

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة



دائرة الرعاية الصحية الأولية

التقرير السنوي 2017

3	الرعاية الصحية الأولية :لمحة عامة، خدمات و برامج
3	توزّع الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية على الأراضي اللبنانية
5	توزّع خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية
7	برامج دائرة الرعاية الصحية الأولية مشاريعها و مبادراتها
7	أ- مشروع إعادة تأهيل الرعاية الصحية الأولية نحو التغطية الصحية الشاملة
8	ب- البرنامج الوطني للتحصين
11	ت- خدمات تشخيص وعلاج سوء التغذية الحاد
13	ث- خدمات تشخيص وعلاج الأمراض غير الإنتقالية
16	ج- برنامج إعتداد الرعاية الصحية الأولية
18	ح- خدمات تشخيص وعلاج الصحة النفسية
18	خ- خدمات صحة الفم والأسنان
19	د- خدمات الصحة الإنجابية
26	ذ- مرصد الإحصاءات الحيوية
31	المتابعة الميدانية والتدريب المستمر
33	الحملات الوطنية و الانشطة
35	الإستجابة إلى حاجات النازحين السوريين الصحية

1- لمحة عامة

الرعاية الصحية الأولية هي الرعاية الصحية الأساسية المتاحة على نحو شامل للأفراد والأسر في المجتمع المحلي بوسائل يمكنهم قبولها وبمشاركتهم الكاملة وبتكاليف يمكنهم تحملها. تقدم المراكز الصحية رزمة خدمات صحية أساسية شبه مجانية تشمل:

- الطب العام/العائلة
- طب الأطفال بما فيه خدمة التحصين
- الطب النسائي
- طب القلب و الشرايين
- طب الغدد والسكري
- طب الأسنان.

إضافة إلى الخدمات الأساسية توفر المراكز الصحية الرزم الصحية التالية:

- رزمة الخدمات الوقائية للأمراض غير الإنتقالية وتشارك مع الجامعة الأميركية و منظمة الصحة العالمية في تنفيذ دراسات علمية في هذا الإطار.
- الكشف المبكر لسوء التغذية الحاد عند الأطفال بالتعاون مع اليونيسف.
- الصحة النفسية بالتعاون مع خبراء في هذا الإطار.
- الكشف المبكر لسرطان عنق الرحم والثدي.

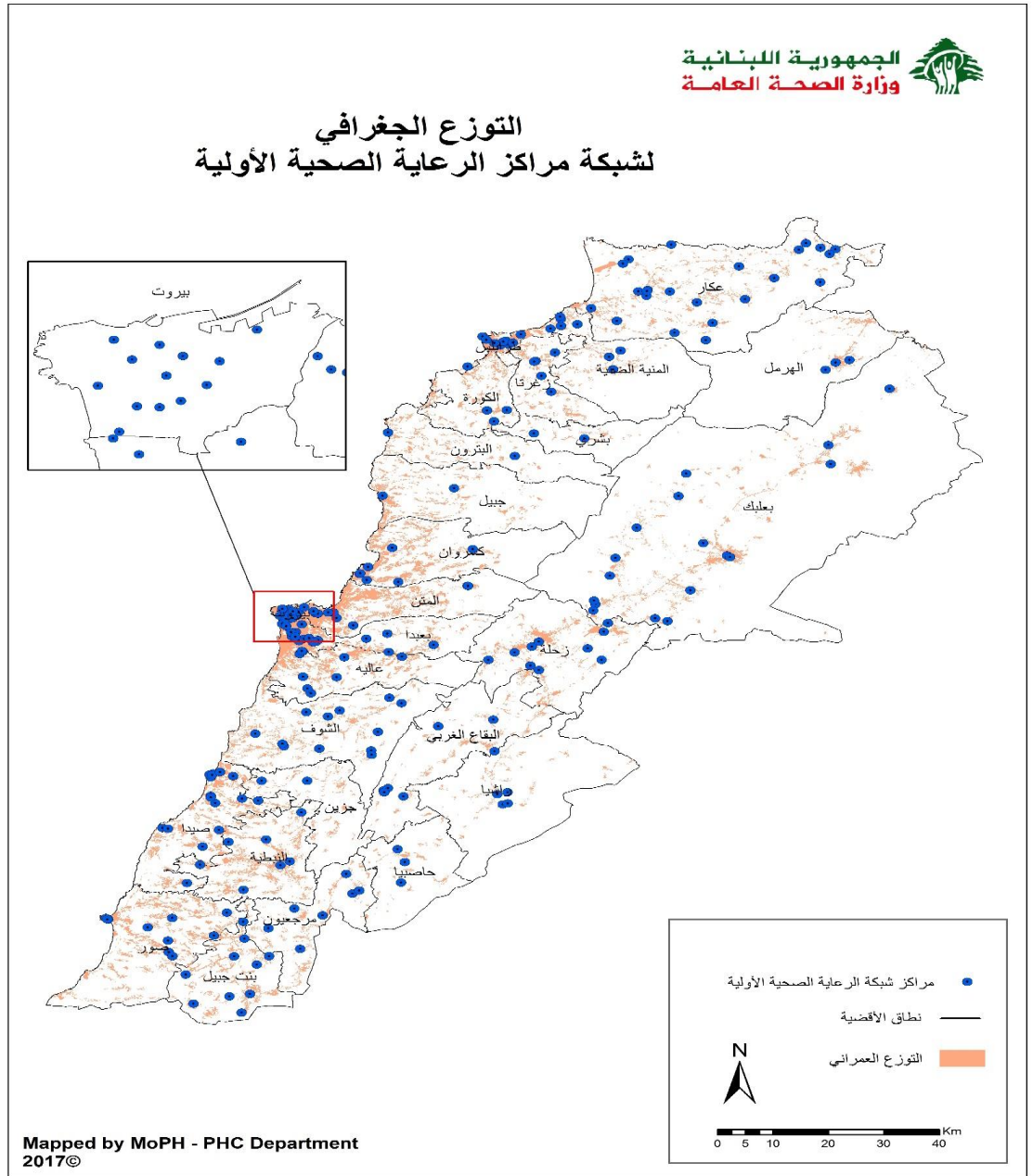
هذه الرزم متوفرة للمستفيدين من خلال المبادرات التالية:

- دمج تشخيص وعلاج الأمراض غير الإنتقالية ضمن الرعاية الصحية الأولية.
- دمج تشخيص وعلاج سوء التغذية الحاد ضمن الرعاية الصحية الأولية.
- خدمات الصحة النفسية.
- خدمات الصحة الإنجابية.
- مشروع إعادة تأهيل الرعاية الصحية الأولية نحو التغطية الصحية الشاملة.

2- توزع مراكز الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية على الأراضي اللبنانية.

تتوزع مراكز الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية على كافة الأراضي اللبنانية، وتطمح وزارة الصحة العامة زيادة عدد تلك المراكز إلى 250 مركزاً نهاية العام 2018. وقد تمّ ضم 19 مركزاً جديداً إلى الشبكة في العام 2017 كما تمّ فسخ عقد 10 مراكز لعدم إلتزامها بالشروط والمواصفات المطلوبة، حتى يصبح عدد تلك المراكز في العام 2017، 213 مركزاً.

يشارك القطاع العام و الخاص و المؤسسات الأهلية في إدارة هذه المراكز حيث يشكل القطاع الصحي الأهلي 67% منها، والبلديات 20% ومؤسسات حكومية 12% إضافة إلى 1% مؤسسات أكاديمية أبرزها الجامعة اللبنانية والجامعة الأميركية في بيروت. أما المنظمات الدولية (UNFPA، UNDP، UNHCR، UNICEF، WHO) و الإتحاد الأوروبي و البنك الدولي فلها أثر إيجابي كبير للنهوض بهذا القطاع بما يتماشى مع خطط وإستراتيجيات وزارة الصحة العامة في هذا الإطار.



جدول رقم 1: توزع مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب المحافظة للعام 2017

المجموع	النبطية	الجنوب	بعلبك الهرمل	البقاع	عكار	الشمال	جبل لبنان	بيروت	محافظة
213	26	28	18	20	22	30	56	13	عدد

تحتل محافظة جبل لبنان بأكثر عدد من المراكز ويعود ذلك للكثافة السكانية الموجودة في هذه المحافظة وتزايد الحاجات للخدمات الصحية فيها. تليها محافظة الشمال ثم الجنوب و النبطية أما محافظة بيروت فهي تحتوي على العدد الأدنى للمراكز نظراً لوجود مراكز أخرى في القطاع الخاص تلعب دوراً في تلبية حاجات سكان بيروت و لكن ذلك لا ينفي ضرورة زيادة عدد المراكز في بيروت حيث تدعو الحاجة.

3- توزع خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية

جدول رقم 2: توزع المستفيدين من المعاینات و الإحالات خارج المراكز من العام 2010 حتى العام 2017

العام	إجمالي المستفيدين من المعاینات	إجمالي المعاینات	إجمالي الإحالات خارج المراكز
2010	1.057.774	1.169.751	53.781
2011	1.086.393	1.219.932	70.264
2012	1.118.943	1.229.714	51.838
2013	1.230.901	1.349.976	57.660
2014	1.460.029	1.587.310	65.140
2015	1.385.199	1.493.893	55.286
2016	1.439.088	1.565.049	67.181
2017	1.524.917	1.680.158	65.590

جدول رقم 3: توزع المعاینات و الأفراد بحسب الإختصاص الطبي للعام 2017

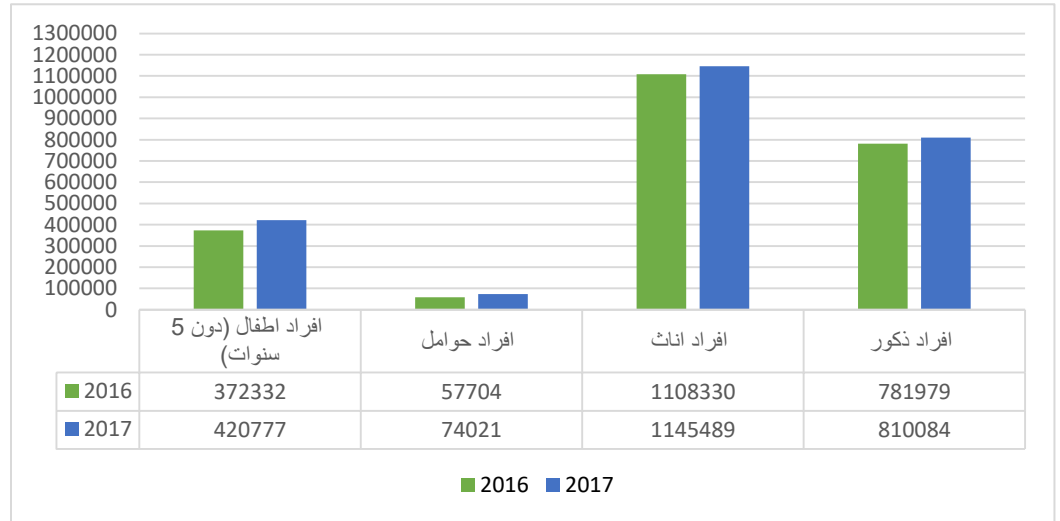
الإختصاص	عدد الافراد	عدد المعاینات
طب اطفال	343227	368373
طب عام	313555	342938
طب نسائي/قبالة قانونية	169578	188331
صحة الفم والاسنان	148071	178857
عظام ومفاصل	82997	90606
قلب و شرايين	73614	80252
عيون	70779	74384
أنف أذن حنجرة	62556	67107
طوارئ طبية	28108	30438
امراض جلدية	59813	63944
غدد وسكري	41011	44648
*غيره	131608	150280
مجموع	1.524.917	1.680.158

*غيره يشمل الإختصاصات التالية (طب عائلة، جراحة عامة، صدر وحساسية، تصوير صوتي، طب نفسي، طب فيزيائي، روماتيزم، أمراض داخلية، أمراض كلى، جراحة الجهاز العصبي، أمراض دم، المختبر، تغذية، أمراض جرثومية، تقويم نطق، أشعة....)

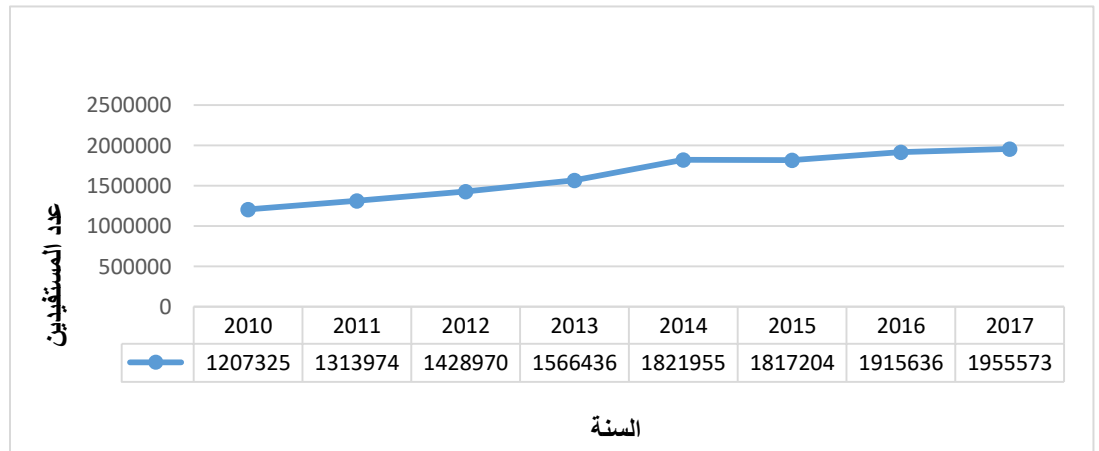
جدول رقم 4: توزع المستفيدين من المعاينات بحسب المحافظات في العام 2017

المحافظات	عدد المستفيدين
بيروت	92800
جبل لبنان	492704
الشمال	228318
عكار	122490
البقاع	89046
بعلبك الهرمل	118623
الجنوب	185582
النبطية	195354
المجموع	1.524.917

رسم بياني رقم 1: توزع المستفيدين بحسب الفئة (أطفال، حوامل، إناث، ذكور) 2016-2017



رسم بياني رقم 2: عدد المستفيدين من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية من العام 2010 حتى العام 2017



4- برامج دائرة الرعاية الصحية الأولية مشاريعها ومبادراتها

أ- مشروع إعادة تأهيل الرعاية الصحية الأولية نحو التغطية الصحية الشاملة

في إطار مشروع إعادة تأهيل الرعاية الصحية الأولية نحو التغطية الصحية الشاملة، تابعت مراكز الرعاية الصحية الأولية في عام 2017 نشاطها في إستقطاب عدد كبير من المستفيدين وتقديم الخدمات الصحية لهم.

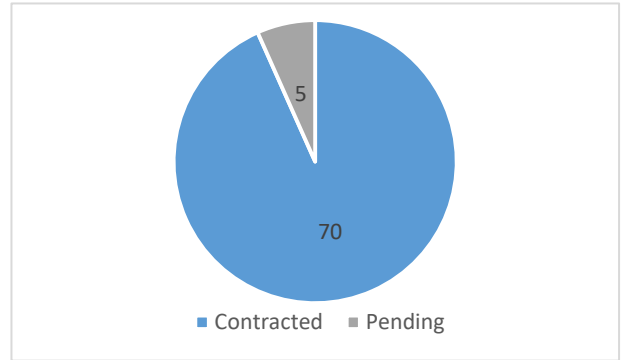
تقدم مراكز الرعاية الصحية الأولية 6 رزم من الخدمات الوقائية، رزمة الصحة والعافية للأطفال والمراهقين (من الولادة حتى 18 سنة)، رزمة الصحة والعافية للإناث وللذكور (19 سنة وما فوق)، رزمة الأمراض غير الانتقالية - مرض السكري / ومرض ارتفاع ضغط الدم، وأخيراً رزمة صحة الأمومة والمأمونة. تضم هذه الرزم الصحية الخدمات التالية:

- ✓ لقاحات أساسية بحسب العمر
- ✓ خدمات إستشارية وقائية وتنقيفية
- ✓ معاينات طبية عامة ومتخصصة
- ✓ فحوصات مخبرية بحسب العمر والحالة الصحية
- ✓ تخطيط القلب
- ✓ زيارات طبية خلال فترة الحمل وبعدها
- ✓ خدمات وقائية مثل الصورة الشعاعية للثدي، فحص الزجاجاة ...

وقد تعاقدت وزارة الصحة العامة لتاريخه، مع 70 مركز للرعاية الصحية الأولية من أصل 75 مركز حيث بدأ 65 مركز بعملية تسجيل المستفيدين وتقديم الخدمات الصحية.

وتابع فريق عمل دائرة الرعاية الصحية الأولية بدعم المراكز الصحية لتنفيذ المشروع من خلال:

- متابعة يومية لتحقيق أهداف الإستقطاب والإنتساب
- دعم مكثف من قبل المنسقات الميدانيات
- تدريبات متواصلة بحسب حاجة المركز الصحي حيث قام المشروع بتدريب حوالي 740 عامل صحي على مواضيع مختلفة من مرحلة التعاقد الى مرحلة تقديم الخدمات للمستفيدين.



وقد تمكنت هذه المراكز من:

- تسجيل 631,81 مستفيد ما يساوي زيادة ثلاثة أضعاف نسبة المستفيدين المسجلين في عام 2016.
- تقديم خدمات صحية ل 057,41 مستفيد.
- وقد بلغ مؤشر رضى المستفيدين عن الخدمات الصحية المقدّمة في مراكز الرعاية الصحية الأولية أكثر من 90%.

ب- البرنامج الوطني للتحصين

قبل انطلاق البرنامج الوطني للتحصين الشامل عام 1987 كان 40% فقط من أطفال لبنان يتلقون اللقاحات المطلوبة لحمايتهم، 90% منهم في القطاع الخاص، وقلة تحصل عليها في المستوصفات والمراكز الصحية التابعة للقطاعين العام والأهلي. لذلك كان الهدف الأساس من إطلاق برنامج التحصين الشامل عام 1987 هو ضمان حق كل طفل بالتحصين والحماية من الأمراض التي تتوفر لها لقاحات فعالة ومأمونة على كافة الأراضي اللبنانية.

ومن أبرز أهداف البرنامج للسنوات القادمة:

- الحفاظ على لبنان خال من فيروس الشلل البري تمهيداً لإستئصال المرض من المنطقة والعالم.
- القضاء على مرض الحصبة ومتلازمة الحصبة الألمانية الخلقية بنهاية العام 2018.
- رفع مستوى التحصين الروتيني بكافة اللقاحات إلى ما فوق 90% على صعيد الأفضية، و 95% على الصعيد الوطني.
- إدخال لقاحات جديدة بحسب المعطيات الصحية والوبائية في لبنان.

هذا وتغطي الرزنامة الوطنية للقاحات الأساسية عشرة أمراض: صغيرة ب، شلل الأطفال، الخانوق، الشاهوق، الكزاز، الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية، المُستدمية النزلية من النمط ب، المكورات الرئوية المقترن (PCV13) وتجدر الإشارة إلى أن الوزارة تؤمن لقاح الصغيرة "ب" للعاملين الصحيين كذلك لطُلاب الطب والتمريض والإختصاصات الطبية المختلفة إضافة إلى تلقّيح الموقوفين في السجون.

جدول رقم 5: الرزنامة الوطنية للتلقيح

عند الولادة	شهران	4 أشهر	6 أشهر	9 أشهر	12 شهراً	18 شهراً	5-4 سنوات	12-10 سنة	18-16 سنة
									Hep B
									IPV
									OPV
									Penta*
									PCV13
									Measles
									MMR
									DPT
									dT

* HepB ، Hib،DTP

إنجازات البرنامج الوطني للتحصين:

يعمل البرنامج الوطني للتحصين بشكل مكثف للحفاظ على مؤشرات تحصين عالية لحماية لبنان من خطر حدوث أمراض يمكن تلافيها عبر التحصين باللقاحات خاصة في ظل النزوح الذي يشهده لبنان منذ العام 2011.

فيما يلي بعض الأنشطة التي قام بها البرنامج خلال العام 2017:

- **حملة تعزيز التلقيح الروتيني:**
قامت وزارة الصحة العامة في 2017/11/15 بالتعاون مع منظمة اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية بإطلاق نشاطات تعزيز التلقيح الروتيني (Accelerated Immunization Activity -AIA) للمتسربين من عمر صفر حتى الخامسة عشر سنة من خلال مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستوصفات كذلك داخل المخيمات التي تقع خارج نطاق التغطية الصحية.

● **الإحتفال بالأسبوع العالمي للتحصين 2017:**

الإحتفال بالأسبوع العالمي للتحصين من 24 الى 30 نيسان 2017 تحت شعار "الطعم قبل كل شيء" للوصول إلى كل طفل عبر إقامة مسرحيات هادفة للأطفال و الأهل و إطلاقات إعلامية للتوعية حول أهمية التحصين و العمل الدؤوب للبرنامج الوطني للتحصين من أجل توفير اللقاحات على كافة الأراضي اللبنانية من خلال خدمات عالية الجودة.

● **إطلاق حملة "الطعم قبل كل شيء" 2017/2/21 :**

برعاية رئيس مجلس الوزراء سعد الحريري ممثلاً بوزير الثقافة غطاس خوري، أطلق نائب رئيس مجلس الوزراء وزير الصحة العامة غسان حاصباني الحملة الإعلانية للبرنامج الوطني للتحصين في السراي الكبير تحت عنوان "الطعم قبل كل شيء" بهدف التشديد على أهمية اللقاح لحماية الأطفال من الأمراض التي يمكن توقيها باللقاح، خصوصاً أن وزارة الصحة العامة توفر اللقاحات الأساسية مجاناً لجميع الأطفال (من عمر صفر حتى 18 سنة) في كافة المراكز الصحية والمستوصفات التي تنتشر في مختلف المناطق اللبنانية. كذلك نظمت وزارة الصحة العامة تحت شعار "الطعم قبل كل شيء"، "يوم إعلامي" بالتزامن مع الحملة الإعلانية الوطنية وتمهيداً ل"الأسبوع العالمي للتحصين" جولة في مراكز "الرعاية الصحية الأولية" في بيروت وعدد من المستشفيات الحكومية والخاصة يوم 10 نيسان 2017 .

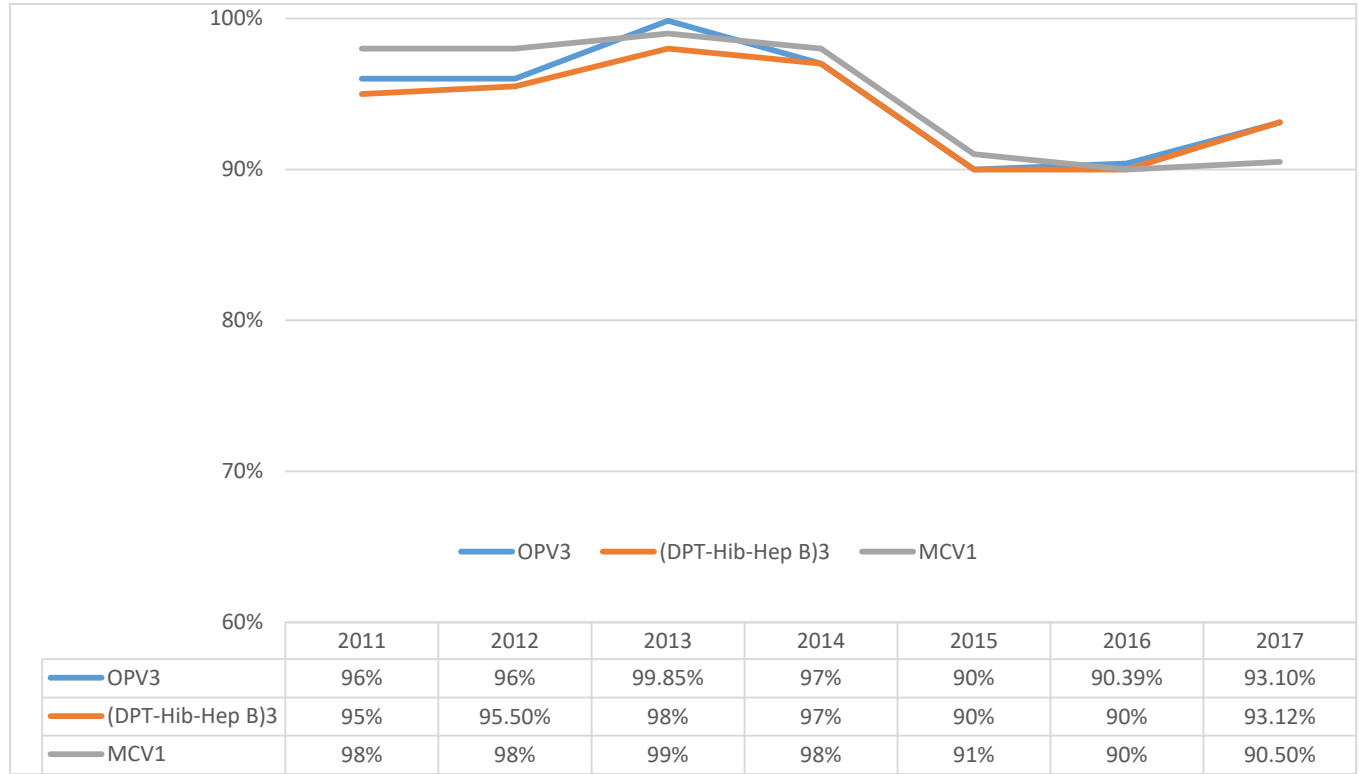
● **إطلاق الطابع البريدي التذكاري الخاص بشلل الأطفال:**

أطلق نائب رئيس مجلس الوزراء وزير الصحة العامة غسان حاصباني الطابع البريدي التذكاري الخاص بشلل الأطفال ما يعكس نجاح وزارة الصحة العامة في الحفاظ على لبنان خال من شلل الأطفال للعام الرابع عشر على التوالي.

● **نشاطات أخرى:**

- التعاون مع وزارة التربية والتعليم العالي لإستكمال متابعة تحصين الأطفال كشرط لقبول تسجيلهم في المدارس. كما تم تكليف أطباء الأفضية و فرق التحصين في المناطق بمتابعة تنفيذ هذا القرار .
- متابعة إستكمال الأطفال للقاحاتهم الروتينية كشرط لقبول تسجيلهم في الحضانات في لبنان. كما تم تكليف أطباء الأفضية و فرق التحصين في المناطق بمتابعة تنفيذ هذا القرار.
- التعاون مع جمعية IRC لتلقيح الأطفال المتجولين، المقيمين في الشوارع، المتسربين من التلقيح الروتيني ومتابعة استكمال التلقيح ل 89 طفلاً.
- إستكمال وتعزيز التعاون مع فريق الترصد الوبائي في وزارة الصحة العامة عبر تنظيم دعوات متبادلة للمشاركة في نشاطات الفريقين كما قام فريق عمل البرنامج الوطني للتحصين بالتركيز على نقل خبرة فريق الترصد الوبائي إلى مراكز الرعاية الصحية الأولية.
- توزيع برادات لحفظ اللقاحات لكافة مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستوصفات التي تقدم خدمة التلقيح في لبنان.
- الإستمرار بتلقيح النازحين السوريين في مراكز التسجيل التابعة للمفوضية العليا للاجئين و في المعابر الحدودية حيث يتم تلقيحهم ضد مرض شلل الأطفال باللقاح الفموي والعضلي و لقاح الحصبة و ذلك بدعم من منظمة اليونيسف وكافة الشركاء.

رسم بياني رقم 3: نسبة التغطية التحصينية على الصعيد الوطني (شلل فموي وخماسي جرعة ثالثة وحصبة جرعة أولى) 2011-2017



جدول رقم 6: نسبة التغطية التحصينية على الصعيد الوطني (شلل فموي وخماسي جرعة ثالثة وحصبة جرعة أولى) للعام 2016 - 2017

العالم	OPV3	(DPT-Hib-Hep B)3	MCV1
2016	90.39%	90%	90%
2017	93.10%	93.12%	90.5%

أخيراً ، إن البرنامج الوطني للتحصين هو احد أهم الإنجازات الصحية التي تحققت في لبنان وذلك بفضل الشراكة التي تمّ بناؤها منذ تأسيس البرنامج بين وزارة الصحة العامة ووزارات الشؤون الإجتماعية والتربية والداخلية والمؤسسة العسكرية والجمعيات الأهلية والقطاع الخاص والجمعيات العلمية والدعم المستمر من منظمتي الصحة العالمية واليونيسف كذلك الأهالي الذين كان لهم الدور الكبير في الحفاظ على لبنان خالٍ من شلل الأطفال كإنجاز يجب المحافظة عليه.

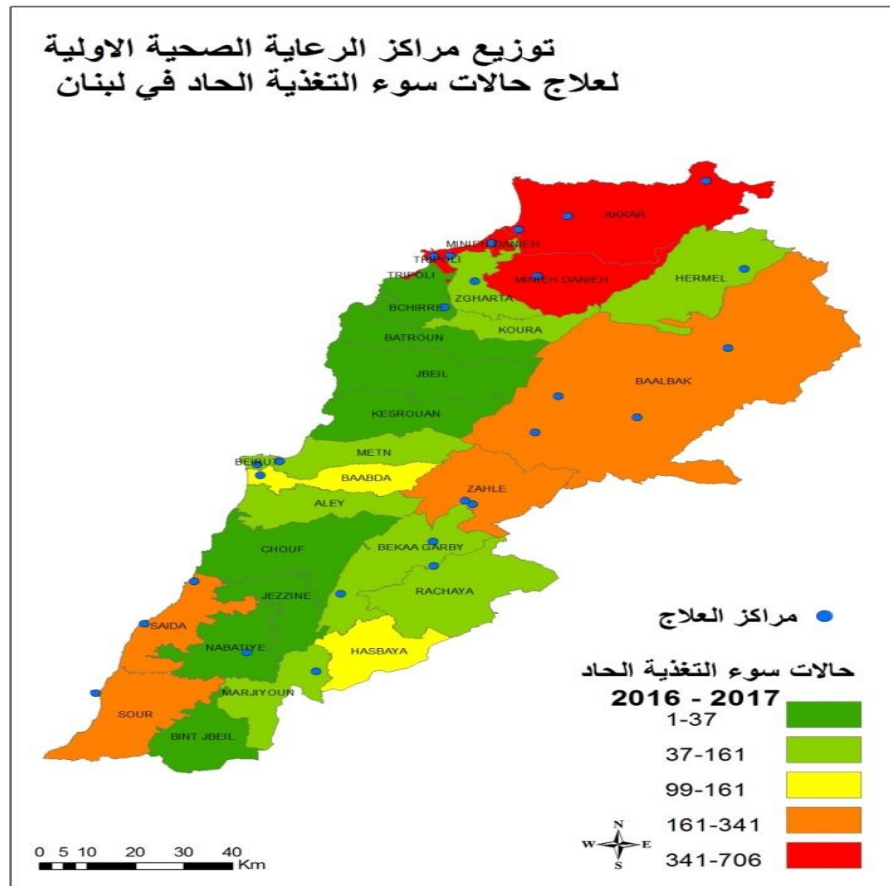
في ظل أزمة النزوح التي نعيشها تستمر وزارة الصحة العامة بمراقبة نقاط العبور البرية من خلال مراكز الأمن العام اللبناني و مراكز تسجيل النازحين للمفوضية العليا لإغاثة اللاجئين (UNHCR) لتطعيم كافة الأطفال الوافدين بغض النظر عن وضعهم التلقيني كخطوة أساسية قبل تسجيلهم، بالإضافة الى أنشطة تعزيز التلقين الروتيني التي تستهدف كافة الأطفال على الأراضي اللبنانية، وذلك بالتعاون مع منظمتي الصحة العالمية واليونيسف.

ت - خدمات تشخيص وعلاج سوء التغذية الحاد

تهدف هذه المبادرة الى الكشف عن حالات سوء التغذية الحاد لدى الأطفال الذين تقل أعمارهم عن الخمس سنوات، وتزويدهم بالعلاج المناسب في مراكز الرعاية الصحية الأولية و المستشفيات الحكومية.

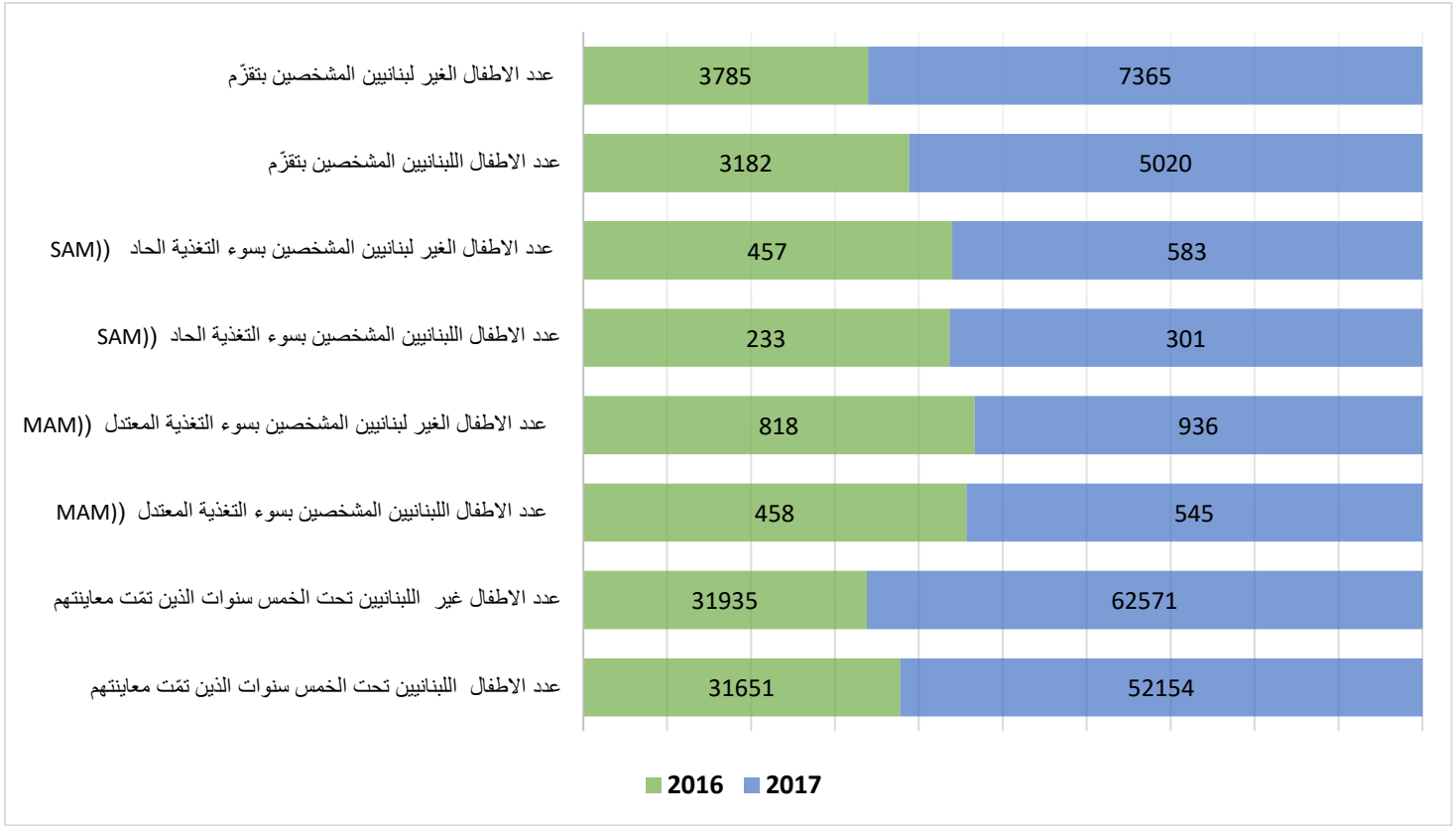
إستناداً إلى البيانات الواردة عن عدد حالات سوء التغذية الحاد التي تم تشخيصها في مراكز الرعاية الصحية الأولية، وبهدف تقليل عبء العمل على موظفي المراكز، تم:

- تعديل هذه المبادرة على مستوى المراكز الماسحة، حيث يتم تشخيص سوء التغذية الحاد بناءً على محيط منتصف أعلى الذراع و الوزمة الثنائية فقط، عوضاً عن مؤشر الوزن/الطول .
- تخفيض عدد مراكز العلاج من 52 إلى 27 مركز، الموجودة في المناطق الأكثر حاجة (المحددة في الخريطة أدناه).

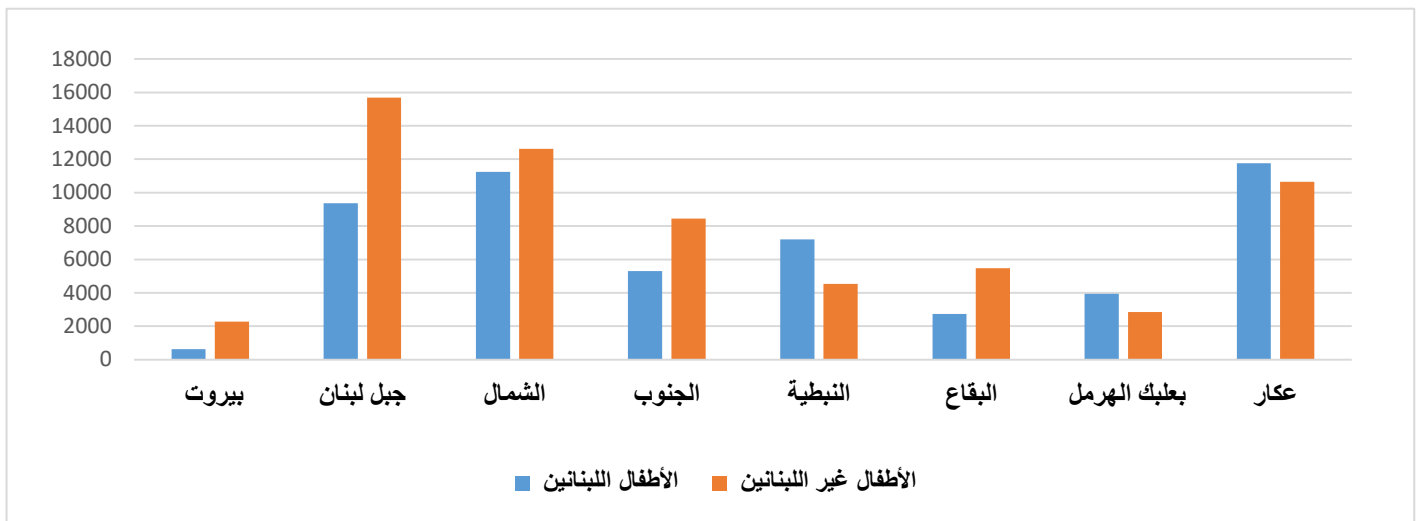


وفي اطار متابعة حسن تطبيق برنامج سوء التغذية الحاد في مراكز الرعاية الصحية الأولية، وخلال عام 2017، تم القيام بما يعادل 48 زيارة ميدانية مخصصة لمتابعة هذا البرنامج لـ 100 مركز ماسح ومعالج، حيث تم تدريب العاملين الصحيين في المركز، والتدقيق في كيفية تطبيق هذا البرنامج وطريقة تقديم العلاج لمن يعاني من سوء التغذية الحاد. كما أنه تم وضع أدلة العمل 2017 لإدارة حالات سوء التغذية الحاد لدى الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات في مراكز الرعاية الصحية الأولية وفي المستشفيات للحالات المستعصية. وقد قامت وزارة الصحة العامة، بالتعاون مع الجامعة الأميركية في بيروت والـ UNICEF بتدريب أطباء وممرضات متخصصات من 10 مستشفيات حكومية وخاصة، على هذه الأدلة، وذلك بحضور ممثل عن جمعية أطباء الأطفال و اللجنة الوطنية للإشهاد. وابتداءً من آب 2017، تم متابعة جميع حالات سوء التغذية الحاد المشخصة، وذلك من قبل موظفي وزارة الصحة العامة في جميع المحافظات. وقد تم إرسال هذه البيانات وجمعها على المستوى المركزي بهدف ضمان حصول جميع الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد على العلاج المناسب.

رسم بياني رقم 4: عدد الأطفال دون الخمس سنوات الذين تمت معابنتهم و تشخيصهم بسوء التغذية على أنواعها خلال العامين 2016 - 2017



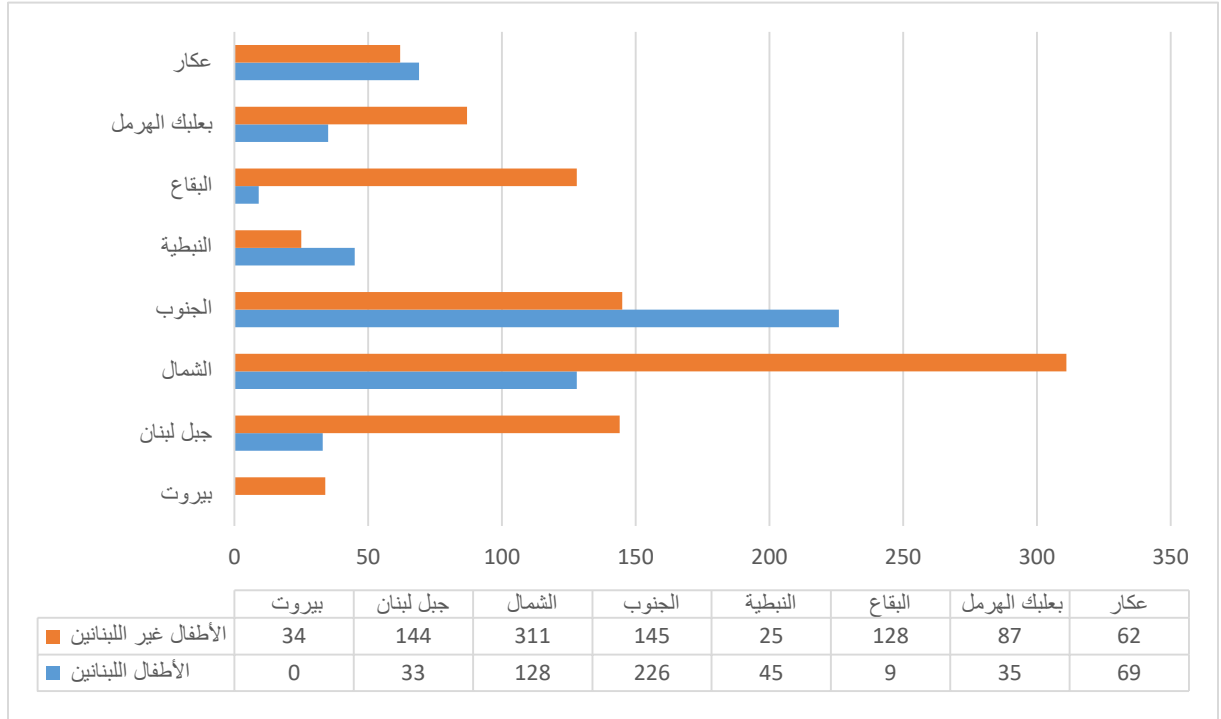
رسم بياني رقم 5: عدد الاطفال اللبنانيين وغير اللبنانيين دون الخمس سنوات الذين تمت معابنتهم خلال العام 2017



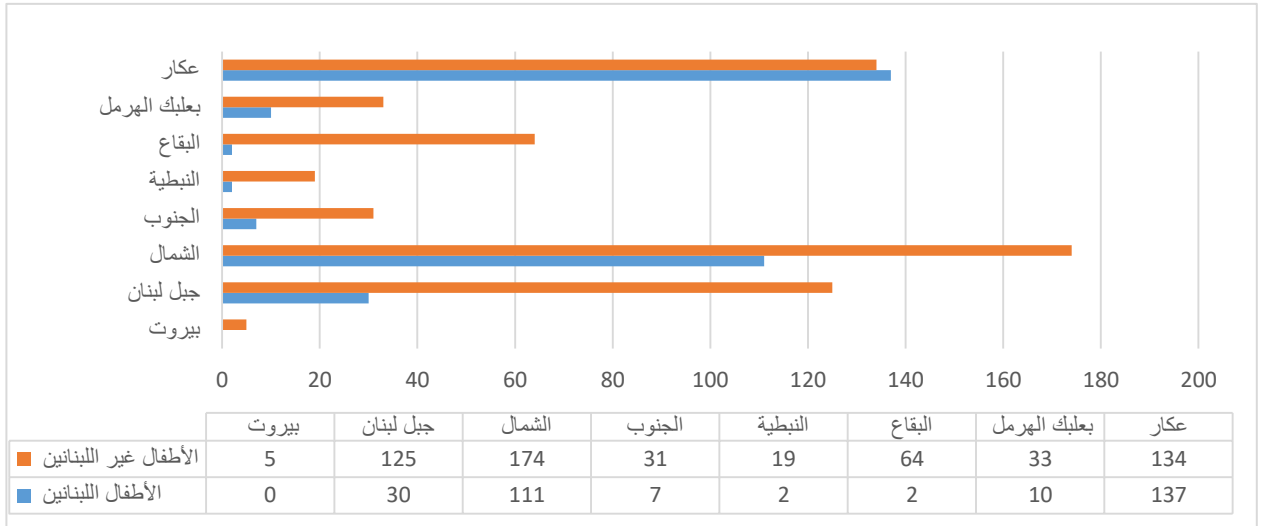
بلغ عدد الاطفال الذين تمت معابنتهم في برنامج سوء التغذية هذه السنة 114725 طفل . تتم معاينة الأطفال اللبنانيين و غير اللبنانيين دون الخمس سنوات في جميع المحافظات اللبنانية و تشير البيانات الى النسب الأعلى هي في محافظتي الشمال و عكار.

رسم بياني رقم 6: عدد الاطفال اللبنانيين وغير اللبنانيين دون الخمس سنوات الذين تم تشخيصهم بسوء التغذية الحاد المعتدل (MAM) خلال العام 2017

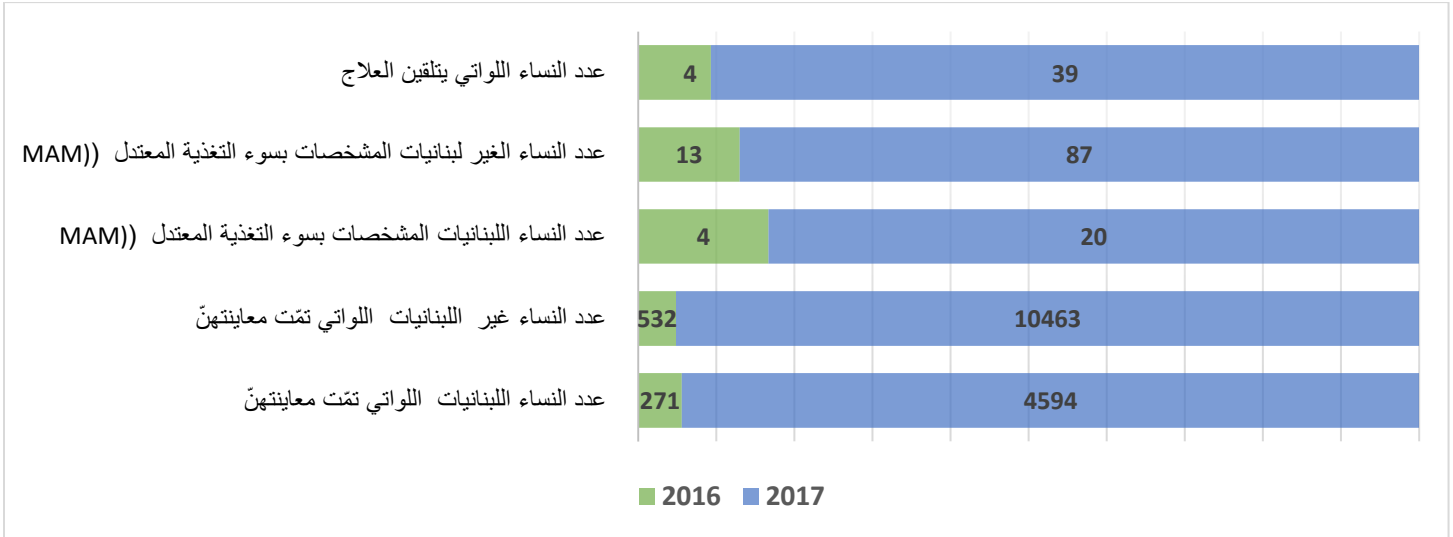
تشير البيانات الى ان العدد الاكبر من حالات سوء التغذية الحاد المعتدل تم تشخيصها في محافظة الشمال لدى الأطفال غير اللبنانيين و يبلغ عدد الأطفال المشخصين بسوء التغذية الحاد المعتدل للبنانيين 545 طفل و عدد الأطفال غير اللبنانيين 936 طفل



رسم بياني رقم 7: عدد الاطفال اللبنانيين و غير اللبنانيين دون الخمس سنوات الذين تم تشخيصهم بسوء التغذية الحاد الشديد (SAM) خلال العام 2017



رسم بياني رقم 8: عدد النساء الحوامل اللبنايات و غير اللبنايات اللواتي تم معاينتهنّ و تشخيصهنّ بسوء التغذية المعتدل خلال العامين 2016 – 2017



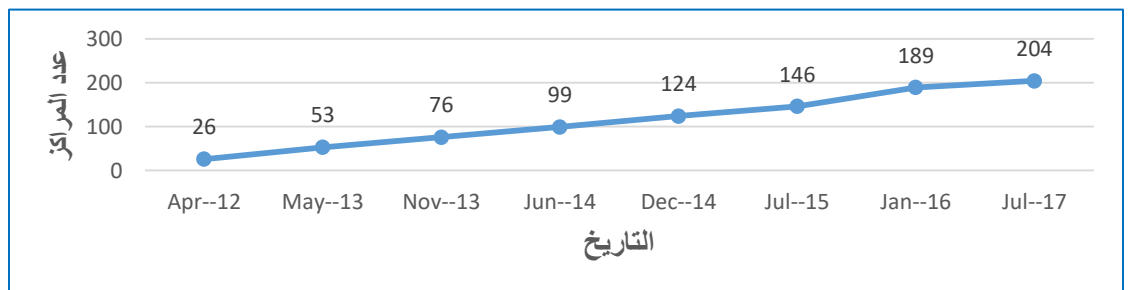
ث- خدمات تشخيص وعلاج الأمراض غير الإنتقالية

يهدف برنامج تشخيص وعلاج الأمراض غير الإنتقالية منذ إنطلاقه في العام 2012 إلى الكشف المبكر عن الأمراض غير الإنتقالية وتشخيصها خاصةً السكري، ارتفاع ضغط الدم، ارتفاع الدهون، والكولسترول. بالإضافة إلى تقدير الخطر الشامل للإصابة بالأمراض القلبية الوعائية من خلال معاينة كافة مستفيدي مراكز الرعاية الصحية الأولية (40 عاماً وما فوق)، وفقاً لبروتوكول منظمة الصحة العالمية للأمراض غير الإنتقالية. ويهدف البرنامج أيضاً إلى نشر التوعية الصحية، ومعالجة ومتابعة هذه الأمراض في مراكز الرعاية الصحية الأولية. و من الجدير ذكره أنّ عدد الكشوفات المبكرة منذ سنة 2013 حتى الان بلغ 58754 مستفيد.

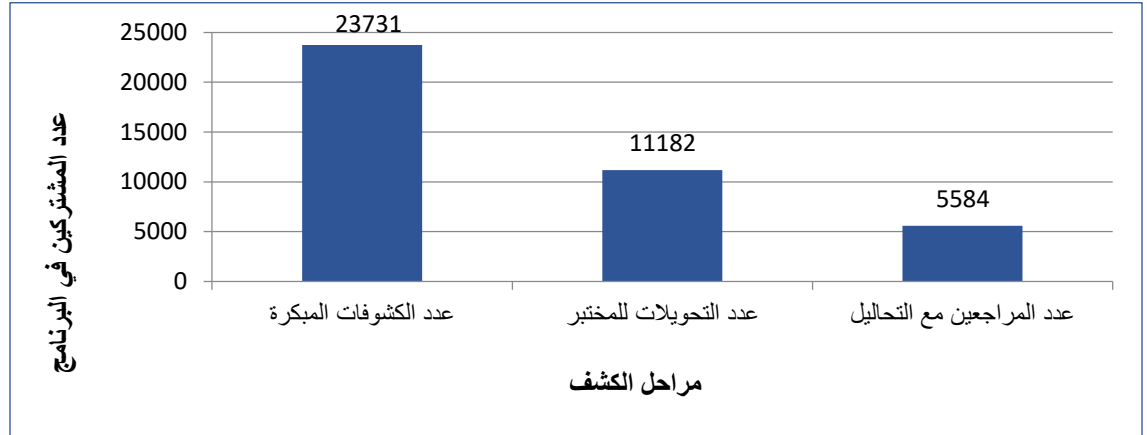
و قد حققت دائرة الرعاية الصحية في سنة 2017 تقدماً لافتاً في هذا البرنامج من خلال:

- ضم 17 مركزاً جديداً يطبق مبادرة دمج خدمات الأمراض غير الإنتقالية ضمن الرعاية الصحية الأولية. هذا وقد تمّ تدريب 64 عاملاً صحياً بالتوازي مع متابعة مكثفة إستمارة الكشف المبكر في جميع المراكز المعنية بالمبادرة.
- تزويد 78 مركزاً بالتجهيزات الطبية لفحص مخزون السكر في الدم، وفحص الكولسترول والتريغليسيريد وعدة فحوصات أخرى، وذلك من أجل الحفاظ على استدامة المبادرة والحد من الحواجز التي تحول دون إستمراريتها وتفعيلها.
- إعداد دورات تنشيطية لـ 20 مركزاً لتحفيزهم على أهمية الكشف المبكر واحتساب خطر الإصابة بالأمراض غير الإنتقالية لدى المستفيدين ونشجيعهم على إقامة حملات توعية.

رسم بياني رقم 9: زيادة عدد مراكز الرعاية الصحية الأولية المشاركة في برنامج الأمراض غير الإنتقالية لتصبح 204 مركزاً في عام 2017

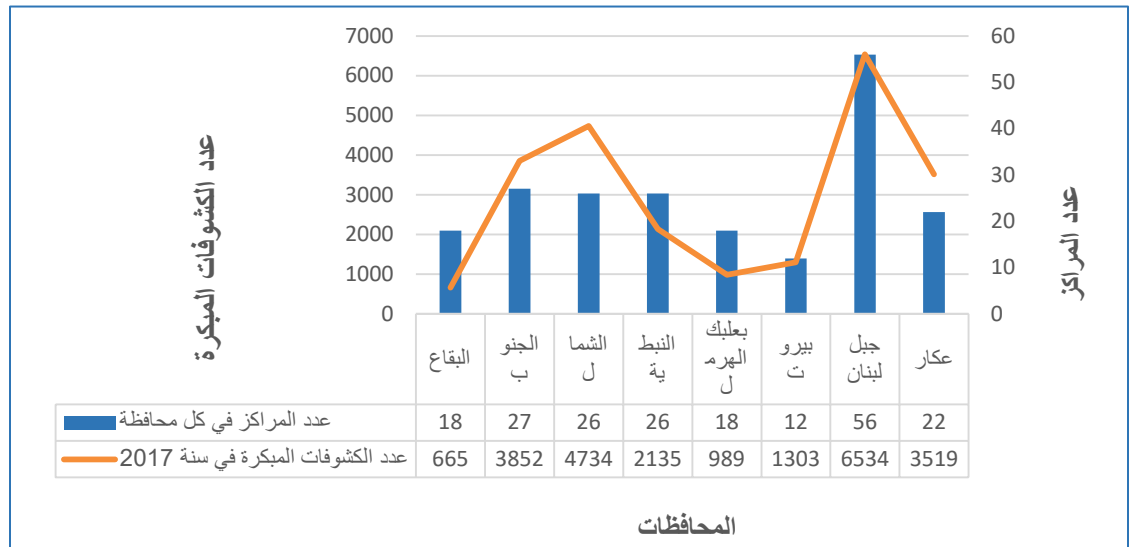


رسم بياني رقم 10: عدد الأفراد المنتسبين الى برنامج الكشف عن الأمراض غير الانتقالية حسب مراحل الكشف خلال سنة 2017



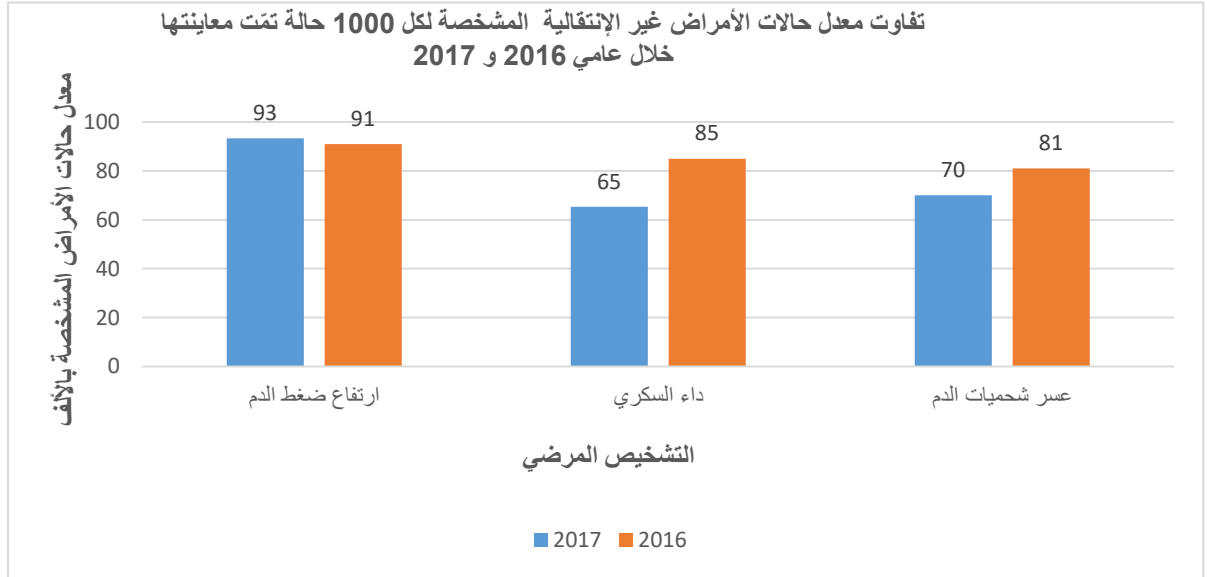
تشير الإحصاءات إلى أنّ عدد الأفراد المسجلين في هذا البرنامج الذين أتموا مرحلة الكشف المبكر في سنة 2017 بلغ 23731 مستفيد حيث سجلت نسبة الاحالة للقيام بالفحوصات المخبرية 47% من عدد الكشوفات المبكرة. أما نسبة المراجعين مع التحاليل فبلغت 50% من عدد التحويلات للمختبر بالرغم من متابعة المراكز للمستفيدين.

رسم بياني رقم 11: عدد الكشوفات المبكرة للأمراض غير الانتقالية في المحافظات سنة 2017



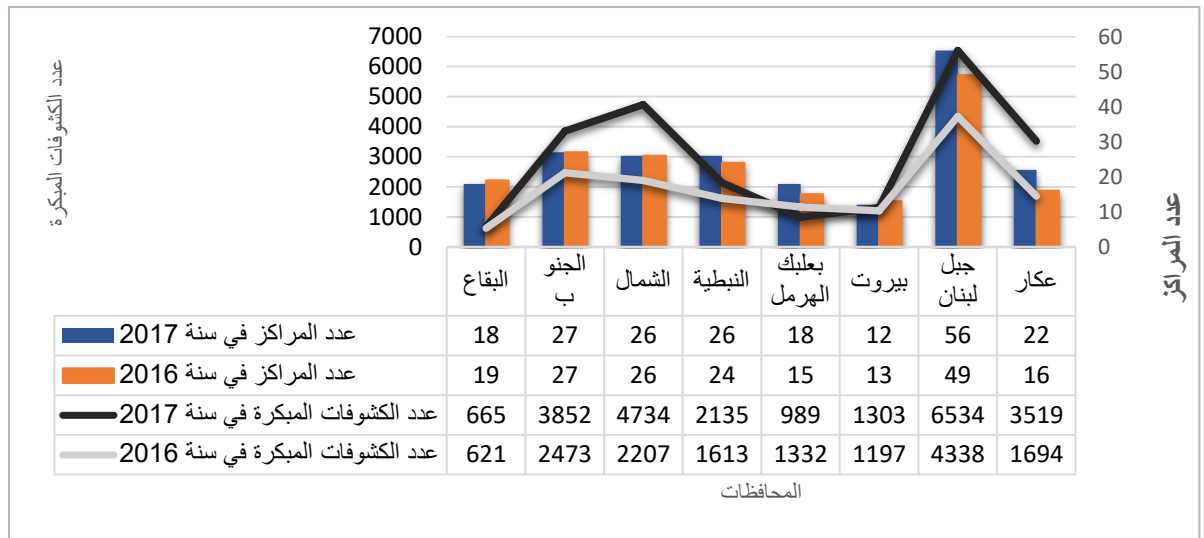
تشير الإحصاءات في الرسم البياني أعلاه إلى أنّ عدد الكشوفات سجل أكبر نسبة في محافظة جبل لبنان تليها محافظتي الجنوب و الشمال حيث العدد الأكبر من المراكز في حين سجلت محافظة البقاع أدنى نسبة للكشوفات المبكرة.

رسم بياني رقم 12: معدل حالات الأمراض غير الإنتقالية المشخصة لكل 1000 حالة تم معابنتها خلال 2016-2017



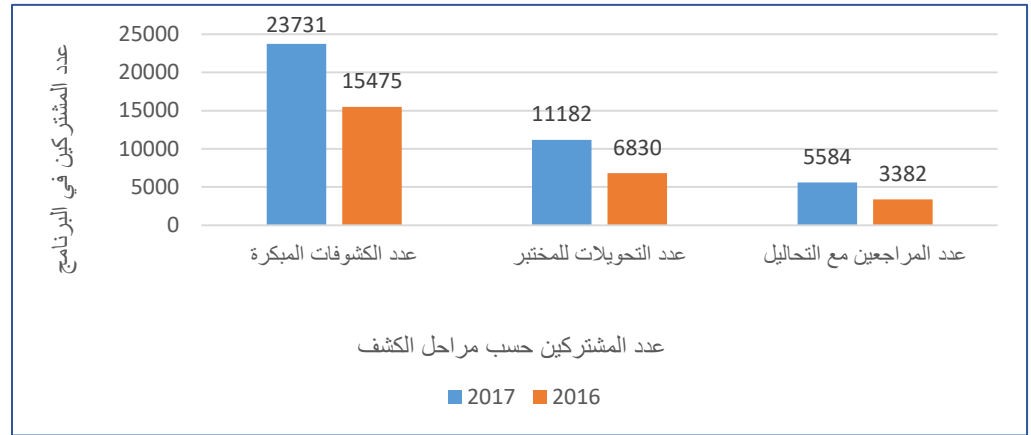
تشير الإحصاءات في الرسم البياني أعلاه ان معدل حالات الأمراض غير الإنتقالية (عسر شحميات الدم وداء السكري) قد انخفض عن العام السابق أما معدل الكشف المبكر عن حالات ارتفاع ضغط الدم فهو ما زال مرتفعاً وهذا يدل على أهمية هذه المبادرة لرصد الحالات ووضع العلاج المناسب لها والحد من المضاعفات التي يمكن حصولها إذ أنها تشكل خطراً كبيراً على الصحة.

رسم بياني رقم 13: تفاوت عدد الكشوفات المبكرة مع عدد المراكز في سنتي 2016 و 2017



تشير الإحصاءات في الرسم البياني أعلاه ان عدد الكشوفات المبكرة في سنة 2017 قد ارتفع بشكل ملحوظ حيث سجلت محافظات الجنوب، الشمال، وجبل لبنان وعكار ارتفاعاً ملحوظاً وصل أحياناً إلى ضعف ما قد سجل في السنة السابقة مما يؤكد إلتزام المراكز التي استمرت بالعمل على المبادرة منذ إنطلاقها و ضرورة الإستمرار بالكشف المبكر و الوقاية .

رسم بياني رقم 14: تفاوت عدد الأفراد المنتسبين الى برنامج الكشف عن الأمراض غير الانتقالية حسب المراحل خلال 2016 و 2017



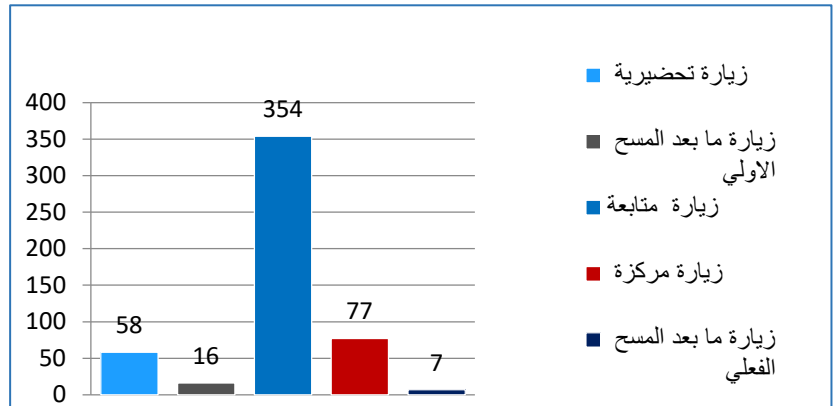
تشير الإحصاءات في الرسم البياني رقم 14 أنّ عدد الأفراد المسجلين في برنامج الكشف عن الأمراض غير الانتقالية في عام 2017 قد ارتفع بشكل ملحوظ حيث سُجّلت الكشوفات المبكرة نسبة 26% زيادة عن ما قد سُجّل في العام السابق .

ج- برنامج اعتماد الرعاية الصحية الأولية

في إطار تطبيق المرحلة السادسة من برنامج الاعتماد خلال العام 2017، حققت دائرة الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع مؤسسة الكندية الدولية للاعتماد (Accreditation Canada) تقدماً لافتاً من خلال:

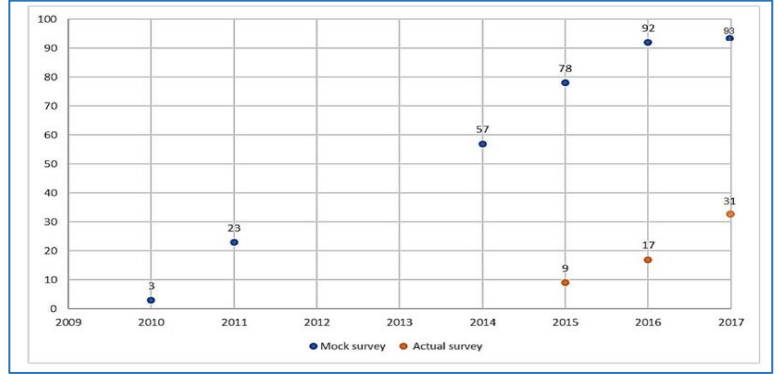
- إجراء تقييم أولي لمركزين، إضافة الى تقييم فعلي ل 14 مركز رعاية صحية أولية من قبل متخصصين من وزارة الصحة العامة والمؤسسة الكندية الدولية للاعتماد خلال شهر أيار 2017 .
 - توزيع شهادات الاعتماد لثمانية مراكز رعاية صحية أولية التي خضعت للتقييم الفعلي بالتعاون مع المؤسسة الدولية الكندية للاعتماد.
 - تخريج الدفعة الأولى من المساحين / المدققين اللبنانيين (15 National surveyors) في شهر آب 2017 .
- تنفيذ ورشة عمل تدريبية عامة لمدة 4 ايام لمدراء المراكز ومنسقي الجودة خلال شهر كانون الأول 2017 لتطوير قدراتهم في سبعة وعشرون مركزاً صحياً مرشحاً للاعتماد الفعلي. وقد تم تدريب 45 مقدم خدمة خلال هذه الفترة و ذلك عبر التركيز على تطبيق معايير الاعتماد الخاصة بالرعاية الصحية الأولية لضمان جودة الخدمة الصحية المقدمة

رسم بياني رقم 15: توزع عدد الزيارات الميدانية التي أجريت لمتابعة برنامج الاعتماد



يشير الرسم البياني أعلاه بأن عدد المراكز التي إنضمت إلى برنامج الاعتماد حتى العام 2017 بلغ 93 مركزاً في حين ان عدد المراكز التي أتمت التقييم الفعلي بنجاح بلغ 31.

رسم بياني رقم 16: عدد المراكز التي إنضمت إلى برنامج الاعتماد حتى العام 2017 و عدد الزيارات الميدانية التي أجريت لمتابعة برنامج الاعتماد



مراحل برنامج اعتماد مراكز الرعاية الصحية الأولية (2008 - 2018):

لقد حرص فريق الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع مراكز الرعاية الصحية الأولية ومؤسسة الدولية الكندية للاعتماد على الإلتزام بمراحل برنامج الإعتدال للوصول إلى المرحلة السادسة التي تم تنفيذها خلال العام 2017 و هي تتلخص كالتالي :

• المرحلة السادسة (2017)

- تنفيذ التقييم الواقعي لـ 14 مركز رعاية صحية أولية من قبل مؤسسة الدولية الكندية للاعتماد
- تنفيذ تقييمات الجهوزية لمركزين من مراكز الرعاية الصحية الأولية من قبل وزارة الصحة ومؤسسة الدولية الكندية للاعتماد
- تنفيذ ورشة عمل تدريبية لتطوير القدرات والمعارف حول مفاهيم الجودة و الاعتماد لمدرّاء المراكز في 27 مركز رعاية صحية أولية
- تدريب المساحين اللبنانيين القدامى حول المهارات لتنفيذ المسوحات. (قيد التنفيذ)

ح - خدمات تشخيص وعلاج الصحة النفسية

قام فريق عمل الصحة النفسية بدعم من منظمة الصحة العالمية، بتدريب العاملين في مراكز الرعاية الصحية الأولية على برنامج رأب الفجوة (Mental Health GaP في الصحة النفسية الذي يهدف إلى تحسين قدرات العاملين في كشف الحالات النفسية، متابعتها، وإحالتها. كذلك وتم تدريب بعض العاملين الصحيين الذين سبق وتدرّبوا على هذا البرنامج على دورات معتمّة وأخرى تنشيطية في الصحة النفسية.

تمّ تدريب 225 عاملاً صحياً من أطباء وممرضات وعاملات اجتماعيات من 61 مركزاً صحياً خلال العام 2017.

جدول رقم 8: تدريب العاملين الصحيين في المراكز على برنامج الصحة النفسية

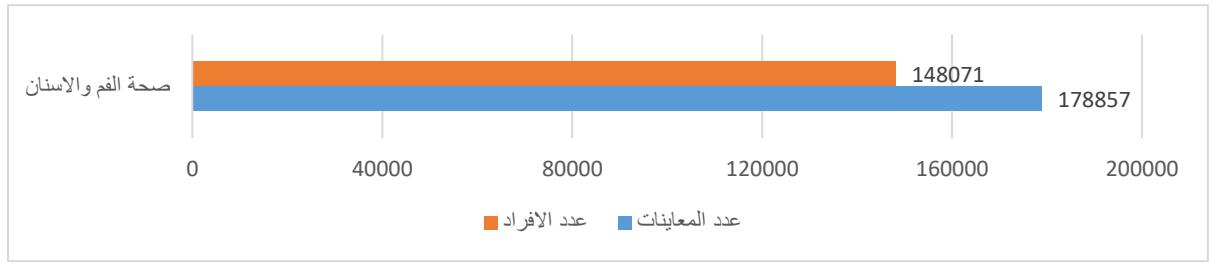
التدريب	عدد العاملين الصحيين المدربين	مدّة الدورة
برنامج رأب الفجوة في الصحة النفسية - دورة تدريبية	109	4 أيام
برنامج رأب الفجوة في الصحة النفسية - دورة معتمّة	39	يومين
برنامج رأب الفجوة في الصحة النفسي - دورة تنشيطية	77	يومين

ح- خدمات صحة الفم والأسنان.

حرصاً من شبكة الرعاية الصحية الأولية على تقديم الأفضل للمستفيدين و على أهمية صحة الفم و الاسنان وتأثيرها على صحة الأفراد، تم تنظيم حملات توعية في المراكز:

- القيام بزيارات ميدانية لمراقبة نوعية الخدمات المقدمة في عيادات صحة الفم و الاسنان تخللها تدريب العاملين الصحيين داخل المراكز للتوعية حول أهمية صحة الفم والأسنان و أساليب مكافحة العدوى داخل عيادات الأسنان. في هذا الإطار، نظمت دائرة الرعاية الصحية الأولية لقاءات تدريبية لتثقيف العاملين الصحيين والتوعية على أهمية صحة الفم و الاسنان عند الأطفال والحوامل و تأثيرها على الحمل و على صحة أسنان الطفل في ما بعد الولادة بالإضافة الى أهمية تقديم العلاجات الوقائية للأطفال. استهدفت العاملين في عيادات صحة الفم و الأسنان في مراكز الرعاية الصحية الأولية، وذلك في آب 2017 في فندق اليريستول وقد حضر اللقاء 65 طبيب أسنان و 98 ممرضة. كما أنها بصدد تحضير لقاءات تدريبية على صعيد الأفضية، سيتخللها شرح لأساليب مكافحة العدوى في عيادات الأسنان بالإضافة الى الارشادات التي يجب على العاملين تزويد المريض بها للوقاية من أمراض اللثة والأسنان.

رسم بياني رقم 17: عدد المستفيدين و المعاینات في برنامج صحة الفم و الأسنان



قدمت مراكز الرعاية الصحية الأولية خلال العام 2017، 178857 خدمة علاجية و وقائية متعلق بصحة الفم و الأسنان ل 148071 مستفيد

د- خدمات الصحة الإيجابية

جدول رقم 10: توزع خدمات تنظيم الاسرة بحسب الوسيلة في المحافظات خلال العام 2017

يختلف استخدام وسائل تنظيم الأسرة في مراكز الرعاية الصحية الأولية من محافظة إلى أخرى تبعاً لعدد المراكز الموجودة في كل محافظة، عدد المستفيدين، والتوعية و المعرفة المتوفرة عن تنظيم الأسرة. شكلت محافظة جبل لبنان أكبر عدد من المستفيدين لوسائل تنظيم الأسرة تليها محافظة الجنوب، النبطية و الشمال. حيث أن الواقي الذكري وحبوب تنظيم الاسرة الفموية هما الوسيلتان الأكثر استخداماً في كل المحافظات.

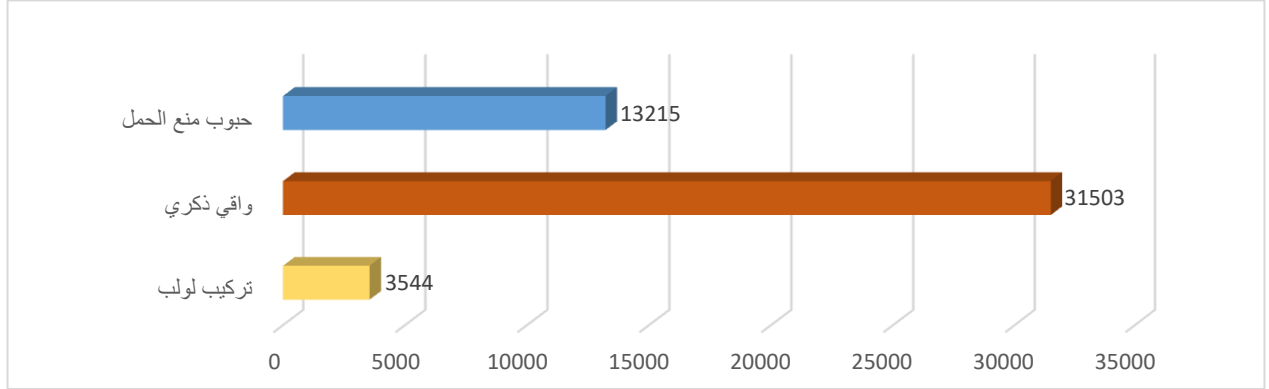
المحافظة	حبوب	واقي ذكري	تركيب لولب
بيروت	584	516	98
جبل لبنان	2874	23746	1038
الشمال	1585	650	1097
عكار	910	157	408
البقاع	939	326	124
بعلبك الهرمل	1910	772	153
الجنوب	2852	3138	424
النبطية	1561	2198	202
مجموع كل وسيلة	13215	31503	3544

جدول رقم 11: توزع خدمات تنظيم الاسرة بحسب الوسيلة و السنة

خدمات	حبوب منع الحمل	واقى ذكري	تركيب لولب
2017	13215	31503	3544
2016	11282	14489	3303
2015	12980	14698	4037

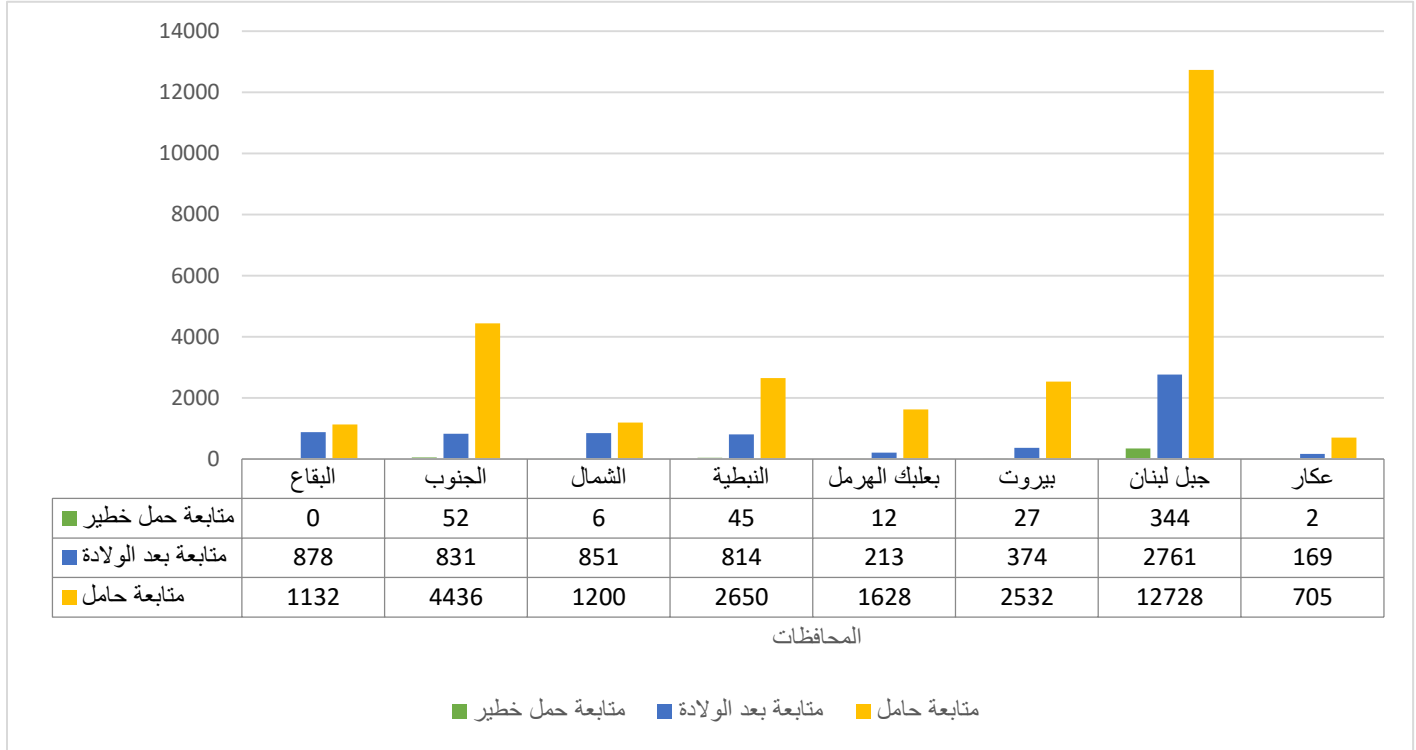
نلاحظ إرتفاع في استخدام وسائل تنظيم الأسرة في العام 2017 عن ما كان عليه في العام 2016 . وقد ارتفع عدد المستفيدات من الحبوب الفموية والحقن العضلية و يعود سبب الارتفاع إلى إضافة مراكز الرعاية الصحية الأولية في شبكة الرعاية الصحية الأولية التي تضمّنت 212 مركز في عام 2017. و السبب الآخر هو الدعم و التثقيف المتوفّر حول كافة مواضيع الصحة الإنجابية في مراكز الرعاية الصحية الأولية. لكن مع ذلك، هناك حاجة للاستمرار في تنفيذ هذه النشاطات داخل و خارج مراكز الرعاية الصحية الأولية ، خاصة بعد المشاركة في الدورات التدريبية حول التواصل من أجل التنمية

رسم بياني رقم 18: توزع خدمات تنظيم الأسرة بحسب الوسيلة في عام 2017



يأتي الواقي الذكري في مقدمة وسائل تنظيم الأسرة المستخدمة في العام 2017 ، تليه حبوب تنظيم الأسرة ، اللولب ثم الحقن العضلية

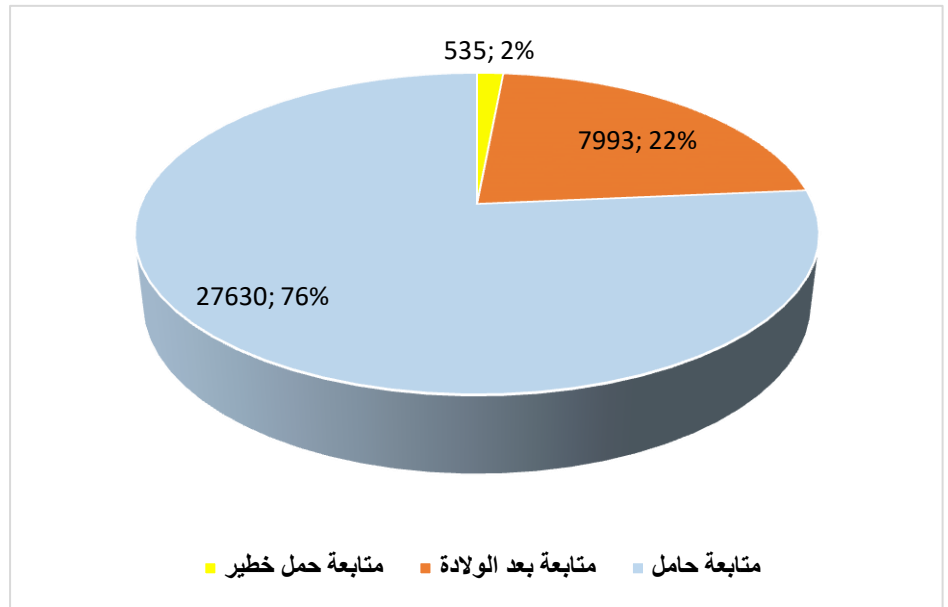
رسم بياني رقم 19: توزع خدمات الامومة المأمونة بحسب المحافظة و الخدمة خلال العام 2017



تسجل محافظة جبل لبنان العدد الأكبر من الزيارات لخدمات الأمومة المأمونة و يعود ذلك للكثافة السكانية في محافظة جبل لبنان وتوفّر عدد أكثر من المراكز الصحية و المستشفيات للإحالة و تليها محافظة الجنوب، و النبطية و بيروت. و نلاحظ أيضاً أن متابعة حمل خطير منخفض جداً في كل المحافظات يمكن أن يكون السبب عدم التبليغ عن كل هذه الحالات.

رسم بياني رقم 20: توزع خدمات الامومة المأمونة بحسب الخدمة خلال العام 2017

نلاحظ أن هناك فرق بين زيارات متابعة الحامل و زيارات المتابعة بعد الولادة والتي بلغت 26% من خدمات الامومة المأمونة بالرغم من التشديد من قبل فريق العمل في مراكز الرعاية الصحية الأولية على توعية الحوامل للقيام بزيارة المتابعة بعد الولادة، و نلاحظ أن عدد المستفيدات من هذه الخدمة لا يزال أقل بكثير من الزيارات في فترة الحمل. مما يشير الى اهمية الإستمرار في التوعية و التنقيف عن أهمية هذه الخدمة بالنسبة لصحة الام.

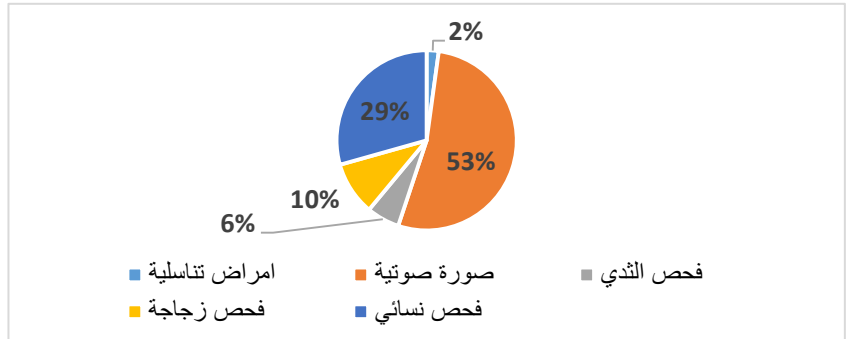


جدول رقم 12: توزع الخدمات الوقائية والعلاجية للصحة الإنجابية في مراكز الرعاية الصحية الأولية لعام 2017

المحافظة	فحص نسائي	فحص زجاجة	فحص الثدي	صورة صوتية	امراض تناسلية
بيروت	3979	1011	1329	2576	0
جبل لبنان	11485	5066	2805	20991	45
الشمال	2970	1180	300	5746	103
عكار	1143	272	98	4565	38
البقاع	479	293	128	1694	21
بعلبك الهرمل	3418	197	79	4954	1766
الجنوب	3432	1023	879	7382	71
النبطية	2988	725	408	6003	162
المجموع	29894	9767	6026	53911	2206

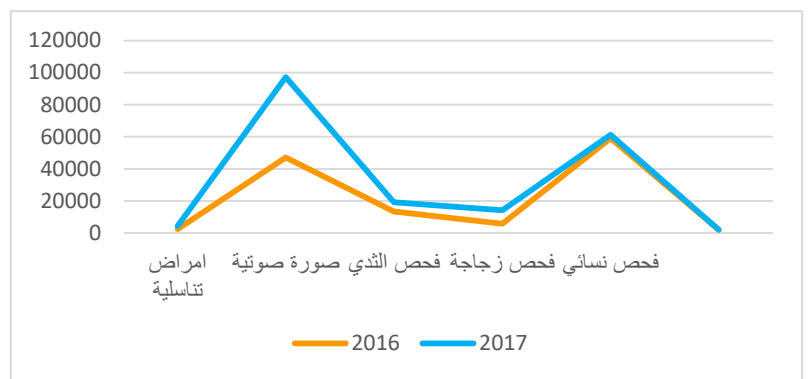
رسم بياني رقم 21: نسبة الخدمات الوقائية و العلاجية لعام 2017

الخدمات الوقائية (صورة صوتية، فحص الزجاجة، و فحص الثدي) تشكّل العدد الأكبر من الزيارات في مراكز الرعاية الصحية الأولية. الصورة الصوتية متوفرة في جميع المراكز و هي خدمة أساسية من خدمات الصحة الإنجابية. فحص نسائي تشكل الخدمات الأخرى المتعلقة بالصحة الإنجابية.



رسم بياني رقم 22: مقارنة خدمات الصحة الإنجابية بين عام 2016 و 2017

نلاحظ إرتفاع في خدمات الصحة الإنجابية من عام 2016 إلى عام 2017، ويعود ذلك للمشاريع الوقائية الداعمة لهذه الخدمات كالحملات الوطنية للكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم والحملة الوطنية للكشف المبكر لسرطان الثدي، بالإضافة الى التوعية الصحية التي تقوم بها مراكز الرعاية الصحية الأولية.



في تشرين الثاني من عام 2017، أطلقت وزارة الصحة العامة/دائرة الرعاية الصحية الأولية، وجمعية "ع سطوح بيروت" حملة وطنية للكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم بالتعاون مع صندوق الامم المتحدة للسكان، الهيئة الوطنية لشؤون المرأة، والجمعية اللبنانية للتوليد والامراض النسائية و شاركت مراكز الرعاية في تقديم فحص الزجاجة مجاناً للمستفيدات و أيضاً شاركت بعض المراكز في الحملة الوطنية لفحص الثدي.

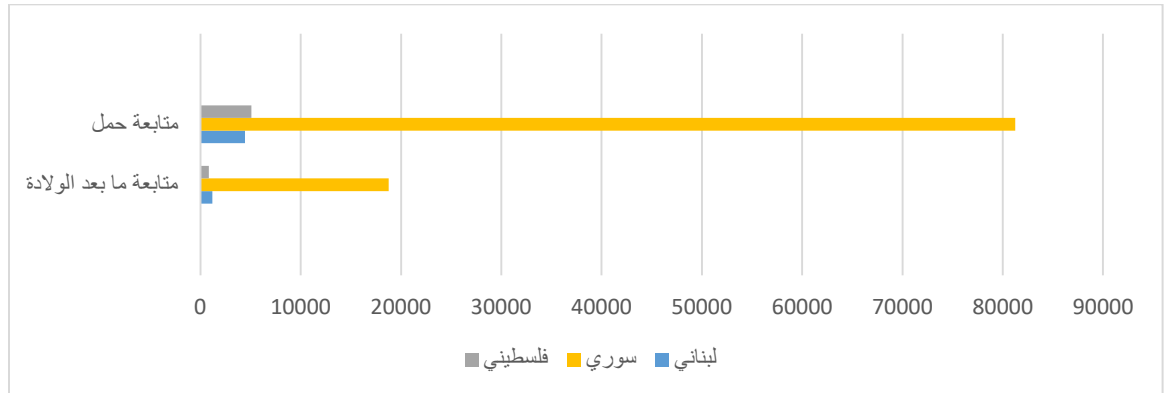
المراكز غير المنتمية إلى شبكة الرعاية الصحية الأولية:

بالإضافة إلى المراكز المنضوية تحت الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية، توفر دائرة الرعاية الصحية الأولية أدوية الصحة الإنجابية ووسائل تنظيم الأسرة إلى 57 مستوصف مدعوم من قبل الجمعيات الأهلية الدولية والتي توفر الخدمات الصحية للنازحين السوريين وإلى المراكز الصحية التابعة لوكالة الأونروا والتي توفر الخدمات الصحية للاجئين الفلسطينيين.

جدول رقم 13: عدد المستفيدين من خدمات الأمومة الآمنة في المراكز غير المنتمية إلى شبكة الرعاية الصحية الأولية في العام 2017

	العمر			جنسية			
	<15	15-19	20-49	فلسطيني	سوري	لبناني	
تشدد دائرة الرعاية الصحية الأولية على المرأة الحامل الحصول على 4 زيارات إلى الأقل خلال فترة الحمل وزيارة بعد الولادة. لذلك يساهم التقرير الشهري لهذه المراكز على معرفة عدد المستفيدات من الزيارات الأربعة و كيفية تحسين خدمات الأمومة الآمنة.	508	12871	77421	5081	81359	4430	متابعة حمل - الزيارة الأولى
نلاحظ أيضاً العدد الكبير من الحوامل في الفئة العمرية أقل من 18 سنة، لدى النازحين السوريين وهذا يشكل خطر كبير على المرأة الحامل وعلى الجنين مما يزيد خطر ارتفاع نسبة نسبة وفيات الأمهات. ما يتطلب ضرورة التشديد على التوعية المستمرة داخل وخارج المراكز الصحية .	15	443	1467	9	1771	134	متابعة حمل - الزيارة الثانية
	5	291	1014	7	1241	67	متابعة حمل - الزيارة الثالثة
	1	164	652	2	752	95	متابعة حمل - الزيارة الرابعة
	79	2899	17840	848	18654	1083	متابعة ما بعد الولادة

رسم بياني رقم 23: متابعة حمل زيارة أولى و متابعة بعد الولادة بحسب الجنسية في عام 2017



هناك أيضاً فرق كبير بين المستفيدين بحسب الجنسية في خدمات الأمومة الآمنة ويعود سبب ذلك إلى عدة عوامل منها أن النساء اللبنانيات تفضل زيارة الطبيب الخاص للصحة الإنجابية و أيضاً لتوفر مشاريع عديدة تدعم النازحين في مجال الصحة.

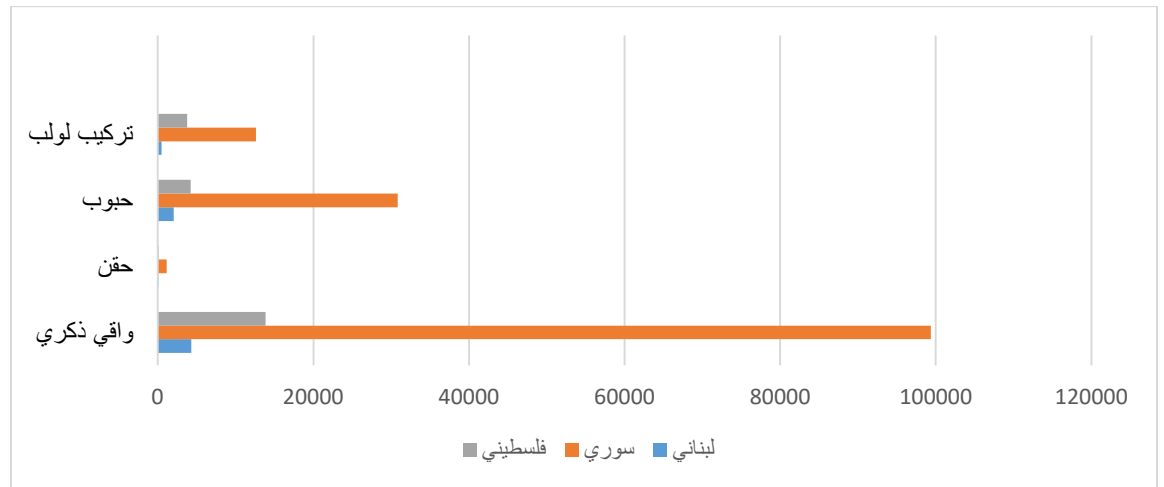
توزع وسائل تنظيم الأسرة بحسب الوسيلة في المراكز الصحية خارج الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية خلال العام 2017

جدول رقم 14: عدد المستفيدين من وسائل تنظيم الأسرة في المراكز غير المنتمية الى شبكة الرعاية الصحية الأولية في العام 2017

توفر هذه المراكز أيضاً وسائل تنظيم الأسرة و الوسيلة الأكثر إستخداماً هي الواقي الذكري يليه حبوب تنظيم الاسرة ، تركيب اللولب والحقن

	العمر				الجنسية			
	>50	20-49	15-19	<15	فلسطيني	سوري	لبناني	
مجموع	570	112928	6974	127	13845	99420	4316	واقي ذكري
120599	570	112928	6974	127	13845	99420	4316	واقي ذكري
حبوب	224	34561	2273	21	4218	30866	2054	حبوب
37079	224	34561	2273	21	4218	30866	2054	حبوب
تركيب لولب	186	16123	597	471	3789	12611	487	تركيب لولب
17377	186	16123	597	471	3789	12611	487	تركيب لولب
حقن	3	1301	62	0	118	1159	83	حقن
1366	3	1301	62	0	118	1159	83	حقن

رسم بياني رقم 25: توزع وسائل تنظيم الأسرة في المستوصفات خارج الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية بحسب الجنسية في عام 2017

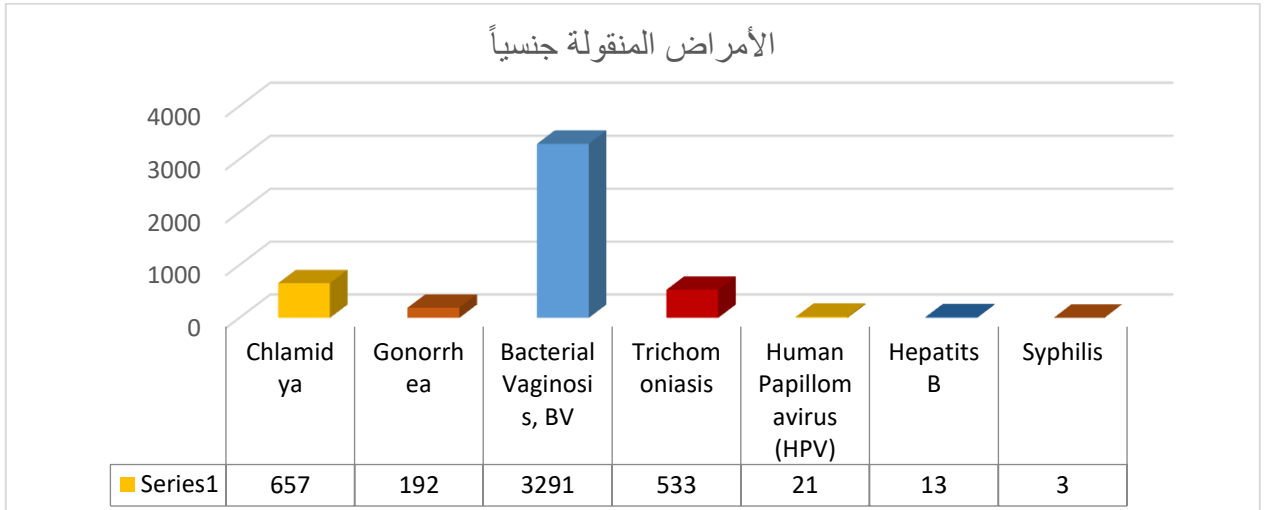


جدول رقم 15: توزع خدمات الصحة الإنجابية (فحص نسائي) في المستوصفات خارج الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية

خلال العام 2017

	العمر				الجنسية		
	>50	20-49	15-19	<15	سوري	لبناني	
مجموع	70	262	85	35	372	61	إلتهاب مسالك البولية
452	70	262	85	35	372	61	إلتهاب مسالك البولية
10835	170	9641	840	184	9690	1140	أمراض منقولة جنسياً
191	35	138	17	1	103	84	فحص الزجاجة
135	25	79	25	6	85	44	فحص سريري للثدي
7381	466	6239	639	37	5379	1075	معاينة أخرى

يظهر الجدول عدد كبير من الزيارات للخدمات الوقائية مثل فحص الثدي وفحص الزجاجة وهذا يعود إلى دور المراكز في نشر التوعية حول الوقاية والكشف المبكر للأمراض في الصحة الإنجابية . كما و تتوفر في هذه المستوصفات الخدمات العلاجية للأمراض النسائية منها الأمراض المنقولة جنسياً و هي متوزعة بالشكل التالي في الرسم البياني: فالنسبة الأكبر تعود إلى إلتهاب المهبل الجرثومي (BV).



ذ - مرصد الإحصاءات الحيوية (Vital Data Observatory) VDO

في إطار إلتزام وزارة الصحة العامة بتحقيق اهداف التنمية المستدامة وهي خفض مستوى وفيات الأمهات و حديثي الولادة من خلال التقصي عنها و محاولة تفاديها في المستقبل ، قامت وزارة الصحة العامة بتنظيم لقاء تشيطي تدريبي لـ 160 ضابط إتصال في 140 مستشفى خاص و حكومي حول نظام المعلومات الممكن الخاص بمرصد الإحصاءات الحيوية بهدف جمع التقارير و البيانات المتعلقة بالولادات ، وفيات الأمهات و حديثي الولادة و ربطها مركزياً بوزارة الصحة العامة، دائرة الرعاية الصحية الأولية.

جدول رقم 16: الولادات و الوفيات اللبنانية الحاصلة داخل المستشفيات الخاصة و العامة خلال العام 2017.

القضاء	الولادات داخل المستشفى	المواليد	المواليد الأحياء	المواليد الأحياء تحت 2.5 كغ	الولادات القيصريّة	الولادات الطبيعية	وفيات الأمهات	التشوهات الخلقية	المولود ميت	وفيات جنين رحي	وفيات حديثي الولادة	وفيات حديثي الولادة المبكرة
البترون	136	139	136	7	82	54	0	0	1	2	1	1
الشوف	1188	1222	1195	107	653	535	0	5	3	24	7	7
الكورة	1917	2007	1985	190	984	933	0	10	3	19	11	9
المتن	4553	4775	4734	581	2929	1624	0	21	9	32	11	10
النبطية	3539	3622	3596	347	2322	1217	0	24	6	20	21	12
الهرمل	957	964	955	43	813	144	0	3	6	3	1	1
بشري	29	28	27	0	15	14	0	0	0	1	1	1
بعبدا	9343	9691	9589	851	5386	3957	2	107	16	86	59	39
بعبك	3278	3359	3323	410	2494	784	0	13	6	30	38	31
بيروت	7786	8196	8095	979	4288	3498	0	71	31	70	28	20
جبيل	1369	1443	1425	191	811	558	0	20	4	14	4	3
جزين	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
حاصبيا	132	134	133	5	87	45	0	0	0	1	0	0
راشيا	344	347	344	4	193	151	0	2	3	0	0	0
زحلة	5519	5558	5492	455	3846	1673	1	18	10	56	8	8
زغرتا	1898	1976	1956	233	1247	651	0	12	5	15	10	8
صور	3062	3226	3208	291	1778	1284	0	22	3	15	16	13
صيدا	4778	4812	4749	495	2828	1950	2	15	13	50	48	38
طرابلس	8582	8621	8545	602	3934	4648	0	59	14	62	13	11
عاليه	253	260	260	12	129	124	0	0	0	0	0	0
عكار	5517	5602	5523	318	1885	3632	1	56	6	73	12	11
كسروان	1202	1238	1231	148	706	496	0	14	2	5	4	3
مرجعيون	658	656	640	27	429	229	0	0	3	13	1	1
البقاع الغربي	380	375	363	26	261	119	0	1	3	9	0	0
بنت جبيل	748	751	742	77	336	412	0	7	5	4	2	2
المنية الضنية	1082	1098	1084	44	277	805	0	3	2	12	1	1
المجموع	68250	70100	69330	6443	38713	29537	6	483	154	616	297	230

جدول رقم 17: الولادات و الوفيات غير اللبنانية الحاصلة داخل المستشفيات الخاصة و العامة خلال العام 2017.

القضاء	الولادات داخل المستشفى	المواليد	المواليد الأحياء	المواليد الأحياء تحت 2.5 كغ	الولادات القيصرية	الولادات الطبيعية	وفيات الأمهات	التشووهات الخلقية	المولود ميت	وفيات جنين رحمي	وفيات حديثي الولادة	وفيات حديثي الولادة المبكرة
البترون	69	70	68	8	29	40	0	1	2	0	1	1
الشوف	4590	4617	4551	593	1600	2990	0	15	15	51	56	48
الكورة	496	484	477	54	261	235	0	1	2	5	1	1
المتن	1785	1746	1733	119	763	1022	0	1	5	8	4	4
النبطية	1337	1336	1330	105	552	785	0	14	0	6	8	7
الهرمل	753	769	759	46	380	373	0	0	9	1	0	0
بشري	41	42	42	0	13	28	0	0	0	0	0	0
بعبدا	4677	4653	4534	417	1798	2879	5	91	14	105	58	49
بعلبك	2024	2035	2018	229	772	1252	2	9	4	13	23	19
بيروت	713	630	625	70	307	406	0	3	1	4	1	1
جبيل	136	123	117	22	32	104	0	0	1	5	1	1
جزين	3	3	3	0	1	2	0	0	0	0	0	0
حاصبيا	128	128	128	6	42	86	0	0	0	0	1	1
راشيا	306	309	303	3	60	246	0	0	6	0	0	0
زحلة	8775	8923	8769	761	2810	5965	1	55	16	138	31	24
زغرتا	232	213	209	29	164	68	0	2	0	4	1	1
صور	2550	2487	2457	226	1048	1502	2	4	8	22	14	13
صيدا	7330	7571	7456	991	3124	4206	1	65	29	86	135	115
طرابلس	5882	6027	5993	564	1911	3971	2	17	13	21	7	7
عاليه	1920	1931	1924	60	472	1448	0	0	2	5	0	0
عكار	2923	2937	2894	371	834	2089	0	42	1	42	21	13
كسروان	1567	1568	1540	245	624	943	0	6	5	23	5	3
مرجعيون	430	440	439	16	128	302	0	1	1	0	0	0
البقاع_الغربي	3926	3988	3912	347	1571	2355	1	4	0	76	0	0
بنت_جبيل	493	497	480	15	97	396	0	5	11	6	0	0
المنية_الضنية	2523	2515	2506	73	488	2035	1	3	2	7	5	5
المجموع	55609	56042	55267	5370	19881	35728	15	339	147	628	373	313

يفصل الجدولين رقم 16 و 17 الولادات اللبنانية و غير اللبنانية التي تمت خلال العام 2017 و عدد المواليد، و وفيات الأمهات و الرضع في الأفضية الـ 26 و تجدر الإشارة إلى أن هذه الأعداد هي الأعداد المبلغ عنها من قبل المستشفيات الخاصة و العامة عبر التقارير الشهرية المرسله عبر الإنترنت من خلال النظام الممكن (Vital Data Observatory) VDO . نلاحظ أن عدد الولادات اللبنانية يسجل اعداده المرتفعة في بيروت ،بعبدا و طرابلس حيث الإكتظاظ السكاني أما عدد الولادات الغير لبنانية مرتفعة في زحلة ، صيدا ، طرابلس و ذلك لقربها من مخيمات النازحين .

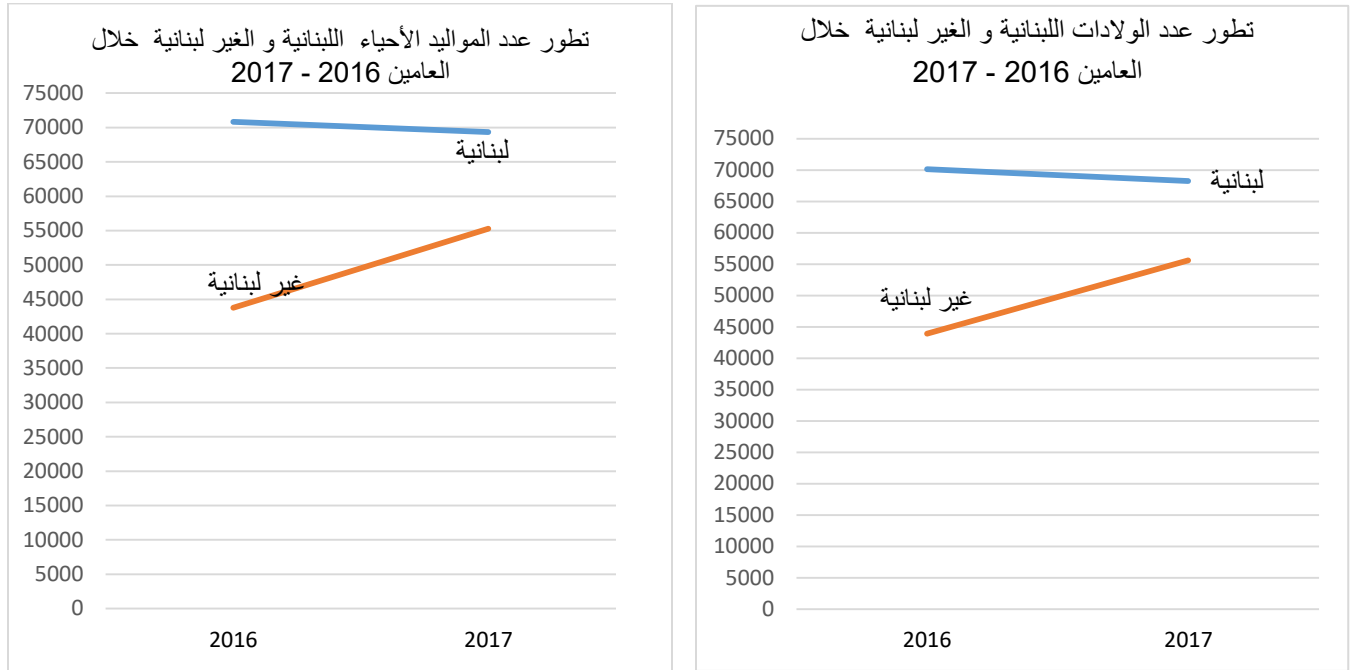
جدول رقم 18: مؤشرات الولادات و الوفيات (الأمهات و الرضع) من العام 2011 حتى العام 2017

السنة	عدد الولادات	عدد الولادات الطبيعية	عدد الولادات القيصرية	عدد المواليد	عدد المواليد الأحياء	عدد المواليد تحت 2.5 كغ	عدد التشوهات الخلقية	عدد المولود ميت	عدد وفيات جنين رحمي	عدد الإجهضات	عدد وفيات الرضع	عدد وفيات الأمهات
2011	75326	40600	34746	77042	76064	5807	0	120	876	9851	344	19
2012	77732	40656	37042	79372	78383	5941	526	92	901	9014	380	14
2013	87679	46857	40791	89379	88052	6817	658	127	971	10207	403	16
2014	104671	56966	47703	106759	105348	8503	762	155	1261	10913	448	9
2015	109699	58499	51200	111869	110416	9723	736	242	1211	10338	537	15
2016	114025	60354	53671	116150	114627	10758	750	320	1203	10115	554	24
2017	123859	65265	58594	126142	124597	11813	822	301	1244	8623	670	21

جدول رقم 19: مؤشرات الولادات و الوفيات (الأمهات و الرضع) لبناني و غير لبناني 2016 - 2017 .

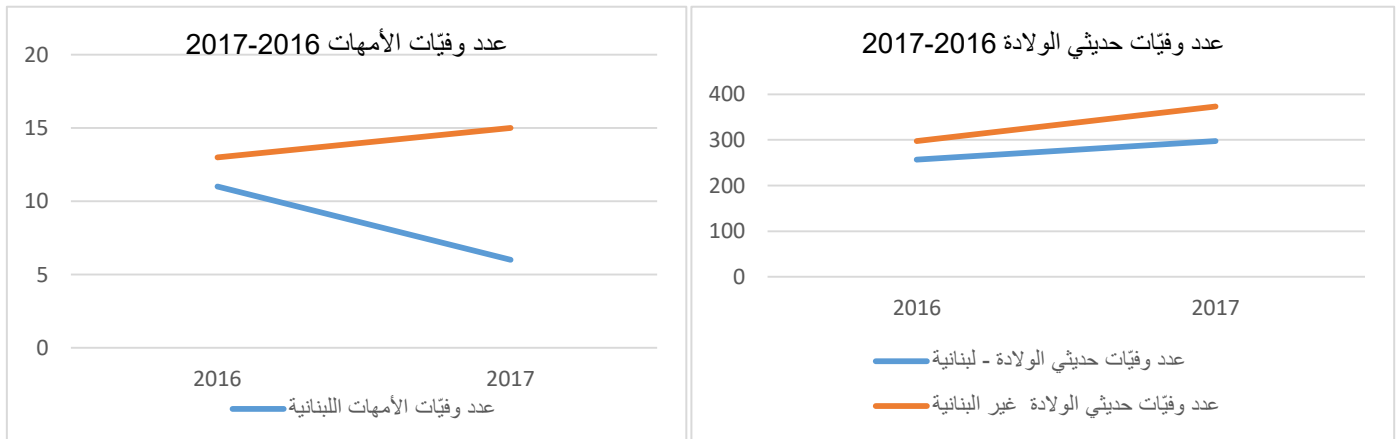
	لبناني		غير لبناني		مجموع	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
عدد الولادات	70111	68250	43914	55609	114025	123859
عدد الولادات الطبيعية	31574	29537	28780	35728	60354	65265
عدد الولادات القيصرية	38537	38713	15134	19881	53671	58594
عدد المواليد	71592	70100	44558	56042	116150	126142
عدد المواليد الأحياء	70836	69330	43791	55267	114627	124597
عدد التشوهات الخلقية	291	483	459	339	750	822
عدد المولود ميت	148	154	172	147	320	301
عدد وفيات جنين رحمي	608	616	595	628	1203	1244
عدد وفيات الرضع	257	297	297	373	554	670
عدد وفيات الأمهات	11	6	13	15	24	21

رسم بياني رقم 27: تطور عدد الولادات و المواليد اللبناني و الغير لبنانية خلال العامين 2016 - 2017



يفصّل هذين الرسمين تطوّر عدد الولادات و المواليد الأحياء اللبنانية و غير اللبنانية في العامين 2016- 2017 حيث نرى أن عدد المواليد اللبنانيين إنخفض من 70836 عام 2016 إلى 69330 عام 2017 ، أما عدد المواليد غير اللبنانيين فقد سجّل ارتفاعاً مهماً من 43791 إلى 55267 .

رسم بياني رقم 28: تطور عدد وفيات الأمهات وحديثي الولادة اللبنانية و الغير لبنانية خلال العامين 2016 - 2017

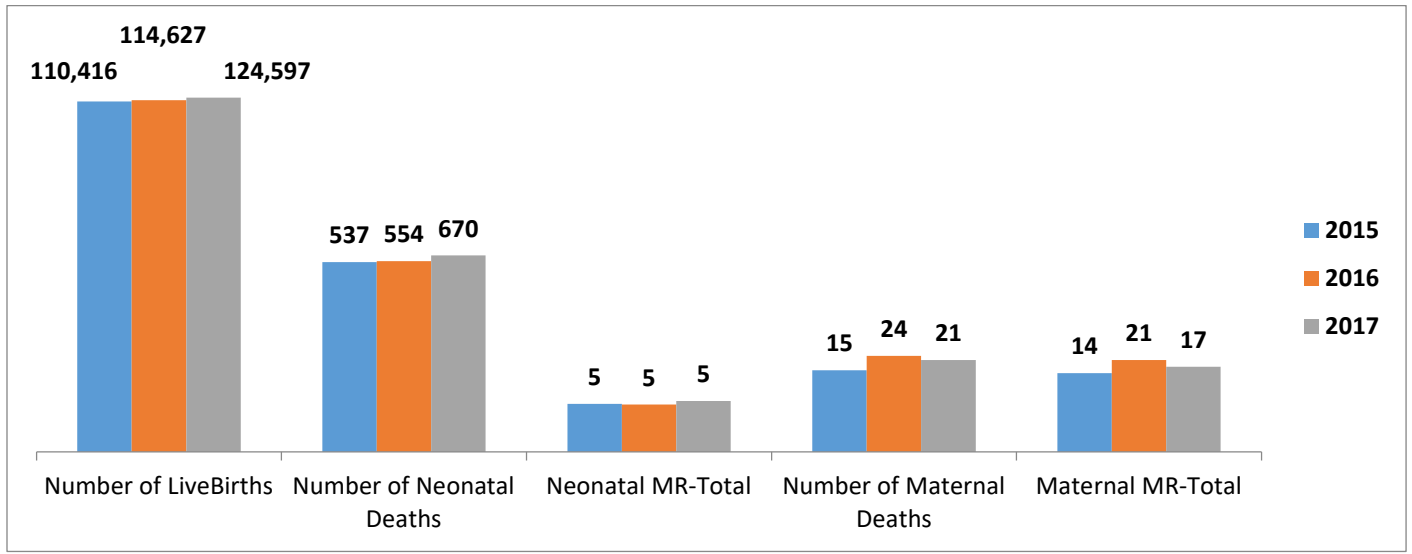


ارتفع عدد وفيات حديثي الولادة اللبنانيين و الغير لبنانيين خلال العامين 2016 - 2017 ممّا يؤكد وجوب العمل على تشكيل لجنة لوفيات حديثي الولادة من أجل درس الملفات و التقصي عن حالات الوفاة و محاولة تفاديها و خفض مستوى وفيات حديثي الولادة في المستقبل. يظهر الرسم الثاني أن تقدماً كبيراً قد أنجز من خلال خفض عدد وفيات الأمهات اللبنانيات من 11 حالة في 2016 إلى 6 حالات خلال 2017. أما عدد وفيات الأمهات الغير لبنانيات فقد سجّل ارتفاعاً من 13 حالة إلى 15 حالة في 2017. هذا و نشير إلى أن المعدّل العام قد إنخفض من 21 حالة في 2016 إلى 17 حالة خلال 2017 .

جدول رقم 20: معدلات (Indicators) حسب الجنسية

مجموع 2017	مجموع 2016	غير لبناني		لبناني		
		2017	2016	2017	2016	
5	5	6.75	5.9	4.3	3.6	معدّل وفيات حديثي الولادة (لكل 1000 مولود حي)
17	21	27.1	29.7	8.7	15.5	معدّل وفيات الأمهات (لكل 100000 مولود حي)
7	7	6.1	6.5	6.9	4.1	معدل التشوهات الخلقية (لكل 1000 مولود حي)
		44.4	38.2	55.6	61.8	نسبة الولادات الحية (%)
52.7	53	64	65.5	43	45	نسبة الولادات الطبيعية (%)

رسم بياني رقم 29: معدلات (Indicators) من 2015 - 2017



MORTALITY RATE :MR*

يظهر الرسم البياني أ علاه المؤشرات المتعلقة بالولادات و وفيات الأمومة و حديثي الولادة على المستوى الوطني و هذه الأرقام هي مجموع الولادات و الوفيات في العام 2017 للبنانيين و غير اللبنانيين المبلغ عنها عبر المرصد . من خلالها نلاحظ أن معدل وفيات حديثي الولادة لا يزال كما هو أما معدل وفيات الأمهات فقد تدنّى من 21 في العام 2016 إلى 17 في 2017.

المتابعة الميدانية و التدريبات

الزيارات الميدانية من قبل فريق دائرة الرعاية الصحية الأولية

تحرص دائرة الرعاية الصحية الأولية على العمل مع مراكز الرعاية الصحية الأولية لضمان اعطاء خدمة للمستفيدين ذات جودة عالية. لذلك يقوم فريق العمل المؤلف من المنسقات الميدانيات وأختصاصي الصحة العامة في المحافظات بزيارات ميدانية متكررة الى المراكز تهدف الى مراقبة الجودة وكيفية اعطاء الخدمة، ومراقبة كيفية تطبيق برامج الرعاية الصحية الأولية وتدريب العاملين الصحيين على مواضيع مختلفة متعلقة بتحسين جودة اعطاء الخدمات الصحية والعمل على التوعية الصحية في المجتمعات.

تتوزع الزيارات وتتفاوت بين المحافظات بحسب عدد العاملين في فريق الرعاية الصحية الأولية ضمن المحافظة وعدد البرامج المطبقة في المركز الواحد.

يقوم ايضاً فريق العمل بالتنسيق مع كافة الشركاء الصحيين في المحافظة باجتماعات مع البلديات وفعاليات المناطق والجمعيات الاهلية بهدف ايسال الخدمات الصحية الى جميع الافراد على الاراضي اللبنانية.

وبهدف تقوية النظام الصحي من خلال زيادة العاملين في وزارة الصحة العامة / دائرة الرعاية الصحية الأولية قامت منظمة اليونيسف بتوظيف إختصاصي صحة عامة وممرضات وتقنيي معلوماتية للعمل ضمن طبابات الاقضية كافة ، وقد ساهموا بزيادة عدد الزيارات ان كان الى مراكز الرعاية الصحية الأولية لمراقبة جودة الخدمات كافة وضمان وصول الخدمة الى المستفيدين بصورة جيدة أو الى المستوصفات لمراقبة سلامة اللقاحات وسلسلة التبريد والى تجمعات النازحين السوريين للتأكد من الوضع الصحي وتحصين الاطفال.

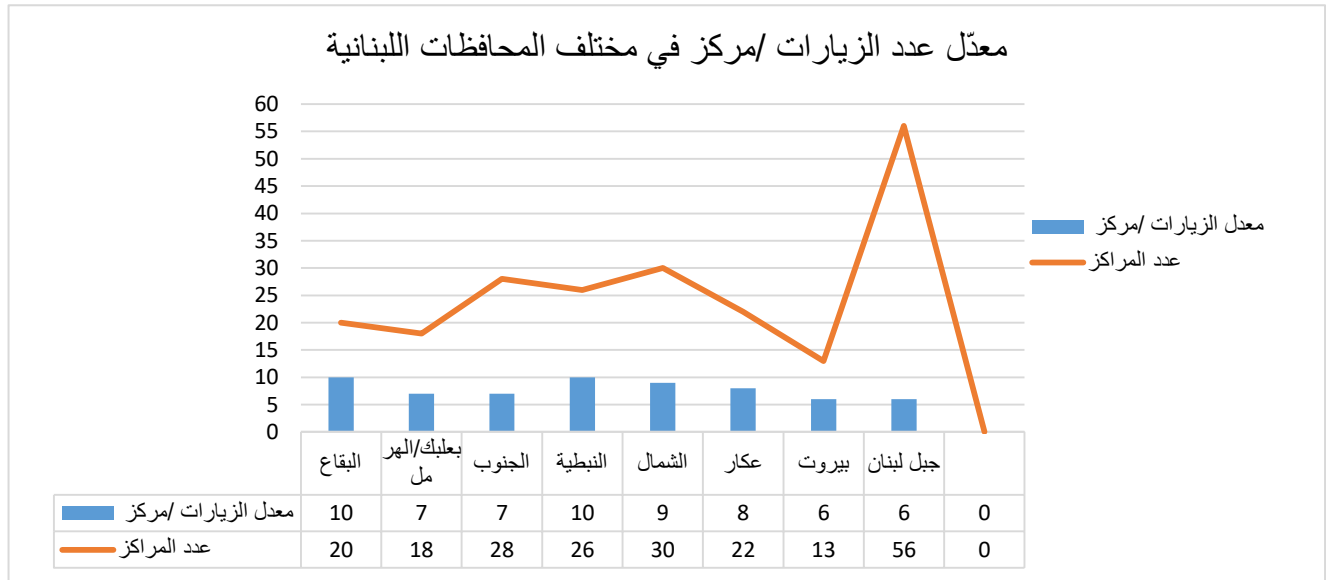
جدول رقم 21: معدّل الزيارات حسب البرامج لكل مركز / محافظة

معدّل الزيارات لكل مركز / محافظة	جبل لبنان	بيروت	عكار	الشمال	النبطية	الجنوب	بعلبك/الهرمل	البقاع
معدّل زيارات برنامج الاعتماد	5	4	10	9	14	14	4	11
معدّل زيارات برنامج الصحة الانجابية	3	2	2	1	1	2	1	1
معدّل زيارات مشروع اعادة تأهيل الرعاية الصحية الأولية نحو التغطية الصحية الشاملة	19	23	25	34	37	21	18	28
معدّل زيارات البرنامج معاينة وعلاج سوء التغذية الحاد	4	3	6	7	3	4	9	9
معدّل زيارات البرنامج معاينة الامراض غير الانتقالية	4	2	6	6	2	2	7	5
معدّل زيارات البرنامج الوطني للتحصين	5	2	5	7	12	6	11	11
معدّل الزيارة الميدانية الأساسية /المركز	5	3	2	3	2	4	1	2
مجموع المعدلات	6	6	8	9	10	7	7	10

جدول رقم 22: عدد زيارات برنامج التواصل من أجل التنمية لكل مركز / محافظة

عدد الزيارات لكل مركز / محافظة	بعلبك/الهرمل	الجنوب	النبطية	الشمال	عكار	بيروت	جبل لبنان	عدد الزيارات لكل مركز / محافظة
برنامج التواصل من أجل التنمية	6	11	18	15	17	5	7	16

رسم بياني رقم 30: معدّل عدد الزيارات /مركز في مختلف المحافظات اللبنانية مع عدد المراكز في كل محافظة.



التدريبات:

التدريب	البرنامج
<ul style="list-style-type: none"> أدلة العمل العيادي لخدمات الصحة الإنجابية: تحسين مهارات العاملين الصحيين في مجال تقديم خدمات الصحة الإنجابية. تم تنظيم هذا النشاط بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان UNFPA والجمعية اللبنانية للأمراض النسائية والتوليد. 	1-الصحة الإنجابية
<ul style="list-style-type: none"> في إطار متابعة حسن تطبيق برنامج سوء التغذية الحاد في مراكز الرعاية الصحية الأولية، وخلال عام 2017، تم القيام بما يعادل 100 زيارة ميدانية مخصصة لمتابعة هذا البرنامج في مراكز الماسحة والمعالجة، حيث تم تدريب العاملين الصحيين في المركز، والتدقيق في كيفية تطبيق هذا البرنامج وطريقة تقديم العلاج لمن يعاني من سوء التغذية الحاد. تم وضع أدلة العمل 2017 لإدارة حالات سوء التغذية الحاد لدى الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات في مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات. وقد قامت وزارة الصحة العامة، بالتعاون مع الجامعة الأميركية في بيروت وال UNICEF بتدريب 11 طبيب أطفال و 20 ممرضة متخصصة من 10 مستشفيات حكومية وخاصة، على هذه الأدلة، وذلك بحضور ممثل عن جمعية أطباء الأطفال واللجنة الوطنية للإشهاد. 	2- رصد، تشخيص وعلاج سوء التغذية
<ul style="list-style-type: none"> لقاء تشبيطي تدريبي لـ 160 ضابط اتصال في 140 مستشفى خاص و حكومي حول نظام المعلومات الممكن الخاص بمرصد الإحصاءات الحيوية بهدف جمع التقارير والبيانات المتعلقة بالولادات ووفيات الأمهات و حديثي الولادة و ربطها مركزياً بوزارة الصحة العامة و هذا في إطار إلتزام وزارة الصحة العامة بتحقيق الأهداف التنموية للألفية الجديدة و هي خفض مستوى وفيات الأمهات و الرضع من خلال التقصي عنها و محاولة تفاديها في المستقبل. 	3- مرصد الإحصاءات الحيوية

<ul style="list-style-type: none"> • بناء قدرات أكثر من 400 عامل صحي خلال العام 2017. • تدريب 70 قابلة قانونية وممرضة إضافة إلى 22 طبيب و16 اختصاصي صحة عامة على أدلة العمل العيادي الخاصة بالصحة الإنجابية. • تدريب 260 ممرضة، قابلة قانونية وطبيب(ة) نسائية في إطار حملة فحص الزجاجة. 	<p>4- صحة إنجابية</p>
<ul style="list-style-type: none"> • إطلاق المرحلة الثامنة من المبادرة بمشاركة 76 مركزاً ممثلين بإداريين ومقدمي خدمات صحية. تم تنظيم هذا النشاط بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية كما تم تدريب 25 طبيب و39 ممرضة في العام 2017 على البرنامج. • تدريب 25 طبيب و39 ممرضة من 17 مركز رعاية صحية أولية. • تحضير مراكز الرعاية الصحية الأولية لمرحلة الإعتدال الفعلي من خلال تدريب 45 ممرض(ة) وطبيب ومدراء مراكز رعاية صحية أولية. 	<p>5- الأمراض غير الانتقالية</p>
<ul style="list-style-type: none"> • تدريب الطاقم التمريضي في مراكز الرعاية الصحية الأولية لضمان جودة خدمة التلقيح. تم تنظيم هذا النشاط بالتعاون مع نقابة الممرضات والممرضين في لبنان. 	<p>6- التحصين</p>
<ul style="list-style-type: none"> • تدريب المراكز المتعاقدة (52 مركزاً) مع مشروع إعادة تأهيل الرعاية الصحية الأولية نحو التغطية الصحية الشاملة على نظام المعلومات الصحية الممكن. • تدريب الأطباء العاملين (163 طبيباً) في المراكز المتعاقدة مع المشروع على سلة الخدمات الصحية والرزم الست. • تدريب العاملين الصحيين (221 عاملاً صحياً) في المراكز المتعاقدة على التخطيط المالي والنظام المالي الخاص بالمشروع. • تدريب 73 مركز رعاية صحية أولية تابع لمشروع التغطية الصحية الشاملة على التواصل من أجل التنمية وتحريك المجتمع. • تدريب 12 مركز رعاية صحية أولية تابع لمشروع التغطية الصحية الشاملة على نظام تلقي ومعالجة الاقتراحات والشكاوى للمشاركة في المرحلة التجريبية. 	<p>7- إعادة تأهيل الرعاية الصحية الأولية نحو التغطية الصحية الشاملة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • تحضير مراكز الرعاية الصحية الأولية لمرحلة الإعتدال الفعلي من خلال تدريب 45 ممرض(ة) وطبيب ومدراء مراكز رعاية صحية أولية. 	<p>8-برنامج الإعتدال</p>
<ul style="list-style-type: none"> • لقاء تدريبي للعاملين الصحيين في مجال طب الأسنان في مراكز الرعاية الصحية الأولية، حضر 65 طبيب أسنان و98 ممرضة. 	<p>9-صحة الفم و الأسنان</p>

الحملة الوطنية و الأنشطة التي قامت بها دائرة الرعاية الصحية الأولية:

الحملة الوطنية

1- الحملة الوطنية للكشف المبكر عن أمراض القلب والشرابين.

أطلقت وزارة الصحة العامة بالتعاون مع اللجنة الوطنية للوقاية من أمراض القلب والشرابين ومؤسسة يدنا - مركز صحة قلب المرأة، الحملة الوطنية للكشف المبكر عن أمراض القلب والشرابين تحت شعار « ما تنظروا قلبكم ما بينظر».

2- إطلاق حملة الطعم قبل كل شي 21 شباط 2017

أ- نشاطات تثقيفية حول "الطعم قبل كل شي"

- "لأنني عندك أهم شي، لا تنسي الطعم قبل كل شي": نشاط ترفيهي تثقيفي في ساحة النتل - طرابلس.
- «الطعم قبل كل شي» في برج - الشوف.
- نشاط تلقيح الأطفال الموجودين في الشوارع.
- أيام تلقيح في عدد من مناطق الجنوب بالتعاون مع البلديات.

ب- خلال الأسبوع العالمي للتحصين من 24 إلى 30 نيسان 2017، أطلقت وزارة الصحة العامة/ دائرة الرعاية الصحية الأولية نشاطات مجتمعية على كافة الأراضي اللبنانية بهدف التشديد على أهمية تلقيح الأطفال وتحفيز الأهل على حماية أطفالهم من الأمراض التي يمكن توقيها باللقاح، تخلل هذا الأسبوع نشاطات عدة:

- حملة توعية واسعة في الأماكن العامة ومجمعات التسوق (الكورنيش البحري في عين المريسة، مجمع التسوق الCity Mall، شارع الحمراء).
- Flash Mob في مجمع الABC أشرفية.
- 10 عروضات مسرحية حول أهمية التلقيح.
- يوم ترفيهي – تثقيفي حول أهمية التلقيح في حلبا.
- حلقات توعية ومسابقات في المدارس الرسمية.

ت- حملة الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم.

تحت شعار « الكشف المبكر بيحميكي»، أطلقت وزارة الصحة العامة – دائرة الرعاية الصحية الأولية وجمعية «ع – سطوح بيروت» الحملة الوطنية للتوعية ضد سرطان عنق الرحم، بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان ومستشفى المشرق والجمعية اللبنانية للتوليد والأمراض النسائية والهيئة الوطنية لشؤون المرأة.

تضمنت الحملة توفير فحص الزجاجة مجاناً في كافة مراكز الرعاية الصحية الأولية، علماً أن هذه الخدمة هي خدمة أساسية من خدمات هذه المراكز.

الأنشطة:

- حفل اطلاق رحلة مايكل حداد إلى القطب الشمالي تحت عنوان: " رحلة القطب الشمالي، رحلة من أجل الإنسانية".
- توزيع شهادات الإعتماد لثمانية مراكز رعاية صحية أولية التي خضعت للتقييم الفعلي بالتعاون مع المؤسسة الكندية الدولية للإعتماد. كما تم تخريج الدفعة الأولى من المساحين / المدققين اللبنانيين (15 National Surveyors) وذلك في آب 2017.
- نشاط إطلاق مشروع الطبابة عن بُعد (Telehealth) عبر الأجهزة الإلكترونية وهي المبادرة الأولى من نوعها في الشرق الأوسط. تطبق هذه التجربة حالياً في مركزي قنوات الأرز ومشحا الصّحيّ الخيري، تسمح للمواطنين في المناطق النائية بالتواصل مع الأطباء الإختصاصيين في المستشفيات الجامعية في بيروت، لإجراء أكثر من 15 فحص طبي كتخطيط القلب، قياس الضغط وفحص الأذن والعين. من المفترض أن يوسّع هذا المشروع لاحقاً ليتم تنفيذه في بعض مراكز الرعاية الصحية الأولية في المناطق النائية، بناءً على نتائج المرحلة التجريبية.

الإستجابة إلى حاجات النازحين السوريين الصحية

بلغ عدد المستفيدين السوريين 251,378 مستفيد خلال العام 2017 وقد توزعت هذه الخدمات كالتالي:

حالات جرب	حالات قمل	أدوية غير مزمنة	أدوية مزمنة	قلب وشرابين	صحة فم وأسنان	صحة إنجابية		خدمات التلقيح	طب اطفال	طب عام
						تنظيم أسرة	حوامل			
2,287	3,512	133,094	42,602	6,701	15,365	9,568	16,427	42,312 طفلة	50,389	43,766

إضافة إلى ذلك :

- تقديم خدمة التحصين ومعاينة حالات سوء التغذية للنازحين القادمين من سوريا في (5) مراكز حدودية بالتعاون مع الأمن العام اللبناني.
- تقديم خدمات التحصين و معاينة حالات سوء التغذية في (4) مراكز لتسجيل النازحين التابعة للمفوضية العليا للاجئين
- التدخل في بعض الحالات الصحية الإستثنائية لمنع إنتشار الأوبئة و الأمراض الإنتقالية بالتعاون مع دائرة الترصد الوبائي واليونيوسف .

جدول رقم 23: عدد الأطفال السوريين المستفيدين من اللقاحات خلال العام 2017 في مراكز تسجيل النازحين التابعة للمفوضية العليا للاجئين

القضاء	حصة	شلل فموي (OPV)	شلل عضلي (IPV) ابتداءً من شهر آب
بيروت	30,117	38,186	3,219
زحلة	104,370	116,618	1,954
صور	39,367	42,864	6,826
طرابلس	90,141	100,771	9,671
المجموع	263,995	298,439	21,670

جدول رقم 24: عدد الأطفال السوريين المستفيدين من اللقاحات خلال العام 2017 على المعابر الحدودية بالتعاون مع الأمن العام اللبناني

المعبر الحدودي	حصة	شلل فموي (OPV)	شلل عضلي (IPV) ابتداءً من شهر آب
البقية/الشمال	1,319	1,586	197
العبودية/الشمال	1,270	3,546	185
العريضة/الشمال	553	1,928	68
المصنع/البقاع	11,120	30,882	1,677
المجموع	14,262	37,942	2,127