Diyala Journal
for Human Research

مجلة ديالى
للبحوث الإنسانية

Website:
djhr.uodiyala.edu.iq

p ISSN: 2663-7405
e ISSN: 2789-6838

العدد (98) المجلد (4) كانون الأول

مجلة ديالى للبحوث الانسانية

معدل النمو ومؤشرات مساهمة القوى الأنثوية العاملة في قطاع الصحة الحكومي في محافظة النجف

أ. د. جواد كاظم الحسناوي سارة فاضل عبد الله
جامعة الكوفة / كلية التربية للبنات / قسم الجغرافية

Email: : jawadk.obaid@uokufa.edu.iq
99sarahfa99@gmail.com

Published:

Keywords القوى العاملة ، معدل النمو ، المعدل المنقح

Abstract

The research dealt with the subject of the female workforce in the health sector in the Najaf Governorate, which is one of the population topics that has sparked the attention of many specialists such as geographers and demographic, as the research aims to identify the rate of female workforce growth and its contribution indicators in the government health sector,

The research reached a set of results, the most important of which is the existence of a spatial contrast to the work of the workforce growth in the Najaf Governorate and at the level of its administrative units, and the growth rate (14.3) for the period (2013 - 2021) in Najaf Governorate, and the Abbasid district and the Najaf district came with the highest growth rate (18.6, 15.7) sequences, and the lowest growth rate (6.5, 0.0) in the Qadisiyah and Al -Shabaka, respectively.

The indicators of the contribution of the female workforce were not devoid of variation, and the rate of raw activity of the female health worker in Najaf Governorate for the year 2021 (2.2) of the total workforce in all government sectors (males and females), and the Najaf district center obtained the highest rate of raw activity reached (4.5) The lowest rate (0.6, 0.0) in AL-Hira and Al -Shabaka, and the exception of the female contribution rate to the contribution of males in the health sector for the year (2021), as the rate in the governorate reached (79.0) females per hundred males, and the highest rate of female contribution (126.4)In Al - Qadisiyah district, the came with Al –Shabaka, lowest contribution rate of (0.0) female per hundred males.

study includes three chapters. The first: includes the importance of the study and its objectives and defines the terms mentioned in the title of the study. The second chapter includes the theoretical framework for the study variable from previous theories and studies, while the third chapter includes the conclusions. Recommendations and suggestions.

هذه مقالة وصول مفتوح بموجب ترخيص
CC BY 4.0
(http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

الملخص

تناول البحث موضوع القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة في محافظة النجف والذي يعد من المواضيع السكانية التي أثارت اهتمام العديد من المختصين كالجغرافيين والديموغرافيين، اذ يهدف البحث الى التعرف على معدل نمو القوى العاملة الأنثوية ومؤشرات مساهمتها في قطاع الصحة الحكومي،

وتوصل البحث الى مجموعة من النتائج ، أهمها وجود تباين مكاني لمعدلات نمو القوى العاملة في محافظة النجف وعلى مستوى وحداتها الإدارية، وبلغ معدل النمو (14.3) للمدة (2013 – 2021) في محافظة النجف، وجاءت ناحية العباسية ومركز قضاء النجف بأعلى معدل نمو بلغ (18.6 ، 15.7) بالتتابع، وأقل معدل نمو بلغ (6.5 ، 0.0) في ناحيتي القادسية والشبكة على التوالي.

ولم تخلو مؤشرات مساهمة القوى العاملة الأنثوية من التباين، وبلغ معدل النشاط الخام للقوى العاملة الأنثوية الصحية في محافظة النجف لسنة 2021 (2.2) من أجمالي القوى العاملة في القطاعات الحكومية كافة (ذكور وإناث)، وحصل مركز قضاء النجف على أعلى معدل للنشاط الخام بلغ (4.5) وأدنى معدل بلغ (0.6 ، 0.0) في ناحيتي الحيرة والشبكة، وتفوق معدل مساهمة الإناث على مساهمة الذكور في قطاع الصحة لسنة (2021) أذ بلغ المعدل في المحافظة (79.0) أنثى لكل مئة من الذكور، وبلغ أعلى معدل مساهمة للإناث (126.4) في ناحية القادسية ، وجاءت ناحية الشبكة بأقل معدل مساهمة بلغ (0.0) أنثى لكل مئة من الذكور.

المقدمة:

تعد المرأة نصف المجتمع وهي عنصر أساسي في بنائه فضلا عن كونها المصدر الثاني لقوة العمل بعد الرجل وأن جزءاً من تطور المجتمع يقع على عاتقها، ولا تعد مساهمة المرأة في العمل حاجة اجتماعية او اقتصادية فقط أنما تذهب الى ابعد من ذلك، لان تطور عمل المرأة يسهم في تقدم المجتمع الذي تعيش فيه.

أهتمام الجغرافيين بموضوع القوى العاملة يأتي من كونها إحدى العناصر التركيبية للنشاط الاقتصادي في أي مجموعة سكانية، والتي تتباين في توزيعها وخصائصها، إذ تتأثر بالعناصر الديموغرافية المختلفة من خلال ارتباطها بعلاقات مكانية مع بقية المتغيرات والظواهر وكونها تعد الدعامة الأساسية للحياة الاقتصادية والاجتماعية ضمن أي مجتمع، وهي تعكس الواقع الحي للمجتمع ونوع الحياة فيه.

وتأتي أهمية دراسة معدل نمو القوى العاملة الأنثوية ومؤشرات مساهمتها في القطاع الصحي ضمن أي مجتمع بشري من الظواهر المكانية المهمة، إذ يتم التعرف من خلالها على قوة العمل الأنثوية وتباينها الزماني والمكاني.

فالقوى العاملة الأنثوية ماهي ألا جزء من السكان، لذلك يدخل موضوع البحث الحالي (معدل النمو ومؤشرات مساهمة القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة في محافظة النجف) في صميم جغرافية السكان أذ تتداخل المسألة السكانية مع العديد من الجوانب والمسائل التي تعنى بدراسة السكان ضمن كل ما يحيط به ويتفاعل معه، لذلك جاء هذا البحث لمعالجة واحداً من أكثر القطاعات أهمية في حياة المجتمعات من حيث تقدمها أو تخلفها، وهذا ينبع من كونها أداة أساسية تتعمق بصحة الفرد الى الدرجة التي بدونها تعيق أداء عمله بصورة جزئية أو كلية، وكونه يؤثر في مجرى الحياة الأمر الذي يفرض على الدولة الاهتمام بتطويرها وتنميتها لكي ينعكس ذلك إيجابياً على بقية القطاعات الأخرى، وقد اعتمدت الباحثة لسنوات البحث على نتائج مسح خارطة الفقر ووفيات الأمهات لسنة 2013 وبيانات دائرة صحة النجف لسنة 2021.

المبحث الأول : الإطار النظري

أولا / مشكلة البحث:

وتتمثل مشكلة البحث بالآتي:-

1- كيف تتباين معدلات نمو القوى العاملة الأنثوية في القطاع الصحي الحكومي في محافظة النجف؟

2- ما هي مؤشرات مساهمة القوى العاملة الأنثوية في القطاع الصحي الحكومي وهل تتباين مكانياً في محافظة النجف؟

ثانيا / فرضية البحث:

1- تتباين معدلات نمو القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحي الحكومي في محافظة النجف.

2- هناك عدة مؤشرات لمساهمة القوى العاملة الأنثوية في القطاع الصحي الحكومي وتتباين مكانياً في محافظة النجف.

ثالثا / هدف البحث:

1- التعرف على معدلات نمو القوى العاملة الأنثوية في القطاع الصحي وتوزيعها بين أقضية ونواحي منطقة البحث.

2- معرفة التباين المكاني لتوزيع مؤشرات مساهمة قوة العمل الأنثوية في محافظة النجف وحسب وحداتها الإدارية.

رابعا / أهمية البحث:

يأتي هذا البحث ليسلط الضوء على واقع حجم ونمو القوى العاملة الأنثوية في القطاع الصحي في محافظة النجف والتي تعد احد الركائز الأساسية لتقديم الخدمات الصحية في المستشفيات والمراكز التخصصية ومراكز الرعاية الصحية الأولية، كما تأتي أهمية البحث من عدم وجود دراسة تناولت مؤشرات مساهمة القوى العاملة الأنثوية بشكل منفرد وتفصيلي في قطاع الصحة الحكومي في المحافظة وعلى مستوى وحداتها الإدارية.

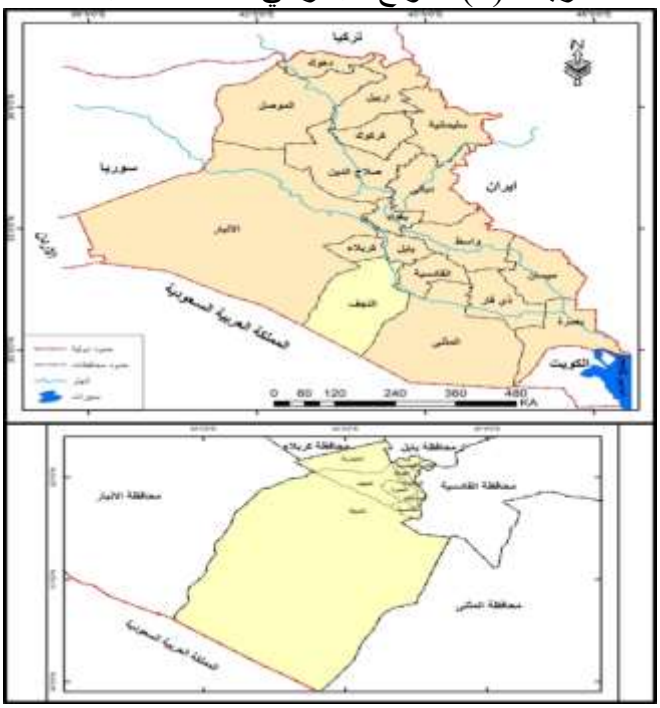
خامسا / الحدود المكانية والزمانية

تتمثل الحدود المكانية بحدود محافظة النجف الأشرف المتمثلة بمراكز الأقضية والنواحي، وتقع المحافظة بين دائرتي عرض (50. 29 ˚ ــ 33.40 ˚) شمالاً وبين خطي طول (42.50 ˚ ــ 44.44 ˚) شرقاً، وتبلغ مساحتها (28824كم^2) وتعادل (6.6%) من مساحة العراق البالغة (430525 كم^2) ويحدها من الشمال محافظة كربلاء، ومن الشمال الشرقي محافظة بابل، ومن الشرق محافظة القادسية، ومن الجنوب الشرقي محافظة المثنى، ومن الجنوب والجنوب الغربي فأنها تمثل حدود العراق السياسية مع المملكة العربية السعودية، ومن الشمال الغربي تحدها محافظة الأنبار، وتتكون المحافظة من أربع أقضية هي(النجف والكوفة والمناذرة والمشخاب) وستة نواحي(الحيدرية والشبكة والحيرة والقادسية والعباسية والحرية)، ينظر الخريطة(1)، وشملت حدودها الزمانية مسح خارطة الفقر ووفيات الأمهات لسنة 2013 وتقديرات السكان لسنة2021 وأستبعد قطاع الصحة الأهلي من البحث لأمتناع أدارة المستشفيات والمختبرات والعيادات الطبية من تزويدنا بالبيانات الخاصة بكوادرها العاملة فيها.

سادسا / منهجية البحث:

يرشد المنهج الباحث إلى الطريق المؤدي إلى الهدف المطلوب من البحث ، وكذلك الأساليب العلمية المستخدمة للوصول الى الحقيقة او نتائج معينة[1] (سعيد ودبس، 2011، ص470)، ونتيجة لما تفرضه حاجة البحث من الاعتماد على الأرقام في الدراسات السكانية، وتم أعتماد المنهج الوصفي والتحليلي والأسلوب الكمي، لإظهار تحليل التباين المكاني

خريطة (1) الموقع الجغرافي لمحافظة النجف.



المصدر: جمهورية العراق، وزارة التخطيط والتعاون الإنمائي، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنلوجيا المعلومات، قسم GIS، لسنة2021

لنمو القوى العاملة الأنثوية ومؤشرات مساهمتها بين الوحدات الإدارية ، وتم تبويب البيانات في جداول إحصائية وتحويلها الى أهمية نسبية لأجل سهولة المقارنة في تحليلها، ولإظهار التباين المكاني للظاهرة في منطقة البحث لابد من

اعتماد ،مقياس يوضحهُ بين منطقة وأخرى، وقد اعتمدت الدرجة المعيارية(*) (العتبي والطائي، 2013، ص 84 و 116 و 126) كمقياس يتفق وأبعاد هذا البحث.

سابعا / المصطلحات والمفاهيم الأساسية:

1- القوى العاملة:

وتعرف القوى العاملة أيضاً بأنها ذلك الجزء من السكان الذين يعملون في قطاع أنتاج السلع والخدمات والذين لهم القدرة على العمل والرغبة فيه والاستعداد له ولكنهم متعطلون يبحثون عن عمل في مدة زمنية معينة وبغض النظر عن أعمارهم وان كانت غالبية أعمارهم تقع في سن العمل[2](البدري، 1980، ص10 – 11)، حددت منظمة العمل الدولية (ILO) سنة (1959) فئات القوى العاملة بما يأتي:-

أ- المشتغلين بأجر وفائدة لمدة زمنية معينة والعاطلون عن العمل بصورة مؤقتة لأي سبب كالمرض.

ب- العمال الذين يعملون مع عوائلهم بدون أجر في مختلف الأنشطة الاقتصادية .

ج – القوات المسلحة. د- أصحاب والعمل والعمال الذين يعملون لحسابهم الخاص.

وتصنف القوى العاملة الى صنفين:

أولا : االسكان النشيطين اقتصاديا:

يمكن تعريفهم بوجه عام بانهم جميع الأفراد ذكور وإناث ، الذين يشتركون في تقديم العمل لإنتاج السلع الاقتصادية والخدمات ويتضمن ذلك ليس فقط العاملين وقت إجراء التعداد بل كذلك المتعطلين أي القادرين على العمل والباحثين عنه[3](عبد الأمام، 2016، ص8).

ثانيا: السكان غير النشطين أقتصادياً:-

يقصد بهم الأشخاص الذين هم في سن العمل لكن القانون المحلي يمنعهم عن العمل لأي سبب كان وهم الأطفال وربات البيوت المتفرغات للأعمال المنزلية ونزلاء السجون والراقدين في المستشفيات وكبار السن الذين تزيد أعمارهم عن سن التقاعد ولا يقومون بعمل إنتاجي مستمر[4](الهدابي، 2016، ص11).

4- القوى العاملة الأنثوية الفعلية:

يقصد بالقوى العاملة الأنثوية هن الإناث القادرات على العمل والعاملات فعلاً ومن تقع أعمارهن بين (15-64) سنة، ونقصد بالإناث العاملات هن الإناث اللاتي يعملن خارج المنزل ويحصلن على أجر مادي مقابل عملهن، وتحديداً العاملات في قطاع الصحة الحكومي [5](محمد، 2018، ص13)، وتعرف بأنها الأنثى التي تعمل خارج المنزل لعدد محدد من الساعات في القطاع الصحي الحكومي وتحصل على أجر مادي مقابل عملها وتقوم في الوقت نفسه بأدوارها الأخرى كزوجة وأم إلى جانب دورها كموظفة ولديها طفلا أو أكثر أو ربما تكون غير متزوجة لكنها تقوم بمساعدة أسرتها في بعض الأعمال المنزلية[6](المساري، 2021، ص15).

المبحث الثاني

معدل النمو ومؤشرات مساهمة الإناث في قوة العمل الصحية

أولاً : معدل نمو قوة العمل الأنثوية وعلاقتها بنمو السكان الإناث لسنتي 2013 و 2021.

ان التغير السكاني في المجتمع يؤدي الى النمو أو زيادة السكان او تناقصهم، وهذا التغير حصيلة ثلاثة عوامل هي المواليد والوفيات والهجرة، فالزيادة الطبيعية لأي مجتمع هي الفرق بين المواليد والوفيات، أما المجتمع الذي يؤثر عامل الهجرة في نموه فضلا عن المواليد والوفيات فالزيادة تسمى بالزيادة العامة [7](الجبوري، 2006، ص34)، فهناك علاقة وثيقة بين النمو السكاني والقوى العاملة اذ يؤثر نمو السكان وتوزيعهم في الموارد الاقتصادية او في خطط التنمية ، وإن متطلبات سوق العمل ترتبط بالتنمية وارتفاع العائدات، وبعدد أفراد القوة البشرية، ومن سيدخل سوق العمل وكذلك تتعلق بنسب الشباب والراشدين والشيوخ في المجتمع ومدى تأثير ذلك في خطط التنمية وتشغيل من هم في سن العمل أو القادرين عليه [8](المقداد، 2008، 330).

أما بالنسبة لنمو القوى العاملة(**) (أبو عيانة، 1987، ص249) الأنثوية في قطاع الصحي فأنه نتاج للعناصر السابقة الذكر، فضلا عن المتغيرات الأخرى المتمثلة بطبيعة النظام التعليمي السائد في الدولة وأسلوب قبول الطلبة في

(*) حساب الدرجة المعيارية وفق المعادلة : $s = \sqrt{\frac{(x-\bar{x})2}{n-1}}$

حيث أن : $Z = (X - \bar{X}) / S$ أذ أن Z = الدرجة المعيارية X = أي قيمة من قيم المتغير $\bar{X}$ = الوسط الحسابي

S = الانحراف المعياري n = عدد القيم $\bar{x} = \frac{\sum x}{n}$

كليات المجموعة الطبية والمعاهد الطبية والصحية وكليات التمريض وإعداديات التمريض والقبالة والتوليد، كذلك سياسة الدولة واستراتيجياتها التي من شأنها تؤثر في نمو القوى العاملة الصحية، وهذا بدوره يخضع لعدة عوامل وأهمها، أمكانيات وقدرات الدولة الاقتصادية على استيعاب القوى البشرية المتزايدة، وكذلك مدى توفر المؤسسات الصحية وإمكانياتها لتهيئة وتدريب الكوادر البشرية المتخصصة، وذلك لتلبي احتياجات السكان المتنامية من الطلب على الخدمات الصحية[9](مزيعل، 2017، ص48).

ويلاحظ من الجدول (1) أن معدل نمو القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة بلغ (14.3%) للمدة (2013 ــ 2021) في محافظة النجف ، وهو أعلى من معدل نمو السكان الإناث البالغ (2.36) وللمدة نفسها أما على مستوى الوحدات الإدارية يلاحظ من الجدول نفسه والخريطة (2) وجود تباين مكاني لمعدلات نمو قوة العمل الأنثوية الصحية في محافظة النجف، أذ جاءت الوحدات الإدارية في ثلاث مستويات وفق الدرجة المعيارية وكما يأتي:-

1- المستوى الأول (+ 0.50 ــ فأكثر) : توزع المستوى في خمس وحدات إدارية هي (العباسية، م.ق النجف، الحيدرية، م.ق الكوفة، الحيرة) وبمعدل نمو(18.6% ، 15.7% ، 14.1 % ، 14.0% ، 13.7%) بالتتابع، ويرجع

الجدول(1) توزيع معدل النمو للقوى الأنثوية العاملة في قطاع الصحة وفق الدرجة المعيارية وحسب الوحدات الإدارية في محافظة النجف لعامي 2013 و 2021.

الوحدات الإدارية	حجم القوى العاملة 2013	حجم القوى العاملة 2021	معدل النمو	الدرجة المعيارية	المستوى
م.ق. النجف	1944	6245	15.7	0.9	1
ن. الحيدرية	73	210	14.1	0.58	1
ن. الشبكة	0	0	0.0	-2.22	4
م.ق. الكوفة	865	2473	14.0	0.56	1
ن. العباسية	133	521	18.6	1.48	1
ن. الحرية	93	185	9.0	-0.43	3
م.ق. المناذرة	219	448	9.4	-0.35	3
ن. الحيرة	64	179	13.7	0.5	1
م.ق. المشخاب	158	357	10.7	-0.09	3
ن. القادسية	205	340	6.5	-0.93	3
المحافظة	3754	10958	14.3		
الوسط الحسابي		11.17	الأنحراف المعياري		5.03

المصدر: - جمهورية العراق، وزارة التخطيط والتعاون الإنمائي، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، مسح خارطة الفقر ووفيات الأمهات لسنة 2013 (محافظة النجف).

2- جمهورية العراق، وزارة الصحة ، قسم تكنولوجيا المعلومات في دائرة صحة النجف، (بيانات غير منشورة) لسنة 2021.

سبب ارتفاع معدلات نمو القوى العاملة في تلك المناطق كون اغلبها تتركز فيها المؤسسات الصحية لاسيما المستشفيات والمراكز التخصصية والصحية الأولية، فضلاً عن الآلية التي تعتمدها وزارة الصحة في توزيع الدرجات الوظيفية للمتعينين الجدد التي لم تتم بحسب حاجة المؤسسات والمستشفيات والمراكز الصحية وعدم أعتماد النمو السكاني لتلك المناطق.

2 - المستوى الثاني (+ 0.49 ــ 0.00) : لم يتضمن المستوى أي وحدة إدارية .

3 - المستوى الثالث (- 0.01 ــ - 0.49) : وشمل أربع وحدات إدارية وهي (م.ق المشخاب، م.ق المناذرة، الحرية، القادسية) وبمعدل (10.7% ، 9.4% ، 9.0% ، 6.5%)على التوالي

4 - المستوى الرابع (- 0.50 ــ فأقل) : ظهرت ناحية الشبكة ضمن المستوى وبمعدل نمو (0.0%) ويرجع سبب ذلك الى قلة عدد سكانها وعدم توافر الخدمات فيها وكذلك بعدها عن مركز المدينة ورداءة طرق النقل والمواصلات فيها بصفتها منطقة صحراوية جعلت منها منطقة طارده للقوى العاملة الأنثوية.

(**) معادلة النمو للقوى العاملة $R = \frac{\text{Log}(C2 - C1)}{N \times H} \times 100$

أذ أن R = معدل النمو Log = لوغاريتم C1 = حجم القوى العاملة في التعداد الأول C2 = حجم القوى العاملة في التعداد الثاني

N = عدد السنوات ما بين التعدادين H = مقدار ثابت 0.4343

هناك عدد من المعادلات التي تستخدم لأستخراج معدل نمو القوى العاملة، وهذه المعادلة تستخدم للقوى العاملة الفعلية فقط، ويتم أستبعاد العاطلين عن العمل والباحثين عليه والباحثين عن العمل وسبق لهم العمل. (محمد أبراهيم الهمالي، دور الإناث في حجم القوى العاملة الليبية وأتجاهاتها المستقبلية، مجلة تنمية الموارد البشرية للدراسات والأبحاث، المركز الديمقراطي العربي، المانيا، برلين، العدد العاشر، تشرين الأول، 2020، ص70). mailto:development@democraticac.de

ثانياً: مؤشرات مساهمة القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة الحكومي

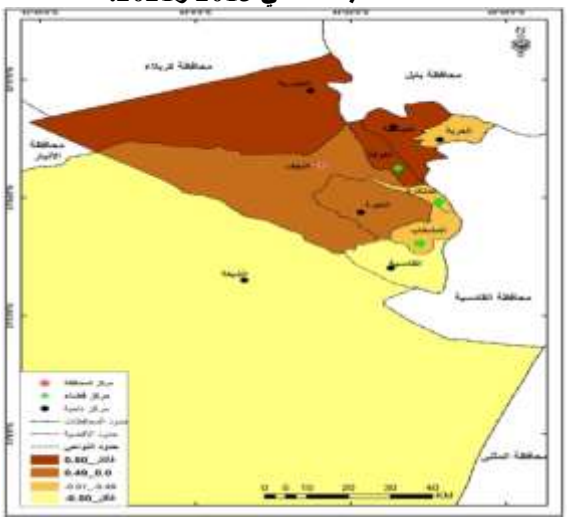
أن حجم القوى العاملة لحجم السكان لا يساعد على أجراء المقارنات بين الدول والمجتمعات، لذلك يصار الى تحويل الحجوم الى مؤشرات لأجراء تلك المقارنة، وفي دراسة القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة تبرز مجموعة من المؤشرات الخام والتفصيلية التي يمكن أستخدامها لأغراض المقارنة، وفي هذه البحث تم تحديد أهم المؤشرات بما يتفق وطبيعة البيانات المتاحة وكالآتي:-

1- معدل النشاط الأقتصادي الخام للإناث في قوة العمل لسنة2021

وهو أبسط أنواع المؤشرات، ويمثل معدل القوى العاملة الأنثوية في القطاع الصحي الحكومي الى أجمالي (حجم القوى العاملة ذكور وإناث في جميع قطاعات الدولة) الناتج مضروباً في 100 ويتم حسابه وفق المعادلة الأتية:-

معدل النشاط الأقتصادي الخام للإناث في قوة العمل [10](العوني، 1985، س84) = $\frac{\text{قوة العمل الأنثوية الصحية}}{\text{اجمالي حجم القوى العاملة}} \times 100$

الخريطة (2) التوزيع الجغرافي لمعدل النمو للقوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة وفق الدرجة المعيارية وحسب الوحدات الإدارية في محافظة النجف لعامي 2013 و2021.



المصدر: الجدول (1).

ويتضح من الجدول (2) أن معدل النشاط الخام للقوى الأنثوية الصحية في محافظة النجف بلغ (2.2) من أجمالي القوى العاملة في القطاعات الحكومية كافة، ويعد هذا المعدل منخفض قياسا بقوة العمل الأنثوية العاملة في القطاعي الحكومي والخاص ، ويرجع ذلك الى أسباب اجتماعية كالعادات والتقاليد التي تقف ضد عمل الإناث في القطاع الصحة لاسيما في مجال التمريض، وقلة المؤسسات الصحية والمستشفيات في محافظة النجف التي لا يمكنها استيعاب خريجي الكليات والمعاهد الطبية وإعداديات التمريض بسبب الفساد المالي والإداري والإهمال الحكومي لهذا القطاع الحيوي.

أما على مستوى الوحدات الإدارية يلاحظ من خلال الجدول نفسه والخريطة (3) أن معدل النشاط الخام الأقتصادي لقوة العمل الأنثوية الصحية في محافظة النجف يتباين مكانياً بحسب الوحدات الإدارية لسنة (2021) والتي انتظمت في كل منها حسب الدرجة المعيارية في أربعة مستويات وكما يأتي:

1- المستوى الأول (+ 0.50 ـــ فأكثر) : جاء مركز قضاء النجف منفردا ضمن هذا المستوى وبمعدل (4.5%) ، ويرجع سبب ارتفاع معدل النشاط الخام للقوى العاملة في مركز قضاء النجف الى تركز اغلب المؤسسات الصحية ولاسيما المستشفيات والمراكز التخصصية بالإضافة الى دائرة صحة النجف، كما ترتفع فيه نسبة سكان الحضر الذين هم مع حرية المرأة من أجل إكمال تعليمها الجامعي من اجل الحصول على فرصة عمل، كل هذا أدى الى تركز القوى العاملة الأنثوية في مركز القضاء كونه يمثل مركز محافظة.

الجدول(2) توزيع معدل النشاط الأقتصادي الخام وفق الدرجة المعيارية لقوة العمل الأنثوية الصحية وبحسب الوحدات الإدارية في محافظة النجف لسنة2021.

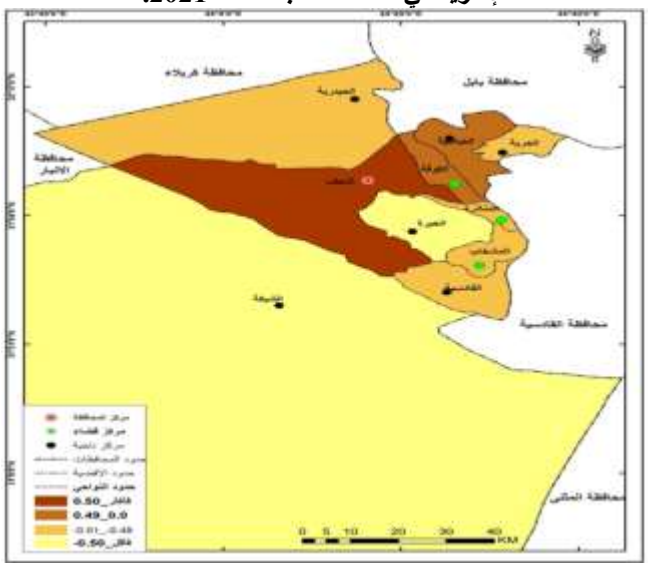
الوحدات الإدارية	حجم قوة العمل في جميع القطاعات الحكومية	حجم قوة العمل الأنثوية في قطاع الصحة	معدل النشاط الخام	الدرجة المعيارية	المستوى
م.ق. النجف	137472	6245	4.5	2.62	1
ن. الحيدرية	22408	210	0.9	-0.33	3
ن. الشبكة	0	0	0.0	-1.07	4

م.ق. الكوفة	104259	2473	2.4	0.90	2
ن. العباسية	39930	521	1.3	0.0	2
ن. الحرية	25452	185	0.7	-0.49	3
م.ق. المناذرة	59460	448	0.8	-0.41	3
ن. الحيرة	29343	179	0.6	-0.57	4
م.ق. المشخاب	31252	357	1.1	-0.16	3
ن. القادسية	47169	340	0.7	-0.49	3
المحافظة	496745	10958	2.2		
الوسط الحسابي	1.3	الأنحراف المعياري	1.22		

المصدر: 1- جمهورية العراق، وزارة التخطيط والتعاون الإنمائي، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، تقديرات السكان والقوى العاملة لسنة .2021.

2- جمهورية العراق، وزارة الصحة والبيئة، قسم تكنولوجيا المعلومات في دائرة صحة النجف،2021(بيانات غير منشورة).

الخريطة (3) التوزيع الجغرافي لمعدل النشاط الأقتصادي الخام وفق الدرجة المعيارية لقوة العمل الأنثوية الصحية وبحسب الوحدات الإدارية في محافظة النجف لسنة2021.



المصدر: الجدول (2).

2 - المستوى الثاني (+ 0.49 ــ 0.00) : تضمن المستوى وحدتين إداريتين هما(م.ق الكوفة، العباسية) وبمعدل (2.4% ، 1.3%) بالتتابع.

3 - المستوى الثالث (- 0.01 ــ - 0.49) : شمل المستوى خمس وحدات إدارية هي (م.ق المشخاب، الحيدرية، م.ق المناذرة) وبمعدل (1.1% ، 0.9% ، 0.8%) بالتتابع، وجاءت ناحيتي (الحرية والقادسية) بمعدل (0.7%) لكل منهما.

4 - المستوى الرابع (- 0.50 ــ فأقل) : وجاءت ضمن هذا المستوى وحدتين إداريتين هما ناحيتي (الحيرة ،الشبكة) وبمعدل (0.6% ، 0.0%) على التوالي، ويرجع سبب انخفاض المعدل في هذه المناطق كون معظمها مناطق ريفية لاسيما في ناحية الحيرة واغلب الإناث فيها يمارسن مهنة الزراعة أما ناحية الشبكة تنعدم فيها القوى العاملة الأنثوية الصحية للأسباب سابقة الذكر.

2- معدل مساهمة الإناث في قوة العمل النوعية لسنة2021.

ويقصد به أجمالي القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة الحكومي مقسوما على أجمالي القوى الذكورية العاملة في قطاع الصحة الحكومي × 100 ويحسب وفق المعادلة الأتية:

معدل مساهمة الإناث في قوة العمل النوعية [11](وزارة التخطيط، 1987)= $\frac{\text{قوة العمل الأنثوية الصحية}}{\text{قوة العمل الذكورية الصحية}} \times 100$

ويلاحظ من الجدول (3) أن معدل مساهمة الإناث في قطاع الصحة الحكومي اقل من معدل مساهمة الذكور في القطاع نفسه أذ بلغ المعدل في المحافظة (79.0) أنثى لكل مئة من الذكور، ويرجع سبب ذلك الى أن اغلب الكوادر من ذوي المهن الطبية والتمريضية والصحية هم من الذكور بحكم العادات والتقاليد السائدة في المجتمع النجفي الذي يمنع من عمل الإناث في القطاع الصحي.

ومن الجدول نفسه والخريطة (4) تبين أن معدل قوة العمل الأنثوية الصحية بالنسبة الى قوة العمل الذكورية الصحية في محافظة النجف قد تباين مكانياً بحسب الوحدات الإدارية لسنة 2021 والتي انتظمت في كل منها وفق الدرجة المعيارية في أربعة مستويات وكما يأتي:-

1- المستوى الأول (+ 0.50 ــــ فأكثر) : تضمن هذا المستوى ,وحدتين إداريتين هما (القادسية، م.ق النجف) وبمعدل بلغ (126.4 ، 91.1) عاملة لكل مائة عامل بالتتابع، ويرجع ظهور هذه المناطق في المستوى الأول بسبب أرتفاع عدد الإناث العاملات في قطاع الصحة نتيجة وجود الجامعات والمعاهد التي تغذي المستشفيات والمراكز الصحية بالقوى العاملة.

2 - المستوى الثاني (+ 0.49 ــــ 0.00) : وظهر في أربع وحدات إدارية هي (الحرية، الحيرة، م.ق المناذرة، م.ق الكوفة) وبمعدل (78.7 ، 77.5 ، 74.4 ، 68.2) عاملة لكل مائة عامل بالتتابع.

3 - المستوى الثالث (- 0.01 ــــ - 0.49) : وشمل وحدتين إداريتين هما (الحيدرية، العباسية) وبمعدل (57.2 ، 56.1) عاملة لكل مائة عامل على الترتيب.

الجدول (3) التوزيع العددي ومعدل قوة العمل الأنثوية من أجمالي قوة العمل الذكورية في قطاع الصحة وفق الدرجة المعيارية وبحسب الوحدات الإدارية في محافظة النجف لسنة 2021.

الوحدات الإدارية	قوة العمل الذكورية العاملة في قطاع الصحة	حجم قوة العمل الأنثوية العاملة في قطاع الصحة	المعدل	الدرجة المعيارية	المستوى
م.ق. النجف	6852	6245	91.1	0.76	1
ن. الحيدرية	367	210	57.2	-0.34	3
ن. الشبكة	8	0	0	-2.2	4
م.ق. الكوفة	3628	2473	68.2	0.02	2
ن. العباسية	929	521	56.1	-0.38	3
ن. الحرية	235	185	78.7	0.36	2
م.ق. المناذرة	602	448	74.4	0.22	2
ن. الحيرة	231	179	77.5	0.32	2
م.ق. المشخاب	751	357	47.5	-0.66	4
ن. القادسية	269	340	126.4	1.91	1
المحافظة	13872	10958	79		
الوسط الحسابي		67.71	الأنحراف المعياري		30.81

المصدر: جمهورية العراق، وزارة الصحة والبيئة، قسم تكنولوجيا المعلومات في دائرة صحة النجف،2021 (بيانات غير منشورة).

4- المستوى الرابع (- 0.50 ــــ فأقل) : وتضمن وحدتين إداريتين هما (م.ق المشخاب، الشبكة) وبمعدل (47.5 ، 0.0) عاملة لكل مائة عامل بالتتابع، ويرجع سبب أنخفاض معدل الإناث العاملات في قطاع الصحة في ناحية الشبكة لعدم وجود أي أنثى عاملة في قطاع الصحة، والى أنخفاض عدد الإناث العاملات في مركز قضاء المشخاب كونه من المناطق الريفية التي لا تسمح بدخول الفتيات الى التعليم الجامعي والذي يعد شرطاً أساسياً للحصول على عمل في القطاع الصحي.

ويتضح مما تقدم ان هناك عوامل تقف وراء التباين في نسبة قوة العمل النوعية (ذكور وإناث) ابرزها العادات والتقاليد والنظرة الاجتماعية التي تحد من مساهمة المرأة في العمل بالقطاع الصحي.

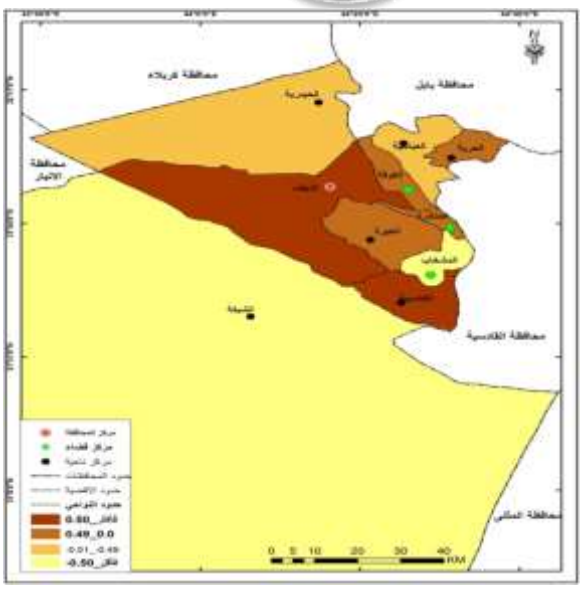
3- معدل مساهمة الإناث العاملات في القطاع الصحي الى الإناث العاملات في القطاعات الحكومية الأخرى وبحسب البيئة لسنة2021.

يمثل هذا المؤشر أجمالي القوى الأنثوية العاملة في قطاع الصحة الحكومي الى أجمالي القوى الأنثوية العاملة في جميع القطاعات الحكومية في منطقة البحث، ويوضح الصورة الفعلية لمساهمة الإناث في القطاع الصحي وبلغ المعدل في محافظة النجف (4.7)، ينظر جدول (4) ويتم حسابه وفق المعادلة الأتية:-

معدل مساهمة الإناث في قوة العمل[12](وزارة التخطيط، دليل المفاهيم والمصطلحات)= $\frac{\text{قوة العمل الأنثوية في القطاع الصحي}}{\text{قوة العمل الأنثوية في جميع القطاعات}} \times 100$

أما على مستوى الوحدات الإدارية يلاحظ من الجدول نفسه والخريطة (5) وجود تباين مكاني على مستوى الوحدات الإدارية في معدل قوة العمل الأنثوية الصحية والتي انتظمت في كل منها حسب الدرجة المعيارية في أربعة مستويات وكما يأتي:

الخريطة (4) التوزيع الجغرافي لمعدل قوة العمل الأنثوية من أجمالي قوة العمل الذكورية في قطاع الصحة وفق الدرجة المعيارية حسب الوحدات الإدارية في محافظة النجف لسنة 2021.



المصدر: الجدول (3).

1- المستوى الأول (+ 0.50 ـــ فأكثر) : وظهر في ثلاث وحدات إدارية هي (م.ق النجف) وبمعدل (8.1%) وجاء مركز قضاءي (الكوفة والمناذرة) بمعدل (4.4%) لكل منهما، ويرجع سبب أرتفاع معدل الإناث العاملات في القطاع الصحة الحكومي من أجمالي القوة الأنثوية العاملة في القطاعات الحكومية الأخرى في هذه المناطق كونها تمثل مراكز الأقضية حيث ينشط فيها العمل في القطاع الصحة على حساب القطاعات الحكومية الأخرى في الوحدات الإدارية التابعة لمركز مدينة النجف نتيجة لتركز المؤسسات الصحية والمستشفيات فيها.

2- المستوى الثاني (+ 0.49 ـــ 0.00) : وجاء ضمن هذا المستوى ناحيتي (الحيدرية، العباسية) وبمعدل (3.6% ، 3.4%) على التوالي.

3 ـــ (-0.01 ـــ - 0.49) : وجاءت ناحية الحرية منفردة ضمن هذا المستوى وبمعدل (2.74%).

4- المستوى الرابع (- 0.50 ـــ فأقل) : وتضمن أربع وحدات إدارية وهي (القادسية، الحيرة، م.ق المناذرة، الشبكة) وبمعدل (1.7% ، 1.6% ، 1.3% ، 0.0%) حسب الترتيب، ويرجع سبب أنخفاض معدل قوة العمل الأنثوية الصحية من أجمالي قوة العمل الأنثوية في هذه المناطق الى قلة المؤسسات الصحية التي تستقطب القوى العاملة الأنثوية في قطاعاتها، وأن أغلب هذه مناطق ريفية تتصف بنظام عشائري يقلل من أهمية التعليم للإناث والذي من خلاله يتم تعيينهن في قطاع الصحة.

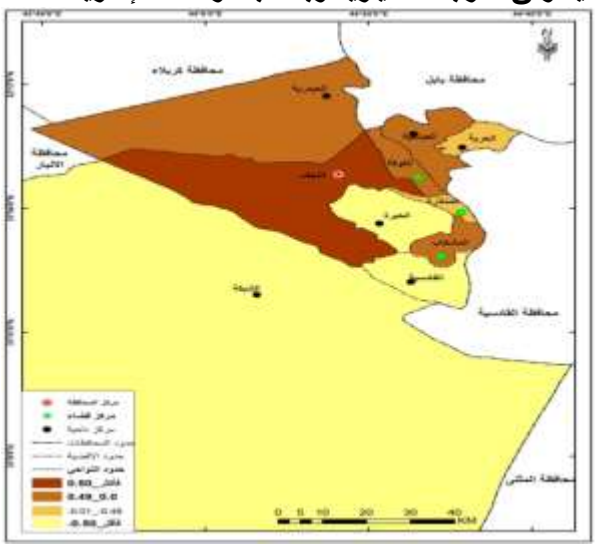
الجدول (4) التوزيع العددي ومعدل مساهمة قوة العمل الأنثوية في القطاع الصحي الحكومي من أجمالي قوة العمل الأنثوية الحكومية وفق الدرجة المعيارية وبحسب الوحدات الإدارية في محافظة النجف لسنة 2021.

الوحدات الإدارية	حجم قوة العمل الأنثوية في جميع القطاعات الحكومية	حجم قوة العمل الأنثوية في قطاع الصحة	المعدل	الدرجة المعيارية	المستوى
م.ق. النجف	76984	6245	8.1	2.33	1
ن. الحيدرية	5799	210	3.6	0.22	2
ن. الشبكة	0	0	0	-1.46	4
م.ق. الكوفة	56528	2473	4.4	0.6	1
ن. العباسية	15194	521	3.4	0.13	2
ن. الحرية	6808	185	2.7	-0.2	3
م.ق. المناذرة	34106	448	1.3	-0.9	4
ن. الحيرة	11261	179	1.6	-0.71	4
م.ق. المشخاب	8193	357	4.4	0.6	1
ن. القادسية	20173	340	1.7	-0.66	4
المحافظة	235046	10958	4.7		
الوسط الحسابي		3.12	الأنحراف المعياري		2.14

المصدر: 1- جمهورية العراق، وزارة التخطيط والتعاون الإنمائي، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، تقديرات السكان والقوى العاملة لسنة 2021.

2- جمهورية العراق، وزارة الصحة والبيئة، قسم تكنولوجيا المعلومات في دائرة صحة النجف،2021(بيانات غير منشورة).

الخريطة (5) التوزيع الجغرافي لمعدل مساهمة قوة العمل الأنثوية في القطاع الصحي الحكومي من أجمالي قوة العمل الأنثوية الحكومية وفق الدرجة المعيارية وبحسب الوحدات الإدارية لسنة 2021



المصدر: الجدول (4).

4- معدل مساهمة الإناث المنقح في محافظة النجف وبحسب الوحدات الإدارية.

تكون المعدلات المنقحة أعلى من المعدلات الخام لأن المقام في المنقحة أصغر من مقام الخام، وتلجأ بعض الهيئات الدولية عند مقارنة هذه المعدلات الى الأقتصار على عدد الإناث بعمر(15– 64) على أساس أن كثير من الدول تمنع العمل قبل سن الخامسة عشر، وأن من يعملون بعد سن 64 أعدادهم قليلة ولا يؤثرون في قيمة هذه المعدلات أذا أستبعدوا من العدد في مقامها، وهذه الحالة تنطبق على الإناث النشيطات أقتصاديا في القطاع العام والخاص مقسوماً على أجمالي عدد الإناث النشيطات أقتصاديا مضروبا في مئة.

أما في هذه البحث فتكون الحالة معكوسة تماماً فان المعدلات المنقحة أصغر من المعدلات الخام كون المقام في المعدلات المنقحة أكبر من مقام في المعدلات الخام، كون البحث تختص بقوة العمل الأنثوية الحكومية بعمر (20 – 64 سنة) مقسوما على أجمالي الإناث وبالعمر ذاته، لذلك تكون المعدلات المنقحة أقرب الى الواقع من المعدلات الخام، وبلغ معدل مساهمة الإناث المنقح في محافظة النجف(2.5%) ينظر جدول (5) وتم حسابه وفق المعادلة الأتية:-

معدل مساهمة الإناث المنقح [13](الأمم المتحدة، 1983، ص27) = $\frac{\text{قوة العمل الأنثوية الصحية بعمر (20–64)}}{\text{أجمالي السكان الإناث بعمر (20–64)}} \times 100$

وجاءت المعدلات متباينة على مستوى الوحدات الإدارية في محافظة النجف بسبب تباين عدد الإناث بعمر (20 – 64 سنة)، وكما موضح في الجدول نفسه والخريطة (6) والتي أنتظمت في أربع مستويات على أساس الدرجة المعيارية وكالآتي:-

1 - المستوى الأول (+ 0.50 ــــ فأكثر) : تضمن المستوى كل من (م.ق الكوفة) وبمعدل (3.4%) وجاء (م.ق النجف ، القادسية) بمعدل (2.6%) لكل منهما، ويرجع سبب أرتفاع المعدل المنقح في هذه المناطق كون اغلبها تمثل مراكز

الجدول (5) المعدل المنقح لقوة العمل الأنثوية في قطاع الصحة الحكومي الى أجمالي عدد السكان الإناث بعمر (20 ـ 64) وفق أقضية تتركز فيها المؤسسات الصحية والدوائر الحكومية .

2 - المستوى الثاني (+ 0.49 ــــ 0.00) : وتضمن المستوى ناحيتي (الحرية ،العباسية) وبمعدل (2%،1.9%) على التوالي .

3- المستوى الثالث (- 0.01 ــــ - 0.49) : وشمل وحدتين إداريتين (م.ق المناذرة ،الحيرة) وبمعدل (1.7%،1.6%) على التوالي.

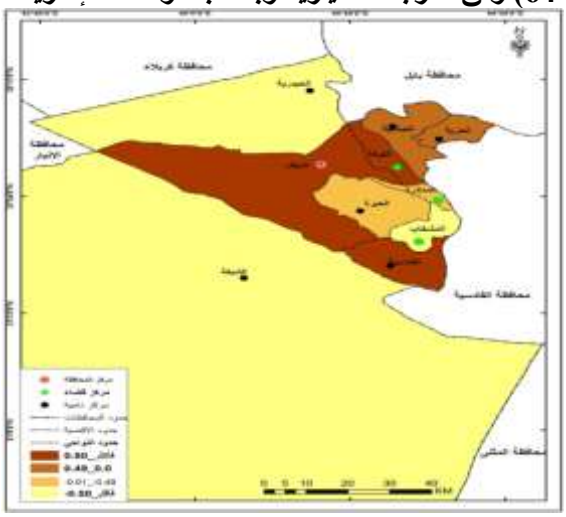
4 - المستوى الرابع (- 0.50 ــــ فأقل) : وظهرت المستوى في ثلاث وحدات إدارية (الحيدرية، م.ق المشخاب، الشبكة) وبمعدل (1.4% ، 1.3% ، 0.0%) بالتتابع، وهي من المناطق الريفية، وسبب انخفاض معدل مساهمة الإناث المنقح في هذه المناطق يعود الى انخفاض عدد الإناث العاملات في قطاع الصحة الحكومي مقارنة بعدد السكان الإناث بعمر (20 – 64 سنة)، كون أغلب الإناث يمارسن العمل في القطاع الزراعي.

جدول (6) التوزيع العددي ومعدل مساهمة الإناث المنقح لقوة العمل الأنثوية في قطاع الصحة الحكومي الى أجمالي عدد السكان الإناث بعمر (20 – 64) الدرجة المعيارية وبحسب الوحدات الإدارية لسنة 2021.

الوحدات الإدارية	الإناث بعمر (20 - 64) سنة	حجم قوة العمل الأنثوية	المعدل	الدرجة المعيارية	المستوى
م.ق. النجف	239570	6245	2.6	0.86	1
ن. الحيدرية	15034	210	1.4	-0.52	4
ن. الشبكة	131	0	0	-2.13	4
م.ق. الكوفة	73656	2473	3.4	1.78	1
ن. العباسية	27187	521	1.9	0.06	2
ن. الحرية	9209	185	2	0.17	2
م.ق. المناذرة	25752	448	1.7	-0.17	3
ن. الحيرة	11543	179	1.6	-0.29	3
م.ق. المشخاب	27696	357	1.3	-0.63	4
ن. القادسية	12939	340	2.6	0.86	1
المحافظة	442649	10958	2.5		
الوسط الحسابي		1.85	الأنحراف المعياري		0.87

المصدر: الجدول (6) والملحق (1).

الخريطة (6) التوزيع الجغرافي للمعدل المنقح لقوة العمل الأنثوية في قطاع الصحة الحكومي الى أجمالي عدد السكان الإناث بعمر (20 – 64) وفق الدرجة المعيارية وبحسب الوحدات الإدارية لسنة 2021.



الاستنتاجات والمقترحات

أولاً: الاستنتاجات

1- أن معدل نمو القوى العاملة الأنثوية بلغ (14.4) للمدة 2013 – 2021 في محافظة النجف، وهو أعلى من معدل نمو السكان الإناث البالغ (2.36) وللمدة نفسها، وجاءت ناحيتي الشبكة والحيدرية بأعلى معدل بلغ (4.5 ، 3.0) وأقل معدل نمو بلغ (202 ، 0.7) في ناحيتي الحرية والقادسية.

2- أن معدل النشاط الخام للقوى الأنثوية الصحية في محافظة النجف لسنة 2021 بلغ (2.2) من أجمالي القوى العاملة في القطاعات الحكومية كافة (ذكور وإناث)، وأن اعلى معدل للنشاط الخام بلغ (4.5) في مركز قضاء النجف، وأدنى معدل بلغ (0.6 ، 0.0) في ناحيتي الحيرة والشبكة.

3- تفوق معدل مساهمة الإناث في قطاع الصحة الحكومي على مساهمة الذكور في القطاع نفسه لسنة 2021 أذ بلغ المعدل في المحافظة (79.0) أنثى لكل مئة من الذكور، وبلغ أعلى معدل مساهمة للإناث (126.4) في ناحية القادسية، وجاءت ناحية الشبكة بأقل معدل مساهمة بلغ (0.0) أنثى لكل مائة ذكر.

4- أن معدل مساهمة العاملات الإناث في قطاع الصحة لسنة 2021 بلغ (4.7) من أجمالي القوى الأنثوية العاملة في القطاعات الحكومية الأخرى، وحصل مركز قضاء النجف على أعلى معدل بلغ (8.1).

5- أما معدل مساهمة الإناث المنقح فبلغ (2.5) في محافظة النجف، وعلى مستوى الوحدات الإدارية جاء مركز قضاء الكوفة بأعلى معدل بلغ (3.4) وأدنى معدل في ناحية الشبكة بلغ (0.0).

ثانياً: المقترحات

1- ضرورة أجراء مزيد من الدراسات حول القوى العاملة الأنثوية في القطاع الصحي لمعرفة واقع توزيعها المكاني وعلاقتها والمشاكل التي تعاني منها، فضلا عن توفير إحصاءات دورية شاملة عنها وتحديثها باستمرار والعمل على أنشاء مركز دراسات خاص للقوى العاملة الأنثوية في محافظة النجف.

2- أيجاد قاعدة بيانات تخص القوى العاملة الأنثوية في قطاع الصحة الحكومي في محافظة النجف بالتعاون بين وزارتي الصحة والتخطيط، من أجل رصد التغييرات التي تطرأ عليها، فضلا عن دعم مشاريع البحوث والدراسات بالبيانات الرسمية .

المصادر

(1) إبراهيم احمد سعيد وممدوح شعبان دبس، تطور الفكر الجغرافي, جامعة دمشق، 2011.

(*) سامي عزيز عباس العتبي وأياد عاشور الطائي، الإحصاء والنمذجة في الجغرافية، مطبعة الأمارة، بغداد، 2013.

(2) البدري، منذر عبد المجيد، القوى العاملة في العراق1957-1977 ، أطروحة دكتوراه (غير منشورة) كلية الآداب، جامعة بغداد، 1980.

(3) نور نجم عبد الأمام ، التباين المكاني لخصائص الإناث في محافظة بغداد لعامي (1997-2016) ، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية التربية ، جامعة بغداد، 2016.

(4) شهاب كاظم عبيد الهدابي ، التحليل المكاني للقوى العاملة في قضاء الشامية، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، جامعة القاسية ،كلية الآداب،2016.

(5) صونكول سعود محمد، القوى العاملة الأنثوية في محافظة كركوك للمدة (1997-2015) ، رساله ماجستير (غير منشورة)،كلية التربية للعلوم الإنسانية، جامعة تكريت ، 2018.

(6) المساري، إبراهيم عبد علاوي محسن، القوى الأنثوية العاملة في قطاع الصحي الحكومي في محافظة بغداد، أطروحة دكتوراه (غير منشورة)، الجامعة المستنصرية، كلية التربية،2021.

(7) حسن علي نجم الجبوري، التباين المكاني للأرياف في محافظة ديالى للمدة (1987-1997)، أطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية الاداب ، جامعة بغداد ، 2006.

(8) محمد رفعت المقداد، النمو السكاني وأثره في القوى العاملة في القطر العربي السوري بين عامي 1960 و 2004 ، مجلة جامعة دمشق، المجلد 24، العدد الثالث والرابع، 2008.

(**) محمد فتحي أبو عيانة، مدخل الى التحليل الإحصائي في الجغرافية البشرية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، 1987.

(9) جبار كاظم مزيعل، التحليل المكاني للقوى العاملة في القطاع الصحي في العراق لسنتي(2007-2014).

(10) علي العوني، القوى العاملة العربية وخصائصها وأفاق تنميتها، مجلة العمل العربي. العدد 34، القاهرة، 1985.

(11) الجمهورية العراقية، وزارة التخطيط ، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، تركيب القوى العاملة في بغداد، 1977، دراسة رقم (665) ، خطة بحوث الوزارة لعام 1987.

(12) جمهورية العراق، وزارة التخطيط والتعاون الإنمائي، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، مديرية إحصاءات السكان والقوى العاملة، دليل المفاهيم والمصطلحات.

(13) الأمم المتحدة اللجنة الأقتصادية لغرب أسيا (الإسكوا)، سلسلة دراسات عن المرأة العربية في التنمية (1) دليل المؤشرات الرئيسية لقياس أحوال المرأة العربية، بغداد، 1983.

الملاحق

الملحق (1) التوزيع العددي للقوى العاملة الأنثوية بحسب الفئات العمرية والوحدات الإدارية في محافظة النجف لسنة 2021.

الوحدات الإدارية	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	المجموع
م.ق. النجف	1145	2051	873	550	472	458	373	289	34	6245
ن. الحيدرية	33	56	31	27	20	16	14	9	4	210
ن. الشبكة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
م.ق. الكوفة	324	887	370	207	166	185	156	131	47	2473
ن. العباسية	156	176	45	33	29	26	25	20	11	521
ن. الحرية	36	48	31	10	21	17	13	6	3	185
م.ق. المناذرة	119	153	57	34	22	26	17	12	8	448
ن. الحيرة	38	45	24	20	18	14	11	7	2	179
م.ق. المشخاب	102	119	40	23	20	17	15	14	7	357
ن. القادسية	51	101	67	39	27	21	16	13	5	340
المحافظة	2004	3636	1538	943	795	780	640	501	121	10958

المصدر: جمهورية العراق، وزارة الصحة، قسم تكنولوجيا المعلومات في دائرة صحة النجف، (بيانات غير منشورة) لسنة 2021