



# السياسة الموحدة لخفض الوفيات بأمراض السرطان في دولة الإمارات العربية المتحدة



## المحتويات:

### أولاً: مقدمة وتمهيد

- رؤية الإمارات 2021
- استراتيجية وزارة الصحة ووقاية المجتمع
- مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان
- خارطة الطريق
- التعريف بالمؤشر وقياس الأداء
- الغرض
- منهجية الإعداد
- نطاق التطبيق والآثار والنتائج المتوقعة
- الأطراف المعنية والأدوار والمسؤوليات
- مبررات الحاجة إلى السياسة
- التحليل الرباعي للوضع الحالي
- مجالات التركيز الرئيسية

### ثانياً: أفضل الممارسات العالمية

### ثالثاً: التوجه المستقبلي والمبادرات ذات الأولوية

- ملخص عام السياسة
- ميثاق المبادرات والأنشطة الاستراتيجية الداعمة



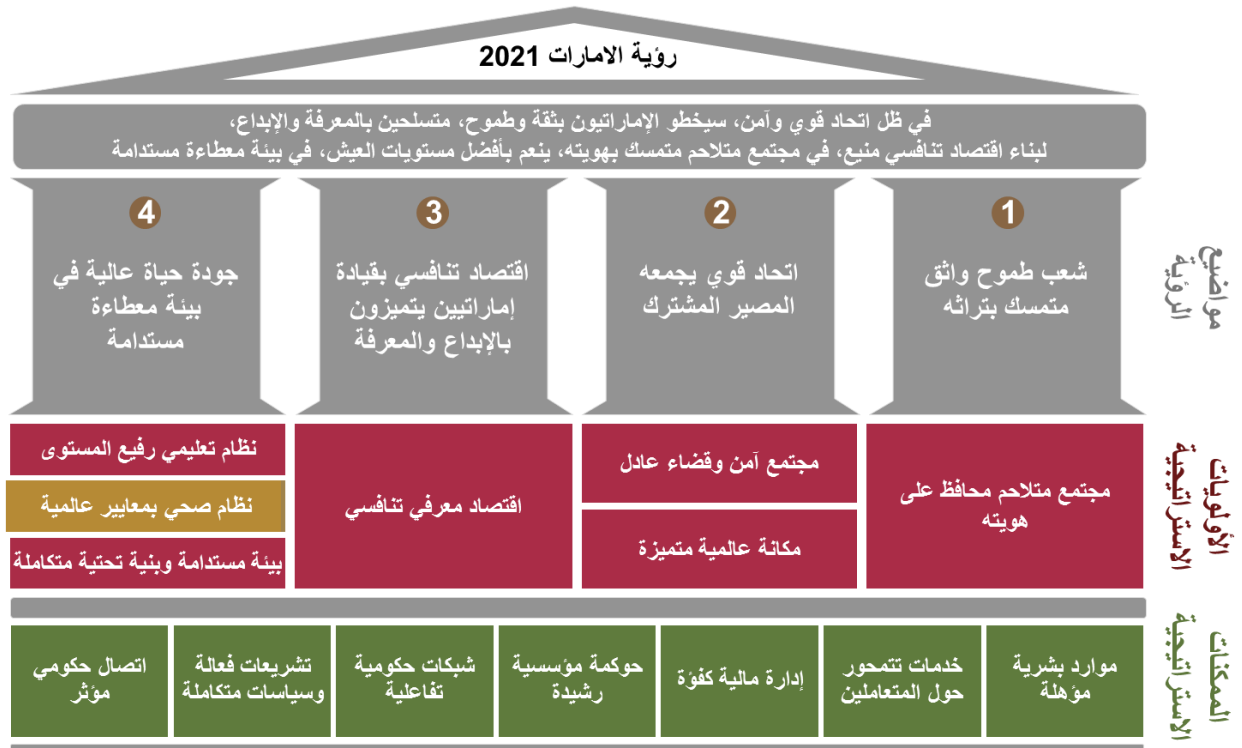
رابعاً: الملحقات

ملحق 1 : تقرير أفضل الممارسات

ملحق 2 : خطة المبادرات والمؤشرات التشغيلية



يتطلب النجاح عقلاً متفتحاً وجسماً سليماً، لذا تتطلع الأجندة الوطنية لرؤية الإمارات 2021 إلى تطبيق نظام صحي يستند إلى أعلى المعايير العالمية حيث ستعمل الدولة وبالتعاون مع كافة الجهات الصحية بالدولة على ترسيخ الجانب الوقائي وتخفيض معدل الأمراض المتعلقة بنمط الحياة كالسكري والقلب وأمراض السرطان لتحقيق حياة صحية وعمر مديد، إضافة إلى تقليل مستوى انتشار التدخين، وتطوير جاهزية النظام الصحي للتعامل مع الأوبئة والمخاطر الصحية، لتكون الإمارات من أفضل الدول في جودة الرعاية الصحية.





### ➤ الرؤية:

نظام صحي فعال ومستدام لمجتمع سعيد

### ➤ الرسالة

تعزيز صحة المجتمع من خلال تقديم خدمات صحية شاملة ومبتكرة بعدالة وبمعايير عالمية والقيام بالدور التنظيمي والرقابي في القطاع الصحي من خلال منظومة تشريعية صحية متطورة ومتكاملة

### ➤ الأهداف الاستراتيجية

1. تقديم الرعاية الصحية الشاملة والمتكاملة بطرق مبتكرة ومستدامة تضمن وقاية المجتمع من الأمراض.
2. تطوير نظم المعلومات الصحية وتطبيق معايير عالمية في ادارة البنية التحتية في المنشآت الصحية
3. بناء أنظمة الجودة والسلامة العلاجية والصحية والدوائية وفق المعايير العالمية
4. توفير إطار تشريعي حيوي وحوكمة وتقديم خدمات تنظيمية ورقابية متميزة للقطاع الصحي
5. ضمان تقديم كافة الخدمات الإدارية وفق معايير الجودة والكفاءة والشفافية
6. ترسيخ ثقافة الابتكار في بيئة العمل المؤسسي



## المؤشرات الوطنية - نظام صحي بمعايير عالمية

إن حكومة دولة الإمارات العربية المتحدة تهدف إلى توفير الحياة الكريمة للمجتمع وليس فقط تحقيق مراكز متقدمة في التقارير الدولية، لذا تهدف الأجندة الوطنية إلى وضع الدولة في قائمة أفضل الدول في مكافحة الأمراض السارية وغير السارية، والتزمت بمتابعة نتائج المؤشرات العالمية وهي:

عدد الممرضين والممرضات  
الممارسين لكل 1000 من  
السكان  
5.68 ممرض / 1000 من السكان  
(تقرير 2016)



مستوى انتشار تدخين أي من  
منتجات التبغ (الإناث)  
1.9% (تقرير 2017)



مستوى انتشار تدخين أي من  
منتجات التبغ (الذكور)  
21.6% (تقرير 2017)



نسبة السكان المصابين بداء  
السكري  
19.3% (تقرير 2016)



نسبة الأطفال الذين يعانون من  
السمنة  
13.68% (تقرير 2017)



عدد الأطباء الممارسين لكل  
1000 من السكان  
2.43 أطباء / 1000 من السكان  
(تقرير 2016)



مؤشر جودة الرعاية الصحية  
المرتبة 25 (تقرير 2017)



عدد وفيات أمراض القلب  
والشرايين لكل 100 ألف من  
السكان  
82 وفيات / 100 ألف من السكان  
(تقرير 2016)



عدد وفيات أمراض السرطان  
لكل 100 ألف من السكان  
25.6 وفيات / 100 ألف من السكان  
(تقرير 2016)



متوسط العمر الصحي المتوقع  
68.3 سنة (تقرير 2016)

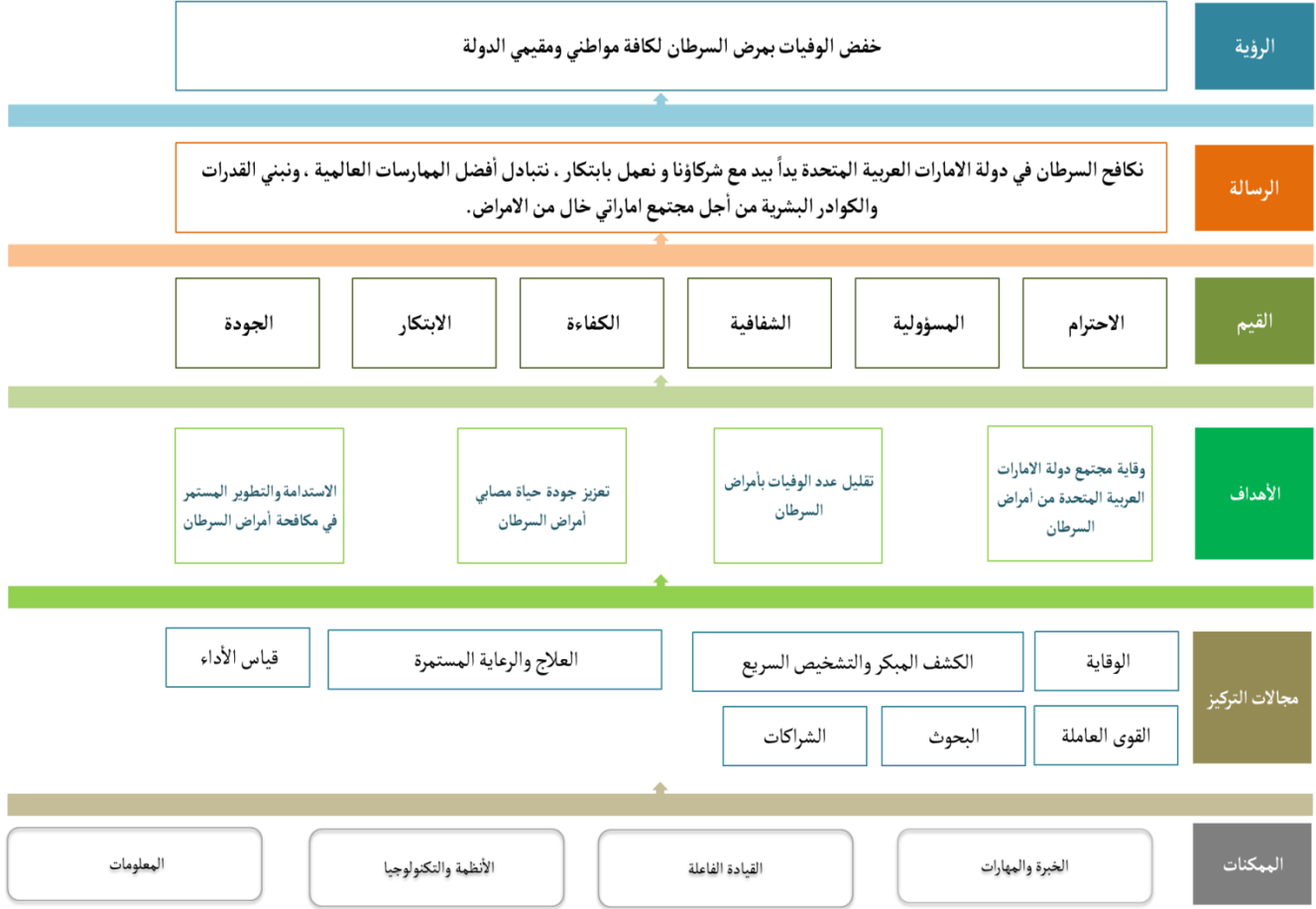


نسبة المنشآت الصحية  
المستوفية لمعايير الاعتماد  
78.64% (تقرير 2017)



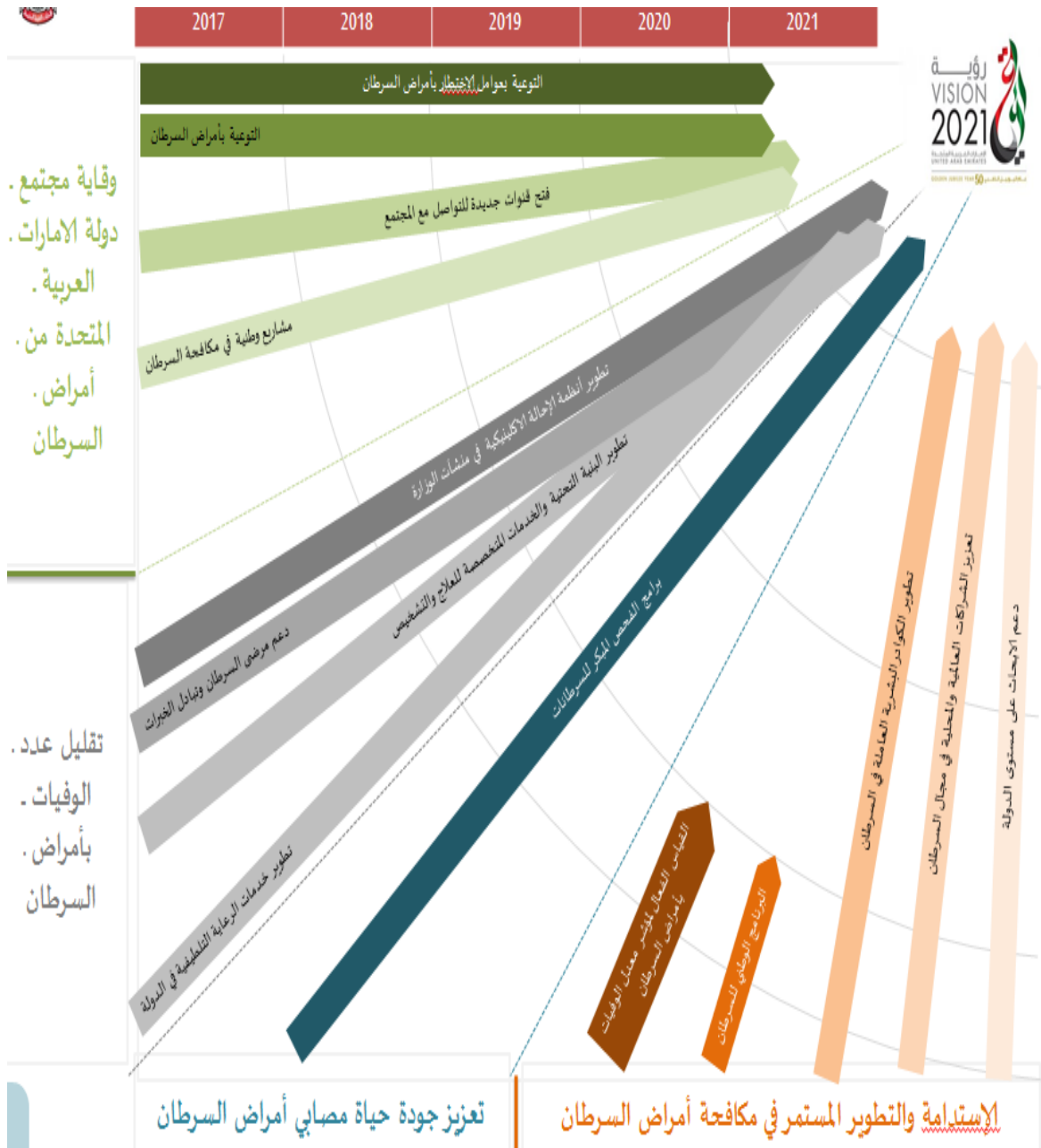


## مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان





## خارطة طريق المؤشر







## تحليل الوضع الحالي / قياس الأداء- مؤشر خفض وفيات السرطان

الأولوية الوطنية	نظام صحي بمعايير عالمية
المؤشر الوطني	عدد الوفيات بأمراض السرطان لكل 100000 من السكان
المنسق الرئيسي	وزارة الصحة ووقاية المجتمع
وصف المؤشر	مؤشر أجندة وطنية يقيس معدل الوفيات بأمراض السرطان في دولة الإمارات العربية المتحدة ، حيث يتم حصر جميع الوفيات بأمراض السرطان بجميع أنواعها
المرجع	مجلس الإمارات للتنافسية منظمة الصحة العالمية المصدر مركز الإحصاء والبحوث / مستشفيات دائرة الصحة أبوظبي وهيئة الصحة دبي ومستشفيات القطاع الخاص التابعة لهما / مستشفيات القطاع الخاص التابع لوزارة الصحة
دورية القياس	سنوي وحدة القياس عدد لكل 100000 من السكان
النمط	التناقص أفضل



## طريقة حساب مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100000 من السكان

حسب ما يلي : Age Standardized Cancer Mortality Rate :

أولاً: يتم احتساب Age-Specific Mortality Rate –

حساب البسط : عدد وفيات مرضى السرطان حسب الفئة العمرية الخمسية مضروباً في 100000

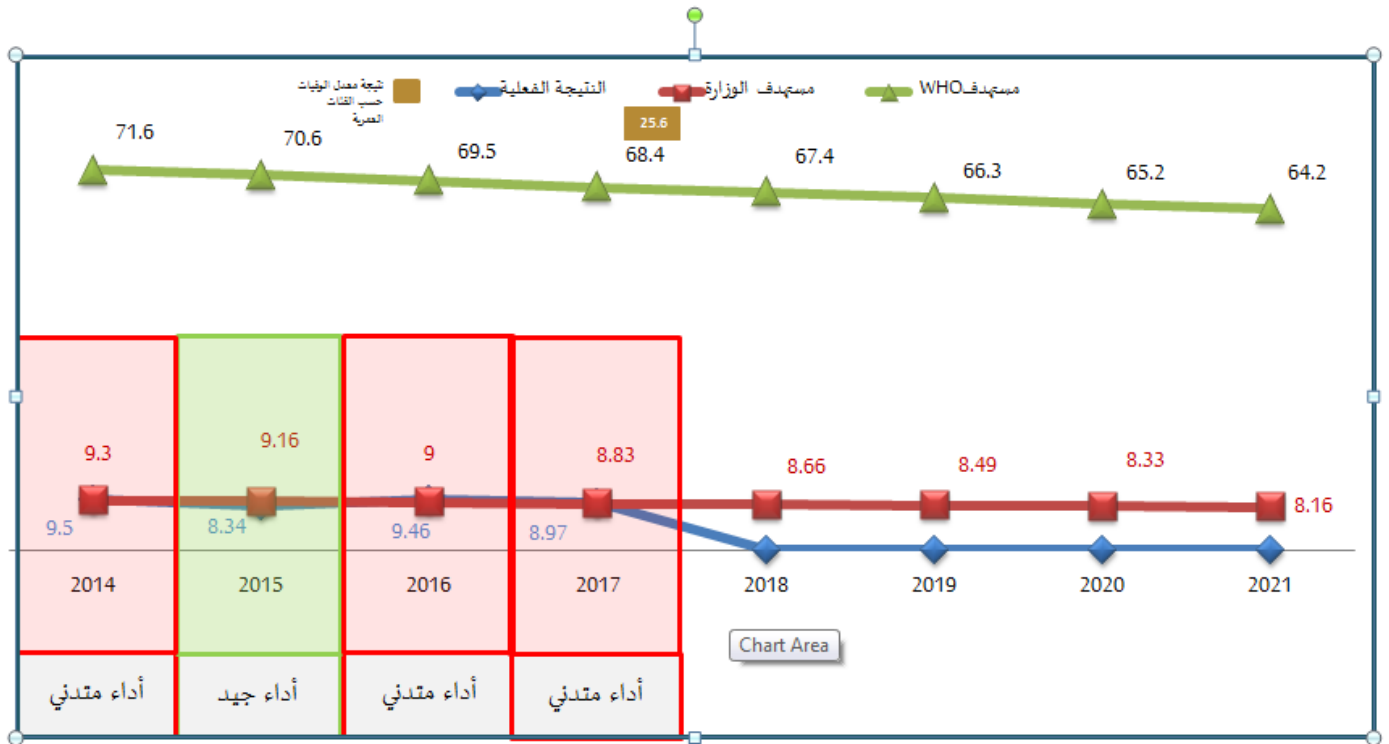
المقام : عدد السكان حسب الفئة العمرية في البسط

ثانياً : - يتم احتساب Age Standardized Mortality Rate

$$ASMR = \sum (\text{Age-Specific Mortality Rate} * \text{Weight of standard population})$$

TOGETHER TOWARD THE FUTURE

## نتائج مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان





بعد ردود المعنيين من منظمة الصحة العالمية تبين أن التوجه من المنظمة هو خفض الأمراض غير المعدية بنسبة 25% بحلول 2025... وعليه تم إعادة احتساب مستهدفات مؤشري أمراض القلب والسرطان من قبل مكتب رئاسة مجلس الوزراء وفق التفاصيل المبينة أدناه:

المؤشر	عدد وفيات أمراض القلب والشرابين لكل 100 ألف من السكان	عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان
نتيجة الأساس 2017- حسب بيانات وزارة الصحة	82	25.6
نسبة الخفض المستهدفة حسب توجهات منظمة الصحة العالمية	25% لغاية 2025	25% لغاية 2025
2014		
2015		
2016		
2017	82	25.60
2018	79.4375	24.80
2019	76.875	24.00
2020	74.3125	23.20
2021	71.75	22.40
2022	69.1875	21.60
2023	66.625	20.80
2024	64.0625	20.00
2025	61.5	19.20

حيث تم اعتمادها من قبل مكتب رئاسة مجلس الوزراء .



## الغرض

هذه الوثيقة تمثل السياسة الوطنية لخفض وفيات أمراض السرطان في دولة الامارات العربية المتحدة الذي يجب على جميع الأطراف المعنية التقيد بها وإتباعها ، حيث تحدد السياسة نهج الوزارة فيما يتعلق بكافة القضايا المتعلقة بخفض معدلات الوفيات بأمراض السرطان ، ويمكن تلخيص الغرض من السياسة بالتالي:

1. اطار لحوكمة أنشطة خفض معدلات الوفيات بأمراض السرطان وتعريف مجموعة المبادئ والقواعد التي تحكم سير تنظيمها وتوفير القرارات والتوصيات للقيادة العليا .
2. التعبير عن توجه الأطراف المعنية في خفض معدلات الوفيات بأمراض السرطان والعمل بأنجح السبل على تلبية احتياجات المرضى .
3. توحيد الممارسات و الإجراءات المستخدمة ومؤشرات القياس المتعلقة بهم .
4. توحيد جهود الأطراف المعنية في القيام بوظائفها وتنفيذ مهامها ومسؤولياتها ضمن اطار قانوني ومراعاتها للأنظمة واللوائح والسياسات الحكومية المعمول بها.
5. وضع اطار عام للمساعدة في توقع التغيرات التي قد تحدث مستقبلاً والتي قد تؤثر بأسلوب مباشر أو غير مباشر على خفض معدلات الوفيات بأمراض السرطان

## منهجية السياسة

لإيجاد خارطة طريق إعداد سياسة خفض الوفيات بأمراض السرطان ، تم إنجاز الخطوات التالية:

1. تقييم الوضع الحالي
2. دراسة التحديات والمعوقات التي تواجه تقليل عدد الوفيات بأمراض السرطان
3. تحديد الفجوة بين الوضع الحالي والوضع المرغوب
4. التعرف على أفضل الممارسات من حول العالم فيما يتعلق بتقليل عدد الوفيات بأمراض السرطان والتي يمكن تنفيذها محلياً



## نطاق التطبيق والآثار والنتائج المتوقعة

### حدود ونطاق تطبيق السياسة

العناصر الواردة في هذه الوثيقة تركز على سياسة خفض الوفيات بأمراض السرطان حيث تطبق على كافة المعنيين بها , وهم :

1. الدوائر والهيئات الصحية المحلية.
2. المستشفيات والمراكز الصحية الحكومية في الدولة.
3. مستشفيات القطاع الخاص.
4. مؤسسات النفع العام
5. الجهات المساهمة الأخرى

### الآثار والنتائج المتوقعة

1. سعادة وتعزيز صحة ووقاية المجتمع.
2. خفض معدلات الوفيات بأمراض السرطان.
3. حوكمة فعالة لأنشطة خفض معدلات الوفيات بأمراض السرطان .
4. توحيد كافة جهود الجهات المعنية واتساق عملها بفعالية وتوجيهها نحو خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان.
5. القدرة على توقع التغيرات التي قد تحدث مستقبلاً والتي قد تؤثر بأسلوب مباشر أو غير مباشر على خفض معدلات الوفيات بأمراض السرطان



## نطاق التطبيق والآثار والنتائج المتوقعة

### عوامل النجاح

بناءً على البحث الذي تم إنجازه حول أفضل الممارسات، يظهر جلياً أن تقليل عدد الوفيات بأمراض السرطان ليست مهمة سهلة، إذ أن هناك عدة عوامل نجاح حاسمة ينبغي على الوزارة مراعاتها لتحقيق الأهداف المرجوة وهي :

1. دعم القيادة العليا للسياسة
2. التعاون والشراكة والتنسيق مع كافة الأطراف المعنية بالسياسة
3. الالتزام طويل الأمد من جانب وزارة الصحة ووقاية المجتمع والجهات المشاركة في التنفيذ.
4. تخصيص الموارد البشرية المؤهلة وبناء القدرات الوطنية
5. استراتيجية تواصل فعالة مع كافة الأطراف المعنية والمجتمع في مراحل الوقاية والعلاج.
6. أدوات واستراتيجيات فعالة للمتابعة , المراجعة والتحسين المستمر.
7. التركيز على النتائج في التخطيط المستقبلي وأفضل الممارسات العالمية.
8. الربط مع الأنظمة الإلكترونية الأخرى في الدولة في سبيل جمع الاحصاءات اللازمة وتقديم الخدمات المشتركة

### مخاطر عدم تطبيق السياسة

1. ضعف في تصميم قواعد البيانات الخاصة بمتابعة مؤشر معدل الوفيات بأمراض السرطان بالإضافة إلى عدم وجود نظام إلكتروني لجمع البيانات من مصادر البيانات.
2. ضعف في جمع البيانات من مصادرها المختلفة بالإضافة إلى ضعف قدرات مزودي البيانات بألية جمع وتزويد الوزارة بالبيانات الأمر الذي ينعكس على جودة ودقة البيانات.
3. قلة توفير معلومات حول تنفيذ المبادرات الداخلية والخارجية المرتبطة بالمؤشرات بشكل دوري.
4. قلة التنسيق بين الجهات المعنية في الدولة في تنفيذ المبادرات .
5. ضعف في تطوير الخدمات العلاجية وخدمات الرعاية التلطيفية للمرضى في المنشآت الصحية المقدمة للخدمات العلاجية والتلطيفية.
6. قلة وجود الأبحاث المتخصصة بمجال السرطان على مستوى الدولة .



7. ضعف التنسيق بين كافة المعنيين لتوحيد المبادرات والأنشطة الاستراتيجية المتخصصة بالوقاية والتشخيص والعلاج على كافة المستويات في الدولة.
8. تدني في جودة وعدد خدمات الكشف المبكر وضعف قياس مؤشرات الأداء.
9. قلة تبادل الخبرات في كافة المحاور مع القطاع الخاص والهيئات الصحية في الدولة وخارج الدولة
10. ضعف الممارسات المتبعة للكشف المبكر والتشخيص والعلاج في الهيئات الصحية في الدولة.
11. ضعف تحليل وتطوير القوى العاملة في الدولة في مجال علاج ومكافحة أمراض السرطان.
12. ضعف حملات التوعية ضد أمراض السرطان.

## الأطراف المعنية

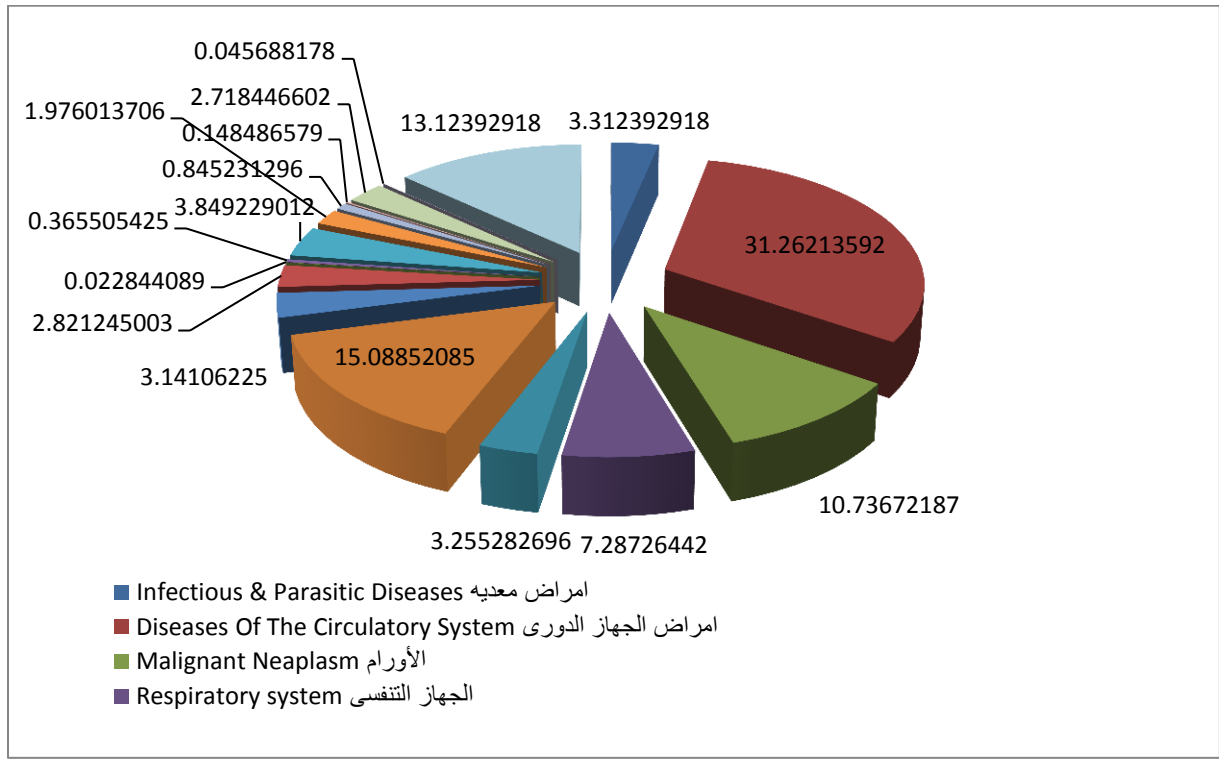
1. دائرة الصحة أبوظبي
2. هيئة الصحة دبي
3. المكتب الصحي بديوان الرئاسة
4. هيئة الشارقة الصحية
5. مركز الإحصاء والبحوث الصحية
6. الوزارات الأخرى (كوزارة الدفاع، ووزارة الداخلية)
7. مستشفيات القطاع الخاص ومدينة دبي الطبية
8. الهيئة الاتحادية للتنافسية والإحصاء
9. الجامعات والكليات
10. جمعية أصدقاء مرضى السرطان
11. الجمعيات ذات النفع العام
12. وزارة الصحة ووقاية المجتمع



## مبررات الحاجة إلى السياسة

الوباء العالمي للأمراض الغير السارية في ازدياد مستمر، ففي عام 2005 فإنها سببت ما يقارب 35 مليون حالة وفاة: 60٪ من جميع الوفيات في العالم، مع 80٪ في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. أما الأسباب الرئيسية لوفيات الامراض غير السارية لعام 2015 في دولة الامارات العربية المتحدة تعزى الى امراض الجهاز الدوري (31٪ من إجمالي الوفيات)، وأمراض السرطان (10٪)، وأمراض الجهاز التنفسي (7٪) وسوء التغذية و غدد الصماء والسكري (3٪).

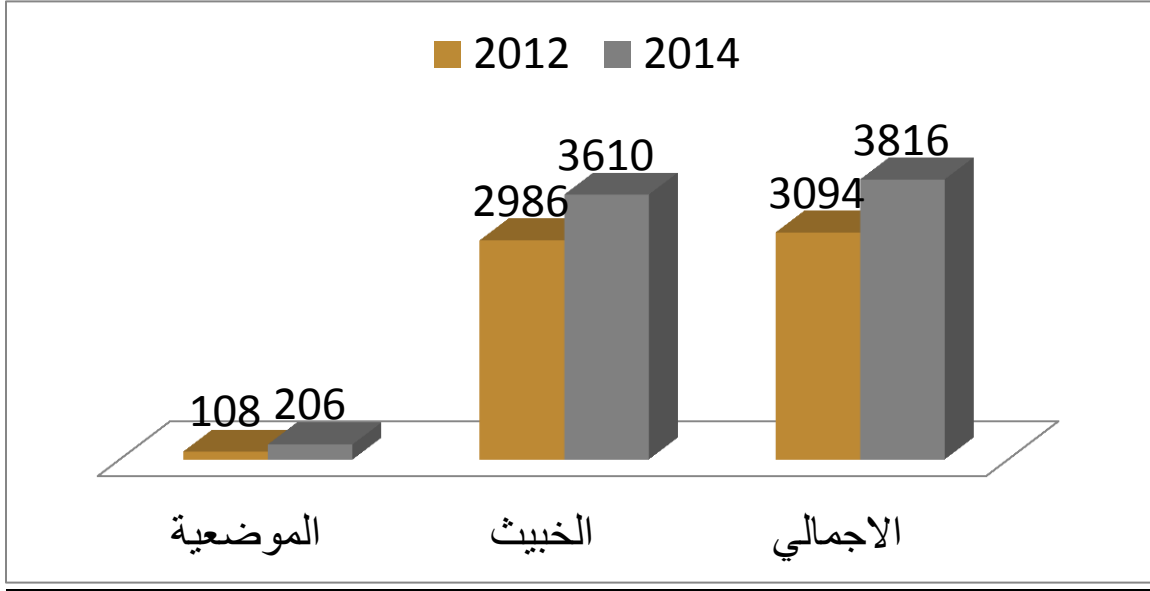
### نسبة الوفيات حسب الأسباب الرئيسية لعام 2015





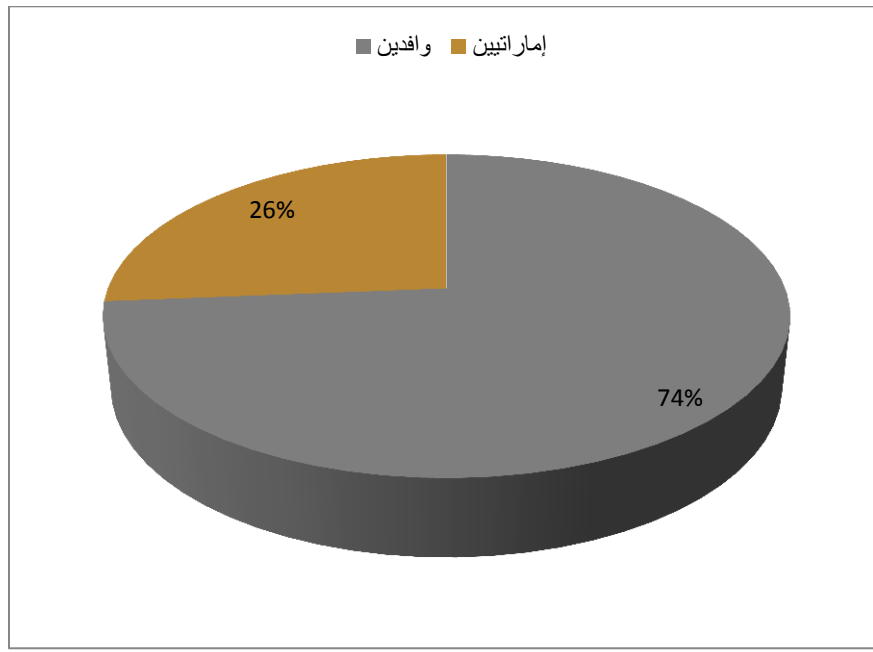


### عدد حالات السرطان لعام 2012 و 2014



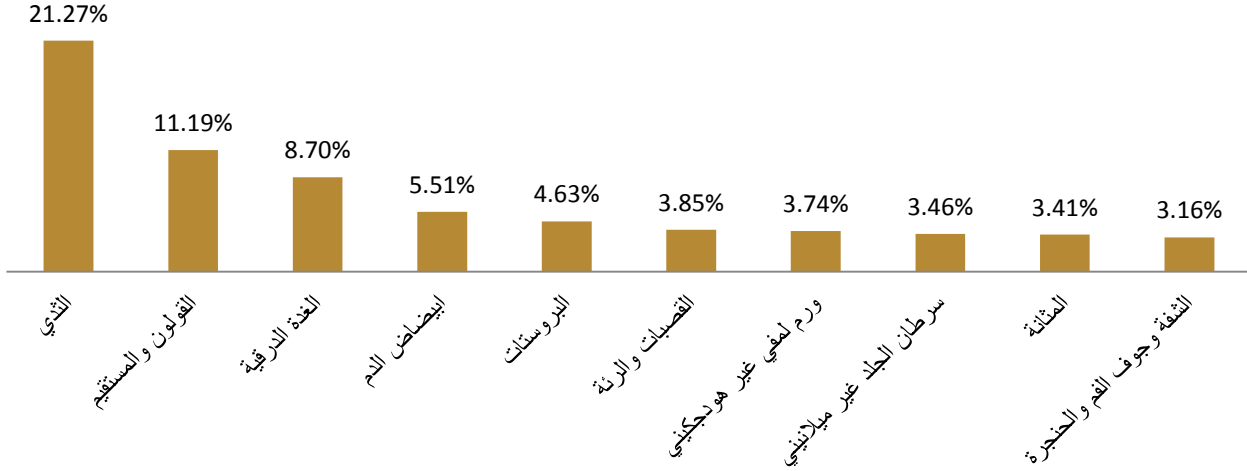
تم تشخيص إجمالي 3816 حالة سرطان في دولة الإمارات العربية المتحدة بين الإماراتيين والوافدين وذلك خلال عام 2014 مقارنة بـ 3094 حالة عام 2012. كذلك تتوزع حالات السرطان الخبيثة حسب الجنسية خلال سنة 2014 بين 949 (26%) حالة من الإماراتيين و 2661 (74%) حالة من الوافدين.

### حالات السرطان الخبيثة المبلغ عنها حسب الجنسية خلال سنة 2014

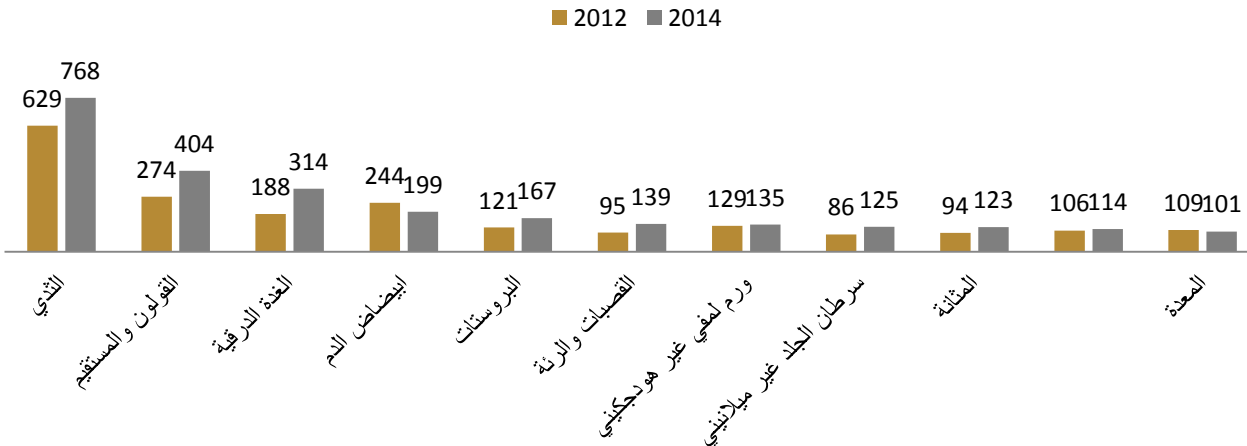




## نسب المواقع الرئيسية العشر الأكثر شيوعاً للسرطانات الخبيثة بين حالات السرطان المكتشفة في دولة الامارات العربية المتحدة خلال سنة 2014



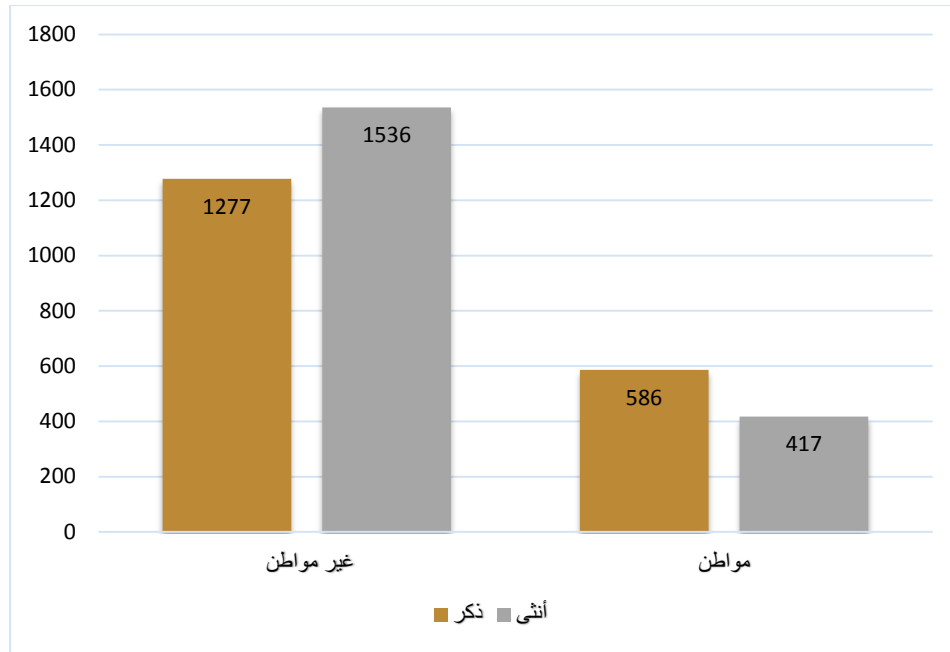
## المواقع الرئيسية العشر الأكثر شيوعاً للسرطانات الخبيثة بين جميع سكان دولة الامارات العربية المتحدة



يعتبر سرطان الثدي الموقع الأكثر شيوعاً للإصابة بالسرطان بين سكان دولة الإمارات العربية المتحدة، حيث شكل 21.2% من كافة حالات السرطان الخبيث خلال سنة 2014، والسرطانات الخمس الأكثر شيوعاً بين سكان دولة الامارات العربية المتحدة هي سرطان الثدي (21.27%) وسرطان القولون والمستقيم (11.19%) وسرطان الغدة الدرقية (8.70%) وسرطان ابيضاض الدم (5.51%) وسرطان البروستات (4.63%)



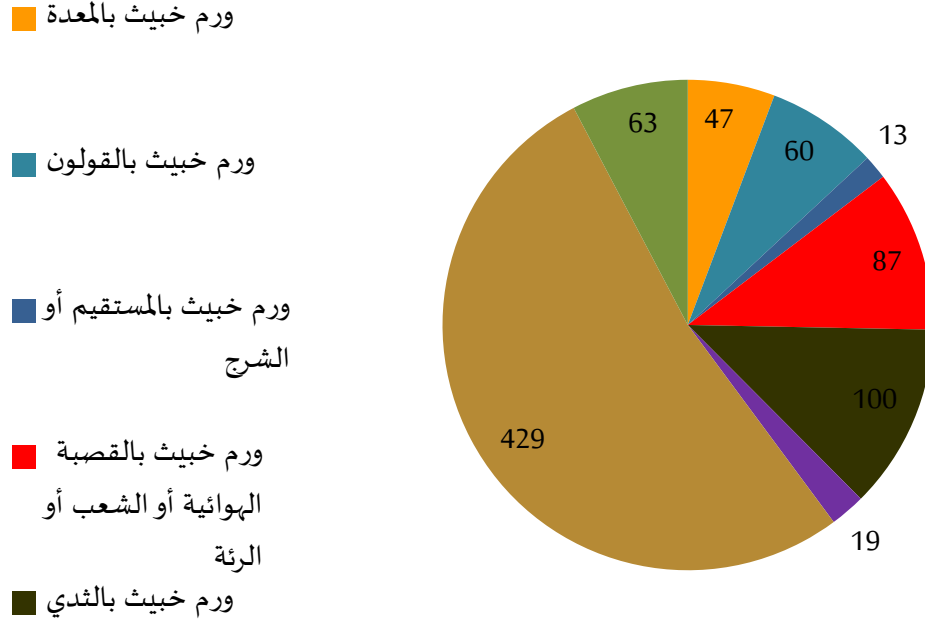
## عدد حالات السرطان الجديدة من الاناث والذكور لعام 2014





## عدد وفيات السرطان لعام 2016 = 818

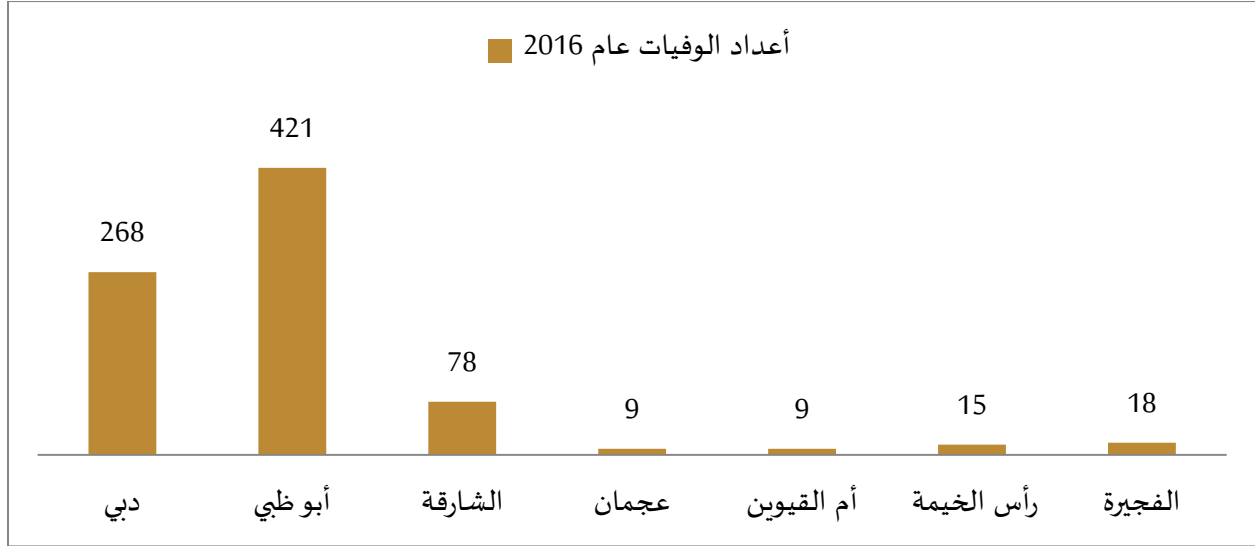
### وفيات أمراض السرطان حسب نوع السرطان لعام 2016



يبلغ إجمالي عدد وفيات السرطان لعام 2016 في دولة الإمارات العربية المتحدة 818 حالة. وتبلغ أعلى نسبة وفيات لأمراض السرطان حسب النوع سرطان الثدي (100 حالة) يليه سرطان الرئة (87 حالة) ثم سرطان الدم (63 حالة) ثم سرطان القولون (60 حالة).



## نتائج مؤشر عدد الوفيات بأمراض السرطان للعام 2016 وفق الإمارة



وتبلغ أعلى نسبة وفيات للسرطان في إمارة أبوظبي (421 حالة) تليه إمارة دبي (268 حالة) ثم إمارة الشارقة (78 حالة)

### مجالات التركيز الرئيسية

#### 1. الوقاية

ويضم إطلاق السياسات الصحية/ وحملات توعوية/ وبرامج تعزيز أنماط الحياة الصحية

#### 2. الرعاية والخدمات الصحية

ويضم التطعيمات/ والكشف المبكر والتشخيص السريع /والعلاج / والرعاية المستمرة

➤ الكشف المبكر والتشخيص السريع

اكتشاف الحالات المصابة في مراحل مبكرة لزيادة فرص النجاح والتغلب على المرض واخضاعهم للفحوصات

الدورية ، وتقليل فترة الإحالات العلاجية للمصابين لتلقي العلاج بسرعة فائقة



### ➤ العلاج والرعاية المستمرة

تقديم الممارسات الإكلينيكية المبنية على البراهين المثبتة الملائمة لعلاج المرض عبر الخضوع لمراحل علاجية وتلقي العلاج والأشعاعات التي تساهم في التخلص من المرض وتوفير بيئة ملائمة يستطيع مرضى السرطان التعايش مع الاعراض والأثار المرتبطة بالمرض

### 3. الاستدامة والابتكار

ويضم " قياس الأداء/ والقوى العاملة/ والبحوث /و الشراكات

#### ➤ قياس الأداء

وضع سجلات وطنية تضم جميع مصادر البيانات في مكان واحد والعمل على توفير بيانات ذات جودة ودقة عالية، وشمولية معلومات السجل حول المرض . والتي تشمل رصد عوامل الاختطار ونسبة المراضة والوفيات و جودة الأداء ونتائج المبادرات

#### ➤ القوى العاملة

توفير كوادر بشرية مؤهلة تعمل على تقديم الوقاية والعلاج والرعاية المستمرة للمرضى بالإضافة إلى الرصد والتسجيل ، وتقديم التدريب الملائم لهم.

#### ➤ البحوث

تحسين مراحل التغلب على أمراض السرطان وجودة الحياة. من خلال ترجمة الأبحاث عالية الجودة إلى دراسات إكلينيكية تؤدي إلى تحسن في علاجات السرطان المخصصة والطب الوقائي، كما تركز الأبحاث على الاستفادة من أفضل الممارسات الدولية في مكافحة المرض.

#### ➤ الشراكات

عقد الشراكات مع القطاع الخاص والجهات الحكومية المعنية بمكافحة المرض لضمان توحيد الجهود في مكافحة المرض والمضي قدماً في تقديم الرعاية المستمرة للمصابين.



## الأدوار والمسؤوليات

أصدر مكتب رئاس مجلس الوزراء " الدليل الإرشادي للمنسقين في تنفيذ الأجندة الوطنية " عام 2014 حيث يشكل هذا الدليل مرجعا للمنسقين الرئيسيين والجهات المساهمة في حكومة دولة الإمارات في تنفيذ الأجندة الوطنية لرؤية الإمارات 2021 ، كما وضع الدليل أهم الأدوار والمسؤوليات في تنفيذ الأجندة الوطنية ، حيث تتمثل أهم الأدوار والمسؤوليات في تحقيق مستهدفات (مؤشر معدل الوفيات بأمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان ) بالتالي:

### مجلس الوزراء الموقر

الإشراف على تنفيذ مؤشرات الأجندة الوطنية

➤ إصدار التكاليفات واعتماد السياسات

### مكتب رئاسة مجلس الوزراء

دعم تنفيذ الأجندة الوطنية :

➤ مراجعة واعتماد مبادرات الأجندة الوطنية التي تحددها الوزارة .

➤ متابعة وتنسيق ومراجعة مؤشرات الأجندة الوطنية .

➤ رفع تقارير دورية إلى رئيس مجلس الوزراء

### وزارة الصحة ووقاية المجتمع

تنفيذ الأجندة الوطنية

◀ تنسيق الأدوار وتطوير خطط العمل ومتابعة الانجاز مع الجهات المساهمة

◀ رفع تقارير دورية بنتائج المؤشرات الوطنية والمبادرات إلى مكتب رئاسة مجلس الوزراء

◀ رفع تقارير إلى مجلس الوزراء بنتائج المبادرات الصادرها تكليف من المجلس

### المجالس التنفيذية للحكومات المحلية

ضمان انسجام استراتيجيات الحكومات المحلية مع الأجندة الوطني

➤ اعتماد سياسات ومبادرات الجهات المساهمة المحلية



➤ مراجعة نتائج عمل الجهات المحلية

### وزارة المالية

التنسيق لضمان توفر الموارد اللازمة لتنفيذ الأجندة الوطنية:

◀ اعتماد الموازنات والمناقلات المالية

◀ متابعة مؤشرات الأداء المالي

### الجهات المساهمة

◀ التنسيق مع المنسق الرئيسي لتحديد وإدراج وتنفيذ مبادرات الأجندة الوطنية

◀ قياس مؤشرات الأداء اللازمة

◀ رفع النتائج والتحديات والتوصيات إلى المجالس التنفيذية

### مصادر البيانات

وفير المعلومات المتعلقة بالمؤشرات الوطنية:

◀ توفير بيانات أو إحصائيات متعلقة بالمؤشر الوطني

◀ تطوير وتنفيذ المبادرات التي تساهم في توفر البيانات وجودتها واستخدامها

### الجهات المرجعية

التنسيق بخصوص المؤشرات الوطنية الدولية:

◀ التنسيق مع المراجع الدولية لنش نتائج المؤشر الوطني النهائية في التقارير الدولية

◀ توفير الإيضاحات الفنية المتعلقة بتفاصيل المؤشر الوطني للمنسق الرئيس





التنسيق مع الجهات المرجعية لضمان الحصول على البيانات والإحصاءات الدقيقة حول دولة الإمارات

## التحليل الرباعي للوضع الحالي

التحديات	الفرص	نقاط الضعف	نقاط القوة
1. مدى توفر إحصائيات/ مسوحات منتظمة لقياس المؤشر بدقة وشمولية	1. الاستفادة من المعايير و الأبحاث والدراسات العالمية في مجال خدمات الكشف المبكر وعلاج أمراض السرطان.	1. قلة توفير معلومات حول تنفيذ المبادرات الداخلية والخارجية المرتبطة بالمؤشرات بشكل دوري.	1. إطلاق المبادرات من الإدارات المختلفة في الوزارة والهيئات الصحية في الدولة وهيئات المجتمع المدني الهادفة إلى تقليل عدد الوفيات بأمراض السرطان.
2. مدى توفر بيانات سكانية محدثة وقابلة للنشر للتمكن من قياس المؤشر	2. التطور التكنولوجي في مجال التطعيم والكشف المبكر والتشخيص والعلاج	2. ضعف في التنسيق مع الجهات المعنية في الدولة في تنفيذ المبادرات.	2. مركزية الوزارة في متابعة مؤشر عدد الوفيات بأمراض السرطان وإدارته.
3. قلة التنسيق على كافة المستويات ( حكومة اتحادية ومحلية وقطاع خاص ومناطق حرة ومؤسسات نفع عام)	3. الشراكات العالمية والمحلية والاستفادة من مبادرات منظمة الصحة العالمية في مكافحة المرض والتدريب والتطوير واعتماد معايير مراكز السرطان في الدولة	3. ضعف قدرات الوزارة في تقديم الخدمات العلاجية للمرضى في المنشآت الصحية التابعة لها.	3. وجود استراتيجية تخصصية تهدف إلى تقليل عدد الوفيات بأمراض السرطان.
4. التغير في منهجيات القياس المتبعة من المنظمات الدولية ( منظمة الصحة العالمية ) مما يؤثر بشكل مفاغج على مرتبة الدولة ( إيجاباً أو سلباً )	4. تكامل نظم المعلومات الصحية المستخدمة في الوزارة.	4. قلة وجود الأبحاث المتخصصة بمجال السرطان على مستوى الدولة .	4. كوادربشرية مؤهلة لإدارة حملات الوقاية والكشف المبكر والعلاج وقياس الاداء.
5. ارتفاع عوامل الاختطار بالإصابة بأمراض السرطان بين سكان الدولة .	5. وجود المجلس الصحي و الهيئات الصحية المحلية ( دائرة الصحة أبوظبي ، هيئة صحة دبي، مستشفيات القطاع الخاص ) تساهم في تحقيق مستهدفات المؤشر عبر المبادرات وفق أفضل الممارسات العالمية التي تقوم بإطلاقها.	5. ضعف خدمات الرعاية التلطيفية وبرامج تأهيل الناجين من السرطان .	5. المتابعة المستمرة والدعم المتكامل من مكتب رئاسة مجلس الوزراء .
6. التغيرات البيئية .	6. شبكة كبيرة من وسائل الإعلام التي تروج لمبادرات	6. عدم وجود مؤشرات جودة خدمات الكشف المبكر والعلاج.	6. الشراكات القوية مع الجهات المعنية بمكافحة أمراض السرطان.
7. معدلات النمو السريعة في السكان .	7. وجود المجلس الصحي و الهيئات الصحية المحلية ( دائرة الصحة أبوظبي ، هيئة صحة دبي، مستشفيات القطاع الخاص ) تساهم في تحقيق مستهدفات المؤشر عبر المبادرات وفق أفضل الممارسات العالمية التي تقوم بإطلاقها.	7. التوزيع الجغرافي لتقديم خدمات العلاج	7. توفر الخدمات الصحية العلاجية
8. السلوكيات الثقافية المختلفة التي تؤثر على انطباعات الناس حيال الوقاية من المرض والتشخيص المبكر .	8. تكامل نظم المعلومات الصحية المستخدمة في الوزارة.	8. عدم توفر تأمين صحي إلزامي لجميع الفئات بالدولة للكشف المبكر	8. توفر الدعم المادي
9. ارتفاع تكلفة العلاج .	9. ارتفاع عوامل الاختطار بالإصابة بأمراض السرطان بين سكان الدولة .	9. التباين في المستهدفات الخاصة بالمؤشر محلياً ووطنياً.	9. وجود سجل وطني للسرطان على مستوى الدولة وإصدار تقارير سنوية حول معدلات الإصابة بالسرطان ومعدلات
10. تسجيل الحالات المصابة ، بسبب سفر هؤلاء المرضى	10. تسجيل الحالات المصابة ، بسبب سفر هؤلاء المرضى	10. التوزيع غير مناسب للموارد المالية والميزانيات (تخصيص موازنات كبيرة للعلاج وميزانيات قليلة للوقاية والكشف المبكر)	



<p>للعالج في الخارج أو بسبب ترددهم على أطباء آخرين وعدم متابعة حالاتهم في المستشفيات الرسمية التي تقوم بإدراجهم ضمن الإحصاءات أو قصور في طريقة متابعة الحالة. 11. الالتزام بتوجيه كافة الموارد حسب الأولويات و المبادرات على كافة المستويات الإدارية لتحقيق مستهدفات الأجندة الوطنية 12. تأهيل كوادر وطنية في كافة مجالات الرعاية السرطان</p>	<p>وأنشطة مكافحة السرطان وطرق الوقاية منه. 7. وجود نموذج الكتروني معتمد لسجل الوفيات في دائرة الصحة -ابوظبي- المعتمد من منظمة الصحة العالمية، جاري العمل لتعميمه كسجل وطني 8. توفر الموارد التعليمية والموقع الخاص بالتوعية لمكافحة السرطان</p>	<p>الوفاة الناتجة عن السرطان.</p>
---	---	-----------------------------------



## تحليل الوضع الحالي وفق مجالات التركيز

مبادرات مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان

مجال التركيز	الجهة المسؤولة	البرامج والمبادرات
الحكومة و التنسيق: البرنامج الوطني للسرطان	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ تشكيل اللجنة الوطنية لمكافحة الأمراض غير السارية وعوامل الإختطار متعددة الأطراف</li> <li>➤ تشكيل الفريق التنفيذي و الفرعي لمؤشر الوفيات من السرطان</li> <li>➤ تم وضع سياسة وطنية لمكافحة أمراض السرطان NCP . تمت مراجعة السياسة من معظم الجهات المعنية محلياً ومن خبير بمكافحة أمراض السرطان.</li> <li>➤ تم اعداد سجل موحد للسرطان</li> <li>➤ تم إصدار التقرير السنوي للسجل الوطني للسرطان لعام 2014 وتم نشره على الموقع الإلكتروني للوزارة.</li> <li>➤ جاري العمل على إصدار التقرير السنوي للسجل الوطني للسرطان لعام 2015 و2016 .</li> <li>➤ تم تنظيم ورش عمل للأطباء على كيفية بلاغ الوفاة وأسباب الوفاة حسب المعايير العالمية بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية.</li> </ul>
دائرة الصحة أبوظبي		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ نظام الكتروني لرصد بيانات الوفيات</li> <li>➤ معيار ودليل علمي للتبليغ الإلكتروني للوفيات</li> <li>➤ نظام الكتروني -سجل السرطان المركزي</li> <li>➤ نظام الكتروني سجل الفحص المبكر</li> <li>➤ تقارير سنوية لحالات السرطان : 2012 و2013 و2014 و2015.</li> <li>➤ جاري العمل على إصدار تقرير 2016 خلال الربع الأول 2018</li> <li>➤ معيار ودليل علمي للتبليغ الإلكتروني لحالات السرطان وتدريب العاملين الصحيين عليها.</li> </ul>
الوقاية و تعزيز الصحة	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ مبادرة تعزيز الوعي بأنماط الحياة الصحية في المجتمع ودعمها ببرامج وحملات توعوية وإعلامية لرفع الوعي الصحي ، في المجتمع/ المدارس/ أماكن العمل</li> <li>➤ مبادرة خطوات لتشجيع أفراد المجتمع على ممارسة النشاط البدني.</li> <li>➤ مبادرة المطعم الصحي.</li> <li>➤ مبادرة بيئة عمل صحية وإيجابية لتمكين جهات العمل من تعزيز صحة الموظفين</li> <li>➤ برنامج وتطبيق أبطال الصحة لمكافحة السممة عند الأطفال .</li> <li>➤ القانون الاتحادي لمكافحة التبغ و لائحته التنفيذية.</li> <li>➤ تشكيل اللجنة الوطنية لمكافحة التبغ لتنسيق الجهود بين الأطراف المختلفة مما يكون له الأثر الإيجابي في الحد من انتشار استهلاك التبغ</li> <li>➤ التوسع في تقديم خدمات الإقلاع عن التدخين.</li> <li>➤ تطبيق "ضريبة انتقائية" على منتجات التبغ بنسبة 100% .</li> </ul>



مبادرات مؤشرات عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان

مجال التركيز	الجهة المسؤولة	البرامج والمبادرات
الوقاية و تعزيز الصحة	دائرة الصحة أبوظبي	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ برنامج مكافحة التبغ برنامج المشورة وعلاج للإقلاع عن التدخين- زيادة عدد العيادات التي تقدم خدمة المشورة للإقلاع عن التدخين من 5 عام 2014 إلى 13 عام 2017.</li><li>➤ الحملة السنوية تحت شعار "معاً نحو أبوظبي خالية من التبغ"</li><li>➤ متابعة تطبيق القانون الاتحادي لمكافحة التبغ.</li><li>➤ معايير وأدلة علمية للمشورة والإقلاع عن التدخين</li><li>➤ تطوير دليل إمارة أبوظبي للنظام الغذائي.</li><li>➤ معايير المقاصف المدرسية في إمارة أبوظبي</li><li>➤ حملة صحي في نشاطي وغذائي- المدارس</li><li>➤ تطوير معايير استخدام شعار «وقاية» على الأطعمة والمنتجات الغذائية الصحية.</li><li>➤ تطوير كتيبات للوصفات الصحية المحلية والعالمية.</li><li>➤ تدريب 30 منشأة غذائية في برنامج إضافة شعار «وقاية» إلى قوائم الأطعمة الصحية.</li><li>➤ ثلاثة برامج مجتمعية للتوعية المستدامة: «برنامج العافية في أماكن العمل» و «برنامج الصحة والعافية في المجتمع» و «برنامج سفراء الصحة»</li></ul>
وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	<p>وضع واعتماد المعايير والاشتراطات الصحية الخاصة بالأغذية المقدمة بالمقاصف المدرسية الحكومية وتحديثها سنوياً، وتوحيد الموردين بشكل مركزي من وزارة التربية والتعليم ، ومتابعة تطبيق المعايير والاشتراطات الصحية بالميدان بدءاً من رياض الاطفال وحتى الصف الثاني عشر وبما يتلائم مع احتياجات الفئات العمرية من سعرات حرارية مع مراعاة نسبة الدهون والسكريات والصوديوم وكذلك الدهون المشبعة اضافة الى منع الاغذية الغنية بالسعرات الحرارية وعديمة القيمة الغذائية</p>
حكومة دبي	حكومة دبي	<p><u>المشاركة في وضع الخطة الوطنية للأمراض غير السارية وتنفيذها ومراقبة الأداء</u> <u>إصدار المواصفات والتشريعات المتعلقة ب:</u> تعزيز المباني الخضراء. زيادة مضامير المشي. زيادة عدد الحدائق العامة للمشبي <u>تفعيل اللائحة التنفيذية لمكافحة التبغ الرقابة الدورية على المباني العامة لتطبيق الشروط و</u> المتطلبات بشأن قانون مكافحة التبغ رقم 15 لعام 2009. . إصدار التصاريح للأماكن المستوفية للشروط الواردة في قانون مكافحة التبغ. توعية أصحاب المؤسسات والأماكن العامة بضرورة الالتزام وتطبيق الاشتراطات الصحية والمعايير الواردة في قانون مكافحة التبغ. إطلاق سمو الشيخ حمدان بن محمد بن راشد آل مكتوم مبادرة تحدي دبي للياقة .</p>



مبادرات مؤشرات عدد وفيات امراض السرطان لكل 100 ألف من السكان

مجال التركيز	الجهة المسؤولة	البرامج والمبادرات
الوقاية و تعزيز الصحة	هيئة الصحة دبي	وضع سياسة دبي للحد من الإصابة بالأمراض غير المعدية وعوامل الاختطار <u>الحملة التوعوية لتعزيز أنماط الحياة الصحية في المجتمع:</u> حملة التوعوية بأضرار التدخين. حملة التوعوية بأنماط الحياة الصحية. إنشاء عيادات للإقلاع عن التدخين إعداد الأدلة السريرية وباقات الإقلاع عن التدخين تدريب الطاقم الطبي على علاج الادمان على التبغ
برنامج التوعية بأمراض السرطان	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	مبادرة «أفحصي.... وطمئنينا عليج» للتوعية بسرطان الثدي ضمن مبادرة اطمئنان. اطلاق الاسبوع الاماراتي للتوعية ضد مرض السرطان بالتعاون مع ( اللجنة الخليجية لمكافحة السرطان ) في الاسبوع الاول من فبراير
إدارة الصحة أبو ظبي		<u>الصحة أمان والفحص اطمئنان</u> يهدف البرنامج إلى توعية المجتمع المحلي بأهمية الفحص الدوري في الكشف المبكر عن السرطان، وتستمر فعاليات برنامج «الصحة أمان والفحص اطمئنان» على مدار 6 أشهر، من أكتوبر وحتى مارس بالتزامن مع أشهر التوعية العالمية للوقاية من أمراض السرطان، إذ يخصص شهر أكتوبر للتوعية بطرق الوقاية من سرطان الثدي ونوفمبر للتوعية بطرق الوقاية من سرطان الرئة بينما يخصص يناير للتوعية بطرق الوقاية من سرطان عنق الرحم ومارس للتوعية بطرق الوقاية من سرطان القولون
هيئة الصحة بدبي		<u>حملة الأمل للتوعية بسرطان الثدي</u>
مستشفى الشيخ خليفة التخصصي		برامج التوعية للوقاية من أمراض السرطان، حملة اليوم العالمي لسرطان القولون، وحملة اليوم العالمي لسرطان المبيض، وحملة اليوم العالمي للإقلاع عن التدخين وحملة سرطان الثدي



مبادرات مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان

مجال التركيز	الجهة المسؤولة	البرامج والمبادرات
برنامج التوعية بأمراض السرطان	جمعية أصدقاء مرضى السرطان	مسيرة لنحيا: مسيرة لمدة 24 ساعة متواصلة لنشر الوعي حول مرض السرطان مبادرة شنبب: محاضرات توعوية عن سرطان الخصية والبروستات مبادرة القافلة الوردية: محاضرات توعويه و فحوصات طبية لنشر التوعية عن سرطان الثدي
	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	مبادرة اطمئنان التي تشمل الفحص الدوري الشامل والفحص المبكر للسرطان. <u>الكشف المبكر عن السرطان</u> وتقدم المبادرة خدمة الكشف المبكر عن أنواع السرطانات الشائعة: كسرطان الثدي وسرطان عنق الرحم وسرطان القولون .
	هيئة الصحة دبي	<u>برنامج الفحص الطبي الشامل</u> وتندرج هذه المبادرة في إطار مساعي بيئة الصحة بدبي لنشر الوعي حول المخاطر الصحية وتوفير خدمات وقائية ، تشخيصية وعلاجية " من خلال تسليط الضوء على أهمية تجنب العوامل المسببة للأمراض الأكثر شيوعاً كسرطان الثدي والقولون وأمراض القلب والشرابين وتوفير خدمات الكشف المبكر عن سرطان الثدي والقولون وعنق الرحم من خلال مراكز الرعاية الصحية الأولية.
	هيئة الشارقة الصحية/مستشفى الجامعي الشارقة	مبادرة stand for cancer خدمة الكشف المبكر لسرطان الثدي وعنق الرحم نظمت الهيئة جلسة تثقيفية لموظفات حكومة الشارقة بمناسبة شهر التوعية بسرطان الثدي وذلك بالتعاون مع المستشفى الجامعي بالشارقة.



مبادرات مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان

مجال التركيز	الجهة المسؤولة	البرامج والمبادرات
خدمات الفحص المبكر للسرطانات	دائرة الصحة أبو ظبي (62 مركز مقدم للخدمة)	انشاء برامج الفحص المبكر للسرطانات: برامج الكشف المبكر عن كل من: سرطان الثدي: المواطنات الإناث من عمر 40 سنة فما فوق سرطان القولون والمستقيم: المواطنين من كلا الجنسين من عمر 40 - 75 سنة سرطان عنق الرحم: المواطنات الإناث من عمر 25 - 65 سنة برنامج التطعيم ضد سرطان عنق الرحم: جميع الإناث في إمارة أبوظبي من عمر 15 - 26 سنة عدد العيادات التي توفر خدمات الكشف المبكر في أنحاء الإمارة أكثر من 25، إضافة إلى ثلاث وحدات متنقلة حكومية وخاصة. إعداد مجموعة من المعايير العالمية والأدلة العلمية وتحديثها باستمرار لكل برنامج من برامج الكشف المبكر عن السرطان بهدف تقييم برامج الكشف المبكر ورفع كفاءتها ومساواتها بالدول المتقدمة. تدريب مقدمي الرعاية الصحية على المعايير الخاصة بدائرة الصحة للكشف المبكر عن السرطان بأنواعه الثلاث: سرطان الثدي، سرطان القولون والمستقيم، وسرطان عنق الرحم
هيئة الصحة دبي (12 مركز)	برنامج الفحص الطبي الشامل	وتندرج هذه المبادرة في إطار مساعي بيئة الصحة بدبي لنشر الوعي حول المخاطر الصحية وتوفير خدمات وقائية، تشخيصية وعلاجية " من خلال تسليط الضوء على أهمية تجنب العوامل المسببة للأمراض الأكثر شيوعاً كسرطان الثدي والقولون وأمراض القلب والشرابين وتوفير خدمات الكشف المبكر عن سرطان الثدي والقولون وعنق الرحم من خلال مراكز الرعاية الصحية الأولية.
وزارة الصحة ووقاية المجتمع (73 مركز)	مبادرة اطمئنان التي تشمل الفحص الدوري الشامل والفحص المبكر للسرطان. الكشف المبكر عن السرطان	وتقدم المبادرة خدمة الكشف المبكر عن أنواع السرطانات الشائعة: كسرطان الثدي وسرطان عنق الرحم وسرطان القولون .



مسيرة القافلة الوردية عيادات طبية متنقلة وثابتة لتقديم الفحوصات المجانية لسرطان الثدي	جمعية أصدقاء مرضى السرطان	
زيادة عدد المراكز المتخصصة للعلاج والتشخيص - خاصة و حكومية واستقطاب شركاء عالميين رائدين. توفر جميع أنواع علاج السرطان. توفير التأمين الصحي لكافة الأفراد. جاري دراسة اعتماد مؤشرات جودة تشخيص وعلاج السرطانات ذات الأولوية.	دائرة الصحة أبوظبي	تطوير البنية التحتية و الخدمات المتخصصة للعلاج و التشخيص
مبادرة بسمة لدعم مرضى سرطان الثدي والقولون وعنق الرحم خلال رحلة الكشف المبكر و التشخيص والعلاج.	هيئة الصحة بدبي	
جاري الانتهاء من وضع معايير تقديم خدمات الرعاية التلطيفية في مراكز الرعاية الصحية الأولية وتنسيق خطة المتابعة مع المراكز التخصصية	دائرة الصحة أبوظبي	تطوير خدمات الرعاية التلطيفية في الدولة
مبادرة لون عالمي : تقديم الدعم المعنوي لمرضى السرطان. مبادرة عربة المرح تقديم الدعم المعنوي لأطفال المصابين بالسرطان.	جمعية أصدقاء مرضى السرطان	
ابرام مذكرة تفاهم مع شركة هوفمان لاروش . عدد 2 مختبرات للتطوير المؤشرات الوطنية. اجتماعات المجلس التنفيذي للمؤشرات الوطنية. استقطاب خبراء عالميين في مجال مكافحة السرطان. ابرام مذكرة تفاهم مع شركة أسترا زينيكا لدعم الفحص المبكر وتشخيص سرطان الرئة والمبيض وسرطان الثدي.	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	برنامج تبادل الخبرات في مجال السرطان





## تحليل الوضع الحالي /العلاج والرعاية المستمرة

يظهر الجدول أدناه مستشفيات القطاع الخاص التي تقدم خدمات علاج مرض السرطان على مستوى الدولة ، حيث تقسم خدمات علاج مرض السرطان إلى خدمات الجراحة، متابعة الأورام، الأشعاع ، متابعة تطور الأمراض ، الرعاية التلطيفية ، إعادة التأهيل، والتشخيص المتقدم:

الخدمات المقدمة							المنشأة الصحية
Advanced diagnostics	Rehabilitation	Palliative care	Pathology	radiation	Medical oncology	Surgery	
X	X	X	X	X	X	✓	مستشفى الإمارات
✓	X	X	X	✓	✓	X	مركز الخليج العالمي للسرطان
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	المستشفى الأمريكي
X	X	✓	✓	X	✓	✓	مستشفى النور
X	✓	✓	✓	X	✓	✓	مستشفى الزهراء الخاص
X	X	X	✓	X	✓	✓	مستشفى المدينة
X	X	X	✓	X	✓	✓	مستشفى medclinic/welcare

كذلك يظهر الجدول أدناه مستشفيات القطاع الحكومي التي تقدم خدمات علاج مرض السرطان على مستوى الدولة ، حيث تقسم خدمات علاج مرض السرطان إلى خدمات الجراحة، متابعة الأورام، الأشعاع ، متابعة تطور الأمراض ، الرعاية التلطيفية ، إعادة التأهيل، والتشخيص المتقدم

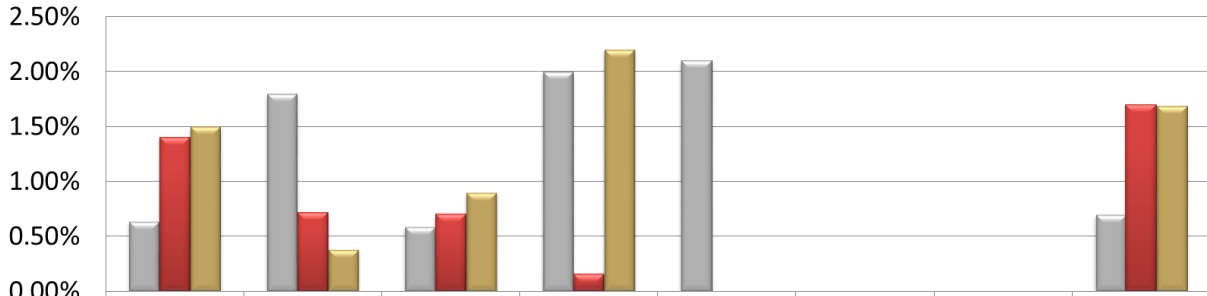
الخدمات المقدمة							المنشأة الصحية
Advanced diagnostics	Rehabilitation	Palliative care	Pathology	radiation	Medical oncology	Surgery	
✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	مستشفى دبي
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	مستشفى توام
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	مستشفى الشيخ خليفة التخصصي



✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	مستشفى الجامعة بالشارقة
---	---	---	---	---	---	---	----------------------------

## تحليل الوضع الحالي / القوى العاملة

### نسبة الاطباء والاسرة والمرضى المنومين في أقسام الأورام لعام 2015



	أبو ظبي	دبي	الشارقة	رأس الخيمة	الفجيرة	أم القيوين	عجمان	الإمارات العربية المتحدة
أطباء	0.64%	1.80%	0.59%	2.00%	2.10%	0.00%	0.00%	0.70%
أسرة	1.40%	0.72%	0.70%	0.16%	0.00%	0.00%	0.00%	1.70%
المرضى المنومين	1.50%	0.38%	0.90%	2.20%	0.00%	0.00%	0.00%	1.69%

يبين الرسم البياني أعلاه بأن الخدمات العلاجية للسرطان والقوى العاملة غير موزعة بشكل متساوي بين المناطق الجغرافية في الدولة .



## تحليل الوضع الحالي /الشراكات

تنفيذاً لرؤية الإمارات 2021 والتي تقوم الوزارة على تنفيذها بهدف الارتقاء بالخدمات الصحية إلى أفضل المستويات العالمية قامت الوزارة بعقد الشراكة مع شركة هوفمان لاروش المحدودة ( فرع دبي ) . للتركيز على المؤشر الوطني لوفيات السرطان ( عدد الوفيات بأمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان ) بغرض تخفيض معدل الوفيات بنسبة 25% بنهاية عام 2021 ، كما عقدت الوزارة الشراكات مع الجهات التالية :

#	الشريك	دور الشريك
2	هيئة الصحة أبوظبي	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ إطلاق وتنفيذ المبادرات الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان</li> <li>➤ توفير البيانات الخاصة بمؤشر عدد الوفيات بامراض السرطان لكل 100 ألف من السكان .</li> <li>➤ المساهمة في علاج أمراض السرطان وتقديم الرعاية الصحية للمرضى .</li> </ul>
3	هيئة الصحة دبي	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ إطلاق وتنفيذ المبادرات الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان</li> <li>➤ توفير البيانات الخاصة بمؤشر عدد الوفيات بامراض السرطان لكل 100 ألف من السكان .</li> <li>➤ المساهمة في علاج أمراض السرطان وتقديم الرعاية الصحية للمرضى .</li> </ul>
4	وزارة الداخلية ووزارة الدفاع	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ إطلاق وتنفيذ المبادرات الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان</li> <li>➤ توفير البيانات الخاصة بمؤشر عدد الوفيات بامراض السرطان لكل 100 ألف من السكان .</li> </ul>
	هيئة الشارقة الصحية	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ إطلاق وتنفيذ المبادرات الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان.</li> <li>➤ توفير البيانات الخاص بمؤشر عدد الوفيات بأمراض السرطان.</li> <li>➤ المساهمة في علاج أمراض السرطان وتقديم الرعاية الصحي للمرضى.</li> </ul>
5	مستشفيات القطاع العام ومدينة دبي الطبية وهيئة الشارقة الصحية	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ إطلاق وتنفيذ المبادرات الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان</li> <li>➤ توفير البيانات الخاصة بمؤشر عدد الوفيات بامراض السرطان لكل 100 ألف من السكان .</li> <li>➤ المساهمة في علاج أمراض السرطان وتقديم الرعاية الصحية للمرضى .</li> </ul>
6	الجمعيات ذات النفع العام – الجمعيات النسائية	إطلاق وتنفيذ المبادرات والحملات التوعوية الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان
7	سلطات المنطقة الحرة	إطلاق وتنفيذ المبادرات والحملات التوعوية الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان
8	المركز الوطني للأبحاث	إجراء الأبحاث والدراسات اللازمة لتطوير علاج أمراض السرطان
9	المكتب الصحي بديوان الرئاسة	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ إطلاق وتنفيذ المبادرات الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان</li> <li>➤ متابعة مؤشر عدد الوفيات بامراض السرطان لكل 100 ألف من السكان</li> </ul>



10	الجامعات و الكليات	➤ إطلاق وتنفيذ المبادرات الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان ➤ 2. إجراء الأبحاث والدراسات اللازمة لتطوير علاج أمراض السرطان
11.	الإعلام /البلديات/ المواصلات/المالية/ التنمية الاقتصادية/ الأوقاف وغيرهم	إطلاق وتنفيذ المبادرات والحملات التوعوية الهادفة إلى خفض معدل الوفيات بأمراض السرطان

## تحليل الوضع الحالي /الفجوات

1. تنسيق عالي المستوى بين كافة المعنيين بتنفيذ السياسة .
2. تطوير الشراكات في كافة المحاور مع القطاع الخاص والهيئات الصحية في الدولة .
3. الحاجة إلى مبادرات وأنشطة استراتيجية متخصصة بالوقاية وتعزيز أنماط الحياة الصحية موحدة على كافة المستويات في الدولة .
4. وضع وتنفيذ متابعة السياسات للحد من عوامل الخطر ودعم بيئة صحية
5. تطوير وتوسيع خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية: الكشف المبكر وخدمات الإقلاع عن التدخين والرعاية التلطيفية،
6. تطوير خدمات متخصصة ورائدة للتشخيص والعلاج وتسهيل الوصول إليها.
7. توفير أنظمة تأمين تشمل الوقاية والكشف المبكر والعلاج لأمراض السرطان.
8. زيادة عدد الأبحاث المتخصصة على مستوى الدولة وخصوصاً في وزارة الصحة ووقاية المجتمع .
9. تطوير نماذج جمع بيانات موحدة أو أنظمة الكترونية لجمع البيانات بدقة وجودة عالية وبالوقت المحدد .
10. اجراء تحليل للقوى العاملة في الدولة في مجال مكافحة أمراض السرطان وتطويرها .



## أفضل الممارسات العالمية

تهدف أفضل الممارسات التي تم إعدادها في هذه السياسة إلى تزويد الوزارة بالممارسات الحالية والتوجهات المستقبلية على مستوى العالم في مجالات التركيز التالية :

- الوقاية من مرض السرطان
- الكشف المبكر والتشخيص السريع للمرض .
- علاج مرض السرطان والرعاية التلطيفية .
- قياس أداء فعالية الرعاية الصحية لمرض السرطان .
- الأبحاث والدراسات الخاصة بمرض السرطان
- القوى العاملة
- الشراكات.

شملت الممارسات العالمية التي تم إعدادها مجموعة من المؤسسات الطبية الرائدة في تقديم خدمات الرعاية الصحية على المستوى المحلي والإقليمي والعالمي مثل : أمريكا ، كندا ، سنغافورة :

- دائرة الصحة أبوظبي
- مركز الحسين للسرطان
- National Cancer Center
- Moffit Cancer Center
- Colorado Cancer Plan national Cancer Institute
- National Cancer Center Singapore



## قائمة المبادرات

أوجه التركيز	المبادرات	الأهداف
تعزيز الصحة والوقاية	سياسات وقوانين لتوفير بيئة داعمة للصحة (توفير الغذاء الصحي، تعزيز النشاط البدني ومكافحة التدخين والمواد المسرطنة)	وقاية وتعزيز صحة مجتمع دولة الامارات العربية المتحدة من أمراض السرطان
	حملات التوعية بأمراض السرطان: وعوامل الإختطار منها (التدخين والغذاء غير الصحي وغيرها)	
	برامج مستدامة لتعزيز أنماط الحياة الصحية: أماكن العمل والمجتمع	
الكشف المبكر والتشخيص والعلاج والرعاية المستمرة	توفير وتمويل برامج وقائية (التطعيمات) لخفض العدوى المؤذية للسرطان في مركز الرعاية الصحية الأولية	تطوير وتمويل للخدمات الصحية لأمراض السرطان (الكشف المبكر والتشخيص والعلاج والرعاية التلطيفية والدعم)
	تمويل وتعزيز خدمات الكشف المبكر للسرطانات ذات الأولوية (الثدي وعنق الرحم والقولون) في مركز الرعاية الصحية الأولية	
	تطوير وتمويل خدمات المشورة للإقلاع عن التدخين في مركز الرعاية الصحية الأولية.	
	تطوير وتنسيق نظام التحويل والمتابعة بين مستويات الرعاية الثلاثة المختلفة.	
	تطوير وتمويل وتسهيل الوصول للخدمات الصحية المتخصصة -التشخيص والعلاج بجميع أنواعه.	
	تطوير وتنسيق خدمات الرعاية التلطيفية المجتمعية	
	توفير برامج الدعم المجتمعية للمرضى وعوائلهم	
قياس الأداء القوى العاملة البحوث الشراكات	تطوير وتوفير الكوادر البشرية العاملة المتخصصة في مجال أمراض السرطان	استدامة وابتكار في مكافحة أمراض السرطان
	دعم الأبحاث والابتكار على مستوى الدولة-أبحاث وبائية/ اقتصادية/ سريرية	
	منصات تبادل الخبرات في مجال أمراض السرطان وتعزيز الشراكات المحلية والدولية	
	برنامج وطني للسرطان	تنسيق فعال ذو كفاءة عالية



	انشاء السجل وطني الموحد السرطان لرصد حالات السرطان	في مواجهة أمراض السرطان
	القياس الفعال لمؤشر معدل الوفيات بأمراض السرطان	

الأهداف	المبادرات	الأنشطة
وقاية وتعزيز صحة مجتمع دولة الإمارات العربية المتحدة من أمراض السرطان	حملات توعية بأمراض السرطان: الكشف المبكر وعوامل الإختطار منها (التدخين والغذاء غير الصحي وغيرها)	حملات توعية واسعة النطاق للتوعية بعوامل الإختطار (التدخين والغذاء والنشاط البدني والعوامل المسرطنة)
	برامج مستدامة لتعزيز أنماط الحياة الصحية: أماكن العمل والمجتمع	إطلاق برامج مجتمعية مستدامة -وطنية ومحلية -لتعزيز النشاط البدني والتغذية الصحية في أماكن العمل والمجتمع
	السياسات والقوانين ومشاريع لتوفير بيئة داعمة للصحة (توفير الغذاء الصحي، تعزيز النشاط البدني ومكافحة التدخين والمواد المسرطنة)	متابعة وتطبيق مبادئ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ والقانون الاتحادي ولأنحته التنفيذية في شأن مكافحة التبغ ( حظر الدعاية/ بيئة خالية من التدخين/ التوسيم/ الضرائب) سياسات وقوانين ومعايير بشأن خفض الملح والدهون والسكر وتوفير الخيارات الصحية سياسات لخفض التعرض للعوامل المسرطنة في البيئية وفي أماكن العمل سياسات ومشاريع لتشجيع النشاط البدني
	برامج وقائية (التطعيمات) لخفض العدوى المؤدية للسرطان	توفير التطعيمات لفيروس الورم الحليمي البشري للفتيات في المدارس (لوقاية من سرطان عنق الرحم) توفير التطعيمات لفيروس التهاب الكبد ب - جدول التطعيمات في الأطفال والفتيات الأكثر عرضة للإصابة. (لوقاية من سرطان الكبد)
	تطوير وتمويل خدمات الكشف المبكر والتشخيص للسرطانات ذات الأولوية - الثدي وعنق الرحم والقولون.	توفير وتوسيع خدمات الكشف المبكر لسرطان الثدي والقولون وعنق الرحم في مراكز الرعاية الصحية الأولية-بما فيه العيادات المتنقلة تطوير نظام استدعاء الكتروني مركزي للجمهور لخدمات الكشف المبكر تمويل خدمات الكشف المبكر -التأمين الصحي لكافة الفئات تطوير وتحديث مستمر الأدلة علمية ومعايير لخدمات الكشف المبكر لسرطان الثدي والقولون وعنق الرحم
	تطوير وتمويل خدمات الإقلاع عن التدخين في المنشآت الصحية في الدولة	توفير وتمويل خدمات المشورة والعلاج للإقلاع عن التدخين. في مركز الرعاية الصحية الأولية اعتماد وتطوير الأدلة علمية ومعايير لخدمات المشورة والعلاج للإقلاع عن التدخين
	تطوير خدمات الرعاية التلطيفية المجتمعية	توفير وتنسيق خدمات الرعاية التلطيفية في مراكز الرعاية الصحية الأولية توفير وتنسيق خدمات الرعاية التلطيفية في خدمات الرعاية المنزلية
تطوير وتمويل وتسهيل الوصول للخدمات الصحية المتخصصة - التشخيص والعلاج بجميع أنواعه.	زيادة عدد المنشآت والمراكز التخصصية المرجعية (مستوى الثالث) لعلاج السرطان والرعاية المستمرة تمويل خدمات التشخيص والعلاج-تقديم التأمين الصحي لكافة الفئات اعتماد ومؤشرات جودة وطنية لخدمات التشخيص والعلاج للسرطان/ تقييمهم بالحصول على اعتماد دولي في برامج السرطان	



الربط الالكتروني (الملف الموحد) للتنسيق بين مقدمي الخدمات الصحية ليضمن تلقي الرعاية في مراكز الرعاية المتخصصة الحكومية والخاصة	تطوير نظام المتابعة بين مستويات الرعاية المختلفة من الكشف المبكر والتشخيص للعلاج.	
تطوير سياسة مسارات واضحة للإحالة الإكلينيكية من مراكز الكشف المبكر عن السرطان إلى الجهات المعنية بالعلاج مع وضع معايير انتظار موحدة من بداية التشخيص حتى العلاج		
خدمات الدعم النفسي للمرضى وذوهم تقدم كجزء أساسي من الرعاية الصحية وتقدم في جميع مراحل التشخيص والعلاج والرعاية المستمرة	توفير برامج الدعم وتمكين المرضى وعوائلهم	
دعم مجموعات أصدقاء ومساندة مرضى السرطان وتسهيل وصولهم للمرضى لتقديم خدمات الدعم المختلفة (التثقيفية والاجتماعية والنفسية والمادية)		
دعم برامج لتأهيل الناجين من السرطان وعودتهم للعمل والمجتمع		
تنظيم مؤتمرات ورش عمل تخصصية للكوادر الطبية والفنية في مجال الكشف المبكر والتشخيص والعلاج والرعاية التلطيفية لضمان التوعية بالأدلة العلمية والمعايير ومؤشرات الجودة الوطنية بالتعاون مع الشركاء المحليين والدوليين	تطوير وتوفير الكوادر البشرية العاملة المتخصصة في مجال أمراض السرطان	استدامة وابتكار في مكافحة أمراض السرطان
تنظيم مؤتمرات ورش عمل تخصصية للكوادر الطبية والفنية في مجال رصد الوفيات وحالات السرطان بالتعاون مع الشركاء المحليين والدوليين		
تنظيم ودعم تنفيذ برامج تعليمية متخصصة وتطوير المسارات الوظيفية في بعض المجالات: (مثال: المشورة الوراثية ومتابعة الأمراض المزمنة والرعاية التلطيفية) بالشراكة مع الجامعات والشركاء المحليين والدوليين	دعم الأبحاث على مستوى الدولة- أبحاث وبائية/ اقتصادية/ سريرية	
عقد الشراكات مع المؤسسات الأكاديمية والصحية والبحثية لتحديد الأولويات ووضع استراتيجية أبحاث السرطان		
عقد الشراكات مع الجهات المانحة لتوفير الدعم اللازم لإجراء الأبحاث والدراسات		
جوائز تشجيع لتحفيز الأبحاث في مجال السرطان		
استقطاب والتسهيل للمؤسسات الرائدة عالمياً للاستثمار في خدمات علاج السرطان في الدولة	منصات تبادل الخبرات مع المؤسسات الرائدة - المحلية والعالمية	
الشراكة مع القطاع الخاص لدعم خدمات علاج السرطان في الدولة		
اعتماد السياسة الوطنية لخفض مؤشر الوفيات من السرطان والمبادرات (بالتوافق مع الخطة الاستراتيجية الوطنية للأمراض غير السارية)	برنامج وطني للسرطان	
تشكيل لجنة وطنية لمكافحة أمراض السرطان في الدولة		
اعتماد مؤشر الوفيات والمؤشرات الفرعية وقياس الأداء ومتابعته من الجهات الصحية المحلية بالتنسيق مع منظمة الصحة العالمية والجهات المحلية		
إنشاء السجل وطني الكتروني لرصد حالات السرطان	السجل وطني الموحد السرطان	تنسيق فعال ذو كفاءة عالية في مواجهة أمراض السرطان
إصدار تقرير سنوي عن حالات الإصابات الجديدة بمرض السرطان في الدولة	لرصد حالات السرطان	
تطوير نظام الكتروني وطني لجمع بيانات الوفيات من كافة الجهات المعنية بقياس المؤشر	القياس الفعال لمؤشر معدل الوفيات بأمراض السرطان	
وضع دليل ومعياري علمي لجمع بيانات الوفيات لتحديد البيانات المطلوبة ووضعها في نموذج محدد من قبل المنشآت الصحية		





## المبادرات ومؤشرات الأداء

مبادرات مؤشر عدد وفيات أمراض السرطان لكل 100 ألف من السكان

المبادرة	النشاط	المؤشر/المقياس
البرنامج الوطني للسرطان	1. إعداد سجل وطني لأمراض السرطان	1. نسبة الانجاز في اعداد سجل وطني لأمراض السرطان
رصد عوامل الإختطار	1. ترويج فوائد اتباع نمط حياة صحي 2. إعداد دليل ارشادي لعلاج الادمان على التبغ 3. تثقيف الشباب حول مخاطر استخدام جميع منتجات التبغ، بما في ذلك السجائر الإلكترونية	1. عدد حملات التوعية والترويج حول اتباع نمط حياة صحي 2. نسبة الانجاز في اعداد دليل ارشادي لعلاج الادمان على التبغ 3. عدد الحملات التثقيفية حول مخاطر استخدام التبغ للشباب
برنامج التوعية بأمراض السرطان	1. إطلاق برامج توعوية عن السرطان في أماكن العمل 2. عقد ورشات العمل التثقيفية في النوادي والمراكز والمدارس والجامعات وتكوين نخبة من الطلاب المثقفين عن السرطان 3. إصدار المطبوعات والمنشورات حول مرض السرطان (عربي ، انجليزي ، أردو) 4. اطلاق الاسبوع الاماراتي للتوعية ضد مرض السرطان بالتعاون مع ( اللجنة الخليجية لمكافحة السرطان ) في الاسبوع الاول من فبراير	1. عدد حملات التوعية عن السرطان في أماكن العمل 2. عدد ورش العمل التثقيفية في النوادي والمراكز والمدارس التي تم اطلاقها 3. عدد المطبوعات والمنشورات حول مرض السرطان التي تم توزيعها 4. نسبة المستفيدين من الفئات المستهدفة
برامج الفحص المبكر للسرطانات	1. تنفيذ برامج الفحص الوطنية لسرطان الثدي والقولون و عنق الرحم وسرطان الرئة 2. إطلاق وحدة فحص متنقلة لتقديم خدمات شاملة ومريحة للكشف عن سرطان الثدي والقولون و عنق الرحم للسكان 3. تطوير نظام إستدعاء الكتروني مركزي للجمهور لخدمات الكشف المبكر مرتبط بالهوية ID 4. تحديث وتوحيد معايير لخدمات الكشف المبكر للسرطان (الثدي-عنق الرحم والقولون) و متابعة جودة الخدمات والأداء 5. تميم نتائج واحصائيات فحوصات الكشف المبكر	1. نسبة المستفيدين من برامج الفحص الوطنية التي تم تنفيذها في الفئات المستهدفة 2. عدد المستفيدين من وحدة الفحص المتنقلة للكشف عن سرطان الثدي والقولون وعنق الرحم 3. نسبة الانجاز في تطوير نظام إستدعاء الكتروني مركزي للجمهور لخدمات الكشف المبكر 4. نسبة الإنجاز في إعداد دليل معايير موحدة لخدمات الكشف المبكر 5. عدد وسائل التواصل التي تم التعميم فيها
وضع السياسة الوطنية لأمراض السرطان	إعداد سياسة وطنية لمكافحة أمراض السرطان (NCP) ي الوزارة للإشراف على تنفيذ استراتيجية مكافحة مرض السرطان	نسبة الانجاز في إعداد سياسة وطنية لمكافحة أمراض السرطان NCP
تطوير أنظمة الإحالة الكلينيكية في منشآت الوزارة	1. وضع سياسات انتظار موحدة من بداية التشخيص حتى العلاج 2. وضع سياسة الإحالة الإكلينيكية من المراكز والمنشآت المقدمة لخدمات الفحص المبكر وتشخيص مرض السرطان إلى المنشآت المقدمة للخدمات العلاجية.	1. نسبة الانجاز في وضع سياسة انتظار موحدة من بداية التشخيص حتى العلاج. 2. نسبة الانجاز في وضع سياسة الإحالة الإكلينيكية من المراكز والمنشآت المقدمة لخدمات الفحص المبكر وتشخيص مرض السرطان إلى المنشآت المقدمة للخدمات العلاجية.
تطوير خدمات الرعاية التلطيفية في الدولة	وضع سياسة موحدة / خطة تنفيذية لتعزيز خدمات الرعاية التلطيفية للسرطان في الدولة	نسبة الانجاز في وضع سياسة موحدة لتعزيز خدمات الرعاية التلطيفية للسرطان