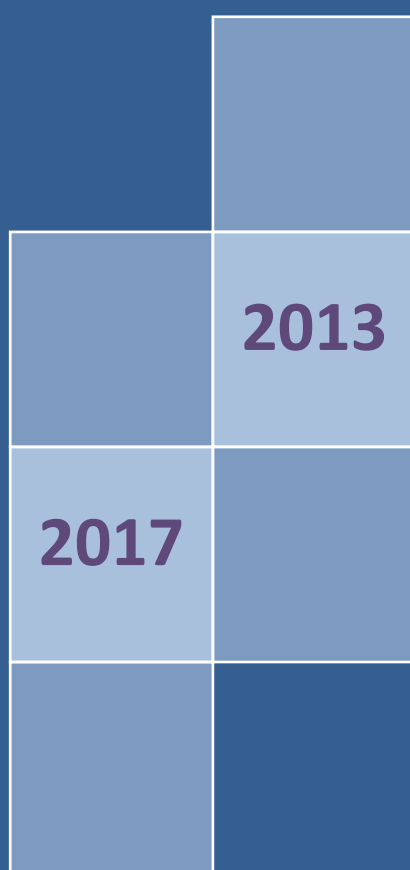




اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية



القائمون على اعداد الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية

اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية

الدكتور مجيد حمد أمين	معالي وزير الصحة / رئيس اللجنة
د. عصام نامق عبد الله	الوكيل الاقدم لوزارة الصحة/ عضو
د. خميس حسين السعد	الوكيل الاداري لوزارة الصحة/ عضو
د. ستار جبار الساعدي	الوكيل الفني لوزارة الصحة/ عضو
د. مهدي محسن العلق	وكيل وزارة التخطيط/ عضو
د. فاضل نبي عثمان	وكيل وزارة المالية وكالة/ عضو
د. وداد عبد الرحمن القيسي	مستشار في مجلس شورى الدولة/ وزارة العدل/ عضو
السفير د. احمد بامرني	رئيس دائرة المنظمات والتعاون الدولي وزارة الخارجية/ عضو
د. عبد علي حمودي الطائي	الوكيل الاقدم وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ عضو
السيد وليد حبيب الموسوي	وكيل وزارة التجارة/ عضو
اللواء سمير عبد الله حسين	مدير الخدمات الطبية العسكرية/وزارة الدفاع/عضو
اللواء حازم فاضل علي	معاون وكيل وزارة الداخلية لشؤون الشرطة/عضو
السيد عادل كريم كاك احمد	وكيل وزارة الصناعة والمعادن للتنمية والاستثمار/عضو
السيد مكي عجيل حمود	وكيل وزارة الصناعة والمعادن لشؤون الانشطة المركزية/عضو
السيد دارا حسن رشيد	وكيل وزارة العمل والشؤون الاجتماعية/عضو
د. نهاد شهاب عباس	وكيل وزارة التربية للشؤون العلمية/عضو
السيد عباس الشمري	وكيل وزارة الشباب والرياضة/عضو
السيد كامل نصير الجادرجي	وكيل وزارة البلديات والاشغال العامة/عضو
م. نعيم عبيوب الكعبي	وكيل أمانة بغداد للشؤون البلدية/عضو
السيد حكمت جبرائيل كوركيس	الوكيل الاداري لوزارة البيئة/عضو
د. مهدي ضمد القيسي	الوكيل الفني لوزارة الزراعة/عضو
السيد بنكين ريكاني	الوكيل الفني لوزارة النقل/عضو
السيد فالح هادي	وكيل وزارة الاعمار والاسكان/عضو
السيد فوزي الاتروشي	وكيل وزارة الثقافة/عضو
د. سعدون رستم عبد الله	مستشار وزير الصحة/وزارة صحة اقليم كردستان/عضو
د. محمد شعيب عبد الغفور	مدير عام دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/عضو
د. حسن هادي باقر	مدير عام دائرة صحة بغداد الكرخ /مدير عام دائرة الصحة العامة سابقا/عضو سابق
د. احسان جعفر احمد	مدير عام دائرة العمليات والخدمات الطبية المتخصصة/مدير عام دائرة الصحة العامة سابقا /عضو سابق
د. منى عطا الله خليفة علي	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/مديرة شعبة الامراض غير الانتقالية/مقرر اللجنة
فيصل محسن وهاب	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/شعبة الامراض غير الانتقالية/سكرتير اللجنة

السادة اعضاء مجلس النواب

د. لقاء آل ياسين	رئيس لجنة الصحة والبيئة
د. صالح مهدي الحسنوي	عضو لجنة الصحة والبيئة/ وزير الصحة الأسبق
د. حيدر الشمري	عضو لجنة الصحة والبيئة
د. حسن الجبوري	عضو لجنة الصحة والبيئة

اللجنة الفنية لدراسة الخطة الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

د. محمد شعيب عبد الغفور	مدير عام دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / رئيس اللجنة
د. حسن هادي باقر	مدير عام دائرة صحة بغداد الكرخ / مدير عام دائرة الصحة العامة سابقاً / رئيس اللجنة سابقاً
د. احسان جعفر احمد	مدير عام دائرة العمليات والخدمات الطبية المتخصصة/ مدير عام دائرة الصحة العامة سابقاً / رئيس اللجنة سابقاً
د. محمد جبر حويل	معاون مدير عام دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية/ عضو
د. محمد خضر علي	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / مدير قسم الرعاية الصحية الأولية/ عضو
د. منى عطا الله خليفة علي	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / مديرة شعبة الامراض غير الانتقالية / مقرر اللجنة
د. عبدالحافظ عبد الوهاب	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية/ شعبة الامراض غير الانتقالية سابقاً/ عضو سابقاً
د. حنان هاشم حسن	دائرة الامور الفنية / قسم العلاجية / مدير قسم الرعاية الصحية الأولية سابقاً/ عضو سابقاً
د. سميرة مكي جاسم	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / شعبة الامراض غير الانتقالية/ عضو
د. بشري ابراهيم عبد اللطيف	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / شعبة الامراض غير الانتقالية / عضو
د. ندى عبد الوهاب موسى	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / شعبة الامراض غير الانتقالية / عضو
د. مثني عباس بلال	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / شعبة الامراض غير الانتقالية / عضو
د. علاء شعلان حسين	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / مدير معهد بحوث التغذية / عضو
د. علياء عبد الحسين	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / قسم تعزيز الصحة/ عضو
د. بشري جميل حسن	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / مديرة قسم تعزيز الصحة سابقاً/ عضو سابقاً
د. عباس جبار صاحب	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الأولية / مدير برنامج مكافحة التدخين/ عضو
أ. د. أمجد داوود نيازي	استاذ متمرس/ المجلس العراقي للاختصاصات الطبية/ عضو
أ.م.د. هلال بهجت الصفار	استشاري الامراض القلبية/ كلية الطب / جامعة بغداد/ عضو
د. عباس مهدي الموسوي	استشاري الباطنية والسكري / مدير المركز الوطني لعلاج وبحوث السكري / الجامعة المستنصرية / عضو
نجلاء علي مراد	وزارة التخطيط / المدير التنفيذي لاستراتيجية التخفيف من الفقر عضو
احمد ياسين عبد الكريم	وزارة التخطيط / مدير مركز التدريب والبحث الاحصائي / عضو
د. مناهل محمود عباس	مدير المكتب التنفيذي لمجلس السرطان / عضو
د. زياد طارق سرحان	مدير قسم الاعلام/ عضو

د. ايمان محمد حسين	دائرة الامور الفنية / مديرية قسم اللجان الاستشارية/ عضو
د. كاظم حسن عبود	دائرة الامور الفنية / قسم العلاجية/ عضو
د. سناء سامي مجيد	دائرة التخطيط وتنمية الموارد/مديرية قسم الاحصاء الصحي والحياتي/ عضو
د. مهدي فرهود عطوان	دائرة التخطيط وتنمية الموارد/ مسؤول التقييم وادارة الجودة سابقاً/عضو سابقاً
د. ياسمين محمد امين	دائرة العيادات الطبية الشعبية/ عضو
د. سناء عباس حسن	دائرة العيادات الطبية الشعبية / عضو سابقاً
نادية قاسم عبدالكريم	دائرة العمليات الطبية التخصصية/قسم الاسعاف الفوري/ عضو
د. محمد عبد الوهاب ابراهيم	الشركة العامة لاستيراد وتسويق الادوية والمستلزمات الطبية /عضو سابقاً
فيصل محسن وهاب	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/شعبة الامراض غيرالانتقالية/سكرتير اللجنة

السادة المدراء العامون في وزارة الصحة والوزارات ذات العلاقة

د. ايمان عاصم محمد امين	مدير عام الدائرة الادارية والمالية والقانونية
د.جاسب لطيف علي	مدير عام دائرة العيادات الطبية الشعبية/ مدير عام دائرة التخطيط وتنمية الموارد سابقاً
د. حازم عبد الرزاق الجميلي	مدير عام دائرة الامور الفنية/ مدير عام دائرة العيادات الطبية الشعبية سابقاً
د. جميل علي رشيد	مدير عام الامور الصحية/ وزارة الصحة في اقليم كردستان

أعضاء الارتباط للاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية وممثلو اللجان الوطنية المعنية في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة

ثناء عباس سلمان	وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للاحصاء / مدير عام الشؤون الفنية عضواللجنة العليا لمكافحة التدخين
سهام محمد عبد الحميد	وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للاحصاء/ خبيرة - مديرية الاحصاء الاجتماعي والتربوي عضو الارتباط
زينب علي حسين	وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للاحصاء عضولجنة النشاط البدني
هيفاء عبد ابراهيم	وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للتقييس والسيطرة النوعية
حيدر علي جابر الصوفي	وزارة الدولة لشؤون مجلس النواب/ مشاور قانوني اقدم / مكتب الوزير
خليل عبد الرضا محيسن	وزارة الخارجية/ سكرتير اول عضو الارتباط و عضواللجنة العليا لمكافحة التدخين
ناجحة عباس علي	وزارة المالية/ الهيئة العامة للضرائب/ مدير قسم الاحصاء عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
ايمان كاظم هادي	وزارة المالية/ الهيئة العامة للكمارك عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
شذى عبدالملك خضير	وزارة العدل/ دائرة العلاقات العدلية
أ.د. عبد المنعم الدباغ	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ رئيس المجلس العلمي لطب المجتمع عضو الارتباط
أ.م. د.محمد اسعد ابراهيم	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ كلية طب الكندي/عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
د. سلمى عبد الفتاح كريدي	وزارة البيئة/ طبية استشارية عضو الارتباط
سعاد هادي جابر	وزارة البيئة / دائرة التخطيط والمتابعة الفنية/ رئيس فيزيائيين اقدم عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين

فوزي جاسم حمودي	وزارة الثقافة / مدير قسم التخطيط والمتابعة عضو الارتباط
حامد عبد الله زيدان	وزارة الثقافة / مدير قسم التخطيط والمتابعة عضو الارتباط سابقاً
احمد كاظم عبد الامير	وزارة الثقافة/ دائرة الشؤون الادارية عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
د. هلال جاسم ادعيبس	وزارة العمل والشؤون الاجتماعية / مديروا المركز الوطني للصحة والسلامة المهنية عضو الارتباط
د. احمد خلف عبد الحسين	وزارة الصناعة والمعادن/ المركز الطبي/ طبيب اسنان اختصاص اقدم عضو الارتباط
مهدي حمود طلال	وزارة الصناعة والمعادن / مركز الصحة والسلامة المهنية/ رئيس كيمياويين اقدم عضو لجنة مكافحة التدخين
د . بسام مجيد حميد	وزارة الداخلية/ مديرية الرعاية الصحية عضو الارتباط
العميد عبد الرزاق وهاب شهاب	وزارة الداخلية/ المديرية العامة للتفتيش الاداري والمهني عضو لجنة مكافحة التدخين
د . سلمى هادي كاظم	وزارة الاعمار والإسكان/ مدير المركز الطبي عضو الارتباط
جوان اكرم امين	وزارة الدولة لشؤون المرأة عضو الارتباط
سهير حميد رشيد	مسؤولة القسم القانوني/ وزارة الدولة لشؤون المجتمع المدني
حسام ناهي مشجل	وزارة الدولة لشؤون المحافظات / مشاور قانوني اقدم عضو الارتباط
صفاء حسين علوان	وزارة التجارة / ر. احصائيين في دائرة التخطيط والمتابعة عضو الارتباط
هاشم حسن مرتضى	وزارة التجارة عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
م. أياد خليل خضر	وزارة البلديات والاشغال العامة/ خبير - المعاون الاداري للمديرية العامة للماء عضو الارتباط
عبد الرضا ناجي محمود	وزارة البلديات والاشغال العامة/ معاون مدير عام التخطيط والمتابعة عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
جوان كمال محمود	وزارة البلديات والاشغال العامة
م. عدنان محمد رشيد	امانة بغداد / قسم البيئة عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
نبيل عبد الستار حسن	امانة بغداد / رئيس قسم البيئة
عروبة عباس محسن	وزارة التربية / المديرية العامة للتربية الرياضية عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
د. مثنى عكيدي عبد	وزارة الزراعة/ مدير عام الهيئة العامة للبحوث الزراعية عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
د. امان علي قاسم	وزارة الزراعة / الشركة العامة للبيطرة / وكيل قسم الصحة الحيوانية عضو الارتباط
ماجدة قاسم حمد	وزارة الشباب والرياضة / الطب الرياضي عضو الارتباط
د. بسام سليمان داوود	وزارة الشباب والرياضة/ عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين
د. غالب صالح	وزارة الشباب والرياضة/ مدير المركز التخصصي للطب الرياضي عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين سابقاً
حميد عثمان حميد	وزارة النقل /مسؤول شعبة قسم البيئة/ دائرة التخطيط والمتابعة عضو الارتباط و عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين

المساهمون في المرحلة التحضيرية من دوائر مركز وزارة الصحة والدوائر المعنية في الوزارات الاخرى

د. راجحة خليل ابراهيم	دائرة الصحة العامة / شعبة رعاية الام والطفل
د. زيد عبد النافع	دائرة صحة بغداد/ الرصافة/ مدير برنامج مكافحة العمى
ابتسام عبد هامل	دائرة الصحة العامة/ شعبة الامراض غير الانتقالية/ معاون مدير برنامج مكافحة العمى
د.نضال ابراهيم عبدالله	دائرة الصحة العامة / شعبة رعاية الام والطفل
د.ماجدة كريم احمد	دائرة الصحة العامة / مديرية شعبة الصحة المدرسية
د. سندس شوقي خليل	دائرة الصحة العامة / مديرية شعبة المراكز سابقا
د. محسن احمد جاسم	دائرة الصحة العامة /معهد بحوث التغذية
وقار عبد الله شبل	دائرة الصحة العامة/ شعبة التخطيط الاستراتيجي
د.اوميد عبدالله عبدالرحمن	ممثل مكتب ممثلية اقليم كردستان
د.عز الدين نور الدين	ممثل مكتب ممثلية اقليم كردستان
د.جانين كليمان افرام	وزارة صحة اقليم كردستان/ مديرية الامور الصحية/ مديرية شعبة الامراض غير الانتقالية سابقاً
ص. امجد عزيز محمود	دائرة الامور الفنية/ قسم الصيدلة
م. حيدر عبد الرضا طالب	دائرة الامور الفنية
فراس ستار شحاذة	الدائرة الادارية والمالية والقانونية/ مدير القسم القانوني
سعد شلال مكصد	دائرة التخطيط وتنمية الموارد/ قسم الاحصاء الصحي والحياتي
سعاد احمد محسن	وزارة التربية/ مكتب وكيل الوزارة للشؤون الفنية مسؤولة المتابعة
محمد يحيى بكر	وزارة الاعمار والاسكان
ص.كريمة موسى مجيد	مجلس محافظة بغداد
يحيى يوسف جاسم	وزارة الثقافة / معاون مدير فني
وضاء محمد سعيد	وزارة الاعمار والإسكان / خبير مهندس
رحاب عبد المنعم عباس	وزارة البلديات والاشغال العامة

الاداريون القائمون على متابعة اجتماعات الاستراتيجية واعداد التقرير

نسرین رحيم موسى	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ شعبة الامراض غير الانتقالية
حسن محمد محمد رضا	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ شعبة الامراض غير الانتقالية
حمزة كسار عباس	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ شعبة الامراض غير الانتقالية
حيدر فاضل سرحان	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ شعبة الامراض غير الانتقالية
آلاء حامد	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ شعبة الامراض غير الانتقالية
عايدة عباس غلام	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ شعبة الامراض غير الانتقالية
غصون علي جعفر	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ شعبة الامراض غير الانتقالية
أمل عبد الحسين	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ مكتب المدير العام
تغريد عباس عبد	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ مكتب المدير العام
كلستان رستم	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ مكتب المدير العام

م. دنيا شعبان ابراهيم	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ معاون رئيس مهندسين -مديرة شعبة الحاسبة
بيداء فاضل علوان	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ مشغل حاسبة اقدم -شعبة الحاسبة
حسنين فلاح عمران	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ مبرمج - شعبة المعلومات
وسيم مجيد حسن	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ مبرمج- شعبة المعلومات
صادق صفاء صادق	دائرة الصحة العامة والرعاية الصحية الاولى/ مبرمج- شعبة المعلومات

المحتويات

1	مقدمة.....
1	الوضع الحالي في العراق
2	قدرة النظام الصحي للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية
3	التعاون بين القطاعات والشراكة.....
3	نقاط القوة
4	التحديات
4	خطة العمل الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية (2013-2017)
5	العلاقة مع الاستراتيجيات والخطط القائمة
6	المجالات ذات الأولوية المأخوذة بنظر الاعتبار
6	أولاً: تخفيف العبء الاقتصادي للأمراض غير الإنتقالية.....
6	ثانياً: إعادة توجيه وتقوية النظام الصحي
7	التدخلات المبنية على تصنيف المجتمع حسب مستويات الخطورة
7	1. تعزيز الصحة والوقاية الأولية لعموم المجتمع
7	2. المعالجة المجتمعية: الرعاية المقدمة للفئات ذات الخطورة المنخفضة.....
8	3. معالجة المرض: الرعاية المقدمة للفئات ذات الخطورة العالية
9	التدخلات عبر المراحل العمرية.....
9	التدخلات متعددة القطاعات للحد من عوامل الخطورة الرئيسية القابلة للتعديل ومحدداتها الاجتماعية
9	استدامة التمويل.....
9	إجراء البحوث في المجالات ذات الأولوية الوطنية
10	خطة العمل الوطنية 2013-2017.....
24	الرصد والتقييم
24	التشكيلة الإدارية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية
24	أولاً: اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية
24	ثانياً: اللجنة الفنية للاستراتيجية الوطنية للوقاية من الأمراض غير الإنتقالية والسيطرة عليها
25	ثالثاً: فرق العمل في كافة الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة
26	مخطط الرصد والتقييم

مقدمة

تمثل الأمراض غير الإنتقالية مشكلة صحية رئيسية. حيث تتسبب هذه الأمراض وبالأخص أمراض القلب والأوعية الدموية، السكري، الأمراض السرطانية والأمراض التنفسية المزمنة الغالبية العظمى من أسباب الوفيات، إضافة إلى العبء الذي تسببه على التنمية الاجتماعية والإقتصادية وخاصة للبلدان التي تمر في مرحلة التطور كالعراق.

إن الأمراض غير الإنتقالية هي مزمنة في طبيعتها، قد لا يمكن الشفاء منها بشكل تام، إلا إن الأدلة القائمة تشير إلى أن هذه الأمراض يمكن الوقاية منها إلى حد كبير عن طريق التدخل الفعال المؤثر في الحد من عوامل الخطورة والمحددات الاجتماعية المسببة لها. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الكشف المبكر والمعالجة السليمة لهذه الأمراض تؤدي إلى خفض معدلات المراضة والوفيات المبكرة الناجمة عنها وإلى تحسين نوعية الحياة.

لقد تمثلت الإستجابة العالمية خلال العقد الماضي في المصادقة على الاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية، إضافة إلى عدد من الاتفاقيات مثل الإتفاقية الاطارية لمكافحة التبغ (2003) والاستراتيجية العالمية للنظام الغذائي والنشاط البدني والصحة (2004). تمت المصادقة على خطة العمل للاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية في عام 2008. أخيراً، تم اعتماد الإعلان السياسي الصادر عن الإجتماع رفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية في عام 2011.

الوضع الحالي في العراق

العراق شأنه شأن العديد من البلدان في طور النمو يشهد فترة تحول وبائي مع زيادة عبء الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها. وتشير إحصائيات وزارة الصحة ان الأمراض غير الإنتقالية المزمنة الرئيسية الأربعة: أمراض القلب والأوعية الدموية، السكري، السرطان والأمراض التنفسية المزمنة تسهم في حدوث حوالي 50% من مجموع الوفيات. وان حوالي 30% من هذه الوفيات تحدث قبل سن الستين. تؤثر أمراض القلب والأوعية الدموية السبب الأول للوفاة، فيما تؤثر الأمراض السرطانية السبب الثالث او الرابع.

على الرغم من عدم تكامل البيانات عن معدل الانتشار الفعلي للأمراض غير الإنتقالية في العراق، إلا إن إحصائيات وزارة الصحة تشير إلى تسجيل أكثر من 20.000 حالة مسجلة حديثاً بارتفاع ضغط الدم سنوياً، 16.000 حالة سكري، 7.000 حالات أمراض القلب الاقفايرية وحوالي 4.500 حالة

ربو. تمثل أمراض القلب الاقفارية السبب الرئيسي للرقود في المستشفى. كما يتم تسجيل أكثر من 14.000 حالة جديدة من السرطان سنوياً. ويأتي سرطان الثدي في المرتبة الأولى من بين الأنواع العشر الأولى للسرطان في العراق يليه سرطان الرئة ثم سرطان الدم خلال العقد الماضي.

وقد اظهرت المسوحات والدراسات الوطنية ودون الوطنية إرتفاع معدل إنتشار عوامل الخطورة السلوكية والبيولوجية. حيث بلغ معدل إنتشار التدخين بين السكان البالغين 21.9٪، وبرزت المشكلة أيضاً بين اليافعين (13-15 سنة) حيث بلغ 3.2٪. كما تبين ان الأغلبية يتناولون 1-2 حصة من الفواكه أو الخضروات يومياً. كما تشير إلى إنخفاض ممارسة النشاط البدني، فيلاحظ أن أكثر من النصف (56.7٪) لا يمارسون النشاط البدني وخصوصاً بين فئة كبار السن والنساء. اما زيادة الوزن والبدانة فشكلت (66.9٪) من البالغين. وكانت البدانة أكثر وضوحاً بين الإناث (38.2٪) بالمقارنة مع الذكور (26.2٪). وأظهر التقييم بين أطفال المدارس الابتدائية (6-12 سنة من العمر) أن 19.6٪ يعانون من زيادة الوزن و 7.7٪ لديهم سمنة. بينت الدراسات ان 19٪ فقط من البالغين كانوا على دراية باصابتهم بإرتفاع ضغط الدم في حين كشفت الفحوصات البدنية أن 40.4٪ لديهم إرتفاع ضغط الدم وبنسبة أعلى بين الذكور مقارنة مع الإناث. كما ان 6.5٪ من السكان البالغين كانوا على دراية باصابتهم بالسكري في حين كشفت الفحوصات المختبرية ان 10.4٪ لديهم إرتفاع في نسبة السكر في الدم مع وجود زيادة واضحة بعد سن ال 45 عاماً وبنسبة أعلى بين الذكور منها في الإناث. أما معدل إنتشار إرتفاع الكوليسترول في الدم فبلغت 37.5٪ وكانت أعلى لدى الذكور من الإناث.

قدرة النظام الصحي للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

يتم بذل الجهود لتعزيز الرعاية الصحية الأولية وتسهيل إيصالها إلى الفقراء. وقد تم إدراجها ضمن البرامج الأخرى المعنية بإيصال الخدمات للفئات الهشة والفقيرة من السكان وذلك ضمن نهج التنمية المستدامة.

وقد تم إدخال رعاية الأمراض غير الإنتقالية باعتبارها جزءاً لا يتجزأ من خدمات الرعاية الصحية الأولية في العديد من المجالات: الغرلة/ الكشف المبكر لإرتفاع ضغط الدم والسكري وأنواع محددة للسرطان، البدانة، ومسببات العمى الممكن اجتتابها، وتوفير الرعاية الأولية للأمراض غير الإنتقالية الرئيسية والرعاية العينية الأولية استناداً إلى الدلائل والمعايير الوطنية. يتم التكامل مع البرامج الأخرى مثل الصحة المدرسية، رعاية الام والطفل والصحة الإنجابية، التغذية وبالتعاون مع سائر مستويات الرعاية الصحية.

تعتبر العيادات الطبية الشعبية مصدراً للأدوية الأساسية للأمراض المزمنة حيث يتلقى المرضى الذين شخّصت حالاتهم العلاج وبتكلفة منخفضة. وقد تمت إضافة خط العلاج الأول لإرتفاع ضغط الدم والسكري إلى قائمة الأدوية الأساسية لمراكز الرعاية الصحية الأولية. كما أن الفحوصات والإجراءات الأساسية اللازمة لاكتشاف ومتابعة الأمراض غير الإنتقالية الرئيسية ومسببات العمى الممكن اجتنبها باتت متاحة في مراكز الرعاية الصحية الأولية.

التعاون بين القطاعات والشراكة

إن خطط الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية متعددة التخصصات، متعددة القطاعات مع تعدد مستويات التنفيذ. لذلك، فإن هناك عمل مشترك متكامل بين الدوائر ذات الصلة في وزارة الصحة. فقد شكلت عدة لجان متعددة القطاعات مع الوزارات ذات الصلة والقطاعات الحكومية الأخرى التي تدعم وزارة الصحة في تطبيق فعاليات الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية. وتكون مساهمتها في مجالات مكافحة التبغ، وتعزيز النشاط البدني واتباع نظام غذائي صحي للوقاية والسيطرة على البدانة، الوقاية والسيطرة على السرطان، الوقاية من العمى الذي يمكن تجنبه، وإنتاج دلائل وطنية مستندة على القرائن للأمراض غير الإنتقالية المزمنة وعوامل الخطورة، رصد الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة، شبكة الوقاية من العنف والحوادث، الوقاية من حوادث الطرق، وعمليات بناء القدرات.

تتمثل الشراكات الدولية الرئيسية في الوقت الحالي في هذا المجال مع منظمة الصحة العالمية، الاتحاد الأوروبي، مراكز السيطرة على الأمراض ووكالة التنمية الأمريكية، بالإضافة إلى عدد من المنظمات غير الحكومية الدولية والمحلية مع الخطط المستقبلية لشمول المنظمات الدولية الأخرى ذات الصلة.

نقاط القوة

- الالتزام والدعم من قبل أصحاب القرار في وزارة الصحة في الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية يساهم في التوسع في المشاريع القائمة وبناء مشاريع أخرى.
- توفر الأهداف الاستراتيجية العالمية والإقليمية وأطر عمل في مجال الوقاية من الأمراض غير المعدية والسيطرة التي يتم تكييفها.
- التعاون المشترك بين القطاعات يعزز تنفيذ مفردات الاستراتيجية الوطنية.
- النظام الصحي ذو بناء تنظيمي متكامل يسمح بالتنفيذ متعدد المستويات للمشاريع الوطنية.
- توفر قاعدة البيانات عن الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة التي تم إستخدامها لإعداد مشاريع عدة.

- إدماج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن البرامج الوطنية الأخرى مثل صحة الأم والطفل والصحة المدرسية.
- إمكانية الوصول إلى رعاية المصابين بالأمراض غير الإنتقالية في المجتمعات النائية، الهشة والفقيرة، إستراتيجية التخفيف من الفقر.
- حملات التوعية المجتمعية في مجالات مختارة مثل مكافحة التبغ، سرطان الثدي، إرتفاع ضغط الدم، السكري وصحة العين تسهم في زيادة الاستفادة من خدمات الرعاية الصحية الأولية.

التحديات

- محدودية الاستدامة والصيانة لمواد ومتطلبات التشخيص والعلاج مما يؤثر على السيطرة على الأمراض.
- محدودية بناء قدرات الموارد البشرية والمؤسسية على المستجدات في الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.
- غياب التنسيق بين القطاع الصحي العام والخاص.

خطة العمل الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية (2013-2017)

تم إعداد خطة العمل الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية بالتعاون بين القطاعات وفقا للاستراتيجية العالمية وإطار خطة العمل الإقليمية والفعاليات الوطنية المنفذة.

الغاية:

خفض معدلات المراضة والوفيات المبكرة بسبب الأمراض غير الإنتقالية المزمنة.

مؤشرات الأثر:

- معدل الوفيات المبكرة بالأمراض غير الإنتقالية الرئيسية.
- معدل إرتفاع ضغط الدم لدى البالغين 25 سنة فأكثر.
- معدل إرتفاع نسبة السكر في الدم لدى البالغين 25 سنة فأكثر.
- معدل إنتشار التدخين لدى البالغين 25 سنة فأكثر واليا فعين 13-15 سنة.
- معدل إنتشار البدانة لدى البالغين 25 سنة فأكثر.
- نسبة الأمراض السرطانية المكتشفة في مراحل مبكرة .

الرؤية:

مجتمع عراقي خال من الأمراض غير الإنتقالية التي يمكن الوقاية منها يتمكن فيها جميع أفراد المجتمع من الحصول على رعاية ذات جودة عالية لزيادة متوسط العمر المتوقع.

الرسالة:

إستجابة متعددة القطاعات ومتعددة المستويات للسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها.

نطاق العمل:

يشمل نطاق خطة العمل الأمراض غير الإنتقالية المزمنة الرئيسية التي تمثل الأسباب الرئيسية للوفيات والمرض في العراق، وخاصة: أمراض القلب والأوعية الدموية، السرطانات المختارة، والأمراض التنفسية المزمنة والسكري.

وتناولت عوامل الخطورة عدة أنماط صحية مثل: إستخدام التبغ والنظام الغذائي غير الصحي وقلة النشاط البدني وزيادة الوزن/السمنة. وتشمل الخطة أيضا أسباب العمى وضعف البصر الممكن إجتنابه، فضلا عن الأمراض غير الإنتقالية الأخرى المماثلة.

العلاقة مع الاستراتيجيات والخطط القائمة

خطة العمل هذه تؤيد أو تستند على القرارات، والاستراتيجيات وخطط العمل العالمية على النحو التالي:

- الغاية العالمية: الوقاية والتقليل من المراضة والاعاقة والوفيات المبكرة بسبب الأمراض المزمنة (مؤكدة من قبل جمعية الصحة العالمية لعام 2000 (القرار WHOA53.17).
- الأهداف الإنمائية الالفية للامم المتحدة: الهدف الاول من خلال المساهمة في التخفيف من الفقر، والهدف السادس من خلال السيطرة على الأمراض الرئيسية.
- الاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية وخطة العمل الاستراتيجية.
- اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ. منظمة الصحة العالمية 2003 (WHA65.1).
- الاستراتيجية العالمية بشأن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة. منظمة الصحة العالمية 2004 (WHA57.17).

- قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة 265/64.
- قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة 238/65.
- إعلان موسكو يوم صحي عن أنماط الحياة الصحية والسيطرة على الأمراض غير المعدية، 2011.
- المؤتمر العالمي للمحددات الاجتماعية للصحة ريو دي جانيرو، 2011.
- الإعلان السياسي لاجتماع الجمعية العامة للأمم المتحدة الرفيع المستوى المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية ومكافحتها، 117/66، ايلول 2011.

المجالات ذات الأولوية المأخوذة بنظر الاعتبار

أولاً: تخفيف العبء الاقتصادي للأمراض غير الإنتقالية

تشير الأدلة العالمية إلى أن معدل إنتشار الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها تنتشر بنسب أكبر بين الفئات السكانية الفقيرة والضعيفة. فمثل هؤلاء الناس يفتقرون إلى الوعي عن سلوكيات الحياة الصحية بالإضافة إلى القدرة على الوصول إلى خدمات صحية ذات جودة. فإن عبء هذه الأمراض تساعد على إعاقة التنمية الإقتصادية للبلد مما يديم الفقر المزمن على مستوى الأسرة. وعليه ومن أجل تحسين فرص الحصول على الرعاية الصحية. فمن الضروري تعزيز خدمات الرعاية الصحية الأولية التي هي في متناول جميع قطاعات المجتمع المحلي والتي بدورها تكون أكثر القطاعات إستجابة أثناء الكوارث والأزمات.

ثانياً: إعادة توجيه وتقوية النظام الصحي

من المهم الاخذ بنظر الاعتبار إدراج تقديم الرعاية الصحية للأمراض غير الإنتقالية ضمن فقرات تقوية النظام الصحي بشكل عام (القطاعات العام والخاص) والبنى التحتية، والمعروف إن الأمراض المزمنة في طبيعتها تتطلب الرعاية والدعم مدى العمر مع نهج متداخل عبر جميع مستويات الرعاية (الأولية والثانوية والثالثية)، والتي تقوم على تقديم خدمات ذات نوعية جيدة وتوفر مستدام للمستلزمات التشخيصية والعلاجية. ويتم شمول جميع مكونات الرعاية: الغزيلة/ الكشف المبكر، المعالجة والإدارة، والرعاية التلطيفية، الرعاية الذاتية، والرعاية المنزلية.

التدخلات المبنية على تصنيف المجتمع حسب مستويات الخطورة

بوجود التباين الواسع في مظاهر الصحة والمرض لدى السكان، فمن المهم القيام بتصنيف المجتمع حسب مستويات الخطورة وتحديد مستويات الرعاية الصحية والنهج المناسبة التي يمكن تطبيقها على كل فئة:

1. تعزيز الصحة والوقاية الأولية لعموم المجتمع

وهذا يشمل عامة الناس الذين يبدون اصحاء. حيث ان القيام بالإجراءات لتعزيز الصحة والوقاية والسيطرة على عوامل الخطورة السلوكية والمحددات الاجتماعية في المجتمع بإمكانه التقليل من الزيادة المضطربة بالأمراض غير الإنتقالية على المدى البعيد.

1.1 التوجهات نحو الصحة

ينبغي التأكيد على مفهوم الصحة بدلا عن المرض. وينبغي إعلام المجتمع حول الخيارات الصحية وتوفير الدعم لتعديل نمط حياتهم. وينبغي على الأفراد كسب عادات ممارسة الفعاليات الصحية بشكل يومي مثل الرياضة البدنية والعادات الغذائية الصحية والسعي لإجراء فحوصات دورية في مراكز الرعاية الصحية الأولية لتقييم وضعهم الصحي. كما يجب أن يكون نظام الرعاية الصحية موجها نحو توفير الخدمات للأصحاء أيضا.

1.2 التدخلات منخفضة التكلفة (السلع المثلى)

تم تحديد عدد من التدخلات ذات الاولوية على الصعيد العالمي للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية بناءً على التكلفة المقدرة لها. تم وضع عدد من المعايير لتحديد الأولويات مثل العبء الحالي والتوجهات المتوقعة للمرض، الجدوى الاقتصادية، سهولة التطبيق. حددت منظمة الصحة العالمية خلال التحضير للاجتماع رفيع المستوى للامم المتحدة، مجموعة من التدخلات (السلع المثلى) المبنية على القرائن. وشملت الخطة الوطنية معظم التدخلات منخفضة التكلفة لمكافحة التبغ والنظام الغذائي غير الصحي وقلة النشاط البدني، وأمراض القلب والأوعية الدموية ومرض السكري، بالإضافة إلى غلبة الأمراض السرطانية المحددة.

2. المعالجة المجتمعية: الرعاية المقدمة للفئات ذات الخطورة المنخفضة

وتشمل أفراد المجتمع في مرحلة ما قبل الاعراض الذين يبدون اصحاء، وكذلك الحالات المشخصة حديثاً الذين لا يعانون من الاختلاطات. لكنها لا تشمل كبار السن أو الأطفال المرضى. فهناك نسبة عالية من السكان ضمن هذه الفئة. لذا، فان التدخل الفعال في هذه الفئة قد يؤدي إلى مردود كبير على المستوى الوطني. تشمل الإجراءات ما يلي:

2. 1 الغرلة/ الكشف المبكر عن الأمراض المزمنة

يتزايد الاهتمام في مجال الصحة العامة على أهمية برامج الغرلة/ الكشف المبكر للوقاية الثانوية من الأمراض والوفيات. وقد أدت الجهود للسيطرة على المرض عن طريق الكشف المبكر من خلال الغرلة إلى حدوث تغييرات جذرية في الممارسات السريرية من الاهتمام من التركيز على عدد محدد من الأشخاص المصابين إلى إستهداف عدد كبير من الأشخاص الذين لا يعانون من الأعراض.

2. 2 الرعاية الذاتية

يشمل تمكين المرضى في أن يكون لهم دور فعال في الإعتناء الشخصي من خلال ممارسة أنماط الحياة الصحية، الفحص الذاتي، الاعتماد على الذات في الإلتزام بتناول الدواء والمتابعة الذاتية. وهذا بإمكانه ان يساعد في منع أو تأجيل المضاعفات لدى المرضى، والحد من عدد الزيارات وبالتالي، تقليل العبء على المؤسسات الصحية.

3. معالجة المرض: الرعاية المقدمة للفئات ذات الخطورة العالية

3. 1 الرعاية المتكاملة متعدد التخصصات

تتميز الأمراض غير الإنتقالية المزمنة بكونها متعددة الأسباب وقد تؤدي إلى حدوث إختلالات مزمنة تصيب أجهزة الجسم المختلفة. كما ان المعالجة تشمل العلاج الدوائي وغير الدوائي. تشمل الأهداف الرئيسية للمعالجة تحسين نوعية الحياة والوقاية/ تأجيل الاختلالات. وتقدم هذه الخدمات من خلال مستويات الرعاية الاولى والثانوية والثالثية. لذلك، فان الرعاية المتكاملة لهذه الحالات تتطلب فريق متعدد التخصصات من الملاكات الطبية، التمريضية، الصحية والساندة (مثل أخصائيي التغذية، العلاج المهني، علم النفس، العلاج الطبيعي، وفاحصي البصر، والمشرفين الإجتماعيين) لتغطية جميع جوانب هذا المرض.

2.3 معالجة الحالات شديدة التعقيد

وتشمل فئات كبار السن المصابين بالأمراض المزمنة أو المصابين بحالات سريرية مصاحبة اخرى، وتحتاج إلى رعاية أكثر تعقيدا بشكل مستمر وكحالات منفردة. ولا تكفي خدمات الرعاية التي تقدمها المؤسسات الصحية بشكل عام. هؤلاء المرضى بحاجة إلى المتابعة المباشرة في المنزل من قبل ملاك مؤهل، ويفضل أن يكون (تمريضي متخصص) يقدم معالجة للحالة تحت إشراف أطباء إختصاص أو مؤسسة صحية تخصصية للتمكن من متابعة تطورات المرض والتدخل الفعال عند الحاجة.

ان مثل هذا المستوى من الرعاية يتعدى إمكانيات خدمات الرعاية الصحية الأولية. وهذا يستدعي العمل المشترك بين القطاعات الصحية والاجتماعية من أجل توفير الرعاية التلطيفية والرعاية المنزلية اللازمة.

التدخلات عبر المراحل العمرية

الأمراض غير الإنتقالية المزمنة متراكمة في طبيعتها. وتؤثر العوامل الإقتصادية والإجتماعية والبيئية المحيطة في التعرض إلى عوامل الخطورة السلوكية والبيولوجية مدى الحياة بدءاً من حياة الجنين خلال مراحل البلوغ التي تسهم في حدوث هذه الأمراض. ولذلك، تم إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن البرامج الصحية التي تعمل على المراحل العمر المختلفة أهمها: برامج صحة الأم والطفل والصحة الإنجابية والصحة المدرسية.

التدخلات متعددة القطاعات للحد من عوامل الخطورة الرئيسية القابلة للتعديل ومحدداتها الإجتماعية

تهدف الاستراتيجيات للحد من عوامل الخطورة للأمراض غير الإنتقالية إلى توفير وتشجيع الخيارات الصحية للجميع. ولكون المحددات الإجتماعية للأمراض غير الإنتقالية تقع خارج القطاع الصحي في كثير من الأحيان، والاستراتيجيات تحتاج إلى الشراكة بين كافة القطاعات ذات العلاقة. كما يجب الاخذ بنظر الاعتبار الاماكن المستهدفة المختلفة (المدارس، أماكن العمل والمجتمع المحلي).

استدامة التمويل

ينبغي وضع آلية للتمويل المستدام للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية للحد من عدم المساواة في الحصول على الرعاية الصحية. وهذا يتطلب تخصيص ميزانية من قبل الوزارات والقطاعات ذات العلاقة، وتقاسم التكاليف من قبل القطاعات الحكومية وغير الحكومية والمنظمات الدولية.

إجراء البحوث في المجالات ذات الأولوية الوطنية

ينبغي وضع جدول أعمال للبحوث لتنفيذها من قبل وزارة الصحة بالتعاون مع الوزارات أخرى ذات العلاقة مع مجالات البحث، ومع المنظمات العلمية الوطنية والدولية، مع توفير الموارد المناسبة لتمويل متطلبات التنفيذ.

خطة العمل الوطنية 2013-2017

تتضمن خطة العمل الاهداف الست المعتمدة في الاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية:

الهدف الأول	رفع الاولويات الموضوعة للأمراض غير الإنتقالية في خطط التنمية على المستوى الوطني وجعل الوقاية والسيطرة على هذه الأمراض ضمن سياسات جميع القطاعات الحكومية.
الهدف الثاني	تنفيذ السياسات والخطط الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.
الهدف الثالث	تعزيز التدخلات لخفض عوامل الخطورة الرئيسية المشتركة القابلة للتعديل للأمراض غير الإنتقالية: استخدام التبغ. الغذاء غير صحي، الخمول البدني.
الهدف الرابع	دعم البحوث عن الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.
الهدف الخامس	تعزيز الشراكات للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.
الهدف السادس	رصد الأمراض غير الإنتقالية ومحدداتها وتقييم التقدم على المستوى الوطني.

الهدف الاول

رفع الاولويات الموضوعية للأمراض غير الإنتقالية في خطط التنمية على المستوى الوطني وجعل الوقاية والسيطرة هذه الأمراض ضمن سياسات جميع القطاعات الحكومية.

المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرج	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
1-1 ضمان الدعم السياسي والحكومي المستدام للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	الخطة الوطنية المقررة	1.1.1 دراية اصحاب القرار في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة والجهات الحكومية ذات العلاقة، بأهمية الأمراض غير الإنتقالية	رفع الاولوية المعطاة للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن جدول اعمال الاجتماعات رفيعة المستوى لأصحاب القرار في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة والجهات الحكومية ذات العلاقة	مستمرة	وزارة الصحة، الوزارات المعنية، والهيئات غير المرتبطة بوزارة، الجهات الحكومية ذات العلاقة، مجالس المحافظات، مجلس النواب
			اعداد مواد توعية مستندة على الدلائل عن علاقة الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مع خطط التنمية الوطنية	مستمرة	
			إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن قانون الصحة العامة	2013	
1-2 الاستراتيجيات والسياسات والخطط والاتفاقيات العالمية والإقليمية التي يصادق عليها العراق للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية متبناة	الوثائق الوطنية المنشورة	1-2-1 الاتفاقية الاطارية لمكافحة التبغ المعمول بها	- اصدار قانون مكافحة التدخين - نشر التعليمات الخاصة بالقانون	2013	وزارة الصحة، وزارة العدل، الوزارات المنفذة، مجلس النواب
		2-2-1 استراتيجية تعزيز النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة	اقرار الخطة الوطنية لتعزيز النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة	2015	
		البدني والصحة	اصدار القوانين والانظمة والتعليمات المتعلقة بالنظام الغذائي الخاصة بالأمراض غير الإنتقالية	2015	
		3-2-1 مبادرة الحق في الابصار: الرؤيا 2020 متبناة	تحديث الخطة الوطنية للوقاية من العمى وضعف البصر	2013	
3-1 الاستجابة الحكومية متعددة القطاعات متحققة للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	نسبة الاستجابة في اللجان متعددة القطاعات	1-3-1 وجود آلية تنسيق متعددة القطاعات لاعداد خطط العمل للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ذات مهام محددة لكل شريك	تشكيل لجنة عليا وطنية متعددة القطاعات رفيعة المستوى لأقرار الخطة الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	مستمرة	وزارة الصحة، الوزارات المعنية
			تفعيل دور اللجان الفنية متعددة القطاعات التي تعمل على مختلف مجالات الأمراض غير الإنتقالية.	مستمرة	

الهدف الاول

رفع الاولويات الموضوعة للأمراض غير الإنتقالية في خطط التنمية على المستوى الوطني وجعل الوقاية والسيطرة هذه الأمراض ضمن سياسات جميع القطاعات الحكومية.

المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرج	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
		1-3-2 الخطة الوطنية الشاملة والمتعددة القطاعات للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية معدة ومحدثة	مراجعة وإقرار السياسات وخطط العمل الوطنية الحالية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية الرئيسية، عوامل الخطورة القابلة للتعديل ومحدداتها تبني السياسات والستراتيجيات العالمية والإقليمية قليلة الكلفة للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية الرئيسية	مستمرة مستمرة	
1-4-4 الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن خطط التنمية الوطنية مع التركيز على ستراتيكية التخفيف من الفقر	الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرج ضمن التقرير الوطني للتنمية	1-4-1 خدمات الرعاية الصحية الأولية الفعالة والعادلة للأمراض غير الإنتقالية سهلة الوصول	بناء القدرات المؤسسية لمراكز الرعاية الصحية الأولية لتقديم الرعاية الأولية للأمراض غير الإنتقالية إدراج رعاية صحية للأمراض غير الإنتقالية ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية للمناطق النائية	2013-2017 2017	وزارة الصحة، مؤسسات المجتمع المدني، مجالس المحافظات، المنظمات غير الحكومية والدولية
1-5-5 التخصيصات المالية مستدامة للخطط الوطنية	التقارير المالية	1-5-1 الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن خطط التنمية الوطنية	التواصل مع اصحاب القرار لتحديد مصادر التمويل	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، وزارة المالية، الوزارات المشاركة، الجهات المانحة
		1-5-2 ميزانية مخصصة في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة لتنفيذ الخطة	تحديد آلية التخصيص المالي من موازنة الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة	2013	
		1-5-3 الشراكة في التمويل بين القطاعات الحكومية وغير الحكومية المعنية والشركاء الآخرين	تحديد دور تغطية الميزانية المقترحة من قبل القطاعات الحكومية وغير الحكومية المساهمة والمنظمات العالمية	2013-2014	

الهدف الثاني تنفيذ السياسات والخطط الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرج	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
1-2 الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن خطط تطوير النظام الصحي الوطني	تقرير النظام الصحي	1-1-2 تعزيز هيكلية الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية في وزارة الصحة	تعزيز شعبة الأمراض غير الإنتقالية الحالية في وزارة الصحة ووحدات الأمراض غير الإنتقالية في دوائر الصحة في المحافظات بالملاكات والميزانية اللازمة.	مستمرة	وزارة الصحة
			تعزيز قدرات مدراء برنامج الأمراض غير الإنتقالية وتحديث معلوماتهم عن الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	2013-2017	
2-2 الرعاية متعددة الاختصاصات والمستويات متوفرة للأمراض غير الإنتقالية الرئيسية	نسبة التنفيذ في دوائر الصحة	2-2-1 التداخلات الأساسية للأمراض غير الإنتقالية مدمجة ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية	الغزبله/الكشف المبكر والرعاية المتكاملة لارتفاع ضغط الدم والسكري الوقاية من امراض القلب الاقفارية واوعية الدماغ الرعاية الاولى للربو والوقاية من تفاقم الأمراض التنفسية المزمنة. الغزبله والكشف المبكر عن الأمراض السرطانية المحددة (سرطان الثدي، عنق الرحم). الكشف عن مسببات العمى الممكن اجتنابه. اعداد وتحديث دلائل العمل	2012 مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي
		2-2-2 تقديم الرعاية المتكاملة والتخصصية بالتنسيق بين مستويات الرعاية الاولى والثانوية والثالثية	تنفيذ خطط العمل الوطنية للوقاية والسيطرة على امراض القلب والاعوية الدموية، السكري، الربو فيما يخص: الكشف المبكر لأمراض القلب واوعية الدماغ غزبله اختلاطات السكري اعداد خدمات الرعاية ما قبل المستشفى، الاسعاف لأمراض القلب واوعية الدماغ، الحالات الطارئة للسكري والربو. تقوية الاستجابة الطارئة في ردهات الطوارئ تقديم الرعاية المحدثة ذات جودة للراقيدين في المستشفى وفي المراكز التخصصية تقييس خدمات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية وفق المعايير الإقليمية والعالمية. تقوية نظام الاحالة/ التغذية الاسترجاعية للحالات على كافة مستويات الرعاية.	2015-2017	وزارة الصحة، التعليم العالي

الهدف الثاني
تنفيذ السياسات والخطط الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.

المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرج	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
			الغربة والكشف المبكر عن امراض الدم الوراثية		
			تنفيذ خطة عمل الوقاية والسيطرة على الأمراض السرطانية		
2-2-3 برامج الرعاية الذاتية مدرجة ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية للأمراض غير الإنتقالية الرئيسية		تعزيز قدرات العاملين الصحيين في مراكز الرعاية الصحية الأولية لتقديم المشورة فيما يخص: - الكشف المبكر لأمراض القلب واورعية الدماغ، السكري، للأمراض السرطانية المحددة. - الفحوصات الذاتية والمتابعة الذاتية لارتفاع ضغط الدم، السكري، الأمراض التنفسية المزمنة. - علامات واعراض الخطورة الطارئة التي تتطلب الاسعاف والطوارئ.		2013-2015	وزارة الصحة، التعليم العالي، العمل والرعاية الإجتماعية
		تقديم دلائل ومواد تثقيفية للمرضى عن الرعاية الذاتية			
		تيسير حصول المرضى على الاجهزة والمستلزمات للرعاية الذاتية بأسعار مدعومة			
2-2-4 الرعاية المنزلية مقدمة للمصابين بالأمراض المزمنة ولل كبار		تمكين الملاكات الصحية والإجتماعية والمتطوعين من المجتمع لتقديم الرعاية المنزلية للمصابين بالأمراض المزمنة ولل كبار		2013-2015	وزارة الصحة، العمل والشؤون الإجتماعية، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية
2-2-5 خدمات رعاية الكبار متوفرة		توسيع عيادات الكبار		2014	وزارة الصحة، وزارة العمل والشؤون الإجتماعية، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية
		تقييم ومتابعة واقع حال الكبار			
		تنفيذ خطة الوقاية والسيطرة على هشاشة العظام			
2-2-6 الرعاية التلطيفية متوفرة للمصابين بالأمراض المزمنة والسرطان		بناء القدرات للملاكات الطبية والصحية والإجتماعية لتقديم الرعاية التلطيفية		2017	وزارة الصحة، التعليم العالي، وزارة العمل والشؤون الإجتماعية، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية، المنظمات الدولية
		توفير ادوية ومستلزمات الرعاية التلطيفية			

الهدف الثاني تنفيذ السياسات والخطط الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرج	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
		2-2-7 قدرات النظام الصحي معززة بالبنى التحتية والمستلزمات الأساسية للمعالجة والرعاية الفاعلة للأمراض غير الإنتقالية المزمنة	استدامة توفير الادوية، المستلزمات والايهزة الخاصة بخدمات رعاية الأمراض غير الإنتقالية في المؤسسات الصحية في مراكز الرعاية الصحية الأولية، العيادات الطبية الشعبية والمستشفيات والمراكز التخصصية	مستمرة	وزارة الصحة، الدفاع، الداخلية
	2-2-8 التوجه نحو الصحة في خدمات الرعاية الصحية الأولية	توفير خدمات لتقييم الحالة الصحية للناس الاصحاء في مراكز الرعاية الصحية الأولية	ترسيخ المفاهيم الصحية لدى المجتمع لإجراء الفحوصات الدورية لتقييم الحالة الصحية.	2013 ومستمرة 2014	وزارة الصحة، الاعلام، العمل والشؤون الإجتماعية، المرأة، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية
	2-2-9 الاستجابة الطارئة للأمراض غير الإنتقالية خلال الظروف الطارئة	تعزيز برنامج لتأمين خدمات الرعاية الصحية للأمراض غير الإنتقالية خلال الكوارث والازمات والظروف الطارئة الأخرى.		2013 ومستمرة	وزارة الصحة، الدفاع، الداخلية، الوزارات والقطاعات الأخرى ذات العلاقة

الهدف الثالث					
تعزيز التداخلات لخفض عوامل الخطورة الرئيسية المشتركة القابلة للتعديل للأمراض غير الإنتقالية: استخدام التبغ، الغذاء غير صحي، الخمول البدني.					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
أ. تطبيق البرنامج الوطني لمكافحة التدخين					
1-3 حماية الناس من دخان التبغ	نسبة الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة التي تطبق مشروع اماكن خالية من التدخين	1-3-1 القوانين والتعليمات لمنع التدخين في مؤسسات وزارة الصحة والوزارات الأخرى والهيئات غير المرتبطة بوزارة كافة نافذة	وضع قوانين وتعليمات منع التدخين في مؤسسات الوزارات، والهيئات غير المرتبطة بوزارة كافة (اماكن عمل والاماكن العامة الأخرى) وضع علامات منع التدخين في اماكن العمل والاماكن المغلقة ووسائل النقل العامة والخاصة	2013-2017	الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة ذات العلاقة
2-3 خدمات الإقلاع عن التدخين مدرجة ضمن النظام الصحي	عدد عيادات الإقلاع عن التدخين	1-3-2 توفر عيادات الإقلاع عن التدخين مؤهلة	فرض تعليمات تمنع بيع منتجات التبغ في اماكن تقديم الطعام، صالات الانتظار، الحانوت المدرسي	2013-2017	وزارة الصحة
3-3 الوعي المجتمعي بمخاطر التدخين	نسبة المواطنين الذين لديهم وعي عن مخاطر التدخين	1-3-3 الحملة الوطنية لمكافحة التدخين منفذة سنوياً	الاحتفال باليوم الوطني والعالمي لمكافحة التبغ سنوي تنفيذ حملات التوعية المجتمعية عن مخاطر التدخين ضمن المناسبات الأخرى ذات العلاقة. اشراك صانعي القرار لدعم الحملات الوطنية	مستمرة	الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة والجهات الأخرى ذات العلاقة، الاعلام، المنظمات غير الحكومية
		2-3-3 وسائل توعية متوفرة	بناء قدرات العاملين في مجال مكافحة التدخين شمول مؤسسات الوزارات والهيئات غير التابعة لوزارة كافة في تطبيق برامج توعية فعالة عن مكافحة التدخين التثقيف الصحي للعاملين في مجال الاعلام والرياضة ادخال موضوع المخاطر المباشرة وغير المباشرة للتدخين في مناهج التعليم بكافة المراحل إدراج مواد التوعية في وسائل الاعلام في القنوات الاعلامية لشبكة الاعلام العراقية والانشطة الاعلامية في الوزارات تعزيز الشراكة مع مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية لدعم وتطبيق برامج مكافحة التدخين تنظيم برامج توعية للمزارعين لزراعة المحاصيل اكثر فائدة من التبغ	مستمرة	مؤسسات المجتمع المدني

الهدف الثالث					
تعزيز التداخلات لخفض عوامل الخطورة الرئيسية المشتركة القابلة للتعديل للأمراض غير الإنتقالية: استخدام التبغ، الغذاء غير صحي، الخمول البدني.					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
4-3 الترويج للتدخين ممنوع	القوانين والتعليمات المقررة	3-4-1 منع الاعلان والترويج ودعم لاستخدام التبغ وفق القانون والتعليمات	منع الاعلان عن منتجات التبغ في وسائل الاعلام ازالة الاعلانات التي تروج لشراء منتجات التبغ من الاماكن العامة تعليب وتعليف منتجات التبغ ووضع تحذيرات صحية وفقا للمواصفات الوطنية منع الاستخدام المباشر او غير المباشر للمواد التي تشجع عرض منتجات التبغ	2012-2014	الوزارات ، الاعلام ، البلديات والاشغال العامة، امانة بغداد، محافظات
5-3 الطلب على منتجات التبغ منخفض	نسبة المبيعات لمنتجات التبغ	3-5-1 الحصول على منتجات التبغ تم تقليله	تطبيق سياسات ضريبية على منتجات التبغ وفق القانون منع بيع منتجات التبغ من قبل وإلى القاصرين تقديم الدعم المناسب للنشاطات البديلة ذات المردود التجاري للمزارعين ، العاملين وبائعي منتجات التبغ.	2014	وزارة المالية، العدل، التجارة، الزراعة، الوزارات المنفذة
ب. تطبيق الاستراتيجية الوطنية لتعزيز النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة					
6-3 النظام الغذائي والنشاط البدني معزز مع مكافحة البدانة	- معدل انتشار النشاط البدني متوسط الشدة - معدل استهلاك الفواكه والخضروات ونوع دهن الطبخ. - معدل انتشار زيادة الوزن والبدانة.	3-6-1 المشورة عن النظام الغذائي والنشاط البدني تقدم ضمن خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية	اعداد دلائل وطنية للتغذية المستندة على الغذاء و دلائل وطنية للنشاط البدني تقوية مهارات الملاكات في مراكز الرعاية الصحية الأولية لتقديم المشورة عن النظام الغذائي والنشاط البدني استنادا على الدلائل الوطنية.	مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي، التربية، الزراعة، العدل، الاعلام، الشباب والرياضة، المرأة، البلديات، الوزارات المنفذة
		3-6-2 مبادئ النشاط البدني والغذاء الصحي متبناة ومطبقة في الاماكن المستهدفة (المدارس، اماكن العمل، المجتمع)	تشجيع التخطيط العمراني وسياسات النقل لدعم النشاط البدني تعزيز الشراكة مع المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية لتفعيل الوعي المجتمعي اعداد سياسة وطنية للنشاط البدني في المدارس وفق الدلائل الوطنية اعداد مواصفات تغذوية للأغذية المقدمة في الحانوت المدرسي وفقا لدلائل وطنية للتغذية المستندة على الغذاء إدراج القياسات الجسمانية ضمن المسوحات في المدارس تنفيذ مشروع الكشف المبكر والرعاية الأولية للبدانة لدى طلبة المدارس	2013-2017	الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية مجالس المحافظات، امانة بغداد، وزارة البلديات

الهدف الثالث					
تعزيز التداخلات لخفض عوامل الخطورة الرئيسية المشتركة القابلة للتعديل للأمراض غير الإنتقالية: استخدام التبغ، الغذاء غير صحي، الخمول البدني.					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
ايجاد الية لتحديد تسويق المنتجات الغذائية ذات النسب العالية من الدهون المشبعة، الاحماض الدهنية المحورة، السكريات الاحادية والملح للأطفال ادخال القياسات الجسمانية ضمن الفحوصات الطبية قبل التعيين وضمن فحص الطلبة الجدد. إدراج الكشف المبكر و معالجة البدانة ضمن الرعاية الاولى للأمراض غير الإنتقالية توفير خيارات الغذاء الصحي في اماكن العمل دعم توفير الاجهزة والمستلزمات الرياضية					
ج. تطبيق البرنامج الوطني لتغذية الرضع وصغار الاطفال					
7-3 الصحة التغذوية للاطفال لغاية الخامسة من العمر معززة	- معدل الرضاعة الخالصة من الثديي للاطفال لغاية 6 اشهر من العمر. - نسبة النساء اللواتي يطبقن ممارسات التغذية التكميلية للاطفال من عمر 6 اشهر - 2 سنة	3-7-1 المستشفيات صديقة الطفل تم تحسينها وتوسيعها والمراكز الصحية صديقة الاطفال استحدثت لتطبيق البرنامج الوطني للرضاعة الخالصة من الثديي	بناء قدرات العاملين الصحيين في الوحدات التي تقدم خدمات رعاية الطفل في المستشفيات المعنية والمراكز الصحية على برامج الرضاعة الخالصة من الثديي	مستمرة	وزارة الصحة
		3-7-2 برنامج تغذية الرضيع وصغار الاطفال تم تطبيقها وتوسيعها ضمن خدمات الرعاية الصحية الاولى والمستشفيات.	بناء قدرات العاملين الصحيين في مراكز الرعاية الصحية الاولى والمستشفيات على برنامج تغذية الرضع وصغار الاطفال وعلى متابعة النمو.	مستمرة	

الهدف الرابع دعم البحوث عن الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.

المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
1-4 الوضع الوبائي الوطني للأمراض غير الإنتقالية متوفر و محدث	تقارير وطنية سنوية عن الأمراض غير الإنتقالية	1-4-1 تقارير متابعة وطنية عن الأمراض غير الإنتقالية معدة ومحدثة.	مراجعة وتفعيل البحوث /الدراسات /التقارير المتوفرة عن الوضع الوبائي للأمراض غير الإنتقالية إجراء الدراسات ضمن الاولويات بالتنسيق مع الاقسام الاخرى في وزارة الصحة.	مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي، التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، العمل والشؤون الإجتماعية
2-4 الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن بحوث الصحة العامة مع اخذ المساواة بنظر الاعتبار	عدد البحوث المنشورة	1-2-4 الاستثمار في البحوث الوطنية التي تعنى بالوبائيات، المحددات الإجتماعية والاقتصادية وغيرها والنظام الصحي .	عقد اجتماعات استشارية لاضافة الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن بحوث الصحة العامة إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن الخطط البحثية للوزارات والقطاعات ذات العلاقة. بناءاً على الاولويات وبما يتماشى مع التوصيات الإقليمية والعالمية.	مستمرة سنويا	وزارة الصحة، التخطيط، التعليم العالي، الشباب والرياضة، البيئة، العمل والشؤون الإجتماعية، الوزارات والهيئات الحكومية غير المرتبطة بوزارة
2-4 وجود خطة مشتركة للبحوث مع المراكز البحثية والعلمية وفقاً للاولويات الوطنية	2-4 وجود خطة مشتركة للبحوث مع المراكز البحثية والعلمية وفقاً للاولويات الوطنية	2-4 وجود خطة مشتركة للبحوث مع المراكز البحثية والعلمية وفقاً للاولويات الوطنية	ادماج الوقاية والسيطرة عن الأمراض غير الإنتقالية ضمن المناهج التعليمية الاكاديمية. تزويد المراكز البحثية والعلمية الوطنية بمواضيع البحوث ذات الاولوية في مجال الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية وبما يتماشى مع التوصيات الإقليمية والعالمية.	سنويا سنويا	وزارة الصحة، التعليم العالي، التربية
3-4 المشاركة الفاعلة في الفعاليات البحثية العالمية والإقليمية عن الأمراض غير الإنتقالية مدعومة	التقارير العالمية والإقليمية	1-3-4 المشاركة في المراكز والشبكات الإقليمية المرجعية.	الاتصال مع المراكز المرجعية الإقليمية والشبكات ذات الاهتمام المشترك لغرض المشاركة فيها. تأسيس مراكز مرجعية وطنية عن الأمراض غير الإنتقالية.	2015 2017	وزارة الصحة، الخارجية، التعليم العالي

الهدف الخامس تعزيز الشراكات للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
1-5 الشراكات الفاعلة معززة للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	- اللجان العليا والفنية والمحلية مفعلة - نسبة المشاركة	1-5-1 الشراكات بين وزارة الصحة والوزارات والقطاعات تمت تقويتها على المستوى المركزي والمحلي مع تحديد ادوار ومسؤوليات الشركاء	مراجعة وتحديث مهام وخطط اللجان متعددة القطاعات الموجودة على المستوى المركزي والمحلي	مستمرة	الوزارات، الهيئات غير المرتبطة بوزارة، مجالس المحافظات، امانة بغداد
2-5 ادوار القطاع الصحي الخاص، الجمعيات والنقابات التخصصية ومؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية مدعوم في مجال الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	نسبة المساهمة في خطة العمل	1-5-2 القطاع الصحي الخاص والجمعيات والنقابات الطبية والتخصصية مشتركة في فعاليات الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ذات العلاقة	اشراك الاختصاصيين من القطاع الخاص و الجمعيات والنقابات الطبية في مختلف مراحل خطة الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية اشراك نقابة الاطباء لضمان تطبيق البرامج الوطنية من قبل القطاع الصحي الخاص تشجيع اصدار تشريعات/تعليمات عن الشراكة مع القطاع الخاص للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	2015	وزارة الصحة، الوزارات، الهيئات غير المرتبطة بوزارة، نقابة الأطباء، النقابات التخصصية، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية، الاوقاف، مسؤولي القطاع الخاص
		2-5-2 مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية مكلفة بفعاليات تعزيز الصحة	-قيام مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية بالدعوة للمناسبات وتنظيم الحملات الوطنية للتوعية المجتمعية لأتباع السلوكيات الصحية واستخدام خدمات الرعاية الصحية المتوفرة	مستمرة	
			- التنسيق مع مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية لغرض تمكين الافراد في المجتمع للعمل في مجال تقديم الرعاية المنزلية وتوعية المريض عن الرعاية الذاتية	2015	
			انتاج مواد/وسائل توعية بالتنسيق مع مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية	مستمرة	
3-5 عملية التنسيق مع الجهات/ المنظمات الدولية لغرض الاستخدام الامثل للموارد والفرص.	وجود العقود، مذكرات التفاهم، الاتفاقيات الدولية	1-3-5 العمل المشترك تم تعزيزه مع منظمات الامم المتحدة، مراكز السيطرة على الأمراض، والجهات الدولية الاخرى بما يناسب الخطة الوطنية وتحديد ادوارهم في توفير الموارد المالية والمستلزمات.	استحصل الموافقات الرسمية بين وزارة الصحة ووكالات الامم المتحدة ومراكز السيطرة على الأمراض والمنظمات الدولية للحصول على الدعم المالي والتقني	مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي، الخارجية، التخطيط

الهدف الخامس تعزيز الشراكات للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
4-5 المشاركة في الاستراتيجيات والخطط العالمية والإقليمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	نسبة المشاركات التقارير الإقليمية والعالمية	1-4-5 الاتصال مفعّل مع الشبكات العالمية والإقليمية للأمراض غير الإنتقالية لتكثيف الاستراتيجيات والخطط ذات الاهتمام المشترك	تيسير المشاركة الفعالة في فعاليات شبكات الأمراض غير الإنتقالية الإقليمية والعالمية (الاجتماعات، ورش العمل، المؤتمرات) لتبادل الخبرات مع الخبراء المشاركين	مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي، الخارجية، التخطيط، وكالات الامم المتحدة، مراكز السيطرة على الأمراض، الوكالات الدولية الاخرى ذات العلاقة

الهدف السادس رصد الأمراض غير الإنتقالية ومحدداتها وتقييم التقدم على المستوى الوطني					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
1-6 نظام رصد الأمراض غير الإنتقالية فعال ومستدام	تقرير الرصد سنويا	6-1-1 توفر البيانات الوطنية حول توجهات الوفيات وعوامل الخطورة للأمراض غير الإنتقالية	تنفيذ مسح عوامل الخطورة للأمراض غير الإنتقالية ذي النهج المتدرج وفقاً للأحتياجات الوطنية كل 3-5 سنوات	2013	وزارة الصحة، التخطيط/ الجهاز المركزي للأحصاء
		6-1-2 البيانات الوطنية موجودة في التقارير الإقليمية والعالمية	توفير البيانات عن الاسباب المحددة للوفيات بالأمراض غير الإنتقالية حسب العمر والجنس على المستوى الوطني والمحافظات سنويا	2012 ومستمرة	
		6-1-3 توفر المعلومات عن العلاقة بين الأمراض غير الإنتقالية والمحددات الاجتماعية وغيرها	المشاركة في نظم الرصد والمسوحات العالمية والإقليمية للأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة	2007 ، 2013	
		6-1-4 توفر التقديرات عن مسببات العمى الممكن تجنبه	إدراج بيانات الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة ضمن المسوحات الوطنية الأخرى	مستمرة	
2-6 وجود بيانات ذات جودة في نظام المعلومات الصحية عن الأمراض غير الإنتقالية	التقارير الاحصائية لدوائر الصحة	6-2-1 نظام التسجيل تمت توقيته اعتمادا على التصنيف الدولي المحدث للأمراض في كل المؤسسات الصحية	اعداد قاعدة بيانات عن مسببات العمى الممكن تجنبه تحديثها كل 3-5 سنوات	2009 ومستمرة	وزارة الصحة، التخطيط
		6-2-2 تبني احصائيات الوفيات محددة الاسباب للأمراض غير الإنتقالية في نظام المعلومات الصحية	تدريب الملاكات لأستخدام التصنيف الدولي للأمراض المحدث	مستمرة	
		6-2-3 التسجيل السرطاني المعتمد على السكان معمول به في المحافظات	تدريب الاطباء في المستشفيات و المؤسسات الصحية المخولة على الاستخدام الصحيح لشهادة الوفاة استنادا إلى التصنيف الدولي المحدث للأمراض	2013- 2014	
		6-2-4 نظام الملفات المستند على الحالة للأمراض غير الإنتقالية معتمد في المراكز الصحية للأمراض غير الإنتقالية الرئيسية	تقوية التسجيل السرطاني المعتمد على السكان في المحافظات	مستمرة	
		6-2-5 توفر بيانات شهرية عن الأمراض غير الإنتقالية الرئيسية في مراكز الرعاية الصحية الأولية والعيادات الطبية الشعبية	- تحديث نظام الملفات في المركز الصحي - تدريب ملاكات المركز الصحي على استخدام نظام الملفات المعتمد على الحالات	2015 - 2017	
		6-2-6 توفر بيانات شهرية عن الأمراض غير الإنتقالية الرئيسية في مراكز الرعاية الصحية الأولية والعيادات الطبية الشعبية	تعزيز نظام الاخبار الشهري للأمراض غير الإنتقالية الرئيسية في مراكز الرعاية الصحية الأولية والعيادات الطبية الشعبية	مستمرة	

الهدف السادس					
رصد الأمراض غير الإنتقالية ومحدداتها وتقييم التقدم على المستوى الوطني					
المحصلة	مؤشرات المحصلة	المخرجات	الفعالية	السقف الزمني	الجهات المنفذة
3-6 نظام متابعة وتقييم كفاءة منفذ ومستدام للأمراض غير الإنتقالية مع التغذية الاسترجاعية	عدد تقارير المتابعة والتقويم	1-3-6 تقارير المتابعة معدة عن قدرات الرعاية الصحية للأمراض غير الإنتقالية وحسب الاحتياج	تقييم كفاءة خدمات الرعاية الصحية للأمراض غير الإنتقالية وتحديد مناطق الضعف لغرض تطويرها.	2011 مستمرة	وزارة الصحة، التخطيط، التعليم العالي
			تحديث الدلائل والبروتوكولات لرعاية الأمراض غير الإنتقالية	2008 مستمرة	
			مراقبة أداء القوى الصحية العاملة في مستويات الرعاية الصحية الأولية والثانوية والثالثية اعتماداً على الدلائل والبروتوكولات الوطنية	2012 مستمرة	
4-6 رصد تنفيذ خطة العمل متعددة القطاعات	نسبة تنفيذ مؤشرات المحصلات قصيرة، متوسطة وبعيدة المدى لكل هدف	1-4-6 تنفيذ خطة العمل يتم رصدها من قبل عضو الارتباط لكل وزارة/قطاع وفق مؤشرات محددة	اعداد مؤشرات الاثر ومؤشرات التنفيذ لكل محصلة على المدى القريب والمتوسط والبعيد للخطة متعددة القطاعات من قبل كل قطاع	2013	اللجنة العليا، اللجنة الفنية، فرق العمل في الوزارات
			تزويد اللجنة العليا بتقارير الرصد من قبل كل وزارة/قطاع للمتابعة والتقويم	2014	
5-6 ضمان استدامة الرصد والمتابعة		1-5-6 تقوية كفاءة الرصد	مشاركة العاملين في الرصد في دورات تدريبية تستند على الكفاءة على المستوى الوطني والعالمي	2014	وزارة الصحة، التخطيط، الخارجية، المالية، المنظمات الدولية
		2-5-6 مستلزمات الرصد مستدامة	تحديد مصادر توفير المستلزمات		
6-6 تقييم نظام الرصد للأمراض غير الإنتقالية	مؤشرات المعتمدة عالمياً	6-6-1 تقييم وتحديث نظام الرصد	تطوير القدرات الوطنية على استخدام عملية التقويم المثبتة عالمياً وإقليمياً تنفيذ التقويم كل سنتين وإجراء التعديلات	2015	وزارة الصحة، التخطيط، التعليم العالي

الرصد والتقييم

يجب رصد حجم وإتجاهات الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها وقدرات النظام الصحي لغرض كسب التأييد، ورسم السياسات. من المهم أيضا تقييم فاعلية وأثار التداخلات ودراسة التقدم المحرز. وينبغي إجراء عملية التقييم على مرحلتين: التقييم في منتصف المدة بحلول عام 2015 لغرض اتخاذ التدابير التصحيحية ثم إعادة توجيه الخطة للتغلب على التحديات غير المتوقعة. كما يجب إجراء التقييم النهائي بعد انتهاء المدة.

التشكيلة الإدارية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

أولاً: اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

يتألف اللجنة معالي وزير الصحة ويتألف الأعضاء من السادة وكلاء الوزارات المعنية والهيئات غير المرتبطة بوزارة أو من هم بدرجة وكيل وممثل حكومة إقليم كردستان بدرجة وكيل وزير.

مهام اللجنة العليا

- المصادقة على الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية وإستحصال موافقات الجهات العليا عليها.
- إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن خطط التنمية الوطنية.
- مراجعة الخطة الوطنية للاستراتيجية في منتصف وفي نهاية السقف الزمني المحدد للخطة الوطنية وإجراء التعديلات وفق المستجدات الوطنية والعالمية.
- إصدار التعليمات حول تقييم تنفيذ مخرجات وفعاليات الاستراتيجية.
- دراسة تقارير المتابعة المرفوعة من اللجنة الفنية.
- عقد إجتماعات نصف سنوية لمناقشة ومتابعة تنفيذ الخطة الوطنية وفق تقارير المتابعة المرفوعة من اللجنة الفنية.
- رفع تقارير نصف سنوية إلى الأمانة العامة لمجلس الوزراء بشأن تنفيذ الخطة الوطنية.

ثانياً: اللجنة الفنية للاستراتيجية الوطنية للوقاية من الأمراض غير الإنتقالية والسيطرة عليها

وهي برئاسة السيد مدير عام دائرة الصحة العامة وعضوية مدراء شعب واقسام دائرة الصحة العامة ودوائر مركز وزارة الصحة والوزارات ذات العلاقة.

مهام اللجنة الفنية

- إعداد الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية بالتنسيق مع أعضاء ارتباط الوزارات ورفعها إلى اللجنة العليا.
- متابعة إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن خطط التنمية الوطنية بالتنسيق مع الوزارات والجهات المعنية.
- المشاركة في وضع خطط العمل الخاصة بالوزارات والهيئات غير المرتبطة ذات العلاقة وتحديد مؤشرات المتابعة والتقويم.
- دراسة الفعاليات والمشاريع المقترحة ورفع التوصيات إلى اللجنة العليا.
- متابعة تنفيذ الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة ذات العلاقة بالتنسيق مع أعضاء الارتباط في فريق العمل.
- رفع تقارير المتابعة الفصلية إلى اللجنة العليا بناءً على تقارير أعضاء الارتباط.
- المشاركة في الاجتماعات نصف السنوية للجنة العليا وفق الإحتياج.

ثالثاً: فرق العمل في كافة الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة

يتألف فريق العمل من عضو إرتباط الخطة الوطنية، عضو اللجنة العليا لمكافحة التدخين، عضو لجنة النشاط البدني والغذاء الصحي، عضو مالي، عضو قانوني، وأعضاء آخرين تحددهم الوزارة.

مهام فريق العمل

- إعداد الخطة الخاصة بالوزارة أو الهيئة غير المرتبطة بوزارة بالتنسيق مع اللجنة الفنية لغرض تحقيق أهداف الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية من خلال الدعم المالي من ميزانية الوزارة.
- متابعة ورصد تنفيذ فقرات الخطة الخاصة بالوزارة.
- رفع تقارير متابعة دورية إلى اللجنة الفنية عن تنفيذ الخطة الخاصة بالوزارة أو الهيئة غير المرتبطة بوزارة.

