



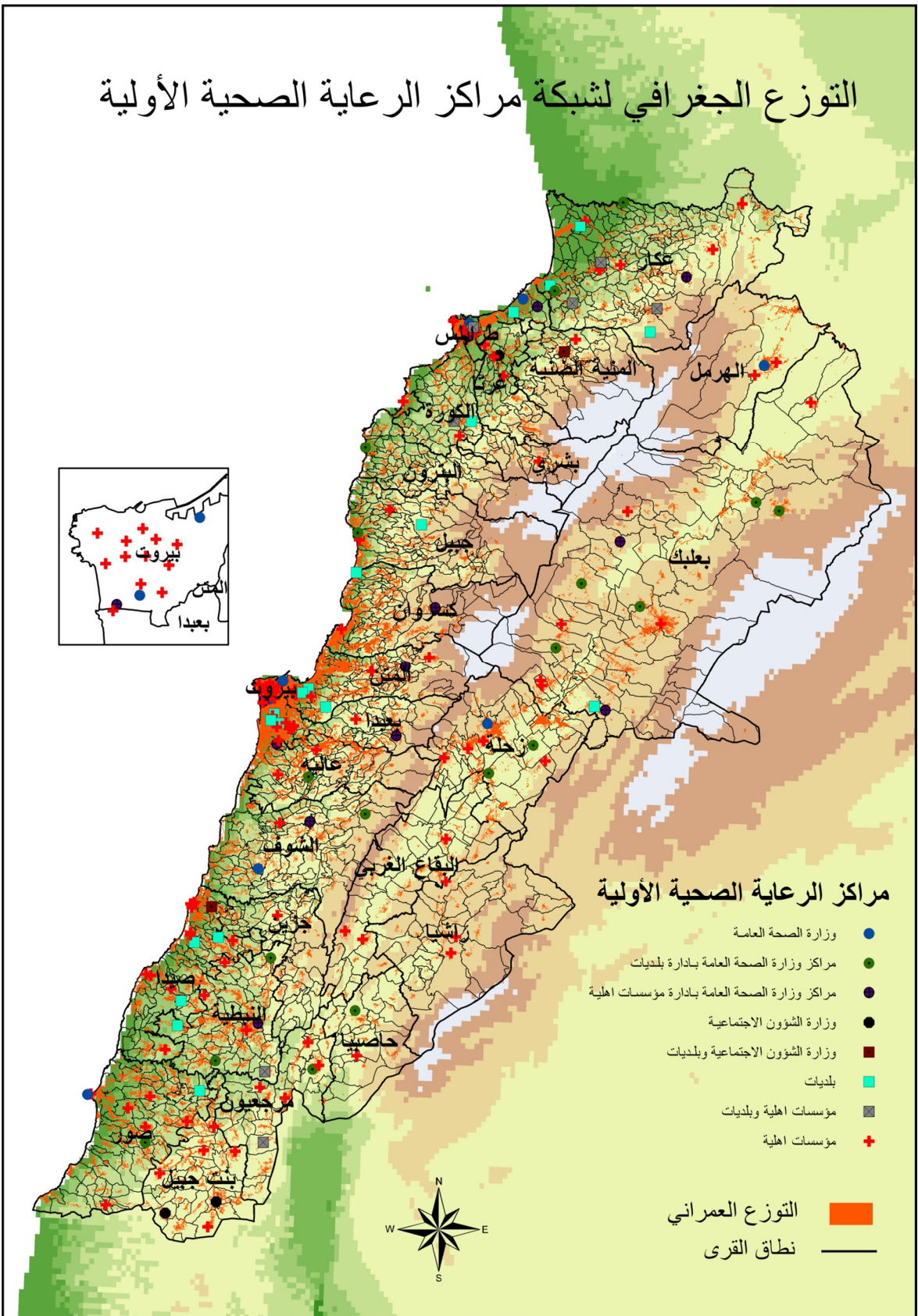
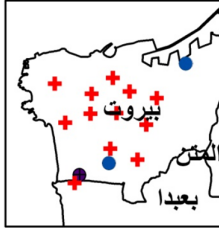
الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة

دائرة الرعاية الصحية الأولية

التقرير السنوي (بما فيه البرنامج الوطني للتحصين)

2012

التوزيع الجغرافي لشبكة مراكز الرعاية الصحية الأولية



التقرير السنوي لعام 2012

الرعاية الصحية الأولية

(بما فيه مؤشرات البرنامج الوطني للتحصين)

أولاً: أهم إنجازات العام 2012:

شهد العام 2012 إنجازاً هاماً لناحية تعزيز العنصر البشري لدائرة الرعاية الصحية الأولية حيث تمّ تثبيت منسقين في الرعاية الصحية الأولية (4) من خلال مجلس الخدمة المدنية مما انعكس إيجاباً على حجم ونوع العمل المقدم الذي يلخص بالتالي:

1. إنجاز الدورات التدريبية التي كانت قد أطلقتها دائرة الرعاية الصحية الأولية بموافقة معالي الوزير بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية حول دليل بروتوكولات سياسات واجراءات العمل في الرعاية الصحية الأولية الذي وضعتة دائرة الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع الجمعية اللبنانية لطب العائلة حيث شارك بتلك الدورات خبراء وطنيين، قاموا بتطبيقات عملية، خاصة فيما يتعلق بضمان جودة الخدمات الصحية وتعزيز دور مقدمي الخدمات الذي ينعكس إيجاباً على صحة المواطن. طالت الدورات التدريبية حوالي 371 مقدم خدمة (اداريين - اطباء وممرضين/ات) من حوالي 159 مركزاً على مدى ثماني دورات استمرت كل دورة لمدة يومين (مرفق رقم 1: تقرير تفصيلي بالدورات التدريبية).

2. انجاز المرحلة الثانية من مسح المراكز الصحية في إطار برنامج اعتماد الرعاية الصحية الأولية ومسح عشرة مراكز من اللذين تم تدريبهم ووضع تقييم لهم لمعرفة مدى استعدادهم لاستكمال مرحلة الاعتماد وذلك من قبل Accreditation Canada. وقد استلمت جميع مراكز المرحلة الثانية (23 مركزاً) التقرير التقييمي الذي يلخص وضع تلك المراكز وتوصيات بشأن الخطوات الواجب اتخاذها مستقبلاً.

3. ضم 19 مركزاً صحياً للشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية في إطار عمل الوزارة المستمر لتغطية كافة المناطق اللبنانية بخدمات الرعاية الصحية الأولية. (مرفق رقم 2: لائحة بالمراكز المذكورة).

4. العمل على تحديث قاعدة المعلومات الخاصة بشبكة مراكز الرعاية الصحية الأولية، تحديداً فيما يتعلق بالملف الطبي (medical record) بناءً على مؤشرات الجودة التي تمّ وضعها من قبل فريق عمل الرعاية الصحية بالتعاون مع متطوعين من مؤسسات القطاع الصحي الأهلي وجمعية طب العائلة في بيروت تحديداً، د. منى عثمان و د. نجلا اللقيس كذلك الدكتور فادي جردلي من الجامعة الأميركية في بيروت.

5. تحديث قاعدة المعلومات الخاصة بمرضى السكري المستفيدين من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية ودمجهم ضمن مشروع البطاقة الصحية الدوائية. (مرفق رقم 3)

6. تحديث التوزيع الجغرافي في المراكز الصحية بحسب الخريطة الصحية وتحديد المناطق التي يغطيها كل مركز رعاية صحية أولية على بعد 5 كلم وذلك بهدف حصر تقديم الخدمات الصحية للمناطق الجغرافي للمركز، ومعرفة المناطق غير المستفيدة من خدمات الرعاية الصحية الأولية، للعمل على تأمين الخدمات فيها، إضافة الى إلزام المركز الصحي بمسح النطاق الجغرافي الذي يخدمه لتحديد حاجاته والعمل على أساسها.

7. العمل على تحديث الموجز العام عن تقديمات وزارة الصحة العامة في إطار الرعاية الصحية الأولية لجميع الأفضية اللبنانية والمتضمن تفصيلاً شاملاً لخدمات الرعاية الصحية الأولية وبرنامجي التحصين والأدوية الأساسية.

8. القيام بزيارات ميدانية الى المراكز الصحية من قبل فريق الرعاية الصحية الأولية بمعدل ثلاث زيارات لكل منسقة في الأسبوع، تهدف تلك الزيارات إلى تعزيز أطر التواصل بين المركز الصحي وفريق العمل، في إطار ترشيد نظام التسجيل وحفظ الملفات وإعداد التقارير واستمارة الزيارة الخاصة بالمنسقة والتي تحت بشكل مباشر إدارة المراكز الصحية على عملية التحسين المستمر للحصول على أفضل مستوى ممكن في تقديم الخدمات الصحية والطبية للمستفيدين.

9. المشاركة في التدريب الذي اعدهته الجامعة الأميركية ومنظمة الصحة العالمية لأطباء الأفضية وذلك على مدى ثلاثة أسابيع بمعدل يومين في الأسبوع.

10. التحضير والمشاركة في الإجتماع الخاص بنظام ترصد حالات شلل الأطفال والشلل الرخو الحاد والذي عقد في بيت الطبيب واستهدف اطباء الأفضية، مساعديهم، ومنسقين الترصد الوبائي في لبنان.

11. اعداد وتنفيذ خطة عمل في اطار الأسبوع العالمي للتحصين حيث نظم فريق العمل أنشطة مجتمعية في كل من الخيام / مرجعيون، سربتا / صيدا، قانا / صور، ببنين / عكار، الخريبة وحام ومعربون / بعلبك.

12. إنجاز المرحلة التجريبية (Pilot Phase) لمبادرة الأمراض غير المعدية NCD بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية وتدريب حوالي 49 ممرض/ة و23 إداري كذلك 19 طبيب حيث ضمت المبادرة 5355 مستفيد فوق سن 40 عاماً. (مرفق رقم 4 تقرير حول المبادرة)

13. إعداد مسح أولي حول وضع طبابات الأفضية بناءً لطلب معالي الوزير (مرفق رقم 5)

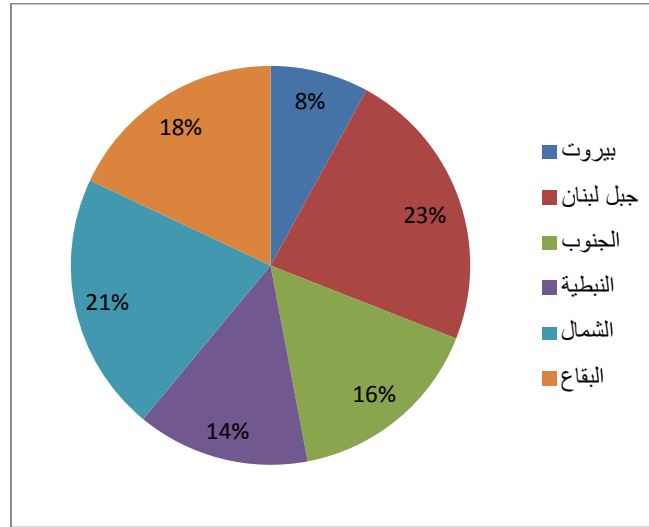
14. حضور منسقة ميدانية عدد 1 في الإجتماع البلداني السابع والعشرين حول البرامج الوطنية للتحصين المنعقد في شرم الشيخ من 16 - 25 أيلول 2012.

15. حضور منسقة ميدانية عدد 1 في الإجتماع الإقليمي الأول حول تقوية نظام رصد الأثار الجانبية للتلقيح، القاهرة 14- 15 تشرين الثاني 2012.

ثانياً: توزع شبكة مراكز الرعاية الصحية الأولية وخدماتها:

جدول رقم 1: توزع مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب المحافظة 2012

المجموع	البقاع	الشمال	النبطية	الجنوب	جبل لبنان	بيروت	محافظة
							مراكز صحية
167	30	37	23	25	38	14	عدد
	18%	21%	14%	16%	23%	8%	%



جدول رقم 2: توزع مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب التبعية 2012

المجموع	ادارات عامة مستقلة	مؤسسات أهلية	وزارة الشؤون / مؤسسات أهلية	مؤسسات أهلية / بلدية	بلديات	وزارة الشؤون الاجتماعية	وزارة الصحة العامة / بلدية	وزارة الشؤون / بلدية	وزارة الصحة العامة / مؤسسات أهلية	وزارة الصحة العامة / بلدية / مؤسسات أهلية	وزارة الصحة العامة / بلديات	وزارة الصحة العامة	الجهة
													المركز
167	6	87	1	14	12	3	2	12	2	22	6	عدد	

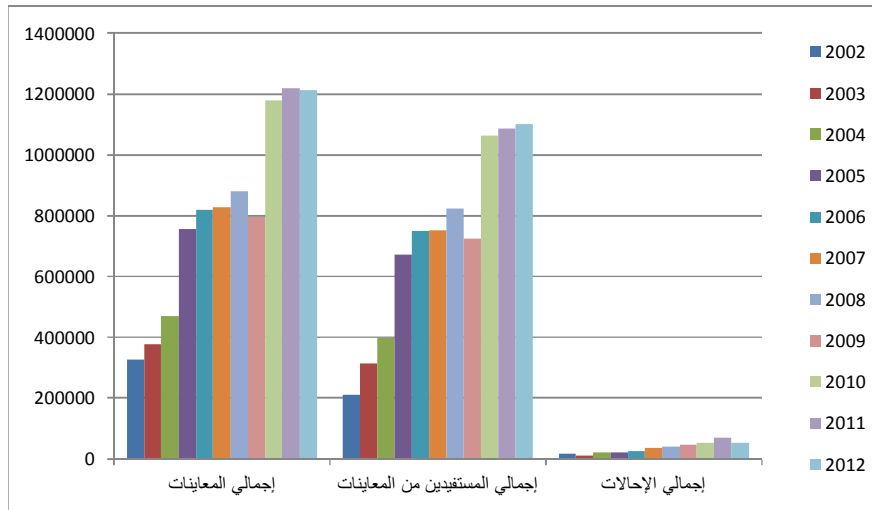
تشارك مؤسسات القطاع الصحي الأهلي بـ 67% من مراكز الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية

تشارك البلديات بـ 20% من مراكز الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية

ثالثاً: مؤشرات العام 2012 مقارنة بمؤشرات الأعوام من 2002 حتى 2011.

جدول رقم 3: معاینات، مستفيدين واحالات

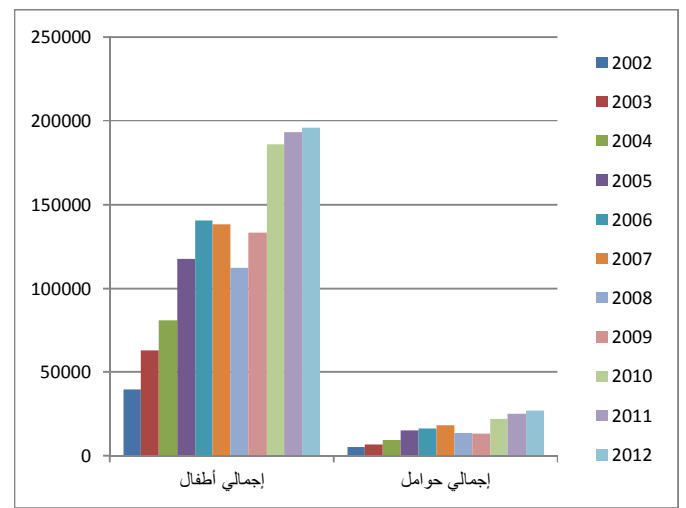
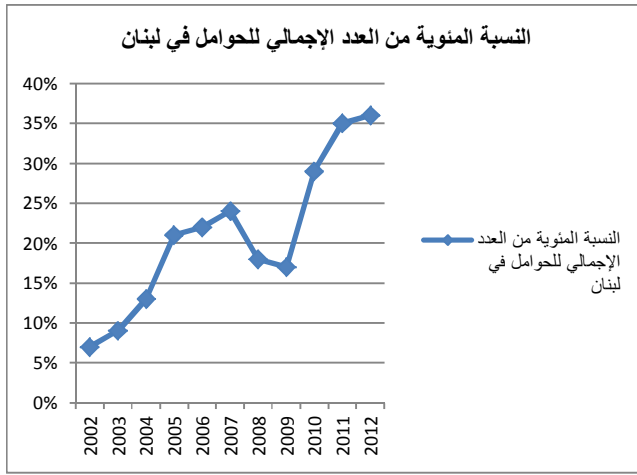
إجمالي الإحالات	إجمالي المستفيدين من المعاینات	إجمالي المعاینات	العام
18399	211375	326184	2002
11705	313492	378501	2003
22861	398303	471410	2004
21088	671826	755896	2005
25082	749744	818318	2006
35467	750967	826234	2007
41649	822416	879970	2008
46853	723891	793842	2009
53781	1063690	1177548	2010
70204	1085214	1218418	2011
53372	1102066	1212000	2012



حوالي ثلث المواطنين اللبنانيين يستفيدون من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية

جدول رقم 4: مستفيدون أطفال، حوامل، إناث وذكور

إجمالي ذكور	إجمالي إناث	النسبة المئوية من العدد الإجمالي للحوامل في لبنان	إجمالي حوامل	إجمالي أطفال	العام
105845	143102	7%	5124	39590	2002
161601	217563	9%	6624	62646	2003
215445	278268	13%	9592	80613	2004
313429	444536	21%	15385	117871	2005
395822	526546	22%	16370	140764	2006
376288	530023	24%	18156	138352	2007
290283	410955	18%	13340	112185	2008
366987	490425	17%	13122	133005	2009
511899	701541	29%	22098	185821	2010
555925	756127	35%	24966	193091	2011
597163	807606	36%	26666	196052	2012



36% من حوامل لبنان يستفدن من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية

جدول رقم 5: أدوية أساسية (وصفات وأدوية)

أدوية غير مزمنة	وصفات غير مزمنة	أدوية مزمنة	وصفات مزمنة	2012
769405	355723	460480	156850	
2		3		نسبة الدواء بالوصفة الواحدة

رابعاً: بعض الإقتراحات لتعزيز عمل الرعاية الصحية الأولية

أ: إقتراحات حول الكادر البشري العامل في الرعاية الصحية الأولية:

- على الصعيد المركزي:
 - الحاجة الى منسقين (تمت تلبية المطلوب بموجب المرسوم 8466)
 - الحاجة إلى مبرمج متفرغ - IT
 - على صعيد القضاء:
 - الحاجة الى أخصائي صحة عامة كمساعد لطبيب القضاء.
 - الحاجة الى طبيب مساعد لشؤون التحصين والترصد الوبائي في كل قضاء.
 - الحاجة الى مرشد صحي اجتماعي في مركز طبابة القضاء.
- إضافة إلى ما تم تفصيله ضمن المسح الأولي لطبابات الأفضية (مرفق ربطاً)، وضرورة تفعيل المراكز الصحية الحكومية (بيروت المركزي، طرابلس المركزي، زحلة المركزي، ...) والتي تفتقر إلى أدنى مقومات العمل.

ب: إقتراحات في التعاون مع إدارات أخرى:

- مع وزارة الداخلية والبلديات:
 - العمل على استصدار مرسوم يسمح بتوظيف الكادرات البشرية المطلوبة للمراكز الصحية التابعة للبلديات بحسب المواصفات المحددة من قبل وزارة الصحة العامة.
- مع وزارة التربية والتعليم العالي:
 - العمل على تحديث مواضيع الصحة المدرسية ضمن المناهج التعليمية بما فيها تحصين الاطفال.
 - استمرار الزام المدارس الرسمية والخاصة استكمال تحصين طلابهم كشرط اساس للتسجيل بداية كل عام دراسي.
- مع وزارة الشؤون الإجتماعية:
 - العمل على ترشيد انتشار مراكز الخدمات الإنمائية بحسب الخارطة الصحية.
 - توحيد لائحة الأنوية الأساسية المعتمدة من قبل وزارة الصحة العامة في كافة مراكز الخدمات الإنمائية.
- مع القطاع الأهلي والبلديات:
 - وضع لائحة بالمراكز الصحية المؤهلة والمحتمل انضمامها إلى الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية لتغطية الثغرات المحددة من خلال الخارطة الصحية والوصول بالتالي إلى الهدف المحدد أي 180 إلى 200 مركزاً نهاية العام 2013.

ت: إقتراحات في آلية العمل ضمن الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية:

- على المستوى التنظيمي:
 - تعديل قانون الترخيص للمستوصفات المجانية وتحديد مرجعيتها.
 - استصدار قانون خاص بالمراكز الصحية وتحديد مرجعيتها وآلية تمويلها وتحديد سقف تعرفه الخدمات الصحية المقدمة في الرعاية الصحية الأولية.

- تعديل دور طبابة القضاء لناحية :

✓ دورها وصلحياتها

✓ ملاكها

✓ المقر الملائم لها وتجهيزاتها

• على المستوى العملي:

- استكمال برنامج اعتماد الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع المؤسسة العالمية الكندية للاعتماد.
- متابعة التشدد في إلزام المراكز الصحية بوضع اللوحة الإعلانية كمركز للرعاية الصحية الأولية مع التركيز على ضرورة وجود إسم وزارة الصحة العامة إضافة إلى الجهات المعنية.
- ربط مراكز الرعاية الصحية الأولية بالمستشفيات الحكومية على صعيد القضاء والتجربة في 3 أفضية على الأقل، وبالتالي وضع آلية تطبيقية تنفذ في كافة الأفضية بعد اختبارها في الأفضية الثلاثة.

ث: إقتراحات في الأدوية الأساسية والمستلزمات الطبية:

- إستكمال تحديث لائحة الأدوية الأساسية (المزمنة وغير المزمنة)
- إعادة النظر في عدد المراكز والمستوصفات المستفيدة من مشروع أدوية الأمراض المزمنة وإعطاء أولوية الإفادة لمراكز الرعاية الصحية الأولية.
- مراجعة وتحديث كافة المطبوعات الخاصة بالمشروع لناحية التبعية ودور الوزارة.
- العمل على استمرارية تزويد المراكز الصحية بالأنسولين من خلال المستودع المركزي للدواء، وبحسب الحاجات التي يحددها برنامج الأدوية الأساسية بناءً لمعلومات دقيقة من المراكز الصحية.
- العمل على إصدار بطاقة خاصة بمرضى السكري ضمن البطاقة الدوائية.
- ضمان استمرارية تأمين المستلزمات الطبية لمراكز الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية .

ج: إقتراحات خاصة بتخزين الأدوية واللقاحات:

- إبرام عقد صيانة سنوي لسلسلة تبريد اللقاحات ونظام رصد الحرارة في المستودع المركزي للدواء، كذلك لنظام التكييف بالمستودع لما لذلك من أثر على كيفية حفظ الأدوية.
- إبرام عقد صيانة سنوي لمولدات الكهرباء في المستودع المركزي للدواء.

ح: إقتراحات في التواصل والإعلام:

- إنتاج مواد اعلامية حول حقوق المواطن في الصحة وكيفية الحصول عليها.
- تنظيم مؤتمر صحفي لإطلاق الحملة الإعلانية الخاصة بحق المواطن في الصحة.
- المشاركة في حلقات تلفزيونية تثقيفية إرشادية لإعلام المواطن عن كيفية الحصول على حقه الصحي.

**تقرير موجز
عن اللقاء التوجيهي حول
بروتوكولات وسياسات وإجراءات العمل في الرعاية الصحية الأولية
PHC Package- 2012
أيار- حزيران 2012**

I- مقدمة وهدف اللقاء:

عقدت وزارة الصحة العامة بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية سلسلة دورات تدريبية حول رزمة بروتوكولات وسياسات وإجراءات العمل في الرعاية الصحية الأولية التي تم وضعها بالتعاون مع الجمعية اللبنانية لطب العائلة ومنظمة الصحة العالمية.

هدفت تلك اللقاءات التدريبية إلى عرض رزمة الخدمات التي تم وضعها، وتدريب كافة مقدمي الخدمات في الرعاية الصحية الأولية على تطبيقها في المراكز الصحية، وذلك لتعزيز خدمات الرعاية الصحية الأولية وضمان جودتها.

II- المشاركون:

شارك في هذه اللقاءات 371 مقدم خدمة (إداريين – أطباء - وممرضين/ات) من 159 مركز رعاية صحية أولية، حيث امتدت على ثماني دورات طالت كل منها حوالي العشرين مركزاً. (مرفق رقم 1: لائحة المشاركين).

III – المدربون:

شارك في التدريب على الرزمة المذكورة كل من الدكتورة نجلا اللقيس، أخصائي طب عائلة في الجامعة الأميركية، التي ساهمت بشكل أساسي في وضع الرزمة وتنقيحها على مراحل عدة مع مقدمي الخدمات من خلال اجتماعات نظمتها دائرة الرعاية الصحية الأولية في حينه. كذلك شارك الدكتور فادي جردلي، أستاذ في كلية العلوم الصحية في الجامعة الأميركية، والذي تناول بشكل أساسي دور رزمة خدمات الرعاية الصحية الأولية بجودة الخدمات الصحية المقدمة في المراكز الصحية ودورها في برنامج اعتماد الرعاية الصحية الأولية.

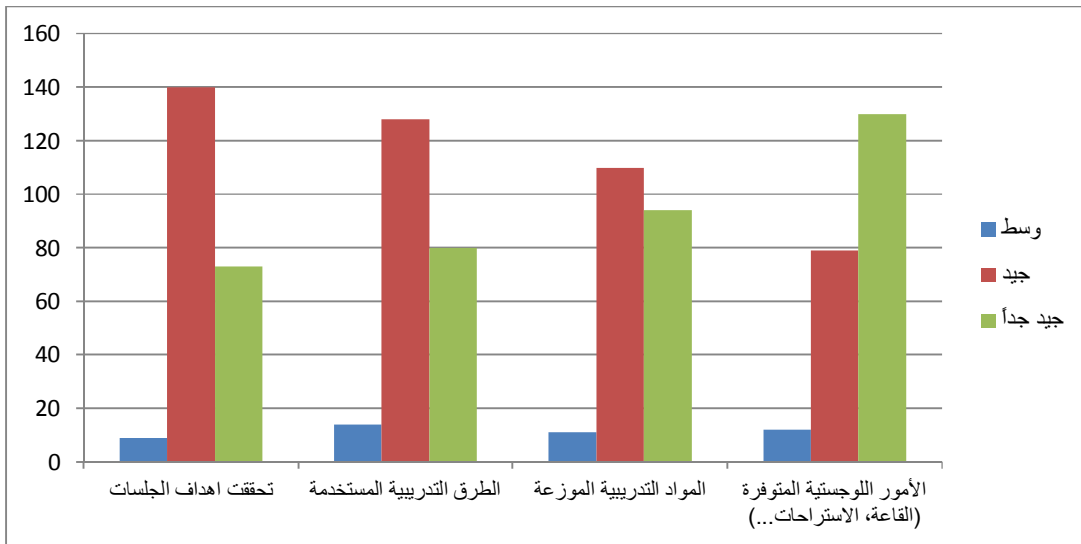
هذا وشاركت الدكتورة أليسار راضي ممثلة منظمة الصحة العالمية في الجلسات الافتتاحية للدورات، إضافة إلى فريق عمل دائرة الرعاية الصحية الأولية.

كذلك تناولت الدورات التدريبية موضوع الملف الطبي الإلكتروني كجزء من تحديد مؤشرات الجودة، وفي إطار عملية تحديث نظام المعلومات الصحية الذي تتابع تحديثه دائرة الرعاية الصحية الأولية مع الأستاذ علي روماني، الذي تناول الجزء المذكور في التدريب.

IV- المواد التدريبية: مرفق رقم 2

V- تقييم الدورات:

بناءً على التقييم الذي أجراه فريق دائرة الرعاية الصحية الأولية للدورات التدريبية تبين أن العدد الأكبر من المشاركين تمنى إجراء دورات تدريبية مماثلة بشكل دوري، وأشاروا إلى أن التدريب اكسبهم خبرات ومهارات لتطوير العمل وتحسين الأداء مما تخولهم تقديم خدمات ذات جودة نوعية للمستفيدين، هذا وندرج أدناه أبرز ما جاء في التقييم:



لائحة بمراكز الرعاية الصحية الأولية التي تم التعاقد معها في العام 2012

مركز النجدة الشعبية - حلبا	1
مستوصف تلمعيان الحكومي	2
الخدمات الإنمائية - بخعون	3
مستوصف بلدية سرعين الفوقا	4
الخدمات الإنمائية - عيتا الشعب	5
مستوصف بلدية نهر ابراهيم	6
مركز الإرشاد الطبي - برقايل	7
كلية الصحة العامة - الجامعة اللبنانية	8
مستوصف جمعية (يدنا) - بعبدنا	9
مستوصف حصرون الخيري	10
مستوصف مار ساسين - بسكنتا	11
مستوصف الجمعية اللبنانية - حدث بعلبك	12
مستوصف الجمعية اللبنانية - قصرنيا	13
مركز مؤسسة الدكتور راجح طاهر الخيرية - حولا	14
مستوصف ببنين الحكومي	15
مستوصف العبودية الحكومي	16
الرعاية الصحية الأولية - مستشفى قانا الحكومي	17
مستوصف فنيديق الحكومي	18
مركز بلدية اللبوة	19

تقرير خاص بمرضى السكري

وضعت دائرة الرعاية الصحية الأولية قاعدة معلومات خاصة بمرضى السكري الذين بلغ عددهم خلال العام 2012، 3706 مريضاً (30883 زيارات)، استفادوا من الأنسولين عبر مراكز الرعاية الصحية الأولية.

كما نلفت أن 492 مريضاً من المرضى الحاليين هم أصلاً مستفيدين من مشروع أدوية الأمراض المزمنة وبالتالي لديهم بطاقة دوائية.

تصور حول أنواع، كميات وكلفة الأنسولين المطلوب:

الكمية / سنة vial	الكمية / شهر vial	نوع الانسولين
56424	4702	Jusline 70/30
40076	3340	Jusline N
3140	262	Actrapid

خامساً: تقرير 2012 لمرصد وفيات الأمهات والرضع

الاجهضات	الولادات القيصرية	الولادات الطبيعية	وفيات الرضع من 8 الى 28 يوماً	وفيات الرضع اول اسبوع	وفيات الامهات	اجمالي المواليد	اجمالي الولادات	محافظة
1387	7640	5421	5	72	6	13289	13052	البقاع
1339	4434	4799	9	74	1	9400	9233	الجنوب
2091	7259	12621	18	65	5	20169	19880	الشمال
472	2137	1715	2	9	0	3901	3852	النبطية
1058	4097	4636	8	24	1	9066	8733	بيروت
2706	11517	11818	12	96	2	23962	23378	جبل لبنان
9053	37084	41010	54	340	15	79787	78128	المجموع

47.4% من الولادات في لبنان تتم من خلال عمليات قيصرية

سادساً: أنشطة و إحصاءات البرنامج الوطني للتحصين للعام 2012

أ- أنشطة وإنجازات:

1. تم إستكمال العمل على تعزيز إستخدام لقاح شلل الأطفال العضلي IPV الذي تمَّ إدخاله إلى الرزنامة الوطنية للتلقيح وإعطائه كجرعة أولى في عمر الشهرين إلى كافة الأطفال، بما في ذلك الأطفال المتسربين، وتدريب كافة العاملين الصحيين في المستوصفات ومراكز توزيع اللقاح على كيفية إعطاء اللقاح، كذلك حفظه ضمن سلسلة التبريد الخاصة باللقاحات.
2. قبول اللجنة الإقليمية للإشهاد بمنظمة الصحة العالمية RCC التقرير السنوي للجنة الوطنية للإشهاد وبرنامج التحصين وبالتالي الإقرار باستمرار خلو لبنان من فيروس شلل الأطفال.
3. حصول برنامج التحصين للسنة الثانية على التوالي على تقدير منظمة الصحة العالمية، خلال الإجتماع الإقليمي حول الحصبة، على الجهود في الحفاظ على نسبة تغطية عالية في التلقيح الروتيني، كذلك على المبادرات المجتمعية التي ينفذها البرنامج خاصة من خلال البلديات والمخاتير.
4. تطبيق استراتيجية الوصول الى كل طفل RED STRATEGY والتي تتضمن:
 - جمع المعلومات حول اللقاحات المعطاة للأطفال دون السنة من العمر.
 - تحديد نسبة التغطية التحصينية.
 - تحديد عدد المتسربين وبالتالي وضع خطة في كل قضاء لمتابعة المتسربين وضمان تحصينهم.
 تم تطبيق إستراتيجية الوصول إلى كل طفل في 9 أفضية خلال العام 2012 :

- راشيا
- بعليك
- البقاع الغربي
- عكار
- الهرمل
- المنية - الضنية
- جبيل
- بنت جبيل
- النبطية

- هذا وتم تدريب 194 عاملاً صحياً في تلك الأفضية من خلال الدورات التدريبية حول "إدارة اللقاح" بما فيها سلسلة التبريد.
5. شاركت مراكز الرعاية الصحية الأولية خاصة في المناطق النائية، في كل من الأفضية الضعيفة التغطية (بعليك، المنية- الضنية ومرجعيون) في تنفيذ أنشطة مجتمعية لرفع التغطية التحصينية ورفع الوعي عند الأمهات والطلاب حول أهمية متابعة اللقاحات الروتينية خلال الأسبوع العالمي للتلقيح من 24 – 30 نيسان 2012 حيث تمَّ تشجيعهم من خلال تقديم دروع للمراكز المشاركة وتوزيع هدايا رمزية للأطفال والطلاب .
 6. تم تحديث البرنامج الممكن الخاص بالتحصين لمتابعة اللقاحات الروتينية وتم البدء بتطبيقه في عدد من طبابات الأفضية (صور، بعليك، البقاع الغربي، راشيا والمنية - الضنية) على أن يستكمل في العام 2013 لجميع طبابات الأفضية.

ب- إحصاءات:

العالم	OPV3	(DPT-Hib-Hep B)3	MCV1
2009	93%	93%	93%
2010	94%	94%	95%
2011	96%	95%	98%
2012	96.1%	95.4%	98%