



ISSN: 1817-6798 (Print)

Journal of Tikrit University for Humanities

available online at: www.jtuh.org/**Najem Abdullah Ahmed Aldouri**

College of Education for Human Sciences, Tikrit University

Ali Khudair Zidan Al-Samarrai

College of Education for Human Sciences, Tikrit University

* Corresponding author: E-mail :

Ali88zidzn1988@gmail.com

07701297405

Keywords:

Health Problems

Retired

Diabetes

ARTICLE INFO**Article history:**

Received 4 Jan. 2022

Accepted 17 Aug 2022

Available online 23 Apr 2023

E-mail t-jtuh@tu.edu.iq

©2023 COLLEGE OF Education for Human Sciences, TIKRIT UNIVERSITY. THIS IS AN OPEN ACCESS ARTICLE UNDER THE CC BY LICENSE

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Spatial Variation of Health Problems Experienced by the Retired Population in Kirkuk Governorate for the Year 2020

A B S T R A C T

The most prominent problems facing the retired population are problems related to the health aspect, where their bodily functions begin to atrophy and weaken, due to the continuous lack of the body's ability to resist external influences, in addition to the fact that most of the health problems that afflict elderly retirees may affect other individuals of different ages. However, it represents more danger to the elderly than retired people due to their weak resistance and rapid exposure to the disease. The research revealed some important facts and spatial discrepancies between the administrative units in Kirkuk governorate, that the number of retired residents suffering from diseases reached (1106) retirees, constituting (74.2%) of the total retirees in the study area. They suffer from health problems in urban areas (794) of the total pensioners, while their size in rural areas reached (312) of their total. The number of male retired people with diseases in the governorate was (894) pensioners and represents (80.8%) of the total number of pensioners, while the number of female pensioners reached (212) retired, and they represented (19.2%) of the total number of pensioners in the governorate. Diabetes ranked first with a rate of (35.4%) of the total diseases suffered by retirees, while cancerous diseases ranked eighth and last with a rate of (1.6%) of the total diseases suffered by the study sample members.

© 2023 JTUH, College of Education for Human Sciences, Tikrit University

DOI: <http://dx.doi.org/10.25130/jtuh.30.4.2.2023.06>

التباين المكاني للمشكلات الصحية التي يعاني منها السكان المتقاعدين في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠

أ.د. نجم عبدالله احمد الدوري/ كلية التربية للعلوم الانسانية/ جامعة تكريت

م.م. علي خضير زيدان السامرائي/ كلية التربية للعلوم الانسانية/ جامعة تكريت

الخلاصة:

إن أبرز المشكلات التي تواجه السكان المتقاعدين هي المشكلات المتعلقة بالجانب الصحي، حيث تبدأ وظائفهم الجسدية بالضمور والضعف، بسبب النقص المستمر في قدرة الجسم على مقاومة التأثيرات الخارجية، فضلا عن أن أغلب المشكلات الصحية التي تصيب المتقاعدين من كبار السن قد تصيب افرادا آخرين ومن اعمار مختلفة، إلا أنها تمثل أكثر خطورة على كبار السن من المتقاعدين لضعف مقاومتهم وتأثرهم السريع بالمرض. وقد كشف البحث عن بعض الحقائق المهمة والتباين المكاني بين الوحدات الادارية في محافظة كركوك، ان عدد السكان المتقاعدين الذين يعانون من امراض بلغ (١١٠٦) متقاعداً يشكلون نسبة (٧٤,٢%) من اجمالي المتقاعدين في منطقة الدراسة، كما سجلت حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في المناطق الحضرية (٧٩٤) متقاعدا من اجمالي المتقاعدين، في حين بلغ حجمهم في المناطق الريفية (٣١٢) متقاعدا من مجموعهم. اما بالنسبة لتوزيعهم بحسب النوع فقد بلغ

عدد السكان المتقاعدين الذكور المصابين بالأمراض في المحافظة (٨٩٤) متقاعدا ويمثل (٨٠,٨%) من مجموع المتقاعدين، في حين بلغ عدد المتقاعدات الاناث (٢١٢) متقاعدة، ويمثلن (١٩,٢%) من مجموع المتقاعدين في المحافظة. واستأثرت امراض السكري بالمرتبة الاولى بنسبة (٣٥,٤%) من اجمالي الامراض التي يعاني منها المتقاعدون، فيما حلت الامراض السرطانية في المرتبة الثامنة والاخيرة بنسبة بلغت (١,٦%) من اجمالي الامراض التي يعاني من افراد عينة الدراسة.

الكلمات المفتاحية:

-المشكلات الصحية

-المتقاعدين

-مرض السكري

المقدمة :

ان المشكلات الصحية المزمنة تكون في العادة المشكلات الصحية الاكثر تأثيراً في الأعمار المتأخرة، لضعف البنية الجسمية، لأنها صعبة في التشخيص وفي التعامل معها وإدارتها وقد تكون غير قابلة للشفاء^(١)، وان هذه المشكلات الصحية التي يتعرض لها المتقاعدون قد تكون لأسباب بيئية وهو يقاس بمدى تفاعلهم مع البيئة من حولهم، فأسلوب الحياة غير السوي للمتقاعد يشكل السبب الرئيسي لسوء الحالة الاجتماعية والصحية^(٢)، وقد يكون السبب في هذه المشكلات كبر السن نفسه، فالشخص الذي لا يلقى عناية صحية في كبر سنه يكون عرضه لتدهور حالته الصحية بشكل سريع^(٣)، ولذلك نرى اهتمام اغلب الدول

المتقدمة بالسكان المتقاعدين وتقدم لهم الخدمات العديدة، منها الرعاية الصحية والطبية والسكنية والاقتصادية والترفيهية، ومن خلال الملاحظة المباشرة اليومية نرى ان هناك عددا كبيرا من المتقاعدين يعانون من مشكلات عدة اهمها المشكلات الصحية والاقتصادية والاجتماعية وكان ذلك دافعا لاختيار هذا البحث للاطلاع على اوضاعهم المختلفة في محاولة للوصول الى حلول تخفف من تلك المشكلات، لذا سيقسم هذا البحث الى بحثين، يتناول الاول منه التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك بحسب الوحدات الادارية والبيئة والنوع لعام ٢٠٢٠م، اما الثاني فسيتناول التوزيع النسبي للمتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب نوع المرض في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

مشكلة البحث:

تكمن مشكلة البحث في التساؤلات الاتية :

- ١- ماهي حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م؟
 - ٢- ما هي صورة التباين المكاني للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م؟
 - ٣- ماهي انواع الامراض التي يعاني منها المتقاعدون في منطقة الدراسة؟
- فرضية البحث :**

- ١- هناك ارتفاع في حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م نتيجة لضعف الخدمات الصحية المقدمة لهذه الشريحة من السكان .
- ٢- تتباين حجوم السكان المتقاعدين بحسب البيئة والنوع في منطقة الدراسة فترتفع معدلاتها في الحضر اكثر منها في الريف ولدى الذكور اعلى منها لدى الاناث.
- ٣- هناك العديد من الامراض التي يعاني منها السكان المتقاعدين في منطقة الدراسة منها امراض السكري وارتفاع ضغط الدم وامراض القلب والشرابين.

هدف البحث :

يهدف البحث الى معرفة حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م وإبراز صورة التباين المكاني لهذه المشكلات بحسب البيئة والنوع لما له من علاقة بجغرافية السكان ومعرفة انواع الامراض التي يعاني منها المتقاعدون.

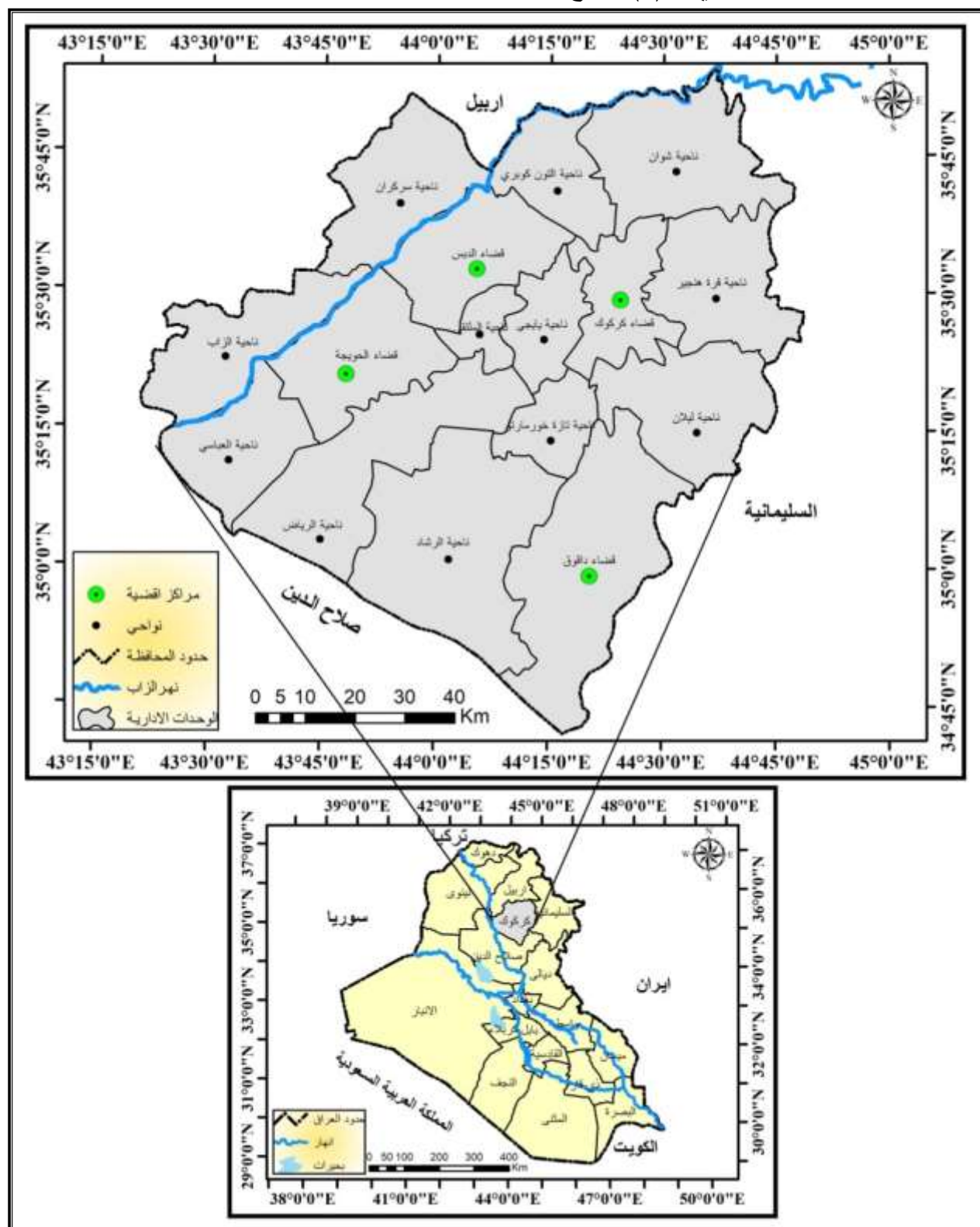
منهجية البحث:

اعتمد الباحث على اكثر من منهج للبحث منها المنهج الوصفي الذي يعتمد على جمع الحقائق والبيانات عن ظاهرة ما لتحديد خصائصها الزمانية والمكانية ويدرس الظاهرة كما هي في الواقع ويصفها وصفاً دقيقاً، فضلاً عن استخدام المنهج التحليلي الذي يمتاز بتحليل الاختلافات الزمانية والمكانية.

موقع منطقة الدراسة :

جغرافياً تقع محافظة كركوك في الجهة الشمالية من العراق على بعد (٢٣٥) كم شمال العاصمة بغداد، ولها حدود مع ثلاث محافظات تحدها أربيل من الجهة الشمالية والسليمانية من الجهة الشرقية وصلاح الدين من الجهتين الجنوبية والغربية وتضم المحافظة إدارياً اربع أقضية وهي كل من قضاء كركوك الذي بدوره تنتمي إليه سبعة نواحي هي كل من (يايجي، التون كوبري، الملتقى، تازة خورماتو، ليلان، شوان، قره هنجير). وقضاء الحويجة الذي يضم اليه ثلاث نواحي هي (العباسي، الرياض، الزاب)، وقضاء داقوق الذي يضم ناحية واحدة هي (الرشاد)، و قضاء الدبس الذي أيضاً يضم ناحية واحدة هي (سركران). أما فلكياً فتتحرر منطقة الدراسة بين دائرتي عرض (٠°، '٤٠، '٣٤°)، (٠°، '٥٥، '٣٥°) شمالاً، وبين خطي طول (٠°، '٢٠، '٤٣°)، (٠°، '٥٠، '٤٤°) شرقاً، كما موضح في الخريطة (١).

خريطة (١) موقع منطقة الدراسة من العراق



المصدر: بالاعتماد على خريطة العراق الإدارية ٢٥٠٠٠/١ وخريطة محافظة كركوك الادارية ومخرجات برنامج (Arc

.(Map 10.3

المبحث الاول

التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك بحسب الوحدات الادارية والبيئة والنوع لعام ٢٠٢٠م

اولا: التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك بحسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠م:

بلغ عدد السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في منطقة الدراسة لعام ٢٠٢٠م (١١٠٦) متقاعدا مشكلين نسبة (٧٤,٢%) من مجموع عينة الدراسة البالغة (١٤٩٠) متقاعداً، جدول (١)، يتوزعون على الوحدات الادارية لمحافظة كركوك وتراوح بين (١٠) متقاعدا في كل من نواحي (الرشاد، الملتقى، سركران، شوان) ويمثلون (٠,٩%) لكل منها و(٦٥٨) متقاعدا في (مركز قضاء كركوك) ويمثل (٥٩,٥%) من مجموعهم ، وقد اظهرت بيانات الجدول (١) والخريطة (٢) وجود اربع مستويات متباينة لهذا التوزيع وكالاتي:

١- المستوى الاول : (+١ فأكثر) انفردت وحدة ادارية واحدة ضمن هذا المستوى هي مركز قضاء كركوك بنسبة (٥٩,٥%) من مجموع مجتمع عينة الدراسة ، ويمكن تفسير ارتفاع نسب المشكلات الصحية في هذه الوحدة الى ان الامراض تزداد في المدن المزدحمة بالسكان، بسبب القلق والإرهاق والعديد من تعقيدات الحياة^(٤)، فضلاً عن نمط الحياة ونوع العمل والوظيفة فهذه العوامل تخلق فرصة للإصابة بالأمراض المختلفة^(٥).

٢- المستوى الثاني : (٠.٠١_٠.٩٩) انطوى تحت هذا المستوى مركز قضاء الحويجة وناحية الرياض، شكلت نسبة الذين يعانون من مشكلات صحية فيها (٧,٨ ، ٧,١%) على التوالي من اجمالي المتقاعدين المصابين بالأمراض في المحافظة، وهذا يعود الى ان مركز قضاء الحويجة يعد ثاني اكبر قضاء في المحافظة بعد مركز قضاء كركوك من حيث عدد السكان، اما ناحية الرياض فتمثل امتداد جغرافي طبيعي واجتماعي لمركز قضاء الحويجة وهما وحدات ذات صبغة ريفية، حيث يتميز نوع الغذاء فيها بزيادة نسبة الدهون في كثير من الاغذية، مما يؤثر سلبا على الجانب الصحي للمتقاعدين من كبار السن.

٣- المستوى الثالث : (٠.٠١_ ٠.٩٩) اندرج تحت هذا المستوى مركز قضائي الدبس وداقوق وجميع نواحي منطقة الدراسة المتمثلة في (الزاب، التون كوبري، العباسي، تازة خورماتو، ياجي، قره هنجير، ليلان، الرشاد، الملتقى، سركران، شوان)، اذ بلغت نسبة المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في كل من

جدول (١) التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب الوحدات الادارية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية			الوحدات الادارية	المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية			الوحدات الادارية
الدرجات المعيارية	%	العدد		الدرجات المعيارية	%	العدد	
٠,٣٢-	١,٨	٢٠	ن. يايحي	٣,٨٢	٥٩,٥	٦٥٨	م.ق كركوك
٠,٣٦-	١,٣	١٤	ن. قرة هنجير	٠,١١	٧,٨	٨٦	م.ق. الحويجة
٠,٣٧-	١,١	١٢	ن. ليلان	٠,٠٦	٧,١	٧٨	ن. الرياض
٠,٣٨-	٠,٩	١٠	ن. الرشاد	٠,٠٣-	٥,٨	٦٤	م.ق. الدبس
٠,٣٨-	٠,٩	١٠	ن. الملتقى	٠,١٨-	٣,٨	٤٢	م.ق. دافوق
٠,٣٨-	٠,٩	١٠	ن. سركران	٠,٢٨-	٢,٤	٢٦	ن. الزاب
٠,٣٨-	٠,٩	١٠	ن. شوان	٠,٢٩-	٢,٢	٢٤	ن. التون كوبري
	١٠٠	١١٠٦	المحافظة	٠,٣١-	٢	٢٢	ن. العباسي
				٠,٣٢-	١,٨	٢٠	ن. تازة خورماتو

المصدر: الدراسة الميدانية.

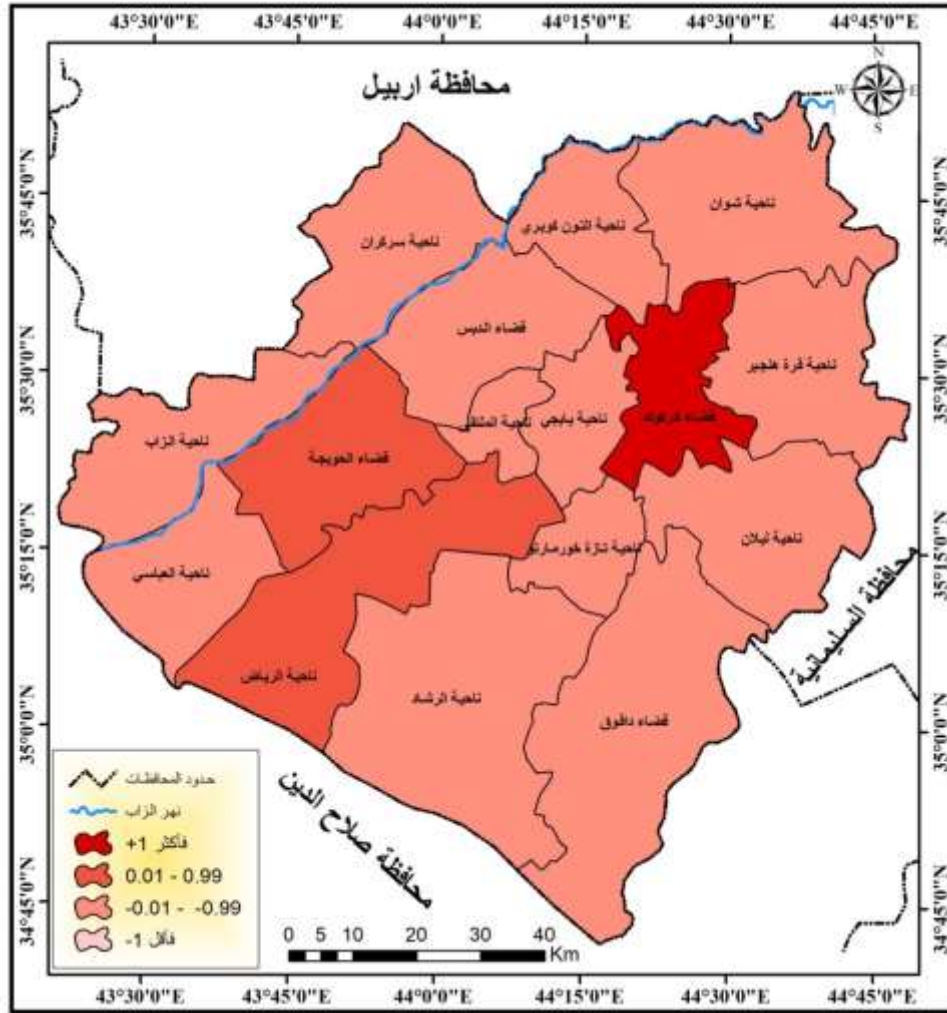
هذه الوحدات (٥,٨ ، ٣,٨ ، ٢,٤ ، ٢,٢ ، ٢ ، ١,٨ ، ١,٨ ، ١,٣ ، ١,١ ، ٠,٩ ، ٠,٩ ، ٠,٩ ، ٠,٩)
 (%) على التوالي، وهذا ناتج عن انخفاض الحجم السكاني في هذه الوحدات اذا ما قورن بوحدات المستويين
 الاول والثاني مما يقلل من قاعدة السكان المتقاعدين الذين يتعرضون للمشكلات الصحية المختلفة.

٤- المستوى الرابع : (١ فأقل) لم يضم هذا المستوى اي وحدة ادارية .

ثانياً : التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك بحسب الوحدات الادارية والبيئة لعام ٢٠٢٠م:

تعد الفوارق بين المناطق الحضرية والريفية ظاهرة مهمة في اختلاف مستوى الإصابة بالأمراض، حيث تقل نسبة الإصابة بالأمراض في البلدان النامية في المناطق الحضرية عنها في المناطق الريفية، وذلك بسبب التناقض الواضح في المستوى الصحي الناجم عن تركيز المستشفيات في المدن وقتلتها او انعدامها في الريف، فضلا عن زيادة الوعي الصحي في المدن اكثر من الريف^(٦)، اما في منطقة الدراسة فكانت الحالة استثنائية فقد سجلت حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في المناطق الحضرية (٧٩٤)

خريطة (٢) التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب الوحدات الادارية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م



المصدر : بالاعتماد على بيانات الجدول (١) ومخرجات برنامج (Arc Map 10.3).

متقاعدا من اجمالي المتقاعدين، في حين بلغ حجمهم في المناطق الريفية (٣١٢) متقاعدا من مجموعهم، جدول(٢)، وذلك لان حجوم السكان المتقاعدين في الحضر اعلى منها في الريف.

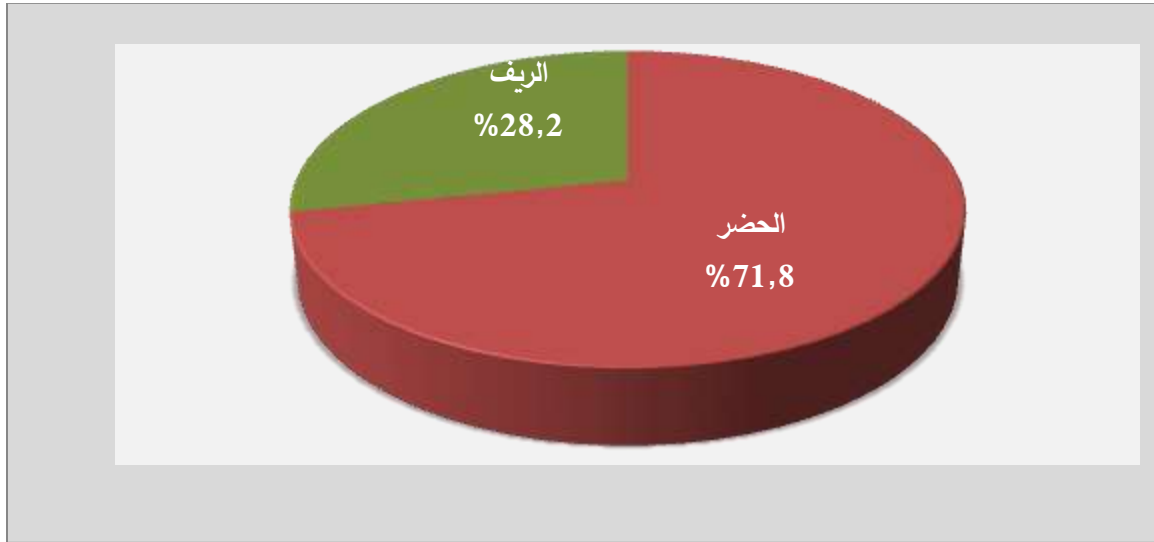
ومن تحليل معطيات الجدول(٢) والشكل(١)، تبين ان توزيع المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب البيئة كشف عن زيادة كبيرة للمتقاعدين المصابين بالأمراض في المناطق الحضرية، اذ بلغت نسبتهم (٧١,٢%) من اجمالي المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية، في حين بلغت نسبتهم في الريف(٢٨,٨%) من مجموعهم، وينافي الطرح القائل بأن الامراض قد تتضاءل في المناطق الحضرية، وعلى النحو الاتي:

جدول (٢) التوزيع العددي والنسبي للمتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب الوحدات الادارية والبيئة والدرجات المعيارية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

المجموع	الريف			الحضر			الوحدات الادارية
	الدرجات المعيارية	%	العدد	الدرجات المعيارية	%	العدد	
٦٥٨	٠,٦٨-	٢	٦	٣,٨٧	٨٢,١	٦٥٢	م.ق كركوك
٢٠	٠,٢٧-	٤,١	١٣	٠,٢٩-	٠,٩	٧	ن. ياجي
٢٤	٠,٠٢	٥,٦	١٧	٠,٢٩-	٠,٨	٧	ن. التون كوبري
١٠	٠,٦٣-	٢,٢	٧	٠,٣٢-	٠,٤	٣	ن. الملتقى
٢٠	٠,١٦-	٤,٧	١٥	٠,٣-	٠,٧	٥	ن. تازة خورماتو
١٢	٠,٥٨-	٢,٥	٨	٠,٣١-	٠,٥	٤	ن. ليلان
١٠	٠,٦٣-	٢,٢	٧	٠,٣٢-	٠,٤	٣	ن. شوان
١٤	٠,٦-	٢,٤	٧	٠,٢٩-	٠,٨	٧	ن. قرة هنجير
٨٦	٢,٦٦	١٩,١	٦٠	٠,١٦-	٣,٣	٢٦	م.ق. الحويجة
٢٢	٠,١٩-	٤,٥	١٤	٠,٢٨-	١	٨	ن. العباسي
٧٨	١,٩٢	١٥,٣	٤٨	٠,١٤-	٣,٨	٣٠	ن. الرياض
٢٦	٠,٣٧-	٣,٦	١١	٠,٢٤-	١,٩	١٥	ن. الزاب
٤٢	٠,٤٤	٧,٧	٢٤	٠,٢٢-	٢,٣	١٨	م.ق. داقوق
١٠	٠,٧٥-	١,٦	٥	٠,٣-	٠,٦	٥	ن. الرشاد
٦٤	٠,٩٤	١٠,٣	٣٢	٠,١٣-	٤	٣٢	م.ق. الدبس
١٠	٠,٨١-	١,٣	٤	٠,٣-	٠,٨	٦	ن. سركران
١١٠٦		١٠٠	٣١٢		١٠٠	٧٩٤	المحافظة

المصدر: الدراسة الميدانية .

شكل (١) التوزيع البيئي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

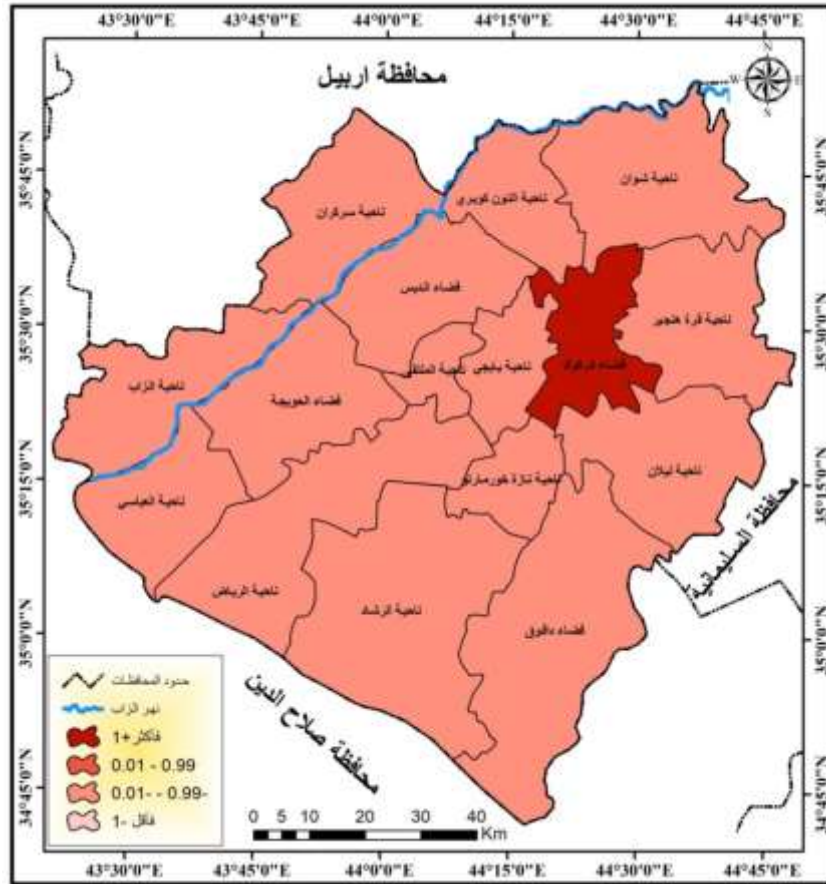


المصدر: بالاعتماد على بيانات الجدول (٢).

١- توزيع السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في حضر محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

يتضح من الجدول (٢) والخريطة (٣) ان هناك تبايناً في توزيع المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في المناطق الحضرية بحسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠م، وان هناك اربعة مستويات متباينة للتوزيع باستخدام الدرجة المعيارية على النحو الاتي :

خريطة (٣) حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في حضر محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م



المصدر : بالاعتماد على بيانات الجدول (٢) ومخرجات برنامج (Arc Map 10.3).

١-١ المستوى الاول (+ ١ فأكثر) اندرج تحت هذا المستوى وحدة ادارية واحدة تمثلت بمركز قضاء كركوك، ونسبة بلغت (٨٢,١%) من مجموع حجم العينة الذين يعانون من مشكلات صحية في حضر المحافظة، ويعزى سبب ذلك الى ان مدينة كركوك هي المركز الحضري للمحافظة وتشتأثر بأعلى نسبة من السكان الحضر مما جعلها من اكثر الوحدات التي تعاني من اختناقات مرورية التي لها علاقة بحدوث الأمراض الناتجة عن عوادم السيارات والمولدات والتلوث بأشكاله المختلفة والذي نلاحظه في المدن اكثر منها في الريف^٧، وبالتالي زيادة اعداد المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية فيها.

١-٢ المستوى الثاني : (٠.٠١-٠.٩٩)، لم يضم هذا المستوى اي وحدة ادارية .

٣-١ المستوى الثالث : (-٠.٠١ _ -٠.٩٩) انتظمت ضمن هذا المستوى اقصية الدبس والحويجة وداقوق وجميع نواحي منطقة الدراسة المتمثلة في (ناحية الرياض، ناحية الزاب، ناحية العباسي، ناحية ياجي، ناحية التون كوبري، ناحية قرة هنجير، ناحية سركران، ناحية تازة خورماتو، ناحية الرشاد، ناحية ليلان، ناحية شوان)، اذ بلغت نسبة المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في كل من هذه الوحدات (٤ ، ٣،٣ ، ٢،٣ ، ٣،٨ ، ١،٩ ، ١ ، ٠،٩ ، ٠،٨ ، ٠،٨ ، ٠،٧ ، ٠،٦ ، ٠،٥ ، ٠،٤ ، ٠،٤ %) على التوالي، على الرغم من وجود مراكز اقصية ضمن هذا المستوى الا انها تتميز بارتفاع نسبة السكان الريف فيها وقلة نسب السكان الحضر.

٤-١ المستوى الرابع : (-١ فأقل) لم يضم هذا المستوى اي وحدة ادارية .

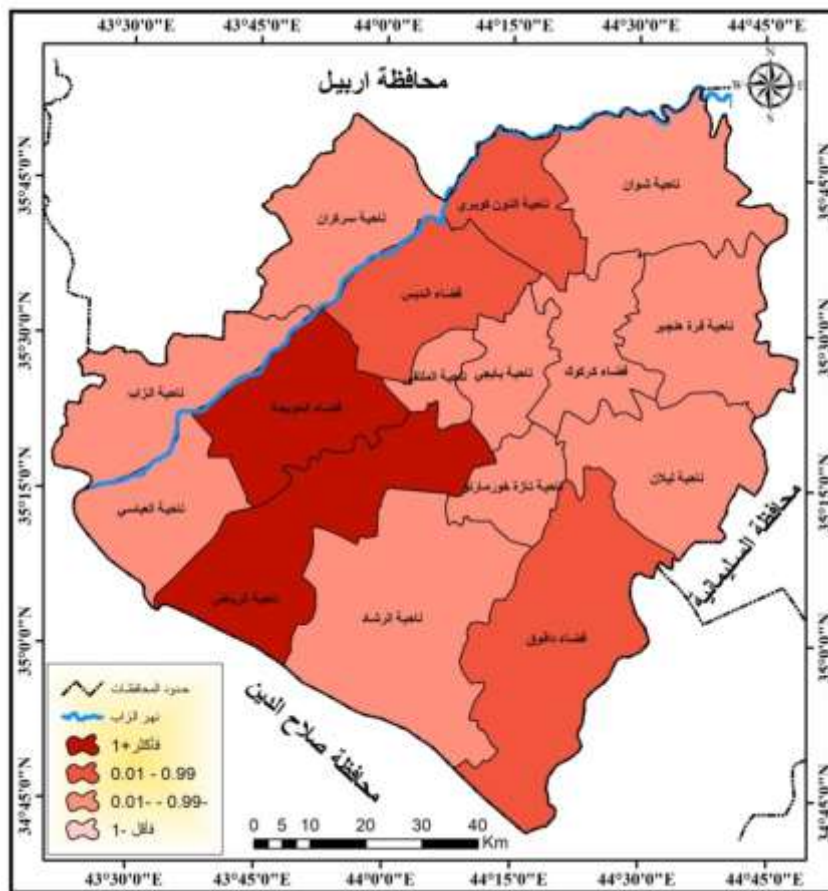
٢- توزيع السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في ريف محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠ م
من الجدول السابق والخريطة (٤) التي توضح توزيع المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في المناطق الريفية بحسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠م، تبين ان هناك اربع مستويات متباينة للتوزيع باستخدام الدرجة المعيارية على النحو الاتي :

١-٢ المستوى الاول: (+١ فأكثر) وقد انطوى تحت هذا المستوى وحدتين اداريتين هما (مركز قضاء الحويجة ، ناحية الرياض)، بنسبة (١٩،١ ، ١٥،٣ %) على التوالي، تعد هذه النسبة طبيعية في هذه الوحدات بسبب ضعف الخدمات الصحية مع ارتفاع نسبة السكان الريف ما يعاني زيادة عدد المتقاعدين فيها وبالتالي زيادة حجم الذين يعانون من مشكلات صحية من المتقاعدين.

٢-٢ المستوى الثاني : (-٠.٠١ _ -٠.٩٩) اندرج ضمن هذا المستوى ثلاث وحدات ادارية هي كل من (مركز قضاء الدبس، مركز قضاء داقوق، ناحية التون كوبري)، بنسبة (١٠،٣ ، ٧،٧ ، ٥،٦ %) على التوالي، وهي وحدات تضم مراكز اقصية يغلب عليها الطابع الريفي.

٣-٢ المستوى الثالث: (-٠.٠١ _ -٠.٩٩)، انتظمت تحت هذا المستوى مركز قضاء كركوك واغلب نواحي منطقة الدراسة المتمثلة في كل من (تازة خورماتو، العباسي، ياجي، الزاب، ليلان، قرة هنجير، الملنقى، شوان، الرشاد، سركران)، اذ بلغت نسبة المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في كل من

خريطة (٤) حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في ريف محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م



المصدر : بالاعتماد على بيانات الجدول (٢) ومخرجات برنامج (Arc Map 10.3).

هذه الوحدات الادارية (٤,٧ ، ٤,٥ ، ٤,١ ، ٣,٦ ، ٢,٥ ، ٢,٤ ، ٢,٢ ، ٢,٢ ، ٢ ، ١,٦ ، ١,٣ ، %) على التوالي، ويرجع سبب تراجع مركز قضاء كركوك الى ان غالبية سكانه من الحضر، اما بقية النواحي فتتميز بانخفاض اعداد سكانها بشكل عام، ما يؤدي الى انخفاض نسب المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية ووقوعها ضمن هذا المستوى.

٢-٤ المستوى الرابع : (١ فأقل) لم يضم هذا المستوى أى وحدة إدارية .

ثانياً: التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك بحسب الوحدات الادارية والنوع لعام ٢٠٢٠م:

من الجدول (٣) والشكل (٢)، الخاص بحجم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب النوع في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م، نجد ان هناك تباينا لكلا الجنسين من خلال تفوق حجم

جدول (٣) التوزيع العددي والنسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من المشكلات صحية بحسب النوع والوحدات الادارية والدرجات المعيارية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

المجموع	الاناث			الذكور			الوحدات الادارية
	الدرجات المعيارية	%	العدد	الدرجات المعيارية	%	العدد	
٦٥٨	٣,٨٣	٥٩	١٢٥	٣,٨٢	٥٩,٦	٥٣٣	م.ق. كركوك
٨٦	٠,١	٧,٥	١٦	٠,١١	٧,٨	٧٠	م.ق. الحويجة
٧٨	٠,٠٧-	٥,٢	١١	٠,٠٩	٧,٥	٦٧	ن. الرياض
٦٤	٠,٠٤-	٥,٧	١٢	٠,٠٣-	٥,٨	٥٢	م.ق. الدبس
٤٢	٠,٠٧	٧,١	١٥	٠,٢٣-	٣	٢٧	م.ق. داقوق
٢٦	٠,٢٧-	٢,٤	٥	٠,٢٨-	٢,٣	٢١	ن. الزاب
٢٤	٠,٢٩-	١,٩	٤	٠,٢٩-	٢,٢	٢٠	ن. التون كوبري
٢٢	٠,٣-	١,٩	٤	٠,٣١-	٢	١٨	ن. العباسي
٢٠	٠,٣١-	١,٩	٤	٠,٣٢-	١,٨	١٦	ن. تازة خورماتو
٢٠	٠,٣٢-	١,٩	٤	٠,٣٢-	١,٨	١٦	ن. يابجي
١٤	٠,٣٧-	٠,٩	٢	٠,٣٥-	١,٣	١٢	ن. قرة هنجير
١٢	٠,٣٩-	٠,٩	٢	٠,٣٧-	١,١	١٠	ن. ليلان
١٠	٠,٣٧-	٠,٩	٢	٠,٣٩-	٠,٩	٨	ن. الرشاد
١٠	٠,٣٩-	٠,٩	٢	٠,٣٨-	٠,٩	٨	ن. الملتقى
١٠	٠,٣٩-	٠,٩	٢	٠,٣٨-	٠,٩	٨	ن. سركران
١٠	٠,٣٨-	٠,٩	٢	٠,٣٨-	٠,٩	٨	ن. شوان
١١٠٦		١٠٠	٢١٢		١٠٠	٨٩٤	المحافظة

المصدر: الدراسة الميدانية .

المتقاعدين الذكور الذين يعانون من مشكلات صحية على الاناث، اذ بلغ عدد السكان المتقاعدين الذكور المصابين بالأمراض في المحافظة (٨٩٤) متقاعدًا ويمثل (٨٠,٨%) من مجموع العينة، في حين بلغ عدد المتقاعدات الاناث (٢١٢) متقاعدة، ويمثلن (١٩,٢%) من مجموع العينة في المحافظة، وهي نتيجة منطقية لا غبار عليها باعتبار محدودية ولوج المرأة في سوق العمل الوظيفي، فضلا عن طبيعة المهنة التي كان يزاولها المتقاعدون الذكور ذات الضغط النفسي والعصبي والبدني احيانا التي انعكست سلبا على صحتهم، زد على ذلك العادات السلوكية الضارة التي تزيد من نسبة الامراض والمتمثلة بالتدخين التي يمارسها الذكور وبنسبة (٨٤%) من اجمالي المدخنين في المحافظة، في حين بلغت نسبة الاناث المدخنات (١٤%) من اجمالي المدخنين في المحافظة^(٨).

شكل (٢) التوزيع النسبي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب النوع في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م



المصدر: بالاعتماد على بيانات الجدول (٣).

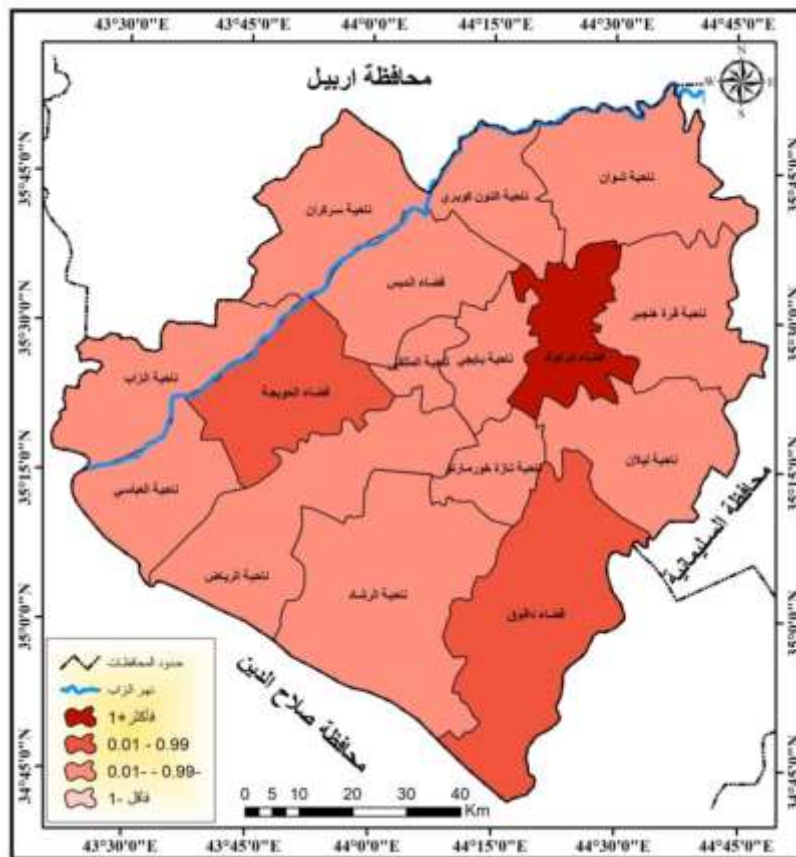
١- توزيع السكان المتقاعدين الذكور الذين يعانون من مشكلات صحية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م
يتضح من الجدول السابق (٣) والخريطة (٥) ان هناك تباينا في توزيع المتقاعدين الذكور الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب الوحدات الادارية لعام ٢٠٢٠م. وان هناك اربعة مستويات متباينة للتوزيع باستخدام الدرجة المعيارية على النحو الاتي:

١-١ المستوى الاول : (+١ فأكثر)، انطوى تحت هذا المستوى وحدة ادارية واحدة تمثلت بمركز قضاء كركوك ونسبة بلغت (٥٩,٦%) من مجموعهم في منطقة الدراسة، اي اكثر من نصف المتقاعدين الذكور الذين يشكون من الامراض في المحافظة، ويأتي احتلالها هذه المرتبة كونها تمثل المركز الاداري للمحافظة الذي يضم اكبر عدد من المؤسسات الحكومية المدنية والعسكرية.

١-٢ المستوى الثاني (٠,٠١ - ٠,٩٩) تضمن هذا المستوى وحدتين اداريتين هما (مركز قضاء الحويجة، ناحية الرياض) بنسبة (٧,٨ ، ٧,٥%) على التوالي.

١-٣ المستوى الثالث : (-٠,٠١ - ٠,٩٩) ويندرج تحت هذا المستوى احدى عشرة وحدة ادارية هي كل من مركز قضائي الدبس وداقوق، وجميع الوحدات الادارية لمنطقة الدراسة المتمثلة في نواحي كل من (الزاب، التون كوبري، العباسي، تازة خورماتو، ياجي، قره هنجير، ليلان، الرشاد، الملتقى، سركران، شوان)، اذ بلغت نسبة المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في كل من هذه الوحدات الادارية (٥,٨ ، ٣ ، ٢,٣ ، ٢,٢ ، ٢ ، ١,٨ ، ١,٨ ، ١,٣ ، ١,١ ، ٠,٩ ، ٠,٩ ، ٠,٩ ، ٠,٩) على التوالي، وهي وحدات

خريطة (٦) حجوم السكان المتقاعداً الاناث اللاتي يعانين من مشكلات صحية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م



المصدر : بالاعتماد على بيانات الجدول (٣) ومخرجات برنامج (Arc Map 10.3).

٢-١ المستوى الاول : (+١ فأكثر) انفردت بهذا المستوى وحدة ادارية واحدة هي (مركز قضاء كركوك) ، بنسبة (٥٩,٦%) من مجموع متقاعدات عينة الدراسة، اي اكثر من نصف المتقاعدات في المحافظة، وهي نتيجة طبيعية لما تتميز به مدينة كركوك من خصائص سبقت الاشارة اليها .

٢-٢ المستوى الثاني : (٠.٠١_٠.٩٩) ضم هذا المستوى وحدتين اداريتين هما كل من مركز قضائي (الحويلة وداقوق) ، بنسبة (٧,٧ و ٧,٢ %) على التوالي.

٢-٣ المستوى الثالث : (٠.٠١ - ٠.٩٩) اندرج تحت هذا المستوى مركز قضاء الدبس وجميع الوحدات الادارية المتبقية لمنطقة الدراسة والمتمثلة في نواحي كل من (الرياض، الزاب، التون كوبري، العباسي، تازة خورماتو، يايجي، قره هنجير، الرشاد، شوان، ليلان، الملتقى، سركران)، اذ بلغت نسبة الاناث المتقاعداً اللواتي يعانين من مشكلات صحية في كل من هذه الوحدات الادارية (٠,٦ ، ٠ ، ٠,٥ ، ٢,٢ ، ٢,١ ، ١,٨ ، ١,٧ ، ١,١ ، ١ ، ٠,٨ ، ٠,٨ ، ٠,٨) % على التوالي، اذ يغلب الطابع الريفي على جميع الوحدات الادارية انفة الذكر ذات اعداد المتقاعداً المنخفض مقارنة بالذكور.

٢-٤ المستوى الرابع (-١ فأقل) لم يضم هذا المستوى أى وحدة إدارية.

المبحث الثاني

التوزيع النسبي للمتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب نوع المرض في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

بعد استعراض حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب الوحدات الادارية وتركيبهم البيئي والنوعي، لابد من التعرف على توزيع المتقاعدين بحسب نوع المرض وتوزيعهم المكاني لتحديد الاهمية النسبية ومدى اختلاف هذه الاهمية مكانيا.

كشف الجدول (٤) والشكل (٣)، أن انواع الامراض التي يعاني منها المتقاعدين في منطقة الدراسة قد تباينت من حيث الاهمية النسبية، اذ استأثرت امراض السكري بالمرتبة الاولى بنسبة (٣٥,٤%) من اجمالي الامراض التي يعاني منها افراد عينة الدراسة، ان مرض السكري يصيب جميع الأعمار وكل الطبقات الاجتماعية، لكن تزداد الإصابة بهذا المرض مع تقدم العمر خاصة بعد سن (٤٥) عاماً^(٩)، وقد وجدت بعض الدراسات أن (٥٥,٨%) من مرضى السكري تزيد أعمارهم عن (٣٠) سنة^(١٠)، ولكن بلوغ الشخص سن (٤٥) عاماً فأكثر يكون أكثر عرضة للإصابة بمرض السكري^(١١). فيما احتلت امراض ارتفاع ضغط الدم المرتبة الثانية من حيث الاهمية النسبية وبنسبة بلغت (٣٤,٤%) من اجمالي الامراض التي يعاني منها المتقاعدون في منطقة الدراسة، يمكن أن يبدأ ارتفاع ضغط الدم في أي عمر، ولكن عادة ما يبدأ في منتصف العمر، حيث أظهرت بعض الدراسات أن (٩٥%) من الأشخاص المصابين بارتفاع ضغط الدم يبلغون من العمر (٤٠) عاماً أو أكبر وسجلت الأعمار اقل من (٤٠) سنة أقل نسب الإصابة وبواقع (٤,٩%) من مجموع الإصابات^(١٢)، بينما جاءت امراض القلب والشرابين بالمرتبة الثالثة وبنسبة (١٢,٤%) من اجمالي الامراض، ويعود سبب ارتفاع نسبة هذه الامراض الى الاعباء والجهد والاحتكاك بالمجتمع مما يسبب مزيدا من الازمات الصحية، فعضلات القلب تفقد بعضا من مرونتها وقوتها، وكذا الأوعية الدموية تصبح أكثر خشونة وتتراكم فيها الدهون مما يؤدي في النهاية إلى الارتفاع في الضغط وجلطات القلب وأزمات قلبية^(١٣)، ما ينعكس سلبا على الصحة العامة للمتقاعدين، وجاءت بعدها الامراض العصبية بالمرتبة الرابعة من حيث الاهمية النسبية وبنسبة بلغت (٦,١%) من اجمالي الامراض، ان الامراض العصبية قد تظهر في جميع الاعمار الا انها تتفاقم مع التقدم في العمر نتيجة اهتراء الانسجة العصبية وتقلص قدرتها في القيام بأعمالها على اكمل وجه^(١٤). ثم جاءت الامراض الاخرى التي يعاني منها المتقاعدون، المتمثلة بأمراض المفاصل والروماتيزم والفقرات وغيرها بالمرتبة الخامسة من حيث الاهمية النسبية بنسبة بلغت (٤,٩%) من مجموع الامراض،

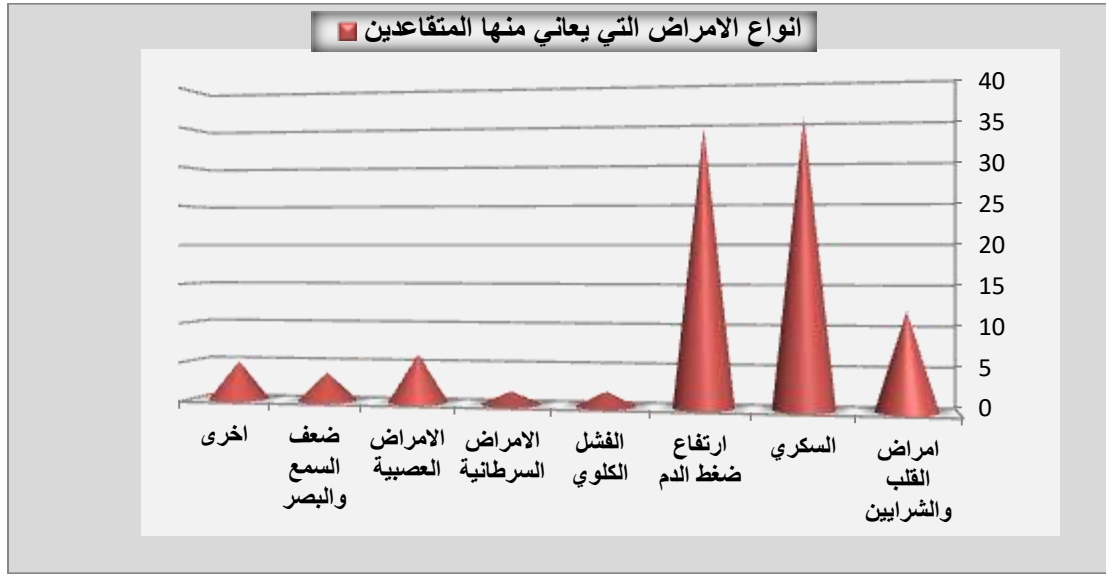
جدول (٤) التوزيع النسبي للمتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب نوع المرض والوحدات الادارية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

الوحدات الادارية	امراض القلب والشرابين	السكري	ارتفاع ضغط الدم	الفشل الكلوي	الامراض السرطانية	الامراض العصبية	ضعف السمع والبصر	الامراض اخرى	المجموع
م.ق كركوك	٦١,٢	٦١,٢	٦٠	٦٠	٢٢,٢	٤٧,١	٥٥	٧٠,٤	٥٩,٥
ن. يايجي	٠	١	٤,٢	٠	٠	٠	٠	٠	١,٨
ن. التون كوبري	٣	١,٥	٣,٢	٠	٠	٠	٥	٠	٢,٢
ن. الملتقى	٠	١	١,٦	٠	٠	٠	٠	٠	٠,٩
ن. تازة خورماتو	١,٥	٢,٦	٢,١	٠	٠	٠	٠	٠	١,٨
ن. ليلان	٠	١,٥	١,٦	٠	٠	٠	٠	٠	١,١
ن. شوان	٠	١	١,١	٠	٠	٠	٥	٠	٠,٩
ن. قرة هنجير	٠	١,٥	١,٦	٠	٠	٠	٠	٣,٧	١,٣
م.ق. الحويجة	٩	٦,٦	٤,٧	٢٠	٦٦,٧	١٧,٦	٥	٠	٧,٨
ن. العباسي	٠	٢,٦	٢,٦	٠	٠	٠	٠	٣,٧	٢
ن. الرياض	٦	٦,١	٤,٧	٢٠	١١,١	٢٠,٦	١٥	٣,٧	٧,١
ن. الزاب	١,٥	٢,٦	٢,١	٠	٠	٣	١٠	٠	٢,٤
م.ق. دافوق	٧,٥	٣,٦	٣,٧	٠	٠	٦	٠	٠	٣,٨
ن. الرشاد	٠	٠,٥	١,٦	٠	٠	٠	٠	٣,٧	٠,٩
م.ق. الدبس	١٠,٤	٥,١	٤,٧	٠	٠	٥,٩	٥	١١,١	٥,٨
ن. سركران	٠	١,٥	١	٠	٠	٠	٠	٤	١
المجموع	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠
النسبة %	١٢,١	٣٥,٤	٣٤,٤	١,٨	١,٦	٦,١	٣,٦	٤,٩	١٠٠

المصدر : بيانات الملحق (١).

ويعود ذلك الى طبيعة المهنة قبل التقاعد، ثم جاءت امراض ضعف السمع والبصر بالمرتبة السادسة بنسبة (٣,٦%) من اجمالي الامراض، اما امراض الفشل الكلوي فقد جاءت بالمرتبة السابعة بنسبة (١,٨%) ، فيما حلت الامراض السرطانية في المرتبة الثامنة والاخيرة بنسبة بلغت (١,٦%) من اجمالي الامراض التي يعاني منها المتقاعدون، ويعود ذلك الى الملوثات البيئية، ان هذه الامراض تصيب جميع الاعمار الا ان خطر الاصابة يزداد مع التقدم في العمر، نتيجة ضعف المناعة الطبيعية للجسم^(١٥).

شكل (٣) التوزيع النسبي للمتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب نوع المرض في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م



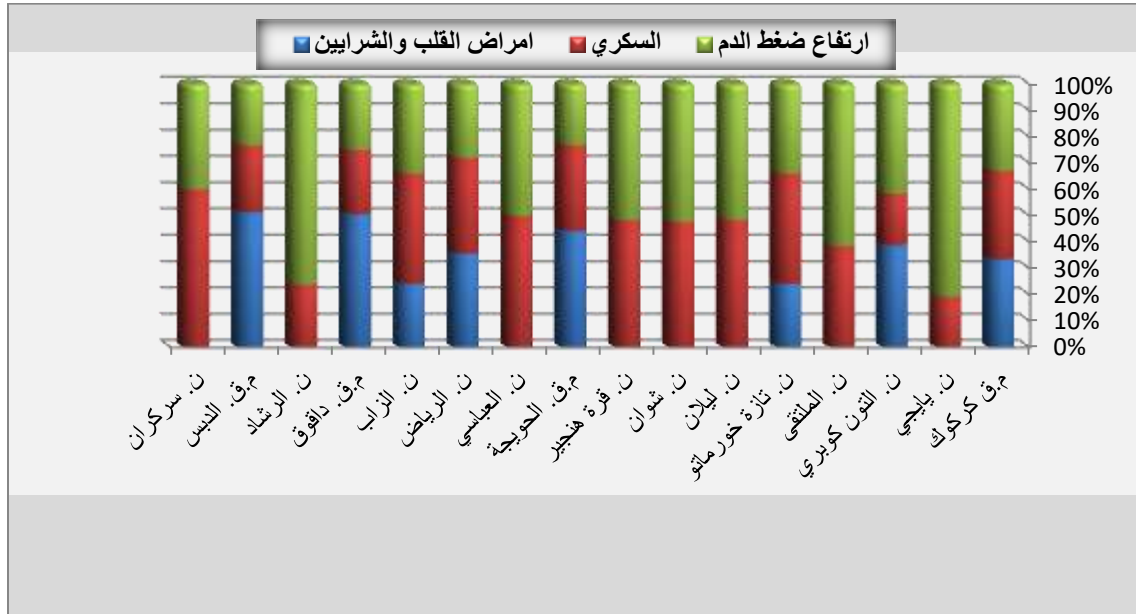
المصدر : بالاعتماد على بيانات الجدول (٤).

اما بالنسبة لتوزيع الامراض التي يعاني منها السكان المتقاعدين بحسب الوحدات الادارية في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م، ونظراً لخلو بعض الوحدات الادارية من بعض الامراض بسبب صغر حجم العينة في تلك المناطق وتمثلها بأمراض معينة دون غيرها، ارتأى الباحث الاقتصار على الامراض التي احتلت المراتب الثلاث الاولى من حيث اهميتها النسبية، والمتمثلة في امراض السكري وارتفاع ضغط الدم وامراض القلب والشرابين التي شكلت مجتمعة نسبة (٨١,٩%) من اجمالي الامراض التي يعاني منها المتقاعدين في منطقة الدراسة ، وعلى النحو الاتي :

اولاً: توزيع السكان المتقاعدين الذين يعانون من مرض السكري في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م:

يظهر من معطيات الجدول السابق (٤) والشكل (٤) ان هناك تبايناً واضحاً في توزيع المتقاعدين الذين يعانون من مرض السكري على مستوى الوحدات الادارية للمحافظة، اذ احتل مركز قضاء كركوك المرتبة الاولى بنسبة بلغت (٦١,٢%) من اجمالي المتقاعدين المصابين بمرض السكري أي اكثر من نصف افراد عينة الدراسة، ثم جاء بعدها مركز قضاء الحويجة بنسبة (٦,٦%) من مجموع عينة الدراسة ، ثم جاءت ناحية الرياض في المرتبة الثالثة بنسبة (٦,١%) من مجموعهم ، وهكذا تترتب بقية الوحدات الادارية وصولاً

شكل (٤) التوزيع النسبي للمتعاقدين الذين يعانون من امراض (السكري، ارتفاع ضغط الدم، القلب والشرابيين) في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م



المصدر : بالاعتماد على بيانات الجدول (٤).

الى ناحية الرشاد التي احتلت المرتبة الاخيرة بنسبة (٠,٥%) من اجمالي افراد عينة الدراسة الذين يعانون من مرض السكري.

ثانياً: توزيع السكان المتقاعدين الذين يعانون من مرض ارتفاع ضغط الدم في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م:

بالرجوع للجدول نفسه والشكل السابق (٤) يتبين ان هناك تباين مكاني في توزيع السكان المتقاعدين الذين يعانون من مرض ارتفاع ضغط الدم في منطقة الدراسة، اذ جاء مركز قضاء كركوك في المرتبة الاولى بنسبة بلغت (٦٠%) من اجمالي المتقاعدين المصابين بأمراض ارتفاع ضغط الدم، فيما حل كل من قضائي الحويجة والديس وناحية الرياض المرتبة الثانية بنسبة (٤,٧%) لكل منها، ثم جاءت ناحية يابجي بالمرتبة الثالثة بنسبة بلغت (٤,٢%) من مجموعهم، وهكذا تترتب بقية الوحدات الادارية وصولاً الى ناحية سركران التي احتلت المرتبة الاخيرة بنسبة (٠,٥%) من المجموع الكلي لأفراد العينة الذين يعانون من مرض ارتفاع ضغط الدم .

ثالثاً: توزيع السكان المتقاعدين الذين يعانون من امراض القلب والشرابيين في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م:

من خلال الجدول نفسه والشكل السابق (٤) يتضح ان هناك تباينا مكانيا في توزيع السكان المتقاعدين الذين يعانون من امراض القلب والشرايين في المحافظة، فقد جاء مركز قضاء كركوك في المرتبة الاولى بنسبة (٦١,٢%) من مجموع عينة الدراسة المصابين بأمراض القلب والشرايين، ثم جاء مركز قضاء الدبس في المرتبة الثانية بنسبة بلغت (١٠,٤%) من مجموعهم، اما المرتبة الثالثة فكانت من نصيب مركز قضاء الحويجة بنسبة (٩%) من مجموع المصابين بهذا المرض، وهكذا تترتب الوحدات الادارية الاخرى وصولا الى ناحيتي الزاب وتازة خورماتو اللتان حلتا في المرتبة الاخيرة بنسبة (١,٥%) من مجموع المصابين من المتقاعدين بأمراض القلب والشرايين، فيما بلغت نسبة المصابين بأمراض القلب والشرايين في كل من النواحي (يايجي، الملتقى، ليلان، شوان، قرة هنجير، العباسي، الرشاد، سركران)، (صفر%) اذ لم تسجل هذه النواحي اي حالة تذكر.

وفيما يخص الدعم الصحي للمتقاعدين في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م اتضح من خلال الدراسة الميدانية والمبينة في الجدول (٥) ان اغلب المتقاعدين بنسبة (٩٧,٣%) من اجمالي عينة مجتمع الدراسة لم يتلقوا اي دعم صحي من قبل الحكومة وهو ما ينعكس سلبا على حياة المتقاعد وصحته، اذ يتعين عليه تحمل اعباء اضافية متمثلة بتحمل تكاليف علاجهم وعلى وجه الخصوص من يعاني منهم من امراض مزمنة، فيصبح مجبرا على تخصيص جزء من راتبه الذي لا يكفي بالأساس لسد معيشته وامور حياته المختلفة لمراجعة الاطباء وشراء الادوية والمستلزمات الطبية التي باتت اسعارها مرتفعة جدا، مما يستدعي التدخل العاجل ودعم هذه الشريحة الكادحة على الاقل في المجال الصحي الذي يمس حياتهم وتوفير المستلزمات الضرورية من قبل المؤسسات الحكومية وبأسعار رمزية.

جدول (٥) مدى وجود دعم صحي للسكان المتقاعدين في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

المجموع	مدى وجود دعم صحي		المتقاعدين
	لا يوجد دعم صحي	يوجد دعم صحي	
١٤٩٠	١٤٥٠	٤٠	العدد
١٠٠	٩٧,٣	٢,٧	%

المصدر: الدراسة الميدانية.

الاستنتاجات:

- ١- بلغ عدد السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في منطقة الدراسة لعام ٢٠٢٠م (١١٠٦) متقاعدا مشكلين نسبة (٧٤,٢%) من مجموع مجتمع عينة الدراسة.

- ٢- اظهر البحث ان هناك تباينا مكانيا فيما بين الوحدات الادارية لمنطقة الدراسة للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية تراوح بين (١٠) متقاعدا في كل من نواحي (الرشاد، الملتقى، سركران، شوان) ويمثلون (٠,٩%) لكل منها و(٦٥٨) متقاعدا في (مركز قضاء كركوك) ويمثل (٥٩,٥%) من مجموعهم.
- ٣- سجلت حجوم السكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية في المناطق الحضرية (٧٩٤) متقاعدا من اجمالي حجم العينة، في حين بلغ حجمهم في المناطق الريفية (٣١٢) متقاعدا من مجموعهم، وذلك لان حجوم السكان المتقاعدين في الحضر اعلى منها في الريف.
- ٤- بلغ عدد السكان المتقاعدين الذكور المصابين بالأمراض في المحافظة (٨٩٤) متقاعدا ويمثل (٨٠,٨%) من مجموع العينة، في حين بلغ عدد المتقاعدات الاناث (٢١٢) متقاعدة، ويمثلن (١٩,٢%) من مجموع المتقاعدين في المحافظة.
- ٥- استأثرت امراض السكري بالمرتبة الاولى بنسبة (٣٥,٤%) من اجمالي الامراض التي يعاني منها المتقاعدون، فيما حلت الامراض السرطانية في المرتبة الثامنة والاخيرة بنسبة بلغت (١,٦%) من اجمالي الامراض التي يعاني من افراد عينة الدراسة.
- ٦- اظهر البحث ان اغلب المتقاعدين وبنسبة (٩٧,٣%) من اجمالي المتقاعدين لم يتلقوا اي دعم صحي من قبل الحكومة او منظمات المجتمع المدني.

التوصيات:

- ١- وضع سياسة صحية وطنية لتقديم الضمان الاجتماعي والرعاية الصحية للمتقاعدين، ووجوب تضمين قانون التقاعد الموحد على فقرة الضمان الصحي للمتقاعدين.
- ٢- إنشاء وحدات الرعاية الصحية الطبية بأنواعها وتخصصاتها كافة للمتقاعدين بصورة أفضل مما هو عليه الآن، لتقديم الخدمات المرجوة وتقليل فترات الانتظار لهم.
- ٣- الاهتمام بالنواحي الصحية والنفسية للمتقاعدين من خلال فتح أقسام أو وحدات تهتم بأمراض المتقاعدين والشيخوخة في المستشفيات والمستوصفات الموجودة في المناطق السكنية.
- ٤- الاهتمام بشغل أوقات الفراغ للمتقاعدين بإنشاء مراكز وأندية اجتماعية خاصة بهم وبرامج للتسلية والترفيه وبرامج إعلامية، وحث المتقاعدين على المحافظة على صحتهم واستغلال أوقات فراغهم .
- ٥- تمكين المتقاعدين من عيش حياة مليئة بالحيوية والسعادة من خلال البرامج التوعوية، وتوجيه الرعاية في بيئاتهم الطبيعية التي يعيشون فيها.

٦- كما نقترح على المتقاعدين تناول أغذية قليلة الدسم، ومنتظمة في أوقات محددة ليسهل الهضم، ويحافظ على الرشاقة بممارسة انواع محددة من الرياضة حسب قدرات كل شخص، وتنظيم وقت النوم والاستيقاظ بلا زيادة ولا نقصان.

List of sources

- 1- Khawla Ali Al-Bair, The Social and Health Reality of the Elderly in Iraq and Ways to Develop it, Ministry of Planning and Development Cooperation, Iraq, 2009.
- 2- Najem Abdullah Ahmed and Sari Khairallah Murad, Geographical Distribution of the Elderly in Salah Al-Din Governorate, Tikrit University Journal for Human Sciences, Volume 27, Issue 9, 2020.
- 3 - Hilal bin Nasser Al-Qasabi, Psychological and Social Problems for the Elderly in Muscat Governorate in the Light of Some Variables, Master's Thesis (unpublished), College of Arts and Sciences, Department of Education and Human Studies, Oman, 2013.
- 4- Ayman Abul-Majd, The Smart Family's Guide to Heart Diseases and Coronary Arteries, 1st Edition, Dar Al-Shorouk, Cairo, 1999.
- 5 - Abdul-Aali Habib Hussein Al-Rikabi, Spatial Variation of Mortality in Dhi Qar Governorate for the Period 1997-2007 AD, PhD thesis (unpublished), College of Education, University of Basra, 2010 AD.
- 6- Ammar Obais Shambara Al-Jubouri, Spatial Analysis of Mortality in Al-Qasim District for the period 1997-2013, Master's thesis (unpublished), College of Arts, University of Al-Qadisiyah, 2016.
- 7- Saadi Abdullah Ahmed and Riyadh Saeed Taha Al-Douri, The Spatial Variation of the Status of Retired Populations in Salah Al-Din Governorate for the year 2019, Tikrit University Journal for Human Sciences, Volume (28), Issue (3), 2020.
- 8- Ali Khudair Zidan al-Samarrai, Spatial Variation of Smoking Phenomenon in the City of Kirkuk for 2017, Master's Thesis (unpublished), College of Education for Human Sciences, Tikrit University, 2017.

- 9- Ihsan Muhammad Al-Hassan, Medical Sociology, 1st Edition, Dar Wael for Printing and Publishing, Amman, 2008.
- 10- Orhan Muayyad Muhammad Al-Hassan, Study of some factors affecting the occurrence of diabetes in Al-Diwaniyah Governorate, a statistical study, Al-Qadisiyah University, College of Computer Science and Mathematics, 2017.
- 11- Muhammad Bakri Obaid Muhammad, Determining the factors affecting diabetes using multivariate methods, PhD thesis, Sudan University of Science and Technology, College of Graduate Studies, 2015.
- 12-W. H. O 'International Society ltypertension 'Guide line for the management of hypertensionpart. II 'Cardiology today '2006.
- 13- Khaled Ahmed Al-Zairi, The Stem Cell, The World of Knowledge, No. 348, Dar Al-Seyassah Press, Kuwait, 2008.
- 14- Abdullah bin Nasser Al-Dulaimi, Geographical Distribution of Diseases in the Kingdom of Saudi Arabia, Factors Affecting this Distribution, Analytical and Field Study in Medical Geography, College of Social Sciences, Riyadh, 1991.
- 15- Riyadh Saeed Taha Khalaf Al-Douri, Spatial Variation of Cancer Diseases in Salah Al-Din Governorate, Master's Thesis (unpublished), College of Education, Tikrit University, 2013.

ملحق (١)

التوزيع العددي للسكان المتقاعدين الذين يعانون من مشكلات صحية بحسب نوع المرض والوحدات الادارية

في محافظة كركوك لعام ٢٠٢٠م

الوحدات الادارية	امراض القلب والشرابين	السكري	ارتفاع ضغط الدم	الفشل الكلوي	الامراض السرطانية	الامراض العصبية	ضعف السمع والبصر	اخرى	المجموع
م.ق كركوك	٨٢	٢٤٠	٢٢٨	١٢	٤	٣٢	٢٢	٣٨	٦٥٨
ن. ياجي	٠	٤	١٦	٠	٠	٠	٠	٠	٢٠
ن. التون كوبري	٤	٦	١٢	٠	٠	٠	٢	٠	٢٤
ن. الملتقى	٠	٤	٦	٠	٠	٠	٠	٠	١٠
ن. تازة خورماتو	٢	١٠	٨	٠	٠	٠	٠	٠	٢٠
ن. ليلان	٠	٦	٦	٠	٠	٠	٠	٠	١٢
ن. شوان	٠	٤	٤	٠	٠	٠	٢	٠	١٠
ن. قرية هنجير	٠	٦	٦	٠	٠	٠	٠	٢	١٤
م.ق. الحويجة	١٢	٢٦	١٨	٤	١٢	١٢	٢	٠	٨٦
ن. العباسي	٠	١٠	١٠	٠	٠	٠	٠	٢	٢٢
ن. الرياض	٨	٢٤	١٨	٤	٢	١٤	٦	٢	٧٨
ن. الزاب	٢	١٠	٨	٠	٠	٢	٤	٠	٢٦
م.ق. دافوق	١٠	١٤	١٤	٠	٠	٤	٠	٠	٤٢
ن. الرشاد	٠	٢	٦	٠	٠	٠	٠	٢	١٠

مجلة جامعة تكريت للعلوم الانسانية المجلد {٣٠} العدد {٤} الجزء الثاني لعام ٢٠٢٣

٦٤	٦	٢	٤	٠	٠	١٨	٢٠	١٤	م.ق. الدبس
١٠	٢	٠	٠	٠	٠	٢	٦	٠	ن. سركران
١١٠٦	٥٤	٤٠	٦٨	١٨	٢٠	٣٨٠	٣٩٢	١٣٤	المحافظة

المصدر : الدراسة الميدانية.