

Journal of Agricultural Sciences and Sustainable Development



CrossMark

Open Access Journal

<https://jassd.journals.ekb.eg/>

ISSN (Print): 3009-6375; ISSN (Online): 3009-6219



Knowledge of livestock Breeders about Foot-and-Mouth Disease in Sohag Governorate

Sallem. H. E. A.* and Ali. A. A. A.

Department of Agricultural Extension & Rural Sociology, Faculty of Agriculture, Al-Azhar University, Assiut

Branch, Assiut, Egypt.

Abstract

This research aimed to identify the sources of information of the livestock breeders in Sohag Governorate about the “foot-and-mouth disease”. to determine the level of knowledge of the livestock breeders in Sohag Governorate about the “foot-and-mouth disease”. to identify the problems facing the livestock breeders in preventing the “foot-and-mouth disease” in the research area to identify the suggestions of the livestock breeders to overcome the problems they face in preventing the “foot-and-mouth disease” in the research area and to determine the degree of correlation between the level of knowledge of the livestock breeders about the “foot-and-mouth disease” and the studied independent variables.

This research was conducted on a sample of 200 cattle and buffalo breeders in Sohag Governorate. A questionnaire specifically designed for this purpose was used to collect data. A range of statistical methods were employed to analyze the data. Including frequencies. Percentages. Pearson's simple correlation coefficient and weighted mean. Using the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). The most significant finding was that the vast majority of respondents (94.0%) had a low to moderate level of exposure to information sources about foot-and-mouth disease. and that slightly more than half of the respondents (57.5%) had moderate knowledge of the disease. The research results also showed a positive and significant correlation at the 0.01 level between the level of knowledge of the livestock breeders about “foot-and-mouth disease” and the “educational status” of the respondents and a positive and significant correlation at the 0.05 level between the level of knowledge of the livestock breeders about “foot-and-mouth disease” and “frequent visits to veterinary units.

Manuscript Information:

*Corresponding authors: Sallem. H. E.

E-mail: hazemsalem.4919@azhar.edu.eg

Received: 02/10/2025

Revised: 27/10/2025

Accepted: 20/11/2025



DOI: [10.21608/JASSD.2025.439344.1086](https://doi.org/10.21608/JASSD.2025.439344.1086)



©2024. by the authors. Licensee Agricultural Sciences and Sustainable Development Association. Egypt. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

Keywords: knowledge, Livestock breeder, foot-and-mouth disease

مجلة العلوم الزراعية والتنمية المستدامة

Open Access Journal

<https://jassd.journals.ekb.eg/>

الترقيم الدولي (مطبوع): 3009-6375 الترقيم الدولي (أونلاين): 3009-6219



معرفة مربى الماشية بمرض الحمى القلاعية بمحافظة سوهاج

حازم العريان عبداللطيف سالم*، أحمد عبدالعزيز أحمد علي

قسم الإرشاد الزراعي والمجتمع الريفي- كلية الزراعة- جامعة الأزهر فرع أسيوط – أسيوط- مصر

بيانات البحث:

*الباحث المسنول: حازم العريان عبداللطيف سالم

hazemsalem.4919@azhar.edu.eg

تاريخ استلام البحث: 2025/10/02م

تاريخ إجراء التعديلات: 2025/10/27م

تاريخ القبول: 2025/11/20م

معرف الوثيقة:

DOI: 10.21608/JASSD.2025.439344.1086



©2024، من قبل المؤلفين. مرخص من جمعية العلوم الزراعية والتنمية المستدامة، مصر. هذه المقالة عبارة عن مقالة ذات وصول مفتوح يتم توزيعها بموجب شروط وأحكام ترخيص Creative Commons Attribution (CC BY)

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

الملخص العربي:

استهدف هذا البحث التعرف على مصادر معلومات المبحوثين من مربى الماشية عن مرض "الحمى القلاعية" بمحافظة سوهاج، وتحديد مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية" بمحافظة سوهاج، وتحديد مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بآليات الوقاية من مرض "الحمى القلاعية" بمنطقة البحث، وتحديد المشكلات التي تواجه المبحوثين من مربى الماشية في الوقاية من مرض "الحمى القلاعية" بمنطقة البحث، والتعرف على مقترحات المبحوثين من مربى الماشية للتغلب على المشكلات التي تواجههم في الوقاية من مرض "الحمى القلاعية" بمنطقة البحث، وتحديد درجة العلاقة الارتباطية بين مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية" وبين المتغيرات المستقلة المدروسة، وتحديد درجة العلاقة الارتباطية بين مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بآليات الوقاية من مرض "الحمى القلاعية" وبين المتغيرات المستقلة المدروسة، وقد أجري هذا البحث على عينة بلغ عددها 200 مبحوثاً من مربى الأبقار والجاموس بمحافظة سوهاج، واستخدم في جمع البيانات استمارة استبيان بالمقابلة الشخصية أعدت خصيصاً لهذا الغرض، واستخدم في تحليل البيانات مجموعة من الأساليب الإحصائية مثل: التكرارات والنسب المئوية، ومعامل الارتباط البسيط "بيرسون"، والمتوسط المرجح؛ بالاستعانة بحزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS، وتمثلت أهم نتائج البحث في أن الغالبية العظمى من المبحوثين (94.0% منهم) تراوح تعرضهم لمصادر المعلومات عن "مرض الحمى القلاعية" ما بين منخفض إلى متوسط، وأن ما يزيد قليلاً عن نصف المبحوثين (57.5%) معرفتهم متوسطة بمرض "الحمى القلاعية"، كما أظهرت نتائج البحث؛ وجود علاقة ارتباطية طردية ومعنوية عند مستوى 0.01 بين مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية" وبين "الحالة التعليمية" للمبحوثين، ووجود علاقة ارتباطية طردية ومعنوية عند مستوى 0.05 بين مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية" وبين متغيري "التردد على الوحدات البيطرية"، و"حيازة الماشية".

الكلمات المفتاحية: معرفة، مربى الماشية، الحمى القلاعية.

مقدمة ومشكلة البحث:

تعد الثروة الحيوانية أحد أهم موارد الغذاء، وركيزة أساسية في تحقيق الأمن الغذائي العالمي؛ حيث يسهم الإنتاج الحيواني بنسبة تقدر بنحو 30% من إجمالي الناتج الزراعي في الدول النامية، ومن المتوقع أن ترتفع هذه النسبة لتصل إلى 40% بحلول عام 2030م (محمد، 2020: 811).

ويمثل قطاع الإنتاج الحيواني في مصر مصدرًا رئيسًا لتوفير البروتينات الحيوانية الضرورية؛ من أجل توفير غذاء صحي متوازن؛ لما تحويه من عناصر غذائية عالية، واستخدامها كمواد خام للعديد من الصناعات مثل صناعة الألبان والجبن والأنسجة الصوفية، إضافة إلى أنها مصدر مهم للأسمدة العضوية (غالي، 2024: 378)، كما يسهم الإنتاج الحيواني بنسبة تبلغ 35.97% من إجمالي الإنتاج الزراعي في مصر والذي يقدر بنحو 40.4 مليار جنيه؛ وفقًا لإحصائيات 2021م (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، 2023).

وعلى الرغم من أهمية الثروة الحيوانية؛ إلا أنها تواجه مجموعة من التحديات، ومن أهمها بعض الأمراض التي تصيب الماشية مثل: مرض "الطاعون البقري"، و"الجدري"، و"الإسهال الفيروسي"، و"حمى الوادي المتصدع"، و"الحمى القلاعية"، ويصنف مرض "الحمى القلاعية" على أنه مرض فيروسي يصيب الحيوانات مشقوقة الأظلاف مثل الأبقار والجاموس والماعز والأغنام، وقد بدأ ظهور هذا المرض لأول مرة في "إيطاليا" عام 1514م، ثم انتشر في ربوع العالم (محمد، 2020: 811).

ونظرًا لموقع مصر الجغرافي بين ثلاث قارات؛ فإنها تتعرض لمخاطر مرضية عدة، ومن أهمها الأمراض الحيوانية سريعة الانتشار والعبارة للحدود، والتي تتسبب في خسائر فادحة في الإنتاج من جهة وتقف عائقًا أمام التجارة الدولية خاصة في المجال الحيواني من جهة أخرى (البرديسي والشيئيني، 2019: 1679)، وقد ذكرت "منظمة الأغذية والزراعة"؛ أن "مصر" قد تكبدت في عام 2011م خسائر كبيرة جراء الإصابة بمرض "الحمى القلاعية"؛ قُدرت بنحو 33 مليون دولار؛ وذلك بسبب نفوق ما يقرب من 28% من إجمالي أعداد الماشية في مصر (موسى وآخرون، 2013: 2061).

لذا تسعى كل دول العالم ومنها مصر جاهدة؛ للحد من انتشار الأمراض الوبائية والمعدية المشتركة بين الإنسان والحيوان، ومنها مرض "الحمى القلاعية"؛ إذ يشكل هذا المرض خطرًا جسيمًا على صحة الأفراد والمجتمعات؛ نظرًا لتزايد معدلات إصابة

الأفراد بمرض "الحمى القلاعية"؛ نتيجة ارتفاع مستويات الإصابة به بين الحيوانات، وتنتقل العدوى إلى الإنسان؛ من خلال ملامسته المباشرة للحيوانات المصابة، أو تناول الألبان ومنتجاتها، أو شرب المياه الملوثة بمخلفات تلك الحيوانات، وقد بلغ معدل إصابة الأفراد بمرض "الحمى القلاعية" في مختلف محافظات مصر ما يقرب من 1500 فرد (أبوزيد، 2014: 1764).

ويعرف مرض "الحمى القلاعية" (FMD) بأنه "مرض فيروسي وبائي سريع الانتشار وشديد العدوى؛ يصيب الحيوانات المجترية مشقوقة الأظلاف الأليفة (الأبقار، والجاموس، والأغنام، والماعز) والبرية (الغزلان، والظباء، والفيلة، والزراف)؛ وتتكون في الفم واللسان وبين الأظلاف حويصلات مملوءة بسائل، ثم تنفجر هذه الحويصلات محدثة تقرحات ملتتهبة ومؤلمة تسبب صعوبة في حركة الحيوان، ويتسبب هذا المرض في خسائر اقتصادية كبيرة؛ حيث يقلل من شهية الحيوان نحو الغذاء، وتنخفض بسببه إنتاجية الحيوان من اللحم واللبن، كما يؤدي إلى موت أعداد كبيرة من الحيوانات خاصة الصغيرة منها، ويؤثر بشدة على الأمن الغذائي (منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، 2025)، والمنظمة العربية للتنمية الزراعية، 2022، ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، 2016: 2).

وتتمثل مشكلة البحث الحالي في أن قطاع الإنتاج الحيواني هو أحد أهم الركائز الأساسية في زيادة الإنتاج الزراعي وتوفير احتياجات المواطنين من مصادر البروتين الحيواني، ويسهم في تحقيق الأمن الغذائي؛ إلا أنه يواجه عدة مخاطر مرضية، ولعل من أهمها مرض "الحمى القلاعية"؛ حيث يعد أحد أخطر الأمراض المشتركة بين الإنسان والحيوان، فهو مرض معدٍ سريع الانتشار، ويؤثر سلبيًا على صحة الإنسان، ويُفقد الحيوان شهيته نحو الغذاء، ويقلل إنتاجيته من اللحم واللبن، كما أنه يتسبب في نفوق أعداد كبيرة من الحيوانات خاصة صغيرة السن منها؛ مما يمثل تهديدًا وخطرًا بالغ الأهمية على الثروة الحيوانية ومن ثم الاقتصاد القومي.

وتعتبر محافظة "سوهاج" من أكثر محافظات جمهورية مصر العربية إصابة بمرض "الحمى القلاعية" بين ماشيتها؛ لذا يسعى هذا البحث إلى تحديد مستوى معرفة مربي الماشية بمحافظة سوهاج بمرض "الحمى القلاعية"، وذلك من خلال تحقيق الأهداف التالية:

أهداف البحث:

(1) التعرف على مصادر معلومات المبحوثين من مربي الماشية عن مرض "الحمى القلاعية" بمحافظة سوهاج.

ثانيًا: أداة جمع البيانات:

تم جمع بيانات هذا البحث؛ باستخدام استمارة استبيان بالمقابلة الشخصية من مربى الماشية، وتم اختبار الاستمارة وتعديلها حتى أصبحت صالحة لجمع البيانات وتحقيق أهداف البحث، وذلك في الفترة من شهر أغسطس إلى منتصف شهر سبتمبر 2024م.

ثالثًا: متغيرات البحث وكيفية قياسها:

(أ) المتغيرات المستقلة:

1. السن: تم قياسه بسؤال المبحوثين عن سنهم وقت إجراء البحث.

2. الحالة التعليمية: تم قياسها بتقسيم المبحوثين وفقًا لحالتهم التعليمية إلى: أمي، ويقرأ ويكتب، وابتدائي، وإعدادي، ومؤهّل متوسط، ومؤهّل جامعي (أكثر) وأعطيت الدرجات من 1، 2، 3، 4، 5، 6 على الترتيب.

3. مساحة الحيازة الزراعية: تم قياسه باستخدام الرقم الخام للتعبير عن مساحة الحيازة الزراعية للمبحوث بالقياس، ثم تم تقسيم المبحوثين إلى ثلاث فئات: أقل من فدان، ومن فدان – أقل من 2 فدان، ومن 2 فدان فأكثر.

4. حيازة الماشية: تم قياسه بسؤال المبحوث عن عدد رؤوس الماشية (الأبقار والجاموس) التي يمتلكها، ثم تم تقسيم المبحوثين وفقًا لذلك إلى: حيازة منخفضة من 1-3 رؤوس ماشية، وحيازة متوسطة من 4-6 رؤوس ماشية، وحيازة مرتفعة من 7-9 رؤوس ماشية.

5. التردد على الوحدات البيطرية: تم قياسه بسؤال المبحوث عن تردده على الوحدات البيطرية أسبوعيًا، أو شهريًا، أو سنويًا، أو عند الضرورة، وأعطيت الدرجات 4، 3، 2، و 1 على الترتيب.

(ب) المتغيرات التابعة: وتشمل ما يلي:

1. التعرض لمصادر المعلومات: تم قياس تعرض المبحوثين من مربى الماشية لمصادر المعلومات عن مرض "الحمى القلاعية"؛ من خلال سؤال المبحوثين عن درجة تعرضهم لاثني عشر مصدرًا معلوماتيًا على مقياس مكون من: دائمًا، وأحيانًا، ونادرًا، ولا، وأعطيت الدرجات 3، 2، 1، صفر على الترتيب، ثم تم تقسيم المبحوثين وفقًا للدرجات التي حصل عليها كل مبحوث إلى: تعرض منخفض 6-12، وتعرض متوسط 13-19، وتعرض مرتفع 20-26.

2. معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية": تم قياسه بسؤال المبحوثين عن معرفتهم أو عدم معرفتهم بثمان وعشرون عبارة (6 عبارات عن أعراض الإصابة

(2) تحديد مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية" (ممارسات الاشتباه في الإصابة بالمرض، وطرق انتقال الإصابة بالمرض، وأعراض الإصابة بالمرض، وممارسات الوقاية من المرض، وممارسات العلاج) بمحاظنة سوهاج .

(3) تحديد المشكلات التي تواجه المبحوثين من مربى الماشية في الوقاية من مرض "الحمى القلاعية" بمنطقة البحث.

(4) التعرف على مقترحات المبحوثين من مربى الماشية للتغلب على المشكلات التي تواجههم في الوقاية من مرض "الحمى القلاعية" بمنطقة البحث.

(5) تحديد درجة العلاقة الارتباطية بين مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية" وبين المتغيرات المستقلة المدروسة (السن، والمستوى التعليمي، ومساحة الحيازة الزراعية، وحيازة الماشية (الأبقار، والجاموس)، وعدد سنوات الخبرة في تربية الماشية، والتردد على الوحدات البيطرية).

طريقة إجراء البحث:

أولاً: المجال الجغرافي والبشري والزمني للبحث:

أجري هذا البحث في محافظة سوهاج؛ حيث تم اختيار مركزين تم بهما رصد بؤر للإصابة بمرض "الحمى القلاعية" هما مركزي "أخميم"، و"البلينا"، ثم اختيرت من كل مركز قرية من القرى التي تم بها رصد بؤر إصابة بهذا المرض فكانتا قريتي "الصوامعة شرق" التابعة لمركز "أخميم"، و"الغابات" التابعة لمركز "البلينا"، وبناءً عليه؛ تم حصر عدد مربى الماشية في هاتين القريتين، ولتحديد حجم الشاملة؛ تم حصر عدد مربى الماشية؛ من خلال كشف تسجيل الزراع بالجمعيات الزراعية بالقريتين المختارتين؛ فبلغ إجمالي عدد المربين في قرية "الغابات" التابعة لمركز "البلينا" 220 مربيًا، وبلغ إجمالي عدد المربين في قرية "الصوامعة شرق" التابعة لمركز "أخميم" 190 مربيًا؛ وعليه فقد بلغ حجم الشاملة 410 مربيًا، ولتحديد حجم العينة البحثية؛ تم استخدام جدول تحديد العينات لـ (Krejci and Morgan.1970)، فكانت العينة المقابلة للشاملة 200 مبحوثًا؛ تم توزيعهم على قريتي الدراسة؛ بما يتناسب مع عدد مربى الماشية في كل قرية؛ كما هو موضح بالجدول رقم (1).

جدول رقم (1): يوضح توزيع شاملة وعينة البحث:

العينة	%	عدد مربى الماشية	القريتين المختارتين	المركز
92	46.35	190	الصوامعة شرق	أخميم
108	53.65	220	الغابات	البلينا
200	100			الإجمالي

المصدر: (سجلات الجمعيتين الزراعيتين بقريتي البحث (2024).

الخاصة بكل من الاشتباه في الإصابة بالمرض، وطرق انتقال الإصابة بالمرض، وأعراض الإصابة بالمرض، وممارسات العلاج، وممارسات الوقاية التي ينبغي على مربى الماشية اتباعها وتنفيذها لحماية حيواناتهم من الإصابة بمرض "الحمى القلاعية".

سادساً: الأساليب الإحصائية المستخدمة:

لتحليل بيانات هذا البحث؛ تم استخدام التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط المرجح، ومعامل الارتباط البسيط "بيرسون؛ باستخدام برنامج التحليل الإحصائي spss.

نتائج البحث:

أولاً: وصف عينة البحث:

تشير النتائج الواردة في الجدول رقم (2) إلى أن ما يقل عن نصف المبحوثين (45.0% منهم) من كبار السن؛ حيث تتراوح أعمارهم ما بين 50 إلى 64 عام، وأن ما يقل قليلاً عن ثلث المبحوثين (32.5% منهم) حاصلون على مؤهل جامعي فأعلى، وأن ما يقل عن ثلثيهم (62.0% منهم) يمتلكون أقل من فدان، وأن معظم المبحوثين (80.5% منهم) حيازتهم من الماشية منخفضة، وأن ما يزيد قليلاً عن نصفهم (52.0% منهم) تتراوح سنوات خبرتهم في تربية الماشية ما بين 14 إلى 22 عامًا، وأن غالبيتهم (87.5% منهم) لا يترددون على الوحدات البيطرية إلا عند الضرورة فقط.

بمرض "الحمى القلاعية"، 5 عبارات عن إجراءات الاشتباه في الإصابة بالمرض، و10 عبارات عن طرق انتقال الإصابة بالمرض، و7 عبارات عن ممارسات العلاج، و10 ممارسات للوقاية من المرض)، وذلك على مقياس مكون من: يعرف، ولا يعرف وأعطينا الدرجتين 1، وصفر على الترتيب.

وتم قياس مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية الإجمالي بمرض "الحمى القلاعية" من خلال؛ جمع الدرجات الكلية التي حصل عليها المبحوث، وبناءً على ذلك تم تقسيم المبحوثين وفقاً لمستوى معرفتهم بمرض "الحمى القلاعية" إلى ثلاث فئات هي: معرفة منخفضة 1-12 درجة، ومعرفة متوسطة 13-24 درجة، ومعرفة مرتفعة 25-36 درجة.

رابعاً: فروض البحث:

لتحقيق الهدف الثاني من أهداف البحث تم صياغة الفرض

الإحصائي التالي:

- لا توجد علاقة بين المتغيرات المستقلة المدروسة (السن، والحالة التعليمية، ومساحة الحيازة الزراعية، وحيازة الماشية، وعدد سنوات الخبرة في تربية الماشية، والتردد على الوحدات البيطرية) وبين مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية الإجمالي بمرض "الحمى القلاعية".

خامساً: التعاريف الإجرائية:

- معرفة مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية": يقصد بها في هذا البحث معرفة المبحوثين من مربى الماشية بالممارسات

جدول رقم (2): التوزيع العددي والنسبي للمبحوثين؛ وفقاً لخصائصهم الشخصية المدروسة (ن=200)

م	الخصائص	العدد	%	م	الخصائص	العدد	%
1	السن:			2	الحالة التعليمية:		
	- 20 – 34 عام	21	10.5		- أمي.	31	15.5
	- 35 – 49 عام	89	44.5		- يقرأ ويكتب.	12	6.0
	- 50 – 64 عام	90	45.0		- ابتدائي.	5	2.5
3	مساحة الحيازة الزراعية:			4	حيازة الماشية:		
	- أقل من فدان.	124	62.0		- حيازة منخفضة (1-3) رأس	161	80.5
	- من فدان – أقل من 2 فدان.	53	26.5		- حيازة متوسطة (4-6) رأس	33	16.5
	- 2 فدان فأكثر.	23	11.5		- حيازة مرتفعة (7-9) رأس.	6	3.0
5	عدد سنوات الخبرة في تربية الماشية:			6	التردد على الوحدات البيطرية:		
	- 5 – 13 عام.	41	22.5		- عند الضرورة	175	87.5
	- 14 – 22 عام.	108	52.0		- سنوياً	3	1.5
	- 23 – 31 عام.	51	25.5		- شهرياً	22	11.0
6	التردد على الوحدات البيطرية:				- أسبوعياً	-	-
	- عند الضرورة	175	87.5				
	- سنوياً	3	1.5				
	- شهرياً	22	11.0				

المصدر: استمارات الاستبيان.

تشير النتائج الواردة في الجدول رقم (3) إلى تعرض المبحوثين من مربى الماشية لاثني عشر مصدرًا معلوماتيًا عن مرض "الحمى القلاعية" مرتبين تنازلياً وفقاً للمتوسط المرجح على

ثانياً: تعرض المبحوثين من مربى الماشية لمصادر المعلومات عن مرض "الحمى القلاعية":

المعلومات التي يستقي منها المبحوثون من مربى الماشية معلوماتهم عن مرض "الحمى القلاعية".

وفيما يختص بمستوى تعرض المبحوثين الإجمالي لمصادر المعلومات المدروسة عن مرض "الحمى القلاعية" فقد أوضحت النتائج الواردة في الجدول رقم (4) أن ما يقرب من نصف المبحوثين (47.0% منهم) كان تعرضهم منخفضاً لتلك المصادر المعلوماتية، وأن ما يقل قليلاً عن نصفهم (47.0% منهم) كان مستوى تعرضهم الإجمالي متوسطاً، بينما كان مستوى تعرض 6.0% من المبحوثين الإجمالي مرتفعاً لمصادر المعلومات المدروسة.

النحو التالي: حل في المرتبة مصدر "الخبرة الشخصية" للمبحوث (2.77)، ويليه "الصيدلية البيطرية" (2.59)، ويليه "الأهل والجيران" (2.41)، ويليه "الطبيب البيطري" (2.15)، ويليه "الإنترنت" (1.56)، ويليه "البرامج التليفونية الزراعية" (0.91)، ويليه "محطة بحوث الإنتاج الحيواني" (0.75)، ويليه "كلية الزراعة" (0.24)، ويليه "المطبوعات الإرشادية" (0.22)، ويليه "البرامج الإذاعية الزراعية" (0.16)، ويليه "المرشد الزراعي" (0.14)، بينما حل مصدر "الندوات والمؤتمرات الإرشادية الزراعية" في المرتبة الأخيرة بين مصادر

جدول رقم (3): التوزيع العددي والنسبي لتعرض المبحوثين لمصادر المعلومات مرتباً تنازلياً وفقاً للمتوسط المرجح (ن=200)

م	المصادر	التعرض							
		دائماً		أحياناً		نادرًا		لا	
		عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%
1	الخبرة الشخصية	155	77.5	45	22.5	-	-	-	-
2	الصيدليات البيطرية	130	65.0	63	31.5	3	1.5	4	2.0
3	الأهل والجيران	91	45.5	103	51.5	3	1.5	3	1.5
4	الطبيب البيطري	67	33.5	101	50.5	27	13.5	5	2.5
5	الإنترنت	60	30.0	60	30.0	12	6.0	68	34.0
6	البرامج التليفونية الزراعية	1	0.5	51	25.5	77	38.5	71	35.5
7	محطة بحوث الإنتاج الحيواني	1	0.5	2	1.0	8	4.0	189	94.5
8	كلية الزراعة	2	1.0	12	6.0	19	9.5	167	83.5
9	المطبوعات الإرشادية	-	-	10	5.0	25	12.5	165	82.5
10	البرامج الإذاعية الزراعية	-	-	4	2.0	24	12.0	172	86.0
11	المرشد الزراعي	1	0.5	-	-	25	12.5	174	87.0
12	الندوات الإرشادية والمؤتمرات	1	0.5	8	4.0	10	5.0	181	90.5

المصدر: استمارات الاستبيان

جدول رقم (4): التوزيع العددي والنسبي للمبحوثين وفقاً لمستوى تعرضهم الإجمالي لمصادر المعلومات (ن=200)

فئات التعرض لمصادر المعلومات:	مستوى التعرض لمصادر المعلومات الإجمالي	
	عدد	%
منخفض (6-12)	94	47.0
متوسط (13-19)	94	47.0
مرتفع (20-26)	12	6.0

المصدر: استمارات الاستبيان

يعرفون ممارسة "عدم السماح بدخول الحظيرة أو المزرعة المشتبه في وجود إصابات بها، وأن أكثر من نصق المبحوثين أيضاً (57.5% منهم) يعرفون ممارسة "إبلاغ الطبيب بسرعة"، وأن ما يزيد قليلاً عن نصف المبحوثين (52.5% منهم) يعرفون ممارسة "التخلص من الحيوانات النافقة بسبب المرض؛ بدفنها وتغطيتها بالجير، في حين أن ما يقل قليلاً عن ثلثي المبحوثين (64.5% منهم) لا يعرفون ممارسة "عدم نقل الحيوانات من الحظيرة أو المزرعة".

ثالثاً: معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية":

(أ) معرفة المبحوثين من مربى الماشية بممارسات الاشتباه في الإصابة بمرض "الحمى القلاعية":

فيما يتعلق بمعرفة المبحوثين من مربى الماشية بخمس ممارسات ينبغي القيام بها عند الاشتباه في الإصابة بمرض "الحمى القلاعية"؛ فقد أبانت النتائج الواردة في الجدول رقم (5) أن أكثر من ثلثي المبحوثين (68.5% منهم) يعرفون ممارسة "عزل الحيوانات المصابة"، وأن ما يزيد عن نصفهم (59.0% منهم)

جدول رقم (5): التوزيع العددي والنسبي للمبوحوثين وفقاً لمعرفتهم بممارسات الاشتباه في الإصابة بمرض الحمى القلاعية (ن=200)

م	محاوِر المعرفة بمرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف	
		العدد	%	العدد	%
ممارسات الاشتباه في الإصابة بالمرض:					
1	عزل الحيوانات المصابة.	137	68.5	63	31.5
2	عدم نقل الحيوانات من المزرعة أو الحظيرة.	71	59.0	129	64.5
3	إبلاغ الطبيب البيطري بسرعة.	115	57.5	85	42.5
4	عدم السماح بدخول الحظيرة أو المزرعة.	118	52.5	82	41.0
5	التخلص من الحيوانات النافقة بسبب المرض بدفنها وتغطيتها بالجير.	105	35.5	95	47.5

المصدر: استمارات الاستبيان.

(ب) معرفة المبوحوثين من مربى الماشية بطرق انتقال الإصابة بمرض "الحمى القلاعية":

أظهرت النتائج الواردة في الجدول رقم (6) فيما يتعلق بمعرفة المبوحوثين من مربى الماشية بعشر طرق لنقل الإصابة بمرض "الحمى القلاعية"؛ أن ما يزيد قليلاً عن ثلاثة أرباع المبوحوثين (75.5% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال الهواء الملوث بالفيروس الذي يمكنه نقل العدوى لمسافة 60 كم برًا و300 كم بحرًا، وأن ما يزيد عن ثلثي المبوحوثين (68.5% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال الحيوانات التي شفيت لكنها حاملة للفيروس"، وأن ما يزيد قليلاً عن ثلثي المبوحوثين (67.5% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال الإنسان الذي يمكنه أن يحمل الفيروس لمدة 24 ساعة"، وأن ما يقل قليلاً عن ثلثي المبوحوثين (65.5% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال استنشاق الفيروس الذي يفرز مع اللعاب واللبن الملوث وفضلات وبول الحيوان"، وأن أكثر من

ثلاثة أخماس المبوحوثين (63.0% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال ذكور مصابة بواسطة التلقيح الصناعي"، وأن ما يزيد قليلاً عن ثلاثة أخماس المبوحوثين (61.0% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال ملامسة الحيوانات القابلة للإصابة بالمرض للمواد الملوثة بالفيروس"، وأن أكثر من نصف المبوحوثين (57.0% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال وسائل النقل وأدوات التربية وأكياس العلف"، وأن 53.5% من المبوحوثين لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال العلف والمياه الملوثة بالفيروس"، وأن ما يزيد قليلاً عن نصف المبوحوثين (51.5% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال رضاعة لبن ملوث من أمهات مصابة أو حاملة للفيروس"، في حين أن م يقرب من نصف المبوحوثين (49.0% منهم) لا يعرفون طريقة انتقال المرض "من خلال الحيوانات النافقة الحاملة للفيروس".

جدول رقم (6): التوزيع العددي والنسبي للمبوحوثين وفقاً لمعرفتهم بطرق انتقال الإصابة بمرض الحمى القلاعية (ن=200)

م	محاوِر المعرفة بمرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف	
		العدد	%	العدد	%
طرق انتقال الإصابة بالمرض:					
1	الهواء الملوث بالفيروس الذي يمكنه نقل العدوى لمسافة 60 كم برًا و300كم بحرًا.	49	24.5	151	75.5
2	الحيوانات التي شفيت لكنها حاملة للفيروس.	63	31.5	137	68.5
3	الإنسان الذي يمكنه أن يحمل الفيروس لمدة 24 ساعة.	65	32.5	135	67.5
4	استنشاق الفيروس الذي يفرز مع اللعاب واللبن الملوث وفضلات وبول الحيوان	69	34.5	131	65.5
5	من خلال ذكور مصابة بواسطة التلقيح الصناعي	74	37	126	63.0
6	لامسة الحيوانات القابلة للإصابة بالمرض للمواد الملوثة بالفيروس	78	39	122	61.0
7	وسائل النقل وأدوات التربية وأكياس العلف	86	43	114	57.0
8	العلف والمياه الملوّثين بالفيروس	93	46.5	107	53.5
9	رضاعة لبن ملوث من أمهات مصابة أو حاملة للفيروس	96	48.5	103	51.5
10	الحيوانات النافقة الحاملة للفيروس	102	51.0	98	49.0

المصدر: استمارات الاستبيان.

(ج) معرفة المبوحوثين من مربى الماشية بأعراض الإصابة بمرض "الحمى القلاعية":

تشير النتائج الواردة في الجدول رقم (7) فيما يختص بمعرفة المبوحوثين من مربى الماشية بأعراض الإصابة بمرض "الحمى القلاعية" إلى أن أكثر من نصف المبوحوثين (58.0% منهم) يعرفون عرضي الإصابة التاليين: "فقدان الحيوان شهيته مع رعدة في جسمه"، و"انخفاض في إنتاج الحيوان من اللبن لعدة أيام"، وأن ما يزيد عن نصف المبوحوثين (55.0% منهم) يعرفون

"صعوبة حركة الحيوان"، وأن 53.0% منهم يعرفون "خروج إفرازات غزيرة من اللعاب بالفم وسائل مخاطية من الأنف"، وأن 52.0% منهم يعرفون "تكون حويصلات بالأنف والفم واللسان وعلى الصرع وبين الأظلاف تنفجر بعد 24 ساعة"، في حين أن ما يزيد قليلاً عن نصف المبوحوثين (50.5% منهم) لا يعرفون عرض الإصابة المتمثل في "ارتفاع درجة حرارة الحيوان من 40 – 41 درجة مئوية".

جدول رقم (7): التوزيع العددي والنسبي للمبجوثين وفقاً لمعرفتهم بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية (ن=200)

م	محاور المعرفة بمرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف	
		العدد	%	العدد	%
1	فقدان الحيوان شهيته مع رعشة في جسمه.	116	58.0	84	42.0
2	انخفاض في إنتاج الحيوان من اللبن لعدة أيام.	116	58.0	84	42.0
3	صعوبة حركة الحيوان.	110	55.0	90	45.0
4	خروج إفرازات غزيرة من اللعاب بالفم وسائل مخاطي من الأنف.	106	53.0	94	47.0
5	تكون حويصلات بالأنف والفم واللسان وعلى الضرع وبين الأظلاف تنفجر بعد 24 ساعة	104	52.0	96	48.0
6	ارتفاع درجة حرارة الحيوان من 40 - 41 درجة مئوية	99	49.5	101	50.5

المصدر: استمارات الاستبيان.

(د) معرفة المبجوثين من مربى الماشية بممارسات الوقاية من

الإصابة بمرض "الحمى القلاعية":

أوضحت النتائج الواردة في الجدول رقم (8) فيما يتعلق بمعرفة المبجوثين من مربى الماشية بممارسات الوقاية من مرض "الحمى القلاعية" أن ما يقرب من ثلاثة أرباع المبجوثين (73.5% منهم) يعرفون ممارسة "إبعاد الأدوات التي يمكن أن تنقل العدوى"، وأن ما يزيد عن ثلاثة أخماس المبجوثين (62.5% منهم) يعرفون ممارسة "علاج الأعراض للتخفيف من حدتها بواسطة الطبيب البيطري"، وأن ما يزيد عن نصف المبجوثين (55.0% منهم) يعرفون ممارسة "الحفاظ على النظافة العامة للحظائر"، وأن 54.0% من المبجوثين يعرفون ممارسة "عزل الحيوانات المصابة ووضعها في مكان نظيف"، وأن أكثر من نصف المبجوثين قليلاً (53.0% منهم) يعرفون ممارستي: "عدم

جدول رقم (8): التوزيع العددي والنسبي للمبجوثين وفقاً لمعرفتهم بممارسات الوقاية من مرض الحمى القلاعية (ن=200)

م	محاور المعرفة بمرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف	
		العدد	%	العدد	%
1	إبعاد الأدوات التي يمكن أن تنقل العدوى.	147	73.5	53	26.5
2	علاج الأعراض للتخفيف من حدتها بواسطة الطبيب البيطري.	125	62.5	75	37.5
3	الحفاظ على النظافة العامة للحظائر.	110	55.0	90	45.0
4	عزل الحيوانات المصابة ووضعها في مكان نظيف.	108	54.0	92	46.0
5	عدم انتقال العاملين من مزرعة أو حظيرة مصابة إلى أخرى سليمة.	106	53.0	94	47.0
6	التوقف عن البيع والشراء في حالة ظهور المرض في منطقة معينة.	106	53.0	94	47.0
7	منع دخول حيوانات جديدة دون التحقق من سلامتها.	100	50.0	100	50.0
8	تلقيح الحيوانات في الفترة من شهر سبتمبر إلى شهر نوفمبر من كل عام.	94	47.0	106	53.0
9	تغذية الحيوانات بالعلف الأخضر أو الشعير المجروش أو المطحون المخلوط بالماء الدافئ لعلاج التهابات الفم.	88	44.0	112	56.0
10	عدم استعمال أدوات تربية من حظائر أو مزارع أخرى.	69	34.5	131	65.5

المصدر: استمارات الاستبيان.

(د) معرفة المبجوثين من مربى الماشية بممارسات علاج مرض

"الحمى القلاعية":

تشير النتائج الواردة في الجدول رقم (9) فيما يتعلق بمعرفة المبجوثين من مربى الماشية بممارسات علاج مرض "الحمى القلاعية" إلى أن ما يزيد قليلاً عن ثلاثة أخماس المبجوثين (60.5% منهم) لا يعرفون ممارسة العلاج "تطهير قروح قدم الحيوان بمحلول كبريتات النحاس"، وأن ما يقل قليلاً عن ثلاثة

انتقال العاملين من مزرعة أو حظيرة مصابة إلى أخرى سليمة"، و"التوقف عن البيع والشراء في حالة ظهور المرض في منطقة معينة"، وأن نصف المبجوثين (50.0% منهم) يعرفون ممارسة "منع دخول حيوانات جديدة دون التحقق من سلامتها"، في حين أن ما يقل قليلاً عن ثلثي المبجوثين (65.5% منهم) لا يعرفون ممارسة "تلقيح الحيوانات في الفترة من شهر سبتمبر إلى شهر نوفمبر من كل عام"، وأن أكثر من نصف المبجوثين (56.0% منهم) لا يعرفون ممارسة "تغذية الحيوانات بالعلف الأخضر أو الشعير المجروش أو المطحون المخلوط بالماء الدافئ لعلاج التهابات الفم"، وأن ما يزيد عن نصف المبجوثين (53.0% منهم) لا يعرفون ممارسة "عدم استعمال أدوات تربية من حظائر أو مزارع أخرى".

أخماس المبجوثين (58.0% منهم) لا يعرفون ممارسة العلاج "التغذية بالعلف الأخضر بعد تقطيعه إلى قطع صغيرة أو شعير مجروش مع تبين ناعم أو شعير مطحون مخلوط ماء دافئ، وأن ما يزيد عن نصفهم (55.0% منهم) لا يعرفون ممارسة العلاج "غسل الضرع المصاب بالماء والصابون ثم حامض اليوريك"، وأن أكثر من نصفهم (54.0% منهم) لا يعرفون ممارسة العلاج "استخدام محلول ملحي لتخفيف الألم والعدوى في الفم"، وأن

الإجمالي بمرض "الحمى القلاعية"؛ فقد أبانت النتائج الواردة في الجدول رقم (10) أن ما يقرب من ثلاثة أخماس المبحوثين (57.5% منهم) مستوى معرفتهم الإجمالي متوسطاً بمرض "الحمى القلاعية"، وأن ما يقل عن ربع المبحوثين (29.5% منهم) مستوى معرفتهم الإجمالي منخفضاً، في حين أن ما يزيد عن عُشر المبحوثين (13.0% منهم) مستوى معرفتهم الإجمالي مرتفعاً بمرض "الحمى القلاعية".

53.5% من المبحوثين لا يعرفون ممارسة العلاج "استخدام أدوية خافضة للحرارة ومسكنة للألم مثل الباراسيتامول"، في حين أن أكثر من نصف المبحوثين (54.5% منهم) يعرفون ممارسة العلاج "استخدام المضادات الحيوية التي يصفها الطبيب البيطري"، وأن ما يزيد قليلاً عن نصف المبحوثين (51.0% منهم) يعرفون ممارسة العلاج "تقديم الماء بكثرة للحيوان المصاب لمنع جفافه". وفيما يختص بمستوى معرفة المبحوثين من مرببي الماشية

جدول رقم (9): التوزيع العددي والنسبي للمبحوثين وفقاً لمعرفتهم بممارسات العلاج من مرض الحمى القلاعية (ن=200)

م	محاور المعرفة بمرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف	
		العدد	%	العدد	%
ممارسات العلاج من المرض:					
1	تطهير قروح قدم الحيوان بمحلول كبريتات النحاس.	79	39.5	121	60.5
2	التغذية بالعلف الأخضر بعد تقطيعه إلى قطع صغيرة أو شعير مجروش مع تبين ناعم أو شعير مطحون مخلوط ماء دافئ.	84	42.0	116	58.0
3	غسل الضرع المصاب بالماء والصابون ثم حامض اليوريك.	90	45.0	110	55.0
4	استخدام محلول ملحي لتخفيف الألم والعدوى في الفم.	91	45.5	109	54.5
5	استخدام أدوية خافضة للحرارة ومسكنة للألم مثل "الباراسيتامول.	93	46.5	107	53.5
6	استخدام المضادات الحيوية التي يصفها الطبيب البيطري	109	54.5	91	45.5
7	تقديم الماء بكثرة للحيوان المصاب لمنع جفافه	102	51.0	98	49.0
المصدر: استمارات الاستبيان.					

المصدر: استمارات الاستبيان.

جدول رقم (10): التوزيع العددي والنسبي للمبحوثين وفقاً لمستوى معرفتهم الإجمالي بمرض "الحمى القلاعية" (ن=200)

مستوى المعرفة الإجمالي	العدد	%
معرفة منخفضة (1-12)	59	29.5
معرفة متوسطة (13-24)	115	57.5
معرفة مرتفعة (25-36)	26	13.0

المصدر: استمارات الاستبيان.

(100%)، وتليها مشاكل: "عدم وجود سلالات ماشية محسنة ومقاومة للأمراض"، و"ضعف الخدمات البيطرية المقدمة"، و"ضعف الخدمات الإرشادية المقدمة في مجال الإنتاج الحيواني"، و"نقص التحصينات البيطرية المقدمة" بنفس النسبة (99.5%)، وتليهم مشكلة "عدم توافر الأدوية البيطرية وارتفاع أسعارها" (99.0%).

رابعاً: المشكلات التي تواجه المبحوثين من مرببي الماشية في الوقاية من مرض "الحمى القلاعية":

أوضحت النتائج الواردة في الجدول رقم (11) أن هناك مجموعة من المشكلات التي تواجه المبحوثين من مرببي الماشية في وقاية حيواناتهم من الإصابة بمرض "الحمى القلاعية". وأمكن ترتيب تلك المشكلات تنازلياً على النحو التالي: حلت مشكلة "ارتفاع سعر الأعلاف وعدم دعمها حكومياً" في المرتبة الأولى بنسبة

جدول رقم (11): التوزيع العددي والنسبي للمبحوثين وفقاً للمشكلات التي تواجههم في الوقاية من مرض "الحمى القلاعية"

م	المشكلات	العدد	%
1	ارتفاع سعر الأعلاف وعدم دعمها حكومياً.	200	100
2	عدم وجود سلالات ماشية محسنة ومقاومة للأمراض.	199	99.5
3	ضعف الخدمات البيطرية المقدمة.	199	99.5
4	ضعف الخدمات الإرشادية المقدمة في مجال الإنتاج الحيواني.	199	99.5
5	نقص التحصينات البيطرية المقدمة.	199	99.5
6	عدم توافر الأدوية البيطرية وارتفاع أسعارها.	198	99.0
7	عدم وجود وحدات بيطرية قريبة من مرببي الماشية.	197	98.5
8	قلة عدد الأطباء البيطريين المربين.	196	98.0
9	عدم وجود ندوات إرشادية لتوعية مرببي الماشية بالأمراض وطرق علاجها والوقاية منها.	195	97.5
10	عدم متابعة إحصائي الإنتاج الحيواني لمربي الماشية.	194	97.0
11	انتشار الأمراض المعدية.	191	95.5
12	عدم وجود جمعيات لمربي الماشية.	103	51.5
13	عدم وجود تأمين على الماشية.	100	50.0

المصدر: استمارات الاستبيان.

دعم الدولة لأسعار الأعلاف"، و"توفير الخدمات البيطرية لمربي الماشية"، و"الاهتمام بزيادة الخدمات الإرشادية المقدمة في مجال الإنتاج الحيواني"، و"تقديم التحصينات البيطرية اللازمة"، و"إليها بنسبة 99.5% مقترح: "إقامة ندوات إرشادية لتوعية مربي الماشية بالأمراض وطرق علاجها والوقاية منها"، و" توفير الأدوية البيطرية بأسعار مقبولة"، و"إليها مقترح: " توفير عدد كافٍ من الأطباء البيطريين المدربين" و" قيام أخصائي الإنتاج الحيواني بدوره في متابعة وتوعية مربي الماشية"، و"إليها بنسبة 98.0% مقترح " إقامة وحدات بيطرية قريبة من مربي الماشية"، و"إليه بنسبة 97.0% مقترح " إنتاج سلالات ماشية محسنة ومقاومة للأمراض"، و"إليه بنسبة 52.0% مقترح " إنشاء جمعيات لمربي الماشية"، وحل مقترح " عمل نظام تأمين علي الماشية" في المرتبة الأخيرة بين مقترحات المبحوثين للتغلب على المشكلات التي تواجههم في وقاية حيواناتهم من مرض "الحُمى القلاعية" بنسبة بلغت 48.5%.

جدول رقم (12): التوزيع العددي والنسبي للمبحوثين وفقاً لمقترحاتهم للتغلب على المشكلات التي تواجههم في الوقاية من مرض "الحُمى القلاعية"

م	المقترحات	نعم	%
1	دعم الدولة لأسعار الأعلاف.	200	100
2	توفير الخدمات البيطرية لمربي الماشية.	200	100
3	الاهتمام بزيادة الخدمات الإرشادية المقدمة في مجال الإنتاج الحيواني.	200	100
4	تقديم التحصينات البيطرية اللازمة	200	100
5	إقامة ندوات إرشادية لتوعية مربي الماشية بالأمراض وطرق علاجها والوقاية منها.	199	99.5
6	توفير الأدوية البيطرية بأسعار مقبولة.	199	99.5
7	توفير عدد كافٍ من الأطباء البيطريين المدربين.	197	98.5
8	قيام أخصائي الإنتاج الحيواني بدوره في متابعة وتوعية مربي الماشية.	197	98.5
9	إقامة وحدات بيطرية قريبة من مربي الماشية.	196	98.0
10	إنتاج سلالات ماشية محسنة ومقاومة للأمراض	194	97.0
11	إنشاء جمعيات لمربي الماشية.	104	52.0
12	عمل نظام تأمين علي الماشية.	97	48.5

المصدر: استمارات الاستبيان

طردية ومعنوية عند المستوى الاحتمالي 0.05 بين مستوى معرفة المبحوثين من مربي الماشية بمنطقة البحث بمرض "الحُمى القلاعية" كمتغير تابع وبين متغيري "التردد على الوحدات البيطرية"، و"حيازة الماشية"، وبناءً على تلك النتائج يمكن رفض الفرض الإحصائي لتلك المتغيرات التي ثبتت معنويتها، في حين يمكن قبوله لباقي المتغيرات التي لم تثبت معنويتها.

تليها مشكلة "عدم وجود وحدات بيطرية قريبة من مربي الماشية" (98.5%)، تليها مشكلة "قلة عدد الأطباء البيطريين المدربين" (98.0%)، تليها مشكلة "عدم وجود ندوات إرشادية لتوعية مربي الماشية بالأمراض وطرق علاجها والوقاية منها" (97.5%)، تليها مشكلة "عدم متابعة أخصائي الإنتاج الحيواني لمربي الماشية" (97.0%)، تليها مشكلة "انتشار الأمراض المعدية" (95.0%)، تليها مشكلة "عدم وجود جمعيات لمربي الماشية" (51.5%)، في حين حلت مشكلة "عدم وجود تأمين علي الماشية" في المرتبة الأخيرة بين تلك المشكلات (50.0%).

خامساً: مقترحات المبحوثين للتغلب على المشكلات التي

تواجههم في الوقاية من مرض "الحُمى القلاعية":

أشارت النتائج الواردة في الجدول رقم (12) إلى أن مجموعة من المقترحات التي يرى المبحوثون أنها تمكنهم من التغلب على المشكلات التي تواجههم في وقاية حيواناتهم من الإصابة بمرض "الحُمى القلاعية"، وأمكن ترتيبها تنازلياً على النحو التالي: حلت في المرتبة الأولى بنسبة 100% المقترحات الأربعة التالية:

سادساً: العلاقات الارتباطية بين المتغيرات المستقلة المدروسة وبين معرفة المبحوثين من مربي الماشية بمرض "الحُمى القلاعية":

أظهرت نتائج قيم معاملات الارتباط البسيط لبيرسون الواردة في الجدول رقم (13) وجود علاقة ارتباطية طردية ومعنوية عند المستوى الاحتمالي 0.01 بين مستوى معرفة المبحوثين من مربي الماشية بمنطقة البحث بمرض "الحُمى القلاعية" كمتغير تابع وبين متغير "المستوى التعليمي"، كما تبين وجود علاقة ارتباطية

جدول رقم (13): يوضح العلاقة الارتباطية بين مستوى معرفة المبحوثين من مربى الماشية بمرض الحمى القلاعية وبين المتغيرات المستقلة المدروسة

م	المتغيرات	معامل الارتباط البسيط
1	السن	0.063
2	المستوى التعليمي	0.338*
3	مساحة الحيازة الزراعية	0.099
4	حيازة الماشية	0.49*
5	عدد سنوات الخبرة	0.094
6	التردد على الوحدات البيطرية	0.43*

** معنوي عند مستوى 0.01 * معنوي عند مستوى 0.05

توصيات البحث:

في ضوء ما أظهرته نتائج البحث؛ أمكن وضع التوصيات التالية:

(1) تدشين حملات قومية؛ للتوعية بالأمراض التي تصيب الماشية وسبل الوقاية منها؛ عبر وسائل الإعلام ووسائل التواصل الاجتماعي.

(2) قيام وزارة الزراعة ومديريات الطب البيطري بحملات تحصين للماشية ضد الأمراض التي تصيبها خاصة مرض "الحمى القلاعية".

(3) تشديد إجراءات الحجر الزراعي والبيطري سواء على الحيوانات المستوردة أو المحلية؛ للتأكد من سلامتها وخلوها من الأمراض؛ خاصة في أوقات انتشار الأمراض الحيوانية؛ لمنع دخولها إلى مصر، وعدم انتقالها بين محافظات الجمهورية.

(4) إنتاج سلالات ماشية محسنة ومقاومة للأمراض.

المراجع:

أبوزيد، أبو مسلم علي شحاتة (2014)، "معرفة مربى الماشية بمرض الحمى القلاعية في بعض قرى محافظة الإسماعيلية"، مجلة العلوم الاقتصادية والاجتماعية الزراعية، جامعة المنصورة، المجلد 11، العدد 5.

البرديسي، حرب أحمد السيد، والشيشيني، أيمن سعيد محمد (2019)، "دراسة اقتصادية جغرافية لمرض الحمى القلاعية كأهم الأمراض الحيوانية العابرة للحدود وتأثير توطئه في مصر"، المجلة المصرية للاقتصاد الزراعي، المجلد 29، العدد 2، ديسمبر 2019م.

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (2023)، "النشرة السنوية لإحصاءات الثروة الحيوانية"، مايو 2023م. المنظمة العربية للتنمية الزراعية (2022)، "نشرة إرشادية حول مرض الحمى القلاعية"، 2022م.

<https://www.aoad.org/4.pdf>

محمد، إسماعيل عبدالمالك (2020)، "أثر بعض المتغيرات على درجة معرفة الزراع بمرض الحمى القلاعية بإحدى قرى منطقة بنجر السكر"، مجلة حوليات العلوم الزراعية بمشتهر، المجلد 58، العدد 3.

المنظمة العالمية لصحة الحيوان (2021)، "الحمى القلاعية حقائق أساسية".

<https://rr-middleeast.woah.org/app/uploads/2021/01/foot-mouth-disease-fmd-oie.pdf>

(5) عقد ندوات إرشادية لتوعية مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية" والأمراض التي تصيب الماشية وسبل الوقاية منها.

(6) إعداد وإصدار النشرات والمطبوعات الإرشادية؛ لتوعية مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية"، ومختلف الأمراض التي تصيب الماشية.

(7) توفير أعداد من أخصائي الإنتاج الحيواني، وقيامهم بدورهم في توعية مربى الماشية بمرض "الحمى القلاعية"، والأمراض الحيوانية الأخرى.

(8) توفير أعداد كافية من الوحدات والأطباء البيطريين الأكفاء بالقرب من مربى الماشية.

(9) توفير الخدمات والمستلزمات الطبية البيطرية من قبل الجهات المعنية وبأسعار مقبولة.

(10) توفير الأعلاف لمربى الماشية بأسعار مناسبة.

منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة (2025)، "منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة تدعو البلدان في الشرق الأدنى وغرب أوراسيا إلى تعزيز الاستعداد لمرض الحمى القلاعية"، أبريل، 2025م.

منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة (2016)، "نشرة إرشادية - مرض الحمى القلاعية يصيب الأبقار والجاموس والمجترات الصغيرة".

<https://openknowledge.fao.org/items/1000787b-d9fe-4d45-a254-1e101c155b81>

منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة (2011)، "استراتيجيات التربية من أجل الإدارة المستدامة للمواد الوراثية الحيوانية - الخطوط التوجيهية لمنظمة الأغذية والزراعة الدولية عن الإنتاج الحيواني وصحة الحيوان"، العدد 3، 2011.

موسى، سامية، وماري يوسف، ودسوقي الصعدي (2013)، "معارف ومصادر معلومات أخصائيو الإنتاج الحيواني بمرض الحمى القلاعية بمحافظة كفر الشيخ"، مجلة العلوم الاقتصادية والاجتماعية الزراعية، جامعة المنصورة، المجلد 11، العدد 4، نوفمبر 2013م.