



يونسف  
لكل طفل



# تقييم جودة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس الليبية

المركز الوطني الليبي لمكافحة الأمراض

ليبيا | 2017



تم إعداد هذه الدراسة من خلال تمويل وزارة التنمية الاقتصادية والتعاون الألمانية.

إن محتويات هذه الدراسة هي مسؤولية القائمين عليها ولا تمثل وجهة نظر وزارة التنمية والتعاون الاقتصادي الألمانية.

## شكر وتقدير

يدين المركز الوطني الليبي لمكافحة الأمراض ("المركز الوطني الليبي") إلى حد كبير للعديد من المتعاونين وأصحاب المصلحة الذين كان مساهماتهم القيمة أكبر الأثر في تمكين إجراء هذه الدراسة الاستقصائية. ويعرب المركز الوطني الليبي عن امتنانه الخاص للدعم والتوجيه المقدم من قبل المكتب القطري لليونسف في ليبيا، ووزارة التربية والتعليم الليبية، والنهر الصناعي، والهيئة العامة الليبية للموارد المائية. وعلاوة على ذلك، قدّم مدراء مكاتب وزارة التربية والتعليم على مستوى البلديات دعمًا لوجستيًا هامًا للباحثين الميدانيين طوال عملية جمع البيانات. كما نتوجه بجزيل الشكر للموظفين الميدانيين الذين عملوا بجدّ حتى تصبح هذه الدراسة الاستقصائية حقيقة واقعة. وأخيرًا، نتوجه بالشكر والعرفان لجميع المستجيبين المشاركين في هذه الدراسة لما قدّموه من لطف ومشاركة، والذين لولاهم لما كان لهذه الدراسة الاستقصائية وجود.

## جدول المحتويات

الملخص التنفيذي	3
الاختصارات	5
لمحة عامة	6
الأهداف	8
الشركاء	8
منهجية المشروع	9
عينات الدراسة الاستقصائية	9
جمع المعلومات النوعية	10
جمع البيانات الكميّة	10
الطرق المخبرية	10
التحليل الإحصائي	11
التحديات والقيود	12
النتائج	12
الخصائص العامة للمدارس التي شملتها الدراسة	12
النتائج من الاستبيان القائم على المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (WASH)	14
النتائج المتعلقة بالمياه	14
النتائج المتعلقة بالصرف الصحي والنظافة الصحية	17
دورات الصرف الصحي في المدرسة	17
منطقة غسل اليدين	18
أنشطة تعزيز النظافة الصحية	18
التخلص من النفايات الصلبة	19
التخلص من المياه العادمة	20
المعالم المخبرية	22
معايير المخاطر الصحية	22
المؤشرات العامة لنوعية المياه	24
الملوثات الضارة	26
تثليث/ تأكيد النتائج	30
النتائج والتوصيات	33
المراجع	34
الملاحق	
الملحق (١): خطة عمل المشروع	35
الملحق (٢): استبيان تقييم WASH	36
الملحق (٣): أسماء ومواقع المدارس المستهدفة	41
الملحق (٤): معيار جودة مياه الشرب	45

## قائمة الأشكال

الشكل 1: توزيع المدارس الخاضعة للتقييم	10
الشكل 2أ: مختبر النهر الصناعي (بنغازي)	10
الشكل 2ب: مختبر النهر الصناعي (طرابلس)	10
الشكل 3: الاختبار الميداني في إحدى المدارس	11
الشكل 4: توزيع المدارس حسب المنطقة الجغرافية	12
الشكل 5: مستوى المدارس في المدارس التي تم اختيارها كعينة للدراسة	12
الشكل 6: الفترة الدراسية في المدارس المختارة	13
الشكل 7: نوع الطلبة في المدرسة	13
الشكل 8: توزيع الطلبة حسب عددهم	13
الشكل 9: نوع مصادر المياه في المدارس التي شملتها الدراسة	14
الشكل 10: نوع مصادر المياه وفقاً للمنطقة	14
الشكل 11: نوع مصادر المياه الصالحة للشرب	15
الشكل 12: نوع مصادر المياه الصالحة للشرب لكل منطقة	15
الشكل 13: توزيع المدارس التي بها خزانات للمياه	16
الشكل 14: توزيع المدارس التي بها خزانات للمياه حسب المنطقة	16
الشكل 15: مرفق الاغتسال بالصابون في المدرسة حسب المنطقة	18
الشكل 16: توافر أنشطة تعزيز النظافة الصحية في كل منطقة	18
الشكل 17: مسؤوليات التنظيف في المدارس	19
الشكل 18: الوسائل المختلفة للتخلص من النفايات في كل منطقة	19
الشكل 19: وتيرة جمع النفايات الصلبة لكل منطقة	20
الشكل 20: نوع نظام الصرف الصحي في المدارس	20
الشكل 21: تباين نظم الصرف الصحي بين المناطق	21
الشكل 22: النسبة المئوية لمستوى الترات في جميع العينات	22
الشكل 23: النسبة المئوية لمستوى الترات حسب المنطقة	22
الشكل 24: النسبة المئوية لإجمالي عدد البكتيريا	23
الشكل 25: العينات البكتيرية بنتيجة كوليفورم إيجابية	23
الشكل 26: العينات البكتيرية بنتيجة كوليفورم إيجابية وفقاً للمنطقة	23
الشكل 27: النسبة المئوية للعينات الإيجابية في اختبار الجراثيم القولونية	24
الشكل 28: عينات اختبار الجراثيم القولونية وفقاً للمنطقة	24
الشكل 29: قيم الرقم الهيدروجيني لإجمالي العينات التي تم جمعها	25
الشكل 30: قيم الرقم الهيدروجيني وفقاً للمنطقة	25
الشكل 31: نسبة العكارة	25
الشكل 32: قيم إجمالي الأملاح الذائبة في العينات	26
الشكل 33: توزيع إجمالي الأملاح الذائبة وفقاً للمنطقة	26

الشكل 34: مستويات الحديد في العينات	27
الشكل 35: مستويات الحديد في المناطق المختلفة	27
الشكل 36: نسبة العسر الكلي في العينات التي تم جمعها	27
الشكل 37: نسبة العسر الكلي لكل منطقة	28
الشكل 38: النسبة المئوية للفلورايد في العينات التي تم جمعها	28
الشكل 39: النسبة المئوية للعينات بقيم فلورايد مختلفة وفقاً للمنطقة	29
الشكل 40: النسبة المئوية للعينات بمستويات أمونيا مختلفة	29
الشكل 41: المئوية للعينات بمستويات أمونيا مختلفة وفقاً للمنطقة	29
الشكل 42: أنواع مصادر المياه للمدارس الملوثة بالجراثيم القولونية	30
الشكل 43: أنواع مصادر المياه الصالحة للشرب في المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية	30
الشكل 44: استخدام خزانات المياه في المدارس	31
الشكل 45: عدد خزانات المياه في المدارس التي تستخدم خزانات المياه	31
الشكل 46: نوع مادة خزان المياه	31
الشكل 47: ما إذا كانت المدرسة تقوم بتنظيف دوري لخزان المياه أم لا	31
الشكل 48: وتيرة تنظيف خزانات المياه للمدارس التي تقوم بتنظيف خزانات المياه بها	31
الشكل 49: المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية والتي تعتمد أنشطة لتعزيز النظافة الصحية	31
الشكل 50: المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية والتي تعتمد أنشطة للتشجيع على غسيل اليدين	32
الشكل 51: التخلص من المياه العادمة في المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية	32
الشكل 52: المسافة التي تفصل خزان المياه العادمة عن مصدر المياه في المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية والتي تستخدم هذا الخزان للتخلص من المياه العادمة	32

الجدول 1: المعالم المقاسة وطريقة التحليل	11
الجدول 2: عدد دورات الصرف الصحي بالنسبة لعدد الطلبة والفترات الدراسية	17

## قائمة الجداول



تواجه ليبيا صراعات سياسية مستمرة وتحديات أمنية بعد انتفاضة عام 2011. وتظل قدرة المؤسسات الحكومية و البلديات محدودة، فضلاً عن عدم استمرارية تقديم الخدمات الاجتماعية الرئيسية وكفائتها، وعدم قدرة استثمار ليبيا في البنية التحتية للمياه على تلبية احتياجات الصرف الصحي والنظافة الصحية للسكان. وعلاوة على ذلك، فإن 90 في المائة من الأراضي الليبية صحراوية وتمثل ندرة المياه تحديًا متزايدًا بصفة مستمرة. كما أن محدودية فرص الحصول على مياه الشرب النظيفة وسوء أوضاع الصرف الصحي والنظافة الصحية تهدد صحة الأطفال الليبيين. وهذا التقرير هو أول دراسة استقصائية من نوعها للتحقيق في مسألة جودة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس الليبية.

وفي الفترة من ديسمبر 2016 إلى مايو 2017 تشارك كل من يونيسف ليبيا والمركز الوطني الليبي في إجراء تقييم على مستوى البلاد حول نوعية المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (WASH) في المدارس الليبية. واستهدف المشروع التحقيق في 140 مدرسة تم اختيارها عشوائيًا ولها مصادر مياه متنوعة، بما في ذلك مياه جوفية، وتحلية المياه، ومياه الأمطار. وتم تقسيم المشروع إلى ثلاث مراحل، حيث اعتنت كل مرحلة بالتحقيق في منطقة محددة من البلاد (الغربية والشرقية والجنوبية). وقد اشتمل المشروع على جمع عينات من مياه الشرب، مع إكمال استبيان المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية من قبل مدير المدرسة، ثم تم اختبار عينات المياه في مختبر معتمد لتحليل وفهم المعالم الفيزيائية والكيميائية والبكتيرية في مياه الشرب في كل مكان.

من حيث نتائج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على مستوى المدرسه، انتهت هذه الدراسة إلى أن 67% من المدارس لديها مصدر محدود من مياه الشرب<sup>1</sup>. لدى الغالبية العظمى - 95.8% - خدمات صرف صحي محدودة، بينما نسبة الـ 4.2% المتبقية تفتقر إلى تلك الخدمات تمامًا<sup>2</sup>. غير أنه لا يمكن استخدام سوى نسبة صغيرة من خدمات الصرف الصحي القائمة بسبب نقص أعمال الصيانة والتنظيف. ويبلغ متوسط عدد الطلبة للمراحل قيد الخدمة 71 طالبًا، في حين أن معايير وزارة التربية والتعليم تنص على مرحاض واحد لكل 25 طالبًا فحسب. تفتقر بعض المدارس إلى دورات الصرف الصحي العاملة بالفعل. وخدمات النظافة الصحية غير كافية على الإطلاق؛ 48% من المدارس تفتقر إلى خدمات النظافة، و35% لديها خدمات النظافة الأساسية فحسب، و17% من المدارس لديها خدمات النظافة المحدودة، وفقًا لتعريفات مؤشر التنمية المستدامة للأمم المتحدة (JMP-SDG)<sup>3</sup>.

أسفر اختبار مختبرات نوعية المياه عن أن 31% من المدارس لديها مستويات عالية من النتزات، بينما أظهرت نسبة 54% من عينات المياه وجود بكتيريا. ومما يثير القلق بصفة خاصة، أن 46% من عينات المياه المدرسية قد أظهرت نتائجًا إيجابية بالنسبة للعدد الكلي للكوليفورم، مما يثير القلق من احتمال حدوث تلوث ضار. ولقد أظهرت نسبة عشرة في المئة من عينات المياه التي شملتها الدراسة نتيجة إيجابية بالنسبة لبكتيريا E.Coli. بما يشير إلى أن المياه ملوثة. وأظهرت الاختبارات الكيميائية أن نسبة 28% من عينات المياه تحتوي على مستويات عالية من الحديد، و39% ذات معدلات عسر مياه عالية، ونسبة 34% من العينات احتوت على مستويات فلوريد بين 0.5 ملغم/لتر - 1.5 ملغم/لتر؛ ونسبة 47% تحتوي على مستويات فلورايد أقل من 0.5 ملغم/لتر (بما يشير إلى خطر متزايد لتجاويف الأسنان)؛ ونسبة 9% بها أكثر من 1.5 ملغم/لتر (بما يشير إلى خطر متزايد للإصابة بتسوس الأسنان بالفلور). و4% فقط من عينات المياه في المدارس أظهرت مستويات عالية من الأمونيا و82% كانت خالية من الكلور تمامًا

1. مصدر مُحسن (مياه منقولة بالأنابيب، وبر محمية أو ينبوع محمي، ومياه الأمطار، أو المياه المعبأة في زجاجات)، ولكن لا تتوفر المياه: SDG-JMP مياه محدودة وفقًا لتعريف

2. مرافق محسنة (مرشحات/تدفق المياه، مرضاح أرضي حفرة من البلاط، مرضاح مزود بصندوق لحفظ الفضلات)، ولكن ليست منفصلة ومخصصة للجنسين أو غير SDG-JMP خدمات صرف صحي محدودة وفقًا لتعريف صالحة للاستعمال

3. مرافق غسل اليدين بالماء والصابون متاحة للطلبة. محدودة: مرافق غسل اليدين بالماء ولا يوجد صابون SDG-JMP النظافة الأساسية بحسب

تدعو هذه النتائج إلى القلق وتضع خط أساس هاماً للدوله الليبيه من اجل مراقبة التقدم نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة 3 و4 و6، والتي يتعين لتحقيقها ولتمكين الأطفال الليبيين من تحقيق كامل إمكاناتهم، النظر في التوصيات بالغة الأهمية التالية القريبة والبعيدة الأمد:

### هناك حاجة إلى تدخلات عاجلة من أجل

1. علاج المدارس الملوثة بكتيريا ب E.coli.
2. تنظيم حملات إعلامية على الصعيد الوطني بشأن تعزيز الصحة والنظافة الصحية.
3. توزيع المواد الصحية الهامة على المناطق المحددة.
4. ضمان إنشاء نظام مناسب للتخلص من النفايات الصلبة في جميع المدارس وإيقاف حرق النفايات الصلبة في المدارس

### وهناك حاجة إلى خطط عمل متوسطة الأمد من أجل:

1. إصلاح قضايا الصرف الصحي المزمنة في المدارس الليبية.
2. تعزيز برنامج جودة المياه في المدارس الليبية على المستوى الوطني.
3. تعزيز نظام الرقابة الصحية في ليبيا للكشف عن الأمراض المعدية ذات الصلة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، والاستجابة لها.

### وهناك حاجة إلى خطط عمل بعيدة الأمد من أجل

1. حماية مصادر المياه في المدارس الملوثة بالكوليفورم.
2. ضمان أن جميع المدارس لديها مرافق محسنة للمياه والصرف الصحي، امتثالاً للمعايير الوطنية.
3. تحسين أنشطة تعزيز النظافة الصحية داخل المدارس حتى تصل إلى جميع الأطفال.
4. تخصيص ميزانية كافية لبرامج المياه والصرف الصحي والنظافة المدرسية في المدارس من أجل:
  - تدريب موظفي المدرسة على إدارة برامج المياه والصرف الصحي والنظافة المدرسية، والإشراف عليها.
  - إدخال الموضوعات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والنظافة الصحية في المناهج الدراسية.
  - رفع مستوى الوعي المجتمعي حول برامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.
  - ضمان مشاركة المجتمع المحلي في الأنشطة المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.
5. وضع خطة فعالة لصيانة مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ونظام الرقابة عليها.

الجراثيم القولونية	E. Coli
صحة الأم والطفل	MCH
الأهداف الإنمائية للألفية	MDGs
النهر الصناعي	MMR
وزارة التربية والتعليم	MOE
المركز الوطني لمكافحة الأمراض	NCDC
الرعاية الصحية الأولية	PHC
أهداف التنمية المستدامة	SDGs
الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية	SPSS
مجموع العد البكتيري	TC
إجمالي الأملاح الذائبة	TDS
الامم المتحدة	UN
منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)	UNICEF
المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية	WASH

تعد ليبيا واحدة من بين عدة بلدان تعاني من ندرة المياه، حيث لا تتجاوز حصة الفرد من الموارد المائية المتجددة 108 متر مكعب سنويًا. ويكاد البلد يعتمد بالكامل على المياه الجوفية التي تمثل 97 في المائة من إجمالي حجم المياه المستخدمة في الأغراض الزراعية والصناعية والمنزلية. وتسهم الموارد الأخرى؛ مثل مياه الأمطار وتحلية المياه والمياه العادمة المعالجة، نسبة الـ 3% المتبقية. وتمثل المياه المنزلية بنسبة 12% من إجمالي إمدادات المياه في ليبيا، ولها ثلاثة مصادر رئيسية هي: مشروع النهر الصناعي (60%)، وحقول الآبار البلدية (30%)، ومحطات تحلية المياه (10%). ومن المتوقع أن يصل استخدام المياه المنزلية إلى 860 مليون متر مكعب في السنة بحلول عام 2025 مقارنة بـ 650 مليون متر مكعب في الوقت الحالي.

ولا تزال نوعية المياه السيئة وتلوث المياه من بين الأسباب الرئيسية لوفيات الأطفال واعتلالهم في جميع أنحاء العالم<sup>4</sup>. وفي البلدان التي تعاني من ندرة المياه مثل ليبيا، يعتبر الوصول الآمن إلى المياه النظيفة ومرافق الصرف الصحي والنظافة المناسبة مسألة ضرورية لتمكين جميع الأطفال من تحقيق كامل إمكاناتهم<sup>5</sup>.

ويمكن أن ينشأ تلوث المياه سواء في مصدرها أو داخل نظام توزيع المياه. ويمكن أن تشمل الملوثات على مواد كيميائية ومعادن طبيعية مثل الرصاص والزرنيخ، وكذلك المبيدات الزراعية والأسمدة، وعمليات السحب من العمليات الصناعية وتدفق المياه العادمة.

يمكن أن يتسبب تلوث المياه في مجموعه كبيرة من الآثار الصحية الضارة، ويمكن أن يكون مهددًا للحياة في بعض الحالات. وتعتبر المياه الملوثة هي السبب الرئيسي لأمراض الإسهال<sup>6</sup>، وهو السبب الرئيسي الثاني للوفاة بين الأطفال دون سن الخامسة في البلدان النامية. والملوثات التي تنقلها المياه من مبيدات الآفات هي المسؤولة عن مشاكل الصحة الإنجابية الكبيرة بين السكان المعرضين لها، كما تتصل العديد من الاضطرابات العصبية بالتعرض لمياه الصرف الصحي التي تحتوي على معادن ثقيلة<sup>7</sup>.

أقرت الأمم المتحدة بأهمية الوصول إلى المياه وسلامتها في عام 1980، عندما أطلقت الجمعية العمومية العقد الدولي لتوفير مياه الشرب والصرف الصحي (1981 - 1990). وتهدف هذه المبادرة إلى تزويد جميع البشر بالإمدادات الكافية من المياه المأمونة والمرافق الصحية بحلول عام 1990. ثم أصدرت عمومية الصحة العالمية رقم 34 قرارًا في عام 1981 يقر الحصول على مياه الشرب المأمونة كعنصر أساسي من عناصر الرعاية الصحية الأولية. جعل هذا القرار من المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (WASH) أحد العناصر الرئيسية والجوهرية لتحقيق "الصحة للجميع بحلول عام 2000". كما ترتبط الصحة البيئية بالمكونات الأخرى للمبادرات الصحية العالمية نظرًا للدور الحاسم الذي تضطلع به WASH في التثقيف الصحي والتغذية وصحة الأم والطفل.

وفي عام 2000، أعلنت الأمم المتحدة واعتمدت مجموعة طموحة من الأهداف العالمية، وهي الأهداف الإنمائية للألفية (MDGs)، والتي وضعت أهدافًا محددة وقابلة للقياس للبلدان من أجل تحسين نوعية الفئات الأكثر فقرًا على الأرض بحلول عام 2015. وشملت الأهداف الإنمائية للألفية الثمانية هدفًا يتناول المياه والصرف الصحي، فيما يعد اعترافًا بالدور الجوهري للمياه والصرف الصحي في صحة الإنسان ورعايته. وركز الهدف السابع من الأهداف الإنمائية للألفية على أهمية المياه والصرف الصحي في سياق ضمان الاستدامة البيئية، فضلًا عن السعي إلى خفض نسبة السكان الذين لا يحصلون بشكل مستدام على مياه الشرب المأمونة وخدمات الصرف الصحي الأساسية إلى النصف في الفترة 1990 - 2015. ويعتبر هذا الهدف قد تحقق في عام 2010 عندما أعلنت الأمم المتحدة أن 2.6 مليار شخص قد تمكنوا من الحصول على مياه محسنة ومصادر المياه وأن 2.1 مليار شخص قد تمكنوا من الحصول على خدمات الصرف الصحي المحسنة.

4 Acosta CP, Benavides JA, Sierra CH. [Qualitative analysis of water quality deterioration and infection by Helicobacter pylori in a community with high risk of stomach cancer (Cauca, Colombia)]. Salud Colect. 2015 Dec;11(4):575-90.

5 Yates T, Lantagne D, Mintz E, Quick R. The impact of water, sanitation, and hygiene interventions on the health and well-being of people living with HIV: a systematic review. J Acquir Immune Defic Syndr 1999. 2015 Apr 15;68 Suppl 3:S318-330.

6 Aziz F, Parrado Rubio J, Ouazzani N, Dary M, Manyani H, Rodríguez Morgado B, et al. Sanitary impact evaluation of drinking water in storage reservoirs in Moroccan rural area. Saudi J Biol Sci. 2017 May;24(4):767-77.

7 Ch GR, Ier. Water Contamination Causing Neurological Disease [Internet]. Issue Management. 2015 [cited 2017 May 2]. Available from: <http://garychandler.com/water-contamination-causing-neurological-disease-in-mammals/>

وفي عام 2015، اعتمدت الأمم المتحدة مجموعة محدثة من 17 هدفًا تعرف بأهداف التنمية المستدامة، بأهداف يُعتمد تحقيقها بحلول عام 2030. وتشمل أهداف التنمية المستدامة السبعة عشر على الهدف السادس الذي ينص على: "ضمان توفير المياه والمرافق الصحية للجميع وإدارتها على نحو مستدام"<sup>8</sup>، مع أهداف ومؤشرات محددة تتبع التقدم المحرز نحو تحقيق الإنجاز. ولقد تم تحديد تعذر الوصول إلى المياه المأمونة ومرافق الصرف الصحي المناسبة في المدارس باعتبار ذلك عائقًا أمام تحقيق الهدف (2) من الأهداف الإنمائية للألفية: تحقيق تعميم التعليم الابتدائي؛ وهدف التنمية المستدامة (3): لصحة جيدة والرفاهية. ولا شك أن توفير المياه الصالحة للشرب ومياه الشرب المأمونة ومرافق الصرف الصحي المناسبة وممارسات النظافة الصحية الملائمة هي شروط أساسية لضمان حق الأطفال في التعليم، وقد أُشير إلى أن الافتقار إلى المرافق المناسبة هو عامل هام في معدلات التسرب من المدارس. ونوعية المياه السيئة ومصادر المياه الملوثة هما من العوامل الرئيسية التي تساعد على انتشار الأمراض المنقولة عن طريق المياه والإصابات بالإسهال، بما يمثل مخاطر صحية كبيرة على الأطفال في سن الدراسة. ويؤثر المرض المتكرر من الأمراض التي تنتقل عن طريق المياه تأثيرًا سلبيًا على التحصيل العلمي للطلبة بسبب انخفاض معدلات الحضور، وتراجع انتباه الطلبة في الصف، وتقزم النمو المعرفي.

وفي ليبيا، قبل الأزمة السياسية عام 2011 والصراعات التي أعقبتها، تلقت المدارس ميزانيات محدودة ولم تكف في الغالب لأغراض الصيانة العامة. وكان الهدف من ميزانيات الصيانة تلك هو تغطية مرافق الصرف الصحي والمياه في المدارس العامة في ليبيا، البالغ عددها 4800 مدرسة. ولم يعرف حتى الآن مدى الضرر الذي لحق بالبنية الأساسية للمدارس في جميع أنحاء البلد إثر المعارك الأخيرة. ويشتمل ذلك على ما إذا كان الضرر الناجم عن القتال قد أثر سلبيًا على نوعية مياه الشرب وسلامتها في المدارس، وإلى أي حد. وبالنظر إلى البيئة الصحراوية القاسية في ليبيا وندرة المياه، فإن الصيانة المستمرة للبنية التحتية للمياه ضرورة لضمان ما يكفي من الماء الجيد. وهناك بعض التقارير غير الرسمية التي تشير إلى انتشار تلوث المياه في الوقت الراهن بسبب النترات والملوحة، وعسر الماء. وبدون نظام وطني لرصد جودة المياه أو تقييمها، سوف تظل قدرة ليبيا محدودة على منع واكتشاف والاستجابة لأي تلوث محتمل قد تتسبب في تفشي أمراض الإسهال أو الأمراض المعدية الأخرى مثل الكوليرا والتهاب الكبد (أ) والتيفوئيد<sup>9</sup>.

وبناء على ذلك، قام المركز الوطني الليبي لمكافحة الأمراض بوزارة الصحة، بالاشتراك مع اليونيسيف وبالتعاون مع وزارة التربية والتعليم، بإجراء تقييم أساسي لنوعية المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس العامة الليبية. كما يساهم هذا التقرير في رصد التقدم الذي أحرزته ليبيا نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة 3 و4 و6.

8 <http://www.un.org/sustainabledevelopment/water-and-sanitation/>

9 Aziz F, Parrado Rubio J, Ouazzani N, Dary M, Manyani H, Rodríguez Morgado B, et al. Sanitary impact evaluation of drinking water in storage reservoirs in Moroccan rural area. Saudi J Biol Sci. 2017 May;24(4):767-77.

## الأهداف

يتمثل الهدف العام من هذه الدراسة الاستقصائية في جمع وتحليل وتوفير بيانات موثوقة عن نوعية المياه وسلامتها في عينة تمثيلية من المدارس في جميع أنحاء ليبيا. ومن المعتمد استخدام هذا الدليل الجديد في توفير المعلومات وتركيز الاستجابة الطارئة والتعافي المبكر ضمن البرامج الإنسانية والإنمائية لقطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والتعليم. كما يمكن الاستفادة من هذه البيانات حول مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس في إكمال التقييمات المستقبلية للبنية التحتية للمياه في ليبيا وتعزيزها.

وعلاوة على ذلك، تهدف هذه الدراسة إلى: (1) تحديد الاحتياجات والأولويات الأكثر إلحاحًا من حيث المياه والصرف الصحي في المدارس الليبية؛ (2) توفير قاعدة أدلة من شأنها تحديد استراتيجيات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على المدى القصير والمتوسط لدى أصحاب المصلحة في الحكومة الليبية والشركاء الدوليين؛ (3) وضع توصيات محددة لتحسين نوعية المياه ومرافق وخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس من أجل تحقيق الامتثال لمعايير القطاع وضمان حصول الأطفال على مياه الشرب المأمونة.

## الشركاء

أصحاب المصلحة الرئيسيون الذين شاركوا في هذه الدراسة؛ ومن بينهم المركز الوطني لمكافحة الأمراض غير السارية في ليبيا واليونيسيف - ليبيا ووزارة التعليم الليبية على المستوى المركزي ومستوى البلدية والنهر الصناعي، والهيئة العامة للموارد المائية.

## منهجية المشروع

سعى فريق الدراسة إلى الحصول على عينة تمثيلية من جميع المدارس العاملة حاليًا في ليبيا. ولقد حصل الفريق من هذه العينة على بيانات نوعية من الموظفين والإداريين في المدرسة، وحصلوا على البيانات الكمية من عينات المياه. ومكّنت هذه البيانات الفريق من تقييم حالة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس ووضع خط أساسي لرصد التقدم الذي أحرزته ليبيا نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

### عينات الدراسة الاستقصائية

تم استخدام تقنية ثلاثية المرحلة لأخذ العينات بهدف اختيار عينة تمثيلية من المدارس الليبية العاملة. ووفقًا لوزارة التربية والتعليم، يوجد حاليًا 4 000 مدرسة تشغيلية على مستوى الجماهيرية. وقد استلزم تصميم عينة هذه الدراسة 140 مدرسة على الأقل (نحو 3.5% من إجمالي المدارس) لتعكس مصادر المياه المختلفة في المدارس العاملة.

### المرحلة الأولى:

في المرحلة الأولى من عملية أخذ العينات المقترحة، تم تقسيم البلد بأكمله إلى ثلاث مناطق جغرافية (غربية وشرقية وجنوبية)..

وحدة أخذ العينات الأولية:	البلد بالكامل
إطار أخذ العينات الأولية:	المنطقة الجغرافية
عملية أخذ العينات:	تقسيم البلد إلى ثلاث مناطق عمل ميدانية جغرافية

### المرحلة الثانية:

بمساعدة الهيئة العامة للموارد المائية، تم تقسيم كل من المناطق الجغرافية الثلاث إلى مجموعات وفقًا لنوع مصدر المياه الذي تستخدمه المدرسة. وأسفرت هذه العملية عن 32 مجموعة في المنطقة الغربية و23 مجموعة في المنطقة الشرقية و15 مجموعة في المنطقة الجنوبية.

وحدة أخذ العينات الثانوية:	المنطقة الجغرافية
إطار وحدة أخذ العينات الثانوية:	جميع المناطق داخل المنطقة الجغرافية المحددة
عملية أخذ العينات:	تقسيم مناطق العمل الجغرافية إلى مجموعات

### المرحلة الثالثة من عملية أخذ العينات:

وفي هذه المرحلة، تم اختيار مدرستين من كل مجموعة بشكل عشوائي.

وحدة أخذ العينات الثالثة:	مجموعة داخل منطقة جغرافية محددة
إطار وحدة أخذ العينات الثالثة:	جميع المدارس ضمن المجموعات المحددة
عملية أخذ العينات:	عينة عشوائية بسيطة من مدرستين من كل مجموعة.



الشكل 1 توزيع المدارس الخاضعة للتقييم.

#### جمع المعلومات النوعية:

قام مساح تابع لقطاع الصحة العامة بزيارة كل مدرسة مستهدفة وإكمال استبيان WASH المُعدُّ سلفًا (الملحق 1) بمساعدة مدير المدرسة.

#### جمع البيانات الكميّة:

حصل فني مختبر من النهر الصناعي على عينات المياه من كل موقع، وأجريت اختبارات تحليلية ميدانية ومختبرية.

#### الطرق المخبرية:

أجريت الاختبارات الميكروبيولوجية عن طريق حقن 1 مل من عينة المياه في لوحات الوسائط الجافة المدمجة . ثم تم تحضين اللوحات في حاضنة محمولة لمدة 48 و24 ساعة على التوالي، وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة.

تم تحليل العينات لمعلومات إضافية كما هو موضح في الجدول 1.



الشكل 2ب مختبر النهر الصناعي (طرابلس)



الشكل 2أ مختبر النهر الصناعي (بنغازي)



الشكل ٣ الاختبار الميداني في إحدى المدارس

الجدول 1 | المعامل المقاسة وطريقة التحليل

م	التحليل	الوحدة	المنهج	المعدات
1	الرقم الهيدروجيني	قياس كهربائي	HACH HQ40d multi, الولايات المتحدة	
2	إجمالي الأملاح الذائبة	ملغم/لتر	قياس كهربائي	HACH HQ40d multi, الولايات المتحدة
3	الكلور المتبقي	ملغم/لتر	(فوتومتريك) ضوئي	USF Wallace & Tiernan P15 plus, المملكة المتحدة
4	درجة الحرارة	درجة مئوية	قياس كهربائي	HACH HQ40d multi, الولايات المتحدة
5	العكارة	ملغم/لتر	(فوتومتريك) ضوئي	HACH 2100, الولايات المتحدة
6	إجمالي العسر	ملغم/لتر	القياس بالمعايرة	HACH Digital iterator, الولايات المتحدة
7	(NO3) النترات	ملغم/لتر	(فوتومتريك) ضوئي	JENWAY 6305 UV/VIS, المملكة المتحدة
8	الأمونيا	ملغم/لتر	(فوتومتريك) ضوئي	HACH DR 890, الولايات المتحدة
9	الفلوريد	ملغم/لتر	(فوتومتريك) ضوئي	HACH DR 890, الولايات المتحدة
10	الحديد	ملغم/لتر	(فوتومتريك) ضوئي	HACH DR 890, الولايات المتحدة

#### التحليل الإحصائي:

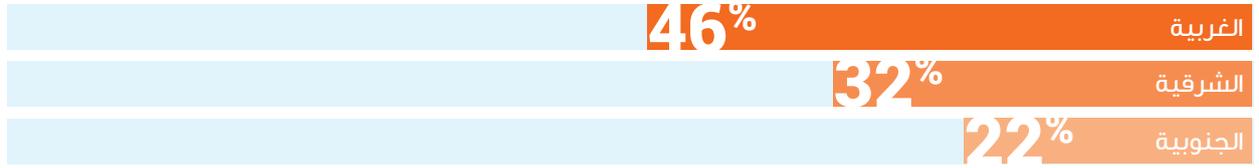
تم استخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) لتحليل البيانات.

## التحديات والقيود:

تواجه هذه الدراسة العديد من التحديات والقيود؛ شكّلت المسافات الجغرافية الواسعة في ليبيا والمناطق الصعبة في الصحراء، إلى جانب عدم الاستقرار وانعدام الأمن في بعض المناطق المستهدفة، شكّلت عوائقاً أمام الوصول إلى بعض المدارس المختارة. وبالنسبة للمدارس النائية أو المدارس في المناطق غير الآمنة، واجه المشروع بعض التحديات في الحصول على عينات المياه إلى مختبرات معتمدة ومجهزة تجهيزاً كافياً. كما واجه الفريق تحديات إضافية في التنسيق مع السلطات والشركاء المعنيين.

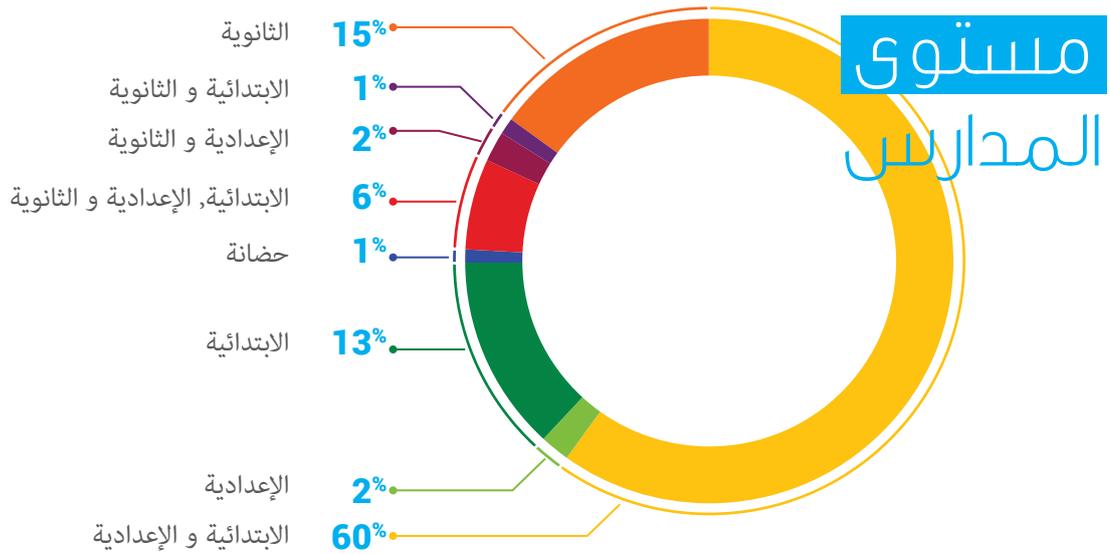
## النتائج

الخصائص العامة للمدارس التي شملتها الدراسة  
وُرِّعَت المدارس على المناطق الجغرافية الثلاث على النحو التالي (الشكل 4).



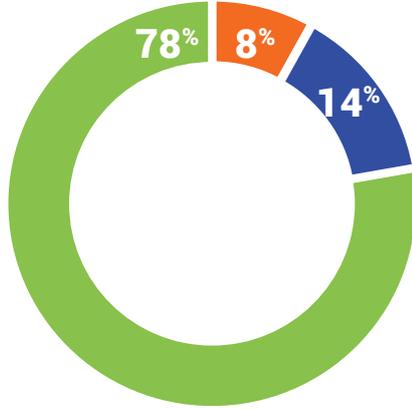
الشكل 4 توزيع المدارس حسب المنطقة الجغرافية

اختيرت المدارس بشكل عشوائي داخل كل مجموعة وتشمل مدارس من مختلف المستويات، حيث غالبيتها من المدارس الابتدائية والمتوسطة (الشكل 5). وتعمل العديد من المدارس في ليبيا على اعتماد فترتين دراسيتين أو أكثر في اليوم الواحد لزيادة عدد الطلبة الذين يمكن تدريسهم في كل مبنى مدرسي. وكانت الفترات للمدارس المختارة هي الأساس فترة صباحية وأخرى مسائية (الشكل 6)، ومعظمها مدارس مختلطة تشتمل على الجنسين (الشكل 7)، ويختلف عدد الطلبة في كل مدرسة بين الفترتين الصباحية والمسائية (الشكل 8).



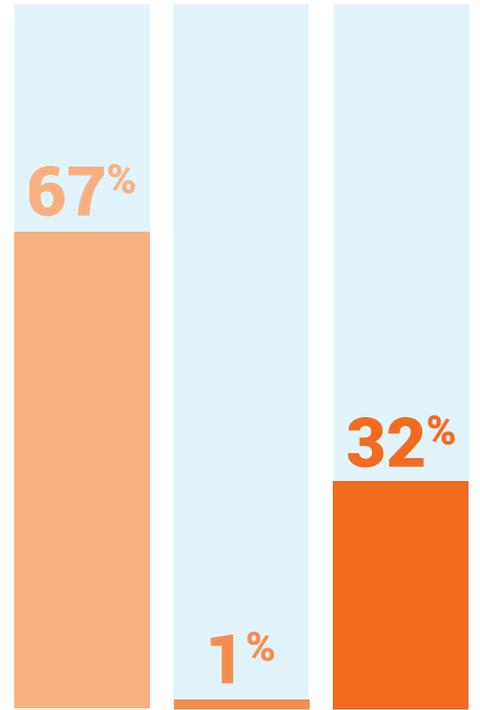
الشكل 5 مستوى المدارس في المدارس التي تم اختيارها كعينة للدراسة

## نوع الطلبة في المدرسة



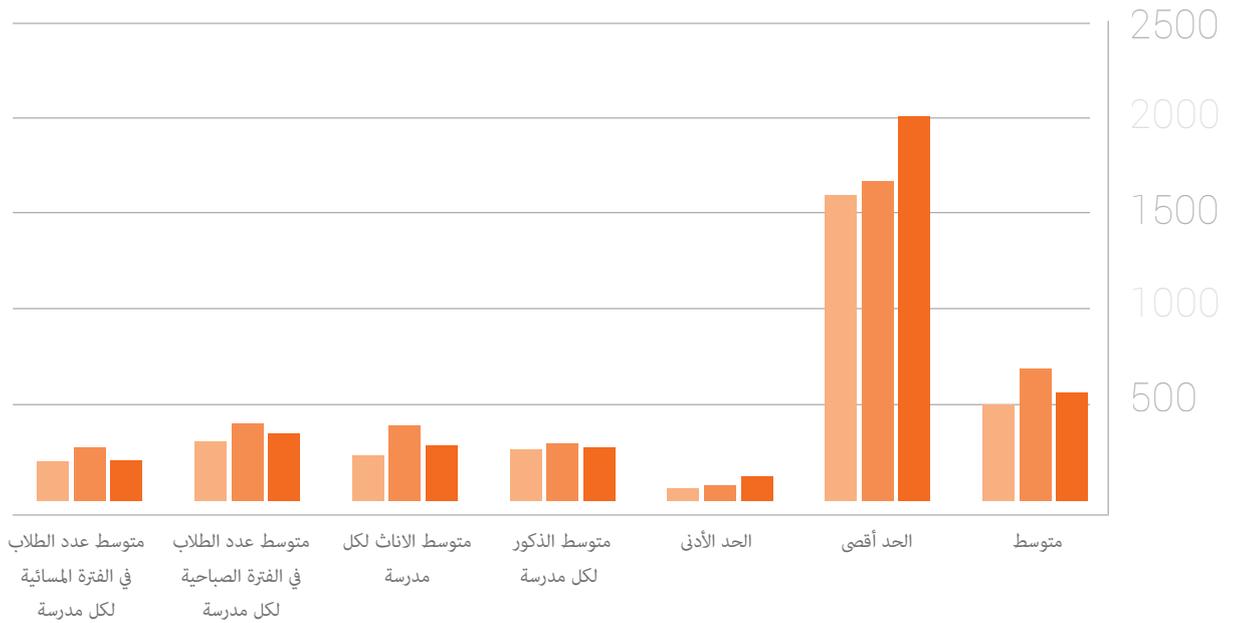
الشكل 7 نوع الطلبة في المدرسة

الفترة الدراسية في المدارس المختارة



الشكل 6 الفترة الدراسية في المدارس المختارة

الغربية  
الشرقية  
الجنوبية

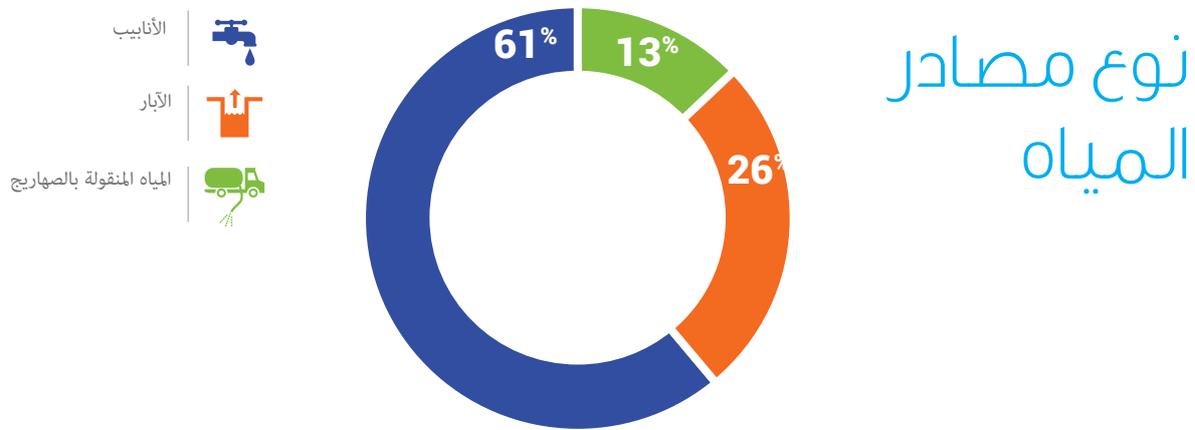


الشكل 8 توزيع الطلبة حسب عددهم

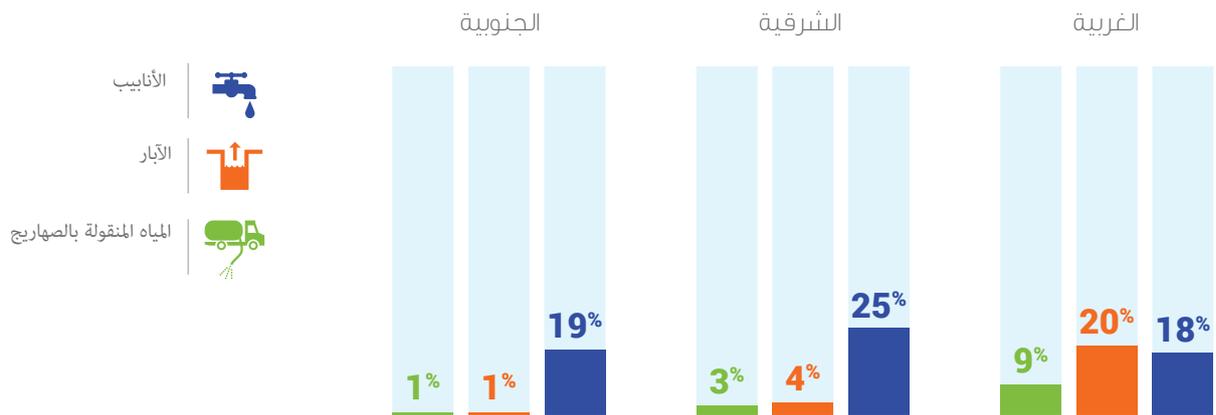
## النتائج من الاستبيان القائم على المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (WASH):

### ١ النتائج المتعلقة بالمياه

جميع المدارس التي شملتها الدراسة لديها مصدر واحد للمياه على الأقل. ويختلف مصدر المياه حسب المدرسة في نفس المنطقة، وفقاً للموقع المعين والبنية التحتية للمياه المحلية. أما بالنسبة لليبيبا ككل، فإن مصدر المياه الأكثر شيوعاً في المدارس هو مياه الأنابيب، تليها الآبار والمياه المنقولة بالصهاريج (الشكل 9). ومع ذلك، وجدت هذه الدراسة تبايناً كبيراً حسب المنطقة الجغرافية، حيث تعتمد المنطقة الغربية على الآبار والمياه المنقولة بالشاحنات بشكل أكبر منه في المناطق الشرقية أو الجنوبية (الشكل 10). ومن بين المدارس المختارة، وُجد أن 7% فقط من تلك المدارس تعتمد برنامجاً فعلياً لمراقبة نوعية المياه، وإدارة الصرف الصحي على مستوى البلدية هي المسؤولة عن هذا الرصد

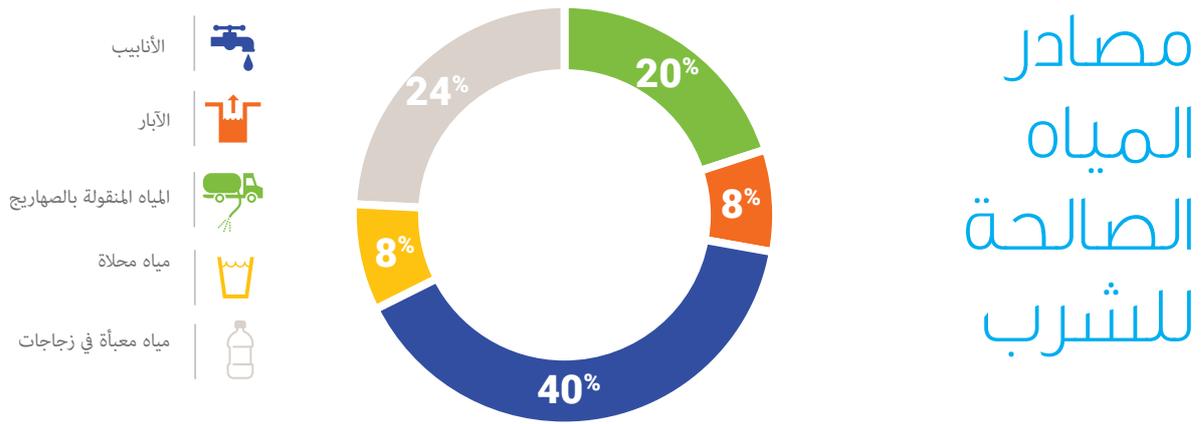


الشكل 9 نوع مصادر المياه في المدارس التي شملتها الدراسة

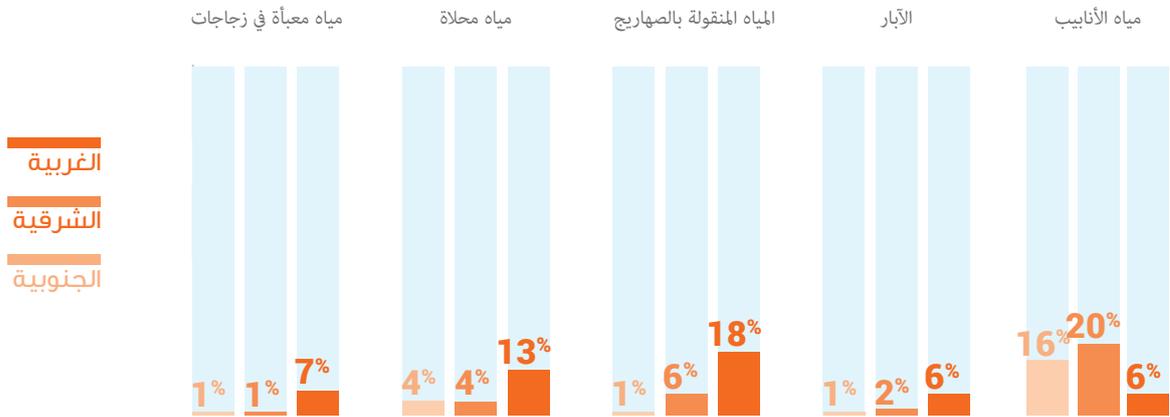


الشكل 10 نوع مصادر المياه وفقاً للمنطقة

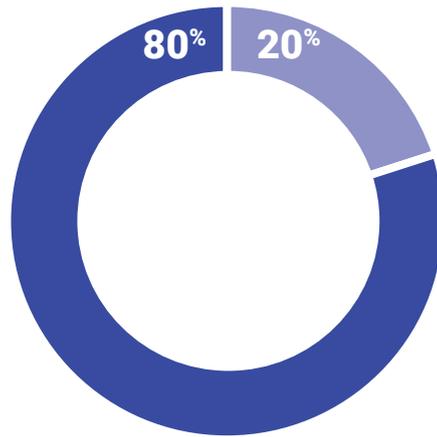
ويجدر الانتباه إلى أن نوع المياه الذي أفادت التقارير أن الطلبة يشربونه بالفعل يختلف أحياناً عن نوع مصدر المياه الموجود فعلياً في العديد من المدارس (الشكل 11). على سبيل المثال، أفاد بعض الطلبة عن شرب المياه المعبأة بدلاً من المياه المتاحة في مدارسهم. وفي حين أن هذه الدراسة لم تتمكن من استكشاف هذا الاتجاه بشكل كامل، إلا أن الأسباب الأكثر شيوعاً هي تصور المجتمع حول سلامة المياه أو طعم المياه. وما يقرب من 80% من المدارس تستخدم أنظمة خزانات المياه (الشكل 13)، مع تباين كبير بين المناطق الجغرافية (الشكل 14). وتُنشأ خزانات المياه في جميع أنحاء ليبيا من مواد مختلفة مثل الاسمنت والمعادن والبلاستيك.



الشكل 11 نوع مصادر المياه الصالحة للشرب

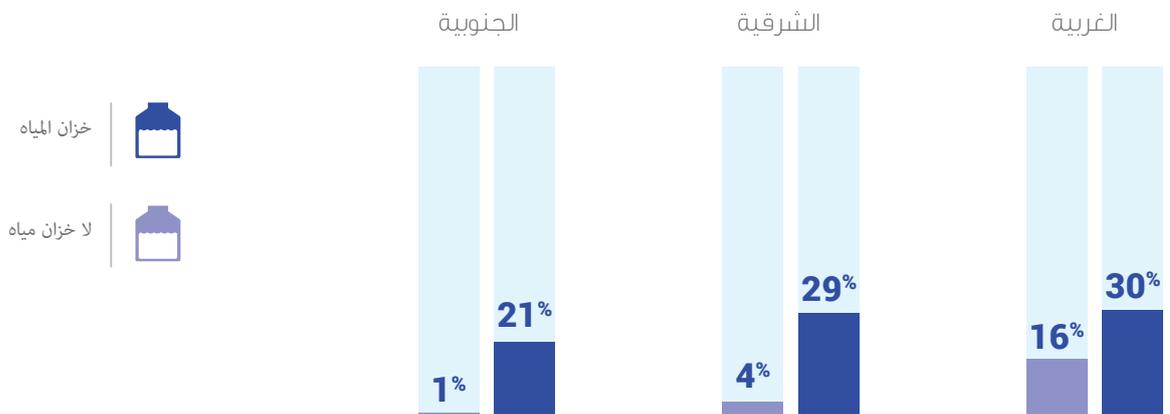


الشكل 12 نوع مصادر المياه الصالحة للشرب لكل منطقة



## توزيع المدارس التي بها خزانات للمياه

الشكل 13 توزيع المدارس التي بها خزانات للمياه



الشكل 14 توزيع المدارس التي بها خزانات للمياه حسب المنطقة

## ٢ النتائج المتعلقة بالصرف الصحي والنظافة الصحية

أجرت هذه الدراسة الاستقصائية استبياناً للتحقق من حالة الصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس التي شملتها الدراسة. واستناداً إلى البيانات، بُنيت معظم المدارس بحيث تشتمل على مرافق للمراحيض ومرافق غسل اليدين. ومع ذلك، لا تلبى المدارس الليبية حالياً احتياجات الصرف الصحي والنظافة الصحية لجميع الطلبة بسبب نقص الصيانة والإمدادات - الصابون مثلاً - الضرورية لعمل تلك المرافق.

### 1. دورات الصرف الصحي في المدرسة

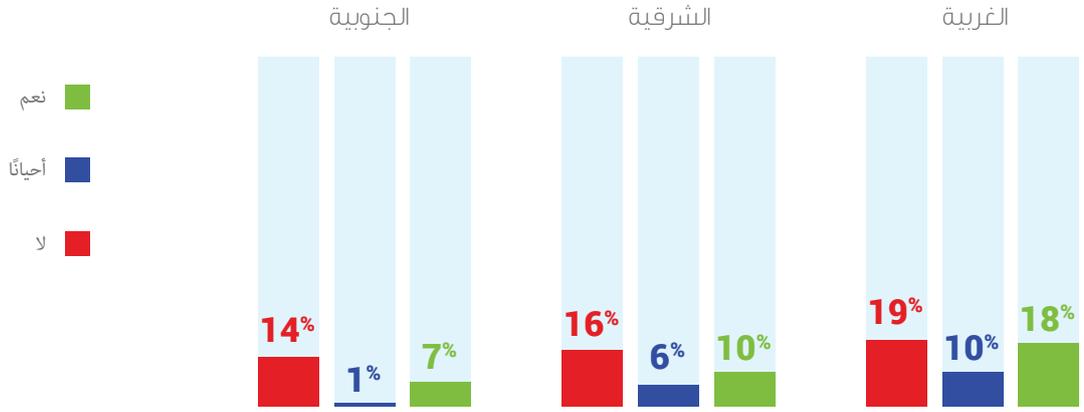
أظهرت البيانات التي تم تحليلها أن جميع المدارس قد صممت مراحيض بأعداد مختلفة وفقاً لحجم المدرسة وكثافة الطلبة. ومع ذلك، فإن معظم المدارس (حوالي 94%) ليس لديها برنامج لصيانة تلك دورات الصرف الصحي، ومن ثم فإن عدد دورات الصرف الصحي العاملة حالياً لا يلبي احتياجات استخدام الطلبة في معظم المدارس (الجدول 2).

الجدول ٢ | عدد دورات الصرف الصحي بالنسبة لعدد الطلبة والفترات الدراسية.

النطاق		الجنوبية	الشرقية	الغربية	البيانات المتعلقة بالمرحاض
الأقصى	الأدنى				
-	-	14	9	11	متوسط عدد دورات الصرف الصحي الموجودة في المدرسة
الكل	-	7	7	6	متوسط عدد دورات الصرف الصحي قيد الخدمة لكل مدرسة
125	9	26	54	38	متوسط عدد الطلبة لعدد دورات الصرف الصحي الموجودة في الفترة الصباحية
90	7	26	52	36	متوسط عدد الطلبة لعدد دورات الصرف الصحي الموجودة في الفترة المسائية
375	١٣	54	91	69	متوسط عدد الطلبة للمراحيض قيد الخدمة في الفترة الصباحية
190	9	51	71	66	متوسط عدد الطلبة للمراحيض قيد الخدمة في الفترة المسائية

## 2. منطقة غسل اليدين

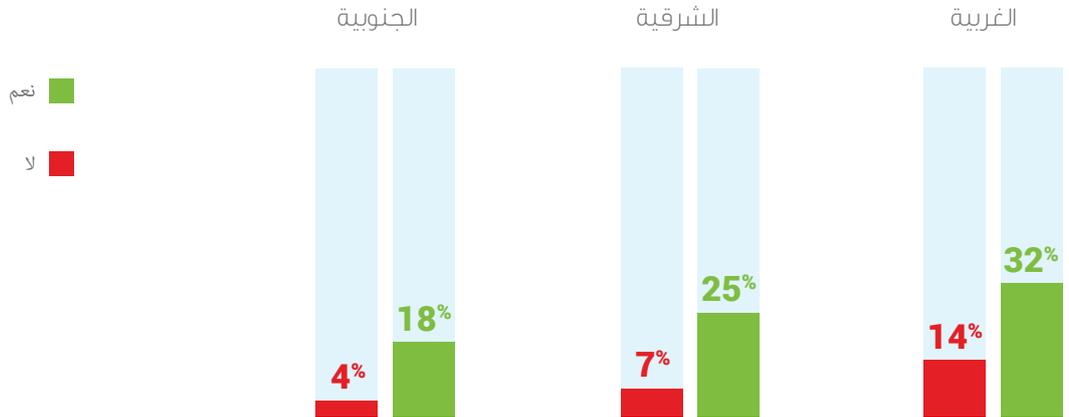
يوجد لدى جميع المدارس تقريبًا مرفق لغسل اليدين، باستثناء نسبة صغيرة (5%) من المرافق حيث منطقة غسل اليدين في حالة سيئة. ومع ذلك، لم يكن لدى غالبية المدارس أي صابون متوفر في مرافق غسل اليدين (الشكل 15). برغم أن توافر الصابون مسألة ضرورية لمرافق غسل اليدين حتى تكون فعالة. والسبب الرئيسي الذي ورد ذكره لعدم وجود الصابون هو عدم كفاية الأموال المخصصة للصيانة واللوازم.



الشكل 15 مرفق الاغتسال بالصابون في المدرسة حسب المنطقة

## 3. أنشطة تعزيز النظافة الصحية من قبل موظفي المدرسة

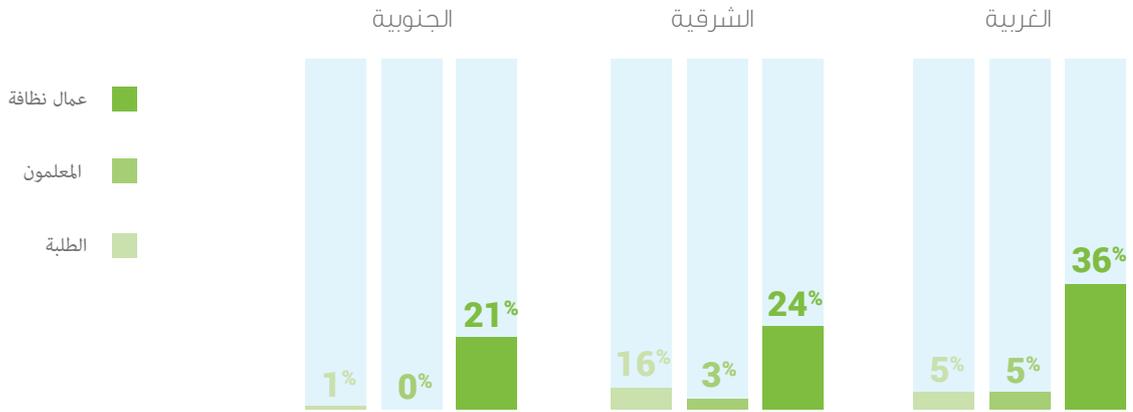
انتهى الاستبيان إلى أن أنشطة تعزيز النظافة الصحية داخل المدارس غير متسقة. وبعض المدارس لا تعتمد أنشطة لتعزيز النظافة، في حين أن بعضها الآخر يعتمد أنشطة تعزيز النظافة اليومية للطلاب (الشكل 16).



الشكل 16 توافر أنشطة تعزيز النظافة الصحية في كل منطقة

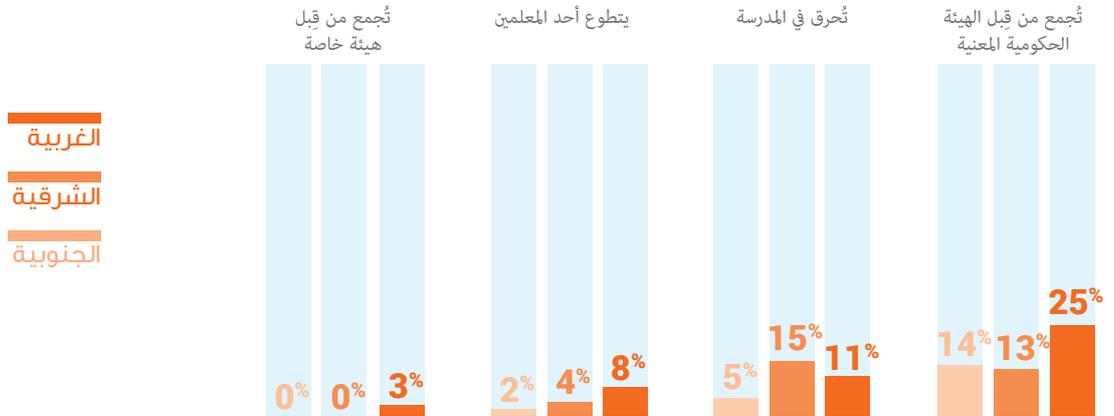
أجرت هذه الدراسة الاستقصائية تحقيقًا في أنظمة تنظيف وصيانة المدارس. يتم تنظيف غالبية المدارس من قبل عمال نظافة مستأجرين. ومع ذلك، في بعض المدارس، يقوم المعلمون أو الطلبة بالتنظيف (الشكل 17). وكثيرًا ما ينجم ذلك عن نقص الأموال المتاحة لتوظيف عمال النظافة.

## من يقوم بتنظيف المدرسة



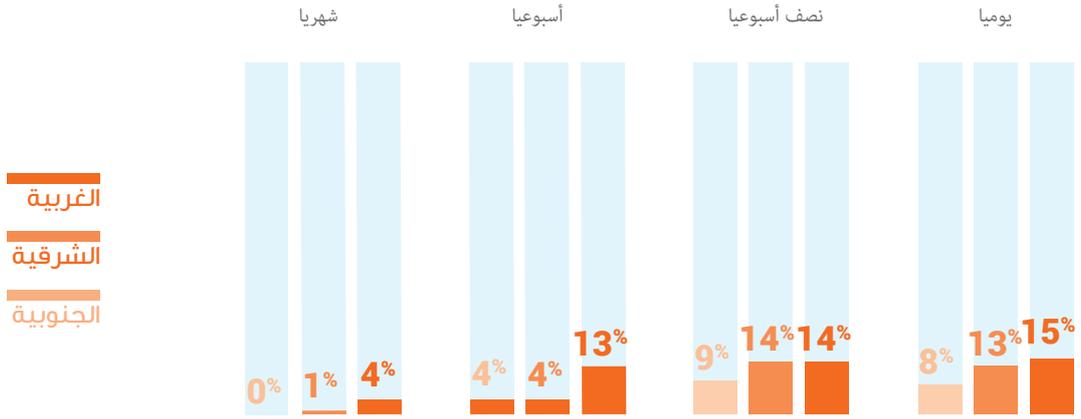
الشكل 17 مسؤوليات التنظيف في المدارس

### 4. التخلص من النفايات الصلبة



الشكل 18 الوسائل المختلفة للتخلص من النفايات في كل منطقة

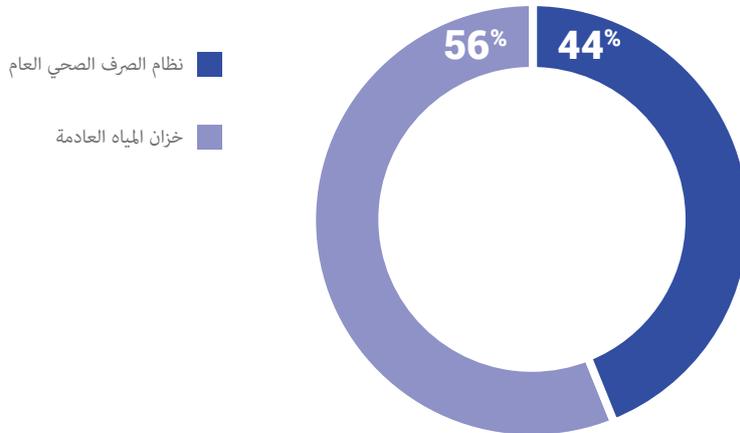
تظهر البيانات الواردة من الاستبيان مختلف وسائل التخلص من النفايات الصلبة المستخدمة حاليًا في المدارس. يأتي جمع تلك النفايات من قِبل الحكومة في المقام الأول ويعقبه حرقها في ساحة المدرسة (الشكل 18)، وهي ممارسة غير آمنة. كما أن المدارس تتخلص من تلك النفايات الصلبة بوتيرة مختلفة من مدرسة لأخرى (الشكل 19).



الشكل 19 وتيرة جمع النفايات الصلبة لكل منطقة

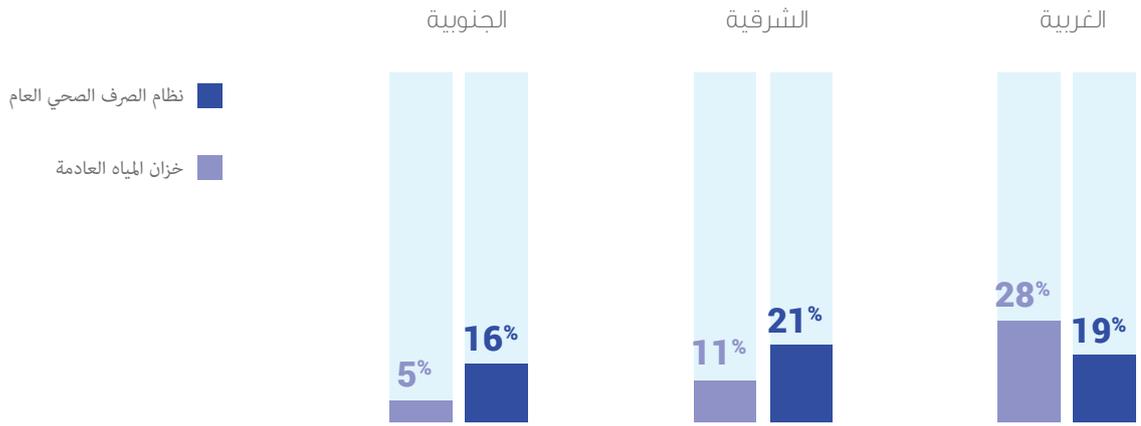
#### 5. التخلص من المياه العادمة

أظهرت البيانات من المدارس أن 56% من المدارس متصلة بنظام الصرف الصحي العام للتخلص من المياه العادمة. أما النسبة المتبقية من المدارس فتستخدم خزان خاص للصرف الصحي على مسافة أكثر من 15 مترا من مصدر المياه في المدرسة (الشكل 20). وتختلف نظم التخلص من المياه العادمة بين المناطق، حيث تقل احتمالية ربط المدارس في المنطقة الغربية بنظام الصرف الصحي العام (الشكل 21).



## نوع نظام الصرف الصحي

الشكل 20 نوع نظام الصرف الصحي في المدارس



الشكل 21 تباين نظم الصرف الصحي بين المناطق

## المعالم المخبرية

بالنسبة للفحوص المخبرية، استخدمنا المبادئ التوجيهية المعتمدة لدى مختبر النهر الصناعي، والتي تتماشى مع المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية، بشأن نوعية مياه الشرب (الملحق 4).

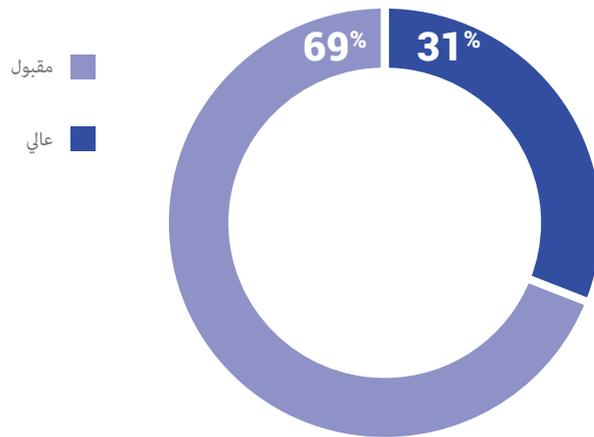
### درجة الحرارة

تم قياس درجة حرارة المياه عند مصدر المياه، وتراوحت بين 9,2 و 29,1 درجة مئوية، حيث سجّلت المنطقة الجنوبية أعلى درجة حرارة، وسجّلت المنطقة الغربية أدنى درجة حرارة

### معايير المخاطر الصحية

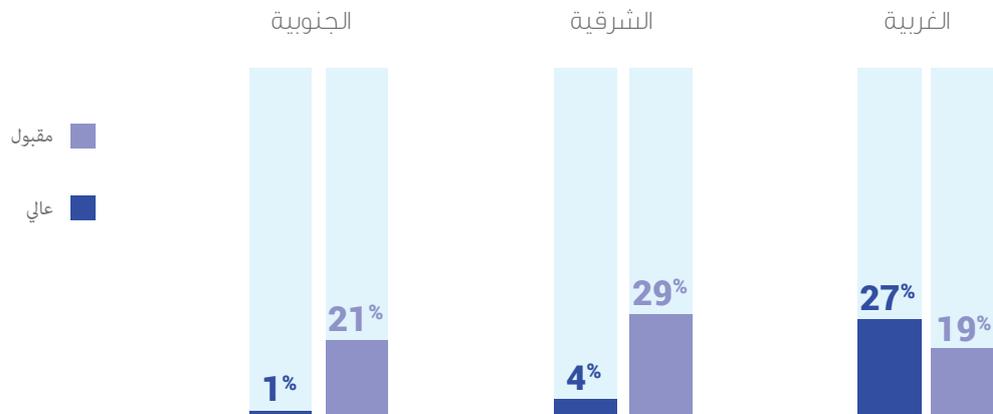
#### أ. النترات

كشف قياس النترات (المحسوبة والمعبر عنها بالرمز NO<sub>3</sub>) أن 31,4% من عينات المياه لديها مستويات مصنفة بكونها مستويات "عالية" حسب المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية، مع أعلى قراءة عند 72 ملغم/لتر (الشكل 22). وعلاوة على ذلك، فإن معظم العينات الملوثة بالنترات كانت من المنطقة الغربية (الشكل 23).



## النترات

الشكل 22 النسبة المئوية لمستوى النترات في جميع العينات



الشكل 23 النسبة المئوية لمستوى النترات حسب المنطقة

## ب. مجموع العدد البكتيري

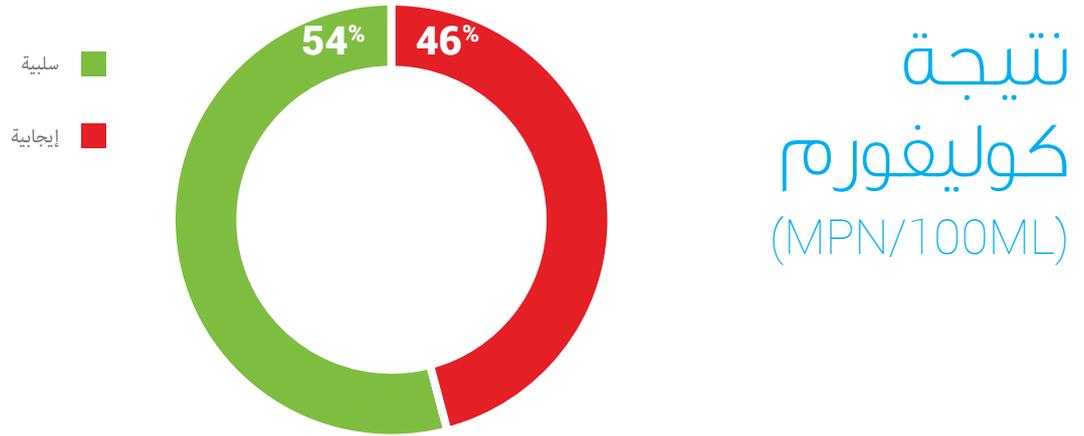


الشكل 24 النسبة المئوية لإجمالي عدد البكتيريا

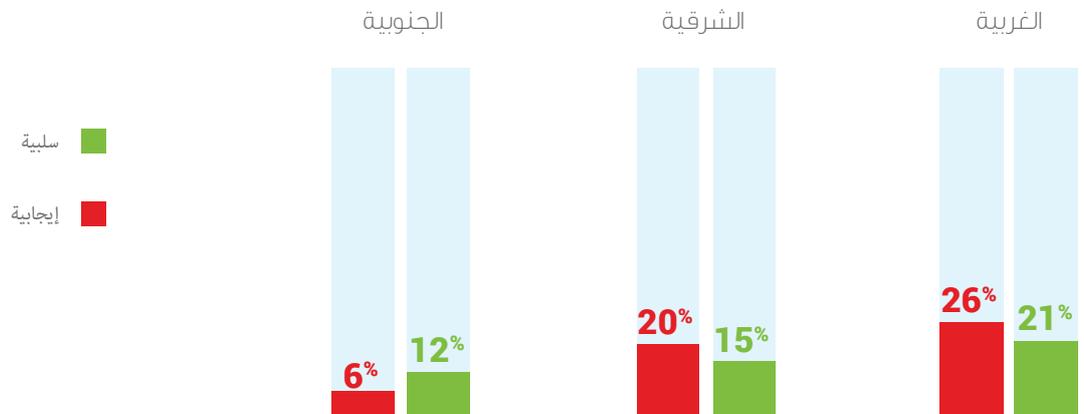
كشفت التحليل المختبري عن وجود مستويات خطيرة من البكتيريا في حوالي 54% من المدارس (الشكل 24)، بمتوسط عدد 48 MPN/100mL ويتراوح النطاق من صفر إلى 337 MPN/100mL.

## ج. مجموع الكوليفورم

كانت نتائج اختبار مجموع الكوليفورم إيجابية في 46% من المدارس (الشكل 25). ووجدت عينات إيجابية في المناطق الثلاثة جميعها، حيث سجلت أعلى معدلات الانتشار في المنطقتين الغربية والشرقية (الشكل 26).

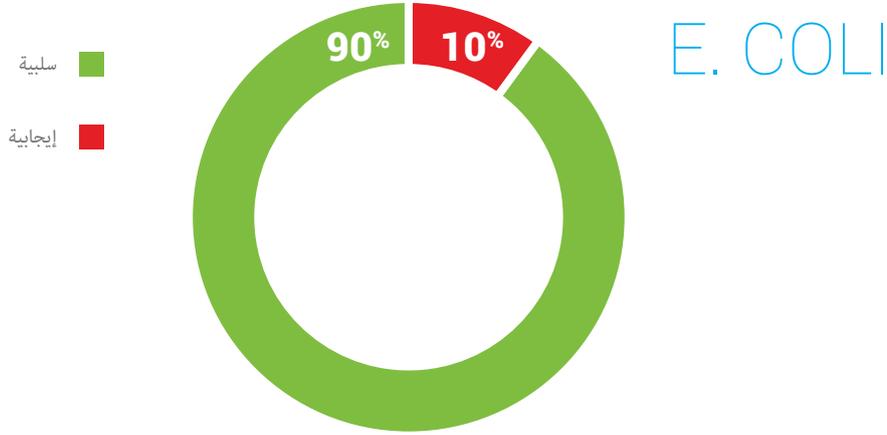


الشكل 25 العينات البكتيرية بنتيجة كوليفورم إيجابية

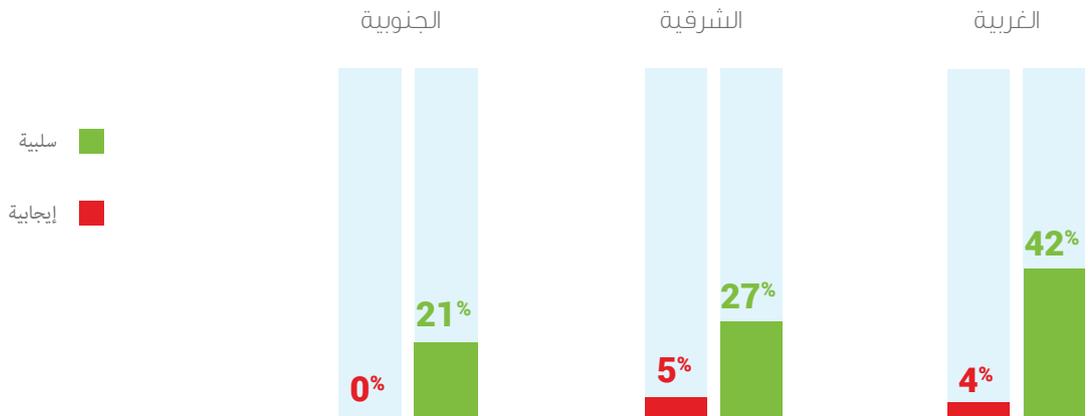


الشكل 26 العينات البكتيرية بنتيجة كوليفورم إيجابية وفقاً للمنطقة

كان اختبار تقييم الجراثيم القولونية إيجابياً في 10% من عينات المياه (الشكل 27)، وكانت العينات إيجابية من المناطق الغربية والجنوبية (الشكل 28)، مما يدل على وجود خطر كبير على الصحة العامة لهؤلاء الطلبة، ويتطلب اتخاذ إجراءات فورية للتخفيف من التهديد.



الشكل 27 النسبة المئوية للعينات الإيجابية في اختبار E.COLI



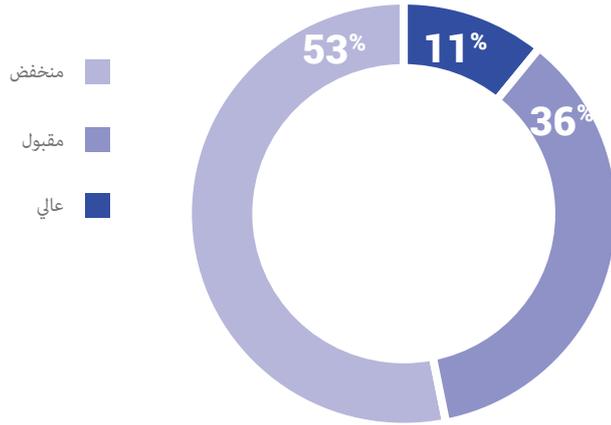
الشكل 28 عينات اختبار الجراثيم القولونية وفقاً للمنطقة

#### المؤشرات العامة لنوعية المياه

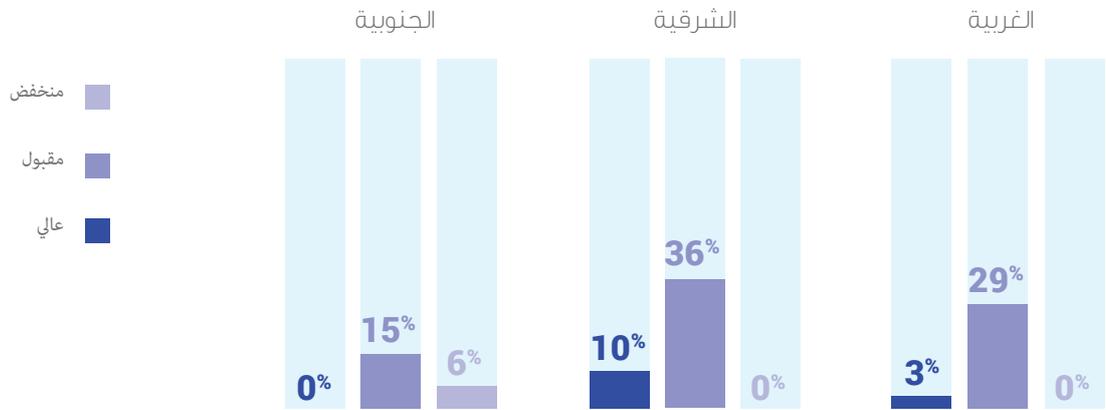
##### أ. الرقم الهيدروجيني

أسفرت قياسات الرقم الهيدروجيني عن أن ما يقرب من 81% من العينات تقع ضمن نطاق منظمة الصحة العالمية المقبول لنوعية مياه الشرب (6.5 - 8.5)، مع نسبة 6.4% فقط أقل من ذلك النطاق ونسبة الـ 12.8% المتبقية تتجاوز النطاق (الشكل 29). وعلاوة على ذلك، تقع جميع عينات المياه ذات درجة هيدروجينية منخفضة في المنطقة الجنوبية، في حين أن العينات ذات الدرجة العالية تقع في المنطقتين الغربية والشرقية (الشكل 30).

## الرقم الهيدروجيني



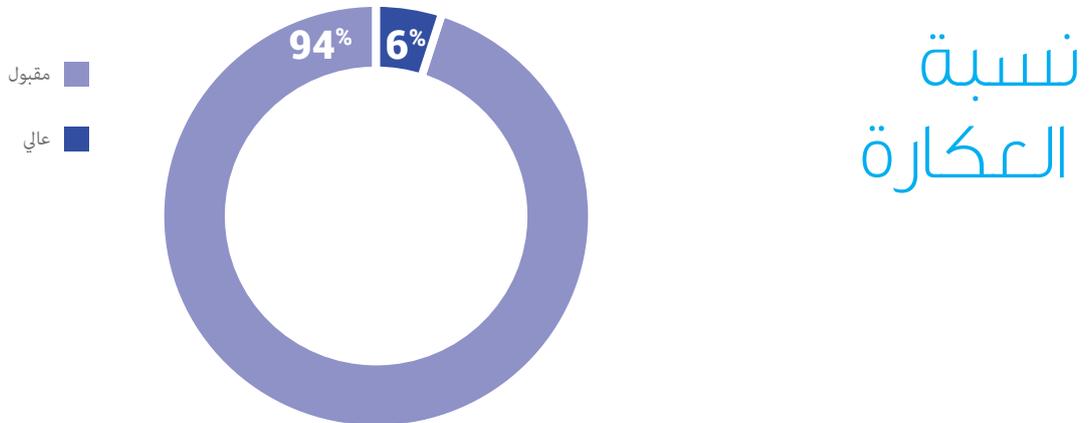
الشكل 29 قيم الرقم الهيدروجيني لإجمالي العينات التي تم جمعها



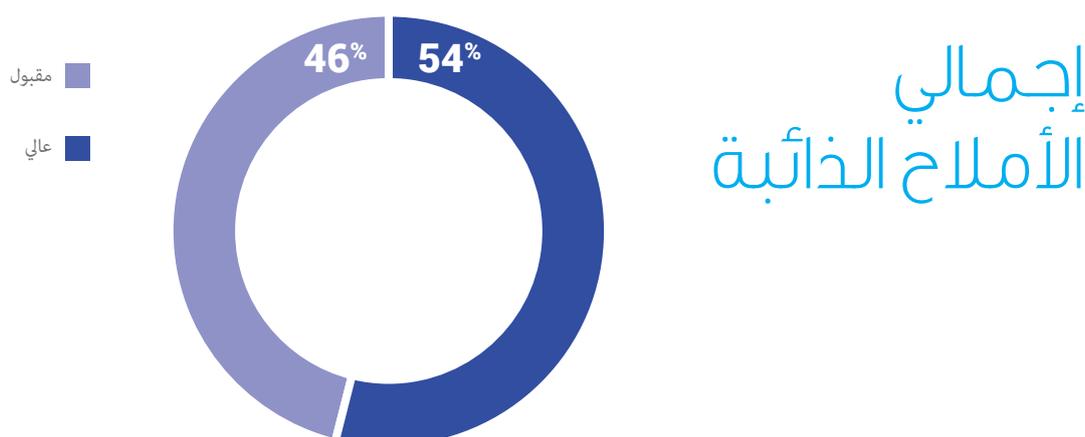
الشكل 30 قيم الرقم الهيدروجيني وفقاً للمنطقة

### ب. العكارة

كانت نسبة العكارة ضمن نطاق مقبول في 94% من العينات، وأظهرت ثماني عينات فقط نسبة عكارة عالية (الشكل 31)، وسبعة من بين تلك العينات الثمانية كانت من المنطقة الجنوبية.

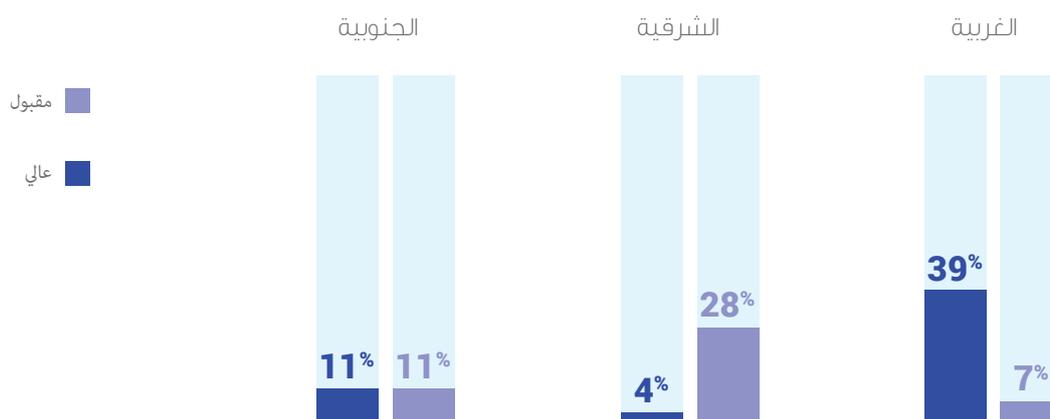


الشكل 31 نسبة العكارة



الشكل 32 قيم إجمالي الأملاح الذائبة في العينات

كان مستوى إجمالي الأملاح الذائبة في 54% من العينات ضمن الحد المقبول، في حين أن النسبة المتبقية كانت أعلى من ذلك الحد (الشكل 32). وعلاوة على ذلك، كانت معظم العينات التي تشتمل على نسبة عالية من إجمالي الأملاح الذائبة من المنطقة الغربية (الشكل 33).



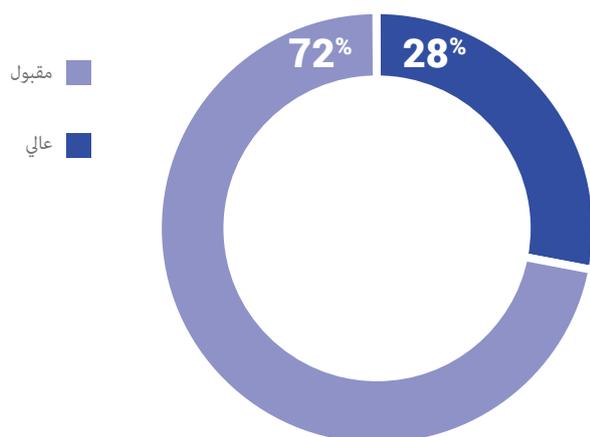
الشكل 33 توزيع إجمالي الأملاح الذائبة وفقاً للمنطقة

#### الملوثات الضارة:

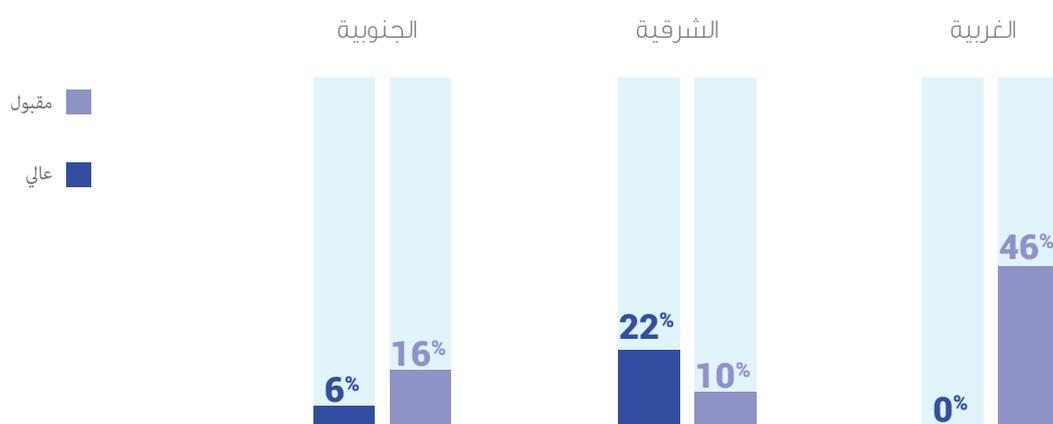
##### أ. الحديد

كانت مستويات الحديد المقاسة أعلى من الحدود المقبولة في حوالي 28% من العينات (الشكل 34). لم يتم العثور على مستويات عالية من الحديد إلا في المنطقتين الشرقية والجنوبية (الشكل 35).

## الحديد



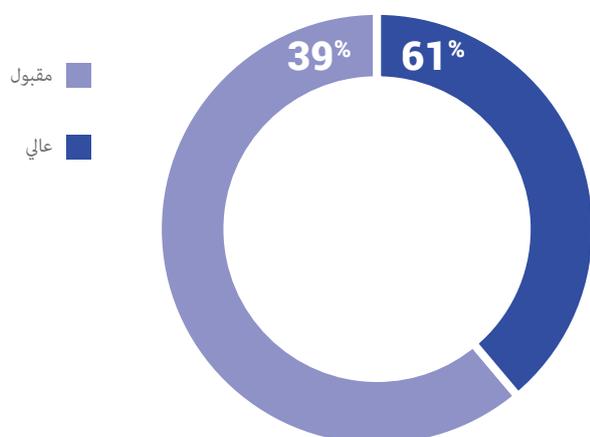
الشكل 34 مستويات الحديد في العينات



الشكل 35 مستويات الحديد في المناطق المختلفة

ب. . العسر الكلبي في الماء

## العسر الكلبي



الشكل 36 نسبة العسر الكلبي في العينات التي تم جمعها

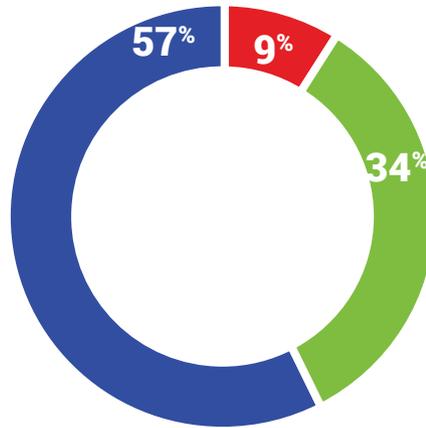
أظهر قياس العسر (القساوه) الكلي أن حوالي 61% من العينات كانت ضمن الحدود المقبولة، في حين أن 39% تجاوزت الحدّ المقبول (الشكل 36). وعلاوة على ذلك، فإن معظم القياسات الأعلى كانت في المنطقة الغربية، وشكّلت نسبة 76% من جميع العينات التي سجّلت قراءات عالية لعسر الماء (الشكل 37).



الشكل 37 نسبة العسر (القساوه) الكلي لكل منطقة

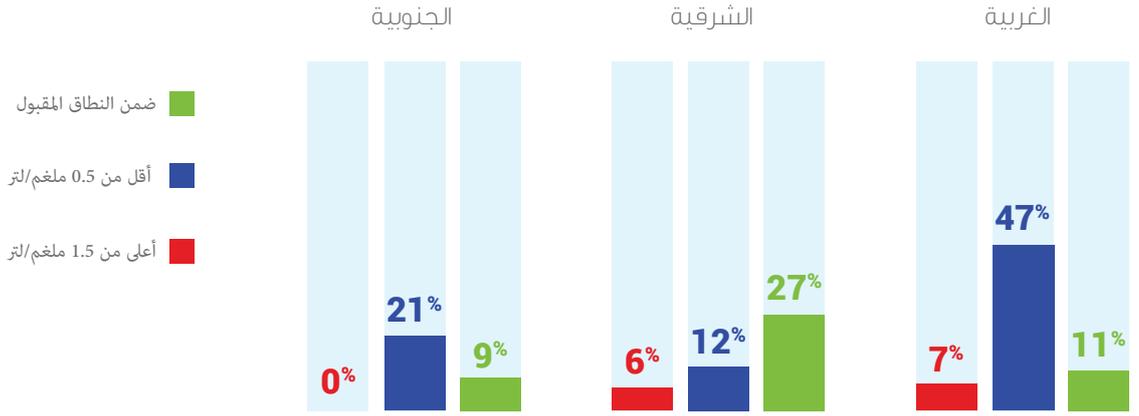
### ج. الفلوريد

أظهرت قياسات الفلورايد أن حوالي 9% من العينات كانت تحتوي على مستويات فلورايد أعلى من 1.5 ملغم/لتر، و57% كانت تحتوي على مستويات فلورايد أقل من 0.5 ملغم/لتر، ونسبة الـ 34% المتبقية تشتمل على مستويات ضمن النطاق المقبول (الشكل 38). ومجددًا، كانت معظم مستويات الفلورايد غير المقبولة من المنطقة الغربية (الشكل 39).



## للفلورايد

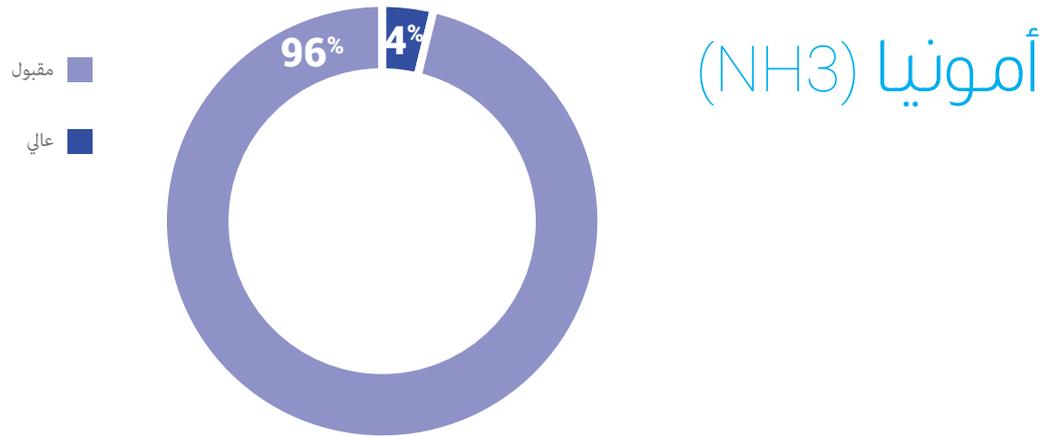
الشكل 38 النسبة المئوية للفلورايد في العينات التي تم جمعها



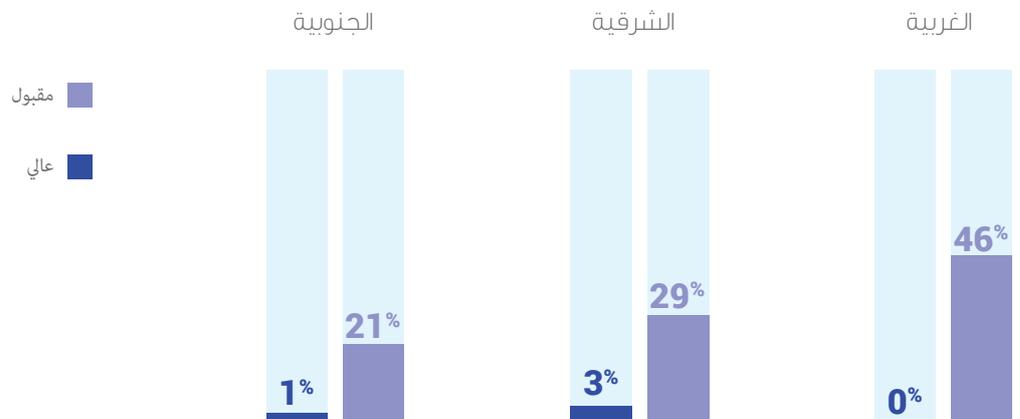
الشكل 39 النسبة المئوية للعينات بقيم فلورايد مختلفة وفقاً للمنطقة

#### د. الأمونيا (NH3)

أسفر قياس الأمونيا الحرة (NH3) في عينات المياه عن أن 4% فقط من العينات كانت تشتمل على مستويات أمونيا فوق الحد المقبول (الشكل 40)، وكانت تلك العينات من المنطقتين الشرقية والجنوبية (الشكل 41).



الشكل 40 النسبة المئوية للعينات بمستويات أمونيا مختلفة



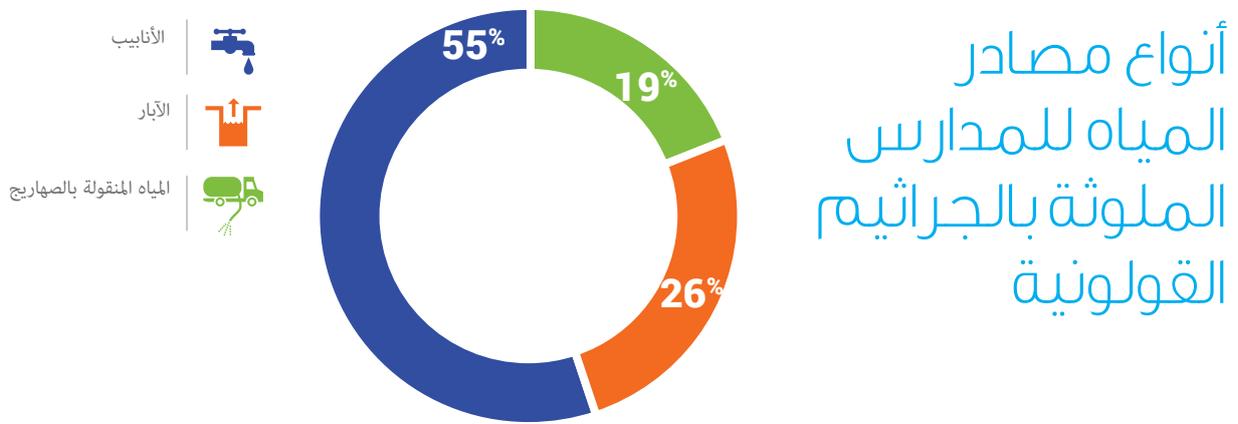
الشكل 41 المئوية للعينات بمستويات أمونيا مختلفة وفقاً للمنطقة

## هـ. الكلور الحر المتبقي

لم تشتمل معظم عينات المياه على الكلور. ومع ذلك، تم الكشف عن كميات ضئيلة من الكلور الحر المتبقي في حوالي 18% من العينات عند مستويات أقل من 0.2 ملغم/لتر، وكانت معظم هذه العينات من المنطقة الشرقية. وأظهرت أربع عينات من المنطقة الغربية مستويات أقل من 0.03 ملغم / لتر.

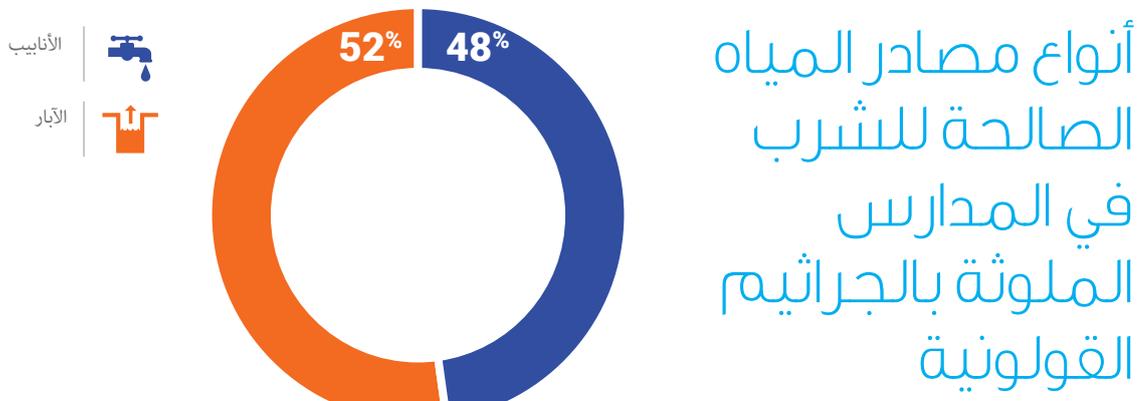
## تثليث / تأكيد النتائج

يمثل تلوث مياه الشرب بالبكتيريا القولونية مصدر قلق كبير، ويشير إلى تهديد كبير على الصحة العامة للطلبة. وتحتاج السلطات الليبية إلى اتخاذ خطوات فورية لتحسين هذا الوضع وحل المشاكل المحتملة للتلوث. ولذلك، استخدمنا البيانات النوعية والكمية الأخرى لتأكيد النتائج من أجل تحديد خصائص مصادر المياه الملوثة، ومن ثم فهم المصادر المحتملة للتلوث.



الشكل 42 أنواع مصادر المياه للمدارس الملوثة بالجراثيم القولونية

تستخدم الـ 73 مدرسة التي أسفرت اختباراتها عن نتائج إيجابية فيما يتعلق بالتلوث الجرثومي القولوني أنواعًا مختلفة من مصادر المياه (الشكل 42) وأنواع مختلفة من المياه الصالحة للشرب (الشكل 43). وعلاوة على ذلك، بالنسبة للمدارس التي تستخدم الآبار كمصدر للمياه، يتراوح عمق البئر من 2.5 متر إلى 300 متر، حيث يبلغ متوسط عمقها 63 مترًا. كما زعمت خمس من تلك المدارس أن لديها برنامجًا لمراقبة نوعية المياه وأنها تختبر المياه مرة واحدة على الأقل على مدار العامين الماضيين.



الشكل 43 أنواع مصادر المياه الصالحة للشرب في المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية

عدد المدارس	55	نعم
عدد المدارس	18	لا

#### الشكل 44 استخدام خزانات المياه في المدارس

وعلاوة على ذلك، 55 مدرسة - من أصل 73 مدرسة ثبت أن لديها مياه ملوثة - تستخدم خزانات لتخزين مياهها قبل الاستخدام، مع وجود تسع مدارس تعتمد خزائين أو أكثر (الشكلان 44 و45). تستخدم المدارس أنواعاً مختلفة من المواد لخزاناتها (الشكل 46)، وزعمت بعض من تلك المدارس أنها تنظف الخزانات بصفة دورية، إما كل 6 أشهر أو كل عام (الشكلان 47 و48).

عدد المدارس	46	1 فقط
عدد المدارس	9	2 أو أكثر

#### الشكل 45 عدد خزانات المياه في المدارس التي تستخدم خزانات المياه

عدد المدارس	28	أسمنت
عدد المدارس	32	بلاستيك
عدد المدارس	5	معادن

#### الشكل 46 نوع مادة خزان المياه

عدد المدارس	16	نعم
عدد المدارس	27	لا
عدد المدارس	12	أحياناً

#### الشكل 47 ما إذا كانت المدرسة تقوم بتنظيف دوري لخزان المياه أم لا

عدد المدارس	4	كل 6 أشهر
عدد المدارس	24	كل عام

#### الشكل 48 وتيرة تنظيف خزانات المياه للمدارس التي تقوم بتنظيف خزانات المياه بها

علاوة على ذلك، فإن معظم المدارس الملوثة مياهها بالجراثيم القولونية تعتمد حالياً أنشطة للنهوض بالنظافة والتشجيع على غسل اليدين داخل المدرسة (لشكلان 49 و50).

عدد المدارس	54	نعم
عدد المدارس	19	لا

#### الشكل 49 المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية والتي تعتمد أنشطة لتعزيز النظافة

عدد المدارس

58

نعم

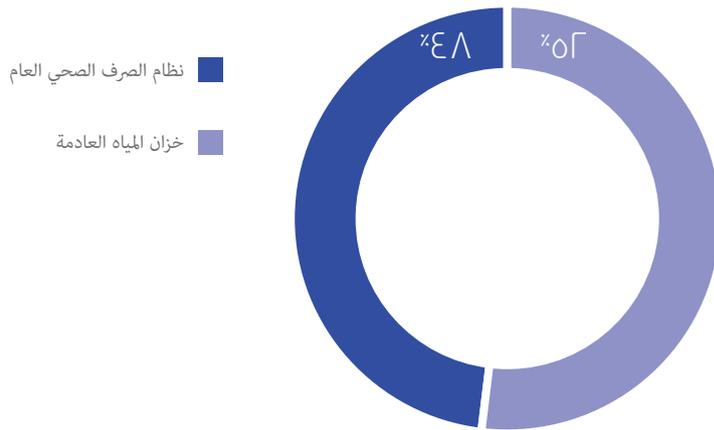
عدد المدارس

15

لا

الشكل 50 المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية والتي تعتمد أنشطة للتشجيع على غسل اليدين

تم تقسيم مياه الصرف الصحي في المدارس الملوثة مياهها بالجراثيم القولونية بشكل متساو تقريباً بين شبكات الصرف الصحي العامة وخزانات الصرف الصحي المدرسية (الشكل 51). وبالنسبة للمدارس التي تستخدم خزانات الصرف الصحي، كان مصدر المياه يبعد دائماً لمسافة تزيد عن 15 متراً (الشكل 52).



## التخلص من المياه العادمة

الشكل 51 التخلص من المياه العادمة في المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية

عدد المدارس	عدد المدارس	عدد المدارس
15 < متر	35	1
15 متر		2
15 > متر		

الشكل 52 المسافة التي تفصل خزان المياه العادمة عن مصدر المياه في المدارس الملوثة بالجراثيم القولونية والتي تستخدم هذا الخزان للتخلص من المياه العادمة

وبناء على تثلث البيانات هذا، يبدو أن سبب تلوث المياه بالبكتيريا القولونية يختلف من مدرسة لأخرى. وتظهر المدارس الملوثة تبايناً كبيراً في نوع مصدر المياه وطريقة التخلص من المياه العادمة، وهما السببان الأكثر شيوعاً للتلوث بالجراثيم القولونية. كما أن ارتفاع النسبة المئوية للمدارس التي تعزز أنشطة النظافة الصحية والتشجيع على غسل اليدين قد يفسر المستويات المنخفضة نسبياً لتفشي الأمراض المتصلة بالمياه، على النحو المتوقع خلاف ذلك مع هذا المستوى من التلوث. ومع ذلك، من المحتمل أن تفشي الأمراض المنقولة عن طريق المياه يحدث بالفعل ولكن لم يتم تعقبه بعد من قبل نظام المراقبة الصحية الضعيف في ليبيا.

لا شك أن النتائج التي توصلت إليها هذه الدراسة الاستقصائية تثير القلق وتضع خطأً أساسياً هاماً لليبيا لرصد التقدم المحرز نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة 3 و4 و6. وفي حين أن ليبيا لديها بنية تحتية واسعة النطاق للمياه والصرف الصحي داخل مدارسها، إلا أن البنية التحتية الحالية غير كافية لتلبية احتياجات السكان، ونوعية المياه في المدارس لا ترقى إلى المعايير الدولية في عدة طرق كلها مثيرة للانزعاج. والمدارس في المنطقة الغربية أسوأ بشكل عام منها في المنطقتين الشرقية والجنوبية. وعلاوة على ذلك، فإن وجود نسب عالية من البكتيريا القولونية، بما في ذلك نتائج محددة من البكتيريا القولونية المستمدة من البراز، تتطلب اهتماماً فورياً لتجنب أزمة الصحة العامة. ولتحقيق أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالمياه والصرف الصحي في ليبيا وتمكين الأطفال الليبيين من تحقيق كامل إمكاناتهم، فإن التوصيات القصيرة والمتوسطة والطويلة الأجل التالية بالغة الأهمية:

### وهناك حاجة إلى تدخلات عاجلة من أجل:

1. اتخاذ خطوات فورية لمعالجة وحل جميع حالات التلوث بالجراثيم القولونية المعروفة في المدارس.
2. تعزيز وتنفيذ حملات تعزيز الصحة الجماهيرية والنظافة الصحية على الصعيد الوطني؛
3. توزيع الصابون ومستلزمات النظافة الصحية الأساسية على المناطق التي تفتقر إليها.
4. ضمان إنشاء نظام مناسب للتخلص من النفايات الصلبة في جميع المدارس لوقف حرقها في المدارس

### وهناك حاجة إلى خطط عمل متوسطة الأجل من أجل:

1. إصلاح مشاكل الصرف الصحي المزمنة في المدارس الليبية.
2. تعزيز برنامج رصد جودة المياه في المدارس الليبية على المستوى الوطني.
3. تعزيز نظام الرقابة الصحية في ليبيا للكشف عن الأمراض المعدية المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والاستجابة لها

### وهناك حاجة إلى استراتيجيات طويلة الأجل من أجل:

1. ضمان حماية مصادر المياه في جميع المدارس الملوثة بالكوليفورم.
2. التأكد من أن جميع المدارس قد عمدت إلى تحسين مرافق المياه والصرف الصحي والبنية التحتية من أجل الامتثال للمعايير الوطنية.
3. تحسين أنشطة تعزيز النظافة الصحية في جميع المدارس بغية الوصول إلى جميع الأطفال؛
4. تخصيص ميزانية كافية لبرامج المياه والصرف الصحي والنظافة المدرسية في المدارس من أجل:
  - تدريب موظفي المدرسة على إدارة برامج WASH والإشراف عليها،
  - إدخال الموضوعات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (WASH) في المناهج الدراسية،
  - رفع مستوى الوعي المجتمعي حول برامج WASH،
  - ضمان مشاركة المجتمع المحلي في الأنشطة المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة المدرسية.
5. وضع خطة فعالة لصيانة مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ونظام الرقابة عليها.
6. اتخاذ خطوات لمعالجة الفوارق الإقليمية والمحلية في نوعية المياه والمرافق الصحية والمرافق الصحية، مع التركيز بوجه خاص على المدارس في المنطقة الغربية..

1. Acosta CP, Benavides JA, Sierra CH. [Qualitative analysis of water quality deterioration and infection by *Helicobacter pylori* in a community with high risk of stomach cancer (Cauca, Colombia)]. *Salud Colect.* 2015 Dec;11(4):575–90.
2. Yates T, Lantagne D, Mintz E, Quick R. The impact of water, sanitation, and hygiene interventions on the health and well-being of people living with HIV: a systematic review. *J Acquir Immune Defic Syndr* 1999. 2015 Apr 15;68 Suppl 3:S318-330.
3. Aziz F, Parrado Rubio J, Ouazzani N, Dary M, Manyani H, Rodríguez Morgado B, et al. Sanitary impact evaluation of drinking water in storage reservoirs in Moroccan rural area. *Saudi J Biol Sci.* 2017 May;24(4):767–77.
4. Ch GR, Ier. Water Contamination Causing Neurological Disease [Internet]. Issue Management. 2015 [cited 2017 May 2]. Available from: <http://garychandler.com/water-contamination-causing-neurological-disease-in-mammals/>
5. Jasper C, Le T-T, Bartram J. Water and Sanitation in Schools: A Systematic Review of the Health and Educational Outcomes. *Int J Environ Res Public Health.* 2012 Aug;9(8):2772–87.
6. Libya\_Nationwide-assessment-report-english.pdf [Internet]. [cited 2017 May 31]. Available from: [http://washinschoolsmapping.com/wengine/wp-content/uploads/2015/10/Libya\\_Nationwide-assessment-report-english.pdf](http://washinschoolsmapping.com/wengine/wp-content/uploads/2015/10/Libya_Nationwide-assessment-report-english.pdf)

## الملحق (1): خطة عمل المشروع

الفترة بالشهور								نوع النشاط	رقم المرحلة
Jun 2017	May 2017	Apr 2017	Mar 2017	Feb 2017	Jan 2017	Dec 2016	Nov 2016		
						X	X	تصميم الاستبيان والتدريب	1
			X	X	X	X		جمع البيانات والعينات	2
			X	X	X	X		العمل المختبري	3
			X	X	X	X		إدخال البيانات	4
		X	X					التحليل الإحصائي	5
X	X	X	X					إعداد التقارير	6
X								التقرير النهائي والنشر	7

## الملحق (2): استبيان تقييم WASH

مراقبة جودة المياه في المدارس الليبية

استبيان 2017

المدينة: ..... العنوان: .....

اسم المدرسة: ..... تاريخ الزيارة: ..... / ..... / .....

النتيجة	الوصف:	م
	ما هي الصفوف التي تدرس في المدرسة؟ 1. الابتدائية   2. الإعدادية   3. الثانوية   4. [1 و 2]   5. [1 و 3]   6. [2 و 3]   7. غير ذلك (حدّد: _____).	1
	ما هي ساعات الدراسة 1. الصباح   2. بعد الظهر   3. الفترتان	2
	ما هو نوع الطلبة في المدرسة؟ 1. ذكور   2. إناث   3. مختلطة	3
	ما هو العدد الإجمالي للطلبة؟ ( ) ذكور و ( ) إناث	4
	عدد الطلبة في الفترة الصباحية ( ) وعدددهم في الفترة المسائية ( )	5
<b>الماء:</b>		
	هل لدى المدرسة مصدر مياه؟ 1. نعم   2. لا	6
	ما هو نوع مصدر المياه المتاح في المدرسة؟ 1. مياه منقولة بالأنابيب   2. مياه محلاة   3. مياه الآبار   4. الأمطار   5. النهر الصناعي *   6. منقولة بواسطة خزانات   7. أكثر من مصدر واحد   8. غير ذلك (حدّد _____)	7
	في حالة الآبار، كم يبلغ عمقه؟ _____ مترًا	8
	هل مصدر المياه في حالة عمل جيدة؟ 1. نعم   2. لا   3. أحيانًا	9

10	هل كمية المياه كافية لتلبية الطلب؟ 1. نعم   2. لا
11	هل المياه قابلة للشرب؟ 1. نعم   2. لا
12	ما هي المسافة التقريبية من مصدر مياه الشرب الرئيسي إلى المدرسة؟ 1. داخل المدرسة   2. بضعة كيلومترات   3. أكثر من 10 كيلومترا
13	هل هناك أي برنامج لرصد نوعية المياه؟ 1. نعم   2. لا إذا كانت الإجابة بـ (لا)، انتقل إلى السؤال رقم 16.
14	ما هي وتيرة الرصد؟ (1. شهريا، 2. سنويا، 3. متى كان هناك تغيير)
15	من يقوم برصد المياه؟ 1. مسؤول الصحة والنظافة في المدرسة   2. وكالة حكومية   3. مقال مستقل   4. غير ذلك (حدّد: _____)
16	ما الذي تبحث عنه في عملية؟ 1. الفحص البصري   2. مختبر التحليل
17	ما هو مصدر المياه الصالحة للشرب في المدرسة؟ 1. مياه الأنابيب   2. آبار   3. مياه معبأة في زجاجات   4. مياه منقولة بخزانات   5. غير ذلك (حدّد: _____)
18	هل يوجد خزان مياه صالحة للشرب في المدرسة؟ 1. نعم   2. لا إذا كانت الإجابة بـ (لا)، انتقل إلى السؤال رقم 10.
19	ما هو نوع خزان المياه؟ 1. أسمنت   2. بلاستيك   3. معادن
20	هل تجري تنظيف دوري لخزان المياه؟ 1. نعم   2. لا   3. أحيانا
21	كم مرة تقوم بتنظيفه؟ 1. شهريا   2. نصف سنوي   3. سنويا
22	من يقوم بعملية التنظيف؟ 1. موظف في المدرسة   2. مقال مستقل

	هل كان هناك أي حادث لأمراض مرتبطة بالمياه في المدرسة؟ 1. نعم   2. لا   3. لا أعرف إذا كانت الإجابة بـ (لا)، انتقل إلى السؤال رقم 26.	24
	ما هي الأعراض؟ 1. الإسهال   2. القيء   3. حمى   4. تشنجات البطن   5. غير ذلك (حدّد: _____)	25
	هل أبلغت السلطات الصحية المحلية؟ 1. نعم   2. لا	26
<b>النظافة:</b>		
	في رأيك، هل المعايير الحالية للنظافة الصحية في المدرسة؟ 1. جيدة جدا   2. جيدة   3. متوسطة   4. سيئة وتحتاج إلى تحسين	27
	هل نقطة المياه الصحية صحية؟؟ 1. نعم   2. لا	28
	هل يوجد حوض لغسل اليدين في المدرسة؟ 1. نعم   2. لا	29
	إذا كانت الإجابة بـ (لا)، لماذا؟ _____ 30	30
	إذا كانت الإجابة على السؤال رقم (29) بنعم، هل يتوافر الصابون؟ 1. نعم   2. لا	31
	إذا كانت الإجابة بـ (لا)، لماذا؟ _____ 32	32
	هل منطقة غسل اليد متاحة للأطفال الصغار؟ 1. نعم   2. لا	33
	هل يشجع الأطفال بشكل فعال على غسل أيديهم بالصابون بعد التغوط وقبل تناول الطعام؟ 1. نعم   2. لا	34
	هل هناك أي ملصقات أو مواد تشجع على غسل اليدين موضوعة بالقرب من مرافق المراض؟ 1. نعم   2. لا	35
	هل قامت المدرسة بأي مبادرات لتعزيز الممارسات الصحية الجيدة؟ 1. نعم   2. لا	36
	إذا كانت الإجابة بـ (نعم)، متى كانت آخر مبادرة للتشجيع على النظافة الصحية؟ 1. على أساس يومي   2. أسبوعيا   3. شهريا   4. سنويا	37

### الصرف الصحي:

38	ما هو عدد دورات الصرف الصحي في المدرسة؟ الإجمالي (____): ذكور (____) إناث (____)
39	ما هو عدد دورات المياه التي تعمل بشكل جيد اليوم؟ .....
40	ما هو نوع نظام التخلص من المياه العادمة؟ 1. نظام الصرف الصحي العام   2. خزان المياه العادمة إذا كانت الإجابة هي خزان المياه العادمة، انتقل إلى السؤال رقم (41).
41	ما هي المسافة بين مصدر المياه وخزان الصرف الصحي؟ 1. أقل من 15 مترًا   2. 15 مترًا   3. أقل من 20 مترًا
42	ما هي وتيرة تفريغها؟ 1. شهريًا   2. كل 3 أشهر   3. كل 6 أشهر   4. سنويًا   5. عندما تكون هناك علامات على امتلائها
43	هل هناك أي فيضان أو تسرب من نظام الصرف الصحي في المدرسة؟ 1. نعم   2. لا   3. أحيانًا
44	أين يتم التخلص من القمامة؟ 1. تُجمع من قبل الهيئة الحكومية المعنية   2. تُجمع من قبل هيئة خاصة   3. تُحرق في المدرسة 4. يتطوع أحد المعلمين للتخلص منها
45	كم مرة يتم التخلص من القمامة بعيدا عن المدرسة؟ 1. يوميًا   2. نصف أسبوعيا   3. أسبوعيا   4. شهريا

### أعمال الصيانة:

46	هل لديك شخص معين لصيانة المرفق؟ 1. نعم   2. لا
47	هل هناك برنامج صيانة وقطع غيار متاح لإصلاح الخزانات والصنابير المكسورة؟ 1. نعم   2. لا
48	هل تعمل جميع صنابير المياه حاليًا؟ 1. نعم   2. لا
49	هل هناك تسرب في الصنابير أو الأنابيب؟ 1. نعم   2. لا

	هل تعمل جميع دورات الصرف الصحي؟ 1. نعم   2. لا	50
	ما هي المسافة إلى أقرب صناعة؟ (_____)	51
	ما هو نوع تلك الصناعة؟؟	52
	من المسؤول عن التنظيف؟ 1. موظف مسؤول عن التنظيف في المدرسة   2. المعلمون   3. الطلبة	53
	كم عدد المسؤولين عن التنظيف؟ (_____)	54

أجرى الاستبيان: .....

اسم ووظيفة موظف المدرسة الذي أجاب على الاستبيان:

.....

تم التأكيد من قبل المسؤول في المدرسة: .....

هاتف المدرسة: .....

### الملحق (3)

#### أسماء ومواقع المدارس المستهدفة

مدينة	المنطقة	اسم المدرسة	
Tajoura	تاجوراء	الغربية	Alkarama (the previous (name: Asholla) الكرامة (الشعلة سابقاً)
Tajoura	تاجوراء	الغربية	Omar Almokhtar عمر المختار
Tajoura	تاجوراء	الغربية	Alkods القدس
Tajoura	تاجوراء	الغربية	Sidi Abdulkarim سيدي عبدالكريم
Ain Zara	عين زارة	الغربية	Shohadaa Attahreer شهداء التحرير
Central Tripoli	طرابلس المركز	الغربية	Alalamaine العلمين
Souk Aljuma, Tripoli	سوق الجمعة	الغربية	Bashir Allostha (female high (school) بشير الأسطى الثانوية بنات
Ain Zara	عين زارة	الغربية	Alforkan الفرقان
Central Tripoli	طرابلس المركز	الغربية	(Tripoli (female high school طرابلس الثانوية للبنات
Central Tripoli	طرابلس المركز	الغربية	(Tripoli (male high school طرابلس الثانوية بنين
Central Tripoli	طرابلس المركز	الغربية	Asad Alforaat أسد الفرات
Central Tripoli	طرابلس المركز	الغربية	Alhorria الحرية
Central Tripoli	طرابلس المركز	الغربية	Nidaa libya نداء ليبيا
Abu Saleem, Tripoli	طرابلس أبو سليم	الغربية	Alhosain الحسين
Abu Saleem, Tripoli	طرابلس أبو سليم	الغربية	Almashroo Azeraee المشروع الزراعي
Hai Alandalus, Tripoli	حي الأندلس	الغربية	Omar Almokhtar عمر المختار
Tripoli	طرابلس	الغربية	Alkefah الكفاح
Janzoor	جنزور	الغربية	Attahreer التحرير
Misrata	مصراتة	الغربية	Shohadaa Merbat (primary ( & preparatory شهداء مرباط للتعليم الأساسي
Misrata	مصراتة	الغربية	Shohadaa Gasir Ahmed preschool روضة شهداء قصر أحمد
Misrata	مصراتة	الغربية	Marris primary education 6 6 مارس للتعليم الأساسي
Misrata	مصراتة	الغربية	Alyarmook اليرموك
Alkhomis	الخمس	الغربية	Alisteklal high school الاستقلال الثانوية
Alkhomis	الخمس	الغربية	Abobaker Asideek أبوبكر الصديق
Zleetin	زليتين	الغربية	Jaber ben hian جابر بن حيان
Zleetin	زليتين	الغربية	Alemam Naffa الامام نافع
Alkhomis	الخمس	الغربية	Alsaiaadaa Khadiga Alkobra السيدة خديجة الكبرى
Alkhomis	الخمس	الغربية	Ibraheem Mohamed Arrefae ابراهيم محمد الرفاعي
Algarabolli	القرة بوللي	الغربية	Alhai Assinaae الحي الصناعي
Algarabolli	القرة بوللي	الغربية	Omar Almokhtar عمر المختار
Al-allose	العلوص	الغربية	Almoaser المعاصر

Gasir-khiar	قصر خيار	الغربية	Gaser Khiar high school	قصر خيار الثانوية
Algarabolli	القرة بوللي	الغربية	Alraajaa	الرجاء
Misellata	مسلاتة	الغربية	Alfaasi	الفاسي
Misellata	مسلاتة	الغربية	Aljaarani	الجعراني
Isbaiaa	اسبيعه	الغربية	Shohadaa Abo argoob	شهداء أبو عرقوب
Gasir-bengisheer	قصر بن غشير	الغربية	(Soog Assabit (female school	سوق السبت للبنات
Gasir-bengisheer	قصر بن غشير	الغربية	Omran ben rabehaa high school	عمران بن رابحة الثانوية
Souk- alkamees	سوق الخميس امسجل	الغربية	Sanaa Mohaidli	سناء محيدلي
Benwalid	بني وليد	الغربية	Khalid ben Alwaleed	خالد بن الوليد
Benwalid	بني وليد	الغربية	Alemam Malik ibn anaas	الامام مالك ابن أنس
Tarhona	ترهونة	الغربية	Solaiaman Albarooni	سليمان الباروني
Tarhona	ترهونة	الغربية	Altathaamen	التضامن
Kikkla	ككله	الغربية	Almarhoom Khaleefa Ahmed	المرحوم خليفة أحمد
Ghirian	غريان	الغربية	Shohadaa Libya / the previous name: Shohadaa ghirian	شهداء ليبيا (شهداء غريان سابقاً)
Ghirian	غريان	الغربية	Al ineetak	الانعتاق
Ghirian	غريان	الغربية	Alooroba	العروبة
Naloot	نالوت	الغربية	Jaber ben zaid	جابر بن زيد
Naloot	نالوت	الغربية	Alkaser	القصر
Yefren	يفرن	الغربية	Rabeia Aladawia / Eathraan	رابعة العدوية/ ايثران
Zintaan	الزنتان	الغربية	Almaged	المجد
Alharaba	الحرابة	الغربية	(Aljoosh (east	الجوش الشرقية
Jadoo	جادو	الغربية	Abee Alkhair Aljanowni	أبي الخير الجناوني
Bader- Batin Aljabal	بدر، باطن الجبل	الغربية	Almostakbel	المستقبل
Tiji	تيجي	الغربية	(Teeji (central	تيجي المركزية
West Zawia	غرب الزاوية	الغربية	Assaberia	الصابرية
Zawia	الزاوية	الغربية	Omar ben Yahia	عمر بن يحيى
Zawia	الزاوية	الغربية	Mohamed Kamel Mostafa	محمد كامل مصطفى
Zwara	زوارا	الغربية	Ashaheed Abdullaziz hanish	الشهيد عبدالعزيز حنيش
Zwara	زوارا	الغربية	February 20	20 فبراير
Sorman	صرمان	الغربية	Zakaria	زكريا
Sabrata	صبراته	الغربية	Nosaiba bentkaab	نسبية بنت كعب
Alejeelat	العجيلات	الغربية	(Ajeelaat (central	العجيلات المركزية
Regdaleen	رقدالين	الغربية	Attahreer	التحرير
Aljmail	الجميل	الغربية	Ali Alayadi	علي العيادي
Sabha	سبها	الجنوبية	Omar ben khattab	عمر بن الخطاب
Sabha	سبها	الجنوبية	Shohadaa janeen	شهداء جنين

Sabha	سيها	الجنوبية	Jamal Abdullnaser	جمال عبدالناصر
Sabha	سيها	الجنوبية	Sokkara	سكرة
Sabha	سيها	الجنوبية	Alwehda	الوحدة
Sabha	سيها	الجنوبية	Tarek ben ziad	طارق بن زياد
Sabha	سيها	الجنوبية	Annasir	النصر
Sabha	سيها	الجنوبية	Ghodwaa	غدوة
Braak ashaati	براك الشاطئ	الجنوبية	Shohadaa ashekda	شهداء أشكدة
Braak ashaati	براك الشاطئ	الجنوبية	24th December	24 ديسمبر
Braak ashaati	براك الشاطئ	الجنوبية	Alafia high school	العافية الثانوية
Braak ashaati	براك الشاطئ	الجنوبية	Jamal Abdullnaser	جمال عبدالناصر
Braak ashaati	براك الشاطئ	الجنوبية	That Aneetakain	ذات النطاقين
Wadi albawanees	وادي البوانيس	الجنوبية	Omar ben Abdullaziz	عمر بن عبدالعزيز
Wadi albawanees	وادي البوانيس	الجنوبية	Albawanees high school	البوانيس الثانوية
Agaar- ashaati	أغار	الجنوبية	Aljeel Assaed	الجيل الصاعد
Edree- ashaati	إدري	الجنوبية	Othman ben Affan	عثمان بن عفان
Algarda- ashaati	القرضة، الشاطئ	الجنوبية	Shohadaa Alkarra	شهداء القارة
Tazirbo	تازربو	الجنوبية	Alkhawarezmi	الخوارزمي
Wadi ashaati	وادي الشاطئ الغربي	الجنوبية	Gazwat Bader Alkobraa	غزوة بدر الكبرى
Ashwairef	الشويرف	الجنوبية	Ashwaref high school	الشويرف الثانوية
Ashwairef	الشويرف	الجنوبية	Alkadisia	القادسية
Aljufra	الجفرة	الجنوبية	Abobaker Asideek	أبو بكر الصديق
Aljufra	الجفرة	الجنوبية	Alkodis	القدس
Alkufra	الكفرة	الجنوبية	Shohadaa Afia	شهداء عافية
Aljufra	الجفرة	الجنوبية	Abobaker Alfadeel	أبو بكر الفضيل
Aljufra	الجفرة	الجنوبية	Alhamam Almoshtaraka	الحمام المشتركة
Aljufra	الجفرة	الجنوبية	Ahfaad Almokhtar	احفاد المختار
Aljufra	الجفرة	الجنوبية	Waddan high school	ودان الثانوية
Aljufra	الجفرة	الجنوبية	Alemam Ali ben abi taleb	الامام علي بن ابي طالب
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Alkefah	الكفاح
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Alkaahera	القاهرة
Albaida	البيضاء	الشرقية	Alhorria	الحرية
Almarj	المرج	الشرقية	Albashaayer	البشائر
Aljabal Al Akhdar	الجبل الأخضر، البيضاء	الشرقية	Annasir	النصر
Aljabal Al Akhdar	الجبل الأخضر، شحات	الشرقية	Zaid ibn taabet	زيد ابن ثابت
Aljabal Al Akhdar	الجبل الأخضر، شحات	الشرقية	Ashaheed Almyaar	الشهيد الميار
Jerdis alabeed	جرديس العبيد	الشرقية	Alenitaak	الانعتاق
Baneena	بنينا	الشرقية	Shohadaa Baneena	شهداء بنينا
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Ashaheed Alfadeel bo-omar	الشهيد الفضيل بو عمر

Albaida	البيضاء	الشرقية	Alkholood	الخلود
Tobruk	طبرق	الشرقية	Azohoor	الزهور
Tobruk	طبرق	الشرقية	Osama ben zaid	أسامة بن زيد
Tobruk	طبرق	الشرقية	Tobruk high school	طبرق الثانوية
Jerdis al-ahrar	جردس الاحرار	الشرقية	Taaknis	تاكنس
Almarj	المرج	الشرقية	Annahdaa	النهضة
Almarj	المرج	الشرقية	Khalid ben Alwaleed	خالد بن الوليد
Albaida	البيضاء	الشرقية	Ebn Khaldon	ابن خلدون
Tobruk	طبرق	الشرقية	Nosaiba bentkaab	نسبية بنت كعب
Missa	مسة	الشرقية	Khawlla bent alazhar	خولة بنت الأزهر
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Belal ben rabah	بلال بن رباح
Shahat	شحات	الشرقية	Alfath Aleslami (Abnaa asho-hadaa	الفتح الاسلامي (ابناء الشهداء)
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Al -intisar	الانتصار
Shahat	شحات	الشرقية	Abnaa Ashohadaa	أبناء الشهداء
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Shohadaa Annawafia	شهداء النوافية
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Mosaab ben omair	مصعب بن عمير
Soloog	سلوق	الشرقية	Al magzaha Almoshtaraka	المقرحة المشتركة
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Al -isteklal	الاستقلال
Soloog	سلوق	الشرقية	(Solog (primary school	سلوق الابتدائية
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Shohadaa Jandoba	شهداء جندوبية
Benghazi	بنغازي	الشرقية	Ashaheeda Sanaa	الشهيدة سناء
Ojlaa	أوجلة	الشرقية	Abdullah ben abisarrh	عبدالله بن أبي سرح
Jaalo	جالو	الشرقية	Ali ben abitaleb	علي بن أبي طالب
Egkhirra	إجخرة	الشرقية	Rowaifaa Alansari	رويفع الأنصاري
Ijdabia	إجدابيا	الشرقية	Alkadesia	القادسية
Ijdabia	إجدابيا	الشرقية	Aish Om momeneen	عائشة أم المؤمنين
Alabiar	الأبيار	الشرقية	Okbaa bennafaa	عقبة بن نافع
Alabiar	الأبيار	الشرقية	(Arrajmaa (primary school	الرجمة الابتدائية
Gameenis	قمينس	الشرقية	Nosaiba bentkaab	نسبية بنت كعب
Al-kwaifia	الكويفية	الشرقية	Shohadaa Alkwayfia	شهداء الكويفية
Alquba	القبية	الشرقية	Shohadaa 20 February	شهداء 20 فبراير
Albaida	البيضاء	الشرقية	Almojahed Annaji	المجاهد الناجي
Albaida	البيضاء	الشرقية	Abdullsalam Moftah	عبدالسلام مفتاح
Albaida	البيضاء	الشرقية	Ashoraa	الشورى
Albaida	البيضاء	الشرقية	That Assawarri	ذات الصواري

## الملحق (4)

### معييار جودة مياه الشرب

المستويات المعتمدة في مختبر النهر الصناعي	الإصدار الأخير لمنظمة الصحة العالمية الإصدار الرابع (٢٠١١) المبادئ التوجيهية القيمة	الوحدة	المعلم
0.5	-1.5 0.5	ملغ/لتر	كلور
-1.5 0.5	+ 10% من المستوى العادي الحالي (0.5)	ملغ/لتر	فلوريد
45	50	ملغ/لتر	نترات
0.3	0.2	ملغ/لتر	أمونيا
1000	1000	ملغ/لتر	إجمالي الأملاح المذابة
500	500	ملغ/لتر	العسر الكلي
0.3	لا يتجاوز 0.1	ملغ/لتر	الحديد
5	5	NTU	العكارة
-8.5 6.5	-8.5 6.5	-	الرقم الهيدروجيني
-100 50	-	CFU	إجمالي عدد الميكروبات الهوائية
صفر	صفر	-	مجموع الكوليفورم والجراثيم القولونية

