

التوزيع الجغرافي للخدمات الصحية وتقييم كفاءتها في مدينة شبرا الخيمة

" دراسة في الجغرافية التطبيقية "

إعداد

مجدي عبد السلام محمد علي

باحث ماجستير في الجغرافيا ، كلية الآداب – جامعة طنطا – معلم أول جغرافيا ثانوي عام

أ.د. علاء سيد محمود عبد الله

أستاذ جغرافيا السكان و التخطيط الإقليمي ، كلية الآداب – جامعة طنطا

أ.م.د. أحمد أبو اليزيد حبيب قطب

أستاذ مساعد الجغرافيا الإقتصادية و نظم المعلومات الجغرافية ، كلية الآداب – جامعة طنطا

المستخلص:

- تناول موضوع الخدمات الصحية في مدينة شبرا الخيمة دراسة مكونات الخدمة الصحية علي مستوي أقسام وشيخات مدينة شبرا الخيمة وهذه الخدمة ضمت أعداد المستشفيات الحكومية و الخاصة و أعداد الأطباء والأسر و دراسة العجز والفائض من الأسر من أجل تخطيط سليم للخدمات الصحية علي مستوي أقسام وشيخات مدينة علي مدار الفترة التخطيطية (٢٠١٧-٢٠٣٢).
- تم إجراء تحليل والتقييم لواقع توزيع الخدمات الصحية علي مستوي منطقة الدراسة من خلال المقارنة بالمعايير التخطيطية للخدمات الصحية المعمولة بها في وزارة الصحة المصرية.
- أظهرت النتائج ان تحليل المراكز الصحية وصيديات يعاني من العشوائية وسوء التوزيع مما يسبب ضغط علي الخدمة الصحية في بعض شيخات منطقة الدراسة .
- وكان من المقترحات إعادة توزيع المراكز الصحية وإنشاء جديدة تساعد في تخفيف الضغط علي هذه الصحية بمنطقة الدراسة .

الكلمات الإفتاحية :

الوضع الراهن ، العجز والفائض ، الإحتياجات المستقبلية من الأسر ، مكونات الخدمة الصحية ، هيئة التمريض ، عدد الأطباء.

المقدمة:

لا تختلف مصر عن دول العالم النامي من حيث الإهتمام الخاص بالخدمات نظرا لدورها المهم في تحقيق النمو الإقتصادي و التطور الإجتماعي (حسن، ٢٠٠٦، ص٥)، وليست المشكلة الأساسية هي نقص الخدمات ، وإنما سوء توزيعها ، والأصل في توزيع الخدمات هو تحقيق الهدف من إنشائها بأقصى كفاءة ممكن لوصول الي مجموع المستفيدين منها لتحقيق أهداف هذه الخدمة والعدد الإقتصادي من السكان ، وتهتم الدولة بتطوير نظم الخدمات الصحية حيث انها تمثل عاملا مهم يؤثر في حياة البشر ولها تأثير إيجابيا علي كثير من جوانب حياتهم وكفاءتهم .(المعايير التخطيطية، ٢٠١٤، ص٧)، يعد تقديم الدولة للخدمات الأساسية مثل الخدمات الصحية التي تخدم أفراد المجتمع "أمر حيويا لما له من أثر بالغ علي إنتاجية الفرد و بالتالي زيادة الإنتاج القومي . (سعيد، شعلان ، ٢٠١٥، ص٦).

أهداف البحث:

- ١- دراسة واقع الخدمات الصحية في مدينة شبرا الخيمة .
- ٢- توضيح مدي كفاءة الخدمات الصحية في تلبية إحتياجات سكان منطقة الدراسة .
- ٣- كيف تتم عملية تنمية الخدمات الصحية مستقبلا في حال زيادة عدد السكان في مدينة شبرا الخيمة ؟

أسباب اختيار الموضوع :

- إقامة الطالب في منطقة الدراسة ، ممايسهل عملية جمع البيانات ، وإجراء الدراسة الميدانية .
- الوقوف علي الوضع الراهن والمستقبلي للسكان و الخدمات في مدينة شبرا الخيمة من خلال دراسة تفصيلية .
- تحليل المركب العشوائي للسكان والخدمات في منطقة الدراسة والوقوف علي حلول ذات بعد تخطيطي للمشكلات الخدمية و السكانية .
- تحديد العجز و الفائض من الخدمات الصحية علي مستوي أقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ .

أهمية الدراسة :

تكمن أهمية الدراسة في أنها سوف تلقي الضوء بالتفصيل علي الخدمات الصحية في مدينة شبرا الخيمة ومعرفة عدد الأطباء و الأسر و العجز و الفائض من الخدمات الصحية و الإحتياجات الحالية و المستقبلية من الخدمات الصحية في الفترة (٢٠١٧ / ٢٠٣٢) .
وفيمايلي عرض لمدخلات ومخرجات النظام الصحي في مدينة شبرا الخيمة في الفترة (٢٠١٧ - ٢٠٣٢).

من الجدول (1-1) نستج العلاقة بين :

نصيب السكان من الأطباء علي مستوى أقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ .

من تحليل الجدول (1-1) والشكل البياني (1-1) يتضح مايلي :

يمكن تقسيم الشياخات والأقسام من حيث مايقدمه الطيب من السكان :

- شياخات ترتفع فيها مايقدمه الطيب من السكان : مثل شياخة مسطرد يخدم الطيب نحو ٧٨٨٥ نسمة ، شياخة بهتيم يخدم الطيب ٥٣٤٨ نسمة عام ٢٠١٧ .
- شياخات يتوسط فيها مايقدمه الطيب من السكان : مثل شياخة دمنهور شبرا يخدم الطيب نحو ١٧٤٠ نسمة ، وشياخة بيجام يخدم الطيب فيها نحو ١٣٢٠ نسمة عام ٢٠١٧ .

شياخات ينخفض فيها ما يخدمه الطيب من السكان مثل شياخة مدينة شبرا الخيمة يخدم الطيب نحو ٤٠٤ نسمة عام ٢٠١٧.

من تحليل الجدول (١-٣) والشكل البياني (٢-٣) يتضح مايلي :

يمكن تقسيم الشياخات والأقسام من حيث ما يخدمه الطيب من السكان :

- شياخات ترتفع فيها ما يخدمه الطيب من السكان : مثل شياخة مسطرد يخدم الطيب نحو ٧٨٨٥ نسمة ، شياخة بهتيم يخدم الطيب ٥٣٤٨ نسمة عام ٢٠١٧.
- شياخات يتوسط فيها ما يخدمه الطيب من السكان : مثل شياخة دمنهور شبرا يخدم الطيب نحو ١٧٤٠ نسمة ، وشياخة بيجام يخدم الطيب فيها نحو ١٣٢٠ نسمة عام ٢٠١٧.
- شياخات ينخفض فيها ما يخدمه الطيب من السكان مثل شياخة مدينة شبرا الخيمة يخدم الطيب نحو ٤٠٤ نسمة عام ٢٠١٧.

على مستوى أقسام مدينة شبرا الخيمة :

يأتي قسم ثان شبرا الخيمة في المركز الأول من حيث ما يخدمه الطيب نحو ٥٧١١ نسمة ، ويأتي قسم أول الخيمة في المركز الثاني من حيث ما يخدمه الطيب من السكان ، حيث بلغت ٤٥٣ نسمة لكل طيب عام ٢٠١٧.

توزيع الأسر على مستوى شياخات و أقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ :

من خلال الجدول رقم (١-٣) والشكل رقم (٢-٣) والشكل (٣-٣) يتبين ان :

تحتل شياخة مدينة شبرا الخيمة المركز الأول في اعداد الأسرة التي بلغت ٦٠٠ سرير، يليها شياخة دمنهور شبرا في المركز الثاني ٤٦٨ سرير . تأتي شياخة بيجام في المركز الثالث من حيث عدد الأسرة ، حيث بلغت عدد الأسر نحو ٢٥٣ سرير عام ٢٠١٧. تأتي شياخة بهتيم في المركز الرابع من حيث أعداد الأسر ، حيث بلغت ١٥١ سرير، شياخة مسطرد ٥٠ سرير . يحتل قسم أول شبرا الخيمة في أعداد الأسرة ، حيث بلغت ١٣٢١ سرير ، ويأتي قسم ثان شبرا الخيمة في المركز الثاني بنحو ٢٠١ سرير عام ٢٠١٧.

• نصيب السكان من الأسر على مستوى شياخات وأقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ .

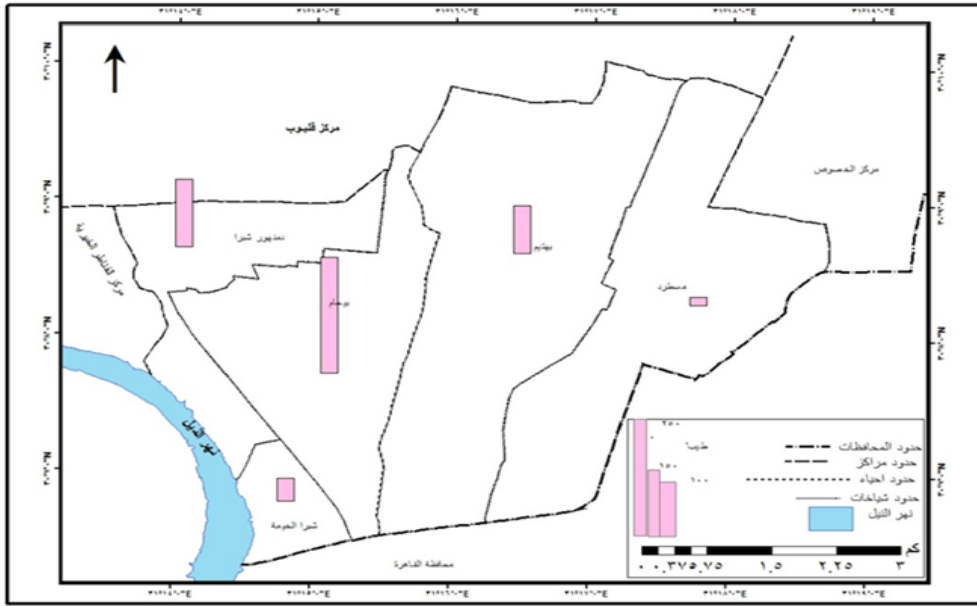
- بلغ نصيب سكان شياخة مدينة شبرا الخيمة من الأسرة نحو ٣٤ نسمة لكل سرير وذلك في عام ٢٠١٧.
- في شياخة دمنهور شبرا بلغ نصيب سكان الشياخة من الأسرة نحو ٤١٢ نسمة | سرير ، بينما وصلت في شياخة بيجام نحو ١٧٢٠ نسمة | سرير عام ٢٠١٧.
- قدر نصيب سكان شياخة بهتيم من الأسرة نحو ٣٦١٣ نسمة | سرير ، بينما نصيب السكان في شياخة مسطرد نحو ٢٦٨١ نسمة | سرير عام ٢٠١٧.
- على مستوى الأقسام
- بلغ نصيب سكان قسم أول شبرا الخيمة من الأسرة نحو ٤٩١ نسمة | سرير ، اما قسم ثان شبرا الخيمة فقد نصيب سكان القسم من الأسرة نحو ٣٣٨١ نسمة | سرير عام ٢٠١٧ .



جدول (1-1) مكونات الخدمة الصحية علي مستوي شياخات واقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧.

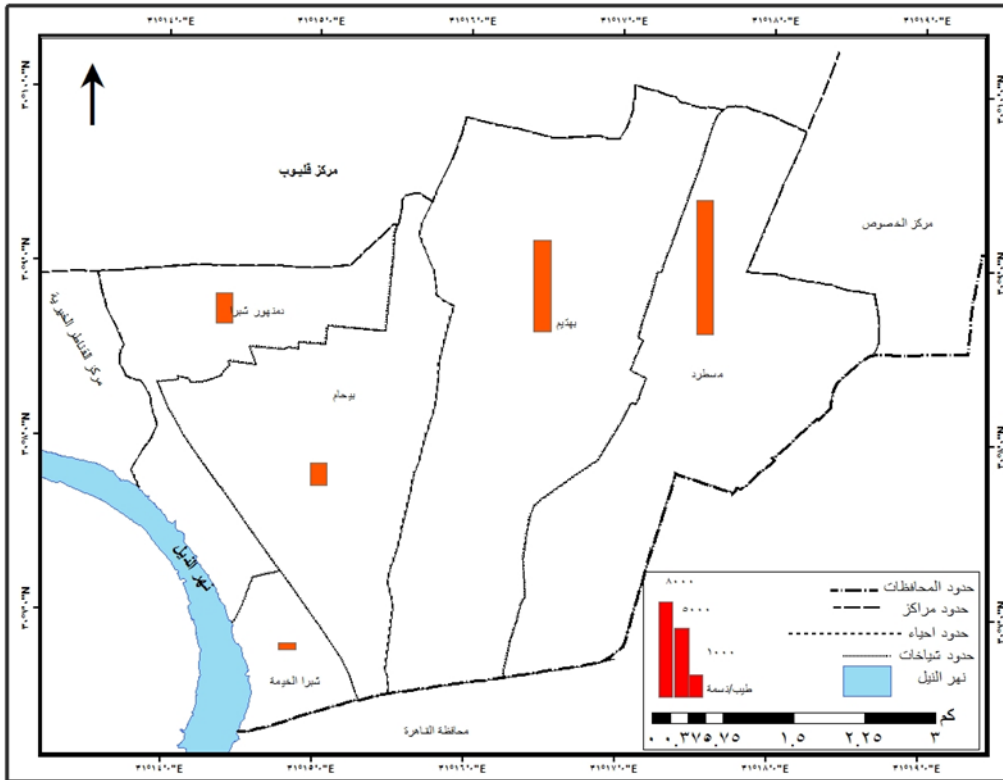
الشيخة/ القسم	عدد السكان	عدد الاطباء	عدد المستشفيات			عدد الاسرة			عدد هيئة التمريض			عدد الصدييات		
			الجملة	خاص	حكومي	الجملة	خاص	حكومي	الجملة	خاص	حكومي	الجملة	خاص	حكومي
مدينة شبرا الخيمة	٢٠١٧٥	٥٠	2	2	-	٦٠٠	٦٠٠	-	٥٠	٥٠	-	٣٨	٣٨	-
دمنهو شبرا	١٩٢٧٧١	١٤٦	3	1	٢	٤٦٨	٢٨	٤٤٠	٤٢٢	٨	٤١٤	١٤٢	١٣٦	٦
بيجام	٤٣٥٠٧٦	٢٥٠	8	7	١	٢٥٣	١١٢	١٤١	٣٤٨	١٨	٣٣٠	٢٢٨	٢٢٦	٢
اول شبرا الخيمة	٦٤٨٠٢٢	٤٤٦	13	10	٣	١٣٢١	٧٤٠	٥٨١	٨٢٠	٧٦	٧٤٤	٤٠٨	٤٠٠	٨
بهتيم	٥٤٥٥٤٠	١٠٢	9	8	١	١٥١	١١٤	٣٧	١٢١	٢٨	٩٣	٢٨١	٢٧٦	٥
مسطرد	١٣٤٠٣٨	١٧	1	١	-	-	٥٠	-	٢٠	٢٠	-	١٧٤	١٧٤	-
ثان شبرا الخيمة	٦٧٩٥٧٨	١١٩	10	9	١	٢٠١	١٦٤	٣٧	١٤١	٤٨	٩٣	٤٦١	٤٥٠	١١
منطقة الدراسة	١٣٢٧٦٠٠	٥٧٥	23	19	٤	١٥٢٢	٩٠٤	٦١٨	٩٦١	١٢٤	٨٣٧	٨٦٩	٨٥٠	١٩

المصدر: مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار بمجلس مدينة شبرا الخيمة ٢٠١٧.



شكل (١-١) عدد الاطباء علي مستوي شياخات واقسام مدينة شبرا الخيمة عام

٢٠١٧ .



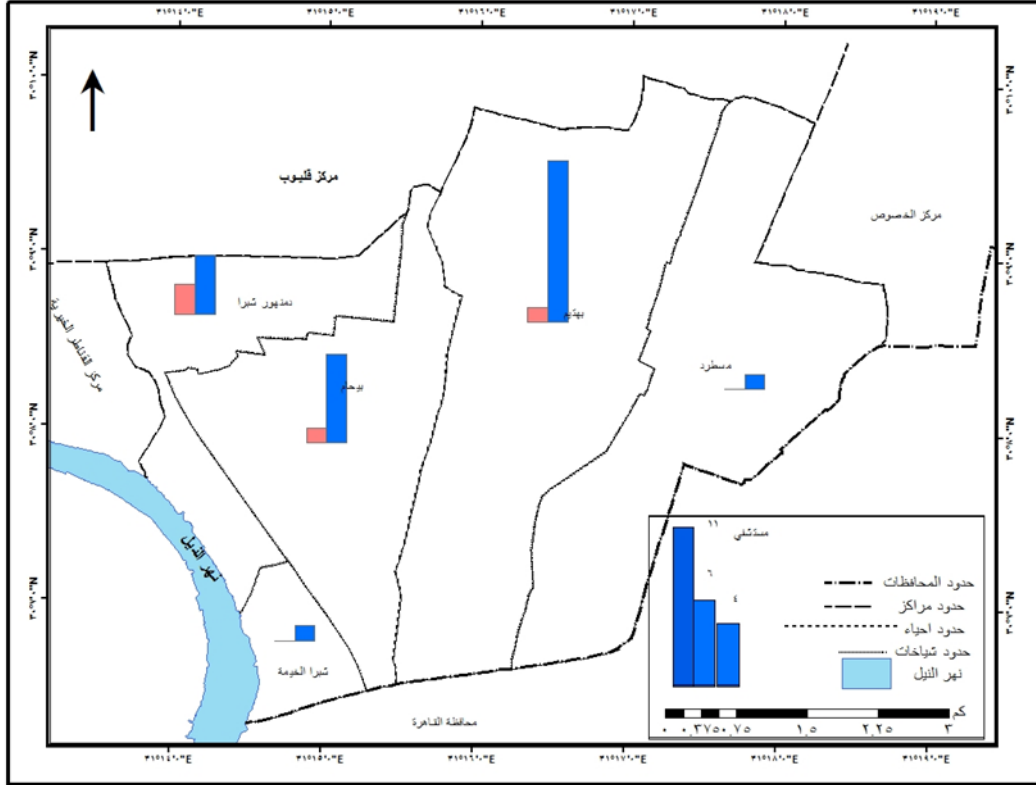
شكل (٢-١) مايخدمه الطيب من السكان علي مستوي شياخات واقسام مدينة شبرا

الخيمة عام ٢٠١٧ .

عدد المستشفيات وأنواعها علي مستوي أقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ .

بلغ عدد المستشفيات في منطقة الدراسة نحو ٢٧ مستشفى (٤ حكومي ، ٢٣ مستشفى خاص) وموزعة علي شياخات وأقسام المدينة ففي شياخة مدينة شبرا الخيمة توجد مستشفى خاصة واحدة ، بينما في شياخة بيجام يوجد ٧ مستشفيات (١ حكومي ، ٦ خاصة) ، أما شياخة دمنهور شبرا

- بلغ عدد المستشفيات ٦ مستشفيات (٢ حكومي ، ٤ خاص) ، ليصل إجمالي عدد المستشفيات في قسم أول شبرا الخيمة ١٤ مستشفى (٣ حكومي ، ١١ خاص).
- في قسم ثان شبرا الخيمة بلغ عدد المستشفيات ١٣ مستشفى (١ حكومي ، ١٢ مستشفى خاص).



شكل (3-1) اعداد وانواع المستشفيات علي مستوى اقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة

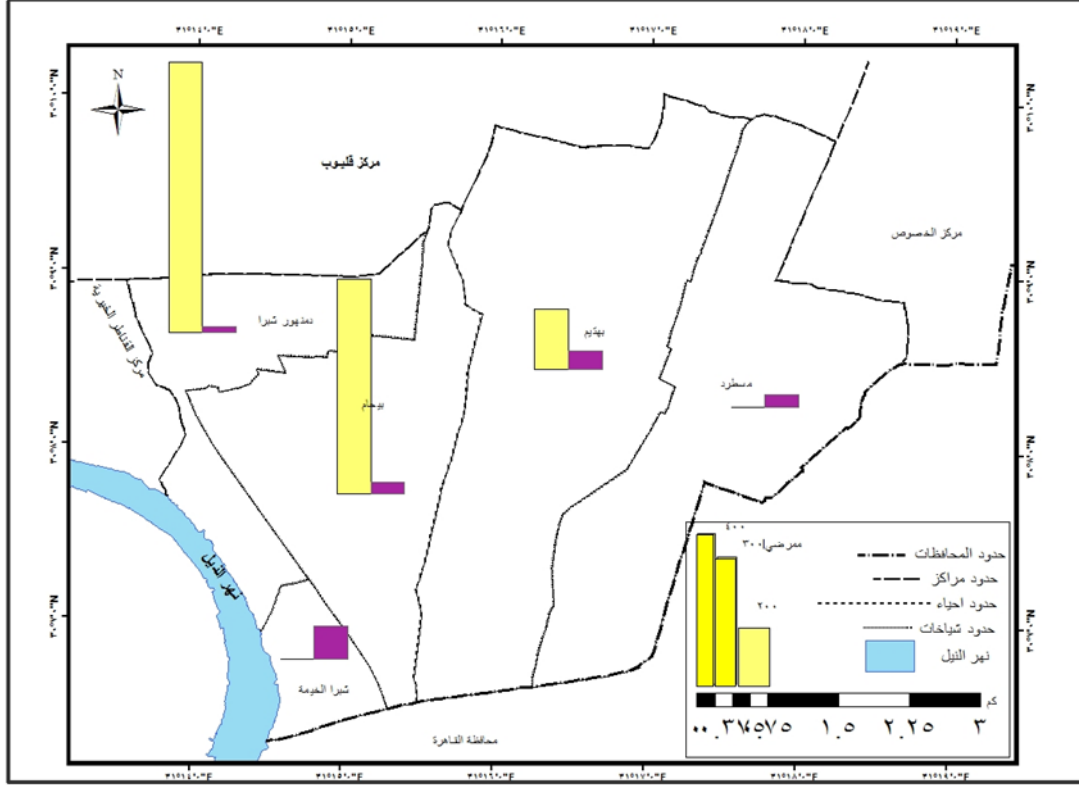
عام ٢٠١٧.

• **توزيع هيئة التمريض علي مستوى أقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧:**

جاء قسم أول شبرا الخيمة من حيث أعداد هيئة التمريض ، حيث بلغت نحو ٨٢٠ ممرض (٧٤٤ ممرض حكومي ، ٧٦ ممرض خاص) ، أما في قسم ثان شبرا الخيمة بلغ عدد هيئة التمريض نحو ١٤١ ممرض (٩٣ ممرض حكومي ، ٤٨ ممرض خاص) في عام ٢٠١٧ .

• **توزيع هيئة التمريض علي مستوى شياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧:**

- يوجد في شياخة شبرا الخيمة نحو ٥٠ ممرض بنسبة ٦.١ % ، وبلغ عدد الممرضين في شياخة دمنهور شبرا ٤٢٢ ممرض (٤١٤ ممرض حكومي ، ٨ ممرض خاص) بنسبة ٥١.٥ % ، وصل عدد الممرضين في شياخة بيجام نحو ٣٤٨ ممرض (٣٣٠ ممرض حكومي ، ١٨ ممرض خاص) بنسبة ٤٢.٤ % من جملة هيئة في قسم أول شبرا الخيمة عام ٢٠١٧.
- بلغ عدد هيئة التمريض في شياخة بهتيم نحو ١٢١ ممرض بنسبة ٨٥.٨ % (٩٣ ممرض حكومي ، ٢٨ ممرض خاص) ، أما في شياخة مسطرد بلغ العدد ٢٠ ممرض خاص بنسبة ١٤.٢ % من جملة هيئة التمريض في قسم ثان شبرا الخيمة .



شكل (1-4) توزيع هنية التمريض بانواعها علي اقسام وشياخات مدينة شبرا

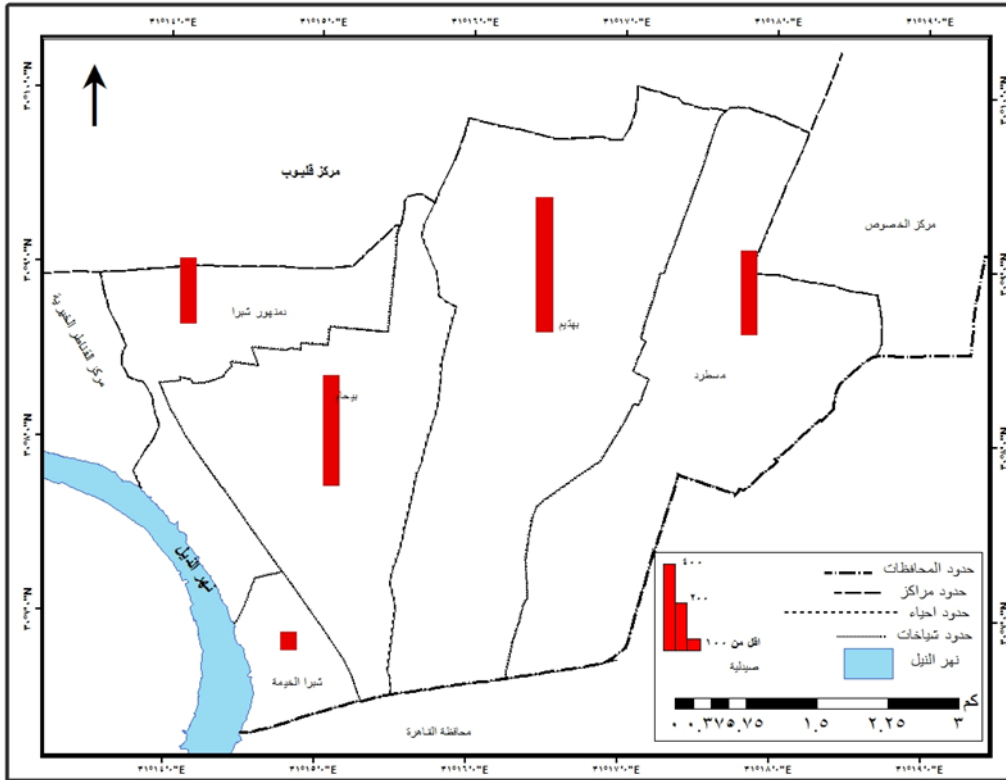
الخيمة عام ٢٠١٧ .

• **توزيع الصيدليات علي أقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧:**

- بلغ عدد الصيدليات في قسم أول شبرا الخيمة نحو ٤٠٨ صيدلية موزعة علي ثلاث شياخات هي (شياخة مدينة شبرا الخيمة ٣٨ صيدلية ، و شياخة دمنهور شبرا ١٤٢ صيدلية ، وشياخة بيجام ٢٢٨ صيدلية) بنسبة ٤٧ % من جملة الصيدليات في منطقة الدراسة البالغ عددها نحو ٨٦٩ صيدلية عام ٢٠١٧. (كتاب السكان والأنشطة السكانية، ٢٠١٧، ص٤٨)
- تم حصر عدد الصيدليات في قسم ثان شبرا الخيمة ، فوجدت ٤٦١ صيدلية بنسبة ٥٣ % من جملة الصيدليات في منطقة الدراسة موزعة علي (شياخة بهتيم ٢٨١ صيدلية ، وشياخة مسطرد ١٧٤ صيدلية) وذلك في عام ٢٠١٧ .

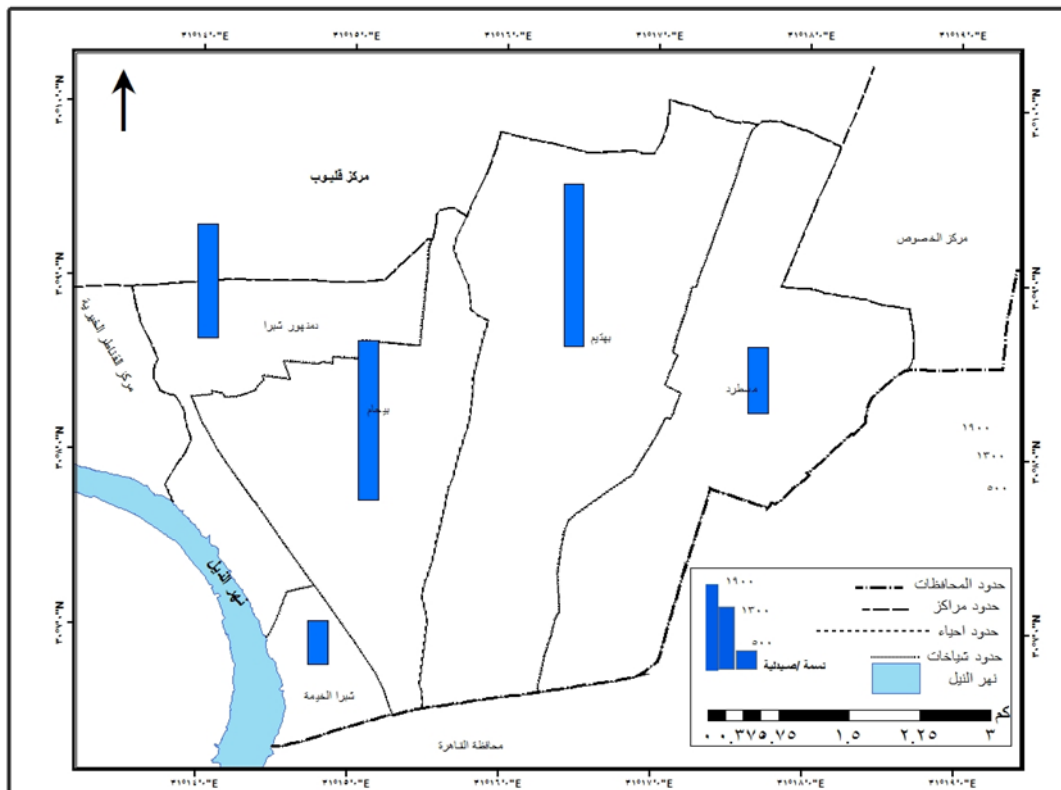
• **ماتخدمه الصيدلية من سكان علي مستوى أقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧.**

- تقوم الصيدلية بخدمة ١٩٤١ نسمة في شياخة بهتيم ، يليها شياخة بيجام حيث تخدم الصيدلية نحو ١٩٠٨ نسمة في عام ٢٠١٧ .
- تحتل شياخة دمنهور شبرا المركز الثالث من حيث ماتخدمه الصيدلية من عدد سكان ، حيث تقوم الصيدلية بخدمة ١٣٥٨ نسمة ، وتخدم في شياخة مسطرد ٧٩٤ نسمة عام ٢٠١٧ .
- تأتي شياخة مدينة شبرا الخيمة في المركز الأخير ، من حيث ماتخدمه الصيدلية من سكان ، حيث تخدم نحو ٥٣١ نسمة عام ٢٠١٧ .



شكل (1-5) اعداد الصيدليات علي مستوي اقسام وشيخات مدينة شبرا الخيمة عام

٢٠١٧.



شكل (٦-١) ماتخدمه الصيدلية من السكان علي مستوي اقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧.

أما على مستوى الأقسام :

يأتي قسم أول شبرا الخيمة في المركز الأول من حيث ماتخدمه الصيدلية ، حيث تخدم نحو ١٥٨٨ نسمة ، بينما في قسم ثان شبرا الخيمة تخدم نحو ١٤٧٤ نسمة عام ٢٠١٧.

تنظيم الاسرة والطب الوقائي بأقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ - ٢٠١٨ :

اتفقت الهيئات الصحية العالمية علي تعريف علمي حديث لكلمة الصحة بانها تحسين حالة الانسان جسما ونفسيا وعقليا ومعيشيا وليس لمجرد غياب المرض ، وعلي ذلك في الطب الوقائي هو علم المحافظة علي الفرد و المجتمع في أحسن حالاته الصحية ومنع انتشار العدوي اذ وقعت .
(الفنجري، ١٩٩٣، ص ١١).

جدول (٢-١) تنظيم الاسرة والطب الوقائي بأقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧.

عدد الوفيات حديثي الولادة اقل من ٥ سنة	عدد الوفيات حديثي الولادة اقل من سنة	عدد المواليد الذين تم تطعيمهم امولود	عدد المواليد احياء مولود	عدد الولادات تحت الرعاية الطبية	عدد المترددات علي وحدات تنظيم الاسرة	عدد المستخدمين وسائل تنظيم الاسرة	عدد الاناث في سن الانجاب	القسم المدينة
٣٨	٦٥	٥٠١٥٩	١٠٩٨٠	٣٧٠٠	٤٥٣٣٨	٦٤٥٢٩	٩٣٣٥٨	قسم اول شبرا الخيمة
١٤٤	١١٧	١٣٥٤٦٣	١٤٤٩٩	٤٨٧٧	٤٢٣٧٤	٦٩٠٠٠	١١٦٨٥٤	قسم ثان شبرا الخيمة
١٨٢	١٨٢	١٨٥٦٢٢	٢٥٤٧٩	٨٥٧٧	٨٧٧١٢	١٣٣٥٢٩	٢١٠٢١٢	منطقة الدرا سة

المصدر : الادارات الصحية (غرب وشرق شبرا الخيمة) عام ٢٠١٧.

من تحليل الجدول (٢-١) و الشكل (٧-١) يتضح مايلي :

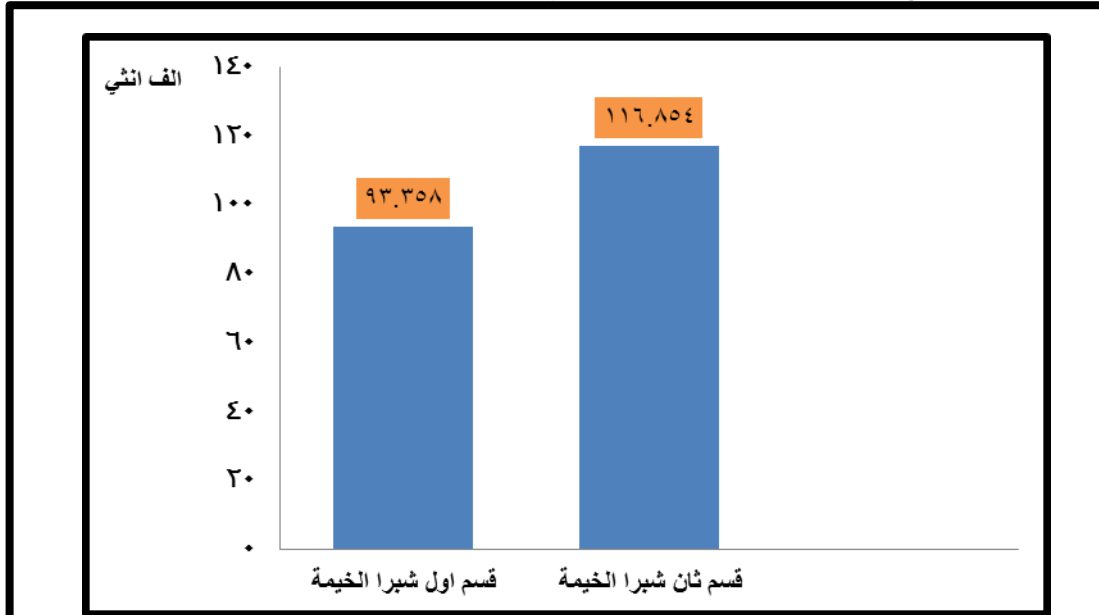
- جاء قسم ثان شبرا الخيم المركز الثاني من حيث عدد الاناث في سن الانجاب حيث بلغ عددهم نحو ٩٣٣٥٨ انثي بنسبة ٤٤.٤ % من جملة اناث منطقة الدراسة البالغ عددهن نحو ٢١٠٢١٢ انثي عام ٢٠١٧ .
- يحتل قسم ثان شبرا الخيمة المركز الاول في عدد المستخدمين وسائل تنظيم الاسرة ، حيث بلغت نحو ٦٩٠٠٠ انثي ، بنسبة ٥١.٧ % من جملة مستخدمات وسائل الاسرة في منطقة الدراسة

البالغ عددهن نحو ١٣٣٥٢٩ انثي عام ٢٠١٧ ، بينما جاء قسم اول شبرا الخيمة في المركز الثاني حيث بلغ عدد المستخدمات وسائل تنظيم الاسرة نحو ٦٤٥٢٩ انثي ، بنسبة ٤٨.٣ % من جملة المستخدمات وسائل تنظيم الاسرة في منطقة الدراسة .

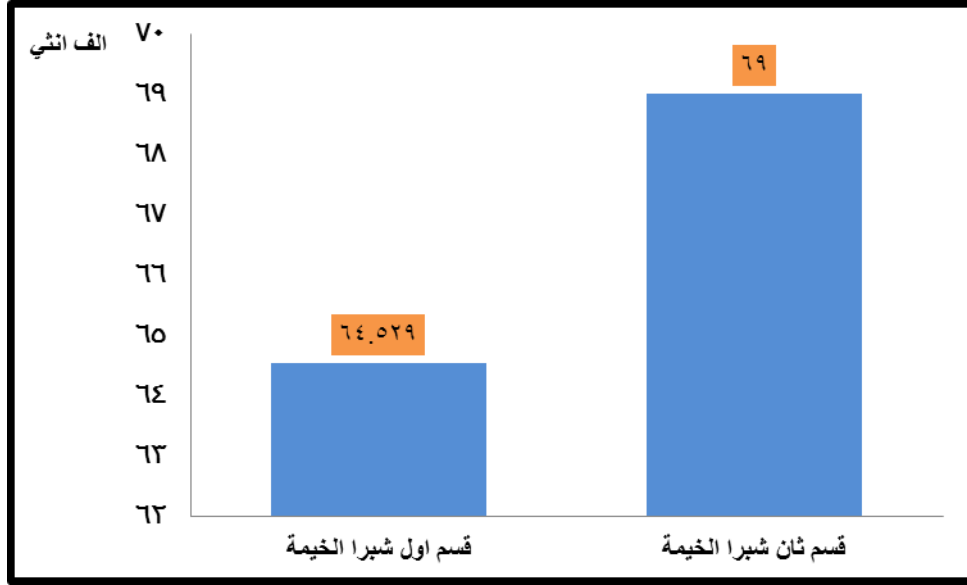
- بلغ عدد المترددات علي مراكز تنظيم الاسرة في قسم اول شبرا الخيمة نحو ٤٥٣٣٨ انثي ، بنسبة ٥١.٧ % من جملة المترددات علي مراكز تنظيم الاسرة في منطقة الدراسة البالغ عددهن ٨٧٧١٢ انثي عام ٢٠١٧ ، بينما جاء قسم ثان شبرا الخيمة في المركز الثاني من حيث عدد المترددات علي مراكز تنظيم اسرة حيث بلغ عددهن نحو ٤٢٣٧٤ انثي ، بنسبة ٤٨.٣ % من جملة المترددات علي مراكز تنظيم الاسرة في منطقة الدراسة عام ٢٠١٧ .

- بلغ عدد الولادت تحت الرعاية الطبية في قسم ثان شبرا الخيمة نحو ٤٨٧٧ ولادة بنسبة ٥٦.٩ % من جملة الولادت في منطقة الدراسة البالغ عددها ٨٥٧٧ ولادة عام ٢٠١٧ ، بينما جاء قسم اول شبرا الخيمة في المركز الثاني من حيث عدد الولادت التي تمت تحت الرعاية الطبية ، حيث بلغت ٣٧٠٠ حالة ولادة بنسبة ٤٣.١ % من اجمالي حالات الولادة في منطقة الدراسة عام ٢٠١٧ .

- جاء في المركز الاول من حيث عدد الاناث في سن الانجاب حيث وصل عددهن نحو ١١٦٨٥٤ انثي بنسبة ٥٥.٦ % من جملة الاناث في سن الانجاب في منطقة الدراسة البالغ عددهن نحو ٢١٠٢١٢ انثي عام ٢٠١٧ ، بينما جاء قسم اول شبرا الخيمة في قدر عدد المواليد الاحياء بنحو ١٤٤٩٩ مولود في قسم ثان شبرا الخيمة ، بنسبة ٥٦.٩ % من جملة المواليد الاحياء في منطقة الدراسة البالغ عددهم نحو ٢٥٤٧٩ مولود في عام ٢٠١٧ .



شكل (٧-١) توزيع اعداد الاناث في سن الانجاب علي اقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ .



شكل (١-٨) توزيع اعداد المستخدمين لوسائل تنظيم الاسرة علي اقسام مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ .

- جاء قسم ثان شبرا الخيمة في المركز الاول من حيث اعداد المواليد الذين تم تطعيمهم ، حيث بلغ العدد نحو ١٣٥٤٦٣ مولود ، بنسبة ٧٣ % من جملة المواليد الذين تم تطعيمهم في منطقة الدراسة البالغ عددهم نحو ١٨٥٦٢٢ مولود في عام ٢٠١٧ ، بينما جاء قسم اول شبرا الخيمة في المركز الثاني من حيث اعداد المواليد الذين تطعيمهم اذ بلغت نحو ٥٠١٥٩ مولود بنسبة ٢٧ % من جملة مواليد منطقة الدراسة عام ٢٠١٧ .

- يلاحظ انخفاض أعداد الوفيات من الأطفال حديث الولادة أقل من سنة في قسم أول شبرا الخيمة عن قسم ثان شبرا الخيمة ، حيث بلغت اعداد الوفيات في قسم اول شبرا الخيمة بنحو ٦٥ مولود متوفي ، بنسبة ٣٥.٧ % من جملة وفيات مواليد حديث الولادة في منطقة الدراسة البالغ عددهم نحو ١٨٢ متوفي عام ٢٠١٧ ، بينما جاء قسم ثان شبرا الخيمة في الترتيب الثاني من حيث الوفيات من المواليد اقل من سنة بنحو ١١٧ متوفي بنسبة ٦٤.٣ % من جملة وفيات اطفال اقل من سنة في منطقة الدراسة عام ٢٠١٧ .

ثالثا : العجز والفائض من الخدمات الصحية علي مستوى أقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ :

من تحليل بيانات الجدول (٣-٣) يتضح مايلي :

قدرت قيمة العجز والفائض من الأسر في شياخة مدينة شبرا الخيمة بنحو ٥٣٩ سرير من جملة قيمة العجز والفائض في منطقة الدراسة البالغ قيمة العجز بها نحو -٢٤٦١ سرير عام ٢٠١٧ .

- بلغت قيمة العجز والفائض من الاسر في شياخة دمنهور شبرا نحو -١١٠ سرير من جملة قيمة العجز البالغة نحو -٢٤٦١ سرير عام ٢٠١٧ .

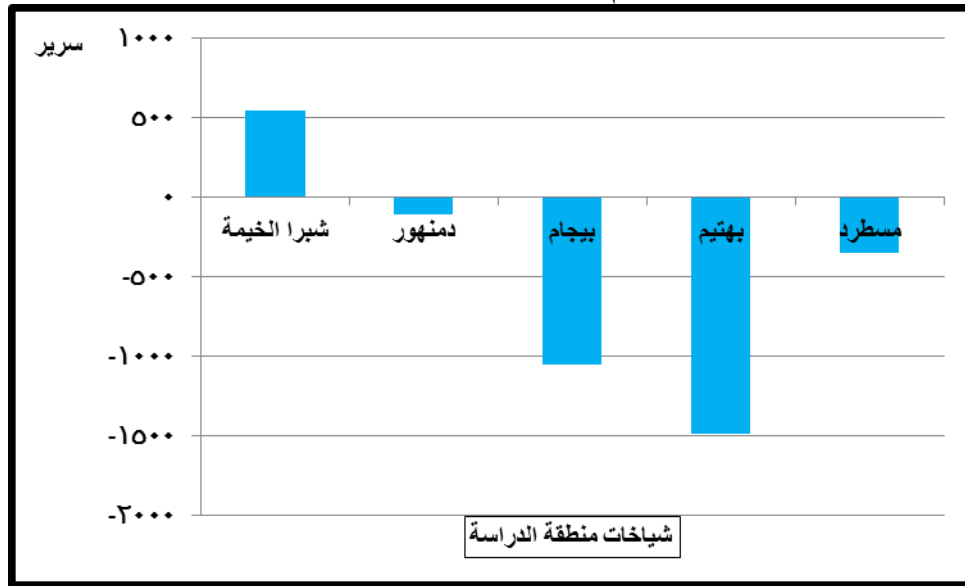
جدول (٣-١) العجز والفائض من الخدمات الصحية علي مستوى أقسام وشياخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧ .

القسم	عدد السكان	مايخدمه	العجز	المساحات
		٣٣٣.٣		

المطلوبة لاسرة المطلوبة	والفائض	المفترض تواجدها	السريير لكل ١٠٠٠		الشيخة
٢٦٩٥٠	٥٣٩	٦١	٠,٥٤	٢٠١٧٥	مدينة شبرا الخيمة
٥٥٠٠٠	١١٠٠	٥٧٨	٠,٩١	١٩٢٧٧١	دمنهو شبرا
٥٢٦٠٠٠	١٠٥٢٠	١٣٠٥	١,١٠	٤٣٥٠٧٦	بيجام
٣١١٥٠٠	٦٢٣٠	١٩٤٤	٠,٦٠	٦٤٨٠٢٢	قسم اول شبرا الخيمة
٧٤٣٠٠٠	١٤٨٦٠	١٦٣٧	١,٥٠	٥٤٥٥٤٠	بهتيم
١٧٦٠٠٠	٣٥٢٠	٤٠٢	٠,٤٠	١٣٤٠٣٨	مسطرد
٩١٩٠٠٠	١٨٣٨٠	٢٠٣٩	١,٨٠	٦٧٩٥٧٨	قسم ثان شبرا الخيمة
١٢٣٠٥٠٠	٢٤٦١٠	٣٩٨٣	٢,٥٠	١٣٢٧٦٠٠	منطقة الدراسة

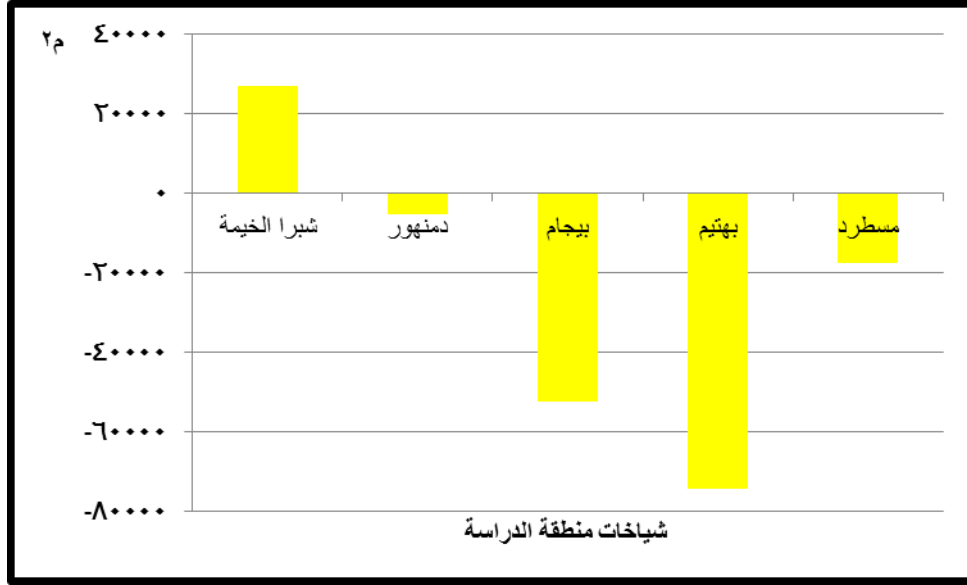
المصدر: الادارات الصحية (غرب وشرق شبرا الخيمة عام ٢٠١٧).

- يلاحظ أن قيمة العجز في الأسر في شيخة بيجام قدرت بنحو -١٠٥٢ اسريير من إجمالي قيمة العجز في منطقة الدراسة البالغ نحو -٢٤٦١ اسريير عام ٢٠١٧.
- قدرت قيمة العجز من الأسر في شيخة بهتيم بنحو -١٤٨٦ اسريير من إجمالي قيمة العجز في منطقة الدراسة البالغة نحو -٢٤٦١ اسريير عام ٢٠١٧.
- بلغت قيمة العجز من الأسرة في شيخة مسطرد نحو -٣٥٢ اسريير من قيمة العجز في منطقة الدراسة البالغة نحو -٢٤٦١ اسريير عام ٢٠١٧.



شكل (١-٩) العجز والفائض من الأسر علي مستوى شياخات مدينة شبرا الخيمة عام

٢٠١٧.



شكل (١٠-١) العجز والفائض من المساحات لأسر علي مستوي شباخات مدينة شبرا الخيمة عام ٢٠١٧.

الإحتياجات من الأسر والمساحات المطلوبة في مدينة شبرا الخيمة للخدمات الصحية (٢٠١٧-٢٠٣٢) :

من تحليل الجدول (٤-٣) والشكل (٣-١٨) يتضح مايلي :

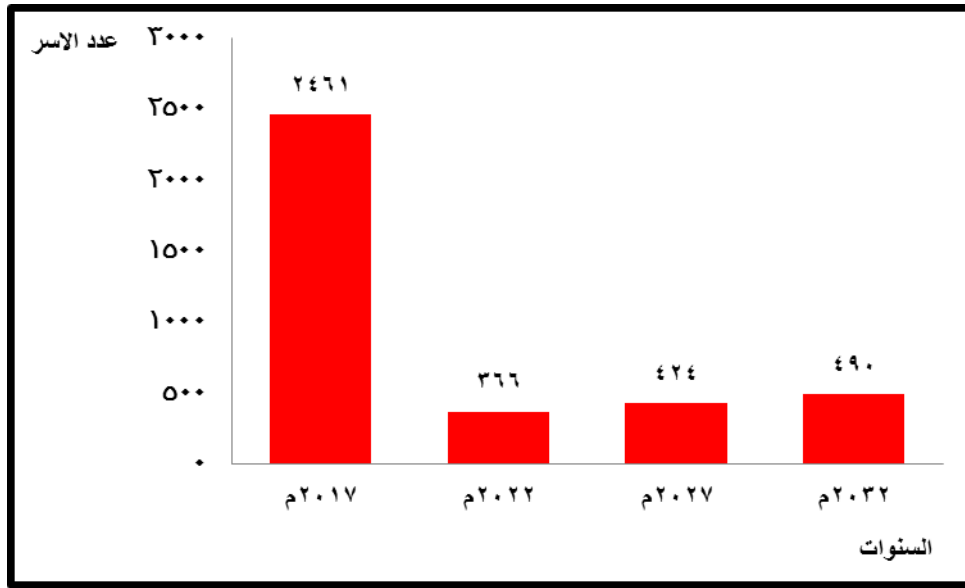
- بلغت الإحتياجات من الأسرة في منطقة الدراسة نحو ٣٩٨٣ سرير عام ٢٠١٧ في الوقت الذي بلغ عدد الأسرة الحالية نحو ١٥٢٢ سرير ، ليبلغ إجمالي الإحتياجات من الأسر نحو ٢٤٦١ سرير وبالتالي بلغت المساحات المطلوبة لأسرة المطلوبة ٢م ١٢٣٠٥٠ .
- وفي الفترة التخطيطية عام ٢٠٢٢ قدرت الإحتياجات من الأسرة بنحو ٤٣٤٩ سرير و إجمالي الإحتياجات من الأسر نحو ٣٦٦ سرير ، و قدرت المساحات المطلوبة لاسرة بنحو ٢م ١٨٣٠٠ .
- قدرت الإحتياجات من الأسرة في الفترة التخطيطية الثالثة عام ٢٠٢٧ بنحو ٤٧٧٣ سرير ، بينما بلغ إجمالي الإحتياجات من الأسر نحو ٤٢٤ سرير ، و قدرت المساحات المطلوبة من الأسرة بنحو ٢م ٢١٢٠٠ .
- من تحليل الجدول (٤-٣) والشكل (٣-١٧) يتضح مايلي :
- بلغت قيمة الإحتياجات من الأسرة نحو ٥٢٦٣ سرير في الفترة التخطيطية الاخيرة عام ٢٠٣٢ ، بينما بلغت إجمالي الإحتياجات من الاسر نحو ٤٩٠ سرير ، و قدرت المساحات المطلوبة لأسرة نحو ٢م ٢٤٥٠٠ .
- قدرت المساحات المطلوبة لأسر في منطقة الدراسة ١٨٧٠٥٠ اي مايعادل ٤٤.٥ فدان في الفترة من ٢٠١٧-٢٠٣٢ .

جدول (٤-١) إجمالي الإحتياجات من الأسر والمساحات المطلوبة في مدينة شبرا الخيمة للخدمات الصحية (٢٠١٧-٢٠٣٢) :

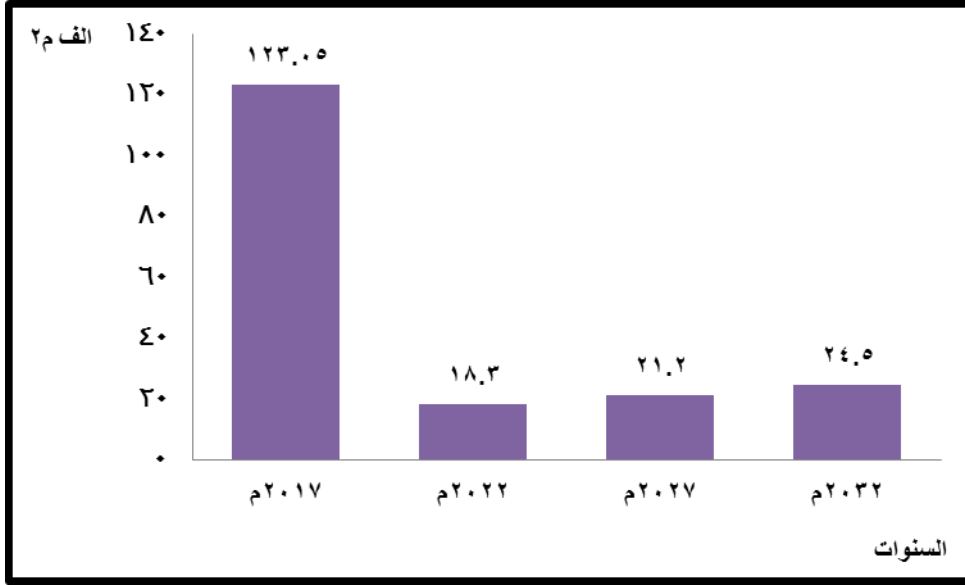
الفترة التخطيطية	٢٠١٧	٢٠٢٢	٢٠٢٧	٢٠٣٢
عدد السكان	١٣٢٧٦٠٠	١٤٤٩٦٦١	١٥٩٠٧٣٥	١٧٥٤١٢٣

٥٢٦٣	٤٧٧٣	٤٣٤٩	٣٩٨٣	الاحتياجات من الاسرة
٢٤٦١ -	العجز والفائض		١٥٢٢	عدد الاسرة الحالية
٤٩٠	٤٢٤	٣٦٦	٢٤٦١	اجمالي الاحتياجات من الاسر
٢م٢٤٥٠٠	٢م٢١٢٠٠	٢م١٨٣٠٠	٢م١٢٣٠٥٠	المساحات المطلوبة
٢م١٨٧٠٥٠ = ٤٤.٥ فدان =				مجموع المساحات المطلوبة

المصدر : الادارات الصحية (غرب وشرق شبرا الخيمة) عام ٢٠١٧.



شكل (١١-١) الاحتياجات الحالية والمستقبلية من الاسرة بمدينة شبرا الخيمة (٢٠١٧-٢٠٢٣).



شكل (١-١٢) الاحتياجات الحالية والمستقبلية من المساحات المطلوبة لأسر بمدينة شبرا الخيمة في الفترة (٢٠١٧-٢٠٢٣).

المراجع :

- (١) الفنجري ، أحمد شوقي ، الطب الوقائي في الإسلام ، الهيئة العامة للكتاب ، ط٣ ، ١٩٩١ .
- (٢) عثمان ، عوني عبدالهادي ، تحليل وتقييم توزيع الخدمات الصحية و التعليمية و الثقافية و الترفيهية في محافظة نابلس ، ماجستير ، كلية الدراسات العليا ، جامعة غزة ، ٢٠٠٨ .
- (٣) سليمان ، حسام عيد ، بعض محادثات خصوبة المرأة الفلسطينية ، الشارقة ، مجلة الشارقة للعلوم الإنسانية و الإجتماعية ، ٢٠١٠ .
- (٤) حسن ، أمين علي محمد ، التحليل المكاني للخدمات الصحية في الجمهورية اليمنية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة عدن ، ٢٠٠٦ .



Geographical distribution of health services and assessment of their efficiency in the city of Shubra Al-Khaimah

(A study in applied geography)

By

Magdy Abdel Salam Mohamed Ali

Master's Researcher in Geography, Faculty of Arts - Tanta University - Senior General Secondary Geography Teacher

Prof. Dr. Alaa Sayed Mahmoud Abdullah

Professor of Population Geography and Regional Planning, Faculty of Arts - Tanta University

A.M.D. Ahmed Abu Al-Yazid Habib Qutb

Assistant Professor of Economic Geography and Geographic Information Systems, Faculty of Arts - Tanta University

Abstract:

- The subject of health services in the city of Shubra al-Khaimah dealt with the study of the components of the health service at the level of the departments and shaikhdoms of the city of Shubra al-Khaimah. Over the planning period (2017-2032).
- An analysis and evaluation of the reality of the distribution of health services at the level of the study area was conducted by comparing with the planning standards of health services in force in the Egyptian Ministry of Health.
- The results showed that the analysis of health centers and pharmacies suffers from randomness and poor distribution, which causes pressure on the health service in some sheikhs of the study area.



One of the proposals was to redistribute the health centers and establish new ones that would help relieve pressure on these health centers in the study area.

Key words:

The current situation, the deficit and surplus, the future needs of the families, the components of the health service, the nursing staff, the number of doctors.