جمهورية العراق

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة بابل

كلية التربية للعلوم الانسانية

قسم الجغرافية

التباين المكاني لانتشار جائحة كورونا و آثارها في محافظة بابل

رسالة قُدمت الى

مجلس كلية التربية للعلوم الإنسانية/جامعة بابل

وهي جزء من متطلبات نيل درجة الماجستير في التربية/ الجغرافية العامة

من قبل الطالب

خالد مهدي خضير عبيس

اشراف الأستاذ المساعد الدكتور

سحر عبد الهادي حسين الشريفي

٢٠٢٢ ١٤٤٤

Republic of Iraq

Ministry of Higher Education

And Scientific Research

University of Babylon

College of Education for Human Sciences

Department of geography

The Spatial Deviation of Corona epidemic Diffusion and its effects on Babylon Governorate

A Thesis Submitted of the Council of the College of Education for Human Sciences / University of Babylon, As a partial Fulfillment of the Requirements for the Degree of Master in Education / General Geography

By Student

Khaled Mahdi koudayer Obeis

Supervised by :

Asst. prof.Dr. Sahar abd AL Hadi Hussien AL_Shireafy

2022 A.D. **1444 A. H**

Abstract

The Corona pandemic is a global pandemic that has included the whole world, as it has never been seen before, due to its widespread and rapid spread. It is difficult to control, leaving many repercussions and human and material losses, as this wide spread has claimed the lives of many of the entire world's population of all groups, in addition to the material losses represented in the deterioration of the global system due to the suspension of most factories, companies, transactions, transportation, travel and many others. The great spread of the Corona pandemic in the study area drew the researcher's attention to the subject of the study, in addition to the great importance and broad effects of the Corona pandemic in various fields, which led to the researcher's excitement to the subject of the study, trying to identify the spread of the virus accurately, and to show the most prominent effects that it generated The large spread of Corona virus in the study area in 2020. The researcher relied on the descriptive analytical approach and the quantitative approach, in order to process the data obtained from the concerned authorities and in order to describe the Corona pandemic, causes of spread, methods of spread and methods of prevention, as well as a statement of the role of each of the natural and human factors related to the spread of the Corona virus in the study area. In addition to using the systematic and fundamental approach, in studying the administrative units of the study area in terms of the widespread spread of the Corona virus, in order to show the spatial and temporal variation of injuries and deaths recorded with Corona virus at the Babylon Health Department in the study area for the year 2020, as well as some statistical and quantitative methods that were used in Measuring the disease, including the prevalence rate and the fatality rate, as well as the program (Statistical Package for the Social Sciences) (spss) in order to analyze the questionnaire statistically, by adopting the binary scales (yes, no) and the (**likert scale**) of the four and the five, as well as using the (Cronbach's Alpha) coefficient, the (Dunnett) test, the null hypothesis, the alternative hypothesis, the (t) test and the mean Arithmetic and standard deviation, as well as using the(GIS) program ((geographic information system) in drawing maps and (Excel) and percentage, as well as the field study conducted by the researcher represented by personal interviews with the stakeholders, and the adoption of the questionnaire method that was distributed in the districts and districts of the region The study according to the environment (rural and urban), as its number reached (1531) forms distributed in the study area according to families, including (768) forms for urban and (763) for rural according to the number of families in the administrative unit, and it consists of two parts, the first for the infected population and the second for the uninfected . The study shows that the natural factors (climate and its elements) played a major role in the spread of the Corona virus in the study area by creating the environment of the study area and providing the appropriate environment for the activity of the virus, especially in the cold seasons of the year, and this is what was observed through the data obtained by the researcher. And the temporal

variation of injuries and deaths between the months, as well as the role of human factors that have a very large role in the spread of the Corona virus in the study area, as their role may exceed the role of natural factors or be an auxiliary factor that supports natural factors in creating the environment that the Corona virus needs in order to activate first and in order to Secondly, it is transmitted to others, as the human factors (age structure, qualitative, numerical, relative, density, and economic factors in terms of income level, profession, health and social services represented by customs and traditions, and cultural and educational level) appear to have a significant role in contributing to the spread of the virus. Corona virus in the study area, especially crowding, mixing and contact in public and crowded places, and non-compliance with the instructions of the concerned authorities, in terms of lack of Exit only for necessity and others are all factors that support and support the natural factors in providing the appropriate conditions for the spread of the virus in the study area. It becomes clear that there is a clear deficit in managing the crisis in terms of scaling the virus that is carried out through quarantine and roaming by providing funding and obligating citizens not to go out by supporting citizens and supporting poor and low-income segments with wages and daily sustenance, as well as what has been noted about the reality of health services In the study area in terms of the shortage of services in terms of quantity and quality, in the number of government health centers and hospitals, if the study area suffers from a shortage of (28) hospitals and (101) health centers, according to international standards, this negatively affected the quality of services The health effects provided to people infected with the Corona virus, this matter contributed to the lack of optimal containment of the Corona virus and the proper sizing of it, and the Corona pandemic caused major effects on the residents of the study area, the researcher tried to focus on the most prominent of these effects and study them at the district level due to the breadth of the subject, including the health effects that were limited to the population Only those infected with the Corona virus, and the economic, social and psychological effects in which all the residents of the study area, infected and non-infected, participated, and it was found that the Corona pandemic caused a lot of losses to the population. The study area, including humanity, through the loss of a family member and relatives, or material losses, including loss of work, low income and others, as well as the consequences of injury and causing chronic diseases that prevented the return to a normal life, and the loss of control over chronic diseases, as well as the social effects of problems And disagreements within the family and the impact on the educational level and poverty and the impact on future plans and other psychological effects of fear, anxiety, boredom, boredom, severe depression and others, as well as their behavioral effects

بسم الله الرحمن الرحيم

إقرار المشرف

أشهد بان اعداد هذه الرسالة المسومة (التباين المكاني لانتشار جائحة كورونا واثارها في محافظة بابل) المقدمة من قبل الطالب (خالد مهدي خضـــير عبيس) قد جرت تحت اشــرافي في كلية التربية للعلوم الإنســانية جامعة بابل، وهي جزء من متطلبات نيل درجة الماجستير في الجغرافية.

التوقيع :

الاسم: الأستاذ المساعد الدكتور: سحر عبد الهادي حسين الشريفي

التاريخ / /

بناءً على التوصيات المقدمة أرشح هذه الرسالة للمناقشة

التوقيع :

الاسم: الأستاذ المساعد الدكتور: اميرة محمد علي الاسدي

رئيس قسم الجغرافية

بسم الله الرحمن الرحيم

إقرار المقوم اللغوي

أشهد ان هذه الرسالة المسومة ب (التباين المكاني لانتشار جائحة كورونا واثارها في محافظة بابل) المقدمة من قبل الطالب (خالد مهدي خضير عبيس) الى مجلس كلية التربية للعلوم الإنسانية– جامعة بابل قد جرى تقويمها لغوياً من قبلي، وهي جزء من متطلبات نيل شهادة الماجستير في الجغرافية. ووجدتها صالحة من الناحية اللغوية.

التوقيع :

اللقب العلمي: ا.د

الاسم :امين عبيد جيجان

التاريخ / /

بسم الله الرحمن الرحيم

إقرار المقوم العلمي

أشـهد ان هذه الرسـالة المسـومة ب (التباين المكاني لانتشـار جائحة كورونا واثارها في محافظة بابل) المقدمة من قبل الطالب (خالد مهدي خضــير عبيس) الى مجلس كلية التربية للعلوم الإنسانية- جامعة بابل قد جرى تقويمها علمياً من قبلي، وهي جزء من متطلبات نيل شــهادة الماجســتير في الجغرافية. ووجدتها صــالحة من الناحية اللغوية.

التوقيع :

اللقب العلمي: ا.د

الاسم : جواد كاظم عبيد الحسناوي

التاريخ: / /

إقرار المقوم العلمي

أشـهد ان هذه الرسـالة المسـومة ب (التباين المكاني لانتشـار جائحة كورونا واثارها في محافظة بابل) المقدمة من قبل الطالب (خالد مهدي خضـــير عبيس) الى مجلس كلية التربية للعلوم الإنسانية– جامعة بابل قد جرى تقويمها علمياً من قبلي، وهي جزء من متطلبات نيل شـــهادة الماجســـتير في الجغرافية. ووجدتها صـــالحة من الناحية اللغوية.

التوقيع :

اللقب العلمي :ا.م.د

الاسم : حسين عذاب عطشان

التاريخ: / /

توصية رئاسة القسم

استناداً الى توصية الأستاذ المشرف أرشح هذه الرسالة للمناقشة:

التوقيع :

اللقب العلمي: أستاذ مساعد

الاسم :أ .م . د . اميرة محمد علي الاسدي

رئيس قسم الجغرافية / جامعة بابل

التاريخ : / / ٢٠٢٢





وَإِنْ يَمْسَسْكَ اللَّهُ بِضُرٍّ فَلَا كَاشِفَ لَهُ إِلَّا هُوَ، وَإِنْ يُرِدْكَ بِخَيْرٍ فَلَا رَادَّ لِفَضْلِهِ يُصِيبُ بِهِ مَنْ يَشَاءُ مِنْ عِبَادِهِ وَهُوَ الْغَفُورُ الرَّحِيمُ ﴿ ١٠٧ ﴾ .

صدق الله العلي العظيم

الآية ١٠٧ من سورة يونس



الى جميع اساتذتي الكرام وفقهما الله

الى الوالدين الكريمين حفضهما الله

الى كل افراد عائلتي

الى جميع الأصدقاء

الى كل من مد يد العون لي





بسم الله الرحمن الرحيم

بعد إتمام هذا العمل المتواضع لا يسعني الا ان أتقدم بالشكر الجزيل الى الباري جل وعلا الذي انعم علينا بنعم لا تعد ولا تحصى، والصلاة والسلام على اشرف الخلق الرسول الأعظم (ص) وعلى اله الطيبين الطاهرين

وأتقدم بجزيل الشكر والامتنان الى الأخت العزيزة الأستاذة المشرفة الدكتورة (سحر عبد الهادي حسين الشريفي) التي بذلت الكثير وقدمت لي المساعدة في كل وقت ولم تبخل علي بأي مساعدة، جزاها الله خيراً.

ولا يعسني الا ان أتقدم بوافر الشكر والامتنان والتقدير الى كل من الأستاذ الدكتور (عبد الزهرة علي الجنابي) و(الأستاذ الدكتور عامر راجح نصر) حفظهما الله تعالى واطال عمرهما، لما زرعوه فينا ولما قدموه لنا من عطاء ومعرفة لا تعوض ولا تقدر بثمن.

واتقدم بالشكر والعرفات الى الدكتورة اميرة محمد علي الاسدي رئيس قسم الجغرافية لما قدمته لنا من عون ومساعده جزاها الله خيراً والى جميع اساتذتي الكرام في قسم الجغرافية.

وأتقدم بجزيل الشكر والتقدير الى قدوتي في الحياة ابي العزيز

والى التي الجنة تحت قدمها امي الغالية

والى جميع افراد عائلتي لما قدموه لي من مساعدة لا تقدر بثمن

والشكر موصول الى جميع زملائي الذي ساندوني طوال فترة الكتابة، جزاهم الله أحسن الجزاء.

الباحث

ت

المستخلص

تعد جائحة كورونا جائحة عالمية شـملت العالم اجمع ، اذ لم يسـبق لها مثيل من قبل وذلك بسـبب الانتشار الواسع لها وسرعة الانتشار الكبيرة، وهذا ما اكده اعلان منظمة الصحة العالمية ان فايروس كورونا تحول الى جائحة بعد مدة وجيزة من ظهوره ،وذلك بسـبب اجتياحه اغلب دول العالم ،بطريقة خفية يصـعب السـيطرة عليه، مخلفاً الكثير من الاثار والخسـائر البشـرية والمادية وان الانتشـار الواسـع لجائحة كورونا في محافظة بابل لفت انتباه الباحث الى موضوع الدراسة، لاسيما الأهمية الكبرى والاثار الواسعة لجائحة كورونا في مختلف المجالات، ذلك أدى الى اثارة الباحث الى موضـوع الدراسـة، محاولاً من خلال اهداف الدراسـة ومنهجيتها التعرف على انتشـار الفايروس بشـكل دقيق فضـلا عن بيان التباين المكاني والزماني للإصـابات والوفيات المسـجلة لفايروس كورونا ،لاسـيما دور كل من العوامل الطبيعية والبشـرية التي سـاهم في انتشـار فايروس كورونا، وبيان أبرز الاثار التي ولدها انتشـار فايروس كورونا على السـكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

اعتمد الباحث على المنهج الوصـفي التحليلي، من اجل معالجة البيانات التي تم الحصـول عليها من الجهات المعنية ومن اجل وصف جائحة كورونا وأسباب الانتشار وطرق الانتشار وطرق الوقاية ،فضـلاً عن استخدام المنهج الاصـولي، في دراسـة الوحدات الادارية لمحافظة بابل من حيث الانتشـار الواسـع لفايروس كورونا، من اجل بيان التباين المكاني والزماني للإصـــابات والوفيات المســـجلة بفايروس كورونا لدى دائرة صـحة بابل في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠، فضـلا عن بعض الأسـاليب الإحصـائية والكمية التي استخدمت في قياس المرض منها معدل الانتشـــار ومعدل الاماتة، وكذلك برنامج (spss)من اجل تحليل اســـتمارة الاســـتبانة احصـــائياً ، باعتماد المقاييس الثنائية (نعم ،كلا) ومقياس ليكرت (Likert Scale) الرباعي والخماسـي فضـلاً عن استخدام برنامج (Gis) في رسم الخرائط وبرنامج (Excel)، لاسيما الدراسـة الميدانية التي اجراها الباحث المتمثلة بالمقابلات الشخصية مع المعنيين، واعتماد أسلوب استمارة الاستبانة التي وزعت في اقضـية ونواحي محافظة بابل وحسـب البيئة (ريف وحضـر)، اذ بلغ عددها (١٥٣١) اسـتمارة ونسـبة (٠,٠٥) % من مجموع الاسـر الكلي في منطقة الدراسـة ،، وزعت في محافظة بابل حسـب الاسـر، منها (٧٦٨) اسـتمارة للحضـر و(٧٦٣) للريف حسـب عدد الاسـر في الوحدة الإدارية ،وتتألف من جزئيين الأول للسكان المصابين والثاني لغير المصابين.

تبين من خلال الدراسـة ان العوامل الطبيعية (المناخ وعناصـره) مارسـت دوراً كبيراً في انتشـار فايروس كورونا في محافظة بابل من خلال تهيئة وتوفير البيئة الملائمة لنشـاط الفايروس وخصـوصـاً في الفصـول الباردة من الســـنة، وهذا ما تم ملاحظته من خلال البيانات التي حصـــل عليها الباحث والتباين الزماني للإصـابات والوفيات بين الأشـهر، فضـلاً عن دور العوامل البشـرية التي لها دور مهماً في انتشـار فايروس كورونا في محافظة بابل اذ قد يفوق دورها دور العوامل الطبيعية او تكون عاملاً مســـاعداً يســـاند العوامل

البشرية المتمثلة (التركيب العمري والنوعي والعددي والنسبي والكثافي والعوامل الاقتصادية من حيث مستوى الدخل والمهنة والخدمات الصحية) اذ يتضح ان لها دوراً كبيراً في المساهمة في انتشار فايروس كورونا

ويتضح ان هنالك عجزاً واضحاً في إدارة الازمة من حيث تحجيم الفايروس الذي يتم عن طريق الحجر وحضر التجوال ومن خلال توفير التمويل وإلزام المواطنين بعدم الخروج عن طريق دعم المواطنين ودعم الشرائح الفقيرة وذات الدخل المحدود ذات الاجر والقوت اليومي، فضلا عما تم ملاحظته عن واقع الخدمات الصحية في محافظة بابل من حيث النقص في الخدمات من الناحية الكمية والنوعية ، في اعداد المراكز و المستشفيات الصحية الحكومية، اذا ان محافظة بابل تعاني من نقص مقداره (٢٨) مستشفى و (١٠١) مركز صحي و(٧٨١٠) سرير، حسب المعايير العالمية ، ذلك انعكس سلباً على جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابين فايروس كورونا، هذا الامر ساهم بعدم الاحتواء الأمثل لفايروس كورونا والتحجيم السليم له، وتسببت جائحة كورونا بآثار كبرى على سكان محافظة بابل ،الباحث حاول التركيز على ابرز هذه الاثار ودراستها على مستوى الاقضية بسبب سعة الموضوع ،منها الاثار الصحية التي اقتصرت على السكان المصابين بفايروس كورونا فقط ، والاثار الاقتصادية والاجتماعية والنفسية التي اشترك فيها كل سكان محافظة بابل المصابين وغير المصابين.

فهرست المحتويات

العنوان	الصفحة
الآية القرآنية	أ
الاهداء	ب
الشكر والتقدير	ت
المستخلص	ث – ج
فهرست المحتويات	ح – خ
فهرست الجداول	خ – ز
فهرست الاشكال	ز – ض
فهرست الخرائط	ض – ط
فهرست الملاحق	ط
المقدمة والاطار النظري	١-١٤
المقدمة	١
اولاً: مشكلة الدراسة	١ – ٢
ثانياً: فرضية الدراسة	٢
ثالثاً: حدود الدراسة	٢-٣
رابعاً: أهمية الدراسة	٣
خامساً: اهداف الدراسة	٣ – ٥
سادساً: منهجية الدراسة	٥
سابعاً: هيكلية الدراسة	٥-٦
ثامناً: حجم العينة	٦-٧
تاسعاً: الدراسات السابقة	٧-١٣
عاشراً: تعقيب على الدراسات السابقة وموقع الدراسة الحالية منها	١٣-١٤
الفصل الأول(مفاهيم الدراسة وطرق قياس انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠)	١٥ – ٤٣
المبحث الأول(مفاهيم الدراسة)	١٥-٣٣
المبحث الثاني طرق قياس انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٣٤-٤٣
الفصل الثاني (العوامل المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)	٤٤ –١٢٣
المبحث الأول(العوامل الطبيعية المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام٢٠٢٠)	٤٤ –٧٣
المبحث الثاني(العوامل البشرية المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام٢٠٢٠)	٧٤-١٢٣

الفصل الثالث (التباين المكاني والزماني للإصابات والوفيات المسجلة لجائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)	١٢٤-١٥٣
المبحث الأول (التباين المكاني للإصابات والوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)	١٢٤-١٣٥
المبحث الثاني (التباين الزماني للإصابات والوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)	١٣٦-١٥٣
الفصل الرابع (الاثار المنعكسة على السكان نتيجة انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)	١٥٤-٢٧٧
المبحث الأول (الاثار الصحية والاقتصادية المنعكسة على السكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)	١٥٤-٢٠٦
المبحث الثاني (الاثار الاجتماعية والنفسية المنعكسة على السكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)	٢٠٧-٢٧٧
الفصل الخامس (التحليل الاحصائي لأسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠)	٢٧٨-٣٠٥
الاستنتاجات والمقترحات	٣٠٦-٣١٠
المصادر	٣١١-٣٢١
الملاحق	
المستخلص باللغة الانكليزي	a-b

فهرست الجداول

رقم الجدول	العنوان	الصفحة
١	التوزيع الجغرافي البيئي لحجم العينة وعدد الاسر في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠.	٧
٢	النسب المئوية لعدد مرات لمس الوجه باليد (مرة/ساعه)	٢٦
٣	معدل الانتشار في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠	٣٦
٤	معدل الاماتة في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠	٤٠
٥	الوحدات الإدارية في محافظة بابل ومساحاتها لعام ٢٠٢٠	٤٦
٦	المعدل الشهري والسنوي لساعات السطوع الشمسي الفعلي (ساعة/يوم) في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٥٠
٧	المعدلات الشهرية والسنوية لدرجة الحرارة في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٥٣
٨	النسب المئوية الشهرية لمعدلات تكرار هبوب الرياح والسكون في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٥٨
٩	المعدل السنوي والشهري لسرعة الرياح (م/ث) في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٥٩
١٠	المعدلات الشهرية والسنوية للرطوبة النسبية % في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٦٣
١١	المعدلات الشهرية والسنوية لقيم التبخر(ملم) في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٦٨
١٢	المعدلات الشهرية لقيم عناصر المناخ لمحافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٦٩

١٣	المعدلات الشهرية والسنوية لقيم الامطار(ملم) في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٧٢
١٤	التكرارات والنسب المئوية لموعد الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٧٣
١٥	تقديرات سكان محافظة بابل حسب فئات العمر الخمسية وحسب البيئة لعام ٢٠٢٠	٧٦
١٦	عدد الإصابات والوفيات حسب الفئات العمرية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٨٠
١٧	التركيب النوعي ونسبة النوع للسكان في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٨٤
١٨	السكان الملتزمين وغير الملتزمين بتعليمات الوقاية والتباعد الاجتماعي حسب النوع في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٨٧
١٩	التباين المكاني للإصابات حسب الجنس والدرجة المعيارية والوحدة الإدارية في محافظة بابل لعام٢٠٢٠	٨٨
٢٠	التوزيع العددي والنسبي للسكان وعدد الإصابات في محافظة بابل ٢٠٢٠	٩٥
٢١	التوزيع البيئي لسكان محافظة بابل ٢٠٢٠	٩٩
٢٢	التوزيع الجغرافي للمصابين حسب البيئة والوحدات الإدارية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٠٢
٢٣	السكان الملتزمين وغير الملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي حسب البيئة في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٠٣
٢٤	الالتزام بالحجر الصحي خلال مدة الاصابة بفايروس كورونا حسب البيئة للسكان المصابين في محافظة بابل لعام٢٠٢٠	١٠٣
٢٥	الكثافة السكانية العامة في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٠٥
٢٦	العلاقة بين الأشخاص غير الملتزمين ومستوى الدخل والمهنة في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١١١
٢٧	التوزيع الجغرافي للمستشفيات والمراكز والنقص فيها في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١١٣
٢٨	المعايير المعتمدة محلياً وعالمياً في قياس كفاءة الخدمات الصحية	١١٣
٢٩	العلاقة بين انتشار فايروس كورونا وردائه المستشفيات والمراكز الصحية والحجر المنزلي في المنزل وعدم مراجعة الطبيب رغم ضهور الاعراض في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١١٦
٣٠	الرضا عن جودة الخدمات الصحية بشكل عام في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١١٨
٣١	درجة الرضا عن الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١١٨
٣٢	أسباب انتشار فايروس كورونا في منطقة محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٢٠
٣٣	درجة التزام السكان المصابين بالحجر الصحي خلال مدة الاصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٢٣
٣٤	العلاقة بين مدى الالتزام بتعليمات الجهات المعنية والمستوى التعليمي وعدد الإصابات في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٢٣

٣٥	التوزيع الجغرافي لاصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الدرجة المعيارية والنواحي لعام ٢٠٢٠	١٢٥
٣٦	التوزيع الجغرافي لوفيات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	١٣٠
٣٧	التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة في محافظة بابل حسب الجنس وحسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	١٣٤
٣٨	التوزيع الزماني للإصابات المسجلة بفايروس كورونا حسب الاقضية وحسب الأشهر في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	١٣٧
٣٩	التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	١٣٩
٤٠	التوزيع الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية وحسب الأشهر لعام ٢٠٢٠.	١٤٦
٤١	التباين الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	١٤٧
٤٢	التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب الإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل حسب النواحي ٢٠٢٠	١٥٦
٤٣	التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لغير المصابين عام ٢٠٢٠	١٥٨
٤٤	العلاقة بين شدة الإصابة والعمر والامراض المزمنة وبيئة السكن في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠ .	١٦٠
٤٥	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين في محافظة بابل حسب شدة الإصابة وحسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	١٦١
٤٦	التباين المكاني للسكان المتأثرين من الناحية الصحية بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب شدة التأثر وحسب الوحدات الادارية للسكان المصابين ٢٠٢٠	١٦٥
٤٧	التوزيع الجغرافي للسكان الذين لديهم امراض مزمنة، والذين فقدوا السيطرة على امراضهم المزمنة والسكان الذين أصيبوا بأمراض مزمنة بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل لعام٢٠٢٠.	١٦٧
٤٨	التباين المكاني لتوزيع الامراض الناتجة عن الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.	١٦٩
٤٩	التباين المكاني للسكان الذين عادوا لممارسة حياتهم طبيعياً والذين لم يعودوا يمارسونها طبيعياً في محافظة بابل حسب النواحي ٢٠٢٠.	١٧٢
٥٠	تباين أثر الإصابة/ الانتشار فايروس كورونا على الوضع الاقتصادي للسكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.	١٧٣
٥١	التوزيع الجغرافي للسكان المتأثرين من الناحية الاقتصادية في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.	١٧٥

٥٢	العلاقة بين مكان علاج الإصابة بفايروس كورونا ونوع المهنة للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	١٧٨
٥٣	العلاقة بين مستوى الدخل ومكان العلاج للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٧٩
٥٤	زيادة نسبة التكاليف اثناء جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠.	١٧٩
٥٥	العلاقة بين التكاليف ومكان العلاج للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٨٠
٥٦	العلاقة بين التكاليف و المهنة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٨١
٥٧	العلاقة بين التكاليف ومستوى الدخل للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٨١
٥٨	العلاقة بين الأشخاص الذين فقدوا عملهم بسبب فايروس كورونا ونوع المهنة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٨٣
٥٩	التوزيع الجغرافي للسكان الذين فقدوا عملهم بسبب فايروس كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٨٤
٦٠	التوزيع الجغرافي للأفراد الذين تضرروا مادياً بسبب جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٨٨
٦١	العلاقة بين انخفاض الدخل ونوع المهنة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٩٠
٦٢	التوزيع الجغرافي للسكان الذين انخفض دخلهم بسبب فايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	١٩١
٦٣	التباين المكاني للسكان الذين انخفض عدد مرات تسوقهم في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.	١٩٣
٦٤	التباين المكاني لأسباب انخفاض عدد مرات التسوق حسب الوحدات الإدارية بالنسبة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	١٩٦
٦٥	العلاقة بين ممارسة الاعمال الشاقة وحدوث الامراض المزمنة وشدة الإصابة في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٩٨
٦٦	التوزيع الجغرافي للأشخاص غير القادرين على ممارسة الاعمال الشاقة بعد الشفاء من الإصابة بفايروس كورونا وفق الدرجة المعيارية وحسب النواحي في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٠٠
٦٧	العلاقة بين ارتفاع الأسعار والمهنة ومستوى الدخل للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٠٣

٦٨	التوزيع الجغرافي للسكان الذين أكدوا بوجود ارتفاع في الأسعار للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠	٢٠٤
٦٩	التباين المكاني للسكان المصابين وغير المصابين بفايروس كورونا الذين اثرت جائحة كورونا على وضعهم الاجتماعي حسب النواحي في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٠٧
٧٠	التوزيع الجغرافي للسكان الذين سببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات اسرية في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	٢١٠
٧١	العلاقة بين حدوث المشاكل والخلافات داخل الاسرة والمهنة والدخل والمستوى التعليمي والبيئة للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢١٤
٧٢	العلاقة بين حدوث المشاكل والخلافات داخل الاسرة وفقدان العمل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل وعدد مرات التسوق والعودة لممارسة الاعمال الشاقة للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢١٤
٧٣	السكان الذين اصابهم الفقر والعلاقة بين الفقر وفقدان الدخل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢١٥
٧٤	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اصابهم الفقر بسبب جائحة كورونا في محافظة بابل لعام٢٠٢٠.	٢١٦
٧٥	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢١٨
٧٦	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على علاقاتهم الاجتماعية، والذين فقدوا اشخاص من أقاربهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٢٤
٧٧	الأشخاص الذين ظهرت ولم تظهر عليهم الاعراض/ الأشخاص المصابين بفايروس كورونا بدون اعراض والذين ظهرت عليهم الاعراض/الأشخاص الذين سجلوا اصابتهم او لم يسجلوها في المراكز والمستشفيات الصحية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٢٥
٧٨	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على خططهم المست في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٢٧
٧٩	العلاقة بين الأشخاص الذين إثر فايروس كورونا على خططهم المستقبلية والأشخاص المتضررين فايروس كورونا من حيث فقدان العمل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل والعودة لممارسة الاعمال الشاقة والحياة طبيعياً والذين أصيبوا بأمراض مزمنة، في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٢٨
٨٠	تأثير انتشار فايروس كورونا على الحالة النفسية للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٢٩

٨١	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفسية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٣٠
٨٢	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق والاكتئاب الشديد والضجر والملل والعجز والتقيد للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠.	٢٣٤
٨٣	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على انفسهم وحياتهم والحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة والخوف والهلع المستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	٢٤٣
٨٤	ابرز الاثار السلوكية التي ولدتها الاصابة بفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل ٢٠٢٠.	٢٥١
٨٥	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظرا للإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٥٤
٨٦	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والاكتئاب الشديد والشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع والشعور بالعجز والتقيد للسكان غير المصابين بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.	٢٥٦
٨٧	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على النفس والمستقبل والخوف والهلع بشكل مستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير والحزن لعدم ارسال أبنائهم الى المدرسة، للسكان غير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٣٦٥
٨٨	ابرز الاثار السلوكية التي ولدها الانتشار الكبير لفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠.	٢٧٣
٨٩	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظراً لانتشار فايروس كورونا للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٢٧٦
٩٠	نتائج معادلة كرونباخ ألفا	٢٨٠
٩١	التوزيع الجغرافي للمبحوثين حسب النواحي للسكان المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.	٢٨١
٩٢	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الجنس عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٢
٩٣	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب العمر عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٢
٩٤	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الحالة الاجتماعية عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٣
٩٥	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المستوى التعليمي عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٣
٩٦	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الدخل الشهري عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٤
٩٧	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المهنة عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٤
٩٨	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب نوع السكن عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٤
٩٩	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب بيئة السكن عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٥

١٠٠	السكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٥
١٠١	عدد الافراد المصابين في الاسرة الواحدة في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين	٢٨٦
١٠٢	التكرارات والنسب المئوية لمدى الالتزام بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٨٦
١٠٣	درجات بدائل الاستجابة على فقرات الاستبانة (المحور الثاني)	٢٨٧
١٠٤	فئات الاستجابة لعينة الدراسة	٢٨٧
١٠٥	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم اسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام٢٠٢٠	٢٨٨
١٠٦	نتائج اختبار تحليل التباين الاحادي حسب المتغيرات لمعرفة الفروق حول محور اسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام٢٠٢٠	٢٨٩
١٠٧	نتائج اختبار Dunnett للتعرف على الفروق في الدرجة الكلية للاستجابة بالنسبة لمتغير السكن في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٢٩٢
١٠٨	نتائج اختبار Dunnett للتعرف على الفروق في الدرجة الكلية للاستجابة بالنسبة لمتغير المهنة في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٢٩٣
١٠٩	التكرارات والنسب المئوية للالتزام بالحجر الصحي خلال فترة الإصابة في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٩٣
١١٠	التكرارات والنسب المئوية لظهور اعراض الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٩٤
١١١	التكرارات والنسب المئوية للإصابة بفايروس كورونا دون ظهور الاعراض في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٩٤
١١٢	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٩٦
١١٣	استجابات افراد عينة الدراسة حول درجة رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم في محافظة بابل٢٠٢٠	٢٩٦
١١٤	التوزيع الجغرافي للمبحوثين حسب الوحدات الادارية للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٢٩٧
١١٥	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الجنس عام ٢٠٢٠	٢٩٧
١١٦	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب العمر ٢٠٢٠	٣٩٨
١١٧	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الحالة الاجتماعية عام ٢٠٢٠	٣٩٨
١١٨	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المستوى التعليمي عام ٢٠٢٠	٣٩٨
١١٩	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الدخل الشهري عام ٢٠٢٠	٢٩٩
١٢٠	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المهنة عام ٢٠٢٠	٢٩٩
١٢١	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب نوع السكن عام ٢٠٢٠	٣٠٠

١٢٢	السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب بيئة السكن عام ٢٠٢٠	٣٠٠
١٢٣	عدد الافراد المصابين في الاسرة الواحدة في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٣٠٠
١٢٤	التكرارات والنسب المئوية لمدى الالتزام بتعليمات الجهات المعنية في محافظة بابل ٢٠٢٠	٣٠١
١٢٥	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم درجة الرضا عن جودة الخدمات الصحية لغير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠	٣٠٢
١٢٦	استجابات افراد عينة الدراسة حول درجة الرضا عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠	٣٠٣
١٢٧	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم اسباب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠	٣٠٤

فهرست الاشكال

رقم الشكل	العنوان	رقم الصفحة
١	شكل يجسد شكل فايروس كورونا	٢١
٢	النسب المئوية لعدد مرات لمس الوجه باليد(مرة/ساعة)	٢٧
٣	تأثير درجات الحرارة في الحد من انتشار فايروس كورونا	٥٥
٤	دور درجة الحرارة في انتشار فايروس كورونا	٥٧
٥	دور الرياح في انتشار فايروس كورونا	٦١
٦	دور الرطوبة في زيادة حجم القطرات الحاملة للفايروس وترسبها على الارض	٧٥
٧	تأثير الرطوبة في انتقال وترسب القطرات الملوثة بفايروس كورونا	٦٦
٨	شكل يوضح الغلاف الدهني الأساسي لفايروس كورونا	٦٩
٩	الخطوات الثلاثة لتدمير فايروس كورونا بواسطة التبخر	٧٠
١٠	موعد الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٧٣
١١	الهرم السكاني لسكان محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١١
١٢	سكان محافظة بابل حسب الفئات العمرية وحسب البيئة لعام ٢٠٢٠	٧٨
١٣	عدد الإصابات والوفيات حسب الفئات العمرية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٨٠
١٤	السكان الملتزمين وغير الملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي حسب النوع في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٨٧
١٥	التوزيع الجغرافي للمصابين حسب البيئة والوحدات الادارية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٠٣
١٦	أسباب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	١٢١
١٧	التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الاشهر لعام ٢٠٢٠	١٣٨
١٨	التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	١٣٨

١٩	التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	١٤٠
٢٠	التباين الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	١٤٧
٢١	التوزيع الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠	١٤٨
٢٢	التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب الإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠	١٥٦
٢٣	التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لغير المصابين حسب الاقضية عام ٢٠٢٠	١٥٨
٢٤	العلاقة بين شدة الإصابة والعمر والامراض المزمنة وبيئة السكن في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	١٦١
٢٥	التباين المكاني للسكان المتأثرين من الناحية الصحية بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب شدة التأثر وحسب الاقضية للسكان المصابين ٢٠٢٠	١٦٥
٢٦	التوزيع الجغرافي للسكان الذين لديهم امراض مزمنة، والذين فقدوا السيطرة على امراضهم المزمنة والسكان الذين أصيبوا بأمراض مزمنة بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	١٦٨
٢٧	التباين المكاني لتوزيع الامراض الناتجة عن الإصابة بفايروس كورونا محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	١٧٠
٢٨	التباين المكاني للسكان الذين عادوا لممارسة حياتهم طبيعياً والذين لم يعودوا يمارسونها طبيعياً في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠.	١٧٢
٢٩	تباين أثر الإصابة/ الانتشار فايروس كورونا على الوضع الاقتصادي للسكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.	١٧٣
٣٠	التوزيع الجغرافي للسكان المتأثرين من الناحية الاقتصادية في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠.	١٧٦
٣١	العلاقة بين مكان علاج الإصابة بفايروس كورونا ونوع المهنة للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	١٧٨
٣٢	زيادة نسبة التكاليف اثناء جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.	١٨٠
٣٣	السكان الذين تضرروا مادياً بسبب جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	١٨٨
٣٤	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تضرروا مادياً بسبب جائحة كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية٢٠٢٠	١٨٩
٣٥	التوزيع الجغرافي للسكان الذين انخفض دخلهم بسبب فايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	١٩٢
٣٦	التباين المكاني لأسباب انخفاض عدد مرات التسوق بالنسبة للسكان للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	١٩٧

٣٧	التباين المكاني لأسباب انخفاض عدد مرات التسوق بالنسبة للسكان غير للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	١٩٧
٣٨	العلاقة بين ممارسة الاعمال الشاقة وحدوث الامراض المزمنة وشدة الإصابة في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١٩٩
٣٩	التباين المكاني للسكان المصابين وغير المصابين بفايروس كورونا الذين اثرت جائحة كورونا على وضعهم الاجتماعي في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠	٢٠٨
٤٠	السكان الذين اصابهم الفقر والعلاقة بين الفقر وفقدان الدخل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢١٦
٤١	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اصابهم الفقر بسبب جائحة كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢١٧
٤٢	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على علاقاتهم الاجتماعية، والذين فقدوا اشخاص من أقاربهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٢٥
٤٣	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على خططهم المستقبلية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٢٧
٤٤	تأثير انتشار فايروس كورونا على الحالة النفسية للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.	٢٢٩
٤٥	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفسية حسب الاقضية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٣١
٤٦	السكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء للسكان للمصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٣٥
٤٧	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء للمصابين حسب الاقضية في محافظة بابل ٢٠٢٠.	٢٣٥
٤٨	السكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد والمستمر طوال الوقت للسكان للمصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.	٢٣٧
٤٩	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد والمستمر طوال الوقت للسكان للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠.	٢٣٧
٥٠	السكان الذين تولد لديهم شعور بالضجر والملل مع تغيرات في المزاج والطباع للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٣٩
٥١	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالضجر والملل مع تغيرات في المزاج والطباع للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٢٣٩
٥٢	السكان الذين تولد لديهم شعور بالعجز والتقيد والوحدة والانعزال للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٤١

٥٣	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالعجز والتقيد والوحدة والانعزال للسكان للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	٢٤١
٥٤	السكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على أنفسهم وحياتهم ومستقبلهم للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٤٤
٥٥	التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على أنفسهم وحياتهم ومستقبلهم للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠	٢٤٤
٥٦	السكان الذين تولد لديهم شعور بالحزن لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٤٦
٥٧	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالحزن لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠	٢٤٦
٥٨	السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	٢٤٨
٥٩	التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر للسكان المصابين حسب الاقضية في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٤٨
٦٠	السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٥٠
٦١	التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠	٢٥٠
٦٢	أبرز الاثار السلوكية التي ولدتها الاصابة بفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل ٢٠٢٠.	٢٥٢
٦٣	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظرا للإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٥٤
٦٤	السكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء لغير المصابين ف محافظة بابل لعام٢٠٢٠	٢٥٧
٦٥	التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء لغير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠	٢٥٧
٦٦	السكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت، للسكان غير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٥٩
٦٧	التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٢٥٩
٦٨	السكان الذين تولد لديهم شعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع للسكان غير المصابين في محافظة بابل لعام٢٠٢٠	٢٦١
٦٩	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع للغير المص في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٢٦١

ظ

٧٠	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالعجز والتقييد والشعور بالوحدة والانعزال غير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٦٣
٧١	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالعجز والتقييد والوحدة والانعزال للسكان غير المصابين حسب الاقضية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٦٣
٧٢	السكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على نفسي و حياتي و مستقبلي للسكان غير المصابين في مـ بابل لعام ٢٠٢٠	٢٦٦
٧٣	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على نفسي وحياتي ومستقبلي للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٢٦٦
٧٤	السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر للسكان غير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٦٨
٧٥	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر، للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٢٦٨
٧٦	السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان غير المصابين محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٧٠
٧٧	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٢٧٠
٧٨	السكان الذين تولد لديهم الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة لغير المصابين في محافظة بابل لعام٢٠٢٠	٢٧٢
٧٩	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٢٧٢
٨٠	ابرز الاثار السلوكية التي ولدها الانتشار الكبير لفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠	٢٧٤
٨١	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظراً لانتشار فايروس كورونا للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠	٢٧٦

فهرست الخرائط

رقم الخارطة	العنوان	رقم الصفحة
١	موقع محافظة بابل من العراق	٤
٢	معدل الانتشار في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٣٧
٣	معدل الانتشار في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠	٣٨

٤	معدل الاماتة في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	٤٢
٥	معدل الاماتة في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠	٤٣
٦	الوحدات الإدارية لمحافظة بابل لعام٢٠٢٠	٤٧
٧	التركيب النوعي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	٨٦
٨	التوزيع الجغرافي لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الجنس والنواحي لعام ٢٠٢٠	٨٩
٩	التباين المكاني لإصابات الذكور حسب الدرجة المعيارية والنواحي في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٩١
١٠	التباين المكاني لإصابات الاناث حسب الدرجة المعيارية والنواحي في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٩٢
١١	التوزيع العددي والنسبي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	٩٧
١٢	التوزيع البيئي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	١٠١
١٣	التوزيع الكثافي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠	١٠٧
١٤	التوزيع الجغرافي للمستشفيات والمراكز الصحية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	١١٥
١٥	التوزيع الجغرافي للإصابات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠	١٢٦
١٦	التوزيع الجغرافي للإصابات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الدرجة المعيارية لعام ٢٠٢٠.	١٢٩
١٧	التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠	١٣٢
١٨	التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية عام ٢٠٢٠	١٣٣
١٩	التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة بفايروس في محافظة بابل حسب الجنس وحسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	١٣٥
٢٠	التوزيع الجغرافي للمصابين في محافظة بابل حسب شدة الإصابة وحسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.	١٦٣
٢١	التوزيع الجغرافي للسكان الذين فقدوا عملهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين لعام ٢٠٢٠	١٨٥
٢٢	التوزيع الجغرافي للسكان الذين فقدوا عملهم بسبب فايروس كورونا للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠	١٨٥
٢٣	التباين المكاني للسكان الذين انخفض عدد مرات تسوقهم حسب الأقضية للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	١٩٤
٢٤	التباين المكاني للسكان الذين انخفض عدد مرات تسوقهم حسب الاقضية للسكان غير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.	١٩٥
٢٥	التوزيع الجغرافي للسكان غير القادرين على ممارسة الاعمال الشاقة بعد الشفاء من الإصابة بفايروس كورونا وفق الدرجة المعيارية وحسب الوحدات الإدارية في محافظة بابل ٢٠٢٠	٢٠١
٢٦	التوزيع الجغرافي للسكان الذين أكدوا بوجود ارتفاع في الأسعار حسب الاقضية للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠	٢٠٥

٢٧	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين الذين سببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات اسرية حسب الوحدات الادارية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢١١
٢٨	التوزيع الجغرافي للسكان غير المصابين الذين سببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات اسرية حسب الوحدات الإدارية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢١٢
٢٩	التوزيع الجغرافي للسكان المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٢١
٣٠	التوزيع الجغرافي للسكان غير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠	٢٢٢

فهرست الملاحق

رقم الملحق	العنوان
١	استمارة الاستبيان
٢	التوزيع الجغرافي البيئي لحجم العينة في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠
٣	البطالة في العراق لعامي (٢٠١٦ – ٢٠٢٠)
٤	أسباب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠
٥	التوزيع الجغرافي للسكان المتأثرين من الناحية الاقتصادية في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠.
٦	عدد الافراد المصابون بفايروس كورونا في الاسرة في محافظة بابل ٢٠٢٠ للسكان المصابين
٧	عدد الافراد المصابون بفايروس كورونا في الاسرة في محافظة بابل ٢٠٢٠ للسكان غير المصابين
٨	التباين المكاني للسكان المصابين وغير المصابين بفايروس كورونا الذين اثرت جائحة كورونا على وضعهم الاجتماعي في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية عام ٢٠٢٠
٩	تأثير انتشار فايروس كورونا على الحالة النفسية للسكان المصابين وغير المصابين ٢٠٢٠
١٠	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق والاكتئاب الشديد والضجر والملل والعجز والتقيد للسكان المصابين حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠.
١١	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على أنفسهم وحياتهم والحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة والخوف والهلع المستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين لعام ٢٠٢٠.
١٢	أبرز الاثار السلوكية التي ولدتها الاصابة بفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل ٢٠٢٠.
١٣	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والاكتئاب الشديد والشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع والشعور بالعجز والتقيد للسكان غير المصابين بفايروس كورونا حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠.
١٤	التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على النفس والمستقبل والخوف والهلع بشكل مستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير والحزن لعدم ارسال أبنائهم الى المدرسة، للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠.
١٥	ابرز الاثار السلوكية التي ولدها الانتشار الكبير لفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠.
١٦	استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم اسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

المقدمـــــــــة والإطـــار النظـــري

المقـــــدمة: Introduction

تعد جائحة كورونا ازمة بشـرية عالمية عامة ذات ابعاد كبيرة شـملت العالم اجمع ظهرت لأول مرة في نهاية عام ٢٠١٩ ، ومنها انتشـرت بسـرعة كبيرة الى العالم اجمع بدون اسـتثناء وذلك بسـبب الطريقة غير المرئية او الخفية التي ينتقل فيها الفايروس من شـــخص الى اخر، وبذلك اعلنت منظمة الصـــحة العالمية ان فايروس كورونا أصبح جائحة عالمية ووصفته بانه اهم ازمة عالمية في القرن الـ (٢١) مؤكدة انها ستكون ذات اثار خطيرة وتحول على مستوى كل من الفرد والمجتمع والدولة.

هذا وقد ارغم فايروس كورونا العالم بأسره ووضـعه في مواجهة واحدة من اكثر التحديات العالمية صـعوبة وشراسة في تاريخ العالم المعاصـر اذ تسبب في إصـابة الملايين من البشر ، من غير الصـحيح وصـف هذا التحدي بانه ازمة صـحية فقط بل هي ازمة إنسـانية واسـعة النطاق تؤدي الى معاناة بشـرية جمعاء وبؤس وتدفع برفاهية البشـــرية الاجتماعية والاقتصـــادية الى حافة الانهيار، نظراً لما ســـببه هذا الفايروس من اضـــرار عالمية واقليمية ومحلية مادية وبشـرية بعد ان ازهق حياة مئات الالاف من جميع سـكان العالم ، اذ تسـبب الفايروس بأعظم مأسـاة في تاريخ البشـرية كادت ان توقف الحياة بكل جوانبها ، ونتج عنه حالة نفير عام على المسـتوى العالمي للحد من انتشـاره والسـيطرة عليه ومحاولة إيجاد اللقاح الامر الذي دفع مراكز البحوث والمختبرات والجامعات الى التســـابق من اجل إيجاد اللقاح والحد من الاضـرار التي خلفها الفايروس على المسـتوى الصـحي والاقتصـادي والاجتماعي والنفسـي، لذلك اسـتدعى الامر دراسـة انتشـار هذا الفايروس وتوزيعه وتباينه المكاني والزماني لاسيما دور كل من العوامل الطبيعية والبشرية وتأثيرها في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة فضـلاً عن الاثار المنعكسة على السكان لعام ٢٠٢٠ فقط وذلك بسـب البيانات التي حصـل عليها الباحث اولاً اقتصـرت على عام (٢٠٢٠) من (الشـهر الثالث ٢٠٢٠ الى الشـهر الثاني عشـر ٢٠٢٠)، وكون عام (٢٠٢٠) سُـجل فيه اعلى معدل إصابات ووفيات، ويمثل عام الذروة ثانياً، لذلك تمثلت مشكلة الدراسة بما يلي:.

اولاً: مشكلة الدراسة.

مشكلة الدراسة تتحدد في الاسئلة الرئيسية التالية:

١. هل هنالك تباين مكاني لانتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠؟
٢. ما الاثار التي سببها الانتشار الكبير لجائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠؟

ومنها تتفرع مشاكل أخرى ثانوية تتمثل في التساؤلات الاتية:

١. هل للعوامل الطبيعية دور في انتشار فايروس كورونـا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ ؟
٢. هل للعوامل البشرية دور في انتشار فايروس كورونـا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ ؟
٣. هل هنالك تباين زماني لانتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ ؟
٤. ما الأسباب التي أدت الى انتشار فايروس كورونا بشكل واسع في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ ؟

ثانياً: فرضية الدراسة

تعد الفرضية هي حل اولي للمشكلة، وتعتبر الفرضية هي بمثابة حلول للمشكلة اذ تكون من أفكار وخيال الباحث تحاول ان تفسر المشكلة المدروسة وتكون على شكل توقعات، ويمكن لفرضية الدراسة ان تصاغ على وفق المشكلات الرئيسية المطروحة وعلى النحو الاتي.

١. وفق البيانات المتاحة من قبل وزارة الصحة عن انتشار فايروس كورونا يوجد هنالك تباين مكاني لانتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.
٢. تسبب الانتشار الواسع لجائحة كورونا في منطقة الدراسة بأثار متنوعة على المستوى الصحي والاقتصادي والاجتماعي والنفسي انعكست على سكان محافظة بابل.

وبالإمكان الإجابة على المشاكل الثانوية من خلال الفرضيات الثانوية الاتية:

١. للعوامل الطبيعية دور كبير جدا في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠ .
٢. ساهمت العوامل البشرية بشكل كبير في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠.
٣. هنالك تباين زماني واضح لانتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ ؟
٤. توجد العديد من الأسباب مارست دوراً كبيراً في انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

ثالثاً: حدود الدراسة.

١: الحدود المكانية.

الحدود المكانية للدراسة تتمثل في محافظة بابل التي تقع فلكياً بين دائرتي عرض (⁻06 °32 ⁻15 °33 ⁻03 ⁼00 -) شمالاً، خطي طول (⁼15 ⁻58 °43 - ⁼40 ⁻12 °45) شرقاً، اذ بلغت مساحة المحافظة (٥١١٩) كم ٢ ، وتتألف المحافظة من (١٦) وحدة إدارية ، وهي احدى محافظات الفرات الأوسط ، تقع وسط العراق ،اذ يحدها من جهة الشمال محافظة بغداد ومحافظة واسط من جهة الشرق ومن

جهة الجنوب يحدها محافظة النجف والقادسية بينما يحدها من جهة الغرب كل من محافظتي الانبار و كربلاء ، كما مبين في الخريطة (١) .

٢: الحدود الزمانية.

اما الحدود الزمانية للدراسة فتمثلت بعام (٢٠٢٠) وحسب البيانات المتوفرة المتمثلة بعدد الإصابات والوفيات في محافظة بابل التي تم الحصول عليها من وزارة الصحة ودائرة صحة بابل بالإضافة الى الدراسة الميدانية المتمثلة باستمارة الاستبانة التي وزعت على جميع الوحدات الإدارية للحضر والريف، فضلاً عن المقابلات الشخصية التي أجريت مع المعنيين بموضوع الدراسة.

رابعاً: أهمية الدراسة.

لابد من أهمية ما تقود الباحث الى ان يختار موضوعاً او عنواناً لبحثه الذي يروم دراسته والعمل على إنجازه وأهمية الدراسة تكمن فيما يلي:

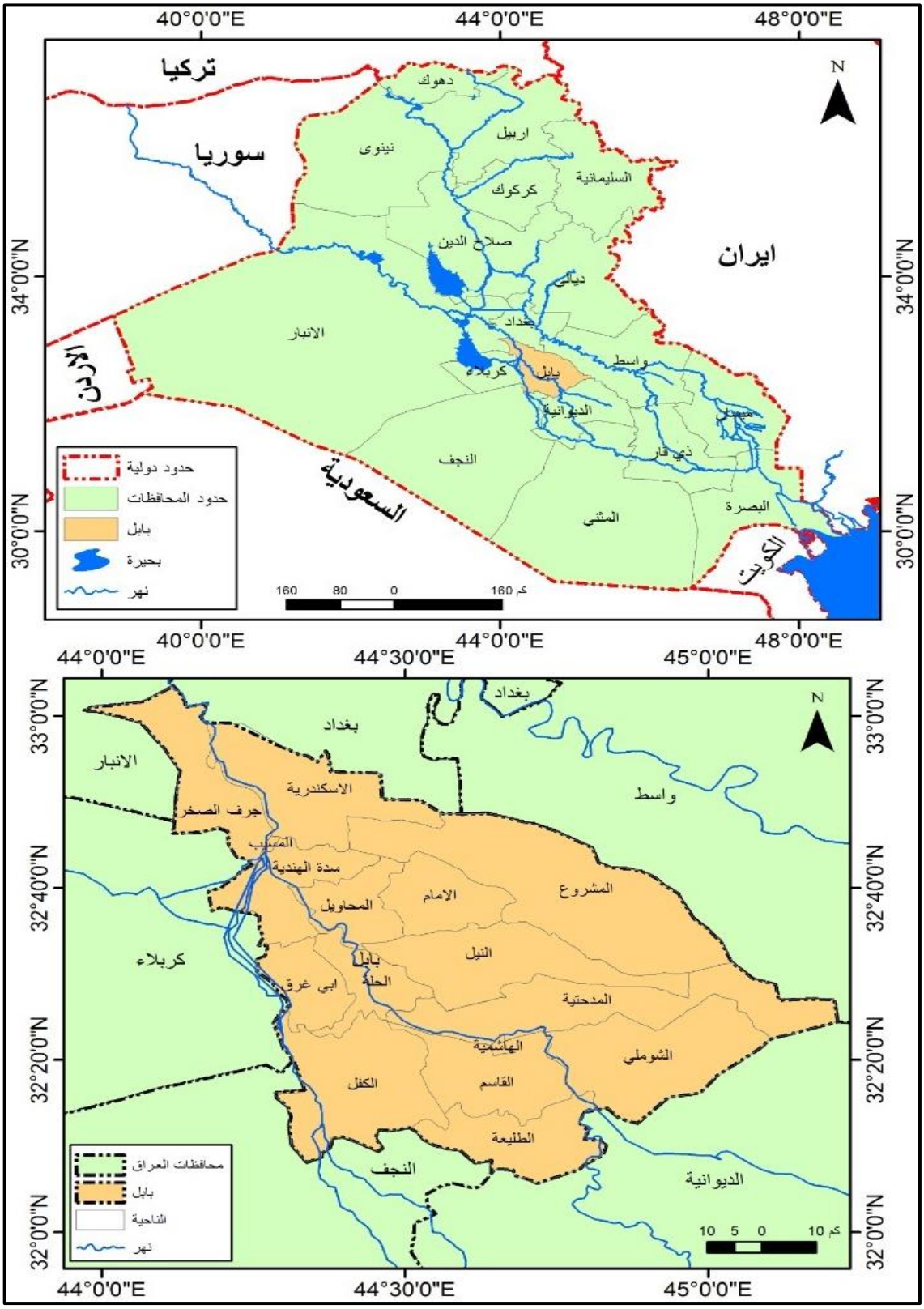
١. جائحة كورونا هي جائحة عالمية حديثة شغلت العالم بأسره لذلك تعتبر هذه الدراسة هي الاحدث من بين الدراسات الأخرى.
٢. الأهمية البالغة للأثار التي خلفتها الجائحة عقب انتشارها في منطقة الدراسة.
٣. تكمن الأهمية العلمية للدراسة في سد النقص الحاصل في المجال الأكاديمي من حيث دراسة جائحة كورونا من خلال بيان ما تسبب به الانتشار الكبير لجائحة كورونا في منطقة الدراسة وبيان العوامل المؤثرة في انتشارها.

خامساً: اهداف الدراسة.

تهدف الدراسة الحالية الى تحقيق الأهداف التالية:

١. تسليط الضوء على التباين المكاني لانتشار جائحة كورونا وتوزيعها الجغرافي بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة.
٢. تسليط الضوء على التباين الزماني لانتشار جائحة كورونا في منطقة الدراسة وتباينها بين الذكور والاناث.

خريطة (١) موقع محافظة بابل من العراق



المصـــدر: الباحث بالاعتماد على جمهورية العراق، وزارة الموارد المائية، الهيئة العامة للمســاحة، قســم انتاج الخرائط، خريطة العراق الادارية، ٢٠٢٠.،بمقياس ١/٥٠٠٠٠٠

٣. بيان أبرز الاثار المترتبة من جراء الإصـــابة بفايروس كورونا او الانتشـــار الواســـع لفايروس كورونا بالاعتماد على الدراسة الميدانية والمقابلات الشخصية او استمارة الاستبانة.

٤. دراســة العلاقة بين العوامل المؤثرة بانتشــار فايروس كورونا والنتائج المترتبة على الإصــابة بفايروس كورونا.

سادساً: منهجية الدراسة.

يعد المنهج طريقه في الوصول الى الحقيقة والمنهج هو الطريق الواضح، ويعتبر المنهج هو الأساس الذي يتبعه وينتهجه الباحث من اجل الوصـــول الى حقائق او نتائج مرجوة اذ ان قوة البحث العلمي ترتبط بالمنهج العلمي الذي يسلكه او ينتهجه الباحث.

الدراسة تناولت ثلاث أنواع من المناهج تتطابق مع مناهج البحث العلمي هي.

المنهج الوصـفي التحليلي والمنهج الكمي من اجل تقديم وصـف دقيق للمرض وأسـبابه انتشـاره من خلال الأسـاليب الاحصـائية وطرق انتشـاره والوقاية منه وتحليل العلاقات بين العوامل الطبيعية والبشـرية وانتشـار المرض، وجمع البيانات ومعالجتها ،فضـــلاً عن المنهج الاصـــولي وذلك من خلال تحديد منطقة الدراســـة ووحداتها الإدارية وبيان التباين المكاني والزماني للإصـــابات بين هذه الوحدات الإدارية لمنطقة الدراســـة وبيان العلاقة بين ظروف البيئة الطبيعية وانتشار المرض فضلاً عن الأسلوب الاحصائي وأسلوب استمارة الاستبانة والتحليل الاحصائي باستخدام برنامج (spss) واستخدام معامل كرونباخ ومقياس ليكرت الخماسي ومعامل Dunnett والوســط الحســابي والانحراف المعياري فضــلاً عن المقابلات الشــخصــية في جمع المعلومات عن الاثار التي سببها الانتشار الواسع لجائحة كورونا داخل منطقة الدراسة .

سابعاً: هيكلية الدراسة.

الدراسة الحالية اشتملت على خمسة فصول فضلا عن المقدمة والإطار النظري هي:

(**الفصل الأول**) بعنوان(مفاهيم الدراسة وطرق قياس انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل٢٠٢٠) ويشمل:.

المبحث الأول.: (مفاهيم الدراسة).

المبحث الثاني:.(طرق قياس انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠).

(**الفصل الثاني**) بعنوان العوامل المؤثرة في انتشـار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠ واشـتمل على مبحثين هما

المبحث الأول: _ العوامل الطبيعية المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

المبحث الثاني: _ العوامل البشرية المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

(**الفصل الثالث**) –التباين المكاني والزماني للإصابات والوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠. واشتمل على مبحثين هما.

المبحث الأول: _ التباين المكاني للإصـــابات والوفيات المســـجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

المبحث الثاني: _ التباين الزماني للإصـــابات والوفيات المســـجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

(**الفصل الرابع**) الاثار المنعكسة على السكان نتيجة انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

المبحث الأول: الاثار الصحية والاقتصادية المنعكسة على السكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

المبحث الثاني: الآثار الاجتماعية والنفسية المنعكسة على السكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

(**الفصل الخامس**) التحليل الاحصائي لأسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

ثامناً: حجم العينة.

تمثلت عينة الدراسة بسكان محافظة بابل اذ تتمثل بجميع الاقضية النواحي التي تشملها محافظة بابل والسكان الحضر والريف، لقد قام الباحث بالدراسة الميدانية في منطقة الدراسة من خلال توزيع استمارة الاستبانة (ملحق ١) اذ بلغ عدد الاستمارات الموزعة في منطقة الدراسة (١٥٣١) استمارة ونسبة(٠,٠٥)% من مجموع الاســـر الكلي في منطقة الدراســـة، كما موضـــح في جدول (١)، وتم توزيعها على الوحدات الإدارية لمنطقة الدراسة الاقضية والنواحي وحسب البيئة (ريف وحضر) وبالطريقة العشوائية حسب حجم العينة (*) بالطريقة الالكترونية والورقية وحسب الاسر، اذ بلغ عدد الاسر (٣٤٧٦٦٤)اسرة، اذ خُصص (٧٦٨) استمارة للحضر و(٧٦٣) استمارة للريف كل حسب عدد الاسر في منطقة الدراسة.

جدول (١)

التوزيع الجغرافي لحجم العينة وعدد الاسر في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠.

القضاء	الناحية	عدد الاسر		مجموع اسر	عدد الاستمارات		المجموع
		حضر	ريف	حضر /ريف	حضر	ريف	حضر ، ريف
قضاء الحلة	مركز قضاء الحلة	79993	20464	100457	352	90	441
	الكفل	4010	19965	23975	18	88	105
	ابي غرق	4499	14182	18681	18	62	82
المجموع		88502	54611	143113	388	240	628
قضاء المحاويل	مركز قضاء المحاويل	5468	14681	20149	24	65	89
	المشروع	6789	15221	22010	30	67	97
	الامام	2275	4124	6399	10	18	28
	النيل	1223	8803	10026	5	39	44
المجموع		15755	42830	58585	69	189	258
قضاء الهاشمية	مركز قضاء الهاشمية	6542	0	6542	28	0	29
	القاسم	14305	13678	27983	63	60	123
	المدحتية	10436	13295	23731	46	58	105
	الشوملي	3187	11779	14966	14	52	66
	الطليعة	1514	5175	6689	7	24	29
المجموع		35985	43927	79912	158	194	352
قضاء المسيب	مركز قضاء المسيب	10064	0	10064	44	0	44
	سدة الهندية	5948	14126	20074	26	62	89
	جرف النصر	1063	6987	8050	5	31	36
	الإسكندرية	17661	10585	28246	78	47	125
المجموع		34735	31698	66433	153	140	293
المجموع الكلي للمحافظة		174598	173066	347664	768	763	1531

المصدر :١- جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، مديرية إحصاء بابل ، بيانات غير منشورة، ٢٠٢٠ لمعرفة عدد الاسر. ٢ : ملحق (٢)

و تم استخراج حجم العينة وفق معادلة حجم العينة [١]

(١) حيث ان: معادلة حجم العينة

$$N = \frac{t2}{r2 + \frac{1}{n} t2}$$

N = حجم العينة المطلوب R= احتمالية الخطأ المسموح بها = ٠,٠٥ n= عدد الاسر الكلي

T= قيمة (t) المجدولة المقابلة لاحتمالية الخطأ المسموح به أعلاه (٠,٠٥) وتساوي ١,٩٦ للمزيد ينظر /سعد عجيل مبارك الدراجي و سعد إبراهيم الشويش ، طرائق البحث العلمي ، ط ١، دار الكتب الوطنية ، بنغازي، ليبيا ، ٢٠٠٦ ص ٤٠.

وتم استخراج حجم عينة كل وحده إدارية عن طريق المعادلة التالية:

$$\text{حجم الحينة في كل وحدة ادارية} = \frac{\text{نسبة الاسر في الوحدة الادارية} * \text{حجم العينة الكلي}}{100}$$

بعد استخراج العدد الكلي للاستمارات لكل قضاء يتم توزيعها على النواحي وحسب البيئة (الحضر والريف) وفق المعادلة السابقة الذكر ويتم تكرار العملية لبقية الاقضية والنواحي.

تاسعاً: الدراسات السابقة.

ان الهدف من الدراسات السابقة هو التعرف عما كتب عن موضوع الدراسة في أماكن أخرى او في أوقات أخرى من اجل الحصول على بيانات او معلومات يمكن الاستفادة منها تتعلق بموضوع الدراسة، المكتبات الجغرافية تفتقر لدراسة واقع وانتشار الإصابات بمرض الكورونا في محافظة بابل لذلك كانت اغلب الدراسات الي أجريت على شكل بحوث او أوراق بحثية اذكر منها:

١: _الدراسات العراقية.

أ-دراسة وسن شهاب احمد ، اسراء طالب جاسم[١] ، (٢٠٢١) ، التوزيع الجغرافي لنمط و اتجاه انتشار covid - 19 في العراق باستخدام GIS.تهدف هذه الدراسة الى التحقيق في ديناميات اتجاه انت شار فايروس كورونا باستخدام برنامج SPATIAL Statistic من اجل دراسة توزيع انتشار الفايروس في العراق و الاعتماد على بعض الأساليب الحديث المتمثلة بنظم المعلومات الجغرافية و تحليل صلة الجوار و اتجاه توزيع الظاهر وأنماط توزيع انتشار الفايروس ، وتحديد المناطق الأكثر تضرراً مثل المناطق منخفضة الدخل.

ب- دراسة عزيز عدنان علي [٢] ، ٢٠٢١ ، جائحة كورونا " covid-19" و تأثيرها على الدولة والعلاقات الدولية ، هذه الدراسة تسعى الى البحث عن ما لجائحة كورونا من تداعيات و اثار وانعكاسات على القطاعات المختلفة التي نالها التغير او قد تتغير في زمن بعد الجائحة في الدولة و العلاقات الدولية او النظام الدولي، فضلا عن الأهمية العلمية و العملية للتعرف على الوباء والمفاهيم المقاربة له و تداعياتها و اثارها على الدولة و مستقبل النظام الدولي ، و توصلت الدراسة الى لجائحة كورونا اثار كبيرة على العالم اجمع و لا تقتصر على الجانب الصحي فقط بل الجوانب الأخرى كلها.

ت- دراسة اكرم محمد نجيمان الفهداوي[٣] (٢٠٢١) ،جائحة كورونا و تداعياتها الاجتماعية في مدينة الرمادي ، تعد هذه الدراسة من الدراسات الحديث التي تناولت جائحة كورونا و مالها من تداعيات اجتماعية

---

(١) وسن شهاب احمد ، اسراء طالب جاسم، التوزيع الجغرافي لنمط و اتجاه انتشار covid - 19 في العراق باستخدام GIS ، مجلة العلوم التربوية والاجتماعية ، المجلد ٨ ، العدد ٩ ، ٢٠٢١ .

(٢) عزيز عدنان علي، جائحة كورونا " covid-19" وتأثيرها على الدولة والعلاقات الدولية، رسالة ماجستير، غير منشورة، جامعة تكريت، كلية العلوم السياسية، ٢٠٢١.

(٣) اكرم محمد نجيمان الفهداوي، جائحة كورونا و تداعياتها الاجتماعية في مدينة الرمادي (دراسة ميدانية في مدينة الرمادي) ،رسالة ماجستير ، غير منشورة ، كلية الاداب ، جامعة الانبار ، ٢٠٢١ .

اقتصـادية و سـياسـية وثقافية على الاسـرة في مدينة الرمادي باعتماد على الدراسـة الميدانية و اسـتمارة الاستبانة اذ تم توزيع ٢٠٠ استمارة في مدينة الرمادي ، و بيان اهم الطرق الأساسية للوقاية من فايروس كورونا ، و توصـلت الدراسـة الى ان الجانب الاجتماعي كان الأكثر تضـرراً في مدينة الرمادي ثم الجانب الاقتصادي و ان الجائحة اثرت على الوضع الاسري بشكل كبير جداً.

ث- دراســــــــــة امال صالح عبود الكعبي، و هدى داوود النجم،(٢٠٢٠) [١] ، التداعيات الاجتماعية والاقتصادية لجائحة كوفيد-١٩ على الاسرة في مدينة البصرة ، الدراسة تهدف الى بيان ما لجائحة كورونا من تداعيات من تداعيات اجتماعية واقتصادية على الاسر في مدينة البصرة من بيان الدور الذي يمكن ان تلعبه الامراض الانتقالية الوبائية من اثار تخريب و دمار داخل المجتمع ، واعتمدت الدراسة في تحقيق هذه الأهداف على اسـتمارة الاسـتبانة التي تم توزيعها الكترونياً في مدينة البصـرة التزاماً بالقرارات الصـادرة من خلية الازمة اذ تم توزيع(٥٠٠) استمارة ، لتقصي وضع الاسر في مدينة البصرة خلال مدة حظر التجوال ،فضلا عن الاستعانة بالإحصاءات الصادرة من الدوائر الصحية.

ح- دراســــــــــة امال صالح عبود [٢]،(٢٠٢٠) ، البعد الجغرافي لوباء كورونا ، إضاءات فكرية في التعامل مع فايروس كرونا ،رؤى مستقبلية ، تناولت الدراسة ما لجائحة كورونا من ابعاد جغرافية واسعة اذ لم تقتصـر على مكان محدد بل شـملت العالم اجمع بالاعتماد على البيانات المقدمة من منظمة الصـحة العالمية والجهات المعنية ، مع بيان التوزيع الجغرافي لانتشار الجائحة وبيان خطوط سير المرض واتجاهه عالمياً ، وتوصـلت الدراسـة الى ان جائحة كورونا هي ازمة عالمية لا تقتصـر على مكان او إقليم جغرافي معين بل العالم جميعا مسببة اضرار كبيرة لا تقتصر على جانب معين بل شملت جميع مفاصل الحياة .

ج- دراســــــــــة حسين إبراهيم حمادي [٣] ، (٢٠٢٠) ، الكلفة الاجتماعية لازمة فايروس كورونا في ناحية العبارة ، محافظة ديالى ، اكد الباحث في هذه الدراســة على ما لجائحة كورونا من اثار وانعكاســات في المجتمعات الإنسـانية و معرفة ما مدى الوعي الصـحي لدى الناس بخطر الإصـابة بفايروس كورونا من

---

(١) امال صالح عبود الكعبي، و هدى داوود النجم (١)،(٢٠٢٠) ، التداعيات الاجتماعية والاقتصادية لجائحة كوفيد -١٩ على الاسرة في مدينة البصرة...دراسة جغرافية ، جامعة البصرة ، كلية الاداب، وقائع المؤتمر الدولي العلمي الافتراضي للعلوم الاجتماعية للجامعة المستنصرية و جامعة واسط و الجامعة اللبنانية ، ٢٠٢٠ .

(٢) امال صالح عبود ، البعد الجغرافي لوباء كورونا ، المؤتمر الطبي البحثي إضاءات فكرية في التعامل مع فايروس كرونا ،رؤى مستقبلية جامعة البصرة ، كلية الآداب، ٢٠٢٠ ،

(٣) حسين إبراهيم حمادي, الكلفة الاجتماعية لازمة فايروس كورونا، دراسة ميدانية في ناحية العبارة، محافظة ديالى. بحث منشور في مجلة كلية التربية، جامعة واسط، الجزء ٢ ، العدد ٣٩ ، ٢٠٢٠.

خلال الدراسة الميدانية و استمارة الاستبانة لعينة مختارة بلغت (١٨٥) استمارة ، وبيان مدى الثقة لدى الناس بالإجراءات الحكومية في الوقاية و العلاج من جائحة كورونا ، و توصلت الدراسة الى ان نسبة كبيرة من المبحوثين يعتبرون جائحة كورونا تهدد حياتهم وحيات اسرهم ، و ان اكثر من نصف عينة البحث اكدوا على عدم كفاية الإجراءات الحكومية في التعامل مع خطر جائحة كورونا .

خ- دراسة اياد عبد علي سلمان الشمري [١] ،(٢٠٢٠) الابعاد الجغرافية لتفشي فايروس كورونا (كوفيد – ١٩) ، تهدف هذه الدراسة الى بيان ما لجائحة كورونا من ابعاد جغرافية من خلال استخدام الأسلوب الجغرافي في بيان الابعاد الجغرافية للجائحة (الابعاد المكانية و الزمانية) ، و الاثار المترتبة للجائحة فضلا عن بيان السيناريوهات القادمة لمدة ما بعد الجائحة ، فضلا عن تتبع المسار الزمني للجائحة وانتشارها في مكان وانحسارها في اخر للعراق بشكل خاص والعالم بشكل عام ، وبعض دول الجوار وذلك لارتباطها الوثيق مع العراق بعلاقات تجارية واقتصادية وعلمية ودينية وسياحية ، وتوصلت الدراسة الى ان فايروس كورونا لا يتقيد بالحدود السياسية بين الدول ، وان الإصابات في دول الشرق الأوسط بين كل من اليمن و ايران و السودان ، فضلا عن ان اعلى معدل إصابات في العلاق سجل في العاصمة بغداد ، وهنالك تباين واضح بين عدد الإصابات للذكور والاناث و خصوصاً ضمن الفئة (٣٠ – ٣٩) اذ ان إصابات الذكور تفوق إصابات الاناث ، وساهمت جائحة كورونا في خفض معدل التلوث في العالم اجمع و ذلك بسبب توقف المصانع والمطارات واغلب الأنشطة الاقتصادية في العالم وان الانسان المدمر الأول للطبيعة .

٢- : الدراسات العربية.

أ- دراسة سحر محمد عوض الزيني [٢] ، (٢٠٢٠) ، التحليل الزماني والمكاني لتسلسل حالات الإصابة بجائحة فيروس كورونا في العالم ، ركز الباحث في دراسته على بيان التباين المكاني والزماني لجائحة كورونا في العالم ، وبيان دور وسائل النقل والمواصلات في زيادة انتشار فايروس كورونا ، فضلا عن بيان الارتفاع الكبير لخط اتجاه المرض مالم يظهر عامل يحد من انتشاره ، والعوامل البيئية التي ساعدت في انتشاره و ذكر ظروف النشأة الطبيعية والبشرية ، واستخدام بعض الأساليب الإحصائية لمعرفة انتشار

(١) اياد عبد علي سلمان الشمري ، الابعاد الجغرافية لتفشي فايروس كورونا (كوفيد – ١٩) ،جامعة واسط ، مجلة كلية التربية ، الجزء ١ العدد ٤١ ، ٢٠٢٠

(٢) سحر محمد عوض الزيني التحليل الزماني والمكاني لتسلسل حالات الإصابة بجائحة فيروس كورونا في العالم، دراسة في الجغرافية الطبية، المجلة المصرية للتغيير البيئي ،جامعة القصيم ،عدد خاص، ٢٠٢٠ .

لمرض و استخدام برنامج (excel وArc Gis)، مع ذكر دور الجغرافية الطبية في دراسة انتشار جائحة كورونا .

ب- دراســـــــــة أمال حلمي سليمان خليل [١] ،(٢٠٢٠) ، فيروس كورونا الجديد متلازمة الشرق الأوسط التنفسية الباحثة في هذه الدراسة طرحت الكثير من التساؤلات من اجل التعرف على الفيروس بشكل أوضح ابرزها ، ما اصل فيرس كورونا ، وهل هو فيروس مصنع ام متحور، واين ينتشر واين سينتشر، وما أسباب انتشاره و ما الطريقة التي ينتشر فيها ، وهل هنالك فئة معينة يمكن ان تكون اكثر عرضه للإصابة ، وما الاخطار الناتجة من تفشي العدوى وما الخسائر الشرية الناتجة من الإصابة بفايروس كورونا وما طرق الوقاية من الإصـــابة وطرق المكافحة ، والباحث حاول الإجابة على هذه التســـاؤلات باعتماد المنهج الاصولي الذي يهتم بدراسة العلاقة المتبادلة بين البيئة والمرض ، واستخدام المنهج الاستقرائي من خلال ملاحظة الظاهرة وجمع البيانات للتوصـــل الى تعميم أي من الجزء الى الكل ، مع الاســـتعانة ببعض الأساليب الكمية والإحصائية و الكارتوغرافية

ت- دراســـــــة جبريل محمد[٢] ،(٢٠٢٠) ، تأثير جائحة كورونا على النساء في المدة الواقعة بين ٦ أيار و ٤ حزيران ، دراسة وصفية تحليلية ، اقتصرت الباحث في دراسته على منطقة الضفة الغربية و قطاع غزة في فلسطين بعد الانتشار الواسع والكبير لفايروس كورونا في العالم اجمع وبذلك اضافت الجائحة معاناة أخرى الى معاناة الفلســـطينيين وحاول الباحث التعرف على اهم الاثار التي خلفتها الجائحة على النساء الفلسطينيات بالاعتماد على استمارة الاستبانة التي تم توزيعها في مناطق الدراسة ، كاشفاً بذلك القيقة التي أصبحت عليها الأوضاع الاقتصادية والنفسية والاجتماعية ، وعجز الجهات المعنية في احتواء الموقف والسيطرة علية ، وتوصلت الدراسة من خلال الاعتماد على منهج الملاحظة و الأسئلة البحثية الى ان هنالك اثار كبيرة لجائحة كورونا على حياة الفلسطينيين بشكل عام والنساء بشكل خاص من شتى الجوانب الاقتصادية من خلال تأثيرها المباشر على دخل الفرد والعائلة والاجتماعية و النفسية.

---

(١) أمال حلمي سليمان خليل، فيروس كورونا الجديد متلازمة الشرق الأوسط التنفسية، رسائل جغرافية، دراسة في الجغرافية الطبية جامعة القاهرة، ٢٠٢٠.

(٢) جبريل محمد، تأثير جائحة كورونا على النساء في الفترة الواقعة بين ٦ أيار و ٤ حزيران ، دراسة وصفية تحليلية ، دراسة ميدانية ، المكتب التنفيذي لاتحاد المرأة الفلسطينية ، ٢٠٢٠.

ث- دراســة سارة الجزار ، واخرين [١] (٢٠٢٠) ، الأثار الاقتصادية والاجتماعية لفيروس كورونا المستجد ، دراســة على الوطن العربي ، الباحثون في دراســتهم ركزوا على ابرز الاثار التي خلفتها الجائحة ســواء على المستوى الاقتصادي والاجتماعي وبيان اثر فايروس كورونا على القطاعات الصناعية والخدمية فضلا عن بيان تأثيرها على الفندقة والسياحة والنقل و التشييد والبناء والعقارات والقطاع الصحي والمالي والزراعة والامن الغذائي بالإضافة الى رؤية مستقبلية لما بعد كورونا مع توصيات على المستوى القريب و البعيد.

ح- **دراســـــــــة** كرامة مروة واخرين [٢] ، (٢٠٢٠) ، تأثير الازمات الصحية العالمية على الاقتصاد العاملي: تأثير فيروس كورونا كوفيد-١٩ على الاقتصاد الجزائري انموذجاً ، أشار الباحثون في هذه الدراسة الى اثار فايروس كورونا على النظام العالمي بشكل عام والاقتصاد الجزائري بشكل خاص مع توضيح الخطورة الكبيرة لهذا الفيروس الذي اربك العالم و ادخله في ازمة اقتصـــادية مالية اجتماعية ، الامر الذي أدى الى تباطؤ معدلات النمو الاقتصادية والركون الى حالة من الركود ، بالاعتماد على المنهج الوصفي التاريخي من خلال وصـــف المرض و تاريخه والمنهج التحليلي من اجل تحليل انعكاســـات المرض ، وتوصلت الدراسة الى ان الفايروس هو ازمة صحية عامة لها اثار وانعكاسات على المستوى الاقتصادي والاجتماعي والمالي للعالم والجزائر بسبب الاعتماد الكبير لدولة الجزائر على الصادرات الصينية التي توقفت بسبب الفايروس.

٣: الدراسات الاجنبية.

أ- **دراســـــــــة** وارويك مكيبين وروشن فرناندو[٣] ، (٢٠٢١)، تأثير كوفيد- ١٩ (covid-19) على الاقتصاد العالمي تناول الباحثان في هذه الدراسة بعد التفشي الكبير لفايروس كورونا وتسببه في تعطيل الاقتصاد الصيني الامر الذي جعل صانعي السياسات اما صعوبة في صياغة سياسة اقتصادية كلية مناسبة تتناسق مع الوضع الحالي ، فضلا عن بيان سيناريوهات مختلفة تبن كيف تطور كوفيد ١٩ في العالم من اجل بيان اثار المرض على الاقتصـــاد الكلي والأســـواق المالية ، فضـــلا عن وضـــع ســـبع سيناريوهات تصف المراحل القادمة من الوباء واحتمالية كونها بعضها من مراحل الوباء القادمة ، وتوصلت

---

(١) سارة الجزار ، واخرون، الأثار الاقتصادية و الاجتماعية لفيروس كورونا المستجد ، دراسة على الوطن العربي ، اتحاد الغرف العربية ، ٢٠٢٠ .

(٢) كرامة مروة واخرون ، تأثير الازمات الصحية العالمية على الاقتصاد العاملي: تأثير فيروس كورونا كوفيد-١٩ على الاقتصاد الجزائري انموذجاً ٢٠٢٠ .جامعة محمد ، مجلة التمكين الاجتماعي ، المجلد ٢ ، العدد ٢ ، ٢٠٢٠ .

(3) MCKIBBIN, Warwick; FERNANDO, Roshen. The global macroeconomic impacts of COVID-19: Seven scenarios. Asian Economic Papers, 20.2: 1-30. 2021.

الدراسة الى ضرورة تجهيز التدابير والاحتياطات الازمة وخصوصا في المناطق الفقيرة والمزدحمة بالسكان و ذلك بسبب الجهل بمرحلة الوباء القادمة .

ب- دراســـة كاندرا كيرانا و اخرين [1] (٢٠٢١) ، تأثير المناخ على تفشي فايروس كرونا ، التفشي الكبير لجائحة كورونا و تسببه بالكثير من المشاكل على مختلف المستويات ، و تزايد اعداد الإصابات و تباينها ، حاول الباحثون معرفة فيما اذا ان للمناخ دور في زيادة انتشار الفايروس او احد من انتشاره بالاعتماد على الأساليب الإحصائية والبيانات المتاحة ' وتوصلت الدراسة الى ان العلاقة بين عناصر المناخ و انتشار الفايروس قوية و من الممكن ان يكون تغير المناخ له تأثير كبير في انتشار الفايروس و تنشيط انتشاره .

ت- **دراســـــة** كامبف غونتر واخرين [2] ، (٢٠٢٠) ' استمرار وجود فيروسات كورونا على الأسطح غير الحية و تعطيلهم بعوامل المبيدات الحيوية ، الباحثون في هذه الدراســـة ركزوا على دور البيئة الخارجية و المبيدات في زيادة انتشار فايروس كرونا او الحد من انتشاره و ذلك من خلال نوعية السطح التي تستقر عليه الفايروسات بعد خروجها من فم او انف المصاب و توصل الباحثون الى ان الفايروس يمكن ان يبقى مدة تصـــل الى ٩ يوم على الاســـطح غير الحية مثل المعدن او الزجاج او البلاســـتك و يمكن تعطيل الفايروس باستخدام المطهرات او المعقمات مثل الايثانول و بيروكسيد الهيدروجين و هذا يعد عاملاً يساهم في نشر الفايروس بسبب طول مدة بقائه مالم يتم تعطيله باستخدام المبيدات.

عاشراً: تعقيب على الدراسات السابقة وموقع الدراسة الحالية منها.

تُعد جائحة كورونا ازمة عالمية حديثة شملت العالم اجمع، و كان لها اثار كبيرة جداً على شتى ميادين الحياة ، الصـحية والاقتصـادية والنفسـية والاجتماعية والسـياسـية وغيرها ،وبالنظر للأهمية التي اكتسـبتها جائحة كورونا بســـبب اثارها من حيث عدد الإصـــابات الهائل وعدد الوفيات الكبير، فان ذلك لفت انتباه الكثيرين من الباحثين ، فهب الباحثون الى التعرف بشـــكل اكثر دقة عن طبيعة الفايروس وكيف ينتشـــر وكيف يمكن إيقافه و التعرف على ابرز العوامل التي تســـاعد على انتشـــار هذا الفايروس وماهي البيئات

(1) Kirana, Candra, et al. "The Effect of Climate on the Outbreak of Covid-19: A Review." IOP Conference Series: Earth and Environmental Science. Vol. 755. No. 1. IOP Publishing, 2021.

(2) Kampf, Günter, et al. "Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents." Journal of hospital infection 104.3 (2020): 246-251.

الطبيعية التي تعتبر مفضـــلة لنشـــاط الفايروس والابعاد الجغرافية لنشـــاط الفيروس ، فنلاحظ كانت اغلب الدراسـات التي أجريت في العراق ودول العالم كانت دراسـات عامة ، ولم تكن جغرافية الى حد ما الا القليل جداً ، وخصوصاً في العراق ،اذا نلاحظ ان الدراسات الجغرافية التي تناولت جائحة كورونا تكاد تكون قليلة جداً لا تتلاءم مع ما خلفت الجائحة من تبعات ،فنلاحظ ان المكتبات العلمية او الجغرافية تكاد تخلو من مثل هذه الدراسات و خصوصاً منطقة الدراسة اذ تعتبر هذه الدراسة هي الأولى على مستوى محافظة بابل والعراق التي تناولت جائحة كورونا بهذا التفصيل و قد شملت محافظة بابل بجميع وحداتها الادارية ، لذلك فان الباحث بسـبب ما سـبق حاول ان يسـد النقص الموجود في الدراسـات السـابقة وإعطاء صـورة دقيقة ومفصـلة واقرب ما يكون الى الواقع ، من خلال التركيز على الابعاد الجغرافية التي طالها الانتشـار الكبير لفايروس كورونا، و بيان دور ابرز العوامل التي تساهم في زياده انتشار فايروس كورونا ، سواء كانت تلك العوامل طبيعية متمثلة بالظروف المناخية ، او عوامل بشـرية متمثلة بتوزيع السـكان و كثافتهم و بيئتهم و خصـائصـهم الديموغرافية اثرها في زيادة انتشـار فايروس كورونا بصـورة واقعية ودقيقة ، مع الاقتراب الى اقرب ما يكون من الاثار التي سببتها الجائحة عن طريق الدراسة الميدانية من اجل تقصـي هذا الحقائق و إيجاد علاقاتها المكانية وبشكل مفصل .

الفصل الأول

مفاهيم الدراسة وطرق قياس انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

المبحث الأول ... (مفاهيم الدراسة.)

اولاً: مفاهيم الدراسة.

عمد الباحث قبل الخوض في تفاصيل موضوع الدراسة الى استعراض بعض المفاهيم ذات العلاقة بموضوع الدراسة من اجل إعطاء صورة واضحة عن موضوع الدراسة وتغطية ابرز الجوانب ذات العلاقة بموضوع الدراسة ، وذلك لأهمية موضوع الدراسة ولما له من اثار كبرى، لذلك حاول الباحث ان يوضح بعض المفاهيم المرتبطة بدراسته ، ونذكر منها ما يلي.

١ -مفهوم الفايروس The Virus

يرجع اصل مفردة فايروس الى الكلمة اللاتينية (viruleutes) وتعني (سم) وهو كائن يجعل فكرة العيش معه بشكل سلمي غير واردة ، والفايروس دال على النظرة الاولى التي فطن بها الانسان الى هذه العوامل التي تسبب المرض وتكون الفيروسات ذات طبيعة عدوانية و كذلك ميلاً الى الحاق الضرر وتتميز بقدرتها على نقل العدوى والسلوك الطفيلي محاولاً افساد عمل الوظائف الحيوية بطريقة خفية لا ترى بالعين المجردة [١]، ويعد اندرية لووف (Andre Lwoff) اول من ادلى بتعريف للفيروس عام ١٩٥٧ اذ كان اندرية لووف متقدما بالقياس الى زمانه فعرفها بانها عبارة عن كائنات ناقلة للتعفن بإمكانها ان تسبب المرض و هي ذات نوع واحد من الحمض النووي اما (مؤكسد او غير مؤكسد) و الفيروسات تتناسخ من عدتها الجينية ذاتها وهي غير قادرة على الانقسام او النمو كذلك ليس لها ايض خاص (ذلك يعني انها لا تنتج طاقة) [٢]، و قد لعبت الفيروسات دوراً اساسيا في تشكيل الكثير من الاحداث التاريخية الرئيسية في تاريخ البشرية فقد قتلت الفيروسات اكثر من (٣٠٠) مليون فرد في (٧٠٠) سنة الماضية [٣]، والفيروس لدية القدرة على تهيئة وتشكيل نفسة لعدة مرات وتكوين عوامل ممرضة بعد وصولة الى الخلايا الحية ، وينتقل الفيروس بين الكائنات الحية المختلفة بعدة طرق مختلفة قسم يكون انتقاله عن طريق الدم او السوائل المخاطية او بطرق اخرى[٤] ، ان الفيروسات شائعة

---

(١) اندرية فايري، الانسان و الفيروسات هل هي علاقة دائمة، ترجمة عبد الهادي الادريسي، ط١، هيئة ابو ظبي للسياحة والثقافة ، الامارات ، ٢٠١٢ ، ص ٧ .

(٢) المصدر نفسة، ص ١٦ .

(3) Emerman Michael , the lettel of virous ,2011 , p 2 .

(٤)محمد حافظ ،تاريخ الاوبئه في العالم(مفاهيم ومصطلحات)،مجلة احوال مصرية،العدد (٧٧)، القاهرة، ٢٠٢٠، ص٤.

الانتشـــار جداً اذ توجد في كل البيئات المختلفة وتكون الفيروســـات مؤثرة في كل مكان وتؤثر على كل من الانسان والنبات والحيوان [١]

٢- الأوبئة Epidemic

تعود البدايات الاولى للأوبئة الى مدة ما قبل الميلاد اي منذ ما يقارب اكثر من (٢٥٠٠) سنة ، قام الطبيب الاغريقي (ابقراط) بمحاولة من اجل تفســـير كيف تحدث الامراض تفســـيراً عقلانياً بدل التفسير المبني على الخرافات التي كانت سائدة في الازمنة القديمة السابقة من التاريخ فكان يعزى وجود الامراض وحدوثها يعود الى قوى شـيطانية غير مرئية وغير معروفة وكان اول اسـتعمال لمفهوم الاوبئة عام (١٥٩٨) في اسـبانيا وكان الظهور الموثق الاول لمصـطلح الاوبئة عام (١٨٥٠) عندما اطلقت الجمعية الوبائية المصطلح لأول مرة في لندن [٢]

كلمة وباء (Epidemic) تم اشـتقاقها من مقطعين يونانين الاول (epi) ويعني بين والثاني هو (demos) الذي يعني الناس وعند جمعها تعني بين الناس [٣] والوباء: بفتح الواو المرض الذي انتشر وأصـاب الكثير من الناس مثل الجدري والكوليرا وغيرهما[٤] ، الوباء عبارة عن زيادة سـريعة ومفاجئة في عدد حالات المرض على مســتوى اكبر واعلى من المتوقع في مجتمع ما ويمتد على مســاحة جغرافية كبيرة ويتكرر حدوثة في نفس المكان مع زيادة في الرقعة الموبوءة ونفس الزمان من الموســم الثاني[٥] ، وكذلك عرف الوباء بانه الانتشــار على نطاق واســع لمرض معد في اقليم او مجتمع اكثر من المعتاد وعلى نحو غير متوقع الى المكان او الزمان ويحدد مسـتوى الانتشـار للمرض ماذا كان المرض يحدث بطريقة متفرقة كالحالات الانفرادية المتناثر فلا توجد رابطه بينها او هذا المرض يتحول الى وباء عندما معدلات الاصـابة تكون مرتفعة ، وعدد الحالات التي تشير الى وجود وباء تختلف تبعاً للعامل المسبب ونمط وحجم المجموعة السكانية المعرضة للإصابة بالمرض ومكان وزمان الحدوث حيث ان الوباء وفقاً لمدى انتشاره يأخذ مسميات مختلفة منها:-

أ- الفاشية Outbreak:

---

(١) ماهر البسيوني حسن ، علم الفيروسات ،ط١ ، جامعة الملك سعود ، الرياض ، ٢٠٠٦ ، ص ١٤ .

(٢) شعبان خلف عبد الله ،علم الوبائيات في مجلات صحة الانسان والحيوان، دار الكتب العلمية ،بيروت، ١٩٧١،ص٨.

(3) Zadig ,epdemic and pandemics,what health proessionals heet to know,2012,p5.

(٤) عـامر محمـد نـزار جلعـوط ،فقـه الاوبئـة (بيـان لاهـم الاحكـام الشـرعية لازمـة كوفيـد-١٩ كنمـوذج) ، ط ١ ، سوريا دمشق، ٢٠٢٠، ص ٢١ .

(٥) امـال صـالح عبـود الكعبـي ،هـدى داوود نجـم السـعد، التـداعيات الاجتماعيـة والاقتصـادية لجائحـة كورونـا (كوفيـد-١٩) علـى الاسـر فـي مدينـة البصـرة (دراسـة جغرافيـة) ،المـؤتمر الـدولي العلمـي الافتراضـي للجامعـة المستنصرية والجامعة اللبنانية وجامعة واسط ، ٢٠٢٠ ، ص ٥٠-٥١ .

تطلق هذه التسمية عندما يكون المرض محصوراً في مجموعه من السكان صغيرة وعلى مساحة محدودة عندها يسمى بالتفشي الوبائي.

ب- الوباء العالمي او الجائحة Pandemic:

في هذه الحالة ينتشر المرض بين اعداد كبيرة جداً من السكان و يكون انتشاره على مساحة واسعة من العالم [١] .

ان الية تحول المرض الى المرض المعدي ثم الى وباء مرتبط بالعوامل البيئية للمكان اذ قد يبدأ المرض بشكل متفرق او فردي ثم يتحول الى وباء عند تتوفر العوامل المساعدة لتوسيع نطاق انتشاره، الوباء عندما يتراجع او يستقر بسبب السيطرة عليه او كسب مناعة ضد مسبباته فان مساحة انتشاره تتراجع او تتقلص فينحصر في مكان او بيئة محددة [٢] .

٣- الجائحة The Pandemic

تشكل الجائحة تهديدات خطيرة على حياة الانسان وصحته وتتطلب جهوداً كبيرة من اجل الحد منها ومنعها من الحاق الضرر مع ذلك فان مواجهة هذه المشاكل بعيدة كل البعد من ان تكون سهلة وذلك بسبب طبيعة الجائحة وصعوبة التنبؤ بها وعرفة اتجاهها وطبيعة حركتها، في كثير من الأحيان يكون هنالك خلط كبير بين بيان معنى ودلالة الجائحة والوباء ففي كثير من المواضع يستخدم المصطلحان للإشارة الى نفس المعنى ولكن في الحقيقة هنالك فرق بين المصطلحين.

أ: الجائحة لغةً : الجائحة هي الشدة العظيمة الكبرى التي تجتاح المال من سنةً او هي فتنة مأخوذة من الاهلاك او الجوع والاستئصال أي يستأصله [٣] ، ان مفردة جائحة وجمعها جائحات او جوائح جاءت في قاموس المعاني مفردة ويقال جائحة اصابته أي تهلكة او داهية او بلية [٤]

ب: الجائحة اصطلاحاً: الجائحة هي ما ليس بالإمكان دفعه ، ولو علم به [٥] ،و الجائحة مصطلح يراد به الانتشار الكبير و العالمي لمرض معين جديد او قديم ويصل العديد من الدول ويخرج عن

---

(١) رودولفو سارانتشي ،علم الاوبئة ترجمة أسامة فاروق حسن،ط١ ، مؤسسة هنداوي للتعليم والثقافة ، ٢٠١٥ ، ص ١٤ .

(٢) امال صالح عبود الكعبي، الأوبئة البعد التاريخي ومتغيرات الجغرافيا، ط١، مكتبة دجلة الطباعة والنشر والتوزيع، بغداد، ٢٠١٩، ص ٢٠ -٢١.

(٣) زين العابدين ابن إبراهيم ابن نجيم، الأشباه والنظائر، ط١، بيروت-دار الكتب العلمية، ١٩٩٩، ص ٨٣.

(٤) محمد بن مكرم بن علي ابن منظور، لسان العرب، دار النشر، بيروت لبنان، ٢٠١٠، ص ١٠٧٥.

(٥) نزار احمد عيسى عويضات، اثر العذر والجائحة في عقدي البيع والاجازة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة النجاح الوطنية، فلسطين، ٢٠٠٣، ص ٤٦.

السيطرة وينتشر على نطاق واسع جداً من العالم وتختلف عن المرض المستقر او المستوطن من حيث عدد المصـــابين به اذ لا يعتبر جائحة ويكون المرض جائحة عندما يتجاوز الحدود الدولية ويؤثر على عدد كبير من الناس [١]، ويفســر هذا الانتشــار الدولي الواســع لفيروس كورونا وعدم انحصــاره في مكان معين او دولة واحدة معينة و بذلك تحول من مستوى الوباء الى مستوى اخر هو الجائحة [٢] ، ومنظمة الصحة العالمية قسمت الجوائح الى ست مراحل بناءاً على مدى انتشار الفايروس وسرعة انتشاره ودرجة تطوره وامكانية على الانتقال :

- ❖ في هذه المرحلة الفيروس يصيب الحيوان الا انه لا يسبب العدوى للإنسان.
- ❖ الفيروس يصيب الحيوان ومن الممكن ان يؤدي الى العدوى البشرية.
- ❖ الفيروس أدى الى إصابة حالات متفرقة وإصابة مجاميع صغيرة بالمرض الا انه غير كافٍ لأحداث الوباء في هذا المجتمع.
- ❖ إمكانية خطر حدوث الوباء أصبح قريبا الا ان الامر غير مؤكد اذ ان المرض أصبح كافياً لحدوث وباء في المجتمع المحلي.
- ❖ في هذه المرحلة العدوى أصبحت منقولة من شخص الى اخر وقد تسبب في حدوث إصابات في أكثر من بلد او بلدين مختلفين في منطقة واحدة.
- ❖ في هذه المرحلة الوباء اصبح عالميا وسجلت اصابات في مناطق مختلفة حسب توزيع المناطق من منظمة الصحة العالمية وبذلك تحول الى جائحة [٣] .

و بذلك فان الجائحة هي المرحلة المتقدمة من الوباء في الانتشـــار الواســـع و الكبير للوباء وهذا الانتشار لا يتأطر في حدود واطر الدولة الواحدة بل يكون على مستوى اكثر من قارة او ربما يكون على مســـتوى العالم [٤].والجوائح تصـــنف على انها اعلى درجات ومراتب الخطورة من حيث قوة الانتشـار لكونها تنتشـر على رقعة جغرافية واسـعة من العالم ولا تنحصـر في دولة او إقليم ويؤثر على اعداد كبيرة من البشـر [٥] ولكي تتحقق الجائحة ويتم اطلاق مصـطلح الجائحة لا بد من توفر مجموعه من الشروط منها :

---

(١) مركز دراسات البصرة والخليج العربي ،رؤى اكاديمية حول جائحة فيروس كورونا (covid –19)٢٠٢٠،ص ٦٤.

(2) Miguel porta ,dictionary of epidemiology oxford ,bress 4 , 2008 ,p 232.

(3) Doshi, Peter. The elusive definition of pandemic influenza. Bulletin of the World Health Organization, 89, 532–538. 2011 , p533.

(٤) محمد حافظ، تاريخ الاوبئة في العالم مصطلحات ومفاهيم، مصدر سابق،ص١٨٤.

(٥) محمد محمد عبد ربة، جائحة فيروس كورونا لتحقيق العدالة الإنسانية، مجلة الدراسات الاستراتيجية للكوارث وإدارة الفرص، المجلد ٢ العدد ٥ (برلين ٢٠٢٠)، ص ٦٠٦.

١- وجود مرض وهذا المرض معد وبإمكانه الانتقال من شخص الى اخر.

٢- يكون انتشار المرض والفيروس في معظم بقاع العالم [١].

٣- ان لا يكون هذا المرض بالإمكان السيطرة عليه او علاجه مثل الانفلونزا الموسمية.

٤- ان يتسبب هذا المرض في ضحايا بشرية (وفيات) [٢].

ويمكن ايجاز الفرق بين الجائحة والوباء فهو ان الجائحة تدل على الهلاك والبلاء والمصيبة اما الوباء يكون اكثر ارتباطاً مع المرض ومن الاختلافات الأخرى بينهما هو في مدى انتشاره ،فالوباء يكون في دولة او عدد من الدول اما الجائحة تكون عالمية وعلى نطاق اوسع من الوباء[٣] .

٤-فيروس كورونا - Corona Virus و كوفيد ١٩ (Covid – 19)

عادة وفي اغلب الأحيان يستخدم عامة الناس المصطلحين فيروس كورونا (corona virus) و كوفيد -١٩ (covid – 19) للإشـــارة الى نفس المعنى وعلى نحو متبادل الا ان في حقيقة الامر هنالك فرق بين المصطلحين ولكل منها معناه ودلالته.

فيروسات كورونا هي عائلة من الفيروسات بعضها يسبب امراضاً للإنسان في حين ان البعض الاخر لا يتسبب في ذلك ان الفيروس الذي يثير القلق البالغ حاليا يسمى (sars-cov-2) او فيروس كورونا المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة نوع (٢) الشديدة اذ لا يجب الخلط بينه وبين النوع المؤدي لمرض السارس الذي كان الجميع متخوفاً منه سابقاً اذ ان فيروس sars-cov-2 هو الفيروس المؤدي الى مرض كوفيد ١٩ (covid-19) [٤]،وتعرف منظمة الصحة العالمية فيروس كورونا بانها فصيلة من الفيروسات تسبب المرض للإنسان والحيوان اذ ان عدد من فيروسات كورونا قد يسبب حالات عدوى الجهاز التنفسي لدى البشر تتراوح شدتها بين نزلات برد عادية شائعة الى امراض اشد قوة

---

(١) ساسي نجاة، تأثير جائحة كورونا على قوانين الهجرة والأجانب، حوليات جامعة الجزائر، الجزائر، العدد ٣٤، ٢٠٢٠، ص ١٥٥.

(٢) سوالم سفيان ، التامين ضد خطر جائحة فيروس كورونا (كوفيد – ١٩) حوليات جامعة الجزائر، الجزائر ، العدد ٣٤ ، ٢٠٢٠ ، ص ٦٠٦ .

(٣) عبد الكريم احمد قندوز، دور التمويل الإسلامي في حالات الجوائح ، ط١،ابو ظبي،الامارات ، ٢٠٢٠ ، ص٢١ .

(4) ur Rehman, Muhammad Fayyaz, et al. "Novel coronavirus disease (COVID-19) pandemic: A recent mini review." Computational and Structural Biotechnology Journal 19 : 612-623.2021 , p 613 .

وخطورة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية [١] ، تنتمي فيروسات كورونا الى (corona virus) الى جنس (coronavirdee) وهي عبارة عن فيروسات مخادعه (ran vi) متعدد الاشكال تحتوي بشكل مميز على بروزات على شكل تاج ،وفيروسات كورونا هي سببها الامراض الحيوانية التي انتقلت الى البشر وكان محور الاهتمام العالمي في الوباء غير معروف وسبب الالتهاب الرئوي الحاد مجهول في البداية اذ تم الكشف عن حالة الاتهاب الرئوي في (ديسمبر ٢٠١٩) وقد تم استبعاد الانفلونزا والفيروسات الأخرى عن طريق الاختبارات المعملية، واطلقت تسمية فايروس كورونا على الفايروس المسبب لهذا الالتهاب الرئوي من قبل منظمة الصحة العالمية (who– world health organization) ، وفي بداية الامر تكون العدوى أساسها حيواني من الحيوان الى الانسان الا انه بعد ذلك أصبحت هنالك طريقة نقل جديدة (trans) من الانسان الى الانسان [٢] ،سمي فيروس كورونا (corona virus) بهذا الاسم وذلك بسبب النتوءات أو البروزات التي تشبه التاج الموجودة على سطح فايروس كورونا، ينظر (شكل١) ، وكورونا في اللاتينية تعني هالة او تاج ، وكانت فايروسات كورونا البشرية (H cov) هي الأولى التي تم التعرف عليها في الستينات وهي مسؤوله عن نسبة كبيرة من نزلات البرد [٣].

رمز الى فايروس كورونا بالرمز (N COV– 2019) اذ ان:

- 2019 = يشير الى العام الذي حدثت فيه الإصابة الأولى 2019 .
- N = يشير الى الرواية (رواية فايروس كورونا) The novel.
- Cov = يشير الى فايروس كورونا .

ومصدر فايروسات كورونا غير معروف حتى الان ويعتقد ان الفايروس بدأ في الحيوان في مرحلة ما ثم أصيب شخص ما او اكثر بالعدوى وبدأ الأشخاص المصابون في نقل العدوى الى الاخرين [٤].

اما بالنسبة لـ.. كوفيد – 19 هو المرض الي يسببه فايروس كورونا الجديد الناشئ في الصين

---

(١) حمادة فتح السامدوني ،احمد محمد عبد السيد ، اثر ازمة كورونا على الاقتصاد القومي المقترحات والحلول ، بحث مقدم الى جامعة طنطا ، كلية التجارة ٢٠٢٠ ، ص ٨.

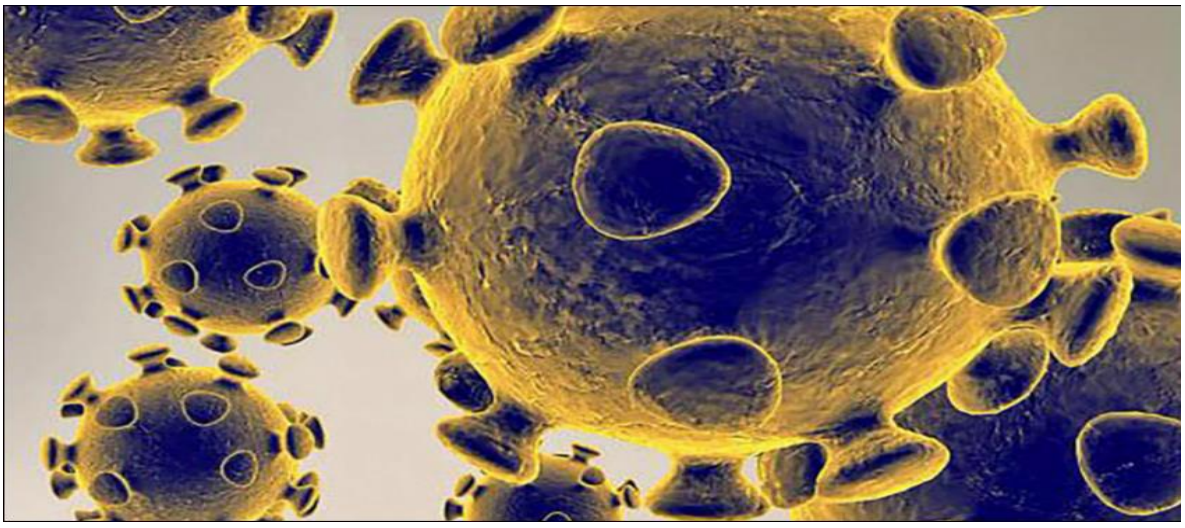
(2) Sahin A.r , et al , 2019 novel corona virus (covid –19)out break,Areview of the current literat ,Ejmo,4.1 ,2020, p1 – 2 .

(3) Syed , Ashikujaman ,corona virus amini , review , nternational Journal of Current Research in med sci , 2020 , p 9

(4) Muñoz–Amat, B., Pallás–Alonso, C. R., & Hernández–Aguilar, M. T. Good practices in perinatal care and breastfeeding protection during the first wave of the COVID–19 pandemic: a national situation analysis among BFHI maternity hospitals in Spain. International Breastfeeding Journal, 16(1), 2021, p 3.

عام ٢٠١٩ ويمكن تسمية ايضاً بمرض الفيروس التاجي واهم ما يميز هذا الفيروس هو سرعة انتشاره في جميع انحاء العالم بوتيرة تنذر بالخطر[١] ، اذا ان منظمة الصحة العالمية اطلقت هذا الاسم على المرض الذي يسببه فايروس كورونا وهو مرض معدي ومتلازمة تنفسية حادة تشبه عدة فصائل من الفيروس منها فيروس (229 E) و (OC43) وسارس (٢٠٠٣) وفيروس (N163) عام (٢٠٠٤) وفيروس (HKUI) عام (٢٠٠٥) وكذلك فيروس كورونا المسمى بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (Mers) عام (٢٠١٢) وفيروس كورونا المستجد عام (٢٠١٩) ، اكتشف هذا الفيروس للمرة الأولى في الستينات وهو من الامراض التي يشترك فيها الانسان وكذلك الحيوان إذ ان بعض انواعه تنتقل من الحيوان وبعظها ينتقل من الانسان الى اخر من الشخص المصاب الى السليم ، ان تتبع فايروس كورونا او بيئتها ومساراتها الجغرافية تبدأ بوباء (sars) سارس حيث يعد سارس مرض متلازمة الالتهاب التنفسي الحاد من الامراض الرئوية الحاد وداء الرئة الحاد وواحد من الامراض التي يمكن ان تصيب الجهاز التنفسي الذي انتشر عام (٢٠٠٣) وتسبب في إصابة (٨٩٨٨) فرداً ووفاة (٧٤٤) فرداً ويدرج مرض متلازمة الأوسط التنفسية كواحدة من فيروسات كورونا (mers cov) وهذا الفيروس اعتبر من الفيروسات التي اختلفت عن بقية الفيروسات التي اكتشفت في وقت سابق اذ كان الظهور الأول له في شبة الجزيرة العربية عام (٢٠١٢) و تحديداً في المملكة العربية السعودية [٢] .

شكل (١) شكل يجسد شكل فايروس كورونا



(1) Su, Liang, et al. "The different clinical characteristics of corona virus disease cases between children and their families in China–the character of children with COVID-19." Emerging microbes & infections 9.1, 707-713.2020 . p 3 .

(٢) امال صالح عبود الكعبي ، البعد الجغرافي لوباء كورونا المستجد ورقة بحثية مقدمة الى الورشة العلمية والمؤتمر الطبي البحثي ،إضاءات فكرية للتعامل مع فيروس كورونا المستجد (كورونا فايروس) رؤية مستقبلية ، ٢٠٢٠ ،ص١٣٢ .

source/https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.skynewsarabia.com .%2Ftechnology

ان كلمة كوفيد -١٩ (covid-19) عبارة عن مجموعه من الحروف اختصار للكلمات الاتية:

- Co= تمثل اول حرفين من كلمة كورونا (corona) .
- Vl= يشير الى اول حرفين من من كلمة فايروس (viruse)
- D= يشير الى الحرف الموجود اولاً في كلمة مرض باللغة الإنكليزية (Disease)
- 19 = يشير الى السنه التي ضهر فيها مرض كوفيد -19 وسابقاً اطلق علية اسم (novel corons virus 2019 او اختصار n cov -2019) [١] .

٥- المرض المعدي Infection disease

هو ذلك المرض الذي ينتقل من الشخص المصاب او المريض الى الشخص الاخر السليم بسبب مجموعه من المسببات المجهرية او الطفيلية مثل الفيروسات او البكتريا [٢]، ويسمى المرض المعدي ايضاً بالمرض الساري او الانتقالي يحدث بسبب انتقال عامل معدي من الانسان او الحيوان المصاب الى الاخر السليم بطريقة مباشرة او غير مباشرة اذ يتم ذلك بسلسلة من الحلقات تسمى ب (سلسلة العدوى) او(سريان العدوى) [٣] ،ويمكن ان تنتقل العدوى بالأمراض المعدية بطرق منها ،الاتصال المباشر اوعن طريق الهواء عن طريق الجهاز الهضمي اوعن طريق عوامل ناقلة وغيرها [٤].

٦- الصحة The health

يقصد بالصحة حالة من التوازن النسبي لوظائف الجسم تنتج من تكيف الجسم مع عوامل ضارة الجسم يتعرض لها [٥]، او هي الكمال العقلي والجسمي والرفاه الاقتصادي والاجتماعي [٦] ، والصحة

---

(١) عطاب يونس ،تدابير الوقاية لحماية الصحة العمومية من وباء كورونا(كوفيد-١٩)،مجلة العلوم القانونية والاجتماعية ،عدد ٢٢ ، الجزائر،٢٠٢٠،ص٣٤٠.

(٢) شيماء عبد مفتن عباس ،الأمراض المناخية في محافظة كربلاء ، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية التربية ، الجامعة المستنصرية ، ٢٠١٠ ،ص ٢١ .

(٣) امال صالح عبود الكعبي ، الأوبئة البعد التاريخي ومتغيرات الجغرافيا ، مصدر سابق ، ص ١٥ – ١٦ .

(٤) شلدون واتس، الأوبئة والتاريخ (المرض والقوة الامبريالية)،ترجمة احمد محمود عبد الجواد،ط١،المركز القومي للترجمة،القاهرة،٢٠١٠ ، ص ٨ .

(٥) عماد الدين عبد، الصحة العامة وبرامجها، الاسكندرية، المطبعة العصرية، ١٩٨٣، ص٣.

(٦) واثق عبد الكريم حمود ، حق الإنسان في الصحة في القانون الدولي، جامعة تكريت ، مجلة جامعة تكريت ، المجلد ٧ ، العدد ٢٦ ، ص ٢٦٨، ٢٠١٥

عرفت بانها نقيض المرض والتجرد من العاهات والعيوب [١] ، منظمة الصحة العالمية عرفت الصحة بانها ليس بعدم التعرض للإصـــابة بأمراض او عاهات بل هي الكمال الجســـدي والعقلي مع وجود الرفاهية الاجتماعية والاقتصادية والاستقرار السياسي [٢] .

٧-المناعة Immunity

المناعة مصطلح لاتيني يقصد به المقاومة ضد أي مرض فيروسي او فطري او جرثومي عدواني واخلاء الجســـم منه اذ تتوقف الإصـــابة بالأمراض على مدى قوة الجهاز المناعي [٣]، فهي إمكانية الجسم على مواجهة ومقاومة الامراض وذلك من خلال تكوين اجسام مضادة ضده اذ يكون لها عمل معين ضد العامل المعدي [٤]، فقد تكون مناعة طبيعية او غير نوعية او غير محددة لمرض معين او قد تكون نوعية ضـــد نوع معين من الامراض فقد تكون مكتســـبة طبيعياً او صـــناعياً [٥]، الوظيفة الأســاســية للجهاز المناعي هي الحد او منع حدوث الاخماج[*](الامراض) التي تنتج عن الجراثيم او الفيروسات والطفيليات اذ تعد الاغشية المخاطية والجلد الخط الدفاعي الأول لجسم الانسان [٦].

ثانياً:اعراض الإصابة بفايروس كورونا symptoms of infection with coronavirus

كوفيد -١٩ (COVID-19) هو الاســم الذي اطلقه منظمة الصــحة العالمية (WHO)على المرض الذي يســببه فايروس كورونا وعادةً يكون هذا المرض مصــحوب بالإعياء والحمى والســعال بالإضــافة الى مشــاكل نفســية أخرى وفي بعض الأحيان تكون الحالات المصــابة حالات شــديدة وقد

---

(١) دوجلاس لي ، المناخ وأثره في التنمية الاقتصـــادية بالمناطق المدارية، ترجمة زكي فلة الرشـــيدي، دار الفكر العربي ، ١٩٦٢، ص١٣٠.

(٢) خلف حسين علي الدليمي، جغرافية الصحة، ط١، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، ٢٠٠٩ ، ص٤٣.

(٣) آمال صـــالح الكعبي ، الجغرافيا الطبية ، ط١ ، مؤســـسـة السـياب للطباعة والنشـر والتوزيع والترجمة ، لندن، ٢٠١٢م ، ص٥٠.

(٤) امال صالح عبود الكعبي ، الأوبئة البعد التاريخي ومتغيرات الجغرافيا ، مصدر سابق ، ص ١٩ .

(٥) عماد الدين عبد، الصحة العامة وبرامجها، مصدر سابق، ص٣.

(*) الاخماج infections : هي عبارة عن امراض تسببها الجراثيم الممرضة للإنسان عندما تجتاح او تكتسح انسجته عندما تفشل الوسائل الدفاعية في مقامة الجراثيم او الفيروسات و التصدي لها (للمزيد انظر https://www.arabiclaborlexicon.com/2018/12/infektions.html)تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/٢/٢

(٦) سمير الدلاتي واخرون ، علم الاحياء الدقيقة الطبي والمناعة ، دار الالي ،دمشق سوريا ، ٢٠٠٥ ، ص٣٥٣ .

تؤدي الى الوفاة [١] ، يعاني الشخص المصاب بفايروس كورونا من اعراض ولكن في حالات أخرى قد لا يعاني المصاب من اعراض في حين ان بعضهم يكون لديه كل اعراض فايروس كورونا من حيث درجة الحرارة المرتفعة وضيف التنفس وصعوبته وسعال وارهاق وفقدان حاسة الشم والتذوق وانتاج البلغم وتوعك هذه هي الاعراض الأكثر شيوعا بالإضافة الى اعراض أخرى يكون ضهورها اقل شيوعاً متمثلة في التهاب الفم والصداع وسيلان الانف والم المفاصل والاسهال او طفح جلدي او احمرار العينين وحتى الوقت الحالي لا توجد نسبة مئوية للأشخاص الذين يحملون الفيروس ولديهم اعراض والذين يحملون الفيروس ولا تظهر عليهم اعراض المرض[٢] ، تفاوت حدوث كوفيد -١٩ من بدون اعراض الى خفيف الى الخطير والمميت الوفاة ، وفي دراسة أجريت في الصين لـ (٧٢٣١٤) إصابة مؤكدة اذ كان (٨٠ %) منها لديهم اعراض التهاباً رئوياً معتدلاً و(١٣%) كانت لديهم اعراض خطيرة مثل(نقص الاكسجين وضيق التنفس) و(٥ %) كانت خطيرة بسبب فشل الجهاز التنفسي واختلال في وظائف اعضاء الجسم بينما (٢%) فقط كانت قاتلة [٣] ، اعراض كوفيد -١٩ تمتاز في البداية بانها مشابهة لأعراض الانفلونزا العادية من حيث الحمى والسعال وصعوبة التنفس خلال الأيام الأولى (٢-١٤) يوم اثناء المدة الفيروسية وبعدها يبدأ الفيروس بالنشاط وتزداد شدته وتظهر الاعراض بشكل أوضح ويبدأ الفايروس بالتسبب في فشل الجهاز التنفسي المتمثل بنقص الاوكسجين الخفيف ثم الحاد وحتى الموت ويكون ملحوظا عند كبار السن والأشخاص من أي عمر ممن لديهم طبيا امراض مزمنة شديدة مثل امراض الرئة او السكري [٤].

وتجدر الإشارة الى ان الى ان بعض حالات كوفيد-١٩ تبقى بدون اعراض وفي نفس الوقت يكون معدياً وبإمكانه ان ينقل الفايروس الى الشخص غير المصاب مسبباً له المرض [٥] ، ويمكن ان تسمى مثل هذه الحالة بالعدوى غير الظاهرة (un apparent infection) او العدوى عديمة الاعراض او العدوى دون السريرية او العدوى الخفية او العدوى المتسترة وهي وجود عدوى دون ظهور اعراض او

(1) Mohammed, Saad Abdul Kareem, et al. "An Observational Study Of Coronavirus (Covid-19) In Iraqi Patients At Al-Shifa Medical Center In Baghdad's Capital, Al-Rusafa." Systematic Reviews in Pharmacy 11.11 ,2020 ,P 404-405.

(2) Afew erky kessete ,pathology and pathogenicity of sever acute respiratory syndrome corona virus (sars cov-2) ,experimental biology and midicne,2020,p 1.

(3) Mohammed, Saad Abdul Kareem, et al مصدر سابق, p405 .

(4) Afew erky kessete مصدر سابق, p1.

(5) Johansson ,et al , sars cov – 2 transmission from people whit out covid -19 symptoms , jama , net work open . 2020 , p 2

علامات سـريرية يمكن ان تشـير اليها ولا يمكن معرفتها الا بالوسـائل المختبرية مثل اختبارات الدم وغيرها [١] .

ثالثاً- طرق انتشار فايروس كورونا coronavirus transmission

لقد كان الظهور الأول لفيروس كورونا في قارة اسـيا وبالتحديد في جنوب شـرق القارة في الصين تحديداً في مدينة ووهان في جنوب شرق اسيا والبالغ عدد سكانها اكثر من(٥٠ مليون نسمه) اذ تم تسجيل الإصابة الأولى عام (٢٠١٩) في سوق بيع الأسماك البحرية اذ سيدة تبلغ من العمر (٤٦)عاماً تناولت حساء الوطواط (soup bat) فأصيبت السيدة بأعراض مرض فتاك في بادئ الامر لم يعرف حقيقته [٢]، فايروس كورونا انتشر بشكل اسرع من بقية الفيروسات فكان اسرع من فايروس سارس واسرع من متلازمة الشرق الأوسط التنفسية فتفشي متلازمة الشرق الأوسط التنفسية استغرق عامين ونصف لإصابة (١٠٠٠) شخص والسارس (sars) استغرق حوالي (٤ شهور) لإصابة هذا العدد اما فايروس كورونا فقد وصل الى هذا العدد خلال (٤٨) يوماً [٣] ، في (١١ مارس ٢٠٢٠) بلغت الإصابات بفايروس كورونا حوالي (١١٨٠٠٠) حالة في (١١٤دولة) وحوالي(٤٣٠٠) حالة وفاة وبذلك منظمة الصحة العالمي صنفت فايروس كورونا كجائحة عالمية [٤].

ان لفايروس كورونا الامكانية على الانتقال عن طريق الرذاذ المتطاير او المنتشر من الانف او الفم عند السعال او العطاس اذ ان هذه القطرات من الرذاذ تتساقط على الاسطح والأشياء وعندما يقوم شخص اخر بملامستها ثم يلمس عينه او فمه او انفه او يتنفس الشخص السليم هذه القطرات الخارجة من الشخص المصاب مع زفيره او عندما يتكلم او يسعل او يعطس حينها يمكن للشخص السليم ان يصبح مصاباً [٥] ، وبإمكان فايروس كورونا ان ينتقل عن طريق التقيؤات او عندما يقترب الأشخاص المصابون من الأشخاص غير المصابين واكدت منظمة الصحة العالمية ومراكز البحوث الامريكية لمكافحة الامراض ان الفيروس ينتشر ايضاً عبر اتصال وثيق اقل من مسافة (٢ متر) مع وجود قطرات من السعال او العطاس او التحدث المباشر الى المصابين اذ يعتبر البلغم والعاب من

---

(١) دافيال ل هايمان ،مكافحة الامراض السارية ،ط١٩، ترجمة المكتب الإعلامي لشرق المتوسط، القاهرة ،٢٠٠٨،ص ٨٣٧.

(٢) عبد القادر التجاني ، مرحلة ما بعد كورونا ،مصدر سابق ،ص ٦٢.

(٣) امال صالح عبود الكعبي ، البعد الجغرافي لوباء كورونا ،مصدر سابق ،ص ٥٤ .

(٤) وسن شهاب احمد العبيدي ، سحر عبد الهادي حسين الشريفي ، التباين المكاني ، لأنواع اللقاحات المضادة لفايروس (كوفيد-١٩)في العالم ، ٢٠٢١ ،ص ٢.

(٥) راشي فالح ، دور النقل الحضري في انتشار فايروس وباء كورونا المستجد (كوفيد- ١٩) مجلة الندوة للدراسات القانونية ،قارة وليد ، الجزائر ، العدد ٣٢ ، فايروس كورونا (كوفيد-١٩) ٢٠٢٠ ، ص ١٥٣ .

ناقلات الفايروس الخطرة ويمكن للفايروس ان يعيش لساعات الى أيام على الاسطح وتختلف هذه المدة تبعا لعامل الاشعاع الشمسي والحرارة والرياح والرطوبة وغيرها [١].

ويمكن للفايروسات الموجودة على الاسطح ان تبقى معدية لمدة قد تصل الى أيام اذ عندما تُلمس هذه السطح الملوث بالفايروس بواسطة اليد لمدة خمس ثواني فانه بذلك نقل حوالي (٣١,٦ %) من الحمل الفايروسي لليدين ومن ثم يتم نقل الفايروس الى الفم او الوجه او العين او الانف ثم الدخول الى داخل جسم الانسان [٢]، وفي احدى الدراسات القائمة على الملاحظة تم وصف ان الطلاب يلمسون وجوههم بواسطة أيديهم في المتوسط (٢٣) مره /ساعه ، ومن ملاحظة الجدول (٢) يتبن ان نسبة لمس الفم بلغت (٣٥ %) من مجموع لمسات اليد للوجه اما نسبة لمس اليد للأنف فقد بلغت (٣١ %) من مجموع اللمسات للوجه و (٣٠ %) كانت نسبة لمس العين بواسطة اليد ،وبلغت نسبة لمس الأماكن الأخرى من الوجه (٤ %) من مجموع لمس الوجه باليد ، اذ ان اليد تعتبر عاملاً شائعاً لانتقال العدوى وقد تورطت الايدي في انتقال عدوى الجهاز التنفسي من خلال لمس الأشخاص المصابين بشكل مباشر او غير مباشر او من خلال لمس الاسطح المكشوفة والملوثة بالفايروس وبعدها يتم لمس الوجه مؤدي الى انتقال الفايروس الى الشخص السليم [٣]، وتشير البيانات المختبرية المتوفرة حتى الوقت الحالي الى انتقال فايروس كورونا من انسان الى اخر يمكن ان يتم عن طريق تداول العملات النقدية لان النقود تعد كثيرة التداول في الأسواق وفي عمليات البيع والشراء وتكون اكثر تداولاً ويتم نقل العدوى عن طريق تداول العملات بين الايادي المختلفة [٤].

جدول (2)

النسب المئوية لعدد مرات لمس الوجه باليد (مرة/ساعه)

مكان اللمس	النسبة المئوية
لمس الفم	٣٥
لمس الانف	٣١
لمس العيون	٣٠
لمس أخرى في الوجه	٤
المجموع	١٠٠ %

(1) Alsayed, R., Ali, A., Makia, et al ,Challenges facing Iraq to tackle the spread of COVID-19: An overview. J. Uni Anbar Pure Sci, 14.2 ,2020 ,p 24.

(2) Kampf, G., Todt, D., Pfaender et al , Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. Journal of hospital infection, 104.3, 2020,p 22

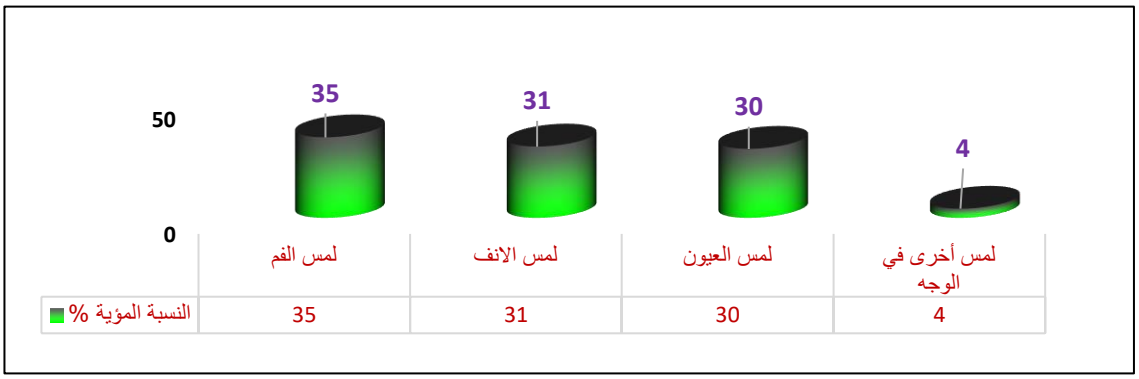
(3) Peltola, Ville, et al. "Rhinovirus transmission within families with children: incidence of symptomatic and asymptomatic infections." The Journal of infectious diseases 197.3 , 2008.

(4) Pal, Rimesh, and Sanjay K. Bhadada. Cash, currency and COVID-19. Postgraduate medical journal 96.1137 ,2020,p 2.

Source//Kwok, Y. L. A., Gralton, J., & McLaws, M. L. (2015). Face touching: a frequent habit that has implications for hand hygiene. American journal of infection control, 43(2),2015 ,p 115

شكل (2)

النسب المئوية لعدد مرات لمس الوجه باليد (مرة/ساعه)



المصدر : الباحث اعتماداً على جدول (٢)

رابعاً- طرق الوقاية من الإصابة بفايروس كورونا .

ان من الطبيعي ان تكون صحة الانسان هي الشغل الشاغل لنا جميعاً اذ ان الانسان بطبيعة الحال وقدر إمكانه يحاول الحفاظ على صحته ، وفي ظل الانتشار الكبير لفايروس كورونا في جميع انحاء العالم إذ اثار هذا الفايروس حالة من الرعب والخوف والهلع والقلق بسبب انتشاره السريع وكذلك تزايد اعداد الإصابات والوفيات لذلك كان لزاماً على مراكز البحوث الطبية والجامعات ومنظمة الصحة العالمية ان تعمق ابحاثها ودراساتها من اجل التعرف على الفيروس بشكل اكثر دقة ومعرفة كيف ينتقل الفايروس و معرفة ماهي السبل التي من خلالها يتم تقليل انتشار الفايروس والوقاية منه .

هناك مجموعة من التدابير التي من خلالها يمكن الوقاية من فايروس كورونا وذلك انطلاقاً من قول (الوقاية خير من العلاج) التي يعرفها الصغير والكبير، ومع الانتشار الواسع لفايروس كورونا وعدم التوصل الى دواء او لقاح مضاد للفايروس في بداية الامر، فأن منظمة الصحة العالمية وضعت مجموعه من التدابير الوقائية لمنع انتقال العدوى للأخرين منها.

١: نظافة اليدين

لقد ثبت علمياً ومختبرياً ان فايروس كورونا ينتقل وبشـــكل كبير جداً عن طريق اليدين وعن طريق لمس الأشياء الملوثة ثم لمس الفم او العين او الانف لذلك يمكن ان تقلل من خطر نقل فايروس كورونا الى الاخرين او الحصـــول عليه من خلال التطبيق الصـــحيح لنظافة اليدين والغســـل بانتظام

وبشـكل جيد بالماء والصـابون لمدة لا تقل عن (٢٠ ثانية) او اسـتخدام مطهر كحولي لتعقيم اليدين يحتوي على (٦٠%) كحول [١] ، إذ تعتبر الاهتمام بنظافة اليدين اجراء جي فلا يحتاج الى تكاليف كبيرة مع دور كبير في إزالة الفايروس من الايدي [٢].

٢: ادأب السعال و العطاس

يراد بها القيام بتغطية الفم وكذلك الانف عند السـعال او العطاس وذلك عن طريق اسـتخدام المناديل الورقية او عن طريق تغطية الفم بواسطة اليد في حالة عدم توفر المناديل من اجل منع انتقال القطرات التنفسية الحاملة للفايروس الى الشخص الأخر غير المصاب ، وينبغي ان يتم التخلص من المناديل الورقية بشكل صحيح بعد الاستخدام[٣] ، اذ عندما يقوم الشخص بالسعال او العطاس فان الهواء سـوف ينفجر من الفم من الرئتين بقوة متغيرة وقد يحتوي الهواء على الفايروس فان هذا الهواء سوف ينتشر في مع ما يحتويه من قطرات في مختلف الاحجام في الجو ثم يبدأ بالاستقرار مع انتقال بعض القطرات الى مسـافة اكثر من (٨ قدم) افقياً و (١٣ – ٢٠ قدم) عمودياً و بالتالي الدخول والسفر عبد أنظمة التهوية في السقف في المباني و تعتمد مدة بقاء القطرات في الهواء على حجمها فتستغرق القطرات التي يبلغ قطرها (١٠٠ ميكرو متر)(١٠ ثواني) بينما تستقر القطرات التي يبلغ حجمها (١٠ ميكرومتر) حوالي (١٧ دقيقة) لتسقط على الأرض و يمكن ان تبقى القطرات التي يبلغ حجمها (١–٣) ميكرو متر معلقة في الهواء الى اجل غير معروف تقريباً [٤]، لذلك كان من أولى توجيهات منظمة الصحة العالمية هو تغطية الفم والانف عند العطاس او السعال لمنع انتقال الفايروس.

٣ : ارتداء الكمامات الطبية

تعد الكمامات الطبية واحدة من الوسائل التي شاع استخدامها الى حد ما من اجل تغطية الفم والانف في الأماكن العامة والشوارع وفي كل مكان من اجل منع انتشار الفيروس والانتقال من شخص الى اخر، مع العلم ان الكمامات الطبية توفر حماية محدودة جداً وذلك لأنها غير محكمة فيبقى فراغ بين اطراف الكمامة والوجه عند ارتدائها فضـلا عن تبللها بسـرعة من خلال عملية التنفس ويمكن لجزيئات الرذاذ الصغيرة الملوثة ان تمر عبرها او التسلل من جوانبها [٥] ، منظمة الصحة العالمية لا

---

(1) Hafeez, Abdul, et al. "A review of COVID-19 (Coronavirus Disease-2019) diagnosis, treatments and prevention." EJMO 4.2 , 2020 , p 122 .

(٢) معاوية العليوي ،مصدر سابق ، ص ٩٤.

(3) Xie, X., et al. "How far droplets can move in indoor environments--revisiting the Wells evaporation-falling curve." Indoor air 17.3 ,2007,p7.

(4) Knight, Vernon. "Viruses as agents of airborne contagion." Annals of the New York Academy of Sciences 353.1, 1980 ,p 8.

(٥) معاوية العليوي ، مصدر سابق ، ص ٩٥ .

توصي باستخدام الكمامة من قبل الأشخاص غير المصابين بل توصي بارتداء الكمامة للأشخاص الذين تظهر عليهم اعراض (covid- 19) للمساعدة في منع انتشار الفيروس للأخرين ، اما الأشخاص الذين يعملون في المؤسسات الصحية فهو امر بالغ الأهمية اذ يجب ارتداء الكمامة والقناع الطبي ثم التخلص منها جيداً بعد الاستخدام مع الاهتمام بنظافة الايدي عند لبس الكمامة وخلعها ونظافة الأماكن المشتركة لذلك مهما ارتديت من كمامات يمكن ان يضيع في اللحظة التي تلمس فيها وجهك بيد ملوثه بالفايروس قبل تنظيفها او تعقيمها[١] .

٤: مسافة الأمان

ان فايروس كورونا ينتقل من شخص الى اخر من خلال الهواء الملوث بالفايروس الخارج من فم او انف الشخص المصاب عند السعال او العطاس اوعن طريق الاتصال المباشر مع المصاب مثل التلامس والتصافح بالأيدي او لمس الجسم او السطح الملوث او غيرها، والطريقة الأكثر فعالية لإبطاء الفايروس وتقليل انتشاره هي عن طريق اتباع ما يعرف التباعد الاجتماعي وفقاً لتعليمات منظمة الصحة العالمية ويمكن ممارسة التباعد الاجتماعي في العمل وفي المنزل وفي المدارس وفي كل مكان ويفضل ان لا تقل هذه المسافة عن (٦ اقدام) [٢].

٥: الابتعاد عن لمس الوجه (العين . الانف . الفم)

هنالك العديد من الأساليب والطرق التي بالإمكان فايروس كورونا ان ينتقل بواسطتها من الشخص المصاب الى السليم لذلك فأن عملية لمس الاسطح الملوثة بالفايروس بواسطة اليد ومن ثم لمس العين او الفم او الانف فان ذلك يؤدي الى انتقال الفيروس الى الشخص السليم بواسطة يده ثم يدخل الى جسم الانسان عن طريق احد هذه المنافذ [٣] .

٦ : تعقيم او تطهير الاسطح .

من المعروف الى حد الان لا يوجد بشكل مؤكد تماماً المدة التي يمكن لفايروس كورونا البقاء على الاسطح حياً ولكن فايروس كورونا يبدو يتشابه مع بقية الفيروسات التاجية الأخرى وتشير

---

(1) Ramesh, Naveen, Archana Siddaiah, and Bobby Joseph. "Tackling corona virus disease 2019 (COVID 19) in workplaces." Indian journal of occupational and environmental medicine 24.1 2020,p4.

(2) Al-Jumaili, Mohammed Hadi Ali, and Ahmed Solaiman Hamed. "Coronavirus disease-19: Outbreaks in Iraq." Department of Medical Laboratory Techniques, Al-maarif University College, Iraq ،2020،p3.

(٣) معاوية العليوي ، مصدر سابق ، ص ١٠١ .

الدراسات الى ان الفيروس المسبب لمرض كوفيد -١٩ (Covid -19) قد تبقى حية على الاسطح لمدة ساعات او ربما أيام عدة ويختلف ذلك تبعاً لعدة عوامل منها نوع السطح او الاشعاع الشمسي او درجة الحرارة والرطوبة والرياح لذا فان منظمة الصحة العالمية توصي بتنظيف الاسطح التي تكون كثيرة الاستخدام والتي ربما تكون ملوثة بالفايروس مثل مقابض الأبواب والنوافذ والمراحيض ودورات المياه وأجهزة الهاتف ولوحة مفاتيح أجهزة الحاسوب الكمبيوتر(الكيبورد) باستخدام المبيدات الفيروسية التي ثبت انها فعالة في القضاء على فايروس كورونا خلال اقل من دقيقة واحدة مثل مركبات الايثانول ذات تركيز (٧٥ %) او بيروكسيد الهيدروجين بتركيز (٠,٥ %) [١] .

ونظراً لطبيعة فايروس كورونا الشديدة العدوى فقد نشرت وكالة حماية البيئة الامريكية مجموعه من صفات المواد الكيميائية او المنتجات التي تكون قوية بما فيه الكفاية لقتل فايروس كورونا ضد الفيروسات المغلفة وقتلها في غضون حوالي ٣٠ ثانية [٢] .

٧ : تدعيم الجهاز المناعي

الجهاز المناعي هو تنظيم للخلايا والجزيئات الموجودة لدى الانسان للدفاع ضد العدوى [٣]،المناعة قوة موجودة في جسم الانسان او التي يكتسبها جسم الانسان ليقاوم الامراض والاحياء الدقيقة والفيروسات والميكروبات التي من الممكن ان تضره او تسبب له الاذى والتغلب عليها، فالجسم يتعرض للفيروسات والميكروبات التي من الممكن ان تضره او تسبب له الاذى والتغلب عليها، فالجسم السليم مزود بكل الأنظمة الدفاعية التي من الممكن تضره ان تقيه او تحميه من شر العوامل الداخلية والخارجة الضارة ويتأثر بعامل الوراثة والعمر والغذاء [٤]، يحمي الجهاز المناعي الشخص من مسببات الامراض(البكتريا والفيروسات والفطريات والطفيليات) الجهاز المناعي نشط دائماً ويقوم بالمراقبة ولكن نشاطه يقوم يتعزز اذا أصيب الفرد يرافقه طلب المزيد من الطاقة ،هناك أربع وظائف عامة لجهاز المناعة:

١. إنشاء حاجز لمنع مسببات الأمراض من الدخول الى الجسم.

٢. تحديد مسببات الأمراض إذا كانت تشكل حاجزًا.

---

(١) معاوية العليوي ، مصدر سابق،ص ١٠٣ .

(2) Kampf, Gunter,Efficacy of ethanol against viruses in hand disinfection,Journal of Hospital Infection 98.4 2019 , p 8 .

(3) Delves, Peter J., and Ivan M. Roitt. "The immune system." New England journal of medicine 343.1 ,2000,p37.

(٤) غسان العبد الرحمن ، صلاح البلاج ، اساسيات علم المناعة، جامعة حلب وكلية العلوم ،٢٠٠٥ ، ص ٤١ .

٣. القضاء على مسببات الأمراض.

٤. توليد ذاكرة مناعية أي يتم تذكر كل عامل ممرض عن طريق جسم مضاد[١]،لذلك يجب تدعيم الجهاز المناعي من خلال العناصر الغذائية لما لها من دور في تشكيل وتركيب الخلايا وبشكل خاص خلايا الأضداد (Antibodies)ذات الطابع البروتيني فاذا كان الشخص يعاني من سوء في التغذية ناتج عن نقص الغذاء او البروتين فان ذلك سوف يؤثر بشكل مباشر في تركيب الأضداد وتركيزها الامر الذي يؤدي الى نقص في المناعة وضعف الإمكانية والقدرة على مقاومة الامراض، وهنالك عوامل أخرى تنشط الجهاز المناعي وتجعله اكثر فاعلية مثل التمارين الرياضية وبعض الادوية [٢]

٨: مراقبة مصادر المعلومات ومتابعة اخبار فايروس كورونا

يراد بها الاطلاع على اخر تطورات(كوفيد -١٩) باستمرار من مصدر موثوق مثل الموقع الرسمي الالكتروني لمنظمة الصحة العالمية او وزارة الصحة في البلد لاسيما الالتزام بالنصائح وتوجيهات وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية التي يعدها او يقدمها المختصون او الأطباء ولالتزام بها [٣] .

خامساً- نبذة عن بداية ظهور فايروس كورونا وتداعيات ظهوره في العالم.

ذكرت صحيفة الغارديان البريطانية ان الحالة الأولى لفايروس كورونا ظهرت في منتصف شهر كانون الاول عام ٢٠١٩ أي قبل حوالي (٣٠) يوم من الإعلان الصيني الرسمي لضهور فايروس كورونا [٤]،حدثت الإصابة الأولى بفايروس كورونا في يوم (٨) من شهر كانون الأول من العام(٢٠١٩) في مدينة ووهان الصينية ،منظمة الصحة العالمية who صنفت هذا المرض على انه جائحة عام (٢٠٢٠) اذ ان هذا الفايروس يستطيع الانتقال والانتشار بين البشر بشكل مباشر وهذا الامر سرع من انتشاره، وفي المنتصف من شهر يناير من عام(٢٠٢٠) أعلنت عدة دول في اسيا وأمريكا واوربا عن وصول الفيروس الى أراضيها وفي بداية الامر الاوربيون اعتبروا هذا الوباء مثل أي وباء لن يدخل الى اوربا الا ان ما حدث هو العكس اذ ان عدد الإصابات بدأ يرتفع بشكل كبير جداً الامر الذي جعل منظمة الصحة العالمية تعتبر اوربا بؤرة للوباء [٥] ،ان غالبية الإصابات كانت في

(1) Calder, Philip C. "Nutrition, immunity and COVID-19." BMJ Nutrition, Prevention & Health 3.1,2020,p 74.

(٢) غسان العبد الرحمن ، صلاح البلاج ،مصدر سابق ، ص ٤

(٣) معاوية العليوي ، مصدر سابق ، ص ١٠٤-١٠٥.

(٤) مركز الجزيرة للدراسات، كورونا: تخبط دولي واختناق اقتصادي، تقدير موقف، الدوحة: ١٩-اذار ٢٠٢٠ ،ص٤.

(٥) كمال المصري ، هل غير ت جائحة كورونا من العالم منشور على شبكة الانترنت بتاريخ 2/5/2020 على الرابط (https // blogs al Jazeera .net /blogs /2/5/2020) تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١١/٢٧

الذين يعملون في سـوق مدينة وهان في سـوق المأكولات البحرية وبيع اللحوم الحيوانية ،كانت أولى الإصـابات لامرأة عمرها ٤٦ سنه ظهرت عليها اعراض تشير الى مرض قاتل في بادئ الامر الا ان احد الأطباء يدعى الدكتور(لي وين ليانغ) اسـتطاع ان يتعرف على الفايروس المسـبب للمرض عام(٢٠١٩)، فقام سريعاً بنشر تحذيرات الى زملائه الأطباء وعلى الفور تم استدعاؤه لمكتب رئيس القسم الأمني العام وكانت التهمة الموجهة إليه بانه ينشر معلومات غير صـحيحة مظرة بالنظام العام الا انه بعد عدة أيام أصـيب الدكتور(لي وين ليانغ سـنة ٣٣ li Wenliang) بنفس الاعراض ثم الوفاة بعد أيام قليلة [١]،قام الدكتور (لي وليلنغ) بنشـر صـورته قبل وفاته وهو يتنفس الاوكسـجين من الأجهزة الصـــناعية ذلك المشـــهد الذي اربك وارعب العالم اجمع ، اما اعلان وفاته فأحدث رنة حزن عميقة شـملت البلاد كلها طالبت الحكومة والجهات المعنية بالاعتذار والمطالبة بحرية الكلام، وفي الأول من كانون الثاني عام (٢٠٢٠) اغلق سـوق الاكلات البحرية في مدينة ووهان من قبل السـلطات الصـينية بعدما تم عزل المصـابين ، اذ حدثت اول حالة وفاة في شـهر كانون الثاني وكان تعامل السـلطات في بداية الامر غير جدي وكان هناك تأخر في ابلاغ الناس واعلامهم بتفشـي الفيروس وانتشـاره ، اكثر من ٣٥ إصـــابة بالفيروس من الإصـــابات الأولى كانوا من زوار او عمال سـوق اللحوم والمأكولات البحرية في ووهان سـواء كان اتصـالهم بالسـوق مباشـر او غير مباشـر [٢] كان الإعلان الرسـمي عن ظهور الفايروس بعد مدة شـهر من تسـجيل الإصـابات الأولى اذ تم ابلاغ المكتب الإقليمي لمنظمة الصـحة العالمية في الصـين بحدوث حالات التهاب رئوي حاد مسـبب لمرض غير معروف في مدينة ووهان [٣] ،اذ تمثلت هذه المنطقة بالمركز الأسـاسـي للمرض ، ومع اغلاق المدينة ووضـعها تحت المراقبة والحجر الصـحي الا ان فيروس كورونا قد وصـل الى أماكن من العالم وخرج عن السيطرة، اذ خلال شـهر واحد انتشـر الفايروس في جميع انحاء الصـين و تم الإبلاغ عن إصـابات أخرى في كل من اوربا والولايات المتحدة فأصـــاب الهلع وزارات الصـــحة والجامعات ومراكز البحوث الطبية حيث عملت بلا كلل او ملل لتقليل و تحديد هذا المرض و مع ذلك فقد ثبت انها ليســت حالة طبية طارئة فقط بل تعتبر من اعظم المآسـي الإنسـانية بعد الحرب العالمية الثانية اذ اثرت بشـكل كبير جداً على الأنشـطة الاقتصـادية والاجتماعية وقد تسـببت في اضـطراب كبير في الحياة اليومية للناس في جميع

---

(١) معاوية العليوي ، كورونا كورونا القادم من الشرق (كيف احمي نفسي واسرتي من الكورونا)،ط١، دبي ،دار منارة العلم للنشر والتوزيع ، ٢٠٢٠ ، ص ٥٢ .

(٢) عبد القادر التجاني ، مرحلة ما بعد كورونا (ازمة كورونا و انعكاسـاتها على علم الاجتماع والعلوم السـياسـية والعلاقات الدولية) ،مركز ابن خلدون للعلوم الإنسـانية والاجتماعية، جامعة قطر،مجلة دراسـات دولية ،عدد ٨١ ، ٢٠٢٠، ص ٦٢ .

(٣) معاوية أنور العليوي ، مصدر سابق ، ص ٥٢ .

انحاء العالم من حيث اغلاق المدارس والمكاتب العامة والحدائق وفرض القيود الصـــارمة [١]، ومن الصـــين وتحديداً من ســـوق المأكولات البحرية بدأ الفايروس بالانتقال الى تايلاند ثم اوربا وجميع دول العالم[٢] ، في العراق تم تسجيل اول إصابة بفايروس كورونا في مدينة النجف بتاريخ ٢٠٢٠/٢/٢٤ لطالب علم إيراني عندما ظهرت عليه الاعراض وتم فحص عينة من دمه فكانت النتيجة موجبه أي أصـــابته بفايروس كورونا[٣]، ولابد من الإشـــارة الا ان ظروف البيئة الجغرافية المرتبطة بطريقة العيش والعادات غذائية وأخرى ثقافية في الصين وكذلك التجمعات السكانية الكبيرة ساعدت في سهولة انتقال الفيروس من شخص الى اخر (حيث الصين تمتلك حوالي خمس سكان العالم أي ما يقارب(مليار و ٣٥٥ مليون نسـمة) فضـــلاً عن عاداتهم الغذائية المتمثلة في تناول الحيوانات المختلفة والمتنوعة غير المطهية ســـاعدت على انتشـــار الفايروس، مثل الفئران والخفافيش والثعابين وكل ما يتحرك من حيوان مما جعل ذلك مصدراً لكثير من الأوبئة ابرزها فايروس كورونا [٤]

(1) khan mujeeb, et al , covid-19 a global challenge with old histoy epidemiology and progress so far molecules ,39,2020,p 3.

(٢) مروة كرامة، واخرون، تأثير الازمات الصـــحية العالمية على الاقتصـــاد العالمي: تأثير فيروس كورونا كوفيد١٩ على الاقتصاد الجزائري نموذجا، مجلة التمكين الاجتماعي، المجلد ٢،العدد٢ الجزائر ٢٠٢٠، ص٣١٦.

(٣) منشـــور على شـــبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٢/٢٥ على الرابط (https://ar.wikipedia.org/wiki/lrhg) تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١٢/٢ .

(٤) ســـحر محمد عوض الزيني التحليل الزماني و المكاني لتســـلســـل حالات الإصـــابة بجائحة فيروس كورونا في العالم، مصدر سابق،،ص ٣٤ .

المبحث الثاني ...

طرق قياس انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

في أي بلد من بلدان العالم الأحوال الصحية تكون محل اهتمام للأفراد ونقاش صناع القرارات وهي تُعد الشغل الشاغل للفرد والمجتمع والدولة ، اذ ان المستوى الصحي يعد واحد من ابرز المقاييس التي على ضوئها يقاس مستوى التقدم والرفاهية في البلد ، ومن اجل الوقوف على الصورة الواقعية الدقيقة للوضع الصحي او حالة المرض بشكل دقيق لابد من ان تكون هنالك قاعدة بيانات رقمية تعطي صورة واضحة عن الوضع الصحي وحالة المرض، وهذا يتم بالاعتماد على المقاييس الصحية الرقمية لقياس المرض ومعرفة مدى انتشار الأمراض ومعدلات الإصابة بها ومعرفة حجم المشكلة الصحية وبذلك يمكن تشخيص وبيان صحة المجتمع والتقدم الصحي من اجل اعداد برامج تخطيطية مستقبلية من اجل مواجهة الامراض واعداد العدة، وسنتاول اهم المقاييس المستخدمة لقياس المرض.

اولاً - معدل انتشار المرض او (معدل الإصابات في المرض) prevalence Rate

يمكن ان يسمى ايضاً بمعدل شيوع المرض وذلك لأنه يعطي صورة عن انتشار المرض وشيوعه في منطقة ما، معدل الانتشار يعطي صورة واقعية عن انتشار المرض ويجسد الحجم الحقيقي لوجود مشكلة صحية محددة في المجتمع ، ومعدل الانتشار يحسب وفق المعادلة الاتية [١] :

$$\text{معدل الانتشار} = \frac{x}{y} * 1000$$

إذ ان x= عدد المصابين بالمرض في فترة زمنية محدده .

Y= عدد السكان في المنطقة في نفس المدة الزمنية .

ويضرب الناتج في (١٠) او (١٠٠ او ١٠٠٠ ، او ١٠٠٠٠) حسب البيانات ،من اجل قياس معدل انتشار المرض في منطقة الدراسة او مجتمع ما فلا بد من وجود ثلاثة عناصر رئيسية هي:

- ❖ عدد المصابين بالمرض في منطقة الدراسة ويتم ذلك بالاعتماد على وزارة الصحة او دائرة الصحة.
- ❖ عدد السكان في هذه المنطقة.
- ❖ الفترة الزمنية [٢].
- ❖ وجود خريطة لدى الباحث موضح فيها المناطق المراد دراستها ومعرفة انتشار المرض فيها.
- ❖ حساب معدل الانتشار لكل وحدة إدارية على حدا وتمثيلها على الخريطة.

---

(١) عبد الرحمن محمد الحسن، الجغرافية الطبية ،ط١ ، كلية الأداب ، جامعة بخت الرضا ، ٢٠١٣ ، ص ٢٢٤ .

(٢) رودولفو ساراتشي ،مصدر سابق ، ص ٢٨ .

يتم الاعتماد على وزارة الصـــحة او دائرة الصـــحة من الحصـــول على معلومات عن اعداد المصابين في منطقة الدراسة، ويتم الحصول على اعداد السكان في منطقة الدراسة بالاعتماد إحصاءات الجهاز المركزي للأحصاء.

حساب معدل الانتشار في منطقة الدراسة

١_: قضاء المحاويل .

يتضـح من جدول (٣) ان معدل الانتشـار في عموم منطقة الدراسـة بلغ (٥-٦) اشـخاص أي من كل (١٠٠٠)شخص في منطقة الدراسة (٥-٦)اشخاص منهم مصابون بفايروس كورونا، بلغ عدد الإصـابات في قضـاء المحاويل (٣٠٣٠) إصـابة وبذلك فهو يحتل المرتبة الثانية بعدد الإصـابات بعد قضـاء الحلة ، وتيتبين ان قضـاء المحاويل يحتل المرتبة الأولى حسـب معدل الانتشـار العام بالنسـبة للأقضـية، اذ بلغ معدل الانتشـار(٨) [*]شـخص أي ان من كل (١٠٠٠) شـخص في قضـاء المحاويل (٨) اشخاص منهم مصابون بفايروس كورونا كما موضح في الخريطة (٢) ،اما على مستوى الوحدات الإدارية ،فنلاحظ ان ناحية الامام بلغت اعلى معدل انتشار في منطقة الدراسة بالنسبة للوحدات الإدارية اذ بلغ (٣٩-٤٠) شـخصـاً مصـاباً من كل (١٠٠٠) شـخص في ناحية الامام، ثم يلية مركز قضـاء المحاويل بعدد (١٠-١١) إصابة من كل (١٠٠٠)شخص في مركز قضاء المحاويل .

٢- قضاء الحلة

اما بالنسبة لقضـاء الحلة فنلاحظ انه يحتل المرتبة الثانية حسب معدل الانتشـار، اذ بلغ معدل الانتشـار العام حسـب الاقضـية (٧-٨) اشـخاص مصـابون بفايروس كورونا من اصـل كل (١٠٠٠) شـخص في قضـاء الحلة، ونلاحظ ان اعلى معدل انتشـار سـجل على مسـتوى الوحدات الإدارية في قضـاء الحلة في مركز قضـاء الحلة بلغ (١٠-١١) اشـخاص مصـابون بفايروس كورونا من اصـل كل (١٠٠) شخص، ثم يليه في المرتبة الثانية ناحية الكفل بواقع (٣-٤) شخص يصاب من كل (١٠٠٠) شخص في ناحية الكفل.

---

*)معدل الانتشار $= \frac{x}{y} * 1000$

معدل الانتشار $= \frac{3030}{372922} * 1000$ =٠,٠٠٨ *١٠٠٠=٨

أي ان من كل (١٠٠٠)شخص (٨) اشخاص مصابون بفايروس كورونا في قضاء المحاويل

جدول (٣)

معدل الانتشار في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠

القضاء	الوحدة الإدارية	عدد السكان الكلي	عدد الإصابات الكلي	المعدل الكلي	عدد السكان الذكور	إصابات الذكور	المعدل ذكور	عدد السكان الاناث	إصابات الاناث	المعدل اناث
قضاء الحلة	م قضاء الحلة	٦١٢٩٧٦	٦١٧٤	١٠,٠٧	٣٠٨,٩٢٨	٣٩٧١	١٢,٨٥	٣٠٤,٠٤٨	٢٢٠٣	٧,٢٥
	الكفل	١٥٣٨٢٩	٥٧٦	٣,٧٤	٧٧,٩٤٥	٤١١	٥,٢٧	٧٥,٨٨٤	١٦٥	٢,١٧
	أبي غرق	١١٩١٧٥	٢٢	٠,١٨	٦٠,٣٥٠	١٦	٠,٢٦	٥٨,٨٢٥	٦	٠,١٠
المجموع/ المعدل		٨٨٥٩٨٠	٦٧٧٢	٧,٦٤	٤٤٧,٢٢٣	٤٣٩٨	٩,٨٣	٤٣٨,٧٥٧	٢٣٧٤	٥,٤١
المحاويل	م قضاء المحاويل	١٢٨٢٣٤	١٣٩٠	١٠,٨٤	٦٤,٩٢١	٩١١	١٤,٠٣	٦٣,٣١٣	٤٧٩	٧,٥٧
	المشروع	١٣٩٦٧٣	١١	٠,٠٨	٧٠,٦٩١	٨	٠,١١	٦٨,٩٨٢	٣	٠,٠٤
	الامام	٤٠٤٥٩	١٦١٣	٣٩,٨٧	٢٠,٤٦٩	١٠٧٩	٥٢,٧١	١٩,٩٩٠	٥٣٤	٢٦,٧١
	النيل	٦٤٥٥٦	١٦	٠,٢٥	٣٢,٧٢٣	١٣	٠,٣٩	٣١,٨٣٣	٣	٠,٠٩
المجموع/ المعدل		٣٧٢٩٢٢	٣٠٣٠	٨,١٣	١٨٨,٨٠٤	٢٠١١	١٠,٦٥	١٨٤,١١٨	١٠١٩	٥,٥٣
الهاشمية	م قضاء الهاشمية	٣٩٢٥٣	٤٤٩	١١,٤٤	١٩,٧٤٦	٢٩٩	١٥,١٤	١٩,٥٠٧	١٥٠	٧,٦٩
	القاسم	١٧٤٧٣٢	٦١٩	٣,٥٤	٨٨,٢٨٣	٤٤٣	٥,٠١٨	٨٦,٤٤٩	١٧٦	٢,٠٤
	المدحتية	١٤٩٠٣٦	٥٤	٠,٣٦	٧٥,٣٤٦	٣٩	٠,٥١٨	٧٣,٦٩٠	١٥	٠,٢٠
	الشوملي	٩٥٦٨٩	٣٥	٠,٣٧	٤٨,٤٦٨	٢٤	٠,٤٩	٤٧,٢٢١	١١	٠,٢٣
	الطليعة	٤٢٧٢٣	٣٨	٠,٨٩	٢١,٦٣٧	٢٩	١,٣٤	٢١,٠٨٦	٩	٠,٤٣
المجموع/ المعدل		٥٠١٤٣٣	١١٩٥	٢,٣٨	٢٥٣,٤٨٠	٨٣٤	٣,٢٩	٢٤٧,٩٥٣	٣٦١	١,٤٦
المسيب	م قضاء المسيب	٦٠٣٨٢	٣٦٢	٦,٠٠	٣٠,٣٧٤	٢١٤	٧,٠٤٥	٣٠,٠٠٨	١٤٨	٤,٩٣
	سدة الهندية	١٢٧٥٠٨	١٨	٠,١٤	٦٤,٥٤٠	١٠	٠,١٥٥	٦٢,٩٦٨	٨	٠,١٣
	جرف الصخر	٥١٧٨٩	١٤	٠,٢٧	٢٦,٢٤٩	١١	٠,٤١	٢٥,٥٤٠	٣	٠,١٢
	الاسكندرية	١٧٤٧٦٧	٦٧١	٣,٨٤	٨٨,٢١٣	٤٣٨	٤,٩٦	٨٦,٥٥٤	٢٣٣	٢,٦٩
المجموع/ المعدل		٤١٤٤٤٦	١٠٦٥	٢,٥٧	٢٠٩٣٧٦	٦٧٣	٣,٢١	٢٠٥,٠٧٠	٣٩٢	١,٩١
المجموع الكلي		٢١٧٤٧٨١	١٢٠٦٢	٥,٥٤	١٠٩٨٨٨٣	٧٩١٦	٧,٢٠	١,٠٧٥,٨٩٨	٤١٤٦	٣,٨٥

المصدر:الباحث اعتماداً على جمهورية العراق ،وزارة الصحة ،دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والإحصاء ،بيانات غير منشورة ، ٢٠٢٠.

٣- قضاء المسيب

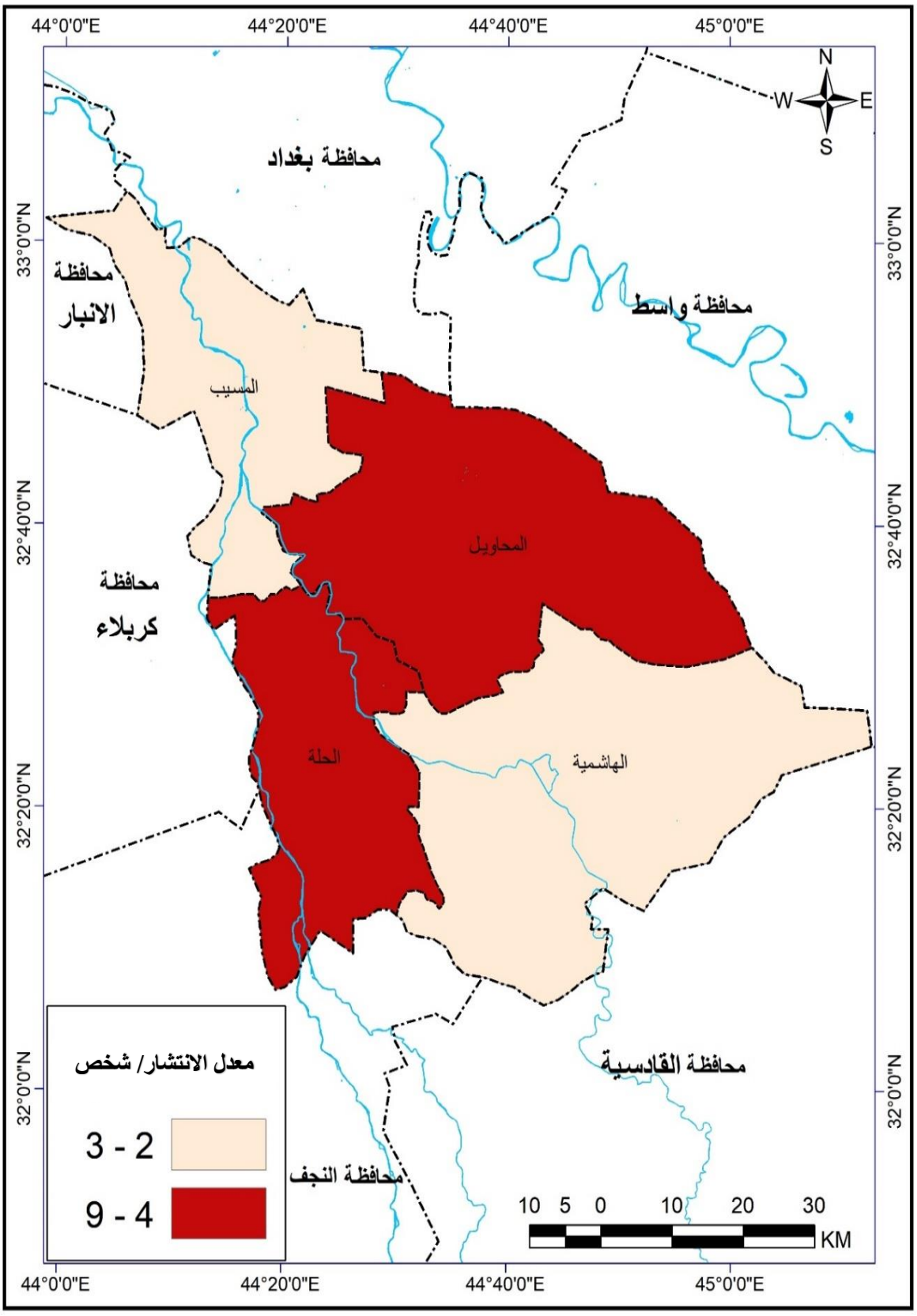
قضاء المسيب يحتل المرتبة الثالثة حسب معدل الانتشار بواقع (٣) اشخاص مصابون من اصل كل (١٠٠٠) شخص في قضاء المسيب، ويتبين ان اعلى معدل انتشار في قضاء المسيب سجل في مركز قضاء المسيب بواقع (٦) اشخاص مصابون من اصل كل (١٠٠٠) شخص في مركز قضاء المسيب، ثم يليه ناحية الاسكندرية بواقع (٣-٤) اشخاص مصابون من كل (١٠٠٠) شخص في ناحية الاسكندرية.

٤- قضاء الهاشمية

اما بقضاء الهاشمية فقد سجل ادنى معدل انتشار بواقع (٢) شخص مصاب من اصل كل (١٠٠٠) شخص في قضاء الهاشمية، ونلاحظ ان على معدل انتشار سجل في قضاء الهاشمية في مركز قضاء الهاشمية اذ بلغ (١١) شخص مصاب من اصل كل (١٠٠٠) شخص في مركز قضاء الهاشمية ،ثم في المرتبة الثانية ناحية القاسم بواقع (٣-٤) اصابة كما مبين في الخريطة (٣).

خريطة (٢)

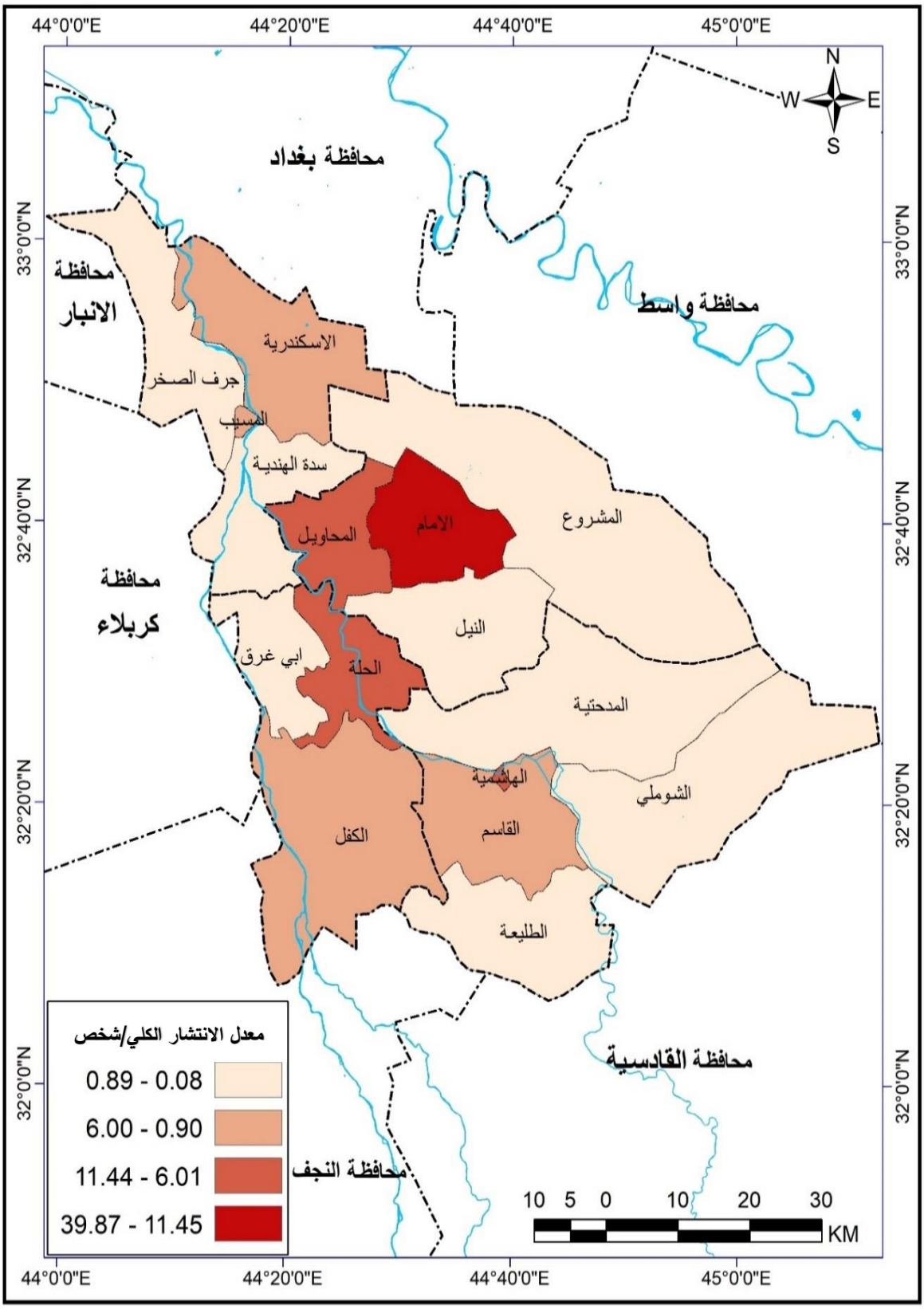
معدل الانتشار في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣)

خريطة (٣)

معدل الانتشار في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠



المصدر: من عمل الباحث اعتماداً على جدول (٣)

ثانياً – معدل الاماتة (اماتة الحالة): Rate fatality **case**

هو عبارة عن مقياس يعبر عن عدد الوفيات بسبب مرض ما الى عدد المصابين بهذا المرض[١] ، هذا القياس يقيس شدة وخطورة المرض بالإضافة الى نسبة الاماتة من مرض ما، حيث يقيس النسبة لعدد الحالات التي نهايتها الوفاة، ويمكن التعبير عنه بنسبة مئوية ، اذ ان مصابي فايروس كورونا تكون نهاية الإصابة اما الموت او الشفاء ، ويعبر عنه بالمعادلة التالية [٢]

$$\text{معدل الاماتة} = \frac{\text{عدد الوفيات الناتجة من مرض معين خلال فترة معينة}}{\text{العدد الكلي الحالات نفس الرض الحادثة خلال نفس الفترة}} * 1000$$

١- قضاء الحلة

نلاحظ من معطيات جدول (٤) ان معد الاماتة العام في منطقة الدراسة بلغ (١٥٠)[(*)]، وفاة من كل (١٠٠٠) شخص مصاب بفايروس كورونا ، ونلاحظ ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى حسب معدل الاماتة ، بواقع (٢٠٦) وفاة ، أي من كل(١٠٠٠) شخص مصاب في قضاء الحلة منهم (٢٠٦) شخصاً يتوفون، اما بالنسبة للوحدات الإدارية في قضاء الحلة فيتبين ان اعلى معدل اماتة سُجل في ناحية ابي غرق ، اذ بلغ (٨٦٤) وفاة من اصل كل (١٠٠٠) مصاب ، تليه كل من مركز قضاء الحلة بواقع (٢١٨) وفاة من كل (١٠٠٠) مصاب ، ثم في المرتبة الأخيرة ناحية الكفل بواقع (٥٢) وفيات من اصل كل (١٠٠٠) مصاب في ناحية الكفل، كما مبين في الخريطة (٤).

٢ – قضاء الهاشمية

بلغ معدل اماتة الحالة في قضاء الهاشمية (١٥٦) وفاة أي ان من كل (١٠٠٠) مصاب (١٥٦) شخصاً يتوفون ، وبذلك فان قضاء الهاشمية يحتل المرتبة الثانية حسب معدل الاماتة ، اما بالنسبة

---

(1) Series, GMDAC Briefing. "Calculating ,death rates" in the context of migration journeys: Focus on the Central Mediterranean. (2020).P4.

(٢) عبد الرحمن محمد الحسن، مصدر سابق ص ٢٣٠.

(*) $$\text{معدل الاماتة} = \frac{\text{عدد الوفيات الناتجة من مرض معين خلال فترة معينة}}{\text{العدد الكلي الحالات نفس الرض الحادثة خلال نفس الفترة}} * 1000$$

$$\text{معدل الاماتة} = 1000 * \frac{1819}{12062} = ٠,١٥ * ١٠٠٠ = ١٥٠$$

أي ان من كل (١٠٠٠)شخص (١٥٠) شخص يتوفون بفايروس كورونا في منطقة الدراسة

جدول (٤)

معدل الاماتة في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	عدد الإصابات الكلي	عدد الوفيات الكلي	معدل الاماتة
مركز قضاء الحلة	6174	1346	218
الكفل	576	30	52
أبي غرق	22	19	864
المجموع	6772	1395	206
مركز قضاء المحاويل	1390	55	40
المشروع	11	10	909
الامام	1613	22	14
النيل	16	11	688
المجموع	3030	98	32
مركز قضاء الهاشمية	449	60	134
القاسم	619	42	68
المدحتية	54	49	907
الشوملي	35	33	943
الطليعة	38	2	53
المجموع	1195	186	156
مركز قضاء المسيب	362	46	127
سدة الهندية	18	4	222
جرف الصخر	14	12	857
الاسكندرية	671	78	116
المجموع	1065	140	131
مجموع المحافظة	12062	1819	150

المصدر:الباحث اعتماداً على جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والإحصاء، بيانات غير منشورة،٢٠٢٠.

الوحدات الإدارية فيتضـــح ان اعلى معدل اماتة سُـــجل في ناحية الشـــوملي بواقع (٩٤٣) وفاة من كل (١٠٠٠) مصـاب، ثم في المرتبة الثانية ناحية المدحتية بواقع (٩٠٧) وفاة من كل (١٠٠٠) إصـابة ، اما المرتبة الثالثة فحتلها مركز قضـاء الهاشمية بواقع (١٣٤) وفاة من كل (١٠٠٠) إصـابة ، ثم ناحية القاسم في المرتبة الرابعة بعدد(٦٨) وفاة من كل (١٠٠٠)مصـاب ، وفي المرتبة الأخيرة ناحية الطليعة بواقع (٥٣) وفاة من كل (١٠٠٠) مصاب بفايروس كورونا.

٣- قضاء المسيب

اما قضاء المسيب فقد احتل المرتبة الثالثة حسب معدل الاماتة اذ يتضح ان معدل الاماتة بلغ(١٣١) وفاة من كل (١٠٠٠) مصـاب ، ويتبين ان ناحية جرف الصـخر احتلت المرتبة الأولى بالنسبة لقضـاء المســـيب بواقع (٨٥٧) وفاة من كل (١٠٠٠) وفاة ،ثم في المرتبة الثانية ناحية ســـدة الهندية بواقع

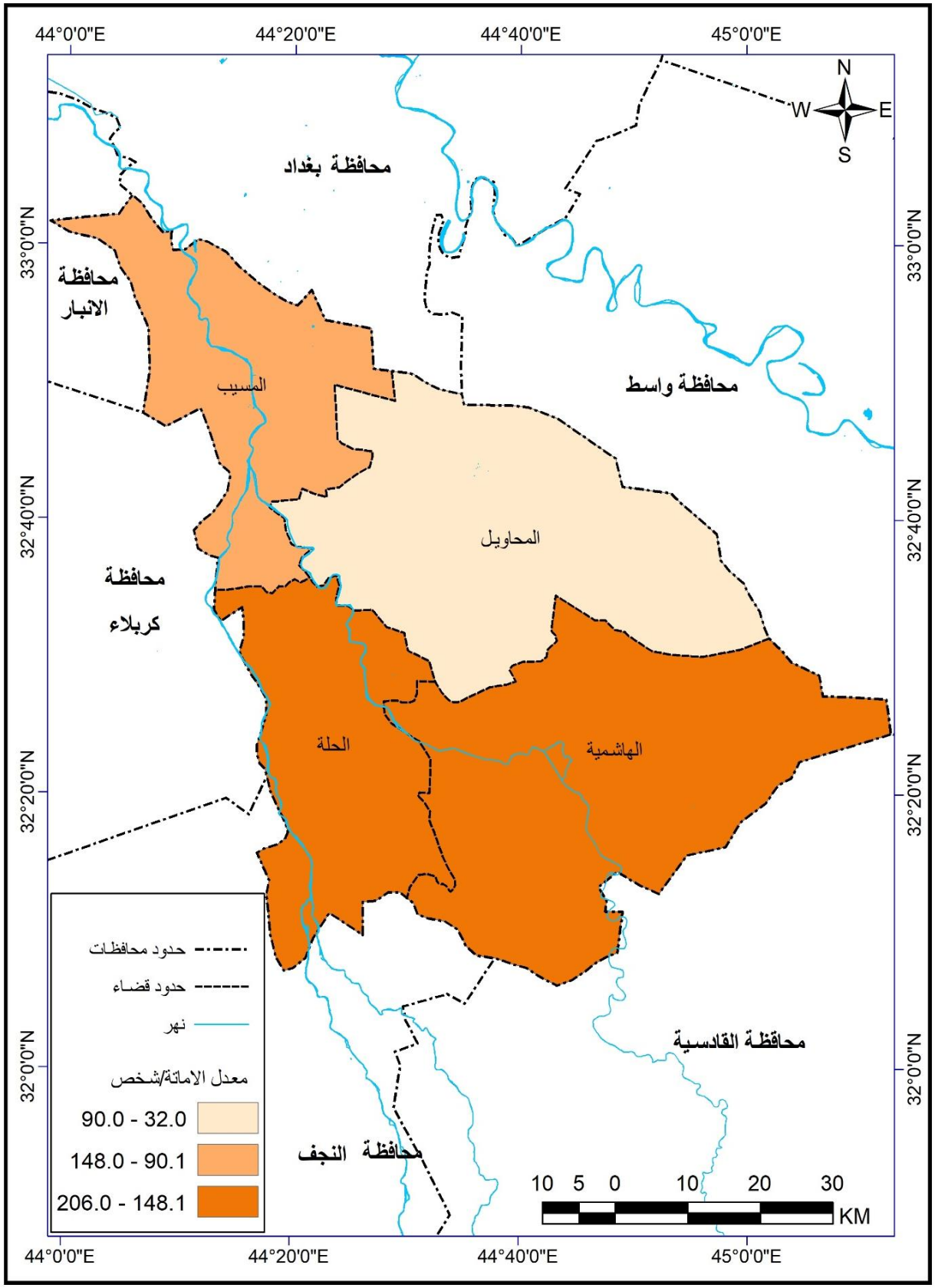
(٢٢٢) وفاة ، ثم مركز قضـــاء المســـيب في المرتبة الثالثة بواقع (١٢٧) وفاة ، وفي المرتبة الأخيرة ناحية الإسكندرية بعدد(١١٦) وفاة من كل (١٠٠٠) مصاب في ناحية الإسكندرية.

٤- قضاء المحاويل.

قضاء المحاويل احتل الأخيرة حسب معدل الاماتة بواقع (٣٢) وفاة من كل (١٠٠٠) مصاب، اما على مســـتوى النواحي فنلاحظ ان ناحية المشـــروع احتلت المرتبة الأولى بعدد(٩٠٩) وفاة من كل (١٠٠٠) مصـــــاب، ثم ناحية النيل في المرتبة الثانية بواقع (٦٨٨) وفاة من كل (١٠٠٠) شـــخص مصاب، ثم في المرتبة الثالثة مركز قضاء المحاويل بعدد (٤٠) وفاة، اما بالنسبة لناحية الامام فحتلت المرتبة الأخير بواقع (١٤) وفاة من كل (١٠٠٠) شخص مصاب كما موضح في الخريطة (٥).

خريطة (٤)

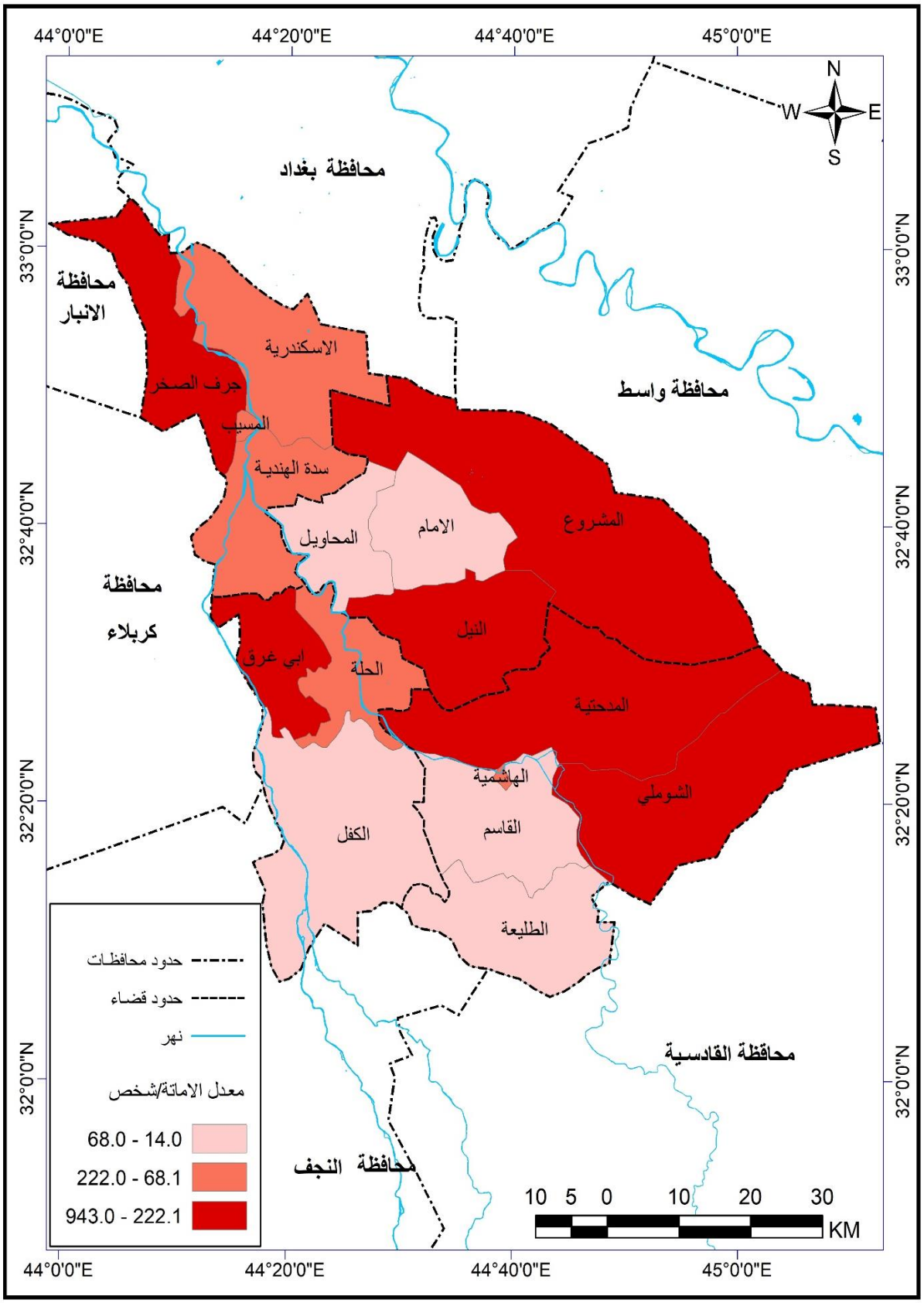
معدل الاماتة في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤)

خريطة (٥)

معدل الاماتة في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤)

الفصل الثاني

العوامل المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

اثبتت الدراسات والبحوث العالمية ان هنالك عوامل تؤثر في انتشار فايروس كورونا بشكل كبير، اذ قد تكون عاملاً مساعداً يمارس دوراً في زيادة نشاط الفايروس في مكان معين او زمان معين، من خلال توفير الظروف الملائمة له وبالتالي زيادة الانتشار، او قد تكون عاملاً يمارس دوراً من خلال تقليل نشاط الفايروس والحد من انتشاره، لذلك سنذكر ابرز تلك العوامل التي تؤثر في انتشار فايروس كورونا ونشاطه في محافظة بابل.

المبحث الاول: العوامل الطبيعية المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

تُعد العوامل الطبيعية من العوامل التي تسهم بصوره مباشرة في تأثيرها على السكان وانشطتهم ،وان قدرة الانسان على التحكم بهذه العوامل تكاد تكون محدودة وجهود الانسان تقتصر على تقليل اثارها وكذلك محاولة التأقلم معها ، إذ ان اثرها هذه الخصائص يقل مع ارتقاء الانسان في السلم الحضاري[١]،ولمعرفه مدى تأثير هذه العوامل في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة فقد تم التركيز على اهم العوامل الأتية.

اولاً: الموقع الجغرافي Location

الموقع هو تحديد الظواهر الجغرافية ضمن الحيز المكاني[٢]، وعرف الموقع بأنه العلاقات المكانية بين مكان وما يجاوره او ما يحيط به من بيئات اخرى مختلفة متباعدة او متقاربة[٣]

الموقع يتخذ جانبين هما(الموقع الفلكي Astronomical Location) والموقع الجغرافي(Geography Location) ،والموقع الفلكي الموقع بالنسبة لخطوط الطول ودوائر العرض ويمكن تحديد الموقع الفلكي بشكل واضح تبعا لهذه الخطوط وهو المسؤول عن نوع المناخ السائد ونوع

(١) محمد خميس الزوكة، الجغرافية الاقتصادية للعالم، دار المعرفة الجامعية، الاسكندرية ، ٢٠٠٤ ، ص ٥٦.

(٢) سعد عبد الرزاق محسن، تحليل خصائص التركيب البيئي لسكان محافظة بابل، للمده من (١٩٨٧ – ٢٠٠٧)، مجلة كلية التربية الاساسية، كلية التربية الاساسية، جامعة بابل، العدد ٣، ٢٠١٠ ، ص ٢٣٥-٢٣٦.

(٣)جهاد محمد عزت قربة، التطور التاريخي للفكر الجغرافي، مدونه من منشورات جامعة ام القرى، السعودية ،٢٠١٦،ص ٥٨.

الانشطة البشرية ، ولكل مكان موقعه الخاص الذي لا يشاركه فيه غيره ، اما الموقع الجغرافي فيراد به الموقع بالنسبة للمناطق المجاورة من لوحدات الإدارية او المحافظات الأخرى [١].

تبعاً لذلك فأن منطقة الدراســـة (محافظة بابل) تقع فلكياً بين دائرتي عرض (32° 06ˉ 00ˮ– 33° 03ˉ 15ˮ) شـــمالاً، خطي طول (43° 58ˉ 15ˮ – 45°12ˉ40ˮ) شـــرقاً [٢] ، وبهذا الموقع اكتســبت محافظة بابل ملامح وصــفات المناخ الحار الجاف (الشــبة المداري) [٣] ، هذا وتقع منطقة الدراســة في موقع جغرافي متميز اذ تقع في وســط العراق اذ تتمثل في الجزء الشــمالي ضــمن منطقة الفرات الاوسط ، ومحافظة بابل تأخذ شكلا قريباً من الشكل المثلث الذي قاعدته في الجنوب ورأسه في الشمال ومساحة المحافظة تضيق في القسم الشمالي ويبلغ الامتداد الطولي لمنطقة الدراسة من الشمال الى الجنوب (١٢٠ كم) وتبلغ مســاحتها ٥١١٩ كم^{٢} [٤] ، تبعد محافظة بابل عن محافظة بغداد ١٠٠ كم من جهة الشـمال وعن محافظة النجف ٦٥ كم من جهة الجنوب وتبعد عن محافظة كربلاء مسـافة (٤٥ كم) وتبعد مســافة ٨٥ كم عن محافظة الديوانية من جهة الجنوب الشــرقي وعن محافظة واســط (١٤٠ كم) وتبعد بمسافة (١٢٠ كم)عن محافظة الانبار من جهة الغرب[٥].

ويتبين من جدول (٥) وخريطة (٦) ان منطقة الدراســة تشـمل (٤) اقضــية هي (قضــاء الحلة، وقضـاء الهاشمية ،وقضـاء المحاويل ، وقضـاء المسيب)، وتضـم (١٦) وحدة إدارية هي(مركز قضـاء الحلة ، ناحية ابو غرق ، وناحية الكفل ،ومركز قضـــاء الهاشـــمية، وناحية القاســـم ،وناحية الطليعة ، وناحية المدحتية ،وناحية الشـــوملي ،ومركز قضـــاء المحاويل ،وناحية الامام ،وناحية النيل ،وناحية المشروع ،ومركز قضاء المسيب ،وناحية الإسكندرية ،وناحية سدة الهندية ،وناحية جرف الصخر.

(١)صبري فارس الهيتي ،صالح فليح حسن ،جغرافية المدن ،مديرية دار الكتب لطباعة والنشر ،جامعة الموصل ،١٩٨٦،ص ٤٣.

(٢) سحر عبد الهادي حسين الشريفي، التركيب التعليمي لسكان محافظة بابل (دراسة في جغرافية السكان)، رسالة ماجستير ، غير منشوره ، كلية التربية للعلوم الانسانية ، جامعة بابل ، ٢٠٠٩ ، ص٣٨ .

(٣) علي صاحب طالب ، دراسة جغرافية لمنظومة الري في محافظة بابل ، رسالة ماجستير ، غير منشوره ، كلية الاداب ، جامعة البصرة ، ١٩٨٩ ، ص ٩ .

(٤) حيدر راضـي كاظم ، الملائمة المناخية للأبنية السكنية في مدينة الحلة ، رسـالة ماجستير ، غير منشوره ، كلية التربية للعلوم الانسانية ، جامعة بابل ، ٢٠١٤، ص ٢٦.

(٥) امين عواد كاظم الخزاعي ، تمثيل العلاقات المكانية للصـناعات الكبيرة في محافظة بابل باسـتخدام نظم المعلومات الجغرافية، رسالة ماجستير ،غير منشوره ، كلية التربية للعلوم الانسانية ، جامعة بابل، ٢٠١٠ ، ص ٩٠.

جدول (٥)

الوحدات الإدارية في محافظة بابل ومساحاتها لعام ٢٠٢٠

القضاء	الوحدات الإدارية	المساحة كم ٢
الحلة	مركز قضاء الحلة	161
	الكفل	526
	أبي غرق	191
	المجموع	878
المحاويل	مركز قضاء المحاويل	600
	المشروع	834
	الامام	75
	النيل	158
	المجموع	1667
الهاشمية	مركز قضاء الهاشمية	101
	القاسم	327
	المدحتية	427
	الشوملي	498
	الطليعة	293
	المجموع	1646
المسيب	مركز قضاء المسيب	113
	سدة الهندية	257
	جرف الصخر	170
	الإسكندرية	388
	المجموع	928
مجموع المحافظة		5119

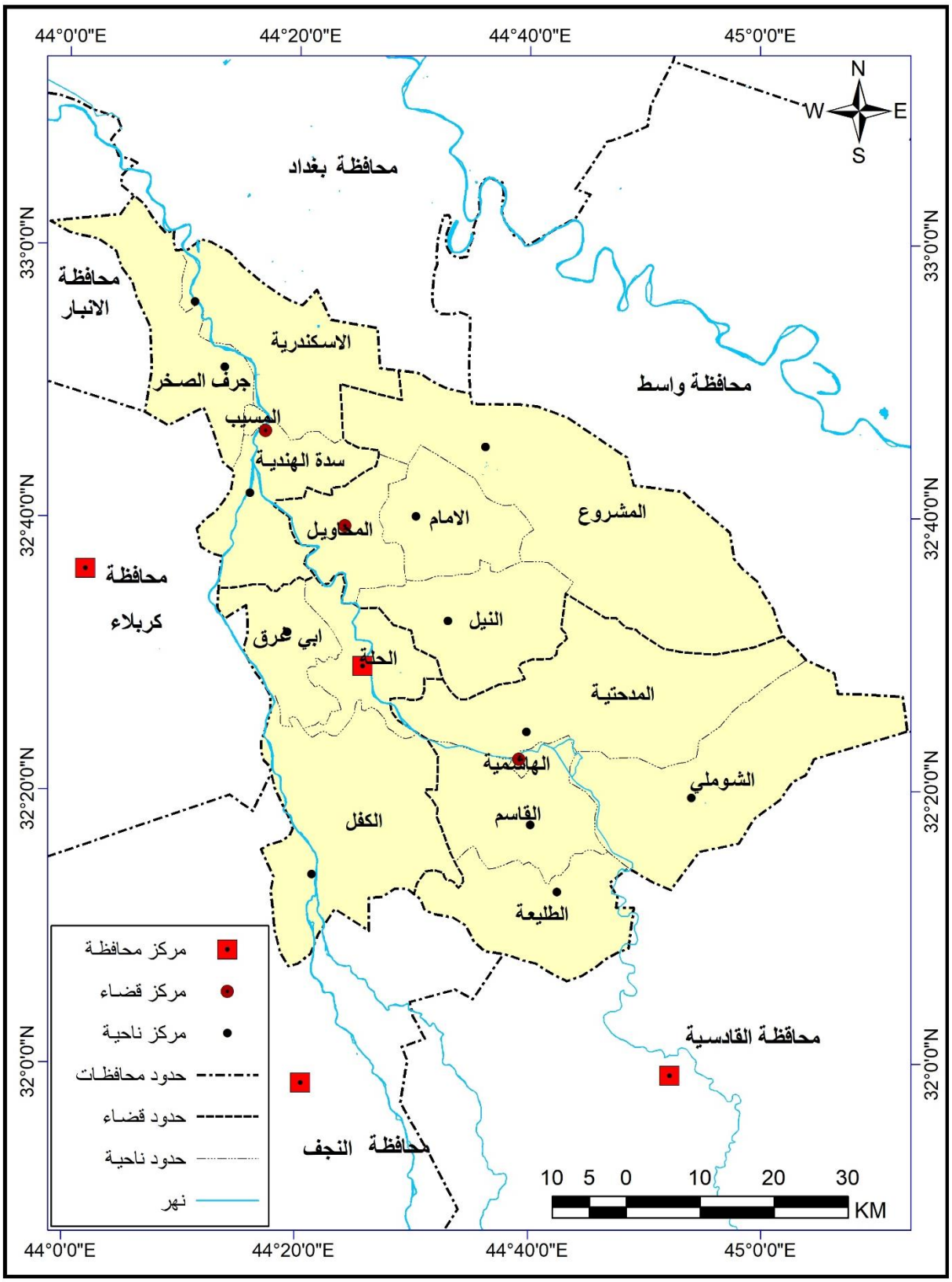
المصـــــدر: جمهورية العراق، وزارة التخطيط والتعاون الانمائي، الجهاز المركزي للإحصـــــاء وتكنولوجيا المعلومات، المجموعة الإحصائية السنوية لعام ٢٠٢٠ .

للموقع الفلكي اثر بارز في تحديد الظروف المناخية التي تميز منطقة الدراســـــة عن غيرها من المحافظات المجاورة تؤثر سواء بشكل مباشر او غير مباشر في تزايد معدلات انتشار فايروس كورونا او الحد من انتشاره ،اذ يؤثر الموقع الفلكي في زاوية سقوط الاشعاع الشمسي وكذلك طول مدة النهار وهي بدورها تحدد الخصائص الحرارية لمنطقة الدراسة اذ ان شدة الاشعاع الشمسي الساقط تتباين على وحده المساحة تبعا لزاوية سقوط الاشعة الشمسية اذكلما زاد الميل لتلك الاشعة عن الوضع العمودي ادى ذلك الى تقليل شدتها وذلك بسبب انتشار الاشعة على مساحه اوسع من سطح الارض فضلاً عن زيادة المساحة التي تقضيها الاشعة من اجل الوصول الى سطح الأرض ،بينما المسافة التي تقطعها للوصول الى سطح الارض قصير مقارنة مع الاشعة المائلة مما يجعلها اقل تعرضاً لعمليات الانتشار والانعكاس والامتصاص[١]

(١) علي حسن موسى ، المناخ والأرصاد الجوية ، منشورات جامعة دمشق ،سوريا ، ٢٠٠٣ ، ص ٧٥.

خريطة (٦)

الوحدات الإدارية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٥)

الاشعة العمودية تكون اكثر شدة وتركيزاً وذلك بسبب سقوطها على مساحة صغيرة وكذلك المسافة في منطقة الدراسة اشعة الشمس تكون عمودية او شبه عمودية في معظم ايام السنة وقوة الاشعاع الشمسي تكون فيها قوية [١] .

للموقع الفلكي دور كبيرة في انتشـــار فايروس كورونا من خلال الملامح المناخية التي اكتســـبتها منطقة الدراسة بسبب موقعا الفلكي الحالي المتمثلة في الإشعاع الشمسي ودرجة الحرارة والرياح والرطوبة والتســاقط والتبخر التي بدورها تؤثر بشـكل مباشـر وغير مباشـر في انتشـار فايروس كورونا او تحديد موسـمية لنشـاط الفيروس وتهيئة بيئة ملائمة لتوطن الفيروس ونشـاطه، وهذا ما سـنتناوله بالتفصـيل في الفقرات القادمة.

هذا وللموقع الجغرافي لمنطقة الدراسة دور كبيرة في انتشار فايروس كورونا كون منطقة الدراسة ذات موقع سهل الوصول وجيد يتوسط العديد من المحافظات وترتبط معها بشبكة من الطرق الرئيسية والفرعية الامر الذي ادى الى جعل موقعها مركزيا لكثير من المحافظات فضلا عن قربها عن العاصمة بغداد جعل منطقة الدراسة ذات علاقة قوية مع العاصمة، وهذا بدوره ادى الى جذب القوى العاملة الى منطقة الدراسة وما يجاورها فضـــلاً عن الحركة اليومية المتكررة بين منطقة الدراســة وما يجاورها الامر الذي يؤدي الى زيادة الاختلاط والتلامس داخل منطقة الدراســة بين الســكان مما يســهل عملية انتقال الفيروس بســهوله والانتشـار بشـكل كبير جدا يصـعب السـيطرة علية فضـلا عن وقوع منطقة الدراسـة ضـمن منطقة السـهل الرسوبي الذي يتميز بانبساط السطح أدى الى جذب السكان وتركزهم وجذب الأنشطة الاقتصادية المتنوعة فضلاً عن تركز الكثير من الدوائر الحكومية والجامعات والمعاهد في منطقة الدراسة ، وخلو السطح من العوارض الطبيعة التي تفصل بين سكان المنطقة وما يجاورها وتحول او تقلل من التلامس والاختلاط بين افراد منطقة الدراسة .

ثانياً المناخ the climate

يُعد المناخ بعناصره الأساسية المتمثلة (درجة الحرارة والضغط الجوي والرياح والرطوبة والتساقط والتبخر) من ابرز مكونات البيئة الطبيعية التي يعيش فيها الانســـان لما لها من تأثير مباشـــر على الانسـان وراحته وصـحته وانشـطته المختلفة [٢] ،يعيش الانسـان في وسـط ويتبادل فيه الطاقة بمختلف الوسائل، ويؤثر المناخ على الانسان بشكل مباشر من خلال الإصابة بالأمراض جراء التعرض المباشر

(١) صـــباح محمود الراوي وعدنان هزاع البياتي ، اســـس علم المناخ ، الطبعة الأخيرة ، دار الحكمة للطباعة و النشـــر، الموصل،١٩٩٠،ص ٥٠ .

(٢) علي حسن موسى، المناخ الحيوي، ط١، دمشق، مركز نينوى للدراسات والنشر والتوزيع، ٢٠٠٢، ص٩.

لعناصر المناخ مثل الامراض الجلدية وغيرها ، اما التأثير غير المباشر فيكون من خلال دور العناصر المناخية وعلاقتها بالأمراض من خلال تكاثر الجراثيم والطفيليات والفيروسات [١]. ويعد المناخ من اهم العوامل الطبيعية الاكثر تأثيراً على تفشي الكثير من الامراض ولاسيما المعدية و ذات الحساسية العالية ، وتُعد السيطرة على تفشي الامراض امراً غاية في الأهمية بالنسبة لكثير من بلدان العالم وعلى الرغم من التطور التكنولوجي والعلمي في كافة المجالات من اجل السيطرة القضاء على الامراض ومنع انتقالها الا انه في الواقع يبقى المناخ قادر على ان يفشل هذا الإنجاز اذ ان هنالك الكثير من الامراض الفتاكة المعدية ذات حساسيه عالية جدا تجاه التغير في المناخ ، اذ يلاحظ ان المناخ بعناصره يمارس دوراً مهما في انتشار الكثير من الامراض المعدية مثل فايروس كورونا وذلك من خلال نقل الفيروس من مكان الى اخر وزيادة قابلية الفايروس على الانتقال او الحد من انتشاره وطول مدة بقاء الفيروس على الاسطح وتوفير البيئة المناسبة لبقاء الفايروس أطول مده ممكنه وهذه ما سنوضحه في الفقرات القادمة.

١: الاشعاع الشمسي Solar Radiation

يُعد الاشعاع الشمسي من اهم العوامل المناخية الذي من خلاله تنتقل الطاقة المنبعثة من الشمس وباتجاهات مختلفة وتكون على شكل موجات كهرومغناطيسية [٢]، وتصل سرعة الاشعاع الشمسي الى حوالي (١٠,٣٣) كم/ثانية [٣] ، ويصل الاشعاع الشمسي الى كل بقاع الارض بهيئة اشعة ضوئية وحرارية [٤]، وبأطوال موجية تتراوح بين(٠,٤٠ –٠,٧٤) ميكرون [*] للأشعة الضوئية البالغ نسبتها (٤٣,٣%) من مجموع الاشعاع الشمسي المنبعث من الشمس و (٠,٧٥ – ٤) ميكرون للأشعة غير المرئية الحرارية التي تقدر نسبتها بحوالي(٤٩,٧%) من مجموع الاشعاع الشمسي والتي لها تأثير في الحياة فوق سطح الارض ولها اثار اخرى تتمثل في تقلبات الجو[٥] ، بينما تشكل الاشعة فوق البنفسجية

(١) عبد العزيز طريح شرف ، البيئة وصحة الأنسان في الجغرافية الطبيعية، مصدر سابق ، ص ٥٤.

(٢) عبد علي الخفاف، شعبان كاظم خضير ،المناخ والانسان ،ط١،دار المسيرة ،للنشر والتوزيع ،الاردن، ٢٠٠٨ ،ص ٦٣.

(٣) مهدي حميد فرحان الدليمي ، اثر المناخ على صحة وراحة الانسان في العراق (دراسة في المناخ التطبيقي الطبي)، رسالة ماجستير (غير منشورة) ،جامعة بغداد ،كلية التربية، ١٩٩٠ ، ص ٢٩ .

(٤) نعمان شحادة ،علم المناخ ، ط١، مطبعة النور النموذجية ،الاردن ، ١٩٨، ٢٠١٤ ،ص ٤٥ .

(*) الميكرون يقصد به وحدة تستخدم لقياس الاطوال الموجية للإشعاع الشمسي تساوي ١/ ١٠٠٠٠ مليمتر /للمزيد ينظر عبد الزهرة علي الجنابي ،الجغرافية العامة (الطبيعية والبشرية) ،ط١ ، دار صفاء للنشر والتوزيع ،عمان ، ٢٠١٧ ، ص ١٢٩ .

(٥) صباح محمود الراوي وعدنان هزاع البياتي ،مصدر سابق ،ص ٤٣.

نسبة ضئيلة تبلغ حوالي (٧ %) وتكون هذه الاشعة غير مرئية و لا تزيد اطوالها الموجية عن (٠,٤) ميكرون [١]، ان مدة الاشعاع الشمسي في محافظة بابل تختلف من شهر الى اخر اذ ان الاختلاف في مقدار الاشعة المكتسبة خلال الفصل سوف ينعكس على مقدار او كمية الاشعاع الفعلي (معدل الساعات الفعلية للسطوع الشمسي) ايضاً له تأثير في مقدار الاشعاع النضري (مدة استلام الارض للإشعاع الشمسي بالاعتماد على دورانها حول محورها)،في منطقة الدراسة يعود هذا الاختلاف في كمية الاشعة الشمسية الى تأثير عدة عوامل منها الموقع الفلكي الذي يعد المسؤول عن تحديد مدة السطوع الشمسي بالإضافة الى عدة عوامل اخرى مثل صفاء الجو وقلة او انعدام الغيوم وكذلك كثافة ذرات الغبار ،ان هذه العوامل تساعد على و جود التباين الفصلي للإشعاع الشمسي [٢] .

ويتبين من الجدول (٦) بان منطقة الدراسة كمية الاشعاع الشمسي التي تستلمها كبيرة، اذ بلغ المعدل السنوي لكمية الاشعاع الشمسي الفعلي (٨,٣) ساعة / يوم وهذه الكمية من الاشعاع الشمسي تتباين بين اشهر السنة اذ سجلت اعلى معدل شهري خلال شهر (حزيران و تموز واب) وبمعدلات بلغت (٩,٧ ، ١١,١ ، ١٠,٩) ساعة/يوم لكل منهم على التوالي و ان ذلك يعود الى الزاوية التي تسقط فيها اشعة الشمس في منطقة الدراسة إذ تكون بزاوية عمودية او شبه عمودية ، بينما سجلت اقل المعدلات الشهرية للإشعاع الشمسي الفعلي في الاشهر (تشرين الثاني ، كانون الاول ، كانون الثاني) اذ بلغت (٦,٥ ،٦,٤ ، ٦) ساعة/ يوم لكل منهم على التوالي وهذا التباين يعود الى زاوية سقوط الاشعة الشمسية في منطقة الدراسة التي تكون مائلة .

جدول (٦)

المعدل الشهري والسنوي لساعات السطوع الشمسي الفعلي (ساعة/يوم) في محافظة بابل لعام (٢٠٢٠)

الاشهر	كانون الثاني	شباط	اذار	نيسان	مايس	حزيران	تموز	اب	أيلول	تشرين الاول	تشرين الثاني	كانون الاول	المعدل السنوي
المعدل	6	6.9	7.4	8.1	8.7	9.7	11.1	10.9	9.5	7.9	6.5	6.4	8.3

المصدر/ جمهورية العراق ،وزارة النقل والموصلات ،الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصد الزلزالي ، قسم المناخ ، بيانات غير منشورة ، لعام ٢٠٢٠

ان هذا التباين في كمية الاشعاع الشمسي له تأثير على انتشار ونشاط فايروس كورونا الذي اثبت الدراسات العالمية ان نشاط الفيروس مرتبط بفصل معين اكثر من بقية الفصول وهذا ما تم ملاحظة

(١) عدنان كريم كهار علي الجبوري ، عناصر الطقس والمناخ و اثرها في امراض الجهاز التنفسي في محافظة القادسية ،رسالة ماجستير،(غير منشورة)جامعة القادسية ، كلية الآداب ، ٢٠١٤ ،ص ٦٤ .

(٢)عبد الالة رزوقي كربل ، ماجد السيد ولي، علم الطقس والماخ ، ط١، مطبعة جامعة البصرة، البصرة ، ١٩٨٦ ، ص ٤٣.

من خلال البيانات التي حصل عليها الباحث اذ كان هنالك ارتفاع في عدد الإصابات في الأشهر ذات الاشعاع الشمسي القليل مقارنة مع الأشهر ذات الاشعاع الشمسي الكبير وهذا ما سيتم تفصيله في الفصل الثالث(التباين الزماني)، وقد اظهرت دراسة ايطالية بأن الاشعة الفوق البنفسجية قادرة على ايقاف نشاط فيروس كورونا في ثوان وكشف الدكتور ماريو كليريتشي استاذ علم الامراض في جامعة ميلانو الايطالية عن امكانية اشعة الشمس على قتل فيروس كورونا وكذلك قادرة على جعل فايروس كورونا أبطأ نشاط في غضون ثوان [١].

ولهذا التباين في كمية الاشعاع الشمسي تأثير كبير اذ من شأنه ان يوثر في نشاط وخمول الكثير من الامراض والفيروسات المؤذية مثل فايروس كورونا اذ ان الكثير من الدراسات العالمية اثبتت هذه العلاقة اذ ان بإمكان الاشعاع الشمسي تقليل نشاط فيروس كورونا والمساهمة في الحد من انتشاره ،اذ ان العلاقة بين كمية الاشعاع الشمسي وانتشار ونشاط فيروس كورونا علاقة عكسية كلما زادت كمية الاشعاع الشمسي وزادت المدة التي يتعرض فيها الفيروس الى الاشعاع الشمسي ، فان ذلك سوف يبطئ ويقلل من انتشار الفايروس[٢]، فيروسات كورونا تكون اهداف سهلة للأشعة الشمسية وحساسيتها للأشعة الشمسية عالية فهي بذلك تعمل على تحجيم نشاط الفيروس ومعدل انتشاره اقل ومدة بقاء فايروسات كورونا على الاسطح تكون قصيرة مع زيادة مدة السطوع الشمسي بالمقارنة مع الاوقات التي يكون الاشعاع الشمسي فيها قليل فان مدة بقاء الفيروس في الجو وعلى الاسطح تكون اطول [٣] ، وهذا يعني فرصة انتقال العدوى تكون اكبر واسهل ، بالإضافة الى ذلك دور الاشعاع الشمسي في انتاج فيتامين D لدى الانسان عن طريق التمثيل الغذائي [٤]، والادلة العلمية تدعم دور فيتامين D في الوقاية من عدوى فيروس كورونا والتقليل من اضرار الاصابة واثارها عن طريق تحفيز وتعزيز الجهاز المناعي [٥]، اذ ان الاطباء ينصحون بضرورة التعرض لأشعة الشمس لمدة (١٠ دقائق) يومياً وذلك من اجل تكوين فيتامين D في

---

(١) مقال منشور على شبكة الانترنت على الرابط http:// al ain . com /article/covid-sun-in activates -rays- corona virus . بتاريخ ٢/٦/ ٢٠٢١ تاريخ الاطلاع ١٩ /١٢/٢٠٢١ .

(2) Ahmadi mohson ,et al ,investigation of effective climatology parameters on covid -19 out break in Iran ,science of the total environment ,729 ,2020, p 3 .

(3) Sagripanti jos luis ,Divid lytle , Estimated in activation of corona virus by solar radiation with special reference to covid-19 potochemistry and poto biology ,96 (4) 2020, p 3 .

(4) Grand wiliam , et al evidence that vitamin D sussplemental could reduce risk of infuenza and covid- 19 infection and death nutrients ,12.4 , 2020 , p 2 .

(٥) عدنان كريم كهار علي الجبوري ، مصدر سابق ، ص ٦٤

جسم الانسان والذي له دور كبير في تقويم وتقوية النظام المناعي لدى الانسان فهو يكسب الجسم مناعة تجاه الفيروس والامراض الامر الذي يودي الى زيادة المقاومة تجاه الفيروس والتخفيف من شدة الاصابة [١]، فضلاً عن دور الاشعاع الشمسي في التأثير في العناصر المناخية الاخرى اذ يتم رفع درجة حرارة سطح الارض اذ تعد الشمس هي المصدر الرئيسي للحرارة في الغلاف الغازي اذ ان الشمس تنقل حرارتها على شكل موجات الى الأرض [٢]، مؤدية الى رفع درجة الحرارة التي يكون تأثيرها كبيراً في الحد من انتشار فايروس كورونا وهذا ما سنوضحه في الفقرة القادمة.

٢ : درجة الحرارة. Temperature

تُعد درجة واحدة من اهم عناصر المناخ والتي لها تأثير على الانسان اذ تكون ذات تأثير مباشر وغير مباشر على حياة الانسان وكذلك بقية الكائنات الحية اذ ان التعرض الى درجة الحرارة لمدة طويلة تجعل من جسم الانسان عرضة للإصابة بالكثير من الامراض [٣]، اما تأثيرها غير المباشر من خلال تأثيرها في بقية العناصر المناخية الأخرى كتأثيرها في توزيع الضغط الجوي الذي يؤثر في حركة الرياح واتجاهها وسرعتها على سطح الأرض وتأثيرها في الرطوبة وعملية التساقط والتبخر والتكاثف [٤]، في منطقة الدراسة درجة الحرارة تتأثر بمجموعه من العوامل مثل الموقع الفلكي لمنطقة الدراسة ، إذ ان موقع منطقة الدراسة يحدد المدى الحراري الشهري والسنوي فيها ، فضلا عن نوع الغطاء النباتي وكثافته ودوره في امتصاص الاشعة الساقطة وعلى العكس من ذلك المناطق الجرداء تمتص الاشعة الشمسية وتطلقها نحو الهواء على شكل اشعاع ارضي عكسي مرتد يؤدي الى ارتفاع درجة حرارة الهواء القريب والملامس لسطح الأرض [٥].

يتضح من الجدول (٧) ان المعدل السنوي لدرجات الحرارة وذلك بسبب زاوية ميل الاشعة الشمسية بلغ (٢٤,٢٣) م° وهنالك تباين في المعدلات الشـــهرية لدرجة الحرارة اذ ارتفعت لتبلغ اعلى معدلات لها في

---

(١) مقال منشور على شبكة الانترنت بعنوان (فيروس كورونا ماحقيقة العلاقة بين فيتامين D وكوفيد -١٩) بتاريخ ٢٠٢١/٤/٥ على الرابط التالي Https:// www.bbc . com /Arabic /science- and -teck 56638138 تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١٢/٢٠ .

(٢) صباح محمود محمد ، الطقس والمناخ، ط١ ، دار الحرية للطباعة ،بغداد ، ١٩٨١ ص ٢٠ .

(٣) إبراهيم بن سلمان الاحيدب ،المناخ والحياة (دراسة في المناخ التطبيقي) ،ط١، مكتبة الملك فهد، الرياض،٢٠٠٤،ص ٩٠.

(٤) أحمد سعيد حديد ، فاضل الحسيني ، علم المناخ ، ط١، دار الحرية للطباعة ، بغداد ، ١٩٨٤م ، ص٥٩.

(٥) نظير صبار حمد المحمدي ، مناخ الانبار (دراسة تقويمية للأغراض السياحية) ، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية التربية ، جامعة الانبار ، ٢٠٠٠م ، ص٤٢.

الأشـــهر (حزيران وتموز واب) وبمعدلات (٣٣,٤ و ٣٥,٣ و ٣٥,٦) مْ لكل منهم على التوالي ثم يأخذ المعدل الشهري

جدول (٧)

المعدلات الشهرية والسنوية لدرجة الحرارة في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

الاشهر	كانون الثاني	شباط	اذار	نيسان	مايس	حزيران	تموز	اب	أيلول	تشرين الاول	تشرين الثاني	كانون الاول	المعدل السنوي
المعدل	11.2	14	18.9	24.1	29.6	33.4	35.3	35.6	31.8	26.4	18	12.5	24.23

المصدر: جمهورية العراق وزارة النقل والموصلات، الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصد الزلزالي، قسم المناخ بيانات غير منشورة، لعام ٢٠٢٠.

لدرجات الحرارة تدريجياً بالانخفاض لتبلغ ادنى معدلات لها في كل من شـــهر (كانون الأول وكانون الثاني وشـباط) بمعدلات تبلغ (١٢,٥ و ١١,١٥ و١٤) مْ لكل منهم على التوالي وتعود أسـباب هذا التباين الحاصل في درجات الحرارة الى زاوية سقوط اشعة الشمس التي تكون عمودية في فصل الصيف فتسـجل درجات حرارة مرتفعة فضـلا عن طول النهار وزيادة عدد سـاعات السـطوع الفعلي للأشـعاع الشـمسـي لتصـل الى (١١,١) سـاعة /يوم وخلو السـماء من الغيوم اما في الفصـل البارد فتنخفض سـاعات السطوع الشمسـي الفعلي الى (٦) سـاعة/يوم في شـهر كانون الثاني فضـلا عن وجود الغيوم التي تحجب وصول الاشعاع الشمسي .

لدرجة الحرارة دور كبير في التأثير في انتشـار فايروس كورونا اذ ان الدراسـات والفحوصـات العالمية اثبتت ان فايروس كورونا لا ينتقل بسـهولة في الظروف الحارة والرطبة، وفي فصـل الصـيف فيروس كورونا يفقد قدرته على البقاء في درجات الحرارة اعلى من ١٨ مْ وذلك لأن درجة الحرارة هذه تسبب في انهيار طبقة الدهون الخاصـة بفايروس كورونا [١]، وتوصـلت دراسـة اجراها باحثون في معهد للصـحة العالمية يعرف بمعهد هايرليرغ في المانيا وكذلك الاكاديمية الصـينية للعلوم الطبية في بكين الى ان الاماكن ذات درجة الحرارة المرتفعة وساعات سطوع شمسي طويله يكون لديها معدل اقل من حالات الاصـــابة بفايروس كورونا مقارنةً مع المناطق ذات الطقس الاكثر برودة واكد الباحثون ان فايروس كورونا يبقى في الهواء لمدة اطول في البيئات ذات درجات الحرارة المنخفضـــة، والنتائج التي توصـــل اليها الباحثون اخذو بالاعتبار عوامل اخرى يمكن ان تؤثر في انتشـــار فايروس كورونا الى جانب الظروف المناخية مثل مستوى التحضـر في البلد مع ذلك اكد الباحثون ان النتائج التي توصـلوا اليها لا تعني ان فصل الصـيف سوف يقضـي على فايروس كورونا نهائياً وان المرض سوف يختفي في فصل

(1) Bukhari Qasim ,yusef Jameel,will corona virus pandemic diminish by summer ? available at ssrn 355,2020, p3.

الصـــيف او ان الفيروس لن يؤثر في البلدان ذات درجات الحرارة العالية بل ان من المرجع ان الاشـــعة الفوق البنفسـجية ودرجات الحرارة في الصـيف تدعم تدابير الصـحة العامة في مواجهة المرض واحتواء الفايروس ، ويمكن للسلوكيات البشرية مثل البقاء في المنزل والتجمع في الداخل في فصل الشتاء بسبب انخفاض درجات الحراة ان تعزز انتقال العدوى [١].

ان درجة الحرارة لها دورا فعالا في التأثير في انتشـــار فايروس كورونا، اذ يتبين من الشـــكل (٣) تأثير درجة الحرارة مدى انتشـــار فايروس كورونا اذ نلاحظ من الشـــكل(٣) a تأثير درجة الحرارة مع ثبات نسـبة الرطوبة النسـبية عند نسـبة (10) % نلاحظ ان عندما يقوم الشـخص بالعطاس او السـعال او التكلم فان المسافة التي يمكن ان يصـل اليها الفايروس **بالاعتماد على معادلة اويلر ولاغرانج** (Euler–Lagrange equation) [*] الذي يخرج من الشـخص المصـاب منتشـرا مع قطرات اللعاب تصـل الى (6) متر بزمن(S 5) وبكمية كبيرة ،اما في الشكل(٣) (b) مع ثبات نسبة الرطوبة النسبية (10 %) ورياح(1.08متر/ثانية) مع ارتفاع في درجة الحرارة بنســـبة (10 مْ) عن الشـــكل الأول(٣) (a) نلاحظ ان الفيروس ايضـــا وصـــل الى مســـافة (6 متر) وزمن (5 s) ولكن عدد اقل وكذلك في الشكل(٣) (c) مع استمرار الارتفاع في درجة الحرارة الى (20 مْ) مع ثبات نسبة الرطوبة نفسها

(١) مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢١/٥/١ بعنوان الحرارة تحجم الفيروس ولا تقضي

علية على الرابط https:// al Jazeera. net , heat– reduce–corona virus تاريخ الاطلاع ٢٠٢/١٢/٢٧

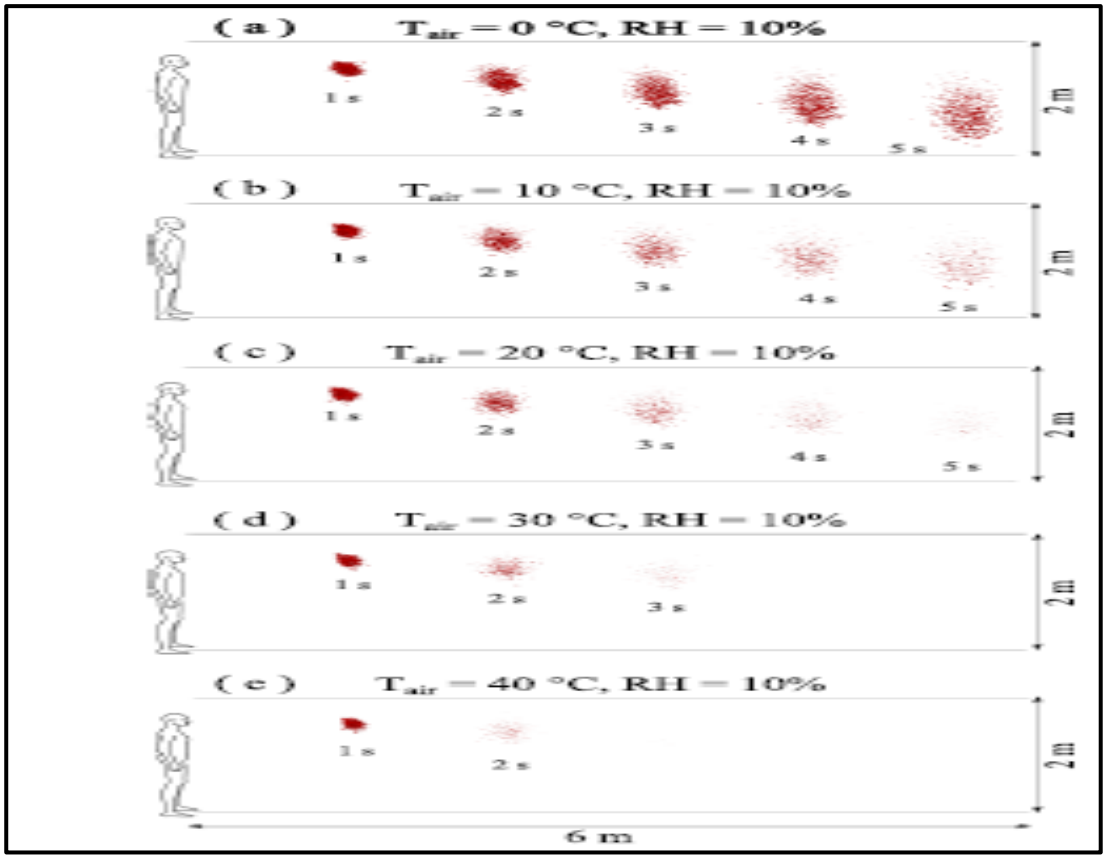
(*) ولد ليونهارت اويلر في مدينة بازل في سويسرا عام ١٧٠٧ وتوفي عام ١٧٨٣ في سانت بطرسبرغ في روسيا

وهو فيزيائي وفلكي ورياضي وعالم منطق له الكثير من الاكتشافات المهمة والمؤثرة في معظم فروع الرياضات مثل الحساب المتناهي الصغر وكذلك نظرية المخططات وهو مشـهور في الديناميكا وميكانيكا الموائع والبصـريات ويعتبر اويلر اعظم رياضـي في القرن الثامن عشـر واغزر الرياضـــين انتاجا على الاطلاق لأنه الف ما يقارب من ٦٠ – ٨٠ مجلدا بها تفوق على أي شـــخص اخر في المجال، اما جوزيف لويس كونت دي لاغرانج فهو إيطالي فرنسي الأصل ولد في عام (١٧٣٦ – وتوفي ١٨١٣) في مدينة تورينو الإيطالية اصبح معلما للرياضيات في مدينة المدفعية الملكية في إيطاليا ، وضـــع اويلر ولاغرانج هذه المعادلة من اجل معرفة المنحنى الذي تأخذه الجســـيمات الصـــغيرة المتارجحه الى نقطة ما ثابتة في مدة من الزمن بغض النضـر عن نقطة البداية للمزيد ينظر/مقال منشـور على شـبكة الانترنت على الرابط التالي

https://ar.wikipedia.org/wiki تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١/٢٥ .

شكل (٣)

تأثير درجات الحرارة في الحد من انتشار فايروس كورونا



Source//Talib Dbouk , Dimitris Drikakis, Weather impact on airborne coronavirus survival, Physics of Fluids **32**, 093312 (2020) ,p 8.

اذ ان :

T_{air} =Air temperature درجة حرارة الهواء

Rh %= Relative humidity الرطوبة النسبية

U_{wind} -wind speed سرعة الرياح =4km/h من اليسار الى اليمين = 1.08 * متر/ثانية

Distance = المسافة = 6 m

اقل من ٢ متر = ارتفاع الشخص الواقف

= saliva droplets contains CoV -١٩ قطرات لعاب تحتوي على فايروس كورونا

S=second الوقت /ثانية

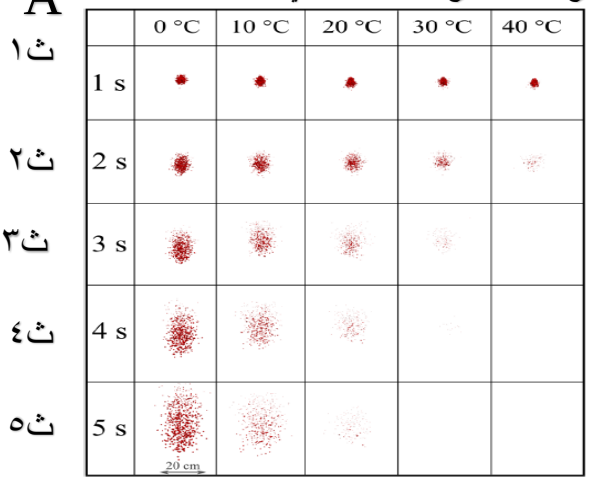
4 km/h = 1.08 m/s (1 km=1000m , 1 h = 3600 s) = 1000/3600=0.27 = 0.27 4 =1.08 m/ s

(١٠%) وسرعة رياح (١,٠٨ متر/ثانية) فان الفايروس نلاحظ تناقص المسافة التي يقطعها منتشرا في الجو وكذلك تناقص عدد القطرات الحاوية للفايروس عند المتر(٥) زمن (5 s) ، اما الشكل(٣) (d) مع ثبات الرطوبة النسبية وسرعة الرياح وبرفع درجة الحرارة الى (٣٠ مْ) نلاحظ ان قطرات اللعاب الملوثة اقصى مسافة قطعتها (٣ متر) في زمن (3 s) وتوقف انتشاره مع ارتفاع درجات الحرارة ،اما في الشكل(4 e) مع رفع درجة الحرارة الى (٤٠ مْ) وثبات كل من الرطوبة والرياح نلاحظ ان الفايروس يقطع مسافة لا تتجاوز (٢ متر) وذلك بسبب الارتفاع في درجات الحرارة وانخفاض الرطوبة النسبية الى (١٠ %) ، لاحظ في الشكل (4)(a,b) تأثير درجة الحرارة بشكل اكثر وضوحا والتغير الذي يحدث لسحابة او مجموعة القطرات التي تخرج من فم او انف الانسان عند السعال او العطاس او التكلم اذ نلاحظ ان قطر القطرات(droplets diameter) يتغير مع تزايد الزمن وكذلك المساحة التي تشغلها سحابة القطرات مع كل تزايد في درجة الحرارة بنسبة (١٠ %) وزياده في الزمن بمقدار (١ ثانية) اذ بعد مرور زمن (٥ ثواني) بدرجة حرارة ١٠ مْ ورطوبة ثابتة سرعة رياح نفسها فان مساحة السحابة (٢٠ cm) ، وعند درجة حرارة (٢٠ مْ) ورطوبة ثابتة ونفس سرعة الرياح فان سحابة القطرات بسبب ارتفاع درجة الحرارة الى (٢٠ مْ) تتلاشى وتتبدد عن زمن (٣ – ٤ ثواني) ، ونلاحظ ان سحابة القطرات الملوثة تختفي بعد مرور (2 s) من خروجها من فم او انف الشخص عند درجة حرارة (٤٠ مْ) مع ثبات بقية العناصر الأخرى من رياح ورطوبة نسبية ثابتة ونلاحظ عند درجة حرارة (٤٠ مْ) في الشكل(3) (e) فان سحابة القطرات تنتهي عند الثانية (2 ث) ويتضح مما تقدم دور درجة الحرارة في الحد من انتشار فايروس كورونا.

شكل (4) دور درجة الحرارة في انتشار فايروس كورونا

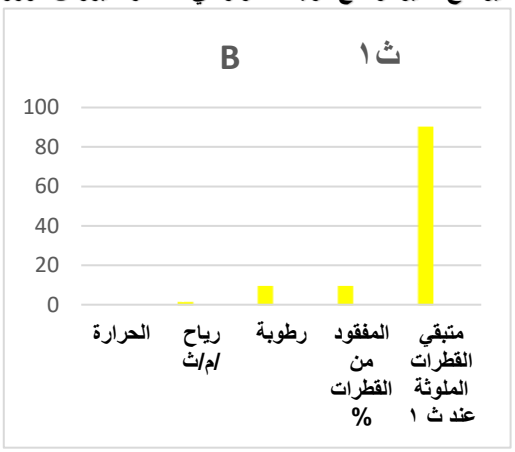
شكل رقم(4) A

يوضح تاثير ارتفاع درجة الحرار في انتشار فايروس كورونا A



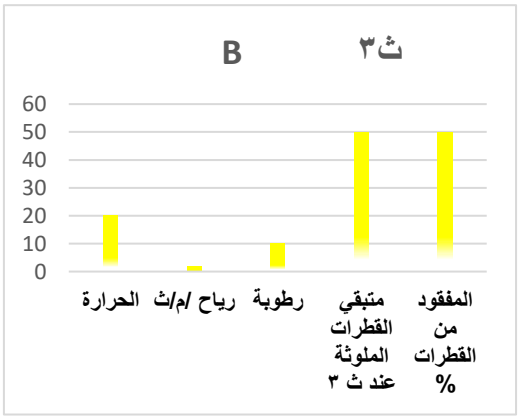
شكل رقم(4) B

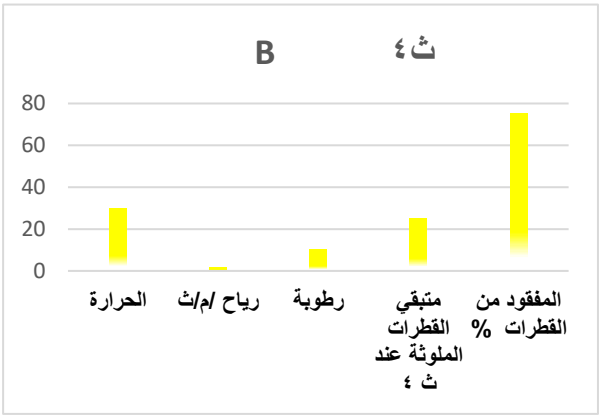
يوضح تاثير ارتفاع درجة الحرار في انتشار فايروس كورونا

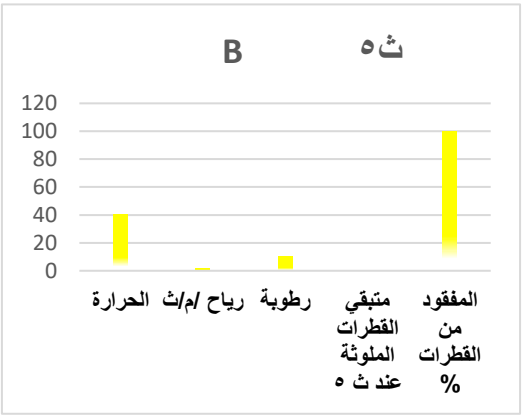


(a)Talib Dbouk , Dimitris Drikakis, Weather impact on airborne coronavirus survival,physics of fluids,32,2020,p8.









المصدر/B4 من عمل الباحث بالاعتماد على شكل4 A

٣ .الرياح THE WIND

تعرف الرياح بانها الهواء الذي يتحرك عمودياً وافقياً ،الحركة العمودية تعرف بالتيارات الهوائية الصـــاعدة والنازلة اما حركة الهواء الافقية فتعرف بالرياح [١]، الحركة الأولى العمودية تنتج عن دوران الارض حول نفسـها وتسـخين سـطح الأرض والتقاء الكتل الهوائية ، اما الحركة الافقية فتحدث بسـبب الاختلافات المكانية في الضغط الجوي فيتحرك الهواء من منطقة الضغط المرتفع باتجاه منطقة الضغط الواطئ بسرعة تحددها شدة الاختلاف في الضغط الجوي [٢].

الرياح السائدة التي تهب على العراق في اغلب فصول السنة هي الرياح الشمالية الغربية ويرجع سبب هبوبها الى وجود منطقة للضغط العالي المتمركز فوق الأراضي التركية وفي المقابل ضغط واطئ يقابله فوق منطقة الخليج العربي ،فضلا عن امتداد السلاسل الجبلية من الشمال الغربي على شكل قوس نحو الشرق في شمال العراق التي تؤثر في اتجاه الرياح فضلا عن طبيعة السطح الذي يتميز بانحداره نحو الجنوب وقلة العوائق الطبيعية[٣] .

يتبين من الجدول (٨) ان الرياح الســائدة في اغلب أيام الســنة في منطقة الدراســة هي الرياح الشــمالية الغربية اذ بلغت نســبتها (٢٦,٢ %) ثم تليها الرياح الغربية بنســبة (١٩,٣ %) ث الرياح الشمالية بنسبة (١٦,٢%) من مجموع اتجاهات هبوب الرياح ثم الرياح الجنوبية الغربية بنسبة (٢,٥ %) في المرتبة الأخيرة .

جدول (٨) النسب المئوية الشهرية لمعدلات تكرار هبوب الرياح والسكون في محافظة بابل لعام (٢٠٢٠)

اتجاه الرياح	شمالية غربية	غربية	شمالية	جنوبية شرقية	شرقية	جنوبية	شمالية شرقية	جنوبية غربية	السكون	المجموع
معدل تكرار هبوب الرياح %	26.5	19.3	16.2	8.6	6.8	3.5	3.5	2.5	13.4	100%

المصـدر: جمهورية العراق ،وزارة النقل والمواصـلات ،الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصـد الزلزالي ،قسـم المناخ ،بيانات غير منشورة، لعام ٢٠٢٠.

اما في منطقة الدراسـة فالرياح تتميز بسـرعة منخفضـة مع وجود أوقات الرياح فيها تصـبح ذات سـرعة فائقة عندما تسود اضـطرابات وحالات من عدم الاستقرار عند قدوم منخفض جوي متوسطي[٤] ، سرعة

(١) مهدي حميد فرحان الدليمي ، اثر المناخ على راحة وصـحة الانسـان في العراق ،دراسـة في المناخ التطبيقي الطبي ، مصـدر سابق، ص ٤١ .

(٢) علي صاحب طالب الموسوي ، جغرافية الطقس والمناخ، ط١، دار الضياء للطباعة والنشر، جامعة الكوفة،٢٠٠٩،ص٢٧١.

(٣) خطاب صكار العاني، نوري خليل البرازي، جغرافية العراق ط١ ،المكتبة الوطنية ، بغداد ، ١٩٧٩، ص ٤٦ .

(٤) عباس فاضل السعدي،مصدر سبق ذكره ، ص ٧٣ .

الرياح تتزايد في النهار وذلك بفعل عامل التسخين اذ ان عملية ارتفاع درجات الحرارة يتولد عنها نشؤ تيارات هوائية [١] ويتبين من الجدول (٩) ان المعدل السنوي لسرعة الرياح في منطقة الدراسة بلغ (١,٧)متر/ثانية ، والمعدل الشهري لمتوسط سرعة الرياح يتباين ايضاً من شهر الى اخر في السنة نفسها ،ويتضح ان معدل سرعة الرياح يبدأ بالتزايد من شهر اذار وحتى نهاية شهر تموز اذ سجلت اعلى المعدلات الشهرية خلال الأشهر (مايس وحزيران وتموز) اذ بلغت (٢,١ ، ٢,٤ ، ٢,٥) متر/ثانية لكل منهم على التوالي وتأخذ معدلات سرعة الرياح الشهرية

جدول (٩)

المعدل السنوي والشهري لسرعة الرياح (م/ث) في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

اشهر السنة	كانون الثاني	شباط	اذار	نيسان	مايس	حزيران	تموز	اب	أيلول	تشرين اول	تشرين ثاني	كانون الأول	المعدل السنوي
معدل سرعة الرياح	1.5	1.8	2	2	2.1	2.4	2.5	1.8	1.5	1.2	1.2	1.4	1.7

المصدر: جمهورية العراق، وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصد الزلزالي، قسم المناخ، بيانات غير منشورة، لعام٢٠٢٠

بالانخفاض تدريجياً ابتداء من شهر (اب ، نهاية شهر شباط) اذ سجلت ادنى المعدلات في كل من شهر (تشرين الأول وتشرين الثاني وكانون الأول) اذ بلغت حوالي(١,٢ ،١,٢، ١,٤) متر/ ثانية

لكن منهم على التوالي ، ان هذا التباين الواضح في معدل سرعة الرياح فانه يساعد في زيادة معدلات الإصابة بمرض كوفيد – ١٩ عن طريق نقل مسببات المرض من خلال استقرار الفيروس او عدم استقراره على الاسطح او نقله الى الاخرين ، وقد بينت الدراسات العالمية ومنظمة الصحة العالمية (who) ان للرياح دوراً كبيراً في زيادة او انخفاض معدلات الإصابة بفايروس كورونا وتركيز الفايروس في الجو او تشتته لان الرياح تعد وسيلة لنقل العدوى عندما تكون سرعة الرياح خفيفة واضهرت الدراسات العالمية ان العلاقة بين ارتفاع معدل الإصابة وسرعة الرياح الخفيفة هي علاقة موجبة اما الرياح ذات السرعة العالية فعلاقتها بمعدل الإصابة تكون سالبة لان الرياح العالية السرعة تعمل على إزالة الفيروس من الاسطح ونقله الى أماكن أخرى او الى الارتفاعات عالية او يبقى معلقا على ارتفاع

(١) سلار على خضير الدزيي ،مفاهيم علم المناخ الشمولي ونظرياته ، ط ١ ، دار الراية للنشر والتوزيع ،الأردن ،٢٠١٤ ،ص ٤١.

عالٍ في الجو ولذلك تقل إمكانية انتقال فايروس كورونا المســـبب لمرض كوفيد-١٩ [١] ، وذلك لان الرياح نقلت الفيروس وقلت خطورته هذا وان الســـرعة العالية للرياح تخفض الحمل الفايروســـي وتقلل تركيزة فضـــلا عن عملية تجديد الهواء وتبدله وحمل الفايروس لمدة أطول في الجو هذا يعني زيادة تعرض الفايروس لتاثير الاشعاع الشمسي [٢]، الذي مر ذكره سابقا ودوره في تقليل نشاط الفايروس والحد من انتشاره و بالتالي عندما يترسب الفايروس مرة أخرى فانة قد فقد معظم نشاطة وقدرته على الانتشار.

عندما يقوم الشخص بالسعال او العطاس فان الفايروس ينتشر في الهواء على شكل قطرات في الهواء الا ان الرياح العالية ســـوف تعمل على تشـــتت هذا الفايروس في الجو مباشـــرة وقد تحمله الى ارتفاعات عالية وتمنع تركيزه وانتقاله الى الأشخاص الاخرين وعدم بقائه على الاسطح ويكون عرضة للانتقال الى الأشخاص الاخرين عن طريق لمس الاسطح ثم لمس الوجه [٣]، وبما ان منطقة الدراسة تتميز برياح مستمرة طول العام ونسبة السكون لا تتجاوز (١٣,٤) % واعلى معدل سرعة بلغ (٢,٥)م/ث في شهر تموز فان ذلك يؤثر بشكل كبير جدا في انتشار فايروس وتركيزه في الجو في منطقة الدراسة وانتقالة من شخص الى اخر.

ويمكن ان نلاحظ تأثير الرياح في نشر فايروس كورونا من خلال ملاحظة شكل (٥) (a,b,c,d) اذ يتبين بوضوح تأثير الرياح في نشر الفايروس و توسع المساحة التي تشغلها السحابة الملوثة بالفايروس في الجو خلال ثوانٍ من الزمن مع ثبات نفس الظروف من درجة الحرارة والرطوبة و التغير فقط في سرعة الرياح اذ نلاحظ في شكل (5 a) في زمن (٢ ثانية) و سرعة الرياح تبلغ (٤ كم/ساعة اي ١,٠٨ متر/ثانية) ان حجم السحابة الملوثة بعد مرور (٢ ثانية) من خروجها من فم او انف الشخص المصاب عند السعال او العطاس (٢٠ سم) في درجة حرارة (٠ الى ٤٠ مْ) ، اما في الشكل(5 b) مع ثبات نفس الظروف بعد زيادة سرعة الرياح الى(١٠ كم/ساعة اي ٢,٧ متر/ثانية) نلاحظ ان بعد مرور (٢ ثانية) من خروج سحابة القطرات الملوثة من الفم او الانف ان حجم هذه السحابة يزداد ليبلغ

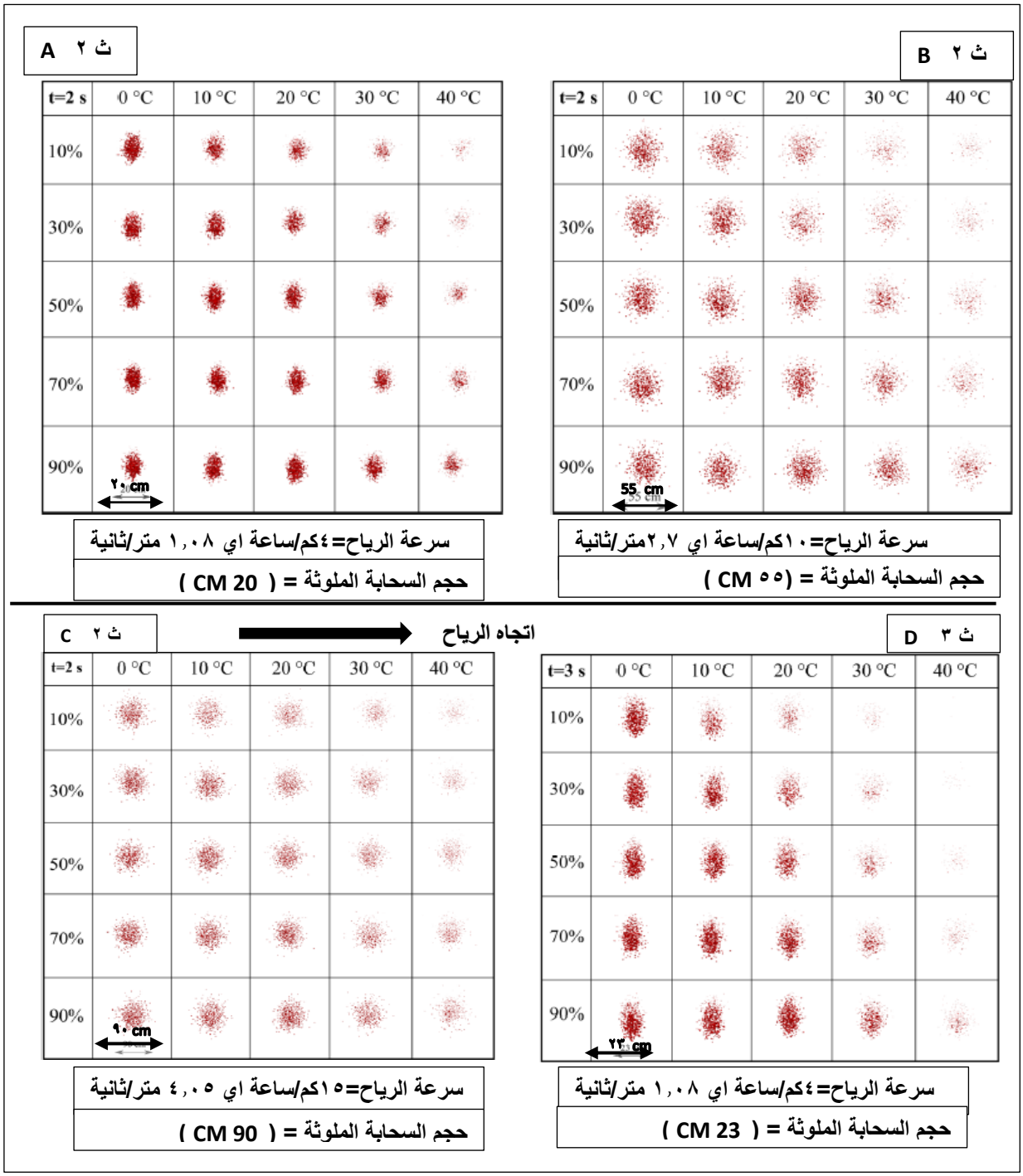
(1) Yuan, Jing song ,et al , climatologic investigation of the SARS-CoV outbreak in Beijing, China. American journal of infection control, 34(4), 234-236.2020, p2.

(2) Rosario, D. K., Mutz, Y. S., Bernardes, P. C., & Conte-Junior, C. A. . Relationship between COVID-19 and weather: Case study in a tropical country. International journal of hygiene and environmental health, 229, 113587.2020,p 4.

(3) Alkhowailed, Mohammad, et al. "Impact of meteorological parameters on COVID-19 pandemic: A comprehensive study from Saudi Arabia." Informatics in medicine unlocked 20 (2020): p. 3.

شكل (٥)

دور الرياح في انتشار فايروس كورونا



Talib Dbouk , Dimitris Drikakis, Weather impact on airborne coronavirus survival,physics of fluids,32,2020,p11.

(55 cm) ، و مع زيادة سرعة الرياح لتصل الى (١٥ كم /ساعة اي ٤,٠٥ متر/ثانية) نلاحظ بعد مرور (٢ ثانية) من خروج السحابة ان حجم هذه السحابة يزداد ليبلغ (55 cm) شكل (5 c) ،مع ثبات بقية العناصر المناخية ،ومع ثبات سرعة الرياح عند (٤ كم/ساعة ١,٠٨ متر/ثانية) نلاحظ بعد مرور (٣ ثواني) من خروج سحابة القطرات من الفم او الانف ان حجم السحابة يزداد عند زمن (٣ ثانية)ليصل الى (٢٣ سم) كما في شكل (5 d) ، من خلال ما تقدم نلاحظ ان للرياح دوراً في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة حتى مع الرياح الخفيفة السرعة اذ ان اعلى معدل بلغة سرعة الرياح في منطقة الدراسة بلغ (٢,٥ متر/ثانية) اذ تعمل على نشر الفايروس في الجو وعدم تشتيته و بالتالي ارتفاع معدلات الاصابة بفايروس كورونا.

ووفقاً لما تقدم نلاحظ ان للعناصر المناخية تأثيراً كبيرا في انتشار فايروس كورونا في الكثير من مناطق العالم الا ان تأثير هذه العناصر يكون متبايناً إذ ان بعضها يكون مباشراً مثل الاشعاع الشمسي ودرجة الحرارة والرياح والرطوبة وبعظه يكون تأثيره غير مباشر مثل الضغط الجوي ، جاء ذكرنا لموضوع الضغط الجوي هو من اجل بيان الدور او التأثير الغير مباشر له في انتشار ونشاط فايروس كورونا من خلال التأثير في حركة الرياح وسرعتها و كذلك اتجاهها فضلا عن التأثير في نظام التساقط المطري والرطوبة والعناصر المناخية الاخرى التي لها تأثير مباشر في زيادة انتشار فايروس كورونا او الحد من انتشاره .

٤ : الرطوبة النسبية Relative Humidity .

يقصد بها كمية بخار الماء الموجودة فعلاً في الهواء في درجة حرارة وضغط معين الى الكمية القصوى التي بأمكان الهواء حملها من بخار الماء تحت الظروف نفسها [١]، ترتبط الرطوبة النسبية مع التساقط المطري بعلاقة طردية او تزداد مع زيادة كمية التساقط وتقل مع قلته فضلاً عن انها ترتبط مع درجة الحرارة بعلاقة عكسية [٢] ، وتتأثر بمجموعه من العوامل مثل موقع المنطقة من حيث قربها او بعدها عن المسطحات المائية ودرجة الحرارة اذ ان الرطوبة النسبية تزداد مع انخفاض درجات الحرارة

(١) عباس فالح حسن محمد، التحليل المكاني للمياه الجوفية في محافظة بابل واستثمارها ، رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية التربية ، ابن رشد ،جامعة بغداد ، ٢٠١٧ ،ص ٣٥ .

(٢) عبد العباس فضيخ الغريري ، سعدية عاكول الصالحي ، جغرافية الغراف الحيوي (النبات والحيوان)،ط١ ، دار صفاء للنشر والتوزيع ،عمان ، ١٩٩٨ ، ص ٧٦ .

وانخفاض نسبة التبخر والعكس صحيح ، وتعمل كل من التساقط المطري وهبوب الرياح الرطبة على رفع نسبة الرطوبة في الهواء [١].

ويلاحظ من الجدول (١٠) ان المعدل السنوي للرطوبة النسبية بلغ (٦٤,٢٤) % وان المعدل الشهري للرطوبة النسبية يتباين من شهر الى اخر خلال السنة نفسها اذ انها ترتفع شتاءاً وتنخفض صيفاً ، وقد بلغ ادنى معدل لها في اشد الشهور حرارة في شهر (حزيران وتموز وشهر واب) (٢٨,٠٩ ، ٢٨,٩ ، ٣١,٦) % لكل منهم على التوالي ، ويعود سبب انخفاض الرطوبة النسبية خلال اشهر الصيف الى الارتفاع في درجات الحرارة التدريجي يؤدي الى نشاط عملية التبخر وعدم سقوط الامطار في فصل الصيف فضلاً عن الرياح الشمالية الغربية السائدة التي بلغت اعلى سرعة لها (٢,٥)متر/ثانية تساعد على نشاط عملية التبخر وتبدل الهواء القريب من السطح المشبع ببخار الماء وإزاحة لكي يصبح محله طبقة من الهواء الجاف[٢]، بينما سُجل اعلى معدل للرطوبة النسبية في شهر كانون الثاني اذ بلغ (٦٩%) وبلغت نسبتها في كل من شهر (تشرين الثاني و كانون الأول و كانون الثاني وشهر شباط)اعلى معدلات لها اذ سجلت (٦١,٥ ، ٦٦ ، ٦٩ ، ٦٠) لكل منهم على التوالي،

جدول (١٠)

المعدلات الشهرية والسنوية للرطوبة النسبية % في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

اشهر السنة	كانون الثاني	شباط	اذار	نيسان	مايس	حزيران	تموز	اب	أيلول	تشرين اول	تشرين ثاني	كانون الأول	المعدل السنوي
معدل الرطوبة النسبية %	٦٩	٦٠	٤٨	٤٣,٤	٣٥	٢٨,٩	٢٩	٣١,٦	٣٦	٤٦,٠٩	٦١,٥	٦٦	٦٤,٢٤

المصدر: جمهورية العراق، وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصد الزلزالي ، قسم المناخ ،بيانات غير منشورة،لعام٢٠٢٠

ويعود سبب ارتفاع الرطوبة النسبية الى زيادة سقوط الامطار في الفصل البارد وانخفاض درجات الحرارة فضلا عن تعرض منطقة الدراسة الى كتل هوائية رطبة باردة في هذا الفصل[٣] ، وكذلك انخفاض سرعة الرياح الى ادنى مستوى لتبلغ في شهر تشرين الأول وتشرين الثاني وكانون الأول وكانون

(١) سلام هاتف احمد الجبوري ،علم المناخ التطبيقي ، ط١ ، مكتبة جامعة بغداد ، بغداد ، ٢٠١٤، ص ١٦٩.

(٢) افراح إبراهيم شمخي، الاثار البيئية لظاهرة الجفاف في محافظة بابل والإمكانات المقترحة للحد منها ،جامعة بابل، كلية التربية للعلوم الإنسانية العدد٣٨ ، ٢٠١٨ ،ص ١٠٤٣ .

(٣) حسن صالح الكرعاوي ،المناخ واثره في بعض الأنشطة البشرية في محافظة بابل، رسالة ماجستير ،غير منشورة، كلية التربية للعلوم الإنسانية ،جامعة بابل،٢٠٢٠،ص ٣٤ .

الثاني(١,٢,١,٢,١,٤,١,٥)متر/ثانية. تأتي أهمية دراسة الرطوبة النسبية في كونها عاملاً يساهم في نشاط عملية التبخر التي لها تأثير كبير في انتشار فايروس كورونا ،اذ مع قلة الرطوبة يزداد التبخر والعكس صحيح [١] فضلا عن تأثيرها المباشر في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة.

وتعد الرطوبة النسبية احدى ابرز العوامل المؤثرة بقوة في معدلات انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة في الأماكن العامة والمغلقة ، اذ أجريت دراسة مشتركة بقيادة كل من سوميت كومار ميشرا من المعمل القومي Csir في الهند للفيزياء والفريد فيدنسولو واجيت اهلاوات من معهد لايبنيتس الألماني لابحاث الغلاف الجوي(التربوسفير) وجاء في تقرير الأبحاث المشترك بإمكان الرطوبة التأثير على انتقال فايروس كورونا من خلال ثلاثة طرق:

- ❖ عن طريق حجم القطرة الحاملة للفايروس.
- ❖ آلية او كيفية بقاء هذه القطرة الحاوية او المحملة بالفيروس في الجو سابحة لساعات أطول تزيد من سهولة وإمكانية انتقالها الى جسم الانسان.
- ❖ مدة بقاء الفيروس على الاسطح بعد هبوط وترسب هذه القطرات على الاسطح وبقائها لمدة أطول مع الرطوبة،

واثار تقرير الفريق البحثي الا ان القطرة تتكون من خليط من الماء والملح الفيروس ومواد عضوية أخرى وان حجم القطرة المحملة بالفايروس يزداد في الأماكن الرطبة مما يؤدي الى سقوط القطرة على الأرض بشكل اسرع مما يقلل من فرصة استنشاقها من قبل الاخرين[٢]، نلاحظ من شكل (٦) ،بسبب الرطوبة العالية اكثر من (٤٠)% التي تسبب كبر حجم القطرة، نلاحظ ان ما يصل الى الشخص الاخر سيكون قليلاً مع زيادة القطرات المترسبة على الأرض مما يؤدي الى انخفاض معدلات الإصابة (شكل 6 a) علماً ان سرعة الرياح ثابتة في الحالتين (a ,b) تساوي (ا متر/ثانية) وكذلك المسافة بين الشخصين (١,٨٣ سم أي ٦ feet) بالمقارنةً في حالة انخفاض الرطوبة النسبية اقل من (٤٠%) فان ما يترسب على الأرض سيكون قليل (شكل 6 b) بسبب صغر حجم القطرات فور خروجها من الفم او الانف بسبب انكماشها بسبب التبخر وقلة الرطوبة وبالتالي كمية القطرات الحاوية على الفايروس التي تصل الى الشخص السليم تكون اكبر مما يزيد من معدلات الإصابة ، فان مع تزايد الرطوبة النسبية يزداد حجم القطرة ثم تزداد سرعة سقوطها ويقل وقت بقائها معلقة في الهواء فتسقط على الاسطح سريعاً وبالإمكان ان تنتقل الى الاخرين عند لمس هذه الاسطح الملوثة ثم لمس الوجه ،

---

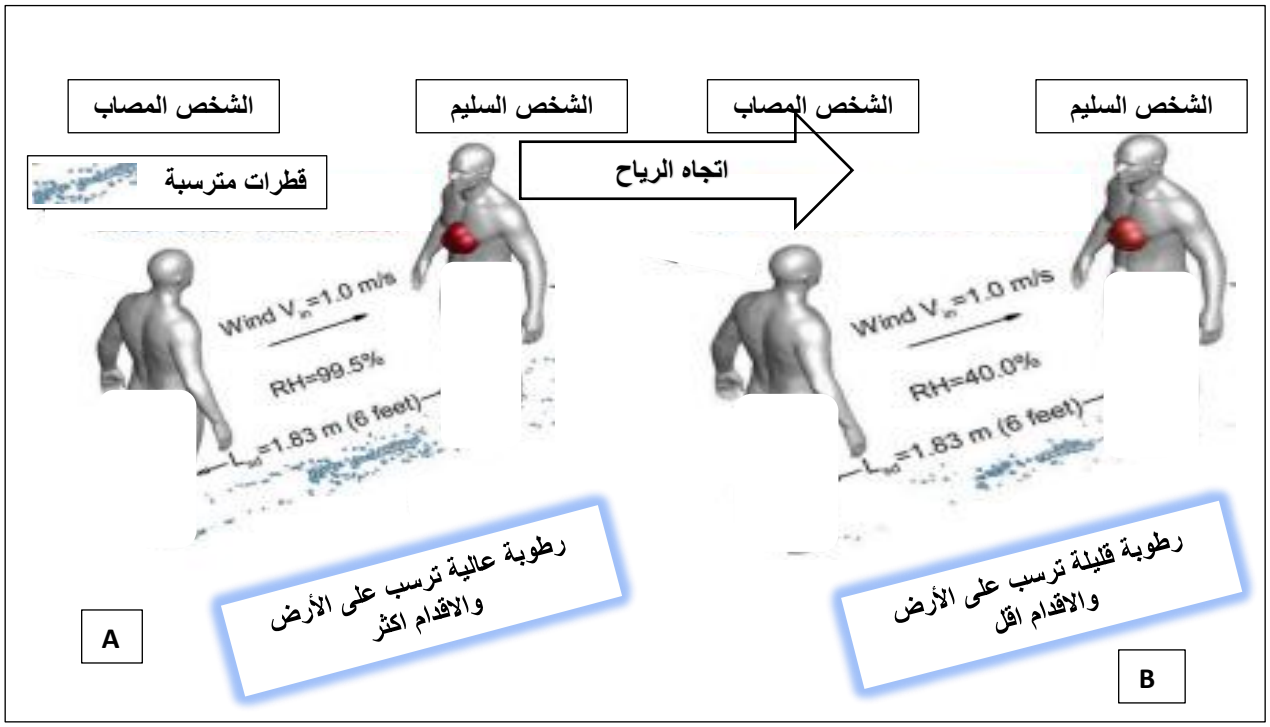
(١) علي صاحب طالب الموسوي ، جغرافية الطقس والمناخ ، مصدر سابق، ص ٤٤٤ .

(٢) مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٨/٢٣ على الرابط https:// www.dw.com (بعنوان هل تقلل رطوبة الجو المرتفعة من انتقال فايروس كورونا) تاريخ الاطلاع ٢٠٢٠/١/٨.

عندما تخرج قطرات اللعاب الحاملة للفايروس من فم او انف الشـــخص المصـــاب عند الســـعال او العطاس فان حجمها ســوف يبدأ بالصـــغر او التناقص بســـبب التبخر وانكماش القطرة بســـبب قلة الرطوبة او الزيادة بسبب النمو الاسترطابي للقطرة بسبب الرطوبة العالية [١]

شكل (٦)

دور الرطوبة في زيادة حجم القطرات الحاملة للفايروس وترسبها على الارض



SOURCE // Feng, Y., Marchal, T., Sperry, T., & Yi, H. Influence of wind and relative humidity on the social distancing effectiveness to prevent COVID-19 airborne transmission: A numerical study. Journal of aerosol science, 147, 105585.2020.p 11.

،اذ عندما يسعل المصاب فانه سوف ينشر القطرات في الجو مع وجود درجة حرارة عالية وقلة الرطوبة تبدأ القطرات بالتبخر و يصغر حجمها وتصبح صغيرة جداً وتبقى معلقة في الهواء لمدة أطول وبالتالي زيادة خطر الإصابة [٢]

وهنالك ثلاث طرق مختلفة توضح تأثير الرطوبة النسبية على انتقال فايروس كورونا:

١- مصير الفيروسات داخل القطرة الملوثة المحملة بالفايروس.

٢- دور الرطوبة في بقاء الفيروس على قيد الحياة او تعطيل عمل الفيروس.

(1) Feng, Y., Marchal, T., Sperry, T., & Yi, H. مصدر سابق.p 16.

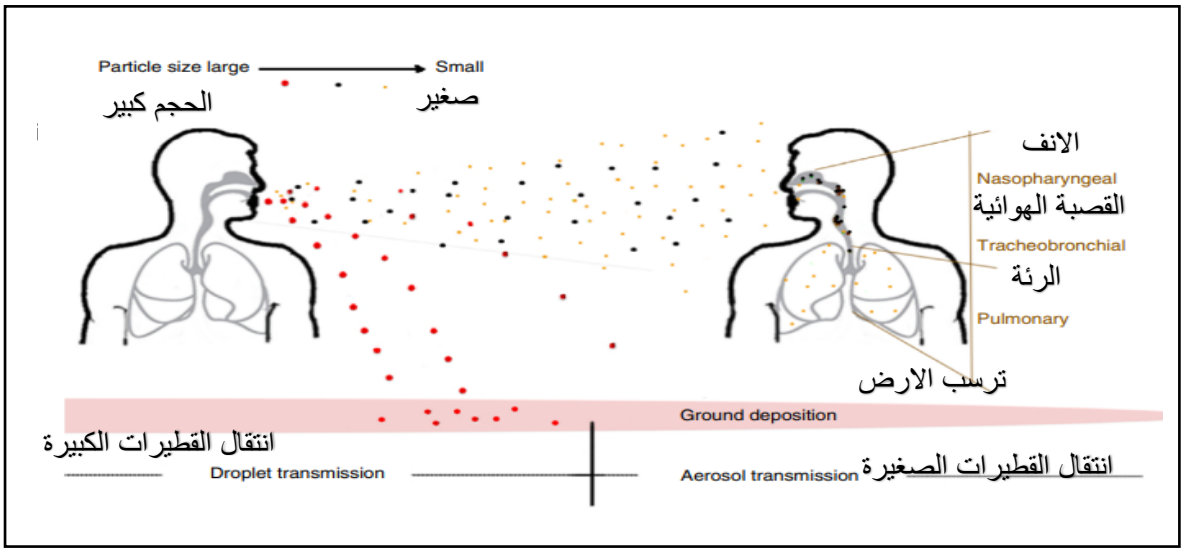
(2) Kumar, P., & Morawska, L , Could fighting airborne transmission be the next line of defence against COVID-19 spread?. City and environment interactions, 4, 2019 , p 3 .

٣- دور الهواء الجاف عديم الرطوبة في انتقال الفيروس عبر الهواء [١].

عندما تنخفض الرطوبة النسبية الى اقل من (٤٠ %) فان البشر يصبحون اكثر عرضة للإصابة بالفايروسات وتصبح الفايروس اكثر عدوى في الهواء المستنشق اذ دراسات عالمية اكدت ان الرطوبة النسبية المناسبة لصحة الانسان (٤٠ – ٦٠) % وعند انخفاض الرطوبة فان القطرات يصغر حجمها وتبقى معلقة في الهواء لمدة أطول مما يسهل استنشاقها من قبل الاخرين و انخفاض الرطوبة يؤدي الى جفاف الانف والفم بسبب جفاف المخاط مما يقلل من قدرة الاهداب على طرد الهباء الفيروسي اذ ان مناطق الاذن والحنجرة تكون اكثر فاعلية في مقاومة الفيروسات عند رطوبة نسبية مرتفعة [٢]، وبصغر حجم القطرة بسبب قلة الرطوبة يصبح حملها سهلا مع إمكانية نقلها لمسافات طويلة وبالعكس عند ارتفاع الرطوبة النسبية فان حجم القطرة سوف يزداد وتصبح إمكانية نقلها اصعب وسقوطها نحو الاسطح والتصاقها به اسرع اذا ان القطرات الكبيرة تستقر بالقرب من المصدر ولا تقطع مسافة كبيرة كما موضح في شكل(٧) ،اذ نلاحظ ان القطرات الكبيرة (droplet transmission) باللون الأحمر (.) تسقط بالقرب من المصدر او الشخص العاطس ولا تصل

شكل (٧)

تأثير الرطوبة في انتقال وترسب القطرات الملوثة بفايروس كورونا



SOURCE // Pan, Maohua, John A. Lednicky, and C-Y. Wu. "Collection, particle sizing and detection of airborne viruses." Journal of applied microbiology 127.6 ،2019,p 1597.

(1) Ahlawat , Ajet ,etal , an overview on the role of relative humidity in airborn transmission of sars –cov-2 in indore environment , aerosol and air quality research , 20.9 , p 1857 .

(2) Ahlawat , Ajet مصدر نفسة ،p 1858،

الشخص الاخر بينما تبقى القطرات الأصغر(Aerosol transmission)باللون الأسود (•) مع الهباء الجوي معلقة ويمكن ان تنجرف لمسافات أطول وتصل الى الشخص الاخر وتعلق في منطقة الانف او البلعوم بينما القطرات الصغيرة (small) باللون الأصفر(•) يمكن ان تصل بمجرد استنشاقها الى منطقة الرئة مباشرةً لصغر حجمها بسبب قلة الرطوبة [١]

٥. التبخر Evaporation :

التبخر عملية رجوع الماء الموجو على سطح الأرض الى الغلاف الجوي مرة ثانية علي شكل بخار ماء وتحدث نتيجة الارتفاع في درجات الحرارة ،اذ ان جزيئات الماء تأخذ طاقة حركية عندها تقفز الى الهواء وتبقى معلقة فيه وفي هذه الحالة فان الماء الذي خرجت منه هذه الجزيئات يكون ابرد من هذه التي تحولت الى بخار الماء ويكون التبخر عادة طبيعية مستمرة إذ يستطيع الماء ان يتحول الى بخار الماء عند توفر الظروف الملائمة [٢]،وقيم التبخر تتباين مكانياً وزمانياً نتيجة تفاعل مجموعة من العوامل منها الاشعاع الشمسي ودرجة الحرارة وضغط بخار الماء والرطوبة ونوع التربة والسطح المائي[٣] ،عملية التبخر تستمر في الحالة التي يكون فيها ضغط بخار الماء في الهواء اقل من حالة التشبع اذ ان ما يقارب من (٨٠ %) من المعدل اليومي للتبخر بين الساعة السادسة صباحاً ومساءً [٤]، اما في منطقة الدراسة نسبة التبخر تتأثر بمجموعة من العوامل مثل مقدار الاشعاع الشمسي والواصل الى سطح الأرض فضلاً عن تأثير درجة الحرارة والرطوبة التي تتناسب عكسيا مع عملية التبخر بالإضافة الى حركة الرياح الحارة والجافة ووجود السحب ونوع الغطاء النباتي والتربة واشكال السطح [٥] .

---

(1) Pan, Maohua, John A. Lednicky, and C-Y. Wu. "Collection, particle sizing and detection of airborne viruses,مصدر سابق،p1597.

(٢) قصي عبد المجيد السامرائي ، مبادئ الطقس والمناخ ،مصدر سابق ، ص ٢٠٣ .

(٣) علي صاحب طالب الموسوي، جغرافية الطقس والمناخ ،مصدر سابق ، ص ٣٧٥ – ٣٧٦ .

(٤) بشرى احمد جواد صالح الاتجاه العام و الانحراف عن المعدل العام لعناصر مناخ العراق ، الجامعة المستنصرية ،مجلة كلية الاداب ، العدد ، ٩٧ ، ٢٠١١ ، ص ٣٠٨ .

(٥) حسن موسى حسين حسن جواد احمد ، حساب الموازنة المائية في الصحراء الغربية من العراق ، جامعة الكوفة ، مجلة البحوث الجغرافية ، العدد ، ١٠ ، ٢٠٠٨ ، ص ٢٢٢ .

يتبين من الجدول (١١) ان المعدل السنوي للتبخر في منطقة الدراسة يبلغ (١٨٧,٢) ملم، هذا ويتباين معدل التبخر فصلياً خلال السنة نفسها اذ سجلت اعلى معدلات للتبخر في كل من شهر (حزيران وتموز واب) بمعدل (٣٢٩ ، ٣٥١ ، ٣١٢) ملم لكل منهم على التوالي ويعود السبب في تسجيل اعلى قيمة للتبخر في شهر تموز الى ارتفاع درجات الحرارة اذ بلغت (٣٥,١ م°) مع ارتفاع ساعات السطوع الفعلي في شهر تموز اذ بلغت (١١,٠١) ساعة /يوم فضلا عن زيادة معدلات سرعة الرياح اذ بلغت (٢,٥)متر/ ثانية مع انخفاض معدل الرطوبة النسبية في هذا الشهر اذ بلغت (٢٨,٩ %) بالإضافة الى انعدام سقوط الامطار اذ بلغ معدل التساقط (٠,٠) ملم ، بينما سجلت ادنى معدلات التبخر في الأشهر الباردة في كل من شهر (تشرين الثاني وكانون الأول وكانون الثاني وشهر شباط) اذ بلغت (٨٢,١ ، ٥٦,٩ ، ٥١,٩ ، ٧٦,٥) ملم لكل منهم على التوالي ، و يعود السبب في تسجيل ادنى معدل في شهر كانون (٥١,٩ ملم) الانخفاض ساعات السطوع الشمسي الفعلي الى (٦,٠) ساعة / يوم و انخفاض درجات الحرارة الى (١١,١ م°) فضلا عن ارتفاع معدل الرطوبة النسبية الى (٦٩)% فضلا عن التساقط المطري اذ بلغ المعدل في هذا الشهر (١٩ ملم) ، بالإضافة الى تراجع سرعة الرياح الى(١,٦) متر/ثانية كما موضح في جدول(١٢) .

جدول (١١)

المعدلات الشهرية والسنوية لقيم التبخر(ملم) في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

اشهر السنة	كانون الثاني	شباط	اذار	نيسان	مايس	حزيران	تموز	اب	أيلول	تشرين اول	تشرين ثاني	كانون الأول	المعدل السنوي
المعدل الشهري (ملم)	٥١,٩	٧٦,٥	١٣٤	١٨٥	٢٦٥	٣٢٩	٣٥١	٣١٢	٢٤٣	١٦٠,٥	٨٢,١	٥٦,٩	١٨٧,٢

المصـــــدر :جمهورية العراق، وزارة النقل والمواصـــــلات، الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصـــــد الزلزالي ، قســـم المناخ ،بيانات غير منشورة،لعام٢٠٢٠

ان هذا الاختلاف في معدلات التبخر بين شهور السنة يؤثر على نشاط الانسان وصحة وكذلك نشاط الكثير من الامراض مثل فايروس كورونا،اثبتت الدراســـات العالمية ان فايروس كورونا يكون محاطاً بطبقة دهنية تغلف الفيروس وهي شرط أساسي لبقاء الفايروس، كما مبين في الشكل (٨) اذ عند خروج قطيرة اللعاب الملوثة من فم او انف الانسان فانة تحدث عملية تبادل حراري وتبخر بين القطيرة والهواء المحيط بها وداخل القطيرة الملوثة، وهنالك ثلاث خطوات لتدمير فايروس كورونا بســبب التبخر، وكما موضح في الشكل (٩) :

١- وجود قطيرة ملوثة قطرها (d_p).

٢- عملية التبخر تبدأ في الجزء (j , q) بسبب الحرارة بعد خروج قطيرة اللعاب الى الهواء اذ ان

٣- الرمز (t_d) يدل على سمك الجزء المتبخر من الغلاف الدهني لفايروس كورونا.

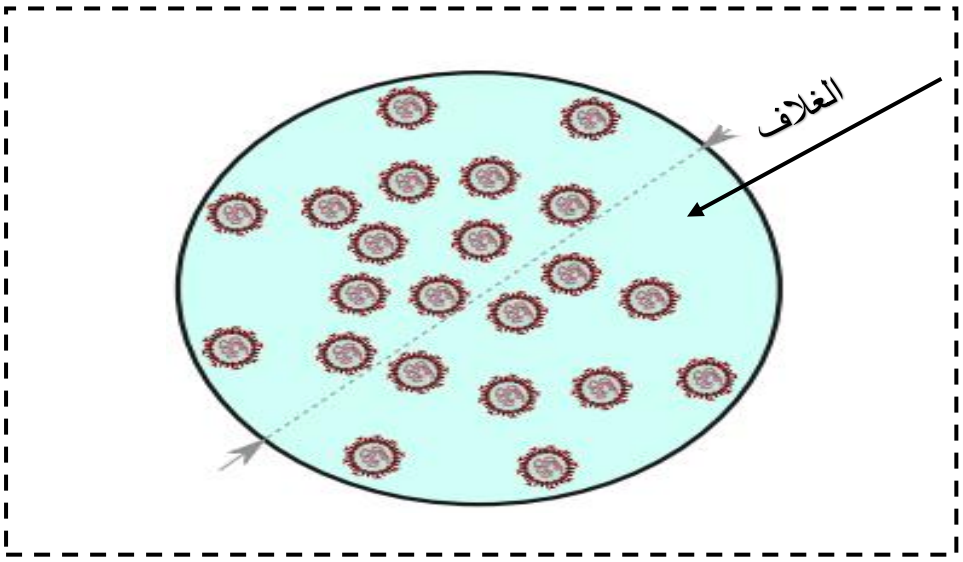
٤- يؤدي استمرار التبخر الى تحلل بنية الفايروس وتوقف نشاطه لذلك يعد التبخر امراً ضروريا للحد من انتشار فايروس كورونا [١].

جدول (١٢) المعدلات الشهرية والسنوية لقيم عناصر المناخ في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠ .

اشهر السنة	السطوع الشمسي ساعة/يوم	الحرارة/م°	سرعة الرياح م/ث	الرطوبة النسبية %	التبخر ملم	الامطار
كانون الثاني	٦	١١,٢	١,٥	٦٩	٥١,٩	١٩
شباط	٦,٩	١٤	١,٨	٦٠,٣	٧٦,٥	١٢,٨
اذار	٧,٤	١٨,٩	٢	٤٨,٢	١٣٣,٧	١١,١
نيسان	٨,١	٢٤,١	٢	٤٣,٤	١٨٥,٤	١٠,٩
مايس	٨,٧	٢٩,٦	٢,١	٣٥	٢٦٥	٣,٨
حزيران	٩,٧	٣٣,٤	٢,٤	٢٩,٩	٣٢٩	٠,٠
تموز	١١,١	٣٥,٣	٢,٥	٢٨,٩	٣٥١,٢	٠,٠
اب	١٠,٩	٣٥,٦	١,٨	٣١,٦	٣١٢	٠,٠
أيلول	٩,٥	٣١,٨	١,٥	٣٥,٨	٢٤٣,١	٠,٢
تشرين اول	٧,٩	٢٦,٤	١,٢	٤٦,٠٩	١٦٠,٥	٧,٢
تشرين ثاني	٦,٥	١٨	١,٢	٦١,٥	٨٢,١	٢٣,٥
كانون الأول	٦,٤	١٢,٥	١,٤	٦٦	٥٦,٩	٢٠
المعدل السنوي	٨,٣	٢٤,٢٣	١,٧	٦٤,٢٤	١٨٧,٢	١٠٨,٦

المصدر :جمهورية العراق، وزارة النقل والمواصلات، الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصد الزلزالي ،قسم المناخ ،بيانات غير منشورة،لعام ٢٠٢٠ .

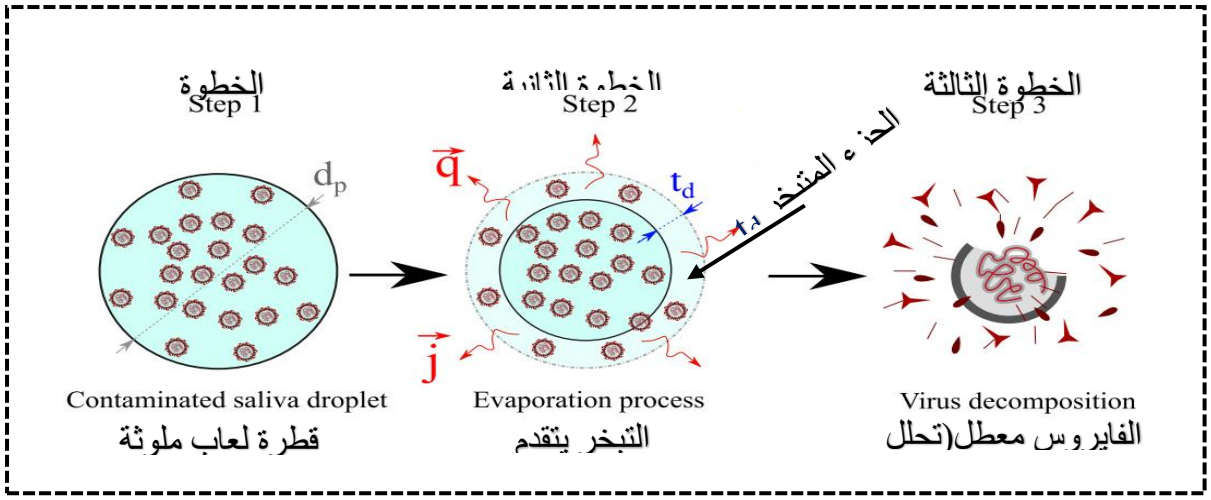
شكل (٨) شكل يوضح الغلاف الدهني الأساسي لفايروس كورونا



Talib Dbouk ,Dimitris Drikakis, Weather impact on airborne coronavirus survival,physics fluids,32,2020,p3.

(1) Talib Dbouk , Dimitris Drikakis, مصدر سابق,p3.

شكل (٩) الخطوات الثلاثة لتدمير فايروس كورونا بواسطة التبخر



Talib Dbouk , Dimitris Drikakis, Weather impact on airborne coronavirus survival,physics of fluids,32,2020,p3.

نلاحظ من الشكل السابق شكل (٩) الخطوة الثانية (step 2) ان قطر القطرة الملوثة (d_p) يتناقص بسبب التبخر في الغلاف الدهني بينما قطر الغلاف او الجزء المتبخر (t_d) يتزايد مع استمرار عملية التبخر (Evaporation process)، في الخطوة الثالثة تبدد وانهار واصبح معطلاً بسبب تحلل بنية الفايروس وبالتالي الفايروس يفقد نشاطه وقدرته على الانتقال ثم يفقد خطورته.

عندما تخرج قطرة اللعاب عند السعال او العطاس او التكلم فان وقت التبخر الكلي لهذه القطرات امر بالغ الأهمية لأنه يقرر المدة التي يبقى خلالها الفايروس قادراً على الانتقال ويمكن ان يصيب الشخص الذي يتلامس مع قطيرة ملوثة اذ يمكن للفايروس ان يبقى لمدة تصل الى بضعة أيام على السطح علاوةً على ذلك ان الفايروس يحتاج الى (٥ ثواني) وقت اتصال بين الشخص والسطح الملوث لكي يتم انتقال الفيروس من السطح الملوث الى الانسان وبالتالي يمكن القول ان فرصة الإصابة بعدوى كوفيد – ١٩ تكون قليلة بعد ان تجف القطرة على السطح بسبب التبخر [١]

6 :**الامطار** RainFall

تعرف الامطار بانها عبارة عن قطرات من الماء تتكون في طبقات الجو العليا عن طريق عملية التكاثف تسقط عند توفر الظروف المناسبة عندما يصبح الهواء غير قادر على حملها فتسقط مكونة ظاهرة الامطار وتكون اما على شكل زخات او بشكل مستمر على شكل رذاذ او قطيرات [٢]، وكذلك

(1) Kumar, Sumit. "Insight on the evaporation dynamics in reducing the COVID-19 infection triggered by respiratory droplets." Physics of Fluids 33.7 , 2021 , p 3 .

(٢)عبد الأمير محمد مهدي السعبري ، التحليل المكاني للاستثمار الصناعي و اتجاهاته المكانية في محافظة بابل (دراسة في جغرافية الصناعة) رسالة ماجستير ، غير منشورة ، جامعة بابل ، كلية التربية للعلوم الإنسانية ، ٢٠٢٠ ، ص ٥٠ .

يعرف المطر عبارة عن قطرات مائية بأحجام مختلفة تتراوح بين الرذاذ التي لا يزيد متوسط قطرها عن (٠,٥) ملم والمتوسطة التي يبلغ متوسط احجامها (٠,٥ – ٤ ملم) والقطرات الكبرى التي يزيد متوسط احجامها عن (٤ ملم) وتسمى الوابل او الانهمار (shower) ويكون سقوطها على مساحة صغيرة ولمدة زمنية قصيرة قد لا تزيد عن (١٥ دقيقة)[١].

يتأثر سقوط الامطار بعدد من العوامل الفيزيائية مثل الانخفاض الملحوظ في درجات الحرارة وزيادة نسبة بخار الماء في الهواء مع وجود نويات التكاثف[*]،يتأثر مناخ العراق بمناخ البحر المتوسط اذ ان موسم حدوثها يتزامن مع المنخفضات الجوية القادمة من البحر المتوسط والتي ترتبط مع الضغط المنخفض في منطقة الخليج العربي[٢]، وتعد الامطار في منطقة الدراسة هي جزء من امطار منطقة البحر المتوسط اذ يكون سقوطها في فصل الشتاء وينعدم سقوطها في فصل الصيف مرتبطة بذلك مع منخفضات المحيط الأطلسي التي تمر على البحر المتوسط متجهة شرقاً فتبدأ هذه المنخفضات بالوصول الى منطقة الدراسة في شهر تشرين الأول ولكن بأعداد قليلة تم تأخذ بالتزايد تدريجياً حتى تصل في شهر كانون الثاني الى أقصاها ثم تأخذ بالتناقص تدريجياً في فصل الربيع ثم تنتهي في نهاية هذا الفصل ثم تعم ظروف الجفاف والحر في الصيف [٣] .

يتبين من الجدول(١٣) ان المعدل السنوي للأمطار بلغ (٩,٠٣) ملم وان المعدلات الشهرية المسجلة تتباين فيما بينها اذ سجلت اعلى المعدلات في الأشهر (تشرين الثاني ، كانون الأول ، كانون الثاني) اذ بلغت (٢٣,٥ ، ٢٠ ، ١٩) ملم لكل منهم على التوالي ويعود سبب زيادة هذه المعدلات الى قدوم المنخفضات المتوسطية [٤] ، سقوط الامطار ينعدم في الأشهر الحارة الجافة في شهر (حزيران وتموز واب) لتبلغ (٠,٠ ،٠,٠٠ ، ٠,٠) ملم لكل منهم على التوالي، ويعود السبب في انعدام سقوط الامطار الى في هذه الأشهر الى عدم وصول مؤثرات البحر المتوسط الى منطقة الدراسة وتغير مسار منخفضات البحر المتوسط الى قارة اوربا بسبب تراجع الجبهة القطبية التي لها تأثير كبير في مناخ العراق[٥]، وعلى الرغم من ان الامطار تعمل على تنقية الجو من الغبار والشوائب الأخرى وتقلل التلوث في الهواء الا انها تعمل على رفع معدلات الرطوبة التي ذكر الباحث تأثيرها سابقا

---

(١) مروه محمد جودة مسعود العميدي ، اثر المناخ على انتشار الامراض الجلدية في محافظة بابل ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، جامعة بابل، كلية التربية للعلوم الإنسانية ، ٢٠١٩ ، ص ٤٨ .

(*) نويات التكاثف (تعرف بانها عبارة عن ذرات غبارية او عضوية او معدنية دقيقة عالقة في الجو قطرات الماء تتجمع حولها) انظر صباح محمود الراوي و عدنان البياتي ، مصدر سابق ، ص ١٩٧ .

(٢)عبد الله سالم و عبد الامام نصار ديري ، تقدير الموازنة المائية المناخية في العراق (دراسة في المناخ التطبيقي) جامعة البصرة ، مجلة ادأب البصرة ، العدد ٣٨ ، ٢٠٠٥ ، ص ١٧٧ .

(٣) علي صاحب الموسوي ، مصدر سابق، ص ٢١ –٢٢ .

(٤) عباس فاضل السعدي ، مصدر سابق ، ص ٧٦ .

(٥) مروه محمد جود ، مصدر سابق ،ص ٥٠ .

جدول (١٣) المعدلات الشهرية والسنوية لقيم الامطار(ملم) في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

اشهر السنة	كانون الثاني	شباط	اذار	نيسان	مايس	حزيران	تموز	اب	أيلول	تشرين اول	تشرين ثاني	كانون الأول	المعدل السنوي
المعدل الشهري (ملم)	19	12.8	11.1	10.9	3.8	0	0	0	0.2	7.2	23.5	20	9.03

المصدر: جمهورية العراق، وزارة النقل والمواصلات ،الهيئة العامة للأنواء الجوية والرصد الزلزالي ،قسم المناخ ،بيانات غير منشورة ،٢٠٢٠.

من خلال زيادة حجم القطرة [١]، فور خروجها من الفم او الانف فعند وجود رطوبة نسبية عالية الامر الذي يؤدي الى سقوط القطرة على الأرض او الاسطح بشكل اسرع هذا يعني ان فرصة استنشاقها تكون قليلة يعني قلة في العدوى ولكن بوجود الرطوبة تصبح مدة بقاء الفايروس على الاسطح أطول ، وعلى العكس من ذلك فان في حالة الجفاف وعدم سقوط الامطار فان ذلك يؤدي الى انخفاض الرطوبة النسبية لذلك فان قطرات اللعاب سوف يصغر حجمها وتصبح خفيفة ويسهل حملها ومدة بقائها في الجو تكون أطول وانتشارها يكون اسرع هذا يعني زيادة فرصة استنشاقها وزيادة في العدوى ، عند ارتفاع نسبة الرطوبة النسبية بسبب تساقط الامطار فان ذلك يعمل على خفض معدلات التبخر الى اقل حد ممكن حيث نلاحظ من جدول (٩) ،ان اقل قيمة تبخر كانت في شهر كانون الثاني (٥١,٩ ملم) يقابلها امطار بلغت (١٩ ملم) في نفس الشهر بالمقارنة مع اشهر الجفاف وانعدام سقوط الامطار نلاحظ ان اعلى نسبة تبخر في شهر حزيران (٣٢٩ ملم) يقابلها تساقط مطري في نفس الشهر (٠,٠ ملم) :وذكر الباحث سابقا العلاقة بين ارتفاع قيم التبخر والحد من انتشار الفيروس من خلال تدمير الغلاف الدهني الأساسي لفايروس كورونا.

وقد اثبتت الدراسات العالمية يمكن عموما للفايروسات ان تنتشر وتنتقل عن طريق السوائل والعلماء لا يختلفون في القول ان الفيروسات يمكن ان تعيش في الماء او السوائل ويمكن ان تنقل الامراض ، وبالنسبة لفايروس كورونا الغامض وطرق انتقاله وانتشاره فان سلوك هذا الفايروس هو مشابه لفيروس سارس وميرس وبالتالي فان الدراسات تفيد عدم إمكانية انتقال فايروس كورونا عبر التساقط المطري بالنظر الى العمر الافتراضي لفايروس كورونا وإمكانية بقائه[٢]، ومن المعروف ان فايروس كورونا ينتقل عن طريق رذاذ السعال او العطاس وهو قادر على البقاء لمدة ليست طويلة معلقا في الهواء وقادر على العدوى الا ان الفايروس لا يستطيع البقاء لمدة (٩ يوم) حتى يعود ويتساقط مع المطر لأن دورة المياه من التبخر حتى التجمع كغيوم ثم التساقط مرة أخرى كأمطار تستغرق حوالي (٩ يوم)

(١) مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٣/١٩ على الرابط
(http:/ www.sky news sarabia) تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/٣/٢٠ .

(٢) مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢١/٣/٢٠ على الرابط
(http:/ www. Al Jazeera .net /news health medicine) تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١/٢٦.

وفايروس كورونا ليس بإمكانه البقاء معلقاً في الجو هذه المدة لذلك إمكانية نقل هذا الفايروس عن طريق التساقط المطري محدودة [١].

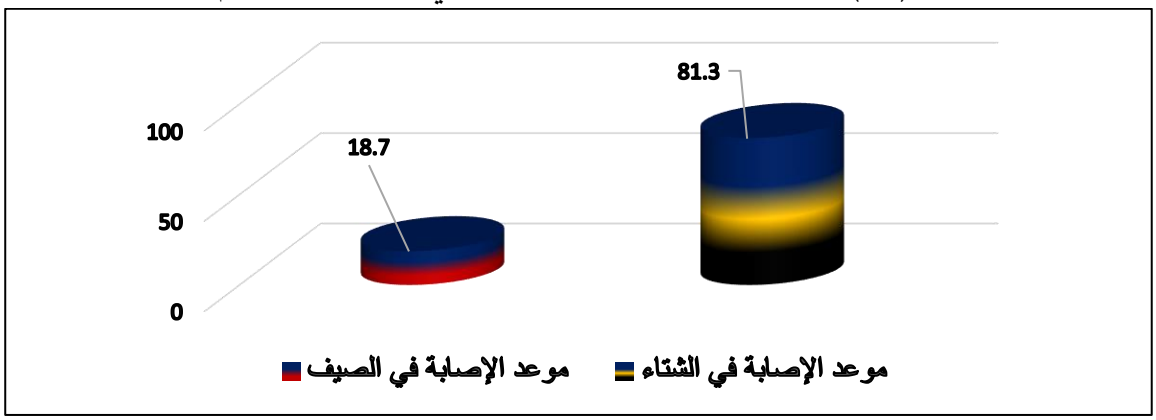
وخلاصة القول ان للعوامل الطبيعية واهمها للمناخ دور كبير في انتشار فايروس كورونا التي قد يكون عملها فردياً في انتشار الفايروس وبالتعاون مع العوامل البشرية، وهذا ما تم ملاحظة من البيانات التي حصل عليها الباحث من الجهات المعنية واستمارة الاستبانة والتي سيرد تفصيلها لاحقاً ،اذ ان غالبية الإصابات كانت في الفصول التي تنخفض فيها درجات الحرارة من شهر أيلول وتشرين الأول وحتى شهر كانون الأول كما سيرد تفصيله في الفصل الثالث ضمن مبحث التباين الزماني لكل من الإصابات والوفيات ،ويلاحظ من جدول (١٤) وشكل (١٠) حسب استمارة الاستبانة ان (١٢٤)شخص ونسبة (١٨,٧)% من مجموع المصابين الكلي البالغ عددهم(٦٦٣) شخص كان موعد اصابتهم في الصيف و(٥٣٩)شخص و (٨١,٣)% كان موعد اصابتهم في الشتاء أي ان الغالبية العظمى لعينة الدراسة المصابين كان موعد اصابتهم في الشتاء وهذا يؤيد ما ذكره الباحث سابقاً، من حيث دور المناخ في انتشار فايروس كورونا والذي يشتد تأثيره اذ تهيأت الظروف البشرية المناسبة مثل عدم الالتزام وغيرها التي تدعم تأثير المناخ في انتشار فايروس كورونا .

جدول (١٤) التكرارات والنسب المئوية لموعد الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

متى تم اصابتك بفايروس كورونا ؟		
موعد الاصابة بفايروس كورونا	التكرار	النسبة %
في الصيف	124	18.7
في الشتاء	539	81.3
المجموع	663	100

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء ١ المحور ٣ س ٢

شكل (١٠) موعد الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٤)

(١) مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢١/٣/٢٠ على الرابط
(http:/ www. Al Jazeera .net /news health medicine) تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١/٢٦.

المبحث الثاني: العوامل البشرية المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

بالرغم من دور العوامل الطبيعية واثرها في انتشـــار فايروس كورونا الا ان العوامل الطبيعية ليســـت هي الوحيدة المسؤولة عن انتشار الفايروس في منطقة الدراسة بل ان كل من العوامل الطبيعية والبشرية تساعد على انتشـار فايروس كورونا في منطقة الدراسـة فتوزيع السـكان وحجم السـكان واعدادهم وكثافتهم والعوامل الاقتصـادية والاجتماعية قد تكون ذات اثر قد يفوق اثر العوامل الطبيعية لذلك أصـبحت دراسـة التجمعات السكانية من ابرز الموضوعات التي يتم تناولها عند دراسة انتشار الامراض وتوزيعها في منطقة ما، فضلا عن ذلك فان العوامل البشرية تكون ذات طبيعة متحركة متغيرة وليست ثابتة كما هو الحال بالنسبة للعوامل الطبيعية التي تمتاز بالثبات نوعاً ما لذلك فالعوامل البشـــرية تكتســـب أهمية كبيرة وواســـعه في الكثير من الدراسات السكانية، ولذلك ركز الباحث على اهم العوامل ذات التأثير المباشر في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة.

اولاً – تركيب السكان.

تُعد دراسة تركيب السكان في مجتمع ما ذات أهمية كبيرة في الدراسات السكانية وذلك لأن دراسته توضـــح الملامح الديموغرافية لذلك المجتمع (ذكوراً واناثاً) وحســـب الفئات العمرية[١]، ويقصـــد بتركيب السكان دراسة السكان في المجتمع حسب الفئات العمرية المختلفة من اجل معرفة نسبة فئة صغار السن والفئة المنتجة وفئة كبار الســن من مجموع الســكان ومعرفة نســبة عدد الذكور والاناث[٢] ، ويقســم تركيب السـكان الى نوعين هما التركيب العمري والتركيب النوعي، وتعتبر دراسـة التركيب العمري والنوعي للسـكان مهمة لما لها من انعكاسـات على الجانب الديموغرافي للسـكان وتحديد السـكان النشـطين اقتصـادياً من المستهلكين، فضلا عن ذلك تساهم في معرفة حجم ونوع الخدمات المتوفرة والحاجة الواجب توافرها وتساهم في معرفة حالة السكان من حيث النشاط التعليمي والاقتصادي والصحي وغيرها لأي مجتمع [٣]، وسنقتصر

(١) التفات عبد الكاظم شنداخ ،التباين المكاني للأمراض الوبائية الانتقالية في محافظة واسط ،أطروحة دكتوراه ،غير منشورة ،جامعة واسط ،كلية التربية،٢٠٢١، ص ١٤ .

(٢) عباس فاضل السعدي ،تباين توزيع السكان في الوطن العربي ،مجلة الدراسات العربية ، العدد٦ ، دار الطليعة ، بيروت ، ١٩٩٣ ، ص ٤٦.

(٣) فتحي محمد أبوعيانة، جغرافية السكان أسس وتطبيقات، ط ٤،دار المعرفة الجامعية،الاسكندرية،١٩٩٣،ص ٢٢٧.

في دراسـتنا على التركيب العمري والنوعي للسـكان للعلاقة الوثيقة بموضـوع الدراسـة من اجل التعرف على التباين في عدد الإصابات بين الفئات العمرية اولاً وبين الذكور والاناث ثانياً (حسب النوع) .

١ : التركيب العمري للسكان.

التركيب العمري هو تقسيم السكان في منطقة الدراسة الى فئات عمرية سواء كانت أحادية او خماسية [١] ، ودراســة التركيب العمري للســكان ذات أهمية كبيرة لا تقل عن أهمية دراســة التركيب النوعي وتبرز أهمية دراسة التركيب العمري بالجوانب الاتية:

- ❖ بيان التباين بين الفئات العمرية المصابة بفايروس كورونا.
- ❖ دراسة التركيب العمري للسكان تحلل الشكل الهرمي للمجتمع
- ❖ يعتبر التركيب العمري من اهم الأدلة على بيان قوة السكان الإنتاجية وحجم القوة البشرية.
- ❖ من خلال دراسة التركيب العمري تقاس فتوة المجتمع وحجم الفئات المعالة
- ❖ يعد مؤشراً على النمط السائد لحالة المجتمع الصحية. [٢]

يمكن تقسيم السكان في منطقة الدراسة الى ثلاث فئات هي:

الفئة الأولى (فئة صغار السن اقل من ١٥ سنة).

تضـم هذه الفئة جميع الافراد الذين أعمارهم دون سـن (١٥ سـنة)، وتعتبر هذه الفئة اكثر من بقية الفئات تأثراً بالولادات والوفيات ،وتتميز هذه الفئة بكونها دائمة التجدد[٣]، ويتضـح من جدول (١٥) وشـكل(١١)ان هذه الفئة تمثل قاعدة الهرم السكاني، بحاجة الى مزيد من الاهتمام لكونها تعد عنصراً أساسياً للمجتمع وهي تعتبر فئه مستهلكة وغير منتجة وتدل على حيوية المجتمع وحيويته[٤].

---

١) خالد محمد عبد الستار الشميري ، النمو السكاني ومشاكله في محافظة صنعاء للفترة ١٩٧٥-١٩٨٦، اطروحة دكتوراه (غير منشورة) ، كلية التربية – ابن رشد، جامعة بغداد،١٩٩٦ ، ص٤٢

(٢)سحر عبد الهادي الشريفي ، التركيب التعليمي لسكان محافظة بابل ،مصدر سابق، ص ٧٨.

(٣)محمد صفوح الأخرس، علم السكان وقضايا التنمية والتخطيط ،منشورات جامعة دمشق ، دمشق،١٩٧٩ ،ص٢٠٤ .

(٤)محمد رفعت المقداد ، جميلة أبو قاسم ،منشورات جامعة دمشق و العلوم الإنسانية ،٢٠١٤، ص ٥٧٠.

جدول (١٥)

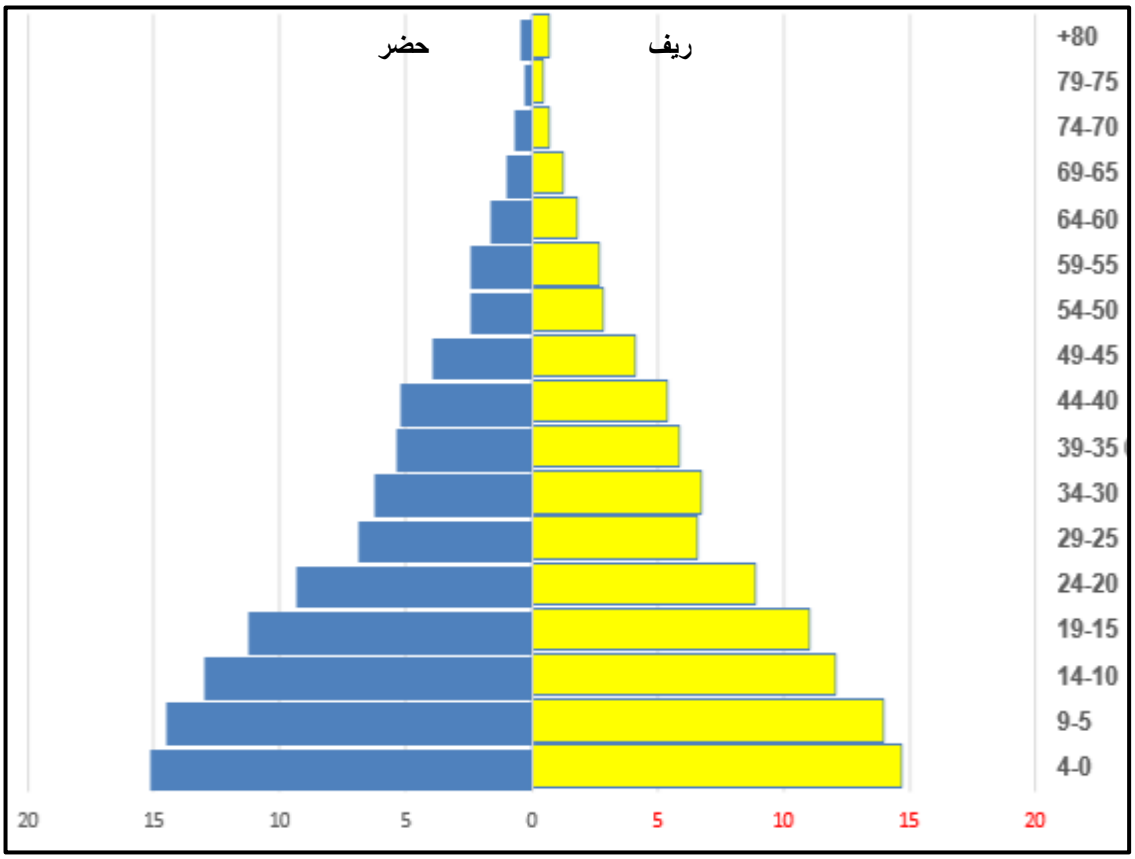
تقديرات سكان محافظة بابل حسب فئات العمر الخمسية وحسب البيئة لعام ٢٠٢٠

فئة العمرية		الحضر		الريف		المجموع	
		المجموع	%	المجموع	%	ريف/حضر	%
اقل من ١٥ سنة	اقل من 4	146,960	6.76	177,663	8.17	324,623	14.93
	5-9	136,231	6.26	173,528	7.98	309,759	14.24
	10-14	117,373	5.40	155,690	7.16	273,063	12.56
	المجموع	400,564	18.42	506,881	23.31	907,445	41.73
١٥ الى اقل من ٦٥	15-19	113,487	5.22	129,004	5.93	242,491	11.15
	20-24	104,124	4.79	95,103	4.37	199,227	9.16
	25-29	76,208	3.50	70,408	3.24	146,616	6.74
	30-34	71,499	3.29	69,483	3.19	140,982	6.48
	35-39	61,305	2.82	61,481	2.83	122,786	5.65
	40-44	56,316	2.59	59,318	2.73	115,634	5.32
	45-49	46,968	2.16	40,184	1.85	87,152	4.01
	50-54	34,656	1.59	23,480	1.08	58,136	2.67
	55-59	31,039	1.43	24,319	1.12	55,358	2.55
	60-64	21,344	0.98	16,399	0.75	37,743	1.74
	المجموع	616,946	28.37	589,177	27.09	1,206,123	55.46
٦٥ فاكثر	65-69	13,447	0.62	11,013	0.51	24,460	1.12
	70-74	8,921	0.41	6,912	0.32	15,833	0.73
	75-79	4,404	0.20	3,927	0.18	8,331	0.38
	80	5,574	0.26	7,015	0.32	12,589	0.58
	المجموع	32,346	1.49	28,867	1.33	61,213	2.81
مجموع المحافظة الكلي		1,049,856	48.27	1,124,925	51.73	2,174,781	100%

المصدر: وزارة التخطيط ، الجهاز المركزي للإحصاء ، مديرية إحصاء بابل، قسم التخطيط، بيانات (غير منشورة) ، تقديرات عام ٢٠٢٠.

شكل (١١)

الهرم السكاني لسكان محافظة بابل لعام ٢٠٢٠



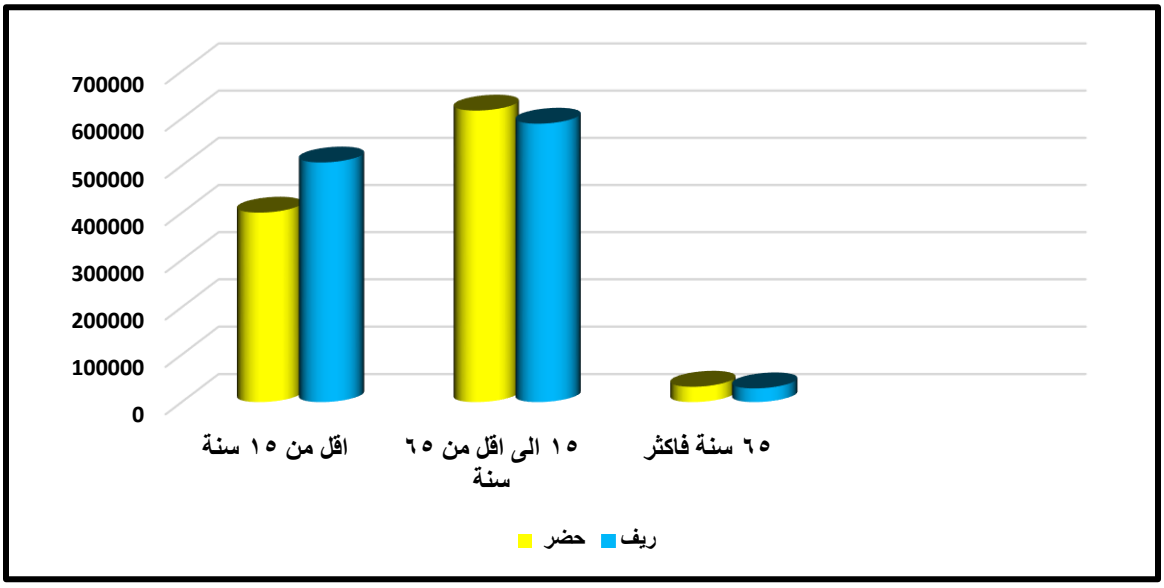
المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٥)

ويتبين من جدول (١٥) وشكل (١٢) ان عدد السكان دون سن (١٥ سنة) بلغت (٩٠٧٤٤٥) نسمة وبلغت النسبة المئوية (٤١,٧٢) % من المجموع الكلي للسكان في منطقة الدراسة منها (٤٠٠٥٦٤)نسمة في الحضر و(٥٠٦٨٨١) نسمة في الريف ،هذه الفئة تحتل نسبة كبيرة من سكان منطقة الدراسة وهذا بدوره يدل على فتوة المجتمع [١] .

١) عبد العال حبيب حسين ، تحليل جغرافي لخصائص التركيب السكاني في الشطرة ، مجلة اداب ذي قار، كلية الاداب ، جامعة ذي قار ، مجلد ٢ ،العدد ٥ ،٢٠١٢ ، ص٢٥٨.

شكل (١٢)

سكان محافظة بابل حسب الفئات العمرية وحسب البيئة عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٥)

ويعود سبب ارتفاع نسبة هذه الفئة الى ارتفاع الخصوبة وحالات الزواج المبكر وخصوصا في الريف بسبب المعتقدات السائدة لديهم المتمثلة في تكوين اسرة كبيرة، وزياد الانجاب يمثل مصدر قوة اجتماعية و اقتصادية [١]

ان الفئة الأولى (فئة صغار السن) تحتل نسبة كبيرة من الحجم الكلي ،وهذا له تأثير كبير في انتشار فايروس كورونا اذ ان الدراسات العالمية اكدت العلاقة بين الأطفال وانتقال فايروس كورونا ، اذ ان الأطفال لهم دور كبير في نقل فايروس كورونا لغيرهم وذلك لانهم حاملون للفايروس وناقلون للعدوى حتى بدون ظهور الاعراض ، او ان اعراضهم خفيفة ولا تتطور، لا تشير الى اصابتهم بفايروس كورونا ، فهم قادرون على نقل العدوى وبدون ادراك ونشر الفايروس في محيطهم [٢] ،ان الأطفال من المرجح ان يكونوا مصدر لأصابه أعضاء اخرين من الاسرة او غيرها وكذلك يمكنهم ان يصابوا بالفايروس ونشر الفايروس ، اذ ان الأطفال في هذه الفئة وسيلة لنقل العدوى في المدارس ودور الحضانة ورياض الأطفال وذلك لان الأطفال هذه الفئة اغلبهم تلاميذ في المدارس او رياض الأطفال فضلا عن ذلك هم على اتصال وثيق مع

(١) احمد علي اسماعيل ، اسس علم السكان وتطبيقاته الجغرافية ، ط٤،دار الثقافة والنشر والتوزيع،القاهرة ، ١٩٨٢،ص ٩٢.

(2) Coffin, Susan E., and David Rubin. "Yes, children can transmit COVID, but we need not fear." JAMA pediatrics 175.11 2021, p 2.

ذويهم بسبب حاجتهم الى الاهتمام فضلا عن ذلك لا يلتزمون بقواعد وقوانين التباعد الاجتماعي والنظافة [١] ، وفي دراسة أجريت بتاريخ ٢٠٢٠/٨/٢٨ في الصين اذ تم معاينة بيانات وحالة (٩١) طفلاً في (٢٢) مستشفى اذ تم تأكيد اصابتهم بفايروس كورونا ، وحسب الدراسة ان حوالي (٢٢) % منهم لم تظهر عليهم اعراض الإصابة و(٢٠)% في البداية كانوا بدون اعراض ثم ظهرت لاحقاً خفيفة و(٥٨)%كانت لديهم اعراض ومدة الاعراض كانت متباينة من (٣ يوم – ٤ اسابيع) اذ ان خمس المرضى الذين لم تظهر عليهم الاعراض ونصف المرضى الذين ظهرت عليهم الاعراض تم اكتشاف اصابتهم بالفايروس بعد (٣ أسابيع) من اصابتهم بالفايروس [٢] ، هذا يعني ان الطفل مضى على اصابته (٢١) يوماً قبل اكتشاف اصابته وخلال هذه المدة هو حامل للفايروس وناقل له فهو ينشر الفايروس أينما ذهب لاتصاله المباشر سواء مع اسرته او زملائه ، وبذلك فان افراد هذه الفئة هم عنصر أساسي ولهم دور كبير في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة بسبب الحجم الكبير لهذه الفئة في منطقة الدراسة، ويمكن تفسير ذلك وايجازه في ما يلي :.

- العمر له أهمية كبير في تحديد القابلية المتفاوتة للإصابة بعدوى (كوفيد-١٩ covid19)اذ ان الأطفال لديهم قابلة اقل للإصابة بالعدوى من البالغين عند الاتصال بشخص مصاب من شأنه يقلل من الحالات بين الأطفال وكذلك اقل ميل لإظهار الاعراض السريرية رغم حملة للفايروس.
- الأطفال غالباً لا يعانون من أي اعراض، ويمكن ان يعاني الأطفال من اعراض خفيفة لا يمكن ملاحظتها او الإبلاغ عنها على الرغم من حدوث الإصابة اي إصابة او عدوى بدون اعراض .
- الاختلاف في أنماط الاتصال بين الافراد في مختلف الاعمار اذ ان الأطفال يميلون الى اتصالات جماعية مع الاخرين اكثر من البالغين وبالتالي تكون امكانيتهم في نقل العدوى اكثر من البالغين.

ويتبين من جدول (١٦) والشكل (١٣) ان عدد الإصابات في الفئة العمرية الأولى (اقل من ١٥ سنة) بلغ (١٨٦) إصابة و نسبة (١,٥٤)% من مجموع الإصابات الكلي في منطقة الدراسة البالغ (١٢٠٦٢) إصابة ، وهذا يؤكد ما توصلت الية الدراسات فان الأطفال لديهم قابلية للإصابة بعدوى كوفيد

(1) Paul, Lauren A., et al. "Association of age and pediatric household transmission of SARS-CoV-2 infection." JAMA pediatrics 175.11, 2020 p 3 .

(٢) مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ 2/9/2020 على الرابط

https://www.unicef.org/media/66281/file/ARABIC_Technical%20Note:%20Protection%20of%20Children%20during%20the %20COVID-19%20Pandemic.pdf تاريخ الاطلاع 14/3/2022

١٩- الا انه يعد عامل مســـاهم وفعال في نقل العدوى الى الاخرين بســـبب عدم ظهور الاعراض ومن الجدير بالذكر ان فئة صـغار السـن تحتل نسـبة (٤١,٧٣)% من حجم السـكان الكلي في منطقة الدراسـة وبسبب حاجة هذه الفئة الى الاهتمام في من قبل الاخرين من افراد الاسرة والاتصـال المباشر والدائم فان ذلك سـوف يؤدي الى نقل العدوى الى افراد الاسـرة وذلك بسـبب عدم ظهور الاعراض وحتى مع وجودها تبقى الاسـرة تقدم الدعم والمسـاعدة لأفراد هذه الفئة فضـلا عن ذلك ان فئة صـغار السـن فحتلت المرتبة الأخيرة بعدد الوفيات بواقع (١٠) وفاة ونسبة (٠,٥٥)% من مجموع الوفيات ضمن هذه الفئة.

جدول (١٦)

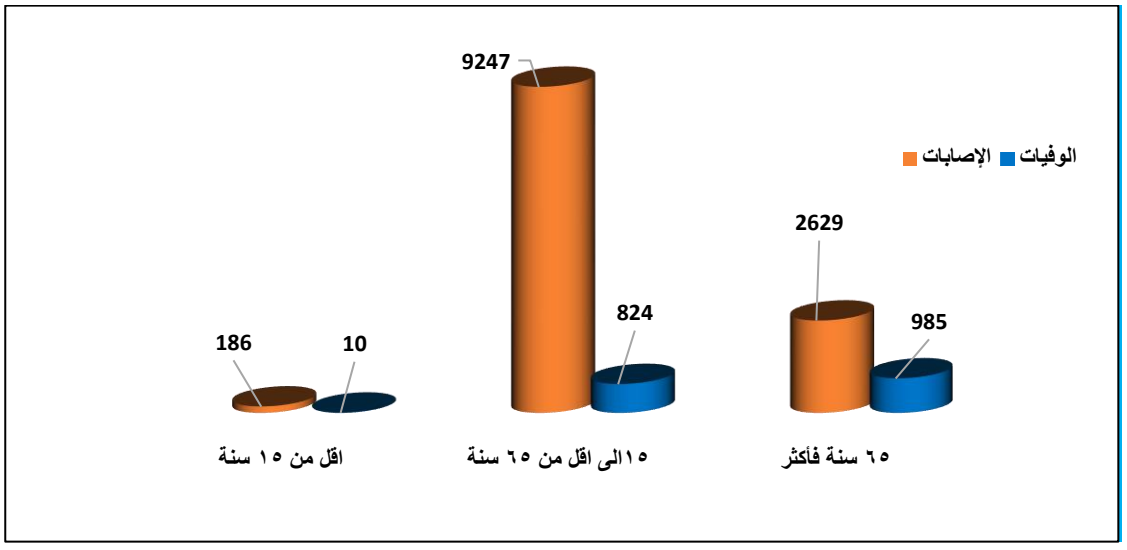
عدد الإصابات والوفيات حسب الفئات العمرية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

الفئة العمرية	عدد السكان	النسبة المئوية	عدد الإصابات	النسبة المئوية	الوفيات	النسبة المئوية
اقل من ١٥ سنة	907445	41.73	186	1.54	10	0.55
١٥الى اقل من ٦٥ سنة	1206123	55.46	9247	76.7	824	45.30
٦٥ سنة فأكثر	61213	2.81	2629	21.79	985	54.15
المجموع	2174781	100	12062	100	1891	100

المصدر: الباحث اعتماداً على جمهورية العراق وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والاحصاء، بيانات غير منشورة، عام ٢٠٢٠.

شكل (١٣)

عدد الإصابات والوفيات حسب الفئات العمرية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٦).

الفئة الثانية (من ١٥ الى اقل من ٦٥ سنة) فئة الشباب البالغون.

وتسمى أيضا (فئة متوسطي السن) وتضم جميع الافراد الذين أعمارهم تتراوح بين (١٥–اقل من ٦٥ سنة) وهي من اهم الفئات المنتجة في المجتمع وهي الفئه التي تعتمد عليها الفئة الأولى والأخيرة ولها دور كبير في نمو السكان بسبب حركة هذه الفئه المتمثلة بالهجرة واحتوائها العناصر الشابة في سن الزواج من الذكور والاناث [١] ، وتعتبر الفئة النشطة اقتصادياً ولها القدرة على العمل لذلك تسمى الفئة المعيلة [٢] .

ان الحجم السكاني لهذه الفئة بلغ (١٢٠٦١٢٣) نسمة وبلغت نسبتها المئوية (٥٥,٤٦) % من المجموع الكلي لسكان منطقة الدراسة وبذلك فهي تشكل نسبة كبيرة من سكان منطقة الدراسة.

تُعد فئة الشباب البالغين معرضة للإصابة بفايروس كورونا بشكل كبير بحكم ان هذه الفئة تعتبر المنتجة والمعيلة للفئات الأخرى الأولى والثالثة ، وبالتالي فان افراد هذه الفئة بحكم عملهم في الخارج من اجل توفير متطلبات العيش رغم انتشار الفايروس والحاجة لتوفير المستلزمات الضرورية واعالة الفئات الأخرى وغياب الدعم الحكومي فهم مضـــطرون للخروج من المنزل للعمل وبالتالي تكون فرص التعرض للعدوى اكبر من الفئات الأخرى بســـبب الاختلاط والتلامس والتعامل مع الاخرين ،الامر الذي يؤدي الى ارتفاع اعداد الإصابات بينهم ،اذ نلاحظ ان اعلى الإصابات كانت في فئة الشباب البالغون(١٥ الى اقل من ٦٥ سنة) اذ بلغت (٩٢٤٧) إصابة من اصل (١٢٠٦٢) إصابة في عموم منطقة الدراسة وبلغت النسبة المئوية لإصابات هذه الفئة (٧٦,٧)% من مجموع الإصابات الكلي، وخصوصاً ان هذه الفئة تمثل نسبة كبيرة من حجم السكان الكلي لمنطقة الدراسة اذ تبلغ نسبتها (٥٥,٤٦)% من مجموع السكان الكلي، ويعود سبب ارتفاع إصـــابات فئة الشـــباب البالغون الى الدور الذي تمثله في اعالة الفئات الأخرى وتوفير مســـتلزمات العيش الكريم على الرغم من ظهور الاعراض وبذلك تصبح إمكانية العدوى والإصابة اكبر بسبب عدم التأكد عن طريق الفحوصات او مراجعة المراكز الصحية لسبب ما قد يكون متعلق بالوضع المادي او غيره للشخص فانة يعرض الاخرين لخطر العدوى وبذلك اصبح مساهماً كبيراً في نشر العدوى الى الاخرين في منطقة الدراسة .

(١) عبد علي الخفاف، وعبد مخور الريحاني، جغرافية السكان، مطبعة جامعة البصرة ، البصرة ،بلا تاريخ ص٣٢٨

(٢) رياض كاظم سلمان الجميلي ، كفاءة التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية (التعليمية والصحية والترفيهية) في مدينة كربلاء، اطروحة دكتوراه ، جامعة بغداد ، كلية التربية (ابن رشد) ،٢٠٠٧،ص٩٧–٩٨.

الفئة الثالثة(٦٥ سنة فأكثر) فئة كبار السن.

وتشمل الافراد الذين تبلغ أعمارهم (٦٥ سنة فأكثر) وتعد فئة غير منتجة ومستهلكة في اغلب الأحيان كفئة صغار السن وتكون في قمة الهرم السكاني وتشمل كبار السن من الرجال والنساء، وغالباً تكون نسبة النساء اكبر من الرجال [١].

بلغ الحجم السكاني لفئة كبار السن (٦١٢١٣) نسمة وبلغت نسبتها المئوية (٢,٨١) %،هذه الفئة من السكان تكون معالة من قبل الفئات الأخرى وتكون بحاجة الى اهتمام خاص وعناية والمزيد من الخدمات الصحية.

في منطقة الدراسة فئة كبار السن ايضاً فئة معرضة للإصابة او نقل العدوى للأخرين ، اذ ان قابليتهم للإصابة تكون اكبر من فئة صغار السن وبشكل واضح اذ ان إمكانية الإصابة تزداد مع تقدم العمر ونلاحظ من جدول (١٦) وشكل (١٣) ان عدد الإصابات لفئة المسنين بلغ(٢٦٢٩)إصابة وبنسبة (٢١,٧٩) % ، جميع الفئات العمرية معرضة للإصابة لكن كبار السن هم الأكثر عرضة للإصابة بسبب التقدم في العمر ، اذا ان العمر يعد من ابرز العوامل المؤثرة في الجهاز المناعي، وان الجهاز المناعي لا يقوم بوظيفته بشكل صحيح تماما مع تقدم العمر، لذلك يصبح كبار السن اكثر عرضة للإصابة بالكثير من الامراض [٢]، ومن ثم نقل الفايروس الى الاخرين بسبب حاجة هذه الفئة الى الاعالة او الاهتمام من قبل الاخرين ، وكذلك نلاحظ ان اعلى الوفيات سجلت ضمن افراد هذه الفئة ،اذ بلغت (٩٨٥) وفاة، ونسبة (٥٤,١٥)% من مجموع الوفيات الكلي، وذلك بسبب الأسباب السالفة الذكر.

من خلال ما تقدم يتبين ان ادنى الإصابات سُجلت ضمن فئة الأطفال وهذا يعود الى قابلية الأطفال القليلة للإصابة بفايروس كورونا بينما سجل اعلى الإصابات ضمن فئة الشباب الناشطين وذلك يعود الى الدور الذي تمثله هذه الفئة في اعالة الفئات الأخرى اذ هي الفئة النشطة اقتصادياً والمنتجة، ويعود سبب ارتفاع إصابات فئة الكبار المسنين الى كون افراد هذه الفئة هم من كبار السن وهم ذو مناعة قليلة وقابلية على الإصابة بالأمراض مرتفعة او تزامن الإصابة مع وجود الامراض المزمنة.

(١) فتحي محمد أبو عيانة ،جغرافية السكان أسس وتطبيقات ، مصدر سابق، ص٤٠٥ .

(٢)غسان العبد الرحمن ، صلاح البلاج ، مصدر سابق ، ص ٤٠ .

٢-التركيب النوعي للسكان.

يقصد بالتركيب النوعي تصنيف السكان الى ذكور واناث ، ويعبر عنه بنسبة النوع [١]،ويقصد بنسبة النوع نسبة عدد الذكور الى الاناث (لكل مائه من الاناث) ويمكن الحصول على نسبة النوع من تقسيم مجموع الذكور الكلي على مجموع الاناث الكلي ويضرب الناتج في (١٠٠) ويعد مؤشراً جيداً في معرفة نوع المجتمع [٢]، ويتأثر التركيب النوعي بالولادات والوفيات والزواج والهجرة فضلاً عن تأثيره في معدلات الزواج والولادات والنشاط الاقتصادي والاجتماعي وتوفر القوى العاملة في المجتمع [٣] ، جاء ذكرنا للتركيب النوعي في منطقة الدراسة لما له من دور كبير في زيادة معدلات الإصابة وانتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة وخصوصاً من خلال التباين الواضح في نسبة النوع وارتفاع اعداد الذكور بالنسبة للإناث والتباين الكبير في عدد الإصابات بين الذكور والاناث ، هذا ساهم بشكل او باخر في تهيئة البيئة المناسبة لانتشار الفايروس بشكل كبير في منطقة الدراسة.

بلغت نسبة النوع في عموم منطقة الدراسة (١٠٢,١) ذكر لكل مائة انثى ، ونلاحظ من جدول (١٧) ان عدد الذكور في منطقة الدراسة يفوق عدد الاناث ، اذ بلغ عددهم (١٠٩٨٨٨٣) نسمة ، ونسبة (٥٠,٥٣) % ، بينما بلغ عدد الاناث (١٠٧٥٨٩٨) نسمة ، ونسبة (٤٩,٤٧) % من مجموع السكان في منطقة الدراسة ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد الذكور بعدد(٤٤٧,٢٢٣) نسمة، ونسبة (٤٠,٧) % من مجموع الذكور في منطقة الدراسة ،في الوقت الذي فيه بلغ عدد الاناث في قضاء الحلة (٤٣٨٧٥٧) نسمة ، ونسبة (٤٠,٧٨) % من مجموع الاناث في منطقة الدراسة، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بعدد الذكور بواقع (٢٥٣,٤٨٠)نسمة ، ونسبة (٢٣,٠٧) % من مجموع الذكور في منطقة الدراسة ، بينما بلغ عدد الاناث (٢٤٧,٩٥٣) نسمة و نسبة (٢٣,٠٥) % من مجموع الاناث في منطقة

---

(١) احمد حمود محيسن السعدي ، التحليل المكاني لتباين تركيب السكان في محافظة القادسية للمدة (١٩٨٧ – ١٩٩٧) ، أطروحة دكتوراه، غير منشوره ، كلية الآداب، جامعة بغداد ، ٢٠٠٥، ص ٢٩ .

(٢) يسرى عبد الرزاق جوهري ، حافظ مصطفى محمد ، جغرافية السكان ، ط ١ ،الاسكندرية ، دار الكتب الجامعية ، ١٩٧١ ، ٢٧١ .

(٣) ماهر ابو صالح ، دراسات في التركيب السكاني وخصائص المسكن في مدينة نابلس ، رسالة ماجستير ، كلية الدراسات العليا ، جامعة النجاح الوطنية ، فلسطين ، ١٩٩٨ ، ص٥٢.

جدول (١٧)

التركيب النوعي ونسبة النوع للسكان في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

القضاء	الوحدة الادارية	ذكور	%	إناث	%	مجموع	نسبة النوع
الحلة	مركز قضاء الحلة	308,928	28.11	304,048	28.26	612,976	101.6
	الكفل	77,945	7.09	75,884	7.05	153,829	102.7
	ابي غرق	60,350	5.49	58,825	5.47	119,175	102.6
	المجموع	447,223	40.7	438,757	40.78	885,980	101.9
المحاويل	م قضاء المحاويل	64,921	5.91	63,313	5.88	128,234	102.5
	المشروع	70,691	6.43	68,982	6.41	139,673	102.5
	الامام	20,469	1.86	19,990	1.86	40,459	102.4
	النيل	32,723	2.98	31,833	2.96	64,556	102.8
	المجموع	188,804	17.18	184,118	17.11	372,922	102.5
الهاشمية	م قضاء الهاشمية	19,746	1.8	19,507	1.81	39,253	101.2
	القاسم	88,283	8.03	86,449	8.04	174,732	102.1
	المدحتية	75,346	6.86	73,690	6.85	149,036	102.2
	الشوملي	48,468	4.41	47,221	4.39	95,689	102.6
	الطليعة	21,637	1.97	21,086	1.96	42,723	102.6
	المجموع	253,480	23.07	247,953	23.05	501,433	102.2
المسيب	م قضاء المسيب	30,374	2.76	30,008	2.79	60,382	101.2
	سدة الهندية	64,540	5.87	62,968	5.85	127,508	102.5
	جرف الصخر	26,249	2.39	25,540	2.37	51,789	102.8
	الإسكندرية	88,213	8.03	86,554	8.04	174,767	101.9
	المجموع	209,376	19.05	205,070	19.06	414,446	102.1
المجموع		1098883	50.53	1,075,898	49.47	2174781	102.1

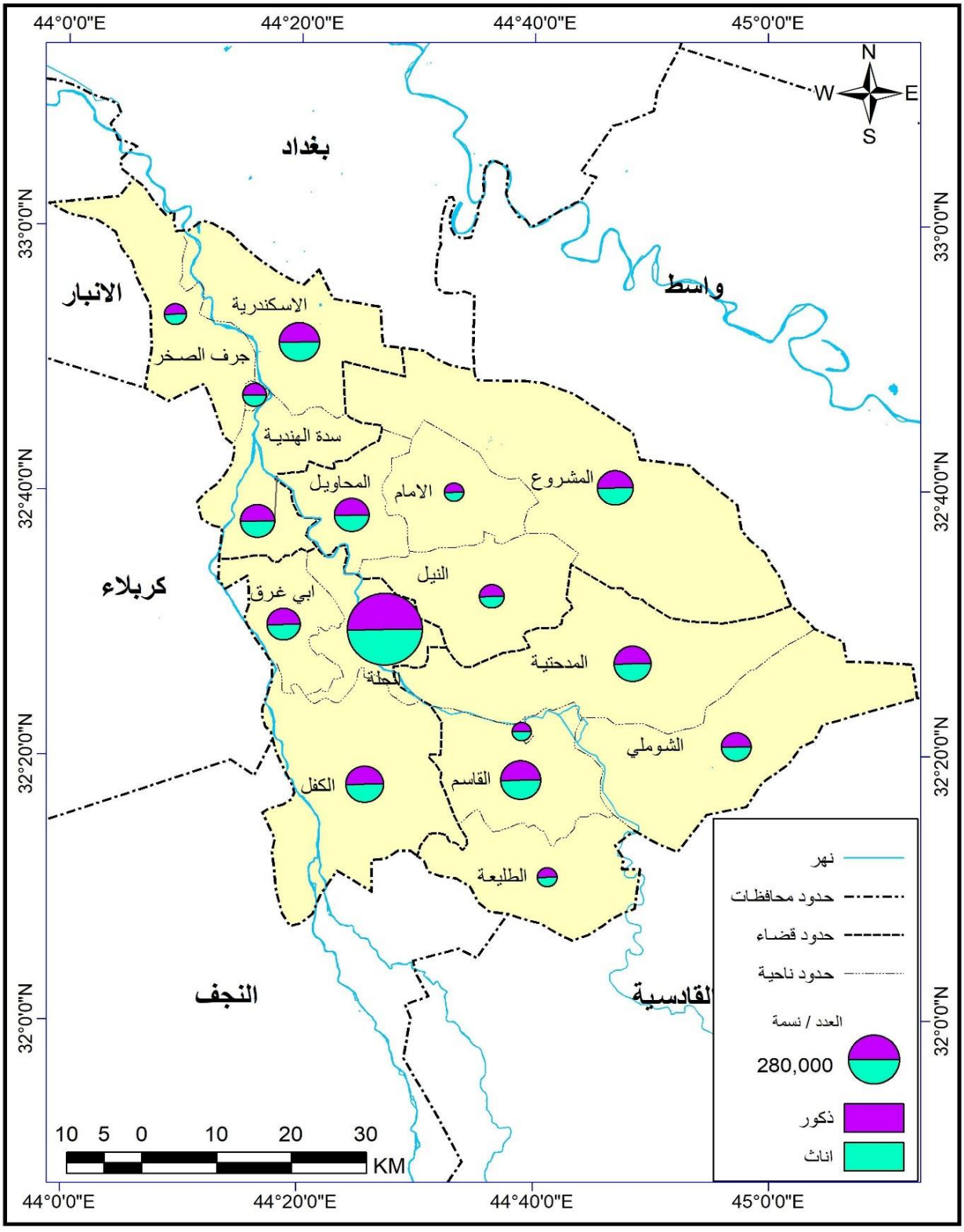
المصـــدر: الباحث اعتماداً على : جمهورية العراق ، وزارة التخطيط ، الجهاز المركزي للإحصـــاء، مديرية إحصـــاء بابل، بيانات غير منشورة ، ٢٠٢٠ .

الدراســـة ، اما بالنســـبة لقضـــاء المســـيب فحتل المرتبة الثالثة بعدد الذكور بواقع (٢٠٩,٣٧٦) نسمة،ونسبة(١٩,٠٥) % من مجموع الذكور في منطقة الدراسة ، بينما بلغ عدد الاناث (٢٠٥٠٧٠) نسمة ،ونسبة (١٩,٠٦)% من مجموع الاناث في منطقة الدراسة ، اما بالنسبة لقضاء المحاويل فكان في المرتبة الأخيرة بواقع (١٨٨,٨٠٤) نسـمة ، ونسـبة (١٧,١٨)% من مجموع الذكور في منطقة الدراسـة ، بينما بلغ عدد الاناث في قضـاء المحاويل (١٨٤,١١٨) نسـمة ،ونسـبة (١٧,١١) % من مجموع الاناث في منطقة الدراسة كما موضح في الخريطة (٧).

ومما تقدم نلاحظ ان هنالك تباين في عدد السكان بالنسبة للذكور والاناث في منطقة الدراسة اذ ان عدد الذكور يفوق عدد الاناث ، فأن ذلك يساعد على انتشار فايروس كورونا من خلال نشاط الرجال وخروجهم المتكرر من المنزل سواء كان للعمل ام لا او التسوق او غيره وتواجدهم في الشارع والأسواق والأماكن العامة اكثر من الاناث بحكم عملهم او طبيعة العيش وعدم القدرة على البقاء في المنزل فان ذلك سوف يزيد من تعرض الرجال للإصابة بفايروس كورونا اولاً، ويصبح عامل ناقل للعدوى او الفيروس الى الاخرين او عائلته ثانياً ، اما بالنسبة للنساء فان معدل خروجها من المنزل يكون اقل بكثير قياساً مع الرجال و بذلك فان فرصة اصابتهم بشكل مباشر تكون اقل ، بل ان الإصابة تنقل اليها من الاخرين غالباً ،فضلا عن ان بطبيعة الحال النساء اكثر التزاماً بتعليمات الوقاية والتباعد الاجتماعي من الذكور، ولأثبات ذلك ادرج الباحث في استمارة الاستبانة الموزعة السؤال التالي : (مدى التزامك بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي اثناء فترة انتشار فايروس كورونا ؟) ، بلغ عدد المستجيبين للاستمارة الاستبانة من الذكور (١٢٤٢) ذكراً ونسبة (٨١,١٢) % ، بينما بلغ عدد المستجيبين من الاناث (٢٨٩) انثى ونسبة(١٨,٨٧) % ويعود سبب زياده عدد المستجيبين من الذكور على الاناث الى سهولة التواصل مع الرجال فضلاً عن تواجدهم في كل الأماكن وطبيعة سلوك الرجل في الخارج وحرية التصرف من حيث سهولة تعريفة بمضمون الاستمارة مقارنة مع الاناث بفعل سيادة العادات والتقاليد وصعوبة التواصل مع الاناث في كثير من الأوقات بالمقارنة مع الذكور، لذلك ومن ملاحظة جدول (١٨) وشكل (١٤) نلاحظ ان عدد غير الملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي بلغ (٥٢٥) شخصاً ونسبة (٣٤,٢٩) % من مجموع المستجيبين الكلي، منهم (٥١٩) شخصاً ونسبة (٩٨,٨٦) ذكر، و(٦) اناث ونسبة (١,١٤)% من مجموع غير الملتزمين الكلي، بينما بلغ عدد الملتزمين الكلي بشكل قوي (٢٤٣) ونسبة (١٥,٨٧) % من مجموع المستجيبين، الكلي ، بينما منهم (١٠٠) شخص ونسبة (٤١,١٥) % ذكور، (١٤٣) انثى ونسبة (٥٨,٨٥) % من مجموع الملتزمين الكلي ، نلاحظ مما سبق ان الذكور هم اقل التزاماً وبذلك فهو عامل مؤثر ومساعد على انتشار فايروس كورونا اكثر من الاناث.

خريطة (٧)

التركيب النوعي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٧)

جدول (١٨)

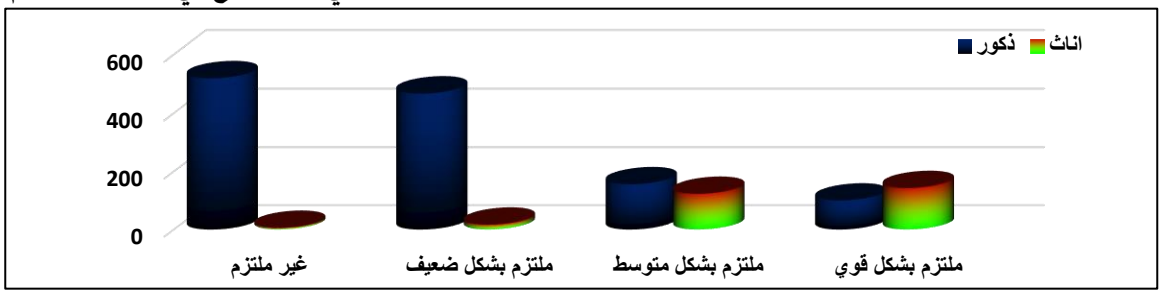
السكان الملتزمين وغير الملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي حسب النوع في محافظة بابل عام٢٠٢٠

	العدد الكلي	%	ذكور	%	اناث	%	المجموع
غير ملتزم	525	34.29	519	98.86	6	1.14	100
ضعيف	484	31.61	467	96.49	17	3.51	100
متوسط	279	18.22	156	55.91	123	44.09	100
قوي	243	15.87	100	41.15	143	58.85	100
المجموع	1531	100	1242		289		

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة

شكل (١٤)

السكان الملتزمين وغير الملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي حسب النوع في محافظة بابل عام٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٨)

ومن ملاحظة معطيات جدول(١٩) وخريطة(٨) نلاحظ ان هنالك تبايناً واضحاً في إصابات كل من الذكور و الاناث ،ومن اجل إعطاء صورة أوضح عن دور التركيب النوعي في انتشار فايروس كورونا سيتم تقسيم الإصابات حسب الجنس للوحدات الإدارية وفق الدرجة المعيارية(*).

اولاً: مستويات الدرجة المعيارية لإصابات الذكور حسب الوحدات الإدارية.

المستوى الأول: الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية (+٠,٥٠ فأكثر) ذكور :.

---

*الدرجة المعيارية : عبارة عن قانون يتم من خلاله التعرف على تباين التوزيع من اجل تبسيط عملية المقارنة بين توزيع المشاهدات والمستويات بين مختلف المناطق ، و يتم استخراج الدرجة المعيارية وفق القانون الاتي : د = $\frac{س-سَ}{ع}$

اذ ان :

د = الدرجة المعيارية

س = قيمة من قيم المتغير

سَ الوسط الحسابي (لقيم المتغير)

ع= الانحراف المعياري ، للمزيد ينظر عبد الرزاق البطيحي ، الاستخدام الأمثل لتقنيات التصنيف الكمي في الدراسات الجغرافية , دار الحكمة للطباعة والنشر ، بغداد ، ١٩٨٩ ، ص ١٦

يتبين من جدول (١٩) وخريطة (٩) يشمل هذا المستوى كل من ناحية (مركز قضاء الحلة وناحية الامام) اذ تبلغ درجتها المعيارية (٣,٥٣ و ٠,٥٩) لكل منهم على التوالي وذلك بسبب تركز السكان وزيادة عددهم.

جدول (١٩) التباين المكاني للإصابات حسب الجنس والدرجة المعيارية والنواحي في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	عدد الإصابات الكلي	إصابات الذكور	الدرجة المعيارية	إصابات الاناث	الدرجة المعيارية
مركز قضاء الحلة	6174	3971	3.53	2203	3.57
الكفل	576	411	-0.09	165	-0.17
أبي غرق	22	16	-0.49	6	-0.46
مركز قضاء المحاويل	1390	911	0.42	479	0.40
المشروع	11	8	-0.49	3	-0.47
الامام	1613	1079	0.59	534	0.50
النيل	16	13	-0.49	3	-0.47
مركز قضاء الهاشمية	449	299	-0.20	150	-0.20
القاسم	619	443	-0.05	176	-0.15
المدحتية	54	39	-0.46	15	-0.45
الشوملي	35	24	-0.48	11	-0.46
الطليعة	38	29	-0.47	9	-0.46
مركز قضاء المسيب	362	214	-0.29	148	-0.20
سدة الهندية	18	10	-0.49	8	-0.46
جرف الصخر	14	11	-0.49	3	-0.47
الإسكندرية	671	438	-0.06	233	-0.05
المجموع	12062	7916		4146	

المصدر :الباحث اعتماداً على :جمهورية العراق ،وزارة الصحة ،دائرة صحة بابل،قسم التخطيط والاحصاء،بيانات غير منشورة، ٢٠٢٠ .

المستوى الثاني : الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية بين (٠,٠١ _ ٠,٤٩) ذكور :.

اذ يشمل هذا المستوى(مركز قضاء المحاويل) اذ بلغت الدرجة المعيارية (٠,٤٢).

المستوى الثالث: _ الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية بين (-٠,٤٩ _ -٠,٠١) ذكور

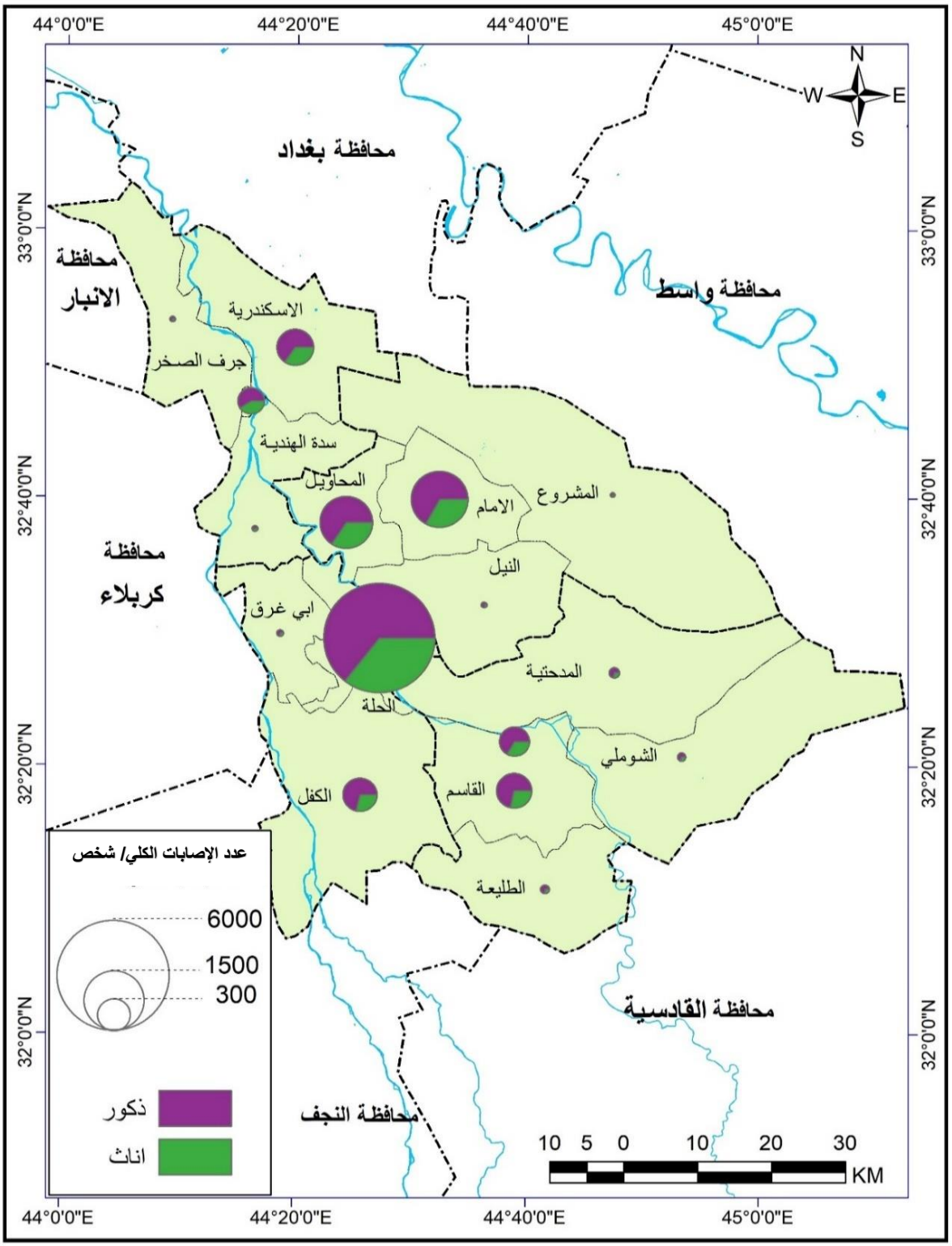
اذ يشمل هذا المستوى كل من ناحية (القاسم وناحية الاسكندرية والكفل ومركز قضاء الهاشمية ومركز قضاء المسيب وناحية المدحتية والطليعة الشوملي وناحية جرف الصخر وسدة الهندية وناحية النيل والمشروع وابي غرق) اذ بلغت درجتها المعيارية (-٠,٠٥ و -٠,٦ و -٠,٠٩ و -٠,٢٠ و -٠,٢٩ و -٠,٤٦ و -٠,٤٧ و -٠,٤٨ و -٠,٤٩ و -٠,٤٩ و -٠,٤٩ و -٠,٤٩ و -٠,٤٩) لكل منهم على التوالي.

المستوى الرابع: الوحدات الإدارية التي تبلغ درجتها المعيارية (-٠,٥٠ فأقل) ذكور

لا توجد وحدات إدارية ضمن هذ المستوى

خريطة (٨)

التوزيع الجغرافي لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الجنس والنواحي لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٩)

ثانياً: مستويات الدرجة المعيارية لإصابات الاناث حسب الوحدات الإدارية.

المستوى الأول : الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية (٠,٥٠ فاكثر) اناث

يتبين من جدول (١٩) وخريطة (١٠) يشمل هذا المستوى كل من ناحية (مركز قضاء الحلة وناحية الامام) اذ تبلغ درجتها المعيارية (٣,٥٧ و٠,٥٠) لكل منهم على التوالي وذلك بسبب تركز السكان وزيادة عددهم.

المستوى الثاني: الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية بين (٠,٠١ _ ٠,٤٩) اناث:.

يشمل هذا المستوى (مركز قضاء المحاويل) اذ بلغت الدرجة المعيارية (٠,٤٠).

المستوى الثالث: _ الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية بين (-٠,٤٩ _ -٠,٠١) اناث

اذ يشمل هذا المستوى كل من ناحية (ناحية الإسكندرية والقاسم والكفل ومركز قضاء الهاشمية ومركز قضاء المسيب وناحية المدحتية والطليعة الشوملي وناحية جرف الصخر وسدة الهندية وناحية النيل والمشروع وابي غرق) اذ بلغت درجتها المعيارية (-٠,٠٥ و -٠,١٥ و -٠,١٧ و -٠,٢٠ و -٠,٢٠ و -٠,٤٥ و -٠,٤٦ و -٠,٤٦ و -٠,٤٦ و -٠,٤٦ و -٠,٤٧ و -٠,٤٧ و -٠,٤٧) لكل منهم على التوالي.

المستوى الرابع: الوحدات الإدارية التي تبلغ درجتها المعيارية (-٠,٥٠ فأقل) اناث

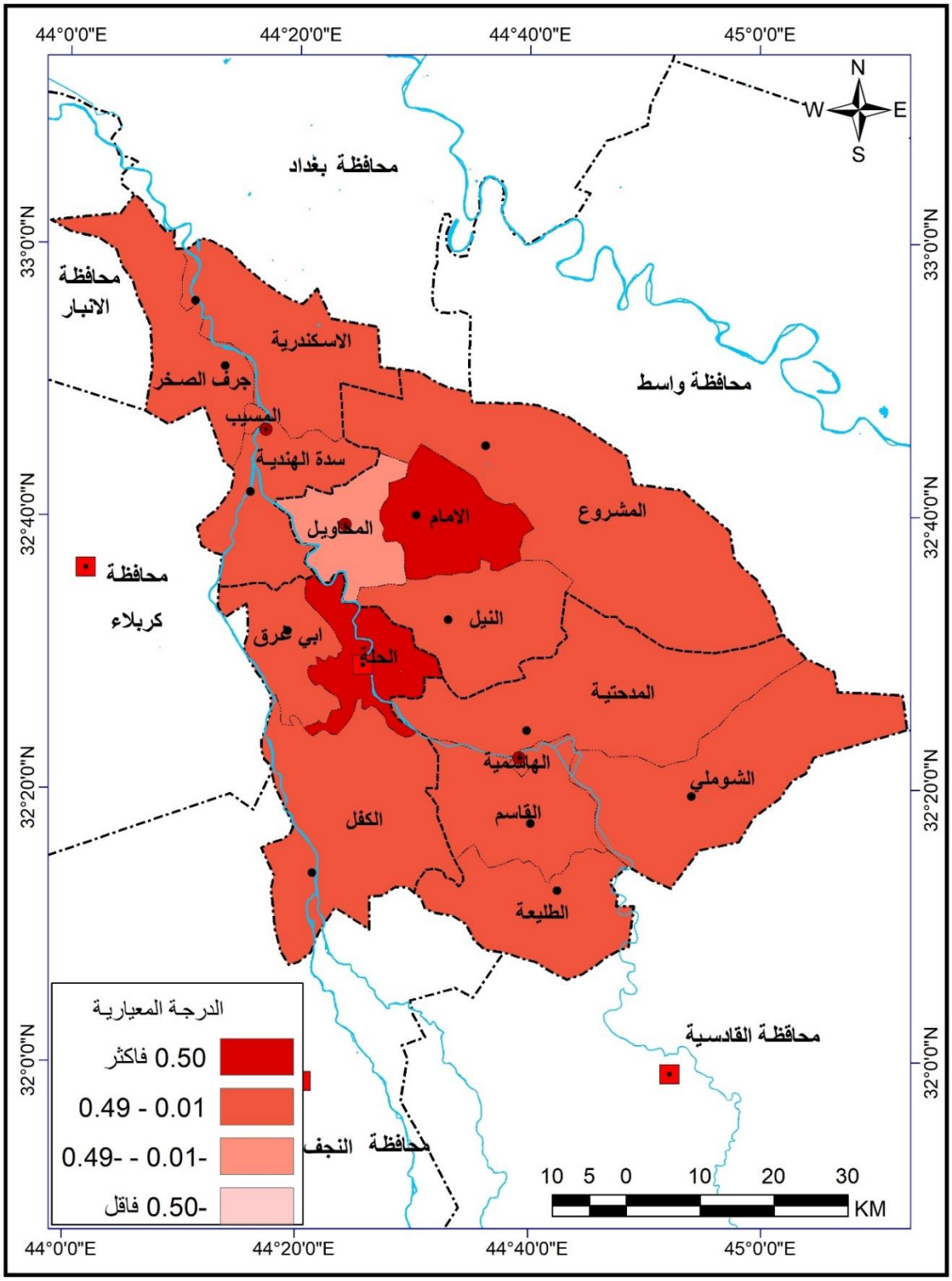
لا توجد وحدات إدارية ضمن هذ المستوى

نلاحظ مما تقدم ان هنالك تبايناً واضحاً بين إصابات كل من الذكور والاناث حسب الوحدات الإدارية اذ ان إصابات الذكور في عموم منطقة الدراسة بلغت (٧٩١٦) إصابة ونسبة (٦٥,٦٢)%، بينما بلغت إصابات الاناث (٤١٤٦) إصابة ونسبة (٣٤,٣٧) % من مجموع الإصابات في منطقة الدراسة، وبذلك فان إصابات الذكور تفوق إصابات الاناث بـ (٣٧٧٠) [*] إصابة ونسبة زيادة مقدارها (٣١,٢٥) % ،وذلك بسبب طبيعة عمل الرجل ومهامه ومسؤولياته المتعددة قياساً مع المراءة من حيث الخروج للعمل والأسواق او التنزه اذ تكون اكثر من المراءة، وخصوصاً اذا تزامن ذلك مع عد الالتزام والحذر، فأن ذلك يعتبر عامل يمارس دوراً كبيراً في انتشار فايروس كورونا من خلال الدور الذي يقوم به الرجل .

*تم استخراج الزيادة من طرح (إصابات الذكور– إصابات الاناث) (٧٩١٦ – ٤١٤٦ = ٣٧٧٠) او (٦٥,٦٢ % – ٣٤,٣٧%)= ٣١,٢٥ %

خريطة (٩)

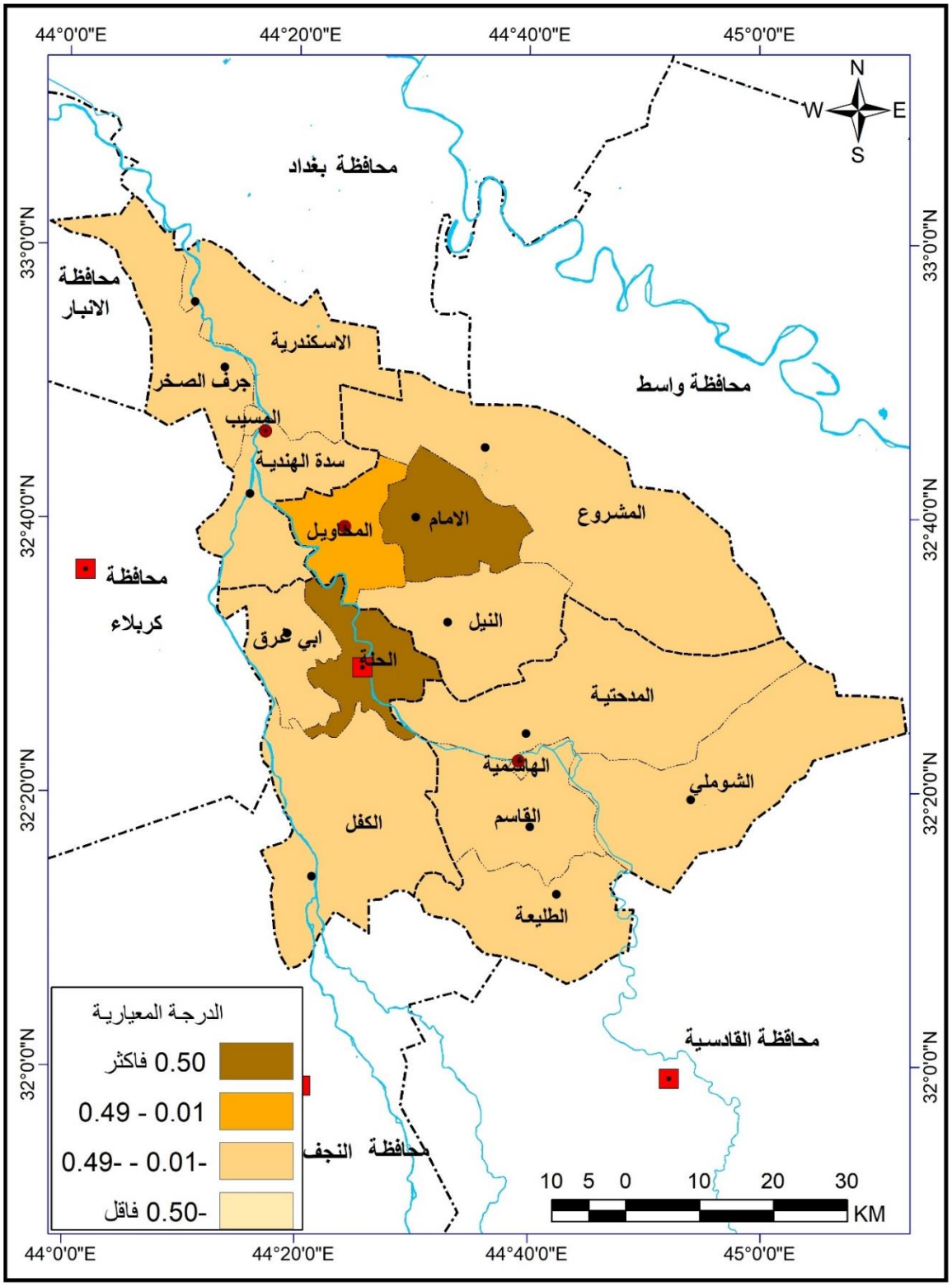
التباين المكاني لإصابات الذكور حسب الدرجة المعيارية والنواحي في محافظة بابل لعام٢٠٢٠.



المصدر:/ الباحث اعتماداً على جدول (١٩)

خريطة (١٠)

التباين المكاني لإصابات الاناث حسب الدرجة المعيارية والنواحي في محافظة بابل **لعام٢٠٢٠.**



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (١٩)

ثانياً: توزيع السكان.

تعد دراسة توزيع السكان ذات أهمية كبيرة وذلك بسبب ما توفره هذه الدراسات من بيانات جيدة عن السكان وتوزيعهم وطبيعة تركزهم في مكان ما او تشتتهم فيه، ويرتبط توزيع السكان بالكثير من العوامل قد تكون طبيعية او بشرية، ويقصد بتوزيع السكان عملية ديناميكية ومستمرة دائماً وذلك بسبب تباين مسبباتها وانعكاساتها وما ينتج عنها في الزمان والمكان [١].

يختلف توزيع السكان من منطقة الى أخرى وحتى ضمن المنطقة نفسها ومن وقت الى اخر وذلك لان توزيع السكان وتواجدهم هو قابل للتغيير بسبب حركة السكان ونشاطهم [٢] ، ويعد توزيع السكان انعكاساً لمستوى ودرجة التطور الاقتصادي والاجتماعي لأي منطقة [٣] ، ودراسة توزيع السكان مهمة من اجل التعرف على مناطق الثقل او التركز السكاني او التشتت في أي منطقة من اجل مساعدة المخططين وصناع القرار في وضع الخطط المناسبة للتوزيع الأمثل للخدمات [٤]، والاستعداد لمواجهة الازمات المفاجئة فضلا عن معرفة العلاقة بين توزيع السكان ومعدلات الإصابة بفايروس كورونا لان كلما زاد عدد السكان يعني زيادة في التلامس والاختلاط بين السكان وبالتالي تزايد انتشار الفايروس في تلك المنطقة لاسيما اذا تزامن ذلك مع عدم مراعاة الالتزام والتباعد الاجتماعي، وبالتالي ارتفاع حالات ومعدلات الإصابة بفايروس كورونا ، لذلك سيتم التركيز على الاتي .

(التوزيع العددي والنسبي للسكان و التوزيع البيئي للسكان)

١: التوزيع العددي والنسبي

يعرف التوزيع العددي بانه عدد السكان الذين تم عدهم في مكان وزمان معين وهذا التوزيع يوضح على الخريطة من اجل فهم التوزيع بشكل أوضح وادق، اما التوزيع النسبي او المئوي فهو نسبة سكان

(١)عباس فاضل السعدي ،جغرافية السكان ،الجزء الأول، جامعة بغداد، مديرية دار الكتب للطباعة ،بغداد،٢٠٠٢،ص ١٣٠.

(٢) جاكلين غارنيه ،جغرافية السكان، ترجمة حسن الخياط ومكي محمد عزيز ،بغداد، مطبعة العاني ، ١٩٧٤، ص٩.

(٣) منصور الراوي ، دراسات في السكان والتنمية في العراق ، جامعة بغداد ، مطابع التعليم العالي ، ١٩٨٩، ص ١٠١.

(٤) افراح إبراهيم شمخي الاسدي ،التوزيع المكاني لاستعمالات الارض الحضرية في مدينة المدحتية في محافظة بابل , رسالة ماجستير ،غير منشورة، جامعة بابل ، كمية التربية ، ٢٠٠٩، ص ٧١.

الوحدة الإدارية الى مجموع السكان في القضاء[١]، يوضح التوزيع العددي والنسبي نسبة وعدد سكان الوحدة الإدارية الى مجموع السكان العام واختلاف هذه النسبة الزماني والمكاني يعد مؤشراً لأهمية المكان وتطوره بالاعتماد على التعدادات السكانية المختلفة [٢]، اذ ان توزيع السكان في منطقة الدراسة يشهد تبايناً كبيراً بسبب تجمع السكان بالقرب من اماكن معينة مثل ضفاف الأنهار والجداول مثل شط الحلة ،والمناطق التجارية والصناعية والمراقد الدينية [٣] .

بلغ عدد السكان في منطقة الدراسة (٢١٧٤٧٨١) نسمة حسب تقديرات عام (٢٠٢٠) نسمة ويلاحظ من جدول (٢٠) ان هنالك تبايناً في توزيع السكان بين اقضية منطقة الدراسة ، اذ نلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد السكان بواقع (٨٨٥٩٨٠) نسمة وبنسبة (٤١) % و بلغ عدد الاسر (١٤٣١١٢) اسرة موزعين على مساحة (٨٧٨) كم^{٢} ، ويتركزون اغلبهم في مركز قضاء الحلة لما تتميز به هذه المنطقة من امتيازات كونها مركز تجاري وتركز اغلب الدوائر الحكومية والجامعات فيها ، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بعدد السكان بواقع (٥٠١٤٣٣) نسمة وبنسبة (٢٣) % وبلغ عدد الاسر (٧٩٩١٢) اسرة ، يتركزون اغلبهم في ناحيتي (القاسم والمدحتية) بسبب وجود المراقد المقدسة والنشاط التجاري والتربة الجيدة ، بينما قضاء المسيب فقد احتل المرتبة الثالثة من حيث عدد السكان بواقع (٤١٤٤٤٦) نسمة ونسبة (١٩) % من مجموع السكان الكلي لمنطقة الدراسة ، وبلغ عدد الاسر (٦٦٤٣٣) اسرة ، يتركزون اغلبهم في مركز قضاء المسيب وناحية الإسكندرية ، وقد احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بعدد السكان البالغ (٣٧٢٩٢٢) نسمة وبنسبة (١٧)% من مجموع السكان الكلي ، وبلغ عدد الاسر (٥٨٥٨٥) اسرة ، يتركزون اغلبهم في مركز قضاء المحاويل وناحية المشروع، هذا التباين ليس فقط بين اقضية منطقة الدراسة بل هنالك تباين واضح أيضا بين الوحدات الإدارية لأقضية منطقة الدراسة اذ يلاحظ ان مركز قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد (٦١٢١٧٦) نسمة ، ونسبة (٦٩,١٩)% من مجموع سكان القضاء وبلغ عدد الاسر (١٠٠٤٥٧) اسرة و نسبة (٧٠,١٩) % من مجموع الاسر في قضاء الحلة

---

١ مصطفى عبد الله محمد السويدي ، تباين التوزيع الجغرافي لسكان محافظات الفرات الأوسط حسب تعداد ١٩٨٧ ، دراسة كارتوكرافية سكانية ، أطروحة دكتوراه غير منشورة ، كلية الاداب ، جامعة البصرة ، ٢٠٠٧ . ١٩٩ .

٢ احمد نجم الدين ، جغرافية سكان العراق ، مطبعة جامعة بغداد ، بغداد ، ١٩٨٢ ، ص ١٧٦ .

٣ عبد الرزاق عباس حسين ، نشأة مدن العراق وتطورها ، القاهرة ، معهد البحوث والدراسات العربية ، ١٩٧٣ ، ص ١١ .

جدول (٢٠)

التوزيع العددي والنسبي للسكان وعدد الإصابات في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

الوحدات الإدارية	عدد السكان	عدد الاسر	النسبة المئوية للسكان%	عدد الإصابات
مركز قضاء الحلة	612,976	100457	28,19	6174
ناحية الكفل	153,829	23974	7,07	576
ناحية أبي غرق	119,175	18681	5,48	22
مجموع القضاء	885,980	143112	41	6772
مركز قضاء المحاويل	128,234	20149	5.8	1390
ناحية المشروع	139,673	22010	6.4	11
ناحية الإمام	40,459	6399	1.8	1613
ناحية النيل	64,556	10026	2.9	16
مجموع القضاء	372,922	58585	17	3030
مركز قضاء الهاشمية	39,253	6542	1.8	449
ناحية القاسم	174,732	27982	8.03	619
ناحية المدحتية	149,036	23731	6.8	54
ناحية الشوملي	95,689	14976	4.4	35
ناحية الطليعة	42,732	6689	1.96	38
مجموع القضاء	501,433	79912	23	1195
مركز قضاء المسيب	60,382	10064	2.77	362
ناحية سدة الهندية	127,508	20074	5.83	18
ناحية جرف الصخر	51,789	8049	2.36	14
ناحية الإسكندرية	174,767	28246	8.03	671
مجموع القضاء	414,446	66433	19	1065
مجموع المحافظة	2,174,781	347664	100	12062

المصـــدر: الباحث اعتماداً على :١- جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصـــاء. مديرية إحصـــاء بابل، تقديرات السكان لسنة (٢٠٢٠)، بيانات غير منشورة.

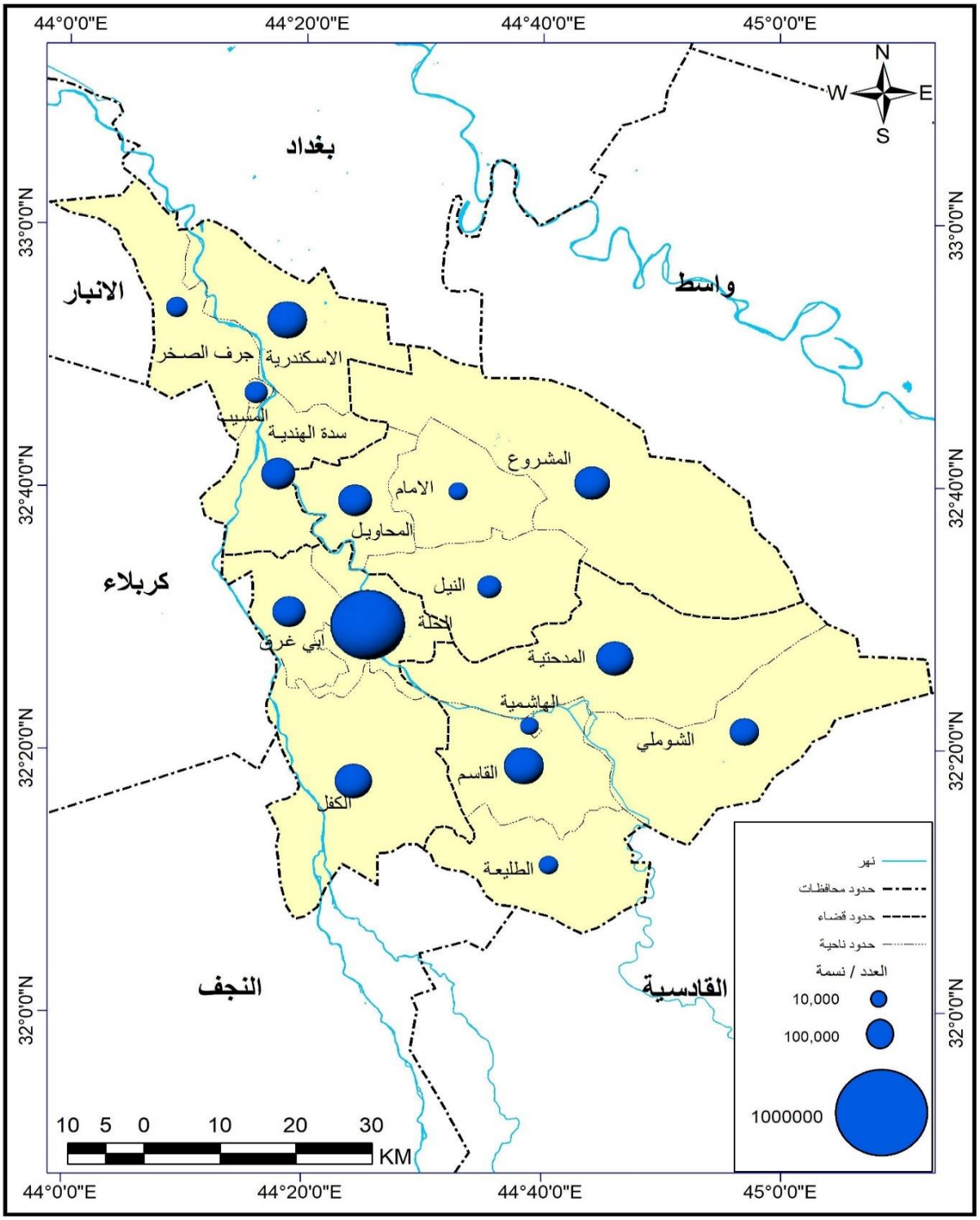
٢- جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والاحصاء، بيانات غير منشورة لعام ٢٠٢٠.

بينما بلغ عدد السكان في مركز قضاء الهاشمية (٣٩٢٥٣) نسمة ونسبة (٧,٨٣) % من مجموع سكان القضاء، وبذلك يحتل المرتبة الأخيرة، بينما بلغ عدد الاسر (٦٥٤٢) اسرة ونسبة (٨,١٩) % من مجموع الاسـر في قضـاء الهاشـمية .من خلال ما تقدم نلاحظ ان هنالك تباين كبيراً جداً في توزيع السـكان في منطقة الدراسة اذ ان نسبة (٢٨,١٩)% من مجموع سكان منطقة الدراسة يتركزون في مركز قضاء الحلة فقط و

تشـــتتهم في الوحدات الإدارية الأخرى كما موضـــح في الخريطة (١١)، ان هذا التباين له دور كبير في انتشار الامراض اذ ان تجمع السكان في منطقة ما يولد ضغطاً على الخدمات المقدمة للسكان بشكل عام والخدمات الصحية بشكل خاص التي أصبحت عاجزة عن تقديم الخدمة بالشكل اللائق للمراجعين وبالتالي يؤدي الى تدهور المنظومة الصـــحية ويولد العزوف لدى المواطنين عن مراجعة المســـتشـــفيات والمراكز الصحية عن الشعور بأعراض الإصابة بفايروس كورونا فهو يفضل قصد المضمد الصحي لتلقي العلاج بدلاً من المراكز والمستشفيات و يفضل عدم الذهاب الى المستشفى او المركز الصحي بسبب الزخم الحاصل فيها وخصوصاً في أيام الازمة اذ شاهدنا كيف اصبح الوضع ضمن المؤسسات الصحية من نقص حاد في الخدمات جراء تزايد اعداد المصابين ، ومن جانب اخر ان زيادة اعداد السكان في منطقة ما يعني زيادة التلامس و الاختلاط بين الناس داخل الوحدة الإدارية وهذا يعني ارتفاع نســـبة العدوى وارتفاع اعداد المصابين وزيادة في انتشار الفايروس ، لذلك ان اغلب المناطق ذات الاعداد المرتفعة وبعض مراكز الاقضية هي غالباً سجلت اعلى معدل إصابات كما هو الحال في قضاء الحلة الذي يحتل المرتبة الأولى بعد الســكان ، جاء في المرتبة الأولى بعدد المصـــابين بفايروس كورونا بواقع (٦٧٧٢) إصـــابة و نســبة (٥٦,١٤)% من مجموع الإصابات الكلي بمنطقة الدراسة البالغ (١٢٠٦٢) إصابة.

خريطة (١١)

التوزيع العددي والنسبي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٢٠)

٢ : التوزيع البيئي.

يقصد بالتوزيع البيئي توزيع السكان حسب البيئة بين الريف والحضر وهذا التوزيع يمتاز بدقته الكبيرة في كشف علاقة الانسان مع بيئته [١]،اذ هنالك اختلاف واضح في المعايير والأسس التي استعملت في تصنيف المناطق وسكانها الى ريف وحضر فبعض الدول استعملت حجم السكان كمعيار أساسي للتفريق بين الريف والحضر بينما دول أخرى اعتمدت معيار الكثافة السكانية للتفريق بينهما و دول أخرى اعتمدت معايير أخرى [٢] ، وتكمن أهمية دراسة التوزيع البيئي في معرفة الحجم السكاني للريف والحضر وكذلك خصائصهم وتركيبهم والتغييرات الناتجة من جراء النمو وحركة السكان [٣]، فضلا عما توفره من معلومات مهمة فهو يعطي صورة للمخططين والقائمين عن التخطيط والتنمية الحالية والمستقبلية لسكان الريف الحضر [٤] .

نلاحظ من جدول (٢١) ان سكان الحضر في منطقة الدراسة لعام (٢٠٢٠) بلغ (١٠٤٩٨٥٦)نسمة ونسبة (٤٨,٢٧) % بينما بلغ عدد سكان الريف (١١٢٤٩٢٥) نسمة، ونسبة (٥١,٧٣) % من مجموع السكان الكلي في منطقة الراسة ،وبذلك فان سكان الريف يزيد عددهم عن السكان الحضر ،وهذا يعود الى عدم تنظيم الاسرة وارتفاع حالات الزواج المبكر في الريف والرغبة في زيادة الانجاب وسيادة الطابع الريفي وعلاقتهم بالأرض والحاجة الى مزيد من الأبناء من اجل القيام بالأعمال المتمثلة بالرعي والزراعة والحراثة وتربية الحيوانات التي تحتاج الي عدد افراد كبير، وبالنسبة لسكان الريف فان زيادة الأبناء تعني القوة .

---

(١) حسين قاسم محمد الياسري ، توزيع السكان في قضاء عبادان ، مجلة دراسات ايرانية ، العدد ١٥ ، ٢٠١٢ ، ص١٢.

(٢) قاسم نظام سامي عبد الامير الربيعي ، اتجاهات التنمية المكانية للخدمات الصحية في محافظة بابل ،رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة بابل ، ٢٠٢١ ،ص ٢٨ .

(٣) منى عبد النبي عباس التميمي ، التحميل المكاني لظاهرة التسرب المدرسي لأحياء منتخبة في مركز قضاء الكاظمية ، رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية التربية ، ابن رشد ، جامعة بغداد ، ٢٠١٢ ، ص ٢٦ .

(٤) اسعد عبد الرزاق محسن ، تحليل جغرافي لخصائص توزيع سكان محافظة النجف ما بين الحضر والريف للمدة (١٩٩٧-٢٠٠٧ ،)مجلة كلية التربية الاساسية ، جامعة بابل ، العدد ٩ ، ٢٠١٢ ، ص ٢٦٩.

جدول (٢١)

التوزيع البيئي للسكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

القضاء	الناحية	حضر	%	ريف	%	مجموع
الحلة	مركز قضاء الحلة	479,958	22.07	133,018	6.12	612,976
	الكفل	24,058	1.11	129,771	5.97	153,829
	أبي غرق	26,994	1.24	92,181	4.24	119,175
	المجموع	531,010	24.42	354,970	16.32	885,980
المحاويل	مركز قضاء المحاويل	32,805	1.51	95,429	4.39	128,234
	المشروع	40,734	1.87	98,939	4.55	139,673
	الامام	13,651	0.63	26,808	1.23	40,459
	النيل	7,337	0.34	57,219	2.63	64,556
	المجموع	94,527	4.35	278,395	12.80	372,922
الهاشمية	مركز قضاء الهاشمية	39,253	1.80	0	0.00	39,253
	القاسم	85,828	3.95	88,904	4.09	174,732
	المدحتية	62,618	2.88	86,418	3.97	149,036
	الشوملي	19,123	0.88	76,566	3.52	95,689
	الطليعة	9,085	0.42	33,638	1.55	42,723
	المجموع	215,907	9.93	285,526	13.13	501,433
المسيب	مركز قضاء المسيب	60,382	2.78	0	0.00	60,382
	سدة الهندية	35,687	1.64	91,821	4.22	127,508
	جرف الصخر	6,376	0.29	45,413	2.09	51,789
	الاسكندرية	105,966	4.87	68,801	3.16	174,767
	المجموع	208,411	9.58	206,035	9.47	414,446
مجموع المحافظة		1,049,856	48.27	1,124,925	51.73	2,174,781

المصدر: الباحث اعتماداً على: جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، مديرية إحصاء بابل، تقديرات السكان (٢٠٢٠)، بيانات غير منشورة .

قضـــاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بعدد الســـكان بواقع(٨٨٥٩٨٠)نســـمة، منهم(٥٣١٠١٠)نســـمة ونسبة(٢٤,٤٢)% حضر، و(٣٥٤٩٧٠) نسمة ونسبة (١٦,٣٢) % ريف من مجموع السكان في منطقة الدراســة ، نلاحظ ان قضــاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بعدد ســكان الريف ،هذا يعود الى ارتفاع أســعار الأراضـــي في مركز القضـــاء لذلك تحولت احزمة المدن (المناطق المحيطة بالمدينة) الى ما يعرف بالعشـوائيات ، بسـبب انخفاض أسـعار الأراضـي رغم قلة الخدمات ونلاحظ ان هنالك تبايناً واضـحاً في توزيع السكان الحضر والريف بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة ،اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثانية

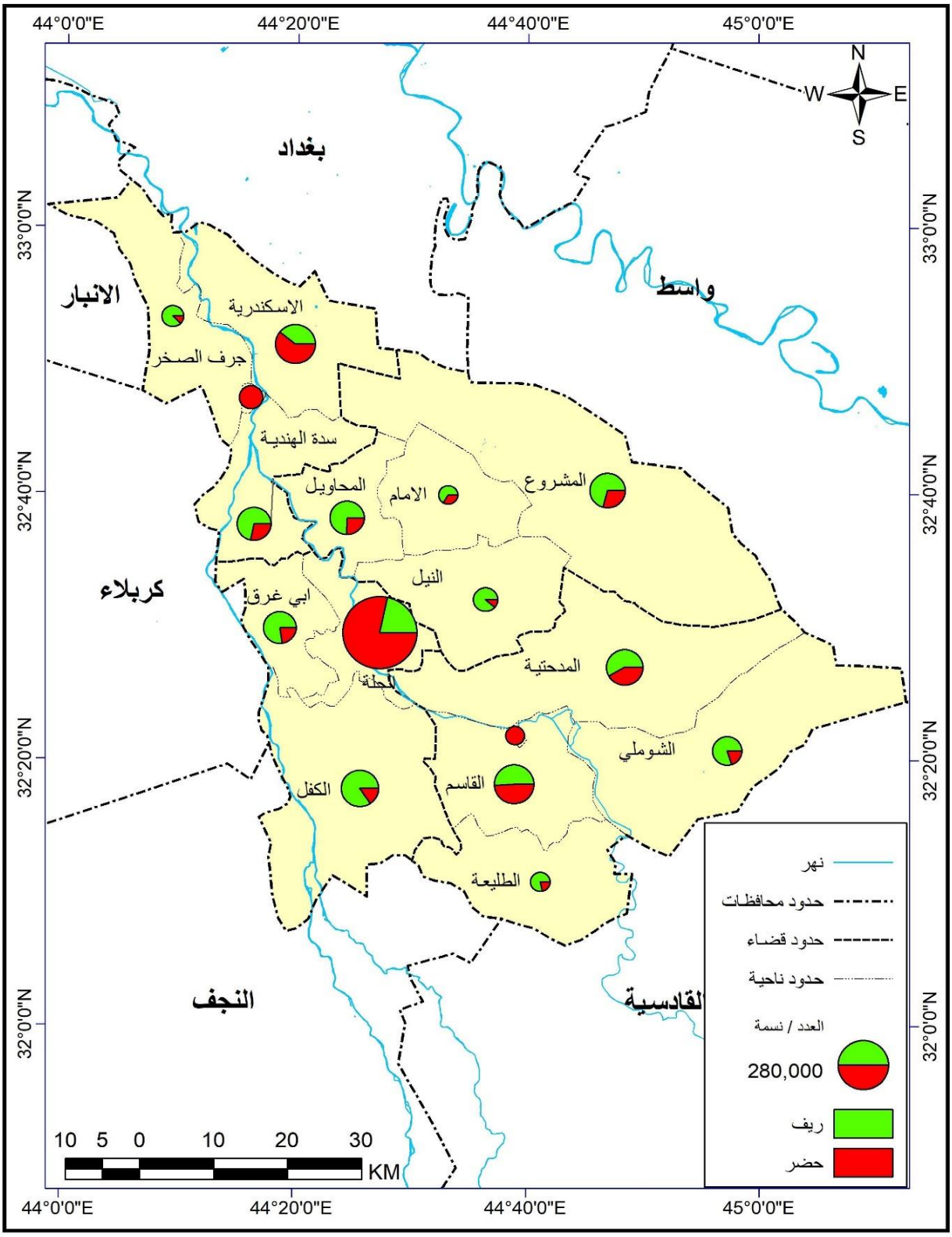
بعدد السكان الحضر والريف اذ نلاحظ ارتفاع عدد السكان الريف ،اذ بلغ عددهم (٢٨٥٥٢٦) نسمة ونسبة (١٣,١٣)% للريف و(٢١٥٩٠٧) نسمة ونسبة (٩,٩٣) % للحضر من مجموع السكان في منطقة الدراسة، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بعدد السكان الريف بعدد(٢٧٨٣٩٥) نسمة ونسبة (١٢,٨٠)% والمرتبة الرابعة بعدد السكان الحضر بعدد (٩٤٥٢٧) ونسبة (٤,٣٥) % من مجموع السكان في منطقة الدراسة ، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الرابعة بعدد السكان الريف بعدد (٢٠٦٠٣٥) نسمة و نسبة(٩,٤٧)% والمرتبة الثالثة بعدد سكان الحضر بعدد(٢٠٨٤١١)نسمة ونسبة (٩,٥٨)% من مجموع السكان في منطقة الدراسة، كما موضح في الخريطة (١٢).

من خلال ما تقدم نلاحظ ان هنالك ارتفاعاً واضحاً في عدد السكان الريف في جميع اقضية منطقة الدراسة وخصوصا في قضاء الهاشمية والمحاويل ،ذلك يعود الى جودة الترب وتوفر المساحات الزراعية ومصادر المياه وسيادة الطابع الريفي ،بينما بلغت عدد سكان الريف في كل من مركز قضاء الهاشمية ومركز قضاء المسيب (٠,٠) نسمة ونسبة (٠,٠)%، وهذا يعود الى ان عدم ملائمة الظروف لعادات سكان الريف وانعدام المساحات اذا ان سكان الريف يتميزون بالحاجة الى بيئة خاصة تتلاءم مع عملهم وطريقة عيشهم مثل (الأرض الواسعة والتربة الجيدة ومصدر مياه وغيرها) ،من المعروف ان منطقة الدراسة تعاني من نقص واضح للخدمات بكل أنواعها بشكل عام والخدمات الصحية بشكل خاص ان هذا النقص واضح ضمن مراكز الاقضية لمنطقة الدراسة ،اما المناطق الريفية فتتميز بنقص حاد وواضح للخدمات وبذلك فان سكان هذه المناطق يعانون من هذه المشكلة المتمثلة بقلة او انعدام الخدمة الصحية وهذا بدوره ساعد بشكل او باخر على انتشار الفايروس في منطقة الدراسة بسبب ردائه الخدمة وانعدامها لذلك سكان هذه المناطق يفضل زيارة المضمد الصحي او البقاء بالمنزل عند الشعور بأعراض الإصابة مساهم بذلك في تفشي الفايروس في منطقة الدراسة .

ونظراً لان البيانات التي حصل عليها الباحث غير مصنفة على أساس البيئة (حضر – ريف) فقد اعتمد الباحث على استمارة الاستبانة ،لاحظ جدول(٢٢) وشكل (١٥)، اذ نلاحظ ان عدد المصابين الكلي بلغ (٦٦٣) شخصاً ونسبة (٤٣,٣١) % من مجموع الأشخاص المستجيبين ، بلغ عدد الإصابات في الريف (٤١٠) شخصاً ونسبة (٦١,٨٤)% من مجموع المصابين الكلي ، بينما بلغ عدد المصابين الحضر (٢٥٣) شخصاً ونسبة (٣٨,١٦)% من مجموع المصابين الكلي اذ يتضح ان عدد المصابين الريف يفوق عدد المصابين الحضر في اغلب اقضية منطقة الدراسة بعدد(١٥٧) شخصاً، من اجل إعطاء صورة أوضح للتوزيع البيئي و دورة في انتشار فايروس كورونا، فقد اعتمد الباحث على استمارة الاستبانة فقد بلغ عدد الاستمارات التي تم توزيعاها (١٥٣١) استمارة في الحضر (٧٦٨) استمارة، وفي الريف (٧٦٣) استمارة

خريطة (١٢)

التوزيع البيئي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٢١)

[1]، اذ نلاحظ من جدول (٢٣) ان عدد غير الملتزمين في الريف (٢٦٤) شخص منهم (١٦٦) شخص مصاب و(١٩٨) شخصاً غير مصاب ، اما في الحضر فبلغ (٢٦١) شخصاً غير ملتزم منهم (٩٩)شخص مصاب و(١٦٢) شخصاً غير مصاب ، بينما بلغ عدد الملتزمين بشكل قوي في الريف (١١٢) شخص منهم (٤٠) شخص مصاب و (٧٢) شخصاً غير مصاب ، بينما في الحضر فبلغ عددهم (١٣١) شخص منهم (٢٤) مصاباً و(١٠٧) غير مصاب ، نلاحظ مما سبق ارتفاع اعداد سكان الريف غير الملتزمين وخصوصاً الأشخاص المصابين ،الامر الذي ساهم بلا شك في زيادة نشر الفايروس في منطقة الدراسة بسبب قلة الالتزام.

اما بالنسبة لمدى الالتزام بالحجر الصحي اثناء مدة اصابة بفايروس كورونا بالنسبة للمصابين، نلاحظ من جدول (٢٤) ان عدد المصابين غير الملتزمين بلغ (٩٩) شخصاً مصاباً، منهم (٥٩) شخصاً ونسبة (٦٠) % في الريف ، و(٤٠) شخص ونسبة (٤٠) % في الحضر، ان عدم الالتزام بالحجر الصحي خلال فترة الإصابة يعني الاستمرار في نقل العدوى الى الاخرين ثم الى الاخرين ، الامر الذي ساهم بشكل كبير في نشر الفايروس في منطقة الدراسة.

جدول (٢٢)

التوزيع الجغرافي للمصابين حسب البيئة والنواحي في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

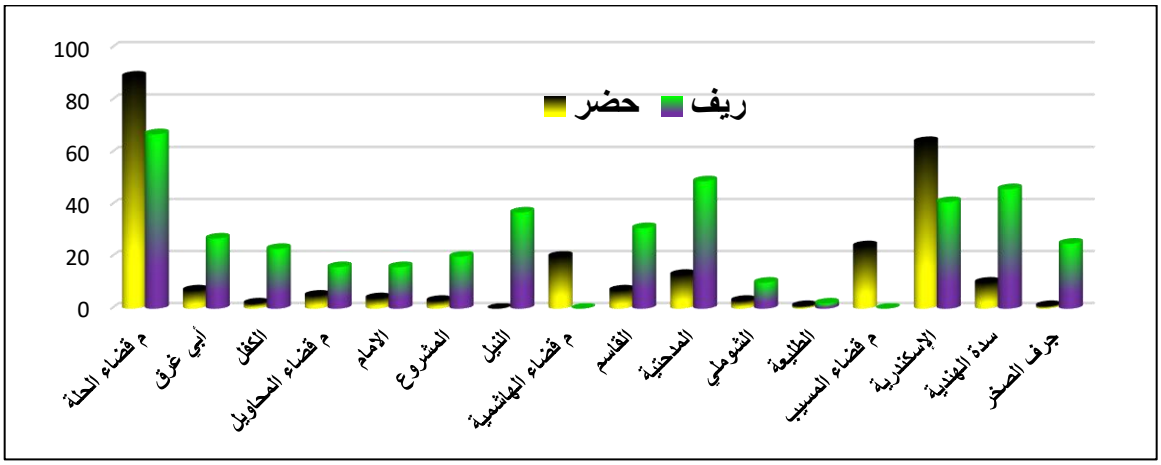
الوحدة الإدارية	حضر	%	ريف	%	مجموع	%
م قضاء الحلة	89	13.42	67	10.11	156	10.19
أبي غرق	7	1.06	27	4.07	34	2.22
الكفل	2	0.30	23	3.47	25	1.63
مجموع	98	14.78	117	17.65	215	14.04
م قضاء المحاويل	5	0.75	16	2.41	21	1.37
الامام	4	0.60	16	2.41	20	1.31
المشروع	3	0.45	20	3.02	23	1.50
النيل	0	0.00	37	5.58	37	2.42
مجموع	12	1.81	89	13.42	101	6.60
م قضاء الهاشمية	20	3.02	0	0.00	20	1.31
القاسم	7	1.06	31	4.68	38	2.48
المدحتية	13	1.96	49	7.39	62	4.05
الشوملي	3	0.45	10	1.51	13	0.85
الطليعة	1	0.15	2	0.30	3	0.20
مجموع	44	6.64	92	13.88	136	8.88
م قضاء المسيب	24	3.62	0	0.00	24	1.57
الإسكندرية	64	9.65	41	6.18	105	6.86
سدة الهندية	10	1.51	46	6.94	56	3.66
جرف الصخر	1	0.15	25	3.77	26	1.70
مجموع قضاء	99	14.93	112	16.89	211	13.78
المجموع الكلي	253	38.16	410	61.84	663	43.31

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق (١) الجزء الأول المحور الأول السؤال ١١.

١) الملحق (٢)

شكل (١٥)

التوزيع الجغرافي للمصابين حسب البيئة والوحدات الإدارية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٢٢)

جدول (٢٣)

السكان الملتزمين وغير الملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي حسب البيئة في محافظة بابل٢٠٢٠

	حضر			ريف			
	مصابين	غير مصابين	مجموع حضر	مصابين	غير مصابين	مجموع ريف	مجموع كلي
غير ملتزم	99	162	261	166	98	264	525
ملتزم بشكل ضعيف	88	143	231	134	119	253	484
ملتزم بشكل متوسط	42	101	143	70	66	136	279
ملتزم بشكل قوي	24	107	131	40	72	112	243
المجموع	253	513	766	410	355	765	1531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ١٣ و الجزء ٢ المحور ١ س ١٢

جدول (٢٤)

الالتزام بالحجر الصحي خلال مدة الاصابة بفايروس كورونا حسب البيئة للسكان المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠

مدى التزامك بالحجر الصحي خلال فترة اصابتك بفايروس كورونا					
	حضر	%	ريف	%	مجموع
ملتزم بشكل ضعيف	40	40	59	60	99
ملتزم بشكل متوسط	80	35	146	65	226
ملتزم بشكل قوي	133	39	205	61	338
المجموع	253		410		663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الثاني س ١

٣. (التوزيع الكثافي للسكان)

من المعروف ان السكان في أي مكان على سطح الأرض لا يتوزعون بشكل معتدل ومتساوي وعلى ذلك الأساس نلاحظ وجود تباين في توزيع السكان بين مكان واخر وحتى في المكان الواحد نفسه من وقت الى اخر [١]،تعد دراسة كل من التوزيع العددي والنسبي من خلال القيم المطلقة او من خلال نسبهم المئوية هذا لا يوفر إمكانية التعرف الحقيقية عن طبيعة انتشار السكان والطريقة والكيفية التي يتوزعون فيها في المكان، لذلك بالاعتماد على الكثافة السكانية ومؤشراتها يوفر لنا غالباً هذه الإمكانيات ويعطي صورة واضحة ودقيقة عن توزيع السكان، ويعد مقياس الكثافة من اهم الوسائل المهمة والملائمة لمعرفة التباين في توزيع السكان [٢] ، ويعبر التوزيع الكثافي عن العلاقة بين كل من السكان والمساحة والتعرف على العوامل المؤثرة في توزيعهم [٣] ،الدراسات والبحوث العالمية اكدت على وجود علاقة قوية بين انتشار فايروس كورونا وارتفاع الكثافة السكانية ، ووفقاً لمنظمة الصحة العالمية فأن قرب الناس وتزاحمهم في المكان يعد اول عامل متقدم لقابلية الفيروس على الانتقال من شخص الى اخر ،وهذا ما أكدته الدراسات العالمية في ان فايروس كورونا ينتقل من شخص الى اخر عند الاقتراب الى مسافة قصيرة ،مما يؤدي الى انتقال الفايروس الى الاخرين ، اذا ما تزامنت هذه الزيادة في الكثافة السكانية مع عدم الالتزام بتعليمات الجهات المعنية وقوانين التباعد الاجتماعي [٤]،

الكثافة الحسابية العامة

تعد الكثافة العامة من اكثر الكثافات استخداماً بين الباحثين و ذلك لسهولتها فهي لا تحتاج سوى الى عنصرين الأول ثابت المساحة والثاني المتغير المتمثل بعدد السكان ، اذ تعد مؤشراً جيداً في إعطاء

---

(1) Nelson ،Geography Approach, Pergmon .London ،2000 ، P.345.

(٢) ايمان صباح علي مارد الدليمي ، التحليل الجغرافي لظاهر ة تسرب تلاميذ التعليم الابتدائي في قضاء الحلة ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة بابل ، ٢٠٢٠ ، ص ٧٠ .

(٣)جواد كاظم عبيد الحسناوي ، التباين المكاني لخصائص سكان محافظة بابل ، رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة بغداد ، ١٩٩٩ ، ص٤٧ .

(4) Kadi, Nadjat, and Mounia Khelfaoui. "Population density, a factor in the spread of COVID-19 in Algeria: statistic study." Bulletin of the National Research Centre 44.1 ,2020, P 3

صورة عامة عن طبيعة توزيع السكان وتحليل ومعرفة التباين المكاني لتوزيع السكان [١] ، من خلال ما تقدم ومن اجل توضيح الكثافة السكانية بشكل أوضح للوحدات الإدارية سيتم تقسيم عدد السكان على المساحة وسيتم تقسيم سكان منطقة الدراسة الى أربعة مجاميع حسب الكثافة السكانية، لاحظ جدول(٢٥) .

اولاً : الوحدات الادارية التي تزيد كثافتها السكانية عن (٦٠٠)نسمة / كم٢ .

وتشـــمل هذه الفئة الوحدات الإدارية المتميزة بكثافة ســـكانية عالية اذا هذه الفئة تتمثل بالمناطق التي تزيد كثافتها الســكانية عن (٦٠٠) نســمة/ كم٢ وتشــمل كل من مركز قضــاء الحلة في المرتبة الأولى اذ تبلغ كثافته (٣٨٠٧) نســـمة/كم٢ ثم تليها بالمرتبة الثانية ناحية ابي غرق اذ بلغت الكثافة الســـكانية (٦٢٤) نسمة/ كم٢ كما في خريطة(١٣).

جدول (٢٥) الكثافة السكانية العامة وعدد الإصابات في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

اسم القضاء	الوحدة الإدارية	عدد السكان/نسمة	المساحة كم ٢	الكثافة السكانية لكل وحدة إدارية (نسمة/كم٢)	عدد الاصابات
قضاء الحلة	قضاء الحلة	612976	161	3807	6174
	الكفل	153829	526	292	576
	ابي غرق	119175	191	624	22
المجموع		885980	878	1009	6772
قضاء المحاويل	م قضاء المحاويل	128234	600	214	1390
	المشروع	139673	834	167	11
	الامام	40459	75	539	1613
	النيل	64556	158	409	16
المجموع		372922	1667	224	3030
قضاء الهاشمية	م قضاء الهاشمية	39253	101	389	449
	القاسم	174732	327	534	619
	المدحتية	149036	427	349	54
	الشوملي	95689	498	192	35
	الطليعة	42723	293	146	38
المجموع		501433	1646	305	1195
قضاء المسيب	م قضاء المسيب	60382	113	534	362
	سدة الهندية	127382	257	496	18
	جرف الصخر	51798	170	305	14
	الاسكندرية	174767	388	450	671
المجموع		414329	928	446	1065
المجموع		2174781	5119	425	12062

المصدر: الباحث اعتماداً على :. ١. **جدول (٢٠) لمعرفة توزيع السكان العددي لعام (٢٠٢٠).**

٢ . جدول (٥) لمعرفة المساحة لكل وحدة إدارية في منطقة الدراسة.

٣. تم استخراج الكثافة بالاعتماد على المعادلة الاتية [٢] : $\text{الكثافة السكانية} = \frac{\text{عدد سكان الوحدة الادارية (نسمة)}}{\text{مساحة الوحـــدة الادارية (كم2)}}$

(١) قاسم نظام سامي عبد الامير الربيعي ،اتجاهات التنمية المكانية للخدمات الصحية في محافظة بابل ،مصدر سابق،ص ٣٠.

(٢)صبري فارس الهيتي ، صالح فليح حسن ، جغرافية المدن ، مصدر سابق ، ص ١٣٧.

ثانياً: الوحدات الادارية التي تتراوح كثافتها السكانية بين (٤٠١ – ٦٠٠) نسمة /كم٢

تشمل هذه الفئة الوحدات الإدارية التي تمتاز بكثافة سكانية اقل من الفئة الاولى ، اذ تتمثل بكل من ناحية الامام التي احتلت المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة اذ بلغت كثافتها السكانية (٥٣٩) نسمة/ كم^{٢} ، ثم يليها كل من (ناحية القاسم ومركز قضاء المسيب وسدة الهندية والإسكندرية ثم ناحية النيل) بواقع (٥٣٤ ، ٥٣٤ ، ٤٩٦ ، ٤٥٠ ، ٤٠٩) نسمة/كم٢ لكل منهم على التوالي.

ثالثاً: الوحدات الادارية التي تتراوح كثافتها السكانية بين (٢٠١ – ٤٠٠) نسمة / كم ٢

تتميز هذه الفئة بكثافة سكانية متوسطة، و تشمل كل مركز قضاء الهاشمية التي احتلت المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بواقع (٣٨٩) نسمة / كم٢ ، ثم كل من ناحية (المدحتية وجرف الصخر والكفل ومركز قضاء المحاويل) بعدد (٣٨٩ ، ٣٤٩ ، ٣٠٥ ، ٢٩٢ ، ٢١٤) نسمة /كم٢ .

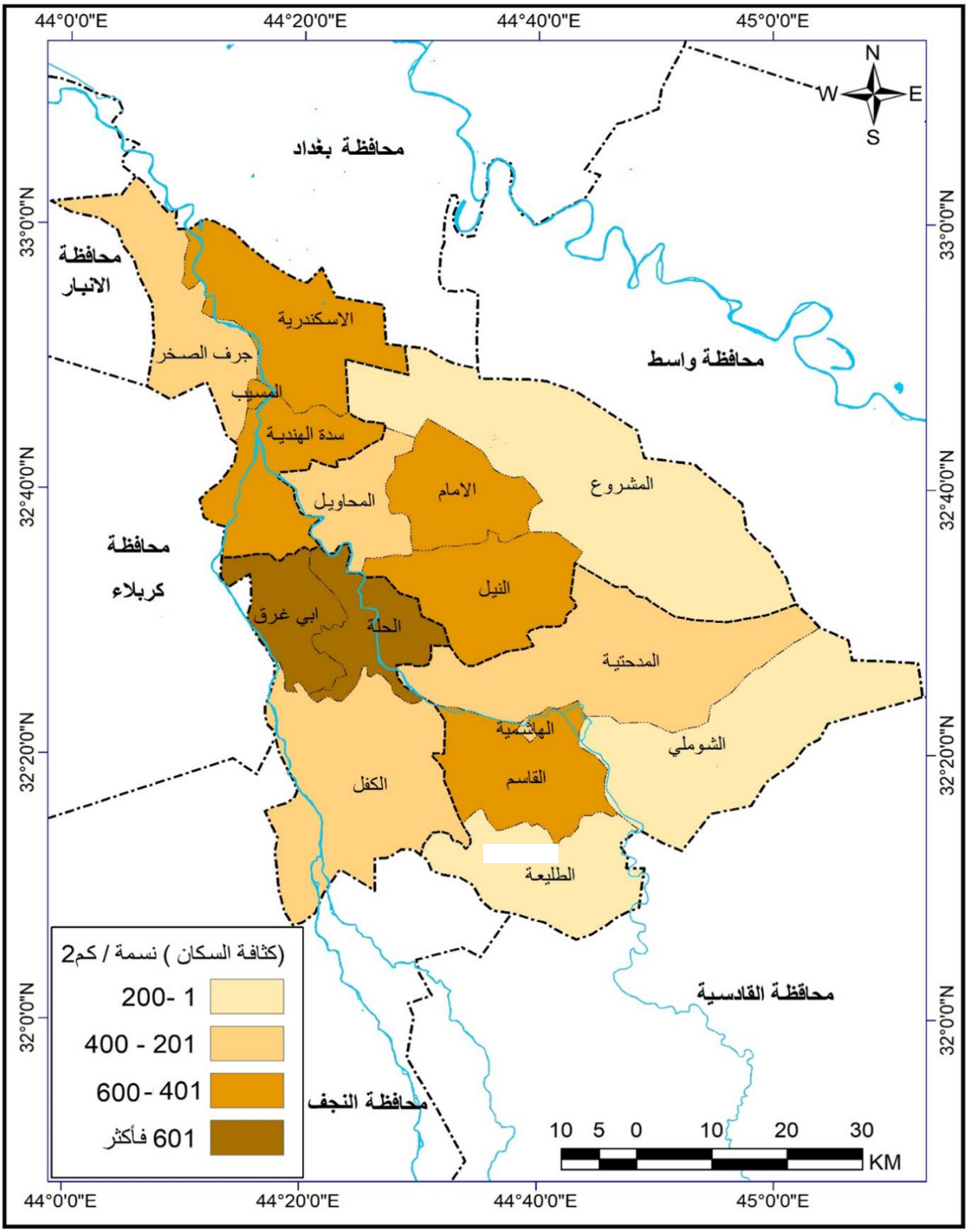
رابعاً: الوحدات الادارية التي تتراوح كثافتها السكانية بين (١ – ٢٠٠) نسمة / كم ٢

تتميز هذه الوحدات بانخفاض كثافتها السكانية بالمقارنة مع الفئات الأخرى، وتشمل كل من ناحية الشوملي في المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بواقع (١٩٢)نسمة/كم٢، ثم كل من ناحية (المشروع والطليعة) بعدد (١٦٧ ، ١٤٦) نسمة/كم٢. نستنتج مما سبق ان هنالك تبايناً واضحاً بين الوحدات الإدارية من حيث التوزيع الكثافي للسكان ،يتضح ان الكثافة العامة في منطقة الدراسة مرتفعة اذ بلغت (٤٢٥) نسمة/كم٢ لعام ٢٠٢٠، اذ تم مقارنتها مع محافظة القادسية اذ بلغت كثافتها السكانية العامة (١٥٧) نسمة/كم٢ [١] .

(١) خلود عمي حسين روضان العبيدي، الخدمات الصحية وكفاءتها في محافظة القادسية، اطروحة دكتوراه، غير منشوره، كلية الأداب، جامعة القادسية، ٢٠١٩،ص ٥٤ .

خريطة (١٣)

التوزيع الكثافي للسكان في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٢٥)

كثافة السكان ليست عامل حاسم في انتشار فايروس كورونا ، خصوصاً اذا تزامن ارتفاع الكثافة السكانية مع الالتزام بالتوجيهات الصحية وإجراءات التباعد الاجتماعي [١]. في دراسة أجريت بدولة الجزائر من اجل قياس العلاقة بين الكثافة السكانية وإصابات فايروس كورونا وتوصلت الدراسة الى ان أي زيادة في عدد السكان بمقدار (١ فرد) فان ذلك يؤدي الى زياده في عدد حالات (**COVID-19**) كوفيد -١٩ يقدر بـ (٠,٤٨) حالة [٢] .

من خلال ما تقدم نلاحظ ان العلاقة قوية بين انتشار فايروس كورونا وزيادة الكثافة السكانية وخصوصا اذا قمنا بتوزيع الإصابات ضمن منطقة الدراسة فنلاحظ ان المناطق ذات الكثافة المرتفعة سجلت اعلى الإصابات كما هو الحال بالنسبة لقضاء الحلة الذي احتل المرتبة الأولى بتسجيل اعلى كثافة للسكان بواقع (١٠٠٩) نسمة/كم٢ ،اما عدد الإصابات فيتضح من جدول (٢٠) ان قضاء الحلة سجل اكبر عدد للإصابات بين الوحدات الإدارية لمنطقة الدراسة بواقع (٦٧٧٢) إصابة منها (٦١٧٣) إصابة في مركز قضاء الحلة الذي احتل المرتبة الأولى ضمن الفئة الأولى ذات الكثافة السكانية المرتفعة بواقع (٣٨٠٧) نسمة/كم٢ ،ثم نلاحظ تزامن انخفاض اعداد الإصابات من انخفاض الكثافة السكانية اذ نلاحظ ان عدد الإصابات في ناحية الطليعة بلغت (٣٨) إصابة فقط بينما بلغت الكثافة السكانية في ناحية الطليعة (١٤٦) نسمة/كم٢ وهذا يعود الى الكثير من الأسباب منها انخفاض الكثافة السكانية في ناحية الطليعة.

ومن جانب اخر ان ارتفاع الكثافة السكانية بكل تأكيد وبلا شكل يولد المزيد من الضغط و يسبب القصور في الخدمات بشكل عام والخدمات الصحية المقدمة للسكان بشكل خاص فان ارتفاع الكثافة يؤدي الى تناقص الخدمة وبالتالي عزوف المرضى عن قصد هذه المراكز والمستشفيات الصحية ،فضلا عما تقدم ان ارتفاع الكثافة يؤدي الى زيادة الاختلاط والتزاحم وكثرة الناس في الشوارع والدوائر والأسواق والمولات والمدارس وكافة الأماكن الامر الذي يؤدي الى سهولة انتقال الفايروس بين السكان من شخص الى اخر وبالتالي زيادة انتشار الفايروس وتزايد اعداد المصابين.

(1) Garland, P., Babbitt, D., Bondarenko, M., Sorichetta, A., Tatem, A. J., & Johnson, O. The COVID-19 pandemic as experienced by the individual. arXiv preprint arXiv,.01167,2020,P4.

(2) Kadi, Nadjat, and Mounia Khelfaoui. "مصدر سابق, P 3.

ثالثاً : العوامل الاقتصادية.

تعد العوامل الاقتصـــادية من اهم العوامل المؤثرة بشـــكل كبير جداً في انتشـــار فايروس كورونا، اذا عندما القى فايروس كورونا بضلالة على المجتمع وفي ضل ما يعانيه المجتمع بشكل عام ومنطقة الدراسة بشكل خاص من مشاكل منها ارتفاع نسبة البطالة وانخفاض مستوى الدخل لفرد وتدني مستوى المعيشة وغياب الدعم الحكومي الى المواطن ســواء دعم مادي او غيره ،اذ في منطقة الدراســة هنالك طبقة هشــة تعاني الفقر وخصـوصـاً ان نسبة الفقر في تزايد مستمر اذ بلغت في عام٢٠٢٠ (١٢,١)%، بعد ان كانت (١١)%[١]عام (٢٠١٨) ،فضــلا عن ذلك مشـكلة البطالة التي يعاني منها الجميع وسـكان منطقة الدراسـة بشـكل خاص اذ ان معدلات البطالة في ارتفاع مسـتمر وخصـوصـا ضـمن افراد الفئة المعيلة (١٥ سـنة فأكثر) اذ نلاحظ ان معدلات البطالة مرتفعة في عموم البلاد، اذ بلغ معدل البطالة في منطقة الدراســـة عام٢٠٢٠ (١٤,٦) بعد ان كان في عام ٢٠١٦ (٧,٧)% [٢] وهذا بكل تأكيد ســـينعكس على مســـتوى المعيشة والدخل لدى المواطنين الذين هم بحاجة الى القوت والدخل اليومي .

عندما تم فرض حضـر التجوال في عموم العراق ومن ضـمنها منطقة الدراسـة ، من المعروف ان اغلب دول العالم عندما انتشر فايروس كورونا وتم حضر التجوال وتم منع المواطنين من التوجه الى العمل فالحكومة تحملت الأعباء المالية من خلال دعم المواطنين(التمويل) من اجل تعويضـــهم عن النقص الحاصـــل في الدخل المالي وهو بهذه الطريقة منع الاختلاط بين المواطنين وقل التلامس والتعامل وخصوصا في الوهلة الأولى لانتشار فايروس كورونا وبذلك فالفايروس سوف يبقى خارج حتى ينتهي ولذلك دول العالم سيطرت على الفايروس في وقت مبكر من انتشاره ،عكس ما حصل في منطقة الدراسة ، مع تفشـــي الفايروس تم حضـــر التجوال على المواطنين مع غياب الدعم المالي وارتفاع البطالة والفقر الامر الذي اثر بشكل كبير في الوضع الاقتصادي للمواطنين وخصوصا الطبقة الفقيرة الواسعة في منطقة الدراسة المعتمدة كلياً على القوت والاجر اليومي من خلال عملهم في الاعمال الحرة (النشاط التجاري والزراعي او الصـناعي او غيرة) ، فهي توفر لهم مصـدراً دخل يومي يسـاعدهم في اعالة عوائلهم وتوفير المسـتلزمات الرئيسـية والضـرورية للحياة والعيش بسـلام ، فعندما فُرض حضـر التجوال فان هذه الشـريحة الواسـعة من سكان منطقة الدراسة أصبحت مهددة بالخطر بسبب انقطاع مصدر دخلها البسيط اليومي بسبب جائحة

(١) جمهورية العراق ، وزارة التخطيط ، الجهاز المركزي للإحصاء ،بيانات غير منشورة لعام ٢٠٢٠ .

٢)ملحق (٣)

كورونا وحظر التجوال ،عندئذ المواطن الفقير اصبح عاجز عن توفير متطلبات العيش الضرورية المتمثلة بالسلع الغذائية والعلاجية او غيرها ، فالمواطن اصبح امام امرين ،الأول الموت بسبب الجوع مع عائلته والثاني الخروج وكسر حضر التجوال ومواجهة خطر الإصابة بفايروس كورونا وخصوصاً ان الوضع غير معروفة نهايته وكم سيدوم (أسبوع ، شهر ، سنة ، اكثر)، فبلا شك سيكون الخيار الثاني هو الأنسب والأفضل وهو الخروج للعمل وكسب العيش ومواجهة خطر الإصابة بفايروس كورونا ، وهذه بدوره ساعد وبلا شك على انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة بسبب زيادة الاختلاط والتلامس مع الاخرين فهو قد ينقل الفايروس الى الاخرين او ينقله الى عائلته او اقاربه ، من جانب اخر صاحب انتشار فايروس كورونا ارتفاع الأسعار بشكل كبير جداً وخصوصا التكاليف العلاجية هذا الامر حمل المواطنين أعباء مالية أخرى هذا الامر دفع المواطنين الى كسر حظر التجوال ، وفايروس كورونا لم يميز بين غني او فقير بل أصاب كل الطبقات وبذلك الشخص الفقير غير قادر على دفع التكاليف العلاجية بسبب الأسعار المرتفعة وقلة الدخل ،فالموطن مضطر لتحمل الم الإصابة وخطرها بسبب عجزه عن توفير المبالغ المالية للعلاج وخصوصا ان ما تقدمة وزارة العمل بشكل خاص والحكومة بشكل عام، لم يعد ذا جدوى امام الارتفاع الكبير في الأسعار، من جهة وارتفاع نسبة الفقر والبطالة من جهة أخرى ، وبذلك يلعب الوضع الاقتصادي دوراً كبير في الأوضاع الصحية وخصوصاً لدى الطبقات والشرائح الفقيرة [١] ، وبذلك فالعوامل الاقتصادية ساهمت في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة بسبب اجبار المواطنين على الخروج وكسر حضر التجوال والاختلاط مع الاخرين و عدم مراجعة الطبيب،الباحث اعتمد على استمارة الاستبانة في اثبات علاقة العوامل الاقتصادية وانتشار فايروس كورونا، ان نلاحظ من جدول (٢٦) ان نسبة كبيرة من الأشخاص غير الملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث عدم الخروج الا للضرورة والبقاء في المنزل قدر المستطاع، هم من أصحاب الدخل القليل الذي يقل دخلهم عن (٥٠٠٠٠٠) الف والبالغ عددهم (٣٠٤) شخص ونسبة (٥٨)% من مجموع الأشخاص غير الملتزمين ، والكسبة البالغ عددهم (١٩٧) شخصاً ونسبة (٣٨)% من مجموع غير الملتزمين وكذلك فئة الموظفين البالغ عددهم (٢٦٣) شخصاً بسبب اضطرارهم للخروج للعمل وقد يكونون ضمن الدوائر الصحية التي عانت من ضغط كبير خلال مدة جائحة كورونا، بينما بلغ مجموع الأشخاص غير الملتزمين للفئات الثلاث الذين يتراوح دخلهم بين (٥٠١- اقل من مليون) و(مليون – مليون ونصف) و(اكثر من مليون ونصف) (٢٢١) شخص ونسبة (٤٢)%

(١) نور عبد الستار عبد الجبار اللامي ،التحليل المكاني لمستويات الفقر في محافظة بابل ، رسالة ماجستير ، غير منشورة، كلية التربية ، جامعة بابل ، ٢٠٢١ ، ص ٣٧.

من مجموع الأشـــخاص غير الملتزمين، بينما بلغ عدد غير الملتزمين من ذوي المهن (طالب وربة بيت ومتقاعد) (١٥) شخصاً من اصل (٥٢٥) شخصاً غير ملتزم، وبذلك فان الأحوال الاقتصادية تمارس دوراً كبيراً في انتشار فايروس كورونا

جدول (٢٦)

العلاقة بين الأشخاص غير الملتزمين ومستوى الدخل والمهنة في محافظة بابل ٢٠٢٠

مدى التزامك بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي	مستوى الدخل					المجموع	المهنة						المجموع
	اقل من ٢٥٠	٢٥٠-٥٠٠	٥٠١ الى اقل من مليون	مليون الى مليون ونصف	اكثر من مليون ونصف		كاسب	عاطل عن العمل	موظف	طالب	ربة بيت	متقاعد	
غير ملتزم	135	169	119	78	24	525	197	50	263	8	1	6	525
ملتزم بشكل بسبط	110	170	128	53	23	484	180	26	243	22	3	10	484
ملتزم بشكل متوسط	77	90	61	39	12	279	92	11	121	21	27	7	279
ملتزم بشكل قوي	57	105	47	23	11	243	88	9	81	22	30	13	243
المجموع	379	534	355	193	70	1531	557	96	708	73	61	36	1531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق١ الجزء ١ المحور ١ س٧ و الجزء ٢ المحور الأول س ٧

رابعاً. عجز الخدمات الصحية.

تُعد الخدمات الصحية الركيزة الأساسية في حياة السكان اذ كلما تطورت هذه الخدمات فهي تزيد من رفاهية المجتمع وصحته وراحته ،وتعتبر من اهم الوظائف والخدمات التي تقدمها المناطق الى سكانها وذلك لأنها بشـكل مباشـر مرتبطة بصـحة الفرد ومدى تأثيرها على حياة السـكان بكل صـورها [١] ، فالخدمات الصحية تمثل حاجة أساسية من اجل السيطرة على انتشار الامراض المعدية والأوبئة لضمان صحة جيدة للسكان ، وهي جزء أساسي لحياة لمدينة واقليمها [٢] ، اذا ان سيادة الخدمات الصحية في المدينة يعكس مدى لتقدم الإيجابي الاقتصادي والحضاري والاجتماعي لتلك المدينة [٣] .

(١) زهراء صبار حسين جبر شمخي الشكرجي، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في قضاء الهاشمية ، رسالة ماجستير ، غير منشورة، كلية التربية للعلوم الانسانية، جامعة بابل، ٢٠٢٠ ،ص ٥ .

(٢) بشير إبراهيم الطيف واخرون ، خدمات المدن، دراسة في الجغرافية التنموية ،ط١ ، المؤسسة الحديثة للكتاب ،طرابلس ، لبنان ، ٢٠٠٩ ، ص ١١٥ .

(٣) خالد محمد بن عمور ، جغرافية الخدمات ، دراسة في البناء النظري ، المكتب الجامعي الحديث للطباعة ، و النشر ، ٢٠١٨ ، ص ٩١ .

بلغ عدد المستشفيات الحكومية في منطقة الدراسة لعام ٢٠٢٠ (١٥) مستشفى ونسبة (٥,٢) من مجموع المستشفيات الحكومية البالغ عددها (٢٨٦) مستشفى في العراق[١] ، وهذه المستشفيات تتباين في توزيعها بين مكان واخر وتقدم الخدمة لجميع سكان المحافظة ،ونلاحظ من جدول (٢٧) ان في قضاء الحلة يوجد (٦) مستشفيات ونسبة (٣٩)% من المجموع الكلي للمستشفيات الحكومية في منطقة الدراسة .اذ ان (٥) مستشفيات منها تتركز في مركز قضاء الحلة اذ تخدم عدد من السكان البالغ عددهم (٦١٢٩٧٦) نسمة ، ومستشفى (١) في ناحية الكفل تقدم خدمة لسكان الناحية البالغ عددهم (١٥٣٨٢٩) نسمة وغيرهم من سكان المناطق المجاورة، و عند مقارنة المعيار العالمي المعتمد عالمياً ولدى وزارة الصحة من خلال جدول (٢٨) البالغ (٥٠٠٠٠) نسمة/لكل مستشفى ، نجد ان هذه المستشفيات تخدم عدداً من السكان يفوق المحدد بكثير اذ ان كل مستشفى في قضاء الحلة تخدم عدد(١٤٨١٦٣)نسمة/مستشفى و (١٢٢٥٩٥) [*]نسمة/مستشفى في مركز قضاء الحلة ، اما المفترض ان كل مستشفى تخدم (٥٠٠٠٠) نسمة ، هذا يعني ان في مركز قضاء الحلة فقط بحاجة الى (٧) مستشفيات إضافية [**] .

من اجل سد العجز الموجود، بالإضافة الى ذلك ان كل من ناحية ابي غرق البالغ عدد سكانها (١١٩١٧٥) نسمة و ناحية الامام البالغ عدد سكانها (٤٠٤٥٩)نسمة ، وناحية النيل البالغ عدد سكانها (٦٤٥٥٦) نسمة ، وناحية الطليعة البالغ عدد سكانها (٤٢٧٢٣)نسمة ، وناحية سدة الهندية البالغ عدد سكانها (١٢٧٥٠٨) نسمة ،وناحية جرف الصخر البالغ عدد سكانها (٥١٧٨٩) نسمة ، ويبلغ مجموع سكان هذه

---

(١) جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والاحصاء ، بيانات غير منشورة ، ٢٠٢٠ ،لمعرفة المستشفيات في منطقة الدراسة.

(*) تم معرفة مقدار الخدمة التي تقدمها كل مستشفى من خلال المعادلة الاتية : $\frac{\text{عدد السكان}}{\text{عدد المستشفيات}}$ للمزيد ينظر محسن عبد الصاحب المظفر ،التحليل المكاني للأمراض المتوطنة في العراق دراسة في الأسس الجغرافية للتخطيط الصحي ،أطروحة دكتوراه ، منشورة ،كلية الاداب جامعة بغداد ،١٩٧٩ ، ص ٣١٥.

(**)تم معرفة الحاجة الفعلية للمستشفيات عن طريق المعادلة الاتية : $\frac{\text{عدد السكان}}{\text{المعيار } \mathbf{50000}}$ للمزيد ينظر سميح جلاب منسي السهلاني ،كفاءة التوزيع المكني للخدمات المجتمعية التعليمية والصحية والترفيهية في مدينة الشطرة ، أطروحة دكتوراه ، غير منشورة ،كلية الاداب جامعة البصرة ،٢٠١٢ ، ص ٢٢٥ .

جدول (٢٧) التوزيع الجغرافي للمستشفيات والمراكز الصحية والنقص فيها في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	عدد المستشفيات الحالي	عدد السكان	واقع الخدمة المقدمة سكان/مستشفى	عدد المستشفيات المفترض	النقص/ مستشفى	عدد الاسرة في المستشفى	عدد المراكز الصحية
م قضاء الحلة	٥	٦١٢٩٧٦	١٢٢٥٩٥	١٢ مستشفى	٧	١٩٩١	٣١
ناحية الكفل	١	١٥٣٨٢٩	١٥٣٨٢٩	٣ مستشفى	٢	٨٥	٨
ابي غرق	/	١١٩١٧٥	١١٩١٧٥	٢ مستشفى	٢	/	٩
م قضاء المحاويل	١	١٢٨٢٣٤	١٢٨٢٣٤	٣ مستشفى	٢	٢٠٠	٩
المشروع	١	١٣٩٦٧٣	١٣٩٦٧٣	٣ مستشفى	٢	٦١	٥
ناحية الامام	/	٤٠٤٥٩	٤٠٤٥٩	١ مستشفى	١	/	٣
ناحية النيل	/	٦٤٥٥٦	٤٦٥٥٦	١ مستشفى	١	/	٥
م قضاء الهاشمية	١	٣٩٢٥٣	٣٩٢٥٣	١ مستشفى	٠	١٨٢	٧
القاسم	١	١٧٤٧٣٢	١٧٤٧٣٢	١ مستشفى	٢	١٦٤	٣
المدحتية	/	١٤٩٠٣٦	١٤٩٠٣٦	٣ مستشفى	٣	/	٧
الشوملي	١	٩٥٦٨٩	٩٥٦٨٩	٣ مستشفى	١	٧٤	٨
الطليعة	/	٤٢٧٢٣	٤٢٧٢٣	٢ مستشفى	١	/	٤
م قضاء المسيب	٣	٦٠٣٨٢	٢٠١٢٧	١ مستشفى	٠	١٨٠	٤
سدة الهندية	/	١٢٧٥٠٨	١٢٧٥٠٨	٣ مستشفى	٣	/	٥
جرف الصخر	/	٥١٧٨٩	٥١٥٨٩	١ مستشفى	١	/	١
الإسكندرية	١	١٧٤٧٦٧	١٧٤٧٦٧	٣ مستشفى	٢	١٢٢	٧
المجموع	١٥			٤٣	٢٨	٣٠٥٩ / سرير	١١٦

المصدر: الباحث بالاعتماد على :

١ – جدول (٢٠) لمعرفة عدد السكان

٢- جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والاحصاء ، بيانات غير منشورة ، ٢٠٢٠ ،لمعرفة المستشفيات في منطقة الدراسة.

٣- تم استخراج واقع الخدمة المقدمة من قسمة عدد السكان /عدد المستشفيات

٤- تم استخراج عدد المستشفيات المفترض من قسمة عدد السكان/المعيار.

٥- تم استخراج الحاجة من خلال طرح عدد المستشفيات الموجودة من عدد المستشفيات المفروض تواجدها.

جدول (٢٨)

المعايير المعتمدة محلياً وعالمياً في قياس كفاءة الخدمات الصحية

ت	المعيار	محلياً	عالمياً
١	سكان / مستشفى	٥٠٠٠٠ نسمة/١ مستشفى	٥٠٠٠٠-١٠٠٠٠٠ /١ مستشفى
٢	سكان/مركز صحي	١٠٠٠٠ نسمة/١ مركز صحي	٥٠٠نسمة/١ مركز
٣	سكان/سرير	٢٠٠ نسمة / ١ سرير	١٠٠نسمة/١ سرير

المصدر: جمهورية العراق، وزارة الصحة، هيئة التخطيط الإقليمي، شعبة الأمور الفنية، بيانات غير منشوره، عام ٢٠٢٠.

الوحدات الإدارية (٤٤٦١٠٠) نسمة ، فهي تخلو تماماً من وجود أي مستشفى فهي بذلك بحاجة الى (٨-٩)مستشفى ، اما منطقة الدراسة بشكل عام فهي بحاجة الى (٢٨) مستشفى لكي تصبح متطابقة مع المعيار العالمي او المحلي ، و كذلك الحال بالنسبة للمراكز الصحية البالغ عددها (١١٦) مركزاً صحياً

موزعة بين الوحدات الإدارية كما موضـــح في الخريطة (١٤)، وعند مقارنة هذا العدد مع المعيار العالمي والمحلي البالغ (١٠٠٠٠) نسمة/مركز صحي نجد ان منطقة الدراسة بحاجة الى (١٠١) مركز اضافي [*].

ولكي تكون الصورة أوضح عن واقع الخدمات الصحية ومطابقتها مع المعايير العالمية ،بالإضافة الى المعايير السابقة أيضا فمعيار (عدد افراد السكان لكل سرير) ، اذ ان هذا المؤشر يدل على سعة وقابلية المؤسسات الصحية على استقبال المرضى ويعبر عن العلاقة بين عدد السكان وعدد الاسرة في المستشفيات،[١] نجد ان عدد الاسرة الموجودة في مستشفيات منطقة الدراسة قليل جدا مقارنة مع عدد سكان منطقة الدراسة فان ذلك يؤدي الى ردائه الخدمة المقدمة للمرضى، ويتضح ان المعيار المعتمد من وزارة الصحة هو(٢٠٠ نسمة/ سرير) وفي منطقة الدراسة من خلال جدول(٢٧) نلاحظ ان عدد الأسرة في مستشفيات منطقة الدراسة بلغ (٣٠٥٩) سرير وعند مقارنة هذا العدد مع المعيار العالي نجد ان لكل (٧١٠) شخص سرير واحد هذا يعني ان منطقة الدراسة بحاجة الى (٧٨١٠) سرير[*].

فضلاً عما سبق ان منطقة الدراسة تعاني من نقص وعجز كبير جداً في الخدمات الصحية من كلا الناحيتين الكمية والنوعية وهذا العجز تفاقم واصبح بشكل أوضح عند اندلاع فايروس كورونا وانتشاره بشكل كبير جداً بالإضافة الى خلو الكثير من النواحي من المستشفيات الامر الذي دفع سكانها الى قصد المستشفيات في المناطق الأخرى لأن المراكز الصحية خدمتها اقتصرت على الفحص المختبري للتأكد من الإصابة بالفايروس ام لا ،وهذا بكل تأكيد ولد المزيد من الضغط على المستشفيات رغم ما تعانيه من مشاكل ، هذا الامر أدى الى التزاحم بشكل كبير جدا داخل المستشفيات واختلاط المصابين مع غير المصابين داخل الردهات والتشارك في علب الاوكسجين وعدم العزل التام للردهات الوبائية، اذ ان الامر خرج عن السيطرة وامتلأت ردهات المستشفيات بسبب كثرة الإصابات بشكل عام وبين الكوادر الطبية ثم الى عوائلهم بشكل خاص والى الاخرين ساهم بانتشار فايروس كورونا، ومن جانب اخر ان هذا الواقع للمستشفيات ولد عزوفاً لدى الكثير من المواطنين ممن أصيبوا بالفايروس لعدم قصد المستشفيات بسبب ما

---

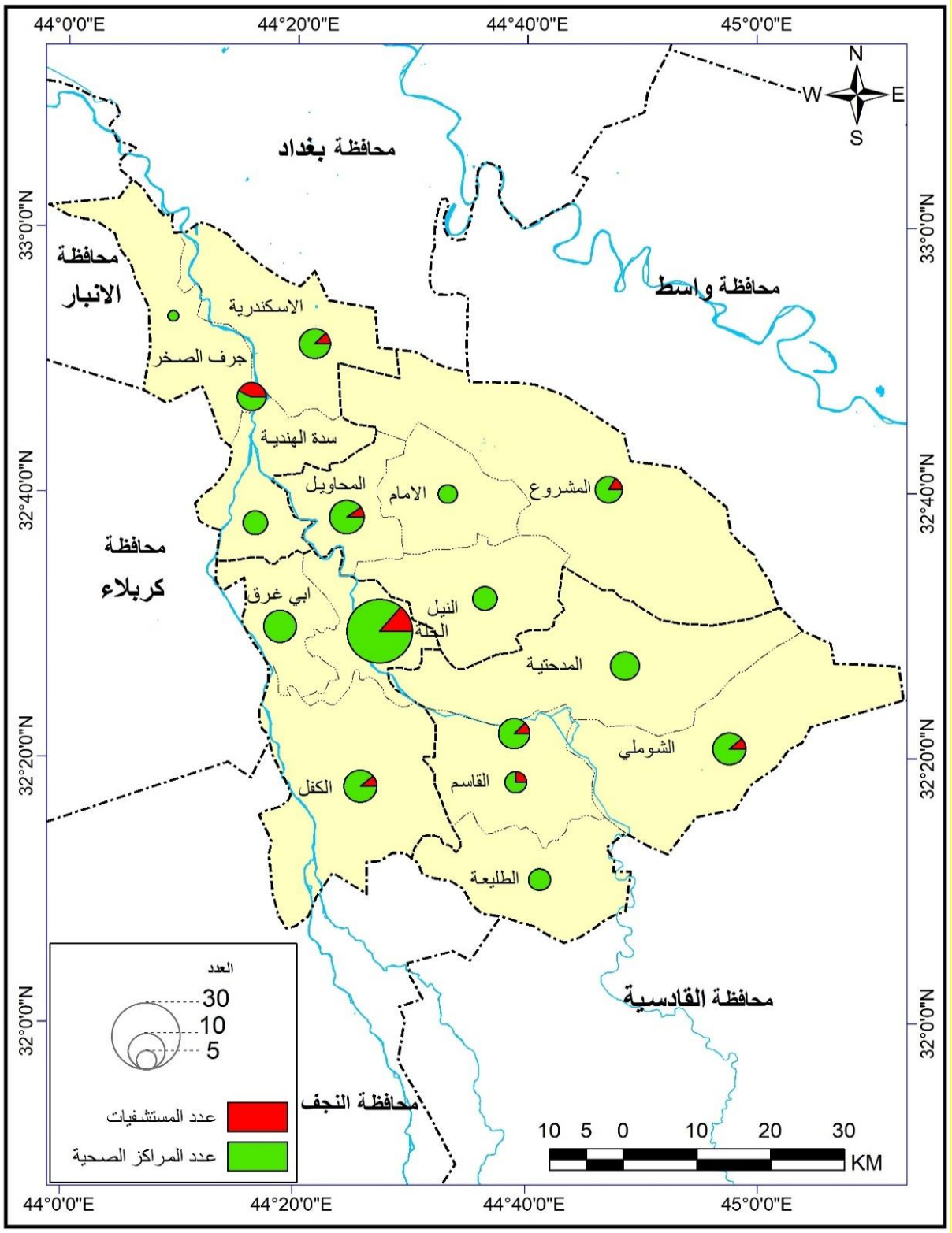
* تم معرفة الحاجة الفعلية للمراكز الصحية عن طريق المعادلة الاتية : $\frac{\text{عدد السكان}}{\text{المعيار } \mathbf{10000}}$ للمزيد ينظر زهراء صبار حسين ،مصدر سابق ص ٩٤.

[١] زين العابدين عمي صفر، التخطيط الحضري، مدخل عام، دار الكتب الوطنية، ليبيا، بنغازي، ٢٠٠٤،ص ١٤٢.

* تم إيجاد الحاجة الفعلية من خلال(قسمة عدد السكان/المعيار المحلي(٢٠٠)نسمة لكل سرير) للمزيد ينظر قاسم نظام سامي ،مصدر سابق ،ص ١٠٨.

خريطة (١٤)

التوزيع الجغرافي للمستشفيات والمراكز الصحية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٢٧)

تعانيه من مشـــاكل ارتفاع أســـعار العلاج في المســـتشـــفيات الاهلية اذ نلاحظ من جدول (٢٩) ان (١١٤٤) شـخصـاً من المسـتجيبين لاسـتمارة الاسـتبانة ونسـبة (٧٤,٧٢)% من المجموع الكلي (١٥٣١) مسـتجيباً، يعزون الى ان (ردائه المراكز الصـحية وعلاجها وقلة خبرة الكوادر الطبية) احد العوامل المؤثرة بانتشـار فايروس كورونا، بينما (١٤٦) شـخصـاً ونسـبة (٩,٥٤)% من المجموع الكلي لا يتفقون مع ذلك ، فضـلا الى ان (٢٤١) شـخصـاً ونسـبة (١٥,٧٤)% (محايدين) أي لا يتفقون من الطرفين، فضـلا عن ان بسـبب رداءة المراكز الصـحية وردهات الحجر الصـحي في المسـتشـفى، فان (١٠٣٣) شـخص ونسـبة (٦٧,٤٧)% يعتقدون ان (الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المراكز والمستشفيات الصحية) ، يعد عاملاً مسـاهماً بشـكل كبير في نقل العدوى الى الاخرين بسـبب عدم تطبيق كافة قوانين وشـروط الحجر المنزلي مما يؤدي الى نقل العدوى الى الاخرين ، بينما (١٧٩) شـخصـاً ونسـبة (١١,٦٩)% من المجموع الكلي لا يتفقون مع ذلك ، و(٣١٩) ونسبة(٢٠,٨٤) % لا يتفقون مع الطرفين، ومن جانب اخر ان بسبب ما تعانيه المؤسـسـات الصـحية فان (١١٤٤) ونسـبة (٧٤,٧٢) % يرون ان (عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية او المستشفى رغم ظهور اعراض فايروس كورونا) بسبب حال المؤسسات الصحية ،ذلك ساهم في زيادة المدة التي يقضيها المريض مع ما يحمله من اعراض وزيادة الفترة التي يختلط فيها الشخص مع محيطة قبل تشخيص الإصابة ،فان ذلك يعني زيادة في العدوى ،الامر الذي اجبر الموطن على قصد

جدول (٢٩)

العلاقة بين انتشار فايروس كورونا وردائه المستشفيات والمراكز الصحية والحجر المنزلي في المنزل وعدم مراجعة الطبيب رغم ضهور الاعراض في محافظة بابل٢٠٢٠

الفقرة	أوافق بشدة	أوافق	مجموع	%	محايد	لا أوافق	لا أوافق بشدة	المجموع	%	مجموع كلي
ردائه المستشفيات والمراكز الصحية وعلاجها وقلة خبرة الكوادر الطبية	692	452	1144	74.72	241	15.74	101	45	146	9.54	1531
الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المراكز والمستشفيات الصحية	465	568	1033	67.47	319	20.84	134	45	179	11.69	1531
عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية او المستشفى رغم ظهور اعراض فايروس كورونا	594	550	1144	74.72	185	12.08	139	63	202	13.19	1531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الثاني س٣ وس٥ وس٨ .والجزء الثاني المحور الرابع س٣وس٥ وس٨.

المضمد الصحي او البقاء في المنزل لتلقي العلاج بسبب امتلاء المستشفيات ومن ثم البقاء في المنزل مع عائلته وعدم تطبيق الحجر المنزلي بالطريقة الصـــحيحة الامر الذي أدى الى انتقال فايروس كورونا الى الاخرين ، وعلى العكس من ذلك لو كانت الخدمات الصـــحية كافية ومتطورة لتم الحجر داخلها والعلاج وبالتالي الحد بشكل كبير جدا من انتشار الفايروس ومنع انتقاله الى الاخرين.

وتم التركيز على المســتشــفيات الحكومية دون الاهلية كونها الأســاســية وهي الأكثر قصــداً قياســاً مع المستشفيات الاهلية ذات الأسعار المرتفعة التي تقصدها نسبة اقل بكثير من المستشفيات الحكومية.

من اجل اعطاء صورة ادق عن المؤسسات الصحية في منطقة الدراسة، وحاول الباحث ان يسلط الضوء على بعض الجوانب الرئيسية المتعلقة بالمؤسسات الصحية في منطقة الدراسة من خلال استمارة الاستبانة،

لاحظ جدول (٣٠) ، اذ نلاحظ ان اعلى درجة الرضا كانت للفقرة السابعة(**الكادر الطبي متعاون في سماع شكاوي وأسئلة المريض و رفع المعنويات**) بواقع (٦١٣) شخصاً و نسبة (٤٠,٠٤)%، بينما اعلى درجة عدم رضا كانت للفقرة (تتمتع المستشفى بالنظافة والجاذبية) بواقع (٨٥٦) نسمة ونسبة (٥٥,٩١) % من المجموع الكلي ،وفي النهاية قام الباحث بتضمين استمارة الاستبانة السؤال التالي (ما درجة رضاك عن الخدمات الصحية المقدمة لمصـــابي فايروس كورونا؟) و تم إعطاء درجات من (١ – ١٠) لاحظ جدول (٣١)، اذا اعتبر الدرجة (١ – ٥) دليل لعدم الرضـــى، بينما الدرجة (٦ – ١٠) دليل على الرضـــى، فنلاحظ ان (١٠٢٧) شخص و نسبة (٦٧,٠٨)% من مجموع المستجيبين الكلي، غير راضين عن الخدمة ، بينما (٥٠٤)شخص ونسـبة (٣٢,٩١)% راضـون عن الخدمة المقدمة لمصـابي فايروس كورونا ،من خلال ما تقدم نلاحظ ان هنالك عجزاً كبيراً في المنظومة الصحية ساهم بشكل كبير جدا في تفشي الفايروس في منطقة الدراسة.

خامساً. العوامل الاجتماعية(الثقافة المجتمعية)

تعد العوامل الاجتماعية المتمثلة بكل من التقاليد والعادات والقيم والأعراف والموروث الحضـــاري ذات تأثير كبير في المدينة وحياة ســكانها [١] وتعد الثقافة المجتمعية احدى اهم العوامل الاجتماعية التي تعرف بانها ذلك الكم او المستودع المتراكم من المعتقدات والمعرفة والقيم والقانون والفنون والعادات والتقاليد

(١) لمياء راهي مدب درب الجبوري ، تقييم كفاءة خدمات مراكز الدفاع المدني في محافظة بابل ، رسـالة ماجسـتير، غير منشورة ، كلية التربية جامعة بابل ، ٢٠٢٠ ، ص ٩٠.

جدول (٣٠) الرضا عن جودة الخدمات الصحية بشكل عام في محافظة بابل للسكان المصابين وغير المصابين٢٠٢٠

ت	الفقرة //مدى رضاك عن جودة الخدمات الصحية	راضي تماماً	راضي	مجموع	%	محايد	%	غير راضي	غير راضي اماماً	مجموع	%	مجموع
1	ما هو تقييمك للخدمات الصحية في المحافظة هل كانت جيده ؟	187	304	491	32.07	370	24.17	460	210	670	43.76	1531
2	لدى المستشفى احدث المعدات الطبية الخاصة لعلاج فايروس كورونا	109	264	373	24.36	405	26.45	546	207	753	49.18	1531
3	تتمتع المستشفى بالنظافة والجاذبية	126	195	321	20.97	354	23.12	555	301	856	55.91	1531
4	تتمتع المستشفى بسهولة وسرعة الوصول وذات موقع جيد	145	359	504	32.92	401	26.19	398	228	626	40.89	1531
5	تقدم المستشفى العلاج مجانا تماما	176	313	489	31.94	405	26.45	401	236	637	41.61	1531
6	العاملون في المراكز الصحية يقدمون الخدمة للمريض بسرعه ومن دون تأخير	193	353	546	35.66	415	27.11	397	173	570	37.23	1531
7	الكادر الطبي متعاون في سماع شكاوي و أسئلة المريض و رفع المعنويات	202	411	613	40.04	417	27.24	352	149	501	32.72	1531
8	يبقى الأطباء مقدار ملائم مع المرضى داخل المستشفى	177	397	574	37.49	424	27.69	335	198	533	34.81	1531
9	يتواجد الطبيب داخل المستشفى عند طلبه في كل الأوقات	173	323	496	32.40	422	27.56	413	200	613	40.04	1531
10	الخدمات في المستشفى او المركز على مدى ٢٤ ساعة متوفرة	168	335	503	32.85	422	27.56	399	207	606	39.58	1531
11	الاوكسجين متوفر على مدى ٢٤ ساعه	176	304	480	31.35	436	28.48	384	231	615	40.17	1531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الخامس و الجزء الثاني المحور الثاني

جدول (٣١) درجة الرضا عن الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

ما درجة رضاك عن الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا ؟															
الدرجة	1	2	3	4	5	مجموع	%	6	7	8	9	10	مجموع	%	مجموع كلي
العدد	283	134	178	150	282	1027	67.08	170	140	109	31	54	504	32.91	1531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة **ملحق ١ الجزء الأول المحور الخامس و الجزء الثاني المحور الثاني**

والعرف وسائر الأساليب التي اكتشفها او استعارها ووجدها في المجتمع باعتباره عضواً يعيش بين مجموعة من البشـر تحافظ على التراث [١] ، اذ ان العلاقة وثيقة جداً بين كل من الصـحة والمرض والموت والثقافة والعوامل الحضـــارية [*] ،من خلال البرامج التوعوية والطبية والنســـق الثقافي بين افراد المجتمع والقيم والعادات الشائعة وأساليب تنظيم الحياة ، يتم التعامل مع الامراض و الاهتمام بالتربية الصحية للأفراد [**] ،تمتاز منطقة الدراسـة بوجود الكثير من العادات والتقاليد المتمثلة بعادات الجيرة وتعدد العوائل داخل الوحدة السكنية وعدم انفصـال الإباء عن الأبناء وبقائهم داخل المنزل الواحد رغم صـغر المسـاحة فان ذلك سـوف يسـاعد على انتشـار فايروس كورونا ،بالإضـافة الى ذلك هنالك الكثير من العادات والتقاليد سـاهمت بشـكل كبير جدا في انتشـــار فايروس كورونا ، المتمثلة بإقامة مآتم العزاء(الفواتح) رغم منعها من قبل الجهات المعنية اذ ان التجمع عند منزل المتوفي من اجل مواسـاة ذويه وعدم مراعاة شـروط السـلامة ومسـافة الامان والتباعد الاجتماعي والتعقيم وارتداء الكمامة وخصوصـاً في المناطق الريفية بسبب سيادة الروح العشائرية ، وإقامة الولائم واطعام المعزين هذا يؤدي الى زيادة الاختلاط والتلامس وانتشار الفايروس ، وكذلك الحال عند إقامة الافراح والاعراس وتجمهر الناس للاحتفال واهمال تعليمات الجهات المعنية بعدم تطبيق قوانين التباعد الاجتماعي من حيث عدم الاقتراب من الاخرين كثيراً او خلع الكمامة وعدم الخروج من المنزل الا للحالات الضـرورية فبذلك تصـبح فرصـة انتقال فايروس كورونا اكبر مما يسـاهم في انتشـار فايروس كورونا ،اذ نلاحظ من معطيات جدول (٣٢) وشـكل (١٦) ان نسـبة(٥٢,٩٧)% يتفقون بشـدة مع عدم التزام الناس بتعليمات الحكومة ووزارة الصـحة ،ونسـبة(٣٢,٤٦)% يتفقون معهم ايضـاً ،هذا يعني ان نسـبة(٨٥,٤٣)% من مجموع المستجيبين الكلي، يعزون عدم التزام الناس بالتعليمات كأحدى أسباب انتشار فايروس كورونا ،

---

(١) رابعة بنت محمد بن مانع الصـــقرية ، وفاء بنت علي بن ســـعيد بني عرابة ، مدى تأثير الثقافة المجتمعية (الدينية والقانونية والنفسية انموذج) في الحد من انتشار وباء كورونا في سلطنة عمان ،وزارة التعليم العالي ،سلطنة عمان ،العدد ٢٢ ، ٢٠٢٠ ، ص ٣٠٥.

(*) يقصد بالعوامل الحضارية، المستوى الحضاري و أنماط المعيشة و الفكر والسلوك التي يكتسبها الانسان في تعامله مع الاخرين فكل مظهر من هذه المظاهر يؤثر على صـحة الانسـان من حيث زيادة الاحتكاك بين الافراد و بين سـكان الريف والمدينة من اجل الاسـتفادة من خدمات المدينة .للمزيد ينظر رنا امين محمد صـبر ،الامراض والخدمات الصـحية في نابل ،أطروحة دكتوراه، غير منشورة، جامعة النجاح الوطنية ، ٢٠٠٣ ، ص ٥٨ .

(**) التربية الصحية، يرتبط هذا المفهوم بمفهوم التربية العام وتصورات المجتمع لمسألة الحياة والمرض والموت و الوعي الاجتماعي السائد في المجتمع . للمزيد ينظر: إبراهيم مصطفى ومحمد هندومة، مقدمة في الانثروبولوجيا الطبية ،الإسكندرية ، دار المعرفة الجامعية ودار الخليج ، الأردن ، ٢٠١٦ ، ص ٤٧ .

بينما نلاحظ ان التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين والمتوفين من قبل الجهات المعنية اولاً والأهالي ثانياً بسبب الخجل او تغير نظرة الناس لهم في حالة بيان إصابة احد افراد عائلتهم الى الاخرين، فنلاحظ ان(٦٣,٧٥)% من مجموع المستجيبين الكلي (اوافق بشدة +اوافق) يتفقون مع كون التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين المتوفين ساهم بشكل كبير في انتشار فايروس كورونا، بينما يلاحظ ان نسبة (٨٤,١٩)% من مجموع المستجيبين الكلي يؤكدون على ان جهل الناس بخطورة الفايروس وسرعة انتشاره وطريقة انتشاره ، مارس دوراً كبيراً في هذا الانتشار الواسع في منطقة الدراسة ، وكذلك يتبين ان (٧٧,١٤)% من مجموع المستجيبين الكلي يعزون هذا الانتشار الكبير لفايروس كورونا الى إقامة مأتم العزاء(الفواتح) والاعراس وممارسة الشعائر رغم منعها، بينما نسبة(٧٥,٢٥)% من مجموع المستجيبين الكلي يؤكدون ان (عدد مراجعة او المراكز الصحية رغم ضهور الاعراض) كأحد أسباب انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة، فضلا عن ان نسبة(٦٨,٨٤)% من مجموع المستجيبين الكلي، يعزون هذا الانتشار الكبير لفايروس كورونا الى التأخر في إيجاد اللقاح ،اذ ان اول جرعة لقاح دخلت العراق كانت بعد سنة تقريباً من ظهور فايروس كورونا، بينما(٦٥,١٩)% من مجموع المستجيبين الكلي يشيرون الى ان(انتقال العمال من خارج المحافظة والعمل داخل المحافظة وبالعكس) ساهم بشكل كبير جداً في انتشار فايروس كورونا.

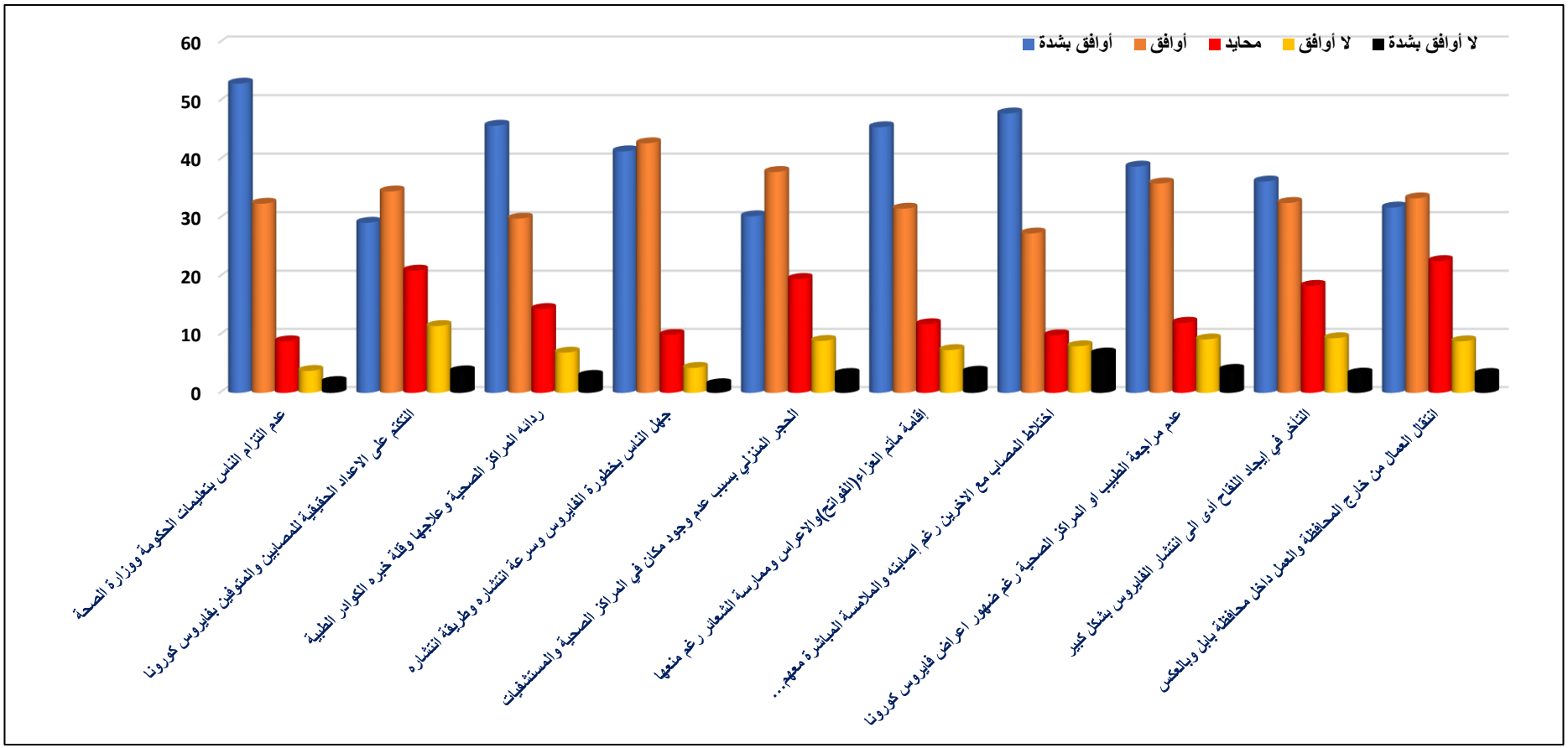
جدول (٣٢) أسباب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

الفقرة	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا أوافق	لا أوافق بشدة	مجموع
عدم التزام الناس بتعليمات الحكومة ووزارة الصحة	52.97	32.46	8.88	3.79	1.89	100
التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين والمتوفين بفايروس كورونا	29.2	34.55	21.03	11.5	3.72	100
ردائه المراكز الصحية وعلاجها وقلة خبره الكوادر الطبية	45.79	29.92	14.44	6.92	2.94	100
جهل الناس بخطورة الفايروس وسرعة انتشاره وطريقة انتشاره	41.41	42.78	9.99	4.31	1.5	100
الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المراكز الصحية والمستشفيات	30.31	37.88	19.6	8.95	3.27	100
إقامة مأتم العزاء(الفواتح)والاعراس وممارسة الشعائر رغم منعها	45.53	31.61	11.82	7.38	3.66	100
اختلاط المصاب مع الاخرين رغم إصابته والملامسة المباشرة معهم (التصافح)	47.88	27.37	9.93	8.03	6.79	100
عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية رغم ضهور اعراض فايروس كورونا	38.8	35.92	12.08	9.21	3.98	100
التأخر في إيجاد اللقاح أدى الى انتشار الفايروس بشكل كبير	36.25	32.59	18.42	9.41	3.33	100
انتقال العمال من خارج المحافظة والعمل داخل محافظة بابل وبالعكس	31.81	33.38	22.66	8.88	3.27	100

المصدر: ملحق ٤

شكل(١٦)

أسباب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٢)

فضلا عما تم ذكره هنالك الكثير من العوامل الاجتماعية ساهمت في انتشار فايروس كورونا منها:

- ❖ التواصل الاجتماعي بين الافراد تحت مسمى (صلة الارحام) ، فان هذا يزيد من إمكانية فايروس كورونا على الانتشار والانتقال الى الاخرين.
- ❖ السلام بالتصافح بالعناق والتقبيل على الخدين، التي تعد من شروط التعبير عن المحبة بين أفراد المجتمع وهي كجزء من ابداء المحبة تجاه الاخرين.
- ❖ الألعاب المشتركة التي يشترك فيها الكثير من الاشخاص مثل العاب كرة القدم التي ارتفعت اعدادها خلال مدة الحضر فأصبحت كمتنفس للشباب فهم يتجمعون بأعداد كبيرة للعب او التفرج فهذا يعطي الفرصة لفايروس كورونا للانتقال الى الاخرين.
- ❖ الطبيعة السلبية للناس في التعامل مع الفايروس والاحتماء منه اذ يعتقدون ان الجلوس في المنزل هزيمة تتعارض مع ما لديهم من قيم والجلوس في المنزل يعني الهزيمة.
- ❖ بالإضافة الى ذلك هنالك عامل اخر ساهم بشكل كبير جداً في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة بشكل يصعب السيطرة عليه الا وهو عدم تصديق الناس لحقيقة وجود فايروس خطير وقاتل يدعى (فايروس كورونا) ، اذ ان الكثير من المواطنين غير مصدقين وجود هذا الفايروس مدعين ان الفايروس هو عبارة عن إشاعة او لعبة سياسية من اجل ترويض الناس وتخويفهم ومنعهم من التجمهر والتظاهر، رغم ارتفاع اعداد المصابين والمتوفين ، فهم يرفضون الابتعاد عن الاخرين رغم ظهور الاعراض مدعياً ما لديه عبارة عن انفلونزا عادية لا اكثر، بل حتى الكثير مصر على ملامسة المصابين بحجة لاوجود للفايروس ،فأن هذه الاشاعات والادعاءات أدت الى تصديقها من قبل الكثير الامر الذي أدى الى اهمال الناس وتركهم تعليمات الجهات المعنية و الخروج و ممارسة الحياة بشكل طبيعي ،الامر الذي ساهم في انتشار الفايروس بشكل كبير جدا في منطقة الدراسة اذ نلاحظ من معطيات جدول (٣٣) ان (١٣٠) شخص فقط ونسبة (١٩,٦١) % من مجموع المصابين هم فقط الملتزمين بشكل قوي ، بينما (٣١٨) شخصاً مصاباً ونسبة (٤٧,٩٦)% من مجموع المصابين حسب استمارة الاستبانة البالغ عددهم (٦٦٣) شخص ، غير ملتزمين او ملتزمين بشكل ضعيف بالحجر الصحي خلال مدة الإصابة وذلك بسبب الادعاءات والاشاعات بعدم وجود فايروس كورونا هذا الامر ساهم بشكل كبير جداً في انتشار الفايروس في منطقة الدراسة .

فضلاً عن ذلك المستوى التعليمي لدى الأفراد اذ ان في اغلب الأحيان الأشخاص الاصحاء هم أصحاب الوعي الثقافي بمدى أهمية الصحة والحفاظ عليها ، اذ ان للمستوى الثقافي دوراً كبيراً في الحد من انتشار فايروس كورونا وذلك من خلال اتباع تعليمات وتوصيات منظمة الصحة العالمية ووزارة الصحة في

تطبيق قوانين التباعد الاجتماعي ، فان انخفاض المستوى التعليمي وغياب الوعي الثقافي يساهم في زيادة العدوى وانتشار فايروس كورونا ، اذ نلاحظ من معطيات جدول (٣٤) وشكل (٣٠) ان (٢١٧) شخصاً ونسبة (٨١,٨٩) % من مجموع غير الملتزمين هم مصابون بفايروس كورونا ،ومن ذوي المستوى التعليمي اقل من الدبلوم (أي يتراوح مستواهم بين الشخص الامي ومرحلة الإعدادية) ،بينما (٤٨) شخص ونسبة (١٨,١١) % من مجموع غير الملتزمين هم مصابون ومن ذي المستوى التعليمي اعلى من الإعدادية (أي يتراوح بين الدبلوم والبكالوريوس والدراسات العليا) من خلال ما تقدم نستنتج ان للعوامل الاجتماعية دوراً كبير في انتشار فايروس كورونا او الحد من انتشاره في منطقة الدراسة .

جدول (٣٣) **درجة التزام السكان المصابين بالحجر الصحي خلال فترة الاصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠**

مدى التزامك بالحجر الصحي خلال فترة اصابتك بفايروس كورونا؟		
	التكرار	النسبة المئوية
ملتزم بشكل قوي	130	19.61
ملتزم بشكل متوسط	215	32.43
ملتزم بشكل ضعيف	318	47.96
المجموع	663	100

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الثاني س ١

جدول (٣٤)

العلاقة بين مدى الالتزام بتعليمات الجهات المعنية والمستوى التعليمي وعدد الاصابات في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

مدى التزامك بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي												
	امي	يقرا و يكتب	ابتدائية	إعدادية	مجموع	%	دبلوم	بكالوريوس	عليا	مجموع	%	مجموع الإصابات الكلي
غير ملتزم	22	72	56	67	217	81.89	6	17	25	48	18.11	265
ملتزم بشكل ضعيف	8	30	24	56	118	53.15	10	65	29	104	46.85	222
ملتزم بشكل متوسط	5	15	14	17	51	45.54	15	37	9	61	54.46	112
ملتزم بشكل قوي	3	12	9	14	38	59.38	6	15	5	26	40.63	64
المجموع الاصابات	38	129	103	154	424	63.95	37	134	68	239	36.05	663

المصدر:الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الأول س ٦ و س ١٣

الفصل الثالث

التباين المكاني والزماني للإصابات والوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

منذ اللحظة التي انتشر فيها فايروس كورونا الى مختلف انحاء العالم، ومعدلات الإصابة بدأت بالتزايد بسبب تزايد انتشار الفايروس في اغلب بقاع العالم، اما منطقة الدراسة فكان لها نصيب كبير من الإصـــابات بعد اجتياح الفايروس لحدودها فأخذت الاعداد بالتزايد يوماً بعد يوم حتى خرج الامر عن السيطرة.

ووفق البيانات التي حصـل عليها الباحث من دائرة الصـحة في منطقة الدراسـة لعام ٢٠٢٠ من بداية الجائحة في الشـــهر الثالث (اذار) وحتى نهاية عام ٢٠٢٠ ،نلاحظ ان هنالك انتشـــاراً واســـعاً للفايروس في منطقة الدراسـة، وهذا الانتشـار تسـبب في الكثير من الإصـابات، الا ان هذه الإصـابات تتباين مكانياً وزمانياً بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة، وهذا ما سنوضحه من اجل الوصول الى صورة دقيقة عن الابعاد الجغرافية للإصابات المسجلة بفايروس كورونا في منطقة الدراسة عام ٢٠٢٠.

المبحث الأول.

التباين المكاني للإصابات والوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠.

أولاً: _التباين المكاني للإصابات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠.

بلغ عدد الإصابات الكُلي بفايروس كورونا (١٢٠٦٢) إصابة خلال عام ٢٠٢٠ وهذا العدد يتباين مكانيا بين اقضـــية ونواحي منطقة الدراســـة، وهذا التباين قد يكون نتيجة عوامل طبيعية مثل الموقع الجغرافي للمنطقة او الظروف المناخية التي تخلق بيئة ملائمة او غير ملائمة لنشـاط الفايروس او الحد من انتشاره، او قد يكون نتيجة عوامل بشرية أخرى تساعد على انتشار الفايروس وتسهل عملية انتقاله من شخص الى اخر وتهيئة البيئة المناسبة لنشاط الفايروس مثل التوزيع غير المنتظم للسكان او ارتفاع الكثافة السكانية او عوامل اجتماعية او اقتصـادية او صـحية او غيرها تسـاعد على انتشـار الفايروس ، وهذا ما سيتم توضيحه في الاتي .

أ: قضاء الحلة.

يعد قضاء الحلة أحد اقضية منطقة الدراسة ومن أهمها وذلك بسبب موقعه الجغرافي والتركز السكاني فضـلا عن تركز الخدمات فيه، نلاحظ من جدول (٣٥) وخريطة (١٥) ان عدد الإصـابات في قضـاء الحلة بلغ (٦٧٧٢) إصـابة، ونسبة (٥٦,١٤) % من مجموع عدد الإصـابات الكلي في منطقة الدراسة،

ويلاحظ ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بعدد الإصابات بفايروس كورونا في منطقة الدراسة ، وهذا يعود الى وجود الظروف المناسبة للنشاط الفايروس مثل الاشعاع الشمسي ودرجة الحرارة والرياح والرطوبة النسبية والتبخر والتساقط المطري التي تدعم الظروف البشرية المتمثلة بارتفاع عدد السكان بالمقارنة من بقية اقضية منطقة الدراسة بواقع (٨٨٥٩٨٠) نسمة ونسبة (٤٠,٧٤)% من مجموع السكان الكلي في منطقة الدراسة

جدول (٣٥)

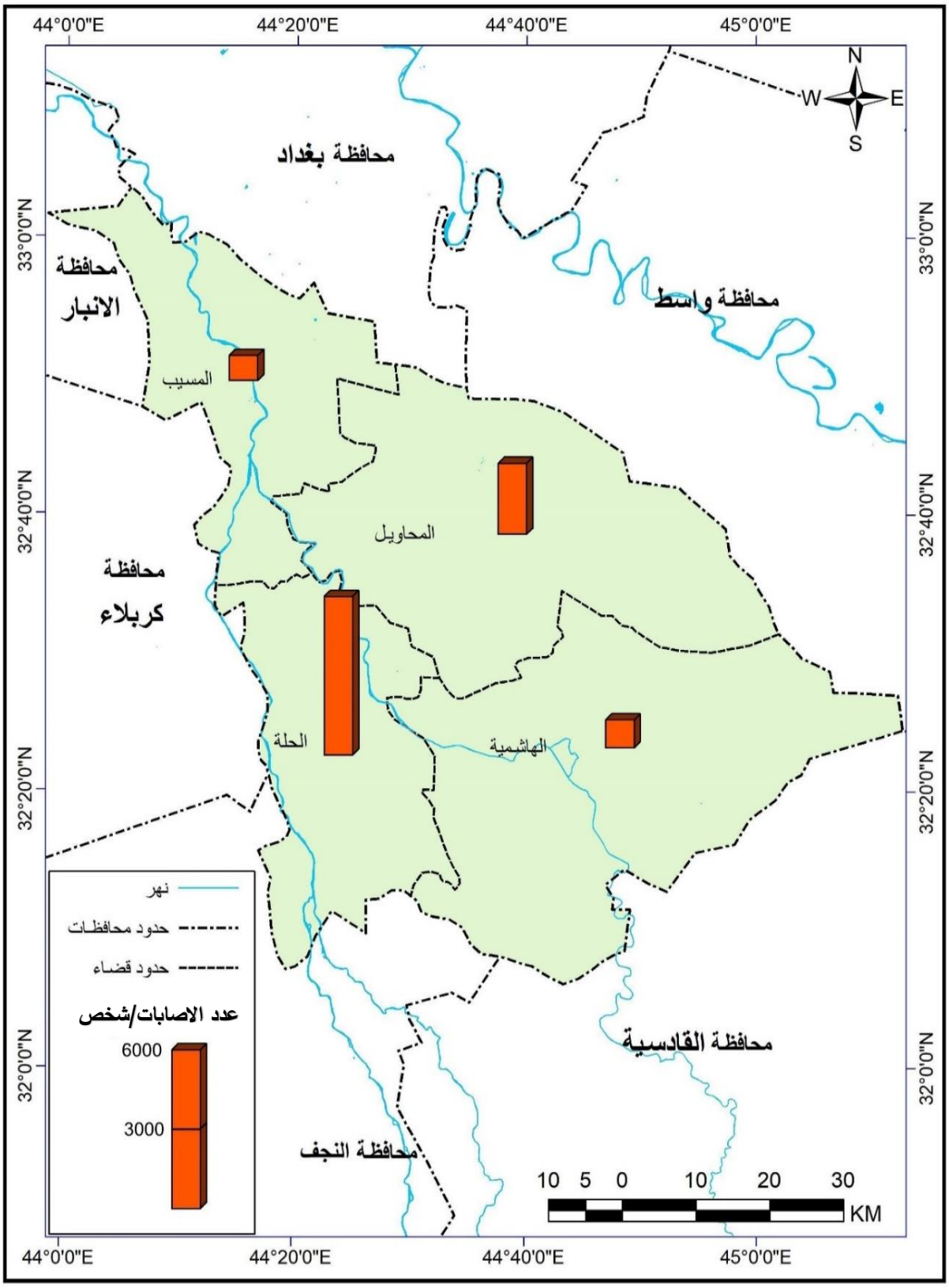
التوزيع الجغرافي لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الدرجة المعيارية والنواحي لعام ٢٠٢٠

القضاء	الوحدة الإدارية	مجموع الإصابات	%	الدرجة المعيارية
قضاء الحلة	م قضاء الحلة	6174	51.19	3.55
	ناحية الكفل	576	4.78	-0.48
	ابي غرق	22	0.18	-0.12
المجموع		6772	56.14	
المحاويل	م قضاء المحاويل	1390	11.52	0.42
	الامام	1613	13.37	-0.49
	النيل	16	0.13	0.56
	المشروع	11	0.09	-0.48
المجموع		3030	25.12	
قضاء الهاشمية	م قضاء الهاشمية	449	3.72	-0.2
	القاسم	619	5.13	-0.09
	المدحتية	54	0.45	-0.46
	الشوملي	35	0.29	-0.47
	الطليعة	38	0..32	-0.47
المجموع		1195	9.91	
قضاء المسيب	م قضاء المسيب	362	3.00	-0.26
	سدة الهندية	18	0.15	-0.48
	جرف الصخر	14	0.12	-0.48
	الإسكندرية	671	5.56	-0.05
المجموع		1065	8.83	
مجموع المحافظة		12062	100	

المصدر: الباحث اعتماداً على، جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والاحصاء، بيانات غير منشورة ٢٠٢٠.

خريطة (١٥)

التوزيع الجغرافي للإصابات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠ (شخص)



المصدر/ الباحث اعتماداً على جدول (٣٥)

فضـــلا عن ارتفاع الكثافة السـكانية في قضـــاء الحلة ، اذ بلغت (١٠٠٩)(*) نسـمة /كم٢ هذا الامر يؤدي الى زيادة التلامس والاختلاط والتزاحم في الأســـواق ، وعوامل أخرى مثل العوامل الاقتصـــادية والصحية والاجتماعية ، التي ساعدت على انتشار الفايروس في منطقة الدراسة.

ب: قضاء المحاويل.

احتل قضـــاء المحاويل المرتبة الثانية بعدد الإصـــابات بفايروس كورونا، اذ بلغ عدد الإصـــابات (٣٠٣٠) اصابة ونسبة (٢٥,١٢) % من مجموع الإصابات الكلي في منطقة الدراسة، ويعود السبب في تزايد اعداد الإصـــابات الى قلة الخدمات الصـــحية وعدم التزام الناس بتعليمات الجهات المعنية، فضـــلا عن ســـيادة الروح العشـــائرية والطابع الريفي نوعاً ما، وممارســـة العادات والتقاليد وإقامة التجمعات والاختلاط والتلامس وقلة الوعي بخطورة الفايروس وقابليته على الانتشـــار وارتفاع الكثافة السـكانية الى (٢٢٤) نسـمة/ك م٢ فضـــلاً عن العوامل الاقتصـــادية المتعلقة بدخل الفرد ومســـتوى المعيشـــة وعوامل اجتماعية أخرى.

ت: قضاء الهاشمية.

قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بعد الإصابات في بعدد (١١٩٥) إصابة ونسبة (٩,٩١) % من مجموع الإصـابات الكلي في منطقة الدراسـة، وهذا يعود الى قلة الخدمات الصـحية وارتفاع عدد السكان الى (٥٠١٤٣٣) نسـمة ونسـبة (٢٣,٠٦) % من مجموع السـكان الكلي في منطقة الدراسـة فضـلا عن العوامل الاجتماعية المتمثلة بالعادات والتقاليد وإقامة مأتم العزاء والافراح وغياب الوعي وعدم الالتزام بتعليمات الجهات المختصة.

ث: قضاء المسيب.

احتل قضـــاء المســـيب المرتبة الأخيرة بعدد الإصـــابات بالنســـبة للأقضـــية الأخرى، اذ ان عدد الإصـــابات في قضـــاء المســـيب بلغ (١٠٦٥) إصـــابة، ونســـبة (٨,٨٣) % من مجموع الإصـــابات في منطقة الدراسة، ويعود ذلك الى عدم الالتزام بتعليمات الوقاية، والاختلاط مع المصابين، وممارسة الكثير من العادات والتقاليد أدت الى تزايد الإصابات الى هذا الحد.

(*) تم استخراج الكثافة السكانية من قسمة عدد السكان الكلي للقضاء نسمة/ المساحة الكلية للقضاء كم ٢ الكثافة العامة = (٨٨٥٩٨٠ نسمة/٨٧٨ ك م٢) = ١٠٠٩ نسمة /كم ٢.

والإصابات في منطقة الدراسة لا تتباين مكانياً بين الاقضية فحسب، بل نلاحظ من جدول (٣٥) هنالك تباين واضح جداً بين الوحدات الإدارية في منطقة الدراسة، لذلك اعتمد الباحث في بيان هذا التباين باعتماد الدرجة المعيارية وعلى النحو الاتي:

اولاً: _ الوحدات الإدارية التي تبلغ درجتها المعيارية ($^{+}$ ٠,٥٠ فأكثر): _

يتضح من الجدول (٣٥) والخريطة (١٦) انها تضم كل من (مركز قضاء الحلة وناحية الامام) فقط اذ بلغت درجتها المعيارية (٣,٥٥ و٠,٥٦) لكل منهم على التوالي.

ثانياً: _ الوحدات الإدارية التي تبلغ درجتها المعيارية بين (٠,٠١ _ ٠,٤٩) وتشمل :.

(مركز قضاء المحاويل) فقط اذ بلغت الدرجة المعيارية (٠,٤٢).

ثالثاً: _ الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية بين (-٠,٠١ _ -٠,٤٩) وتشمل كل من: (ناحية الإسكندرية والقاسم والكفل ومركز قضاء الهاشمية ومركز قضاء المسيب وناحية المدحتية والطليعة الشوملي وناحية جرف الصخر وسدة الهندية وناحية النيل وابي غرق والمشروع) اذ بلغت درجتها المعيارية (-٠,٠٥ و -٠,٠٩ و -٠,١٢ و -٠,٢٠ و -٠,٢٦ و -٠,٤٦ و -٠,٤٧ و -٠,٤٧ و -٠,٤٨ و -٠,٤٨ و -٠,٤٨ و -٠,٤٨ و -٠,٤٩) لكل منهم على التوالي.

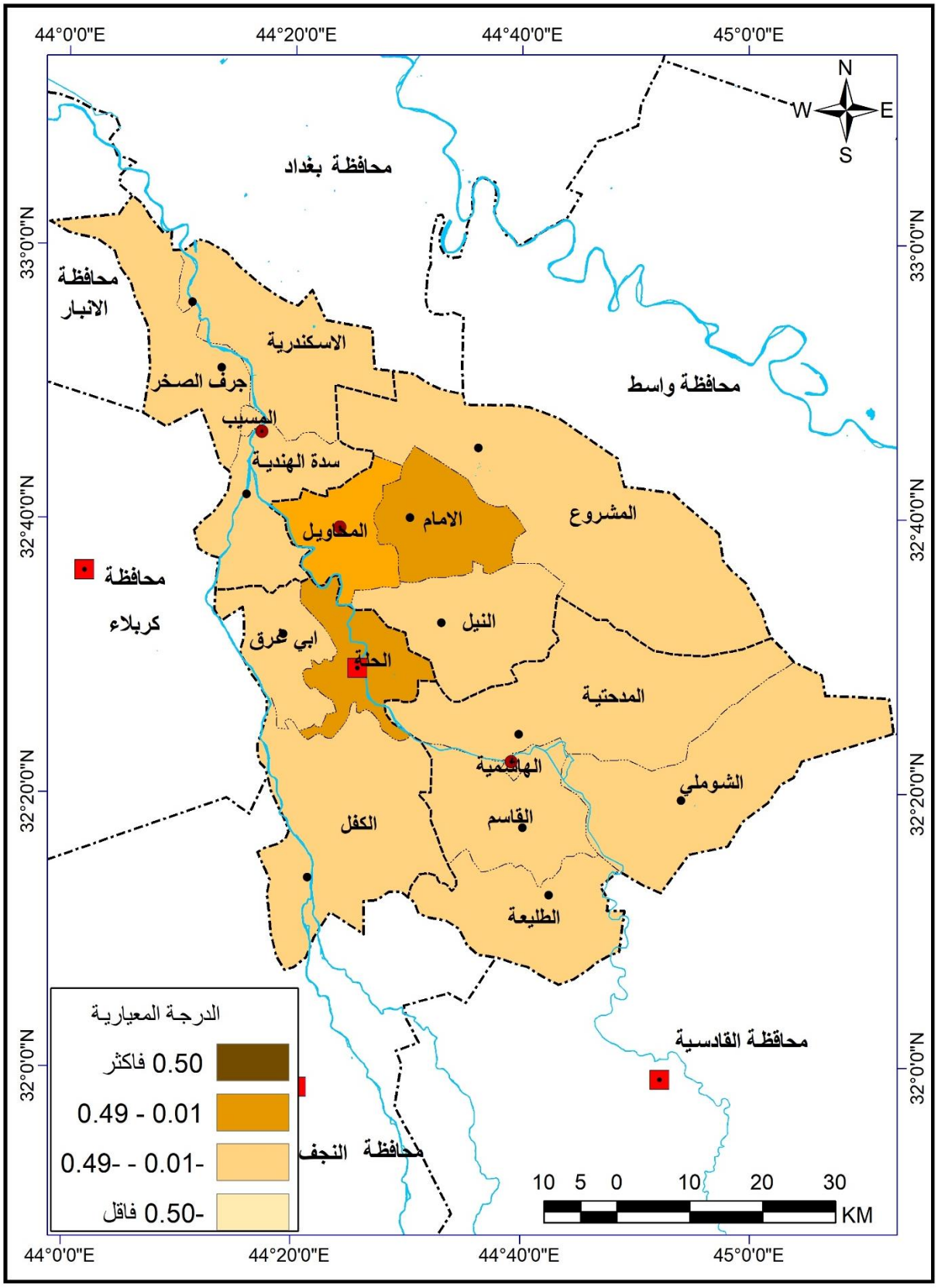
رابعاً: _ الوحدات الإدارية التي تبلغ درجتها المعيارية (-٠,٥٠ فأقل): .

اذ لا توجد وحدات إدارية ضمن هذا المستوى

من خلال ما تقدم نلاحظ ان هنالك تبايناً مكانيا وبشكل كبير جدا بين اقضية منطقة الدراسة ووحداتها الإدارية وكذلك ارتفاع الإصابات في مراكز الاقضية، وهذا التباين قد يعود الى اسباب طبيعية تهيء الظروف المناسبة لنشاط الفيروس في مكان ما دون اخر او قد يكون ناتج من عوامل بشرية متمثلة بتزايد اعداد السكان او الكثافة السكانية او عدم الالتزام بتعليمات الجهات المعنية وسيادة العادات والتقاليد فضلا عن العوامل الاقتصادية المتمثلة بمستوى المعيشة والدخل وارتفاع مستوى الوعي لدى الناس بخطورة الفايروس وضرورة الالتزام بتعليمات الجهات المعنية.

خريطة (١٦)

التوزيع الجغرافي للإصابات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الدرجة المعيارية لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٥)

ثانياً- التباين المكاني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

تعد جائحة كورونا واحد من أعظم المآسي التي مرت على البشرية جمعاء وذلك بسبب ما خلفته الجائحة من خسائر مادية وبشرية، اذ تعد جائحة كورونا راعية اكبر حصيلة وفيات على مستوى العالم بالنسبة للجوائح الأخرى بسبب طريقة انتشاره وصعوبة علاجه، من ملاحظة جدول (٣٦) وخريطة (١٧)،ان عدد الوفيات الكلي في منطقة الدراسة بلغ (١٨١٩) وفاة، ونسبه(١٥,١) % من مجموع الإصابات الكلي في منطقة الدراسة البالغ (١٢٠٦٢) إصابة، الوفيات في منطقة الدراسة تتباين في توزيعها بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة فنلاحظ ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الاول بعدد الوفيات بواقع (١٣٩٥) وفاة، نسبه(٧٦,٦٩)% من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة، ويلاحظ ان الوفيات في قضاء الحلة تتباين من مكان الى اخر بين الوحدات الادارية لقضاء الحلة، فنلاحظ ان مركز قضاء الحلة يحتل المرتبة الاولى بعدد الوفيات اذ بلغ عدد الوفيات (١٣٤٦) وفاة ونسبة(٩٦,٥) %، من مجموع الوفيات في قضاء الحلة، بينما احتلت ناحية الكفل المرتبة الثانية بعدد الوفيات بعدد

جدول (٣٦)

التوزيع الجغرافي لوفيات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠

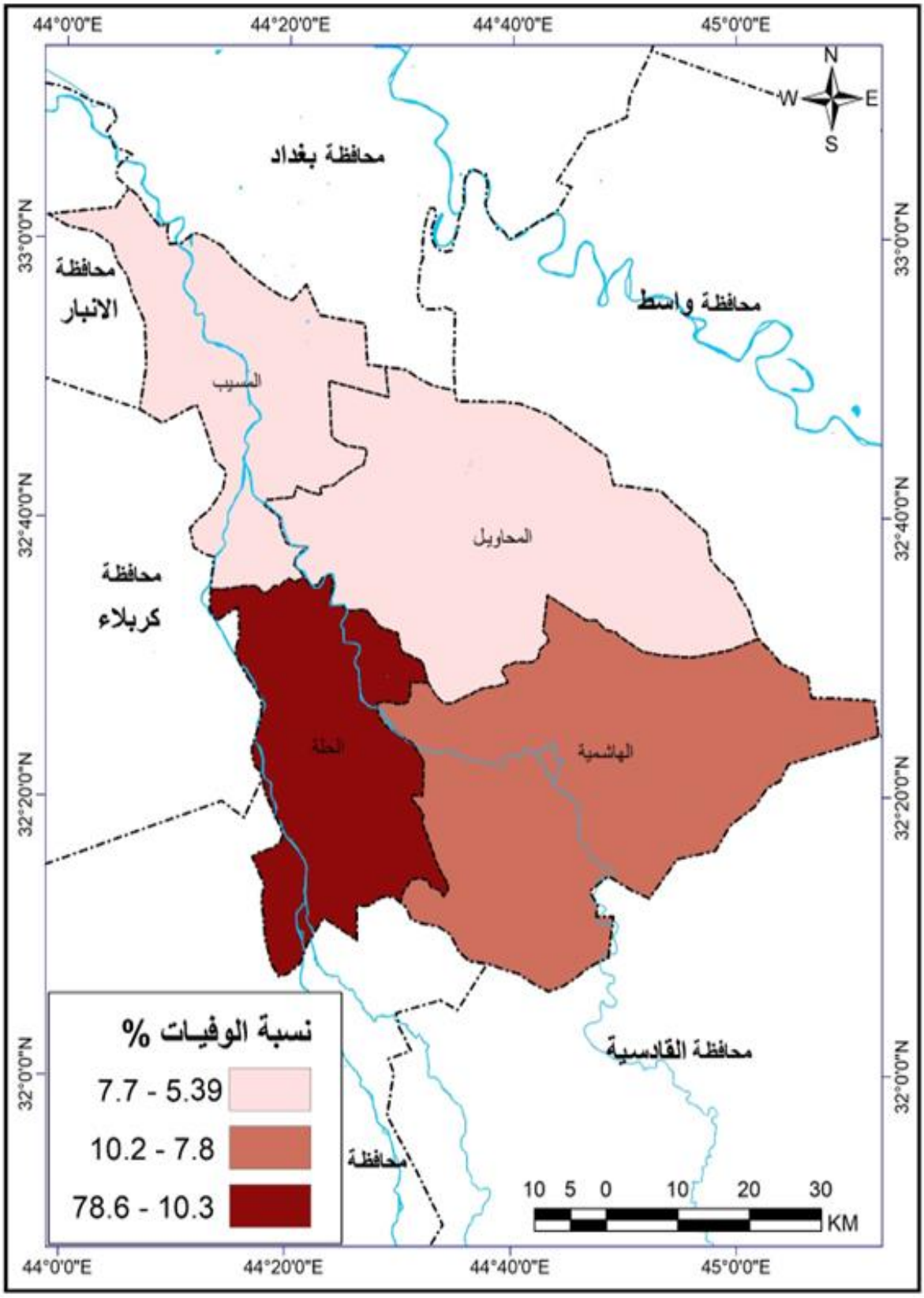
القضاء	الوحدة الادارية	مجموع الوفيات	% للقضاء	% للوحدة الإدارية
قضاء الحلة	م قضاء الحلة	1346		96.5
	ناحية الكفل	30		2.2
	ابي غرق	19		1.4
المجموع		1395	76.69	100
المحاويل	م قضاء المحاويل	55		56.1
	الامام	22		22.5
	النيل	11		11.2
	المشروع	10		10.2
المجموع		98	5.39	100
قضاء الهاشمية	م قضاء الهاشمية	60		32.3
	القاسم	42		22.6
	المدحتية	49		26.3
	الشوملي	33		17.7
	الطليعة	2		1.1
المجموع		186	10.23	100
قضاء المسيب	م قضاء المسيب	46		32.9
	سدة الهندية	4		2.9
	جرف الصخر	12		8.6
	الإسكندرية	78		55.7
المجموع		140	7.7	100
مجموع المحافظة		1819	100	15.1

المصدر: الباحث اعتماداً على جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والاحصاء، بيانات غير منشورة.

(٣٠)وفاة ونسبة (٢,٢)% من مجموع الوفيات في قضاء الحلة، بينما ناحية ابي غرق كانت في المرتبة الأخير بعدد الوفيات بواقع (١٩) حالة وفاة ونسبة (١,٤)% من مجموع الوفيات في قضاء الحلة ،اما بالنسبة لقضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثانية، اذ بلغ عدد الوفيات في قضاء الهاشمية بلغ (١٨٦) وفاة ونسبة (١٠,٢٣)% من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة، الوفيات في قضاء الهاشمية تتباين بين الوحدات الإدارية فنلاحظ ان مركز قضاء الهاشمية احتل المرتبة الأولى بعدد الوفيات بواقع (٦٠) وفاة، ونسبة (٣٢,٣) من مجموع وفيات قضاء الهاشمية ،اما ناحية المدحتية فكانت في المرتبة الثانية بعدد الوفيات بواقع (٤٩) وفاة ، ونسبة (٢٦,٣) % من مجموع الوفيات في قضاء الهاشمية، بينما احتلت ناحية القاسم المرتبة الثالثة اذ بلغ عدد الوفيات (٤٢) وفاة ونسبة (٢٢,٦) % من مجموع الوفيات في قضاء الهاشمية ، اما بالنسبة لناحية الشوملي احتلت المرتبة الرابعة بعدد الوفيات بواقع (٣٣) وفاة ونسبة (١٧,٧)% من مجموع الوفيات في قضاء الهاشمية ،اما المرتبة الأخيرة فكانت لناحية الطليعة بعدد(٢) حالة وفاة ونسبة (١,١)% من مجموع الوفيات في قضاء الهاشمية ،اما بالنسبة لقضاء المسيب فاحتل المرتبة الثالثة بعدد الوفيات في منطقة الدراسة بواقع (١٤٠) وفاة ونسبة (٧,٧)% من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة، الوفيات في قضاء المسيب تتباين من منطقة الى أخرى بين الوحدات الإدارية لقضاء المسيب ، اذ ان ناحية الإسكندرية تحتل المرتبة الأولى بعدد الوفيات بواقع (٧٨) وفاة ونسبة (٥٥,٧) % من مجموع الإصابات في قضاء المسيب، بينما مركز قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بعدد الوفيات بواقع (٤٦) وفاة ونسبة (٣٣,٩)% من مجموع الوفيات في قضاء المسيب، بينما ناحية جرف الصخر كانت في المرتبة الثالثة بعدد الوفيات بواقع (١٢) ونسبة (٨,٦)% من مجموع الوفيات في قضاء المسيب، اما بالنسبة لناحية سدة الهندية فبلغ عدد الوفيات (٤) وفاة ونسبة (٢,٩)% من مجموع وفيات قضاء المسيب ،اما بالنسبة لقضاء المحاويل احتل المرتبة الرابعة بعدد الوفيات، فنلاحظ ان عدد الوفيات بلغ (٩٨) وفاة ونسبة (٥,٣٩) % من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة، ويتضح ان الوفيات في قضاء المحاويل تتباين بين الوحدات الإدارية، اذ ان مركز قضاء المحاويل يحتل المرتبة الأولى بعدد الوفيات بواقع (٥٥) وفاة ونسبة (٥٦,١) % من مجموع الوفيات في قضاء المحاويل، اما ناحية الامام فكانت في المرتبة الثانية بعدد الوفيات بواقع (٢٢) وفاة نسبة (٢٢,٥) % من مجموع الوفيات في قضاء المحاويل بينما احتلت ناحية النيل المرتبة الثالثة بعدد (١١) وفاة ونسبة (١١,٢) % من مجموع الوفيات في قضاء المحاويل، اما بالنسبة لناحية المشروع فكانت في المرتبة الأخيرة بعدد الوفيات بواقع (١٠) حالة وفاة ونسبة (١٠,٢) % من مجموع الوفيات في قضاء المحاويل، كما مبين موضح في الخريطة (١٨)، من خلال ما تقدم نلاحظ هنالك تبايناً واضحاً في توزيع الوفيات في منطقة الدراسة

خريطة (١٧)

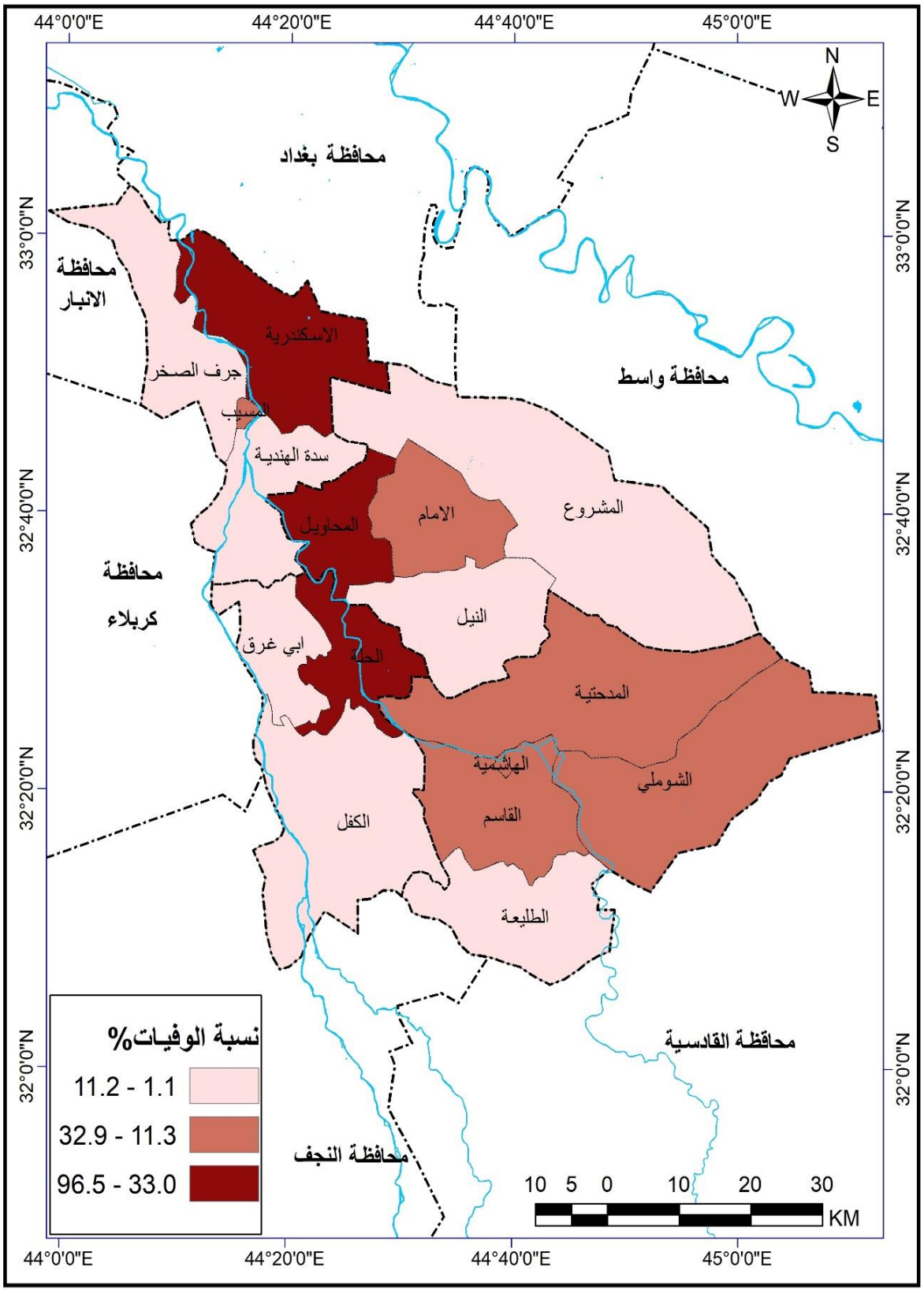
التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٦)

خريطة (١٨)

التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٦)

ونلاحظ ان اعلى حصيلة وفيات سُجل في قضاء الحلة بواقع (١٣٩٥) ونسبة (٧٦,٦٩)% من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة وهذا يعود الى ارتفاع اعداد الإصابات في قضاء الحلة الى (٦٧٧٢) إصابة ونسبة (٥٦,١٤) % من مجموع الإصابات في منطقة الدراسة ، فضلا عن عجز الخدمات الصحية التي تمارس دوراً كبيرا في مكافحة تأثير الفايروس وشدة الإصابة ومنع تطورها الى مراحل متقدمة من المضاعفات ومن ثم الوفاة.

فضلا عن ارتفاع اعداد السكان في قضاء الحلة الى (٨٨٥٩٨٠) نسمة، اذ ان حوالي (٤٠) % من سكان منطقة الدراسة يتركزون في قضاء الحلة، فضلاً عن ارتفاع الكثافة السكانية في قضاء الحلة الى (١٠٠٩) نسمة/كم^{٢}.

فضلا عما سبق ان الوفيات في منطقة الدراسة لا تتباين بين الوحدات الإدارية فحسب بل انها تتباين حسب الجنس بين كل من الذكور والاناث، اذ نلاحظ من جدول (٣٧) ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بعدد الوفيات كل من الذكور والاناث وكما موضح في الخريطة (١٩)، اذ بلغت وفيات الذكور (١٠٠٩) وفاة ونسبة(٥٥,٤٧)% ،بينما الاناث بلغت (٣٨٦)وفاة ونسبة(٢١,٢٢)% من مجموع الوفيات الكلي، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثانية بعدد وفيات الذكور بواقع(١٢٠)وفاة ونسبة(٦,٦٠)% و كذلك وفيات الاناث بواقع(٦٦)وفاة ونسبة(٣,٦٣)% من مجموع الوفيات الكلي، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الثالثة من حيث الوفيات الذكور بعدد(٩٢)وفاة ونسبة(٥,٠٦)%، وكذلك الاناث بواقع(١٤)وفاة ونسبة(٢,٦٤)% من مجموع الوفيات الكلي، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بواقع(٧١)وفاة ونسبة(٣,٩٠)% للذكور و(٢٧)وفاة ونسبة(١,٤٨)% للإناث من مجموع الوفيات الكلي .

جدول (٣٧)

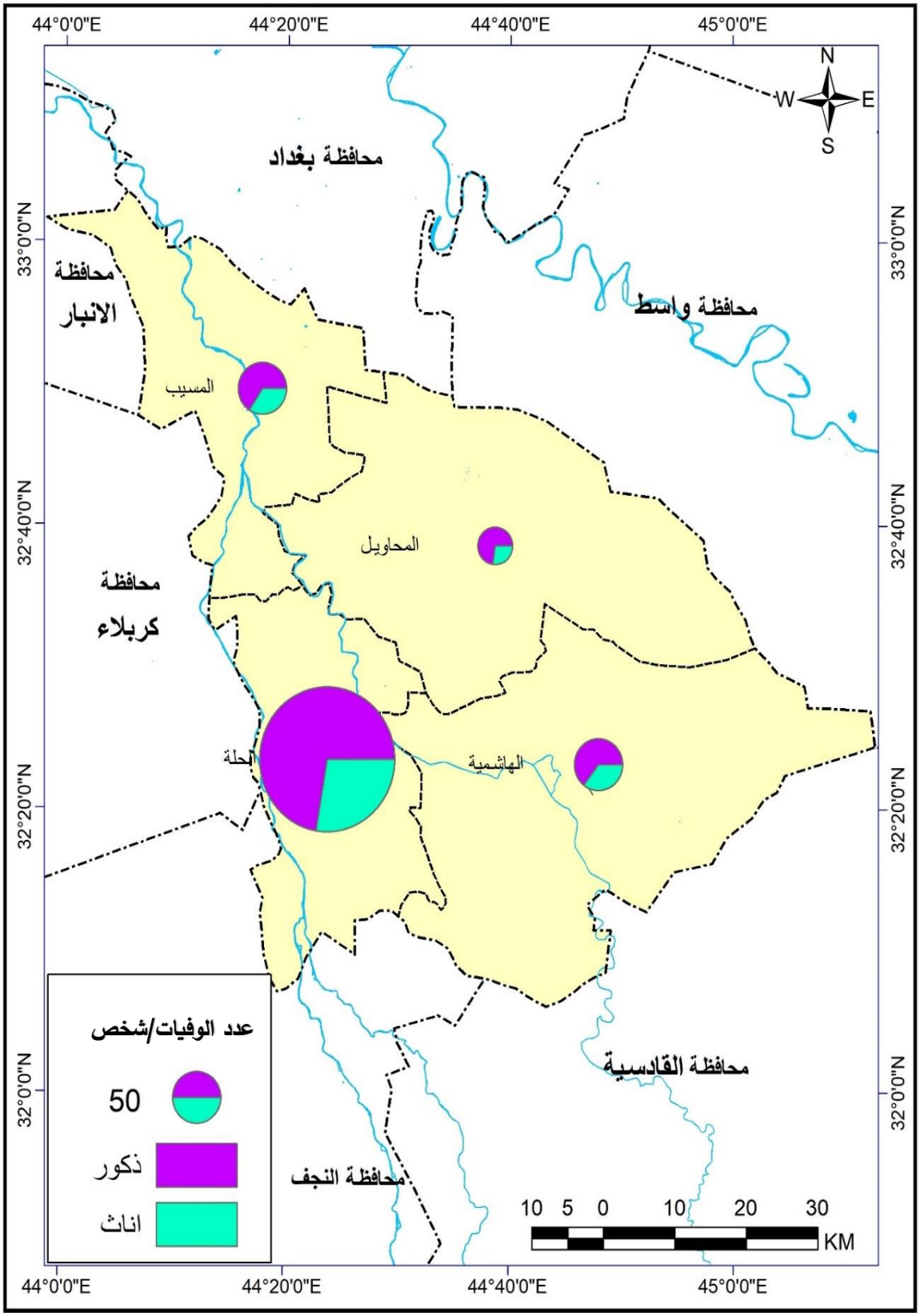
التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة في محافظة بابل حسب الجنس وحسب الاقضية لعام ٢٠٢٠

الوحدة الادارية	مجموع الوفيات	%	ذكور	%	اناث	%	مجموع
قضاء الحلة	١٣٩٥	٧٦,٦٩	١٠٠٩	٥٥,٤٧	٣٨٦	٢١,٢٢	١٣٩٥
قضاء المحاويل	٩٨	٥,٣٩	٧١	٣,٩٠	٢٧	١,٤٨	٩٨
قضاء الهاشمية	١٨٦	١٠,٢٣	١٢٠	٦,٦٠	٦٦	٣,٦٣	١٨٦
قضاء المسيب	١٤٠	٧,٧٠	٩٢	٥,٠٦	٤٨	٢,٦٤	١٤٠
المجموع	١٨١٩	١٠٠	١٢٩٢	٧١,٠٣	٥٢٧	٢٨,٩٧	١٨١٩

المصدر: الباحث اعتماداً على جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والإحصاء، بيانات غير منشورة، عام ٢٠٢٠.

خريطة(١٩)

التوزيع الجغرافي للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الجنس وحسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٧)

المبحث الثاني

التباين الزماني للإصابات والوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

اولاً: التباين الزماني للإصابات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

ان الإصـابات والوفيات في منطقة الدراسـة لا تتباين مكانيا بين اقضـية ونواحي منطقة الراسـة فحسـب ، بل تتباين زمانياً من شـهر الى اخر خلال السـنة نفسـها، وهذا قد يعود الى طبيعة الفايروس نفسـة من حيث نشـاطه في مدة وخموله في مدة أخرى ، او بسـبب العوامل الطبيعية المتمثلة بالمناخ وعناصـره الي تمارس دوراً كبيراً في نشـاط الفيروس او الحد من انتشـاره ، او قد يتعلق الامر بالعوامل البشـرية المتمثلة بزيادة عدد السـكان او ارتفاع الكثافة السـكانية او عدم التزام الناس بتعليمات الجهات المعنية من خلال الخروج من المنزل او عوامل اقتصـادية او اجتماعية تمارس دوراً فعالاً في انتشـار الفايروس .

نلاحظ من جدول (٣٨) وشكل (١٧) ان الإصابات في منطقة الدراسة تتباين زمانياً بين أشهر السنة من شهر اذار (الشهر الثالث) بداية الجائحة وحتى نهاية عام (٢٠٢٠) شهر كانون الأول، وعلى النحو الاتي:

١- شهر آذار (الشهر الثالث)

يُعد شهر اذار هو شهر بداية جائحة كورونا في منطقة الدراسة وفق بيانات دائرة الصحة، بلغ عدد الإصـابات في شـهر اذار (١٥) إصـابة فقط و نسـبة (٠,١٢)% من مجموع الإصـابات في منطقة الدراسـة لعام ٢٠٢٠ ، و يتضـح من جدول (٣٨) وشـكل (٣٤) ان قضـاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد الإصـابات في شـهر اذار بواقع (١٣) إصـابة ونسـبة (٨٦,٦٧)% منها (١٠)إصـابة في مركز قضاء الحلة، و(٢) إصابة في ناحية الكفل، و (١) إصابة في ناحية ابي غرق ثم في المرتبة الثانية كل من قضـاء المحاويل و قضـاء المسـيب بواقع (١ و ١)إصـابة و نسـبة (٦,٦٧ و ٦,٦٧)% لكل منهم على التوالي من مجموع الإصابات في شهر اذار، ، (١) إصابة في مركز قضاء المسيب و (١) إصابة في مركز قضاء المحاويل كما يتضح من جدول (٤٠) وشكل (١٨).

٢- شهر نيسان (الشهر الرابع)

يُعتبر شـهر نيسـان الشـهر الثاني لبداية الجائحة، اذ ان عدد الإصـابات في تزايد مسـتمر، فنلاحظ ان عدد الإصـابات في شـهر نيسـان ارتفع الى (٤٣) إصـابة ونسـبة (٠,٣٦) % من مجموع

الإصابات في منطقة الدراسة ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع (٣٣) إصابة ونسبة(٧٦,٧٤)% من مجموع الإصـــابات الكلي في شـــهر اذار ، تتركز في مركز قضـــاء الحلة ثم قضـــاء المســـيب بواقع(٨)إصـــابة ونسـبة(١٨,٦٠)% من مجموع الإصـــابات الكلي في شـــهر اذار ،(٧)منهم في ناحية الإســـكندرية، و(١)إصـــابة في مركز قضـــاء المســـيب ،بينما احتل قضـــاء المحاويل المرتبة الثالثة بواقع(٢)إصابة ونسبة(٤,٦٥)% من مجموع الإصابات الكلي في شهر اذار، منها (١)إصابة في ناحية المشروع والاصابة الثانية في ناحية الامام.

جدول (٣٨)

التوزيع الزماني للإصابات المسجلة بفايروس كورونا حسب الاقضية وحسب الاشهر في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

الشهر	عدد الإصابات	%	قضاء الحلة	%	قضاء المحاويل	%	قضاء الهاشمية	%	قضاء المسيب	%
كانون الثاني	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
شباط	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
اذار	15	0.12	13	86.67	1	6.67	0	0.00	1	6.67
نيسان	43	0.36	33	76.74	2	4.65	0	0.00	8	18.60
أيار	92	0.76	90	97.83	2	2.17	0	0.00	0	0.00
حزيران	562	4.66	371	66.01	124	22.06	16	2.85	51	9.07
تموز	949	7.87	517	54.48	172	18.12	162	17.07	98	10.33
اب	1023	8.48	658	64.32	204	19.94	83	8.11	78	7.62
أيلول	1673	13.87	871	52.06	539	32.22	140	8.37	123	7.35
تشرين الأول	2165	17.95	999	46.14	573	26.47	294	13.58	299	13.81
تشرين الثاني	2596	21.52	1393	53.66	785	30.24	252	9.71	166	6.39
كانون الأول	2944	24.41	1827	62.06	628	21.33	248	8.42	241	8.19
المجموع	12062	100.00	6772	56.14	3030	25.12	1195	9.91	1065	8.83

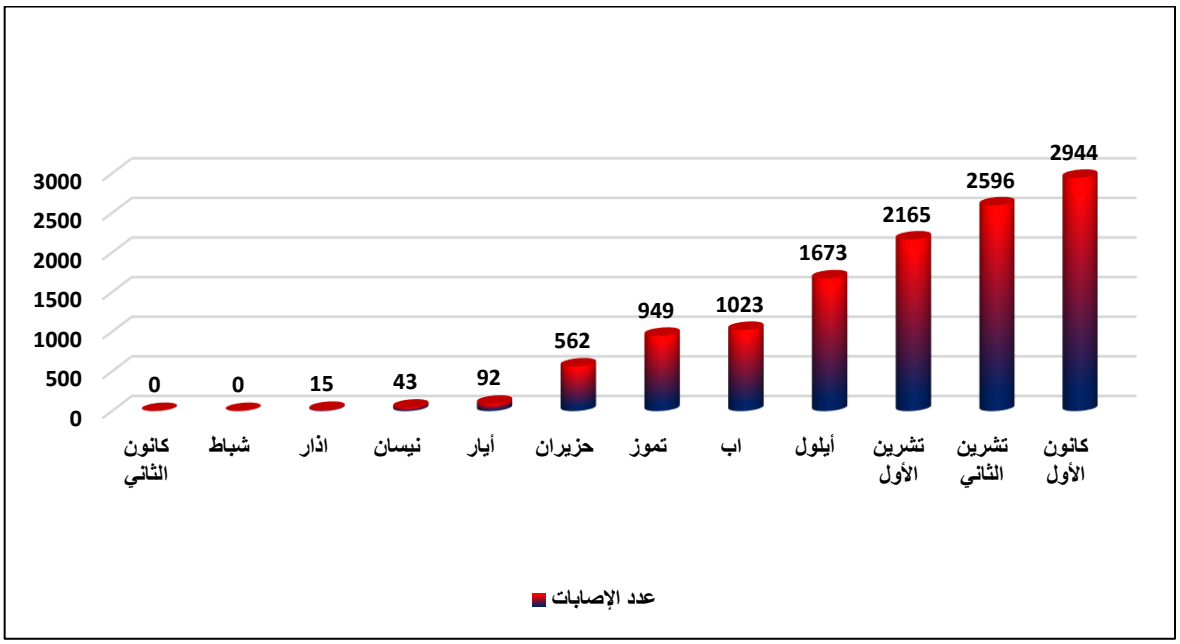
المصدر: الباحث اعتماداً على جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والإحصاء، بيانات غير منشورة ٢٠٢٠.

٣- شهر أيار (الشهر الخامس)

اما في شهر أيار فنلاحظ هنالك ارتفاع واضح في عدد الإصابات، اذ بلغ عدد الإصابات في شهر أيار (٩٢) إصابة ونسبة (٠,٧٦) % من مجموع الإصابات الكلي، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع (٩٠) اصابة ونسبة (٩٧,٨٣) %، من مجموع الإصابات في شهر أيار، تتركز في مركز قضاء الحلة، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بعدد (٢) إصابة ونسبة (٤,٦٥) % من مجموع الإصابات الكلي في شهر أيار تتركز في ناحية الامام فقط. كما موضح في شكل (١٩)

شكل (١٧)

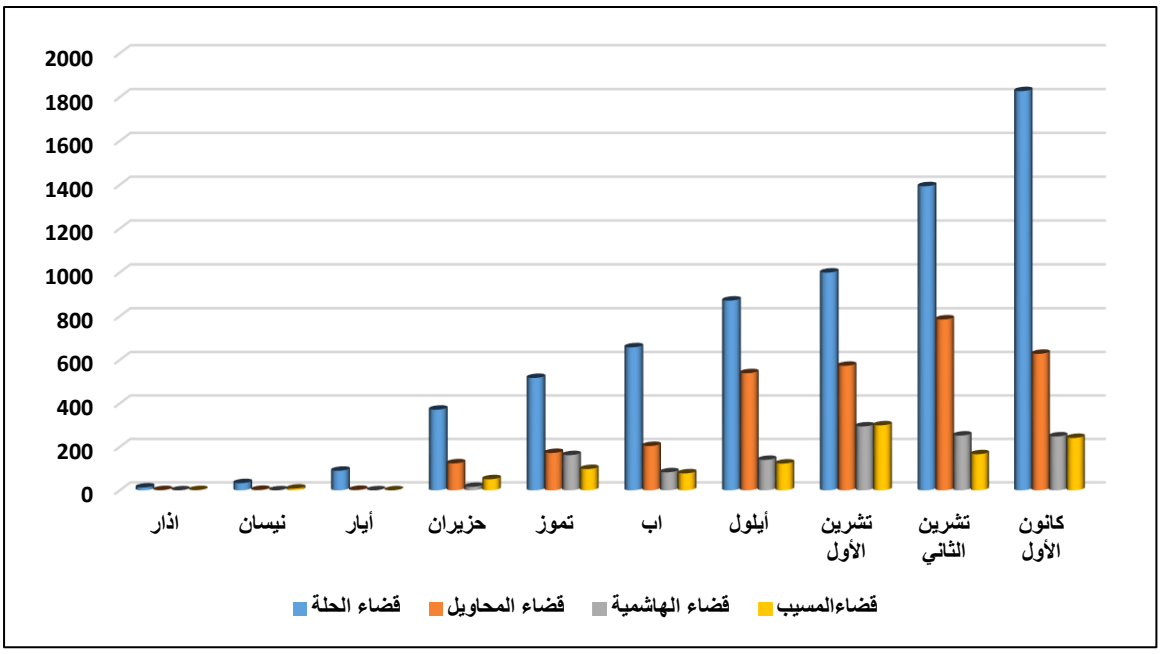
التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الاشهر لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٨)

شكل (١٨)

التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٨)

جدول (٣٩)

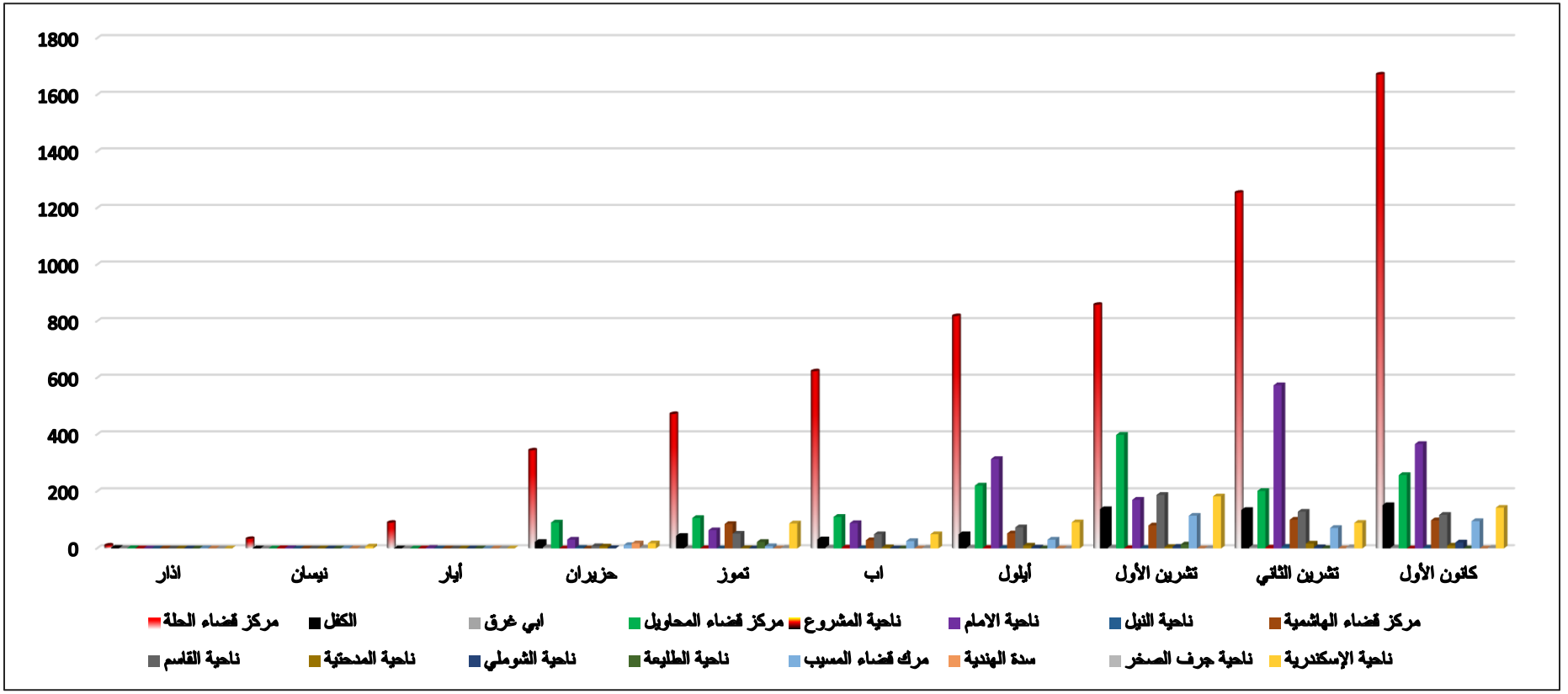
التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.

الشهر	عدد الاصابات	النسبة المئوية	مركز قضاء الحلة	الكفل	ابي غرق	المجموع	مركز قضاء المحاويل	ناحية المشروع	ناحية الامام	ناحية النيل	المجموع	مركز قضاء الهاشمية	ناحية القاسم	ناحية المدحتية	ناحية الشوملي	ناحية الطليعة	المجموع	مرك قضاء المسيب	سدة الهندية	ناحية جرف الصخر	ناحية الإسكندرية	المجموع
كانون الثاني	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
شباط	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
اذار	15	0.12	10	2	1	13	1	/	/	/	1	/	/	/	/	/	0	1	/	/	/	1
نيسان	43	0.36	33	/	/	33	/	1	1	/	2	/	/	/	/	/	0	1	/	/	7	8
أيار	92	0.76	90	/	/	90	/	/	2	/	2	/	/	/	/	/	0	/	/	/	/	0
حزيران	562	4.66	344	23	4	371	91	/	31	2	124	/	8	7	1		16	12	18	3	18	51
تموز	949	7.87	472	44	1	517	107	1	64	/	172	86	52	1	/	23	162	8	/	2	88	98
اب	1023	8.48	623	32	3	658	111	3	89	1	204	29	50	4	/	/	83	26	/	2	50	78
أيلول	1673	13.87	818	50	3	871	221	2	314	2	539	53	74	10	3	/	140	31	/	/	92	123
تشرين الأول	2165	17.95	858	138	3	999	399	1	171	2	573	81	188	5	6	14	294	115	/	1	183	299
تشرين الثاني	2596	21.52	1254	135	4	1393	202	3	574	6	785	101	129	17	4	1	252	72	/	4	90	166
كانون الأول	2944	24.41	1672	152	3	1827	258	/	367	3	628	99	118	10	21	/	248	96	/	2	143	241
المجموع	12062	100%	6174	576	22	6772	1390	11	1613	16	3030	449	619	54	35	38	1195	362	18	14	671	1065

المصدر: الباحث اعتماداً على، جمهورية العراق، وزارة الصحة، دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والاحصاء، بيانات غير منشورة ،عام ٢٠٢٠.

شكل (١٩)

التوزيع الزماني لإصابات فايروس كورونا المسجلة في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٣٩)

٤- شهر حزيران (الشهر السادس)

بلغ عدد الإصابات خلال شهر حزيران في تزايد مستمر ولكن بشكل بطيء ونسبة زيادة قليلة حتى مطلع الشهر السادس (شهر حزيران)، اذ اخذت اعداد الإصابات بالارتفاع مقارنة من الأشهر السابقة واخذت الفايروس بالانتشار والإصابات تظهر في اغلب اقضية ونواحي منطقة الدراسة، فبلغ عدد الإصابات في شهر حزيران (٥٦٢) إصابة ، ونسبة (٤,٦٦)% من مجموع الإصابات في منطقة الدراسة ، ونلاحظ ان الفايروس منذ مطلع شهر حزيران اصبح منتشراً في اغلب اقضية ونواحي منطقة الدراسة اذ ان الفايروس انتشر في شهر حزيران في (١٤) وحدة إدارية من اصل (١٦) وحدة إدارية ،فنلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بواقع(٣٧١) إصابة ونسبة(٦٦,٠١)% من مجموع الإصابات في شهر حزيران، يتركز(٣٤٤) إصابة في مركز قضاء الحلة وفي كل من (ناحية الكفل وابي غرق) (٢٣ و ٤) إصابة لكل منهم على التوالي، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثانية بواقع(١٢٤) إصابة ونسبة(٢٢,٠٦)% من مجموع الإصابات في شهر حزيران، موزعة في كل من (مركز قضاء المحاويل وناحية الامام وناحية النيل)بواقع(٩١ ، ٣١، ٢)إصابة لكل منهم على التوالي، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة في شهر حزيران بواقع(٥١)إصابة ونسبة(٩,٠٧)% من مجموع الإصابات في شهر حزيران، موزعة في كل من(مركز قضاء المحاويل وناحية سدة الهندية وناحية جرف الصخر و ناحية الإسكندرية)بعدد(١٢ ،١٨ ،٣ ،١٨) إصابة لكل منهم على التوالي، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء الهاشمية بواقع(١٦)إصابة ونسبة(٢,٨٥)% من مجموع الإصابات في شهر حزيران ، تتركز في كل من(ناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الشوملي)بواقع(٨ ،٧، ١) إصابة لكل منهم على التوالي.

٤- شهر تموز (الشهر السابع)

بلغ عدد الإصابات في شهر تموز (٩٤٩) إصابة ونسبة (٧,٨٧)% من مجموع الإصابات في منطقة الدراسة، موزعة بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة، يلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بواقع (٥١٧) إصابة ونسبة (٥٤,٤٨)% من مجموع الإصابات الكلي في شهر تموز موزعين في كل من (مركز قضاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع(٤٧٢ ،٤٤، ١)اصابة لكل منهم على التوالي، اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بواقع(١٧٢)إصابة ونسبة(١٨,١٢)% من

مجموع الإصابات في شهر تموز، يتركزون في (مركز قضاء المحاويل وناحية المشروع وناحية الامام) بواقع (١٠٧ ، ٦٤) إصابة لكل منهم على التوالي، اما لمرتبة الثالثة احتلها قضاء الهاشمية بواقع (١٦٢) إصابة ونسبة(١٧٠٧)% من مجموع الإصابات في شهر تموز ، يتركزون في (مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الطليعة) بعدد(٨٦ ، ٥٢ ، ١ ، ٢٣) إصابة لكل منهم على التوالي ،بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الرابعة بعدد(٩٨)إصابة ونسبة(١٠,٣٣)% من مجموع الإصابات في شهر تموز يتوزعون في كل من(مركز قضاء المسيب وناحية جرف الصخر وناحية الإسكندرية)بعدد(٨، ٢ ، ٨٨) إصابة لكل منهم على التوالي.

٦-شهر اب (الشهر الثامن)

اما في شهر اب يلاحظ ان عدد الإصابات اخذ بالتزايد بشكل كبير وسريع حتى تجاوز (١٠٠٠) إصابة واخذت اعداد الإصابات بالتزايد ضمن الوحدات الإدارية ، فنلاحظ ان عدد الإصابات في شهر اب بلغت (١٠٢٣) إصابة و نسبة (٨,٤٨)% من مجموع الإصابات في منطقة الدراسة في شهر اب، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد الإصابات بواقع (٦٥٨) إصابة و نسبة (٦٤,٣٢) من مجموع إصابات شهر اب ،موزعين في كل من(مركز قضاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع (٦٢٣، ٣٢، ٣) اصابة لكل منهم على التوالي، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثانية بواقع(٢٠٤)إصابة ونسبة(١٩,٩٤)% من مجموع الإصابات في شهر اب، يتركزون في (مركز قضاء المحاويل وناحية المشروع و ناحية الامام و ناحية النيل) بواقع(١١١، ٣ ، ٨٩ ، ١) إصابة لكل منهم على التوالي، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بواقع (٨٣) إصابة ونسبة (٨,١١)% من مجموع الإصابات في شهر اب ، يتركزون في (مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الطليعة) بعدد (٢٩ ،٥٠ ، ٤) إصابة لكل منهم على التوالي ،بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الرابعة بعدد(٧٨)إصابة ونسبة(٧,٦٢)% من مجموع الإصابات في شهر اب يتوزعون في كل من(مركز قضاء المسيب وناحية جرف الصخر وناحية الإسكندرية) بعدد (٢٦ ، ٢ ، ٥٠) إصابة لكل منهم على التوالي.

٧-شهر ايلول (الشهر التاسع)

في شهر أيلول نلاحظ هنالك ارتفاعاً كبيراً في عدد الإصابات سواء على مستوى الاقضية وكذلك النواحي ،اذ بلغ عدد الإصـــابات في شـــهر أيلول (١٦٧٣) إصـــابة ونســـبة (١٣,٨٧)% من مجموع الإصابات في منطقة الدراسة ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد الإصابات بواقع (٨٧١) إصابة ونسـبة(٥٢,٠٦)% من مجموع إصـابات شـهر ايلول ،موزعين في كل من(مركز قضـاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع(٨١٨، ٥٠ ، ٣)اصـــابة لكل منهم على التوالي، اما قضـــاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بواقع (٥٣٩) إصـابة ونسـبة(٣٢,٢٢)% من مجموع الإصـابات في شـهر أيلول، يتركزون في (مركز قضـاء المحاويل وناحية المشـروع و ناحية الامام و ناحية النيل) بواقع(٢٢١، ٢ ، ٣١٤ ، ٢) إصـــابة لكل منهم على التوالي، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضـــاء الهاشـــمية بواقع (١٤٠) إصابة ونسبة (٨,٣٧)% من مجموع الإصابات في شهر ايلول ، يتركزون في (مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسـم وناحية المدحتية وناحية الشـوملي) بعدد (٥٣، ٧٤ ، ١٠ ، ٣) إصـابة لكل منهم على التوالي ،بينما قضـاء المسـيب احتل المرتبة الرابعة بعدد (١٢٣) إصـابة ونسـبة (٧,٣٥)% من مجموع الإصابات في شهر أيلول يتوزعون في كل من(مركز قضاء المسيب وناحية الإسكندرية) بعدد (٣١، ٩٢) إصابة لكل منهم على التوالي.

٨-شهر تشرين الاول (الشهر العاشر)

بلغ عدد الإصـابات في شـهر تشـرين الأول (٢١٦٥) إصـابة ونسـبة (١٧,٩٥) % من مجموع الإصـــابات في منطقة الدراســـة ، موزعة بين الوحدات الإدارية لمنطقة الدراســـة ، احتل قضـــاء الحلة المرتبة الأولى بعدد الإصـابات بواقع (٩٩٩) إصـابة ونسـبة(٤٦,١٤)% من مجموع إصـابات شـهر تشـرين الأول ،موزعين في كل من(مركز قضـــاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع(٨٥٨ ، ١٣٨ ، ٣)اصابة لكل منهم على التوالي، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثانية بواقع(٥٧٣)إصابة ونسبة(٢٦,٤٧)% من مجموع الإصابات في شهر تشرين الاول، يتركزون في (مركز قضاء المحاويل وناحية المشـــروع وناحية الامام وناحية النيل) بواقع (٣٩٩، ١ ،١٧١ ، ٢) إصـــابة لكل منهم على التوالي ،بينما قضـاء المسـيب احتل المرتبة الثالثة بعدد (٢٩٩) إصـابة ونسـبة (١٣,٨١)% من مجموع الإصـابات في شـهر تشـرين الأول يتوزعون في كل من (مركز قضـاء المسـيب وناحية جرف الصـخر

وناحية الإسكندرية) بواقع (١١٥، ١ ، ١٨٣) إصابة لكل منهم على التوالي ، اما المرتبة الرابعة احتلها قضاء الهاشمية بواقع (٢٩٤) إصابة ونسبة (١٣,٥٨)% من مجموع الإصابات في شهر تشرين الاول ، يتركزون في (مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الشوملي وناحية الطليعة) بعدد(٨١ ، ١٨٨، ٥ ، ٦ ، ١٤) إصابة لكل منهم على التوالي.

٩- شهر تشرين الثاني (الشهر الحادي عشر)

اما في شهر تشرين الثاني نلاحظ هنالك ارتفاعاً كبيراً جداً في عدد الإصابات ، اذا بلغ عدد الإصابات في هذا الشهر (٢٥٩٦) إصابة ونسبة (٢١,٥٢) % من مجموع الإصابات المسجلة في منطقة الدراسة لعام (٢٠٢٠) ، ونلاحظ ظهور الإصابات في اغلب مناطق منطقة الدراسة ، اذ ان (١٥) وحدة إدارية من اصل (١٦) ظهرت فيها إصابات وبأعداد مرتفعة ، الإصابات في شهر تشرين الثاني تتباين بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد الإصابات بواقع (١٣٩٣) إصابة ونسبة (٥٣,٦٦)% من مجموع إصابات شهر تشرين الثاني ،موزعين في كل من (مركز قضاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع (١٢٥٤، ١٣٥، ٤) اصابة لكل منهم على التوالي، اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بواقع (٧٨٥) إصابة ونسبة (٣٠,٢٤)% من مجموع الإصابات في شهر تشرين الثاني، يتركزون في (مركز قضاء المحاويل وناحية المشروع وناحية الامام وناحية النيل) بواقع (٢٠٢، ٣ ، ٥٧٤، ٦) إصابة لكل منهم على التوالي ، بينما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٢٥٢) إصابة ونسبة (٩,٧١)% من مجموع الإصابات في شهر تشرين الثاني، يتركزون في (مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الشوملي وناحية الطليعة) بعدد (١٠١، ١٢٩، ١٧ ، ٤ ، ١) لكل منهم على التوالي، اما قضاء المسيب احتل المرتبة الرابعة بعدد (١٦٦) إصابة ونسبة (٦,٣٩) % من مجموع الإصابات في شهر تشرين الثاني موزعين في كل من (مركز قضاء المسيب وناحية جرف الصخر وناحية الإسكندرية) بواقع (٧٢ ، ٤ ، ٩٠) إصابة لكل منهم على التوالي ،إصابة لكل منهم على التوالي.

١٠ – شهر كانون الأول (الشهر الثاني عشر)

عدد الإصابات في شهر كانون الأول كاد ان يصل الى (٣٠٠٠) إصابة ، في هذا الشهر بلغ عدد الإصابات (٢٩٤٤) إصابة ونسبة (٢٤,٤١)% من مجموع الإصابات في منطقة الدراسة ، قضاء

الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد الإصـــابات بواقع (١٨٢٧) إصـــابة ونســبة (٦٢,٠٦)% من مجموع إصـابات شـهر كانون الأول ،موزعين في كل من(مركز قضـاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع (١٦٧٢، ١٥٢ ، ٣) اصـــابة لكل منهم على التوالي، اما قضـــاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بواقع (٦٢٨) إصـابة ونسـبة (٢١,٣٣)% من مجموع الإصـابات في شـهر كانون الاول، يتركزون في (مركز قضـاء المحاويل وناحية الامام وناحية النيل) بواقع (٢٥٨، ٣٦٧ ، ٣) إصـابة لكل منهم على التوالي، اما قضـاء الهاشـمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٢٤٨) إصـابة ونسـبة (٨,٤٢)% من مجموع الإصـابات في شـهر كانون الاول، يتركزون في (مركز قضـاء الهاشـمية وناحية القاسـم وناحية المدحتية وناحية الشـوملي) بعدد (٩٩ ، ١١٨ ، ١٠، ٢١) لكل منهم على التوالي، اما قضـــاء المسـيب احتل المرتبة الرابعة بعدد (٢٤١) إصـابة و نسـبة (٨,١٩)% من مجموع الإصـابات في شـهر كانون الأول يتركزون في كل من (مركز قضاء المسيب وناحية جرف الصخر وناحية الإسكندرية) بواقع (٩٦، ٢ ، ١٤٣) إصابة لكل منهم على التوالي.

نلاحظ مما تقدم ان عدد الإصـــابات في تزايد مســـتمر من بداية الجائحة حتى نهاية عام ٢٠٢٠ ، ونلاحظ ان في بداية الجائحة كان هنالك تزايد في عدد الإصابات ولكن بنسبة قليلة من شهر الى اخر حتى مطلع شـهر أيلول اذا نلاحظ ان عدد الإصـابات اصـبح كبيراً مقارنة مع بداية الجائحة واخذت الإصـابات في التزايد بشـكل كبير جداً في الأشـهر التالية الى حد كبير جداً ، وهذا قد يعود الى طبيعة الفايروس نفســه وقابلية الكبيرة على الانتشــار او الى عوامل طبيعية متمثلة بتوفر الظروف المناخية المناسـبة من قلة اشـعاع شـمسـي وانخفاض درجة الحرارة مع رطوبة ورياح خفيفة التي اثبتت اغلب الدراســات العالمية علاقة هذا العناصــر في تهيئة الظروف المناســبة لنشــاط الفايروس وبقائه على الاسـطح أطول مده ممكنة ، بالإضـافة الى عوامل بشـرية متمثلة بالإنسـان نفسـة مثل عدم الالتزام بتعليمات الجهات المختصـــة وعدم الابتعاد عن المخاطة اللصـــيقة والأزدحامات وعدم ارتدام الكمامة وعدم الخروج من المنزل الا للضـــرورة فضـــلا عن عدم التزاور بين الأقارب والأصـــدقاء، وإقامة مآتم العزاء (الفواتح) والاعراس ،فضلا عن انخفاض مستوى المعيشة الامر الذي اجبر الكثير على الخروج ومواجهة خطر الإصـابة من اجل توفير احتياجات العائلة وغيرها ، هذا العوامل كلها سـاهت بشـكل او بأخر على زيادة اعداد الإصابات وانتشار الفايروس بشكل كبير جداً في منطقة الدراسة.

ثانياً: التباين الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

نلاحظ من جدول (٤٠) وشكل (٢٠) ان الوفيات في منطقة الدراسة تتباين زمانياً بين أشهر السنة نفسها وذلك بسبب طبيعة الفايروس التي تزداد شدته في موسم معين او طبيعة الشخص المصاب نفسه او مقدار الفايروس الذي ينتقل الى اليه، لذلك الباحث سلط الضوء على التباين الزماني لوفيات فايروس كورونا، وعلى النحو الاتي:

جدول (٤٠)

التوزيع الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية وحسب الاشهر لعام ٢٠٢٠.

الشهر	الوفيات	%	قضاء الحلة	%	قضاء المحاويل	%	قضاء الهاشمية	%	قضاء المسيب	%
كانون الثاني	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
شباط	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
اذار	10	0.55	8	80	1	10	0	0	1	10
نيسان	1	0.05	1	100	0	0	0	0	0	0
أيار	2	0.11	2	100	0	0	0	0	0	0
حزيران	99	5.44	67	67.7	8	8.08	14	14.1	10	10.1
تموز	85	4.67	70	82.4	3	3.53	6	7.06	6	7.06
اب	175	9.62	126	72	15	8.57	19	10.9	15	8.57
أيلول	259	14.2	200	77.2	14	5.41	26	10	19	7.34
تشرين الأول	299	16.4	242	80.9	13	4.35	22	7.36	22	7.36
تشرين الثاني	371	20.4	287	77.4	18	4.85	49	13.2	17	4.58
كانون الأول	518	28.5	392	75.7	26	5.02	50	9.65	50	9.65
المجموع	1819	100	1395	76.7	98	5.4	186	10.2	140	7.7

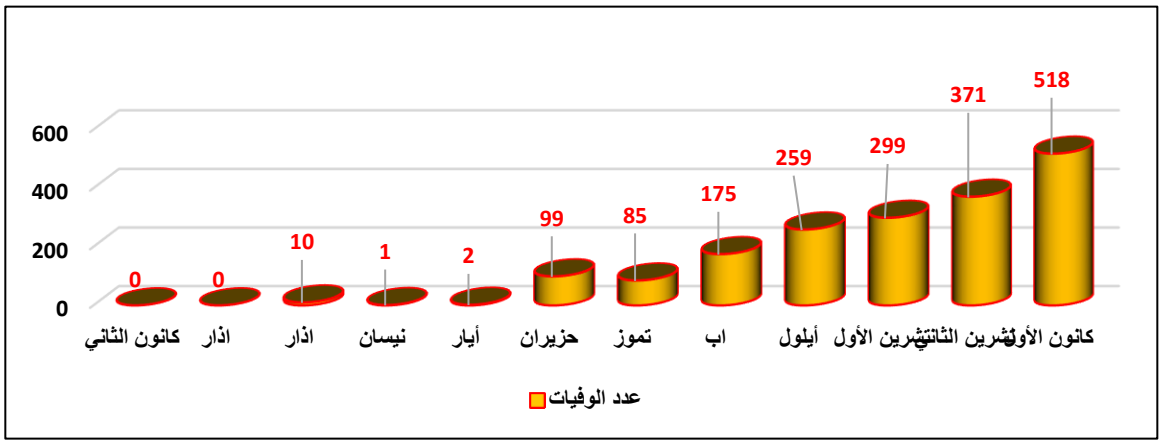
المصدر: الباحث اعتماداً على جمهورية العراق، وزارة الصحة ،دائرة صحة بابل، قسم التخطيط والإحصاء ،بيانات غير منشورة، لعام ٢٠٢٠.

١- شهر اذار.

بلغ عدد الوفيات في شهر اذار (١٠) وفيات ونسبة (٠,٥٥) % من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة، وهذا الوفيات تتباين في توزيعها بين الوحدات الإدارية لمنطقة الدراسة، ويلاحظ من جدول (٤١) وشكل (٢١) ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد الوفيات بعدد(٨) وفيات ونسبة (٨٠) %

شكل (٢٠)

التباين الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٠)

جدول (٤١)

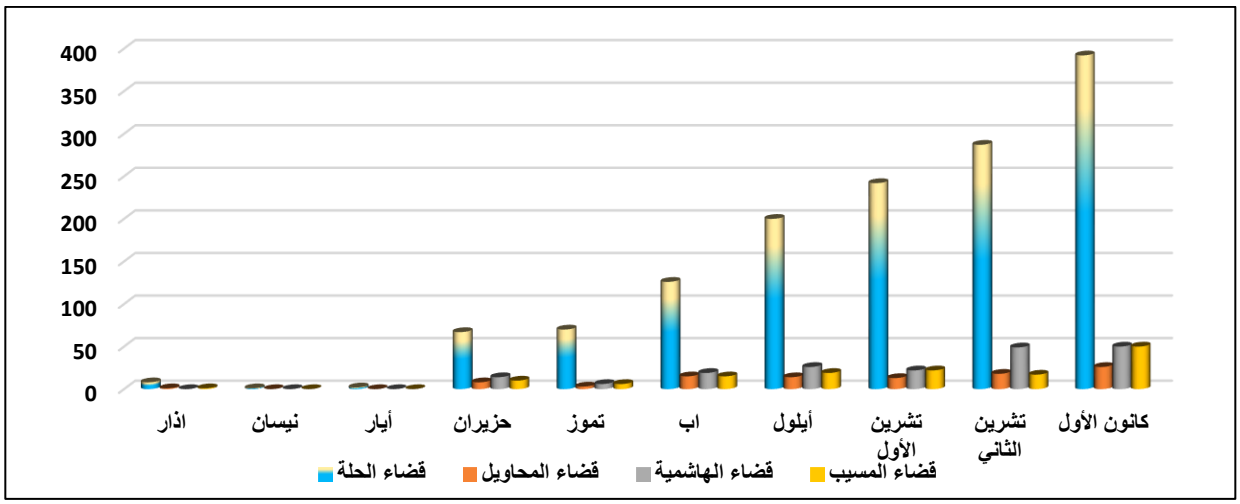
التباين الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠

الشهر		%	الوحدة الادارية																
الشهر	عدد الوفيات	النسبة المئوية	مركز قضاء الحلة	الكفل	ابي غرق	مركز قضاء المحاويل	ناحية المشروع	ناحية الامام	ناحية النيل	مركز قضاء الهاشمية	ناحية القاسم	ناحية المدحتية	ناحية الشوملي	ناحية الطليعة	مركز قضاء المسيب	سدة الهندية	جرف الصخر	ناحية الإسكندرية
كانون الثاني	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
شباط	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
اذار	10	0.6	6	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
نيسان	1	0.1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
أيار	2	0.1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
حزيران	99	5.4	60	3	4	5	0	2	1	0	6	7	1	0	0	4	3	3
تموز	85	4.7	69	0	1	2	1	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	5
اب	175	9.6	121	3	2	8	3	4	0	9	6	4	0	0	2	0	2	11
أيلول	259	14	198	0	2	6	2	4	2	7	6	10	3	0	6	0	0	13
تشرين الأول	299	16	233	6	3	7	1	3	2	5	5	5	6	1	6	0	1	15
تشرين الثاني	371	20	275	8	4	7	3	4	4	20	10	14	4	1	3	0	4	10
كانون الأول	518	28	381	9	2	19	0	5	2	14	9	8	19	0	27	0	2	21
المجموع	1819	100	1346	30	19	55	10	22	11	60	42	49	33	2	46	4	12	78

المصدر:الباحث اعتماداً على جمهورية العراق،وزارة الصحة، دائرة صحة بابل،قسم التخطيط والاحصاء، بيانات غير منشورة،٢٠٢٠

شكل (٢١)

التوزيع الزماني للوفيات المسجلة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر/ الباحث اعتماداً على جدول (٤١)

من مجموع الوفيات في شـــهر اذار اذ انهم يتركزون في مركز قضـــاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق بواقع (٦، ١، ١) وفاة لكل منهم على التوالي، بينما احتل كل من قضـــاء المحاويل وقضـــاء المســـيب المرتبة الثانية بواقع (١، ١) وفاة ونســـبة (١٠،١٠) % لكل منهم على التوالي، يتركزون في مركز قضاء المحاويل ومركز قضاء المسيب.

٢- شهر نيسان.

يتبين في شهر نيسان ان هنالك انخفاضاً في عدد الوفيات في شهر نيسان، اذ بلغ عدد الوفيات (١) وفاة ونســـبة (٠,٠٥) % من مجموع الوفيات في منطقة الدراســـة، وكانت حالة الوفاة هذه في مركز قضاء الحلة.

٣- شهر أيار.

وكذلك الحال في شـهر أيار نلاحظ ان عدد الوفيات منخفض، اذ بلغ عدد الوفيات في شـهر أيار (٢) وفاة ونسبة (٠,١١) من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة، وكانت هذه الوفيات في مركز قضاء الحلة فقط.

٤- شهر حزيران.

اما في شهر حزيران نلاحظ ان هنالك ارتفاعاً واضحاً في عدد الوفيات مقارنةً مع الأشهر السابقة ، فنلاحظ ان عدد الوفيات في شـــهر حزيران بلغ (٩٩) وفاة ونســـبة (٥,٤٤) % من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد الوفيات بواقع (٦٧) ونسبة(٦٧,٧)% من مجموع الوفيات في شـهر حزيران موزعين بين كل من (مركز قضـاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع (٦٠، ٣ ، ٤)، بينما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثانية بعدد (١٤) وفاة ونسبة (١٤,١)% من مجموع الوفيات الكلي في شـــهر حزيران، يتركزون في كل من ناحية القاســـم بعدد(٦) وناحية المدحتية بعدد (٧) وناحية الشـــوملي بعدد (١) وفاة، اما قضـــاء المســـيب فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (١٠) وفاة ونســـبة (١٠,١)% من مجموع الوفيات في شهر حزيران ، يتركزون في (ناحية سدة الهندية وناحية جرف الصخر وناحية الاسكندرية) بواقع (٤ ، ٣ ، ٣) وفاة لكل منهم على التوالي، اما قضـاء المحاويل فاحتل المرتبة الرابعة بواقع (٨) وفاة ونسبة (٨,٠٨)% من مجموع الوفيات في شهر حزيران ،يتوزعون في(مركز قضـاء المحاويل وناحية الامام وناحية النيل) بواقع (٥ ، ٢ ، ١) لكل منهم على التوالي.

٥- شهر تموز.

بلغ عدد الوفيات في شهر تموز(٨٥) وفاة ونسبة (٤,٦٧)% من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة ، موزعة بين اقضـية ونواحي منطقة الدراسـة ،قضـاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد الوفيات بواقع (٧٠) وفاة ونســـبة (٨٢,٤)% من مجموع الوفيات في شـــهر تموز، يتركزون في كل من (مركز قضـــاء الحلة وناحية ابي غرق) بواقع (٦٩ ، ١) وفاة لكل منهم على التوالي، بينما احتل كل من قضـــاء الهاشـــمية وقضـــاء المســـيب المرتبة الثانية بواقع (٦ ، ٦) وفاة ونســـبة (٧،٦ و ٧،٦)% لكل منهم على التوالي يتوزعون في كل من (مركز قضـاء الهاشمية وناحية المدحتية ومركز قضـاء المسيب وناحية الإسكندرية) بواقع (٥ ، ١ ، ١ ، ٥) وفاة لكل منهم على التوالي، اما قضـــاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بواقع (٣)وفاة ونسبة (٣,٥)% من مجموع الوفيات في شـهر تموز، يتركزون في مركز قضـاء المحاويل وناحية المشروع بواقع (٢ و ١) وفاة لكل منهم على التوالي.

٦- شهر اب.

في شـــهر اب ارتفع عدد الوفيات الى (١٧٥) وفاة ونســـبة (٩,٦٢)% من مجموع الوفيات الكلي في منطقة الدراســـة وهذا يعود الى حداثة المرض وعدم التعرف بدقة على المرض وتأثيره وطريقة علاجه المناسبة وقلة الأطباء اللذين يستقبلون مرضـى كوفيد-١٩ وعدم توفر اللقاح المناسب للمرض فضـلا عن تنوع الاعراض التي يظهرها المرض فضـــلا عن اهمال الناس وعدم مراجعة الطبيب المختص قبل فوات الاوان ، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بواقع (١٢٦) وفاة ونسبة (٧٢)% من مجموع الوفيات في شهر اب يتوزعون في كل من (مركز قضـــاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع (١٢١ ، ٣ ، ٢) وفاة لكل منهم على التوالي، بينما قضـاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بواقع (١٩) وفاة ونسبة (١٠,٩)% من مجموع الوفيات في شهر اب ، منهم (٩) وفاة في مركز قضـاء الهاشمية و(٦) وفاة في ناحية القاسم، و(٤) وفاة في ناحية المدحتية ، بينما احتل كل من قضـاء المحاويل وقضـاء المسـيب المرتبة الثالثة بعدد (١٥، ١٥) ونســبة (٨،٥٧ ، ٨،٥٧)% من مجموع الوفيات في شـــهر اب، يتركزون في مركز قضـــاء المحاويل وناحية المشروع وناحية الامام ومركز قضاء المسيب وناحية جرف الصخر وناحية الإسكندرية) بواقع (٨ ، ٣ ، ٤ ، ٢ ، ٢ ، ١١) لكل منهم على التوالي.

٧- شهر ايلول.

نلاحظ ان في شـــهر أيلول ان هنالك زيادة قليلة في عدد الوفيات في شـــهر أيلول وهذا يعود الى تحسن الحالة النفسية لدى الناس من جراء شفاء الكثير من مرضـى (كوفيد – ١٩) بعد ان كان الاعتقاد الســـائد ان الإصـــابة بفايروس كورونا يعني الموت واصـــبح لدى الناس اعتقاد انه بالإمكان النجاة من فايروس كورونا ،وكذلك ازدياد الخبرة لدى الأطباء في معالجة مرضـى (كوفيد – ١٩) من خلال الاطلاع على خبرات وتجارب الدول في كيفية العلاج وإعطاء الدواء الملائم ، وازدياد اعداد الأطباء اللذين يستقبلون مرضى فايروس كورونا ، اذ بلغ عدد الوفيات في شهر أيلول (٢٥٩) وفاة ونسبة (١٤,٢) % من مجموع الوفيات في منطقة الدراســة ، احتل قضــاء الحلة المرتبة الأولى بعدد (٢٠٠) وفاة ونســبة (٧٧,٢)% من مجموع الوفيات في شــهر أيلول، يتركزون في مركز قضــاء الحلة وناحية ابي غرق بعدد(١٩٨ ، ٢) لكل منهم على التوالي، اما قضـاء الهاشـمية فاحتل المرتبة الثانية بواقع (٢٦) وفاة ونسـبة (١٠)% من مجموع الوفيات في شـــهر أيلول، يتوزعون في مركز قضـــاء الهاشـــمية وناحية القاســـم وناحية المدحتية وناحية

الشــوملي بواقع (٧ ، ٦ ، ١٠ ، ٣) وفاة لكل منهم على التوالي، اما قضــاء المســيب فكان في المرتبة الثالثة بواقع (١٩) وفاة ونسبة (٧,٣٤)% من مجموع إصابات شهر أيلول ،(٦) وفاة منهم في مركز قضاء المسـيب و(١٣) وفاة في ناحية الإسـكندرية، بينما احتل قضــاء المحاويل المرتبة الرابعة بواقع (١٤) وفاة ونسـبة (٥,٤١)% من مجموع إصـابات شـهر أيلول، يتوزعون في كل من مركز قضـاء المحاويل و ناحية المشروع و ناحية الامام وناحية النيل بعدد(٦ ، ٢ ، ٤ ، ٢)لكل منهم على التوالي.

٨- شهر تشرين الاول.

اما في شــهر تشــرين الأول فيلاحظ ان هناك ارتفاعاً قليلاً في عدد الوفيات عدد الوفيات، وذلك بســبب الأسـباب السـالفة الذكر، وفضـلاً عن ذلك المباشـرة في ما يعرف بالعلاج بـــــــ (بلازما الدم او بلازما النقاهة)[*]، هذا ساهم بشكل كبير في الحفاظ على عدم ارتفاع عدد الوفيات بشكل كبير جداً رغم الارتفاع الكبير في اعداد الإصابات في هذا الشهر اذ نلاحظ ان عدد الوفيات بلغ (٢٩٩) وفاة ونسبة (١٦,٤) % من مجموع الوفيات في منطقة الدراســة ، قضــاء الحلة احتل المرتبة الأولى بواقع (٢٤٢) وفاة ونســبة (٨٠,٩)% من مجموع الوفيات في شــهر تشــرين الأول ، يتوزعون في مركز قضــاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق بواقع (٢٣٣، ٦ ، ٣) لكل منهم على التوالي، بينما احتل كل من قضاء الهاشمية وقضاء المسـيب المرتبة الثانية بعدد (٢٢ ، ٢٢) وفاة ونسـبة (٧,٣٦ ، ٧,٣٦)% من مجموع الوفيات في شـهر تشرين الاول، يتوزعون في كل من (مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الشوملي وناحية الطليعة ، مركز قضـاء المسيب وناحية جرف الصـخر وناحية الإسكندرية) بواقع (٥ ، ٥ ، ٥ ، ٦ ، ١ ، ٦ ، ١ ، ١٥) لكل منهم على التوالي ،اما قضــــاء المحاويل فكان في المرتبة الأخيرة بواقع (١٣) وفاة ونسبة (٤,٣٥)% من مجموع وفيات شهر تشرين الأول ،يتركزون في كل من مركز قضـاء المحاويل وناحية المشروع وناحية الامام وناحية النيل بواقع (٧ ، ١ ، ٣ ، ٢) وفاة لكل منهم على التوالي.

[*] عندما يصاب شخص ما بفايروس كورونا فانه سوف ينتج في جسمه اجسام مضادة للفايروس، هذه الاجسام تتركز في الجزء السائل من الدم (البلازما)، ويقوم العلاج على اخذ اجسام مضادة من اشخاص أصيبوا بالمرض لكن تعافوا مما يسمى (ببلازما النقاهة) وحقنها الى الأشخاص المصابين (للمزيد ينظر https://www.skynewsarabia.com/technology/1371619 منشور بتاريخ ٢٠٢٢/٣/٢٥ ، تاريخ الاطلاع ٥,٣,٢٠٢٢)

٩- شهر تشرين الثاني.

اما في شهر تشرين الثاني فيتبين ان هنالك ارتفاعاً في عدد الوفيات وذلك بسبب نشاط الفايروس في هذه المدة بسبب الظروف المناخية التي تساعد على نشاطه من حيث انخفاض كمية الاشعاع الشمسي وانخفاض درجات الحرارة وقلة التبخر بسبب الرطوبة العالية، على الرغم من التعرف بشكل اكثر دقة على الفيروس وكيفية علاجه والتعامل معه، نلاحظ في شهر تشرين الثاني ان عدد الوفيات بلغ (٣٧١) وفاة ونسبة (٢٠,٤) % من مجموع الوفيات منطقة الدراسة، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد (٢٨٧) وفاة ونسبة (٧٧,٤)% من مجموع الوفيات في شهر تشرين الثاني، يتوزعون في كل من مركز قضاء الحلة بواقع (٢٧٥) وفاة و(٨) وفاة في ناحية الكفل و(٤) وفاة في ناحية ابي غرق، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثانية بواقع (٤٩) وفاة ونسبة(١٣,٢)% من مجموع الوفيات في شهر تشرين الثاني، يتوزعون في مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الشوملي وناحية الطليعة بواقع (٢٠ ، ١٠ ، ١٤ ، ٤ ، ١) وفاة لكل منهم على التوالي ،اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(١٨)وفاة ونسبة (٩,٨٥)% من مجموع الوفيات في شهر تشرين الثاني ،يتوزعون في كل من (مركز قضاء المحاويل وناحية المشروع وناحية الامام وناحية النيل) بواقع (٧ ، ٣ ، ٤ ، ٤) وفاة لكل منهم على التوالي، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الأخيرة بواقع (١٧) وفاة ونسبة (٤,٥٨)% من مجموع الوفيات في شهر تشرين الثاني ، يتركزن في (مركز قضاء المسيب ، وناحية جرف الصخر والإسكندرية) بواقع (٣ ، ٤، ١٠) لكل منهم على التوالي.

١٠- شهر كانون الاول.

اما في شهر كانون الأول فهنالك ارتفاعاً واضحاً في عدد الوفيات اذ بلغ عدد الوفيات (٥١٨) وفاة و نسبة (٢٨,٥)% من مجموع الوفيات في منطقة الدراسة ،احتل قضاء الحلة الأولى بعدد الوفيات بواقع (٣٩٢) وفاة ونسبة (٧٥,٧)%من مجموع الوفيات في شهر كانون الأول، يتركزون في كل من (مركز قضاء الحلة وناحية الكفل وناحية ابي غرق) بواقع (٣٨١ ، ٩ ،٢) لكل منهم على التوالي ، بينما احتل كل من قضاء الهاشمية وقضاء المسيب المرتبة الثانية بواقع (٥٠ ،٥٠) وفاة ونسبة(٩,٦٥ ، ٩،٦٥)% من مجموع الوفيات في شهر كانون الاول، يتوزعون في مركز قضاء الهاشمية وناحية القاسم وناحية المدحتية وناحية الشوملي بواقع (١٤ ، ٩ ، ٨ ، ١٩) وفاة لكل منهم على التوالي، و مركز قضاء

المسيب وناحية جرف الصخر وناحية الإسكندرية بواقع (٢٧ ، ٢ ، ٢١)وفاة لكل منهم على التوالي ، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٢٦) وفاة ونسبة(٥,٠٢)% من مجموع الوفيات في شهر كانون الاول ،يتوزعون في كل من (مركز قضاء المحاويل وناحية الامام وناحية النيل) بواقع (١٩ ، ٥ ، ٢) وفاة لكل منهم على التوالي.

ويتضح مما سبق ان عدد الوفيات في تزايد مستمر بشكل تدريجي حتى شهر تشرين الأول وذلك بسبب قله عدد الإصابات في هذه الأشهر مقارنة مع بقية الأشهر، بسبب التزام الناس نوعاً ما لكون الفيروس جديد وسبب الخوف في نفوسهم ، فضلا عن الظروف المناخية التي تدعم تدابير العلاج من حيث ارتفاع كمية الاشعاع الشمسي وارتفاع درجات الحرارة التي اثبتت الدراسات العالمية فاعليتها في الحد من نشاط فايروس كورونا فضلا عن ارتفاع نسبة التبخر بسبب زيادة كمية الاشعاع الشمسي وارتفاع درجات الحرارة وقلة الرطوبة والامطار، اما بعد ذلك فنلاحظ هنالك ارتفاعاً واضحاً في عدد الوفيات بعد شهر أيلول بسبب نشاط الفيروس الناتج من العوامل المناخية التي تهيئ للفايروس بيئة مناسبة لنشاطه ، واهمال الناس وعدم الالتزام بالتعليمات أدى الى ارتفاع اعداد الإصابات ثم الوفيات، ونستنتج مما سبق ان كل من الإصابات والوفيات تتباين مكانياً وزمانياً بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة من منطقة لأخرى ومن شهر الى اخر، اذ تبين ان هنالك ارتفاعاً واضحاً في عدد الإصابات بالنسبة لمراكز الاقضية بسبب التركز السكاني وارتفاع الكثافة السكانية بشكل عام والنواحي المزدحمة سكانياً بفعل زيادة التلامس والاختلاط بسبب الضغط على الخدمات، فضلا عن ارتفاع اعداد الإصابات في الأشهر الأخيرة من السنة أي الاشهر الباردة، وذلك بسبب نشاط الفايروس بسبب تهيؤ الظروف المناخية الملائمة لنشاطه من حيث انخفاض الاشعاع الشمسي وانخفاض درجة الحرارة والرياح المتوسطة السرعة وقلة التبخر وغيرها، ساهمت في نشاط الفيروس بمساعدة العوامل الأخرى المتمثلة بعدم الالتزام بتعليمات الجهات المعنية، من حيث ارتداء الكفوف والكمامات وعدم الاختلاط والتواجد في الأماكن المزدحمة ذلك ساهم في تزايد انتشار الفايروس وتزايد الإصابات في منطقة الدراسة.

الفصل الرابع

الاثار المنعكسة على السكان نتيجة انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

المبحث الأول (الاثار الصحية والاقتصادية المنعكسة على السكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)

هنالك الكثير من الظواهر لا توجد عنها احصـائيات دقيقة ومسـجلة ،وذلك لكونها ظواهر متحركة نوعا ما او حديثة او ذاتية ، لذلك تكون عملية حصر هذه الاثار وقياسها صعبة غالباً، ومن اجل قياس هذه الاثار فلا بد من الاقتراب الى اقرب حد ممكن وذلك عن طريق الدراسة الميدانية، لذلك فان الباحث اعتمد في قياس هذه الاثار وحصرها على استمارة الاستبانة التي نظمها الباحث والتي تتألف من (١٤٧) سؤالاً ، وتتكون من جزئيين الأول للسكان المصـابين والبالغ عدد اسئلتها (٨٢) سؤال مقسمة على (٥) فقرات، اما الجزء الثاني فخُصـص لغير المصـابين، اذ بلغ عدد الأسـئلة (٦٥) سـؤالاً مقسـمة على (٤) فقرات، لتشـمل بذلك اغلب الجوانب التي تأثرت بالجائحة ، من خلال توزيع (١٥٣١) اســـتمارة ، وذلك لأن فايروس كورونا اثاره لم تقتصر على الأشخاص المصابين بفايروس كورونا فقط ، بل شملت اثارها الجميع ، اذ من لم يتأثر صحياً ، تأثر اقتصـــادياً او اجتماعياً او نفســياً ، فضـــلا عن ان للجائحة اثاراً كبيرة أخرى الا ان الباحث ركز على الجانب الصـحي والاقتصـادي والاجتماعي والنفسـي، في استمارة الاستبانة حاول الباحث التعرف على الاثار المترتبة على انتشـار فايروس كورونا في منطقة الدراسـة، اذ ان بعض الجوانب اقتصـرت اثارها على السكان المصـابين فقط كما الحال بالنسبة للأثار الصـحية، بينما الجوانب الأخرى هي مشتركة بين السكان المصـابين وغير المصـابين، مثل الاثار الاقتصـادية والاجتماعية والنفسية ، ولأن الاثار التي سببتها الجائحة كبيرة جداً لا يمكن حصرها في فصل معين ،ولسعة الموضوع(الاثار) فسيتم تناولها وتوزيعاها على مستوى الاقضية .

من المعروف ان عندما القى فايروس كورونا بظلاله، فان اثارة بدأت بالتزايد على شـــتى ميادين الحياة ومفاصـــلها، الا ان اثار هذه الفايروس تتباين بين مكان واخر ووقت واخر ومن شـــخص الى اخر، لذلك فان الباحث حاول قبل الخوض في تفاصيل الاثار الناتجة من انتشار فايروس كورونا اجراء تقييم للجوانب الأكثر تضرراً بسبب انتشار فايروس كورونا للسكان المصابين وغير المصابين من اجل الوصول الى صورة واقعية والتعرف على التباين فيما بين السكان المصابين وغير المصابين وعلى النحو الاتي.

١- الجوانب الأكثر تأثراً بسبب الاصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين.

نلاحظ من معطيات جدول (٤٢) وشكل (٢٢) ان عدد المصـابين بفايروس كورونا حسب استمارة الاستبانة بلغ (٦٦٣) شخصاً ونسبة (٤٣,٣٠)% من مجموع المستجيبين الكُلي ، اذ بلغ عدد المتأثرين بشكل عام من الناحية الصـــحية والاقتصـــادية والاجتماعية والنفســـية **(كل ما تم ذكره)** (١٤٢) شـــخص ونســـبة (٢١,٤١) % من مجموع المصـــابين الكُلي، قضـــاء المسـيب احتل المرتبة الأولى من حيث المتأثرين بشـكل

عام من كل الجوانب (صحي –اقتصادي–الجانب الاجتماعي والنفسي)، بواقع (٥٢) شخصاً ونسبة (٧,٨٤)% من مجموع المصابين الكُلي، ثم يليه قضاء الحلة في المرتبة الثانية بواقع (٤٦) شخص ونسبة (٦,٩٤)% من مجموع المصابين الكُلي، ثم قضاء الهاشمية بعدد(٣٤) شخصاً ونسبة (٥,١٣)% ، ثم في المرتبة الأخيرة قضاء المحاويل بواقع (١٠) شخص ونسبة (١,٥١)% من مجموع المصابين الكُلي.

ان مصابي فايروس كورونا هم اكثر المتضررين من **الجانب الصحي** اذ نلاحظ ان الجانب الصحي يحتل المرتبة الأولى من حيث مدى التأثر بالنسبة للمصابين، وهذا يعود الى الإصابة وعدم تحديد العلاج المناسب بسبب طبيعة الفايروس المتغيرة ،اذ بلغ عددهم (٢٥١) شخص ونسبة (٣٧,٨٦)% من مجموع المصابين الكُلي ، اذ نلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى من حيث المتضررين من الجانب الصحي بواقع (٨٠) شخصاً ونسبة (١٢,٠٧) % ، ثم يليه في المرتبة الثانية قضاء المسيب بعدد (٦٧) شخصاً ونسبة (١٠,١١)% ، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بعدد (٦٢) شخص ونسبة (٩,٣٥)% ، ثم في المرتبة الأخيرة قضاء الهاشمية بواقع (٤٢) شخص ونسبة (٦,٣٣)% من مجموع المصابين الكُلي .

اما الجانب النفسي فاحتل المرتبة الثانية من حيث التأثر بسبب الإصابة بفايروس كورونا، اذا بلغ عدد المتأثرين نفسياً اكثر من الجوانب الاخرى،(١٤١) شخص ونسبة (٢١,٢٧) %، قضاء المسيب احتل المرتبة الأولى بواقع (٥٧) شخصاً ونسبة(٨,٦٠)% اما بالنسبة لقضاء الحلة يحتل المرتبة الثانية بعدد(٤٨) شخصاً ونسبة (٧,٢٤)% من مجموع المصابين الكُلي ، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثالثة بعدد (٢٣) شخصاً ونسبة (٣,٤٧) %، اما بالنسبة لقضاء المحاويل فاحتل المرتبة الرابعة بعدد(١٣) شخصاً ونسبة (١,٩٦)% من مجموع المصابين الكُلي.

الجانب الاقتصادي احتل المرتبة الثالثة من حيث التأثر بسبب الإصابة بفايروس كورونا، بعدد (٩٢) شخصاً ونسبة (١٣,٨٨)% من مجموع المصابين الكُلي ، اذ يرون ان الجانب الاقتصادي هو الأكثر تضرراً بسبب اصابتهم بفايروس كورونا ، نلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد الأشخاص الذين كان الجانب الاقتصادي هو الأكثر تضرراً بسبب الإصابة ،بعدد(٣٠) شخصاً ونسبة (٤,٥٢)%،بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بعدد (٢٩) شخصاً ونسبة (٤,٣٧) ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بعدد (٢٥) شخصاً ونسبة (٣,٧٧)%، بينما نلاحظ ان قضاء المحاويل احتل المرتبة الرابعة بعدد (٨) اشخاص ونسبة (١,٢١)% من مجموع المصابين الكُلي.

جدول (٤٢)

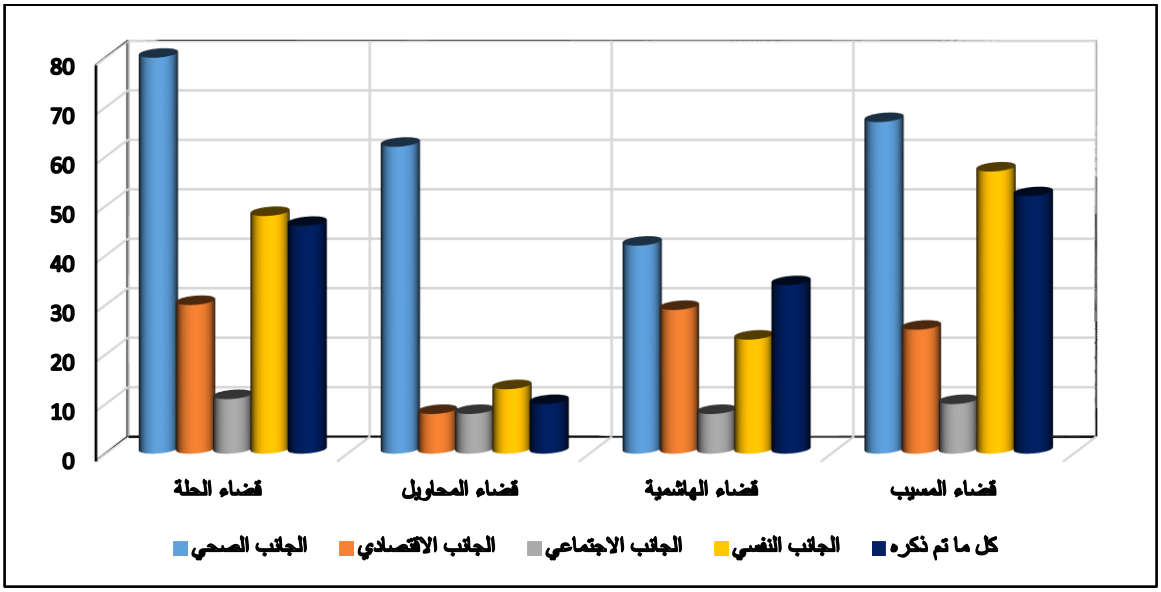
التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب الإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل حسب النواحي ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	الجانب الصحي	%	الجانب الاقتصادي	%	الجانب الاجتماعي	%	الجانب النفسي	%	كل ما تم ذكره	%	مجموع كلي
م قضاء الحلة	61	9.20	25	3.77	6	0.90	34	5.13	30	4.52	156
أبي غرق	12	1.81	2	0.30	2	0.30	8	1.21	10	1.51	34
الكفل	7	1.06	3	0.45	3	0.45	6	0.90	6	0.90	25
مجموع قضاء	80	12.07	30	4.52	11	1.66	48	7.24	46	6.94	215
م قضاء المحاويل	12	1.81	2	0.30	2	0.30	3	0.45	2	0.30	21
الامام	12	1.81	1	0.15	3	0.45	3	0.45	1	0.15	20
المشروع	16	2.41	1	0.15	2	0.30	3	0.45	1	0.15	23
النيل	22	3.32	4	0.60	1	0.15	4	0.60	6	0.90	37
مجموع قضاء	62	9.35	8	1.21	8	1.21	13	1.96	10	1.51	101
م قضاء الهاشمية	8	1.21	5	0.75	3	0.45	1	0.15	3	0.45	20
القاسم	9	1.36	8	1.21	2	0.30	8	1.21	11	1.66	38
المدحتية	17	2.56	15	2.26	3	0.45	13	1.96	14	2.11	62
الشوملي	6	0.90	0	0.00	0	0.00	1	0.15	6	0.90	13
الطليعة	2	0.30	1	0.15	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3
مجموع قضاء	42	6.33	29	4.37	8	1.21	23	3.47	34	5.13	136
م قضاء المسيب	8	1.21	3	0.45	1	0.15	7	1.06	5	0.75	24
الاسكندرية	35	5.28	18	2.71	4	0.60	27	4.07	21	3.17	105
سدة الهندية	17	2.56	1	0.15	3	0.45	15	2.26	20	3.02	56
جرف الصخر	7	1.06	3	0.45	2	0.30	8	1.21	6	0.90	26
مجموع قضاء	67	10.11	25	3.77	10	1.51	57	8.60	52	7.84	211
المجموع الكلي	251	37.86	92	13.88	37	5.58	141	21.27	142	21.41	663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الرابع س ١

شكل (٢٢)

التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب الإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٢).

اما الجانب الاجتماعي فكان هو الأقل تأثراً بسبب الإصابة، فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد (٣٧) شخص ونسبة (٥,٥٨) %، اذ نلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد (١١) شخصاً ونسبة (١,٦٦) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بعدد (١٠) شخص ونسبة (١,٥١) %، بينما احتل كل من قضاء المحاويل والهاشمية المرتبة الثالثة بواقع (٨، ٨) شخص ونسبة (١,٢١. ١,٢١) % لكل منهم على التوالي، من خلال ما تقدم يتضح ان الجانب الصحي هو الأكثر تضرراً بالنسبة للسكان المصابين، وهذا يعود الى طبيعة المرض وعدم تشخيص العلاج المناسب له وتحديد اثاره واعراضه بدقة، بينما الجانب الاجتماعي هو الأقل تضرراً بالنسبة للسكان المصابين.

٢- الجوانب الأكثر تأثراً بسبب انتشار فايروس كورونا للسكان غير المصابين

اما السكان غير المصابين فاقتصرت الاثار بالنسبة لهم على ثلاثة جوانب تمثلت بالجانب الاقتصادي والجانب الاجتماعي والجانب النفسي، بلغ عدد المستجيبين غير المصابين وحسب استمارة الاستبانة (٨٦٨) شخصاً ونسبة (٥٦,٦٩) % من مجموع المستجيبين الكُلي، ولذلك قام الباحث بتقسيمهم الى فئات من اجل ان تكون الصورة واضحة وأقرب ما يكون الى الواقع وعلى النحو الاتي:

أ - الفئة الأكثر تأثراً من الجانب الاقتصادي.

نلاحظ من معطيات جدول (٤٣) وشكل (٢٣) ان الجانب الاقتصادي احتل المرتبة الأولى من حيث الجوانب الأكثر تضرراً بسبب انتشار فايروس كورونا لغير المصابين، اذ نلاحظ عدد المتضررين من الجانب الاقتصادي اكثر من الجوانب الأخرى بلغ (٣٩٢) شخصاً ونسبة (٤٥,١٦)% من مجموع المستجيبين غير المصابين الكُلي ، ونلاحظ ان هنالك تبايناً بين اقضية ونواحي منطقة الدراسة ، اذ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد (١٦٦) شخصاً ونسبة (١٩,١٢)%، ثم يليه في المرتبة الثانية قضاء الهاشمية بعدد (١١٠) شخص ونسبة (١٢,٦٧) بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بعدد (٨٤) شخصاً ونسبة (٩,٦٨) %، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد(٣٢) شخصاً ونسبة (٣,٦٩)% ، من مجموع المستجيبين غير المصابين الكلي في منطقة الدراسة.

ب- (**فئة كل ما تم ذكره**)، أي الأكثر تأثراً بشكل عام من الجانب الاقتصادي والجانب الاجتماعي والجانب النفسي.

بلغ عدد المتأثرين بشكل عام من الجانب الاقتصادي والاجتماعي والنفسي للسكان غير المصابين(من كل الجوانب) (٢٦٧) شخصاً ونسبة (٣٠,٧٦)%،وبذلك فهي تحتل المرتبة الثانية بالنسبة لبقية الفئات، اذا ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد (١٦٤) شخصاً ونسبة (١٨,٨٩)%،بينما احتل قضاء الهاشمية

جدول (٤٣)

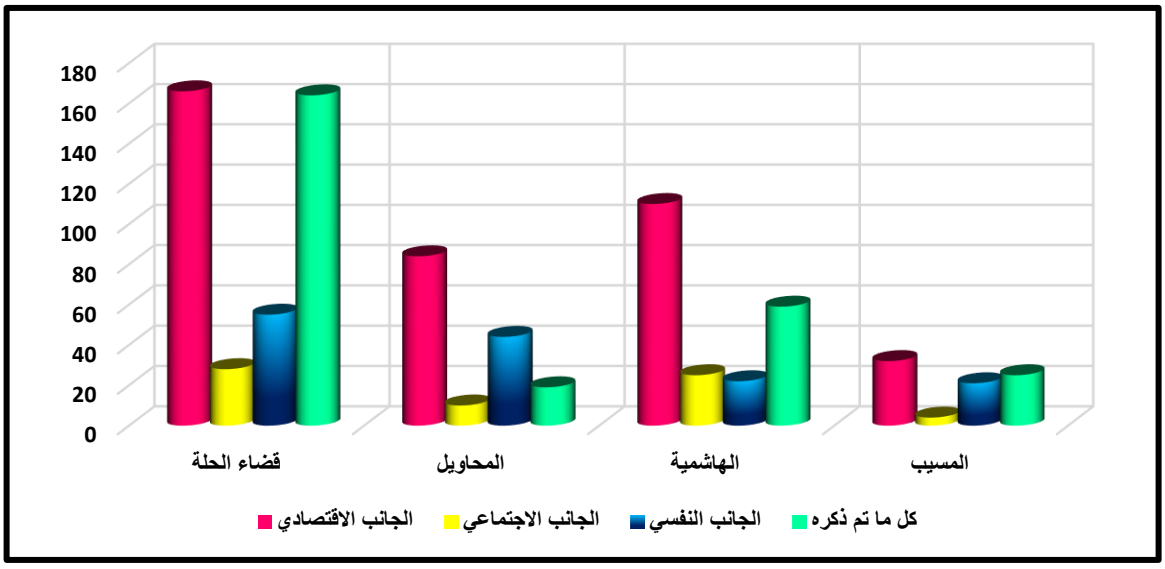
التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لغير المصابين حسب النواحي عام ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	الجانب الاقتصادي	%	الجانب الاجتماعي	%	الجانب النفسي	%	كل ما تم ذكره	%	مجموع كلي
م قضاء الحلة	124	14.29	23	2.65	27	3.11	112	12.90	286
أبي غرق	20	2.30	4	0.46	9	1.04	13	1.50	46
الكفل	22	2.53	1	0.12	19	2.19	39	4.49	81
مجموع	166	19.12	28	3.23	55	6.34	164	18.89	413
م قضاء المحاويل	43	4.95	5	0.58	14	1.61	6	0.69	68
الامام	4	0.46	0	0.00	1	0.12	3	0.35	8
المشروع	11	1.27	0	0.00	8	0.92	2	0.23	21
النيل	26	3.00	5	0.58	21	2.42	8	0.92	60
مجموع	84	9.68	10	1.15	44	5.07	19	2.19	157
م قضاء الهاشمية	6	0.69	1	0.12	0	0.00	1	0.12	8
القاسم	35	4.03	14	1.61	11	1.27	24	2.76	84
المدحتية	22	2.53	2	0.23	5	0.58	14	1.61	43
الشوملي	30	3.46	6	0.69	5	0.58	12	1.38	53
الطليعة	17	1.96	2	0.23	1	0.12	8	0.92	28
مجموع	110	12.67	25	2.88	22	2.53	59	6.80	216
م قضاء المسيب	9	1.04	2	0.23	3	0.35	6	0.69	20
الإسكندرية	10	1.15	0	0.00	5	0.58	5	0.58	20
سدة الهندية	9	1.04	1	0.12	9	1.04	13	1.50	32
جرف الصخر	4	0.46	1	0.12	4	0.46	1	0.12	10
مجموع	32	3.69	4	0.46	21	2.42	25	2.88	82
المجموع الكلي	392	45.16	67	7.72	142	16.36	267	30.76	868

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور الرابع س ١

شكل (٢٣)

التباين المكاني للجوانب الأكثر تأثراً بسبب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل لغير المصابين حسب الاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٣)

المرتبة الثانية بعدد(٥٩) شخص ونسبة (٦,٨٠)، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثالثة بعدد (٢٥) شخصاً نسبة (٢,٨٨)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الاخيرة بعدد (١٩) شخصاً ونسبة (٢,١٩)%، من مجموع المستجيبين غير المصابين المتأثرين سلباً من كل الجوانب .

ت - الفئة الأكثر تأثراً من الجانب النفسي.

بلغ عدد المتأثرين من الجانب النفسي (١٤٢) شخصاً ، ونسبة (١٦,٣٦)% من مجموع المستجيبين غير المصابين بفايروس كورونا، وبذلك يحتل المرتبة الثالثة بالنسبة للفئات الأخرى، ونلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد (٥٥) شخص ونسبة (٦,٣٤،بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الثانية بعدد(٤٤) شخص ونسبة (٥,٧)% ،اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بعدد (٢٢) شخصاً ونسبة (٢,٥٣)% ،اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الرابعة بعدد (٢١)شخصاً ونسبة (٢,٤٢)% من مجموع المستجيبين الكُلي غير المصابين بفايروس كورونا.

ث - الفئة الأكثر تأثراً من الجانب الاجتماعي.

بلغ عدد المتأثرين من الجانب الاجتماعي (٦٧) شخصاً ونسبة (٧,٧٢) % من مجموع المستجيبين غير المصابين، ونلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بعدد (٢٨) شخصاً ونسبة (٣,٢٣) ،بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بعدد (٢٥) شخصاً ونسبة (٢,٨٨)% ، بينما نلاحظ ان قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة ضمن هذه الفئة بعدد(١٠) اشخاص ونسبة (١,١٥)% اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بعدد(٤) شخص ونسبة (٠,٤٦)% ، من مجموع المستجيبين غير المصابين بفايروس كورونا .

نستنتج مما سبق بالنسبة للسكان المصابين كان الجانب الصحي هو الأكثر تضرراً وهذا يعود الى الإصابة بفايروس كورونا وطبيعة الفايروس والاعراض وأجزاء الجسم التي يقصدها الفايروس فضلاً عن قلة المعلومات عن الفايروس من حيث طريقة العلاج والتشخيص وتعيين العلاج الملائم، اما السكان غير المصابين فنلاحظ ان الجانب الاقتصادي هو الأكثر تضرراً وذلك بسبب زيادة المصروفات على المنظفات والمعقمات وتحسين النظام الغذائي وانخفاض الدخل وعدم العمل والتضرر مادياً بسبب حضر التجوال.

أولا: الاثار الصحية لجائحة كورونا المنعكسة على السكان في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

انتشر فايروس كورونا بشكل كبير جدا في العراق عام ٢٠٢٠، ومنطقة الدراسة بشكل خاص، وترتب على هذا الانتشار اثاراً كبيرة متنوعة، وكانت الاثار الصحية واحدة من أبرز هذه الاثار التي خلفتها جائحة كورونا، اذ ان عدد كبير من سكان منطقة الدراسة كانوا معرضين لخطر الإصابة بفايروس كورونا، وكما ذكر الباحث ان هنالك اثار اقتصرت على مصابي فايروس كورونا فقط، الباحث قام بتضمين استمارة

الاستبانة مجموعة أسئلة، من اجل التعرف على مدى الاثار التي سببها الانتشار الكبير لفايروس كورونا في منطقة الدراسة بشكل ادق وأوضح.

عمد الباحث الى تقسيم مصابي فايروس كورونا حسب استمارة الاستبانة والبالغ عددهم (٦٦٣) شخصاً الى ثلاثة اقسام حسب شدة الإصابة وكما يلي.

القسم الأول :ويضم الافراد الذين كانت اصابتهم شديدة.

نلاحظ من جدول (٤٤) وشكل (٢٤) ان عدد افراد هذا القسم بلغ (٣٩٠) شخصاً ونسبة (٥٨,٨٢) %من مجموع المصابين الكُلي وفق استمارة الاستبانة. وبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة للأقسام البقية من حيث شدة الإصابة، وتعود شدة الإصابة الى عدة أسباب أبرزها نلاحظ ان (٢٠٤) شخص ونسبة (٥٢,٣١)% منهم أعمارهم اكثر من (٤١) سنة والدراسات العالمية اكدت على إيجابية العلاقة بين شدة الإصابة والعمر اذا ان الأشخاص الأكبر سناً هم الأكثر عرضة لإصابه شديدة [١] ، فضلا عن ان (٤٢٩) شخصاً ونسبة (٦٤,٧١)% من مجموع المصابين الكُلي ،لديهم امراض مزمنة ،اذ نلاحظ ان (٢٧٠) شخصاً ونسبة (٦٩,٢٣)% من ذوي الإصابة الشديدة لديهم امراض مزمنة التي تعد مساهماً كبيراً في زيادة شدة الإصابة [٢]

جدول (٤٤)

العلاقة بين شدة الإصابة والعمر والامراض المزمنة وبيئة السكن في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

كيف كانت شدة الإصابة	العدد الكُلي	%	العمر					وجود الامراض المزمنة					بيئة السكن				
			اقل من ٤١	%	٤١ فأكثر	%	مجموع	نعم	%	كلا	%	مجموع	حضر	%	ريف	%
إصابة شديدة	390	58.82	186	47.69	204	52.31	390	270	69.23	120	30.77	390	140	35.90	250	64.10
إصابة متوسطة	195	29.41	186	95.38	9	4.62	195	109	55.89	86	44.10	195	84	43.08	111	56.92
إصابة خفيفة	78	11.76	76	97.44	2	2.56	78	50	64.10	28	35.90	78	29	37.18	49	62.82
مجموع	663	100	448		215		663	429	64.70	234		663	253		410	

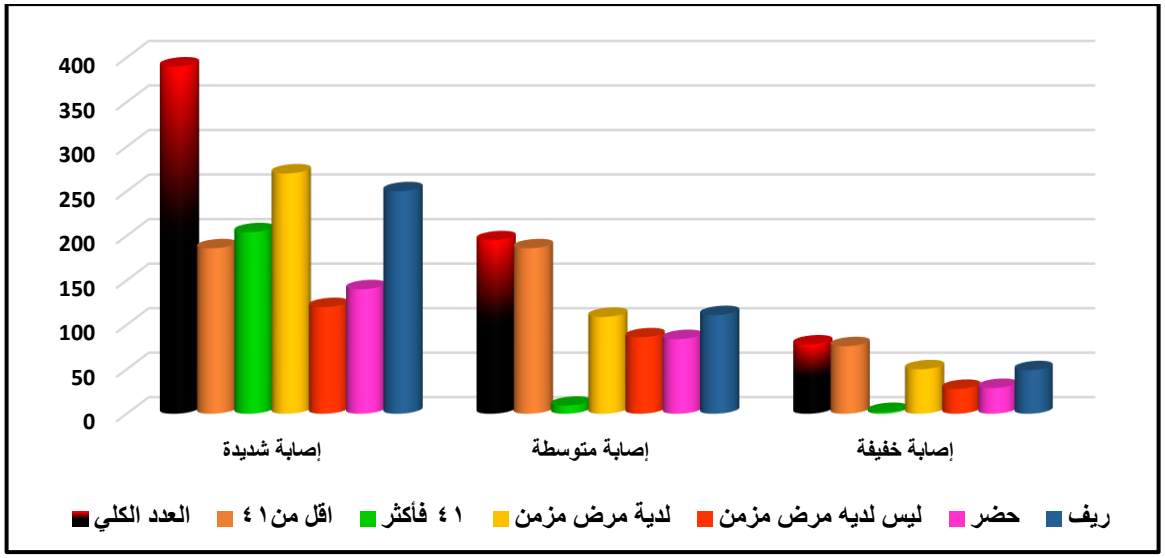
المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٤ و س ١٠ والمحور الرابع س ١

(1) LIU, Yang, et .al. Association between age and clinical characteristics and outcomes of COVID -19 . European Respiratory Journal, 55.5. 2020,P2.

(٢) مقابلة شخصية اجراها الباحث مع الدكتور حسن سالم الذي اشرف على الكثير من مصابي فايروس كورونا في ناحية المدحتية بتاريخ ٢٠٢٢/٦/٥

شكل (٢٤)

العلاقة بين شدة الإصابة والعمر والامراض المزمنة وبيئة السكن في محافظة بابل ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً جدول (٤٤)

الإضافة الى ذلك ان (٢٥٠) شخصاً ونسبة (٦٤,١٠)% منهم من سكنة القرى والأرياف، المناطق التي تتميز بقلة الخدمات الصحية وقلة الحملات لتوعوية التحذيرية فضلا عن سيادة الكثير من العادات والتقاليد وقلة الالتزام بالتعليمات وممارسة الكثير من التقاليد والعادات من حيث التواصل والتزاور والتجمع، ونلاحظ من جدول (٤٥) وخريطة (٢٠) ان قضاء المسيب يحتل المرتبة الأولى ضمن هذا القسم بعدد (١٢١) شخص ونسبة (١٨,٢٥) % ، يليه قضاء الحلة في المرتبة الثانية بعدد (١٠٥) شخص ونسبة (١٥,٨٤)% ثم في المرتبة الثالثة قضاء المحاويل بعدد (٨٩) شخصاً ونسبة (١٣,٤٢)%،بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الأخيرة بعدد(٧٥)شخص ونسبة (١١,٣١) % من مجموع المصابين الكُلي.

جدول (٤٥)

التوزيع الجغرافي للسكان المصابين في محافظة بابل حسب شدة الاصابة وحسب الاقضية لعام ٢٠٢٠

القضاء	إصابة شديدة	%	إصابة متوسطة	%	إصابة خفيفة	%	المجموع
الحلة	105	15.84	78	11.76	32	4.82	215
المحاويل	89	13.42	6	0.90	6	0.90	101
الهاشمية	75	11.31	46	6.94	15	2.26	136
المسيب	121	18.25	65	9.80	25	3.77	211
المجموع	390	58.82	195	29.41	78	11.76	663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة .ملحق ١ الجزء الأول المحور الثالث س ٨

القسم الثاني: ويضم الافراد الذين كانت اصابتهم متوسطة.

احتل هذا القسم المرتبة الثانية من حيث شدة الإصابة اذ بلغ عدد الأشخاص ذوي الإصابة المتوسطة (١٩٥) شخصاً ونسبة (٢٩,٤١)%، ونلاحظ ان (١٨٦) شخص ونسبة (٩٥,٣٨)% منهم أعمارهم اقل من (٤١ سنة) بينما(٩) شخص ونسبة (١,٣٥)% فقط منهم أعمارهم اكثر من (٤١ سنة)، فضلا عن ان (١٠٩) شخص ونسبة(٥٥,٨٩)% من افراد هذه الفئة لديهم امراض مزمنة، بينما يتبين ان (٨٤) شخصاً ونسبة(٤٣,٠٨)% من سكان المدن، و(١١١) شخصاً ونسبة(٥٦,٩٢)% من سكنة القرى والأرياف، اذ نلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد(٧٨)شخصاً ونسبة (١١,٧٦)% ثم في المرتبة الثانية قضاء المسيب بعدد(٦٥)شخصاً ونسبة(٩,٨٠)، بينما نلاحظ ان قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بعدد (٤٦) شخصاً ونسبة (٦,٩٤) % ، اما بالنسبة لقضاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد (٦) اشخاص ونسبة (٠,٩٠)% من مجموع المصابين الكُلي.

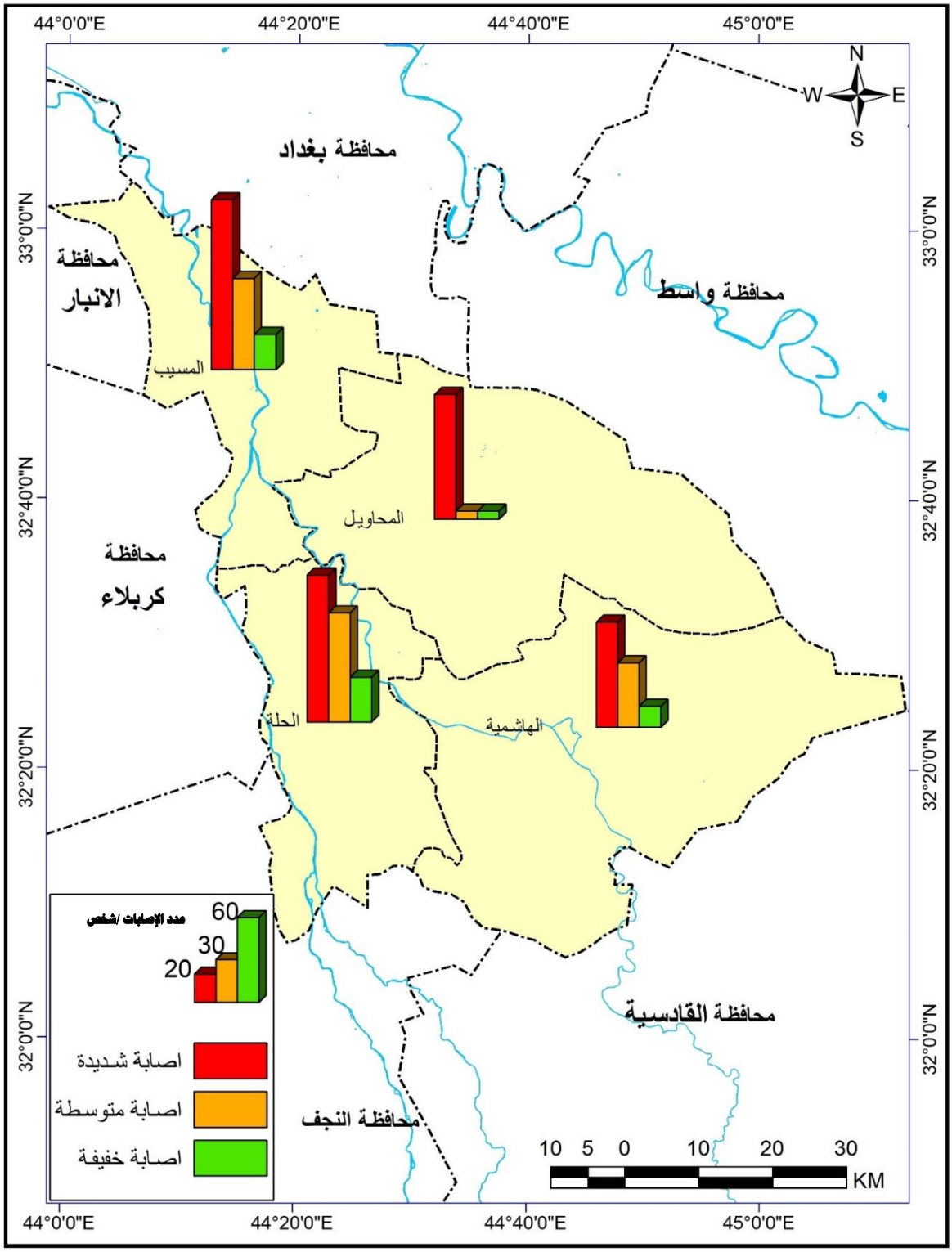
القسم الثالث : ويضم الافراد الذين كانت اصابتهم خفيفة.

بلغ عدد افراد هذا القسم (٧٨) شخصاً فقط ونسبة (١١,٧٦) % من مجموع المصابين الكُلي، وبذلك تحتل المرتبة الأخيرة بالنسبة للأقسام الأخرى حسب شدة الإصابة. اذ نلاحظ ان (٧٦) شخصاً ونسبة (٩٧,٤٤)% تقل أعمارهم عن (٤١) سنة، بالإضافة الى ان (٥٠) شخصاً منهم ونسبة (٦٤,١٠)% منهم لديهم امراض مزمنة، بينما(٢٨) شخصاً ونسبة (٣٥,٩٠) ليس لديه مراض مزمنة، و(٤٩) شخصاً ونسبة (٦٢,٨٢)% هم من سكنة القرى والأرياف و(٢٩) شخص ونسبة (٣٧,١٨)% من سكنة المدن، ويعود سبب خفة الإصابة لديهم رغم وجود الامراض المزمنة الى صغر السن اذ ان (٧٦) شخصاً من اصل(٧٨) شخصاً أعمارهم اقل من (٤١ سنة) وكذلك كمية الفيروس التي تلقاها او في الجسم واستخدام العلاج الأمثل وبنية الجسم والنظام الغذائي، قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن فئة الإصابة الخفيفة بعدد (٣٢) شخصاً ونسبة (٤,٨٢)% ثم يليه في المرتبة الثانية قضاء المسيب بعدد(٢٥) شخصاً ونسبة (٣,٧٧) % اما في المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بعدد (١٥) شخص ونسبة (٢,٢٦)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد (٦) اشخاص ونسبة (٠,٩٠)% من مجموع المصابين الكلي.

لجائحة كورونا اثار متنوعة ولم تقتصر فقط على وقت الإصابة، بل استمرت اثارها لوقت لاحق مثل التسبب في مرض معين بعد الإصابة او غيرها وتتباين من شخص الى اخر، لذلك حاول الباحث التركيز بعض الشيء على هذه الاثار التي خلفتها الإصابة بفايروس كورونا من خلال ما يلي.

خريطة (٢٠)

التوزيع الجغرافي للمصابين في محافظة بابل حسب شدة الإصابة وحسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٥)

١- تأثير الاصابة بفايروس كورونا على الحالة الصحية للسكان؟

أ- الفئة الأولى: اثرت الاصابة سلباً بشكل بسيط.

وتضم جميع الافراد الذين اثرت الإصابة على حالتهم الصحية بشكل بسيط، اذ نلاحظ من معطيات جدول (٤٦) وشكل (٢٥) ان هذه الفئة تحتل المرتبة الثالثة بالنسبة لبقية الفئات بعدد (٩٤) شخصاً ونسبة (١٤,١٨) % ،احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بعدد (٣٥) شخصاً ونسبة (٥,٢٨)%، ثم قضاء الحلة في المرتبة الثانية بعدد(٣٢) شخصاً ونسبة(٤,٨٣)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثالثة بعدد(٢٣) شخصاً ونسبة (٣,٤٧)% اما بالنسبة لقضاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد (٤) اشخاص ونسبة (٠,٦٠)من مجموع المصابين الكُلي.

ب- الفئة الثانية:. اثرت الاصابة سلباً بشكل متوسط.

وتضم جميع الافراد الذين اثرت الإصابة على حالتهم الصحية بشكل متوسط، فقد بلغ عدد افراد هذه الفئة (٣٠٥) شخص ونسبة(٤٦,٠٠)% من مجموع المصابين الكُلي ، وبذلك تحتل المرتبة الأولى ، اذ نلاحظ ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بعدد (١٠١) شخص ونسبة (١٥,٢٣)%، اما المرتبة الثانية فاحتلها قضاء المسيب بعدد (٩٨) شخصاً ونسبة (١٤,٧٨)%، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بعدد (٥٧) شخصاً ونسبة (٨,٦٠)% ، اما بالنسبة لقضاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بواقع (٤٩) شخصاً ونسبة (٧,٣٩)% من مجموع المصابين الكُلي.

ت- **الفئة الثالثة: اثرت الاصابة سلباً بشكل كبير.**

وتضم جميع الافراد الذين اثرت الإصابة على حالتهم الصحية بشكل كبير، اذ بلغ عدد افراد هذه الفئة (٢١٧) شخصاً ونسبة (٣٢,٧٣) % ، وبذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة للفئات الأخرى ، ضمن هذه الفئة قضاء المسيب احتل المرتبة الأولى بعدد (٧٠) شخصاً ونسبة (١٠,٥٦)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بعدد (٦٥) شخصاً ونسبة (٩,٨٠)% ، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بعدد (٤٧) شخصاً ونسبة (٥,٢٨)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بعدد (٣٥) شخصاً ونسبة (٥,٢٨)% من مجموع المصابين الكُلي.

جدول (٤٦)

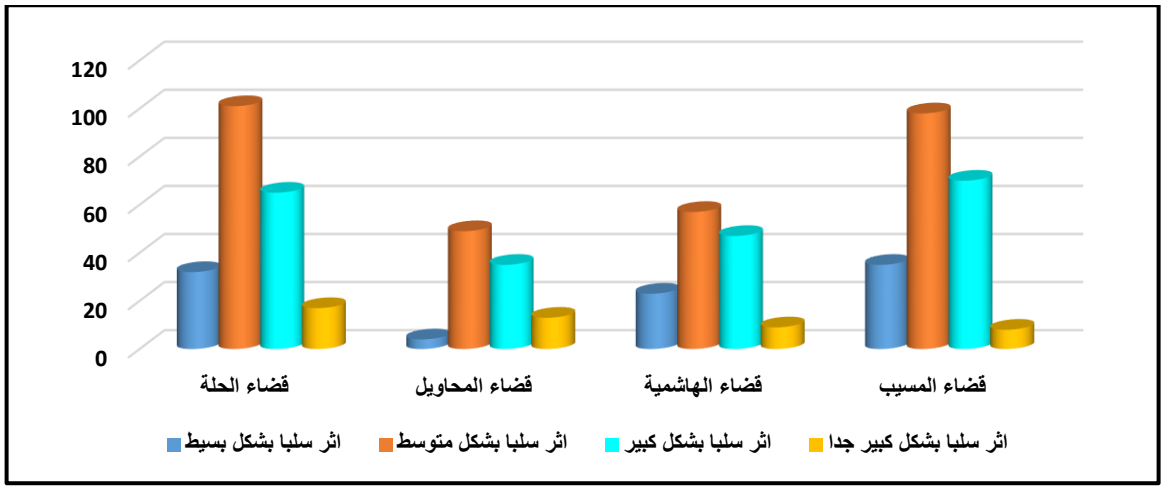
التباين المكاني للسكان المتأثرين من الناحية الصحية بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب شدة التأثر وحسب الوحدات الادارية للسكان المصابين ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	اثر سلبا بشكل بسيط	%	ثر سلبا بشكل متوسط	%	ثر سلبا بشكل كبير	%	ثر سلبا بشكل كبير جدا	%	المجموع
م قضاء الحلة	24	3.62	79	11.92	43	6.49	10	1.51	156
أبي غرق	3	0.45	11	1.66	15	2.26	5	0.75	34
الكفل	5	0.75	11	1.66	7	1.06	2	0.30	25
مجموع	32	4.83	101	15.23	65	9.80	17	2.56	215
م قضاء المحاويل	3	0.45	8	1.21	8	1.21	2	0.30	21
الامام	1	0.15	11	1.66	4	0.60	4	0.60	20
المشروع	0	0.00	11	1.66	7	1.06	5	0.75	23
النيل	0	0.00	19	2.87	16	2.41	2	0.30	37
مجموع	4	0.60	49	7.39	35	5.28	13	1.96	101
م قضاء الهاشمية	2	0.30	13	1.96	2	0.30	3	0.45	20
القاسم	9	1.36	12	1.81	16	2.41	1	0.15	38
المدحتية	10	1.51	22	3.32	26	3.92	4	0.60	62
الشوملي	1	0.15	8	1.21	3	0.45	1	0.15	13
الطليعة	1	0.15	2	0.30	0	0.00	0	0.00	3
مجموع	23	3.47	57	8.60	47	7.09	9	1.36	136
م قضاء المسيب	5	0.75	9	1.36	8	1.21	2	0.30	24
الاسكندرية	14	2.11	54	8.14	33	4.98	4	0.60	105
سدة الهندية	14	2.11	23	3.47	18	2.71	1	0.15	56
جرف الصخر	2	0.30	12	1.81	11	1.66	1	0.15	26
مجموع قضاء	35	5.28	98	14.78	70	10.56	8	1.21	211
المجموع الكلي	94	14.18	305	46.00	217	32.73	47	7.09	663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الرابع س ١

شكل (٢٥)

التباين المكاني للسكان المتأثرين من الناحية الصحية بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب شدة التأثر وحسب الاقضية للسكان المصابين ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٦)

ث- **الفئة الرابعة: اثرت الاصابة سلباً بشكل كبير جداً.**

وتضم جميع الافراد الذين اثرت الإصابة على حالتهم الصحية بشكل كبير جداً، تحتل هذه الفئة المرتبة الرابعة بالنسبة للفئات الأخرى بعدد (٤٧) شخصاً ونسبة (٧,٠٩) %،احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد (١٧) شخصاً ونسبة (٢,٥٦) %، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بواقع (١٣) شخصاً ونسبة (١,٩٦)%، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بعدد(٩) اشخاص ونسبة (١,٣٦)%، اما بالنسبة للمرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بعدد(٨) اشخاص ونسبة (١,٢١)% من مجموع المصابين الكُلي .

٢ - إثر الإصابة بفايروس كورونا على السكان المصابين بأمراض مزمنة

كان للإصابة بفايروس كورونا اثر كبير على السكان المصابين بفايروس كورونا اذ أدت الإصابة الى فقدان السيطرة على الامراض المزمنة، اذ يتبين من معطيات جدول (٤٧) وشكل (٤٣) ان (٤٢٩) شخصاً ونسبة (٦٤,٧١)% من مجموع المصابين الكُلي لديهم امراض مزمنة، ويلاحظ ان (٣٥٦) ونسبة (٥٣,٧٠)% من ذوي الامراض المزمنة فقدوا السيطرة على امراضهم المزمنة ، بسبب الإصابة بفايروس كورونا ، منهم (١٤٣) شخصاً ونسبة (٢١,٥٧)%، في قضاء الحلة الذي يحتل المرتبة الأولى ، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بواقع (٨٠) شخصاً ونسبة (١٢,٠٧)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بعدد (٧٢) شخصاً ونسبة(١٠,٨٦)% بينما نلاحظ قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بعدد(٦١)شخصاً ونسبة (٩,٢٠)% من مجموع المصابين الكُلي.

جدول (٤٧)

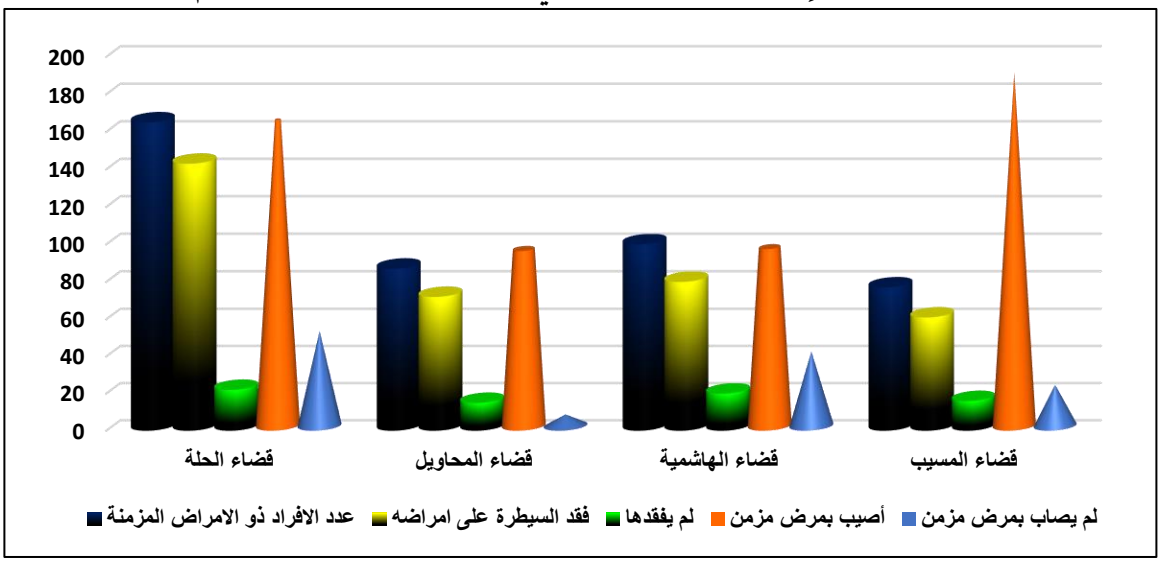
التوزيع الجغرافي للسكان الذين لديهم امراض مزمنة، والذين فقدوا السيطرة على امراضهم المزمنة والسكان الذين أصيبوا بأمراض مزمنة بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل لعام٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	هل لديك امراض مزمنة ؟					اذا كان لديك امراض مزمنة هل فقدت السيطرة عليها بسبب الإصابة ؟					هل سببت اصابتك بفايروس كورونا امراض مزمنة ؟				
	نعم	%	كلا	%	مجموع	نعم	%	كلا	%	المجموع	نعم	%	كلا	%	المجموع
م قضاء الحلة	124	18.70	32	4.83	156	106	15.99	18	2.71	124	111	16.74	45	6.79	156
أبي غرق	26	3.92	8	1.21	34	23	3.47	3	0.45	26	34	5.13	0	0.00	34
الكفل	15	2.26	10	1.51	25	14	2.11	1	0.15	15	19	2.87	6	0.90	25
مجموع قضاء	165	24.89	50	7.54	215	143	21.57	22	3.32	165	164	24.74	51	7.69	215
م قضاء المحاويل	19	2.87	2	0.30	21	18	2.71	1	0.15	19	16	2.41	5	0.75	21
الامام	18	2.71	2	0.30	20	12	1.81	6	0.90	18	19	2.87	1	0.15	20
المشروع	20	3.02	3	0.45	23	15	2.26	5	0.75	20	23	3.47	0	0.00	23
النيل	30	4.52	7	1.06	37	27	4.07	3	0.45	30	37	5.58	0	0.00	37
مجموع قضاء	87	13.12	14	2.11	101	72	10.86	15	2.26	87	95	14.33	6	0.90	101
م قضاء الهاشمية	17	2.56	3	0.45	20	14	2.11	3	0.45	17	12	1.81	8	1.21	20
القاسم	29	4.37	9	1.36	38	25	3.77	4	0.60	29	28	4.22	10	1.51	38
المدحتية	41	6.18	21	3.17	62	31	4.68	10	1.51	41	47	7.09	15	2.26	62
الشوملي	10	1.51	3	0.45	13	8	1.21	2	0.30	10	8	1.21	5	0.75	13
الطليعة	3	0.45	0	0.00	3	2	0.30	1	0.15	3	1	0.15	2	0.30	3
مجموع قضاء	100	15.08	36	5.43	136	80	12.07	20	3.02	100	96	14.48	40	6.03	136
م قضاء المسيب	13	1.96	11	1.66	24	9	1.36	4	0.60	13	20	3.02	4	0.60	24
الاسكندرية	33	4.98	72	10.86	105	27	4.07	6	0.90	33	100	15.08	5	0.75	105
سدة الهندية	19	2.87	37	5.58	56	18	2.71	1	0.15	19	44	6.64	12	1.81	56
جرف الصخر	12	1.81	14	2.11	26	7	1.06	5	0.75	12	25	3.77	1	0.15	26
مجموع قضاء	77	11.61	134	20.21	211	61	9.20	16	2.41	77	189	28.51	22	3.32	211
المجموع الكُلي	429	64.71	234	35.29	663	356	53.70	73	11.01	429	544	82.05	119	17.95	663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الرابع س ١ و س٢ و س ٣

شكل (٢٦)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين لديهم امراض مزمنة، والذين فقدوا السيطرة على امراضهم المزمنة والسكان الذين أصيبوا بأمراض مزمنة بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٧)

٣- تأثير الإصابة بفايروس كورونا على السكان من حيث الإصابة بأمراض مزمنة.

سببت جائحة كورونا الكثير من الاثار على مختلف الجوانب ، والجانب الصحي من ابرزها، اذ نلاحظ ان الكثير من الأشخاص سببت لهم الإصابة بفايروس كورونا أثار وتبعات صحية لم تنتهي بعد الشفاء من الإصابة بفايروس كورونا ،بل استمرت حتى وقت لاحق ،اذ تبين من جدول (٤٧) وشكل (٤٣) ان (٥٤٤) شخص ونسبة (٨٢,٠٥)% من مجموع المصابين الكُلي سببت لهم الإصابة امراض مزمنة متنوعة، مثل(السكري ،ضغط الدم ،امراض القلب، تحسس ،أخرى)،وذلك يعود الى طبيعة الفايروس وعدم وجود لقاح او تشخص المرض بدقة وكذلك عدم تشخيص العلاج المناسب، فضلاً عن الافراط في تناول الادوية ، بسبب الخوف والهلع من الفايروس، كان لذلك مضاعفات واثار انعكست سلباً على السكان المصابين، اذ نلاحظ ان قضاء المسيب احتل المرتبة الأولى من حيث وقوع الامراض المزمنة بعدد (١٨٩) شخص ونسبة (٢٨,٥١)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بواقع(١٦٤) شخص ونسبة (٢٤,٧٤)% ،اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بعدد (٩٦) شخصاً ونسبة (١٤,٤٨)%، اما في المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بعدد(٩٥) شخصاً ونسبة (١٤,٣٣)% من حيث وقوع المرض من مجموع المصابين الكلي.

٤- الامراض المزمنة التي نتجت عن الإصابة بفايروس كورونا.

سببت الإصابة بفايروس كورونا الكثير من الامراض لجزء كبير من مصابي فايروس كورونا، وهذا يعود الى الأسباب السالفة الذكر، وسنحاول ان نستعرض أبرز هذه الامراض وعلى النحو الاتي.

أ_ ارتفاع ضغط الدم:

يتبين من جدول (٤٨) وشكل(٢٧)، ان مرض ارتفاع ضغط الدم احتل المرتبة الأولى من حيث حدوث او وقوع المرض بالنسبة لوقوع الامراض الأخرى، بواقع (٢٤٢) شخصاً ونسبة (٤٤,٤٩)%، من مجموع الأشخاص الذين أصيبوا بأمراض مزمنة، ونلاحظ ان هنالك تبايناً بين اماكن منطقة الدراسة في عدد حالات وقوع هذا المرض ، اذ نلاحظ ان قضاء المسيب احتل المرتبة الأولى بعدد(٨٩) شخصاً ونسبة (١٦,٣٦)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بواقع (٥٧) شخص ونسبة (١٠,٤٨)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بعدد(٥٢) شخصاً ونسبة (٩,٥٦)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء الهاشمية بعدد (٤٤) شخصاً ونسبة (٨,٠٩)% من مجموع الأشخاص الذين أصيبوا بأمراض مزمنة بسبب الاصابة.

جدول (٤٨)

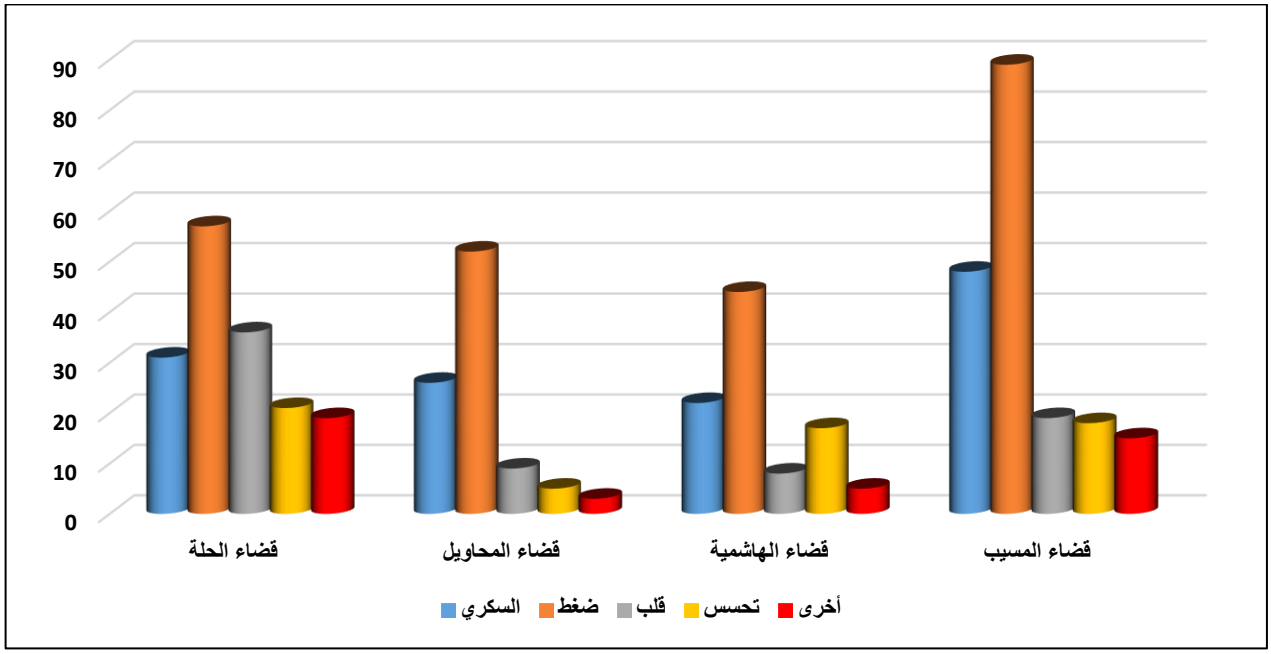
التباين المكاني لتوزيع الامراض الناتجة عن الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	الامراض التي نتجت عن الإصابة بفايروس كورونا										المجموع	
	السكري	%	ضغط	%	قلب	%	تحسس	%	أخرى	%		
م قضاء الحلة	19	3.49	38	6.99	27	4.96	14	2.57	13	2.39	111	
أبي غرق	8	1.47	14	2.57	5	0.92	5	0.92	2	0.37	34	
الكفل	4	0.74	5	0.92	4	0.74	2	0.37	4	0.74	19	
مجموع	31	5.70	57	10.48	36	6.62	21	3.86	19	3.49	164	
م قضاء المحاويل	5	0.92	10	1.84	0	0.00	1	0.18	0	0.00	16	
الامام	6	1.10	9	1.65	3	0.55	1	0.18	0	0.00	19	
المشروع	5	0.92	13	2.39	2	0.37	1	0.18	2	0.37	23	
النيل	10	1.84	20	3.68	4	0.74	2	0.37	1	0.18	37	
مجموع	26	4.78	52	9.56	9	1.65	5	0.92	3	0.55	95	
م قضاء الهاشمية	1	0.18	7	1.29	0	0.00	1	0.18	3	0.55	12	
القاسم	3	0.55	15	2.76	2	0.37	6	1.10	2	0.37	28	
المدحتية	14	2.57	20	3.68	6	1.10	7	1.29	0	0.00	47	
الشوملي	4	0.74	2	0.37	0	0.00	2	0.37	0	0.00	8	
الطليعة	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.18	0	0.00	1	
مجموع	22	4.04	44	8.09	8	1.47	17	3.13	5	0.92	96	
م قضاء المسيب	5	0.92	8	1.47	5	0.92	2	0.37	0	0.00	20	
الاسكندرية	29	5.33	47	8.64	10	1.84	8	1.47	6	1.10	100	
سدة الهندية	9	1.65	24	4.41	1	0.18	4	0.74	6	1.10	44	
جرف الصخر	5	0.92	10	1.84	3	0.55	4	0.74	3	0.55	25	
مجموع	48	8.82	89	16.36	19	3.49	18	3.31	15	2.76	189	
المجموع الكلي	127	23.35	242	44.49	72	13.24	61	11.21	42	7.72	544	

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الرابع س ٤

شكل (٢٧)

التباين المكاني لتوزيع الامراض الناتجة عن الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٨)

ب_ داء السكري:

احتل داء السكري المرتبة الثانية من حيث حدوث الامراض المزمنة لمصابي فايروس كورونا، بعدد (١٢٧) شخصاً ونسبة (٢٣,٣٥) %، قضاء المسيب احتل المرتبة الأولى بعدد (٤٨) شخصاً ونسبة (٨,٨٢)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بواقع (٣١) شخصاً ونسبة (٥,٧٠)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بعدد (٢٦) شخصاً ونسبة (٤,٧٨)%، اما بالنسبة لقضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد(٢٢) شخصاً ونسبة (٤,٠٤)% من مجموع الأشخاص الذين أصيبوا بأمراض مزمنة .

ت_ امراض القلب:

احتلت امراض القلب المتمثلة بـ(الذبحة القلبية والجلطة القلبية وغيرها) المرتبة الثالثة من حيث الحدوث بعدد (٧٢) شخصاً ونسبة (١٣,٢٤) % من مجموع الأشخاص الذين أصيبوا بأمراض مزمنة، اذا نلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد(٣٦) شخص ونسبة (٦,٦٢)%، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الثانية بواقع(١٩) ونسبة(٣,٤٩)%،، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(٩) اشخاص ونسبة(١,٦٥)%، بينما قضاء الهاشمية يحتل المرتبة الأخيرة بعدد(٨) اشخاص ونسبة (١,٤٧)% ، من مجموع الذين أصيبوا بأمراض مزمنة.

ث_ امراض التحسس:

امراض التحســـس جاءت في المرتبة الرابعة من حيث الوقوع وتشـــمل (امراض التحســـس الجلدي والطفح الجلدي، وتحسس القصبات الهوائية والربو وغيرها)، اذ بلغ عددهم (٦١) شخصاً ونسبة (١١,٢١)%، نلاحظ ان قضـاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد (٢١) شـخصـاً ونسـبة (٣,٨٦)%، بينما احتل قضـاء المسـيب المرتبة الثانية بعدد(١٨) شـخصـاً ونسـبة (٣,٣١)%، اما قضـاء الهاشـمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(١٧) شـــخصـــاً ونســـبة (٣,١٣)% بينما احتل قضـــاء المحاويل المرتبة الأخيرة بواقع (٥) اشـــخاص ونســـبة (٠,٩٢)%من مجموع الأشخاص الذين أصيبوا بأمراض مزمنة.

ج_ امراض اخرى:

نتجت عن الإصـــابة بفايروس كورونا الكثير من الامراض المختلفة، لذلك فان الباحث ركز على الامراض الرئيسية الشائعة واستعرضـها بشكل منفصـل، بينما توجد الكثير من الامراض المزمنة الأخرى نتجت ايضـاً بسبب الإصابة بفايروس كورونا، لذلك فان الباحث صنفها وجمعها ضمن الامراض الأخرى، المتمثلة بـــــــ (التهاب اللوزتين المزمن والدوران والاغماء بدون ســـبب معروف والخفقان المســـتمر والتعب والاعياء الدائم والسعال المستمر وتساقط الشعر، وغيرها)، كلها امراض سببتها الإصابة بفايروس كورونا ،اذا نلاحظ ان عدد الافراد الذين أصـيبوا بمثل هذه الامراض (٤٢) شـخصـاً ونسـبة (٧,٧٢) % من مجموع الأشـخاص الذين أصـيبوا بأمراض مزمنة، (١٩) شـخصـاً منهم ونسـبة (٣,٤٩)% يتركزون في قضـاء الحلة، و(١٥) شـخصـاً ونسـبة (٢,٧٦)% منهم في قضـاء المسـيب و(٥) منهم ونسـبة (٠,٩٢)% في قضـاء الهاشـمية ،بينما (٣) اشخاص ونسبة(٠,٥٥)% في قضاء المحاويل، من مجموع الذين أصيبوا بأمراض مزمنة.

٥ – اثر الإصابة بفايروس كورونا على ممارسة الحياة بشكل طبيعي.

لم يقتصـــر الامر على ذلك فلجائحة كورونا تبعات أخرى غير ما ذكر، اذ نلاحظ من جدول (٤٩) شـــكل (٢٨) ان (٤٤١) شـــخصـــاً (٦٦,٥٢)% بعد شـفاؤهم من الإصـــابة بفايروس كورونا لم يعودوا الى ســـابق حياتهم الطبيعية كما كانت قبل الإصـابة بفايروس كورونا وذلك بسـبب ما خلفته الجائحة من اثار او امراض مثل إصـــابة الكثير منهم بأمراض مزمنة متعدة، حالت بينهم وبين عودتهم الى ســـابق حياتهم الطبيعية قبل الاصابة، اذ نلاحظ ان (٧٣) شخصاً ونسبة (١١,٠١) % منهم في قضاء المحاويل ،و(٨٦) شخصاً ونسبة (١٢,٩٧)% في قضـاء الهاشمية ،و(١٣٧) شخص ونسبة (٢٠,٦٦)% في قضـاء الحلة،(١٤٥) شـخصـاً ونسبة (٢١,٨٧)% في قضاء المسيب من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٤٩)

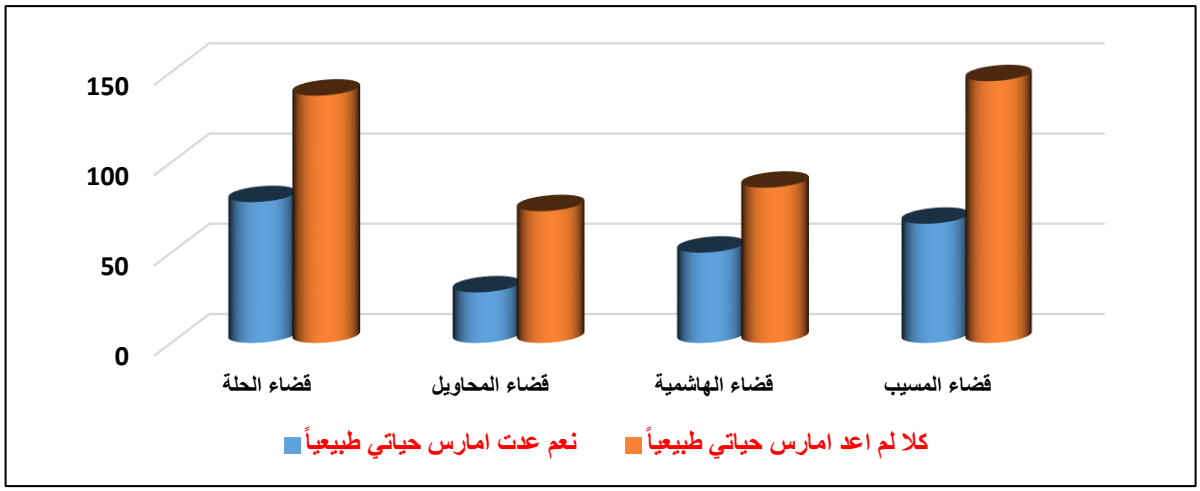
التباين المكاني للسكان الذين عادوا لممارسة حياتهم طبيعياً والذين لم يعودوا يمارسونها طبيعياً في محافظة بابل حسب النواحي ٢٠٢٠.

الوحدة الادارية	بعد شفائك من الإصابة هل عدت لممارسة حياتك العملية بصورة طبيعية ؟				مجموع كلي
	نعم	%	كلا	%	
م قضاء الحلة	57	8.60	99	14.93	156
أبي غرق	14	2.11	20	3.02	34
الكفل	7	1.06	18	2.71	25
مجموع	78	11.76	137	20.66	215
م قضاء المحاويل	9	1.36	12	1.81	21
الامام	7	1.06	13	1.96	20
المشروع	7	1.06	16	2.41	23
النيل	5	0.75	32	4.83	37
مجموع	28	4.22	73	11.01	101
م قضاء الهاشمية	9	1.36	11	1.66	20
القاسم	13	1.96	25	3.77	38
المدحتية	20	3.02	42	6.33	62
الشوملي	6	0.90	7	1.06	13
الطليعة	2	0.30	1	0.15	3
مجموع	50	7.54	86	12.97	136
م قضاء المسيب	8	1.21	16	2.41	24
الإسكندرية	27	4.07	78	11.76	105
سدة الهندية	24	3.62	32	4.83	56
جرف الصخر	7	1.06	19	2.87	26
مجموع قضاء	66	9.95	145	21.87	211
المجموع الكلي	222	33.48	441	66.52	663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء الأول المحور الرابع س ٥

شكل (٢٨)

التباين المكاني للسكان الذين عادوا لممارسة حياتهم طبيعياً والذين لم يعودوا يمارسونها طبيعياً في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٤٩)

ثانياً: الاثار الاقتصادية لجائحة كورونا المنعكسة على السكان في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

الجانب الاقتصادي كما ذكر الباحث سابقاً كان من الجوانب التي تأثرت كثيراً بسبب انتشار فايروس كورونا، اذ ان الجانب الاقتصادي احتل المرتبة الثالثة بالنسبة للسكان المصابين من حيث التأثر، بعد الجانب الصحي والنفسي، بعدد (٩٢) شخصاً ونسبة (١٣,٨٧) % من مجمع المصابين الكلي، اما غير المصابين فاحتل المرتبة الأولى بعدد (٣٩٢) شخصاً ونسبة (٤٥,١٦) % من مجموع غير المصابين الكلي، لذلك عمد الباحث الى وضع مؤشر لمدى تأثر الجانب الاقتصادي للسكان المصابين وغير المصابين وكما يلي.

١ – (تأثير فايروس كورونا على الوضع الاقتصادي للأشخاص المصابين وغير المصابين)

نلاحظ من معطيات جدول (٥٠) وشكل (٢٩) ان تأثير فايروس كورونا كان بدرجات متفاوتة من التأثير البسيط الى الكبير جداً، وعلى هذا الأساس الباحث صنفها الى أربعة أصناف اعتماداً على مدى التأثير.

جدول (٥٠)

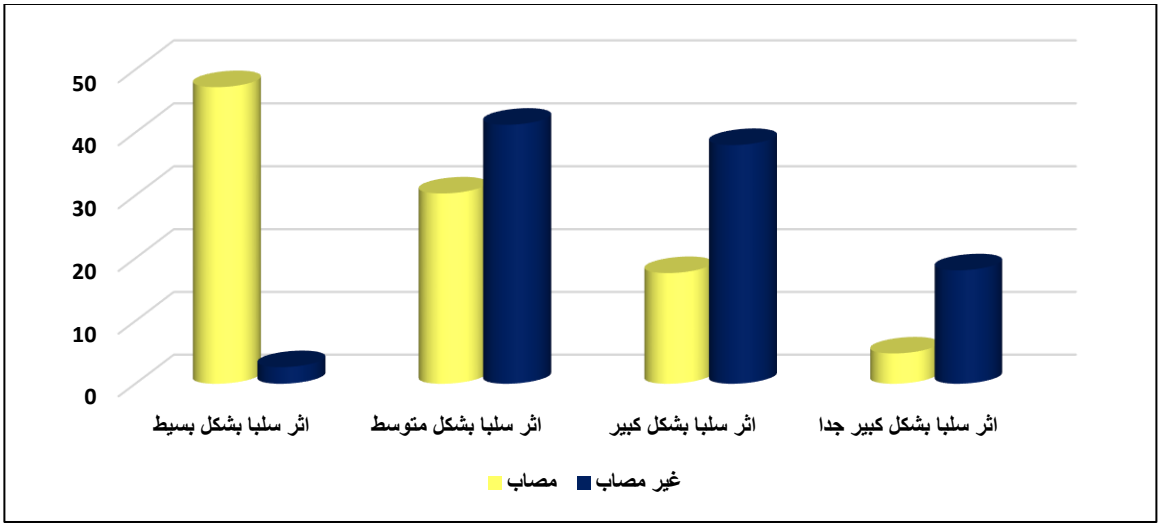
تباين أثر الإصابة/ الانتشار فايروس كورونا على الوضع الاقتصادي للسكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

للسكان المصابين				للسكان غير المصابين			
اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا	اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا
47.21	30.32	17.65	4.83	2.65	41.24	38.02	18.09

المصدر: ملحق ٥

شكل (٢٩)

تباين أثر الإصابة/ الانتشار فايروس كورونا على الوضع الاقتصادي للسكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٥٠)

أ- الفئة الأولى:. الفئة المتأثرة بشكل بسيط من الناحية الاقتصادية.

وتضم جميع الافراد الذين تأثر وضعهم الاقتصادي بشكل بسيط ، بالنسبة للسكان المصابين لم يكن الجانب الصحي هو المتأثر الوحيد فقط ، بل كانت الجوانب الأخرى ايضاً متأثرة من جراء الإصابة وبدرجات متفاوتة ، لذلك نلاحظ من معطيات جدول (٥١) وشكل (٣٠) ان نسبة افراد هذه الفئة بلغت ((٤٧,٢١)% من مجموع الافراد المصابين وبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة لبقية الفئات، يتركز نسبة (١٥,٨٤)% في قضاء الحلة، و نسبة (٧,٦٩)% في قضاء المحاويل ، ونسبة (٩,٥٠)% في قضاء ونسبة(١٤,١٨)% في قضاء المسيب من مجموع المصابين الكلي.

اما السكان غير المصابين فبلغت نسبة هذه الفئة (٢,٦٥) % من مجموع غير المصابين الكُلي وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة للفئات الاخرى، يتركز نسبة (٢,٣٠)% منهم في قضاء الحلة ونسبة (٠,٣٥)% في قضاء المحاويل ، من مجموع غير المصابين الكلي.

ب- الفئة الثانية:. الفئة المتأثرة بشكل متوسط من الناحية الاقتصادية.

وتضم جميع الافراد الذين تأثر وضعهم الاقتصادي بشكل متوسط، اذ تحتل هذه الفئة المرتبة الثانية بالنسبة للفئات الأخرى، اذ بلغت نسبتها (٣٠,٣٢)% من مجموع المصابين الكُلي ، يتركز نسبة(١٠,١١)% منهم في قضاء المسيب،ونسبة(٨,٩٠)% في قضاء الحلة ، بينما نسبة(٦,٠٣)% ونسبة(٥,٢٨)% في قضاء المحاويل من مجموع المصابين الكلي.

اما السكان غير المصابين فهي تحتل المرتبة الأولى بنسبة (٤١,٢٤)% من مجموع غير المصابين الكُلي، يتركز نسبة(١٨,٤٣)% في قضاء الحلة، في المرتبة الأولى، ونسبة(١٠,٨٣)% في قضاء الهاشمية في المرتبة الثانية، ونسبة(٧,٩٥)% في قضاء المحاويل في المرتبة الثالثة ، ونسبة(٤,٠٣)% في قضاء المسيب في المرتبة الأخيرة، من مجموع غير المصابين الكلي.

ت- الفئة الثالثة:. الفئة المتأثرة بشكل كبير من الناحية الاقتصادية.

ويضم جميع الافراد الذين تأثر وضعهم الاقتصادي بشكل كبير، وتحتل هذه الفئة المرتبة الثالثة بالنسبة للسكان المصابين بنسبة (١٧,٦٥)% من مجموع المصابين الكُلي، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة(٦,٠٣)%، بينما قضاء قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة(٥,٨٨)%، ، اما قضاء الهاشمية

جدول (٥١)

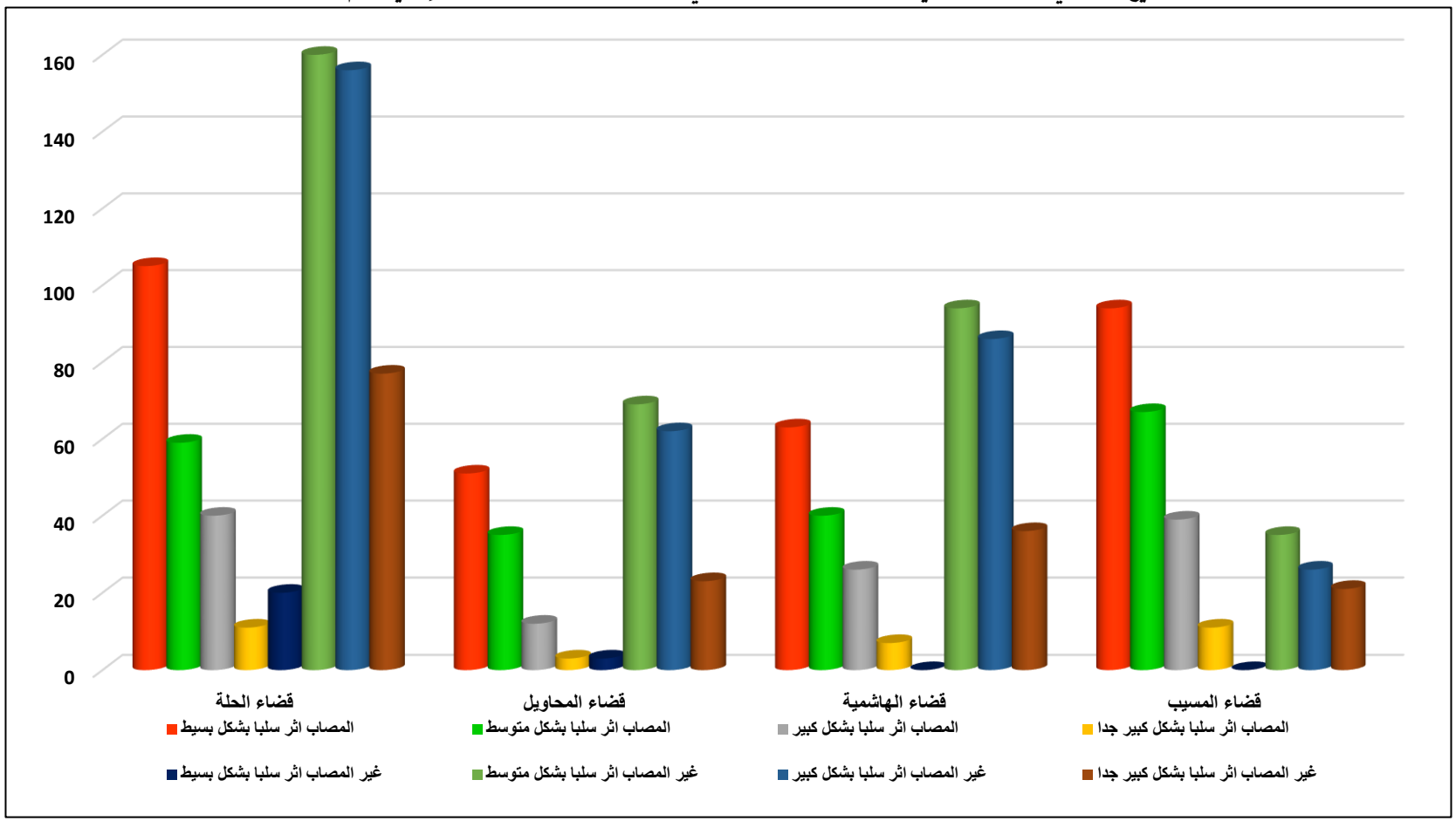
التوزيع الجغرافي للسكان المتأثرين من الناحية الاقتصادية في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.

مدى تأثير اصابتك بفايروس كورونا على وضعك الاقتصادي/للسكان المصابين						مدى تأثير انتشار فايروس كورونا على وضعك الاقتصادي/للسكان غير المصابين				
الوحدة الإدارية	اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا	مجموع %	اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا	مجموع %
م قضاء الحلة	11.01	6.49	4.52	1.51	23.53	0.81	12.44	13.13	6.57	32.95
أبي غرق	2.71	1.21	1.21	0	5.13	0.81	1.96	1.73	0.81	5.31
الكفل	2.11	1.21	0.3	0.15	3.77	0.69	4.03	3.11	1.5	9.33
مجموع	15.84	8.9	6.03	1.66	32.43	2.3	18.43	17.97	8.87	47.57
م قضاء المحاويل	1.51	1.06	0.45	0.15	3.17	0	3.34	3.69	0.81	7.84
الامام	1.36	1.06	0.3	0.3	3.02	0	0.58	0.12	0.23	0.93
المشروع	1.96	0.9	0.6	0	3.46	0.12	0.81	0.92	0.58	2.43
النيل	2.87	2.26	0.45	0	5.58	0.23	3.23	2.42	1.04	6.92
مجموع	7.69	5.28	1.81	0.45	15.23	0.35	7.95	7.14	2.65	18.09
م قضاء الهاشمية	1.36	0.75	0.6	0.3	3.01	0	0.23	0.46	0.23	0.92
القاسم	2.41	1.81	1.36	0.15	5.73	0	4.61	3.23	1.84	9.68
المدحتية	3.77	3.17	1.81	0.6	9.35	0	1.84	2.3	0.81	4.95
الشوملي	1.66	0.3	0	0	1.96	0	3	2.42	0.69	6.11
الطليعة	0.3	0	0.15	0	0.45	0	1.15	1.5	0.58	3.23
مجموع	9.5	6.03	3.92	1.06	20.51	0	10.83	9.91	4.15	24.89
م قضاء المسيب	1.51	1.36	0.6	0.15	3.62	0	1.27	0.58	0.46	2.31
الاسكندرية	6.94	4.52	3.32	1.06	15.84	0	0.69	0.81	0.81	2.31
سدة الهندية	3.77	2.87	1.51	0.3	8.45	0	1.38	1.5	0.81	3.69
جرف الصخر	1.96	1.36	0.45	0.15	3.92	0	0.69	0.12	0.35	1.16
مجموع قضاء	14.18	10.11	5.88	1.66	31.83	0	4.03	3	2.42	9.45
المجموع الكلي	47.21	30.32	17.65	4.83	100	2.65	41.24	38.02	18.09	100

المصدر: ملحق ٥

شكل (٣٠)

التوزيع الجغرافي للسكان المتأثرين من الناحية الاقتصادية في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٥١)

فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٣,٩٢)%، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٨١)%، من مجموع المصابين الكلي، بينما للسكان غير المصابين فاحتلت المرتبة الثانية بنسبة (٣٨,٠٢) % احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة (١٧,٩٧)% ، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بنسبة (٩,٩١) اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل ، بنسبة (٧,١٤) ، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الرابعة بنسبة (٣,٠٠)% من مجموع غير المصابين الكُلي.

ث- الفئة الرابعة:. الفئة المتأثرة بشكل كبير جداً من الناحية الاقتصادية.

ويضم جميع الافراد الذين تأثر وضعهم الاقتصادي بشكل كبير جداً، اذ تحتل هذه الفئة المرتبة الرابعة بالنسبة للشخص المصاب بنسبة (٤,٨٣) % يحتل كل من قضاء المسيب وقضاء الحلة المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (١,٦٦، ١,٦٦) % لكل منهم على التوالي ، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة (١,٠٦)% ، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بعدد(٣) بنسبة(٠,٤٥)% من مجموع المصابين الكُلي.

بينما احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بالنسبة للسكان غير المصابين بنسبة (١٨,٠٩) % من مجموع غير المصابين الكلي،يتركز نسبة(٨,٨٧)% منهم في قضاء الحلة ، ونسبة(٤,١٥)% في قضاء الهاشمية ونسبة(٢,٦٥)% في قضاء المحاويل، ونسبة(٢,٤٢)%في قضاء المسيب من مجموع غير المصابين الكلي.

٢- مكان تلقي العلاج للأشخاص المصابين

نلاحظ من معطيات جدول (٥٢) وشكل (٣١) ان هنالك تبايناً كبيراً في أماكن علاج مرضى(كوفيد_١٩) فمنهم من قصد المستشفى، ومنهم من توجه الى العيادات الطبية، ومنهم من قصد المضمد الصحي، اذ نلاحظ ان عدد الأشخاص الذين توجهوا الى العيادة الطبية بلغ (٤٧٠) شخصاً ونسبة (٧٠,٨٩)% من مجموع المصابين الكُلي، وبذلك فان العيادة الطبية احتلت المرتبة الأولى من حيث مكان العلاج بالنسبة لمصابي فايروس كورونا، بينما بلغ عدد الأشخاص الذين قصدوا المضمد الصحي للعلاج (١٦٦) شخصاً ونسبة (٢٥,٠٤)% ،فهي بذلك تحتل المرتبة الثانية، اما المستشفيات فاحتلت المرتبة الثالثة من حيث الأماكن التي قصدها مصابو فايروس كورونا، اذ بلغ عددهم(٢٧) شخصاً فقط ونسبة (٤,٠٧)% من مجموع المصابين الكُلي، نستنتج مما سبق ان الجزء الأكبر من مصابي (كوفيد-١٩) قصدوا العيادات الطبية نسبة(٧٠,٨٩)% من مجموع المصابين الكُلي، فأن هذا يعني زيادة في الانفاق لأن هذه العيادات غير مجانية اولاً ، وبعض العيادات زادت من أسعارها ثانياً، فضلاً عن ارتفاع أسعار العلاج بشكل كبير، بالإضافة الى ما تقدم نلاحظ ان (١٥٤) شخصاً من الذين قصدوا العيادات الطبية هم من الكسبة ،و(٢١) شخصاً عاطلاً عن العمل، بينما يتبين ان (٢٤٣) شخصاً ونسبة (٥١,٧٠)%

جدول (٥٢)

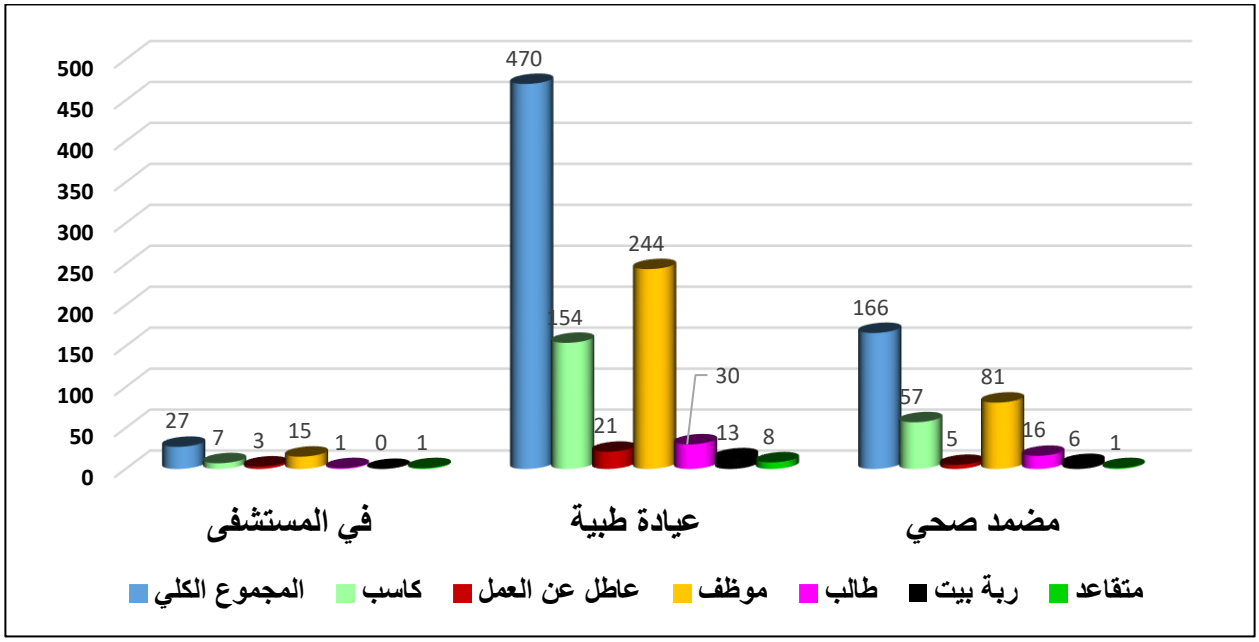
العلاقة بين مكان علاج الإصابة بفايروس كورونا ونوع المهنة للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

اين تعالجت	المهنة														
الاجابة	التكرار	النسبة المئوية	كاسب	%	عاطل عن العمل	%	موظف	%	طالب	%	ربة بيت	%	متقاعد	%	المجموع
في المستشفى	27	4.07	7	1.06	3	0.45	15	2.26	1	0.15	0	0.00	1	0.15	27
في عيادة طبية	470	70.89	154	23.23	21	3.17	244	36.80	30	4.52	13	1.96	8	1.21	470
مضمد صحي	166	25.04	57	8.60	5	0.75	81	12.22	16	2.41	6	0.90	1	0.15	166
المجموع	663	100	218	32.88	29	4.37	340	51.28	47	7.09	19	2.87	10	1.51	663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء الأول المحور س ٨ والمحور الثالث الفقرة ٢ س ١

شكل (٣١)

العلاقة بين مكان علاج الإصابة بفايروس كورونا ونوع المهنة للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٥٢)

من الذين قصدوا العيادات الطبية، هم من ذوي الدخل لا يزيد عن (٥٠٠)الف دينار عراقي كما موضح في جدول (٥٣)، فان ذلك يعني انخفاضاً مستوى المعيشة وزيادة المصروفات والتأثير على الوضع الاقتصادي بشكل كبير جداً ، و (٢٢٧) شخص ونسبة(٤٨,٣٠)% يزيد دخلهم عن (٥٠٠) الف دينار فأن ذلك سبب لهم زيادة كبيرة في الانفاق مما ينعكس سلباً على رفاهية العائلة .

جدول (٥٣) العلاقة بين مستوى الدخل ومكان العلاج للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

مكان العلاج	المجموع الكلي	%	مستوى الدخل			
			الى ٥٠٠ الف	%	٥٠١ الف فاكثر	%
في المستشفى	27	4.07	17	62.96	10	37.04
عيادة طبية	470	70.89	243	51.70	227	48.30
مضمد صحي	166	25.04	89	53.61	77	46.39
المجموع	663	100	349		314	47.36

المصدر /الباحث اعتمادا على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء الأول المحور ١ س٧ والمحور ٤ الفقرة ٢ س ١

٣ – اثر جائحة كورونا على زيادة التكاليف وعلى الوضع الاقتصادي للسكان.

بلا شك سببت جائحة كورونا زيادة كبيرة وبشكل ملحوظ في التكاليف سواء على التكاليف العلاجية او غيرها ، اذ نلاحظ من جدول (٥٤) وشكل (٣٢) ان (٥٠١) شخص ونسبة (٧٥,٥٧)% من مصابي فايروس كورونا كانت تكايف العلاج مكلفة بالنسبة لهم، وخصوصاً ان من ملاحظة جدول (٥٥) يتبين ان (٣٧١) شخصاً ونسبة (٧٤,٠٥)% من مجموع الأشخاص الذين كانت تكاليف العلاج مكلفة بالنسبة لهم، تعالجوا في العيادات الطبية ، (١٠٥)شخص ونسبة (٢٠,٩٦)% تعالجوا لدى المضمد الصحي، فان ذلك وبلا شكل يعني مزيد من التكاليف والمصاريف من اجل العلاج .

جدول (٥٤)

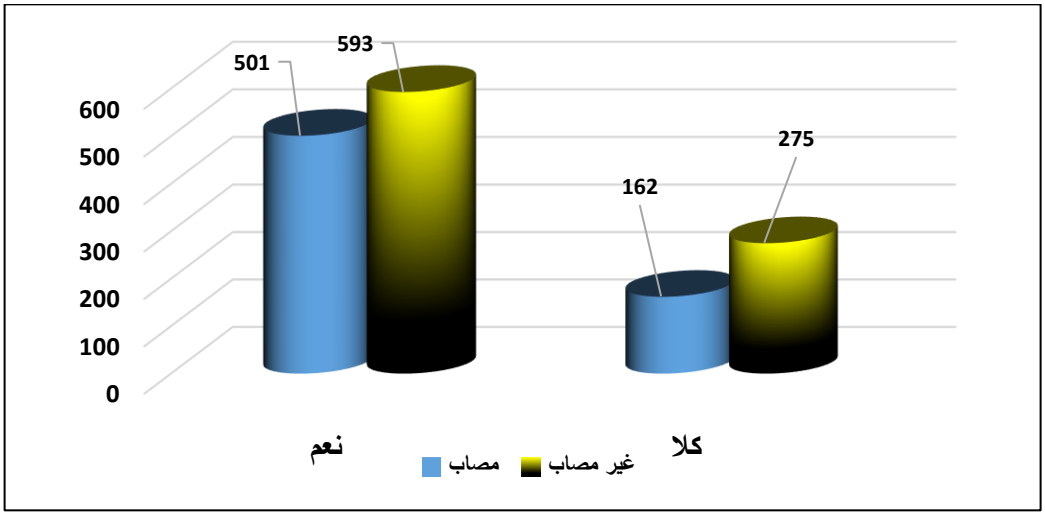
زيادة نسبة التكاليف اثناء جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.

هل تكاليف العلاج مكلفة ؟ للسكان المصابين			هل تسبب انتشار فايروس كورونا تكاليف إضافية عليك؟ لغير المصابين	
الاجابة	التكرار	%	التكرار	%
نعم	501	75.57	593	68.32
كلا	162	24.43	275	31.68
المجموع	663	100	868	100

المصدر: الباحث اعتمادا على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٢ س ٢ و الجزء ٢ المحور٣ الفقرة ٢ س ١

شكل (٣٢)

زيادة نسبة التكاليف اثناء جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٥٤)

جدول (٥٥)

العلاقة بين التكاليف ومكان العلاج للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

هل تكاليف العلاج مرتفعة؟		مكان العلاج						المجموع
		في المستشفى	%	عيادة طبية	%	مضمد صحي	%	
نعم	501	25	4.99	371	74.05	105	20.96	501
كلا	162	2	1.23	99	61.11	61	37.65	162
المجموع	663	27		470		166		663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء ١ المحور ٣ الفقرة ٢ س ١ و س ٢

فضلاً عما سبق نلاحظ من جدول (٥٦) ان منهم (١٦٦) كاسباً و(٢٥) عاطلاً عن العمل و(٢٥٧) موظف و(٣٠) طالباً و(١٤) ربة بيت و(٩) متقاعدين، هم من مصابي فايروس كورونا فان ذلك يعني انهم من ذوي الدخل البسيط والمتوسط فكانت تكاليف العلاج مكلفة بالنسبة لهم بسبب طبيعة مهنتهم وقلة دخلهم، ويتبين من جدول (٥٧) ان (٨٨) و(١٨٦) شخصاً أي (٢٧٤) شخصاً ونسبة (٥٤,٦٩)% من مجموع الأشخاص الذين كانت التكاليف مرتفعة عندهم ، دخلهم اقل من (٥٠٠)الف دينار عراقي فقط .

جدول (٥٦) العلاقة بين التكاليف والمهنة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

هل تكاليف العلاج مكلفة		المهنة/ للسكان المصابين											المصابين	
		كاسب	%	عاطل عن العمل	%	موظف	%	طالب	%	ربة بيت	%	متقاعد	%	المجموع
نعم	501	166	33.13	25	4.99	257	51.30	30	5.99	14	2.79	9	1.80	501
كلا	162	52	10.38	4	0.80	83	16.57	17	3.39	5	1.00	1	0.20	162
المجموع	663	218	43.51	29	5.79	340	67.86	47	9.38	19	3.79	10	2.00	663
هل سبب انتشار فايروس كورونا تكاليف إضافية عليك		المهنة/لغير المصابين											غير المصابين	
		كاسب	%	عاطل عن العمل	%	موظف	%	طالب	%	ربة بيت	%	متقاعد	%	المجموع
نعم	593	239	40.30	44	7.42	242	40.81	20	3.37	28	4.72	20	3.37	593
كلا	275	100	16.86	23	3.88	126	21.25	6	1.01	14	2.36	6	1.01	275
المجموع	868	339	57.17	67	11.30	368	62.06	26	4.38	42	7.08	26	4.38	868

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٨ والمحور ٤ فقرة ٤ س٢ ،والجزء ٢ المحور ١ س٨ والمحور ٣ الفقرة ١ س ١

جدول (٥٧) العلاقة بين التكاليف ومستوى الدخل للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

الدخل / هل تكاليف العلاج مكلفه		السكان المصابين										مستوى الدخل الشهري								
		اقل من ٢٥٠	%	٢٥٠-٥٠٠	%	٥٠١- اقل من مليون	%	مليون-مليون ونصف	%	اكثر من مليون ونصف	%	المجموع								
نعم	501	88	17.56	186	37.13	121	24.15	80	15.97	26	5.19	501								
كلا	162	26	5.19	49	9.78	47	9.38	30	5.99	10	2.00	162								
المجموع	663	114	22.75	235	46.91	168	33.53	110	21.96	36	7.19	663								
هل سبب انتشار فايروس كورونا تكاليف إضافية لك/لغير المصابين		اقل من ٢٥٠	%	250-500	%	٥٠١- اقل من مليون	%	مليون-مليون ونصف	%	اكثر من مليون ونصف	%	المجموع								
نعم	593	178	30.02	205	34.57	136	22.93	54	9.11	20	3.37	593								
كلا	275	87	14.67	94	15.85	51	8.60	29	4.89	14	2.36	275								
مجموع	868	265	44.69	299	50.42	187	31.53	83	14.00	34	5.73	868								

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ١ الجزء ١ المحور ١ س ٧ والمحور ٤ فقرة ٤ س٢ ،والجزء ٢ المحور ١ س٧ والمحور ٣ الفقرة ١ س ١

اما السكان غير المصابين فنلاحظ ان (٥٩٣) شخصاً ونسبة (٦٨,٣٢)% من مجموع الأشخاص غير المصابين سبب لهم انتشار فايروس كورونا تكاليف إضافية أخرى ، بسبب ارتفاع الأسعار ، تحسين النظام الغذائي واستخدام المنظفات وغيرها، ويتبين ان من ضمنهم (٢٣٩) كاسباً و(٤٤) عاطلاً عن العمل، أي من ذوي الدخل المحدود، اذ نلاحظ ان من ضمنهم (١٧٨) شخصاً دخولهم اقل من (٢٥٠) الف و(٢٠٥) شخص دخلهم لا يتجاوز (٥٠٠) الف شهرياً ،هذا يعني انهم من ذوي الدخل المحدود ، سببت لهم جائحة كورونا تكاليف ومصاريف إضافية.

٤- اثر جائحة كورونا على فقدان العمل لبعض السكان.

هنالك علاقة قوية جداً بين فايروس كورونا والعمل، وذلك لان بعد انتشار فايروس كورونا أصاب المجتمعات حالة من النفير التام والخوف والهلع ، الامر الذي أدى الى فرض حظر التجوال عالمياً ،وكذلك منطقة الدراسة، الامر الذي سوف ينعكس سلباً على عمل الافراد بلا شكل ، خصوصا ان هنالك (٥٥٧) شخصاً ونسبة (٣٦,٣٨)% من مجموع عينة الدراسة هم من الكسبة (العمال)، لذلك فحظر التجوال يعني التوقف على العمل الامر الذي ينعكس على مستوى الدخل والمعيشة والانفاق والعائلة، بسبب ان انتشار فايروس كورونا أدى الى توقف المصانع والشركات والمحال التجارية والمطاعم والفنادق والكازينوهات والكثير من الاعمال الاخرى، الامر الذي أدى الى تسريح الكثير من العمال من قبل أصحاب هذه المصانع، بسبب التوقف عن العمل بسبب حضر التجوال ، فضلا عن ذلك هنالك الكثير من الأشخاص فقدوا عملهم بسبب الإصابة خوفاً من انتقال العدوى الى الاخرين اولاً، او عدم القدرة على العودة على العمل ثانياً، اذ نلاحظ من جدول(٥٨) ان (٦٠٨) شخص ونسبة (٣٩,٧١)% من مجموع عينة الدراسة فقدوا عملهم ، منهم (٣٠٠) شخص ونسبة(٤٥,٢٥)%مصاب من مجموع المصابين الكُلي، فقدوا عملهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا ، بينما (٣٠٨) شخص ونسبة (٣٥,٤٨) من مجموع غير المصابين الكُلي فقدوا عملهم بسبب حضر التجوال او اغلاق أماكن عملهم تسريحهم، او تركوا عملهم ذاتياً من تلقاء انفسهم خوفاً من الإصابة بفايروس كورونا، فأن ذلك سوف يؤثر على اقتصاد العائلة من حيث مستوى الدخل والمعيشة وانفاق العائلة ورفاهيتها، ويتضح ان (٣٣٧) ونسبة (٥٥,٤٣)% من مجموع الأشخاص الذين فقدوا عملهم ، يعملون بمهنة كاسب ،منهم (٢١١) شخصاً ونسبة(٧٠,٣٣)% فقدوا عملهم بسبب الإصابة من مجموع الأشخاص الذين تركوا العمل بسبب اصابتهم بفايروس كورونا، بينما (١٢٦) شخصاً ونسبة (٤٠,٩١)% فقدوا عملهم لأسباب أخرى غير الإصابة، مثل حضر التجوال او اغلاق أماكن عملهم او التخوف من انتقال العدوى لهم، ونلاحظ من معطيات جدول (٥٩) ان هنالك تبايناً واضحاً بين الوحدات الإدارية بالنسبة للأشخاص الذين فقدوا.

جدول (٥٨) العلاقة بين الأشخاص الذين فقدوا عملهم بسبب فايروس كورونا ونوع المهنة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

هل فقدت عملك بسبب اصابتك بفايروس كورونا؟			المهنة /للسكان المصابين												
الإجابة	التكرار	%	كاسب	%	عاطل عن العمل	%	موظف	%	طالب	%	ربة بيت	%	متقاعد	%	المجموع
نعم	300	45.25	211	70.33	3	1.00	65	21.67	8	2.67	6	2.00	7	2.33	300
كلا	363	54.75	7	1.93	26	7.16	275	75.76	39	10.74	13	3.58	3	0.83	363
المجموع	663	100	218		29		340		47		19		10		663
هل فقدت عملك بسبب انتشار فايروس كورونا؟			المهنة/للسكان غير المصابين												
نعم	308	35.48	126	40.91	34	11.04	105	34.09	16	5.19	17	5.52	10	3.25	308
كلا	560	64.52	213	38.04	33	5.89	263	46.96	10	1.79	25	4.46	16	2.86	560
المجموع	868	100	339	78.94	67	16.93	368	81.06	26	6.98	42	9.98	26	6.10	868
مجموع نعم	608	39.71	337	55.43	37	6.09	170	27.96	24	3.95	23	3.78	17	2.80	608
مجموع كلا	923	60.29	220	23.84	59	6.39	538	58.29	49	5.31	38	4.12	19	2.06	923
مجموع كلي	1531	100	557	36.38	96	6.27	708	46.24	73	4.77	61	3.98	36	2.35	1531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق١ الجزء ١ المحور ١ س ٨ والمحور ٤ الفقرة ٢ س ٣ ،والجزء ٢ المحور ١ س ٨ و المحور ٣ الفقرة ١ س ٢

عملهم بسبب الإصابة او غيرها ، اذ يتبين من خريطة (٢١) ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بالنسبة للذين فقدوا عملهم بسبب الإصابة بواقع (٨٤) شخصاً ونسبة (٢٨)% ،ثم يليه في المرتبة الثانية قضاء المسيب بعدد (٨٢) شخصاً ونسبة(٢٧,٣٣)% ، بينما المرتبة الثالثة احتلها قضاء الهاشمية بعدد(٧٦) شخصاً ونسبة(٢٥,٣٣)% اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد(٥٨) شخصاً ونسبة(١٩,٣٣)% من مجموع المصابين الذين فقدوا عملهم بسبب الإصابة ، اما السكان غير المصابين فقضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد(١٤٩) شخصاً ونسبة(٤٨,٣٨)%،ثم قضاء الهاشمية في المرتبة الثانية بعدد(٦٩) شخصاً ونسب'(٢٢,٤٠)%،بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الثالثة بعدد(٥٦) شخصاً ونسبة(١٨,١٨)% ،اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بعدد(٣٤)% شخص ونسبة (١١,٠٤)% من مجوع غير المصابين الكُلي الذين فقدوا عملهم بسبب حظر التجوال اوالخوف من الإصابة او تسريحهم من عملهم او غيرها ، كما موضح في الخريطة (٢٢)

جدول (٥٩)

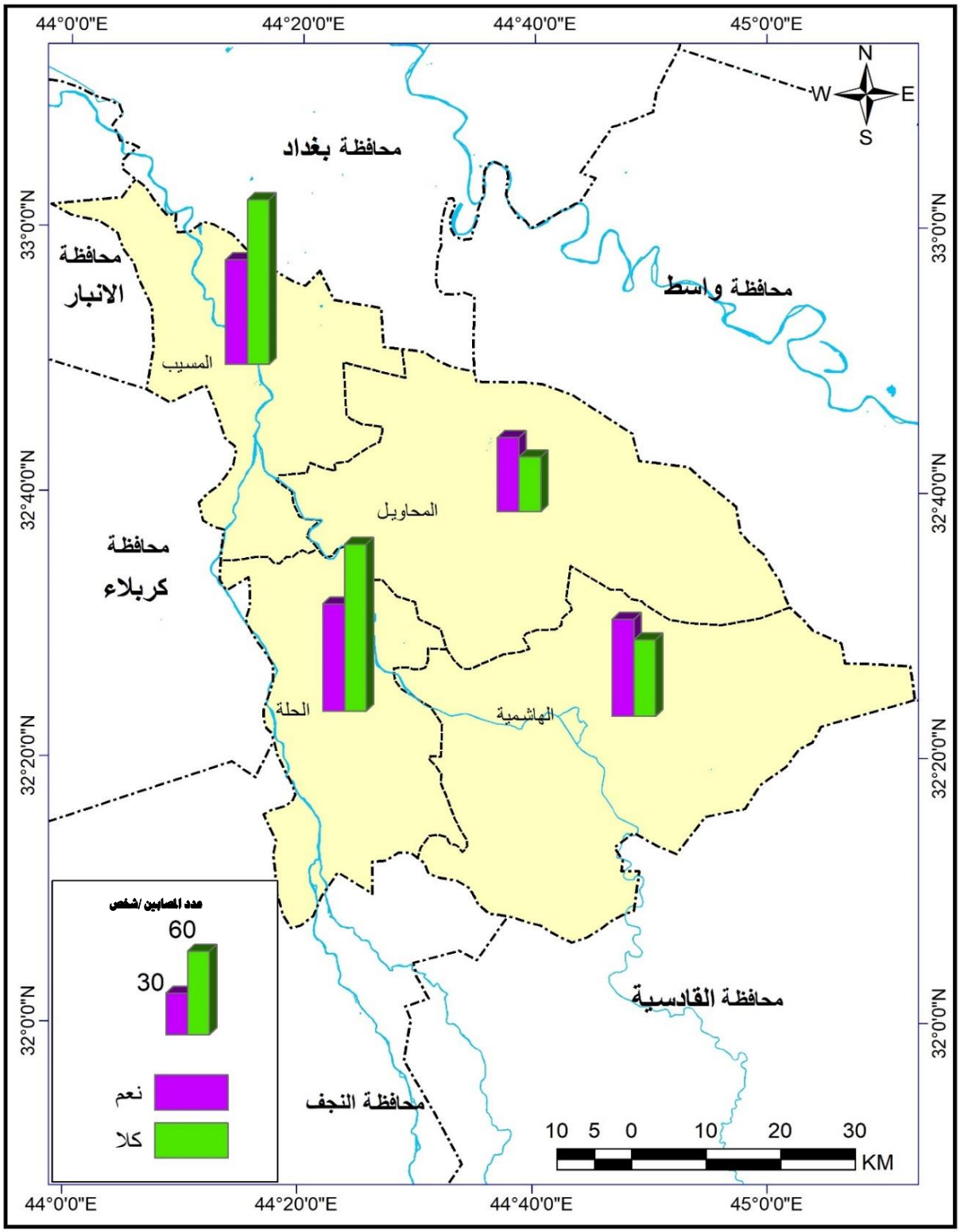
التوزيع الجغرافي للسكان الذين فقدوا عملهم بسبب فايروس كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	للسكان المصابين					للسكان غير المصابين				
	هل فقدت عملك بسبب اصابتك بفايروس كورونا				المجموع	هل فقدت عملك بسبب انتشار فايروس كورونا				المجموع
	نعم	%	كلا	%		نعم	%	كلا	%	
م قضاء الحلة	59	19.67	97	26.72	156	102	33.12	184	32.86	286
أبي غرق	15	5.00	19	5.23	34	14	4.55	32	5.71	46
الكفل	10	3.33	15	4.13	25	33	10.71	48	8.57	81
مجموع	84	28.00	131	36.09	215	149	48.38	264	47.14	413
م قضاء المحاويل	10	3.33	11	3.03	21	18	5.84	50	8.93	68
الامام	14	4.67	6	1.65	20	4	1.30	4	0.71	8
المشروع	16	5.33	7	1.93	23	10	3.25	11	1.96	21
النيل	18	6.00	19	5.23	37	24	7.79	36	6.43	60
مجموع	58	19.33	43	11.85	101	56	18.18	101	18.04	157
م قضاء الهاشمية	13	4.33	7	1.93	20	4	1.30	4	0.71	8
القاسم	21	7.00	17	4.68	38	29	9.42	55	9.82	84
المدحتية	34	11.33	28	7.71	62	12	3.90	31	5.54	43
الشوملي	5	1.67	8	2.20	13	14	4.55	39	6.96	53
الطليعة	3	1.00	0	0.00	3	10	3.25	18	3.21	28
مجموع	76	25.33	60	16.53	136	69	22.40	147	26.25	216
م قضاء المسيب	8	2.67	16	4.41	24	7	2.27	13	2.32	20
الإسكندرية	39	13.00	66	18.18	105	10	3.25	10	1.79	20
سدة الهندية	28	9.33	28	7.71	56	12	3.90	20	3.57	32
جرف الصخر	7	2.33	19	5.23	26	5	1.62	5	0.89	10
مجموع قضاء	82	27.33	129	35.54	211	34	11.04	48	8.57	82
المجموع الكُلي	300	100	363	100	663	308	100	560	100	868

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة.ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٢س٣ والجزء ٢ المحور ٣ فقرة ١ س٢

خريطة (٢١)

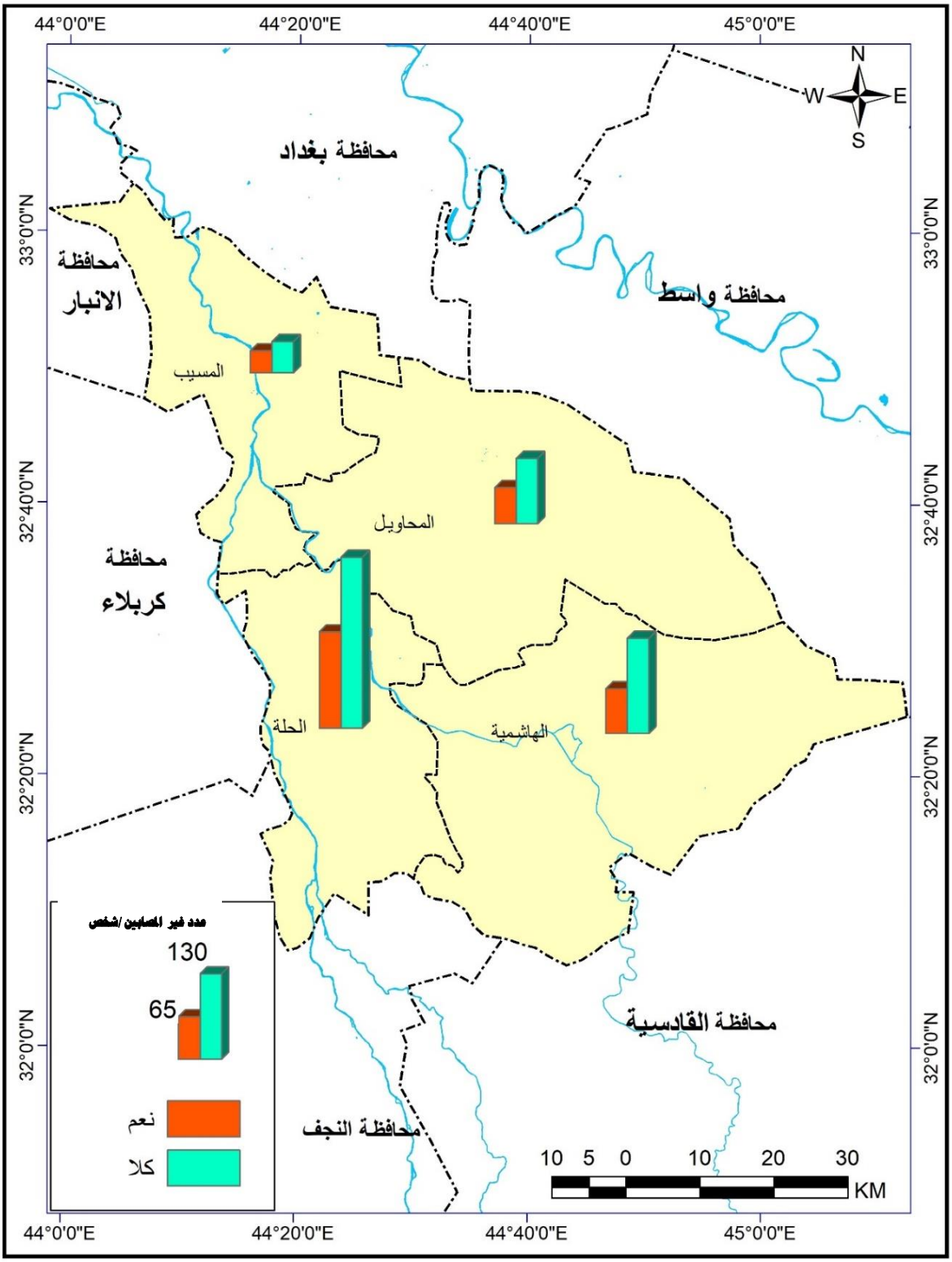
التوزيع الجغرافي للسكان الذين فقدوا عملهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٥٩)

خريطة (٢٢)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين فقدوا عملهم بسبب انتشار فايروس كورونا للسكان غير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٥٩)

نستنتج مما سبق ان لجائحة كورونا اثاراً كبرى من الناحية الاقتصادية على مستوى الفرد والعائلة، لان ما يحدث للفرد ينعكس على عائلته، وخصوصا جانب الدخل الذي يعتبر الركن الأساسي للجانب الاقتصادي وخصوصاً الى الفئات والطبقات الفقيرة وذات الدخل المحدود ولم تقتصر تلك الاثار على الاشخاص المصابين بفايروس كورونا بل شملت الجميع بدون استثناء فمن لم يفقد عمله بسبب الإصابة فقده بسبب اغلاق محل عمله او حضر التجوال او الخوف من الإصابة.

٥- إثر بعض الإجراءات الوقائية (حضر التجوال) على الوضع المادي للسكان.

تسبب الانتشار الكبير لفايروس كورونا الى فئة كبيرة جداً من سكان منطقة الدراسة اذ فقدوا عملهم بسبب الإصابة او غيرها، وهذا سيؤثر على الوضع المادي بشكل عام، الا ان هنالك الكثير لم يفقدوا عملهم لكنهم تضرروا مادياً وبشكل كبير، وذلك بسبب كونهم أصحاب مصانع او ورش او مطاعم او فنادق التي توقفت نهائياً او غيرها، هذا سيؤدي الى انخفاض الدخل والتضرر مادياً ،فضلا عن ذلك الارتفاع الكبير للأسعار بشكل عام في منطقة الدراسة بسبب الجائحة هذا يعني المزيد من الانفاق، او شراء المعقمات والكفوف والكمامات التي ارتفعت أسعارها اضعاف اثناء الجائحة ،اذ نلاحظ من جدول(٦٠) وشكل (٣٣) ان عدد الافراد الذين تضرروا مادياً بلغ (١٠٠١) شخص ونسبة (٦٥,٣٨)% من مجموع المستجيبين الكُلي، منهم (٤٣٠) شخصاً ونسبة (٦٤,٨٦)% مصاب بفايروس كورونا ،و(٥٧١) شخص و نسبة(٦٥,٧٨)% غير مصاب بفايروس كورونا .

ومن جانب اخر نلاحظ ان متوسط عدد الافراد المصابين في الاسرة الواحدة بلغ (٥) [*] افراد في كل اسرة ،هذا يعني المزيد من الانفاق لشراء العلاج وزيارة الأطباء فان ذلك يؤدي الى ضرر كبير مادياً، اذا قد يكونوا سابقاً مصدر دخل للأسرة، فعند تعرضهم الى الإصابة، ذلك يعني توقفهم عن العمل ،مما يؤدي بلا شكل الى انخفاض الدخل ثم التضرر مادياً اولاً، وزيادة المصاريف على السلع العلاجية والمراجعات الطبية ثانياً، يتبين ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بالنسبة للأشخاص الذين تضرروا مادياً بالنسبة للمصابين بواقع (١٤٢) شخصاً ونسبة(٢١,٤٢)% بينما في المرتبة الثانية قضاء المسيب بعدد (١٣٣) شخصاً ونسبة(٢٠,٠٦)%، ثم في المرتبة الثالثة قضاء الهاشمية بواقع(٩٢) شخصاً ونسبة(١٣,٨٨)% ، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بواقع(٦٣) شخصاً ونسبة(٩,٥٠)% من مجموع المصابين الكلي اما السكان غير المصابين فنلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد (٢٧٠) شخصاً ونسبة(٣١,١١)% ، ثم يليه في المرتبة الثانية قضاء الهاشمية بعدد (١٣٤) شخصاً ونسبة(١٥,٤٤)%، بينما في المرتبة الثالثة قضاء المحاويل بعدد(١٠٧) شخصاً ونسبة(١٢,٣٣)% ، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بعدد

(*) ملحق (٦) وملحق(٧) تم استخراج المتوسط من جمع عدد الافراد المصابون في كل اسرة وتقسيم مجموعهم على عدد الاسر

(٦٠) شـــخصـــاً ونســـبة(٦,٩١)% من مجموع غير المصـــابين الذين تضـــرروا مادياً ، وكما موضـــح في شكل(٣٤).

جدول (٦٠)

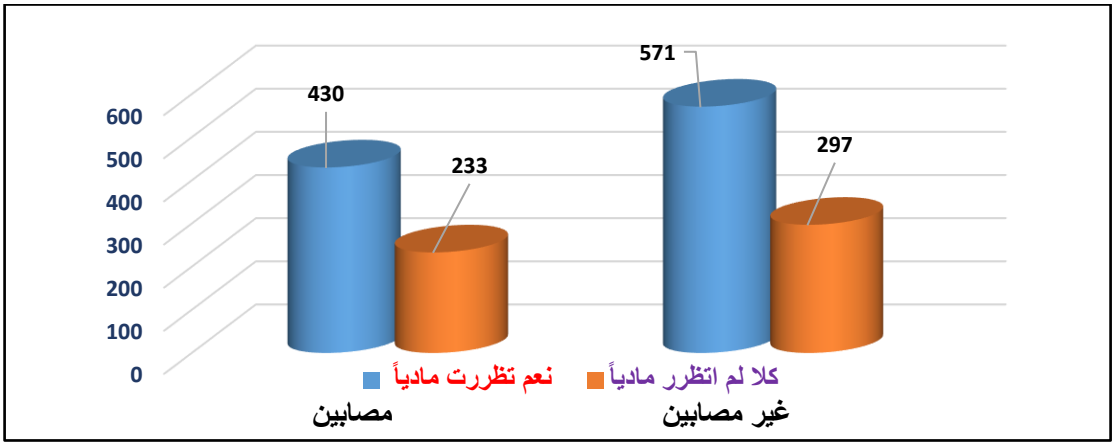
التوزيع الجغرافي للأفراد الذين تضرروا مادياً بسبب جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	هل تضررت ماديا بسبب اصابتك بفايروس كورونا؟ للمصابين			المجموع	هل تضررت مادياً بسبب انتشار فايروس كورونا ؟لغير المصابين				المجموع
	نعم	%	كلا	%		نعم	%	كلا	%	
م قضاء الحلة	104	15.69	52	7.84	156	187	21.54	99	11.41	286
أبي غرق	22	3.32	12	1.81	34	27	3.11	19	2.19	46
الكفل	16	2.41	9	1.36	25	56	6.45	25	2.88	81
مجموع	142	21.42	73	11.01	215	270	31.11	143	16.47	413
م قضاء المحاويل	13	1.96	8	1.21	21	47	5.41	21	2.42	68
الامام	14	2.11	6	0.90	20	5	0.58	3	0.35	8
المشروع	14	2.11	9	1.36	23	17	1.96	4	0.46	21
النيل	22	3.32	15	2.26	37	38	4.38	22	2.53	60
مجموع	63	9.50	38	5.73	101	107	12.33	50	5.76	157
م قضاء الهاشمية	14	2.11	6	0.90	20	6	0.69	2	0.23	8
القاسم	21	3.17	17	2.56	38	50	5.76	34	3.92	84
المدحتية	48	7.24	14	2.11	62	25	2.88	18	2.07	43
الشوملي	6	0.90	7	1.06	13	35	4.03	18	2.07	53
الطليعة	3	0.45	0	0.00	3	18	2.07	10	1.15	28
مجموع	92	13.88	44	6.64	136	134	15.44	82	9.45	216
م قضاء المسيب	16	2.41	8	1.21	24	13	1.50	7	0.81	20
الإسكندرية	67	10.11	38	5.73	105	16	1.84	4	0.46	20
سدة الهندية	37	5.58	19	2.87	56	26	3.00	6	0.69	32
جرف الصخر	13	1.96	13	1.96	26	5	0.58	5	0.58	10
مجموع قضاء	133	20.06	78	11.76	211	60	6.91	22	2.53	82
المجموع الكلي	430	64.86	233	35.14	663	571	65.78	297	34.22	868

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٢ س٢ والجزء ٢ المحور ٢ الفقرة ١س٣

شكل (٣٣)

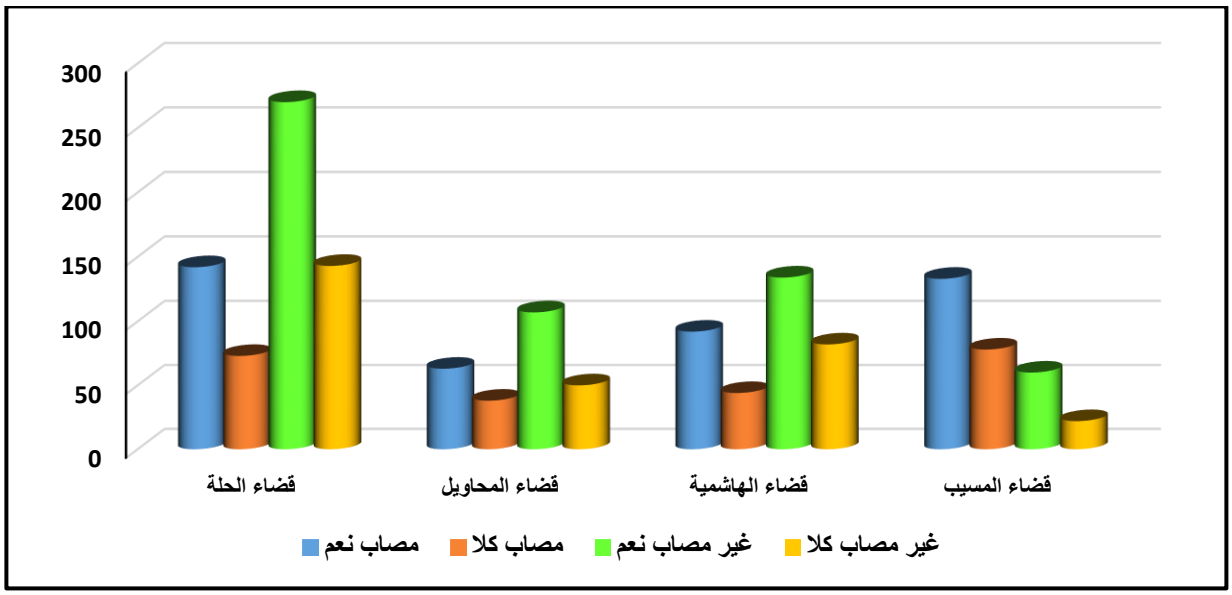
السكان الذين تضرروا مادياً بسبب جائحة كورونا للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٠).

شكل (٣٤)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تضرروا مادياً بسبب جائحة كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية عام٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٠)

٦- تأثير جائحة كورونا على مستوى الدخل للسكان

ان لجائحة كورونا اثار مختلفة على شتى الجوانب، اذ ان دخل الفرد والاسرة كان من ابرز المتضررين جراء الإصابة بفايروس كورونا وعدم القدرة على العمل او حضر التجوال بسبب انتشار فايروس كورونا، اذ نلاحظ من جدول (٦١)ان عدد الأشخاص الذين انخفض دخلهم (١١٧٢) شخصاً ونسبة (٧٦,٥٥)% من مجموع المستجيبين الكُلي ، منهم (٤٧٥) شخصاً ونسبة (٦٨,٩٣)% مصاب بفايروس كورونا من مجموع المصابين الكلي ، بينما (٧١٥) شخصاً ونسبة (٨٢,٣٧)% غير مصابين بفايروس كورونا من مجموع غير المصابون الكلي فنخفض دخلهم لأسباب أخرى غير الإصابة مثل فرض حضر التجوال او اغلاق أماكن عملهم او تسريحهم من أعمالهم او غيرها ، ويعود سبب ارتفاع نسبة الذين انخفض دخلهم الى ان (٦٦٣) شخص ونسبة(٤٣,٣٠)% من مجموع المستجيبين لاستمارة الاستبانة كانوا مصابون بفايروس كورونا ، و كذلك نلاحظ ان (٥٥٧) شخصاً ونسبة (٣٦,٣٨)% من مجموع المستجيبين ، هم كسبة ، منهم (٤٦٣) شخصاً ونسبة (٣٩,٥١)% انخفض دخلهم، نلاحظ ان فئة الموظفين احتلت المرتبة الأولى من حيث انخفاض الدخل بواقع (٥٠٣) شخصاً ونسبة (٤٢,٩٢)% من مجموع الذين انخفض دخلهم على الرغم من ان عملهم مستمر ودخلهم معروف ومستمر ،الا انهم قد يكونون ذو اعمال أخرى غير الوظيفة تعتبر مصدر دخل ثاني لهم افضل من الوظيفة، وبسبب انتشار فايروس كورونا او الإصابة بفايروس كورونا، فان مصدر الدخل الثاني سوف ينقطع ، مما يؤدي الى انخفاض الدخل، اما في المرتبة الثانية فكانت فئة الكسبة ذو

الاعمال الحرة والمتنوعة والاجر اليومي اذ بلغ عددهم (٤٦٣) شخصاً ونسبة (٣٩,٥١)% من مجموع الذين انخفض دخلهم، و ذلك بسبب حضر التجوال و الخوف من الإصابة بفايروس كورونا أدى الى عدم العمل الذي انعكس على مستوى الدخل ، ثم فئة العاطلين عن العمل بعدد (٨٧) شخصاً ونسبة(٧,٤٢)% الذين يعتمدون على الاخرين في توفير مصدر دخل لهم ،الا ان انخفاض دخل الاخرين ينعكس عليهم ويقل دخلهم ،ويليه فئة ربة البيت بعدد(٤٦) شخصاً ونسبة(٣,٩٢)% التي انخفض دخلها بسبب انخفاض دخل رب الاسرة لها و التوقف عن ممارسة بعض الأنشطة التي تدر عليها

جدول (٦١)

العلاقة بين انخفاض الدخل ونوع المهنة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

هل انخفض دخلك بسبب الإصابة			المهنة /للسكان المصابين												
الإجابة	التكرار	%	كاسب	%	عاطل عن العمل	%	موظف	%	طالب	%	ربة بيت	متقاعد	%	المجموع	%
نعم	457	68.93	186	40.70	20	4.38	199	43.54	27	5.91	15	10	3.28	457	2.19
كلا	206	31.07	32	15.53	9	4.37	141	68.45	20	9.71	4	0	1.94	206	0.00
المجموع	663	100	218		29		340		47		19	10		663	
هل انخفض دخلك بسبب فايروس كورونا			المهنة/للسكان غير المصابين												
نعم	715	82.37	277	38.74	67	9.37	304	42.52	18	2.52	31	18	4.34	715	2.52
كلا	153	17.63	62	40.52	0	0.00	64	41.83	8	5.23	11	8	7.19	153	5.23
المجموع	868	100	339	79.26	67	9.37	368	84.35	26	7.75	42	26	11.53	868	7.75
مجموع نعم	1172	76.55	463	39.51	87	7.42	503	42.92	45	3.84	46	28	3.92	1172	2.39
مجموع كلا	359	23.45	94	26.18	9	2.51	205	57.10	28	7.80	15	8	4.18	359	2.23
مجموع كلي	1531	100	557	36.38	96	6.27	708	46.24	73	4.77	61	36	3.98	1531	2.35

المصـــدر: الباحث اعتماداً على اســـتمارة الاســـتبانة.ملحق١ الجزء ١ المحور ١ س ٨ والمحور ٤ الفقرة ٢ س ٥ والجزء ٢ المحور ١ س ٨ والمحور ٣ الفقرة ١ س ٤

بمصـــــدر دخل معين، ثم في المرتبة الاخيرة فئة المتقاعدين الذين قد يمارســـون اعمال أخرى تدر عليهم بمصدر دخل اخر بعدد(٢٨) شخصاً ونسبة (٢,٣٩)% من مجموع الذين انخفض دخلهم ، فضلا عن ذلك وكما اسلف الباحث بأن متوسط عدد الافراد المصابين في الاسرة بلغ (٥) افراد في الاسرة الواحدة ، فان هذا بكل تأكيد سـينعكس على دخل الاسـرة بشـكل عام فلو كان في الاسـرة اكثر من شـخص يعمل مثلا (٣) اشخاص يعملون فهم يمثلون كلهم مصادر دخل للأسرة فعند الإصابة فان هذا المصادر سوف تتوقف بسبب الإصـابة ولا تعود للعمل مرة أخرى بسـبب وفاة احدهم او بسـبب عدم القدرة على العمل او بسـبب توظيف اخرين للعمل محله اثناء مدة الإصـابة ،هذا الامر سـوف ينعكس سـلباً بشـكل كبير جداً على دخل الفرد و الاسرة.

ويتضح من جدول (٦٢) وشكل (٥٢) ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بالنسبة للأشخاص الذين فقدوا عملهم بعدد (١٥٠) شخصاً ونسبة (٢٢,٦٢) % بالنسبة للمصابين، و(٣٣٤) شخصاً ونسبة(٣٨,٤٨)% بالنسبة لغير المصابين، اما المرتبة الثانية فاحتلها قضاء المسيب بواقع(١٤٣) شخصاً ونسبة (٢١,٥٧)% بالنسبة للمصابين، وقضاء الهاشمية بالنسبة لغير المصابين بعدد(٢٠٢) شخص ونسبة(٢٣,٢٧)% ، اما المرتبة الثالثة فاحتلها كل من قضاء الهاشمية بعدد(١٠٢) ونسبة(١٥,٣٨)% بالنسبة للمصابين وقضاء المحاويل بعدد(١١٨) ونسبة(١٣,٥٩)% بالنسبة لغير المصابين ، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بعدد(٦٢) شخصاً ونسبة(٩,٣٥)% بالنسبة للمصابين من مجموع المصابين الكُلي ، وقضاء المسيب بعدد(٦١) شخصاً ونسبة (٧,٠٣)% بالنسبة لغير المصابين من مجموع غير المصابين الكُلي.

جدول (٦٢)

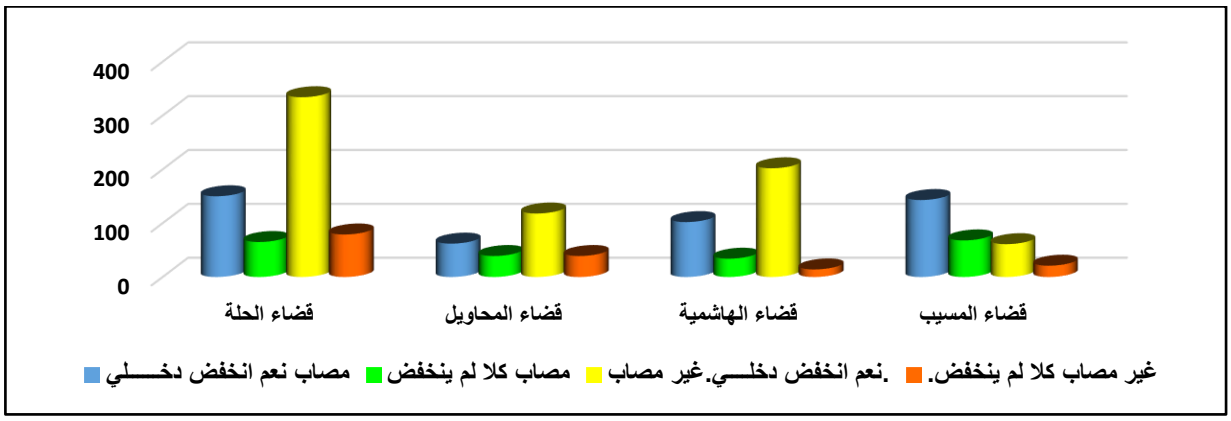
التوزيع الجغرافي للسكان الذين انخفض دخلهم بسبب فايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	هل انخفض دخلك بسبب اصابتك بفايروس كورونا؟ للسكان المصابين				المجموع	هل انخفض دخلك بسبب انتشار فايروس كورونا؟ للسكان غير المصابين				المجموع
	نعم	%	كلا	%		نعم	%	كلا	%	
م قضاء الحلة	106	15.99	50	7.54	156	250	28.80	36	4.15	286
أبي غرق	27	4.07	7	1.06	34	30	3.46	16	1.84	46
الكفل	17	2.56	8	1.21	25	54	6.22	27	3.11	81
مجموع	150	22.62	65	9.80	215	334	38.48	79	9.10	413
م قضاء المحاويل	9	1.36	12	1.81	21	52	5.99	16	1.84	68
الامام	15	2.26	5	0.75	20	7	0.81	1	0.12	8
المشروع	16	2.41	7	1.06	23	15	1.73	6	0.69	21
النيل	22	3.32	15	2.26	37	44	5.07	16	1.84	60
مجموع	62	9.35	39	5.88	101	118	13.59	39	4.49	157
م قضاء الهاشمية	15	2.26	5	0.75	20	8	0.92	0	0.00	8
القاسم	23	3.47	15	2.26	38	74	8.53	10	1.15	84
المدحتية	52	7.84	10	1.51	62	41	4.72	2	0.23	43
الشوملي	9	1.36	4	0.60	13	51	5.88	2	0.23	53
الطليعة	3	0.45	0	0.00	3	28	3.23	0	0.00	28
مجموع	102	15.38	34	5.13	136	202	23.27	14	1.61	216
م قضاء المسيب	19	2.87	5	0.75	24	14	1.61	6	0.69	20
الاسكندرية	70	10.56	35	5.28	105	15	1.73	5	0.58	20
سدة الهندية	37	5.58	19	2.87	56	25	2.88	7	0.81	32
جرف الصخر	17	2.56	9	1.36	26	7	0.81	3	0.35	10
مجموع	143	21.57	68	10.26	211	61	7.03	21	2.42	82
المجموع الكُلي	457	68.93	206	31.07	663	715	82.37	153	17.63	868
مجموع الأشخاص الذين انخفض دخلهم المصابين وغير المصابين					1172	%76.55	من مجموع عينة الدراسة الكلي			

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٢ س ٥ والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ١ س ٤

شكل (٣٥)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين انخفض دخلهم بسبب فايروس كورونا في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٢)

٧ – إثر جائحة كورونا على الحياة اليومية للسكان (عدد مرات التسوق)

ان انخفاض الدخل نتيجة الإصابة او الخوف من الإصابة او حضر التجوال او غيرة فانة وبكل تأكيد يؤثر على الوضع المادي بشكل عام، والذي ينعكس بدوره على مستوى الانفاق للفرد والاسرة وبلا شكل على عدد مرات التسوق للأسرة، والتي تعتمد بشكل أساسي على مستوى الدخل وترتبط معه بعلاقة طردية قوية وخصوصاً وكما ذكر الباحث سابقاً ان عدد الافراد الذين انخفض دخلهم بلغ (١١٧٢) شخصاً ونسبة (٧٦,٥٥)% من مجموع الافراد المستجيبين لاستمارة الاستبانة ، اذ نلاحظ من جدول (٦٣) ان عدد الأشخاص الذين انخفض عدد مرات تسوقهم بلغ (١١٢٠) شخصاً ونسبة (٧٣,٢٠)% من مجموع المستجيبين الكُلي، منهم (٤٩٩) شخصاً مصاباً ونسبة(٧٥,٢٦)% من مجموع المصابين الكُلي ، و (٦٢١) شخصاً غير مصاب ونسبة (٧١,٥٤)% من مجموع غير المصابين الكُلي ،

قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بالنسبة للأشخاص الذين قل عدد مرات تسوقهم ،بعدد(١٧٢) شخصاً ونسبة(٢٥,٩٤)% من مجموع المصابين الكُلي بالنسبة للمصابين كما موضح في الخريطة(٢٣)، اما بالنسبة للسكان غير المصابين نلاحظ ان قضاء الحلة ايضاً احتل المرتبة الأولى بعدد(٣١٠) شخصاً ونسبة(٣٥,٧١)%من مجموع غير المصابين الكُلي، اما المرتبة الثانية فاحتلها قضاء المسيب بعدد(١٦١)ونسبة(٢٤,٢٨)%، بالنسبة للسكان المصابين ، وقضاء الهاشمية بعدد(١٦٧)% ونسبة(١٩,٢٤)% بالنسبة لغير المصابين، اما المرتبة الثالثة بالنسبة للمصابين فاحتلها قضاء الهاشمية بعدد(١٠١) شخص ونسبة(١٥,٢٣)%، بينما لغير المصابين احتلها قضاء المحاويل بعدد(٩٣) ونسبة(١٠,٧١)%،اما في المرتبة الأخيرة فاحتلها كل من قضاء المحاويل بعدد(٦٥) شخصاً ونسبة(٩,٨٠)% بالنسبة للمصابين من مجموع المصابين الكلي ،وقضاء المسيب بواقع(٥١)

جدول (٦٣)

التباين المكاني للسكان الذين انخفض عدد مرات تسوقهم في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.

الوحدة الادارية	هل انخفض عدد مرات التسوق في الأسبوع للسكان للمصابين ؟					هل انخفض عدد مرات التسوق في الاسبوع لغير المصابين؟				
	نعم	%	كلا	%	المجموع	نعم	%	كلا	%	المجموع
م حلة	121	18.25	35	5.28	156	223	25.69	63	7.26	286
ابي غرق	29	4.37	5	0.75	34	32	3.69	14	1.61	46
الكفل	22	3.32	3	0.45	25	55	6.34	26	3.00	81
المجموع	172	25.94	43	6.49	215	310	35.71	103	11.87	413
م محاويل	15	2.26	6	0.90	21	39	4.49	29	3.34	68
الامام	16	2.41	4	0.60	20	6	0.69	2	0.23	8
المشروع	11	1.66	12	1.81	23	12	1.38	9	1.04	21
النيل	23	3.47	14	2.11	37	36	4.15	24	2.76	60
المجموع	65	9.80	36	5.43	101	93	10.71	64	7.37	157
م هاشمية	18	2.71	2	0.30	20	6	0.69	2	0.23	8
القاسم	26	3.92	12	1.81	38	64	7.37	20	2.30	84
المدحتية	46	6.94	16	2.41	62	33	3.80	10	1.15	43
الشوملي	8	1.21	5	0.75	13	42	4.84	11	1.27	53
الطليعة	3	0.45	0	0.00	3	22	2.53	6	0.69	28
المجموع	101	15.23	35	5.28	136	167	19.24	49	5.65	216
م مسيب	17	2.56	7	1.06	24	12	1.38	8	0.92	20
الإسكندرية	85	12.82	20	3.02	105	13	1.50	7	0.81	20
جرف الصخر	39	5.88	17	2.56	56	21	2.42	11	1.27	32
سدة الهندية	20	3.02	6	0.90	26	5	0.58	5	0.58	10
المجموع	161	24.28	50	7.54	211	51	5.88	31	3.57	82
مجموع كلي	499	75.26	164	24.74	663	621	71.54	247	28.46	868
مجموع الاشخاص الذين انخفض عدد مرات التسوق للسكان المصابين								499	المجموع الكلي	1120	%73.20
مجموع الاشخاص الذين انخفض عدد مرات التسوق للسكان غير المصابين								621			

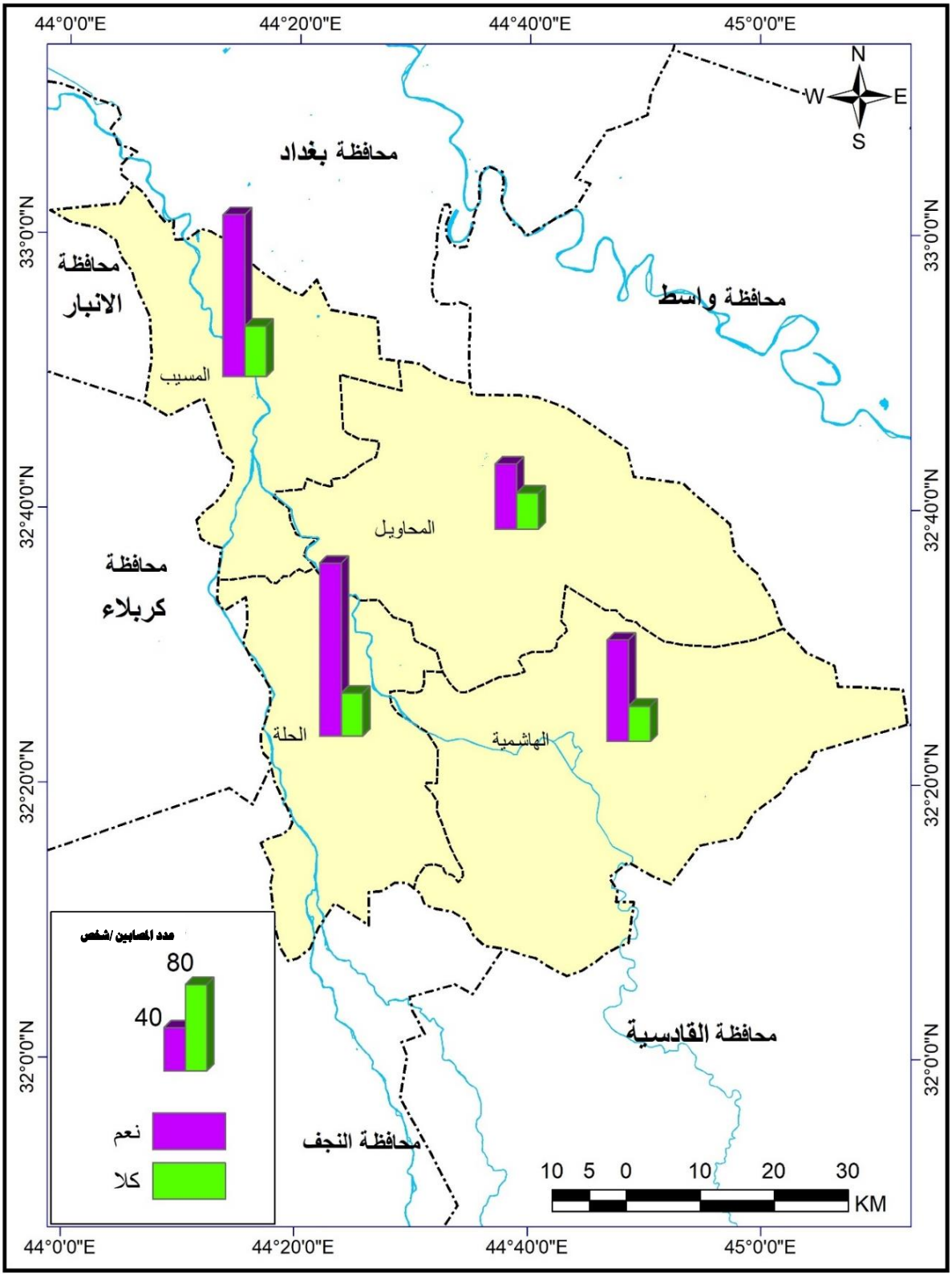
المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة.ملحق١الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٢ س٥ والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ١س ٥

شـــخص ونســـبة(٥,٨٨)% بالنســـبة لغير المصـــابين من مجموع غير المصـــابين الكلي وكما مبين في الخريطة(٢٤).

وتبين من معطيات جدول (٦٤) ان انخفاض عدد مرات التسوق بالنسبة للمصابين وغير المصابين ناتج عن أسباب متنوعة اذ نلاحظ بالنسبة للأشخاص المصابين ان الإصابة بفايروس كورونا احتلت المرتبة الأولى بالنسبة للأسباب الأخرى التي بسببها انخفض عدد مرات التسوق بعدد (٢١٥) شخصاً ونسبة (٤٣,٠٩)%، ثم يليه في المرتبة الثانية (بسبب حضر التجوال) بعدد (١٤٢) شخصاً ونسبة(٢٨,٤٦)% ، بينما جاء انخفاض الدخل في المرتبة الثالثة بعدد(١٠٩)شخص ونسبة (٢١,٨٤)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها (ارتفاع الأسعار) بعدد (٣٣) شخصاً ونسبة(٦,٦١)% من مجموع الذين انخفض عدد مرات التسوق في الأسبوع بالنسبة للأشخاص المصابين كما مبين في شكل (٣٦)، اما غير المصابين فحظر التجوال جاء في المرتبة الأولى بعدد (١٩٨) شخصاً ونسبة (٣١,٨٨)% ، بينما احتل (انخفاض الدخل) المرتبة الثانية بعدد(١٩٠)

خريطة (٢٣)

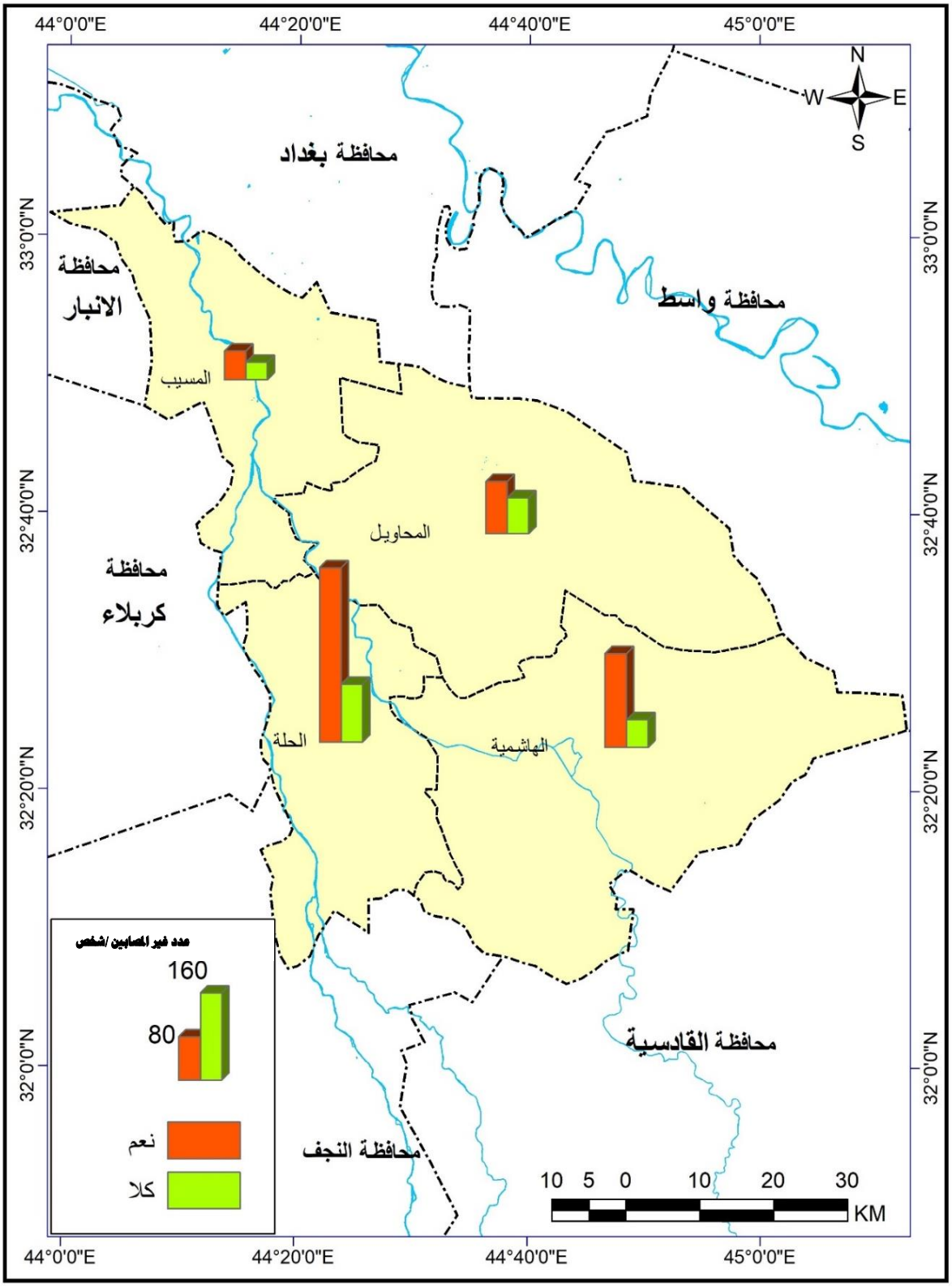
التباين المكاني للسكان الذين انخفض عدد مرات تسوقهم حسب الاقضية للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٣)

خريطة (٢٤)

التباين المكاني للسكان الذين انخفض عدد مرات تسوقهم حسب الاقضية للسكان غير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٣)

جدول (٦٤)

التباين المكاني لأسباب انخفاض عدد مرات التسوق حسب النواحي بالنسبة للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

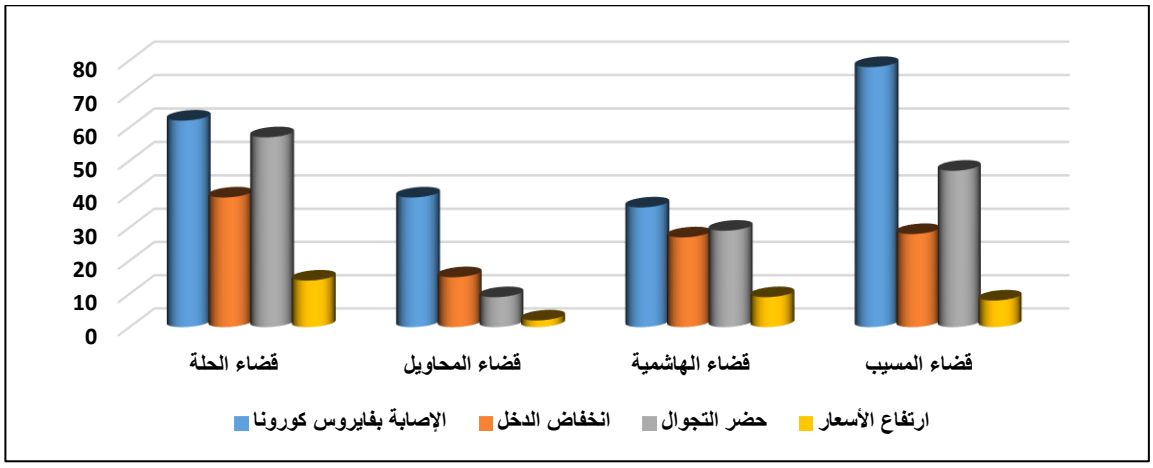
الوحدة الادارية	أسباب انخفاض عدد مرات التسوق بالنسبة للسكان المصابين									أسباب انخفاض عدد مرات التسوق بالنسبة للسكان غير المصابين								
	الإصابة	%	انخفاض الدخل	%	حضر التجوال	%	ارتفاع الأسعار	%	المجموع	الخوف من الاصابة	%	انخفاض الدخل	%	حضر التجوال	%	ارتفاع الأسعار	%	المجموع
م حلة	34	6.81	30	6.01	49	9.82	8	1.60	121	60	9.66	63	10.14	69	11.11	31	4.99	223
ابي غرق	18	3.61	5	1.00	5	1.00	1	0.20	29	13	2.09	10	1.61	8	1.29	1	0.16	32
الكفل	10	2.00	4	0.80	3	0.60	5	1.00	22	12	1.93	19	3.06	21	3.38	3	0.48	55
المجموع	62	12.42	39	7.82	57	11.42	14	2.81	172	85	13.69	92	14.81	98	15.78	35	5.64	310
م محاويل	6	1.20	2	0.40	5	1.00	2	0.40	15	2	0.32	19	3.06	16	2.58	2	0.32	39
الامام	9	1.80	4	0.80	3	0.60	0	0.00	16	1	0.16	2	0.32	3	0.48	0	0.00	6
المشروع	7	1.40	4	0.80	0	0.00	0	0.00	11	3	0.48	5	0.81	4	0.64	0	0.00	12
النيل	17	3.41	5	1.00	1	0.20	0	0.00	23	2	0.32	24	3.86	8	1.29	2	0.32	36
المجموع	39	7.82	15	3.01	9	1.80	2	0.40	65	8	1.29	50	8.05	31	4.99	4	0.64	93
م هاشمية	4	0.80	5	1.00	8	1.60	1	0.20	18	2	0.32	2	0.32	1	0.16	1	0.16	6
القاسم	9	1.80	4	0.80	11	2.20	2	0.40	26	16	2.58	14	2.25	23	3.70	11	1.77	64
المدحتية	16	3.21	16	3.21	9	1.80	5	1.00	46	10	1.61	6	0.97	8	1.29	9	1.45	33
الشوملي	6	1.20	1	0.20	0	0.00	1	0.20	8	14	2.25	7	1.13	15	2.42	6	0.97	42
الطليعة	1	0.20	1	0.20	1	0.20	0	0.00	3	8	1.29	7	1.13	6	0.97	1	0.16	22
المجموع	36	7.21	27	5.41	29	5.81	9	1.80	101	50	8.05	36	5.80	53	8.53	28	4.51	167
م مسيب	9	1.80	3	0.60	4	0.80	1	0.20	17	6	0.97	2	0.32	4	0.64	0	0.00	12
الإسكندرية	36	7.21	14	2.81	30	6.01	5	1.00	85	4	0.64	3	0.48	6	0.97	0	0.00	13
جرف الصخر	19	3.81	8	1.60	10	2.00	2	0.40	39	11	1.77	7	1.13	3	0.48	0	0.00	21
سدة الهندية	14	2.81	3	0.60	3	0.60	0	0.00	20	2	0.32	0	0.00	3	0.48	0	0.00	5
المجموع	78	15.63	28	5.61	47	9.42	8	1.60	161	23	3.70	12	1.93	16	2.58	0	0.00	51
المجموع كلي	215	43.09	109	21.84	142	28.46	33	6.61	499	166	26.73	190	30.60	198	31.88	67	10.79	621

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٢ س ٦ والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ١ س ٦

شخص ونسبة (٣٠,٦٠)% ، بينما نلاحظ ان (الخوف من الإصابة بفايروس كورونا) احتل المرتبة الثالثة بعدد(١٦٦) شخصاً ونسبة (٢٦,٧٣)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها (ارتفاع الأسعار) بواقع (٦٧) شخصاً ونسبة (١٠,٧٩)% من مجموع الأشخاص الذين انخفض عدد مرات التسوق عندهم في الأسبوع كما موضح في شكل(٣٧).

شكل (٣٦)

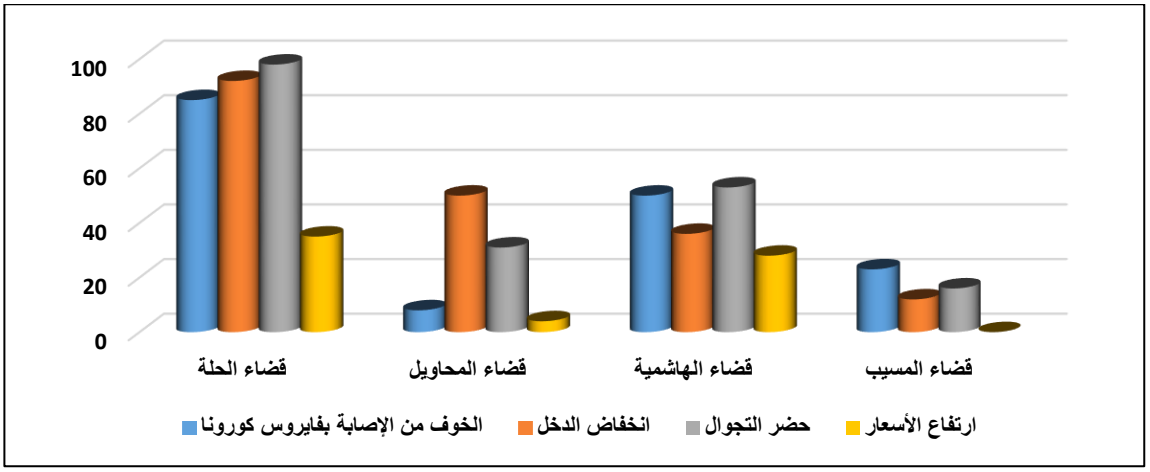
التباين المكاني لأسباب انخفاض عدد مرات التسوق بالنسبة للسكان للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٤)

شكل (٣٧)

التباين المكاني لأسباب انخفاض عدد مرات التسوق بالنسبة للسكان غير للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٤)

٨- تأثير الإصابة بفايروس كورونا على عودة السكان لممارسة أعمالهم الشاقة.

خلفت جائحة كورونا الكثير من الاثار على الانسان ،وعلى مختلف جوانب حياته، لكن الجانب الصحي كان من ابرز المتضررين بسبب جائحة كورونا، والذي يبرز اثره على الجانب الاقتصادي للفرد والاسرة ،اذ ان مصابي فايروس كورونا تتباين شدة اصابتهم من شخص لآخر بين الشديدة والمتوسطة والخفيفة، تبعاً الى صحة الشخص العامة ونوع العلاج الذي تلقاه والشخص المشرف على علاجه وغيرها ،وبذلك فان الإصابة لا تنتهي اثارها بعد الشفاء منها بل ان بعض اثارها قد تلازم الشخص لمدة طويلة او تستمر مدى الحياة، وتكون عائقاً امامه تحول دون العودة الى سابق حياة وممارسة الاعمال الشاقة التي كان يعملها او يمتهنها فان ذلك يؤثر على اقتصاد العائلة ومستوى دخلها وبشكل قوي جداً.

ويتضح من جدول (٦٥) وشكل (٣٨) ان عدد الافراد الذين اصبحوا غير قادرين على العودة لممارسة الاعمال الشاقة التي تحتاج لمجهود عضلي بسبب الإصابة بفايروس كورونا (٤٨٣) شخصاً ونسبة (٧٢,٨٥) % من مجموع المصابين الكُلي، ويعود سبب ارتفاع نسبتهم الى ان (٤٠١) شخص ونسبة (٨٣,٠٢) % منهم أصيبوا بأمراض مزمنة، وكذلك ان (٢٩١) شخصاً ونسبة (٦٠,٢٥) % منهم كانت اصابتهم شديدة، و(١٤١) شخصاً ونسبة (٢٩,١٩)% منهم كانت اصابتهم متوسطة، هذا الامر انعكس على عدم قدرتهم للعودة لممارسة الاعمال الشاقة التي كانوا يمارسونها قبل الإصابة.

جدول (٦٥)

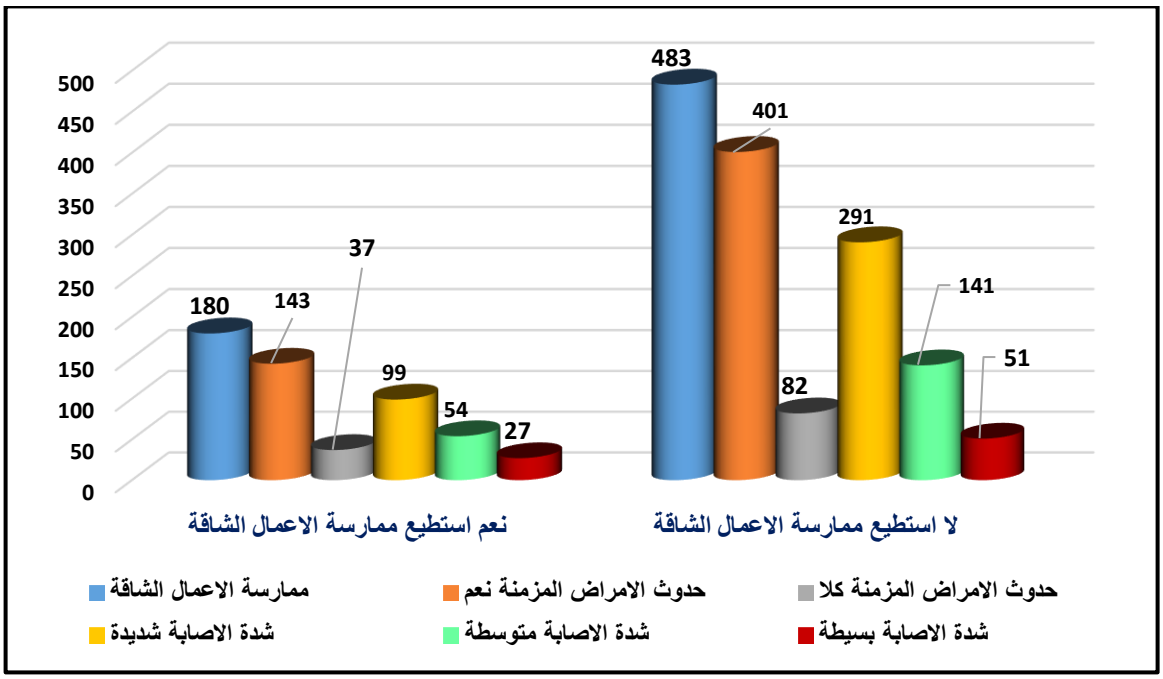
العلاقة بين ممارسة الاعمال الشاقة وحدوث الامراض المزمنة وشدة الإصابة في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

هل عدت لممارسة الاعمال الشاقة بعد شفائك من الإصابة بفايروس كورونا			حدوث الامراض المزمنة بسبب الإصابة بفايروس كورونا				المجموع	شدة الإصابة						المجموع
الإجابة	التكرار	%	نعم	%	كلا	%		شديدة	%	متوسطة	%	بسيطة	%	
نعم	180	27.15	143	79.44	37	20.56	180	99	55.00	54	30.00	27	15.00	180
كلا	483	72.85	401	83.02	82	16.98	483	291	60.25	141	29.19	51	10.56	483
المجموع	663	100	544		119		663	390		195		78		663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء ١ المحور ٣ س ٨ والمحور ٤ الفقرة ١ س ٣ والفقرة ٢ س٨

شكل (٣٨)

العلاقة بين ممارسة الاعمال الشاقة وحدوث الامراض المزمنة وشدة الإصابة في محافظة بابل ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٥).

ويتبين هنالك تبيان واضح في التوزيع الجغرافي بالنسبة للأشخاص الذين أصبحوا غير قادرين على ممارسة الاعمال الشاقة لذلك فقد عمد الباحث الى توزيعهم على أساس الدرجة المعيارية كما في الجدول (٦٦) والخريطة (٢٥) وكما يلي:

المستوى الأول : الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية ($^{+}$ ٠,٥٠ فأكثر) وتشمل: _

كل من (مركز قضاء الحلة وناحية الإسكندرية) اذ تبلغ درجتها المعيارية (٢,٩٥ و ١,٦٨) لكل منهم على التوالي.

المستوى الثاني: الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية بين (٠,٠١ _ ٠,٤٩)

ويشمل هذا المستوى كل من (ناحية المدحتية وسدة الهندية والقاسم) اذ تبلغ الدرجة المعيارية(٠,٤١ و ٠,٣ و٠,٠٣) لكل منهم على التوالي.

وتشمل كل من ناحية (ابي غرق والنيل والقاسم وسدة الهندية والمدحتية)اذ تبلغ درجتها المعيارية ($^{-}$٠,١١، ٠,١١، ٠,٠٣ ،٠,٣، ٠,٤١) لكل منهم على التوالي.

المستوى الثالث: الوحدات الإدارية التي تتراوح درجتها المعيارية بين (-٠,٠١ _ -٠,٤٩).

ويشمل هذا المستوى كل من ناحية (النيل وابي غرق وجرف الصخر ومركز قضاء المسيب والمشروع الامام) اذ تبلغ الدرجة المعيارية (-٠,١١ و-٠,١١ و-٠,٣٥ و-٠,٤٢ و-٠,٤٥ و-٠,٤٩) لكل منهم على التوالي.

رابعاً: _ الوحدات الإدارية التي تبلغ درجتها المعيارية (-٠,٥٠ فأقل): .

ويشمل كل من (مركز قضاء المحاويل ومركز قضاء الهاشمية وناحية الكفل وناحية الشوملي وناحية الطليعة) وتبلغ الدرجة المعيارية(-٠,٥٢ و-٠,٥٦ و -٠,٦٦ و-٠,٧٣ و -٠,٩٧) لكل منهم على التوالي.

جدول (٦٦)

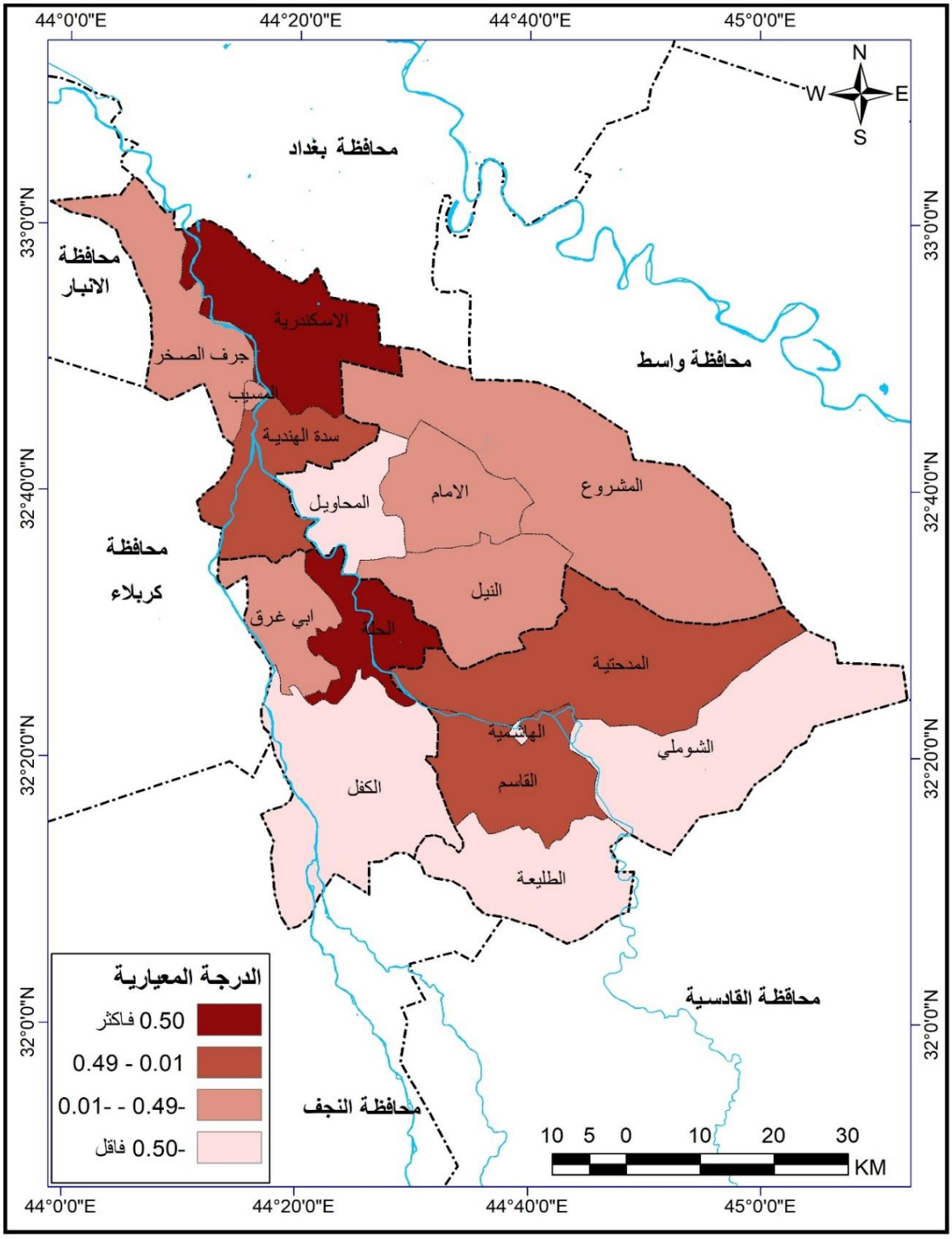
التوزيع الجغرافي للأشخاص غير القادرين على ممارسة الاعمال الشاقة بعد الشفاء من الإصابة بفايروس كورونا وفق الدرجة المعيارية وحسب النواحي في محافظة بابل ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	كلا	%	الدرجة المعيارية/كلا	نعم	%	مجموع
م قضاء الحلة	116	17.50	2.95	40	6.03	156
أبي غرق	27	4.07	-0.11	7	1.06	34
الكفل	11	1.66	-0.66	14	2.11	25
م قضاء المحاويل	15	2.26	-0.52	6	0.90	21
الامام	16	2.41	-0.49	4	0.60	20
المشروع	17	2.56	-0.45	6	0.90	23
النيل	27	4.07	-0.11	10	1.51	37
م قضاء الهاشمية	14	2.11	-0.56	6	0.90	20
القاسم	31	4.68	0.03	7	1.06	38
المدحتية	42	6.33	0.41	20	3.02	62
الشوملي	9	1.36	-0.73	4	0.60	13
الطليعة	2	0.30	-0.97	1	0.15	3
م قضاء المسيب	18	2.71	-0.42	6	0.90	24
الاسكندرية	79	11.92	1.68	26	3.92	105
سدة الهندية	39	5.88	0.30	17	2.56	56
جرف الصخر	20	3.02	-0.35	6	0.90	26
المجموع الكُلي	483	72.85		180	27.15	663

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة.

خريطة (٢٥)

التوزيع الجغرافي للسكان غير القادرين على ممارسة الاعمال الشاقة بعد الشفاء من الإصابة بفايروس كورونا وفق الدرجة المعيارية وحسب النواحي في محافظة بابل ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٦)

٩- تأثير جائحة كورونا على ارتفاع الأسعار ومستوى المعيشة.

ادى الانتشـــار الكبير لفايروس كورونا في منطقة الدراســـة الى اثارة حالة من القلق لدى الكثيرين، مخلفاً الكثير من الاثار والتبعات التي انعكست سلباً على السكان (المصابين وغير المصابين)، وكان ارتفاع الأسعار الملحوظ بشكل عام من أبرز التبعات التي ولدتها جائحة كورونا.

نلاحظ من معطيات جدول (٦٧) ان (١١٨٤) شـخصـاً ونسـبة (٧٧,٣)% من مجموع المسـتجيبين الكُلي، اكدوا على وجود ارتفاع في الاســـعار خلال مدة جائحة كورونا، هذا الامر يؤثر على الكثيرين وخصوصاً ذو الدخل المحدود والقوت اليومي او الكسبة ،اذ أي ارتفاع في الأسعار يؤثر على قدرتهم الشرائية ومقدار انفاقهم ،اذ نلاحظ ان (٥٢٠) شخصاً ونسبة(٤٣,٩٢)% من مجموع الذين اجابوا بوجود ارتفاع في الأسعار هم من الكسبة (أي يعمل كاسب)،و(٨٩) شخصاً ونسبة(٧,١٥)% عاطلين عن العمل و (٤٢٤) شخصاً ونسبة(٣٥,٨)% موظفين ، فضلاً عن ذلك يلاحظ ان (٣٥٠) شخصاً ونسبة (٢٩,٦) % من المجموع الكُلي للأشخاص الذين اكدوا وجود ارتفاع في الأسعار، مستوى دخلهم اقل من (٢٥٠) الف دينار، و(٤٥٠) شخصاً ونسبة(٣٨)%، دخلهم بين(٢٥٠ – ٥٠٠)الف ، وكذلك(٢٧٨) شخصاً ونسبة(٢٣,٥)% دخلهم يتراوح بين (٥٠١ – اقل من مليون) ، اذن هنالك ارتفاع واضح في الأسعار وخصوصاً لذوي الدخل المحدود بسبب محدودية دخلهم، فان ذلك سوف يؤدي الى تراجع الوضع الاقتصادي او المادي للفرد والاسرة ،الذي يكون على تماس مباشر مع المستوى المعاشي لهم ومدى رفاهيتهما ، اذ ان المهنة ومستوى الدخل والانفاق تعتبر ركائز أساسية للمستوى المعاشي الجيد ومدى رفاهية الفرد والاسرة الاقتصادية ورغد العيش، وبذلك جائحة كورونا مارست دور فعال في التأثير بشكل مباشر وغير المباشر على رفاهية الاسرة من خلال عدة أدوات مثل انخفاض الدخل وحظر التجوال وفقدان العمل وفقدان الصحة والخوف واخيراً ارتفاع الأسعار وغيرها.

جدول (٦٧)

العلاقة بين ارتفاع الأسعار والمهنة ومستوى الدخل للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

هل ارتفعت الأسعار اثناء جائحة كورونا؟		المهنة											مستوى الدخل									
الإجابة	التكرار	%	كاسب	%	عاطل عن العمل	%	موظف	%	طالب	%	ربة بيت	%	متقاعد	%	المجموع	اقل من ٢٥٠	%	250- 500	%	501 الى اقل من مليون	%	مليون –مليون ونصف	%	اكثر من مليون ونصف	%	المجموع	%
نعم	1184	77.3	520	43.92	89	7.51	424	35.8	65	5.5	55	4.6	31	2.6	1184	350	29.6	450	38	278	23.5	75	6.33	31	2.62	1184	77.33
كلا	347	22.7	37	10.66	7	2.01	284	81.8	8	2.3	6	1.7	5	1.4	347	29	8.36	84	24.2	77	22.2	118	34	39	11.2	347	22.66
مجموع	1531	100	557	36.38	96	6.27	708	46.2	73	4.8	61	4	36	2.4	1531	379	24.8	534	34.9	355	23.2	193	12.6	70	4.57	1531	100

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق١ الجزء الأول المحور ١ س ٧ و س ٨ والمحور الرابع الفقرة ٢ س ٩، والجزء ٢ المحور ١ س ٧ و س٨ والمحور ٣ الفقرة ١ س ٧

ويتضح من جدول (٦٩) وخريطة (٢٦) ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بعدد الذين اكدوا وجود ارتفاع للأسعار، بواقع (٤٦٦) شخصاً ونسبة (٣٠,٤٤)% ، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثانية بعدد(٢٨٢) شخصاً ونسبة (١٨,٤٢)%، ثم قضاء المحاويل بعدد(٢٣٩) شخصاً ونسبة(١٥,٦١)% في المرتبة الثالثة، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بعدد (١٩٧) شخصاً ونسبة(١٢,٨٧)% من مجموع المستجيبين الكُلي .

جدول (٦٨)

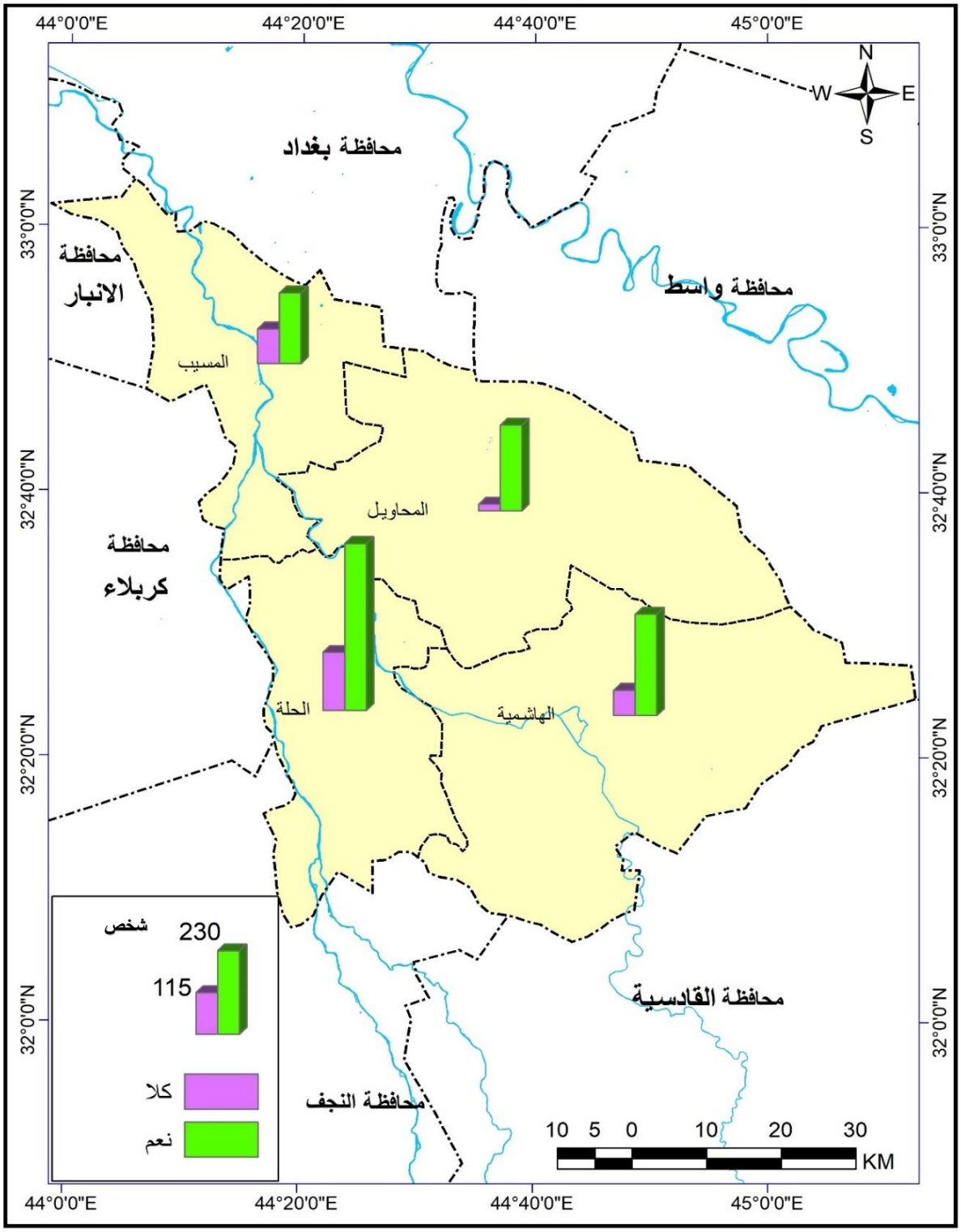
التوزيع الجغرافي للسكان الذين أكدوا بوجود ارتفاع في الأسعار للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

هل ارتفعت الأسعار خلال مدة جائحة كورونا ؟					
الوحدة الإدارية	نعم	%	كلا	%	المجموع
م قضاء الحلة	322	21.03	120	7.84	442
أبي غرق	64	4.18	16	1.05	80
الكفل	80	5.23	26	1.70	106
المجموع	466	30.44	162	10.58	628
م قضاء المحاويل	79	5.16	10	0.65	89
الامام	25	1.63	3	0.20	28
المشروع	42	2.74	2	0.13	44
النيل	93	6.07	4	0.26	97
المجموع	239	15.61	19	1.24	258
م قضاء الهاشمية	24	1.57	4	0.26	28
القاسم	94	6.14	28	1.83	122
المدحتية	91	5.94	14	0.91	105
الشوملي	49	3.20	17	1.11	66
الطليعة	24	1.57	7	0.46	31
المجموع	282	18.42	70	4.57	352
م قضاء المسيب	34	2.22	10	0.65	44
الإسكندرية	76	4.96	49	3.20	125
سدة الهندية	61	3.98	27	1.76	88
جرف الصخر	26	1.70	10	0.65	36
المجموع	197	12.87	96	6.27	293
المجموع	1,184	77.34	347	22.66	1,531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة

خريطة (٢٦)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين أكدوا بوجود ارتفاع في الأسعار حسب الاقضية للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٨)

المبحث الثاني (الأثار الاجتماعية والنفسية المنعكسة على السكان في محافظة بابل عام ٢٠٢٠)

اولاً: الاثار الاجتماعية لجائحة كورونا المنعكسة على السكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.

لم يقتصر تأثير جائحة كورونا على الجانب الصحي والجانب الاقتصادي فحسب، بل الامر تعدى ذلك ليمس الجانب الاجتماعي للمجتمع، محدثاً الكثير من الاثار الاجتماعية المهمة، التي نالت سكان منطقة الدراسة واثرت على حياتهم بشكل عام، لذلك الباحث سلط الضوء على أبرز الجوانب الاجتماعية التي اثرت عليها جائحة كورونا.

١- إثر جائحة كورونا على الوضع الاجتماعي للسكان.

يتضح من جدول (٦٩) وشكل (٣٩) ان تأثير جائحة كورونا ليس بمستوى ثابت معين بل يتفاوت من مكان الى اخر ومن شخص الى اخر لذلك فأن الباحث صنفهم الى أربعة مستويات وكما يلي.

المستوى الأول / الفئة المتأثرة بشكل بسيط من الناحية الاجتماعية.

وتضم جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورنا على حياتهم الاجتماعية بشكل بسيط بالنسبة للسكان المصابين، اذ ان نسبة افراد هذا الفئة بلغت (٤,٩٨)% من مجموع المصابين الكُلي، وبذلك يعني انها تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة للفئات الأخرى ، قضاء الحلة احتل المرتبة بنسبة(١,٦٦)% ، ثم يليه في المرتبة الثانية قضاء المحاويل بنسبة(١,٥١)%، بينما يتضح ان قضاء المسيب يحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٣٦)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٠,٤٥)% من مجموع المصابين الكُلي.

اما بالنسبة لغير المصابين، فنلاحظ ان نسبة افراد هذه الفئة بلغت (٣٥,٧١) % من مجموع غير المصابين الكُلي، بذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة للفئات الأخرى، قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (١٦,٠١) %، بينما في المرتبة الثانية قضاء المحاويل بنسبة (٨,٢٩) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثالثة بنسبة (٧,٦٠) %، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة (٣,٨٠) % من مجموع غير المصابين لكلي.

المستوى الثاني / الفئة المتأثرة بشكل متوسط من الناحية الاجتماعية.

وتضم جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورونا على حياتهم الاجتماعية بشكل متوسط، بالنسبة للأشخاص المصابين تحتل هذه الفئة المرتبة الأولى بالنسبة للفئات الأخرى، بنسبة ٧٣,١٥ %

جدول (٦٩)

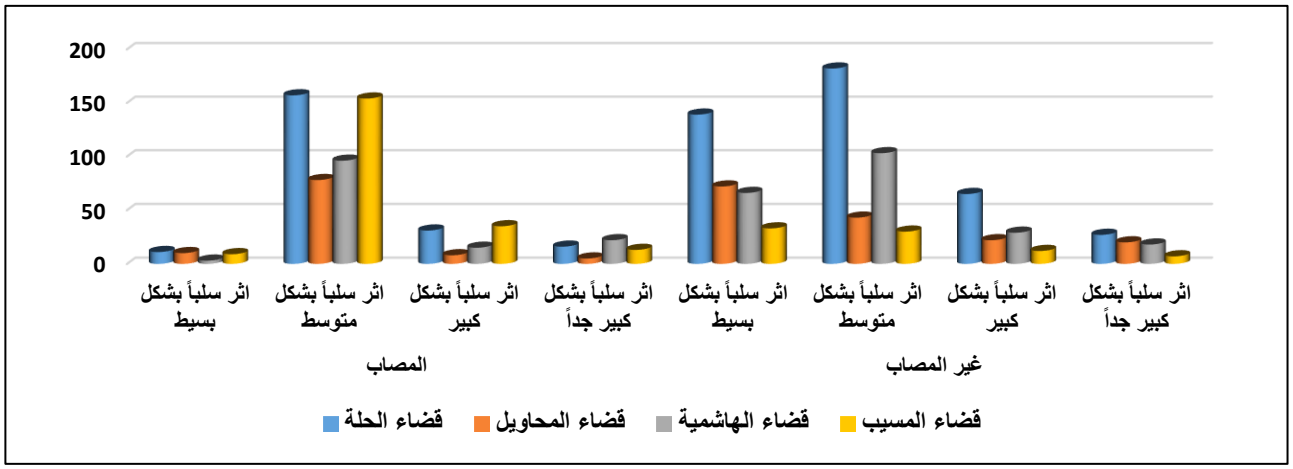
التباين المكاني للسكان المصابين وغير المصابين بفايروس كورونا الذين اثرت جائحة كورونا على وضعهم الاجتماعي في محافظة بابل حسب النواحي عام ٢٠٢٠

	للسكان المصابين					لغير المصابين				
الوحدة الإدارية	اثر سلباً بشكل بسيط	اثر سلباً بشكل متوسط	اثر سلباً بشكل كبير	اثر سلباً بشكل كبير جداً	المجموع	اثر سلباً بشكل بسيط	اثر سلباً بشكل متوسط	اثر سلباً بشكل كبير	اثر سلباً بشكل كبير جداً	المجموع
م قضاء الحلة	1.36	16.74	3.77	1.66	23.53	10.71	14.98	4.95	2.3	32.94
أبي غرق	0.3	3.92	0.6	0.3	5.12	2.19	1.84	0.92	0.34	5.29
الكفل	0	3.02	0.3	0.45	3.77	3.11	4.15	1.61	0.46	9.33
المجموع	1.66	23.68	4.68	2.41	32.43	16.01	20.97	7.49	3.11	47.58
م قضاء المحاويل	0.45	2.11	0.6	0	3.16	3.23	2.76	0.92	0.92	7.83
الامام	0.45	2.26	0.15	0.15	3.01	0.58	0.23	0.12	0	0.93
المشروع	0.3	2.71	0.15	0.3	3.46	1.15	0.58	0.35	0.34	2.42
النيل	0.3	4.68	0.3	0.3	5.58	3.34	1.38	1.15	1.03	6.9
المجموع	1.51	11.76	1.21	0.75	15.23	8.29	4.95	2.53	2.3	18.07
م قضاء الهاشمية	0	1.66	0.3	1.06	3.02	0	0.69	0.12	0.11	0.92
القاسم	0.45	3.92	0.75	0.6	5.72	1.96	5.41	1.38	0.92	9.67
المدحتية	0	6.79	1.06	1.51	9.36	2.07	2.3	0.35	0.23	4.95
الشوملي	0	1.96	0	0	1.96	2.07	2.42	1.15	0.46	6.1
الطليعة	0	0.15	0.15	0.15	0.45	1.5	1.04	0.35	0.34	3.23
المجموع	0.45	14.48	2.26	3.32	20.51	7.6	11.87	3.34	2.07	24.88
م قضاء المسيب	0.15	2.41	0.9	0.15	3.61	0.46	1.27	0.35	0.23	2.31
الاسكندرية	0.45	11.76	2.71	0.9	15.82	1.27	0.69	0.23	0.11	2.3
سدة الهندية	0.45	6.64	0.6	0.75	8.44	1.5	1.04	0.81	0.34	3.69
جرف الصخر	0.3	2.41	1.06	0.15	3.92	0.58	0.46	0	0.11	1.15
المجموع	1.36	23.23	5.28	1.96	31.83	3.8	3.46	1.38	0.8	9.44
المجموع	4.98	73.15	13.42	8.45	100	35.71	41.24	14.75	8.29	100

المصدر: ملحق ٨

شكل (٣٩)

التباين المكاني للسكان المصابين وغير المصابين بفايروس كورونا الذين اثرت جائحة كورونا على وضعهم الاجتماعي في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٦٩).

من مجموع المصابين الكُلي، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (٢٣,٦٨) %، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة (٢٣,٢٣) %، بينما نلاحظ ان قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسبة (١٤,٨٤) %، اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (١١,٧٦) % من مجموع المصابين الكُلي.

اما الأشخاص غير المصابين فاحتل هذه الفئة المرتبة الأولى بنسبة (٤١,٢٤) % من مجموع غير المصابين الكُلي، يتركزنسبة (٢٠,٩٧) % منهم في قضاء الحلة، ونسبة (١١,٨٧)% في قضاء الهاشمية ونسبة(٤,٩٥) في قضاء المحاويل، وفي قضاء المسيب نسبة(٣,٤٦)% من مجموع غير المصابين الكُلي.

المستوى الثالث / الفئة المتأثرة بشكل كبير من الناحية الاجتماعية.

وتضم جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورنا على حياتهم الاجتماعية بشكل كبير، تحتل هذه الفئة المرتبة الثانية اذ بلغت نسبة(١٣,٤٢)% من مجموع المصابين الكُلي ، قضاء المسيب يحتل المرتبة الأولى بنسبة(٥,٢٨)% ، بينما قضاء الحلة يحتل المرتبة الثانية بنسبة(٤,٦٨)%، اما بالنسبة لقضاء الهاشمية فيحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٢,٢٦)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(١,٢١)% من مجموع المصابين الكُلي.

بينما لغير المصـابين تحتل هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسـبة(١٤,٧٥)% من مجموع غير المصـابين الكُلي، يتركز نسبة(٧,٤٩)% منهم في قضاء الحلة، ونسبة(٣,٣٤)% في قضاء الهاشمية، اما في قضاء المحاويل فيتركز نسبة(٢,٥٣)%، بينما نسبة(١,٣٨)% في قضاء المسيب، من مجوع غير المصابين الكُلي.

المستوى الرابع / الفئة المتأثرة بشكل كبير جداً من الناحية الاجتماعية.

وتضم جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورنا على حياتهم الاجتماعية بشكل كبير جداً، تحتل هذه الفئة المرتبة الثالثة، اذ بلغت نسبة هذه الفئة (٨,٤٥)% من مجموع غير المصابين الكُلي، يحتل قضاء الهاشمية المرتبة الأولى بنسبة(٣,٣٢)% ، بينما في المرتبة الثانية قضاء الحلة بنسبة(٢,٤١)%، اما قضاء المسيب فيحتل المرتبة الثالث بنسـبة(١,٩٦)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضـاء المحاويل بنسـبة (٠,٧٥)% من مجموع المصابين الكُلي.

اما لغير المصـابين فحتلت هذه الفئة المرتبة الرابعة بنسـبة (٨,٢٩) %، احتل قضـاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٣,١١)%، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بنسبة (٢,٣٠)%،بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسبة (٢,٠٧)% اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة (٠,٨٠)% **من مجموع غير المصابين الكُلي.**

٢- اثر جائحة كورونا على تزايد الخلافات و المشاكل الاسرية.

جائحة كورونا لم تبقِ مفصلاً من مفاصل الحياة الا وشمله تأثيرها، اذ ان الأمر لم يتوقف عند الجانب الصـحي او الاقتصـادي، بل وصـل تأثيرها الى ابعد بكثير من ذلك، حتى طرق أبواب الاسـرة، وصـلاتها وعلاقاتها وهي تحاول افساد تلك الاواصر والروابط بين افراد الاسرة الواحدة التي تعتبر نواة المجتمع.

يتضـح من معطيات جدول (٧٠) ان عدد الأشـخاص المتأثرين من الذين سـببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات داخل اسرهم (٨٣٤) شخصاً ونسبة(٥٤,٤٧)% من مجموع المستجيبين الكلي، وبلغ عدد الذين اثرت اصـابتهم بفايروس كورونا على وضـعهم الاجتماعي وسـببت لهم مشـاكل وخلافات داخل اسرهم،(٣٠٨) شخص ونسبة (٤٦,٤٦) % من مجموع المصابين الكُلي، يحتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد(١١٥) شـخصـاً ونسـبة(١٧,٣٥)%، بينما احتل قضـاء المسـيب المرتبة الثانية بعدد(٨٢) شـخصـاً ونسـبة(١٢,٣٧)%، اما قضـاء الهاشـمية فاحتل المرتبة الثالثة بعدد(٥٩) شـخصـاً ونسـبة(٨,٩٠) %، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بواقع(٥٢) شخصاً ونسبة(٧,٨٤)% كما موضح في الخريطة(٢٧)، بينما للأشخاص غير المصابين فقد بلغ عدد الأشخاص الذين سببت لهم مدة انتشار فايروس كورونا مشاكل

جدول (٧٠) التوزيع الجغرافي للسكان الذين سببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات اسرية حسب النواحي في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

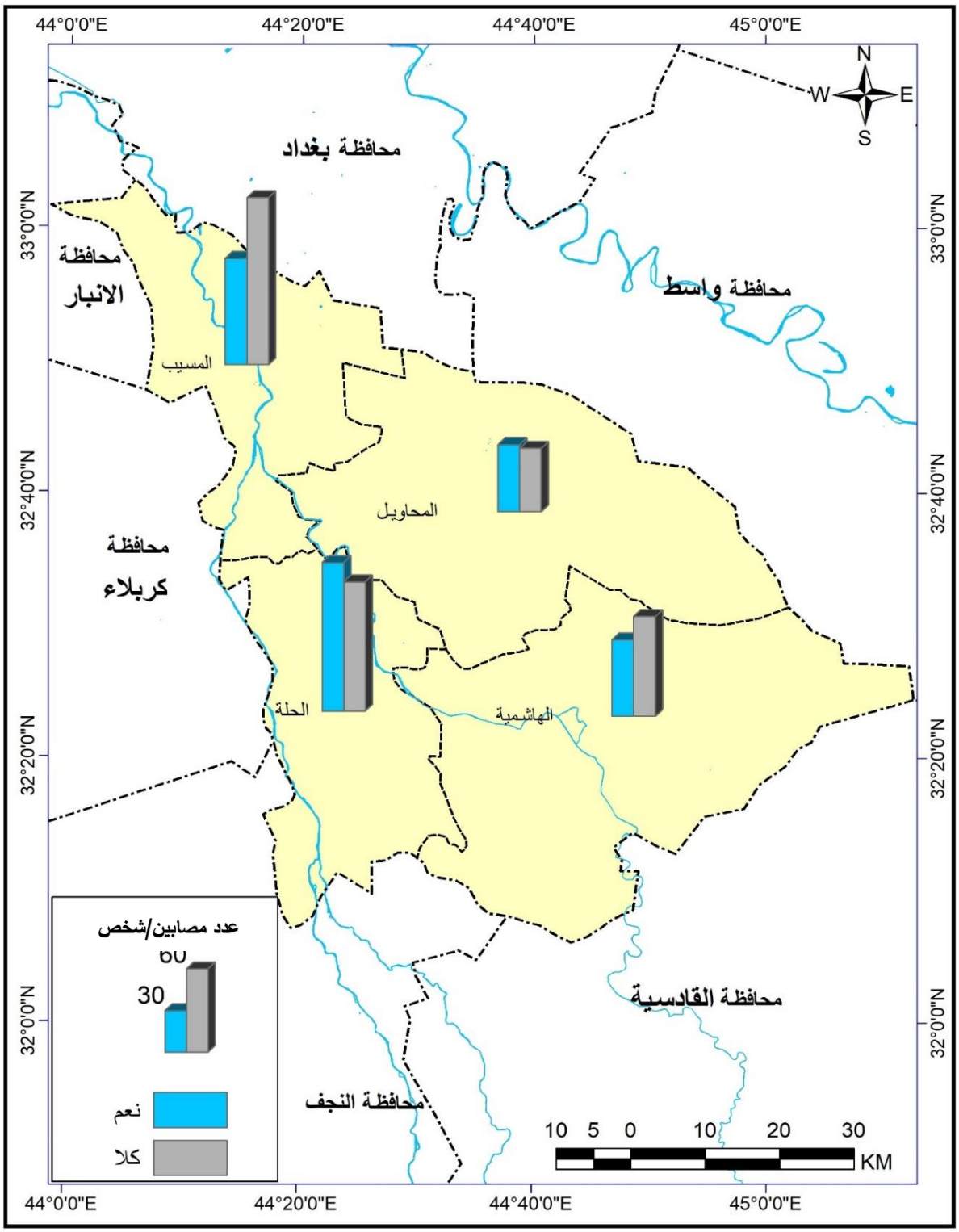
الوحدة الإدارية	للسكان المصابين					لغير المصابين				
	نعم	%	كلا	مجموع	%	نعم	%	كلا	مجموع	%
م قضاء الحلة	75	11.31	81	156	12.22	184	21.20	102	286	11.75
أبي غرق	22	3.32	12	34	1.81	28	3.23	18	46	2.07
الكفل	18	2.71	7	25	1.06	58	6.68	23	81	2.65
المجموع	115	17.35	100	215	15.08	270	31.11	143	413	16.47
م قضاء المحاويل	10	1.51	11	21	1.66	29	3.34	39	68	4.49
الامام	9	1.36	11	20	1.66	6	0.69	2	8	0.23
المشروع	14	2.11	9	23	1.36	10	1.15	11	21	1.27
النيل	19	2.87	18	37	2.71	27	3.11	33	60	3.80
المجموع	52	7.84	49	101	7.39	72	8.29	85	157	9.79
م قضاء الهاشمية	11	1.66	9	20	1.36	5	0.58	3	8	0.35
القاسم	14	2.11	24	38	3.62	56	6.45	28	84	3.23
المدحتية	30	4.52	32	62	4.83	26	3.00	17	43	1.96
الشوملي	3	0.45	10	13	1.51	34	3.92	19	53	2.19
الطليعة	1	0.15	2	3	0.30	15	1.73	13	28	1.50
المجموع	59	8.90	77	136	11.61	136	15.67	80	216	9.22
م قضاء المسيب	11	1.66	13	24	1.96	15	1.73	5	20	0.58
الإسكندرية	38	5.73	67	105	10.11	13	1.50	7	20	0.81
سدة الهندية	20	3.02	36	56	5.43	18	2.07	14	32	1.61
جرف الصخر	13	1.96	13	26	1.96	2	0.23	8	10	0.92
المجموع	82	12.37	129	211	19.46	48	5.53	34	82	3.92
المجموع الكلي	308	46.46	355	663	53.54	526	60.60	342	868	39.40
مجموع المصابين وغير المصابين			834	54.47%		من مجموع المستجيبين الكلي				

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٣ س١ والجزء ٢ المحور٣ فقرة ٢س ١

وخلافات داخل الاسرة(٥٢٦) شخصاً ونسبة(٦٠,٦٠)% من مجموع غير المصابين الكلي، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بعدد(٢٧٠) شخصاً ونسبة(٣١,١١)%،بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بعدد(١٣٦) شخصاً ونسبة(١٦,٦٧)%، واحتل قضاء المحاويل المرتبة الثالثة بعدد(٧٢)شخص ونسبة(٨,٢٩)%،اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بواقع(٤٨) شخصاً ونسبة(٥,٥٣)% ، كما مبين في الخريطة(٢٨) ، ويعود سبب ارتفاع الأشخاص الذين سببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات داخل اسرهم الى ما نلاحظه من جدول(٧١) اذ ان(٣١١) شخصاً من مجموع الأشخاص الذين سببت لهم الجائحة مشاكل وخلافات داخل الاسرة، هم من الكسبة، و(٣٩٨) شخصاً موظفاً، بالإضافة الى ذلك (١٩٩) شخصاً دخلهم اقل من (٢٥٠) الف ،و(٣١٢) شخصاً دخلهم اقل من (٥٠٠) الف، و(١٥١) شخصاً دخلهم اقل من مليون، و(١٠١) دخلهم يتراوح بين (مليون الى مليون ونصف)، وكذلك نلاحظ ان هنالك(٤٤٤) شخصاً

خريطة (٢٧)

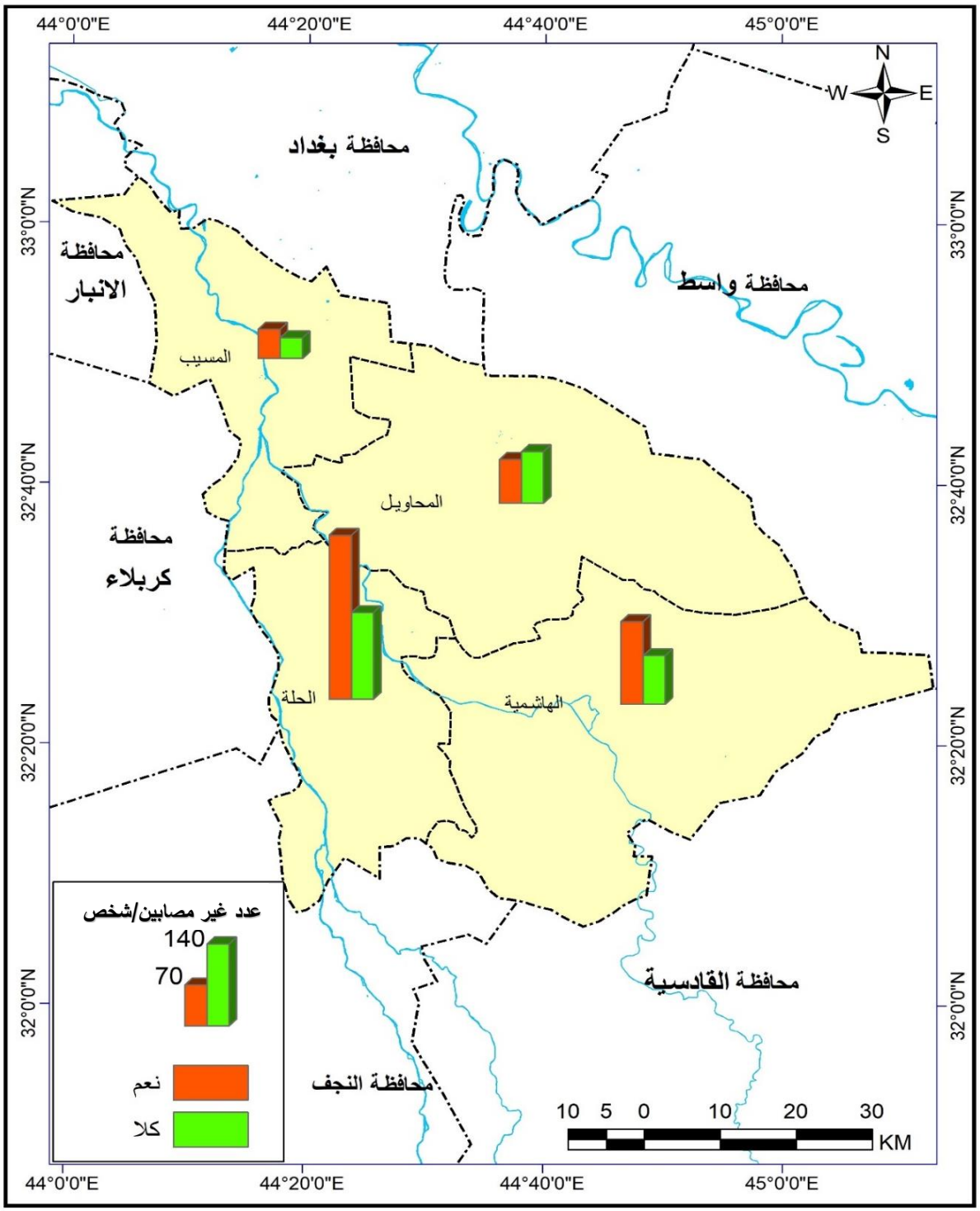
التوزيع الجغرافي للسكان المصابين الذين سببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات اسرية حسب الأقضية في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٠)

خريطة (٢٨)

التوزيع الجغرافي للسكان غير المصابين الذين سببت لهم جائحة كورونا مشاكل وخلافات اسرية حسب الاقضية في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٠)

منهم مستواهم التعليمي اقل من الدبلوم، أي يتراوح بين الذي لا يقرأ ويكتب والإعدادية، فضلا عن ذلك منهم(٣٨٦) شخصاً من سكنة القرى والارياف التي تتميز بقلة الخدمات الصحية وقلة الالتزام بتعليمات الجهات المعنية. ومن ملاحظة معطيات جدول(٧٢) يتضح ان هنالك ترابطاً وثيقاً بين الجانب الاقتصادي والجانب الاجتماعي اذ نلاحظ ان (١٥٢) شخصاً ونسبة(٤٩,٣٥)% من مجموع الأشخاص الذين حدثت لهم مشاكل وخلافات داخل اسرهم ، هم فاقدين لعملهم بسبب الإصابة ، و(٢٣١) شخصاً ونسبة(٧٥)% هم من المتضررين مادياً بسبب الإصابة بفايروس كورونا ، و(٢٣٠) شخصاً ونسبة(٧٤,٦٨)% من الذين حدثت لهم مشاكل، هم يعانون من انخفاض الدخل بسبب الإصابة بفايروس كورونا، و(٢٤٤) شخصاً منهم، ونسبة(٧٩,٢٢)% ممن انخفض عدد مرات التسوق بالنسبة لهم، و(٩٥) شخصاً ونسبة(٣٠,٨٤)%، هم من الأشخاص غير القادرين على ممارسة الاعمال الشاقة ، فضلاً عن كونهم مصابين بفايروس كورونا، اما بالنسبة لغير المصابين فيتبين ان (٢٠٥) شخص ونسبة(٣٨,٩٧)% من مجموع الأشخاص الذين حدثت لهم مشاكل وخلافات داخل اسرهم بسبب انتشار فايروس كورونا هم من الذين فقدوا عملهم بسبب حضر التجوال و(٣٦٥) شخصاً ونسبة (٦٩,٣٩)% منهم تضرروا مادياً، و (٤٦٢) شخصاً ونسبة(٨٧,٨٣)% اصبح لديهم انخفاض في الدخل ، و(٣٨٤) شخصاً ونسبة(٧٣)% انخفض عدد مرات التسوق بالنسبة لهم، ان كل ما تم ذكره يؤثر بشكل كبير وينعكس على الحالة الاجتماعية ،للأفراد واسرهم مسبباً خلافات ومشاحنات ومشاكل داخل الاسرة لأن كل ما ذكر يمس رفاهية الاسرة ويربك استقرارها ،من خلال ما تقدم يمكن ان نتصور حجم الضرر الذي سببته جائحة كورونا اذ شمل أثرها الجميع، لكن الفئات ذات الدخل المحدود والكسبة والمستوى التعليمي القليل، كان تأثرهم من هذه الناحية أكبر من الاخرين وذلك بسبب محدودية دخلهم ومستواهم التعليمي البسيط.

جدول (٧١)

العلاقة بين حدوث المشاكل والخلافات داخل الاسرة والمهنة والدخل والمستوى التعليمي والبيئة للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠

هل سبب لك اصابتك بفايروس كورونا مشاكل وخلافات داخل الاسرة ؟																										
الإجابة	التكرار	كاسب	عاطل عن العمل	موظف	طالب	ربة بيت	متقاعد	المجموع	اقل من ٢٥٠	٢٥٠ - ٥٠٠	اقل من 501 - مليون	مليون ونصف مليون	اكثر من مليون ونصف	المجموع	امي	يقرأ و يكتب	ابتدائية	اعدادية	دبلوم	بكالوريوس	دراسات عليا	المجموع	حضر	ريف	المجموع
نعم	308	102	12	164	20	5	5	308	44	124	78	43	19	308	25	59	52	65	14	57	36	308	120	188	308
كلا	355	116	17	176	27	14	5	355	70	111	90	67	17	355	13	70	51	89	23	77	32	355	133	222	355
المجموع	663	218	29	340	47	19	10	663	114	235	168	110	36	663	38	129	103	154	37	134	68	663	253	410	663
هل سبب لك انتشار فايروس كورونا مشاكل وخلافات داخل الاسرة؟ غير مصابين																									
نعم	526	209	39	234	15	20	9	526	155	188	103	58	22	526	21	67	64	91	34	188	61	526	328	198	526
كلا	342	130	28	134	11	22	17	342	110	111	84	25	12	342	20	61	46	68	24	101	22	342	185	157	342
المجموع	868	339	67	368	26	42	26	868	265	299	187	83	34	868	41	128	110	159	58	289	83	868	513	355	868
مج نعم	834	311	51	398	35	25	14	834	199	312	181	101	41	834	46	126	116	156	48	245	97	834	448	386	834
مج كلا	697	246	45	310	38	36	22	697	180	222	174	92	29	697	33	131	97	157	47	178	54	697	318	379	697
مج كلي	1531	557	96	708	73	61	36	1531	379	534	355	193	70	1531	79	257	213	313	95	423	151	1531	766	765	1531

المصدر:الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١الجزء ١ المحور ١ س ٦ وس ٧ وس ٨ والمحور ٤ الفقرة ٣ س ١ ،والجزء ٢المحور ١ س ٦ وس ٧ وس٨ والمحور ٣ الفقرة ٢ س ١

جدول (٧٢) العلاقة بين حدوث المشاكل والخلافات داخل الاسرة وفقدان العمل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل وعدد مرات التسوق والعودة لممارسة الاعمال الشاقة للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠

هل سبب لك الإصابة مشاكل و خلافات داخل الاسرة			فقدان العمل					التضرر مادياً					انخفاض الدخل					انخفاض عدد مرات التسوق					العودة لممارسة الاعمال الشاقة					
الإجابة	التكرار	%	لا	%	نعم	المجموع	لا	%	نعم	المجموع	لا	%	نعم	المجموع	لا	%	نعم	المجموع	لا	%	نعم	المجموع	لا	%	نعم	المجموع	لا	%	نعم	المجموع
نعم	308	46.45	156	49.35	152	308	50.65	156	49.35	152	308	25.00	77	75.00	231	308	25.32	78	74.68	230	308	20.78	64	79.22	244	308	27.60	85	30.84	95	180
كلا	355	53.54	207	41.69	148	355	58.31	207	41.69	148	355	43.94	156	56.06	199	355	36.06	128	63.94	227	355	28.17	100	71.83	255	355	76.06	270	60.00	213	483
	663	100	363		300	663		363		300	663		233		430	663		206		457	663		164		499	663		355		308	663
غير المصابين																														
نعم	526	60.59	321	38.97	205	526	61.03	321	38.97	205	526	30.61	161	69.39	365	526	12.17	64	87.83	462	526	27.00	142	73.00	384						
كلا	342	39.40	239	30.12	103	342	69.88	239	30.12	103	342	39.77	136	60.23	206	342	26.02	89	73.98	253	342	30.70	105	69.30	237						
	868	100	560		308	868		560		308	868		297		571	868		153		715	868		247		621						

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٢ س ٣ و س٤ وس٥ وس ٦ وس ٨ والفقرة ٣ س ١ ، والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ١ س ٢ وس ٣ وس ٤ و س٥

٣- اثر جائحة كورونا على تزايد حالات الفقر.

يقصد بالفقر عدم القدرة على اشباع الحاجات الأساسية من غذاء وملبس وصحة وتعليم وسكن[١]،افرازات جائحة كورونا متنوعة وتتباين بين القوي والبسيط، كان الفقر واحداً من ابرز الاثار التي خلفتها جائحة كورونا لدى سكان منطقة الدراسة، اذ نلاحظ من جدول(٧٣) وشكل(٤٠)ان عدد الذين اصابهم الفقر بسبب جائحة كورونا(٧٢١) شخصاً ونسبة(٤٧)% من مجموع المستجيبين الكلي ،منهم (٢٤٥) شخصاً ونسبة(٣٧)% مصاب من مجموع المصابين الكلي، و(٤٧٦) شخصاً ونسبة(٥٥)% غير مصابين من مجموع غير المصابين الكلي، ويتضح ان(١٦٥) شخصاً ونسبة(٦٧)% من مجموع الذين أصيبوا بالفقر، فقدوا عملهم ،و(١٩٥) شخصاً ونسبة(٨٠)% هم من المتضررين مادياً، فضلاً عن ذلك (٢١٢) شخصاً ونسبة(٧٨) منهم تعرضوا الى انخفاض الدخل، اما السكان غير المصابين فقد بلغ عدد الذين تعرضوا للفقر (٤٧٦) شخصاً ونسبة(٥٥)% من مجموع غير المصابين الكلي، ونلاحظ (٢١٤) شخصاً ونسبة(٤٥)% منهم فقدوا عملهم بسبب انتشار فايروس كورونا وحضر التجوال، و(٣٥٨) شخصاً ونسبة(٧٥)% متضررين مادياً بسبب انتشار فايروس كورونا، و(٤٠٣) شخص ونسبة(٨٥)% تعرضوا الى انخفاض الدخل .

ويتضح من جدول (٧٥) وشكل (٤١) ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بعدد(٢٢٤) شخصاً ونسبة (٢٥,٨١)% ، اما المرتبة الثانية فاحتلها قضاء الهاشمية بالنسبة للمصابين بعدد(١٠٣) شخص ونسبة(١١,٨٧)% ، بينما نلاحظ ان قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بواقع(١٠٠)شخص ونسبة(١١,٥٢)% ،اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الأخيرة بعدد (٤٩) شخصاً ونسبة (٥,٦٥) % من

جدول (٧٣)

السكان الذين اصابهم الفقر والعلاقة بين الفقر وفقدان الدخل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

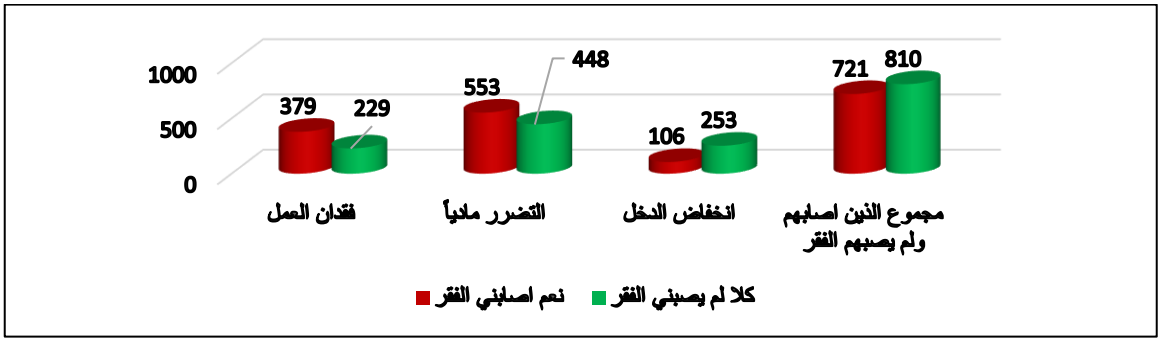
هل اصبت بالفقر بسبب اصابتك بفايروس كورونا؟ للمصابين			فقدان العمل				التضرر مادياً				انخفاض الدخل				
الإجابة	التكرار	%	نعم	%	كلا	%	المجموع	نعم	%	كلا	%	المجموع	نعم	%	كلا	%	المجموع
نعم	245	37	165	67	80	33	245	195	80	50	20	245	212	87	33	13	245
كلا	418	63	135	32	283	68	418	235	56	183	44	418	245	59	173	41	418
مجموع	663	100	300		363		663	430		233		663	457		206		663
هل اصبت بالفقر بسبب انتشار بفايروس كورونا؟ لغير المصابين																	
نعم	476	55	214	45	262	55	476	358	75	118	25	476	403	85	73	15	476
كلا	392	45	94	24	298	76	392	213	54	179	46	392	312	80	80	20	392
مجموع	868	100	308		560		868	571		297		868	715		153		868
مجموع نعم	721	47	379	53	342	47	721	553	77	168	23	721	615	85	106	15	721
مجموع كلا	810	53	229	28	581	72	810	448	55	362	45	810	557	69	253	31	810
المجموع الكلي	1531		608		923		1531	1001		530		1531	1172		359		1531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق١ الجزء ١ المحور ٣ الفقرة ٣ س٢ والفقرة ٢س٤ و٥و٦ والجزء ٢ المحور٣ الفقرة ١ س ٢و٣و٤

(١) دراسة معدة بالشراكة مع البنك الدولي(WB) ومنظمة الامم المتحدة للطفولة (UNICEF) يوليو ٢٠٢٠، تقويم اثر جائحة كورونا على الفقر والهشاشة في العراق، وزارة التخطيط ، ٢٠٢٠ ،ص ٣.

شكل (٤٠)

السكان الذين اصابهم الفقر والعلاقة بين الفقر وفقدان الدخل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل للمصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٣)

مجموع المصـــابين الكلي، اما غير المصـــابين احتل قضـــاء الحلة ايضـــاً المرتبة الأولى لغير المصـــابين بواقع(٧٧) شخصاً ونسبة(١١,٦١)%،بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بعدد (٧٣) شخصاً ونسبة (١١,٠١)% ، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضـــاء الهاشـمية بواقع (٦٥) شـخصـاً ونسـبة (٩,٨٠)% ، بينما نلاحظ ان قضـــاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بعدد(٣٠) شـــخصـــاً ونســـبة (٤,٥٢)%،من مجموع غير المصابين الكلي.

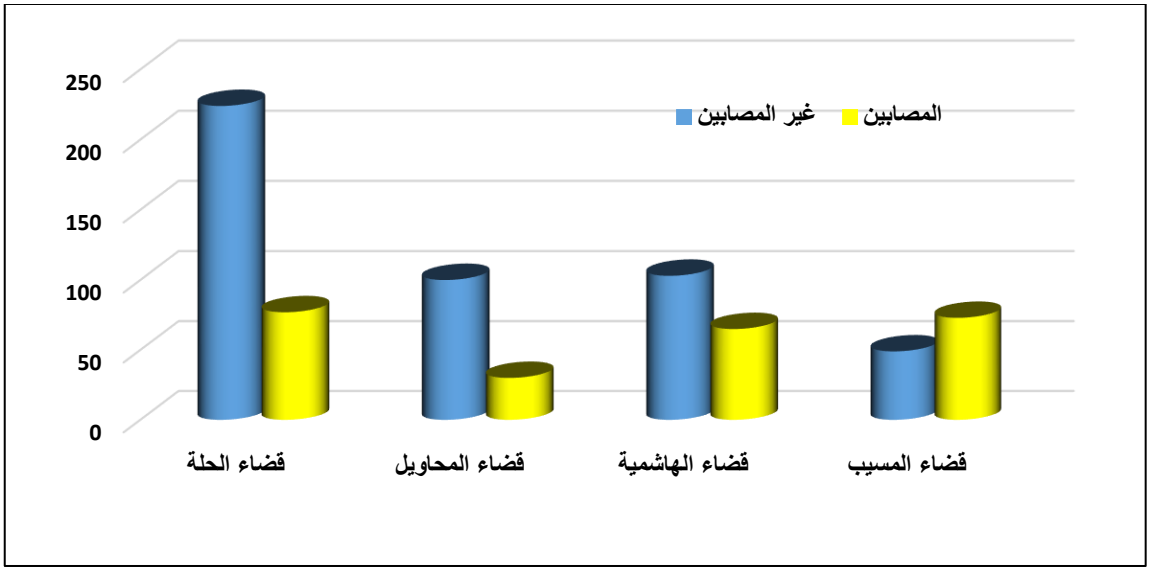
جدول (٧٤) التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اصابهم الفقر بسبب جائحة كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

	السكان غير المصابين					السكان المصابين				
الوحدة الإدارية	نعم	%	كلا	مجموع	%	نعم	%	كلا	مجموع	%
م قضاء الحلة	144	16.59	142	286	16.36	60	9.05	96	156	14.48
أبي غرق	33	3.80	13	46	1.50	6	0.90	28	34	4.22
الكفل	47	5.41	34	81	3.92	11	1.66	14	25	2.11
المجموع	224	25.81	189	413	21.77	77	11.61	138	215	20.81
م قضاء المحاويل	41	4.72	27	68	3.11	4	0.60	17	21	2.56
الامام	4	0.46	4	8	0.46	10	1.51	10	20	1.51
المشروع	15	1.73	6	21	0.69	7	1.06	16	23	2.41
النيل	40	4.61	20	60	2.30	9	1.36	28	37	4.22
المجموع	100	11.52	57	157	6.57	30	4.52	71	101	10.71
م قضاء الهاشمية	4	0.46	4	8	0.46	12	1.81	8	20	1.21
القاسم	40	4.61	44	84	5.07	16	2.41	22	38	3.32
المدحتية	26	3.00	17	43	1.96	29	4.37	33	62	4.98
الشوملي	21	2.42	32	53	3.69	6	0.90	7	13	1.06
الطليعة	12	1.38	16	28	1.84	2	0.30	1	3	0.15
المجموع	103	11.87	113	216	13.02	65	9.80	71	136	10.71
م قضاء المسيب	11	1.27	9	20	1.04	8	1.21	16	24	2.41
الإسكندرية	11	1.27	9	20	1.04	37	5.58	68	105	10.26
سدة الهندية	21	2.42	11	32	1.27	20	3.02	36	56	5.43
جرف الصخر	6	0.69	4	10	0.46	8	1.21	18	26	2.71
المجموع	49	5.65	33	82	3.80	73	11.01	138	211	20.81
المجموع الكلي	476	54.84	392	868	45.16	245	36.95	418	663	63.05

المصدر:الباحث اعتمادا على استمارة الاستبانة ملحق١الجزء ١ المحور ٣ الفقرة ٣ س٢ والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة٢ س٢

شكل (٤١)

التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اصابهم الفقر بسبب جائحة كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٤)

٤- اثر جائحة كورونا على المستوى التعليمي واعتماد التعليم الالكتروني.

عندما القى فايروس كورونا بظلاله على العالم اجمع، فان ذلك إثر على الكثير من الأنشـــطة والاعمال التي يمارسونها، وكان قطاع التعليم خصوصاً في العراق ومنطقة الدراسة من أبرز المتضررين من انتشار فايروس كورونا وذلك لان الفايروس دفع المدارس والمؤسسات التعليمية والجامعات، لإغلاق أبوابها، وذلك للحفاظ على طلبتها من الفيروس، وتقليل إمكانية انتشاره بين التلاميذ والأساتذة وعوائلهم، الامر الذي اثار القلق بشكل كبير لدى منتسبي هذا القطاع والطلبة وعوائلهم.

في منطقة الدراســـة قطاع التعليم تأثر بشـــكل كبير جداً وذلك بســـبب اغلاف المدارس والمعاهد والجامعات وجميع المؤســـســـات التعليمية، مع غياب البديل في بداية الامر، هذا الامر انعكس ســـلباً على المستوى التعليمي بشكل عام، والمستوى التعليمي للطلبة بشكل خاص، اذ يلاحظ من معطيات جدول (٧٥) ان عدد الذين اثر فايروس كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي(٩٩٨) شخص ونسبة(٦٥,١٩)% من مجموع المســتجيبين الكلي، وبلغ عدد الذين اثرت اصــابتهم على مســتواهم ومســتوى عوائلهم التعليمي (٣٧٤)، ونسبة(٥٦,٤١)% من مجموع المصـابين الكلي، بينما بلغ عدد غير المصـابين الذين اثر انتشـار فايروس كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي (٦٢٤) شخص ونسبة(٧١,٨٩)% من مجموع غير المصابين الكلي، عندما انتشر الفايروس في عموم البلاد كان لابد من اغلاق جميع المؤسسات التعليمية

جدول (٧٥)

التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	السكان المصابين					السكان غير المصابين					مجموع				
	ابتدائي	%	ك	%	مجموع	ابتدائي	%	ك	%	مجموع	ابتدائي	%	ك	%	المجموع الكلي
م قضاء الحلة	79	11.92	77	11.61	156	213	24.54	73	8.41	286	292	19.07	150	9.80	442
أبي غرق	23	3.47	11	1.66	34	33	3.80	13	1.50	46	56	3.66	24	1.57	80
الكفل	11	1.66	14	2.11	25	53	6.11	28	3.23	81	64	4.18	42	2.74	106
مجموع	113	17.04	102	15.38	215	299	34.45	114	13.13	413	412	26.91	216	14.11	628
م قضاء المحاويل	8	1.21	13	1.96	21	48	5.53	20	2.30	68	56	3.66	33	2.16	89
الامام	15	2.26	5	0.75	20	6	0.69	2	0.23	8	21	1.37	7	0.46	28
المشروع	11	1.66	12	1.81	23	14	1.61	7	0.81	21	25	1.63	19	1.24	44
النيل	21	3.17	16	2.41	37	41	4.72	19	2.19	60	62	4.05	35	2.29	97
مجموع	55	8.30	46	6.94	101	109	12.56	48	5.53	157	164	10.71	94	6.14	258
م قضاء الهاشمية	13	1.96	7	1.06	20	7	0.81	1	0.12	8	20	1.31	8	0.52	28
القاسم	20	3.02	18	2.71	38	64	7.37	20	2.30	84	84	5.49	38	2.48	122
المدحتية	45	6.79	17	2.56	62	30	3.46	13	1.50	43	75	4.90	30	1.96	105
الشوملي	7	1.06	6	0.90	13	39	4.49	14	1.61	53	46	3.00	20	1.31	66
الطليعة	2	0.30	1	0.15	3	21	2.42	7	0.81	28	23	1.50	8	0.52	31
مجموع	87	13.12	49	7.39	136	161	18.55	55	6.34	216	248	16.20	104	6.79	352
م قضاء المسيب	16	2.41	8	1.21	24	10	1.15	10	1.15	20	26	1.70	18	1.18	44
الإسكندرية	49	7.39	56	8.45	105	16	1.84	4	0.46	20	65	4.25	60	3.92	125
سدة الهندية	37	5.58	19	2.87	56	23	2.65	9	1.04	32	60	3.92	28	1.83	88
جرف الصخر	17	2.56	9	1.36	26	6	0.69	4	0.46	10	23	1.50	13	0.85	36
مجموع	119	17.95	92	13.88	211	55	6.34	27	3.11	82	174	11.37	119	7.77	293
المجموع الكلي	374	56.41	289	43.59	663	624	71.89	244	28.11	868	998	65.19	533	34.81	1,531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة.ملحق١ الجزء ١ المحور ٤الفقرة ٣ س ٤، والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ٢ س ٤

بسبب الفايروس السريع الانتشار، في بداية الامر كان هنالك توقف للمدارس لفترات قصيرة حسب توجيهات خلية الازمة تستغرق أيام معدودة (١٠) أيام مثلاً، ثم يتم استئناف الدوام، لكن مع التفشي الكبير للفايروس تم إيقاف الدوام نهائياً، واغلاق المدارس لمدة اكثر من عام تقريباً، واعتبرت هذه السنة هي سنة عبور للطلبة، في اغلب دول العالم وخصوصاً المتقدمة، مع تفشي الفايروس عمدت هذه الدول الى اغلاق مؤسساتها التعليمية بالكامل ، وتوكيل الامر الى النظام البديل او ما يعرف (بالتعليم الالكتروني) [*]، المُعد ومجهز

[*] **التعليم الالكتروني** : نوع من أنواع التعليم يتم إعطاء المحتوى وتقديمه الى الاخرين عن طريق الوسائط والوسائل الالكترونية ، كالأنترنت والأنترانت والأقمار الصناعية او الأشرطة السمعية والبصرية والأقراص الليزرية ، ويمكن ان يعرف ايضاً : على انه التعليم باستخدام اليات حديثة للاتصال مع الاخرين مثل الحاسوب والشبكات وغيرها ، من اجل إيصال معلومة للمتعلمين بأسرع وقت ممكن وباقل وقت وكلفة ،وبطريقة تسمح بأدارة هذه العملية التعليمية وقياس أداء المتعلمين وتقييمهم / للمزيد ينظر : حذيفة مازن عبد المجيد ومزهر شعبان العاني ،التعليم الالكتروني التفاعلي،(تطوير وتقويم نظام التعليم الالكتروني التفاعلي)،ط١ ، مكتب الكتاب الاكاديمي عمان ، ٢٠١٥ ، ص ١٥.

مسبقاً، وتم التواصل مع الطلبة الكترونياً وتم إعطاء المعلومات اللازمة للطلبة ونفس حصصهم من الناحية الكمية والنوعية بسبب مواكبتهم للتكنولوجيا الحديثة والتطور العلمي والثورة المعلوماتية والانترنت المستمر والكهرباء المستمرة وأجهزة الحاسوب المتطورة ، وبذلك حافظوا على سير العملية التربوية بدون مشاكل ومعرقلات ، اما في العراق ومنطقة الدراسة ، فهي تعاني مسبقاً من مشاكل لا تعد ولا تحصى في العملية التربوية ، فكان انتشار فايروس كورونا بمثابة الضربة القاضية للنظام التعليمي بشكل عام، فأغلقت المدارس والمعاهد والجامعات ،مع عدم الامكانية لاعتماد نظام التعليم الالكتروني لعدة أسباب يمكن ايجاز ابرزها بالاتي.

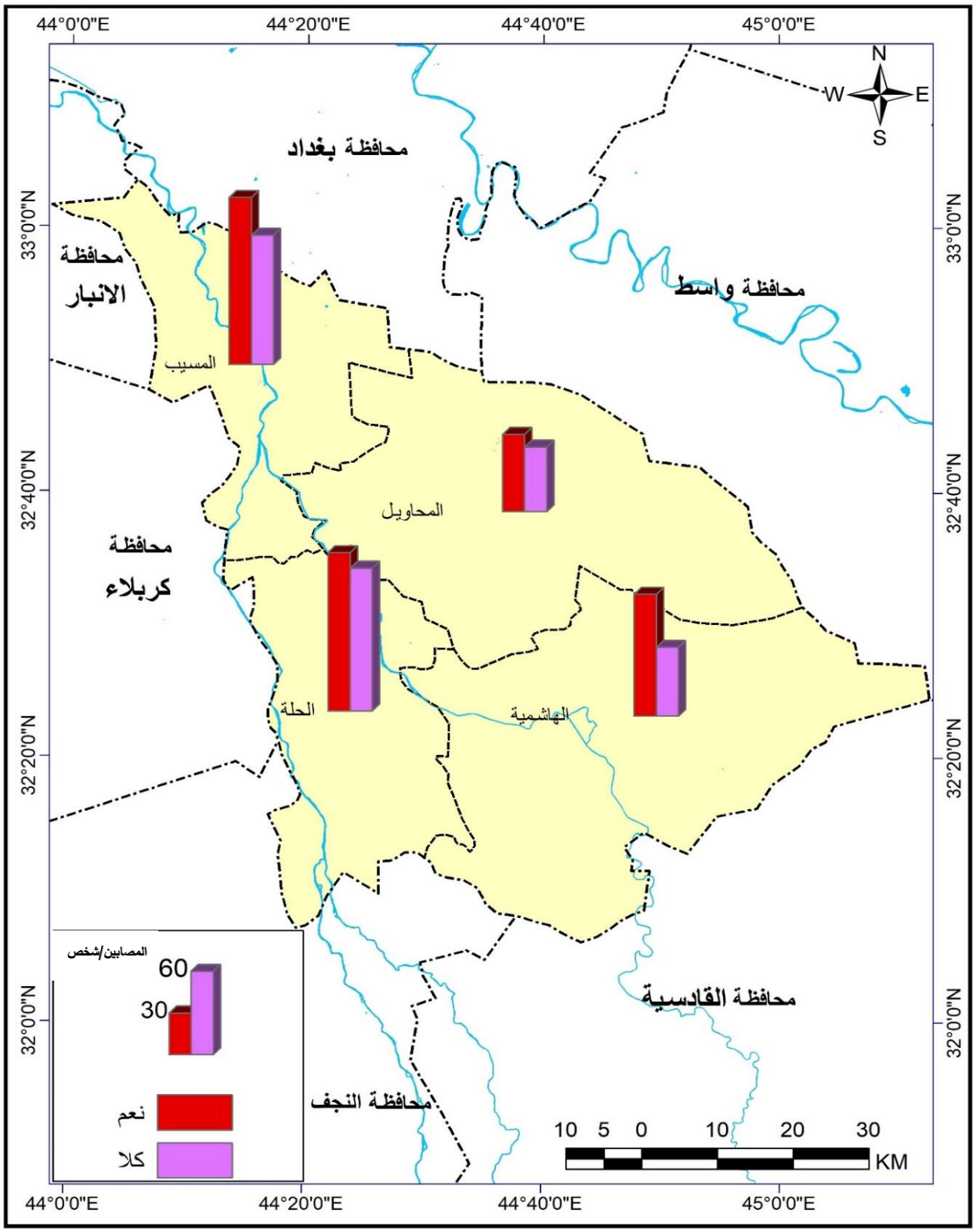
١. ان النظام الالكتروني يحتاج الى بنية متقدمة ومتطورة وإمكانيات خاصة يفتقر اليها نظامنا الالكتروني.
٢. عدم اعتماد هذا النظام مسبقاً او تجربته كنظام مدمج مع التعليم الحضوري ليكون كبديل عند الازمات.
٣. الاعتماد بشكل عام على المعمول به والاعتياد علية، ولذلك كانت جائحة كورونا من أبرز نتاجاتها ومفارقاتها الاعتماد على نظام التعليم الالكتروني، فالكوادر التربوية غير مُعدة مسبقاً للتكيف مع الوضع الجديد، وكذلك الطلبة فهم معتادون على الاستماع الى اساتذتهم بشكل مباشر داخل الصف او القاعة الدراسية فالنظام الجديد إثر على مستواهم اولاً وغياب حق المجتهدين ثانياً كونهم تساو في الدرجة بفعل التعليم الالكتروني.
٤. التعليم الالكتروني يشترط وجود هاتف ذكي او جهاز حاسوب متصل بشبكة الأنترنت، وكثير من الطلبة ليس لديهم هاتف ذكي او جهاز حاسوب او انترنت، لأسباب كثيرة مثل الوضع المادي او الثقافي او غيرة، مع جهلهم لطريقة الاستخدام.
٥. الكثير من الكوادر التدريسية غير معتادين على استخدام الأجهزة الذكية والحواسيب، لإلقاء محاضراتهم.
٦. ضعف شبكة الانترنت بشكل عام في عموم منطقة الدراسة والمحافظات الأخرى، التي يجب ان تكون جيدة من اجل ضمان جودة الاتصال بين الكوادر التدريسية وطلبتهم، فكثير من المناطق كانت تفتقر الى خدمة الانترنت، وخصوصاً مناطق القرى والأرياف التي تنعدم الخدمة فيها او تكون ضعيفة.
٧. مشكلة انقطاع الكهرباء المتكرر والاعتماد على المولدات الاهلية، الامر الذي يؤثر على استمرار عملية الاتصال وتلقي المعلومات من الاساتذة، وانعدام المولدات الاهلية او قلتها في مناطق الأرياف، وعدم استمرارية تشغيلها، وتخصيص ساعات معينة للتشغيل قد لا تتلاءم مع أوقات بث المحاضرات او الدروس، هذا يعني غياب الاتصال بين الطرفين من اجل تلقي المعلومة بشكل مباشر وتبادل الآراء والأفكار وطرح الأسئلة.
٨. القاعات الدراسية او الصفوف غير مهيأ من الناحية الالكترونية او اجهزة التسجيل او التصوير لكي يتم عملية نقل المعلومات وبثها الى الطلبة بدقة ووضوح تام.

كل ما تم ذكره من مشاكل اثرت بشكل كبير جداً على مستوى الطالب، لأن النظام التعليمي بشكل عام بحاجه الى ثلاث جوانب أساسية ابرزها (كهرباء مستمرة، شبكة انترنت جيدة و مستمرة، جهاز ذكي او حاسوب الكتروني) ، مع غياب هذه الركائز الأساسية ، فكيف سيكون نتاج التعليمي الالكتروني وهل سيكتب لهذا النظام النجاح ؟، لذلك مع ما تم ذكره من مشاكل التعليم الالكتروني تم التحول في العام الثاني من الجائحة الى نظام التعليم الالكتروني ، كبديل للنظام الحضوري بسبب جائحة كورونا ،الذي انعكس سلباً على المستوى التعليمي بشكل عام لذلك كانت اراء نسبة(٦٥,١٩)% من مجموع عينة الدراسة تؤكد على ان جائحة كورونا اثرت على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي بشكل سلبي ، فهم يعتقدون ان التعليم توقف مع اعتماد التعليم الالكتروني بسبب مشاكله.

قضاء المسيب يحتل المرتبة الأولى بعدد الأشخاص الذين اثرت فايروس كورونا على مستواهم مستوى عوائلهم التعليمي بواقع (١١٩) شخص ونسبة (١٧,٩٥)% ، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بواقع(١١٣)شخصاً ونسبة(١٧,٠٤)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بعدد(٨٧)شخصاً ونسبة(١٣,١٢)% ، بينما نلاحظ ان المرتبة الأخيرة احتلها قضاء المحاويل بواقع (٥٥)شخصاً ونسبة(٨,٣٠)% ،من مجموع المصابين الكلي ،كما مبين في الخريطة (٢٩)،اما غير المصابين فنلاحظ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بواقع (٢٩٩) شخصاً ونسبة (٣٤,٤٥)% ، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بواقع (١٦١)شخصاً ونسبة(١٨,٥٥)، اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بواقع (١٠٩)شخصاً ونسبة(١٢,٥٦)% ، بينما لمرتبة الأخيرة احتلها قضاء المسيب بعدد(٥٥)شخص ونسبة (٦,٣٤)% من مجموع غير المصابين الكلي كما موضح في الخريطة (٣٠) .

خريطة (٢٩)

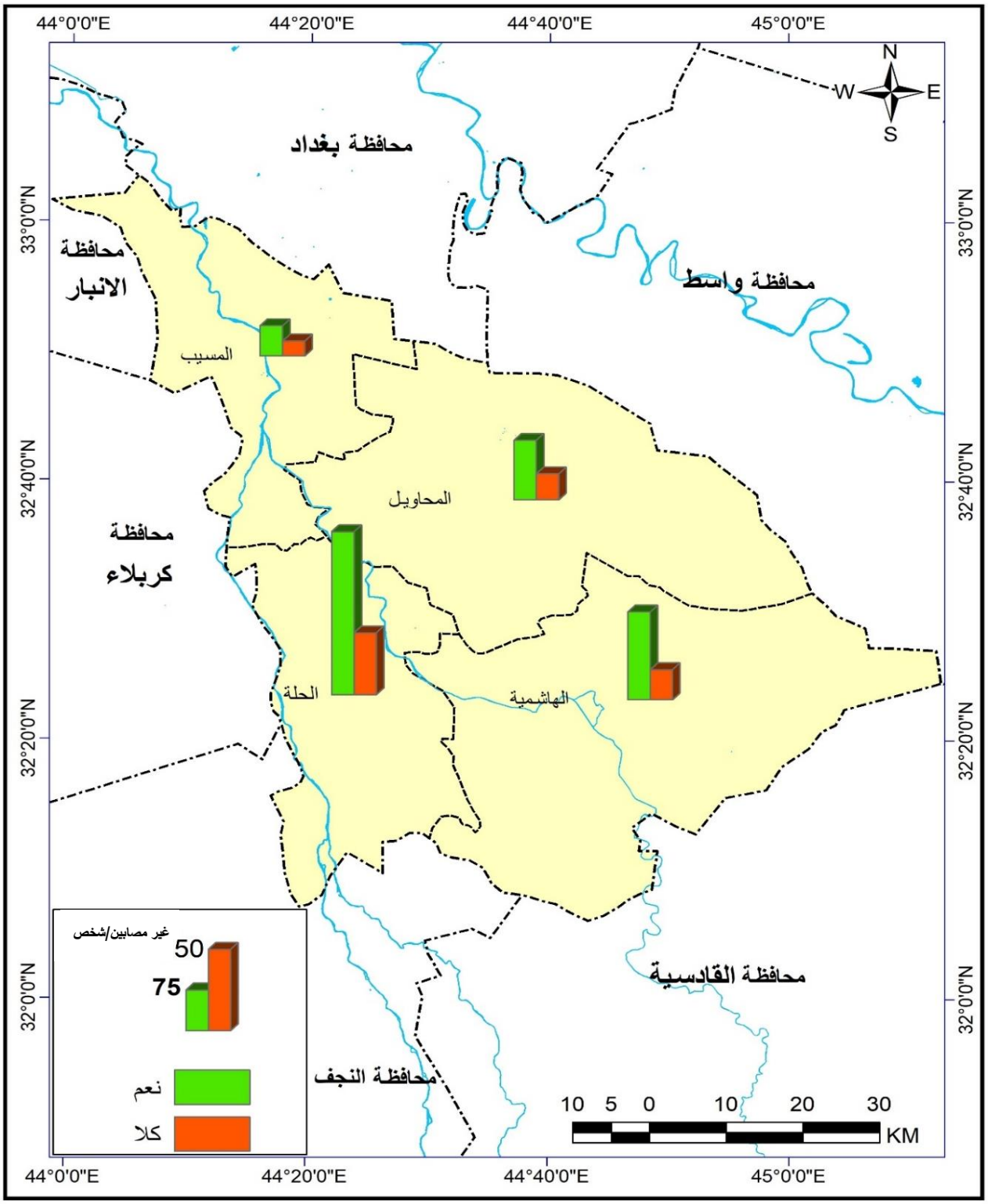
التوزيع الجغرافي للسكان المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي في محافظة بابل٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٥)

خريطة (٣٠)

التوزيع الجغرافي للسكان غير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على مستواهم ومستوى عوائلهم التعليمي في محافظة بابل٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٥).

٥- اثر جائحة كورونا على العلاقات الاجتماعية وفقدان الأقارب.

اثرت جائحة كورونا بشكل كبير على النظام الاجتماعي بشكل عام، اذ عملت الجائحة على منع الافراد والاسر من التقارب بينهم جسدياً وفق تعليمات منظمة الصحة العالمية التي اوصت بضرورة التباعد الاجتماعي وعدم الاختلاط والاقراب أكثر من اللازم، وبذلك فان الجائحة أوصلت العلاقات الاجتماعية الإنسانية الى أدني مستوياتها، اذ فرضت الجائحة على الافراد العزلة مع الاخرين ومع محيطهم الخارجي وذلك بسبب الخوف من الفيروس وعدم الأمان من الاقتراب من الاخرين.

بلغ عدد الأشخاص الذين اثرت جائحة كورونا على علاقاتهم الاجتماعية(١٠٧٣) شخصاً ونسبة(٧٠,٠٨)%من مجموع المستجيبين الكلي، اذ نلاحظ من معطيات جدول(٧٦) ان عدد الأشخاص الذين اثرت اصابتهم بفايروس كورونا على علاقاتهم الاجتماعية (٥٢٤) شخصاً ونسبة(٧٩,٠٣)% من مجموع المصابين الكلي، بينما بلغ عدد الأشخاص الذين اثر انتشار فايروس كورونا على علاقاتهم الاجتماعية مع الاهل والاصدقاء (٥٤٩) شخصاً ونسبة(٦٣,٢٥)%من مجموع غير المصابين الكلي، ويعود سبب ارتفاع عدد الذين اثر فايروس كورونا على علاقاتهم الاجتماعية الى ان (٨٧٤) شخصاً ونسبة (٥٧,٠٩)% من مجموع المستجيبين الكلي ،فقدوا اشخاصاً من أقاربهم او اصدقائهم او من عوائلهم، فهذا بلا شكل يولد الخوف من الموت والقلق في نفوس الاخرين ،وينعكس سلباً الى حد ما على العلاقات الاجتماعية ، فضلا عن ذلك طبيعة الفيروس الخفية وطرق انتقاله المتنوعة والتي يصعب السيطرة عليها واعراضه الخفية، اذ نلاحظ من جدول (٧٧) ان(٤٧٢) ونسبة(٧١,١٩)% من مجموع المصابين الكلي، لم تظهر عليهم الاعراض في بداية الإصابة بفايروس كورونا، و (٣٤٥) شخصاً ونسبة(٥٢,٠٤)% من مجموع المصابين الكلي اتضح لهم فيما بعد انهم مصابون بفايروس كورونا دون ان تظهر عليهم اعراض الإصابة بسبب مناعتهم القوية وضعف الفايروس الذي تلقوه، فضلا عن ذلك نلاحظ ان (٥٢١)شخصاً ونسبة (٧٨,٥٨)% من مجموع المصابين الكلي لم يسجلوا اصابتهم في المراكز او المستشفيات الصحية لاتخاذ اللازم لهم وتحذير الاخرين من ارتفاع الإصابات في تلك المنطقة من اجل الحذر واتخاذ اللازم ، كل ما تم ذكره، اثار موجة خوف لدى الكثيرين بشأن التقارب من الاخرين خشية ان يكون حاملاً للفايروس دون علمه ودون ان تظهر عليهم اعراض، هذا الامر اثر سلباً وبشكل كبير على العلاقات الاجتماعية والتواصل بين الاخرين ،ويتضح ان قضاء المسيب يحتل المرتبة الأولى بالنسبة للمصابين الذين اثرت اصابتهم بفايروس كورونا على علاقاتهم الاجتماعية، بواقع(١٧٥)شخصاً ونسبة(٢٦,٤٠)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بواقع(١٦٣)شخصاً ونسبة (٢٤,٥٩)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بواقع(١١٥)شخصاً ونسبة(١٧,٣٥)% ،اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بعدد(٧١) شخصاً ونسبة (١٠,٧١)% من مجموع المصابين الكلي كما في شكل (٥٩)

جدول (٧٦)

التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين **الذين اثرت جائحة كورونا على علاقاتهم الاجتماعية، والذين فقدوا اشخاص من أقاربهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.**

الوحدة الإدارية	هل اثرت اصابتك على علاقاتك الاجتماعية مع الاهل والأقارب؟ للسكان المصابين					هل إثر انتشار فايروس على علاقاتك الاجتماعية مع الاهل والأقارب؟ لغير المصابين					مجموع					الاشخاص الذين فقدوا اشخاص من أقاربهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا /المصابين وغير المصابين	
	نعم	%	كلا	%	مجموع	نعم	%	كلا	%	مجموع	مج نعم	%	مج كلا	%	مج كلي	التكرار	%
م قضاء الحلة	117	17.65	39	5.88	156	172	19.82	114	17.19	286	289	18.88	153	9.99	442	241	15.74
أبي غرق	24	3.62	10	1.51	34	32	3.69	14	2.11	46	56	3.66	24	1.57	80	45	2.94
الكفل	22	3.32	3	0.45	25	51	5.88	30	4.52	81	73	4.77	33	2.16	106	52	3.40
مجموع	163	24.59	52	7.84	215	255	29.38	158	23.83	413	418	27.30	210	13.72	628	338	22.08
م قضاء المحاويل	17	2.56	4	0.60	21	37	4.26	31	4.68	68	54	3.53	35	2.29	89	59	3.85
الامام	13	1.96	7	1.06	20	5	0.58	3	0.45	8	18	1.18	10	0.65	28	13	0.85
المشروع	17	2.56	6	0.90	23	14	1.61	7	1.06	21	31	2.02	13	0.85	44	25	1.63
النيل	24	3.62	13	1.96	37	47	5.41	13	1.96	60	71	4.64	26	1.70	97	60	3.92
مجموع	71	10.71	30	4.52	101	103	11.87	54	8.14	157	174	11.37	84	5.49	258	157	10.25
م قضاء الهاشمية	18	2.71	2	0.30	20	5	0.58	3	0.45	8	23	1.50	5	0.33	28	22	1.44
القاسم	29	4.37	9	1.36	38	52	5.99	32	4.83	84	81	5.29	41	2.68	122	76	4.96
المدحتية	56	8.45	6	0.90	62	31	3.57	12	1.81	43	87	5.68	18	1.18	105	61	3.98
الشوملي	10	1.51	3	0.45	13	38	4.38	15	2.26	53	48	3.14	18	1.18	66	44	2.87
الطليعة	2	0.30	1	0.15	3	21	2.42	7	1.06	28	23	1.50	8	0.52	31	17	1.11
مجموع	115	17.35	21	3.17	136	147	16.94	69	10.41	216	262	17.11	90	5.88	352	220	14.37
م قضاء المسيب	24	3.62	0	0.00	24	14	1.61	6	0.90	20	38	2.48	6	0.39	44	21	1.37
الاسكندرية	103	15.54	2	0.30	105	9	1.04	11	1.66	20	112	7.32	13	0.85	125	76	4.96
سدة الهندية	34	5.13	22	3.32	56	14	1.61	18	2.71	32	48	3.14	40	2.61	88	47	3.07
جرف الصخر	14	2.11	12	1.81	26	7	0.81	3	0.45	10	21	1.37	15	0.98	36	15	0.98
مجموع قضاء	175	26.40	36	5.43	211	44	5.07	38	5.73	82	219	14.30	74	4.83	293	159	10.39
المجموع الكلي	524	79.03	139	20.97	663	549	63.25	319	48.11	868	1,073	70.08	458	29.92	1,531	874	57.09

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٣ س ٣ و س ٥ ، الجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ٢ س٣ و س ٥ .

جدول (٧٧)

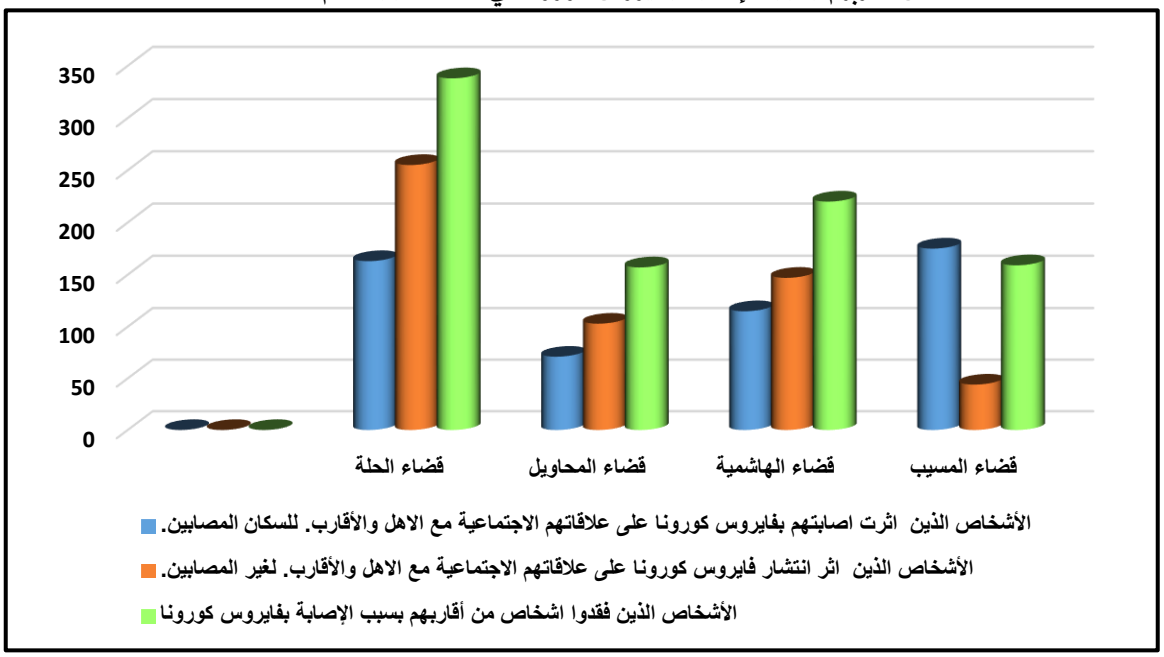
الأشخاص الذين ظهرت ولم تظهر عليهم الاعراض/ الأشخاص المصابين بفايروس كورونا بدون اعراض والذين ظهرت عليهم الاعراض/الأشخاص الذين سجلوا اصابتهم او لم يسجلوها في المراكز والمستشفيات الصحية في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

هل ظهرت لديك اعراض في بداية الاصابة		%	هل تبين لك بانك مصاب بفايروس كورونا دون ان تظهر عليك اعراض ؟	%	هل سجلت اصابتك بفايروس كورونا في المراكز الصحي او المستشفى ؟	%
نعم	191	28.81	318	47.96	142	21.42
كلا	472	71.19	345	52.04	521	78.58
مجموع	663	100	663	100	663	100

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق١ الجزء١ المحور ٢ س ٣ و س٤ وس ٦

شكل (٤٢)

التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على علاقاتهم الاجتماعية، والذين فقدوا اشخاص من أقاربهم بسبب الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٦)

بينما بالنسبة لغير المصابين احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع(٢٥٥)شخصاً ونسبة(٢٩,٣٨)% ،اما المرتبة الثانية فاحتلها قضاء الهاشمية بواقع(١٤٧)شخصاً ونسبة(١٦,٩٤)% ،بينما المرتبة الثالثة احتلها قضاء المحاويل بواقع(١٠٣)شخص ونسبة(١١,٨٧)%، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الأخيرة بواقع (٤٤)شخصاً ونسبة(٥,٠٧)% من مجموع غير المصابين الكلي ، اما بالنسبة للذين فقدوا اشخاصاً بسبب اصابتهم بفايروس كورونا ،فيتضح ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى بواقع(٣٣٨) ونسبة(٢٢,٠٨)% ، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بعدد (٢٢٠) ونسبة(١٤,٣٧)% ، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء

المسيب واقع(١٥٩)شخص ونسبة(١٠,٣٩)% اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بعدد(١٥٧)شخص ونسبة (١٠,٢٥)% من مجموع المستجيبين الكلي.

٦- إثر جائحة كورونا على الخطط المستقبلية

كان التخطيط للمستقبل والحياة من ابرز المتأثرين من انتشار جائحة كورونا، اذ لكل شخص تخطيط مستقبلي معين يتناسب مع ما لدية من إمكانيات او غيرها من اجل إقامة مشروع معين او الانتقال الى مكان ما او السفر او غيره ،ولكن عندما انتشر فايروس كورونا دمر كل هذه الخطط، وذلك بسبب الخوف من المجهول اولاً ، وكم سيدوم انتشار فايروس كورونا ثانياً، فكثير ممن لديهم الخطط ،خططهم الغيت او أُجلت لانهم أصيبوا بفايروس كورونا او احد افراد عوائلهم فبعضهم كانت اصابتهم شديدة وبحاجة الى دعم مادي ومعنوي كبير ليتم علاجهم ،وبعضهم توفوا بسبب الإصابة ،ذلك اثر بكل تأكيد على الخطط المعدة للمستقبل.

نلاحظ من معطيات جدول (٧٨) وشكل (٤٣) ان عدد الأشخاص الذين اثر فايروس كورونا على خططهم المستقبلية (١١٨٢) % شخص ونسبة (٧٧,٢٠) % من مجموع المستجيبين الكلي ، منهم (٥٥٦)شخصاً ونسبة (٨٣,٨٦)% كانت الإصابة هي السبب في التأثير على الخطط المستقبلية، بينما (٦٢٦)شخصاً ونسبة(٧٢,١٢)% كان حضر التجوال بسبب فايروس كورونا وخطورة الفايروس والخوف من الإصابة ، السبب في التأثير على الخطط المستقبلية والتخطيط المعد مسبقاً.

ويتضح مما سبق ارتفاع نسبة الأشخاص الذين اثر فايروس كورونا على خططهم المستقبلية لتصل النسبة الى (٧٧,٢٠)% من مجموع المستجيبين الكلي ، وذلك يعود الى ما نلاحظه من جدول(٧٩) اذ ان هنالك (٦٠٨)شخص ونسبة (٣٩,٧١) % ، فقدوا عملهم بسبب فايروس كورونا ، و(١٠٠١)شخص ونسبة(٦٥,٣٨)% ، تضرروا ماديا ، و(١١٧٢)شخصاً ونسبة(٧٦,٥٥)% انخفض مستوى دخلهم، من مجموع المستجيبين الكلي ، و(٤٨٣) شخصاً ونسبة(٧٢,٨٥)% من مجموع المصابين الكلي، لم يستطيعوا ممارسة أعمالهم الشاقة التي كانوا يمارسونها او تعد مصدر دخل لهم و بالتالي يؤثر على الخطط المستقبلية من حيث تغييرها او تركها، و(٤٤١) شخص ونسبة(٦٦,٥٢)% اصبحوا غير قادرين على عيش حياتهم بشكل طبيعي كسابق عهدهم قبل الإصابة ، فضلاً عن ذلك (٥٤٤)شخصاً ونسبة(٨٢,٠٥)% من مجموع المصابين الكلي ، سببت لهم الإصابة امراض مزمنة ،لم تكن مدرجة ضمن خططهم التي اعدوها مسبقاً ،كل ما تم ذكره أدى الى التأثير على الخطط المستقبلية، من حيث عدم التطبيق ام التغير او إعادة التخطيط. ويتبين ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولىمن حيث السكان الذين اثرت جائحة كورونا على خططهم المستقبلية بعدد(١٩٠)شخصاً ونسبة(٢٨,٦٦)%،بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بعدد(١٦٦)شخصاً

ونسبة(٢٥,٠٤)، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بواقع(١١٢) ونسبة(١٦,٨٩)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بواقع(٨٨)شخصاً ونسبة(١٣,٢٧)% من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٧٨)

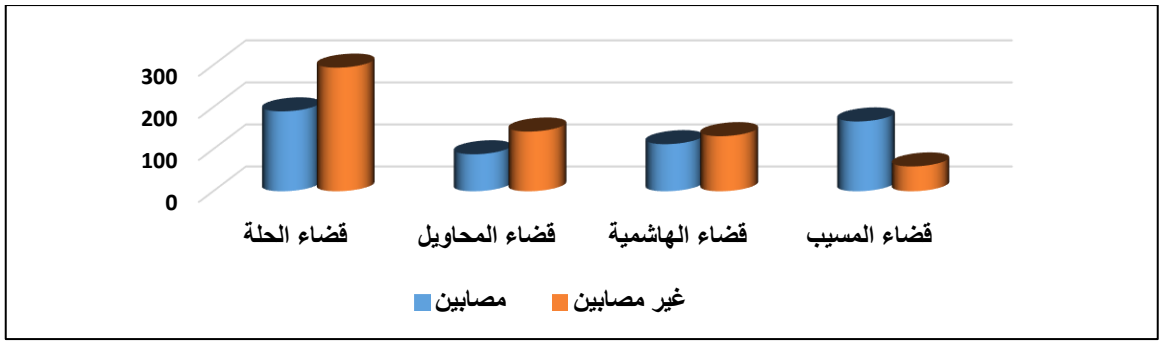
التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على خططهم المستقبلية في محافظة بابل ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	نعم	%	كلا	%	المجموع	نعم	%	كلا	%	المجموع	مج نعم	%	مج كلا	%	مج كلي
م قضاء الحلة	136	20.51	20	3.02	156	208	23.96	78	8.99	286	344	22.47	98	6.40	442
أبي غرق	30	4.52	4	0.60	34	27	3.11	19	2.19	46	57	3.72	23	1.50	80
الكفل	24	3.62	1	0.15	25	59	6.80	22	2.53	81	83	5.42	23	1.50	106
مجموع قضاء	190	28.66	25	3.77	215	294	33.87	119	13.71	413	484	31.61	144	9.41	628
م قضاء المحاويل	18	2.71	3	0.45	21	61	7.03	7	0.81	68	79	5.16	10	0.65	89
الامام	12	1.81	8	1.21	20	8	0.92	0	0.00	8	20	1.31	8	0.52	28
المشروع	23	3.47	0	0.00	23	17	1.96	4	0.46	21	40	2.61	4	0.26	44
النيل	35	5.28	2	0.30	37	56	6.45	4	0.46	60	91	5.94	6	0.39	97
مجموع قضاء	88	13.27	13	1.96	101	142	16.36	15	1.73	157	230	15.02	28	1.83	258
م قضاء الهاشمية	19	2.87	1	0.15	20	5	0.58	3	0.35	8	24	1.57	4	0.26	28
القاسم	28	4.22	10	1.51	38	59	6.80	25	2.88	84	87	5.68	35	2.29	122
المدحتية	51	7.69	11	1.66	62	25	2.88	18	2.07	43	76	4.96	29	1.89	105
الشوملي	11	1.66	2	0.30	13	28	3.23	25	2.88	53	39	2.55	27	1.76	66
الطليعة	3	0.45	0	0.00	3	14	1.61	14	1.61	28	17	1.11	14	0.91	31
مجموع قضاء	112	16.89	24	3.62	136	131	15.09	85	9.79	216	243	15.87	109	7.12	352
م قضاء المسيب	23	3.47	1	0.15	24	15	1.73	5	0.58	20	38	2.48	6	0.39	44
الاسكندرية	85	12.82	20	3.02	105	14	1.61	6	0.69	20	99	6.47	26	1.70	125
سدة الهندية	44	6.64	12	1.81	56	23	2.65	9	1.04	32	67	4.38	21	1.37	88
جرف الصخر	14	2.11	12	1.81	26	7	0.81	3	0.35	10	21	1.37	15	0.98	36
مجموع قضاء	166	25.04	45	6.79	211	59	6.80	23	2.65	82	225	14.70	68	4.44	293
المجموع الكلي	556	83.86	107	16.14	663	626	72.12	242	27.88	868	1,182	77.20	349	22.80	1,531

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٣ س٦

شكل (٤٣)

التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على خططهم المستقبلية في محافظة بابل ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٧٨)

اما لغير المصابين قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بواقع(٢٩٤)شخصاً ونسبة(٣٣,٨٧)% ،بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بواقع (١٤٢)شخصاً ونسبة(١٦,٣٦)% ، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بعدد(١٣١)شخصاً ونسبة(١٥,٠٩)%، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الأخيرة بواقع(٥٩) شخصاً ونسبة(٦,٨٠)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (٧٩)

العلاقة بين الأشخاص الذين إثر فايروس كورونا على خططهم المستقبلية والأشخاص المتضررين من فايروس كورونا من حيث فقدان العمل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل والعودة لممارسة الاعمال الشاقة والحياة طبيعياً والذين أصيبوا بأمراض مزمنة، في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

الفقرة	مصابين	%	غير مصابين	%	مجموع	%
السكان الذين فقدوا عملهم بسبب فايروس كورونا	300	45.25	308	35.48	608	39.71
السكان الذين تضرروا مادياً بسبب فايروس كورونا	430	64.86	571	65.78	1001	65.38
السكان الذين انخفض دخلهم بسبب فايروس كورونا	457	68.93	715	82.37	1172	76.55
السكان غير القادرين على العودة لممارسة الاعمال الشاقة	483	72.85	/		483	31.55
السكان الغير قادرين على العودة لممارسة حياتهم بشكل طبيعي	441	66.52	/		441	28.80
السكان الذين سببت لهم الإصابة بفايروس كورونا ا مراض المزمنة	544	82.05	/		544	35.53
السكان الذين اثر فايروس كورونا على خططهم المستقبلية	556	83.86	626	72.12	1182	77.20

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ الفقرة ٢ س٣ و ٤ و ٥ و ٨ والفقرة ١ س٣ والفقرة ٣ س ٦ والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ١ س ٢ و س٣ و س ٤ والفقرة ٢ س ٦

ثانياً: الاثار النفسية لجائحة كورونا المنعكسة على السكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.

ظهر فايروس كورونا عام (٢٠٢٠) في الصـــين وتحديداً في مدينة وهان، الذي اعتبرته منظمة الصحة العالمية اكبر حالة طوارئ، منذ ان اندلعت الحرب العالمية الثانية، اذ بلغ عدد الإصابات حتى شهر السادس عام (٢٠٢٠)،(١٠,١١٧,٦٨٧) إصابة ،في اكثر من (١١٠) دولة ، وتسبب في (٥٠٢,٢٧٨) وفاة ، وذلك بسبب الانتشار الكبير له، اذ اثار هذا الانتشار حالة طوارئ نفسية وصحية واجتماعية واقتصادية كبرى[١]،اثار هذا الانتشار الكبير لفايروس كورونا حالة نفسية كبرى متمثلة بالخوف والقلق والاكتئاب وغيره، وذلك بسبب خطورته وإمكانية انتقاله بسرعه مقارنة مع غيره من الأوبئة.

(١) فيصل عبد الفتاح واخرون، الاثار النفسية لجائحة كوفيد ١٩ على المواطن العربي واستجاباته لها، دراسة مسحية مستعرضة في عدة دول عربية ،العلوم الإنسانية والاجتماعية ،المجلد ٤٨،العدد ١ ، ٢٠٢١ ، ص ٤٥ .

١-مدى تأثير فايروس كورونا على الجانب النفسي للسكان المصابين وغير المصابين.

انتشر فايروس كورونا في منطقة الدراسة بشكل كبير جداً، هذا الامر إثر على الحالة النفسية لأغلب سكان منطقة الدراسة، وكما ذكر الباحث ان الجانب النفسي بالنسبة للمصابين احتل المرتبة الثانية بعد الجانب الصحي، بعدد (١٤١) شخصاً ونسبة (٢١,٢٧) % من مجموع المصابين الكلي، بينما احتل المرتبة الثالثة بواقع (١٤٢) شخصاً ونسبة (١٦,٣٦) % من مجموع غير المصابين الكلي، اذ نلاحظ من جدول (٨٠) وشكل (٤٤) ان تأثير جائحة كورونا على الجانب النفسي يتراوح بين البسيط الى الكبير جداً وعلى النحو الاتي.

جدول (٨٠)

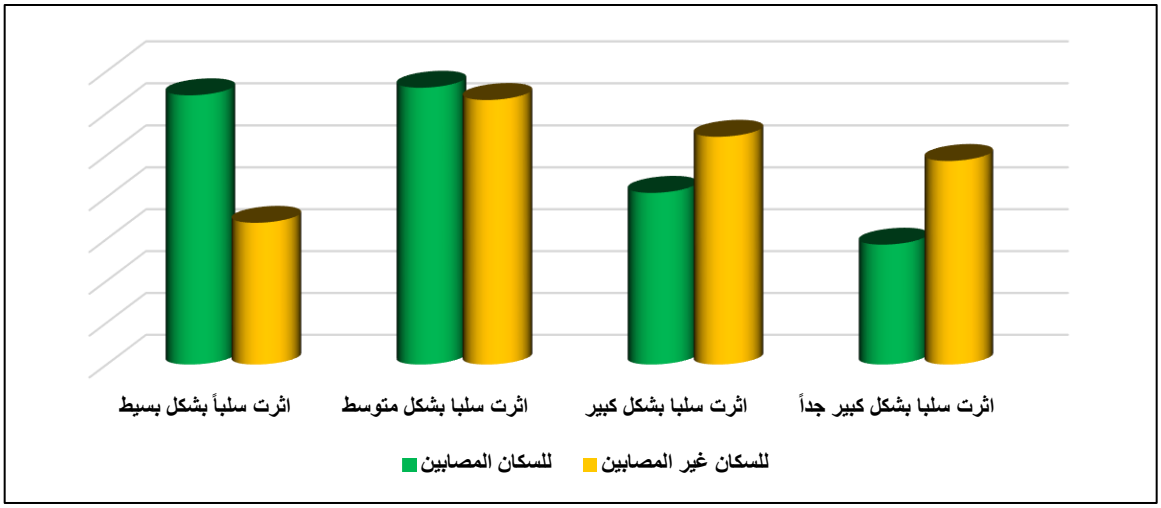
تأثير انتشار فايروس كورونا على الحالة النفسية للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

للسكان للمصابين								لغير المصابين							
اثر سلباً بشكل بسيط	%	اثر سلبا بشكل متوسط	%	اثر سلبا بشكل كبير	%	اثر سلبا بشكل كبير جداً	%	اثر سلباً بشكل بسيط	%	اثر سلبا بشكل متوسط	%	اثر سلبا بشكل كبير	%	اثر سلبا بشكل كبير جداً	%
213	32.13	219	33.03	136	20.51	95	14.33	147	16.94	274	31.57	236	27.19	211	24.31

المصدر: الباحث اعتماداً على ملحق (٩)

شكل (٤٤)

تأثير انتشار فايروس كورونا على الحالة النفسية للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٠)

أ- الفئة الأولى: الفئة المتأثرة بشكل بسيط من الناحية النفسية.

تضم هذه الفئة جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفسية بشكل بسيط، نلاحظ من معطيات جدول (٨١) وشكل (٤٥) ان هذه الفئة احتلت المرتبة الثانية بالنسبة للفئات الأخرى بواقع (٣٢,١٣) % من مجموع المصابين الكلي، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة (١٠,٤١) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة (٩,٥٠) %، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة (٦,٤٩)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٥,٧٣)% من مجموع المصابين الكلي، بينما بالنسبة لغير المصابين، احتلت هذه الفئة المرتبة الرابعة بنسبة (١٦,٩٤) %، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (٧,١٤) %، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بنسبة (٤,٢٦) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثالثة بنسبة(٤,١٥)%، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٣٨)% من مجموع غير المصابين الكلي كما موضح في شكل (٦٢).

جدول (٨١)

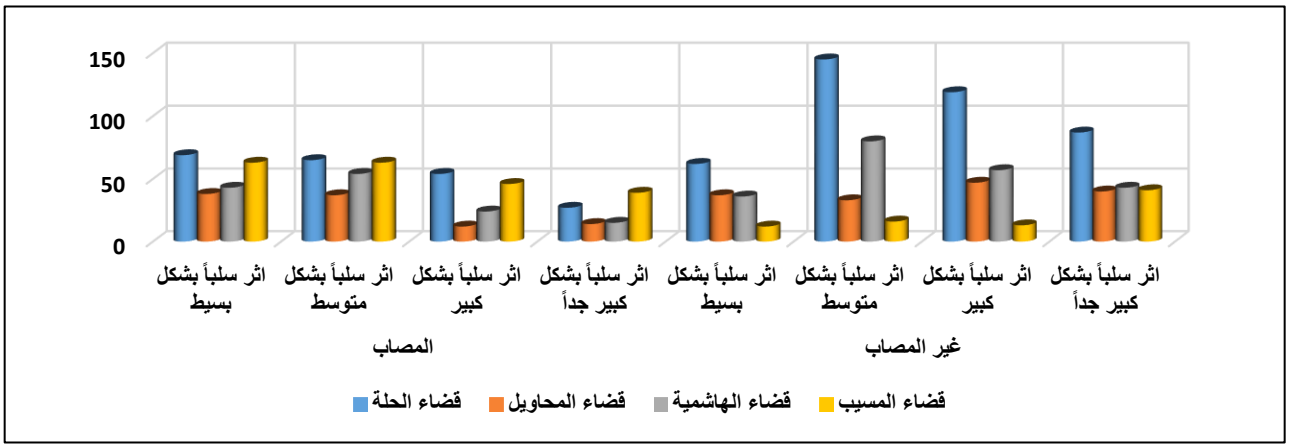
التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفسية في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	السكان المصابين					غير المصابين				
	اثر سلباً بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جداً	مجموع كلي	اثر سلباً بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جداً	مجموع كلي
م قضاء الحلة	7.54	6.18	6.49	3.32	23.53	5.65	12.21	7.95	7.14	32.95
أبي غرق	1.81	2.11	0.90	0.30	5.13	1.04	1.61	1.73	0.92	5.30
الكفل	1.06	1.51	0.75	0.45	3.77	0.46	2.88	4.03	1.96	9.33
مجموع	10.41	9.80	8.14	4.07	32.43	7.14	16.71	13.71	10.02	47.58
م قضاء المحاويل	1.66	1.06	0.45	0.00	3.17	2.07	1.61	2.42	1.73	7.83
الامام	0.75	1.21	0.30	0.75	3.02	0.12	0.12	0.35	0.35	0.92
المشروع	1.06	1.36	0.45	0.60	3.47	0.58	0.46	0.81	0.58	2.42
النيل	2.26	1.96	0.60	0.75	5.58	1.50	1.61	1.84	1.96	6.91
مجموع	5.73	5.58	1.81	2.11	15.23	4.26	3.80	5.41	4.61	18.09
م قضاء الهاشمية	1.06	1.51	0.15	0.30	3.02	0.12	0.35	0.35	0.12	0.92
القاسم	1.96	1.96	1.51	0.30	5.73	1.04	4.38	2.76	1.50	9.68
المدحتية	2.56	3.62	1.66	1.51	9.35	0.92	2.07	1.27	0.69	4.95
الشوملي	0.90	0.60	0.30	0.15	1.96	1.50	1.73	1.38	1.50	6.11
الطليعة	0.00	0.45	0.00	0.00	0.45	0.58	0.69	0.81	1.15	3.23
مجموع	6.49	8.14	3.62	2.26	20.51	4.15	9.22	6.57	4.95	24.88
م قضاء المسيب	0.90	1.36	0.60	0.75	3.62	0.46	0.92	0.23	0.69	2.30
الإسكندرية	4.68	4.68	3.47	3.02	15.84	0.12	0.12	0.58	1.50	2.30
سدة الهندية	2.56	2.11	2.56	1.21	8.45	0.58	0.69	0.46	1.96	3.69
جرف الصخر	1.36	1.36	0.30	0.90	3.92	0.23	0.12	0.23	0.58	1.15
مجموع	9.50	9.50	6.94	5.88	31.83	1.38	1.84	1.50	4.72	9.45
المجموع الكلي	32.13	33.03	20.51	14.33	100	16.94	31.57	27.19	24.31	100

المصدر: الباحث اعتماداً على ملحق (٩)

شكل (٤٥)

التوزيع الجغرافي للسكان المصابين وغير المصابين الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفسية حسب الاقضية في محافظة بابل ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨١)

ب- الفئة الثانية: الفئة المتأثرة بشكل متوسط من الناحية النفسية.

تضم هذه الفئة جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفسية بشكل متوسط، هذه الفئة احتلت المرتبة الأولى بالنسبة للفئات الأخرى بواقع (٣٣,٠٣) % من مجموع المصابين الكلي، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٩,٨٠)% ، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(٩,٥٠)% ،اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٨,١٤)% ، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الرابعة بنسبة(٥,٥٨)% من مجموع المصابين الكلي، اما غير المصابين فاحتل المرتبة الأولى بنسبة(٣١,٥٧)% بالنسبة للفئات الأخرى، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع(١٦,٧١)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٩,٢٢)%،اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(٣,٨٠)%،بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٨٤)% من مجموع غير المصابين الكلي.

ت- الفئة الثالثة: الفئة المتأثرة بشكل كبير من الناحية النفسية.

تضم هذه الفئة جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفسية بشكل كبير، بالنسبة للمصابين احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسبة(٢٠,٥١)% من مجموع المصابين الكلي، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٨,١٤)% ،بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة (٦,٩٤)%، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٣,٦٢)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتل قضاء المحاويل بنسبة(١,٨١)% من مجموع المصابين الكلي، بينما احتلت هذه الفئة المرتبة الثانية بنسبة(٢٧,١٩)% من مجموع غير المصابين الكلي، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(١٣,٧١)%،بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة

الثانية بنسبة(٦,٥٧)% ،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٥,٤١)%،اما المرتبة الأخيرة فاحتل قضاء المسيب بنسبة(١,٥٠)% من مجموع غير المصابين الكلي.

ث- الفئة الرابعة: الفئة المتأثرة بشكل كبير جداً من الناحية النفسية.

تضـــم هذه الفئة جميع الافراد الذين اثرت جائحة كورونا على حالتهم النفســـية بشـــكل كبير جداً،اذ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسـبة للمصـابين بنسـبة(١٤,٣٣)%، بينما احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بالنسـبة لغير المصـابين بنسـبة(٢٤,٣١)%، احتل قضـاء المسـيب المرتبة الأولى بنسـبة(٥,٨٨)% ، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٤,٠٧)% ، اما المرتبة الثالثة فاحتل قضاء الهاشمية بنسبة(٢,٢٦)% ، بينما قضـــاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنســـبة(٢,١١)% من مجموع المصـــابين الكلي، اما غير المصـابين فاحتل قضـاء الحلة المرتبة الأولى بنسـبة(١٠,٠٢)%،بينما احتل قضـاء الهاشـية المرتبة الثانية بنسـبة(٤,٩٥)% بينما احتل قضـاء المسـيب المرتبة الثالثة بنسـبة(٤,٧٢)،اما قضـاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بنسبة (٤,٦١)% من مجموع غير المصابين الكلي.

نسـتنتج مما سـبق ان لجائحة كورونا اثاراً كبيرة ولا تقتصـر تلك الاثار على مصـابي فايروس كورونا بسبب اصـابتهم وابتعادهم عن الاخرين او الاختلاط معهم بسبب خطورة الفايروس وقابلية على الانتقال، بل ايضاً جائحة كورونا كان تأثيرها واضحاً على السكان غير المصابين بسبب القيود التي فرضها الفايروس من حيث حظر التجوال وفقدان العمل وعدم التزاور مع الأقارب والأصدقاء وغيرها، كل ذلك انعكس بشكل سلبي على الحالة النفسية لغير المصابين بفايروس كورونا.

اولاً: الاثار النفسية للسكان المصابين بفايروس كورونا.

عمد الباحث في قياس الاثار النفســـية(ملحق١، الجزء الأول، المحور الرابع، الفقرة ٤) التي خلفتها جائحة كورونا ،الى استمارة الاستبانة من خلال اعتماد على (مقياس ليكرت الخماسي) (*)، الذي يتألف من خمس اختيارات من خلالها يمكن التعرف على واقع الاثار النفسية التي خلفتها جائحة كورونا .

(*) مقياس ليكرت (Likert scale) / يعتبر هذا المقياس احد اكثر المقاييس استخداماً ، و اكثرها شيوعاً ، لقياس الأفكار و الميول و الرغبات، نشأته كانت ضمن ميادين علم النفس الا انه اليوم يستخدم بشكل كبير في بحوث تخصصات أخرى و تم اعداد هذا عام (١٩٣٥) من قبل العالم(Rensis Likert) الذي يتألف من خمس إجابات (اوافق بشدة، أوافق، محايد، لا أوافق ، لا أوافق بشدة) او (راضي تماماً، راضي ، محايد، غير راضي ، غير راضي تماماً) ، و الكثير من التقسيمات الأخرى و تم اعتماد مقياس ليكرت و ليس بنود ليكرت(Likert Items) لان مقياس ليكرت يستخدم لقياس الفقرات المترابطة و تدور حول هدف واحد ، بينما بنود ليكرت تستخدم لقياس الفرات الغير مترابطة ،للمزيد ينظر/فاضل باقر مطشر اللامي،مقياس ليكرت و بنود ليكرت،جامعة ميسان ،كلية التربية البدنية و علوم الرياضة،٢٠٢١، ص ١ .

١- القلق من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء.

اثارت جائحة كورونا القلق لدى سكان منطقة الدراسة، وذلك بسبب سرعة انتشار الفايروس، وطريقة انتقاله من شخص الى اخر، وكذلك بسبب مقدار الأذى الذي تسببه الإصابة مع احتمالية الوفاة العالية بسبب الإصابة وخصوصاً لكبار السكر وذوي الامراض المزمنة، وحتى الشباب.

وفق المقياس الذي اعتمده الباحث فان اراء المستجيبين حول الفقرة أعلاه (القلق)، انقسمت الى خمس اقسام (أوافق بشدة، أوافق، محايد، لا أوافق، لا أوافق بشدة)،

أ- أوافق بشدة :_ اذ نلاحظ مج جدول (٨٢) وشكل (٤٦) ان نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة بأن اصابهم القلق بشدة من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء (٥٥,٦٦)% وبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة للإجابات الأخرى ،ويتبين ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٢٠,٠٦)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة(١٨,٢٥)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(٨,٧٥)% ، بينما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٨,٦٠) من مجموع المصابين الكلي ،كما موضح في شكل (٤٧).

ب_ أوافق :_ احتلت هذه الفئة المرتبة الثانية بنسبة (٢٥,٩٤)% ، قضاء الهاشمية احتل المرتبة الأولى بنسبة(٨,٤٥)%، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(٦,٩٤)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الحلة بنسبة(٦,٦٤)%، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٣,٩٢)% من مجموع المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسبة (٩,٠٥) % ، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٣,٠٢)%، بينما احتل كل من قضاء الحلة وقضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٢,١١ و ٢,١١)% لكل منهم على التوالي ،اما قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٨١)% من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق: _ بلغت نسبة هذه الفئة (٥,٥٨) % من مجموع المصابين الكلي، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات، اذ ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة (٢,٢٦) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة (١,٩٦) % ، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٧٥)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٠,٦٠)% من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة: _ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٣,٧٧)% ، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بنسبة(١,٦٦)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(١,٣٦)%، اما

جدول (٨٢)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق والاكتئاب الشديد والضجر والملل والعجز والتقيد للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية٢٠٢٠.

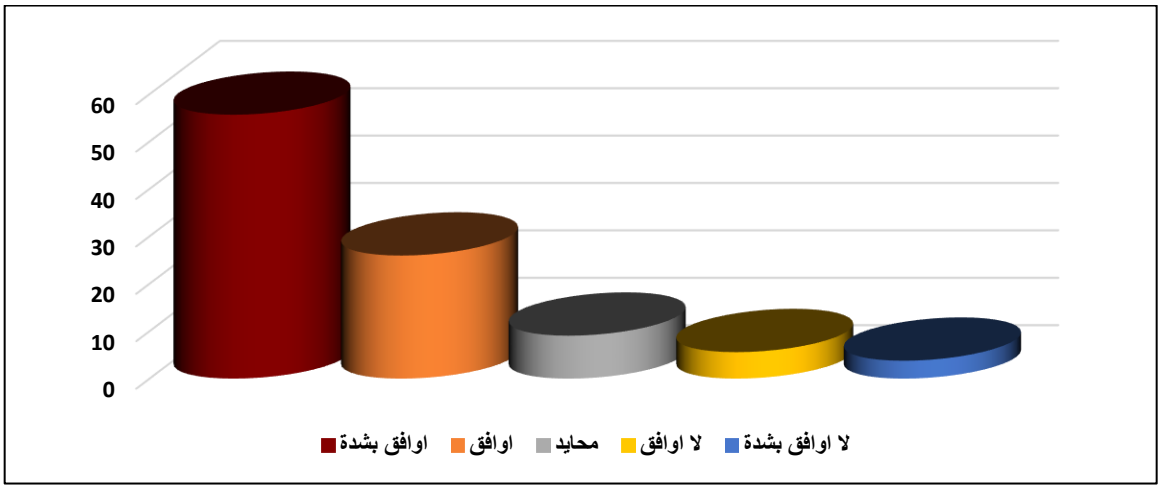
	القلق من فقدان اهلي و اقاربي و أصدقائي						الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت						الشعور بالضجر و الملل مع تغيرات في المزاج و الطباع						الشعور بالعجز و التقييد و الوحدة والانعزال					
الوحدة الإدارية	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	أوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي
م قضاء الحلة	14.48	4.98	1.21	1.81	1.06	23.53	9.80	6.64	3.62	3.17	0.30	23.53	11.61	8.45	2.41	0.60	0.45	23.53	9.05	7.99	3.47	2.56	0.45	23.53
أبي غرق	3.02	0.90	0.75	0.30	0.15	5.13	2.26	1.21	1.21	0.45	0.00	5.13	2.41	1.81	0.75	0.15	0.00	5.13	1.51	2.26	1.36	0.00	0.00	5.13
الكفل	2.56	0.75	0.15	0.15	0.15	3.77	1.06	1.51	0.45	0.60	0.15	3.77	1.51	1.81	0.30	0.15	0.00	3.77	0.90	1.21	0.90	0.60	0.15	3.77
مجموع	20.06	6.64	2.11	2.26	1.36	32.43	13.12	9.35	5.28	4.22	0.45	32.43	15.54	12.07	3.47	0.90	0.45	32.43	11.46	11.46	5.73	3.17	0.60	32.43
م قضاء المحاويل	1.96	0.75	0.45	0.00	0.00	3.17	1.36	1.06	0.45	0.15	0.15	3.17	1.81	0.90	0.30	0.15	0.00	3.17	1.66	0.90	0.30	0.15	0.15	3.17
الامام	1.81	0.75	0.30	0.15	0.00	3.02	1.36	0.90	0.45	0.15	0.15	3.02	1.51	1.06	0.30	0.15	0.00	3.02	1.51	1.06	0.30	0.15	0.00	3.02
المشروع	1.81	1.06	0.60	0.00	0.00	3.47	0.75	1.81	0.75	0.15	0.00	3.47	1.06	1.06	1.21	0.15	0.00	3.47	0.90	1.36	0.60	0.15	0.45	3.47
النيل	3.17	1.36	0.45	0.45	0.15	5.58	1.66	1.81	1.36	0.60	0.15	5.58	2.11	2.41	1.06	0.00	0.00	5.58	1.21	2.71	0.90	0.45	0.30	5.58
مجموع	8.75	3.92	1.81	0.60	0.15	15.23	5.13	5.58	3.02	1.06	0.45	15.23	6.49	5.43	2.87	0.45	0.00	15.23	5.28	6.03	2.11	0.90	0.90	15.23
م قضاء الهاشمية	0.90	1.21	0.30	0.30	0.30	3.02	0.75	1.21	0.45	0.30	0.30	3.02	1.21	1.06	0.30	0.30	0.15	3.02	1.36	0.15	0.60	0.45	0.45	3.02
القاسم	2.71	2.11	0.75	0.15	0.00	5.73	1.81	2.56	0.90	0.30	0.15	5.73	1.96	2.71	0.45	0.45	0.15	5.73	1.81	2.26	0.75	0.60	0.30	5.73
المدحتية	3.77	4.07	0.90	0.30	0.30	9.35	3.17	3.02	1.96	0.75	0.45	9.35	3.62	3.62	1.36	0.60	0.15	9.35	3.32	4.07	1.51	0.30	0.15	9.35
الشوملي	0.90	1.06	0.00	0.00	0.00	1.96	0.45	0.60	0.60	0.30	0.00	1.96	0.30	0.90	0.30	0.45	0.00	1.96	1.00	1.51	0.15	0.00	0.30	2.96
الطليعة	0.30	0.00	0.15	0.00	0.00	0.45	0.15	0.15	0.15	0.00	0.00	0.45	0.15	0.15	0.15	0.00	0.00	0.45	0.15	0.15	0.00	0.15	0.00	0.45
مجموع	8.60	8.45	2.11	0.75	0.60	20.51	7.54	6.33	4.07	1.66	0.90	20.51	7.24	8.45	2.56	1.81	0.45	20.51	6.64	8.14	3.02	1.51	1.21	20.51
م قضاء المسيب	1.81	0.45	0.45	0.15	0.75	3.62	0.90	1.66	0.60	0.45	0.00	3.62	1.51	1.21	0.60	0.15	0.15	3.62	1.21	1.36	0.75	0.30	0.00	3.62
الاسكندرية	10.11	3.32	0.60	1.51	0.30	15.84	6.79	4.83	2.11	2.11	0.00	15.84	7.69	5.88	1.21	0.75	0.30	15.84	5.28	5.88	2.56	2.11	0.00	15.84
سدة الهندية	3.62	2.26	1.66	0.30	0.60	8.45	2.41	2.87	1.81	1.06	0.30	8.45	2.71	3.32	1.96	0.30	0.15	8.45	2.56	2.87	2.56	0.15	0.15	8.45
جرف الصخر	2.71	0.90	0.30	0.00	0.00	3.92	1.66	1.36	0.90	0.00	0.00	3.92	1.81	1.81	0.30	0.00	0.00	3.92	1.21	1.66	0.60	0.45	0.00	3.92
مجموع قضاء	18.25	6.94	3.02	1.96	1.66	31.83	10.71	11.76	5.43	3.62	0.30	31.83	13.73	12.22	4.07	1.21	0.60	31.83	10.26	11.76	6.49	3.02	0.30	31.83
المجموع الكلي	55.66	25.94	9.05	5.58	3.77	100	36.35	33.18	17.80	10.56	2.11	100	42.99	38.16	12.97	4.37	1.51	100	33.63	37.41	17.35	8.60	3.02	100

المصدر: ملحق(١٠)

قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة (٠,٦٠)%، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (٠,١٥)% من مجموع المصابين الكلي.

شكل (٤٦)

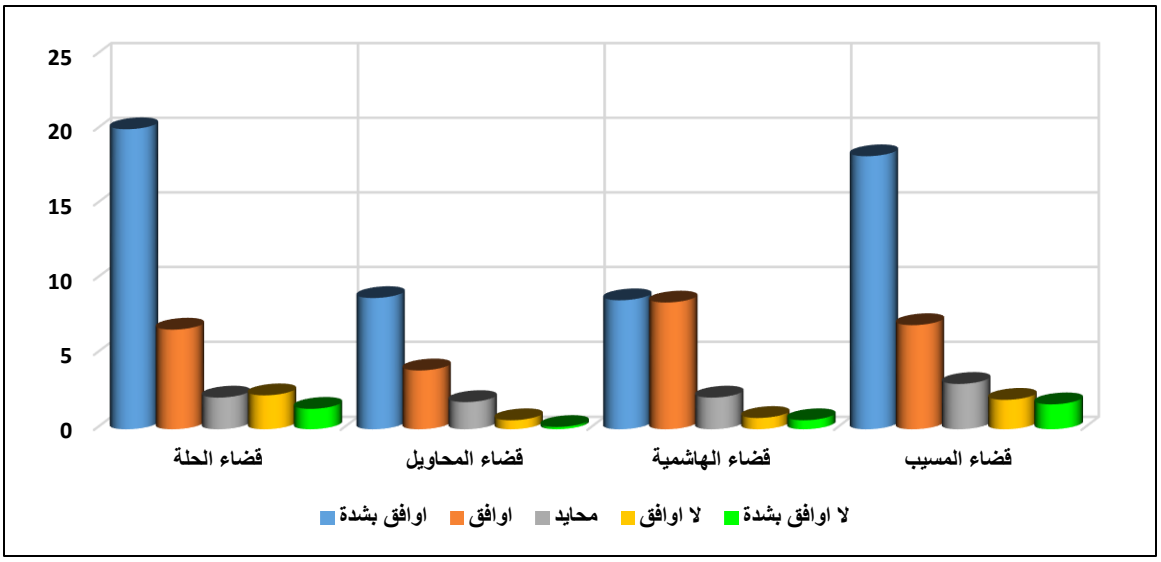
السكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء للسكان للمصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

شكل (٤٧)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء للمصابين حسب الاقضية في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

٢- الاكتئاب الشديد والمستمر طول الوقت.

اصاب عدد كبير جداً من مصابي فايروس كورونا حالة من الاكتئاب الشديد المستمر بسبب الإصابة بفايروس كورونا، اذ نلاحظ من جدول (٨٢) وشكل (٤٨) ان إجابة المستجيبين تتراوح بين اوافق بشدة وأوافق والمحايد وغير موافق وغير موافق بشدة، وتتباين في توزيعها بين منطقة وأخرى وكما يلي.

أ- أوافق بشدة: _ بلغت نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة بان اصابهم الاكتاب الشديد المستمر طوال الوقت (٣٦,٣٥) % وبذلك تحتل المرتبة الاولى بالنسبة للإجابات الأخرى، قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (١٣,١٢) %، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة (١١,٧٦) %، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٦,٣٣)% ، بينما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٥,١٣) من مجموع المصابين الكلي كما موضح في شكل (٤٩).

ب_ أوافق:_احتلت هذه الفئة المرتبة الثانية بنسبة (٣٣,١٨)% ، قضاء المسيب احتل المرتبة الأولى بنسبة(١٠,٧١)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٩,٣٥)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٧,٥٤)%،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٥,٥٨)% من مجموع المصابين الكلي.

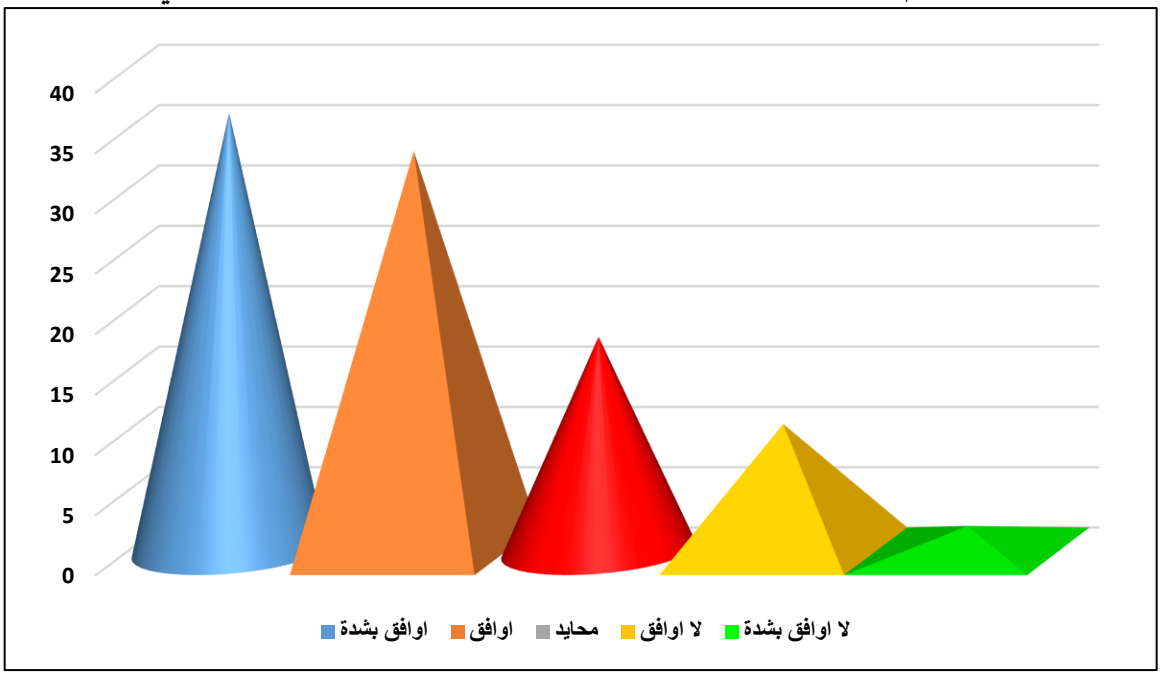
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض):_ احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسبة (١٧,٨٠) % ،احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٥,٤٣)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٥,٢٨)% ، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثالثة بنسبة(٤,٠٧)، اما قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة(٣,٠٢)% من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (١٠,٥٦)% من مجموع المصابين الكلي ، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٤,٢٢)%، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(٣,٦٢)% ، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٦٦)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(١,٠٦)% من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٢,١١)% ، احتل قضاء الهاشمية المرتبة الاولى بنسبة(٠,٩٠)%، بينما احتل كل من قضاء الحلة و قضاء المحاويل المرتبة الثانية بنسبة(٠,٤٥ و ٠,٤٥)%،لكل منهما على التوالي بينما ، احتل المسيب المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٣٠)%، من مجموع المصابين الكلي.

شكل (٤٨)

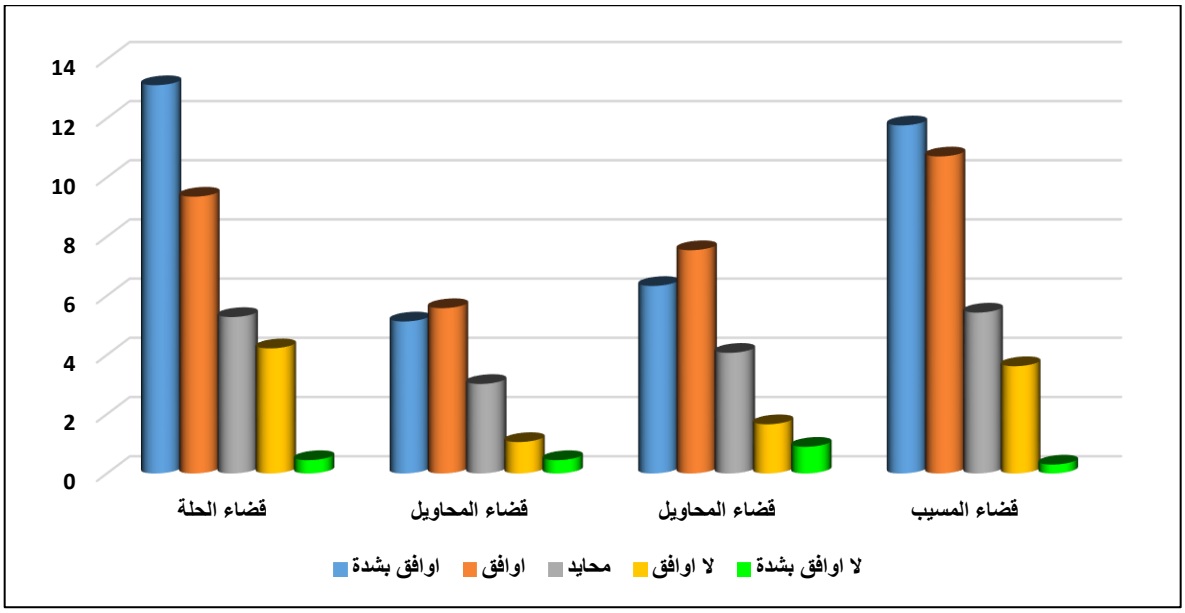
للسكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد والمستمر طوال الوقت للسكان للمصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

شكل (٤٩)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد والمستمر طوال الوقت للسكان للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

٣- الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع.

كان من ضمن الاثار النفسية لجائحة كورونا، الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع بسبب الإصابة بفايروس كورونا لدى قسم كبير من مصابي فايروس كورونا.

أ- أوافق بشدة:

يتبين من جدول (٨٢) وشكل (٥٠) بلغت نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة بأنهم اصابهم شعور في الملل والضجر وتغيرات في المزاج والطباع (٤٢,٩٩) %، وبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة للإجابات الأخرى، ويتضح من جدول (٨٢) وشكل (٦٧) ان احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة (١٥,٥٤) %، بينما قضاء المسيب، احتل المرتبة الثانية بنسبة (١٣,٧٣) %، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة (٧,٢٤) %، بينما المرتبة الأخيرة احتلها قضاء المحاويل بنسبة (٦,٤٩) %، من مجموع المصابين الكلي كما في شكل (٥١).

ب- أوافق:_ بلغ نسبة إجابات هذه الفئة(٣٨,١٦)%، بذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بواقع(١٢,٢٢)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة(١٢,٠٧)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٨,٤٥)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة (٥,٤٣)% من مجموع المصابين الكلي.

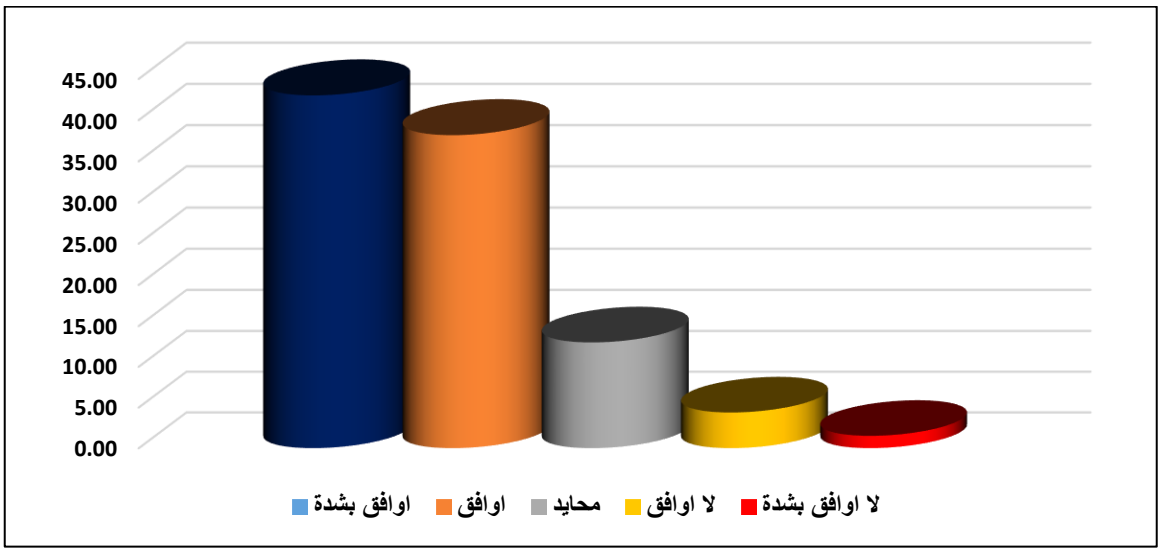
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسبة (١٢,٩٧) % ، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بواقع(٤,٠٧)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة(٣,٤٧)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٢,٨٧)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الأخيرة بنسبة(٢,٥٦)% من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٤,٣٧)% من مجموع المصابين الكلي ، و بذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الهاشمية المرتبة الأولى بنسبة(١,٨١)%، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(١,٢١)% ، اما قضاء الحلة احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٩٠)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٠,٤٥)% من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (١,٥١)% ، احتل قضاء المسيب المرتبة الاولى بنسبة(٠,٦٠)%، بينما احتل كل من قضاء الحلة وقضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٠,٤٥ و ٠,٤٥)%لكل منهم على التوالي، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (٠,٠٠)% من مجموع المصابين الكلي .

شكل (٥٠)

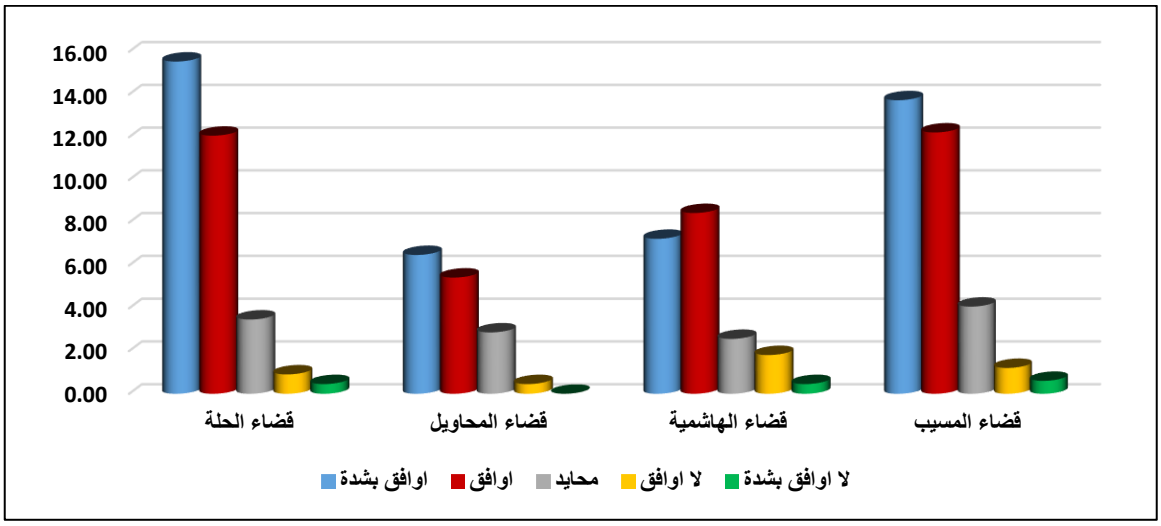
السكان الذين تولد لديهم شعور بالضجر والملل مع تغيرات في المزاج والطباع للسكان المصابين في محافظة بابل عام٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

شكل (٥١)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالضجر والملل مع تغيرات في المزاج والطباع للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

٤- الشعور بالعجز والتقيد والوحدة والانعزال.

يتميز فايروس كورونا بسرعة الانتشار الكبيرة وطريقه الانتقال الخفية من شخص الى اخر عن طريق اللمس او الرذاذ او الاقتراب من المصابين، لذلك كان مصابو فايروس كورونا يتم عزلهم او يعزلون

أنفســـهم عن الاخرين خوفاً من انتقال الفيروس الى الاخرين، فهم غير قادرين على الخروج والاقتراب من الاخرين فأن ذلك يُشـعرهم بالعجز والتقييد والوحدة والانعزال عن الاخرين، إجابات المسـتجيبين كانت متباينة بين الاتفاق بشدة والاتفاق والمحايدة وعدم الاتفاق، وعدم الاتفاق بشدة مع شعورهم بالعجز والتقيد والوحدة.

أ- أوافق بشدة:

نلاحظ من جدول (٨٢) وشكل (٥٢) ان نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة بأصابتهم بالشعور بالعجز والتقيد والوحدة والانعزال (٣٣,٦٣) %، وبذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسـبة للإجابات الأخرى، احتل قضـاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة (١١,٤٦) %، بينما قضاء المسيب، احتل المرتبة الثانية بنسبة (١٠,٢٦)%، اما قضـــاء الهاشـــمية فاحتل المرتبة الثالثة بنســـبة(٦,٦٤)% ، بينما المرتبة الأخيرة احتلها قضـــاء المحاويل بنسبة(٥,٢٨)%. من مجموع المصابين الكلي كما في شكل (٥٣).

ب- أوافق:_ بلغ نسبة إجابات هذه الفئة(٣٧,٤١)%، بذلك تحتل المرتبة الاولى بالنسبة للإجابات الأخرى، احتل قضـــاء المســـيب المرتبة الأولى بواقع(١١,٧٦)%، بينما قضـــاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة(١١,٤٦)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٨,١٤)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة (٦,٠٣)% من مجموع المصابين الكلي.

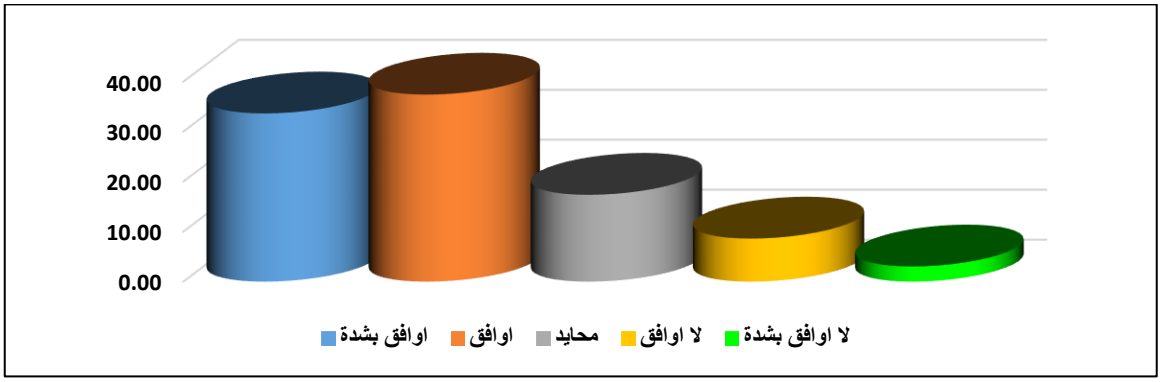
ت_ محايد (أي لا أوافق ولا ارفض) :_ بلغت بنسـبة إجابات هذه الفئة (١٧,٣٥) % و بذلك تحتل المرتبة الثالثة بالنسـبة للإجابات الاخرى، احتل قضـاء المسـيب المرتبة الأولى بواقع(٦,٤٩)%، بينما قضـاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسـبة(٥,٧٣)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضـاء الهاشـمية بنسـبة(٣,٠٢)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة(٢,١١)%،من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٨,٦٠)% من مجموع المصـابين الكلي ، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسـبة لبقية الإجابات ، احتل قضـاء الحلة المرتبة الأولى بنسـبة(٣,١٧)%، بينما احتل قضـاء المسـيب المرتبة الثانية بنسبة(٣,٢)% ، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٥١)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٠,٩٠)% من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٣,٠٢)% ، احتل قضاء الهاشمية المرتبة الاولى بنسبة(١,٢١)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الثانية بنسبة (٠,٩٠)% ،بينما قضـاء الحلة احتل المرتبة الثالثة بنسـبة(٠,٦٠)% ، اما قضـاء المسـيب فاحتل المرتبة الأخيرة بنسـبة (٠,٣٠)% من مجموع المصابين الكلي .

شكل (٥٢)

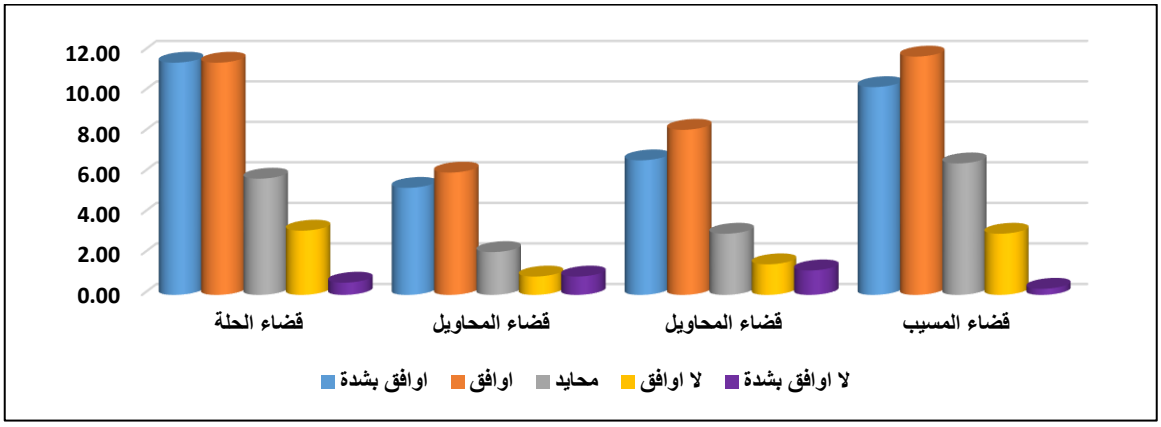
السكان الذين تولد لديهم شعور بالعجز والتقيد والوحدة والانعزال للسكان المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

شكل (٥٣)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالعجز والتقيد والوحدة والانعزال للسكان للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠.



المصدر: اباحث اعتماداً على جدول (٨٢)

٥- القلق على نفسي وحياتي ومستقبلي.

تسببت جائحة كورونا بحالة من الذعر والخوف والقلق لدى سكان العالم اجمع وذلك بسبب طبيعة الفيروس والطريقة التي ينتقل بواسطتها، مع عدم معرفة فيما إذا كان المصاب سينجو ام لا، هذا الامر اثار موجة قلق على الذات والمستقبل وخصوصاً مع عدم معرفة كم سيستمر الامر، لذلك نلاحظ ان الجزء الأكبر من إجابات المبحوثين كانت تتفق مع اصابتهم بالقلق على النفس والمستقبل وكما يلي.

أ- أوافق بشدة:

يتبين من جدول (٨٣) وشكل (٥٤) ان نسبة (٤٠,٤٢) % اصابهم القلق على نفسهم وحياتهم ومستقبلهم ، ونلاحظ ان هذه الفئة تحتل المرتبة الأولى بالنسبة لبقية الإجابات، و يتبين ان قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(١٣,١٢)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة(١٢,٢٢)%، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٨,٤٥)% ، بينما المرتبة الأخيرة احتلها قضاء المحاويل بنسبة(٦,٦٤)%. من مجموع المصابين الكلي كما موضح في شكل (٥٥).

ب- أوافق :_ بلغ نسبة إجابات هذه الفئة(٣٣,٩٤)%، بذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع(١١,٠١)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة(٩,٢٠)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٨,٣٠)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة (٥,٤٣)% من مجموع المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ بلغت بنسبة إجابات هذه الفئة (١٢,٣٧) % وبذلك تحتل المرتبة الثالثة بالنسبة للإجابات الاخرى، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بواقع(٦,١٨)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة(٣,٩٢)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(١,٢١)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٠٦)%، من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق:_ بلغت نسبة هذه الفئة (١٠,١١)% من مجموع المصابين الكلي ، و بذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٣,٣٢)%، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(٣,١٧)% ، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٢,٢٦)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الأخيرة بنسبة (١,٣٦)% من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة: _ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى، بنسبة (٣,١٧) %، احتل كل من قضاء الحلة وقضاء المسيب المرتبة الأولى بنسبة (١,٠٦ و ١,٠٦)% لكل منهم على التوالي، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الثانية بنسبة(٠,٧٥)% ، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٣٠)%، من مجموع المصابين الكلي

جدول (٨٣)

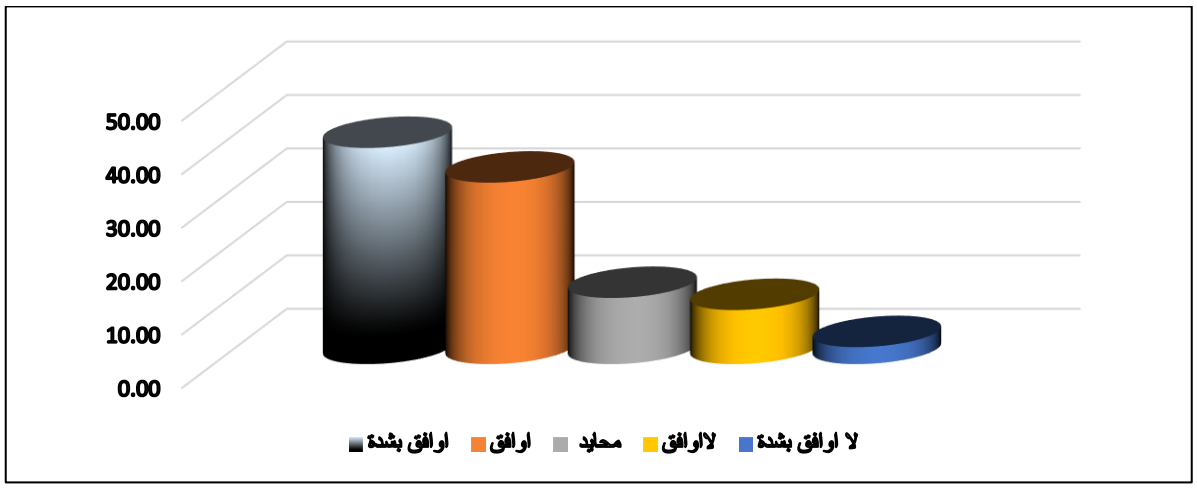
التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على أنفسهم وحياتهم والحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة والخوف والهلع المستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

	القلق على نفسي و حياتي و مستقبلي						الشعور بالحزن والاحباط لعدم ارسال ابنائي الى المدرسة						شعور بالخوف و الهلع بشكل مستمر						الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً					
	اوافق بشدة	أوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	المجموع	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	المجموع	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	المجموع	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	المجموع
م قضاء الحلة	9.65	7.84	2.71	2.56	0.75	23.53	9.20	7.24	3.32	2.87	0.90	23.53	8.75	7.39	4.22	2.87	0.30	23.53	11.61	8.30	1.81	1.51	0.30	23.53
أبي غرق	1.96	2.11	0.75	0.30	0.00	5.13	1.96	1.81	0.90	0.45	0.00	5.13	1.66	1.66	1.51	0.30	0.00	5.13	1.81	2.26	0.90	0.00	0.15	5.13
الكفل	1.51	1.06	0.45	0.45	0.30	3.77	1.21	1.06	1.06	0.30	0.15	3.77	1.66	0.75	0.60	0.30	0.45	3.77	1.81	1.66	0.15	0.00	0.15	3.77
مجموع	13.12	11.01	3.92	3.32	1.06	32.43	12.37	10.11	5.28	3.62	1.06	32.43	12.07	9.80	6.33	3.47	0.75	32.43	15.23	12.22	2.87	1.51	0.60	32.43
م قضاء المحاويل	1.66	1.06	0.30	0.15	0.00	3.17	1.51	1.06	0.45	0.15	0.00	3.17	1.51	1.06	0.30	0.15	0.15	3.17	1.36	1.21	0.45	0.00	0.15	3.17
الامام	1.51	1.36	0.15	0.00	0.00	3.02	1.21	1.36	0.30	0.15	0.00	3.02	1.21	1.21	0.30	0.30	0.00	3.02	1.51	1.21	0.30	0.00	0.00	3.02
المشروع	1.51	0.90	0.15	0.60	0.30	3.47	1.06	1.21	0.45	0.45	0.30	3.47	0.90	1.51	0.15	0.75	0.15	3.47	1.66	0.90	0.15	0.45	0.30	3.47
النيل	1.96	2.11	0.45	0.60	0.45	5.58	1.36	2.11	1.36	0.45	0.30	5.58	1.51	1.81	0.75	1.21	0.30	5.58	2.26	2.11	0.45	0.60	0.15	5.58
مجموع	6.64	5.43	1.06	1.36	0.75	15.23	5.13	5.73	2.56	1.21	0.60	15.23	5.13	5.58	1.51	2.41	0.60	15.23	6.79	5.43	1.36	1.06	0.60	15.23
م قضاء الهاشمية	1.36	0.45	0.45	0.75	0.00	3.02	0.60	1.21	0.60	0.45	0.15	3.02	0.90	1.06	0.45	0.60	0.00	3.02	1.36	0.90	0.45	0.15	0.15	3.02
القاسم	2.56	2.26	0.45	0.45	0.00	5.73	2.41	1.96	0.90	0.15	0.30	5.73	1.06	3.02	0.60	1.06	0.00	5.73	2.56	2.11	0.75	0.30	0.00	5.73
المدحتية	3.62	4.22	0.30	0.90	0.30	9.35	2.71	4.83	0.60	1.06	0.15	9.35	3.32	3.62	1.06	0.90	0.45	9.35	3.62	4.22	1.06	0.00	0.45	9.35
الشوملي	0.60	1.36	0.00	0.00	0.00	1.96	0.15	0.75	0.45	0.60	0.00	1.96	0.75	0.30	0.75	0.15	0.00	1.96	0.30	1.36	0.30	0.00	0.00	1.96
الطليعة	0.30	0.00	0.00	0.15	0.00	0.45	0.30	0.00	0.15	0.00	0.00	0.45	0.30	0.00	0.00	0.15	0.00	0.45	0.15	0.15	0.15	0.00	0.00	0.45
مجموع	8.45	8.30	1.21	2.26	0.30	20.51	6.18	8.75	2.71	2.26	0.60	20.51	6.33	7.99	2.87	2.87	0.45	20.51	7.99	8.75	2.71	0.45	0.60	20.51
م قضاء المسيب	1.36	1.06	0.90	0.00	0.30	3.62	1.06	1.21	0.90	0.15	0.30	3.62	1.36	0.90	0.90	0.30	0.15	3.62	1.21	1.21	0.90	0.00	0.30	3.62
الاسكندرية	5.88	4.83	2.71	2.26	0.15	15.84	6.18	4.83	1.66	2.71	0.45	15.84	6.33	4.68	2.56	1.96	0.30	15.84	7.99	5.28	1.51	0.90	0.15	15.84
سدة الهندية	3.47	2.41	1.51	0.60	0.45	8.45	2.26	2.56	3.17	0.30	0.15	8.45	2.56	2.41	2.56	0.60	0.30	8.45	3.32	3.47	1.06	0.30	0.30	8.45
جرف الصخر	1.51	0.90	1.06	0.30	0.15	3.92	1.21	1.36	0.75	0.45	0.15	3.92	1.81	0.75	0.90	0.30	0.15	3.92	1.81	1.06	0.75	0.00	0.30	3.92
مجموع قضاء	12.22	9.20	6.18	3.17	1.06	31.83	10.71	9.95	6.49	3.62	1.06	31.83	12.07	8.75	6.94	3.17	0.90	31.83	14.33	11.01	4.22	1.21	1.06	31.83
المجموع الكلي	40.42	33.94	12.37	10.11	3.17	100	34.39	34.54	17.04	10.71	3.32	100	35.60	32.13	17.65	11.92	2.71	100	44.34	37.41	11.16	4.22	2.87	100

المصدر: ملحق (١١)

شكل (٥٤)

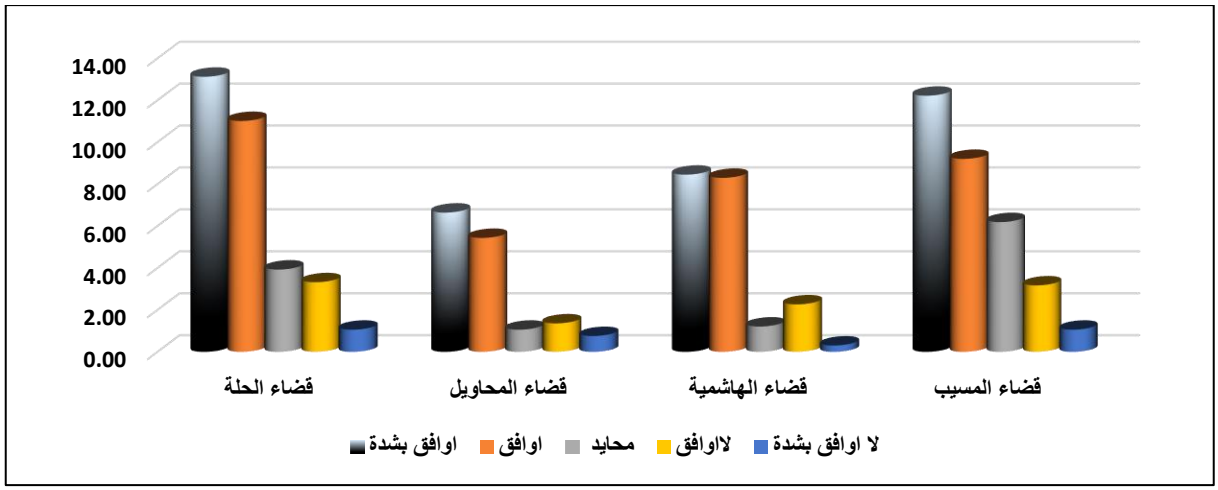
السكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على أنفسهم وحياتهم ومستقبلهم للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

شكل (٥٥)

التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على أنفسهم وحياتهم ومستقبلهم للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

٦- الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة.

عندما انتشر فايروس كورونا و كانت اسهل طريقة واسرعها لانتقال الفايروس من شخص الى اخر هي الاقتراب من الاخرين وعن طريق الرذاذ ،لذلك كان اغلاق المؤسسات التعليمية من أولى الإجراءات التي تم المبادرة الى اغلاقها، وذلك بسبب وجود تجمع كبير للطلبة وجلوسهم بالقرب من بعض ،فيكونوا اهداف سهلة للفايروس و خصوصاً اذا رافق ذلك عدم الالتزام بتعليمات الوقاية، لذلك كان لابد من اغلاقها،

فنلاحظ في منطقة الدراسة وعموم البلاد اغُلقت المؤسسات التعليمية قرابة العام تقريباً ، هذا الامر ولد حالة من الحزن لدى نسبة كبيرة من أولياء الامور لعدم ارسال أبنائهم الى المدرسة، وتباين الآراء بين المؤيد والمحايد وغير المؤيد و كما يلي.

أ- أوافق بشدة:

يتبين من جدول (٨٣) وشكل (٥٦) ان نسبة (٣٤,٣٩) % اصابهم الحزن لعدم ارسال أبنائهم الى المدرسة، ونلاحظ ان هذه الفئة تحتل المرتبة الثانية بالنسبة لبقية الإجابات، قضاء الحلة احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(١٢,٣٧)%، بينما قضاء المسيب، احتل المرتبة الثانية بنسبة(١٠,٧١)%، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٦,١٨)% ،بينما المرتبة الأخيرة احتلها قضاء المحاويل بنسبة(٥,١٣)%،من مجموع المصابين الكلي كما موضح في شكل (٥٧).

ب- أوافق :_ بلغ نسبة إجابات هذه الفئة(٣٤,٥٤)%، بذلك تحتل المرتبة الاولى بالنسبة للإجابات الأخرى، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع(١٠,١١)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة(٩,٩٥)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٨,٧٥)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة (٥,٧٣)% من مجموع المصابين الكلي.

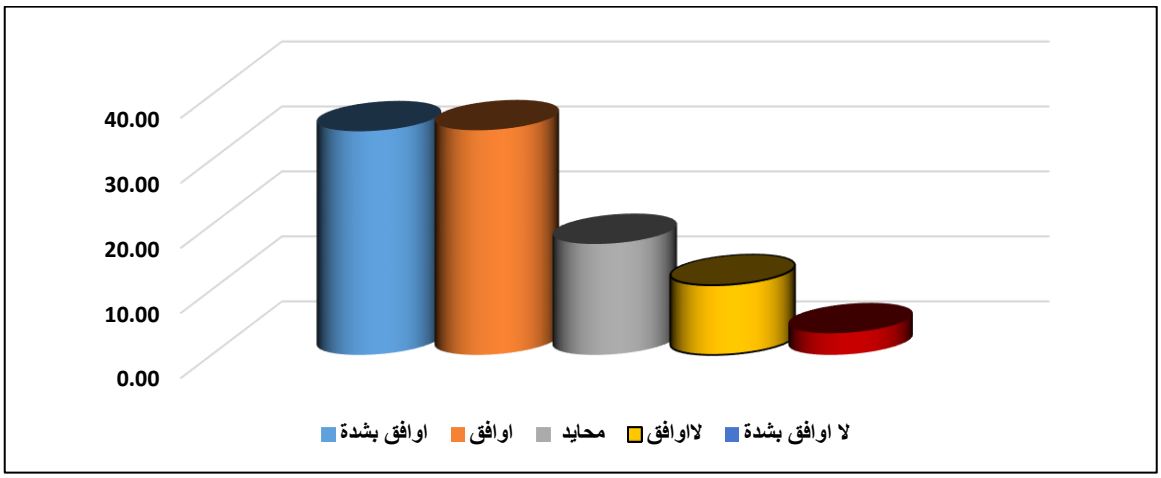
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ بلغت بنسبة إجابات هذه الفئة (١٧,٠٤) % و بذلك تحتل المرتبة الثالثة بالنسبة للإجابات الاخرى، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بواقع(٦,٤٩)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة(٥,٢٨)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٥,٧١)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة(٢,٥٦)%، من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (١٠,٧١)% من مجموع المصابين الكلي ، و بذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل كل من قضاء الحلة و قضاء المسيب المرتبة الأولى بنسبة(٣,٦٢ و ٣,٦٢)%، لكل منهما على التوالي، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٢,٢٦)% ، اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٢١)%، من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٣,٣٢)% ، احتل كل من قضاء الحلة و قضاء المسيب المرتبة الأولى بنسبة(١,٠٦ و ١,٠٦)% لكل منهم على التوالي، بينما احتل كل من قضاء المحاويل و قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٠,٦٠ و ٠,٦٠)% لكل منهم على التوالي ، من مجموع المصابين الكلي.

شكل (٥٦)

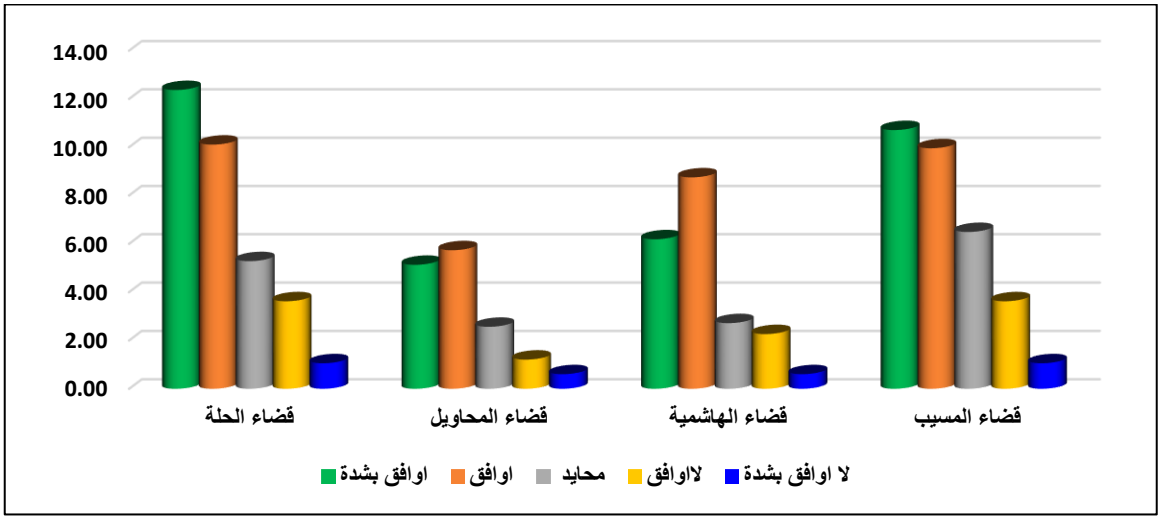
السكان الذين تولد لديهم شعور بالحزن لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

شكل (٥٧)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالحزن لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة للمصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

٧- الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر.

عندما انتشر فايروس كورونا فان الاخبار سبقت بكثير الفايروس ، من اجل تحذيرهم من خطورة هذا الفايروس الخفي والقاتل ، وعجز كافة المؤسسات الصحية عن احتوائه او التوصل الى علاج او لقاح له تسبب ذلك في حالة كبيرة جداً من الخوف والهلع لدى سكان الأرض جميعاً بسبب ما نقل من اخبار عن هذا

الفايروس ،او من خلال ما شاهدوه عند الإصابة بفايروس كورونا ،من حيث حدوث حالة من الخوف والهلع بسبب الإصابة بسبب خطورة الفايروس ، لذلك نلاحظ في منطقة الدراسة نلاحظ ان نسبة كبيرة من إجابات المبحوثين اشارت الى الشعور الخوف والهلع بشكل مستمر، وكما يلي.

أ- أوافق بشدة:

يتبين من جدول (٨٣) وشكل (٥٨) ان نسبة (٣٥,٦٠)% اصابهم شعور بالحزن و الهلع بشكل مستمر، ونلاحظ ان هذه الفئة تحتل المرتبة الأولى بالنسبة لبقية الإجابات، احتل كل من قضاء المسيب وقضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(١٢,٠٧ و ١٢,٠٧)%لكل منهما على التوالي، بينما قضاء الهاشمية، احتل المرتبة الثانية بنسبة(٦,٣٣)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٥,١٣)% ،من مجموع المصابين الكلي كما في شكل(٥٩).

ب- أوافق :_ بلغ نسبة إجابات هذه الفئة(٣٢,١٣)%، بذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع(٩,٨٠)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة(٨,٧٥)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٧,٩٩)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة (٥,٥٨)% من مجموع المصابين الكلي.

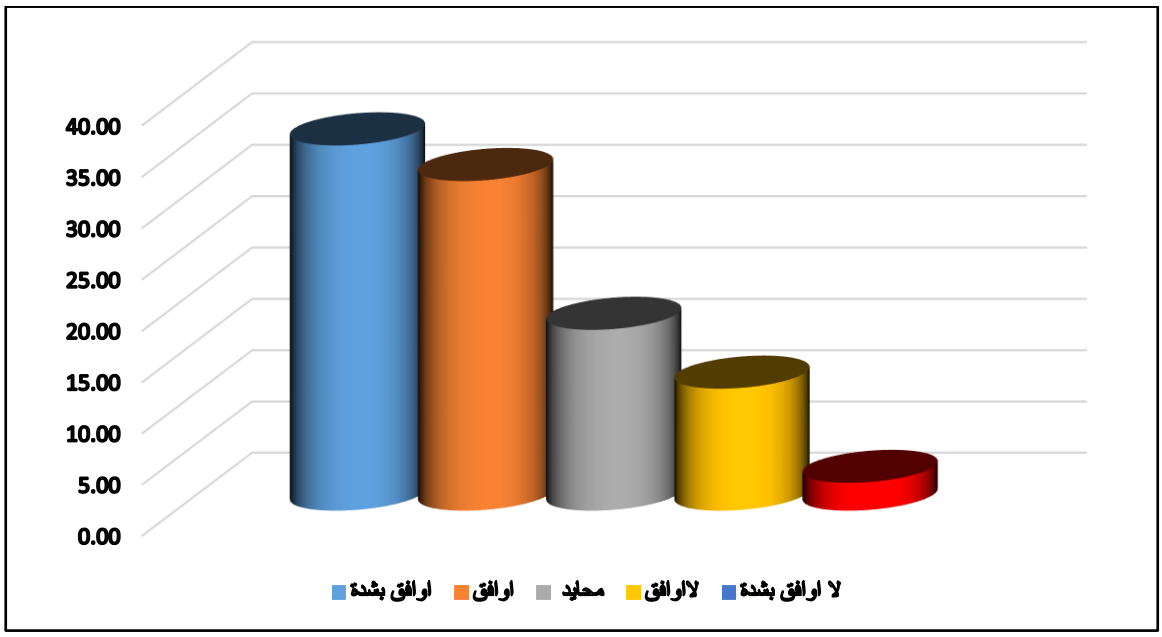
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ بلغت بنسبة إجابات هذه الفئة (١٧,٦٥) % وبذلك تحتل المرتبة الثالثة بالنسبة للإجابات الاخرى، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بواقع(٦,٩٤)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة(٦,٣٣)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٢,٨٧)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٥١)%، من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_بلغت نسبة هذه الفئة (١١,٩٢)% من مجموع المصابين الكلي ، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٣,٤٧)% ، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(٣,١٧)% اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٢,٨٧)% ، اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الاخيرة بنسبة(٢,٤١)%، من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٢,٧١)% ، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بنسبة(٠,٩٠)% ، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٠,٧٥)%،بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٦٠)%، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٠,٤٥)% ، من مجموع المصابين الكلي.

شكل (٥٨)

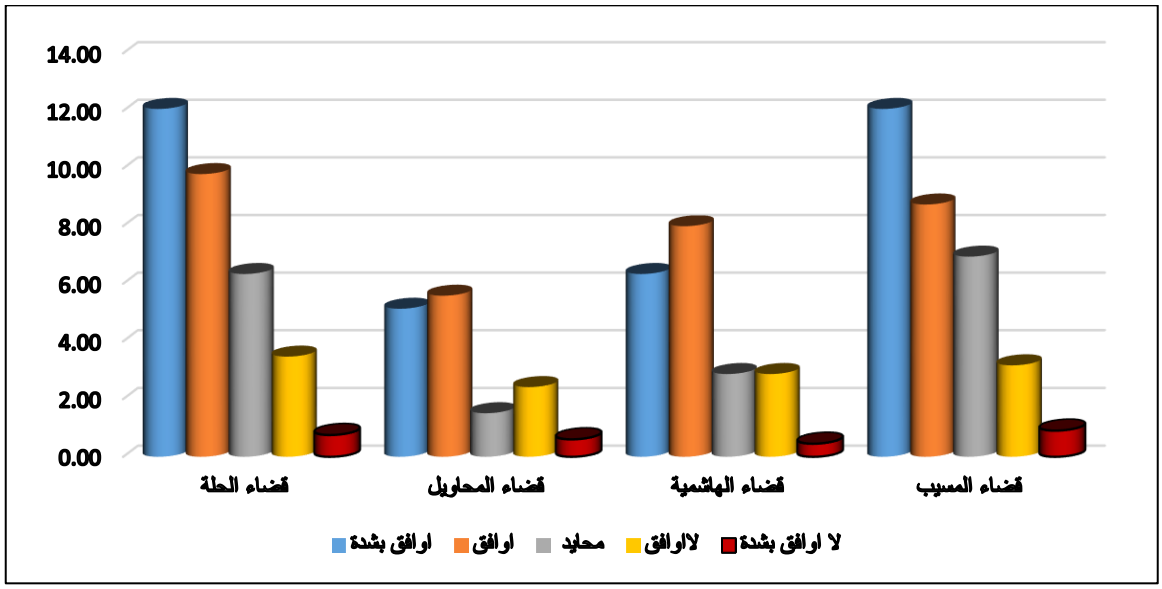
السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر للسكان المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

شكل (٥٩)

التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

٨- الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً.

ولد الانتشار السريع لفايروس كورونا ،الخوف لدى البشر جميعاً من ان الفايروس قد لن يتم السيطرة عليه ، لذلك كان الهم الأكبر هو الخوف من ان الفايروس ينتشر بشكل كبير جداً ويصيب البشر جميعاً ، لذلك فان في منطقة الدراسة نلاحظ من جدول(٨٣) وشكل (٦٠) ان (٨١)% من مجموع المصابين(أوافق بشدة، أوافق) كان لديهم خوف من أي ينتشر هذا الفايروس بشكل كبير جداً وتصبح إمكانية السيطرة عليه مستحيلة.

أ- أوافق بشدة:

بلغت نسبة إجابات هذه الفئة (٤٤,٣٤) % اصابهم الخوف من انتشار الفايروس بشكل كبير جداً، و نلاحظ ان هذه الفئة تحتل المرتبة الأولى بالنسبة لبقية الإجابات، ويتبين ان قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة (١٥,٢٣) %، بينما قضاء المسيب، احتل المرتبة الثانية بنسبة (١٤,٣٣)%، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٧,٩٩)% ، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة (٦,٧٩) % ،من مجموع المصابين الكلي كما في شكل (٦١).

ب- أوافق :_ بلغ نسبة إجابات هذه الفئة(٣٧,٤١)%، بذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بواقع(١٢,٢٢)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الثانية بنسبة(١١,٠١)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٨,٧٥)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة (٥,٤٣)% من مجموع المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ بلغت بنسبة إجابات هذه الفئة (١١,١٦) % وبذلك تحتل المرتبة الثالثة بالنسبة للإجابات الاخرى، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بواقع(٤,٢٢)%، بينما قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة(٢,٨٧)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٢,٧١)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٣٦)%، من مجموع المصابين الكلي.

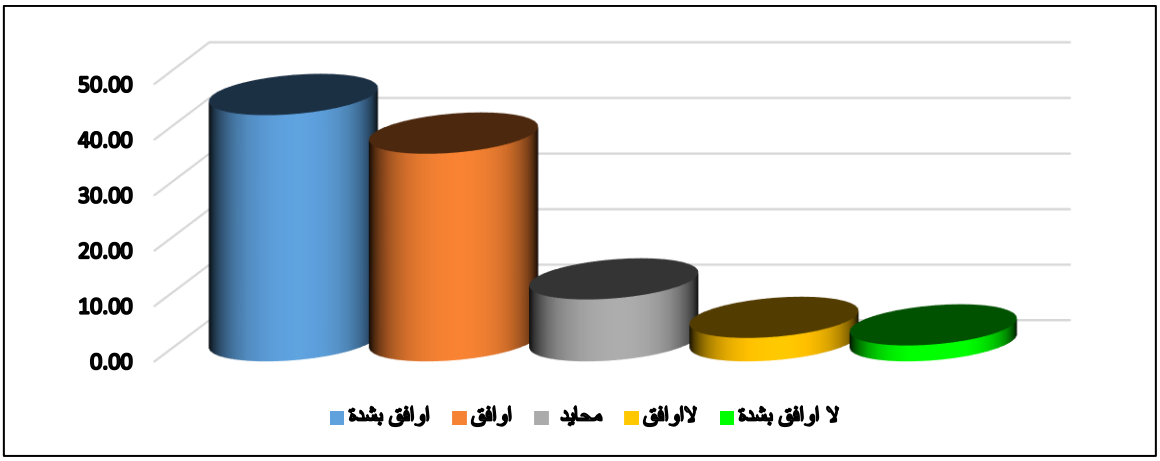
ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٤,٢٢)% من مجموع المصابين الكلي ، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(١,٥١)% ، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(١,٢١)% اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٠٦)% ، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الاخيرة بنسبة(٠,٤٥)%، من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٢,٨٧)% ، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بنسبة(١,٠٦)% ، بينما احتل كل من قضاء المحاويل وقضاء الهاشمية

وقضـــــاء الحلة المرتبة الثانية بنســـــبة(٠,٦٠ و ٠,٦٠ و٠,٦٠)%،لكل منهم على التوالي ، من مجموع المصابين الكلي.

شكل (٦٠)

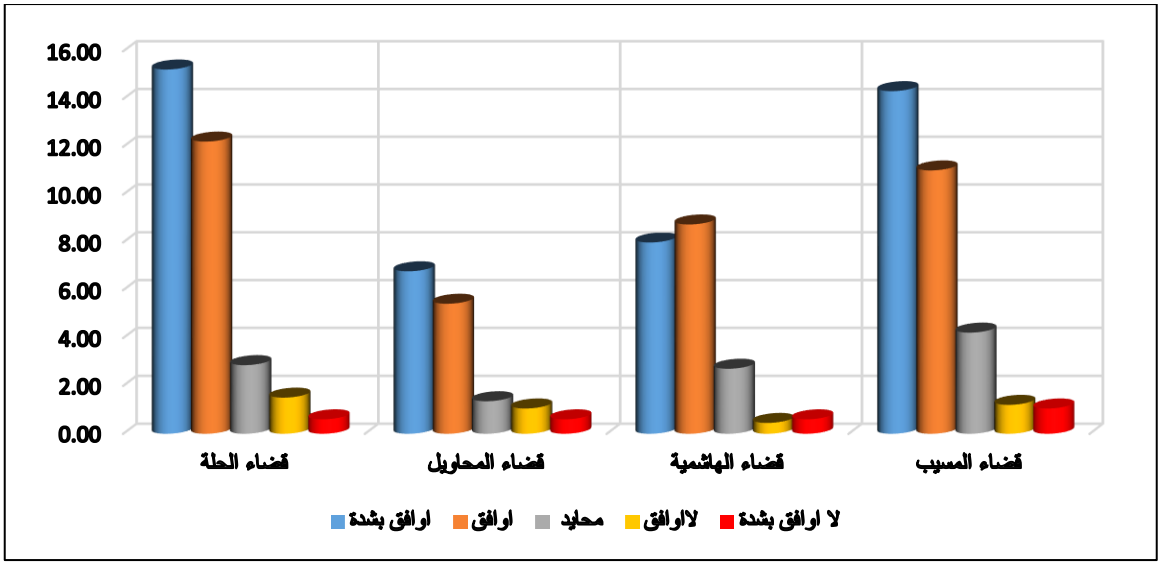
السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.



المصدر الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

شكل (٦١)

التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٣)

يتبين مما سبق ان الاثار النفسية التي خلفتها الجائحة كبيرة جداً لدى مصابي فايروس كورونا، الا ان الامر لم يقتصر عند هذا الحد بل ان الإصابة بفايروس كورونا اثرت على الجوانب السلوكية لذلك الباحث ركز على أبرز الجوانب السلوكية من خلال ادراج السؤال التالي ضمن استمارة الاستبانة.

كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة اصابتك بفايروس كورونا؟ (الاثار السلوكية للسكان المصابين)

يتضح من جدول (٨٤) ان اراء المصابين تتباين من شخص مصاب الى اخر، وعلى النحو الاتي.

جدول (٨٤)

أبرز الاثار السلوكية التي ولدتها الاصابة بفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل ٢٠٢٠.

ت	كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة اصابتك فايروس كورونا؟	أوافق بشده	أوافق	محايد	لا اوافق	لا أوافق بشده
١	المتابعة المستمرة لأخطار الوباء	41.63	38.01	10.86	6.94	2.56
٢	ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا	18.70	31.67	22.32	23.08	4.22
٣	التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة	29.71	38.61	17.35	9.80	4.52
٤	انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء	46.76	33.03	11.16	5.73	3.32
٥	اتعامل بجدية تامه مع اخطار الوباء	43.29	34.84	12.67	6.79	2.41
٦	الحرص على تقوية جهازي المناعي	55.35	27.75	9.35	4.07	3.47

المصدر: الباحث اعتماداً ملحق (١٢) .

أ- أوافق بشدة:

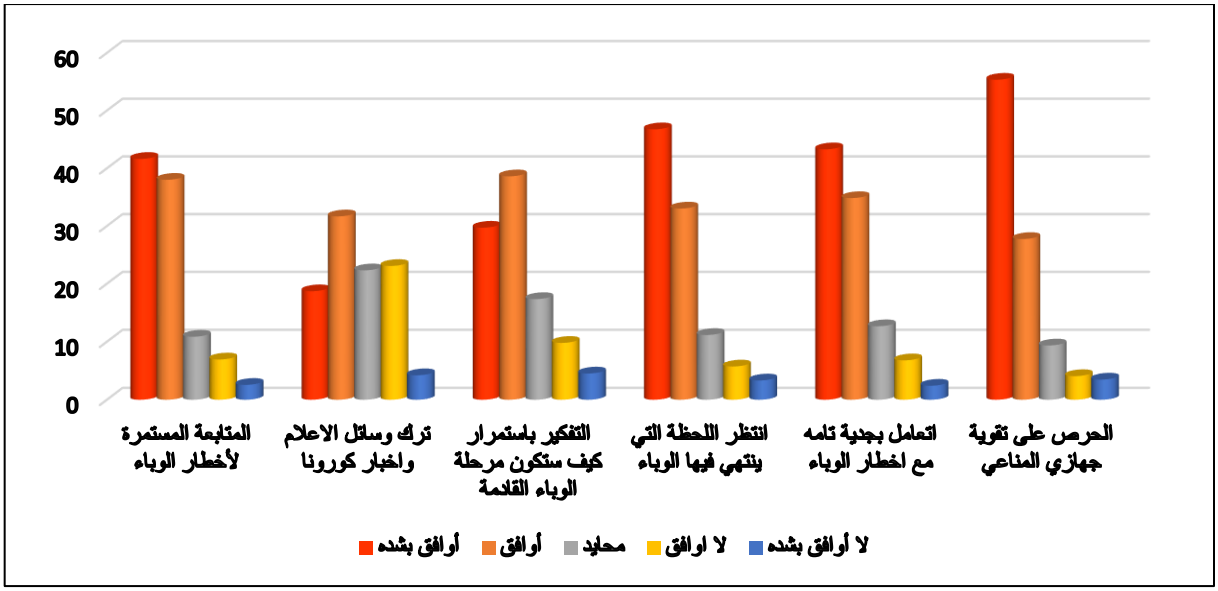
يتبين ان الاختيار(الحرص على تقوية جهازي المناعي) احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٥٥,٣٥)% بينما الاختيار(انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) احتل المرتبة الثانية بنسبة(٤٦,٧٦)%،يليه في المرتبة الثالثة (التعامل بجدية مع اخطار الوباء) بنسبة(٤٣,٢٩)% ، اما المرتبة الرابعة فاحتلها (المتابعة المستمرة لأخطار الوباء)بنسبة(٤١,٦٣)، بينما في المرتبة الخامسة فكان الاختيار(التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة)بنسبة(٢٩,٧١)%، بينما احتل الاختيار(ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا) المرتبة الأخيرة بنسبة(١٨,٧٠)%. من مجموع المصابين الكلي كما في شكل (٦٢).

ب- أوافق :_ ضمن هذه الفئة احتل الاختيار (التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة) المرتبة الأولى بنسبة(٣٨,٦١)% ، بينما احتل الاختيار (المتابعة المستمرة لأخطار الوباء) المرتبة الثانية بنسبة (٣٨,٠١)% ، اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار(اتعامل بجدية مع اخطار الوباء)بنسبة(٣٤,٨٤)% بينما احتل الاختيار(انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) المرتبة الرابعة بنسبة(٣٣,٠٣)% ، اما الاختيار (ترك وسائل الاعلام و اخبار كورونا) فاحتل المرتبة الخامسة بنسبة(٣١,٦٧)% ، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها الاختيار(الحرص على تقوية جهازي المناعي) بنسبة(٢٧,٧٥)%،من مجموع المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ احتل الاختيار(ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا)المرتبة الأولى بنسبة(٢٢,٣٢)% ضمن هذه الفئة ، بينما الاختيار(التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة)

شكل (٦٢)

أبرز الاثار السلوكية التي ولدتها الاصابة بفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٤)

احتل المرتبة الثانية بنسبة(١٧,٣٥)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار(اتعامل بجدية مع اخطار الوباء)بنسبة (١٣,٦٧)، اما الاختيار (انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) كان في المرتبة الرابعة بنسبة (١١,١٦) %، اما الاختيار (المتابعة المستمرة لأخطار الوباء) فاحتل المرتبة الخامسة بنسبة (١٠,٨٦) %، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها الاختيار (الحرص على تقوية جهازي المناعي) بنسبة (٩,٣٥) %، من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ احتل الاختيار(ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا)المرتبة الأولى بنسبة(٢٣,٠٨)% ضمن هذه الفئة ، بينما الاختيار(التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة) احتل المرتبة الثانية بنسبة(٩,٨٠)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار(المتابعة المستمرة لأخطار الوباء)بنسبة (٦,٩٤)،اما الاختيار(اتعامل بجدية مع اخطار الوباء) كان في المرتبة الرابعة بنسبة(٦,٧٦)%، اما الاختيار(انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) فاحتل المرتبة الخامسة بنسبة(٥,٧٣)% ،اما المرتبة الأخيرة فاحتلها الاختيار (الحرص على تقوية جهازي المناعي) (٤,٠٧)% ، من مجموع المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشـــدة:_ احتل الاختيار(التفكير باســـتمرار كيف ســـتكون مرحلة الوباء القادمة)المرتبة الأولى بنسـبة(٤,٥٢)% ضـمن هذه الفئة ، بينما الاختيار(ترك وسـائل الاعلام واخبار كورونا) احتل المرتبة الثانية بنسبة(٤,٢٢)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار(الحرص على تقوية جهازي المناعي)بنسبة (٣,٤٧)،اما الاختيار(انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) احتل المرتبة الرابعة بنسـبة(٣,٣٢)%، اما الاختيار(المتابعة المســتمرة لأخطار الوباء) فاحتل المرتبة الخامســة بنســبة(٢,٥٦)% ،اما المرتبة الأخيرة فاحتلها الاختيار (التعامل بجدية مع اخطار الوباء)بنسبة (٢,٤١)% ، من مجموع المصابين الكلي.

لغرض معرفة فيما اذا وجدت فروق ذات دلالة احصـائية في اراء المبحوثين حول الشـعور بالاثار النفسـية لانتشار فيروس كورونا حسب استمارة الاستبانة تم اختبار الفرضية الاتية:

١- **الفرضـــية الصـــفرية:** لا توجد فروق ذات دلالة احصـــائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات الاثار النفسية بسبب الإصابة بفايروس كورونا.

٢-**الفرضـية البديلة:** توجد فروق ذات دلالة احصـائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات النفسـية بسبب الإصابة بفايروس كورونا.

تم تلخيص نتائج اختبار شعور المصابين بسبب الاصابة بفايروس كورونا في جدول (٨٥) وشكل(٦٣) وقد وجد ان استجابة المبحوثين على جميع فقرات شعور المصابين بسبب الإصابة بفايروس كورونا فكانت ذات دلالة احصائية تحت مستوى معنوية اقل من 0.01 وكان تقييم جميع فقرات شعور المصابين بسبب الإصابة بفايروس كورونا مرتفعاً بحيث احتلت الاجابة على الفقرة ١ من (ملحق ١ والجزء الأول المحور الرابع الفقرة ٤)والتي تنص على (القلق المســتمر من فقدان اهلي واقاربي وأصــدقائي) المرتبة الاولى بمتوســط مقداره ٤,٣٣٢ وهو اعلى متوسـط للاسـتجابات وانحراف معياري مقداره ١,٢٤ واحتلت الاجابة على الفقرة ٣ والتي تنص على (الشـعور بالملل والضـجر مع تغيرات في المزاج والطباع) المرتبة الثانية بمتوسط مقداره ٤,١٦٧ وانحراف معياري مقداره ٠,٣٩ واحتلت الاجابة على الفقرة ٧ والتي تنص على (الخوف من انتشـــار المرض بشـكل كبير جدا) المرتبة الثالثة بمتوسـط مقداره ٤,١٦١ وانحراف معياري مقداره ١,١٨٥ و احتلت الاجابة على الفقرة ٥ والتي تنص على (القلق على نفسي وحياتي ومستقبلي) المرتبة الرابعة بمتوسط مقداره ٣,٩٨٣ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ٢والتي تنص على (الاكتئاب الشـــديد المســـتمر طوال الوقت) المرتبة الخامســـة بمتوســـط مقداره ٣,٩١١ وانحراف معياري مقداره ٥,٤٠٩ واحتلت الاجابة على الفقرة ٤ والتي تنص على (الشعور بالعجز والتقييد والشعور بالوحدة والانعزال) المرتبة السادسة بمتوسط مقداره ٣,٩ وانحراف معياري مقداره ٢,٤٤٦ واحتلت الاجابة على الفقرة ٨ والتي تنص على (الشـــعور بالحزن والإحباط لعدم ارسـال ابنائي الى المدرسـة) المرتبة السـابعة بمتوسـط مقداره ٣,٨٦ وانحراف معياري

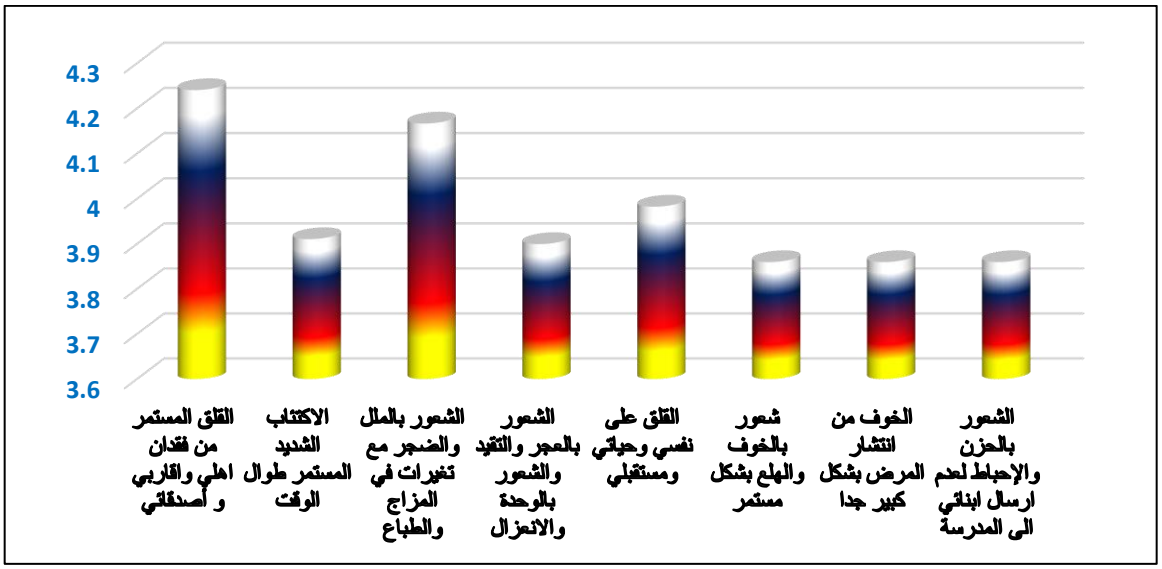
مقداره ١,٨ واحتلت الاجابة على الفقرة ٦ والتي تنص على (الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر) المرتبة الثامنة بمتوسط مقداره ٣,٨٦ وانحراف معياري مقداره ١,١١٧ .

جدول (٨٥) استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظرا للإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

رقم العبارة	درجة الموافقة					الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t الحسابية	درجة الحرية	الدلالة الإحصائية	الرتبة	تقييم الاثار النفسية بسبب الإصابة بفايروس كورونا
	لا اتفق تماما	لا اتفق	محايد	اتفق	اتفق تماما							
1	25	37	60	172	369	4.241	1.24	29.765	662	0	1	مرتفع
3	10	29	86	253	285	4.167	0.39	32.729	662	0	2	مرتفع
8	19	28	74	248	294	4.161	1.185	30.564	662	0	3	مرتفع
5	21	67	82	225	268	3.983	0.62	22.937	662	0	4	مرتفع
2	14	70	118	220	241	3.911	5.409	21.896	662	0	5	مرتفع
4	20	57	115	248	223	3.9	2.446	21.938	662	0	6	مرتفع
6	22	71	113	229	228	3.86	1.8	20.013	662	0	7	مرتفع
7	18	79	117	213	236	3.86	1.117	19.915	662	0	8	مرتفع

المصدر: الباحث اعتماداً على برنامج (SPSS) وملحق ١ الجزء ١ المحور ٢

شكل (٦٣) استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظرا للإصابة بفايروس كورونا للسكان المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٥)

: الاثار النفسية للسكان غير المصابين بفايروس كورونا.

لم تقتصر اثار فايروس كورونا النفسية على الاشخاص المصابين بفايروس كورونا، بل الامر كان أوسع واشمل من ذلك، اذ ان الأشخاص غير المصابين ايضاً تسببت جائحة كورونا بأثار نفسية متنوعة من حيث الخوف والقلق والاكتئاب وغيرها، ولكن بدرجات متفاوتة من شخص الى اخر.

١- القلق من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء.

أدى الانتشار الكبير لفايروس كورونا الى اثارة القلق لدى سكان منطقة الدراسة، وذلك بسبب سرعة انتشار الفايروس، وطريقة انتقاله من شخص الى اخر، وذلك بسبب الخوف من الإصابة وبالأخص المسنين وذوي الامراض المزمنة وغيرهم.

أ- أوافق بشدة: _ اذ نلاحظ مج جدول (٨٦) وشكل (٦٤) ان نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة بان اصابهم القلق بشدة من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء (٤٨,٤)% وبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة للإجابات الأخرى ، و ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٢٥,٥)%، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بنسبة(٩,٧)%، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(٩,١)% ، بينما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٤,١) من مجموع غير المصابين الكلي ما في شكل (٦٥) .

ب_ أوافق :_ احتلت هذه الفئة المرتبة الثانية بنسبة (٣١,٩)% ، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة(١٣,٨)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٩,٢)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٥,٩)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٣,٠)% من مجموع غير المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق ولا ارفض):_ احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسبة (١٢,٠) % ، احتل قضاء الحلة المرتبة احتل الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٦,٠)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٣,٧)% ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٣)% ،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٠)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٤,٤)% من مجموع المصابين الكلي ،وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء المحاويل المرتبة الأولى بنسبة(١,٥)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(١,٤)% ، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٢)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٠,٣)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٣,٣)% ، احتل قضاء الهاشمية المرتبة الأولى بنسبة(١,٢)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٠,٩)%، اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسب(٠,٧)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٠,٦)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (٨٦)

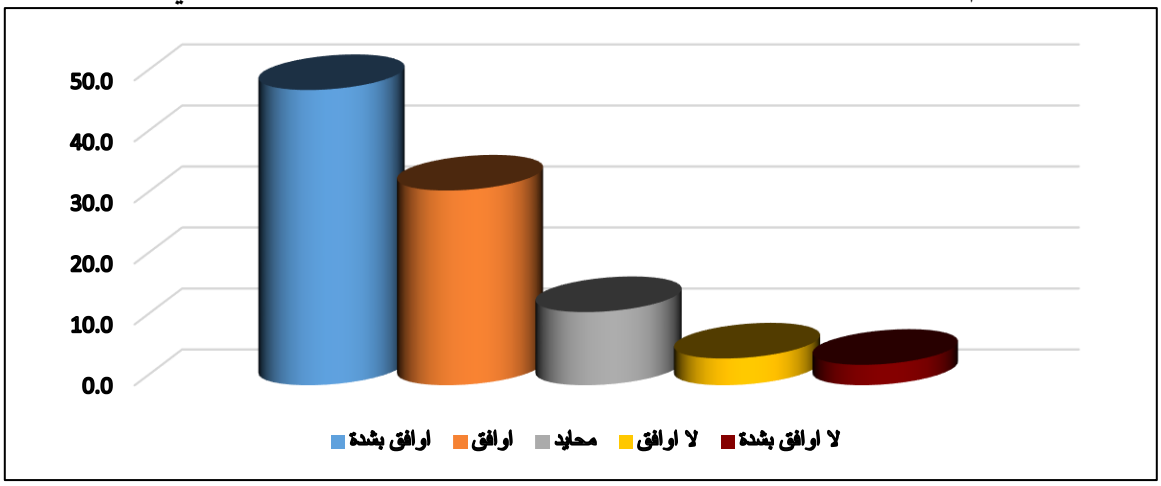
التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والاكتئاب الشديد والشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع والشعور بالعجز والتقيد للسكان غير المصابين بفايروس كورونا في محافظة بابل حسب النواحي لعام ٢٠٢٠.

	القلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والاصدقاء						الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت						الشعور بالملل و الضجر مع تغيرات في المزاج والطباع						الشعور بالعجز والتقيد والشعور بالوحدة والانعزال						
الوحدة الإدارية	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة		اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	المجموع	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة		اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة		مجموع كلي
م قضاء الحلة	16.6	10.0	4.4	1.0	0.9	32.9	9.3	12.3	6.9	4.1	0.2	32.9	13.1	11.9	6.3	1.4	0.2	32.9	10.9	12.8	3.7	4.5	1.0	32.9	32.9
أبي غرق	2.1	2.2	0.9	0.1	0.0	5.3	1.3	1.8	1.7	0.3	0.1	5.3	2.1	1.8	1.0	0.3	0.0	5.3	0.9	2.3	1.3	0.8	0.0	5.3	5.3
الكفل	6.8	1.6	0.7	0.2	0.0	9.3	3.7	3.6	0.8	1.0	0.2	9.3	3.7	4.3	1.2	0.0	0.2	9.3	2.2	5.1	1.3	0.2	0.6	9.3	9.3
مجموع	25.5	13.8	6.0	1.4	0.9	47.6	14.3	17.7	9.4	5.5	0.6	47.6	18.9	18.0	8.5	1.7	0.5	47.6	14.1	20.2	6.2	5.5	1.6	47.6	47.6
م قضاء المحاويل	3.7	2.4	0.5	0.8	0.5	7.8	2.9	3.3	0.5	0.8	0.3	7.8	3.5	2.2	1.4	0.5	0.3	7.8	2.9	2.9	1.3	0.3	0.5	7.8	7.8
الامام	0.7	0.1	0.0	0.1	0.0	0.9	0.2	0.5	0.1	0.0	0.1	0.9	0.3	0.3	0.0	0.1	0.1	0.9	0.2	0.3	0.1	0.1	0.0	0.9	0.9
المشروع	1.0	0.8	0.2	0.3	0.0	2.4	0.8	1.2	0.5	0.0	0.0	2.4	0.9	1.0	0.2	0.2	0.0	2.4	0.7	1.0	0.3	0.3	0.0	2.4	2.4
النيل	3.7	2.5	0.3	0.2	0.0	6.9	3.5	2.2	0.8	0.2	0.2	6.9	2.9	3.0	0.9	0.0	0.1	6.9	3.2	2.1	1.0	0.2	0.3	6.9	6.9
مجموع	9.1	5.9	1.0	1.5	0.6	18.1	7.4	7.1	1.8	1.0	0.7	18.1	7.6	6.6	2.5	0.8	0.6	18.1	7.0	6.3	2.8	1.0	0.9	18.1	18.1
م قضاء الهاشمية	0.3	0.2	0.2	0.0	0.1	0.9	0.2	0.3	0.3	0.0	0.0	0.9	0.2	0.6	0.1	0.0	0.0	0.9	0.1	0.2	0.5	0.1	0.0	0.9	0.9
القاسم	4.1	3.7	1.3	0.3	0.2	9.7	2.9	4.3	2.1	0.5	0.0	9.7	3.0	4.4	2.1	0.2	0.0	9.7	3.3	2.4	2.9	0.9	0.1	9.7	9.7
المدحتية	2.6	1.6	0.6	0.1	0.0	5.0	0.9	2.4	1.3	0.1	0.2	5.0	0.9	2.5	1.3	0.0	0.2	5.0	0.9	1.6	1.8	0.6	0.0	5.0	5.0
الشوملي	2.1	2.3	0.9	0.3	0.5	6.1	1.8	2.6	1.0	0.6	0.0	6.1	2.2	2.5	0.8	0.5	0.1	6.1	1.5	2.8	0.9	0.8	0.1	6.1	6.1
الطليعة	0.5	1.4	0.7	0.3	0.3	3.2	0.9	1.0	0.8	0.5	0.0	3.2	0.8	2.1	0.1	0.2	0.0	3.2	0.6	1.5	0.5	0.7	0.0	3.2	3.2
مجموع	9.7	9.2	3.7	1.2	1.2	24.9	6.8	10.7	5.5	1.6	0.2	24.9	7.1	12.1	4.4	0.9	0.3	24.9	6.5	8.5	6.6	3.1	0.2	24.9	24.9
م قضاء المسيب	0.9	0.7	0.5	0.1	0.1	2.3	0.6	0.7	0.7	0.2	0.1	2.3	0.6	0.5	0.6	0.7	0.0	2.3	0.8	0.6	0.5	0.3	0.1	2.3	2.3
الاسكندرية	1.0	0.8	0.0	0.1	0.3	2.3	0.7	0.8	0.6	0.2	0.0	2.3	0.9	0.6	0.5	0.3	0.0	2.3	0.7	0.7	0.5	0.5	0.0	2.3	2.3
سدة الهندية	1.6	1.0	0.7	0.1	0.2	3.7	1.3	1.3	1.0	0.1	0.0	3.7	0.9	0.8	1.3	0.7	0.0	3.7	1.7	0.5	0.8	0.5	0.2	3.7	3.7
جرف الصخر	0.6	0.5	0.1	0.0	0.0	1.2	0.2	0.3	0.3	0.2	0.0	1.2	0.0	0.2	0.7	0.2	0.0	1.2	0.2	0.1	0.5	0.3	0.0	1.2	1.2
مجموع قضاء	4.1	3.0	1.3	0.3	0.7	9.4	2.8	3.1	2.6	0.8	0.1	9.4	2.4	2.1	3.0	2.0	0.0	9.4	3.5	1.8	2.2	1.6	0.3	9.4	9.4
المجموع الكلي	48.4	31.9	12.0	4.4	3.3	100	31.2	38.7	19.5	9.0	1.6	100	36.1	38.7	18.4	5.4	1.4	100	31.0	36.9	17.7	11.3	3.1	100	100

المصدر: ملحق (١٣).

شكل (٦٤)

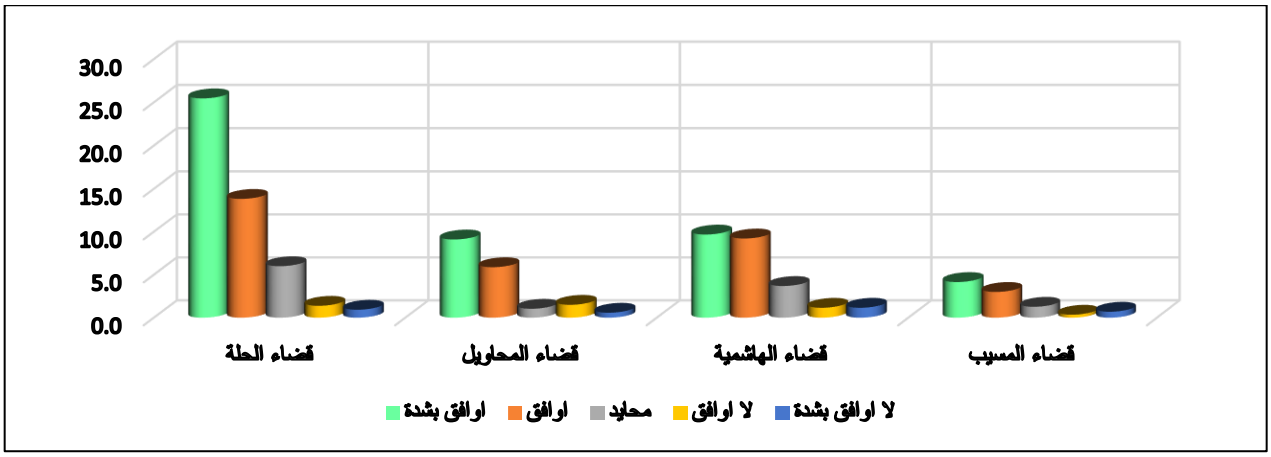
السكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء لغير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٦)

شكل (٦٥)

التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والأصدقاء لغير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٦)

٢-الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت.

عندما انتشـر فايروس كورونا بالشـكل الكبير والمخيف، أدى الامر الى فرض حظر التجوال بسـبب منع تفشـــي الفيروس وانتقالـه الى الاخرين، وخلق لدى بعض المواطنين فكرة طوعيـة بعدم الاختلاط مع الاخرين، هذا الامر ولد لديهم حالة من الاكتئاب الشديد بسبب انتشار فايروس كورونا.

أ- **أوافق بشدة:** _ اذ نلاحظ من جدول (٨٦) وشكل (٦٦) ان نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة "بان اصابهم الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت (٣١,٢) % وبذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، ويتضح أن قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(١٤,٣)%، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بنسبة(٧,٤)%، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(٦,٨)% ، بينما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٢,٨) من مجموع غير المصابين الكلي كما موضح في شكل(٦٧).

ب_ أوافق: _ احتلت هذه الفئة المرتبة الاولى بنسبة (٣٨,٧) %، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة (١٧,٧) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة (١٠,٧) %، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٧,١)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٣,١)% من مجموع غير المصابين الكلي.

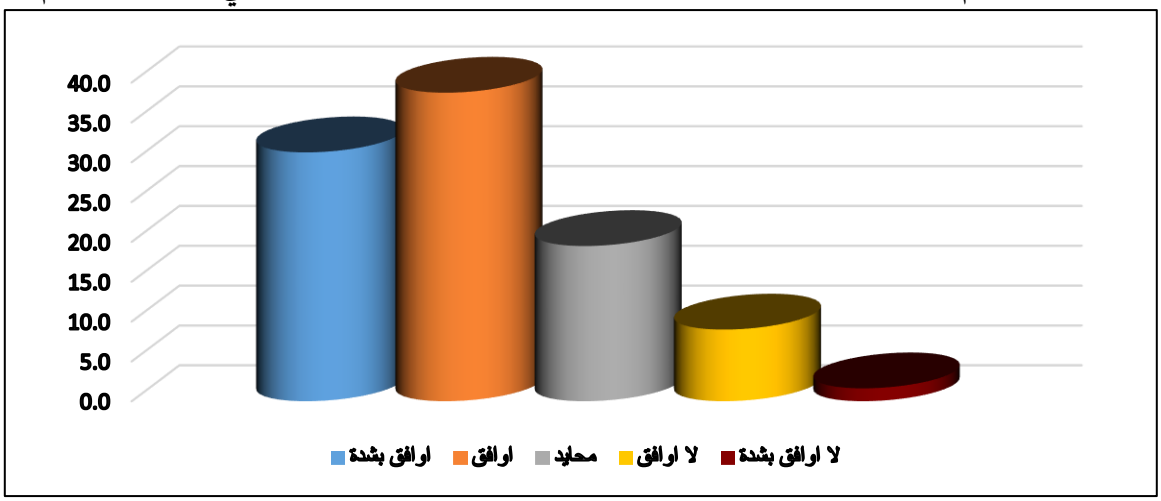
ت_ محايد (أي لا أوافق ولا ارفض):_احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسبة (١٩,٥) % ، احتل قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٩,٤)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٥,٥)% ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٢,٦)% ،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(١,٨)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٩,٠)% من مجموع غير المصابين الكلي ، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٥,٥)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(١,٦)% ، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٠)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٠,٨)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (١,٦)% ، احتل قضاء المحاويل المرتبة الأولى بنسبة(٠,٧)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٠,٦)%، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسب(٠,٢)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٠,١)% من مجموع غير المصابين الكلي.

شكل (٦٦)

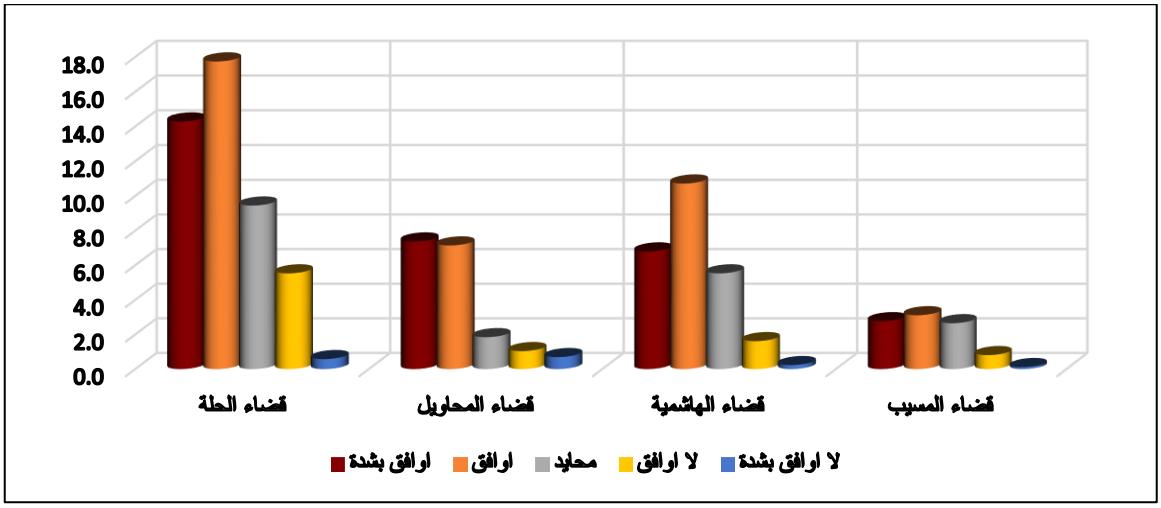
السكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٦)

شكل (٦٧)

التوزيع الجغرافي السكان الذين تولد لديهم شعور بالاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٦)

٣- الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع.

أدت القيود التي فرضـــها فايروس كورونا مثل حضـــر التجوال و الخوف من التزاور وعدم ممارســـة العادات والتقاليد ،الى الشـــعور بالملل والضـــجر وتغيرات في المزاج والطباع لدى الكثير من ســـكان منطقة الدراسة ،وعلى النحو الاتي .

أ- **أوافق بشدة:** _ اذ نلاحظ من جدول (٨٦) وشكل (٦٨) ان نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة "بان اصابهم شعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج و الطباع بسبب انتشار فايروس كورونا ،(٣٦,١) % و بذلك تحتل هذه الفئة المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، ويتضح ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(١٨,٩)%، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بنسبة(٧,٦)%، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع(٧,١)% ، بينما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٢,٤) من مجموع غير المصابين الكلي كما مبين في شكل(٦٩).

ب_ أوافق: _ احتلت هذه الفئة المرتبة الاولى بنسبة (٣٨,٧) %، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة (١٨,٠)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(١٢,١)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٦,٦)%، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٢,١)% من مجموع غير المصابين الكلي.

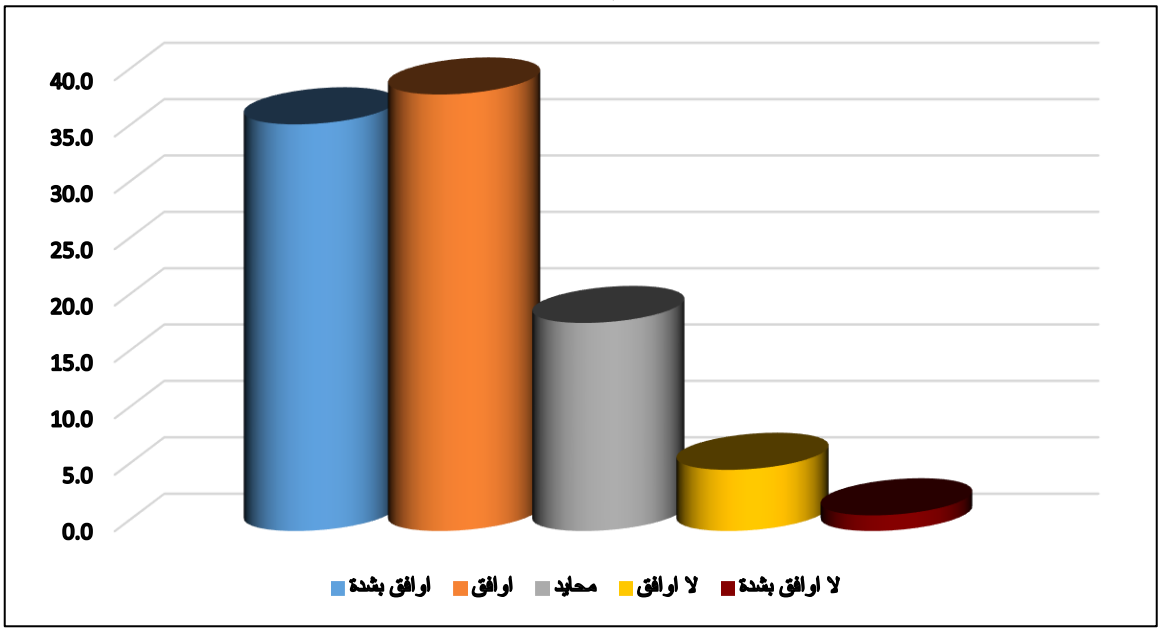
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ احتلت هذه الفئة المرتبة الثالثة بنسبة (١٨,٨) % ، احتل قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٨,٥)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٤,٤)% ،اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٣,٠)% ،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الأخيرة بنسبة(٢,٥)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٥,٤)% من مجموع غير المصابين الكلي ، و بذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء المسيب المرتبة الأولى بنسبة(٢,٠)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(١,٧)% ، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٩)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٠,٨)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (١,٤)% ، احتل قضاء المحاويل المرتبة الأولى بنسبة(٠,٦)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٠,٥)%، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسب(٠,٣)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٠,٠)% من مجموع غير المصابين الكلي.

شكل (٦٨)

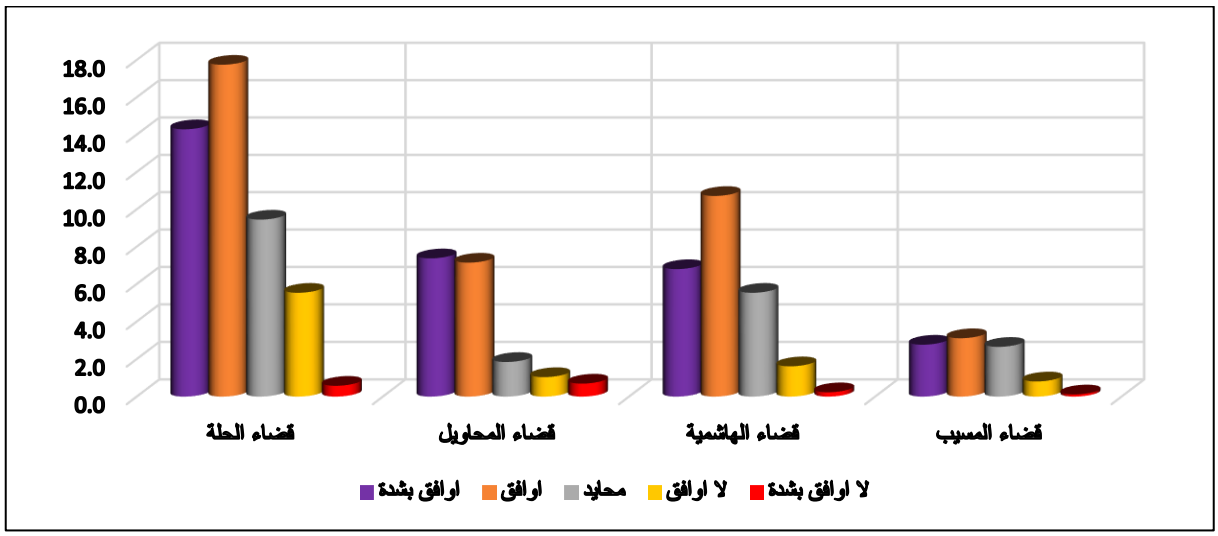
السكان الذين تولد لديهم شعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام٢٠٢٠ .



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٦)

شكل (٦٩)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع لغير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٦)

٤- الشعور بالعجز والتقيد والشعور بالوحدة والانعزال.

تسبب الانتشار الواسع لفايروس كورونا حالة كبيرة من الشعور بالعجز والتقييد والشعور بالوحدة والانعزال بسبب الخطورة الكبيرة للفايروس والطريقة الخفية التي ينتهجها الفايروس للانتقال، أدى الى تقييد الحركة والخروج من المنزل خوفاً من الإصابة.

أ- أوافق بشدة: _ يتضح من جدول (٨٦) وشكل (٧٠) ان نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة مع اصابهم بالشعور بالعجز والتقيد والشعور بالوحدة والانعزال ،بسبب انتشار فايروس كورونا، (٣١,٠) % وبذلك تحتل هذه الفئة المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، ونلاحظ قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (١٤,١) %، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بنسبة (٧,٠) %، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٦,٥) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الأخيرة بنسبة (٣,٥) من مجموع غير المصابين الكلي كما موضح في شكل (٧١).

ب_ أوافق: _ بلغت بنسبة هذه الفئة (٣٦,٩) % ، فبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة لبقية الإجابات، قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى بنسبة (٢٠,٢) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة (٨,٥) %، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة (٦,٣) %، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (١,٨) % من مجموع غير المصابين الكلي.

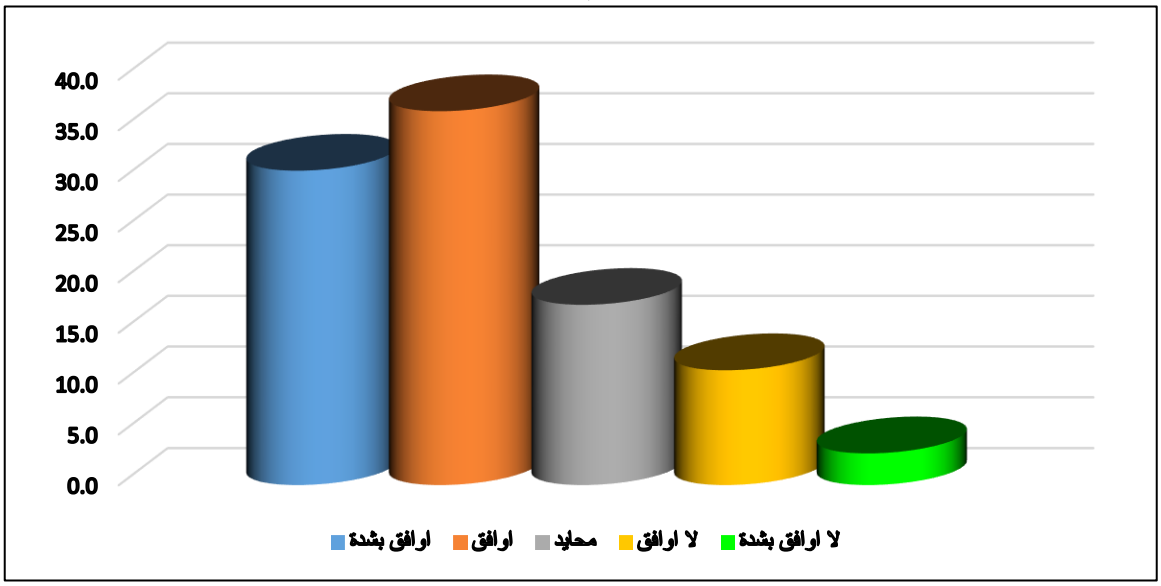
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ هذه الفئة احتلت المرتبة الثالثة بنسبة (١٧,٧) % ، احتل قضاء الهاشمية احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٦,٦)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٦,٢)% ،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٢,٨)% ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الرابعة بنسبة(٢,٢)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (١١,٣)% من مجموع غير المصابين الكلي ، و بذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٥,٥)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٣,١)% ، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٦)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(١,٠)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٣,١)% ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(١,٦)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الثانية بنسبة(٠,٩)%، اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٣)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٠,٢)% من مجموع غير المصابين الكلي.

شكل (٧٠)

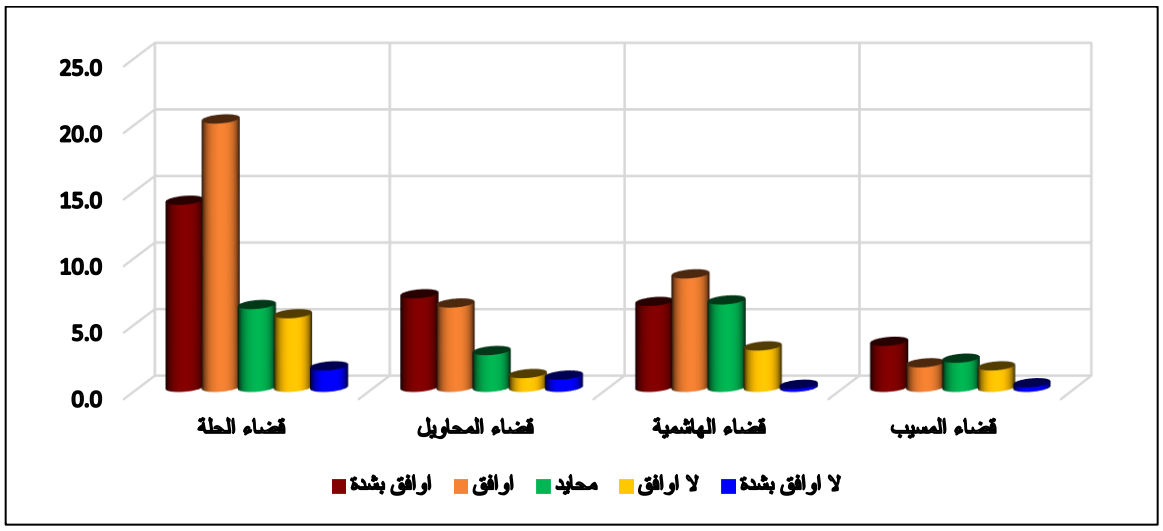
التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالعجز والتقييد والشعور بالوحدة والانعزال لغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٦)

شكل (٧١)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالعجز والتقييد والوحدة والانعزال للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول(٨٦)

٥- القلق على نفسي وحياتي ومستقبلي.

في منطقة الدراسة أدى الانتشار الكبير لفايروس كورونا الى احداث القلق على النفس والمستقبل بسبب الخوف من الإصابة وما سيحدث بعدها الذي انعكس سلباً على الحياة الاجتماعية سكان منطقة الدراسة، الذين تباينت آرائهم بين متفق مع حدوث القلق والمحايد وغير متفق.

أ- أوافق بشدة: _ يتضح من جدول (٨٧) وشكل (٧٢) ان نسبة الأشخاص الذين يتفقون بشدة مع اصابهم بالشعور بالقلق على نفسي وحياتي ومستقبلي، بسبب انتشار فايروس كورونا، (٤١,٥٩) % وبذلك تحتل هذه الفئة المرتبة الاولى بالنسبة للإجابات الأخرى، قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (٢٠,٣٩) %، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بنسبة (٨,٧٦) %، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٨,٢٩) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الأخيرة بنسبة (٤,١٥) من مجموع غير المصابين الكلي كما موضح في شكل(٧٣).

ب_ أوافق: _ بلغت بنسبة هذه الفئة (٣٧,٤٤) % ، فبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة لبقية الإجابات، قضاء الحلة احتل المرتبة الثانية بنسبة (١٩,٣٥) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة (٩,٩١) %، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة (٥,٦٥) %، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (٢,٥٣) % من مجموع غير المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق ولا ارفض) :_ هذه الفئة احتلت المرتبة الثالثة بنسبة (١٢,٦٧) % ، احتل قضاء الهاشمية احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٤,٩٥)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٤,٤٩)% ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٧٣)% ،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الرابعة بنسبة(١,٥٠)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٥,٩٩)% من مجموع غير المصابين الكلي ، و بذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٢,٥٣)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(١,٣٨)% ، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٢٧)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٠,٨١)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٢,٣٠)% ، احتل قضاء المحاويل المرتبة الأولى بنسبة(٠,٩٢)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة (٠,٨١)%، اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسب(٠,٣٥)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٠,٢٣)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (٨٧)

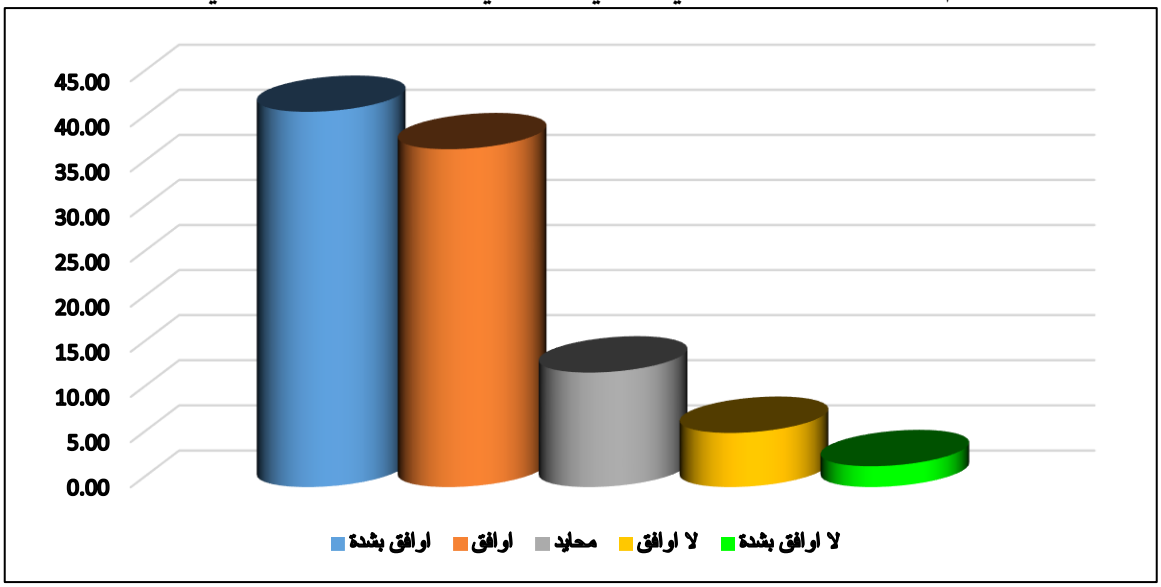
التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على النفس والمستقبل والخوف والهلع بشكل مستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير والحزن لعدم ارسال أبنائهم الى المدرسة، للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

	القلق على نفسي و حياتي و مستقبلي						شعور بالخوف والهلع بشكل مستمر						الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جد						الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائي الى المدرسة						
الوحدة الإدارية	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي
م قضاء الحلة	13.71	12.90	3.46	2.30	0.58	32.95	9.68	11.64	8.76	2.30	0.58	32.95	16.59	11.41	3.34	1.15	0.46	32.95	7.60	14.17	6.57	2.76	1.84	32.95
أبي غرق	1.96	2.30	0.69	0.23	0.12	5.30	1.15	1.61	2.07	0.46	0.00	5.30	2.88	1.38	0.69	0.35	0.00	5.30	1.27	2.42	0.92	0.58	0.12	5.30
الكفل	4.72	4.15	0.35	0.00	0.12	9.33	3.00	3.69	2.53	0.12	0.00	9.33	4.72	3.92	0.69	0.00	0.00	9.33	2.19	4.72	1.50	0.46	0.46	9.33
مجموع	20.39	19.35	4.49	2.53	0.81	47.58	13.8	16.94	13.36	2.88	0.58	47.58	24.19	16.71	4.72	1.50	0.46	47.58	11.06	21.31	8.99	3.80	2.42	47.58
م قضاء المحاويل	3.11	2.88	0.69	0.58	0.58	7.83	2.65	3.11	1.15	0.46	0.46	7.83	2.65	3.23	1.04	0.35	0.58	7.83	1.96	3.11	1.73	0.69	0.35	7.83
الامام	0.46	0.23	0.00	0.12	0.12	0.92	0.35	0.46	0.00	0.00	0.12	0.92	0.69	0.12	0.12	0.00	0.00	0.92	0.46	0.23	0.12	0.12	0.00	0.92
المشروع	1.27	0.58	0.23	0.35	0.00	2.42	0.58	1.15	0.46	0.12	0.12	2.42	1.38	0.81	0.23	0.00	0.00	2.42	0.81	0.92	0.58	0.00	0.12	2.42
النيل	3.92	1.96	0.58	0.23	0.23	6.91	3.00	1.84	1.38	0.46	0.23	6.91	4.03	2.19	0.46	0.12	0.12	6.91	1.84	2.53	1.73	0.35	0.46	6.91
مجموع	8.76	5.65	1.50	1.27	0.92	18.09	6.57	6.57	3.00	1.04	0.92	18.09	8.76	6.34	1.84	0.46	0.69	18.09	5.07	6.80	4.15	1.15	0.92	18.09
م قضاء الهاشمية	0.23	0.46	0.23	0.00	0.00	0.92	0.12	0.23	0.35	0.23	0.00	0.92	0.35	0.46	0.12	0.00	0.00	0.92	0.23	0.35	0.12	0.12	0.12	0.92
القاسم	3.23	4.15	1.84	0.35	0.12	9.68	1.96	3.92	2.88	0.92	0.00	9.68	4.49	4.26	0.35	0.58	0.00	9.68	2.88	4.03	1.38	0.92	0.46	9.68
المدحتية	1.73	2.19	1.04	0.00	0.00	4.95	1.04	1.61	1.61	0.58	0.12	4.95	2.76	1.61	0.58	0.00	0.00	4.95	1.38	2.76	0.35	0.46	0.00	4.95
الشوملي	1.96	2.42	1.15	0.58	0.00	6.11	1.50	2.53	0.81	0.92	0.35	6.11	2.42	2.76	0.35	0.46	0.12	6.11	1.50	2.88	1.27	0.23	0.23	6.11
الطليعة	1.15	0.69	0.69	0.46	0.23	3.23	0.58	0.69	1.15	0.46	0.35	3.23	0.81	1.50	0.12	0.58	0.23	3.23	0.58	1.73	0.81	0.12	0.00	3.23
مجموع	8.29	9.91	4.95	1.38	0.35	24.88	5.18	8.99	6.80	3.11	0.81	24.88	10.83	10.60	1.50	1.61	0.35	24.88	6.57	11.75	3.92	1.84	0.81	24.88
م قضاء المسيب	1.04	0.35	0.58	0.12	0.23	2.30	0.81	0.23	0.69	0.58	0.00	2.30	0.81	0.46	0.46	0.46	0.12	2.30	0.69	0.92	0.46	0.12	0.12	2.30
الاسكندرية	0.92	1.15	0.00	0.23	0.00	2.30	1.38	0.46	0.58	0.35	0.00	2.30	1.38	0.81	0.00	0.12	0.00	2.30	0.69	1.38	0.00	0.12	0.12	2.30
سدة الهندية	1.73	0.81	0.92	0.23	0.00	3.69	1.38	0.58	1.38	0.35	0.00	3.69	2.07	0.69	0.69	0.12	0.12	3.69	0.81	1.38	0.35	0.35	0.81	3.69
جرف الصخر	0.46	0.23	0.23	0.23	0.00	1.15	0.46	0.23	0.69	0.23	0.00	1.15	0.46	0.23	0.46	0.00	0.00	1.15	0.00	0.92	0.12	0.00	0.12	1.15
مجموع قضاء	4.15	2.53	1.73	0.81	0.23	9.45	3.11	1.50	3.34	1.50	0.00	9.45	4.72	2.19	1.61	0.69	0.23	9.45	2.19	4.61	0.92	0.58	1.15	9.45
مجموع كلي	41.59	37.44	12.67	5.99	2.30	100	28.7	33.99	26.50	8.53	2.30	100	48.50	35.83	9.68	4.26	1.73	100	24.88	44.47	17.97	7.37	5.30	100

المصدر: ملحق (١٤)

شكل (٧٢)

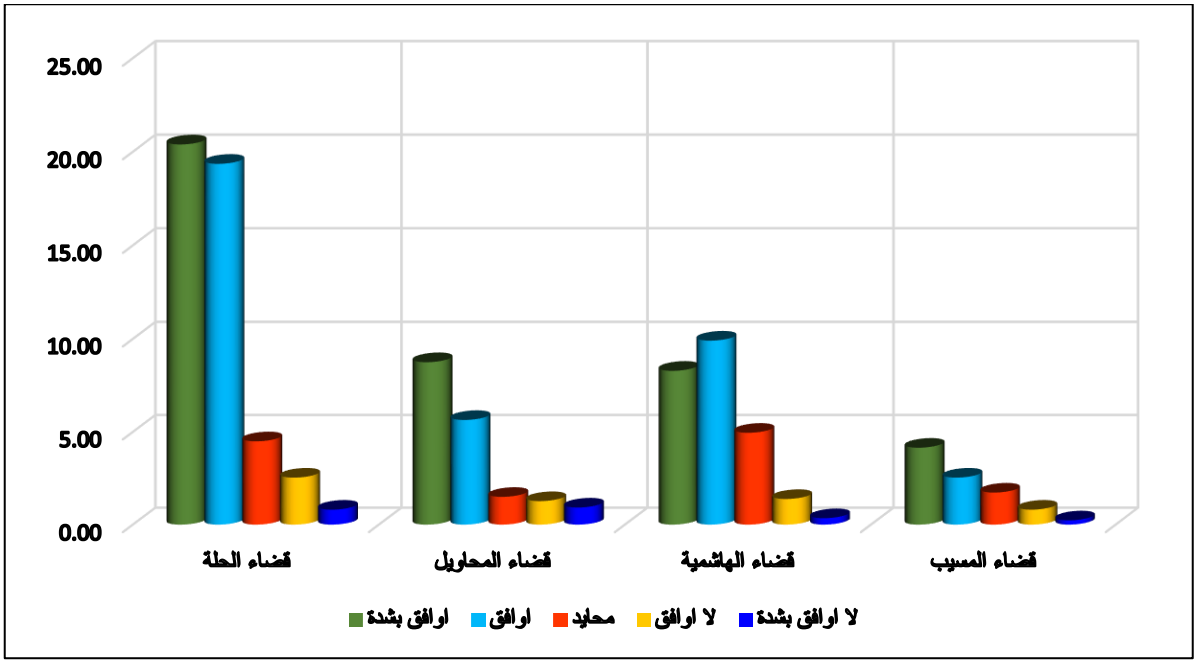
السكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على نفسي وحياتي ومستقبلي للسكان غير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

شكل (٧٣)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على نفسي وحياتي ومستقبلي للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

٦- الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر.

عندما انتشر فايروس كورونا اثار هذا الانتشار الخوف والهلع والرعب المستمر في نفوس الكثيرين، وذلك بسبب الخوف من الإصابة بالفايروس وخطورة الفايروس.

أ- أوافق بشدة: _ يتضح من جدول (٨٧) وشكل (٧٤) ان نسبة(٢٨,٧)%من الأشخاص يتفقون بشدة مع اصابهم بالشعور بالخوف و الهلع بشكل مستمر، بسبب انتشار فايروس كورونا، وبذلك تحتل هذه الفئة المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (١٣,٨) %، بينما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثانية بنسبة (٦,٥٧) %، اما قضاء الهاشمية فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٥,١٨) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الأخيرة بنسبة (٣,١١) من مجموع غير المصابين الكلي كما موضح في شكل(٧٥).

ب_ أوافق: _ بلغت بنسبة هذه الفئة (٣٣,٩٩) %، فبذلك تحتل المرتبة الأولى بالنسبة لبقية الإجابات، قضاء الحلة احتل المرتبة الاولى بنسبة (١٦,٩٤) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة (٨,٩٩) %، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة (٦,٥٧) %، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (١,٥٠) % من مجموع غير المصابين الكلي.

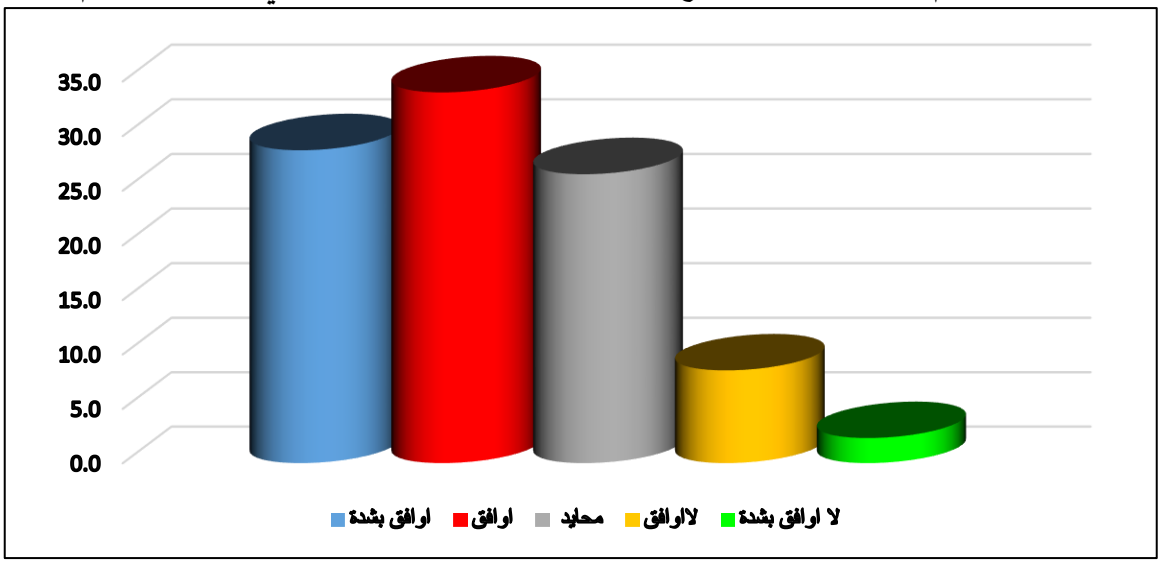
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ هذه الفئة احتلت المرتبة الثالثة بنسبة (٢٦,٥٠) % ، احتل قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(١٣,٣٦)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٦,٨٠)% ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٣,٣٤)% ،اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الرابعة بنسبة(١,٠٤)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٨,٥٣)% من مجموع غير المصابين الكلي ، و بذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الهاشمية المرتبة الأولى بنسبة(٣,١١)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٢,٨٨)% ، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٥٠)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(١,٤٠)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٢,٣٠)% ، احتل قضاء المحاويل المرتبة الأولى بنسبة(٠,٩٢)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(٠,٨١)%، اما قضاء الحلة احتل المرتبة الثالثة بنسب(٠,٥٨)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٠,٠)% من مجموع غير المصابين الكلي.

شكل (٧٤)

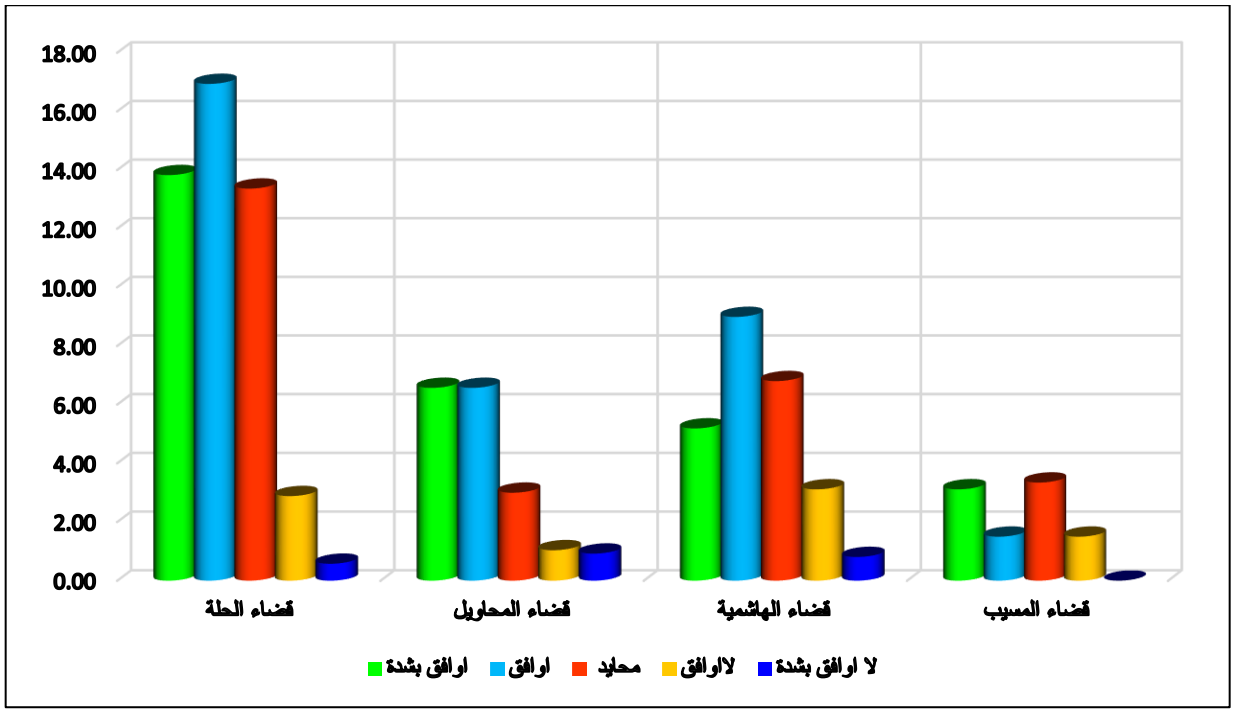
السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام٢٠٢٠ .



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

شكل (٧٥)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف والهلع بشكل مستمر، للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

٧- الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً.

عندما انتشر فايروس كورونا اثار هذا الانتشار الخوف والهلع والرعب المستمر في نفوس الكثيرين، وذلك بسبب الخوف من الإصابة بالفايروس وخطورة الفايروس.

أ- أوافق بشدة: _ يتضح من جدول (٨٧) وشكل (٧٦)ان نسبة(٤٨,٥٠)%من الأشخاص يتفقون بشدة مع اصابهم بالشعور بالخوف من انتشار الفايروس بشكل كبير جداً، بسبب انتشار فايروس كورونا، وبذلك تحتل هذه الفئة المرتبة الاولى بالنسبة للإجابات الأخرى، يتضح ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (٢٤,١٩) %، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بنسبة (١٠,٨٣) %، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٨,٧٦) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الأخيرة بنسبة (٤,٧٢) من مجموع غير المصابين الكلي كما مبين في شكل(٧٧).

ب_ أوافق: _ بلغت بنسبة هذه الفئة (٣٥,٨٣) %، فبذلك تحتل المرتبة الثانية بالنسبة لبقية الإجابات، قضاء الحلة احتل المرتبة الاولى بنسبة (١٦,٧١) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة (١٠,٦٠) %، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة (٦,٣٤) %، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (٢,١٩) % من مجموع غير المصابين الكلي.

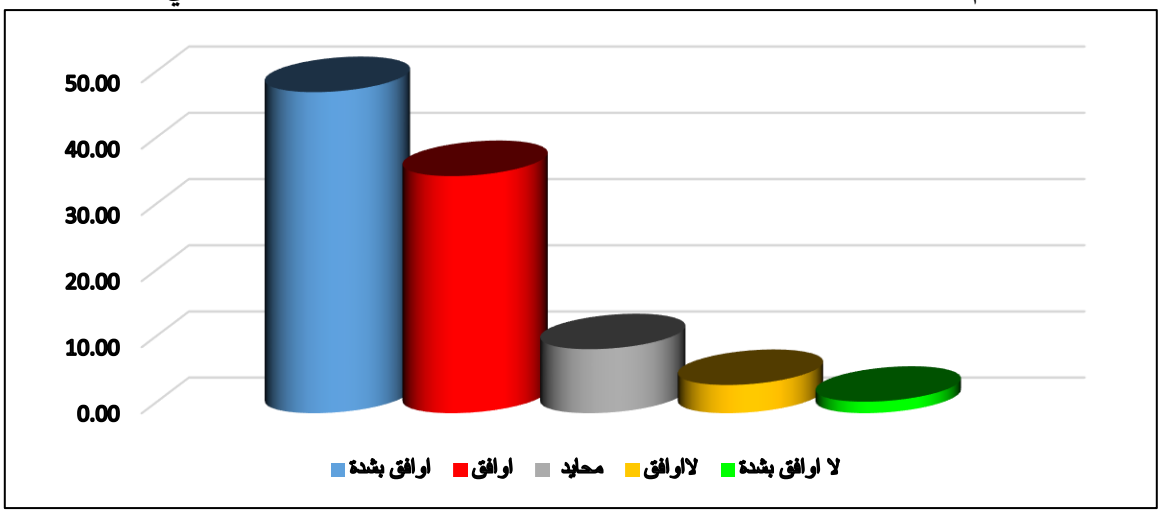
ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ هذه الفئة احتلت المرتبة الثالثة بنسبة (٩,٦٨) % ، احتل قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٤,٧٢)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الثانية بنسبة(١,٨٤)% ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,٦١)% ،اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الرابعة بنسبة(١,٥٠)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٤,٢٦)% من مجموع غير المصابين الكلي ، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ، احتل قضاء الهاشمية المرتبة الأولى بنسبة(١,٦١)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(١,٥٠)% ، اما قضاء المسيب فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(٠,٦٩)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة(٠,٤٦)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (١,٧٣)% ، احتل قضاء المحاويل المرتبة الأولى بنسبة(٠,٦٩)%، بينما احتل قضاء الحلة المرتبة الثانية بنسبة(٠,٤٦)%، اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسب(٠,٣٥)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٠,٢٣)% من مجموع غير المصابين الكلي.

شكل (٧٦)

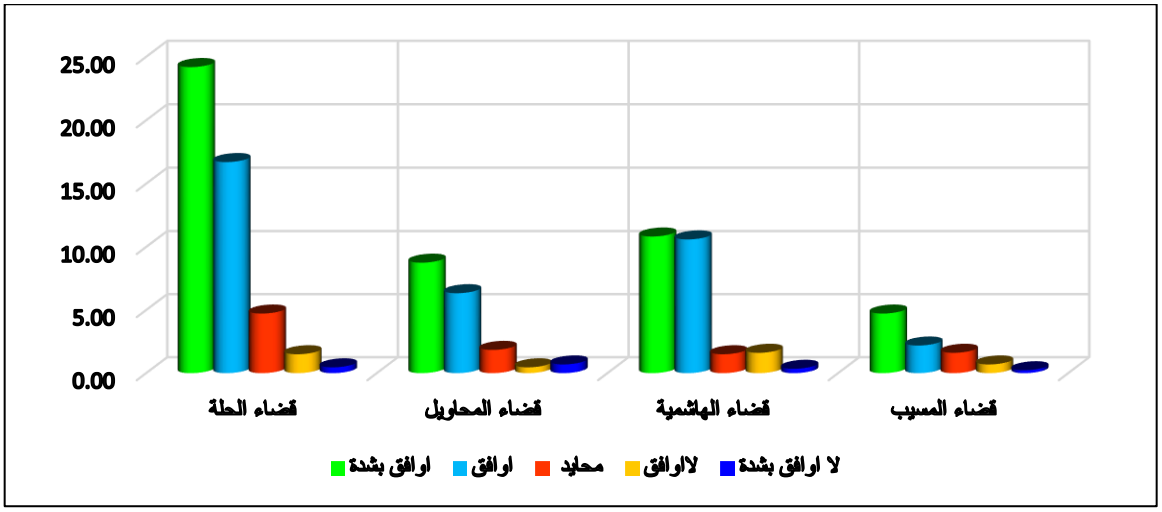
السكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان غير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

شكل (٧٧)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب والاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

٨- الشعور بالحزن والإحباط لعد ارسال ابنائي الى المدرسة

أصـاب الجزء الأكبر من سـكان منطقة الدراسـة الشـعور بالحزن والإحباط لعدم ارسـال أبنائهم الى المدرسة، وذلك بسبب الانتشار الكبير لفايروس كورونا ، والخوف عليهم من الإصابة به .

أ- **أوافق بشدة:** _ يتضح من جدول (٨٧) وشكل (٨٧) ان نسبة(٢٤,٨٨)%من الأشخاص يتفقون بشدة مع اصابهم بالشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال أبنائهم الى المدرسة، بسبب انتشار فايروس كورونا، وبذلك تحتل هذه الفئة المرتبة الثانية بالنسبة للإجابات الأخرى، ان قضاء الحلة يحتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة (١١,٠٦) %، بينما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثانية بنسبة (٦,٥٧) %، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بواقع (٥,٠٧) %، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الأخيرة بنسبة (٢,١٩) من مجموع غير المصابين الكلي كما مبين في شكل (٧٩).

ب_ أوافق: _ بلغت بنسبة هذه الفئة (٤٤,٤٧) %، فبذلك تحتل المرتبة الاولى بالنسبة لبقية الإجابات، قضاء الحلة احتل المرتبة الاولى بنسبة (٢١,٣١) %، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة (١١,٧٥) %، اما المرتبة الثالثة فاحتلها قضاء المحاويل بنسبة (٦,٨٠) %، بينما قضاء المسيب احتل المرتبة الأخيرة بنسبة (٤,٦١) % من مجموع غير المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ هذه الفئة احتلت المرتبة الثالثة بنسبة (١٧,٩٧) % ، احتل قضاء الحلة احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٨,٩٩)%، بينما احتل قضاء المحاويل المرتبة الثانية بنسبة(٤,١٥)% ،اما قضاء الهاشمية احتل المرتبة الثالثة بنسبة(٣,٩٢)% ،اما قضاء المسيب احتل المرتبة الرابعة بنسبة(٠,٩٢)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

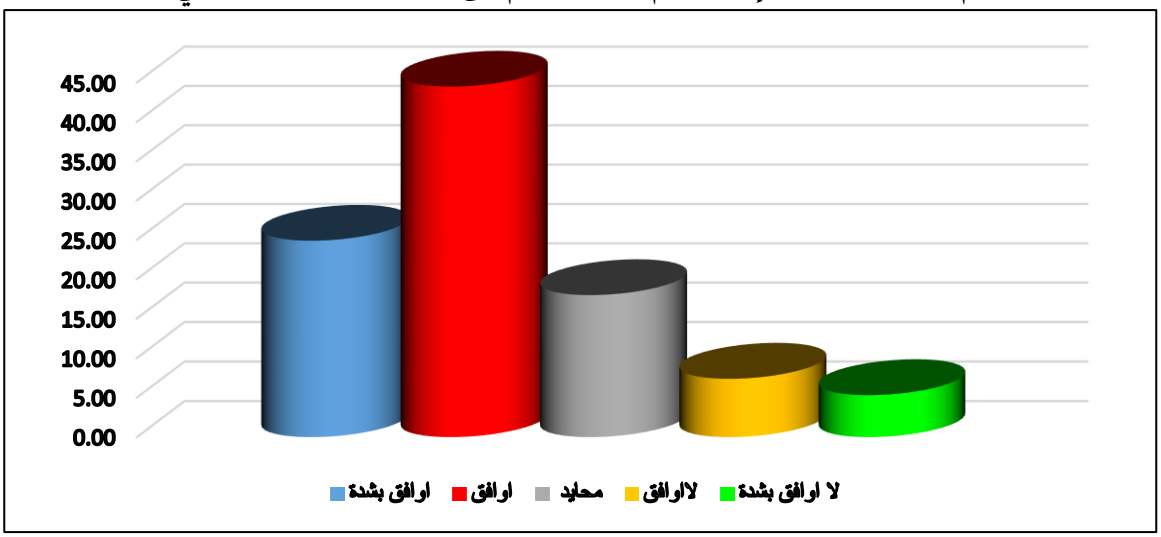
ث_ لا أوافق :_ بلغت نسبة هذه الفئة (٧,٣٧)% من مجموع غير المصابين الكلي ، وبذلك تحتل المرتبة الرابعة بالنسبة لبقية الإجابات ،احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٣,٨٠)%، بينما احتل قضاء الهاشمية المرتبة الثانية بنسبة(١,٨٤)% ، اما قضاء المحاويل فاحتل المرتبة الثالثة بنسبة(١,١٥)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء المسيب بنسبة(٠,٥٨)%، من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتلت هذه الفئة المرتبة الأخيرة بالنسبة للإجابات الأخرى ، بنسبة (٥,٣٠)% ، احتل قضاء الحلة المرتبة الأولى بنسبة(٢,٤٢)%، بينما احتل قضاء المسيب المرتبة الثانية بنسبة(١,١٥)%، اما قضاء المحاويل احتل المرتبة الثالثة بنسب(٠,٩٢)%، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها قضاء الهاشمية بنسبة(٠,٨١)% من مجموع غير المصابين الكلي.

يتضح مما سبق ان الاثار النفسية التي خلفتها الجائحة كانت ايضاً كبيرة بالنسبة لغير المصابين، بسبب الحظر والخوف من الإصابة وفقدان العمل وانخفاض الدخل والجلوس في المنزل وغيرها ، فضلا عن ذلك انعكست هذه الاثار على سلوك الانسان لذلك حاول الباحث إعطاء صورة بسيطة عن ابرز الاثار السلوكية التي خلفتها الجائحة .

شكل (٧٨)

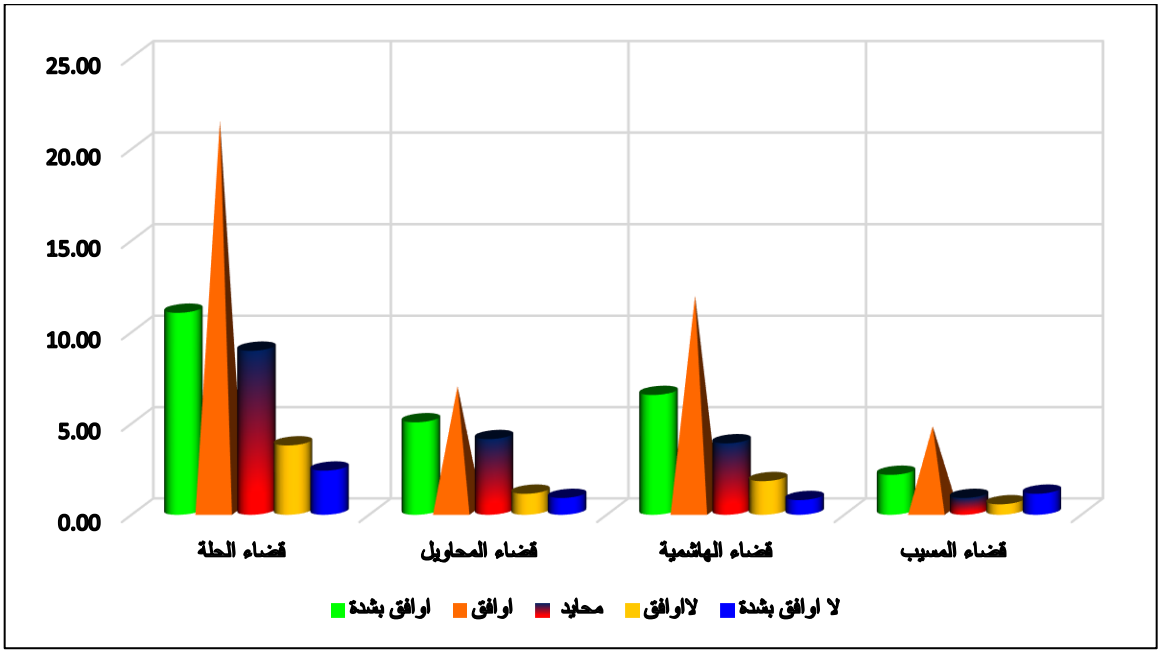
السكان الذين تولد لديهم الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة لغير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

شكل (٧٩)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة للسكان غير المصابين في محافظة بابل حسب الاقضية عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٧)

كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة انتشار فايروس كورونا؟ (الاثار السلوكية لغير المصابين)

ان الانتشار الكبير لجائحة كورونا لم تقتصر اثاره على الجانب الصحي والاقتصادي او الاجتماعي او النفسي بل الامر تعدى ذلك اذ اثر على الجانب السلوكي للسكان غير المصابين بفايروس كورونا وبشكل متفاوت، اذيتضح ان اراء المبحوثين تتباين من شخص الى اخر ومن مكان الى اخر، وكما يلي.

أ- أوافق بشدة:

يتبين من جدول (٨٨) وشكل (٨٠) ان الاختيار(انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) احتل المرتبة الأولى ضمن هذه الفئة بنسبة(٥١,٦)% بالنسبة لغير المصابين بينما الاختيار(الحرص على تقوية جهازي المناعي) احتل المرتبة الثانية بنسبة(٥٠,٣)%،يليه في المرتبة الثالثة (التعامل بجدية مع اخطار الوباء) بنسبة(٤٥,٥)% ، اما المرتبة الرابعة فاحتلها (المتابعة المستمرة لأخطار الوباء)بنسبة(٤٠٢١)، بينما في المرتبة الخامسة احتلها الاختيار(التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة)بنسبة(٣٤,١٠)%، بينما احتل الاختيار(ترك وسائل الاعلام و اخبار كورونا) المرتبة الأخيرة بنسبة(٢٢,٥٨)%. من مجموع غير المصابين الكلي

جدول (٨٨)

أبرز الاثار السلوكية التي ولدها الانتشار الكبير لفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠.

ت	كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة انتشار فايروس كورونا؟	أوافق بشده	أوافق	محايد	لا اوافق	لا أوافق بشده
١	المتابعة المستمرة لأخطار الوباء	40.21	41.82	13.71	2.88	1.38
٢	ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا	22.58	31.68	24.42	17.17	4.15
٣	التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة	34.10	39.63	21.08	4.15	1.04
٤	انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء	51.6	33.9	10.3	2.30	1.96
٥	اتعامل بجدية تامه مع اخطار الوباء	45.5	36.5	14.4	2.30	1.3
٦	الحرص على تقوية جهازي المناعي	50.3	35.5	10.7	2.30	1.2

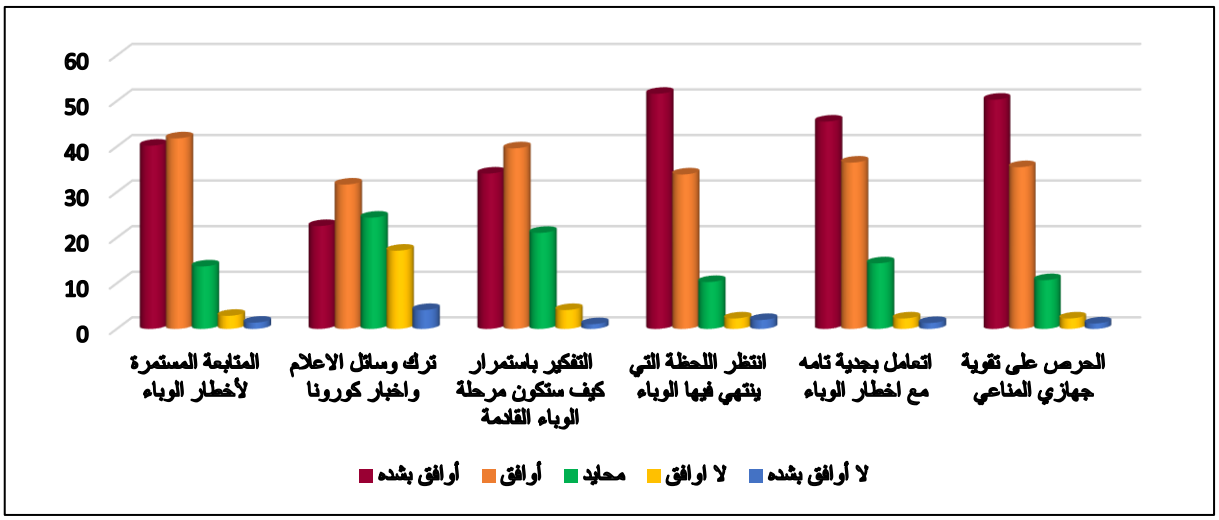
المصدر: الباحث اعتماداً على ملحق (١٥).

ب- أوافق :_ ضمن هذه الفئة احتل الاختيار (المتابعة المستمرة لأخطار الوباء) المرتبة الأولى بنسبة(٤١,٨٢)% ، بينما احتل الاختيار (التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة) المرتبة الثانية بنسبة (٣٩,٦٣)% ، اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار(اتعامل بجدية مع اخطار الوباء)بنسبة(٣٦,٥)%، بينما احتل الاختيار(الحرص على تقوية جهازي المناعي) المرتبة الرابعة بنسبة(٣٥,٥)% ، اما الاختيار (انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) فاحتل المرتبة الخامسة بنسبة(٣٣,٩)% ، اما المرتبة الأخيرة فاحتلها الاختيار(ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا) بنسبة(٣١,٦٨)%،من مجموع غير المصابين الكلي.

ت_ محايد (أي لا أوافق و لا ارفض) :_ احتل الاختيار(ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا)المرتبة الأولى بنسبة(٢٤,٤٢)% ضمن هذه الفئة ، بينما الاختيار(التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء

شكل (٨٠)

ابرز الاثار السلوكية التي ولدها الانتشار الكبير لفايروس كورونا لدى سكان محافظة بابل للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠.



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٨).

القادمة) احتل المرتبة الثانية بنسبة (٢١,٠٨)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار(اتعامل بجدية تامة مع اخطار الوباء)بنسبة (١٤,٤)،اما الاختيار(المتابعة المستمرة لأخطار الوباء) كان في المرتبة الرابعة بنسبة(١٣,٧١)%، اما الاختيار(الحرص على تقوية جهازي المناعي) فاحتل المرتبة الخامسة بنسبة(١٠,٧)% ،اما المرتبة الأخيرة فاحتلها الاختيار (انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء)بنسبة(١٠,٣)% ، من مجموع المصابين الكلي.

ث_ لا أوافق :_ احتل الاختيار(ترك وسائل الاعلام و اخبار كورونا)المرتبة الأولى بنسبة(١٧,١٧)% ضمن هذه الفئة ، بينما الاختيار(التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة) احتل المرتبة الثانية بنسبة(٤,١٥)%، اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار(المتابعة المستمرة لأخطار الوباء)بنسبة (٢,٨٨)،اما كل من الاختيار(انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء)و(التعامل بجدية مع اخطار الوباء) و(الحرص على تقوية جهازي المناعي) احتلت المرتبة الأخيرة بنسبة (٢,٣ و ٢,٣ و ٢,٣)% لكل منهم على التوالي من مجموع غير المصابين الكلي.

ج_ لا أوافق بشدة:_ احتل الاختيار(ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا)المرتبة الأولى بنسبة(٤,١٥)% ضمن هذه الفئة ، بينما الاختيار(انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء) احتل المرتبة الثانية بنسبة(١,٩٦)%،

اما المرتبة الثالثة فاحتلها الاختيار (المتابعة المستمرة لأخطار الوباء) بنسبة (١,٣٨)،اما الاختيار (التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة) احتل المرتبة الرابعة بنسبة(١,٠٤)%، اما الاختيار (اتعامل بجدية مع اخطار الوباء) فاحتل المرتبة الخامسة بنسبة(١,٣)% ،اما المرتبة الأخيرة فاحتلها الاختيار (الحرص على تقوية جهازي المناعي)بنسبة (١,٢)% ، من مجموع غير المصابين الكلي.

ولغرض معرفة فيما اذا وجدت فروق ذات دلالة احصائية في اراء المبحوثين حول الشعور بالاثار النفسية بسبب انتشار فايروس كورونا تم اختبار الفرضية الاتية:

١- **الفرضية الصفرية:** لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات الاثار النفسية لانتشار فايروس كورونا.

٢- **الفرضية البديلة:** توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات النفسية لانتشار فيروس كورونا.

تم تلخيص نتائج اختبار شعور غير المصابين بسبب انتشار فايروس كورونا في جدول (٨٩) وشكل(٨١) وقد وجد ان استجابة المبحوثين على جميع فقرات شعور المصابين بسبب الإصابة بفايروس كورونا حيث كانت ذات دلالة احصائية تحت مستوى معنوية اقل من 0.01 وكان تقييم جميع فقرات شعور المصابين بسبب الإصابة بفايروس كورونا مرتفع بحيث احتلت الاجابة على الفقرة 7 من (ملحق ١ الجزء الثاني المحور الثالث الفقرة ٣) والتي تنص على (الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جدا) المرتبة الاولى بمتوسط مقداره ٤,٢٤٩ وهو اعلى متوسط للاستجابات وانحراف معياري مقداره ١,١ واحتلت الاجابة على الفقرة ١ والتي تنص على (القلق المستمر من فقدان اهلي واقاربي واصدقائي) المرتبة الثانية بمتوسط مقداره ٤,١٧٦ وانحراف معياري مقداره ١,٠٥ واحتلت الاجابة على الفقرة ٥ والتي تنص على (القلق على نفسي وحياتي ومستقبلي) المرتبة الثالثة بمتوسط مقداره ٤,١ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٣٦ واحتلت الاجابة على الفقرة ٣ والتي تنص على (الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع) المرتبة الرابعة بمتوسط مقداره ٤,٠٢٣ وانحراف معياري مقداره ٠,٣٩٣ واحتلت الاجابة على الفقرة ٢والتي تنص على (الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت) المرتبة الخامسة بمتوسط مقداره ٣,٨٨٩ وانحراف معياري مقداره ٤,٦١٣ واحتلت الاجابة على الفقرة ٤ التي تنص على (الشعور بالعجز والتقييد والشعور بالوحدة والانعزال) المرتبة السادسة بمتوسط مقداره ٣,٨١٢ وانحراف معياري مقداره ٢,٥٠١ واحتلت الاجابة على الفقرة ٦ والتي تنص على (الشعور بالخوف و الهلع بشكل مستمر) المرتبة السابعة بمتوسط مقداره ٣,٧٨٢ وانحراف معياري مقداره ٧,٧٨٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ٨ والتي تنص على (الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائي الى المدرسة) المرتبة الثامنة بمتوسط مقداره ٣,٧٦٣ وانحراف معياري مقداره ١,٣١٣ .

جدول (٨٩)

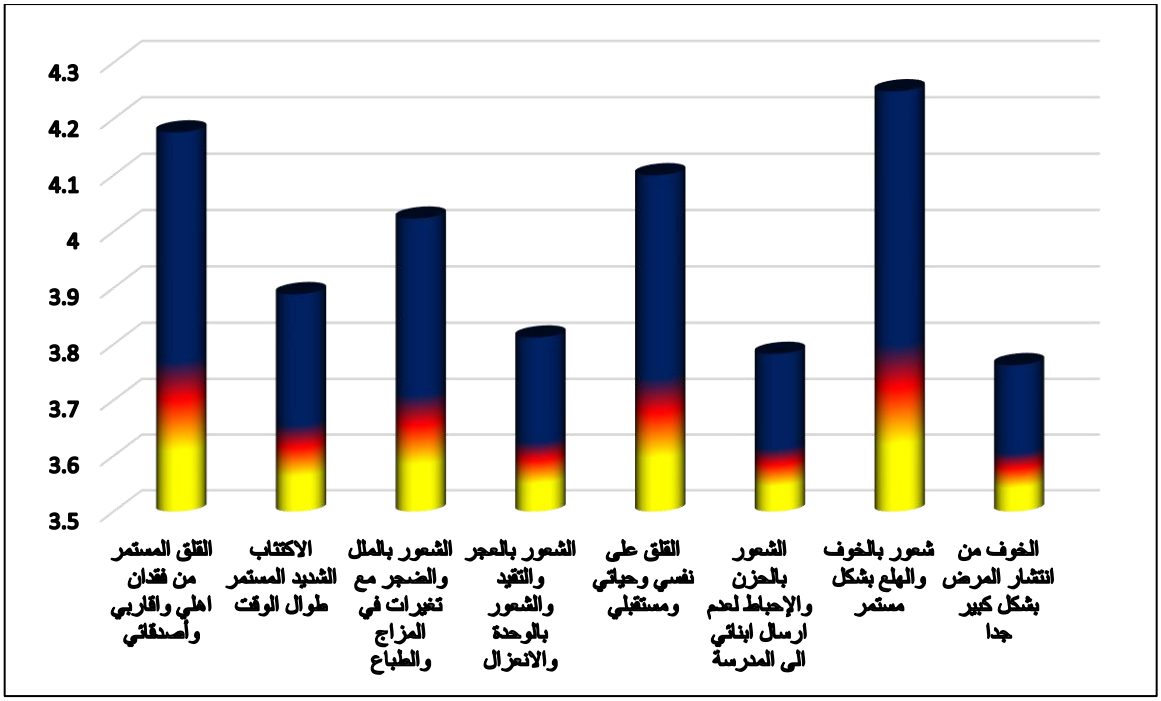
استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظراً لانتشار فايروس كورونا للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

رقم العبارة	درجة الموافقة					الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t الحسابية	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية	الرتبة	تقييم الاثار النفسية لانتشار فايروس كورونا
	لا اتفق تماما	لا اتفق	محايد	اتفق	اتفق تماما							
7	16	37	83	311	421	4.249	1.1	39.765	867	0	1	مرتفع
1	29	38	104	277	420	4.176	1.05	33.826	867	0	2	مرتفع
5	20	52	110	325	361	4.1	0.636	32.732	867	0	3	مرتفع
3	12	47	160	339	310	4.023	0.393	32.076	867	0	4	مرتفع
2	14	78	169	336	271	3.889	4.613	26.198	867	0	5	مرتفع
4	27	98	154	321	268	3.812	2.501	21.993	867	0	6	مرتفع
6	20	74	230	295	249	3.782	1.788	22.448	867	0	7	مرتفع
8	46	64	156	386	216	3.763	1.313	20.995	867	0	8	مرتفع

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة باستخدام برنامج (SPSS) وملحق ١ الجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ٣

شكل (٨١)

استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم الشعور نظراً لانتشار فايروس كورونا للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠



المصدر: الباحث اعتماداً على جدول (٨٩)

ولابد من الاثارة الى ان هنالك بعض الاثار الإيجابية التي خلفتها جائحة كورونا مثل زرع روح التعاون بين أبناء منطقة الدراسة ، من خلال توزيع الغذاء على الفقراء والمحتاجين و(السلة الغذائية) ، وبسبب التعليم الالكتروني أدى الى زيادة رفع المستوى الثقافي لدى الكثيرين من الطلبة والأساتذة من حيث التوسع في استخدام الأجهزة الالكترونية فيكاد ان تكون اغلب المنازل تحتوي على هذه الأجهزة الذكية ، اذ ان زيادة

الاقبال على شـراء الأجهزة الذكية وأجهزة الانترنت ارتفعت بنسـبة (٥٠)% تقريباً [١] بسـبب جائحة كورونا، فضـلا عن زيادة الالفة لدى بعض الاسـر، وفض الكثير من النزاعات داخل الاسـرة بسـبب حظر التجوال او الإصـابة ، و تسـوية جميع الخلافات ،فضـلا عن اثارها البيئية من حيث قلة التلوث اذ ان من المعروف ان الانسـان هو اعظم مدمر للطبيعة و بسـبب توقف اغلب المصـانع والشـركات وشـركات النقل والسـيارات أدى ذلك الى خفض بلا شكل نسبة التلوث في الجو.

وخلاصـة القول ان هنالك اثاراً كبيرة جداً لا تقتصـر عند مجال او حد معين او فئة محددة بل شملت الجميع ،اذا ان جائحة كورونا اثرت بشـــكل كبير جداً على كل من المصـــابين وغير المصـــابين بفايروس كورونا ،اذ من لم يتأثر بالإصابة بشكل مباشر بفايروس كورونا أي تأثر صحياً ،فانة تأثر بشكل غير مباشر بســبب انتشـــار فايروس كورونا من الجانب الاقتصـــادي والاجتماعي من حيث فقدان الأقارب او احد افراد العائلة ، وكذلك الجانب النفسـي فضـلاً عن ذلك حضـر التجوال او الخوف من الإصـابة او ارتفاع الأسـعار او غيرها و توقف المصانع وتسريح العاملين فيها ، كلها اثار سببتها جائحة كورونا.

(١)مقابلة شخصية /اجراها الباحث مع احد أصحاب المحلات المخصص لبيع الأجهزة الذكية الالكترونية في ناحية المدحتية بتاريخ (٢٠٢٢/٤/٢٥).

الفصل الخامس

التحليل الاحصائي لأسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠.

لتقييم اسباب انتشار جائحة كورونا واثارها في محافظة بابل لعام ٢٠٢٠ ولتحقيق أهداف الدراسة الحالية من خلال تطبيقها في محافظة بابل ، اعد الباحث اداة استبانة احصائية، وتكونت الاستبانة من جزأين هما: الجزء الاول خاص بالمصابين والجزء الثاني خاص بغير المصابين بحيث يحتوي كل جزء على وصف نظري لشرح الغرض من الاستبانة ومحور للمعلومات الشخصية يجيب عنها المبحوث، وقد تضمن الجزء الاول (المصابين) على خمسة محاور وهي محور المعلومات الشخصية ومحور ثاني عن اسباب انتشار فايروس كورونا ومحور ثالث بالمعلومات الخاصة بالسكان المصابين ومحور رابع عن الاثار الصحية والاقتصادية والاجتماعية والنفسية للفايروس على السكان المصابين ومحور خامس عن رضا المريض حول جودة الخدمات الصحية ،في حين تضمن الجزء الثاني (غير المصابين) على اربعة محاور وهي محور المعلومات الشخصية ومحور ثاني عن رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية ومحور ثالث عن اثار فايروس كورونا الاقتصادية والاجتماعية والنفسية على السكان غير المصابين ومحور رابع عن اسباب انتشار فايروس كورونا.

وقد تبنى الباحث المقياس الثنائي (نعم ، كلا) ومقياس ليكرت (Likert Scale) الخماسي للإجابة على فقرات الاستبانة والملحق (١) يعرض فقرات الاستبانة بصيغتها النهائية. تتوزع فقرات الاستبانة في جزأين وكل جزء يتكون من عدد من المحاور الرئيسية فضلا عن محور للمعلومات العامة وهي كما يأتي:

الجزء الاول (استبيانة الاشخاص المصابين):

يتكون هذا الجزء من اربعة محاور فضلا عن محور للمعلومات العامة وهي كما يأتي:

المحور الاول: شمل هذا المحور على اسئلة عامة عن المبحوث من المصابين تتمثل بالمتغيرات الديموغرافية بالإضافة الى معلومات تتعلق بطبيعة الاصابة بالفايروس وعدد المصابين من افراد العائلة وقد وظف هذا المحور في أماكن مختلفة في الرسالة وسيتم بيان دورها في انتشار فايروس كورونا في الفصل الخامس.

المحور الثاني: شمل هذا المحور على معلومات عن اسباب انتشار بفايروس كورونا وقد تكون هذا المحور من ١٠ فقرات تتم الاجابة عليها وفقا لمقياس ليكرت الخماسي وخصص الفصل الخامس له.

المحور الثالث: شمل هذا المحور على معلومات عن الشخصية المصاب بفايروس كورونا وقد تكون هذا المحور من٨ فقرات تتم الاجابة عليها وفقا لمقاييس متعددة وقد تم توظيف هذا المحور في الفصل الرابع والثاني.

المحور الرابع: شمل هذا المحور على معلومات عن الاثار الصحية والاقتصادية والاجتماعية والنفسية عن الشخص المصاب بفايروس كورونا وقد تكون هذا المحور من ٣٩ فقرة تتم الاجابة عليها وفقا لمقاييس متعددة، وخصص الفصل الرابع لهذا المحور.

المحور الخامس: شمل هذا المحور على معلومات عن مدى رضا الشخص المصاب بفايروس كورونا عن الخدمات الصحية المقدمة له وقد تكون هذا المحور من ١١ فقرة تتم الاجابة عليها وفقا لمقياس ليكرت الخماسي وتم تناول ذلك في الفصل الثاني في المبحث الثاني وسيتم توظيفه في الفصل الخامس ايضاً.

الجزء الثاني (استبيانة الاشخاص غير المصابين):

المحور الاول: شمل هذا المحور على اسئلة عامة عن المبحوثين من غير المصابين تتمثل بالمتغيرات الديموغرافية بالإضافة الى معلومات تتعلق بعدد المصابين من العائلة بالفايروس وضف هذا المحور في أماكن مختلفة من الدراسة وسيتم بيان دورها في انتشار فايروس كورونا في الفصل الخامس.

المحور الثاني: شمل هذا المحور على معلومات عن مدى رضا السكان غير المصابين بفايروس كورونا عن الخدمات الصحية المقدمة للمرضى وقد تكون هذا المحور من ١٢ فقرة تتم الاجابة عليها وفقا لمقياس ليكرت الخماسي وتم تناوله في الفصل الثاني المبحث الثاني وسيتم توظيفه أيضا في هذا الفصل)الفصل الخامس.

المحور الثالث: اشمل هذا المحور على معلومات عن الاثار الصحية والاقتصادية والاجتماعية والنفسية عن الشخص المصاب بفايروس كورونا وقد تكون هذا المحور من ٣١ فقرة تتم الاجابة عليها وفقا لمقاييس متعددة اذ خصص الفصل الرابع لأثار جائحة كورونا.

المحور الرابع: اشمل هذا المحور على معلومات عن اسباب انتشار فايروس كورونا وقد تكون هذا المحور من ١٠ فقرات تتم الاجابة عليها وفقا لمقياس ليكرت الخماسي وسيتم تناوله في هذا الفصل.

وسيتم في هذا الفصل التطرق الى المحاور والفقرات ذات العلاقة بأسباب انتشار فايروس كورونا.

ولغرض التحقق من دقة الاستبانة في قياس وتقييم التباين المكاني لانتشار لجائحة كورونا واثارها في محافظة بابل تم دراسة الخصائص السيكو مترية من صدق وثبات لمحاور الاستبيان حيث مرت الاستبانة في الخطوات التالية:

١- **صلاحية اداة الاستبيانة:** عرضت اداة الاستبيان في صورتها الاولية على خمسة عشر خبيرا من المشهود لهم بالخبرة والكفاءة في تخصص موضوع البحث لغرض ابداء وجهات نظرهم بخصوص فقرات محاور اداة الاستبانة. وقد اعتمد الباحث اتفاق اكثر من ٩٣% من الخبراء على اي فقرة دليل على ضرورة بقاء الفقرة ضمن الاستبانة. وقد قام الباحث بإعادة بناء الاستبانة (حذف وتعديل واضافة) تبعا لآراء الخبراء وقد خلص الباحث الى ان اغلب فقرات محاور الاستبيان مقبولة مع حذف

وتعديل بعض الفقرات وهذا يعني ان الاستبانة النهائية بعد التعديل صالحة ومفيدة في قياس وتقييم التباين المكاني لجائحة كورونا واثارها في محافظة بابل.

٢- **صدق وثبات الاستبانة:** لغرض قياس صدق وثبات الاستبانة بعد تعديلها بالاعتماد على اراء الخبراء تم توزيع الجزء الاول من الاستبانة المعدلة على عينة استطلاعية بحجم ٣٠ مبحوثا يمثلون مفردات لعينة استطلاعية من المصابين في محافظة بابل وتم توزيع الجزء الثاني من الاستبانة المعدلة على عينة استطلاعية بحجم ٣٠ مبحوثا يمثلون مفردات لعينة استطلاعية من غير المصابين في محافظة بابل. وتم استخدام معامل قياس الموثوقية (الاتساق الداخلي) لكرونباخ الفا (Cronbach's Alpha) في حساب ثبات الاستبانة حيث تكون الاستبانة حسب هذا المقياس ثابتة اذا كان معامل كرونباخ الفا أكبر أو يساوي ٠,٦٠ وكانت النتائج كما في الجدول (٩١) في ادناه:

جدول (٩٠) نتائج معادلة كرونباخ ألفا Reliability Statistics

	محاور استمارة الاستبانة	N of Items عدد الفقرات	Cronbach's Alpha كرونباخ ألفا	الصدق الداخلي
الجزء ١ الخاص بالسكان المصابين	المحور الثاني: أسباب انتشار فيروس كورونا	10	0.92	0.96
	المحور الثالث: معلومات عن الشخص المصاب بفايروس كورونا	8	0.85	0.92
	المحور الرابع: اثار فايروس كورونا	39	0.78	0.88
	المحور الخامس: رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية	11	0.88	0.94
الجزء ٢ الخاص بالسكان غير المصابين	المحور الثاني: رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية	12	0.83	0.91
	المحور الثالث: اثار فايروس كورونا	31	0.77	0.88
	المحور الرابع: اسباب انتشار فايروس كورونا	10	0.91	0.95

المصدر: من الباحث بالاعتماد على تحليل بيانات استمارة الاستبانة وفق برنامج IBM SPSS 22 بإصداره ٢٢ .

يتضح من نتائج الجدول في اعلاه ان جميع محاور الاستبانة تتمتع بصدق داخلي عالي (أي امكانية الحصول على نفس النتائج) اذا اعيد توزيع الاستبانة الاحصائية مرة اخرى على نفس مفردات العينة.

٣- اساليب المعالجة الاحصائية

تم تحليل ومعالجة البيانات اليا باستخدام البرنامج الاحصائي الجاهز للعلوم الاجتماعية SPSS Statistics IBM، وقد تم حساب المقاييس الاحصائية الاتية:

- التكرارات والنسب والمعدلات والانحرافات المعيارية لتلخيص وعرض بيانات الدراسة.
- معامل الثبات لكرونباخ الفا (Cronbach's Alpha) لقياس الموثوقية (الاتساق الداخلي).
- اختبار t لاختبار دلالة الفروق الاحصائية بين متوسط استجابات الفقرة والوسط الحيادي للفقرة.
- جدول تحليل التباين بمعيار واحد لاختبار الدرجة الكلية للمحور تبعا لمتغيرات الدراسة.
- اختبار دونيت Dunnett لاختبار معنوية متوسطات الفروق بين الاوساط الحسابية.

٤- عرض وتحليل بيانات الدراسة ومناقشة نتائجها.

تهدف هذه الدراسة الى قياس وتقييم مؤشرات التباين المكاني لانتشار جائحة كورونا من حيث بيان أسباب انتشار فايروس كورونا وبيان دور المعلومات الشخصية (الديموغرافية) في انتشار فايروس كورونا وتباين اراء المبحوثين، أي ان ما سعت الدراسة الى معرفة فيما اذا كانت هناك فروق ذات دلالة احصائية في اراء المبحوثين حول فقرات أسباب انتشار فايروس كورونا وفقا لمتغيرات السكن والجنس والعمر والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي والدخل الشهري والمهنة ونوعية السكن وبيئة السكن.

اولاً:الجزء الاول (خاص بالسكان المصابين بفايروس كورونا)

المحور الاول: المعلومات الشخصية (للسكان المصابين).

تم استعراض خصائص السكان المبحوثين لكي نوضح ان دراستنا لم تقتصر على فئة معينة بل شملت عينة الدراسة الجميع لكي نحصل على اراء من مختلف الفئات ونكون أقرب ما يكون الى الواقع، **فكان منها الكاسب والعاطل والموظف والطالب والأستاذ والطبيب والمهندس وربة البيت والمتقاعد وفيها الذكور وفيها الاناث والمصابين وغير المصابين، فشملت الدراسة اغلب فئات منطقة الدراسة وحسب البيئة.**

اولاً: سكن المبحوثين (التوزيع الجغرافي للمبحوثين)

يتبين من جدول (٩١) ان نسبة (٣٢,٤٣) % يتركزون في قضاء الحلة، بينما في قضاء المحاويل (١٥,٢٣) %، اما قضاء الهاشمية فيتركز (٢٠,٥١)%، بينما يتركز (٣١,٨٣)% من مجموع المصابين **الكلي في قضاء المسيب.**

جدول (٩١) التوزيع الجغرافي للمبحوثين حسب النواحي للسكان المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	عدد افراد العينة المصابين	%
م قضاء الحلة	١٥٦	٢٣,٥٣
أبي غرق	٣٤	٥,١٣
الكفل	٢٥	٣,٧٧
مجموع	٢١٥	٣٢,٤٣
م قضاء المحاويل	٢١	٣,١٧
الامام	٢٠	٣,٠٢
المشروع	٢٣	٣,٤٧
النيل	٣٧	٥,٥٨
مجموع	١٠١	١٥,٢٣
م قضاء الهاشمية	٢٠	٣,٠٢
القاسم	٣٨	٥,٧٣
المدحتية	٦٢	٩,٣٥
الشوملي	١٣	١,٩٦
الطليعة	٣	٠,٤٥
مجموع	١٣٦	٢٠,٥١
م قضاء المسيب	٢٤	٣,٦٢
الاسكندرية	١٠٥	١٥,٨٤
سدة الهندية	٥٦	٨,٤٥
جرف الصخر	٢٦	٣,٩٢
مجموع قضاء	٢١١	٣١,٨٣
المجموع الكلي	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ١

ثانياً:(جنس المبحوثين)

يتبين من جدول (٩٢) ان (٨١,٣٠) % من مجموع المبحوثين في هذه الدراسة ذكور، بينما بلغت نسبة الاناث (١٨,٧٠) % من مجموع المبحوثين المصابين الكلي.

جدول (٩٢)

السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الجنس عام ٢٠٢٠

جنس المبحوثين	التكرار	%
ذكر	٥٣٩	٨١,٣٠
انثى	١٢٤	١٨,٧٠
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٣

ثالثاً: اعمار المبحوثين

يتبين من جدول(٩٣) ان (٠,٤٥)% من المبحوثين أعمارهم اقل من(١٥ سنة) بينما(٧,٦٩)% أعمارهم بين(١٥ – ٢٠)سنة بينما(١٩,١٦)% أعمارهم بين(٢١ –٢٥)سنة ،بينما(١٣,١٢)% أعمارهم بين(٢٦ –٣٠)سنة ،اما الفئة(٣١–٣٥)سنة فقد بلغت نسبتها(١٢,٨٢)%، بينما نسبة(١٤,٣٣)% أعمارهم بين(٣٦ –٤٠) سنة، بينما نسبة(١٠,٤١)% أعمارهم بين(٤١–٤٥)سنة، اما فئة(٤٦–٥٠)سنة فقد بلغت نسبتها(١٠,٤١)%، اما الفئة (٥١–٥٥)سنة بلغت نسبتها(٤,٣٧)%، بينما بلغت نسبة الفئة(٥٦–٦٠)سنة نسبة(٣,٩٢)% ، اما الفئة (٦١ –٦٥) فقد بلغت نسبتها(١,٩٦)% اما الفئة(أكثر من ٦٥) بلغت نسبتها(١,٣٦)% من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٩٣)

السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب العمر عام ٢٠٢٠

اعمار المبحوثين	التكرار	%
اقل من ١٥ سنة	٣	٠,٤٥
٢٠-١٥	٥١	٧,٦٩
٢٥-٢١	١٢٧	١٩,١٦
٣٠-٢٦	٨٧	١٣,١٢
٣٥-٣١	٨٥	١٢,٨٢
٤٠-٣٦	٩٥	١٤,٣٣
٤٥-٤١	٦٩	١٠,٤١
٥٠-٤٦	٦٩	١٠,٤١
٥٥-٥١	٢٩	٤,٣٧
٦٠-٥٦	٢٦	٣,٩٢
٦٥-٦١	١٣	١,٩٦
اكثر من ٦٥	٩	١,٣٦
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٤

رابعاً: الحالة الاجتماعية للمبحوثين

يلاحظ من جدول (٩٤) بلغت نسبة غير المتزوجين (٢٨,٦٦) %، بينما بلغت نسبة المتزوجين (٦٦,٠٦) %، بينما نسبة (٢,٤١) % مطلق، و(٢,٨٧) % ارمل من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٩٤)

السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الحالة الاجتماعية عام ٢٠٢٠

الحالة الاجتماعية للمبحوثين	التكرار	%
اعزب	١٩٠	٢٨,٦٦
متزوج	٤٣٨	٦٦,٠٦
مطلق	١٦	٢,٤١
ارمل	١٩	٢,٨٧
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٥

خامساً: المستوى التعليمي للمبحوثين

يتبين من جدول (٩٥) ان نسبة فئة الأمين في الدراسة بلغت (٥,٧٣) %، بينما الذين يقرأون ويكتبون فقد كانت نسبتهم(١٩,٤٦)% ،ثم فئة خريجي الابتدائية بواقع(١٥,٥٤)%،اما فئة خريجي الإعدادية(فقد بلغت نسبتهم(٢٣,٣٢)%، اما فئة خريجي الدبلوم فقد بلغت نسبتهم (٥,٥٨)%، بينما نسبة(٢٠,٢١)% هم من خريجي البكالوريوس، اما خريجو الدراسات العليا فقد بلغ نسبتهم(١٠,٢٦)% من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٩٥) **السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المستوى التعليمي عام ٢٠٢٠**

المستوى التعليمي	التكرار	%
امي	٣٨	٥,٧٣
يقرا ويكتب	١٢٩	١٩,٤٦
ابتدائية	١٠٣	١٥,٥٤
اعدادية	١٥٤	٢٣,٢٣
دبلوم	٣٧	٥,٥٨
بكالوريوس	١٣٤	٢٠,٢١
دراسات عليا	٦٨	١٠,٢٦
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٦

سادساً: الدخل الشهري للمبحوثين.

يلاحظ من جدول (٩٦) ان نسبة (١٧,١٩)% دخلهم اقل من (٢٥٠ الف)،بينما نسبة(٣٥,٤٤)% مستوى دخلهم بين(٢٥٠ –٥٠٠)، بينما نسبة(٢٥,٣٤)% دخلهم يتراوح بين(٥٠١–اقل من مليون)، ويتبين ان نسبة(١٦,٥٩)% دخلهم بين(مليون الى مليون ونصف)،اما فئة (اكثر من مليون ونصف) فقد بلغت نسبتهم (٥,٤٣)% من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٩٦)

السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الدخل الشهري عام ٢٠٢٠

الدخل الشهري	التكرار	%
اقل من ٢٥٠ الف	١١٤	١٧,١٩
٢٥٠-٥٠٠	٢٣٥	٣٥,٤٤
٥٠١ - اقل من مليون	١٦٨	٢٥,٣٤
مليون - مليون ونصف	١١٠	١٦,٥٩
اكثر من مليون ونصف	٣٦	٥,٤٣
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٧

سابعاً: مهنة المبحوثين.

يتبين من جدول (٩٧) ان نسبة(٣٢,٨٨)% من المبحوثين مهنتهم كاسب، بينما نسبة(٤,٣٧)% هم عاطلون عن العمل، اما فئة الموظفين فقد بلغت نسبتهم(٥١,٢٨)% ،اما فئة الطلبة فقد بلغت نسبتهم(٧,٠٩)%، بينما فئة ربة بيت فقد بلغت نسبتهم(٢,٨٧)% اما فئة المتقاعد فقد بلغت نسبتهم(١,٥١)% من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٩٧) **السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المهنة عام ٢٠٢٠**

المهنة	التكرار	%
كاسب	٢١٨	٣٢,٨٨
عاطل عن العمل	٢٩	٤,٣٧
موظف	٣٤٠	٥١,٢٨
طالب	٤٧	٧,٠٩
ربة بيت	١٩	٢,٨٧
متقاعد	١٠	١,٥١
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٨

ثامناً: نوع السكن

يتضح من جدول (٩٨) قد بلغت نسبة المبحوثين الذين نوع سكنهم (ملك لهم) (٨٠,٨٤) %، اما فئة سكن الايجار فقد بلغت نسبتهم (١١,٤٦)% اما فئة غير ذلك المتمثلة بالتجاوز او السكن في الأبنية المتروكة او غيرها فقد بلغت نسبتهم (٧,٦٩)% من مجموع المصابين الكلي.

جدول (٩٨) **السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب نوع السكن عام ٢٠٢٠**

نوع السكن	التكرار	%
ملك	٥٣٦	٨٠,٨٤
ايجار	٧٦	١١,٤٦
غير ذلك	٥١	٧,٦٩
مجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ٩

تاسعاَ: بيئة المبحوثين

يلاحظ من جدول (٩٩) ان نسبة (٣٨,١٦) % من المبحوثين هم من سكنة المدن، بينما نسبة (٦١,٨٤) % من مجموع المصابين الكلي، من سكنة القرى والارياف.

جدول (٩٩) **السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب بيئة السكن عام ٢٠٢٠**

بيئة السكن	التكرار	%
في المدينة	٢٥٣	٣٨,١٦
في الريف	٤١٠	٦١,٨٤
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ١٠

عاشراً: هل كنت مصاب بفايروس كورونا؟

يلاحظ من جدول (١٠٠) ان نسبة (٤٣,٣١) % من مجموع المصابين الكلي مصابين بفايروس كورونا، بينما نسبة (٥٦,٦٩) % غير مصابين من مجموع المبحوثين الكلي.

جدول (١٠٠) السكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

هل كنت مصاب بفايروس كورونا	التكرار	%
نعم	٦٦٣	٤٣,٣١
كلا	٨٦٨	٥٦,٦٩
المجموع	**١٥٣١**	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ١١

احدى عشر: عدد افراد العائلة المصابون بفايروس كورونا.

يلاحظ من جدول (١٠١) ان عدد الأشخاص الذين يوجد (١) شخصاً أي فقط الشخصاً المبحوث مصاب في العائلة نسبة(٢٨٩) شخصاً أي في كل اسرة منها (١)شخص مصاب ، (١٢٤) شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين في الاسرة (٢)شخص ،بينما (٩٨) شخصاً بلغ عدد افرادهم المصابين(٣) و(٣٧)شخصاً عدد افرادهم المصابين(٤) ،بينما (٦٣) شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين في العائلة(٥)،بينما (٩) اشخاص بلغ عدد الافراد المصابين في العائلة (٦) ، و(١٧) شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين في عائلتهم(٧)،بينما (٦) اشخاص بلغ عدد افرادهم المصابين(٨)، و(٨)اشخاص عدد الافراد المصابين في عائلتهم(٩) و(٧)اشخاص عدد المصابين في اسرهم(١٠) اشخاص ،و(١) شخص بلغ عدد الافراد المصابين في اسرته(١١) شخصاً و(٣)اشخاص بلغ عدد المصابين في اسرتهم (١٢) و(١)شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين في اسرته (١٥) شخصاً مصاباً.

جدول (١٠١) عدد الافراد المصابين في الاسرة الواحدة في محافظة بابل عام ٢٠٢٠ للسكان المصابين

عدد الافراد المصابين	التكرار	%	عدد المصابين الفعلي الكلي في الاسرة
١	٢٨٩	٤٣,٥٩	٢٨٩
٢	١٢٤	١٨,٧٠	٢٤٨
٣	٩٨	١٤,٧٨	٢٩٤
٤	٣٧	٥,٥٨	١٤٨
٥	٦٣	٩,٥٠	٣١٥
٦	٩	١,٣٦	٥٤
٧	١٧	٢,٥٦	١١٩
٨	٦	٠,٩٠	٤٨
٩	٨	١,٢١	٧٢
١٠	٧	١,٠٦	٧٠
١١	١	٠,١٥	١١
١٢	٣	٠,٤٥	٣٦
١٥	١	٠,١٥	١٥
المجموع	٦٦٣	١٠٠	١٧١٩

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ١٢

(تم استخراج عدد المصابين الفعلي من ضرب عدد الافراد المصابين * التكرار) أي ان مثلا في الحقل (٤) نلاحظ ان (٩٨) شخصاً عدد الافراد المصابين في اسرهم (٣) شخص أي ان في كل اسرة من الـ(٩٨) اسرة فيها (٣) اشخاص مصابون ،فيصبح عدد المصابين الكلي الفعلي (٢٩٤) شخصاً موزعين على (٩٨) اسرة (ملحق ٥ وملحق ٦)

أثني عشر: مدى التزامل بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي؟

يتضح من جدول (١٠٢) ان نسبة (٣٩,٩٧) % غير ملتزمين (٣٣,٤٨) ملتزمين بشكل ضعيف، و(١٦,٨٩) ملتزمين بشكل متوسط، و(٩,٦٥) ملتزمين بشكل قوي من مجموع المصابين الكلي.

جدول (١٠٢) التكرارات والنسب المئوية لمدى الالتزام بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي في محافظة بابل ٢٠٢٠

مدى الالتزام	التكرار	%
غير ملتزم	٢٦٥	٣٩,٩٧
ملتزم بشكل ضعيف	٢٢٢	٣٣,٤٨
ملتزم بشكل متوسط	١١٢	١٦,٨٩
ملتزم بشكل قوي	٦٤	٩,٦٥
المجموع	٦٦٣	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ١ س ١٣

المحور الثاني: تقييم أسباب انتشار فيروس كورونا

١. يتضمن هذا المحور ١٠ فقرات تدور حول أسباب انتشار فيروس كورونا(ملحق١ المحور٢) بحيث تتم الإجابة على كل فقرة من هذه الفقرات بشكل مغلق وتبعاً لمقياس ليكرت (Likert) الخماسي (لااوافق بشدة ، لا اوافق ، محايد، اوافق ، اوافق بشدة)، بحيث تمنح الاستجابة لهذا المقياس درجة تتراوح ما بين (1–5) على الترتيب وكما موضح في الجدول (١٠٣) الاتي:

جدول (١٠٣) درجات بدائل الاستجابة على فقرات الاستبانة (المحور الثاني)

بدائل الاستجابة	لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد	اوافق	اوافق بشدة
الدرجة	١	٢	٣	٤	٥

وقد تراوحت الدرجة الكلية لاستجابة كل مبحوث على فقرات المحور اعلاه ما بين (١٠ – ٥٠) درجة. وقد تم تصنيف معدل الاستجابة الكلية على كل فقرة من فقرات هذا المحور في أحد الفئات التالية في جدول (١٠٤):

جدول (١٠٤): فئات الاستجابة لعينة الدراسة

المحور	الفئة الاولى (استجابة منخفضة) اقل من2.333	الفئة الثانية (استجابة متوسطة) (٢,٣٣٣–٣,٦٦٧)	الفئة الثالثة (استجابة مرتفعة) اكبر من ٣,٦٦٧
أسباب انتشار فيروس كورونا	لا اتفق	محايد	اتفق

وقد تم تشكيل الفئات في الجدول اعلاه حسب طريقة تحديد الفئات في الجداول التكرارية بافتراض ان عدد الفئات يساوي ٣ (لا اتفق، محايد، اتفق):

- حساب المدى الكلي Total Range لمقياس ليكرت الخماسي 4=1−5
- حساب طول الفئة من خلال قسمة المدى الكلي للمقياس على عدد الفئات هو(4/3=1.333)
- تتحدد الفئة الاولى للمقياس من خلال اضافة طول الفئة (1.333) الى الحد الادنى في المقياس (1+1.333=2.333) ثم يتم تحديد الفئة الثانية والثالثة بنفس الطريقة:

وعند اجراء التحليل الاحصائي تم اختبار الفرضيات الاتية:

اولا: لغرض معرفة فيما إذا وجدت فروق ذات دلالة احصائية في اراء المبحوثين حول أسباب انتشار فيروس كورونا تم اختبار الفرضية الاتية:

١ – **الفرضية الصفرية:** لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات محور أسباب انتشار فيروس كورونا..

٢ – **الفرضية البديلة:** توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات محور أسباب انتشار فيروس كورونا.

تم تلخيص نتائج اختبار أسباب انتشار فيروس كورونا في جدول (١٠٥) وقد وجد ان استجابة المبحوثين على جميع فقرات أسباب انتشار فيروس كورونا كانت ذات دلالة احصائية تحت مستوى معنوية اقل من 0.01 وكان تقييم جميع الاسباب مرتفع بحيث احتلت الاجابة على الفقرة ٤ من(ملحق ١ الجزء الأول

جدول (١٠٥): استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم اسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

العبارة	درجة الموافقة					الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t الحسابية	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية	الرتبة	تقييم اسباب انتشار المرض
	لا اتفق تماما	لا اتفق	محايد	اتفق	اتفق تماما							
4	9	37	36	224	357	4.332	2.446	37.657	662	0	1	مرتفع
1	19	31	67	210	336	4.226	1.240	31.525	662	0	2	مرتفع
3	22	37	66	191	347	4.213	0.39	29.755	662	0	3	مرتفع
6	38	45	56	203	321	4.092	1.8	24.204	662	0	4	مرتفع
7	59	52	38	163	351	4.048	1.117	20.692	662	0	5	مرتفع
8	37	70	49	236	271	3.956	1.185	20.755	662	0	6	مرتفع
9	24	85	79	192	283	3.943	0.592	20.637	662	0	7	مرتفع
5	18	65	93	282	205	3.891	0.62	22.129	662	0	8	مرتفع
2	28	79	107	209	240	3.836	5.409	18.483	662	0	9	مرتفع
10	31	76	133	214	209	3.745	0.486	16.622	662	0	10	مرتفع

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة وبرنامج (spss) وملحق ١ الجزء ١ المحور ٢ وملحق ١٦

المحور ٢) والتي تنص على (جهل الناس بخطورة الفايروس وسرعة انتشاره وطريقة انتشاره) المرتبة الاولى بمتوسط مقداره ٤,٣٣٢ وهو اعلى متوسط للاستجابات وانحراف معياري مقداره ٢,٤٤٦ واحتلت الاجابة على الفقرة ١ والتي تنص بمتوسط مقداره ٤,٢٢٦ وانحراف معياري مقداره ١,٢٤٠ واحتلت الاجابة على الفقرة ٣ والتي تنص على (ردائه المراكز الصحية وعلاجها وقلة خبره الكوادر الطبية) المرتبة الثالثة بمتوسط مقداره ٤,٢١٣ وانحراف معياري مقداره ٠,٣٩٠ واحتلت الاجابة على الفقرة ٦ والتي تنص على (إقامة مأتم العزاء(الفواتح)والاعراس وممارسة الشعائر رغم منعها) المرتبة الرابعة بمتوسط مقداره ٤,٠٩٢ وانحراف معياري مقداره ١,٨٠٠ و احتلت الاجابة على الفقرة ٧ والتي تنص على (اختلاط المصاب مع الاخرين رغم إصابته والملامسة المباشرة معهم (التصافح) المرتبة الخامسة بمتوسط مقداره ٤,٠٤٨ وانحراف معياري مقداره ١,١١٧ واحتلت الاجابة على الفقرة ٨ والتي تنص على (عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية رغم ظهور اعراض فايروس كورونا) المرتبة السادسة بمتوسط مقداره ٣,٩٥٦ وانحراف معياري مقداره ١,١٨٥ واحتلت الاجابة على الفقرة ٩ والتي تنص على (التأخر في إيجاد اللقاح أدى الى انتشار الفايروس بشكل كبير) المرتبة السابعة بمتوسط مقداره ٣,٩٤٣ وانحراف معياري مقداره ٠,٥٩٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ٥ والتي تنص على (الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المركز الصحية والمستشفيات) المرتبة الثامنة بمتوسط مقداره ٣,٨٩١ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ٢ والتي تنص على (التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين و المتوفين بفايروس كورونا) المرتبة التاسعة بمتوسط مقداره ٣,٨٣٦ وانحراف معياري مقداره ٥,٤٠٩ واحتلت الاجابة على الفقرة ١٠ والتي تنص على (انتقال العمال من خارج المحافظة والعمل داخل محفظة بابل وبالعكس) المرتبة العاشرة بمتوسط مقداره ٣,٧٤٥ وانحراف معياري مقداره ٠,٤٨٦.

ثانيا: لغرض معرفة فيما اذا وجدت فروق ذات دلالة احصائية في اراء المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغيرات (السكن والجنس والعمر والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي والدخل الشهري والمهنة ونوعية السكن وبيئة السكن) تم اختبار الفرضية الاتية:

١- **الفرضية الصفرية:** لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول محور اسباب انتشار المرض تعزى لكل متغير من المتغيرات (السكن والجنس والعمر والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي والدخل الشهري والمهنة ونوعية السكن وبيئة السكن)

٢- **الفرضية البديلة:** توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول محور اسباب انتشار المرض تعزى لكل متغير من المتغيرات (السكن والجنس والعمر والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي والدخل الشهري والمهنة ونوعية السكن وبيئة السكن)

ولاختبار هذه الفرضية قام الباحث باستخدام اختبار تحليل التباين لمعيار واحد للتعرف على الفروق في متوسطات تقديرات عينة الدراسة والجدول (١٠٦) يوضح نتائج الاختبار.

جدولة (١٠٦)

نتائج اختبار تحليل التباين الاحادي حسب المتغيرات لمعرفة الفروق حول محور اسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

مصدر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة	
السكن	3	12.178	4.059	9.33	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
الجنس	1	0.002	0.002	0.006	0.941	غير دالة احصائيا عند 0.05
العمر	11	8.052	0.732	1.682	0.073	غير دالة احصائيا عند 0.05
الحالة الاجتماعية	3	3.479	1.16	2.665	0.057	غير دالة احصائيا عند 0.05
المستوى التعليمي	6	1.91	0.318	0.732	0.624	غير دالة احصائيا عند 0.05
الدخل الشهري	4	3.958	0.99	2.274	0.060	غير دالة احصائيا عند 0.05
المهنة	5	16.267	3.253	7.478	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
نوعية السكن	2	5.47	2.735	6.286	0.051	غير دالة احصائيا عند 0.05
بيئة السكن	1	0.198	0.198	0.455	0.500	غير دالة احصائيا عند 0.05
الخطأ	626	272.367	0.435			
المجموع	207	33.7	3.488			

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة وبرنامج (spss) وملحق ١ الجزء ١ المحور ١

توضح نتائج جدول (١٠٦) انه توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغيرات (السكن والمهنة) فوجد ان اراء المبحوثين بالنسبة لهذه المتغيرات دالة احصائيا تحت مستوى معنوية اقل من 0.01 في حين لا توجد فروق ذات دلالة احصائية رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى للمتغيرات الاخرى (الجنس والعمر والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي والدخل الشهري ونوعية السكن وبيئة السكن) تحت مستوى معنوية 0.05.

وهذه الفرضية يمكن تجزئتها على النحو الآتي:

- توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير السكن تحت مستوى معنوية اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان كل منطقة في منطقة الدراسة تمتاز بخصائص او عوامل تميزها عن غيرها وخصوصا العوامل البشرية من حيث عدد السكان وتركيبهم النوعي والعمري والبيئي والكثافي فضلا عن الخدمات المتوفرة فيها ونوعيتها وبالأخص الخدمات الصحية اذ تعاني اغلبها من نقص واضح في الخدمات الصحية وخصوصا المناطق البعيدة عن المركز فلذلك نلاحظ ان عامل السكن(الموقع الجغرافي للمبحوث) له تأثير كبير في انتشار فايروس كورونا وفي تباين اراء المبحوثين اكثر من بقية

المتغيرات حول أسباب انتشار فايروس كورونا وتأثيرها اكبر في انتشاره، فكل شخصاً يجيب من مكانة وفقاً لما تعانيه مدينته فضلا عما تتميز به منطقة اذا ان السكن في المراكز المزدحمة سكانياً فانة يزيد من احتمالية الإصابة وذلك بسبب ارتفاع الكثافة السكانية وكثرة الاختلاط والتلامس مع الاخرين.

- توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير المهنة تحت مستوى معنوية اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان تأثير جائحة كورونا شمل الجميع ومن مختلف المهن الا ان هنالك تبايناً في تأثيرها ،اذ ان فئة الكسبة ذوي الدخل المحدود هم اكثر المتضررين قياساً مع غيرهم بسبب توقف أعمالهم بسبب حضر التجوال او اغلاق أماكن عملهم ،فلذلك نلاحظ هنالك فروق في اراء المبحوثين بين الكاسب والموظف الذي ربما يكون تأثره اقل من الكاسب والمتقاعد او غيره حول أسباب انتشار فايروس كورونا فضلاً عن ان نسبة كبيرة من ذوي الدخل المحدود هم غير ملتزمين بتعليمات الوقاية والتباعد الاجتماعي من حيث كسر حضر التجوال والخروج للعمل هذا يساعد على اصابتهم ونقل الفايروس الى الاخرين فأن ذلك يؤثر في انتشار فايروس كورونا فضلاً عن تواجد الفروق في آرائهم حول أسباب انتشار فايروس كورونا وإمكانية اصابتهم تكون اكبر بسبب قلة التزامهم.

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير الجنس تحت مستوى معنوية اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان كل من الذكور والاناث تعرضوا للإصابة بفايروس كورونا، فضلاً عن ارتفاع إصابات الذكور قياساً مع الاناث الا ان ذلك لم يؤثر في تباين اراء المبحوثين حول أسباب انتشار فايروس كورونا وكان تأثير الجنس اقل من تأثير متغير المهنة والسكن في انتشار الفايروس.

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير العمر تحت مستوى معنوية اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان تأثير الجائحة شمل فئة صغار السن والشباب وفئة كبار السن فلذلك كان تأثير العمر في انتشار فايروس كورونا اقل من المتغيرات الأخرى وكذلك تأثيره في تباين اراء المبحوثين حول أسباب انتشار فايروس كورونا اقل من متغير السكن والمهنة.

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية تحت مستوى معنوية اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان كل من الاعزب والمتزوج والارمل والمطلق تأثر بفايروس كورونا سواء أصيب ام لا لذلك كانت الآراء متقاربة حول أسباب انتشار فايروس كورونا فضلاً عن ان تأثير الحالة الاجتماعية في انتشار فايروس كورونا يكاد يكون معدوماً او قليل جداً.

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير المستوى التعليمي تحت مستوى معنوية اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان عندما انتشر فايروس كورونا اثر على الجميع وأصيب الكثير من سكان منطقة الدراسة ومن مختلف المستويات التعليمية لذلك لم يؤثر المستوى التعليمي في تشتت الآراء وتواجد الفروق وكذلك تأثيره في انتشار فايروس كورونا قياساً مع المتغيرات الأخرى قليل.

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير الدخل الشهري تحت مستوى معنوية اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان كل من الدخل المحدود والمتوسط والعالي ما خلفته الجائحة اصابهم جميعاً ولكن بدرجات متفاوتة اذ ان تأثير الدخل الشهري في انتشار الفايروس او الحد من انتشاره ظئيلاً، قياساً مع متغير السكن (الموقع الجغرافي والمهنة) لاسيما دوره في تباين راي المبحوثين لذلك كانت جميع الآراء متقاربة الى حد ما حول أسباب انتشار فايروس كورونا

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير نوعية السكن تحت مستوى معنوية اقل من اقل من 0.05

يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان كل من أصحاب السكن (الملك والايجار وغير ذلك) لم تؤثر نوعية سكنهم على رأيهم في أسباب انتشار فايروس كورونا فلم يكن هنالك تفاوت واختلاف كبير وذو دلالة إحصائية ولم تؤثر نوعية السكن في زيادة انتشار الفايروس في منطقة الدراسة.

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول اسباب انتشار المرض تعزى لمتغير بيئة السكن تحت مستوى معنوية اقل من 0.05
- يرجع الباحث النتيجة الحالية الى ان فايروس كورونا لم يتقيد بحدود جغرافية ما فأصاب الكثير سواء من سكنة المدن او سكنة الريف لذلك يتضح ان أراد سكان الحضر والريف آرائهم متقاربة وغير متشتتة حول أسباب انتشار فايروس كورونا فضلا عن ان دور البيئة في نشر الفايروس بالمقارنة مع متغير المهنة وموقع الجغرافي قليل .

وللتعرف على مصدر الفروق بالنسبة للسكن (الموقع الجغرافي) فقد تم استخدام الاختبار البعدي Dunnett والجدول (١٠٧) يوضح نتائج اختبار Dunnett فتشير النتائج الى ان هنالك فروق بين اراء المبحوثين في قضائي الحلة والمحاويل لصالح الحلة أي ان سكنة الحلة هم اكثر اتفاقاً مع فقرات أسباب انتشار فايروس كورونا وذلك بسبب ارتفاع الإصابات في قضاء الحلة مقارنة مع الاقضية الأخرى فضلاً عن توفر اغلب الظروف التي يحتاجها الفايروس لكي ينتقل منها الطبيعية كالمناخ وعناصره ومنها البشرية المتمثلة بارتفاع الكثافة السكانية وارتفاع اعداد السكان وقلة الخدمات والتزاحم والاختلاط، وفروق بين اراء المبحوثين في قضائي الحلة والهاشمية لصالح الحلة لنفس الأسباب السالفة الذكر وفروق

جدول (١٠٧)

نتائج اختبار Dunnett للتعرف على الفروق في الدرجة الكلية للاستجابة بالنسبة لمتغير السكن في محافظة بابل ٢٠٢٠

المتغير	مكان السكن		متوسط الفروق	مستوى الدلالة	
منطقة السكن	قضاء الحلة	قضاء المحاويل	0.348	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء الهاشمية	0.283	0.001	دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء المسيب	0.077	0.538	غير دالة احصائيا عند 0.05
	قضاء المحاويل	قضاء الحلة	-0.348	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء الهاشمية	-0.065	0.779	غير دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء المسيب	-0.271	0.003	دالة احصائيا عند 0.05
	قضاء الهاشمية	قضاء الحلة	-0.283	0.001	دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء المحاويل	0.065	0.803	غير دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء المسيب	-0.206	0.018	دالة احصائيا عند 0.05
	قضاء المسيب	قضاء الحلة	-0.077	0.537	غير دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء المحاويل	0.271	0.003	دالة احصائيا عند 0.05
		قضاء الهاشمية	0.206	0.019	دالة احصائيا عند 0.05

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة وبرنامج (spss) وملحق ١ الجزء ١ المحور ١

بين اراء المبحوثين في قضائي المحاويل والمسيب لصالح المسيب بسبب التجمع السكاني الكبير والتوزيع غير المنتظم للسكان وتركزهم في مراكز الاقضية والمدن فضلا عن عدم الالتزام وفروق بين اراء المبحوثين في قضائي الهاشمية والمسيب لصالح المسيب أي ان سكان قضاء المسيب هم أكثر توافقاً مع فقرات أسباب انتشار فايروس كورونا، لنفس الأسباب السابقة.

وللتعرف على مصدر الفروق بالنسبة للمهنة فقد تم استخدام الاختبار البعدي Dunnett والجدول (١٠٨) يوضح نتائج اختبار Dunnett فتشير النتائج الى ان هنالك فروقاً بين اراء المبحوثين الكاسب وربة البيت لصالح الكاسب وذلك بسبب طبيعة العمل بين الكاسب وربة البيت من حيث الخروج والعمل وكسر حضر التجوال فلذلك تباينت الآراء بينهم أي ان الكسبة اكثر اتفاقاً مع فقرات أسباب انتشار فايروس كورونا وكذلك نوع المهنة يمارس دوراً في انتشار فايروس كورونا اذ ان لذلك علاقة قوية مع مدى الالتزام اذ ان الكسبة هم غالباً غير ملتزمين بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي، وكذلك الامر بالنسبة لبقية ذوي المهن الاخرى، وفروق بين اراء المبحوثين العاطل وربة البيت لصالح العاطل، وفروق بين اراء المبحوثين الموظف وربة البيت لصالح الموظف وفروق بين اراء المبحوثين الطالب وربة البيت لصالح الطالب وفروق بين اراء المبحوثين المتقاعد والطالب لصالح الطالب وفروق بين اراء المبحوثين المتقاعد والكاسب لصالح الكاسب وفروق بين اراء المبحوثين المتقاعد والموظف لصالح الموظف أي ان الموظفين اكثر اتفاقاً مع فقرات الاستبانة التي تخص أسباب انتشار فايروس كورونا.

جدول (١٠٨) نتائج اختبار Dunnett للتعرف على الفروق في الدرجة الكلية للاستجابة بالنسبة لمتغير المهنة في محافظة بابل ٢٠٢٠

المتغير	المهنة		متوسط الفروق	مستوى الدلالة	
المهنة	كاسب	عاطل	-0.230	0.363	غير دالة احصائيا عند 0.05
		موظف	-0.127	0.150	غير دالة احصائيا عند 0.05
		طالب	-0.199	0.301	غير دالة احصائيا عند 0.05
		ربة بيت	0.626	0.001	دالة احصائيا عند 0.05
		متقاعد	0.403	0.293	غير دالة احصائيا عند 0.05
	عاطل	كاسب	0.230	0.272	غير دالة احصائيا عند 0.05
		موظف	0.103	0.863	غير دالة احصائيا عند 0.05
		طالب	0.031	1.000	غير دالة احصائيا عند 0.05
		ربة بيت	0.856	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		متقاعد	0.633	0.051	غير دالة احصائيا عند 0.05
	موظف	كاسب	0.127	0.152	غير دالة احصائيا عند 0.05
		عاطل	-0.103	0.941	غير دالة احصائيا عند 0.05
		طالب	-0.072	0.968	غير دالة احصائيا عند 0.05
		ربة بيت	0.753	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		متقاعد	0.530	0.078	غير دالة احصائيا عند 0.05
	طالب	عاطل	0.199	0.249	غير دالة احصائيا عند 0.05
		كاسب	-0.031	1.000	غير دالة احصائيا عند 0.05
		موظف	0.072	0.937	غير دالة احصائيا عند 0.05
		ربة بيت	0.825	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		متقاعد	0.602	0.051	غير دالة احصائيا عند 0.05
	ربة بيت	عاطل	-0.626	0.001	دالة احصائيا عند 0.05
		كاسب	-0.856	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		موظف	-0.753	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		طالب	-0.825	0.000	دالة احصائيا عند 0.05
		متقاعد	-0.223	0.788	غير دالة احصائيا عند 0.05
	متقاعد	عاطل	-0.403	0.159	غير دالة احصائيا عند 0.05
		كاسب	-0.633	0.032	دالة احصائيا عند 0.05
		موظف	-0.53	0.043	دالة احصائيا عند 0.05
		طالب	-0.602	0.032	دالة احصائيا عند 0.05
		ربة بيت	0.223	0.704	غير دالة احصائيا عند 0.05

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة وبرنامج (spss) ملحق ١ الجزء ١ المحور ١

وهنالك جوانب أخرى ساهمت في انتشار الفايروس منها.

١- ما مدى التزامك بالحجر الصحي خلال فترة اصابتك؟

يبين الجدول (١٠٩) ان ١٩,٦% من مجموع المصابين كان التزامهم بالحجر الصحي خلال مدة الاصابة كان قويا و٣٢,٤% كان التزامهم بالحجر الصحي متوسطا بينما ٤٨,٠% من مجموع المصابين الكلي كان الالتزام بالحجر الصحي ضعيفا أي ان قرابة نصف المصابين التزامهم ضعيفاً رغم اصابتهم فبلا شك ساهم ذلك في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة.

جدول (١٠٩) التكرارات والنسب المئوية للالتزام بالحجر الصحي خلال فترة الإصابة في محافظة بابل ٢٠٢٠

التزامك بالحجر الصحي خلال فترة اصابتك	التكرار	النسبة %
ملتزم بشكل قوي	130	19.6
ملتزم بشكل متوسط	215	32.4
ملتزم بشكل ضعيف	318	48.0
المجموع	663	100.0

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٣ س ١

٢-هل ظهرت لديك اعراض في بداية الاصابة؟

يبين الجدول (١١٠) ان ٢٨,٨% من عينة الدراسة كانت لديهم اعراض في بداية الاصابة و٧١,٢% لم تكن لديهم اعراض في بداية الاصابة أي ان الغالبية العظمى لعينة الدراسة لم تكن لديهم اعراض في بداية الإصابة، ذلك ساهم في انتشار فايروس كورونا بسبب عدم ضهور الاعراض لكي يتم الحذر او تلقي العلاج فيبقى الشخص حامل للفايروس وينشره في محيطة دون علمه بسبب عدم ظهور الاعراض.

جدول (١١٠) التكرارات والنسب المئوية لظهور اعراض الإصابة بفايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

هل ظهرت لديك اعراض في بداية الإصابة	التكرار	النسبة %
نعم	191	28.8
لا	472	71.2
المجموع	663	100.0

المصدر:الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء ١ المحور ٣ س ٣

٣- هل تبين لك بانك مصاب بفايروس كورونا دون ان تظهر عليك اعراض المرض؟

يبين الجدول (١١١) ان ٤٨,٠% من عينة الدراسة كانوا مصابين بفايروس كورونا دون ان يعلم ودون ان تظهر لديهم اعراض الاصابة و٥٢,٠% ظهرت لديهم اعراض في بداية الإصابة، كان لذلك دور كبير جداً في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة.

جدول (١١١) التكرارات والنسب المئوية للإصابة بفايروس كورونا دون ظهور الاعراض في محافظة بابل ٢٠٢٠

هل تبين لك بانك مصاب بفايروس كورونا دون ان تظهر عليك اعراض المرض	التكرار	النسبة %
نعم	318	48.0
لا	345	52.0
المجموع	663	100.0

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة وبرنامج (spss) ملحق ١ الجزء ١ المحور ٣ س ٤

المحور الثالث: رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا.

تناول الباحث في هذا الفصل من الدراسة الحالية مدى رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا وذلك لان المنظومة الصحية هي الأكثر تضررا وكانت الأنظار نحوها في وقت جائحة كورونا ،لذلك فان الباحث حاول ان يوضح العلاقة بين واقع الخدمات الصحية وعلاقتها بانتشار فايروس كورونا وبطريقة إحصائية.

لغرض معرفة فيما إذا وجدت فروق ذات دلالة احصائية في اراء المبحوثين حول رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا تم اختبار الفرضية الأتية:

١- **الفرضية الصفرية:** لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا.

٢- **الفرضية البديلة:** توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا.

تم تلخيص نتائج اختبار رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا في جدول (١١٢) وقد وجد ان استجابة المبحوثين على اغلب فقرات رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا كانت ذات دلالة احصائية تحت مستوى معنوية اقل من 0.01 باستثناء الفقرتين ٦ و ٧ وكان تقييم جميع فقرات رضا المصابين بسبب انتشار فايروس كورونا متوسط بحيث احتلت الاجابة على الفقرة ٧ والتي تنص على (الكادر الطبي متعاون في سماع شكاوي و أسئلة المريض ورفع المعنويات) المرتبة الاولى بمتوسط مقداره ٣,٠١٧ وهو اعلى متوسط للاستجابات وانحراف معياري مقداره ١,١١٧ واحتلت الاجابة على الفقرة ٦ والتي تنص على (العاملون في المستشفيات و المراكز الصحية يقدمون الخدمة للمريض بسرعة من دون تأخير) المرتبة الثانية بمتوسط مقداره 2.929 وانحراف معياري مقداره ١,٨ و احتلت الاجابة على الفقرة ٩ والتي تنص على (تواجد الطبيب داخل المستشفى عند طلبه في كل الأوقات) المرتبة الثالثة بمتوسط مقداره ٢,٨٦٤ وانحراف معياري مقداره ٠,٥٩٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ١ والتي تنص على (ما هو تقييمك للخدمات الصحية في المحافظة هل كانت جيدة) المرتبة الرابعة بمتوسط مقداره ٢,٨٥١ وانحراف معياري مقداره ١,٢٤٠ واحتلت الاجابة على الفقرة ١٠ والتي تنص على (الخدمات في المستشفى او المركز على مدى ٢٤ ساعة متوفرة) المرتبة الخامسة بمتوسط مقداره ٢,٨٥١ وانحراف معياري مقداره ٠,٤٨٦ واحتلت الاجابة على الفقرة ١١ والتي تنص على (الاوكسجين متوفر على مدى ٢٤ ساعة) المرتبة السادسة بمتوسط مقداره ٢,٨٢١ وانحراف معياري مقداره ٠,٢٤٩ واحتلت الاجابة على الفقرة ٥ والتي تنص على (تقدم المستشفى العلاج مجاناً تماماً) المرتبة السابعة بمتوسط مقداره ٢,٧٧٢ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ٨ والتي تنص على (يبقى الأطباء مقدار ملائم مع المرضا داخل المستشفى) المرتبة الثامنة بمتوسط مقداره ٢,٧٦٦ وانحراف معياري مقداره ١,١٨٥ واحتلت الاجابة على الفقرة ٤ والتي تنص على (تتميز المستشفى بسرعة وسهولة الوصول وذات موقع جيد) المرتبة التاسعة بمتوسط مقداره ٢,٧٢٧ وانحراف معياري مقداره ٢,٤٤٦ واحتلت الاجابة على الفقرة ٢ والتي تنص على (لدى المستشفى احدث المعدات الطبية الخاصة لعلاج فايروس كورونا) المرتبة العاشرة بمتوسط مقداره ٢,٦٤٩ وانحراف معياري مقداره ٥,٤٠٩ واحتلت الاجابة على الفقرة ٣ والتي تنص على (تتمتع المستشفى بالنظافة والجاذبية) المرتبة الحادية عشر بمتوسط مقداره ٢,٤٣٩ وانحراف معياري مقداره ٠,٣٩

وخلاصة القول ان الغالبية الكبرى من المبحوثين كان تقييمهم لفقرات(مدى الرضا عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا) متوسط أي (محايد) أي لا اتفق ولا ارفض ، فان ذلك يعطي مؤشرات عن واقع الخدمات الصحية في منطقة الدراسة والخدمات المقدمة لمصابي فايروس كورونا فان ذلك وبلا شكل يعد عاملاً فعالاً ومساهماً كبيراً في انتشار الفايروس في الرقعة الجغرافية لمنطقة الدراسة بسبب واقع الخدمات والطريقة غير العملية في احتواء الفايروس بسب قلة الإمكانات المتاحة والمعدة لاحتواء الفايروس ومنع انتشاره.

جدول (١١٢) استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

العبارة	درجة الموافقة					الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t الحسابية	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية	الرتبة	تقييم اسباب انتشار المرض
	لا اتفق تماما	لا اتفق	محايد	اتفق	اتفق تماما							
7	66	186	162	169	80	3.017	1.117	0.359	662	0.72	1	متوسط
6	80	188	173	143	79	2.929	1.8	-1.513	662	0.131	2	متوسط
9	87	193	175	139	69	2.864	0.592	-2.927	662	0.004	3	متوسط
1	106	187	167	106	97	2.851	1.24	-2.996	662	0.003	4	متوسط
10	95	183	178	140	67	2.851	0.486	-3.199	662	0.001	5	متوسط
11	110	168	180	141	64	2.821	0.249	-3.791	662	0	6	متوسط
5	117	185	156	142	63	2.772	0.62	-4.742	662	0	7	متوسط
8	126	165	170	142	60	2.766	1.185	-4.862	662	0	8	متوسط
4	111	193	178	128	53	2.727	2.446	-5.938	662	0	9	متوسط
2	97	230	192	97	47	2.649	5.409	-8.125	662	0	10	متوسط
3	141	259	139	79	45	2.439	0.39	-12.579	662	0	11	متوسط

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة وبرنامج (spss) ملحق ١ الجزء ١ المحور ٥

- **ما درجة رضاك عن الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا ؟**

يشير جدول (١١٣) الى ان ٢٩,٨% من عينة الدراسة كان رضاهم عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا فوق المتوسط أي درجة رضاهم اكثر من (٥) وان ٧٠,٢% كان رضاهم عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا تحت المتوسط أي اقل من (٥).

جدول (١١٣)

استجابات افراد عينة الدراسة حول درجة رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم في محافظة بابل ٢٠٢٠

درجة الرضا	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	المجموع
التكرارات	136	55	99	70	106	84	43	43	8	19	663
النسب	20.5	8.3	14.9	10.6	16	12.7	6.5	6.5	1.2	2.9	100

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٥

يتبين مما تقدم ان هنالك خللاً واضحاً ودرجة عدم رضا عالية عن الخدمات الصحية في منطقة الدراسة هذا الامر ساهم وانعكس بشكل سلبي في انتشار فايروس كورونا من حيث ردائه أماكن الحجر وطريقة العلاج وغيرها أدت الى زيادة انتشار فايروس كورونا

ثانياً :الجزء الثاني الخاص بغير المصـــــــــابين

المحور الاول: المعلومات الشخصية (للسكان غير المصابين).

اولاً: سكن المبحوثين (التوزيع الجغرافي للمبحوثين)

يتبين من جدول (١١٤) ان نسبة (٤٧,٥٨) % يتركزون في قضاء الحلة، بينما في قضاء المحاويل (١٨,٠٩) % ،اما قضاء الهاشمية فيتركز (٢٤,٨٨)%، بينما يتركز (٩,٤٥)% من مجموع غير المصابين الكلي في قضاء المسيب.

جدول (١١٤) التوزيع الجغرافي للمبحوثين حسب الوحدات الادارية للسكان غير المصابين في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	عدد افراد العينة غير المصابين	%
م قضاء الحلة	٢٨٦	٣٢,٩٥
أبي غرق	٤٦	٥,٣٠
الكفل	٨١	٩,٣٣
مجموع	٤١٣	٤٧,٥٨
م قضاء المحاويل	٦٨	٧,٨٣
الامام	٨	٠,٩٢
المشروع	٢١	٢,٤٢
النيل	٦٠	٦,٩١
مجموع	١٥٧	١٨,٠٩
م قضاء الهاشمية	٨	٠,٩٢
القاسم	٨٤	٩,٦٨
المدحتية	٤٣	٤,٩٥
الشوملي	٥٣	٦,١١
الطليعة	٢٨	٣,٢٣
مجموع	٢١٦	٢٤,٨٨
م قضاء المسيب	٢٠	٢,٣٠
الاسكندرية	٢٠	٢,٣٠
سدة الهندية	٣٢	٣,٦٩
جرف الصخر	١٠	١,١٥
مجموع قضاء	٨٢	٩,٤٥
المجموع الكلي	٨٦٨	١٠٠

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ١

ثانياً:(جنس المبحوثين)

يتبين من جدول (١١٥) ان (٨٠,٩٩)% من مجموع المبحوثين في هذه الدراسة ذكور، بينما بلغت نسبة الاناث(١٩,٠١)% من مجموع المبحوثين غير المصابين الكلي .

جدول (١١٥) السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الجنس عام ٢٠٢٠

الجنس	التكرار	%
ذكر	٧٠٣	٨٠,٩٩
انثى	١٦٥	١٩,٠١
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ٣

ثالثاً: اعمار المبحوثين

يتبين من جدول(١١٦) ان (٠,٦٩)% من المبحوثين أعمارهم اقل من(١٥ سنة) بينما(١٢,١٠)% أعمارهم بين(١٥ – ٢٠) سنة بينما(٢٤,٠٨)% أعمارهم بين(٢١ –٢٥) سنة ،بينما(١٢,١٠)% أعمارهم بين(٢٦ –٣٠)سنة ،اما الفئة(٣١–٣٥)سنة فقد بلغت نسبتها(٩,٧٩)%، بينما نسبة(١٢,١٠)% أعمارهم بين(٣٦ –٤٠) سنة، بينما نسبة(١٠,٣٧)% أعمارهم بين(٤١–٤٥)سنة، اما فئة(٤٦–٥٠)سنة فقد بلغت نسبتها(٧,٣٧)%، اما الفئة (٥١–٥٥)سنة بلغت نسبتها(٥,٩٩)%، بينما بلغت نسبة الفئة(٥٦–٦٠)سنة نسبة(٣,٥٢)% ، اما الفئة (٦١–٦٥) فقد بلغت نسبتها (١,٧٣)%اما الفئة(٦٥ فأكثر)بلغت نسبتها(١,١٥)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (١١٦) السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب العمر عام ٢٠٢٠

العمر	التكرار	%
اقل من ١٥ سنة	٦	٠,٦٩
١٥-٢٠	١٠٥	١٢,١٠
٢١-٢٥	٢٠٩	٢٤,٠٨
٢٦-٣٠	١٠٥	١٢,١٠
٣١-٣٥	٨٥	٩,٧٩
٣٦-٤٠	١٠٥	١٢,١٠
٤١-٤٥	٩٠	١٠,٣٧
٤٦-٥٠	٦٤	٧,٣٧
٥١-٥٥	٥٢	٥,٩٩
٥٦-٦٠	٢٢	٢,٥٣
٦١-٦٥	١٥	١,٧٣
اكثر من ٦٥	١٠	١,١٥
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ٤

رابعاً: الحالة الاجتماعية للمبحوثين غير المصابين

يلاحظ من جدول (١١٧) بلغت نسبة غير المتزوجين (٣٥,٤٨)% ،بينما بلغت نسبة المتزوجين(٦٠,٢٥)% ،بينما نسبة(١,٣٨)% مطلق ،و(٢,٨٨) % ارمل من مجموع غير المصابين الكلي

جدول (١١٧) السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الحالة الاجتماعية عام ٢٠٢٠

الحلة الاجتماعية	التكرار	%
اعزب	٣٠٨	٣٥,٤٨
متزوج	٥٢٣	٦٠,٢٥
مطلق	١٢	١,٣٨
ارمل	٢٥	٢,٨٨
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ٥

خامساً: المستوى التعليمي للمبحوثين غير المصابين

يتبين من جدول (١١٨) ان نسبة فئة الأمين في الدراسة بلغت (٤,٧٢) % ،بينما الذين يقرأون ويكتبون كانت نسبتهم(١٤,٧٥)% ،ثم فئة خريجي الابتدائية بواقع(١٢,٦٧)%،اما فئة خريجي الإعدادية(بلغت نسبتهم(١٨,٣٢)%، اما فئة خريجي الدبلوم فقد بلغت نسبتهم (٦,٦٨)%، بينما نسبة(٣٣,٢٩)% هم من خريجي البكالوريوس، اما خريجي الدراسات العليا فقد بلغ نسبتهم(٩,٥٦)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (١١٨) السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المستوى التعليمي عام ٢٠٢٠

التحصيل الدراسي	التكرار	%
امي	٤١	٤,٧٢
يقرا ويكتب	١٢٨	١٤,٧٥
ابتدائية	١١٠	١٢,٦٧
اعدادية	١٥٩	١٨,٣٢
دبلوم	٥٨	٦,٦٨
بكالوريوس	٢٨٩	٣٣,٢٩
دراسات عليا	٨٣	٩,٥٦
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ٦

سادساً: الدخل الشهري للمبحوثين غير المصابين.

يلاحظ من جدول (١١٩) ان نسبة (٣٠,٥٣)% دخلهم اقل من (٢٥٠ الف)،بينما نسبة(٣٤,٤٥)% مستوى دخلهم بين(٢٥٠ –٥٠٠)، بينما نسبة(٢١,٥٤)% دخلهم يتراوح بين(٥٠١–اقل من مليون)، ويتبين ان نسبة(٩,٥٦)% دخلهم بين(مليون الى مليون ونصف)،اما فئة (اكثر من مليون ونصف) بلغت نسبتهم (٣,٩٢)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (١١٩) السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب الدخل الشهري عام ٢٠٢٠

الدخل الشهري	التكرار	%
اقل من ٢٥٠ الف	٢٦٥	٣٠,٥٣
٢٥٠-٥٠٠	٢٩٩	٣٤,٤٥
٥٠١ - اقل من مليون	١٨٧	٢١,٥٤
مليون - مليون ونصف	٨٣	٩,٥٦
اكثر من مليون ونصف	٣٤	٣,٩٢
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ٧

سابعاً: مهنة المبحوثين غير المصابين.

يتبين من جدول (١٢٠) ان نسبة (٣٩,٠٦) % من المبحوثين مهنتهم كاسب، بينما نسبة(٧,٧٢)% هم عاطلين عن العمل، اما فئة الموظفين فقد بلغت نسبتهم(٤٢,٤٠)% ،اما فئة الطلبة فقد بلغت نسبتهم(٣,٠٠)%، بينما فئة ربة بيت فقد بلغت نسبتهم(٤,٨٤)% اما فئة المتقاعد فقد بلغت نسبتهم(٣,٠٠)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (١٢٠) السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب المهنة عام ٢٠٢٠

المهنة	التكرار	%
كاسب	٣٣٩	٣٩,٠٦
عاطل عن العمل	٦٧	٧,٧٢
موظف	٣٦٨	٤٢,٤٠
طالب	٢٦	٣,٠٠
ربة بيت	٤٢	٤,٨٤
متقاعد	٢٦	٣,٠٠
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ٨

ثامناً: نوع السكن

يتضح من جدول (١٢١) بلغت نسبة المبحوثين الذين نوع سكنهم (ملك لهم) (٨٢,١٤) %، اما فئة الايجار فقد بلغت نسبتهم (٨,٠٦)% اما فئة غير ذلك المتمثلة بالتجاوز او السكن في الأبنية المتروكة او غيرها فقد بلغت نسبتهم (٩,٧٩)% من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (١٢١) السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب نوع السكن عام ٢٠٢٠

نوع السكن	التكرار	%
ملك	٧١٣	٨٢,١٤
ايجار	٧٠	٨,٠٦
غير ذلك	٨٥	٩,٧٩
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ٩

تاسعاَ: بيئة المبحوثين

يلاحظ من جدول (١٢٢) ان نسبة (٥٩,١٠) % من المبحوثين هم من سكنة المدن، بينما نسبة (٤٠,٩٠) % من مجموع غير المصابين الكلي، من سكنة القرى والارياف.

جدول (١٢٢) **السكان المبحوثين في محافظة بابل حسب بيئة السكن عام ٢٠٢٠**

بيئة السكن	التكرار	%
في المدينة	٥١٣	٥٩,١٠
في الريف	٣٥٥	٤٠,٩٠
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ١٠

عاشراً: عدد افراد العائلة المصابون بفايروس كورونا في الاسرة.

يلاحظ من جدول (١٢٣) ان فئة (٠ صفر) أي لا يوجد مصاب في العائلة بلغت نسبتهم (٥٠,٩٢)% ،بينما(١٤٦) شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين لديهم (١)شخص، (١٣٠) شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين(٢)شخص ،بينما (٥١) شخصاً بلغ عدد افرادهم المصابين(٣) و(١٧)شخصاً عدد افرادهم المصابين(٤) ،بينما (٤١) شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين في العائلة(٥)،بينما (٩) اشخاص بلغ عدد الافراد المصابين في العائلة (٦) ، و(٢٩) شخصاً بلغ عدد الافراد المصابين في عائلتهم(٧)،بينما (٢) شخصاً بلغ عدد افرادهم المصابين(٨)، و(١)شخص عدد الافراد المصابين في عائلته(٩).

جدول (١٢٣) عدد الافراد المصابين في الاسرة الواحدة في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

عدد الافراد المصابون	التكرار	%	عدد المصابون الفعلي الكلي في الاسرة
٠	٤٤٢	٥٠,٩٢	٤٤٢
١	١٤٦	١٦,٨٢	١٤٦
٢	١٣٠	١٤,٩٨	٢٦٠
٣	٥١	٥,٨٨	١٥٣
٤	١٧	١,٩٦	٦٨
٥	٤١	٤,٧٠	٢٠٤
٦	٩	١,٠٤	٥٤
٧	٢٩	٣,٣٤	٢٠٣
٨	٢	٠,٢٣	١٦
٩	١	٠,١٢	٩
المجموع	٨٦٨	١٠٠	١٥٥٥

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ١١

(تم استخراج عدد المصابين الفعلي من ضرب عدد الافراد المصابين * التكرار) للمزيد ينظر (ص ٣١٨)وملحق(٥و٦)

أثني عشر: مدى التزامل بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي؟

يتضح من جدول (١٢٤) ان نسبة(٢٩,٩٥)% غير ملتزمين،و(٣٠,١٨) ملتزمين بشكل ضعيف ،و(١٩,٢٤) ملتزمين بشكل متوسط، و(٢٠,٦٢) ملتزمين بشكل قوي من مجموع غير المصابين الكلي.

جدول (١٢٤) التكرارات والنسب المئوية لمدى الالتزام بتعليمات الجهات المعنية في محافظة بابل ٢٠٢٠

مدى التزامل بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي	التكرار	%
غير ملتزم	٢٦٠	٢٩,٩٥
ملتزم بشكل ضعيف	٢٦٢	٣٠,١٨
ملتزم بشكل متوسط	١٦٧	١٩,٢٤
ملتزم بشكل قوي	١٧٩	٢٠,٦٢
المجموع	٨٦٨	١٠٠

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ١ س ١٢

المحور الثاني: الرضا عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا

لغرض معرفة فيما اذا وجدت فروق ذات دلالة احصائية في اراء المبحوثين حول رضا المريض عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا تم اختبار الفرضية الاتية:

١-**الفرضية الصفرية:** لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا.

٢-**الفرضية البديلة:** توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات رضا المصابين عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا.

تم تلخيص نتائج اختبار الرضا عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا في جدول (١٢٥) وقد وجد ان استجابة المبحوثين على اغلب فقرات الرضا عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لهم بسبب فايروس كورونا كانت ذات دلالة احصائية تحت مستوى معنوية اقل من 0.01 باستثناء الفقرات ٦ و ٤ و ١٠ و ٥ و٩ وكان تقييم جميع فقرات الرضا عن الخدمات الصحية المقدمة بسبب انتشار فايروس كورونا متوسط بحيث احتلت الاجابة على الفقرة ٨ والتي تنص على (يبقى الأطباء مقدار ملائم مع المرضا داخل المستشفى) المرتبة الاولى بمتوسط مقداره ٣,٢٠٦وهو اعلى متوسط للاستجابات وانحراف معياري مقداره ١,٣١٣ و احتلت الاجابة على الفقرة ٧ والتي تنص على (الطبي متعاون في سماع شكاوي وأسئلة المريض ورفع المعنويات) المرتبة الثانية بمتوسط مقداره ٣,١٧٤ وانحراف معياري مقداره ١,١ و احتلت الاجابة على الفقرة ٦ والتي تنص على (العاملون في المراكز الصحية يقدمون الخدمة للمريض بسرعه ومن دون تأخير) المرتبة الثالثة بمتوسط مقداره ٣,٠٥٥ وانحراف معياري مقداره ١,٧٨٨ واحتلت الاجابة على الفقرة ٤ والتي تنص على (تتميز المستشفى بسهولة وسرعة الوصول وذات موقع جيد) المرتبة الرابعة بمتوسط مقداره ٢,٩٧٤ وانحراف معياري مقداره ٢,٥٠١ واحتلت الاجابة على الفقرة ١٠ والتي تنص على (الخدمات في المستشفى او المركز على مدى

٢٤ ساعة متوفرة) المرتبة الخامسة بمتوسط مقداره ٢,٩٥٤ وانحراف معياري مقداره ٠,٤٩٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ٥ والتي تنص على (تقدم المستشفى العلاج مجاناً تماماً) المرتبة السادسة بمتوسط مقداره ٢,٩٣٨ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٣٦ واحتلت الاجابة على الفقرة ٩ والتي تنص على (يتواجد الطبيب داخل المستشفى عند طلبة في كل الاوقات) المرتبة السابعة بمتوسط مقداره ٢,٩٣٨ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٣ واحتلت الاجابة على الفقرة ١١ والتي تنص على (الاوكسجين متوفر على مدى ٢٤ ساعة) المرتبة الثامنة بمتوسط مقداره ٢,٩٢٢ وانحراف معياري مقداره ١,٨٤٣ واحتلت الاجابة على الفقرة ١ والتي تنص على (ما هو تقييمك للخدمات الصحية في المحافظة هل كانت جيدة) المرتبة التاسعة بمتوسط مقداره ٢,٨٨٢ وانحراف معياري مقداره ١,٥ واحتلت الاجابة على الفقرة ٢ والتي تنص على (لدى المستشفى احدث المعدات الطبيعة لعلاج فايروس كورونا) المرتبة العاشرة بمتوسط مقداره ٢,٧٢١ وانحراف معياري مقداره ٤,٦١٣ واحتلت الاجابة على الفقرة ٣ والتي تنص على (تتمتع المستشفى بالنظافة والجاذبية) المرتبة الحادية عشر بمتوسط مقداره ٢,٦١٥وانحراف معياري مقداره ٠,٣٩٣ .

نستنتج مما سبق ان هنالك خللاً واضحاً في المنظومة الصحية من الناحية الكمية من حيث النقص الموجود في اعداد المراكز والمستشفيات ووضح الباحث ذلك بالتفصيل في الفصل الثاني في المبحث الثاني ولاسيما من الناحية النوعية من خلال نوعية الخدمات المقدمة للسكان بشكل عام ومصابي فايروس كورنا بشكل خاص، وخلاصة ما تقدم ان واقع الخدمات الصحية ساهم بانتشار فايروس **كورونا**.

جدول (١٢٥): استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم درجة الرضا عن جودة الخدمات الصحية لغير المصابين في محافظة بابل٢٠٢٠.

العبارة	درجة الموافقة					الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t الحسابية	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية	الرتبة	تقييم اسباب انتشار المرض
	لا اتفق تماما	لا اتفق	محايد	اتفق	اتفق تماما							
8	72	170	250	259	117	3.206	1.313	5.28	867	0	1	متوسط
7	86	163	255	242	122	3.174	1.1	4.337	867	0	2	متوسط
6	93	208	242	208	117	3.055	1.788	1.355	867	0.176	3	متوسط
4	117	205	223	230	93	2.974	2.501	-0.644	867	0.52	4	متوسط
10	109	219	244	195	101	2.954	0.492	-1.13	867	0.259	5	متوسط
5	119	216	249	168	116	2.938	0.636	-1.485	867	0.138	6	متوسط
9	113	220	247	184	104	2.938	0.63	-1.515	867	0.13	7	متوسط
11	121	214	257	164	112	2.922	1.843	-1.882	867	0.06	8	متوسط
1	104	273	203	197	91	2.882	1.05	-2.897	867	0.004	9	متوسط
2	110	314	215	166	63	2.721	4.613	-7.277	867	0	10	متوسط
3	161	295	210	121	81	2.615	0.393	-9.421	867	0	11	متوسط

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة وبرنامج (spss) ملحق ١ الجزء ٢ المحور ٢

- **ما درجة رضاك عن الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا؟**

يشير جدول (١٢٦) الى ان ٢٤,٤% من عينة الدراسة كان رضاهم عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا فوق المتوسط وان ٧٥,٦% كان رضاهم عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا تحت المتوسط.

جدول (١٢٦) استجابات افراد عينة الدراسة حول درجة الرضا عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

درجة الرضا	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	المجموع
التكرارات	147	79	79	81	176	87	95	65	24	35	868
النسب	16.94	9.10	9.10	9.33	20.28	10.02	10.94	7.49	2.76	4.03	100

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ٢

ثالثاً: اسباب انتشار فايروس كورونا.

وعند اجراء التحليل الاحصائي تم اختبار الفرضيات الاتية:

اولا: لغرض معرفة فيما إذا وجدت فروق ذات دلالة احصائية في اراء المبحوثين حول أسباب انتشار فيروس كورونا تم اختبار الفرضية الاتية:

١- **الفرضية الصفرية:** لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات محور أسباب انتشار فيروس كورونا..

٢- **الفرضية البديلة:** توجد فروق ذات دلالة احصائية في رأي المبحوثين حول كل فقرة من فقرات محور أسباب انتشار فيروس كورونا.

تم تلخيص نتائج اختبار أسباب انتشار فيروس كورونا في جدول (١٢٧) وقد وجد ان استجابة المبحوثين على اغلب فقرات أسباب انتشار فيروس كورونا كانت ذات دلالة احصائية تحت مستوى معنوية اقل من 0.01 وكان تقييم اغلب الاسباب مرتفعاً ما عدا الفقرة ٢ (التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين والمتوفين بفايروس كورونا) اذ كان تقييمها متوسطاً، بحيث احتلت الاجابة على الفقرة ١ والتي تنص على (عدم التزام الناس بتعليمات الحكومة ووزارة الصحة) المرتبة الاولى بمتوسط مقداره ٤,٣٧١ وهو اعلى متوسط للاستجابات وانحراف معياري مقداره ١,٠٥ واحتلت الاجابة على الفقرة ٦ والتي تنص على (إقامة مآتم العزاء (الفواتح) والاعراس وممارسة الشعائر رغم منعها)المرتبة الثانية بمتوسط مقداره ٤,٠٧ وانحراف معياري مقداره ١,٧٨٨ و احتلت الاجابة على الفقرة ٤ والتي تنص على (جهل الناس بخطورة الفايروس وسرعة انتشاره وطريقة انتشاره) المرتبة الثالثة بمتوسط مقداره ٤,٠٦٩ وانحراف معياري مقداره ٢,٥٠١ واحتلت الاجابة على الفقرة ٣ والتي تنص على (ردائه المراكز الصحية وعلاجها وقلة خبره الكوادر الطبية) المرتبة الرابعة بمتوسط مقداره ٣,٩٩١ وانحراف معياري مقداره ٠,٣٩٣ واحتلت الاجابة على الفقرة 7 والتي تنص على (اختلاط المصاب مع الاخرين رغم إصابته والملامسة المباشرة معهم (التصافح) المرتبة الخامسة بمتوسط مقداره ٣,٩٩ وانحراف معياري مقداره ١,١ واحتلت الاجابة على الفقرة ٨ والتي تنص على (عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية رغم ضهور اعراض فايروس كورونا) المرتبة السادسة بمتوسط مقداره ٣,٩٦٩ وانحراف معياري مقداره ١,٣١٣ واحتلت

الاجابة على الفقرة ١٠ والتي تنص على (انتقال العمال من خارج المحافظة والعمل داخل محافظة بابل وبالعكس) المرتبة السابعة بمتوسط مقداره ٣,٨٧ وانحراف معياري مقداره ٠,٤٩٢ واحتلت الاجابة على الفقرة ٩ والتي تنص على (التأخر في إيجاد اللقاح أدى الى انتشار الفايروس بشكل كبير) المرتبة الثامنة بمتوسط مقداره ٣,٨٥ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٣ واحتلت الاجابة على الفقرة ٥ والتي تنص على (الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المراكز الصحية والمستشفيات) المرتبة التاسعة بمتوسط مقداره ٣,٧٨٣ وانحراف معياري مقداره ٠,٦٣٦ واحتلت الاجابة على الفقرة ٢ والتي تنص على (التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين والمتوفين بفايروس كورونا) المرتبة الاخيرة و بتقييم استجابة متوسط وبمتوسط حسابي مقداره ٣,٦٦٧ وانحراف معياري مقداره ٤,٦١٣ .

نستنتج مما سبق ان هنالك الكثير من الأسباب ساهم في هذا الانتشار الكبير في منطقة الدراسة بشكل يصعب السيطرة عليه اذ كان ابرزها (السكن او الموقع الجغرافي والمهنة) من حيث خصائصه المتمثلة بعدد السكان وتركزهم وكثافتهم وتوزيعهم، اذا ان المنطقة المزدحمة سكانياً كمراكز الاقضية وبعض النواحي الأخرى التي تمتاز بارتفاع الكثافة السكانية ،فان ذلك يلعب دوراً كبير في زيادة الاختلاط والتلامس بين السكان والتزاحم على الخدمات المجتمعية ،الامر الذي يساهم في انتشار فايروس كرونا.

جدول (١٢٧) استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم اسباب انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

العبارة	درجة الموافقة					الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t الحسابية	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية	الرتبة	تقييم اسباب انتشار المرض
	لا اتفق تماما	لا اتفق	محايد	اتفق	اتفق تماما							
1	10	27	69	287	475	4.371	1.05	47.666	867	0	1	مرتفع
6	18	68	125	281	376	4.07	1.788	30.434	867	0	2	مرتفع
4	14	29	117	431	277	4.069	2.501	36.897	867	0	3	مرتفع
3	23	69	155	267	354	3.991	0.393	27.29	867	0	4	مرتفع
7	45	71	114	256	382	3.99	1.1	24.94	867	0	5	مرتفع
8	24	71	136	314	323	3.969	1.313	27.154	867	0	6	مرتفع
10	19	60	214	297	278	3.87	0.492	25.317	867	0	7	مرتفع
9	27	59	203	307	272	3.85	0.63	24.127	867	0	8	مرتفع
5	32	72	207	298	259	3.783	0.636	21.477	867	0	9	مرتفع
2	29	97	215	320	207	3.667	4.613	18.534	867	0	10	متوسط

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ٤

فضلا عما تم ملاحظة سابقاً من حيث العوامل المتعلقة بذات المصاب من حيث ان نسبة كبيرة من المصابين غير ملتزمين و نسبة كبيرة من المصابين لم تظهر عليهم اعراض الإصابة ونسبة كبيره تبين لهم فيما بعد انهم مصابون بفايروس كورونا، ذلك يعني هو حامل للفايروس وغير ملتزم فينقل الفايروس لغيرة ،وهو حامل للفايروس دون أي تظهر علية اعراض الإصابة ،وهو حامل للفايروس دون علمة، بذلك كل ما ذكر أدى الى هذا الانتشار الواسع للفايروس في منطقة الدراسة ،وكذلك الامر بالنسبة لدور المهنة في انتشار الفايروس اذ أدى الانتشار الكبير للفايروس الى فرض حضر للجوال ، وتزامن ذلك مع غياب الدعم الحكومي والتمويل وخصوصا للفئات الفقيرة ذات الدخل المحدود، وكما بين الباحث سابقاً ان (٢١٨)شخصاً ونسبة(٣٢,٨٨)% من مجموع المصابين هم من الكسبة وذلك لانهم كسروا حظر التجوال

ولم يلتزموا بتعليمات الجهات المعنية بسبب قلة او غياب الدعم الحكومي ساهم ذلك في انتشار الفايروس في منطقة الدراسة.

يتضح مما سبق ان جميع فقرات محور أسباب انتشار فايروس كورونا كانت فعلا عاملاً كبيراً تمارس دوراً واضحاً في نشر الفايروس في منطقة الدراسة وفق اراء المبحوثين لاسيما ان للمتغيرات الديموغرافية المتمثلة بالجنس والعمر والمهنة ومستوى الدخل وبيئة السكن وغيرها في محور المعلومات الشخصية كان لها دور في انتشار فايروس كورونا ولكن بدرجات متباينة، ابرزها متغير السكن(الموقع الجغرافي) و المهنة التي اثبت احصائياً انها في المرتبة الأولى من حيث التأثير في انتشار الفايروس ،فضلا عن دور المتغيرات الأخرى التي تتباين في دورها ودلالتها الإحصائية ، فضلا دور الخدمات الصحية في نشر الفايروس في منطقة الدراسة بسب ما تعانيه من مشاكل .

الاستنتاجات والمقترحات:

اولاً:- الاستنتاجات.

توصلت الدراسة الى الاستنتاجات الاتية.

١. توصلت الدراسة الى ان معدل الانتشار العام لجائحة كورونا في منطقة الدراسة بلغ (٥-٦) اشخاص مصابون بفايروس كورونا من اصل كل (١٠٠٠) شخص في منطقة الدراسة
٢. يتبين من خلال الدراسة ان معدل الاماتة العام بلغ في عموم منطقة الدراسة (١٥) وفاة من اصل كل (١٠٠) شخص مصاب، أي من كل (١٠٠) مصاب بفايروس كورونا (١٥) شخصاً منهم يتوفون.
٣. توصلت الدراسة الى ان الذكور هم أكثر عرضة للإصابة بفايروس كورونا من الاناث وذلك بسبب طبيعة عملهم وعدد مرات خروجهم من المنزل أكثر بكثير من الاناث اذ بلغت إصابات الذكور ٦٥,٦٢% بينما إصابات الاناث بلغت نسبة ٣٤,٣٧% من مجموع المصابين الكلي.
٤. ان المستوى التعليمي ساهم في انتشار فايروس كورونا والإصابة بفايروس كورونا، اذ ان الجسم السليم في العقل السليم، من خلال زيادة الوعي والاهتمام بالجانب الصحي والجوانب الأخرى لاسيما اتباع التعليمات والنشرات الصحية اذ ان(٤٦٣) شخص ونسبة(٦٣,٩٥)% من مجموع المصابين الكلي البالغ عددهم(٦٦٣) وفق استمارة الاستبانة مستواهم التعليمي اقل من الدبلوم ذلك ساهم في انتشار الفايروس.
٥. توصلت الدراسة الى ان العمر مارس دوراً في انتشار فايروس كورونا وارتفاع معدل الإصابات والوفيات في منطقة الدراسة وخصوصاً اذا تزامن ذلك مع وجود الامراض المزمنة.
٦. ان عدم التزام الناس بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية والتباعد الاجتماعي ساهم بشكل مباشر في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة اذا ان (١٠٠٩) شخص ونسبة(٦٥,٩٠)% من مجموع المبحوثين الكلي كان التزامهم يتراوح بين عدم الالتزام والالتزام بشكل بسيط بينما(٥٢٢)شخص ونسبة(٣٤,١٠)% من مجموع المبحوثين الكلي البالغ عددهم ١٥٣١ شخص هم الملتزمين فقط .
٧. ان العوامل الطبيعية وخصوصاً المناخ وعناصره المتمثلة بـ(الاشعاع الشمسي ودرجة الحرارة والضغط الجوي والرياح والرطوبة النسبة والتبخر والامطار) اثرت بشكل مباشر وغير مباشر في انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة وهذا ما تم ملاحظة من خلال البيانات التي حصل عليها الباحث في ان غالبية الإصابات كانت في الفصول الباردة بسبب نشاط الفايروس بسبب وجود الظروف البيئية الملائمة لنشاطه اشعاع شمسي قليل ودرجة حرارة منخفضة وغيرها في هذا الفصل البارد ،لاسيما الدراسة الميدانية التي أظهرت ان نسبة(٨١)% من مجموع المصابين الكلي وفق استمارة الاستبانة كان موعد اصابتهم في فصل الشتاء للأسباب السالفة الذكر بينما(١٨,٧)% كان موعد اصابتهم في فصل الصيف.

٨. اظهرت الدراسة ان مراكز الاقضية والوحدات الإدارية المزدحمة سكانياً تتمير بارتفاع اعداد الإصابات فيها وذلك بسبب ارتفاع الاعداد السكانية فيها فضلا عن ارتفاع الكثافة السكانية في تلك المناطق الامر الذي يؤدي الى زيادة التلامس والتزاحم على الخدمات والاختلاط المباشر مع الاخرين كما هو الحال في مركز قضاء الحلة الذي يتميز بارتفاع اعداد السكان اذ بلغت عدد الإصابات في مركز قضاء الحلة ٦١٧٤ اصابة.

٩. ان الريف هم أكثر عرضه للإصابة بفايروس كورونا وهذا ما تم ملاحظة من خلال استمارة الاستبانة اذ ان نسبة (٦١,٨٤) % من مجموع المصابين وفق استمارة الاستبانة البالغ عددهم (٦٦٣) شخص هم من سكنة الريف، بينما (٣٨,١٥) % من مجموع المصابين الكلي من سكنة الحضر، وهذا يعود الى قلة الالتزام وسيادة العادات والتقاليد مثل إقامة مأتم العزاء(الافراح) والولائم والتجمع في الأماكن، فضلا عن ارتفاع عدد افراد الاسرة في المنزل الواحد.

١٠. العوامل الاقتصادية المتمثلة بمستوى الدخل ومستوى المعيشة والمهنة لها علاقة قوية مع انتشار فايروس كورونا وخصوصاً ذوي الدخل المحدود هم أكثر المتضررين من الانتشار الواسع لجائحة كورونا ، وهذا ما تم ملاحظة من خلال التحليل الاحصائي لاستمارة الاستبانة تبين ان متغير السكن ومتغير المهنة هي من أكثر المتغيرات المؤثرة في انتشار فايروس كورونا في محافظة بابل ،لاسيما غياب الدعم المالي (التمويل) بالنسبة لذوي الدخل المحدود فهم مضطرين للخروج وكسر حظر التجوال وبالتالي التعرض لخطر الإصابة ساهم ذلك في انتشار الفايروس اذا ان نسبة (٥٢,٦٣)% من مجموع المصابين الكلي البالغ عددهم (٦٦٣)شخص ونسبة (٤٣,٣٠)% من مجموع المبحوثين الكلي دخلهم اقل من(٥٠٠) الف.

١١. منطقة الدراسة تعاني من نقص كبير وواضح في الخدمات الصحية من الناحية الكمية والنوعية وخصوصاً المناطق الريفية، اذ ان ذلك انعكس سلباً على واقع الخدمات المقدمة لمصابي فايروس كورونا بشكل خاص وهذا ما تم ملاحظة من خلال الدراسة اذ ان منطقة الدراسة تعاني من نقص مقداره (٢٨) مستشفى و(١٠١) مركز صحي و(٧٨١٠) سرير، فضلا عن ان هنالك عدم رضا واضح عن الخدمات الصحية في منطقة الدراسة اذ تم ملاحظة من خلال استمارة الاستبانة.

١٢. يتبين من خلال الدراسة الى ان للأطفال دوراً كبيراً جداً في انتشار فايروس كورونا وذلك بسبب ما اكدته منظمة الصحة العالمية والبحوث والتجارب العالمية، اذ ان الاطفال معرضين للإصابة بفايروس كورونا ويحملون الفايروس لكن الغالبية العظمى منهم لا تظهر عليهم اعراض الاصابة من اجل الاحتياط منهم واتخاذ تدابير الوقاية، وهذا ما اكدته الدراسة الصينية التي أجريت بتاريخ ٢٠٢٠/٧/٢٨ على (٩١) طفل تم تأكيد اصابتهم مختبرياً وورد ذكرها سابقاً اذ ان (٢٢)% منهم لم تظهر عليهم اعراض الإصابة بينما (٢٠) ايضاً لم تظهر عليهم الاعراض في بداية الإصابة بل ظهرت خفيفة ومتأخرة، فهم خلال هذه المدة حاملون للفايروس دون ان يتضح ذلك عليهم فهم ينشرون الفايروس في محيطهم ،هذا الامر ساهم بشكل كبير في

انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة وخصوصا اذا علمنا ان الحجم السكاني لفئة الأطفال يبلغ(٤١,٧٣)% من مجموع السكان الكلي في منطقة الدراسة.

١٣. لم تقتصر اثار جائحة كورونا على السكان المصابين بفايروس كورونا بل ان تأثير الجائحة شمل الجميع ،اذ من لم يصاب بفايروس كورونا ولم يتأثر صحياً ،فأنه تأثر من الناحية الاقتصادية او الاجتماعية او النفسية او كل ما تم ذكرة اذ ان جميع افراد عينة الدراسة البالغ عددهم ١٥٣١شخص كان لفايروس كورونا اثرعليهم.

١٤. توصلت الدراسة الى ان الانتشار الكبير لجائحة كورونا تسبب بأثار كبيرة ومتنوعة لدى سكان منطقة الدراسة على الجانب الصحي والاقتصادي والاجتماعي والنفسي من خلال الاتي.

- فقدان السيطرة على الامراض المزمنة والاصابة بأمراض مزمنة اخرى ،وعدم القدرة على العودة لممارسة لحياة بشكل طبيعي بعد الشفاء من الاصابة
- ان نسبة كبيرة من سكان منطقة الدراسة تعرضوا الى فقدان العمل والتضرر مادياً وانخفاض الدخل وانخفاض عدد مرات التسوق ، وعدم القدرة على ممارسة الاعمال الشاقة، هذا اثر على وضعهم الاقتصادي.
- ان انتشار جائحة كورونا ادى الى ارتفاع الاسعار في عموم البلاد ومنطقة الدراسة هذا الامر اثر بشكل كبير جداً على سكان منطقة الدراسة وخصوصا الطبقات الفقيرة وذات الدخل المحدود.
- تسبب الانتشار الواسع لجائحة كورونا وفرض حضر التجوال الى التسبب بمشاكل وخلافات داخل الاسرة ،الامر الذي اثر على العلاقات الاجتماعية مع الاهل والاقارب والاصدقاء، فضلا عن التأثير على الخطط المستقبلية وانخفاض المستوى التعليمي بسبب اغلاق المدارس وجميع المؤسسات التعليمية، لاسيما فقدان احد افراد الاسرة او الاقارب او الاصدقاء ، والاصابة بالفقر بسبب فقدان العمل او الاصابة و ارتفاع الاسعار.
- اثر انتشار فايروس كورونا على الحالة النفسية لسكان منطقة الدراسة بشكل عام من حيث التعرض الخوف والقلق المستمر والاكتئاب الشديد والشعور بالملل والضجر والتقييد والوحدة والانعزال والاحباط والقلق والخوف من انتشار الفايروس بشكل كبير جداً .
- توصلت الدراسة الى ان الانتشار الكبير لفايروس كورونا اثر على سلوك الافراد في منطقة الدراسة اذ انعكس على الجوانب السلوكية لكل من السكان المصابين وغير المصابين بفايروس كورونا .

١٥. جميع الفروض الرئيسية والثانوية التي افترضها الباحث تحققت في هذه الدراسة.

ثانياً:- **المقترحات**.

بعدما تم دراسة موضوع الدراسة والنتائج التي توصلت اليها الدراسة ،فان الباحث يضع بعض المقترحات التي تخص موضوع الدراسة من اجل معالجة المشاكل والخلل واتخاذ اللازم كنظرة مستقبلية، وهي كالاتي:.

١- ان جائحة كورونا جائحة عالمية ،ولم يتم السيطرة على الفايروس ولم يتم الاعلان عن الاحتواء النهائي والسيطرة التامة على الفايروس ،هذا يعني ان الفايروس قد يتنشط مرة اخرى ويعاود هجومه لذلك فلا بد من اخذ المزيد من الاحتياطات اللازمة والاستعداد من خلال الاتي:

- تنظيم عمل المنظومة الصحية وتغير واقع المؤسسات الصحية وخصوصا المخصصة لاستقبال مصابي فايروس كورونا.
- انشاء المزيد من المستشفيات والمراكز الصحية في عموم منطقة الدراسة وخصوصاً المناطق الريفية.
- اعادة النظر في التوزيع الجغرافي للمؤسسات الصحية الجديدة من حيث منع تركزها في مكان وتشتتها في اخر، كما هو الحال في مركز قضاء الحلة اذ نلاحظ هنالك تركزاً للمستشفيات والمراكز الصحية اذ بلغ عددها(٥) مستشفيات، بينما نلاحظ اماكن اخرى لا توجد فيها مستشفى كما هو الحال في ناحية ابي غرق وناحية ناحية الامام والطليعة وغيرها، اذ هي بحاجة الى مستشفى بسبب كثرة السكان فيها ووفقاً للمعايير العالمية فأنها بحاجة الى مستشفيات.
- اقامة المزيد من الحملات التوعوية لتوعية الناس بخطورة الفايروس وتوجيه الناس الى اتباع افضل الطرق من اجل التقليل من عدد الاصابات الى اقل ما يمكن من خلال ارتداء الكمامات مراجعة الطبيب او المستشفيات والمراكز الصحية وغيرها.

٢- توفير المزيد من جرع اللقاح المخصصة لفايروس كورونا ومن المصادر العالمية المعروفة وحث المواطنين واجبارهم على اللقاح.

٣- توفير الدعم المالي اثناء مدة حضر التجوال وخصوصا للفئات الفقيرة وذات الدخل المحدود من اجل الالتزام بتعليمات الجهات المعنية وعدم الخروج الا للضرورة.

٤- ضرورة ايجاد لجان رقابية من اجل مراقبة الاسواق ومنع رفع الاسعار وكذلك مراقبة عمل الاطباء والصيدليات ومنع رفع الاسعار العلاج اثناء الازمات.

٥- اجراء عملية اعادة توزيع للخدمات المجتمعية في منطقة الدراسة المتمثلة بالخدمات الصحية والتعليمية والترفيهية في جميع مناطق منطقة الدراسة وانشاء المزيد منها وخصوصا المؤسسات التعليمية (المدارس) من اجل تقليل الاختلاط والتلامس والتزاحم فيها.

٦- توجيه الناس الى الابتعاد عن التلامس والتصافح والتقبيل وعد اقامة مأتم العزاء(الفواتح) والافراح(الاعراس وغيرها) كونها تؤدي الى تجمع الناس وهذا يعني المزيد من الاختلاط والتلامس الامر الذي يؤدي الى المزيد من الاصابات.

٧- ضرورة الاهتمام بالصحة العامة والجهاز المناعي لكونه الخط الدفاعي الاول في الجسم، من خلال تحسين النظام الغذائي وتناول المكملات الغذائية والفيتامينات وغيرها ،التي تدعم و تقوي مناعة الجسم.

٨- الحرص على عدم الدخول الى الاماكن المغلقة المزدحمة سكانياً والتي لا تتميز بتهوية جيدة من اجل تجدد الهواء وتشتت الفايروس وعدم تركزه في الجو.

٩- ضرورة التعرض الى الاشعاع الشمسي لمدة ليست طويلة من اجل تقوية الجسم وانتاج المزيد من فيتامين دي(D) في الجسم الذي اثبت فاعلية في تدعيم الجهاز المناعي في الجسم.

١٠- ان تكون مثل هذه الدراسة على مستويات العراق ولتكون بداية لدراسات أخرى.

قائمة المصادر:

القرآن الكريم

سورة يونس الآية ١٠٧

اولاً: الكتب.

١. إبراهيم بن سلمان الاحيدب ،المناخ والحياة (دراسة في المناخ التطبيقي) ،ط١، مكتبة الملك فهد، الرياض،٢٠٠٤،ص ٩٠.

٢. إبراهيم مصطفى ومحمد هندومة، مقدمة في الانثروبولوجيا الطبية ،الإسكندرية ، دار المعرفة الجامعية ودار الخليج ، الأردن ، ٢٠١٦ .

٣. أحمد سعيد حديد ، فاضل الحسيني ، علم المناخ ، ط١، دار الحرية للطباعة ، بغداد ، ١٩٨٤م ، ص٥٩.

٤. احمد علي اسماعيل ، اسس علم السكان وتطبيقاته الجغرافية ، ط٤،دار الثقافة والنشر والتوزيع،القاهرة ، ١٩٨٢.

٥. احمد نجم الدين ، جغرافية سكان العراق ، مطبعة جامعة بغداد ، بغداد ، ١٩٨٢ .

٦. آمال صالح الكعبي ، الجغرافيا الطبية ، ط١ ، مؤسسة السياب للطباعة والنشر والتوزيع والترجمة ، لندن، ٢٠١٢.

٧. امال صـــالح عبود الكعبي، الأوبئة البعد التاريخي ومتغيرات الجغرافيا، ط١، مكتبة دجلة الطباعة والنشـــر والتوزيع، بغداد، ٢٠١٩.

٨. اندرية فايري، الانســـان و الفيروســـات هل هي علاقة دائمة، ترجمة عبد الهادي الادريســـي، ط١، هيئة ابو ظبي للســـياحة والثقافة ، الامارات ، ٢٠١٢ ، ص ٧ .

٩. بشـير إبراهيم الطيف واخرون ، خدمات المدن، دراســة في الجغرافية التنموية ،ط١ ، المؤســســة الحديثة للكتاب ،طرابلس ، لبنان ، ٢٠٠٩ .

١٠. جاكلين غارنيه ،جغرافية السكان، ترجمة حسن الخياط ومكي محمد عزيز ،بغداد، مطبعة العاني ، ١٩٧٤.

١١. جهاد محمد عزت قربة، التطور التاريخي للفكر الجغرافي، مدونه من منشورات جامعة ام القرى، السعودية ،٢٠١٦.

١٢. حسين قاسم محمد الياسري ، توزيع السكان في قضاء عبادان ، مجلة دراسات ايرانية ، العدد ١٥ ، ٢٠١٢ .

١٣. خالد محمد بن عمور ، جغرافية الخدمات ، دراســـة في البناء النظري ، المكتب الجامعي الحديث للطباعة ، و النشـــر ، ٢٠١٨ .

١٤. خطاب صكار العاني، نوري خليل البرازي، جغرافية العراق ط١ ،المكتبة الوطنية ، بغداد ، ١٩٧٩، ص ٤٦ .

١٥. خلف حسين علي الدليمي، جغرافية الصحة، ط١، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، ٢٠٠٩ .

١٦. دافيال ل هايمان ،مكافحة الامراض السارية ،ط١٩، ترجمة المكتب الإعلامي لشرق المتوسط، القاهرة ،٢٠٠٨ .

١٧. دوجلاس لي ، المناخ وأثره في التنمية الاقتصـــادية بالمناطق المدارية، ترجمة زكي فلة الرشـــيدي، دار الفكر العربي ، ١٩٦٢.

١٨. رودولفو ساراتشي ،علم الاوبئة ترجمة أسامة فاروق حسن،ط١ ، مؤسسة هنداوي للتعليم والثقافة ، ٢٠١٥ .

١٩. زين العابدين ابن إبراهيم ابن نجيم، الأشباه والنظائر، ط١، بيروت–دار الكتب العلمية، ١٩٩٩.

٢٠. زين العابدين عمي صفر، التخطيط الحضري، مدخل عام، دار الكتب الوطنية، ليبيا، بنغازي، ٢٠٠٤،ص ١٤٢.

٢١. سعد عجيل مبارك الدراجي و سعد إبراهيم الشويش ، طرائق البحث العلمي ، ط ١، دار الكتب الوطنية ، بنغازي، ليبيا ، ٢٠٠٦.

٢٢. سلار على خضير الدزيي ،مفاهيم علم المناخ الشمولي ونظرياته ، ط ١ ، دار الراية للنشر والتوزيع ،الأردن ،٢٠١٤ ،ص ٤١.

٢٣. سلام هاتف احمد الجبوري ،علم المناخ التطبيقي ، ط١ ، مكتبة جامعة بغداد ، بغداد ، ٢٠١٤.

٢٤. سمير الدلاتي واخرون ، علم الاحياء الدقيقة الطبي والمناعة ، دار الالي ،دمشق سوريا ، ٢٠٠٥ .

٢٥. شعبان خلف عبد الله ،علم الوبائيات في مجلات صحة الانسان والحيوان، دار الكتب العلمية ،بيروت، ١٩٧١.

٢٦.شـــلـدون واتس، الأوبئـة والتـاريخ (المرض والقوة الامبريـاليـة)،ترجمـة احمـد محمود عبـد الجواد،ط١،المركز القومي للترجمة،القاهرة،٢٠١٠ .
٢٧.صباح محمود الراوي وعدنان هزاع البياتي ، اسس علم المناخ ، الطبعة الأخيرة ، دار الحكمة للطباعة و النشر، الموصل،١٩٩٠.
٢٨.صباح محمود محمد ، الطقس والمناخ، ط١ ، دار الحرية للطباعة ،بغداد ، ١٩٨١ ص ٢٠ .
٢٩.صبري فارس الهيتي ،صالح فليح حسن ،جغرافية المدن ،مديرية دار الكتب لطباعة والنشر ،جامعة الموصل ،١٩٨٦ .
٣٠.عامر محمد نزار جلعوط ،فقه الاوبئة (بيان لاهم الاحكام الشـــرعية لازمة كوفيد-١٩ كنموذج) ، ط ١ ، ســـوريا دمشـــق، ٢٠٢٠.
٣١.عباس فاضل السعدي ،جغرافية السكان ،الجزء الأول، جامعة بغداد، مديرية دار الكتب للطباعة ،بغداد،٢٠٠٢.
٣٢.عبد الالة رزوقي كربل ، ماجد السيد ولي، علم الطقس والماخ ، ط١، مطبعة جامعة البصرة، البصرة ، ١٩٨٦ ، ص ٤٣.
٣٣.عبد الرحمن محمد الحسن، الجغرافية الطبية ،ط١ ، كلية الأداب ، جامعة بخت الرضا ، ٢٠١٣ .
٣٤.عبد الرزاق البطيحي ، الاستخدام الأمثل لتقنيات التصنيف الكمي في الدراسات الجغرافية , دار الحكمة للطباعة والنشر ، بغداد ، ١٩٨٩ .
٣٥.عبد الرزاق عباس حسين ، نشأة مدن العراق وتطورها ، القاهرة ، معهد البحوث والدراسات العربية ، ١٩٧٣ .
٣٦.عبد الزهرة علي الجنابي ،الجغرافية العامة (الطبيعية والبشرية) ،ط١ ، دار صفاء للنشر والتوزيع ،عمان ، ٢٠١٧ .
٣٧.عبد العباس فضيخ الغريري ، سعدية عاكول الصالحي ، جغرافية الغراف الحيوي (النبات والحيوان)،ط١ ، دار صفاء للنشر والتوزيع ،عمان ، ١٩٩٨ ، ص ٧٦ .
٣٨.عبد الكريم احمد قندوز، دور التمويل الإسلامي في حالات الجوائح ، ط١،ابو ظبي ،الامارات ، ٢٠٢٠ .
٣٩.عبد علي الخفاف، شعبان كاظم خضير ،المناخ والانسان ،ط١،دار المسيرة ،للنشر والتوزيع ،الاردن، ٢٠٠٨ .
٤٠.عبد علي الخفاف، وعبد مخور الريحاني، جغرافية السكان، مطبعة جامعة البصرة ، البصرة ،بلا تاريخ .
٤١.علي حسن موسى ، المناخ والأرصاد الجوية ، منشورات جامعة دمشق ،سوريا ، ٢٠٠٣ .
٤٢.علي حسن موسى، المناخ الحيوي، ط١، دمشق، مركز نينوى للدراسات والنشر والتوزيع، ٢٠٠٢.
٤٣.علي صاحب طالب الموسوي ، جغرافية الطقس والمناخ، ط١، دار الضياء للطباعة والنشر، جامعة الكوفة،٢٠٠٩،ص٢٧١.
٤٤.عماد الدين عبد، الصحة العامة وبرامجها، الاسكندرية، المطبعة العصرية، ١٩٨٣، ص٣.
٤٥.غسان العبد الرحمن ، صلاح البلاج ، اساسيات علم المناعة، جامعة حلب وكلية العلوم ،٢٠٠٥ .
٤٦.فتحي محمد أبو عيانة ،جغرافية السكان أسس وتطبيقات ، مصدر سابق، ص٤٠٥ .
٤٧.فتحي محمد أبوعيانة، جغرافية السكان أسس وتطبيقات، ط ٤،دار المعرفة الجامعية،الاسكندرية،١٩٩٣.
٤٨.ماهر البسيوني حسن ، علم الفيروسات ،ط١ ، جامعة الملك سعود ، الرياض ، ٢٠٠٦ ، ص ١٤ .
٤٩.محمد صفوح الأخرس، علم السكان وقضايا التنمية والتخطيط ،منشورات جامعة دمشق ، دمشق،١٩٧٩ .
٥٠.محمد بن مكرم بن علي ابن منظور، لسان العرب، دار النشر، بيروت لبنان، ٢٠١٠.
٥١.محمد حافظ ،تاريخ الاوبئه في العالم(مفاهيم ومصطلحات)،مجلة احوال مصرية،العدد (٧٧)، القاهرة، ٢٠٢٠، ص٤.
٥٢.محمد خميس الزوكة، الجغرافية الاقتصادية للعالم، دار المعرفة الجامعية، الاسكندرية ، ٢٠٠٤ .
٥٣.محمد رفعت المقداد ، جميلة أبو قاسم ،منشورات جامعة دمشق و العلوم الإنسانية ،٢٠١٤.
٥٤.مركز الجزيرة للدراسات، كورونا: تخبط دولي واختناق اقتصادي، تقدير موقف، الدوحة: ١٩-اذار ٢٠٢٠ .
٥٥.معاوية العليوي ، كورونا كورونا القادم من الشـــرق (كيف احمي نفســـي واســـرتي من الكورونا)،ط١، دبي ،دار منارة العلم للنشر والتوزيع ، ٢٠٢٠ .
٥٦.منصور الراوي ، دراسات في السكان والتنمية في العراق ، جامعة بغداد ، مطابع التعليم العالي ، ١٩٨٩.

٥٧. نعمان شحادة ،علم المناخ ، ط١، مطبعة النور النموذجية ،الأردن ، ٢٠١٤ .
٥٨. يسرى عبد الرزاق جوهري ، حافظ مصطفى محمد ، جغرافية السكان ، ط ١ ،الاسكندرية ، دار الكتب الجامعية ، ١٩٧١.

ثانياً: الرسائل والاطاريح

١. احمد حمود محيسن السعدي ، التحليل المكاني لتباين تركيب.السكان في محافظة القادسية للمدة (١٩٨٧ – ١٩٩٧) ، أطروحة دكتوراه، غير منشوره ، كلية الآداب، جامعة بغداد ، ٢٠٠٥ .
٢. افراح إبراهيم شمخي الاسدي ،التوزيع المكاني لاستعمالات الارض الحضرية في مدينة المدحتية في محافظة بابل , رسالة ماجستير ،غير منشورة، جامعة بابل ، كمية التربية ، ٢٠٠٩ .
٣. افراح إبراهيم شمخي، الاثار البيئية لظاهرة الجفاف في محافظة بابل والإمكانات المقترحة للحد منها ،جامعة بابل، كلية التربية للعلوم الإنسانية العدد٣٨ ، ٢٠١٨ .
٤. اكرم محمد نجيمان الفهداوي، جائحة كورونا و تداعياتها الاجتماعية في مدينة الرمادي (دراسة ميدانية في مدينة الرمادي) ،رسالة ماجستير ، غير منشورة ، كلية الاداب ، جامعة الانبار ، ٢٠٢١ .
٥. ايمان صباح علي مارد الدليمي ، التحليل الجغرافي لظاهر ة تسرب تلاميذ التعليم الابتدائي في قضاء الحلة ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة بابل ، ٢٠٢٠ .
٦. التفات عبد الكاظم شنداخ ،التباين المكاني للأمراض الوبائية الانتقالية في محافظة واسط ،أطروحة دكتوراه ،غير منشورة ،جامعة واسط ،كلية التربية،٢٠٢١، ص ١٤ .
٧. جواد كاظم عبيد الحسناوي ، التباين المكاني لخصائص سكان محافظة بابل ، رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة بغداد ، ١٩٩٩ .
٨. حسن صالح الكرعاوي ،المناخ واثره في بعض الأنشطة البشرية في محافظة بابل، رسالة ماجستير ،غير منشورة، كلية التربية للعلوم الإنسانية ،جامعة بابل،٢٠٢٠.
٩. حيدر راضي كاظم ، الملائمة المناخية للأبنية السكنية في مدينة الحلة ، رسالة ماجستير ، غير منشوره ، كلية التربية للعلوم الانسانية ، جامعة بابل ، ٢٠١٤.
١٠. خالد محمد عبد الستار الشميري ، النمو السكاني ومشاكله في محافظة صنعاء للفترة ١٩٧٥-١٩٨٦، اطروحة دكتوراه (غير منشورة) ، كلية التربية – ابن رشد، جامعة بغداد،١٩٩٦ .
١١. خلود عمي حسين روضان العبيدي، الخدمات الصحية وكفاءتها في محافظة القادسية، اطروحة دكتوراه، غير منشوره، كلية الأداب، جامعة القادسية، ٢٠١٩.
١٢. رنا امين محمد صبر ،الامراض والخدمات الصحية في نابل ،أطروحة دكتوراه، غير منشورة، جامعة النجاح الوطنية ، ٢٠٠٣ .
١٣. رياض كاظم سلمان الجميلي ، كفاءة التوزيع المكاني للخدمات المجتمعية (التعليمية والصحية والترفيهية) في مدينة كربلاء، اطروحة دكتوراه ، جامعة بغداد ، كلية التربية (ابن رشد) ،٢٠٠٧ .
١٤. زهراء صبار حسين جبر شمخي الشكرجي، تقييم كفاءة الخدمات الصحية في قضاء الهاشمية ، رسالة ماجستير ، غير منشورة، كلية التربية للعلوم الانسانية، جامعة بابل، ٢٠٢٠ .
١٥. سحر عبد الهادي حسين الشريفي، التركيب التعليمي لسكان محافظة بابل (دراسة في جغرافية السكان)، رسالة ماجستير ، غير منشوره ، كلية التربية للعلوم الانسانية ، جامعة بابل ، ٢٠٠٩ .
١٦. سميح جلاب منسي السهلاني ،كفاءة التوزيع المكني للخدمات المجتمعية التعليمية والصحية والترفيهية في مدينة الشطرة ، أطروحة دكتوراه ، غير منشورة ،كلية الاداب جامعة البصرة ،٢٠١٢ .

١٧.شيماء عبد مفتن عباس ،الأمراض المناخية في محافظة كربلاء ، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية التربية ، الجامعة المستنصرية ، ٢٠١٠ .
١٨. عباس فالح حسن محمد، التحليل المكاني للمياه الجوفية في محافظة بابل واستثمارها ، رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية التربية ، ابن رشد ،جامعة بغداد ، ٢٠١٧ .
١٩.عبد الأمير محمد مهدي السعبري ، التحليل المكاني للاستثمار الصناعي و اتجاهاته المكانية في محافظة بابل (دراسة في جغرافية الصناعة) رسالة ماجستير ، غير منشورة ، جامعة بابل ، كلية التربية للعلوم الإنسانية ، ٢٠٢٠ .
٢٠. عدنان كريم كهار علي الجبوري ، عناصر الطقس والمناخ و اثرها في امراض الجهاز التنفسي في محافظة القادسية ،رسالة ماجستير،(غير منشورة)جامعة القادسية ، كلية الآداب ، ٢٠١٤ .
٢١.عزيز عدنان علي، جائحة كورونا " covid-19" وتأثيرها على الدولة والعلاقات الدولية، رسالة ماجستير، غير منشورة، جامعة تكريت، كلية العلوم السياسية، ٢٠٢١.
٢٢. علي صاحب طالب ، دراسة جغرافية لمنظومة الري في محافظة بابل ، رسالة ماجستير ، غير منشوره ، كلية الاداب ، جامعة البصرة ، ١٩٨٩ ، ص ٩ .
٢٣.قاسم نظام سامي عبد الامير الربيعي ، اتجاهات التنمية المكانية للخدمات الصحية في محافظة بابل ،رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة بابل ، ٢٠٢١ .
٢٤.لمياء راهي مدب درب الجبوري ، تقييم كفاءة خدمات مراكز الدفاع المدني في محافظة بابل ، رسالة ماجستير، غير منشورة ، كلية التربية جامعة بابل ، ٢٠٢٠ .
٢٥.ماهر ابو صالح ، دراسات في التركيب السكاني وخصائص المسكن في مدينة نابلس ، رسالة ماجستير ، كلية الدراسات العليا ، جامعة النجاح الوطنية ، فلسطين ، ١٩٩٨ .
٢٦.محسن عبد الصاحب المظفر ،التحليل المكاني للأمراض المتوطنة في العراق دراسة في الأسس الجغرافية للتخطيط الصحي ،أطروحة دكتوراه ، منشورة ،كلية الاداب جامعة بغداد ،١٩٧٩ .
٢٧.مروه محمد جودة مسعود العميدي ، اثر المناخ على انتشار الامراض الجلدية في محافظة بابل ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، جامعة بابل، كلية التربية للعلوم الإنسانية ، ٢٠١٩ .
٢٨.مصطفى عبد الله محمد السويدي ، تباين التوزيع الجغرافي لسكان محافظات الفرات الأوسط حسب تعداد ١٩٨٧ ، دراسة كارتوكرافية سكانية ، أطروحة دكتوراه غير منشورة ، كلية الاداب ، جامعة البصرة ، ٢٠٠٧ . ١٩٩ .
٢٩.منى عبد النبي عباس التميمي ، التحميل المكاني لظاهرة التسرب المدرسي لأحياء منتخبة في مركز قضاء الكاظمية ، رسالة ماجستير ،غير منشورة ، كلية التربية ، ابن رشد ، جامعة بغداد ، ٢٠١٢ .
٣٠.مهدي حميد فرحان الدليمي ، اثر المناخ على صحة وراحة الانسان في العراق (دراسة في المناخ التطبيقي الطبي)، رسالة ماجستير (غير منشورة) ،جامعة بغداد ،كلية التربية، ١٩٩٠ ، ص ٢٩
٣١. مين عواد كاظم الخزاعي ، تمثيل العلاقات المكانية للصناعات الكبيرة في محافظة بابل باستخدام نظم المعلومات الجغرافية، رسالة ماجستير ،غير منشوره ، كلية التربية للعلوم الانسانية ، جامعة بابل، ٢٠١٠ ، ص ٩٠.
٣٢.نزار احمد عيسى عويضات، اثر العذر والجائحة في عقدي البيع والاجازة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة النجاح الوطنية، فلسطين، ٢٠٠٣.
٣٣.نظير صبار حمد المحمدي ، مناخ الانبار (دراسة تقويمية للأغراض السياحية) ، رسالة ماجستير (غير منشورة) ، كلية التربية ، جامعة الانبار ، ٢٠٠٠.
٣٤.نور عبد الستار عبد الجبار اللامي ،التحليل المكاني لمستويات الفقر في محافظة بابل ، رسالة ماجستير ، غير منشورة، كلية التربية ، جامعة بابل ، ٢٠٢١ .

ثالثاً: البحوث والمجلات

١. اسعد عبد الرزاق محسن ، تحليل جغرافي لخصائص توزيع سكان محافظة النجف ما بين الحضر والريف للمدة (١٩٩٧-٢٠٠٧ ،)مجلة كلية التربية الاساسية ، جامعة بابل ، العدد ٩ ، ٢٠١٢ .

٢. أمال حلمي سليمان خليل، فيروس كورونا الجديد متلازمة الشرق الأوسط التنفسية، رسائل جغرافية، دراسة في الجغرافية الطبية جامعة القاهرة، ٢٠٢٠.

٣. امال صالح عبود ، البعد الجغرافي لوباء كورونا ، المؤتمر الطبي البحثي إضاءات فكرية في التعامل مع فايروس كرونا ،رؤى مستقبلية جامعة البصرة ، كلية الآداب، ٢٠٢٠ ،

٤. امال صالح عبود الكعبي ، البعد الجغرافي لوباء كورونا المستجد ورقة بحثية مقدمة الى الورشة العلمية والمؤتمر الطبي البحثي ،إضاءات فكرية للتعامل مع فيروس كورونا المستجد (كورونا فايروس) رؤية مستقبلية ، ٢٠٢٠ .

٥. امال صالح عبود الكعبي ،هدى داوود نجم السعد، التداعيات الاجتماعية والاقتصادية لجائحة كورونا (كوفيد-١٩) على الاسر في مدينة البصرة (دراسة جغرافية) ،المؤتمر الدولي العلمي الافتراضي للجامعة المستنصرية والجامعة اللبنانية وجامعة واسط ،٢٠٢٠ .

٦. امال صالح عبود الكعبي، و هدى داوود النجم (')،(٢٠٢٠) ، التداعيات الاجتماعية والاقتصادية لجائحة كوفيد -١٩ على الاسرة في مدينة البصرة...دراسة جغرافية ، جامعة البصرة ، كلية الاداب، وقائع المؤتمر الدولي العلمي الافتراضي للعلوم الاجتماعية للجامعة المستنصرية و جامعة واسط و الجامعة اللبنانية ، ٢٠٢٠ .

٧. اياد عبد علي سلمان الشمري ، الابعاد الجغرافية لتفشي فايروس كورونا (كوفيد – ١٩) ،جامعة واسط ، مجلة كلية التربية ، الجزء ١ العدد ٤١ ، ٢٠٢٠

٨. بشرى احمد جواد صالح الاتجاه العام و الانحراف عن المعدل العام لعناصر مناخ العراق ، الجامعة المستنصرية ،مجلة كلية الاداب ، العدد ، ٩٧ ، ٢٠١١ .

٩. جبريل محمد، تأثير جائحة كورونا على النساء في الفترة الواقعة بين ٦ أيار و ٤ حزيران ، دراسة وصفية تحليلية ، دراسة ميدانية ، المكتب التنفيذي لاتحاد المرأة الفلسطينية ، ٢٠٢٠.

١٠. حسن موسى حسين حسن جواد احمد ، حساب الموازنة المائية في الصحراء الغربية من العراق ، جامعة الكوفة ، مجلة البحوث الجغرافية ، العدد ، ١٠ ، ٢٠٠٨ .

١١. حسين إبراهيم حمادي, الكلفة الاجتماعية لازمة فايروس كورونا، دراسة ميدانية في ناحية العبارة، محافظة ديالى. بحث منشور في مجلة كلية التربية، جامعة واسط، الجزء ٢ ، العدد ٣٩ ، ٢٠٢٠.

١٢. حمادة فتح السامدوني ،احمد محمد عبد السيد ، اثر ازمة كورونا على الاقتصاد القومي المقترحات والحلول ، بحث مقدم الى جامعة طنطا ، كلية التجارة ٢٠٢٠ .

١٣. رابعة بنت محمد بن مانع الصقرية ، وفاء بنت علي بن سعيد بني عرابة ، مدى تأثير الثقافة المجتمعية (الدينية والقانونية والنفسية انموذج) في الحد من انتشار وباء كورونا في سلطنة عمان ،وزارة التعليم العالي ،سلطنة عمان ،العدد ٢٢ ، ٢٠٢٠ .

١٤. راشي فالح ، دور النقل الحضري في انتشار فايروس وباء كورونا المستجد (كوفيد- ١٩) مجلة الندوة للدراسات القانونية ،قارة وليد ، الجزائر ، العدد ٣٢ ، فايروس كورونا (كوفيد-١٩) ٢٠٢٠ .

١٥. سارة الجزار ، واخرون، الأثار الاقتصادية و الاجتماعية لفيروس كورونا المستجد ، دراسة على الوطن العربي ، اتحاد الغرف العربية ، ٢٠٢٠

١٦. ساسي نجاة، تأثير جائحة كورونا على قوانين الهجرة والأجانب، حوليات جامعة الجزائر، الجزائر، العدد ٣٤، ٢٠٢٠.

١٧.سحر محمد عوض الزيني التحليل الزماني والمكاني لتسلسل حالات الإصابة بجائحة فيروس كورونا في العالم، دراسة في الجغرافية الطبية، المجلة المصرية للتغيير البيئي ،جامعة القصيم ،عدد خاص، ٢٠٢٠ .

١٨.سعد عبد الرزاق محسن، تحليل خصائص التركيب البيئي لسكان محافظة بابل، للمده من (١٩٨٧ – ٢٠٠٧)، مجلة كلية التربية الاساسية، كلية التربية الاساسية، جامعة بابل، العدد ٣، ٢٠١٠ .

١٩.سوالم سفيان ، التامين ضد خطر جائحة فيروس كورونا (كوفيد – ١٩) حوليات جامعة الجزائر، الجزائر ، العدد ٣٤ ، ٢٠٢٠ .

٢٠.عباس فاضل السعدي ،تباين توزيع السكان في الوطن العربي ،مجلة الدراسات العربية ، العدد٦ ، دار الطليعة ، بيروت ، ١٩٩٣ ، ص ٤٦.

٢١.عبد العال حبيب حسين ، تحليل جغرافي لخصائص التركيب السكاني في الشطرة ، مجلة اداب ذي قار، كلية الاداب ، جامعة ذي قار ، مجلد ٢ ،العدد ٥ ،٢٠١٢ .

٢٢.عبد القادر التجاني ، مرحلة ما بعد كورونا (ازمة كورونا و انعكاساتها على علم الاجتماع والعلوم السياسية والعلاقات الدولية) ،مركز ابن خلدون للعلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة قطر،مجلة دراسات دولية ،عدد ٨١ ، ٢٠٢٠.

٢٣.عبد الله سالم و عبد الامام نصار ديري ، تقدير الموازنة المائية المناخية في العراق (دراسة في المناخ التطبيقي) جامعة البصرة ، مجلة ادأب البصرة ، العدد ٣٨ ، ٢٠٠٥

٢٤.عطاب يونس ،تدابير الوقاية لحماية الصحة العمومية من وباء كورونا(كوفيد–١٩)،مجلة العلوم القانونية والاجتماعية ،عدد ٢٢ ، الجزائر،٢٠٢٠.

٢٥.كرامة مروة واخرون ، تأثير الازمات الصحية العالمية على الاقتصاد العاملي: تأثير فيروس كورونا كوفيد–١٩ على الاقتصاد الجزائري انموذجاً ٢٠٢٠ .جامعة محمد ، مجلة التمكين الاجتماعي ، المجلد ٢ ، العدد ٢ ، ٢٠٢٠ ..

٢٦.محمد محمد عبد ربة، جائحة فيروس كورونا لتحقيق العدالة الإنسانية، مجلة الدراسات الاستراتيجية للكوارث وإدارة الفرص، المجلد ٢ العدد ٥ (برلين ٢٠٢٠) .

٢٧.مركز دراسات البصرة والخليج العربي ،رؤى اكاديمية حول جائحة فيروس كورونا (covid –19)٢٠٢٠.

٢٨.مروة كرامة، واخرون، تأثير الازمات الصحية العالمية على الاقتصاد العالمي: تأثير فيروس كورونا كوفيد١٩ على الاقتصاد الجزائري نموذجا، مجلة التمكين الاجتماعي، المجلد ٢،العدد٢ الجزائر ٢٠٢٠ .

٢٩.واثق عبد الكريم حمود ، حق الإنسان في الصحة في القانون الدولي، جامعة تكريت ، مجلة جامعة تكريت ، المجلد ٧ ، العدد ٢٦

٣٠.وسن شهاب احمد ، اسراء طالب جاسم، التوزيع الجغرافي لنمط و اتجاه انتشار covid - 19 في العراق باستخدام GIS ، مجلة العلوم التربوية والاجتماعية ، المجلد ٨ ، العدد ٩ ، ٢٠٢١ .

٣١.وسن شهاب احمد العبيدي ، سحر عبد الهادي حسين الشريفي ، التباين المكاني ، لأنواع اللقاحات المضادة لفايروس (كوفيد–١٩)في العالم ،٢٠٢١ .

رابعاً: المصادر الأجنبية

1. Afew erky kessete ,pathology and pathogenicity of sever acute respiratory syndrome corona virus (sars cov–2) ,experimental biology and midicne,2020.
2. Ahlawat , Ajet ,etal , an overview on the role of relative humidity in airborn transmission of sars –cov–2 in indore environment , aerosol and air quality research , 20.9.

3. Ahmadi mohson ,et al ,investigation of effective climatology parameters on covid -19 out break in Iran ,science of the total environment ,729 ,2020 .
4. Al-Jumaili, Mohammed Hadi Ali, and Ahmed Solaiman Hamed. "Coronavirus disease-19: Outbreaks in Iraq." Department of Medical Laboratory Techniques, Al-maarif University College, Iraq ،2020.
5. Alkhowailed, Mohammad, et al. "Impact of meteorological parameters on COVID-19 pandemic: A comprehensive study from Saudi Arabia." Informatics in medicine unlocked,2020.
6. Alsayed, R., Ali, A., Makia, et al ,Challenges facing Iraq to tackle the spread of COVID-19: An overview. J. Uni Anbar Pure Sci, 14.2 ,2020 ,p 24.
7. Bukhari Qasim ,yusef Jameel,will corona virus pandemic diminish by summer ? available at ssrn 355,2020 .
8. Calder, Philip C. "Nutrition, immunity and COVID-19." BMJ Nutrition, Prevention & Health 3.1,2020.
9. Coffin, Susan E., and David Rubin. "Yes, children can transmit COVID, but we need not fear." JAMA pediatrics 175.11 2021, p 2.
10. Delves, Peter J., and Ivan M. Roitt. "The immune system." New England journal of medicine 343.1 ,2000 .
11. Doshi, Peter. The elusive definition of pandemic influenza. Bulletin of the World Health Organization, 89, 532-538. 2011 .
12. Emerman Michael , the lettel of virous ,2011.
13. Garland, P., Babbitt, D., Bondarenko, M., Sorichetta, A., Tatem, A. J., & Johnson, O. The COVID-19 pandemic as experienced by the individual. arXiv preprint arXiv,.01167,2020.
14. Grand wiliam , et al evidence that vitamin D sussplemental could reduce risk of infuenza and covid- 19 infection and death nutrients ,12.4 , 2020 .
15. Hafeez, Abdul, et al. "A review of COVID-19 (Coronavirus Disease-2019) diagnosis, treatments and prevention." EJMO 4.2 , 2020 , p 122 .
16. Johansson ,et al , sars cov – 2 transmission from people whit out covid -19 symptoms , jama , net work open . 2020 .
17. Kadi, Nadjat, and Mounia Khelfaoui. "Population density, a factor in the spread of COVID-19 in Algeria: statistic study." Bulletin of the National Research Centre 44.1 ,2020, P 3([1]) Miguel porta ,dictionary of epidemiology oxford ,bress 4 , 2008 .
18. Kampf, G., Todt, D., Pfaender et al , Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. Journal of hospital infection, 104.3, 2020,p 22

19. Kampf, Günter, et al. "Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents." Journal of hospital infection 104.3 (2020): 246-251.
20. Kampf, Gunter,Efficacy of ethanol against viruses in hand disinfection,Journal of Hospital Infection 98.4 2019 .
21. khan mujeeb, et al , covid-19 a global challenge with old histoy epidemiology and progress so far molecules ,39,2020 .
22. Kirana, Candra, et al. "The Effect of Climate on the Outbreak of Covid-19: A Review." IOP Conference Series: Earth and Environmental Science. Vol. 755. No. 1. IOP Publishing, 2021.
23. Knight, Vernon. "Viruses as agents of airborne contagion." Annals of the New York Academy of Sciences 353.1, 1980 .
24. Kumar, P., & Morawska, L , Could fighting airborne transmission be the next line of defence against COVID-19 spread?. City and environment interactions, 4, 2019 .
25. Kumar, Sumit. "Insight on the evaporation dynamics in reducing the COVID-19 infection triggered by respiratory droplets." Physics of Fluids 33.7 , 2021 .
26. MCKIBBIN, Warwick; FERNANDO, Roshen. The global macroeconomic impacts of COVID-19: Seven scenarios. Asian Economic Papers, 20.2: 1-30. 2021.
27. Mohammed, Saad Abdul Kareem, et al. "An Observational Study Of Coronavirus (Covid-19) In Iraqi Patients At Al-Shifa Medical Center In Baghdad's Capital, Al-Rusafa." Systematic Reviews in Pharmacy 11.11 ,2020 ,P 404-405.
28. Muñoz-Amat, B., Pallás-Alonso, C. R., & Hernández-Aguilar, M. T. Good practices in perinatal care and breastfeeding protection during the first wave of the COVID-19 pandemic: a national situation analysis among BFHI maternity hospitals in Spain. International Breastfeeding Journal, 16(1), 2021.
29. Nelson ،Geography Approach, Pergmon .London ،2000.
30. Pal, Rimesh, and Sanjay K. Bhadada. Cash, currency and COVID-19. Postgraduate medical journal 96.1137 ,2020,p 2.
31. Pan, Maohua, John A. Lednicky, and C-Y. Wu. "Collection, particle sizing and detection of airborne viruses,مصدر سابق،p1597.
32. Paul, Lauren A., et al. "Association of age and pediatric household transmission of SARS-CoV-2 infection." JAMA pediatrics 175.11, 2020.
33. Peltola, Ville, et al. "Rhinovirus transmission within families with children: incidence of symptomatic and asymptomatic infections." The Journal of infectious diseases 197.3 , 2008.

34. Ramesh, Naveen, Archana Siddaiah, and Bobby Joseph. "Tackling corona virus disease 2019 (COVID 19) in workplaces." Indian journal of occupational and environmental medicine 24.1 2020.
35. Rosario, D. K., Mutz, Y. S., Bernardes, P. C., & Conte-Junior, C. A. . Relationship between COVID-19 and weather: Case study in a tropical country. International journal of hygiene and environmental health, 229, 113587.2020.
36. Sagripanti jos luis ,Divid lytle , Estimated in activation of corona virus by solar radiation with special reference to covid-19 potochemistry and poto biology ,96 (4) 2020, p 3 .
37. Sahin A.r , et al , 2019 novel corona virus (covid –19)out break,Areview of the current literat ,Ejmo,4.1 ,2020.
38. Series, GMDAC Briefing. "Calculating ,death rates" in the context of migration journeys: Focus on the Central Mediterranean. (2020).
39. Su, Liang, et al. "The different clinical characteristics of corona virus disease cases between children and their families in China–the character of children with COVID-19." Emerging microbes & infections 9.1, 707-713.2020 .
40. Syed , Ashikujaman ,corona virus amini , review , nternational Journal of Current Research in med sci , 2020.
41. ur Rehman, Muhammad Fayyaz, et al. "Novel coronavirus disease (COVID-19) pandemic: A recent mini review." Computational and Structural Biotechnology Journal 19 : 612-623.2021 .
42. Xie, X., et al. "How far droplets can move in indoor environments--revisiting the Wells evaporation-falling curve." Indoor air 17.3 ,2007.
43. Yuan, Jing song ,et al , climatologic investigation of the SARS-CoV outbreak in Beijing, China. American journal of infection control, 34(4), 234-236.2020.
44. Zadig ,epdemic and pandemics,what health proessionals heet to know,2012 .

خامساً: الدوائر الحكومية

١. جمهورية العراق ، وزارة التخطيط ، الجهاز المركزي للإحصاء ،بيانات غير منشورة لعام ٢٠٢٠ .
٢. جمهورية العراق، وزارة التخطيط ، الجهاز المركزي للإحصاء، دائرة احصاء بابل ،بيانات غير منشورة لعام ٢٠٢٠ .
٣. جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة بابل ، التقرير الاحصائي السنوي لعام ٢٠٢٠ ، بيانات غير منشورة.٢٠٢٠.
٤. جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، دائرة صحة بابل ،قسم التخطيط والاحصاء ، بيانات غير منشورة.٢٠٢٠.
٥. جمهورية العراق ، وزارة الصحة ، هيئة التخطيط الاقليمي ،شعبة الامور الفنية ، بيانات غير منشورة.٢٠٢٠.
٦. جمهورية العراق، وزارة النقل والمواصلات ،الهيئة العامه للانواء الجوية و الرصد الزلزالي ،قسم المناخ بيانات غير منشورة عام ٢٠٢٠.
٧. جمهورية العراق، وزارة الموارد المائية، هيئة المساحة، قسم انتاج الخرائط، خريطة العراق الإدارية.

٨. جمهورية العراق، وزارة التخطيط و التعاون الانمائي، الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، المجموعة الإحصائية السنوية لعام ٢٠٢٠

سابعاً: المقابلات الشخصية

١. مقابلة شخصية /اجراها الباحث مع احد أصحاب المحلات المخصص لبيع الأجهزة الذكية الالكترونية في ناحية المدحتية بتاريخ (٢٠٢٢./٤/٢٥).

٢. مقابلة شخصية اجراها الباحث مع الدكتور حسن سالم الذي اشرف على الكثير من مصابي فايروس كورونا في ناحية المدحتية بتاريخ ٢٠٢٢/٦/٥.

ثامناً: المواقع الالكترونية

١. منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٩/٢ على الرابط https://www.unicef.org/media/66281/file/ARABIC_Technical.orgتاريخ الاطلاع ١٤/ ٣/ ٢٠٢٢

٢. مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٣/١٩ على الرابط (http:/ www.sky news sarabia) تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/٣/٢٠

٣. مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢١/٣/٢٠ على الرابط

٤. http:/ www. Al Jazeera .net /news health medicine تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١/٢٦

٥. مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢١/٣/٢٠ على الرابط

http:/ www. Al Jazeera .net /news health medicine) (٢٠٢١/١/٢٦ تاريخ الاطلاع.

٦. مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٨/٢٣ على الرابط (https:// www.dw.com بعنوان هل تقلل رطوبة الجو المرتفعة من انتقال فايروس كورونا) تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١/٨.

٧. مقال منشور على شبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢١/٥/١ بعنوان الحرارة تحجم الفيروس ولا تقضي علية

٨. ، على الرابط https:// al Jazeera. net, heat- reduce-corona virus تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١٢/٢٧ .

٩. مقال منشور على شبكة الانترنت على الرابط التالي https://ar.wikipedia.org/wiki تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١/٢٥.

١٠. مقال منشور بتاريخ ٢٠٢١/٨/٢٥ على الرابط(https://www.skynewsarabia.com/technology/1371619) ، تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/٣/٥.

١١. مقال منشور على شبكة الانترنت بعنوان (فيروس كورونا ماحقيقة العلاقة بين فيتامين D وكوفيد -١٩) بتاريخ ٢٠٢١/٤/٥ على الرابط التالي 56638138 -teck and -science /Arabic /www.bbc . com :Https تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١٢/٢٠ .

١٢. مقال منشور على شبكة الانترنت على الرابط http:// al ain . com /article/covid-sun-in activates -rays- corona virus . بتاريخ ٢٠٢١/٦/٢ تاريخ الاطلاع ١٩ /١٢/ ٢٠٢١ .

١٣. منظمة الصحة العالمية ، المكتب الإقليمي لشرق المتوسط على الرابط(http//www.eure.who protect your self and others) بتاريخ ٣,٢٠٢٠/٨ تاريخ الاطلاع ٢٠٢١/١٢/٢.

١٤. الموقع الالكتروني (https://www.arabiclaborlexicon.com/2018/12/infektions.html تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/٢/٢.

١٥. مقال منشور على الموقع الالكتروني بتاريخ ٢٠٢١/٧/١٨ (https://ar.wikipedia.org/wiki) تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١٢/٢.

١٦.مقال منشـور على شـبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٢/٢٥ على الرابط (https://ar.wikipedia.org/wiki/lrhg) تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١٢/٢ .
١٧.مقال منشـور على شـبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢٠/٥/٢ على الرابط (https // blogs al jazera .net /blogs /2/5/2020/) تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١١/٢٧.
١٨.كمال المصـــري ، هل غير ت جائحة كورونا من العالم منشـــور على شـــبكة الانترنت بتاريخ ٢٠٢١/١١/٢٧ على الرابط (https // blogs al jazera .net /blogs /2/5/2020) تاريخ الاطلاع ٢٠٢٢/١١/٢٧

ملحق (١)

استمارة الاستبانة

الجزء الاول

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الجزء ١ للشخص المصاب / الجزء ٢ لغير مصاب بفايروس كورونا

في صـــدد تحضـــيرنا لشـــهادة الماجســـتير في علم الجغرافيا ومن اجل اكمال متطلبات البحث فأنا اضـــع بين ايديكم هذه الاســـتمارة(الاســـتبانة) الذي يدور محتواه عن (التباين المكاني لا نتشـــار جائحة كورونا واثارها في محافظة بابل)... تملأ هذه الاستمارة من قبل رب الاسرة او احد افراد الاسرة ، و هي تعبر عن رأي كافة افراد الاسرة ، سواء كان احدهم مصاباً ام لم يسجل اصابته في عام ٢٠٢٠ ،كل حسب المعلومات المثبتة في متن الاستمارة و تكون اولوية الاجابة للشخص المصاب .

اولاً:- المعلومات الشخصية: الباحث : خالد مهدي خضير المشرف : ا.م.د سحر عبد الهادي حسين

١- السكن : اسم القضاء .....

٢- اسم الناحية .....

٣- الجنس : ذكر ..... انثى .....

٤- العمر(اقل من ١٥ سنة....)(١٥-٢٠....)(٢١-٢٥....)(٢٦-٣٠....)(٣١-٣٥....)(٣٦-٤٠....)(٤١-٤٥....)(٤٦-٥٠....)(٥١-٥٥....)(٥٦-٦٠....) (٦١-٦٥....)(٦٥ فأكثر ....)

٥- الحالة الاجتماعية (اعزب....)(متزوج....)(مطلق....)(ارمل....)

٦- المستوى التعليمي(امي....)(يقرا ويكتب....)(ابتدائية....)(اعدادية....)(دبلوم....)(بكلوريوس....)(دراسات عليا....)

٧- الدخل الشهري(اقل من ٢٥٠ الف....)(٢٥٠-٥٠٠ الف....)(٥٠١-اقل من مليون....)(مليون-مليون ونصف....)(اكثر من مليون ونصف....)

٨- المهنة (كاسب..... عاطل عن العمل ..... موظف ..... طالب ..... ربة بيت ..... متقاعد .....)

٩- السكن(ملك.... ايجار....غير ذلك.....)

١٠- بيئة السكن (في المدينة..... في الريف.....)

١١- هل كنت مصاباً بفايروس كورونا ؟ نعم ..... كلا....

١٢- عدد افراد عائلتك المصابين بفايروس كورونا .....

١٣- مدى التزامل بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية و التباعد الاجتماعي (غير ملتزم..... ملتزم بشكك ضعيف.....ملتزم بشكل متوسط ..... ملتزم بشكل قوي)

شاكرين تعاونكم معنا .الباحث

ثانيا :-أسباب انتشار فيروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

ت	حسب رايك ما سبب انتشار فايروس كورونا بشكل كبير جدا ؟	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا اوافق	لا أوافق بشدة
١	عدم التزام الناس بتعليمات الحكومة ووزارة الصحة					
٢	التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين والمتوفين بفايروس كورونا					
٣	ردائه المراكز الصحية وعلاجها وقلة خبره الكوادر الطبية					
٤	جهل الناس بخطورة الفايروس وسرعة انتشاره وطريقة انتشاره					

٥	الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المراكز الصحية والمستشفيات					
٦	إقامة مأتم العزاء(الفواتح)والاعراس وممارسة الشعائر رغم منعها					
٧	اختلاط المصاب مع الاخرين رغم إصابته والملامسة المباشرة معهم (التصافح)					
٨	عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية رغم ضهور اعراض فايروس كورونا					
٩	التأخر في إيجاد اللقاح أدى الى انتشار الفايروس بشكل كبير					
١٠	انتقال العمال من خارج المحافظة والعمل داخل محافظة بابل وبالعكس					

ثالثا:. معلومات عن الشخص المصاب بفايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠.

١- ما مدى التزامك بالحجر الصحي خلال مدة اصابتك ؟ قوي ..... متوسط .... ضعيف
٢- متى تم اصابتك بفايروس كورونا ؟ (في الصيف....) (في الشتاء.....)
٣- هل ظهرت لديك اعراض في بداية الاصابة ؟ نعم .... كلا ....
٤- هل تبين لك بانك مصاب بفايروس كورونا دون ان تظهر عليك اعراض المرض نعم ..... كلا .....
٥- كيف تم اصابتك بفايروس كورونا ؟ (عدوى .... ملامس ..... لا اعرف ....)
٦- هل سجلت اصابتك بفايروس كورونا في المراكز والمستشفيات الصحية ؟ نعم .... كلا....
٧- اين تم تشخيص اصابتك بفايروس كورونا؟ في المستشفى.... المركز الصحي.... عيادة طبيه.....
٨- كيف كانت شدة اصابتك ؟ شديده .... متوسطة ..... خفيفة.....

رابعا:- اثار فايروس كورونا.(الاثار الصحية والاثار الاقتصادية و الاثار الاجتماعية و الاثار النفسية)لجائحة كورونا عام ٢٠٢٠

١* الاثار الصحية :.

أي الجوانب كانت اكثر تأثراً بسبب اصابتك بفايروس كورونا (اختر واحدا منها)				
الجانب الصحي	الجانب الاقتصادي	الجانب الاجتماعي	الجانب النفسي	كل ما تم ذكره

مدى تأثير اصابتك بفايروس كورونا على حالتك الصحية	أثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا

١- هل لديك امراض مزمنة ؟ نعم ..... كلا ....
٢- اذا كان لديك امراض مزمنة هل فقدت السيطرة عليها بسبب اصابتك بفايروس كورونا ؟ نعم.... كلا ....
٣- هل سببت اصابتك بفايروس كورونا امراض مزمنة ؟نعم... كلا ...
٤- في حالة نعم سببت امراض مزمنة اذكرها .....
٥- بعد شفائك من فايروس كورونا هل عدت لممارسة حياتك بصورة طبيعية ؟ نعم ..... كلا .....

مدى تأثير اصابتك فايروس كورونا على وضعك الاقتصادي	اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا

٢* الاثار الاقتصادية:.

١- أين تعالجت ؟ في المستشفى ..... في عيادة طبية ..... مضمد صحي.....
٢- هل تكاليف العلاج كانت مكلف ؟ نعم .... كلا .....
٣- هل فقدت عملك بسبب اصابتك بفايروس كورونا؟ نعم ..... كلا .....
٤- اثناء مدة حضر التجوال هل تضررت ماديا ؟ نعم .... كلا ....

٥- هل انخفض دخلك اثناء مدة اصابتك بفايروس كورونا؟ نعم ..... كلا .....
٦- عدد مرات التسوق هل انخفض بسبب اصابتك بفايروس كورونا ؟نعم .... كلا .....
٧- في حالة نعم انخفض الدخل لماذا انخفض ؟.....
٨- بعد شفائك من فايروس كورونا هل بإمكانك ممارسة الاعمال الشاقة ؟نعم .... كلا ....
٩- هل ارتفعت الأسعار اثناء مدة جائحة كورونا ؟ نعم .... كلا ....

مدى تأثير اصابتك فايروس كورونا على وضعك الاجتماعي	أثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا

٣* الاثار الاجتماعية :.

١- هل سببت فتره الحجر المنزلي في المنزل مشاكل عائلية و خلافات داخل الاسرة ؟نعم .... كلا .....
٢- هل اصبت بالفقر بسبب اصابتك بفايروس كورونا ؟نعم .... كلا ....
٣- هل فقدت شخص من عائلتك او اقاربك بسبب الإصابة بفايروس كورونا؟ نعم ..... كلا.....
٤- هل اثرت اصابتك بفايروس كورنا على مستواك ومستوى عائلتك التعليمي ؟نعم .... كلا ....
٥- هل اثر اصابتك بفايروس كورونا على علاقاتك الاجتماعية مع الاهل و الأقارب و الأصدقاء ؟ نعم ... كلا .....
٦- هل اثرت اصابتك بفايروس كورونا على خططك المستقبلية ؟ نعم .... كلا....

٤* الاثار النفسية :.

مدى تأثير فايروس كورونا على الحالة النفسية	اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا

كيف يمكنك ان تصف شعورك خلال مدة اصابتك بفايروس كورونا عام ٢٠٢٠؟

ت	كيف يمكنك ان تصف شعورك خلال مدة اصابتك بفايروس كورونا؟	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا اوافق	لا أوافق بشدة
١	القلق المستمر من فقدان اهلي واقاربي وأصدقائي					
٢	الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت					
٣	الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع					
٤	الشعور بالعجز والتقيد والشعور بالوحدة والانعزال					
٥	القلق على نفسي وحياتي ومستقبلي					
٦	الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائي الى المدرسة					
٧	شعور بالخوف والهلع بشكل مستمر					
٨	الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جدا					

كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة اصابتك فايروس كورونا عام ٢٠٢٠ ؟

ت	كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة اصابتك فايروس كورونا ؟	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا اوافق	لا أوافق بشدة
١	المتابعة المستمرة لأخطار الوباء					
٢	ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا					
٣	التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة					
٤	انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء					
٥	اتعامل بجدية تامة مع اخطار الوباء					
٦	الحرص على تقوية جهازي المناعي					

خامسا:. **رضى المريض عن جودة الخدمات الصحية المقدمة عام ٢٠٢٠**

الجزء الثاني (٢) للشخص غير مصاب

	مدى رضاك عن جودة الخدمات الصحية	راضٍ تماماً	راضٍ	محايد	غير راضٍ	غير راض تماما
١	ما هو تقييمك للخدمات الصحية في المحافظة هل كانت جيدة ؟					
٢	لدى المستشفى احدث المعدات الطبية الخاص لعلاج فايروس كورونا					
٣	تتمتع المستشفى بالنظافة والجاذبية					
٤	تتمتع المستشفى بسهولة وسرعة الوصول وذات موقع جيد					
٥	تقدم المستشفى العلاج مجانا تماما					
٦	العاملون في المراكز الصحية يقدمون الخدمة للمريض بسرعه ومن دون تأخير					
٧	الكادر الطبي متعاون في سماع شكاوي و أسئلة المريض ورفع المعنويات					
٨	يبقى الأطباء مقدار ملائم مع المرضى داخل المستشفى					
٩	يتواجد الطبيب داخل المستشفى عند طلبه في كل الأوقات					
١٠	الخدمات في المستشفى او المركز على مدى ٢٤ ساعة متوفرة					
١١	الاوكسجين متوفر على مدى ٢٤ ساعه					

ما درجة رضاك عن الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا عام ٢٠٢٠؟									
١ من ١٠	٢ من ١٠	٣ من ١٠	٤ من ١٠	٥ من ١٠	٦ من ١٠	٧ من ١٠	٨ من ١٠	٩ من ١٠	١٠ من ١٠

اولاً:- المعلومات الشخصية:

١- السكن : اسم القضاء .....
٢- اسم الناحية .....
٣- الجنس : ذكر ..... انثى .....
٤- العمر(اقل من ١٥ سنة....)(١٥-٢٠....)(٢١-٢٥....)(٢٦-٣٠....)(٣١-٣٥....)(٣٦-٤٠....)(٤١-٤٥....)(٤٦-٥٠....)(٥١-٥٥....)(٥٦-٦٠....) (٦١-٦٥....)(٦٥ فأكثر ....)
٥- الحالة الاجتماعية (اعزب....)(متزوج....)(مطلق....)(ارمل....)
٦- المستوى التعليمي(امي....)(يقرا ويكتب....)(ابتدائية....)(اعدادية....)(دبلوم....)(بكلوريوس....)(دراسات عليا....)
٧- الدخل الشهري(اقل من ٢٥٠ الف....)(٢٥٠-٥٠٠ الف....)(٥٠١-اقل من مليون....)(مليون-مليون ونصف....)(اكثر من مليون ونصف....)
٨- المهنة (كاسب..... عاطل عن العمل ..... موظف ..... طالب ..... ربة بيت ..... متقاعد .....)
٩- السكن(ملك.... ايجار....غير ذلك.....)
١٠- بيئة السكن (في المدينة..... في الريف.....)
١١- عدد افراد عائلتك المصابين بفايروس كورونا .....
١٢- مدى التزامل بتعليمات الجهات المعنية من حيث الوقاية و التباعد الاجتماعي (غير ملتزم..... ملتزم بشكك ضعيف.....ملتزم بشكل متوسط ..... ملتزم بشكل قوي

ثانياً:. **الرضى عن جودة الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠**.

	مدى رضاك عن جودة الخدمات الصحية	راضٍ تماماً	راضٍ	محايد	غير راضٍ	غير راض تماما
١	ما هو تقييمك للخدمات الصحية في المحافظة هل كانت جيده ؟					

٢	لدى المستشفى احدث المعدات الطبية الخاص لعلاج فايروس كورونا					
٣	تتمتع المستشفى بالنظافة والجاذبية					
٤	تتمتع المستشفى بسهولة وسرعة الوصول وذات موقع جيد					
٥	تقدم المستشفى العلاج مجانا تماما					
٦	العاملون في المراكز الصحية يقدمون الخدمة للمريض بسرعة ومن دون تأخير					
٧	الكادر الطبي متعاون في سماع شكاوي و أسئلة المري ورفع المعنويات					
٨	يبقى الأطباء مقدار ملائم مع المرضى داخل المستشفى					
٩	يتواجد الطبيب داخل المستشفى عند طلبه في كل الأوقات					
١٠	الخدمات في المستشفى او المركز على مدى ٢٤ ساعة متوفرة					
١١	الاوكسجين متوفر على مدى ٢٤ ساعة					

ما درجة رضاك عن الخدمات الصحية المقدمة لمصابي فايروس كورونا ؟									
١ من ١٠	٢ من ١٠	٣ من ١٠	٤ من ١٠	٥ من ١٠	٦ من ١٠	٧ من ١٠	٨ من ١٠	٩ من ١٠	١٠ من ١٠

ثالثا .. **اثار فايروس كورونا الاقتصادية و الاجتماعية والنفسية عام ٢٠٢٠ على الشخص غير المصاب** .

١* الاثار الاقتصادية:.

أي الجوانب كانت اكثر تأثراً بالنسبة لك بسبب انتشار فايروس كورونا (اختر واحدا منها)			
الجانب الاقتصادي	الجانب الاجتماعي	الجانب النفسي	كل ما تم ذكره

مدى تأثير فايروس كورونا على وضعك الاقتصادي	أثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا

١- هل سبب انتشار فايروس كورونا بتكاليف اضافيه عليك ؟ نعم .... كلا .....
٢- هل فقدت عملك بسبب انتشار فايروس كورونا؟ نعم ..... كلا .....
٣- اثناء مدة حضر التجوال هل تضررت ماديا ؟ نعم .... كلا ....
٤- هل انخفض دخلك اثناء مدة انتشار فايروس كورونا؟ نعم ..... كلا .....
٥- عدد مرات التسوق هل انخفض اثناء مدة فايروس كورونا؟ نعم .... كلا .....
٦- في حالة نعم انخفض الدخل ، لماذا انخفض دخلك ؟.....
٧- هل ارتفعت الأسعار اثناء مدة جائحة كورونا ؟ نعم .... كلا ....

٢* الاثار الاجتماعية:

مدى تأثير فايروس كورونا على وضعك الاجتماعي	اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا

١- هل سببت مدة انتشار فايروس كورونا مشاكل عائلية وخلافات داخل الاسرة؟ نعم .... كلا .....
٢- هل اصبت بالفقر بسبب منع التجوال بسبب فايروس كورونا؟ نعم .... كلا ....
٣- هل فقدت شخص من عائلتك او اقاربك بسبب الإصابة بفايروس كورونا؟ نعم ..... كلا.....
٤- هل اثر انتشار بفايروس كورنا على مستواك ومستوى عائلتك التعليمي؟ نعم .... كلا ....
٥- هل اثر انتشار فايروس كورونا على علاقاتك الاجتماعية مع الاهل و الأقارب و الأصدقاء ؟ نعم ... كلا ....
٦- هل كان لانتشار فايروس كورونا تأثير على خططك المستقبلية؟ نعم .... كلا....

٣* الاثار النفسية:.

مدى تأثير فايروس كورونا على الحالة النفسية	اثر سلبا بشكل بسيط	اثر سلبا بشكل متوسط	اثر سلبا بشكل كبير	اثر سلبا بشكل كبير جدا

كيف يمكنك ان تصف شعورك خلال مدة انتشار فايروس كورونا عام ٢٠٢٠؟

ت	كيف يمكنك ان تصف شعورك خلال مدة انتشار فايروس كورونا؟	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا اوافق	لا أوافق بشدة
١	القلق المستمر من فقدان اقاربي و أصدقائي					
٢	الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت					
٣	الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع					
٤	الشعور بالعجز والتقيد والشعور بالوحدة والانعزال					
٥	القلق على نفسي وحياتي ومستقبلي					
٦	شعور بالخوف والهلع بشكل مستمر					
٧	الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جدا					
٨	الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائي الى المدرسة					

كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة انتشار فايروس كورونا عام ٢٠٢٠ ؟

ت	كيف يمكنك ان تصف سلوكك اثناء مدة انتشار فايروس كورونا ؟	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا اوافق	لا أوافق بشدة
١	المتابعة المستمرة لأخطار الوباء					
٢	ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا					
٣	التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة					
٤	انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء					
٥	اتعامل بجدية تامة مع اخطار الوباء					
٦	الحرص على تقوية جهازي المناعي					

رابعاً :أسباب انتشار فايروس كورنا في محافظة بابل عام ٢٠٢٠

ت	حسب رايك ما سبب انتشار فايروس كورونا بشكل كبير جدا ؟	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا أوافق	لا أوافق بشدة
١	عدم التزام الناس بتعليمات الحكومة ووزارة الصحة					
٢	التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين والمتوفين بفايروس كورونا					
٣	رداءة المراكز الصحية وعلاجها وقلة خبره الكوادر الطبية					
٤	جهل الناس بخطورة الفايروس وسرعة انتشاره وطريقة انتشاره					
٥	الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المراكز الصحية والمستشفيات					
٦	إقامة مأتم العزاء(الفواتح)والاعراس وممارسة الشعائر رغم منعها					
٧	اختلاط المصاب مع الاخرين رغم إصابته والملامسة المباشرة معهم (التصافح)					
٨	عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية رغم ظهور اعراض فايروس كورونا					
٩	التأخر في إيجاد اللقاح أدى الى انتشار الفايروس بشكل كبير					
١٠	انتقال العمال من خارج المحافظة والعمل داخل محافظة بابل وبالعكس					

ملحق (٢) التوزيع الجغرافي البيئي لحجم العينة في محافظة بابل حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠

الوحدة الادارية		عدد الاسر حضر	%	حجم العينة	عدد الاسر ريف	%	حجم العينة	الاسر ريف وحضر	%	حجم العينة الكلي للقضاء
الحلة	مركز قضاء الحلة	79993	79.63	352	20464	20.37	90	100457	70.19	442
	الكفل	4010	16.72	18	19965	83.28	88	23975	16.75	106
	أبي غرق	4499	24.08	18	14182	75.92	62	18681	13.05	80
	المجموع	88502	61.84	388	54611	38.16	240	143113	41.12	628
المحاويل	مركز قضاء المحاويل	5468	27.14	24	14681	72.86	65	20149	34.39	89
	المشروع	6789	30.84	30	15221	69.16	67	22010	37.57	97
	الامام	2275	35.55	10	4124	64.45	18	6399	10.92	28
	النيل	1223	12.2	5	8803	87.8	39	10026	17.11	44
	المجموع	15755	26.89	69	42830	73.11	189	58585	16.83	258
الهاشمية	مركز قضاء الهاشمية	6542	100	28	0	0	0	6542	8.19	28
	القاسم	14305	51.12	63	13678	48.88	60	27983	35.02	123
	المدحتية	10436	43.98	46	13295	56.02	58	23731	29.7	104
	الشوملي	3187	21.3	14	11779	78.7	52	14966	18.73	66
	الطليعة	1514	22.64	7	5175	77.36	24	6689	8.37	31
	المجموع	35985	45.03	158	43927	30.36	194	79912	22.96	352
المسيب	مركز قضاء المسيب	10064	100	44	0	0	0	10064	15.15	44
	سدة الهندية	5948	29.63	26	14126	70.37	62	20074	30.22	88
	جرف الصخر	1063	13.2	5	6987	86.8	31	8050	12.12	36
	الاسكندرية	17661	62.53	78	10585	37.47	47	28246	42.52	125
	المجموع	34735	52.29	153	31698	21.9	140	66433	19.09	293
مجموع المحافظة		174598	100	768	173066	100	763	347664	100	1531

المصدر: الباحث اعتماداً على : جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، مديرية إحصاء بابل ،بيانات غير منشورة ، ٢٠٢٠. ٢معادلة حجم العينة / سعد عجيل مبارك الدراجي ،مصدر سابق، ص ٤٠.

ملحق ٣ البطالة في العراق لعامي (٢٠١٦ – ٢٠٢٠)

المحافظة	البطالة	
	عام ٢٠١٦ %	عام ٢٠٢٠ %
دهوك	١٦,٤	٣٣,٨
نينوى	١٢,٢	٢٤,٥
السليمانية	١٠,٨	٢٠,٧
كركوك	٩,٩	١٩,٦
أربيل	١٣,٦	٢٧,٢
ديالى	٥,٧	١١,٦
الانبار	٢٠,٨	٤١,٢
بغداد	٩,٨	١٩,٦
بابل	٧,٣	١٤,٦
كربلاء	٧,١	١٤,٨
واسط	١٠,٨	٢١,٦
صلاح الدين	١٠,٨	٢١,٦
النجف	٩,٧	١٩,١
القادسية	١١,٩	٢٣,٣
المثنى	١٤,٧	٢٩
ذي قار	١٧,٩	٢٩,٨
ميسان	١٧,١٠	٣٤,١
البصرة	١٢,٦	٢٤,٨

المصدر/ جمهورية العراق، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء ،بيانات غير منشورة، عام ٢٠٢٠

ملحق (٤)

أسباب انتشار فايروس كورونا في منطقة الدراسة للسكان المصابين وغير المصابين لعام ٢٠٢٠

الفقرة	أوافق بشدة	%	أوافق	%	محايد	%	لا أوافق	%	لا أوافق بشدة	%	مجموع	مجموع %
عدم التزام الناس بتعليمات الحكومة ووزارة الصحة	**811**	**52.97**	**497**	**32.46**	**136**	**8.88**	**58**	**3.79**	**29**	**1.89**	**1531**	**100**
التكتم على الاعداد الحقيقية للمصابين والمتوفين بفايروس كورونا	**447**	**29.20**	**529**	**34.55**	**322**	**21.03**	**176**	**11.50**	**57**	**3.72**	**1531**	**100**
ردائه المراكز الصحية وعلاجها وقلة خبره الكوادر الطبية	**701**	**45.79**	**458**	**29.92**	**221**	**14.44**	**106**	**6.92**	**45**	**2.94**	**1531**	**100**
جهل الناس بخطورة الفايروس وسرعة انتشاره وطريقة انتشاره	**634**	**41.41**	**655**	**42.78**	**153**	**9.99**	**66**	**4.31**	**23**	**1.50**	**1531**	**100**
الحجر المنزلي بسبب عدم وجود مكان في المراكز الصحية والمستشفيات	**464**	**30.31**	**580**	**37.88**	**300**	**19.60**	**137**	**8.95**	**50**	**3.27**	**1531**	**100**
إقامة مأتم العزاء(الفواتح)والاعراس وممارسة الشعائر رغم منعها	**697**	**45.53**	**484**	**31.61**	**181**	**11.82**	**113**	**7.38**	**56**	**3.66**	**1531**	**100**
اختلاط المصاب مع الاخرين رغم إصابته والملامسة المباشرة معهم (التصافح)	**733**	**47.88**	**419**	**27.37**	**152**	**9.93**	**123**	**8.03**	**104**	**6.79**	**1531**	**100**
عدم مراجعة الطبيب او المراكز الصحية رغم ضهور اعراض فايروس كورونا	**594**	**38.80**	**550**	**35.92**	**185**	**12.08**	**141**	**9.21**	**61**	**3.98**	**1531**	**100**
التأخر في إيجاد اللقاح أدى الى انتشار الفايروس بشكل كبير	**555**	**36.25**	**499**	**32.59**	**282**	**18.42**	**144**	**9.41**	**51**	**3.33**	**1531**	**100**
انتقال العمال من خارج المحافظة والعمل داخل محافظة بابل وبالعكس	**487**	**31.81**	**511**	**33.38**	**347**	**22.66**	**136**	**8.88**	**50**	**3.27**	**1531**	**100**

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٢ والجزء ٢ المحور ٤

ملحق (٥)

التوزيع الجغرافي للسكان المتأثرين من الناحية الاقتصادية في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	مدى تأثير اصابتك بفايروس كورونا على وضعك الاقتصادي/للسكان المصابين									مدى تأثير انتشار فايروس كورونا على وضعك الاقتصادي/للسكان غير المصابين								
	اثر سلبا بشكل بسيط	%	اثر سلبا بشكل متوسط	%	اثر سلبا بشكل كبير	%	اثر سلبا بشكل كبير جدا	%	مجموع كلي	اثر سلبا بشكل بسيط	%	اثر سلبا بشكل متوسط	%	اثر سلبا بشكل كبير	%	اثر سلبا بشكل كبير جدا	%	مجموع كلي
م قضاء الحلة	73	11.01	43	6.49	30	4.52	10	1.51	156	7	0.81	108	12.44	114	13.13	57	6.57	286
أبي غرق	18	2.71	8	1.21	8	1.21	0	0.00	34	7	0.81	17	1.96	15	1.73	7	0.81	46
الكفل	14	2.11	8	1.21	2	0.30	1	0.15	25	6	0.69	35	4.03	27	3.11	13	1.50	81
مجموع	105	15.84	59	8.90	40	6.03	11	1.66	215	20	2.30	160	18.43	156	17.97	77	8.87	413
م قضاء المحاويل	10	1.51	7	1.06	3	0.45	1	0.15	21	0	0.00	29	3.34	32	3.69	7	0.81	68
الامام	9	1.36	7	1.06	2	0.30	2	0.30	20	0	0.00	5	0.58	1	0.12	2	0.23	8
المشروع	13	1.96	6	0.90	4	0.60	0	0.00	23	1	0.12	7	0.81	8	0.92	5	0.58	21
النيل	19	2.87	15	2.26	3	0.45	0	0.00	37	2	0.23	28	3.23	21	2.42	9	1.04	60
مجموع	51	7.69	35	5.28	12	1.81	3	0.45	101	3	0.35	69	7.95	62	7.14	23	2.65	157
م قضاء الهاشمية	9	1.36	5	0.75	4	0.60	2	0.30	20	0	0.00	2	0.23	4	0.46	2	0.23	8
القاسم	16	2.41	12	1.81	9	1.36	1	0.15	38	0	0.00	40	4.61	28	3.23	16	1.84	84
المدحتية	25	3.77	21	3.17	12	1.81	4	0.60	62	0	0.00	16	1.84	20	2.30	7	0.81	43
الشوملي	11	1.66	2	0.30	0	0.00	0	0.00	13	0	0.00	26	3.00	21	2.42	6	0.69	53
الطليعة	2	0.30	0	0.00	1	0.15	0	0.00	3	0	0.00	10	1.15	13	1.50	5	0.58	28
مجموع	63	9.50	40	6.03	26	3.92	7	1.06	136	0	0.00	94	10.83	86	9.91	36	4.15	216
م قضاء المسيب	10	1.51	9	1.36	4	0.60	1	0.15	24	0	0.00	11	1.27	5	0.58	4	0.46	20
الاسكندرية	46	6.94	30	4.52	22	3.32	7	1.06	105	0	0.00	6	0.69	7	0.81	7	0.81	20
سدة الهندية	25	3.77	19	2.87	10	1.51	2	0.30	56	0	0.00	12	1.38	13	1.50	7	0.81	32
جرف الصخر	13	1.96	9	1.36	3	0.45	1	0.15	26	0	0.00	6	0.69	1	0.12	3	0.35	10
مجموع قضاء	94	14.18	67	10.11	39	5.88	11	1.66	211	0	0.00	35	4.03	26	3.00	21	2.42	82
المجموع الكُلي	313	47.21	201	30.32	117	17.65	32	4.83	663	23	2.65	358	41.24	330	38.02	157	18.09	868

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة .ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ س ١

ملحق (٦)

ملحق (٥) عدد الافراد المصابون بفايروس كورونا في الاسرة في منطقة الدراسة ٢٠٢٠ للسكان المصابين

الوحدة الادارية	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	مجموع
م قضاء الحلة	80	23	19	4	17	2	8	0	3	0	0	0	0	0	0	156
أبي غرق	13	4	7	4	0	1	0	1	0	2	0	2	0	0	0	34
الكفل	13	1	4	2	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	25
مجموع	106	28	30	10	21	3	8	1	3	3	0	2	0	0	0	215
م قضاء المحاويل	7	6	3	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
الامام	7	3	3	0	4	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	20
المشروع	7	5	4	4	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	23
النيل	13	12	2	2	3	1	1	2	0	1	0	0	0	0	0	37
مجموع	34	26	12	8	10	3	3	2	1	1	1	0	0	0	0	101
م قضاء الهاشمية	11	3	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	20
القاسم	14	10	9	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	38
المدحتية	26	16	9	3	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62
الشوملي	4	6	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
الطليعة	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
مجموع	57	35	21	6	13	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	136
م قضاء المسيب	12	3	6	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	24
الاسكندرية	46	15	18	5	11	2	5	0	1	1	0	0	0	0	1	105
سدة الهندية	26	10	5	6	5	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	56
جرف الصخر	8	7	6	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	26
مجموع قضاء	92	35	35	13	19	2	6	2	2	3	0	1	0	0	1	211
المجموع الكلي	289	124	98	37	63	9	17	6	7	8	1	3	0	0	1	663

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبيان ملحق ١ الجزء الأول المحور ١ س ١٢

تحليل ملحق (٦)

الوحدة الإدارية		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	المجموع
م قضاء الحلة	156	80	46	57	16	85	12	56	0	27	0	0	0	0	0	0	379
أبي غرق	34	13	8	21	16	0	6	0	8	0	20	0	24	0	0	0	116
الكفل	25	13	2	12	8	20	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	65
مجموع	215	106	56	90	40	105	18	56	8	27	30	0	24	0	0	0	560
م قضاء المحاويل	21	7	12	9	8	5	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53
الامام	20	7	6	9	0	20	0	7	0	9	0	11	0	0	0	0	69
المشروع	23	7	10	12	16	10	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	62
النيل	37	13	24	6	8	15	6	7	16	0	10	0	0	0	0	0	105
مجموع	101	34	52	36	32	50	18	21	16	9	10	11	0	0	0	0	289
م قضاء الهاشمية	20	11	6	6	8	5	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	44
القاسم	38	14	20	27	4	15	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	89
المدحتية	62	26	32	27	12	35	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	138
الشوملي	13	4	12	3	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
الطليعة	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	12
مجموع	136	57	70	63	24	65	6	0	8	9	10	0	0	0	0	0	312
م قضاء المسيب	24	12	6	18	4	5	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	63
الاسكندرية	105	46	30	54	20	55	12	35	0	9	10	0	0	0	0	15	286
سدة الهندية	56	26	20	15	24	25	0	7	0	9	10	0	12	0	0	0	148
جرف الصخر	26	8	14	18	4	10	0	0	8	0	10	0	0	0	0	0	72
مجموع قضاء	211	92	70	105	52	95	12	42	16	18	30	0	12	0	0	15	569
المجموع الكلي	663	289	248	294	148	315	54	119	48	63	80	11	36	0	0	15	1730

الجدول الأول(ملحق ٦) يشير الى عدد المصابين العام بينما تحليل الملحق يشير الى اظهار عدد المصابين الفعلي في كل اسرة، ان الغرض من تحليل الملحق هو اظهار عدد المصـابين الفعلي أي مثلا عندما نقول ان (١٥٠) شـخصـاً اجابوا ان عدد الافراد المصابين في عوائلهم (٣) اشخاص أي ان كل عائلة من الـ(١٥٠)عائلة هذه لديها (٣)اشخاص مصابون وتكون النتيجة (٤٥٠) شخصاً موزعين على (١٥٠) عائلة (من ضرب عدد المصابين في عدد الاسر ١٥٠*٣ = ٤٥٠) .

ملحق (٧)

عدد الافراد المصابين بفايروس كورونا في الاسرة في منطقة الدراسة ٢٠٢٠ للسكان غير المصابين

المصدر

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	المجموع
م قضاء الحلة	142	45	46	21	2	17	6	5	2	0	286
أبي غرق	24	3	5	3	2	5	0	4	0	0	46
الكفل	42	16	11	2	2	4	0	4	0	0	81
مجموع	208	64	62	26	6	26	6	13	2	0	413
م قضاء المحاويل	28	12	14	7	4	1	2	0	0	0	68
الامام	4	2	1	0	0	0	0	1	0	0	8
المشروع	12	2	1	2	1	3	0	0	0	0	21
النيل	21	15	15	3	1	0.8	0	3	0	1	60
مجموع	65	31	31	12	6	4.8	2	4	0	1	157
م قضاء الهاشمية	5	2	0	0	1	0	0	0	0	0	8
القاسم	49	13	13	4	0	2	1	2	0	0	84
المدحتية	26	8	4	1	0	1	0	3	0	0	43
الشوملي	25	6	13	1	1	3	0	4	0	0	53
الطليعة	12	7	3	2	2	0	0	2	0	0	28
مجموع	117	36	33	8	4	6	1	11	0	0	216
م قضاء المسيب	14	2	2	0	0	1	0	1	0	0	20
الإسكندرية	11	6	0	2	0	1	0	0	0	0	20
سدة الهندية	22	7	1	0	1	1	0	0	0	0	32
جرف الصخر	5	0	1	3	0	1	0	0	0	0	10
مجموع قضاء	52	15	4	5	1	4	0	1	0	0	82
المجموع الكلي	442	146	130	51	17	41	9	29	2	1	868

الباحث اعتماداً على استمارة الاستبيان ملحق ١ الجزء الثاني المحور ١ س١١

تحليل ملحق (٧)

	عدد الافراد المصابون											
الوحدة الإدارية	**المجموع**	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**المجموع**
م قضاء الحلة	286	142	45	92	63	8	85	36	35	16	0	522
أبي غرق	46	24	3	10	9	8	25	0	28	0	0	107
الكفل	81	42	16	22	6	8	20	0	28	0	0	142
مجموع	413	208	64	124	78	24	130	36	91	16	0	771
م قضاء المحاويل	68	28	12	28	21	16	5	12	0	0	0	122
الامام	8	4	2	2	0	0	0	0	7	0	0	15
المشروع	21	12	2	2	6	4	15	0	0	0	0	41
النيل	60	21	15	30	9	4	4	0	21	0	9	113
مجموع	157	65	31	62	36	24	24	12	28	0	9	291
م قضاء الهاشمية	8	5	2	0	0	4	0	0	0	0	0	11
القاسم	84	49	13	26	12	0	10	6	14	0	0	130
المدحتية	43	26	8	8	3	0	5	0	21	0	0	71
الشوملي	53	25	6	26	3	4	15	0	28	0	0	107
الطليعة	28	12	7	6	6	8	0	0	14	0	0	53
مجموع	216	117	36	66	24	16	30	6	77	0	0	372
م قضاء المسيب	20	14	2	4	0	0	5	0	7	0	0	32
الاسكندرية	20	11	6	0	6	0	5	0	0	0	0	28
سدة الهندية	32	22	7	2	0	4	5	0	0	0	0	40
جرف الصخر	10	5	0	2	9	0	5	0	0	0	0	21
مجموع قضاء	82	52	15	8	15	4	20	0	7	0	0	121
المجموع الكلي	868	442	144	240	153	64	204	54	203	16	9	1529

تحليل ملحق (٧) كما ورد في تحليل ملحق (٦) بنفس الطريقة

ملحق (٨)

التباين المكاني للسكان المصابين وغير المصابين بفايروس كورونا الذين اثرت جائحة كورونا على وضعهم الاجتماعي في محافظة بابل حسب الوحدات الإدارية عام ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	للسكان المصابين								لغير المصابين								
	اثر سلباً بشكل بسيط	%	اثر سلباً بشكل متوسط	%	اثر سلباً بشكل كبير	%	اثر سلباً بشكل كبير جداً	%	المجموع	اثر سلباً بشكل بسيط	%	اثر سلباً بشكل متوسط	%	اثر سلباً بشكل كبير	%	اثر سلباً بشكل كبير جداً	%	المجموع
م قضاء الحلة	9	1.36	111	16.74	25	3.77	11	1.66	156	93	10.71	130	14.98	43	4.95	20	2.30	286
أبي غرق	2	0.30	26	3.92	4	0.60	2	0.30	34	19	2.19	16	1.84	8	0.92	3	0.34	46
الكفل	0	0.00	20	3.02	2	0.30	3	0.45	25	27	3.11	36	4.15	14	1.61	4	0.46	81
المجموع	11	1.66	157	23.68	31	4.68	16	2.41	215	139	16.01	182	20.97	65	7.49	27	3.11	413
م قضاء المحاويل	3	0.45	14	2.11	4	0.60	0	0.00	21	28	3.23	24	2.76	8	0.92	8	0.92	68
الامام	3	0.45	15	2.26	1	0.15	1	0.15	20	5	0.58	2	0.23	1	0.12	0	0.00	8
المشروع	2	0.30	18	2.71	1	0.15	2	0.30	23	10	1.15	5	0.58	3	0.35	3	0.34	21
النيل	2	0.30	31	4.68	2	0.30	2	0.30	37	29	3.34	12	1.38	10	1.15	9	1.03	60
المجموع	10	1.51	78	11.76	8	1.21	5	0.75	101	72	8.29	43	4.95	22	2.53	20	2.30	157
م قضاء الهاشمية	0	0.00	11	1.66	2	0.30	7	1.06	20	0	0.00	6	0.69	1	0.12	1	0.11	8
القاسم	3	0.45	26	3.92	5	0.75	4	0.60	38	17	1.96	47	5.41	12	1.38	8	0.92	84
المدحتية	0	0.00	45	6.79	7	1.06	10	1.51	62	18	2.07	20	2.30	3	0.35	2	0.23	43
الشوملي	0	0.00	13	1.96	0	0.00	0	0.00	13	18	2.07	21	2.42	10	1.15	4	0.46	53
الطليعة	0	0.00	1	0.15	1	0.15	1	0.15	3	13	1.50	9	1.04	3	0.35	3	0.34	28
المجموع	3	0.45	96	14.48	15	2.26	22	3.32	136	66	7.60	103	11.87	29	3.34	18	2.07	216
م قضاء المسيب	1	0.15	16	2.41	6	0.90	1	0.15	24	4	0.46	11	1.27	3	0.35	2	0.23	20
الاسكندرية	3	0.45	78	11.76	18	2.71	6	0.90	105	11	1.27	6	0.69	2	0.23	1	0.11	20
سدة الهندية	3	0.45	44	6.64	4	0.60	5	0.75	56	13	1.50	9	1.04	7	0.81	3	0.34	32
جرف الصخر	2	0.30	16	2.41	7	1.06	1	0.15	26	5	0.58	4	0.46	0	0.00	1	0.11	10
المجموع	9	1.36	154	23.23	35	5.28	13	1.96	211	33	3.80	30	3.46	12	1.38	7	0.80	82
المجموع	33	4.98	485	73.15	89	13.42	56	8.45	663	310	35.71	358	41.24	128	14.75	72	8.29	868

المصدر: الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٣ س ١ و، والجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ٢ س ١

ملحق (٩) تأثير انتشار فايروس كورونا على الحالة النفسية للسكان المصابين وغير المصابين في محافظة بابل ٢٠٢٠

الوحدة الإدارية	اثر سلباً بشكل بسيط	%	اثر سلبا بشكل متوسط	%	اثر سلبا بشكل كبير	%	اثر سلبا بشكل كبير جداً	%	مجموع كلي
م قضاء الحلة	50	7.54	41	6.18	43	6.49	22	3.32	156
أبي غرق	12	1.81	14	2.11	6	0.90	2	0.30	34
الكفل	7	1.06	10	1.51	5	0.75	3	0.45	25
مجموع	69	10.41	65	9.80	54	8.14	27	4.07	215
م قضاء المحاويل	11	1.66	7	1.06	3	0.45	0	0.00	21
الامام	5	0.75	8	1.21	2	0.30	5	0.75	20
المشروع	7	1.06	9	1.36	3	0.45	4	0.60	23
النيل	15	2.26	13	1.96	4	0.60	5	0.75	37
مجموع	38	5.73	37	5.58	12	1.81	14	2.11	101
م قضاء الهاشمية	7	1.06	10	1.51	1	0.15	2	0.30	20
القاسم	13	1.96	13	1.96	10	1.51	2	0.30	38
المدحتية	17	2.56	24	3.62	11	1.66	10	1.51	62
الشوملي	6	0.90	4	0.60	2	0.30	1	0.15	13
الطليعة	0	0.00	3	0.45	0	0.00	0	0.00	3
مجموع	43	6.49	54	8.14	24	3.62	15	2.26	136
م قضاء المسيب	6	0.90	9	1.36	4	0.60	5	0.75	24
الاسكندرية	31	4.68	31	4.68	23	3.47	20	3.02	105
سدة الهندية	17	2.56	14	2.11	17	2.56	8	1.21	56
جرف الصخر	9	1.36	9	1.36	2	0.30	6	0.90	26
مجموع قضاء	63	9.50	63	9.50	46	6.94	39	5.88	211
المجموع الكلي	213	32.13	219	33.03	136	20.51	95	14.33	663

اثر سلبا بشكل متوسط	%	اثر سلبا بشكل بسيط	%	مجموع كلي
١٠٦	12.21	٤٩	5.65	286
14	1.61	9	1.04	46
25	2.88	4	0.46	81
145	16.71	62	7.14	413
14	1.61	18	2.07	68
1	0.12	1	0.12	8
4	0.46	5	0.58	21
14	1.61	13	1.50	60
33	3.80	37	4.26	157
3	0.35	1	0.12	8
38	4.38	9	1.04	84
18	2.07	8	0.92	43
15	1.73	13	1.50	53
6	0.69	5	0.58	28
80	9.22	36	4.15	216
8	0.92	4	0.46	20
1	0.12	1	0.12	20
6	0.69	5	0.58	32
1	0.12	2	0.23	10
16	1.84	12	1.38	82
274	31.57	147	16.94	868

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ٤

ملحق (١٠)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم شعور بالقلق والاكتئاب الشديد والضجر والملل والعجز والتقيد للسكان المصابين حسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	القلق المستمر من فقدان اهلي و اقاربي و أصدقائي						الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت						الشعور بالضجر والملل مع تغيرات في المزاج و الطباع						الشعور بالعجز و التقييد و الشعور بالوحدة و الانعزال					
	اوافق بشدة	اوافق	لا اوافق	محايد	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي
م قضاء الحلة	96	33	12	8	7	156	65	44	24	21	2	156	77	56	16	4	3	156	60	53	23	17	3	156
أبي غرق	20	6	2	5	1	34	15	8	8	3	0	34	16	12	5	1	0	34	10	15	9	0	0	34
الكفل	17	5	1	1	1	25	7	10	3	4	1	25	10	12	2	1	0	25	6	8	6	4	1	25
مجموع	133	44	14	15	9	215	87	62	35	28	3	215	103	80	23	6	3	215	76	76	38	21	4	215
م قضاء المحاويل	13	5	3	0	0	21	9	7	3	1	1	21	12	6	2	1	0	21	11	6	2	1	1	21
الامام	12	5	2	1	0	20	9	6	3	1	1	20	10	7	2	1	0	20	10	7	2	1	0	20
المشروع	12	7	4	0	0	23	5	12	5	1	0	23	7	7	8	1	0	23	6	9	4	1	3	23
النيل	21	9	3	3	1	37	11	12	9	4	1	37	14	16	7	0	0	37	8	18	6	3	2	37
مجموع	58	26	12	4	1	101	34	37	20	7	3	101	43	36	19	3	0	101	35	40	14	6	6	101
م قضاء الهاشمية	6	8	2	2	2	20	5	8	3	2	2	20	8	7	2	2	1	20	9	1	4	3	3	20
القاسم	18	14	5	1	0	38	12	17	6	2	1	38	13	18	3	3	1	38	12	15	5	4	2	38
المدحتية	25	27	6	2	2	62	21	20	13	5	3	62	24	24	9	4	1	62	22	27	10	2	1	62
الشوملي	6	7	0	0	0	13	3	4	4	2	0	13	2	6	2	3	0	13	0	10	1	0	2	13
الطليعة	2	0	1	0	0	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	0	3	1	1	0	1	0	3
مجموع	57	56	14	5	4	136	42	50	27	11	6	136	48	56	17	12	3	136	44	54	20	10	8	136
م قضاء المسيب	12	3	3	1	5	24	6	11	4	3	0	24	10	8	4	1	1	24	8	9	5	2	0	24
الاسكندرية	67	22	4	10	2	105	45	32	14	14	0	105	51	39	8	5	2	105	35	39	17	14	0	105
سدة الهندية	24	15	11	2	4	56	16	19	12	7	2	56	18	22	13	2	1	56	17	19	17	1	2	56
جرف الصخر	18	6	2	0	0	26	11	9	6	0	0	26	12	12	2	0	0	26	8	11	4	3	0	26
مجموع قضاء	121	46	20	13	11	211	78	71	36	24	2	211	91	81	27	8	4	211	68	78	43	20	2	211
المجموع الكلي	369	172	60	37	25	663	241	220	118	70	14	663	285	253	86	29	10	663	223	248	115	57	20	663

المصدر /الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٤ س ١ و س ٢ و س ٣ و س ٤

ملحق (١١)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على أنفسهم وحياتهم والحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائهم الى المدرسة والخوف والهلع المستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً للسكان المصابين لعام ٢٠٢٠.

	القلق على نفسي و حياتي و مستقبلي						الشعور بالحزن والاحباط لعدم ارسال ابنائي الى المدرسة						شعور بالخوف و الهلع بشكل مستمر						الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جداً					
الوحدة الإدارية	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لااوافق	لا اوافق بشدة	مجموع	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لااوافق	لا اوافق بشدة	مجموع	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لااوافق	لا اوافق بشدة	مجموع	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لااوافق	لا اوافق بشدة	مجموع
م قضاء الحلة	64	52	18	17	5	156	61	48	22	19	6	156	58	49	28	19	2	156	77	55	12	10	2	156
أبي غرق	13	14	5	2	0	34	13	12	6	3	0	34	11	11	10	2	0	34	12	15	6	0	1	34
الكفل	10	7	3	3	2	25	8	7	7	2	1	25	11	5	4	2	3	25	12	11	1	0	1	25
مجموع	87	73	26	22	7	215	82	67	35	24	7	215	80	65	42	23	5	215	101	81	19	10	4	215
م قضاء المحاويل	11	7	2	1	0	21	10	7	3	1	0	21	10	7	2	1	1	21	9	8	3	0	1	21
الامام	10	9	1	0	0	20	8	9	2	1	0	20	8	8	2	2	0	20	10	8	2	0	0	20
المشروع	10	6	1	4	2	23	7	8	3	3	2	23	6	10	1	5	1	23	11	6	1	3	2	23
النيل	13	14	3	4	3	37	9	14	9	3	2	37	10	12	5	8	2	37	15	14	3	4	1	37
مجموع	44	36	7	9	5	101	34	38	17	8	4	101	34	37	10	16	4	101	45	36	9	7	4	101
م قضاء الهاشمية	9	3	3	5	0	20	4	8	4	3	1	20	6	7	3	4	0	20	9	6	3	1	1	20
القاسم	17	15	3	3	0	38	16	13	6	1	2	38	7	20	4	7	0	38	17	14	5	2	0	38
المدحتية	24	28	2	6	2	62	18	32	4	7	1	62	22	24	7	6	3	62	24	28	7	0	3	62
الشوملي	4	9	0	0	0	13	1	5	3	4	0	13	5	2	5	1	0	13	2	9	2	0	0	13
الطليعة	2	0	0	1	0	3	2	0	1	0	0	3	2	0	1	0	0	3	1	1	1	0	0	3
مجموع	56	55	8	15	2	136	41	58	18	15	4	136	42	53	19	19	3	136	53	58	18	3	4	136
م قضاء المسيب	9	7	6	0	2	24	7	8	6	1	2	24	9	6	6	2	1	24	8	8	6	0	2	24
الاسكندرية	39	32	18	15	1	105	41	32	11	18	3	105	42	31	17	13	2	105	53	35	10	6	1	105
سدة الهندية	23	16	10	4	3	56	15	17	21	2	1	56	17	16	17	4	2	56	22	23	7	2	2	56
جرف الصخر	10	6	7	2	1	26	8	9	5	3	1	26	12	5	6	2	1	26	12	7	5	0	2	26
مجموع قضاء	81	61	41	21	7	211	71	66	43	24	7	211	80	58	46	21	6	211	95	73	28	8	7	211
المجموع الكلي	268	225	82	67	21	663	228	229	113	71	22	663	236	213	117	79	18	663	294	248	74	28	19	663

المصدر /الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٤ س ٥ و س ٦ و س ٧ و س ٨

ملحق (١٢) أبرز الاثار السلوكية التي ولدتها الاصابة بفايروس كورونا لدى سكان منطقة الدراسة ٢٠٢٠.

الوحدة الادارية	المتابعة المستمرة لأخطار الوباء					ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا					التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة					انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء					اتعامل بجدية مع اخطار الوباء					الحرص على تقوية جهازي المناعي					
	لا اوافق بشدة	لا اوافق	محايد	اوافق	اوافق بشدة	لا اوافق بشدة	لا اوافق	محايد	اوافق	اوافق بشدة	لا اوافق بشدة	لا اوافق	محايد	اوافق	اوافق بشدة	لا اوافق بشدة	لا اوافق	محايد	اوافق	اوافق بشدة	لا اوافق بشدة	لا اوافق	محايد	اوافق	اوافق بشدة	لا اوافق بشدة	لا اوافق	محايد	اوافق	اوافق بشدة	مجموع
م قضاء الحلة	4	10	19	58	65	11	42	39	38	26	9	14	25	56	52	7	12	11	45	81	7	13	13	59	64	11	4	11	39	91	156
أبي غرق	1	0	8	12	13	0	5	12	15	2	1	2	8	18	5	0	1	6	11	16	0	2	11	9	12	0	1	7	11	15	34
الكفل	0	5	1	13	6	2	9	1	9	4	1	3	7	10	4	1	3	2	10	9	1	4	0	9	11	1	5	2	3	14	25
مجموع	5	15	28	83	84	13	56	52	62	32	11	19	40	84	61	8	16	19	66	106	8	19	24	77	87	12	10	20	53	120	215
م قضاء المحاويل	0	3	2	6	10	0	3	5	9	4	3	1	2	6	9	1	2	2	9	7	1	1	5	4	10	0	2	0	8	11	21
الامام	0	2	2	8	8	1	4	2	7	6	0	1	2	8	9	1	1	1	9	8	1	1	1	8	10	0	2	1	7	10	20
المشروع	0	2	2	6	13	1	3	3	12	4	1	2	3	11	6	1	0	5	11	6	1	1	5	9	8	1	1	3	8	10	23
النيل	1	2	2	11	21	1	5	9	12	10	0	7	4	11	15	1	1	7	11	17	1	2	5	13	16	0	0	5	10	22	37
مجموع	1	9	8	31	52	3	15	19	40	24	4	11	11	36	39	4	4	15	40	38	2	5	16	34	44	3	3	9	33	53	101
م قضاء الهاشمية	2	3	0	7	8	0	3	6	2	9	0	4	3	7	6	1	1	2	7	9	0	1	2	8	9	0	0	3	5	12	20
القاسم	2	1	2	21	12	0	8	11	13	6	3	4	8	14	9	3	1	2	15	17	0	0	5	18	15	0	2	4	12	20	38
المدحتية	3	5	7	24	23	1	14	4	23	20	3	6	10	26	17	1	4	9	16	32	1	2	6	20	29	2	5	5	24	30	62
الشوملي	0	0	0	6	7	0	5	1	5	2	0	3	1	3	6	0	2	0	4	7	0	1	3	4	5	0	0	3	4	6	13
الطليعة	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	2	1	0	0	0	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	2	0	3
مجموع	7	9	10	59	51	7	30	23	43	39	6	17	22	52	39	5	8	13	45	65	2	7	17	51	59	2	3	16	47	68	136
م قضاء المسيب	1	0	2	6	15	0	4	5	11	4	1	3	5	9	6	0	1	6	6	11	0	2	5	5	12	0	2	3	4	15	24
الاسكندرية	1	8	14	37	45	7	29	26	27	16	4	10	17	42	32	4	8	10	32	51	3	9	11	38	44	5	6	9	24	61	105
سدة الهندية	1	4	7	25	19	4	11	16	19	6	3	3	16	20	14	1	0	6	20	29	1	2	8	19	26	1	1	5	18	31	56
جرف الصخر	1	1	3	11	10	0	8	7	8	3	1	2	4	13	6	0	1	5	10	10	0	1	3	7	15	0	2	0	5	19	26
مجموع قضاء	4	13	26	79	89	11	52	54	65	29	9	18	42	84	58	5	10	27	68	101	4	14	27	69	97	4	11	17	51	126	211
المجموع الكلي	17	46	72	252	276	28	153	148	210	124	30	65	115	256	197	22	38	74	219	310	16	45	84	231	287	23	27	62	184	367	663

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة **ملحق ١ الجزء ١ المحور ٤ الفقرة ٤ س ٥ و س ٦ و س ٧ و س ٨**

ملحق (١٣)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق المستمر من فقدان الاهل والأقارب والاكتئاب الشديد والشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع والشعور بالعجز والتقيد للسكان غير المصابين بفايروس كورونا حسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠.

الوحدة الإدارية	القلق المستمر من فقدان اقاربي واصدقائي						الاكتئاب الشديد المستمر طوال الوقت						الشعور بالملل والضجر مع تغيرات في المزاج والطباع						الشعور بالعجز والتقييد والشعور بالوحدة والانعزال					
	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي
م قضاء الحلة	144	87	38	9	8	286	81	107	60	36	2	286	114	103	55	12	2	286	95	111	32	39	9	286
أبي غرق	18	19	8	1	0	46	11	16	15	3	1	46	18	16	9	3	0	46	8	20	11	7	0	46
الكفل	59	14	6	2	0	81	32	31	7	9	2	81	32	37	10	0	2	81	19	44	11	2	5	81
مجموع	221	120	52	12	8	413	124	154	82	48	5	413	164	156	74	15	4	413	122	175	54	48	14	413
م قضاء المحاويل	32	21	4	7	4	68	25	29	4	7	3	68	30	19	12	4	3	68	25	25	11	3	4	68
الامام	6	1	0	1	0	8	2	4	1	0	1	8	3	3	0	1	1	8	2	3	1	1	1	8
المشروع	9	7	2	3	0	21	7	10	4	0	0	21	8	9	2	2	0	21	6	9	3	3	0	21
النيل	32	22	3	2	1	60	30	19	7	2	2	60	25	26	8	0	1	60	28	18	9	2	3	60
مجموع	79	51	9	13	5	157	64	62	16	9	6	157	66	57	22	7	5	157	61	55	24	9	8	157
م قضاء الهاشمية	3	2	2	0	1	8	2	3	3	0	0	8	2	5	1	0	0	8	1	2	4	1	0	8
القاسم	36	32	11	3	2	84	25	37	18	4	0	84	26	38	18	2	0	84	29	21	25	8	1	84
المدحتية	23	14	5	1	0	43	8	21	11	1	2	43	8	22	11	0	2	43	8	14	16	5	0	43
الشوملي	18	20	8	3	4	53	16	23	9	5	0	53	19	22	7	4	1	53	13	24	8	7	1	53
الطليعة	4	12	6	3	3	28	8	9	7	4	0	28	7	18	1	2	0	28	5	13	4	6	0	28
مجموع	84	80	32	10	10	216	59	93	48	14	2	216	62	105	38	8	3	216	56	74	57	27	2	216
م قضاء المسيب	8	6	4	1	1	20	5	6	6	2	1	20	5	4	5	6	0	20	7	5	4	3	1	20
الاسكندرية	9	7	0	1	3	20	6	7	5	2	0	20	8	5	4	3	0	20	6	6	4	4	0	20
سدة الهندية	14	9	6	1	2	32	11	11	9	1	0	32	8	7	11	6	0	32	15	4	7	4	2	32
جرف الصخر	5	4	1	0	0	10	2	3	3	2	0	10	0	2	6	2	0	10	2	1	4	3	0	10
مجموع قضاء	36	26	11	6	3	82	24	27	23	7	1	82	21	18	26	17	0	82	30	16	19	14	3	82
المجموع الكلي	420	277	104	29	38	868	271	336	169	78	14	868	313	336	160	47	12	868	269	320	154	98	27	868

المصدر/ الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة. ملحق ١ الجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ٣ س ١ و س ٢ و س ٣ و س٤

ملحق (١٤)

التوزيع الجغرافي للسكان الذين تولد لديهم الشعور بالقلق على النفس والمستقبل والخوف والهلع بشكل مستمر والخوف من انتشار المرض بشكل كبير والحزن لعدم ارسال أبنائهم الى المدرسة، للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠.

	القلق على نفسي و حياتي و مستقبلي						الشعور بالحزن والإحباط لعدم ارسال ابنائي الى المدرسة						شعور بالخوف والهلع بشكل مستمر						الخوف من انتشار المرض بشكل كبير جد					
الوحدة الإدارية	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لا اوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لااوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لااوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لااوافق	لا اوافق بشدة	مجموع كلي
م قضاء الحلة	119	112	30	20	5	186	66	123	57	24	16	286	84	101	76	20	5	286	144	99	29	10	4	286
أبي غرق	17	20	6	2	1	46	11	21	8	5	1	46	10	14	18	4	0	46	25	12	6	3	0	46
الكفل	41	36	3	0	1	81	19	41	13	4	4	81	26	32	22	1	0	81	41	34	6	0	0	81
مجموع	177	168	39	22	7	413	96	185	78	33	21	413	120	147	116	25	5	413	210	145	41	13	4	413
م قضاء المحاويل	27	25	6	5	5	68	17	27	15	6	3	68	23	27	10	4	4	68	23	28	9	3	5	68
الامام	4	2	0	1	1	8	4	2	1	1	0	8	3	4	0	0	1	8	6	1	1	0	0	8
المشروع	11	5	2	3	0	21	7	8	5	0	1	21	5	10	4	1	1	21	12	7	2	0	0	21
النيل	34	17	5	2	2	60	16	22	15	3	4	60	26	16	12	4	2	60	35	19	4	1	1	60
مجموع	76	49	13	11	8	157	44	59	36	10	8	157	57	57	26	9	8	157	76	55	16	4	6	157
م قضاء الهاشمية	2	4	2	0	0	8	2	3	1	1	1	8	1	2	3	0	0	8	3	4	1	0	0	8
القاسم	28	36	16	3	1	84	25	35	12	8	4	84	17	34	25	8	0	84	39	37	3	5	0	84
المدحتية	15	19	9	0	0	43	12	24	3	4	0	43	9	14	14	5	1	43	24	14	5	0	0	43
الشوملي	17	21	10	5	0	53	13	25	11	2	2	53	13	22	7	8	3	53	21	24	3	1	1	53
الطليعة	10	6	6	4	2	28	5	15	7	1	0	28	5	6	10	4	3	28	7	13	1	2	2	28
مجموع	72	86	43	12	3	216	57	102	34	16	7	216	45	78	59	27	7	216	94	92	13	14	3	216
م قضاء المسيب	9	3	5	1	2	20	6	8	4	1	1	20	7	2	6	5	0	20	7	4	4	4	1	20
الاسكندرية	8	10	0	2	0	20	6	12	0	1	1	20	8	4	5	3	0	20	12	7	0	1	0	20
سدة الهندية	15	7	8	2	0	32	7	12	3	3	7	32	12	5	12	3	0	32	18	6	6	1	1	32
جرف الصخر	4	2	2	2	0	10	0	8	1	0	1	10	0	2	6	2	0	10	4	2	4	0	0	10
مجموع قضاء	36	22	15	7	2	82	19	40	8	5	10	82	27	13	29	13	0	82	41	19	14	6	2	82
المجموع الكلي	361	325	110	52	20	868	216	386	156	64	46	868	249	295	230	74	20	868	421	311	84	37	15	868

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ٢ المحور ٣ الفقرة ٣ س ٥ و س ٦ و س ٧ و س٨

ملحق(١٥) ابرز الاثار السلوكية التي ولدها الانتشار الكبير لفايروس كورونا لدى سكان منطقة الدراسة للسكان غير المصابين لعام ٢٠٢٠.

	المتابعة المستمرة لأخطار الوباء					ترك وسائل الاعلام واخبار كورونا					التفكير باستمرار كيف ستكون مرحلة الوباء القادمة					[انتظر اللحظة التي ينتهي فيها الوباء					اتعامل بجدية مع اخطار الوباء					الحرص على تقوية جهازي المناعي					
	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لاأوافق	لا اوافق بشدة	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لاأوافق	لا اوافق بشدة	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لاأوافق	لا اوافق بشدة	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لاأوافق	لا اوافق بشدة	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لاأوافق	لا اوافق بشدة	اوافق بشدة	اوافق	محايد	لاأوافق	لا اوافق بشدة	مجموع
م قضاء الحلة	118	116	39	9	4	52	105	50	59	20	99	107	72	6	2	158	105	15	4	4	164	76	41	3	2	155	99	24	4	4	286
أبي غرق	22	16	7	1	0	10	18	12	5	1	8	17	18	3	0	28	14	4	0	0	23	14	9	0	0	27	17	2	0	0	46
الكفل	33	40	8	0	0	17	29	12	22	1	35	30	13	3	0	48	25	6	2	0	45	26	9	1	0	50	25	4	2	0	81
مجموع	173	172	54	10	4	79	152	74	86	22	142	154	103	12	2	234	144	25	6	4	232	116	59	4	2	232	141	30	6	4	413
م قضاء المحاويل	32	23	10	2	1	29	20	9	6	4	28	30	8	1	1	19	33	12	3	1	32	24	10	2	0	16	33	18	1	0	68
الامام	2	5	0	0	1	3	4	0	0	1	2	5	0	0	1	1	5	1	0	1	2	2	3	0	1	2	3	2	0	1	8
المشروع	6	13	2	0	0	8	6	5	1	1	7	10	3	1	0	6	12	3	0	0	9	9	3	0	0	8	9	4	0	0	21
النيل	33	20	4	1	2	20	21	14	3	2	27	27	4	1	1	28	19	12	0	1	26	20	12	1	1	20	28	8	2	2	60
مجموع	73	61	16	3	4	60	51	28	10	8	64	72	15	3	3	54	69	28	3	3	69	55	28	3	2	46	73	32	3	3	157
م قضاء الهاشمية	3	4	1	0	0	1	2	3	2	0	3	1	4	0	0	6	1	1	0	0	3	4	1	0	0	5	2	0	1	0	8
القاسم	25	40	15	4	0	10	22	37	14	1	27	39	15	3	0	51	32	0	1	0	23	48	8	4	1	48	27	7	0	2	84
المدحتية	19	16	7	1	0	10	10	13	8	2	10	23	8	2	0	29	11	2	1	0	16	20	7	0	0	23	15	4	1	0	43
الشوملي	19	24	5	4	1	14	12	16	10	1	15	26	9	3	0	28	13	8	2	2	15	30	7	1	0	28	15	8	2	0	53
الطليعة	4	13	8	0	3	3	8	10	6	1	5	10	8	3	0	13	8	4	3	0	6	21	0	1	0	14	12	2	0	0	28
مجموع	70	97	36	9	4	38	54	79	40	5	60	99	44	13	0	127	65	15	7	2	63	123	23	6	1	118	71	21	4	2	216
م قضاء المسيب	5	11	3	1	0	2	4	9	5	0	6	5	4	2	3	10	3	5	2	0	6	4	5	2	3	10	8	1	0	1	20
الاسكندرية	8	7	5	0	0	6	5	6	2	1	8	5	6	1	0	8	3	5	1	3	7	7	5	1	0	10	3	5	2	0	20
سدة الهندية	17	10	3	2	0	9	7	12	4	0	14	5	7	5	1	11	7	8	1	5	15	8	3	3	3	16	9	3	4	0	32
جرف الصخر	3	5	2	0	0	2	2	4	2	0	2	4	4	0	0	4	3	3	0	0	3	4	2	1	0	5	3	1	1	0	10
مجموع قضاء	33	33	13	3	0	19	18	31	13	1	30	19	21	4	4	33	16	21	4	8	31	23	15	7	6	41	23	10	7	1	82
المجموع الكلي	349	363	119	25	12	196	275	212	149	36	296	344	183	36	9	448	294	89	20	17	395	317	125	20	11	437	308	93	20	10	868

المصدر/الباحث اعتماداً على استمارة الاستبانة . ملحق ١ الجزء ٢ المحور ٣

ملحق (١٦) استجابات افراد عينة الدراسة لتقييم اسباب انتشار جائحة كورونا في محافظة بابل ٢٠٢٠

العبارة	درجة الموافقة					الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t الحسابية	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية	الرتبة	تقييم اسباب انتشار المرض
	لا اتفق تماما	لا اتفق	محايد	اتفق	اتفق تماما							
4	9	37	36	224	357	4.332	2.446	37.657	662	0	1	مرتفع
1	19	31	67	210	336	4.226	1.240	31.525	662	0	2	مرتفع
3	22	37	66	191	347	4.213	0.39	29.755	662	0	3	مرتفع
6	38	45	56	203	321	4.092	1.8	24.204	662	0	4	مرتفع
7	59	52	38	163	351	4.048	1.117	20.692	662	0	5	مرتفع
8	37	70	49	236	271	3.956	1.185	20.755	662	0	6	مرتفع
9	24	85	79	192	283	3.943	0.592	20.637	662	0	7	مرتفع
5	18	65	93	282	205	3.891	0.62	22.129	662	0	8	مرتفع
2	28	79	107	209	240	3.836	5.409	18.483	662	0	9	مرتفع
10	31	76	133	214	209	3.745	0.486	16.622	662	0	10	مرتفع

المصدر: استمارة الاستبانة ملحق ١ الجزء ١ المحور ٢

(تم استخراج الوسط الحسابي من مجموع القيم / عددها) اذ ان درجة الموافقة في محلق (١٦) تم استخراجها من ضرب العدد في العمود (لا اتفق تماماً * ١ _ لا اتفق *٢ محايد*٣ _ اتفق *٤ لااتفق تماماً *٥) ويتم استخراج الوسط الحسابي من قسمة مجموع النواتج على ٦٦٣ عدد الاستمارات للمصابين وهكذا لبقية الجداول المشابهة

وهذه الأرقام (١,٢,٣,٣,٥) تم استخراجها في جدول (١٠٤) اذ اعطي للإجابة لا اتفق تماماً الرقم ١ . والرقم ٢ للإجابة لااتفق . والرقم ٣ للمحايد و الرقم ٤ للموافق . والرقم ٥ للموافق تماماً)

اذ يضرب (٩*١) و (٣٧ *٢) و (٣٦*٣) و(٢٢٤*٤) و(٣٥٧*٥) وتجمع نواتجها وتقسم على ٦٦٣ وهكذا لبقية الحقول والجداول المتشابهة

تحليل ملحق (١٦)

لا اتفق تماما ١	لا اتفق ٢	محايد ٣	اتفق ٤	اتفق تماما ٥	الوسط الحسابي / ٦٦٣
9	74	108	896	1785	4.332
19	62	201	840	1680	4.226
22	74	198	764	1735	4.213
38	90	168	812	1605	4.092
59	104	114	652	1755	4.048
37	140	147	944	1355	3.956
24	170	237	768	1415	3.943
18	130	279	1128	1025	3.891
28	158	321	836	1200	3.836
31	152	399	856	1045	3.745