

844

J. Comm. Med. Iraq 1995, Vol. 8, No.(1)

مسح الحالة الصحية والاجتماعية والبيئية لسكان قرية البوعيثة/ ناحية المأمون/ بغداد- ١٩٩٤.

FIELD SURVEY ON HEALTH, SOCIAL AND ENVIRONMENTAL CONDITION OF PEOPLE IN AL- BUETHA VILLAGE- BAGHDAD- 1994.

Hikmet Jamil MB. ChB DVD DIH AFOM MSc PhD MFOM FFOM Dept. of Comm. Med. Coll of Med. Univ. of Baghdad.

Manuscript Received:10.10.1994, Accepted: 14.1.1995.

Key Words: Field survey, Health, Social, Environment, Community, Iraq.

SUMMARY:

In summer 1994 a field survey was conducted among people inhabiting Al- Bueatha village. The results showed that the village houses contained most of the sanitary requirements. 48.4% of the people were under 14 years of age and 64.3% above 14 years were married. 16.7% of the people were illiterate. Farming was the most frequents of occupations among the people, 11.8% of the people were smokers and 1.1% were drinkers. 1013 people were examined clinically and the numbers of people who were registered for having chronic illnesses were 48 but the examination added 193 subjects to those registered for these chronic illnesses.

The clinical examination of 210 women in the reproductive age showed that 90.4% of them were healthy and on questionnaire for their health in the last pregnancy, 37.1% of them mentioned that they had some complication of pregnancy.

The clinical examination of children under the age of six and the questionnaire of their mothers showed that 92 children had acute diarrhea during July 1994.

It was also found the most of the children received their vaccinations at the appropriate time. Recommendation were given.

الخلاصة:

ظهر المسح الصحي والاجتماعي والبيئي لأهالي قرية البوعيثة صيف ١٩٩٤، بأن دور سكان القرية تتوفر فيها مستلزمات الصحة البيئية بشكل عام وأن ٤٨.٤٪ من سكان القرية بعمر أقل من ١٤ سنة وأن ٦٤.٣٪ من السكان الذين هم بعمر أكبر من ١٤ سنة متزوجين، أما نسبة الأمية فكانت ١٦.٧٪، أن أكثر المهن التي يمارسها أهالي القرية هي الفلاحة، لقد كانت نسبة المخنثين ١٨.١٪ والذين يشربون الكحول ١.١٪. لقد ارتفع عدد الأفراد المصابين بالأمراض المزمنة من ٤٨ إلى ١٩٣، شخص نتيجة الفحص السريري الذي أجري على ١٠١٣ شخص في القرية وعند فحص الأمهات في سن الإنجاب تبين أن ١٩.٠ امرأة من أصل ٢١٠ كن بصحة جيدة ولكن ٣٧.١٪ من الأمهات تعرضن للمضاعفات الحمل عند الاستفسار عن حالتهم الصحية في الحمل الأخير كما بين الاستبيان والفحص السريري إلى ٣٤.٠ طفل من جنس السابعة من العمر بأن ٩٢ طفل تعرض للإسهال الحاد في

شهر تموز ١٩٩٤، لقد كانت نسبة الملتهقين من الاطفال
باللقاحات الاساسية جيدة. رفعت الدراسة عدة توصيات.

المقدمة:

يمتد التخطيط الصحي بشكل عام والتخطيط لخدمات
الرعاية الصحية الاولى على المسوحات الميدانية (١)، كما تعد
مثل هذه الممارسات تجريبية رائدة في تدريب طلبة طب المجتمع
من اجل التعرف على الواقع الصحي والبيئي والاجتماعي
لسكان المنطقة وما يجب اتخاذه من اجل الارتقاء بصحة
الفرد ليكون عنصراً منتجاً لنفسه وللمجتمع (٢، ٣)، كما ان
مثل هذه الدراسات تخدم المخطط من اجل تقليل الفوارق في
واقع الخدمات الصحية بين المدينة والريف والتي قد تساهم
في نزوح سكان الريف الى المدينة بحثاً عن حياة افضل مما
يؤدي الى عرقلة تقدم الريف وزيادة عزلة عن المدينة (٤، ٥)
ونظراً لقلة الدراسات الميدانية في هذا المجال ولتثمين
المسؤولين لنتائج الدراسة الميدانية الاولى لجامعة بغداد في
قرية الشبيحة (٦)، فقد تقرر تكرار التجربة في منطقة اخرى
على ان تكون اكثر شمالية من اجل تكوين نموذج اخر يمكن
ان يدرس لطلبة كليات الطب في العراق وعليه تم التخطيط
لهذه الدراسة بغية تقييم الحالة الصحية والاجتماعية والبيئية
لسكان قرية البريعة.

طريقة العمل (٧):

١. تنفيذ الخطة لجامعة بغداد فقد تم تكليف طلبة الدراسات
العليا (دبلوم، ماجستير، دكتوراه) في فرع طب
المجتمع، كلية الطب للقيام بمسح صحي واجتماعي
وبيئي لسكان قرية البوعيث/ ناحية المأمون الكرخ/
بغداد للفترة ١٩٩٤/٧/٣٠، ولغاية ١٩٩٤/٨/١١، وذلك
من خلال ملء عدة استبيانات واجراء فحص سريري
لاهالي القرية المتواجدين اثناء الزيارة الميدانية.
٢. لقد تم تقسيم الطلبة الى ثلاثة مجاميع كل مجموعة
برئاسة طالب دكتوراه وعضوية طالب الماجستير وعدد
من طلبة الدبلوم. بعد ان تم استطلاع القرية وتبين
لجود ثلاثة مناطق تتركز فيها الكثافة السكانية وقد تم
توجيه الطلبة لتحديد طريقة واحدة في جمع البيانات
اجراء الفحص السريري وذلك لتقليل الفوارق التي قد
تنتج من الاختلاف بطريقة الجمع او الفحص.
٣. تشير احصائيات القرية بان تعداد السكان الرسمي لعام

١٩٩٤، كان ٦٥٣٧ نسمة (٥٥٪ ذكور، ٤٥٪ اناث)
وبعد الاسر فيها ٧٤٧ اسيرة وسكان القرية مبعثرين على
ارض مساحتها ٥٦٧٠ دونم من الاراضي الزراعية
ويامتداد خمسة كيلومتر من نهرجلة حيث تقع القرية
في الجزء الجنوبي الشرقي لبغداد، وبذلك فهي تمثل
طابع اخر من ريف العراق.

٤. تمكنت الفرق من فحص ما مجموعه ١٥٦٣ شخص
(٢١٪ من مجروح السكان) وزيارة ١٥٢ دار واعتمدت
الفرق على بطاقة رعاية الامومة والطفولة وبطانات
التلقيح ودفاتر الامراض المزمنة في اخذ اغلب البيانات،
وتم تشخيص الحالات المرضية الجديدة من قبل لجنة
مكونة من طالب دكتوراه، وطالب ماجستير وطالب دبلوم
واتفق الثلاثة على الحالة المرضية من خلال الفحص
السري حيث لم يكن هناك امكانية اخرى (مختبرية او
شعاعية).

٥. لقد سبق تنفيذ الخطة القيام بعدة زيارات للمنطقة
والتنسيق مع وجهاء القرية والمنظمات الحزبية
والجماهيرية والذات العلاقة من اجل تهيئة اهالي
القرية لتقبل فكرة الدراسة وما يمكن ان تأتي به الدراسة
من فائدة الاهالي القرية وعموم القرى في العراق.

٦. لقد دعمت الدراسة من جامعة بغداد وساهمت دوائر اخرى
في تسهيل مهمة تنفيذها.

النتائج:

من خلال تحليل البيانات يبين جدول (١) اهم المؤشرات
البيئية لسكان القرية، اما جدول (٢) فيبين توزيع عينة
الدراسة وفق بعض المواصفات مثل العمر، الحالة الثقافية. اما
جدول (٣) فيبين (أ) الامراض المزمنة المشخصة قبل الدراسة
و (ب) الامراض المزمنة التي شخضت اثناء الفحص
السري، اما جدول (٤) فيبين صفات الامهات في سن
الانجاب وحالتهم الصحية في حين جدول (٥) يبين حالة
الاطفال دون سن السادسة من العمر.

المناقشة:

بين المسح البيئي لعينة مكونة من ١٥٢ دار ويقطنها
١٥٦٣ شخص، ان غالبية الدور (٨٩٪) مبنية من الطابوق
وان ٨٢٪ من الدور تحتوي على ١-٣ غرف، وكل الدور
تحتوي على حمام ويصلها الكهرباء وان ٩٨٪ من الدور تحتوي

846

جدول ١- مؤشرات بيئة المسكن في قرية البوعينة آب ١٩٩٤.

المؤشرات البيئية		١٥٢		المؤشرات البيئية	
دارسكن	العدد %	دارسكن	العدد %	دارسكن	العدد %
نوع البناء		تصريف المياه		تصريف المياه	
طابق	١٣٦	خزان فضلات	٨٩٥	خزان فضلات	١٢٥
بلوك	١٦	شارع	١٠٥	شارع	٢٢
عدد الغرف في الدار	١٢٥	مجارى	٨٢٢	مجارى	٥
٣-١	٢٢	تصريف الفضلات	٨٢٢	تصريف الفضلات	٥
٥-٤	٥	مركبة النفايات	١٤٥	مركبة النفايات	٩١
+٦	٥	حرق	٣٢٣	حرق	٤٣
عدد الاسر في الدار	١١٠	أخرى	٧٢٤	أخرى	١٨
١	٢٠	مرافق صحية	١٣٢	مرافق صحية	١٤٩
٢	١٤	حمام	٩٢	حمام	١٥٢
٣	٤	ماء اسالة	٢٦	ماء اسالة	١٤٣
٤	٤	كهرباء	٢٦	كهرباء	١٥٢
+٥	٤	حيوانات منتجة	١٣٩	حيوانات منتجة	١٣٩
عدد الافراد في الدار	٦٩	حيوانات البقة	٤٥٤	حيوانات البقة	٩٩
٥-١	٣٣	زربية منفصلة	٣١٧	زربية منفصلة	١٣٣
٩-٦	٢٩		١٩١		
١٤-١٠	٢١		١٣٨		
+١٥					

ذلك كون نسبة المتزوجين عالية جداً (٦٤٣٪) - جدول ٢- ان غالبية سكان القرية (٩٣٪) لا يحملون شهادة أعلى من الثانوية مما يعكس رغبتهم في الاعمال الحرة ومع هذا فان ٧٦٪ يحملون شهادة أعلى من الثانوية وهذه النسبة هي أعلى من تلك التي وجدت عند اهالي قرية الشبيحة (٦). ان اكثر المهنة انتشاراً هي الفلاحة بالنسبة للذكور وانما ما تم ضم النساء (ربات البيوت) لمهنة الزراعة بحكم مساعدة المرأة للرجل في اعمال الحقل او في تربية الحيوانات المنتجة فان النسبة ترتفع الى ٤٤٩٪ وهذه النسبة تتفق مع دراسات اخرى (٩-١٠). لقد كانت نسبة المخنق ١١٨٪ مما يعكس عن حالة صحية جيدة حيث انها اقل من نسبة المخنق من الشباب والشابات في مدينة بغداد (١١). اما نسبة الافراد الذين يتناولون الكحول فكانت ١٠٪ مما يشير على ان الطابع الريفي لا يزال هو الغالب. لقد بين الاستبيان (جدول ٣-٣) وجود ٤٨ شخص مصاب بمرض مزمن واكثرهم (١٩ شخص) مصابين بارتفاع ضغط الدم، الا ان النسبة

على مرافق صحية و ٩٤١٪ من الدور تصلها اسالة ماء وان ٩٣٪ من الدور تملك زربية منفصلة اما الفضلات الصلبة فان ٩٨٪ تنقل بمركبة النفايات وبعضها يحرق (٢٨٣٪) والباقي يردم (١١٨٪)، اما الفضلات السائلة فان ٨٢٨٪ من الدور تملك خزان فضلات فقط و ١٤٥٪ تصرف مياهها الى الشارع. ان ٧٢٤٪ من الدور تسكنها عائلة واحدة وان ٤٥٪ من الدور يسكنها اقل من خمس اشخاص، كل ذلك يعكس ان البيئة السكنية لاهالي القرية بشكل عام جيدة وهي افضل من البيئة السكنية لاهالي قرية الشبيحة (٦) (جدول ١). لقد كانت نسبة الذكور في العينة (٤٩٤٪) اقل من نسبة الاناث (٥٠٦٪) وهذا عكس الواقع السكاني للقرية وذلك لكون العينة جمعت صباحاً حيث الرجال خارج الدار. ان غالبية سكان القرية هم في سن الانجاب (٥-١٥ سنة) اما الاطفال دون سن السادسة من العمر فكانت نسبتهم ٢١٨٪ وهي أعلى من عموم القطر والتي تبلغ بحدود ١٣٪ وهذا يعد من مؤشرات الخصوبة العالية لسكان القرية ويؤيد

847

جدول ٢: توزيع سكان قرية البوعبيجة المشمولين بالدراسة وفق عوامل مختلفة - آب ١٩٩٤.

المواصفات			الافراد			المواصفات			الافراد		
			م	أ	ذ				م	أ	ذ
المهنة			المهنة			المهنة			المهنة		
طالب	٢٧٩	٢١٩	٤٩٨			معلم	١٩٩	١٤١	٣٤٠		
ربة بيت	-	٢٨٣	٢٨٣			معلم	٢٠٨	٤١٦			
فلاح	١٣٠	٢٨	١٥٨			معلم	٣٠١	٢٤٥	٦٤٦		
موظف	٦٣	٧	٧٠			معلم	٢٨	٥٦	٩٤		
عسكري	٤٥	-	٤٥			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
اخرى	٤٨	٢	٥٠			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
المجموع	٥٦٥	٦٣٩	١٢٠٤			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
الحالة الاجتماعية						معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
اعزب	١٥٢	١٣٥	٢٨٨			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
متزوج	٢١٠	٢٧١	٤٨١			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
ارمل	٦	٢٢	٢٨			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
المجموع	٣٦٩	٤٣٨	٨٠٧			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
العادات						معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
المخفون	٧٨	١١	٨٩			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		
يشرب الكحول	٨	-	٨			معلم	٣٠	٣٧	٦٧		

ذ=ذكور أ=إناث م=المجموع

لتطبيق التعليم الالزامي بينهم لان ذلك يساهم في فهم متطلبات الصحة العامة في رعاية نفسها اثناء الحمل ورعاية الاطفال. لقد كانت نسبة الولادات الطبيعية للاطفال الاحياء عالية (٩٦٥٪) مقارنة بتلك التي وجدت في قرية الشبيحة (٨٣١٪) (٦) ولكن كانت نسبة الاطفال المتوفين من الولادات الطبيعية عالية (٧٧ ولادة ميتة) مما يعكس على ان الامهات لا يراجعن مراكز رعاية الامومة في القرية بشكل صحيح مما يتطلب من المركز الصحي متابعة ذلك والعمل على تقليل هذه النسبة، كما ان نسبة الامهات التي حصلت على لقاح تكسويد الكزاز كانت قليلة (٤٧٦٪) مما يؤكد عدم مراجعة الحوامل لمراكز رعاية الامومة اثناء الحمل رغم ان هذه النسبة هي اقل مما وجدت بين امهات قرية الشبيحة (٦). كما ان ٨٢٪ من الامهات في سن الانجاب لا يستخدمن اين وسيلة لمنع الحمل وهذه ظاهرة ريفية مقبولة رغم انها اقل مما وجدت بين امهات قرية الشبيحة (٦)، كما قد يكون صعوبة الحصول على وسيلة لمنع الحمل سببا في انخفاض استخدامها. هذا وبين الفحص السريري للامهات في سن

السريري الذي اجري الى ١٣ شخص بين وجود اعداد اخرى من الاشخاص (١٩٣ شخص) مصابين بامراض مزمنة وليس لديهم اي دقت للامراض المزمنة ومعظمهم لا يعرف بحالته الصحية وبذلك فقد تم تشخيص ٢٨ حالة جديدة لارتفاع ضغط الدم وهذا يعني ارتفاع نسبة الإصابة بارتفاع ضغط الدم من ١٩٪ بين سكان القرية الى ٥٦٪ وهذه النسبة هي اعلى من النسبة التي وجدت بين اهالي قرية الشبيحة (٦) او قرية في الموصل (١٠)، كما وجد ارتفاع في نسبة المصابين بتضخم الغدة الدرقية (٢٧٪) والتي تعد عالية مقارنة باهالي بغداد (١٢) وهكذا مع باقي الامراض مما يتطلب من المركز الصحي في القرية اتخاذ ما يلزم لوعي الافراد وجعلهم يراجعون المركز للمعالجة لان معظم هذه الامراض تحتاج الى معالجة مستمرة وقد يصعب علاجها فيما اذا اهملت. من خلال فحص ٢١٠ امرأة في سن الانجاب (جدول ٤-) تبين ان ٩٥٪ يتزوجن بسن اقل من ٢٩ سنة وان نسبة الامية عندهن عالية (٢٨٦٪) مقارنة بعموم سكان القرية (١٦٧٪) مما يتطلب تكثيف الجهود

848

جنول-٣: نتائج النقص السريبي الى ١٠١٣ فرد من سكان قرية البوعيثة عدا الامهات في سن الانجاب والامثال دون سن السادسة من العمر في آب ١٩٩٤.

الافراد			الامراض المزمنة المشخصة		
الافراد			اثناء الدراسة		
م	ا	ن	م	ا	ن
١٩	-	٩	١٩	١١	٨
٤	١	٢	٨	٥	٣
٤	-	٤	٧	٣	٤
٤	٣	١	٦	٣	٣
٤	٤	-	٤	٢	١
٤	-	٤	٢	-	٢
٣	-	٣	١	-	١
٣	٢	١	١	-	١
٣	١	٢	٤٨	٢٥	٢٣
٣	٢	١			
٣	١	٢			
٣	-	٢			
١	-	١	٣٨	١٦	٢٢
١	-	١	٣١	١٨	١٣
١	-	١	٢٧	١٦	١١
١	-	١	٢٢	١٤	٨
١	-	١	١٢	٧	٥
١	-	١	١٢	٢	١٠
١٩٣	٨٧	١٠٦			

م = مجموع ا = إناث ن = ذكور

- سجل الفرد مرة واحدة ولو كان مصابا بأكثر من حالة حيث سجلت الحالة الأكثر أهمية كتشخيص مرضي.

الانجاب ان ١٩٠ امرأة من اصل ٢٦٠ كانت تتمتع بصحة جيدة اثناء فترة الدراسة اما الباقي فغالبيتهم يشكون من تضخم الغدة الدرقية وكشفت الدراسة من ان ١٣٢ ام في حملها الاخير لم تتعرض لاي حالة مرضية ومن الذين راجعن المراكز الصحية تبين ان ١٧٦٪، تعرضن لفقر الدم ، ٧٦٪ لارتفاع ضغط الدم و ٦٧٪ لوزمة في الساقين وهذه النتائج مقارنة لما وجدت في دراسة الشيحة (٦). لقد بينت الدراسة (جنول-٥) ان غالبية الاطفال (٨٠٪) هم بعمر اقل من سنة كما تبين ان الاطفال حصلوا على لقاح بي سي جي (٩٣٪) ولقاح الثلاثي مع شلل الاطفال (٨٣٪) والحصبة (٨٣٪) مما يعكس ضعف مراجعة الامهات لمراكز رعاية الطفولة مما يتطلب من المركز الصحي تكثيف الجهود وشمول كل الاطفال باللقاحات. كما اظهر الاستبيان تعرض ٩٣ طفل

من اصل ٢٤٠ طفل في شهر تموز ١٩٩٤ لحالة الاسهال الحاد وعولج ٢٧٪ من الاطفال بمحلول الارواء الفموي و ٢٣٪ من الاطفال عولجوا بأكثر من طريقة مما يعكس ضعف مستلزمات الصحة العامة في تغذية الطفل ومع هذا فقد كانت صحة اطفال قرية البو عيثة افضل من اطفال قرية الشيحة بما يخص حالة الاسهال (٦) كل ذلك يؤكد اهمية تكثيف برامج

التوصيات:
توصي الدراسة الجهات المدرجة أدناه بالإطلاع على نتائج الدراسة والاخذ بالتوصيات قدر الامكان-
١. قيام وزارة الصحة بتكثيف برامج التوعية الصحية باتجاه مراجعة المصابين بالامراض المزمنة للمراكز الصحية

جدول-٤: الامهات في سن الانجاب من اهالي قرية البرعيت/ مواصفات نتائج الفحص السريري/ آب ١٩٩٤.

المواصفات	العدد %	المرأة	المواصفات	العدد %	المرأة
العمر والسنين			لقاح تركسور الكزاز		
أقل من ٢٠	١٢	٨٠	كامل	١٠٠	٤٧٦
٢٠-٢٩	٩١	٤٣٢	جزئي	٢٣	١٠٩
٣٠-٣٩	٧٤	٣٥٢	لم تلقح	٨٧	٤١٥
٤٠	٣٣	١٥٧	مانع الحمل		
العمر عند الزواج			لولب	١٩	٩١
أقل من ٢٠	٩٦	٤٥٧	اقراص	٣	١٤
٢٠-٢٩	١٠٥	٥٠٠	اخرى	١٥	٧١
٣٠-٣٩	٩	٤٣	لم تستخدم	١٧٣	٨٣٤
التحصيل الدراسي			المضاعفات في الحمل الاخير		
امية	٦٠	٢٨٦	فقر الدم	٣٧	١٧٦
تقرأ	٥٢	٢٤٧	ارتفاع ضغط الدم	١٦	٧٦
ابتدائية فاقل	٦٠	٢٨٦	ونمة	١٤	٦٧
ثانوية فاقل	٢٩	١٣٨	التهابات	٤	١٩
معهد فاكثر	٩	٤٣	زلال	٤	١٩
عدد الاطفال الاحياء			داء السكر	٣	١٤
ولادة طبيعية	٧٥٢	٩٦٥	لا توجد حالة	١٣٢	٦٢٩
ولادة بالملقط	٢	٠٢	الفحص السريري المرمقي		
ولادة قيصرية	٢٥	٣٣	لا توجد حالة	١٧٧	٨٤٢
عدد الاطفال الميتين			حامل وبصحة جيدة	١٣	٦٢
ولادة طبيعية	٧٧	٩٧٢	اضطرابات الغدة الدرقية	١١	٥٣
ولادة بالملقط	١	١٤	التهاب المفاصل	٢	١٩
ولادة قيصرية	١	١٤	نوالي الساقين	٢	١٩
			قرحة المعدة	١	٥
			اخر	٤	١٩

٤. زيادة التنسيق بين وزارة الصحة ووزارة الزراعة من اجل وضع برامج للسيطرة على الامراض المشتركة بين الانسان والحيوان.

شكر وتقدير:

كل الشكر والتقدير للسيد رئيس جامعة بغداد الاستاذ الدكتور عبد الاله يوسف الخشاب لمبايسته الثانية لفكرة الممارسة الميدانية الثانية لجامعة بغداد والتي اعطاه لها الوقت الكفيل ولذا، كل الصواب من اجل انجاح الممارسة خاصة في

والامهات بالاستفادة من خدمات مراكز رعاية الامومة والطفولة والتوسع في تعميق الوعي الوقائي لعموم المواطنين.

٢. قيام امانة بغداد بالسيطرة على تصريف الفضلات المختلفة والتأكد من وصول المياه الصالحة للشرب لعموم اهالي الريف.

٣. قيام الاتحاد العام لنساء العراق وبالتنسيق مع وزارة التربية لضم الافراد لبرامج محو الامية وتطبيق التعليم الالزامي، بشكل اوسع.

جدول-٥: الاطفال بين سن السادسة من العمر مع التحصيل الدراسي للامهات / اهالي قرية البوعيث- آب- ١٩٩٤.

الاطفال			الملاحظات	الاطفال			الملاحظات
٣	١	٢		٣	١	٢	
٣١٤	١٢١	١٩٢	بي سي جي منتظم	٩٧	٤٠	٥٧	المعربا المئين
٢٦	١٤	١٢	غير منتظم	٦٧	٢٩	٣٨	١
٢٨٢	١١٤	١٦٩	ثلاثي منتظم	٥٨	٢٣	٣٥	٢
٢٨	١٠	١٨	شلل + غير منتظم	٦١	٢٨	٣٣	٣
٢٩	١٠	١٩	لم يلقح	٥٧	٢١	٣٦	٤
٢٥١	١٠٦	١٤٥	الحصبة ملقح	٢٤٠	١٤١	١٩٩	٥
٨٩	٣٠	٥٩	غير ملقح				المجموع
			علاج الاسهال	٧٩	٧٩		التحصيل الدراسي للام
٢٥	٩	١٦	الارواء القموي	٥٢	٥٢		امية
٢٢	٧	١٥	مضادات حيوية	٤٤	٤٤		تقرأ
١٣	٧	٦	ادوية خاصة	٢٥	٢٥		ابتدائية فاقل
٣٢	١٣	١٩	علاج مختلط	١٠	١٠		ثانوية فاقل
٩٢	٣٦	٥٦	المجموع	٢١٠	٢١٠		معهد فاقل
							المجموع

ن=ذكور أ=إناث م=المجموع

٢. منظمة الصحة العالمية: وضع مؤشرات لمراقبة التقدم نحو توفير الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠. سلسلة الصحة للجميع ١٩٨٤ رقم ٤.
٣. الخفاجي احمد، ابلحد يوسف، الملاح نزار، خمركو طارق، التجربة التعليمية الميدانية لجامعة الموصل في قرية الشريخان- تموز ١٩٨٨، مطبعة دار الكتب للطباعة والنشر، جامعة الموصل (بدون تاريخ).
٤. بيدويل أس، أف، سنة ٢٠٠٠، منبر الصحة العالمي ١٩٩٢، المجلد التاسع العدد ١٧ منظمة الصحة العالمية.
٥. الوردى حسين نحو مدرسة للطب من طراز جديد رئيس اقلام، مطبعة اشبيلية ١٩٨٦.
٦. جميل حكمت، جاسم صالح، حردان احمد، مسح صحي ويثني لاهالي قرية الشبيحة، ابوغريب، بغداد مجلة طب المجتمع ١٩٩٤، مجلد ٧ عدد (٢) صفحة ٢٢٣-٢٢٩.
٧. الممارسة الميدانية الثانية لجامعة بغداد في قرية البرعية، ناحية المأمون، الكرخ، آب ١٩٩٤، (تيد الطب جامعة بغداد).
٨. وزارة التخطيط العراقية، الجهاز المركزي للإحصاء، المجموعة الاحصائية السشرية ١٩٩٠.
- مرافقته على تبني الجامعة الدعم المادي للممارسة اضافة لوضع الجامعة وامكانياتها الكبيرة في خدمة الممارسة. كما اتقدم بالشكر والامتنان لطلبة الماجستير والدبلوم في طب المجتمع الذين عملوا من اجل تنفيذ الممارسة الميدانية كما اشكريالذات طلبة الدكتوراه وهم كل من الدكتور صالح جاسم علوان والدكتور هلال جاسم والدكتور فارس حسن والدكتور جليل ابراهيم صالح لاشرافهم المباشر على الفرق التي نفذت الممارسة كما اتوجه بالشكر والتقدير لكل الجهات الرسمية والحزبية والشعبية وكذلك لاهالي قرية البوعيث وشيخ القرية والرجاء فيها على ما قدمه من دعم متواصل مكن فريق العمل من القيام بعمل بشكل مرضي، وفق الله الجميع من اجل خدمة العراق العظيم.

المراجع:

1. Handbook of household survey. ST/STAT/SEC. F/31 Dept of international economic and social affairs/ Statistical office / U.K., New York 1984.

114-1995

851

٩. جاد الله فوزي علي الصحة العامة والرعاية الصحية، الطبعة الخامسة، دار المعارف بمصر، ١٩٨٥.
١٠. جامعة الموصل، الممارسة الميدانية الزايدة لجامعة الموصل في حمام العليل ١٩٩٢، مكتبة جامعة الموصل، ١٩٩٢.
١١. جميل حكمت، مخلص غائب مولود، خليفة سمعون، دراسة رياضية عن عادة التدخين لدى شباب وشابات (١٤-٢٤) مدينة بغداد. مجلة طب المجتمع العراقية ١٩٩١، مجلد ٤، العدد (١) صفحة ١٥.
١٢. سويدان أمال، تطخم الغدة الدرقية المتوطن في العراق، رسالة المجلس العلمي لطب المجتمع / الهيئة العراقية للاختصاصات الطبية، ١٩٩٤.