



دولة فلسطين

وزارة الصحة
الفلسطينية

الجهاز المركزي
لإحصاء الفلسطيني

مسح البيئة للمرافق الصحية
(الحكومية والأهلية)، 2014
النتائج الأساسية

أكتوبر/ تشرين أول، 2014

تم إعداد هذا التقرير حسب الإجراءات المعيارية المحددة في ميثاق الممارسات
للإحصاءات الرسمية الفلسطينية 2006

© محرم، 1435هـ - تشرين أول، 2014.
جميع الحقوق محفوظة.

في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، وزارة الصحة الفلسطينية، 2014. مسح البيئة للمرافق الصحية (الحكومية والأهلية)، 2014 - النتائج الأساسية. رام الله - فلسطين.

جميع المراسلات توجه إلى:

وزارة الصحة الفلسطينية
مركز المعلومات الصحية الفلسطيني

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
أو على

ص ب. 14، نابلس - فلسطين.

ص ب. 1647، رام الله - فلسطين.

هاتف: 9 2393380 (970/972)

هاتف: 2 2982700 (970/972)

فاكس: 9 2393381 (970/972)

فاكس: 2 2982710 (970/972)

الرقم المجاني: 1800300300

بريد إلكتروني: phic@moh.ps

بريد إلكتروني: diwan@pcbs.gov.ps

صفحة إلكتروني: http://www.moh.ps

صفحة إلكترونية: http://www.pcbs.gov.ps

خارطة فلسطين

شكر وتقدير

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر والتقدير لوزارة الصحة، واتحاد لجان الزكاة، واتحاد لجان الإغاثة الطبية، واتحاد لجان الرعاية الصحية، واتحاد لجان العمل الصحي، وجمعية أصدقاء المريض، وجمعية الهلال الأحمر، ووكالة الغوث، والجمعيات الخيرية، والخدمات الطبية العسكرية، والمنظمات غير الحكومية التي تعاونت مع الجهاز في توفير المعلومات والبيانات اللازمة لإعداد هذا التقرير.

لقد تم تخطيط وتنفيذ مسح البيئة للمرافق الصحية الحكومية والأهلية 2014، بقيادة فريق فني من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، بالتعاون مع وزارة الصحة الفلسطينية، وبدعم مالي مشترك بين كل من دولة فلسطين وعدد من أعضاء مجموعة التمويل الرئيسية للجهاز (CFG) لعام 2014 ممثلة بمكتب الممثلة النرويجية لدى دولة فلسطين، والوكالة السويسرية للتنمية والتعاون (SDC).

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بجزيل الشكر والتقدير إلى أعضاء مجموعة التمويل الرئيسية للجهاز (CFG) على مساهمتهم القيمة في تنفيذ هذا المسح.

فريق العمل

- **اللجنة الفنية**
 - أيسر طعمه
 - محمود صوف
 - ديما عباسي
 - فداء أبو عيشة
 - **إعداد التقرير**
 - من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
 - أيسر طعمه
 - محمود صوف
 - من وزارة الصحة
 - د. جواد البيطار
 - سامر قرمان
 - **تصميم الخرائط**
 - راتيه وكيه
 - **تدقيق معايير النشر**
 - حنان جناجره
 - **المراجعة الأولية**
 - زهرا خليل
 - محمود عبد الرحمن
 - محمد قلالوة
 - **المراجعة النهائية**
 - عناية زيدان
 - **الإشراف العام**
 - علا عوض
- رئيس اللجنة
- رئيس الجهاز

قائمة المحتويات

الصفحة	الموضوع
	قائمة الجداول
	المقدمة
15	الفصل الأول: النتائج الأساسية
15	1.1 استهلاك المياه ومصادرها
15	2.1 المياه العادمة
21	3.1 إدارة النفايات الصلبة
23	الفصل الثاني: المنهجية وجودة البيانات
23	1.2 أهداف المسح
23	2.2 استمارة المسح
24	3.2 الاطار والعينة
24	4.2 العمليات الميدانية
25	5.2 معالجة البيانات
25	6.2 جودة البيانات
26	7.2 مقارنة البيانات
26	8.2 اجراءات ضبط الجودة
27	9.2 الملاحظات الفنية
29	الفصل الثالث: المفاهيم والمصطلحات
31	المراجع
33	الجداول

قائمة الجداول

الصفحة	الجدول
35	جدول 1: مؤشرات أساسية مختارة حول المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين من النواحي البيئية، 2014
35	جدول 2: الكمية التقديرية الشهرية للمياه المستهلكة في المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب المنطقة، 2014
36	جدول 3: نسبة المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب مصادر الحصول على المياه والمنطقة، 2014
36	جدول 4: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب تقييم خدمة التزود بالمياه من شبكة المياه العامة والمنطقة، 2014
37	جدول 5: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب طريقة التخلص من المياه العادمة والمنطقة، 2014
37	جدول 6: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب وجود معالجة للمياه العادمة وطريقة المعالجة والمنطقة، 2014
38	جدول 7: الكمية التقديرية الشهرية للنفايات الصلبة الناتجة عن المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب المنطقة، 2014
39	جدول 8: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب مكان تجميع النفايات الصلبة قبل التخلص منها والمنطقة، 2014
39	جدول 9: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين التي تقوم بجمع نفاياتها الصلبة خارج المرفق الصحي حسب المسافة بين المرفق الصحي ومكان تجميع النفايات الصلبة والمنطقة، 2014
40	جدول 10: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب وسيلة جمع النفايات الصلبة داخل المرفق والمنطقة، 2014
41	جدول 11: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب المادة المصنوعة منها الحاوية المستخدمة والمنطقة، 2014
42	جدول 12: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب الجهة التي تقوم بالتخلص من النفايات الصلبة والمنطقة، 2014
42	جدول 13: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب حجم الحاوية المستخدمة بالمتري المكعب والمنطقة، 2014

الصفحة	الجدول
43	جدول 14: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب مكان التخلص النهائي من النفايات الصلبة والمنطقة، 2014
44	جدول 15: التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين حسب دورية التخلص النهائي من النفايات الصلبة والمنطقة، 2014

المقدمة

تعتبر عملية توفير بيانات بيئية لقطاع المرافق الصحية من الحقول بالغة الأهمية في إحصاءات البيئة، وتشكل هذه الإحصاءات أداة معلوماتية مهمة في النقاش العام والتخطيط ورسم السياسات المتعلقة بالبيئة.

من هنا عمل الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالتعاون مع وزاه الصحة على تنفيذ مسح بيئي متخصص للمرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين، حيث بدأ جمع البيانات في الضفة الغربية وقطاع غزة بتاريخ 2014/03/20 وانتهى جمع البيانات في قطاع غزة بتاريخ 2014/06/15، وفي الضفة الغربية بتاريخ 2014/09/20، حيث غطى المسح معظم مرافق الرعاية الصحية الحكومية والأهلية، وتشمل (مرافق الرعاية الصحية التي تعود ملكيتها إلى وزارة الصحة، ولجنة الزكاة، والخدمات الطبية العسكرية، واتحاد لجان العمل الصحي، واتحاد الإغاثة الطبية، واتحاد لجان الرعاية الصحية، وجمعية الهلال الأحمر، ووكالة الغوث، وجمعية أصدقاء المريض، وهيئات طبية خيرية ودولية).

يوفر هذا المسح بيانات إحصائية حول المؤشرات الآتية في قطاع البيئة للمرافق الصحية:

- استهلاك المياه وخصائصها.
- التخلص من المياه العادمة.
- إدارة النفايات الصلبة (مكوناتها، وجمعها، وفصلها، والتخلص منها).

يعرض هذا التقرير النتائج الأساسية لمسح البيئة للمرافق الصحية، والذي تم تنفيذه في عام 2014، ويتألف من ثلاثة فصول بالإضافة إلى الجداول، حيث تم ترتيبها بطريقة تسهل عرض النتائج، وتوفر لمستخدم البيانات توثيقاً شاملاً حول إجراءات تنفيذ المسح.

حيث سيعمل الجهاز من خلال توفير هذه المؤشرات على بناء وتطوير قاعدة بيانات إحصائية شاملة ودقيقة حول المؤشرات الأساسية للمرافق الصحية.

يعرض الفصل الأول النتائج الأساسية للمسح. ويعرض الفصل الثاني المنهجية التي تم إتباعها في تخطيط وتنفيذ المسح بما في ذلك استمارة المسح ومجتمع الدراسة وإطار المعاينة وتصميم العينة، كما يشمل هذا الفصل توثيقاً للعمليات الميدانية بما في ذلك جمع البيانات ومعالجتها، ويعرض كذلك تقيماً لجودة البيانات الإحصائية التي تم الحصول عليها في هذا المسح. بينما يعرض الفصل الثالث المفاهيم والمصطلحات العلمية التي تم اعتمادها في تطوير أدوات البحث.

يأمل الجهاز أن يسهم هذا التقرير في توفير البيانات اللازمة لخدمة مستخدمي البيانات، وأن يساعد متخذي القرار وصانعي السياسات في مسيرة التنمية الوطنية الشاملة.

والله ولي التوفيق،،،

علا عوض

رئيس الجهاز

تشرين أول، 2014

الفصل الأول

النتائج الأساسية

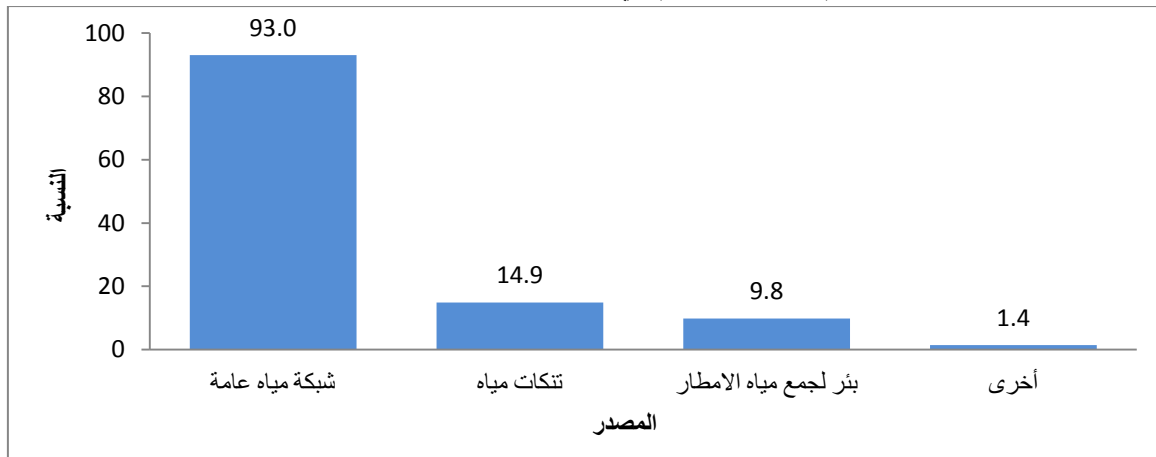
يعرض هذا الفصل أهم النتائج حول المؤشرات البيئية للمرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين خلال العام 2014.

1.1 استهلاك المياه ومصادرها

مصادر الحصول على المياه:

تشير نتائج المسح إلى أن 93.0% من المرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين تتزود بالمياه عن طريق شبكة المياه العامة، و14.9% تستخدم التناكات للتزود بالمياه، و9.8% من هذه المرافق تستخدم آباراً لجمع مياه الأمطار للتزود بالمياه، في حين أن 1.4% من المرافق تعتمد بشكل رئيسي على مصادر أخرى كمياه الينابيع للتزود بالمياه.

نسبة المرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين حسب مصادر الحصول على المياه، 2014



كمية المياه المستهلكة:

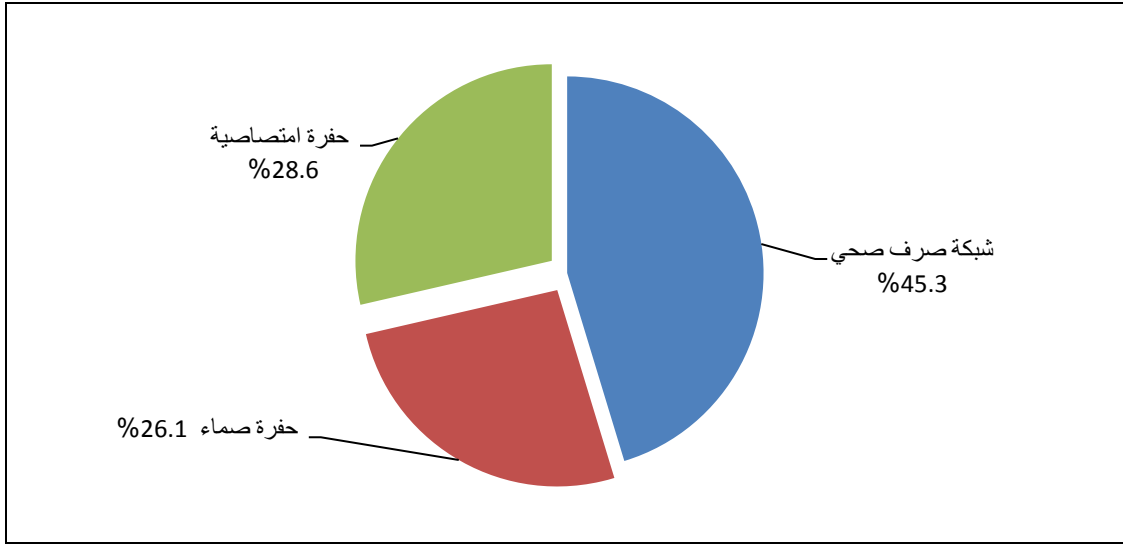
بلغ مجموع كمية المياه المستهلكة شهرياً في المرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين 86.7 ألف متر مكعب شهرياً موزعة بواقع (59.6 ألف متر مكعب شهرياً في الضفة الغربية، و27.1 ألف متر مكعب شهرياً في قطاع غزة).

2.1 المياه العادمة

التخلص من المياه العادمة:

تبين النتائج أن 45.3% من المرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين تتخلص من مياهها العادمة عن طريق شبكة الصرف الصحي، و28.6% تتخلص من مياهها العادمة عن طريق حفر امتصاصية، و26.1% تتخلص من مياهها العادمة عن طريق الحفر الصماء، في حين أن 2.2% من المرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين تقوم بمعالجة المياه العادمة.

التوزيع النسبي للمرافق الصحية (الحكومية والأهلية) في فلسطين حسب طريقة التخلص من المياه العادمة، 2014



خريطة 1

خريطة 2

3.1 إدارة النفايات الصلبة

كمية النفايات الصلبة:

بلغ المعدل الشهري لكمية النفايات الصلبة الناتجة عن المرافق الصحية الحكومية والأهلية في العام 2014 حوالي 381 طناً موزعة بواقع (277 طناً شهرياً في الضفة الغربية، و104 أطنان شهرياً في قطاع غزة).

جمع النفايات الصلبة:

بينت النتائج أن 45.7% من المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين تقوم بجمع النفايات الصلبة الناتجة عنها داخل البناء الخاص بالمرافق الصحية، وان 18.5% من المرافق تقوم بجمع النفايات الصلبة الناتجة عنها في ساحة مرفق الرعاية الصحية، بينما 35.8% من هذه المرافق تقوم بتجميع النفايات الصلبة خارج المرفق.

وتشير البيانات إلى أن 81.4% من المرافق التي تجمع نفاياتها خارج المرفق تبعد مسافة أقل من أو يساوي 50 م عن مكان تجميع النفايات الصلبة، بينما تكون هذه المسافة من (51 م إلى 150 م) في 11.0% من هذه المرافق، والنسبة المتبقية للمرافق التي تبعد أكثر من 150م.

بينت النتائج أن 67.5% من المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين تقوم بجمع النفايات الصلبة الناتجة عنها في حاوية مكشوفة خاصة بالهيئة المحلية (موزعة بواقع 68.6% في الضفة الغربية، و61.2% في قطاع غزة) و19.3% من المرافق تستخدم حاويات مغلقة خاصة بالهيئة المحلية، في حين أن 5.5% من المرافق تستخدم حاويات مكشوفة خاصة بها، و7.7% تستخدم حاويات مغلقة خاصة بها.

أما بخصوص طبيعة الحاويات المستخدمة فقد بينت النتائج أن 81.3% من المرافق في فلسطين تستخدم حاويات معدنية لوضع النفايات الصلبة الناتجة عنها، بينما 17.7% تستخدم حاويات بلاستيكية لنفس الغرض.

التخلص النهائي من النفايات الصلبة:

أشارت النتائج أن عدة جهات في فلسطين تقوم بنقل النفايات الصلبة من المرافق الصحية إلى مكان التخلص النهائي، حيث تقوم الهيئات المحلية بنقل النفايات الصلبة الناتجة عن 73.9% من هذه المرافق، بينما 16.1% من هذه المرافق تقوم بنقل نفاياتها الصلبة بنفسها من مكان تجميعها إلى مكان التخلص النهائي، و7.3% من المرافق الصحية (الحكومية والأهلية) تقوم وكالة الغوث بنقل نفاياتها الصلبة من مكان تجميعها إلى مكان التخلص النهائي.

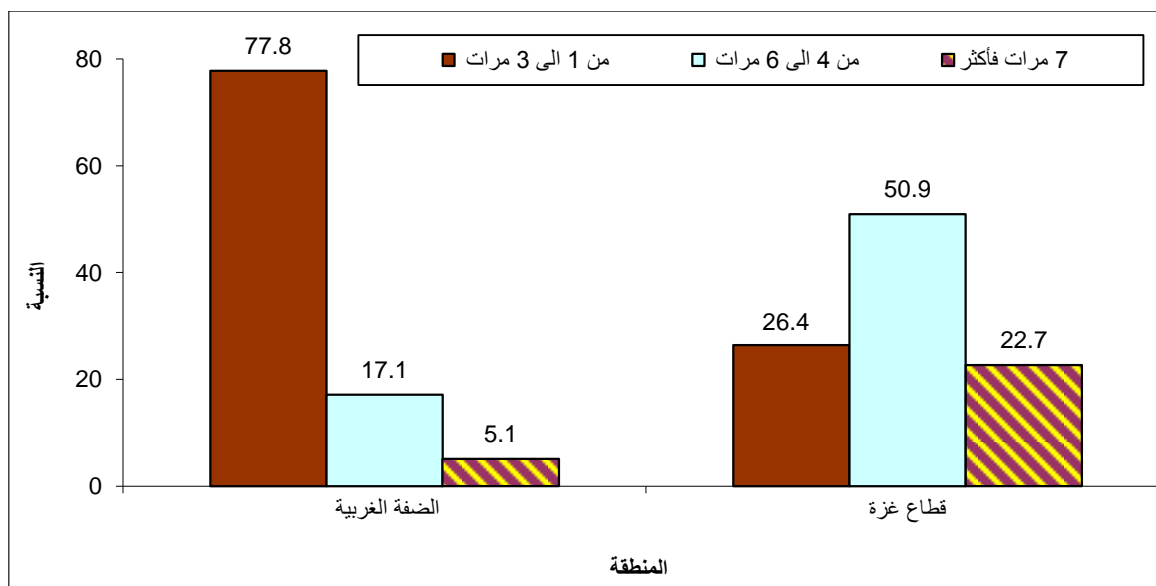
مكان التخلص النهائي للنفايات الصلبة:

بينت النتائج أن 71.2% من المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين يتم نقل النفايات الصلبة الناتجة عنها إلى مكب نفايات تابع للهيئة المحلية موزعة بواقع (70.2% في الضفة الغربية، و76.6% في قطاع غزة)، بينما 27.3% من المرافق يتم نقل نفاياتها الصلبة إلى مكب خاص، و1.3% من المرافق تقوم بإلقاء النفايات الصلبة الناتجة عنها بشكل عشوائي.

دورية التخلص من النفايات الصلبة:

أظهرت النتائج أن 69.8% من المرافق الصحية الحكومية والأهلية في فلسطين تقوم بالتخلص النهائي من النفايات الصلبة من مرة واحدة إلى 3 مرات أسبوعياً، مقابل 22.4% تقوم بالتخلص النهائي من النفايات الصلبة من 4 إلى 6 مرات أسبوعياً، و7.8% منها يتم التخلص النهائي من النفايات الصلبة الناتجة عنها 7 مرات فأكثر أسبوعياً.

التوزيع النسبي للمرافق الصحية الحكومية والأهلية حسب دورية التخلص النهائي من النفايات الصلبة أسبوعياً والمنطقة، 2014



الفصل الثاني

المنهجية وجودة البيانات

يعرض هذا الفصل المنهجية العلمية وإجراءات الجودة التي اتبعت في تخطيط وتنفيذ مسح البيئة للمرافق الصحية (الحكومية والأهلية) والذي تم تنفيذه عام 2014، بما في ذلك تصميم أدوات البحث الأساسية وطرق جمع ومعالجة وتحليل البيانات الخاصة بموضوع الدراسة، بالإضافة إلى دقة البيانات وإجراءات ضبط الجودة المتبعة.

1.2 أهداف المسح

يهدف المسح إلى توفير بيانات إحصائية حول القضايا الآتية:

- استهلاك المياه في المرافق الصحية ومصادر التزود بها.
- إدارة النفايات الصلبة وطرق التخلص منها وكميتها التقديرية ودورية جمعها والتخلص منها، والمكونات الرئيسية لهذه النفايات.
- المياه العادمة وطرق التخلص منها وطرق معالجتها.

2.2 استمارة المسح

تمثل استمارة المسح الأداة الرئيسية لجمع المعلومات، لذلك لا بد أن تحقق المواصفات الفنية لجميع مراحل المسح وخاصة مرحلة العمل الميداني، ومتطلبات معالجة البيانات وتحليلها.

لقد تم تصميم استمارة المسح بعد الإطلاع على التجارب الدولية والمحلية في موضوع إحصاءات البيئة، وتوصيات الأمم المتحدة، وتوصيات منظمة الصحة العالمية مع الأخذ بعين الاعتبار خصوصية المجتمع الفلسطيني في هذا الجانب.

تصميم وفحص الاستمارة:

مرت عملية تصميم الاستمارة بالمراحل الآتية:

- الاطلاع على ما هو متوفر من توصيات الأمم المتحدة حول استمارات البيئة والمفاهيم والمصطلحات المستخدمة فيها.
- مراجعة استمارات المسوح التي قام الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بتنفيذها ومنها استمارات مسح البيئة المنزلي 2013، ومسح البيئة لمراكز الرعاية الصحية 2012 ومسح البيئة الاقتصادي 2013، واستمارة مسح البيئة التعليمي للعام 2012.
- تعديل الاستمارة بناءً على نتائج الدورة السابقة للمسح (2012).
- إعداد تعليمات استيفاء الاستمارة وتعليمات التدقيق والتنظيف.

أقسام الاستمارة:

- صفحة الغلاف وتحتوي البيانات التعريفية للمرافق الصحية (الحكومية والأهلية).
- المياه وخصائصها.

- المياه العادمة.
- إدارة النفايات الصلبة.

3.2 الإطار والعينة

مجتمع الدراسة:

مجتمع الدراسة في التقرير هو جميع المؤسسات التي تقدم خدمة الرعاية الصحية وهي مقسمة إلى قسمين:

1. المرافق التي تعود ملكيتها إلى مؤسسات حكومية (وزارة الصحة، ولجان الزكاة، والخدمات الطبية العسكرية).
2. المرافق التي تعود ملكيتها إلى المنظمات غير الحكومية (اتحاد لجان العمل الصحي، والهلال الأحمر الفلسطيني، واتحاد لجان الرعاية الصحية، واتحاد الإغاثة الطبية الفلسطينية، ووكالة الغوث، وجمعية أصدقاء المريض، وهيئات طبية خيرية ودولية).

إطار المعاينة:

الإطار هو قائمة جميع مرافق الرعاية الصحية الحكومية ومرافق الرعاية الصحية الأهلية (التابعة لمنظمات غير حكومية)، والتي تم حصرها في تعداد المنشآت 2012، وقد تم تحديث إطار البيانات من خلال السجلات الإدارية في وزارة الصحة الفلسطينية للعام 2013.

مستوى النشر:

سيكون النشر على مستوى المنطقة (شمال الضفة الغربية، ووسط الضفة الغربية، وجنوب الضفة الغربية، وقطاع غزة).

4.2 العمليات الميدانية

لقد تولت الإدارة العامة للمسوح والعمل الميداني عملية متابعة استيفاء وجمع الاستمارات من جميع المرافق الصحية المستهدفة، حيث تم تنفيذ مرحلة العمل الميداني من خلال:

- التنسيق مع وزارة الصحة ووكالة الغوث من أجل الحصول على إطار يحتوي عدد مرافق الرعاية الصحية التابعة لها حسب المديرية.
- قامت الإدارة العامة للمسوح والعمل الميداني بإرسال الاستمارات إلى مكتب العمل الميداني التابع للجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني في نابلس.
- تم إرسال الاستمارات من مكتب العمل الميداني إلى منسق وزارة الصحة في مركز المعلومات الصحية الفلسطيني
- قامت وزارة الصحة ووكالة الغوث بتوزيع وجمع الاستمارات من كافة المرافق الصحية التابعة لها في الضفة الغربية.
- تم إعادة الاستمارات إلى مقر وزارة الصحة (مركز المعلومات الصحية الفلسطيني) في نابلس، ومن ثم إلى الإدارة العامة للمسوح والعمل الميداني.
- قامت الإدارة العامة للمسوح والعمل الميداني بتوزيع الاستمارات التابعة للمنظمات غير الحكومية، والعمل على جمع البيانات الخاصة بها.
- قامت الإدارة العامة للمسوح والعمل الميداني بالمتابعة على توزيع الاستمارات في قطاع غزة وجمع البيانات الخاصة بها.

- بدأت عملية توزيع وجمع الاستمارات في الضفة الغربية وقطاع غزة بتاريخ 2014/03/20 وانتهى جمع البيانات في قطاع غزة بتاريخ 2014/06/15، وفي الضفة الغربية بتاريخ 2014/09/20

5.2 معالجة البيانات

تضمنت مرحلة معالجة البيانات مجموعة من الأنشطة والعمليات التي تم إجراؤها على الاستمارات بهدف إعدادها لمرحلة التحليل، وشملت هذه المرحلة العمليات الآتية:

التدقيق قبل إدخال البيانات:

في هذه المرحلة تم تدقيق جميع الاستمارات باستخدام تعليمات للتدقيق الميداني للتأكد من منطوقية البيانات وإعادة غير المكتمل منها ثانية للميدان.

إدخال البيانات:

تم تنظيم عملية إدخال البيانات باستخدام رزمة قاعدة بيانات Access ومدعم بنظام التعريب حيث تمت برمجة الاستمارة من خلال هذه الرزمة. وقد تميز البرنامج الذي تم إعداده بالخواص والسمات الآتية:

- إمكانية التعامل مع نسخة مطابقة للاستمارة على شاشة الحاسوب.
- القدرة على عمل جميع الفحوص والاحتمالات الممكنة المنطقية وتسلسل البيانات في الاستمارة.
- القدرة على التدقيق الداخلي للإجابات على الأسئلة.
- الحفاظ على الحد الأدنى من أخطاء مدخلي البيانات الرقمية أو أخطاء العمل الميداني.
- سهولة الاستخدام والتعامل مع البرنامج والمعطيات (User-Friendly).
- إمكانية تحويل البيانات إلى صيغة أخرى يمكن استخدامها وتحليلها من خلال منظومات إحصائية تحليلية أخرى مثل SPSS.

6.2 جودة البيانات

تشير الجودة بشكل عام إلى قياس درجة استيفاء مجموعة من الخواص المتلازمة لمتطلبات محددة، ومن هنا فإن جودة البيانات/الإحصاءات تتضمن جميع المجالات المتعلقة بمدى تلبية الإحصاءات لحاجات المستخدمين واستجابتها لتوقعاتهم من حيث المحتوى والشكل وطريقة العرض، إن أي بيانات إحصائية تتأثر بنوعين من الأخطاء وهما أخطاء إحصائية وغير إحصائية.

الأخطاء الإحصائية:

وهي الأخطاء الناتجة عن دراسة جزء (عينة) من المجتمع وليس كل وحدات المجتمع وهذا النوع من الأخطاء سهل القياس ويمكن تقديره، وبما أن الدراسة كانت شاملة لجميع مرافق الرعاية الصحية في فلسطين فإنه لا يوجد أخطاء إحصائية.

الأخطاء غير الإحصائية:

تعرف الأخطاء غير الإحصائية بأنها الأخطاء الناتجة عن عمليات جمع البيانات ومعالجتها، وتتوزع بين الباحث الميداني والمبحوث والمدقق والرمز ومدخل البيانات في الحاسوب. ومن أجل تقليل الأخطاء غير الإحصائية تم إجراء عملية

التدقيق المكتبي لبيانات المرافق الصحية قبل إدخالها في جهاز الحاسوب، وتم تدقيق البيانات بعد الإدخال حيث تم تصحيح كافة الأخطاء التي تم اكتشافها.

معدلات الإستجابة:

بلغت نسبة التجاوب 80%، حيث أن النسبة الأكبر من عدم الاستجابة للمرافق الصحية كانت بسبب عدم القدرة على الوصول وقد تم حساب الازان للتعويض عن حالات عدم الاستجابة.

7.2 مقارنة البيانات

إن بيانات مسح البيئة للمرافق الصحية قابلة للمقارنة جغرافياً وعبر الزمن، فقد تم مقارنة البيانات التي تم الحصول عليها للمناطق الجغرافية بعضها مع بعض وكانت نتيجة المقارنة جيدة وليس هناك شذوذ في القيم التي تم الحصول عليها، كما تم مقارنة بيانات هذا المسح مع بيانات المسح لأعوام سابقة.

ويبين الجدول الآتي قيم مؤشرات مسح المرافق الصحية (الحكومية والاهلية) بين الأعوام (2012 و 2014)

النسبة المئوية للمؤشرات الأساسية حول بيئة المرافق الصحية (الحكومية والاهلية) في فلسطين للأعوام 2012 و 2014

المؤشر	2012	2014
وسيلة الحصول على المياه:		
شبكة مياه عامة	92.0	93.0
طريقة التخلص من المياه العادمة:		
شبكة صرف صحي	42.1	45.3
حفرة امتصاصية أو صماء	57.9	54.7

8.2 إجراءات ضبط الجودة

تم اتخاذ عدة إجراءات لضمان ضبط الجودة في المسح، ولتقليل تأثير الأخطاء غير الإحصائية إلى أدنى حد ممكن حيث تم إرفاق آلية استيفاء الاستمارة والتي تحتوي على مفتاح خاص بأسئلة الاستمارة وآلية استيفائها.

أما بخصوص العمل المكتبي فقد تم تدريب طاقم خاص لتدقيق الاستمارات والكشف عن الأخطاء الميدانية، مما قلل إلى حد كبير معدلات الأخطاء التي يمكن أن تحصل أثناء العمل الميداني. ومن أجل خفض نسبة الأخطاء التي يمكن أن تحصل أثناء إدخال الاستمارة إلى الحاسوب، فقد تم تصميم برنامج إدخال بحيث لا يسمح بأي أخطاء تناسقية يمكن أن تحصل أثناء عملية الإدخال ويحتوي على العديد من الشروط المنطقية، حيث تم تحميل برنامج الإدخال بالعديد من الفحوص الخاصة بمدى الإجابات لكل سؤال بالإضافة إلى العلاقات بين الأسئلة المختلفة والفحوص المنطقية الأخرى. وقد أدت هذه العملية إلى كشف معظم الأخطاء التي لم يتم العثور عليها في المراحل السابقة من العمل، حيث تم تصحيح كافة الأخطاء التي تم اكتشافها.

وبعد الانتهاء من عمليات التدقيق سألنا الذكر، تم فحص تناسق البيانات، وقد تبين أنها كانت متناسقة، ولم يتم اكتشاف أخطاء ذات تأثير على نوعية البيانات. وهذا بدوره أعطى انطباعاً جيداً للقائمين على المسح بأنه يمكن الاعتماد على هذه البيانات واستخراج مؤشرات إحصائية موثوقة وذات دلالة عالية عن البيئة في القطاع الطبي في فلسطين.

9.2 الملاحظات الفنية

يمكن تلخيص أهم الملاحظات ذات العلاقة بالأخطاء غير الإحصائية التي برزت أثناء تنفيذ المسح بما يلي:

- البيانات الواردة حول تقييم جودة المياه لدى المرافق عبارة عن تقدير من قبل الجهات المسؤولة في المرافق الصحية لنوعية المياه المستخدمة لديهم.
- يجب التعامل بحذر عند إجراء أي مقارنات ما بين البيانات المنشورة في هذا التقرير مع تقارير الأعوام التي تسبق العام 2012، وذلك بسبب اختلاف الإطار وعدم شمولية هذا التقرير وتقرير العام 2012 للمرافق الصحية في القطاع الخاص.
- البيانات الواردة حول كمية النفايات والمياه، كانت حسب تقدير المبحوث/الجهة المسؤولة في المرفق الصحي.
- البيانات التي تم جمعها في قطاع غزة، لم تشمل فترة العدوان الإسرائيلي 2014 على القطاع.
- هناك بعض المرافق الصحية في قطاع غزة كانت مشمولة في المسح وتم الحصول على بياناتها، ولكن تم تدميرها بالكامل خلال عدوان 2014.

الفصل الثالث

المفاهيم والمصطلحات

يعرض هذا الفصل المفاهيم والمصطلحات الأساسية التي تم استخدامها في هذا التقرير.

التخلص من النفايات الصلبة:

التخلص أو الإلقاء النهائي للقمامة التي لا تستخلص أو لا يعاد تدويرها.

المياه العادمة:

مياه مستعملة تصرف عادة في شبكة لمياه المجاري، وتحتوي على مادة وبكتيريا في محلول أو عالقة.

مكب نفايات:

موقع يستخدم للتخلص من النفايات الصلبة دون رقابة بيئية.

النفايات الصلبة:

مادة عديمة النفع وخطرة أحيانا ذات محتوى منخفض من السوائل. وتشمل النفايات البلدية، والنفايات الصناعية والتجارية، ونفايات ناتجة عن العمليات الزراعية وتربية الحيوانات، والنشاطات الأخرى المرتبطة بها ونفايات الهدم ومخلفات التعدين.

جمع النفايات:

جمع ونقل النفايات إلى مكان معالجتها أو التخلص منها من جانب الإدارات البلدية والمؤسسات المماثلة، أو عن طريق شركات عامة أو خاصة، أو منشآت متخصصة أو الحكومة. وقد يكون جمع نفايات البلديات انتقائيا أي نقلها لنوع محدد من المنتجات، أو دون تفرقة، بمعنى آخر يشمل كل أنواع النفايات في نفس الوقت.

حفرة امتصاصية:

بئر أو حفرة يخزن بها الغائط البشري أو قاذورات أخرى وتبنى من جدران مسامية.

حفرة صماء:

بئر أو حفرة يخزن بها الغائط البشري أو قاذورات أخرى وتبنى من جدران محكمة.

شبكة صرف صحي:

نظام من أجهزة الجمع وخطوط الأنابيب والموصلات والمضخات يستخدم لإخلاء المياه المستعملة (مياه الأمطار، المياه المنزلية، وغيرها من المياه المستعملة) ونقلها من مواقع إنتاجها إما إلى محطة بلدية لمعالجة مياه المجاري أو إلى موقع حيث يتم تصريف المياه المستعملة إلى مياه سطحية.

شبكة مياه عامة:

هي شبكة من الأنابيب الرئيسية والفرعية تنتشر في التجمعات السكانية لغرض توزيع وتوصيل المياه الصالحة للشرب إلى التجمع.

المعالجة الكيميائية:

طرق معالجة تستخدم لأحداث التحلل الكامل للمواد الخطرة وتحويلها إلى غازات غير سامة أو - في معظم الأحيان - لتعديل الخصائص الكيميائية للمياه العادمة، مثلاً عن طريق تخفيض معادلة الحموضة، أو القلوية.

المعالجة الميكانيكية للمياه العادمة:

معالجة للمياه المستعملة تؤدي إلى فصل الفضلات السائلة المصفاة عن الحمأة، وتستخدم العمليات الميكانيكية أيضاً إلى جانب العمليات البيولوجية وعمليات الوحدات المتقدمة وتشمل المعالجة الميكانيكية عمليات مثل الترسيب والتعويم.

المراجع

1. الأمم المتحدة، 1997. إدارة المعلومات الاقتصادية والاجتماعية وتحليل السياسات، الشعبة الإحصائية: دراسات في الأساليب، معجم مصطلحات الإحصاءات البيئية السلسلة واو، العدد 67. نيويورك - الولايات المتحدة.
2. منظمة الصحة العالمية، 1994. الإدارة الآمنة للنفايات الناتجة عن أنشطة الرعاية الصحية في البلدان المتطورة، د.ادريان كود. جنيف - سويسرا.
3. منظمة الصحة العالمية، 1999. إدارة نفايات الرعاية الصحية في البلدان النامية. جنيف - سويسرا.
4. الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2014. دليل نشر التقارير الإحصائية - العدد الثاني عشر. رام الله - فلسطين.
5. الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2014. معجم المصطلحات الإحصائية المستخدمة في الجهاز - 2014. رام الله - فلسطين.
6. الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2012. مسح البيئة لمراكز الرعاية الصحية (الحكومية والأهلية)، 2012. رام الله - فلسطين.

الجداول

Tables