

كفاءة الخدمات الصحية في بلدية الدورة

الأستاذ المساعد الدكتور

علي لفته سعيد

جامعة الكوفة - كلية الآداب

الأستاذ المساعد

مازن عبد الرحمن الهيتي

جامعة الأنبار - قسم التخطيط

المقدمة

تعد الخدمات الصحية من العناصر الأساسية في عمليات التطور الاجتماعي والاقتصادي لأي بلد من بلدان العالم ، إذ يمكن قياس تطور أي بلد من خلال مستوى صحة الفرد الذي يعبر عن مستوى تطور الخدمات الصحية المتوافرة من ملاكات ومؤسسات وامكانات صحية اخرى لذلك نجد بلدان العالم تولي الخدمات الصحية اهتماما كبيرا ولكي تتمكن البلدية من اداء وظيفتها بكفاءة لخدمة سكانها . من ذاك لا بد ان يكون توقيتها بشكل يتناسب مع حجم سكانها كون ان الزيادة السكانية تولد ضغطا على مجمل الخدمات الصحية داخل المدينة وتضعف كفاءتها .

وانطلاقا من اهمية الدراسة وجب تسليط الضوء على واقع القطاع الصحي في بلدية الدورة والمشاكل التي تواجهه من خلال تقويم علمي عملي لطبيعة التوزيع المكاني لمؤسساته ومدى كفاءة وكفاية الخدمات الصحية المقدمة . اعتمد البحث على البيانات من الدوائر الرسمية المعنية فضلا عن الدراسة الميدانية وتوزيع استمارة استبيان بواقع (٣٠٠) استمارة لجمع البيانات الدقيقة ، ثم استخدام الاسلوب الكمي في التحليل وتمثيل النتائج على خرائط لمنطقة الدراسة ومقارنة ذلك مع المعايير التخطيطية المحلية للتوصل الى ادق النتائج .

مشكلة الدراسة : تباين التوزيع المكاني للمؤسسات الصحية في بلدية الدورة بحسب الاحياء السكنية وضعف كفاءتها في الاداء وكفايتها قياسا بحجم ونمو السكان لتلبية متطلباتهم الاساسية منها .

فرضية الدراسة: ان التوزيع المكاني للمؤسسات الصحية لا ينسجم والمعايير التخطيطية المحلية وعدم وجود علاقة متوازنة بين الخدمات المقدمة ومستوياتها وحجم السكان .

هدف الدراسة : يهدف البحث الى دراسة تحليل واقع التوزيع المكاني للخدمات الصحية مقارنة بالعلاقة مع عدد السكان وصولا الى تقييم مستوى كفاءتها بالمعايير المحلية فضلا عن محاولة رسم سياسة مستقبلية لتوزيع الخدمات بما يتناسب وتوزيع السكان والنمو المستمر لتقدير الاحتياجات الفعلية في بلدية الدورة .

حدود الدراسة : تتمثل الحدود المكانية لبلدية الدورة بالحدود الفلكية حيث تقع بين خطي طول (٤٤,٢١ - ٤٤,٣٠) شرقا وبين دائرة عرض (٣٣,١١ - ٣٣,١٧) شمالا ، بمساحة (٨٣) كم^٢ بواقع (٥) أحياء تتضمن (٣٠) محلة سكنية

اما الحدود الزمانية فتتمثل بالفترة ٢٠١٤-٢٠١٥ .

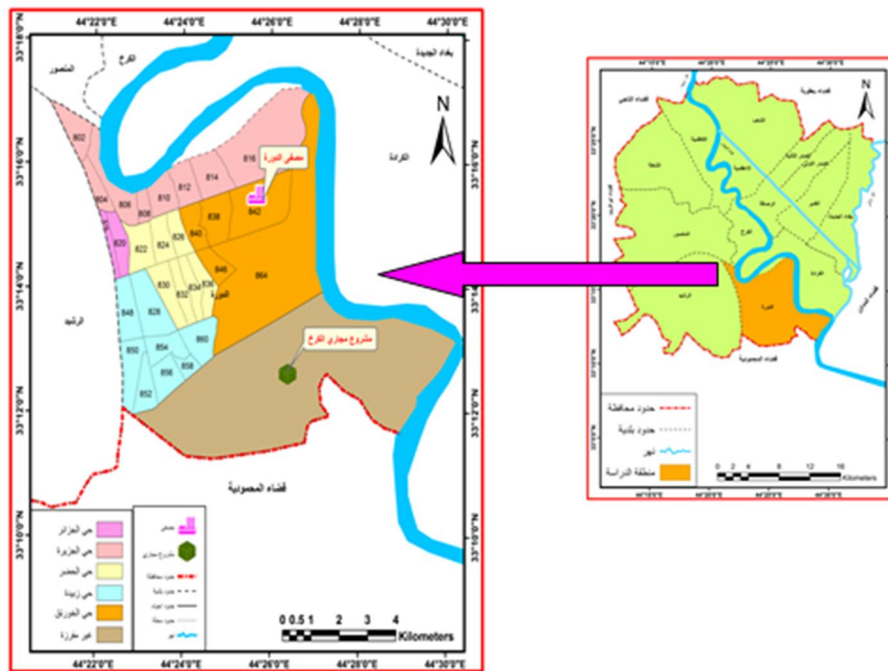
هيكلية الدراسة : قسمت الدراسة إلى ثلاث مباحث حيث اهتم المبحث الأول بدراسة التوزيع المكاني للخدمات الصحية . في حين اهتم المبحث الثاني بدراسة انماط الخدمات الصحية . اما المبحث الثالث فقد تضمن قياس كفاءة الخدمات الصحية كمؤشر مهم لمعرفة مدى فاعلية تلك الخدمات في تحقيق الاهداف معتمدا البرامج الاحصائية الحديثة للعلوم الاجتماعية SPSS ذو الاصدار (١٨) لقياس اداء الخدمة مستعينا بتقنية نظم المعلومات الجغرافية (GIS) من خلال استخدام برنامج (Arc Gis 9.2).

منطقة الدراسة : تقع بلدية الدورة في الجزء الجنوبي الغربي من مدينة بغداد . يحدها نهر دجلة من الجهة الشرقية وبلدية الكرادة من الجهة الشمالية ومن الغرب بلدية الرشيد ومن الجهة الجنوبية قضاء المحمودية . وهي اداريا تابعة لمدينة بغداد والتي تضم (١٤) بلدية وان بلدية الدورة

واحدة منها .تشمل بلدية الدورة (٣٠) محلة سكنية موزعة على (٥) احياء ممثلة بـ(حي الجزيرة ، حي زبيدة ، حي الحضرة ، حي الخورنق وحي الجزائر) . بلغت المساحة الكلية (٨٢,٩) كم^٢ كان النصيب الاكبر منها مفروز لمختلف الاستعمالات بواقع (٥٠,٨) كم^٢ موزعة بشكل متباين على الاحياء السكنية في حين كانت المساحة المتبقية (٣٢,١) كم^٢ اراضي غير مفروزة . خريطة (١) .

خريطة (١)

موقع بلدية الدورة بالنسبة لمدينة بغداد



المصدر : امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ،
خريطة الوحدات البلدية لمدينة بغداد ، ذات المقياس (١:٥٠٠٠٠) ، لسنة ٢٠١٢.

المبحث الأول

التوزيع الجغرافي للمؤسسات الصحية في بلدية الدورة

تهتم البرامج الحكومية في سياستها التنموية بتحقيق متطلبات واحتياجات السكان في توفير الخدمات وضمان التوزيع المتوازن لاهداف اجتماعية واقتصادية لتكتسب دراسة الخدمات الصحية نصيبها من ذلك في سياستها على اعتبار انها اداة تنموية وتخطيطية تضمن مجتمع يتمتع بمستوى عالي من الصحة كونها مطلب ضروري . وانطلاقا من هذه الاهمية تستوجب الدراسة معرفة كاملة بواقع الخدمات الصحية في توزيعها الجغرافي (المكاني) في بلدية الدورة للكشف عن مدى التوازن في التوزيع المكاني لتلك المؤسسات في المدينة مقارنة بحجم السكان وتوزيعهم وحاجتهم منها . شغلت الخدمات الصحية مساحة من بلدية الدورة قدرها (١٤٦١٢٤)م^٢ بنسبة (٢,٧)٪ من مجموع مساحات الخدمات المجتمعية ولعدد سكان البالغ (٣٧٩٤٠٧) نسمة سنة ٢٠١٥ وتتوزع المؤسسات الصحية في منطقة الدراسة بالتالي

١. المراكز الصحية .

وهي مؤسسات يتم من خلالها تقديم الخدمات الصحية للسكان تشمل (تلقيح الاطفال ورعاية الحوامل وتقديم الخدمات العلاجية لطلبة المدارس والاسعافات الاولى) . تلبي المراكز الصحية الخدمات الصحية الاساسية من المستوى الاول للخدمة من خلال تقديم الاستشارات الطبية والفحص الاول والعلاج العام لجميع الفئات العمرية قبل احالة المريض الى المستشفى العام او المستشفى التخصصي الرئيسي في مركز العاصمة . تخدم منطقة الدراسة (٧) مراكز صحية لتقديم الخدمات الصحية لسكان البالغ (٣٧٩٤٠٧) نسمة .

ومن ملاحظة التوزيع المكاني للمراكز الصحية نجد انها تتركز في (٥) احياء سكنية وتقدم خدماتها لسكان (٣٠) محلة سكنية اذ ان هناك مراكز صحية تقدم خدماتها لسكان (٨) محلات سكنية كمركز التحدي الذي يقدم خدمات للمحلات (٨٢٨، ٨٤٨، ٨٥٠، ٨٥٢، ٨٥٤، ٨٥٦، ٨٥٨، ٨١٠) ضمن احياء (زبيدة ومجمع المنار) يليه مركز (عمال

مصفى الدورة) والذي يقدم خدماته للاحياء (حي موظفي النفط وحي الشرطة وشركة التوزيع القاطع الاوسط ومصافي النفط) ويضم (٨) محلات سكنية وهي (٨٠٢، ٨٠٤، ٨٠٦، ٨٠٨، ٨١٠، ٨١٢، ٨١٤، ٨١٦) .

اما مركز الحضرة فيخدم الاحياء السكنية (الحضر والخورنق وزبيدة) لـ(٧) محلات سكنية وهي (٨٢٢، ٨٢٤، ٨٢٦، ٨٣٠، ٨٣٢، ٨٣٤، ٨٣٦) يليه (مركز الدورة لطب الاسرة) الذي يخدم الاحياء السكنية (الخورنق ، والجزيرة ، الحضر) والذي يضم (٥) محلات سكنية وهي (٨٣٨، ٨٤٠، ٨٤٢، ٨٤٦، ٨٦٤) ليحتل مركز بلاط الشهداء الصحي المرتبة الاخيرة والذي يخدم الاحياء السكنية (الجزائر واجزاء من حي الجزيرة واجزاء من حي الحضر) والذي يضم محلتين سكنيتين وهي (٨١٨، ٨٢٠) .

اما من حيث نسبة السكان المخدمين من قبل المراكز الصحية نجد ان مركز حي الصحة والتحدي ويخدم نسبة (٤٠,٧) ٪ من مجموع سكان بلدية الدورة تلاه مركز الحضرة الذي يقدم خدماته لـ(٣١,٩) ٪ من سكان البلدية تلاه مركز طب الاسرة في حي الخورنق الذي يقدم خدماته لسبعة محلات سكنية شكلت نسبة (١٢,٤) ٪ من مجموع السكان وتقل النسبة تدريجيا فكانت في مركز بلاط الشهداء بنسبة (٨,٩) ٪ ليكون مركز (عوائل المصفى وعمال المصفى) في المرتبة الاخيرة حيث يخدم السكان بنسبة (٦,٢) ٪ .

اما من حيث الكوادر الطبية والكوادر الصحية فكانت النسبة متباينة من حيث عدد الاطباء وتخصصهم فهناك (٤١) طبيب عام يتوزعون على المراكز الصحية بواقع (٩) اطباء في مركز بلاط الشهداء الصحي و(٧) اطباء في مركز التحدي الصحي و(٧) اطباء في مركز (الحضر) الصحي في حين بلغ عدد الاطباء (٩) في مركز طب الاسرة يليه مركز حي الصحة بواقع (٣) اطباء اما مركز عوائل المصفى فكان عدد الاطباء (٢) في حين يحتل مركز عمال المصفى (٤) اطباء فقط .

كما وتباينت اعداد اطباء الاسنان وتوزيعهم بين المراكز الصحية حيث استأثر مركز بلاط الشهداء باكبر عدد والبالغ (١١) طبيب يليه مركزي طب الاسنان وعمال مصفى الدورة بواقع (٦) اطباء لكل منهما على التوالي ويحتل مركز الحضرة المرتبة الثالثة بواقع (٥) اطباء اسنان فيما يكون مركزي التحدي وحي الصحة في المرتبة الرابعة بواقع (٥) اطباء لكل منهما ليكون مركز صحي عوائل المصفى بواقع طبيين فقط بالمرتبة الاخيرة .

ولا تقل اهمية الصيادلة عن اهمية الاطباء الاخرين فقد كانت النسب متقاربة من حيث عدد الاطباء بواقع (١٧٠) صيدلاني يتوزعون على المراكز الصحية بواقع (٦) في مركز حي الصحة الذي شغل المرتبة الاولى في حين كانت المراكز الصحية (بلاط الشهداء والتحدي وطب الاسرة وعوائل المصفي) في المرتبة الثانية بواقع صيدلانيين اثنين لكل واحد منهما ويمثل مركز صحي عمال مصفي المرتبة الاخيرة بواقع صيدلاني واحد فقط .

وتباينت اعداد المراجعين السنوي لتلك المراكز الصحية اذ بلغ عدد المراجعين السنوي لمجموع المراكز الصحية (٨٠٤١٥٢) مراجعا ، كانت النسبة الاكبر من المراجعين في مركز (بلاط الشهداء) الصحي اذ بلغ عددهم (١٨٨٢٨٠) يليه مركز (التحدي) بواقع (١٦٤١٦٠) مراجعا في الوقت الذي يسجل مركز صحي (الحضر) يحتل المرتبة الثالثة بواقع (١٥٣٦٣٢) وفي المرتبة الرابعة مركز صحي (حي الصحة) بواقع (١٣٨٩٦٠) مراجعا اما مركز صحي (طب الاسرة) فكان يستقبل سنويا (٩٢٨٨٠) مراجعا في حين سجل مركز صحي (عوائل المصفي) عدد من المراجعين بواقع (٤٠٣٢٠) مراجعا ليكون مركز صحي (عمال المصفي) في المرتبة الاخيرة بواقع (٢٥٩٢٠) مراجعا .

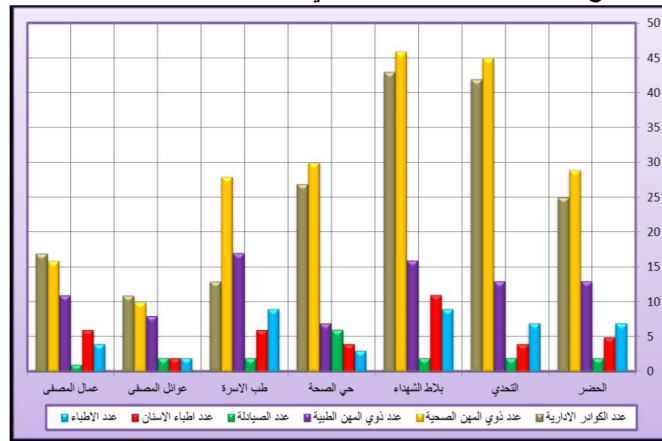
جدول (١)

توزيع المراكز الصحية الاولى في بلدية الدورة لسنة ٢٠١٥

ت	اسم المركز	الموقع	الاحياء المخدومة	عدد الاطباء	عدد اطباء الاسنان	عدد الصيادلة	عدد ذوي المهن الطبية	عدد ذوي المهن الصحية	عدد الكوادر الادارية	عدد المراجعين السنوي
١	الحضر	الحضر	الحضر والخورنق وزبيدة	٧	٥	٢	١٣	٢٩	٢٥	١٥٣٦٣٢
٢	التحدي	زبيدة	زبيدة ومجمع المنار	٧	٤	٢	١٣	٤٥	٤٢	١٦٤١٦٠
٣	بلاط الشهداء	الجزيرة	الجزيرة والحضر والجزائر	٩	١١	٢	١٦	٤٦	٤٣	١٨٨٢٨٠
٤	حي الصحة	زبيدة	زبيدة والحضر	٣	٤	٦	٧	٣٠	٢٧	١٣٨٩٦٠
٥	طب الاسرة	الخورنق	الخورنق والحضر والجزيرة	٩	٦	٢	١٧	٢٨	١٣	٩٢٨٨٠
٦	عوائل المصفي	الجزيرة	نور المهندسين وارضى المصفي ومنطقة ابن سنان	٢	٢	٢	٨	١٠	١١	٤٠٣٢٠
٧	عمال المصفي	الجزيرة	شركة التوزيع القاطع الاوسط ومصافي النفط وموظفي وزارة النفط	٤	٦	١	١١	١٦	١٧	٢٥٩٢٠
المجموع										
				٤١	٣٨	١٧	٨٥	٢٠٤	١٧٨	٨٠٤١٥٢

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على ١. الدراسة الميدانية ٢. وزارة الصحة ، دائرة صحة بغداد - الكرخ ، قطاع الرعاية الصحية ، الشعبة الادارية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .

شكل (١)
توزيع المراكز الصحية الاولى في بلدية الدورة لسنة ٢٠١٥



المصدر : بالاعتماد على جدول رقم (١) .

٢. العيادات الشعبية .

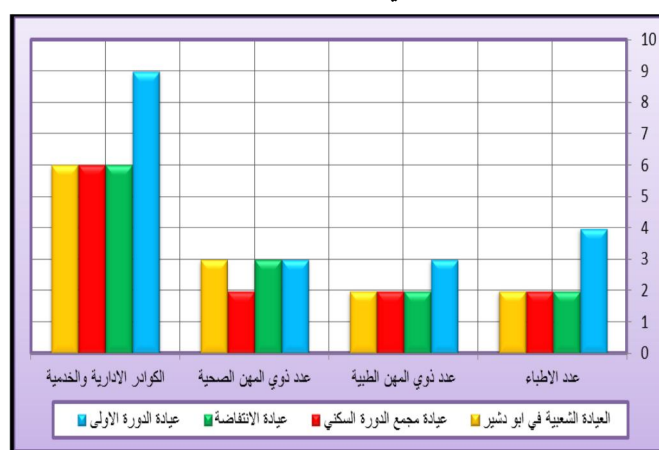
اوجدت الدولة مؤسسات صحية مساعدة تقدم وتوفر خدمات صحية للسكان بما يتلائم والامكانية الاقتصادية بحيث تعمل جنبا الى جنب المراكز الصحية وتسد النقص النسبي وتخفف الضغط على المؤسسات الكبيرة . تتوزع العيادات الشعبية في بلدية الدورة على (٤) احياء بواقع (٤) عيادات فقط متخذة من اماكن تركز المراكز الصحية الاولى في المدينة اماكن لها . ينظر جدول (٢) وخريطة (٢) فيما عدا عيادة الانتفاضة الشعبية اتخذت موقع خاص لاعتبار عدم توفر المواقع المناسبة فضلا عن تركز السكان في المكان وتواجدهم .

اما فيما يخص الخدمات المقدمة فيها فقد بلغ مجموع الاطباء فيها (١٠) اطباء (عام واختصاص) اما الكوادر الصحية والطبية فقد بلغ عددهم (٤٧) حظيت عيادة الدورة الاولى بـ(٤) اطباء شكلو نسبة (٤٠)٪ وبلغ عدد ذوي المهن الصحية والخدمية (١٥) اما عيادة الانتفاضة بلغ عدد الاطباء فيها (٢) شكلو نسبة (٢٠)٪ اما الكوادر الصحية والخدمية (١١) ، في حين يوجد طبيين شكلو نسبة (٢٠)٪ في العيادة الطبية لمجمع الدورة السكني في الوقت الذي كان عدد ذوي المهن الصحية والخدمية (١٠) فضلا عن العيادة الطبية الشعبية في ابو دشير التابعة لحي زبيدة والتي يتواجد فيها طبيين شكلو نسبة (٢٠)٪ وكان عدد ذوي المهن الصحية والخدمية (١٣) .

جدول (٢)
العيادات الشعبية في بلدية الدورة لسنة ٢٠١٥

ت	اسم العيادة	الموقع	عدد الاطباء	عدد ذوي المهن الطبية	عدد ذوي المهن الصحية	الكوادر الادارية والخدمية	عدد المراجعين السنتوي
١	عيادة الدورة الاولى	الجزيرة	٤	٣	٣	٩	٦٣٢٢٠
٢	عيادة الانتفاضة	الحضر	٢	٢	٣	٦	٥٥٨٠٠
٣	عيادة مجمع الدورة السكني	زبيدة	٢	٢	٢	٦	٤٥٣٦٦
٤	العيادة الشعبية في ابو دشير	زبيدة	٢	٢	٣	٦	٣٧٨٠٠
المجموع		١٠	٩	١١	٢٧	٢٠٢١٨٦	

شكل (٢)
العيادات الشعبية في بلدية الدورة لسنة ٢٠١٥



المصدر : بالاعتماد على جدول رقم (٢) .

٣. العيادات الخاصة .

تعد العيادات الخاصة واحده من اهم منافذ تقديم الخدمات الصحية والاستشارات الطبية وهي تساند عمل المؤسسات الحكومية في تقديمها لسكان المدينة واقليمها تضم بلدية الدورة وحسب الدراسة الميدانية (٥٧) عيادة طبية خاصة وتتنوع هذه العيادات على (٥) احياء أستأثر بعضها بالنسبة الاكبر مثل (حي الخورنق) بواقع (١٦) عيادة بنسبة

(٢٨,٠٧) % وحي الحضر بواقع (١٥) عيادة بنسبة (٢٦,٣) % وتعزى الاسباب لتركزها في تلك المنطقة الى تركيز السكان بكثافة عالية فضلا عن انها مراكز تجارية وخدمية مهمة لتركز المؤسسات التجارية للمفرد والجملة والمؤسسات الحكومية المرتبطة بمراجعة السكان لها بصفة دورية في الوقت الذي حظي حي زبيدة بـ(١٢) عيادة بنسبة (٢١,٠٥) % ثم حي الجزيرة بواقع (٨) عيادات بنسبة (١٤,٠٣) % ثم حي الجزائر بواقع (٦) عيادات بنسبة (١٠,٥) % . جدول (٣) .

جدول (٣)

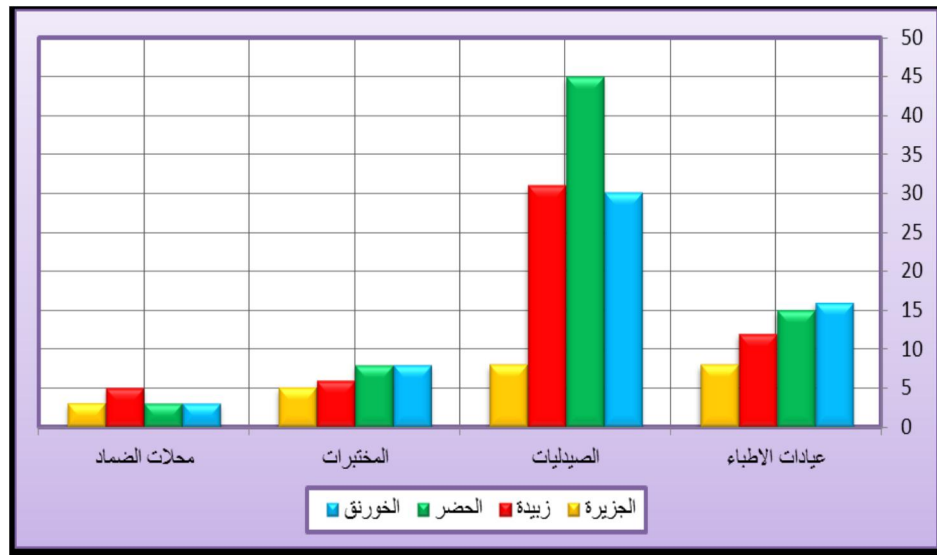
العيادات الطبية الخاصة والصيديات والمختبرات ومحلات الضماد وتوزيعها

ت	اسم الحي	عيادات الاطباء	%	الصيديات	%	المختبرات	%	محلات الضماد	%
١	الخورنق	١٦	٢٨,٠٧	٣٠	٢٥	٨	٢٦,٦	٣	٢٠
٢	الحضر	١٥	٢٦,٣	٤٥	٣٧,٥	٨	٢٦,٦	٣	٢٠
٣	زبيدة	١٢	٢١,٠٥	٣١	٢٥,٨	٦	٢٠	٥	٣٣,٣
٤	الجزيرة	٨	١٤,٠٣	٨	٦,٦	٥	١٦,٥	٣	٢٠
٥	الجزائر	٦	١٠,٥	٦	٥	٣	١٠	١	٦,٦
	المجموع	٥٧	١٠٠	١٢٠	١٠٠	٣٠	١٠٠	١٥	١٠٠

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على الدراسة الميدانية .

شكل (٣)

العيادات الطبية الخاصة والصيديات والمختبرات ومحلات الضماد وتوزيعها



المصدر : بالاعتماد على جدول رقم (٣) .

٤. الصيدليات .

تقدم الصيدليات خدمات بيع الادوية والعلاجات والمستلزمات الاخرى وغالبا ما تتركز هذه المؤسسات بصورة مباشرة بتواجد العيادات الخاصة والمؤسسات الحكومية الصحية المراكز الصحية والعيادات الشعبية وهذا لاينطبق بصورة كاملة في منطقة الدراسة فنجد كثيرا ما تتركز الصيدليات في مناطق لا توجد فيها عيادة خاصة ولا مركز صحي ولذلك كان التوزيع المكاني لها متباين بصورة واضحة .

تخدم بلدية الدورة (١٢٠) صيدلية استاثر حي الحضر بالنسبة الاكبر بواقع (٤٥) صيدلية بنسبة (٣٧,٥)٪ يليه حي زبيدة بواقع (٣١) صيدلية بنسبة (٢٥,٨)٪ يليه حي الخورنق بواقع (٣٠) صيدلية بنسبة (٢٥)٪ في حين تتوزع بقية الصيدليات على حي الجزائر بواقع (٦) صيدليات بنسبة (٥)٪ وعلى حي الجزيرة بواقع (٨) صيدلية بنسبة (٦,٦)٪ . تعبر هذه القيم كدالات عددية عن مدى الاستفادة من التجاذب الوظيفي والتخصصي مع المراكز الصحية ومع العيادات الطبية الخاصة .

٥. المختبرات الصحية .

تقدم المختبرات الصحية التحاليل والفحوصات المخبرية لعينات من الدم وغيرها وهي بدورها ذات اهمية فائقة ومكملة لعمل العيادات الطبية والمؤسسات الاخرى . تتوزع المختبرات الطبية في بلدية الدورة في مناطق تركز العيادات الطبية والمراكز الصحية لاسيما انها توفر خدمات تعجز المؤسسات الحكومية نسبيا عن توفرها نظرا للظروف الاقتصادية والامنية التي يمر بها البلد حاليا .

لذلك نلاحظ تركزها واضح وهي بمجموع (٣٠) مختبرا استاثر حي الحضر والخورنق بواقع (٨) مختبرات لكل واحد منهما بنسبة (٢٦,٦) و(٢٦,٦) على التوالي في حين تركز في حي زبيدة (٦) مختبرات بنسبة (٢٠)٪ يليه حي الجزيرة بواقع (٥) بنسبة (١٦,٦)٪ واخيرا حي الجزائر بواقع (٣) مختبرات بنسبة (١٠)٪ .

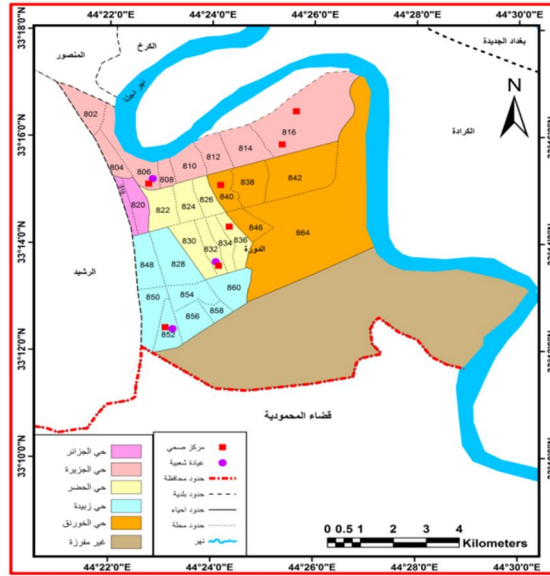
اما فيما يخص محلات الضماد الطبي والتداوي فأن عددها (١٥) محلا تركزت (٥) منها في حي زبيدة بنسبة (٣٣,٣)٪ فيما تساوت بقية الاحياء السكنية (الخورنق والحضر والجزيرة) بواقع (٣) لكل واحد منهم بنسبة (٢٠)٪ على التوالي فيما اقتصر حي الجزائر على محل واحد فقط بنسبة (٦,٦)٪ .

يتضح من ذلك ان التوزيع المكاني للمؤسسات الصحية وبكل اصنافها (الحكومية والاهلية) واحجامها ودورها الاقليمي متركزة بشكل واضح في المناطق التجارية

ومناطق التجاذب الوظيفي المتنوعة الاخرى لما لهذه المؤسسات والانشطة من تنافس على الوحدة الواحدة من المساحة فضلا عن تحقيق اعلى قيمة اقتصادية مستفيدة من الحجم السكاني وكثافتهم لسد المتطلبات والاحتياجات الضرورية للسكان منها .

خريطة (٢)

توزيع المؤسسات الصحية في بلدية الدورة لسنة ٢٠١٥



المبحث الثاني

أنماط الخدمات الصحية في بلدية الدورة

تستلزم دراسة الخدمات الصحية تقسيمها الى انماط باستخدام الاساليب العلمية الحديثة التي تعتمد برامج حديثة لها القدرة على تكثيف اعداد كبيرة من المتغيرات حسب علاقاتها الارتباطية في عدد قليل من العوامل و ثم ربطها بالظاهرة المراد دراستها و ابرزها استخدام اسلوب التحليل العاملي (Factor Analysis) في تحليل المتغيرات المتعلقة بالخدمات الصحية وهو من الاساليب الاحصائية المعتمدة في البحوث الجغرافية ومن مخرجات التحليل العاملي ثم تحليلها بما تعرف بالجذور الكامنة (Eigen Values) وقيم الاشتراكات (Communalities Values) وقيم تشبعات العامل (Factors Loading) وقيم درجات العامل (Degrees factor values) . وباعتماد النتائج يمكن

تصنيف انماط الخدمات الصحية بحسب ارتباطاتها المتنوعة ومن خلال التحليل الاحصائي اظهرت نتائج التحليل العاملي عاملين تسهم بنسبة تباين (٨٣.٩٠٦) وهي عوامل تكون قيمتها الذاتية اعلى من واحد عدد صحيح .

جدول (٤)

العوامل المشتقة ونسبة التباين لكل عامل من عوامل الخدمات الصحية

العامل	الجذر الكامن	نسبة التباين المفسر	النسبة التراكمية
الاول	٣.٠٠٢	٦٠.٠٣٦	٦٠.٠٣٦
الثاني	١.١٩٤	٢٣.٨٧٠	٨٣.٩٠٦

المصدر: بالاعتماد على برنامج spss .

التحليل الاحصائي لانماط الخدمات الصحية (spss) .

١. خدمات المراكز الصحية . وتظهر بالنحو التالي :

• العامل الاول (نمط الخدمات الصحية الحكومية) .

احتل المرتبة الاولى من حيث الاهمية اذا فسر نسبة (٦٠.٠٣٦) من التباين الكلي بين المتغيرات وبقيمة جذر كامن هي (٣.٠٠٢) وان قيم الارتباطات للمتغيرات المرتبطة بهذا العامل هي :

١. عدد الاطباء (٠.٩٤٨) .

٢. عدد ذوو المهن الصحية (٠.٩٤٥) .

٣. عدد اطباء الاسنان (٠.٨٣٧) .

٤. عدد الكوادر الطبية (٠.٥٢٨) .

ومن خلال التحليل الاحصائي ظهر هذا النمط بثلاث فئات وحسب قيم الارتباطات بالنحو التالي . (ملحق ٤.٣.٢) وجدول (١) وخريطة (٣) :

١. الفئة الاولى : نمط الخدمات الصحية الجيدة .

وتتضمن هذه الفئة الاحياء التي تتركز فيه اكثر من مركز صحي واحد وهي بواقع (٣) مراكز والمتمثل بحي الجزيرة الذي ضم (مركز بلاط الشهداء وعمال المصفي وعوائل المصفي) .

٢. الفئة الثانية : نمط الخدمات الصحية المتوسطة .

وتتضمن هذه الفئة الاحياء السكنية التي تضم مركز صحي واحد وهي كل من حي (الحضر ، زبيدة ، الخورنق) .

٣. الفئة الثالثة : نمط الخدمات الصحية الضعيفة .

وتتضمن هذه الفئة الاحياء السكنية التي تفتقر للمراكز الصحية والمتمثل بحي سكني واحد (حي الجزائر) حيث كانت قيم درجات العامل في التحليل الاحصائي (spss) سالبة .

• العامل الثاني : نمط الخدمات الصحية الخاصة .

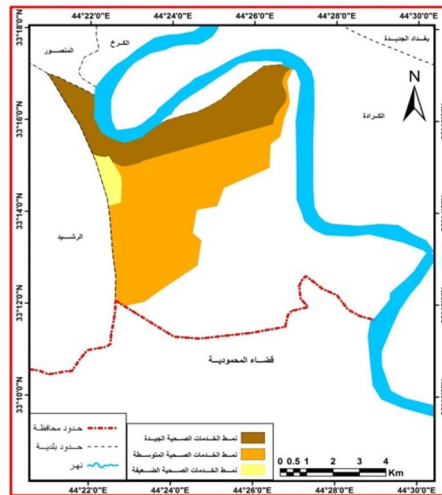
احتل المرتبة الثانية من حيث الاهمية اذا فسر نسبة (٢٣.٨٧٠) من التباين الكلي بين المتغيرات وقيمة جذر كامن هي (١.١٩٤) وان قيم الارتباطات للمتغيرات المرتبطة بهذا العامل هي :

عدد الصيادلة : ٠.٧٦٠ .

عدد الكوادر الطبية : ٠.٧٠٢ .

خريطة (٣)

أنماط الخدمات الصحية (المراكز الصحية) وحسب الفئات



المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على: امانة بغداد ، قسم التخطيط الاساس ،
شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، ذات المقياس ١:٢٠٠٠٠ لسنة ٢٠١٢ .

٢. خدمات العيادات الشعبية . وتظهر بالنحو التالي :

اوضح التحليل الاحصائي (spss) وحسب التحليل العاملي ان الخدمات الصحية المقدمة من العيادات الشعبية تقسم الى فئتين وحسب قيم درجات العامل . (ملحق ٥، ٦، ٧) وجدول (٢) وخريطة (٤) :

١. الفئة الاولى : نمط الخدمات الصحية الجيدة .

وتتضمن هذه الفئة حي سكني واحد حيث تتركز فيه العيادات الشعبية بواقع عيادتين شعبيتين والمتمثل بحي (زبيدة) .

٢. الفئة الثانية : نمط الخدمات الصحية المتوسطة .

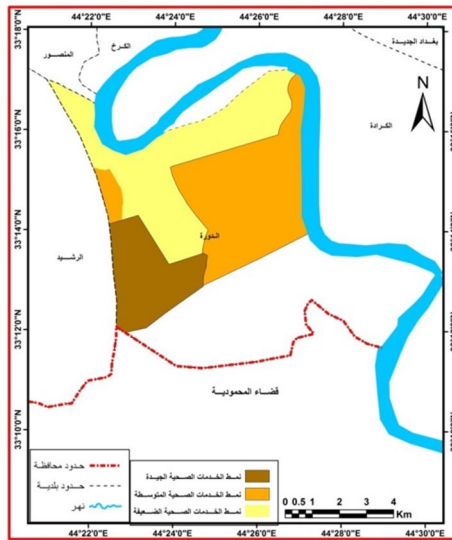
وتتضمن هذه الفئة الاحياء السكنية التي تتركز فيها العيادات الشعبية بواقع عيادة واحدة فقط لكل من حي (الجزيرة والحضر) .

٣. الفئة الثالثة : نمط الخدمات الصحية الضعيفة .

وتتضمن هذه الفئة الاحياء السكنية المحرومة من العيادات الشعبية ، حيث بلغ عدد هذه الاحياء اثنان وهما (الجزائر والخورنق) .

خريطة (٤)

انماط الخدمات الصحية (العيادات الشعبية) وحسب الفئات



المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على: امانة بغداد ، قسم التخطيط الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، ذات المقياس ١:٢٠٠٠٠ لسنة ٢٠١٢ .

٣. خدمات العيادات الخاصة . وتظهر بالنحو التالي :

بينت نتائج التحليل الاحصائي (spss) ان الخدمات الصحية المقدمة من العيادات الخاصة تظهر بثلاث فئات وحسب قيم درجات العامل . (ملحق ٨، ٩، ١٠) وجدول (٣) وخريطة (٥) .

١. الفئة الاولى : نمط الخدمات الصحية الجيدة .

ضمت هذه الفئة حي الحضر فقط كونه احتل المرتبة الاولى في عدد العيادات الخاصة وتنوعها والبالغة (٧١) عيادة بواقع (١٥) عيادة طبية و(٤٥) صيدلية و(٦) مختبرات و(٣) محلات للضماذ .

٢. الفئة الثانية : نمط الخدمات الصحية المتوسطة .

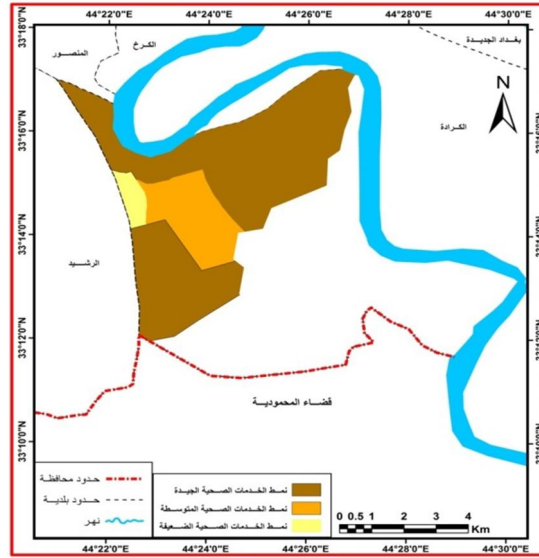
وتضم هذه الفئة الاحياء السكنية الخورنق وزبيدة والجزيرة حيث تكون الاعداد للعيادات متقاربة فهي بواقع (٥٧) عيادة في حي الخورنق و(٥٤) في حي زبيدة الا انها تنخفض في حي الجزيرة بواقع (٢٤) عيادة .

٣. الفئة الثالثة : نمط الخدمات الصحية الضعيفة .

تظهر هذه الفئة في حي الجزائر والذي ضم (١٠) عيادات وعدت ضعيفة كونها قليلة مقارنة بالفئات الاخرى وغير كافية لسد حاجة السكان منها . حيث كانت قيم درجات العامل في التحليل الاحصائي (spss) سالبة .

خريطة (٥)

انماط الخدمات الصحية (العيادات الخاصة) وحسب الفئات



المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على: امانة بغداد ، قسم التخطيط الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، ذات المقياس ١:٢٠٠٠٠ لسنة ٢٠١٢

المبحث الثالث

كفاءة الخدمات الصحية في بلدية الدورة

تمثل دراسة كفاءة الخدمات الصحية دليل رئيس للكشف عن دور المؤسسات المختصة بتقديم الخدمات للسكان لما لها من أهمية بالغة في حياة الانسان واستمرارية بقاءه لذا حرص الباحثين استخدام بعض المؤشرات واعتماد وسائل وتقنيات لقياس كفاءتها وكفايتها واهم تلك المؤشرات (المؤشرات البشرية والمساحية) بهدف معرفة مستوى الخدمة ودرجة رضا السكان في استفادتهم منها فضلا عن اعتماد معايير عددية ومساحية عبر استمارة استبيان وبلاستعانة بالتقنيات الحديثة والمتمثلة بنظم المعلومات الجغرافية (Gis) واستخدام البرنامج الاحصائي (ArcGis9.2) وهي بالتالي

اولا : المؤشرات البشرية والمساحية .

توضح المؤشرات البشرية مدى التفاعل المكاني والخدمي بين السكان من جهة وبين المؤسسات الصحية من جهة ثانية ويعبر عن المؤسسة الصحية بالكوادر المنتجة للخدمة بمختلف صنوفهم (طبيب / طبيب اسنان / صيدلاني ذوي المهن الطبية والصحية) في حين يوضح مؤشر المساحة بالنسبة للمراكز الحضرية دليل الرفاهية المتحققة فضلا عن اهميتها في وضع الرؤى المستقبلية من المساحة المتوفرة للتخطيط الذي يسمح بتشييد مباني جديدة تستوعب التطورات المستمرة في مجال الخدمات الصحية كانشاء مبني خاص بجهاز المقراس والاشعة فضلا عن الحدائق والمساحات الخضراء . ويمكن توضيح ذلك بالتالي . جدول (٥) و جدول (٦) .

جدول (٥)

المؤشرات البشرية للخدمات الصحية

ت	المهنة	عدد السكان / نسمة
١	١ طبيب	١٠٠٠
٢	١ طبيب اسنان	٢٠٠٠
٣	١ صيدلاني	٢٠٠٠
٤	١ مهن طبية	٥٠٠-٤٠٠

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على : جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، قسم الخطط والنظم الصحية ، ضوابط فتح المراكز الصحية الاولى والفرعية ، الكتاب

المرقم (٨٠٠١) لسنة ٢٠٠٨ .

جدول (٦)
المؤشرات المساحية للخدمات الصحية

ت	نوع المؤسسة	المساحة /م ^٢
١	مستشفى / سرير	٢١٠٠ م ^٢
٢	مركز صحي	٥٠٠٠ م ^٢

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على : جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، قسم الخطط والنظم الصحية ، ضوابط فتح المراكز الصحية الاولى والفرعية ، الكتاب المرقم (٨٠٠١) لسنة ٢٠٠٨ .

١ . المعايير الخاصة بالطباء .

يعد من المعايير المهمة لقياس كفاءة ذوي المهن الصحية في المؤسسات الصحية والتي تضمن التوزيع العادل وبحسب الاختصاصات وفق المعايير المحلية والدولية بالنسبة للسكان .

أ. مؤشر نسبة الاطباء الى السكان .

يمثل هذا المؤشر بمعدل طبيب واحد لكل ١٠٠٠ نسمة من السكان في فترة زمنية معينة ويعد وسيلة مهمة للتخطيط الصحي الذي يسعى الى تغطية احتياجات السكان من الخدمات الطبية وفق للمعايير المحلية . بلغ عدد الاطباء في بلدية الدورة (٤١) طبيب وعند تطبيق المعيار المحلي في بلدية الدورة نلاحظ ان حصة الطبيب الواحد تصل الى (٩٢٥٣) نسمة وهو بذلك يفوق المعيار المحدد الامر الذي يشكل ضغطا واضحا على الاطباء قياسا بعدد السكان فالمدينة حتى تصل الى المعيار المحدد فانها تحتاج الى (٣٣٨) طبيباً اضافياً .

ب . مؤشر نسبة اطباء الاسنان الى السكان .

يبلغ المعدل المحلي لنسبة اطباء الاسنان الى السكان ب (١: لكل ٢٠٠٠٠) نسمة وفي بلدية الدورة هناك (٣٨) طبيب اسنان يعملون على تقديم الخدمات للسكان البالغ عددهم (٣٧٩٤٠٧) نسمة فتكون حصة الطبيب الواحد (٩٩٨٤) نسمة وبذلك تسجل هذه الخدمة ارتفاع كبير يفوق المعيار المحلي الامر الذي يجعل تقديم الخدمات غير كفوء والمدينة حتى تصل الى المعيار المحدد فانها تحتاج الى (١٥٢) طبيباً اضافياً تخصص طب اسنان

ج. مؤشر نسبة الصيادلة الى السكان .

تقع عملية توفير العلاجات والمستلزمات الطبية من مهام الصيدليات لذلك حدد المعيار المحلي عدد الصيادلة (١:٢٠٠٠٠) نسمة وفي بلدية الدورة بلغ عدد الصيادلة (١٧) صيدلي تمثلت حصة الطبيب الواحد من السكان بـ (٢٢٣١٨) نسمة وهو يقترب كثيرا من المعيار المحلي المحدد وحتى تصل المدينة الى المعيار المحدد تحتاج الى طبيين اثنين فقط الامر الذي يجعل عملية الحصول على العلاجات والمستلزمات الطبية امرا سهلا .

٢. المعايير الخاصة بذوي المهن الطبية الصحية .

أ. مؤشر ذوي المهن الصحية الى السكان .

حددت وزارة الصحة معيار ذوي المهن الصحية بالنسبة للسكان بـ (١:٥٠٠) نسمة في المدينة لاهمية هذه الشريحة في تقديمها الخدمات الصحية بعدد الاطباء وعند تطبيق هذا المؤشر في بلدية الدورة نجده بلغ (٢١٥) مهني وهذا يؤثر نقص واضح في عدد ذوي المهن الصحية وحتى تصل المدينة الى المعيار المحلي المحدد فهذا يتطلب (٥٤٣) مهني لتكون بمستوى كفاءة عالية . جدول (٧) وشكل (٤) .

جدول (٧)

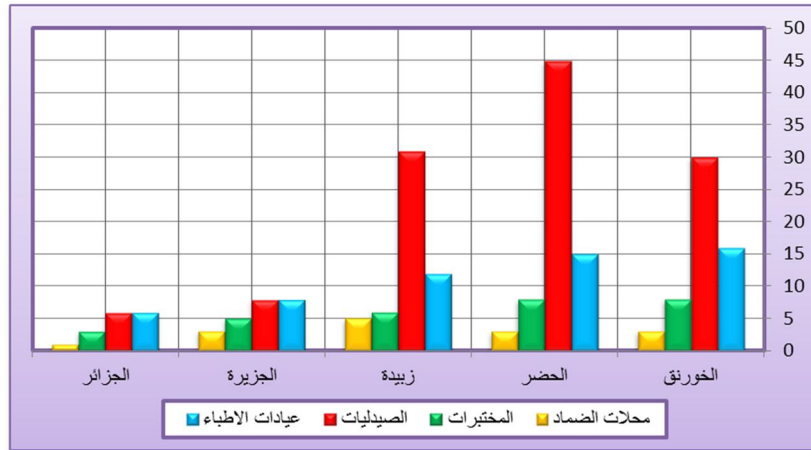
حجم ذوي المهن الصحية والحاجة الفعلية للمراكز الصحية في بلدية الدورة

ت	اسم المركز	حجم السكان المخدمين	ذوي المهن الصحية	مهن صحية / عدد السكان	الحاجة الفعلية	النقص او الفائض
١	الحضر	٧٧٩٨١	٢٩	٢٦٨	١٥٥	- ١٢٦
٢	التحدي	٩٥٠٨٩	٤٥	٢١١	١٩٠	- ١٤٥
٣	بلاط الشهداء	٩٩٧٧٦	٤٦	٢١٦	١٩٩	- ١٥٣
٤	حي الصحة	٥٠١٧٤	٣٠	١٦٧	١٠٠	- ٧٠
٥	طب الاسرة	٣٣١١٣	٢٨	١١٨	٦٦	- ٣٨
٦	عوائل مصفى	١٣١٢٨	١٠	١٣١	٢٦	- ١٦
٧	عمال مصفى	١٠٢٦٦	١٦	٦٤١	٢١	- ٥

المصدر من عمل الباحث بالاعتماد على : جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة الصحة الكرخ ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء بيان غير منشوره ، ٢٠١٥ .

شكل (٤)

حجم ذوي المهن الصحية والحاجة الفعلية للمراكز الصحية في بلدية الدورة



المصدر : بالاعتماد على بيانات جدول (٧)

ب. مؤشر ذوي المهن الصحية الى الاطباء .

ان لاهمية هذا المؤشر في تقويم كفاءة الخدمات الصحية يقضي بتوفر ثلاثة من ذوي المهن الصحية لكل طبيب واطهرت الدراسة الميدانية في بلدية الدورة النسبة (٥:١) أي هناك خمسة من ذوي المهن الصحية لكل طبيب واحد وهو بهذا يتخطى المعيار المحلي المعتمد الامر الذي يجعل الخدمات المقدمة جيدة نسبيا وعلى الرغم من النتيجة الايجابية الا انه في نفس الوقت يعطي مؤشر سلبي للنقص في عدد الاطباء لسد حاجة السكان منهم

ج. المعايير الخاصة بذوي المهن الصحية الى ذوي المهن الطبية .

تتطلب الخدمات الصحية كواادر مهنية صحية وطبية تقدم العلاج والعناية الصحية للمرضى وهي بذلك تعد احدى المقومات البشرية فقد عنيت بها منظمة الصحة العالمية وعدتها جزء لا يتجزأ من الاجراءات العلاجية الضرورية للسكان لذلك حدد معيار خاص لها (١٢:١) في الدول المتقدمة وفي الدول النامية (٨:١) وعلى المستوى العالمي حدد ب(٣:١) ولصعوبة تطبيق المعيار العالمي ولان الدول النامية لم تصل الى هذا المستوى وان معظم مدن العراق لم تحقق المعيار فقد اعتمد في بغداد (١,٢:١) وفي البصرة (١:١) وفي كربلاء (٢,٢:١) ويمكن اعتماد المعيار الذي اتبعته مدينة بغداد كون منطقة الدراسة جزء

منها وهو المعيار (١,٢:١) أي كل (٢) من ذوي المهن الطبية يقابله ٣ من ذوي المهن الصحية وهو مؤشر ايجابي نسبيا الا ان المشكلة تكمن في سوء توزيع هذه الكوادر حيث يستأثر مركز صحي التحدي بأعلى نسبة في حين يعاني مركز صحي عوائل مصفى من نقص واضح . جدول (٨) وشكل (٥) وخريطة (٦) .

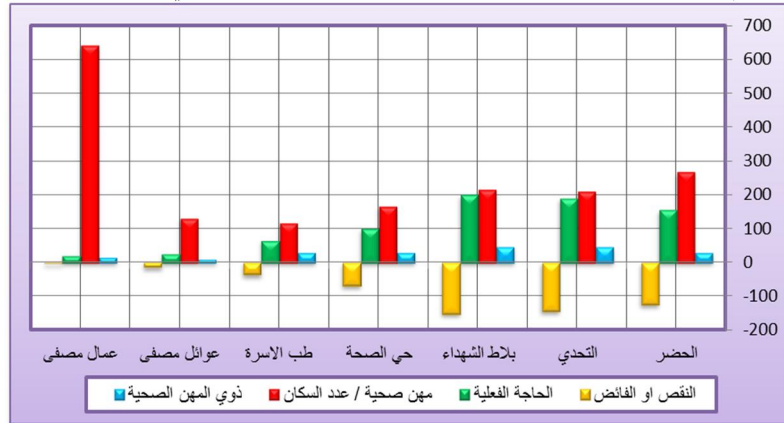
جدول (٨)

حجم ذوي المهن الطبية والحاجة الفعلية للمراكز الصحية في بلدية الدورة

ت	اسم المركز	حجم السكان المخدمين	ذوي المهن الطبية	مهن طبية / عدد السكان	الحاجة الفعلية	النقص او الفائض
١	الحضر	٧٧٩٨١	١٣	٥٩٩	١٥٥	١٤٢-
٢	التحدي	٩٥٠٨٩	١٣	٧٣١	١٩٠	١٧٧-
٣	بلاط الشهداء	٩٩٧٧٦	١٦	٦٢٣	١٩٠	١٧٤-
٤	حي الصحة	٥٠١٧٤	٧	٧١٦	١٠١	٩٤-
٥	طب الاسرة	٣٣١١٣	١٧	١٩٤	٦٦	٤٩-
٦	عوائل مصفى	١٣١٢٨	٨	١٦٤	٢٦	١٨-
٧	عمال مصفى	١٠٢٦٦	١١	٩٣٣	٢٠	٩-

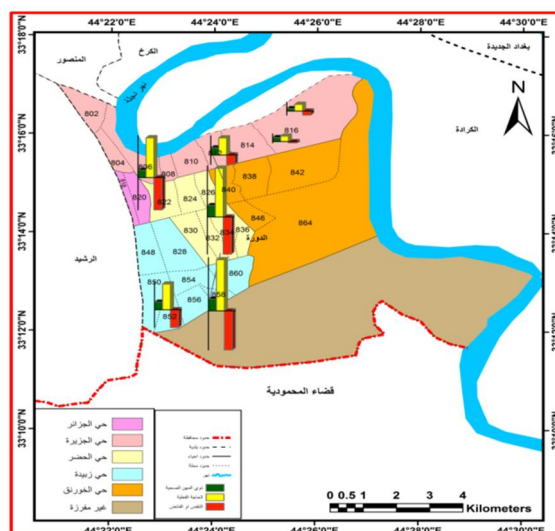
شكل (٥)

حجم ذوي المهن الطبية والحاجة الفعلية للمراكز الصحية في بلدية الدورة



المصدر : بالاعتماد على بيانات جدول (٨)

خريطة (٦) مراكز الصحة العامة والحاجة الفعلية من ذوي المهن الصحية



المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على: امانة بغداد ، قسم التخطيط الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، خريطة ذات المقياس ١:٢٠٠٠٠ لسنة ٢٠١٢ .

٣. المراكز الصحية (مراكز الصحة العامة) .

حددت منظمة الصحة العالمية معيار خاص بتوفير مركز صحي (١:١٠٠٠٠) نسمة ونسبة تغطية تتراوح ما بين (٩٠ - ١٠٠ ٪) بما يضمن تحقيق كفاءة وكفاية من هذه الخدمات للسكان ومن خلال دراسة الواقع الصحي لبلدية الدورة اتضح ان البلدية تخدمها (٧) مراكز صحية فقط وان مؤشر التغطية غير كفوء بالنسبة لحجم سكان البلدية والبالغ (٣٧٩٤٠٧) . جدول (٩) وشكل (٦) .

جدول (٩) المراكز الصحية الحالية والحاجة الفعلية منها

ت	الحي السكني	حجم السكان	الموجود حالياً	الحاجة الفعلية
١	زبيدة	١٥٤٣٧٧	٢	١٣
٢	الحضر	١٢١٣٠٩	١	١١
٣	خورنق	٤٦٨٥٨	١	٣
٤	الجزيرة	٣٣٨٢٠	٣	—
٥	الجزائر	٢٣٠٤٣	—	٢
	المجموع	٣٧٩٤٠٧	٧	٢٩

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة الصحة
الكرخ ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء بيان غير منشور ، ٢٠١٥.

شكل (٦)
المراكز الصحية الحالية والحاجة الفعلية منها



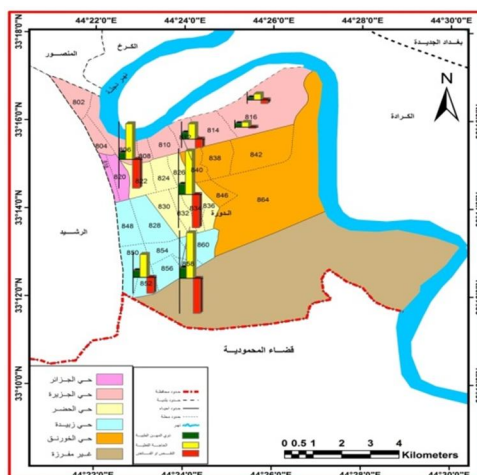
المصدر : بالاعتماد على بيانات جدول (٩) .

من خلال الجدول اعلاه يتضح ان المراكز الصحية لاتغطي حاجة السكان في بلدية الدوحة مقارنة بعدد المراكز الصحية الى حجم السكان الكبير ولذلك نلاحظ هناك قصور واضح في العطاء وضغط كبير على الكوادر الطبية والصحية . ولذلك تكون الحاجة الفعلية بواقع (٢٩) مركز جديد بغية الوصول الى مستوى جيد من الكفاءة والكفاية .

خریطة (٧) .

خريطة (٧)

مراكز الصحة العامة والحاجة الفعلية من قوى المهن الطبية لسنة ٢٠١٥



كفاءة الخدمات الصحية في بلدية الدورة..... (٢٧٣)

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على: امانة بغداد ، قسم التخطيط الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، خريطة ذات المقياس ١:٢٠٠٠٠ لسنة ٢٠١٢ .

٤. المستشفيات .

حددت وزارة الصحة معايير خاصة للمؤسسات مقارنة الى حجم السكان وقد اعتمدت معيار (١:١٥٠٠٠٠) نسمة كمعدل عام في البلدان النامية وفيما يخص منطقة الدراسة فان بلدية الدورة تفتقر لوجود مستشفى عام ومستشفى تخصصي وهذا مؤشر خطير عند استقرار حجم سكان البلدية البالغ (٣٧٩٤٠٧) نسمة فعند تطبيق المعيار المحدد (١٠٠٠٠٠) نسمة فالبلدية تكون بحاجة الى (٣) مستشفيات وعند تطبيق معيار (١٥٠٠٠٠) نسمة فان البلدية تحتاج الى مستشفيين اثنين . جدول (١٠)

جدول (١٠)
حجم السكان بالنسبة للمعيار في بلدية الدورة

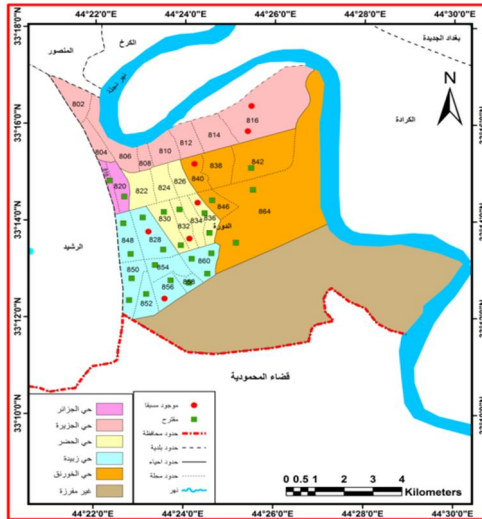
ن	المعيار / نسمة	نوع المؤسسة
١	١٥٠٠٠٠ - ١٠٠٠٠٠	مستشفى واحد
٢	٣٧٩٤٠٧	٣

٥. المساحة للمؤسسة الصحية .

تعد المساحة عامل مهم لقياس كفاءة المؤسسة الصحية لاهمية استثمارها لصحة الانسان بتوفير بيئة نظيفة ومريحة تشعر المريض بالاطمئنان والراحة النفسية وتوفير خدمات علاجية وقد حددت المعايير الواجب توافرها لمراكز الصحة العامة بغية الوصول الى افضل الخدمات بكفاءة عالية والمقر بـ (٥٠٠٠)م لكل مركز صحي . بلغ عدد المراكز الصحية في بلدية الدورة (٧) مركزا صحيا وبلغت مجموع مساحتها بـ (٢٢٠٥٠)م بمعدل (٣١٥٠)م للمركز الصحي الواحد وبمقارنة مساحة كل مركز الى المعايير المحدد يظهر ان المدينة تحتاج مساحات اضافية للمراكز الصحية تقدر بـ (١٢٩٥٠)م . خريطة (٨)

خريطة (٨)

توزيع مراكز الصحة العامة الحالية والمقترح انشائها حسب معيار حجم السكان لسنة ٢٠١٥



المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على: امانة بغداد ، قسم التخطيط الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، خريطة ذات المقياس ١:٢٠٠٠٠ لسنة ٢٠١٢ .

ثانيا : المؤشرات العامة .

١ . سهولة الوصول .

يعد سهولة الوصول من اهم المؤشرات المعتمدة في قياس كفاءة المؤسسات الصحية فكلما كانت الخدمات المقدمة قريبة وسهلة الوصول دون قطع مسافات طويلة كانت هذه الخدمات بمستوى جيد حيث يفضل السكان في الغالب توفر الخدمات بالقرب من مكان سكنه وكلما كانت المسافة بعيدة وتحتاج الى وقت كلما قلت كفاءتها . جدول (١١) .

جدول (١١)

الوقت المستغرق للوصول الى المراكز الصحية الاولى

الخدمة	الزمن المستغرق / دقيقة				%
	أقل من ٥	١٠-٥	١٥	أكثر من ١٥	
المراكز الصحية الاولى	٨,٤	٢١,٣	٣٠,٧	٤٢,٦	١٠٠

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على الدراسة الميدانية .

توجد في بلدية الدورة (٧) مراكز صحية تتوزع على (٥) احياء سكنية وتقدم خدماتها لسكان الحي والاحياء المجاورة وهذا يتطلب وقت لقطع المسافة للوصول الى

المركز الصحي ولما كان المركز الصحي الواحد مخصص لخدمة الحي السكني الذي يتراوح عدد سكانه (١٠٠٠٠) نسمة وان حاجة المدينة منها (٢٩) مركزا وقد حددت المسافة المريحة التي يقطعها الفرد للوصول الى اقرب مركز بـ (٧٠٠)م والتي يمكن ان يقطعها الشخص بـ (١٠) دقائق .

اظهرت الدراسة الميدانية ان الوقت المستغرق للوصول الى المركز الصحي من قبل المراجعين يختلف فهو يتراوح ما بين (٨,٤)٪ لافراد عينة البحث حيث يصلون في وقت اقل من (٥) دقائق وهي اقل نسبة فيما بلغت نسبة السكان الذين يصلون بالفترة من (٥-١٠) دقائق نسبة (٢١,٣)٪ من افراد العينة اما السكان الذين يحتاجون الى اكثر من (١٠) دقائق (٣٠,٧)٪ من افراد العينة في الوقت الذي تكون النسبة المتبقية تصل في زمن يتراوح بين (١٠-١٥) وبعضهم يحتاج اكثر من (١٥) دقيقة هي النسبة الاكثر حيث بلغت (٤٢,٦)٪ وهذا يؤشر الى اقل من نصف العينة بقليل يتوجب عليهم قطع مسافات طويلة وزمن طويل للوصول مع ارتفاع التكاليف المالية واستخدام وسائل النقل العام او السيارات الخاصة فضلا عن ان هذه المسافات المقطوعة تفوق المعيار المحلي للمراكز الصحية البالغ (٧٠٠)م الامر الذي ينعكس بشكل سلبي على كفاءة واداء المؤسسات الصحية في المدينة .

٢. درجة الرضا .

ان عملية الرجوع الى السكان المقدمة لهم الخدمة والاخذ بأرائهم من شأنه ان يدعم البحث ويحقق توازنا وتكاملا في طبيعة عمل المؤسسة اذ لا يمكن اتمام العمل بطبيعته النهائية دون الرجوع الى اراء الساكنين ومعرفة انطباعاتهم .

اظهرت استمارة الاستبيان ان درجة الرضا عن الخدمات الصحية المقدمة ضعيفة كونها لم تصل الى النصف حيث بلغت نسبة غير الراضين الى (٢٩,٩)٪ ونسبة قليلة الرضا (٢٢,٨)٪ ونسبة المتوسطة الرضا (٢٥,١)٪ ونسبة الراضين بدرجة جيدة (١٤,٩)٪ ونسبة الراضين بمستوى جيدا جدا (٧,٥)٪ . وهذا بحذ ذاته مؤشر يدل على ضعف مستوى الخدمات الصحية المقدمة في المدينة ولم تحقق درجة رضا بدرجة متوسطة وجيدة وهذا بدوره يلفت الانتباه الى ضرورة الاهتمام برفع مستوى الخدمات الصحية مقارنة

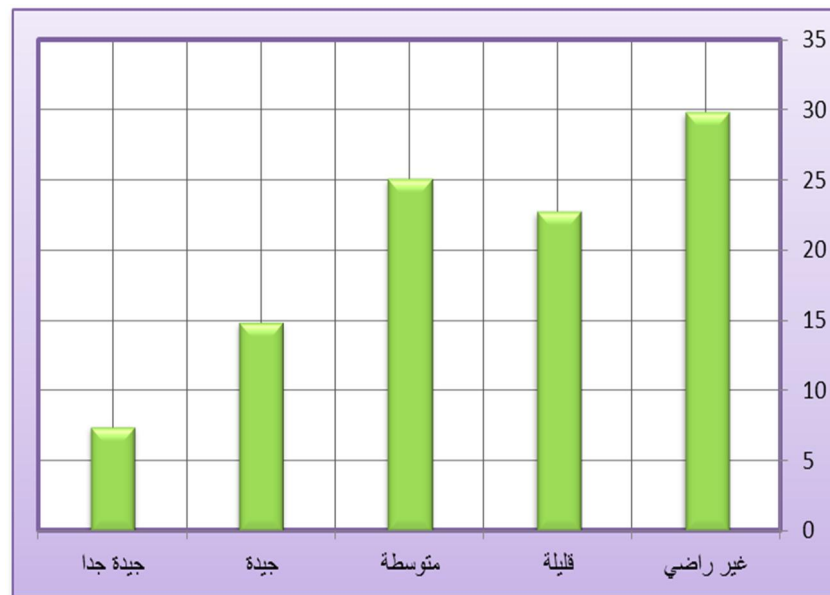
بحجم السكان من خلال اعادة النظر في زيادة الكوادر الصحية والطبية واعادة توزيعهم بشكل متوازن من شأنه تحقيق الكفاءة والكفاية منها ينظر جدول (١٢) وشكل (٧) .

جدول (١٢)
درجة الرضا لسكان بلدية الدورة عن الخدمات الصحية

غير راضي	قليلة	متوسطة	جيدة	جيدة جدا	المجموع
٢٩,٩	٢٢,٨	٢٥,١	١٤,٩	٧,٥	١٠٠

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على الدراسة الميدانية .

شكل (٧)
درجة الرضا لسكان بلدية الدورة عن الخدمات الصحية



المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على جدول (١٢) .

الاستنتاجات

١. اظهرت الدراسة الميدانية خلو بلدية الدورة من المؤسسة الاهم والمتمثلة بالمستشفيات وطبقا لحجم السكان البالغ (٣٧٩٤٠٧) نسمة فان البلدية تحتاج الى ثلاث مستشفيات لتخديم السكان واحدة منها مستشفى تخصصي .

٢. تخدم بلدية الدورة (٧) مراكز صحية موزعة على (٥) احياء سكنية وهي في توزيعها المتباين تحرم كثير من الاحياء السكنية من هذه الخدمة الامر الذي ينعكس سلبا على كفاءة وكفاية الخدمات الصحية لبقية الاحياء السكنية .
٣. اوضحت المؤشرات البشرية ان نقص كبير لنسبة الاطباء الى السكان والبالغ (٩٢٥٣) نسمة وان نسبة اطباء الاسنان الى السكان (٩٩٨٤) نسمة الامر الذي يشكل ضغط كبير من السكان على الخدمات الصحية .
٤. اظهرت الدراسة الميدانية وجود عدم توازن في توزيع ذوي المهن الصحية والطبية في المراكز الصحية بين الاحياء السكنية فضلا عن ارتفاع مؤشر النقص والحاجة منهم والبالغة (٥٤٣) مهني .
٥. كشف تحليل الارتباط عن عدم اخذ المخطط في مجال الخدمات الصحية في الاعتبار العلاقة السببية الارتباطية بين مكونات الخدمات الصحية وبعض المتغيرات الادارية والديمغرافية التي يترتب عليها زيادة او تغيير في حجم تلك المكونات وفقا للمعايير التخطيطية المحددة .
٦. ان حجم السكان البالغ (٣٧٩٤٠٧) نسمة يؤثر الحاجة الملحة لسد النقص الشديد في انشاء مراكز صحية وحسب المعايير التخطيطية المعتمدة والتي تجعل المدينة بحاجة الى (٢٩) مركزا صحيا .
٧. اظهرت استمارة الاستبيان ان (٤٢,٦)٪ من السكان يحتاجون الى (١٠-١٥) دقيقة فاكثر وهو يؤثر اقل من نصف العينة يتوجب عليهم قطع مسافات طويلة وزمن طويل في حين اوضحت نتائج درجة الرضا نسبة السكان غير الراضين (٤٨,٨)٪ وان نسبة السكان الراضين كانت (٥٢,٢)٪ وهي نسب متقاربة تشير الى النقص الواضح في كفاءة وكفاية الخدمات الصحية .

التوصيات

على ضوء الاستنتاجات التي اتضح من خلال البحث في التوزيع الجغرافي للخدمات الصحية في بلدية الدورة يوصي الباحث بما يأتي :

١. زيادة كفاءة وكفاية الخدمات الصحية في بلدية الدورة من خلال انشاء مستشفيات عامة واخرى تخصصية وفقا لحجم السكان واستخدام الاساليب العلمية الحديثة في التوزيع المكاني لها وبما يتناسب وكثافة السكان مثل نظم المعلومات الجغرافية الحديثة وتقنياتها الدقيقة في اعطاء افضل النتائج .
٢. ضرورة التفكير بصيغ الموازنة بين الكثافة السكانية للمدينة ومستوى الخدمات الصحية فيها بما يضمن حصة الفرد من هذه الخدمات وما ينسجم وفق مستويات العالمية وضمن المستويات القريبة والبعيدة ويكون ذلك من خلال زيادة عدد المراكز الصحية وأعداد العاملين فيها بمختلف فئاتهم الى الدرجة التي تسد فيها متطلبات السكان الصحية.
٣. إيجاد موازنة في التوزيع الجغرافي للمراكز الصحية على قطاعات المدينة بوصفها وسيلة لتخفيض حركة المراجعين بين قطاعات المدينة التي يواجه فيها الرضى نسب متدنية ذات علاقة بحركة المرور وكثافتها بين القطاعات عند سد النقص منها وطبقا للمعايير التخطيطية وبواقع (٢٩) مركزا صحيا . وان امكانية الوصول الى المراكز بطرق سهلة هو احد المؤشرات المهمة على كفاءة توزيعها الجغرافي وذلك بعد الأخذ بنظر الاعتبار الكثافة السكانية لكل حي سكني .
٤. زيادة نصيب السكان من الأطباء وأطباء الأسنان وذوي المهن الصحية وتحقيق التوزيع بين الاختصاصات المختلفة ورفع مستوى الخدمات المقدمة .
٥. ان الارتقاء بمستوى الخدمات يفرض العمل وفق مؤشرات مدروسة لتجاوز الخلل الذي يمكن أن يحصل وذلك للترابط الوثيق بين مؤشرات قياس كفاءة الوظيفة الصحية وهذا يوجب زيادة العاملين من اطباء وذوي المهن الصحية والطبية بما يتلائم مع أعداد المراكز الصحية الحالية والجديدة طبقا لمتطلبات الحاجة للخدمات الصحية .

ملخص البحث

من خلال دراسة وتحليل الواقع الصحي لبلدية الدورة وجد ان هناك تباين واضح في التوزيع المكاني للمؤسسات الصحية مقارنة بالحجم السكاني الامر الذي انعكس على كفاءة الخدمات المقدمة وكفايتها ومن خلال المعايير التخطيطية المعتمدة من قبل وزارة

الصحة العراقية تبين ان البلدية تخلو من المستشفيات والمراكز التخصصية بواقع (٣) مستشفيات توزع حسب حجم السكان الامر الذي ينعكس على زيادة المساحة المخصصة للأغراض الصحية . كما هناك نقصا في اعداد المراكز الصحية طبقا للمعايير القياسية مما يعني وجود نقص وبواقع (٢٩) مركزا صحيا . ولغرض رفع كفاءة هذه الخدمة لابد من اعادة النظر في التوزيع المكاني لهذه الخدمات ورفع مستوياتها من (مستشفيات ومراكز تخصصية) استجابة للنمو السكاني المتزايد وحاجة السكان الملحة لها .

Abstract.

Through the study and analysis of the health fact to the municipality dawra we found that there is difference in spatial distribution of health compared with numbers of population this is negatively reflected at efficiency of the services given to the citizens and through the criteria planning and depend by the Iraqi Ministry of Health it becomes clear that the municipality with out of hospitals and dispensary which is specialized in this field in fact (3) hospitals distributed according to the quantity of population this is reflected at the increased one area which located for health purposes . also there is a shortage in the number of quantity of dispensaries according regular criteria that means there is a shortage about (29) dispensary approximately health centers. For the sack of increasing the efficiency of this service we should reconsidered spatial distribution of health services and raise the standared level of services in respect of (hospitals and health centers) this is due to increasing of population and the growing urgent need for its population.

هوامش البحث

١. امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .
٢. امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، خريطة الوحدات البلدية لمدينة بغداد ، ذات المقياس (١:٥٠٠٠٠) ، لسنة ٢٠١٢ .
٣. امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .
٤. تم استخراج عدد السكان بالاعتماد على معادلة النمو واعتماد معدل النمو (٣,٣)٪ وهي بالتالي :

$$r = \frac{Ln(p_n / p_o)}{10} \times 100$$

r = معدل النمو

Pn= عدد السكان في التعداد اللاحق

P0= عدد السكان في التعداد السابق

LN= عدد السنوات بين التعدادين

٥. علي صاحب الموسوي وحسين جعار ، قياس الكفاءة النسبية الاحصائية للخدمات الصحية ، مدينة النجف دراسة في الجغرافية الطبية ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، عدد ٤٩ ، سنة ٢٠٠٠ ، ص ٦.
٦. امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥.
٧. وزارة الصحة ، دائرة صحة بغداد - الكرخ ، قطاع الدورة للرعاية الصحية ، الشعبة الادارية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .
٨. المصدر نفسه .
٩. المصدر نفسه .
١٠. المصدر نفسه .
١١. اديب توفيق الفكيكي ، مؤثرات في واقع الخدمات الصحية الأساسية والتأمين الصحي في العراق ، الجمهورية العراقية ، وزارة الصحة ، ١٩٨٠ ، ص ٨٢-٨٣ .
١٢. الدراسة الميدانية .
١٣. الدراسة الميدانية .
١٤. نقابة الصيادلة ، فرع بغداد ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .
١٥. الدراسة الميدانية .
١٦. الدراسة الميدانية .
١٧. زكي جليل المساعد وخليفة سعدون ، التطور المؤسس للخدمات الصحية ، بحث مقدم الى المؤتمر العلمي الخاص لجمعية الاقتصاديين العراقيين ، بغداد ، ١٩٨١ ، ص ١-٣.
١٨. اسامة ربيع امين ، التحليل الاحصائي باستخدام برنامج spss ، الطبعة الثانية ، مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة ، ٢٠٠٨ ، ص ١٣ .

١٩. تم استخراج النتائج بالاعتماد على برنامج spss الاحصائي .
٢٠. ناصر روفائيل بطرس ، تقويم فاعلية وانتاجية وكفاءة الخدمات الصحية في العراق للمدة من ١٩٦٠-١٩٧٧ ، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية الادارة والاقتصاد ، جامعة بغداد ، ١٩٧٩ ، ص ٥٨٠-٥٨٢ .
٢١. صلاح هاشم الاسدي وتحسين جاسم السهلاني ، قياس كفاءة الخدمات الصحية في مدينة الناصرية ، مجلة اداب البصرة ، العدد ٦٨ ، ٢٠١٤ ، ص ٢٧٠ .
٢٢. عمار عبدالله عبد القادر ، التحليل المكاني للخدمات الصحية في محافظة المثنى ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة بغداد ، ٢٠١٣ ، ص ١٠٨-١٠٩ .
٢٣. روبير اوزيل ، فن تخطيط المدن ، ترجمة بهيج شعبان ، منشورات عويدات ، بيروت ، ١٩٧٤ ، ص ٤٧ .
٢٤. عباس عبد الحسين العيداني ، تباين التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة البصرة ، اطروحة دكتوراه ، جامعة البصرة ، ٢٠٠٣ ، ١٦٣-١٦٤ .
٢٥. فيصل عبد منشد ، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في محافظة البصرة ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، العدد ٤٣ ، بغداد ، ٢٠٠٠ ، ص ٢٤٣-٢٤٤ .
٢٦. فاطمة فهد حماد العامري ، كفاءة الخدمات الصحية وبعض العوامل المؤثرة فيها دراسة تحليلية في مدينة بغداد قطاعي الرصافة والكرخ ، اطروحة دكتوراه ، المعهد العالي للتخطيط الحضري والاقليمي ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٥ ، ص ٨٩ .
٢٧. محمد صالح العجيلي ، الخدمات الصحية في مدينة بغداد ، رسالة ماجستير ، كلية الاداب ، جامعة بغداد ، ١٩٨٩ ، ص ١٣٣ .
٢٨. فاطمة فهد حماد العامري ، كفاءة الخدمات الصحية وبعض العوامل المؤثرة فيها دراسة تحليلية في مدينة بغداد قطاعي الرصافة والكرخ ، مصدر سابق ، ص ٨٣ .
٢٩. المصدر نفسه ، ص ٨٤ .
٣٠. عباس عبد الحسين العيداني ، تباين التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة البصرة ، اطروحة دكتوراه ، مصدر سابق ، ١٦٥-١٦٦ .
٣١. رياض كاظم سلمان الجميلي ، كفاءة التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية (التعليمية والصحية والترفيهية) في مدينة كربلاء ، اطروحة دكتوراه ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٧ ، ص ٢٧٧ .

٣٢. وزارة الاسكان والتعمير ، مديرية التخطيط الاقليمي ، معايير الاسكان الحضري ، ١٩٨٦ ، ص٤٧-٥٠ .

٣٣. البغدادي ، عبد الصاحب ناجي ، الملاءمة المكانية لاستعمالات الارض السكنية في مدينة النجف ، اطروحة دكتوراه ، مركز التخطيط الحضري والاقليمي ، جامعة بغداد ، (غير منشورة) ، ١٩٩٩ ، ص٢٠١ .

٣٤. صلاح هاشم الاسدي وتحسين جاسم السهلاني ، قياس كفاءة الخدمات الصحية في مدينة الناصرية ، مجلة اداب البصرة ، العدد ٦٨ ، ٢٠١٤ ، ص ٢٨٣ .

قائمة المصادر والمراجع

١. أسامة . ربيع امين ، التحليل الاحصائي باستخدام برنامج spss ، الطبعة الثانية ، مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة ، ٢٠٠٨ .

٢. الاسدي . صلاح هاشم وتحسين جاسم السهلاني ، قياس كفاءة الخدمات الصحية في مدينة الناصرية ، مجلة اداب البصرة ، العدد ٦٨ ، ٢٠١٤ .

٣. اوزيل . روبير ، فن تخطيط المدن ، ترجمة بهيج شعبان ، منشورات عويدات ، بيروت ، ١٩٧٤ .

٤. بطرس . ناصر روفائيل ، تقويم فاعلية وانتاجية وكفاءة الخدمات الصحية في العراق للمدة من ١٩٦٠-١٩٧٧ ، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية الادارة والاقتصاد ، جامعة بغداد ، ١٩٧٩ .

٥. البغدادي . عبد الصاحب ناجي ، الملاءمة المكانية لاستعمالات الارض السكنية في مدينة النجف ، اطروحة دكتوراه ، مركز التخطيط الحضري والاقليمي ، جامعة بغداد ، (غير منشورة) ، ١٩٩٩ .

٦. الجميلي . رياض كاظم سلمان ، كفاءة التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية (التعليمية والصحية والترفيهية) في مدينة كربلاء ، اطروحة دكتوراه ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٧ .

٧. العامري . فاطمة فهد حماد ، كفاءة الخدمات الصحية وبعض العوامل المؤثرة فيها دراسة تحليلية في مدينة بغداد قطاعي الرصافة والكرخ ، اطروحة دكتوراه ، المعهد العالي للتخطيط الحضري والاقليمي ، جامعة بغداد ، ٢٠٠٥ .

٨. عبدالقادر . عمار عبدالله ، التحليل المكاني للخدمات الصحية في محافظة المثنى ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة بغداد ، ٢٠١٣ .

٩. العجيلي . محمد صالح ، الخدمات الصحية في مدينة بغداد ، رسالة ماجستير ، كلية الاداب ، جامعة بغداد ، ١٩٨٩ .
١٠. العيداني . عباس عبد الحسين ، تباين التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية في مدينة البصرة ، اطروحة دكتوراه ، جامعة البصرة ، ٢٠٠٣ .
١١. الفكيكي . اديب توفيق ، مؤثرات في واقع الخدمات الصحية الأساسية والتأمين الصحي في العراق ، الجمهورية العراقية ، وزارة الصحة ، ١٩٨٠ .
١٢. المساعد . زكي جليل وخليفة سعدون ، التطور المؤسس للخدمات الصحية، بحث مقدم الى المؤتمر العلمي الخاص لجمعية الاقتصاديين العراقيين ، بغداد ، ١٩٨١ .
١٣. منشد . فيصل عبد ، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في محافظة البصرة ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، العدد ٤٣، بغداد، ٢٠٠٠ .
١٤. الموسوي .علي صاحب وحسين جعاز ، قياس الكفاءة النسبية الاحصائية للخدمات الصحية ، مدينة النجف دراسة في الجغرافية الطبية ، مجلة الجمعية الجغرافية العراقية ، عدد ٤٩، ٢٠٠٠ .

الدوائر الحكومية .

١. امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .
٢. امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، خريطة الوحدات البلدية لمدينة بغداد ، ذات المقياس (١:٥٠٠٠٠) ، لسنة ٢٠١٢ .
٣. امانة بغداد ، قسم التصميم الاساس ، شعبة نظم المعلومات الجغرافية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .
٤. جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة الصحة الكرخ ، شعبة التخطيط ، قسم الاحصاء بيان غير منشوره ، ٢٠١٥ .
٥. نقابة الصيادلة ، فرع بغداد ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .
٦. وزارة الاسكان والتعمير ، مديرية التخطيط الاقليمي ، معايير الاسكان الحضري ، ١٩٨٦ ، ص٤٧-٥٠ .
٧. وزارة الصحة ، دائرة صحة بغداد - الكرخ ، قطاع الدورة للرعاية الصحية ، الشعبة الادارية ، بيانات غير منشورة ، ٢٠١٥ .

ملحق (١)

بسم الله الرحمن الرحيم

م / استمارة استبيان

الاخوة المواطنين الكرام ارجو تفضلكم بالاجابة على الاسئلة المرفقة بدقة الخاصة بمسح عدد المستفيدين لموضوع (كفاءة الخدمات الصحية في بلدية الدورة) علما ان المعلومات المطلوب الاجابة عنها هي لاغراض البحث العلمي فقط . شاكرين تعاونكم معنا .

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

- ١- اسم الحي السكني
- ٢- هل يتوفر في الحي السكني الخدمات الصحية التالية : مستشفى () مركز صحي عيادة شعبية () عيادة خارجية () صيدلية () .
- ٣- ما نوع واسطة النقل المستخدمة للوصول إلى الخدمة الصحية : مشياً على الأقدام () سيارة خاصة () سيارة عامة () .

٤- مامقدار الوقت المستغرق للوصول إلى الخدمات الصحية (سيراً على الأقدام) :-

المراكز الصحية الأولية			
أقل من ٥ (دقائق)	من ٥-١٠ (دقائق)	من ١٠-١٥ (دقائق)	أكثر ١٥

٥- ما درجة رضاك عن الخدمات الصحية في محلتك السكنية :

درجة الرضا عن الخدمة الصحية	غير راض	راض بدرجة قليلة	راض بدرجة متوسطة	راض بدرجة جيدة	راض بدرجة جيدة جداً

٦- ماذا ينقص محلتك السكنية من اصناف الخدمات الصحية أذكرها

- ٧- هل الخدمات الصحية في محلتك السكنية مناسبة () غير مناسبة () .
- إذا كان الجواب غير مناسبة فهل ترغب بالانتقال إلى حي سكني آخر اذكر اسمه () ولماذا () .

٨- ماهي مقترحاتك لتطوير الخدمات الصحية في مدينتك :

١.
٢.
٣.
٤.

ملحق (٢)

Component Matrixa		
Component		
2	1	
.012	.948	x1
.216	.837	x2
.760	-.480	x3
-.220	.945	x4
.721	.528	x6
Extraction Method: Principal Component Analysis.		
a. 2 components extracted.		

ملحق (٣)

Communalities		
Extraction	Initial	
.899	1.000	x1
.748	1.000	x2
.809	1.000	x3
.941	1.000	x4
.799	1.000	x6
Extraction Method: Principal Component Analysis.		

ملحق (٤)

Total Variance Explained						
Extraction Sums of Squared Loadings			Initial Eigenvalues			Component
Cumulative %	% of Variance	Total	Cumulative %	% of Variance	Total	
60.036	60.036	3.002	60.036	60.036	3.002	1
83.907	23.870	1.194	83.907	23.870	1.194	2
			92.983	9.076	.454	3
			99.929	6.946	.347	4
			100.000	.071	.004	5
Extraction Method: Principal Component Analysis.						

ملحق (٥)

Communalities		
Extraction	Initial	
.964	1.000	x1
.964	1.000	x2
.197	1.000	x3
.964	1.000	x4
.709	1.000	x5
Extraction Method: Principal Component Analysis.		

ملحق (٧)

Component Matrixa	
Component	
1	
.982	x1
.982	x2
.444	x3
.982	x4
.842	x5
Extraction Method: Principal Component Analysis.	
a. 1 components extracted.	

ملحق (٦)

Total Variance Explained							
Extraction Sums of Squared Loadings			Initial Eigenvalues			Component	
Cumulative % of Variance	Total		Cumulative % of Variance	Total			
75.933	75.933	3.797	75.933	75.933	3.797	1	
			92.891	16.958	.848	2	
			100.000	7.109	.355	3	
			100.000	3.125E-15	1.562E-16	4	
			100.000	4.441E-15	-2.220E-16	5	
			Extraction Method: Principal Component Analysis.				

ملحق (٩)

Component Matrixa		
Component		
	1	
	.965	x1
	.944	x2
	.962	x3
	.665	x4
Extraction	Method:	Principal Component Analysis.
	a. 1 components extracted.	

ملحق (۸)

Communalities		
Extraction	Initial	
.932	1.000	x1
.890	1.000	x2
.925	1.000	x3
.442	1.000	x4

Extraction Method: Principal Component Analysis.

ملحق (١٠)

Total Variance Explained					
Extraction Sums of Squared Loadings			Initial Eigenvalues		
Cumulative %	% of Variance	Total	Cumulative %	% of Variance	Component
79.734	79.734	3.189	79.734	79.734	1
			96.027	16.293	2
			99.496	3.469	3
			100.000	.504	4
Extraction Method: Principal Component Analysis.					