



برنامج ماجستير الجغرافيا

"التحليل المكاني للخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس"

**"Spatial Analysis Of Health And Education Services In The District
Of Tubas"**

إعداد الطالب:

محمد صلاح مصطفى أبو صلاح.

إشراف

د.حسين الريماوي.

قدمت هذه الدراسة استكمالاً لمتطلبات درجة الماجستير في الجغرافيا من كلية الدراسات العليا
في جامعة بيرزيت - فلسطين.

فلسطين-2016 م

قائمة المحتويات

الصفحة	الموضوع	
ت	الإهداء	
ث	الشكر والتقدير	
ج	الإقرار	
ح-حـ	قائمة المحتويات	
ز-س	قائمة الجداول	
س-ص	قائمة الخرائط	
ض	قائمة الأشكال	
ط	قائمة الملاحق	
ظ-ع	الملخص باللغة العربية	
غ	الملخص باللغة الإنجليزية	
1-15	الفصل الأول: الإطار العام للدراسة.	
2	مقدمة	1.1
3	مشكلة الدراسة	2.1
4	أهمية الدراسة	3.1
4	أهداف الدراسة	4.1
5	منهجية الدراسة	5.1
6	أدوات الدراسة	6.1
7-8	الحدود المكانية والزمانية	7.1

8-9	أسئلة الدراسة	8.1
9	فرضيات الدراسة	9.1
9-15	الدراسات السابقة	10.1
15	نقاط الإتفاق والإختلاف مع الدراسات السابقة	11.1
16-49	الفصل الثاني: الإطار النظري والمعايير.	
17	مفهوم ومنهجية التحليل المكاني	1.2
18-19	مفهوم التخطيط	1.1.2
19-20	أهمية التخطيط	2.1.2
20-21	أنواع التخطيط	3.1.2
21	تخطيط الخدمات	2.2
21-22	أسس توطين الخدمات	1.2.2
22-23	مستويات تخطيط الخدمات	2.2.2
23-24	العلاقة بين التجمعات العمرانية والخدمات	3.2
24-25	صفات التخطيط الحضري	4.2
25-26	العوامل المؤثرة في توزيع الخدمات العامة	5.2
26	التحليل المكاني ونظم المعلومات الجغرافية	6.2
27-29	معامل الجار الأقرب	1.6.2
30	نطاق تأثير الخدمات	2.6.2
30	تصنيف الخدمات الصحية	7.2
30-32	متطلبات واعتبارات تخطيط وتنفيذ الخدمات الصحية	1.7.2

32-35	معايير تخطيط الخدمات التعليمية	8.3
35-36	الشروط الواجب توفرها في موقع دار الحضانة	9.2
36-37	العناصر الواجب توفرها في رياض الأطفال	1.9.2
37	معايير تصميم رياض الأطفال في فلسطين	2.9.2
37-39	شروط ترخيص رياض الأطفال	3.9.2
39-40	تخطيط مواقع المدارس الإبتدائية	10.2
40-41	الأمور الواجب مراعاتها في تخطيط المدارس الإبتدائية	1.10.2
41-42	تخطيط مواقع المدارس الإعدادية والثانوية	11.2
42-44	الشروط الواجب توافرها في موقع المدرسة الإعدادية والثانوية	1.11.3
45	الخدمات التعليمية في الأراضي الفلسطينية	12.2
45-46	الخدمات الصحية في الأراضي الفلسطينية	13.2
47	تقديم الخدمات الصحية في الأراضي الفلسطينية	1.13.2
47-49	تصنيف مراكز الرعاية الصحية في فلسطين	2.13.2
50-67	الفصل الثالث: تعريف بمنطقة الدراسة	
51-52	الموقع والموضع لمحافظة طوباس	1.2
51	الموقع الجغرافي	1.1.2
52	الموقع الفلكي والمساحة	2.1.2
52	التضاريس	3.1.2
53	المناخ	4.1.2
53-58	لمحة تاريخية وإدارية عن منطقة الدراسة	2.2

53-54	الفترة العثمانية	1.2.2
54-55	فترة الإنتداب البريطاني	2.2.2
55-56	فترة الحكم الأردني	3.2.2
57	طوباس في ظل الإحتلال الإسرائيلي	4.2.2
57-58	طوباس في ظل السلطة الوطنية الفلسطينية	5.2.2
58-66	الخصائص الديمغرافية للسكان	3.2
58-61	حجم ونمو السكان في منطقة الدراسة	1.3.2
61-63	تصنيف التجمعات السكانية حسب الحجم	2.3.2
63-66	التركيب العمري والنوعي لسكان منطقة الدراسة	3.3.2
67	الحالة التعليمية	4.2
68-80	الفصل الرابع: رؤية سكان محافظة طوباس لمدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية	
69	إجراء تطبيق الدراسة	1.4
69-71	خصائص عينة الدراسة	2.4
71-72	أداة الدراسة	3.4
72	المعالجة الإحصائية	4.4
73-80	تحليل إجابات عينة الدراسة	5.4
81-129	الفصل الخامس: تحليل الخدمات التعليمية والصحية	
82-92	تحليل الخدمات التعليمية	1.5
93-117	تحليل الخدمات التعليمية باستخدام نطاق التأثير وصلة الجوار	2.5

93-98	تحليل الخدمات التعليمية في مدينة طوباس	1.2.5
98-103	تحليل الخدمات التعليمية في بلدة طمون	2.2.5
104-108	تحليل الخدمات التعليمية في منطقة الفارعة	3.2.5
108-113	تحليل الخدمات التعليمية في بلدة عقابا	4.2.5
114-117	تحليل خدمة رياض الأطفال	5.2.5
118-120	الخدمات الصحية في منطقة الدراسة	3.5
120-123	تحليل واقع الخدمات الصحية في منطقة الدراسة	4.5
124-129	تقييم كفاءة الخدمات الصحية	5.5
130-136	الفصل السادس: مشكلات الخدمات التعليمية والصحية في منطقة الدراسة والحلول المقترحة لها	
131	مشكلات الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة	1.6
131-134	الحلول المقترحة للخدمات التعليمية في منطقة الدراسة	2.6
134	مشكلات الخدمات الصحية في منطقة الدراسة	3.6
134-136	الحلول المقترحة للخدمات الصحية في منطقة الدراسة	4.6
137-142	الفصل السابع: النتائج والتوصيات	
138-140	النتائج	1.7
141-142	التوصيات	2.7
143-149	قائمة المراجع والمصادر والمقابلات	
150-159	الملاحق	

قائمة الجداول.

الصفحة	عنوان الجدول
29	جدول رقم 1 قيم صلة الجوار
31	جدول رقم 2 المعدلات التخطيطية للمراكز الصحية
32	جدول رقم 3 المعدلات التخطيطية للمستشفيات العامة
32	جدول رقم 4 المعدلات التخطيطية للمستشفيات التخصصية
36	جدول رقم 5 المعدلات التخطيطية لرياض الأطفال
40	جدول رقم 6 المعدلات التخطيطية للمدارس الابتدائية
42	جدول رقم 7 المعدلات التخطيطية للمدارس المتوسطة
43	جدول رقم 8 المعدلات التخطيطية للمدارس الثانوية
44	جدول رقم 9 المعايير التخطيطية المتبعة في بعض الدول للمدارس
46	جدول رقم 10 توزيع الموارد البشرية الصحية في فلسطين حسب المنطقة
49	جدول رقم 11 مراكز الرعاية الصحية حسب المنطقة والمستوى
59	جدول رقم 12 سكان محافظة طوباس حسب العدد والتجمع والنسبة المئوية عام 2007م
62	جدول رقم 13 تصنيف التجمعات السكانية في منطقة الدراسة حسب الحجم
64	جدول رقم 14 الفرق بين عامي 1997 و2007 في توزيع السكان حسب الفئات العمرية
66	جدول رقم 15 تركيب السكان في محافظة طوباس حسب الجنس
71	جدول رقم 16 خصائص عينة الدراسة

80	ملخص رأي عينة الدراسة في مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية	جدول رقم 17
84	تواجد الخدمات التعليمية في مدينة طوباس والقرى والبلدات المجاورة لها	جدول رقم 18
85	مؤشرات الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة	جدول رقم 19
87	مطابقة المدارس الأساسية في منطقة الدراسة للمعايير التخطيطية	جدول رقم 20
88	مطابقة المدارس الثانوية في منطقة الدراسة للمعايير التخطيطية	جدول رقم 21
90	مطابقة المدارس الإعدادية في منطقة الدراسة للمعايير التخطيطية	جدول رقم 22
92	مطابقة المدارس المشتركة (أكثر من مرحلة) للمعايير التخطيطية.	جدول رقم 23
98	ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في مدينة طوباس	جدول رقم 24
103	ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في بلدة طمون	جدول رقم 25
108	ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في مخيم الفارعة و وادي الفارعة	جدول رقم 26
113	ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في بلدة عقابا	جدول رقم 27
114	مؤشرات رياض الأطفال في محافظة طوباس	جدول رقم 28
115	رياض الأطفال في محافظة طوباس	جدول رقم 29
119	تواجد الخدمات الصحية في منطقة الدراسة	جدول رقم 30
120	مؤشرات الخدمات الصحية في منطقة الدراسة	جدول رقم 31
126	مطابقة المراكز الصحية في منطقة الدراسة مع معيار المساحة	جدول رقم 32

قائمة الخرائط.

الصفحة	عنوان الخرائط	
7	منطقة الدراسة	خريطة رقم 1
56	محافظة طوباس تظهر بها القرى والخراب زمن الحكم العثماني	خريطة رقم 2
63	التقسيمات الجيوسياسية في محافظة طوباس	خريطة رقم 3
93	توزيع المدارس في مدينة طوباس	خريطة رقم 4
94	نطاق خدمة المدارس الأساسية في مدينة طوباس	خريطة رقم 5
95	نطاق خدمة المدارس الإعدادية في مدينة طوباس	خريطة رقم 6
96	نطاق خدمة المدارس المشتركة (أكثر من مرحلة) في مدينة طوباس	خريطة رقم 7
97	نطاق خدمة المدارس الثانوية في مدينة طوباس	خريطة رقم 8
98	توزيع المدارس في بلدة طمون	خريطة رقم 9
100	نطاق خدمة المدارس الأساسية في بلدة طمون	خريطة رقم 10
101	نطاق خدمة المدارس الإعدادية في بلدة طمون	خريطة رقم 11
102	نطاق خدمة المدارس المشتركة (أكثر من مرحلة) في بلدة طمون	خريطة رقم 12
103	نطاق خدمة المدارس الثانوية في بلدة طمون	خريطة رقم 13
104	نطاق خدمة المدارس المشتركة (أكثر من مرحلة) في مخيم الفارعة	خريطة رقم 14
105	نطاق خدمة المدارس الثانوية في مخيم الفارعة	خريطة رقم 15

106	نطاق خدمة المدارس المشتركة (أكثر من مرحلة) في وادي الفارعة	خريطة رقم 16
107	نطاق خدمة المدارس الثانوية في وادي الفارعة	خريطة رقم 17
109	توزيع المدارس في بلدة عقابا	خريطة رقم 18
110	نطاق خدمة المدارس الأساسية في بلدة عقابا	خريطة رقم 19
111	نطاق خدمة المدارس الإعدادية في بلدة عقابا	خريطة رقم 20
112	نطاق خدمة المدارس المشتركة (أكثر من مرحلة) في بلدة عقابا	خريطة رقم 21
113	نطاق خدمة المدارس الثانوية في بلدة عقابا	خريطة رقم 22
116	صلة الجوار لرياض الأطفال في محافظة طوباس	خريطة رقم 23
117	نطاق الأثر لرياض الأطفال في محافظة طوباس	خريطة رقم 24
127	نطاق الأثر للمستشفى التركي في محافظة طوباس	خريطة رقم 25
128	توزيع المراكز الصحية باستخدام صلة الجوار ونطاق التأثير في محافظة طوباس	خريطة رقم 26
129	نطاق تأثير وصلة الجوار للصيديات في محافظة طوباس	خريطة رقم 27

قائمة الأشكال.

الصفحة	الشكل
29	شكل رقم 1 أنماط التوزيع الجغرافي المحتملة للظواهر النقطية
60	شكل رقم 2 عدد سكان التجمعات في منطقة الدراسة
65	شكل رقم 3 الفرق بين عامي 1997 و2007 في توزيع السكان حسب الفئات العمرية.
66	شكل رقم 4 تركيب السكان في محافظة طوباس حسب الجنس

قائمة الملاحق

الصفحة	الملاحق	
150	مدارس الذكور في محافظة طوباس	ملحق رقم 1
151	مدارس الإناث في محافظة طوباس	ملحق رقم 2
151	المدارس المختلطة في محافظة طوباس	ملحق رقم 3
152	عيادات الإختصاص في محافظة طوباس	ملحق رقم 4
153	عيادات الطب العام في محافظة طوباس	ملحق رقم 5
154	إجابات عينة الدراسة حسب متغير الجنس	ملحق رقم 6
155	إجابات عينة الدراسة حسب متغير مكان السكن	ملحق رقم 7
156	إجابات عينة الدراسة حسب متغير المؤهل العلمي	ملحق رقم 8
157	إجابات عينة الدراسة حسب متغير مستوى الدخل	ملحق رقم 9
158-159	الإستبانة	ملحق رقم 10

Abstract

This study aimed mainly to analyze public services of education and health in Tubas province in terms of their distribution and suitability to meet urban expansion and population growth. The study aims also to discuss such services problems and solutions prospects.

The study followed the historical method in studying development of population of the province. Also it followed the descriptive method and quantitative analysis through the use of geographic information systems (GIS) and statistical analysis software (SPSS). As well as the use of some geographical models as parameters to the geographic proximity and the scope of the impact of services which resulted in the spatial distribution of educational and health services. A questionnaire was designed to find out local community evaluation of educational and health services.

Maps were designed using geographic information systems to find out similarities and contrasts of each of education and health services. Analysis was dependent on data which was collected from both ministries of Education and Health. However, some data was collected from local population through distribution of a questionnaire.

The study recommended the need to develop standards to fit the Palestinian situation and planning based on those standards in order to improve the quality of education and health services, and the need for the coordination between all institutions of the society to bring out more efficient and effective services.

الملخص

هدفت هذه الدراسة بشكل رئيسي إلى تحليل واقع الخدمات العامة التعليمية (المدارس، ورياض الأطفال) والصحية (المستشفيات، والمراكز الصحية، والصيدليات) في محافظة طوباس، من حيث توزيعها ومدى مواءمتها للتوسع العمراني والنمو السكاني في المحافظة، وبيان أهم المشكلات التي تواجه الخدمات التعليمية والصحية، واقتراح الحلول المناسبة لها.

اتبعت الدراسة في منهجها على المنهج التاريخي في دراسة أعداد سكان المحافظة ودراسة المراحل التاريخية التي مرت بها الخدمات التعليمية والصحية. كما اتبعت المنهج الوصفي والتحليل الكمي من خلال استخدام نظم المعلومات الجغرافية (GIS) وبرنامج التحليل الاحصائي (SPSS). وكذلك استخدام بعض النماذج الجغرافية كمعامل صلة الجوار ونطاق تأثير الخدمات للإستدلال على نمط التوزيع المكاني للخدمات التعليمية والصحية. كما قامت الدراسة بأخذ رأي عينة من سكان محافظة طوباس المتعلمين والعاملين في المجالين الصحي والتعليمي لبيان رأي سكان المحافظة في مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية.

أنتجت الدراسة العديد من الخرائط المحوسبة التي تبين واقع الخدمات التعليمية والصحية، والتي تم انشاؤها عن طريق برنامج نظم المعلومات الجغرافية، وأظهرت التباين والنقص في مستوى الخدمات في منطقة الدراسة، كما بينت نطاق تأثير الخدمات التعليمية والصحية، وصلة الجوار بينها. واعتمدت على مجموعة من المعايير لتبيان الوضع القائم للخدمات التعليمية والصحية وطرق حل المشكلات التي تواجه تلك الخدمات.

توصلت الدراسة إلى أن معظم المشكلات التعليمية والصحية ناجمة عن عدم التخطيط المسبق لها بما يتلائم مع احتياجات السكان الحالية والمستقبلية، وإلى دور سياسات الإحتلال المتمثلة في فرض التقسيمات الجيوسياسية الأمر الذي أدى إلى إعاقة أي عملية للتخطيط بشكل أفضل للخدمات. كما أظهرت الدراسة عدم رضى السكان عن الخدمات التعليمية والصحية في منطقة الدراسة.

أوصت الدراسة بضرورة وضع معايير تناسب الوضع الفلسطيني والتخطيط بناءً على تلك المعايير لتحسين جودة الخدمات التعليمية والصحية، وضرورة التنسيق بين كافة مؤسسات المجتمع للخروج بخدمات أكثر كفاءة وفعالية، كما أوصت الدراسة باعتماد نظم المعلومات الجغرافية في أي عملية تخطيط الخدمات بشكل عام في المستقبل.

الفصل الأول

الإطار العام للدراسة

1.1 المقدمة

2.1 مشكلة الدراسة

3.1 أهمية الدراسة

4.1 أهداف الدراسة

5.1 منهجية الدراسة

6.1 أدوات الدراسة

7.1 الحدود المكانية والزمانية

8.1 أسئلة الدراسة

9.1 فرضيات الدراسة

10.1 الدراسات السابقة

11.1 نقاط الإتفاق والإختلاف مع الدراسات السابقة

الإطار العام للدراسة

1.1 المقدمة:

تكتسب الخدمات التعليمية والصحية في أي منطقة جغرافية أهمية بالغة، وذلك لأنها تعتبر من المقاييس والمؤشرات على التقدم الاجتماعي والإقتصادي، وكونها من أهم الأمور التي يحتاج لها المواطنون في حياتهم. كما أن الدول تسعى إلى تطوير نفسها في هذه المجالات لارتباطها بالتنمية بمختلف أشكالها، ولذلك لا بد من العمل على توفيرها لكافة أفراد المجتمع. كما أن التوسع في توفير الخدمات يعتبر من أسس التخطيط للتنمية الشاملة التي يجب أن تتكاتف الجهود جميعها في إنجازها.

تفتقد بعض المحافظات الفلسطينية إلى تخطيط ذو كفاءة وفعالية للخدمات المختلفة فيها نتيجة أسباب عديدة، ومما يبرهن على ذلك وجود بعض التجمعات السكانية في محافظة طوباس بلا مدارس أو مراكز صحية مثل المضارب البدوية، والتي يقطع سكانها مسافات طويلة للوصول لتلك الخدمات، وبالنسبة للتعليم تعاني بعض المناطق من عدم وجود جميع المراحل التعليمية أو جميع التخصصات العلمية مثل قرية العقبة التي لا يوجد فيها المرحلة الثانوية وقرية تياسير التي لا يوجد فيها التخصصات العلمية جميعها.

تحاول هذه الدراسة إعطاء صورة واضحة عن الخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس، حيث ركزت على التوزيع الجغرافي الحالي لتلك الخدمات، وتناولت الكيفية التي يمكن من خلالها توفير البديل الأفضل لتوزيع تلك الخدمات بحيث يستطيع السكان الاستفادة منها بكفاءة وفعالية.

2.1 مشكلة الدراسة:

تعاني محافظة طوباس من نقص في الخدمات العامة وعشوائية توزيعها، ومن أهمها الخدمات الصحية والتعليمية، وتعاني أيضا من عدم مراعاة معايير التخطيط لهذه الخدمات، ويعود ذلك لعدة أسباب مختلفة منها عدم توفر الأراضي الحكومية المخصصة لهذه الخدمات، وكذلك عدم توفر الموارد المالية لشراء أراضي خاصة، بالإضافة إلى التقسيم الجيوسياسي للأراضي في المحافظة، وإلى تفتت الملكية.

وبما أن الخدمات التعليمية والصحية من الخدمات العامة الرئيسية التي لا غنى عنها في أي مجتمع، وتعتبر كذلك مقياسا يعتمد عليه لبيان درجة تطور المجتمع، وبسبب التوزيع العشوائي والنقص في مكونات تلك الخدمات الذي لا يسمح لجميع سكان المحافظة بالوصول إلى الخدمة أو الحصول عليها بالمكان والزمان المناسبين، كان من الضروري دراسة هذه المشكلة للخروج بحلول فعالة نستطيع من خلالها إيجاد بديل أفضل قابل للتطبيق وبراغي الظروف السياسية والاقتصادية.

وتكمن مشكلة الدراسة أيضا في أن أحدا لم يقيم بدراسة رأي سكان المنطقة في مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية، لذلك كان لا بد من وجود دراسة عن تلك الخدمات على مستوى محافظة طوباس.

3.1 أهمية الدراسة:

تكمن أهمية هذه الدراسة فيما يلي:

1. تعتبر هذه الدراسة من أولى الدراسات التي تناولت التخطيط المكاني للخدمات التعليمية

والصحية في محافظة طوباس ككل باستخدام نظم المعلومات الجغرافية (GIS).

2. الزيادة السكانية والتطور العمراني في محافظة طوباس يحتاج لوجود دراسة تفصيلية

للتوزيع المكاني للخدمات التعليمية والصحية وطرق تطويرها، لما لهذه الخدمات من

أهمية كبيرة.

3. تساهم هذه الدراسة في توفير قاعدة بيانات ومعلومات جديدة يمكن الإعتماد عليها من

قبل المختصين وأصحاب القرار في حل مشكلات الخدمات التعليمية والصحية التي

تواجه المحافظة في الحاضر والمستقبل.

4. عملت على توضيح رأي سكان منطقة الدراسة عن مدى كفاية الخدمات التعليمية

والصحية.

4.1 أهداف الدراسة:

تمكنت الدراسة من تحقيق الأهداف التالية:

1. دراسة الواقع الحالي لتوزيع الخدمات التعليمية والصحية ومدى ملائمتها لمعايير التخطيط

المكاني التي تلبي احتياجات السكان.

2. تحديد الصعوبات والمشكلات الناتجة عن التوزيع الحالي للخدمات التعليمية والصحية

وطرق حلها.

5.1 منهجية الدراسة:

لأغراض هذه الدراسة تم اتباع المناهج العلمية الآتية:

1. **المنهج التاريخي:** تم من خلاله دراسة أعداد السكان في فترات زمنية مختلفة، وتقدير

أعدادهم في المستقبل، وبيان مدى احتياجاتهم من الخدمات التعليمية والصحية

المستقبلية. كما تم دراسة المراحل التاريخية التي مرت بها محافظة طوباس.

2. **المنهج الوصفي:** تم من خلاله وصف توزيع الخدمات التعليمية والصحية في المحافظة،

إضافة إلى وصف وتحليل أعداد السكان وتوزيعهم الجغرافي.

3. **التحليل الكمي:** تم من خلاله تحليل البيانات الإحصائية، وذلك باستخدام حزمة البرنامج

الإحصائي للعلوم الإجتماعية (SPSS)، واستخدام معامل صلة الجوار للإستدلال على

نمط التوزيع المكاني للخدمات التعليمية والصحية، واستخدام تقنية نظم المعلومات

الجغرافية (GIS) في إدخال وتخزين ومعالجة وإدارة وتحليل البيانات الكمية والمكانية،

وإنتاج الخرائط والحصول على نتائج دقيقة للوصول إلى مدى كفاءة التوزيع المكاني

للمراكز التعليمية والصحية في المحافظة.

6.1 أدوات الدراسة:

اعتمد الباحث في دراسته على الأدوات التالية:

1. جمع المعلومات من خلال الكتب والدوريات والمجلات ورسائل الماجستير والدكتوراة ذات

العلاقة بموضوع الدراسة.

2. إجراء المقابلات مع ذوي الإختصاص من العاملين في مجالي التعليم والصحة، والإستفادة من بعض المعلومات المتوافرة لديهم والتي تخدم موضوع الدراسة.
3. العمل الميداني وذلك من خلال جمع بيانات عن الوضع الحالي للخدمات التعليمية والصحية، والتعرف على المعوقات الإقتصادية والإجتماعية وسياسات الإحتلال في الوقوف أمام توزيع جغرافي مكاني وكمي لها، وتشمل هذه البيانات المعلومات والإحصاءات والمخططات والصور الجوية التي تم الحصول عليها من الدوائر الرسمية المعنية، كالمبلدية ومديرية التربية والتعليم والجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني.
4. الإستعانة بتقنية نظم المعلومات الجغرافية (GIS)، في تحليل المعطيات والخروج بالنتائج المطلوبة، وعمل الخرائط اللازمة التي تساعد على إتمام موضوع الدراسة.
5. عمل استبانة قصدية تحتوي على أسئلة تخدم موضوع الدراسة، وتوزيعها على عينة من أبناء المحافظة المتعلمين والعاملين في المجالين التعليمي والصحي، وتحليل البيانات الناتجة عنها عن طريق استخدام حزم البيانات الإحصائية (SPSS).

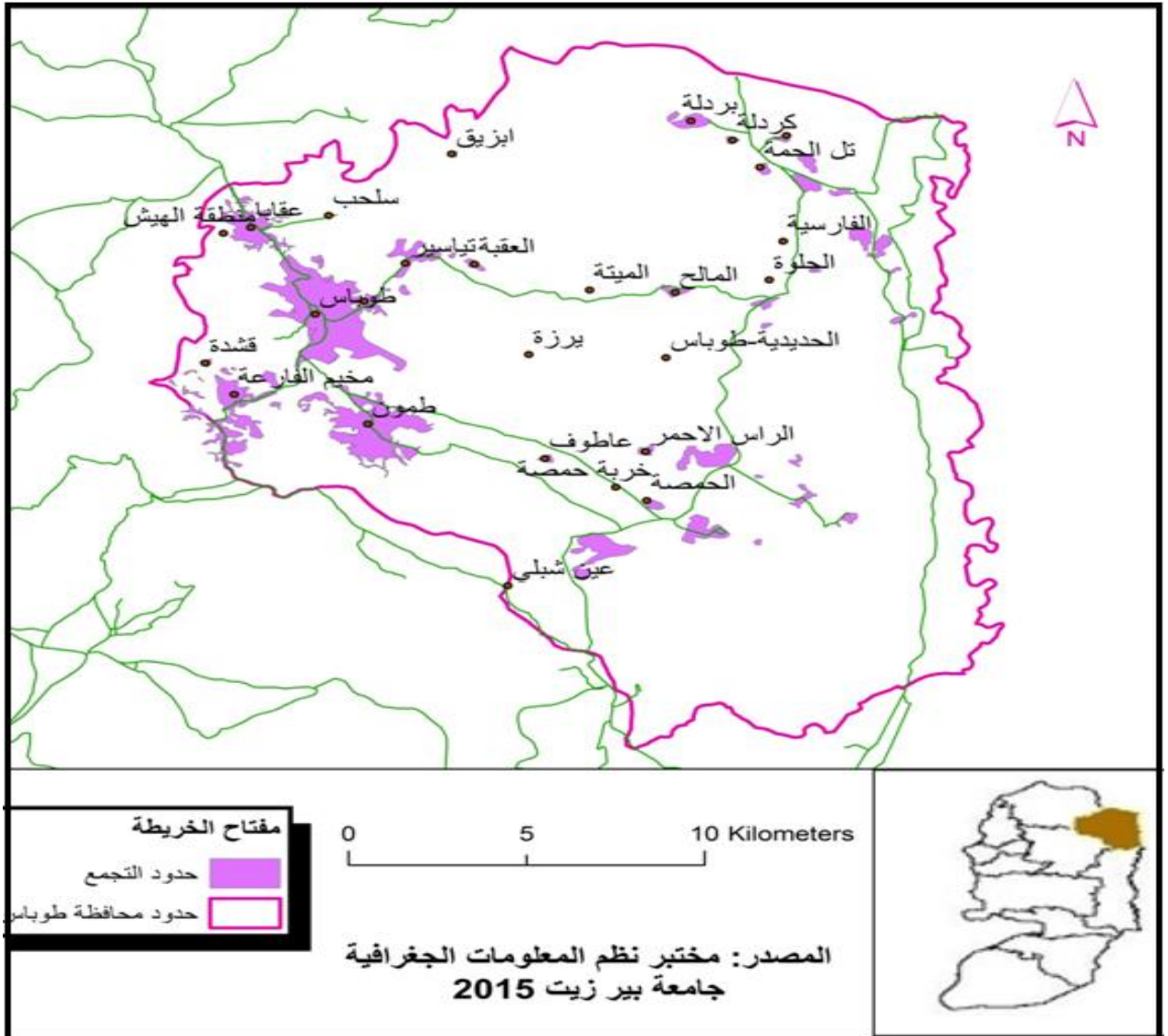
7.1 الحدود المكانية والزمانية:

تناولت هذه الدراسة محافظة طوباس المبنية بالخارطة رقم (1) والواقعة إلى الجنوب الشرقي من مدينة جنين، وهي على بعد 21 كم منها، وإلى الشمال الشرقي من مدينة نابلس وتبتعد عنها حوالي 22 كم. تقع المحافظة إلى الغرب من نهر الأردن وترتفع حوالي 330 مترا عن سطح البحر، وتبلغ مساحتها حوالي 402 كم مربعا. تضم المحافظة 21 تجمع سكاني ما بين مدينة وبلدة وقرية ومخيم وهي: (بردلة، عين البيضاء، كردلة، إيزيق،

سلحب، عقابا، تياسير، الفارسية، العقبة، الثغرة، المالح، طوباس، كشدة، خربة يرزة، رأس الفارعة، مخيم الفارعة، خربة الرأس الأحمر، وادي الفارعة، طمون، خربة عاطوف، خربة حمصة).

وقد قام الباحث بدراسة الخدمات التعليمية والصحية حسب فترة إصدار البيانات من وزارتي التربية والتعليم والصحة وذلك سنة 2014-2015م.

خريطة رقم (1) منطقة الدراسة



إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية (GIS).

8.1 أسئلة الدراسة:

1. ما هو واقع التوزيع الجغرافي الحالي للخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس؟
2. هل مكونات الخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس تلبي إحتياجات السكان؟
3. ما هي المعوقات أمام وجود توزيع جغرافي للخدمات التعليمية والصحية يتناسب مع أعداد السكان واحتياجاتهم في المحافظة؟
4. ما هو التوزيع الجغرافي الأفضل للخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس في الفترة القادمة؟

9.1 فرضيات الدراسة:

1. التوزيع الجغرافي للخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس هو توزيع عشوائي (غير متكافئ).
2. هناك نقص في مكونات الخدمات التعليمية والصحية في العديد من مناطق محافظة طوباس.
3. يوجد العديد من المعوقات الإجتماعية والإقتصادية وسياسات الإحتلال الإسرائيلي التي تقف أمام وجود توزيع مكاني للخدمات التعليمية والصحية بشكل يتناسب مع أعداد السكان واحتياجاتهم في المحافظة.
4. هناك توزيع جغرافي يطرح كبديل لتوزيع الخدمات التعليمية والصحية بشكل أفضل.

10.1 الدراسات السابقة

لهدف تغطية الجوانب النظرية للدراسة وتوفير بعض المعلومات والبيانات وكذلك الإطلاع على الحالات الدراسية المتشابهة تم الإستفادة من بعض الدراسات السابقة ومنها:

1. دراسة حسين الريماوي ومحمد القحطاني (1992) بعنوان " التحليل المكاني للخدمات

التموية في وادي تندحه. منطقة عسير".

تناولت هذه الدراسة الخصائص المكانية للخدمات المتوافرة بمنطقة وادي تندحه، والعملية التتموية التي تم من خلالها توقيع تلك الخدمات، كما تناولت الدراسة دور التمويل والتخطيط الحكومي في تطوير الخدمات المختلفة في المنطقة بشكل عام، وفي وادي تندحه بشكل خاص.

توصلت الدراسة إلى تميز القرى الجديدة بأنها في الغالب إمتداد للقرى القديمة، وتميز الهجرة بأنها هامشية الموقع في المنطقة، إضافة إلى الحاجة الماسة إلى المزيد من التوسع في الخدمات القائمة، وتوصلت أيضا إلى أنه عند توقيع خدمات مستقبلية لابد وأن يؤخذ التوزيع الحالي بعين الاعتبار، وذلك لتحقيق أكبر قدر من العدالة خاصة وأن توزيع الخدمات يتميز بالتباين بين أجزاء المنطقة المختلفة.

2. دراسة فؤاد بن الغضبان (2009) بعنوان "مقاربة جغرافية لتقييم جودة الخدمات

الصحية بالجزائر: دراسة تطبيقية بولاية عنابة".

هدفت الدراسة إلى توضيح واقع الخدمات الصحية في ولاية عنابة بالجزائر من حيث مكوناتها الأساسية والكشف عن أهم الفروقات والتباينات الموجودة، وذلك من أجل اتخاذ

التدابير والإجراءات الضرورية التي تساهم في تحقيق توازنات مجاليه وضمان كفاءة وكفاية المكونات الصحية. توصلت الدراسة إلى وجود تباين في أحجام مكونات الخدمات الصحية عبر القطاعات الصحية المعتمدة بولاية عنابة.

3. دراسة أمين علي محمد حسين (2010) بعنوان "التباين المكاني لمستويات التنمية في الجمهورية اليمنية".

تناولت الدراسة تشخيص واقع الجهود المبذولة على مستوى المحافظات اليمنية، من خلال دراسة عدد من المتغيرات ومؤشراتها، كما هدفت إلى تقديم معالجه جغرافيه تحليلية للوصول إلى صورة مكانية تحليلية لمستويات التنمية في الجمهورية اليمنية، ولكل وحداتها الإدارية سواء على مستوى المحافظات، أو على مستوى المديریات كوحدات مكانية إدارية أصغر.

توصلت الدراسة إلى عدم عدالة التكافؤ المكاني لمعدلات التنمية بين محافظات الجمهورية. وأوصت إلى ضرورة انتهاج سياسة تخطيطية تنموية وإدارية أخرى تسهم في خلق تنمية متوازنة مكانيا، ومتوازنة قطاعيا، ومتوازنة تنفيذيا. والإدراك الكامل في أن كل سياسة تنموية متبعة وأن كل آلية تنفيذ مستخدمة لا بد أن تكون لها انعكاسات مباشرة وغير مباشرة على الأوضاع الإجتماعية والإقتصادية والسياسية والنفسية للفرد والمجتمع، في الزمان والمكان، يصعب التنبؤ بها، وقد يصعب ضبط إيقاعها.

4. دراسة أمين علي محمد حسين (2006) بعنوان "التحليل المكاني للخدمات الصحية في الجمهورية اليمنية".

تناولت الدراسة الكشف عن مدى تباين أحجام مكونات الخدمات الصحية في الجمهورية اليمنية، ومدى إمكانية ترابطها قطاعيا ومكانيا. وتناولت أيضا توزيع الوحدات الإدارية للجمهورية اليمنية (المحافظات) إلى عدد من الأقاليم الصحية، اعتمادا على عدد من الأسس والمعايير، كما هدفت إلى تقديم صورة تحليلية لواقع الخدمات الصحية في الجمهورية اليمنية، معتمدة على عدد من الأساليب التحليلية الهادفة إلى تطوير أساليب المعالجة الجغرافية للظواهر التي تدرسها.

توصلت الدراسة إلى عدم عدالة التكافؤ المكاني لمعدلات التنمية بين محافظات الجمهورية، وضرورة انتهاج سياسة تخطيطية تنموية وإدارية أخرى تسهم في خلق تنمية متوازنة مكانيا، ومتوازنة قطاعيا، ومتزامنة تنفيذيا.

5. دراسة لجهاد محمد أبو طويلة (2006) بعنوان "الإنتشار المكاني للمراكز الصحية والإحتياجات المستقبلية في الضفة الغربية".

هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى التوافق بين التوزيع الحالي للمراكز الصحية والأحجام السكانية من أجل رفع كفاية الخدمة الصحية. كما هدفت إلى التأكد ما إذا كانت المراكز الصحية حققت أقصى منفعة للسكان أم أن هناك نقصا خلال الفترة التي شملتها الدراسة وهل حققت الملائمة الوظيفية المطلوبة منها. كما ترصد الدراسة الفجوات والتفاوتات بين المحافظات وفق ما ينتج من خلال استخدام مؤشرات الدراسة.

توصلت الدراسة إلى أن التوزيع المكاني لمراكز الخدمات الصحية اتسم بالتباين الواضح بين محافظات الضفة الغربية، فهناك محافظات مخدومة بشكل جيد، وأخرى بشكل متوسط، كما أن هناك مناطق ومحافظات محرومة، أو شبه محرومة مثل سلفيت وطوباس وقلقيلية.

6. دراسة طاهر جمعة طاهر يوسف (2007) بعنوان "التحليل المكاني للخدمات التعليمية في مدينة نابلس باستخدام تقنية نظم المعلومات الجغرافية GIS".

هدفت الدراسة إلى تحليل واقع الخدمات التعليمية في مدينة نابلس من حيث كفاءتها وتوزيعها ومدى مواءمتها للتوسع العمراني والنمو السكاني في المدينة. وأشارت الدراسة إلى وجود عشوائية وضعف في توزيع المدارس ورياض الأطفال في مدينة نابلس بسبب عدم ارتكازها إلى تخطيط مسبق وعدم مطابقتها للمعايير التخطيطية، وكذلك أشارت إلى ضعف كفاءة وفعالية هذه الخدمات.

7. دراسة إسراء صالح (2004) بعنوان "تقويم كفاءة الخدمات الصحية في مدينة المقدادية-العراق باعتماد نظم المعلومات الجغرافية".

تناولت الدراسة تقويم كفاءة الخدمات الصحية في مدينة المقدادية، وتم من خلالها اعتماد تقنيات نظم المعلومات الجغرافية في تحليل البيانات المكانية لمراكز الصحة العامة في المدينة.

توصلت الدراسة إلى أن مدينة المقدادية في العراق تعاني من نقص في توزيع الخدمات الصحية المنتشرة في أحيائها، وأن المراكز الموجودة فيها تخدم أحياء قريبة منها

مما أدى إلى تفاوت الحجم السكاني الذي يقوم المركز الصحي بخدمته، وتبين أن المراكز الصحية تعاني من قلة في عدد الكوادر الطبية.

8. دراسة خيرية الشهابي (2008) بعنوان " التوزيع الجغرافي لرياض الأطفال في مدينة جدة: دراسة في جغرافية الخدمات".

تناولت الدراسة أنماط التوزيع المكاني لرياض الأطفال في مدينة جدة، وتناولت خصائص تلك الأنماط. هدفت الدراسة إلى الوصول إلى نمذجة للتوزيع المكاني لرياض الأطفال، وقد بينت الدراسة التوزيع غير المتوازن لرياض الأطفال في المدينة، ولذلك اقترحت الباحثة إعادة توزيع رياض الأطفال في المدينة لتخدم أكبر عدد من السكان.

9. دراسة عوني مشاقي (2009) بعنوان " تحليل وتقييم الخدمات الصحية والتعليمية والثقافية والترفيهية في محافظة نابلس".

تناولت الدراسة مدى تطابق مواقع توزيع الخدمات الصحية والتعليمية والثقافية والترفيهية مع المعايير المتبعة عالمياً. وأظهرت الدراسة وجود فجوة في عدد السكان بين التجمعات السكانية في محافظة نابلس وما نتج عن ذلك من توزيع غير عادل للخدمات بين تلك التجمعات السكانية. وأظهرت الدراسة عدم وجود خطط إستراتيجية تنموية لتنمية التجمعات الريفية وربطها مع بعضها البعض.

توصلت الدراسة إلى ضرورة اعتماد أقطاب نمو المدن في محافظة نابلس، وتنفيذ المعايير الخاصة بمواقع تلك الخدمات.

10. دراسة غرود صالح (2007) بعنوان "مقاييس سهولة الوصول إلى الخدمات العامة في المدن الفلسطينية: حالة دراسية مدينة نابلس".

تناولت الدراسة معايير سهولة الوصول إلى الخدمات العامة في المدن الفلسطينية، وفي مدينة نابلس كحالة دراسية. توصلت الدراسة إلى أن هناك صعوبة في الوصول إلى الخدمات العامة في مدينة نابلس ترجع إلى عدة عوامل أهمها بعد الخدمات عن مكان السكن، ووجود إعاقات مرورية، وعدم توفر مواصلات عامة.

11. دراسة مشير الحروب (2013) بعنوان "التحليل المكاني لمراكز الصحة العامة في مدينة دورا - الخليل وجوارها: 1996-2012".

تناولت الدراسة تحليل التوزيع المكاني للخدمات الصحية في مدينة دورا وجوارها ومدى توافقها مع التوزيع الجغرافي للسكان. توصلت الدراسة إلى أن منطقة الدراسة تعاني من نقص كم ونوع الخدمات التي تقدمها مراكزها الصحية، إذ تقتصر غالبيتها على تقديم خدمات صحية محدودة تتعلق بالأمومة والطفولة وخدمات الطب العام، في حين تفتقر غالبيتها إلى الخدمات التخصصية.

11.1 نقاط الإتفاق والإختلاف مع الدراسات السابقة:

اتفقت هذه الدراسة مع الدراسات السابقة في دراسة منطقة البحث من حيث الخصائص السكانية والعمرية والنوعية للسكان، ودراسة التوزيع المكاني لمراكز الخدمات التعليمية والصحية ومدى كفايتها، ووضع حلول ومقترحات جديدة تلائم مناطق البحث.

بالمقابل هناك دراسات تناولت المحافظة ككل ودراسات تناولت مدينة معينة، ودراسات تناولت إقليم معين داخل الدولة ودراسات تناولت الدولة ككل، وهناك إختلاف فيما بينها من حيث الأساليب المستخدمة في اظهار النتائج والحلول، وقد اختلفت الدراسة مع معظم الدراسات في أنها جمعت بين الخدمات التعليمية والصحية في دراسة واحدة على اعتبار أن تلك الخدمات من أهم الخدمات المقدمة في أي مجتمع، كما أنها تناولت رأي عينة من سكان منطقة الدراسة حول مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية المقدمة في المحافظة.

الفصل الثاني

الإطار النظري والمعايير

- 1.2 مفهوم ومنهجية التحليل المكاني
 - 1.1.2 مفهوم التخطيط
 - 2.1.2 أهمية التخطيط
 - 3.1.2 أنواع التخطيط
- 2.2 تخطيط الخدمات
 - 1.2.2 أسس توظيف الخدمات
 - 2.2.2 مستويات تخطيط الخدمات
- 3.2 العلاقة بين التجمعات العمرانية والخدمات
 - 4.2 صفات التخطيط الحضري
 - 5.2 العوامل المؤثرة في توزيع الخدمات العامة
 - 6.2 التحليل المكاني ونظم المعلومات الجغرافية
 - 1.6.2 معامل الجار الأقرب
 - 2.6.2 نطاق تأثير الخدمات
 - 7.2 تصنيف الخدمات الصحية
 - 1.7.2 متطلبات واعتبارات تخطيط وتنفيذ مواقع الخدمات الصحية
 - 8.2 معايير تخطيط الخدمات التعليمية
 - 9.2 الشروط الواجب توفرها في موقع دار الحضانة
 - 1.9.2 العناصر الواجب توفرها في رياض الأطفال
 - 2.9.2 معايير تصميم رياض الأطفال في فلسطين
 - 3.9.2 شروط ترخيص رياض الأطفال
 - 10.2 تخطيط مواقع المدارس الإبتدائية
 - 1.10.2 الأمور الواجب مراعاتها في تخطيط المدارس الإبتدائية
 - 11.2 تخطيط موقع المدرسة الإعدادية والثانوية
 - 1.11.2 الشروط الواجب توفرها في موقع المدرسة الإعدادية والثانوية
 - 12.2 الخدمات التعليمية في الأراضي الفلسطينية
 - 13.2 الخدمات الصحية في الأراضي الفلسطينية
 - 1.13.2 تقديم الخدمات الصحية في الأراضي الفلسطينية
 - 2.13.2 تصنيف مراكز الرعاية الصحية في فلسطين

1.2 مفهوم ومنهجية التحليل المكاني:

يشير مفهوم التحليل المكاني على أنه أسلوب لقياس العلاقات المكانية بين الظواهر وبما يضمن تفسير العلاقات المكانية والإستفادة منها، وفهم أسباب وجود وتوزيع الظواهر على سطح الأرض، والتنبؤ بسلوك تلك الظواهر في المستقبل. وتعرف منهجية التحليل المكاني على أنها منهجية تحليلية لدراسة قدرة موقع ما لدعم واستمرارية نشاط محدد، كما أنها تعمل على دراسة العلاقات بين الخصائص الجغرافية للعناصر البشرية والطبيعية لموقع معين للتعرف على الميزات الكامنة به.

في البداية كان تأسيس وتطوير منهجية التحليل المكاني يهدف الى تحقيق التوسع الحضري المستدام، والذي يلبي احتياجات الحاضر من دون المساس باحتياجات الأجيال المقبلة وبقدرة على الوفاء باحتياجاتها عن طريق العمل على تجنب العشوائية في توزيع إستعمالات الأرض والمحافظة على الأراضي المحيطة بالمدينة ولكن في الوقت الحاضر أصبح يستخدم في تحليل مختلف الظواهر الطبيعية والبشرية مستفيدا من تقنيات التحليل المكاني وتقنيات الخرائط ونظم المعلومات الجغرافية الحديثة. (الكناني والجابري، 2012، ص243-245).

وتكمن الفائدة من استخدام منهج التحليل المكاني في أنه يعمل على تقييم درجة الملائمة للتوسع الحضري، والتنبؤ بالمستقبل، حيث يقوم بإبراز إمكانات الموقع، وظواهره الجغرافية وتحديد المواقع على الأرض. (Anselin, 1994, p3)

1.1.2 مفهوم التخطيط:

يعتبر التخطيط أحد المجالات المشتركة لعدة علوم شتى سواء كانت علوم هندسية أم إنسانية أو بيئية، لهذا فإن لكل مختص وجهة نظر فيما يتعلق بأمور التخطيط وكذلك الأمر بالنسبة لمفهوم التخطيط، فكل دارس أو باحث أو مختص ينظر للتخطيط من زاويته التي تشكل في الأساس الخلفية العلمية لهذا الشخص، لذلك فإننا لم ولن نجد تعريفا واحدا شاملا وكاملا وشافيا لمفهوم التخطيط لِمَا لِه من تشعبات وأبعاد مختلفة.

(البحثري، 1999، ص10).

وقد أكد "فريدمان" في تعريفه للتخطيط على أنه طريقة تفكير وأسلوب عمل منظم لتطبيق أفضل الوسائل المعرفية من أجل توجيه وضبط عملية التغيير الراهنة، بقصد تحقيق أهداف واضحة ومحددة ومنطق عليها. (غنيم، 2001، ص26)

هناك الكثير من التعريفات لمفهوم التخطيط مثل حيدر (1994، ص3) الذي قام بتعريفه على أنه : "وضع خطة لتحقيق أهداف المجتمع في ميدان وظيفي معين لمنطقة جغرافية ما في مدى زمني محدد" ، وحتى يكون التخطيط سليما يجب أن يكون واقعا محققا للهدف في الوقت المناسب المحدد له ومستمر الصلاحية طوال المدى الزمني المقدر لتنفيذه بأعلى درجة من درجات الكفاية".

ويعتبر التخطيط أسلوب إداري ونشاط إنساني له أبعاده السياسية والإقتصادية والإجتماعية والطبيعية، وحتى يتحقق التخطيط الفعال والناجح يجب النظر إلى الماضي من أجل تحليل واقع الظاهرة في الحاضر ومن ثم التنبؤ بها مستقبلا، إضافة إلى ذلك يجب أن

يكون التخطيط مرنا ومبنيًا على أسس علمية لتحقيق الأهداف المرجوة منه، وعليه فإننا في هذه الدراسة سنتناول الوضع الحالي للتوزيع المكاني للخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس، وما يجب أن يكون عليه توزيع تلك الخدمات من حيث التخطيط الأمثل لها في المحافظة.

ومن هنا يمكن القول إن للتخطيط خصائص عامة يتميز بها تتمثل فيما أورده غنيم (2001)، ص(25):

1. التخطيط نشاط جماعي وليس نشاط فردي.
2. التخطيط نشاط موجه نحو المستقبل وليس نشاط موجه نحو الحاضر.
3. التخطيط عملاً يركز على الإبداع والابتكار وليس عملاً روتينياً.
4. التخطيط نشاط يستبعد فكرة المحاولة أو التجربة والخطأ، ويركز على الدراسة بتأن وروية للوصول إلى الغاية المطلوبة.
5. التخطيط أسلوب يجمع بين العلم والعمل، وبذلك يكون نشاط تنظيمي مجتمعي مدروس لتكوين إستراتيجية مثلى تحقق حزمة من الأهداف المرغوبة.

2.1.2 أهمية التخطيط:

يعتبر التخطيط أسلوب هام وضروري في مستقبل الشعوب والتغلب على العديد من مشكلاتها، وهو من الأساليب المهمة للقيام بعملية التنمية في أي دولة، ولذلك فقد أورد غنيم (2001، ص42) عدة نقاط بين من خلالها أهمية التخطيط:

1. تحقيق العدالة الإجتماعية: توزيع مصادر الدخل والعائدات لمعدلات النمو ومكاسب التنمية طبقا وإقليميا، حيث إنه يجب عند التخطيط العمل على إيصال الفائدة من الدخل القومي أو الدخل المحلي لجميع سكان الدولة والأقاليم بشكل عادل ومقبول.
2. الإستغلال الأمثل للموارد الطبيعية في الدولة والإقليم، وذلك من خلال دراسة هذه الموارد والتخطيط لاستغلالها بأفضل طريقة وتحقيق أعلى عائد منها.
3. الإستغلال الأمثل للموارد البشرية من خلال التوظيف السليم للموارد البشرية ومكافحة البطالة وآثارها.
4. تحقيق معدلات نمو إقتصادية عالية، وتحسين مستوى معيشة الناس، وذلك من خلال التخطيط لتقديم أفضل الخدمات وشبكات البنية التحتية.
5. المساهمة في وضع الحلول المناسبة والموضوعية للمشكلات الإقتصادية والإجتماعية والبيئية والديموغرافية.

3.1.2 أنواع التخطيط:

هناك عدة أنواع من التخطيط ومنها ما أوردها حيدر (1994، ص6).

1. التخطيط الطبيعي: Physical Planning : ويشمل دراسة الطبيعة ومحيطها ومكان مواقع الأشياء وارتباطاتها.
2. التخطيط الإجتماعي Social Planning : ويشمل دراسة الناس والمجتمع والقيم والسلوك والعلاقات الإجتماعية في مجتمع ما من أجل التنمية.

3. التخطيط الإقتصادي: Economic Planning: ويشمل دراسة البضائع والسلع التي يحدث فيها تعامل واستثمارات، كما يشمل مستوى الإنتاج، ومدى تقدم مجتمع ما في مجالات الاقتصاد المختلفة كالزراعة والصناعة والسياحة والخدمات المختلفة.

2.2 تخطيط الخدمات:

تعتبر الخدمات بأنواعها المختلفة من الجوانب الهامة في عملية التخطيط العمراني، فتخطيط الخدمات في أي تجمع عمراني يهدف لتحسين مستويات معيشة السكان فيه، ولما كانت الخدمات تمثل أحد المؤشرات الهامة التي تعكس مدى تطور المجتمع ومعيشة السكان ككل فيه، وبالتالي فإن الاهتمام بها لم يأت عبثاً، فمن خلال نوع وكم الخدمات المتاحة في مجتمع ما يمكن تحديد المستوى التنموي الذي وصل إليه هذا المجتمع. ويجب هنا التمييز بين الخدمة كمنفعة متحصلة لطرف ما وبين المرفق الذي يقدم هذه الخدمة، فلا يمكن تقديم الخدمات المختلفة إلا من خلال مرافق متخصصة يتم إقامتها لهذه الغاية. (غنيم، 2001، ص25).

1.2.2 أسس توظيف الخدمات:

تتم عملية توظيف الخدمات في التجمعات العمرانية المختلفة وفق معايير مختلفة وعلى

أساس مجموعة من المبادئ هي:

1. كفاية الخدمات كما ونوعاً.
2. كفاءة الخدمات وفعاليتها.
3. عدالة توزيع الخدمات حسب أعداد السكان وكثافتهم.

4. الإستمرارية في توطين الخدمات وفي تطوير المعايير التي على أساسها تتم عملية توطين الخدمات.

5- التنسيق بين الجهات ذات العلاقة قبل وأثناء وبعد عملية توطين الخدمات.

6- التقييم المستمر لكفاءة وفعالية الخدمات المتاحة ودرجة كفايتها.

7- تلبية حاجات الأفراد في الحاضر والمستقبل بمعنى أن يتم توطين الخدمات وفق استراتيجيات بعيدة المدى. بمعنى أن تتم عملية توطين الخدمات داخل حدود المخططات العمرانية المعتمدة ووفق المعايير المقترحة.

2.2.2 مستويات تخطيط الخدمات:

يرتبط تخطيط الخدمات بطبيعة التركيب العمراني لأي تجمع، وبالتالي يمكن الحديث عن مجموعة مستويات هرمية لتخطيط الخدمات في التجمعات العمرانية الكبيرة كالمدين وهذه المستويات هي:

أ. مستوى البلوك أو المجموعة السكنية **Cluster**: وهذا المستوى يتكون من مجموعة من المباني تعرف باسم البلوك أو المجموعة السكنية.

ب. مستوى المجاورة السكنية **Neighbourhood**: وتتكون من مجموعة من البلوكات أو المجموعات السكنية.

ج. مستوى الحي السكني **Residential District**: ويضم مجموعة من المتجاورات السكنية.

د. مستوى المنطقة السكنية **Residential Area**: وتتكون من مجموعة من الأحياء السكنية.

هـ. مستوى القطاع السكني ويشمل مجموعة من المناطق السكنية.

و. مستوى المدينة أو التجمع العمراني: وتتكون من مجموعة من القطاعات السكنية. (غنيم، 2012، ص 28-29).

3.2 العلاقة بين التجمعات العمرانية والخدمات:

تعتبر العلاقة بين نوع وكم الخدمات وبين عدد السكان علاقة طردية، أي أنه كلما زاد عدد السكان في التجمع زاد عدد الخدمات المقدمة بالإضافة إلى إمكانية تحسين نوعيتها، فعلى سبيل المثال تختلف الخدمات الموجودة في المدن الكبيرة كما ونوعا عن الخدمات المقدمة في البلدات والقرى أو التجمعات السكانية الصغيرة.

فقد لاحظ كريستلر في نظريته المعروفة **بنظرية المكان المركزي (Central Place Theory)** أن الخدمات المقدمة للسكان في دولة أو إقليم ما تختلف في مستوياتها، بمعنى أن هناك هرمية (Hierarchy) لهذه الخدمات تتراوح ما بين مستوى أدنى يتواجد في جميع التجمعات العمرانية سواء أكانت مدن أم بلدات أم قرى أم محلات ومستوى مرتفع من الخدمات يتواجد فقط في المدن الرئيسية والكبرى، لذلك نرى أن المدن الكبيرة تتمتع بتوفير معظم الخدمات فيها، بينما يتواجد في المحلات والقرى والبلدات خدمات محدودة، والسبب في هذه الهرمية هو طبيعة العلاقة بين عدد السكان ومستوى الخدمات المقدمة. فقد وجد كريستلر أن هنالك علاقة طردية بين عدد السكان ومستوى الخدمات المقدم في أي تجمع

عمراني، بمعنى أنه كلما زاد عدد السكان في التجمع العمراني كلما كان مستوى الخدمات المقدمة فيه مرتفعاً والعكس صحيح. (غنيم، 2012، ص34-35).

4.2 صفات التخطيط الحضري:

إن طبيعة التخطيط الحضري تتطلب الاهتمام بصفات أساسية يجب أن تتوفر في عملية التخطيط نفسها ومن أهمها ما يلي:

1. ضرورة تقسيم العمل والتخصص وتنفيذ ذلك على مختلف مستويات الدولة بما يخفف عن كاهلها الأعباء الإدارية.
2. العمل على تكافؤ الأعباء المالية على البيئات المختلفة وتوفير العدالة لها حتى لا تستأثر بيئات أو مدن بالنصيب الأعلى من الخدمات على حساب الأجزاء الأخرى.
3. التغلب على مساوئ الروتين الإداري المركزي حتى يكون التخطيط كفوفاً لمواجهة الاحتياجات المحلية التي تتطلب تنوعاً في الشكل وتعدداً في الطريقة والأسلوب بما يتناسب مع حاجات الحضر وإمكانياته وظروفه.
- 4- ضرورة مساهمة ومشاركة أهل الحضر في إدارة شؤون مدنهم.
- 5- تدعيم البناء الاجتماعي والاقتصادي للدولة عن طريق تعزيز القوى الكامنة في البيئات المحلية.
- 6- تشجيع التنافس البناء بين المدن وإيجاد الحوافز للنهوض بالمجتمع الحضري واعتبار التخطيط وسيلة تنظيمية وإدارية للتنبؤ بمستقبل البيئة الحضرية في إطار البيئة الاجتماعية العامة.

7- مراعاة تخفيف النفقات إلى أقصى حد ممكن نتيجة وضع الخطة في مشاركة سكان المدينة. (علام، 1983، ص 45)

5.2 العوامل المؤثرة في توزيع الخدمات العامة:

هناك العديد من العوامل التي تؤثر على تخطيط الخدمات، ومنها:

1. العوامل الطبيعية: تتأثر مواقع الخدمات الصحية والتعليمية بعوامل طبيعية عديدة منها المناخ وعامل الارتفاع والإنخفاض عن سطح البحر (الطبوغرافية)، وكذلك وجود المساحات الخضراء حيث أن كل عامل من العوامل السابقة يشكل عنصرا جاذبا أو طاردا لموقع أي خدمة، ومن المعروف أن قمم الجبال والمناطق المرتفعة نسبيا وكذلك المناخ المعتدل والأراضي الخضراء كلها تشكل عوامل جذب للخدمات الصحية بينما تتطلب الخدمات التعليمية مناطق سهلية.

2. طرق المواصلات: تقاس الأهمية المكانية لأي خدمة من الخدمات بالمدة الزمنية أو بالمسافات التي يقطعها الأفراد للوصول إلى تلك الخدمات، فالجهد المبذول من قبل الأفراد وكذلك زمن الوصول وطول المسافة تعكس الأهمية الوظيفية لمواقع الخدمات، وبالطبع هذا مربوط بشبكات الطرق وأنواعها المختلفة داخل المدينة وخارجها، وعليه كلما كانت شبكة الطرق ذات كفاية وموزعة بشكل جيد بحيث تسمح للفرد الوصول بسهولة إلى موقع الخدمة بأقل جهد وأقل تكلفة وأقل زمن مما يحقق أعلى فائدة.

3. وظيفة المدينة: تكتسب وظيفة المدينة دورا هاما في توزيع الخدمات في أحيائها المختلفة، حيث أنه كلما كانت وظائف المدينة متعددة كانت المدينة أكبر، وبالتالي تحتاج

إلى حجم أكبر لقطاع الخدمات مثل المدن ذات الوظيفة الدينية، مثل مكة المكرمة والقدس الشريف والمدينة المنورة، وكذلك الوظيفة السياحية مثل القدس وبيت لحم، والوظيفة الإدارية كمدينة عمان ورام الله، وعليه فإنه كلما زادت وظائف المدينة كلما زاد الطلب على الخدمات وبالذات حول المراكز الوظيفية لهذه المدينة فعلى سبيل المثال لا الحصر يزداد الطلب على الفنادق في محيط المواقع الدينية والأثرية والسياحية أكثر من مناطق الأحياء السكنية.

4. تباين الثقل السكاني: تقاس أهمية الخدمات العامة بقدرتها على تلبية احتياجات السكان بأقل جهد وزمن وتكلفة، وهذا يتطلب أن يكون موقع الخدمة قريباً من مراكز الثقل السكاني وبالتالي يلاحظ عادة أن أحياء الوسط في المدن على سبيل المثال تكون ذات كثافة سكانية عالية وأيضاً مخدومة ولكن كلما اتجهنا إلى خارج المركز يقل انتشار مواقع الخدمة. (الشريعي، 1995، ص99).

6.2 التحليل المكاني ونظم المعلومات الجغرافية:

هناك العديد من العلماء الذين قاموا بوضع تعريف لنظم المعلومات الجغرافية وذلك لأهمية هذا النظام وتنوع مجالات تطبيقاته. ومن هؤلاء العلماء دويكر (DUEKER) الذي يرى أن نظم المعلومات الجغرافية هي عبارة عن نظم تحتوي على قواعد معلومات تعتمد على دراسة التوزيع المكاني للظواهر والنشاطات والأهداف التي يمكن تحديدها في المحيط المكاني كالنقط أو الخطوط أو المساحات حيث يقوم نظام المعلومات الجغرافي بمعالجة المعلومات المرتبطة بتلك النقاط أو الخطوط أو المساحات، لجعل البيانات جاهزة لاسترجاعها لإجراء تحليلها أو الإستفسار عن بيانات من خلالها. (الخزامي، 1997، ص12).

ويتيح استخدام تقنية نظم المعلومات الجغرافية (GIS) عدد من الأساليب المستخدمة في التحليل المكاني للخدمات، والتي من شأنها أن تعطي نتائج دقيقة عن واقع الخدمات في منطقة ما، ومن هذه الأساليب التي استخدمت في الدراسة:

1.6.2- معامل الجار الأقرب:

يستخدم هذا العامل من أجل التوصل إلى معيار كمي يستدل من خلاله على نمط التوزيع المكاني للمراكز التعليمية والصحية في محافظة طوباس، بحيث يقوم هذا العامل على تحليل المسافة الحقيقية الفاصلة بين مراكز الخدمات الموزعة على الخريطة على هيئة نقاط ونسبة معدلها إلى معدل المسافة المتوقعة الفاصلة بين النقط في نمط التوزيع العشوائي. (الصالح والسرياني، 2000، ص 227).

ويحسب معامل الجار الأقرب بعدة صور منها: $L = 2 \sqrt{M} \sqrt{N/H}$

حيث أن:

L = معامل صلة الجوار.

M: متوسط المسافات الفعلية.

N: عدد النقاط.

ح: مساحة منطقة الدراسة. (داود، 2012، ص 51)

وتتحصّر قيمة صلة الجوار بين صفر وبين 2.15، وعلى ضوء ذلك تتحدد ثلاثة

أنماط من التوزيعات المكانية الرئيسية مع أنماط أخرى ثانوية قريبة منها، وهي كالتالي:

أ. نمط التوزيع المتقارب: وذلك إذا كانت قيمة (L) أقل من واحد صحيح. وأنماطه الثانوية

هي:

- إذا كانت قيمة صلة الجوار تساوي صفرا فإن نقاط الظاهرة تكون متجمعة في موقع واحد.

- إذا كانت قيمة صلة الجوار تتراوح من صفر إلى 0.5 فإن النمط يكون متقاربا. كما أنه

كلما اقتربت تلك القيمة من الصفر فإن النمط يصبح على شكل عنقود.

- إذا كانت قيمة صلة الجوار تتراوح بين 0.5 إلى 1 فإن توزيع النمط يكون متقاربا ويتجه

نحو النمط العشوائي.

في النمط المتقارب تكون المسافة الفاصلة بين النقط منتظمة أو غير منتظمة، وقد

يأخذ التوزيع في النمط المتقارب شكل الخط وذلك على طول طريق رئيسي، أو سكة حديد،

أو على طول مجاري الأنهار، أو بطون الأودية.

ب. نمط التوزيع العشوائي: يظهر هذا التوزيع في الحالة التي تكون فيها قيمة (L) تساوي

واحد صحيح والنمط العشوائي هو من الأنماط النظرية البحتة وقد لا يوجد كتوزيع بشري

حقيقي على سطح الأرض، ونقارن به أو تتسب إليه باقي التوزيعات لبيان درجة اقترابها منه

أو درجة ابتعادها عنه. إن المسافة الفاصلة بين النقط تكون غير منتظمة بمعنى أن الإنتظام

في المسافة الفاصلة بين النقط معدوم في نمط التوزيع العشوائي.

ج. نمط التوزيع المتباعد: تكون قيمة (L) في هذا النمط محصورة بين أكثر من واحد

صحيح وأقل من 2.15 وتبعاً لذلك توجد درجات داخل هذا النمط، فعندما تكون قيمة (L)

محصورة بين أكثر من واحد صحيح وأقل من 2، فإن النمط يكون متباعداً بمعنى أن النقط

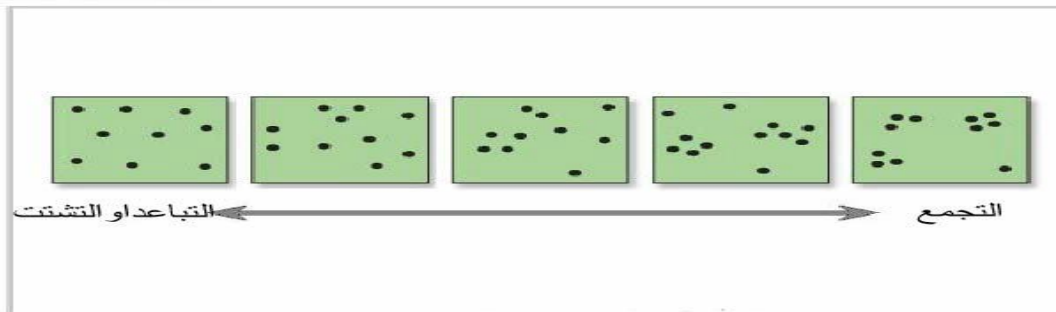
تكون متباعدة عن بعضها البعض والمسافة الفاصلة بينها تكون غير منتظمة. وإذا كانت قيمة $(L=2)$ فإن النمط المتباعد في هذه الحالة يكون ناتجا عن توزيع منتظم للنقاط يشبه شكله شكل المربع، أي أن المسافة بين النقاط تكون منتظمة وكلما اقتربت قيمة L من 2.15 ازداد التباعد بين النقاط الموزعة، وتصبح في أقصى بعد لها عن بعضها البعض عندما تكون قيمة $L=2.1491$ ويأخذ شكل توزيع النقاط الشكل السداسي، وهو الشكل الذي توصل إليه والتر كرسنالر في دراسته لمراتب المدن والقرى في جنوب ألمانيا. ويوضح الجدول رقم (1) قيم صلة الجوار، كما يوضح الشكل رقم (4) أنماط التوزيع الجغرافي المحتملة للظواهر النقطية. (الصالح والسرياني، 2000، ص 228-231)

الجدول رقم (1) قيم صلة الجوار.

نمط التوزيع	قيم المعامل الإحصائي
متجمع	0.09 – 0.00
متقارب عنقودي	0.49 – 0.1
متقارب عشوائي	0.99 – 0.50
عشوائي مشتت	1.19 – 1.00
متباعد.	2.15 – 1.20

المصدر: (الغزاوي، 2010، ص 366).

شكل رقم (1) أنماط التوزيع الجغرافي المحتملة للظواهر النقطية.



المصدر: (الغزاوي، 2010، ص 366).

2.6.2- نطاق تأثير الخدمات:

يعتمد هذا الأسلوب في التحليل المكاني على دراسة توزيع الخدمات ونطاق تأثير كل خدمة على المحيط التابع لها سواء كان مقياس هذا التأثير زمنياً أم على شكل مسافة، وتعرف منطقة التأثير بأنها تلك المنطقة التي تستفيد من الخدمة في زمن أو مسافة معينة. (سامر، 2003، ص126).

7.2 تصنيف الخدمات الصحية.

تعرف الخدمات الصحية بأنها المنفعة التي تقدم للمستفيد والتي يتلقاها عند حصوله على الخدمة والتي تحقق له حالة مكتملة من السلامة الجسدية والعقلية والاجتماعية وليس فقط علاج الأمراض والعلل، وتتضمن الخدمات الصحية التالي:

1. **الخدمات الوقائية:** تشمل مكافحة الأمراض وصحة البيئة ومراقبة الأغذية وتوفير المياه النقية والسكن المناسب والتخلص من المخلفات، ومكافحة الحشرات، وتنقية الهواء من الدخان والأتربة، والتخلص من الضجيج.

2. **الخدمات العلاجية:** تشمل خدمات العلاج بمراحله المختلفة في العيادات الخارجية والمستشفيات العامة والخاصة والمستشفيات التخصصية والرعاية بالمنازل والتأهيل المهني وعيادات الأطباء. (مساد، 2004، ص21)

1.7.2 متطلبات واعتبارات تخطيط وتنفيذ مواقع الخدمات الصحية:

يراعى عند تخطيط الخدمات الصحية بشكل واسع العديد من المتطلبات والإعتبارات والتي تميز موقع هذه الخدمات عن مواقع الخدمات الأخرى في المنطقة الجغرافية، ويمكن إجمالها فيما يلي:

1. يراعى اختيار موقع المركز الصحي في مكان متوسط من الحي السكني أو المجاورة السكنية.

2. أن يتميز الموقع بالهدوء وبالتالي يجب بعده عن المدارس والأسواق التجارية.

3. أن يتم إختيار الموقع بعيدا عن الضجيج والتلوث والدخان والغبار والأخطار البيئية الأخرى.

4. يراعى أن يكون الموقع على طرق تجمعية أو رئيسية في الموقع الجغرافي للمحافظة على الطلاب.

5. يفضل أن يتميز الموقع بخاصية سهولة الوصول إليه بالسيارات من الطرق الرئيسية. (دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص 11).

وتوضح الجداول رقم (2،3،4) المعدلات التخطيطية للمراكز الصحية والمستشفيات العامة والمستشفيات التخصصية.

جدول رقم (2) المعدلات التخطيطية للمراكز الصحية.

ملاحظات.	إلى	من	البيان.
مستوى مجاورة سكنية أو أكثر من مجاورة أو حي سكني.	15000	400	عدد السكان المخدومين
	800		نطاق الخدمة بالمتر
	0.15	0.12	نصيب الفرد من المساحة (م ²)

المصدر: دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص 11.

جدول رقم (3) المعدلات التخطيطية للمستشفيات العامة.

ملاحظات	إلى	من	البيان.
على مستوى المدينة والتجمعات المحيطة.	250000	2000	عدد السكان المخدومين.
	20	20	نطاق الخدمة بالكيلو متر.
	4	2	عدد الأسرة لكل ألف نسمة.
	250	150	نصيب السرير الواحد من مساحة الموقع (م2)

المصدر: دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص11.

جدول رقم (4) المعدلات التخطيطية للمستشفيات التخصصية.

ملاحظات.	إلى	من	البيان.
	300000	150000	عدد السكان المخدومين.
	30		نطاق الخدمة بالكيلومتر.
	2	0.5	عدد الأسرة لكل ألف نسمة.
	250	150	نصيب السرير الواحد من مساحة الموقع (م2)

المصدر: دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص12.

8.2 معايير تخطيط الخدمات التعليمية:

تعتبر الخدمات التعليمية المختلفة إحدى الخدمات المهمة في المجتمع وركيزة من ركائز تنمية المجتمعات بشكل كبير، ولذلك يجب الأخذ بعين الاعتبار عدد ومواقع وجود تلك الخدمات في أي مجتمع من أجل النمو والتطور والإرتقاء بمستوى الإنسان، وأن تتميز هذه الخدمات بسهولة الوصول إليها، ومراعاة الشروط اللازمة لتخطيطها وتنفيذها من أجل تحقيق أفضل خدمة بكل كفاءة وفعالية للمجتمع المحلي، لذلك يجب التفكير دائما في أنسب الأماكن لتوزيعها من أجل تقديم خدمة أفضل.

ويوجد هناك شروط ضرورية يتطلبها تخطيط وتنفيذ أي مدرسة أو منشأة تعليمية، وقد

أجملها محمد شهاب، ومؤمل علاء الدين (1990م) فيما يلي:

أ. مراعاة أهمية موقع المدرسة بالنسبة للمنازل والمباني العامة في هذه المجموعة كدور

الكتب والعيادات والمراكز الرياضية والمراكز الإجتماعية والثقافية المختلفة.

ب. تحديد نوع ومستوى المدرسة سواء كانت روضة أو مدرسة أساسية أو ثانوية قبل دراسة

أي مشروع تخطيطي، وذلك من أجل تحديد المكان والحجم تبعا لحاجة التجمع السكاني.

ج. مراعاة سهولة المواصلات من أماكن سكن الطلبة إلى مدارسهم والعودة إليها وعدم

اضطرار الأطفال لعبور طرق المواصلات عند الذهاب للمدرسة قدر المستطاع.

د. اختيار المكان الذي يمتاز بالهدوء وبعده عن مصادر الضوضاء. مثال ذلك ضوضاء

الطرق المزدهمة والمصانع ومحطات سكك الحديد مما يؤدي إلى إزعاج الطلبة وعدم

تركيزهم.

هـ. توفير مساحة كافية للملاعب الرياضية أو التجمعات الرياضية لأهمية ذلك بالنسبة

لطلاب المدرسة.

و. أن يكون الموقع في مكان صحي وأن يوجه المبنى توجيها سليما للإستفادة من الشمس

والهواء النقي.

ز. أن تفتح الأبواب الخارجية للمدارس على الطرق الفرعية لتجنب تعرض الطلبة للحوادث.

ي. أن يراعى اختيار المدارس بالقرب من الحدائق الواسعة التي تكسب الموقع المناظر

الجميلة خصوصا لو أطلت الفصول الدراسية عليها مما يتمتع الطلاب بهذه المناظر.

كما أن وجود الحدائق العامة الواسعة التي تفصل بين المدرسة ومنطقة السكن تبعد
ضوضاء الطلبة عن المنازل وساكنيها والعكس صحيح.

ويمكن أن تصنف الخدمات والمرافق التعليمية وفق معايير تصنيف مختلفة، كما يلي:

(غنيم، 2012، ص35)

1- معيار المرحلة التعليمية:

وهنا يمكن أن تقسم الخدمات والمرافق التعليمية إلى:

1. رياض أطفال.
2. خدمات ومرافق تعليم ابتدائي.
3. خدمات ومرافق تعليم إعدادي.
4. خدمات ومرافق تعليم ثانوي.
5. خدمات ومرافق تعليم متوسط.
6. خدمات ومرافق تعليم عالي.

2- معيار نوع التعليم:

وتقسم المرافق التعليمية هنا إلى:

1. مرافق وخدمات تعليم أكاديمي.
2. خدمات ومرافق تعليم مهني.

3- معيار الجنس:

يمكن أن تقسم الخدمات والمرافق التعليمية هنا إلى ما يلي:

1. خدمات ومرافق تعليمية للذكور.
2. خدمات ومرافق تعليمية للإناث.
3. خدمات ومرافق تعليمية مختلطة.

4- معيار التبعية:

وتقسم الخدمات والمرافق التعليمية هنا إلى:

1. مرافق وخدمات تعليمية تتبع الحكومة.
2. مرافق وخدمات تعليمية تتبع القطاع الخاص.

5- معيار فترة الدوام:

وتقسم الخدمات والمرافق التعليمية هنا إلى:

1. خدمات ومرافق تعليمية بفترة واحدة.
2. خدمات ومرافق تعليمية بفترتين.

6- معيار العمر:

وتصنف الخدمات والمرافق التعليمية هنا إلى:

1. أقل من 4 سنوات حضانة.
2. 4-5 سنوات رياض أطفال.
3. 6-12 سنة تعليم ابتدائي.
4. 13-15 سنة تعليم إعدادي.
5. 16-18 سنة تعليم ثانوي.
6. 19 سنة فأكثر تعليم عالي.

9.2 الشروط الواجب توفرها في موقع دار الحضانة:

هناك مجموعة من الشروط والمواصفات الواجب توفرها في موقع دار الحضانة عند

إنشاءها وهي:

1. سهولة الوصول من المنزل إلى الموقع وعدم عبور الأطفال للشوارع الرئيسية أثناء الذهاب إلى المنزل أو العودة منه.
2. قربها من مكان السكن بحيث تكون المسافة في حدود 200 - 400 م.
3. أن يكون الموقع في مكان هادئ بعيداً عن ضوضاء الطرق والمصانع والسكك الحديدية.
4. توفير مساحة كافية من الملاعب.
5. أن يكون المكان صحياً وأن يتم توجيه المبنى توجيهها سليماً.
6. استواء الموقع وجفافه.

7. التأكد من أن ضوضاء التلاميذ لن تزعج السكان المجاورين للمنزل، ويفضل أن تواجه حديقة المدرسة والفصول المنازل المجاورة وأن تكون الملاعب في الخلف بعيدا عن المساكن.

8. أما بخصوص المساحة المثالية للروضة فيجب أن لا تقل مساحتها عن 4500 م²، ولا يقل طول حد الأرض الواقع على الشارع عن 50 م، ويفضل أن تكون أكثر مساحة من ذلك. (علام، 1983، ص424). ويوضح الجدول رقم (5) المعدلات التخطيطية لرياض الأطفال.

جدول رقم (5) المعدلات التخطيطية لرياض الأطفال.

ملاحظات.	إلى	من	البيان.
مستوى مجموعه سكنية ومجاورة سكنية.	3000	1500	عدد السكان المخدمين.
	300	200	نطاق الخدمة بالمتر.
	180	90	العدد الإجمالي للأطفال من إجمالي السكان المخدمين.
	8	2	عدد الفصول.
	10	5	نصيب الطفل من المساحة (م-2-طفل)

المصدر: دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص7.

1.9.2 العناصر الواجب توافرها في رياض الأطفال :

هناك مجموعة من العناصر الواجب توافرها في رياض الأطفال وهي:

1. مبنى الفصول الدراسية.
2. مظلة مسقوفة.
3. مسبح ضحل للأطفال
4. مساحة خضراء للعب الأطفال.
5. مساحة خضراء للرياضة
6. حديقة حولها حوض مزروع.

7. مساحة لتربية الحيوانات والطيور. 8. فناء للتدبير الاقتصادي. (حماد، 1995، ص319).

2.9.2 معايير تصميم رياض الأطفال في فلسطين:

المعايير المتبعة بالعادة في فلسطين مأخوذة بالأصل من المعايير الموجودة في المملكة الأردنية الهاشمية أو من مصر نتيجة إدارتهما للأراضي الفلسطينية بالفترة ما بين عام 1948-1967م، وبعد دخول السلطة الفلسطينية عملت على إصدار معايير خاصة بالإستناد إليها من خلال وزارة التربية والتعليم الفلسطينية. يعتبر التعليم في رياض الأطفال من المراحل شبه الرسمية في التعليم في هذه الأيام، حيث يلتحق الأطفال في رياض الأطفال قبل التحاقهم بالمدرسة، ويدير مؤسسات التعليم في مرحلة رياض الأطفال القطاع الخاص والبعض منها يشرف عليه وزارة التربية والتعليم العالي. مدة مرحلة رياض الأطفال في فلسطين سنتان تسبقان الصف الأول الأساسي وتتضمن هذه المرحلة صفيين فقط:

- بستان: من عمر ثلاث سنوات وثمانية أشهر وحتى أربع سنوات وثمانية أشهر.

- تمهيدي: من عمر أربع سنوات وثمانية أشهر فما فوق.

3.9.2 شروط ترخيص رياض الأطفال:

1. توفر الشروط الصحية من حيث الإضاءة المناسبة والتهوية الجيدة والمرافق الصحية.

2. أن تكون الروضة مستقلة عن أية أماكن أخرى في المبنى (مدرسة، منزل،

مكتب.....الخ)

3. لا يجوز استخدام الممرات المؤدية إلى غرف الروضة لإستيعاب مجموعات أو شعب أو

أطفال.

4. يشترط توفر قاعة للنشاطات الحرة، وتوفر غرفة إدارة، وقاعة للمريبات.
5. يجب توفير:
 - أ- ساحة خارجية بمعدل ضعفي المساحة المخصصة للطفل في داخل الروضة 2م2.2
 - ب- قسم مظلل يتناسب مع عدد الأطفال في الروضة بحيث لا تقل مساحته عن 25% من مساحة الساحة الخارجية.
 - ج- جزء مناسب من الساحة الخارجية لزراعة الأزهار والشجيرات.
 - د- جزء من ساحة الروضة مغطى بالرمال للألعاب الخارجية.
 - هـ- يشترط توفر أراجيح متنوعة ودراجات ثلاثية العجلات وعربات صغيرة وغيرها.
 6. لكل طفل مساحة تقدر ب 1.25 م 2 داخل غرفة الأنشطة.
 7. توفر الألعاب الداخلية والخارجية الآمنة.
 8. توفر وحدات صحية تكفي الأطفال بواقع فتحة صحية لكل 10 طلاب وبمقاييس خاصة بالأطفال.
 9. توفر مشربيات للأطفال وبموقع يبعد عن المراحيض.
 10. وجود شبك حامي لنوافذ الروضة، مع عدم وجود زجاج نوافذ مكسور.
 11. توفر غرفة صفية لا تقل مساحتها عن 20 م 2 .
 12. عدم وجود مخلفات نفايات أو بقايا أعمال البناء في الساحة.
 13. ألا يزيد عدد الأطفال في الشعبة في رياض الأطفال عن 25 طفل.
 14. ألا تزيد نسبة طفل / مربية عن 25 .

15. تخفيض معدل مربية / مشرفة رياض أطفال من 165 إلى 100
16. لا يجوز مطلقا دمج روضة الأطفال مع مدرسة خاصة ولا يجوز فتح صفوف مدرسية في روضة أطفال.
17. يكون الحد الأقصى لعدد الأطفال المسموح به في الغرفة الصفية التي تتجاوز مساحتها 35م² (35 طفلا) (م² / طفل)، شريطة أن تكون مربيتان معا بالعمل في هذه الشعبة .
18. أن لا يقل ارتفاع السقف عن 280 سم كحد أدنى. (وزارة التربية والتعليم، قسم التعليم العام، 2010).

10.2 تخطيط مواقع المدارس الابتدائية:

المدرسة الابتدائية نظام 1-6 وهي الغالبة في معظم دول العالم للأطفال الذين يتراوح أعمارهم بين 6-11 سنة، والذين يمثلون عادة حوالي 9% من مجموع السكان في المناطق الجغرافية في كثير من الدول الصناعية، وحوالي 15% في كثير من الدول النامية، ولكنها آخذة في النقصان مع تقدم التعليم وارتفاع المستوى الحضاري لهذه الدول. (الحاج حمد، 2010، ص62). والجدول رقم (6) يوضح أهم المعدلات التخطيطية للمدارس الابتدائية والواردة في دليل المعايير التخطيطية للخدمات في الرياض.

جدول رقم (6) المعدلات التخطيطية للمدارس الإبتدائية.

ملاحظات.	إلى	من	البيان.
عدد السكان المخدمين.	6000	3000	عدد السكان المخدمين.
مستوى مجاورة سكنية.		500	نطاق الخدمة بالمتر.
بنين وبنات.	960	480	العدد الإجمالي للتلاميذ من إجمالي السكان المخدمين.
للبنين أو البنات.	720	240	عدد التلاميذ بالمدرسة (السعة).
	24	12	عدد الفصول.
	30	20	عدد التلاميذ بالفصل الواحد.
	25	15	نصيب التلميذ من المساحة (م ² -تلميذ).

المصدر: دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص8.

1.10.2 الأمور الواجب مراعاتها في تخطيط المدارس الإبتدائية:

1. عدد التلاميذ: يختلف عدد تلاميذ الصف باختلاف الظروف المحلية الخاصة بكل دولة ويعتبر عدد 30 تلميذ في الفصل حد أقصى، وبهذا يكون إجمالي عدد التلاميذ في المدرسة ذات الست صفوف على أساس فصل واحد لكل صف واحد هو 180 تلميذ.
2. عدد الصفوف : لا تعتبر المدرسة الإبتدائية كاملة مالم يوجد فيها فصل لكل صف على الأقل أي ست صفوف (صفوف) في المدرسة، ويتوقف عدد فصول المدرسة على نظام الدراسة فيها.
3. المسافة : أما من ناحية المسافة التي يمشيها التلميذ من مسكنه إلى المدرسة فهي تتراوح بين 400- 800 م.
4. الموقع : أما بالنسبة لموقع المدرسة الإبتدائية فيجب أن تتوفر فيه الشروط التالية:
 - أن يكون في مكان مستو.
 - أن يكون في مكان هادئ بعيد عن الضوضاء والمصانع ومحطات السكك الحديدية.

- أن يكون في مكان لا يحتاج التلميذ فيه أن يعبر الشوارع الرئيسية لتجنب الحوادث.
 - يفضل أن يكون موقع المدرسة في وسط المجاورة السكنية.
 - أن يكون بجوار الحديقة العامة وملعب المجاورة حتى تتكامل هذه الخدمات مع بعضها.
 - مساحة الموقع : أما بالنسبة لمساحة الموقع فتحسب مساحة المدرسة الابتدائية على أساس المساحات المخصصة للمباني والإرتداد عن حد الشوارع والمساحة الخضراء والأفنية والممرات والمساحة المخصصة لوقوف السيارات والمساحة المخصصة للترفيه خارج المباني.
- (علام، 1983، ص427)

11.2 تخطيط موقع المدرسة الإعدادية والثانوية:

بالنسبة للمدرسة الإعدادية نظام 7-9 والمدرسة الثانوية نظام 10-12 فيمكن توفيرهما على مستوى عدد من المجاورات السكنية لأنهما يحتاجان إلى عدد كبير من التلاميذ لا يمكن أن توفرهم المجاورة السكنية الواحدة وهذا لا ينطبق على المجاورات التي تقع في داخل المدن الكبرى التي يصل عدد سكانها إلى 15-20 ألف نسمة، لأن في هذه الحالة يمكن أن تخدم المدرسة مجاورة سكنية واحدة لأنه يمكن توفير العدد اللازم من التلاميذ لهذه المدرسة من مجاورة سكنية واحدة. (علام، 1983، ص432). والجدول رقم (7) يوضح أهم المعدلات التخطيطية للمدارس الإعدادية والواردة في دليل المعايير التخطيطية في الرياض.

جدول رقم (7) المعدلات التخطيطية للمدارس المتوسطة.

ملاحظات.	إلى	من	البيان.
مستوى مجاورة أو أكثر من مجاورة أو حي سكني	10000	6000	عدد السكان المخدمين
	750		نطاق الخدمة بالمتر
بنين وبنات	900	450	العدد الإجمالي للتلاميذ من إجمالي العدد المخدم.
للبنين أو البنات	600	240	عدد التلاميذ بالمدرسة (السعة)
	20	12	عدد الفصول
	30	20	عدد التلاميذ بالفصل الواحد
	25	25	نصيب التلميذ من المساحة (م ² -تلميذ)

المصدر: دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص10.

1.11.2 الشروط الواجب توافرها في موقع المدرسة الإعدادية والثانوية:

هناك مجموعة من الشروط الواجب توافرها في موقع المدرسة الإعدادية والثانوية وهي:

1. يتراوح عدد الطلبة فيها بين 750-1000 طالب.
2. المساحة المخصصة لها ضعف المساحة المخصصة للمدارس الابتدائية بحيث تكون حوالي 40 دونم.
3. أن تكون مجاورة للملاعب والحدائق العامة للإستفادة منها.
4. يراعى في موقع المدارس الثانوية أن يكون قريبا وعلى اتصال بخطوط المواصلات التي تدور حول قلب المدينة لأنها تخدم قطاعا أكبر وقد تكون بعيدة عن مساكن بعض الطلبة.
5. العمل على إيجاد مجمع رياضي تابع لها إن أمكن وقريب منها مع مراعاة الإهتمام بالبيئة المحيطة بها.
6. تتوفر على مستوى عدد من المجاورات السكنية لكونها تحتاج إلى عدد كبير من الطلبة الذين لا يمكن أن توفرهم المجاورة السكنية وعند كون المجاورة ذات تعداد يتراوح بين

15-20 ألف نسمة كما في المجاورات التي تقع داخل المدن الكبرى ففي هذه الحالة تخدم المدرسة هذه المجاورة لوحدها. (يوسف، 2007، ص 56). والجدول رقم (8) يوضح أهم المعدلات التخطيطية للمدارس الإبتدائية والواردة في دليل المعايير التخطيطية في الرياض.

جدول رقم (8) المعدلات التخطيطية للمدارس الثانوية.

ملاحظات.	إلى	من	البيان.
في حدود حي سكني أو أكثر	20000	10000	عدد السكان المخدمين
	2500		نطاق الخدمة بالمتر
بنين وبنات	2800	1750	العدد الإجمالي للتلاميذ من إجمالي العدد المخدم
للبنين أو البنات.	900	260	عدد التلاميذ بالمدرسة (السعة).
	30	18	عدد الفصول
	30	20	عدد التلاميذ بالفصل الواحد
	30	25	نصيب التلميذ من المساحة (م ² -تلميذ)

المصدر: دليل المعايير التخطيطية للخدمات، 2005، ص 10.

وبيين الجدول رقم (9) أهم المعايير التخطيطية المتبعة للمدارس في بعض دول العالم.

جدول رقم (9) المعايير التخطيطية المتبعة في بعض الدول للمدارس.

عالميا			عربي						الولايات المتحدة الأمريكية			المعيار/ المنطقة
			لبنان			مصر			رقم	رقم	رقم	
رقم	رقم	رقم	رقم	رقم	رقم	رقم	رقم	رقم				رقم
1000 - 2700	800- 1600	250- 1200	320- 1120	320- 1120	240- 960	1260 - 720	840	840	1200 - 2000	800- 1200	500- 800	عدد الطلبة
141- 220	79- 141	31- 79	10-7	7-10	5-10	11.9- 25.2	3-13	8.5- 10	88- 422	44- 221	22- 110	مساحة الموقع/ألف م ²
27	22	8.82	1.35- 4.01	1.35- 4	1.01 - 3.25	4.4- 11.2	2-6	2.04 - -4.2	42- 100	22.4- 48	9-24	المساحة المبينة/ألف م ²
25- 30	25- 30	25- 35	8.9- 21.9		10- 21	13.2- 30.9	3.6- 15.5	10- 11.9	73- 221	28- 182.2	44- 137. 5	نصيب الطالب من مساحة الموقع
27- 10	13.7 - 27.5	7.3- 35	3.6- 4.1	3.6- 4.1	3.4- 4.2	4- 13.2	2.4- 7.1	5- 2.4	35- 50	28- 40	18- 30	نصيب الطالب من المساحة المبينة
28- 77	25- 50	8-38	8-24	8-24	6-24	24- 40	24	24	50- 75	30- 40	20	عدد الفصول
30- 35	30- 32	30- 32	40- 46	40- 46	40	30- 36	35	35	25	27	30- 32	عدد الطلبة في الفصل
1200 - 1600	800- 1200	400- 800	1500 - 2000	1000 - 1500	400- 800	1500 - 2000	1000 - 1500	400 - 800	1500 - 2000	1000 - 1500	400- 800	المسافة بين السكن والمدرسة
رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	رئيسي	الموقع بالنسبة للشوارع

المصدر: بتصريف الباحث بالإعتماد على بسام سرحان، 2002، ص85

12.2 الخدمات التعليمية في الأراضي الفلسطينية:

يوجد في الأراضي الفلسطينية 2753 مدرسة، منها 2059 مدرسة في الضفة الغربية، و694 مدرسة في قطاع غزة. وتتنوع على جهات الإشراف كما يلي: 2038 مدرسة حكومية و344 مدرسة تابعة لوكالة الغوث و371 مدرسة خاصة. وهناك 965 روضة أطفال في الضفة الغربية و358 روضة أطفال في قطاع غزة. (الكتاب الإحصائي التربوي السنوي، 2013، ص13)

أما في محافظة طوباس فهناك 45 مدرسة، جميعها حكومية باستثناء ثلاثة مدارس أساسية ومتوسطة، تابعة لوكالة الغوث في مخيم الفارعة التابع لمحافظة طوباس. من هذه المدارس 18 مدرسة للذكور، و19 مدرسة للإناث، و8 مدارس مختلطة موزعة على محافظة طوباس. كما يوجد في المحافظة 26 روضة أطفال. (مديرية التربية والتعليم- طوباس، 2014، بيانات غير منشورة.)

13.2 الخدمات الصحية في الأراضي الفلسطينية:

يأخذ تقديم خدمات الرعاية الصحية في الأرض الفلسطينية الشكل الهرمي. وتتمثل قاعدته بخدمات الرعاية الصحية الأولية والصحة العامة (المستوى الأول). فيما تأتي الخدمات الصحية الثالثية في رأس الهرم والخدمات الثانوية في وسطه. وتشمل خدمات هذا المستوى العديد من البرامج التي يمكن تصنيفها ضمن ثلاثة برامج رئيسية: أولاً: برنامج الطب الوقائي: ويشمل برامج رصد ومكافحة الأمراض السارية والمزمنة والمنقولة جنسياً.

ثانياً: برنامج الصحة المجتمعية: ويشمل برامج الأمومة والطفولة والحمل الخطر وفحص الثدي وعنق الرحم وتنظيم الأسرة.

ثالثاً: برنامج الصحة البيئية: ويشمل برامج الرقابة الغذائية والمياه ومكافحة الحشرات وغيرها. وتشمل خدمات مستوى الرعاية الثانوية الرعاية الصحية التخصصية مثل: أمراض القلب والأمراض الباطنية. أما خدمات الرعاية الثلاثية فهي تشمل خدمات تخصصية عالية مثل طب الأعصاب والعناية المكثفة الجراحة.

ووفق بيانات وزارة الصحة الفلسطينية لعام (2008)، هناك ما يقرب من 40729 فرداً يعملون في القطاع الصحي، ويبين الجدول رقم (10) توزيع الموارد الصحية البشرية في فلسطين حيث تعتبر وزارة الصحة هي المشغل الرئيس للخدمات الصحية كونها المزود الرئيس لتلك الخدمات حيث تشغل الوزارة حوالي 33% من هذا العدد.

جدول رقم (10) توزيع الموارد البشرية الصحية في فلسطين حسب المنطقة.

المجموع في فلسطين.		قطاع غزة.		الضفة الغربية.		المهنة.
لكل 100000 من السكان	العدد.	لكل 100000 من السكان.	العدد.	لكل 100000 من السكان.	العدد.	
22.3	8393	27.1	3842	19.4	4551	أطباء.
5.5	2058	4.9	700	5.8	1358	أطباء أسنان.
10.3	3856	11.3	1595	9.6	2261	صيادلة.
18.5	6958	30.2	4277	11.4	2681	ممرضين.
1.9	721	1.7	234	2.1	487	قابلات.
28.6	10746	22.9	3245	32	7501	عاملون في الخدمات الطبية المساندة.
87	32732	98.1	13893	80.3	18439	المجموع.
21.3	7997	24.7	3505	19.2	4492	إداريون.
108.3	40729	122.8	17398	99.5	22931	المجموع الكلي.

المصدر: منظمة الصحة العالمية - استراتيجية التعاون الإقليمي 2009.

1.13.2 تقديم الخدمات الصحية في الأراضي الفلسطينية:

يقوم بتشغيل النظام الصحي الفلسطيني وتقديم الخدمات الصحية في الأراضي الفلسطينية وزارة الصحة الفلسطينية بالإضافة إلى المنظمات الأهلية والقطاع الخاص، وكذلك وكالة الغوث التي تقوم بتقديم الخدمات الصحية في مخيمات اللاجئين.

2.13.2 تصنيف مراكز الرعاية الصحية في فلسطين:

تصنف مراكز الرعاية الصحية الأولية في فلسطين حسب مستواها وحسب عدد السكان

الذين يتم تقديم الخدمات لهم في كل مركز إلى أربعة أصناف، وذلك على النحو الآتي:

1. المستوى الأول: عبارة عن مرفق صحي يزود بمرشدة صحية واحدة، أو ممرضة لخدمة

موقع سكاني به أقل من 2000 نسمة، ويتم في هذا المركز تقديم الخدمات الوقائية مثل

صحة ورعاية الأم والطفل والتحصين، كما يتم تقديم الخدمات الشافية مثل الإسعاف الأولي،

ويقوم طبيب عام بزيارة هذا المركز مرة أو مرتين أسبوعياً.

2. المستوى الثاني: يعمل فيه طبيب عام وممرضة وقابلة وذلك لتقديم خدمات صحية

مختلفة لتجمع سكاني به من 2001 - 6000 نسمة، بالإضافة إلى جميع الخدمات الوقائية

والعلاجية العامة، وبعض الفحوصات المخبرية وذلك طوال أيام العمل الأسبوعية.

3. المستوى الثالث: عبارة عن مركز صحي يقدم بالإضافة إلى خدمات المستوى الثاني

استشارات تخصصية لرعاية الأمومة والطفولة، وخدمات مخبرية أساسية لتجمع سكاني به

من 6001 - 12000 نسمة.

4. المستوى الرابع: عبارة عن مركز صحي شامل، يقدم بالإضافة إلى خدمات المستوى

الثالث استشارات تخصصية متنوعة وخدمة الإرشاد النفسي لتجمع سكاني يزيد عن 12000

نسمة. كما يقدم الخدمات السنية وخدمات الفحص بالأشعة السينية وغيرها إذا تعذر توفرها في منطقة الخدمة. (الخطة الإستراتيجية الوطنية الصحية، 2013، ص69)

تشغل وزارة الصحة 24 مستشفى حكومي من اصل 76 مستشفى في الضفة الغربية و قطاع غزة. ويقدر إجمالي عدد الأسرة الحكومية 2857 سريرا من اصل 4787 سريرا، و هذا يشير إلى أن الوزارة تدير ما يعادل 59% من إجمالي عدد الأسرة.

والجدول رقم (11) يبين مراكز الرعاية الصحية الأولية في الضفة الغربية وقطاع غزة، وذلك حسب عددها ومستوياتها، حيث بلغ عدد مراكز الرعاية الصحية الأولية في الضفة الغربية 367 مركزا، و73 مركزا في قطاع غزة. ومما يجدر ذكره أن هناك (83) مركزا صحيا من المستوى الأول موجودة في الضفة الغربية منها مركزين في محافظة أريحا، و(81) مركزا في محافظة الخليل ويرجع عدد تلك المراكز في الخليل إلى عدد القرى الكبير في المحافظة، بالإضافة إلى عدم إنشاء مراكز ذات مستويات تلائم أعداد سكان القرى. كما أن هناك فرقا في عدد مراكز الرعاية الصحية بين الضفة الغربية وقطاع غزة، وهذا يتبع عدد السكان في كل منطقة أيضا. أما بالنسبة للمستشفيات فقد بلغ عددها في الضفة الغربية 52 مستشفى، و24 مستشفى في قطاع غزة، وهذا العدد يشمل جميع المستشفيات التي يقوم بتزويد الخدمة فيها وزارة الصحة ووكالة الغوث والمنظمات الأهلية والخاصة.

جدول رقم (11) مراكز الرعاية الصحية حسب المنطقة والمستوى.

المنطقة.	المستوى الأول.	المستوى الثاني.	المستوى الثالث.	المستوى الرابع.	تنظيم الأسرة.	عيادات تخصصية.	عيادات الأسنان.	المختبرات.	المستشفيات.
الضفة الغربية.	83	187	89	8	97	145	23	116	52
قطاع غزة.	0	29	19	7	18	55	23	33	24

المصدر: عمل الباحث بالإعتماد على بيانات وزارة الصحة الفلسطينية، 2008م.

نبذة جغرافية وتاريخية عن منطقة الدراسة

1.3 الموقع والموضع لمحافظة طوباس

1.1.3 الموقع الجغرافي

2.1.3 الموقع الفلكي والمساحة

3.1.3 التضاريس

4.1.3 المناخ

2.3 لمحة تاريخية وإدارية عن منطقة الدراسة

1.2.3 الفترة العثمانية

2.2.3 فترة الإنتداب البريطاني

3.2.3 فترة الحكم الأردني

4.2.3 طوباس في ظل الإحتلال الإسرائيلي

5.2.3 طوباس في ظل السلطة الوطنية الفلسطينية

3.3 الخصائص الديموغرافية للسكان

1.3.3 حجم ونمو السكان في منطقة الدراسة

2.3.3 تصنيف التجمعات السكانية حسب الحجم

3.3.3 التركيب العمري والنوعي لسكان منطقة الدراسة

4.3 الحالة التعليمية

1.3 الموقع والموضع لمحافظة طوباس:

1.1.3 الموقع الجغرافي:

تقع أراضي طوباس جنوب بيسان بمحاذاة نهر الأردن حتى شمال أريحا، وتقع إلى الشمال الشرقي من مدينة نابلس، وتربطها بها طريق معبدة تتفرع عند وادي الباذان، من طريق نابلس جسر دامية الرئيسية على نهر الأردن، كما تقع إلى الجنوب من مدينة جنين، ويمر بها طريق رئيسي هو طريق نابلس-طوباس-جنين، وتحيط بها أراضي قرى تياسير والمغير -قضاء جنين - ورايا والكفير وعقابا والجديدة وسيريس وطلوزة وطمون، ونهر الأردن وقضاء بيسان. (أبو حجر، 2003، ص 134) و (الدباغ، 1988، ص 443).

تعتبر مدينة طوباس أكبر منطقة من حيث عدد السكان في المحافظة وتعتبر مركزا لها. وقد توسعت المحافظة عمرانيا بشكل كبير ومستمر باتجاه شمالي غربي وجنوبي شرقي، إلى الغرب من الطريق التي تصل بين المدينة وطريق نابلس، والتوسع العمراني أقرب إلى السفوح الجبلية الغربية منه إلى المنطقة السهلية التي تحيط بالمنطقة من الجهات الأخرى، والتي تركت للاستثمار الزراعي. (هيئة الموسوعة الفلسطينية، 1984، ص 124)

تضم المحافظة 21 تجمعاً سكانياً وهي (بردلة، عين البيضاء، كردلة، إيزيق، سلح، عقابا، تياسير، الفارسية، العقبة، الثغرة، المالح، طوباس، كشد، خربة يرزة، رأس الفارعة، مخيم الفارعة، خربة الرأس الأحمر، وادي الفارعة، طمون، خربة عاطوف، خربة حمصة). (الجهاز المركز للإحصاء الفلسطيني، 2010. كتاب محافظة طوباس الإحصائي (2) ص 27).

2.1.3 الموقع الفلكي والمساحة:

تقدر مساحة محافظة طوباس بحوالي 402 كم² أي ما يقارب 7.1% من إجمالي مساحة أراضي الضفة الغربية. (الجهاز المركز للإحصاء الفلسطيني، 2010. كتاب محافظة طوباس الإحصائي (2) ص 27).

وتقع المحافظة فلكيا بين خطي طول (°35 '19 '0) و (°35 '34 '28) شرق خط غرينتش وبين دائرتي عرض (°32 '7 '23) و (°32 '23 '25) شمال خط الإستواء. (www.Google earth.com)

3.1.3 التضاريس:

تتصف طبوغرافية محافظة طوباس بالاعتدال في ارتفاع سطحها حيث يصل أقصى ارتفاع إلى 548 مترا فوق مستوى سطح البحر ويمثل ذلك جبل طمون، ويتخلل المنطقة عدة أودية تمتد معها سهول زراعية خصبة مثل سهل البقيعة، وبشكل عام فإن ملامح سطح محافظة طوباس هي منطقة سهلية مرتفعة تتحدر بشكل تدريجي باتجاه الشرق نحو نهر الأردن. (وزارة الزراعة، مديرية زراعة طوباس، بيانات غير منشورة، 2012).

تقوم المدينة على الطرف الغربي من سهل فسيح، تحف به من الغرب تلال يتراوح ارتفاعها بين 380م في الجنوب الغربي من المدينة و 500م إلى الغرب منها مباشرة، وينفرج ذلك السهل إلى الشرق والشمال والجنوب من المدينة، ويجري إلى الشمال من البلدة وادي حمد، حيث إن التوسع العمراني أقرب إلى السفوح الجبلية الغربية منه إلى المنطقة السهلية التي تحيط بها. (ديارنه، وآخرون، 2004 ، ص 137-138).

4.1.3 المناخ:

يعتبر مناخ محافظة طوباس والأغوار الشمالية شبه جاف، وهو المناخ السائد في منطقة المنحدرات الشرقية، والذي يتميز بأنه حار جاف صيفا ومعتدل قليل الأمطار شتاء، ويلاحظ أن كمية الأمطار تقل كلما اتجهنا شرقا. ونلاحظ أيضا أن مناخ طوباس حار رطب صيفا لكثرة المزارع والأشجار فيها، ومعتدل ماطر شتاء، أما المناطق الغورية فحارة أشبه بأجواء الصحراء، لانخفاضها عن مستوى سطح البحر، بينما المناطق شفا غورية تشتهر بالتنوع المناخي. ويبلغ المعدل السنوي لدرجات الحرارة في محافظة طوباس حوالي 23.6°م، وقد بلغ متوسط كمية الأمطار في المحافظة في الفترة ما بين (1996-2011) 431.4 ملم. (وزارة الزراعة، مديرية زراعة طوباس، بيانات غير منشورة، 2012).

2.3 لمحة تاريخية وإدارية عن منطقة الدراسة:

يمكن دراسة التطور التاريخي لمحافظة طوباس من خلال عدة مراحل زمنية مرت بها، وهي على النحو الآتي:

1.2.3 الفترة العثمانية:

خضعت طوباس كغيرها من المناطق الفلسطينية للحكم العثماني وذلك من خلال الفتوحات الإسلامية لبلاد الشام، وتعاقت على طوباس حضارات مختلفة منها الكنعانية، والعثمانية، والفينيقية، واليونانية وغيرها من الحضارات، ويوجد في طوباس العديد من الآثار القديمة والمتعددة ففي خربة ابزيق يوجد بقايا لآثار تعود إلى العصر الأموي، وهناك أشجار الزيتون الرومانية المنتشرة في المنطقة، ومعاصر زيتون على الحجر بشكل أحواض، وكذلك

تحتوي طوباس على آثار جدران مدافن منقورة في الصخر وصهاريج وأساسات وكهوف، ولا تزال الآثار العثمانية والكنعانية ماثلة حتى الآن، إذ يتواجد داخل البلدة القديمة بعض المنازل التي تعود إلى نهاية القرن التاسع عشر. (الدباغ، 1988، ص 448)

في هذه الفترة لم يكن هناك تخطيط حضري، بل كان التركيز منصبا على بعض نواحي التخطيط الإقليمي الذي يخدم بسط نفوذ السلطة على البلاد المترامية عن طريق شق الطرق ومد السكك الحديدية، وكان التخطيط الحضري في معظمه إداريا تمثل في إقامة البلديات في العديد من المدن الفلسطينية، إضافة إلى تسجيل الأراضي وتقسيمها إلى أراضي زراعية وأخرى عمرانية. (الدباغ، 1988، ص 445).

2.2.3 فترة الإنتداب البريطاني:

كانت طوباس على صعيد الناحية الإدارية تتبع إداريا إلى قضاء نابلس وفي فترة الإنتداب البريطاني على فلسطين عام 1918م خضعت طوباس كغيرها من المدن والقرى الفلسطينية لهذا الإنتداب، حيث تأثرت كغيرها من المناطق الفلسطينية من السياسة البريطانية الجائرة، والمتمثلة بشكل خاص بنظام الضريبة الزراعية، لإتقال كاهل المواطنين والمزارعين بشكل خاص لتترك أراضيهم ومواشيهم رهنا لسياسة الضرائب، وكذلك سن القوانين المتعددة مثل قانون الغابات وقانون حق نزع الملكية وقانون الأراضي المحلولة لعام 1921م، والتي استخدمت كغطاء لمصادرة الأراضي لتصبح أراضي حكومية ثم يصبح من السهل نقل ملكيتها إلى اليهود. (يوسف، 2001، ص 24)

في هذه الفترة اتسعت المنطقة المبنية في المدينة اتساعاً بطيئاً، حيث كانت تتركز غرب الشارع الرئيسي ، وهناك عدة أسباب أدت إلى بطء توسع وامتداد المنطقة السكنية في المدينة نتيجة نمط البناء الذي كان سائداً في هذه الفترة حيث المباني المتلاصقة التي لا تستهلك كثيراً من المساحة، وأيضاً قلة عدد السكان آنذاك، واستمرار استعمال الحيوانات كوسائل نقل، مما أدى إلى عدم توسعة الطرق، وكان اتجاه الإمتداد العمراني في المدينة إلى خارج البلدة القديمة، أي أن الإمتداد العمراني أخذ الشكل الطولي إلى حد ما باتجاه الشمال والجنوب. (الدباغ، 1988، ص445)

كما أن البروتستانت الإنكليز كانوا قد أسسوا في طوباس في عام 1293هـ مدرسة بلغ عدد طلابها 8، وبعد النكبة أصبح في هذه القرية مدرستان للبنين: واحدة تضم صفوفاً إعدادية وثانوية بلغ عدد طلابها عام 1966-1967 (449) طالبا والثانية إبتدائية كاملة ضمت في السنة المذكورة (738) طالبا، وأما مدرسة البنات فقد بلغ عدد المداومات فيها في السنة المدرسية المذكورة (600) وأعلى صفوفها الأول الثانوي. (الدباغ، 2002، ص448)

3.2.3 فترة الحكم الأردني:

في هذه الفترة خضعت طوباس للنظام الإداري الأردني والتشريعات الأردنية كغيرها من مدن وقرى الضفة الغربية بعد احتلال اليهود لأراضي عام 1948م، وتميز عام 1955م بإصدار مجلس الوزراء الأردني قراراً بإنشاء أول مجلس بلدي في طوباس، وفي عام 1961م صدر أول مخطط هيكل للمدينة، أما في عام 1961 بلغ عدد سكان مدينة

طوباس 5709 نسمة، منهم 5670 من المسلمين والباقيين من المسيحيين، وكان تركيبهم العمري 2379 من الذكور و2970 من الإناث. (الدباغ، 1988، ص447).

وفي 16-12-1965م أعلنت طوباس مركزا لقضاء يتبعه مجموعة من القرى والخراب وهي (تياسير، طلوزة، طمون، عقابا، بردلا، البيضاء، ابزيق، كشده) كما هو مبين بالخارطة رقم(2). (هيئة الموسوعة الفلسطينية، 1984، مجلد 3، ص124)

خريطة رقم (2) محافظة طوباس تظهر بها القرى والخراب زمن الحكم الأردني.



المصدر: (الدباغ، 2002، ص449)

4.2.3 طوباس تحت الاحتلال الإسرائيلي:

من الناحية الإدارية كانت منطقة طوباس تسمى منطقة مجموعة قرى مشاريق الجرار وتتبع إداريا لنابلس، وبعد الاحتلال الإسرائيلي عام 1967م تم تجزئة المنطقة إداريا حيث تبعت بعض القرى والتجمعات إلى مدينة جنين والأخرى إلى نابلس، وقامت سلطات الاحتلال بمصادرة أكثر من نصف مساحة المنطقة وخاصة تحت ذريعة الإغلاق العسكري. (بلدية طوباس، بيانات غير منشورة، 2012).

صادرت سلطات الاحتلال جزءا من أراضيها لصالح مستعمرة (حمدات) التي أنشئت عام 1982م، ومستعمرة (معاليه شاي) ومستعمرة (ماخولا). (أبو حجر، 2003، ص 135). وكغيرها من المدن الفلسطينية تأثرت طوباس بالاحتلال الإسرائيلي عام 1967م، من خلال إعلان جزء كبير من أراضي المحافظة كمناطق عسكرية وأمنية مغلقة، وقام الاحتلال بضم أراضي الأغوار الشمالية إلى محافظة أريحا، كما شرد جزء من أبناء هذه المحافظة إلى شرق الأردن، وكان الجزء الأعظم منهم أصحاب ومزارعي الأراضي المحاذية لنهر الأردن. (مؤسسة الدراسات الفلسطينية، 2003، ص 170).

5.2.3 طوباس في ظل السلطة الفلسطينية:

بعد دخول السلطة الوطنية الفلسطينية أرض الوطن عام 1994م وتوليها المسائل المدنية في المدينة، سعت إلى علاج ما خلفه الاحتلال من آثار سلبية بنيوية خاصة في النظام الهيكلي الداخلي للمدينة، إذ سعى الاحتلال إلى الحد من التوسع العمراني للمدينة مما أدى إلى وجود ظاهرة البناء العشوائي داخل المدينة في ظل تزايد طبيعي كبير للسكان، وهذا

الأمر أدى إلى تراكم الأبنية، وظهور مشاكل كبيرة في نظم توصيل الخدمات، خاصة بعد الإعتداء على الشوارع وعدم الإلتزام بالقوانين والأنظمة السائدة. وفي عام 1996م تم إعلان مدينة طوباس مركزاً لمنطقة يتبعها العديد من التجمعات السكانية، وتم اعتمادها كدائرة انتخابية ثم كمنطقة إدارية مستقلة حيث تم فتح العديد من دوائر وزارات السلطة الوطنية الفلسطينية فيها ومن هذه الدوائر دائرة الإنتخابات المركزية، ووزارة الحكم المحلي، ووزارة العمل، ووزارة الزراعة، ووزارة الصحة، ووزارة الشؤون الاجتماعية، ووزارة الشؤون المدنية، ووزارة شؤون الأسرى والمحررين،...الخ. وكان أبرز الأعمال إنجاز المخطط الهيكلي الأول في ظل السلطة الوطنية الفلسطينية الذي تم المصادقة عليه عام 2007م، والقيام بمشاريع حيوية منها إنشاء جدران استنادية وعيادة صحية عام 2000م وتعبيد الطريق الرئيسي عام 2002 وبتاريخ 2007/11/18م تم اعتماد طوباس كمحافظة. (بلدية طوباس، بيانات غير منشورة، 2012م).

3.3 الخصائص الديموغرافية للسكان:

1.3.3 حجم ونمو السكان في منطقة الدراسة:

قدر عدد سكان محافظة طوباس عام 1997م ب(34755) نسمة و قدر في عام 2007م (50261) نسمة، بزيادة سكانية مطلقة قدرها (15506) وتغير سنوي مطلق قدره (1550) نسمة وبمعدل نمو سكاني قدره (3.7%)، بينما قدر عددهم في عام 2013 ما يقارب(60582) نسمة بزيادة سكانية مطلقة قدرها (10321) نسمة، وتغير سنوي مطلق قدره (1720) نسمة، وبمعدل نمو سكاني سنوي قدره (3.4%).

وبحسب التقديرات السكانية للجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني فإن عدد السكان في عام 2016 سيبلغ حوالي (66854) نسمة، وهذه الزيادة السكانية الكبيرة قد ترجع إلى أسباب عديدة منها الزواج المبكر وارتفاع عدد المواليد وقلة عدد الوفيات وذلك بالتزامن مع التقدم الصحي بالإضافة إلى اعتبارات سياسية واقتصادية واجتماعية، وتعتبر هذه الزيادة مؤشر مهم يدل على أهمية العمل على توفير قدر كافي من الخدمات بشكل عام والتعليمية والصحية بشكل خاص بحيث يتلاءم حجم الخدمات مع أعداد سكان منطقة الدراسة في الحاضر والمستقبل، ويبين الجدول رقم (12) أعداد السكان في محافظة طوباس في عام 2007م وذلك في كل تجمع من التجمعات السكانية ونسبة كل تجمع من مجموع سكان المحافظة.

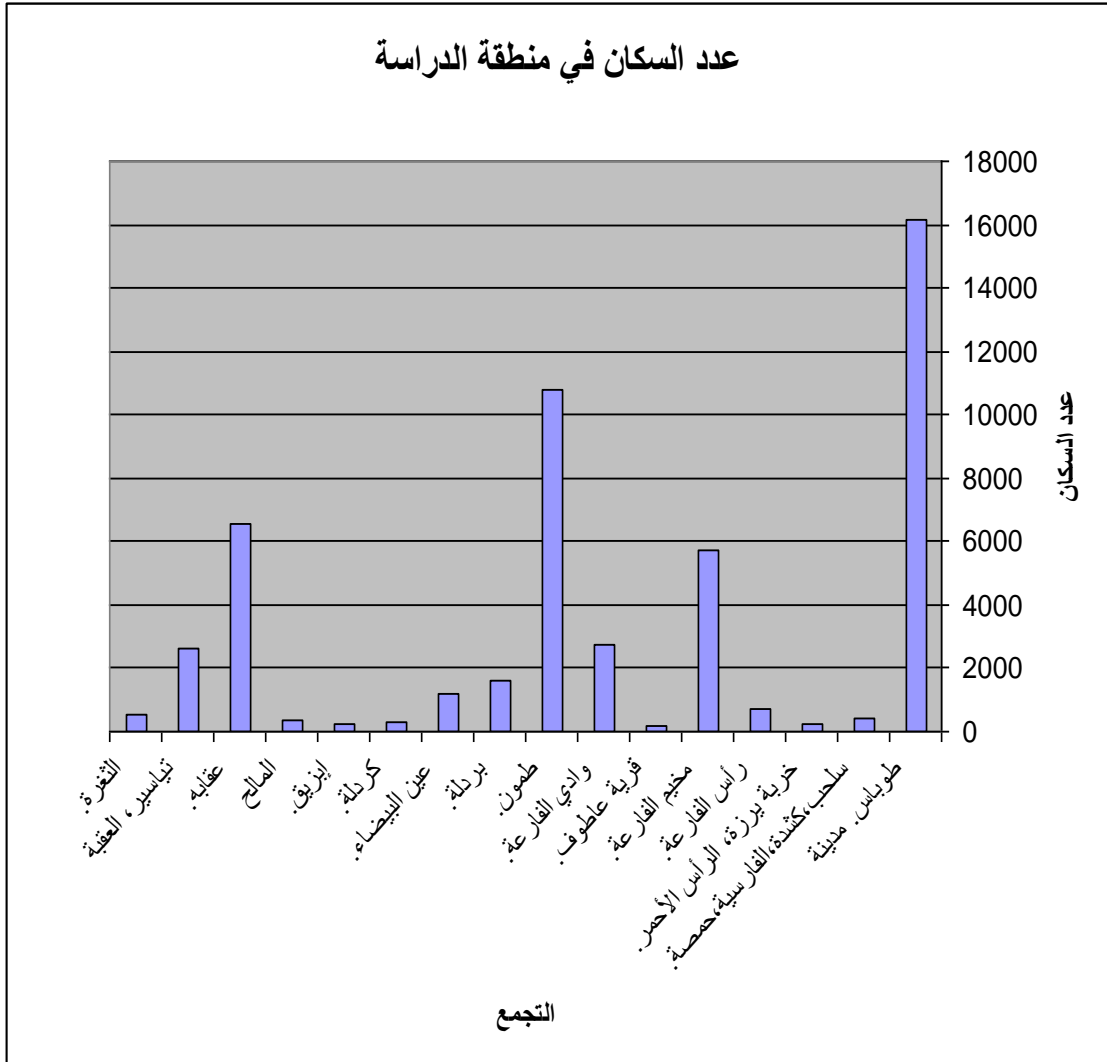
جدول رقم (12) سكان محافظة طوباس حسب العدد والتجمع والنسبة المئوية عام 2007م.

التجمع.	عدد السكان.	النسبة.	التجمع.	عدد السكان.	النسبة.
بردلة.	1637	3.4 %	طوباس. مدينة	16154	32.2 %
عين البيضاء.	1163	2.4 %	سلحب، كشدة، الفارسية، حمصة.	400	0.8 %
كردلة.	307	0.6 %	خرية يرزة، الرأس الأحمر.	218	0.4 %
إبزيق.	211	0.4 %	رأس الفارعة.	706	1.4 %
المالح	370	0.7 %	مخيم الفارعة.	5712	11.4 %
عقابه.	6548	13 %	قرية عاطوف.	171	0.3 %
تياسير، العقبة	2593	5.3 %	وادي الفارعة.	2730	5.5 %
الثغرة.	546	1.1 %	طمون.	10795	21.1 %

المصدر: عمل الباحث بالاعتماد على الجهاز المركز للإحصاء الفلسطيني، 2010. كتاب محافظة طوباس

الإحصائي(2).

شكل رقم (2) عدد سكان التجمعات في منطقة الدراسة .



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات جدول رقم (12).

تم حساب التغير السنوي المطلق بالطريقة الآتية:

$p_2 - p_1 / t$ حيث أن:

P_2 = التعداد السكاني الحديث.

P_1 = التعداد السكاني القديم.

T = عدد السنوات الفاصلة بين التعدادين.

وتم حساب معدل النمو السكاني بالطريقة الآتية:

$$R = (p_2/p_1)e/t * 100 \text{ حيث أن}$$

$R =$ معدل النمو السكاني.

$P_2 =$ التعداد السكاني الحديث.

$P_1 =$ التعداد السكاني القديم.

$e =$ أساس اللوغاريتم الطبيعي وهو مقدار ثابت = 2.71828

$t =$ الفترة الزمنية الفاصلة بين التعدادين. (John I. Clarke 1968.p146)

2.3.3 تصنيف التجمعات السكانية حسب الحجم:

تقسم التجمعات السكانية في محافظة طوباس إلى تجمعات صغيرة ومتوسطة وكبيرة ويتبين من خلال قراءة الجدول رقم (13) أن هناك تباينا في أحجام التجمعات السكانية في المحافظة، ففي حين بلغت مجموع التجمعات السكانية صغيرة الحجم 13 تجمعا بنسبة 61.9% من مجموع تجمعات المحافظة، وهي النسبة الأكبر، بلغت التجمعات السكانية الكبيرة تجمعا اثنان فقط بنسبة 9.6% من مجموع التجمعات، وبلغ عدد التجمعات المتوسطة 6 تجمعات بنسبة 28.5% من مجموع التجمعات السكانية في المحافظة، ويذكر هنا أن من أهم التجمعات الكبيرة في المحافظة مدينة طوباس وبلدة طمون حيث بلغ مجموع السكان فيها 16154 و 10795 نسمة على التوالي وذلك حسب إحصائيات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني عام 2007م.

جدول رقم (13) تصنيف التجمعات السكانية في منطقة الدراسة حسب الحجم.

التجمعات السكانية / نسمة.	عدد التجمعات.	نسبتها من مجموع محافظة طوباس.	الحجم.
>1000	13	61.9%	صغيره.
1000 - 3999	4	19%	متوسطة.
4000 - 9999	2	9.5%	متوسطة.
10000 - 14999	1	4.8%	كبيرة.
=>15000	1	4.8%	كبيرة.
المجموع.	21	100%	-

عمل الباحث بالاعتماد على الجهاز المركز للإحصاء الفلسطيني، 2010. كتاب محافظة طوباس الإحصائي (2).

وهذه الإحصائيات سيتم الاعتماد عليها بشكل كبير في التحليل الجغرافي وقياس مدى

الاحتياجات التعليمية والصحية في المحافظة.

وتصنف الأراضي في محافظة طوباس حسب التصنيفات الجيوسياسية إلى مناطق

(A، B، C) وقد اعتمد هذا التصنيف ضمن اتفاقية أوسلو التي وقعت عام 1993م، وقد

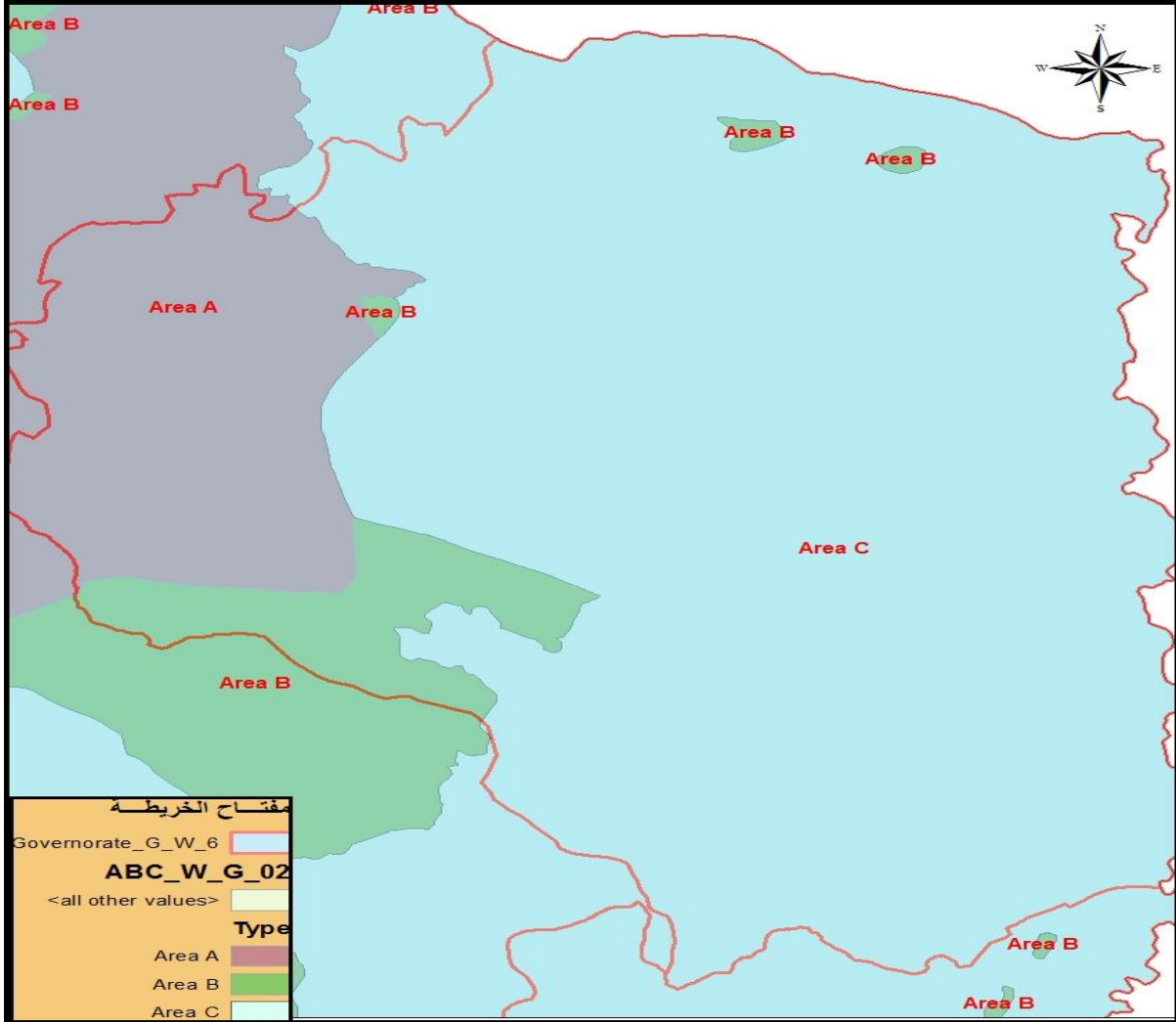
عمل هذا التصنيف على حرمان المواطنين من البناء على الأراضي المصنفة (C) والتي

بلغت مساحتها 64% من مساحة المحافظة، أما المناطق المصنفة (B) فتشكل 4% من

مساحة المحافظة، وهذه المناطق خاضعة للإدارة الأمنية الإسرائيلية، بينما المناطق التي

تسيطر عليها السلطة الفلسطينية والمصنفة (A) فتشكل 16% من مساحة المحافظة.

خريطة رقم (3) التقسيمات الجيوسياسية في محافظة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالاعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

3.3.3 التركيب العمري والنوعي لسكان محافظة طوباس:

يبين الجدول رقم (14) أعداد السكان حسب الفئات العمرية للسنوات (1997-2007)، وبحسب الإحصائيات فإن نسبة السكان عام 1997م في الفئة (أقل من 14 سنة) بلغت 44.5%، بينما بلغت نسبة السكان في الفئة من (15-64) سنة 51.3%، وهي فئة الشباب، وبلغت نسبة السكان كبار السن والمدرجين في الفئة (65 سنة فأكثر) 4.2%، أما

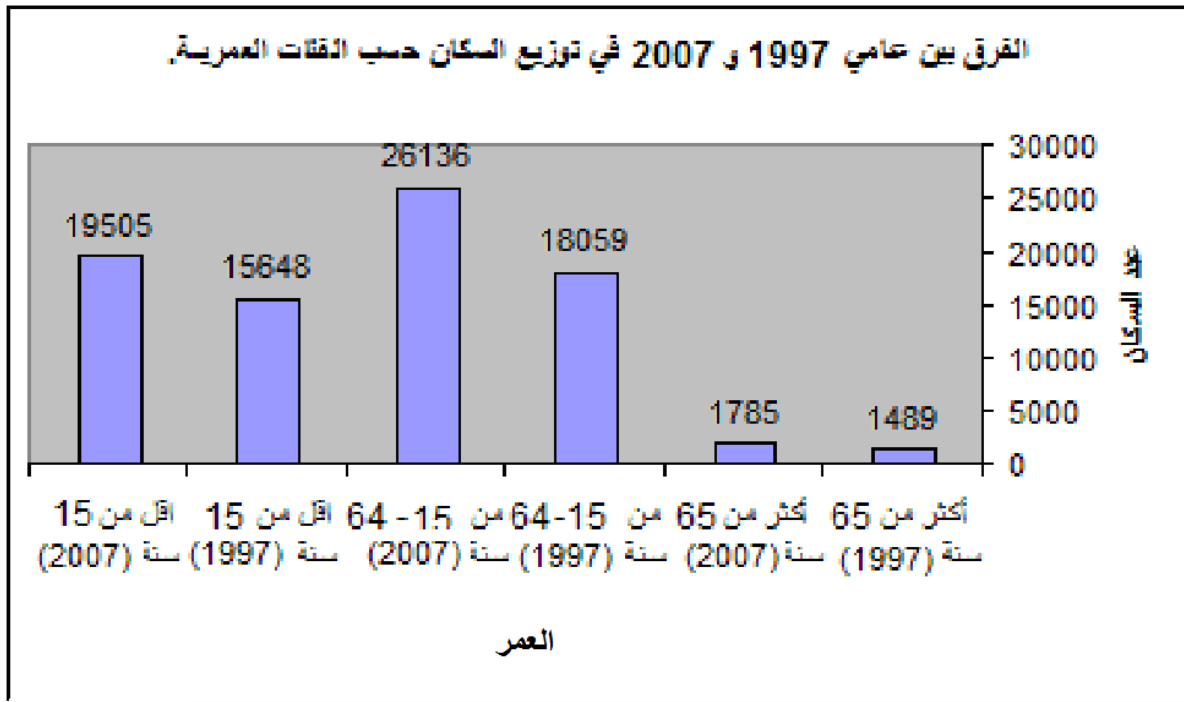
في عام 2007م فقد بلغت نسبة السكان في الفئة (أقل من 14 سنة) 41.2% وهذا الإنخفاض يدل على إتباع سياسة تنظيم الإنجاب لدى سكان المحافظة. ومما يدل على ذلك انخفاض متوسط حجم الأسرة في المحافظة من 6.1 نسمة عام 1997م إلى 5.3 نسمة عام 2007م وذلك حسب إحصائيات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، بينما بلغت نسبة السكان في الفئة من (15-64) سنة 55.1%، وهي الفئة الأكثر عدداً حيث بلغ عدد سكان هذه الفئة 26136 نسمة وهذا ما يميز المجتمع الفلسطيني بأنه مجتمع فتي، وبلغت نسبة السكان في الفئة (أكثر من 65 سنة) 3.7%، وهنا مؤشر على ارتفاع المستوى الصحي للسكان.

جدول رقم(14) الفرق بين عامي 1997 و2007 في توزيع السكان حسب الفئات العمرية

السنة	أقل من 15 سنة.		من 15 - 64 سنة		أكثر من 65 سنة.		المجموع.	
	عدد السكان /نسمة.	%	عدد السكان /نسمة.	%	عدد السكان /نسمة.	%	عدد السكان	%
1997	15648	44.5	18059	51.3	1489	4.2	35196	100
2007	19505	41.2	26136	55.1	1785	3.7	47426	100

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2008. النتائج النهائية للتعداد، - ملخص - (السكان، المباني، المساكن، المنشآت) -محافظة طوباس.

شكل رقم (3) الفرق بين عامي 1997 و2007 في توزيع السكان حسب الفئات العمرية.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات جدول رقم(3).

أما بالنسبة للتركيب النوعي للسكان أي تركيب السكان حسب الجنس (ذكور وإناث) فقد بلغ عدد الذكور عام 1997م (18538) نسمة بنسبة تقدر ب 50.8%، أما عدد الإناث في نفس العام بلغ (18026) نسمة بنسبة تقدر ب 49.2%. أما في عام 2007 فقد بلغ عدد الذكور والإناث 25533 و 24728 على التوالي بنسبة 50.8% للذكور و 49.2% للإناث، ومن الملاحظ عدم وجود تغيرات في نسب الذكور والإناث للأعوام 1997 و 2007 وهذا ما يدل على قلة هجرة الشباب إلى الخارج واعتمادهم على العمل في أراضيهم كمزارعين أو العمل في الوظائف الحكومية.

يبين الجدول رقم (15) نسبة الجنس في محافظة طوباس والتي بلغت 103.1 ذكر

لكل 100 أنثى وذلك عام 1997م، أما في عام 2007 م فقد بلغت نسبة الجنس 103.3

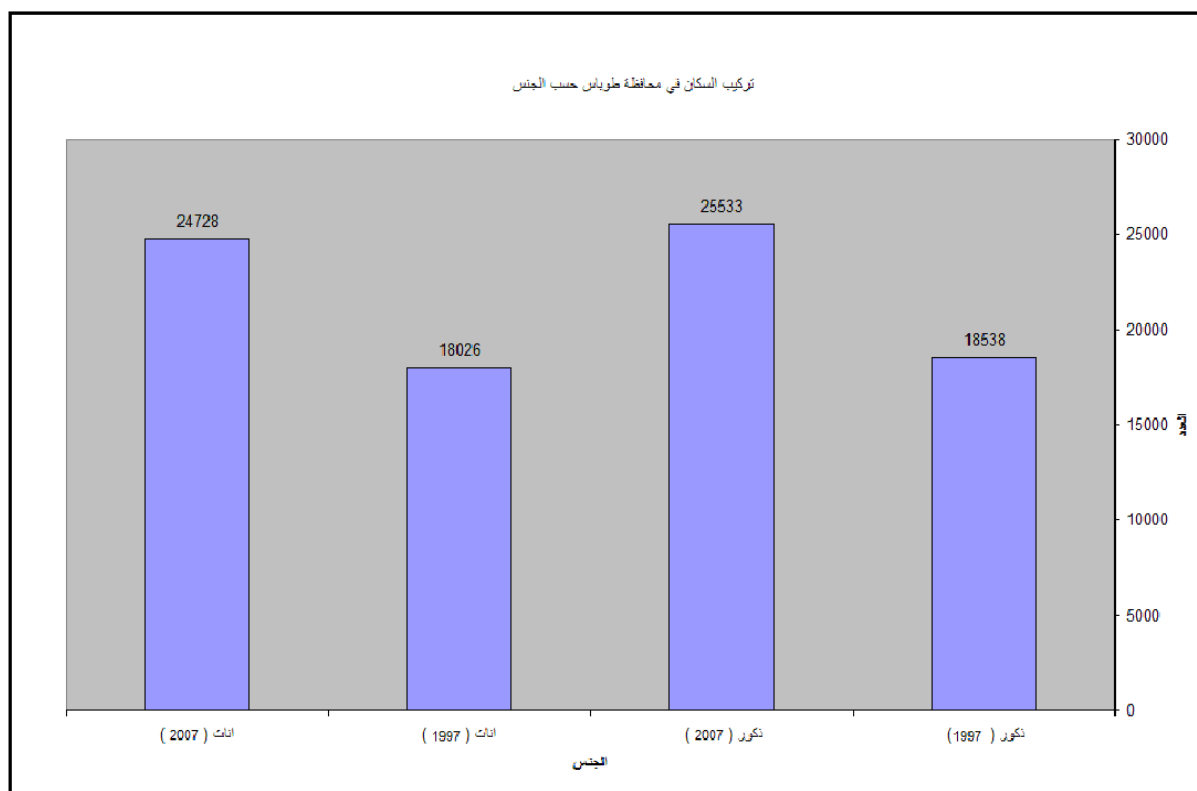
ذكر لكل 100 أنثى، وذلك حسب تقديرات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، وربما يدل هذا المؤشر على قلة هجرة الشباب للعمل في الخارج وذلك بسبب إعتقاد كثير منهم على العمل في أراضيهم الزراعية وذلك لمواجهة ضم الأراضي من قبل الاحتلال الإسرائيلي.

جدول رقم (15) تركيب السكان في محافظة طوباس حسب الجنس.

السنة	ذكور	النسبة	إناث	النسبة	المجموع
1997	18538	50.8	18026	49.2	36564
2007	25533	50.8	24728	49.2	50261
المجموع.	36609	-	50261	-	-

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2008. النتائج النهائية للتعداد، - ملخص - (السكان، المباني، المساكن، المنشآت) - محافظة طوباس.

شكل رقم (4) تركيب السكان في محافظة طوباس حسب الجنس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات جدول رقم (4).

4.3 الحالة التعليمية:

لقد اختلفت نسبة الأمية بين الذكور والإناث من بين السكان التي تزيد أعمارهم عن عشر سنوات فأكثر حيث بلغت 12% لدى الإناث و 3.1% بين الذكور وهي نسبة منخفضة مقارنة مع الإناث، وربما يعود ذلك إلى الزواج المبكر لدى الإناث وأيضا العادات والتقاليد عند بعض السكان التي تفضل تعليم الذكور على الإناث وخاصة مع تدني مستوى الدخل عند بعض السكان، أما بالنسبة للحاصلين على تعليمهم فوق الثانوي فقد بلغ نسبتهم 16% لدى الذكور و 12.4% لدى الإناث من السكان الذين تزيد أعمارهم عن 10 سنوات فأكثر وهي لدى الذكور أعلى وهذا يرجع إلى رغبة الذكور في إكمال تعليمهم الجامعي نتيجة إغلاق أسواق العمل أمامهم في الأراضي المحتلة عام 1948م وضعف فرص العمل الموجودة بالإضافة إلى زواج معظم الإناث بعد إنهاء المرحلة الثانوية وخاصة في المناطق الريفية.

الفصل الرابع

رؤية سكان محافظة طوباس لمدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية

1.4 إجراء تطبيق الدراسة

2.4 خصائص عينة الدراسة

3.4 أداة الدراسة

4.4 المعالجة الإحصائية

5.4 تحليل إجابات عينة الدراسة

1.4 إجراءات تطبيق الدراسة

قام الباحث بإعداد استبانة تحتوي على مجموعة من الأسئلة تتعلق بمدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية في منطقة الدراسة من حيث العدد وكفاءة الخدمة المقدمة وعدالة توزيع الخدمات، حيث تم العمل على إعداد استبانة تحتوي على مجموعة من الأسئلة التي تخص الخدمات التعليمية، ومجموعة أسئلة أخرى تخص الخدمات الصحية. قام الباحث باختيار عينة قصدية مكونة من (100) شخص من أبناء محافظة طوباس، ومن مختلف المناطق، حيث كانوا من المتعلمين والعاملين في المجالين الصحي والتعليمي. عمل الباحث على توزيع الإستبانة بطريقة مباشرة على أفراد عينة الدراسة، وذلك من أجل توضيح هدف الإستبانة، ومن أجل الإجابة عن إستفسارات الباحثين عن بعض الأسئلة.

2.4 خصائص عينة الدراسة:

يتبين من خلال قراءة الجدول رقم (16) أن ما نسبته (61%) من أفراد عينة الدراسة كانوا ضمن فئة الذكور، وما نسبته (39%) من أفراد العينة من فئة الإناث. كما يتبين أن ما نسبته (9%) من أفراد العينة كان تحصيلهم العلمي دبلوم (سنتان)، وأن (91%) كان تحصيلهم العلمي بكالوريوس فأعلى، وذلك لأن العينة قصدية، وكانت تستهدف الطبقة المتعلمة والتي تعمل بالخدمات التعليمية والصحية ولذلك لا يوجد أي موظف مستواه التعليمي ثانوي أو أقل.

ويبين الجدول أيضا أن ما نسبته (38%) من أفراد عينة الدراسة كانوا من المعلمين وأن ما نسبته (30%) من أفراد عينة الدراسة يعملون كموظفين في مديرية التربية والتعليم- مكتب محافظة طوباس، وأن ما نسبته (11%) من أفراد عينة الدراسة يعملون في مديرية الصحة-مكتب محافظة طوباس، وأن ما نسبته (21%) من أفراد عينة الدراسة كانوا من الأطباء الحكوميين والعاملين في القطاع الخاص.

كما يبين الجدول أن ما نسبته (32%) من أفراد العينة لديهم مستوى دخل يتراوح من 1450-2999 شاقل، وأن (68%) من افراد نفس العينة كان مستوى الدخل لديهم 3000 شاقل أو اكثر، في حين لم يكن هناك من أفراد العينة من يتقاضى أقل من 1450 شاقل وهو الحد الأدنى للأجور في فلسطين. حيث لا يوجد أحد من أفراد عينة الدراسة ممن يتقاضون راتبا اقل من 1450 شاقلا وذلك لأن عينة الدراسة القصدية تشكلت من شريحة الموظفين التي تتقاضى راتبا أعلى من الحد الأدنى للأجور.

ويوضح الجدول أن ما نسبته (62%) من أفراد عينة الدراسة يسكنون في مدينة طوباس وأن ما نسبته (27%) في القرى المجاورة للمحافظة في حين أن (11%) منهم من سكان مخيم الفارعه، وهو المخيم الوحيد في محافظة طوباس.

جدول رقم (16) خصائص عينة الدراسة.

النسبة المئوية.		التكرار	الجنس	متغير الجنس.
%61		61	ذكر.	
%39		39	أنثى	
%100		100	المجموع.	
النسبة المئوية.		التكرار	المؤهل العلمي.	متغير مستوى التعليم
%9		9	دبلوم	
%91		91	بكالوريوس فأكثر.	
%100		100	المجموع.	
النسبة المئوية.		التكرار	دخل الأسرة	متغير مستوى دخل الأسرة.
%0		0	أقل من 1450 شيكل	
%32		32	من 1450-2999 شيكل	
%68		68	3000 شيكل أو أكثر.	
%100		100	المجموع.	
النسبة المئوية.		التكرار	مكان السكن.	متغير مكان السكن.
%62		62	مدينة	
%27		27	قرية	
%11		11	مخيم	
%100		100	المجموع.	
عدد الإناث.	عدد الذكور.	النسبة المئوية.	طبيعة العمل.	متغير طبيعة العمل.
18	20	%38	معلمون.	
11	19	%30	موظفون في مديرية التربية.	
4	7	%11	موظفون في مديرية الصحة.	
6	15	%21	أطباء.	
39	61	%100	المجموع.	

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على برنامج spss.

3.4 أداة الدراسة

لغرض تنفيذ الدراسة قام الباحث بإعداد الإستبانة، وقام بتطويرها مستعيناً بالأدبيات السابقة

ومتبعاً الخطوات التالية:

- صمم الباحث نموذج إستبانة تضمنت على متغيرات تتعلق بالأحوال الإجتماعية

والإقتصادية والتعليمية. كما تضمنت الإستبانة متغيرات تتعلق بمدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس.

- تم عرض أسئلة الإستبانة بصورتها الأولية على المشرف وتم التعديل عليها بصورتها النهائية.

4.4 المعالجة الإحصائية

تم جمع الإستبانات من عينة الدراسة، وتفرغ إجابات أفراد العينة وإدخالها إلى الحاسب الآلي، تم معالجتها باستخدام برمجية الـ (SPSS) بهدف الحصول على معالجات إحصائية دقيقة للبيانات المتوفرة.

5.4 تحليل البيانات التي تم الحصول عليها من الإستبانات التي تم توزيعها على عينة الدراسة.

أولاً: مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية حسب نوع المبحوثين:

من خلال قراءة الملحق رقم (6) والذي يبين إجابات عينة الدراسة على أسئلة الإستبانة حسب النوع (ذكور وإناث) يتضح أن ما نسبته 39% من الذكور يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، بينما يرى 48% من الذكور أن هناك عدم كفاية في الخدمات التعليمية. كما يشير الجدول إلى أن 41% من الإناث يعتقدون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، و43% يرون أن هناك عدم كفاية في الخدمات التعليمية. وهذا يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن مستوى الخدمات التعليمية عند كلا الجنسين حيث بلغت نسبة الرضى عند كلا الجنسين 40% بينما بلغت نسبة الأشخاص غير الراضين عن الخدمات التعليمية عند كلا الجنسين ما يقارب 36%.

وتجدر الإشارة أن نسبة عدم الرضى عند الذكور أكبر من الإناث ويمكن أن يرجع ذلك إلى مدى اطلاعهم على الخدمات المقدمة لأبنائهم أكثر من الإناث. كما أن هناك تقارب في نسبة الرضى وعدم الرضى عن الخدمات التعليمية وهذا يدل على أن هناك نقص في الخدمات التعليمية، ولكن هذا النقص يمكن معالجته بسرعه وبتكاليف قليلة.

أما بالنسبة للخدمات الصحية يتبين أن ما نسبته 38% من الذكور يرون أن هناك كفاية في تلك الخدمات، بينما يرى 50% من الذكور أن هناك عدم كفاية فيها، كما يشير الجدول إلى أن 38% من الإناث يرون أن هناك كفاية في الخدمات الصحية و48% يرون أن هناك عدم كفاية في الخدمات الصحية. وهذا يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن

مستوى الخدمات الصحية عند كلا الجنسين حيث بلغت نسبة الرضى عند كلا الجنسين 38% بينما بلغت نسبة الأشخاص الغير راضين عن الخدمات الصحية عند كلا الجنسين ما يقارب 49%.

وتجدر الإشارة أن نسبة عدم الرضى عن الخدمات الصحية أكبر من عدم الرضا عن الخدمات التعليمية، حيث أن هناك فرقا أكبر في نسبة الرضى وعدم الرضى عن الخدمات الصحية.

ثانيا: مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية حسب مكان سكن المبحوثين:

من خلال قراءة الملحق رقم (7) والذي يبين إجابات عينة الدراسة على أسئلة الإستبانة حسب مكان السكن (مدينة، قرية، مخيم). يتبين أن ما نسبته 40% من المبحوثين من سكان المدينة يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، بينما يرى 46% منهم أن هناك عدم كفاية فيها، كما يشير الجدول إلى أن 39% من المبحوثين من سكان القرى يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، و47% يرون أن هناك عدم كفاية فيها، كما أن 40% من المبحوثين من سكان المخيم يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية و 42% يرون أن هناك عدم كفاية في تلك الخدمات. وهذا يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن مستوى الخدمات التعليمية عند جميع سكان المحافظة، حيث بلغت نسبة الراضين عنها في جميع التجمعات 40% بينما بلغت نسبة غير الراضين عنها 46%.

ويلاحظ من خلال قراءة هذه النسب أن الفرق بين السكان الراضين والسكان غير الراضين عن الخدمات التعليمية فرق بسيط، أي أن هناك خدمة تعليمية جيدة لكن يجب تطويرها حسب المعايير العالمية. وتشير النسب أيضا إلى أن عدم الرضى أكبر عند سكان القرى، ويمكن أن يرجع ذلك إلى أن هناك قرى مهمشة لا تصلها الخدمة التعليمية نتيجة سياسات الإحتلال الإسرائيلي. بينما في المدينة فكانت نسبة غير الراضين أقل وذلك بسبب كونها مركز المحافظة وبسبب عدد السكان الأكبر وبالتالي تركز الخدمة التعليمية فيها، أما في المخيم فكانت نسبة غير الراضين أقل من القرى وربما يرجع ذلك إلى عدد السكان الأقل وتواجد بعض خدمات التعليم من قبل الحكومة ووكالة الغوث.

أما بالنسبة للخدمات الصحية يتبين أن ما نسبته 39% من المبحوثين من سكان المدينة يرون أن هناك كفاية في الخدمات الصحية، بينما يرى 48% منهم أن هناك عدم كفاية فيها، كما يشير الجدول إلى أن 36% من المبحوثين من سكان القرى يرون أن هناك كفاية في الخدمات الصحية، و52% يرون أن هناك عدم كفاية فيها، كما أن 38% من المبحوثين من سكان المخيم يرون أن هناك كفاية في الخدمات الصحية و 47% يرون أن هناك عدم كفاية في تلك الخدمات. وهذا يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن مستوى الخدمات الصحية عند جميع سكان المحافظة، حيث بلغت نسبة الراضين عن الخدمات الصحية في جميع التجمعات 38% بينما بلغت نسبة غير الراضين عنها 50%.

وتجدر الإشارة أن نسبة عدم الرضى عن الخدمات الصحية أكبر من عدم الرضى عن الخدمات التعليمية، حيث أن هناك فرقا أكبر في نسبة الرضى وعدم الرضى عن الخدمات الصحية. وهذا ما توصلت إليه الدراسة من خلال تحليل الخدمات التعليمية والصحية. كما أن الفرق أكبر في القرى عنه في المدينة وذلك للأسباب التي ذكرت عن الخدمات التعليمية حيث أن المدينة تميزت بتواجد أكبر للخدمات مقارنة بالقرى وذلك بسبب مركزية المدينة وعدد السكان الأكبر فيها.

ثالثاً: مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية حسب المؤهل العلمي للمبحوثين:

من خلال قراءة الملحق رقم (8) والذي يبين إجابات عينة الدراسة على أسئلة الإستبانة حسب المؤهل العلمي (دبلوم، بكالوريوس فأعلى) يتبين أن ما نسبته 39% من المبحوثين من حملة شهادة الدبلوم يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، بينما يرى 49% منهم أن هناك عدم كفاية في الخدمات التعليمية، كما يشير الجدول إلى أن 40% من المبحوثين من حملة شهادة البكالوريوس أو أعلى يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، و46% يرون أن هناك عدم كفاية في الخدمات التعليمية. وهذا يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن مستوى الخدمات التعليمية عند كلا الفئتين حيث بلغت نسبة الرضى عند كلاهما 40% بينما بلغت نسبة الأشخاص غير الراضين عن الخدمات التعليمية عند كلا الفئتين ما يقارب 46%.

ويلاحظ أن هناك تقارب عند فئات التعليم المختلفة بالنسبة لكفاية الخدمات التعليمية، حيث أن الفئة المستهدفة كانت من المتعلمين، كما يلاحظ أن مستوى الفرق بسيط في الرضى وعدم الرضى عن الخدمات التعليمية، وهذا ما يدل على أن هناك خدمات تعليمية جيدة، لكنها بحاجة إلى تطوير مستمر.

أما بالنسبة للخدمات الصحية يتبين أن ما نسبته 40% من المبحوثين من حملة شهادة الدبلوم يرون أن هناك كفاية في تلك الخدمات، بينما يرى 50% منهم أن هناك عدم كفاية فيها، كما يشير الجدول إلى أن 38% من المبحوثين من حملة شهادة البكالوريوس أو أعلى يرون أن هناك كفاية في الخدمات الصحية و 49% يرون أن هناك عدم كفاية فيها. وهذا

يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن مستوى الخدمات الصحية عند كلا الفئتين حيث بلغت نسبة الرضى عند كلاهما 38% بينما بلغت نسبة الأشخاص الغير راضين عن الخدمات الصحية عند كلا الفئتين ما يقارب 49%.

وتجدر الإشارة أن نسبة عدم الرضى عن الخدمات الصحية أكبر من الخدمات التعليمية، حيث أن هناك فرقا أكبر في نسبة الرضى وعدم الرضى عن الخدمات الصحية. وهذا ما توصلت إليه الدراسة من خلال تحليل الخدمات التعليمية والصحية.

رابعا: مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية حسب مستوى دخل المبحوثين:

من خلال قراءة الملحق رقم (9) والذي يبين إجابات عينة الدراسة على أسئلة الإستبانة حسب مستوى الدخل يلاحظ عدم وجود إجابات لفئة المبحوثين الذين دخلهم أقل من 1450 شاقل وذلك لأن العينة قسدية. وبذلك استهدفت المتعلمين والذين يعملون في الوظائف الحكومية. وتبين أن ما نسبته 34% من إجابات المبحوثين والذين دخلهم من 1450-2999 شاقلا يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، بينما يرى 50% منهم أن هناك عدم كفاية فيها، كما يشير الجدول إلى أن 43% من إجابات المبحوثين الذين دخلهم أكثر من 3000 شاقل يرون أن هناك كفاية في الخدمات التعليمية، و44% يرون أن هناك عدم كفاية فيها، وهذا يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن مستوى الخدمات التعليمية بشكل عام، حيث بلغت نسبة الراضين عنها في جميع الفئات 40% بينما بلغت نسبة غير الراضين عنها 46%.

ويلاحظ من خلال قراءة هذه النسب أن الفرق بين السكان الراضين والسكان الغير راضين عن الخدمات التعليمية فرق بسيط، أي أن هناك خدمة تعليمية جيدة لكن يجب تطويرها حسب المعايير العالمية. وتشير النسب أيضا إلى أن عدم الرضى أكبر عند المبحوثين من الفئة الذين دخلهم من 1450-2999 شاقل ويمكن أن يرجع ذلك إلى أنه كلما زاد دخل الفرد إستطاع ولي الأمر توفير خدمة تعليم خاصة لأبنائه.

أما بالنسبة للخدمات الصحية يتبين أن ما نسبته 33% من الذين دخلهم من 1450-2999 شاقلا يرون أن هناك كفاية في الخدمات الصحية، بينما يرى 52% منهم أن هناك عدم كفاية فيها، كما يشير الجدول إلى أن 40% من المبحوثين الذين دخلهم أكثر من 3000 شاقل يرون أن هناك كفاية في الخدمات الصحية، و48% يرون أن هناك عدم كفاية فيها. وهذا يدل على أنه لم يكن هناك رضى عن مستوى الخدمات الصحية عند جميع الفئات، حيث بلغت نسبة الراضين عن الخدمات الصحية في جميع التجمعات 38% بينما بلغت نسبة غير الراضين عنها 50%.

وتجدر الإشارة أن نسبة عدم الرضى عن الخدمات الصحية أكبر من الخدمات التعليمية، حيث أن هناك فرقا أكبر في نسبة الرضى وعدم الرضى عن الخدمات الصحية. وهذا ما توصلت إليه الدراسة من خلال تحليل الخدمات التعليمية والصحية. كما أن الفرق أكبر في القرى عنه في المدينة وذلك للأسباب التي ذكرت عن الخدمات التعليمية. كما أن نسبة الرضى أكبر عند المبحوثين الذين دخلهم أكثر من 3000 شاقل، وذلك لقدرتهم على التوجه للمراكز الصحية الخاصة في المحافظة وخارجها.

وبشكل عام يوضح الجدول رقم (17) أن هناك 40% من عينة الدراسة يوافقون على كفاية الخدمات التعليمية، بينما يرى 46% من عينة الدراسة أن الخدمات التعليمية غير كافية، وذلك بسبب ملاحظاتهم على نقص الخدمة التعليمية من حيث عدد المعلمين والزيادة في أعداد الطلبة في بعض المدارس، ونقص بعض التخصصات في بعض المناطق، وعدم وجود خدمات في مناطق أخرى.

أما بالنسبة للخدمات الصحية فيوضح الجدول أن نسبة الراضين عن الخدمات الصحية بلغت 38% أما غير الراضين عنها بلغت نسبتهم 49%. وهذا يشير إلى أن المجتمع في محافظة طوباس غير راضي عن الخدمات الصحية رغم التقدم الذي حصل عليها في الآونة الأخيرة، وخاصة بناء مستشفى طوباس التركي الحكومي، لكن نقص بعض أطباء الاختصاص وبعض الأجهزة والتخصصات أدى إلى عدم الرضى عند السكان.

جدول رقم (17) ملخص رأي عينة الدراسة في مدى كفاية الخدمات التعليمية والصحية.

الخدمات التعليمية.					العدد.
موافق بشدة.	موافق.	محايد.	معارض.	معارض بشدة.	
153	487	219	553	188	العدد.
9.6	30.4	13.7	34.6	11.7	النسبة.
الخدمات الصحية.					العدد.
موافق بشدة.	موافق.	محايد.	معارض.	معارض بشدة.	
148	463	196	541	252	العدد.
9.25	28.9	12.25	33.8	15.8	النسبة.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على برنامج spss.

الفصل الخامس

تحليل الخدمات التعليمية والصحية

1.5 تحليل الخدمات التعليمية

2.5 تحليل الخدمات التعليمية باستخدام نطاق التأثير وصلة الجوار

1.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في مدينة طوباس

2.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في بلدة طمون

3.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في منطقة الفارعة

4.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في قرية عقابا

5.2.5 تحليل خدمة رياض الأطفال

3.5 الخدمات الصحية في منطقة الدراسة

4.5 تحليل الخدمات الصحية في منطقة الدراسة

5.5 تحليل كفاءة الخدمات الصحية

الخدمات التعليمية والصحية في فلسطين

1.5 تحليل الخدمات التعليمية:

يوضح الجدول رقم (18) مدى تواجد الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة، ويتبين أن مدينة طوباس هي التجمع السكاني الذي يحتوي على أكبر قدر من تلك الخدمات، باستثناء المدارس المهنية والكليات الجامعية، أما باقي الخدمات فهي متوفرة بما في ذلك الجامعات، حيث يوجد جامعة واحدة تخدم سكان المحافظة، وهي فرع من فروع جامعة القدس المفتوحة، أما باقي المناطق فيوجد فيها الخدمات التعليمية الأساسية من حضانة وروضة ومدارس ابتدائية وإعدادية وثانوية، أما المدارس المهنية والكليات الجامعية فتفتقد لها المحافظة بأكملها. وهناك تجمعات سكانية لا تحتوي على أي خدمة تعليمية مثل قرية كردلة وابزيق وسلحب والفارسية والمالح وكشدة وبرزه ورأس الفارعة والرأس الأحمر وحمصة، وذلك لعدة أسباب منها التقسيم الجيوسياسي الذي ساهم بمنع البناء في تلك المناطق، بالإضافة إلى العدد القليل من السكان الذي لا يسمح ببناء مدارس ورياض أطفال. ونتيجة لذلك فإن طلاب تلك المناطق يستفيدون من تلك الخدمات من أقرب تجمع سكاني تتوفر فيه الخدمة مما يضرهم للوقوف لساعات على بعض الحواجز الإسرائيلية مثل حاجز تياسير.

وفي مقابلة مع رئيس قسم التعليم العام في مديرية التربية والتعليم في محافظة طوباس، أوضح أنه تم توفير باصات لنقل طلاب المدارس ورياض الأطفال في معظم المناطق المهمشة والتي تفتقر لتلك الخدمات، والمناطق التي لا يسمح البناء فيها إلى أقرب منطقة تتواجد فيها الخدمة. (مقابلة رقم 1- عصام الغول بتاريخ 2015-4-12)

ومن خلال قراءة المؤشرات في الجدول رقم (19) ومن خلال عدد الطلاب يتبين أن حوالي ثلث الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة متركزة في مدينة طوباس، وذلك بسبب العدد الأكبر من السكان والمساحة والذي ترتب عليه عدد أكبر من الطلبة، بينما جميع القرى والبلدات كان فيها ثلثي الخدمات التعليمية وذلك بسبب العدد القليل من السكان، بالإضافة إلى أن هناك العديد من المناطق في محافظة طوباس يمنع الإحتلال الإسرائيلي البناء فيها.

جدول رقم(18) تواجد الخدمات التعليمية في مدينة طوباس والقرى والبلدات المجاورة لها.

الخدمات التعليمية								إسم التجمع
جامعات	كلية جامعية	مدرسة مهنية	مدرسة ثانوية	مدرسة إعدادية	مدرسة أساسية	روضة	حضانة	
*			*	*	*	*	*	مدينة طوباس.
			*	*	*	*		قرية بردلة.
			*	*	*	*		قرية عين البيضاء.
								قرية كردلة.
								قرية ابزيق.
								سلحب.
			*	*	*	*	*	بلدة عقابا.
			*	*	*			قرية تياسير.
								الفارسية.
				*	*	*		قرية العقبة.
					*	*	*	الثغرة.
								المالح.
								كشدة.
								خرية يرزة.
								رأس الفارعة.
			*	*	*	*	*	مخيم الفارعة.
								خرية الرأس الأحمر.
			*	*	*	*	*	وادي الفارعة.
			*	*	*	*	*	بلدة طمون.
				*	*			خرية عاطوف.
								خرية حمصة.

المصدر: اعداد الباحث بالاعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم 2015م والبحث الميداني.

كما يوضح الجدول رقم (19) أن العدد الأكبر من الطلاب هو من الإناث وذلك بسبب

أن هناك تسرب من المدارس من قبل الطلبة الذكور حيث أن المنطقة زراعية ويعمل العديد

من الطلبة في مجال الزراعة وخاصة في المناطق الريفية من المحافظة.

جدول رقم (19) مؤشرات الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة.

عدد المدارس المختلطة	عدد مدارس الإناث	عدد مدارس الذكور	عدد الطلاب من الإناث	عدد الطلاب من الذكور	المؤشر
0	6	5	2561	2544	في المدينة
8	13	13	4517	4167	في القرى
8	19	18	7078	6711	المجموع
%0	%31.6	%27.7	%36.1	%37.9	النسبة المئوية في المدينة
%100	%68.4	%72.3	%63.9	62.1	النسبة المئوية في القرى

المصدر: اعداد الباحث بالاعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم 2015م.

وتبين الجداول رقم (20،21،22،23) مدى مطابقة المدارس في محافظة طوباس مع المعايير التخطيطية اللبنانية الواردة في الفصل الثالث في الجدول رقم (9) وتم اعتماد المعايير اللبنانية بسبب التجاور الجغرافي وتقارب نظام التعليم، وتقارب المساحة الجغرافية، كما أن المعايير اللبنانية قريبة من المعايير العالمية الواردة في نفس الجدول. وقد تم تقسيم المدارس حسب المرحلة التعليمية إلى مدارس ابتدائية، وإعدادية، وثانوية، ومشاركة-التي تضم أكثر من مرحلة تعليمية-.

يبين الجدول رقم (20) مطابقة المدارس الأساسية في محافظة طوباس للمعايير التخطيطية المتبعة، ويتضح من خلال الجدول ما يلي:

- عدد الطلاب في المدارس الأساسية مطابق للمعايير التخطيطية.
- عدم مطابقة المساحة المبنية في معظم المدارس باستثناء مدرسة ذكور طوباس الأساسية، ومدرسة محمد بن راشد آل مكتوم، ومدرسة عقابا الأساسية الأولى، ومدرسة تياسير الأساسية المختلطة.

- عدم مطابقة مساحة الموقع للمعايير التخطيطية في جميع المدارس.

- بالنسبة لنصيب الطالب من المساحة المبنية غير مطابق للمعايير باستثناء مدرسة ذكور طوباس الأساسية، ومدرسة محمد بن راشد آل مكتوم، ومدرسة تياسير الأساسية المختلطة.

أما بالنسبة لمدرسة الثغرة فسبب مطابقة نصيب الطالب من المساحة المبنية وعدم مطابقة المساحة المبنية هو العدد القليل للطلاب حيث أن هذا العدد مرشح للزيادة في المستقبل، ويعني عدم مطابقه للمعايير مستقبلا، وكذلك مدرسة عقابا الأساسية الأولى فهناك مطابقة للمساحة المبنية وعدم مطابقة لنصيب الطالب وذلك بسبب زيادة عدد الطلاب عن الحد الأنى للمساحة المبنية.

- أما بالنسبة لنصيب الطالب من مساحة الموقع فهناك عدم مطابقة في عدد من المدارس ومطابقة للمعايير في مدارس أخرى، ولكن في مدرسة بردلا الأساسية سبب المطابقة هو العدد القليل للطلاب.

- مطابقة عدد الفصول في معظم المدارس باستثناء مدرستي بردلا الأساسية المختلطة، وطمون الأساسية المختلطة، وذلك بسبب عدد الطلاب القليل مما يعني عدم الحاجة لشعب جديدة، وذلك بسبب مطابقة جميع المدارس لمعيار متوسط عدد الطلبة في الفصل الواحد.

- هناك مطابقة لجميع المدارس بالنسبة لمتوسط عدد الطلبة في الفصل الواحد.

جدول رقم (20) مطابقة المدارس الأساسية في محافظة طوباس للمعايير التخطيطية.

متوسط عدد الطلبة في الفصل	عدد الفصول	نصيب الطالب من مساحة الموقع	نصيب الطالب من المساحة المبنية	مساحة الموقع	المساحة المبنية	عدد الطلاب	إسم المدرسة
40	24-6	-10 2م21	-3.4 2م4.2	10-5 ألف م2	-1.01 3.25 ألف م2	-240 960	المعيار.
32.1	20	6.2	4.67	4000	3000	642	ذكور طوباس الأساسية.
35.11	9	1.9	2	500	640	316	عائشة أم المؤمنين
32.5	10	4.6	0.9	1350	300	325	بنات طمون الأساسية الأولى
32.22	9	6.9	1.7	2000	500	290	ذكور طمون الأساسية الأولى
20.5	6	4.9	7.3	600	900	123	الثغرة الأساسية المختلطة
29.67	9	13.1	5.2	3500	1400	267	محمد بن راشد آل مكتوم
23.8	5	16.4	3	1960	360	119	بردلا الأساسية المختلطة
33.27	11	10.7	2.9	3898	1075	366	عقابا الأساسية الأولى
31.11	9	10.7	4.6	3000	1290	280	تياسير الأساسية المختلطة
24	4	4.5	2.3	1000	220	96	طمون الأساسية المختلطة
25.13	8	10.4	2	2104	415	201	طوباس الأساسية الأولى

المصدر: اعداد الباحث بالاعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم 2015م.

*المربع المظلل يعني مطابقة للمعايير التخطيطية.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (21) مطابقة المدارس الثانوية في محافظة طوباس

للمعايير التخطيطية المتبعة، ويجدر بالاشارة ذكر ما يلي:

- هناك مطابقة لأعداد الطلاب في جميع المدارس الثانوية في المحافظة بالمعايير التخطيطية.

- هناك مطابقة للمساحة المبنية لجميع المدارس.

- عدم مطابقة مساحة الموقع لجميع المدارس.

- مطابقة نصيب الطالب من المساحة المبنية في جميع المدارس.
- نصيب الطالب من مساحة الموقع غير مطابق للمعايير في جميع المدارس باستثناء مدرسة ذكور مسقط الثانوية، وذكور الفارعة الثانوية، وذلك بسبب قلة أعداد الطلاب عن الحد الأدنى من المعيار، وهذا يشير إلى عدم المطابقة مستقبلا مع زيادة أعداد السكان والطلبة.
- مطابقة عدد الفصول ومتوسط عدد الطلبة في الفصل الواحد في جميع المدارس للمعايير التخطيطية.

جدول رقم (21) مطابقة المدارس الثانوية للمعايير التخطيطية.

متوسط عدد الطلبة في الفصل	عدد الفصول	نصيب الطالب من مساحة الموقع	نصيب الطالب من المساحة المبنية	مساحة الموقع	المساحة المبنية	عدد الطلاب	إسم المدرسة
46-40	24-8	8.9-21.9م ²	3.6-4.1م ²	7-10 ألف م ²	1.35-4.01 ألف م ²	1120-320	المعيار.
30.71	17	6	4.7	3150	2470	522	ذكور طوباس الثانوية
28.93	14	6.2	3.6	2523	1464	405	بنات طوباس الثانوية
25.33	12	16.4	6.7	4980	2046	304	ذكور مسقط الثانوية
22.75	16	8.2	4.1	3000	1489	364	بنات ظمون الثانوية
25.10	10	18	7	4520	1755	251	ذكور الفارعة الثانوية
22.33	9	5.3	5.3	1060	1060	201	بنات مخيم الفارعة الثانوية

المصدر: اعداد الباحث بالاعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم - طوباس 2015م.
*المربع المظلل يعني مطابقة للمعايير التخطيطية.

من خلال قراءة الجدول رقم (22) ومقارنة المدارس الإعدادية في محافظة طوباس بالمعايير

التخطيطية المتبعة يتبين ما يلي:

- مطابقة أعداد الطلاب للمعايير التخطيطية.
- مطابقة المساحة المبنية باستثناء مدرسة بنات عقابا الأساسية.
- عدم مطابقة مساحة الموقع باستثناء مدرسة ذكور طمون العليا.
- نصيب الطالب من المساحة المبنية غير مطابق في مدرسة ابن النفيس، ومدرسة بنات طوباس، ومدرسة بنات عقابا الأساسية، ومدرسة ذكور طمون العليا، والسبب في مطابقة المساحة المبنية وعدم مطابقة نصيب الطالب منها هو العدد القليل للطلاب، ما يعني عدم المطابقة في المستقبل.
- نصيب الطالب من مساحة الموقع غير مطابق في معظم المدارس، باستثناء ثلاثة مدارس وذلك بسبب قلة عدد الطلاب مما يعني عدم الكفاية مستقبلا.
- عدد الفصول ومتوسط عدد الطلبة في الفصل مطابق للمعايير التخطيطية.

جدول رقم (22) مطابقة المدارس الإعدادية في منطقة الدراسة بالمعايير التخطيطية.

متوسط عدد الطلبة في الفصل	عدد الفصول	نصيب الطالب من مساحة الموقع	نصيب الطالب من المساحة المبنية	مساحة الموقع	المساحة المبنية	عدد الطلاب	إسم المدرسة
46-40	24-8	2م 21-10	2م 4.1-3.6	10-7 ألف 2م	4-1.35 ألف 2م	-320 1120	المعيار.
31.64	14	10.5	3.74	4657	1657	443	مدرسة البيروني للبنين
36	13	6.4	3.3	3000	1536	468	مدرسة ابن النفيس للبنين
34.27	15	6	3.1	3098	1574	514	مدرسة بنات طوباس
31.38	8	10.3	4.2	2584	1060	251	مدرسة ذكور طمون الثانية
37	11	4.9	4.7	2000	1900	407	مدرسة بنات طمون الثانية
32	14	6.1	1.7	2760	756	448	مدرسة بنات عقابا الأساسية
34.75	12	19.2	2.6	8000	1074	417	مدرسة ذكور طمون العليا

المصدر: اعداد الباحث بالاعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم - طوباس 2015م.
*المربع المظلل يعني مطابقة للمعايير التخطيطية.

في محافظة طوباس العديد من المدارس التي تضم أكثر من مرحلة تعليمية، وذلك بسبب عدم إنشاء مدارس لكل مرحلة تعليمية لوحدها، وذلك بسبب قلة الإمكانيات، وأن بعض القرى فيها عدد سكان قليل جدا، فتم بناء مدرسة تضم مرحلتين أو أكثر من المراحل التعليمية، كذلك الحال بالنسبة للمدارس المختلطة التي أنشئت لتلك الأسباب، وعند مقارنة تلك المدارس بالمعايير التخطيطية تم الأخذ بالحسبان المعايير المتعلقة بالفئة التعليمية الأعلى في كل مدرسة، وذلك لأنه إذا تناسبت المدرسة مع تلك المعايير فإنها تناسب الفئات

التعليمية الأقل منها، وبالنظر إلى الجدول رقم (23) فقد تمت مقارنة تلك المدارس بالمعايير

التخطيطية المتبعة في الدراسة، وتبين ما يلي:

- مطابقة عدد الطلاب في جميع المدارس.
- هناك عدد من المدارس غير مطابقة للمعايير من ناحية المساحة المبنية مثل مدرسة أبو ذر الغفاري، ومدرسة بردلة الثانوية، ومدرسة ذكور تياسير الثانوية، ومدرسة العقبة الأساسية المختلطة، ومدرسة عاطوف الأساسية المختلطة، ومدرسة ابن الهيثم الأساسية للبنين، ومدرسة بنات عين البيضاء الأساسية، ومدرسة ذكور واد الفارعة الأساسية، ومدرسة ذكور مخيم الفارعة الأساسية، ومدرسة مخيم الفارعة الأساسية للذكور، ومدرسة بنات مخيم الفارعة الأساسية، وبنات تياسير الثانوية.
- مطابقة مساحة الموقع في مدرسة واحدة وهي ذكور تياسير الثانوية، وذلك لأن تلك المناطق مناطق ريفية والملكيات فيها كبيرة، وتعتمد على تبرع الأهالي بقطع أراضي لبناء المدارس.
- مطابقة نصيب الطالب من المساحة المبنية في عدد من المدارس، وعدم المطابقة في مدارس أخرى، وكذلك بالنسبة لنصيب الطالب من مساحة الموقع.
- عدد الفصول ومتوسط عدد الطلبة في الفصل مطابق للمعايير التخطيطية.

جدول رقم (23) مطابقة المدارس المشتركة (أكثر من مرحلة) في منطقة الدراسة للمعايير التخطيطية.

متوسط عدد الطلبة في الفصل	عدد الفصول	نصيب الطالب من م.الموقع	نصيب الطالب من م. المبنية	مساحة الموقع	المساحة المبنية	عدد الطلاب	اسم المدرسة
46-40	24-8	21.9-8.9	21.9-8.9 م	4.01-1.35 الف م	4.01-1.35 ألف م	-320 1120	المعيار .
36.32	19	4.5	1	4300	1000	960	مدرسة أبو زر الغفاري. 1-9
33.50	14	6.5	5	3060	2353	469	الحاج مصطفى أبو خيزران 1-7
16.70	10	28	8.1	4750	1360	167	بردلا الثانوية المختلطة. 5-12
14.71	14	25.6	7.4	5282	1515	206	عين البيضاء الثانوية المختلطة. 1-12
21.82	11	11.8	3.7	2825	895	240	بنات بردلة الثانوية 2-12
26	8	38.5	3.3	8000	692	208	ذكور تياسير الثانوية 5-12
25.83	12	10.6	12.6	3300	3900	310	ذكور عقابا الثانوية 9-12
34.06	16	5.50	3	3000	1631	545	ذكور عقابا الأساسية 8-12
8.40	10	8.9	4.4	750	367	84	العقبة الأساسية المختلطة 1-10
7.60	10	65.8	11.6	5000	880	76	عاطوف الأساسية المختلطة 1-10
30	19	5.3	4.4	3000	2528	570	بنات واد الفارعة الثانوية. 1-12
29.54	13	11.9	4.5	4570	1720	384	بنات طمون الأساسية الشرقية 2-8
31.07	14	6.5	4.6	2814	1998	435	الحاجة نبيهة المصري الأساسية للبنات 1-9
29.75	8	13.9	3.5	3300	840	238	ابن الهيثم الأساسية للبنين 1-8
14.67	9	14	5.3	1850	700	132	بنات عين البيضاء الأساسية 1-9
27.81	16	4.5	2.3	2000	1016	445	ذكور وادي الفارعة الأساسية 1-10
25.50	10	3.9	4.4	1000	1132	255	بنات تياسير الثانوية 5-12
21	10	7.1	4.3	1500	900	210	ذكور مخيم الفارعة الأساسية 1-9
20	11	7.5	3.9	1650	860	220	مخيم الفارعة الاساسية للذكور 1-9
19	11	7.8	4.7	1560	940	200	بنات مخيم الفارعة الاساسية 1-9

المصدر: اعداد الباحث بالاعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم - طوباس 2015م.

*المربع المظلل يعني مطابقة للمعايير التخطيطية.

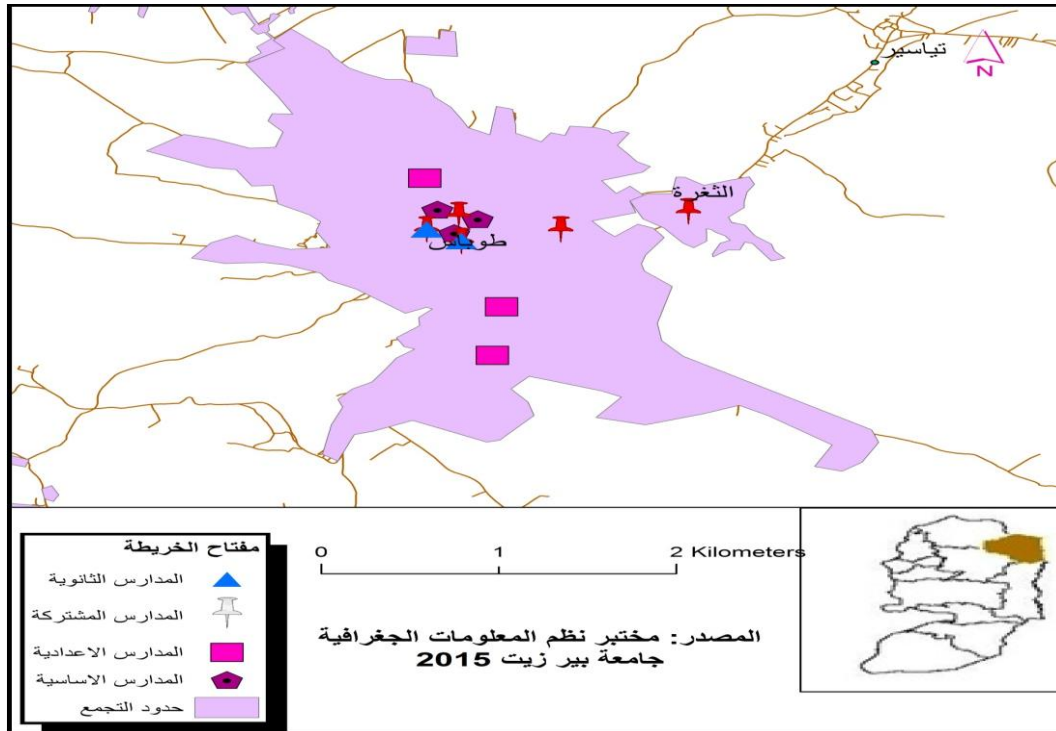
2.5 تحليل الخدمات التعليمية باستخدام نطاق التأثير وصلة الجوار:

يتبين من خلال الدراسة أن هناك أربع تصنيفات من المدارس في محافظة طوباس، وهي المدارس الأساسية، والإعدادية، والثانوية، والمشاركة، وبالنسبة للمدارس المشتركة فهي المدارس التي تحتوي على صفوف معينة من جميع المراحل، ولكنها لاتخدم جميع المراحل التعليمية أو مرحلة تعليمية بشكل كامل. لذلك فهي لا تعبر عن وجود خدمة تعليمية كاملة لمرحلة معينة أو أكثر في المنطقة التي تتواجد فيها.

1.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في مدينة طوباس:

تتوفر في مدينة طوباس التصنيفات الأربعة من المدارس وهي ثلاثة مدارس أساسية، و ثلاثة مدارس إعدادية، وأربع مدارس مشتركة ومدرستين ثانويتين. ويمكن ملاحظة تركيز معظمها في مركز المدينة كما تبين الخريطة رقم (4).

خريطة رقم (4) تبين توزيع المدارس في مدينة طوباس.

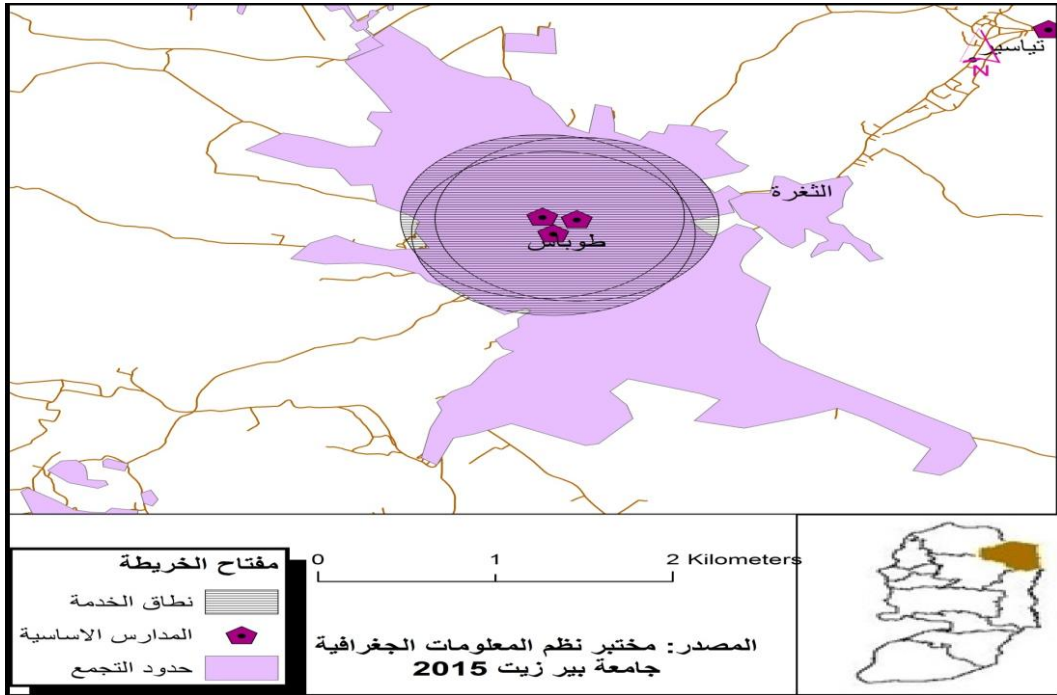


المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

ولدراسة نسبة الخدمة التعليمية المقدمة في المدينة ينبغي دراسة نطاق الخدمة لكل مدرسة ومعرفة النسبة غير المخدومة بها من المدينة، وذلك من خلال وضع نطاق خدمة للمدارس الأساسية في مدينة طوباس "800 م".

حسب الخريطة رقم (5) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الأساسية هي 2.4 كم² من اصل 6.8 كم² -مساحة مدينة طوباس- أي أنها تشكل ما نسبته 35.14% وبهذا فإن 64.85% من المدينة غير مخدوم بالمدارس الأساسية، وذلك بسبب أن هناك مساحة كبيرة من المنطقة غير مأهولة بالسكان، وتعتبر أراضي زراعية أو مناطق طبيعية.

خريطة رقم (5) توضح نطاق خدمة المدارس الأساسية في مدينة طوباس.



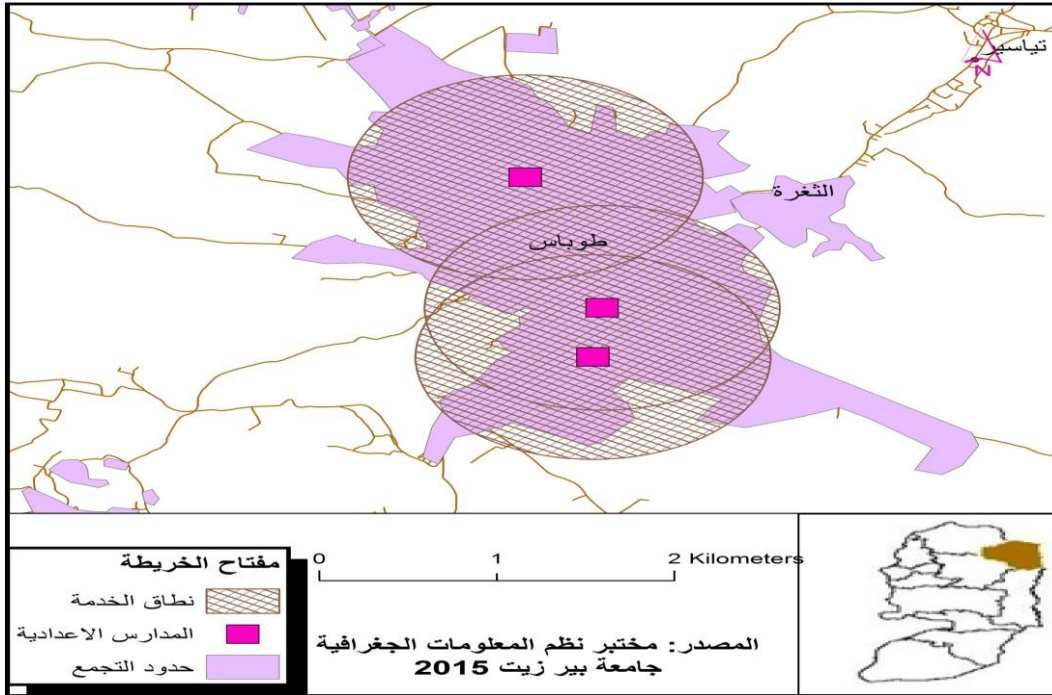
المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

وتبين الخارطة رقم (5) صلة الجوار للمدارس الأساسية في مدينة طوباس ومن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس الأساسية في

المدينة وهي (average nearest neighbor analysis 0.238209) ، يتبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتقارب العنقودي.

تبين الخريطة رقم (6) نطاق خدمة المدارس الإعدادية في مدينة طوباس: " 1000م". ويتبين أن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الإعدادية هي 5.2 كم2 من أصل 6.8 كم2 مساحة مدينة طوباس أي أنها تشكل ما نسبته 75.35% وبهذا فإن 24.64% من المدينة غير مخدوم بالمدارس الإعدادية.

خريطة رقم (6) توضح نطاق خدمة المدارس الإعدادية في مدينة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

أما بالنسبة لصلة الجوار للمدارس الإعدادية ومن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس الإعدادية في مدينة طوباس وهي

(average nearest neighbor analysis 1.018255) ، يتبين أن صلة الجوار بينها

من النمط العشوائي المشتت.

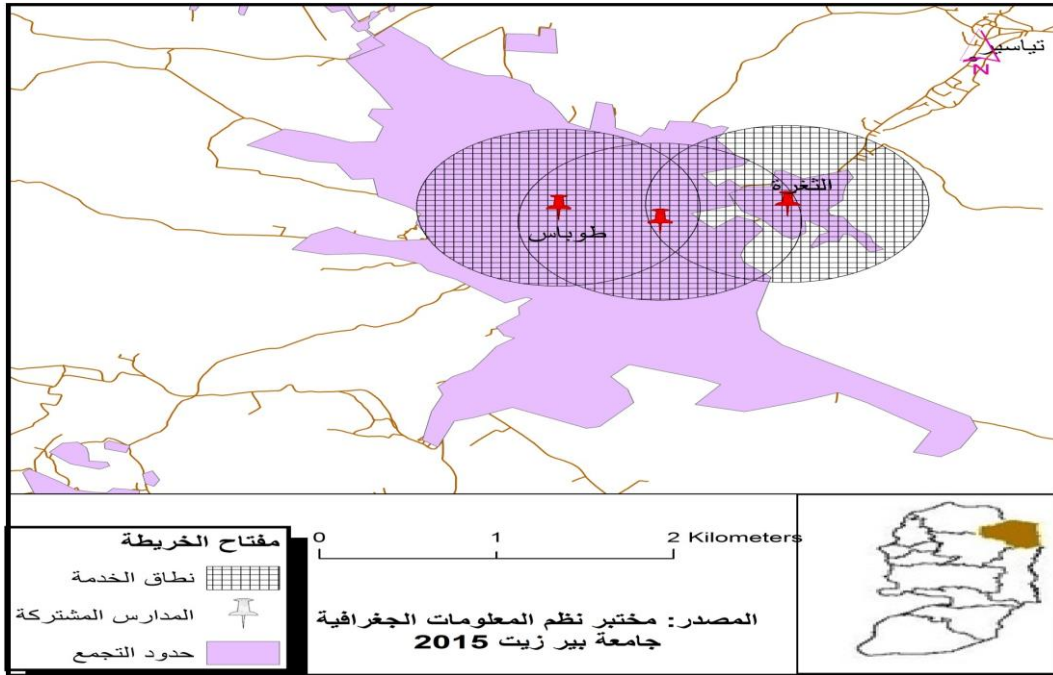
حسب الخريطة رقم (7) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس المشتركة هي

2.9 كم² من أصل 6.8 كم² -مساحة مدينة طوباس- أي أنها تشكل ما نسبته

42.71% وبهذا فإن 57.28% من المدينة غير مخدوم بالمدارس المشتركة، وذلك باستخدام

نطاق خدمة لتلك المدارس في مدينة طوباس "800 متر"

خريطة رقم (7) توضح نطاق خدمة المدارس المشتركة في مدينة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

أما بالنسبة لصلة الجوار للمدارس المشتركة ومن خلال النظر إلى جدول قيم صلة

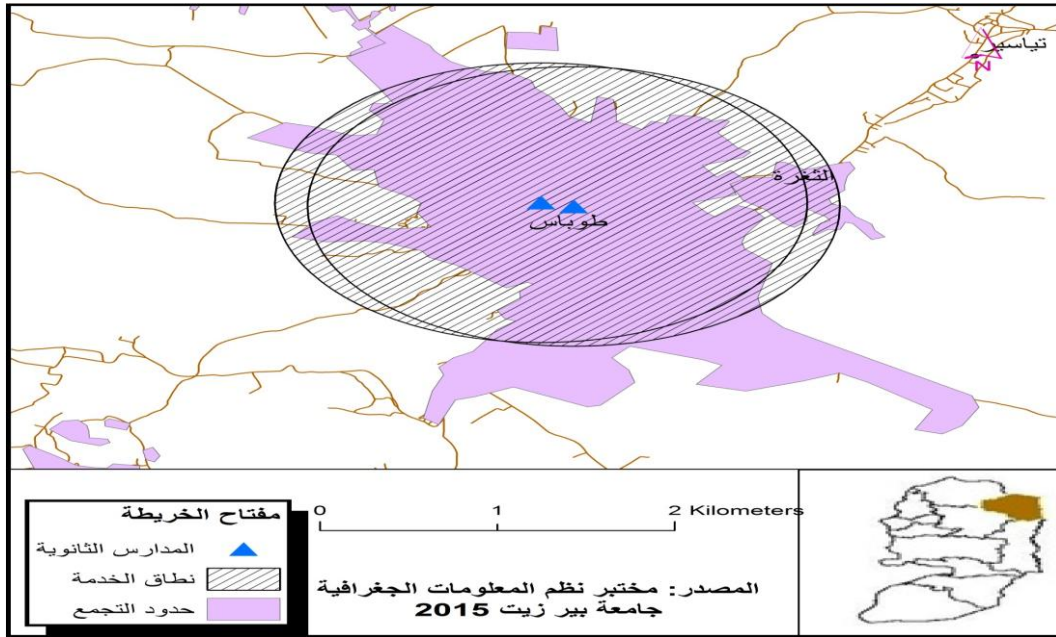
الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس المشتركة في مدينة طوباس فإنها

(average nearest neighbor analysis 0.845348) ، ويتبين أن صلة الجوار

بينها من النمط المتقارب العشوائي.

وبالنسبة للمدارس الثانوية فقد تم استخدام نطاق تأثير "1500م" وحسب الخريطة رقم (8) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الثانوية هي 5.1 كم² من أصل 6.8 كم² -مساحة مدينة طوباس- أي أنها تشكل ما نسبته 74.04% وبهذا فإن 25.95% من المدينة غير مخدوم بالمدارس الثانوية.

خريطة رقم (8) توضح نطاق خدمة المدارس الثانوية في مدينة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية. وبالنسبة لصلة الجوار ومن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس الثانوية في المدينة فإنها (average nearest neighbor analysis 0.202877) ، ويتبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتقارب العنقودي. وبذلك يمكن تلخيص الخدمة التعليمية المقدمة في مدينة طوباس من خلال الجدول رقم (24).

جدول رقم (24) ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في مدينة طوباس.

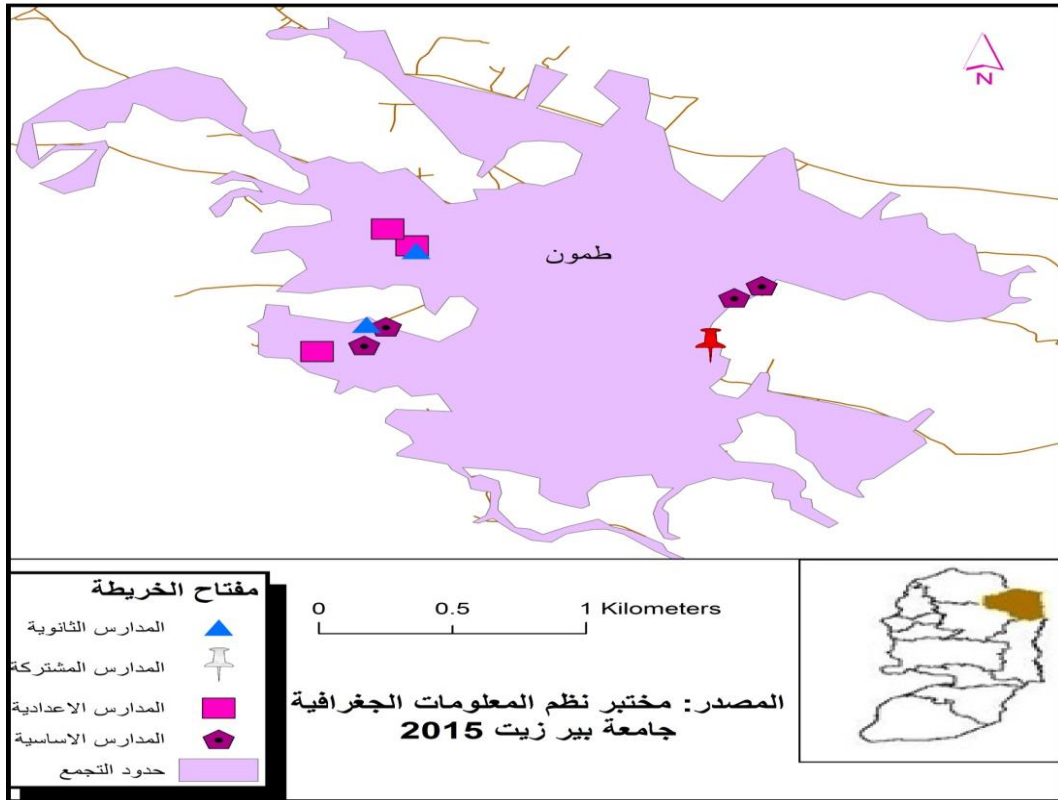
النسبة	المساحة/كم ²	المدارس
35.14%	2.4	الأساسية
75.35%	5.2	الإعدادية
42.71%	2.9	المشتركة
74.04%	5.1	الثانوية

المصدر: إعداد الباحث.

2.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في بلدة طمون:

تتوفر في بلدة طمون التصنيفات الأربعة من المدارس وهي أربعة مدارس أساسية، و ثلاثة مدارس إعدادية، ومدرسة مشتركة، ومدرستين ثانويتين. ويمكن ملاحظة توزيع المدارس على أطراف البلدة كما تبين الخريطة رقم (9).

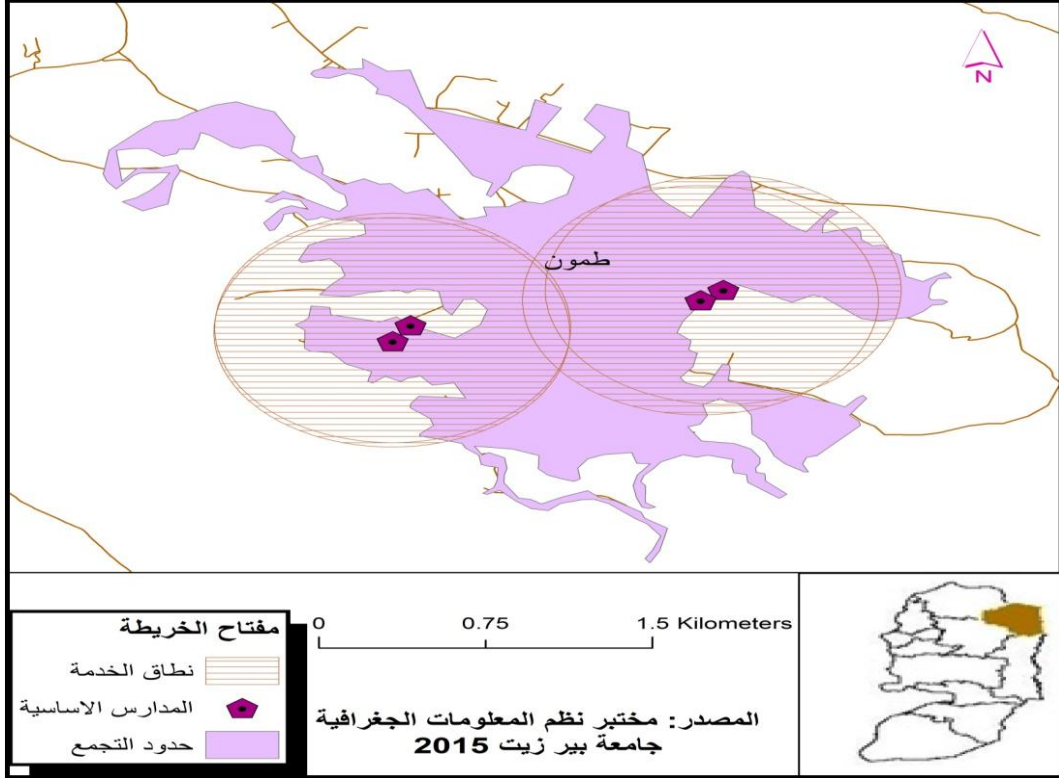
خريطة رقم (9) تبين توزيع المدارس في بلدة طمون.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

ولدراسة نسبة الخدمة التعليمية المقدمة في البلدة ينبغي دراسة نطاق الخدمة لكل مدرسة
ومعرفة نسبة المناطق غير المخدومة، وحسب الخريطة رقم (10) فإن مساحة المنطقة
المغطاة بخدمة المدارس الأساسية هي 2.5 كم² من اصل 4.2 كم² -مساحة بلدة طمون-
أي أنها تشكل ما نسبته 60.55% وبهذا فإن 39.45% من البلدة غير مخدوم بالمدارس
الأساسية، وذلك باستخدام نطاق تأثير 800 م.

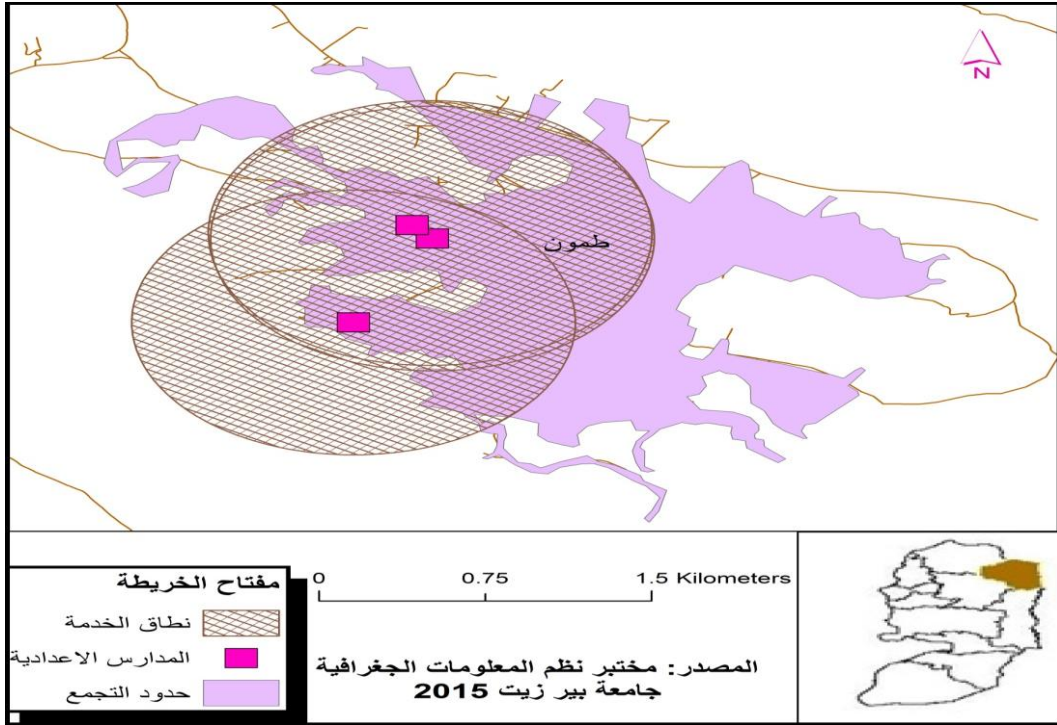
خريطة رقم (10) توضح نطاق خدمة المدارس الأساسية في بلدة طمون.



وبالنسبة لصلة الجوار للمدارس الأساسية في بلدة طمون فمن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس الأساسية في بلدة طمون تظهر القيمة (average nearest neighbor analysis 0.151809)، وتبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتقارب العنقودي.

وبالنسبة للمدارس الإعدادية وحسب الخريطة رقم (11) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الإعدادية هي 2.1 كم² من أصل 4.2 كم² -مساحة بلدة طمون- أي أنها تشكل ما نسبته 50.65% وبهذا فإن 49.35% من القرية غير مخدوم بالمدارس الإعدادية وذلك على نطاق خدمة 1000 م.

خريطة رقم (11) توضح نطاق خدمة المدارس الإعدادية في بلدة طمون.

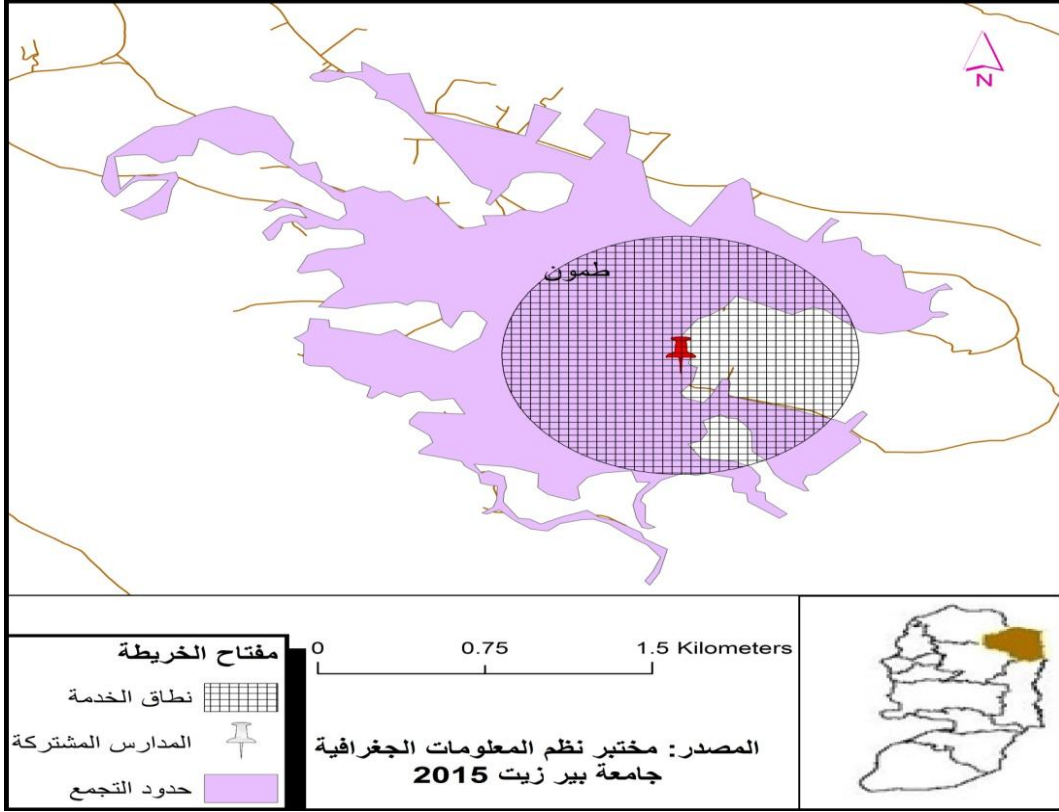


المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

أما صلة الجوار فمن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس الإعدادية في بلدة طمون تظهر القيمة (average nearest neighbor analysis 0.455606) ، التي تبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتقارب العنقودي.

أما المدارس المشتركة وحسب الخريطة رقم (12) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس المشتركة هي 1.4 كم² من اصل 4.2 كم² مساحة بلدة طمون أي أنها تشكل ما نسبته 37.78% وبهذا فان 62.22% من البلدة غير مخدوم بالمدارس المشتركة وذلك على نطاق تأثير 800 متر.

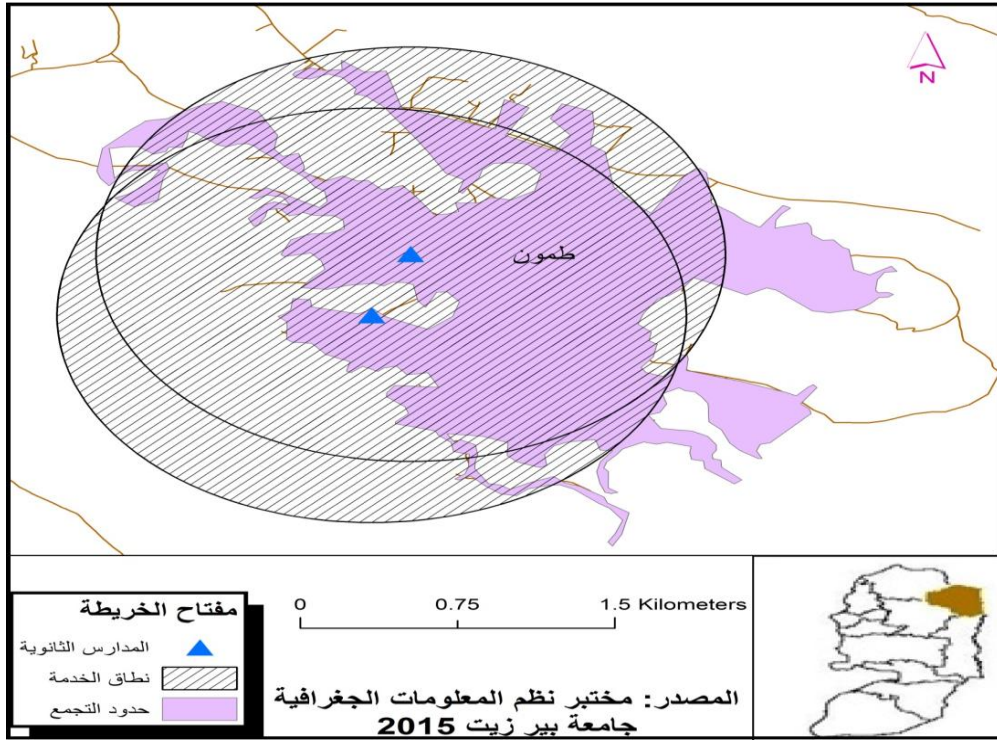
خريطة رقم (12) توضح نطاق خدمة المدارس المشتركة في بلدة طمون.



وبسبب وجود مدرسة مشتركة واحدة في بلدة طمون، فإنه ليس هناك حاجة لحساب نسبة التقارب بين المدارس وذلك لعدم وجود مدارس أخرى تكون علاقة معها. لذلك لم يتم حساب (average nearest neighbor analysis)

وبالنسبة للمدارس الثانوية وحسب الخريطة رقم (13) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الثانوية هي 3.4 كم² من أصل 4.2 كم² مساحة بلدة طمون أي أنها تشكل ما نسبته 81.75% وبهذا فإن 18.25% من البلدة غير مخدوم بالمدارس الثانوية، وذلك على نطاق تأثير 1500م.

خريطة رقم (13) توضح نطاق خدمة المدارس الثانوية في بلدة طمون.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

صلة الجوار في المدارس الثانوية في بلدة طمون تظهر من خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس الثانوية في بلدة طمون وهو (average nearest neighbor analysis 0.659782) ، يبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتقارب العشوائي. وبذلك يمكن تلخيص الخدمة التعليمية المقدمة في بلدة طمون من خلال الجدول (25).

جدول رقم (25) ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في بلدة طمون.

النسبة المخدومة	المساحة/كم ²	المدارس
60.55%	2.5	الاساسية
50.65%	2.1	الاعدادية
34.78%	1.5	المشتركة
81.75%	3.5	الثانوية

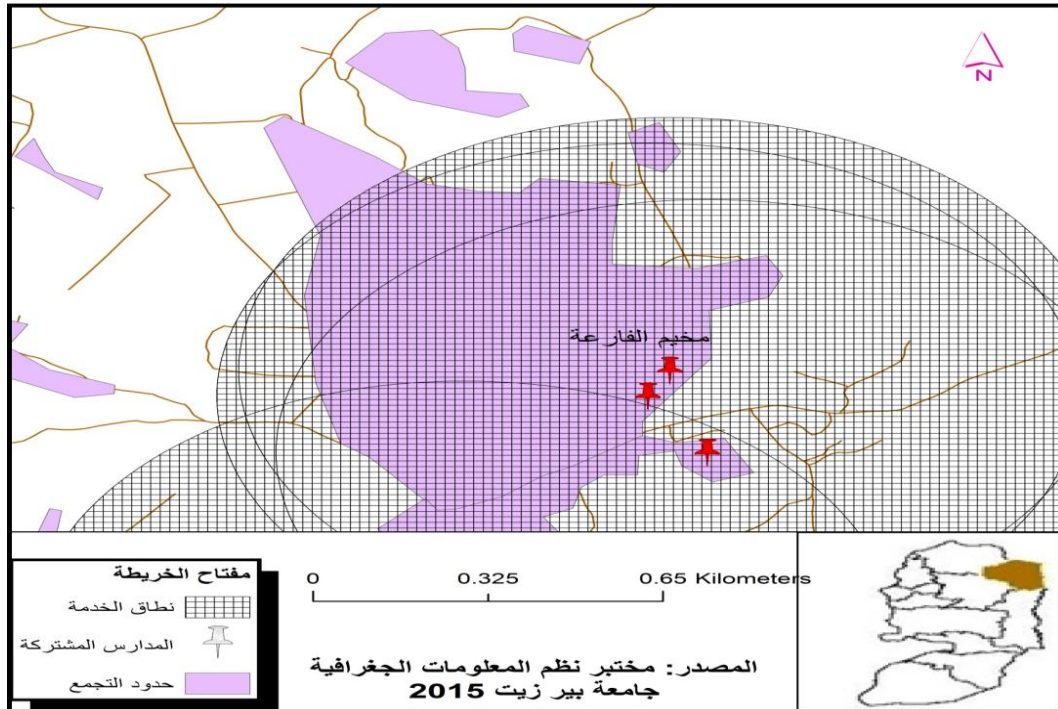
المصدر: إعداد الباحث.

3.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في منطقة الفارعة:

تتوفر في منطقة الفارعة -وادي الفارعة ومخيم الفارعة- تصنيفان من المدارس وهي المدارس الثانوية والمشاركة وتتوزع كالتالي: ثلاثة مدارس مشتركة في مخيم الفارعة و مدرستين مشتركتين في وادي الفارعة ومدرسة ثانوية في مخيم الفارعة وأخرى في وادي الفارعة.

ولدراسة نسبة الخدمة التعليمية المقدمة في المنطقة ينبغي دراسة نطاق الخدمة لكل مدرسة ومعرفة النسبة غير المخدومة من المنطقة. وحسب الخريطة رقم (14) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس المشاركة هي 0.6 كم² من أصل 0.7 كم² -مساحة مخيم الفارعة- أي أنها تشكل ما نسبته 86.48% وبهذا فإن 13.52% من المنطقة غير مخدوم بالمدارس المشاركة.

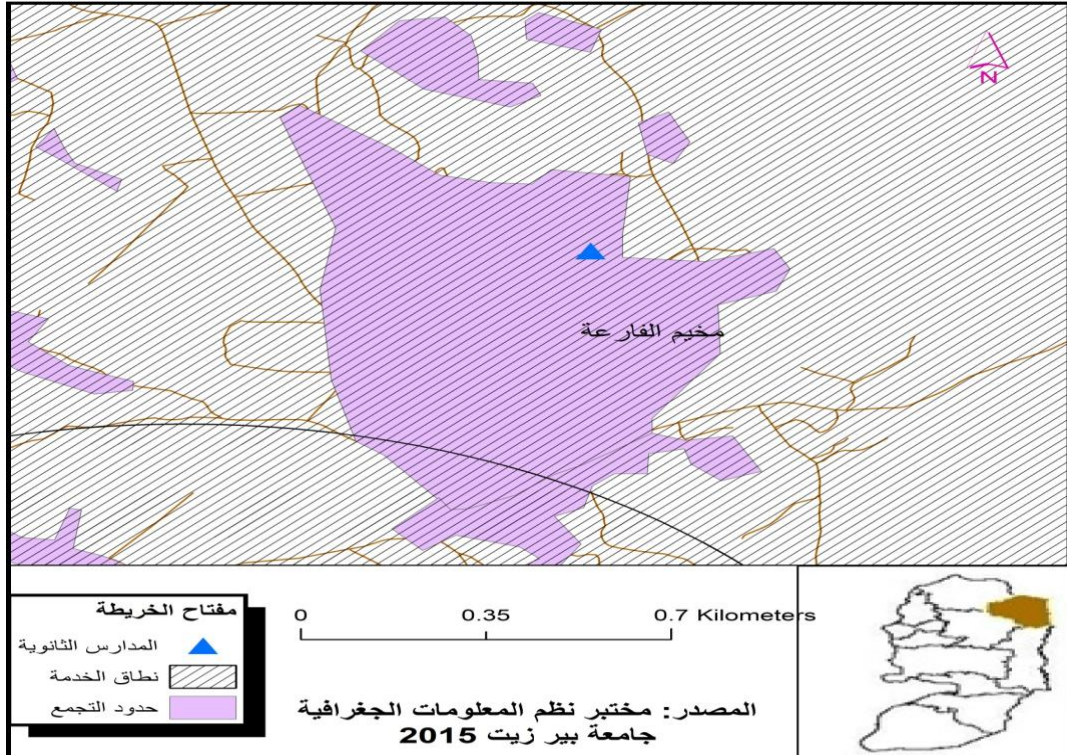
خريطة رقم (14) تبين نطاق خدمة المدارس المشاركة في مخيم الفارعة.



أما صلة الجوار للمدارس المشتركة فمن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس المشتركة في مخيم الفارعة وهو (average nearest neighbor analysis 1.941877) ، يتبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتباعد.

أما المدارس الثانوية وحسب الخريطة رقم (15) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الثانوية هي 0.7 كم² متر مربع من اصل 0.7 م² - مساحة مخيم الفارعة- أي أنها تشكل ما نسبته 100% وبهذا فإن المنطقة تعد منطقة مخدومة بالمدارس الثانوية، وذلك على نطاق 1500 متر.

خريطة رقم (15) تبين نطاق خدمة المدارس الثانوية في مخيم الفارعة.

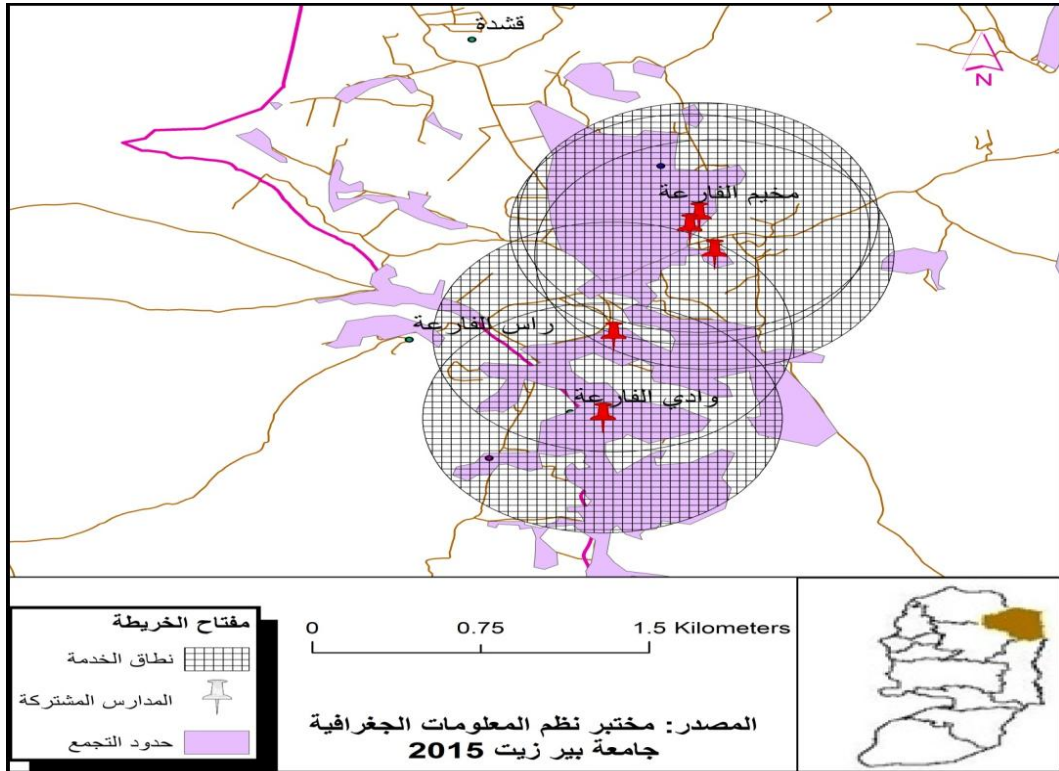


المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

وبسبب وجود مدرسة ثانوية واحدة في مخيم الفارعة، فإنه ليس هناك حاجة لحساب نسبة التقارب بين المدارس وذلك لعدم وجود مدارس أخرى تكون علاقة معها. لذلك لم يتم حساب average nearest neighbor analysis .

وحسب الخريطة رقم (16) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس المشتركة هي 1.1 كم² من أصل 1.5 كم² -مساحة وادي الفارعة- أي أنها تشكل ما نسبته 72.51% وبهذا فإن 27.49% من المنطقة غير مخدوم بالمدارس المشتركة على نطاق تأثير 800 متر.

خريطة رقم (16) تبين نطاق خدمة المدارس المشتركة في وادي الفارعة.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

وبالنسبة لصلة الجوار للمدارس المشتركة في وادي الفارعة فمن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس المشتركة في وادي الفارعة وهو

(average nearest neighbor analysis 1.287483) ، يبين أن الصلة الجوار بينها

من النمط المتباعد.

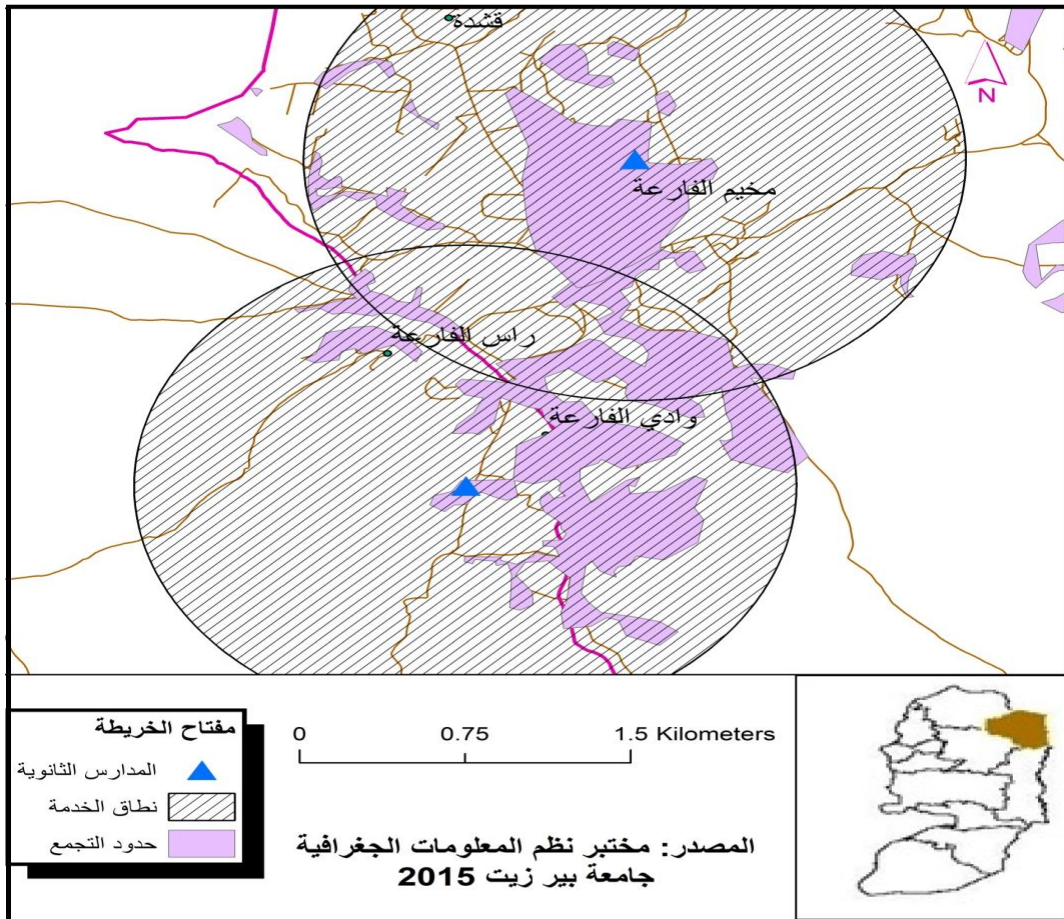
أما المدارس الثانوية وحسب الخريطة رقم (17) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة

المدارس الثانوية هي 1.511 كم² من أصل 1.544 كم² -مساحة وادي الفارعة- أي أنها

تشكل ما نسبته 97.89% وبهذا فإن 2.11% من المنطقة غير مخدوم بالمدارس الثانوية

وذلك على نطاق خدمة 1500 متر.

خريطة رقم (17) توضح نطاق خدمة المدارس الثانوية في وادي الفارعة.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

وبذلك يمكن تلخيص الخدمة التعليمية المقدمة في مخيم الفارعة ووادي الفارعة من خلال الجداول (26).

جدول رقم (26) ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في مخيم الفارعة ووادي الفارعة.

النسبة	المساحة/كم2	المدارس	وادي الفارعة
0	0	الاساسية	
0	0	الاعدادية	
%72.51	1.1	المشتركة	
%97.89	1.511	الثانوية	
النسبة	المساحة	المدارس	مخيم الفارعة
0	0	الاساسية	
0	0	الاعدادية	
%86.48	0.6	المشتركة	
%100	0.7	الثانوية	

المصدر: إعداد الباحث.

وتصل خدمة المدارس الثانوية والمشتركة الموجودة داخل منطقة الفارعة الى بلدة

طمون وتغطي المدارس المشتركة ما نسبته %0.12 من مساحة البلدة والمدارس الثانوية ما

نسبته %0.99 من مساحتها.

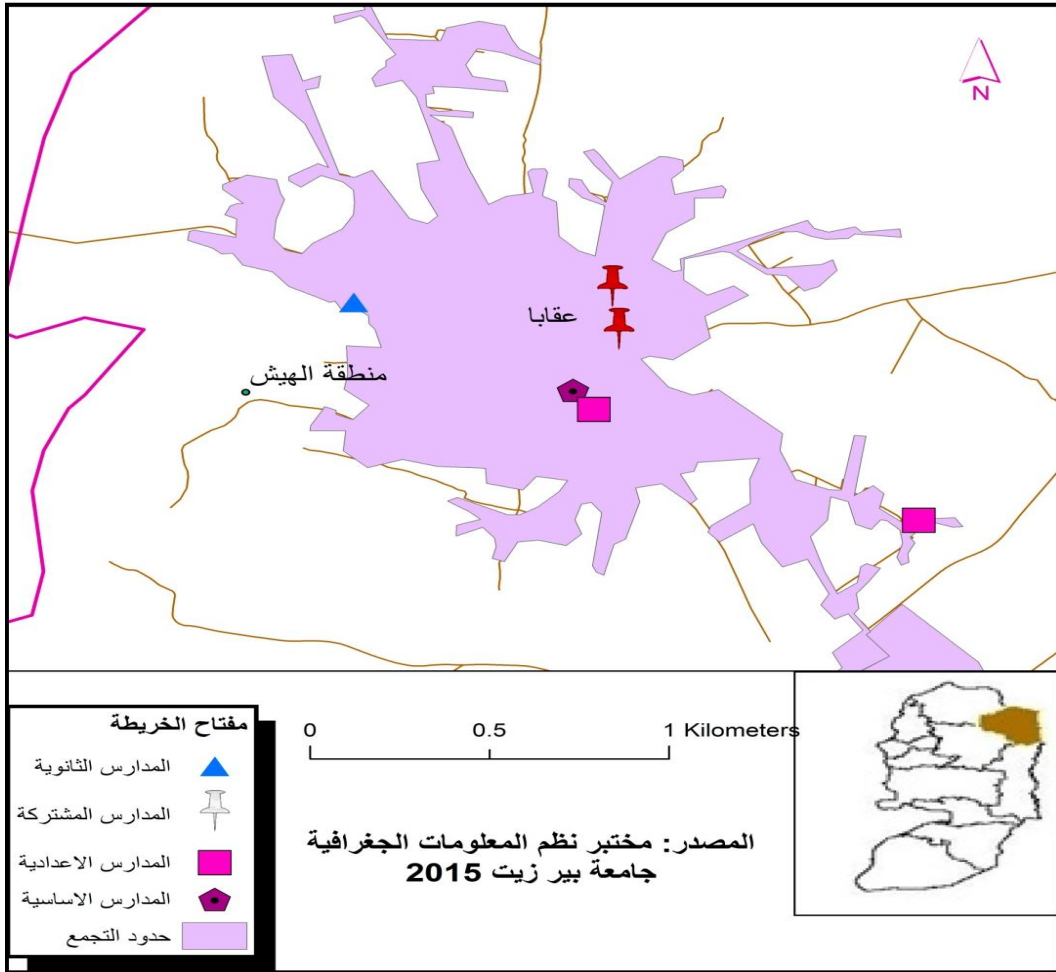
4.2.5 تحليل الخدمات التعليمية في بلدة عقابا:

تتوفر في بلدة عقابا التصنيفات الأربعة من المدارس وهي مدرسة أساسية، و مدرستين

إعداديتين، ومدرستين مشتركات، ومدرسة ثانوية. ويمكن ملاحظة توزيع المدارس في القرية

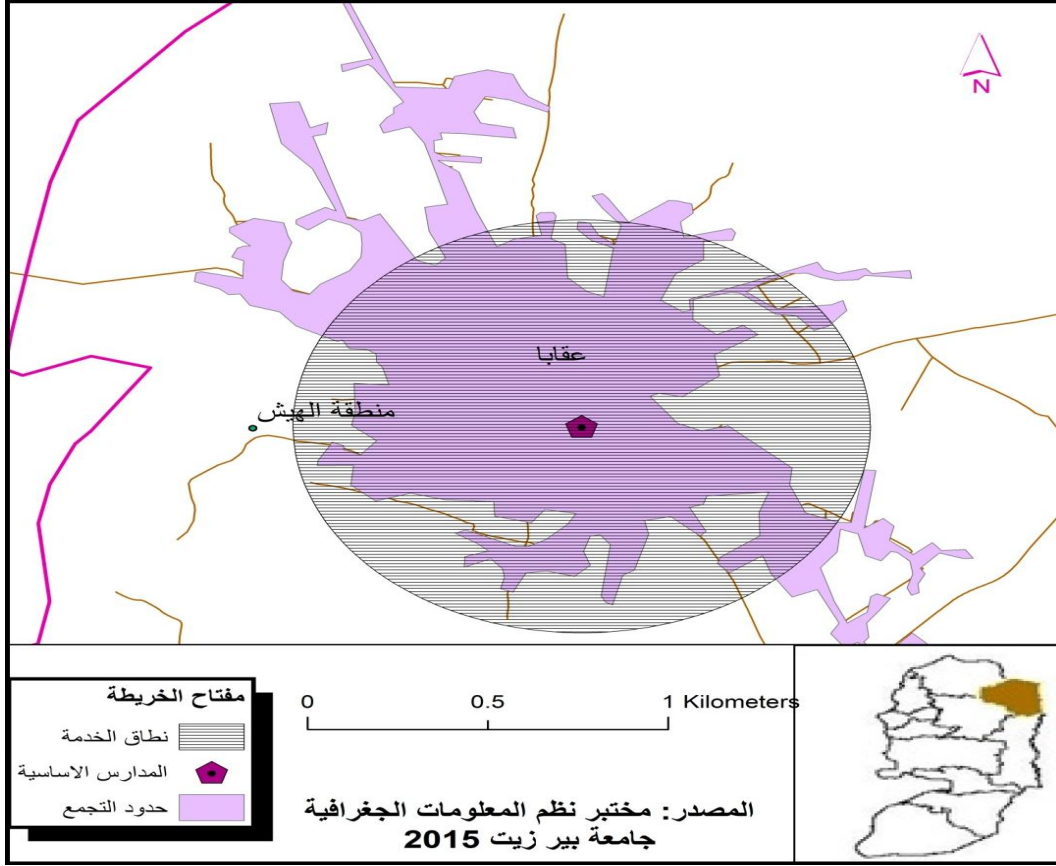
من خلال الخريطة (18).

خريطة رقم (18) تبين توزيع المدارس في بلدة عقابا.



ولدراسة نسبة الخدمة التعليمية المقدمة في البلدة ينبغي دراسة نطاق الخدمة لكل مدرسة ومعرفة النسبة غير المخدومة بها من المنطقة. وحسب الخريطة رقم (19) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الأساسية هي 1.2 كم² من أصل 1.5 كم² مساحة بلدة عقابا أي أنها تشكل ما نسبته 75.39% وبهذا فإن 24.61% من القرية غير مخدوم بالمدارس الأساسية، وذلك على نطاق تأثير 800 متر.

خريطة رقم (19) توضح نطاق خدمة المدارس الأساسية في بلدة عقابا.

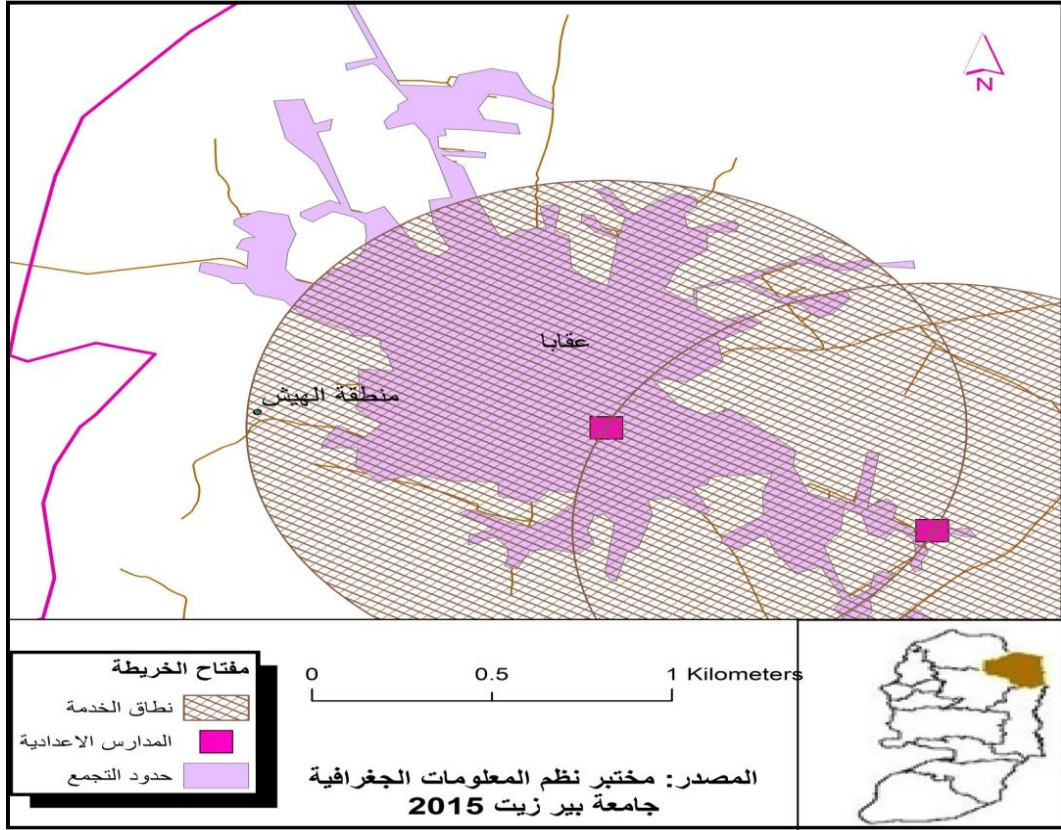


المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

بسبب وجود مدرسة أساسية واحدة في بلدة عقابا، فإنه ليس هناك حاجة لحساب نسبة التقارب بين المدارس وذلك لعدم وجود مدارس أخرى تكون علاقة معها. لذلك لم يتم حساب (average nearest neighbor analysis).

أما المدارس الإعدادية وحسب الخريطة رقم (20) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الإعدادية هي 1.3 كم² من أصل 1.5 كم² مساحة بلدة عقابا أي أنها تشكل ما نسبته 87.13% وبهذا فإن 12.87% من القرية غير مخدوم بالمدارس الإعدادية وذلك على نطاق تأثير 1000 متر.

خريطة رقم (20) توضح نطاق خدمة المدارس الإعدادية في بلدة عقابا.

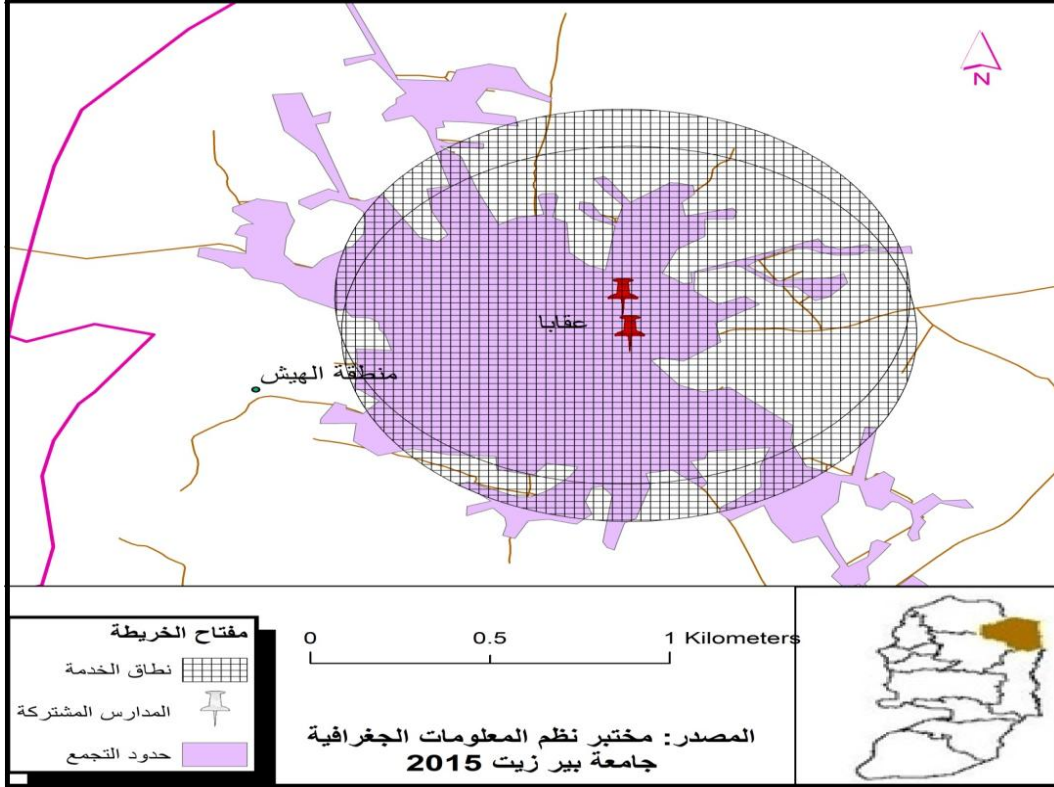


المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

بالنسبة لصلة الجوار فمن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس الإعدادية في قرية عقابا وهو (average nearest neighbor analysis 2.279373) ، يبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتباعد.

أما المدارس المشتركة وحسب الخريطة رقم (21) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس المشتركة هي 1.2 كم² من أصل 1.5 كم² مساحة بلدة عقابا أي أنها تشكل ما نسبته 77.72% وبهذا فإن 22.27% من البلدة غير مخدوم بالمدارس المشتركة وذلك على نطاق تأثير 800 متر.

خريطة رقم (21) توضح نطاق خدمة المدارس المشتركة في بلدة عقابا.

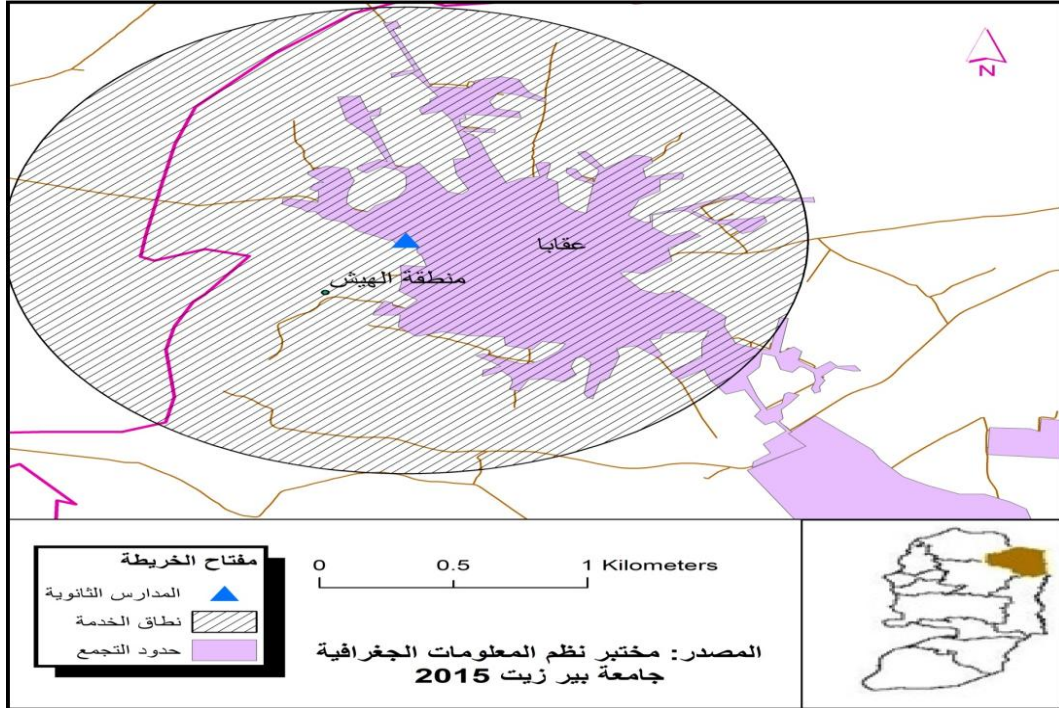


المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

بالنسبة لصة جوار المدارس المشتركة من خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على المدارس المشتركة في قرية عقابا وهو (average nearest neighbor analysis 0.365868) ، يبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتقارب العنقودي.

أما المدارس الثانوية فحسب الخريطة رقم (22) فإن مساحة المنطقة المغطاة بخدمة المدارس الثانوية هي 1.4 كم² من اصل 1.5 كم² مساحة بلدة عقابا أي أنها تشكل ما نسبته 94.62% وبهذا فإن 5.38% من القرية غير مخدوم بالمدارس الثانوية، وذلك على نطاق تأثير 1500 متر.

خريطة رقم (22) توضح نطاق خدمة المدارس الثانوية في عقابا.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

وبذلك يمكن تلخيص الخدمة التعليمية المقدمة في قرية عقابا من خلال قراءة الجدول

(27).

جدول رقم (27) ملخص الخدمة التعليمية المقدمة في بلدة عقابا.

النسبة	المساحة/كم ²	المدارس
75.39%	1.1	الاساسية
22.07%	1.3	الإعدادية
77.72%	1.2	المشتركة
94.62%	1.4	الثانوية

المصدر: إعداد الباحث.

وتصل خدمة المدارس الإعدادية الموجودة داخل بلدة عقابا الى مدينة طوباس وتغطي

المدارس المشتركة ما نسبته 4.89% من مساحة مدينة طوباس وذلك بسبب صغر مساحة

القرية وتقارب التجمعات السكانية في القرية من مدينة طوباس.

5.2.5 تحليل خدمة رياض الأطفال:

أما رياض الأطفال فيبين الجدول رقم (28) بعض المؤشرات المتعلقة بها في محافظة طوباس، ونلاحظ وجود أربعة مراكز رياض أطفال في مدينة طوباس من أصل (22) مركز. بينما بلدة طمون فيها العدد الأكبر من رياض الأطفال، وذلك بسبب أن معظم رياض الأطفال خاصة، وليست حكومية، ولا تعتمد على تخطيط من قبل الحكومة.

جدول رقم (28) مؤشرات رياض الأطفال في محافظة طوباس.

المؤشر.	عدد رياض الأطفال.	النسبة المئوية.	عدد الطلاب.	النسبة المئوية.
في المدينة.	4	15.4	471	29%
في القرى.	22	84.6	1153	71%
المجموع.	26	100	1624	100

المصدر: اعداد الباحث بالاعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم 2015.

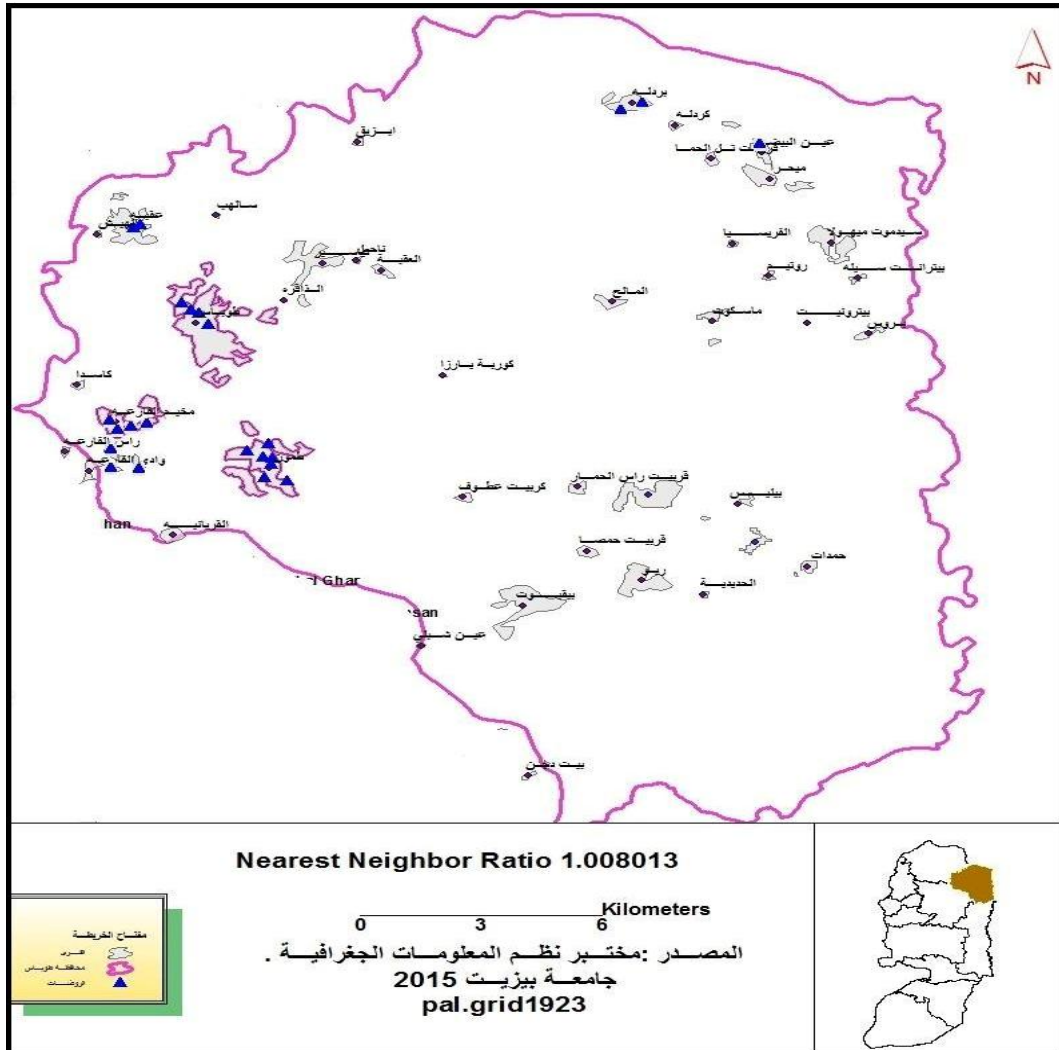
ويبين الجدول رقم (29) رياض الأطفال في محافظة طوباس حسب المنطقة، وعدد الشعب، وعدد الطلبة، والمساحة الكلية، وبالمقارنة مع المعايير التخطيطية تبين عدم مطابقة تلك الروضات للمعايير التخطيطية من ناحية مساحة الموقع والمساحة المبنية، والسبب في ذلك أن معظم رياض الأطفال هي عبارة عن جزء من مدرسة، أو جزء من منزل، بينما هناك مطابقة من حيث عدد الفصول بالنسبة لعدد الطلبة.

جدول رقم (29) رياض الأطفال في محافظة طوباس.

إسم الروضة.	المنطقة.	مجموع الشعب.	مجموع الطلاب.	المساحة الكلية لأرض الروضة/م ² .
أطفال الإيمان	مدينة طوباس	6	139	420
أطفال طوباس	مدينة طوباس	4	146	620
أطفال الغد.	مدينة طوباس	4	120	391
أطفال الزيتون.	مدينة طوباس	3	66	150
جمعية عقابا الخيرية.	بلدة عقابا.	4	76	100
زهرة فلسطين.	بلدة عقابا.	4	108	347
الحق	قرية العقبة.	5	120	3000
العقبة الأساسية المختلطة.	قرية العقبة.	1	27	500
براعم الإيمان.	بلدة طمون.	3	59	250
طيور الشمس.	بلدة طمون.	3	56	309
المنى.	بلدة طمون.	3	61	300
الإخلاص.	بلدة طمون.	2	27	250
أطفال الأمل.	بلدة طمون.	2	44	305
روضة الأحلام.	مخيم الفارعة.	3	55	280
روضة الشهيد ياسر عرفات.	مخيم الفارعة.	3	73	250
أطفال مخيم الفارعة.	مخيم الفارعة.	3	63	250
روضة الشهباء.	وادي الفارعة.	3	65	500
طلّاع الغد النموذجية.	وادي الفارعة.	3	45	408
طمون الأساسية المختلطة.	بلدة طمون.	1	25	250
بردلا الأساسية المختلطة.	قرية بردلا.	1	26	270
بنات عين البيضاء الأساسية.	عين البيضاء.	1	29	200
طيور الجنة.	رأس الفارعة.	2	49	1500
الملاك الصغير.	مخيم الفارعة.	2	38	300
أحباب الرحمن النموذجية.	طمون.	3	43	350
روضة أطفال الياسر.	بردلا.	2	18	270
روضة زهور فلسطين.	طمون.	3	46	250

المصدر: مديرية التربية والتعليم - بيانات غير منشورة، 2014 م.

خريطة رقم (23) توضح صلة الجوار لرياض الأطفال في محافظة طوباس.



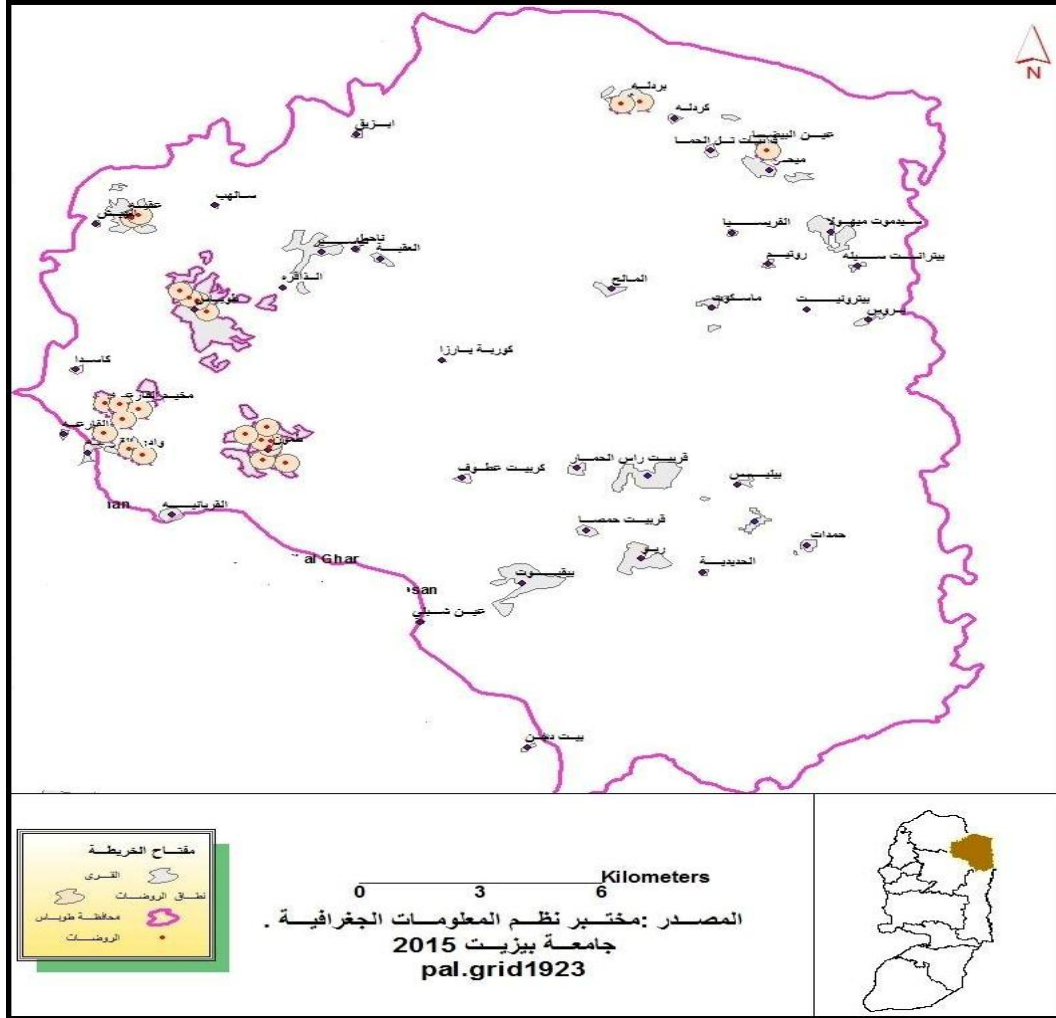
المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

من خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على رياض

الاطفال وهو (average nearest neighbor analysis 1.008013) ، يتبين أن صلة

الجوار بينها من النمط المتباعد المتشتت.

خريطة رقم (24) توضح نطاق الاثر لرياض الأطفال في محافظة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

يتبين من خلال النظر إلى الخريطة توزيع رياض الأطفال في المحافظة وأن هناك نقص في أعداد رياض الأطفال في بعض التجمعات السكانية وزيادة في تجمعات أخرى لذلك يلاحظ مطابقة نطاق التأثير (500م) لبعض المناطق وعدم مطابقة لمناطق أخرى وذلك بسبب عشوائية التوزيع.

3.5 الخدمات الصحية في منطقة الدراسة:

من خلال النظر إلى الجدول رقم (30) يتبين مدى تواجد الخدمات الصحية في منطقة الدراسة، ونلاحظ أن مدينة طوباس تحظى بالنصيب الأكبر من تلك الخدمات بما في ذلك المستشفى التركي الحكومي الذي تم إنشاؤه عام 2014م، وذلك بسبب عدد السكان الأكبر، وبسبب كون المدينة مركز المحافظة. ويلاحظ أيضا أن هناك مناطق تعاني من عدم تواجد أي خدمة صحية بما في ذلك الصيدليات، مثل قرية بردلة وابزيق والثغرة والمالح وكشدة، وغيرها من المناطق التي يعزى عدم توفر تلك الخدمات فيها لأسباب سياسية مثل سيطرة الإحتلال على بعض المناطق وعدم السماح للبناء فيها، بالإضافة إلى قلة العدد من السكان، مما دعى المواطنين إلى الإستفادة من المناطق المجاورة.

جدول رقم (30) تواجد الخدمات الصحية في منطقة الدراسة.

الخدمات الصحية.								إسم التجمع.
صيدليات.	مستشفى خاص.	مستشفى حكومي.	مستوصف أهلي.	عيادات وكالة.	عيادات الإختصاص.	عيادات الطب العام	مراكز رعاية صحية أولية.	
*		*	*		*	*	*	مدينة طوباس.
						*	*	قرية بردلة.
						*	*	قرية عين البيضاء.
								قرية كردلة.
								قرية ابزيق.
								سلحب.
*					*	*	*	بلدة عقابا.
*						*	*	قرية تياسير.
								الفارسية.
						*	*	قرية العقبة.
								الثغرة.
								المالح.
								كشدة.
								خرية يرزة.
*								رأس الفارعة.
*				*			*	مخيم الفارعة.
								خرية الرأس الأحمر.
*						*	*	وادي الفارعة.
*					*	*	*	بلدة طمون.
						*		خرية عاطوف.
							*	خرية حمصة.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على البيانات التي تم جمعها من مديرية الصحة والمراكز الصحية. 2014م

وبالنظر إلى الجدول رقم (31) يلاحظ أن منطقة الدراسة تحتوي على مديرية صحة

واحدة في مدينة طوباس، وأن معظم الخدمات توجد في المدينة، حيث يلاحظ وجود

مستوصفين، ومستشفى، ونصف الصيدليات في المحافظة، وذلك بسبب العدد الأكبر من السكان وأن مدينة طوباس هي مركز المحافظة.

جدول رقم (31) مؤشرات الخدمات الصحية في منطقة الدراسة.

المؤشر.	مديريات صحة.	مراكز رعاية صحية أولية.	عيادات طب عام.	عيادات طب خاص.	مستوصف طبي.	مستشفى عام.	مركز إسعاف.	صيدليات.
المدينة.	1	3	3	12	2	1	1	11
القرى.	0	9	9	5	0	0	0	11
المجموع.	1	12	12	17	2	1	1	22

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على البيانات التي تم جمعها من مديرية صحة طوباس والبحث الميداني 2014م.

4.5 تحليل واقع الخدمات الصحية في منطقة الدراسة:

أولاً: مستشفى طوباس التركي الحكومي: تم بناؤه على أراضي مدينة طوباس على مساحة تقدر بـ 10 دونمات، وقد تم تشغيل المستشفى في شهر نيسان من عام 2014م. يخدم المستشفى ما يقارب 60000 نسمة في المدينة والقرى والبلدات المجاورة بعد أن كان سكانها يتوجهون إلى مراكز الرعاية الصحية الأولية ومستشفيات مدن جنين ونابلس.

يتكون المستشفى من أربعة طوابق تضم أقسام الرجال والنساء والطوارئ والعيادات والكلى والعمليات والإنعاش والولادة وما بعد الولادة والحضانة ويوجد في المستشفى 69 سريراً موزعة على جميع الأقسام، ويعمل في المستشفى 107 موظفاً منهم 25 طبيباً عاماً واختصاصياً، و 40 ممرض بالإضافة إلى 23 موظفاً إدارياً و 16 كادراً فنياً و 3 صيادلة. (إدارة مستشفى طوباس التركي الحكومي بيانات غير منشورة، 2015م)

ثانياً: عيادات الطب العام والخاص:

يوجد في محافظة طوباس إحدى عشر عيادة طب عام ومن ضمنها عيادات الطب الخاص. من هذه العيادات عيادة واحدة من المستوى الرابع وهي عيادة مدينة طوباس، وسبع عيادات من المستوى الثالث، وعيادتان من المستوى الثاني، ولا يوجد أي عيادة من المستوى الأول، وتبين الملاحق رقم (4،5) العيادات في محافظة طوباس وذلك حسب المنطقة ومستوى العيادة، ويلاحظ أنه لا يوجد عيادات طب عام في جميع مناطق محافظة طوباس، حيث تضم المحافظة 21 تجمع سكاني، يوجد فيها عيادات طب عام في تسعة مناطق. أما خدمة المختبر، وتنظيم الأسرة فتقدم في عشرة عيادات وهي (طوباس القديمة، طمون الشرقية، عقابا، الفارعة، عين البيضاء، بردلة، تياسير، عاطوف، طوباس المركزية، طمون الوسطى). بمعدل مراجعين سنوي يقدر بـ (62218) مراجع، وتقدم جميع العيادات المذكورة خدمة رعاية الأمومة والطفولة وتنظيم الأسرة.

ثالثاً: المراكز الطبية التخصصية:

1- مستوصف الشفاء التخصصي: تم افتتاحه عام 1986م، ويعمل بنظام الفترتين بمقدار 13 ساعه يوميا، وكان البديل لسكان محافظة طوباس عن المستشفى، وذلك قبل افتتاح المستشفى التركي الحكومي. يتكون المستوصف من طابقين، ويعمل فيه 19 طبيب عام واختصاص، و5 ممرضين، ويقدم المستوصف خدمات الإسعاف والطوارئ، وخدمات الطب العام، والباطنية والقلب، والأمراض الجلدية، والتصوير التلفزيوني، والأعصاب والدماغ، والنسائية، والجراحة العامة، وأمراض العيون، والمسالك البولية، والأنف والأذن والحنجرة، والأسنان، والعظام، وصحة المرأة، ويوجد فيه مختبر ومركز أشعة. (إدارة مستوصف الشفاء التخصصي-طوباس.بيانات غير منشورة 2015م)

2- الهلال الأحمر الفلسطيني: تم تأسيسه عام 1995، ويعمل على مدار 24 ساعه، وتبلغ مساحته 500م2، ويضم أقسام الرعاية الصحية الأولية، ورعاية الأم والطفل، والتعزيز والتنقيف الصحي، وتنمية وتعزيز قدرات ذوي الإحتياجات الخاصة، والإسعاف والطوارئ، والشباب المتطوعين. يعمل فيه 15 طبيب عام واختصاص، و5 ممرضين، ويوجد فيه سيارتا إسعاف. (إدارة الهلال الأحمر الفلسطيني-طوباس.بيانات غير منشورة 2015م)

3- الخدمات الطبية العسكرية: هو عبارة عن مركز صحي يعمل على خدمة كل شخص يمتلك التأمين الطبي العسكري، وعلى خدمة عائلته. تم تأسيسه عام 2007م في مدينة طوباس، وتبلغ مساحته 350م2. ويعمل على مدار 24 ساعة يتكون المركز من

22 موظف منهم 3 أطباء عامون، و5 ممرضين، وطبيب أسنان، وصيدليان. أما أطباء الإختصاص فهم طبيب واحد لكل من التخصصات التالية: العيون، والباطني، والمسالك البولية، والنسائية والتوليد. يوجد في المركز مختبر وسيارة إسعاف واحدة تخدم جميع المواطنين. (إدارة الخدمات الطبية العسكرية-طوباس.بيانات غير منشورة 2015م)

4- مركز البسمة التخصصي: هو عبارة عن مركز صحي خاص، يقع في مدينة طوباس. تبلغ مساحته 2220م² تقريباً. يعمل المركز بنظام الفترتين الصباحية والمسائية، ويوجد فيه طبيب عام واحد، وطبيب نسائي، وطبيب باطنية، وطبيب أسنان، وممرض واحد، كما يوجد مختبر وفني مختبر واحد. (إدارة مركز البسمة التخصصي-طوباس.بيانات غير منشورة 2015م)

رابعاً: الصيدليات: بلغ عدد الصيدليات في محافظة طوباس 22 صيدلية، منها 11 صيدلية في مدينة طوباس، و4 صيدليات في بلدة طمون، و3 صيدليات في منطقة الفارعة، و3 صيدليات في بلدة عقابا، وصيدلية واحدة في قرية تياسير.

وفي مقابلة مع مفتش الصيدليات في مديرية صحة طوباس والمسؤول عن ترخيص الصيدليات، أوضح أن جميع الصيدليات في محافظة طوباس مطابقة للمعايير التخطيطية حسب معايير وزارة الصحة الفلسطينية، وأنه لا يتم ترخيص أي صيدلية إلا إذا كانت مساحتها 40م² فأكثر، وكل صيدلية تحتوي على مكان استقبال ومختبر ومستودع. وأن هناك كفاية في عدد الصيدليات مقارنة مع عدد السكان. (مقابلة رقم 2-

ساهر عبوشي بتاريخ 2015-5-20)

5.5 تقييم كفاءة الخدمات الصحية:

اعتمد الباحث في تحليل كفاءة الخدمات الصحية على أن العدد المثالي للخدمات الصحية هو 5 سرير/1000 نسمة، 125 طبيب/100000 نسمة، 4 ممرضين / 1000 نسمة.(الجوهري وآخرون،1997 ص300).

وتم اعتماد 100 ألف نسمة لكل مستشفى (الدليمي،2009 ص155). كما تم اعتماد

نطاق تأثير المستشفيات والمراكز الصحية والصيدليات كما ورد في الفصل الثالث.

أ- معيار عدد السكان/ مستشفى: من خلال تطبيق هذا المعيار يتبين أن مستشفى

طوباس التركي الحكومي يعتبر كافيا لسكان المحافظة وذلك لأن عدد السكان أقل

من 100 ألف نسمة. أما من ناحية التخصصات الطبية فلا يمكن اعتباره كافيا

وذلك بسبب النقص الكبير في العديد من التخصصات الطبية، ولذلك يتم الاعتماد

على مستشفيات المدن المجاورة في كثير من الحالات المرضية.

ب- معيار عدد السكان/ سرير: يوضح هذا المعيار العلاقة بين عدد السكان والأسرة في

منطقة الدراسة، وقد بلغ هذا المعيار 878 نسمة لكل سرير وهو بذلك أقل من العدد

المثالي.

ت- معيار عدد السكان/ طبيب: يوضح هذا المعيار العلاقة بين عدد السكان وعدد

الأطباء، وقد بلغ في منطقة الدراسة 550 نسمة لكل طبيب، وبذلك يمثل زياده عن

العدد المثالي.

ث- معيار عدد السكان/ ممرض: يوضح هذا المعيار العلاقة بين عدد السكان والممرضين في منطقة الدراسة، وقد بلغ هذا المعيار 776 نسمة لكل ممرض، وهو بذلك أقل من المعدل المثالي للأطباء.

ج- يتبين من خلال قراءة الجدول رقم (32) وبعد تطبيق معيار المساحة الأمثل للمراكز الصحية أن معظم المراكز الصحية في محافظة طوباس لا تتناسب مساحتها مع عدد السكان، والبالغ عددها 9 مراكز صحية، وهناك مراكز كانت مطابقه بسبب العدد القليل من السكان في بعض المناطق مثل مركز عيادة قرية عاطوف، ومركز عيادة قرية العقبة. وهذا مؤشر على أهمية زيادة مساحة المراكز الصحية في المستقبل أو افتتاح مراكز صحية جديدة.

جدول رقم (32) مقارنة المراكز الصحية في محافظة طوباس حسب معيار المساحة.

نسبة النقص في المساحة.	نصيب الفرد من المساحة الكلية.	مساحة المركز حسب المعيار = عدد السكان المخدمين 0.15*	عدد السكان المخدمين.	المساحة م ²	المركز
7%	غير كافي.	484	3231	450	عيادة طوباس القديمة.
-	كافي.	484	3231	780	عيادة طوباس المركزية.
38%	غير كافي.	809	5398	500	عيادة طمون.
50%	غير كافي.	809	5398	400	عيادة طمون الوسطى.
78%	غير كافي.	٥٢٦	3507	120	عيادة الفارعة.
55%	غير كافي.	988	6593	450	عيادة عقابا.
62%	غير كافي.	324	2700	125	عيادة تياسير.
-	كافي.	16	104	100	عيادة العقبة.
59%	غير كافي.	291	1944	120	عيادة بردلا.
-	كافي.	258	1723	400	عيادة عين البيضاء.
-	كافي.	72	483	200	عيادة عاطوف.
-	كافي.	484	3231	800	مستوصف الشفاء التخصصي.
-	كافي.	484	3231	500	الهلال الأحمر الفلسطيني.
28%	غير كافي.	484	3231	350	الخدمات الطبية العسكرية.
55%	غير كافي.	484	3231	220	مركز البسمة التخصصي.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات مديرية الصحة لعام 2014م.

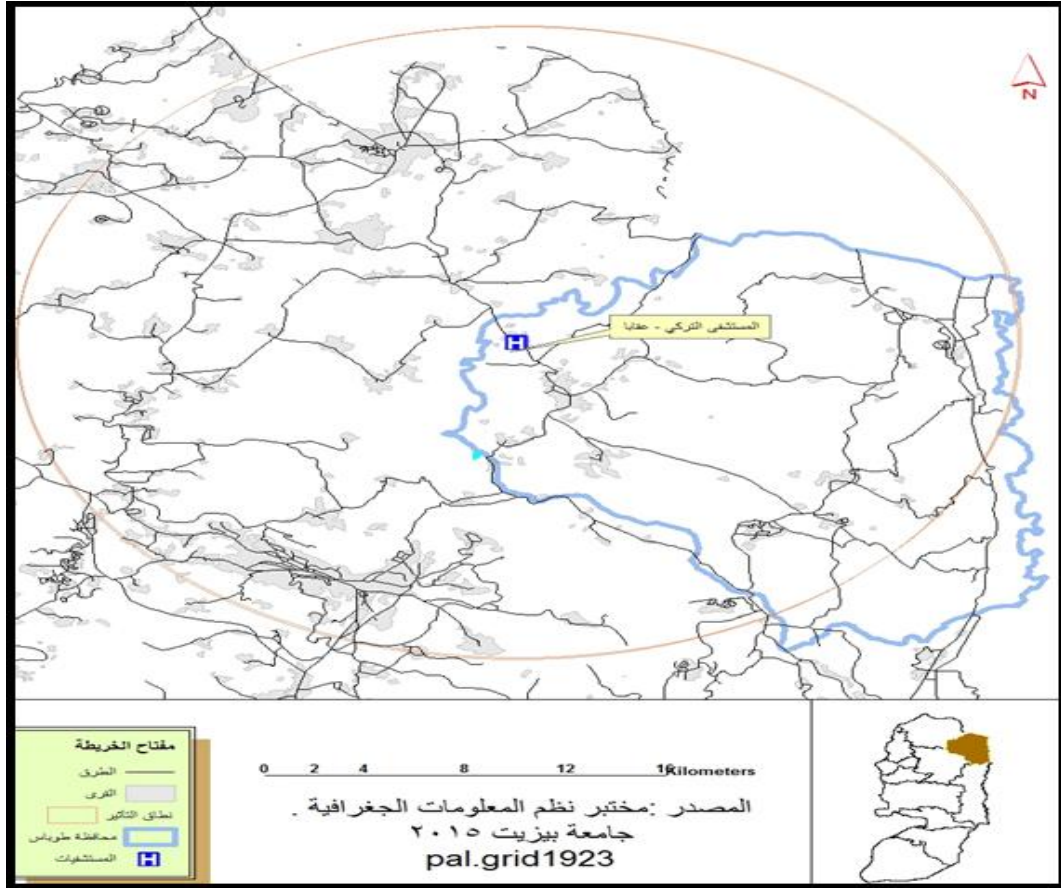
- في المناطق التي يوجد فيها أثر من مركز تم تقسيم عدد السكان على عدد المراكز.
- تم جمع أعداد السكان في التجمعات السكانية القليلة العدد والمناطق التي لا يسمح البناء فيها ولا يوجد فيها مراكز صحية إلى أقرب تجمع سكاني يحتوي على مركز صحي.

وبالإستناد الى معيار المعدلات التخطيطية الواردة في الفصل الثالث وتطبيق معيار

نطاق التأثير (20كم) على المستشفى التركي في منطقة الدراسة يتبين أن خدمات المستشفى

تتعدى حدود المحافظة الى اراضي جنين في المنطقة الشمالية، أما المناطق الجنوبية من المحافظة فلا يغطيها المستشفى لأنها خارج نطاق خدماته.

خريطة رقم (25) توضح نطاق الأثر المستشفى التركي في محافظة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

وبسبب وجود مستشفى واحد في محافظة طوباس فكان من الصعب إيجاد معامل صلة

الجوار لخدمة المستشفيات في المنطقة.

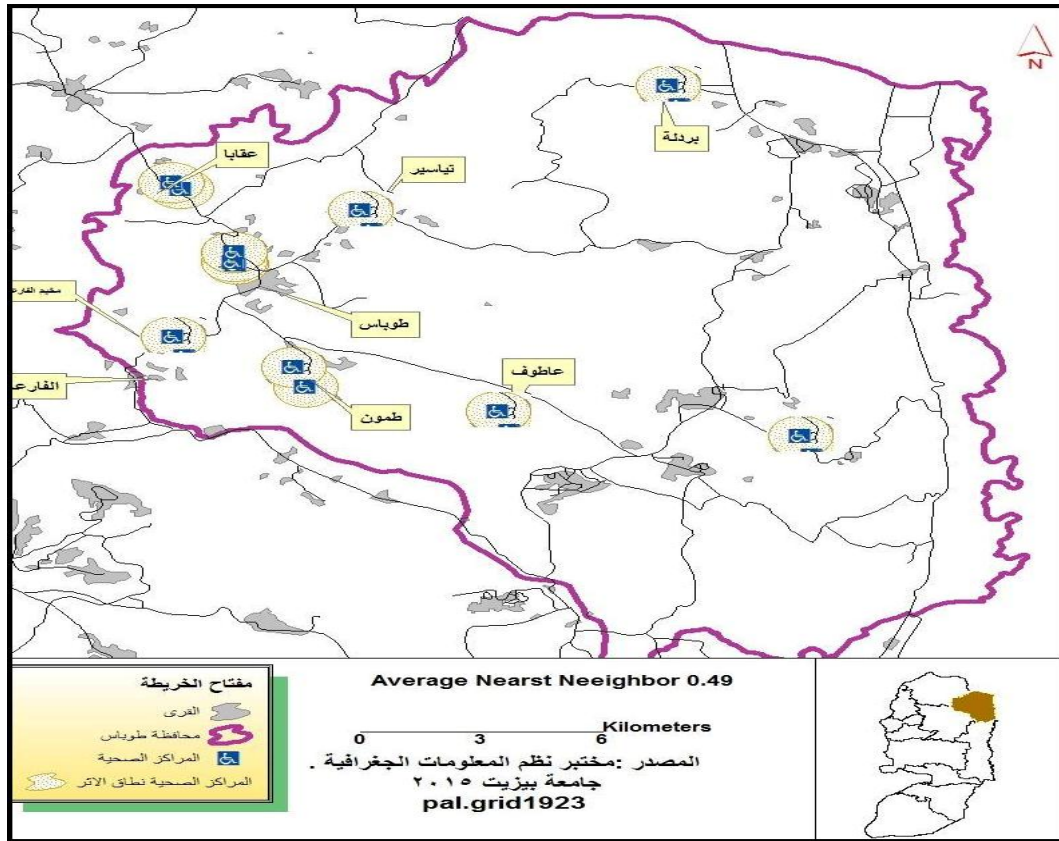
من خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وإلى الخارطة رقم (26) وبالمقارنة مع

القيمة المطبقة على المراكز الصحية وهو average nearest neighbor analysis

(0.49) ، يبين أن صلة الجوار بينها من النمط المتقارب العنقودي. ويتبين من خلال

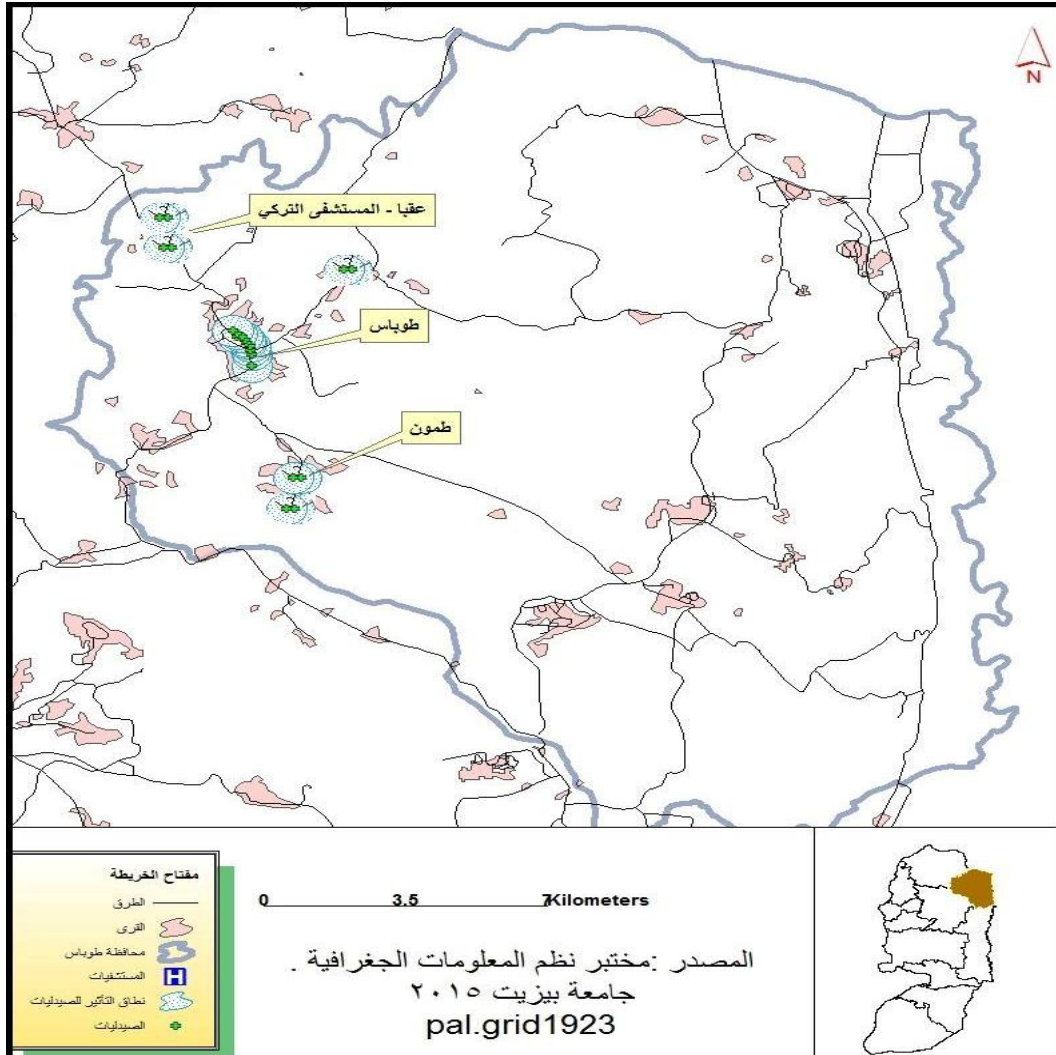
نطاق التأثير أن المراكز الصحية تغطي جميع مناطق المحافظة باستثناء المناطق التي لا يسمح البناء فيها، وذلك على نطاق تأثير 800م.

خريطة رقم (26) توزيع المراكز الصحية باستخدام صلة الجوار ونطاق التأثير في محافظة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.
 أما بالنسبة للصيديات فيتبين من خلال الخريطة رقم (27) أن توزيع الصيديات في المحافظة يقتصر على مناطق محدودة. ويبلغ عدد الصيديات 22 صيدلية موزعه في مناطق (طمون، طوباس، عاقبا، تياسير). حيث أن نطاق الأثر لها يغطي المناطق التي يخدمها على بعد دائرة قطرها 500 متر .

خريطة رقم (27) توضح نطاق تأثير وصلة الجوار الصيدليات في محافظة طوباس.



المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على تقنية نظم المعلومات الجغرافية.

ومن خلال النظر الى جدول قيم صلة الجوار وبالمقارنة مع القيمة المطبقة على

الصيدليات وهي (average nearest neighbor analysis 0.19) ، يتبين أن صلة

الجوار بينها من النمط المتقارب العنقودي.

الفصل السادس

مشكلات الخدمات التعليمية والصحية في منطقة الدراسة والحلول المقترحة لها

1.6 مشكلات الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة

1.1.6 الحلول المقترحة للخدمات التعليمية في منطقة الدراسة

2.6 مشكلات الخدمات الصحية في منطقة الدراسة

1.2.6 الحلول المقترحة للخدمات الصحية في منطقة الدراسة

الفصل السادس

مشكلات الخدمات التعليمية والصحية والحلول المقترحة

1.6 مشكلات الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة:

- أ- افتقار العديد من المناطق لخدمة التعليم بشكل كامل مثل قرى كردلة والمالح وبرزة وبرزق والرأس الأحمر، أو بشكل جزئي مثل قرية العقبة وعاطوف التي تفتقر للمرحلة الثانوية.
- ب- التوزيع العشوائي الذي يحمل الطالب مشقة الوصول إلى الخدمة.
- ت- ضيق المساحات الخارجية والمساحات المبنية، مما لا يعطي لكل طالب حصة فترة الدوام المدرسي.

ث- التوزيع الذي لا يعتمد على تخطيط وتنظيم لرياض الأطفال، فمثلا هناك مناطق مثل بلدة طمون يوجد فيها ثمانية رياض أطفال بينما هناك مناطق تفتقر للخدمة بشكل كامل مثل قرية تياسير، وهناك مناطق مثل قرية العقبة التي عدد سكانها 104 نسمة تحتوي على روضتين أطفال، بينما قرية مثل تياسير يقارب سكانها ثلاثة آلاف نسمة لا يوجد فيها أي روضة أطفال. والسبب في ذلك التوزيع الغير منظم والعشوائي لرياض الأطفال أن معظم رياض الأطفال هي عبارة عن مراكز خاصة لا تعتمد على تخطيط مسبق ويتم ترخيصها من قبل مديرية التربية والتعليم لمن يملك القدرة على إنشاء روضة أطفال.

1.1.6 الحلول المقترحة للخدمات التعليمية في منطقة الدراسة:

بالنسبة للمدارس فإن المناطق المخدومة يوجد فيها كفاية في الخدمة التعليمية، وذلك على أساس أن عدد الشعب وعدد الطلاب مطابق للمعايير التخطيطية المطلوبة، ولكن

المشكلة تكمن في سوء التوزيع أحيانا وأحيانا أخرى في المساحات المبنية ومساحة الموقع، حيث يجب العمل على:

أ- زيادة مساحة المدارس سواء مساحة الموقع أو المساحة المبنية، بما يتوافق والمعايير التخطيطية.

ب- العمل على توفير شعب دراسية لطلاب الثانوية في قرية العقبة، بدلا من بناء مدرسة وذلك بسبب قلة عدد السكان.

ت- العمل على توفير شعب دراسية لطلاب الثانوية في قرية عاطوف، بدلا من بناء مدرسة وذلك بسبب قلة عدد السكان.

ث- العمل على توفير باصات لنقل الطلاب من المناطق التي لايسمح بالبناء فيها مثل قرى المالح وكشدة وبرزة والفارسية والرأس الأحمر إلى أقرب مناطق لهم مثل تياسير وطمون وعقابا والفارعة.

ج- توفير شعب دراسية لطلاب الثانوية في منطقة واد الفارعة بدلا من بناء مدرسة وذلك بسبب قلة عدد السكان.

وبالنسبة لرياض الأطفال فقد تم التوزيع المقترح على أساس المعايير المذكورة في الفصل الثاني، حيث يجب أن يكون هناك روضة أطفال لكل 1500-3000 نسمة في المجاورة السكنية، وقد تم القياس في هذه الدراسة على أساس كل 2250 نسمة لهم روضة أطفال كمتوسط حسابي، وعليه يكون التوزيع المقترح كما يلي:

أ- يجب العمل على توفير ثمانية رياض أطفال في كل من مدينة طوباس وحي الثعرة بدلا من أربع روضات.

ب- الإكتفاء بعدد رياض الأطفال في كل من بلدة طمون وقرية عاطوف وقرية حمصة كتجمع سكني واحد، وذلك لأن العدد أكبر من اللازم مع ضرورة توفير وسائل نقل للطلاب للمناطق التي لايسمح البناء فيها.

ت- الإكتفاء بعدد رياض الأطفال في قرية بردلة وهو روضتين، وتوفير روضة واحدة في قرية عين البيضاء وكردلة مع ضرورة توفير وسيلة مواصلات من كردلة لعين البيضاء بسبب منع البناء من قبل الإحتلال في قرية كردلة.

ث- زيادة عدد رياض الأطفال إلى ثلاثة رياض أطفال في كل من عقابا وسلحب كتجمع سكاني واحد بدل من روضتين مع ضرورة توفير وسيلة مواصلات من سلحب لعقابا بسبب منع الإحتلال البناء في قرية سلحب.

ج- بناء روضة أطفال في قرية تياسير والإكتفاء بعدد الروضات في قرية العقبة لأنه أكبر من اللازم.

ح- الإكتفاء بعدد رياض الأطفال في كل من مخيم الفارعة ورأس الفارعة وكشدة مع ضرورة توفير وسيلة مواصلات للأطفال في المناطق البعيدة.

خ- رياض الأطفال في واد الفارعة مناسب وهو روضتين.

د- بناء روضة أطفال تخدم قرى المالح والفارسية وبرزة مع ضرورة توفير وسيلة مواصلات لذلك، والبناء في أقرب منطقة يسمح البناء فيها.

إضافة إلى ذلك يجب الأخذ بعين الإعتبار مساحة الساحات الخارجية والمساحات لرياض الأطفال الحالية حيث أنها غير مطابقة للمعايير، والبناء حسب المعايير التي تخدم السكان.

2.6 مشكلات الخدمات الصحية في منطقة الدراسة:

أ- افتقار الكثير من المناطق للخدمات الصحية، خاصة في المناطق الواقعة تحت السيطرة الإسرائيلية، حيث لا يسمح بالبناء في تلك المناطق، مثل قرى المالح وكردلة وابزيق وبرزه.
ب- عدم الإهتمام من قبل صانعي القرار بتلك المناطق بسبب العدد القليل من السكان فيها.
ت- نقص العديد من التخصصات الصحية في العديد من العيادات، والنقص الحاد في التخصصات في المستشفى التركي الحكومي، مما أدى إلى إعتقاد سكان المحافظة على المستشفيات خارج المحافظة.

ث- النقص الكبير في عدد الممرضين وعدد الأسره بالنسبة لعدد السكان في المحافظة.
ج- العديد من المراكز الصحية لا تتوافق مساحتها مع المعيار المطلوب، مما يؤثر على نصيب الفرد من تلك الخدمات.

1.2.6 الحلول المقترحة للخدمات الصحية في منطقة الدراسة:

أ- تطوير عيادة طوباس القديمة من المستوى الثالث إلى المستوى الرابع حسب تصنيفات وزارة الصحة الفلسطينية.

ب- توفير عيادة طبية متنقلة من المستوى الثاني حسب تصنيفات وزارة الصحة الفلسطينية تخدم المناطق التي لا يسمح البناء فيها حسب التقسيمات الجيوسياسية.

ت- العمل على زيادة مساحة جميع المراكز التي تعتبر مساحتها أقل من المعيار المستخدم، وذلك حسب الجدول رقم (32).

ث- توفير جميع التخصصات في المستشفى التركي الحكومي. وزيادة عدد الأسرة إلى 285 سرير وعدد المرضى إلى 228 ممرض في جميع المراكز وذلك حسب المعيار المستخدم في الدراسة.

ج- بالنسبة للمستشفى التركي الحكومي فهو كافي لسكان محافظة طوباس إذا توافرت فيه جميع المتطلبات من أطباء عامون واختصاص وممرضون وأسرة حيث أنه وبالإستناد إلى المعايير التخطيطية، فإن المستشفى العام الحكومي يخدم عدد سكان ما بين -250000 2000 نسمة.

أما بالنسبة للصيديات وحسب معيار وزارة الصحة، فإنه يجب أن يكون هناك صيدلية تخدم كل 4000 نسمة من السكان، ونطاق تأثير 500م لكل صيدلية.(مركز المعلومات الفلسطيني.وفا). وبناء عليه يكون التوزيع المقترح للصيديات كالتالي:

أ- الإكتفاء بعدد الصيديات في مدينة طوباس لأن العدد في المدينة أكبر من اللازم.

ب- توفير صيدلية في كل من قرى بردلة وعين البيضاء وكردلة.

ت- عدد الصيديات في كل من العقبة وتياسير والثغرة مطابق وهو صيدلية واحدة تخدم الثلاث مناطق.

ث- الإكتفاء بعدد الصيديات في طمون وحمصة وعاطوف. مع العمل على توفير حلول لمشكلة سوء التوزيع. حيث أن الصيديات عباره عن مراكز خاصة وليست حكومية.

ج- العدد في بلدة عقابا مطابق وهو ثلاث صيدليات تخدم كل من قرى عقابا وسلحب
وابزيق.

ح- توفير صيدلية تخدم قرى يرزة والفارسية والمالح والرأس الأحمر في أقرب منطقة يسمح
البناء فيها.

خ- العدد في منطقة الفارعه وهي مخيم الفارعة ورأس الفارعة ووادي الفارعة وكشدة مطابق
وهو ثلاث صيدليات مع مراعاة توفير صيدليات في المستقبل يتناسب وتوزيع السكان.

الفصل السابع

النتائج والتوصيات

1.7 النتائج

2.7 التوصيات

1.7 النتائج

أولاً: النتائج المتعلقة بالخدمات التعليمية:

1. بلغ عدد المدارس في محافظة طوباس 45 مدرسة ما بين مدرسة أساسية وإعدادية وثانوية ومشاركة. منها ثلاثة مدارس تابعة لوكالة الغوث في مخيم الفارعة.
2. بلغ عدد رياض الأطفال في محافظة طوباس 26 روضة أطفال موزعة على بعض المناطق في المحافظة، بينما هناك العديد من المناطق تفتقر لخدمة رياض الأطفال.
3. يوجد في المحافظة جامعة واحدة وهي فرع من فروع جامعة القدس المفتوحة، وعدم وجود أي من المدارس المهنية أو الكليات الجامعية فيها.
4. معظم المشكلات التعليمية تتمثل في عدم التخطيط المسبق لها من حيث الموقع، ومساحة الموقع، والمساحة المبنية، بما يتلائم مع حاجات الطلبة في الحاضر والمستقبل.
5. عدم تخطيط الخدمات التعليمية بما يتلائم مع الإحتياجات المستقبلية للسكان، مما يؤدي إلى عدم الكفاية أو يدفع للقيام بإنشاء مدارس جديدة وتحمل تكاليف باهضة في حال تخطيط المدارس حسب المعايير المطلوبة.
6. مطابقة رياض الأطفال من حيث عدد الطلبة وعدد الشعب، وعدم مطابقتها للمساحات المبنية أو مساحة الموقع.
7. معظم رياض الأطفال عباره عن مراكز خاصه تشرف عليها مديرية التربية والتعليم، وهذا يعني عدم تواجدها في جميع مناطق المحافظة، وعدم انشاؤها حسب معايير تخطيطية موحدة.

8. هناك دور كبير للتقسيمات الجيوسياسية على ضعف الخدمات التعليمية في العديد من مناطق المحافظة. حيث لايسمح البناء في المناطق الواقعة تحت السيطرة الإسرائيلية.
9. أنتجت الدراسة العديد من الخرائط التي تبين مواقع الخدمات التعليمية وصلة الجوار بينها ونطاق تأثير الخدمات التعليمية في منطقة الدراسة.
10. عملت الدراسة على حصر المشكلات التعليمية وإيجاد الحلول الملائمة لها بما يتوافق مع الحالة الفلسطينية.
11. أظهرت الدراسة عدم رضى السكان عن الخدمات التعليمية المقدمة في المحافظة، وذلك من خلال دراسة رأي عينة من سكان المحافظة.

ثانيا: النتائج المتعلقة بالخدمات الصحية:

1. يوجد في محافظة طوباس مستشفى واحد، وهو المستشفى التركي الحكومي، وقد تم إفتتاحه عام 2014م، لىخدم جميع سكان محافظة طوباس، لكنه يفتقد إلى العديد من التخصصات مما أدى إلى تحويل كثير من الحالات إلى المستشفيات خارج المحافظة. وهذا بدوره أدى إلى عدم كفايته لسكان المحافظة من ناحية التجهيزات الطبية.
2. عدد الأسرة وعدد الممرضين في محافظة طوباس أقل من المطلوب، بينما كان عدد الأطباء كافيا لسكان المحافظة.
3. بلغ عدد المراكز الصحية في محافظة طوباس 15 مركزا، بالإضافة إلى مديرية صحة واحده في مدينة طوباس.

4. هناك عيادة واحدة في منطقة الدراسة تتبع المستوى الرابع، وثمانية عيادات تتبع المستوى الثالث، وثلاثة عيادات تتبع المستوى الثاني، بينما لا يوجد عيادات تتبع المستوى الأول.
5. هناك العديد من المناطق تفتقر إلى الكثير من التخصصات الطبية، مما أدى إلى اعتماد كثير من المواطنين على عيادات مدينة طوباس، أو عيادات المحافظات الأخرى.
6. كثير من المناطق في منطقة الدراسة تفتقد إلى أدنى نوع من الخدمات الصحية، وذلك بسبب التقسيمات الجيوسياسية التي أدت إلى منع البناء في تلك المناطق.
7. بلغ عدد الصيدليات في منطقة الدراسة 22 صيدلية موزعة على كل من مدينة طوباس وبلدة طمون والفارعة وعقابا وتياسير، بينما بقية المناطق لا توجد فيها خدمة الصيدليات.
8. العديد من المراكز الصحية في محافظة طوباس مساحتها أقل من المساحة المطلوبة حسب المعايير الواردة في الدراسة، مما يعني عدم إنشائها وفقا لتخطيط مسبق.
9. أنتجت الدراسة العديد من الخرائط التي تبين مواقع الخدمات الصحية، ونطاق الأثر لها، وصلة الجوار باستخدام نظم المعلومات الجغرافية، وبينت من خلالها سوء التوزيع في بعض المناطق.
10. عملت الدراسة على حصر المشكلات الصحية ووضع الحلول الملائمة لها بما يتناسب والحالة الفلسطينية.
11. أظهرت الدراسة عدم رضى السكان عن الخدمات الصحية المقدمة في المحافظة، وذلك من خلال دراسة رأي عينة من سكان المحافظة.

2.7 التوصيات:

1. تتطلب عملية التخطيط والتنظيم المكاني إلى كم هائل من المعلومات والبيانات، لذا توصي هذه الدراسة صانعي القرار بالإعتماد على نظم المعلومات الجغرافية في عملية التخطيط، لما له القدره على تخزين وتحليل البيانات الجغرافية وربطها بمواقعها على الأرض، ومرونة التغيير عليها مستقبلا.
2. ضرورة إعتداع معايير فلسطينية لجميع أنواع التخطيط بما في ذلك تخطيط الخدمات التعليمية والصحية، وصياغة تلك المعايير بما يتناسب مع الواقع الفلسطيني.
3. العمل قدر الإمكان على خدمة المناطق التي لا يسمح البناء فيها من قبل الإحتلال الإسرائيلي، واقراح آليات تضمن وصول الخدمات لهم ما أمكن ذلك.
4. ضرورة تخطيط الخدمات التعليمية والصحية بما يتناسب والزيادة في أعداد السكان، وتطوير ما هو موجود حاليا لتسهيل تقديم الخدمات للمواطنين.
5. العمل على توفير كوادر بشرية متخصصة، وإدخال التقنيات الحديثة وخاصة في مجال الخدمات الصحية.
6. ضرورة توفير مدرسة مهنية تخدم سكان المحافظة، لما لها من أثر في تعدد التخصصات المستقبلية للطلبة.
7. العمل على المشاركة المجتمعية في إتخاذ القرار، وتفعيل دور القطاع الخاص في الإستثمار في الخدمات، مما يسمح لتقديم خدمات أفضل للسكان.
8. ضرورة مشاركة جميع مؤسسات المجتمع العامة والخاصة في تخطيط الخدمات للخروج بنتائج تخدم سكان المنطقة بطريقة أكثر فعالية.

9. ضرورة إيجاد حلول تناسب وضع المناطق الواقعة تحت سيطرة الإحتلال الإسرائيلي،

والتي لا يسمح البناء فيها.

قائمة المراجع و المصادر

أبو حجر، آمنة.(2003). موسوعة المدن والقرى الفلسطينية، الطبعة الأولى، داراسامة، عمان.

أبو طويلة، جهاد.(2006). "الانتشار المكاني للمراكز الصحية والإحتياجات المستقبلية في الضفة الغربية".مجلة جامعة الأزهر بغزة، المجلد الثامن، عدد1، صفحة37- صفحة74.

أمين، حسين. (2006) التحليل المكاني للخدمات الصحية في الجمهورية اليمنية: دراسة في جغرافية الخدمات. مجلة الجمعية الجغرافية اليمنية. العدد(4) . ص125-167.

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني،2008. النتائج النهائية للتعداد، - ملخص- (السكان، المباني، المساكن، المنشآت)-محافظة طوباس. رام الله- فلسطين.

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2010. كتاب محافظة طوباس الإحصائي السنوي (2).

الحروب، مشير.(2013) التحليل المكاني لمراكز الصحة العامة في مدينة دورا- الخليل وجوارها: 1967-2012.رسالة ماجستير غير منشورة.جامعة بيرزيت.

الخزامي، محمد. (1997) نظم المعلومات الجغرافية أسس وتطبيقات للجغرافيين. الإسكندرية: منشأة المعارف.

الدباغ، مصطفى.(2002) موسوعة بلادنا فلسطين: في الديار النابلسية، بيروت: دار الهدى للطباعة والنشر.

الدباغ، مصطفى. (1988) موسوعة بلادنا فلسطين: في الديار النابلسية، الجزء الرابع،

بيروت: دار الطليعة.

الدليمي، خلف حسين علي. (2009) التخطيط الحضري أسس ومفاهيم. عمان: دار

الثقافة للنشر والتوزيع.

الشريعي، أحمد. (1995م) دراسات في جغرافية المدن. القاهرة.

الشهابي، خيرية. (2008). التوزيع الجغرافي لرياض الأطفال في مدينة جدة: دراسة في

جغرافية الخدمات. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الملك عبد العزيز، جدة، السعودية.

الغضبان، فؤاد. (2009) مقارنة جغرافية لتقييم جودة الخدمات الصحية بالجزائر : دراسة

تطبيقية بولاية عنابة. الجزائر: معهد تسيير التقنيات الحضرية - جامعة أم البواقي،

الجزائر.

القحطاني، محمد الريماوي، حسين. (1992). التحليل المكاني للخدمات التنموية في وادي

تندحه: منطقة عسير. بحوث جغرافية، الجمعية الجغرافية السعودية، عدد (11). 1-60.

الكناني، كامل الجابري، أحمد. (2012). استخدام منهجية التحليل المكاني في تقييم الملائمة

المكانية للتوسع الحضري لمدينة الكوت. مجلة كلية التربية/واسط. العدد (12) 241-270

الغزاوي، علي عبد عباس. (2010). نمط التوزيع المكاني لمراكز الإستيطان الريفي في

قضاء الموصل. مجلة التربية والعلم. المجلد 17. العدد 4.

البحثري، صلاح الدين. (1999). قراءات في التخطيط الإقليمي. بيروت: دار الفكر

المعاصر.

- الصالح، ناصر عبدالله السرياني، محمد محمود. (2000). **الجغرافيا الكمية والإحصائية: أسس وتطبيقات بالأساليب الحاسوبية الحديثة**. الرياض. مكتبة العبيكان.
- الجوهري، يسري خلف الله، محمد. (1997). **الصحة والتخطيط البيئي**. الإسكندرية: دار المعارف الجامعية.
- الحاج محمد، فريال. (2010). **تقييم وتخطيط الخدمات التعليمية في مدينة طوباس**. رسالة ماجستير غير منشورة. نابلس: جامعة النجاح الوطنية.
- حسين، أمين. (2010). **"التباين المكاني لمستويات التنمية في الجمهورية اليمنية"**. المؤتمر العلمي الرابع للجمعية الجغرافية اليمنية. صنعاء- اليمن.
- بلدية طوباس (2012). **بيانات غير منشورة**.
- حيدر، فاروق عباس. (1994). **تخطيط المدن والقرى**. الإسكندرية. منشأة المعارف.
- داود، جمعه محمد. (2012). **أسس التحليل المكاني في إطار نظم المعلومات الجغرافية**. مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية.
- شهاب، محمد و علاء الدين، مؤمل وآخرون. (1990م) **المتطلبات الفضائية لتخطيط المدينة**. بغداد: مطبعة التعليم العالي.
- صالح، إسرائ. (2004) **تقويم كفاءة الخدمات الصحية في مدينة المقدادية باعتماد نظم المعلومات الجغرافية**. رسالة ماجستير غير منشورة. ديالى: جامعة ديالى.

صالح، غرود.(2007) مقاييس سهولة الوصول إلى الخدمات العامة في المدن الفلسطينية: حالة دراسية مدينة نابلس.رسالة ماجستير غير منشورة. نابلس:جامعة النجاح الوطنية.

طاهر، يوسف. (2007). التحليل المكاني للخدمات التعليمية في مدينة نابلس. رسالة ماجستير غير منشورة. نابلس: جامعة النجاح الوطنية.

ديارنه، عمر وآخرون.(2004) مدن وقرى فلسطينية، دار اليراع، عمان.

سرحان، بسام أحمد.(2002م) المعايير التخطيطية في تطوير المدارس. رسالة ماجستير غير منشورة. نابلس: جامعة النجاح الوطنية.

علام، أحمد خالد. (1983) تخطيط المدن، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.

غنيم، عثمان.(2012). المخططات الإقليمية والعمرانية، الطبعة الأولى، دار صفاء للطباعة والنشر والتوزيع، عمان.

مشاقي، عوني.(2009). تحليل وتقييم توزيع الخدمات الصحية والتعليمية والثقافية والترفيهية في محافظة نابلس. رسالة ماجستير، نابلس: جامعة النجاح الوطنية.

مؤسسة الدراسات الفلسطينية.(2003م). فلسطين تاريخها وقضيتها. الطبعة الأولى. بيروت.

منظمة الصحة العالمية.(2009).- استراتيجيات التعاون الإقليمي.

مساد، سونيا ظاهر.(2004). إستراتيجيات تطوير وتخطيط الخدمات الصحية في مدينة جنين في ضوء التطور العمراني للمدينة. رسالة ماجستير. نابلس: جامعة النجاح الوطنية.

علي أحمد، سامر (2003). التخطيط المكاني للخدمات الصحية في منطقة ضواحي القدس باستخدام تقنيات نظم المعلومات الجغرافية (GIS). رسالة ماجستير غير منشورة. نابلس: جامعة النجاح الوطنية.

غنيم، عثمان (2001). التخطيط أسس ومبادئ. عمان: دار الصفاء.
وزارة الشؤون البلدية والقروية (2005)، دليل المعايير التخطيطية للخدمات. الطبعة الأولى. الرياض.

مركز المعلومات الفلسطيني. وفا. <http://www.wafainfo.ps>

هيئة الموسوعة الفلسطينية. الموسوعة الفلسطينية. (1984) المجلد الثالث. الطبعة الأولى - دمشق.

وزارة التربية والتعليم. (2014). مديرية التربية والتعليم - طوباس. بيانات غير منشورة.
وزارة التربية والتعليم العالي. (2013م). الكتاب الإحصائي التربوي السنوي لعام 2012-2013م. رام الله - فلسطين.

وزارة الزراعة. (2012). مديرية زراعة طوباس. بيانات غير منشورة.
وزارة التربية والتعليم الفلسطينية. (2015). مكتب مديرية التربية والتعليم - طوباس. بيانات غير منشورة.

وزارة التربية والتعليم الفلسطينية. (2013). مديرية التربية والتعليم - طوباس. بيانات غير منشورة.

وزارة الصحة الفلسطينية. (2013). الخطة الإستراتيجية الوطنية الصحية 2011-2013.

وزارة الصحة الفلسطينية.(2008). بيانات غير منشورة

وزارة الصحة الفلسطينية.(2015).إدارة مستشفى طوباس التركي الحكومي-طوباس.

بيانات غير منشورة.

وزارة الصحة الفلسطينية.(2015).إدارة مستوصف الشفاء التخصصي-طوباس.بيانات غير

منشورة.

وزارة الصحة الفلسطينية.(2015).إدارة مركز الهلال الأحمر الفلسطيني-طوباس.بيانات

غير منشورة.

وزارة الصحة الفلسطينية.(2015).إدارة مركز الخدمات الطبية العسكرية-طوباس.بيانات

غير منشورة.

وزارة الصحة الفلسطينية.(2015).إدارة مركز البسمة الطبي التخصصي-طوباس.بيانات

غير منشورة.

وزارة التربية والتعليم الفلسطينية.(2010). قسم التعليم العام. بيانات غير منشورة.

وزارة الصحة الفلسطينية.(2014).مكتب مديرية صحة طوباس-طوباس. بيانات غير

منشورة.

يوسف، عبد الناصر (2001). أنماط استخدام الأرض في مدينة طوباس. رسالة ماجستير،

نابلس: جامعة النجاح الوطنية.

يوسف، طاهر. (2007). التحليل المكاني للخدمات التعليمية في مدينة نابلس باستخدام

تقنية نظم المعلومات الجغرافية"GIS". رسالة ماجستير، نابلس: جامعة النجاح الوطنية.

المراجع الأجنبية:

1-<https://www.esri.com>.

2-John I. Clarke(1968): **Population Geography**.Perham on. Press.

London

3-Anselin,L."Exploratory Spatial Data Analysis and Geographic Information Systems " New Tools For Spatial Analysis, Luxembourg. 1994.p3.

4-<https://www.Google.com/earth>.

المقابلات:

١-مقابلة مع عصام الغول رئيس قسم التعليم العام.مديرية تربية طوباس. بتاريخ -4-12

2015م.

٢-مقابلة مع ساهر عبوشي مفتش صحة مديرية طوباس. بتاريخ 20-5-2015م.

الملاحق

ملحق رقم (1) مدارس الذكور في محافظة طوباس.

الجنس	مجموع الطلاب	المنطقة.	إسم المدرسة
ذكور	522	مدينة طوباس	ذكور طوباس الثانوية
ذكور	443	مدينة طوباس	البيروني الأساسية للبنين
ذكور	468	مدينة طوباس	ابن النفيس الأساسية للبنين
ذكور.	642	مدينة طوباس.	ذكور طوباس الأساسية.
ذكور.	469	مدينة طوباس.	الحاج مصطفى أبو خيزران الأساسية.
ذكور.	208	قرية تياسير.	ذكور تياسير الثانوية.
ذكور.	304	بلدة طمون.	ذكور مسقط الثانوية.
ذكور.	251	بلدة طمون.	ذكور طمون الأساسية الثانية.
ذكور.	310	بلدة عقابا.	ذكور عقابا الثانوية.
ذكور.	545	بلدة عقابا.	ذكور عقابا الأساسية.
ذكور.	290	بلدة طمون.	ذكور طمون الأساسية الأولى.
ذكور.	251	منطقة الفارعة.	ذكور الفارعة الثانوية.
ذكور.	238	بلدة عقابا.	ابن الهيثم الأساسية.
ذكور.	267	بلدة طمون.	محمد بن راشد آل مكتوم.
ذكور.	445	منطقة الفارعة.	ذكور واد الفارعة الأساسية.
ذكور.	417	بلدة طمون.	ذكور طمون الأساسية العليا.
ذكور.	210	مخيم الفارعة.	ذكور الفارعة الأساسية.
ذكور.	220	مخيم الفارعة.	مخيم الفارعة الأساسية للذكور.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم في طوباس-2015م.

ملحق رقم (2) مدارس الإناث في محافظة طوباس.

بنات طوباس الثانوية.	مدينة طوباس.	405	إناث.
أبو ذر الغفاري الأساسية.	مدينة طوباس.	690	إناث.
بنات طوباس الأساسية.	مدينة طوباس.	514	إناث.
عائشة أم المؤمنين الأساسية.	مدينة طوباس.	316	إناث.
بنات بردلة الثانوية.	قرية بردلة.	240	إناث.
بنات تياسير الثانوية.	قرية تياسير.	255	إناث.
بنات طمون الثانوية.	بلدة طمون.	364	إناث.
بنات طمون الأساسية الثانية.	بلدة طمون.	407	إناث.
بنات عقابا الثانوية.	بلدة عقابا.	230	إناث.
بنات عقابا الأساسية.	بلدة عقابا.	448	إناث.
بنات طمون الأساسية الأولى.	بلدة طمون.	325	إناث.
بنات واد الفارعة الثانوية	منطقة الفارعة	570	إناث.
بنات طمون الأساسية الشرقية	بلدة طمون	384	إناث.
بنات مخيم الفارعة الثانوية	مخيم الفارعة	201	إناث.
الحاجة نبيهة المصري الأساسية	مدينة طوباس	435	إناث.
بنات عين البيضاء الأساسية	قرية عين البيضاء	132	إناث.
بنات عقابا الأساسية الأولى.	بلدة عقابا	366	إناث.
بنات طوباس الأساسية العليا	مدينة طوباس	201	إناث.
بنات مخيم الفارعة الأساسية	مخيم الفارعة	200	إناث.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم في طوباس-2015م.

ملحق رقم (3) المدارس المختلطة في محافظة طوباس.

بردلة الثانوية	قرية بردلة	167
عين البيضاء الثانوية	قرية عين البيضاء	206
العقبة الأساسية	قرية العقبة	84
عاطوف الأساسية	قرية عاطوف	76
الثغرة الأساسية	حي الثغرة	123
بردلة الأساسية	قرية بردلة	119
تياسير الأساسية	قرية تياسير	280
طمون الأساسية	بلدة طمون	96

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات مديرية التربية والتعليم في طوباس-2015م.

ملحق رقم (4) عيادات الإختصاص في محافظة طوباس.

عدد المراجعين السنوي	معدل المراجعين اليومي	عدد زيارات الطبيب	المنطقة	إسم العيادة
1637	20	82	طوباس	طوباس القديمة - سكري
112	16	7	طوباس.	طوباس المركزية - سكري.
773	18	43.5	طمون.	طمون -سكري.
350	17	21	عقابا.	عقابا - سكري.
1646	36	73	طوباس.	طوباس القديمة - نفسية.
213	71	3	طوباس.	طوباس المركزية - نفسية.
1015	30	34	طوباس.	طوباس القديمة - باطني.
124	31	4	طوباس.	طوباس المركزية - باطني.
2051	55	37	طوباس.	طوباس القديمة - جلدية.
133	44	3	طوباس.	طوباس المركزية - جلدية.
2013	18	114	طوباس.	طوباس القديمة - أطفال.
247	15	16	طوباس.	طوباس المركزية - أطفال.
759	22	34	طمون.	طمون - أطفال.
384	27	14	عقابا.	عقابا - أطفال.
1675	35	47.5	طوباس.	طوباس - نسائية.
1514	35	43	طمون.	طمون - نسائية.
14	4	4	عاطوف.	عاطوف - نسائية.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات مديرية صحة طوباس-2015م.

ملحق رقم (5) عيادات الطب العام في محافظة طوباس.

المنطقة.	إسم العيادة.	المستوى.	عدد زيارات الطبيب.	معدل المراجعين اليومي.	عدد المراجعين السنوي.
مدينة طوباس.	طوباس القديمة.	ثالث.	223	118	26214
مدينة طوباس.	طوباس المركزية.	رابع.	26	38	983
بلدة طمون.	طمون.	ثالث.	220	79	17351
بلدة طمون.	طمون الوسطى.	ثالث.	137	97	13270
الفارعة.	الفارعة.	ثالث.	178	41	7219
بلدة عقابا.	عقابا.	ثالث.	221	71	15654
بلدة تياسير.	تياسير.	ثاني.	159	26	4060
قرية العقبة.	العقبة.	ثالث	47.5	5	216
بلدة بردلا.	بردلا.	ثاني.	129	23	2980
بلدة عين البيضاء.	عين البيضاء.	ثالث.	124	14	1756
عيادة متنقلة.	عيادة متنقلة.	ثالث.	97	23	2194
بلدة عاطوف.	عاطوف.	ثاني.	90	18	1597

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على بيانات مديرية صحة طوباس-2015م.

ملحق رقم (6) إجابات عينة الدراسة حسب متغير الجنس.

الخدمات التعليمية.										السؤال
معارض بشدة.		معارض.		محايد.		موافق.		موافق بشدة.		
إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	
0	8	14	17	1	0	21	31	3	5	1
4	0	11	19	2	0	12	27	10	15	2
5	10	12	28	1	13	10	8	11	2	3
11	9	21	37	6	6	1	7	0	2	4
1	2	12	24	10	15	16	20	0	0	5
7	8	16	29	10	19	4	4	2	1	6
7	9	16	26	10	16	4	8	2	2	7
1	2	7	8	9	3	18	28	4	20	8
5	3	4	17	5	6	19	30	6	5	9
10	12	7	29	2	1	13	14	7	5	10
5	13	8	22	9	5	14	17	3	4	11
1	4	12	15	8	12	13	21	5	9	12
9	6	9	17	8	11	9	19	4	8	13
4	9	15	21	4	6	13	21	3	4	14
2	10	19	20	4	6	11	23	3	2	15
4	7	13	28	6	5	12	19	4	2	16
76	112	196	357	95	124	190	297	67	86	المجموع.
187		553		219		487		153		المجموع الكلي.
11.7		34.6		13.7		30.4		9.6		النسبة المئوية.
الخدمات الصحية.										السؤال
معارض بشدة.		معارض.		محايد.		موافق.		موافق بشدة.		
إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	إناث.	ذكور.	
0	7	10	12	1	0	25	35	3	7	1
4	1	21	31	2	2	6	20	6	7	2
6	11	13	29	4	14	8	5	8	2	3
11	9	19	29	6	5	2	15	1	3	4
1	4	16	28	10	15	12	14	0	0	5
13	13	13	26	7	18	4	4	2	0	6
15	19	13	21	5	11	4	8	2	2	7
3	4	10	11	7	3	15	23	4	20	8
8	12	11	21	6	6	9	17	5	5	9
10	12	7	29	2	1	13	14	7	5	10
5	12	6	17	7	4	16	20	5	8	11
2	8	14	17	7	10	12	18	4	8	12
11	9	8	12	6	9	10	24	4	7	13
7	12	14	22	4	5	11	18	3	4	14
3	10	13	15	4	5	16	29	3	2	15
4	6	12	21	6	4	13	23	4	7	16
103	149	200	341	84	112	176	287	61	87	المجموع.
252		541		196		463		148		المجموع الكلي.
15.7		33.8		12.3		28.9		9.3		النسبة المئوية.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على برنامج spss.

ملحق رقم (7) إجابات عينة الدراسة حسب متغير مكان السكن.

الخدمات التعليمية.															السؤال
مخيم.	قرية.	مدينة.	مخيم.	قرية.	مدينة.	مخيم.	قرية.	مدينة.	مخيم.	قرية.	مدينة.	مخيم.	قرية.	مدينة.	
معارض بشدة.			معارض			محايد.			موافق.			موافق بشدة.			
0	2	6	3	11	17	0	0	1	6	12	34	2	2	4	1
2	0	2	5	8	17	0	0	2	3	14	22	1	5	19	2
1	5	9	5	8	27	0	5	9	2	7	9	3	2	8	3
2	6	12	6	15	37	2	5	5	0	1	7	1	0	1	4
0	1	2	1	16	19	3	6	16	7	4	25	0	0	0	5
2	4	9	3	15	27	5	7	17	1	0	7	0	1	2	6
3	5	8	6	11	25	2	8	16	0	2	10	0	1	3	7
1	0	2	1	3	11	2	5	5	5	15	26	2	4	18	8
0	3	5	1	6	14	6	0	5	4	17	28	0	1	10	9
1	7	14	4	7	25	0	1	2	4	10	13	2	2	8	10
1	2	15	4	10	16	1	3	10	4	8	19	1	4	2	11
1	2	2	2	5	20	3	5	12	3	10	21	2	5	7	12
1	3	11	1	9	16	2	7	10	6	6	16	1	2	9	13
2	0	11	4	12	20	2	2	6	3	9	22	0	4	3	14
3	5	4	4	11	24	0	1	9	3	8	23	1	2	2	15
2	4	5	3	8	30	1	4	6	4	10	17	1	1	4	16
22	49	117	53	155	345	29	59	131	55	133	299	17	36	100	المجموع.
188			553			219			487			153			المجموع الكلي.
11.8			34.6			13.6			30.4			9.6			النسبة المئوية.
الخدمات الصحية.															
0	2	5	2	9	11	0	0	1	7	14	39	2	2	6	1
2	0	3	6	14	32	0	1	3	3	9	14	0	3	10	2
1	5	11	4	10	28	1	6	11	2	5	6	3	1	6	3
2	6	12	6	14	28	2	4	5	0	3	14	1	0	3	4
1	1	3	3	18	23	3	5	17	4	3	19	0	0	0	5
4	8	14	3	13	23	3	6	16	1	0	7	0	0	2	6
6	10	18	4	8	22	1	6	9	0	2	10	0	1	3	7
1	3	3	2	4	15	2	4	4	4	12	22	2	4	18	8
4	5	11	1	13	18	5	1	6	1	7	18	0	1	9	9
1	7	14	4	7	25	0	1	2	4	10	13	2	2	8	10
1	2	14	4	8	11	1	2	8	4	9	23	1	6	6	11
1	4	5	2	7	22	3	2	12	3	10	17	2	4	6	12
0	4	16	1	6	13	2	6	7	7	9	18	1	2	8	13
2	3	14	4	11	21	2	2	5	3	7	19	0	4	3	14
3	4	6	3	10	15	0	1	8	4	11	30	1	1	3	15
2	3	5	3	8	22	1	4	5	4	10	22	1	2	8	16
31	67	154	52	160	329	26	51	119	51	121	291	16	33	99	المجموع.
252			541			196			463			148			المجموع الكلي.
15.8			33.8			12.2			28.9			9.3			النسبة المئوية.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على برنامج spss.

ملحق رقم (8) إجابات عينة الدراسة حسب متغير المؤهل العلمي.

الخدمات التعليمية.										السؤال
معارض بشدة.		معارض.		محايد.		موافق.		موافق بشدة.		
بكالوريوس فاعلي.	دبلوم.	بكالوريوس فاعلي.	دبلوم.	بكالوريوس فاعلي.	دبلوم.	بكالوريوس فاعلي.	دبلوم.	بكالوريوس فاعلي.	دبلوم.	
5	3	31	0	1	0	48	4	6	2	1
4	0	27	3	2	0	34	5	24	1	2
13	2	38	2	11	3	16	2	13	0	3
17	3	56	2	11	1	5	3	2	0	4
3	0	31	5	21	4	36	0	0	0	5
13	2	41	4	26	3	8	0	3	0	6
14	2	38	4	25	1	10	2	4	0	7
3	0	14	1	12	0	42	4	20	4	8
6	2	15	6	11	0	48	1	11	0	9
20	2	33	3	3	0	23	4	12	0	10
15	3	26	4	14	0	31	0	5	2	11
5	0	26	1	17	3	31	3	12	2	12
14	1	24	2	17	2	25	3	11	1	13
12	1	33	3	10	0	30	4	6	1	14
10	2	37	2	10	0	29	5	5	0	15
11	0	36	5	11	0	27	4	6	0	16
165	23	506	47	202	17	443	44	140	13	المجموع.
188		553		219		487		153		المجموع الكلي.
11.6		34.6		13.7		30.5		9.6		النسبة المئوية
الخدمات الصحية.										
4	3	22	0	1	0	56	4	8	2	1
5	0	48	4	4	0	22	4	12	1	2
15	2	38	4	17	1	11	2	10	0	3
17	3	46	2	10	1	14	3	4	0	4
5	0	39	5	21	4	26	0	0	0	5
22	4	37	2	22	3	8	0	2	0	6
31	3	30	4	16	0	10	2	4	0	7
7	0	19	2	10	0	35	3	20	4	8
17	3	27	5	12	0	25	1	10	0	9
20	2	33	3	3	0	23	4	12	0	10
14	3	19	4	11	0	36	0	11	2	11
9	1	29	2	15	2	28	2	10	2	12
19	1	20	0	13	2	29	5	10	1	13
17	2	33	3	9	0	26	3	6	1	14
12	1	27	1	9	0	38	7	5	0	15
10	0	29	4	10	0	31	5	11	0	16
224	28	496	45	183	13	418	45	135	13	المجموع.
252		541		196		463		148		المجموع الكلي.
15.7		33.8		12.3		28.9		9.3		النسبة المئوية

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على برنامج spss.

ملحق رقم (9) إجابات عينة الدراسة حسب متغير مستوى الدخل.

الخدمات التعليمية.															السؤال
3000+	1450-2999	<1450	3000+	1450-2999	<1450	3000+	1450-2999	<1450	3000+	1450-2999	<1450	3000+	1450-2999	<1450	
معارض بشدة.			معارض			محايد.			موافق.			موافق بشدة.			
6	2	0	20	11	0	0	1	0	37	15	0	5	3	0	1
3	1	0	13	17	0	2	0	0	31	8	0	19	6	0	2
9	6	0	27	13	0	8	6	0	16	2	0	8	5	0	3
16	4	0	40	18	0	9	3	0	2	6	0	1	1	0	4
1	2	0	25	11	0	14	11	0	28	8	0	0	0	0	5
7	8	0	29	16	0	21	8	0	8	0	0	3	0	0	6
8	8	0	30	12	0	18	8	0	9	3	0	3	1	0	7
2	1	0	11	4	0	9	3	0	31	15	0	15	9	0	8
2	6	0	13	8	0	8	3	0	37	12	0	8	3	0	9
15	7	0	25	11	0	0	3	0	20	7	0	8	4	0	10
10	8	0	21	9	0	7	7	0	25	6	0	5	2	0	11
3	2	0	16	11	0	13	7	0	25	9	0	11	3	0	12
7	8	0	20	6	0	12	7	0	24	4	0	5	7	0	13
7	6	0	22	14	0	7	3	0	28	6	0	4	3	0	14
9	3	0	28	11	0	4	6	0	24	10	0	3	2	0	15
8	3	0	30	11	0	8	3	0	20	11	0	2	4	0	16
113	75	0	370	183	0	140	79	0	365	122	0	100	53	0	المجموع
188			553			219			487			153			المجموع الكلي.
11.7			34.6			13.7			30.4			9.6			النسبة المئوية.
الخدمات الصحية.															
5	2	0	12	10	0	0	1	0	44	16	0	7	3	0	1
4	1	0	31	21	0	2	2	0	22	4	0	9	4	0	2
11	6	0	30	12	0	10	8	0	11	2	0	6	4	0	3
16	4	0	31	17	0	8	3	0	10	7	0	3	1	0	4
2	3	0	28	16	0	16	9	0	22	4	0	0	0	0	5
15	11	0	25	14	0	18	7	0	8	0	0	2	0	0	6
21	13	0	23	11	0	12	4	0	9	3	0	3	1	0	7
4	3	0	16	5	0	8	2	0	25	13	0	15	9	0	8
11	9	0	22	10	0	8	4	0	20	6	0	7	3	0	9
15	7	0	25	11	0	0	3	0	20	7	0	8	4	0	10
10	7	0	17	6	0	6	5	0	28	8	0	7	6	0	11
7	3	0	18	13	0	11	6	0	22	8	0	10	2	0	12
13	7	0	15	5	0	9	6	0	27	7	0	4	7	0	13
11	8	0	24	12	0	6	3	0	23	6	0	4	3	0	14
8	5	0	21	7	0	4	5	0	31	14	0	4	1	0	15
7	3	0	25	8	0	7	3	0	23	13	0	6	5	0	16
160	92	0	363	178	0	125	71	0	345	118	0	95	53	0	المجموع
252			541			196			463			148			المجموع الكلي.
15.6			33.8			12.3			28.9			9.4			النسبة المئوية.

المصدر: إعداد الباحث بالإعتماد على برنامج spss.



برنامج ماجستير الجغرافيا.

تحية طيبة وبعد،،،

يقوم الدارس بإجراء دراسة بعنوان "التحليل المكاني للخدمات التعليمية والصحية في محافظة طوباس" وهذه الإستبانة هي استكمال لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في برنامج الجغرافيا راجين منكم الإدلاء بأرائكم بكل دقة. ونعلمكم بأن إجاباتكم ستكون بغاية السرية، وأنها لأغراض البحث العلمي فقط .

شاكرين لكم حسن تعاونكم.

الباحث:

محمد صلاح أبو صلاح

عزيزي المستجيب : يحتوي هذا القسم على المعلومات الشخصية الخاصة بك من فضلك
ضع إشارة (✓) في الخانة التي تلائمك مع الشكر :

1- الجنس: ذكر أنثى

2- الحالة الإجتماعية: أعزب متزوج

3- مستوى الدخل: أقل من 1450 شيكل من 1450-3000

أكثر من 3000

4- المؤهل العلمي: ثانوي فاقل دبلوم بكالوريوس فاعلى

5- مكان السكن: مدينة قرية مخيم

معارض بشدة	معارض	محايد	أوافق	أوافق بشدة	فقرات الإستبانة./المجال التعليمي.
					1 هناك كفاية في مكونات الخدمات التعليمية في المحافظة.
					2 تلبي الخدمات التعليمية احتياجات السكان في المنطقة.
					3 تساعد الحكومة في تطوير الخدمات التعليمية بشكل مستمر.
					4 يوجد استثمار في الخدمات التعليمية في المحافظة.
					5 يحصل المواطن على الخدمات التعليمية بسهولة ويسر.
					6 تلتزم المؤسسات التعليمية بالتخطيط المسبق لها.
					7 يوجد كفاية في عدد المعلمين بالنسبة لعدد الطلاب.
					8 هناك سهولة في الوصول إلى الخدمة التعليمية التي تريدها.
					9 مساحة الصفوف مناسبة لعدد الطلاب.
					10 هناك كفاية في مرافق المدارس، وصيانة دورية لها.
					11 هناك كم ونوع كافي من المدارس يساعد على عدم البحث عن الخدمة في مناطق أخرى.
					12 تساعد الخدمات التعليمية على زيادة ثبات الأهالي مقابل الاعتداءات الإسرائيلية
					13 يراعي وجود الخدمات التعليمية التوزيعات السكانية العشوائية في المحافظة.
					14 يؤثر وجود الخدمات التعليمية ايجابيا في رضا الأهالي في محافظة طوباس والأغوار
					15 تعمل على الالتزام بالموصفات العالمية في الحصول على الخدمات المختلفة
					16 تساهم في زيادة اعتماد المحافظة على نفسها وتطويرها بشكل مستمر

معارض بشدة	معارض	محايد	أوافق	أوافق بشدة	فقرات الإستبانة./المجال الصحي.
					1 هناك كفاية في مكونات الخدمات والصحية في المحافظة.
					2 تلبي الخدمات والصحية احتياجات السكان في المنطقة.
					3 هناك تخطيط مسبق لمواقع الخدمات الصحية في المحافظة.
					4 تساعد الحكومة في تطوير الخدمات الصحية بشكل مستمر.
					5 هناك كفاية في الكوادر والخدمات الطبية في مناطق المحافظة.
					6 يوجد استثمار في الخدمات الصحية في المحافظة.
					7 يحصل المواطن على الخدمات الصحية بسهولة ويسر.
					8 هناك سهولة في الوصول إلى المراكز الصحية.
					9 يحصل المواطن على الخدمات الصحية بأنواعها في المحافظة.
					10 يعمل وجود تلك الخدمات وجودها على عدم البحث عن تلك الخدمات في مناطق أخرى.
					11 تساعد على زيادة ثبات الأهالي مقابل الاعتداءات الإسرائيلية
					12 يراعي وجود الخدمات الصحية التوزيعات السكانية العشوائية في المحافظة.
					13 تؤثر ايجابيا في رضا الأهالي في محافظة طوباس والأغوار
					14 تعمل على الالتزام بالموصفات العالمية في الحصول على الخدمات المختلفة
					15 هناك مساحات ومرافق صحية كافية في مراكز الخدمات الصحية.
					16 تساهم في زيادة اعتماد المحافظة على نفسها وتطويرها بشكل مستمر

