ISSN: 1994-4217 (Print) 2518-5586(online)

Journal of College of Education

Available online at: https://eduj.uowasit.edu.iq

D. Mayada Kadhum Abd Qambar

General Directorate of Education of Wasit Governorate

Email: mayyada@uowasit.edu.iq

Keywords:

Development, health indicators, sustainable development

A r t i c l e i n f o

Article history:

Received 20.Jan.2025

Accepted 24.Feb.2025

Published 10.May.2025

Health development indicators in Al-Hay and Al-Numaniyah districts and their sustainable prospects (comparative study)

A B S T R A C T

The health index is one of the most important factors that contribute to achieving sustainable development, as it is not possible to achieve development without improving and developing the level of human health, which is the nucleus and goal of development. Due to the importance of health services and their connection, both negatively and positively, with many economic and social development sectors that the state seeks to develop and make available to all members of society, this study comes to discuss the reality of health services in the districts of Al-Hay and Al-Numaniyah, leading to revealing the extent its efficiency and adequacy in relation to the requirements of the population in order to achieve the provision of quality health service. The results of the study showed that there is a clear deficiency in the material and human resources available for health services, which gave negative results for its functional performance towards returning and inpatient patients and its reflection without achieving the degree of satisfaction or ambition for the population. Therefore, it is necessary to develop a health policy based on specific local planning standards aiming to achieve balance in the establishment and distribution of health institutions its workforce is proportionate to the distribution of the population and ensures easy access to services within the time frame and the actual needs of the community.

© 2022 EDUJ, College of Education for Human Science, Wasit University

DOI: https://doi.org/10.31185/eduj.Vol59.Iss1.4249

مؤشرات التنمية الصحية في قضائي الحي والنعمانية وآفاقها المستدامة
(دراسة مقارنة)

أ.م.د. ميادة كاظم عبد قمبر
المديرية العامة لتربية محافظة واسط

المستخلص

يعد مؤشر الصحة من اهم العوامل التي تسهم في تحقيق التنمية المستدامة، اذ من غير الممكن ان تتحقق التنمية دون تحسين وتطوير المستوى الصحي للإنسان الذي هو نواة التنمية وهدفها. ولأهمية الخدمات الصحية وارتباطها سلبا وايجابا بالعديد من القطاعات التنموية الاقتصادية والاجتماعية التي تسعى الدولة الى تطويرها واتاحتها لكل افراد المجتمع تأتي هذه الدراسة لتناقش واقع الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية وصولا الى الكشف عن مدى كفاءتها وكفايتها بالنسبة لمتطلبات السكان بما يحقق تقديم خدمة صحية نوعية، وقد بينت نتائج الدراسة وجود قصور واضح في الموارد المادية والبشرية المتاحة للخدمات الصحية مما اعطى نتائج سلبية عن الاداء الوظيفي لها باتجاه المرضى المراجعين والراقدين بالتالي انعكاسه دون تحقيق درجة من الرضا للسكان، لذلك من الضروري وضع سياسة صحية تستند الى المعايير التخطيطية المحلية المعدة من قبل وزارة الصحة تهدف الى تحقيق التوازن في انشاء وتوزيع المؤسسات الصحية والقوى البشرية العاملة فيها بما يتناسب مع توزيع السكان وبما يضمن سهولة الوصول الى الخدمات ضمن الاطار الزمني والاحتياجات الفعلية للمجتمع .

الكلمات المفتاحية : التنمية ، المؤشرات الصحية ، التنمية المستدامة

المقدمة

تعد الخدمة الصحية احد معايير قياس تقدم الدولة في مجال رفاهية مواطنيها، وتكتسب اهميتها هذه من انها ذات اتصال مباشر بحياة الفرد ويتم تقديم الخدمات الصحية عن طريق مؤسسات مسخرة لهذا الغرض تحتوي على جميع متطلبات الخدمة المادية والبشرية وعلى كافة الأصعدة سواء كانت اولية او تخصصية، وتساهم هذه الخدمات في تحسين جودة الحياة وتقليل معدلات الامراض والوفيات وتعمل على تعزيز الوعي الصحي بين افراد المجتمع، لذلك ان ضمان توفير خدمة صحية ذات جودة عالية لجميع السكان مع الحفاظ على الموارد المتاحة يعد هدفا اساسيا للتنمية المستدامة في اي مجتمع (الدليمي، ٢٠٠٩، ص١٤٥-١٩٠) .

مشكلة البحث :١-هل هناك تباين مكاني للخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية ؟ ٢-هل تعد هذه الخدمات كفؤة من الناحية الوظيفية ؟ ٣-هل يمكن تنمية تلك الخدمات مستقبلا في القضائين عند تزايد اعداد السكان فيهما؟

فرضية البحث :١-يتباين التوزيع المكاني للخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية ٢-تتباين كفاءة الخدمات الصحية عند مقارنتها بالمعايير التخطيطية المحلية المحددة ٣-يمكن تنمية تلك الخدمات في المستقبل في حال اهتمام الجهات الحكومية ذات العلاقة بها .

هدف البحث :

١-التعرف على واقع التوزيع المكاني للخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية ودوره في كفاءتها

٢- قياس كفاءة هذه الخدمات وفقا للمعايير التخطيطية المعدة من قبل وزارة الصحة العراقية ٣

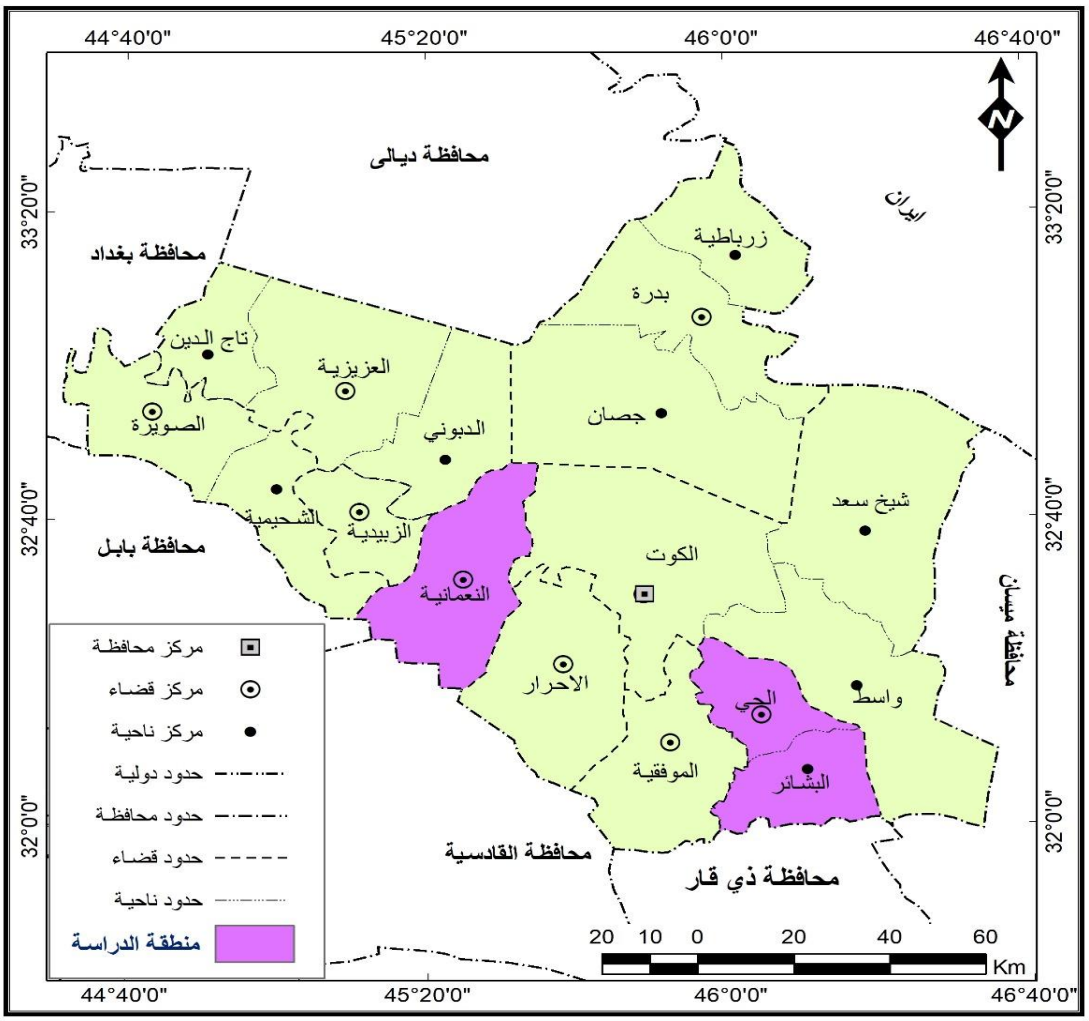
٣- محاولة تنمية هذه الخدمات بما يخدم الواقع الصحي للقضائين في المستقبل .

منهجية البحث: اعتمد البحث على المنهج التحليلي الوصفي لوصف واقع حال الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية مستعينا بالأسلوب الكمي والوسائل الاحصائية للبيانات والمعلومات التي تم الحصول عليها من المؤسسات الصحية ذات العلاقة لمعرفة مدى كفايتها وكفاءتها وفقا للمعايير التخطيطية المحلية المحددة وبالاعتماد على الدراسة الميدانية والاستبانة التي تم توظيفها لاختبار درجة رضا السكان عن الخدمات الصحية في القضائين والوصول الى نتائج البحث .

حدود البحث:

الحدود المكانية للبحث تتضمن الحدود الادارية لمحافظة واسط الواقعة بين دائرتي عرض(٥٤ ً ٣١) و(٣٠ ً ٣٣) شمالا وخطي طول(٣١ ً ٤٤) و(٣٤ ً ٤٦) شرقا كما تشير له خريطة(١).

خريطة (١) موقع منطقة الدراسة من محافظة واسط



المصدر : الباحثة بالاعتماد على جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة ، خريطة محافظة واسط لعام ٢٠٢٣ بمقياس رسم ١/٥٠٠٠٠٠ .

يتكون قضاء الحي من مدينة الحي التي تمثل مركز القضاء وتبلغ مساحتها(١٣٣)كم٢، يمتلك القضاء ناحية واحدة هي ناحية البشائر التي تقدر مساحتها(٧٨١)كم٢، اي ان المجموع الكلي لمساحة القضاء(٩١٤)كم٢ بنسبة(٦%) من اجمالي مساحة المحافظة البالغة(١٥١٧٣)كم٢، يقع القضاء جنوب محافظة واسط يحده من الشمال قضاء الكوت ومن

الشرق ناحية واسط ومن الجنوب قضاء الرفاعي التابع لمحافظة ذي قار ومن الغرب قضاء الموفقية ومن الجنوب الشرقي تحده محافظة ميسان. ويتكون قضاء النعمانية من مدينة النعمانية التي تمثل مركز القضاء وتبلغ مساحتها(٩٤٦)كم٢ بنسبة(٦,٢%) من اجمالي مساحة المحافظة، يقع القضاء وسط محافظة واسط يحده من الشمال ناحية الدبوني وقضاء الزبيدية ومن الشرق ناحية جصان ومن الجنوب مركز قضاء الكوت وقضاء الاحرار ومن الغرب هور الدلمج ويخترق شرق القضاء نهر دجلة على امتداد ما يقارب (٣٩)كم، وقد اتخذ القضائين اساسا للمقارنة لتقارب المساحة بينهما. اما **الحدود الزمانية للبحث** فتتضمن البيانات المتعلقة بمؤشر الصحة في القضائين والتي تم جمعها من المؤسسات الصحية ذات العلاقة لعام ٢٠٢٤.

المحور الاول : واقع الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية

تعد الخدمات الصحية حجز الزاوية في اي نظام صحي مستدام حيث تركز على تعزيز الصحة العامة وتامين الوقاية الصحية والخدمات العلاجية للسكان من خلال برامج التوعية وبما يحقق ملائمة مكانية لعاملي الزمن والمسافة للوصول الى حالة من الرفاهية الصحية الشاملة لكل افراد المجتمع(لفته واخرون ،٢٠١٤، ص٢٧٧)، وتتمثل بالمؤسسات الصحية كالمستشفيات والمراكز الصحية والعيادات والمرافق الطبية الاخرى التي تقدم خدمات صحية متنوعة بدا من الرعاية الصحية الاولية وصولا الى التخصصات الطبية المتقدمة. واذا ما احيط الانسان بالعناية المكانية والتدريب المثمر واكتملت له مقومات الصحة امكنه من القيام بالتغيير لتحقيق التقدم المنشود فهو اساس عملية التنمية وان هناك علاقة طردية بين تطور الخدمات الصحية والواقع التنموي(الزيادي ،٢٠١١، ص٣) .

اولا : المؤسسات الصحية

أ- **المستشفيات** : تعرف المستشفى بانها مؤسسة صحية وظيفتها توفير العناية الصحية الكاملة لجميع افراد المجتمع سواء كانت علاجية او وقائية فضلا عن كونها مركزا لتدريب العاملين في الحقل الطبي والصحي ومركزا للأبحاث الطبية والاجتماعية ومركزا لتأهيل المرضى الراقدين والمراجعين للعيادات الخارجية(البكري ،٢٠٠٥، ص٢٣). من خلال استقراء بيانات جدول(١) وشكل(١) نجد ان قضاء الحي يمتلك مستشفى واحدة تتمثل بمستشفى الشهيد فيروز العام الذي

جدول (١)

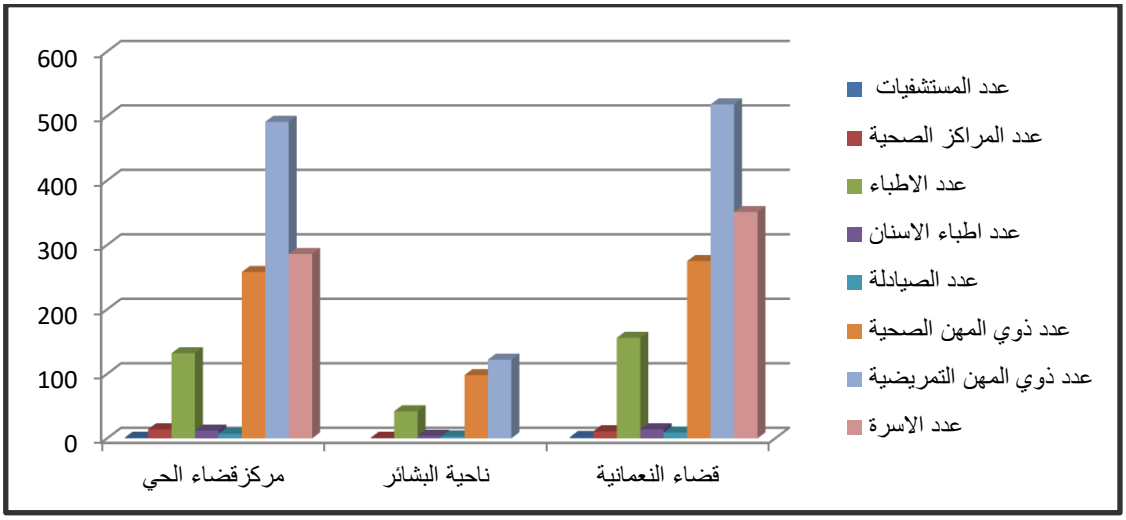
الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية لعام ٢٠٢٤

الوحدات الادارية	عدد المستشفيات	عدد المراكز الصحية	عدد الاطباء	عدد اطباء الاسنان	عدد الصيادلة	ذوو المهن الصحية	ذوو المهن التمريضية	عدد الاسرة
مركز قضاء الحي	١	١٤	١٣٢	١٢	٧	٢٥٨	٤٩١	٢٨٦
ناحية البشائر	–	١	٤٢	٤	٣	٩٨	١٢٢	–
مركز قضاء النعمانية	٢	١١	١٥٦	١٤	٩	٢٧٥	٥١٨	٣٥١

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على: مديرية صحة محافظة واسط ، قسم التخطيط ، شعبة الاحصاء الصحي والحياتي، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٢٤ .

شكل (١)

الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية لعام ٢٠٢٤



المصدر : الباحثة بالاعتماد على بيانات جدول (١) .

يعد المستشفى الوحيد في القضاء، في حين ينعدم وجود مستشفى في ناحية البشائر مما ادى الى اعتماد اغلب سكانها على هذه المستشفى بقطع مسافات طويلة للوصول اليها لغرض المراجعة وتلقي العلاج، بلغ مجموع الاسرة فيها(٢٨٦) سرير، اما نصيب قضاء النعمانية فكان(٢) مستشفى تمثلت بمستشفى النعمانية العام ومستشفى الحاج جلال للنسائية والاطفال وبلغ مجموع الاسرة فيها(٣٥١) سرير .

ب- المراكز الصحية : وهي مؤسسات صغيرة الحجم مقارنة بالمستشفيات، تضم عدة انواع منها المراكز الصحية الرئيسة والمراكز الصحية الفرعية والمراكز الصحية المتخصصة والعامة فضلا عن العيادات الصحية الشعبية وعيادات التامين الصحي، وتقوم بمعالجة بعض الحالات الطارئة واليسيرة للسكان وتحويل الحالات الحرجة والصعبة الى المستشفيات بعد تقديم العلاج المناسب لهم(الحسن ،٢٠١٣، ص٢٨١). وتتوزع بين الوحدات الادارية بشكل متباين وهو مالا ينسجم مع العدالة الاجتماعية وعدد وكثافة السكان في هذه الوحدات، بلغ عددها في قضاء الحي(١٥) مركزا (١٤) منها في مركز القضاء ومركز صحي واحد في ناحية البشائر. اما قضاء النعمانية فبلغت عدد المراكز الصحية فيه (١١) مركزا .

ثانيا : القوى البشرية العاملة

تتباين القوى البشرية العاملة في المؤسسات الصحية بين القضائين، اذ يبلغ مجموعها الكلي في قضاء الحي (١١٦٩) شخص، (٩٠٠) شخص منها في مركز قضاء الحي بواقع (١٣٢) طبيب، (١٢) طبيب اسنان، (٧) صيدلي ، (٢٥٨) ذوو المهن الصحية ، (٤٩١) ذوو المهن التمريضية ، و(٢٦٩) شخص في ناحية البشائر بواقع (٤٢) طبيب ، (٤) طبيب اسنان، (٣) صيدلي ، (٩٨) ذوو المهن الصحية ، (١٢٢) ذوو المهن التمريضية ، في حين يبلغ مجموعها الكلي في قضاء النعمانية (٩٧٢) شخص بواقع (١٥٦) طبيب ، (١٤) طبيب اسنان، (٩) صيدلي، (٢٧٥) ذوو المهن الصحية ، (٥١٨) ذوو المهن التمريضية. ويلاحظ من التوزيع المكاني للمؤسسات الصحية والقوى البشرية العاملة في القضائين عدم وجود تخطيط صحي متوازن فيها، وانها وعلى الرغم من وقوعها في مركز القضاء وفي وسط الاحياء السكنية الا انها تعاني من الاهمال وقلة المستلزمات الطبية وعدم توافر الادوية للأمراض المزمنة وعدم مراقبة الكادر من قبل الجهات الرقابية مما يخلق وضعا سلبيا ينعكس على متطلبات الخدمة الصحية الفعلية للسكان والتمتع بجودة حياة مناسبة وبلوغ الرفاه الصحي.

المحور الثاني : كفاءة الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية

يتطلب الارتقاء بالواقع الصحي تقديم خدمة صحية متميزة للمواطنين وذلك يمكن ان يتم عن طريق تحقيق التناسب ما بين الخدمات الصحية واعداد السكان، وبخلاف ذلك فان اي انخفاض في مستوى الخدمات الصحية مقارنة بأعداد السكان سيكون له تأثير سلبي على مستوى الاداء الوظيفي لها ومن ثم صعوبة تنفيذ التنمية الصحية المنشودة. ولقياس مدى كفاءة الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية تم اعتماد مجموعة من المعايير التخطيطية المحلية المحددة من قبل وزارة الصحة لكي يتسنى لنا اجراء المقارنة بالتالي الخروج بنتيجة نهائية لعملية التقييم ايجابا كانت او سلبا واقتراح الحلول المناسبة لذلك وكما يأتي :

اولا : المعيار المساحي

نسمة/مستشفى : يعد هذا المؤشر ذو اهمية كبيرة في تحديد العلاقة بين حجم السكان وعدد المستشفيات، فضلا عن اهميته بتحسين وتطوير المستوى الصحي ووضع الخطط التنموية اللازمة لمتطلبات التوازن المكاني في توزيع المستشفيات. من خلال بيانات جدول(٢) وعند الاخذ بالمعيار التخطيطي المحدد بـ(٥٠٠٠٠) نسمة لكل مستشفى وبمساحة (٧٦٠٦٠٠) م٢ نجد ان مستشفى الشهيد فيروز العام في قضاء الحي يخدم معدلا مرتفعا من السكان يصل الى (١٢٨٥٣٣)نسمة/مستشفى وهذا يشكل ضغطا كبيرا على المستشفى من خلال عدم قدرتها على استيعاب هذا الحجم السكاني ومن ثم يجعلها عاجزة عن تقديم خدمة طبية وادارية ضمن المستوى المطلوب، لذا يتطلب توفير(٢)مستشفى وبمساحة (١٥٢١٢٠٠) م٢ لسد حاجة السكان فيكون العدد الكلي(٣) مستشفى بالتالي يمكنها من تقديم الخدمة الصحية بكل عناصرها، وهذا ينطبق على قضاء النعمانية فعلى الرغم من التباين في الحجم السكاني لكل مستشفى والبالغ (٦٨٨١٠) نسمة/مستشفى فهو بحاجة الى توفير مستشفى واحدة جديدة بمساحة (٧٦٠٦٠٠) م٢ ليصبح العدد الكلي فيه (٣) مستشفى. وبالرغم من ان المستشفى هي اكبر مؤسسة صحية في القضائين الا انها ليست متكاملة اذ لا تتوفر فيها جميع انواع العلاجات الطبية ولا تجري فيها الا بعض العمليات الجراحية الخاصة معنى ذلك ان الخدمات الصحية المقدمة فيها لم تصل الى مستوى الطموح التي ينبغي ان تقدمها.

نسمة/ سرير: يعد هذا المعيار دليلا على كفاءة المؤسسات الصحية وعلى نوعية الخدمة الصحية المقدمة للسكان من خلال الاعتماد على المعيار التخطيطي المحدد بتوفير سرير واحد لكل(٢٠٠) نسمة وبمساحة١٠٠م٢(وزارة التخطيط ،١٩٨٤، ص٢٠)، على وفق ذلك يتخطى مركز قضاء الحي هذا المعيار بمقدار يصل الى (٤٤٩) نسمة/سرير، مما يدل على وجود نقص في عدد الاسرة مقابل الحجم السكاني في القضاء بالتالي تأثيره السلبي في كفاءة الخدمة الصحية المقدمة في المستشفى لعدم قدرة اسرتها الفعلية على استيعاب المرضى الراقدين ومن ثم ينعكس هذا الوضع على مدى زحام المرضى في السرير الواحد مقابل بقاء البنى التحتية الصحية دون تطور، لذا يحتاج القضاء الى اضافة اسرة جديدة بحدود (٣٥٧) سرير وبمساحة(٣٥٧٠٠) م٢ ليكون العدد الكلي(٦٤٣) سرير. ومن الجدير بالذكر ان اغلب سكان ناحية البشائر التي ينعدم وجود مستشفى فيها يلجئون الى هذه المستشفى للمراجعة وتلقي العلاج مما يولد ضغطا اضافيا على المستشفى بأسرتها والتي تعاني بالأساس من نقص في عدد الاسرة وينطبق هذا الحال على قضاء النعمانية الذي سجل مؤشرا بلغ (٣٩٢) نسمة/سرير، وهذا يدعو الى زيادة عدد الاسرة الى(٦٨٨) سرير ليتناسب مع عدد السكان اي بزيادة (٣٣٧) سرير وبمساحة تقدر بـ(٣٣٧٠٠) م٢.

جدول (٢)

كفاءة الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية لعام ٢٠٢٤

الوحدات الادارية	عدد السكان	نسمة/ مستشفى	نسمة/ سرير	نسمة/ مركز صحي	نسمة/ طبيب	نسمة/ طبيب اسنان	نسمة/صيدلي	نسمة/ ذوو المهن الصحية	نسمة/ ذوو المهن الطبية
مركز قضاء الحي	١٢٨٥٣٣	١٢٨٥٣٣	٤٤٩	٩١٨١	٩٧٤	١٠٧١١	١٨٣٦٢	٤٩٨	٢٦٢
ناحية البشائر	٥٩١١٧	–	–	٥٩١١٧	١٤٠٨	١٤٧٧٩	١٩٧٠٦	٦٠٣	٤٨٥
مركز قضاء النعمانية	١٣٧٦٢٠	٦٨٨١٠	٣٩٢	١٢٥١١	٨٨٢	٩٨٣٠	١٥٢٩١	٥٠٠	٢٦٦

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على: ١- بيانات جدول(١) ٢- وزارة التخطيط والتعاون الانمائي، هيئة التخطيط الاقليمي، اسس ومعايير الخدمات العامة لعام ٢٠١٦ ٣- مديرية احصاء محافظة واسط ، تقديرات سكان محافظة واسط لعام ٢٠٢٤، بيانات غير منشورة .

نسمة/ مركز صحي : وهو من اهم المعايير التي من خلالها يتم تحديد اتجاهات تنمية المراكز الصحية والتعرف على المشاكل الاقتصادية والاجتماعية الناجمة من هذه العملية كما ونوعا. وقد حدد المعيار التخطيطي بـ(١٠٠٠٠) نسمة لكل مركز صحي وبمساحة لا تقل عن(٥٠٠٠) م٢(وزارة الصحة ،٢٠٢١، ص٥٩)، وعند مقارنة مجموع سكان مركز قضاء الحي مع المعيار التخطيطي المحدد نجد ان المؤشر قد بلغ(٩١٨١) نسمة/مركز صحي وهو المؤشر الافضل من حيث الكفاءة وذلك لان عدد السكان في القضاء ادنى من المعيار المحدد لإنشاء مركز صحي فيه، مما يدل على تحسن نوعية الخدمات الصحية المقدمة للسكان وجودة الاداء الوظيفي لهذه المراكز، وعلى صعيد الوحدات الادارية سجلت ناحية البشائر عجزا في المعيار لتجاوز عدد سكان هذه الوحدة الى المراكز الصحية المعيار المحدد بمقدار(٥٩١١٧) نسمة/مركز صحي وهذا يشير الى نقص المراكز الصحية نتيجة تضخم السكان لذا تحتاج الى توفير(٥) مراكز صحية جديدة لرفع الضغط على المركز الصحي الوحيد الموجود فيها وبمساحة (٢٥٠٠٠)م٢ ليصبح العدد الكلي(٦) مراكز، اما قضاء النعمانية فبلغ المؤشر فيه (١٢٥١١) نسمة/مركز صحي وهو مؤشر غير كفوء لتخطيه المعيار التخطيطي المحدد بالتالي يحتاج القضاء الى فتح (٣) مراكز صحية بمساحة تقدر بـ(١٥٠٠٠) م٢ ليكون العدد الكلي (١٤) مركزا. مما تقدم يتبين عدم وجود توازن بين المؤسسات الصحية وعدد السكان في القضائين وهذا دليل على قصور المراكز الصحية وانخفاض كفاءة الخدمة الصحية المقدمة فيها، لذا يتطلب توفير عدد كاف يفوق المتوفر حاليا حتى نتمكن من تحقيق التوازن المكاني والذي من خلاله يتم تحديد اتجاهات التنمية المكانية لهذه المؤسسات في كل قضاء .

ثانيا : معايير ذوو المهن الطبية

نسمة/ طبيب : يقصد به حصة الطبيب الواحد من الاشخاص والذي يختلف من مكان لآخر ومن وقت لأخر تبعا لطبيعة المجتمع وخصائصه السكانية والاقتصادية والحضارية ونسبة المتعلمين فيه، ويعكس هذا المعيار مدى كفاءة النظام الصحي في توفير احتياجات السكان من الخدمة والقدرة على وضع الخطط التنموية لتوزيع الكوادر الطبية بشكل متوازن

(العبيدي،٢٠١٣،ص١٥١).حدد المعيار التخطيطي بطبيب واحد لكل(١٠٠٠) نسمة من السكان(صفر،٢٠١٥، ص٤٥٧) وعند تطبيق هذا المعيار على واقع مركز قضاء الحي البالغ عدد الاطباء فيه(١٣٢) طبيب نجد ان المؤشر قد بلغ(٩٧٤) نسمة لكل طبيب وهو مؤشر كفوء لأنه ادنى من المعيار التخطيطي المحدد وفيه دلالة على تحقيق توازن مثالي بين عدد السكان وعدد الاطباء في القضاء بالتالي تأثيره الايجابي على نوعية الخدمة الصحية المقدمة للسكان من حيث التشخيص والعلاج، في حين سجلت ناحية البشائر مؤشرا بلغ (١٤٠٨) نسمة/ طبيب وهو مؤشر سلبي وغير كفوء لتخطيه المعيار التخطيطي المحدد مما يولد ذلك ارباكا في عمل الطبيب نتيجة لضغط المرضى المراجعين لذا فمن الضروري توفير(١٧) طبيب لسد هذا العجز، اما قضاء النعمانية فبلغ المؤشر فيه(٨٨٢) نسمة/طبيب وهو مؤشر كفوء جدا يدل على تحسن نوعية الخدمة الصحية المقدمة لهذا الحجم السكاني وهذه نتيجة طبيعية لتركز العدد الاكبر من المستشفيات فيه مقارنة بالوحدات الادارية الاخرى، كما ان زيادة عدد الاطباء الخريجين من داخل العراق وخارجه كان العامل المؤثر في هبوط هذا المؤشر وكفاءته. ومن الجدير بالذكر ان اغلب الاطباء في قضائي الحي والنعمانية هم بدرجة طبيب عام او ممارس في حين يقل وجود الطبيب الاخصائي بالتالي تأثيره السلبي على كفاءة الخدمة المقدمة للسكان واضطرارهم الى مراجعة العاصمة بغداد او المدن المجاورة لغرض الحصول على الخدمات الصحية الملائمة .

نسمة/ طبيب أسنان : بلغ المعيار التخطيطي المحدد (١٠٠٠٠) نسمة/طبيب اسنان وعند تطبيقه على مركز قضاء الحي نجد ان المؤشر قد بلغ (١٠٧١١) نسمة لكل طبيب اسنان وهو مؤشر سلبي نوعا ما لتخطيه المعيار التخطيطي المحدد لذا يتطلب توفير طبيب اسنان واحد ليكون ضمن محددات المعيار، وهذا الحال يتماشى مع ناحية البشائر التي سجلت مؤشرا بلغ (١٤٧٧٩) نسمة/طبيب اسنان، اي انها بحاجة الى (٢) طبيب اسنان لتكون ضمن المعيار، في حين سجل قضاء النعمانية مؤشرا بلغ(٩٨٣٠) نسمة/طبيب اسنان مما يشير الى كفاءة المؤشر وبلوغ الكفاية العددية من اطباء الاسنان مقابل السكان، وان هناك مرونة في عدد المراجعين وعملية التشخيص والعلاج لكن الواقع الحالي يشير الى قلة وحدات الاسنان في المراكز الصحية والمستشفيات وعدم اكتمال الامكانات فيها كخدمة للمراجعين مما يدفع السكان الى التوجه نحو العيادات الخاصة متحملا التكاليف المادية الباهظة .

نسمة/ صيدلي : يلاحظ ان عدد الصيادلة في مركز قضاء الحي قد بلغ (٧) صيدلي وبهذا العدد يكون نصيب الصيدلي الواحد من السكان(١٨٣٦٢)نسمة/صيدلي وفقا للمعيار التخطيطي المحدد بـ(٢٠٠٠٠) نسمة/صيدلي(صفر ،٢٠٠٤، ص٣١٠)، وتعطي هذه القيمة مؤشرا ايجابيا لأنها ادنى من المعيار التخطيطي المحدد مما يدل على كفاءة الخدمة المقدمة وبلوغ الرفاه الصحي للسكان، وينطبق هذا الحال على ناحية البشائر التي سجلت مؤشرا ادنى من محددات المعيار، اذ بلغ(١٩٧٠٦)نسمة/صيدلي وعلى قضاء النعمانية الذي سجل مؤشرا بلغ(١٥٢٩١) نسمة/صيدلي.

ثالثا : معايير ذوو المهن الصحية

نسمة/ ذوو المهن الصحية: حدد المعيار التخطيطي ما بين ٤٠٠– ٥٠٠ نسمة/ذوو المهن الصحية وبلغ عدد ذوو المهن الصحية في مركز قضاء الحي(٢٥٨) شخص مسجلا بذلك مؤشرا بلغ (٤٩٨)نسمة/ذوو المهن الصحية، وهذه القيمة تشير الى كفاءة المؤشر لأنها ادنى من المعيار التخطيطي المحدد، في حين اجتازت ناحية البشائر المعيار المحدد بكثير اذ بلغ المؤشر(٦٠٣) نسمة/ذوو المهن الصحية مما يعطي دلالة على ضعف كفاءة الخدمة الصحية المقدمة فيها وتضخم حصة ذوو المهن الصحية من سكان هذه الناحية لذا تحتاج الى تعيين نحو(٢٠) شخص لسد احتياجها من الخدمة، اما قضاء النعمانية فبلغ عدد ذوو المهن الصحية فيه(٢٧٥) شخص بمؤشر كفوء بلغ(٥٠٠) نسمة/ذوو المهن الصحية .

نسمة/ ذوو المهن التمريضية: بلغ المؤشر في مركز قضاء الحي(٢٦٢) نسمة/ذوو المهن التمريضية عند تطبيق المعيار التخطيطي المحدد بـ(٢٥٠) نسمة/ذوو المهن التمريضية وهو مؤشر سلبي وغير كفوء لأنه يفوق المعيار التخطيطي

المحدد، اي ان حصة ذوو المهن التمريضية تتخطى العدد المقرر من السكان مما يتطلب توفير العدد الكافي والبالغ (٢٣) شخص ليكون ضمن محددات المعيار، وهذا الحال ينطبق على ناحية البشائر التي سجلت مؤشرا بلغ (٤٨٥) نسمة/ذوو المهن التمريضية متفوقة بذلك على المعيار التخطيطي المحدد، اي انها بحاجة الى تعيين (١١٤) شخص لسد العجز في الملاكات التمريضية للناحية. اما قضاء النعمانية فبلغ المؤشر فيه (٢٦٦) نسمة/ ذوو المهن التمريضية، اي انه بحاجة الى تعيين (٣٢) شخص لسد ذلك العجز .

ذوو المهن الصحية/ طبيب : سجل مركز قضاء الحي وناحية البشائر وقضاء النعمانية ذات المؤشر البالغ(٢) ذوو المهن الصحية/ طبيب عند تطبيق المعيار التخطيطي المحدد بطبيب واحد لكل (٥) ذوو المهن الصحية (وزارة الصحة،٢٠٢٢، ص٦٩) وهو مؤشر سلبي وغير كفوء بسبب قلة نصيب الطبيب الواحد من ذوو المهن الصحية مما يستوجب توفير العدد الكافي منهم لسد ذلك العجز .

ذوو المهن التمريضية/ طبيب: حدد المعيار التخطيطي بطبيب واحد لكل (٣) ذوو المهن التمريضية، وعند تطبيق المعيار على مركز قضاء الحي نجد ان المؤشر قد بلغ(٤) ذوو المهن التمريضية/طبيب وهو مؤشر كفوء جدا لتخطيه المعيار التخطيطي المحدد، في حين كانت ناحية البشائر ضمن المعيار المحدد اذ سجلت مؤشرا بلغ (٣) ذوو المهن التمريضية/طبيب، وكذا الحال في قضاء النعمانية الذي سجل ذات المؤشر وهذا دليل على كفاءة المؤشر وانعكاسه ايجابيا على نوعية الخدمة المقدمة للسكان .

المحور الثالث : مؤشر درجة رضا السكان عن الخدمات الصحية

يعد تحديد درجة رضا السكان مقياسا مهما في تقييم فاعلية النظام الصحي والتعرف على المجالات التي تحتاج الى تطوير او اصلاح، اذ تمثل الاداة الاساسية في اتخاذ القرارات المرتبطة بتخطيط السياسات الصحية وتوجيه الموارد لضمان تحسين صحة المجتمع ورفاهية افراده.(الدمرداش ،١٩٩٩، ص٢٤). ويمكن الاعتماد على درجة رضا السكان كمقياس للجودة او الانجاز من خلال تحديد اعداد المستشفيات والاطباء وسيارات الاسعاف والعيادات الاستشارية والاسرة كمؤشرات صحية رئيسة، وتتأثر درجة رضا السكان بعدد من العوامل منها جودة الخدمات الصحية وتوافر الكوادر الطبية المتخصصة وكفاءة المستشفيات والمراكز الصحية فضلا عن سهولة الوصول اليها باقل وقت وتكلفة .

ان عملية الرجوع للسكان والاخذ بآرائهم عن نوعية الخدمة الصحية المقدمة لهم من شانه ان يدعم البحث ويحقق توازنا وتكاملا في طبيعة عمل الخدمة عند اتخاذ الاجراءات التخطيطية بشكل متواصل بما يتناسب وحاجة السكان. وعلى الرغم من اهمية قياس درجة رضا السكان الا ان هناك تحديات عديدة في جمع البيانات حول هذا الموضوع لاختلاف المستوى الثقافي والاجتماعي والاقتصادي بين السكان والذي قد يؤثر في طريقة التعبير عن الرضا او الاستياء. وقد اجريت الدراسة الميدانية باستخدام استمارة الاستبانة الموزعة على عينة من سكان قضائي الحي والنعمانية البالغ عددهم (١١٨٥) شخص، حيث تم قياس مستوى درجة الرضا عن المؤسسات الصحية في القضائين عن طريق اجاباتهم على الاسئلة الواردة فيها وقد اظهرت النتائج الموضحة في جدول(٣) ان هناك نسبة من العينة غير راضيين عن مستوى اداء المؤسسات الصحية في تقديم خدماتها الطبية كما هو الحال في ناحية البشائر اذ بلغت النسبة(٥٠%) من حجم العينة، وهناك نسبة من العينة تعبر عن درجة رضا قليلة ولم تصل الى قناعة تامة كما في مركز قضاء الحي اذ بلغت النسبة(٣٨%) من حجم العينة، في حين ان النسبة الباقية التي تمثل درجة رضا عالية والبالغة(٤٢%) من حجم العينة قد تمثلت في قضاء النعمانية، وهذا يؤشر مدى الحاجة في اعادة نظر الجهات المعنية في مستوى الخدمة الصحية المقدمة واتخاذ القرار المناسب بشان تطويرها لضمان حصول الافراد على رعاية صحية متميزة تلبي احتياجاتهم وتطلعاتهم. ويمكن تقسيم نسبة درجة رضا السكان في القضائين الى ثلاث فئات وهي كالآتي :

١- **الفئة الاولى : راض جدا (اعلى من ٥٠ درجة)** حصل مركز قضاء الحي على نسبة درجة رضا بلغت(٣٣%) من حجم العينة، في حين بلغت نسبة درجة الرضا في ناحية البشائر (٢١%) يعود ذلك الى ضعف الجانب الصحي في الناحية فضلا عن بعدها عن المراكز الصحية المتخصصة، اما قضاء النعمانية فحصل على اعلى نسبة درجة رضا والبالغة (٤٢%) من حجم العينة، وهذا مؤشر ايجابي يدل على شعور السكان بالرضا عن الدور الذي تقوم به الكوادر الصحية والخدمة الصحية الجيدة المقدمة لهم مقارنة بالوحدات الادارية الاخرى .

٢- **الفئة الثانية : راض بدرجة متوسطة (٥٠ درجة فقط)** شهدت هذه الفئة ارتفاع نسبة درجة رضا السكان عن الخدمات الصحية قياسا بالفئة الاولى، اذ حصل مركز قضاء الحي على نسبة (٣٨%) من حجم العينة وناحية البشائر على نسبة (٢٩%) من حجم العينة، اما قضاء النعمانية فقد سجل انخفاض في نسبة درجة الرضا اذ بلغت (٣٢%) من حجم العينة.

جدول (٣)
التوزيع النسبي لدرجة رضا السكان عن الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية لعام ٢٠٢٤

الوحدات الادارية	درجة الرضا %			المجموع %
	اعلى من(٥٠) درجة	(٥٠) درجة فقط	(٥٠) درجة فما دون	
مركز قضاء الحي	٣٣	٣٨	٢٩	١٠٠
ناحية البشائر	٢١	٢٩	٥٠	١٠٠
قضاء النعمانية	٤٢	٣٢	٢٦	١٠٠

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على ١- الدراسة الميدانية ٢- ملحق (١) .

٣- **الفئة الثالثة : غير راض (٥٠ درجة فما دون)** ان اعلى نسبة درجة رضا عن الخدمات الصحية ضمن هذه الفئة سجلت في ناحية البشائر اذ بلغت (٥٠%) من حجم العينة وهذا مؤشر سلبي يمكن ارجاعه الى انعدام وجود المستشفيات في الناحية فضلا عن ضعف الخدمات الصحية وقلة الكوادر الطبية ونقص الاجهزة واهمال البنى التحتية، في حين سجل مركز قضاء الحي نسبة(٢٩%) من حجم العينة، اما قضاء النعمانية فحصل على ادنى نسبة من درجة الرضا والبالغة (٢٦%) من حجم العينة.

المحور الرابع : التنمية المستدامة للخدمات الصحية

يمكن حساب حاجة السكان من الخدمات الصحية في المستقبل اي حتى عام(٢٠٣٤) بالاعتماد على تقدير حجم السكان للعشر سنوات القادمة، لان تحديد حجم السكان يسهم بشكل كبير في معرفة متطلباتهم من الخدمة الصحية وامكانية تلبية هذه المتطلبات وفقا لقدرات الدولة وامكانياتها الاقتصادية. ومن تطبيق معادلة اسقاطات السكان نجد ان عدد السكان في مركز قضاء الحي سيصل الى(١٧٢٧٣٧) نسمة في حين سيصل سكان ناحية البشائر الى(٧٩٤٤٩) نسمة، اما سكان قضاء النعمانية فسيكون (١٨٣٩٥٠) نسمة وهذه الزيادة تتطلب بالمقابل زيادة في الخدمات الصحية المقدمة كما يشير لها جدول(٤).

ان معيار نسمة/مستشفى من المؤشرات السلبية في قضائي الحي والنعمانية لذا لابد من انشاء مستشفيات جديدة لاسيما في ناحية البشائر التي ينعدم وجود مستشفى فيها، من ذلك يحتاج قضاء الحي في عام ٢٠٣٤ الى(٥)مستشفيات موزعة بشكل متوازن على وحداتها الادارية

في حين يحتاج قضاء النعمانية الى(٤) مستشفيات فقط لتلبية حاجة السكان فيه، وان معيار نسمة/مركز صحي بعيدا عن المعيار التخطيطي المحدد من قبل وزارة الصحة لذا يتطلب تأسيس مراكز صحية جديدة وتوفير التخصيصات المالية لها وتوزيعها بشكل عادل لرفع كفاءتها وزيادة دورها التنموي، اي ان مركز قضاء الحي سيحتاج في عام ٢٠٣٤ الى(١٧) مركز صحي، في حين تحتاج ناحية البشائر الى (٨) مراكز، اما قضاء النعمانية فسيحتاج الى (١٨) مركز ليصل الى محددات المعيار، ويحتاج مركز قضاء الحي في عام ٢٠٣٤ الى (١٧٣) طبيب لتلبية حاجة سكانه، في حين تحتاج ناحية البشائر الى(٧٩) طبيب، اما قضاء النعمانية فبحاجة الى (١٨٥) طبيب يتم توزيعهم بشكل مخطط وعادل ليشمل الوحدات الادارية ومؤسساتها الصحية كافة مع مراعاة سد النقص من بعض الاختصاصات الطبية كاختصاص الجراحة العامة والاطفال والنسائية والتوليد.

جدول (٤)
الحاجة المستقبلية من الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية لعام ٢٠٣٤

الوحدات الادارية	عدد السكان المتوقع	الحاجة المستقبلية من الخدمات الصحية عام ٢٠٣٤ وفق المعيار التخطيطي المحلي							
		مستشفى	مركز صحي	طبيب	طبيب اسنان	صيدلي	ذوو المهن الصحية	ذوو المهن التمريضية	سرير
مركز قضاء الحي	١٧٢٧٣٧	٣	١٧	١٧٣	١٧	٩	٣٤٥	٦٩١	٨٦٤
ناحية البشائر	٧٩٤٤٩	٢	٨	٧٩	٨	٤	١٥٩	٣١٨	٣٩٧
قضاء النعمانية	١٨٤٩٥٠	٤	١٨	١٨٥	١٨	٩	٣٧٠	٧٤٠	٩٢٥

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على معادلة اسقاطات السكان pn = po (1+ r) n ينظر:(عزيز وآخرون،١٩٨٤، ص١٣٤) .

انخفاض معيار نسمة/طبيب اسنان دون المعيار التخطيطي المحدد، مما يتطلب السير في الاتجاه نفسه لتحقيق التوازن المطلوب بينهم وبين عدد السكان وهو الهدف الذي نصبوا اليه لاسيما بعد استحداث كلية طب الاسنان في كلية الكوت الجامعة، لذا يحتاج مركز قضاء الحي في عام ٢٠٣٤ الى(١٧) طبيب اسنان وتحتاج ناحية البشائر الى(٨) اطباء اسنان، اما قضاء النعمانية فهو بحاجة الى(١٨) طبيب اسنان لضمان مرونة المراجعة والفحص والتشخيص للمراجعين من قبل الطبيب مع فتح وحدات اسنان متكاملة لتقديم افضل الخدمات. اما مؤشر نسمة/صيدلي فقد شهد انخفاضا عن المعيار التخطيطي المحدد وبذلك سيحتاج مركز قضاء الحي عام ٢٠٣٤ الى(٩) صيدلي فقط، في حين تحتاج ناحية البشائر الى(٤)صيدلي اما قضاء النعمانية فسيكتفي بالأعداد الموجودة فيه والبالغة (٩)صيدلي ولا يحتاج الى توفير اعداد جديدة .

ضرورة تعيين ذوو المهن الصحية والتمريضية في عام ٢٠٣٤ وبأعداد كبيرة لسد النقص الحاصل في هذه الخدمة بسبب اكمال البعض منهم الدراسات الجامعية او العليا وعدم الرغبة في ممارسة المهنة فضلا عن عمل الملاكات الصحية والتمريضية في القطاعين العام والخاص، لذا يتطلب تعيين(٣٤٥) ذوو المهن الصحية في مركز قضاء الحي و(١٥٩) في ناحية البشائر و(٣٧٠) في قضاء النعمانية. وتقدر حاجة مركز قضاء الحي من ذوو المهن التمريضية (٦٩١) شخص، في حين تبلغ حاجة ناحية البشائر(٣١٨) شخص وقضاء النعمانية (٧٤٠) شخص مع ضرورة رفدهم بالأجهزة الطبية

الحديثة ومعامل التحليل والاشعة، ويتطلب توفير المستشفيات في قضائي الحي والنعمانية لعام ٢٠٣٤ توفير الاسرة الكافية فيها لمواكبة احتياجات السكان الناتجة عن الزيادة السكانية في المستقبل، لذا سيحتاج مركز قضاء الحي الى توفير(٨٦٤) سرير وناحية البشائر الى توفير(٣٩٧) سرير بعد فتح المستشفيات التي تفتقر اليها، اما قضاء النعمانية فسيحتاج الى توفير(٩٢٥) سرير لسد حاجة السكان من الخدمة، ويحتاج قضائي الحي والنعمانية في المستقبل الى تحسين اداء الخدمة الصحية القائمة بشكل اكبر من الحاجة الى انشاء مؤسسات صحية جديدة مع مراعاة تقدير الحاجة المستقبلية من الخدمة لضمان استمراريتها، اذ يلاحظ افتقار المراكز الصحية الى اقسام معالجة الجروح وشبكة الغازات الطبية والاشعة المقطعية واسرة العناية المركزة، كما يلاحظ وجود بنك رئيسي واحد للدم في مستشفى الشهيد فيروز العام ومستشفى النعمانية العام، اما البنوك الفرعية فتستخدم لغرض التخزين فقط .

النتائج

١-التوزيع غير العادل للمؤسسات الصحية في قضائي الحي والنعمانية فضلا عن قصور كفاءة الخدمة الصحية المقدمة للسكان وقدم البنى التحتية .

٢- انخفاض كفاءة الية تقديم الخدمات بسبب عمل الملاكات الطبية والصحية في القطاعين العام والخاص .

٣- محدودية تغطية الاحتياج الكلي للمؤسسات الصحية من الادوية والمستلزمات والاجهزة الطبية والخدمية رغم زيادة التخصيص المالي لهذا القطاع المهم والحيوي .

٤- عدم وجود تخطيط صحي متوازن للمؤسسات الصحية والقوى البشرية العاملة فيها ، مما يؤدي الى انخفاض الية تقديم متطلبات الخدمة الصحية الفعلية للسكان.

٥- يقل وجود الطبيب الاخصائي في قضائي الحي والنعمانية اذ ان اغلب الاطباء هم بدرجة طبيب عام او ممارس وتأثير ذلك على نوعية الخدمة المقدمة للسكان بالتالي اضطرارهم الى مراجعة العاصمة بغداد او الوحدات الادارية المجاورة لتلقي الخدمة الصحية الملائمة.

٦- افتقار اغلب المؤسسات الصحية في القضائين الى وحدات الاسنان وعدم اكتمال الامكانات فيها كخدمة للمراجعين مما يدفع السكان الى التوجه نحو العيادات الخاصة وبتكاليف مادية باهظة .

٧- تمكن البحث من تقدير حجم الاحتياج الاني والمستقبلي من الخدمات الصحية في القضائين معتمدا على تقديرات السكان والمعيار التخطيطي المحدد من اجل تحسين جودة الحياة رغم القصور الذي يواجه اغلب الخدمات الصحية .

٨- كشفت نتائج الدراسة الميدانية والاستبانة المعتمدة عدم رضا السكان عن الخدمات الصحية في اغلب الوحدات الادارية بسبب ضعف التخطيط الصحي لهذه الخدمات .

المقترحات

١- ضرورة تطوير البنى التحتية للمؤسسات الصحية وتحسين الية تقديم الخدمة الصحية .

٢- رفد القطاع الصحي بالتمويل المالي وفق الحاجة الفعلية وتحسين الادارة المالية .

٣- رفع مستوى مخرجات التعليم للملاكات الطبية والصحية وتفعيل دور الكوادر الوسطية وتنميتها بالدورات والورش من اجل رفع كفاءتها .

٤- اعداد الدراسات الميدانية والقيام بالمسح الميداني للاطلاع على مدى كفاءة الخدمة الصحية ومعالجة الخلل وتجاوز العقبات .

٥- تفعيل برامج التفتيش والرقابة على عمل الكوادر الطبية والبحث في نوعية الخدمة الصحية المقدمة للسكان في المستشفيات وفحص الادوية المستوردة وتفعيل برامج السيطرة النوعية حفاظا على السلامة العامة .

٦- العمل على جذب الكفاءات الطبية العاملة في الخارج وتوفير الحماية الامنية لها للاستفادة من خبراتهم في تدريب الاطباء العراقيين لاسيما في الاختصاصات الطبية النادرة .

٧- تحقيق الانسجام والتوازن في توزيع السكان مع المؤسسات الصحية وبما يوفر انسيابية الحركة ضمن الاطار الزمني .

٨- توجيه الجهود البحثية نحو القضايا الصحية ذات الاولوية وتطبيق نتائج البحوث عليها لاسيما القضايا التي تمس الفئات السكانية الضعيفة والمعرضة للإصابة بالأمراض.

ملحق (١)

التوزيع العددي لدرجة رضا السكان عن الخدمات الصحية في قضائي الحي والنعمانية لعام ٢٠٢٤

الوحدات الادارية	درجة رضا السكان عن الخدمات الصحية			المجموع
	اعلى من(٥٠) درجة	(٥٠) درجة فقط	(٥٠) درجة فما دون	
مركز قضاء الحي	٢٣٨	٢٧١	٢١١	٧٢٠
ناحية البشائر	٩٨	١٣٥	٢٣٢	٤٦٥
قضاء النعمانية	٥٠٣	٣٧٣	٣٠٩	١١٨٥

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على الدراسة الميدانية .

المصادر

١- البكري، ثامر ياسر(٢٠٠٥)،ادارة المستشفيات، دار اليازوري للنشر والتوزيع، عمان ،الاردن.

٢- الحسن، عبد الرحمن محمد(٢٠١٣)، الجغرافيا الطبية ، ط١، جامعة بخت الرضا، السودان.

٣- الدليمي، خلف حسين علي(٢٠٠٩)، تخطيط الخدمات المجتمعية والبنية التحتية(اسس، معايير، تقنيات)، ط١، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، الاردن.

٤- الدمرداش، مصطفى(١٩٩٩)، اقتصاديات الخدمة الصحية، ط١، جامعة الزقازيق، القاهرة.

٥- الزيادي ، حسين عليوي ناصر(٢٠١١)، التباين المكاني لبعض مؤشرات التنمية الصحية في المحافظات العراقية (دراسة في جغرافية التنمية باستخدام نظم المعلومات الجغرافية)، مجلة جامعة ذي قار، المجلد ٦، العدد ٢ .

٦- صفر، زين العابدين علي(٢٠١٥)، جغرافية المدن، ط١، دارالوضاح للنشر، عمان، الاردن

٧- صفر، زين العابدين علي (٢٠٠٤)، التخطيط الحضري المدخل العام ، منشورات جامعة المسيرة الكبرى ، ليبيا .

٨- العبيدي ، اسراء هيثم صالح (٢٠١٣) ، التباين المكاني للخدمات الصحية في محافظة ديالى ، اطروحة دكتوراه (غير منشورة) مقدمة الى كلية التربية / جامعة ديالى .

٩- عزيز ، مكي محمد ، رياض ابراهيم السعدي (١٩٨٤) ، جغرافية السكان ، مطبعة جامعة بغداد ، بغداد .

١٠- لفته ، علي سعيد ، كفاح داخل عبيس (٢٠١٤) ، تقييم كفاءة الخدمات التعليمية والصحية في مدينة الكوفة (دراسة في جغرافية المدن)، مجلة كلية الاسلامية الجامعة ، الجامعة الاسلامية/ النجف الاشرف ، العدد ٣٠ .

١١- وزارة التخطيط والتعاون الانمائي، هيئة تخطيط التشييد والاسكان والخدمات، واقع الخدمات الصحية وافاق تطورها ، ١٩٨٤ .

١٢- وزارة الصحة ، دليل مراكز الرعاية الصحية الاولية ، شعبة ضمان الجودة ، ٢٠٢١ .

١٣- وزارة الصحة ، مديرية صحة محافظة واسط ، دليل احصاء العراق ، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٢٢ .

((استمارة الاستبيان))

اخي المواطن .. اختي المواطنة

هذه الاستمارة خاصة بالبحث الموسوم مؤشرات التنمية الصحية وافاقها المستدامة في قضائي الحي والنعمانية (دراسة مقارنة) وهي لأغراض البحث العلمي فقط ولا داعي لذكر الاسماء.

ان تعاونكم معنا دليل حرصكم على تطوير التنمية الصحية وتحسين اداءها في قضاءي الحي والنعمانية وسنتعامل مع كافة البيانات الواردة فيها بسرية تامة ، وبإجاباتكم التي ستزيد من رصانة البحث وتمكننا من وضع الحلول والمقترحات وتقديمها الى الجهات الحكومية ذات العلاقة ..

الباحثة : ا. م .د ميادة كاظم عبد قمبر

ملاحظة : يرجى الاجابة على الاسئلة في المكان المخصص بعلامة (√) شاكرين تعاونكم معنا

١-الجنس : ذكر ☐ انثى ☐

٢-محل الاقامة : القضاء ☐ الناحية ☐

٣-العمر : ☐ سنة ☐

٤-المهنة : .....

٥-المستوى التعليمي :لايقرويكتب ☐ يقرويكتب ☐ ابتدائية ☐ متوسطة ☐ اعدادية ☐ دبلوم ☐ الوريوس ☐ دراسات عليا ☐

٦-هل يتوفر مركز صحي في حيك السكني ؟ نعم ☐ كلا ☐

٧-هل انت راض عن الخدمات الصحية المقدمة في حيك السكني ؟ نعم ☐ كلا ☐

٨-ماهي الخدمات التي ترغب بتوفرها ؟ .....

٩-ما هو الوقت الذي تستغرقه للوصول الى اقرب مؤسسة صحية ؟

اقل من ٥ دقائق ☐ ١٠ دقائق ☐ اكثر من ١٠ دقائق ☐

١٠-كم من الوقت تنتظر عند مراجعتك الطبيب في المركز الصحي او العيادة الاستشارية في المستشفى ؟ ١٥ دقيقة ☐ نصف ساعة ☐ ساعة ☐ اكثر من ساعة ☐

١١-عند الحاجة الى اجراء عملية جراحية اين ترغب في اجراءها ؟

داخل القضاء ☐ خارجه ☐

١٢-حدد درجة الرضا عن الخدمات الصحية بوضع علامة (√) في المكان المناسب

غير راض ☐ راض بدرجة متوسطة ☐ راض بدرجة جيدة ☐