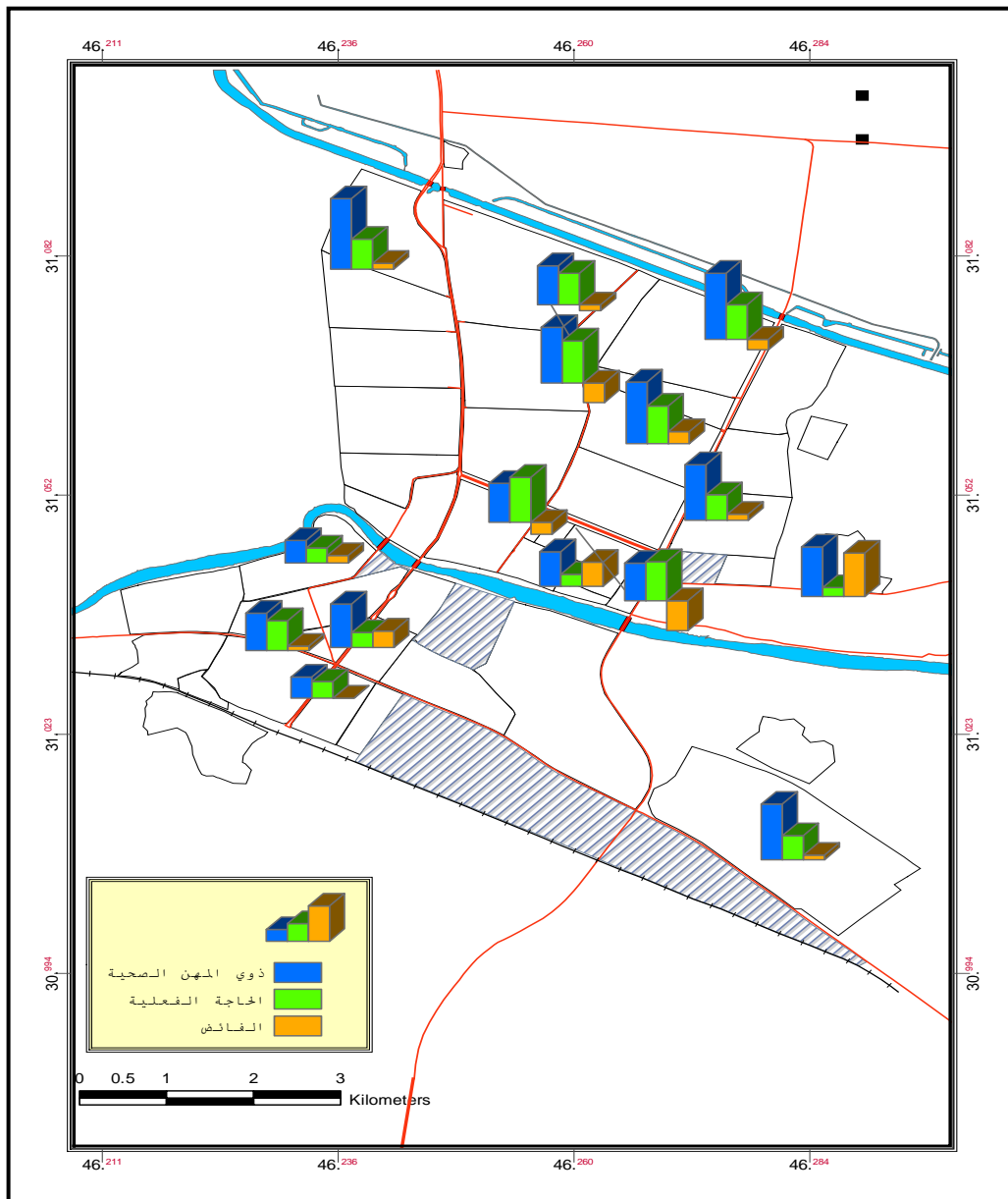
مما ينعكس سلبياً على اداء المهني بشكل عام في تقديم خدماته الصحية الى المرضى الراقدين.

د- نسبة عدد المرضين لكل طبيب

بلغ عدد العاملين في المهن الطبية (٩٥٩) مهنيّاً اما عدد الاطباء فبلغ (٣٢٣) طبيباً وهذا يعني ان هناك ٣ من ذوي المهن الطبية لكل طبيب وهو مشابه للمعيار المحلي الذي حدد نسبة (١:٣)^(١٥). هذا يجعل من قدرة الطبيب على تقديم خدماته الطبية الى المرضى بكفاءة عالية اذ يستطيع تقديم خدماته الطبية بينما يقوم ذو المهنة الطبية بالاعمال التمريضية المطلوبة.

خارطة (٦)

اعداد وحاجة مراكز الصحة العامة من ذوي المهن الصحية
في مدينة الناصرية لعام ٢٠٠٩



المصدر: باستخدام برنامج ARC GIS 9.2 بالاعتماد على جدول (٢)

هـ - نسبة ذوي المهن الصحية الى ذوي المهن الطبية

يتحمل الطبيب مسؤوليات علاجية كبيرة لا يستطيع تحملها وحده اذ يجب ان يكون هناك عاملين من ذوي المهن الصحية والطبية في تقديم العلاج ومتابعة حالات المرضى الصحية .
حدد المعيار العالمي لمنظمة الصحة العالمية وجود ١٢ من ذوي المهن الصحية لكل واحد من ذوي المهن الطبية^(١٦) هذا على المستوى العالمي، اما بالنسبة للدول النامية فقد حدد المعيار نسبة (١:٨) أي ثمانية من ذوي المهن الصحية الى واحد من ذوي المهن الطبية^(١٧). وفي مدينة الناصرية كانت النسبة ١:١.٦ وهي منخفضة جدا ودون المعدل مما يشير الى مدى النقص الحاصل في عدد العاملين من ذوي المهن الصحية .

ان تحقيق المعيار الخاص بالدول النامية صعب المنال في الوقت الحاضر ، لان معظم المدن العراقية لم تصل الى المعيار المحدد اذ وصل في بغداد الى ١:١.٢^(١٨) وفي البصرة وصل الى ١:١^(١٩) وفي كربلاء بلغ ١:٢.٢^(٢٠)، لذلك يمكن وضع معيار محلي واعتباره الطموح الحالي وهو معيار ١:٣ أي ثلاثة من ذوي المهن الصحية الى واحد من ذوي المهن الطبية .

عند تطبيق هذا المعيار المقترح على مراكز الصحة العامة في مدينة الناصرية ظهر ان جميع المراكز الصحية تشهد نقصا في ذوي المهن الصحية لكن سبق وان تم اعادة التوزيع في موضوع سابق ضمن هذا المبحث لذلك تم الاعتماد على عدد ذوي المهن الصحية بعد اعادة التوزيع في جدول (٣) ، اذ ظهر ان هناك مراكز تعاني من نقص في عدد ذوي المهن الطبية بلغ عددها (٥) مراكز واخرى تشهد فائضا وبلغ عددها (٩) مراكز. وبعد اعادة التوزيع يكون الفائض الكلي هو (٣٢) من ذوي المهن الطبية بغية الوصول الى معيار (١:٣) . خارطة (٧).

٣-الاسرة :

تم اعتماد الاسرة كاحد مؤشرات الرئيسية في بعض المعايير ، وفي مدينة الناصرية بلغ عدد الاسرة في مستشفيات المدينة (٨٠٨) سريراً.

جدول (٣)

الاعداد الحالية والحاجة الفعلية والفائض في ذوي المهن الطبية في مراكز الصحة العامة
لمدينة الناصرية لسنة ٢٠٠٩

اسم المركز الصحي	ذوي المهن الطبية	ذوي المهن الصحية	نسبة المهن الطبية الى المهن الصحية***	ذوي المهن الصحي***	نسبة المهن الطبية الى المهن الصحية**	الحاجة الفعلية لذوي المهن الطبية	الفائض
الكرار	١٥	١٥	١.٠	٢٩	١	١٠	٥+
١٥ شعبان	١١	١٤	١.٣	٣٣	١	١١	٠
الشهيد عبد الرضا	١٩	٣٧	١.٩	٤٧	١	١٦	٣+
الامام الحسن	٢٣	٢٥	١.١	٦١	١	٢٠	٣+
الرسول	٢١	٢٩	١.٤	٢٩	١	١٠	١١+
اريدو	١٧	٢٦	١.٥	٦٤	١	٢١	٤-
البقاع	٣٥	٣٣	٠.٩	١٨	٠	٦	٢٩+
الحبوبي	٢٢	٢٦	١.٢	٨٩	١	٣٠	٨-
الامام المهدي	٢١	٣٧	١.٨	٥٠	١	١٧	٤+
الرازبي	٦	٢٥	٤.٢	٧٧	٤	٢٦	٢٠-
ام البنين	٢٤	٢٣	١	٢٣	١	٨	١٦+
سومر	٣٢	٤١	١.٣	٧٥	١	٢٥	٨+
الامام الرضا	١٥	٣٧	٢.٥	٨٥	٢	٢٨	١٣-
الشهيد الصدر	٢٤	٤٧	٢	٦١	٢	٢٠	٤+
الشهيد وليد	١٦	٤٤	٢.٨	٦٨	٢	٢٣	٧-
المجموع	٤٥٩	٤٥٩		٨٠٩			٣١+

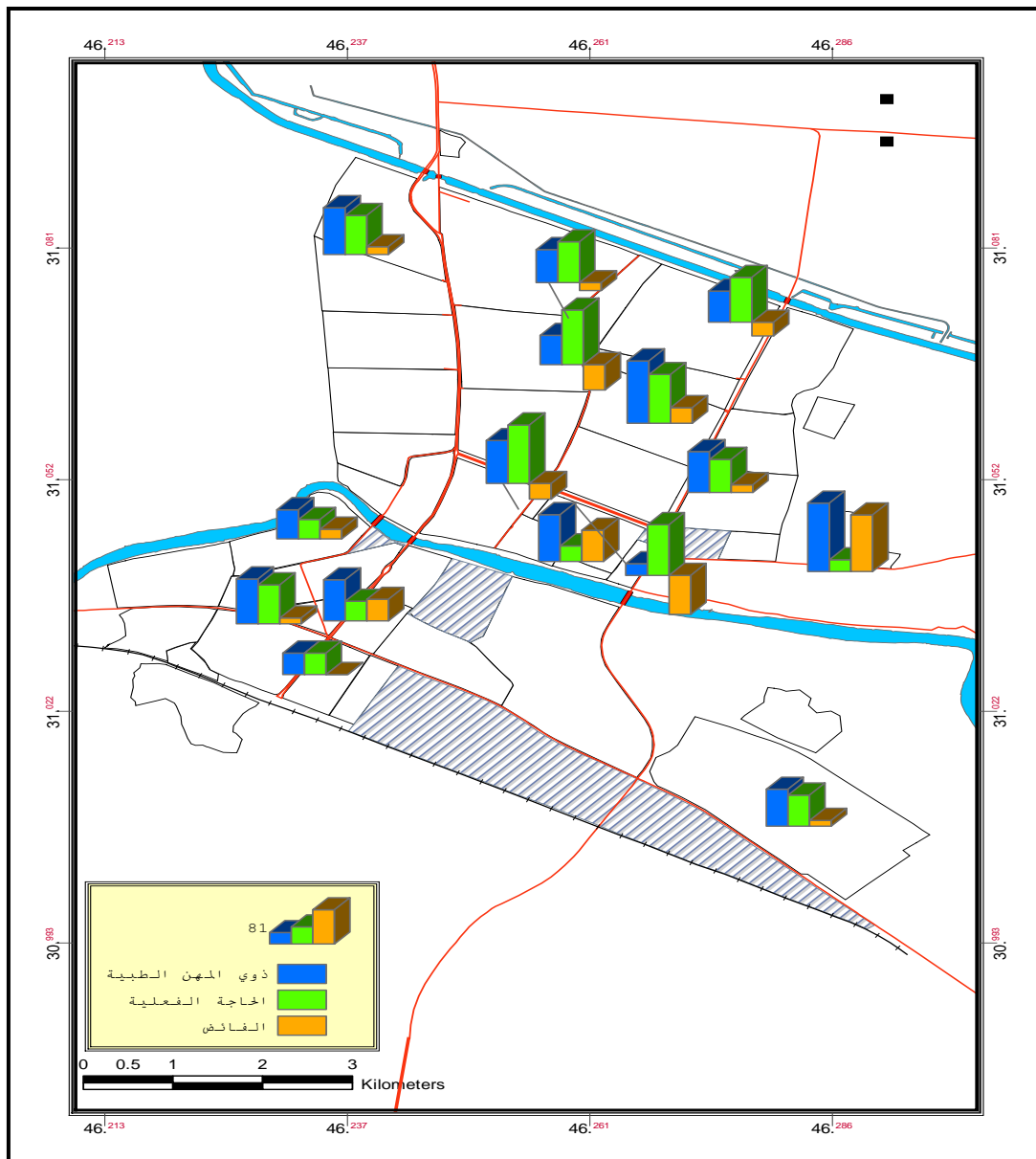
المصدر: بالاعتماد على :-

- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء ،

بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٩

خارطة (٧)

اعداد وحاجة مراكز الصحة العامة من ذوي المهن الطبية في مدينة الناصرية لعام ٢٠٠٩



المصدر: باستخدام برنامج ARC GIS 9.2 بالاعتماد على جدول (٣)

أنسبة الاسرة الى عدد السكان

حددت وزارة الصحة العراقية معياراً يمثل سريراً واحداً لكل (٢٠٠) نسمة^(٢١). وعند تقييم كفاءة توزيع الاسرة على السكان في مدينة الناصرية نجدها تبلغ سريراً واحداً لكل (٥٠٧) نسمة وهي نسبة تفوق المعيار المحلي ، مما يشير الى حاجة المدينة الى اسرة اضافية لسد النقص الحاصل ، فالمدينة بحاجة الى (١٥٤١) سريراً أي ما يقارب ضعف العدد الموجود حالياً ليصل الى المعيار المحلي المحدد من قبل وزارة الصحة.

ب - عدد الاسرة لكل طبيب

يوضح هذا المؤشر كفاءة استخدام الاطباء العاملين في ضوء عدد الاسرة التي يقوم الطبيب الواحد في خدمتها ذلك بان الاستفادة الجيدة من الطبيب العامل في المستشفى غير ممكنة ما لم يكن هناك توازن بين عدد الاطباء والاسرة.

بلغ عدد الاطباء العاملين في المستشفيات الحكومية (٢٤٥) طبيباً وبلغ عدد الاسرة (٨٠٨) سريراً بمعدل (٣.٣) سريراً لكل طبيب وهو معدل جيد مقارنة بالمعيار العالمي البالغ (٥-٦) اسرة لكل طبيب^(٢٢). ولكن

في حالة الوصول الى العدد المطلوب من الاسرة وهو (٢٣٤٩) سريراً تكون (١٠) اسرة لكل طبيب ، لكن بما انه هناك حاجة الى (٨٦) طبيباً اخر فتكون النسبة النهائية (٧) اسرة لكل طبيب وهو مقارب الى المعيار العالمي.

ج - عدد الاسرة لكل عامل من ذوى المهن الصحية

هذا المؤشر يوضح مدى فاعلية ذوى المهن الصحية في ضوء عدد الاسرة على اعتبار ان الاستفادة الجيدة منهم تأتي عندما يتناسب عددهم مع عدد الاسرة ، على افتراض ان العامل الواحد من ذوى المهن الصحية لا يستطيع ان يخدم اكثر من عدد معين من الاسرة والنسبة العالمية هي (٣:١) اسرة لكل عامل من ذوى المهن الصحية^(٢٣). وعند تطبيق هذا المؤشر في مدينة الناصرية نجده يصل الى (٠.٩) أي ما يقارب سرير واحد لكل عامل من ذوى المهن الصحية ، اذ بلغ عدد العاملين من ذوى المهن الصحية في المستشفيات (٨٩٩) مهنياً ، وهو اعلى من المعيار العالمي مما يشير الى كفاءة هذا المؤشر اذ يستطيع العامل من ذوى المهن الصحية اداء عمله بكفاءة عالية نظراً لاهتمامه بسرير واحد فقط . ولكن في حالة الوصول الى العدد المطلوب من الاسرة وهو (٢٣٤٩) سريراً تكون النسبة (١:٢.٦) وهي مقاربة للمعيار العالمي.

٤-مراكز الصحة العامة

استنادا الى معيار منظمة الصحة العالمية الذي يقضي بتوفير مركز صحي لكل (١٠٠٠٠) نسمة وبنسبة تغطية تصل الى (٩٠-١٠٠%) نجد ان مراكز الصحة العامة في مدينة الناصرية بلغ عددها (١٥) مركزاً صحياً تختلف في نسب تغطيتها .

اذ لم يصل سوى مركز صحي واحد الى نسبة تغطية المحددة وهو مركز البقاع الصحي اذ بلغت نسبة تغطيته (١٠٩%) ، اما بقية المراكز الصحية فتراوحت نسبة تغطيتها بين (٢٢-٨٤%) ، بلغت نسبة التغطية الكلية للمراكز (٤٣.٧%) من الحجم السكاني لمدينة الناصرية .جدول (٤).

نلاحظ مما سبق ان المراكز الصحية لاتغطي الاحتياجات التي أنشأت من اجلها بسبب الحجم السكاني الكبير الذي تخدمه بعض تلك المراكز .

ان المدينة بحاجة الى (٢٥) مركزاً صحياً جديداً لغرض الوصول الى نسبة تغطية تصل الى (٩٦.٧%) ، اذ نجد ان المراكز الصحية الجديدة المقترحة تتركز بشكل كبير في الجهات الشمالية والوسطى من المدينة . اذ تحتاج تلك الجهات الى (١٨) مركزاً صحياً ، اما الجهات الجنوبية فتحتاج الى (٥) مراكز صحية . خارطة (٨).

٥-مساحة المؤسسات الصحية

وضعت مجموعة معايير مساحية للمؤسسات الصحية ، ونظرا لاختلاف مقدار الخدمات التي تقدمها المؤسسات الصحية فيما بينها فقد اختلفت المعايير المساحية أيضا ، اذ لكل مؤسسة صحية معيار مساحي مختلف عن الاخر .

أ- مساحة المستشفيات

حدد المعيار المحلي مساحة (١٠٠) م^٢ لكل سرير^(٢٤) ، وبما انه في مدينة الناصرية هناك (٨٠٨) سريراً في المستشفيات الحكومية البالغة مساحتها (١٩٢٥٠٠) م^٢ بذلك تكون حصة السرير الواحد من المساحة (٢٣٨.٢) م^٢ وهي اعلى من المعيار المحلي وتوفر فائض في المساحة .وبما ان حصة السرير الواحد من السكان بلغت (٥٠٧) نسمة وهو رقم يفوق المعيار المحلي ، لذا فان المدينة بحاجة الى (١٥٤١) سريراً إضافياً يمكن ان تستغل المساحة الزائدة للمستشفيات ، اذ تحتاج المدينة

جدول (٤)

نسبة تغطية مراكز الصحة العامة الحالية والمقترحة في مدينة الناصرية لسنة ٢٠٠٩

ت	اسم المركز	الحجم	نسبة التغطية	المراكز الإضافية	نسبة التغطية
١	الكرار	١٤٤٩٥	٦٩	٠	٦٩
٢	١٥ شعبان	١٦٣٨٨	٦١	١	١٢٢
٣	الشهيد عبد الرضا	٢٣٣٩٩	٤٢.٧	١	٨٥.٥
٤	الامام الحسن	٣٠٥٨١	٣٢.٧	٢	٩٨.١
٥	الرسول	١٤٥٠٣	٦٩	٠	٦٩
٦	اريدو	٣٢١١٩	٣١.١	٢	٩٣.٤
٧	البقاع	٩١٧٥	١٠.٩	٠	١٠.٩
٨	الحبوبي	٤٤٤٠٨	٢٢.٥	٣	٩٠.١
٩	الامام المهدي	٢٥١٨٥	٣٩.٧	٢	١١٩.١
١٠	الرازي	٣٨٤٦٦	٢٦	٣	١٠٣.٩
١١	ام البنين	١١٨٣١	٨٤.٥	٠	٨٤.٥
١٢	سومر	٣٧٥٨٠	٢٦.٦	٣	١٠٦.٤
١٣	الامام الرضا	٤٢٨٢٥	٢٣.٣	٣	٩٣.٤
١٤	الشهيد الصدر	٣٠٥٦١	٢٢.٧	٢	٩٨.٢
١٥	الشهيد وليد	٣٤٢٤٣	٢٩.٢	٢	٨٧.٦
	احياء غير مخدومة	٨٤٩٤	٠	١	١١٧.٧
	المجموع	٤٠٩٦١٣	٤٣.٧	٢٥	٩٦.٧

المصدر: بالاعتماد على :-

- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء ،

بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٩

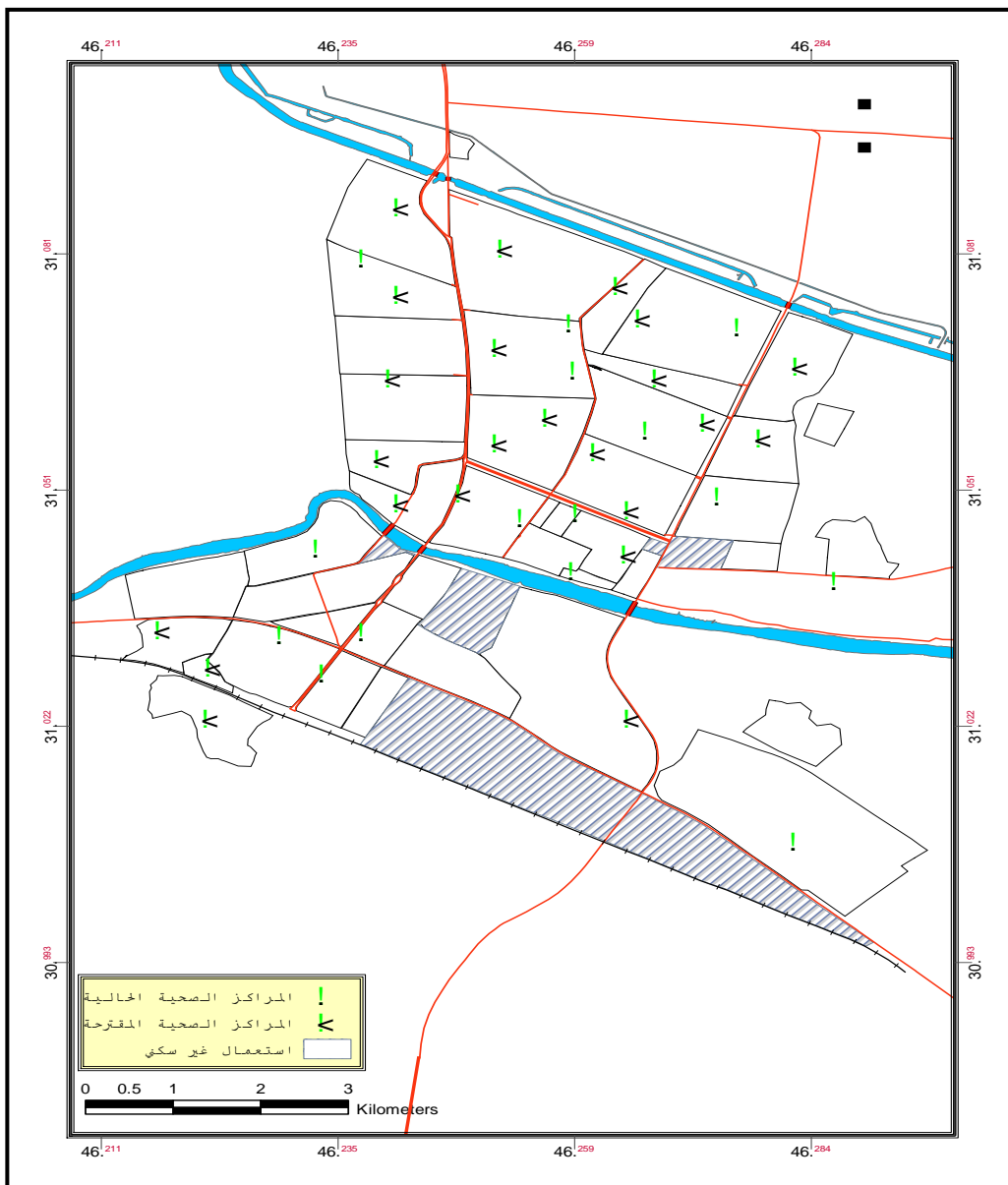
الى مساحة اضافية للمستشفيات تصل الى (٤٢٤٠٠) م^٢، اما بالنسبة للمستشفيات الاهلية (الخاصة) فتشغل مساحة (٥٠٠٠) م^٢ وتضم (٥٥) سريراً ، لذا تصل مساحة السرير الواحد فيها الى (٩١) م^٢ وهو اقل من المعيار المحلي لذا يتطلب توفير مساحة اضافية للمستشفيات الاهلية ولا سيما اذا ما علمنا ان حصة السرير الواحد في المدينة هو (٧٤٤٧) نسمة وهو معدل كبير لا يتناسب مع المعايير المحلية. لذا تكون حاجة المدينة من الاسرة في المستشفيات الاهلية (١٩٣٣)

سريراً وبذلك تكون الحاجة الى مساحة (١٩٩٨٠٠) م^٢

(٢٨٠)

خارطة (٨)

توزيع مراكز الصحة العامة الحالية والمقترح على مدينة الناصرية بحسب معيار الحجم السكاني
للمركز الصحي لعام ٢٠٠٩



المصدر: باستخدام برنامج ARC GIS 9.2 وجدول (٤)

ب-مساحة مراكز الصحة العامة

بلغ عدد المراكز الصحية في مدينة الناصرية (١٥) مركزاً صحياً ، بلغت مساحتها (٥٣٥٠٠) م بمعدل (٣٥٦٧) م^٢ للمركز الصحي الواحد . وعند مقارنة هذه المساحة المخصصة للمراكز الصحية مع المعايير المحلية والتي حددت مساحة (٥٠٠٠) م^٢ لكل مركز صحي^(٢٥) ، يظهر ان المدينة بحاجة الى مساحات اضافية لتلك المراكز تصل الى (٢١٥٠٠) م^٢ . كما حدد المعيار السكاني لكل مركز صحي ما يقارب (١٠٠٠٠) نسمة ، وفي مدينة الناصرية بلغت النسبة (٢٧٣٠٧) نسمة لكل مركز صحي وبذلك تكون المدينة بحاجة الى عدد اضافي من المراكز الصحية لتتناسب مع عدد السكان ليتلاءم مع المعيار المحلي ، اذ تحتاج المدينة الى (٢٥) مركزاً صحياً اخر مما يتطلب توفير مساحة لتلك المراكز الصحية وتكون المساحة المطلوبة الكلية للمراكز الصحية حتى تكون مطابقة للمعيار المحلي (١٤٦٥٠٠) م^٢ .

ثانياً – المؤشرات العامة**١- سهولة الوصول**

تعد عملية ائصال الخدمات الصحية الى السكان امر ضروري اذ يمكن من خلالها معرفة كفاءة هذه الخدمات فكلما كانت الخدمات الصحية قريبة من السكان ويمكن الوصول اليها بسهولة دون قطع مسافات طويلة كانت هذه الخدمات جيدة بالنسبة للسكان اذ ان الساكن يفضل دائماً الخدمات على مختلف أنواعها القريبة من منزل سكنه فكلما زادت المسافة بين المسكن والخدمة كلما قلت كفاءتها .

جدول (٥)

الوقت المستغرق للوصول الى اقرب مركز صحي في مدينة الناصرية سيراً على الاقدام

المجموع	اقل من ٥ دقائق	١٠-١٥ دقيقة	١٥-٢٠ دقائق	اكثر من ٢٠ دقيقة
١٠٠	٦,٧	٢٣,٦	٢٠,٦	٤٩,١

المصدر: الدراسة الميدانية

وفي مدينة الناصرية هناك (١٤) مركزاً صحياً تتوزع على (١٤) حياً سكنياً وتوزع خدماتها لسكان الحي والاحياء المجاورة وهذا يتطلب من الساكن قطع مسافات لغرض الوصول الى المركز الصحي وقد حددت المعايير المحلية ضرورة توفر مركز صحي واحد لكل (١٠٠٠٠) نسمة وحددت المسافة التي يقطعها الفرد للوصول الى اقرب مركز صحي هي بـ(٧٠٠)م أي ان الفرد يحتاج الى (١٠) دقائق للوصول الى المركز الصحي كحد اقصى (٢٩).

يظهر من الجدول أعلاه ان الوقت المستغرق للوصول الى المركز الصحي من قبل المراجعين قد اختلف اذ اشار (٦.٧%) من افراد عينة البحث انهم يصلون الى المركز الصحي في وقت اقل من (٥) دقائق وهي ادنى نسبة بينما اشار (٢٠.٦%) انهم يصلون في وقت بين ٥-١٠ دقائق أي ان نسبة (٢٣.٦%) فقط هي تصل الى المركز الصحي في وقت يتفق مع المعيار المحلي .
اما النسبة المتبقية فتصل الى المركز الصحي في وقت يتراوح بين ١٠-١٥ دقيقة وبعضهم يحتاج الى اكثر من ١٥ دقيقة وهي النسبة الاكبر اذ بلغت النسبة الاولى (٢٣.٦%) وللثانية (٤٩.١%).

٢-درجة الرضا :

تعد عملية الاخذ بأراء السكان المقدمة لهم الخدمة حول مدى كفاءة هذه الخدمة من شأنه ان يدعم البحث ويحقق توازنا في طبيعة وعمل المؤسسة اذ لا يمكن إتمام العمل بصيغته النهائية دون الرجوع الى اراء الساكنين ومعرفة انطباعاتهم، ومن خلال الرجوع الى استمارة الاستبيان ظهر ان درجة الرضا عن الخدمات الصحية كانت متدنية اذ لم تصل الى النصف اذ بلغت نسبة الراضين وغير الراضين بدرجة قليلة الى (٥٢.٨%) وهذا مؤشر على ضعف وقلة الخدمات الصحية في المدينة ولم تصل نسبة الراضين عن الخدمات الصحية بدرجة جيدة وجيدة جدا سوى الى (٢٢.٩%)

جدول (٦)

درجة رضا سكان مدينة الناصرية عن الخدمات الصحية

المجموع	جيدة جدا	جيدة	متوسطة	قليلة	غير راض
١٠٠	٧,٨	١٥,١	٢٤,٣	٢٣,٩	٢٨,٩

المصدر الدراسة الميدانية

اماعن مدى ملائمة هذه الخدمات في كونها مناسبة للسكان أظهرت النتائج ان نسبة (٤٦.١%) اشار الى ان الخدمات الصحية مناسبة مقابل (٥٣.٩) قال غير مناسبة ، كما أشار (٤٤.٦%) من عينة البحث بان أحيائهم السكنية بحاجة الى خدمات صحية مقابل (٥٥.٤%) قال ان أحياءهم لا تحتاج الى خدمات صحية .

جدول (٧) مدى ملائمة الخدمات الصحية لسكان مدينة الناصرية

الحي بحاجة الى خدمات صحية			الخدمات الصحية		
المجموع	كلا	نعم	المجموع	غير مناسبة	مناسبة
١٠٠	٥٥,٤	٤٤,٦	١٠٠	٥٣,٩	٤٦,١

الصدر/ الدراسة الميدانية

الاستنتاجات

- ١-استحوذ مستشفى الحسين التعليمي على التخصصات الطبية كافة وكذلك في اعداد الكوادر الصحية والتمريضية والاسرة متفوقا في ذلك على مستشفى بنت الهدى ومستشفى الحويبي العام.
- ٢-ظهر هناك عدم توازن في توزيع الكوادر من ذوي المهن الصحية والطبية على مراكز الصحة العامة ، اذ ظهر فائض في عدد من تلك المراكز مقابل عجز كبير في بعضها الاخر.
- ٣-هناك حاجة الى مراكز للصحة العامة في بعض الاحياء لسد النقص الشديد فيها وتقليل الزخم على المراكز الاخرى التي تشهد مراجعة اعداد كبيرة يوميا يفوق طاقتها الاستيعابية .
- ٤-نخفاص عدد الاطباء العاملين في المستشفيات مما يشكل ضغطا على هؤلاء الموجودين ، اذ ظهر ان المدينة بحاجة الى (٨٦) طبيباً آخر للعمل في تلك المستشفيات .
- ٥- ان ما موجود من اسرة لا يسد حاجة الاعداد الكبيرة من المراجعين والمرضى الراقدين في المستشفيات مما يقلل من كفاءة هذه الخدمة ، اذ قدر عدد الأسرة الإضافية اللازمة للمستشفيات ب(١٥٤١) سريراً.
- ٦-تم تقدير احتياجات المدينة الحالية من الخدمات الصحية فالمدينة بحاجة الى (٤) مستشفيات و (١٩) مركزاً للصحة العام.

الهوامش

- (١) عبد الرزاق عباس حسين ،الإطار النظري للجغرافية ،مطبعة الأيمان ، بغداد ،١٩٧٠، ص ١٦-١٧ .
- (٢) صلاح الدين علي الشامي، الجغرافية دعامة التخطيط، منشأة المعارف، الإسكندرية، ١٩٧٦، ص ٣٨ .
- (٣) ميرفت احمد خلاف ، جغرافية الخدمات ، الاسكندرية ، ٢٠٠٤، ص٩٦ .
- (٥) جمهورية العراق ، وزارة البلديات والاشغال العامة ، مديرية التخطيط العمراني ، شركة مجموعة المخططين العراقيين ، مشروع استراتيجية تطوير مدينة الناصرية وتحديث المخطط الاساس لها ، ٢٠٠٩ ، ص٤١ .
- * تم تغيير التسمية الرسمية لمراكز الرعاية الصحية الاولية في عموم القطر استنادا الى كتاب وزارة الصحة /دائرة الصحة العامة ذي العدد (٢٩٨٣٧) بتاريخ ١٧/٦/٢٠٠٨ ، وتقرر بموجبه تغيير اسم قسم الرعاية الصحية الاولية الى قسم الصحة العامة .
- (٦) صلاح حميد الجنابي ، مركز المدينة الاقتصادي واثره في المركب الحضري ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، العدد ١٦ ، بغداد ، مطبعة العاني ، ١٩٨٥، ص ٤٦ .
- (٧) محمد صالح العجيلي ، الخدمات الصحية في مدينة بغداد ، رسالة ماجستير ، كلية الاداب ، جامعة بغداد ، ١٩٨٩ ، ص ١١٧ .
- (٨) المصدر نفسه، ص ١١٨ .
- (٩) فاطمة فهد حمادي العامري ، كفاءة الخدمات الصحية وبعض العوامل المؤثرة فيها – دراسة تحليلية في مدينة بغداد – قطاعي الرصافة والمنصور ، اطروحة دكتوراه ، المعهد العالي للتخطيط الحضري والاقليمي ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٥ ، ص ٨٩ .
- (١٠) وزارة التخطيط والتعاون الانمائي ، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، مديرية احصاءات البيئة ، المسح البيئي لنشاط الخدمات الطبية في العراق لسنة ٢٠٠٨ ، اذار ٢٠٠٩ ، ص ٢٥-٢٦ .
- (١١) عباس عبد الحسين العيداني ، تباين التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة البصرة ، اطروحة دكتوراه ، كلية الاداب ، جامعة البصرة ، ٢٠٠٣ ، ص ١٦٣ .

- (١٢) فيصل عبد منشد، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في محافظة البصرة ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، العدد ٤٣ ، بغداد ، ٢٠٠٠ ، ص ٢٤٣ .
- (١٣) فاطمة فهد حمادي العامري ، مصدر سابق ، ص ٨٦ .
- (١٤) عباس عبد الحسن العيداني ، مصدر سابق ، ص ١٦٥ .
- (١٥) فاطمة فهد حمادي العامري ، مصدر سابق ، ص ٨٦ .
- (١٦) محمد صالح ربيع العجيلي ، مصدر سابق ، ص ١٣٣ .
- (١٧) فاطمة فهد حمادي العامري ، مصدر سابق ، ص ٨٣ .
- (١٨) المصدر نفسه ، ص ٨٤ .
- (١٩) عباس عبد الحسن العيداني ، مصدر سابق ، ص ١٦٥ .
- (٢٠) رياض كاظم سلمان الجميلي ، كفاءة التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية (التعليمية والصحية والترفيهية) في مدينة كربلاء ، اطروحة دكتوراه ، كلية التربية/ بن رشد ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٧ ، ص ٢٧٧ .
- ** تم استخراج هذه النسبة من خلال القانون الاتي :- ذوي المهن الصحية ÷ ذوي المهن الطبية
- *** تم اخذ هذا الحقل من جدول (٢) ، ص (١٥) وهو يمثل العدد المثالي من ذوي المهن الصحية
- **** تم استخراج هذا الحقل من قسمة ذوي المهن الصحية في العمود السادس على ذوي المهن الطبية.
- (٢١) عباس عبد الحسن العيداني ، مصدر سابق ، ص ١٦٦ .
- (٢٢) فاطمة فهد حمادي العامري ، مصدر سابق ، ص ٨٢ .
- (٢٣) المصدر نفسه ، ص ٨٧ .
- (٢٤) رياض كاظم سلمان الجميلي ، مصدر سابق ، ص ٢٧٩ .
- (٢٥) المصدر نفسه ، ص ٢٧٩ .
- (٢٦) عباس عبد الحسين العيداني ، مصدر سابق ، ص ١٦٨ .

قائمة المصادر

- ١- الجميلي ، رياض كاظم سلمان ، كفاءة التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية (التعليمية والصحية والترفيهية) في مدينة كربلاء ، اطروحة دكتوراه ، كلية التربية/ بن رشد ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٧
- ٢- الجنابي ، صلاح حميد ، مركز المدينة الاقتصادي واثره في المركب الحضري ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، العدد ١٦ ، بغداد ، مطبعة العاني ، ١٩٨٥
- ٣- حسين ، عبد الرزاق عباس ، الإطار النظري للجغرافية ، مطبعة الأيمان ، بغداد ، ١٩٧٠
- ٤- خلاف ، ميرفت احمد ، جغرافية الخدمات ، الاسكندرية ، ٢٠٠٤
- ٥- الشامي ، صلاح الدين علي ، الجغرافية دعامة التخطيط، منشأة المعارف، الإسكندرية، ١٩٧٦
- ٦- العامري ، فاطمة فهد حمادي ، كفاءة الخدمات الصحية وبعض العوامل المؤثرة فيها – دراسة تحليلية في مدينة بغداد – قطاعي الرصافة والمنصور ، اطروحة دكتوراه ، المعهد العالي للتخطيط الحضري والاقليمي ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٥
- ٧- العجيلي ، محمد صالح ، الخدمات الصحية في مدينة بغداد ، رسالة ماجستير ، كلية الاداب ، جامعة بغداد ، ١٩٨٩
- ٨- العيداني ، عباس عبد الحسين ، تباين التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة البصرة ، اطروحة دكتوراه ، كلية الاداب ، جامعة البصرة ، ٢٠٠٣
- ٩- منشد ، فيصل عبد ، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في محافظة البصرة ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، العدد ٤٣ ، بغداد ، ٢٠٠٠

الدوائر الرسمية

- ادارة مستشفى الربيع الاهلي .
- ادارة مستشفى الامل الاهلي .
- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء ، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٨ .
- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة المؤسسات الصحية غير الحكومية ، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٨ .
- نقابة الاطباء ، فرع ذي قار
- نقابة الصيادلة ، فرع ذي قار
- جمهورية العراق ، وزارة البلديات والاشغال العامة ، مديرية التخطيط العمراني ، شركة مجموعة المخططين العراقيين ، مشروع استراتيجية تطوير مدينة الناصرية وتحديث المخطط الاساس لها، ٢٠٠٩
- جمهورية العراق ، وزارة التخطيط والتعاون الانمائي ، الجهاز المركزي للاحصاء وتكنولوجيا المعلومات، مديرية احصاءات البيئة ، المسح البيئي لنشاط الخدمات الطبية في العراق لسنة ٢٠٠٨ ، اذار ٢٠٠٩

الملاحق

ملحق (٢)

المستشفيات الاهلية في مدينة الناصرية عام ٢٠٠٩

عدد الاسرة	العاملون في المهن الصحية	العاملون في المهن الطبية	عدد الاطباء			الموقع	اسم المستشفى
			صيادلة	عام	اختصاص		
٢٠	٢	٤	-	١	-	الادارة	الربيع
٣٥	٢٠	١٥	-	٣	-	السراي	الامل
٥٥	٣٢	١٩		٤			

المصدر:-

- ادارة مستشفى الربيع الاهلي .
- ادارة مستشفى الامل الاهلي .

ملحق (٣)

توزيع المراكز الصحية التخصصية في مدينة الناصرية عام ٢٠٠٩

اسم المركز	الموقع	عدد الاطباء	%	الكادر الطبي	%	الكادر الصحي	%
١ استشارية الامراض الصدرية	شارع بغداد	١	2.3	١٦	11.6	٨	5.2
٢ المركز التخصصي لطب الاسنان/ قطاع الثاني	سومر	٧	16.3	٢٨	20.3	١١	7.2
٣ المركز التخصصي لطب الاسنان / القطاع الاول	شارع بغداد	١٨	41.9	٨	5.8	٢٣	١٥
٤ مركز القلب	اور	١٤	32.5	٣٨	27.5	٤٨	31.4
٥ مركز السكري والغدد الصم	السراي	٠	٠	٢٥	18.1	٢١	13.7
٦ مركز تاهيل المعوقين	اريدو	٣	٧	١٤	10.2	٣٠	19.6
٧ مركز نقل الدم الرئيس	السراي	٠	٠	٩	6.5	١٢	7.9
المجموع		٤٣	١٠٠	١٣٨	١٠٠	١٥٣	١٠٠

المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على :-

- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء ، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٨ .

ملحق (٤)
توزيع المراكز الصحية الأولية في مدينة الناصرية لعام ٢٠٠٩

عدد المراجعين السنوي	الكوادر اخدمية	ذو المهن الصحية	ذو المهن الطبية	طباء الاسنان	الاطباء	المستلزمات	الاجزاء الخدمية	موقع	المقر	رقم
٢٣١٩٧	١٢	١٥	١٥	١	١	١٤٤٩٥	المتنزه - شارع بغداد	المتنزه	الكرار	١
١٧٦٤٣	١١	١٤	١١	٠	٤	١٦٣٨٨	السكك - ال جوش - العمزات	السكك	١٥ شعبان	٢
٥٠٣٤١	١٦	٣٧	١٩	٠	٢	٢٣٣٩٩	الاسكان الصناعي - الصمود - الرعيلات	الاسكان الصناعي	الشهيد عبد الرضا	٣
٤٦٠٢٢	١٤	٢٥	٢٣	٠	٤	٣٠٥٨١	الثورة - المتصورية - الكازو - الراوية - الامير	الثورة	الامام الحسن	٤
٣٨٧٠٩	١٥	٢٩	٢١	١	٢	١٤٥٠٣	الشعلة - الاسكان - الشموخ	الشعلة	الرسول	٥
٤٤٨٨٧	٩	٢٦	١٧	١	٣	٣٢١١٩	اريطو - الرافدين	اريطو	اريطو	٦
٢٤٧٦١	١١	٢٣	٣٥	١	٠	٩١٧٥	البقاع - الزهراء	البقاع	البقاع	٧
٥٤١٤٤	١١	٢٦	٢٢	٢	٣	٤٤٤٠٨	السراي والروضه - الجامع - الامن - القضاء - التضحية	السراي	الحويجي	٨
٤٥٠٤٣	١٤	٣٧	٢١	٠	٢	٢٥١٨٥	الشرقية ١ - الشرقية ٢ - الصالحية ٢	الامن	الامام المهدي	٩
٥١٩٩٦	١٣	٢٥	٦	١	١	٣٨٤٦٦	الصالحية ١ - العروبة - السيف	الشرقية	الرازي	١٠
٢٩٥٥٧	١٢	٢٣	٢٤	١	١	١١٨٣١	الصالحية ١ - العسكري	الصالحية	ام البنين	١١
٣٩٤٦٧	١٣	٤١	٣٢	١	٢	٣٧٥٨٠	سومر - المعلمين	العسكري	سومر	١٢
٣٣٢٩٧	١٣	٣٧	١٥	٠	١	٤٢٨٢٥	الصدر ١ - الصدر ٢	سومر	الامام الرضا	١٣
٤٠٢٥٣	٢٩	٤٧	٢٤	١	٢	٣٠٥٦١	الشهداء - الحسين	الصدر	الشهيد الصدر	١٤
٤٠٠٥٣	١٠	٤٤	١٦	١	١	٣٤٢٤٣		الشهداء	الشهيد وليد	١٥
٥٨٤٣٧	203	459	301	١١	٣٣	٤٠١١١٩			المجموع	

المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على:-
- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، مدينة التخطيط ، قسم الاحصاء ، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٨

ملحق (٥)

توزيع العيادات الشعبية في مدينة الناصرية لعام ٢٠٠٩

ذو المهن الصحية	الاطباء		الموقع	اسم العيادة	
	عام	اختصاص			
١١	٣	—	الشرقية	الرازي	١
١١	٢	—	الصابئة	ام البنين	٢
١١	٢	—	الامن الداخلي	الفداء	٣
١١	٢	—	الشهداء	الشهداء	٤
١١	٢	—	اريدو	اريدو	٥
١٢	٢	—	الصدر	الصدر	٦
١٢	٢	—	سومر	سومر	٧
١١	٢	—	الشهداء	الشفاء	٨
١١	٢	—	الاسكان	الاسكان الصناعي	٩
١١	٢	—	السكك	النور	١٠
١١	٢	—	الثورة	الثورة	١١
٢٠	٥	٥	السراي	الناصرية	١٢
١٤٣	٢٨	٥		المجموع	

المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على :-

- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة المؤسسات الصحية غير الحكومية ، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٠٨ .

ملحق (٦) التوزيع المكاني للعيادات الخاصة وما يرتبط بها في مدينة الناصرية لعام ٢٠٠٩

	اسم الحي	عيادات الاطباء	%	الصيدليات	%	المختبرات الطبية	%	الضمد الصحي	%
١.	مركز المدينة	١٤١	87.4	٥١	55.4	١٧	٨٥	٢٥	٤٨.١
٢.	السراي	٤	2.5	٨	8.7	٣	١٥	١	١.٩
٣.	سومر	٤	2.5	١	1.1	-	-	١	١.٩
٤.	المعلمين	٣	1.9	١	1.1	-	-	١	١.٩
٥.	الشهداء	٣	1.9	١	1.1	-	-	٤	٧.٧
٦.	اريدو	٣	1.9	٤	4.4	-	-	٢	٣.٩
٧.	الشموخ	٣	1.9	١	1.1	-	-	٢	٣.٩
٨.	الثورة	-	-	٢	2.1	-	-	٤	٧.٧
٩.	مدينة الصدر	-	-	٢	2.1	-	-	١	١.٩
١٠.	شارع بغداد	-	-	٣	3.3	-	-	١	١.٩
١١.	المنصورية	-	-	١	1.1	-	-	٢	٣.٩
١٢.	الامن الداخلي	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
١٣.	الاسكان	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
١٤.	الصالحية	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
١٥.	الاسكان	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
١٦.	البشائر	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
١٧.	التضحية	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
١٨.	البقاع	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
١٩.	العمارات	-	-	١	1.1	-	-	١	١.٩
٢٠.	الادارة المحلية	-	-	١	1.1	-	-	-	-
٢١.	المتنزه	-	-	١	1.1	-	-	-	-
٢٢.	الشعلة	-	-	٢	2.1	-	-	-	-
٢٣.	العسكري	-	-	٢	2.1	-	-	-	-
٢٤.	اور	-	-	١	1.1	-	-	-	-
٢٥.	الفداء	-	-	١	1.1	-	-	-	-
٢٦.	الرافدين	-	-	١	1.1	-	-	-	-
	المجموع	١٦١	١٠٠	٩٢	١٠٠	٢٠	١٠٠	٥٢	١٠٠

المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على :- نقابة الاطباء ، فرع ذي قار ، نقابة الصيادلة ، فرع ذي قار - جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة ذي قار ، شعبة المؤسسات الصحية غير الحكومية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠٠٩.

ملحق (٧) قيم الاشتراكيات في متغيرات الخدمات الصحية لمدينة الناصرية

رقم	اسم المتغير	قيم الاشتراكيات	اسم المتغير	قيم الاشتراكيات
١	مركز صحي	٠.٨٧٥	عيادة شعبية	٠.٨٤٩
٢	عدد الأطباء في	٠.٨٤٦	عدد الأطباء في	٠.٦٨٢
٣	الكوادر الطبية في	٠.٧٧٨	الكوادر الطبية	٠.٨٨٥
٤	مركز تخصصي	٠.٦٣٤	عيادة طبية	٠.٩٦٥
٥	عدد الأطباء في	٠.٥٧٧	صيدلية	٠.٩٧١
٦	الكوادر الطبية في	٠.٨٥٣	عدد السكان	٠.٤٠٥
٧	مستشفى حكومي	٠.٦٥٧	مساحة الحي	٠.٣٥٩
٨	عدد الأطباء في	٠.٧٤٣	درجة الرضا	٠.٨٥١
٩	الكوادر الطبية في	٠.٧٨٩	سهولة الوصول	٠.٦١٢

المصدر: عمل الباحث باستخدام برنامج s.p.s.s

ملحق (٨) قيم درجات العامل لخدمات الصحية

اسم الحي	العامل الاول	العامل الثاني	العامل الثالث
١. السراي	٢.٤٧٨٥٣	٢.٢٦٤٠٥	٠.٧١٥٩٢
٢. الشرقية	١.٢٤٨١١	٠.١٥٨٩٩-	٠.٠٦٩٠
٣. الصابئة	١.١٤٣١٨	٠.٠٩٥٨٤-	٠.٢٩٨٩٦
٤. العروبة	٠.٢٦٢٠٧	٠.٤٢٧٩٥-	٠.٢٢٥١٠-
٥. العسكري	١.١٣٩٨٩	٠.٣٠٢٩٣-	٠.٠١٣٢١-
٦. السكك	١.١٢٥٣٩	٠.٤١٢٥٤-	٠.١٠٨١-
٧. الثورة	١.٣٧٤٥٨	٠.٣٧٧٠١-	٠.٠١٦٤٥
٨. الجامع	١.١٦٥١٣	٠.٣٥٥٤٦-	٠.٠٦٦١١
٩. المعلمين	١.٨٢٧٥٦	٠.٢٤٨٢٣	٠.٣٠٤٦-
١٠. المنتزه	٠.٢٣٤١٩	٠.٤١٧٢١-	٠.١٤٧٤٠-
١١. المنصورية	١.٢٤٣٦٢	٠.٣٨٦٥٠-	٠.٠٧١٩٦-
١٢. الصالحية	٠.٨٠٦٢١	٠.٤٦٨٠٦-	٠.٢١٣١٧-
١٣. السيف	١.٣٤٩٧٢	٠.٦٦٧٣٩	٠.٠٤٦٣٢-
١٤. العمارات	١.٥٠٥٢٨	٠.٣٨٤٥٢-	٠.٠٨٥٠-

٠.٣٢٧٣٠-	٠.٥٤٤٤٠-	١.٦٦٥٢٣	شارع بغداد	١٥
٠.٣١٤١٣	٢.٠٨٣٥٣	٠.٤٢٧٨١-	اريدو	١٦
٠.٥٤١٣١-	٤.٩٦٩٣٩	١.٠٧٦٠١-	الاسكان	١٧
٠.١١٧٧٢-	١.٤٦٢٧٢	٠.٨٣٦٥٤-	الزاوية	١٨
٠.١٣٦٢٣-	٠.٢٥٦٣٥-	٠.٢٦٠٨٤-	الشموخ	١٩
٠.٢٥٤١٠-	٠.٣٩٥١٢-	٠.٧٥٥٦٥-	الوهران	٢٠
٦.١٥٣٦٦	٠.٢٨١٢٥-	٠.٨١١٧٦-	الصدر الاولى	٢١
٠.٢٥٦٤٥-	٠.٣٣٥٠٣-	٠.٧٢٤٢١-	البشائر	٢٢
٠.٠٣٤٩	٠.١٦٦٨٥-	٠.٦٢٣٠٨-	الرافدين	٢٣
٠.٠٨٥٣٠-	٠.٢٢٧٤٩-	٠.٦٤٧٨٤-	الشعلة	٢٤
٠.٠٨٨٥٣-	٠.٢١٢٨٧-	٠.٤٨٧٠٦-	الامن الداخلي	٢٥
٠.١٦١٥١-	٠.٢٩٤٨٦-	٠.٦٥٤٣٢-	الصدر الثانية	٢٦
٠.٢٦٣١٥-	٠.٣٤٥٦١-	٠.٧٤٤٦٤-	الشهداء	٢٧
٠.٣١٣٥٩-	٠.٤٠٢٤٣-	٠.٨٠٧٤٥-	الاسكان	٢٨
٠.١٥٢٣٣-	٠.١٩٩٣٧-	٠.٤١٩٣٦-	سومر	٢٩
٠.٣٤٠٩٧-	٠.٣٨٥٠٩-	٠.٨٥١١٥-	الزعبلات	٣٠
٠.٣٩٣٤٥-	٠.٤٠٨٨٢-	٠.٧٦٠٤٢-	التضحية	٣١
٠.٢٤٣٢٨-	٠.٢٧٠١١-	٠.٦٢٥٧٧-	الامير	٣٢
٠.٣٦٨٤٢-	٠.٣٧٤٥٩-	٠.٧٠٦٢٣-	الفداء	٣٣
٠.٣٥٨٥٩-	٠.٣٩٢٢٠-	٠.٨١٧٠٧-	اور	٣٤
٠.٣١٤٩٦-	٠.٣٥٤٨٢-	٠.٨١١٤٦-	البقاع	٣٥
٠.٤٠١١٧-	٠.٤١٠٢٩-	٠.٧٣٨٢٠-	الادارة المحلية	٣٦
٠.٢٥٣٣٩-	٠.٣٠٦٥٧-	٠.٨٢١٠١-	الحسين	٣٧
٠.٠٢٤٧	٠.١٣٠٨٢-	٠.٦٧٦٧٨-	الكنازوة	٣٨
٠.٠١٣٨٠-	٠.١٢٤٨٩-	٠.٥٩٥٧٤-	الحى الصناعي	٣٩
٠.٣٨٨٠-	٠.٤٠٢٨٤-	٠.٧٥٤٦٧-	الحيوش	٤٠
٠.١٩٨٧٦-	٠.٢٧٢٧١-	٠.٨٦٤٢٢-	الصمود	٤١
٠.٥٤٠٩٦-	٠.٤١٢٩١-	٠.٢٦٩٤١-	الكرامة	٤٢

المصدر : عمل الباحث بالاعتماد على برنامج S.P.S.S

ملحق (٩)

مصفوفة تشبعات العومل بعد التدوير للخدمات الصحية

العامل الثالث	العامل الثاني	العامل الاول	اسم المتغير
٠.٠١٦-	٠.٠٥٨-	٠.٩٣٤	١. مركز صحي
٠.٠١٣	٠.٠٣٥	٠.٩١٩	٢. عدد الأطباء في المركز الصحي
٠.٠٢١-	٠.٠٧٣-	٠.٨٧٩	٣. الكوادر الطبية في المركز الصحي
٠.٠٧٩	٠.٧٣٠	٠.٣١٠	٤. مركز تخصصي
٠.٠١١	٠.٧٥٧	٠.٠٥٤-	٥. عدد الأطباء في المركز التخصصي
٠.٠٢٤	٠.٨٩٥	٠.٢٢٥	٦. الكوادر الطبية في المركز التخصصي
٠.٠٢	٠.٨٠٩	٠.٠٥٦	٧. مستشفى حكومي
٠.٠٧٦-	٠.٨٤١	٠.١٧٥-	٨. عدد الأطباء في المستشفى الحكومي
٠.٠٥٩-	٠.٨٧٧	٠.١٢٨-	٩. الكوادر الطبية في المستشفى الحكومي
٠.٠٦	٠.٠٤	٠.٩٢٢	١٠. عيادة شعبية
٠.٠٧٤	٠.٢٤٦	٠.٧٨٥	١١. عدد الأطباء في العيادة الشعبية
٠.٠٣١	٠.٠٩٣	٠.٩٣٦	١٢. الكوادر الطبية في العيادة الشعبية
٠.٩٧٦	٠.٠٤٦-	٠.١٠-	١٣. عيادة طبية خاصة
٠.٩٨٥	٠.٠٢١	٠.٠٢١-	١٤. صيدلية
٠.٠٦٣-	٠.٠٥٣	٠.٦٣١	١٥. عدد السكان
٠.٠٩٣-	٠.٠٦٣-	٠.٥٨٨	١٦. مساحة الحي
٠.٥٠٦	٠.٦٨٥	٠.٣٥٤	١٧. درجة الرضا
٠.١٧٤	٠.٣٧٢	٠.٦٦٦	١٨. سهولة الوصول

المصدر : عمل الباحث بالاعتماد على برنامج S.P.S.S