



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
قطاع التخطيط والتنمية
الإدارة العامة للمعلومات والبحوث

التقرير العام للحصر الشامل للمرافق الصحية العامة والخاصة ٢٠٠٦ م

محافظة البيضاء

سبتمبر ٢٠٠٦ (نسخة أولية)

المحتويات

خرائط لمحافظة البيضاء

المقدمة

٥ - ٤

١. الفصل الأول:

٨ - ٦	١,١ نبذة مختصرة عن محافظة البيضاء
٩	٢,١ الأهمية
٩	٣,١ الأهداف
١٢ - ١٠	٤,١ المنهجية

٢. الفصل الثاني: موضوع التقرير

٣٠ - ١٣	١,٢ بيانات عامة للمرافق
٤٠ - ٣١	٢,٢ البنية الأساسية للمرافق
٤٨ - ٤١	٣,٢ المخلفات والصرف الصحي
٥٧ - ٤٩	٤,٢ الخدمات الصحية والطبية التي يقدمها المرفق الصحي
٥٩ - ٥٨	٥,٢ أقسام الرقود
٦١ - ٦٠	٦,٢ الأمراض والمشاكل المنتشرة
٦٥ - ٦٢	٧,٢ الكادر الصحي
٦٦	٨,٢ بيانات الأدوية في المرافق الصحية
٦٨ - ٦٧	٩,٢ المخصصات المالية

٣. الفصل الثالث: الملاحق

I	١,٣ الهيكل الوظيفي للحصر
II	٢,٣ معدو التقرير
III	٣,٣ الفرق العاملة في الحصر
IV	٤,٣ إستبيان الحصر

المقدمة

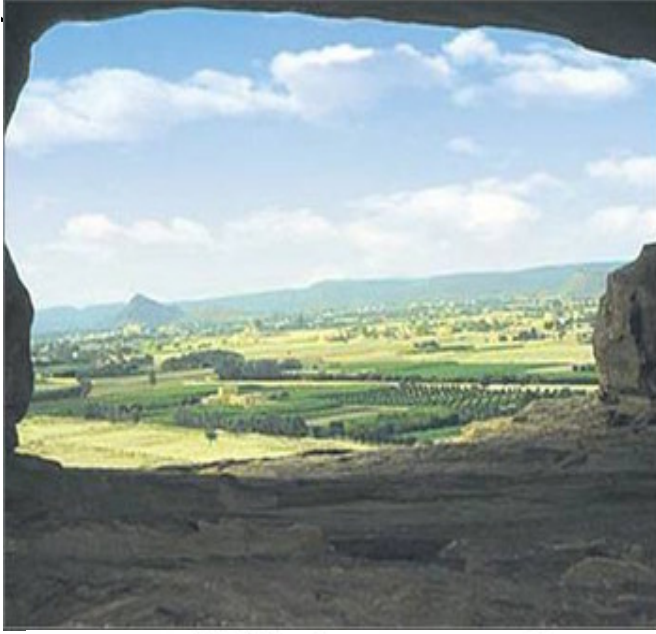
في إطار عملية الإصلاح الصحي وتسريع خطى التنمية الصحية التي تنشدها الوزارة يعتبر توفر المعلومات و قواعد بيانات موثوقة وقابلة للتحديث من ابرز متطلبات واحتياجات مجمل عمليات التخطيط والتصويب لمسار التنمية والإصلاح الصحي. وفي هذا الاتجاه كان تحرك قيادة وزارة الصحة العامة والسكان وتأكيدا على ضرورة معالجة مشكلة ضعف جانب المعلومات والعمل على توفير كل المتطلبات اللازمة المادية والبشرية للتغلب على هذا القصور الذي ظل تأثيره سلبياً في مجمل عمليات التخطيط خلال السنوات الماضية ، وقد كان سعى الوزارة وبالتعاون مع عدد من المانحين وجامعة الدول العربية موفقاً في دعم هذا الجانب حيث تم استكمال المسح الوطني لصحة الأسرة والذي وفر جانباً من المعلومات الأساسية في هذا المجال ، وتواصلت لاستكمال الجوانب الأخرى من المعلومات قررت الوزارة تنفيذ حصر شامل للمرافق الصحية العامة والخاصة والتي تتضمن جوانب نوعية وكمية تشمل المرافق ومواقعها وما تقدمه من خدمات وبيانات القوى العاملة والمعدات والتجهيزات والسجلات المستخدمة وتوفر الأدوية وميزانيتها التشغيلية الحكومية وإية موارد أخرى وغيرها من البيانات التي شملتها استمارات الحصر، وتم مراجعة الاستبيان السابق ومن ثم تم تعديل وإضافة بعض الأسئلة الضرورية لضمان الحصول على بيانات كافية وشاملة كي تشمل جميع محافظات الجمهورية وتلبي الأحتياج الكمي والنوعي للبيانات في مجال التخطيط والتنمية الصحية وكذا إضافة استبيان تعريفى للمنشآت الخاصة الصغيرة مثل العيادات الطبية والتخصصية والمراكز الطبية العلاجية والتشخيصية وكذا الصيدليات ومخازن الأدوية وعيادات ضرب الأبر والمجراحة والقبالة. كي يمكننا من الحصول علي بيانات شاملة ودقيقة تتيح للمختصين وضع الأستراتيجية الصحية ورسم السياسات واتخاذ القرار. وقد نفذت الوكالة الأمريكية للتنمية الحصر في خمس محافظات (عمران ، شبوة ، الجوف ، مأرب، صعدة).

وقد أخذت الوزارة على عاتقها تنفيذ الحصر الشامل في بقية محافظات الجمهورية والذي يبلغ عددها ١٦ محافظة بالتعاون مع المانحين لما لهذا الحصر من أهمية قصوى في إرساء قاعدة بيانات أساسية ينبثق منها نظام المعلومات الصحية الذي يحتوي على نظام المعلومات الجغرافية وكان لسفارة مملكة هولندا الصديقة المبادرة والسبق في دعم تنفيذ الحصر في سبع محافظات (ذمار، البيضاء، عدن، الضالع، اب، الحديدة، ريمة) مما ساعد في تنفيذ الحصر في بقية المحافظات. وبعد الأعداد والتحضير من بداية العام ٢٠٠٥م من قبل الفنيين في الإدارة العامة للمعلومات والبحوث بدء تنفيذ مرحلة العمل الميداني في محافظة ذمار والبيضاء. فقد تم حصر جميع المرافق الصحية العامة والخاصة بحسب استمارات الحصر المتضمنة العديد من الأسئلة الهادفة الى الحصول على الكثير من البيانات والمعلومات وكذا البيانات الجغرافية من خلال استخدام أجهزة النقاط الأحداثيات الجغرافية GPS لتحديد مواقع المرافق الصحية بشكل دقيق واسقاطها من قبل المختصين في وحدة GIS على الخرائط على مستوى المحافظة والمديرية بالإضافة الى ذلك أخذ صور بالكاميرا الرقمية لكل مرفق صحي بغرض معرفة وتوثيق أوضاعها خلال الزيارة وكذا تضمين الخرائط بصورة فوتوغرافية لكل مرفق. ولضمان الحصول علي بيانات دقيقة وذات جودة عالية نفذ الحصر الشامل وفق

منهجية وتقنية عالية شملت التحضيرات والعمل الميداني والمراجعة والرقابة الميدانية والمراجعة المكتبية والترميز وكذا التجهيز الآلي والتحليل واعداد التقرير.

ترافق مع ذلك تعزيز القدرات البشرية للوزارة على المستوى المركزي وكذلك على مستوى المحافظات ضمنا لأستمرارية تحديث قاعدة البيانات الصحية ولذلك تبنت الوزارة تنفيذ الحصر من خلال كوادر القطاع الصحي على مستوى المحافظات الذين أنيط بهم مسؤولية جمع البيانات بينما لعبت الوزارة دور الأشراف الفني. كما سعت الوزارة من خلال الإدارة العامة للمعلومات والبحوث استقطاب مسؤلي المعلومات والأحصاء في المحافظات للمشاركة الفاعلة في الية جمع ومراجعة البيانات كي يكونوا قادرين على تحديث هذه البيانات بشكل دائم ومستمر على مستوى محافظاتهم وكذا تدريبهم على انتاج خرائط مستخدمين نظام GIS لكل محافظة ومديرية وعكس المؤشرات على المستويات الطرفية واستخدامها في التخطيط واتخاذ القرار وتنمية قدراتهم وتطوير آلية العمل مما يساعد في رفع كفاءتهم تماشيا مع سياسة الدولة في تعزيز نظام الحكم المحلي.

فيما يتعلق بنظام ادخال البيانات وتحليلها فقد استعانت الإدارة العامة للمعلومات والبحوث بكوادر ذوى خبرة عالية في هذا المجال وصمم نظام الإدخال بقواعد البيانات العلائقية SQL server واستخراج وتحليل النتائج باستخدام حزم البرامج التطبيقية والتحليلية SPSS



موقع محافظة البيضاء



موقع المحافظة:

تقع محافظة البيضاء إلى الجنوب الشرقي للعاصمة صنعاء، وتبعد عنها بحوالي (٢٦٧) كيلو متر، ويشكل سكان المحافظة ما نسبته (2.9%) من سكان الجمهورية، وعدد مديرياتها (٢٠) مديرية، ومدينة البيضاء مركز المحافظة، وأهم مدنها مدينة رداع. وتعد الزراعة النشاط الرئيس لسكان المحافظة، وتنتج المحافظة ما نسبته (٢,٦%) من إجمالي المحاصيل الزراعية في الجمهورية، وأهمها الخضروات والمحاصيل النقدية فضلاً عن بعض الصناعات الحرفية والتقليدية، وتضم أراضي المحافظة بعض المعادن من أهمها الحديد، التيتانيوم، رمل الزجاج والسيلكا. ومن المعالم الأثرية في محافظة البيضاء مدرسة العامرية، قلعة رداع وقلعة البيضاء .

تقع إلى الجنوب الشرقي من العاصمة صنعاء ، وترتفع حوالي (٢٢٥٠ متر) عن مستوى سطح البحر و تبعد عن العاصمة صنعاء مسافة

(٢٦٨) كيلو متراً وتتصل المحافظة بأجزاء من محافظتي مأرب وشبوة من الشمال ، أجزاء من محافظتي شبوة وأبين من الشرق ، أجزاء من محافظات أبين ولحج والضالع من الجنوب ، أجزاء من محافظات الضالع وإب وذمار من الغرب

المساحة: تبلغ مساحة المحافظة حوالي (٩٣١٤) كم٢

السكان : بلغ عدد سكان المحافظة وفقاً لنتائج التعداد العام للمساكن والسكان والمنشآت لعام ٢٠٠٤م (٥٧٧,٣٦٩) وينمو السكان سنوياً بمعدل (٢,٣٩%) .

التضاريس:

تتوزع تضاريس المحافظة بين صحاري ومرتفعات جبلية وهضاب وسهول واسعة تضم أراضي خصبة.

المناخ و البيئة:

معتدل صيفاً وبارد شتاءً في المرتفعات الجبلية ويسود المناطق الصحراوية المناخ الحار أثناء الصيف والمعتدل شتاءً في النهار ويميل إلى البرودة ليلاً .

الأمطار:

تسقط الأمطار في فصلي الخريف والصيف في معظم مديريات المحافظة باستثناء مديرية مكيراس وبعض الأجزاء الشمالية الشرقية حيث تسقط في فصل الصيف فقط.

الغطاء النباتي:

يرتبط بكميات الأمطار المتساقطة علي السطح في فصلي الصيف والخريف أنه يتنوع فوق سطح المحافظة تبعاً لتفاعل الظروف المناخية من ناحية التركيب الصخري والطبيعية من ناحية أخرى ففي الشمال تكون عارية من الغطاء النباتي وتسود فيه أنواع من الحشائش والنباتات.

جدول رقم : (١) التوزيع العددي للسكان بحسب المديريات لعام ٢٠٠٤م

المديرية	عدد المساكن	عدد الأسر	عدد الذكور	عدد الإناث	الإجمالي
نعمان	1,004	1,198	5,014	4,238	9,252
ناطع	1,622	1,622	7,347	6,257	13,604
مسوره	687	699	3,646	3,392	7,038
الصومعه	5,672	5,161	22,226	22,647	44,873
الزاهر	2,739	2,865	12,614	13,090	25,704
ذي ناعم	3,011	2,926	12,657	13,102	25,759
الطفه	3,103	2,818	13,890	13,802	27,692
مكيراس	6,094	5,200	20,101	21,414	41,515
مدينة البيضاء	4,064	3,825	15,881	13,953	29,834
البيضاء	5,442	4,957	19,429	20,860	40,289
السواديه	2,645	2,607	13,635	13,128	26,763
ردمان	2,098	2,065	10,198	9,952	20,150
رداع	7,053	7,058	30,358	25,989	56,347
القريشيه	3,642	3,505	15,062	14,463	29,525
ولدربيع	2,414	2,372	9,984	9,443	19,427
العرش	5,946	5,883	23,217	22,528	45,745
صباح	3,436	3,466	13,607	13,861	27,468
الرياشيه	2,543	2,624	11,094	11,748	22,842
الشريه	3,610	3,638	17,444	16,429	33,873
الملاحم	2,993	3,082	14,889	14,684	29,573
الإجمالي العام	69,818	67,571	292,293	284,980	577,273

الأهمية

يعتبر الحصر الشامل للمرافق الصحية العامة والخاصة إمتداد للمسح اليميني لصحة الأسرة الذي نفذ في عام ٢٠٠٣م. والذي سيوفر قاعدة بيانات أساسية لا غنى عنها في بناء قاعدة بيانات شاملة لجميع المرافق الصحية العامة والخاصة في الجمهورية اليمنية على مستوى الوحدات الإدارية المختلفة والتي سوف توفر معلومات ومؤشرات حديثة ودقيقة تمكن من معرفة الوضع الحالي للمرافق الصحية ومستوى أداء الخدمات الصحية المقدمة والأماكن المتوفرة المادية والبشرية مما يجعل متخذي القرار في الوزارة ومكاتبها في المحافظات والمديرية والمرافق الصحية قادرين على إجراء التقييم الموضوعي ومن ثم رسم السياسات ووضع الخطط والبرامج التنموية التي تهدف إلى تطوير ورفع كفاءة الخدمات الصحية المقدمة والمتابعة المستمرة لعملية تدفق البيانات بشكل دائم من المرافق الصحية لغرض تحديث قاعدة البيانات .

الأهداف الرئيسية

- توفير قاعدة بيانات أساسية تمكن من إنشاء نظام المعلومات الصحية (HIS) الذي يحتوي على نظام المعلومات الجغرافية (GIS) .

- توفير بيانات أساسية عن الوضع الحالي للمرافق الصحية تشمل :

- الموقع الجغرافي للمبنى ومكوناته وحالته الحالية
- الحالة التشغيلية

- نوع وحجم ومستوى الخدمات الصحية المقدمة
- الكوادر الصحية العاملة والغير عاملة وتخصصاتها وعددها
- التجهيزات والمعدات المتوفرة وحالة الاستخدام والصيانة
- المقومات المادية .

- توفير معلومات دقيقة تساعد في :

- إجراء التقييم للوضع الحالي للمرافق الصحية
- رسم السياسات وإعداد الخطط والبرامج التنموية لتطوير وتحسين ورفع مستوى أداء الخدمات الصحية المقدمة
- العدالة في توزيع الموارد المتاحة
- رفد المرافق بالكادر الفني والإداري حسب التخصصات المطلوبة
- وضع البرامج التدريبية والتأهيلية
- رفد المرافق الصحية بالتجهيزات والمعدات المطلوبة
- صيانة ورفع كفاءة الأجهزة المتوفرة
- وضع الخطط المالية والإدارية

المنهجية

١. التدريب

تم اختيار رؤساء الفرق من موظفي ديوان عام الوزارة بعد اجراء المقابلة واختيار العناصر الجيدة من ذوى الخبرة والكفاءة العالية ومن ثم عقدت دورة تدريبية لهم على الأستبيانات وألية جمع البيانات وضمان الحصول على بيانات دقيقة وشاملة وكذا التدريب على جهاز أخذ الأحداثيات الجغرافية والكاميرا الرقمية وتسجيلها في الأستبيان وفق الأستمارة المعدة لذلك لكل مرفق. استغرق التدريب ثمانية أيام تم التواصل مع محافظة ذمار والبيضاء التى تقرر بدء تنفيذ الحصر فيهما والنزول الى المحافظات لمقابلة واختيار الباحثين ممن تنطبق عليهم الشروط المحددة ومن ثم عقدت لهم دورة تدريبية لمدة ستة أيام في محافظة ذمار للباحثين من المحافظات ومن خلال الدورة والأختبار النهائي تم تحديد الباحثين بحسب مناطق العمل الميدانية المحددة.

٢. التجربة القبليّة

تم تنفيذ الحصر في خمس محافظات من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية. وقد تم الأستفادة من التجربة السابقة والملاحظات التى نتجة من خلال العمل الميداني . ونظرا لأهمية الحصول على بعض البيانات لتعزيز جانب التخطيط والتنمية الصحية والتي لم يتطرق اليها الأستبيان السابق تم تعديل واطافة بعض الأسئلة في الأستبيان وكذا اضافة استبيان آخر للمنشآت الخاصة الصغيرة. وبناءً على ذلك تم تنفيذ التجربة القبليّة للاستبيان الملحق و التعديلات على الاستبيان في مديرتين من أمانة العاصمة .وعلى ذلك تمت مراجعة دليل التدريب واستيعاب التعديلات الضرورية مع الأخذ بعين الاعتبار الصعوبات التي تم مواجهتها أثناء التجربة .

٣. طريقة جمع البيانات

لضمان تحقق الهدف الرئيسي للحصر وشمول جميع المرافق والمنشآت الصحية العامة والخاصة في محافظتى ذمار والبيضاء تم تشكيل عدد عشرون فريق عمل ميداني يتكون كل فريق من :

- ١ . رئيس الفريق من ديوان عام الوزارة والذي مهمته الأشراف على الفريق وضمان جودة البيانات ومراجعتها أولاً بأول وكذا أخذ الأحداثيات الجغرافية بجهاز الأحداثيات GPS والنقاط الصور الفوتوغرافية بالكاميرا الرقمية
٢. الباحث (جامع البيانات) من المحافظة مهمته جمع البيانات وفق استمارات الحصر المعدة لذلك
٣. السائق مهمته توصيل الفريق الى المرافق الصحية.

تم تقسيم محافظة ذمار الى احدى عشر منطقة عمل روعي فيها الطبيعة الجغرافية والتضاريس الجبلية وعدد المرافق لكل مديرية حيث مثلت كل مديرية منطقة عمل عدى مديرتى جهران وميفعة دمجتا لتمثل منطقة عمل واحدة وأسندت كل منطقة عمل لفريق.

تم تقسيم محافظة البيضاء الى تسع مناطق عمل كل منطقة تكونت من مديريتين الى ثلاث مديرات بحسب الطبيعة الجغرافية والتضاريس الجبلية وعدد المرافق وأسندت كل منطقة عمل لفريق. حددت أيام العمل تقديرا بحسب كل منطقة عمل وطبيعتها الجغرافية والوعورة الجبلية وعدد المرافق حيث تراوحت فترة العمل الميداني من سبعة أيام الى ثلاثة عشر يوم عمل بالتنسيق مع مشرفي الحصر في المحافظة ونوابهم.

تم تزويد كل فريق بحسب منطقة عمله بأطار (قائمة) يحتوي على المرافق الصحية بحسب ماجاء من مكاتب الصحة في المحافظات وخريطة توضيحية تبين القرى والعزل ومواقع المرافق الصحية التقريبية.

. الأشراف وضمن جودة البيانات

- تم تحديد غرفة عمليات الحصر في مكتب الصحة محافظة ذمار لضمان الأشراف الكامل والمباشر على سير العمل الميداني في المحافظتين. تضم الفريق الفني للحصر المكون من المدير الفني الذي يعتبر المسؤول الرئيسي عن غرفة العمليات حيث يتولى الأشراف الفني والإداري لكافة الأعمال الميدانية للحصر بشكل يومي وبالتعاون الوثيق مع مشرف الحصر في المحافظة ورفع تقارير يومية عن سير العمل وأهم الصعوبات والعوائق والتدخلات التي تمت حيالها لضمان سير العمل بشكل جيد ووفق البرنامج الزمني وكذا الأشراف والرقابة علي عملية المراجعة الميدانية للأستبيانات وتلافي الأخطاء ميدانيا لضمان جودة البيانات من حيث الشمول والمحتوى.

- ولتعزيز اللامركزية تم اشراك مدراء عموم الصحة ومدراء الرعاية الصحية في المحافظات في عملية الأشراف والمتابعة وتذليل الصعوبات وتسهيل مهمة الفرق في الميدان وضمان جودة البيانات ودقتها. حيث كان مدير عام الصحة في محافظة ذمار مشرف الحصر في محافظة ذمار ومدير عام الصحة محافظة البيضاء مشرف الحصر في محافظة البيضاء.

- تم تشكيل فريق مراجعة في غرفة العمليات بالمحافظة مكون من ستة أشخاص من ذوى الخبرة والكفاءة العالية والألمام التام ببيانات استمارات الحصر مهمتهم :

- ضبط البيانات والتأكد من استيفائها كاملة
- التحقق من منطقية البيانات واتساقها
- التأكد من استيفاء بيانات جميع المرافق الصحية لكل فريق
- مراجعة البيانات مع رئيس الفريق والباحث في المحافظة لضمان صحة البيانات واكتشاف الأخطاء والتحقق منها ميدانيا.

ولضمان المراجعة الدقيقة والشاملة فقد تم تحديد فريق مراجعة أولى وفريق مراجعة ثانية وفريق مراجعة نهائية وفي المرحلة الأخيرة ختمت الأستبيانات بختم المراجعة.

- تم تشكيل فريق GIS في غرفة العمليات مهمته:

- تهيئة أجهزة الأحداثيات الجغرافية GPS والكاميرات الرقمية
- توفير خرائط ملونة على مستوى المحافظة والمديريات
- القيام بتنزيل نقاط الأحداثيات للمرافق الصحية التي تم حصرها من اجهزة GPS الي جهاز الكمبيوتر لكل مديرية
- القيام بتنزيل الصور الرقمية الي جهاز الكمبيوتر وفرزها بحسب كل مرفق في اطار كل مديرية
- القيام بعمل نسخ احتياطي بشكل دوري بأستخدام أقراص مدمجة (CD)
- تسليم جميع البيانات الي وحدة ال GIS في الإدارة العامة وذلك لمعالجتها واسقاطها على الخرائط على مستوى كل مديرية تمهيدا لأنتاج الخرائط الجغرافية

- تم تشكيل قسم سكرتارية في غرفة العمليات مهمته:

- تسليم الفرق أدوات ومستلزمات الحصر قبل بدء العمل الميداني
- مساعدة المدير الفني في الأعمال الإدارية والسكرتارية
- استلام الأستبيانات وأجهزة GPS والكاميرات من الفرق بعد عودتهم من الميدان
- تسليم الأستبيانات لفريق المراجعة
- تسليم أجهزة GPS والكاميرات للمسؤل عن وحدة GIS لغرض تحميل وتنزيل النقاط الجغرافية والصور
- استلام الحقائب والتأكد من سلامة محتوياتها
- استلام اجهزة GPS والكاميرات من مسؤل وحدة GIS واعادتها الي الحقائب الخاصة بها بحسب ارقامها
- تسليم الحقائب وماتحتويه من أجهزة وأدوات خاصة بالحصر الي مخازن الإدارة بعد انتهاء العمل الميداني في كل محور
- تحرير اخلا عهدة الفرق الميدانية بعد استكمال جميع الإجراءات والتوقيع عليها من قبل مستلم الأدوات ورئيس قسم المراجعة ومسؤل ال GIS والمدير الفني للحصر

١. أدوات الحصر

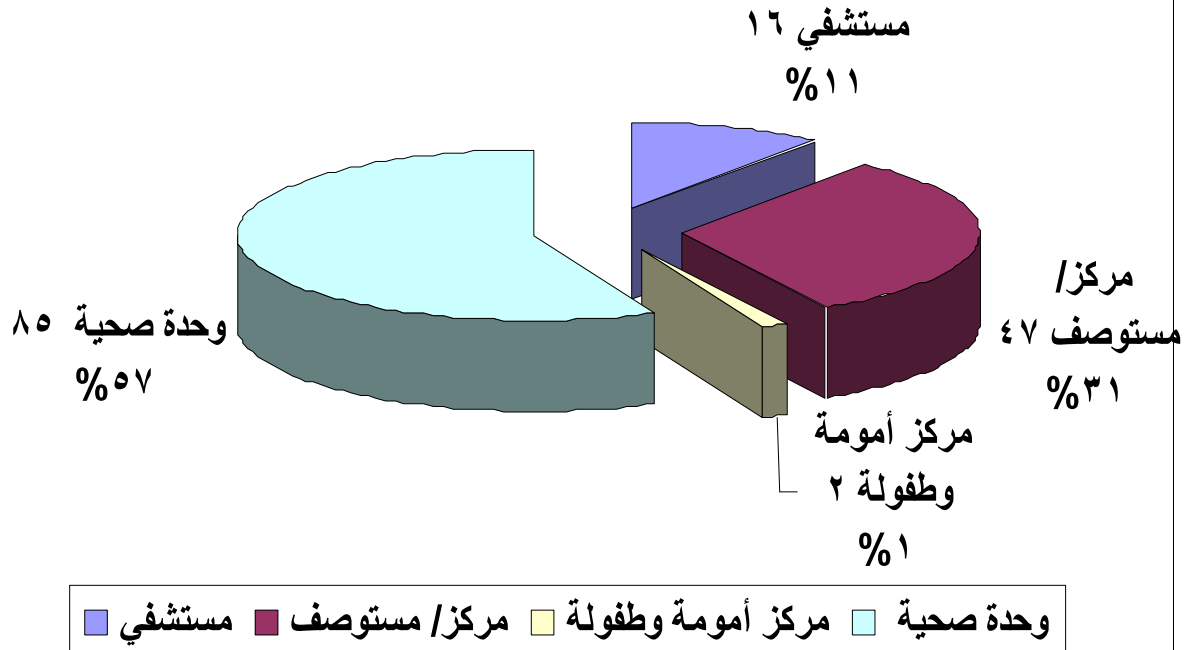
١. استبيان رقم (١) لجميع المرافق الصحية الحكومية والمنشآت الخاصة الكبيرة (المستشفيات، المستوصفات)
٢. استبيان رقم (٢) للمنشآت الخاصة الصغيرة (العيادات الطبية والتخصصية والمراكز الطبية العلاجية والتشخيصية والصيدليات ومخازن الأدوية وعيادات ضرب الأبر والمجارحة)
٣. استمارة الكادر الصحي
٤. جهاز الأحداثيات الجغرافية GPS
٥. كاميرا رقمية

جدول رقم : (٢) توزيع المرافق الصحية بحسب النوع والقطاع في الحضر والريف

الحالة الحضرية						نوع المرفق الصحي والقطاع
ريف		حضر		الإجمالي		
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	
75.3	113	24.7	37	100	150	الأجمالي العام
86	111	14	18	100	129	حكومي
9.5	2	90.5	19	100	21	خاص
31.3	5	68.8	11	100	16	مستشفى
40	4	60	6	100	10	حكومي
16.7	1	83.3	5	100	6	خاص
55.3	26	44.7	21	100	47	مركز صحي / مستوصف
78.1	25	21.9	7	100	32	حكومي
6.7	1	93.3	14	100	15	خاص
0	0	100	2	100	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	100	2	100	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	خاص
96.5	82	3.5	3	100	85	وحدة صحية
96.5	82	3.5	3	100	85	حكومي
0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (٢) : يتضح من الجدول أن إجمالي عدد المرافق الصحية في المحافظة بلغ (١٥٠) مرفقاً صحياً شكل القطاع الحكومي ما نسبته ٨٦% والخاص ١٤% مثلت الوحدات الصحية النسبة الأعلى وبنسبة (٥٧%) شكل الريف أعلى نسبة منها بواقع ٩٧% تليها المراكز الصحية/ المستوصفات ٣١% ثم المستشفيات بنسبة ١١% وباقي النسبة لمراكز الأمومة والطفولة. وأما نسبة المستشفيات علي مستوى القطاعين فمثلت في القطاع الحكومي مانسبته ٦٣% والقطاع الخاص بنسبة ٣٧% تتركز معظمها في الحضر بنسبة ٦٩%.

رسم بياني (٢) يوضح التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية بحسب النوع



جدول رقم : (١٣) التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب المديرية والقطاع والنوع في الحضر والريف

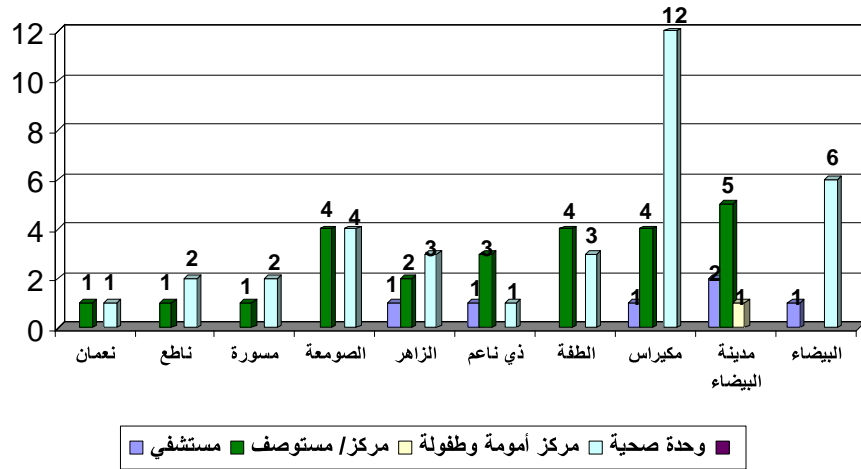
نوع المرفق الصحي والحالة الحضرية															المديرية والقطاع
وحدة صحية			مركز أمومة وطفولة			مركز صحي/مستوصف			مستشفى			الإجمالي العام			
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	
82	3	85	0	2	2	26	21	47	5	11	16	113	37	150	الإجمالي العام
82	3	85	0	2	2	25	7	32	4	6	10	111	18	129	حكومي
0	0	0	0	0	0	1	14	15	1	5	6	2	19	21	خاص
1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	2	نعمان
1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	3	ناطع
2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	3	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	3	مسوره
2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	3	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
4	0	4	0	0	0	2	2	4	0	0	0	6	2	8	الصومعة
4	0	4	0	0	0	2	1	3	0	0	0	6	1	7	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	خاص
3	0	3	0	0	0	0	2	2	1	0	1	4	2	6	الزاهر
3	0	3	0	0	0	0	2	2	1	0	1	4	2	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
1	0	1	0	0	0	1	2	3	1	0	1	3	2	5	ذي ناعم
1	0	1	0	0	0	1	1	2	1	0	1	3	1	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	خاص
3	0	3	0	0	0	2	2	4	0	0	0	5	2	7	الطفة
3	0	3	0	0	0	2	1	3	0	0	0	5	1	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	خاص
11	1	12	0	0	0	1	3	4	0	1	1	12	5	17	مكيراس
11	1	12	0	0	0	1	1	2	0	1	1	12	3	15	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	خاص
0	0	0	0	1	1	0	5	5	0	2	2	0	8	8	مدينة البيضاء
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	1	1	0	6	6	خاص
6	0	6	0	0	0	0	0	0	1	0	1	7	0	7	البيضاء
6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	خاص

جدول رقم : (٣ب) التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب المديرية والقطاع والنوع في الحضر والريف

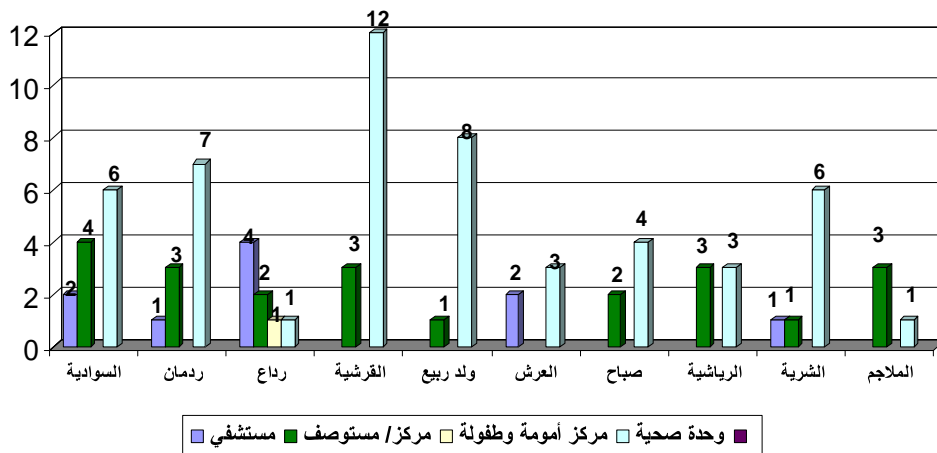
نوع المرفق الصحي والحالة الحضرية															المديرية والقطاع
وحدة صحية			مركز أمومة وطفولة			مركز صحي/مستوصف			مستشفى			إجمالي			
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	
6	0	6	0	0	0	2	2	4	1	1	2	9	3	12	السوادية
6	0	6	0	0	0	1	0	1	1	1	2	8	1	9	حكومي
0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	0	0	1	2	3	خاص
7	0	7	0	0	0	3	0	3	0	1	1	10	1	11	ردمان
7	0	7	0	0	0	3	0	3	0	1	1	10	1	11	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
1	0	1	0	1	1	0	2	2	0	4	4	1	7	8	رداع
1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	3	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	3	3	0	5	5	خاص
11	1	12	0	0	0	3	0	3	0	0	0	14	1	15	القريشية
11	1	12	0	0	0	3	0	3	0	0	0	14	1	15	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
8	0	8	0	0	0	1	0	1	0	0	0	9	0	9	ولد ربيع
8	0	8	0	0	0	1	0	1	0	0	0	9	0	9	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	2	5	العرش
3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	خاص
4	0	4	0	0	0	1	1	2	0	0	0	5	1	6	صباح
4	0	4	0	0	0	1	1	2	0	0	0	5	1	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
2	1	3	0	0	0	3	0	3	0	0	0	5	1	6	الرياشية
2	1	3	0	0	0	3	0	3	0	0	0	5	1	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
6	0	6	0	0	0	1	0	1	1	0	1	8	0	8	الشريفة
6	0	6	0	0	0	1	0	1	1	0	1	8	0	8	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
1	0	1	0	0	0	3	0	3	0	0	0	4	0	4	الملاجم
1	0	1	0	0	0	3	0	3	0	0	0	4	0	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (٣): في هذا الجدول والذي يتضمن كافة المرافق الصحية وتوزيعاتها في ريف وحضر كل مديرية من مديريات المحافظة والتي تحتل فيها مديرية مكيراس أعلى نسبة في عدد المرافق الصحية من إجمالي عددها في المحافظة وبواقع ١١% معظمها تدخل ضمن القطاع العام وتقع معظمها في الريف تأتي في المرتبة الثانية مديرية القرشية بنسبة ٧% و مثلت أقل مديرية نعمان والتي لم تصل نسبتها ألي ١% وتحتل مديرية رداع في المقدمة في عدد المستشفيات و بنسبة ٢٥% وبالنسبة للمراكز الصحية / المستوصفات تأتي مديرية مدينة البيضاء في المقدمة بنسبة ١١% ومديرتي القرشية ومكيراس تمثلا ما بنسبة ١٤% لكل منهما من عدد الوحدات الصحية أما بالنسبة لمراكز الأمومة والطفولة فيوجد واحد في مديرية مدينة البيضاء والأخر في مديرية رداع.

رسم بياني (١٣) يوضح التوزيع العدد للمرافق الصحية بحسب المديريات



رسم بياني (٣ب) يوضح التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب المديريات

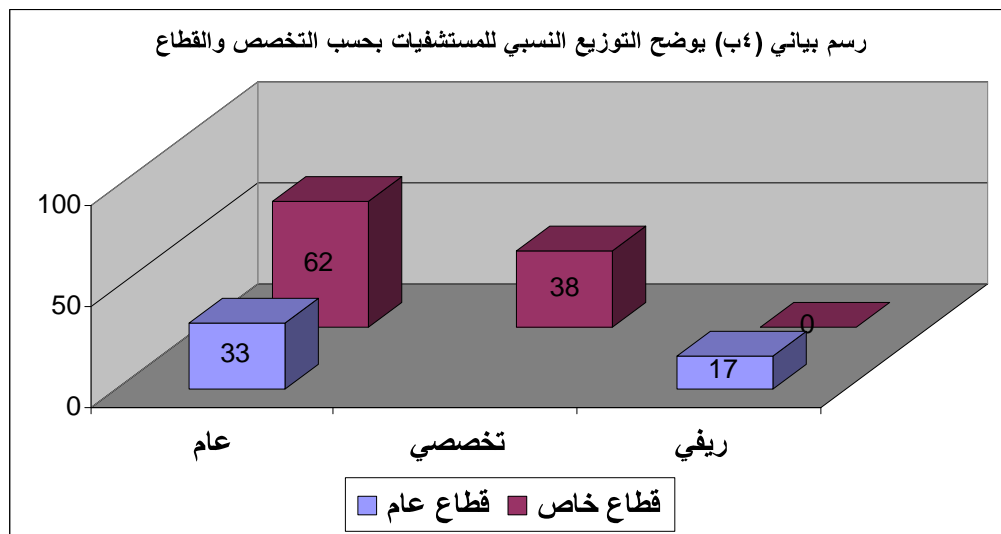
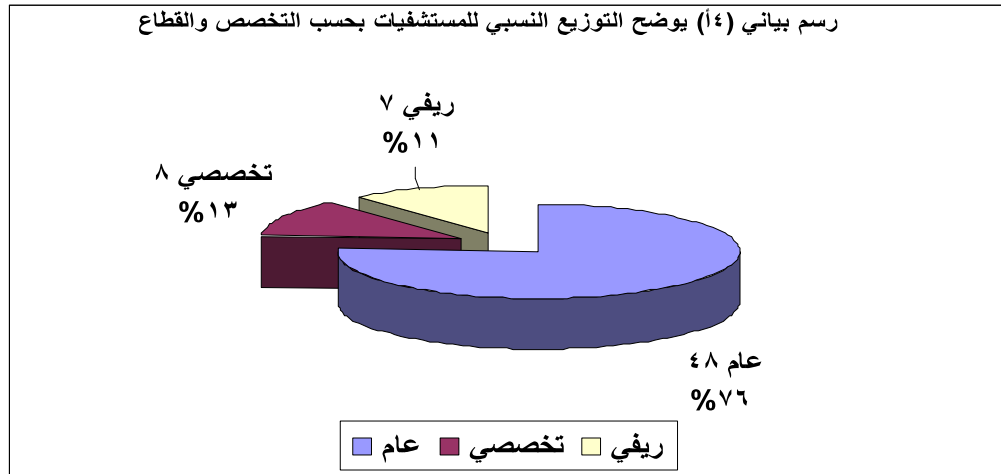


جدول رقم : (٤) توزيع المستشفيات والمراكز الصحية والمستوصفات بحسب النوع والقطاع وتخصص المرفق في الحضر والريف

تخصص المرفق والحالة الحضرية															نوع المرفق الصحي والقطاع
ريفي			تعليمي			تخصصي			عام			الإجمالي العام			
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	
4	3	7	0	0	0	1	7	8	26	22	48	31	32	63	الأجمالي العام
4	3	7	0	0	0	0	0	0	25	10	35	29	13	42	عام
0	0	0	0	0	0	1	7	8	1	12	13	2	19	21	خاص
4	3	7	0	0	0	0	2	2	1	6	7	5	11	16	مستشفى
4	3	7	0	0	0	0	0	0	0	3	3	4	6	10	عام
0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	3	4	1	5	6	خاص
0	0	0	0	0	0	1	5	6	25	16	41	26	21	47	مركز صحي / مستوصف
0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	7	32	25	7	32	عام
0	0	0	0	0	0	1	5	6	0	9	9	1	14	15	خاص

الجدول رقم(٤): يحتوي هذا الجدول والذي يصنف المرافق الصحية بحسب تخصصها على نوعين من المرافق تتمثل فقط في المستشفيات والمراكز الصحية / المستوصفات حيث بلغ إجماليها ٦٣ مرافقاً كان نصيب القطاع العام منها ما نسبته ٦٧% تتوزع في الريف والحضر بنسبة متساوية وإذا ما تطرقنا الى هذه المرافق بحسب نوعها نجد ان النسبة الأكبر تعود الى المراكز الصحية / المستوصفات وبنسبه ٧٥%. وكون الجدول قد صنف هذه المرافق بحسب التخصص فأن المرافق ذات التخصص عام أحتلت أعلى نسبة مقدارها ٧٦% وقد شكل القطاع العام المقدمة وبنسبه ٧٣%. وإذا ما أشرنا الي المستشفيات من حيث تخصصها فأن نجد أن التخصص العام والتخصص ريفي أتيا في المقدمة بنسبة ٤٤% لكل منهما جميع المستشفيات ذات التخصص ريفي تقع ضمن القطاع العام وإحتل القطاع الخاص النسبة الأكبر للمستشفيات ذات التخصص العام. ويليهما المستشفيات التخصصية بنسبة ١٢% ولا توجد مستشفيات تعليمية في المحافظة.

وبشكل عام فإن الملاحظ من الجدول والذي جاء نتيجة أعمال الحصر أن التخصصات المطلوبة لا تتجاوز نسبتها الـ ١٢% مما يتوجب الأهتمام بهذا النوع من المرافق من قبل الحكومه أيضاً بتشجيع القطاع الخاص على التوسع في الاستثمار في هذا النوع من المرافق بالإضافة الى العمل على تحويل المرافق ذات التخصص عام الى مرافق ذات تخصصات يتطلبها الواقع وذلك لتغطية الجزء الأكبر من العجز في المرافق التخصصية.

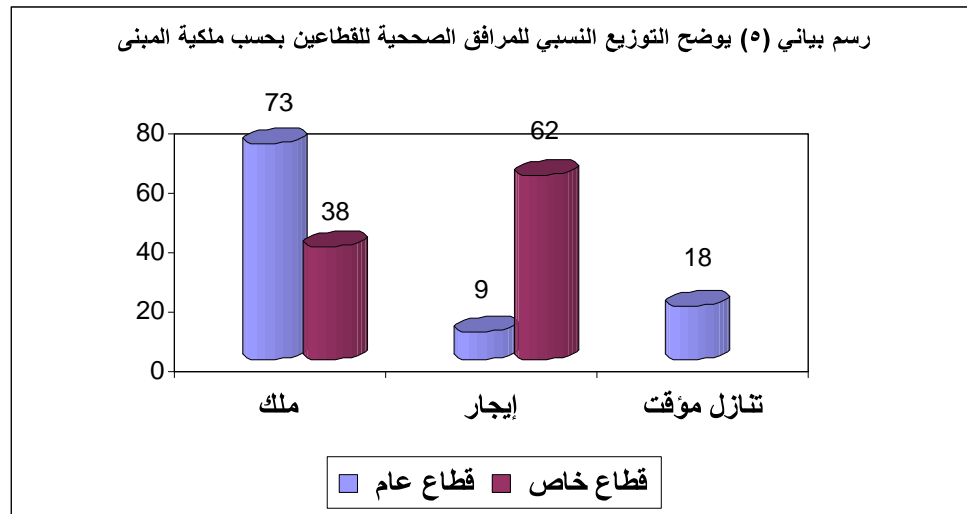


جدول رقم : (٥) التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب النوع والقطاع وملكية المبنى في الحضر والريف

ملكية المبنى والحالة الحضرية												نوع المرفق الصحي والقطاع
تنازل مؤقت			إيجار			ملك			الإجمالي العام			
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	
22	2	24	11	13	24	80	22	102	113	37	150	الأجمالي العام
22	2	24	10	1	11	79	15	94	111	18	129	عام
0	0	0	1	12	13	1	7	8	2	19	21	خاص
0	0	0	0	5	5	5	6	11	5	11	16	مستشفى
0	0	0	0	1	1	4	5	9	4	6	10	عام
0	0	0	0	4	4	1	1	2	1	5	6	خاص
2	0	2	4	8	12	20	13	33	26	21	47	مركز صحي / مستوصف
2	0	2	3	0	3	20	7	27	25	7	32	عام
0	0	0	1	8	9	0	6	6	1	14	15	خاص
0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	عام
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
20	2	22	7	0	7	55	1	56	82	3	85	وحدة صحية
20	2	22	7	0	7	55	1	56	82	3	85	عام
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (٥) بالنسبة لهذا الجدول والذي يتطرق في محتواه إلى شكل ملكية مباني المرافق الصحية فإن الملاحظ أن، صفة الملكية لهذه المرافق تشكل أعلى نسبة تصل إلى 68% يقع معظمها في الريف وبنسبة 78% تليها صفة التنازل المؤقت والإيجار وبنسبة 16% لكل منهما تقع معظمها للأولي في الريف بنسبة 91% والثانية في الحضر بنسبة 54% وتأتي الوحدات الصحية في مقدمه المرافق بالنسبة لعددتها من حيث صفة الملكية للمباني وبنسبة 55% تليها المراكز الصحية /المستوصفات بنسبة 32% وفي كلا النوعين يحتل الريف أعلى نسبة منها بواقع 98% و 61% على التوالي أما إذا تم التطرق إلى شكل ملكية مباني المرافق الصحية بحسب نوع القطاع فإن الملاحظ أن القطاع العام ما زال في الصدارة حيث أن نسبته تبلغ 72% من إجمالي مرافقه تقع معظمها في الريف وبنسبة 84% أما نسبة القطاع العام في صفة الإيجار أوالتنازل المؤقت فإنها تبلغ 9%، 19% على التوالي تقع معظمها في الريف .

وبشكل عام فإننا نلاحظ أن نسبة صفة التنازل المؤقت أعلى من نسبة صفة الإيجار وهذا يعكس تعاون المواطنين بسبب حاجتهم إلى توفر مثل هذه الخدمات في مناطقهم بعد أن لمسوا الفائدة منها واعتبار مساهمتهم تشجيع للحكومة والجهات الأخرى الممولة في الأهتمام بهذا الجانب من كافة الأوجه .

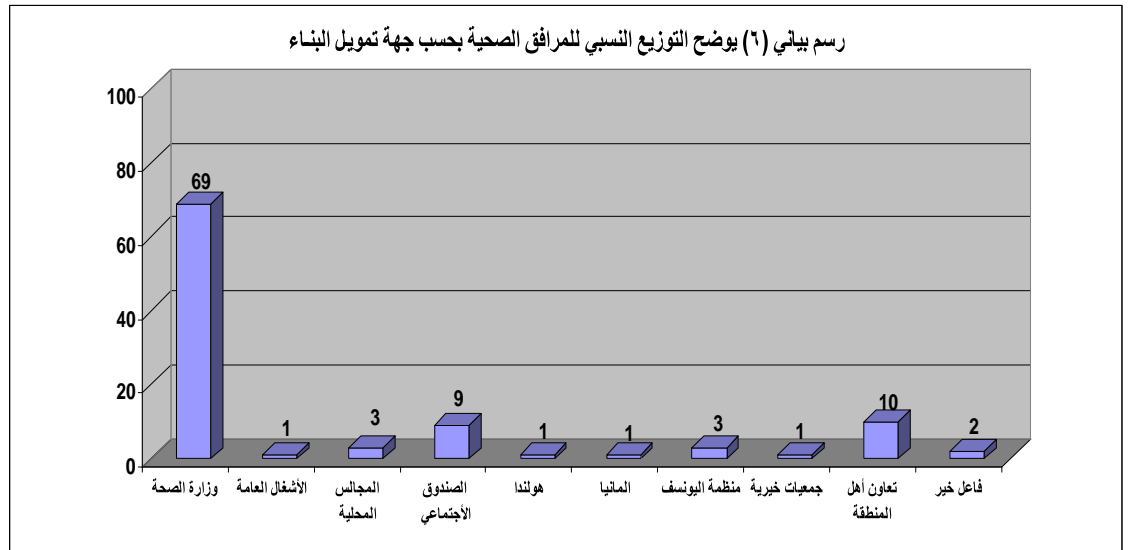


جدول رقم (٦) التوزيع العددي للمرافق الصحية في القطاع العام والتي لها مباني ملك بحسب جهات التمويل الرئيسية للبناء ونوع المرفق في الحضر والريف

نوع المرفق والحالة الحضرية														جهات التمويل الرئيسية لبناء المرفق	
وحدة صحية			مركز أمومة وطفولة			مركز صحي / مستوصف			مستشفى			الإجمالي العام			
الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر		إجمالي
55	1	56	0	2	2	20	7	27	4	5	9	79	15	94	الإجمالي العام
33	1	34	0	2	2	16	4	20	4	5	9	53	12	65	وزارة الصحة العامة والسكان
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	مشروع الأشغال العامة
1	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2	1	3	المجالس المحلية
6	0	6	0	0	0	1	1	2	0	0	0	7	1	8	الصندوق الاجتماعي للتنمية
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	هولندا
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	المانيا
3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	منظمة اليونيسف
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	جمعيات خيرية
7	0	7	0	0	0	1	1	2	0	0	0	8	1	9	تعاون أهل المنطقة
2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	فاعل خير

الجدول رقم (٦): في هذا الجدول والذي يحتوي على المرافق حسب نوعها والموزعه حسب جهات التمويل فإن اجمالي المرافق بلغ ٩٤ مرافقاً صحياً فقط اي ما نسبته ٦٣% من اجمال المرافق الصحية في المحافظة وقد احتلت وزارة الصحة والسكان المركز الأول في تمويل وتنفيذ المرافق وبنسبة ٦٩% من هذه النسبة كان نصيب الوحدات الصحية ٥٢% تليها المراكز الصحية بنسبه ٣١% اما باقي النسبة الـ ١٧% فنتوزع بين المستشفيات ومراكز الأمومة والطفولة وتأتي في المركز الثاني في تمويل تنفيذ المرافق الصحية تعاون أهل المنطقة بنسبة ١٠% تتوزع بين المراكز الصحية والوحدات حيث كانت النسبة في الأولى ٢٢% وفي الثانية بنسبة ٧٨% وجاء الصندوق الاجتماعي للتنمية في المرتبة الثالثة وبنسبة ٩% تركز معظمها في تمويل تنفيذ الوحدات الصحية بنسبة ٧٥% اما النسبة الباقية كانت من نصيب المراكز الصحية.

وبشكل عام فإن الجدول يعكس مدى الأهتمام ببناء المرافق الصحية من خلال الجهات الممولة للتنفيذ وكذا أظهر مدى تفاعل الجمعيات الخيرية وفاعلي الخير وتعاون الأهالي في بناء المرافق الصحية مساهماتاً منهم في تعزيز جانب الصحة وتحسين الخدمات الصحية ولما يعكس أهمية هذه المرافق في بناء جيل صحيح معافى يستطيع المساهمة الفعالة في رفع وتيره التنمية لهذا البلد.



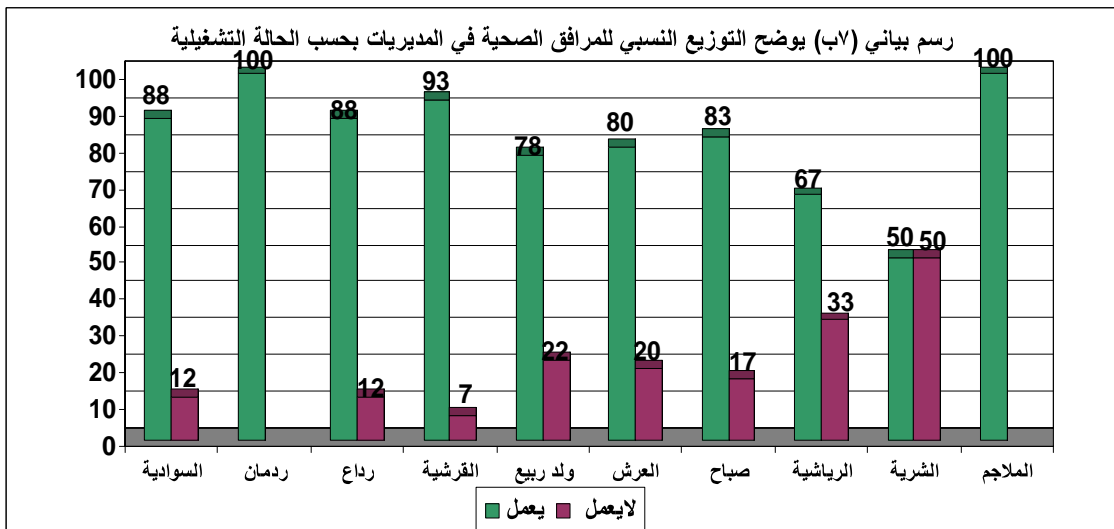
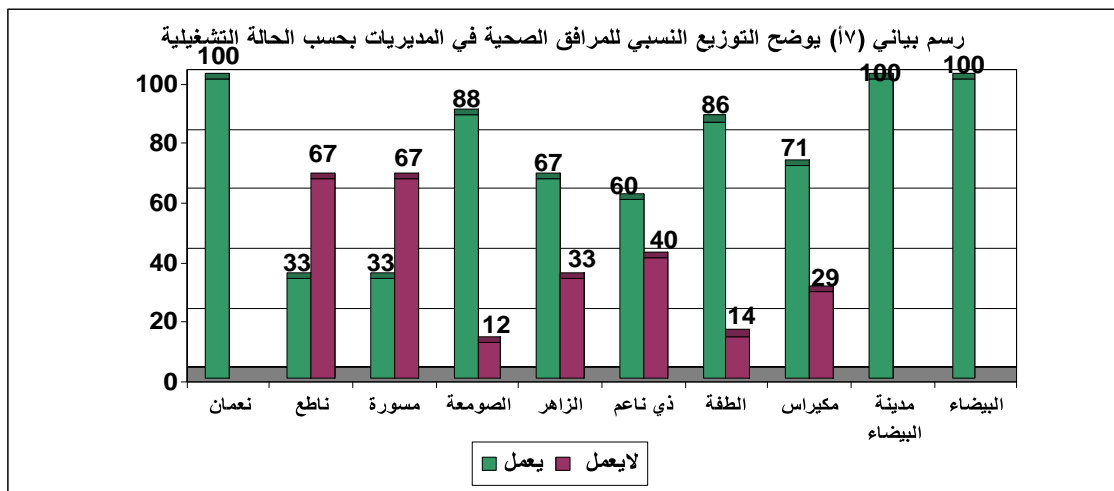
جدول رقم : (١٧) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب المديرية والحالة الحضرية والحالة التشغيلية

الحالة التشغيلية														المديرية والحالة الحضرية
لم يتم تشغيله		تحت الإنشاء		مغلق مؤقت		مغلق نهائي		يعمل بشكل جزئي		يعمل		الإجمالي العام		
النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	
6.7	10	5.3	8	6	9	3.3	5	8	12	70.7	106	100	150	الإجمالي العام
6.7	10	5.3	8	5.3	8	0.7	1	7.3	11	60.7	91	86	129	حكومي
0	0	0	0	0.7	1	2.7	4	0.7	1	10	15	14	21	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.3	2	1.3	2	نعمان
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.3	2	1.3	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
1.3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0.7	1	2	3	ناطع
1.3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0.7	1	2	3	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	0	0	0.7	1	0.7	1	0	0	0.7	1	2	3	مسوره
0	0	0	0	0.7	1	0.7	1	0	0	0.7	1	2	3	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	0	0	0	0	0.7	1	0	0	4.7	7	5.3	8	الصومعة
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.7	7	4.7	7	حكومي
0	0	0	0	0	0	0.7	1	0	0	0	0	0.7	1	خاص
0	0	0.7	1	0.7	1	0	0	0.7	1	2	3	4	6	الزاهر
0	0	0.7	1	0.7	1	0	0	0.7	1	2	3	4	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	1.3	2	0	0	0	0	0.7	1	1.3	2	3.3	5	ذي ناعم
0	0	1.3	2	0	0	0	0	0.7	1	0.7	1	2.7	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.7	1	0.7	1	خاص
0	0	0.7	1	0	0	0	0	0.7	1	3.3	5	4.7	7	الطفة
0	0	0.7	1	0	0	0	0	0.7	1	2.7	4	4	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.7	1	0.7	1	خاص
2	3	0	0	0.7	1	0.7	1	0	0	8	12	11.3	17	مكيراس
2	3	0	0	0.7	1	0	0	0	0	7.3	11	10	15	حكومي
0	0	0	0	0	0	0.7	1	0	0	0.7	1	1.3	2	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.3	8	5.3	8	مدينة البيضاء
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.3	2	1.3	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6	4	6	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.7	7	4.7	7	البيضاء
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6	4	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.7	1	0.7	1	خاص

جدول رقم : (٧) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب المديرية والحالة الحضرية والحالة التشغيلية

الحالة التشغيلية														المديرية والحالة الحضرية
لم يتم تشغيله		تحت الإنشاء		مغلق مؤقت		مغلق نهائي		يعمل بشكل جزئي		يعمل		الإجمالي العام		
النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	
0.7	1	0.7	1	0.7	1	1.3	2	1.3	2	3.3	5	8	12	السودانية
0.7	1	0.7	1	0.7	1	0	0	0.7	1	3.3	5	6	9	حكومي
0	0	0	0	0	0	1.3	2	0.7	1	0	0	2	3	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.3	11	7.3	11	ردمان
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.3	11	7.3	11	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	0	0	0.7	1	0	0	0	0	4.7	7	5.3	8	رداع
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	3	حكومي
0	0	0	0	0.7	1	0	0	0	0	2.7	4	3.3	5	خاص
0	0	0	0	0.7	1	0	0	2.7	4	6.7	10	10	15	القريشية
0	0	0	0	0.7	1	0	0	2.7	4	6.7	10	10	15	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0.7	1	0.7	1	0	0	0	0	0.7	1	4	6	6	9	ولد ربيع
0.7	1	0.7	1	0	0	0	0	0.7	1	4	6	6	9	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0.7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2.7	4	3.3	5	العرش
0.7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2.7	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.7	1	0.7	1	خاص
0	0	0	0	0.7	1	0	0	0	0	3.3	5	4	6	صباح
0	0	0	0	0.7	1	0	0	0	0	3.3	5	4	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	1.3	2	0	0	0	0	0	0	2.7	4	4	6	الرياشية
0	0	1.3	2	0	0	0	0	0	0	2.7	4	4	6	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
1.3	2	0	0	1.3	2	0	0	0	0	2.7	4	5.3	8	النشوية
1.3	2	0	0	1.3	2	0	0	0	0	2.7	4	5.3	8	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	1.3	2	1.3	2	2.7	4	الملاجم
0	0	0	0	0	0	0	0	1.3	2	1.3	2	2.7	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (٧) : في هذا الجدول الذي يوضح توزيع مرافق القطاع العام وفقاً للحالة التشغيلية بحسب المديريات نلاحظ أن الحالة التشغيلية يعمل تمثل أعلى نسبة في مديرية مكيراس بنسبة ١١% وبنسبة ٧١% من إجمالي مرافقها تليها مديرتي ردمان والقرشية بنسبة ١٠% و ٩% علي التوالي وبنسبة ١٠٠% و ٦٧% من إجمالي مرافقهما . وتأتي أخيراً مديرتي ناطع ومسورة بنسبة لاتصل الي ١% و بنسبة ٣٣% لكل منهما من إجمالي عدد المرافق فيهما. وتلي الحالة التشغيلية يعمل بشكل جزئي تمثل مديرية القرشية أعلى نسبة فيها بمقدار ٣٣% ونسبة ٢٧% من إجمالي عدد المرافق فيها تليها مديرتي السوادية والملاجم بنسبة ١٧% لكل منهما وبنسبة ١٧% و ٥٠% من إجمالي مرافقهما. أما المرافق التي لم يتم تشغيلها فتمثل أعلى نسبة في مديرية مكيراس وبنسبة ٣٠% وبنسبة ١٨% من إجمالي المرافق فيها. وإذا ما تطرقنا إلى المرافق التي تحت الأنشاء فإن أعلى نسبة تمثله مديرتي ذي ناعم والرياشية بنسبة ٢٥% لكل منهما وبنسبة ٤٠% و ٣٣% من إجمالي مرافقهما علي التوالي. أما بالنسبة للمرافق التي حالتها مغلق مؤقت مثلت أعلى نسبة مديرية الشرية بنسبة ٢٢% بنسبة ٢٥% من إجمالي المرافق فيها.

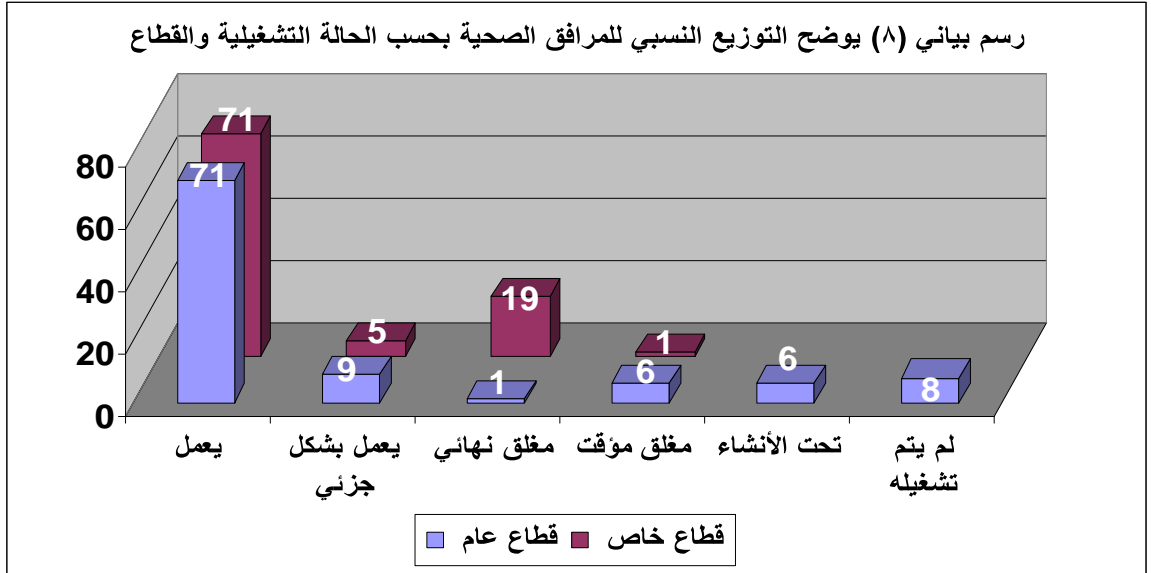


جدول رقم : (٨) التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب النوع والقطاع والحالة التشغيلية للمرفق في الحضر والريف

حالة التشغيلية للمرفق والحالة الحضرية																				نوع المرفق الصحي والقطاع	
لم يتم تشغيله			تحت الإنشاء			مغلق مؤقت			مغلق نهائي			يعمل بشكل جزئي			يعمل			الإجمالي العام			
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر		إجمالي
10	0	10	6	2	8	7	2	9	2	3	5	11	1	12	77	29	106	113	37	150	الأجمالي العام
10	0	10	6	2	8	7	1	8	1	0	1	11	0	11	76	15	91	111	18	129	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	4	0	1	1	1	14	15	2	19	21	خاص
0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	10	13	5	11	16	مستشفى
0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	5	7	4	6	10	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	6	1	5	6	خاص
1	0	1	3	1	4	1	1	2	1	3	4	6	1	7	14	15	29	26	21	47	مركز صحي / مستوصف
1	0	1	3	1	4	1	0	1	0	0	0	6	0	6	14	6	20	25	7	32	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	4	0	1	1	0	9	9	1	14	15	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
9	0	9	2	0	2	6	1	7	1	0	1	4	0	4	60	2	62	82	3	85	وحدة صحية
9	0	9	2	0	2	6	1	7	1	0	1	4	0	4	60	2	62	82	3	85	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (٨) : يحتوى هذا الجدول على الحالة التشغيلية للمرافق الصحية حيث تشكل المرافق الصحية العاملة النسبة الأعلى بنسبة ٧١% تقع معظمها في الريف بنسبة ٧٣% ومن حيث الأهمية مثلث المرافق العاملة بشكل جزئي بنسبة ٨% وإذا ما أضيفت الي المرافق العاملة كونها تقدم خدمات تشكل ما نسبته ٧٩% بالإضافة إلي إن معظمها تدخل ضمن القطاع العام بنسبة ٨٦% وتشكل المرافق الصحية التي لم يتم تشغيلها المرتبة الثانية بنسبة ٧% تليها المرافق المغلقة مؤقتاً بنسبة ٦% وبقية النسبة تتوزع بين المرافق التي هي تحت الإنشاء والمغلقة بشكل نهائي وإذ ماتطرقنا الي نوعية المرافق الصحية فإن الوحدات الصحية العاملة والعاملة بشكل جزئي تحتل المقدمة بنسبة ٥٨% تقع معظمها في الريف وبواقع ٩٤% ضمن القطاع العام وتأتي في المرتبة الثانية المراكز الصحية/ المستوصفات بنسبة ٣١% تقع معظمها في الريف بنسبة ٥٦% وتشكل نسبة القطاع العام منها نسبة ٧٢%.

وبشكل عام فأنا نلاحظ ان نسبة المرافق الصحية التي سوف تضاف الي المرافق الصحية العاملة تشكل نسبة ١٨% والممثلة بالمغلقة مؤقتاً والتي لم يتم تشغيلها والتي لازالت تحت الإنشاء هذا في حالة ان المرافق المغلقة مؤقتاً سوف تعود الي الخدمة قريباً وكذا الانتهاء المبكر من إنجاز وتجهيز المرافق التي لم يتم تشغيلها والتي لازالت تحت الإنشاء مالم فإن المشكلة سوف تضل قائمة.

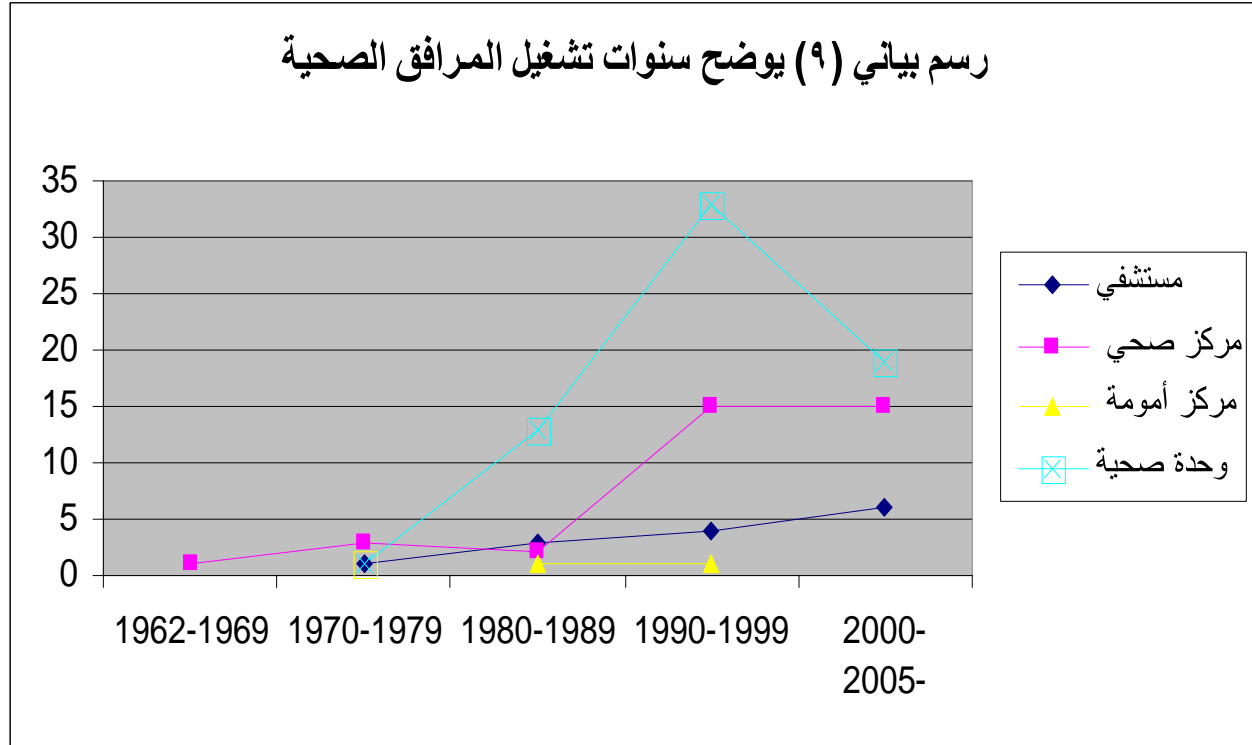


جدول رقم : (٩) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وسنة التشغيل للمرفق في الحضر والريف

سنة التشغيل والحالة الحضرية																							نوع المرفق الصحي والقطاع	
2005		2004		2003		2002		2001		2000		1990-1999		1980-1989		1970-1979		1962-1969		الإجمالي العام				
ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	ريف	حضر	إجمالي		
5	1	6	1	5	3	5	1	3	4	6	0	41	12	15	4	2	3	0	1	88	30	118	الأجمالي العام	
4	0	6	1	5	2	5	1	3	2	6	0	41	2	15	4	2	2	0	1	87	15	102	حكومي	
1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0	1	0	0	1	15	16	خاص	
1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	4	1	2	0	1	0	0	4	10	14	مستشفى	
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	1	0	0	3	5	8	حكومي	
1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	5	6	خاص	
0	1	0	1	3	2	2	0	1	2	3	0	8	7	2	0	1	2	0	1	20	16	36	مركز صحي / مستوصف	
0	0	0	1	3	1	2	0	1	2	3	0	8	0	2	0	1	1	0	1	20	6	26	حكومي	
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	10	10	خاص	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	مركز أمومة وطفولة	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
4	0	5	0	2	0	3	1	2	0	2	0	33	0	12	1	1	0	0	0	64	2	66	وحدة صحية	
4	0	5	0	2	0	3	1	2	0	2	0	33	0	12	1	1	0	0	0	64	2	66	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (٩) في هذ الجدول الذي يحتوي على المرافق الصحية حسب نوعها وفق تواريخ بداية تشغيلها فإن الملاحظ بأنه الفترة من ١٩٩٠ الي عام ١٩٩٩ تحتل الصادرة في عدد المرافق الصحية التي تم تشغيلها وبنسبة ٤٥% تشكل نسبة المرافق في الريف منها ٧٧% تقع معظمها ضمن القطاع العام وبنسبة ٨١% وإذا ماتم اخذ الفترة الاولى من سنوات بدء التشغيل من عام ١٩٦٢ وحتى عام ١٩٦٩ نجد ان نسبة المرافق الصحية التي تم تشغيلها خلال الفترة لا تصل إلى ١% كما ان جميعها تقع في الحضر وضمن القطاع العام وإذا ماتطرفنا الى القطاع الخاص فان تاريخ بداية تشغيله للمرافق الصحية التابعه له كانت خلال الفترة من عام ١٩٧٠ وحتى عام ١٩٧٩ وبنسبة متواضعة لاتصل الي ١% ورتفع عدد المرافق في الأعوام من ١٩٩٠ - ١٩٩٩ بنسبة من ١% الي ٦٣% وتقع معظمها في الحضر. وإذا ماتتطرفنا للمرافق الصحية من حيث نوعها نجد أن المراكز الصحية تتحتل المرتبة الاولى في تاريخ بداية تشغيلها وذلك خلال الفترة من عام ١٩٦٢ وحتى ١٩٦٩ تاتي في المرتبة الثانية المستشفيات والتي بدأت تشغيلها خلال الفترة من عام ١٩٧٠ وحتى ١٩٧٩. اما ما يخص أعلى نسبة من المرافق التي تم تشغيلها في العام ٢٠٠٥ فأن الوحدات الصحية تأتي في المقدمة وبنسبة ٦٧% جميعها في الريف وفي القطاع العام.

وبشكل عام فأن البداية المشجعة لتشغيل المرافق الصحية من حيث العدد كانت خلال الفترة من عام ١٩٨٠ وحتى عام ١٩٨٩ بنسبة ١٦% حيث ارتفعت النسبة لتصل الي ٤٥% خلال الفترة من عام ١٩٩٠ وحتى عام ١٩٩٩ ثم هبطت النسبة الي أدناها في الأعوام ٢٠٠٢ م و٢٠٠٤ م.

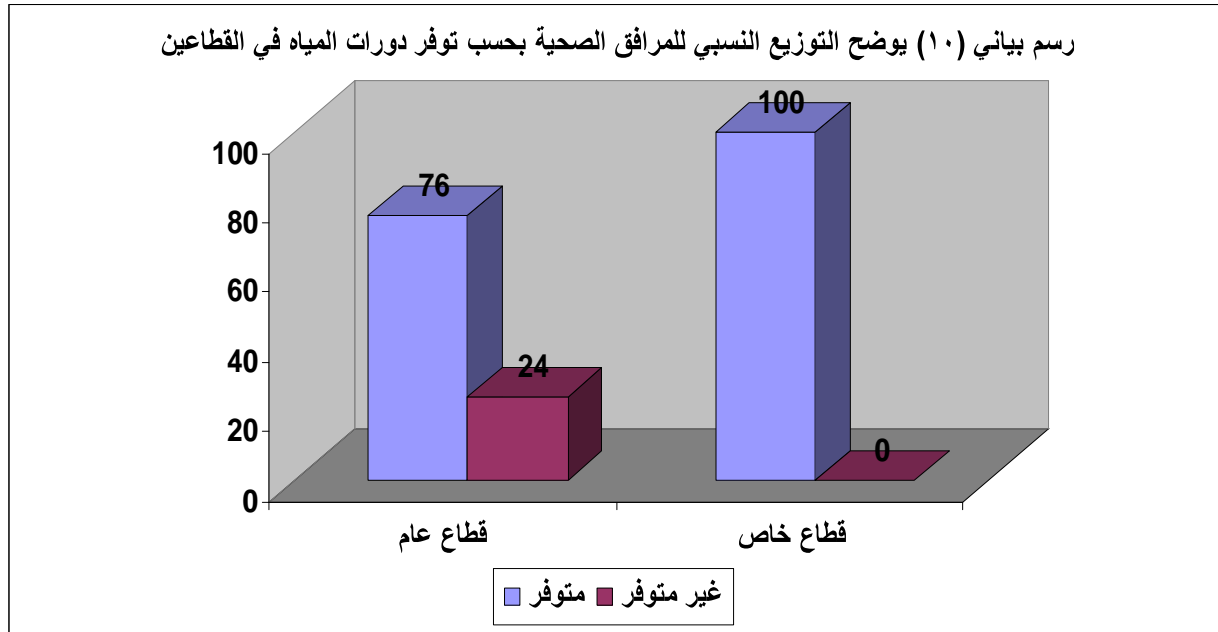


جدول رقم : (١٠) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر دورات المياه في الحضر والريف

توفر دورات المياه في المرفق والحالة الحضرية																		نوع المرفق الصحي والقطاع
غير متوفرة						متوفرة						الإجمالي العام						
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	
18.6	22	1.7	2	20.3	24	55.9	66	23.7	28	79.7	94	74.6	88	25.4	30	100	118	الأجمالي العام
21.6	22	2	2	23.5	24	63.7	65	12.7	13	76.5	78	85.3	87	14.7	15	100	102	حكومي
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
0	0	0	0	0	0	28.6	4	71.4	10	100	14	28.6	4	71.4	10	100	14	مستشفى
0	0	0	0	0	0	37.5	3	62.5	5	100	8	37.5	3	62.5	5	100	8	حكومي
0	0	0	0	0	0	16.7	1	83.3	5	100	6	16.7	1	83.3	5	100	6	خاص
0	0	0	0	0	0	55.6	20	44.4	16	100	36	55.6	20	44.4	16	100	36	مركز صحي / مستوصف
0	0	0	0	0	0	76.9	20	23.1	6	100	26	76.9	20	23.1	6	100	26	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	100	10	100	10	0	0	100	10	100	10	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
33.3	22	3	2	36.4	24	63.6	42	0	0	63.6	42	97	64	3	2	100	66	وحدة صحية
33.3	22	3	2	36.4	24	63.6	42	0	0	63.6	42	97	64	3	2	100	66	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (١٠) : هذا الجدول يتعلق بمدى توفر دورات مياه في المرافق الصحية من عدمه فأن نسبة المرافق التي يتوفر فيها دورات مياه تصل إلى ٧٨% يحتل القطاع الخاص الصدارة و بنسبة ١٠٠% من مرافقه أما بالنسبة للقطاع العام فتشكل النسبة ٧٦% أي بنسبة عجز ٢٤% والتي تشكل نسبة المرافق في القطاع العام والتي لا تتوفر لديها دورات مياه وتمثل الوحدات الصحية إجمالي هذه النسبة و التي تقع جميعها في الريف.

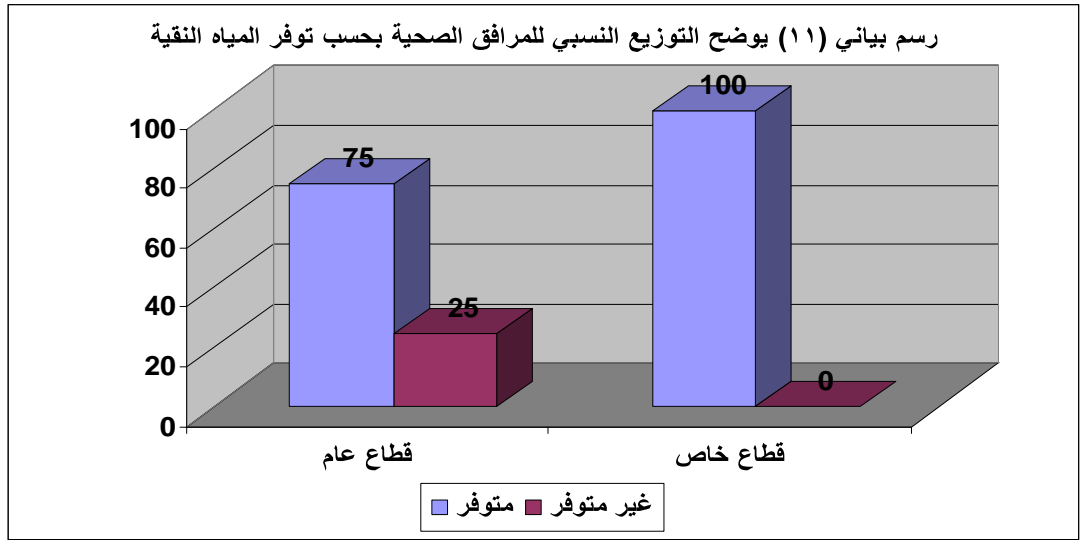
وبشكل عام فأن الضرورة تحتم على القطاع العام الأهتمام أكثر بالمرافق التابعة له و بما أن ضرورة توفر دورات المياه في المرافق الصحية من الأولويات بأعتبار أن توفرها جزء من عمل هذه المرافق لمساهمتها الكبيرة في عكس صورة حسنة للمرافق التي تتوافق تجهيزات مبانيها مع مهامها الأساسية وخصوصاً وإن هذه المهام في المجال الصحي.



جدول رقم : (١١) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر المياه النقية في الحضر والريف

توفر المياه النقية في المرفق والحالة الحضرية																		نوع المرفق الصحي والقطاع
غير متوفرة						متوفرة						الإجمالي العام						
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	
21.2	25	0.8	1	22	26	53.4	63	24.6	29	78	92	74.6	88	25.4	30	100	118	الأجمالي العام
24.5	25	1	1	25.5	26	60.8	62	13.7	14	74.5	76	85.3	87	14.7	15	100	102	حكومي
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
0	0	0	0	0	0	28.6	4	71.4	10	100	14	28.6	4	71.4	10	100	14	مستشفى
0	0	0	0	0	0	37.5	3	62.5	5	100	8	37.5	3	62.5	5	100	8	حكومي
0	0	0	0	0	0	16.7	1	83.3	5	100	6	16.7	1	83.3	5	100	6	خاص
8.3	3	0	0	8.3	3	47.2	17	44.4	16	91.7	33	55.6	20	44.4	16	100	36	مركز صحي / مستوصف
11.5	3	0	0	11.5	3	65.4	17	23.1	6	88.5	23	76.9	20	23.1	6	100	26	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	100	10	100	10	0	0	100	10	100	10	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	عام
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
33.3	22	1.5	1	34.8	23	63.6	42	1.5	1	65.2	43	97	64	3	2	100	66	وحدة صحية
33.3	22	1.5	1	34.8	23	63.6	42	1.5	1	65.2	43	97	64	3	2	100	66	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

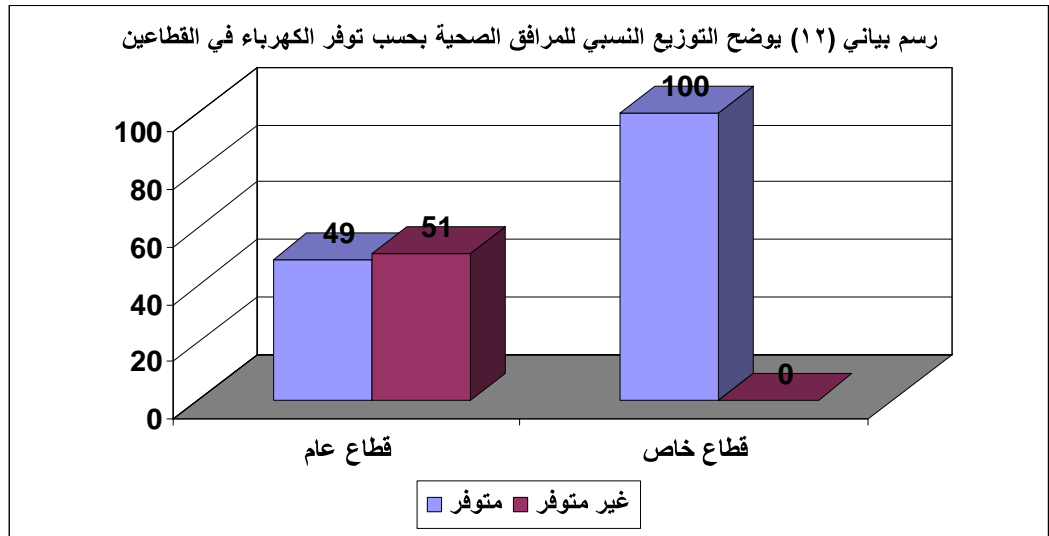
الجدول رقم (١١): هذا الجدول يتضمن بيانات عن أعداد المرافق الصحية و النسب التي توضح ذلك فيما يخص مدى توفر المياه النقية فيها من عدمه فأن الملاحظ أن نسبة المرافق الصحية التي يتوفر فيها مياه نقيه تصل إلى ٧٨% أما بالنسبة إلى بقية النسبه و التي تشكل ٢٢% والتي تمثل المرافق التي لا يتوفر فيها مياه نقيه فأنها تقع ضمن القطاع العام و تقع في الريف على وجه الخصوص و تحتل الوحدات الصحية أعلى نسبة من المرافق التي لا يتوفر فيها مياه نقيه و بنسبة تصل إلى ٨٨% و تقع معظمها في الريف. و بشكل عام فأن كافة المرافق الصحية التي تقع ضمن القطاع الخاص بكافة أنواعها تتوفر لديها المياه النقية بنسبة ١٠٠% و بنفس الكيفية في المرافق التالية (المستشفيات ، المراكز الصحية / المستوصفات) و التي لا تتجاوز نسبة المرافق التي لا يتوفر فيها مياه نقيه للأخيرة الـ ٨%.



جدول رقم : (١٢) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر الكهرباء في الحضر والريف

توفر الكهرباء في المرفق والحالة الحضرية																		نوع المرفق الصحي والقطاع
غير متوفرة						متوفرة						الإجمالي العام						
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	
41.5	49	2.5	3	44.1	52	33.1	39	22.9	27	55.9	66	74.6	88	25.4	30	100	118	الأجمالي العام
48	49	2.9	3	51	52	37.3	38	11.8	12	49	50	85.3	87	14.7	15	100	102	حكومي
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
0	0	0	0	0	0	28.6	4	71.4	10	100	14	28.6	4	71.4	10	100	14	مستشفى
0	0	0	0	0	0	37.5	3	62.5	5	100	8	37.5	3	62.5	5	100	8	حكومي
0	0	0	0	0	0	16.7	1	83.3	5	100	6	16.7	1	83.3	5	100	6	خاص
30.6	11	5.6	2	36.1	13	25	9	38.9	14	63.9	23	55.6	20	44.4	16	100	36	مركز صحي / مستوصف
42.3	11	7.7	2	50	13	34.6	9	15.4	4	50	13	76.9	20	23.1	6	100	26	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	100	10	100	10	0	0	100	10	100	10	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
57.6	38	1.5	1	59.1	39	39.4	26	1.5	1	40.9	27	97	64	3	2	100	66	وحدة صحية
57.6	38	1.5	1	59.1	39	39.4	26	1.5	1	40.9	27	97	64	3	2	100	66	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

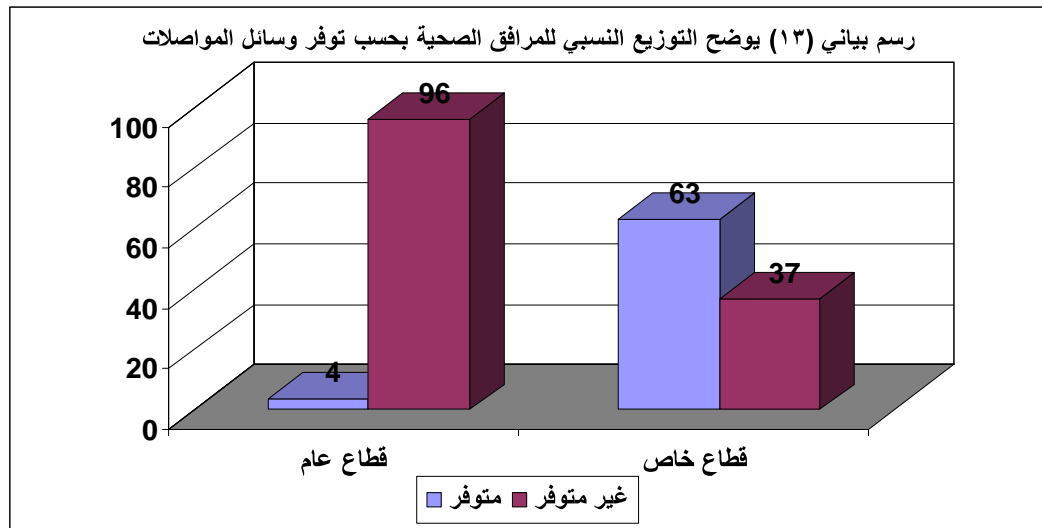
الجدول رقم (١٢) : هذا الجدول يتضمن بيانات عن أعداد المرافق الصحية و النسب التي توضح ذلك فيما يخص مدى توفر الكهرباء في هذه المرافق من عدمه فأنا نلاحظ أن نسبة المرافق الصحية التي يتوفر فيها الكهرباء تصل إلى ٥٦% أي أن هناك نسبة غير بسيطة من المرافق التي لا تتوفر فيها الكهرباء وقد يرجع السبب في ذلك إلى تركيز هذه المرافق في الريف و التي تصل النسبة فيها إلى ٩٤% وتصل النسبة إلى إجمالي عدد المرافق إلى ٤٤%. وإذا ما قمنا بمقارنة المرافق التي تقع ضمن القطاع العام والقطاع الخاص نجد أن جميع المرافق الصحية التي لا يتوفر فيها كهرباء تقع ضمن القطاع العام و تشكل الوحدات الصحية أعلى نسبة من المرافق الصحية التي لا يتوفر فيها الكهرباء والتي تصل إلى ٧٥% من إجماليها.



جدول رقم (١٣) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر وسائل المواصلات في الحضر والريف

توفر وسائل المواصلات في المرفق والحالة الحضرية																		نوع المرفق الصحي والقطاع
غير متوفرة						متوفرة						الإجمالي العام						
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	
73.7	87	14.4	17	88.1	104	0.8	1	11	13	11.9	14	74.6	88	25.4	30	100	118	الأجمالي العام
85.3	87	10.8	11	96.1	98	0	0	3.9	4	3.9	4	85.3	87	14.7	15	100	102	حكومي
0	0	37.5	6	37.5	6	6.3	1	56.3	9	62.5	10	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
21.4	3	28.6	4	50	7	7.1	1	42.9	6	50	7	28.6	4	71.4	10	100	14	مستشفى
37.5	3	37.5	3	75	6	0	0	25	2	25	2	37.5	3	62.5	5	100	8	حكومي
0	0	16.7	1	16.7	1	16.7	1	66.7	4	83.3	5	16.7	1	83.3	5	100	6	خاص
55.6	20	30.6	11	86.1	31	0	0	13.9	5	13.9	5	55.6	20	44.4	16	100	36	مركز صحي / مستوصف
76.9	20	23.1	6	100	26	0	0	0	0	0	0	76.9	20	23.1	6	100	26	حكومي
0	0	50	5	50	5	0	0	50	5	50	5	0	0	100	10	100	10	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
97	64	3	2	100	66	0	0	0	0	0	0	97	64	3	2	100	66	وحدة صحية
97	64	3	2	100	66	0	0	0	0	0	0	97	64	3	2	100	66	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (١٣) : في هذا الجدول وعلى العكس عما جاء في الجداول السابقة له فإن نسبة المرافق الصحية التي يتوفر فيها وسائل المواصلات لا تزيد عن ١٢%. وتأتي الوحدات الصحية التي لا يتوفر فيها وسائل مواصلات أعلى نسبة من إجمالي المرافق التي لا يتوفر فيها وسائل مواصلات والتي تصل إلى ٦٣% تمثل جميع الوحدات الصحية. أما بالنسبة إلى بقية الأنواع الأخرى من المرافق الصحية فإن المستشفيات تأتي في مقدمة المرافق التي يتوفر فيها وسائل مواصلات وبنسبة ٥٠%. يشكل القطاع العام فيها نسبة ٢٩% وفي المراكز الصحية/ المستوصفات لا تتجاوز النسبة إلى ٣٦% جميعها في القطاع الخاص. أما بالنسبة للمرافق الصحية التابعة للقطاع الخاص فإن المستشفيات التي تتوفر فيها وسائل المواصلات تشكل نسبة ٨٣% أما المستوصفات فتمثل ما نسبته ٥٠% منها.

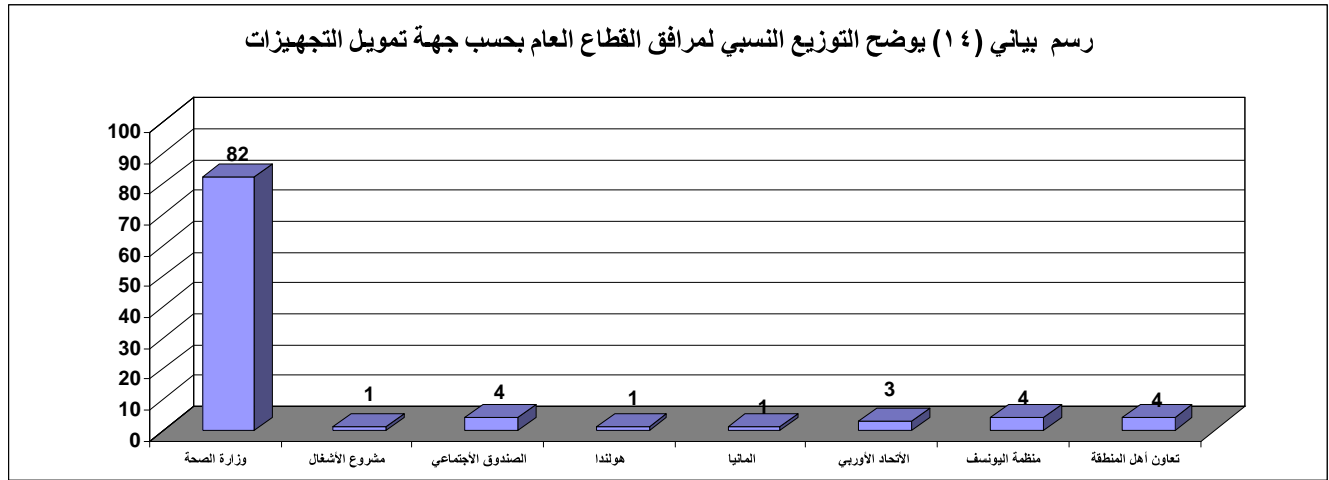


جدول رقم: (١٤) التوزيع العددي للمرافق الصحية الحكومية العاملة والعاملة جزئياً بحسب جهات التمويل الرئيسية في تجهيز المرفق والنوع في الحضر والريف

نوع المرفق والحالة الحضرية															جهات التمويل الرئيسية في تجهيز المرفق
وحدة صحية			مركز أمومة وطفولة			مركز صحي / مستوصف			مستشفى			الإجمالي العام			
الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر	إجمالي	الريف	الحضر	إجمالي	
64	2	66	0	2	2	20	6	26	3	5	8	87	15	102	الإجمالي العام
48	2	50	0	2	2	19	5	24	3	5	8	70	14	84	وزارة الصحة العامة والسكان
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	مشروع الأشغال العامة
2	0	2	0	0	0	1	1	2	0	0	0	3	1	4	الصندوق الاجتماعي للتنمية
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	هولندا
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	المانيا
3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	الاتحاد الاوربي
4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	منظمة اليونيسف
4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	تعاون اهل المنطقة

الجدول رقم (١٤): هذا الجدول يقتصر فقط على المرافق الصحية في القطاع العام وهي العاملة والعاملة جزئياً والبالغ عددها (١٠٢) مرفقاً صحياً وتشكل نسبة الريف فيها ٨٥% وكون الجدول يركز على موضوع الجهة الممولة لتجهيزات المرافق فإن أعلى نسبة كانت من نصيب وزارة الصحة العامه والسكان التي تصل الى ٨٢% من إجمالي عدد المرافق المجهزه يليها الصندوق الاجتماعي للتنمية ومنظمة اليونيسف وتعاون أهل المنطقة بنسبه ٤% لكل منهما ويحتل الأتحاد الأوربي مانسبته ٣% وتأتي في المرتبه الأخيره كل من هولندا وجمهورية المانيا ومشروع الأشغال العامة بنسبه لا تصل الى ١% لكل منهما وإذا ما تطرقنا الى تركيز جهات التمويل لتجهيز المرافق بحسب نوعها نجد أن وزارة الصحة العامه والسكان تحتل الصدارة في تمويل التجهيزات في كافة المرافق سواء كانت وحدات صحيه أو مراكز صحيه أو مستشفيات يليها الصندوق الاجتماعي للتنمية في تمويل التجهيزات في المراكز والوحدات الصحية ثم تأتي منظمة اليونيسف وتعاون أهل المنطقة في تمويل التجهيزات في الوحدات الصحية.

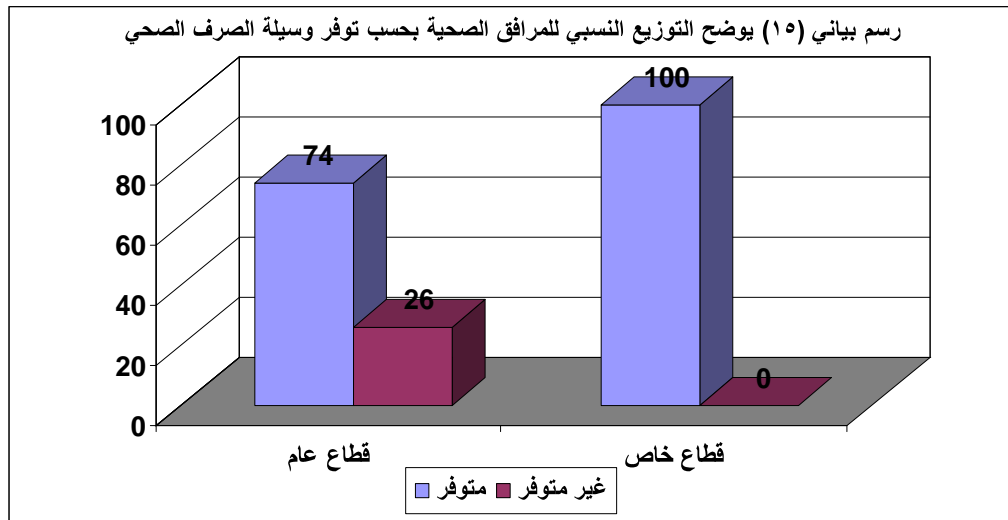
وبشكل عام فإن جهات التمويل الخارجيه والتي ساهمت في تمويل التجهيزات كانت أعلى المساهمه من نصيب منظمة اليونيسف أما الجهات المحليه بعد إستبعاد وزارة الصحة العامه فإن أعلى مساهمه كانت من نصيب الصندوق الإجتماعي.



جدول رقم : (١٥) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر وسائل صرف صحي في الحضر والريف

توفر وسائل الصرف الصحي في المرفق والحالة الحضرية																		نوع المرفق الصحي والقطاع
غير متوفرة					متوفرة					الإجمالي العام								
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	
22	26	0.8	1	22.9	27	52.5	62	24.6	29	77.1	91	74.6	88	25.4	30	100	118	الأجمالي العام
25.5	26	1	1	26.5	27	59.8	61	13.7	14	73.5	75	85.3	87	14.7	15	100	102	حكومي
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
0	0	0	0	0	0	28.6	4	71.4	10	100	14	28.6	4	71.4	10	100	14	مستشفى
0	0	0	0	0	0	37.5	3	62.5	5	100	8	37.5	3	62.5	5	100	8	حكومي
0	0	0	0	0	0	16.7	1	83.3	5	100	6	16.7	1	83.3	5	100	6	خاص
5.6	2	0	0	5.6	2	50	18	44.4	16	94.4	34	55.6	20	44.4	16	100	36	مركز صحي / مستوصف
7.7	2	0	0	7.7	2	69.2	18	23.1	6	92.3	24	76.9	20	23.1	6	100	26	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	100	10	100	10	0	0	100	10	100	10	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
36.4	24	1.5	1	37.9	25	60.6	40	1.5	1	62.1	41	97	64	3	2	100	66	وحدة صحية
36.4	24	1.5	1	37.9	25	60.6	40	1.5	1	62.1	41	97	64	3	2	100	66	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (١٥): في هذا الجدول والذي يحتوي على بيانات توضح مدى توفر وسائل الصرف الصحي من عدمها نجد ان نسبة المرافق التي تتوفر لديها وسائل الصرف الصحي تصل الى ٧٧% يحتل الريف النسبة الاعلى فيها بنسبة ٦٨% كون معظم هذه المرافق وحدات صحيه والتي غالباً ما تقع في الريف وتشكل مرافق القطاع العام من اجمال المرافق التي يتوفر لديها وسائل صرف صحي ما نسبته ٨٢%. وإذا ماترقنا للمرافق الصحية من حيث النوع في القطاع العام نجد أن المستشفيات ومراكز الأمومة والطفولة إحتلت المرتبة الأولى في توفر وسائل الصرف الصحي بنسبة ١٠٠% لكل منهم تليهما المراكز الصحية بنسبة ٩٢% وتمثل الوحدات الصحيه ما نسبته ٦٢%. اما بالنسبة للقطاع الخاص والبالغة ١٨% من اجمالي عدد المرافق التي يتوفر لديها وسائل صرف صحي تمثل النسبة ١٠٠% من عدد مرافقه.

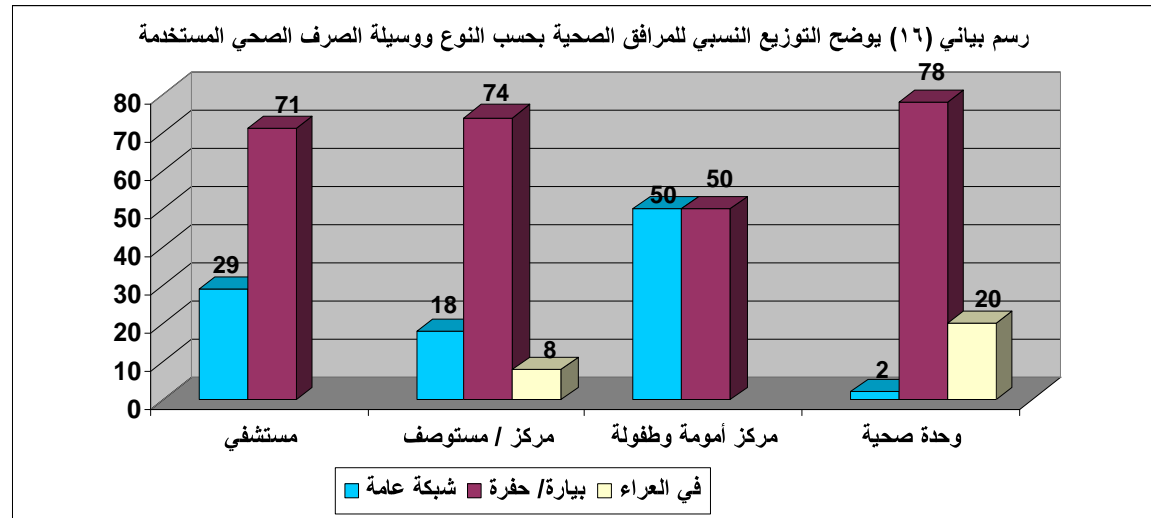


جدول رقم: (١٦) توزيع المرافق الصحية التي لديها وسائل صرف صحي بحسب نوع المرفق ووسيلة الصرف الصحي المستخدمة في الحضر والريف

وسيلة الصرف الصحي المستخدمة والحالة الحضرية												نوع المرفق الصحي والقطاع
في العراء			ببيرة / حفرة			شبكة عامة			الإجمالي العام			
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	
10	1	11	51	17	68	1	11	12	62	29	91	الأجمالي العام
10	1	11	50	11	61	1	2	3	61	14	75	حكومي
0	0	0	1	6	7	0	9	9	1	15	16	خاص
0	0	0	4	6	10	0	4	4	4	10	14	مستشفى
0	0	0	3	4	7	0	1	1	3	5	8	حكومي
0	0	0	1	2	3	0	3	3	1	5	6	خاص
2	1	3	16	9	25	0	6	6	18	16	34	مركز صحي / مستوصف
2	1	3	16	5	21	0	0	0	18	6	24	حكومي
0	0	0	0	4	4	0	6	6	0	10	10	خاص
0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
8	0	8	31	1	32	1	0	1	40	1	41	وحدة صحية
8	0	8	31	1	32	1	0	1	40	1	41	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (١٦): في هذا الجدول والذي ينطرق الى ما مجموعه (٩١) مرفقاً صحياً والتي مبانيتها تحتوي على وسائل صرف صحي بحسب نوع المرفق فان اعلى نسبه من المرافق الصحية التي تستخدم وسيلة الصرف الصحي (بياره أو حفرة) تصل الي ٧٥% تليها المرافق الصحية التي تستخدم وسيلة صرف صحي شبكة عامة بنسبة ١٣% وباقي النسبه من نصيب المرافق التي تستخدم وسيلة صرف صحية إلى العراء (مواصير إلى العراء) بنسبة ١٢% ومن الناحية الصحية نلاحظ ان المراكز الصحية / المستوصفات تحتل المرتبة الاولى من اجمال المرافق التي تتوفر لديها وسيلة الصرف الصحي (شبكة عامه) لتصل النسبه الي ٥٠% اي بنسبته ١٨% من اجمالي عددها جميعها في القطاع الخاص تليها المستشفيات بنسبة ٣٣% اي بنسبة ٢٩% من اجمال عددها اما بالنسبه لمراكز الامومه والطفولة والوحدات الصحية فان النسبه تصل الي ٨% لكل منهما بينما تصل النسبه الي ٥٠% و ٢% علي التوالي من اجمال عددها وإذا ما لاحظنا مما سبق ذكره نجد ان كافة المرافق التي يتوفر لديها وسيلة صرف صحي (شبكة عامه) تتركز في الحضر (المدن). واذا ما تطرقنا للقطاع الخاص نجد انه يستخدم وسيلة صرف صحي بياره/حفرة بنسبة ٤٤%.

وبشكل عام نلاحظ ان خدمة الصرف الصحي لازالت في معظم المرافق تستخدم البياره أو الحفره كون معظم هذه المرافق تقع في الريف اي ان التركيز على تجهيز مباني المرافق الصحية بوسيلة الصرف الصحي (البياره/الحفره) هو الحل الامثل وبما ان ما تبقى من المرافق الصحية والتي لاتصل نسبتها الي اكثر من ١٢% فإبالمكان حل هذه المشكلة بأن تعتمد الحكومه ميزانية ليست بالكبيره باعتبار ان معظم هذه المرافق التي تشكل نسبة ٥٠% من الـ ٥% تعود الي مباني الوحدات الصحية والتي لا تحتاج الي تكلفه كبيره بتجهيزها بوسيلة الصرف الصحي (بياره / حفرة).

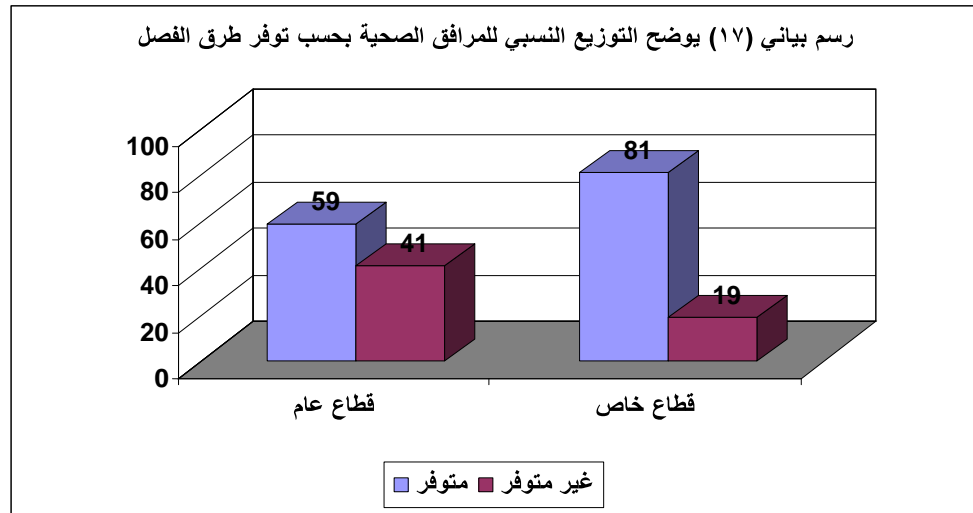


جدول رقم (١٧) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وطرق فصل المخلفات الطبية عن القمامة في الحضر والريف

طرق فصل المخلفات الطبية عن القمامة في المرفق والحالة الحضرية																		نوع المرفق الصحي والقطاع
لا						نعم						الإجمالي العام						
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	
31.4	37	6.8	8	38.1	45	43.2	51	19	22	61.9	73	74.6	88	25.4	30	100	118	الأجمالي العام
36.3	37	4.9	5	41.2	42	49	50	9.8	10	58.8	60	85.3	87	14.7	15	100	102	حكومي
0	0	18.8	3	18.8	3	6.3	1	75	12	81.3	13	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
7.1	1	7.1	1	14.3	2	21.4	3	64	9	85.7	12	28.6	4	71.4	10	100	14	مستشفى
12.5	1	12.5	1	25	2	25	2	50	4	75	6	37.5	3	62.5	5	100	8	حكومي
0	0	0	0	0	0	16.7	1	83	5	100	6	16.7	1	83.3	5	100	6	خاص
30.6	11	16.7	6	47.2	17	25	9	28	10	52.8	19	55.6	20	44.4	16	100	36	مركز صحي / مستوصف
42.3	11	11.5	3	53.8	14	34.6	9	12	3	46.2	12	76.9	20	23.1	6	100	26	حكومي
0	0	30	3	30	3	0	0	70	7	70	7	0	0	100	10	100	10	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
37.9	25	1.5	1	39.4	26	59.1	39	1.5	1	60.6	40	97	64	3	2	100	66	وحدة صحية
37.9	25	1.5	1	39.4	26	59.1	39	1.5	1	60.6	40	97	64	3	2	100	66	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (١٧): في هذا الجدول والذي يحتوي على بيانات توضح مدى توفر طرق لفصل المخلفات الطبيه عن القمامه من عدمه نجد ان نسبة المرافق التي تتوفر لديها طرق للفصل تصل الى ٦٢% النسبه الاعلى تقع في مرافق الريف بمقدار ٧٠% كون معظم المرافق وحدات صحيه وتقع غالباً في الريف يشكل القطاع العام من اجمالي المرافق التي يتوفر لديها طرق للفصل مانسبته ٨٢% شكلت الوحدات الصحيه فيه اعلى نسبه مقدارها ٥٥% وبنسبه ٦١% من اجمالي عددها يليها المراكز الصحيه بنسبه ٢٦% ونسبه ٥٣% من اجمالي عددها اما المستشفيات فان النسبه في الاولى ١٦% وفي الثانيه ٨٦% وتأتي مراكز الأمومة والطفولة أخيراً بنسبه ٣% وبنسبه ١٠٠% من إجماليها.

وبشكل عام نلاحظ ان مرافق القطاع الخاص تتوفر فيها طرق الفصل بنسبه ٨١% جميع مستشفياته تتوفر فيها طرق الفصل وهناك عدد من المستشفيات القطاع العام لا تتوفر لديها طرق الفصل رغم أن معظمها تقع في الحضر والذي يعكس مؤشراً سلبياً للمستشفيات كونها تقدم خدمات لشرحة اكبر من المواطنين مقارنةً مع باقي انواع المرافق مما يتطلب ضرورة أن تتوفر لديها جميعاً طرق لفصل المخلفات الطبيه عن القمامه كون حجم المخلفات الطبيه اكبر وقد يؤثر سلبياً على البيئه والصحه العامه.

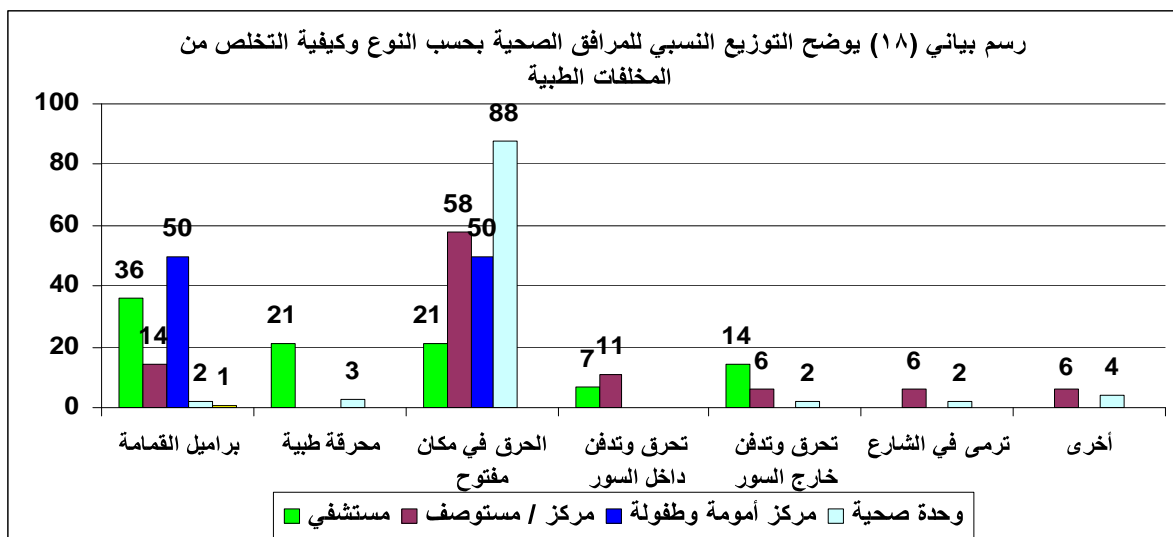


جدول رقم (١٨) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب نوع المرفق وكيف يتم التخلص من مخلفات العمل الطبية في الحضر والريف

كيف يتم التخلص من مخلفات العمل الطبية والحالة الحضرية																							نوع المرفق الصحي والقطاع		
أخرى			ترمي في الشارع			تحرق وتدفن خارج سور المرفق			تحرق وتدفن داخل سور المرفق			تتحرق في مكان مفتوح			محرقة طبية			برميل قمامة			الإجمالي العام				
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر		إجمالي	
4	1	5	2	1	3	3	2	5	3	2	5	72	11	83	2	3	5	2	10	12	88	30	118	الأجمالي العام	
4	1	5	2	1	3	3	2	5	3	2	5	72	5	77	2	1	3	1	3	4	87	15	102	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	2	2	1	7	8	1	15	16	خاص	
0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1	2	1	3	0	3	3	1	4	5	4	10	14	مستشفى	
0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1	2	1	3	0	1	1	0	1	1	3	5	8	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	3	4	1	5	6	خاص	
1	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	4	14	7	21	0	0	0	0	5	5	20	16	36	مركز صحي / مستوصف	
1	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	4	14	1	15	0	0	0	0	1	1	20	6	26	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	4	4	0	10	10	خاص	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	2	مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	2	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
3	0	3	1	0	1	1	0	1	0	0	0	56	2	58	2	0	2	1	0	1	64	2	66	وحدة صحية	
3	0	3	1	0	1	1	0	1	0	0	0	56	2	58	2	0	2	1	0	1	64	2	66	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم (١٨): هذا الجدول يتشابه من حيث الأسلوب أو الطريقة التي تتبعها المرافق في التخلص من نفاياتها والأختلاف في المضمون والذي يتحدد في هذا الجدول نوع هذه النفايات والتي تخص مخلفات العمل الطبية وكون هذا الجدول يحتوي على (١١٨) مرفقاً صحياً فيها ٨٦% تعود إلى القطاع العام، ٨٥% منها تقع في الريف وتعتبر طريقة الحرق في مكان مفتوح هي الشائعة بين المرافق حيث تشكل نسبة ٧٠% من إجمال المرافق تأتي الوحدات الصحية في المقدمة بنسبة ٧٠% أي ما نسبته ٨٨% من إجمالي عددها تليها المراكز الصحية / المستوصفات بنسبه ٢٥% اي ما نسبته ٥٨% من إجمالي عددها اما الطريقة التي تلي الحرق في مكان مفتوح هي وضعها في براميل القمامة وبنسبة ١٠% حيث تأتي المستشفيات والمراكز / المستوصفات في المقدمة وبنسبة ٤٢% لكل منهما أي ما نسبته ٣٦% و ١٤% علي التوالي من إجمالي عددهما.

وبشكل عام فإننا نجد أن ما نسبته ١٣% من إجمال المرافق الصحية تتبع الطرق المأمونة في التخلص من نفاياتها الخاصة بالمخلفات الطبية مثل (المحرقه الطبية والحرق والدفن داخل أو خارج سور المرفق) مع ملاحظة ان المرافق التي تستخدم المحارق الطبية تمثل ما نسبته ٤% تقع معظمها في الحضر بنسبة ٦٠% تمثل المستشفيات منها مانسبته ٦٠% أي بنسبة ٢١% من إجمالي عددها مما يعزز أهمية توفير محارق طبية للمستشفيات التي تقدم خدماتها لشريحة كبيرة من السكان مع وجود وحدتين لديهما محارق طبية.



جدول رقم : (١٩) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب المديریات والقطاع وتوفر نوع خدمة الصحية والطبية المقدمة

توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة																
مديرية القطاع	طب عام		الصحة الإيجابية		التطعيم		تنظيم الأسرة		التثقيف الصحي		المختبر		الأشعة		العيادات التخصصية	
	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر
إجمالي عام	2	116	60	58	27	91	73	45	60	58	83	35	31	21	33	19
حكومي	2	100	58	44	11	91	70	32	44	58	82	20	29	7	32	4
خاص	0	16	2	14	0	0	3	13	16	0	1	15	14	1	15	15
بمان	0	2	2	0	0	2	2	0	1	1	2	0	1	0	1	0
حكومي	0	2	2	0	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	0
خاص	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
طع	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
حكومي	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
خاص	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
سوره	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0
حكومي	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1
خاص	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
صومعة	0	7	7	0	0	7	0	7	0	6	5	2	3	0	3	0
حكومي	0	7	7	0	0	7	0	7	0	6	5	2	3	0	3	0
خاص	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
زاهر	0	4	4	0	0	4	1	3	3	1	4	0	2	0	2	0
حكومي	0	4	4	0	0	4	1	3	3	1	4	0	2	0	2	0
خاص	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ي ناعم	0	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
حكومي	0	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
خاص	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	خاص
2	1	2	1	4	2	5	1	3	3	1	5	2	4	0	6	طفلة
2	0	2	0	4	1	4	1	3	2	0	5	2	3	0	5	حكومي
0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	خاص
2	2	3	1	10	2	5	7	10	2	1	11	10	2	0	12	كبير اس
2	1	2	1	10	1	4	7	9	2	0	11	9	2	0	11	حكومي
0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	خاص
1	7	1	7	0	8	8	0	2	6	6	2	1	7	0	8	بيضاء
1	1	1	1	0	2	2	0	0	2	0	2	0	2	0	2	حكومي
0	6	0	6	0	6	6	0	2	4	6	0	1	5	0	6	خاص
0	1	0	1	6	1	4	3	4	3	1	6	5	2	0	7	بيضاء
0	0	0	0	6	0	3	3	4	2	0	6	5	1	0	6	حكومي
0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	خاص

جدول رقم : (١٩ب) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب المديرية والقطاع وتوفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة

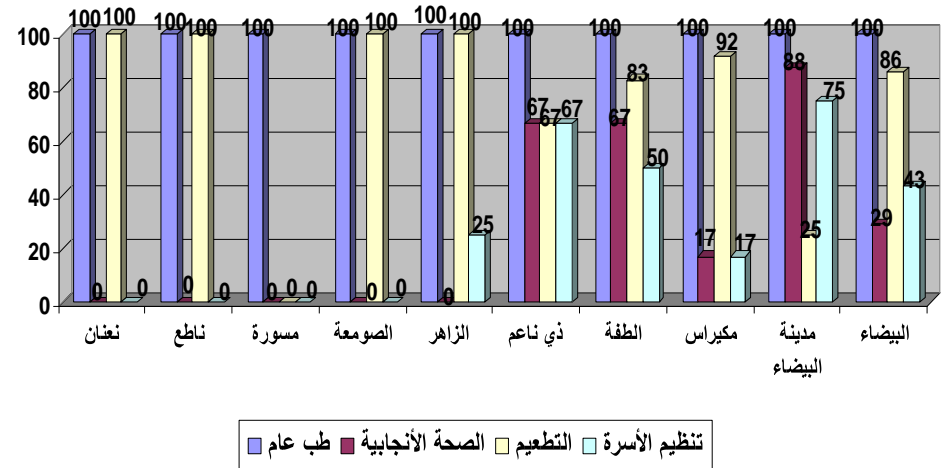
توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة															المديرية والقطاع	
العيادات التخصصية		الأشعة		المختبر		التثقيف الصحي		تنظيم الأسرة		التطعيم		الصحة الإيجابية		طب عام		
غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر	متوفر	غير متوفر		متوفر
3	0	2	1	5	2	6	1	2	5	3	4	4	3	0	7	السودانية
2	0	1	1	5	1	5	1	2	4	2	4	4	2	0	6	حكومي
1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	خاص
4	0	2	2	8	3	3	8	6	5	1	10	7	4	0	11	ردمان
4	0	2	2	8	3	3	8	6	5	1	10	7	4	0	11	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
1	5	1	5	2	5	7	0	1	6	4	3	0	7	0	7	رداع
1	1	1	1	1	2	3	0	1	2	0	3	0	3	0	3	حكومي

0	4	0	4	1	3	4	0	0	4	4	0	0	4	0	4	خاص
3	0	3	0	14	0	1	13	13	1	6	8	4	10	1	13	القريشية
3	0	3	0	14	0	1	13	13	1	6	8	4	10	1	13	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	0	0	7	0	1	6	7	0	1	6	1	6	0	7	ولد ربيع
0	0	0	0	7	0	1	6	7	0	1	6	1	6	0	7	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	2	1	1	2	2	4	0	1	3	1	3	0	4	1	4	العرش
0	1	1	0	2	1	3	0	1	2	0	3	0	3	0	3	حكومي
0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	خاص
2	0	2	0	3	2	0	5	1	4	0	5	1	4	1	4	صباح
2	0	2	0	3	2	0	5	1	4	0	5	1	4	1	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
1	0	1	0	4	0	0	4	2	2	0	4	2	2	0	4	الرياضية
1	0	1	0	4	0	0	4	2	2	0	4	2	2	0	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
2	0	1	1	3	1	0	4	2	2	0	4	3	1	0	4	الشريفة
2	0	1	1	3	1	0	4	2	2	0	4	3	1	0	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
3	0	3	0	2	2	4	0	4	0	0	4	4	0	0	4	الملاجم
3	0	3	0	2	2	4	0	4	0	0	4	4	0	0	4	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

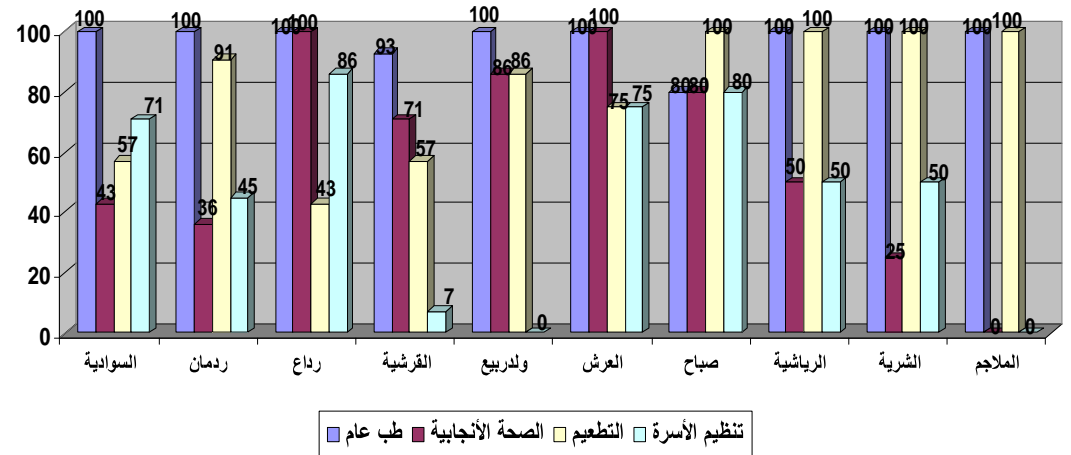
الجدول رقم (١٩): في هذا الجدول والذي يوضح توزيع المرافق الصحية العامة والخاصة على مستوى كل مديرية بحسب نوع الخدمة الصحية والطبية المتوفرة والمقدمة حيث تمثل المرافق التي تقدم خدمة الطب العام ٩٨% من إجمال المرافق العاملة والعاملة جزئياً تأتي مديرتي القرشية و مكيراس في مقدمة المديرية في عدد المرافق المقدمة لهذه الخدمة بسبب كثرة المرافق الصحية فيهما وبنسبه ١١% للأولى و ١٠% لثانية تأتي في المرتبة الثانية مديرية ردمان بنسبة ٩% وهكذا بالنسبة لباقي المديرية والتي تأتي مديرتي ناطع ومسورة في ادنا المديرية وبنسبة لا تصل الى ١% بسبب قلة المرافق الصحية فيها. اما بالنسبة لخدمة الصحة الإنجابية فإن المرافق التي تقدم هذه الخدمة تشكل نسبة ٤٩% كانت النسبة الأعلى من نصيب مديرية القرشية بنسبة ١٧% تليها مديرتي مدينة البيضاء ورداع بنسبة ١٢% لكل منهما وهكذا حتى الوصول إلى أدنى نسبة حتى تصل الى الصفر في بعض المديرية. اما خدمة التطعيم والتي شكلت المرافق التي تقدم هذه الخدمة بنسبة ٧٧% كانت النسبة الأكبر للمرافق التي تقدم هذه الخدمة من نصيب كل من المديرية مكيراس و ردمان وبنسبة ١٢% و ١١% علي التوالي ومديرتي القرشية والصومعة بنسبة ٩% و ٨% على التوالي حتى ادنى نسبة لتصل الى الصفر في مديرية مسورة. وفيما يخص تنظيم الأسرة نجد ان المرافق التي تقدم هذه الخدمة تشكل نسبة ٣٨% تاتي مديرتي مدينة البيضاء ورداع في المقدمه وبنسبة ١٣% لكل منهما تليهما مديريات السوادية و ردمان بنسبة ١١% لكل منهما حتى ادنى نسبة من المرافق التي تقدم هذه الخدمة وتكاد تكون معدومة في بعض المديرية. وبنسبة للتقريف الصحي والتي تشكل المرافق التي تقدم هذه الخدمة مانسبته ٤٩% تاتي مديرية القرشية في المقدمه وبنسبة ٢٢% تليها مديرية مكيراس بنسبة ١٢% وتدرج النسبة حتي تصل الي الصفر بعض المديرية. أما بالنسبة لخدمات المختبرات والأشعة والعيادات التخصصية والتي تقتصر فقط علي المستشفيات والمراكز الصحية/ المستوصفات ومن غير المنطقي مقارنتها مع بقية الخدمات الأساسية لكل المرافق الصحية وبشكل عام تشكل المرافق التي تقدم هذه الخدمة أدنى النسب مقارنة مع الخدمات السابقة.

وبشكل عام نلاحظ أن من أهم الخدمات الأساسية التي تقدمها المرافق في القطاع العام تتمثل بالدرجة الأولى في تقديم خدمة التطعيم الا أنه لا زالت هناك نسبة ٢٣% من المرافق لا تقدم هذه الخدمة رغم أن التطعيم يعتبر من الخدمات الأساسية وكهدف رئيسي عند إنشاء هذه المرافق. ومما سبق نجد مديريات نعمان وناطع ومسورة من أقل المديرية تقديماً لهذه الخدمات وقد يعود السبب لقلة عدد المرافق فيها بالإضافة إلى نقص في التجهيزات المادية والبشرية.

رسم بياني (١٩أ) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في المديرية بحسب توفر الخدمة الصحية من إجمالي مرافق كل مديرية



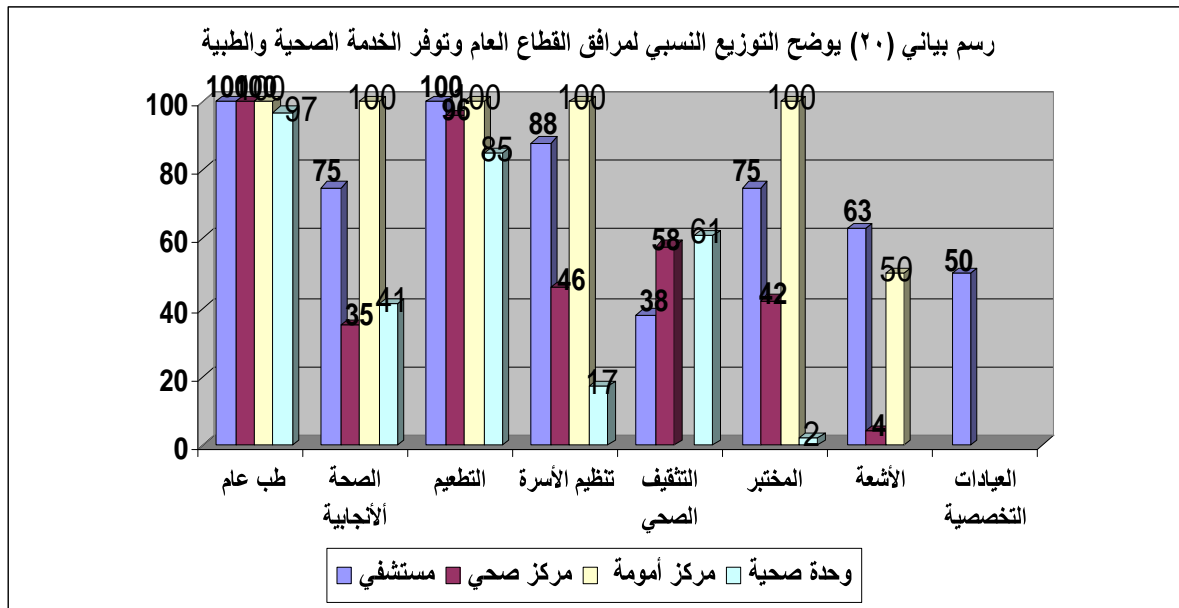
رسم بياني (١٩ب) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في المديرية بحسب توفر الخدمة الصحية من إجمالي مرافق كل مديرية



جدول رقم : (٢٠) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع العام بحسب توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة

وحدة صحية			مركز أمومة وطفولة			مركز صحي			مستشفى			نوع الخدمة	
إجمالي	غير متوفر	متوفر	إجمالي	غير متوفر	متوفر	إجمالي	غير متوفر	متوفر	إجمالي	غير متوفر	متوفر		
66	2	64	2	0	2	26	0	26	8	0	8	العدد	طب عام
100	3.0	97.0	100	0	100	100	0	100	100	0	100	النسبة	
66	39	27	2	0	2	26	17	9	8	2	6	العدد	الصحة الإنجابية
100	59.1	40.9	100	0	100	100	65.4	34.6	100	25	75	النسبة	
66	10	56	2	0	2	26	1	25	8	0	8	العدد	التطعيم
100	15.2	84.8	100	0	100	100	3.8	96.2	100	0	100	النسبة	
66	55	11	2	0	2	26	14	12	8	1	7	العدد	تنظيم الأسرة
100	83.3	16.7	100	0	100	100	53.8	46.2	100	12.5	87.5	النسبة	
66	26	40	2	2	0	26	11	15	8	5	3	العدد	التثقيف الصحي
100	39.4	60.6	100	100	0	100	42.3	57.7	100	62.5	37.5	النسبة	
66	65	1	2	0	2	26	15	11	8	2	6	العدد	المختبر
100	98.5	1.5	100	0	100	100	57.7	42.3	100	25	75	النسبة	
*	*	*	2	1	1	26	25	1	8	3	5	العدد	الأشعة
*	*	*	100	50	50	100	96.2	3.8	100	37.5	62.5	النسبة	
*	*	*	2	2	0	26	26	0	8	4	4	العدد	العيادات التخصصية
*	*	*	100	100	0	100	100	0	100	50	50	النسبة	

الجدول رقم (٢٠): هذا الجدول يبين ما يتوفر من خدمات صحية وطبية من عدمها والتي تقدمها المرافق الصحية في القطاع العام بحسب نوع المرفق والخدمة المقدمة وإذا ما تطرقنا إلى المستشفيات التي تقدم الخدمات نجد أن خدمات الطب العام والتطعيم تقدم بنسبة ١٠٠% لكل منهما وخدمة تنظيم الأسرة تقدم بنسبة ٨٨% وخدمة الصحة الإنجابية والمختبر بنسبة ٧٥% لكل منهما وخدمة التنقيف الصحي فتقدم بنسبة ٣٨% أما خدمة الأشعة والعيادات التخصصية فتقدم بنسبة ٦٣% وللأولى و ٥٠% لثانية. أما بالنسبة للمراكز الصحية فأن خدمة الطب العام تقدم بنسبة ١٠٠% فيما تقدم خدمات الصحة الإنجابية والتطعيم وتنظيم الأسرة بنسبة ٣٥% و ٩٦% و ٤٦% على التوالي ويوجد مركز واحد لديه أشعة بنسبة ٤% ولا توجد مراكز تقدم خدمة العيادات التخصصية. أما بالنسبة للوحدات الصحية فأن خدمة الطب العام تقدم بنسبة ٩٧% وخدمات الصحة الإنجابية والتطعيم وتنظيم الأسرة والتنقيف الصحي فتقدم بنسبة ٤١% و ٨٥% و ١٧% و ٦١% على التوالي وتوجد وحدة صحية تقدم خدمة المختبر بنسبة ٢%.

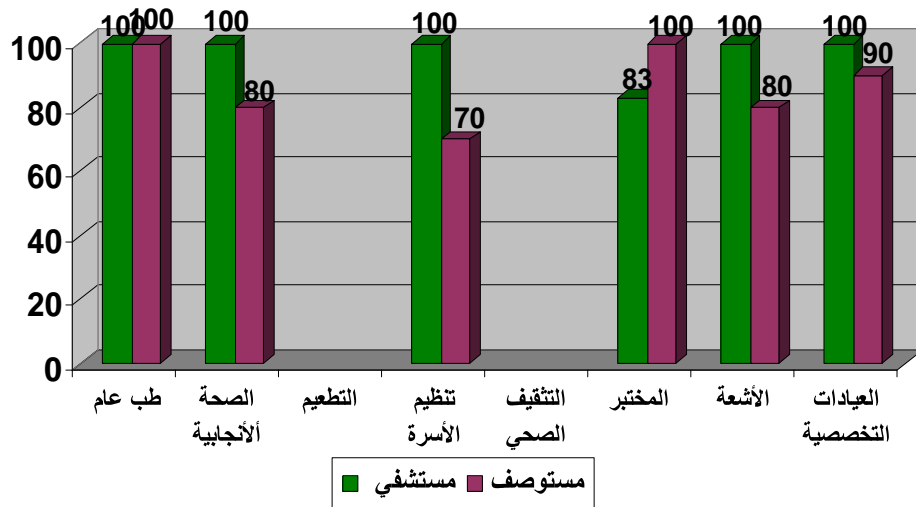


جدول رقم : (٢١) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الخاص بحسب توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة							
مستوصف			مستشفى			نوع الخدمة	
إجمالي	غير متوفر	متوفر	إجمالي	غير متوفر	متوفر		
10	0	10	6	0	6	العدد	طب عام
100	0	100	100	0	100	النسبة	
10	2	8	6	0	6	العدد	الصحة الإنجابية
100	20	80	100	0	100	النسبة	
10	10	0	6	6	0	العدد	التطعيم
100	100	0	100	100	0	النسبة	
10	3	7	6	0	6	العدد	تنظيم الأسرة
100	30	70	100	0	100	النسبة	
10	10	0	6	6	0	العدد	التثقيف الصحي
100	100	0	100	100	0	النسبة	
10	0	10	6	1	5	العدد	المختبر
100	0	100	100	16.7	83.3	النسبة	
10	2	8	6	0	6	العدد	الأشعة
100	20	80	100	0	100	النسبة	
10	1	9	6	0	6	العدد	العيادات التخصصية
100	10	90	100	0	100	النسبة	

الجدول رقم (٢١): هذا الجدول يبين ما يتوفر من خدمات صحية وطبية من عدمها والتي تقدمها مرافق القطاع الخاص المستشفيات والمستوصفات نجد أن المستشفيات تقدم خدمات الطب العام والصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والأشعة والعيادات التخصصية بنسبة ١٠٠% لكل منهما أما خدمة التطعيم والتثقيف الصحي فلا تقدم في مستشفيات القطاع الخاص بينما خدمة المختبرات فتقدم بنسبة ٨٣% وإذا ما تطرقنا إلى المستوصفات التي تقدم خدمته بحسب نوعها فإن النسبة للطب العام والمختبر ١٠٠% من إجماليها والعيادات التخصصية فتقدم بنسبة ٩٠% والصحة الإنجابية والأشعة بنسبة ٨٠% لكل منهما أما خدمة التطعيم والتثقيف الصحي فلا تقدم في مستوصفات القطاع الخاص.

وبشكل عام هذا الجدول يوضح مدى تقديم الخدمات بحسب نوعها وتختلف من خدمة إلى أخرى. أما بالنسبة لخدمة التطعيم والتثقيف الصحي باعتبارها خدمات مجانية لا تقدم في مرافق القطاع الخاص.

رسم بياني (٢١) يوضح التوزيع النسبي لمرافق القطاع الخاص بحسب تقديم الخدمة الصحية والطبية



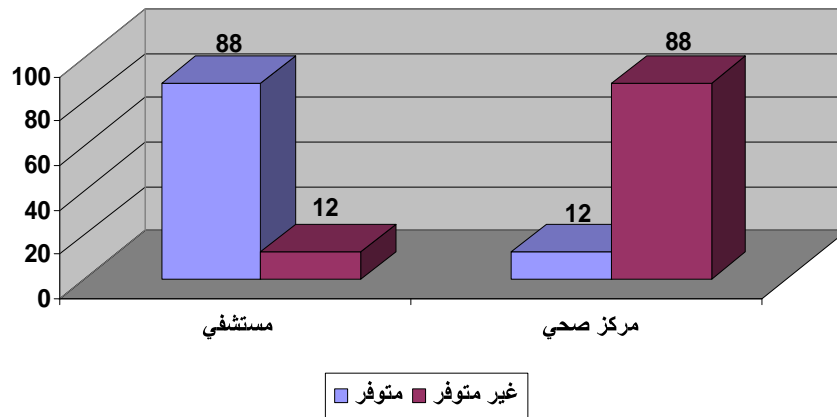
جدول رقم : (٢٢) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفير أقسام الرقود

الإجمالي العام	توفر أقسام الرقود في القطاع الخاص			توفر أقسام الرقود في القطاع العام			نوع المرفق	
	الإجمالي	غير متوفر	متوفر	الإجمالي	غير متوفر	متوفر	العدد	النسبة
14	6	0	6	8	1	7	العدد	مستشفى
	100	0	100	100	12.5	87.5	النسبة	
36	10	2	8	26	23	3	العدد	مركز صحي / مستوصف
	100	20	80	100	88.5	11.5	النسبة	
50	16	2	14	34	24	10	العدد	الإجمالي
	100	12.5	87.5	100	70.6	29.4	النسبة	

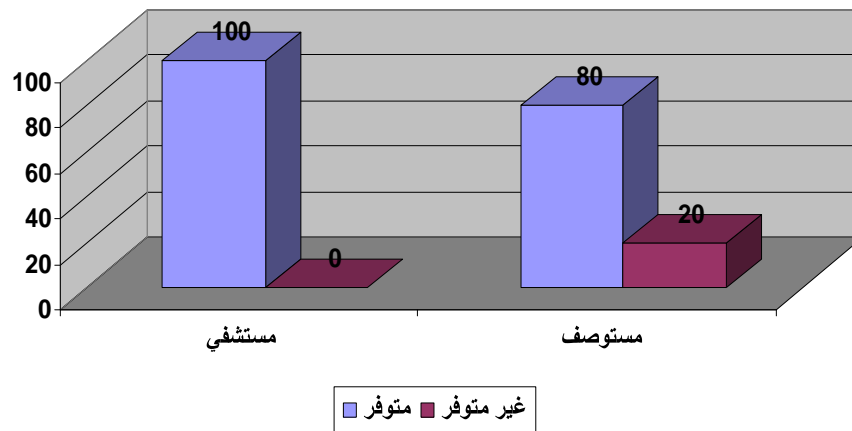
الجدول رقم (٢٢): في هذا الجدول والذي يركز على المستشفيات والمراكز الصحية / المستوصفات والتي تتوفر لدى بعضها أقسام رقود حيث يصل إجمالي هذه المرافق سواء المتوفرة لديها أو الغير متوفر لديها أقسام رقود نجد أن عددها يصل إلى ٥٠ مرفقاً تشكل المرافق التي تتوفر لديها أقسام رقود فقط ٤٨% أي أن النسبة الأكبر المتبقية والبالغة ٥٢% لازالت من نصيب المرافق التي لا يوجد لديها أقسام رقود وتحثل المستشفيات المقدمة في توفر أقسام رقود فيها حيث تمثل ما نسبته ٩٣% تليها المراكز الصحية / المستوصفات بنسبة لا تتجاوز ٣١% وإذا ما تطرقنا إلى نسبة توفر أقسام الرقود على مستوى القطاع نجد أن القطاع الخاص يأتي في المقدمة بنسبة ٨٨% أما القطاع العام فالنسبة لا تتجاوز ٣٠% نظراً لأن العدد الأكبر للمراكز الصحية والتي نادراً ما توجد فيها أقسام رقود.

وبشكل عام فإن نسبة المستشفيات في القطاع العام التي تتوفر لديها أقسام رقود تمثل ما نسبته ٨٨% من عددها بينما في القطاع الخاص تصل النسبة إلى ١٠٠% من عددها وكان من المفترض أن تكون النسبة ١٠٠% في القطاع العام كما هو الحال في القطاع الخاص لما لهذه الخدمة من أهمية.

رسم بياني (١٢٢) يوضح التوزيع النسبي للمستشفيات والمراكز الصحية في القطاع العام بحسب توفر أقسام الرقود



رسم بياني (١٢٣) يوضح التوزيع النسبي للمستشفيات والمستوصفات في القطاع الخاص بحسب توفر أقسام الرقود



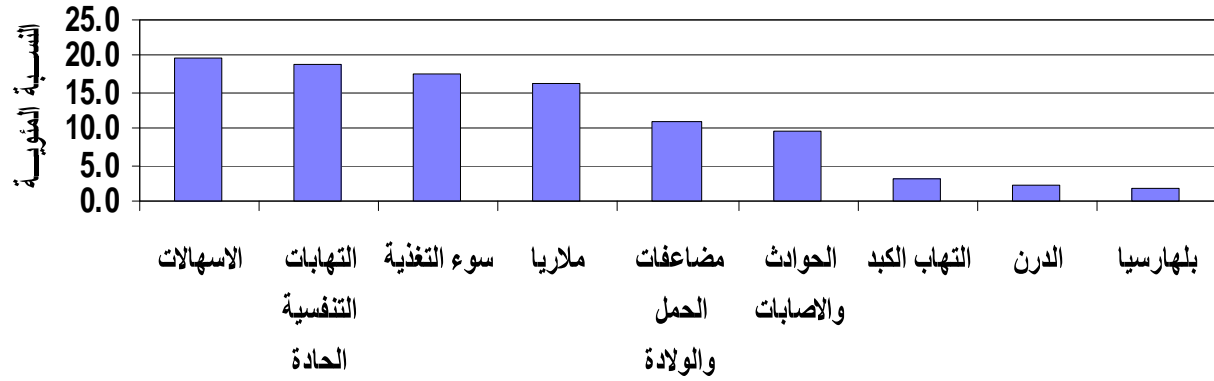
جدول رقم : (٢٣) التوزيع التكراري في القطاع العام لأكثر الأمراض أو المشاكل إنتشاراً على مستوى المحافظة

المرض / المشكلة المنتشرة			ترتيب الأمراض أو المشاكل بحسب إنتشارها
النسبة %	العدد التكراري	إسم المرض / المشكلة	
19.9	101	الاسهالات	1
18.9	96	التهابات التنفسية الحادة	2
17.4	88	سوء التغذية	3
16.2	82	ملاريا	4
10.8	55	مضاعفات الحمل والولادة	5
9.5	48	الحوادث والاصابات	6
3.0	15	التهاب الكبد	7
2.4	12	الدرن	8
2.0	10	بلهارسيا	9

الجدول رقم (٢٣) : يوضح تكرار أهم خمسة أمراض أو مشاكل منتشرة على مستوى المحافظة حيث نجد أن الأسهالات والالتهابات التنفسية الحادة وسوء التغذية والملاريا يأتيان في المرتبة الأولى في المستوى الأول ويشكلان أعلى نسبة يليهما مضاعفات الحمل والولادة والحوادث والاصابات وأن باقي النسبة توزعت بين إلتهابات الكبد والدرن والبلهارسيا.

وبشكل عام يلاحظ أن أمراض الإلتهابات التنفسية الحادة والملاريا وسوء التغذية (فقر الدم) والإسهالات هي أكثر الأمراض إنتشاراً في مديريات المحافظة وإن تفاوتت حدتها من مديرية إلى أخرى وهذا يستدعي التدخل السريع للقضاء على هذه الأمراض وهذا مؤشر للفت الأنتباه ويخدم في إجراء دراسات معمقة.

شكل بياني (٢٣) يوضح التوزيع النسبي لأكثر الأمراض انتشاراً على مستوى المحافظة

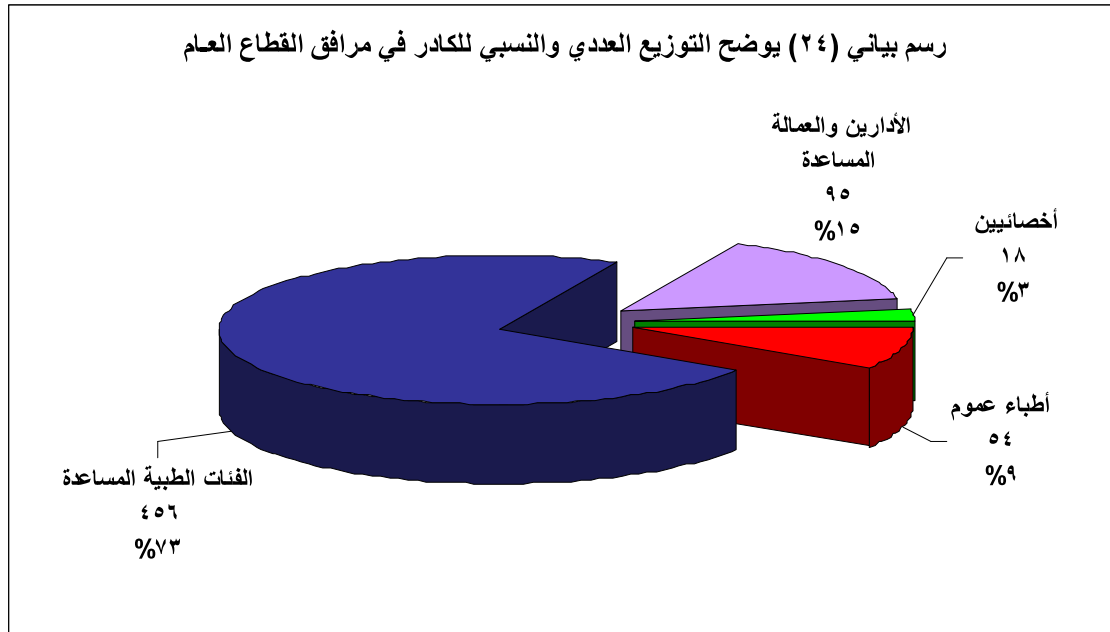


جدول رقم: (٢٤) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملات جزئياً في القطاع العام بحسب فئات القوة العاملة وطبيعة العمل والنوع

الإجمالي		الأجانب		المتطوعين		اليمنيين				فئات القوى العاملة
						المتعاقدين		الثابتين		
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	
2	16	2	7	0	0	0	1	0	8	أخصائيين
4	50	0	1	0	2	0	0	4	47	أطباء عموم
0	8	0	0	0	0	0	0	0	8	أطباء أسنان
0	69	0	0	0	1	0	1	0	67	مساعد طبي
1	8	0	0	0	0	0	0	1	8	صيدلي بكالوريوس
0	22	0	0	0	0	0	0	0	22	فني صيدلي
1	19	0	0	0	0	0	0	1	19	مخبري بكالوريوس
1	32	1	0	0	0	0	0	0	32	فني مخبري
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	أشعة بكالوريوس
0	14	0	0	0	1	0	0	0	13	فني أشعة
0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	فني تخدير
0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	فني علاج طبيعي
15	86	0	0	1	0	1	0	13	86	ممرض/ممرضة مؤهل
7	4	0	0	0	0	0	0	7	4	ممرض بالخبرة
38	0	0	0	0	0	0	0	38	0	قابلة مجتمع
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ممرضة قابلة
11	0	0	0	0	0	0	0	11	0	قابلة دبلوم
2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	مشرفة قبالة
72	25	1	0	11	0	0	0	60	25	مرشد/مرشدة
2	9	0	0	0	0	0	0	2	9	صحة عامة
1	3	0	0	0	0	0	0	1	3	فنيين/مساعدين
0	38	0	0	0	2	0	3	0	33	اداريين
11	46	0	0	0	0	3	6	8	40	عمالة مساعدة
4	28	0	0	0	0	0	2	4	26	أخرى
172	483	4	8	13	6	4	13	151	456	الإجمالي العام

الجدول رقم (٢٤): يوضح هذا الجدول بان نسبة العاملين اليمنيين الثابتين ٩٣% من إجمال القوى العاملة في المرافق الصحية للقطاع العام منها ما نسبته ٧٥% للذكور ونسبة المتعاقدين والمتطوعيين ٣% لكل منهما. أما نسبة الأجانب فلا تشكل سوى نسبة ٢% منها ما نسبته ٦٧% من الذكور فقط وإذا ما تنظرنا إلى القوى العاملة في المرافق الصحية للقطاع العام بحسب فئاتها (تخصصها) فإن أعلى نسبة وبالغها ١٥% تمثل العاملون في مجال التمريض تليها نسبة ١١% لمساعدى الأطباء ثم نسبة ٩% للعمالة المساعدة ، بينما الإخصائيين واطباء العموم يشكلون نسبة ٣% و ٨% فقط على التوالي من القوة العاملة في المرافق الصحية. بينما تقل النسبة في التخصصات الأخرى وتكاد تكون معدومة في التخصص بكالوريوس الأشعة .

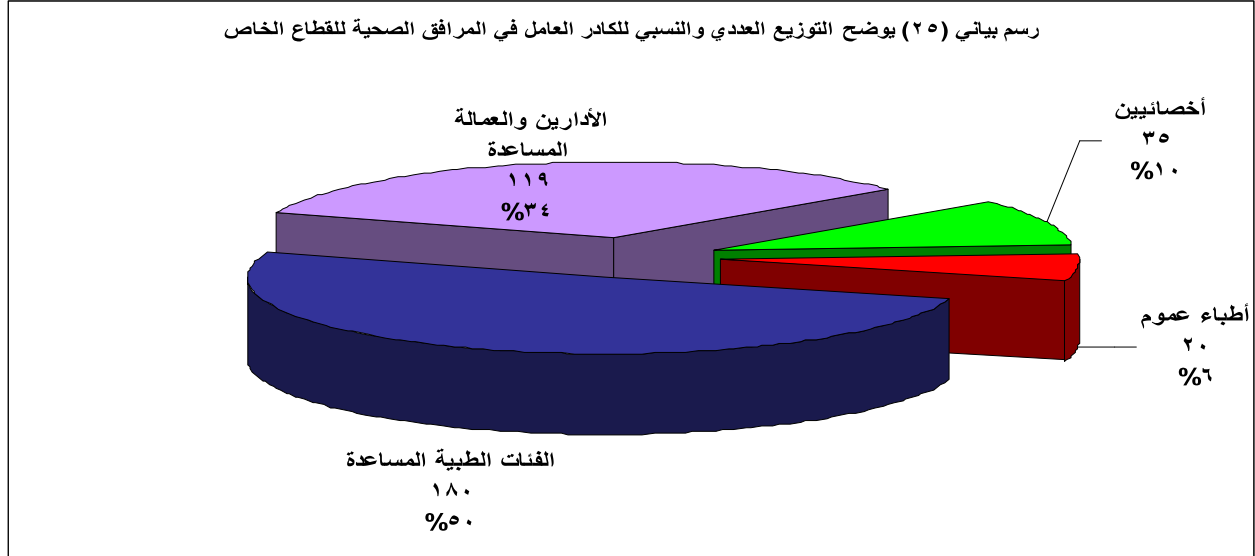
وبشكل عام فأننا نجد أن أعلى نسبة من القوى العاملة في المرافق الصحية في القطاع العام تتوزع في التخصصات الأقل أهميه بينما تبقى النسب لدينا من العاملون في التخصصات الطبية ذات الأعلى قيمة وأهميه.



جدول رقم: (٢٥) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الخاص بحسب فئات القوة العاملة وطبيعة العمل والنوع

الإجمالي		الأجانب		المتطوعين		اليمنيين				فئات القوى العاملة
						المتعاقدين		الثابتين		
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	
11	24	10	17	0	0	0	3	1	4	أخصائيين
1	19	0	1	0	0	1	11	0	7	أطباء عموم
3	7	2	1	0	0	0	2	1	4	أطباء أسنان
2	8	0	0	0	0	2	2	0	6	مساعد طبي
0	5	0	1	0	0	0	2	0	2	صيدلي بكالوريوس
1	16	1	0	0	0	0	8	0	8	فني صيدلي
2	4	1	0	0	0	1	1	0	3	مخبري بكالوريوس
9	8	9	0	0	0	0	2	0	6	فني مخبري
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	أشعة بكالوريوس
3	5	3	3	0	0	0	0	0	2	فني أشعة
1	5	1	2	0	0	0	1	0	2	فني تخدير
3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	فني علاج طبيعي
58	16	21	0	0	0	21	15	16	1	ممرض/ممرضة مؤهل
7	0	0	0	0	0	2	0	5	0	ممرض بالخبرة
7	0	0	0	0	0	4	0	3	0	قابلة مجتمع
2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	ممرضة قابلة
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	قابلة دبلوم
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	مشرفة قبالة
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	مرشد/مرشدة
0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	صحة عامة
3	1	0	0	0	0	3	0	0	1	فنيين/مساعدين
0	61	0	0	0	0	0	40	0	21	اداريين
5	53	0	0	0	0	3	28	2	25	عمالة مساعدة
0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	أخرى
119	238	48	25	0	0	41	121	30	92	الإجمالي العام

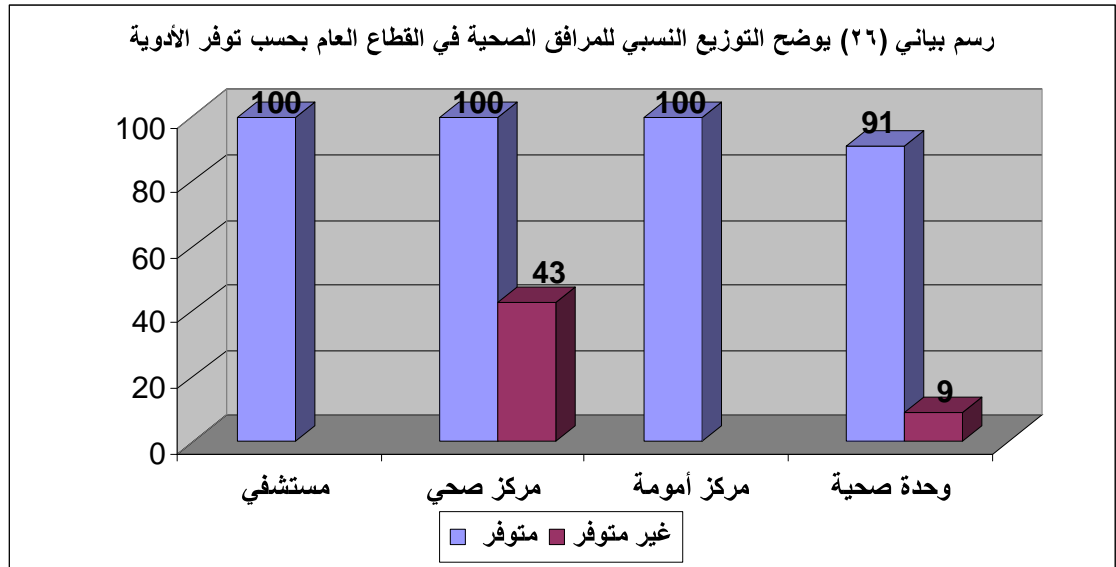
الجدول رقم(٢٥): في هذا الجدول تشكل نسبة اليمينيون سواءً الثابتون أو المتعاقدون ٨٠% من أجمال القوى العاملة في القطاع الخاص فيها نسبة ٧٥% من الذكور وقد بلغت نسبة الثابتون منهم ٤٣% أما بالنسبة للأجانب فقد بلغت النسبة ٢٠% منها نسبة ٣٤% من الذكور. أما بالنسبة لجميع مرافق القطاع الخاص فلا يوجد متطوعون وإذا ما تطرقنا إلى القوى العاملة في مرافق القطاع الخاص بحسب فائتها (تخصصها) فإن أعلى نسبة وبالبالغة ٢١% تمثل التمريض تليها الإداريين بنسبة ١٧% ونسبة ١٦% للعمالة المساعدة ثم نسبة ١٠% للأخصائيين بينما أطباء العموم شكلوا ما نسبته ٦% ثم تقل النسبة في التخصصات الأخرى لتصل إلى أدناها للعاملون في مجال المرشدين ومشرفة قبالة حيث تمثل النسبة لكل منهما ٠% وبشكل عام فإن المشكلة مشتركة في عدم توفر الكادر التخصصي العلمي في المجال الصحي لكلى القطاعين العام والخاص حيث لا زالت التخصصات الأكثر أهمية تفتقر إليها هذه المرافق.



جدول رقم: (٢٦) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع العام بحسب النوع وتوفر أي صنف من أصناف الأدوية

توفر أي صنف من أصناف الأدوية في القطاع العام			نوع المرفق	
الإجمالي	غير متوفر	متوفر	العدد	النسبة
8	0	8	العدد	النسبة
100	0	100	النسبة	النسبة
26	0	26	العدد	النسبة
100	0	100	النسبة	النسبة
2	0	2	العدد	النسبة
100	0	100	النسبة	النسبة
66	6	60	العدد	النسبة
100	9.1	90.9	النسبة	النسبة
102	6	96	العدد	النسبة
100	5.9	94.1	النسبة	النسبة

الجدول رقم (٢٦): يوضح الجدول مدى توفر الادوية بحسب الصنف في المرافق الصحية الحكوميه حيث تظهر الارقام ان نسبة المرافق التي يتوفر لديها ادوية تصل الى ٩٤% وتمثل المستشفيات والمرافق الصحية ومراكز الأمومة والطفولة النسبة الأعلى بنسبة ١٠٠% لكل منهما من إجمالي عددها وتمثل الوحدات الصحية مانسبته ٩١% من إجماليها. أما بالنسبة للمرافق التي لا يتوفر لديها ادوية فتشكل نسبه ٦% من إجمالي المرافق.

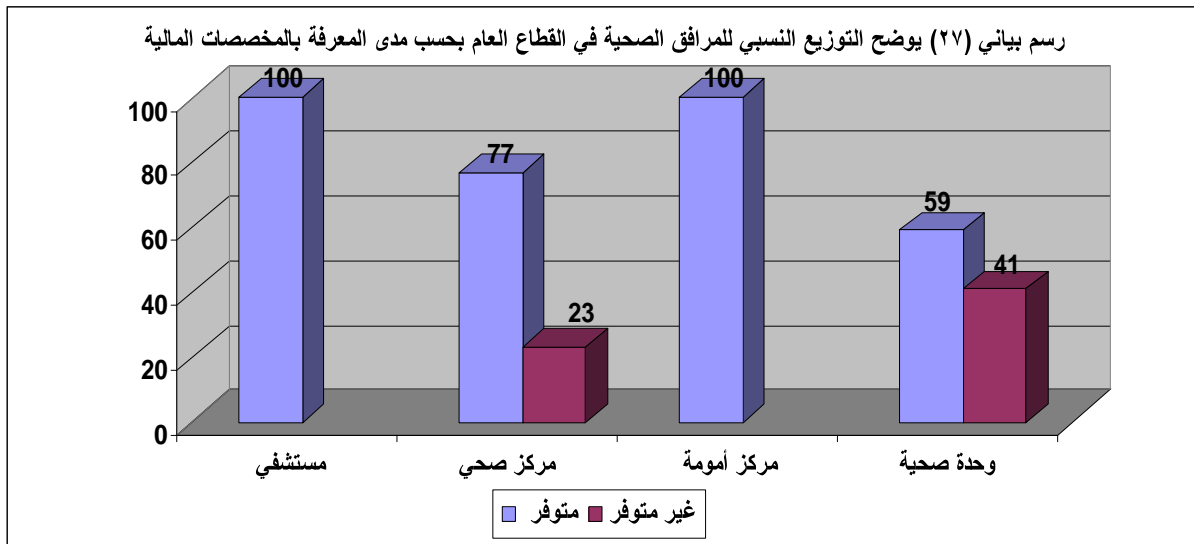


جدول رقم: (٢٧) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع العام بحسب النوع ومدى المعرفة بالمخصصات المالية

المعرفة بالمخصصات المالية في القطاع العام			نوع المرفق	
الإجمالي	غير معروفة	معروفة	العدد	النسبة
8	0	8	العدد	مستشفى
100	0	100	النسبة	
26	6	20	العدد	مركز صحي
100	23.1	76.9	النسبة	
2	0	2	العدد	مركز أمومة وطفولة
100	0	100	النسبة	
66	27	39	العدد	وحدة صحية
100	40.9	59.1	النسبة	
102	33	69	العدد	الإجمالي
100	32.4	67.6	النسبة	

الجدول رقم (٢٧): هذا الجدول يتناول المرافق الصحية في القطاع الحكومي بحسب نوعها والمعرفة من عدمها بالمخصصات المالية المعتمدة لها حيث يوضح الجدول بأن نسبة ٦٨% من المرافق لديها المعرفة بالمخصصات المالية المعتمدة لها بينما باقي النسبة من المرافق والتي تمثل ٣٢% ليس لها أي معرفة بمخصصاتها المالية وإذا ما تم استعراض هذه المعرفة بحسب نوع المرفق نجد أن جميع مراكز الأمومة والطفولة والمستشفيات على معرفة ودراية بمخصصاتها المالية بنسبة ١٠٠% أما المراكز الصحية فأن نسبة معرفتهم تمثل ٧٧% أما بالنسبة للوحدات الصحية فتقع ضمن النسبة ٥٩%.

وبشكل عام فإن ما جاء به الجدول من أرقام لا يساعد عدد من المرافق الصحية وخصوصاً المراكز الصحية والوحدات على وضع الخطط الواقعية لتشغيل مرافقها بحسب ما يتوفر لها من دعم مادي وغيره.



جدول رقم: (٢٨) التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع العام بحسب النوع ومدى توفر دعم في ميزانية التشغيل من قبل المانحين

دعم في ميزانية التشغيل من قبل المانحين			نوع المرفق	
الإجمالي	لا	نعم	العدد	النسبة
8	8	0	العدد	النسبة
100	100	0	مستشفى	
26	25	1	العدد	النسبة
100	96.2	3.8	مركز صحي	
2	2	0	العدد	النسبة
100	100	0	مركز أمومة وطفولة	
66	66	0	العدد	النسبة
100	100	0	وحدة صحية	
102	101	1	العدد	النسبة
100	99.0	1.0	الإجمالي	

الجدول رقم (٢٨): في هذا الجدول والذي يوضح بالأرقام الدعم المقدم لميزانية تشغيل المرافق من قبل المانحين حيث نجد ان مركز صحي واحد يتلقى دعم في ميزانية التشغيل من قبل جهات مانحة بينما معظم المرافق بانواعها المختلفة لا تتلقى اي دعم من قبل أي جهة مانحة غير ما تقدمه الحكومه فقط.

الفريق الفني :

- ١- أ. د. عبدالكريم يحي راصع وزير الصحة العامة والسكان - رئيس اللجنة الإشرافية العليا للحصر
- ٢- أ. د. عبد المجيد الخليدي وكيل قطاع التخطيط والتنمية - المدير الوطني للحصر
- ٣- د. عبدالله على الأشول مدير عام الادارة العامة للمعلومات والبحوث - المدير التنفيذي للحصر
- ٤- د. عادل السامعي مدير ادارة المعلومات - المدير الفني للحصر
- ٥- أ. أبوبكر صالح وحشان الخبير الفني للحصر - مسؤول التجهيز الآلي
- ٦- أ. فوزية محمد عثمان مدير ادارة الاحصاء - مسؤولة الترميز وادخال البيانات

معدو التقرير:

- ١- د. عبدالله على الأشول
- ٢- أ. أبوبكر صالح وحشان
- ٣- د. عادل السامعي
- ٤- أ. فوزية نعمان

الشبكة :

- ١- أحمد محسن

نظام المعلومات الجغرافية:

- ١- ابراهيم عقبات
- ٢- مهدي عباس

فريق ادخال البيانات :

- ١- وديع السامعي
- ٢- عبدالله معوضة
- ٣- ناصر الزامكي
- ٤- بندر الفائق
- ٥- ادريس الحريبي
- ٦- رضية فارح
- ٧- فاطمة سيف

فرق العمل الميداني:

الأشراف:

١. د. محمد عبد الولي السماوي
٢. عبدربه صالح جحيش
٣. أحمد عاتق الصامتي
- مدير عام مكتب الصحة - مشرف الحصر بالمحافظة
- مدير الرعاية - نائب مشرف الحصر بالمحافظة
- مدير ادارة المعلومات - مساعد المشرف

رؤساء الفرق:

١. د. خليل سعيد محمد .
٢. وليد عبدالملك المدحجي
٣. د. علي درهم الأغبري
٤. سمير السقاف
٥. بكيل عزام .
٦. د. عبد السلام دبوان
٧. عبد الكريم الحكيم

الباحثين الميدانيين :

١. د. محمد عبدالله العلفي
٢. د. صلاح عبدالحافظ
٣. د. شكري علي عباد
٤. د. محمد عبده الدوش
٥. د. ناصر أحمد محمد
٦. د. أحمد عوض عبود
٧. د. هدى باذيب

أسماء المراجعين الميدانيين (مراجعة أولي + مراجعة ثانية) :-

١. د. طه علي عبد الرحمن السروري .
٢. وليد المدحجي
٣. د. خالد كليب.
٤. د. طارق السروري

سكرتارية الحصر الشامل :

١. محمد خليل
٢. عرفات محمد عبده العريقي
٣. صالح حميد
٤. صادق الأشول

محاسب المشروع :

١. بدر الهاملي

المراجعين الماليين:

١- مساعد الفائق

٢- على عبد الكريم جبران

٣- عبد الرقيب فتح

مدير عام الرقابة والتفتيش - مراجع مالي

مدير عام الشؤون القانونية

منسق المراجعة والتقييم المالي - مكتب الوزير