

# المشكلات الاجتماعية والصحية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف المصري

(دراسة علي مركز الفشن)

رسالة مقدمة من الطالبة

تغريد سيد حسن حسين

ليسانس آداب (جغرافيا) - كلية الآداب - جامعة القاهرة - ٢٠٠٣

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة الماجستير

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعه عين شمس

# المشكلات الاجتماعية والصحية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف المصري (دراسة على مركز الفشن)

رسالة مقدمة من الطالبة

تغريد سيد حسن حسين

ليسانس آداب (جغرافيا) - كلية الآداب - جامعة القاهرة - ٢٠٠٣

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة الماجستير

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

تحت إشراف :-

١- د.أ/حاتم عبد المنعم أحمد

أستاذ علم الاجتماع البيئي بقسم العلوم الإنسانية البيئية - معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٢- د.أ/أحمد عصمت السيد علي شومان

أستاذ طب المجتمع والبيئة وطب الصناعات - كلية الطب

جامعة عين شمس

ختم الإجازة :

أجيزت الرسالة بتاريخ / ٢٠١٧/

وافقة مجلس المعهد / ٢٠١٧/ موافقة مجلس الجامعة / ٢٠١٧/

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

وَأَنْزَلَ اللَّهُ عَلَيْكَ الْكِتَابَ وَالْحِكْمَةَ وَعَلَّمَكَ مَا لَمْ تَكُن تَعْلَمُ  
وَكَانَ فَضْلُ اللَّهِ عَلَيْكَ عَظِيمًا

صدق الله العظيم

سورة النساء الآية (١١٢)

# إهداء

إلى من أرى الجنة تحت قدميها وهى منبع شراييني وهى جوهرة لتاج  
أحمله فوق رأسي حتى الممات

إلى من يعجز قلبي عن رد جميلها أُمي الحبيبة

داعية الله إلى أن أكون قد حققت جزء مما تمنته لي والتي لولا  
دعاءها وتشجيعها لي لما حققت هذا العمل رحمة الله تغشاك يا أُمي.

كما أشكر والدي الذي كنت أتمني وجوده معي فرحمة الله عليه  
وأدخله فسيح جناته .

إلى وأخواتي الذين هم أمني وأماني في الدنيا الذي سأظل أفخر بهم  
إلى زوجي الذي رافقني رحلتي العلمية وعلمني المثابرة والإيمان  
بالمبادئ والتمسك بها

والى أولادي الأعزاء أحمد وتسنيم ونيرة

إلى صديقتي العزيزة د/ فاطمة الليثى رحمة الله عليها

فلجميع أدين ومن أعماق قلبي أقدم لهم تقديري واحترامي  
وأقدم لهم هذا العمل المتواضع

الباحثة

تغريد سيد حسن

# شكر وتقدير

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على المبعوث رحمة للعالمين سيدنا محمد وعلى اله وصحبه وسلم أجمعين. يطيب للباحثة بعد أن وفقها الله إلى انجاز هذا العمل العلمي المتواضع أن تتقدم بعظيم الشكر والامتنان إلى:

الأستاذ الدكتور/ حاتم عبد المنعم احمد أستاذ الاجتماع البيئي بجامعة عين شمس.  
والأستاذ الدكتور/ أحمد عصمت السيد على شومان أستاذ طب المجتمع والبيئة والصناعات بجامعة عين شمس على تفضلهما بقبول الإشراف على هذا البحث بالرغم من المسؤوليات الكبيرة لديهم حيث أنهم أعطوا الباحثة من جهدهم ووقتهم الكثير وإرشادهم بسخاء وكانت لتوجيهاتهم أعظم الأثر في إخراج هذا البحث بصورته الحالية كما أتوجه بجزيل الشكر لكل من:

- ١.د/سحر فتحى محمود مبروك وكيل المعهد العالى للخدمة الاجتماعية ببناها .
- ١.د/سالى عادل حكيم أستاذ مساعد بقسم طب المجتمع كلية الطب جامعة عين شمس .  
والذي أسعدني قبول سيادتهما مناقشتي ، وهو شيء شرفت به.
- كما أتوجه بجزيل الشكر لكل من:
- ١.د/مصطفى إبراهيم عوض أستاذ علم الاجتماع والأنثربولوجيا جامعة عين شمس.
- ١.د/ حسن إبراهيم حسن الأستاذ المتفرغ بكلية الآداب جامعة بني سويف .
- ١.د/ حسنى إبراهيم عبد العظيم أستاذ علم الاجتماع المساعد بجامعة بني سويف .
- ١.د/ أماني محمد سيد مدرس الصحة العامة بكلية الطب جامعة عين شمس .
- د/عزة محمد حسن مدرس الصحة العامة بكلية الطب جامعة عين شمس .
- د/ إيمان على على الخولي مدرس علم الاجتماع بجامعة بني سويف .

وذلك لقبولهم التحكيم على الاستبيان الخاص بالرسالة وعلى ما قدموه لي من توجيه صائب وعون حول العديد من القضايا العلمية. فجزاهم الله عنى خير الجزاء.

الباحثة

تغريد سيد حسن

## المستخلص

تعتبر المشكلات الاجتماعية والصحية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف المصري من أهم المشاكل الموجودة داخل الريف حيث أن الصحة الجيدة للعنصر البشرى هي أساس نجاح برامج الرعاية الاجتماعية لتنمية المجتمع. وهدفت الدراسة إلى التعرف على المشكلات الاجتماعية والصحية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف المصري والخروج بمقترحات محددة قد تسهم في الحد من هذه المشكلات مستقبلاً.

ولدراسة هذا الموضوع قامت الباحثة بتصميم استمارتي استبيان لكل من الأهالي والأطباء وبلغت العينة للأهالي ٤٠٠ استمارة بينما بلغت استمارة الأطباء ٣٠ استمارة وذلك لجمع المعلومات وتضمنت الاستمارة بيانات منها (السن - النوع - المؤهل - الحالة الاجتماعية - المهنة - عدد الأولاد - محل الإقامة - متوسط الدخل وكذلك بيانات عن أسرة المبحوث وبيانات خاصة بموضوع المشكلة). واستخدمت الباحثة المنهج العلمي مستخدمة منهج المسح الاجتماعي عن طريق العينة ومنهج دراسة الحالة والمنهج المقارن.

وتوصلت الدراسة من خلال كل الحالات التي تمت دراستها إلى وجود العديد من المشكلات الاجتماعية التي ترتبط بندرة الأطباء مثل (انتشار العادات والسلوكيات الضارة التي تساعد على انتشار الأمراض - اللجوء إلى المعالجين الشعبيين والاعتقاد في السحر - التداوى بالأعشاب والوصفات البلدية - التراخي في العلاج) بالإضافة إلى وجود العديد من المشكلات الصحية مثل (عدم تواجد الطبيب بصفة دائمة - وعدم عناية الطبيب بكل الحالات المرضية المترددة على الوحدة - نقص خدمات التنقيف الصحي - انتشار ظاهرة ختان الإناث - عدم الرضا عن الخدمة المقدمة من الوحدة الصحية).

وأوصت الدراسة أن يكون الطبيب من أبناء المحافظة التي يعمل بها وضرورة تواجده بصفة دائمة داخل الوحدة وضرورة تنفيذ برامج وخطط لنشر الوعي الصحي بالريف

## الملخص

### مقدمة الدراسة:

مشكلات الصحة والمرض في القرية المصرية من أهم المشكلات الاجتماعية التي تهدد تحقيق الأهداف الاجتماعية في المجتمع. وينتشر في المجتمع الريفي العديد من الأمراض المعدية والمتوطنة مما يؤثر ذلك على صحة الإنسان وبالتالي على دوره في التنمية والإنتاج.

أن الوحدة الصحية الريفية شأنها كباقي المنظمات الصحية تؤدي وظائف عامة وهي تقديم الخدمات الصحية لأهالي المجتمع الريفي بهدف رفع المستوى الصحي بالقرية ويرتبط نجاح أو فشل أهداف الوحدات الصحية الريفية على الفرد المستفيد وعلى الخدمات المقدمة ومن أهم الصعوبات والمشكلات التي تعوق هذه المؤسسات الصحية عن أداء وظائفها هي نقص أعداد الأطباء وكثرة مسؤولياتهم مما يؤدي ذلك إلى انخفاض مستوى الخدمات الصحية في المجتمع الريفي بالإضافة إلى عدم رضا المستفيدين عن الخدمة المقدمة إليهم وبالتالي اللجوء إلى طرق أخرى للتداوي ونتيجة لذلك يجب أن تعمل الوحدة الصحية على تقديم الرعاية الصحية بمستوى عال و كفاءة لان الوحدة الصحية هي مستقبل الرعاية الصحية في الريف لتأمين كل مواطن من مخاطر المرض وأثاره

### مشكلة الدراسة:

تتناول هذه الدراسة قضية من أهم قضايا المجتمع وهي ندرة الأطباء في الريف والمشكلات الناتجة عن ندرتهم سواء كانت مشكلات اجتماعية أو مشكلات صحية قد تؤدي إلى وجود قصور في تطبيق أداء الخدمات الطبية المقدمة ويؤدي أيضا إلى عدم تحقيق الهدف الأساسي وهي أن الصحة حق لكل مواطن لذلك يجب على الوحدة الصحية توفير الرعاية الطبية والرعاية الصحية داخل المجتمع الريفي ومن هنا تتبلور المشكلة في أن نظام الوحدات الصحية يعاني من مشكلات تظهر أثناء تطبيق الخدمات الطبية وخدمات الرعاية الصحية والتي تؤثر على نجاح منظومة الوحدات الصحية وبالتالي ظهور العديد من المشكلات الاجتماعية والصحية التي ترتبط بندرة الأطباء وبالتالي تؤثر على المستفيدين و تؤدي إلى ظهور العديد من المشكلات والتي تظهر في الدراسة الحالية.

### أهمية الدراسة:

ترجع أهمية الدراسة إلى:

- ١- أهمية الريف المصري الذي مازال يمثل القطاع الأكبر من السكان وأهمية دراسة مشاكله واحتياجاته.

٢- أهمية الصحة ودورها الرئيس في حدوث التنمية ومن ثم أهمية دراسة قضية ندرة الأطباء وما يترتب علي ذلك من مشكلات اجتماعية وصحية .

٣- أهمية الوصول لتحديد دقيق لأهم هذه المشكلات ومن ثم الوصول لمقترحات محددة قد تسهم في الحد من هذه المشكلات مستقبلا .

### أهداف الدراسة:

١. التعرف على أهم المشاكل البيئية في الريف وعلاقتها بالصحة والمرض
٢. التعرف على أهم المشكلات الصحية ودرجة الوعي الصحي داخل القرى محل الدراسة
٣. التعرف على المشاكل الاجتماعية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف المصري وخاصة قرى الدراسة
٤. التعرف على الدور الفعلي للوحدة الصحية في تقديم الرعاية الطبية
٥. تحديد أهم المشكلات المرتبطة بمستوى الخدمة والتي تعوق الاستفادة من الخدمات الصحية الريفية.
٦. تحديد المشكلات التي تعوق الأطباء عن العمل داخل القرى والوحدات الريفية
٧. الوصول إلى مقترحات قد تسهم في رسم السياسات والبرامج اللازمة لمواجهة المشكلات الاجتماعية والصحية للريف المصري والمرتبطة بندرة الأطباء في المجتمع الريفي

### تساؤلات الدراسة:

١. ما هي أهم المشكلات البيئية في مجتمع الدراسة وعلاقتها بالصحة والمرض ؟
٢. ما هي أهم المشكلات الصحية ومدى الوعي الصحي داخل قرى الدراسة؟
٣. ما هي المشكلات الاجتماعية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف المصري وخاصة قرى الدراسة؟
٤. ما هو الدور الفعلي للوحدة الصحية في تقديم الرعاية الصحية بمجتمع الدراسة ؟
٥. ما هي المشكلات المرتبطة بمستوى الخدمة والتي تعوق من الاستفادة بالخدمات الصحية الريفية ؟
٦. ما هي المشكلات التي تعوق عمل الأطباء داخل القرى والوحدات الريفية؟



## نوع الدراسة:

تعد هذه الدراسة من الدراسات الوصفية التحليلية لأنها تعتمد على جمع الحقائق وتحليلها وتفسيرها لاستخلاص دلالتها وهي تحديد المشكلات الاجتماعية والصحية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف.

## منهج الدراسة:

استخدمت الباحثة المنهج العلمي من خلال المسح الاجتماعي بالعينه .

## أدوات الدراسة:

استعانت الباحثة باستخدام الأدوات الآتية:

- استبانته الأهالي

- استبانته الأطباء

## مجالات الدراسة:

**المجال الجغرافي:** تم اختيار منطقة الفشن لأنها محل إقامة الباحثة و ذلك لسهولة تطبيق البحث الميداني وتم تطبيق البحث على أربعة قرى ممثلة لأربع مجالس قروية مختلفة وهم:

- صفط العرفا تتبع مجلس قروي أبسوج.

- صفط النور تتبع مجلس قروي إقفهص.

- صالح فريد تتبع مجلس قروي الفنت.

- بني منين تتبع مجلس قروي شنرا.

**المجال البشري:** عينة من الأهالي تمثل ٤٠٠ فرد بواقع ١٠٠ فرد لكل قرية إلى جانب (٣٠)

دراسة حالة من الأطباء وقد تم اختيار العينة بطريقه عشوائية وذلك من خلال الذهاب

للوحدات الصحية خلال يومين لكل قرية وإجراء الاستبيان مع المترددين على

الوحدات الصحية خلال ذلك اليومين.

**المجال الزمني:** تم تطبيق الاستبيان في خمسة شهور من ٢٠١٦/٦/٢ وحتى ٢٠١٦/١١/٢

وذلك بخلاف فترة إعداد المفاهيم النظرية للدراسة وتصميم الأدوات وتحليل البيانات

وتفريغ الجداول.

## نتائج الدراسة:

- النتائج المرتبطة بالتساؤل الأول: ما هي أهم المشكلات البيئية في مجتمع الدراسة وعلاقتها بالصحة والمرض؟ وقد أكدت نتائج الدراسة أنه توجد علاقة بين بيئة مجتمع الدراسة والصحة والمرض:

١. تواجد حظائر الحيوانات داخل المسكن الريفي
٢. التخلص من القمامة بإلقائها في المصارف
٣. تنظيف الأواني في الترع والمصارف
٤. انتشار الحشرات الطائرة في المجتمع الريفي
٥. انتشار الحشرات الزاحفة في الريف
٦. عدم وجود صرف صحي وبالتالي انتشار البرك والمستنقعات
٧. انتشار ملوثات الهواء
٨. عدم توافر المياه النقية

- علاقة المشكلات البيئية بانتشار الأمراض بمجتمع الدراسة ؟

وقد أكدت نتائج الدراسة أنه توجد علاقة بين البيئة وانتشار المرض وكان من أهمها:

١. انتشار أمراض الكبد نتيجة عدم النظافة وعدم الوعي باستخدام الأدوات الملوثة والطهارة عن طريق حلاق الصحة وخرم الأذن للبنات والاستحمام بالترع والبلهارسيا وانتشار الملوثات.

٢. انتشار أمراض الكلى نتيجة الاستخدام للمياه الغير نقية في الشرب.

٣. انتشار أمراض سوء التغذية نتيجة للفقر والحالة الاقتصادية المتدنية.

النتائج المرتبطة بالتساؤل الثاني: ما هي أهم المشكلات الصحية ومدى الوعي الصحي داخل قرى الدراسة؟

١. الاستعانة بالوصفات البلدية كأول تصرف يتخذه الأفراد تجاه الشعور بالمرض.

٢. المرض الفعلي هو سبب اللجوء إلى الوحدة الصحية وعدم وجود وعي صحي بالكشف الدوري والاطمئنان على الصحة.

٣. تلقى العلاج في بداية المرض قبل اللجوء إلى الوحدة الصحية واللجوء للوحدة في حالة عدم الشفاء.

٤. الزواج المبكر للفتيات بالقرية

٥. انتشار ظاهرة ختان الإناث

النتائج المرتبطة بالتساؤل الثالث: ما هي المشكلات الاجتماعية المرتبطة بندرة الأطباء في الريف المصري وخاصة قرى الدراسة؟

١. ارتفاع معدلات الإنجاب وزيادة عدد الأبناء.
  ٢. انتشار العادات والسلوكيات الضارة التي تساعد على انتشار الأمراض.
  ٣. اللجوء إلى المعالجين الشعبيين في القرية.
  ٤. الاعتقاد في السحر والشعوذة لدى الريفيين.
  ٥. التداوي بالأعشاب والوصفات البلدية.
  ٦. التراخي في العلاج واللجوء متأخرا إلى الطبيب.
- النتائج المرتبطة بالتساؤل الرابع: ما هو الدور الفعلي للوحدة الصحية في تقديم الرعاية الطبية بمجتمع الدراسة ؟

أكدت نتائج الدراسة أن أهم الخدمات الصحية الفعلية التي تقدمها الوحدة هي:

١. إعطاء التطعيمات للأطفال في المواعيد المحددة.
  ٢. التأكيد على استكمال الأطفال جميع التطعيمات.
  ٣. تقديم وسائل تنظيم الأسرة ومنع الحمل للسيدات في الريف.
- النتائج المرتبطة بالتساؤل الخامس: ما هي المشكلات المرتبطة بمستوى الخدمة والتي تعوق من الاستفادة بالخدمات الصحية الريفية؟

أكدت نتائج الدراسة وجود العديد من المشكلات وهي:

١. نقص الأدوية باستمرار.
٢. قلة إهتمام الطبيب بكل الحالات المرضية المترددة عليه بالوحدة.
٣. تواجد الطبيب في الوحدة بصفة غير دائمة.
٤. قصور الخدمة المقدمة من الوحدة الصحية.
٥. عدم صرف الطبيب وإعطاؤه الأدوية اللازمة للمرض.
٦. نقص خدمات التنقيف الصحي حيث لا تقوم الوحدة بعمل ندوات طبية إرشادية في الريف ومشاركة الأهالي.
٧. ضعف الثقة في مستوى الخدمات المقدمة من الوحدات الصحية.
٨. عدم توعية الطبيب للأهالي حول الأمراض السائدة بالقرية.
٩. نقص الخبرات العلمية للأطباء.

النتائج المرتبطة بالتساؤل السادس: ما هي المشكلات التي تعوق الأطباء عن العمل داخل الوحدات؟

أكدت نتائج الدراسة وجود العديد من المشكلات المتعلقة بالأطباء والتي تعوقهم عن القيام بأدوارهم:

١. السكن المخصص لإقامة الطبيب داخل الوحدة غير مناسب.
٢. عدم توافر خدمات الاتصال والتواصل والإنترنت داخل الوحدة.
٣. عدم رضا الأطباء عن مكانتهم في العمل داخل الوحدة.
٤. عدم توفر عامل خدمات داخل سكن الأطباء.
٥. عدم رضا الأطباء عن فترات الإجازة والراحة التي يتمتع بها الطبيب.
٦. عدم تمتع الطبيب بأي مميزات مادية من خلال عمله بالوحدة.
٧. ضعف الراتب الذي يحصل عليه الطبيب.
٨. عدم توفر حارس أمن وحراسة داخل الوحدات.
٩. عمل الطبيب بالوحدة يعيق إجراء الدراسات العليا اللازمة للطبيب.
١٠. التعقيدات الإدارية والمسئوليات الملقاة على عاتق الطبيب.

### مقترحات الدراسة:

١. التأكيد على وجود مراقب صحي في كل وحدة صحية وذلك لإرشاد الأهالي وتوعيتهم بالمشكلات التي تؤثر على الصحة العامة وتمثل في ردم البرك والمستنقعات وعدم ترك القمامة أمام المنازل وحث الأهالي على النظافة العامة.
٢. وجود طبيب مقيم بصفة دائمة داخل الوحدة الصحية.
٣. وجود أكثر من تخصص طبي داخل الوحدة الصحية.
٤. توفير طبية على الأقل داخل الوحدة وذلك لتقديم خدمات تنظيم الأسرة للسيدات.
٥. وجود حارس أمن وذلك من أجل توفير الأمن والأمان داخل الوحدة.
٦. تدريس علم الاجتماع داخل كليات الطب وذلك لتعريف الطبيب بالنواحي المختلفة لهذا العلم.
٧. تنفيذ برامج وخطط لنشر الوعي الصحي بين الأهالي وعمل ندوات تثقيفية وذلك بالتنسيق بين الوحدات الصحية والجمعيات الأهلية .
٨. عمل برامج تدريبية تهدف إلى حل مشكلات العاملين بالوحدات الصحية الريفية لينعكس أثارها على تقديم الخدمات الصحية بصورة فعالة في القرية.
٩. العمل على توفير الدواء بكميات كافية داخل الوحدات الصحية.

١٠. مراعاة أن يكون الطبيب من أبناء المحافظة التي يعمل بها.
١١. التأثير في المستوى المعرفي للسكان فيجب تعريفهم بالأمراض والمخاطر الناتجة عن انتشار الأمراض وذلك من خلال دور العبادة والمساجد.
١٢. غرس عادات النظافة الشخصية عند الأطفال منذ الصغر من خلال المناهج التعليمية والمدارس.
١٣. محاربة ظاهرة ختان الإناث من خلال وسائل الإعلام .
١٤. زيادة رواتب الأطباء العاملين بالوحدات الريفية لتشجيعهم على العمل بالوحدة.
١٥. إنشاء وحدة صحية بكل قرية.
١٦. الارتقاء بمستوى الرعاية الصحية الأساسية وتوفير الموارد اللازمة.
١٧. التنسيق بين القطاعات الصحية والقطاعات الأخرى كالتعليم والزراعة والإعلام وذلك ضروري حتى يمكن حل مشاكل المجتمع.
١٨. التدريب المستمر للأطباء والممرضات لتحسين الخدمة المقدمة.
١٩. الاستفادة من مشروع البوجاز في التخلص من النفايات والصرف الصحي ومخلفات الحيوانات وإعادة تدويرها والاستفادة منها .

## فهرس المحتوي

رقم الصفحة	المحتوى
أ	- المستخلص
ب- ح	- الملخص
ط- ي	- فهرس المحتوي
ك- ن	- فهرس الجداول
ن	- فهرس الأشكال
١ - ٨٤	الباب الأول: الإطار النظري للدراسة
٢ - ١٥	الفصل الأول: مدخل الدراسة
٣	أولاً: مشكلة الدراسة
٧	ثانياً: أهمية الدراسة
٧	ثالثاً: أهداف الدراسة
٨	رابعاً: تساؤلات الدراسة
٨	خامساً: مفاهيم الدراسة
١٦ - ٥٥	الفصل الثاني: الدراسات السابقة
١٨	أولاً: الدراسات المتعلقة بالمشكلات الاجتماعية والبيئية
٤٠	ثانياً: الدراسات المتعلقة بمشكلات الرعاية الصحية
٥٤	ثالثاً: التعقيب على الدراسات السابقة
٥٦ - ٧١	الفصل الثالث: المشكلات الاجتماعية والصحية في المجتمع الريفي
٥٧	- أولاً: المشكلات الاجتماعية
٥٧	١- مشكلات المجتمع الريفي
٥٨	٢- المشكلات الاجتماعية المرتبطة بندرة الأطباء بمجتمع الدراسة
٦٠	- ثانياً: المشكلات الصحية في المجتمع الريفي
٦١	١- النظام الصحي في مصر
٦١	- نشأه وتطور النظام الصحي
٦٣	- مستويات النظام الصحي
٦٦	٢- وظائف الرعاية الصحية الأولية
٦٧	٣- توزيع الخدمات الصحية لقرى مركز الفشن
٧٠	٤- المشكلات الصحية في الريف المصري
٧٢ - ٨٤	الفصل الرابع: المرجعية النظرية للدراسة
٧٣	- أولاً: نظرية النسق الايكولوجي
٧٧	- ثانياً: النظرية الوظيفية
٨١	- ثالثاً: نظرية التنشئة الاجتماعية
٨٥ - ١٨٤	الباب الثاني: الدراسة الميدانية ونتائجها
٨٦ - ١٠٤	الفصل الخامس: الإجراءات المنهجية للدراسة
٨٧	- أولاً: وصف مجتمع الدراسة
٨٨	- ثانياً: نوع الدراسة
٨٩	- ثالثاً: منهج الدراسة
٩٠	- رابعاً: أدوات جمع البيانات
٩١	- خامساً: إجراءات الصدق والثبات
٩٢	- سادساً: مجالات الدراسة
٩٣	- سابعاً: عينة الدراسة
٩٤	- ثامناً: المعالجات الإحصائية وموازنين التقدير للدراسة
٩٤	- تاسعاً: أسباب اختيار موضوع الدراسة

٩٥	- عاشرًا: الصعوبات التي واجهت الباحثة في إعداد الدراسة
٩٥	- حادي عشر: خصائص عينة الدراسة
١٥٢-١٥٥	<b>الفصل السادس: نتائج المشكلات الاجتماعية بمجتمع الدراسة</b>
١٥٦	- أولاً: تأثير البعد البيئي على الصحة والمرض
١١٨	- ثانيًا: المشكلات المرتبطة بالوعي الصحي
١٢٣	- ثالثًا: المشكلات الاجتماعية المرتبطة بندرة الأطباء
١٢٤	- المشكلات المرتبطة بالطب الشعبي
١٣٥	- المشكلات المرتبطة بالحمل والولادة
١٤١	- المشكلات المرتبطة بختان الإناث
١٤٥	- المشكلات المرتبطة بالثقافة الصحية للأطفال
١٤٩	- رابعًا: دور الوحدة الصحية في تقديم الخدمات الصحية
١٧٦-١٥٣	<b>الفصل السابع: المشكلات الاجتماعية والصحية المرتبطة بالأطباء</b>
١٥٤	- أولاً: وصف عينة الأطباء
١٥٩	- ثانيًا: المشكلات الاجتماعية المتعلقة بالصحة والمرض
١٦٤	- ثالثًا: المشكلات المرتبطة بالخدمة الطبية
١٦٩	- رابعًا: مشكلات الأطباء
١٨٤-١٧٧	<b>الفصل الثامن: مستخلصات ومقترحات الدراسة</b>
١٧٨	- أولاً: مستخلصات الدراسة
١٨٣	- ثانيًا: مقترحات الدراسة
١٨٧-١٨٥	- مصادر الدراسة
١٩٧-١٨٨	- المراجع
١٩٥-١٨٩	- مراجع عربية
١٩٧-١٩٦	- مراجع أجنبية
٢١٣-١٩٨	- الملاحق
٢٠٥-١٩٩	- ملحق ١: استبيان خاص بالأهالي
٢١٠-٢٠٦	- ملحق ٢: استبيان خاص بالأطباء
٢١١	- ملحق ٣: يوضح أسماء السادة المحكمين للاستبانة
٢١٢	- ملحق ٤: أعداد ومعدلات العاملين بالمهن الطبية القائمين بالعمل فعلاً بوزارة الصحة عام ٢٠١١
٢١٣	- ملحق ٥: أعداد ومعدلات العاملين بالمهن الطبية القائمين بالعمل فعلاً بوزارة الصحة عام ٢٠١٣
I-VIII	- ملخص عام للدراسة بالإنجليزية