



الجمهورية اليمنية

وزارة الصحة العامة والسكان

قيادة اليمن نحو صحة أفضل و سلامة مناسيين

نتائج مسح المرافق الصحية في
محافظة الجوف
الجمهورية اليمنية 2005

يونيو 2006

إعداد:

مشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي



تم إعداد هذا التقرير من قبل مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي بتمويل من الوكالة الأمريكية للتنمية، تحت بند المشروع رقم 936-5974.13، والعقد رقم: HRN-C-00-00-00019-00 وهو ملك عام مشاع. إن الأفكار والآراء الواردة في هذا التقرير تعبر عن آراء من قاموا بإعداده، ولا تعبر بالضرورة عن آراء وأفكار الوكالة الأمريكية للتنمية أو العاملين لدى الوكالة. بإمكان ذوي الاهتمام استخدام التقرير كاملاً أو استخدام جزءاً منه، مع مراعاة الحفاظ على وحدة التقرير وعدم تحريف الحقائق أو انتحال محتوياته. يمكن الاطلاع وتنزيل هذا التقرير والتقارير الأخرى الخاصة بمسوحات المنشآت الصحية، ومشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي، من الموقع الخاص بالمشروع على الإنترنت:

www.PHRplus.org

مؤسسة آبت أسوشيتس

4800 Montgomery Lane, Suite 600 ■ Bethesda, Maryland 20814
هاتف: 301/913-0500 ■ فاكس: 301/652-3916

بالتعاون مع:

Development Associates, Inc. ■ Emory University Rollins School of Public Health ■ Philoxenia International Travel, Inc. ■ PATH ■ Social Sectors Development Strategies, Inc. ■ Training Resources Group ■ Tulane University School of Public Health and Tropical Medicine ■ University Research Co., LLC.



طلب رقم: TE 077



رسالة المشروع:

يأتي مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي في رأس الهيئات المنفذة لمشاريع الوكالة الأمريكية للتنمية والساعية لتعزيز السياسات والأنظمة ذات الصلة بالقطاع الصحي في البلدان النامية والانتقالية. إن هذا المشروع (2005-2000) يأتي استكمالاً لسلفه المعروف بـ الشركاء لمشروع إصلاح القطاع الصحي، ويأتي استمراراً لدور شركاء القطاع الصحي في التركيز على السياسات الصحية والتمويل والتنظيم للقطاع الصحي، والتأكيد على مشاركة المجتمع، والأمراض المعدية، والترصد الوبائي للأمراض، وأنظمة المعلومات التي تدعم الأداء الإداري وتقديم الخدمات الصحية الملائمة. وسيركز مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي على تحقيق النتائج التالية:

- ▲ تنفيذ سياسة ملائمة لإصلاح القطاع الصحي.
- ▲ إيجاد مصادر تمويل جديدة لخدمات الرعاية الصحية، وكذلك تحقيق الاستخدام الأمثل للموارد المالية الموجودة.
- ▲ تصميم وتنفيذ أنظمة للمعلومات الصحية من أجل الترصد الوبائي للأمراض.
- ▲ تقديم الخدمات ذات الجودة من قبل الكادر الصحي.
- ▲ توفر السلع الطبية والاستخدام الأمثل لها.

يونيو 2006

للحصول على نسخ إضافية من هذا التقرير، يمكنكم الاتصال بمركز المعلومات التابع لمشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي وذلك على عنوان البريد الإلكتروني: PHR-InfoCenter@abtassoc.com، أو تفضلوا بزيارة موقعنا على الانترنت: www.PHRplus.org

HRN-C-00-00-00019-00

رقم العقد/المشروع:

الوكالة الأمريكية للتنمية/صنعا

تم تسليم التقرير لـ:

كارن كافانو، CTO

وتم تسليمه أيضاً لـ:

قسم الأنظمة الصحية

مكتب الصحة، الأمراض المعدية والتغذية

مركز السكان، الصحة والتغذية

مكتب البرامج الدولية، الدعم والبحث الميداني

الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

لمحة موجزة عن التقرير

لقد عني مسح المرافق الصحية لمحافظة الجوف 2005، والمنفذ من قبل مشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي *PHRplus* بدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية في اليمن؛ بتنفيذ حصر شامل لجميع المرافق الصحية في كلا القطاعين العام والخاص في محافظة الجوف. وقد كان الغرض من المسح جمع وتلخيص البيانات التفصيلية المتعلقة بالبنى التحتية، ملكية المرافق الصحية، الخدمات الصحية المقدمة، المعدات الطبية، والتمويل المالي لجميع هذه المرافق في المحافظة. بالإضافة لذلك، اعتمدت فرق العمل الميداني على أنظمة تحديد المواقع عبر الأقمار الصناعية بواسطة الأجهزة المحمولة يدويا والمعروفة بالـ (GPS) بغرض التحديد الدقيق لمواقع المرافق الصحية جغرافيا، واستخدمت كذلك كاميرات رقمية لتوثيق الأوضاع والظروف الداخلية والخارجية لجميع المرافق الصحية. وقد تم من خلال المسح التعرف على 92 مرفق صحي في الجوف؛ واستكمال إجراء مقابلات في الـ 45 منشأة والتي كانت مفتوحة وتعمل أثناء تنفيذ المسح. ويعتمد مشروع *PHRplus* على البيانات الواردة في هذا المسح لوضع خرائط تبين المواقع المرافق الصحية بحسب المديرية وأطلس خاص بالمرافق الصحية لمساعد مسؤولي الصحة على الاستيعاب الأفضل للظروف المحيطة بخدمات الرعاية الصحية، وتخصيص الموارد، ومعرفة موقع كل وحدة رعاية بديلة، والمسافات التي تفصل بين جميع المرافق الصحية داخل أو خارج القرى والمناطق السكنية وعلاقتها مع المرافق الأخرى.

بالإضافة لذلك، يقوم مشروع *PHRplus* بإعداد قرص مضغوط CD-ROM يحتوي على نظام استعراض بيانات المرافق لتمكين فرق الإدارة الصحية في المديرية والمحافظة من استعراض بيانات المسح ومقارنتها والبحث في محتواها. وسيتم دمج نتائج المسح مع البيانات الديموغرافية (السكانية) والجغرافية ضمن نظام معلومات جغرافي (GIS) للحصول على تحليل علمي ونتائج تؤدي إلى رفع مستوى الكفاءة في الأداء والعدالة في نظام الرعاية الصحية اليمنية.

XIII.....	شكر و عرفان
XV	ملخص تنفيذي
1	1. خلفية المسح
1.....	1.1 محافظة الجوف
4.....	2.1 مسح المرافق الصحية
4.....	1.2.1 لمحة سريعة عن المسح
5.....	2.2.1 أهداف المسح
7	2. منهجية تنفيذ المسح
7.....	1.2 إدارة وهيكلة مسح المرافق الصحية
7.....	1.2.2 إدارة مسح المرافق الصحية
8.....	2.2.2 فرق المسح الميداني
8.....	3.2.2 وسائل وطرق المسح
9.....	4.2.2 الاختبار القبلي للمسح
9.....	5.2.2 التدريب
9.....	6.2.2 الإطار الزمني لتنفيذ المسح
10.....	2.2 تدقيق البيانات/ ضبط جودة المسح
10.....	3.2 معالجة وتحليل البيانات
15.....	3. خصائص المرافق الصحية
15.....	1.3 المرافق الصحية والمدلين بيناتها
18.....	2.3 موقع المرافق الصحية
19.....	3.3 ملكية المرافق الصحية ومصادر تمويلها
22.....	4.3 السلسلة الزمنية
23.....	5.3 ساعات العمل وتوفير السكن
25.....	4. البنى التحتية للمرافق الصحية
25.....	1.4 الغرف
26.....	2.4 البنى التحتية
28.....	1.2.4 المياه النظيفة
28.....	2.2.4 الكهرباء
29.....	4.2.4 وسائل الصرف الصحي
29.....	4.2.4 الحمامات
30.....	3.4 وسائل النقل

30	4.4 فصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى والتخلص منها
31	5.4 مصادر تمويل المعدات الطبية
33	5. الخدمات الصحية والطبية المتوفرة
33	1.5 الخدمات الطبية المتوفرة - القطاع العام
34	2.5 فحص فيروس الـ إتش. آي. في
35	6. الأنشطة والخدمات الأخرى
35	1.6 مكافحة الأمراض الوبائية
35	2.6 الطوارئ التوليدية
37	3.6 دليل مكافحة العدوى في خدمات الأمم المتحدة
39	7. أقسام الرقود
39	1.7 أقسام الرقود
39	2.7 العمليات
40	3.7 غرف الرقود
41	8. الكادر الصحي
41	9. المعدات الطبية - المرافق الصحية في القطاع العام
43	1.9 المعدات الطبية العامة
43	2.9 المعدات المتوفرة في المختبرات
46	3.9 المعدات الطبية الأخرى
47	10. توفر الأدوية في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام
49	11. المخصصات المالية - القطاع العام
51	12. الاستنتاجات والخطوات المقبلة
51	1.12 الاستنتاجات
53	2.12 الخطوات المقبلة
54	1.2.12 ورشات العمل، إدارة قاعدة البيانات، والتدريب
54	2.2.12 برنامج عرض المرافق الصحية
57	3.2.12 تطبيقات نظام المعلومات الجغرافية (GIS) الصحية
59	الملحق (أ): أعضاء فريق المسح
61	الملحق (ب): أدوات المسح الميداني
79	الملحق ج: الجداول التكميلية

- الجدول 1-1: أسماء المديريات الواقعة في محافظة صعدة، الجمهورية اليمنية 1
- الجدول 1-2: العاملين في مسح المرافق الصحية اليمنية 7
- الجدول 2-2: تنفيذ الأنشطة والإطار الزمني لكل منها 10
- الجدول 3-2: الخدمات الصحية المقدمة، حسب نوع ومستوى المرافق الصحي العامة 11
- الجدول 1-3: توزيع ملكية المرافق الصحية من حيث نوعيتها 16
- الجدول 2-3: متوسط ساعات العمل اليومية (الأقسام/المستوصفات الخارجية) 23
- الجدول 1-4: توفر المياه النقية، الكهرباء، خطوط الهاتف الأرضية، الحمامات، وسائل الصرف الصحي، ووسائل النقل في المرافق الصحية في القطاعين العام 27
- الجدول 2-4: مصادر تمويل معدات المرافق الصحية (القطاع العام) 32
- الجدول 1-6: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تقوم بتوفير خدمات علاج الأمراض الوبائية 35
- الجدول 2-6: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر فيها نظام التحويل لطوارئ الولادة، حسب نوع المرفق الصحي 36
- الجدول 1-7: نسبة المرافق الصحية التي لديها أقسام رقود وتقوم بإجراء عمليات جراحية معينة 40
- الجدول 2-7: أنواع الغرف المتوفرة في أقسام الرقود المختلفة في المرافق الصحية التي تحتوي على أقسام الرقود 40
- الجدول 1-8: توزيع الكادر الصحي، حسب التخصص، والنوع، وطبيعة الموظف (محلي/أجنبي) 41
- الجدول 1-9: المعدات الطبية العامة في المرافق الصحية العامة: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها 43
- الجدول 2-9: المعدات المخبرية العامة في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها 45
- الجدول 3-9: المعدات الطبية الأخرى المتوفرة في المرافق الصحية العامة وحالتها التشغيلية 46
- الجدول 1-11: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر لديها نظام الإعفاءات للأشخاص المعسرین 50
- الجدول ج-3-1: وظيفة المدلي بالبيانات، حسب القطاع الصحي 79
- الجدول ج-3-2: توزيع المرافق الصحية حسب نوع الرفق الصحي، ونوع القطاع الذي تنتمي إليه، وموقع تواجدها (في الريف أو المدينة) 79
- الجدول ج-3-3: المرافق الصحية المملوكة/المؤجرة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه 79
- الجدول ج-3-4: توزيع أنواع المباني، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه 80
- الجدول ج-3-5: مصادر تمويل البناء للمرافق الصحية في القطاع العام، حسب نوع المرفق الصحي 80
- الجدول رقم ج-3-6: توفر وسائل المعيشة الملحقة في المرافق الصحية، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه 80

- الجدول ج-4-1: مصادر الحصول على المياه النقية في المرافق الصحية التي تتوفر فيها مياه نقية، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 81
- الجدول ج-4-2: مصادر الحصول على الكهرباء في المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 81
- الجدول ج-4-3: وسائل الصرف الصحي في المرافق الصحية التي تحتوي على نظم صرف صحي..... 82
- الجدول ج-4-4: متوسط ساعات عمل الكهرباء في المرافق التي تتوفر فيها الكهرباء..... 82
- الجدول ج-4-5: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 82
- الجدول ج-4-6: توفر خدمات النقل، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 82
- الجدول ج-4-7: توفر وسائل فصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى..... 83
- الجدول ج-4-8: طرق التخلص من النفايات الطبية والنفايات الأخرى في المرافق الصحية التي لا تقوم بفصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى..... 83
- الجدول ج-4-9: طرق التخلص من القمامات العادية في المرافق الصحية التي تفصل عن النفايات الطبية..... 83
- الجدول ج-4-01: طرق التخلص من النفايات الطبية في المرافق الصحية التي تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى..... 84
- الجدول ج-5-1: نسبة توافر الخدمات الصحية والطبية في المرافق الصحية العامة..... 89
- الجدول ج-6-1: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل مكافحة العدوى ، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 91
- الجدول ج-7-1: أنواع أقسام الرقود المتوفرة (في المرافق الصحية التي تتوفر فيها هذه الأقسام)..... 91
- الجدول ج-10-1: مصادر الأدوية في المرافق الصحية العامة (في المرافق التي يتوفر فيها الدواء)..... 92
- الجدول ج-11-1: دورية تسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية في القطاع العام خلال العام الماضي..... 92
- الجدول ج-11-2: أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية التي تتبع نظام الإعفاءات..... 92

قائمة الأشكال والرسومات البيانية

- الشكل 1-1: الخمس المحافظات المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية..... 2
- الشكل 1-2: محافظة صعدة، الجمهورية اليمنية..... 3
- الشكل 1-2: وحدة الميراث الصحية، مديرية خب والشعف، محافظة الجوف،..... 12
- الشكل 2-2: مركز الغيل الصحي، محافظة الجوف، مديرية الغيل..... 12
- الشكل 2-3: مستشفى الحزم، محافظة الجوف، مديرية الحزم..... 13
- الشكل 2-4: التضاريس الوعرة وصعوبة الطريق إلى إحدى المرافق الصحية..... 13
- الشكل 3-1: توزيع أنواع المرافق الصحية في محافظة الجوف للعام 2005..... 15
- الشكل 3-2: نتائج المسح الميداني للمرافق الصحية، محافظة الجوف للعام 2005..... 16

- الشكل 3-3: توزيع المرافق الصحية في محافظة الجوف للعام 2005، بحسب نوع المرفق ووضعه 17
- الشكل 4-3: وظيفة المدلي بالبيانات بالقطاع العام 18
- الشكل 5-3: توزيع المرافق الصحية على مستوى القطاع العام والنوع وأماكن تواجدتها في الريف أو الحضر 19
- الشكل 6-3: ملكية المرافق الصحية بحسب نوعية المرفق الصحي بالقطاع العام 20
- الشكل 7-3: توزيع مصادر التمويل الرئيسية في عملية تشييد المرافق الصحية العامة بحسب نوع المرفق الصحي 21
- الشكل 8-3: هيئات الدعم والتمويل الرئيسية في عملية تشييد المرافق الصحية العامة 22
- الشكل 9-3: العدد التراكمي للمرافق الصحية التي افتتحت في الفترة قبل العام 1954 وحتى العام 2005، محافظة الجوف 23
- الشكل 10-3: توفر السكن ضمن المرافق الصحية حسب نوع المرفق الصحي 24
- الشكل 1-4: توزيع عدد الغرف في المرافق الصحية المختلفة حسب نوعية المرفق الصحي 25
- الشكل 2-4: توزيع عدد الغرف المستخدمة لتوفير خدمات الرعاية الصحية حسب نوع المرفق الصحي 26
- الشكل 3-4: مصادر المياه النقية بالقطاع العام 28
- الشكل 4-4: مصادر التزود بالكهرباء بالقطاع العام 29
- الشكل 5-4: أنواع أنظمة الصرف الصحي المستخدمة، حسب نوع المرفق الصحي 30
- الشكل 6-4: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام، حسب نوع المرفق الصحي 31
- الشكل 7-4: الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، حسب نوع المرفق الصحي 32
- الشكل 8-4: الجهات الرئيسية المشتركة في عملية تمويل المعدات الخاصة بمباني المرافق الصحية العامة 37
- الشكل 1-5: نسبة المرافق الصحية العامة التي تتوفر فيها الخدمات الصحية والطبية المختلفة، حسب نوع المرفق الصحي 33
- الشكل 1-6: نسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل "معايير خدمات الطوارئ التوليدية"، حسب نوع المرفق الصحي 36
- الشكل 2-6: نسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل مكافحة العدوى، حسب نوع المرفق الصحي 37
- الشكل 1-7: المرافق الصحية التي تتوفر لديها خدمات الرقود، حسب نوع المرفق الصحي 39
- الشكل 2-7: أنواع أقسام الرقود المتوفرة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه 48
- الشكل 1-9: نسبة المعدات الطبية العامة التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية في القطاع العام 44
- الشكل 2-9: نسبة المعدات المخبرية العامة التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام 45
- الشكل 3-9: نسبة المعدات الطبية الأخرى التي تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام 46
- الشكل 1-10: توفر أي نوع من أنواع الأدوية في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام، حسب نوعية المرفق الصحي 47
- الشكل 2-10: نسبة المراكز والوحدات الصحية العامة التي تتوفر فيها الأدوية الأساسية 48

- الشكل 1-11: دورية تسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية العامة خلال العام المنصرم..... 49
- الشكل 2-11: أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية العامة التي يتوفر لديها نظام الإعفاءات..... 50
- الشكل 1-12: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة البيانات التي تظهر لإحدى المديریات..... 55
- الشكل 2-12: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة عرض البرنامج..... 56
- الشكل ج-4-1: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها المياه النقية حسب المديرية..... 85
- الشكل ج-4-2: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء حسب المديرية..... 86
- الشكل ج-4-3: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الحمامات الصالحة للاستخدام حسب المديرية..... 87
- الشكل ج-4-4: نسبة المرافق الصحية التي تقوم بعزل النفايات الطبية عم النفايات الأخرى حسب المديرية.... 88

يود مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي في اليمن (PHRplus) التعبير عن عميق التقدير والاحترام للوكالة الأمريكية للتنمية/اليمن، على ما قدمته من دعم لتنفيذ مسح المرافق الصحية في المحافظات الخمس المستهدفة وهي عمران، الجوف، شبوة، صعدة ومارب. ويخص بالشكر كبير مستشاري الوكالة الأمريكية للتنمية في الجانب الصحي في صنعاء، د. أحمد عتيق لحكمة ورأيه الحصريين ولما قطعته على نفسه من عهد و التزام بتأسيس نظام معلومات صحي موثوق ونظام معلومات جغرافي (GIS) للقطاع الصحي في اليمن.

لقد تم تنفيذ المسح بالتعاون مع كل من وزارة الصحة العامة والسكان ومكتب الصحة في محافظة صعدة. ونتوجه في هذا الصدد بالشكر الخاص لمعالي وزير الصحة العامة والسكان أ. د. عبدالكريم راصع لما يتمتع به من بصيرة وإدراك كبيرين حول أهمية توفير المعلومات الصحية ونظام المعلومات الجغرافي؛ وللدكتور عبدالمجيد الخليدي على الدور القيادي الذي لعبه في ترؤس اللجنة الفنية المسؤولة عن الموافقة على إجراء المسح؛ وللدكتور عبدالله الأشول لما قدمه من دعم مستمر، وروح المبادره في تنفيذ هذا المسح على مستوى البلاد.

وبالنسبة للمسح بمحافظة الجوف، فإننا نود الإعراب عن شكرنا لمدير عام مكتب الصحة في المحافظة الدكتور علي حزام، ولمدراء الصحة ومدراء المرافق الصحية في المديريات والذين كان لهم دور المشاركة والإسهام في إنجاح هذا المسح. ونعبر أيضا عن عظيم شكرنا لفرق عمل المسح والذين تسلقوا أعلى الجبال، وسلكوا ما نسميه مجازا "طرقا مبهمة المعالم" للوصول إلى أبعد المرافق الصحية النائية، وأخذ الأحداثيات الجغرافية للمرافق الصحية بواسطة الـ (GPS)، والتقاط الصور وإجراء المقابلات مع العاملين في المرافق الصحية المختلفة.

لقد أمضى فريق العمل الرئيسي فترة العام الماضي في إدارة جميع الجوانب المتعلقة بالمسح والذي نفذ على النطاق الأوسع (للمحافظات الخمسة المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية) بدءا من مرحلة الاختبار القبلي للأدوات المستخدمة في تنفيذ المسح، وتنقيح وتجهيز الرموز والأسماء الخاصة بالقرى والعزل والمدن والمديريات والخرائط الأولية في التحضير لعملية المسح، وانتهاء بالتنفيذ الفعلي للمسح، وإدخال البيانات، وتنظيفها، حتى كتابة هذا التقرير. إن عمل وخبرات فريق الـ PHRplus ستكون دعماً لفرق العمل الميداني الأخرى التابعة لوزارة الصحة العامة والسكان والتي تتلقى تمويلا من قبل مانحين آخرين، أملين أن تشكل نتائج المسح اللبنة الأولى لقاعدة بيانات وطنية مكتملة تحتوي على أدوات وتطبيقات نظام المعلومات الجغرافي الـ (GIS). وقد تكون فريق مشروع الـ PHRplus من: مدير مشروع المسح من وزارة الصحة العامة والسكان الدكتور عبدالجبار الغيثي؛ خبير قاعدة البيانات الأستاذ عبدالقادر نعمان، خبير الـ GIS الأستاذ خليل جبران؛ الخبير الفني للمسح الأستاذ عبدالواحد ثابت؛ المدير المالي الأستاذ عبدالسلام الكحلاني، المترجم والمساعد الفني الأستاذة داليا الإرياني؛ الأستاذة ريدا الدميني مساعد فني، فريق إدخال البيانات الأستاذة بلقيس الريمي؛ الإداري والسائق الأستاذ محمد هاني؛ وقائدة فريق العمل السيدة شيري رصاص.

ويود أعضاء فريق العمل التعبير عن عميق شكرهم وتقديرهم لما تلقوه من توجيه فني قيم من الدكتورة كاثي بانك والتي عملت مع فريق العمل في اليمن ومن خلال البريد الالكتروني لإعداد التقرير الخاص بمحافظة عمران والذي تم استخدامه كتقرير فني نموذجي للمحافظات الخمس. أخيرا وليس آخرا، فإننا نعبر عن تقديرنا للسيد مارك لاندرى – الدينمو المحرك لهذا العمل – وذلك لما قدمه من تشجيع، وحماس، وبصيرة وجهد كبير.

يعتبر الحصر الشامل للمرافق الصحية لمحافظة الجوف 2005 الحصر الأول من نوعه والذي يشمل جميع المرافق الصحية في المحافظة منذ تنفيذ المسح اليميني للمرافق الصحية في العام 1998. وقد تم تنفيذ هذا المسح والمنفذ من قبل مشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي PHRplus بدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية في اليمن بتنفيذ حصر لجميع المرافق الصحية في القطاعين العام والخاص وذلك في كل من المديريات 12 التابعة للمحافظة. وقد استخدم في عملية المسح أجهزة الاحداثيات الجغرافية ال (GPS) لتحديد المواقع الجغرافية للمرافق الصحية، وعشر فرق ميدانية، رؤساء فرق العمل الميداني من وزارة الصحة العامة والسكان والباحثين من مكاتب الصحة في المحافظة والمديريات، عملوا جميعاً على التقاط صور رقمية للمرافق المحصورة لتوثيق أوضاعها وظروفها الصحية. وقد تم إنشاء مركز عمليات في مكتب الصحة بالمحافظة لتلقي المعلومات والبيانات الواردة من فرق العمل والتحقق منها وبشكل يومي.

الهدف الرئيسي من تنفيذ المسح كان لغرض جمع وتلخيص البيانات التفصيلية الخاصة بالبنى التحتية، والملكية، والخدمات الصحية المقدمة، والمعدات الطبية، والتمويل المالي وذلك لجميع المرافق الصحية في المحافظة. إن المنهجية المتبعة في تنفيذ المسح - بالتعاون مع مختلف العاملين على مستوى الحكومة المركزية، والمحافظة والمديريات - أكدت على تبني عملية المشاركة والتي تم التركيز من خلالها على بناء القدرات والتشاور مع ومن أجل المستخدمين النهائيين لبيانات المسح. وسيتم دمج نتائج المسح مع البيانات الديموغرافية والجيوفضائية ضمن نظام صحي للمعلومات الجغرافية (GIS) لتنمية قدرات اتخاذ القرارات ذات الصلة بالتخطيط ورصد الميزانيات المستندة على الأدلة والشواهد.

وقد تمكن المسح الميداني من تحديد ما مجموعه 92 مرفق صحي في محافظة الجوف، تم استكمال إجراء المقابلات في 45 مرفق صحي التي كانت تعمل أثناء تنفيذ عملية المسح. النتائج الأساسية التي تم التوصل إليها في كل من مواضيع البحث الرئيسية تم شرحها أدناه.

خلفية عامة

يوجد في محافظة الجوف إجمالي 2 مستشفى، 18 مركزاً/مستوصفاً صحياً، 72 وحدة صحية. تم استيفاء البيانات لعدد 2 مستشفيات، و 11 مركزاً/مستوصفاً صحياً، و 32 وحدة صحية. لقد شهدت محافظة الجوف ارتفاعاً كبيراً في عدد المرافق الصحية التي تم افتتاحها في العشرة أعوام الماضية، مع ظهور ازدياد ونمو ملحوظ بصورة أكبر في المرافق الصحية العامة التي تم افتتاحها منذ العام 2001. بالنسبة لتوزيع المرافق الصحية حسب الحالة الحضرية بالمحافظة تبين أن المستشفيات العامة تقع ضمن المناطق الحضرية، وبالنسبة للوحدات الصحية تبين أن جميعها تخدم سكان المناطق الريفية. ومن الملاحظ وجود المراكز الصحية العامة في المناطق الريفية أكثر من تواجدها في المناطق الحضرية.

البنى التحتية

تفتقر كثير من المرافق الصحية في القطاع العام الخدمات الاساسية من مياه نقية، وكهرباء، وخطوط هاتف ثابتة، ووسائل صرف صحية. حيث لا تتوفر المياه النقية إلا في 58%، والحمامات في 64%، والكهرباء في 47%، وخطوط الهاتف الأرضية في 4% من إجمالي المرافق الصحية في القطاع العام. كانت الوحدات الصحية الأقل حظا من حيث أفتقارها لكل من هذه الخدمات وعلى وجه الخصوص، الافتقار للكهرباء، والمياه النقية، والحمامات وبنسبة 66%، و 44%، و 50% على التوالي.

تعتمد معظم المرافق الصحية التي تتوفر لديها مياه نقية على الوايتات للتزود بالمياه، أما المرافق الصحية التي تتوفر لديها كهرباء فتعتمد إما على الشبكات الخاصة، الشبكة العامة، أو المولدات الخاصة بها، أو الإثتين معا. وسائل الصرف الصحي توجد في جميع المرافق على شكل بيارات. إتباع طرق الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى لا تتوفر إلا في 47% من المرافق الصحية في محافظة الجوف.

الخدمات الصحية والطبية

الخدمات المقدمة من قبل أكبر عدد من المرافق الصحية في القطاع العام تضمنت توفير الخدمات الطبية العامة (بنسبة 87%)، التحصين (69%)، الصحة الانجابية (42%)، التنقيف الصحي (38%) من المرافق الصحية العامة. تتوفر خدمات الأشعة الأساسية فقط في المستشفيات الوحيدة في المحافظة، لكن لا تتوفر في أي من المرافق الصحية في القطاع العام في الجوف أي من أجهزة تخطيط القلب، أو المناظير، أو الأشعة المقطعية، أو الرنين المغناطيسي، ولا تتوفر فيها أيضا الخدمات المخبرية الخاصة بفحص الأنسجة أو المزارع أو فحص الهرمونات. لاتوجد خدمة فحص فيروس نقصان المناعة (الإيدز) في أي من المرافق العامة بالمحافظة.

الأنشطة والخدمات الأخرى

نسبة المرافق الصحية القائمة على توفير الخدمات الصحية لمكافحة الأمراض الوبائية تراوحت بين 2% في حالة السل والبلهارسيا، إلى 13% للملاريا، مع قيام المستشفيات بتوفير تلك الخدمات الصحية الوقائية بشكل أكبر. لا يتم تطبيق نظام الإحالة لحالات الطوارئ التوليدية في 24% من المرافق الصحية التي توفر خدمة الولادة الطبيعية. لقد كشف المسح عن أن دليل خدمات الطوارئ التوليدية لا يستخدم إلا في 37% من المرافق الصحية العامة. بالرغم من عدم استخدامه في أحد المستشفيات العامة. إن أدلة الوقاية من العدوى في خدمات الأمومة الآمنة يتم اتباعها من قبل 15% من المرافق الصحية العامة، إلا أن استخدام هذه الأدلة كان 50% فقط في المستشفيات العامة.

الرقود

تتوفر الأقسام الخاصة بالرقود فقط في المستشفيات الوحيدة في الجوف. ليس من بين المرافق الخاصة من يقوم بإجراء جراحات اعتمام عدسة العين. عمليات الولادة القيصرية لم يتم إجراؤها إلا في واحد فقط من المستشفيات العامة. توجد غرف العناية المركزة في مستشفى عام واحد فقط من بين جميع المرافق الصحية بالمحافظة.

الكادر الطبي

بلغ عدد أفراد الكوادر الطبية العاملة في المرافق الطبية التي جمعت بياناتها 275 شخصا، يشكل الذكور حوالي 94% من إجمالي الكادر الطبي بالمحافظة. ويغلب على الإناث العاملات في المرافق العامة العمل كقابلات (52%)، أو مرشدات (بنسبة 36%). واحد فقط من المتخصصين من الكادر الطبي عمل في أحد المرافق العامة وهو مستشفى الحزم.

المعدات الطبية

قام المسح الميداني بإجراء جرد للأجهزة الطبية المتوفرة في المرافق الصحية العامة. كثير من المرافق الصحية لديها أسرة الفحص، جهاز قياس ضغط الدم، والسماعات الطبية، وأجهزة قياس درجة الحرارة، وستائر متنقلة. فقط 71% من أسرة الفحص في المستشفيات كانت صالحة للإستخدام. أجهزة الميكرو سكوب وأجهزة الطرد المركزي توفرت في جميع المستشفيات، ومعظم المراكز الصحية، ولكن ليست جميع تلك الاصناف صالحة للإستخدام. أحد المستشفيات لديه ثلاثيات وأجهزة تعقيم، و50% من الثلاثيات، و100% من أجهزة تعقيم المتوفرة كانت فعليا صالحة للإستخدام.

توفر الأدوية

تم تقييم مدى توفر أي صنف من أصناف الأدوية لدى جميع المرافق الصحية العامة الـ 45، وقد أشار 71% منها أن لديها نوعا واحدا على الأقل من الأدوية. أحد المستشفيات أشارا إلى عدم توفر أي نوع من الأدوية لديه. المديرية أعتبرت المصدر الرئيسي للأدوية لكثير من المرافق الصحية.

أفاد 70% من المرافق الصحية العامة باستلام النفقات التشغيلية بصورة منتظمة خلال العام المنصرم. معظم الوحدات الصحية أفادت بتسلم النفقات التشغيلية بصورة منتظمة. نظام الإعفاءات من الرسوم توفر في كلا المستشفيات العامة وفي ثلثي المراكز وثلث الوحدات الصحية العامة، حيث يتم بدرجة أساسية في نظام الإعفاء إما توفير خدمات طبية مجانية أو مخفضة للمرضى الذين لا يتمكنون من تحمل هذه النفقات.

الخطوات التالية

يمكن الاستفادة من نتائج المسح الميداني لطرح صورة واضحة لفرق الإدارة الصحية في المديرية والمحافظة عن الوضع الصحي. على سبيل المثال لا الحصر، يمكن استخدام البيانات لأغراض التخطيط، وتبرير الميزانيات والاستثمارات الصحية المستقبلية وسد فجوات الحصول على الموارد. يتم أيضا استحداث أدوات ونتائج أخرى للمسح لتحقيق الاستفادة القصوى من البيانات الواردة فيه وبالتحديد، يقوم مشروع PHRplus بإعداد خرائط للمديرية وأطلس بالمرافق الصحية لتساعد مسؤولي الصحة على الاستيعاب الأفضل لظروف العناية الصحية، وعملية تخصيص الموارد، وموقع كل مرافق صحي بديل، والمسافات الفاصلة بين كل من المناطق السكنية والمرافق الصحية بالتناسب مع المرافق الأخرى. إضافة لذلك، يقوم مشروع PHRplus بتجهيز قرص مضغوط CD-ROM يحمل بيانات حول المرافق الصحية المختلفة ليسهل على فرق الإدارة الصحية في المديرية والمحافظة سرعة المراجعة، والبحث، ومقارنة النتائج التي توصل إليها المسح الميداني. سيكون من الممكن تحديث بيانات المسح بأية تعديلات واقعية في البيانات بما يتعلق بالوضع الصحي للمرافق المختلفة، البيانات المخزنة إلكترونياً في قاعدة البيانات الخاصة بالمرافق الطبية والقرص المضغوط الخاص ببيانات المسح يمكن تحديثها من وقت لآخر لتتوافق مع أية متغيرات مستقبلية. في الأخير يجب التنويه إلى أن النتائج التي توصل إليها المسح تعتبر اسهامات معلوماتية دقيقة لتطبيقات نظام المعلومات الجغرافي (GIS) التي يتم تطويرها لتوفر نتائج وتحليلات تستند على الأدلة والشواهد لغرض الرفع من مستوى الكفاءة والفعالية لنظام الرعاية الصحية في اليمن.

1.1 محافظة الجوف

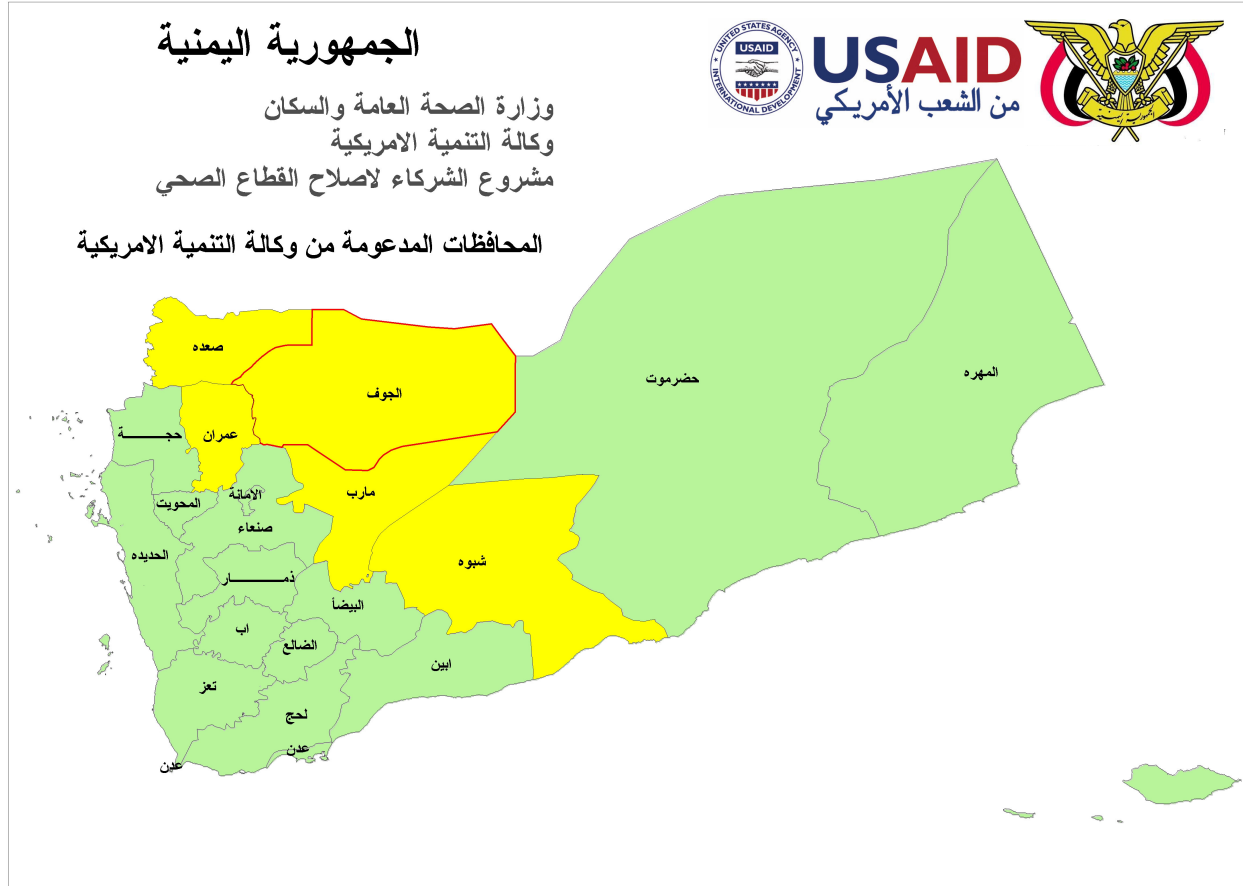
تقع محافظة الجوف في الجهة الشمالية لليمن وتبعد حوالي 170 كيلومتراً شمال العاصمة صنعاء، و تشترك حدود محافظة الجوف مع خمس محافظات اضافة الى الحدود مع السعودية، وتتكون من 12 مديرية (أنظر الجدول رقم 1-1). في التعداد العام للسكان الذي نفذ في العام 2004، قدر سكان محافظة الجوف ب 451,426 نسمة، وجاء ترتيبها السابع عشر من حيث حجم السكان بين الـ 21 محافظة. تبلغ مساحة المحافظة حوالي 48,770 كيلومتر مربع وتتميز بطبيعة جغرافية وسمات سطحية صعبة وطرقا يتعذر في الغالب اجتيازها، مما يجعل من عملية الوصول إلى المرافق الصحية الأشد بعداً عملية صعبة للغاية.

الجدول رقم 1-1: قائمة بأسماء مديريات محافظة الجوف، الجمهورية اليمنية

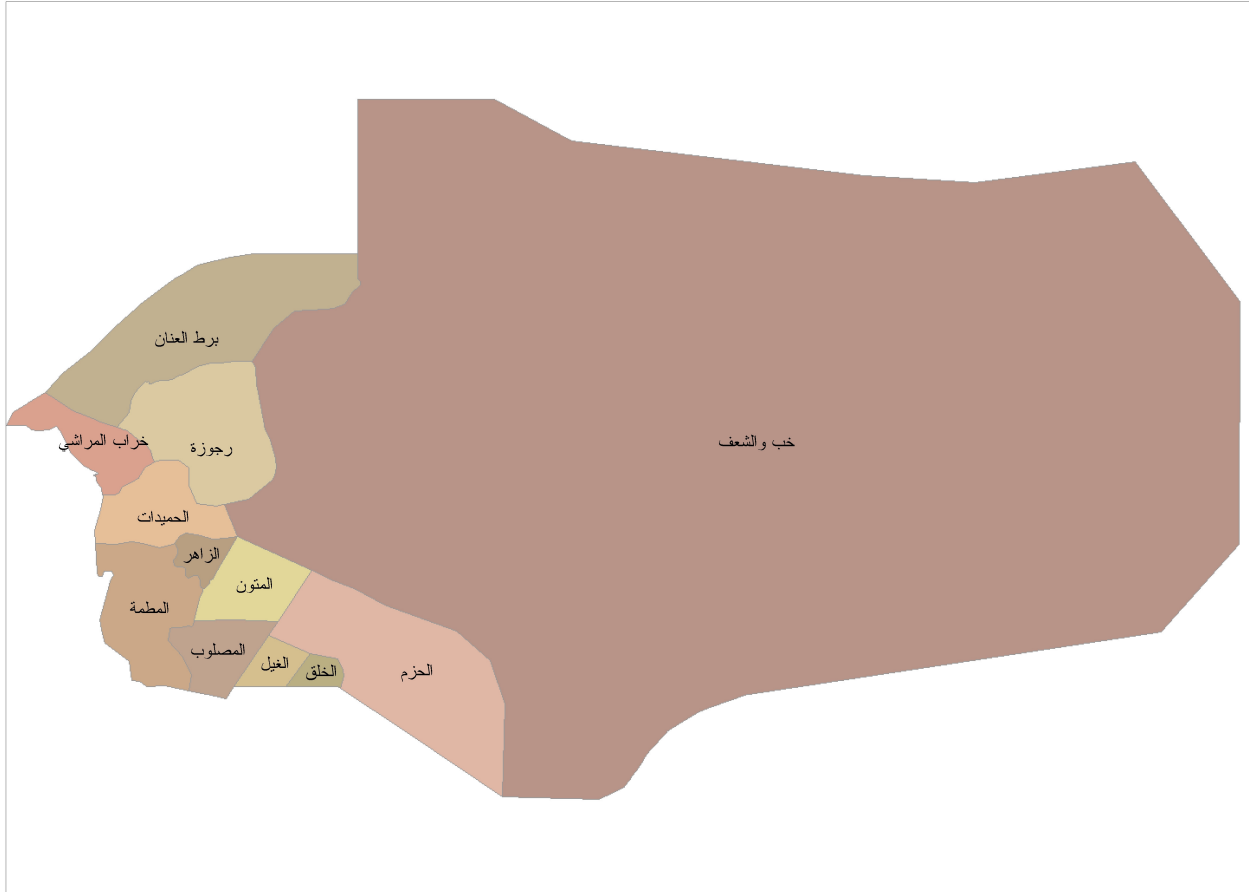
المصلوب	خب والشعف
الغيل	الحميدات
الخلق	المطمة
برط العنان	الزاهر
رجوزة	الحزم
خراب المراشي	المتون

الخرائط التالية يظهر فيها موقع محافظة الجوف (الشكل رقم 1-1) والمديريات التابعة لها (الشكل رقم 2-1)

الشكل رقم 1-1: الخمس المحافظات المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية



الشكل رقم 1-2: محافظة الجوف، الجمهورية اليمنية



2.1 المسح الميداني للمرافق الصحية

1.2.1 لمحة سريعة عن المسح

بالتعاون الوثيق مع وزارة الصحة العامة والسكان في الجمهورية اليمنية والإدارة العامة للمعلومات والبحوث، قام مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي PHRplus التابع للوكالة الأمريكية للتنمية/اليمن، بإجراء مسح ميداني للمرافق الصحية الكائنة في الخمس المحافظات المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية وهي عمران، الجوف، مارب، صعدة، وشبوة خلال فترة زمنية استمرت إثني عشر شهرا بدأت في شهر سبتمبر من العام 2004. قام المسح خلالها بإجراء حصر لجميع المرافق الصحية العامة والخاصة في جميع المديريات الواقعة ضمن هذه المحافظات الخمس، وتم استخدام أجهزة تحديد احداثيات المواقع الجغرافية المحمولة يدويا والمعروفة بالـ (GPS) لتحديد مواقع القرى والمرافق الصحية جغرافيا وبدقة. بالإضافة لذلك قام فرق العمل العشرة بالنقاط صور رقمية للمرافق الصحية لغرض توثيق أوضاعها. وقد تضمن كل فريق عمل رئيس للفريق من وزارة الصحة العامة والسكان وباحث من نفس المحافظة. وقد تم تدريب فرق العمل على استخدام أنظمة الـ GPS، والكاميرات الرقمية (الديجيتال)، وأيضا حول كيفية إجراء المسح الميداني وتدوين البيانات. تضمنت البيانات التي جمعت معلومات حول نوع المرفق الصحي، والموقع، والبنية التحتية للمرفق، والكادر الوظيفي، والخدمات الطبية المقدمة، والأجهزة، والسجلات المحفوظة، وتوافر الدواء، والميزانيات والموارد، وكذلك المشاكل والعوائق.

تم بعد ذلك تحليل النتائج التي توصل إليها المسح الميداني وذلك على مستوى كل محافظة؛ وسيتم نشر المعلومات الخاصة بكل محافظة عبر ورشات العمل، والتي سيشارك فيها فرق الإدارة الصحية للمديريات والمحافظات وعددا محددا من مدراء المرافق الطبية. تم في المسح استخدام أدوات ومنتجات إضافية لتحقيق الاستفادة القصوى من بيانات المسح. وبالتحديد، يقوم مشروع PHRplus بإعداد خرائط للمديريات وأطلس المرافق الصحية لمساعدة مسؤولي الصحة على أفضل استيعاب لظروف الرعاية الصحية، وتخصيص الموارد، والمسافات الفاصلة بين كل من المناطق السكنية والمرافق الصحية بالتناسب مع المرافق الأخرى. إضافة لذلك، يقوم مشروع PHRplus بتجهيز قرص مضغوط CD-ROM يحمل بيانات حول المرافق الصحية المختلفة ليسهل على فرق الإدارة الصحية في المديريات والمحافظات سرعة المراجعة، والبحث، ومقارنة النتائج التي توصل إليها المسح الميداني. وسيكون من الممكن تحديث بيانات المسح بأية تعديلات واقعية في البيانات بما يتعلق بالوضع الصحي للمرافق الصحية المختلفة. البيانات المخزنة إلكترونيا في قاعدة البيانات الخاصة بالمرافق الطبية والقرص المضغوط الخاص ببيانات المسح يمكن تحديثها لتتوافق مع أية متغيرات مستقبلية، في الأخير يجب التنويه إلى أن النتائج التي توصل إليها المسح تعتبر اسهامات معلوماتية دقيقة لتطبيقات نظام المعلومات الجغرافي (GIS) والتي يتم تطويرها لتوفر نتائج وتحليلات تستند على الأدلة والشواهد لغرض الرفع من مستوى الكفاءة والفعالية لنظام الرعاية الصحية في اليمن.

2.2.1 أهداف المسح الميداني

يعتبر المسح الميداني للمرافق الصحية أحد المكونات الفرعية للمسح الصحي اليمني لصحة الأسرة والذي تم إجراؤه في العام 2003م، ويعمل هذا المسح على توفير حصر شامل لجميع المرافق الصحية العامة والخاصة، الهدف من ذلك تأسيس قاعدة بيانات دقيقة يمكن الاعتماد عليها بالنسبة لنظام المعلومات الصحي. ويمكن استخدام هذه البيانات من قبل وزارة الصحة العامة والسكان، ومن قبل وزارات أخرى، وفرق العمل الصحي في المديريات والمحافظات، ومدراء المرافق الصحية، والمنظمات العاملة في القطاع الصحي، وكذلك المانحين للتخطيط ولتطوير الخدمات واتخاذ القرارات المستندة على الشواهد من حيث الاستثمار في المجال الصحي.

2. منهجية تنفيذ المسح

(يمكن الاطلاع على الملحق أ و ب)

1.2 إدارة وهيكلة مسح المرافق الصحية

1.1.2 إدارة مسح المرافق الصحية

إن عمليات المسح الميداني للمرافق الصحية تم ترتيبها بطريقة معينة لتسهيل جميع الجوانب الإدارية للمسح، بدءاً من النزول الميداني وانتهاء بتحليل البيانات، وقد تم الإشراف على المسح على المستوى المركزي من قبل مدير للمسح (والذي تم تعيينه من قبل وزير الصحة العامة والسكان). وقد كان مدير المسح مسؤولاً عن:

- إدارة جميع أنشطة المسح الميدانية،
- المتابعة اليومية لأداء أعضاء فريق المسح،
- حل جميع الإشكاليات والمعوقات،
- التنسيق مع مكاتب الصحة في المحافظة،
- التواصل اليومي مع مشروع الـ PHRplus ووزارة الصحة العامة والسكان، وأخيراً
- رفع التقارير اليومية حول أداء المسح الميداني والمشاكل وكذلك الحلول التي تم اتخاذها لحل تلك المشاكل.

وعلى المستوى المركزي، عمل مدير المسح عن كثب مع مدير مالي وأربعة متخصصين (هم: خبير تصميم المسح، مصمم قاعدة البيانات، خبير أنظمة الـ GPS ونظام المعلومات الجغرافي، ومساعد فني). بالإضافة للفريق المركزي. تضمن المسح 35 عاملاً قاموا بعمليات جمع البيانات والتحقق من دقتها، وتقييمها وتحليلها (أنظر الجدول رقم 2-1). القائمة الكاملة بجميع العاملين في المسح متوفرة في الملحق (أ).

الجدول رقم 2-1: العاملين في مسح المرافق الصحية

عدد العاملين	مقر العمل	المسمى الوظيفي
1	PHRplus	مدير المسح
1	PHRplus	المدير المالي
5	PHRplus ووزارة الصحة	وحدة المراجعة
6	PHRplus ووزارة الصحة	وحدة معالجة البيانات
22	وزارة الصحة ومكتب الصحة	فريق العمل الميداني
35		إجمالي العاملين

قام العاملين المتواجدين في المركز بتنسيق الأنشطة المختلفة للمسح مع خمس وحدات دعم وسيطرة، تقع واحدة منها في كل من مكاتب الصحة للمحافظات الخمسة المختلفة، ويقوم مكتب الصحة في المحافظة بتوفير المكان والمساعدة في علمية تأسيس مكتب خاص بالمسح الميداني للمرافق الصحية، ويقوم المشروع بتزويد المكاتب بشبكة كمبيوترات، وطابعات ومواد مكتبية لدعم عملية المسح، هذه المكاتب الميدانية والموجودة في كل محافظة كانت مسؤولة عن عملية جمع، وترميز، وإدخال وتنقيح البيانات المجموعة في كل محافظة قبل أن يتم إرسال البيانات للمركز للقيام بعملية التحقق من البيانات وتحليلها.

2.1.2 الفرق العاملة في المسح الميداني للمرافق الصحية

تم تجميع عشرة فرق للعمل في تنفيذ المسح الميداني. وقد تكون كل فريق عمل من رئيس للفريق من وزارة الصحة العامة والسكان وباحث من المحافظة، كان رئيس الفريق مسؤولاً على الإشراف على الفريق والعمل باستخدام جهاز الاحداثيات الجغرافية (GPS) وكاميرا رقمية. ويقوم الباحث بجمع بيانات المسح. قام كل فريق بالتنقل مع سائق من المحافظة/المديرية ليكون دليلاً لهم على مكان تواجد المرافق الصحية.

3.1.2 أدوات ووسائل المسح

تكون استبيان المسح من 17 صفحة موزعة على الأقسام التالية:

- معلومات عامة
- البنية التحتية للمرفق الصحي
- الخدمات الصحية المقدمة
- مكافحة الأمراض
- الكادر الوظيفي
- الأمراض الشائعة
- المعدات الطبية
- توفر الأدوية
- الموارد المالية

تم تزويد كل فريق عمل بحقيبة خاصة بالمسح احتوت على دليل العمل الميداني حول كيفية إجراء المسح. بالإضافة لذلك، تم تزويد كل فريق بجهاز الـ GPS وكاميرا رقمية. جهاز الـ GPS تم استخدامه لتسجيل إحداثيات خطوط الطول والعرض لموقع كل مرفق صحي على الخارطة. وتم استخدام الكاميرات الرقمية لالتقاط صور لتوثيق الوضع الداخلي والخارجي لكل مرفق صحي، وتم تنفيذ المسح الميداني باللغة العربية.

أنظر الملحق رقم (ب) للإطلاع على الاستبيان الخاص بالمسح.

4.1.2 الإختبار القبلي للمسح

تم إجراء عملية الإختبار القبلي للمسح في ثلاث مديريات من محافظة عمران (وهي مديريات عمران، خمر، وحوث) وذلك في شهر سبتمبر 2004. ولإجراء عملية الإختبار القبلي، تم اختيار ما مجموعه ثلاثة مستشفيات، وثلاثة مراكز صحية، وأربع وحدات صحية. وبناء على نتائج هذه الإختبار القبلي، تم إجراء تعديلات على اداة المسح، تم كذلك مراجعة كتيب التدريب الخاص بالمسح حول كيفية حل المشاكل التي تم مواجهتها أثناء إجراء الإختبار القبلي للمسح.

5.1.2 التدريب

عقدت الدورة التدريبية الأولى خلال شهر نوفمبر 2004، في أمانة العاصمة صنعاء، و فيها تم التركيز على تدريب رؤساء الفرق الميدانية حول كيفية استيفاء البيانات للمرافق الصحية واستخدام أجهزة الـ GPS لتحديد مواقع المرافق الصحية وحول كيفية استخدام الكاميرات الرقمية لالتقاط الصور للمرافق الصحية وتخزينها.

خلال شهر ابريل 2005، تم تنفيذ الدورة التدريبية والتي أجريت للباحثين، نفذت في محافظة الجوف واستمرت لمدة ستة أيام. تلقت الفرق المتدربة خلال هذه الدورة تعليمات مكثفة حول كيفية إجراء المسح الميداني وتسجيل الإجابات. تم تخصيص اليومين الأخيرين للدورة التدريبية لتقييم مستوى المتدربين واختيار 15 باحث للمسح، وقد تم اختيار افضل ثلاثة باحثين للعمل في وحدة المراجعة، وتكليف العشرة باحثين الاخرين بتنفيذ العمل الميداني إلى جانب رؤساء الفرق. وقد تم الاحتفاظ بالباحثين الإثنين المتبقين في الاحتياط.

6.1.2 الإطار الزمني لعملية تنفيذ المسح

كانت محافظة الجوف هي المحافظة الثالثة التي تم تنفيذ المسح فيها من بين المحافظات الخمس، ومن المهم بمكان التنويه إلى أن وزارة الصحة العامة والسكان تعترم تنفيذ المسح على مستوى البلاد. وقد قامت الوكالة الأميركية للتنمية في اليمن بتمويل مسح المحافظات الخمس المستهدفة وساعدت، من خلال مشروع الـ PHRplus، في تصميم أدوات المسح والتي تم الموافقة عليها من قبل اللجنة الفنية في وزارة الصحة العامة والسكان.

قام المشروع بإعداد المواد التدريبية، والكتيبات الخاصة بالتدريب ومنهجية المسح في شهر ابريل للعام 2004، وتم استكمال إجراء المسح في محافظة الجوف في شهر ابريل 2005. تم الانتهاء من عملية التدقيق من بيانات المسح في شهر مارس 2006. الإطار الزمني للإنتهاء من العناصر الرئيسية لعملية المسح تم إيضاحه في الجدول رقم 2-2.

الجدول رقم 2-2: تنفيذ الأنشطة الخاصة بالمسح والإطار الزمني لكل منها

الإطار الزمني	نوع الأنشطة
إبريل – سبتمبر 2004	وضع وتطوير المسح
سبتمبر 2004	إجراء الاختبار القبلي للمسح
سبتمبر – أكتوبر 2004	مراجعة وتعديل أدوات المسح
نوفمبر 2004	تدريب رؤساء الفرق الميدانية
أغسطس – سبتمبر 2005	تدريب الباحثين
أبريل 2005	تنفيذ المسح الميداني
مارس 2006	أختبار جودة بيانات المسح

2.2 التحقق من جودة البيانات/ ضبط جودة المسح

للتحقق من جودة بيانات المسح، تم إجراء تدقيق في البيانات عن طريق اختيار عشوائي لنسبة 10% من جميع المرافق الصحية في كل محافظة. تم توزيع العينة العشوائية بطريقة تناسبية لتمثل نسبة المرافق الصحية في كل من الفئات الأربع التالية: (1) المرافق الصحية قيد الإنشاء (2) المرافق المغلقة بشكل مؤقت أثناء عملية تنفيذ المسح (3) المرافق المغلقة بشكل دائم أثناء عملية تنفيذ المسح (4) وأخيرا المرافق المفتوحة.

3.2 معالجة وتحليل البيانات

تم ترميز البيانات وإدخالها في قاعدة بيانات في برنامج Microsoft Access، تم تحليل البيانات في برنامج Microsoft Excel، و SPSS، و Epi Info، و تم تقديم البيانات على شكل نسب حسب متوسط الزيادة فيها أو النقصان (+/-) بالاعتماد على مقياس الانحراف المعياري المعروف بـ (SD).

تم عرض نتائج المسح حسب نوعية المرفق الصحي وقطاع الملكية (عام أو خاص). المرافق الصحية في اليمن والمملوكة للدولة تنقسم إلى ثلاثة أنواع: مستشفيات، مراكز صحية، ووحدات الصحية. الجدول رقم 2-3 يلخص نوعية الخدمات الصحية التي يوفرها كل نوع من هذه المرافق.

الجدول رقم 2-3: الخدمات الصحية المقدمة، حسب نوعية ومستوى المرفق الصحي في القطاع العام

المستوى	نوع المرفق الصحي	الخدمات الصحية المقدمة
الرابع	مستشفى تخصصي	خدمات تخصصية نادرة - السرطان - أمراض القلب - الكلى - الغدد
الثالث	مستشفى عام في المحافظة	أقسام الجراحات القيصرية - طوارئ الباطنية - الإصابات والجروح - الأمراض المنقولة جنسيا - العناية المركزة للأطفال - أمراض السكر - أمراض القلب والصدر - الأمراض الغير معدية - الأمراض المزمنة - التخدير - نقل الدم - المختبر - أشعة إكس - تدريب طلاب الطب، والأطباء والمرضات.
	مستشفى عام في المديرية	أقسام الجراحات القيصرية - طوارئ الباطنية - الإصابات والجروح - الأمراض المنقولة جنسيا - العناية المركزة للأطفال - أمراض السكر - أمراض القلب والصدر - الأمراض الغير معدية - الأمراض المزمنة - التخدير
الثاني	مركز صحي	التحصين - أمراض الإسهال والأمراض التنفسية - سوء التغذية - الملاريا والسل الرئوي - تنظيم الأسرة - تحسين الصحة العامة - الرعاية الصحية لما قبل وبعد الولادة - فقر الدم - الولادة - تنظيف الرحم - الإصابات والجروح - اختبار الحمل - اختبار مضاعفات السل الرئوي - تحديد فصائل الدم - خضاب الدم/الهيموجلوبين - وأشعة إكس (في بعض المرافق)
الأول	وحدة صحية - دائمة	التحصين - الوقاية من أمراض الإسهال والأمراض التنفسية - سوء التغذية - الملاريا والسل الرئوي - تنظيم الأسرة - تحسين الصحة العامة - الرعاية الصحية لما قبل الولادة وتوفير الرعاية للنساء
	وحدة صحية - مؤقتة	الوقاية من أمراض الإسهال والأمراض التنفسية - سوء التغذية - الملاريا والسل الرئوي - تنظيم الأسرة - تحسين الصحة العامة - الرعاية الصحية لما قبل الولادة وفقر الدم.

الأشكال التالية من 1-2 وحتى 3-2 عبارة عن مجموعة من الصور التي أخذت خلال تنفيذ عملية المسح لتوضيح أنواع المرافق الصحية الثلاثة: الوحدات الصحية، المراكز/المستوصفات الصحية، والمستشفيات. الشكل رقم 2-4 يعطي مثالا يوضح طبيعة التضاريس الصعبة التي كان لا بد من اجتيازها للوصول للعديد من المرافق الصحية والتي تقع أغلبها في مناطق نائية.

الشكل رقم 1-2: وحدة الميراد الصحية، مديرية خب و الشعف، محافظة الجوف



الشكل رقم 2-2: مركز الغيل الصحي، مديرية الغيل، محافظة الجوف



الشكل رقم 2-3: مستشفى الحزم ، مديرية الحزم، محافظة الجوف



الشكل رقم 2-4: مواجهة طرق صعبة التضاريس في الطريق إلى إحدى المرافق الصحية



بالإضافة للمرافق الصحية التابعة للقطاع العام ومعظمها مملوكة من قبل الدولة، يوجد نوعان من المرافق الصحية الخاصة: المستشفيات و المستوصفات الصحية (والتي تعادل المراكز الصحية في القطاع الخاص). يتم تصنيف المرافق الصحية في القطاع الخاص استنادا للتعريف التالية:

- مستشفى تخصصات عامة: يجب أن تتوفر فيه المعدات والطاقم المؤهل لتقديم الخدمات التشخيصية والعلاجية. يجب أن يحتوي على الأقل على 30 سريرا وأن يحتوي على جميع الخدمات الطبية الأساسية (الجراحة العامة، العناية الصحية للحوامل، الطب الباطني، وطب الأطفال)
- المستشفى التخصصي: يجب أن يحتوي على الأقل على 20 سريرا وأن يحتوي على الأجهزة والطاقم الطبي اللازمين لتخصص واحد على الأقل.
- المستوصف الطبي: يجب أن يتوفر فيه 10 أسرة على الأقل وأن يوفر الخدمات التشخيصية والعلاجية الطبية.

إن هذا التقرير الفني يركز على عملية توفير لمحة حول الموارد الصحية المتوفرة على مستوى المحافظات، بالتركيز بدرجة أساسية على إيجاد وتحديد الفوارق بين المرافق الصحية العاملة في القطاعين العام والخاص وكذلك الفوارق بين أنواعها المختلفة. ولا يهدف هذا التقرير تناول وبصورة شاملة كل المتغيرات التي جمعت أثناء تنفيذ المسح الميداني، ولكن يسعى لعرض أهم النتائج الأساسية التي تم التوصل لها والتحفيز للقيام ببحوث وتحليلات إضافية بهدف توفير قاعدة بيانات تخدم عمليتي التخطيط والتنفيذ. إن قاعدة بيانات المسح سيتم تقديمها لوزارة الصحة العامة والسكان ولمكاتب الصحة في المديریات. وسيتم نشر التقارير الفنية في الموقع الخاص بوزارة الصحة العامة والسكان على الإنترنت.

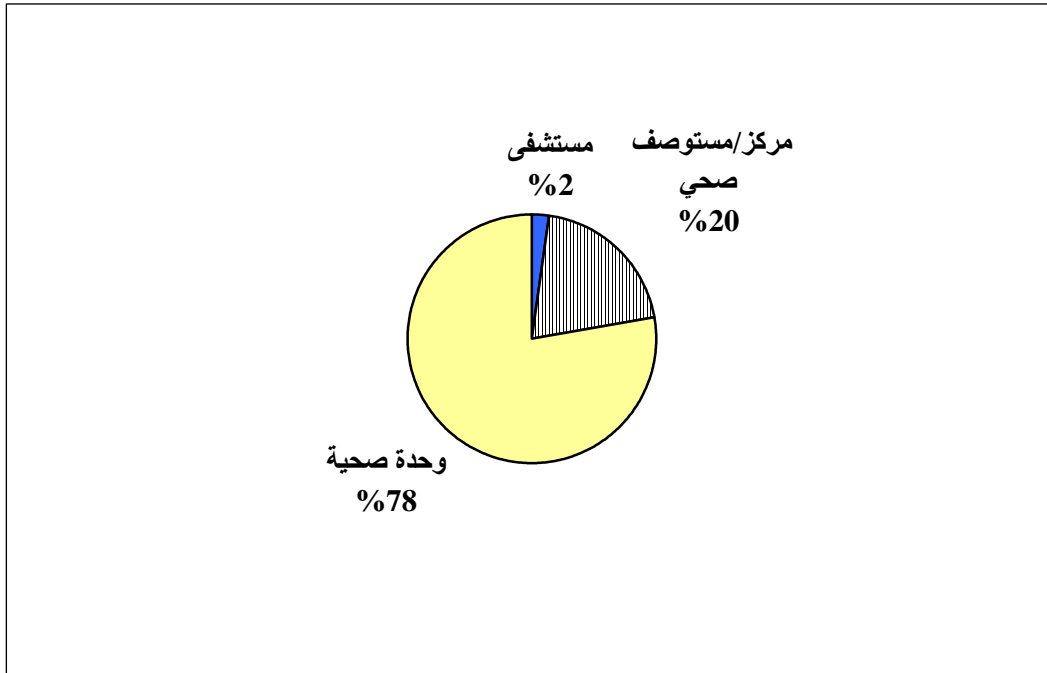
3. خصائص المرافق الصحية

(يرجى الإطلاع أيضا على الجداول رقم ج-3-1 وحتى ج-3-7 في الملحق ج)

1.3 المرافق الصحية والمدلين بالبيانات اثناء المسح

زودت محافظة الجوف مكتب المسح بقائمة رئيسية لعدد 82 مرفق صحي في الجوف، وهو الإحصاء الرسمي الكامل لجميع المرافق الصحية في المحافظة مع نهاية العام 2004. ثلاثة عشر مرفق لم يتم العثور عليها سواء من قبل فرق العمل الميداني بالرغم من التقصي حولها من خلال مدراء الصحة بالمديريات أو من خلال الزيارة الثانية للتحقق من بيانات المسح. قام فريق العمل أيضا بالتعرف على ثلاثة وعشرون مرفق صحي إضافية لم تكن واردة في القائمة الرئيسية، مما يعني أنه قد تم تحديد موقع 92 مرفق صحي في محافظة الجوف في العام 2005. تم من خلال المسح توثيق 2 مستشفى، و 18 مركز/مستوصف صحي، و 72 وحدة صحية في شهر ابريل 2005. (أنظر الشكل رقم 1-3).

الشكل رقم 1-3: توزيع المرافق الصحية بحسب النوع في محافظة الجوف للعام 2005



من بين إجمالي الـ 92 مرفق صحي والتي تم تحديد موقعها من قبل المسح الميداني، وجد أن 91 منها (أي بنسبة 99%) كانت عبارة عن مرافق صحية تابعة للقطاع الحكومي، بينما كان واحد من

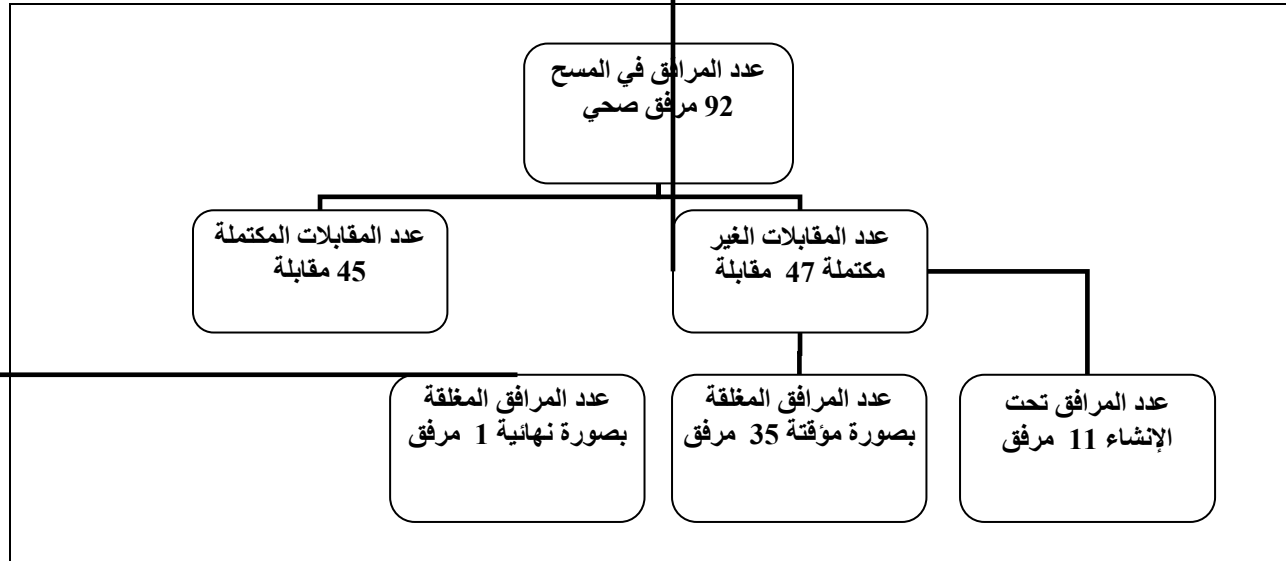
المرافق (1%) عبارة عن مرفق صحي تابع لقطاع التعاون المحلي (أنظر الجدول رقم 3-1). وتم تصنيف هذا المرفق ضمن القطاع العام لإغراض التحليل التالي.

الجدول رقم 3-1: توزيع ملكية المرافق الصحية حسب نوعها

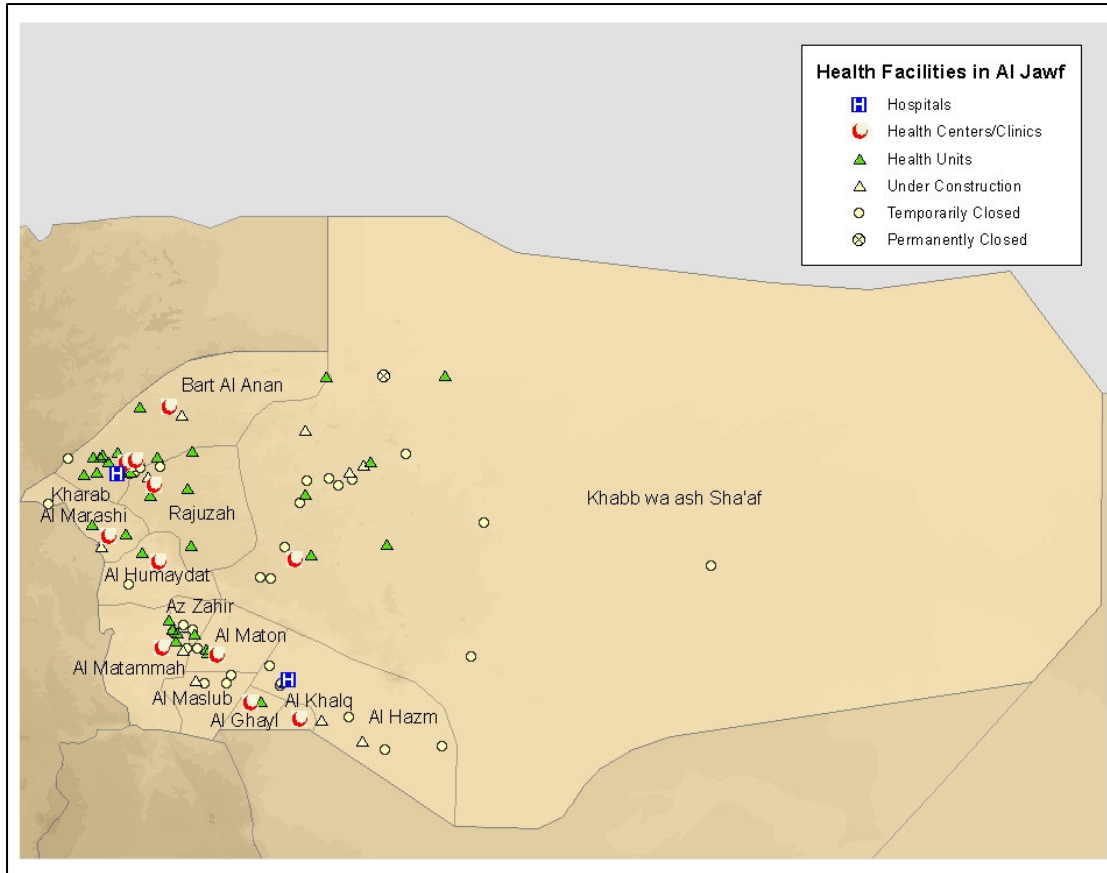
ملكية المرفق الصحي	المستشفيات		المراكز الصحية		الوحدات الصحية		العدد الإجمالي
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	
قطاع عام	2	(100.0)	18	(100.0)	71	(98.6)	91
قطاع تعاون محلي	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(1.4)	1
الإجمالي	2	(100)	18	(100)	72	(100)	92

توصلت فرق المسح إلى أن المرافق الصحية الـ (92) لم تكن جميعها تعمل أثناء تنفيذ المسح. (35) من تلك المرافق الصحية كانت مغلقة بصورة مؤقتة، و(11) كانت قيد الإنشاء (أنظر الشكل رقم 3-2). تم تنفيذ واستكمال المسح في (45) مرفق صحي والتي كانت تعمل أثناء تنفيذ المسح، وهذا العدد من المرافق هو الذي تضمنه التحليل في بقية التقرير. الشكل رقم 3-3 يوضح توزيع جميع المرافق الصحية في المحافظة.

الشكل رقم 3-2: نتائج المسح الميداني للمرافق الصحية، محافظة الجوف للعام 2005.

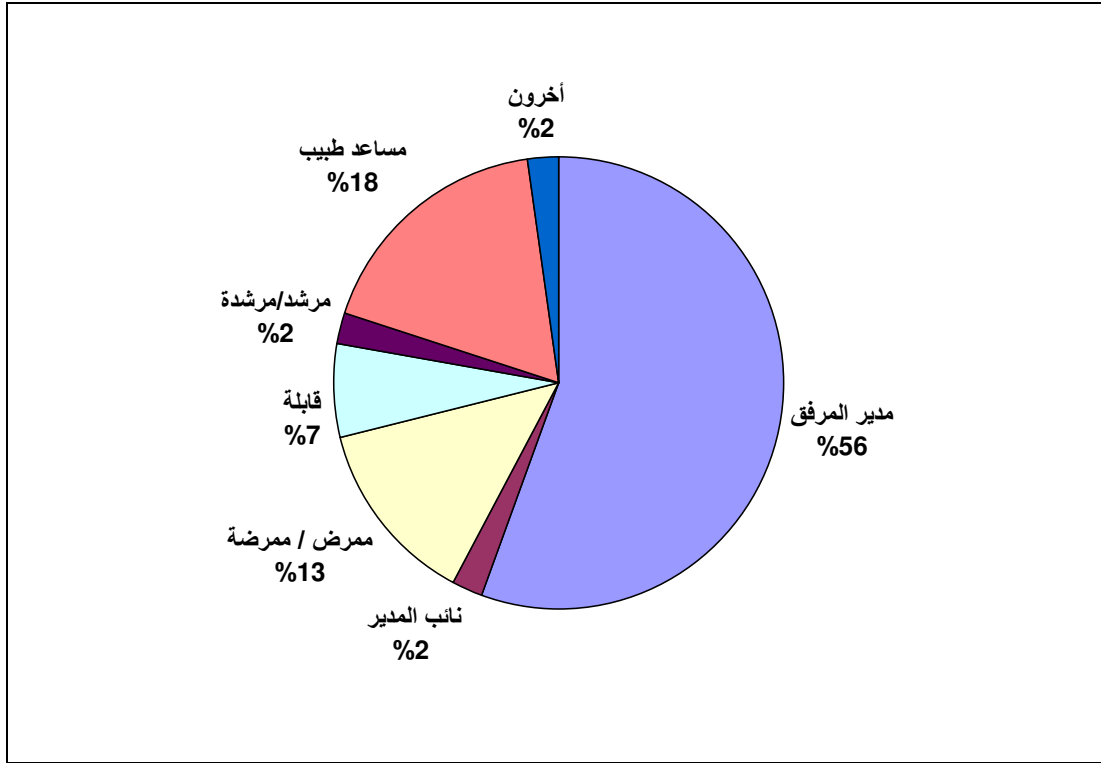


الشكل رقم 3-3: توزيع المرافق الصحية في محافظة الجوف للعام 2005، بحسب نوع المرفق وحالته



معظم المدلين بالبيانات (58%) كانوا يشغلون مناصب مدراء أو نواب مدراء للمرافق الصحية الممسوحة، بالرغم من أن هناك مدلين آخرين من الموظفين الذين يزاولون أعمال أخرى في المرافق الصحية (الشكل 3-4). معظم المدلين بالبيانات في المرافق الصحية للقطاع العام كانوا يشغلون مناصب مدراء للمرافق الصحية (56%)، نواب مدراء (2%)، مساعدي أطباء (18%) ممرضين أو ممرضات (13%).

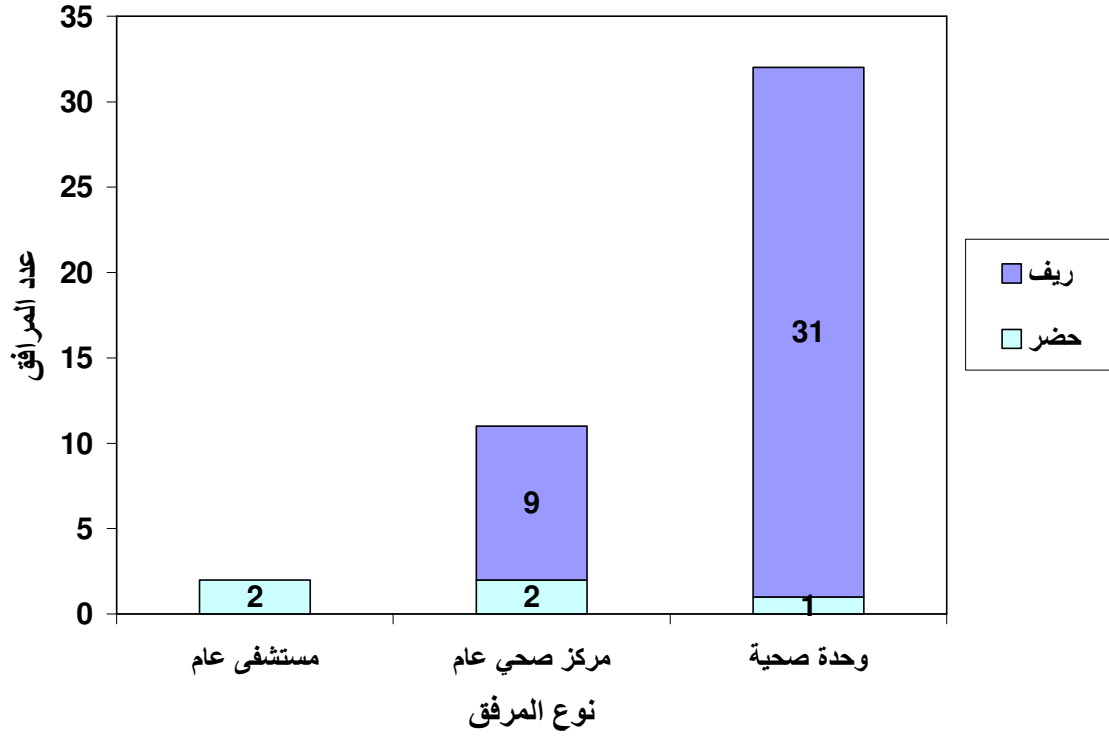
الشكل رقم 3-4: توزيع المرافق الصحية بالقطاع العام بحسب وظيفة المدلي بالبيانات



2.3 موقع المرافق الصحية

جميع المستشفيات العامة تقع في المناطق الحضرية من محافظة الجوف، أغلب المراكز الصحية العامة (82%)، وجميع الوحدات الصحية تقع في المناطق الريفية من المحافظة (أنظر الشكل رقم 3-5).

الشكل رقم 3-5: توزيع المرافق الصحية على مستوى النوع وأماكن تواجدها في الريف أو الحضر



3.3 ملكية المرافق الصحية ومصادر تمويل بنائها

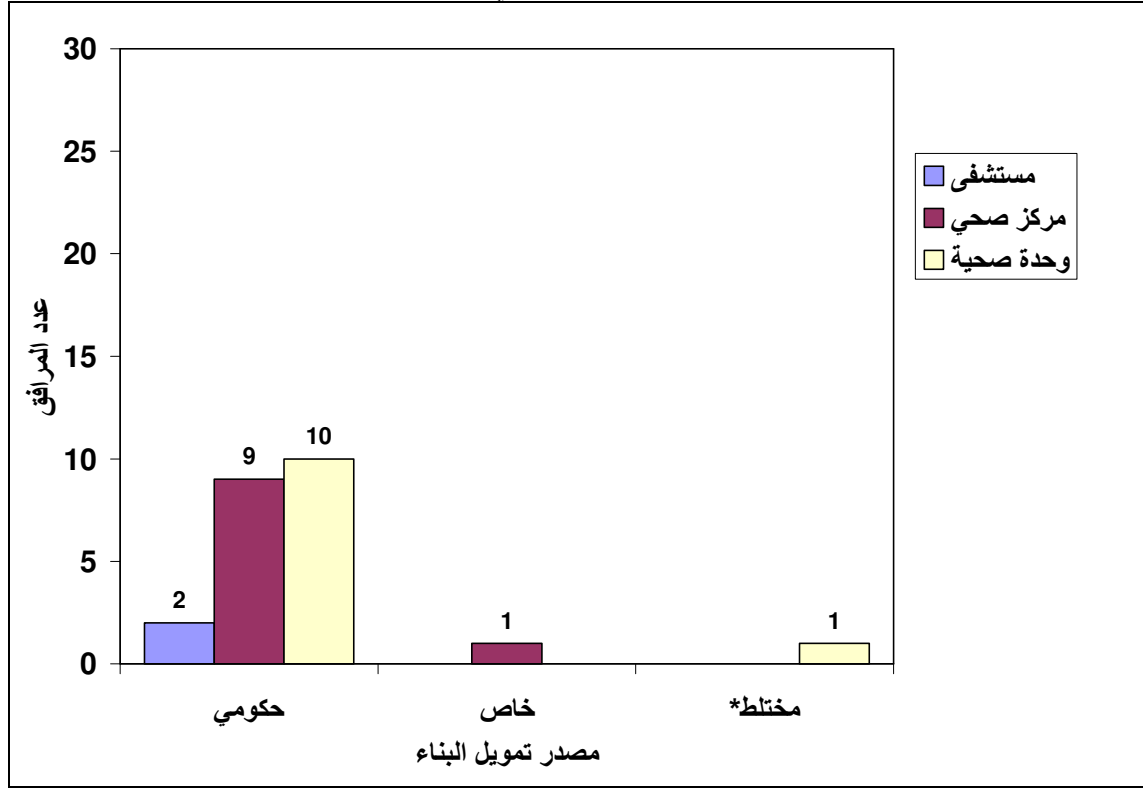
جميع المستشفيات العامة تمتلك المباني التي تعمل فيها (أنظر الشكل رقم 3-6). بالنسبة للمراكز الصحية فإن نسبة 91% منها تمتلك المباني التي تعمل فيها، والباقي (9%) منها تعمل في مباني مؤجرة. وبالنسبة للوحدات الصحية في محافظة الجوف فإن (34%) تمتلك المباني التي تعمل فيها و(13%) في مباني مؤجرة، و(53%) منها تشغل مواقع مؤقتة.

الشكل رقم 3-6: ملكية المرافق الصحية بحسب نوعية المرفق الصحي



الشكل رقم 3-7 يوضح جميع مصادر التمويل لعدد (23) مرفق صحي عام والتي أشارت بأنها تمتلك المباني التي تعمل فيها. مثلت الحكومة الممول الرئيسي لعملية تشييد المستشفيات والمراكز والوحدات الصحية. بالإضافة إلى الدعم الحكومي، فقد ساهم كل من القطاع الخاص في تشييد مركز صحي واحد، والقطاع المختلط في تشييد وحدة صحية واحدة.

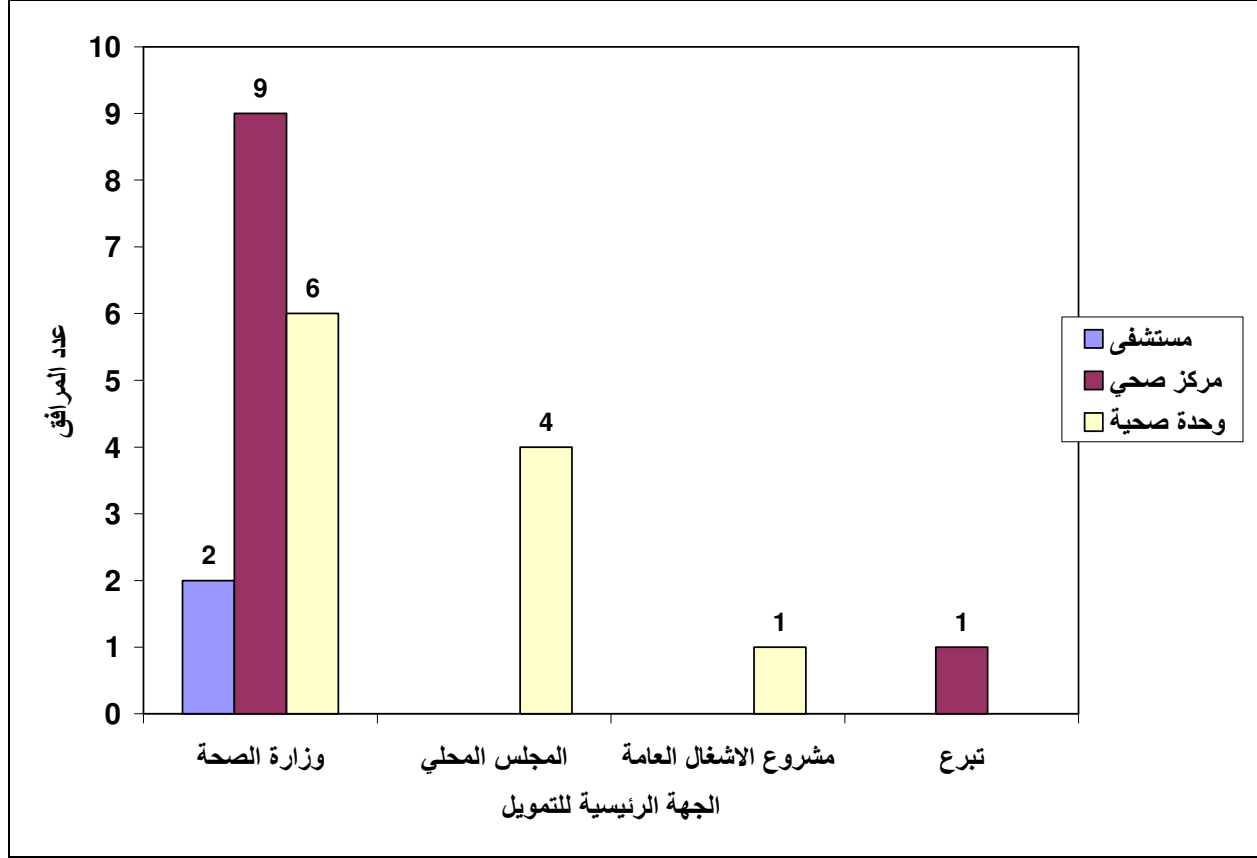
الشكل رقم 3-7: توزيع المرافق الصحي العامة حسب المصدر الرئيسي الممول لتشييد البناء وحسب نوع المرفق الصحي



* ملحوظة: كلمة "مختلط" تعني الإشارة إلى أن جهة تمويل البناء تمول من الجانب الحكومي ومن جهة أو أكثر غير حكومية.

الشكل رقم 3-8 يوضح جهات التمويل الرئيسية (أي الجهات أو المنظمات التي مولت 50% على الأقل من التكلفة الإجمالية لتشييد المرفق الصحي) والمساهمة في تمويل البناء لعدد (23) مرفق صحي عام، والتي تمتلك المباني التي تعمل فيها. وقد شكلت وزارة الصحة العامة والسكان الممول الرئيسي لنسبة كبيرة (74%) من المرافق الصحية، يلي ذلك المجالس المحلية بنسبة (17%). كما قام مشروع التشغيل العامة ببناء احد الوحدات الصحية، وساهم أحد من المتبرعين أو اكثر في تمويل البناء لاحد المراكز الصحية.

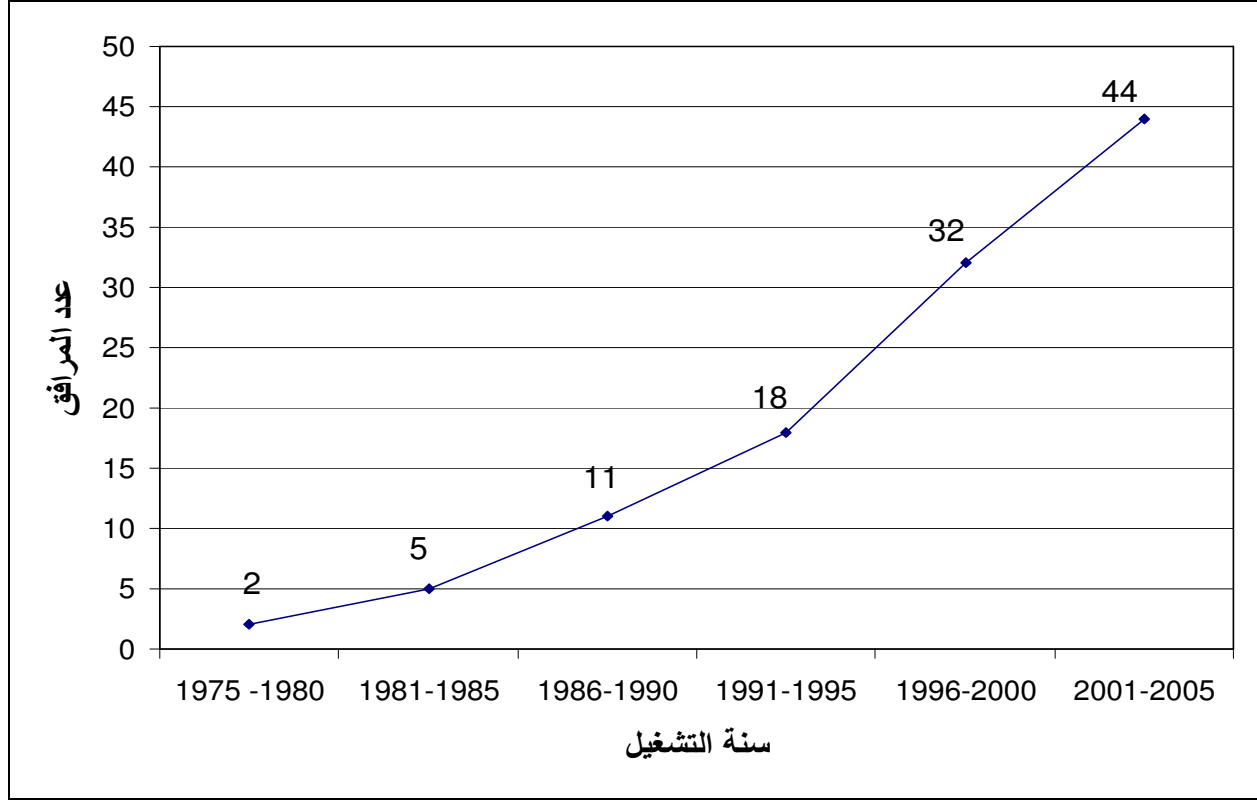
الشكل رقم 3-8: الجهات التمويل الرئيسية لتشييد المرافق الصحية العامة



4.3 السلسلة الزمنية في انتشار المرافق الصحية

يوضح الشكل رقم 3-9 العدد التراكمي للمرافق الصحية التي تم افتتاحها كل خمس سنوات بدءاً من الفترة من 1975 وحتى العام 2005. وقد لوحظ بأن ثلثي المرافق الصحية بمحافظة الجوف قد تم تشغيلها بين عامي (1996-2005). من بين 44 مرفق والتي توفر عنها بيان سنة التشغيل تبين أن (27%) منها تم تشغيله خلال الفترة (2001-2005)، كما تبين أنه تم تشغيل اثنين من المرافق العامة في سنة 2005م.

الشكل رقم 3-9: العدد التراكمي للمرافق الصحية التي تم تشغيلها في الفترة السابقة لعام 1975 وحتى العام 2005، محافظة الجوف.



5.3 ساعات العمل وتوفير السكن

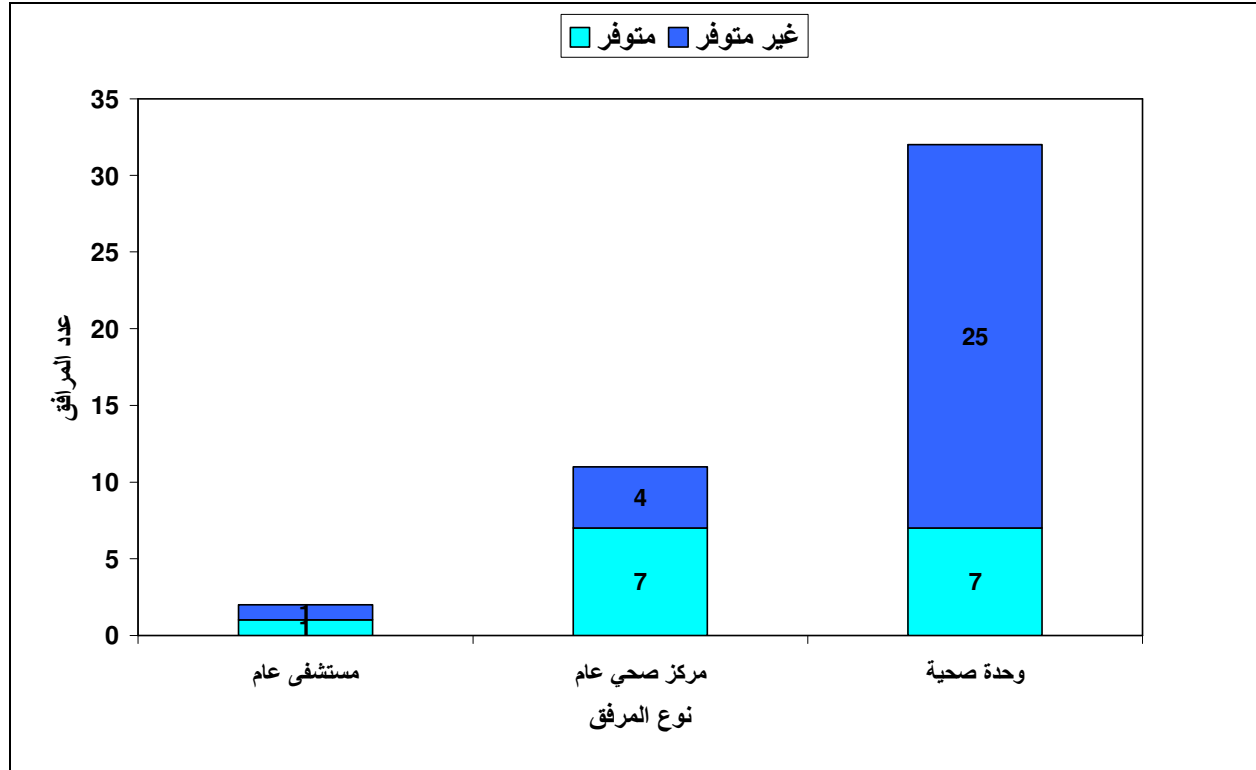
تم تلخيص متوسط عدد ساعات العمل اليومية في الأقسام والعيادات الخارجية في الجدول البياني رقم 3-2. إجمالاً، بلغ متوسط عدد ساعات العمل للمرافق العامة (6.2) ساعة في اليوم الواحد. بلغ متوسط عدد ساعات العمل للمستشفيات العاميين (6) ساعات مقارنة بالمراكز والوحدات الصحية والتي بلغ المتوسط في كل منها (5.5 و 6.5 ساعه ، على التوالي).

الجدول رقم 3-2: متوسط ساعات العمل اليومية (الأقسام/العيادات الخارجية)

المرافق العامة			نوع المرفق الصحي
المتوسط +/- الانحراف المعياري (أدنى-أعلى)	عدد		
(6-6)	0 ± 6	2	مستشفى
(8-4)	1.43 ± 5.5	10	مركز صحي
(12-4)	1.79 ± 6.5	31	وحدة صحية
(12-4)	1.7 ± 6.2	43	الإجمالي

توفر السكن في موقع العمل بالنسبة للعاملين في المرافق الصحية يعتبر عنصرا هاما لاجتذاب الكادر الوظيفي والحفاظ عليه، وخاصة في المناطق النائية. الشكل رقم 3-10 يبين عدد المرافق الصحية التي يتوفر لها السكن. يبين الشكل أن واحد فقط من المستشفيات العامة يتوفر له السكن، كما يتوفر السكن في (64%) من المراكز الصحية العامة، وفي (22%) من الوحدات الصحية.

الشكل رقم 3-10: السكن في المرافق الصحية حسب نوع المرفق والقطاع الذي تنتمي إليه.



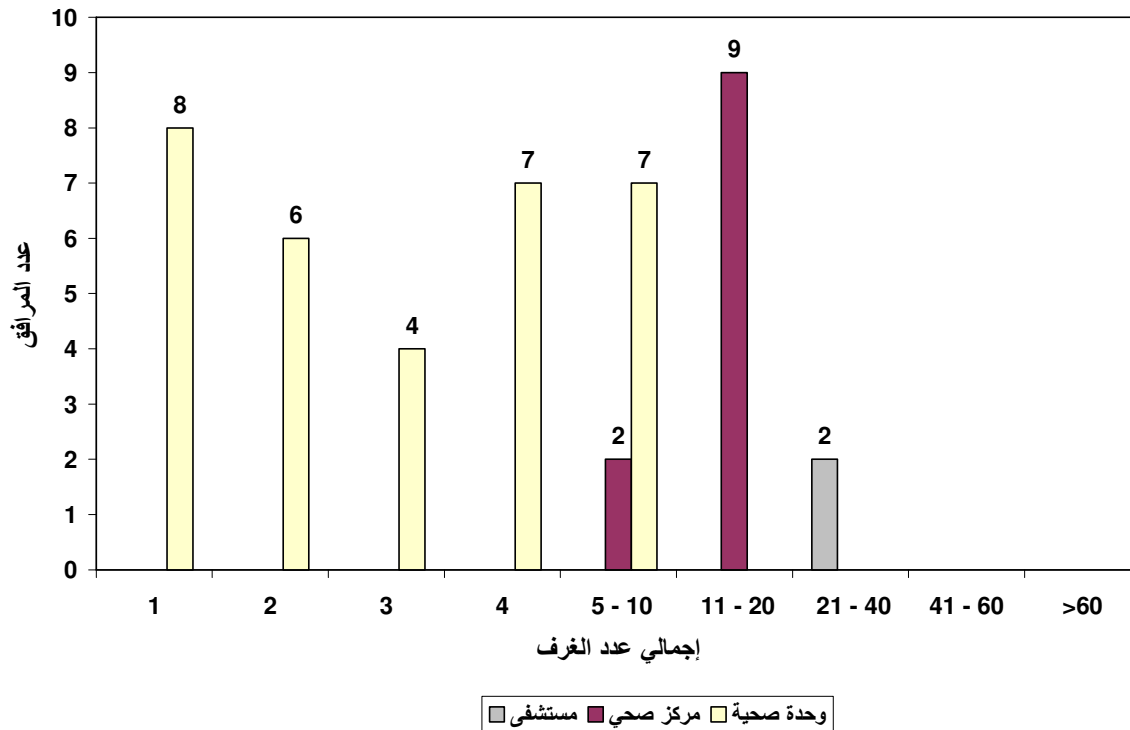
4. البنى التحتية

(يرجى الإطلاع على الجداول رقم ج-4-1 وحتى ج-4-11 الواردة في الملحق ج)

1.4 الغرف

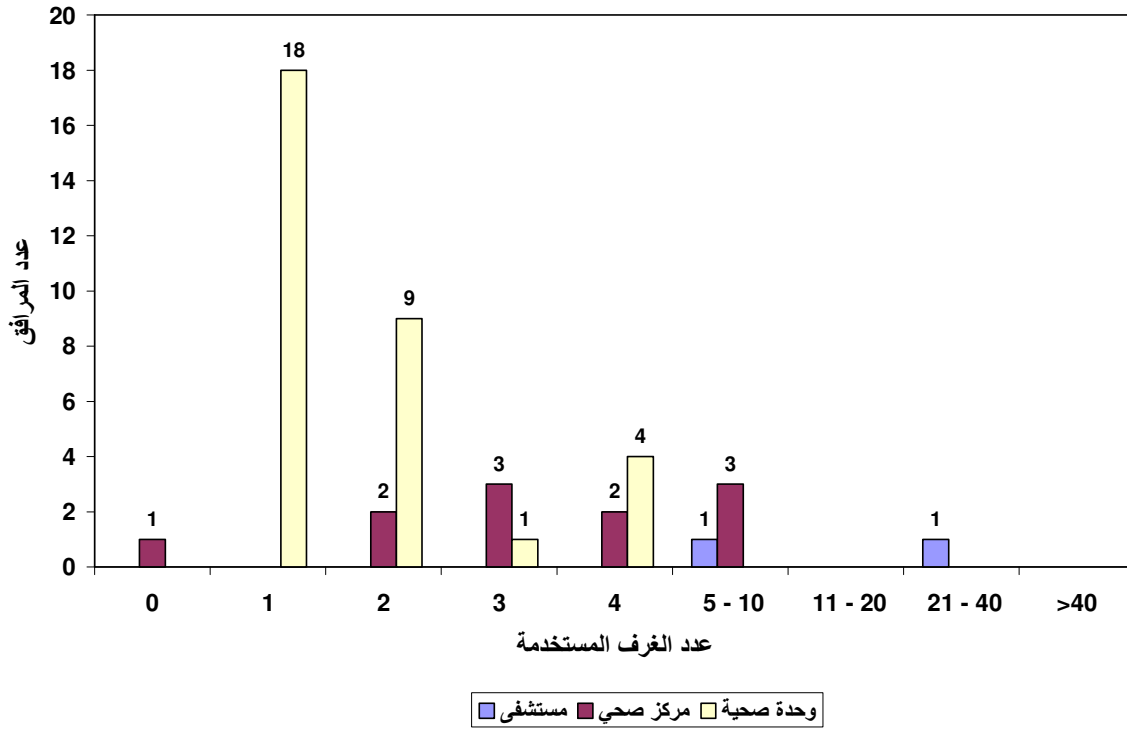
الشكل رقم 1-4 يوضح العدد الإجمالي للغرف الموجودة في كل نوع من أنواع المرافق الصحية المختلفة. كلا المستشفيات كان لديهما ما لا يقل عن (21) غرف في كل واحد منها. جميع المراكز الصحية (100%) لديها بين 5 إلى 20 غرفة، مع وجود ستة مراكز لا يقل عدد الغرف في كل منها عن 20 غرفة. جميع الوحدات الصحية تقريبا (91%) وجد في كل منها عدد أربع (5) غرف أو أقل. المستشفيات الوحيدان في الجوف، وهما مستشفى الحزم، مستشفى برط العنان، بلغ عدد الغرف في كل منها 30، 34 غرفة على التوالي.

الشكل رقم 1-4: توزيع عدد الغرف في المرافق الصحية المختلفة حسب نوع المرفق الصحي



عدد الغرف التي يتم استخدامها فعلياً لتقديم الخدمات الصحية تم توضيحها في الشكل رقم 4-2. تستخدم معظم الوحدات الصحية (85%) غرفة أو غرفتين لتقديم الخدمات الصحية. بينما تشير معظم المراكز الصحية (73%) إلى أنها تستخدم عدد 4 غرف، وتشير المستشفيات إلى استخدام من 8 إلى 22 غرفة. من بين المستشفىين اللذان أشارا بأن لديهما 30 غرفة أو أكثر، لا يوجد أي منها يستخدم ذلك العدد من الغرف فعلياً.

الشكل رقم 4-2: توزيع عدد الغرف المستخدمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية حسب نوع المرفق الصحي



2.4 البنية التحتية

تم العثور على عجز كبيرة بين المرافق الصحية العامة في محافظة الجوف فيما يتعلق بتوفر بعض المكونات الأساسية للبنية التحتية مثل توفر المياه النقية، والكهرباء، خط التليفون الأرضي، ووسائل الصرف الصحي. لا يوجد مرفق توفر فيه أي وسيلة للمواصلات بما في ذلك المستشفىين العاميين الوحيديين وأيضاً المراكز الصحية الأحدى عشر بالمحافظة. خطوط الهاتف الأرضي لم توجد أيضاً في (96%) من جميع المرافق الصحية، فقط (18%) من المراكز الصحية لديها خطوط هاتف أرضي، ولم يوجد الهاتف في أي من المستشفىين. كلا المستشفىين وجميع المراكز الصحية لديها حمامات، مقارنة ب (50%) فقط من الوحدات الصحية. توفر التيار الكهربائي كان محدوداً حيث لم يكن متوفراً في (66%) من الوحدات الصحية، وفي (27%) من المراكز الصحية. توفر المياه النقية كان أيضاً محدوداً حيث لم تتوفر في (44%) من الوحدات الصحية، وفي (36%) من المراكز الصحية.

أنظر للملحق (ج)، حيث يوجد (الأشكال من ج-4-1 وحتى ج-4-4) مجموعة خرائط توضح نسبة المرافق الصحية في كل مديرية والتي تتوفر فيها المياه النقية، الكهرباء، الحمامات الصالحة للاستخدام، وكذلك عملية الفصل بين المخلفات الطبية والنفايات العادية.

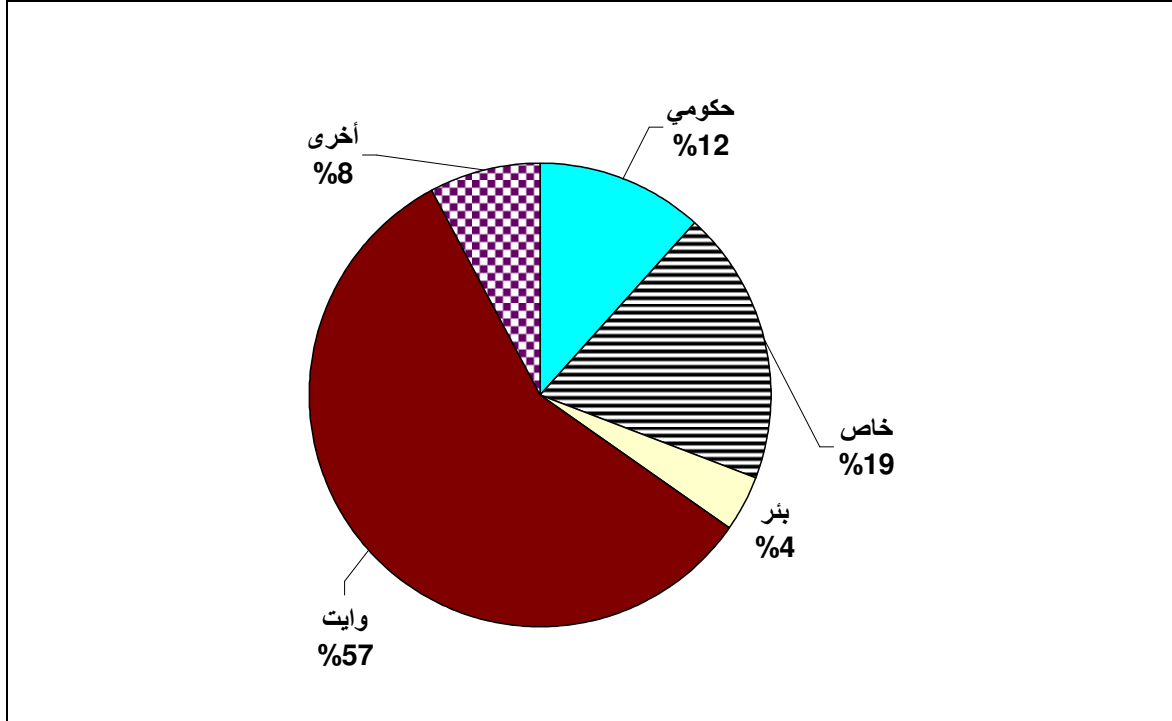
الجدول رقم 1-4: توفر المياه النقية، الكهرباء، خطوط الهاتف الأرضية، الحمامات، أنظمة الصرف الصحي، ووسائل النقل في المرافق الصحية في القطاع العام

القطاع								
عام								
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
المياه النقية								
								متوفر
(57.8)	26	(56.3)	18	(63.6)	7	(50.0)	1	غير متوفر
(42.2)	19	(43.8)	14	(36.4)	4	(50.0)	1	
الكهرباء								
								متوفر
(46.7)	21	(34.4)	11	(72.7)	8	(100)	2	غير متوفر
(53.3)	24	(65.6)	21	(27.3)	3	(0.0)	0	
خطوط الهاتف								
								متوفر
(4.4)	2	(0.0)	0	(18.2)	2	(0.0)	0	غير متوفر
(95.6)	43	(100)	32	(81.8)	9	(100)	2	
الحمامات								
								متوفر
(64.4)	29	(50.0)	16	(100)	11	(100)	2	غير متوفر
(35.6)	16	(50.0)	16	(0.0)	0	(0.0)	0	
الصرف الصحي								
								متوفر
(64.4)	29	(50.0)	16	(100.0)	11	(100)	2	غير متوفر
(35.6)	16	(50.0)	16	(0.0)	0	(0.0)	0	
وسائل النقل								
								متوفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	غير متوفر
(100)	45	(100)	32	(100)	11	(100)	2	
(100)	45	(100)	32	(100)	11	(100)	2	الإجمالي

1.2.4 مصادر المياه النقية

تعتبر الوايتات المصدر الرئيسي للمياه النقية بنسبة 57% من المرافق الصحية في القطاع العام، يلي ذلك شبكات القطاع الخاص بنسبة 19%. الشبكة العامة كانت المصدر الرئيسي للمياه النقية في (12%) من المرافق الصحية العامة. (الشكل رقم 4-3).

الشكل رقم 4-3: مصادر المياه النقية للمرافق الصحية بالقطاع العام

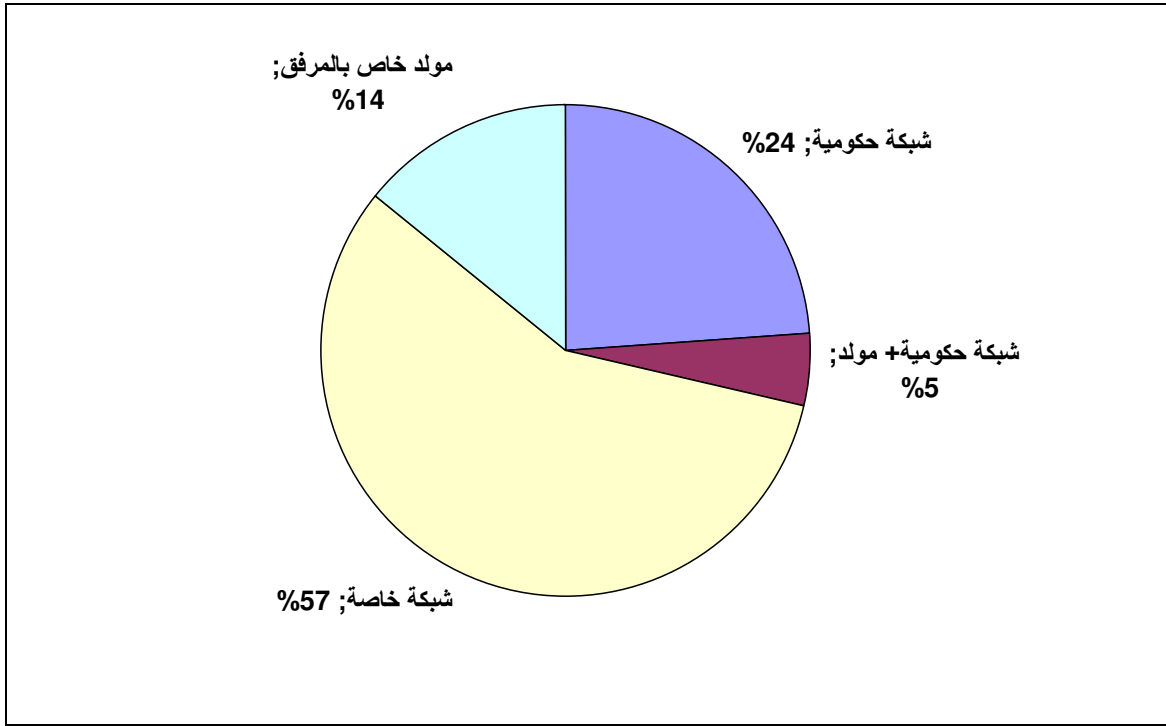


2.2.4 الكهرباء

أشار 21 مرفق (47%) من إجمالي المرافق الصحية إلى وجود الكهرباء بها. من بين المرافق التي توفر بها الكهرباء، كان المصدر الرئيسي للتزود بالتيار الكهربائي من خلال الشبكات الخاصة بنسبة (57%)، يلي ذلك الشبكة الحكومية بنسبة (24%)، ومن ثم مصدر مولدات الكهرباء التابعة للمرافق بنسبة (14%)، وأخيراً أشار (5%) من المرافق إلى أن مصدرها الرئيسي للحصول على الكهرباء كان عبارة عن الجمع بين كهرباء الشبكة العامة (الحكومية) والمولدات الكهربائية الخاصة بها (الشكل رقم 4-4).

بلغ متوسط عدد الساعات المتاحة للاستخدام اليومي للكهرباء بين المرافق الصحية العامة التي تتوفر فيها الكهرباء حوالي 7.4 ساعات. بالنسبة للتبيان بين المرافق الصحية العامة فقد كان متوسط عدد الساعات المتاحة للاستخدام اليومي للكهرباء للمستشفيات مرتفعاً بمقدار 4 ساعات على الأقل في اليوم الواحد مقارنة بالمراكز والوحدات الصحية العامة.

الشكل رقم 4-4: مصادر الكهرباء للمرافق الصحية بالقطاع العام



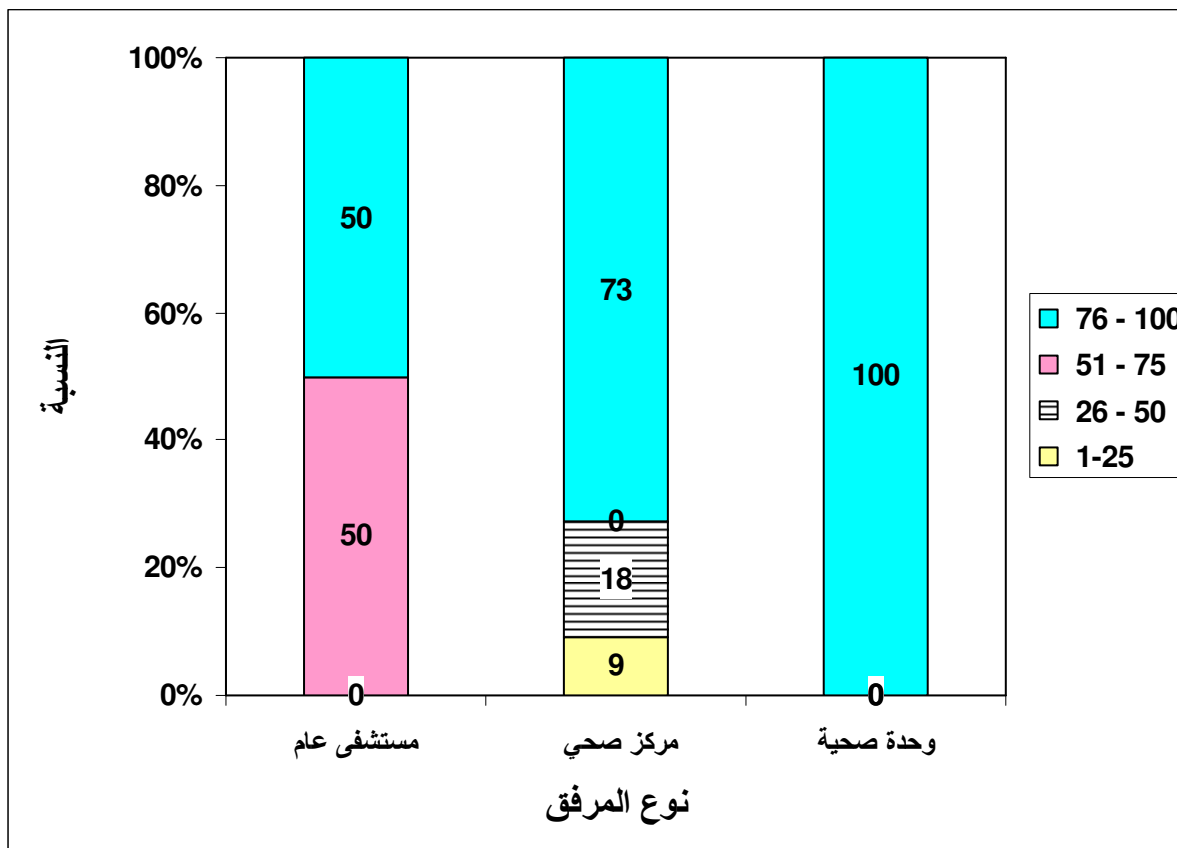
4.2.3 وسائل الصرف الصحي

من بين الـ (45) مرافق صحي والتي شملها المسح، تبين أن 29 منها (أي بنسبة 64%) لديها وسائل صرف صحي. وفيما يتعلق بأنواع وسائل الصرف الصحي المستخدمة، فإن نظام الحفر (البيارات) كان الوسيلة السائدة بنسبة (100%) من إجمالي المرافق الصحية.

4.2.4 الحمامات

نسبة الحمامات المتوفرة والتي كانت صالحة فعلياً للاستخدام كانت مرتفعة في الوحدات الصحية مقارنة بالمراكز الصحية العامة (100%، 73%) على التوالي. احد المستشفيات العامة (50%) كانت جميع الحمامات المتوفرة لديه صالحة للإستخدام، والمستشفى الاخر لديه 3 حمامات من 5 (60%) صالحة للإستخدام (الشكل رقم 4-5).

الشكل رقم 4-5: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام للمرافق الصحية بالقطاع العام حسب نوع المرفق



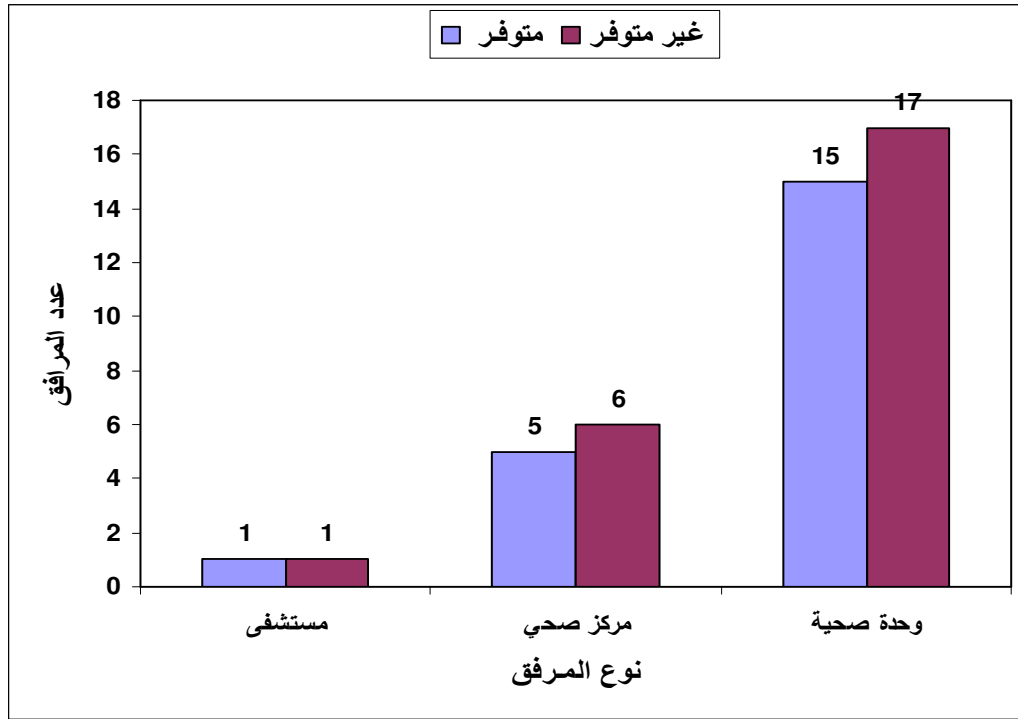
3.4 وسائل النقل

لا يوجد أي من المرافق الصحية العامة بمحافظة الجوف من لدية أية وسيلة للمواصلات والتنقل بما في ذلك المستشفيات الوحيديين والمراكز الصحية الاحدى عشر.

4.4 فصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى والتخلص منها

يتم في حوالي (47%) من المرافق الصحية في الجوف اتباع وسيلة من الوسائل المختلفة للفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى. ومن بين جميع أنواع المرافق الصحية العامة، تتبع المستشفيات العامة عملية الفصل بين النفايات بصورة أكثر من غيرها (50%)، يليها الوحدات الصحية بنسبة (47%)، ومن ثم (45%) من المراكز الصحية (أنظر الشكل رقم 4-6).

الشكل رقم 4-6: الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، حسب نوع المرفق الصحي للمرافق الصحية بالقطاع العام



من بين الـ (24) مرفق صحي عام التي تشير إلى أنها لا تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، فإن الحرق هو الوسيلة الشائعة للتخلص من كلا النوعين من النفايات، من بين الـ (21) مرفق صحي مختلف والتي تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، تبين أن (58%) من المرافق العامة تقوم بالتخلص من النفايات عن طريق إحراقها، وأن (43%)، 7 وحدات وأثنين من المراكز الصحية، تقوم بالتخلص من النفايات عن طريق رميها في الشارع. الغالبية العظمى (90%) من المرافق الـ (21) التي تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى تقوم بحرق نفاياتها الطبية أو تقوم بحرقها ثم دفنها. فقط (10%) من المرافق التي تقوم بالفصل تستخدم المحرقة الطبية للتخلص من النفايات الطبية، بينما أشار اثنين (10%) من المرافق التي تقوم بالفصل بأنها تقوم برمي النفايات الطبية في الشارع.

5.4 مصادر تمويل المعدات الطبية

من بين (45) مرفق صحي عام والتي كانت عاملة أثناء تنفيذ الحصر ميدانياً، تبين أن 7 من إجمالي المرافق (16%)، وجميعها من الوحدات الصحية لم تكن مجهزة وبالتالي لم تتوفر عنها بيانات تتعلق بمصادر التمويل للتجهيز بالمعدات والادوات اللازمة لتنفيذ المهام المنوطة بها. وخلافاً لذلك فإن المصادر الرئيسية للتمويل كانت المصدر الحكومي (64%)، يليه المصدر المختلط (الكيانات الممولة من الجانب الحكومي والجانب غير الحكومي) تجهيز (7%) من المرافق العامة. (الجدول رقم 4-2).

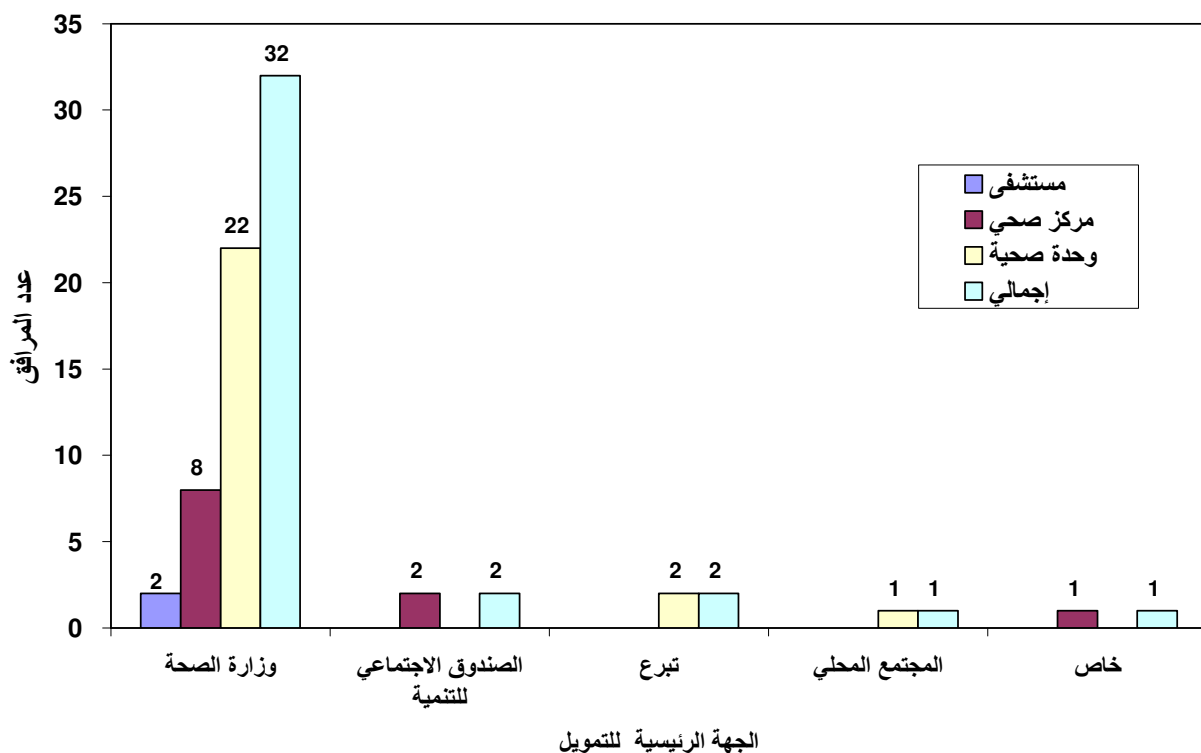
الجدول رقم 4-2: مصادر تمويل المعدات الطبية في المرافق الصحية (القطاع العام)

الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		مصدر تمويل المعدات الطبية
%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	
(64.4)	29	(65.6)	21	(63.6)	7	(50.0)	1	حكومي
(2.2)	1	(3.1)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	حكومي و محلي
(2.2)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(50.0)	1	حكومي و أجنبي
(6.7)	3	(6.3)	2	(9.1)	1	(0.0)	0	خاص
(8.9)	4	(3.1)	1	(27.3)	3	(0.0)	0	مختلط*
(15.6)	7	(21.9)	7	(0.0)	0	(0.0)	0	غير مجهز
(100)	45	(100)	32	(100)	11	(100)	2	الإجمالي

*مختلط بين مصادر الدعم الحكومي وواحد أو أكثر بين الخاص، المحلي، و/أو الأجنبي

كما هو موضح في الشكل رقم 4-7، فإن وزارة الصحة والسكان مثلت المصدر الرئيسي لتمويل عملية تجهيز (84%) من المرافق الصحية في القطاع العام. التبرعات، والدعم المحلي، والقطاع الخاص جميعاً ساهموا بشكل رئيسي في تمويل (11%) من الـ 38 مرافق عام المجهزة (مركز صحي واحد، وثلاث من الوحدات الصحية. يلي ذلك البنك الاسلامي بتمويل ثلاثة من المراكز الصحية. ومن ثم الصندوق الاجتماعي للتنمية (بتجهيز اثنين من المراكز الصحية).

الشكل رقم 4-7: الجهات الرئيسية المشتركة في عملية تمويل المعدات الطبية في المرافق الصحية العامة



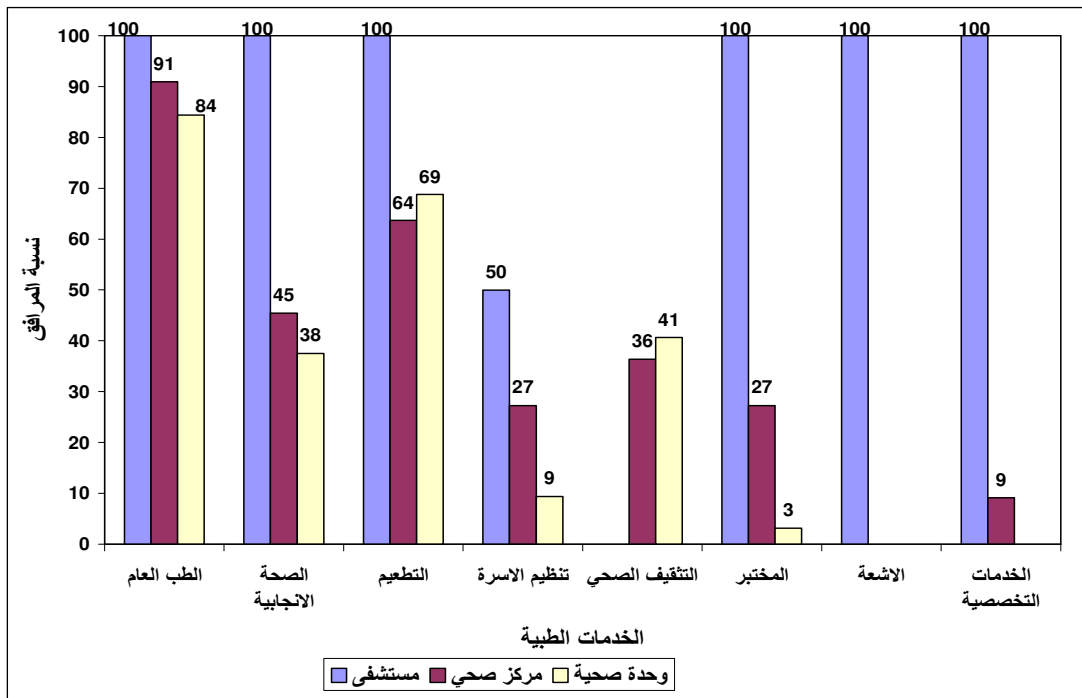
5. الخدمات الصحية والطبية

(يمكن أيضا الإطلاع على الجداول رقم ج-5-1 وحتى رقم ج-5-5 في الملحق ج)

1.5 الخدمات الطبية المتوفرة – القطاع العام

يوضح الشكل رقم 1-5 عدد ونسبة المرافق الصحية في القطاع العام التي يتوفر فيها على الأقل خدمة طبية واحدة تتعلق بالطب العام، الصحة الإنجابية، التطعيم/التحصين، تنظيم الأسرة، والتوعية الصحية، إضافة إلى الخدمات المخبرية والإشعاعية وخدمات تخصصية أخرى (آخر ثلاث خدمات طبية تتوفر في المستشفيات والمراكز الصحية فقط). ويقوم أغلب المرافق الصحية العامة (87%) بتوفير على الأقل خدمة طبية واحدة تتعلق بالطب العام، أغلب المرافق العامة (69%) قدمت على الأقل نوع واحد من خدمات التطعيم. و نوع واحد من خدمات الصحة الإنجابية تقديمه من قبل (42%) من المرافق الصحية العامة، يلي ذلك خدمات التنقيف الصحي تقدم من قبل 38% من إجمالي المرافق العامة، خدمات التنقيف الصحي الأكثر شيوعا كانت تلك المتعلقة بالتطعيم. نوع واحد على الأقل من خدمات تنظيم الأسرة تم توفيره من قبل (16%) من المرافق العامة. المستشفيات كانت الأكثر تقدماً لخدمات الصحة الإنجابية، وخدمات تنظيم الأسرة مقارنة بالمراكز والوحدات الصحية. وكان المراكز والوحدات الصحية متكافئان في تقديم خدمات التنقيف الصحي، على عكس المستشفيات التي لم تقدم هذا النوع من الخدمات.

الشكل رقم 1-5: نسبة المرافق الصحية العامة التي تتوفر فيها الخدمات الصحية والطبية، حسب نوع المرفق الصحي



التفاصيل الإضافية التي تتعلق بأنواع الخدمات الطبية المقدمة في المرافق الصحية العامة متوفرة في الملحق ج (الجدول رقم ج-5-1). جميع المستشفيات تقدم على الأقل خدمة مخبرية واحدة، مقارنة بـ (27%) من المراكز الصحية. جميع المرافق الصحية التي تتوفر فيها خدمة مخبرية واحدة على الأقل، لديها إمكانية إجراء تحاليل مخبرية لفحص الدم، البول، والبراز، وكان لدى جميعها إمكانية لإجراء فحص الملاريا والبلهارسيا. لا تتوفر خدمات الأشعة سوى في المستشفيات الوحيدة بالمحافظة؛ الأشعة العادية فقط كانت الخدمة الوحيدة المتوفرة في مجال الأشعة لدى المستشفيات. لم يوفر أي من المرافق العامة في محافظة الجوف أي من الخدمات الطبية المتعلقة بالفحص بالموجات الصوتية، أو المناظير، أو بالفحص بواسطة الأشعة المقطعية، أو أشعة الرنين المغناطيسي، أو الأشعة الملونة. وفر كلا المستشفيات التابعان للقطاع العام خدمة واحدة على الأقل من الخدمات التخصصية، فقدم الاثنان خدمات الطوارئ، وواحد منهما لديه عيادة الاسنان، وعيادة الجراحة. فيما يخص الخدمات التخصصية المقدمة من قبل المراكز الصحية فقد قدم ثلاثة منها فقط على الأقل خدمة واحدة مثل الامراض الباطنية، أمراض النساء والولادة، الاسنان، الطوارئ، الجراحة، أمراض الاطفال، العيون، والعظام، الأذن والانف والحنجرة، والخدمات تخصصية في الامراض الجلدية.

قليل من المرافق الصحية وفرت خدمة رعاية الحمل، رعاية الولادة، الرعاية الولاة، التنقيف الصحي فيما يخص تنظيم الاسرة، وخدمات تنظيم الاسرة مثل تركيب اللولب (أو ما يعرف طبيياً بالـ IUDs). كما لم تتوفر بالمرافق العامة بالمحافظة أي من الخدمات الطبية التالية: مثل الكبسولات التي يتم وضعها تحت الجلد، خدمة ربط المبايض/الأبواق، والتنقيف الصحي حول مرض نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، الأمراض التي تنتقل عبر الاتصال الجنسي، وختان الإناث.

2.5 فحص فيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV)

تم سؤال المستشفيات والمراكز الصحية والمستوصفات الخاصة والعامة حول ما إذا تقوم بإجراء فحص لفيروس نقص المناعة المكتسبة HIV (الإصابة بفيروس الإيدز). من بين اثنين من المستشفيات وأحدى عشر مركزاً صحياً تابعة للقطاع العام أشارت جميعها بأنها لا تقوم بإجراء فحوصات HIV. وقد تبين أن واحد فقط من تلك المرافق الصحية التي لا تقوم بإجراء فحوصات فيروس الإيدز لم تتوفر فيها (باستثناء مستشفى الحزم) نظام التحويل لإجراء هذا النوع من الفحوصات في أماكن أخرى.

6. الأنشطة والخدمات الأخرى

(يمكن أيضا الاطلاع على الجدول رقم ج-6-1 في الملحق ج)

1.6 مكافحة الأمراض والابوبه

من بين الـ (45) مرفق صحي والتي تم استكمال إجراء المقابلات معها، فإن نسبة من يقومون بتوفير خدمات السيطرة على الأمراض الوبائية الهامة تراوحت بين 2% بالنسبة للبلهارسيا والسل الرئوي إلى 13% للملاريا (أنظر الجدول رقم 6-1).

الجدول رقم 6-1: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تقوم بتوفير خدمات علاج الأمراض الوبائية

نوع الوباء	المستشفيات (عدد = 2)		المراكز الصحية (عدد = 11)		الوحدات الصحية (عدد = 32)		الإجمالي (عدد = 45)	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
الملاريا	1	(50.0)	1	(9.1)	4	(12.5)	6	(13.3)
البلهارسيا	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(2.2)
الإسهال	0	(0.0)	0	(0.0)	5	(15.6)	5	(11.1)
السل الرئوي	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(3.1)	1	(2.2)
الالتهابات التنفسية الحادة	1	(50.0)	0	(0.0)	4	(12.5)	5	(11.1)

2.6 الطوارئ التوليدية

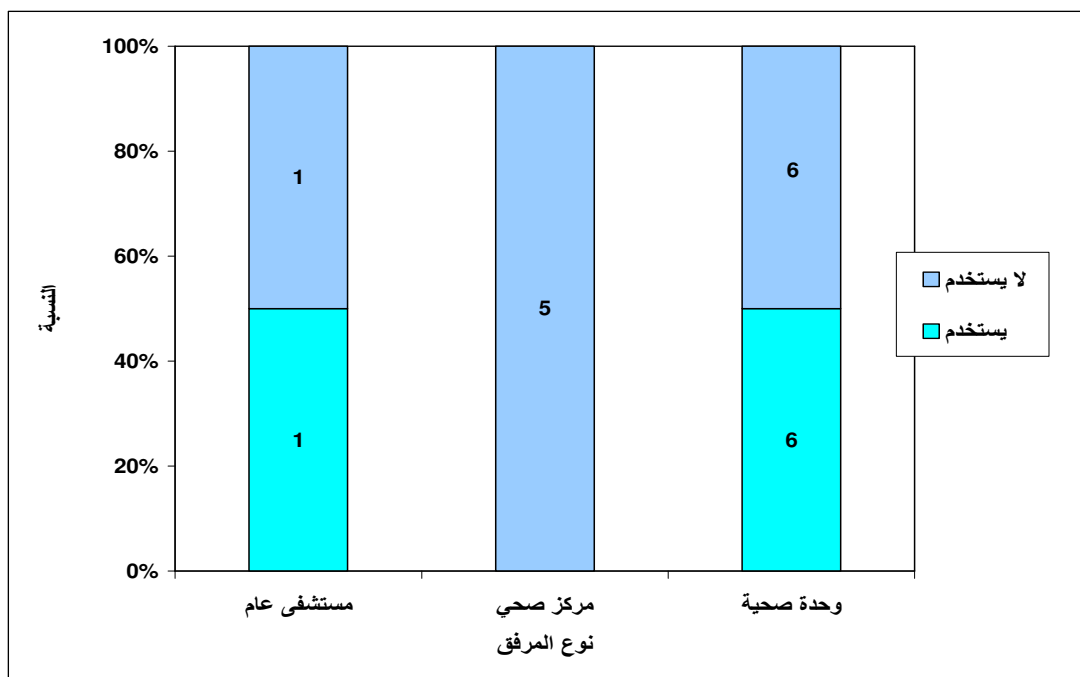
من بين الـ 19 مرفق صحي التي توفر خدمة التوليد الطبيعي بمحافظة الجوف توفر لدى (37%) من تلك المرافق الصحية نظام التحويل للطوارئ التوليدية (جدول 6-2). من بين المرافق العامة السبعة التي لديها نظام التحويل للطوارئ التوليدية، تعتبر المستشفيات أكثر ميلا من غيرها لإتباع نظام التحويل (100%) مقارنة ب (60%) من المراكز الصحية العامة، ثم (17%) من الوحدات الصحية لديها نظام التحويل للطوارئ التوليدية.

الجدول رقم 6-2: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر فيها نظام التحويل للطوارئ التوليدية، حسب نوع المرفق الصحي.

نوع المرفق الصحي	القطاع العام	
	العدد	إجمالي (%)
مستشفى	2	2 (100)
مركز صحي	3	5 (60.0)
وحدة صحية	2	12 (16.7)
الإجمالي	7	19 (36.8)

في العام 2002 قامت إدارة الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة التابعة لوزارة الصحة والسكان بإصدار مايسمى بـ "معايير خدمات الطوارئ التوليدية" لمساعدة الأطباء في التعامل مع حالات الولادة الطارئة، ويشرح هذا الدليل الطبي المضاعفات التي قد تحدث في مراحل ما قبل وأثناء وبعد الولادة، وكذلك المضاعفات التي تحدث أثناء العمليات القيصرية، ويبين هذا الدليل الطبي أيضا الأعراض ووسائل الوقاية والعلاج للمضاعفات التي تحدث أثناء كل مرحلة من مراحل الولادة. يتم استخدام الدليل الطبي الخاص بمعايير خدمات الطوارئ التوليدية في (37%) من المرافق الصحية العامة والتي توفر خدمة التوليد الطبيعي. من بين المرافق الصحية العامة استخدم (50%) من كل من المستشفيات والوحدات الصحية هذا الدليل الطبي، في لم يستخدم أي من المراكز الصحية هذا الدليل، (الشكل رقم 6-1). حينما سئل أثناء تنفيذ المسح الميداني عن توفر هذا الدليل الطبي أشارت بعض المرافق الصحية أنها لم تتلق أبدا نسخة منه.

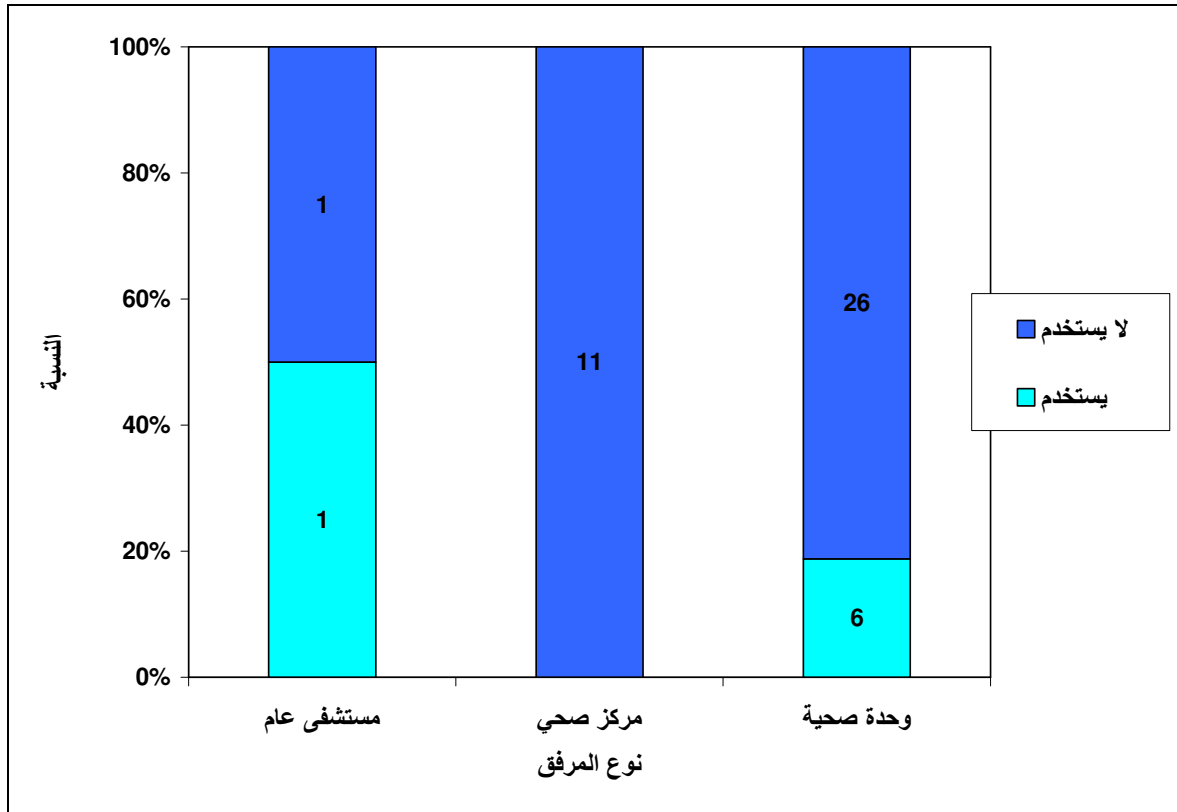
الشكل رقم 6-1: نسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل "معايير خدمات الطوارئ التوليدية"، حسب نوع المرفق الصحي



3.6 معايير الوقاية من العدوى في خدمات الأمومة الآمنة

قامت إدارة الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة التابعة لوزارة الصحة والسكان بإصدار ما يسمى بـ "معايير الوقاية من العدوى في خدمات الأمومة الآمنة" في شهر يوليو 2001، ويركز هذا الدليل الطبي على الإجراءات التعقيم والطرق الأخرى الضرورية للوقاية من العدوى في المرافق الصحية المختلفة. يستخدم هذا الدليل الطبي في 7 مرافق صحية عامة (بنسبة 16%)، أنظر الشكل رقم (6-2). من بين تلك المرافق الصحية فإن (50%) من المستشفيات، مقارنة ب(19%) من الوحدات الصحية تستخدم هذا الدليل الطبي. ولا يوجد من بين المراكز الصحية من يستخدم هذا الدليل الطبي.

الشكل رقم 6-2. نسبة المرافق الصحية التي تستخدم الدليل الطبي الخاص بمعايير الوقاية من العدوى، حسب نوع المرفق الصحي.



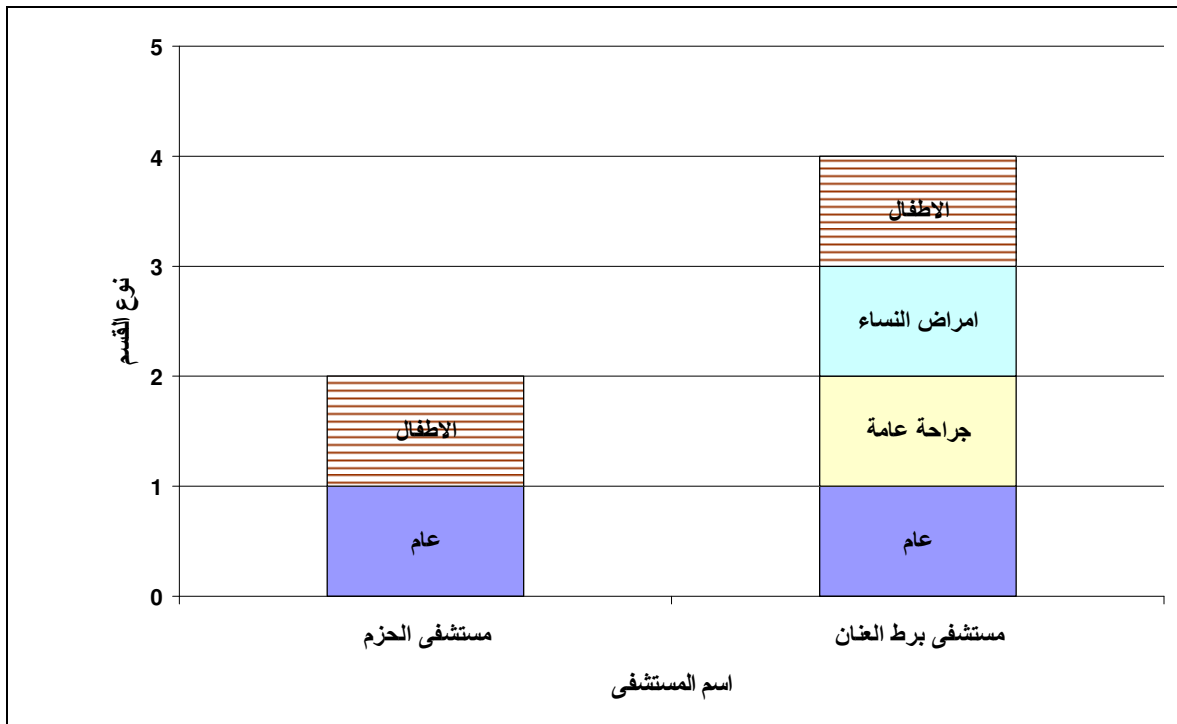
7. أقسام الرقود

(يمكن أيضا الاطلاع على الجداول رقم ج-7-1 وحتى رقم ج-7-5 في الملحق ج)

1.7 أقسام الرقود

من بين جميع المستشفيات والمراكز الصحية في الجوف، تتوفر لدى فقط المستشفيات الوحيدين بالمحافظة أقسام خاصة بالرقود. توفر لدى كل من المستشفيات العاميين قسم عام، وقسم للإطفال، (الشكل رقم 1-7). بالإضافة الى القسمين المذكورين، يتوفر لدى أحد المستشفيات فقط قسم للجراحة العامة وقسم لإمراض النساء. ولا تتوفر اقسام رقود في أي من المراكز الصحية العامة.

الشكل رقم 1-7: المرافق الصحية التي تتوفر لديها خدمات الرقود، حسب نوع المرفق الصحي.



2.7 العمليات

يوضح الجدول رقم 1-7 نوع العمليات التي يتم إجراؤها في الأثنين المستشفيات العامة التي يتوفر فيها أقسام الرقود. يلاحظ أن أحد المستشفيات لا يقوم بإجراء أي عملية جراحية. بينما يقوم المستشفى الآخر بإجراء عمليات جراحية لاستئصال الزائدة الدودية، عمليات الفتاق، وعمليات استئصال

المرارة، واستئصال الحصى من المثانة البولية، وإزالة حصى الكلى، وعمليات الولادة القيصرية. بالنسبة لعملية المياة الزرقاء فلا يتم إجراؤها في أي مرفق صحي بالجوف بما في ذلك المستشفيات الوحيدين.

الجدول رقم 7-1: نسبة المرافق الصحية التي لديها أقسام رقود وتقوم بإجراء عمليات جراحية معينة

مستشفى عام		الاقسام
العدد = 2	n	
(%)	n	
(50.0)	1	استئصال الزائدة الدودية
(50.0)	1	عمليات الفتاق
(50.0)	1	استئصال المرارة
(0.0)	0	المياة الزرقاء
(50.0)	1	حصى المثانة البولية
(50.0)	1	حصى الكلى
(50.0)	1	العمليات القيصرية

3.7 غرف الرقود

يتوفر لدى كلا المستشفيات العاميين التي أقسام الرقود تقوم بتوفير غرف رقود مشتركة للأمراض (الجدول رقم 7-2). ويتوفر لدى أحد مستشفيات الحزم فقط غرف مخصصة للعناية المركزة، بينما لا يتوفر لدى مستشفى برط العنان أي نوع من الغرف غير المشتركة.

الجدول رقم 7-2: أنواع الغرف المتوفرة في أقسام الرقود المختلفة في المرافق الصحية التي تحتوي على أقسام الرقود

مستشفى عام		نوع الغرفة
العدد = 2	n	
(%)	n	
(0.0)	0	خاصة
(100)	2	مشتركة
(50.0)	1	عناية مركزة

8. الكادر الصحي

1.8 الكادر الصحي

الجدول رقم 1-8 يلخص عدد موظفي الكادر الصحي في الـ (45) مرفق صحي في القطاع العام والتي استكملت مقابلات المسح الميداني فيها، وقد تم تصنيف ما مجموعه 275 موظف صحي (187 ذكور، و88 إناث) حسب التخصص، الجنس، وجنسية الموظف (يمني/أجنبي). أغلب الكادر الوظيفي (68%) كانوا من الذكور، بينما شكلت الإناث (32%) من إجمالي العاملين الصحيين بالمحافظة. بشكل واضح نجد بالمرافق الصحية العامة أنه يغلب على الكادر اليمني من الإناث شغل وظائف مرشدات (37%)، أو قابلات (53%). لا يوجد من الأخصائيين في المرافق الصحية بالجوف سوى أخصائي واحد يعمل في مستشفى الحزم.

الجدول رقم 1-8: توزيع الكادر الصحي، حسب التخصص، الجنس، وطبيعة الموظف

إجمالي	عام						التخصص	
	إجمالي		أجنبي		يمني			
	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر		
1	0	1	0	1	0	0	العدد	أخصائي
100	0	100	0	100	0	0	(%)	
13	0	13	0	1	0	12	العدد	طبيب عام
100	0	100	0	7.7	0	92.3	(%)	
6	0	6	0	0	0	6	العدد	طبيب أسنان
100	0	100	0	0	0	100	(%)	
4	0	4	0	0	0	4	العدد	صيدلي
100	0	100	0	0	0	100	(%)	
5	0	5	0	1	0	4	العدد	مخبري (بكالوريوس)
100	0	100	0	20	0	80	(%)	
28	1	27	1	4	0	23	العدد	مساعد طبي
100	3.6	96.4	3.6	14.3	0	82.1	(%)	
35	5	30	0	3	5	27	العدد	ممرض /ممرضة
100	14.3	85.7	0	8.6	14.3	77.1	(%)	
46	46	0	0	0	46	0	العدد	قابلة
100	100	0	0	0	100	0	(%)	
24	0	24	0	0	0	24	العدد	فنيين
100	0	100	0	0	0	100	(%)	
47	32	15	0	0	32	15	العدد	مرشد/مرشدة
100	68.1	31.9	0	0	68.1	31.9	(%)	
66	4	62	0	0	4	62	العدد	إداريين ومساعدين
100	6.1	93.9	0	0	6.1	93.9	(%)	
275	88	187	1	10	87	177	العدد	الإجمالي
100	32	68	0.4	3.6	31.6	64.4	(%)	

9. المعدات الطبية – المرافق الصحية في القطاع العام

1.9 المعدات الطبية العامة

طلب من الـ (45) مرفق صحي عام والتي استكملت إجراء مقابلات المسح الميداني تزويد المسح بمعلومات حول أنواع المعدات الطبية الرئيسية المتوفرة لديها وكمياتها. وقد تم عرض نتائج هذا الجرد في الجدول رقم 9-1. وقد طلب من المرافق الصحية الإشارة إلى الكمية المتوفرة لكل قطعة من المعدات الطبية مع ذكر العدد الفعلي للمعدات التي لازالت تعمل أو التي لاتزال صالحة للاستخدام. تم ذكر نتائج هذا السؤال استنادا إلى نوع المرفق الصحي الذي تتوفر فيها المعدات، وتجدر الإشارة هنا إلى أن المرافق الصحية لم يطلب منها تحديد عدد ونسبة خوافض اللسان التي تعمل، أو الطاولات، أو الكراسي، بافتراض أن جميع هذه المعدات كانت لاتزال تعمل.

الجدول 9-1: المعدات الطبية في المرافق الصحية العامة: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها

وحدة صحية العدد = 32				مركز صحي العدد = 11				مستشفى العدد = 2				إسم المعدات
متوفر *	الإجمالية الكمية تعمل	الكمية التي تعمل	نسبة الكمية التي تعمل	متوفر *	الإجمالية الكمية تعمل	الكمية التي تعمل	نسبة الكمية التي تعمل	متوفر *	الإجمالية الكمية تعمل	الكمية التي تعمل	نسبة الكمية التي تعمل	
10	11	8	72.7	10	14	10	71.4	2	7	5	71.4	سرير معاينة
15	15	14	93.3	10	12	9	83.3	2	19	17	89.5	جهاز قياس الضغط
15	15	14	93.3	12	12	9	100	2	52	52	100	سماعة طبية
14	53	33	62.3	18	18	6	100	2	30	30	100	ميزان الحرارة
5	5				2	2		2	10			خافض لسان
2	2	2	100	6	6	4	100	1	2	2	100	ميزان+جهاز قياس الطول ¹
1	1	0	0.0	3	4	3	75.0	1	1	1	100	ميزان+جهاز قياس الطول ²
2	3	3	100	3	7	5	42.9	2	20	12	60.0	ستائر متحركة
9	10				17	7		2	3			طاولات
17	42				50	8		2	27			كراسي
0	0	0	0.0	1	1	1	100	1	1	1	100	جهاز فحص العين والاذن

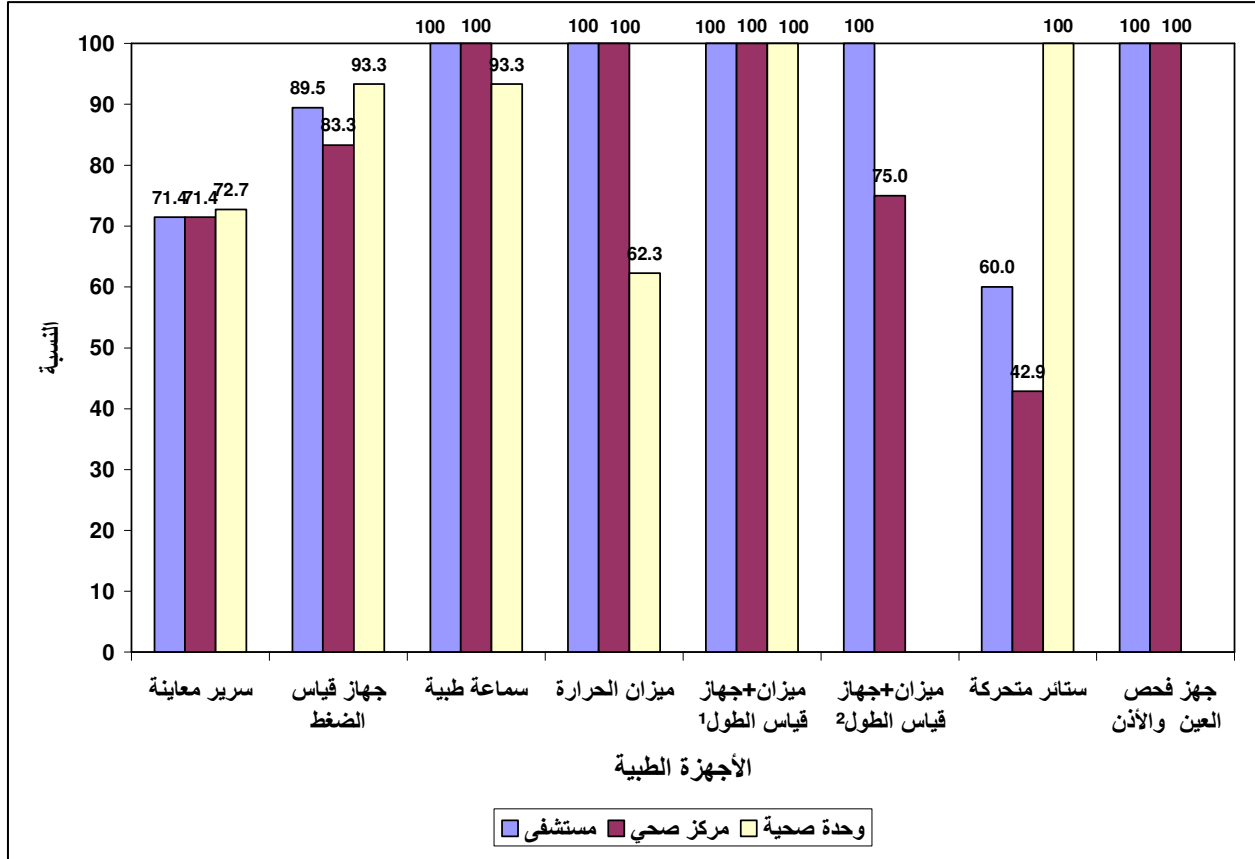
¹ للأطفال

² للكبار

متوفر*: يشير إلى عدد المرافق الصحية التي تتوفر فيها المعدات المذكورة

يتوفر لدى جميع المستشفيات والمراكز الصحية أسرة معاينة، وأجهزة قياس الضغط، وسماعات طبية، حيث تشير معظم المرافق الصحية أن 71% على الأقل من هذه المعدات صالحة للعمل (الشكل رقم 9-1). أجهزة فحص العين والاذن بنوعها المدموج متوفرة في مستشفى واحد وفي مركز صحي واحد، وهذان الجهازان يعملان بشكل جيد. معظم (93%) أجهزة قياس الضغط في الوحدات الصحية كانت

صالحة للاستخدام، مقارنة ب(90%) في المستشفيات، و(83%) في المراكز الصحية. فيما يتعلق بالوحدات الصحية فإن أكثر المعدات توفراً فيها هي سماعات الطبيب، الكراسي، وأجهزة قياس الضغط وأجهزة قياس الحرارة، وتم الإشارة إلى أن معظم هذه المعدات لا تزال تعمل.



الشكل رقم 9-1: نسبة المعدات الطبية العامة التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية في القطاع العام

2.9 المعدات المتوفرة في المختبرات

بالإضافة للمعدات الطبية العامة فقد طلب من المرافق الصحية العامة تقديم جرد بالمعدات المتوفرة في المختبرات، وتم عرض نتائج هذا السؤال في الجدول رقم 9-2. يوجد لدى جميع المستشفيات العامة ميكروسكوبات، أجهزة الطرد المركزي، وأجهزة قياس الهيموجلوبين، جهاز عد كريات الدم، وحمام مائي، وجميع تلك المعدات صالح للعمل باستثناء (67%) من الميكروسكوبات (الشكل رقم 9-2). مستشفى واحد فقط لديه جهاز تعقيم، جهاز الخلط وثلاجات، وجميع تلك المعدات صالح للعمل باستثناء (50%) من الثلاجات.

أجهزة الميكروسكوب، أجهزة الطرد المركزي، و أجهزة قياس الهيموجلوبين كانت من الاجهزة الأكثر توفراً في معامل المراكز الصحية وبنسبة (36%)، يليها الثلاجات، جهاز عد كريات الدم توفرت

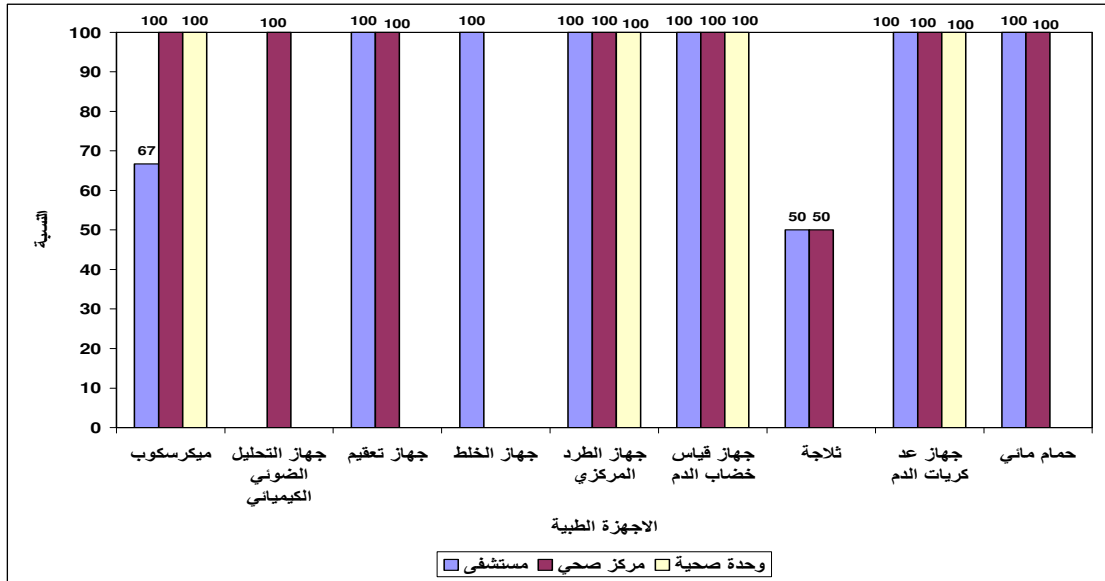
في 2 من المراكز الصحية. بعض أجهزة المختبر توفرت في اثنتين من الوحدات الصحية مثل جهاز الميكروسكوب، جهاز قياس خضاب الدم، جهاز الطرد المركزي، و جهاز عد كريات الدم، وجميع تلك المعدات كانت صالحة للإستخدام. وينبغي الإشارة هنا إلى أن الوحدات الصحية لا تقوم أساسا بتوفير خدمات طبية مخبرية، ومن خلال نتائج المسح لوحظ أن الوحدات الصحية التي توفرت لديها تلك المعدات قد تم بنائها وتجهيزها من وزارة الصحة العامة والسكان.

الجدول رقم 9-2: المعدات المخبرية العامة في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها

وحدة صحية العدد = 32				مركز صحي العدد = 11				مستشفى العدد = 2				إسم الصنف
متوفر *	الكمية الإجمالية	الكمية التي تعمل	نسبة الكمية التي تعمل	متوفر *	الكمية الإجمالية	الكمية التي تعمل	نسبة الكمية التي تعمل	متوفر *	الكمية الإجمالية	الكمية التي تعمل	نسبة الكمية التي تعمل	
2	2	2	100	4	4	4	100	2	3	2	66.7	ميكروسكوب
0	0	0	0.0	1	1	1	100	0	1	1	0.0	جهاز التحليل الضوئي الكيميائي
0	0	0	0.0	1	1	1	100	1	1	1	100	جهاز تعقيم
0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	1	1	1	100	جهاز الخلط
1	1	1	100	4	4	4	100	2	2	2	100	جهاز الطرد المركزي
3	3	2	100	4	4	4	100	3	3	2	100	جهاز قياس خضاب الدم
0	0	0	0.0	1	2	2	50.0	1	2	1	50.0	ثلاجة
1	1	1	100	2	2	2	100	3	3	2	100	جهاز عد كريات الدم
0	0	0	0.0	1	1	1	100	2	2	2	100	حمام مائي

متوفر*: يشير إلى عدد المرافق الصحية التي تتوفر فيها المعدات المذكورة

الشكل رقم 9-2: نسبة المعدات المخبرية التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام



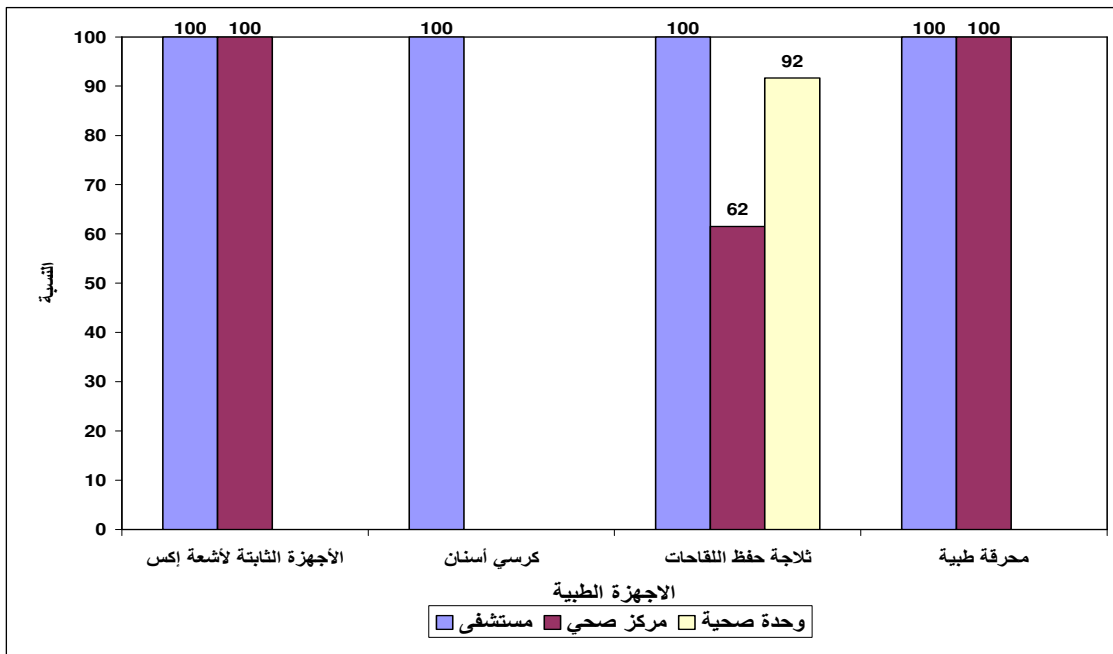
3.9 المعدات الطبية الأخرى

الجدول رقم 3-9 وكذلك الشكل رقم 3-9 يبينان مدى توفر المعدات الطبية الأخرى وحالتها العملية في المرافق الصحية العامة بمحافظة الجوف. تتوفر ثلاثيات حفظ اللقاحات في جميع المستشفيات، ومعظم المراكز الصحية، وفي (38%) من الوحدات الصحية، من تلك المتوفرة (100%) بالمستشفيات، (62%) في المراكز الصحية كانت صالحة للعمل. أجهزة أشعة إكس الثابتة توفرت في كلا المستشفيات، وفي اثنين من المراكز الصحية، كانت جميعها صالحة للعمل. المحارق الطبية كانت متوفرة في مستشفى واحد، وفي اثنين من المراكز الصحية.

الجدول رقم 3-9: المعدات الطبية الأخرى المتوفرة في المرافق الصحية العامة وحالتها العملية

وحدة صحية العدد = 32				مركز صحي العدد = 11				مستشفى العدد = 2				إسم الصنف
نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	
				100	2	2	2	100	2	2	2	الأجهزة الثابتة لأشعة إكس
				0.0	0	0	0	100	1	1	1	كرسي أسنان
91.7	11	12	12	61.5	8	13	10	100	2	2	2	ثلاجة حفظ اللقاحات
0.0	0	0	0	100	2	2	2	100	1	1	1	محرقة طبية

الشكل رقم 3-9: نسبة المعدات الطبية الأخرى التي تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام

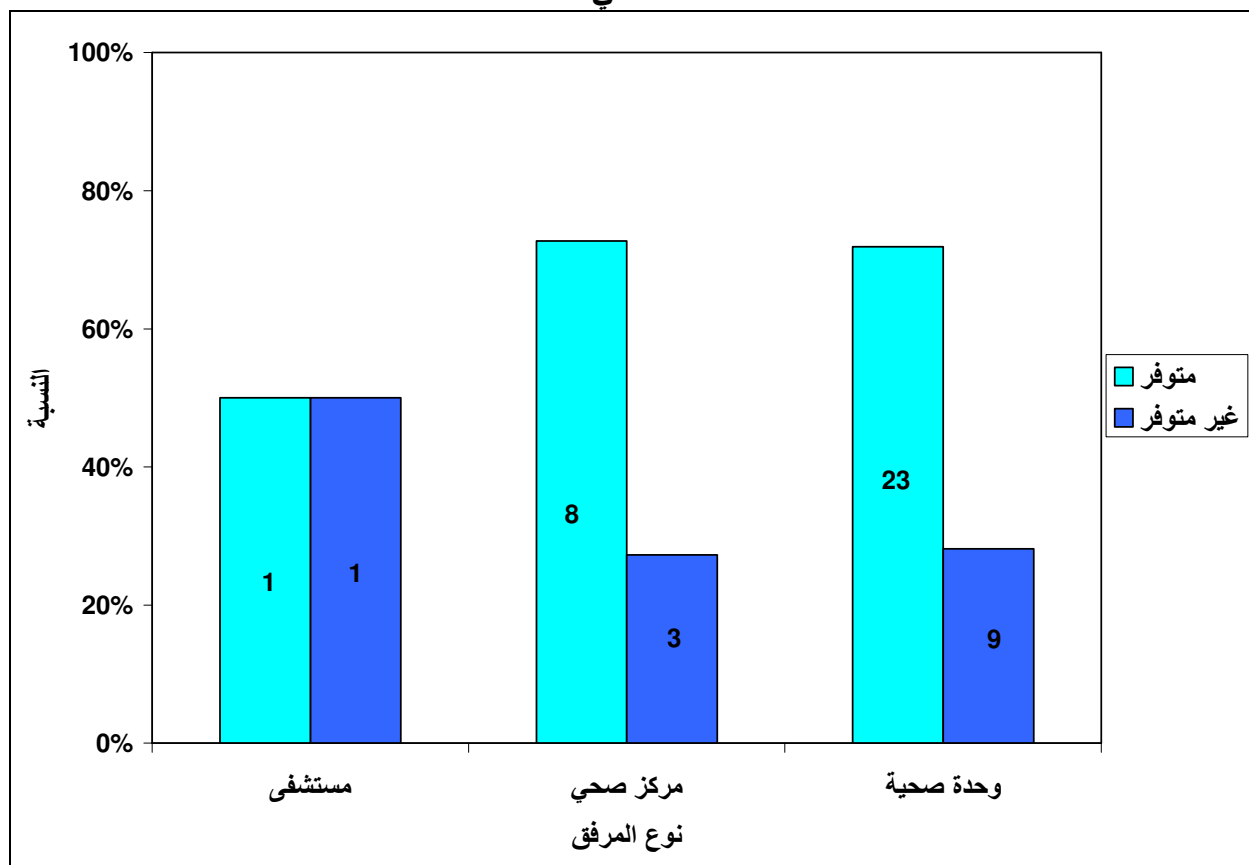


10. توفر الأدوية في المرافق الصحية – القطاع العام

(يمكن الإطلاع أيضا على الجدول رقم ج-10-1 في الملحق ج)

أشار 71% من المرافق الصحية في القطاع العام إلى توفر أي من الأدوية (الشكل رقم 1-10). وقد توفر أي نوع من الأدوية في المراكز الصحية (بنسبة 73%)، وفي الوحدات الصحية (بنسبة 72%) وفي واحد من المستشفيات الاثنين.

الشكل رقم 1-10: توفر أي من الأدوية في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام، حسب نوعية المرفق الصحي

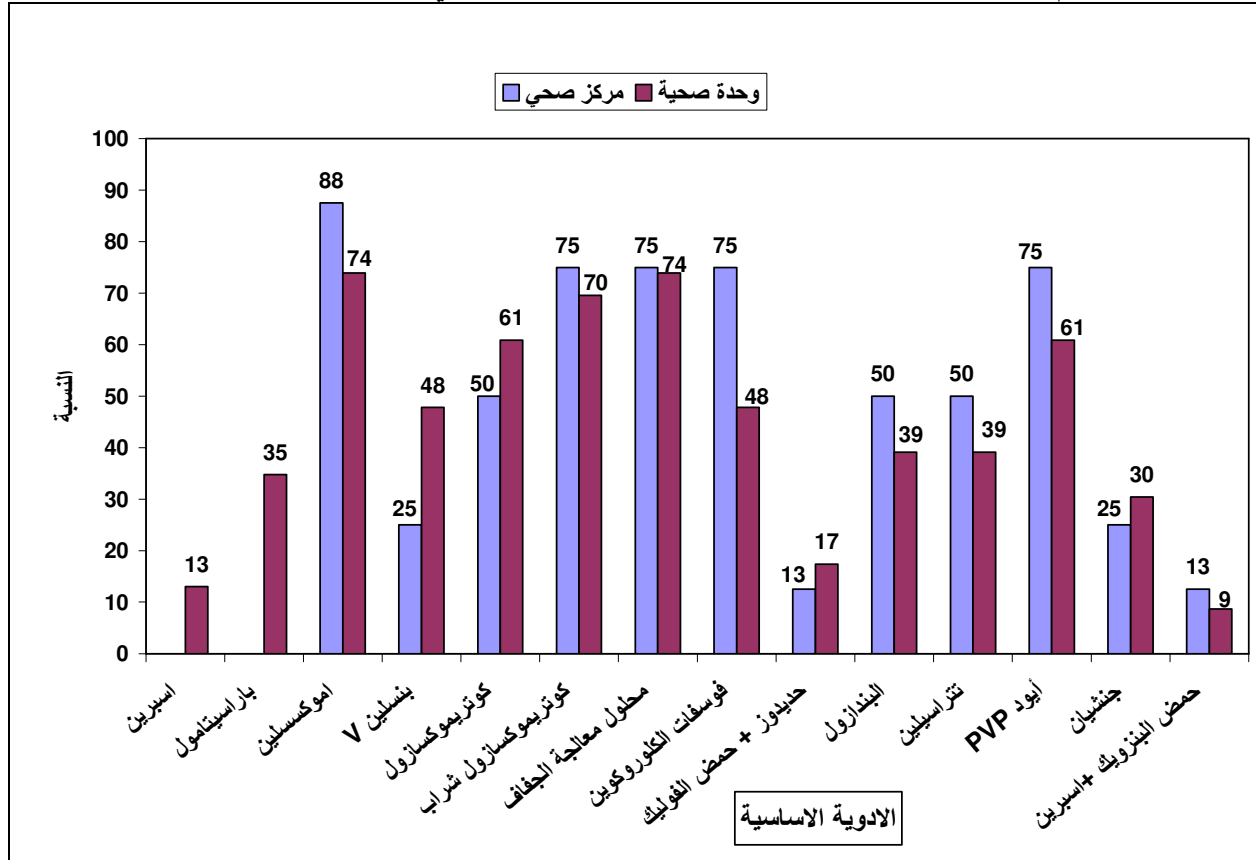


من بين الـ (32) مرفق صحي التابع للقطاع العام والتي أشارت إلى توفر أي من الأدوية فيها، شكلت وزارة الصحة المصدر الرئيسي للأدوية المراكز الصحية بنسبة 50%، وكانت الوزارة المصدر الرئيسي للأدوية في المستشفى الوحيد الذي أشار إلى توفر الأدوية لدية. بالنسبة للوحدات الصحية فقد كانت المديرية المصدر الرئيسي للأدوية في 57% من إجمالي الوحدات. وقد كانت وزارة الصحة

المصدر الرئيسي للأدوية في 22% من الوحدات الصحية. وقد كان المصدر الممثل للقطاع الخاص المصدر الرئيسي للأدوية لاثنتين من الوحدات الصحية.

من بين الـ (31) مركز صحي ووحدة صحية والتي اشارت الى توفر أي من الأدوية فيها، فإن الأدوية المتوفرة في معظم هذه المرافق الصحية كان عبارة عن أموكسيسلين، محلول معالجة الجفاف، كوتريموكسازول شراب، (الشكل رقم 10-2). وقد كان أقل الأدوية توفراً هي: أسبرين، حمض البنزويك+أسبرين، حديدوز + حمض الفوليك.

الشكل رقم 10-2: نسبة المراكز والوحدات الصحية العامة التي تتوفر فيها الأدوية الأساسية



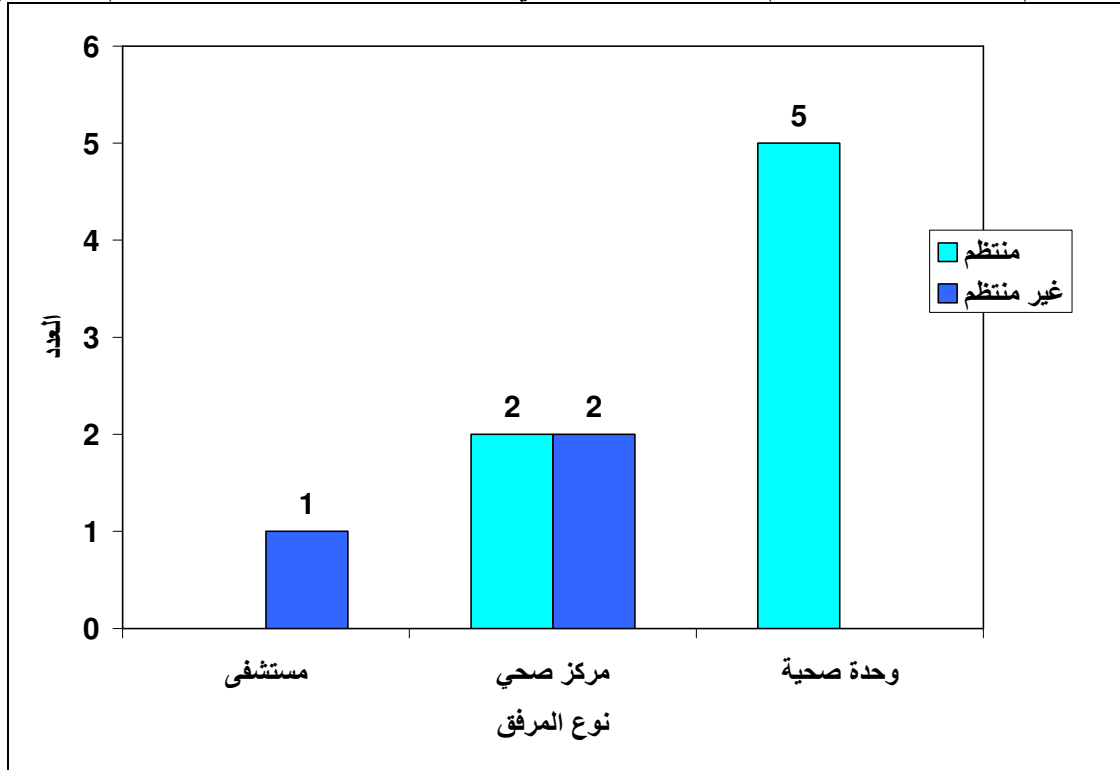
11. المخصصات المالية – القطاع العام

(يمكن أيضا الاطلاع على الجداول رقم ج-11-1 وحتى ج-11-2 في الملحق ج)

من بين جميع المرافق الصحية في القطاع العام والتي شملها المسح الميداني، فإن (46%) فقط من المشاركين في الإجابة على المسح توفرت لديهم معلومات حول الميزانية المرصودة لمراقفهم الصحية. الميزانيات المخصصة للمرافق الصحية كانت معلومة بصورة أكثر للمجيبين على أسئلة المسح في المراكز الصحية (وبنسبة 55%) مقارنة بنسبة (50%) في المستشفيات، ونسبة (44%) في الوحدات الصحية.

فقط 7 (70%) من المرافق الصحية العامة العشرة التي أفادت باستلام النفقات التشغيلية للعام السابق، أشارت إلى استلام النفقات التشغيلية بصورة منتظمة، بينما أشار (30%) من المرافق إلى استلام النفقات التشغيلية بصورة غير منتظمة. جميع الوحدات الصحية التي أفادت باستلام النفقات التشغيلية للعام السابق، أشارت إلى استلام النفقات التشغيلية بصورة منتظمة (الشكل رقم 1-11).

الشكل رقم 1-11: دورية تسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية العامة خلال العام المنصرم

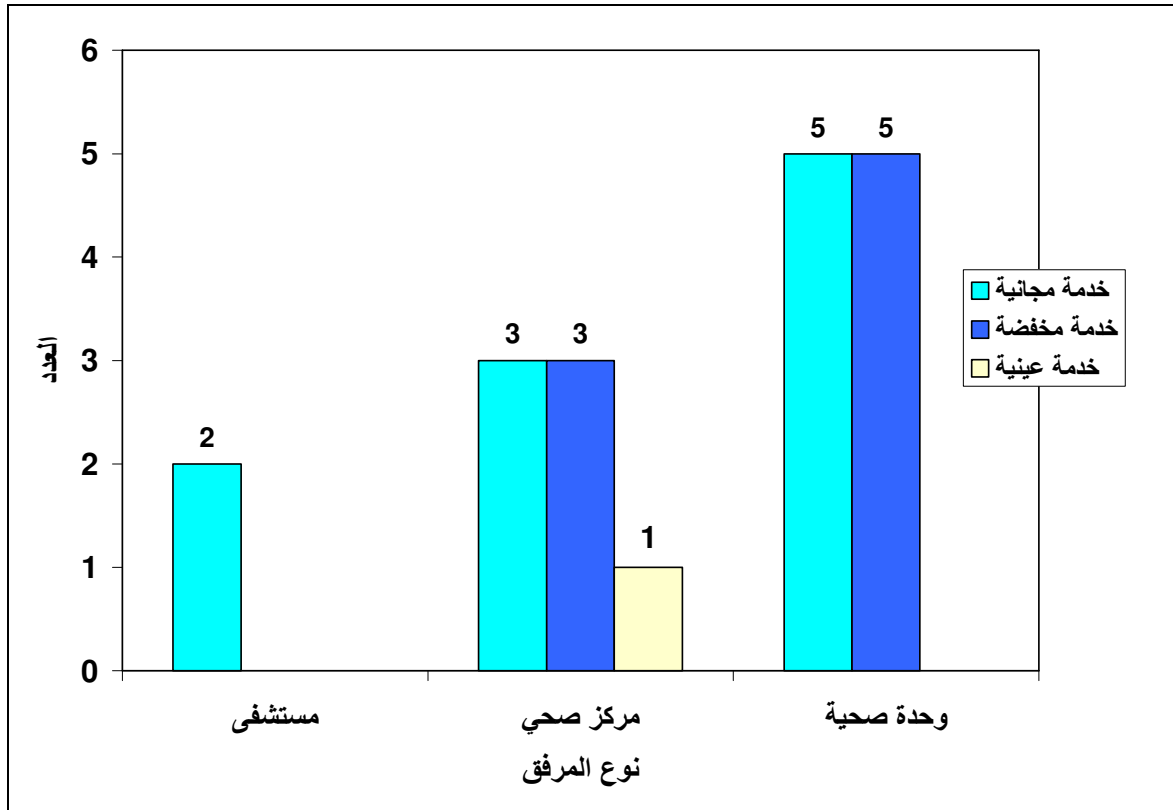


توفر لدى (42%) من المرافق الصحية العامة نظام الإعفاء من الرسوم للأشخاص الذين لا يتمكنوا من الدفع. كلا المستشفيات، (64%) من المراكز الصحية، و(31%) من الوحدات الصحية لديهم نظام الإعفاء لغير القادرين (الجدول رقم 1-11). من بين المرافق الصحية التي تتبع نظام الإعفاءات، فإن النمط الأكثر شيوعاً هو أن يقوم المرفق الصحي بتوفير خدمة طبية مجانية تماماً بالنسبة للأشخاص الذين يعجزون عن دفع الرسوم (53%)، يليها تخفيض في كلفة الخدمات الطبية (42%) (الشكل رقم 2-11).

الجدول رقم 1-11: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر لديها نظام الإعفاءات للأشخاص المعسرين

نوع المرفق الصحي								نظام الإعفاءات
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(42.2)	19	(31.2)	10	(63.6)	7	(100.0)	2	متوفر
(57.8)	26	(68.8)	22	(36.4)	4	(0.0)	0	غير متوفر
(100)	45	(100)	32	(100)	11	(100)	2	الإجمالي

الشكل 2-11 أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية العامة تأتي يتوفر لديها نظام الإعفاءات



1.12 الاستنتاجات

إن الركيزة الأساسية في عملية اتخاذ القرار القائمة على الأدلة والشواهد تكمن بدرجة رئيسية في توفر البيانات عالية الدقة والجودة لعملية التخطيط و التقييم، وباستكمال مسح المرافق الصحية لمحافظة الجوف للعام 2005، فإنه يكون قد تم تحديث البيانات المتوفرة حول المرافق والخدمات الصحية ولأول مرة منذ العام 1998. إن ما يحمله هذا التقرير من بيانات، معززة بتحليلات أكثر دقة أو أكثر عمقا، ستكون ذات فائدة للعديد من المعنيين على مختلف المستويات في سعيهم الدؤوب نحو تحسين مستوى الرعاية الصحية وتوفيرها في محافظة صعدة. إن عملية الجمع النهائية لهذه البيانات مع البيانات المتعلقة بالمحافظات الأخرى ستوفر أكثر البيانات دقة وأحدثها وأشملها والتي يمكن أن تتوفر لصانعي القرار على المستوى الوطني، وستعمل على خلق قاعدة صلبة لاستمرار الجهود في المضي قدما نحو تحسين المستوى الصحي لمواطني محافظة الجوف وكذلك لبقية مناطق اليمن الأخرى.

وكما هو الحال مع أي مسح ميداني من هذا النوع، فإن النتائج التي تم التوصل إليها تعكس وضع البنية التحتية لخدمات الرعاية الصحية في محافظة الجوف عند فترة زمنية معينة. مرافق صحية تغلق وأخرى تفتح، كادر وظيفي يغير موقع عمله وآخر يغادر نحو أماكن أخرى، معدات طبية تتعطل أو يتم إصلاحها، ومياه وكهرباء قد لا تتوفر بصورة مستمرة، وبما أن أي جزء من هذا الحجم من البيانات لا يعتبر كاملا تماما، فإن أيًا من الجهد لم يدخر خلال مرحلة تصميم طريقة المسح وتنفيذه وذلك لمضاعفة مستوى الدقة ولتقديم أحدث وأشمل جرد يمكن تقديمه حول الوضع الصحي الراهن لمحافظة الجوف ، وقد تم التخطيط لنوعية الآليات التي يمكن من خلالها تحديث بيانات المسح بصورة منتظمة والتي ستضمن بذلك استمرارية الفائدة المرجوة من هذه البيانات مع مرور الوقت. إن الخروج بهذه النتائج والتقارير الأولية للمسح إنما يمثل حجم التعاون الوثيق والمستمر والقائم بين العديد من الشركاء، تحت قيادة وزارة الصحة العامة والسكان والوكالة الأمريكية للتنمية/اليمن، ويقدم قاعدة بيانات تمثل ركيزة أساسية لتنفيذ تحليل أكثر عمقا للوضع متى مادعت الحاجة لذلك.

إن من النتائج الأولية الهامة التي خرج بها المسح الخاص بالمرافق الصحية في محافظة الجوف هو التحقق من مسألة وجود جميع المرافق الصحية المذكورة في الحصر الأولي الذي أجري عام 2004 والمقدم من المحافظة والتحقق من وضعها العملي أيضا. وتمكنت فرق المسح بعد ذلك من تحديد بعض المرافق صحية إضافية لم تظهر من قبل في القائمة الأولية المعدة من قبل مكتب الصحة بالمحافظة. تشير هذه النتائج إلى أهمية تحديث السجلات الرسمية وسجلات جرد الموارد بصورة منتظمة لضمان توفر صورة دقيقة حول البنى التحتية والإمكانات الخاصة بنظام الرعاية الصحي في المحافظة.

إن البيانات التي توصل إليها هذا المسح يجب إخضاعها للتقييم مع الأخذ في الحسبان بمحدودية الإمكانيات المنطوية على تنفيذ هكذا مهمة. إن الوقت والموارد كانت محدودة، ولم يكن من الممكن دائما

إجراء المسح مع الشخص الأكثر إماماً بالمرفق الصحي خاصته، معظم من أجابوا على المسح (58%) كانوا يشغلون إما منصب مدير المرفق الصحي أو نائبه، إلا أن المشاركين في الإجابة على أسئلة المسح كان من بينهم أيضاً أشخاصاً آخرين مثل المساعدين الطبيين (18%). لم يكن تجديد الزيارات ممكناً إلا إلى نسبة صغيرة من المرافق الصحية كافة، وقد تم إجراء هذا النوع من الزيارات بدرجة أساسية للتحقق من الوضع العملي لبعض المرافق. بعض البيانات لم تتوفر إلا في عدد قليل من المرافق الصحية كافة كتلك الخاصة بتكلفة العمليات الجراحية وغرف الرقود، وقد لا يمكن اعتبارها أرقاماً نموذجية. إلا أن فريق المسح قام بإجراء تدقيقات عدة لضمان توافق البيانات وعدم تناقضها وقام بالتدقيق بالأرقام التي كانت تبدو أرقاماً شاذة، لكي تكون آخر البيانات التي تستخدم في هذا التقرير أكثر البيانات المتوفرة بدقة ولكي تكون قاعدة بيانات أساسية قوية بالنسبة للمحافظة، واستناداً للاستنتاجات التي توصل إليها التقرير، يمكن التوسع في القيام بتحليلات إضافية وجمع للبيانات.

كشف المسح عن جوانب عدة تشير إلى وجود توجه إيجابي في محافظة الجوف من حيث سد الاحتياجات المتعلقة بالرعاية الصحية لسكان المحافظة. أولاً التزايد السريع في انتشار المرافق الصحية في القطاع العام على مدى العشر سنوات الماضية يشير إلى وجود تحسن في متوسط عدد الأشخاص الذين يتلقون خدمات صحية في كل مرفق صحي؛ معياراً وإن يكن غير دقيق إلا أنه يوضح حجم توافر الخدمات الصحية للناس. الخدمات الصحية الأساسية كالتطعيم/التحصين، والصحة الإنجابية يتم تقديمها في معظم المرافق الصحية العامة. تتوفر المختبرات في جميع المستشفيات العامة. تتوفر في اثنين من المرافق الصحية العامة أقساماً خاصة بالرقود، ويتوفر لدى أحد المرفقين إمكانات إجراء مختلف الأنواع من العمليات الجراحية البسيطة مثل عملية استئصال الزائدة الدودية، عمليات الفتاق، الولادات القيصرية، واستئصال المرارة. في المرافق الصحية العامة، يوجد على الأقل موظف واحد ينتمي لأي من الكوادر الصحية، بالرغم من أن العدد الإجمالي لأطباء الأسنان، والصيدال، كان منخفضاً نسبياً. ويمثل العنصر النسائي حوالي (32%) من الكادر الطبي بالمحافظة. بالإضافة إلى عملهن كقابلات، تشكل الإناث نسبة عالية بين أوساط المرشدين. لا يوجد من الإخصائين بمحافظة الجوف سوى واحد فقط من الذكور يعمل بمستشفى الحزم. أخيراً، من المهم أن نلاحظ أن جميع المستشفيات، وتقريباً معظم المراكز والوحدات الصحية تتبع نظام الإعفاء بتوفير خدمة طبية مجانية تماماً أو تخفيض في كلفة الخدمات الطبية بالنسبة للأشخاص الذين يعجزون عن دفع الرسوم.

بالرغم من الاستنتاجات الإيجابية التي تم التوصل إليها، إلا أن مسح المرافق الصحية قد أظهر أنه لا يزال هناك في محافظة الجوف العديد من جوانب القصور والتي هي في حاجة لأن تشهد تحسناً فيها. إن البرنامج الخاص بعرض بيانات المرافق الصحية بالمحافظة بالإضافة إلى تحليل نظام المعلومات الجغرافية والذي تم عرضه سابقاً في هذا التقرير، تبين تلك الأدوات تقييم إضافي يمكن من الوصول إلى رؤية أوضح للسلبات الكامنة في مناطق الزمام السكاني. ومن السلبات التي تستحق النظر فيها عدم توفر الاساسيات الضرورية لتشغيل المرافق الصحية كالمياه النظيفة، الحمامات والكهرباء في نسبة لا بأس بها من المرافق الصحية العامة. وبالأخص في الوحدات الصحية والتي يقل أن تتوفر هذه الخدمات الاساسية، حيث لا تتوفر المياه النقية إلا في 58% منها، والكهرباء في 47%، والحمامات في 64%، وخطوط الهاتف الأرضية لم تتوفر في أي من الوحدات الصحية.

أحد الجوانب الأخرى والتي تتطلب تحليلاً أوسع لأغراض تخطيطية مستقبلية هو إعادة النظر في المواقع التي تتوفر فيها المعدات الطبية التي تعمل والأماكن التي هي بحاجة لأن يتم تزويدها بمعدات طبية

أو استبدال ما لديها من معدات. على سبيل المثال فإن الافتقار لوجود آلات التعقيم في بعض المستشفيات يمكن أن يسهم في ضعف إمكانيات الوقاية والسيطرة على العدوى، بينما تشير عملية الافتقار لوجود الثلجات إلى ضعف الامكانيات المتعلقة بتخزين اللقاحات الخاصة بخدمات التطعيم الأساسية في الوحدات الصحية. إن إجراء تقييم حول احتياجات بعض المرافق الصحية، باستخدام نتائج مسح المرافق الصحية كنقطة بداية قد يساعد في التعرف على أكثر الجوانب التي تتطلب اهتماماً عاجلاً وسيساعد أيضاً في تأمين هذه المرافق وتزويدها بالمعدات اللازمة.

في الأخير لا بد من الإشارة إلى أن مسح المرافق الصحية موثق لديه توفر كميات ضئيلة للغاية من الأدوية الأساسية في المراكز الصحية والوحدات الصحية - خاصة الأسبرين، حمض البنزويك+أسبرين، والحديدوز + حمض الفوليك. و للتعامل مع العوامل العديدة ذات الصلة بهذه الإشكالية فإن ذلك سيتطلب دراسة تحليلية إضافية لتحديد القضايا المتعلقة بإجراءات الامداد الدوائي وسلسلة توفير الدواء وكذلك إدارة المخازن.

إن البيانات المقدمة في هذا التقرير توفر نقطة البدء في عملية التخطيط واتخاذ القرار في محافظة الجوف. إن مراجعة البيانات وتحديثها بصورة دورية منتظمة، ومقارنة البيانات بالمصادر الأخرى متى ما توفرت، وتوفير الدعم المستمر لهذه الأنشطة، سيضمن تحسن محتوى هذه البيانات مع مرور الوقت، كي تصبح مفيدة أكثر فأكثر لعمليات التخطيط، والرقابة، والتقييم.

2.12 الخطوات التالية

إن ضمان تسهيل عملية وصول سكان المناطق الريفية للخدمات الصحية بصورة ملائمة يعتبر هدفاً هاماً من أهداف تعزيز أنظمة الخدمات الصحية في اليمن. إن مسح المرافق الصحية المنفذ من قبل وزارة الصحة العامة والسكان قد قام بتوفير معلومات حديثة حول الأوضاع الراهنة والخدمات المقدمة في المرافق الصحية، إن توزيع نتائج المسح يعد الخطوة التالية الهامة نحو تمكين متخذي القرار، وسيكون من الضروري الحفاظ على البيانات الرئيسية ومراجعتها وتحديثها بشكل دوري لضمان استمرار الفائدة والقيمة المرجوة منها، ويمكن القيام بذلك من خلال تدريب موظفين صحيين ومن خلال إتخاذ الإجراءات التي يتم من خلالها الحصول على المعلومات الجديدة، والتغييرات في ظروف المرافق الصحية، ومن ثم تعديل قاعدة البيانات بناء على ذلك، ودمج هذه المعلومات في نظام المعلومات الجغرافي، سيكون بإمكان صناع القرار الإطلاع مباشرة على معلومات أساسية وهامة، ولن يكون بإمكانهم التعرف على مواقع المرافق الصحية فقط، بل التركيز أيضاً على مجموعة من المرافق التي تنطبق عليها مجموعة من المعايير (على سبيل المثال، المرافق الصحية التي تتوفر لديها خدمات التطعيم/ أو لديها مصدر للكهرباء لتشغيل أي من المعدات الطبية).

إن عملية تصفية البيانات واختيارها ستساعد صناع القرار في التعرف بصورة أفضل على نوع الخدمات الطبية التي يحصل عليها في الوقت الراهن الأهالي المتمركزين في مناطق محدودة. الخطوات التالية التي ينبغي عملها تم تناولها بصورة مفصلة أكثر فيما يلي.

1.2.12 ورشات العمل، إدارة قاعدة البيانات، والتدريب

إن إحدى الطرق الأكثر فاعلية لنشر المعلومات الفنية، كنتائج مسح المرافق الصحية، هو عن طريق عقد ورشة عمل لإعطاء جميع متخذي القرار والمعنيين فرصة للتعرف بصورة أكثر على محتوى البيانات ومضامينها والحصول على فرصة الإستماع للإجابات والحلول للأسئلة والقضايا المختلفة في جو من النقاش المفتوح. وسيتم في خلال الأشهر القادمة الترتيب لعقد ورشة عمل لمسؤولي الصحة في المحافظة والمديريات. وبالإضافة إلى مناقشة نتائج المسح والمضامين التي يحتويها، ستكون الورشة عبارة عن منتدى يسعى لتعريف جميع المعنيين بالتحليلات، والأدوات والتقنيات المعينة التي من خلالها تتحقق الفائدة القصوى من بيانات المسح.

يلي ذلك التدريب على إدارة وصيانة قاعدة البيانات، إن إدخال التعديلات والتغييرات والمراجعات لقاعدة البيانات الخاصة بالمرافق الصحية وبصورة منتظمة تعتبر مسألة ضرورية وهامة للغاية، سيتم وضع الإجراءات التي ستسهل عملية رفع التقارير الدورية من قبل المرافق الصحية حول ما يطرأ على أوضاعها من تغييرات (على سبيل المثال، المعدات الطبية، الكادر الطبي، البنية التحتية، إلخ...). إن عملية التحديث لمحتوى قاعدة بيانات المرافق الصحية سيعطي دفعة لما يتم إجراءه من تطبيقات وتحليلات ووسائل إضافية.

2.2.12 برنامج عرض المرافق الصحية

يتم استخدام بيانات المسح في برنامج "عرض المرافق الصحية" كأداة معلوماتية تتوفر للمستخدمين الذين ليسوا على اطلاع كاف بنظام المعلومات الجغرافي، ويوفر هذا البرنامج واجهة سهلة الاستخدام للإطلاع على بيانات مسح وزارة الصحة العامة والسكان للمرافق الصحية من خلال عملية تصفح تتم باستخدام الخارطة (الشكل رقم 1-12).

قام المسح الميداني بجمع ثلاثة أنواع من المعلومات: إحداثيات المرافق الصحية باستخدام أجهزة تحديد إحداثيات المواقع (GPS) وصور رقمية لوضع المباني الداخلي والخارجي، ومعلومات حول موظفي المرفق الصحي والأوضاع الخاصة بالمرفق والخدمات المتوفرة والمرافق الخدمية والتمويل.

الشكل رقم 12-1: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة البيانات التي تظهر لإحدى المديریات



بإمكان الشخص الذي يستخدم هذا البرنامج اختيار المديرية التي يبحث عنها، ومن ثم استخدام الخارطة لاختيار نوع المرفق الصحي (مستشفى، مركز صحي، أو وحدة صحية)، والقيام بذلك سيعمل على إظهار المعلومات التي توصل إليها المسح حول المرفق الصحي التي يتم تحديدها، بما في ذلك "عرض بالصور" يمكن للمستخدم من خلاله تصفح الصور التي تم التقاطها في المسح للمرفق الصحي، وكذلك الاطلاع على جداول البيانات والإحصاءات المتوفرة حول المرفق الصحي قيد البحث (الشكل رقم 12-2). يمكن لمستخدم هذا البرنامج العودة خطوة إلى الوراء في أي وقت شاء لاختيار مرفق صحي أخرى في إطار المديرية ذاتها، أو اختيار اسم مديريةية أخرى.

الشكل رقم 12-2: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة عرض البرنامج لأحد المرافق الصحية

The screenshot shows a web application interface for displaying health facilities. The top section features a header with the title 'عرض المرافق الصحية الجوف' and a navigation bar with buttons for 'عام', 'البنية التحتية', 'خدمات', 'الكادر الصحي', 'معدات', 'أدوية', and 'صور'. The main content area is divided into two panels. The left panel displays a map of the region with various markers and a search bar. The right panel contains a search and filter interface with dropdown menus for 'المحافظة: الجوف' and 'المديرية: خب و الشعف', and a list of health facilities. Below the map and search panels is a table titled 'المركز الصحي الملاحه' with two columns: 'الموقع' and 'المرفق'. The table contains the following data:

الموقع	المرفق
المدينة/ القرية: الجزلة:	نوع المرفق: مركز صحي / مستوصف تليفون:
المديرية: الخب و الشعف	نوع القطاع: حكومي
المحافظة: الجوف	سنة التشغيل: 1995
المنطقة المحلية: ريف	ساعات العمل: 8
خط العرض: 16.49	نوع الخدمة: الخدمة مجانية كاملة
خط الطول: 44.8	التمويل الرئيسي: وزارة الصحوة والسكان

At the bottom right of the interface, there is a small text box that reads 'نقده | المصنوع | مساعده'.

بإمكان مسؤولي مكاتب الصحة في المديريات والمحافظات الاستفسار عن والتعرف على الحالة، والوضع والاحتياجات لجميع المرافق الصحية المختلفة الواقعة تحت إدارتهم، وقد شكل في الماضي وجود المرافق الصحية في مناطق نائية يصعب الوصول إليها وكذلك ما يتوفر عنها من معلومات غير دقيقة، كل ذلك شكل عائقاً في قدرة مسؤولي مكاتب الصحة في المديريات والمحافظات على وضع الخطط والميزانيات الملائمة حسب احتياجات كل مرفق صحي.

يقوم برنامج عرض المرافق الصحية بتوفير تقييم أساسي لوضع كل مرفق صحي ويوفر استعراضاً موثقاً يساعد على اتخاذ القرارات المستقبلية بما يتعلق بتوفير الخدمات في المرفق الصحي، والمعدات الطبية، والكادر الصحي وقرارات أخرى.

تم تطوير برنامج عرض المرافق الصحية ليكون برنامجاً مستقلاً بحيث لا يتطلب من مستخدميه أن يتوفر لديهم في أجهزة الكمبيوتر الخاصة بهم قدر كبير من برامج أنظمة المعلومات الجغرافية الـ (GIS)، وقد تم تطوير هذا البرنامج باستخدام نظام الـ HTML، لينتج مع نظام شبكة الإنترنت. ويمكن وضعه أيضاً في أقراص CD-ROM مضغوطة وتشغيله في أجهزة الكمبيوتر الشخصية دون الحاجة لربطه بالإنترنت.

3.2.12 تطبيقات نظام المعلومات الجغرافية (GIS) الصحية

في الوقت الذي يتم فيه ربط بيانات المسوحات الصحية والإحصاءات الحكومية ومشاريع المانحين بنظام المعلومات الجغرافية الصحية، فإنه بالإمكان إعداد وتطوير مجموعة واسعة من البرامج التطبيقية الصحية التي تعتمد على أفضل ما يتوفر من إحصاءات سكانية وعلى الخارطة الأساسية لنظام بيانات الـ GIS المعززة والمدعمة ببيانات جغرافية. إن أدوات الـ GIS هذه تطور من قدرة وزارة الصحة العامة والسكان ومن قدرات مسؤولي مكاتب الصحة في المحافظة على تصور، وإدراك واتخاذ القرارات بصورة أسهل، إن دمج هذه البيانات ضمن قاعدة بيانات مترابطة تعمل ببرنامج الـ (GIS) ستحقق الاستخدام الفاعل للموارد الصحية المحدودة من خلال الدفع بعملية تبادل المعلومات والبيانات وتقليل حجم ازدواجية الجهود المبذولة من قبل مختلف الهيئات والمنظمات المعنية بالقضايا الصحية في اليمن.

إن التطبيقات القائمة على استخدام نظام المعلومات الجغرافي (GIS) يتم إعدادها ليتمكن من استخدامها العديد من المستخدمين النهائيين، بما في ذلك الذين لم يتلقوا تدريباً حول هذا النظام. الهدف من ذلك لكي يتم تعميم فوائد النظام الجغرافي لأكثر شريحة ممكنة من المستفيدين، وبصورة أساسية فإن نظام وبرنامج الـ GIS، بإمكانه توفير طريقة بحث دقيقة عن المعلومات قائمة على استخدام الخرائط (بالإشارة على الخارطة والضغط عليها) للإطلاع على المعلومات حول أي مرفق بعينه، مثل المعلومات المتوفرة حول مديرية أو مرفق صحي معين، بينما يمكن للمستخدمين ذوي المراحل المتقدمة تطبيق تقنيات التحليل الفضائي للإجابة على الأسئلة المتعلقة باستفساراتهم حول قطاع صحي معين.

على سبيل المثال، يمكن من خلال هذا البرنامج استعراض مواقع المرافق الصحية وما يحيط بها من شبكة طرق، وكذلك استعراض درجة وعورة التضاريس، وملامح جغرافية أخرى والتي إما قد تساعد أو تعيق من عملية الوصول إلى موقع معين، ويقوم مشروع PHRplus في الوقت الحالي بإعداد دراسة ثلاثية المستويات لقياس وتحديد درجة إمكانية الوصول لموقع صحي إما بالاعتماد على تقديرات الفترات الزمنية المتطلبة لذلك، من أجل شرح الاحتياجات الاستثنائية لأهالي المناطق الريفية في اليمن، خاصة أولئك الذين يعيشون في مناطق جبلية أو نائية والتي تتوفر فيها شبكات طرق أقل، ويقوم معظم سكان المناطق الريفية في اليمن بالتنقل سيراً على الأقدام، ولذلك فإن أول المستويات لقياس درجة إمكانية الوصول للمرافق الصحية هي الطرق الموصلة للمرافق الصحية سيراً على الأقدام. المستوى الثاني يتعلق بالنطاق السكاني الذي يمكن أن يصله ويغطيه موظفي الكادر الصحي في مرفق صحي معين، أما ثالث مستوى فيتعلق بالوقت الزمني المعقول الذي يمكن أن تستغرقه عملية الانتقال إلى مرفق صحي معين باستخدام وسائل النقل الحديثة.

إن استخدام قياس الزمن/المسافات يوضح مقدرة نظام المعلومات الجغرافي GIS في مساعدة صناع القرار بطرق مختلفة، فيمكن استخدامه كأداة تحليل بيانات استكشافية، والإجابة على أسئلة مثل "ما هو معدل المسافة الفاصلة بين المرفق الصحي والمناطق المأهولة بالسكان؟" أو إذا كان هناك سياسة تهدف لضمان إمكانية وصول جميع القرى لخدمات الرعاية الطبية ضمن مسافة معينة، فبالإمكان استخدام نظام المعلومات الجغرافي (GIS) لتحديد المناطق السكنية التي تقع في الوقت الحالي خارج إطار ما يتم تحديده من "مسافة نموذجية". بهذه الطريقة، فإن واضعي خطط الرعاية الصحية بإمكانهم وبشكل سريع تحديد المناطق المأهولة بالسكان والتي ينبغي استهدافها لبناء مرافق صحية جديدة أو لاستقبال وحدات صحية متنقلة.

الملحق (أ): أعضاء فريق المسح

أعضاء فريق المسح في مشروع PHRplus

المسمى الوظيفي	الإسم
مدير المسح	د. عبدالجبار علي الغيثي
الخبير الفني للمسح	عبدالواحد محمد ثابت
خبير نظام المعلومات الجغرافي	خليل جبران
خبير قاعدة البيانات	عبدالقادر نعمان
المدير المالي	عبدالسلام الكحلاني
المساعد الفني	ريلا الدميني
المساعد الفني	داليا الإرياني
مسؤولة إدخال البيانات	بلقيس الريمي
إداري/سائق	محمد هاني

موظفي وزارة الصحة العامة والسكان (على مستوى المركز والمحافظة)

المسمى الوظيفي	الإسم
رئيس فريق	د. اسماعيل الحمزي
رئيس فريق	عبدالمجيد الوادعي
رئيس فريق	عبدالكريم صالح
رئيس فريق	عزالدين الحمزي
رئيس فريق	عادل السامعي
رئيس فريق	د. جمال السروري
رئيس فريق	عبدالله سالم
رئيس فريق	يحي الذبحاني
رئيس فريق	وليد عبدالملك
رئيس فريق	عادل رباد
باحث	كرامة مبخوت
باحث	روضة صالح
باحث	وفاء تانش
باحث	ناصر جزيلان

الإسم	الوظيفة
عبدالله الدهشاء	باحث
عبدالله عوفان	باحث
زيد أبو عروق	باحث
قاسم شايح	باحث
احمد خرصان	باحث
فيصل الذانبي	باحث
د. خالد كليب	قسم المراجعة
د. طارق السروري	قسم المراجعة
محمد العنسي	قسم المراجعة
منصور اللوزي	قسم المراجعة
علي مقدر	قسم المراجعة
سليم الريمي	إدخال البيانات
محمد العنسي	باحث ميداني تدقيق بيانات
أحمد الاكرش	باحث ميداني تدقيق بيانات



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
قطاع التخطيط والتنمية

الحصر الشامل للمرافق الصحية العامة والخاصة

استبيان المرافق الصحية

- -

رقم الاستبيان

_____: أسم المحافظة:

_____: أسم المديرية:

_____: أسم المرفق الصحي:

استبيان المرافق الصحية

فئات الترميز	بيانات تعريفية																		
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>					01	رقم مسلسل المرفق الصحي :													
	02	اسم المرفق الصحي:																	
	03	اسم المحافظة:																	
	04	اسم المديرية:																	
	05	اسم العزلة/:																	
06	اسم المدينة/ القرية:																		
1	حضر	نوع المنطقة	07																
2	ريف																		
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>													08	الإحداثيات الجغرافية	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">N</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">E</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">الارتفاع Alt</td> </tr> </table>	N	E	الارتفاع Alt	
N	E	الارتفاع Alt																	
بيانات الموظف المدلي بالبيانات																			
09	الاسم الكامل للموظف المدلي بالبيانات :	الاسم:																	
10	الوظيفة التي يشغلها المدلي بالبيانات ؟ (ضع دائرة حول الرقم المناسب)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 80%;">مدير المرفق الصحي</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td>نائب مدير المرفق الصحي</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td>إداري</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td>طبيب أخصائي</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td>طبيب عام</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td>ممرض</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td>قابلة مؤهلة</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td>مهنة أخرى تحدد:</td> </tr> </table>	1	مدير المرفق الصحي	2	نائب مدير المرفق الصحي	3	إداري	4	طبيب أخصائي	5	طبيب عام	6	ممرض	7	قابلة مؤهلة	9	مهنة أخرى تحدد:	
1	مدير المرفق الصحي																		
2	نائب مدير المرفق الصحي																		
3	إداري																		
4	طبيب أخصائي																		
5	طبيب عام																		
6	ممرض																		
7	قابلة مؤهلة																		
9	مهنة أخرى تحدد:																		
11	رقم التلفون: () () ()																		
12	رقم الفاكس: () () ()																		

بيانات عامة للمرفق

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
13	نوع المرفق الصحي	1 مستشفى	
		2 مركز صحي / مستوصف	
		3 وحدة صحية	
		9 أخرى تحدد:	
14	القطاع الذي يتبعه المرفق الصحي	1 حكومي	
		2 خاص	
		3 تعاوني	
		4 مختلط	
		5 تعاون أجنبي	
15	ملكية المبنى؟	1 ملك	
		2 إيجار	
		3 تنازل مؤقت	018
		9 أخرى تحدد:	
16	للباحث: السؤالان 16، 17 لا يوجهان للقطاع الخاص. ما هو مصدر تمويل بناء المرفق الصحي؟ (يسمح بتعدد الإجابات)	1 تمويل حكومي	
		2 تمويل خاص	
		3 تمويل تعاوني	
		4 تمويل مختلط	
		5 تمويل خارجي	
17	أذكر جهة التمويل الرئيسية لبناء المرفق؟	اسم الجهة:	
18	هل مبنى المرفق ثابت أم مؤقت؟	1 ثابت	
		2 مؤقت	
19	ما هي سنة تشغيل المرفق الصحي ؟	سنة التشغيل ميلادياً	<input type="text"/>
20	كم عدد ساعات العمل للعيادات الخارجية بالمرفق الصحي ؟	عدد الساعات	<input type="text"/>
21	هذا السؤال لا يوجه للمراكز والوحدات الحكومية أيام المناوبات في الشهر بالمرفق الصحي ؟ كم عدد	عدد الأيام	<input type="text"/>
22	هل يوجد سكن تابع للمرفق الصحي ؟	1 نعم	
		2 لا	

البنية الأساسية للمرفق

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
23	كم عدد الغرف في مبني المرفق الصحي ؟	عدد الغرف	<input type="text"/>
24	كم عدد الغرف المستخدمة في مبني المرفق الصحي في تقديم الخدمة؟	عدد الغرف المستخدمة	<input type="text"/>
25	هل توجد دورات مياه (حمامات) في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
028			
26	كم عدد دورات المياه (الحمامات) في مبني المرفق الصحي ؟	عدد دورات المياه (الحمامات)	<input type="text"/>
27	كم عدد دورات المياه الحمامات الصالحة للاستخدام؟	عدد دورات المياه (الحمامات) الصالحة	<input type="text"/>
28	هل توجد مياه نقية في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
030			
29	ما هي مصادر المياه النقية في مبني المرفق الصحي ؟ (يسمح بتعدد الإجابات)	شبكة حكومية	1
		شبكة خاصة	2
		بنر يتبع المرفق الصحي	3
		وايت	4
		(أخرى (تحدد	9
30	هل توجد كهرباء في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
033			
31	ما هي مصادر الكهرباء في مبني المرفق الصحي؟ (يسمح بتعدد الإجابات)	شبكة حكومية	1
		شبكة خاصة	2
		شبكة تعاونية	3
		مولد خاص بالمرفق	4
32	كم عدد ساعات التشغيل اليومي للكهرباء في مبني المرفق الصحي ؟	عدد الساعات	<input type="text"/>
33	هل توجد خطوط هاتفية ثابتة في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
035			
34	كم عدد الخطوط الهاتفية الأرضية المستخدمة في المرفق الصحي ؟	عدد الخطوط المستخدمة	<input type="text"/>
35	هل توجد وسائل مواصلات للمرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
037			

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
36	في حالة نعم، كم عدد وسائل المواصلات التي يمتلكها المرفق والصالحه للاستخدام؟	عدد سيارات نقل المستخدمة	<input type="text"/>
		عدد سيارات نقل الموظفين المستخدمة	<input type="text"/>
		عدد سيارات الإسعاف المستخدمة	<input type="text"/>
		أخرى	<input type="text"/>
		إجمالي عدد وسائل النقل	<input type="text"/>
37	للباحث: السؤالان 37، 38 لا توجه للقطاع الخاص. ما هو مصدر تجهيز مبنى المرفق الصحي؟ (يسمح بتعدد الإجابات)	تمويل حكومي	1
		تمويل خاص	2
		تمويل تعاوني	3
		تمويل مختلط	4
		تمويل خارجي	5
38	أذكر جهة التمويل الرئيسية لتجهيز المرفق؟	اسم الجهة:	

المخلفات والصرف الصحي

39	هل توجد وسائل للصرف الصحي في المرفق؟	نعم	1
		لا	2
40	ما هي وسيلة الصرف الصحي المستخدمة في مبنى المرفق؟	شبكة عامة	1
		ببارة/حفرة	2
		في العراء	3
		أخرى تحدد:	9
41	هل هناك طرق لفصل المخلفات الطبية عن القمامة؟	نعم	1
		لا	2
42	كيف يتم التخلص من القمامة في المرفق الصحي؟	براميل قمامة (تجمع عن طريق البلدية)	1
		تحرق	2
		تدفن داخل سور المرفق	3
		تدفن خارج سور المرفق	4
		ترمي في الشارع	5
		أخرى تحدد:	9
43	كيف يتم التخلص من مخلفات العمل الطبية في المرفق الصحي؟	براميل قمامة (تجمع عن طريق البلدية)	1
		محرقة طبية	2
		تحرق في مكان مفتوح	3
		تحرق و تدفن داخل سور المرفق	4
		تحرق وتدفن خارج سور المرفق	5
		ترمي في الشارع	6
		أخرى تحدد:	9

الخدمات الصحية والطبية التي يقدمها المرفق الصحي

- 1- ضع دائرة على الرقم 1 أو 2 لتوفر الخدمة أو لا في المرفق.
- 2- ضع دائرة على الرقم 1 أو 2 لتوفر السجلات أو لا في المرفق.
- 3- اكتب عدد المترددين على الخدمة في الشهر السابق.
- 4- سجل رسوم الخدمة

4 تكلفة الخدمة للمستفيد	3 عدد المستفيدين الشهر السابق	2 السجلات متوفرة		1 الخدمة متوفرة		نوع الخدمة	
		لا	نعم	لا	نعم		
				2	1	044 طب عام	
		2	1	2	1	1	معايينة
		2	1	2	1	2	ضرب ابر
		2	1	2	1	3	مجارحة
				2	1	045 الصحة الإنجابية	
		2	1	2	1	1	رعاية حوامل
		2	1	2	1	2	ولادة طبيعية
		2	1	2	1	3	رعاية ما بعد الولادة
		2	1	2	1	4	مراقبة نمو الطفل
				2	1	046 التطعيم	
		2	1	2	1	1	تطعيم النساء في سن الإنجاب جرعة ثانية
		2	1	2	1	2	تطعيم الحوامل جرعة ثانية
		2	1	2	1	3	الدرن
		2	1	2	1	4	الشلل + الثلاثي جرعة ثلاثة
		2	1	2	1	5	الحصبة
		2	1	2	1	6	الكبد الباني جرعة ثلاثة
				2	1	047 تنظيم الأسرة	
		2	1	2	1	1	حبوب منع الحمل
		2	1	2	1	2	الواقي الذكري
		2	1	2	1	3	اللولب
		2	1	2	1	4	حقن منع الحمل
		2	1	2	1	5	الغرسات
		2	1	2	1	6	ربط الأنابيب
	عدد الجلسات الثلاثة الاشهر السابقة			2	1	048 التنقيف الصحي	
				2	1	1	التطعيم
				2	1	2	التغذية
				2	1	3	حول الإيدز
				2	1	4	حول الأمراض المنقولة جنسياً
				2	1	5	حول تنظيم الأسرة
				2	1	6	حول رعاية الحوامل
				2	1	7	حول الرضاعة الطبيعية
				2	1	8	ختان الإناث

الأسئلة 50 و 51 لا تسأل للوحدات الصحية

4 تكلفة الخدمة للمستفيد	3 عدد المستفيدين الشهر السابق	2 السجلات متوفرة		1 الخدمة متوفرة		نوع الخدمة			
		لا	نعم	لا	نعم				
				2	1	المختبر			49
		2	1	2	1	بول	1	في حالة نعم	
		2	1	2	1	براز	2		
		2	1	2	1	دم عام	3		
		2	1	2	1	كيمياء الدم	4		
		2	1	2	1	أنسجة	5		
		2	1	2	1	مزارع	6		
		2	1	2	1	هرمونات	7		
		2	1	2	1	الملاريا	8		
		2	1	2	1	البلهارسيا	9		
				2	1	الأشعة			50
		2	1	2	1	كشافة عادية	1	في حالة نعم	
		2	1	2	1	كشافة بصبغة	2		
		2	1	2	1	موجات فوق صوتية	3		
		2	1	2	1	موجات صوتية للقلب	4		
		2	1	2	1	أشعة مقطعية	5		
		2	1	2	1	رنين مغناطيسي	6		
		2	1	2	1	مناظير	7		
				2	1	العيادات التخصصية			51
		2	1	2	1	باطنية	1	في حالة نعم	
		2	1	2	1	نساء وولادة	2		
		2	1	2	1	أطفال	3		
		2	1	2	1	جلدية	4		
		2	1	2	1	أذن أنف حنجرة	5		
		2	1	2	1	عيون	6		
		2	1	2	1	جراحة عامة	7		
		2	1	2	1	عظام	8		
		2	1	2	1	أسنان	9		
		2	1	2	1	الطوارئ	10		

مكافحة الأمراض والأوبئة

نوع المكافحة				عدد المشاركات العام الماضي	المكافحة متوفرة		نوع الخدمة	
توعية	معالجة ميدانية	ردم	رش		لا	نعم		
4	3	2	1		2	1	الملاريا	052
4	3	2	1		2	1	البلهارسيا	053
4	3				2	1	الإسهالات	054
4					2	1	الدرن	055
4					2	1	أمراض التهابات الجهاز التنفسي الحاد	056

أقسام الرقود (الأسئلة 57-65 لا توجه للوحدات الصحية الحكومية)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
057	هل توجد أقسام رقود بالمرفق الصحي؟	نعم لا	1 2
058	ما هي أقسام الرقود المتوفرة في المرفق؟ كم عدد الأسرة وكم إجمالي عدد حالات الدخول والخروج والوفيات في كل قسم خلال الشهر السابق		
	نوع القسم	عدد الأسرة	عدد حالات الدخول والخروج خلال الشهر السابق
			عدد حالات الوفاة خلال الشهر السابق
	متوفر		
	لا		
	نعم		
	عام		
	باطني		
	جراحة عامة		
	نساء وولادة		
	أطفال		
	جراحة عظام		
	جراحة عيون		
	أنف/أذن/حنجرة		
	مسالك بولية		
	أمراض نفسية وعصبية		
	أمراض جلدية		
	أخرى تذكر:		

تكلفة العملية	الخدمة متوفرة		هل يقوم المرفق بالعمليات التالية؟		059
	لا	نعم			
	2	1	1	الزائدة الدودية	
	2	1	2	الفتاق	
	2	1	3	استئصال المرارة	
	2	1	4	المياه الزرقاء	
	2	1	5	حصوات المثانة	
	2	1	6	حصوات الكلى	
	2	1	7	ولادة قيصرية	
تكلفة الليلة الواحدة			كم تبلغ تكلفة الرقود لكل نوع من الغرف التالية؟		060
	2	1	1	غرف مستقلة	
	2	1	2	غرفة جماعية	
	2	1	3	عناية مركزة	

(الأسئلة من 61-65 لا توجه للوحدات الصحية الحكومية)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل الى
61	هل يقوم المرفق بإجراء فحص لمرض الإيدز؟	نعم	1
		لا	2
62	كم عدد الحالات التي تم فحصها خلال العام الماضي (بدون رقميا)	عدد الحالات التي تم فحصها	□□□□
63	هل سجل المرفق حالات إيجابية من الحالات التي تم فحصها؟	نعم	1
		لا	2
64	في حالة نعم ما هو عدد الحالات خلال العام الماضي؟	عدد الحالات العام الماضي	□□□□
65	هل لدى المرفق نظام إحالة لفحص مرض الإيدز لمرفق صحي آخر؟	نعم	1
		لا	2
66	للباحث : انظر الإجابة على السؤال رقم 45_2 في حالة نعم يتم الإجابة على السؤال وفي حالة لا يتم الانتقال إلى 069 هل هناك نظام إحالة لحالات الطوارئ التوليدية؟	نعم	1
		لا	2
67	كم عدد الإحالات خلال الشهر السابق؟	عدد الحالات	□□□□
68	هل يستخدم دليل معالجة الطوارئ التوليدية؟	نعم	1
		لا	2
69	هل يستخدم دليل منع ومكافحة العدوى؟	نعم	1
		لا	2

الأمراض والمشاكل المنتشرة

أهم ثلاثة أمراض منتشرة خاصة بـ			أهم خمسة أمراض	المشاكل	70 أذكر أكثر خمسة أمراض أو مشاكل تنتشر في المنطقة؟ واهم ثلاثة أمراض أو مشاكل لكل من الأطفال والنساء والرجال؟ يتم تحديد الأمراض بوضع علامة (√) في المربع المناسب
الرجال	النساء	الأطفال			
				1- الملاريا	
				2- البلهارسيا	
				3- الإسهالات	
				4- الدرن	
				5- التهابات التنفسية الحادة	
				6- سوء التغذية	
				7- مضاعفات الحمل والولادة النفاس	
				8- الحوادث والإصابات	
				9- التهاب الكبد	
				10- الإيدز	
				11- الجذام	

الكادر الصحي

كم عدد العاملين الصحيين في المرفق؟										71	
الإجمالي		الأجانب		المتطوعين		اليمنيين				الفئات	م
						المتعاقدين		الثابتين			
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور		
										أخصائيين	1
										أطباء عموم	2
										أطباء أسنان	3
										مساعد طبي	4
										صيدلي بكالوريوس	5
										فني صيدلي	6
										مخبري بكالوريوس	7
										فني مخبري	8
										أشعة بكالوريوس	9
										فني أشعة	10
										فني تخدير	11
										فني علاج طبيعي	12
										ممرض/ممرضة مؤهل	13
										ممرض بالخبرة	14
										قابلة مجتمع	15
										ممرضة قابلة	16
										قابلة دبلوم	17
										مشرفة قبالة	18
										مرشد/ مرشدة	19
										صحة عامة	20
										فنيين / مساعدين	21
										أداريين	22
										عمالة مساعدة	23
										أخرى	24

التجهيزات الطبية:

الحالة التشغيلية:

1. تعمل بشكل جيد.
2. تعمل بشكل جزئي وتحتاج إلى صيانة.
3. لا تعمل وتحتاج إلى صيانة.
4. لا تعمل ولا يمكن صيانتها.

الحالة التشغيلية				الكمية	متوفر		اسم الصنف	
4	3	2	1		لا	نعم		
							أدوات الكشف	072
					2	1	Examination Bed سرير فحص	1
					2	1	Sphygmomanometer جهاز ضغط	2
					2	1	Stethoscope سماعة	3
					2	1	Thermometer ترمومتر	4
					2	1	Tongue Depressor حافظ لسان معدني	5
					2	1	Scale+ height Measure ميزان + مقياس طول أطفال	6
					2	1	Scale+ height Measure ميزان + مقياس طول (بالعين)	7
					2	1	Mobile Curtains ستارة متحركة	8
					2	1	Desk مكتب	9
					2	1	Chair كراسي	10
					2	1	Otto-ophthalmoscope جهاز فحص العين والأذن	11
					2	1	Ophthalmoscope جهاز فحص العين	12
					2	1	Diagnostic Set Auriscope جهاز فحص الأذن	13
							أدوات الولادة	073
					2	1	Gynecological Labour Bed سرير ولادة	1
					2	1	Fetoscope سماعة جنين	2
					2	1	Delivery Set طقم ولادة	3
					2	1	Oxygen Cylinder أنبوبة أوكسجين	4
					2	1	Vaginal Speculum منظار مهلي	6
					2	1	Vacuum جهاز شفط الجنين	7
					2	1	Suction Machine جهاز شفط السوائل	8
					2	1	Sterilization Machine جهاز تعقيم	9
					2	1	Lamp لمبة إضاءة	10
							معدات الصيدلانية	074
					2	1	Air Condition جهاز تكييف	1
					2	1	Fans مراوح هواء	2
					2	1	Refrigerator ثلاجة	3
					2	1	Cupboard دولاب	4
					2	1	Shelves رفوف	5
					2	1	Chairs كراسي	6
					2	1	Desk مكتب	7

الحالة التشغيلية				الكمية	متوفر		اسم الصنف	
4	3	2	1		لا	نعم		
							المختبر	075
					2	1	Microscope	1 ميكروسكوب
					2	1	Spectrophotometer	2 جهاز تحليل كيميائي
					2	1	Sterilization Machine	3 جهاز تعقيم
					2	1	Mixer	4 جهاز خلط
					2	1	Centrifuge	5 جهاز ترسيب
					2	1	Hemoglobin	6 جهاز قياس (الهيموجلوبين)
					2	1	Refrigerator	7 ثلاجة
					2	1	Blood Cell Counter	8 جهاز عد كريات الدم
					2	1	Water Bath	9 حمام مائي
							معدات الأجهزة التشخيصية	076
					2	1	Fixed X-Ray	1 جهاز أشعة ثابت
					2	1	Mobile X-Ray	2 جهاز أشعة متحرك
					2	1	Ultrasound	3 جهاز موجات فوق صوتية
					2	1	CT Scan	4 جهاز أشعة مقطعية
					2	1	Echocardiogram	5 جهاز موجات فوق صوتية للقلب
					2	1	ECG	6 جهاز تخطيط قلب
					2	1	Endoscope	7 منظار
					2	1	Dark Room	8 غرفة مظلمة
							معدات الأسنان	077
					2	1	Dental Chair	1 كرس أسنان
					2	1	Dental Set	2 طقم معدات أسنان
					2	1	Dental X-Ray	3 جهاز أشعة أسنان
					2	1	Sterilization Machine	4 جهاز تعقيم
							مخازن الأدوية	078
					2	1	Air Condition	1 جهاز تكييف
					2	1	Fans	2 مراوح هواء
					2	1	Refrigerator	3 ثلاجة
					2	1	Cupboard	4 دولاب
					2	1	Shelves	5 رفوف
					2	1	Chairs	6 كراسي
					2	1	Desk	7 مكتب

الحالة التشغيلية				الكمية	متوفر		اسم الصنف	
4	3	2	1		لا	نعم		
							معدات أقسام الرقود	079
					2	1	Bed Hospital +Mattress أسرة و مع فرش	1
					2	1	Mobile Curtain ستائر متحركة	2
					2	1	Speculum Machine أجهزة شفط السوائل	3
					2	1	Trolley Stretcher For Patient عربة نقل مرضى	4
					2	1	Oxygen Cylinder أنابيب أو كسجين	5
					2	1	Thermometer ترمومترات	6
					2	1	Sphygmomanometer جهاز قياس الضغط	7
					2	1	Stethoscope سماعة طبية	8
							أدوات العمليات	080
					2	1	Operation Bed سرير عمليات	1
					2	1	Anesthesia جهاز تخدير	2
					2	1	Small Surgical set طقم عمليات صغرى	3
					2	1	Large Surgical set طقم عمليات كبرى	4
					2	1	Cauterization جهاز قطع و كي	5
					2	1	Patient Monitor جهاز مراقبة المريض	6
					2	1	Defibrillator جهاز الصدمات الكهربائية	7
					2	1	Fixed Lamp لمبة إضاءة ثابت	8
					2	1	Mobile Lamp لمبة إضاءة متحركة	9
					2	1	Boiling Sterilizer جهاز تعقيم غلي	10
					2	1	Steam Autoclave اوتوكلاف مركزي	11
					2	1	Hot air Sterilizer جهاز تعقيم جاف	12
							معدات أخرى	081
					2	1	Generator مولد كهرباء	1
					2	1	Emergency Generator مولد كهرباء طوارئ	2
					2	1	Vaccine Refrigerator ثلاجة لقاح	3
					2	1	Washing Machine غسالة	4
					2	1	kitchen مطبخ	5
					2	1	Incinerator محرقة	6

بيانات الأدوية في المرفق الصحي: (لا توجه للمرافق الخاصة)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل الى
082	هل تتوفر في المرفق الصحي أي صنف من أصناف الأدوية ؟	1 نعم	
		2 لا	086
083	ما هو مصدر الأدوية للمرفق الصحي ؟	1 المحافظة	
		2 المديرية	
		3 الوزارة	
		4 خاص	
		9 أخرى تحدد:	
084	ما هي دورية توصيل الأدوية إلى المرفق الصحي؟	1 شهرياً	
		2 كل ثلاثة أشهر	
		3 كل ستة أشهر	
		4 سنوياً	
		5 بصورة غير منتظمة	

(هذا السؤال يوجه للمراكز والوحدات الحكومية فقط)

085 أي من الأدوية التالية متوفر لدى المرفق الصحي؟

م	اسم الصنف	الشكل الدوائي	توفر الصنف	
			نعم	لا
1	أسبرين Aspirin	حبوب Tab	1	2
2	بارا مول Paracetamol	حبوب Tab	1	2
3	اموكسيسلين Amoxicillin	شراب Syrup	1	2
4	بنسلين V Penicillin V	شراب Syrup	1	2
5	كوتريموكسازول Cotrimoxazol	حبوب Tab	1	2
6	كوتريموكسازول Cotrimoxazol	شراب Syrup	1	2
7	محلول إرواء ORS	بودر Powder	1	2
8	كلوركوين فوسفات Chloroquine phosphate	حبوب Tab	1	2
9	فرو سام + حمض الفوليك Ferrous +Folic Acid	حبوب Tab	1	2
10	البندازول Albendazol	حبوب Tab	1	2
11	تتراسيكلين Tetracycline	مرهم عيون Eye Ointment	1	2
12	يود PVP Iodine	سائل Solution	1	2
13	جنشيان Gentian Violet	سائل Solution	1	2
14	حمض البنزويك+أسبرين Benzoic acid+ aspirin	مرهم Ointment	1	2

المخصصات المالية (لا توجه للمرافق الخاصة)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل الى
86	هل تعرف كم هي المخصصات المالية للمرفق الصحي؟	1	نعم
		2	لا
87	هل تم تسليم مخصصات نفقات التشغيل للعام الماضي؟	1	نعم
		089	لا
88	هل تسلم نفقات التشغيل بصورة منتظمة أو بصورة غير منتظمة؟	1	بصورة منتظمة
		2	بصورة غير منتظمة
89	هل هناك دعم في ميزانية التشغيل من قبل مانحين؟	نعم : (في حالة نعم كم المبلغ)	
		2	لا
90	هل يوجد نظام إعفاء لغير القادرين؟	1	نعم
		092	لا
91	ما نوع هذه الإعفاءات؟	1	الخدمة مجانية كاملة
		2	تخفيض في قيمة الخدمة
		3	تقديم خدمة عينية

يقوم الباحث باستيفاء هذه البيانات دون توجيهها للمدلي بالبيانات

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى		
92	نتيجة المقابلة	1	استوفيت		
		2	استوفيت جزئي		
		3	مغلق مؤقت		
		4	مغلق نهائي		
		5	رفض		
		6	تحت الإنشاء		
		9	أخرى تحدد:		
		93	المرفق ورد في الإطار المسلم	1	نعم
				2	لا
94	لاحظ: وجود مغاسل في غرف المعاينة والمجارحة	1	نعم		
		2	لا		
95	لاحظ: مستوى النظافة داخل المرفق الصحي	1	جيدة		
		2	متوسطة		
		3	سيئة		
96	لاحظ: مستوى النظافة خارج المرفق الصحي	1	جيدة		
		2	متوسطة		
		3	سيئة		
97	لاحظ: وجود سور حول المرفق	1	نعم		
		2	لا		
98	اكتب أرقام الصور	من	<input type="text"/>		
		إلى	<input type="text"/>		
أحضر الاستمارة الخاصة بشئون الموظفين					
ملاحظات للباحث:					
<hr/>					
<hr/>					
<hr/>					
<hr/>					

بيانات المشتغلين في المسح:

الاسم	الباحث	رئيس الفريق	المراجع	الترميز	المدخل

الملحق (ج): جداول البيانات

الجدول رقم ج-3-1: العمل الوظيفي للمشاركين في الإجابة على المسح

قطاع عام		المسمى الوظيفي للمدلي بالبيانات
العدد	(%)	
25	(55.6)	مدير المرفق
1	(2.2)	نائب مدير
6	(13.3)	ممرض / ممرضة مؤهل
3	(6.7)	قابلة
1	(2.2)	مرشد / مرشدة
8	(17.8)	مساعد طبي
1	(2.2)	آخرون
45	(100)	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-2: توزيع المرافق الصحية حسب نوع المرفق الصحي ، وموقع تواجدها (في الريف أو الحضر)

القطاع العام						نوع المرفق الصحي
الريف		حضر		الإجمالي		
العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	
0	(0.0)	2	(100)	2	(100)	مستشفى
9	(81.8)	2	(18.2)	11	(100)	مركز/مستوصف صحي
31	(97)	1	(3.1)	32	(100)	وحدة صحية
40	(88.9)	5	(11.1)	45	(100)	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-3: المرافق الصحية المملوكة/المؤجرة، حسب نوع المرفق الصحي

القطاع العام								نوع المرفق الصحي
ملك		مؤجر		موقت		الإجمالي		
العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	
0	(0.0)	0	(0.0)	2	(0.0)	2	(100)	مستشفى
1	(9.1)	0	(0.0)	11	(0.0)	10	(90.9)	مركز/مستوصف صحي
4	(34.4)	4	(12.5)	32	(53.1)	11	(34.4)	وحدة صحية
5	(51.1)	5	(11.1)	17	(37.8)	23	(51.1)	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-4: توزيع أنواع المباني، حسب نوع المرفق الصحي

القطاع العام						نوع المرفق الصحي
الإجمالي		مؤقت		ثابت		
العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	
2	(100)	0	(0.0)	2	(100)	مستشفى
11	(100)	1	(9.1)	10	(90.9)	مركز/مستوصف صحي
32	(100)	22	(68.8)	10	(31.3)	وحدة صحية
45	(100)	23	(51.1)	22	(48.9)	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-5: مصادر التمويل للمرافق الصحية في القطاع العام، حسب نوع المرفق الصحي

الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		مصدر تمويل بناء المرفق
العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	
21	(91.3)	10	(90.9)	9	(90.0)	2	(100)	حكومي
1	(4.3)	0	(0.0)	1	(10.0)	0	(0.0)	خاص
1	(4.3)	1	(9.1)	0	(0.0)	0	(0.0)	مختلط*
23	(100)	11	(100)	10	(100)	2	(100)	الإجمالي

* مختلط: يشير إلى تمويل حكومي وغير حكومي

الجدول رقم ج-3-6: توفر وسائل المعيشة الملحقة في المرافق الصحية، حسب نوع المرفق

القطاع العام				نوع المرفق الصحي		
الإجمالي		متوفر غير				
العدد	(%)	العدد	(%)			
2	(100)	1	(50.0)	1	(50.0)	مستشفى
11	(100)	4	(36.4)	7	(63.6)	مركز/مستوصف صحي
32	(100)	25	(78.1)	7	(21.9)	وحدة صحية
45	(100)	30	(66.7)	15	(33.3)	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-1: مصادر الحصول على المياه النقية في المرافق الصحية التي تتوفر فيها مياه نقية، حسب نوع المرفق

نوع المرفق								مصدر الماء
الإجمالي		وحدة صحية		مركز/ صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(11.5)	3	(5.6)	1	(28.6)	2	(0.0)	0	حكومي
(19.2)	5	(27.8)	5	(0.0)	0	(0.0)	0	خاص
(3.8)	1	(0.0)		(0.0)	0	(100.0)	1	بنر
(57.7)	15	(61.1)	11	(57.1)	4	(0.0)	0	وايت
(7.7)	2	(5.6)	1	(14.3)	1	(0.0)	0	أخرى
(100)	26	(100)	18	(100)	7	(100)	1	إجمالي

الجدول رقم ج-4-2: مصادر الحصول على الكهرباء في المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء، حسب نوع المرفق الصحي

العام								مصدر الكهرباء
الإجمالي		وحدة صحية		مركز/ صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(23.8)	5	(27.3)	3	(25.0)	2	(0.0)	0	حكومي
(4.8)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(50.0)	1	حكومي و مولد كهرباء
(57.1)	12	(72.7)	8	(50.0)	4	(0.0)	0	خاص
(14.3)	3	(0.0)	0	(25.0)	2	(50.0)	1	مولد كهرباء
(100)	21	(100)	11	(100)	8	(100)	2	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-3: أنواع أنظمة الصرف الصحي في المرافق الصحية التي تحتوي على نظم صرف صحي

نوع المرفق								نظام الصرف الصحي المستخدم
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(100.0)	29	(100.0)	16	(100.0)	11	(100.0)	2	حفرة (بيارة)
(100)	29	(100)	16	(100)	11	(100)	2	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-4: متوسط ساعات عمل الكهرباء في المرافق التي تتوفر فيها الكهرباء

القطاع العام				العدد
الإجمالي	وحدة صحية	مركز صحي	مستشفى	
21	11	8	2	
7.4	7.8	5.6	12.0	المتوسط
3.50	3.03	2.72	5.66	الانحراف المعياري
(4 - 16)	(4 - 12)	(4 - 12)	(8 - 16)	(الأعلى-الأدنى)

الجدول رقم ج-4-5: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام، حسب نوع المرفق الصحي

نوع المرفق								نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	
(3.3)	1	(0.0)	0	(9.1)	1	(0.0)	0	25-1
(6.7)	2	(0.0)	0	(18.2)	2	(0.0)	0	50-26
(3.3)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(50.0)	1	75-51
(86.7)	25	(100)	16	(72.7)	8	(50.0)	1	100-76
(100)	29	(100)	16	(100)	11	(100)	2	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-6: توفر خدمات النقل، حسب نوع المرفق الصحي

الاجمالي	نوع المرفق							توفر وسائل النقل
	وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى			
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	متوفر
(100.0)	45	(100.0)	32	(100.0)	11	(100.0)	2	غير متوفر
(100)	45	(100)	32	(100)	11	(100)	2	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-7: توفر وسائل عزل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى

القطاع العام								الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(47)	21	(47)	15	(45)	5	(50.0)	1	متوفر
(53)	24	(53)	17	(55)	6	(50.0)	1	غير متوفر
(100)	45	(100)	32	(100)	11	(100)	2	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-8: طرق التخلص من النفايات الطبية والنفايات الأخرى في المرافق الصحية التي لاتقوم بعزل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى

القطاع العام								طريقة التخلص من النفايات
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(54)	13	(47)	8	(67)	4	(100)	1	الحرق في العراء
(25)	6	(29)	5	(17)	1	(0)	0	الحرق ثم الدفن خارج سور المرفق
(21)	5	(24)	4	(17)	1	(0)	0	ترمي في الشارع
(100)	24	(100)	17	(100)	6	(100)	1	الإجمالي

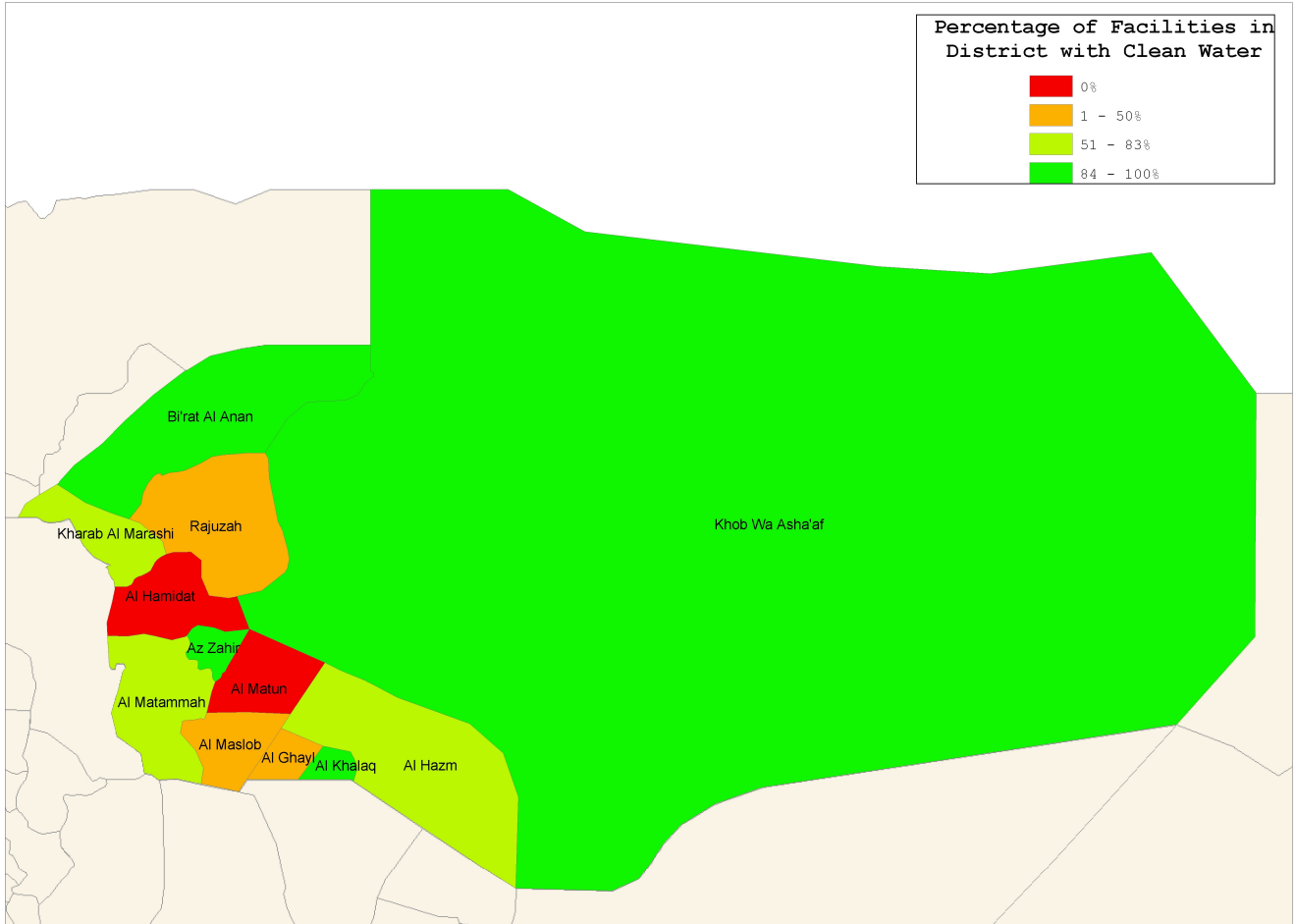
الجدول رقم ج-4-9: طرق التخلص من القمام العادية في المرافق الصحية التي تفصل بينها وبين النفايات الطبية

نوع المرفق								طرق التخلص من القمام العادية
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(48)	10	(47)	7	(40)	2	(100)	1	تحرق
(9)	2	(7)	1	(20)	1	(0)	0	تدفن داخل سور المرفق
(43)	9	(47)	7	(40)	2	(0)	0	ترمي في الشارع
(100)	21	(100)	15	(100)	5	(100)	1	الإجمالي

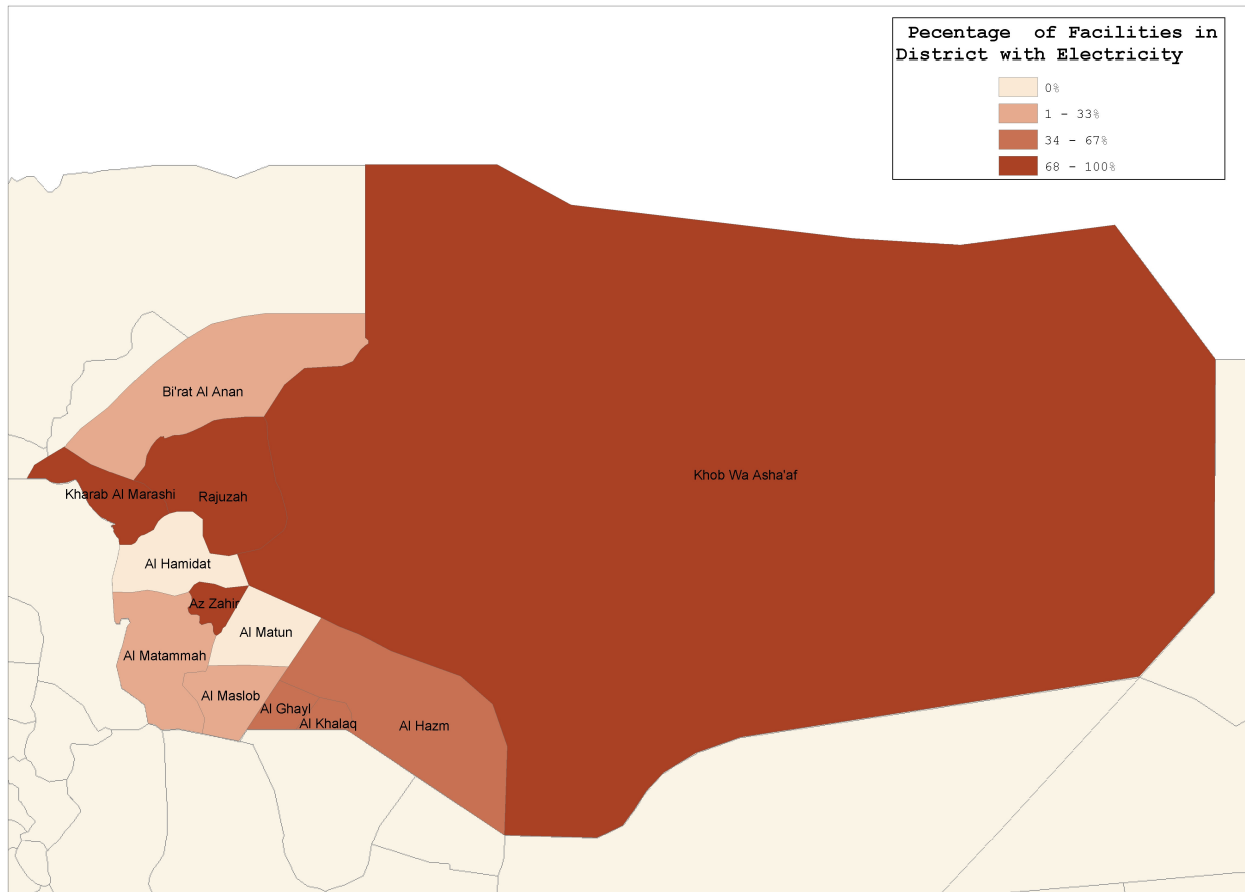
الجدول رقم ج-4-10: طرق التخلص من النفايات الطبية في المرافق الصحية التي تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى

نوع المرفق								طريقة التخلص من النفايات الطبية المفصولة
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(10)	2	(0)	0	(20)	1	(100)	1	محرقة طبية
(38)	8	(40)	6	(40)	2	(0)	0	الحرق في العراء
(43)	9	(53)	8	(20)	1	(0)	0	تحرق وتدفن داخل سور المرفق
(10)	2	(7)	1	(20)	1	(0)	0	ترمي في الشارع
(100)	21	(100)	15	(100)	5	(100)	1	الإجمالي

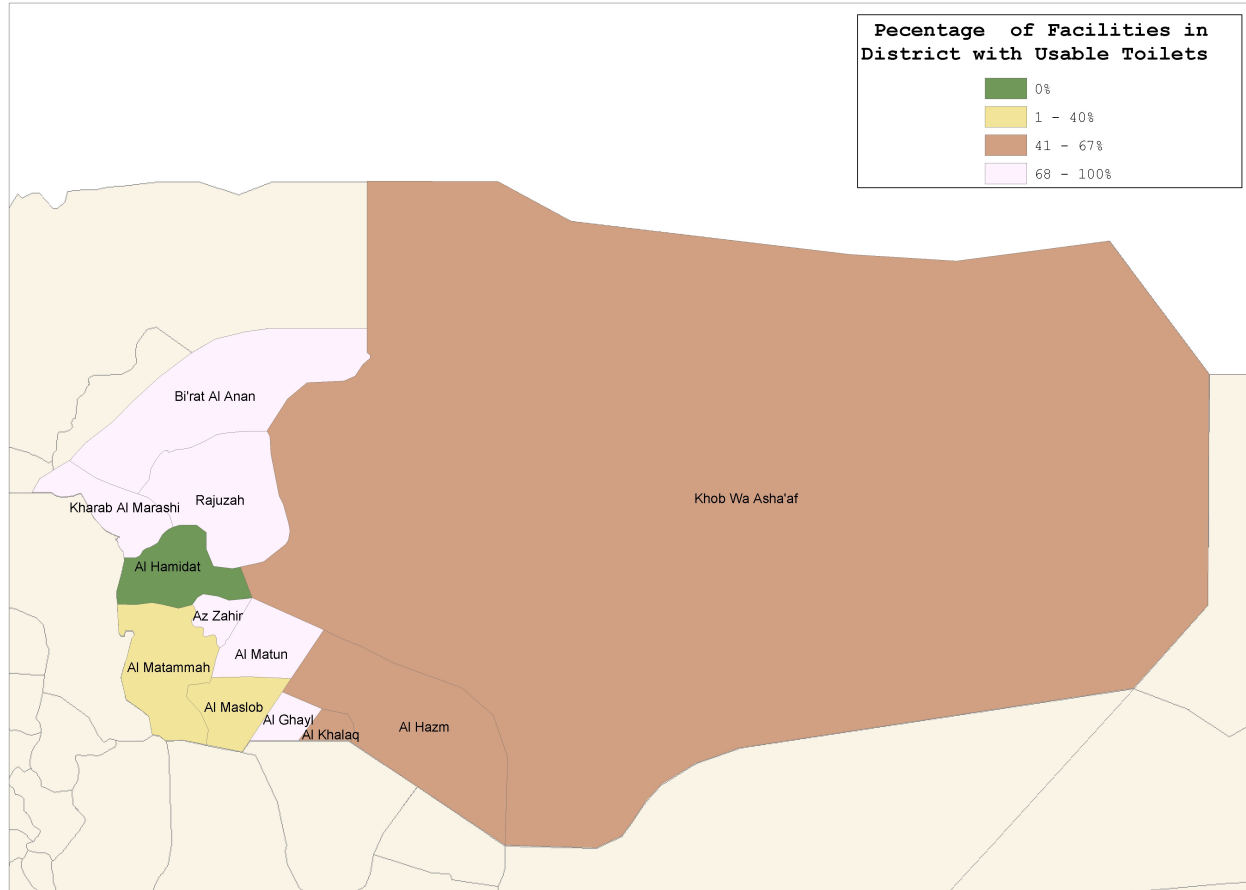
الشكل رقم ج-4-1: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها المياه النقية حسب المديرية



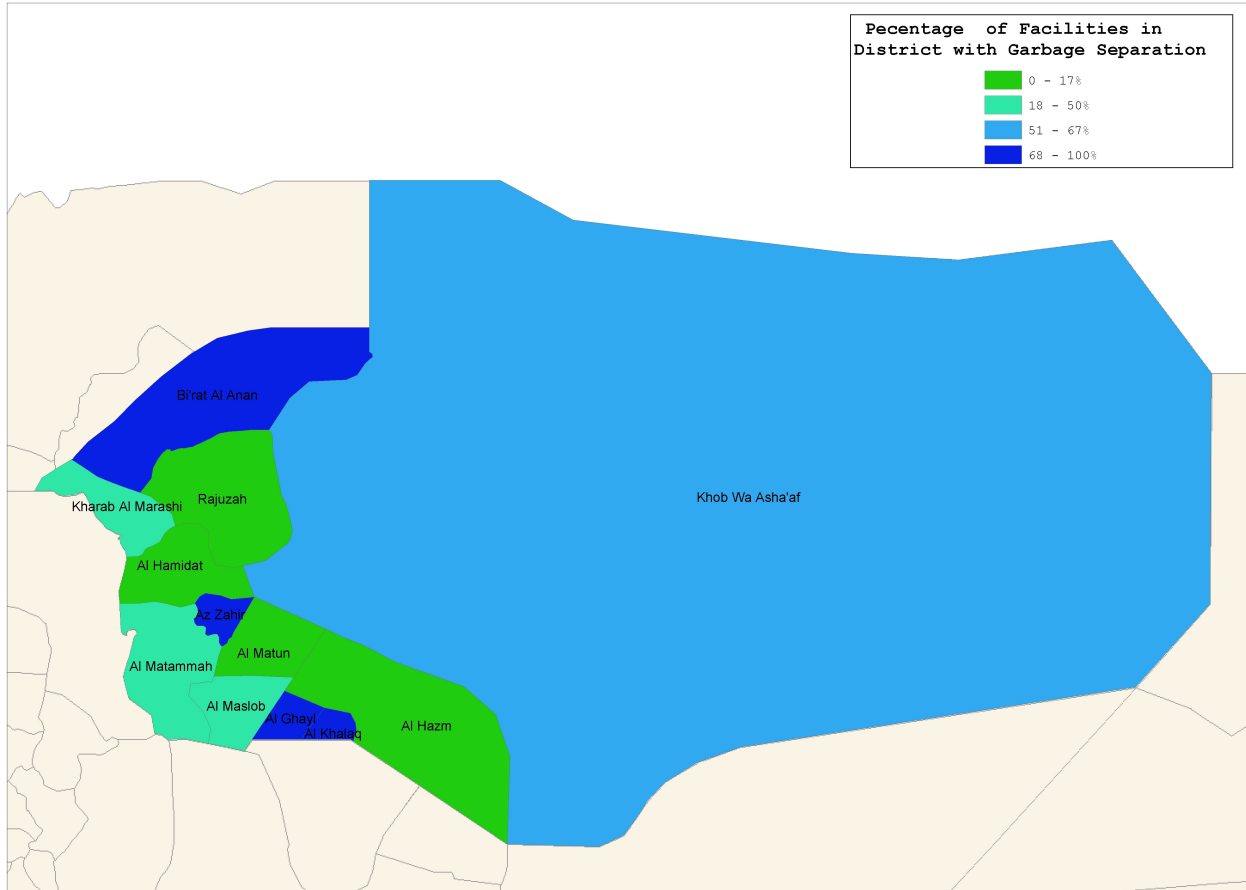
الشكل رقم ج-4-2: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء حسب المديرية



الشكل رقم ج-4-3: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الحمامات الصالحة للاستخدام حسب المديرية



الشكل رقم ج-4-4: نسبة المرافق الصحية التي تقوم بفصل النفايات الطبية والنفايات الأخرى بحسب المديرية



الجدول رقم ج-5-1-أ : نسبة توافر الخدمات الصحية والطبية في المرافق الصحية في القطاع العام

إجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		الخدمات الطبية
N=45		N=32		N=11		N =2		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(86.7)	39	(84.4)	27	(90.9)	10	(100)	2	الطب العام
(84.6)	33	(77.8)	21	(100)	10	(100)	2	الطب العام
(100.0)	39	(100.0)	27	(100)	10	(100)	2	ضرب الإبر
(97.4)	38	(96.3)	26	(100)	10	(100)	2	المجراحة
(42.2)	19	(37.5)	12	(45.5)	5	(100)	2	الصحة الإنجابية
(52.6)	10	(58.3)	7	(60.0)	3	(0.0)	0	رعاية الحوامل
(100)	19	(100)	12	(100)	5	(100)	2	الولادة الطبيعية
(31.6)	6	(41.7)	5	(20.0)	1	(0)	0	خدمات ما بعد الحمل
(0)	0	(0)	0	(0)	0	(0)	0	مراقبة نمو الطفل
(68.9)	31	(68.8)	22	(63.6)	7	(100)	2	التحصين/التطعيم
(45.2)	14	(45.5)	10	(42.9)	3	(50)	1	للنساء في سن الإنجاب (الجرعة الثانية للكزاز)
(48.4)	15	(50.0)	11	(42.9)	3	(50)	1	للنساء الحوامل (الجرعة الثانية للكزاز)
(74.2)	23	(68.2)	15	(100)	7	(50)	1	السل الرئوي
(93.5)	29	(90.9)	20	(100)	7	(100)	2	شلل الأطفال + الثلاثي
(93.5)	29	(90.9)	20	(100)	7	(100)	2	الحصبة
(83.9)	26	(77.3)	17	(100)	7	(100)	2	فيروس الكبد البائي (الجرعة الثالثة)
(15.6)	7	(9.4)	3	(27.3)	3	(50.0)	1	تنظيم الأسرة
(15.6)	7	(9.4)	3	(100)	3	(100)	1	حبوب منع الحمل
(6.7)	3	(3.1)	1	(33.3)	1	(100)	1	الواقي الذكري
(2.2)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(100)	1	اللولب (IUD)
(4.4)	2	(0.0)	0	(33.3)	1	(100)	1	الإبر
(37.8)	17	(40.6)	13	(36.4)	4	(0)	0	التثقيف الصحي
(88.2)	15	(84.6)	11	(100)	4	(0)	0	التطعيم
(70.6)	12	(76.9)	10	(50.0)	2	(0)	0	التغذية
(58.8)	10	(69.2)	9	(25.0)	1	(0)	0	تنظيم الأسرة
(70.6)	12	(76.9)	10	(50.0)	2	(0)	0	الرعاية الصحية للحوامل
(64.7)	11	(69.2)	9	(50.0)	2	(0)	0	الرضاعة الطبيعية

الجدول رقم ج-5-1-ب : نسبة توافر الخدمات الصحية والطبية في المرافق الصحية في القطاع العام

إجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		الخدمات الطبية
N=45		N=32		N=11		N =2		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(13.3)	6	(3.1)	1	(27.3)	3	(100)	2	الفحوصات المخبرية
(100)	6	(100)	1	(100)	3	(100)	2	البول
(100)	6	(100)	1	(100)	3	(100)	2	البراز
(100)	6	(100)	1	(100)	3	(100)	2	الفحص العام للدم
(16.7)	1	(0.0)	0	(33)	1	(0)	0	كيمياء الدم
(100)	6	(100)	1	(100)	3	(100)	2	الملاريا
(83.3)	5	(0)	0	(100)	3	(100)	2	البلهارسيا
(4.4)	2	(0)	0	(0)	0	(100)	2	الأشعة*
(4.4)	2	(0)	0	(0)	0	(100)	2	أشعة إكس العادية
(6.7)	3	(0)	0	(9.1)	1	(100)	2	الخدمات الطبية التخصصية*
(33.3)	1	(0.0)	0	(100)	1	(0.0)	0	الباطنية
(33.3)	1	(0.0)	0	(100)	1	(0.0)	0	الولادة / أمراض النساء
(33.3)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(50.0)	1	الجراحة
(33.3)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(50.0)	1	الأسنان
(66.7)	2	(0.0)	0	(0.0)	0	(100)	2	الطوارئ

* لا تتوفر هذه الخدمات في المراكز والوحدات الصحية

الجدول رقم ج-6-1: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تتبع إرشادات ومعايير العلاج والوقاية من العدوى، حسب نوع المرفق الصحي

نوع المرفق	القطاع العام	
	العدد	الإجمالي (%)
مستشفى	1	2 (50.0)
مركز صحي	0	11 (0.0)
وحدة صحية	6	32 (18.8)
الإجمالي	7	45 (15.6)

الجدول رقم ج-7-1: أنواع أقسام الرقود المتوفرة (في المرافق الصحية التي تتوفر فيها هذه الأقسام)

أقسام الرقود	القطاع العام			
	مستشفى n=2		الإجمالي n=2	
	(%)	n	(%)	n
العام	2 (100)	2	2 (100)	2
الباطنية	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0
الجراحة العامة	1 (50.0)	1	1 (50.0)	1
أمراض النساء	1 (50.0)	1	1 (50.0)	1
الأطفال	2 (100)	2	2 (100)	2
العظام	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0
جراحة العيون	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0
الآنف، الأذن، والحنجرة	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0
المسالك البولية	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0
النفسية/العصبية	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0
الجلدية	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0

الجدول رقم ج-10-1: مصادر الأدوية في المرافق الصحية العامة (في المرافق التي يتوفر فيها الدواء)

المصدر	مستشفى		مركز صحي		وحدة صحية		الإجمالي	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
المحافظة	0	(0.0)	1	(12.5)	3	(13.0)	4	(12.5)
المديرية	0	(0.0)	3	(37.5)	13	(56.5)	16	(50.0)
وزارة الصحة	1	(100.0)	4	(50.0)	5	(21.7)	10	(31.3)
خاص	0	(0.0)	0	(0.0)	2	(8.7)	2	(6.3)
الإجمالي	1	(100)	8	(100)	23	(100)	32	(100)

الجدول رقم ج-11-1: الفترات المتعلقة بتسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية في القطاع العام خلال العام الماضي

تسليم النفقات التشغيلية	نوع المرفق الصحي							
	مستشفى		مركز صحي		وحدة صحية		الإجمالي	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
منتظم	0	(0.0)	2	(50.0)	5	(100)	7	(70.0)
غير منتظم	1	(100)	2	(50.0)	0	(0.0)	3	(30.0)
الإجمالي	1	(100)	4	(100)	5	(100)	10	(100)

الجدول رقم ج-11-2: أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية التي تتبع نظام الإعفاءات

نوع الإعفاءات	نوع المرفق الصحي							
	مستشفى		مركز صحي		وحدة صحية		الإجمالي	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
خدمة طبية مجانية	2	(100.0)	3	(42.9)	5	(50.0)	10	(52.6)
خدمة مخفضة	0	(0.0)	3	(42.9)	5	(50.0)	8	(42.1)
خدمة عينية	0	(0.0)	1	(14.3)	0	(0.0)	1	(5.3)
الإجمالي	2	(100)	7	(100)	10	(100)	19	(100)