

الخطة الوطنية التنفيذية
لمكافحة السرطان في مملكة البحرين
2020 – 2011

إعداد

اللجنة العامة لبرنامج مكافحة السرطان

تم تحديث الخطة بتاريخ 24 يوليو 2016

أعضاء اللجنة العامة لبرنامج مكافحة السرطان:

• الوكيل المساعد للرعاية الأولية والصحة العامة.
• رئيس الخدمات الطبية بالرعاية الثانوية.
• رئيس الخدمات الطبية بالرعاية الصحية الأولية.
• مدير إدارة الصحة العامة.
• مدير إدارة التخطيط.
• رئيس قسم علم الأمراض بمجمع السلمانية الطبي.
• رئيس وحدة علاج الأورام بمجمع السلمانية الطبي.
• استشاري أشعة بمجمع السلمانية الطبي.
• رئيس خدمات التمريض بالرعاية الثانوية.
• رئيس خدمات التمريض بالرعاية الأولية.
• ممثل عن إدارة تعزيز الصحة.
• ممثل عن اللجنة الخليجية لمكافحة السرطان.
• مسئول السجل الوطني للأورام.
• رئيس مكتب المراجعة الطبية.

- الرؤية 6
- الرسالة 6
- الهدف 1: الوقاية الأولية من مرض السرطان 8
- الهدف 2: الوقاية الثانوية من مرض السرطان 12
- الهدف 3: تحسين جودة الخدمات الصحية بمستوياتها الثلاثة المقدمة لمرضى السرطان ومضاعفاته 13
- الهدف 4: تدعيم وسائل الترصد والمراقبة والمتابعة والتقييم (بناء نظام معلومات خاص) بمرض السرطان 16
- الهدف 5: اجراء وتدعيم البحوث والدراسات الخاصة بمرض السرطان 17
- الهدف 6: تمكين المرضى المصابين وأسرههم من المشاركة في الخدمات المقدمة ومراقبة جودتها 18
- الهدف 7: الشراكة المجتمعية لمكافحة السرطان 19

ملاحظات:

- 1- تستمد الخطة الوطنية التنفيذية عناصرها من الخطط والجدول المختلفة التي وضعت أثناء اجتماعات اللجنة الخليجية لمكافحة السرطان، وقد تمت مراجعتها وأدخلت عليها التعديلات من قبل اللجنة العامة لبرنامج مكافحة السرطان لكي تتلائم مع وضع السرطان في البحرين والبرامج والأنشطة القائمة حالياً أو المخطط للقيام بها للتصدي لهذا المرض.
- 2- تعتبر هذه الوثيقة خطة تنفيذية شاملة للسنوات العشر القادمة، وعلى كل إدارة أو قسم معني بأي جزء من هذه الوثيقة وضع الخطط العملية (Operational Action plans) في إطار العناصر التي شملتها هذه الخطة وفي إطار زمني محدد (كل سنتين Biannual)، مع تحديد الموارد والبنى التحتية اللازمة بشكل علمي وعملي وذلك لضمان نجاح تنفيذ هذه الخطط وتحقيق الأهداف المقررة.

مقدمة:

لا شك أن مرض السرطان يمثل أحد المشاكل والهموم الصحية الرئيسية. كما يشكل هذا المرض عبئا اقتصاديا واجتماعيا على المجتمع وأفراده. ففي العام 2013 احتل السرطان المرتبة الرابعة ضمن أهم أسباب الوفاة بنسبة قدرها 9.2% من مجمل الوفيات في ذلك العام. وتشير الأرقام المتوفرة لدى السجل الوطني للسرطان أن ما يقارب الخمسمائة مواطن بين ذكور وإناث يتم اكتشافهم بأحد أنواع السرطان سنويا، ويأتي سرطان الرئة في مقدمة الأنواع المكتشفة بين الرجال وسرطان الثدي بين النساء. لذا لا بد من تضافر الجهود الوطنية والإقليمية والدولية للحد من انتشار هذا المرض وتقليص آثاره على المجتمع، والوضع الصحي بشكل خاص، عبر رسم السياسات ووضع الخطط والبرامج والأنشطة الفاعلة لتحقيق الأهداف المرسومة وفي هذا الخصوص قامت ولا تزال تقوم جهات عدة في وزارة الصحة بالعديد من المشاريع والأنشطة والفعاليات في مجالات الوقاية الثلاثة (الأولية والثانوية والثالثوية). وتأتي هذه الخطة التنفيذية لوضع هذه المشاريع والفعاليات في أطر عملية وزمنية ذات أهداف ومؤشرات واقعية تمكن من متابعة تنفيذ هذه البرامج وقياس مدى النجاح في بلوغ الأهداف المرسومة للبرنامج الوطني الشامل لمكافحة السرطان والسيطرة عليه في مملكة البحرين.

الرؤية:

الحد من أعباء مرض السرطان وعوامل الخطورة المسببة له في مملكة البحرين كمسئولية مشتركة بين جميع فئات المجتمع.

الرسالة:

تعزيز الوعي الصحي لدى المجتمع البحريني عن مرض السرطان وعوامل الخطورة المؤدية له، وتنسيق الجهود وتقديم خدمات متعددة الاختصاصات لتعزيز الوعي الصحي والوقاية من مرض السرطان والكشف المبكر وتقليل الاصابات والمعاناة والوفيات من مرض السرطان بمشاركة جميع المؤسسات الحكومية والأهلية ضمن مفهوم الشراكة في صحة المجتمع.

الأهداف الرئيسية بعيدة المدى:

خفض معدلات الوفيات المبكرة (المبكرة) من أنواع السرطان ذات الأهمية والممكن شفاؤها مثل سرطان الثدي والقولون وعنق الرحم. مؤشر الهدف: معدل الوفاة من السرطان لكل 100000 من الفئة المستهدفة.

تشمل الخطة الوطنية عل سبعة أهداف ترمي مشتملة إلى تحقيق الرؤية المذكورة أعلاه:

الهدف 1: الوقاية الأولية من مرض السرطان.

الهدف 2: الوقاية الثانوية من مرض السرطان.

الهدف 3: تحسين جودة الخدمات الصحية بمستوياتها الثلاثة المقدمة لمرضى السرطان ومضاعفاته.

الهدف 4: تدعيم وسائل الترصد والمراقبة والمتابعة والتقييم (بناء نظام معلومات خاص) بمرض السرطان.

الهدف 5: اجراء وتدعيم البحوث والدراسات الخاصة بمرض السرطان.

الهدف 6: تمكين المرضى المصابين وأسرههم من المشاركة في الخدمات المقدمة ومراقبة جودتها.

الهدف 7: الشراكة المجتمعية لمكافحة السرطان.

الهدف 1: الوقاية الأولية من مرض السرطان الغاية:

تقليل نسبة انتشار عوامل الخطورة التي تؤدي إلى الإصابة بالسرطان في المجتمع خلال السنوات العشر القادمة وذلك ب:

1. وقف زيادة السمنة عن النسبة الحالية
2. زيادة نسبة الممارسين للنشاط البدني بنسبة 10% كحد أدنى (أي بمعدل 1% سنويا)
3. خفض معدل الكولسترول بنسبة 5% عن النسبة الحالية بين الرجال وبنسبة 1% بين النساء خلال عشر سنوات
4. خفض نسبة انتشار استخدام التبغ بنسبة 30% (أي بمعدل 3% سنويا)
5. خفض نسب المعرضين للتدخين السلبي ب 100% كحد أدنى (أي بمعدل 5% سنويا)
6. خفض معدل انتشار ضغط الدم بنسبة 5% عن النسبة الحالية للرجال والنساء خلال عشر سنوات
7. خفض معدلات التعرض للعوامل والمواد المسرطنة البيئية والمهنية
8. خفض معدلات الإصابة بالعدوى المؤدية إلى السرطان بمعدل 10% سنويا.
9. زيادة نسبة الأشخاص الذين يتناولون ما لا يقل عن 5 حصص يومية من كل من الخضراوات والفاكهة بنسبة 20% عن الوضع الحالي خلال عشر سنوات
10. زيادة مستوى الوعي الصحي عن أمراض السرطان وأسبابها وطرق الوقاية منها بنسبة 50% عن النسبة الحالية خلال عشر سنوات

مؤشر الغاية:

- معدل انتشار الوزن الزائد (مؤشر كتلة الجسم 25- 29.9 كغم/م²) والسمنة الزائدة (مؤشر كتلة الجسم ≤ 30 كغم/م²)
- نسبة أفراد المجتمع (البالغون وأطفال المدارس) الذين يمارسون النشاط البدني حسب تعريف منظمة الصحة العالمية في منهجية الترصد الوبائي للأمراض المزمنة (Stepwise Surveillance System)
- نسبة الأشخاص الذين يتناولون 5 حصص يومية الخضروات والفاكهة بنسبة 20% عن الوضع الحالي خلال عشر

سنوات

- نسبة انتشار استهلاك التبغ
- معدلات حدوث وانتشار الاصابة بالعدوى المسببة للسرطان

مؤشرات آليات التطبيق	آليات التطبيق	الاستراتيجيات
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة أفراد المجتمع الذين هم على دراية بعوامل الاختطار من اجمالي المبحوثين ونسبهم بعد تطبيق البرنامج التثقيفي • نسبة ما تم تطبيقه فعلا من البرامج إلى ما خطط له • وجود منهج شامل للتوعية بعوامل الاختطار والسرطان في جميع المراحل الدراسية • عدد الأنشطة التي تشجع على ممارسة النشاط البدني في المجتمع وتروجه • عدد الأنشطة التي تشجع على تبني عادات غذائية صحية في المجتمع • نسبة المدارس المطبقة لمشروع التثقيف بالترفيه • نسبة رياض الأطفال الصديقة للصحة • عدد المجمعات التجارية الصديقة للصحة 	<ol style="list-style-type: none"> 1- تنفيذ برامج وحملات توعوية ميدانية واعلامية حول عوامل الاختطار ووسائل تجنبها 2- ادراج السرطان ضمن المواد العلمية في المناهج الدراسية 3- تطوير مشروع التثقيف بالترفيه لطلبة المدارس 4- تنفيذ مشروع رياض الأطفال المعززة للصحة للعامين 2017-2018 5- تطوير مشروع المجمعات التجارية الصديقة للصحة 	<p>1) رفع الوعي الصحي حول عوامل الاختطار المؤدية للإصابة بالسرطان</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعتماد وثيقة الاستراتيجية الوطنية حول الغذاء والنشاط البدني والصحة • مدى تطبيق عناصر تلك الاستراتيجية الوطنية حول الغذاء والنشاط البدني والصحة • عدد حصص النشاط البدني في المدارس • عدد حملات للتوعية بالنشاط البدني والتغذية في المجتمع • عدد مضامير المشي لكل 10000 من السكان • عدد الحدائق العامة للمشي لكل 10000 من السكان • عدد المدارس التي تقدم أطعمة صحية في المقاصف • عدد المدارس المعززة للصحة 	<ol style="list-style-type: none"> 1- وضع وتطبيق الاستراتيجية الوطنية حول الغذاء والنشاط البدني والصحة (على ضوء استراتيجية منظمة الصحة العالمية) 2- ادراج النشاط البدني وتكثيفه كمادة أساسية في المدارس 3- تنفيذ حملات لتشجيع ممارسة رياضة المشي في المجتمع 4- تشجيع انشاء المزيد من مضامير المشي والحدائق العامة ضمن مسافة معقولة من القاطنين في المنطقة 5- تحسين نوعية الأغذية المقدمة في المقاصف المدرسية 	<p>2) تعزيز التغذية الصحية وممارسة النشاط البدني بين مختلف فئات المجتمع</p>

<ul style="list-style-type: none">• عدد التشريعات التي تعمل على مكافحة عوامل الاختطار• مدى الالتزام بتطبيق اتفاقية منظمة الصحة العالمية لمكافحة التبغ• عدد المخالفين للقوانين والمخالفات التي توقعها عليهم	<p>1- وضع وتفعيل التشريعات اللازمة</p>	<p>3) سن التشريعات التي تعمل على خفض عوامل الاختطار مثل: (قوانين توسيم الأغذية والمشروبات والاعلان عن الوجبات السريعة وقوانين مكافحة التدخين وقوانين الصحة العامة وقوانين حماية البيئة)</p>
--	--	---

الهدف 2: الوقاية الثانوية من مرض السرطان الغاية:

الكشف المبكر عن عوامل الاختطار والسرطان مؤشر الغاية:

- 1- عدد برامج الكشف المبكر عن السرطان وعوامل الاختطار.
- 2- نسبة حالات السرطان المكتشفة في الفئات المستهدفة في برامج الاكتشاف المبكر المنفذة.

مؤشرات آليات التطبيق	آليات التطبيق	الاستراتيجيات
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة توفر الموارد اللازمة لتنفيذ البرنامج • عدد البرامج التدريبية المنفذة • عدد المدربين في البرنامج من الفئة المستهدفة • وجود البرنامج من عدمه • عدد عيادات تعزيز الصحة / عيادات الأصحاء بالرعاية الأولية • عدد من تم فحصهم في عيادات الأصحاء • وجود الدلائل الاكلينيكية • نسبة المراكز الصحية التي تم فيها تطبيق المشروع من المخطط له • نسبة التغيير في المعارف والاتجاهات والسلوكيات عند المستفيدين من المشروع 	<ol style="list-style-type: none"> 1- تأمين الموارد اللازمة لتنفيذ البرنامج 2- تنفيذ برامج تدريبية وبشكل دوري لجميع طاقم الرعاية الصحية (health care professional) حول آلية الكشف المبكر وآلية التعامل مع مخرجات البرنامج 3- تطوير عيادات الكشف المبكر (الأصحاء) بحيث تشمل الكشف المبكر عن السرطان (الثدي القولون وعنق الرحم والبروستات) 4- تطوير عيادات تعزيز الصحة لاستقبال الفئات المستهدفة 5- تحديث الدلائل الاكلينيكية للكشف المبكر عن عوامل الاختطار والسرطان 6- تنفيذ مشروع "نهتم" الذي يستهدف الجمهور العام بغرض التوعية ببرامج الكشف المبكر والفحوصات الدورية 7- تنفيذ مشروع "تعلم واربح" يستهدف الأشخاص المصابين بعوامل الاختطار أو المكتشفين في عيادات الكشف المبكر لعوامل الاختطار 	<p>1) الكشف المبكر عن السرطان وعوامل الاختطار بين الفئات ذوي الاختطار العالي (نحدد الفئات ذوي الاختطار العالي لكل دولة)</p>

الهدف 3: تحسين جودة الخدمات الصحية بمستوياتها الثلاثة المقدمة لمرضى السرطان الغايات:

- 1- تفعيل دور مراكز الرعاية الأولية في التوعية والكشف المبكر ورعاية المصابين
- 2- توفر المراكز المتخصصة للتشخيص والعلاج وسهولة الوصول إليها (طبقا للمعايير العالمية)
- 3- تطوير نظام متكامل للرعاية التلطيفية ، مع فتح وحدة خاصة بهذا النوع من الرعاية.
- 4- تطوير نظام الرعاية المنزلية المستمرة
- 5- تقديم الرعاية للمريض بواسطة فريق طبي متكامل (التدخل الجراحي – العلاج الكيماوي – العلاج الاشعاعي – الرعاية المساندة MDT)
- 6- تنظيم العلاقة بين مستويات الرعاية الثلاث لمرضى السرطان

مؤشر الغايات:

- 1- نسبة الكوادر الطبية المتخصصة طبقا للمعدلات العالمية
- 2- نسبة المدربين سنويا من اجمالي المستهدفين
- 3- وجود الأدلة الارشادية المبنية على البراهين

مؤشرات آليات التطبيق	آليات التطبيق	الاستراتيجيات
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة تغطية الرعاية الثانوية والثالثوية بالفرق المذكورة من المستهدف • نسبة الكوادر الطبية المتخصصة طبقاً للمعدلات العالمية 	<p>1- استكمال فريق طبي متكامل في الرعاية الثانوية والثالثوية</p>	<p>1) توفير الموارد البشرية المؤهلة في مجال معالجة السرطان</p>
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة المدربين سنويا من اجمالي المستهدف لجميع الفئات الصحية • وجود برنامج مبني على البراهين للتدريب بحسب المعايير الطبية العالمية في مجال مكافحة السرطان 	<p>1- استحداث برامج تدريبية في مجال رعاية مرضى السرطان وعوامل الاختطار لكل العاملين الصحيين مثل:</p> <p>2- التوعية والتثقيف الصحي</p> <p>3- الاكتشاف المبكر</p> <p>4- الرعاية التلطيفية</p>	<p>2) رفع كفاءة العاملين الصحيين في الرعاية الصحية الأولية في مجال مكافحة السرطان</p>
<ul style="list-style-type: none"> • وجود وحدات معالجة السرطان في المستشفيات المرجعية • عدد المراكز المتخصصة (المستوى الثالثي) لكل مليون نسمة 	<p>1- انشاء وحدات معالجة السرطان في المستشفيات المرجعية</p> <p>2- انشاء مراكز تخصصية (مستوى ثالثي) في مجال معالجة السرطان ومضاعفاته وتأهيل المرضى</p>	<p>3) تطوير خدمات الرعاية الثانوية والتخصصية في مجال مكافحة السرطان</p>

<ul style="list-style-type: none"> • وجود دليل عمل محدث للممارسة الاكلينيكية • نسبة الوحدات الطبية العلاجية المتقدمة بالدليل الاكلينيكي الموضوع • وجود دليل للرعاية التلطيفية • نسبة وحدات للرعاية التلطيفية المتقدمة بالدليل الإرشادي • وجود دليل للإرشادات التغذوية • نسبة المرضى الذين يعطون دليل الإرشادات التغذوية 	<ol style="list-style-type: none"> 1- ايجاد وتحديث أدلة العمل للعاملين الصحيين في مجال معالجة السرطان بشكل دوري 2- استحداث دليل للإرشادات التغذوية الملانمة 3- استحداث دليل إرشادي للرعاية التلطيفية 	<p>4) وجود معايير ثابتة ومشاركة مبنية على البراهين والأدلة العلمية ومواكبة للمستجدات على الساحة العالمية</p>
<ul style="list-style-type: none"> • وجود قرار وزاري بتوفير هذه الأدوية في المراكز الأولية • وجود دليل مبسط للحالات التي يصرف لها الأدوية اللازمة • مدى توفر الأدوية بصفة مستمرة وبنفس النوعية نسبة إلى المطلوب 	<ol style="list-style-type: none"> 1- سن سياسة بتوفير هذه الأدوية في المراكز الأولية 2- وضع آلية الصرف للمرضى المعنيين 3- تقليل كلفة العلاج ليصل لجميع مستحقيه دون المساس بفعاليتته 	<p>5) توفير أدوية علاج الألم والرعاية التلطيفية في جميع مراكز الرعاية الأولية</p>
<ul style="list-style-type: none"> • وجود دليل يوضح تفاصيل نظام الإحالة على كل مستوى • وجود نموذج للإحالة • وجود نظام (مفعل) 	<ol style="list-style-type: none"> 1- سن سياسة واضحة لنظام الإحالة من الرعاية الأولية إلى الرعاية الثانوية والتخصصية 2- اعداد نموذج الإحالة من مستوى إلى آخر 3- ايجاد نظام ونموذج التغذية الراجعة (feedback system) من الرعاية الأولية إلى الرعاية الثانوية والتخصصية 	<p>6) تطوير نظام إحالة فعال بين مستويات الرعاية الثلاثة لمرضى السرطان</p>

**الهدف 4: تدعيم وسائل الترصد والمراقبة والمتابعة والتقييم (نظام معلومات) لمكافحة السرطان
الغاية:**

- 1- خلق وصيانة نظام معلوماتي شامل وحديث لجميع البيانات والمؤشرات اللازمة لمختلف بنود الخطة
- 2- الحصول على معلومات ومؤشرات متكاملة وتتطابق مع المعايير الدولية لجودة البيانات

مؤشر الغاية:

- 1- وجود قاعدة بيانات شاملة تمكن من توفير البيانات والمؤشرات اللازمة لجميع بنود الخطة
- 2- معايير الجودة للبيانات ومؤشرات الأداء وتحديثها

المؤشرات	آليات التطبيق	الاستراتيجيات
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة المؤشرات التي يمكن الحصول عليها من البيانات التي تجمع في المؤسسات ذات العلاقة • بشكل روتيني حول المرضى • نسبة اكتمال التسجيل • نسبة البيانات الصحيحة • نسبة البقاء لأكثر الأنواع شيوعا بشكل دوري 	<ol style="list-style-type: none"> 1- ايجاد وتطبيق نظام معلوماتي لجميع البيانات الخاصة من جميع الأقسام بكل مؤسسة ذات علاقة حول جميع المؤشرات التي تسهم في تقييم مدى تطبيق هذه الخطة وخصوصا استخدام الحاسوب 2- وضع آلية للتدقيق لضمان جودة المعلومات 3- اجراء تحليل نسبة البقاء لأكثر أنواع السرطان شيوعا 	<ol style="list-style-type: none"> 1) تطوير قاعدة بيانات شاملة تمكن القائمين على البرامج من تقييمها
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة تغطية مؤشرات الأداء في عناصر رعاية مرضى السرطان 	<ol style="list-style-type: none"> 1- وضع آلية للتقييم السنوي وإجراؤه بصفة دورية 	<ol style="list-style-type: none"> 2) التقييم السنوي لمؤشرات الأداء الخاصة بمكافحة السرطان
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة الالتزام بهذه المعايير 	<ol style="list-style-type: none"> 1- وضع معايير ومؤشرات الجودة 	<ol style="list-style-type: none"> 3) الالتزام بمعايير جودة ومؤشرات أداء تعكس جودة الخدمة

الهدف 5: اجراء وتدعيم البحوث والدراسات الخاصة بمكافحة السرطان الغاية:

- 1- اعداد وتنفيذ دراسات وبحوث صحية تساعد على التخطيط والتقييم الصحي المبني على القرانن العلمية
- 2- خلق بيانات مدعمة بالقرانن والبراهين تساهم في جعل مكافحة السرطان من أولويات أصحاب القرار

مؤشرات الغاية:

- 1- وجود البحوث الصحية المذكورة
- 2- أبحاث مرض السرطان من أولويات أصحاب القرار في مملكة البحرين

المؤشرات	آليات التطبيق	الاستراتيجيات
• عدد الدراسات المنتهية	<ol style="list-style-type: none"> 1- تشكيل فريق بحثي متخصص 2- تحديد أنواع السرطان ذات الأولوية 3- رصد الموازنة اللازمة لتنفيذ الدراسة 4- وضع جدول زمني لإعداد وتنفيذ الدراسات المعتمدة 	<ol style="list-style-type: none"> 1) اجراء أبحاث حول وبائية وسريية واقتصاديات مرض السرطان وأبحاث النظم الصحية للأنواع ذات الأولوية

الهدف 6: تمكين المرضى المصابين وأسرهم للمساهمة في التحكم في مرض السرطان الغاية:

- 1- تحسين النمط المعيشي والسلوكي العام
- 2- تحسين جودة الحياة ونوعيتها للمصابين بمرض السرطان
- 3- وضع المريض كمحور رئيسي للخدمات المقدمة
- 4- رفع مستوى وعي المريض وأسرته بالمرض وكيفية علاجه والتحكم فيه

مؤشرات الغاية:

- 1- مدى رضى المرضى بجودة الخدمات المقدمة لهم
- 2- مدى إشراك المريض وأسرته في التحكم في علاجه من أجل تحسين جودة حياته
- 3- جودة حياة المرضى مقاسة بأحد المؤشرات المعتمدة لهذا الغرض (مثل QALY)
- 4- مستوى وعي المريض وأسرته بالمرض وكيفية علاجه والتحكم فيه

مؤشرات آليات التطبيق	آليات التطبيق	الاستراتيجيات
<ul style="list-style-type: none"> • عدد البرامج المنفذة • عدد المرضى المشاركين • عدد ممرضات الرعاية المجتمعية • عدد المرضى الملتزمين بالبرامج المنفذة • عدد الأخصائيين الاجتماعيين • نسبة المرضى الذين تمت زيارتهم وقدمت لهم الرعاية في المنزل 	<ol style="list-style-type: none"> 1- تنفيذ برامج تثقيفية فردية وجماعية للمرضى وأسرهم ضمن خدمات رعاية مرضى السرطان 2- توفير خدمة الرعاية المنزلية 3- توفير كتيب الرعاية المنزلية والتلطيفية 	<p>1) مشاركة المرضى بالسرطان وأسرهم في متابعة العلاج ومستوى أداء الخدمات</p>

الهدف 7: تعزيز الشراكة مع المؤسسات الرسمية والقطاع الخاص والمؤسسات الأهلية (المجتمعية) في مجال مكافحة السرطان

الغاية:

1- مشاركة المؤسسات الحكومية والأهلية والقطاع الخاص في تحمل المسؤولية الوطنية حول مكافحة السرطان

مؤشر الغاية:

1- تنفيذ برامج مشتركة بين الجهات ذات العلاقة ومدى فعاليتها

مؤشرات آليات التطبيق	آليات التطبيق	الاستراتيجيات
<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج والأنشطة المنفذة ضمن الشراكة مع المؤسسات المجتمعية 	<p>1- اصدار قرار من السلطات العليا المختصة بتمثيل المنظمات الأهلية في اللجنة الوطنية</p> <p>2- وضع برامج وأنشطة مشتركة بين الجهات ذات العلاقة</p>	<p>1 تضمين جميع الجهات المجتمعية ذات العلاقة في اللجنة الوطنية لمكافحة السرطان</p>