

[شارك على الفيسبوك ، شارك على تويتر](#)

[المناطق الصحية التي بدأت بتنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل](#)

[المرافق الصحية المنفذة للتدبير المتكامل لصحة الطفل](#)

طور الإدخال

المصادقة على استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل رسمياً من قبل وزارة الصحة وتعيين منسق وطني لها

2000

عقد اجتماع توجيهي وطني حول التدبير المتكامل لصحة الطفل وحلقة عمل للتخطيط التمهيدي

2001

طور التنفيذ المبكر

ورشة وطنية لتخطيط التدبير المتكامل لصحة الطفل وتلاؤمه

2002

اكتمال تداؤم الدلائل الإرشادية السيريرية للتدبير المتكامل لصحة الطفل

3/ 2004

المقرر الأول للتدبير العلاجي للحالة ومدته 11 يوماً للأطباء على المستوى المركزي

4/ 2004

زيارات المتابعة الأولى في التدبير المتكامل لصحة الطفل بعد التدريب

10/ 2004

اكتمال طور التنفيذ المبكر في منطقتين صحييتين

12/ 2004

إجراء مراجعة لطور التنفيذ المبكر والتخطيط لطور التوسع

12/ 2004

طور المتوسع

12/ 2004

طور المتوسع

تخطيط المتوسع

6/ 2005

التدريب السريري على التدبير المتكامل لصحة الطفل

[التغطية المستهدفة لمقدمي الرعاية في المرفق الصحي](#)

[مدة المقرر](#)

[المواد](#)

التغطية المستهدفة لمقدمي الرعاية في المرفق الصحي:

- في المرافق الصحية التي فيها حمل خفيف من المرضى الخارجيين: تدريب كل مقدمي الرعاية الصحية الذين يعالجون الأطفال بعمر أقل من سن الخامسة (يعمل مقدم رعاية صحية واحد في هذا المستوى من المرافق الصحية عادة).

- في المواقع التي فيها حمل كبير من المرضى الخارجيين (متضمنة العيادات الخارجية في المستشفيات): تدريب عدد من مقدمي الرعاية كاف لتدبير حمل متوسط من حالات الأطفال المرضى تحت سن الخامسة في ذلك المرفق.

قد يكون مقدمو الرعاية الصحية أطباء، مساعدين طبيين، ممرضات أو معاونين. يسمح للمطبيين بتدبير الأطفال - حتى ولو كان هناك طبيب في المرفق الصحي. قد يكون الطبيب مسؤولاً في هذه الحالة عن اتخاذ القرار حول إحالة الأطفال المعتلين جداً الذين أحيلوا إليه من قبل الموظفين مساعدي الطبيب

مدة المقرر:

كل فئات مقدمي الرعاية الصحية: مقررات مدتها 11 يوماً. يدرّب كل فئات مقدمي الرعاية الصحية في المقرر نفسه.

المواد:

استخدمت المواد التدريبية نفسها للأطباء والمساعدين الطبيين والممرضات وكل الفئات الأخرى.

الأسلوب المنهجي لتنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل على مستوى المنطقة الصحية: الخطوات والأدوات الرئيسية

1. [انتقاء المناطق الصحية لتنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل](#)
2. [تحليل وضع المرافق الصحية في المناطق الصحية المنتقاة](#)
3. [ورشة توجيهاة في المناطق الصحية المنتقاة](#)
4. [تحضير المرافق الصحية قبل التنفيذ](#)
5. [إيجاد تحمسة من المسيرين على المستوى المحلي](#)
6. [التدريب على التدبير العلاجي للحالة \(اكتساب المهارات\)](#)
7. [التدريب على مهارات التفسير والمتابعة](#)
8. [المتابعة بعد التدريب \(تعزير المهارات\)](#)
9. [الاشراف](#)
10. [التوثيق](#)

1. انتقاء المناطق الصحية لتنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل

ارتكزت معايير انتقاء المناطق لطور التنفيذ المبكر على الأساس المنطقي لتوثيق الخبرة بشكل كافي وتوفير بيئة مبدئية عن التدبير المتكامل لصحة الطفل لتتلقى المناطق دعماً كافياً للتنفيذ. □

1. وصول سهل للفريق الوطني لتيسير الإشراف والمراقبة خلال هذا الطور
2. بنية تأسيسية جيدة للمرفق الصحي. □

### [أعلى](#)

2. تحليل وضع المرافق الصحية في المناطق الصحية المنتقاة

1. تحليل حالة الإمداد والمعدات المطلوبة للتدبير المتكامل لصحة الطفل في هذه المرافق الصحية
2. تحضير قائمة بالمبنود الواجب الحصول عليها لتلبية متطلبات التدبير المتكامل لصحة الطفل □ [أعلى](#)

□ ورشة توجيهية في المناطق الصحية المنتقاة

- الأغراض : توجيه الموظفين الصحيين حول استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل وتنفيذها على مستوى المنطقة الصحية والمرافق الصحية المنتقاة
- المشاركون : موظفون من مرافق الرعاية الصحية الأولية في المنطقة الصحية، موظفو المستشفى والشركاء المهتمون
- المدة : يوم واحد
- الأداة : " [دليل التخطيط للتدبير المتكامل لصحة الطفل - توجيه الخبرة](#) &nbsp; [داستراتجية التدبير المتكامل لصحة الطفل في بلد ما من منظمة الصحة العالمية / المركز الرئيسي](#) □ [أعلى](#)

4. تحضير المرافق الصحية قبل التنفيذ

1. مراجعة مسؤوليات الموظفين
2. توفير الأدوية
3. توفير الإمدادات والمعدات الضرورية لإعادة ترتيب انسياب المرضى
4. المراقبة من قبل الفريق المركزي لتيسير العملية وضمان جاهزية المرافق للتنفيذ

### [أعلى](#)

5. إيجاد تجميعية من الميسرين على المستوى المحلي

معايير انتقاء الميسرين على المستوى المحلي □ □ ( [انظر البند 8 لاحقاً أيضاً](#) ) :

- انجاز عال خلال مقرر التدبير العلاجي للحالة في التدبير المتكامل لصحة الطفل

التواضع والالتزام [أعلى](#)

6. المتدريب على التدبير العلاجي للحالة (اكتساب المهارات)

أ. تحضير موقع التدريب المنتقى للمنطقة الصحية

ب. تسمية المشاركين

ت. إعطاء التدريب (مقرر مدته 11 يوماً للتدريب على التدبير العلاجي للحالة في التدبير المتكامل لصحة الطفل على مستوى المنطقة الصحية لكل من الأطباء والممرضات) منذ نيسان / أبريل 2004

7. المتدريب على مهارات التيسير والمتابعة:

أ. مهارات التيسير: إعطاء مقرر واحد في أيار / مايو 2004 حول مهارات التيسير لتدريب 6 ميسرين

ب. مهارات المتابعة: يجب أن يتلقى المتدرب تدريباً على التدبير العلاجي للحالة في التدبير المتكامل لصحة الطفل ومهارات التيسير. أعطي مقرر واحد في كانون الأول / ديسمبر 2001 لتدريب 6 مشرفين [أعلى](#)

8. المتابعة بعد التدريب (تعزيز المهارات)

أ. نفذت بعد 4-6 أسابيع من التدريب

ب. لاءمت أداة المتابعة اعتماداً على المواد التدريبية التي تمت ملاءمتها للبلد

ج. وثقت بتقارير من قبل المرفق الصحي الذي تمت زيارته ثم جمعت ضمن خلاصات المنطقة الصحية

9. المباشرة:

أ. استخدمت نفس الأدوات المستخدمة في زيارات المتابعة للزيارات الإشرافية

ب. طورت المخطط الإشرافية من قبل الفريق الوطني اعتماداً على الاحتياجات

10. التوثيق

وهو أحد الملامح الرئيسية طيلة العملية ويرتكز على زيارات المتابعة لتقييم إنجاز الأطباء والمطبيين، ودعم المرفق الصحي، ومعرفة القائم على العناية بالدرعاية المنزلية ورضاه عن الخدمات الصحية قبل التنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل وبعده، تقارير شهرية عن التدبير المتكامل لصحة الطفل وقاعدة بيانات حول مقررات التدريب (عدد المقررات والموظفين المدربين) والتغطية. [إلى](#)

Thursday 23rd of May 2024 01:11:41 AM