



مقدار النقص والزيادة في تحليل معايير كفاءة الخدمات الصحية لمحافظة بابل لعام 2021

تستعمل الاوراق البحثية المتنوعة من قبل رئاسة المجلس او اللجان او السيدات والسادة النواب لدعمهم في اداء مهامهم النيابية حصرا

الباحثة

د. حنان جميل عاشور

الملخص التنفيذي:

جاءت هذه الدراسة للتعرف على كفاءة بعض المؤشرات الصحية، ومدى موافقتها مع الكثافة السكانية لمحافظة بابل لعام 2021، وتهدف الدراسة الحالية الى تحليل بعض المؤشرات الصحية، ومقارنتها مع المعايير المحلية والعالمية لكل مؤشر وبيان مدى كفاءتها وتناسبها مع الكثافة السكانية للمحافظة، فضلا عن معرفة مقدار الزيادة والعجز مع بيان الحاجة المستقبلية لكل منها، ولاشك ان نتائج هذه الدراسة من شأنها ان تساعد الجهات المسؤولة واعضاء مجلس النواب واصحاب القرار لاتخاذ الخطوات الملائمة التي تسهم في تطوير وتحسين الواقع الصحي في العراق عامة ومحافظة بابل خاصة.

وسجلت الدراسة الحالية وجود نقص في اعداد المستشفيات والمراكز الصحية وبعض الكوادر البشرية مثل الأطباء، والمهن الصحية والتمريضية فضلا عن نقص في مساحة بعض المستشفيات في المحافظة.

وفي الختام توصي الدراسة بضرورة العمل على ان يكون هناك خططا مدروسة بالتعاون مع وزارتي الصحة والتعليم العالي والبحث العلمي لزيادة نسب استيعاب وقبول الكوادر الطبية (أطباء، وممرضين. الخ) في الجامعات الحكومية، ومراعات المعايير التخطيطية في انشاء وتوزيع المؤسسات الصحية والكوادر البشرية بما يتلاءم مع الكثافة السكانية.

تم اعداد هذه الدراسة بناء على طلب النائب ياسر هاشم علي الحسيني عضو لجنة الاقتصاد والصناعة والتجارة.

تحليل معايير تقييم كفاءة الخدمات الصحية لمحافظة بابل

تعد الخدمات الصحية من الضروريات الاساسية التي تقع على عاتق الدولة، توفرها لمواطنيها وذلك لأهميتها الحيوية لمتطلبات افراد المجتمع، ومن ثم فان تنشيط هذا القطاع ممكن ان يلعب دورا في تنشيط عدد كبير من الانشطة الاقتصادية المرتبطة به، مما ينتج عنه تحريك عجلة التنمية الاقتصادية، وان قياس كفاءة الخدمات الصحية لعام 2021 يتطلب تحليل الواقع الحالي لأداء المؤسسات الصحية وفق المعايير المحلية والعالمية المعتمدة للوصول الى خدمة صحية مثالية وبأعلى درجة من المقبولية وتحقق العدالة الاجتماعية في توزيعها، وذلك من خلال بيان اوجه الضعف والقوة للمنظومة الصحية والتي تعد هدفا اساسيا في تحسين الخدمات الصحية المقدمة للسكان لتحقيق الاستدامة الصحية، والتي سنتناولها على النحو الآتي:

1. **مركز صحي/سكان:** حدد المعيار المحلي لوزارة الصحة العراقية، والعالمي لمنظمة الصحة العالمية لهذا المؤشر بواقع مركز صحي / 10,000 نسمة في محافظة بابل، بلغ عدد مراكز الرعاية الصحية الاولية الكلية (الرئيسي والفرعي) (123) مركزا، وبلغ معدل ما يخدمه المركز الواحد من السكان (18139) نسمة¹، وهذا اقل من المعيار المحدد، مما يخلق خلافا كبيرا في كفاءة اداء المراكز الصحية، وقلة العناية بالمراجعين بسبب الضغط السكاني، وعلى اساس المعيار المقبول فمحافظة بابل بحاجة الى (100) مركزا جديدا لعام 2021، مضافا لما هو موجود، ليصبح معدل ما يخدمه المركز الواحد مقارب الى المعيار المعتمد ويبلغ (10,021) نسمة، على ان يراعى في توزيعها الزيادة السكانية لكل حي سكني وسهولة الوصول. (جدول1).

جدول (1) اعداد المراكز صحية/سكان في محافظة بابل وفق المعايير المحلية والعالمية

المراكز الصحية	السكان ²	عدد المراكز الفعلي	سكان/مركز	عدد المراكز القياسي	مقدار العجز
	2231136	123	18139	223	- 100
المعيار المحلي والعالمي: مركز/10,000 نسمة	2231136	—		223	- 100

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

¹ جمهورية العراق، وزارة الصحة/ البيئة. (2022). التقرير الاحصائي السنوي 2021. ص101.

² المصدر نفسه. ص4.

2. مستشفى/سكان: حدد المعيار المحلي لهذا المؤشر بمستشفى لكل 50,000-100,000 نسمة من السكان، اما المعيار العالمي لمنظمة الصحة العالمية فقد حدد مستشفى لكل 10,000 نسمة، في محافظة بابل بلغ عدد المستشفيات الحكومية فقط (18) مستشفى لعام 2021³ وبلغ نصيب ما يخدمه المستشفى الواحد من السكان (123952) نسمة بمعدل (0,8) وهذا المعيار اقل من المعيار المحدد بمستشفى لكل 100,000 نسمة والبالغ (0.1) مما يسبب خلا كبيرا في الخدمة الوظيفية للمستشفى بسبب الضغط السكاني على الكوادر الصحية، مما يؤدي الى قلة العناية بالمراجعين، وعليه وبالاعتماد على المعيار المحلي المعتمد، فان محافظة بابل بحاجة الى (4) مستشفيات جديدة مضافة الى ما هو موجود لكي نصل الى المعدل الطبيعي لكل مستشفى يخدم (101415) نسمة، في حين على اساس المعيار العالمي فمحافظة بابل بحاجة الى (205) مستشفى جديد يضاف الى ما هو موجود، على ان يراعى التوزيع المتساوي حسب الزيادة السكانية للأحياء السكنية لمحافظة بابل مع مراعاة الوصول السهل لها. (جدول2).

جدول (2) اعداد المستشفيات الحكومية/سكان في محافظة بابل وفق المعايير المحلية والعالمية

المستشفيات	السكان	الفعلي	سكان/مستشفى	القياسي	مقدار العجز
	2231136	18	123952	22	4 -
المعيار المحلي: مستشفى/100,000 نسمة	2231136	—	—	22	4 -
المعيار العالمي: مستشفى/10,000 نسمة	2231136	—	—	223	205 -

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئية، جمهورية العراق

3. عدد الأسرة\نسمة: حدد المعيار المحلي لهذا المؤشر بـ 200/سرير نسمة، اما معيار منظمة الصحة العالمية فقد حدد بـ 100/سرير نسمة، وعند تقييم كفاءة توزيع الاسرة بالنسبة للسكان في محافظة بابل لعام 2021، نجد ان اجمالي عدد الاسرة الكلية في المستشفيات الحكومية فقط بلغت (3223) سريرا،⁴ وبلغ نصيب خدمة السرير الواحد (692) نسمة، وهو معدل مقارنة بالمعيار المحلي والعالمي، مما يدل على مقدار النقص الواضح في اعداد الاسرة في محافظة بابل مما يسبب ضعف وتدني الخدمات الطبية المقدمة للسكان، اذ ان مقدار الزيادة السكانية لم يرافقها زيادة في اعداد الاسرة في المستشفيات، ومن ثم ارتفاع معدل ما يخدمه السرير الواحد من السكان، وعلى هذا الاساس وبحسب المعيار المحلي (200/1 نسمة)⁵ فمحافظة بابل بحاجة الى (7933) سريرا، اما حسب المعيار العالمي فالمحافظة ذاتها بحاجة الى

³ المصدر نفسه.. ص150 .

⁴ المصدر السابق نفسه. ص 153.

⁵ رويدة فؤاد عبد الله احمد. (2020). التقييم الجغرافي للخدمات الصحية في محافظة صلاح الدين. رسالة ماجستير (غير منشورة) جامعة تكريت. كلية التربية للعلوم الانسانية. قسم الجغرافية. ص138

(19088) سريرا، مضافا لما هو موجود لسد حالات العجز التي تعاني منه المؤسسات الصحية للوصول الى المعيار المقبول لاستيعاب الحجوم السكانية المتزايدة (الجدول 3).

جدول (3) اعداد الاسرة الحكومية الكلية/ سكان في محافظة بابل وفق المعايير المحلية والعالمية

الاسرة	السكان	الفعلي	سكان/سرير	القياسي	مقدار العجز
	2231136	3223	692	11156	7933 -
المعيار المحلي: سرير /200 نسمة ⁶	2231136	—		11156	7933 -
المعيار العالمي: سرير /100 نسمة	2231136	—		22311	19088 -

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

4. عدد الاطباء\ نسمة: حدد المعيار المحلي لوزارة الصحة لهذا المؤشر بواقع طبيب لكل 1000 نسمة، اما المعيار العالمي لمنظمة الصحة العالمية فقد حدد طبيب لكل 500 نسمة. بلغ اجمالي عدد الاطباء في محافظة بابل (2264) طبيا،⁷ وبلغ نصيب ما يخدمه الطبيب الواحد من السكان (986) نسمة، وعلى هذا الاساس وبحسب المعيار المحلي (1000/1 نسمة) فمحافظة بابل لديها زيادة بأعداد الاطباء، اما بحسب المعيار العالمي فالمحافظة ذاتها بحاجة الى (2198) طبيا مضافا لما هو موجود للوصول الى المعيار العالمي (الجدول 4).

جدول (4) اعداد الاطباء / سكان في محافظة بابل وفق المعايير المحلية والعالمية

الاطباء	السكان	الفعلي	طبيب/سكان	القياسي	مقدار العجز
	2231136	2264	986	2231	33 +
المعيار المحلي: طبيب /1000 نسمة	2231136	—		2231	33 +
المعيار العالمي: طبيب /500 نسمة	2231136	—		4462	2198 -

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

5. طبيب اسنان/ سكان: حدد المعيار المحلي لوزارة الصحة بواقع طبيب اسنان واحد لكل 10000-20000 نسمة، في حين حدد المعيار العالمي لمنظمة الصحة العالمية بواقع طبيب لكل 2000 نسمة، بلغ العدد الاجمالي من اطباء الاسنان في محافظة بابل (1379) طبيب اسنان،⁸ وبلغ نصيب ما يخدمه طبيب الاسنان (1618) نسمة عام 2021 وهو معدل مرتفع

⁶ رويذة فؤاد عبد الله احمد. (2020). التقييم الجغرافي للخدمات الصحية في محافظة صلاح الدين. رسالة ماجستير (غير منشورة) جامعة تكريت. كلية التربية للعلوم الانسانية. قسم الجغرافية. ص138

⁷ مصدر سبق ذكره. ص 232.

⁸ مصدر سبق ذكره. ص 250.

ويعد مؤشرا ايجابيا مما يجعل امكانية تقديم الخدمة الصحية مناسب مع زيادة السكان، وان محافظة بابل لديها فائض من اطباء الاسنان وبواقع (1156) و (263) طبيب اسنان وفق المعيار المحلي والعالمي على التوالي. جدول(5).

جدول(5) اعداد اطباء الاسنان/سكان في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

مقدار الزيادة والعجز	القياسي	طبيب اسنان/سكان	الفعلي	السكان	اطباء الاسنان
1156 +	223	1618	1379	2231136	
1156 +	223	—		2231136	المعيار المحلي: طبيب اسنان/ 10,000 نسمة
263 +	1116			2231136	المعيار العالمي: طبيب اسنان/ 2000 نسمة

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

6. صيدلي/ نسمة: بلغ عدد الصيادلة في محافظة بابل (1970)⁹ صيدليا وبلغ نصيب ما يخدمه الصيدلي (1133) نسمة في عام 2021، وعند مقارنتها بالمعيار المحلي الذي حدد صيدلي واحد لكل 20,000 نسمة من السكان فهو مؤشر ايجابي واعلى من المعيار المحلي والعالمي مما يعني عدم حاجة محافظة بابل الى اعداد اضافية، منهم وانها وصلت الى حد الاكتفاء الصحي من الصيادلة حسب هذا المعيار، مما يسهل من امكانية الحصول على الادوية اللازمة للعلاج دون الحاجة الى بذل جهد اضافي (جدول 6).

جدول(6) عدد الصيادلة/سكان في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

مقدار الزيادة والعجز	القياسي	صيدلي/سكان	الفعلي	السكان	صيادلة
1858 +	112	1133	1970	2231136	
1858 +	112	—		2231136	المعيار المحلي: صيدلي/ 20,000 نسمة
854 +	1116	—		2231136	المعيار العالمي: صيدلي/ 2000 نسمة

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

7. مهن صحية/ نسمة: بلغ اعداد ذوي المهن الصحية في محافظة بابل (8843)¹⁰ مهنيا صحيا وبلغ نصيب المهني الصحي (252) نسمة في عام 2021 وبالرجوع الى المعيار المحلي الذي حدد بواقع مهني صحيا واحد لكل (500) نسمة، نجد ان

⁹ مصدر سبق ذكره. ص 255

¹⁰ مصدر سبق ذكره. ص 260

قيمة هذا المؤشر مرتفع بشكل كبير عن المعيار المحلي والعالمي المعتمدة، وهذا يعني ان هناك زيادة في اعداد ذوي المهن الصحية، مما ينعكس على زيادة كفاءة الخدمات الصحية المقدمة للمرضى وتقليل الضغط الحاصل على العاملين من ذوي المهن الصحية، وبالتالي رفع مستوى الاداء الوظيفي لهم فيما لو خدموا العدد المحدد لهم وفق المعيار المحلي والعالمي المقبول (الجدول 7).

جدول (7) اعداد الملاك الصحي/السكان في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

مقدار الزيادة	القياسي	مهن صحية/سكان	الفعلي	السكان	مهن صحية
4381 +	4462	252	8843	2231136	
4381 +	4462	—		2231136	المعيار المحلي والعالمي مهن صحي/500 نسمة

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

8. ملاك التمريضي/ نسمة: حدد المعيار المحلي لهذا المؤشر ممرض لكل 250 نسمة، بلغ اجمالي عدد الملاك التمريضي في محافظة بابل (7754) ممرضا¹¹ وبلغ نصيب الممرض الواحد من الخدمة (288) نسمة وذلك في عام 2021 وهذا يفوق المعيار المحلي المحدد مما يدل على مقدار النقص الحاصل في اعداد الكوادر التمريضية قياسا بعدد السكان المحافظة، وما يعكسه ذلك من اثار سلبية في قلة كفاءة الخدمات التمريضية المقدمة للمرضى ومن ثم انخفاض جودة الخدمات الصحية المقدمة للسكان، ولكي ترفع الكفاءة وعلى وفق المعيار المحلي فمحافظة بابل تحتاج الى (1171) ممرضا مضافا الى ما هو موجود للوصول الى حد الاكتفاء الصحي من ذوي المهن الصحية لغرض تقديم خدمة صحية بشكل كفوء ومتوازن. (الجدول 8).

جدول (8) ملاك التمريضي/السكان في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

مقدار الزيادة والعجز	القياسي	ممرض/سكان	الفعلي	السكان	ملاك تمريضي
1171 -	8925	288	7754	2231136	
1171 -	8925	—		2231136	المعيار المحلي: ممرض/250 نسمة
3291 +	4463	—		2231136	المعيار العالمي: ممرض/500 نسمة

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

¹¹ مصدر سبق ذكره. ص 257.

9. عدد الاسرة/طبيب: حدد المعيار المحلي والعالمي لمنظمة الصحة العالمية لهذا المؤشر بـ 5-6 اسرة لكل طبيب يعمل في المستشفى وعند تطبيق هذا المعيار على المستشفيات في محافظة بابل نجد ان معدل عدد الاسرة / طبيب 1,4 سريرا في عام 2021 (جدول 9)، وهو معيار منخفض جدا وجيد اذ ما قورن بالمعيار المحلي والعالمي، لكن هذا ليس دليلا على توفر الملاك الطبي بقدر ما هو دليل على قلة اعداد الاسرة في محافظة بابل وهذا ما نلاحظه في الجدول (3).

جدول(9) عدد الاسرة/طبيب في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

معدل سرير/طبيب	اعداد الاطباء	اعداد الاسرة الكلية
1/1,4	2264	3223
1/6-5	معيار محلي و WHO	

الجدول من اعداد الباحثة بالاعتماد على التقرير الاحصائي السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

10. ذوي مهن صحية/ طبيب: اولت منظمة الصحة العالمية عناية خاصة بهذا المؤشر واعدت له قياسا حدد بـ 12 مهنيا صحيا لكل طبيب للدول المتقدمة، اما بالنسبة الى الدول النامية فقد حدد بتوفير 8 مهنيا صحيا لكل طبيب، وهذا يعد معدلا عاليا وصعب التحقيق على واقع حال المؤسسات الصحية في العراق، ويمكن ان يكون احد الاهداف بعيدة المدى اما القصيرة والمتوسطة المدى¹² فانه يمكن الاعتماد على نسبه 3-4 مهني صحي/ لكل طبيب، وقد ظهرت قيمة هذا المعيار في محافظة بابل اذ بلغ المعدل (3.9) مهنيا صحيا لكل طبيب خلال عام 2021 وكما موضح في الجدول (10). وهذا المعدل يعد ضمن المعيار المحلي والعالمي المحدد. وهذا ما نلاحظه في الجدول (7)

جدول (10) اعدد الملاك الصحي/الاطباء في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

معدل مهن صحية/طبيب	اعداد الاطباء	اعداد ذوي المهن الصحية
1/3.9	2264	8843
1/4-3	معيار محلي	

الجدول من اعداد الباحثة اعتمادا على احصاءات التقرير السنوي لوزارة الصحة/ البيئة، جمهورية العراق

¹² صباح حسن علي وحسين حجاز ناصر (2010). واقع الخدمات الصحية في مدينة السماوة وكفاءة توزيع مؤسساتها لعام 2010. مجلة البحوث الجغرافية، العدد 14: 173-194.

11. مرضى راقدين/طبيب: حدد المعيار المحلي لهذا المؤشر طبياً واحداً لكل 20 مريضاً، إذ بلغ عدد المرضى الراقدين (179659) مريضاً راقداً¹³ وكان نصيب الطبيب الواحد ما يقارب (79) مريضاً راقداً في محافظة بابل عام 2021، (جدول 11) وهذه النسبة مرتفعة عن المعيار المحدد، مما يولد ضغطاً وعائقاً على الطبيب، وينعكس سلباً على كفاءته في تقديم الخدمة الصحية، وعليه ليس لدى الطبيب وقتاً كافياً لمعاينة المرضى الراقدين وتشخيص حالاتهم. وعلى هذا الأساس يتطلب زيادة أعداد الأطباء لسد النقص الحاصل ولتقليل العبء الواقع على عاتق الأطباء الاثر الذي يجعل الطبيب يقدم خدماته بمهنية عالية وفق المعيار المثالي المحدد له بـ 20 مريضاً راقداً.

جدول(11) الاطباء/المرضى الراقدين في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

اطباء	اعداد المرضى الراقدين	طبيب/مريض
2264	179659	79/1
معيار محلي و WHO		20/1

الجدول من اعداد الباحثة اعتماداً على احصاءات التقرير السنوي لوزارة الصحة/البيئة، جمهورية العراق

12. مهن التمريض/ طبيب: حدد المعيار المحلي لهذا المؤشر بتوفير اربعة ممرضين لكل طبيب، بلغ معدل ذوي المهن التمريضية لكل طبيب في محافظة بابل (3,4) ممرضاً في عام 2021 ، (جدول 12). وهو معدل منخفض مقارنة بالمعيار المحلي ويدل على قلة اعداد الملاك التمريضي، مما يشكل عائقاً على الممرضين وينعكس سلباً على كفاءة ما يقوم به الملاك التمريضي من الخدمات المقدمة الى المرضى نتيجة الضغط الكبير الحاصل عليهم، و لا بد من زيادة اعداد الملاك التمريضي لسد النقص الذي تعاني منه المؤسسات الصحية من الكادر التمريضي بغية زيادة كفاءة الخدمة المقدمة من قبل الممرضين للمرضى.

جدول(12) ذوي المهن التمريضية / الاطباء في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية

اعداد ذوي المهن التمريضية	اعداد الاطباء	معدل ممرض /طبيب
7754	2264	1/3.4
معيار محلي		1/4

الجدول من اعداد الباحثة اعتماداً على احصاءات التقرير السنوي لوزارة الصحة/البيئة، جمهورية العراق

¹³ مصدر سبق ذكره. ص 179.

13. مهن صحية/ سرير: حدد المعيار العالمي لهذا المؤشر 3-4 سرير لكل مهنيًا صحيًا، نجد ان معدل ما يخدمه المهني الواحد بلغ (2,7) عام 2021 (جدول 13)، وهو معدل ايجابي وقل من المعيار المحدد لكن لا بد من التوضيح بان هذا ليس دليل على توفر الملاك الصحي بقدر هو دليل على قلة عدد الاسرة في محافظة بابل ، وهذا ما نلاحظه في الجدول (7)

جدول(13) ذوي المهن الصحية/ سرير في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية

اعداد ذوي المهن الصحية	اعداد الاسرة الكلية	معدل مهني صحي /سرير
8843	3223	1/2,7
معيار محلي		4/1

الجدول من اعداد الباحثة اعتمادا على احصاءات التقرير السنوي لوزارة الصحة/البيئة، جمهورية العراق

14. سرير/ ممرض: يعد المعدل المعمول به والمقبول عالميا هو 4 اسرة لكل ممرض، بلغ معدل ما يخدمه الممرض من الاسرة عام 2021 (2.4) ممرض لكل سرير (جدول 14) وهو يؤثر حالة ايجابية وقل من المعدل المحلي المعتمد، لكن هذا ليس دليلا على كفاية الملاك التمريضي، وانما بسبب قلة اعداد الاسرة المتوفرة، وهذا ما نلاحظه في الجدول (3).

جدول(14) ممرض / اسرة في محافظة بابل ومقارنتها بالمعايير المحلية والعالمية 2021

اعداد ذوي المهن التمريضية	اعداد الاسرة الكلية	معدل ممرض /سرير
7754	3223	1/2.4
معيار محلي و WHO		4/1

الجدول من اعداد الباحثة اعتمادا على احصاءات التقرير السنوي لوزارة الصحة/البيئة، جمهورية العراق

التوصيات:

على لجنة الصحة والبيئة النيابية والسيدات والسادة اعضاء محافظة بابل عقد جلسة نقاش مع وزارة الصحة والكادر المتقدم فيما ووزارة التعليم العالي ووزارة التخطيط بغية دراسة نتائج الدراسة الحالية والوقوف على المعالجات الضرورية فيما يتعلق بالاتي:

- الوقوف على اسباب مشكلة قلة المستشفيات والمراكز الصحية في المحافظة، والعمل على انشاء مستشفيات ومراكز صحية في معظم اقصية محافظة بابل، بما يتناسب مع الكثافة السكانية لكل قضاء، على ان تتوفر في هذه الابنية المعايير التخطيطية والتوزيع المناسب مع مراعاة سهولة الوصول اليها.

- العمل مع الجهات التخطيطية والرقابية ذات العلاقة بوزارة الصحة لغرض تأهيل الابنية والمراكز الصحية القديمة بصورة دورية.
- دراسة تقديم حوافز تشجيعية للأطباء والكوادر الصحية من خارج المحافظة للانتقال للعمل في مستشفياتها عن طريق توفير سكن ملائم
- واعداد الكوادر الطبية والصحية والتمريضية بما يتناسب مع الزيادة السكانية وفق معايير تخطيطية رصينة وعملية للوصول الى ارقى مستوى من الخدمات الصحية وحوافز بغية سد النقص فيها.
- العمل على ان يكون هناك خطط مدروسة بالتعاون مع وزارتي الصحة والتعليم العالي والبحث العلمي لزيادة نسب استيعاب وقبول الكوادر الطبية (أطباء، وممرضين. الخ) في الجامعات الحكومية.

المصادر

- رويده فؤاد عبد الله احمد. (2020). التقييم الجغرافي للخدمات الصحية في محافظة صلاح الدين. رسالة ماجستير (غير منشورة) جامعة تكريت. كلية التربية للعلوم الانسانية. قسم الجغرافية. ص 166
- صباح حسن علي وحسين حعاز ناصر (2010). واقع الخدمات الصحية في مدينة السماوة وكفاءة توزيع مؤسساتها لعام 2010. مجلة البحوث الجغرافية، العدد 14: 173-194.
- وزارة الصحة/ البيئة. (2022). التقرير الاحصائي السنوي 2021. العراق. بغداد.