



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

التقرير العام للحصر الشامل للمرافق الصحية العامة والخاصة 2006 م

محافظة الحديدة

مسودة أولية
ابريل 2006

المحتويات

1	المقدمة
5-2	خ رائط لمحافظة الحديدة
	1. الفصل الأول:
7-6	1.1 الأهمية
10-9	2.1 الأهداف
12-11	3.1 المنهجية
	4.1 نبذة مختصرة عن محافظة الحديدة
	16-13
19-17	5.1 أهم مؤشر الحصر الشامل للمرافق الصحية العامة والخاصة للمحافظة
	2. الفصل الثاني: موضوع التقرير
45-20	1.2 بيانات عامة للمرافق
59-46	2.2 البنية الأساسية للمرافق
70-60	3.2 المخلفات والصرف الصحي
80-71	4.2 الخدمات الصحية والطبية التي يقدمها المرفق الصحي
82-81	5.2 أقسام الرقود
84-83	6.2 فحص مرض الأيدز
87-85	7.2 الأمراض والمشاكل المنتشرة
90-88	8.2 الكادر الصحي
92-91	9.2 بيانات الأدوية في المرافق الصحية
94-93	10.2 المخصصات المالية
98-95	11.2 البيانات المستوفاه من قبل الباحث

3. الفصل الثالث: الملاحم

1.3 الهيكل الوظيفي للحصر

2.3 الفريق الفني

3.3 معدو التقرير

3.4 الفرق العاملة في الحصر

3.5 استبيان الحصر

المقدمة

في إطار عملية الإصلاح الصحي وتسريع خطى التنمية الصحية التي تتشدّها الوزارة يعتبر توفر المعلومات وقواعد بيانات موثوقة وقابلة للتحديث من ابرز متطلبات واحتياجات مجلس عمليات التخطيط والتصويب لمسار التنمية والإصلاح الصحي. وفي هذا الاتجاه كان تحرك قيادة وزارة الصحة العامة والسكان وتأكيدها على ضرورة معالجة مشكلة ضعف جانب المعلومات والعمل على توفير كل المتطلبات اللازمة المادية والبشرية للتغلب على هذا القصور الذي ظل تأثيره سلبياً في مجلس عمليات التخطيط خلال السنوات الماضية ، وقد كان سعي 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 ، وتوافقاً لاستكمال الجوانب الأخرى من المعلومات قررت الوزارة تنفيذ حصر شامل للمرافق الصحية العامة والخاصة والتي تتضمن جوانب نوعية وكمية تشمل المرافق وموقعها وما تقدمه من خدمات وبيانات القوى العاملة والمعدات والتجهيزات والسجلات المستخدمة وتتوفر الأدوية وميزانيتها التشغيلية الحكومية وأية موارد أخرى وغيرها من البيانات التي شملتها استمار الحصر، وتم مراجعة الأستبيان السابق ومن ثم تم تعديل وإضافة بعض الأسئلة الضرورية لضمان الحصول على بيانات كافية وشاملة كي تشمل جميع محافظات الجمهورية وتلبى الاحتياج الكمي والنوعي للبيانات في مجال التخطيط والتنمية الصحية وكذا اضافة استبيان تعريفي للمنشآت الخاصة الصغيرة مثل العيادات الطبية والتخصصية والمراكم الطبية العلاجية والتشخيصية وكذا الصيدليات ومخازن الأدوية وعيادات ضرب الأبر والمجارحة والقبالة. كي يمكننا من الحصول على 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 16 محافظة بالتعاون مع المانحين لما لها الحصر من أهمية قصوى في إرساء قاعدة بيانات أساسية ينبع 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 2005م من قبل الفئيين في الأدارة العامة للمعلومات والبحث بدء تنفيذ مرحلة العمل الميداني في محافظة ذمار والبيضاء. فقد تم حصر جميع المرافق الصحية العامة والخاصة بحسب استمارات الحصر المتضمنة العديد من الأسئلة الهدفية إلى الحصول على الكثير من البيانات والمعلومات وكذا البيانات الجغرافية من خلال استخدام أجهزة التقاط الأحداثيات الجغرافية GPS لتحديد موقع المرافق الصحية بشكل دقيق واسقاطها من قبل المختصين في وحدة GIS على الخرائط على مستوى المحافظة والمديرية بالإضافة إلى ذلك أخذ صور بالكاميرا الرقمية لكل مرفق صحي بغرض معرفة وتوثيق أوضاعها خلال الزيارة وكذا تضمين الخرائط بصورة فوتوغرافية لكل مرفق. ولضمان الحصول على بيانات دقيقة وذات جودة عالية نفذ الحصر الشامل وفق منهجهة 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 ضمناً لاستمرارية تحديث قاعدة البيانات الصحية ولذلك تبنت الوزارة تنفيذ الحصر من خلال كوادر القطاع الصحي على مستوى المحافظات الذين أتيط بهم مسؤولية جمع البيانات بينما لعبت الوزارة دور الأشراف الفني. كما سعت الوزارة من خلال الأدارة العامة للمعلومات والبحوث استقطاب مسؤولي المعلومات والأحصاء في المحافظات للمشاركة الفاعلة في آلية جمع ومراجعة البيانات كي يكونوا قادرين على تحديث هذه البيانات بشكل دائم ومستمر على مستوى محافظاتهم وكذا تدريبيهم 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 كفافتهم تماشياً مع سياسة الدولة في تعزيز نظام الحكم المحلي.

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

نبذة مختصرة عن محافظة الحديدة

الموقع

تقع محافظة الحديدة في الجهة الغربية للجمهورية اليمنية على ساحل البحر الأحمر وتقع معظم أراضي محافظة الحديدة في المنطقة السهلية لساحل تهامة ويمتد هذا السهل من اللحية شمالاً إلى الخوخة جنوباً بطول 390 كم وتبعد عن العاصمة صنعاء 226 كم على خط العرض (14-16) شمال خط الاستواء يحدها من الشرق أجزاء من محافظات إب ودمار وصنعاء والمحويت وحجة ومن الشمال حجة ومن الجنوب محافظة تعز ومن الغرب البحر الأحمر.

السكان :-

يبلغ سكان الحديدة وفقاً للتعداد 2004 (2.161.379) نسمة تتوسط على 26 مديرية

المناخ

صيف طويل حار وشتاء قصير دافئ و يصل المتوسط الشهري لدرجة الحرارة فى فصل الصيف الى 37.5 أما فى فصل الشتاء عن المتوسط الشهري لدرجة الحرارة 24 درجة الرطوبة والبحر : تعتبر نسبة الرطوبة عالية الى حد كبير اذ ان متوسط درجة الرطوبة النسبية يتراوح بين (70-85)

ويتأثر مناخ الحديدية بكل الظروف التي تؤثر عموماً في مناخ اليمن وتؤدي إلى مظاهره المختلفة فيما يسقط من أمطار على المرتفعات الداخلية قد تجد طريقها أو الجزء الأكبر منها إلى مسارات وروافد ووديان تصل بها إلى البحر الأحمر أو قد تجد طريقها خلال الطبقات إلى سهل نهama على البحر الأحمر.

التضاريس : يمكن تقسيم المحافظة من حيث السطح الى :

- أ. السهول الساحلية
 - ب. المرتفعات الجبلية
 - ج. مجموعة الجزر

أهم الوديان :

وادى سردد، سهام، مور، رماع، نخلة زبيد، مور، تباب بالقاوص، علوحة، اللاوية و هنالك العديد من الأودية الصغيرة الأخرى التي تنتشر في سهول المحافظة.

أهم المرتفعات :

جبل راس, جبل برع, جبل دباس, جبل الركب, جبال الدمن , جبال الصامر, جبال وهنة, جبل الشريف و جبل القمة

أهم الجزر :

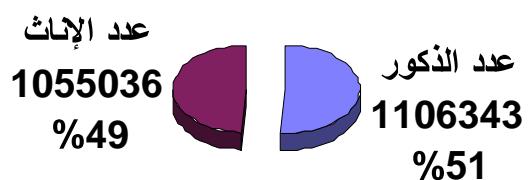
كمران , حنيش الكبرى و حنيش الصغرى , زقر

جدول رقم : (1) التوزيع العددي للسكان والمساكن والأسر بحسب المديريات لعام 2004م

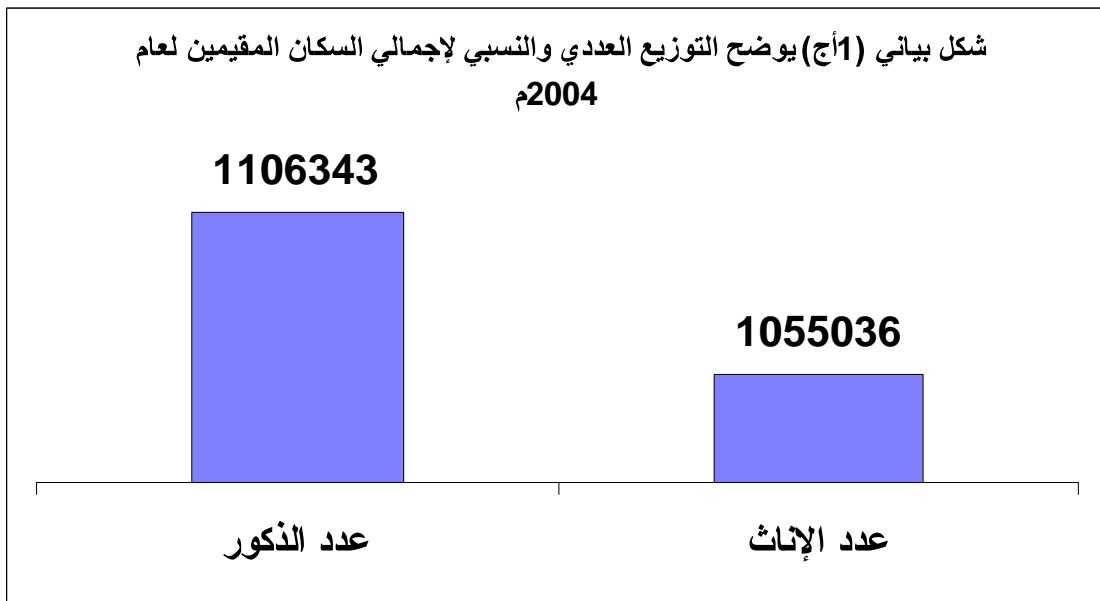
المديريية	عدد المساكن	عدد الأسر	عدد الذكور	عدد الإناث	الإجمالي
الزهرة	23759	23022	70185	67684	137869
اللحية	18514	17692	53337	50932	104269
كمران	669	503	1302	1210	2512
الصليف	1080	930	3385	3003	6388
المنيرة	6400	6080	19388	18381	37769
القاوص	12939	12005	36710	35288	71998
الزيدية	17106	16121	49312	46241	95553
المغلاف	6796	6557	20536	19847	40383
الضحي	8770	8387	27465	26268	53733
باجل	31065	28046	88094	84506	172600
الحجيلة	1871	1718	4663	4754	9408
برع	7575	7719	21301	24071	45372
المراوية	23742	21759	65172	64075	129247

55080	26609	28471	10170	11172	الدريهمى
59236	29711	29525	10530	11728	السخنة
44360	22246	22114	7672	8457	المنصورية
242086	117985	124101	39373	41599	بيت الفقيه
44320	22912	21408	7835	8498	جبل راس
44932	22897	22035	6881	7427	حيس
33826	16540	17286	5088	5357	الخوخة
155837	72517	83320	22620	23992	الحوك
92144	41991	50153	13587	14580	الميناء
168155	78891	89264	24919	26920	الحالى
155015	76588	78427	24101	27027	زبيد
89457	45237	44220	14923	16582	الجراحى
69814	34653	35161	10815	11915	التحيتا
2161379	1055036	1106343	349055	375593	اجمالي المحافظة

شكل بياني (١١) يوضح التوزيع العددي والنسيبي لـاجمالي السكان المقimين
لعام 2004م



شكل بياني (أج) يوضح التوزيع العددي والنسببي لإجمالي السكان المقيمين لعام 2004م



الأهمية

يعتبر الحصر الشامل للمرافق الصحية العامة والخاصة إمتداد للمسح اليمني لصحة الأسرة الذي نفذ في عام 2003م. 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 والأمكانيات المتوفرة المادية والبشرية مما يجعل متخذ القرار في الوزارة ومكاتبها في المحافظات والمديريات والمرافق الصحية قادرین 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 للمبني ومكوناته وحالته الحالية
 - الحالة التشغيلية
 - نوع وحجم ومستوى الخدمات الصحية المقدمة
 - الكوادر الصحية العاملة وغير عاملة وتخصصاتها وعدها
 - 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

1. التدريب

تم اختيار رؤساء الفرق من موظفي ديوان عام الوزارة بعد اجراء المقابلة و اختيار 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 التي تقرر بدء تنفيذ الحصر فيما والنزول الى المحافظات لمقابلة واختيار الباحثين من تنطبق عليهم الشروط المحددة ومن ثم عقدت لهم دورة تدريبية لمدة ستة أيام في محافظة ذمار للباحثين من المحافظتين ومن خلال الدورة والأختبار النهائي تم تحديد الباحثين بحسب مناطق العمل الميدانية المحددة.

2. التجربة القبلية

تم تنفيذ الحصر في خمس محافظات من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية. وقد تم الاستفادة من التجربة السابقة واللاحظات التي نتجة من خلال العمل الميداني . ونظرا لأهمية الحصول على بعض البيانات لتعزيز جانب التخطيط والتنمية الصحية والتى لم يتطرق اليها الأستبيان السابق تم تعديل واضافة بعض الأسئلة في الأستبيان وكذا اضافة استبيان آخر للمنشآت الخاصة الصغيرة. وبناءً على ذلك تم تنفيذ التجربة القبلية 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 .

3. طريقة جمع البيانات

لضمان تحقق الهدف الرئيسي للحصر وشمول جميع المرافق والمنشآت الصحية العامة والخاصة في محافظتي الحديدة وريمة تم تشكيل عدد واحد وعشرون فريق عمل ميداني يتكون كل فريق من :

- 1 . 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
2. الباحث (جامع البيانات) من المحافظة مهمته جمع البيانات وفق استمارات الحصر المعدة لذلك
3. السائق مهمته توصيل الفريق الى المرافق الصحية.

تم تقسيم محافظة الحديدة الى خمسة عشر منطقة عمل روعي فيها الطبيعة الجغرافية والتضاريس الجبلية وعدد المرافق لكل مديرية حيث تكونت كل منطقة عمل من مديرية الى مديرية وتأسست كل منطقة عمل لفريق.

تم تحديد ست فرق عمل لمحافظة ريمة لكل مديرية فريق واحد بسب الطبيعة الجغرافية والتضاريس الجبلية وعدد المرافق.

حددت أيام العمل تقديرًا بحسب كل منطقة عمل وطبيعتها الجغرافية والوعورة الجبلية وعدد المراافق حيث تراوحت فترة العمل الميداني من عشرة أيام إلى أربعة عشر يوم عمل بالتنسيق مع مشرفى الحصر في المحافظة ونوابهم.

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

. الأشراف وضمان جودة البيانات

- تم تحديد غرفة عمليات الحصر في مكتب الصحة محافظة الحديدية 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 والأداري 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 وكذلك الأشراف والرقابة علي عملية المراجعة الميدانية للأستبيانات وتلافي الأخطاء ميدانياً لضمان جودة البيانات من حيث الشمول والمحتوى.

- ولتعزيز الامرکزية 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 الحديدية ومدير عام الصحة محافظة ريمة مشرف الحصر في محافظة ريمة.

- 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 المراافق الصحية لكل فريق
- مراجعة البيانات مع رئيس الفريق والباحث في المحافظة لضمان صحة البيانات واكتشاف الأخطاء والتحقق منها ميدانياً.

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 جهاز GPS إلى جهاز الكمبيوتر لكل مديرية

- القيام بتنزيل الصور الرقمية الى جهاز الكمبيوتر وفرزها بحسب كل مرفق في اطار كل مديرية
- القيام بعمل نسخ احتياطي بشكل دوري باستخدام أفراد مدمجة (CD)
- تسليم جميع البيانات الى وحدة ال GIS في الأدارة العامة وذلك لمعالجتها واسقاطها على الخرائط على مستوى كل مديرية تمهيداً 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 الأدارية والسكرتارية
 - استلام الأستبيانات وأجهزة GPS والكاميرات من الفرق بعد عودتهم من الميدان
 - تسليم الأستبيانات لفريق المراجعة
 - تسليم أجهزة GPS والكاميرات للمسؤول عن وحدة GIS لغرض تحميل وتنزيل النقاط الجغرافية والصور
 - استلام الحقائب والتأكد من سلامة محتوياتها
 - استلام اجهزة GPS والكاميرات من مسؤول وحدة GIS واعادتها الي الحقائب الخاصة بها بحسب ارقامها
 - تسليم الحقائب ومحتويه من أجهزة وأدوات خاصة بالحصر الي مخازن الأدارة بعد انتهاء العمل الميداني في كل محور
 - تحرير اخلاً عهدة الفرق الميدانية بعد استكمال جميع الاجراءات والتوفيق عليها من قبل مسئول الأدوات ورئيس قسم المراجعة ومسؤول ال GIS والمدير الفني للحصر

1. أدوات الحصر

1. استبيان رقم (1) لجميع المرافق الصحية الحكومية والمنشآت الخاصة الكبيرة (المستشفيات، المستوصفات)
2. استبيان رقم (2) للمنشآت الخاصة الصغيرة (العيادات الطبية والتخصصية والمراكمز الطبية العلاجية والتشخيصية والصيدليات ومخازن الأدوية وعيادات ضرب الأبر والمجارحة)
3. استمارة الكادر الصحي
4. جهاز الأحداثيات الجغرافية GPS
5. كاميرا رقمية

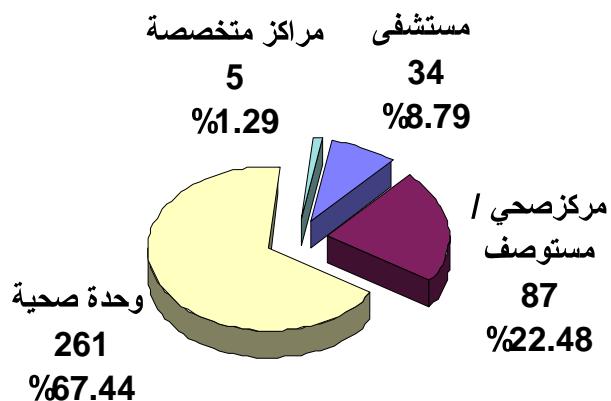
جدول رقم : (2) توزيع المرافق الصحية بحسب النوع والقطاع في الحضر والريف

الحالة الحضرية						نوع المرفق الصحي والقطاع
ريف		حضر		الإجمالي		
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	
74.2	287	25.8	100	100	387	الإجمالي العام
81.6	280	18.4	63	100	343	حكومي
15.9	7	84.1	37	100	44	خاص
11.8	4	88.2	30	100	34	مستشفى
16.7	3	83.3	15	100	18	حكومي
6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
27.6	24	72.4	63	100	87	مركز صحي / مستوصف
30.5	18	69.5	41	100	59	حكومي
21.4	6	78.6	22	100	28	خاص
99.2	259	0.8	2	100	261	وحدة صحية
99.2	259	0.8	2	100	261	حكومي
0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	100	5	100	5	مراكز أخرى متخصصة
0	0	100	5	100	5	حكومي
0	0	0	0	0	0	خاص

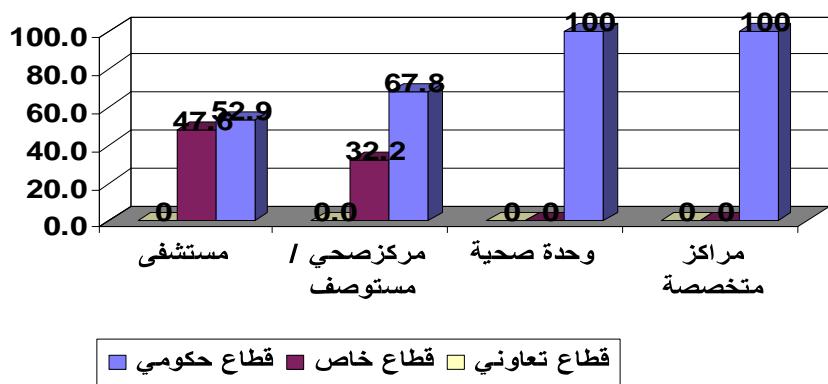
الجدول رقم (2) : يتضح من الجدول أن إجمالي عدد المرافق الصحية في المحافظة بلغ (387) مرفقاً صحياً مثلت الوحدات الصحية النسبة الأعلى وبنسبة (67.4%) من إجمالي المرافق الصحية تليها المراكز الصحية والمستوصفات بنسبة 22.4% ثم المستشفيات بنسبة 8.7% واما على مستوى القطاع الحكومي فتصل نسبة المراقب الصحية الى 88.6% من اجمالي المرافق الصحية واما القطاع الخاص فيمثل نسبة 11.3% ولا توجد نسبة لقطاع التعاونى .

واما نسبة المستشفيات فى القطاعين فمثلت في القطاع الحكومي مانسبته 52,9% والقطاع الخاص بنسبة 47,1% تتركز المستشفيات فى الحضر بنسبة 88,2%

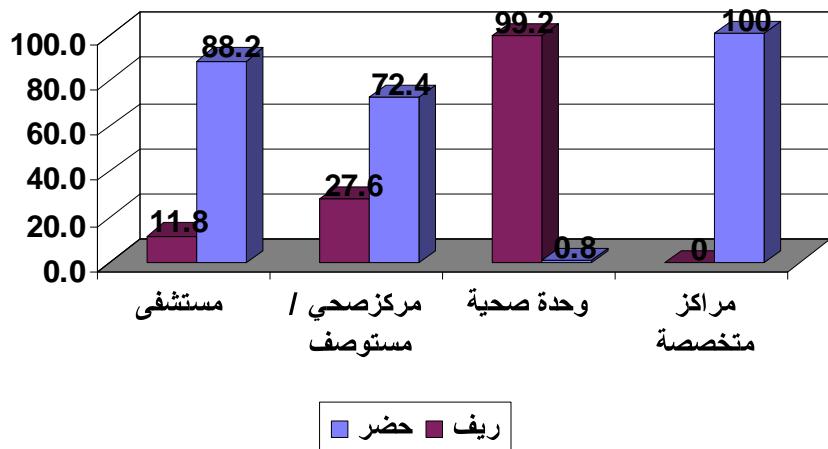
شكل بياني (2أ) يوضح التوزيع العددي والنسبي للمرافق الصحية بحسب النوع



شكل بياني (2ب) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية بحسب النوع والقطاع



شكل بياني (2ج) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية بحسب النوع والحالة الحضرية



جدول رقم : (3) التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب المديرية والقطاع والنوع في الحضر والريف

نوع المرفق الصحي والحالة الحضرية													المديرية والقطاع		
أخرى (بنك دم/سل/ملاريا)			وحدة صحية			مركز صحي/مستوصف			مستشفى			الإجمالي العام			
ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ي			
0	5	5	259	2	261	24	63	87	4	30	34	287	100	387 الإجمالي العام	
0	5	5	259	2	261	18	41	59	3	15	18	280	63	343 عام	
0	0	0	0	0	0	6	22	28	1	15	16	7	37	44 خاص	
0	0	0	20	0	20	3	1	4	1	0	1	24	1	25 الزهرة	
0	0	0	20	0	20	0	1	1	0	0	0	20	1	21 عام	
0	0	0	0	0	0	3	0	3	1	0	1	4	0	4 خاص	
0	0	0	23	0	23	1	2	3	0	0	0	24	2	26 اللحية	
0	0	0	23	0	23	1	2	3	0	0	0	24	2	26 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	
0	0	0	2	1	3	0	1	1	0	0	0	2	2	4 كمران	
0	0	0	2	1	3	0	1	1	0	0	0	2	2	4 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	
0	0	0	3	0	3	0	1	1	0	1	1	3	2	5 الصيف	
0	0	0	3	0	3	0	1	1	0	1	1	3	2	5 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	
0	0	0	12	0	12	0	2	2	0	0	0	12	2	14 المنيرة	
0	0	0	12	0	12	0	1	1	0	0	0	12	1	13 عام	
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1 خاص	
0	1	1	20	0	20	0	3	3	0	2	2	20	6	26 القناوص	
0	1	1	20	0	20	0	1	1	0	0	0	20	2	22 عام	
0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0	4	4 خاص	
0	0	0	27	0	27	1	1	2	0	2	2	28	3	31 الزيدية	
0	0	0	27	0	27	1	0	1	0	1	1	28	1	29 عام	
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2 خاص	
0	0	0	10	0	10	1	1	2	0	0	0	11	1	12 المغلاف	
0	0	0	10	0	10	1	1	2	0	0	0	11	1	12 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	
0	0	0	11	0	11	1	0	1	0	1	1	12	1	13 الضحي	
0	0	0	11	0	11	1	0	1	0	1	1	12	1	13 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	
0	0	0	7	0	7	0	4	4	0	4	4	7	8	15 باجل	
0	0	0	7	0	7	0	1	1	0	1	1	7	2	9 عام	
0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	3	0	6	6 خاص	
0	0	0	2	0	2	0	1	1	0	0	0	2	1	3 الحجيلة	
0	0	0	2	0	2	0	1	1	0	0	0	2	1	3 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	
0	0	0	12	0	12	1	1	2	0	0	0	13	1	14 برع	
0	0	0	12	0	12	1	1	2	0	0	0	13	1	14 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	
0	0	0	6	0	6	4	1	5	0	1	1	10	2	12 المراوعة	
0	0	0	6	0	6	4	1	5	0	1	1	10	2	12 عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 خاص	

جدول رقم : (3ب) التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب المديرية والقطاع والنوع في الحضر والريف

نوع المرفق الصحي والحالة الحضرية															المديرية والقطاع	
آخرى (بنك دم/سل/ملاريا)			وحدة صحية			مركز صحي/مستوصف			مستشفى			الإجمالي العام				
حضر	ريف	اجمالي	حضر	ريف	اجمالي	حضر	ريف	اجمالي	حضر	ريف	اجمالي	حضر	ريف	اجمالي		
0	0	0	10	0	10	0	1	1	0	0	0	10	1	11	الدریهمی	
0	0	0	10	0	10	0	1	1	0	0	0	10	1	11	عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	12	0	12	0	1	1	0	0	0	12	1	13	السخنة	
0	0	0	12	0	12	0	1	1	0	0	0	12	1	13	عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	8	0	8	1	1	2	1	0	1	10	1	11	المنصورية	
0	0	0	8	0	8	0	1	1	1	0	1	9	1	10	عام	
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	خاص	
0	0	0	12	0	12	3	2	5	1	0	1	16	2	18	بيت الفقيه	
0	0	0	12	0	12	1	0	1	1	0	1	14	0	14	عام	
0	0	0	0	0	0	2	2	4	0	0	0	2	2	4	خاص	
0	0	0	10	0	10	3	0	3	0	0	0	13	0	13	جبل راس	
0	0	0	10	0	10	3	0	3	0	0	0	13	0	13	عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	11	0	11	0	2	2	0	1	1	11	3	14	حيس	
0	0	0	11	0	11	0	0	0	0	1	1	11	1	12	عام	
0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	خاص	
0	0	0	7	0	7	0	2	2	0	0	0	7	2	9	الخوخة	
0	0	0	7	0	7	0	2	2	0	0	0	7	2	9	عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	0	1	1	0	11	11	0	6	6	0	18	18	الحوك	
0	0	0	0	1	1	0	8	8	0	3	3	0	12	12	عام	
0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	3	0	6	6	خاص	
0	1	1	0	0	0	1	8	9	0	4	4	1	13	14	الميناء	
0	1	1	0	0	0	1	7	8	0	1	1	1	9	10	عام	
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	3	0	4	4	خاص	
0	2	2	0	0	0	0	12	12	0	5	5	0	19	19	الحالی	
0	2	2	0	0	0	0	7	7	0	4	4	0	13	13	عام	
0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	1	1	0	6	6	خاص	
0	1	1	20	0	20	1	1	2	0	1	1	21	3	24	زبيد	
0	1	1	20	0	20	1	0	1	0	1	1	21	2	23	عام	
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	خاص	
0	0	0	6	0	6	0	1	1	1	2	3	7	3	10	الجراحي	
0	0	0	6	0	6	0	1	1	1	0	1	7	1	8	عام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	خاص	
0	0	0	8	0	8	3	2	5	0	0	0	11	2	13	التحيشه	
0	0	0	8	0	8	3	1	4	0	0	0	11	1	12	عام	
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	خاص	

الجدول رقم (3): في هذا الجدول والذي يتضمن كافة المرافق الصحية وتوزيعاتها في ريف وحضر كل مديرية من مديريات المحافظة والتي تأتي مديرية الزيدية في المقدمة بنسبة 8 % تليها مديرية اللحية والقناوص وبواقع 6.7 % لكل مديرية جمبعها في الريف وتتدخل ضمن القطاع الحكومي .
و مثلت أقل المديريات مديرية الحجبلة ، كمران والصليف بنسب 1.2% ، 0.7% وهى نسب لا تذكر في توفير الخدمات الصحية .

ونسبة عدد المستشفيات في المحافظة 8.7 % من اجمالي المرافق الصحية تتركز معظمها في الحضر بنسبة 88.2 % موزعة بين القطاع الحكومي والخاص بحسب متساوية أما الريف لا تتوفر فيه المستشفيات الا بنسبة 11.7 % تتركز معظمها في القطاع الحكومي .

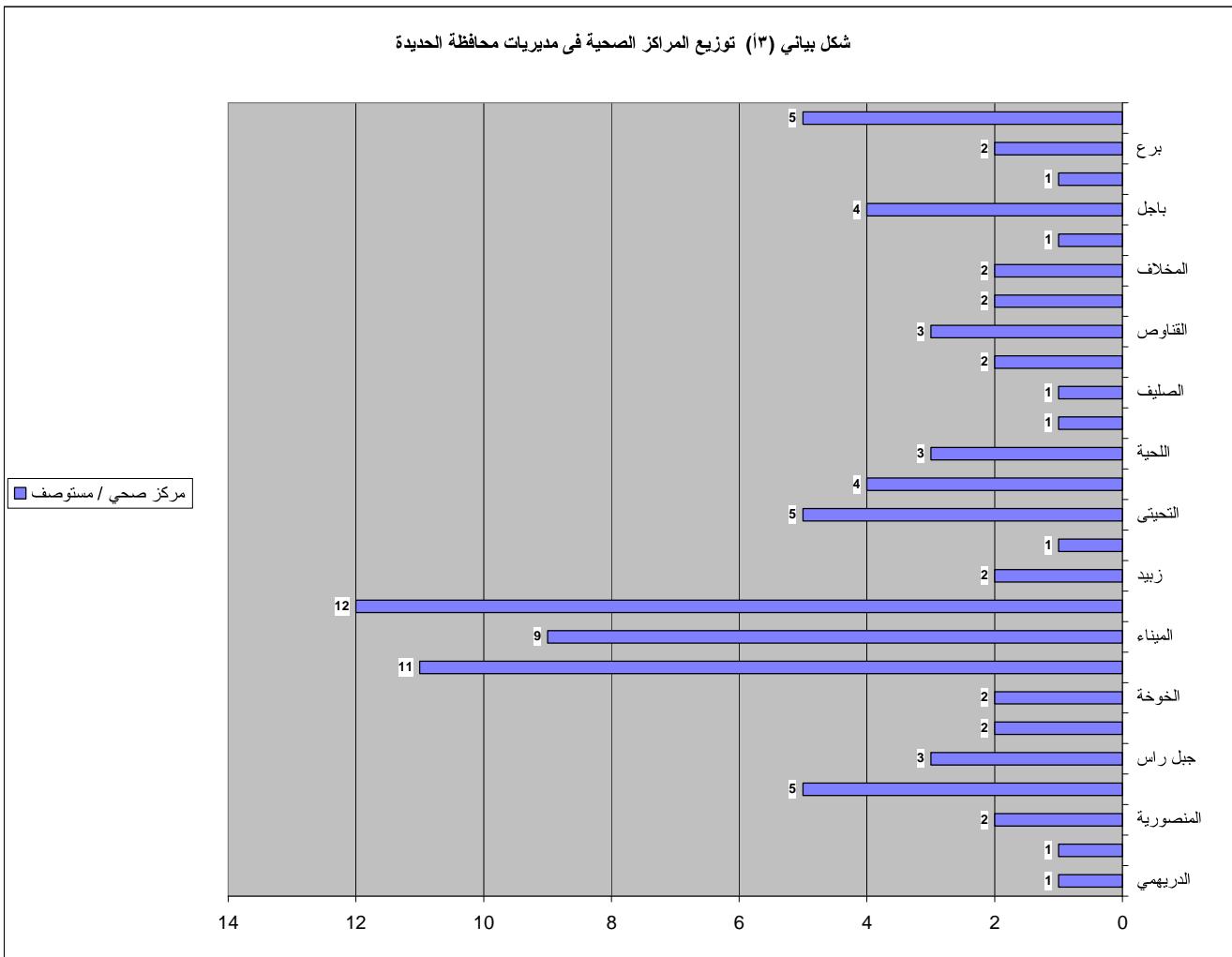
وتحتل مديريات عاصمة المحافظة (الحوك والميناء والحالى) المقدمة في عدد المستشفيات و بنسبة 44.1 % من اجمالي مستشفيات المحافظة موزعة بين القطاع الحكومي والقطاع الخاص تليها مديرية باجل بنسبة 11.7 % معظمها في القطاع الخاص ثم مديرية الجراحى بنسبة 8.8%.

وموقع المراكز الصحية والمستوصفات من اجمالي المرافق الصحية بنسبة 22.4 % تتركز معظمها في الحضر بنسبة 72.4 % و يحتل القطاع الحكومي النسبة الأعلى من اجمالي المراكز والمستوصفات بنسبة 67.8 % بنسبة 69.4 % في الحضر ونسبة 30.5 % في الريف

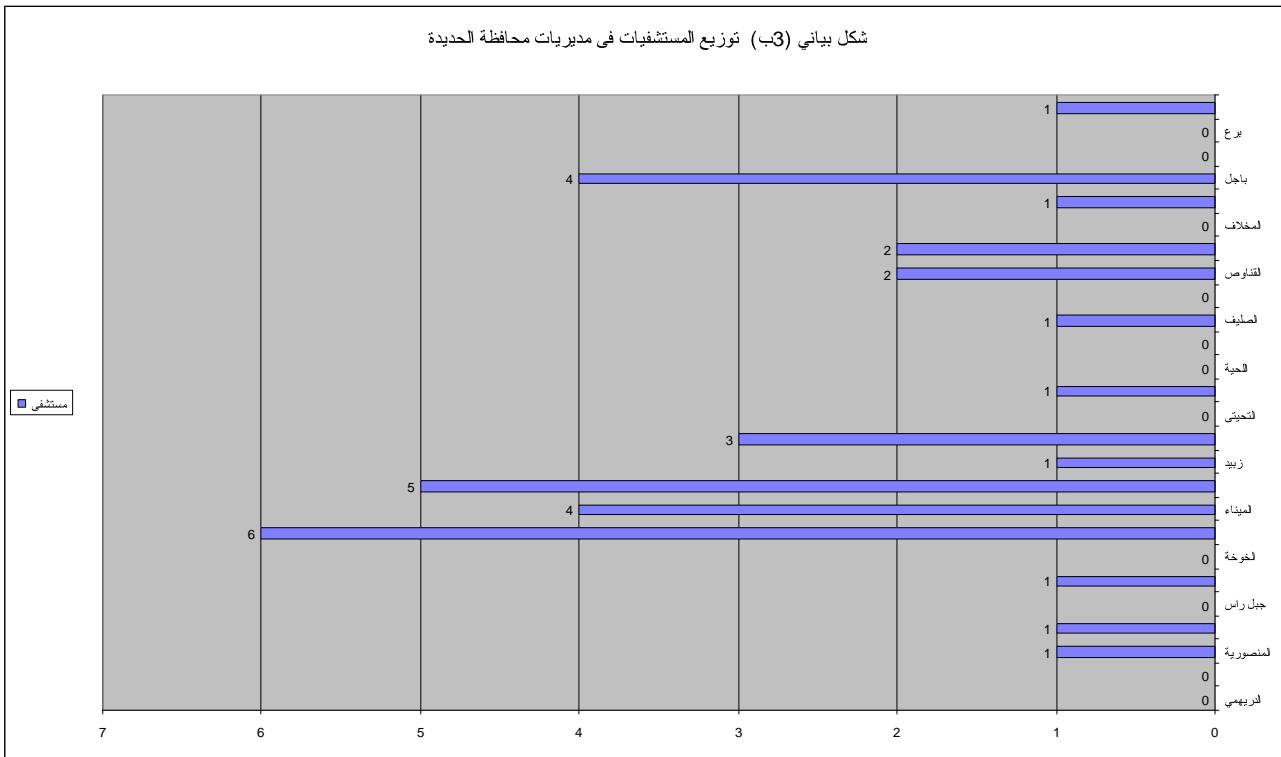
وعدد المراكز الصحية /المستوصفات ما نسبة 36 % أيضا من نصيب المديريات (الحوك والحالى والميناء أى فى مدينة الحديدة أما بقية المديريات تتوزع فيها النسبة 63 % بأعداد قليلة من المراكز الصحية والمستوصفات تتركز أكثرها فى القطاع الحكومي

وتحتل الوحدات الصحية المقدمة بنسبة 67.4 % من اجمالي المرافق الصحية بنسبة على مستوى المحافظة ، و تأتي مديرية الزيدية في مقدمة المديريات بنسبة 10.3 % تليها مديرية اللحية بنسبة 8.8%

شكل بياني (١٣) توزيع المراكز الصحية في مديریات محافظة الحديدة



شكل بياني (3ب) توزيع المستشفيات في مديريات محافظة الحديدة



جدول رقم : (4) توزيع المستشفيات والمراكم الصحية والمستوصفات بحسب النوع والقطاع وتخصص المرفق في الحضر والريف

نوع المرفق الصحي والقطاع															تخصص المرفق والحالة الحضرية														
ريف			تعليمي			تخصصي			عام			الإجمالي العام			ريف			حضر			إجمالي			ريف			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	ريف	حضر	إجمالي			
3	7	10	0	1	1	2	13	15	23	72	95	28	93	121													الأجمالي العام		
3	7	10	0	1	1	0	5	5	18	43	61	21	56	77													عام		
0	0	0	0	0	0	2	8	10	5	29	34	7	37	44													خاص		
3	7	10	0	1	1	1	5	6	0	17	17	4	30	34													مستشفى		
3	7	10	0	1	1	0	3	3	0	4	4	3	15	18													عام		
0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	13	13	1	15	16													خاص		
0	0	0	0	0	0	1	8	9	23	55	78	24	63	87													مركز صحي / مستوصف		
0	0	0	0	0	0	0	2	2	18	39	57	18	41	59													عام		
0	0	0	0	0	0	1	6	7	5	16	21	6	22	28													خاص		

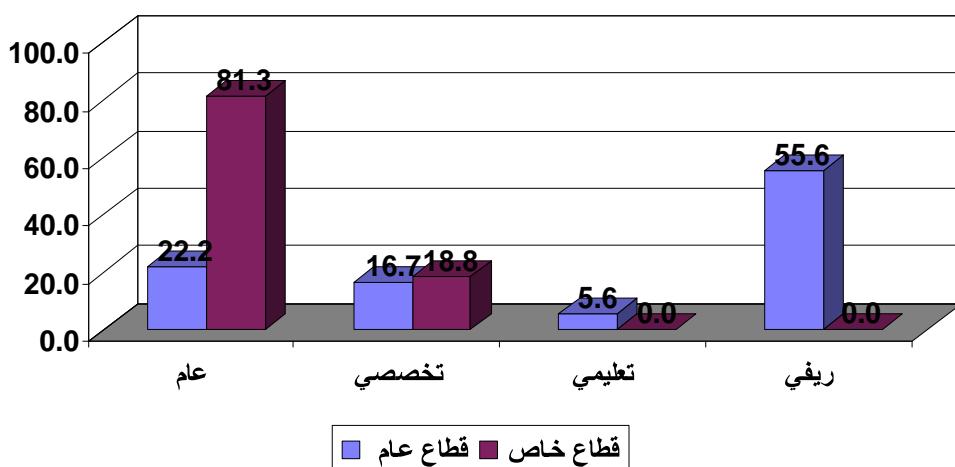
الجدول رقم(4): يحتوي هذا الجدول والذي يصنف المرافق الصحية بحسب تخصصها على نوعين من المرافق تتمثل فقط في المستشفيات والمراكز الصحية / المستوصفات حيث بلغ أجماليها 121 مرافقاً كان نصيب القطاع الحكومي منها ما نسبته 63.6% توزع معظمها في الحضر وبنسبة 72.7%.

وإذا ما أشرنا إلى هذه المرافق بحسب نوعها نجد أن النسبة الأكبر تعود إلى المراكز الصحية /المستوصفات وبنسبة 72%

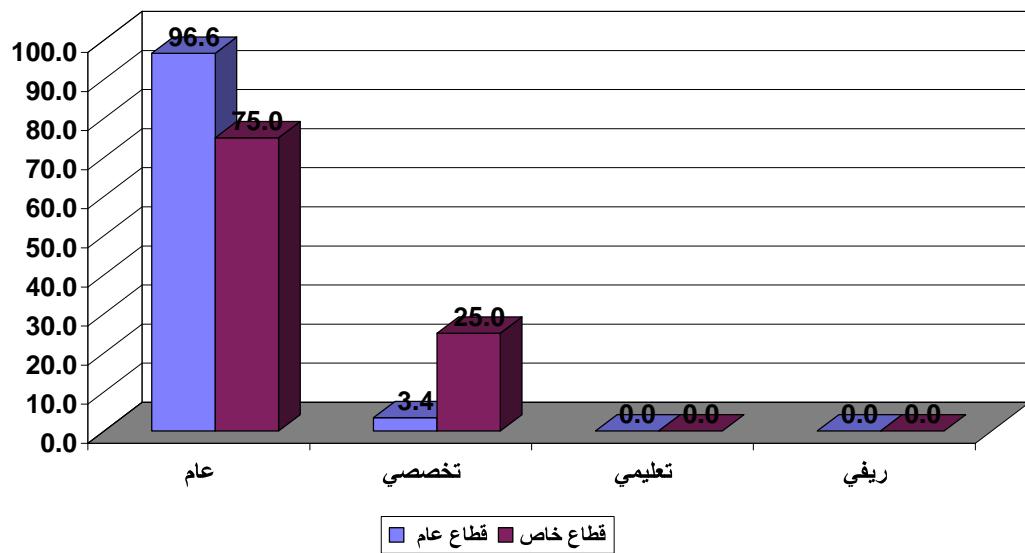
. وكون الجدول قد صنف هذه المرافق بحسب التخصص فإن المرافق ذات التخصص عام احتلت أعلى نسبة مقدارها 78.5% وقد شكل القطاع الحكومي الصدارة وبنسبة 64% من إجمالي المرافق تخصص عام وكذا بالنسبة للحالة الحضرية حيث احتل الحضر المقدمة أيضاً وبنسبة 75.5%. وإذا ماطررنا إلى المستشفيات من حيث تخصصها فان نجد أن التخصص العام جاء في المقدمة بنسبة 50% من إجمالي عددها مثل القطاع الحكومي مانسبته 23,5% منها يليه التخصص ريفي بنسبة 29,4% جميعها في القطاع الحكومي وأن المستشفيات التخصصية فقد مثلت مانسبته 17,6% من إجماليها توزعت بين القطاعين بالتساوي ولا يوجد سوى مستشفى تعليمي واحد حكومي وفي الحضر .

وبشكل عام فإن الملاحظ من الجدول والذي جاء نتيجة أعمال الحصر أن التخصصات المطلوبة لا تتجاوز نسبتها إلى 12.3% مما يتوجب الأهتمام بهذا النوع من المرافق من قبل الحكومة أيضاً بتشجيع القطاع الخاص على التوسيع في الاستثمار في هذا النوع من المرافق بالإضافة إلى العمل على تحويل المرافق ذات التخصص عام إلى مرافق ذات تخصصات يتطلبها الواقع وذلك لتغطية الجزء الأكبر من العجز في المرافق التخصصية.

شكل بياني (4) يوضح التوزيع النسبي للمستشفيات بحسب التخصص والقطاع



شكل بياني (٤ب) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية والمستوصفات بحسب التخصص والقطاع



جدول رقم : (5) التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب النوع والقطاع وملكية المبني في الحضر والريف

ملكية المبني والحالة الحضرية														نوع المرفق الصحي والقطاع	
أخرى			تنازل مؤقت			إيجار			ملك			الإجمالي العام			
ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	
1	0	1	108	0	108	16	28	44	162	72	234	287	100	387	الأجمالي العام
1	0	1	108	0	108	15	1	16	156	62	218	280	63	343	حكومي
0	0	0	0	0	0	1	27	28	6	10	16	7	37	44	خاص
0	0	0	0	0	0	0	10	10	4	20	24	4	30	34	مستشفى
0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	15	18	3	15	18	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	10	10	1	5	6	1	15	16	خاص
0	0	0	1	0	1	1	17	18	22	46	68	24	63	87	مركز صحي / مستوصف
0	0	0	1	0	1	0	0	0	17	41	58	18	41	59	حكومي
0	0	0	0	0	0	1	17	18	5	5	10	6	22	28	خاص
1	0	1	107	0	107	15	0	15	136	2	138	259	2	261	وحدة صحية
1	0	1	107	0	107	15	0	15	136	2	138	259	2	261	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	4	0	5	5	مراكز أخرى
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	4	0	5	5	حكومي

الجدول رقم (5) 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 60,5% يقع معضمها في الريف وبنسبة 69% تليها صفة التنازل المؤقت وبنسبة 27.9%. تمثل الوحدات الصحية فيه النسبة العظمى بنسبة 99% تقع جميعها في الريف

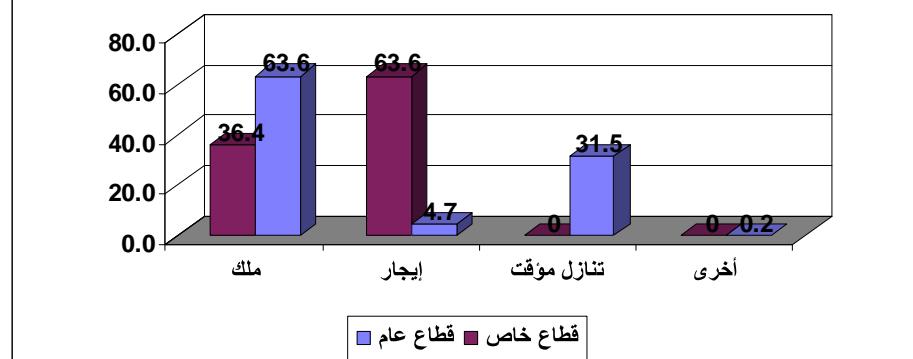
وتنقسم صفة الملكية للمباني والتنازل المؤقت النسب الكبرى في الوحدات الصحية حيث تبلغ نسبة الملكية 53% تليها نسبة التنازل المؤقت 41% من إجمالي الوحدات الصحية

أما إذا تم التطرق إلى صفة الملكية لمباني المرافق الصحية بحسب نوع القطاع فأن الملاحظ أن القطاع الحكومى ما زال في الصدارة حيث أن نسبته تبلغ 63.5% من إجمالي المرافق الحكومية تقع معضمها في الريف وبنسبة 71.5% من إجمالي المباني الحكومية المملوكة.

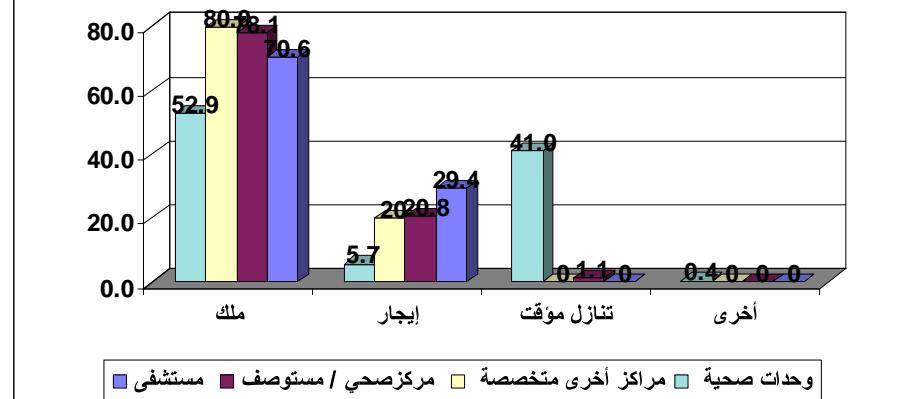
أما صفة التنازل المؤقت فإنها توجد فقط في القطاع الحكومي وتقع جميعها في الريف وأما صفة الإيجار من إجمالي المرافق الحكومية فهي نسبة لا تتجاوز 63.6% وبالنسبة للقطاع الخاص فيشكل ما نسبته 64.6% من إجمالي مراقب القطاع الخاص.

وبشكل عام فإننا نلاحظ أن نسبة صفة التنازل المؤقت أعلى من نسبة صفة الإيجار بشكل كبير 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 الاهتمام بهذا الجانب من كافة الأوجه .

شكل بياني (5أ) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاعين العام والخاص بحسب ملكية المبني



شكل بياني (5ب) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية بحسب النوع وملكية المبني



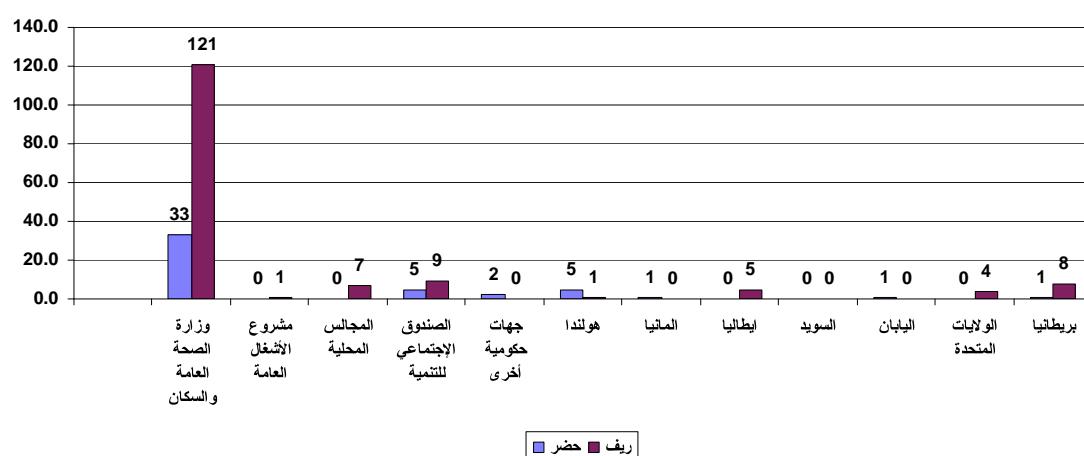
جدول رقم : (6) التوزيع العددي للمرافق الصحية في القطاع الحكومي والتي لها مباني ملك بحسب جهات التمويل الرئيسية للبناء ونوع المرفق في الحضر والريف

نوع المرفق والحالة الحضرية															جهات التمويل الرئيسية لبناء المرفق			
أخرى (بنك دم/سل/ملاриا)			وحدة صحية			مركز صحي / مستوصف			مستشفى			الإجمالي العام						
الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي				
0	4	4	136	2	138	17	41	58	3	15	18	156	62	218	الإجمالي العام			
0	2	2	70	1	71	11	23	34	3	7	10	84	33	117	وزارة الصحة العامة والسكان			
0	0	0	6	0	6	2	2	4	0	0	0	8	2	10	مشروع الاشتغال العامة			
0	0	0	24	0	24	1	3	4	0	1	1	25	4	29	المجالس المحلية			
0	0	0	12	1	13	1	0	1	0	1	1	13	2	15	الصندوق الاجتماعي للتنمية			
0	1	1	1	0	1	0	2	2	0	2	2	1	5	6	جهات حكومية أخرى			
0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	دولة الكويت			
0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	ملكة هولندا			
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	البنك الدولي			
0	0	0	7	0	7	0	0	0	0	1	1	7	1	8	منظمة اليونيسف			
0	0	0	3	0	3	1	0	1	0	0	0	4	0	4	جمعيات خيرية			
0	0	0	11	0	11	0	0	0	0	1	1	11	1	12	تعاون أهل المنطقة			
0	0	0	1	0	1	0	3	3	0	1	1	1	4	5	فاعل خير			
0	0	0	1	0	1	0	3	3	0	0	0	1	3	4	أخرى			

الجدول رقم (6): في هذا الجدول والذي يحتوي على المرافق حسب نوعها والموزعه حسب جهات التمويل فإن اجمال المرافق بلغ 218 مرفقاً صحيأ اي ما نسبته 56.3% من اجمال المرافق الصحية في المحافظة وقد احتلت وزارة الصحة والسكان المركز الأول في تمويل وتنفيذ المرافق وبنسبة 53.7% من هذه النسبة كان نصيب الوحدات الصحية 60.7% تليها المراكز الصحية بنسبة 20% اما باقي النسبة الـ 8.5% فهي من نصيب المستشفيات ثم المراكز المتخصصة (بنك الدم والمalaria) فنسبتها لا تتجاوز 1.7% وتأتي في المركز الثاني في تمويل تنفيذ المرافق الصحية المجالس المحلية بنسبة 13.3% معظمها يتركز في تنفيذ الوحدات الصحية وبنسبة 82.7% اما باقي النسبة فتتوزع بين المراكز الصحية والمستشفيات وجاء الصندوق الاجتماعي للتنمية في المرتبة الثالثة وبنسبة 6.8% تتركز معظمها في تمويل تنفيذ الوحدات الصحية بنسبة 86.6% اما النسبة الباقيه كانت من نصيب المستشفيات والمراكز بواقع منشأة واحدة لكل منهما .

ثم جاء تعاون أهل المنطقة بنسبة 5.5% وبشكل عام فإن الجدول يعكس مدى الاهتمام ببناء المرافق الصحية من خلال الجهات الممولة للتنفيذ.

شكل بياني (17) يوضح التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب النوع وجهات التمويل الرئيسية في تجيز المرافق



جدول رقم : (7أ) التوزيع العددي والنسببي للمرافق الصحية في القطاعين الحكومي والخاص بحسب المديرية والحالة الحضرية والحالة التشغيلية

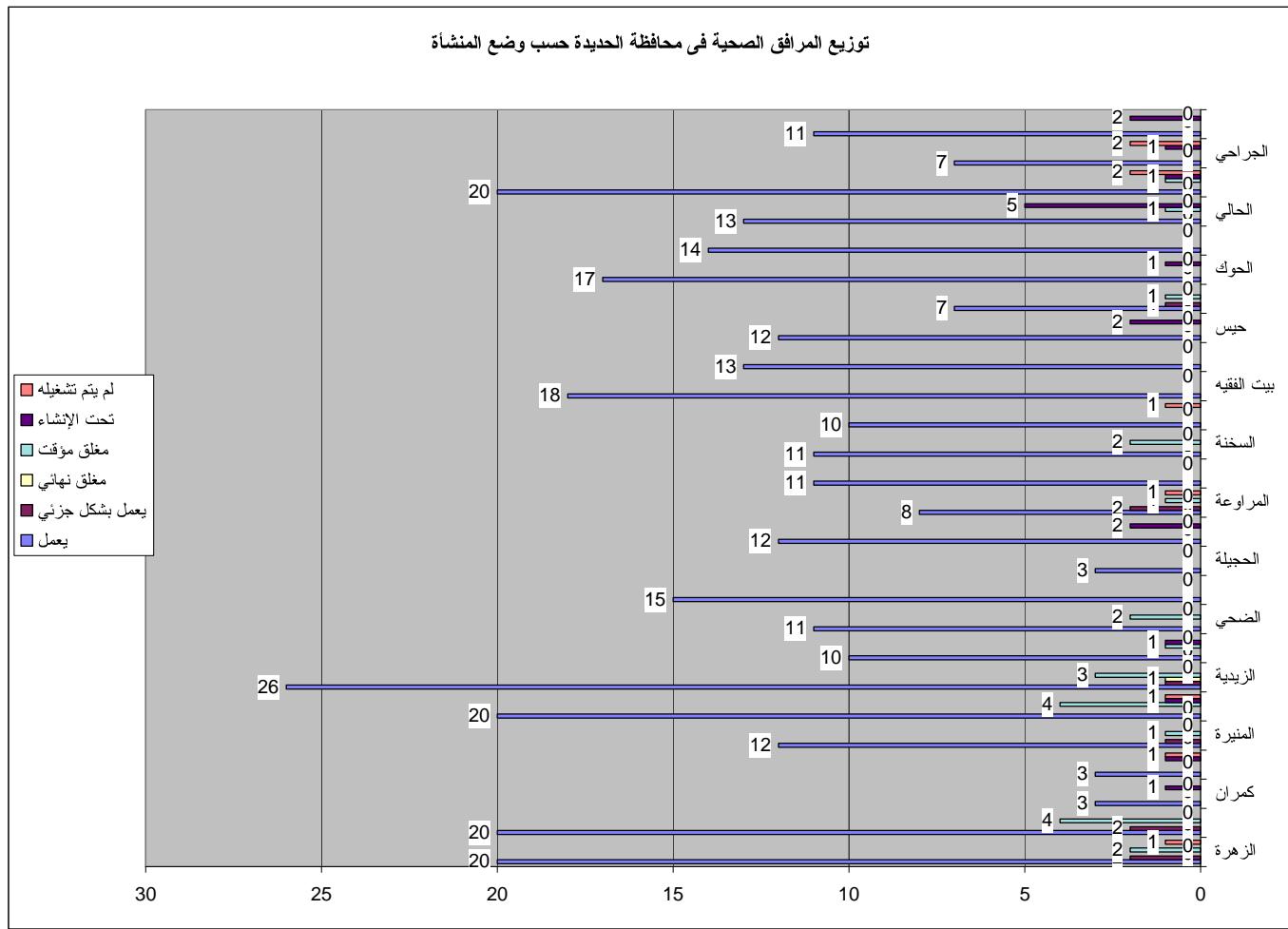
الحالة التشغيلية														المديرية والحالة الحضرية	
لم يتم تشغله		تحت الإشاء		مغلق مؤقت		مغلق نهائياً		يعلم بشكل جزئي		يعلم		الإجمالي العام			
الاجمالي	النسبة	الاجمالي	النسبة	الاجمالي	النسبة	الاجمالي	النسبة	الاجمالي	النسبة	الاجمالي	النسبة	الاجمالي	النسبة		
2.3	9	4.7	18	5.9	23	0.3	1	2.3	9	84.5	327	100	387	الإقليمي العام	
0.3	1	2.3	9	0.8	3	0.3	1	0.3	1	22	85	25.8	100	حضر	
2.1	8	2.3	9	5.2	20	0	0	2.1	8	62.5	242	74.2	287	ريف	
0.3	1	0	0	0.5	2	0	0	0.5	2	5.2	20	6.5	25	الزهرة	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1	حضر	
0.3	1	0	0	0.5	2	0	0	0.5	2	4.9	19	6.2	24	ريف	
0	0	0	0	1	4	0	0	0.5	2	5.2	20	6.7	26	اللحية	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.5	2	حضر	
0	0	0	0	1	4	0	0	0.5	2	4.7	18	6.2	24	ريف	
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	0.8	3	1	4	كمران	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.5	2	حضر	
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.5	2	ريف	
0.3	1	0.3	1	0	0	0	0	0	0	0.8	3	1.3	5	الصليف	
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.5	2	حضر	
0.3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.8	3	ريف	
0	0	0	0	0.3	1	0	0	0.3	1	3.1	12	3.6	14	المغيرية	
0	0	0	0	0.3	1	0	0	0	0	0.3	1	0.5	2	حضر	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.5	2	ريف	
0.3	1	0.3	1	1	4	0	0	0	0	5.2	20	6.7	26	القاوнос	
0.3	1	0	0	0.3	1	0	0	0.3	1	3.1	12	3.6	14	حضر	
0	0	0.3	1	0.8	3	0	0	0	0	4.1	16	5.2	20	ريف	
0	0	0	0	0.8	3	0	0	0.3	1	6.2	24	7.2	28	الزبدية	
0	0	0	0	0.8	3	0.3	1	0.3	1	6.7	26	8	31	حضر	
0	0	0	0	0	0	0.3	1	0	0	0.5	2	0.8	3	حضر	
0	0	0	0	0.8	3	0	0	0.3	1	6.2	24	7.2	28	ريف	
0	0	0.3	1	0.3	1	0	0	0	0	2.6	10	3.1	12	المخلاف	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1	حضر	
0	0	0.3	1	0.3	1	0	0	0	0	2.3	9	2.8	11	ريف	
0	0	0	0	0.5	2	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1	حضر	
0	0	0	0	0.5	2	0	0	0	0	2.6	10	3.1	12	ريف	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.9	15	3.9	15	باجل	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.1	8	2.1	8	حضر	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.8	7	1.8	7	ريف	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.8	3	0.8	3	الحبيلة	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1	حضر	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.5	2	ريف	
0	0	0.5	2	0	0	0	0	0	0	3.1	12	3.6	14	برع	
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	حضر	
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	3.1	12	3.4	13	ريف	
0.3	1	0	0	0.3	1	0	0	0.5	2	2.1	8	3.1	12	الراوعة	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.5	2	حضر	
0.3	1	0	0	0.3	1	0	0	0.5	2	1.6	6	2.6	10	ريف	

جدول رقم : (7ب) التوزيع العددي والنسببي للمرافق الصحية في القطاعين الحكومي والخاص بحسب المديرية والمنطقة والمنطقة التشغيلية

الحالة التشغيلية													المديرية والمنطقة
لم يتم تشغيله		تحت الإنشاء		مغلق مؤقت		مغلق نهائياً		يعمل بشكل جزئي		يعمل		الإجمالي العام	
النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	النسبة	الإجمالي	الإجمالي العام	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.8	11	2.8	11
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.6	10	2.6	10
0	0	0	0	0.5	2	0	0	0	0	2.8	11	3.4	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1
0	0	0	0	0.5	2	0	0	0	0	2.6	10	3.1	12
0.3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2.6	10	2.8	11
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1
0.3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2.3	9	2.6	10
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.7	18	4.7	18
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.5	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.1	16	4.1	16
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.4	13	3.4	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.4	13	3.4	13
0	0	0.5	2	0	0	0	0	0	0	3.1	12	3.6	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.8	3	0.8	3
0	0	0.5	2	0	0	0	0	0	0	2.3	9	2.8	11
0	0	0	0	0.3	1	0	0	0.3	1	1.8	7	2.3	9
0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1	0.5	2
0	0	0	0	0.3	1	0	0	0	0	1.6	6	1.8	7
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	4.4	17	4.7	18
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	4.4	17	4.7	18
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.6	14	3.6	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.4	13	3.4	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	1	0.3	1
0	0	1.3	5	0.3	1	0	0	0	0	3.4	13	4.9	19
0	0	1.3	5	0.3	1	0	0	0	0	3.4	13	4.9	19
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0.5	2	0.3	1	0.3	1	0	0	0	0	5.2	20	6.2	24
0	0	0.3	1	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.8	3
0.5	2	0	0	0.3	1	0	0	0	0	4.7	18	5.4	21
0.5	2	0.3	1	0	0	0	0	0	0	1.8	7	2.6	10
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.8	3	0.8	3
0.5	2	0.3	1	0	0	0	0	0	0	1	4	1.8	7
0	0	0.5	2	0	0	0	0	0	0	2.8	11	3.4	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	2	0.5	2
0	0	0.5	2	0	0	0	0	0	0	2.3	9	2.8	11

الجدول رقم (7) : في هذا الجدول الذي يوضح توزيع المرافق الصحية في القطاعين وفقاً للحالة التشغيلية بحسب المديريات نلاحظ أن الحالة التشغيلية "يعلم" تمثل أعلى نسبة 84.5% من إجمالي الحالة التشغيلية للمرافق الصحية بلغت أعلىها في مديرية الزيدية 7.9% تليها مديرية زبيد واللحية والزهرة والقناوص بنسوب متساوية 6.1% لكل مديرية تأتي بعدها مديرية بيت الفقيه بنسبة 5.5% ثم مديرية الحوك بنسبة 5.1% تليها مديرية باجل 4.5% ثم تتوزع باقي النسب بين المديريات الأخرى . وتلي الحالة التشغيلية "يعلم" الحالة التشغيلية "مغلق مؤقت" بنسبة 5.9% من إجمالي المرافق الصحية تمثل مديرية اللحية والقناوص أعلى نسبة بواقع 17.3% لكل منها . أما بقية النسبة تتوزع على باقي المديريات .

أما المرافق التي لا زالت تحت الإنشاء فتمثل نسبة 4.6% أعلى نسبة في مديرية الحالى بواقع 28% . وإذا ما تطرقنا إلى المرافق التي تعمل بشكل جزئي والتي لم يتم تشغيلها فتأتي نسبتها 4.6% من إجمالي المرافق الصحية تتوزع بين المديريات بنسب مقاربة تتناقص حتى تصل إلى الصفر

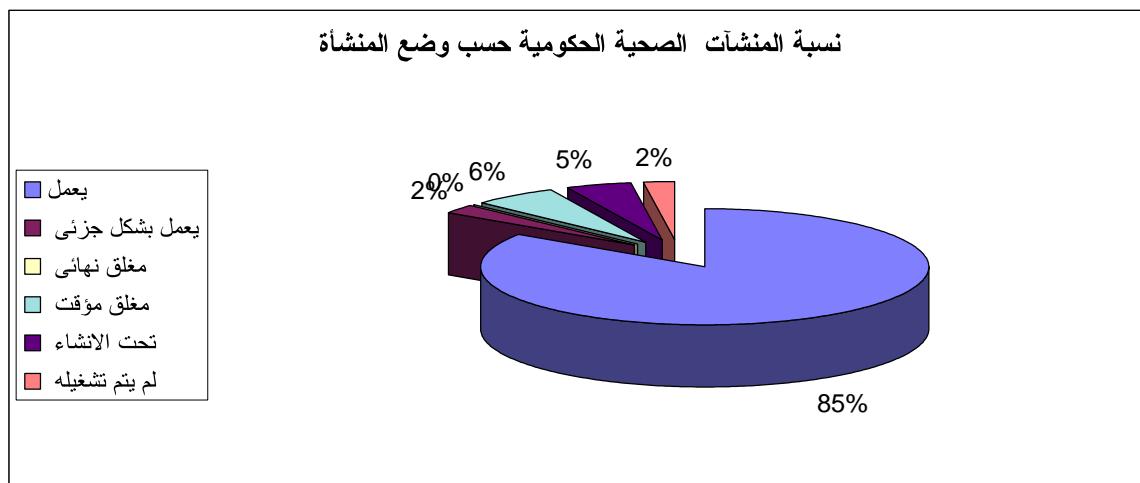


جدول رقم 8: التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب النوع والقطاع والحالة التشغيلية للمرفق في الحضر والريف

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	العدد	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي		
8	1	9	9	9	18	20	3	23	0	1	1	8	1	9	242	85	327	287	100	387	الأجمالي العام	
8	1	9	9	8	17	20	0	20	0	0	0	8	1	9	235	53	288	280	63	343	حكومي	
0	0	0	0	1	1	0	3	3	0	1	1	0	0	0	7	32	39	7	37	44	خاص	
1	0	1	1	5	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	25	27	4	30	34	مستشفى	
1	0	1	1	5	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	11	3	15	18	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	16	1	15	16	خاص	
2	0	2	2	2	4	0	3	3	0	1	1	1	1	1	2	19	56	75	24	63	87	مركز صحي / مستوصف
2	0	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	13	39	52	18	41	59	حكومي
0	0	0	0	1	1	0	3	3	0	1	1	0	0	0	6	17	23	6	22	28	خاص	
5	0	5	6	0	6	20	0	20	0	0	0	7	0	7	221	2	223	259	2	261	وحدة صحية	
5	0	5	6	0	6	20	0	20	0	0	0	7	0	7	221	2	223	259	2	261	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	5	5	مراكز أخرى متخصصة		
0	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	5	5	حكومي		
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص		

الجدول رقم (8) : يوضح هذا الجدول الحالة التشغيلية للمرافق الصحية في القطاعين حيث تشكل المرافق الصحية العاملة النسبة الأعلى بواقع 84,5% تقع معظمها في الريف بنسبة 74% ومن حيث الأهمية مثلث المرافق العاملة بشكل جزئي ما بنسبة 2.3% وإذا ما أضيفت إلى المرافق العاملة كونها تقدم خدمات تشكل ما نسبته 86.8% معظمها تدخل ضمن القطاع الحكومي بنسبة 86.5% من إجمالي المرافق الحكومية. تأتي في المرتبة الثانية المرافق المغلقة مؤقتاً بنسبة 5.9% تليها المرافق التي تحت الإنشاء بنسبة 4,7% من إجماليها والمرافق التي لم يتم تشغيلها مابنسبة 2.3%.
أ ما بالنسبة إلى نوعية المرافق الصحية فإن الوحدات الصحية العاملة والعاملة بشكل جزئي شكلت ما نسبته 88,1% من إجماليها تقع معظمها في الريف أما المراكز الصحية والمستوصفات العاملة والعاملة بشكل جزئي فتشكل 88.5% من عددها تقع معظمها في الحضر.

ونلاحظ أن نسبة المرافق الصحية التي سوف تضاف إلى المرافق الصحية العاملة تشكل 12.9% والممثلة بالمغلقة مؤقتاً والتي لم يتم تشغيلها والتي لا زالت تحت الإنشاء .



جدول رقم : (9) 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	إجمالي حضر	إجمالي ريف		
13	4	12	6	15	6	16	7	18	2	20	3	84	30	69	12	3	12	0	4	250	86	336	الاجمالي العام
13	2	11	1	13	2	16	3	17	1	20	0	81	17	69	12	3	12	0	4	243	54	297	حكومي
0	2	1	5	2	4	0	4	1	1	0	3	3	13	0	0	0	0	0	0	7	32	39	خاص
0	2	0	1	0	5	0	2	0	0	0	2	1	8	1	3	0	2	0	0	2	25	27	مستشفى
0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	2	1	3	0	2	0	0	1	10	11	حكومي
0	2	0	1	0	4	0	0	0	0	0	2	1	6	0	0	0	0	0	0	1	15	16	خاص
1	2	1	5	3	0	1	5	2	1	1	1	7	22	3	8	1	10	0	3	20	57	77	مركز صحي / مستوصف
1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	5	15	3	8	1	10	0	3	14	40	54	حكومي
0	0	1	4	2	0	0	4	1	1	0	1	2	7	0	0	0	0	0	0	6	17	23	خاص
12	0	11	0	12	0	15	0	16	1	19	0	76	0	65	1	2	0	0	0	228	2	230	وحدة صحية
12	0	11	0	12	0	15	0	16	1	19	0	76	0	65	1	2	0	0	0	228	2	230	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	مراكز أخرى متخصصة	
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	خاص	

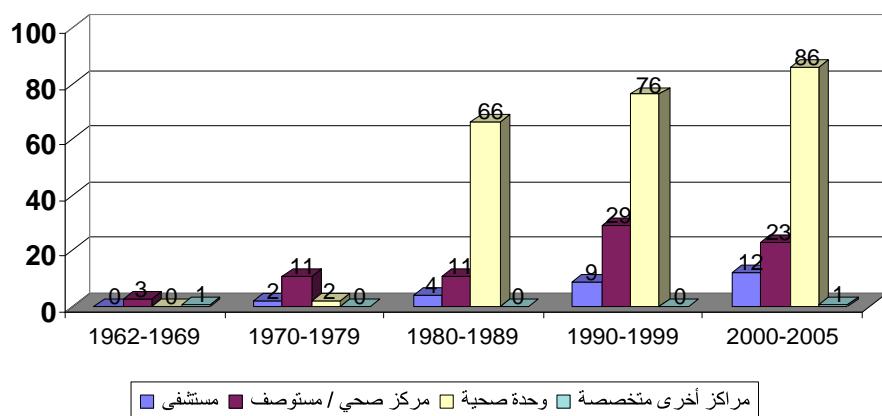
الجدول رقم (9) في هذا الجدول الذي يحتوي على المرافق الصحية حسب نوعها وفق تواريХ بداية تشغيلها فإن الملاحظ بأن الفترة القصيرة من 2000 الى عام 2005 تحت الصداره في عدد المرافق الصحية التي تم تشغيلها وبنسبة 36,3% تشكل نسبة المرافق في الريف منها 77% تقع معظمها ضمن القطاع الحكومي وبنسبة 81%

وإذا ماتم اخذ الفترة الاولى من سنوات بدء التشغيل من عام 1962 وحتى عام 1969 نجد ان نسبة المرافق الصحية التي تم تشغيلها خلال الفترة لا تصل إلى 1% كما ان جميعها تقع في الحضر وضمن القطاع الحكومي وإذا ماتطرقتا الى القطاع الخاص فان تاريخ بداية تشغيله للمرافق الصحية التابع له كانت خلال الفترة من 1990 - 1999 بنسبة من 41% وتقع معظمها في الحضر

وببداية التشغيل للمرافق الصحية من حيث نوعها كان للمراكز الصحية فقط وذلك خلال الفتره من عام 1962 وحتى 1969 وأما المستشفيات فقد بدأ تشغيلها خلال الفترة من عام 1970 وحتى 1979. اما مايخص أعلى نسبة من المرافق التي تم تشغيلها في العام 2005 فأن الوحدات الصحية تأتي في المقدمة وبنسبة 70.5% جميعها في الريف وفي القطاع الحكومي.

وبشكل عام فأن البداية المشجعه لتشغيل المرافق الصحية من حيث العدد كانت خلال الفترة من حيث العدد كانت خلال الفترة من عام 1980 وحتى عام 1989 بنسبة 24.1% حيث ارتفعت النسبة لتصل الي 34% خلال الفترة من عام 1990 وحتى عام 1999 ثم أخذت النسبة في الارتفاع خلال الأعوام 2000 - 2005.

شكل بياني رقم (9) يوضح التوزيع العددي للمرافق الصحية بحسب فترات سنوات التشغيل



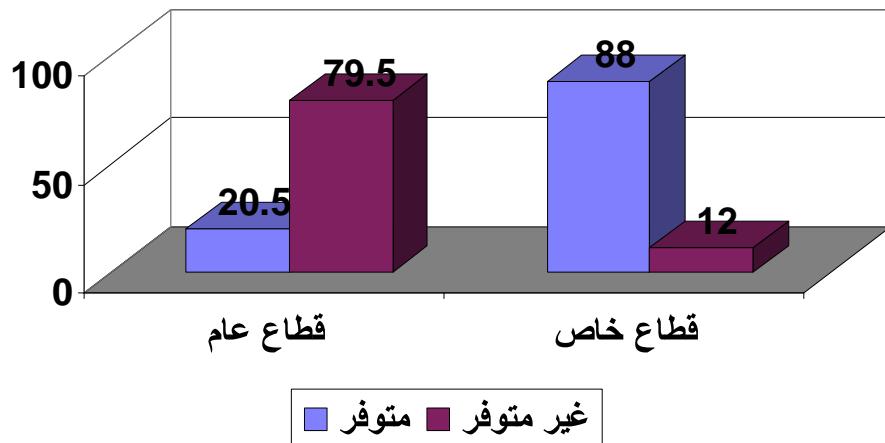
جدول رقم : (10) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر السكن التابع للمرافق في الحضر والريف

توفر سكن تابع للمرافق والحالة الحضرية																نوع المرفق الصحي والقطاع		
غير متوفّر السكن					متوفّر السكن					الإجمالي العام								
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي			
70.8	238	14.3	48	85.1	286	3.6	12	11.3	38	14.9	50	74.4	250	25.6	86	100	336	الأجمالي العام
79.8	237	12.5	37	92.3	274	2	6	5.7	17	7.7	23	81.8	243	18.2	54	100	297	حكومي
2.6	1	28.2	11	30.8	12	15.4	6	53.8	21	69.2	27	17.9	7	82.1	32	100	39	خاص
0	0	14.8	4	14.8	4	7.4	2	77.8	21	85.2	23	7.4	2	92.6	25	100	27	مستشفى
0	0	9.1	1	9.1	1	9.1	1	81.8	9	90.9	10	9.1	1	90.9	10	100	11	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
18.2	14	51.9	40	70.1	54	7.8	6	22.1	17	29.9	23	26	20	74	57	100	77	مركز صحي / مستوصف
24.1	13	59.3	32	83.3	45	1.9	1	14.8	8	16.7	9	25.9	14	74.1	40	100	54	حكومي
4.3	1	34.8	8	39.1	9	21.7	5	39.1	9	60.9	14	26.1	6	73.9	17	100	23	خاص
97.4	224	0.9	2	98.3	226	1.7	4	0	0	1.7	4	99.1	228	0.9	2	100	230	وحدة صحية
97.4	224	0.9	2	98.3	226	1.7	4	0	0	1.7	4	99.1	228	0.9	2	100	230	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	100	2	100	2	0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	أخرى
0	0	100	2	100	2	0	0	0	0	0	0	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

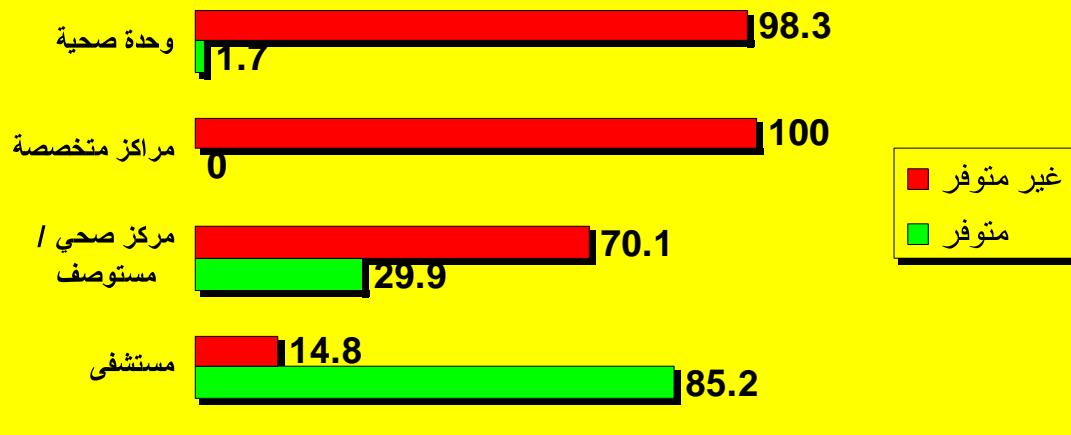
الجدول رقم (10) : في هذا الجدول نجد أن إجمالي المرافق الصحية العاملة والعاملة بشكل جزئي تصل إلى 336 مرفقاً صحياً أي بنقص حوالي 13% عن الإجمالي في الجداول السابقة ويرجع السبب في ذلك إلى عدم شمول بعض المرافق الصحية وذلك للحالات التشغيلية التالية (تحت الأشلاء ، لم يتم تشغيلها ، مغلق نهائياً ، مغلق مؤقت) أما ما يتضمنه الجدول من بيانات عن المرافق التي يتتوفر لديها سكن من عدمه فأن أعلى نسبة و التي تصل إلى 85% لا يتتوفر فيها سكن وتقع معظمها في الريف بنسبة 70.8% تدرج معظمها ضمن القطاع الحكومي بنسبة 79.8% تأتي الوحدات الصحية في المقدمة وبنسبة 97% جميعها في الريف أما بالنسبة للمرافق الصحية التي يتتوفر فيها سكن فأن المستشفيات تأتي بالصدارة وبنسبة 85.2% جميعها في الحضر . أما بالنسبة للقطاع الخاص فأن نسبة 69% من المرافق الصحية التابعة له يتتوفر فيها سكن حيث تأتي المستشفيات في المقدمة وبنسبة 81.3%.

وبشكل عام فإن القطاع الخاص يمثل الصدارة في توفر السكن في مختلف المرافق التابعة له مما يعكس مدى التنظيم و الاهتمام بمرافقه و برغم أن هدف القطاع الخاص هو الربح المادي ألا أن ذلك لا يمنع من المماثلة في هذا الجانب، من قبل القطاع الحكومي الذي يعكس عدم رغبة الأطباء العمل في الريف لعد تتوفر سكن في المرافق الصحية الريفية.

شكل بياني (10أ) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاعين العام والخاص بحسب توفر السكن التابع للمرافق



توفر أو عدم توفر السكن حسب نوع المرفق الصحي



جدول رقم : (11) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وعدد غرف المرافق

نوع المرافق الصحي والقطاع											عدد غرف المرافق
غرفة فاکٹر 50	49 - 30 غرفة	29 - 20 غرفة	19 - 15 غرفة	14 - 10 غرفة	9 - 5 غرفة	أربعة غرف	ثلاثة غرف	غرفين	غرفة	إجمالي المرافق	
7	10	16	10	14	45	44	20	74	96	336	الأجمالي العام
3	5	5	4	6	40	44	20	74	96	297	حكومي
4	5	11	6	8	5	0	0	0	0	39	خاص
7	8	7	4	1	0	0	0	0	0	27	مستشفى
3	4	2	1	1	0	0	0	0	0	11	حكومي
4	4	5	3	0	0	0	0	0	0	16	خاص
0	2	8	6	13	42	3	2	1	0	77	مركز صحي / مستوصف
0	1	2	3	5	37	3	2	1	0	54	حكومي
0	1	6	3	8	5	0	0	0	0	23	خاص
0	0	0	0	0	2	41	18	73	96	230	وحدة صحية
0	0	0	0	0	2	41	18	73	96	230	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	آخر (بنك دم/سل/ملاريا)
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص

الجدول رقم(11): في هذا الجدول الذي يوضح المرافق الصحية بحسب نوعها وفقاً لعدد الغرف الذي يحتويها كل مرافق نلاحظ ان القطاع الحكومي يشكل 88% من هذه المرافق وإذا ما تم ربط نوع الرفق وعدد الغرف فجده ان فى المستشفيات تحتل الصداره الفئة (30 - 49 غرفة) بنسبة 29.6% من اجمالى المستشفيات تتوزع بنسبه متساوية للقطاعين الحكومي والخاص تليها الفئة (20 - 29 غرفة) والفئة (50 غرفة فأكثر) بنفس النسبة 26% لكل منها تتركز أكثر فى القطاع الخاص ، تأتى بعد ذلك الفئة (15 - 19 غرفة) بنسبة 14.6% معظمها فى القطاع الخاص بنسبة 75% وتتناقص النسبة فى الفئات الأقل غرفا حتى تصل الى الصفر فى الفئات من غرفة الى (5 - 9 غرفة).

وأما بالنسبة للمراكز والمستوصفات نجد ان الفئة (5 - 9 غرفة) تأتى فى الصداره بنسبة 54.5% تتركز فى القطاع الحكومي بنسبة 688% وتليها الفئة (10-14 غرفة) بنسبة 16.8% موزعة بين القطاع الحكومي بنسبة 38.4% والقطاع الخاص بنسبة 61.5% ثم الفئة (20 - 29 غرفة) بنسبة 10.3% تتركز فى القطاع الخاص بنسبة 75% والفئة (15 - 19 غرفة) بنسبة 7.7% تتوزع بنسبه متساوية بين القطاع الحكومي والقطاع الخاص وأما الفئة (أربع غرف) فنسبتها لا تتجاوز 3.8% من اجمالى المراكز والمستوصفات جميعها فى القطاع الحكومي وتتناقص النسبة حتى تصل الى الصفر للفئة ذات الغرفة الواحدة .

وادا استعرضنا عدد الغرف فى الوحدات الصحية نجد ان الفئة ذات الغرفة الواحدة هي اعلى نسبة وتشكل 41.7% من اجمالى الوحدات الصحية تليها الفئة (غرفتين) بنسبة 31.7% ثم الفئة (أربع غرف) بنسبة 17.8% وتنقل النسبة كثيرا فى الفئة (5 - 9) وتشكل 0.8% من اجمالى الوحدات الصحية وتصل الى الصفر فى الفئات الاكثر غرفا. وجميع نسب الوحدات الصحية من نصيب القطاع الحكومي .

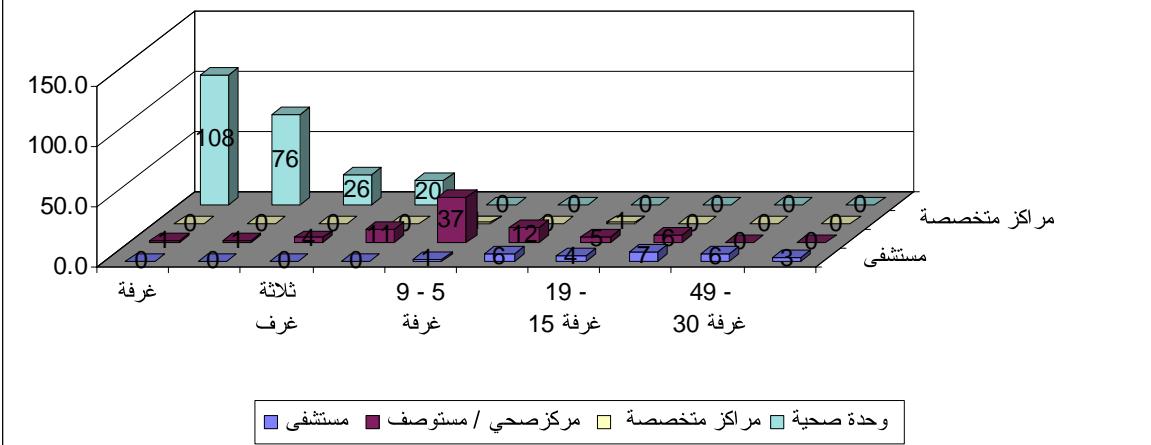
أما المراكز الأخرى المتخصصة (بنك دم, سل, مalaria) تتقاسم نفس النسبة 50% الفئة (5 - 9 غرفة) والفئة (20 - 29 غرفة) .

جدول رقم : (12) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وعدد غرف المرافق المستخدمة في تقديم الخدمة

عدد غرف المرافق المستخدمة في تقديم الخدمة												نوع الرفق الصحي والقطاع
غرفة فاكتر	49 - 30 غرفة	29 - 20 غرفة	19 - 15 غرفة	14 - 10 غرفة	9 - 5 غرفة	أربعة غرف	ثلاثة غرف	غرفتين	غرفة	اجمالي المرافق		
50	49 - 30	29 - 20	19 - 15	14 - 10	9 - 5	أربعة غرف	ثلاثة غرف	غرفتين	غرفة	اجمالي المرافق		الأجمالي العام
3	6	13	10	18	39	31	30	77	109	336		عام
3	1	5	2	7	32	31	30	77	109	297		خاص
0	5	8	8	11	7	0	0	0	0	39		مستشفى
3	6	7	4	6	1	0	0	0	0	27		عام
3	1	3	1	3	0	0	0	0	0	11		خاص
0	5	4	3	3	1	0	0	0	0	16		مركز صحي / مستوصف
0	0	6	5	12	37	11	4	1	1	77		عام
0	0	2	0	4	31	11	4	1	1	54		خاص
0	0	4	5	8	6	0	0	0	0	23		مركز أمومة وطفولة
0	0	0	0	0	0	20	26	76	108	230		عام
0	0	0	0	0	0	20	26	76	108	230		خاص
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2		وحدة صحية
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2		عام
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		خاص

الجدول رقم(12): في هذا الجدول والذي يحتوي على بيانات المرافق الصحية حسب انواعها وفقاً لعدد الغرف المستخدمه في تقديم الخدمة والتي يحتويها كل مرفق نلاحظ ان القطاع الحكومي لايزال يشكل 88% وإذا ما تم ربط نوع المرافق بحسب عدد الغرف المستخدمه في تقديم الخدمة فيه فنجد ان فى المستشفيات تأتأى الفئة (20 - 29 غرفة) فى الصداره بنسبة 30% من اجمالي المستشفيات تتوزع بين القطاع الحكومي بنسبة 42.8% والقطاع الخاص بنسبة 57.1% وتليها الفئة (10 - 14 غرفة) بنسبة 22.2% موزعة بالتساوی بين القطاع الحكومي والقطاع الخاص والفئة (30 - 49 غرفة) بنفس النسبة 22.2% تتركز فى القطاع الخاص بنسبة 83.3% وبقية النسبة للقطاع الحكومي ثم تأتأى الفئة (15 - 19 غرفة) بنسبة 14.8% النسبة الأكبر للقطاع الخاص وهى 75% ثم تتناقص النسبة الى الفئة (50 غرفة فأكثر) الواقع 11.1% جميعها فى القطاع الحكومي وتحل النسبة الى الصفر فى الفئات من غرفة الى أربع غرف.
 أما المراكز والمستوصفات فنجد ان النسبة الأعلى هي للفئة (5 - 9 غرف) بنسبة 48% من اجمالي المراكز والمستوصفات معظمها فى القطاع الحكومي بنسبة 83.7% والنسبة 16.2% للقطاع الخاص . تأتأى بعدها الفئة (10 - 14 غرف) بنسبة 15.5% النصيب الأكبر للقطاع الخاص الواقع 66.6% . والفئة (أربع غرف) بنسبة 14.2% جميعها فى القطاع الحكومي
 أما الفئة (20 - 29 غرفة) فنسبتها 7.7% موزعة بين القطاع الحكومي بنسبة 66.6% والقطاع الخاص بنسبة 33.3% تأتأى الفئة (15 - 19 غرف) بنسبة 6.4% جميعها فى القطاع الخاص تليها الفئة (ثلاثة غرف) بنسبة 5% جميعها فى القطاع الحكومي وأخيرا الفئة (غرفتين) والفئة (غرفة واحدة) بنسبة 1.2% لكل منهما جميعها فى القطاع الحكومي .
 والوحدات الصحية تأتأى نسبتها مخالفة لما سبق حيث ان الفئة الأعلى نسبة هي (غرفة واحدة) الواقع 47% من اجمالي الوحدات الصحية وكل النسبة للقطاع الحكومي تأتأى بعدها الفئة (غرفتين) بنسبة 33% تليها الفئة (ثلاثة غرف) بنسبة 11.3% والفئة (أربع غرف) بنسبة 8.6% وكل نسب الوحدات الصحية للقطاع الحكومي .
 أما الرافق المتخصصة فعددغرفها من الفئات (5-9 غرف) و (15 - 19 غرف) بنسبة متساوية وكلها فى القطاع الحكومي .

شكل بياني (12) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية بحسب النوع وعدد الغرف المستخدمة في تقديم الخدمة



جدول رقم : (13) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتتوفر دورات المياه في الحضر والريف

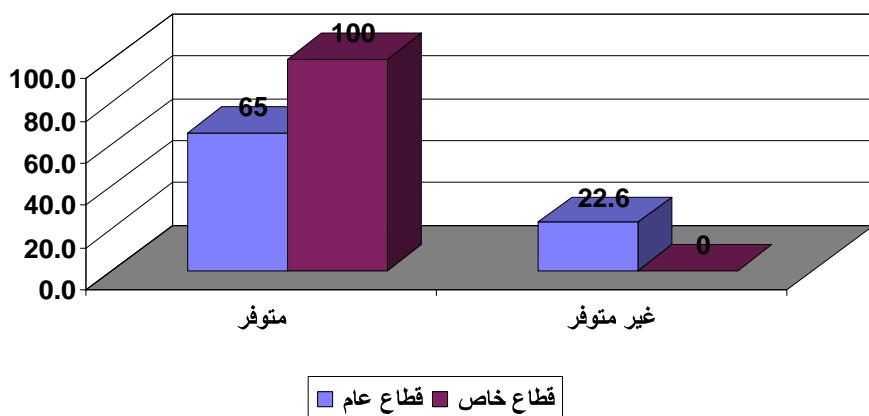
توفر دورات المياه في المرفق والحالة الحضرية																	نوع المرفق الصحي والقطاع	
غير متوفرة						متوفرة						الإجمالي العام						
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة		
30.7	103	0	0	30.7	103	43.8	147	25.6	86	69.3	233	74.4	250	25.6	86	100	336	
34.7	103	0	0	34.7	103	47.1	140	18.2	54	65.3	194	81.8	243	18.2	54	100	297	
0	0	0	0	0	0	17.9	7	82.1	32	100	39	17.9	7	82.1	32	100	39	
0	0	0	0	0	0	7.4	2	92.6	25	100	27	7.4	2	92.6	25	100	27	
0	0	0	0	0	0	9.1	1	90.9	10	100	11	9.1	1	90.9	10	100	11	
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16	
0	0	0	0	0	0	26	20	74	57	100	77	26	20	74	57	100	77	
0	0	0	0	0	0	25.9	14	74.1	40	100	54	25.9	14	74.1	40	100	54	
0	0	0	0	0	0	26.1	6	73.9	17	100	23	26.1	6	73.9	17	100	23	
44.8	103	0	0	44.8	103	54.3	125	0.9	2	55.2	127	99.1	228	0.9	2	100	230	
44.8	103	0	0	44.8	103	54.3	125	0.9	2	55.2	127	99.1	228	0.9	2	100	230	
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	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

الجدول رقم (13) : هذا الجدول يتعلق بمدى توفر دورات مياه في المرافق الصحية من عدمه فأن نسبة المرافق التي يتتوفر فيها دورات مياه تصل إلى 69.3% يحتل القطاع الخاص الصدارة و بنسبة 100% أما بالنسبة للقطاع الحكومي فتشكل النسبة 65.3% من إجمالي المرافق الصحية الحكومية أي بنسبة عجز 34.6% والتي تشكل نسبة المرافق في القطاع الحكومي والتي لا تتتوفر لديها دورات مياه وجميعها تمثل الوحدات الصحية تقع كلها في الريف.

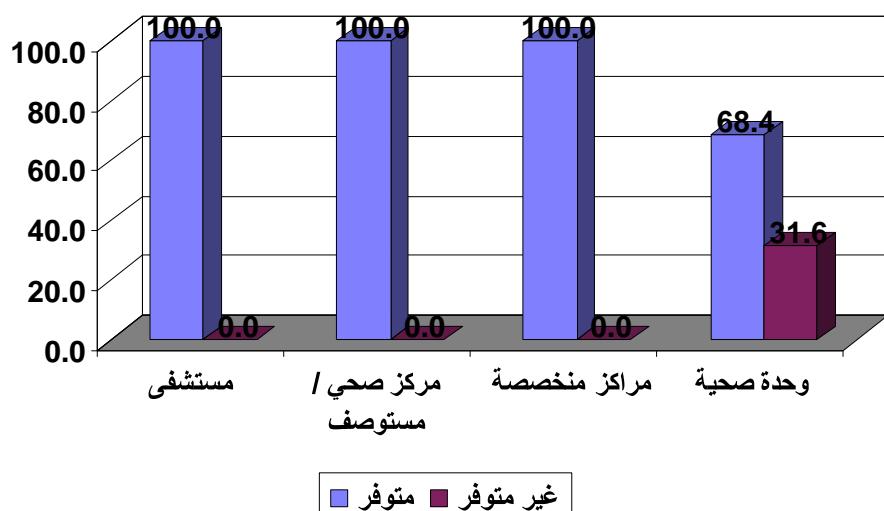
أما المستشفيات والمراكز الصحية فتتأتي نسبة الحضر أعلى من الريفي بمدى توفر دورات المياه بحكم أن هذا النوع من المرافق الصحية ينبع في الحضر أكثر من الريف

وبشكل عام فإن الضرورة تحمي على القطاع الحكومي الأهتمام أكثر بالمرافق التابعة له وبما 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 مبناتها مع مهامها الأساسية وخصوصاً وإن هذه المهام في المجال الصحي.

شكل بياني (13أ) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاعين العام والخاص بحسب توفر دورات المياه



شكل بياني (13ب) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية بحسب النوع وتتوفر دورات المياه



جدول رقم : (14) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر المياه النقية في الحضر والريف

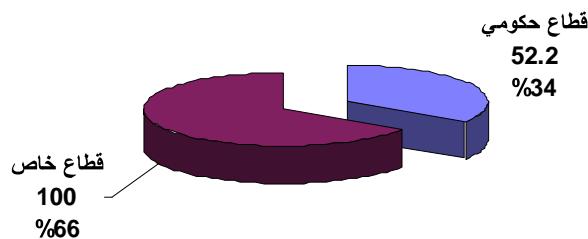
توفر المياه النقية في المرفق والحالة الحضرية																	نوع المرفق الصحي والقطاع	
غير متوفرة					متوفرة					الإجمالي العام								
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي		
41.7	140	0.6	2	42.3	142	32.7	110	25	84	57.7	194	74.4	250	25.6	86	100	336	الأجمالي العام
47.1	140	0.7	2	47.8	142	34.7	103	17.5	52	52.2	155	81.8	243	18.2	54	100	297	حكومي
0	0	0	0	0	0	17.9	7	82.1	32	100	39	17.9	7	82.1	32	100	39	خاص
0	0	0	0	0	0	7.4	2	92.6	25	100	27	7.4	2	92.6	25	100	27	مستشفى
0	0	0	0	0	0	9.1	1	90.9	10	100	11	9.1	1	90.9	10	100	11	حكومي
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
3.9	3	2.6	2	6.5	5	22.1	17	71.4	55	93.5	72	26	20	74	57	100	77	مركز صحي / مستوصف
5.6	3	3.7	2	9.3	5	20.4	11	70.4	38	90.7	49	25.9	14	74.1	40	100	54	حكومي
0	0	0	0	0	0	26.1	6	73.9	17	100	23	26.1	6	73.9	17	100	23	خاص
59.6	137	0	0	59.6	137	39.6	91	0.9	2	40.4	93	99.1	228	0.9	2	100	230	وحدة صحية
59.6	137	0	0	59.6	137	39.6	91	0.9	2	40.4	93	99.1	228	0.9	2	100	230	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مراكز متخصصة
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	خاص	

الجدول رقم (14) ألملاحظ أن نسبة المرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً التي يتتوفر فيها مياه نقيه تصل إلى 57.7% أما بالنسبة إلى بقية النسبة والتي شكل 42.2% والتي تمثل المرافق التي لا يتتوفر فيها مياه نقيه فأنها تقع ضمن القطاع الحكومي و في الريف على وجه الخصوص و تحتل الوحدات الصحية أعلى نسبة من المرافق التي لا يتتوفر فيها مياه نقيه و بنسبة تصل إلى 96.4% وتقع جميعها في الريف.

و بشكل عام فأن كافة المرافق الصحية التي تقع ضمن القطاع الخاص بكافة أنواعها تتتوفر لديها المياه النقية بنسبة 100% و بنفس الكيفية في المرافق التالية (المستشفيات ، المراكز الصحية / المستوصفات) .

أما المرافق الأخرى التخصصة مثل بنك الدم المركزى ومركز السل ومركز مكافحة الملاريا فتتوفر فيها المياه النقية بنسبة 100% .

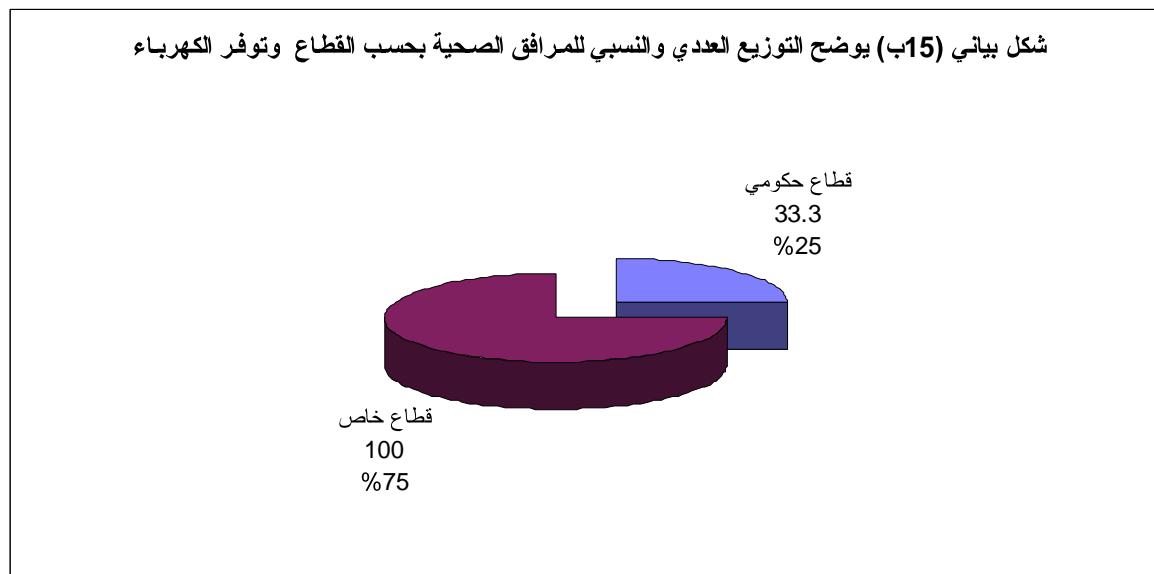
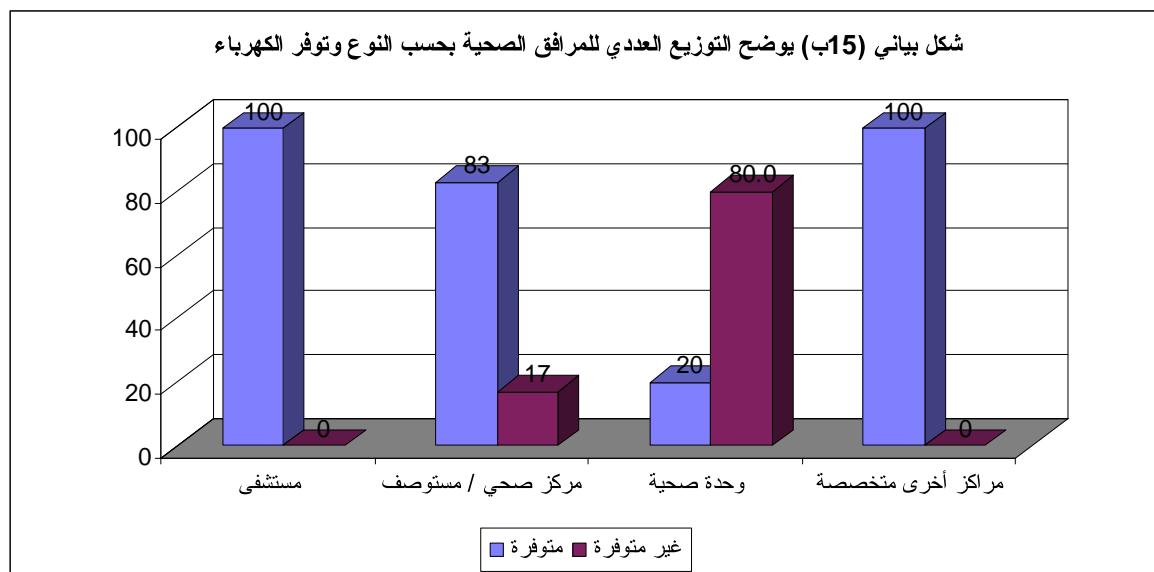
شكل بياني (14) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاعين العام والخاص بحسب توفر المياه النقية



جدول رقم : (15) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفّر الكهرباء في الحضر والريف

توفّر الكهرباء في المرفق والحالة الحضرية																نوع المرفق الصحي والقطاع	
غير متوفرة					متوفّرة					الإجمالي العام							
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي		
56.5	190	2.4	8	59	198	17.9	60	23.2	78	41	138	74.4	250	25.6	86	100	336
																	الأجمالي العام
64	190	2.7	8	66.7	198	17.8	53	15.5	46	33.3	99	81.8	243	18.2	54	100	297
0	0	0	0	0	0	17.9	7	82.1	32	100	39	17.9	7	82.1	32	100	39
0	0	0	0	0	0	7.4	2	92.6	25	100	27	7.4	2	92.6	25	100	27
0	0	0	0	0	0	9.1	1	90.9	10	100	11	9.1	1	90.9	10	100	11
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16
7.8	6	9.1	7	17	13	18.2	14	64.9	50	83	64	26	20	74	57	100	77
11.1	6	13	7	24.1	13	14.8	8	61.1	33	75.9	41	25.9	14	74.1	40	100	54
0	0	0	0	0	0	26.1	6	73.9	17	100	23	26.1	6	73.9	17	100	23
80	184	0.4	1	80	185	19.1	44	0.4	1	20	45	99.1	228	0.9	2	100	230
80	184	0.4	1	80.4	185	19.1	44	0.4	1	19.6	45	99.1	228	0.9	2	100	230
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	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

الجدول رقم (15) : الجدول يوضح مدى توفر الكهرباء في هذه المراافق من عدمه فأننا نلاحظ أن نسبة المراافق الصحية التي يتتوفر فيها الكهرباء تصل إلى 64% أي أن هناك نسبة غير بسيطة من المراافق التي لا تتتوفر فيها الكهرباء تصل 59% وقد يرجع السبب في ذلك إلى ترکز هذه المراافق في الريف والتي تصل النسبة فيها إلى 96% وإذا ما قمنا بمقارنة المراافق التي تقع ضمن القطاع الحكومي والقطاع الخاص نجد أن جميع المراافق الصحية التي لا يتتوفر فيها كهرباء تقع جميعها ضمن القطاع الحكومي وتشكل الوحدات الصحية أعلى نسبة من المراافق الصحية التي لا يتتوفر فيها الكهرباء والتي تصل إلى 93.4% من إجماليها.



جدول رقم : (16) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتتوفر وسائل المواصلات في الحضر والريف

نوع المرفق الصحي والقطاع																	توفر وسائل المواصلات في المرفق والحالة الحضرية																الإجمالي العام	
غير متوفرة								متوفرة								الإجمالي العام																الإجمالي العام		
النسبة	الريف	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	الحضر	النسبة	الإجمالي	الإجمالي العام				
73	244	17	56	89	300	1.8	6	8.9	30	11	36	74	250	26	86	100	336	الأجمالي العام																الإجمالي العام
80.5	239	13.5	40	94	279	1.3	4	4.7	14	6	18	81.8	243	18.2	54	100	297	حكومي																الإجمالي العام
12.8	5	41	16	54	21	5.1	2	41	16	46	18	17.9	7	82.1	32	100	39	خاص																الإجمالي العام
3.7	1	26	7	30	8	3.7	1	67	18	70	19	7.4	2	93	25	100	27	مستشفى																الإجمالي العام
0	0	36.4	4	36	4	9.1	1	54.5	6	64	7	9.1	1	90.9	10	100	11	حكومي																الإجمالي العام
6.3	1	18.8	3	25	4	0	0	75	12	75	12	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص															الإجمالي العام	
23	18	58	45	82	63	2.6	2	16	12	18	14	26	20	74	57	100	77	مركز صحي / مستوصف															الإجمالي العام	
25.9	14	59.3	32	85	46	0	0	14.8	8	15	8	25.9	14	74.1	40	100	54	حكومي															الإجمالي العام	
17.4	4	56.5	13	74	17	8.7	2	17.4	4	26	6	26.1	6	73.9	17	100	23	خاص															الإجمالي العام	
98	225	0.9	2	99	227	1.3	3	0	0	1	3	99	228	0.9	2	100	230	وحدة صحية															الإجمالي العام	
97.8	225	0.9	2	99	227	1.3	3	0	0	1.3	3	99.1	228	0.9	2	100	230	حكومي															الإجمالي العام	
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	0	0	0	0	الإجمالي العام					
0	0	100	2	100	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الإجمالي العام					
0	0	100	2	100	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الإجمالي العام						
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	0	0	0	الإجمالي العام						

الجدول رقم (16) : في هذا الجدول وعلى العكس مما جاء في الجداول السابقة له فإن نسبة المراافق الصحية التي يتتوفر فيها وسائل المواصلات لا تزيد عن 10.7%. وتتأتي المراافق الصحية التي لا يتتوفر فيها وسائل مواصلات أعلى نسبة من إجمالي المراافق الصحية والتي تصل إلى 89.3%

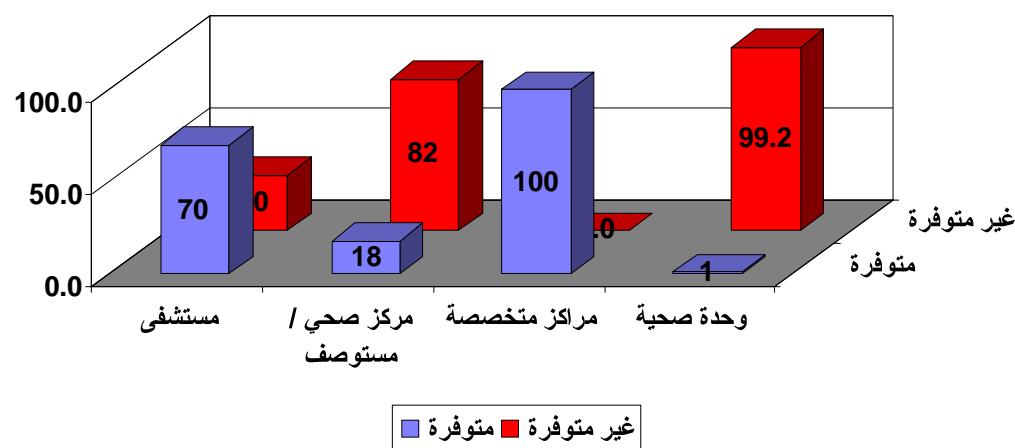
أما بالنسبة إلى نوع المرقق الصحي وتتوفر المواصلات فإن المستشفيات تأتي في مقدمة المراافق وبنسبة 52.7% من إجمالي المراافق التي يتتوفر فيها وسائل مواصلات موزعة بين القطاع الخاص بنسبة 63% والقطاع الحكومي بنسبة 36.8% وتبقي نسبة المستشفيات التي لاتتوفر فيها وسائل مواصلات 29.6% من إجمالي المستشفيات موزعة بين القطاع العام والخاص بحسب متساوية.

أما المراكز الصحية والمستوصفات التي تتتوفر فيها وسائل مواصلات فتشكل ما نسبته 18.1% من إجمالي المراكز الصحية والمستوصفات يأتي القطاع الحكومي بنسبة 57% والقطاع الخاص بنسبة 42.8%. والمراكز الصحية والمستوصفات التي لا تتتوفر فيها وسائل مواصلات فنسبتها أعلى من تلك التي تتتوفر فيها بما قيمته 81.8% تتوزع النسب بين القطاع الحكومي بنسبة 73% والقطاع الخاص بنسبة 26.9%.

أما الوحدات الصحية فهي الأقل حظا في توفر وسائل المواصلات حيث ان نسبتها لا تتجاوز 8.3% وتدهب النسبة الأكبر للوحدات الصحية التي لاتتوفر فيها وسائل مواصلات وهي الأعلى من إجمالي المراافق الصحية التي لا تتتوفر فيها وسائل مواصلات.

أما بالنسبة للمقارنة العامة لنوع القطاع وتتوفر وسائل المواصلات نجد ان النسبة تتساوی في القطاع الحكومي والقطاع الخاص . والمراافق الأخرى المتخصصة فلا تتتوفر فيها وسائل مواصلات .

شكل بياني (16أ) يوضح التوزيع النسبي للمراافق الصحية بحسب النوع وتتوفر وسائل المواصلات

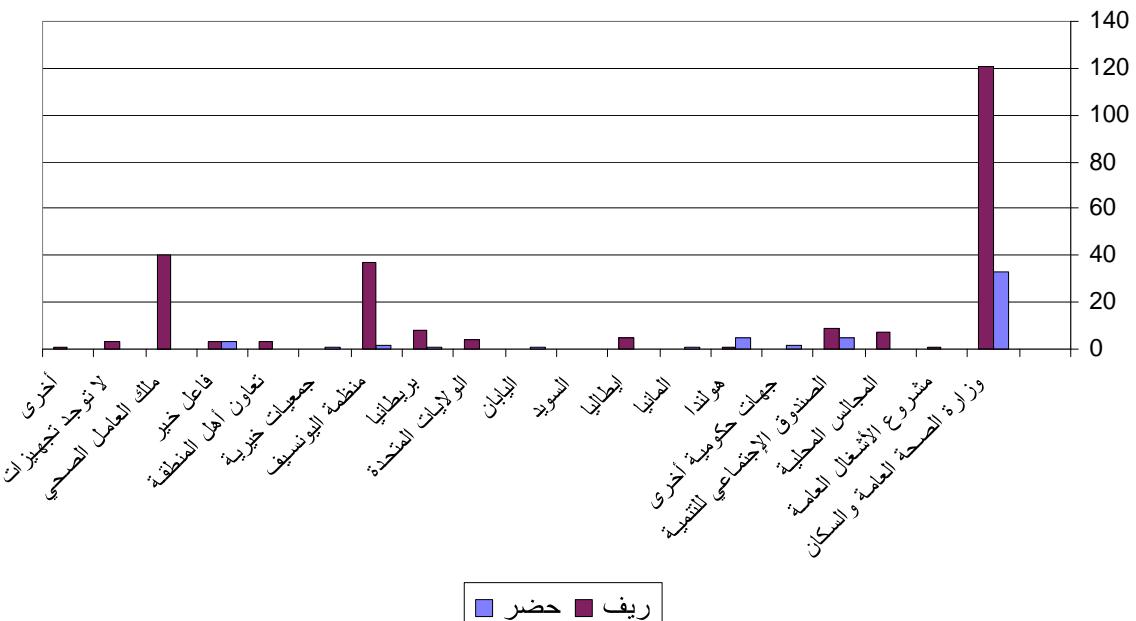


جدول رقم : (17) التوزيع العددي للمرافق الصحية الحكومية العاملة والعاملة جزئياً بحسب جهات التمويل الرئيسية في تجهيز المرافق والنوع في الحضر والريف

نوع المرافق والحالة الحضرية														جهات التمويل الرئيسية في تجهيز المرافق	
مراكز متخصصة			وحدة صحية		مركز صحي / مستوصف			مستشفى			الإجمالي العام				
الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي	الريف	الحضر	اجمالي	
0	2	2	228	2	230	14	40	54	1	10	11	243	54	297	الإجمالي العام
0	1	1	112	0	112	8	24	32	1	8	9	121	33	154	وزارة الصحة العامة والسكان
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	مشروع الأشغال العامة
0	0	0	6	0	6	1	0	1	0	0	0	7	0	7	المجالس المحلية
0	1	1	8	1	9	1	2	3	0	1	1	9	5	14	الصندوق الاجتماعي للتنمية
0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	جهات حكومية أخرى
0	0	0	1	0	1	0	4	4	0	1	1	1	5	6	هولندا
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	المانيا
0	0	0	4	0	4	1	0	1	0	0	0	5	0	5	ايطاليا
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	السويد
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	اليابان
0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	4	الولايات المتحدة
0	0	0	8	0	8	0	1	1	0	0	0	8	1	9	بريطانيا
0	0	0	35	0	35	2	2	4	0	0	0	37	2	39	منظمة اليونيسف
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	جمعيات خيرية
0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	3	تعاون أهل المنطقة
0	0	0	2	0	2	1	3	4	0	0	0	3	3	6	فاعل خير
0	0	0	40	0	40	0	0	0	0	0	0	40	0	40	ملك العامل الصحي
0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	3	لا توجد تجهيزات
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	أخرى

جدول رقم (17): هذا الجدول يقتصر فقط على المرافق الصحية في القطاع الحكومي وهي العاملة والعاملة جزئياً والبالغ عددها (297) مرفقاً صحيحاً وتشكل نسبة الريف فيها 81% وكون الجدول يركز على موضوع الجهة الممولة لتجهيزات المرافق فإن أعلى نسبة كان من نصيب وزارة الصحة العامة والسكان التي تصل إلى 52% من إجمالي عدد المرافق المجهزة بليها (ملك العامل الصحي) بنسبة 13.4% ثم منظمة اليونيسف بنسبة 13.1% والصندوق الاجتماعي للتنمية بنسبة 4.7% ثم تتناقص النسب موزعة بين المجالس المحلية وبريطانيا ودول أوروبية وجهات حكومية أخرى موضحة في الجدول يأتي في المرتبة الأخيرة مشروع الأشغال العامة والمانيا واليابان وجمعيات خيرية وجهات أخرى .
واما من حيث تمويل التجهيزات بحسب نوع المرفق نجد ان وزارة الصحة العامة والسكان تحتل الصدارة في تمويل المستشفيات والمراكز الصحية والمستوصفات والوحدات الصحية والمرافق الأخرى المتخصصة.
تأتي بعدها منظمة اليونيسف من حيث التوزع في تمويل المرافق (مراكز ووحدات صحية) ثم مملكة هولندا وفاعل خير والصندوق الاجتماعي للتنمية من حيث تمويل المراكز الصحية والمستوصفات أما الوحدات الصحية يأتي بعد وزارة الصحة العامة العامل الصحي في الوحدات الصحية بأن يقوم العامل الصحي نفسه بشراء التجهيزات الخاصة بالوحدة الصحية

جهة التمويل الرئيسية في تجهيز المرافق الصحية

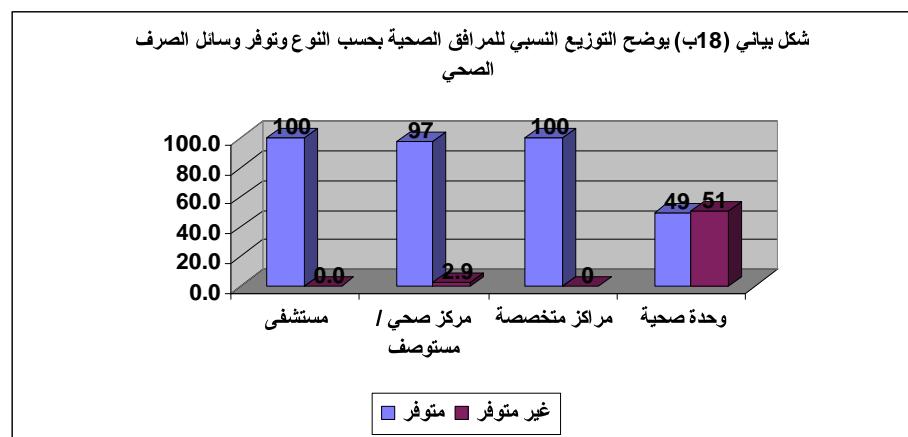


جدول رقم : (18) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتتوفر وسائل صرف صحي في الحضر والريف

تتوفر وسائل الصرف الصحي في المرفق والحالة الحضرية																	نوع المرفق الصحي والقطاع	
غير متوفرة					متوفرة					الإجمالي العام								
النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي	النسبة	الريف	النسبة	الحضر	النسبة	الإجمالي		
35.4	119	0.3	1	36	120	39	131	25.3	85	64	216	74.4	250	25.6	86	100	336	الأجمالي العام
40.1	119	0.3	1	40.4	120	41.8	124	17.8	53	59.6	177	81.8	243	18.2	54	100	297	حكومي
0	0	0	0	0	0	17.9	7	82.1	32	100	39	17.9	7	82.1	32	100	39	خاص
0	0	0	0	0	0	7.4	2	92.6	25	100	27	7.4	2	92.6	25	100	27	مستشفى
0	0	0	0	0	0	9.1	1	90.9	10	100	11	9.1	1	90.9	10	100	11	حكومي
0	0	0	0	0	0	6.3	1	93.8	15	100	16	6.3	1	93.8	15	100	16	خاص
1.3	1	1.3	1	2.6	2	24.7	19	72.7	56	97	75	26	20	74	57	100	77	مركز صحي / مستوصف
1.9	1	1.9	1	3.7	2	24.1	13	72.2	39	96.3	52	25.9	14	74.1	40	100	54	حكومي
0	0	0	0	0	0	26.1	6	73.9	17	100	23	26.1	6	73.9	17	100	23	خاص
51.3	118	0	0	51	118	47.8	110	0.9	2	49	112	99.1	228	0.9	2	100	230	وحدة صحية
51.3	118	0	0	51.3	118	47.8	110	0.9	2	48.7	112	99.1	228	0.9	2	100	230	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	0	0	0	0	0	100	2	100	2	0	0	100	2	100	2	مراكز متخصصة
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	خاص	

الجدول رقم (18): في هذا الجدول والذي يحتوي على بيانات توضح مدى توفر وسائل الصرف الصحي من عدمها نجد ان نسبة المراافق التي تتوفر لديها وسائل الصرف الصحي تصل الى 64.2% النسبة الاعلى فيها تقع في مراافق الريف مقدارها 60.6% كون معظم هذه المراافق وحدات صحية والتي غالباً ما تقع في الريف.
وبالنسبة لنوع المرفق الصحي وتتوفر وسائل الصرف الصحي فان المستشفيات تتوفر فيها بنسبة 100% سواء فى القطاع الحكومى أو الخاص .

والنسبة الأعلى من المراكز الصحية والمستوصفات تتوفر فيها وسائل صرف صحي بواقع 97.4% من اجماليها أما الوحدات الصحية فتتقاسم النسبة في توفر أو عدم توفر وسائل الصرف الصحي
والمراكز الأخرى المتخصصة نسبة توفر وسائل الصرف الصحي فيها 100%



جدول رقم : (19) 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	
أخرى			في العراء			بباراة / حفرة			شبكة عامة			الاجمالي العام				
ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي	ريف	حضر	إجمالي		
0	1	1	6	0	6	125	53	178	0	31	31	131	85	216	الأجمالي العام	
0	1	1	6	0	6	118	35	153	0	17	17	124	53	177	حكومي	
0	0	0	0	0	0	7	18	25	0	14	14	7	32	39	خاص	
0	0	0	0	0	0	2	15	17	0	10	10	2	25	27	مستشفى	
0	0	0	0	0	0	1	7	8	0	3	3	1	10	11	حكومي	
0	0	0	0	0	0	1	8	9	0	7	7	1	15	16	خاص	
0	1	1	0	0	0	19	36	55	0	19	19	19	56	75	مركز صحي / مستوصف	
0	1	1	0	0	0	13	26	39	0	12	12	13	39	52	حكومي	
0	0	0	0	0	0	6	10	16	0	7	7	6	17	23	خاص	
0	0	0	6	0	6	104	1	105	0	1	1	110	2	112	وحدة صحية	
0	0	0	6	0	6	104	1	105	0	1	1	110	2	112	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2	مراكز أخرى متخصصة	
0	0	0	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	0	0	0	خاص	

الجدول رقم (19): في هذا الجدول والذي ينطوي على ما مجموعه (216) مرفقاً صحياً والتي مبانيها تحتوي على وسائل صرف صحى بحسب نوع المرفق فان اعلى نسبة من المرافق الصحية التي تستخدم وسيلة الصرف الصحي (بياره أو حفره) تصل 82.4% تليها المرافق الصحية التي تستخدم وسيلة صرف صحي شبكة عامة بنسبة 14.3% وباقى النسبة من نصيب المرافق التي تستخدم وسيلة صرف صحية إلى العراء (مواسير إلى العراء) والبالغه 2.7%

واما بالنسبة الى ربط نوع المرفق الصحى ووسيلة الصرف الصحى نجد ان نسبة 63% من اجمالى المستشفيات تستخدم البيارة او الحفرة وما نسبته 37 تستخدم الشبكة العامة ولا تستخدم اى وسائل أخرى وعن المراكز الصحية / المستوصفات نجد ان نسبة التى تستخدم البيارة او الحفرة 73% من اجمالى المراكز الصحية والمستوصفات تليها التى تستخدم الشبكة العامة بنسبة 25.3% وتتفاوت النسبة الى الصفر عند استخدام وسيلة (فى العراء). وبالنسبة للوحدات الصحية تشكل ايضا استخدام البيارة أعلى نسبة بين الوحدات الصحية وتشكل 93.7% تأتى بعدها الوحدات التى تستخدم وسيلة (فى العراء) بنسبة 5.3% من اجمالى الوحدات وأما التى تستخدم الشبكة العامة فنسبة لا تتجاوز 0.8%

وإذا ما لاحظنا ما سبق ذكره نجد ان كافة المرافق التي يتتوفر لديها وسيلة صرف صحى (شبكة عامة) تتركز في الحضر (المدن). وإذا ما نظرنا للقطاع الخاص نجد انه يستخدم وسيلة صرف صحى بياره/حفرة بنسبة 64% وباقى النسبة شبكة عامة.

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 مرافق صحية والتي تصل نسبتها الى اكثر من 44% فبالإمكان حل هذه المشكلة بأن تعتمد الحكومة ميزانية ليست بالكبيره باعتبار ان معظم هذه المرافق الذي تعود الى مباني الوحدات الصحية والتي لا تحتاج الى تكلفه كبيره بتجهيزها بوسيلة الصرف الصحي (بياره / حفره).

جدول رقم : (20) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وطرق فصل المخلفات الطبية عن القمامه في الحضر والريف

طرق فصل المخلفات الطبية عن القمامه 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								
43.8	147	6.8	23	50.6	170	30.7	103	18.8	63	49.4	166	74.4	250	25.6	86	100	336	الأجمالي العام							
48	141	5.1	15	53	156	34	102	13	39	48	141	82	243	18	54	100	297	حكومي							
15	6	21	8	36	14	2.6	1	62	24	64	25	18	7	82	32	100	39	خاص							
3.7	1	26	7	30	8	3.7	1	67	18	70	19	7.4	2	93	25	100	27	مستشفى							
0	0	36	4	36	4	9.1	1	55	6	64	7	9.1	1	91	10	100	11	حكومي							
6.3	1	19	3	25	4	0	0	75	12	75	12	6.3	1	94	15	100	16	خاص							
10	8	18	14	29	22	16	12	56	43	71	55	26	20	74	57	100	77	مركز صحي / مستوصف							
5.6	3	17	9	22	12	20	11	57	31	78	42	26	14	74	40	100	54	حكومي							
22	5	22	5	44	10	4.3	1	52	12	57	13	26	6	74	17	100	23	خاص							
60	138	0.4	1	60	139	39	90	0.4	1	40	91	99	228	0.9	2	100	230	وحدة صحية							
60	138	0.4	1	60	139	39	90	0.4	1	40	91	99	228	0.9	2	100	230	حكومي							
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص								
0	0	50	1	50	1	0	0	50	1	50	1	0	0	100	2	100	2	مراكز متخصصة							
0	0	50	1	50	1	0	0	50	1	50	1	0	0	100	2	100	2	حكومي							
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص								

الجدول رقم(20): في هذا الجدول والذي يحتوي على بيانات توضح مدى توفر طرق لفصل المخالفات الطبيه عن القمامه من عدمه نجد ان نسبة المرافق التي تتوفر لديها طرق للفصل تصل الى 49.4 % النسبة الاعلى تقع في مرافق الريف بمقدار 62% كون معظم المرافق وحدات صحية وتقع غالباً في الريف ويشكل القطاع الحكومى من اجمالى المرافق التي يتتوفر لديها طرق لفصل ما نسبته 85% .

وبالنسبة الى نوعية المرافق الصحية نجد ان نسبة المستشفيات التي لديها طرق لفصل المخالفات الطبية عن القمامه 70% يتوزع بين القطاع الحكومى بنسبة 37% وفي القطاع الخاص بنسبة 63% واما التي لا تتتوفر لديها طرق للفصل فنسبتها أقل بواقع 30% من اجمالى المستشفيات توزع بنسب متساوية بين القطاع الحكومى والخاص .

وفي المراكز الصحية والمستوصفات فان نسبة التي لديها طرق للفصل هي 71.4% من اجمالى المراكز الصحية والمستوصفات النصيب الأكبر للقطاع الحكومى بنسبة 76% والقطاع الخاص ما نسبته 24%؟ أما التي لا تتتوفر لها وسائل للفصل فنسبتها 29% تتوزع بين القطاع الحكومى والخاص بنسب مقاربة أما الوحدات الصحية فالتي لا تتتوفر لديها وسائل للفصل نسبتها أعلى وتشكل 60.4% من اجمالى الوحدات الصحية وجميعها فى الريف

أما المرافق الأخرى ان هناك عدد من المستشفيات التي لا تتتوفر لديها طرق الفصل رغم انها تقع جميعها في الحضر والذي يعكس مؤشرًا سلبياً للمستشفيات كونها تقدم خدمات لشريحة اكبر من المواطنين مقارنةً مع باقي انواع المرافق مما يتطلب ضرورة أن تتتوفر لديها جمياً طرق لفصل المخالفات الطبيه عن القمامه كون حجم المخالفات الطبيه اكبر وقد يؤثر سلبياً على البيئة والصحة العامة.

جدول رقم : (21) توزيع المرافق الصحية التي لديها طرق لفصل المخلفات الطبية عن القمامه بحسب النوع وكيف يتم التخلص من القمامه في الحضر والريف

كيف يتم التخلص من القمامه والحالة الحضرية																			نوع المرفق الصحي والقطاع		
أخرى			ترمى في الشارع			تدفن خارج سور المرفق			تدفن داخل سور المرفق			حرق			برميل قمامه			الإجمالي العام			
ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	ريف	حضر	اجمالي	
4	0	4	15	1	16	1	0	1	0	0	0	80	19	99	3	43	46	103	63	166	الأجمالي العام
4	0	4	15	1	16	1	0	1	0	0	0	79	15	94	3	23	26	102	39	141	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	0	20	20	1	24	25	خاص
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	1	13	14	1	18	19	مستشفى
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	4	5	1	6	7	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	9	9	0	12	12	خاص
0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	11	14	25	0	28	28	12	43	55	مركز صحي / مستوصف
0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	10	13	23	0	17	17	11	31	42	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	11	11	1	12	13	خاص
4	0	4	14	0	14	1	0	1	0	0	0	69	0	69	2	1	3	90	1	91	وحدة صحية
4	0	4	14	0	14	1	0	1	0	0	0	69	0	69	2	1	3	90	1	91	حكومي
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	أخرى (بنك دم/ملاريا)	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	

الجدول رقم(21): هذا الجدول يركز على كيفية قيام المرافق الصحية بالخلص من النفايات (القمامة) حيث يبلغ اجمالي المرافق التي لديها طرق لفصل المخلفات الطبية عن القمامه (166) مرفقاً صحيأً تشكل نسبة القطاع الحكومي 85% وتقع معظم هذه المرافق في الريف وبنسبة 99%.

اما بالنسبة الى نوع هذه الوحدات الصحية فان تشكل نسبة 55% تليها المراكز الصحية / المستوصفات بنسبة 33% وإذا ما عن تم الكيفيه او الطريقه التي يتم فيها التخلص من النفايات (القمامة) فان الملاحظ ان طريقة الحرق تأتي في المقدمه وبنسبة 60% تليها طريقة وضعها في براميل القمامه بنسبة 27.7% ثم طريقة الرمى فى الشارع بنسبة 9.6% وعليه فإنه يمكن ان نستخلص ما جاء بهذا الجدول وذالك من خلال التطرق الى الطرق الصحيه ومعرفة النسبه التي يتم من خلالها قيام المرافق الصحيه التخلص من نفاياتها من القمامه ابتداء بطريقه وضع هذه النفايات في براميل القمامه والتي تشكل نسبة المرافق التي تتبع هذه الطريقه 27.7% منها ما نسبته 61% تخص المراكز الصحية / المستوصفات ونسبة القطاع الحكومي 60.7% تليها المستشفيات بنسبة 30.4% ونسبة القطاع الخاص 64.2% اما بالنسبة لطريقة الحرق فان الوحدات الصحيه تشكل اعلى نسبة مقدارها 69.6% اي نسبة 76% من اجمالي عددها تليها المركز الصحيه / المستوصفات نسبتها 25.2% من اجمالي المرافق التي تستخدم هذه الطريقه وبنسبة 45.4% من اجمالي عددها ونسبة القطاع الحكومي منها .92%.

وبشكل عام فان اجمالي المرافق التي تتبع طريقتي وضع نفاياتها في براميل القمامه او الحرق تصل الى (145) مرفقاً صحيأً اي بنسبة 87% تبقي نسبة 13% موزعه بين بقية المرافق التي تتبع الطرق الأخرى

جدول رقم (22): 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	
		آخرى		ترمى في الشارع		تحرق وتدفن خارج سور المرفق		تحرق وتدفن داخل سور المرفق		تحرق في مكان مفتوح		تحرق في مكان مفتوح		حرقة طبية		برميل قمامه		الإجمالي العام				
الإجمالي العام	حضر ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي حضر	الإجمالي ريف	الإجمالي العام		
الأجمالي العام	47	7	54	10	1	11	11	10	21	3	12	15	175	23	198	4	5	9	0	28	250	86 336
عام	44	3	47	10	1	11	9	7	16	3	12	15	173	11	184	4	5	9	0	15	15	243 54 297
خاص	3	4	7	0	0	0	2	3	5	0	0	0	2	12	14	0	0	0	0	13	13	7 32 39
مستشفى	0	2	2	0	0	0	1	1	2	1	3	4	0	7	7	0	1	1	0	11	11	2 25 27
عام	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4	0	1	1	0	1	1	0	5	5	1 10 11
خاص	0	2	2	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	6	6	1 15 16
مركز صحي / مستوصف	6	4	10	0	1	1	3	9	12	0	9	9	9	15	24	2	4	6	0	15	15	20 57 77
عام	3	2	5	0	1	1	2	7	9	0	9	9	7	9	16	2	4	6	0	8	8	14 40 54
خاص	3	2	5	0	0	0	1	2	3	0	0	0	2	6	8	0	0	0	0	7	7	6 17 23
وحدة صحية	41	0	41	10	0	10	7	0	7	2	0	2	166	1	167	2	0	2	0	1	1	1 228 2 230
عام	41	0	41	10	0	10	7	0	7	2	0	2	166	1	167	2	0	2	0	1	1	1 228 2 230
خاص	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 0 0	
أخرى) بنك دم/سل/ملاريا(0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0 2 2	
عام	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0 2 2	
خاص	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 0 0	

الجدول رقم(22): هذا الجدول يتشابه من حيث الأسلوب أو الطريقة التي تتبعها المرافق في التخلص من نفاياتها والاختلاف في المضمون والذي يتحدد في هذا الجدول نوع هذه النفايات والتي تخص مخلفات العمل الطبية وعدد المرافق في هذا الجدول (336) مرفقاً طبياً منها 88.3 % تعود إلى القطاع الحكومي 97 % منها تقع في الريف وتعتبر طريقة الحرق في مكان مفتوح هي الشائعة بين المرافق حيث تشكل نسبة 59% من إجمالي المرافق تأتي الوحدات الصحية في المقدمة بنسبة 84.3 % أي ما نسبته 73% من إجمالي عددها تليها المراكز الصحية / المستوصفات بنسبة 12% وما نسبته 31% من إجمالي عددها أما الطريقة التي تلي الحرق في مكان مفتوح هي (أخرى) وبنسبة 16% حيث تأتي الوحدات الصحية في المقدمة وبنسبة 76% أي ما نسبته 18% من إجمالي عددها.

وبشكل عام فإننا نجد أن ما نسبته 13,4% من إجمالي المرافق الصحية تتبع الطرق المأمونة في التخلص من مخلفات العمل الطبية مثل (المحرقه الطبية والحرق والدفن داخل أو خارج سور المرفق)

جدول رقم : (23أ) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب المديريات والقطاع وتوفّر نوع الخدمة الصحّية والطبيّة المقدّمة

جدول رقم : (23ب) التوزيع العددي للمرافق الصحية العاملة جزئياً بحسب المديريات والقطاع وتتوفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة

توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة															المديرية والقطاع		
العيادات التخصصية		الأشعة		المختبر		التشخيص الصحي		تنظيم الأسرة		التطعيم		الصحة الإيجابية		طب عام			
غير متوفّر	متوفّر	غير متوفّر	متوفّر	غير متوفّر	متوفّر	غير متوفّر	متوفّر	غير متوفّر	متوفّر	غير متوفّر	متوفّر	غير متوفّر	متوفّر	غير متوفّر			
1	0	1	0	10	1	11	0	6	5	0	11	4	7	0	11	الدرية	
1	0	1	0	10	1	11	0	6	5	0	11	4	7	0	11	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
1	0	1	0	10	1	0	11	5	6	0	11	3	8	0	11	السخنة	
1	0	1	0	10	1	0	11	5	6	0	11	3	8	0	11	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
2	0	1	1	8	2	6	4	8	2	1	9	8	2	3	7	المنصورية	
1	0	1	0	8	1	5	4	7	2	0	9	7	2	3	6	حكومي	
1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	خاص	
2	4	1	5	12	6	8	10	12	6	3	15	8	10	5	13	بيت الفقيه	
1	1	1	1	12	2	4	10	10	4	0	14	8	6	5	9	حكومي	
1	3	0	4	0	4	4	0	2	2	3	1	0	4	0	4	خاص	
3	0	3	0	10	3	12	1	11	2	6	7	8	5	0	13	جبل راس	
3	0	3	0	10	3	12	1	11	2	6	7	8	5	0	13	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
1	2	1	2	8	4	11	1	9	3	2	10	8	4	0	12	حيـس	
1	0	1	0	8	2	9	1	9	1	0	10	8	2	0	10	حكومي	
0	2	0	2	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	0	2	خاص	
2	0	2	0	7	1	8	0	8	0	0	8	7	1	1	7	الخوـة	
2	0	2	0	7	1	8	0	8	0	0	8	7	1	1	7	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
7	9	8	8	3	14	11	6	5	12	9	8	5	12	1	16	الحوـك	
7	3	8	2	3	8	5	6	3	8	3	8	3	8	0	11	حكومي	
0	6	0	6	0	6	6	0	2	4	6	0	2	4	1	5	خاص	
6	8	8	6	1	13	9	5	7	7	8	6	5	9	3	11	المـيـنـاء	
6	4	8	2	1	9	5	5	5	5	4	6	4	6	1	9	حكومي	
0	4	0	4	0	4	4	0	2	2	4	0	1	3	2	2	خاص	
8	5	7	6	2	11	10	3	1	12	5	8	1	12	1	12	الـحـالـي	
7	1	6	2	2	6	5	3	0	8	0	8	0	8	0	8	حكومي	
1	4	1	4	0	5	5	0	1	4	5	0	1	4	1	4	خاص	
0	2	1	1	17	3	3	17	14	6	1	19	9	11	1	19	زيدـيـدـ	
0	2	1	1	17	3	3	17	14	6	1	19	9	11	1	19	حكومي	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	خاص	
1	2	1	2	3	4	6	1	5	2	2	5	3	4	0	7	الـجـراـحـي	
1	0	1	0	3	2	4	1	4	1	0	5	3	2	0	5	حكومي	
0	2	0	2	0	2	2	0	1	1	2	0	0	2	0	2	خاص	
2	1	2	1	7	4	9	2	7	4	2	9	5	6	1	10	الـتـحـيـة	
2	0	2	0	7	3	8	2	7	3	1	9	5	5	1	9	حكومي	
0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	خاص	

الجدول رقم(23): في هذا الجدول والذي يوضح توزيع المراافق الصحية العامة والخاصة على مستوى كل مديرية بحسب نوع الخدمة الصحية والطبية المتوفرة والمقدمة حيث تمثل المراافق التي تقدم خدمة طب عام 93.8% من إجمالي المراافق العاملة والعاملة جزئياً تأتي مديرية الزيديدة في مقدمة المديريات في عدد المراافق المقدمة لهذه الخدمة وبنسبة 8.2% تليها في المرتبة الثانية مديرية الزهرة واللحية والقناوص بنسبة 6.6%.

اما بالنسبة لخدمة الصحة الإنجابية فإن المراافق التي تقدم هذه الخدمة تتشتت نسبة 42.2% كانت النسبة الأعلى من نصيب مديرية الحوك والحالى بنسبة 8.4% تليها مديرية زبيد بنسبة 7.7% ثم بيت الفقيه بنسبة 7% ومديرية الميناء بنسبة 6.3% ثم مديرية السخنة والزيديدة بنسبة 5.6% وتتناقص النسبة حتى تصل الى ادنها 0.7% في مديريات الخوخة، برع والمنيرة .

وإذا أستعرضنا خدمات التطعيم نجد ان نسبة المراافق المقدمة لهذه الخدمة 80.6% موزعة بين المديريات بنسبة 9.2% في مديرية الزيديدة ثم مديرية زبيد واللحية بنسبة 7% لكل منهما تليها مديرية الزهرة 5.9% ثم القناوص وبيت الفقيه بنسبة 5.5% لكل منهما والمنيرة بنسبة 4.7% أما مديريات برع والسخنة والدربيهمي فنصيب كل منهم نسبة 4% ثم مديريات حيس والمخلاف والمراوعة بنسبة 3.6% ومديريات التحينا والمنصورية وباجل والضاحى بنس 3.3% ثم الحالى والحووك والخوخة بنس 2.9% وتتناقص النسبة حتى تصل الى ادنها في جزيرة كمران بواقع 0.7%.

وعن خدمة تنظيم الأسرة نجد ان نسبة المراافق المقدمة لها تبلغ 36.3% وتصل أعلى نسبة في تقديمها بين المديريات في مديرية اللحية وتشكل 17% ثم مديرية الحالى والحووك بنسبة 10.7% تليهما مديرية الزيديدة بنسبة 7.1% والميناء بنسبة 6.2% ثم مديريات زبيد وبيت الفقيه والسخنة بنس 5.3% والمراوعة والزهرة والدربيهمي بنس 4.4% الى أن تصل النسبة الى الصفر في مديرية الخوخة.

وإذا ما أستعرضنا خدمة التقنيف الصحي نجد ان نسبة المراافق التي تقدمها تبلغ 41.3% النصيب الأعلى كان لمديرية الزيديدة بواقع 16% ثم اللحية بنسبة 13.6% تليها زبيد بنسبة 12.2% ثم السخنة بنسبة 8% وبيت الفقيه بنسبة 7% الى أن تصل النسبة الى الصفر في مديريات المخلاف وبرع والدربيهمي والخوخة.

وعن خدمة المختبرات نجد ان نسبة المراافق المقدمة لها تبلغ 31% تركزت في مدينة الحديدة بديرياتها الثلاث الحوك بنسبة 13.4% والميناء بنسبة 12.5% والحالى بنسبة 10.5% تليهما مديرية باجل بنسبة 6.7% ثم بيت الفقيه بنسبة 5.7% ومديرية الزهرة والقناوص بنسبة 4.8% وتصل النسبة الى الصفر في مديرية الحجبلة وبرع.

وأما خدمة الأشعة فان نسبتها لاتتجاوز 14.8 كانت مديرية الحوك أعلى نسبة بواقع 16% ثم الميناء والحالى وباجل بنس 12% ثم بيت الفقيه والزهرة بنس 10% تليهما القناوص بنسبة 6% وتتناقص النسبة الى الصفر في مديريات الدربيهمي والسخنة وجبل راس والخوخة وجزيرة كمران والصليف والمخلاف والحجبلة وبرع والمراوعة .

اما خدمة العيادات المتخصصة فقد شكلت نسبة 13.9% أعلى نسبة كانت لمديرية الحوك 19% ثم الميناء 17% والحالى 10.6% وبيت الفقيه 8.5% والقناوص 6.3% أما بقية المديريات فتتدنى هذه الخدمة فيها الى الصفر في أغلبها.

ونلاحظ مما سبق أن أهم الخدمات التي تركزت في القطاع الحكومي هي خدمة التطعيم وأما عن مستوى توزيع الخدمات فهناك مديريات تعتبر اقل حظا مثل المراوعة وكمران والصليف والخوخة .

وبشكل عام نلاحظ أن من أهم خدمات المراافق في القطاع العام تتمثل بالدرجة الأولى في تقديم خدمات التطعيم والتي لا زالت هناك نسبة 19% من المراافق لا تقدم هذه الخدمة رغم أن التطعيم يعتبر من الخدمات الأساسية وكهدف رئيسي عند إنشاء هذه المراافق. ومما سبق نجد مديرية الصليف وجزيرة كمران من أقل المديريات تقديمًا لهذه الخدمة وقد يعود السبب لقلة عدد المراافق فيها بالإضافة إلى نقص في التجهيزات المادية والبشرية.

جدول رقم : (24) التوزيع العددي والنسيبي للمستشفيات الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة والقطاع

الإجمالي العام	القطاع الخاص			القطاع الحكومي			نوع الخدمة	
	الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر	الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر		
27	16	1	15	11	0	11	العدد	طب عام
	100	6.25	93.75	100	0	100		
27	16	3	13	11	2	9	العدد	الصحة الإيجابية
	100	18.75	81.25	100	18.18	81.82		
27	16	16	0	11	3	8	العدد	التطعيم
	100	100	0	100	27.27	72.73		
27	16	7	9	11	2	9	العدد	تنظيم الأسرة
	100	43.75	56.25	100	18.18	81.82		
27	16	16	0	11	4	7	العدد	التنقيف الصحي
	100	100	0	100	36.36	63.64		
27	16	0	16	11	0	11	العدد	المختبر
	100	0	100	100	0	100		
27	16	0	16	11	4	7	العدد	الأشعة
	100	0	100	100	36.36	63.64		
27	16	0	16	11	4	7	العدد	العيادات التخصصية
	100	0	100	100	36.36	63.64		

الجدول رقم(24): هذا الجدول يبين ما يتوفّر من خدمات صحية وطبية من عدمها والتي تقدمها المستشفيات بحسب القطاع ونوع الخدمة المقدمة حيث بلغ إجماليها في القطاعين 27 مستشفى يمثل القطاع الخاص النسبة الأكبر بواقع 59.2% وبالنسبة إلى المستشفيات التي تقدم الخدمات في القطاع الحكومي نجد أن خدمات الطب العام والمختبر تقدم بنسبة 100% وكل منها بينما الصحة الإيجابية وتنظيم الأسرة تقدم بنسبة 81.8% والتطعيم بنسبة 72.7% أما التنقيف الصحي والأشعة والعيادات التخصصية تقدم بنسبة 63.6%. أما بالنسبة للقطاع الخاص فإن خدمات المختبرات والأشعة والعيادات التخصصية تقدم بنسبة 100% لكل منهم فيما تقدم خدمة الطب العام بنسبة 93.7% . و خدمة الصحة الإيجابية بنسبة 81% وأخيراً خدمة تنظيم الأسرة تقدم بنسبة 56% .. أما بالنسبة لخدمات التطعيم والتنقيف الصحي فإنها لا تقدم على مستوى جميع مراافق القطاع

جدول رقم : (25) التوزيع العددي والنسبة للمراكز الصحية والمستوصفات العاملة والعاملة جزئياً بحسب توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة والقطاع

الإجمالي العام	القطاع الخاص			القطاع الحكومي			نوع الخدمة	
	الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر	الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر		
77	23	3	20	54	1	53	العدد	طب عام
	100	13.04	86.96	100	1.85	98.15		
77	23	10	13	54	9	45	العدد	الصحة الإنجابية
	100	43.48	56.52	100	16.67	83.33		
77	23	22	1	54	5	49	العدد	التطعيم
	100	95.65	4.35	100	9.26	90.74		
77	23	12	11	54	12	42	العدد	تنظيم الأسرة
	100	52.17	47.83	100	22.22	77.78		
77	23	23	0	54	23	31	العدد	التنقيف الصحي
	100	100	0	100	42.59	57.41		
77	23	1	22	54	14	40	العدد	المختبر
	100	4.35	95.65	100	25.93	74.07		
77	23	1	22	54	49	5	العدد	الأشعة
	100	4.35	95.65	100	90.74	9.26		
77	23	4	19	54	50	4	العدد	العيادات التخصصية
	100	17.39	82.61	100	92.59	7.41		

الجدول رقم(25): هذا الجدول يبيّن ما يتوفّر من الخدمات الصحية والطبية من عدمها والتي تقدمها المراكز الصحية / المستوصفات بحسب القطاع ونوع الخدمة المقدمة حيث بلغ اجماليها في القطاعين 77 مركز صحي/مستوصف يمثل القطاع الحكومي النسبة الائحة 70%.

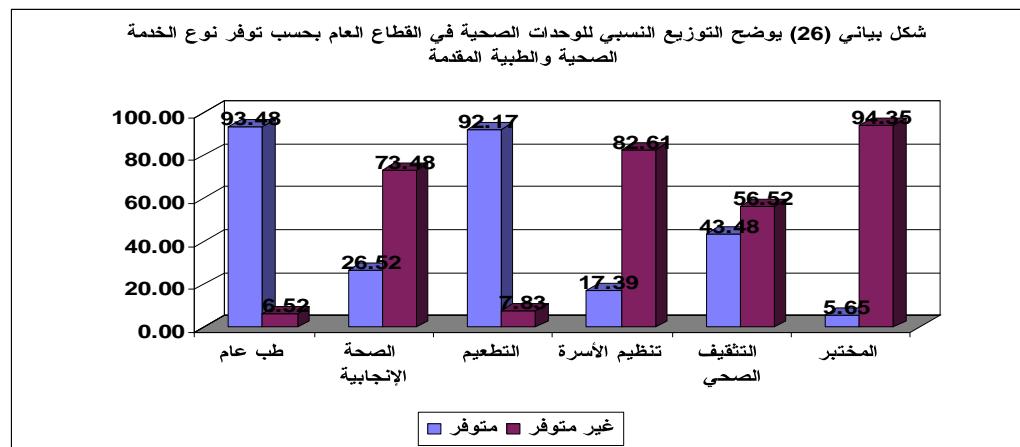
وبالنسبة الى المراكز الصحية/المستوصفات التي تقدم الخدمة بحسب نوعها في القطاع الحكومي فإن نسبة خدمة الطب العام 98% تليها خدمات التطعيم بنسبة 91% ثم الصحة الإنجابية بنسبة 83% وتنظيم الاسره بنسبة 77.7% وخدمة المختبرات بنسبة 74%, للاشعه 9.2%, للعيادات التخصصيه 7.4%, تشكل المراكز الصحية في القطاع الحكومي التي تقدم الخدمات اعلى نسبة لكل نوع من أنواع الخدمة عدا المراكز الصحية التي تقدم خدمة الاشعه, العيادات التخصصيه.

أما المراكز الصحية والمستوصفات العاملة في القطاع الخاص فأعلى نسبة لتوفّر الخدمة فيها هي خدمة المختبر والأشعه وتشكل اجمالي القطاع الخاص تليها خدمة الطب العام بنسبة 87% ثم العيادات المتخصصة بنسبة 82.6% والصحة الإنجابية بنسبة 56.5% ثم تنظيم الأسرة بنسبة 47.8% وتتبدى النسبة الى الصفر بالنسبة لخدمات التطعيم والتنقيف الصحي وبشكل عام هذا الجدول يوضح مدى التناقض في نوعية الخدمات المقدمة بين المراكز الصحية للقطاع الحكومي والقطاع الخاص مثل على ذلك خدمة التطعيم والتنقيف الصحي من النسب العالية في القطاع الحكومي بينما في القطاع الخاص لا توفّر هذه الخدمات .

جدول رقم (26) التوزيع العددي والنسبة للوحدات الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة والقطاع

الإجمالي العام	القطاع الحكومي			نوع الخدمة	
	الإجمالي	غير متوفر	متوفر	العدد	طب عام
230	230	15	215	النسبة	
	100	6.52	93.48		
230	230	169	61	العدد	الصحة الإيجابية
	100	73.48	26.52		
230	230	18	212	العدد	التطعيم
	100	7.83	92.17		
230	230	190	40	العدد	تنظيم الأسرة
	100	82.61	17.39		
230	230	130	100	العدد	التنقيف الصحي
	100	56.52	43.48		
230	230	217	13	العدد	المختبر
	100	94.35	5.65		

الجدول رقم(26): هذا الجدول يوضح مدى توفر الخدمة الصحية والطبية المقدمة من عدمها في الوحدات الصحية العاملة والعاملة جزئياً حيث نجد ان نسبة خدمة طب العام المقدمة تصل الى 93.5 % تليها خدمة التطعيم تقدم بنسبة 92 % ثم خدمة التنقيف الصحي بنسبة 43.4 % وخدمة الصحة الانجابية بنسبة 26.5 % وأما خدمة تنظيم الأسرة فهي تقدم بنسبة 17.4 % وأقل نسبة خدمات في الوحدات الصحية هي المختبرات وتشكل 5.6%.

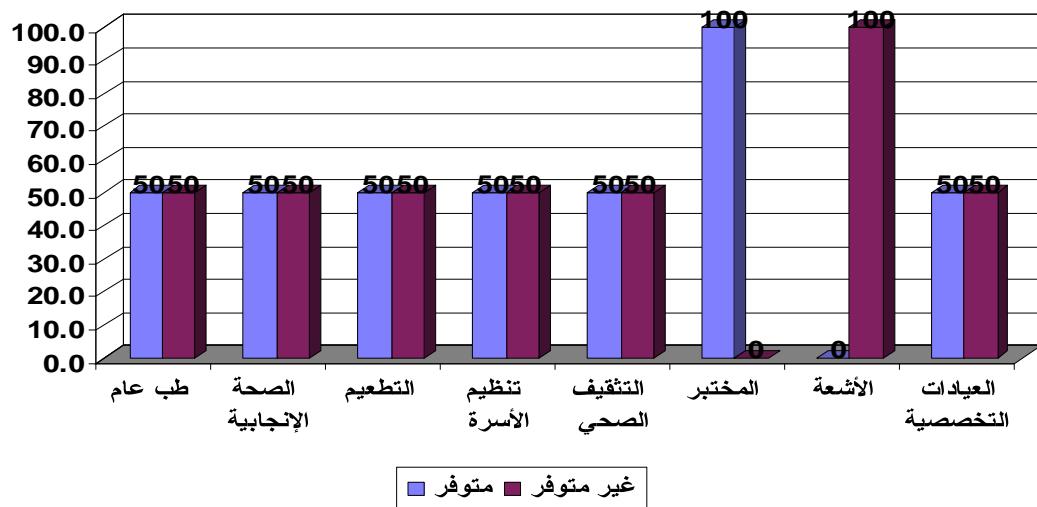


جدول رقم (27) : التوزيع العددي للمراكز الأخرى المتخصصة العاملة والعاملة جزئياً بحسب توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة والقطاع

الإجمالي العام	القطاع العام			نوع الخدمة	
	الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر	العدد	طب عام
2	2	1	1	العدد	طب عام
	100	50	50	النسبة	
2	2	1	1	العدد	الصحة الإيجابية
	100	50	50	النسبة	
2	2	1	1	العدد	التطعيم
	100	50	50	النسبة	
2	2	1	1	العدد	تنظيم الأسرة
	100	50	50	النسبة	
2	2	1	1	العدد	التنقيف الصحي
	100	50	50	النسبة	
2	2	0	2	العدد	المختبر
	100	0	100	النسبة	
2	2	2	0	العدد	الأشعة
	100	100	0	النسبة	
2	2	1	1	العدد	العيادات التخصصية
	100	50	50	النسبة	

الجدول رقم(27): هذا الجدول ايضاً يوضح مدى توفر الخدمة الصحية والطبية المقدمة من عدمها للمرکز الأخرى المتخصصة وهى بنك الدم ومركز مكافحة الملاريا والتدريب فنجد ان نسبة توفر خدمة المختبر 100% وأما خدمات الطب العام والصحة الانجابية والتطعيم وتنظيم الأسرة والتنقيف الصحي والعيادات التخصصية فهى بنسبة 50% لكل منهم.

شكل بياني (27) يوضح التوزيع النسبي لبنوك الدم ومراكز التدريب والمalaria في القطاع العام
بحسب توفر نوع الخدمة الصحية والطبية المقدمة



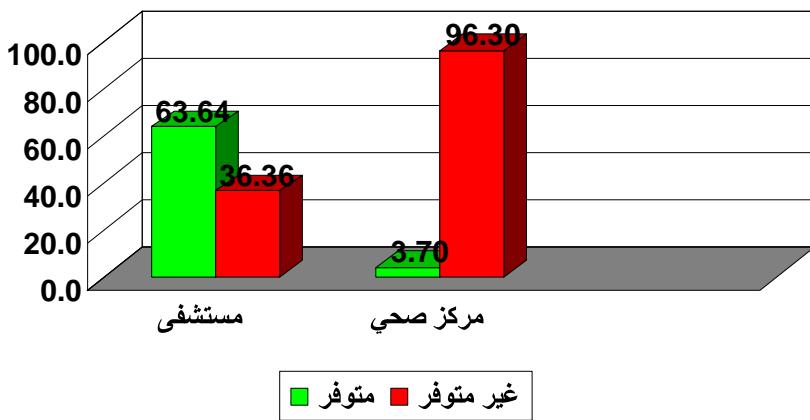
جدول رقم : (28) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع والقطاع وتوفر أقسام الرقود

الإجمالي العام	توفر أقسام الرقود في القطاع الخاص			توفر أقسام الرقود في القطاع الحكومي			نوع المرفق	
	الإجمالي	غير متوفر	متوفر	الإجمالي	غير متوفر	متوفر		
27	16	0	16	11	4	7	العدد	مستشفى
	100	0	100	100	36.36	63.64		
77	23	5	18	54	52	2	العدد	مركز صحي / مستوصف
	100	21.74	78.26	100	96.30	3.70		
104	39	5	34	65	56	9	العدد	الإجمالي
	100	12.82	87.18	100	86.15	13.85		

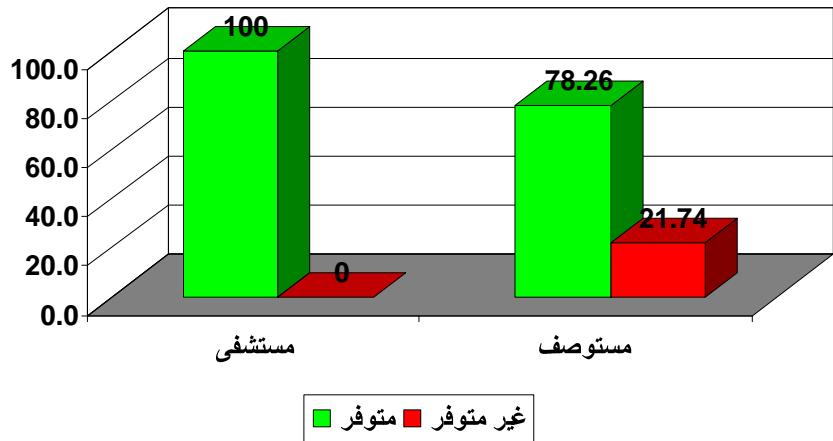
الجدول رقم(28): في هذا الجدول والذي يركز على المستشفيات والمرکز صحية/المستوصفات والتي يتوفر لدى بعضها اقسام رقود حيث يصل إجمالي هذه المرافق سواء المتوفر لديها أو الغير متوفّر لديها اقسام رقود نجد أن عددها يصل إلى 104 مرافقاً تشكل المرافق التي يتوفّر لديها اقسام رقود فقط 41.3% أي أن النسبة الأكبر المتبقية وباللغة 58.6% لإذالت من نصيب المرافق التي لا يوجد لديها اقسام رقود ونجد ان فى مستشفيات القطاع الخاص النسبة 100% أما المستشفيات الحكومية نسبة توفر أقسام الرقود فيها وكان من المفترض أن تكون النسبة 100% كما هو الحال في القطاع الخاص لما لهذه الخدمة من أهمية.

وبالنسبة للمرکز الصحية والمستوصفات نسبة توفر أقسام الرقود فيها لا يتجاوز 3.7% في القطاع الحكومي وال بنسبة الأكبر في القطاع الخاص بواقع 78.3%. وإذا ما تطرقنا إلى نسبة ما يتوفّر من أقسام رقود على مستوى القطاع نجد أن القطاع الخاص يأتي في المقدمة بنسبة 87% أما القطاع الحكومي فالنسبة لا تتجاوز 13.8%.

**شكل بياني (28أ) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية
بحسب النوع وتوفّر أقسام الرقود**



**شكل بياني (28ب) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع
الخاص بحسب النوع وتوفّر أقسام الرقود**



جدول رقم: (29) التوزيع العددي والنسيبي للمستشفيات والمستوصفات ومرانز أخرى متخصصة العاملة والعاملة جزئياً بحسب النوع وتوفّر فحص مرض الأيدز

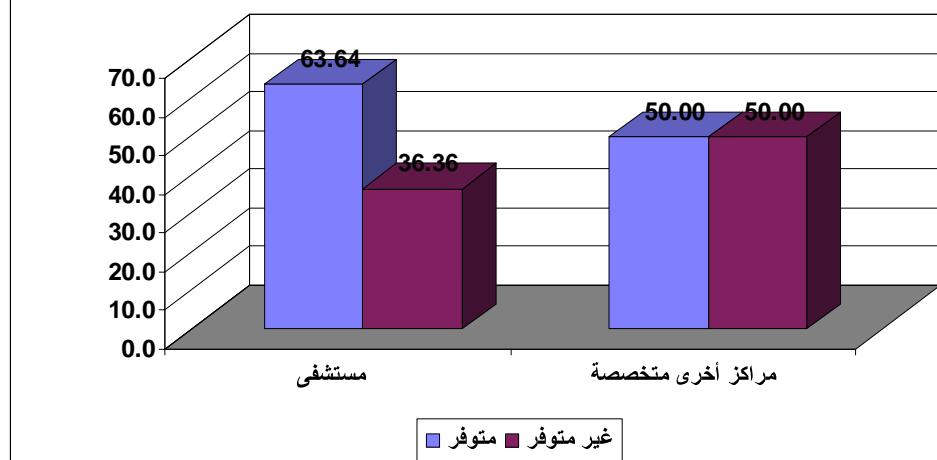
الإجمالي العام	توفّر فحص مرض الأيدز في القطاع الخاص			توفّر فحص مرض الأيدز في القطاع الحكومي			نوع المرفق	
	الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر	الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر		
27	16	0	16	11	4	7	العدد	مستشفى
	100	0	100	100	36.36	63.64	النسبة	
23	23	4	19	*	*	*	العدد	مستوصف
	100	17.39	82.61	*	*	*	النسبة	
2	0	0	0	2	1	1	العدد	مراكز أخرى متخصصة
	0	0	0	100	50	50	النسبة	
52	39	4	35	13	5	8	العدد	إجمالي
	100	10.26	89.74	100	38.46	61.54	النسبة	

* لا ينطبق

: الجدول رقم(29): هذا الجدول يقتصر على ما يتوفّر من فحوص خاصة بمرض الأيدز على مستوى القطاعين الحكومي والخاص وكذلك أيضاً على مستوى المرافق الصحية المصنفة بالمستشفيات والمستوصفات ومرانز المتخصصة (بنك الدم) حيث تظهر النسبة في المستشفيات التي تقدم الخدمة في القطاع الحكومي بـ 63.6% وفي القطاع الخاص بنسبة 100% أما المستوصفات التي تقدم خدمة فحص الأيدز فهي 82.6% في القطاع الخاص وبالنسبة لمرانز المتخصصة فالنسبة 50% من نصيب بنك الدم في المحافظة.

وبشكل عام فإن المرافق التي تقدم خدمة فحص مرض الأيدز تشكّل نسبة 61.5% في القطاع الحكومي ونسبة 89.7% في القطاع الخاص

شكل بياني (29) يوضح التوزيع النسيبي للمستشفيات ومرانز أخرى متخصصة في القطاع العام بحسب توفّر فحص مرض الأيدز



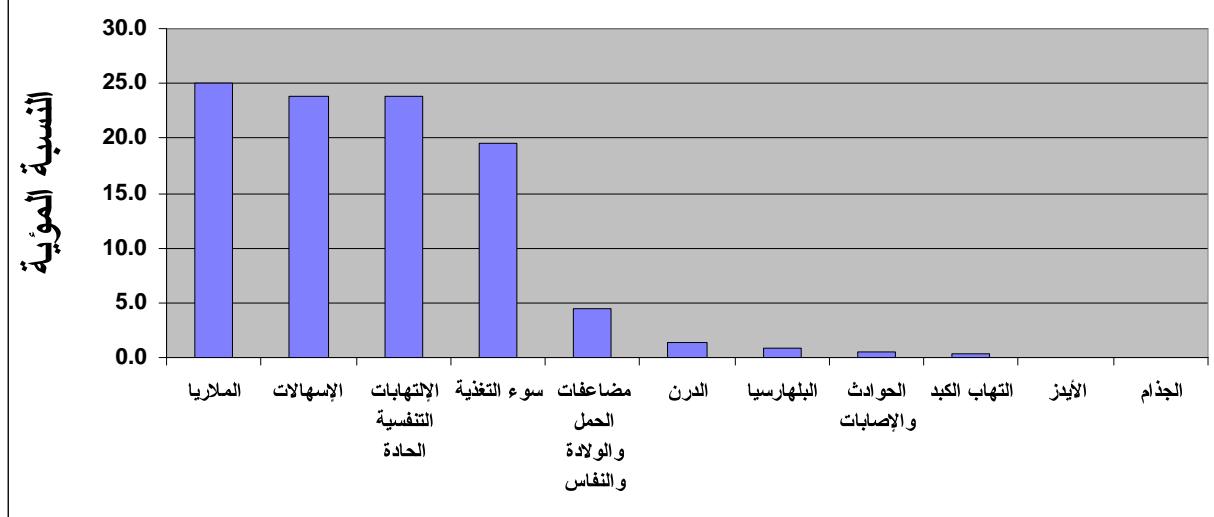
جدول (30) التوزيع التكراري في القطاع الحكومي لأكثر الأمراض أو المشاكل انتشاراً على مستوى المحافظة

المرتب الأماراض أو المشاكل بحسب إنتشارها	اسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	النسبة %	المرض / المشكلة المنتشرة
1	المalaria	296	25.0	
2	الاسهالات	283	23.9	
3	الالتهابات التنفسية الحادة	282	23.8	
4	سوء التغذية	232	19.6	
5	مضاعفات الحمل والولادة	53	4.5	
6	الدرب	16	1.4	
7	البلهارسيا	10	0.8	
8	الحوادث والاصابات	7	0.6	
9	التهاب الكبد	5	0.4	
10	الأيدز	1	0.1	
11	الجذام	0	0	

الجدول رقم (30) : ان العوامل الجغرافية من حيث كثرة الوديان والسهول التي تعتبر مصبات للسيول والأمطار والمناخية من حيث درجة ارتفاع الحرارة والرطوبة العالية خلال شهور الصيف ... قد شكل الوضع الصحى فى الحديدة الى جانب عوامل اقتصادية واجتماعية فنجد النسب العالية فى الاصابة بالأمراض المختلفة مثل الملاريا والاسهالات والالتهابات التنفسية ولا توجد مديرية تخلو من الاصابة بها وان تراوحت شدة الاصابة.

وأكثر الأمراض انتشاراً بالنسبة إلى المرافق الصحية الحكومية يأتى مرض الملاريا وبنسبة 25% من جملة الأمراض العشرة المذكورة تليها الإسهالات بنسبة 24% ثم الالتهابات التنفسية الحادة بنسبة 23.8% وسوء التغذية بنسبة 19.6% وتقل النسبة كثيراً في حالة الإصابة بالباهارسيا والتهاب الكبد والأيدز حتى تصل النسبة إلى الصفر في مرض الجذام.

شكل بياني (30) يوضح التوزيع النسيبي، في القطاع لأكثر الأمراض أو المشاكل انتشاراً على مستوى المحافظة



جدول رقم : (31) التوزيع التكراري في القطاع الحكومي بحسب المديرية وأكثر خمسة أمراض أو مشاكل إنتشاراً على مستوى المديرية

أكثر خمسة أمراض أو مشاكل إنتشاراً في المديرية										المديرية
المرض / المشكلة الخامسة		المرض / المشكلة الرابعة		المرض / المشكلة الثالثة		المرض / المشكلة الثانية		المرض / المشكلة الأولى		
العدد التكراري	إسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	إسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	إسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	إسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	إسم المرض / المشكلة	
5	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	8	سوء التغذية	17	الإلتهابات التنفسية الحادة	17	الإسهالات	17	المalaria	الزهرة
3	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	18	سوء التغذية	21	الإلتهابات التنفسية الحادة	22	الإسهالات	22	المalaria	اللحية
		3	سوء التغذية	3	الإلتهابات التنفسية الحادة	3	الإسهالات	3	المalaria	كمران
1	سوء التغذية	2	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	3	الإلتهابات التنفسية الحادة	3	الإسهالات	3	المalaria	الصليف
1	الحوادث والإصابات	12	سوء التغذية	13	الإلتهابات التنفسية الحادة	13	الإسهالات	13	المalaria	المنيرة
3	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	13	سوء التغذية	17	الإلتهابات التنفسية الحادة	17	الإسهالات	17	المalaria	القناوص
3	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	23	سوء التغذية	26	الإلتهابات التنفسية الحادة	26	الإسهالات	26	المalaria	الزبدية
1	الحوادث والإصابات	9	سوء التغذية	10	الإلتهابات التنفسية الحادة	10	الإسهالات	10	المalaria	المغلاف
3	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	9	سوء التغذية	9	الإسهالات	11	الإلتهابات التنفسية الحادة	11	المalaria	الضحى
3	سوء التغذية	5	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	9	الإلتهابات التنفسية الحادة	9	الإسهالات	9	المalaria	باجل
1	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	2	سوء التغذية	3	الإلتهابات التنفسية الحادة	3	الإسهالات	3	المalaria	الحجيلة
1	البلهارسيا	10	سوء التغذية	12	الإلتهابات التنفسية الحادة	12	الإسهالات	12	المalaria	برع
2	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	8	سوء التغذية	9	الإلتهابات التنفسية الحادة	9	الإسهالات	10	المalaria	المراوية

جدول رقم : (31ب) التوزيع التكراري في القطاع العام بحسب المديرية وأكثر خمسة أمراض أو مشاكل إنتشاراً على مستوى المديرية

أكثر خمسة أمراض أو مشاكل إنتشاراً في المديرية										المديرية
المرض / المشكلة الخامسة		المرض / المشكلة الرابعة		المرض / المشكلة الثالثة		المرض / المشكلة الثانية		المرض / المشكلة الأولى		
العدد التكراري	اسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	اسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	اسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	اسم المرض / المشكلة	العدد التكراري	اسم المرض / المشكلة	
5	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	7	سوء التغذية	10	الإسهالات	11	الالتهابات التنفسية الحادة	11	الملاريا	الدريهيمي
3	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	6	سوء التغذية	10	الإسهالات	11	الالتهابات التنفسية الحادة	11	الملاريا	السخنة
1	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	8	سوء التغذية	9	الالتهابات التنفسية الحادة	9	الإسهالات	9	الملاريا	المنصورية
1	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	13	الإسهالات	14	سوء التغذية	14	الالتهابات التنفسية الحادة	14	الملاريا	بيت الفقيه
5	البلهارسيا	8	سوء التغذية	13	الالتهابات التنفسية الحادة	13	الإسهالات	13	الملاريا	جبل راس
3	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	8	الإسهالات	9	سوء التغذية	9	الالتهابات التنفسية الحادة	10	الملاريا	حيس
1	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	7	الالتهابات التنفسية الحادة	8	سوء التغذية	8	الإسهالات	8	الملاريا	الخوخة
6	الدرن	8	الالتهابات التنفسية الحادة	8	سوء التغذية	10	الإسهالات	11	الملاريا	الحوك
3	الدرن	5	الالتهابات التنفسية الحادة	8	سوء التغذية	9	الإسهالات	10	الملاريا	الميناء
3	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	4	سوء التغذية	7	الإسهالات	8	الالتهابات التنفسية الحادة	8	الملاريا	الحال
6	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	15	سوء التغذية	18	الإسهالات	19	الالتهابات التنفسية الحادة	20	الملاريا	زبيد
		5	سوء التغذية	5	الالتهابات التنفسية الحادة	5	الإسهالات	5	الملاريا	الجراحي
1	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	9	الالتهابات التنفسية الحادة	10	سوء التغذية	10	الإسهالات	10	الملاريا	التحيته

الجدول رقم (31) : الجدول يوضح نسب انتشار الأمراض في المديريات فنجد ان بعض المديريات من نصبيها النسب الأعلى بالاصابة بالملاريا والاسهالات والالتهابات التنفسية فالزبديه تشكل نسبة 8.7 % من اجمالى المرافق الصحية التي تسجل حالات الاصابة بهذه الأمراض تليها اللحية بنسبة 7.4% ثم زبيد بنسبة 6.7% والزهرة والقناوص بنسبة 5.7% وبيت الفقيه بنسبة 4.7% فالمنيرة وجبل راس بنسبة 4.3% وهكذا الى أن تتناقص النسبة الى أن تصل الى أدناها في الحجبلة والصليف وجذرة كمران .
أما عن حالات مضاعفات الحمل والولادة والنفاس نجد ان أكثر حالات مسجلة في زبيد والحووك بنسبة 11.3% تليهما الدريهى والزهرة وجبل راس بنسبة 9.4% وأما المديريات التي لم تسجل مرافقتها حالات من هذا النوع فهذا قد يكون بسبب عدم وجود خدمة الصحة الانجابية فيها .

الملاحظ من هذا الجدول انه لا توجد مديرية خالية من الاصابة بالملاريا وان تراوحت شدة الاصابة وتترداد في المديريات الواقعة في الوديان التي تستقبل مياه الأمطار وتكثر فيها البرك والرواسب المائية ويكثر فيها البعوض الناقل لطفيل الملاريا مثل اللحية في وادى مور والقناوص في وادى تباب وهكذا وهذا يعني حاجة هذه المحافظة للكثير من الدعم لتدخلات البرامج الصحية وخاصة برنامج مكافحة الملاريا

جدول رقم: (32) التوزيع العددي والنسيبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع العام
بحسب فئات القوة العاملة وطبيعة العمل والنوع

الإجمالي	الأجانب		المتطوعين		اليمنيين				فئات القوى العاملة		
	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	الثابتين	المتعاقدين			
7	47	1	4	0	0	0	0	0	6	43	أخصائيين
30	165	9	8	0	3	3	18	18	136		أطباء عموم
6	19	0	0	2	0	0	2	4	17		أطباء أسنان
5	90	0	2	0	14	0	1	5	73		مساعد طبي
7	27	0	0	0	0	1	0	6	27		صيدلي بكالوريوس
4	47	0	0	3	2	1	1	0	44		فني صيدلي
31	62	0	0	2	3	14	2	15	57		مخبري بكالوريوس
26	72	1	0	2	14	7	3	16	55		فني مخبري
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		أشعة بكالوريوس
6	38	0	0	0	1	1	1	5	36		فني أشعة
3	21	0	3	0	0	0	1	3	17		فني تخدير
9	5	6	2	0	0	1	0	2	3		فني علاج طبيعي
194	394	12	3	9	55	63	19	110	317		ممرض/ممرضة مؤهل
28	37	0	0	5	3	7	4	16	30		ممرض بالخبرة
224	0	1	0	35	0	3	0	185	0		قابلة مجتمع
17	0	0	0	4	0	0	0	13	0		ممرضة قابلة
94	0	0	0	12	0	3	0	79	0		قابلة دبلوم
10	1	0	0	0	0	0	0	10	1		مشرفه قبالة
138	99	0	0	34	4	1	0	103	95		مرشد/مرشدة
1	18	0	0	0	0	0	0	1	18		صحة عامة
6	35	0	0	0	0	2	9	4	26		فنين/مساعدين
22	121	0	2	0	5	7	26	15	88		إداريين
142	129	0	0	9	16	87	76	46	37		عاملة مساعدة
29	32	0	0	5	10	14	2	10	20		أخرى
1039	1459	30	24	122	130	215	165	672	1140		الإجمالي العام

الجدول رقم(32): يوضح هذا الجدول بان نسبة العاملين اليمنيين سواءً كانوا ثابتين أو متعاقدين %87.7 من إجمال القوى العامله في المرافق الصحية للقطاع الحكومي منها ما نسبته 59.5% للذكور وشكلت نسبة الثابتين منهم 87.3% أما بالنسبة للمتطوعين فقد شكلوا نسبة 10% من أجمالي القوى العامله منها نسبة 51.5% من الذكور أما نسبة الأجانب فلا تشكل سوى نسبة 2.2% منها نسبة 44.4 للذكور فقط.

وإذا ما أستعرضنا نسب توزيع القوى العاملة الصحية في القطاع الحكومي كفئات نجد ان فئة التمريض هي النسبة الأعلى بواقع 26.1% تليها فئة القبالة بنسبة 13.4% والعملة المساعدة بنسبة 10.8% وأما الفئة الأهم (الأطباء والاختصاصيين) فهي فقط تشكل نسبة 10% نسبة الأطباء العموم منها 78.3% ونأتي الى المرشدين الصحيين بنسبة 9.4% والاداريين بنسبة 5.7%.

وتتناقص النسب في التخصصات الفنية حتى تصل الى الصفر للتخصص التشخيصي (الأشعة).

وبشكل عام فإن الجدول يوضح ان المحافظة بحاجة الى فئة الاختصاصيين بشكل أكبر لتحسين الخدمات الطبية في المديريات التي تحتاجها.

جدول رقم: (33) التوزيع العددي والنسيبي للمرافق الصحية العاملة جزئياً في القطاع الخاص
بحسب فئات القوة العاملة وطبيعة العمل والنوع

الإجمالي	الأجانب	المتطوعين	اليمنيين			فئات القوى العاملة				
			المتعاقدين	الثابتين		ذكور	إناث	ذكور		
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث		
39	108	32	76	0	0	5	21	2	11	أخصائيين
9	44	6	7	0	1	3	31	0	5	أطباء عموم
3	10	0	1	0	0	3	8	0	1	أطباء أسنان
11	17	1	0	0	0	10	17	0	0	مساعد طببي
2	10	0	0	0	0	2	8	0	2	صيدلي بكالوريوس
2	42	0	2	0	0	2	38	0	2	فني صيدلي
11	32	2	2	0	0	9	28	0	2	مخبرى بكالوريوس
12	27	1	2	0	0	11	25	0	0	فني مخبرى
3	4	0	1	0	0	3	3	0	0	أشعة بكالوريوس
13	32	1	1	0	0	12	30	0	1	فني أشعة
4	17	1	3	0	0	3	14	0	0	فني تخدير
0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	فني علاج طبى
154	60	2	0	0	0	149	58	3	2	ممرض/ممرضة مؤهل
57	7	0	0	0	0	57	7	0	0	ممرض بالخبرة
22	0	0	0	0	0	22	0	0	0	قابلة مجتمع
6	0	1	0	0	0	5	0	0	0	ممرضة قابلة
7	0	0	0	0	0	7	0	0	0	قابلة دبلوم
2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	مشرفه قابلة
25	0	0	0	0	0	25	0	0	0	مرشد/مرشدة
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	صحة عامة
0	7	0	0	0	0	0	4	0	3	فنين/مساعدين
12	124	0	0	0	0	12	107	0	17	اداريين
116	97	0	0	0	0	115	89	1	8	عاملة مساعدة
10	8	0	0	0	0	10	8	0	0	أخرى
520	648	47	95	0	1	467	496	6	56	الإجمالي العام

الجدول رقم(33): في هذا الجدول تشكل نسبة اليمنيون سواء الثابتون أو المتعاقدون 87.7 % من أجمالي القوى العاملة في القطاع الخاص فيها نسبة 53.8% من الذكور نسبة الثابتون منهم 10.1% فقط وبقية النسبة للمتعاقدين . أما بالنسبة للأجانب فقد بلغت النسبة 12.1% منها نسبة 66.4% من الذكور. أما بالنسبة لجميع مراقب القطاع الخاص فلا يوجد متظعون وإذا ما تطرقنا إلى القوى العاملة في مراقب القطاع الخاص بحسب فئاتها (تخصصها) فإن أعلى نسبة وبالبالغه 23.8% تمثل الفئة التمريضية تليها نسبة 21.3% للأطباء العموم والأخصائيين منها نسبة 73.5% وبقية النسبة للأطباء العموم . ثم نسبة 18.2% للعمالة المساعدة ثم نسبة 11.6% للدارسين وهكذا تتناقص النسب في الفئات الفنية الأخرى في التخصصات الأخرى لتصل إلى الصفر في مجال الصحة العامة .

جدول رقم: (34) التوزيع العددي والنسيبي للمرافق الصحية العاملة جزئياً في القطاع العام بحسب فئات القوة العاملة ونوع المرفق والنوع

الإجمالي العام		بنك دم / سل / مalaria		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		فئات القوى العاملة	
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور
7	47	0	1	0	0	0	5	7	41	أخصائيين	
30	165	0	0	0	1	10	39	20	125	أطباء عموم	
6	19	0	0	0	0	1	3	5	16	أطباء أسنان	
5	90	0	0	1	39	2	34	2	17	مساعد طبى	
7	27	0	0	0	0	1	2	6	25	صيدلي بكالوريوس	
4	47	0	0	0	2	0	19	4	26	فني صيدلى	
31	62	7	7	0	1	11	23	13	31	مخبرى بكالوريوس	
26	72	2	2	0	9	13	33	11	28	فني مخبرى	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	أشعة بكالوريوس	
6	38	0	0	0	0	0	8	6	30	فني أشعة	
3	21	0	0	0	0	0	2	3	19	فني تدخير	
9	5	0	0	0	0	1	0	8	5	فني علاج طبى	
194	394	3	0	7	159	57	80	127	155	ممرض/ممرضة مؤهل	
28	37	2	0	3	6	7	6	16	25	ممرض بالخبرة	
224	0	1	0	62	0	110	0	51	0	قابلة مجتمع	
17	0	0	0	0	0	16	0	1	0	ممرضة قابلة	
94	0	0	0	13	0	36	0	45	0	قابلة دبلوم	
10	1	0	0	1	1	2	0	7	0	مشرفه قابلة	
138	99	0	0	47	84	74	11	17	4	مرشد/مرشدة	
1	18	0	0	0	3	1	5	0	10	صحة عامة	
6	35	0	1	0	2	5	3	1	29	فنين/مساعدين	
22	121	2	5	0	5	8	28	12	83	إداريين	
142	129	2	3	1	10	48	65	91	51	عملاء مساعدة	
29	32	0	1	8	10	6	8	15	13	أخرى	
1039	1459	19	20	143	332	409	374	468	733	الإجمالي العام	

الجدول رقم(34): في هذا الجدول والذي يتضمن القوى العاملة في المرافق الصحية للقطاع الحكومي بحسب التخصص نجد أن المستشفيات تشكل أعلى على نسبة وقراها 48% منها نسبة 61% من الذكور تليها المراكز الصحية والمستوصفات بنسبة 31.3% منها نسبة 47.7% من الذكور ثم الوحدات الصحية بنسبة 19% منها نسبة 69.8% من الذكور وتتأتى المراكز المتخصصة بالنسبة الأقل بواقع 1.5%.

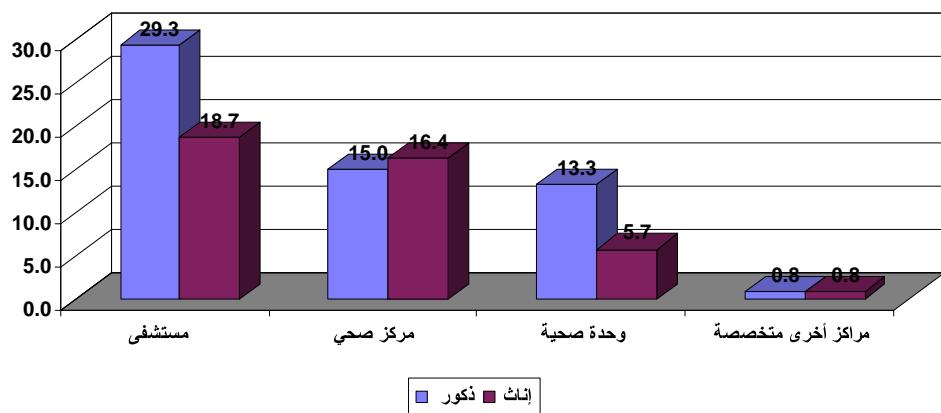
وإذا ما استعرضنا القوى العاملة بحسب تخصصها وتوزيعاتها على المرافق الصحية بحسب نوعها فإننا نجد أن فى المستشفيات أعلى نسبة من القوى العاملة فيها هي فئة التمريض بنسبة 26.8% تليها فئة الأطباء العموم والاختصاصيين بنسبة 16% ثم العمالة المساعدة بنسبة 11.8% وفئة الاداريين بنسبة 8% ثم تتناقص النسب في الفئات الأخرى و الفئات الفنية حتى تصل الى الصفر لحملة البكالوريوس في مجال الأشعة .

وأما المراكز الصحية نجد أن أعلى نسبة أيضاً في فئة التمريض وتشكل 19% تليها فئة القبالة بنسبة 16% ثم العمالة المساعدة بنسبة 14.4% وتتناقص النسب حتى نجد أن فئة الاختصاصيين والأطباء نسبتهم لاتتجاوز 6.7% وتنصل الى أدناها في العلاج الطبيعي والأشعة الجامعى .

وبالنسبة للوحدات الصحية أيضاً فئة التمريض هي النسبة الأعلى من إجمالي القوى العاملة فيها وتشكل 36.8% تليها فئة المرشدين الصحيين بنسبة 27.5% ثم القابلات بنسبة 13% وتتناقص النسب إلى أدناها حتى تصل إلى الصفر في فئات الفنيين والأطباء والاختصاصيين .

وهذا يعكس أهمية وجود المزيد من الفئات الطبية في هذه المرافق لتغيير جودة الخدمة الصحية المقدمة

شكل بياني (34) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب فئات القوة العاملة ونوع المرفق والنوع

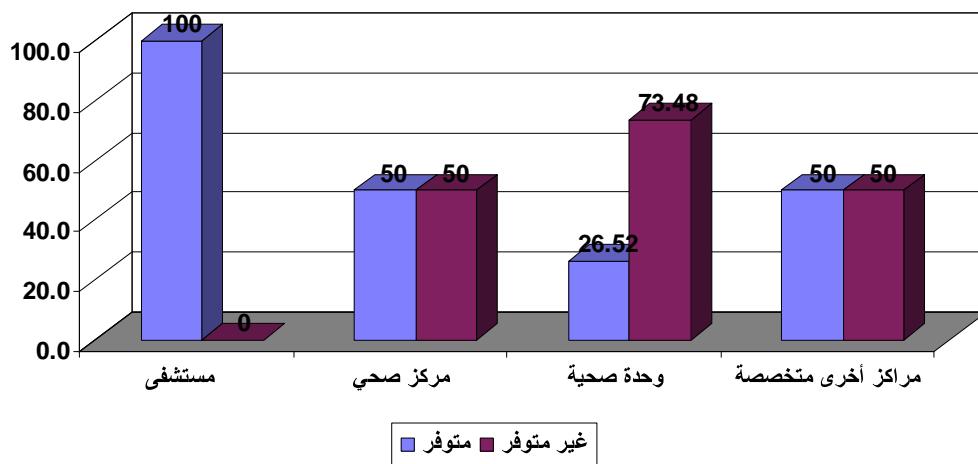


جدول رقم: (35) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الحكومي بحسب النوع وتوفّر أي صنف من أصناف الأدوية

توفّر أي صنف من أصناف الأدوية في القطاع العام			نوع المرفق	
الإجمالي	غير متوفّر	متوفّر	العدد	مستشفى
11 100	0 0	11 100	العدد النسبة	
54 100	27 50	27 50	العدد النسبة	مركز صحي
230 100	169 73.4	61 26.5	العدد النسبة	وحدة صحية
2 100	1 50	1 50	العدد النسبة	مراكز أخرى
297 100	197 66.3	100 33.8	العدد النسبة	الإجمالي

الجدول رقم(35): يوضح الجدول مدى توفّر الأدوية بحسب الصنف في المرافق الصحية الحكومي حيث تظهر الأرقام ان نسبة المرافق التي يتوفّر لديها أدوية تصل إلى 33.6% . بالنسبة للمستشفيات نسبة توفّر الأدوية 100% وأما المراكز الصحية فالنسبة 50% وتنقل النسبة في الوحدات الصحية حيث ان نسبة توفّر الأدوية من إجمالي عددها 26.5% والمراكز الأخرى النسبة تشكل 50% .

شكل بياني (35) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب توفّر أي صنف من أصناف الأدوية



جدول رقم: (36) التوزيع العددي والنسيبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع العام والتي تتوفر فيها أدوية بحسب النوع ومصدر الأدوية

مصدر الأدوية في القطاع العام						نوع المرافق	
الإجمالي العام	أخرى	خاص	الوزارة	المديرية	المحافظة		
11 100	1 9.09	2 18.18	0 0	1 9.09	7 63.64	العدد النسبة	مستشفى
27 100	0 0	3 11.11	1 3.70	7 25.93	16 59.26	العدد النسبة	مركز صحي
61 100	2 3.2787	15 24.59	1 1.64	32 52.46	11 18.03	العدد النسبة	وحدة صحية
1 100	0 0	0 0.00	0 0.00	1 100.00	0 0.00	العدد النسبة	بنك دم / سل / مalaria
100 100	3 3	20 20.00	2 2.00	41 41.00	34 34.00	العدد النسبة	الإجمالي

الجدول رقم(36): كما يوضح الجدول رقم (35) مدى توفر الأدوية لدى المرافق فإن هذا الجدول يوضح مصدر الأدوية التي تعتمد عليها المرافق في توفير ما تحتاجه من أدوية حيث نلاحظ أن أعلى نسبة من المرافق مصدر أدويتها من المديرية بواقع 41% تليها المحافظة بنسبة 34% ومصادر خاصة بنسبة 20% وتقل النسبة بالنسبة لوزارة الصحة كمصدر مباشر بنسبة 2% وأما توزيع النسب حسب نوع المرافق نجد أن المستشفيات تعتمد على مصدر الدواء أولاً من المحافظة بنسبة 63.6% من إجمالي عددها ثم المصادر الخاصة بنسبة 18.1% وبنسبة 9% من المديرية ومصادر أخرى وتقل النسبة إلى الصفر بالنسبة للوزارة كمصدر. أما المراكز الصحية تعتمد أيضاً على المحافظة كمصدر للدواء كنسبة أعلى بواقع 59% من إجمالي عددها تليها المديرية بنسبة 26% ثم مصادر خاصة بنسبة 11% والوزارة بنسبة 3.7% ولا توجد مصدر أخرى. ويتختلف الحال بالنسبة للوحدات الصحية حيث تعتمد أساساً على المديرية كمصدر للأدوية بنسبة 52.4% ثم مصادر خاصة بنسبة 24.5% والمحافظة بنسبة 18% ومصادر أخرى بنسبة 3.2% والوزارة بأقل نسبة 1.6% والمراكز الأخرى وعددها واحد تعتمد فقط على المديرية كمصدر للأدوية

جدول رقم: (37) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية العاملة جزئياً في القطاع الحكومي والتي تتوفر فيها أدوية بحسب النوع ودورية توصيل الأدوية إلى المرافق

دورية توصيل الأدوية إلى المرافق في القطاع العام						نوع المرافق	
الإجمالي العام	بصورة غير منتظمة	سنويًا	كل ستة أشهر	كل ثلاثة أشهر	شهرياً		
11 100	7 63.64	0 0	1 9.09	3 27.27	0 0	العدد النسبة	مستشفى
27 100	14 51.85	0 0	3 11.11	7 25.93	3 11.11	العدد النسبة	مركز صحي
61 100	44 72.13	1 1.64	4 6.56	4 6.56	8 13.11	العدد النسبة	وحدة صحية
1 100	1 100	0 0	0 0	0 0	0 0	العدد النسبة	مراكز متخصصة
100 100	66 66.00	1 1	8 8.00	14 14.00	11 11	العدد النسبة	الإجمالي

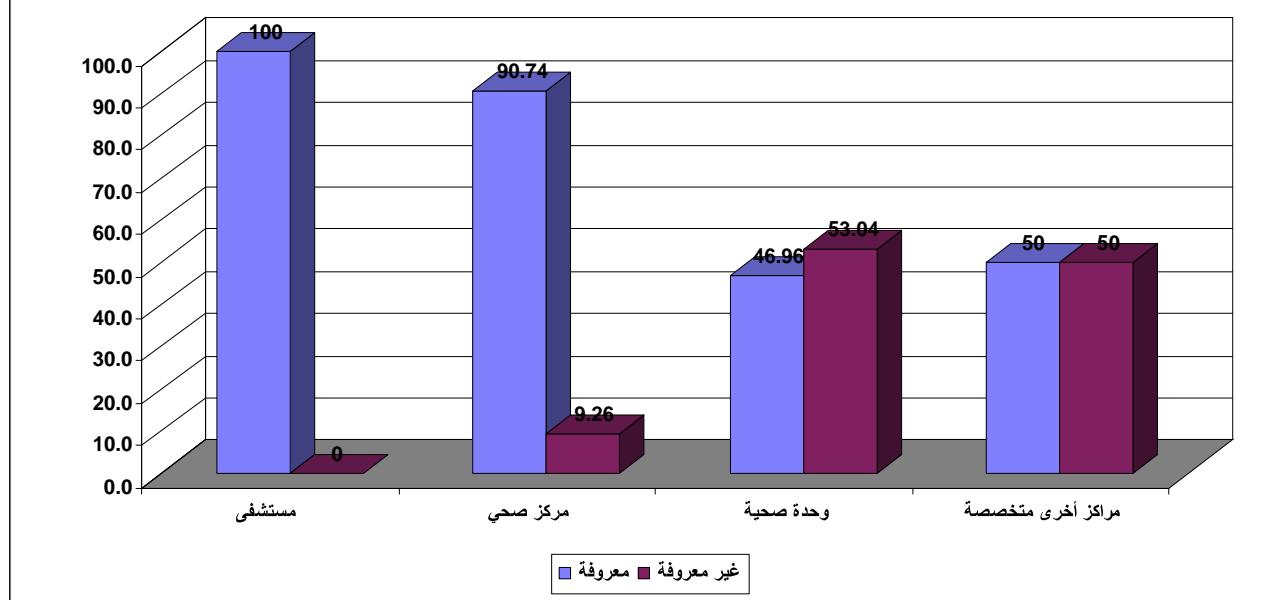
الجدول رقم(37): هذا الجدول يختص بدورية وصول الأدوية إلى المرافق حيث إن ما نسبته من المرافق الـ 11% تصل إليها الأدوية بشكل شهري، 14% تصل إليها كل ثلاثة أشهر، و8% تصل إليها كل سة أشهر و 1% سنويًا، وأما النسبة العظمى من المرافق الصحية وهي 66% تصل إليها الأدوية بصورة غير منتظمة وإذا ما عن دورية توصيل الأدوية بحسب نوع المرافق ابتداءً من المستشفيات نجد إن ما نسبته 27.2% تصل إليها الأدوية كل ثلاثة أشهر و 9% كل ثلاثة أشهر وأما أعلى نسبة 63.6% تلك التي تصل إليها الأدوية بصورة غير منتظمة وبالنسبة للمراكم الصحية فإن ما نسبته 11% يصل إليها بشكل شهري ، 26% يصل إليها كل ثلاثة أشهر و 11% كل ستة أشهر وأما دورية توصيل الأدوية بصورة غير منتظمة فهي تشكل النسبة الأعلى 52% من بين المراكز الصحية . والوحدات الصحية تتفاوت النسب بين 13% شهريا ، 6.5% كل ثلاثة أشهر وكل سة أشهر و 1.6% سنويًا والنسبة الأعلى كما هو حال المستشفيات والمراكز هي دورية توصيل الأدوية بصورة غير منتظمة وتشكل 72% من إجمالي الوحدات الصحية، وأما المراكز الأخرى (بنك الدم ومركز مكافحة الملاريا) فلا تصل إليه الأدوية بصورة غير منتظمة .

جدول رقم: (38) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الحكومي بحسب النوع ومدى المعرفة بالمخصصات المالية

المعرفة بالمخصصات المالية في القطاع العام			نوع المرفق	
الإجمالي	غير معروفة	معروفة	العدد	النسبة
11 100	0 0	11 100	العدد	مستشفى
54 100	5 9.26	49 90.74	العدد	مركز صحي
230 100	122 53.04	108 46.96	العدد	وحدة صحية
2 100	1 50	1 50	العدد	مراكز متخصصة
297 100	128 43.1	169 56.9	العدد	الإجمالي

الجدول رقم(38): هذا الجدول يتناول المرافق الصحية في القطاع الحكومي بحسب نوعها والمعرفة من عدمها بالمخصصات المالية المعتمدة لها حيث يوضح الجدول بأن نسبة 57% من المرافق لديها المعرفة بالمخصصات المالية المعتمدة لها بينما باقي النسبة من المرافق والتي تمثل 43% ليس لها معرفة . أي ان النسبة الأعلى لها معرفة بمخصصاتها المالية . وإذا ما تم استعراض هذه المعرفة بحسب نوع المرفق نجد أن ما نسبته 100% من المستشفيات على معرفة ودرأية بمخصصاتها المالية أما بالنسبة للمرافق الصحية فإن النسبة تصل إلى 90.7% ، الوحدات الصحية 47% وأما المراكز الأخرى فالنسبة 50%. وبشكل عام فإن ما جاء به الجدول من أرقام لا يساعد عدد من المرافق الصحية وخصوصاً المراكز الصحية والوحدات على وضع الخطط الواقعية لتشغيل مراقبتها بحسب ما يتتوفر لها من دعم مادي وغيره.

شكل بياني (38) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب النوع ومدى المعرفة بالمخصصات المالية



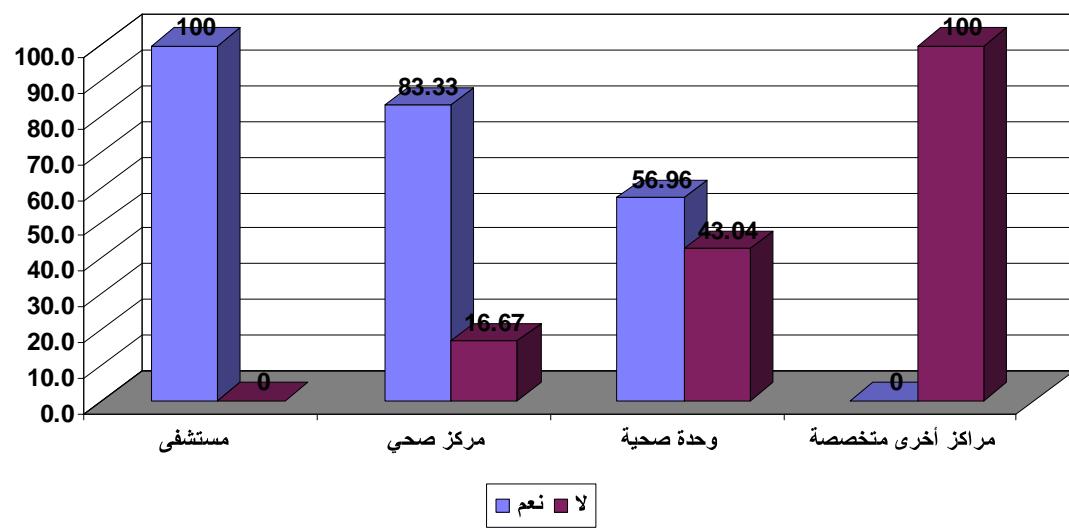
جدول رقم: (39) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الحكومي بحسب النوع ومدى استلام مخصصات نفقات التشغيل العام الماضي

نوع المرفق	هل تم استلام مخصصات نفقات التشغيل العام الماضي			الإجمالي
	لا	نعم	النسبة	
مستشفى	11 0	11 100	العدد النسبة	100 0
مركز صحي	54 16.67	45 83.33	العدد النسبة	100 16.67
وحدة صحية	230 43.04	131 56.96	العدد النسبة	100 43.04
مراكز أخرى متخصصة	2 100	0 100	العدد النسبة	100 100
الإجمالي	297 37.04	187 62.96	العدد النسبة	100 37.04

الجدول رقم(39): هذا الجدول يحتوي على ارقام خاصه بالمرافق التي استلمت مخصصاتها في نفقات التشغيل للعام الماضي 2005م بحسب نوع المرفق حيث نسبة المستشفيات 100% من اجمالي المستشفيات في استلام مخصصات التشغيل للعام الماضي وأما المراكز الصحية فنسبتها 63.3% والوحدات الصحية 57% والمراكز الأخرى 100%.

وبشكل عام نجد ان اجمالي المرافق التي استلمت مخصصات التشغيل للعام الماضي تشكل نسبة 63% اي ان هناك ما نسبته 37% من المرافق لم تستلم مخصصات التشغيل فيها مما يعكس مستوى التدنى في تقديم الخدمة لهذه المرافق مما يتطلب الحرص والمتابعة من قبل المعينين في توفير مخصصات تشغيل المرافق في بداية كل عام وليس في العام التالي كما هو حاصل لدى هذه المرافق التي لم تستلم مخصصات التشغيل لعام 2005م حتى نهاية اعمال حصر المرافق في المحافظه.

شكل بياني (39) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب النوع ومدى إسلام مخصصات نفقات التشغيل العام الماضي

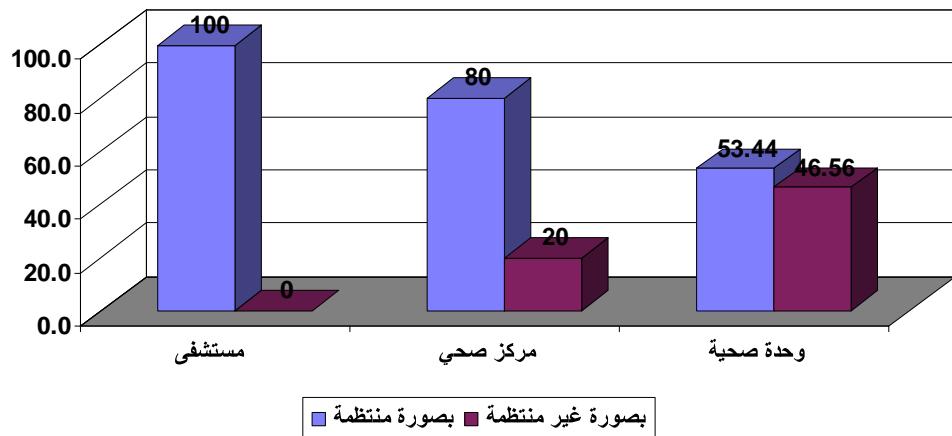


جدول رقم: (40) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الحكومي بحسب النوع ودورية تسليم مخصصات نفقات التشغيل

نوع المرافق			دورية تسليم مخصصات نفقات التشغيل في القطاع العام		
الإجمالي	بصورة غير منتظمة	بصورة منتظمة	العدد	النسبة	
100	0	100	11	11	مستشفى
100	20	80	36	36	مركز صحي
100	46.56	53.44	70	70	وحدة صحية
100	37.43	62.57	117	117	الإجمالي

الجدول رقم(40): هذا الجدول يختص بدوره تسليم مخصصات تشغيل المرافق الصحية والتي فقط تتبع القطاع الحكومي حيث يوضح الجدول أن نسبة المرافق التي تسلم لها مخصصات التشغيل بشكل دوري تصل إلى 63% أما على مستوى كل نوع من المرافق فإننا نلاحظ بين المستشفيات نسبة استلامها لمخصصات تشغيلها بصورة منتظمة 100% والمراكز الصحية منها ما يستلم المخصصات بصورة منتظمة بنسبة 80% وبقية المراكز لا تستلم بصورة منتظمة بنسبة 20% والوحدات الصحية غالبيتها ستم بصورة منتظمة وتشكل نسبة 53% وما نسبتها 47% لا يستلم بصورة منتظمة .

شكل بياني (40) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب النوع ودورية تسليم مخصصات نفقات التشغيل

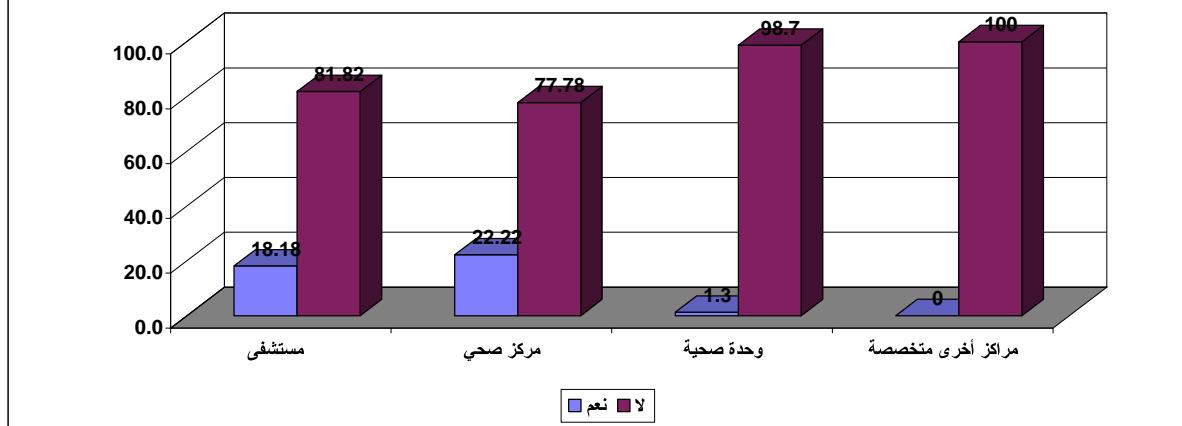


جدول رقم: (41) التوزيع العددي والنسيبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الحكومي بحسب النوع ومدى توفر دعم في ميزانية التشغيل من قبل المانحين

دعم في ميزانية التشغيل من قبل المانحين			نوع المرفق	
الإجمالي	لا	نعم	العدد	النسبة
11 100	9 81.82	2 18.18	العدد	مستشفى
54 100	42 77.78	12 22.22		مركز صحي
230 100	227 98.7	3 1.3	العدد	وحدة صحية
2 100	2 100	0 0		مراكز أخرى متخصصة
297 100	280 94.28	17 5.72	العدد	الإجمالي
				دعم من قبل المانحين

الجدول رقم(41): في هذا الجدول والذي يوضح بالأرقام الدعم المقدم لميزانية تشغيل المرافق من قبل المانحين حيث نجد ان نسبة المرافق الحكومية التي تستلم الدعم لا تتجاوز 5.7% أما النسبة الأعظم من المرافق فتستلم الدعم من الحكومة . وبالنسبة لنوع المرفق وارتباطه بالدعم المقدم لتشغيله فنجد ان المستشفيات نسبة ارتباط دعم ميزانيتها من قبل المانحين لا تشكل سوى 18% وبقية النسبة الدعم المقدم لها من الحكومة . وبالنسبة للمراكم الصحية يدعم المانحين ما يساوى 22.2% والوحدات الصحية فالنسبة متدنية جدا بواقع 1.3% وتعتمد كلها على الحكومة في دعم ميزانية تشغيلها . وأما المراكز الأخرى المتخصصة فلا تجد أى دعم من قبل المانحين

شكل بياني (41) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب النوع ومدى توفر دعم في ميزانية التشغيل من قبل المانحين

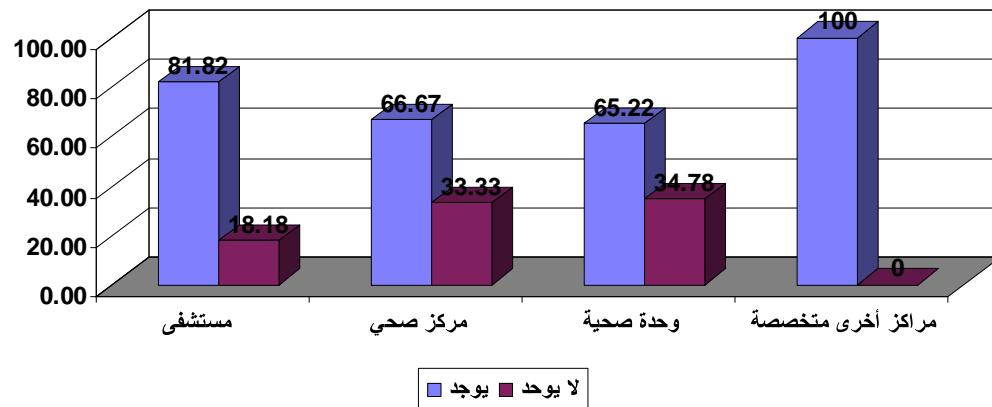


جدول رقم: (42) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية العاملة جزئياً في القطاع الحكومي بحسب النوع ونظام الإعفاء لغير القادرين

نظام الإعفاء لغير القادرين في القطاع العام			نوع المرفق	
الإجمالي	لا يوجد	يوجد	العدد	النسبة
11 100	2 18.18	9 81.82	العدد	مستشفى
54 100	18 33.33	36 66.67	العدد	مركز صحي
230 100	80 34.78	150 65.22	العدد	وحدة صحية
2 100	0 0	2 100	العدد	مراكز أخرى متخصصة
297 100	100 33.67	197 66.33	العدد	الإجمالي

جدول رقم (42): يوضح الجدول العمل بنظام الاعفاء لغير القادرين في القطاع الحكومي ونلاحظ ان نسبة المرافق الصحية العاملة في القطاع الحكومي التي تعمل بنظام الاعفاء 66.3% من اجماليها ونسبة 33.6% لا تعمل بنظام الاعفاء رغم صدور بعض القوانين لشرائح معينة من المجتمع

شكل بياني (42) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب النوع ونظام الإعفاء لغير القادرين



جدول رقم: (43) التوزيع العددي والنسيبي للمرافق الصحية العاملة والعاملة جزئياً في القطاع الحكومي بحسب نوع المرفق ونوع نظام الإعفاءات لغير القادرين

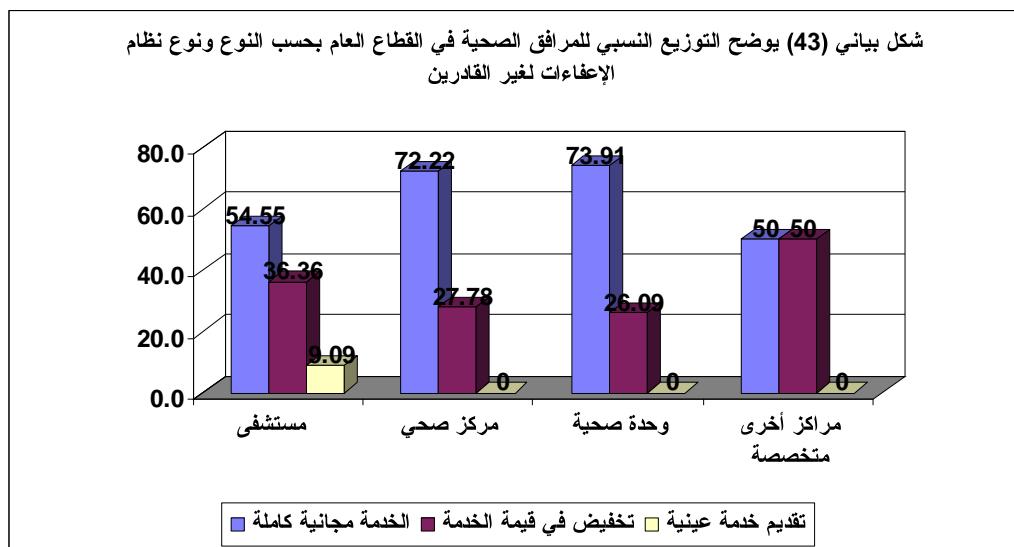
الإجمالي	نظام الإعفاء لغير القادرين في القطاع الحكومي				نوع المرفق	
	تقديم خدمة عينية	تخفيض في قيمة الخدمة	الخدمة مجانية كاملة		العدد	النسبة
11 100	1 9.09	4 36.36	6 54.55		العدد	مستشفى
	0 0	15 27.78	39 72.22		العدد	مركز صحي
230 100	0 0	60 26.09	170 73.91		العدد	وحدة صحية
	0 0	1 50	1 50		العدد	مراكز متخصصة
297 100	1 0.34	80 26.94	216 72.72		العدد	الإجمالي
					النسبة	

الجدول رقم(43): في الجدول السابقة تم التطرق إلى المرافق الصحية في القطاع الحكومي التي يوجد لديها من عدمة نظام الإعفاء لغير القادرين وهذا الجدول يتطرق إلى نوع نظام الإعفاء لدى هذه المرافق وبحسب ما جاء به هذا الجدول من أرقام نجد أن ما نسبته 72.7% من المرافق لديها نظام إعفاء للخدمة المقدمة بشكل مجاني بالكامل بينما تقل النسبة إلى 26.9% في المرافق التي تقدم تخفيض في تكلفة الخدمة بينما النسبة المتبقية 0.3% تخص المرافق التي تقدم خدمة عينية.

وإذا ما نظرنا إلى هذا النظام على مستوى كل نوع من المرافق ابتداء بالمستشفيات فإننا نلاحظ أن ما نسبته 645,5% من المستشفيات تقدم الخدمة مجاناً، 36.3% تقدم الخدمة بتكلفة مخفضة أما بالنسبة للمرافق الصحية فإن نظام تقديم الخدمة فيها فالخدمة المجانية تمثل

نسبة 72% بينما باقي النسبة الـ 28% تقدم الخدمة بتكلفة مخفضة و الوحدات الصحية 74% من الوحدات الصحية تقدم الخدمة مجاناً وبباقي النسبة 26% تقدم الخدمة بتكلفة مخفضة

أما المراكز المتخصصة مثل بنك الدم فيقدم مابينه 50% خدمة مجانية وخاصة للعاملين في مجال الصحة والنصف الآخر من النسبة تقدم الخدمة بتكلفة مخفضة .



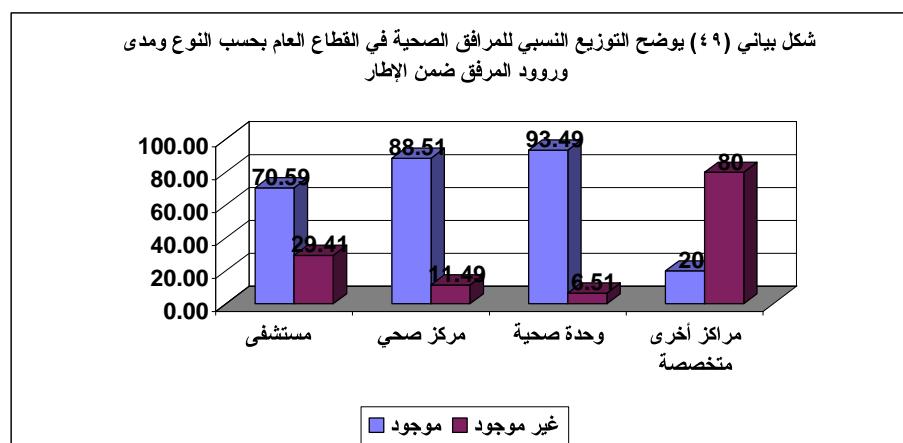
جدول رقم: (44) التوزيع العددي والنسبة للمرافق الصحية في القطاعين العام والخاص بحسب الحالة التشغيلية ونتيجة المقابلة

نتيجة الم مقابلة							الحالة التشغيلية للمرفق			
القطاع الخاص			القطاع العام							
الإجمالي	أستوفيت جزئي	أستوفيت	الإجمالي	أخرى	أستوفيت جزئي	أستوفيت				
39 100	0 0	100 0	288 100	0 0	0 0.00	288 100	العدد النسبة	يعلم		
0 0	0 0	0 100	9 0	0 0	0 0.00	9 100	العدد النسبة	يعلم جزئياً		
1 100	1 100	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	العدد النسبة	مغلق نهائي		
3 100	2 66.67	1 33.33	20 100	19 95.00	0 0	1 5	العدد النسبة	مغلق مؤقت		
1 100	1 100	0 0	17 100	17 100	0 0	0 0	العدد النسبة	تحت الإشاء		
0 0	0 0	0 100	9 77.78	7 22.22	2 0	0 0	العدد النسبة	لم يتم تشغيله		
44 100	4 9.09	40 90.91	343 100	43 12.54	2 0.58	298 86.88	العدد النسبة	الإجمالي		

جدول رقم: (45) التوزيع العددي والنسببي للمرافق الصحية في القطاعين الحكومي والخاص بحسب النوع ومدى ورود المرفق ضمن الإطار

وجود المرفق ضمن الإطار			نوع المرفق	
الإجمالي	غير موجود	موجود	العدد	مستشفى
100	34	10	24	النسبة
	29.41	70.59		
100	87	10	77	العدد
	11.49	88.51		مركز صحي
100	261	17	244	العدد
	6.51	93.49		وحدة صحية
100	5	4	1	العدد
	80	20		مراكز متخصصة
100	387	41	346	الإجمالي
	10.59	89.41		النسبة

الجدول رقم(45): يوضح هذا الجدول بان ما نسبته من المرافق سواءً في القطاع العام أو الخاص 91% يتضمنها الإطار الذي تم الحصر بموجبه وتبقى نسبة 9% من المرافق التي لم يكن يشملها الإطار حيث بلغت نسبة المستشفيات التي شملتها الإطار من إجمالي عددها 82% والمراكم الصحيه 84% والوحدات الصحية 95% أما بالنسبة للمرافق الصحية التي لم يشملها الإطار فان أعلى نسبة مثنتها المستشفيات بواقع 18% من إجمالي عددها تليها المراكز الصحية بواقع 16% وأخيراً الوحدات الصحية بواقع 5%.

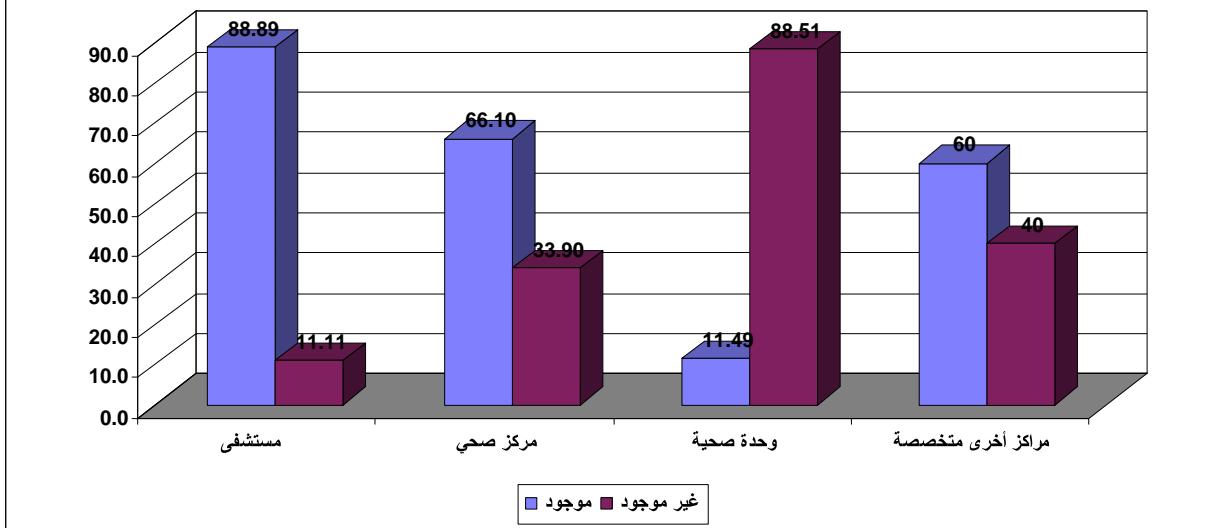


جدول رقم: (46) التوزيع العددي والنسبى للمرافق الصحية في القطاعين العام والخاص بحسب النوع ومدى وجود سور حول المرفق

وجود سور حول المرفق								نوع المرفق			
الإجمالي العام	القطاع الخاص			القطاع العام							
	الإجمالي	غير موجود	موجود	الإجمالي	غير موجود	موجود					
34	16	12	4	18	2	16	العدد	مستشفى			
	100	75	25	100	11.11	88.89					
87	28	18	10	59	20	39	العدد	مركز صحي			
	100	64.29	35.71	100	33.90	66.10					
261	0	0	0	261	231	30	العدد	وحدة صحية			
	0	0	0	100	88.51	11.49					
5	0	0	0	5	2	3	العدد	بنك دم/سل/ملاريا			
	0	0	0	100	40	60					
387	44	30	14	343	255	88	العدد	الإجمالي			
	100	68.18	31.82	100	74.34	25.66					

الجدول رقم (46): يوضح هذا الجدول بان نسبة المرافق الصحية للقطاعين العام والخاص والتي يوجد لها أسوار لاتصل سوى 29% وتبقى النسبة الأعلى المتبقية من نصيب المرافق التي لا يوجد لها أسوار حيث لم تصل النسبة في مرافق القطاع العام سوى 30% من إجمال مرافق القطاع العام. حيث شكلت المنشآت في القطاع العام أعلى نسبة في وجود أسوار لها بلغت هذه النسبة على مستوى القطاع 100% وعلى مستوى القطاعين ما نسبته 76%. أما بالنسبة للمرافق الصحية فإن نسبتها على مستوى القطاع العام بلغت 57% وعلى مستوى القطاعين 40% أما الوحدات الصحية والتي جميعها تدخل ضمن القطاع العام فأنا نسبة المرافق التي لها أسوار من إجمالي عددها بلغت 16% فقط أي أن الغالبية منها والتي تشكل نسبة 84% لازالت بدون أسوار.

شكل بياني (50) يوضح التوزيع النسبي للمرافق الصحية في القطاع العام بحسب النوع ومدى وجود سور حول المرافق



الفريق الفنى :

وكيل قطاع التخطيط والتنمية - المدير الوطنى للحصر
مدير عام الادارة العامة للمعلومات والبحوث - المدير التنفيذى للحصر
مدير ادارة المعلومات - المدير الفنى للحصر
الخبير الفنى للحصر - ومسئول التجهيز الآلى
مدير ادارة الاحصاء - مسئولة الترميز وادخال البيانات

- 1 د. عبد المجيد الخليدى
- 2 د. عبدالله على الأشول
- 3 د. عادل السامعى
- 4 أ. أبوبكر صالح وحشان
- 5 أ. فوزية محمد عثمان

معدو التقرير:

- 1 د. عبدالله على الأشول
- 2 أ. أبوبكر صالح وحشان
- 3 د. عادل السامعى
- 4 أ. فوزية محمد عثمان

فريق الشبكات :

- 1 حلمي المقطري

فريق نظام المعلومات الجغرافية

- 1 مهدي العباسى
- 2 عبدالكريم شملان

فريق ادخال البيانات :

- 1 رضوان العكورى
- 2 وديع السامعى
- 3 عبدالله معوضة
- 4 ناصر الزامكى
- 5 بندر الفائق
- 6 رضية فارع
- 7 فاطمة سيف

فرق العمل الميداني:

الأشراف:

- | | |
|---|-------------------|
| مدير عام مكتب الصحة - مشرف الحصر بالحديدة | 1. د. أحمد بورجي |
| نائب المدير العام - نائب المشرف | 2. د عبدالله ثابت |
| مدير ادارة المعلومات - منسق الحصر بالمحافظة | 3. د. خليل سعيد |

رؤساء الفرق:

1. د. خالد علي صالح الجوفي
2. عبد المجيد الوداعي
3. د. أدریس العربي
4. عبدالكريم صالح ناجي
5. علي عبد الملك القباطي .
6. يحيى عبد الله الذبحاني .
7. سمير عبد الباري السقاف .
8. عبد اللطيف يحيى النونو .
9. د. عبدالسلام دبوان
10. أحمد محمد صالح الحيزاني
11. عبد الله سالم .
12. فايز حيدر الفقيه
13. عبدالكريم الحكيم
14. صلاح محمد الحبيشي
15. د. علي درهم الأغبري

الباحثين :

1. علي حسن سلوكة
2. شكرية عبده صالح
3. مكي عبده علان
4. محمد أبو الغيث ابراهيم
5. عصام أحمد علوي هادي
6. ايمان محمد أحمد الشميري
7. حمدي محمد ردمان

8. عبدالكريم القديمي
9. محمد عبدالقادر الأحمر
10. هدى علي ابراهيم شوك
11. عبدالله بركات
12. عبدالله الأفzel
13. سليمان مقبول عمر
14. داود درويش القليصي
15. محمد سليمان فتيني

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

1. د. طه علي عبد الرحمن .
2. د. خالد كلبي .
3. د. طارق السروري .
4. وليد المدحجي .
5. أنيس القباطي

سكرتارية الحصر الشامل :-

1. محمد خليل
2. عرفات محمد عبده العريقي .
3. صالح حميد
4. صادق الأشول

محاسب المشروع :-

1. بدر الهمامي .

المراجعين الماليين:

- | | |
|---|-------------------------|
| مدير عام الرقابة والتفتيش - مراجع مالي | 1- مساعد الفائق |
| مدير عام الشؤون القانونية | 2- على عبد الكريم جبران |
| منسق المراجعة والتقييم المالي - مكتب الوزير | 3- عبد الرقيب فتح |