

تحليل جغرافي لكفاءة الخدمات المجتمعية في مدينة الحمزة الشرقي (الواقع الصحي انموذجاً)

أ. م. د. حسون عبود دبوعون الجبوري

جامعة القادسية / كلية الآداب / قسم الجغرافية

تحسين هادي فضيل عبد الله

مديرية الوقف الشيعي في الديوانية

A geographical analysis of the efficiency of community services in the eastern city of Hamza (the health reality as a model)

Assist.Dr. Prof. HasoonAboodDaboon

Al-Qadisiyah University/College of Arts/Directorate of Shiite

Tahseen Hadi Fadhil Abdullah

Department of GeographyEndowment in Diwaniyah

hasoon.daboon@gmail.com

thsynaljlyhawy9.9.m@gmail.com

Abstract:

The evaluation of community services in the eastern city of Hamza, including health services, is among the interests of studying services in cities that are measured according to the size of the population, and that evaluating their functional efficiency according to the approved local planning standards helps identify weaknesses in these institutions to develop future plans to address them. The aim of the research is to clarify the role that health services provide to the city in terms of quality and efficiency. As well as revealing the shortage of those services provided. To achieve that, the researchers followed the quantitative analytical method. As for the method and method of the research, it was through data collection, either from the field study or by distributing a questionnaire that numbered (30 forms) on the various neighborhoods of the eastern city of Hamza, which numbered (11) residential neighborhoods. The research concluded that there is a shortage in hospitals according to the hospital/small standard, as the actual need for (2) hospitals according to the population size of the city, and between the standard of a health center/people, the actual need for (9) health centers, and the shortage in the number of specialized doctors within the criterion Doctor/people, as the city needs an additional (45 doctors). As for dentists and pharmacists, the criteria of (dentist/breather), (pharmacist/breath) and (health professionals/people) indicated that there is a surplus in their numbers, and this is in the interest of health institutions. And the population, while the criterion (nurse/people) recorded a deficit of (135 nurses). Also, the criterion (bed / person) recorded a deficit of (25 beds). And there is a shortage of space for the existing health institutions. The researchers suggested building health centers to fill the shortage, as well as building a new hospital in the city of Hamza, and working on introducing specialized health cadres who work on modern equipment with external training courses in order to sustain the work of those devices, which need specialized and highly trained cadres. For the purpose of filling the shortage in the number of specialized doctors because it has a major role in the health and safety of the patient, as well as filling the shortfall in the number of nursing staff and the number of beds. Finally, the local government in Al-Qadisiyah Governorate is required to set financial allocations aimed at developing the service reality of health institutions in the eastern city of Hamza.

Keywords: analysis, efficiency, services..., in Al Hamza AlSharqiu.

المخلص:

يعد تقييم الخدمات المجتمعية في مدينة الحمزة الشرقي ومنها الخدمات الصحية ضمن اهتمامات دراسة الخدمات في المدن التي تقاس بحسب حجم السكان وان تقييم كفاءتها الوظيفية بحسب المعايير التخطيطية المحلية المعتمدة يساعد في تحديد نقاط الضعف في تلك المؤسسات لوضع الخطط المستقبلية لمعالجتها ، إذ هدف البحث الى إيضاح الدور الذي تقدمه الخدمات الصحية للمدينة من حيث الجودة والكفاءة . فضلاً عن الكشف عن النقص في تلك الخدمات المقدمة. واتبع الباحثان لتحقيق ذلك المنهج الوصفي ثم التحليلي الكمي. اما اسلوب طريقة البحث فكانت من خلال جمع البيانات سواء من الدراسة الميدانية او عن طريق توزيع استمارة استبانة بلغ عددها (30 استمارة) على مختلف أحياء مدينة الحمزة الشرقيوالبالغ عددها (11 حي سكني)، وقد توصل البحث إلى وجود نقص في المستشفيات حسب معيار مستشفى/ نسمة إذ إن الحاجة الفعلية إلى (2) من المستشفيات بحسب الحجم السكاني للمدينة وبين معيار مركز صحي/ نسمة الحاجة الفعلية إلى (9) من المراكز الصحية وبين النقص في أعداد الأطباء الاختصاص ضمن معيار طبيب/نسمة إذ تحتاج المدينة إلى (45 طبيباً) إضافياً ، أما أطباء الأسنان والصيدالة فقد بين معيار (طبيب أسنان/نسمة)و(صيدلي/نسمة)و(ذوي المهن الصحية/نسمة)وجود فائض في أعدادهم وهذا يصب في مصلحة المؤسسات الصحية والسكان،أما معيار (ممرض/نسمة) سجل عجزاً قدره (135 ممرضاً) ، كذلك سجل معيار (سرير/نسمة) عجزاً قدره(25 سريراً). وإن هناك نقصاً في مساحة المؤسسات الصحية الموجودة. واقترح الباحثان بناء مراكز صحية لسد النقص الحاصل فيها وكذلك بناء مستشفى جديد في مدينة الحمزة ، والعمل على إدخال الكوادر الصحية المتخصصة والتي تعمل على الأجهزة الحديثة بدورات تدريبية خارجية من اجل ديمومة عمل تلك الأجهزة والتي تحتاج إلى كوادر متخصصة ومدربة تدريباً عالياً. لغرض سد النقص في عدد الأطباء الاختصاص لما له دور كبير في صحة وسلامة المريض ، فضلاً عن سد النقص في عدد الكادر التمريضي وعدد الاسرة . واخيراً مطالبة الحكومة المحلية في محافظة القادسية بوضع مخصصات مالية هدفها تطوير الواقع الخدمي للمؤسسات الصحية في مدينة الحمزة الشرقي.

الكلمات المفتاحية : تحليل ، كفاءة ، الخدمات ... ، في الحمزة الشرقي.

المقدمة:

إن فكرة الكفاءة هي من الأفكار الأساسية التي ساهمت في عملية تقييم الإنسان لمنجزاته خصوصاً في ظل الاقتصاديات والعلوم المختلفة ، ما يتطلب المحافظة على هذه المنجزات والأفكار بالشكل الصحيح،⁽¹⁾ وهنا من المهم أن نعمل على تحديد وتحليل الخدمات المجتمعية من اجل الوقوف على واقع كفاءتها الفعلية في الأماكن المراد دراستها،⁽²⁾وعليه فان العمل على تقييم الخدمات المجتمعية يتطلب دراستها وتحليلها منفردة على ضوء المعايير والمؤشرات المحلية ومعرفة مدى تطور المؤسسات الخدمية ضمن الخطط التي وضعت لها لتحقيق الهدف المنشود بإيصال جميع هذه الخدمات إلى المجتمع بأفضل صورة وبكامل الطاقات التي خصصت لهذه الخدمات. ومنها الخدمات الصحية التي اتخذها البحثكأ نموذجاً لتوضيح ذلك ، ومعرفة مدى كفاءتها في مدينة الحمزة وقد تناول الباحثان ذلك بهيكلية تمثلت بمحئين الأول وضح فيه الاطار النظري للبحث والمبحث الثاني درسا من خلاله كفاءة الخدمات الصحية في مدينة الحمزة ثم الاستنتاجات والمقترحات وقائمة المصادر .

المبحث الأول : الإطار النظري للبحث

1. مشكلة البحث:

يمكن تحديد مشكلة البحث بالسؤال الآتي: (ما مدى التباين في توزيع الخدمات الصحية وكفاءتها الوظيفية في مدينة الحمزة الشرقي؟. وهل هي ضمن المعايير التخطيطية المحلية؟).

2. فرضية البحث:

صيغة فرضية كحل مؤقت للمشكلة بالشكل الآتي: (هناك تباين في توزيع الخدمات الصحية في مدينة الحمزة بين الأحياء السكنية وهي ليست بالمستوى المطلوب بحيث لا تطابق المعايير التخطيطية المعتمدة مما يعني هناك عجز في كفاءتها).

3. هدف البحث:

يهدف البحث الى إيضاح الدور الذي تقدمه الخدمات الصحية للمدينة من حيث الجودة والكفاءة . إضافة إلى الكشف عن النقص في تلك الخدمات المقدمة لمدينة الحمزة ، ومن خلال ذلك يمكن أن نضع الحلول والاحتياجات المستقبلية لرفع من كفاءة الخدمات الصحية في مدينة الحمزة .

4. أهمية البحث:

يمكن تحديد أهمية البحث من خلال الكشف والتعرف على كفاءة الخدمات الصحية المقدمة وذلك بالاستعانة بمجموعة من المعايير المتبعة إضافة لمعرفة الاحتياجات الحالية والمستقبلية من تلك الخدمات لمدينة الحمزة.

5. منهج البحث وأسلوبه

تم استخدام المنهج الوصفي ثم المنهج التحليلي الكمي وذلك لمعالجة معلومات البيانات التي أخذت من المؤسسات الخدمية والدوائر الحكومية والمكتبات والدراسة الميدانية وذلك للحصول على المعلومة الدقيقة والمحددة. وقد اتبع الباحثان طريقة في جمع البيانات من خلال الدراسة الميدانية التي تعد مهمة جداً وذلك من اجل مراقبة الظواهر الجغرافية إن كانت طبيعية أو بشرية من اجل الوصول للحقائق والتعمق فيها. وكذلك تعمل على كشف النتائج التي لم تدرس من قبل.⁽³⁾ حيث عمل الباحث على توزيع (30 استمارة)^(*) على مختلف أحياء مدينة الحمزة البالغ عددها (11 حي سكني) بواقع (4 سؤال) من اجل معرفة عدد الاستثمارات البيانية التي يمكن توزيعها وكانت (400 استمارة). وقد عمل الباحث على تحديد جميع مواقع الخدمات الصحية وصحية ميدانيا وبواسطة (GIS). فضلاً عن البيانات المكتوبة بالكتب المتعلقة بموضوع البحث التي تتناول الخدمات الصحية إضافة إلى شبكة المعلومات الالكترونية (الانترنت).

6. الحدود الزمانية والمكانية للبحث.

- الحدود المكانية

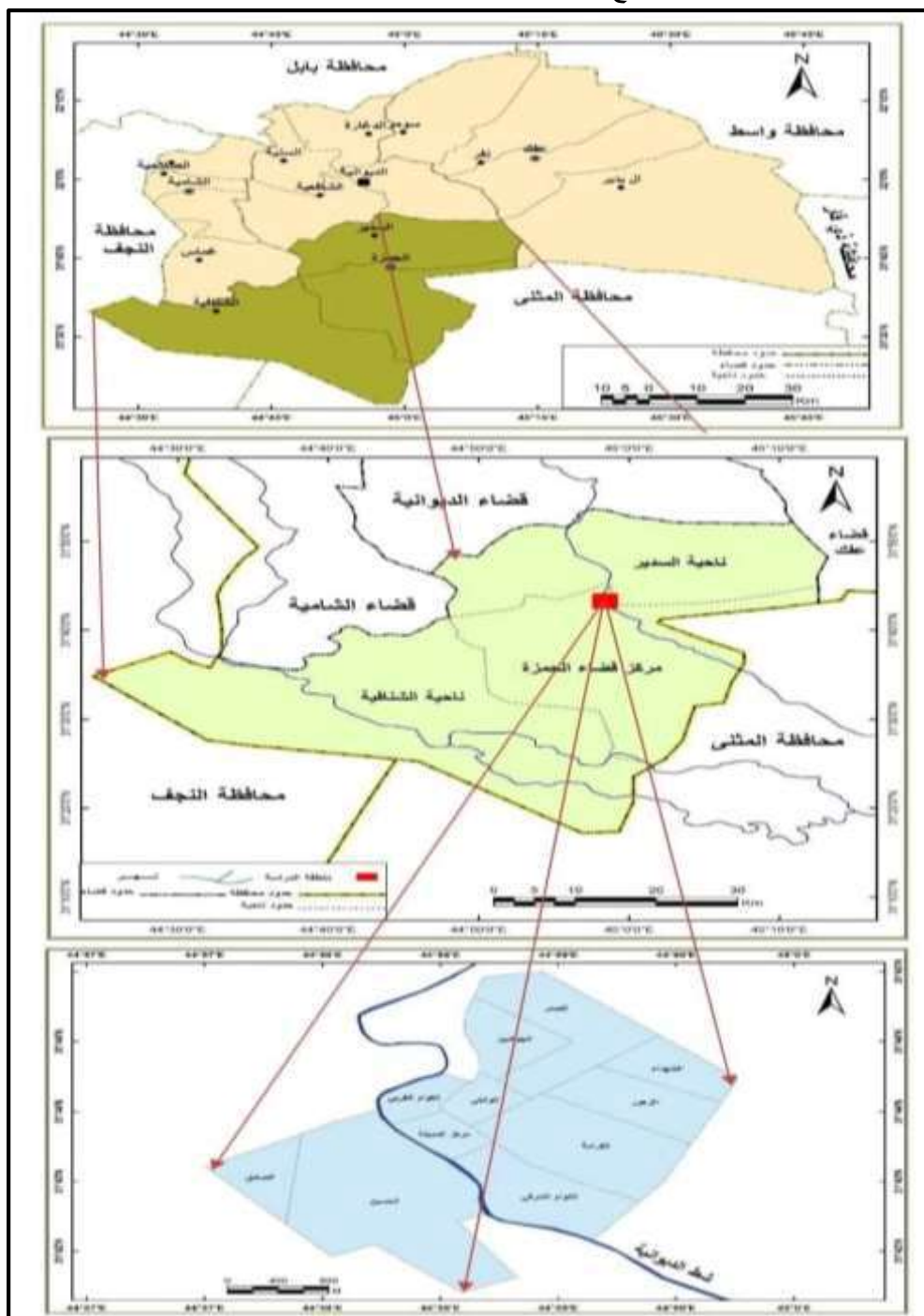
تقع منطقة الدراسة فلكياً بين دائرتي عرض ($31^{\circ} 43' 00'' - 31^{\circ} 44' 00''$) درجة شمالاً وبين خطي طول ($44^{\circ} 37' 00'' - 45^{\circ} 00' 00''$) درجة شرقاً ، اما جغرافياً فتقع في الجزء الجنوبي من محافظة الديوانية ويحدها من الشمال ناحية السديرومن الشرق محافظة المثنى ومن الجنوب ناحية الشنافية ومن الغرب ناحية

غماس. كما في الخريطة (1). تشغل مساحة (2218 هكتاراً) وبلغ عدد سكانها حسب تقديرات سكان عام (2018) (86743 نسمة). (**)

- الحدود الزمانية: تمثلت بالتطور التاريخي للخدمات الصحية في مدينة الحمزة الشرقي حتى عام (2018).

خريطة (1)

موقع مدينة الحمزة من محافظة القادسية



المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على وزارة التخطيط، المديرية العامة للمساحة، قسم أنتاج الخرائط، خريطة العراق الإدارية بمقياس رسم (1:500000)، لعام 2016. وباستعمال برنامج (Arc Gis).

المبحث الثاني : كفاءة الخدمات الصحية في مدينة الحمزة

يمكن قياس كفاءة الخدمات الصحية في جميع المؤسسات الصحية من خلال تطبيق المعايير المحددة ويكون من مراقبة أداء تلك المؤسسات وتقييمها.(4) إذ لا بد أن تكون لهذه المؤسسات الصحية وكوادرها تخطيطاً صحيحاً وفقاً لمعايير صحيحة حسب ما وضعته وزارة الصحة العراقية،(5) وبهذا كلما أمكن استخدام المعايير المستخدمة لتقييم الخدمات الصحية يكون ذلك نحو العمل الايجابي مما يعني ظهور الحقائق والنتائج التي تبين الدقة لما موجود في واقع عمل تلك المؤسسات،(6) وان طبيعة متغيرات الخدمات الصحية التي تتصف بارتفاع أثمانها العالية وطول فترة انجازها إضافة إلى الأعداد العاملين في مؤسسات صحية مختصة جعل من الكفاءة الصحية أهمية كبيرة من حيث جعلها معياراً من خلاله يمكن الحكم على عمل المؤسسات الصحية لكونها موجهة إلى السكان لكونهم العنصر الأساس في الدراسة.(7) وتتمثل تلك المعايير بالآتي:

1. المعايير البشرية .

هي المعايير التي تقيس كفاءة العاملين في المجال الصحي والتي يمكن أن تحدد العلاقة بين تلك الكوادر بكافة درجاتهم (الأطباء ، الصيادلة ، الممرضين ، والكوادر الصحية الأخرى) وما يتم تقديمه من خدمة تخص المجتمع.(8) وبرزت تلك المعايير المذكورة في الجدول (1).

أ. معيار مستشفى / نسمة

يوجد في مدينة الحمزة مستشفى واحد وهو يخدم جميع سكان المدينة البالغ عددهم (86743 نسمة) لعام (2018) كذلك يخدم سكان بقية المراكز الحضرية التابعة مع أريافها وهو أعلى من المعيار المحدد (واحد مستشفى لكل 50000 نسمة) جدول (2) حيث هناك نقص في عدد المستشفيات إذ إن الحاجة الفعلية إلى (2) من المستشفيات بحسب الحجم السكاني الموجود وبعجز (مستشفى واحدة). أي إن مستشفى الحمزة وحسب المعيار المحلي تحمل زخماً سكانياً زاد على المعدل بـ(36743 نسمة)، وهذا يؤثر على طبيعة الخدمات الصحية المقدمة في المدينة إذ إن أغلب السكان يحصلون على الخدمات الصحية من داخل المدينة وكما بين العمل الميداني في استمارة الاستبيان السؤال (2) حيث إن (75%) من المبحوثين يحصلون على الخدمات الصحية داخل المدينة ولهذا يتطلب بناء مستشفى في مدينة الحمزة والمكان المقترح هو حي الحسين وفي الجانب الشرقي لأنه يشرف على أربع أحياء سكنية هي (الإمام الصادق، الكوالم الشرقي، مركز المدينة، الكوالم الغربي) كون هذه الأحياء ذات ثقل سكاني كبير.

جدول (1)

المعايير التخطيطية الصحية الموضوعة من قبل وزارة الصحة العراقية

المعايير التخطيطية الصحية المحلية	المؤشرات لقياس نسبة الكفاءة
1000/1 من السكان	طبيب/ نسمة
10000/1 من السكان	طبيب أسنان / نسمة
20000/1 من السكان	صيدلي/ نسمة
500/1 من السكان	سرير / نسمة

250/1 من السكان	ممرض / نسمة
400/1 - 500 من السكان	مهن صحية / نسمة
50000 / 1 من السكان	مستشفى / نسمة
10000 من السكان / 1	مركز صحي رئيسي / نسمة
3 / 1 طبيب	ممرض - ممرضة / طبيب
1/5 طبيب	مهن صحية / طبيب
6/1 من المرضى	مهن صحية / المرضى الراقدين
5 - 6 / طبيب	سرير / طبيب
1 / 3 مهن صحية	سرير / مهن صحية
1-4 / ممرض	سرير / ممرض
20/1	طبيب / مرضى راقدين
20000 - 15000 م ²	مساحة المستشفيات
5000 م ²	مساحة المركز الصحية
100 م ²	المساحة (م ²) لكل سرير
800 م	المسافة المقطوعة للمراكز الصحية

المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على

- (1) وزارة الصحة العراقية , مديرية صحة الديوانية , قسم التخطيط , بيانات غير منشورة.
- (2) علي غانم علي ياسين المالكي, تقييم كفاءة الخدمات المجتمعية (التعليمية والصحية والترفيهية) في مدينة القرنة, رسالة ماجستير , كلية العلوم الإنسانية , جامعة البصرة , 2015, ص 98-100.
- (3) عباس عبد الحسن كاظم العيداني , تباين التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة البصرة , أطروحة دكتوراه , جامعة البصرة , كلية الآداب , 2002, ص 16.
- (4) إبراهيم حاجم لازم الحلفي , التحليل المكاني لكفاءة الخدمات المجتمعية في مدينة العمارة , أطروحة دكتوراه , كلية التربية للعلوم الإنسانية , جامعة البصرة , 2017 , ص 185-19.

جدول (2) المؤشرات البشرية والعجز والحاجة الفعلية للكوادر والمؤسسات الصحية

في مدينة الحمزة لعام (2018)

المؤشر	العدد	المعيار	معدل المدينة الحالي	العجز أو الفائض	الحاجة الفعلية
طبيب/ نسمة	42	1000/1	2065/1	45-	87
طبيب أسنان / نسمة	15	10000/1	5783/1	6	9
صيدلي / نسمة	13	20000/1	6672 / 1	9	4
ذوي المهن الصحية/ نسمة	236	500-400/1	367/1	63	173
ممرض/ نسمة	261	250/1	233/1	86-	347

173	25-	586 / 1	500/1	148	الأسرة / نسمة
300	267-	182/1	20 / 1	33	طبيب/ مرضى الراقدين
210	26	1/5.6	1/5	236	ذوي المهن الصحية / طبيب
126	135	1/6	1/3	261	ممرض / طبيب
198-165	50-17-	1/4.5	1 / 6 - 5	148	سرير / طبيب
402	268-	1 / 1	1 / 3	148	سرير/ذوي المهن الصحية
812-203	664- 55-	1/1	1 / 4-1	148	سرير/ ممرض
2	1-	86743/1	50000/1	1	مستشفى /نسمة
9	6-	28914/1	10000/1	3	مركز صحي/ نسمة

المصدر : الباحث بالاعتماد على جدول (1)

ب. معيار مركز صحي/نسمة

بلغ معدل مركز صحي/ نسمة في مدينة الحمزة (مركز صحي لكل 28914 نسمة) جدول (2) وهو أعلى من المعيار المحدد (مركز صحي لكل 10000 نسمة) جدول (1) إذ هناك نقص في عدد المراكز الصحية مقارنة بعدد السكان وتكون الحاجة الفعلية إلى(9 مراكز صحية) بحسب الحجم السكاني الموجود ويعجز (6 مراكز صحية).

ت. معيار طبيب / نسمة

إن عدد الأطباء الموجودين في المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة (42 طبيباً) لعام 2018 موزعين على مستشفى الحمزة العام (33 طبيباً) و(7 أطباء) في المراكز الصحية و(2 اطباء) في العيادة الشعبية , وبلغ معدل طبيب/نسمة(طبيب واحد لكل 2065 نسمة) وهو أعلى من المعيار المحدد (واحد طبيب لكل 1000 نسمة) جدول (1) وهذا يؤثر على كفاءة الخدمات الصحية في المدينة لان يدل على قلة الأطباء مقارنة بالسكان وتكون الحاجة إلى (26 طبيباً) إضافي لكي يكون العدد المطلوب (86 طبيباً) حسب المعيار أي هناك عجز قدره (45 طبيباً) جدول (2) وهذا له تأثير على كفاءة الخدمات الصحية في المدينة.

ث. معيار طبيب أسنان/نسمة

إن عدد أطباء الأسنان الموجودين في المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة (15 طبيب أسنان) لعام 2018 موزعين على مستشفى الحمزة العام بواقع (4 اطباء أسنان) و(11 طبيب أسنان) في المراكز الصحية , وبلغ معدل طبيب أسنان/ نسمة(طبيب أسنان واحد لكل 5782 نسمة) وهو اقل من المعيار المحدد (واحد طبيب أسنان لكل 10000 نسمة) جدول (1) وهذا يعتبر مؤشر ايجابي على زيادة كفاءة الخدمات الصحية في المدينة وبهذا يكون هناك فائض قدره(6 اطباء أسنان) أما الحاجة الفعلية لأطباء الأسنان تكون (9 اطباء أسنان). جدول (2).

ج. معيار صيدلي / نسمة

إن عدد الصيدالدة في المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة (13 صيدلياً) لعام 2018 موزعين على مستشفى الحمزة العام (10 صيدلي) و(3 صيدلي) في المراكز الصحية , إذ بلغ معدل عدد الصيدالدة مقارنة بعدد السكان (صيدلي واحد لكل 6672 نسمة) وهو اقل من المعيار المحدد (واحد صيدلي لكل 20000 نسمة) جدول (1) وهذا يعتبر مؤشر ايجابي على كفاءة الخدمات الصحية في المدينة لان يدل على زيادة عدد الصيدالدة مقارنة بالمعيار والسكان قدره (9 صيدلي) والحاجة الفعلية تكون إلى (4 صيدلي). جدول (2).

ح. ذوي المهن الصحية / نسمة

بلغ عدد ذوي المهن الصحية في المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة (236 مهنياً) لعام 2018 موزعين بواقع (134 مهنياً) في مستشفى الحمزة العام و(99 مهنياً) في المراكز الصحية و(3 مهنياً) في العيادة الشعبية , إذ بلغوا مقارنة بعدد السكان (واحد من ذوي المهن الصحية لكل 367 نسمة) وهو اقل من المعيار المحدد (واحد من ذوي المهن الصحية لكل 400-500 نسمة) جدول (1) وهذا يعد مؤشراً ايجابياً على كفاءة الخدمات الصحية في المدينة إذ كلما زاد عدد ذوي المهن الصحي وقل عدد السكان زاد بذلك تحسن الرعاية الصحية وكانت الحاجة إلى (173 مهنياً), أما الفائض هو (63 مهنياً).

خ. معيار ممرض / نسمة

بلغ عدد الممرضين في المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة (261 ممرضاً) لعام 2018 موزعين على مستشفى الحمزة العام (203 ممرضاً) و(57 ممرضاً) في المراكز الصحية و(ممرض واحد) في العيادة الشعبية , وبلغ معدل ممرض/ نسمة (واحد من الممرضين لكل 233 نسمة) جدول (52) وهو اقل من المعيار المحدد (واحد من الممرضين لكل 250 نسمة) جدول (2) وهذا يعد مؤشر يدل على عدم كفاءة الخدمات الصحية في المدينة مقارنة بعدد السكان إذ كانت الحاجة الفعلية من الكادر التمريضي إلى (347 ممرضاً) , أما العجز هو (86 ممرضاً). جدول (1)

د. معيار عدد الأسرة/ نسمة

بلغ عدد الأسرة في مدينة الحمزة (148 سريراً) لعام 2018 موزعين على مستشفى الحمزة العام وبلغ معدل سرير/ نسمة (واحد سرير لكل 586 نسمة) جدول (2) وهو أعلن المعيار المحدد (واحد سرير لكل 500 نسمة) جدول (1) أي إن هناك نقص واضح في عدد الأسرة في مستشفى الحمزة العام وان مقدار الحاجة بحسب حجم السكان لواقع الحال سيكون (173 سريراً) وبالعجز قدره (25 سريراً).

ذ. معيار طبيب/ المرضى الراقدين

إن عدد الأطباء الموجودين في مستشفى الحمزة لعام 2018 (33 طبيباً) أما المرضى الراقدين فكان عددهم (6000 مريضاً) سنوياً , وبلغ معدل طبيب/ المرضى الراقدين (واحد طبيب لكل 182 من المرضى الراقدين) جدول (1) وهو أعلى من المعيار المحدد (20/1) جدول (2), وان مقدار الحاجة الفعلية للأطباء تكون (300 طبيباً) وبالعجز بلغ (267 طبيباً).

ر. معيار ذوي المهن الصحية / طبيب

بلغ معدل ذوي المهن/ طبيب في مدينة الحمزة (5.6 من ذوي المهن لكل واحد طبيب) جدول (2) وهو قريب من المعيار المحدد (1/5) جدول (1) ويعد مؤشراً ايجابياً للخدمات الصحية المقدمة في مدينة الحمزة وتكون الحاجة الفعلية بحسب واقع حال عدد الأطباء إلى (210 من ذوي المهن الصحية) وبفائض قدرة (26 من ذوي المهنالصحية) .

ز. معيار ممرض / طبيب

بلغ معدل ممرض/ طبيب في مدينة الحمزة (6من الممرضين لكل طبيب واحد) جدول (1) وهو أعلى من المعيار المحدد (3ممرض لكل واحد طبيب) جدول (2) ويعتبرمؤشر جيد يخدم الواقع الصحي في المدينة إذ كلما زاد عدد الممرضين لكل طبيب واحد زادت السهولة من قبل الطبيب بأن يزاو لعملة بإتقان ودقة وهذا يصب في مصلحة علاج المريض، وتكون الحاجة الفعلية من الممرضين في المدينة وحسب ما موجود من أطباء إلى (126 ممرضاً) أي هناك فائض قدره (135 ممرضاً).

س. معيار سرير/ طبيب

بلغ معدل سرير/ طبيب في مستشفى الحمزة العام (4.5 سرير لكل طبيب) جدول (2) وهو اقل من المعيار المحدد (5-6 سرير لكل طبيب) جدول (1) أي إن هناك نقص في عدد الأسرة في مستشفى الحمزة العام بحسب عدد الأطباء في مستشفى الحمزة العام يمكن أن لهم الإشراف على (165-198) سرير وبهذا يكون هناك عجز في عدد الأسرة مقداره (17-50) سرير

ش. معيار سرير/ ذوي المهن الصحية

بلغ معدل سرير/ ذوي المهن الصحية في مستشفى الحمزة العام (واحد سرير لكل واحد من ذوي المهن الصحية) جدول (2) وهو اقل من المعيار المحدد (3سرير لكل واحد من ذوي المهن الصحية) جدول (1) أي إن هناك نقص في عدد الأسرة في مستشفى الحمزة العام مقارنة بعدد ذوي المهن الصحية وبحسب عدد ذوي المهن الصحية في مستشفى الحمزة العام يمكن لهم الإشراف على (402 سريراً) وبهذا يكون هناك عجز في عدد الأسرة مقداره (268 سريراً).

ص. معيار سرير/ ممرض :

أن عدد ذوي المهن التمريضية الموجودين في مستشفى الحمزة العام بلغ (203مهنياً) لعام 2018. وبلغ معدل سرير/ ممرض في مستشفى الحمزة العام (واحد سرير لكل ممرض واحد) جدول (2) وهو من ضمن المعيار المحدد (1-4) سرير لكل ممرض جدول (1) حيث وجود نقص في عدد الأسرة.

2. المؤشرات المساحية

إن المؤشرات المساحية مهمة جداً للمؤسسات الصحية لان بعدها أو قريبا من المعيار المحدد لها انعكاس كبير على الصحة العامة فمن خلال المساحة الموجودة والتي تمتلكها أي مؤسسة صحية يمكن أن يكون هناك تحكم

بتقسيم مساحة المؤسسات الصحية من اجل زيادة وإضافة مباني جديدة أو إنشاء مواقف للسيارات والحدائق , أيضا تدخل المساحة في الخطط المستقبلية لتطوير المؤسسات الصحية.(9) وبهذا فان من المهم أن تكون هناك معرفة بمساحة المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة والحاجة الفعلية من المساحة الخاصة بمستشفى الحمزة العام وهو الوحيد في المدينة والمراكز الصحية الموجودة لان ذلك له تأثير على مدى كفاءة الخدمات الصحية ومستقبل تطورها في مدينة الحمزة , وقد بلغت المساحة الكلية للمؤسسات الصحية في المدينة (18500م²) أي (1.85 هكتاراً) موزعة بين مستشفى الحمزة العام بواقع (13000م²) أي (1.3 هكتاراً) والمراكز الصحية الثلاثة (25500م²) أي (0.55 هكتاراً) جدول (3).

جدول (3)

المؤشرات المساحية والفائض والعجز في المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة لعام 2018

العدد	المؤسسة الصحية	المساحة الحاليةم ²	المساحة حسب المعيار م ²	العجز أو الفائض م ²
1	مستشفى الحمزة العام	13000	20000-15000	7000- -2000
3	المراكز الصحية	5500	15000	10500

المصدر الباحث بالاعتماد على جدول (1)

أ. المعيار المساحي للمستشفيات

بما إن مدينة الحمزة تمتلك مستشفى واحد وهو مستشفى الحمزة العام فقد بلغت مساحته (13000 م²) وهي اقل من المعيار المحلي الذي حدد مساحة المستشفى بـ(15000-20000م²) جدول (3) وبهذا يكون هناك نقص في المساحة قدره حسب المعيار (2000-7000م²) جدول (3) وهذا يؤثر على الخطط المستقبلية لتطوير المستشفى ولاسيما بناء أقسام جديدة , فضلاً عنان مدينة الحمزة بحاجة المستشفى ثاني بحكم المعيار السكاني لتكون المساحة الكلية المستقبلية للمستشفيات في مدينة الحمزة (30000-40000م²) بمساحة إضافية قدرها(17000-270000م²), وفي ضوء مساحة مستشفى الحمزة العام إذ سجلت مساحة كل سرير في مستشفى الحمزة العام (88م²) وهو اقل من المعيار المحدد (100 م²) لكل سرير جدول (2).

ب. المعايير المساحية للمراكز الصحية

بلغ مجموع مساحة المراكز الصحية في مدينة الحمزة (25500م²) جدول (53) بمعدل مساحي قدره (1833م²) لكل مركز وهو اقل من المعيار المحلي البالغ (5000م²) لكل مركز واحد , أما المساحة التي يجب أن تكون عليها تلك المراكز هي(15000م²) أي هناك عجز مساحي قدره (10500م²), وبما أن مدينة الحمزة بحاجة إلى (6 مراكز صحية) ليصبح العدد المستقبلي (9 مراكز صحية) بحسب الحجم السكاني للمدينة فان الحاجة المستقبلية لمساحة المراكز المستقبلية تكون (43371.5 م²) أي (4.33715 هكتاراً).

3. المعايير المكانية (سهولة الوصول)

إن سهولة وصول المريض إلى المؤسسات الصحية من الأمور المهمة التي تصب في راحته.⁽¹⁰⁾ ويجب أن تكون تلك المؤسسات الصحية قريبة من المعيار لمعرفة الكفاءة المكانية لأي مؤسسة صحية وهذا يقع على عاتق المخطط الذي يختار الموقع الأقرب لسهولة الوصول.⁽¹¹⁾

أ. المستشفيات (***)

إن المسافة المقطوعة من المنزل إلى المستشفى على مستوى مدينة الحمزة لعام 2018 فقد إجاب (18.6%) من حجم العينة بأنها أقل من (800م) وهي أقل من المعيار المحدد وأجاب (33.2%) من حجم العينة بأن المسافة المقطوعة (800م) وهي ضمن المعيار المحدد ، فيما أجاب (48.2%) من حجم العينة بأن المسافة المقطوعة هي أكثر من (800 م) وهي النسبة الأكبر بما أن خدمات المستشفى أوسع لذلك لا يعد مؤشر سهولة الوصول معياراً للحكم بالكفاءة جدول (4) الشكلين (1 و 2).

جدول (4)

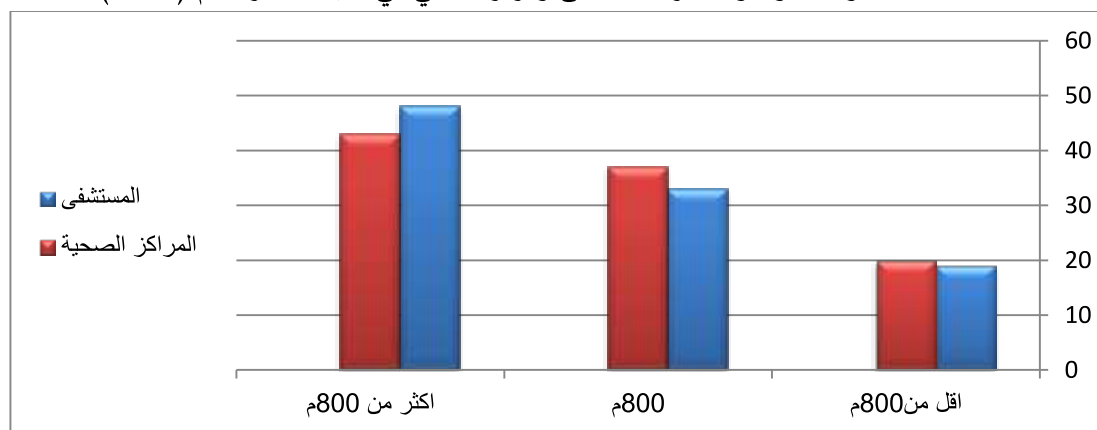
المسافة المقطوعة والزمن المستغرق لأقرب مؤسسة صحية في مدينة الحمزة لعام (2018)

الوقت المستغرق مشياً على الإقدام %				المسافة المقطوعة سيراً على الإقدام %				حجم العينة	المؤسسة الصحية
المجموع	أكثر من 20 دقيقة	10-20 دقيقة	أقل من 10 دقيقة	المجموع	أكثر من 800م	800م فقط	أقل من 800 م		
100	49.2	30.5	20.3	100	48.2	33.2	18.6	400	المستشفى
100	41.5	37.3	21.2	100	42.5	37.2	20.3	400	المراكز الصحية

المصدر: الباحث بالاعتماد على (ملحق 2 و 3)

شكل (1)

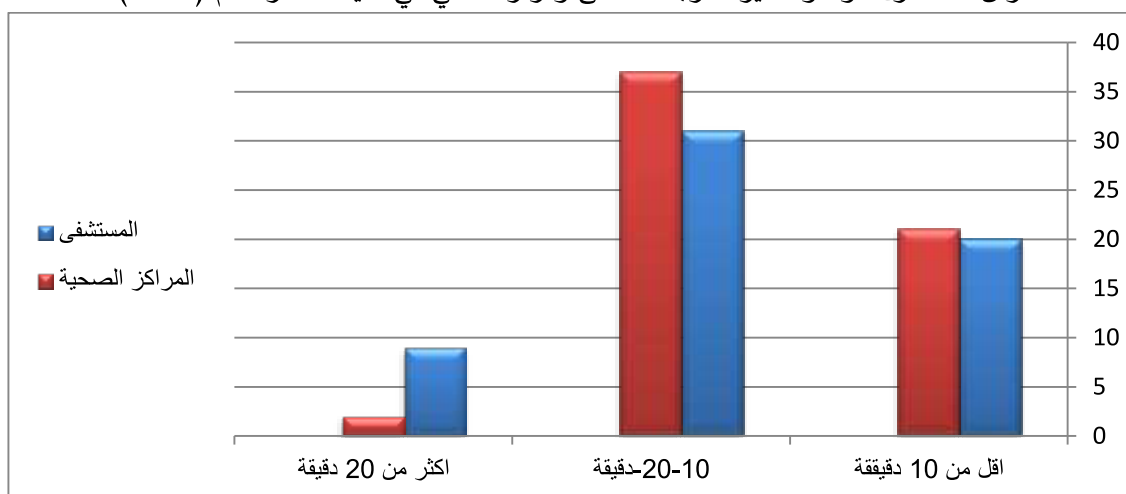
المسافة المقطوعة للوصول لأقرب مستشفى ومركز صحي في مدينة الحمزة لعام (2018)



المصدر: الباحث بالاعتماد على جدول (4)

شكل (2)

الزمن المستغرق للوصول سيرا لأقرب مستشفى ومركز صحي في مدينة الحمزة لعام (2018)



المصدر: الباحث بالاعتماد على جدول (4)

أما بخصوص الوقت المستغرق للوصول إلى المستشفى وعلى مستوى مدينة الحمزة ، فقد أجاب (20.3%) من حجم العينة بان الزمن المستغرق (أقل من 10دقيقة) وهو اقل من الزمن المحدد ، كما إجاب (30.5%) من حجم العينة بان الوقت المستغرق هو(10-20) دقيقة وهو ضمن الزمن المحدد ، أما إجاب (49.2%) من السكان المبحوثين بان الوقت المستغرق للوصول من المنزل إلى المستشفى هو (20 دقيقة فأكثر) هو أعلى من الزمن المحدد مما سبب إرهاقاً للمرضى لبعده المسافة لأغلب الأحياء السكنية عن مستشفى الحمزة العام .

ب. المراكز الصحية

لقد حدد المعيار المحلي المسافة المقطوعة من المنزل إلىالمراكز الصحية ب(800م)⁽¹²⁾ إذ بلغت المسافة المقطوعة من المنزل إلى اقرب مركز صحي وعلى مستوى مدينة الحمزة لعام 2018, إذ إجابة (20.3%) من حجم العينةبانها (أقل من 800 م) وهي اقل من المعيار المحدد بينما أجاب (37.2%) من حجم العينة بان المسافة المقطوعة هي (800 م) وهي ضمن المعيار, بينما أجاب(42.5%) من حجم العينة هي أكثر من (800 م) وهي أعلى من المعيار المحلي بسبب نقص في عدد المراكز الصحية في المدينة .

أما بخصوص الوقت المستغرق للوصول لأقرب مركز صحي في مدينة الحمزة،فقد إجابة(21.2%) من حجم العينة بان الزمن المستغرق(أقل من 10 دقيقة)وهو اقل من الزمن المحدد ، كما أجاب (37.3%) من حجم العينة بان الزمن المستغرق تراوح بين(10-20) دقيقة ،وهو ضمن الزمن المحدد ، بينما أجاب (41.5%) منحجم العينة بان الوقت المستغرق هو أكثر من (20 دقيقة)وهو أكثر من الزمن المحدد كما موضح في جدول(4) والشكلين (1 و2).

4. المعايير الاجتماعية (درجة الرضا)

إن مستويات الرضا عن الخدمات الصحية في مدينة الحمزة نسب متفاوتة جدول (5) والشكل (3) حيث بينت استمارة الاستبيان إن نسبة (86.9%) من مجموع السكان المبحوثين أجاب أن درجة الرضا عن الخدمات الصحية هي (أقل من 50%) وهي الإجابات الأكثر والتي تدل على عدم رضا السكان عن الخدمات الصحية المقدمة في المدينة بسبب قلة المراكز الصحية والمستشفيات في المدينة.

جدول (5) التوزيع النسبي لدرجة رضا السكان عن الخدمات الصحية في مدينة الحمزة بحسب الحي السكني لعام (2018)

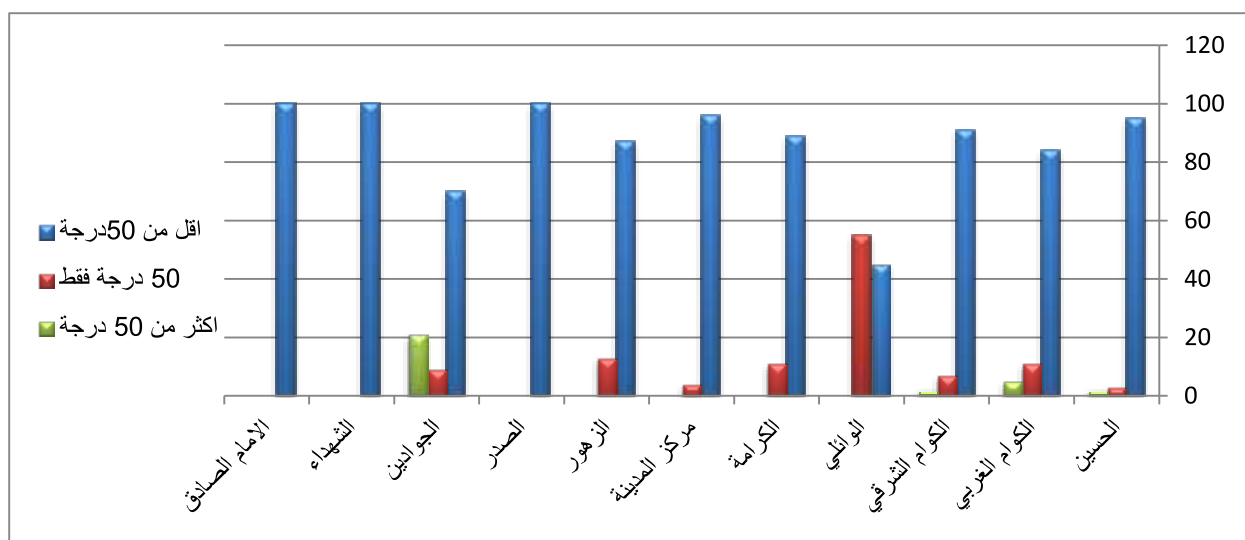
%	الإجمالي	أكثر من 50 %		50 درجة %		أقل من 50%		الحي السكني
		%	العدد	%	العدد	%	العدد	
100	136	2.2	3	2.9	4	94.9	129	الحسين
100	44	4.5	2	11.4	5	84.1	37	الكوام الغربي
100	42	2.4	1	7.1	3	90.5	38	الكوام الشرقي
100	31	0	0	54.8	17	45.2	14	الوائي
100	35	0	0	11.4	4	88.6	31	الكرامة
100	25	0	0	4	1	96	24	مركز المدينة
100	15	0	0	13.3	2	86.7	13	الزهور
100	12	0	0	0	0	100	12	الصدر
100	44	20.5	9	9.1	4	70.4	31	الجوادين
100	5	0	0	0	0	100	5	الشهداء
100	0	0	0	0	0	100	11	الأمم الصادق
100	400	2.7	15	10.4	40	86.9	345	الإجمالي

المصدر: الباحث بالاعتماد على استمارة الاستبيان (سؤال 3)

وأجاب ما نسبته (1.4%) من مجموع السكان المبحوثين بأن درجة الرضا عن الخدمات الصحية هي (50 درجة فقط) أما (2.7%) من مجموع السكان المبحوثين فقد كانت إجاباتهم بأن درجة الرضا عن الخدمات الصحية هي (أكثر من 50 درجة) وهي الدرجة المرغوبة إلا أنها كانت قليلة وليست بالمستوى المطلوب. وإن درجات الرضا المتدنية لسكان مدينة الحمزة عن الواقع الصحي جاءت متوافقة مع بعض المشاكل والصعوبات التي تواجه المؤسسات الصحية في مدينة الحمزة وخصوصاً في مستشفى الحمزة العام ومن أبرزها نقص الكادر الصحي الأنثوي في المختبر والأشعة والمذخر بسبب العادات والتقاليد الاجتماعية العشائرية التي لا ترغب بعمل المرأة في

الخدمات الصحية إضافة إلى عدم وجود مكان للمختبر من أجل تقسيمه إلى (وحدة الفيروسات والبكتيريا والكيمياء) وغيرها من الوحدات المهم فضلاً عن عدم وجود مبرمجين للأجهزة الحديثة الموجودة في المستشفى التي تحتاج سنويا للبرمجة إذ اغلب الأجهزة الآن لا تعمل بالصورة الجيدة. (13)

شكل (3) درجات رضا السكان عن الخدمات الصحية في مدينة الحمزة بحسب الحي السكني لعام (2018)



المصدر : الباحث بالاعتماد على جدول (5)

5. مقترحات تطوير الخدمات الصحية من وجهة نظر السكان في مدينة الحمزة

إن أهم المقترحات التي قدمها السكان المبحوثين لتطوير الخدمات الصحية في مدينة الحمزة جدول (6) والتي جاءت ضمن استمارة الاستبيان وهي إن (19%) من السكان المبحوثين أجابوا بأن يكون هناك مستشفى جديد توجد فيه كل الأقسام الصحية واقترح أيضا ما نسبته (26%) من السكان المبحوثين من بناء مراكز صحية جديدة واقترح (11.5%) من السكان المبحوثين بأن تتوفر كل الأجهزة والمستلزمات الطبية التي تحتاجها المراكز الصحية ومستشفى الحمزة العام واقترح (15.75%) من السكان المبحوثين بأن توزع جميع الأدوية بالمجان واقترح (4.75%) من السكان المبحوثين بأن تكون هناك دورات تطويرية لجميع الكوادر الصحية من أجل معرفة آخر ما توصل إليه العلم في مجال الصحة.

جدول (6)

مقترحات السكان المبحوثين لتطوير الخدمات الصحية في مدينة الحمزة

المقترحات	حجم العينة	%
استحداث وبناء مستشفى جديد	77	19.25
زيادة عدد المراكز الصحية في المدينة	104	26
توفير الأجهزة والمستلزمات الصحية للمؤسسات الصحية	46	11.5

15.75	63	توفير الأدوية وتكون بالمجان
4.75	19	زج الكوادر الصحية بالدورات التطويرية الحديثة
7.25	29	توفير الكوادر الطبية في جميع الاختصاصات
2.25	9	نشر الوعي الصحي في المدينة
6	24	زيادة عدد العيادات الشعبية
1	4	الالتزام بأوقات العمل
0.25	1	بناء مركز العزل الصحي خارج المدينة
2.25	9	مراعاة المرضى والمراجعين وتقديم أفضل الخدمات لهم
1.75	7	تكريم الكوادر الصحية المتميزة والناجحة في عملها
0.5	2	فتح مركز خاص للإمراض المزمنة وإمراض الكلى
0.75	3	توزيع ذوي المهن الصحية والتمريضية حسب اختصاص العمل
0.75	3	الاهتمام ومتابعة الزائر الصحي
100	400	الإجمالي

المصدر : الباحث بالاعتماد استمارة الاستبيان (سؤال 4)

اقترح (7.25%) من السكان المبحوثين بان تتوفر جميع الكوادر الصحية المتخصصة وعدم الاضطرار إلى مراجعة مؤسسات صحية في أماكن أخرى بسبب نقص اختصاص معين واقترح (2.25%) من السكان المبحوثين بنشر الوعي الصحي في المدينة و(6%) من السكان المبحوثين اقترح زيادة عدد العيادات الشعبية في المدينة أما (1%) من السكان المبحوثين اقترح محاسبة الأطباء الذين لا يعرفون أهمية للوقت الخاص بالعمل الرسمي في المؤسسات الصحية واقترح (0.25%) من السكان المبحوثين بناء مراكز الحجر الصحي خارج المدينة واقترح (2.25%) من السكان المبحوثين على الجهات المختصة مراعاة المرضى والمراجعين وتوفير أفضل الخدمات لهم واقترح (1.75%) من السكان المبحوثين بان يتم تكريم الكوادر المتميزة والناجحة في عملها من اجل أن تكون حافزاً ومشجعاً للكوادر الأخرى واقترح (0.5%) من السكان المبحوثين بان تكون هناك مراكز صحية خاصة بأصحاب الإمراض المزمنة وأمراض الكلى من اجل توفير كافة الاحتياجات الخاصة بمعالجتهم واقترح (0.75%) من السكان المبحوثين بان يتم توزيع الكوادر الصحية من ذوي المهن والمرضى حسب الاختصاص الذي جاء منه واقترح (0.75%) من السكان المبحوثين بالاهتمام ومتابعة الزائر الصحي.

أولاً: الاستنتاجات

1. أظهرت الدراسة وجود (مستشفى واحد) في مدينة الحمزة ويقدم خدماته الصحية خارج حدود المدينة وبحسب المعيار السكاني فان مدينة الحمزة بحاجة إلى مستشفى آخر, وهناك نقص في عدد المراكز الصحية إذ إن مدينة الحمزة وبحسب الحجم السكاني تحتاج لعام 2018 إلى (9مراكز صحية) والموجود الفعلي (3 مراكز صحية), أما العيادات الخاصة تكون متركزة في شارع واحد وهو شارع الأطباء الفاصل بين حي الكرامة ومركز المدينة , أما الصيدليات تكون منتشرة في اغلب أحياء المدينة .
2. أوضحت الدراسة إن العيادات الشعبية في مدينة الحمزة تفتقر إلى لمبنى خاص بها , إذ إنها تكون ضمن مستشفى الحمزة العام , والمكان المخصص يكون صغير لا يتناسب مع ما يمكن يقدم من خدمات صحية .
3. بينت الدراسة وجود نقص في أعداد الأطباء الاختصاص ضمن معيار طبيب/نسمة إذ تحتاج المدينة إلى (45 طبيباً) إضافياً , أما أطباء الأسنان والصيدالة فقد بين معيار (طبيب أسنان/نسمة) (صيدلي/نسمة) وجود فائض في أعدادهم وهذا يصب في مصلحة المؤسسات الصحية والسكان , كذلك هناك فائض في معيار (ذوي المهن الصحية/نسمة) ومعيار (ذوي المهن الصحية/طبيب), أما معيار (ممرض/نسمة) سجل عجزاً قدره (135 ممرضاً) , كذلك سجل معيار (سرير/نسمة) عجزاً قدره (25 سريراً).
4. أظهرت الدراسة إن هناك نقصاً في مساحة المؤسسات الصحية الموجودة حيث تبين إن مساحة مستشفى الحمزة العام (13.000م²) أي هناك عجزاً في المساحة وحسب المعيار (2000-7000م²) أما مساحة المراكز الصحية التي تمتلكها قدرها (5500م²) إذ يكون العجز المساحي فيها (9500م²).
5. بلغت عدم رضا السكان عن الخدمات الصحية (86.7%) وهي نسبة كبيرة تدل على ضعف مستوى الخدمات من ناحية الكفاية والكفاءة.

ثانياً: المقترحات

1. بناء مراكز صحية لسد النقص الحاصل فيها , كذلك بناء مستشفى جديد في مدينة الحمزة لتوفير الخدمات الصحية لكافة أحياء مدينة الحمزة بالشكل المخطط والمدروس باستخدام المعايير التخطيطية في عملية توزيعها وبناءها وسد النقص المساحي فيها .
2. العمل على إدخال الكوادر الصحية المتخصصة والتي تعمل على الأجهزة الحديثة بدورات تدريبية خارجية من اجل ديمومة عمل تلك الأجهزة والتي تحتاج إلى كوادر متخصصة ومدربة تدريباً عالياً.
3. سد النقص في عدد الأطباء الاختصاص لما له دور كبير في صحة وسلامة المريض , فضلاً عن سد النقص في عدد الكادر التمريضي وعدد الاسرة .
4. مطالبة الحكومة المحلية في محافظة القادسية بوضع مخصصات مالية هدفها تطوير الواقع الخدمي للمؤسسات الصحية في مدينة الحمزة.

هوامش البحث

- (1) محمد عرب نعمة الموسوي ,كفاءة التعليم الابتدائي في قضاء المدينة , مجلة البحوث الجغرافية , العدد (21), 2015, ص389.
- (2) اسعد حيال جهاد , كفاءة الخدمات التعليمية والصحية في مدن الاهوار دراسة في التوزيع المكاني و الأداء الوظيفي في مدن قضاء الجبايش حالة دراسية ,رسالة ماجستير, المركز الحضري والإقليمي للدراسات العليا , جامعة بغداد , 2015, ص7.
- (3) خلف حسين الدليمي , تخطيط الخدمات المجتمعية والبنية التحتية , ط 1, دار الصفاء للنشر , 2009 , ص42
- (*) $N = \left(\frac{ZS}{D} \right)^2$ إذ ان: N=عدد الاستمارات المطلوبة (حجم العينة), Z =القيمة المقابلة لمستوى الثقة (%95) والبالغة (1.96) , S=الانحراف المعياري (18.6) , D =مقدار الخطأ المسموح به.
- الحل : $\frac{1140}{30} = 38$ الوسط الحسابي , مج (س - س) = $\frac{10080}{29} = 18.6 = (0.5 \times 38 \div 18.6 \times 1.96) = (1.9 \div 36.45) = 19.18 = 368$ بعد التقريب = 370 استمارة اضيفت لها (30 استمارة) ليصبح عدد الاستمارات الموزعة (400 استمارة موزعة)
- (***)مديرية إحصاء محافظة القادسية , المجموعة الإحصائية السنوية لعام 2018.
- (4) عباس علي ظاهر العامري , تصميم نظام أداء المستشفيات , أطروحة دكتوراه, كلية الإدارة والاقتصاد , جامعة بغداد, 2004, ص154
- (5) صباح صاحب المستوفي , التخطيط لتحسين الخدمات الصحية , مجلة المستنصرية للدراسات العربية والدولية , المجلد 15 , العدد 61 , 2018 , ص185.
- (6) خرخاش صباح , تقييم كفاءة أداء مؤسسات الخدمات الصحية في الجزائر , كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير , رسالة ماستير,جامعة محمد بو ضياف - ألسيله , 2015, ص17.
- (7) رغد عبد الحسين حمزة السعداوي , التحليل المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة عكك وإمكانية تطويرها , رسالة ماجستير , كلية الآداب / جامعة القادسية , 2018, ص118.
- (8) نعمان حسن عطية , علي لطيف محمود, تحليل الكفاءة المكانية والوظيفية , للخدمات الصحية في مدينة سامراء لعام 2017, مجلة آداب الفراهيدي العدد37, آذار 2019, ص320.
- (9) نعمان حسين عطية و علي لطيف محمود , مصدر سابق, ص325.
- (10) خلف حسين الدليمي ,تخطيط الخدمات المجتمعية والبنية التحتية , مصدر سابق, ص161.
- (11) محمد عطية محمد , كفاءة الخدمات الصحية في ناحية المنصورية دراسة في جغرافية الخدمات , مجلة ديالى , العدد الثمانون , 2019, ص723.
- (***) استعان الباحث بمسافة (800) م ووقت مستغرق(20) دقيقة كمتوسط قياس في مدينة الحمزة على الرغم من إن خدمات المستشفى تمتد إلى ابعد من ذلك لان خدماته إقليمية وليست محلية .
- (12) جمهورية العراق , وزارة الأعمار والإسكان , الهيئة العامة للإسكان , شعبة الدراسات , كراس معايير الإسكان الحضري, 2010 , ص15.

(13)مقابلة مع معاون مدير مستشفى الحمزة العام ,مدير القسم الفني في المستشفى , د.فراس رياض كريم ,
2020/11/9.

مصادر البحث :

1. جمهورية العراق , وزارة الأعمار والإسكان , الهيئة العامة للإسكان , شعبة الدراسات , كراس معايير الإسكان الحضري, 2010.
2. جهاد ، اسعد حيال , كفاءة الخدمات التعليمية والصحية في مدن الاهوار دراسة في التوقيع المكاني و الأداء الوظيفي في مدن قضاء الجبايش حالة دراسية ,رسالة ماجستير, المركز الحضري والإقليمي للدراسات العليا , جامعة بغداد , 2015.
3. الدليمي ، خلف حسين , تخطيط الخدمات المجتمعية والبنية التحتية , ط 1, دار الصفاء للنشر , 2009.
4. السعداوي ، رغد عبد الحسين حمزة , التحليل المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة عكك وإمكانية تطويرها , رسالة ماجستير , كلية الآداب / جامعة القادسية , 2018.
5. صباح ، خرخاش , تقييم كفاءة أداء مؤسسات الخدمات الصحية في الجزائر , كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير , رسالة ماجستير,جامعة محمد بو ضياف – ألسيله , 2015.
6. العامري ، عباس علي ظاهر , تصميم نظام أداء المستشفيات , أطروحة دكتوراه, كلية الإدارة والاقتصاد , جامعة بغداد, 2004.
7. عطية ، نعمان حسن , علي لطيف محمود, تحليل الكفاءة المكانية والوظيفية , للخدمات الصحية في مدينة سامراء لعام 2017,مجلة آداب الفراهيدي العدد37, آذار 2019.
8. محمد عرب نعمة ,كفاءة التعليم الابتدائي في قضاء المدينة , مجلة البحوث الجغرافية , العدد (21), 2015.
9. المستوفي ، صباح صاحب , التخطيط لتحسين الخدمات الصحية , مجلة المستنصرية للدراسات العربية والدولية , المجلد 15 ,العدد 61, 2018.
10. مقابلة مع معاون مدير مستشفى الحمزة العام ,مدير القسم الفني في المستشفى , د.فراس رياض كريم ,
2020/11/9
11. الموسوي، محمد عطية محمد , كفاءة الخدمات الصحية في ناحية المنصورية دراسة في جغرافية الخدمات , مجلة ديالى , العدد الثمانون , 2019 .

ملحق (1)

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة القادسية/ كلية الآداب

قسم الجغرافية/ الدراسات العليا

م/ استمارة استبيان

أخي رب الأسرة الكريم ,نرجو من جنابكم الكريم التفضل بالإجابة على الأسئلة الموجودة في الاستمارة التي وزعت من قبل الباحث , والتي تخص البحث المعنون (تحليل جغرافي لكفاءة الخدمات المجتمعية في مدينة الحمزة (الواقع الصحي النموذجي) وذلك حرصا من الباحث في تطوير تلك الخدمة في المدينة , لذا نرجو أن تكون إجابتك بشكل علمي وموضوعي, وهي لأغراض البحث العلمي فقط.
مع خالص التقدير

المشرفطالب الماجستير

أ.م.د. حسون عبود دبعون الجبوري تحسين هادي الجليحاوي

ملاحظة : ضع علامة (√) في المكان الذي تراه مناسباً.

1. ما مقدار توفر الخدمة أو عدم توفرها والمسافة والوقت المستغرق سيرا للوصول إلى الخدمات الصحية.

الخدمات الصحية	هل هذه الخدمة متوفرة في حيك السكني		المسافة المقدره بين المنزل والخدمات الصحية			الوقت المستغرق للوصول إلى الخدمات الصحية سيرا على الإقدام		
	نعم	لا	أقل من 800م	800م	أكثر من 800م	أقل من 10 دقيقة	10 – 20 دقيقة	أكثر من 20 دقيقة
مستشفى								
مركز صحي								

2. هل تحصل على الخدمات الصحية أكثر داخل المدينة , خارج المدينة

3. درجة الرضا عن الخدمات الصحية في منطقتك السكنية.

الخدمات الصحية	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

4. ما هي مقترحاتك لتطوير الخدمات الصحية

.....

 هـ (07725454950)

ملحق (2) أجوبة السكان المبحوثين للمسافة المقطوعة والوقت المستغرق لأقرب مستشفى في مدينة الحمزة بحسب الحي السكني لعام (2018)

اسم الحي	حجم العينة	عدد إجابات المسافة المقطوعة سيراً			عدد إجابات الوقت المستغرق سيراً		
		أقل من 800م فقط	أكثر من 800م	أقل من 10 دقيقة	من 10-20 دقيقة	أكثر من 20 دقيقة	
الحسين	136	2	8	126	2	4	
الكوام الغربي	44	4	19	21	3	17	
الكوام الشرقي	42	7	17	18	5	18	
الوانلي	31	15	15	1	15	0	
الكرامة	35	12	15	8	13	16	
مركز المدينة	25	5	8	12	5	10	
الزهور	15	3	8	4	3	9	
الصدر	12	3	3	6	5	2	
الجوادين	44	13	12	19	16	12	
الشهداء	5	0	1	4	0	0	
الإمام الصادق	11	0	3	8	0	1	
الإجمالي	400	64	109	227	67	105	

المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على (استمارة الاستبيان)

ملحق (3) أجوبة السكان المبحوثين للمسافة المقطوعة والوقت المستغرق لأقرب مركز صحي في مدينة الحمزة بحسب الحي السكني لعام (2018)

اسم الحي	حجم العينة	عدد إجابات المسافة المقطوعة سيراً			عدد إجابات الوقت المستغرق سيراً		
		أقل من 800م فقط	أكثر من 800م	أقل من 10 دقيقة	من 10-20 دقيقة	أكثر من 20 دقيقة	
الحسين	136	39	44	53	48	55	
الكوام الغربي	44	5	22	17	3	27	
الكوام الشرقي	42	18	20	4	15	22	
الوانلي	31	2	19	10	1	21	
الكرامة	35	7	8	20	8	6	
مركز المدينة	25	7	12	6	9	11	
الزهور	15	11	3	1	12	2	
الصدر	12	1	3	8	0	3	
الجوادين	44	2	21	21	6	19	
الشهداء	5	0	0	5	0	0	
الإمام الصادق	11	0	6	5	0	5	
الإجمالي	400	92	158	150	102	171	

المصدر: الباحث بالاعتماد على استمارة الاستبيان