

UNITED ARAB EMIRATES
MINISTRY OF HEALTH & PREVENTION



الإمارات العربية المتحدة
وزارة الصحة ووقاية المجتمع

الخطة الوطنية للوقاية والتصدي للأمراض غير السارية «2017 - 2021»



الإمارات العربية المتحدة
وزارة الصحة ووقاية المجتمع

وزارة الصحة ووقاية المجتمع

الخطّة الوطنيّة للوقاية والتّصدي للأمراض غير السّارية - «2017 - 2021» «متعددة الأطراف»

الإصدار (1)

التاريخ: يونيو 2017



المحتويات

الصفحة	البيان
5	1. التمهيد
7	2. المقدمة
9	3. تحليل الوضع الحالي
16	4. الهيكل العام للخطة الوطنية
19	5. الرؤية ، الرسالة ، المبادئ الإرشادية
22	6. الأهداف الاستراتيجية للخطة الوطنية
24	7. المحاور الاستراتيجية الأربعة التي تركز عليها الخطة الوطنية
27	8. الإطار التنفيذي للخطة الوطنية
37	9. الإطار الزمني لتنفيذ الخطة الوطنية
42	10. الشركاء الاستراتيجيين
44	11. الخلاصة
46	12. المراجع
48	13. الملحقات

التمهيد

التمهيد

يسرني أن أعرض هذه الخطة الوطنية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها في دولة الإمارات العربية المتحدة.

تحدد الوثيقة استراتيجية دولة الإمارات العربية المتحدة للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها. كما تشكل جزءاً لا يتجزأ من الأجندة الوطنية لعام 2021 الهادفة إلى خفض نسب الوفيات من الأمراض غير السارية وتقليل نسب انتشار عوامل الاختطار المهمة (السمنة، التدخين، قلة النشاط البدني والتغذية الغير صحية) وتنمائي مع استراتيجيات منظمة الصحة العالمية وخطة العمل الإقليمية والقرار السياسي للأمم المتحدة حول الأمراض غير السارية (سبتمبر 2011)

تعتبر الأمراض غير السارية من التحديات الصحية التي تواجه مجتمع الإمارات وتعد السبب الرئيسي للوفيات بنسبة 65% من مجموع الوفيات العام ويقع جزء كبير منها في أعمار مبكرة (30-70).

تعكس الزيادة في الأمراض غير السارية تحولات اجتماعية واقتصادية عميقة تطورت على مدى العقود المنصرمة، وترافقت مع تغير أنماط الحياة، ومع زيادة عوامل الخطر المرتبطة بهذه الأمراض، مثل نقص النشاط البدني، والأنظمة الغذائية غير الصحية، وتعاطي التبغ، وما ينتج عن ذلك من الإصابة بفرط الوزن والسمنة، والسكري، وارتفاع ضغط الدم.

بمشاركة فعالة لجميع الجهات الحكومية والغير حكومية في دولة الإمارات العربية المتحدة تم وضع الخطة الوطنية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها للأعوام (2017-2021).

ترتكز الخطة الوطنية على أربع محاور رئيسية لمكافحة الأمراض غير السارية وتعتمد مبدأ تفعيل الشراكة مع القطاعات ذات الصلة لوضع وتنفيذ الخطة الوطنية.

تهدف الخطة إلى خفض الوفاة المبكرة ومخاطر الإصابة بسبب أمراض القلب والأوعية الدموية، والسرطان، أمراض الجهاز التنفسي المزمنة، والسكري بين البالغين (العمر 30-70 سنة) بنسبة 25% بحلول عام 2025 و تتبنى تداعلات فاعلة مبنية على أسس علمية لتحقيق خفض في عوامل الاختطار المسببة للأمراض غير السارية ونسبة الوفيات والمرضاة الناتجة عنها

ولقد تم القيام بالكثير من المبادرات في دولة الإمارات من أجل مكافحة الأمراض غير السارية والسيطرة عليها وما زال العمل مستمر لإنجاز المزيد.

تمثل هذه الخطة الوطنية خطوة هامة نحو التقدم الأمثل في تنفيذ السياسات والخدمات الصحية التي من شأنها أن تقلل من عبء المراضة والوفيات من الأمراض غير السارية وعوامل الاختطار في دولة الإمارات العربية المتحدة.

إنني أرحب بالتدابير والتدخلات المبنية في الخطة ، وأود أن أشكر جميع من أسهموا في إعداد الخطة.

سعادة د. حسين الرند

الوكيل المساعد لقطاع المراكز والعيادات الصحية

وزارة الصحة ووقاية المجتمع

المقدمة

المقدمة

وقد حدد تقرير منظمة الصحة العالمية أربع فئات رئيسية للأمراض غير السارية، هي أمراض القلب والأوعية الدموية مثل الأزمات القلبية والسكتات، والأمراض التنفسية غير المعدية مثل مرض الانسداد الرئوي المزمن والربو، وأمراض السرطان، وداء السكري. وتشترك كل هذه الأمراض في أربع عوامل اختطار رئيسية، وهي استخدام التبغ، والتعاطي الضار للكحوليات، وقلة ممارسة النشاط البدني، وتناول الأطعمة غير الصحية، وعادة ما تتكون هذه السلوكيات غير الصحية والقابلة للتعديل في مرحلة الطفولة أو بداية الشباب، وهي التي تمهد الطريق للإصابة بالأمراض غير السارية في مرحلة تالية من العمر.

وفي دولة الإمارات العربية المتحدة تعد الأمراض غير السارية السبب الرئيسي للوفاة، حيث تسببت في 65% من مجموع الوفيات، وتمثل أمراض القلب والأوعية الدموية 30%، و السرطان 13%، وأمراض الجهاز التنفسي 3.0% و داء السكري 3.0%. ونتيجة لذلك 19% من البالغين الذين تتراوح أعمارهم 30-70 سنة لديهم احتمال الوفاة المبكرة منها.

(2)

تعتبر الأمراض غير السارية من التحديات الصحية التي استقطبت اهتماما عالميا كبيرا في السنوات الماضية نظرا لأنها تزيد من نسب الوفيات و تؤدي الى مضاعفات ومخاطر صحية واجتماعية واقتصادية اصبحت تعيق جهود التنمية الوطنية وتؤثر سلبا على مستوى جودة الحياة في المجتمع فضلا عن التكاليف المالية الباهظة التي تتحملها أنظمة الرعاية الصحية بسبب هذه الأمراض.

ولا تزال تشكل الأمراض غير السارية السبب الرئيسي للمراضة والوفاة في العالم وفقا لإحصائيات منظمة الصحة العالمية، وتشير التقديرات لعام 2012 الى أن الأمراض غير السارية مسؤولة عن (68%) من مجموع الوفيات في جميع أنحاء العالم (أي 38 مليون من 56 مليون حالة وفاة عالميا). ما يقارب (80%) من وفيات الأمراض غير السارية تحدث في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. وتعزى وفاة 42% من الأفراد الذين تقل أعمارهم عن 70 عاما إلى الأمراض غير السارية. (1) وقد تعدى العبء المرضي الناتج عنها 43% في الوقت الراهن كما انه من المتوقع ان يرتفع الى أكثر من 60% بحلول عام 2020 مما حث الدول الأعضاء لتطبيق الاعلان السياسي للأمم المتحدة سبتمبر 2011 لمكافحة الأمراض غير السارية. ومن اجل تنفيذ الاعلان السياسي تم اعتماد الخطة 2013 واعتماد هدف عالمي لتخفيض الوفيات المبكرة بسبب الأمراض غير السارية بنسبة 25% بحلول عام 2025.

تحليل الوضع الحالي

أين نحن الآن ؟

تحليل الوضع الحالي للأمراض غير السارية

تعد الإمارات واحدة من أغنى الدول العربية ودخل الفرد فيها مرتفع، وهي إحدى الدول التي يعتمد اقتصادها بصفة أساسية على المواد البترولية وصناعاتها وقد قامت الإمارات بتحديثات هامة لاقتصادها بهدف تقليل اعتمادها على البترول .

ويتميز اقتصاد دولة الإمارات العربية المتحدة بأنه اقتصاد مفتوح ونشط يعتمد على تنويع موارده وتوافر مجتمع آمن وهو مؤسس على عدة دعائم جعلته يرتقي بدولة الإمارات لتحتل مراتب متقدمة بين دول العالم وخاصة من الناحية الاقتصادية، فهو اقتصاد قائم على بنية تحتية متطورة ومعرفة مستدامة مع تطوير للموارد والمحافظة على العلاقات المتميزة مع بقية دول العالم على مختلف الأصعدة إضافة إلى تفعيل دور القطاع الخاص وتقديم خدمات تعليمية وصحية عالية الجودة.

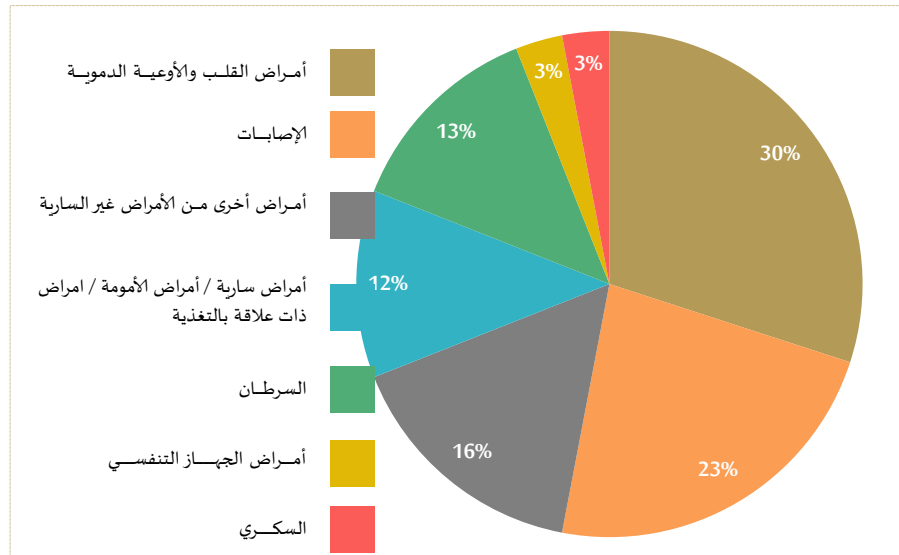
تقع دولة الإمارات العربية المتحدة في الجزء الجنوبي الشرقي من شبه الجزيرة العربية، وهي تشغل مساحة مثلثية. تحدها المملكة العربية السعودية من الجنوب والغرب وسلطنة عُمان من الشمال والشرق. وللاإمارات شريط ساحلي على الخليج العربي وخليج عُمان. تبلغ مساحتها حوالي 83 ألف و600 كلم مربع، وتشغل أبو ظبي حوالي 87% من إجمالي مساحة الدولة. الإمارات دولة اتحادية تتمتع بسلطات سيادية يحددها الدستور، في حين تكون السلطات الأخرى محلية تتمتع بها كل إمارة بشكل منفرد. يبلغ عدد سكان دولة الإمارات العربية المتحدة حسب إحصاء الأمم المتحدة شعبة السكان لعام (2015 (9,156,963 حيث يمثل الذكور (6,708,256) ويمثل الإناث (2,448,707) ويتركز معظم السكان في إماراتي أبوظبي ودبي تليهما إمارة الشارقة ثم باقي الإمارات وتعد إمارة رأس الخيمة الأعلى كثافة بالنسبة للمواطنين الإماراتيين. (3)

متوسط العمر الصحي المتوقع عند الولادة في دولة الإمارات العربية المتحدة حسب الأجنحة الوطنية 2021 (67.9) عاماً، أما متوسط العمر حسب منظمة الصحة العالمية للشرق المتوسط العمر المتوقع بالدولة (77.1) للذكور (76.4) وللإناث (78.6) وتعد أمراض القلب والأوعية الدموية هي السبب الرئيسي للوفاة في دولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة 29.98% من مجموع الوفيات. (4)

تحليل الوضع الحالي للأمراض غير السارية

الوفيات نتيجة الأمراض غير السارية:

أظهرت البيانات أن نسبة الوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية تتسبب في 65% من جميع الوفيات، وتعتبر أمراض القلب والأوعية الدموية السبب الرئيسي للوفاة بنسبة 30% والسرطانات بنسبة 13%، و أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 3.0%، و داء السكري بنسبة 3.0% من ، ونتيجة لذلك 19% من البالغين الذين تتراوح أعمارهم 30-70 سنة لديهم احتمال الوفاة من الأمراض غير السارية الأربعة الرئيسية.(5)



عوامل ارتفاع معدلات الإصابة بالأمراض غير

السارية:

التطور الاقتصادي والاجتماعي والصحي بالدولة أدى الى انحسار الأمراض السارية وتبنى الافراد للأنماط السلوكية الغير صحيه كقلة النشاط البدني وزيادة استهلاك الاملاح والدهون والسكريات وقلة تناول الخضروات والفواكه وزيادة استهلاك التبغ مما أدى إلى ارتفاع معدلات الإصابة بالأمراض غير السارية مثل أمراض القلب والسرطان والسكر وأمراض متعلقة بسوء التغذية. مما استدعى ضرورة التطوير بالخدمات الصحية والنظام الصحي بالدولة بدءاً من الوحدات الصحية في الدولة كمراكز الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات والمراكز المتخصصة والتركيز على البرامج الوقائية للتصدي للأمراض غير السارية وعوامل الاختطار المسببة لها.

تحليل الوضع الحالي للأمراض غير السارية

المسح الصحي العالمي بدولة الامارات العربية المتحدة لعام 2010 :

في عام 2010 أجرى المسح الصحي العالمي بدولة الامارات ، واستهدف الفئة العمرية 18 سنة فما فوق ، وكانت العينة المستهدفة (5000) أسرة ، يتم تحديد عضو واحد لكل أسرة عشوائيا للرد على الاستبيان ، وتم تقسيم حجم العينة المستهدفة (5000) بالتساوي تقريبا بين الاسر المواطنة والاسر غير المواطنة المقيمة بالدولة. وقد تناولت الدراسة مجموعتين:

1. مسح الأسرة: تم من خلاله إجراء مقابلات وجها لوجه لتمثيل السكان البالغين 18 سنة فما فوق من الاماراتيين والمقيمين من غير الإماراتيين الذين يعيشون في أسر.
 2. مسح للمنازل الجماعية ولمعسكرات العمال: يستهدف منها المقيمين البالغين 18 سنة فما فوق .
- وقد غطى الاستبيان جوانب رئيسية مثل :

1. الخصائص الديموغرافية كالسن ومستوى التعليم والدخل و الانفاق على الصحة
2. عوامل الخطر وارتباطها مع الوضع الصحي: مثل التبغ والتغذية ومستوى النشاط البدني
3. الأمراض غير السارية
4. استجابة النظم الصحية: ما إذا كان النظام الصحي يلبي التطلعات المشروعة للسكان
5. الوصول الى الخدمات الصحية الأساسية مثل التحصين والعلاج من أمراض الطفولة، وتدخلات الأمومة الآمنة، والعلاجات الضرورية، والصحة النفسية.

وكانت نسبة الاستجابة للاستبيان بالمنازل 72.2% ، وأظهرت الدراسة نسبة الافراد المصابين بالأمراض غير السارية ونسبة عوامل الخطر معدل انتشار ضغط الدم في المجموعة المستهدفة 14.7% وانتشار مرض السكري 18.6% وارتفاع مستوى الكوليسترول 11.8% أيضا، وكشفت الدراسة أن الانتشار العام للبدانة 37.2% في حين أن معدل الانتشار الكلي لزيادة الوزن 74%. كما أن 38.4% من المجموعة المستهدفة لا يمارسون أي نشاط بدني وعلاوة على ذلك ذكرت 74.25% من المجموعة يستهلكون نسبة قليلة من الفواكه والخضراوات، والانتشار الكلي للتدخين 21.6% . كما هو موضح بالجدول التالي :

عوامل الخطر	معدل الانتشار
ارتفاع ضغط الدم	14.7%
مرض السكري	18.6%
ارتفاع نسبة كوليسترول الدم	11.8%
زيادة الوزن	38.4% (13-18 yrs.)
	74% (above 18 yrs.)
البدانة	14% (13-18 yrs.)
	37.2% (above 18 yrs.)
قلة النشاط البدني	72.5% (13-18 yrs.)
	38.4% (above 18 yrs.)
التدخين	21.6%
قلة استهلاك الفرد اليومي للخضروات والفواكه	74.25%

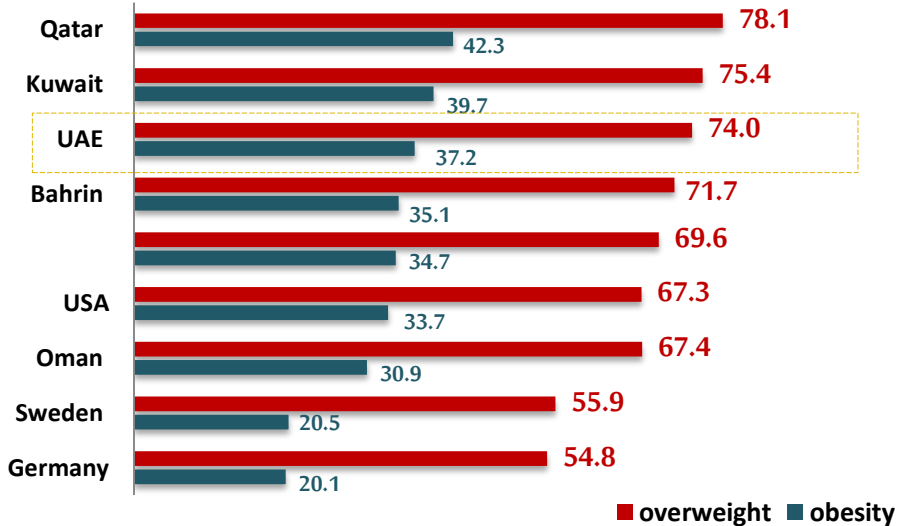
تحليل الوضع الحالي للأمراض غير السارية

بمقارنة دولة الإمارات العربية المتحدة على الصعيد الإقليمي والدولي جاءت دولة الإمارات بالمرتبة الثالثة بمعدل البدانة وزيادة الوزن ، والرابعة بمعدل الاستهلاك اليومي للتبغ ، وبالمرتبة السادسة اقليمياً والتاسعة دولياً بمعدل انتشار ارتفاع ضغط الدم ، والثالثة بمعدل انتشار السكري كما هو موضح بالرسومات البيانية الآتية:

البدانة وزيادة الوزن

2

انتشار زيادة الوزن والبدانة في السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 18+ في الإمارات العربية المتحدة مقارنة بدول مختارة ذات دخل عالي في عام 2014

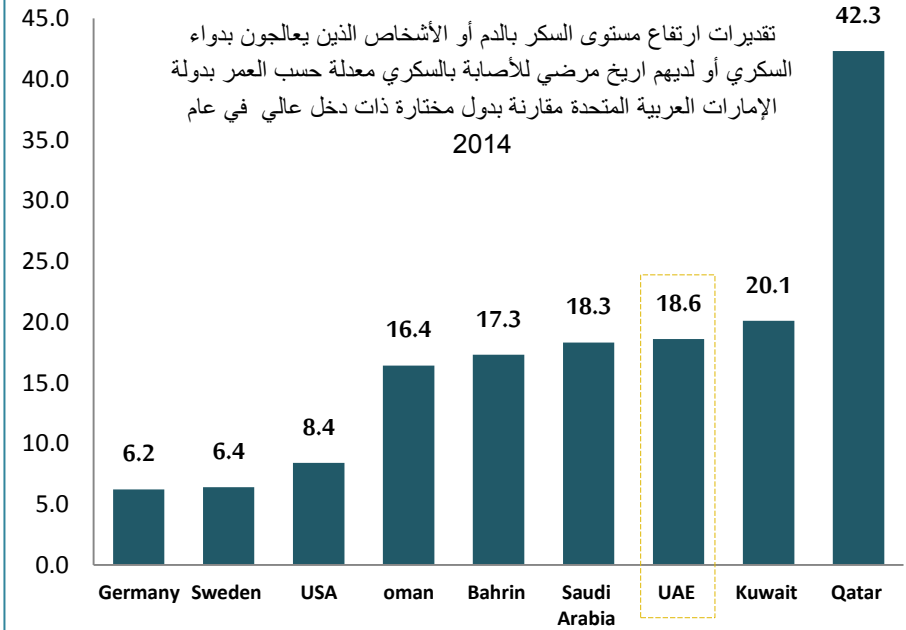


يبين الرسم البياني أعلاه نسب انتشار البدانة وزيادة الوزن في عدد من الدول التي تمتاز بالدخل العالي ، حيث يلاحظ أن الإمارات تقع بالمرتبة الثالثة من حيث انتشار البدانة وزيادة الوزن بين السكان ممن هم فوق 18 سنة . حيث بلغت نسبة السكان الذين يعانون من البدانة 37.2% من السكان ، والذين يعانون من زيادة الوزن حوالي 74% من السكان .

انتشار السكري

1

تقديرات ارتفاع مستوى السكر بالدم أو الأشخاص الذين يعالجون بدواء السكري أو لديهم اريخ مرضي للأصابة بالسكري معدلة حسب العمر بدولة الإمارات العربية المتحدة مقارنة بدول مختارة ذات دخل عالي في عام 2014



يبين الرسم البياني أعلاه نسب انتشار السكري اقليمياً وعالمياً ، حيث يلاحظ أن الإمارات تقع في المرتبة الثالثة من حيث أكثر الدول انتشاراً للسكري بنسبة 18.6% ، الامر الذي يستدعي تضافر الجهود من اجل خفض النسبة وتحقيق مستهدف 2021 .

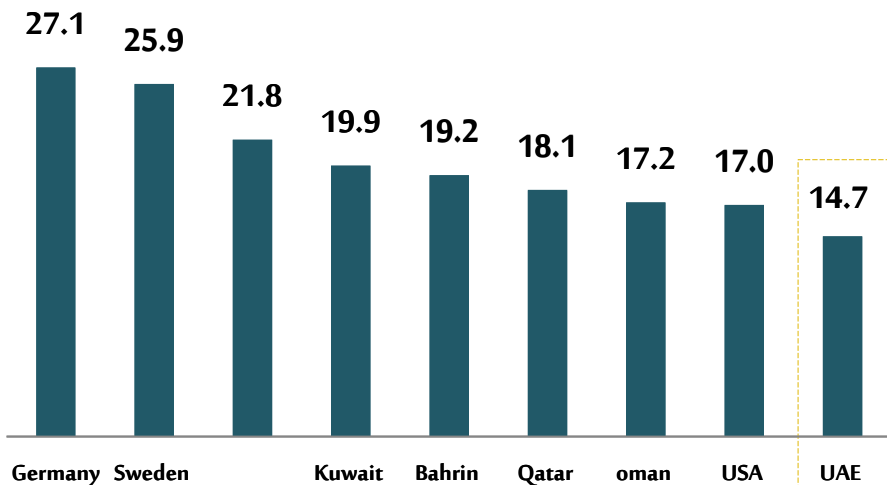
تحليل الوضع الحالي للأمراض غير السارية

يتبع ..

معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم

4

تقديرات ارتفاع ضغط الدم حسب تقديرات العمر المعدلة لدولة الإمارات العربية المتحدة في عام 2014 مقارنة بدول مختارة ذات الدخل العالي

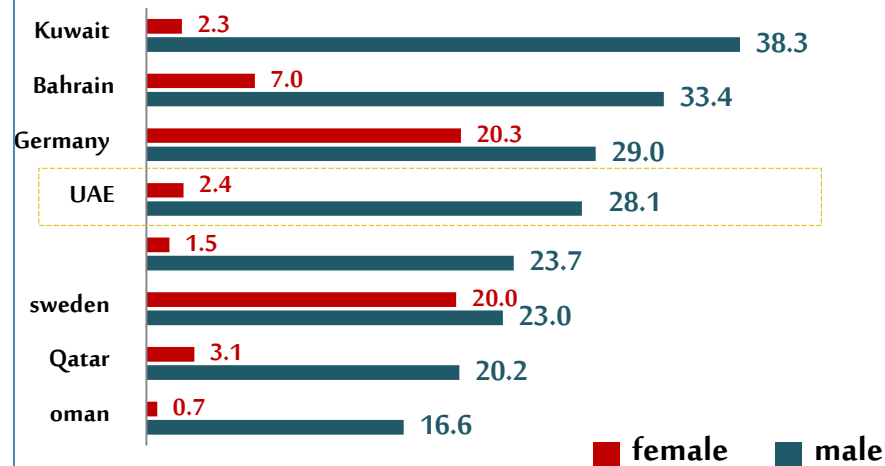


يلاحظ من الرسم البياني أعلاه ان دولة الامارات تقع في المرتبة التاسعة فيما يتعلق بمعدل انتشار ارتفاع ضغط الدم بين سكانها ، بنسبة تصل الى 14.7% من السكان .

معدل الاستهلاك اليومي للتبغ

3

استخدام التبغ لدى البالغين بدولة الإمارات العربية المتحدة لعام 2014 مقارنة بالدول ذات الدخل المرتفع



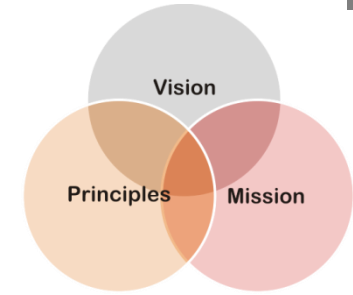
يبين الرسم البياني أعلاه نسب انتشار تدخين أي من منتجات التبغ في الامارات وعدد من الدول ذات الدخل المرتفع ، حيث يلاحظ ان نسبة الانتشار بين الرجال في الدولة تصل الى 28.1% ، وبين النساء حوالي 2.4% . وبناءً على هذه النسب تقع الدولة في المرتبة الرابعة من حيث نسب انتشار التدخين بين السكان .



الهيكل العام للخطة الوطنية

الهيكل العام للخطة الوطنية

1



الرؤية والرسالة
والمبادئ الارشادية

2



الغايات الاستراتيجية
الوطنية

(مؤشرات الأجندة الوطنية /
مؤشرات منظمة الصحة
العالمية)

3



المحاور الاستراتيجية
التي تركز عليها
الخطة الوطنية

4



الإطار التنفيذي للخطة
الوطنية

(الأهداف العامة وآليات
التطبيق ومؤشرات
الأداء)

الهيكل العام للخطة الوطنية

استرشادا بتوصيات وقرار منظمة الصحة العالمية في دورتها ال 66 عن الخطة العالمية لمكافحة الأمراض غير السارية 2013-2020 القرار (WHA66.10) و الواردة في الخطة العالمية التنفيذية لمكافحة الأمراض غير السارية والداعية الى تشجيع جميع الدول الاعضاء لتطوير سياسات صحية وطنية تؤدي الى تعزيز اهداف استراتيجية لمكافحة الأمراض غير السارية.

واستنادا لوثيقة المنامة لمكافحة الأمراض غير السارية «الخطة الخليجية لمكافحة الأمراض غير السارية 2011-2020» المعتمدة من قبل المؤتمر السبعين لمجلس وزراء الصحة لدول الخليج المنعقد في الدوحة 2011، وتبعاً لمؤتمر وزراء الصحة الخليجي حول اقتصاديات الأمراض غير السارية الذي عقد في سلطنة عمان في يناير 2012 قد تم الاتفاق على خطة خليجية موحدة للوقاية من الأمراض غير السارية و 2012-2025 والتي تضمنت سبع اهداف مرحلية الى جانب اقتراح الآليات المناسبة لتنفيذ الخطة ونظام للرصد والمتابعة ومؤشرات دقيقة للاسترشاد بها في قياس مدى فعالية الانشطة المختلفة كما اقترح فريق العمل مشروعات للتشريعات اللازمة لضمان تنظيم وتنفيذ كافة مدخلات الخطة التشغيلية.

تم اعداد الخطة الوطنية للأمراض غير السارية لدولة الإمارات العربية المتحدة بالتعاون مع القطاعات المعنية بمكافحة الأمراض غير السارية من خلال ورش عمل متعددة تخللها عصف ذهني ، وهذه الخطة تمثل خارطة الطريق لتطبيق البرامج الخاصة بمكافحة الأمراض غير السارية.

قامت وزارة الصحة ووقاية المجتمع وشركائها في دولة الامارات بتطوير الخطة الوطنية لمكافحة الأمراض غير السارية على ان يتم تنفيذها وفقاً للأهداف المحددة وتماشياً مع الأجندة الوطنية لرؤية الإمارات 2021. ويتزامن ذلك مع تقييم الوضع الحالي في الدولة فيما يتعلق بقدرات الرعاية الصحية بكافة مستوياتها خاصة المستوى الاول للرعاية الصحية الأولية حتى تكون قادرة على الاستجابة لمتطلبات الخطط التنفيذية وان يشمل ذلك الطاقة الاستيعابية والقوة العاملة والخدمات الفنية المساندة والبحوث والدراسات والتدريب الى جانب توفير المعلومات الاساسية اللازمة لبناء قاعدة معلومات وطنية للاسترشاد بها في متابعة تطوير ومراجعة الخطة التشغيلية الحالية والخطط المستقبلية لاحقاً. وتعتبر الخطة الوطنية بمثابة اطار عام للمحددات والضوابط التي يتم الاستعانة بها في رسم السياسات وتطوير التشريعات وتقدير الموارد المادية لدعم مدخلات برامج الوقاية من هذه الأمراض بالدولة. وذلك يشمل القطاع الحكومي والخاص لتعزيز الالتزام بالمبادرات العالمية والإقليمية لمكافحة الأمراض غير السارية والسيطرة عليها.

الرؤية .. الرسالة .. المبادئ الإرشادية

الرؤية .. الرسالة .. المبادئ الإرشادية

الرؤية

مجتمع إماراتي معافى و خال من مضاعفات وعبء الأمراض غير السارية التي يمكن تجنبها

الرسالة

تفعيل الشراكة مع القطاعات ذات الصلة لوضع خطة وطنية تركز على تبني تدخلات فاعله مبنية على اسس علمية لتحقيق خفض في عوامل الاختطار المسببة للأمراض غير السارية ونسبة الوفيات والمرضاة الناتجة عنها

المبادئ الإرشادية للخطة الوطنية

ان المبادئ الإرشادية للخطة الوطنية لمكافحة الامراض غير السارية تهدف الى التعرف على المحددات الاجتماعية والاقتصادية والسلوكية وتحليلها للاسترشاد بها في رسم السياسات وسن التشريعات وتحديد الموارد المالية لدعم جميع الانشطة لمكافحة الامراض غير السارية والوقاية منها في دولة الامارات. وهي موضحة وفقاً لما يلي:

01

اعتبار مكافحة الامراض غير السارية والوقاية منها جزء لا يتجزأ من السياسات الوطنية في جميع القطاعات وفقاً لظروفها وتشريعاتها الخاصة ، ووضع وتعزيز السياسات والخطط الوطنية للوقاية ومكافحة الأمراض غير السارية، وللمحد من عوامل الاختطار والمحددات ذات الصلة بها، كجزء لا يتجزأ من الإطار الوطني للصحة والتنمية.

02

إنشاء لجنة وطنية متعددة القطاعات ورفيعة المستوى لتخطيط وتوجيه ورصد وتقييم عملية وضع السياسة الوطنية الخاصة للوقاية ومكافحة الأمراض غير السارية.

03

تعزيز وترسيخ مبدأ المسؤولية المشتركة لكافة القطاعات لأن الأمراض غير السارية تشكل تحدياً اجتماعياً كبيراً وان القطاع الصحي لا يستطيع ان يواجه هذا التحدي بمفرده

04

إجراء تقييم شامل للأمراض غير السارية، بما في ذلك تحليل أثر السياسات التي تنتهجها مختلف القطاعات الحكومية بشأن حجم المشكلة وخصائص الأمراض المعنية ومحدداتها، وتحديد سياسه موحده لتوقي ومكافحة الأمراض غير السارية.



الرؤية .. الرسالة .. المبادئ الإرشادية

05

استعراض وتعزيز التشريعات والسياسات المعنية بالأمراض غير السارية، ولاسيما التشريعات والسياسات المعدة من أجل الحد من عوامل الاختطار الخاصة بالأمراض غير السارية

06

وضع وتنفيذ خطة مسندة بالبيانات لتعزيز الصحة وتوقي الأمراض غير السارية، وذلك بهدف الحد من عوامل الاختطار الرئيسية الخاصة بالأمراض غير السارية.

07

تنفيذ البرامج التي تستهدف المحددات الاجتماعية للأمراض غير السارية خاصة فيما يتعلق بالتدخل المبكر بمراحل الطفولة الاولى والتمويل وعدالة الاستفادة من خدمات الرعاية الصحية الاولى لتكون بمتناول الجميع

08

ارساء منظومة دقيقة للموارد المالية والتقنية من قبل جميع الشركاء لضمان تنفيذ الخطط المرحلية بصورة فاعلة وارساء البرامج اللازمة لبناء القدرات الوطنية لتحقيق اهداف الخطة الوطنية، واستغلالها بصورة تؤدي الى نتائج ايجابية ملموسة وقابلة للقياس.

09

إنشاء برامج تجريبية للتدخلات المجتمعية و إنشاء آليات للكشف المبكر وتحري الأمراض غير السارية.

10

تعزيز ودعم أنشطة وبرامج التدخل للحد من عوامل الاختطار للأمراض غير السارية خاصة المتعلقة باستخدام التبغ والغذاء غير الصحي وقلة الحركة وغيرها

11

التعرف على الفوارق المجتمعية و الثقافية واحترامها وتأكيد المشاركة الايجابية للمستفيدين.

12

ارساء نظام فعال لترصد ومتابعة محددات الامراض غير السارية وتقييم التقدم المحرز في مكافحتها والوقاية وتشجيع الدراسات والبحوث العلمية للاسترشاد بها في تطبيق ومراجعة الخطط التنفيذية.

وبناءً على ما سبق تم عقد اجتماعات دوريه على مستوى اللجنة الوطنية بمشاركة مختلف القطاعات الصحية والقطاعات الأخرى ابتداءً من 2014 وكذلك تم عقد ورشه (18 و 19 نوفمبر 2015) وورشة أخرى (14 و 15 ديسمبر 2016) بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية لمناقشة الخطة الوطنية والية تطبيقها والمؤشرات الوطنية .

الأهداف الاستراتيجية للخطة الوطنية

الأهداف الاستراتيجية للخطة الوطنية

1 خفض الوفاة المبكرة ومخاطر الإصابة بسبب أمراض القلب والأوعية الدموية، والسرطان، وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة، والسكري بين البالغين (العمر 30-70 سنة) بنسبة 25% بحلول عام 2025

2 وقف الزيادة بمعدل انتشار السمنة وداء السكري

3 خفض معدل قلة ممارسة النشاط البدني بنسبة 10%

4 خفض نسبة الزيادة بمعدل ارتفاع ضغط الدم 25%

5 خفض استهلاك الأفراد للملح والدهون المشبعة بنسبة 30%

6 خفض نسبة التدخين للأفراد 15 سنة فما فوق بنسبة 30%

7 توفير الخدمات التشخيصية والمخبرية بنسبة 90 %

8 توفير الادوية اللازمة لعلاج الامراض غير السارية بنسبة 90 % في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية

المحاور الاستراتيجية الأربعة التي
ترتكز عليها الخطة الوطنية

المحاور الاستراتيجية الأربعة



ترتكز الخطة الوطنية على اربع محاور رئيسيه تتماشى مع خطة العمل الإقليمية لمكافحة الامراض غير السارية والتي تعتمد على برنامج تنفيذ القرار السياسي للأمم المتحدة حول الأمراض غير السارية ، موضحة وفقاً لما يلي:

أولاً: القيادة والحوكمة

- رفع وتعزيز الالتزام السياسي لمكافحة الأمراض غير السارية والسيطرة عليها
- وضع اليات و برامج تدعم مشاركة جميع القطاعات (الحكومية و الغير الحكومية) في برامج الوقاية ومكافحة الأمراض غير السارية
- وضع وتنفيذ خطة مسندة بالبيانات لتعزيز الصحة ومكافحة الأمراض غير السارية وتخصيص ميزانية لها.

ثانياً: الوقاية وتقليل عوامل الاختطار

- وضع ودعم سياسات واستراتيجيات للحد من عوامل الاختطار الخاصة بالأمراض غير السارية وتوفير الاختيارات الصحية للجميع
- استعراض وتعزيز التشريعات والسياسات المعنية بالأمراض غير السارية، ولاسيما التشريعات والسياسات المعدة من أجل الحد من عوامل الاختطار الخاصة بالأمراض غير السارية
- تنسيق برامج وحملات توعوية وإعلامية لرفع الوعي الصحي ، في المجتمع/ المدارس/ أماكن العمل
- توفير التطعيمات الوقائية ضد السرطان
- خلق بيئة عمل داعمة للصحة



المحاور الاستراتيجية الأربعة

يتبع ...

ثالثاً: الرصد والمراقبة والتقييم والبحوث

- إنشاء و تحسين و دعم نظم و تقارير المراقبة و الرصد لعوامل الاختطار و عبء الأمراض غير السارية
- وضع ودعم استراتيجية و جدول أعمال مشترك لبحوث مكافحة الأمراض غير السارية
- تطوير القدرات الوطنية في مجال المراقبة و الترصد

رابعاً: تعزيز مجال الرعاية الصحية

- تعزيز قدرة النظام الصحي على الاستجابة بشكل أكثر فعالية لمعالجة الاشخاص الذين يعانون من الأمراض غير السارية.
- توفير و تعزيز خدمات متكاملة (الوقاية و الكشف المبكر و العلاج و الرعاية التلطيفية) في مراكز الرعاية الصحية الأولية
- تنظيم عملية التحويل و والمتابعة بين مراكز الرعاية والمراكز التخصصية
- تمكين المريض و وإشراكه في الرعاية الصحية و المتابعة.

الإطار التنفيذي للخطّة الوطنية 2017 - 2021

الإطار التنفيذي لل خطة الوطنية

القيادة والحوكمة

المحور الاستراتيجي

الجهة المتابعة	الجهة المنفذة	مؤشرات القياس	آليات التطبيق	الأهداف الرئيسية
وزارة الصحة ووقاية المجتمع قسم الأمراض غير السارية (سنوي)	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	إصدار قرار تشكيل اللجنة الوطنية	انشاء مجلس وطني/ لجنة وطنية لمكافحة الامراض غير السارية.	1. رفع وتعزيز الالتزام السياسي لمكافحة الامراض غير السارية والسيطرة عليها
			مراجعة و اعتماد المؤشرات الوطنية و ألزام كافة المجالس التنفيذية و المؤسسات الصحية بالأهداف الوطنية" .	
		وضع برامج وانشطة مشتركة بين الجهات ذات العلاقة.	اشراك القطاع الخاص والمجتمع المدني في مكافحة الامراض غير السارية.	2. إشراك الشركاء التقليديين والقطاعات الأخرى في اتخاذ إجراءات تعاونية كي تتسنى مواجهة التحديات التي تشكلها الأمراض غير السارية مواجهة فعالة
		الانتهاء من وضع اهداف الخطة الوطنية استرشادا بأهداف منظمة الصحة العالمية	وضع خطة وطنية بالتعاون مع الشركاء والقطاعات الأخرى لمكافحة المراض غير السارية	3. وضع وتنفيذ خطة مسندة بالبيانات لتعزيز الصحة ومكافحة الأمراض غير السارية والسيطرة عليها وتخصيص ميزانية لها
		اعتماد الخطة الوطنية من المجلس الصحي		
		تم تحديد الميزانية	مراجعة وتحديد الميزانية الخاصة لتنفيذ الخطة	
		إجراء التقييم السنوي ومتابعته مع منظمة الصحة العالمية	بناء القدرات والاحتياجات الوطنية والتقييم السنوي للبرامج الخاصة بمكافحة الأمراض غير السارية.	

الإطار التنفيذي للخطّة الوطنية

1. مكافحة التدخين

المحور الاستراتيجي

الوقاية وتقليل عوامل الاختطار

الأهداف الرئيسية	آليات التطبيق	مؤشرات القياس	الجهة المنفذة	الجهة المتابعة
1. وضع ودعم سياسات واستراتيجيات للحد من عوامل الاختطار الخاصة بالأمراض غير السارية وتوفير الاختيارات الصحية للجميع ودعمها ببرامج وحملات توعوية وإعلامية لرفع الوعي الصحي، في المجتمع/ المدارس/ أماكن العمل	تفعيل مواد قانون مكافحة التبغ و لائحته التنفيذية	نسبة الإنجاز	1. وزارة الصحة ووقاية المجتمع (قسم مكافحة التبغ)	وزارة الصحة ووقاية المجتمع (قسم مكافحة التبغ) / قسم الأمراض غير السارية (سنوي)
	رفع الوعي بين فئات المجتمع بمخاطر استخدام التبغ	عدد الندوات والفعاليات المنظمة للتوعية بمخاطر التبغ	2. كافة الجهات الصحية الأخرى	
	حظر الدعاية لمنتجات التبغ في جميع أشكال وسائل الاعلام	عدد الإعلانات التي تحذر من استخدام التبغ	3. المؤسسات الإعلامية المختلفة	
	تنظيم بيع وعرض منتجات التبغ	نسبة تأثير التحذيرات الصحية على منتجات التبغ على سلوك المدخنين	4. البلديات والدوائر الاقتصادية	
	حماية المجتمع من التدخين السلبي	نسبة ظهور مشاهد التدخين في وسائل الاعلام المرئية (التلفاز ودور العرض السينمائية)	5. هيئة المواصلات والمقاييس	
	تعزيز أماكن خالية من التدخين بنسبة 100%	عدد المخالفات المحررة من قبل البلديات للمخالفين بشأن بيع التبغ لأقل من 18 سنة أو بالقرب من المؤسسات التعليمية والمساجد	6. هيئة المواصلات	
	توفير خدمة الإقلاع عن التدخين بالمرافق الصحية والمدارس والجامعات وتجمعات العمل	نسبة حظر التدخين في الأماكن العامة المغلقة مثل وسائل المواصلات والمدارس والمستشفيات والمؤسسات الحكومية والمطاعم	7. الجمارك	
	توفير خط ساخن او تقنيات حديثة وتطبيقات لخدمات الإقلاع	عدد المؤسسات غير الصحية الموفرة للخدمة	8. وزارة المالية	
	رفع الضرائب على التبغ بإصدار قانون الضريبة النوعية على منتجات التبغ	عدد المدارس المشاركة في تقديم خدمات دعم الإقلاع عن التدخين	9. المنظمات المحلية	
	الانتهاء من الموافقة على التوقيع والانضمام إلى بروتوكول الإتجار غير المشروع بنهاية عام 2017	نسبة الإنجاز في توفير هذه التقنيات	10. المؤسسات المدنية	
		إصدار وتفعيل قانون الضريبة النوعية على منتجات التبغ	11. مجلس الوزراء	
		نسبة الجزء المخصص من الضريبة لأنشطة مكافحة التبغ	12. المؤسسات التعليمية	
			13. الهيئة الاتحادية لتنظيم الاتصال TRA	
			14. الجمارك	
			15. الطيران المدني	
			16. الهيئة العامة للشؤون الإسلامية والأوقاف	

الإطار التنفيذي للخطّة الوطنية

2. التشجيع على النظام الغذائي الصحي

المحور الاستراتيجي

الوقاية وتقليل عوامل الاختطار

الأهداف الرئيسية	آليات التطبيق	مؤشرات القياس	الجهة المنفذة	الجهة المتابعة
1. وضع ودعم سياسات واستراتيجيات للحد من عوامل الاختطار الخاصة بالأمراض غير السارية وتوفير الاختيارات الصحية للجميع ودعمها ببرامج وحملات توعوية وإعلامية لرفع الوعي الصحي، في المجتمع/ المدارس/ أماكن العمل	تعزيز الرضاعة الطبيعية	إصدار التشريع تنفيذ التشريع	وزارة الصحة ووقاية المجتمع (قسم الأمومة والطفولة - لجنه وطنيه) كافة القطاعات الصحية الحكومية والخاصة	وزارة الصحة ووقاية المجتمع (قسم الأمومة والطفولة - لجنه وطنيه) / (قسم الأمراض غير السارية)
	إصدار وتطبيق قانون لتسويق بدائل حليب الام وفق المعايير العالمية تنفيذ القرار على مستوى الدولة زيادة عدد المراكز والمستشفيات الصديقة للطفل	نسبة المراكز والمستشفيات الصديقة للطفل		
	إصدار تشريع لخفض نسبة السكر في المشروبات المحلاة	إصدار التشريع تنفيذ التشريع	وزارة الصحة ووقاية المجتمع (قسم التثقيف وتعزيز الصحة/ السياسات) هيئة المواصفات والمقاييس	وزارة الصحة ووقاية المجتمع (إدارة التثقيف وتعزيز الصحة)
	إصدار تشريع للحد من الاعلانات الموجهة للأطفال عن الأطعمة الغير صحيه و المشروبات المحلاة	إصدار التشريع تنفيذ التشريع	وزارة الصحة ووقاية المجتمع المجلس الوطني للإعلام التنمية الاقتصادية	وزارة الصحة ووقاية المجتمع
	تحسين نوعية الأغذية المقدمة في المقاصف المدرسية	نسبة المدارس التي تقدم أطعمه صحيه في المقاصف المدرسية	وزارة التربية والتعليم المؤسسات وزارة الصحة ووقاية المجتمع المؤسسات الصحية البلديات	وزارة التربية والتعليم وزارة الصحة ووقاية المجتمع المؤسسات الصحية
	استحداث وتفعيل سياسة واستراتيجية وطنية لتقليل استهلاك الملح	الانتهاء من وضع السياسة والخطّة الوطنية اعتماد الخطّة الوطنية	وزارة الصحة ووقاية المجتمع هيئة المواصفات والمقاييس المنظمات المحلية البلديات	
	تنفيذ برامج وحملات توعوية وإعلامية حول تقليل استهلاك الملح لمختلف الفئات العمرية لرفع مستوى الثقافة الصحية	عدد الحملات والبرامج التوعوية		
	إصدار سياسه للتقليل من نسبة استهلاك الدهون المشبعة في المنتجات الغذائية	إصدار السياسة اعتماد السياسة	وزارة الصحة ووقاية المجتمع هيئة المواصفات والمقاييس	
	اعداد مواصفة البطاقة الغذائية	إصدار البطاقة الغذائية	وزارة الصحة ووقاية المجتمع هيئة المواصفات والمقاييس	

الإطار التنفيذي للخطّة الوطنية

3. النشاط البدني

المحور الاستراتيجي

الوقاية وتقليل عوامل الاختطار

الأهداف الرئيسية	آليات التطبيق	مؤشرات القياس	الجهة المنفذة	الجهة المتابعة
1. وضع ودعم سياسات واستراتيجيات للحد من عوامل الاختطار الخاصة بالأمراض غير السارية وتوفير الاختيارات الصحية للجميع ودعمها ببرامج وحملات توعوية وإعلامية لرفع الوعي الصحي ، في المجتمع/ المدارس/ أماكن العمل	زيادة النشاط البدني بالمجتمع	وجود برنامج وطني حول النشاط البدني ادراج النشاط البدني كمادة أساسية في المدارس	وزارة الصحة ووقاية المجتمع ادارة التثقيف والتعزيز الصحي كافة الجهات الصحية وزارة التربية وكافة المؤسسات التعليمية الجامعات المنظمات المحلية المجالس الرياضية اللجنة الأولمبية الوطنية الهيئة العامة لرعاية الشباب والرياضة هيئة تنمية المجتمع	
2. خلق بيئة داعمة للصحة	تنفيذ برامج تثقيفيه لتعزيز النشاط البدني في المجتمع	عدد البرامج السنوية المنفذة لتعزيز النشاط البدني	وزارة الصحة ووقاية المجتمع ادارة التثقيف والتعزيز الصحي / قسم التغذية كافة الجهات الصحية	
3. توفير التطعيمات الوقائية	تشجيع إنشاء المزيد من مضامير المشي والحدائق العامة ضمن مسافة معقولة من القاطنين في المنطقة	عدد المضامير الموجودة لكل 100000 شخص عدد الحدائق المتوفرة لكل 100000 من السكان	بلديات هيئة الطرق والمواصلات	
4. عرض وتعزيز التشريعات والسياسات المعنية بالأمراض غير السارية ولاسيما المعدة من أجل الحد من عوامل الاختطار المرتبطة بها	خلق بيئة عمل داعمة للصحة و للنشاط البدني	عدد المؤسسات التي تم توعيتها بالمبادرة عدد المؤسسات التي تم تطبيق المبادرة بها	وزارة الصحة ووقاية المجتمع كافة القطاعات	
	تطعيم فيروس الكبد الوبائي ب (للقاية من سرطان الكبد) للأطفال والفئات ذات الخطورة	نسبة تغطية تطعيم فيروس الكبد الوبائي في الأطفال والفئات ذات الخطورة	وزارة الصحة ووقاية المجتمع كافة الجهات الصحية	
	التطعيم ضد سرطان عنق الرحم HPV في المدارس للفئات من عمر 15-17 سنة	نسبة التغطية لدى الفئة المستهدفة		
	وضع مقترح للتشريعات التي تعمل على خفض عوامل الاختطار	عدد التشريعات التي تم اصدارها عدد التشريعات التي تم اعتمادها		

الإطار التنفيذي للخطّة الوطنية

الرصد والمراقبة والتقييم والبحوث

المحور الاستراتيجي

الأهداف الرئيسية	آليات التطبيق	مؤشرات القياس	الجهة المنفذة	الجهة المتابعة
1. وضع ودعم استراتيجيات و جدول أعمال مشترك لبحوث مكافحة الأمراض غير السارية	دعم برامج المؤشرات والبحوث	عدد البرامج والبحوث	وزارة الصحة ووقاية المجتمع كل الجهات الصحية	
2. إنشاء و تحسين و دعم نظم و تقارير المراقبة و الرصد لعوامل الاختطار و عبء الأمراض غير السارية	- إجراء المسح الوطني للأمراض غير السارية وعوامل الاختطار (step survey) - تنفيذ الدراسة الميدانية لعوامل الاختطار للأمراض غير السارية بشكل دوري (كل خمس سنوات) - تنفيذ للمسح العالمي لاستخدام التبغ بين البالغين بنهاية عام 2017 - تنفيذ للمسح العالمي لاستخدام التبغ بين المراهقين بنهاية عام 2018	- تم إجراء المسح للأمراض غير السارية ولعوامل الاختطار - تم إجراء المسح العالمي لاستخدام التبغ للبالغين - تم إجراء المسح العالمي لاستخدام التبغ بين المراهقين	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	وزارة الصحة ووقاية المجتمع
3. تطوير القدرات الوطنية في مجال المراقبة و الترصد	- إيجاد قاعدة بيانات شاملة للأمراض غير السارية - إصدار تقرير بمعدلات الإصابة حسب النوع - تسجيل الوفيات للأمراض غير السارية - إصدار بيانات دقيقة للوفيات من الأمراض غير السارية وبصوره دوريه - إنشاء سجل وطني موحد NUMAR - تعزيز برامج تسجيل السرطان وتدريب العاملين - NATIONAL CANCER REGISTRY إصدار التقرير الخاص بالسجل الوطني للسرطان - رفع التقارير السنوية لمنظمة الصحة العالمية عن التقدم المحرز في مجال الوقاية من الأمراض غير السارية - تعزيز الكفاءات الوطنية للتدريب على المتابعة والمراقبة للأمراض غير السارية - تدريب العاملين الصحيين على ICD – Coding 10 - مراجعة بيانات شهادة الوفاة - تسجيل البيانات	توفر البيانات	وزارة الصحة ووقاية المجتمع كل الجهات الصحية	وزارة الصحة ووقاية المجتمع قسم الأمراض غير السارية سنويا
		توفر البيانات	وزارة الصحة ووقاية المجتمع كل الجهات الصحية	
		وجود السجل	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	
		انجاز التقرير السنوي ورفع	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	
		نسبة العاملين المدربين	وزارة الصحة ووقاية المجتمع كل الجهات الصحية	
		نسبة العاملين المدربين	وزارة الصحة ووقاية المجتمع كل الجهات الصحية	



الإطار التنفيذي للخطّة الوطنية

تعزيز مجال الرعاية الصحية

المحور الاستراتيجي

الأهداف الرئيسية	آليات التطبيق	مؤشرات القياس	الجهة المنفذة	الجهة المتابعة
1. تعزيز قدرة النظام الصحي على الاستجابة بشكل أكثر فعالية لاحتياجات الرعاية الصحية للأشخاص الذين يعانون من الأمراض غير السارية من حيث الموارد البشرية والبنية التحتية والتجهيزات والمعدات، فضلاً عن تكنولوجيا المعلومات للمساعدة في الكشف المبكر والعلاج والتأهيل.	تعزيز دور الرعاية الصحية الأولية في الكشف المبكر	نسبة التوسع في تنفيذ برنامج متكامل للكشف المبكر عن الأمراض غير السارية (Periodic screening) في الرعاية الصحية الأولية 80% من مراكز الرعاية بها عيادات المستحدثة لعلاج الأمراض غير السارية نسبة مرضى السكر المترددين على عيادات الأمراض غير السارية الذين لديهم سيطرة على مستوى السكر بالدم عدد عيادات الإقلاع عن التدخين التي تم تحديثها وتفعيلها	وزارة الصحة ووقاية المجتمع إدارة الرعاية الصحية الأولية قسم الأمراض غير السارية (سنويا)	إدارة الرعاية الصحية الأولية قسم الأمراض غير السارية (سنويا)
	استحداث (أو استكمال) عيادات علاج الأمراض غير السارية في الرعاية الصحية الأولية	عدد عيادات الإقلاع عن التدخين الجديدة التي تم إضافتها نسبة توفير الخدمات داخل العيادات من أجهزة وأدوية ومواد تعليمية وتنقيفية. عدد العاملين (أطباء-تمريض) المدربين على تقديم خدمات دعم الإقلاع نسبة تطوير وتحديث الأدلة الإرشادية في مجال مكافحة التدخين بنهاية 2018		
	زيادة وتطوير عيادات للمساعدة على الإقلاع عن التدخين.	نسبة المقلعين عن التدخين		
	تفعيل تطبيق WHO / ISH Cardiovascular risk assessment	نسبة المراكز الصحية التي تطبق نظام WHO / ISH Cardiovascular risk assessment وجود دلائل إرشادية إكلينيكية المحدثّة للأمراض غير السارية في الرعاية الصحية الأولية عدد ومسمياتها مدى تطبيق الأدلة بالرعاية الصحية الأولية		

الإطار التنفيذي للخطّة الوطنية

المحور الاستراتيجي

تعزيز مجال الرعاية الصحية

الأهداف الرئيسية	آليات التطبيق	مؤشرات القياس	الجهة المنفذة	الجهة المتابعة
1. تعزيز قدرة النظام الصحي على الاستجابة بشكل أكثر فعالية لاحتياجات الرعاية الصحية للأشخاص الذين يعانون من أمراض غير السارية من حيث الموارد البشرية والبنية التحتية والتجهيزات والمعدات، فضلاً عن تكنولوجيا المعلومات للمساعدة في الكشف المبكر والعلاج والتأهيل.	تطوير وتطبيق نظام معلوماتي لدمج البرامج الخاصة بـ WHO/ISH/ cardiovascular risk assessment توفير الخدمات التشخيصية والمخبرية لمراكز الرعاية الصحية الأولية. توفير الأدوية اللازمة لعلاج الأمراض غير السارية في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية. استكمال الفريق الصحي المتعدد التخصصات لعلاج الأمراض غير السارية في الرعاية الأولية والثانوية استحداث عيادات أنماط الحياة الصحية استحداث برامج تدريبية لرفع كفاءة العاملين في مجال رعاية ومكافحة الأمراض غير السارية لكل العاملين الصحيين وبشكل دوري	تطبيق النظام الإلكتروني نسبة العيادات التي تتوفر بها الخدمات نسبة العيادات التي تتوفر فيها الأدوية اللازمة عدد العيادات التي يتوفر بها الفريق عدد العيادات التي تم التطبيق بها نسبة العاملين المدربين على: الأدلة العلمية،، والمؤشرات	وزارة الصحة ووقاية المجتمع إدارة الرعاية الصحية الأولية كل الجهات الصحية (الحكومي والخاص) المنظمات المحلية المعنية	إدارة الرعاية الصحية الأولية قسم الأمراض غير السارية (سنويا)
2. توفير وتعزيز خدمات متكاملة (للوفاة والكشف المبكر والعلاج والرعاية التلطيفية) في مراكز الرعاية الصحية الأولية	تنفيذ برنامج شامل ومتكامل للكشف المبكر عن الأمراض غير السارية وعوامل الخطر في الرعاية الصحية الأولية الكشف المبكر عن أمراض السرطان	نسبة المراكز التي تقدم الخدمة نسبة العيادات التي تطبق البرنامج		
3. توفير وتحسين كفاءة وجودة خدمات العلاج والمتابعة في المراكز التخصصية (المستوى الثاني والثالث)	تحديث وتفعيل سياسة واضحة لنظام الاحالة من الرعاية الأولية الى الرعاية الثانوية والتخصصية والتغذية الراجعة وجود خدمات أو مراكز لتقديم العلاج التلطيفي لمرضى السرطان	وجود نظام موحد للإحالة والتغذية الراجعة وجود دليل للعلاج التلطيفي نسبة المنشآت التي تقدم العلاج التلطيفي		
4. تحسين تجربة المريض في النظام الصحي- تنظيم عملية التحويل والمتابعة ورفع الوعي الصحي للمريض و أسرته وعائلته في الرعاية والمتابعة.	إشراك المصابين بالأمراض غير السارية وأسره في تحمل مسؤوليات العلاج والوقاية من المضاعفات توفر الاحتياجات التشخيصية والعلاجية والتأهيلية اللازمة للمرضى المصابين بالأمراض غير السارية	عدد برامج التوعية والتأهيل للمراجعين وأسره توفير الزيارة المنزلية للفئة المستهدفة عدد برامج التأهيل توفير أجهزة الفحص الذاتي	وزارة الصحة ووقاية المجتمع إدارة الرعاية الصحية الأولية كل الجهات الصحية (الحكومي والخاص) المنظمات المحلية المعنية	إدارة الرعاية الصحية الأولية قسم الأمراض غير السارية (سنويا)



الإطار الزمني لتنفيذ الخطة الوطنية

الإطار الزمني لتنفيذ الخطة الوطنية

القيادة والحوكمة

المحور الاستراتيجي

#	الأنشطة ذات الأولوية للتنفيذ	مستهدفات التنفيذ			التحديات المتوقعة	الفرص / الدعم الفني اللازم
		2016	2017	2018		
1	انشاء مجلس وطني/ لجنة وطنية لتعزيز الصحة ومكافحة الامراض غير السارية.	✓				
2	مراجعة واعتماد المؤشرات الوطنية وإلزام كافة المجالس التنفيذية والمؤسسات الصحية بالأهداف الوطنية	✓	✓	✓		
3	اشراك القطاع الخاص والمجتمع المدني في مكافحة الامراض غير السارية.	✓				
4	وضع خطة وطنية بالتعاون مع الشركاء والقطاعات الخرى لمكافحة الأمراض غير السارية	✓				
5	مراجعة وتحديد الميزانية الخاصة لتنفيذ الخطة	✓				
6	بناء القدرات وتحديد الاحتياجات الوطنية والتقييم السنوي للبرامج الخاصة بمكافحة الأمراض غير السارية.		✓			
7	مراجعة ووضع مقترح للتشريعات التي تعمل على خفض عوامل الاختطار		✓			

الإطار الزمني لتنفيذ الخطة الوطنية

الوقاية وتقليل عوامل الاختطار

المحور الاستراتيجي

الفرص / الدعم الفني اللازم	التحديات المتوقعة	مستهدفات التنفيذ			الأنشطة ذات الأولوية للتنفيذ	الأنشطة المتفق عليها
		2018	2017	2016		
	تفعيل قانون الحظر التنسيق مع المجلس الوطني للإعلام		✓		حظر الدعاية لمنتجات التبغ في جميع أشكال وسائل الإعلام	1. التدخين
			✓		حظر التدخين في الأماكن العامة المغلقة	
		✓			حظر بيع السجائر للأطفال دون سن الثامنة عشر	
	تفعيل نظام المخالفات والغرامات المدارس الخاصة	✓			إصدار قانون الضريبة النوعية على منتجات التبغ	
			✓		تحسين نوعية الأغذية المقدمة في المقاصف المدرسية	2. الغذاء الصحي
			✓		تنفيذ برامج تثقيفية لتعزيز الغذاء الصحي	
		✓			اعداد مواصفة البطاقة الغذائية	
	القطاع الصحي الخاص	✓			تعزيز الرضاعة الطبيعية	
دعم هيئة المواصفات والمقاييس والجهات المعنية الأخرى	رفع المواصفات	✓			اصدار تشريع لخفض نسبة السكر في المشروبات المحلاة	
دعم هيئة المواصفات والمقاييس والجهات المعنية الأخرى	رفع المواصفات	✓			اصدار تشريع للحد من الاعلانات الموجهة للأطفال عن الأطعمة الغير صحيه و المشروبات المحلاة	
		✓			استحداث وتفعيل سياسة تقليل استهلاك الملح	
		✓			صدار سياسة للتقليل من نسبة الدهون	
			✓		تنفيذ برامج تثقيفيه لتعزيز النشاط البدني في المجتمع	3. النشاط البدني
		✓			زيادة النشاط البدني في المجتمع	
					تشجيع إنشاء المزيد من مضامير المشي والحدائق العامة ضمن مسافة معقولة من القاطنين في المنطقة	
			✓		-	4. خلق بيئة عمل داعمه للصحة و للنشاط البدني
			✓		-	5. توفير التطعيمات الوقائية

الإطار الزمني لتنفيذ الخطة الوطنية

المحور الاستراتيجي

الرصد والمراقبة والتقييم والبحوث

#	الأنشطة ذات الأولوية للتنفيذ	مستهدفات التنفيذ			التحديات المتوقعة	الفرص / الدعم الفني اللازم
		2016	2017	2018		
1	اجراء المسح الوطني للأمراض غير السارية وعوامل الاختطار step survey		✓		الميزانية ، مدى استجابة الأفراد ، اللغة	دعم فني وإحصائي
2	تسجيل الوفيات للأمراض غير السارية			✓	التعداد السكاني سبب الوفاة جودة شهادة الوفاة	دعم منظمة الصحة العالمية دعم وزارة الصحة ووقاية المجتمع وكافة الجهات الصحية
3	تدريب العاملين على ال ICD CODING 10		✓	✓	مقاومة التدريب	دعم منظمة الصحة العالمية برنامج تدريبي معتمد
4	تعزيز برامج تسجيل السرطان وتدريب العاملين			✓	التعداد السكاني	التعاون مع الجهات الصحية الأخرى
5	انشاء سجل وطني موحد NATIONAL CANCER REGISTRY		✓		التعداد السكاني جودة التسجيل للحالات حسب النوع	

الإطار الزمني لتنفيذ الخطة الوطنية

تعزيز مجال الرعاية الصحية

المحور الاستراتيجي

#	الأنشطة ذات الأولوية للتنفيذ	مستهدفات التنفيذ			التحديات المتوقعة	الفرص / الدعم الفني اللازم
		2016	2017	2018		
1	استحداث برامج تدريبية لرفع كفاءة العاملين في مجال رعاية ومكافحة الأمراض غير السارية لكل العاملين الصحيين و بشكل دوري	مستمر من 2016			الميزانية قلة الكادر الفني الصحي	توفير برامج تدريبية دوريه معتمده
2	تنفيذ برنامج شامل ومتكامل للكشف المبكر عن الأمراض غير السارية وعوامل الاختطار في الرعاية الصحية الأولية		✓		عدم وجود نظام استدعاء اتوماتيكي	ربط الكشف المبكر مع بطاقة الهوية توفير ميزانيه خاصه للكشف المبكر
3	استحداث (أو استكمال) عيادات علاج الأمراض غير السارية في الرعاية الصحية الأولية			✓		
4	زيادة وتطوير عيادات للمساعدة على الإقلاع عن التدخين		✓		قلة الكادر الصحي المدرب	توفير برامج تدريبية دوريه معتمده
5	تفعيل تطبيق WHO / ISH Cardiovascular risk assessment		✓			الدعم الفني
6	تطوير وتطبيق نظام معلوماتي لدمج البرامج الخاصة بـ WHO/ISH/ cardiovascular risk assessment			✓		توفير الدعم الفني
7	مراجعة واستحداث دلائل إرشادية إكلينيكية للأمراض غير السارية		✓			توفيرا الدعم الفني للربط الإلكتروني
8	توفير الخدمات التشخيصية والمخبرية لمراكز الرعاية الصحية الأولية.		✓			
9	توفير الأدوية اللازمة لعلاج الأمراض غير السارية في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية.		✓			
10	إشراك المصابين بالأمراض غير السارية وأسره في تحمل مسؤوليات العلاج والوقاية من المضاعفات	مستمر من 2016				التدريب على التبصر السلوكي
11	استكمال الفريق الصحي لعلاج الأمراض غير السارية في الرعاية الأولية والثانوية			✓	قلة الكادر الصحي المدرب	توفير برامج تدريبية دوريه معتمده تعيين تخصصات فنيه لدعم الفريق
12	توفر الاحتياجات التشخيصية والعلاجية والتأهيلية اللازمة للمرضى المصابين بالأمراض غير السارية			✓		
13	تحديث وتفعيل سياسة واضحة لنظام الاحالة من الرعاية الاولى الى الرعاية الثانوية والتخصصية والتغذية الراجعة			✓		

الشركاء الاستراتيجيين

الشركاء الاستراتيجيين

الجهات المساهمة في إعداد و تنفيذ الخطة الوطنية للوقاية والتصدي للأمراض غير السارية:

وزارة الصحة ووقاية المجتمع - بمختلف الإدارات و الأقسام

هيئة الصحة بدبي

هيئة الصحة - أبوظبي (HAAD-SEHA)

هيئة الطرق والمواصلات

الجامعات

وزارة الثقافة وتنمية المعرفة

البلديات

وزارة تطوير البنية التحتية

المجلس الوطني للإعلام / وكالة انباء الامارات

الهيئة العامة للشؤون الإسلامية والأوقاف

الهيئة العامة لرعاية الشباب و الرياضة

وزارة التغير المناخي و البيئة

وزارة التربية و التعليم

وزارة المالية

جمعية الامارات الطبية لأمراض القلب

وزارة تنمية المجتمع

جمعية أصدقاء مرضى السرطان

هيئة الامارات للمواصفات و المقاييس

الشركاء
الاستراتيجيين

الخلاصة

الخلاصة

التزاما من دولة الامارات بقرارات منظمة الصحة العالمية التي تدعو ان تكون الرعاية الصحية الاولى هي المدخل الاساسي لبرامج وخدمات الامراض غير السارية لضمان تغطية عالية من السكان بهذه الخدمات حتى تلبي احتياجات تنفيذ استراتيجيات مكافحة والوقاية من الامراض غير السارية. وبما ان المراكز الصحية قد اصبحت منتشرة في جميع مناطق الدولة فإن ذلك يتيح التعرف على معظم الفئات الاكثر عرضة للأمراض غير السارية خاصة الذين يعانون من زيادة الوزن او السمنة او ارتفاع ضغط الدم الى جانب إجراء الكشف المبكر للتعرف على هذه الامراض في مراحلها الاولى.

هذا بالإضافة الى ان لدى الرعاية الصحية الاولى الآليات اللازمة لتحويل الحالات المرضية من خلال النظام المتبع الى المستشفيات التي اصبحت متوفرة وبدرجات متفاوتة بجميع المناطق الطبية وسهولة توصيل خدمات الرعاية الصحية المنزلية ورعاية المسنين عن طريق منافذ الرعاية الصحية الاولى. ومن الضروري ايضا ان تكون برامج الصحة المدرسية الموجهة نحو الامراض غير السارية وعوامل الاختطار المرتبطة بها هي المدخل الاساسي للوصول الى شريحة الطلاب والمراهقين نظرا لأنهم وفي هذا العمر المبكر يكونوا اكثر مرونة واستعدادا للتغيير السلوكي وتبني الممارسات والانماط الحياتية الصحية .

مما سبق ولضمان تحقيق اهداف الخطة التشغيلية يصبح من الضروري ادراج البرامج الوقائية في السياسات الصحية الوطنية كما يجب تأكيد مبدأ المشاركة الحقيقية والفاعلة مع كافة الشركاء الاستراتيجيين من مقدمي الخدمات الصحية وتوفير الموارد المالية والفنية والبشرية لرفع القدرات الوطنية حتى تكون قادرة على تنفيذ أنشطة الوقاية والمكافحة بصورة فاعلة ومؤثرة ومن ثم متابعة تنفيذ الخطة الوطنية وبأسلوب علمي جاد حتى تحقق اهدافها وفقا للبرنامج الزمني المعد لهذا الغرض.

ونظرا لأن الخطة الوطنية لمكافحة الامراض غير السارية تعتبر تدخلا صحيا طويل المدى مما يتطلب التزاما ماليا يكون متوفر بصورة متواصلة لتغطية كافة الأنشطة. يصبح من الضروري الاستعانة بأحد بيوت الخبرة المشهود لها عالميا في مجال الاقتصاد الصحي والانظمة الصحية ليقوم بتقييم مستوى الخدمات بناء على ما هو متوفر ومتاح حاليا من امكانيات فنية وبشرية وادارية ووفقا للاحتياجات الفعلية حسب المنطقة الطبية اخذين بعين الاعتبار التفاوت الجغرافي او السكاني والانماط المرضية السائدة ومنشآت الرعاية الصحية بمستوياتها الثلاث . فجميع هذه المتغيرات تسهم في تقدير الميزانية اللازمة لتغطية نفقات تنفيذ الخطط التشغيلية المرحلية وبكفاءة حتى تحقيق اهدافها المرجوة بالحد من الامراض غير السارية في دولة الامارات ومضاعفاتها الصحية والاقتصادية والاجتماعية.

المراجع

المراجع

1. Global status report on non-communicable disease 2016
2. (Country profile ref.)
3. <http://esa.un.org/unpd/wpp/Download/Standard/Population> المصدر: الأمم المتحدة شعبة السكان
4. Source: Ministry of Health & Prevention, 2015
5. Non-communicable Diseases in the Eastern Mediterranean Region United Arab Emirates Country Profile 2014
6. (Assessing national capacity for the prevention and control of non-communicable diseases, global survey, and ref.
7. (Sixty-Sixth World Health Assembly Wha66.10, Ref.)
8. (Global Atlas on Cardiovascular Diseases Prevention and Control)
9. Global Action Plan (for the prevention and control of non-communicable diseases 2013-2020)
10. Framework for action to implement the United Nations political declaration on NCD, including indicators to assess country progress by 2018

الملحقات

الملحق (1) : الغايات و المؤشرات الوطنية المستمدة من مؤشرات منظمة الصحة العالمية
2025

الملحق (1): مؤشرات منظمة الصحة العالمية

المجال	العنصر	الغاية	مؤشر الغاية
الوفيات والمراضة	الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار 25% في مخاطر الوفاة المبكرة الناجمة عن الأمراض القلبية الوعائية أو السرطان أو داء السكري أو أمراض الجهاز التنفسي المزمنة	احتمال الوفاة غير المشروط في سن يتراوح بين 30 و 70 عاما بسبب الأمراض القلبية الوعائية و السرطان و داء السكري و أمراض الجهاز التنفسي المزمنة معدل الإصابة بالسرطان حسب نوع السرطان لكل 100000 من السكان
عوامل الاختطار السلوكية	تعاطي التبغ	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار 30% في معدل الانتشار الحالي لتعاطي التبغ بين الأشخاص في الفئة العمرية 15 عاما أو أكثر	معدل الانتشار الحالي لتعاطي التبغ بين المراهقين 15-18 عاما معدل الانتشار الحالي حسب السن لتعاطي التبغ بين السكان في الفئة العمرية 18 عاما أو أكثر.
	مدخول الملح أو الصوديوم	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار 30% في متوسط مدخول السكان من الملح/الصوديوم*	متوسط مدخول الملح (كلوريد الصوديوم) الموحد حسب السن في اليوم لدى الأشخاص البالغين من العمر 18 عاما أو أكثر
	ارتفاع ضغط الدم	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار 25% في معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم أو احتواء انتشار ارتفاع ضغط الدم	معدل الانتشار الموحد حسب السن لارتفاع ضغط الدم بين الكبار البالغين من العمر 18 عاما أو أكثر (أكثر من 140 ملممتر زئبق لضغط الدم الانقباضي و/ أو أكثر من 90 ملممتر زئبق لضغط الدم الانبساطي) وضغط الدم الانقباضي المتوسط
عوامل الاختطار البيولوجية	داء السكري والسمنة	وقف زيادة معدل انتشار داء السكري و السمنة	معدل الانتشار الموحد حسب السن لارتفاع مستوى الجلوكوز/ السكر في الدم بين الأشخاص البالغين من العمر 18 عاما أو أكثر (و يعرف بأنه تركيز جلوكوز بلازما الدم على الريق البالغ 7 ملممول/لتر (126 ملليجرام/ ديسيليلتر أو أكثر أو تعاطى الأدوية لعلاج ارتفاع مستوى الكوكوز في الدم) معدل انتشار فرط الوزن و البدانة بين المراهقين (المعرف وفقا لمعايير منظمة الصحة العالمية المرجعية للنمو بالنسبة الى فرط الوزن لدى الأطفال و المراهقين في سن الدراسة بأنه انحراف معياري واحد في منسب كتلة الجسم حسب السن و الجنس و بالنسبة الى البدانة بأنه انحرافان معياريان اثنان في منسب كتلة الجسم حسب السن و الجنس) معدل الانتشار الموحد حسب السن لفرط الوزن و السمنة بين الأشخاص البالغين من العمر 18 عاما أو أكثر(ويعرف فرط الوزن بأنه منسب كتلة الجسم الذي يعادل أو يزيد على 25 كيلو جرام /م ² في حين تعرف السمنة بأنها منسب كتلة الجسم الذي يعادل أو يزيد على 30 كيلوجرام/ م ²

الملحق (1): مؤشرات منظمة الصحة العالمية

المجال	العنصر	الغاية	مؤشر الغاية
استجابة النظام الصحي الوطني	العلاج بالأدوية لمنع النوبات القلبية و السكتات الدماغية	حصول 90% على الأقل من الأشخاص المستحقين للعلاج بالأدوية للوقاية من النوبات القلبية و السكتات الدماغية على الأدوية و المشورة الطبية بما في ذلك ضبط سكر الدم	■ نسبة الأشخاص المستحقون (المعروف بأنهم الأشخاص البالغون من العمر 40 عاما أو أكثر المعرضون لخطر الإصابة بالأمراض القلبية الوعائية بنسبة 30% أو أكثر على مدي عشر سنوات بما في ذلك المصابون بالأمراض القلبية الوعائية بالفعل) الذين يحصلون على العلاج و المشورة الطبية بما في ذلك ضبط سكر الدم للوقاية من النوبات القلبية و السكتات الدماغية
		اتاحة التكنولوجيات و الأدوية الأساسية الميسورة التكلفة بما في ذلك الأدوية الضرورية لعلاج الأمراض المزمنة غير المعدية الرئيسية بنسبة 80% في القطاع الحكومي و الخاص	■ توافر و يسر تكلفة أدوية الأمراض المزمنة غير المعدية الأساسية العالية الجودة و المأمونة و الفعالة بما في ذلك الأدوية و التكنولوجيات الأساسية في القطاع الحكومي و الخاص ■ اتاحة الرعاية الملطفة المقدرة حسب استهلاك المسكنات الأفيونية القوية المفعول المعادلة للمورفين(باستثناء الميثادون) لكل وفاة ناجمة عن السرطان ■ نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 30 و 49 عاما ممن خضعن لفحص سرطان عنق الرحم مرة واحدة على الأقل أو أكثر من ذلك و الفئات العمرية الأصغر أو الأكبر سنا وفقا للبرنامج الوطني

الملحقات

الملحق (2) : مؤشرات الأجندة الوطنية وفقا لرؤية الإمارات 2021

مؤشرات الأجندة الوطنية «2021»



الملحق (2): المؤشرات الوطنية - رؤية الإمارات 2021

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:

