

[المحافظات التي بدأت تنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل](#)

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

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

[مقدمو الرعاية الصحية المدردون على التدبير المتكامل لصحة الطفل](#)

[المقررات التدريسية على التدبير العلاجي للحالة في التدبير المتكامل لصحة الطفل التي تم إعطاؤها](#)

طور الإدخال

المصادقة على استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل رسمياً من قبل وزارة الصحة والسكان وتشكيل فريق عمل وطني للتدبير المتكامل لصحة

2/ 1997

اجتماع توجيهي وطني وورشة للتخطيط التمهيدي للتدبير المتكامل لصحة الطفل

7/ 1997

طور التنفيذ المبكر

ورشة وطنية لتخطيط وتلازم التدبير المتكامل لصحة الطفل

3/ 1998

إعطاء المقرر الأول للتدبير العلاجي للتدبير المتكامل لصحة الطفل لمدة 11 يوماً للأطباء على المستوى المركزي

2/ 1999

إدخال التدبير المتكامل لصحة الطفل في التعليم قبل الخدمة في جامعة الاسكندرية

4/ 1999

مسح القيمة القاعدية حول الممارسات المجتمعية

7-8/ 1999

تطوير المواد التدريبية على التدبير المتكامل لصحة الطفل باللغة العربية لمقرر مدته 4 أيام للممرضات

9/ 1999

بدء طور التنفيذ المبكر على مستوى المنطقة الصحية

11/ 1999

القيام بزيارات المتابعة الأولى في التدبير المتكامل لصحة الطفل بعد التدريب

12/ 1999

اكتمال طور التنفيذ المبكر في 3 مناطق صحية

3/ 2000

القيام بمراجعة طور التنفيذ المبكر والتخطيط لطور التوسع

4 / 2000

طور التوسع

البدء بالمتوسع إلى مناطق صحية ومحافظات جديدة

منتصف 2000

تطوير حزمة توجيهية لورشات التخطيط في المنطقة الصحية (بالعربية)

2002

إجراء مسح للتدبير المتكامل لصحة الطفل في المرفق الصحي

4/ 2002

بدء مقررات تدريبية مدتها 7 أيام عن التدبير المتكامل لصحة الطفل للأطباء

أواخر 2002

تطوير حزمة تدريبية عن إدارة الأدوية (ضمن سياق التدبير المتكامل لصحة الطفل) بالتعاون مع المكتب الإقليمي لشرق المتوسط

2003

IMCI supervisory guidelines developed in collaboration with EMRO

2003

عقد المجتمع الأول حول تطوير سياسة وطنية لصحة الطفل

10 / 2003

إعداد تحليل لوضع صحة الطفل من أجل سياسة وطنية لصحة الطفل

9 / 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:

يشمل مقدمو الرعاية الصحية المستهدفون للتدريب على التدبير المتكامل لصحة الطفل الأطباء (الممارسين العاميين وأطباء الأطفال) والممرضات (مقدمات الخدمات الصحية ومشرفات صحة الأمومة والطفولة)

- من أجل المرافق الصحية التي فيها حمل حالات خفيف من المرضى الخارجيين: تدريب طبيب وممرضة على الأقل ممن يعالجون الأطفال الأقل من سن الخامسة
- من أجل المواقع التي فيها حمل حالات مرتفع من المرضى الخارجيين (متضمنة قسم العيادات الخارجية في المستشفى): تدريب عدد من مقدمي الرعاية كاف لتدبير حمل الحالات الوسطي من الأطفال المرضى تحت سن الخامسة في ذلك المرفق.

مدة المقرر :

- الأطباء: مقررات مدتها 11 يوماً حتى أواخر 2002، عندما أدخلت مقررات مدتها 7 أيام لتسريع التنفيذ مع ضمان النتائج نفسها كما

في المقررات التي مدتها 11 يوماً .

- الممرضات :4 أيام

المواد :

- استخدمت مواد تدريبية مختلفة للأطباء والممرضات لتعكس مسؤولياتهم المختلفة .
- الأطباء : مواد تدريبية تمت ملاءمتها مع المقرر المعياري عن التدبير المتكامل لصحة الطفل - إخراجة مصر - باللغة الإنكليزية (إلى الوحدة التدريبية الخاصة بالاستنصاح فقد ترجمت إلى اللغة العربية في أواسط 2004).
- الممرضات : مواد مطورة حديثاً لمصر (بالعربية).

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

1.

انتقاء المحافظات / المناطق الصحية لتنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل

2.

زيارة تمهيدية للفريق الوطني للتدبير المتكامل لصحة الطفل للمحافظات المنتقاة

3.

تحليل وضع المناطق الصحية المنتقاة

4.

زيارة الفريق الوطني للتدبير المتكامل لصحة الطفل لمناقشة موجودات تحليل الوضع

5.

ورشة توجيحية في المحافظات المنتقاة

6.

ورشة للتخطيط في المنطقة الصحية

7.

اعداد المر افق الصحة قبل التنفيذ

8.

ايحاد تجميعه من الميسرين على المستوى المحلي

9.

التدريب على التدبير العلاجي للحالة (اكتساب المهارات)

10.

التدريب على مهارات التيسير والمتابعة

11.

المتابعة بعد التدريب (تعزيز المهارات)

12.

الداشر اف

13.

التوثيق

1. الانتقاء المحافظات / المناطق الصحية لتنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل

استخدمت معايير مختلفة لانتقاء المناطق areas لطور التنفيذ المبكر وطور التوسع على التوالي ، كما يلي :

- التركيز على الأساس المنطقي لتوفير بيئة أولية على التدبير المتكامل لصحة الطفل في المناطق مع دعم كاف للتنفيذ

أ. قيادة الموظفين وتحفيزهم على المستويات المختلفة

ب. مناطق صحية ممثلة لمختلف المناطق الجغرافية

ت. مناطق صحية فيها عدد يمكن إدارته من المرافق الصحية لتتم تغطيته ومتابعته خلال هذا الطور

ث. بنية تأسيسية جيدة للمرفق الصحي

- المتوسع : معايير تعطي الأولوية للمناطق التي فيها معدل وفيات عال تحت سن الخامسة

أ. معدل الوفيات تحت سن الخامسة

ب. البدء أولاً بالمناطق الصحية الأكثر التزاماً وأسهل إدارة لإعطاء نموذج للمناطق الصحية الأخرى في المحافظة

□ □ □ ت. المتوسع إلى منطقتين صحيتين مجاورتين كل سنة .

[أعلى](#)

2. زيارة تمهيدية للفريق الوطني للتدبير المتكامل لصحة الطفل للمحافظات المنتقاة

أ. توجيه مختصر لصناع القرار - معاون وزير الصحة والهيئات الأخرى المهتمة - حول استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل وتنفيذها

ب. انتقاء مشترك للمناطق الصحية اعتماداً على المعايير المذكورة في 1

ت. تعيين ضابط اتصال للتدبير المتكامل لصحة الطفل

ث. الاطلاع على أداة تحليل الوضع. □

[أعلى](#)

3. تحليل وضع المناطق الصحية المنتقاة □

4. □ زيارة الفريق الوطني للتدبير المتكامل لصحة الطفل لمناقشة موجودات تحليل الوضع

5. □ ورشة توجيهية في المحافظات المنتقاة

أ. الأراض: توجيه الموظفين الصحيين في المحافظة حول استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل وتنفيذها على مستوى المحافظة والمنطقة الصحية والمرافق الصحية الرئيسية المنتقاة .

ب. المشاركون: موظفون من أقسام وبرامج مرتبطة بالرعاية الصحية الأولية وصحة الأطفال والطب الشفائي والصيدلانيات وشعبة المعلومات الصحية والتثقيف الصحي ورئيس مرافق الرعاية الصحية الأولية الرئيسية والإدارة المالية ورئيسة الممرضات

ت.المدة: يوم واحد

ث. الأداة: حزمة توجيهية معيارية (بالعربية). □

6. □ ورشة للتخطيط في المنطقة الصحية

أ. الأراض : تطوير خطط للفعل لتنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل في المنطقة الصحية, مع ذكر المهام والمسؤوليات والإطار الزمني والمؤشرات والأهداف للمكونات الثلاثة للتدبير المتكامل لصحة الطفل.

ب. المشاركون : ممثلون من 2-3 محافظات على الأكثر لكل ورشة ,يشملون معاون وزير الصحة ,وضباط الاتصال في التدبير المتكامل لصحة الطفل على مستوى المحافظة ,وموظفين من المواد الصيدلانية ,وشعبة المعلومات الصحية (أعداد ثابتة للورشات كلها) على مستوى المحافظة والمدير الصحي للمنطقة الصحية , مساعدة صحة الأمومة والطفولة على مستوى المنطقة الصحية والتثقيف الصحي على مستوى المحافظة ومستوى المنطقة الصحية. وأحياناً ممثلين عن المجتمع .يتم مزج محافظات قديمة مع جديدة عادة للتعلم من الخبرة الموجودة مسبقاً.

ج. المنهجيات : عمل في مجموعة ، حصص مكتملة العدد

د. المدة : 3 أيام

هـ. الحصيلة : خطط للفعال للمكونات الثلاثة للتدبير المتكامل لصحة الطفل لكل منطقة صحية منتقاة

و. الأداة : دليل لورشات التخطيط في المنطقة الصحية [أعلى](#)

7. إعداد المرافق الصحية قبل التنفيذ

أ. مراجعة مسؤوليات الموظفين

ب. إعادة ترتيب انسياب المرضى

ت. توفير الأدوية (حزمة الإدارة الدوائية)

ث. توفير الإمدادات والمعدات اللازمة

ج. المراقبة من قبل الفريق المركزي لتيسير العملية وضمان جاهزية المرافق للتنفيذ.

8. إيجاد تجميعية من الميسرين على المستوى المحلي

(انظر المبتدئين 9 و 10 لاحقاً) [أعلى](#)

9. التدريب على التدبير العلاجي للحالة (اكتساب المهارات)

أ. تحضير موقع التدريب المنتقى للمحافظة

ب. تسمية المشاركين

ت. القيام بالتدريب (مقرر مدته 7 أيام للتدريب على التدبير العلاجي للحالة في التدبير المتكامل لصحة الطفل على مستوى المنطقة الصحية منذ 2004، ومقرر مدته 4 أيام خاص بالمرضات)

ث. إقامة مقررين الواحد بعد الآخر لتيسير المتابعة بعد التدريب

ج. إدخال المعلومات في قاعدة البيانات المركزية حول التدريب على التدبير المتكامل لصحة الطفل. □

10. □ التدريب على مهارات التيسير والمتابعة

أعطي مقرر إلى مقررين وسطيًا كل عام □ □ أعلى

11. □ المتابعة بعد التدريب (تعزيز المهارات)

أ. نفذت بعد 4-6 أسابيع من التدريب

ب. وثقت بتقارير من المرفق الصحي الذي تمت زيارته ثم جمعت كخلاصات عن المنطقة الصحية

ت. أدخلت المعطيات في قاعدة البيانات المركزية حول التدريب والمتابعة. □ أعلى

12. □ الإشراف

أ. طورت المواد التدريبية على الإشراف للمشرفين في مصر، لتقوية الإشراف الروتيني على مستويات مختلفة

ب. إعطاء مقررات تدريبية على الإشراف، استهدفت المشرفين اعتماداً على نظام الإشراف الموجود على مستوى المنطقة الصحية

ت. إعداد تقارير اعتماداً على استمارة التسجيل وتأمين المارتنج

ث. تقوية الإشراف المزمع في المستقبل □ للمجالات التالية:

1. متابعة المشرفين
2. الإشراف المركزي
3. تقييم التقارير الإشرافية

□ المتوثيق 13.

أحد الملامح الرئيسية طيلة العملية، ويعتمد على إنجاز الأطباء والممرضات ومعرفة القوائم على العناية بالدرعاية المنزلية ورضاه عن الخدمات الصحية قبل تنفيذ التدبير المتكامل لصحة الطفل وبعده (زيارات المتابعة)، وتقارير ربعية عن التدبير المتكامل لصحة الطفل وتقارير عن أنشطة التدبير المتكامل لصحة الطفل وقاعدة بيانات حول مقررات التدريب والتغطية (عدد المقررات والموظفين المدربين) وزيارات المتابعة؛ ثم تضمين المعلومات المتعلقة بالتدبير المتكامل لصحة الطفل في التقارير الدورية للمرافق الصحية ودمجها في نظام المعلومات الصحية لوزارة الصحة والسكان منذ 2004. نظام المعلومات الصحية لوزارة الصحة والسكان محوسب من مستوى المنطقة الصحية حتى المستوى المركزي ومربوط بشبكة. □ [أعلى](#)

Saturday 4th of May 2024 05:15:17 AM