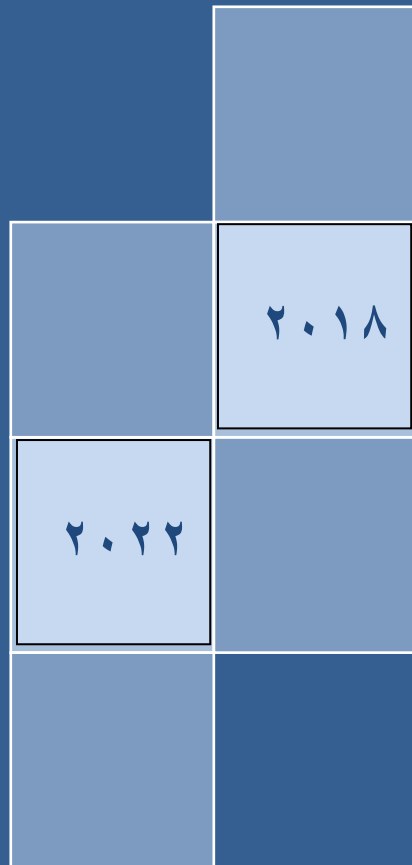




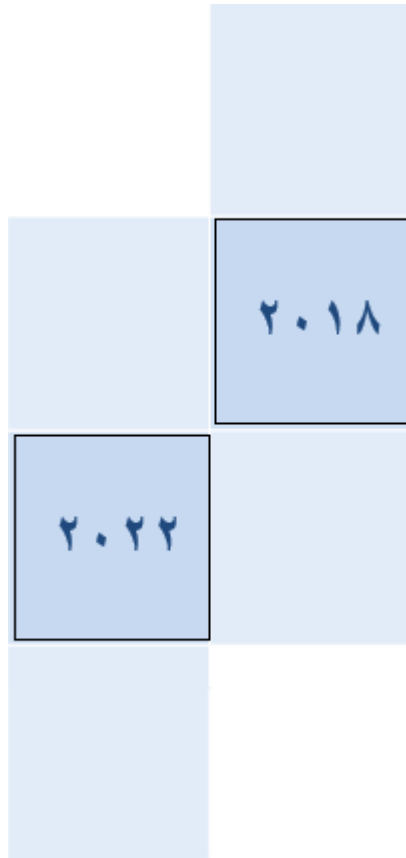
اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية





الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

كۆماری عێراق
كۆماری عێراق
REPUBLIC OF IRAQ
General Secretariat for the Council of Ministers



جمهورية العراق
الامانة العامة لمجلس الوزراء

قرار

مجلس الوزراء

رقم (٣٩٤) لسنة ٢٠١٨

قرّر مجلس الوزراء بجلسته الاعتيادية الاربعين المنعقدة بتاريخ ٢٠١٨/١٠/١٦ ، ما يأتي :
إقرار الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية للسنوات
(٢٠١٨ - ٢٠٢٢) .


د. مهدي محسن الحلاق

الأمين العام لمجلس الوزراء ومكّالة

٢٠١٨/١٠/١٧

المحتويات

١	مقدمة
٢	الوضع الحالي في العراق
٣	قدرة النظام الصحي للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية
٣	التعاون بين القطاعات والشراكة
٤	نقاط القوة
٤	التحديات
٥	الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية (٢٠٢٢-٢٠١٨)
٦	العلاقة مع الاستراتيجيات والخطط القائمة
٧	المجالات ذات الأولوية المأخوذة بنظر الاعتبار
٨	التدخلات المبنية على تصنيف المجتمع حسب مستويات الخطورة
١٠	التدخلات عبر المراحل العمرية
١١	التدخلات متعددة القطاعات للحد من عوامل الخطورة الرئيسية القابلة للتعديل ومحدداتها الإجتماعية
١١	استدامة التمويل
١١	الادلة المبنية على القرائن وإجراء البحوث في المجالات ذات الأولوية الوطنية
١٢	الغايات الرئيسية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية بحلول ٢٠٢٥
١٣	خطة العمل الوطنية (٢٠٢٢-٢٠١٨):
٢٧	الرصد والتقييم
٢٧	التشكيلة الإدارية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

مقدمة

تعتبر الأمراض غير الإنتقالية عبئاً متنامياً يؤثر على التنمية الاجتماعية والاقتصادية للبلدان. لقد اظهرت التقارير العالمية ان هذه الامراض بالاحص أمراض القلب الوعائية، الأمراض السرطانية، السكري، والأمراض التنفسية المزمنة والأمراض المزمنة الأخرى تشكل ٧٠% من أسباب الوفيات وتؤدي الى زيادة التفاوت بين مستويات المجتمعات. تشترك هذه الامراض باربعة عوامل خطورة سلوكية: تعاطي التبغ، الغذاء غير الصحي، قلة النشاط البدني والاستخدام الضار للكحول التي تؤدي بدورها الى عوامل خطورة بيولوجية مثل زيادة الوزن والبدانة وارتفاع ضغط الدم وارتفاع السكر والدهنيات في الدم وبالتالي حدوث هذه الامراض.

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

لقد تمثلت الإستجابة العالمية في اعداد الاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية عام ٢٠٠٠، واعداد خطط العمل العالمية الدورية لتطبيقها. وقد تم اعتماد الإعلان السياسي الصادر عن الإجتماع رفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة عام ٢٠١١ حول الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية الذي تضمن التزام الدول بتطبيق الاستراتيجية العالمية. كما تم تحديد الاهداف العالمية الاختيارية التسعة والمؤشرات الخمس والعشرين لبلوغها لتحقيق الغاية الرئيسية بخفض ٢٥% من الوفيات المبكرة بالامراض غير الانتقالية بحلول عام ٢٠٢٥.

كما صدرت عدة قرارات لجمعية الصحة العامة لدعم المحتويات الرئيسية للاستراتيجية منها الإتفاقية الاطارية لمكافحة التبغ (٢٠٠٣)، الاستراتيجية العالمية للنظام الغذائي والنشاط البدني والصحة (٢٠٠٤)، التغطية الصحية الشاملة، اعلان موسكو حول انماط الحياة الصحية (٢٠١١)، قرارات المؤتمر العالمي عن المحددات الاجتماعية لريو دي جانيرو (٢٠١١)، اضافة الى مؤتمرات حول تعزيز الصحة التي توجت باعلان شنغهاي (٢٠١٦) لتعزيز المدن الصحية. كما ادرجت ضمن اهداف التنمية المستدامة ٢٠٣٠.

كما تم تبني التكامل مع الخطط العالمية ذات الصلة مثل خطة الصحة النفسية وخطة عمل الوقاية من العمى الممكن تجنبه واستراتيجية صحة الكبار .

ولغرض تطبيق الاستراتيجية تم وضع العديد من التداخلات المتاحة قليلة الكلفة وذات المردود العملي . حيث بينت القرائن ان الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية تمثل استثماراً اقتصادياً للبلدان على مختلف المستويات .

الوضع الحالي في العراق

تعتبر الأمراض غير الإنتقالية من اهم مشاكل الصحة العامة في العراق شأنه شأن العديد من بلدان اقليم شرق المتوسط . فقد اظهرت احصائيات وزارة الصحة ان أمراض القلب الوعائية، الأمراض السرطانية، السكري، والأمراض التنفسية المزمنة تشكل ٥٠% من أسباب الوفيات . وان معدل الوفيات المبكرة للاعمار (٣٠-اقل من ٧٠ سنة) تصل حوالى ٣٠٠/١٠٠٠,٠٠٠ من السكان بسبب هذه الامراض . كما بينت الدراسات انها تشكل حوالى نصف سنوات الصحة المفقودة في المجتمع .

لقد بين نظام الكشف المبكر في مراكز الرعاية الصحية الاولية تسجيل ٢٠,٠٠٠ حالة جديدة ارتفاع ضغط الدم للاعمار ٢٠ سنة فاكثر و ٨,٠٠٠ حالة جديدة ارتفاع السكر في الدم للاعمار ٤٠ سنة فاكثر سنوياً .

وقد بينت نتائج المسوحات الوطنية حدوث انخفاض نسبي في معدلات إنتشار التدخين وارتفاع ضغط الدم ومستوى الدهون في الدم بين السكان البالغين . غير ان معدل انتشار زيادة الوزن/ البدانة والسكري لاتزال مستمرة في الارتفاع . ولاتزال نسبة عالية لايتبعون انماط الحياة الصحية في ممارسة النشاط البدني والعادات الغذائية الصحية خاصة بين النساء . كما تبين ان ١٢% من البالغين ١٨ سنة فاكثر معرضون لخطورة الاصابة بامراض القلب والاعوية الدموية .

لقد اولت وزارة الصحة من خلال دوائرها اهتماماً كبيراً لتوفير خدمات الكشف المبكر والرعاية الصحية ميسورة التكلفة بكافة مستوياتها . غير ان العبء الاجتماعي والاقتصادي على المجتمع بسبب هذه الامراض واستدامة متطلبات الرعاية الصحية لاتزال تشكل تحدياً كبيراً . ولكون محددات هذه الامراض تقع خارج نطاق قطاع الصحة فقد تم اعداد الاستراتيجية الوطنية متعددة القطاعات للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية (٢٠١٣-٢٠١٧) تماشياً مع الاعلان السياسي لتطبيق الاستراتيجية العالمية وتم اقرارها من قبل مجلس الوزراء

وفق القرار (٢٢٧) لسنة ٢٠١٣. وقد تم فيها تحديد ادوار الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة والقطاعات ذات الصلة.

قدرة النظام الصحي للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

يتم بذل الجهود لتعزيز الرعاية الصحية الأولية وتسهيل إيصالها إلى الفقراء. وقد تم إدراجها ضمن البرامج الأخرى المعنية بإيصال الخدمات للفئات الهشة والفقيرة من السكان وذلك ضمن نهج التنمية المستدامة. وقد تم إدخال رعاية الأمراض غير الإنتقالية باعتبارها جزءا لا يتجزأ من خدمات الرعاية الصحية الأولية في العديد من المجالات: الغريلة/ الكشف المبكر لإرتفاع ضغط الدم والسكري وأنواع محددة للسرطان، البدانة، ومسببات العمى الممكن اجتنابها، وتوفير الرعاية الأولية للأمراض غير الإنتقالية الرئيسية والرعاية العينية الأولية استنادا إلى الدلائل والمعايير الوطنية. يتم التكامل مع البرامج الأخرى مثل الصحة المدرسية، رعاية الام والطفل والصحة الإنجابية، التغذية وبالتعاون مع سائر مستويات الرعاية الصحية.

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

التعاون بين القطاعات والشراكة

ان خطط الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية متعددة التخصصات، متعددة القطاعات مع تعدد مستويات التنفيذ. لذلك فان هناك عمل مشترك متكامل بين الدوائر ذات الصلة في وزارة الصحة. ولكون الوقاية والسيطرة على هذه الامراض لا تقتصر على القطاع الصحي، فقد تم تشكيل اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية وعدد من اللجان متعددة القطاعات مع الوزارات ذات الصلة والقطاعات الحكومية الأخرى التي تدعم وزارة الصحة. وتتضمن اهم ادوار هذه القطاعات في السيطرة على المحددات الاجتماعية وتعزيز انماط الحياة الصحية.

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

نقاط القوة

- الإلتزام والدعم الحكومي والسياسي للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.
- توفر أطر العمل العالمية والإقليمية لمتابعة وتقييم الاستراتيجية
- استجابة القطاعات لتنفيذ ادوارها في الاستراتيجية الوطنية.
- النظام الصحي ذو بناء تنظيمي متكامل يسمح بالتنفيذ متعدد المستويات للمشاريع الوطنية.
- تخصيص ميزانية للسيطرة على الامراض غير الانتقالية في دائرة الصحة العامة في وزارة الصحة.
- توفر قاعدة البيانات عن الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة التي تم إستخدامها لإعداد مشاريع عدة.
- إدماج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن برامج الصحة العامة الاخرى مثل الصحة الانجابية، صحة الطفل والصحة المدرسية.
- إمكانية الوصول إلى رعاية المصابين بالأمراض غير الإنتقالية في المجتمعات النائية، الهشة والفقيرة.
- حملات التوعية المجتمعية في مجالات مكافحة التبغ، تعزيز النشاط البدني والغذاء الصحي، الوقاية من امراض القلب الوعائية والسكري وسرطان الثدي، صحة العين، صحة الكبار والصحة النفسية تسهم في زيادة الاستفادة من خدمات الرعاية الصحية الأولية.

التحديات

- مواجهة الظروف الامنية الشديدة على مدى سنوات وما صاحبها من تدمير البنى التحتية والحركة السكانية وصعوبة توفير وايصال الادوية والاجهزة والمستلزمات.
- محدودية بناء قدرات الموارد البشرية والمؤسساتية حول المستجدات في الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية.
- غياب التنسيق بين القطاع الصحي العام والخاص.
- استدامة التمويل

الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية (٢٠٢٢-٢٠١٨)

تم تحديث الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية (٢٠٢٢-٢٠١٨) تماشياً مع المستجدات العالمية وبما يحقق المتطلبات الوطنية. وقد تم إقرارها من قبل مجلس الوزراء وفق القرار ٣٩٤ لسنة ٢٠١٨.

الرؤيا:

مجتمع خال من عبء الأمراض غير الإنتقالية الممكن اجتنابها تعزز فيها انماط الحياة الصحية ويمكن جميع أفراد المجتمع من الحصول على رعاية ذات جودة عالية.

الغاية:

خفض معدلات المراضة والوفيات المبكرة بسبب الأمراض غير الإنتقالية المزمنة الممكن اجتنابها لما يحقق الوصول الى أعلى مستوى يمكن بلوغه من الصحة والإنتاجية لكافة الاعمار لتعزيز التنمية الاقتصادية والاجتماعية.

الرسالة:

تعزز صحة الافراد والمجتمع والوقاية والسيطرة على عوامل الخطورة المسببة للامراض غير الانتقالية وتوفير حزمة خدمات رعاية صحية متكاملة وعادلة ذات جودة للمجتمع من خلال الشراكة الفاعلة متعددة المستويات والقطاعات لتحسين جودة الحياة واطالة المأمول العمري.

نطاق العمل:

يشمل نطاق خطة العمل الأمراض غير الإنتقالية المزمنة الرئيسية التي تمثل الأسباب الرئيسية للوفيات والمرضاة في العراق:

- أمراض القلب والأوعية الدموية
- السرطانات المحددة
- السكري
- الأمراض التنفسية المزمنة

ويتناول عوامل الخطورة السلوكية الرئيسية والبيولوجية لهذه الامراض:

- استخدام التبغ.
- النظام الغذائي غير الصحي.
- قلة النشاط البدني.
- زيادة الوزن والبدانة.

وتشمل الخطة أيضا الحالات التي لها علاقة بالامراض الرئيسية الاربعة وتمائلها في سبل الوقاية والسيطرة عليها:

- مسببات العمى وضعف البصر الممكن إجتناؤها.
- الصمم وضعف السمع.
- الاعتلال العضلي العظمي.

كما ان الوقاية والسيطرة الامراض غير الانتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها مدرجة ضمن استراتيجية النظام الصحي والتغطية الصحية الشاملة وكافة المراحل العمرية وتتداخل مع الاستراتيجيات والبرامج الاخرى مثل الصحة النفسية، الصحة الانجابية، الصحة المدرسية والامراض الانتقالية.

العلاقة مع الاستراتيجيات والخطط القائمة

خطة العمل هذه تتبنى القرارات، الاستراتيجيات وخطط العمل العالمية على النحو التالي:

- الاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية وخطة العمل الاستراتيجية (٢٠١٣-٢٠٢٠).
- اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ. منظمة الصحة العالمية ٢٠٠٣ (WHA٦٥,١).
- الاستراتيجية العالمية بشأن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة. منظمة الصحة العالمية ٢٠٠٤ (WHA٥٧,١٧).
- إعلان موسكو عن أنماط الحياة الصحية والسيطرة على الأمراض غير المعدية، ٢٠١١.
- المؤتمر العالمي للمحددات الإجتماعية للصحة ريو دي جانيرو، ٢٠١١.

- الإعلان السياسي لاجتماع الجمعية العامة للأمم المتحدة الرفيع المستوى المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية ومكافحتها، ٦٦/١١٧، ايلول ٢٠١١.
- بيان هيلسينكي بشأن دمج الصحة في جميع السياسات ٢٠١٤
- اهداف التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.
- اعلان شانغهاي حول المدن الصحية ٢٠١٦
- اعلان بانكوك بشأن النشاط البدني من اجل الصحة العامة والتنمية المستدامة ٢٠١٦

المجالات ذات الأولوية المأخوذة بنظر الاعتبار

• تخفيف العبء الاقتصادي للأمراض غير الإنتقالية

تشير الأدلة العالمية إلى أن معدل إنتشار الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها تنتشر بنسب أكبر بين الفئات السكانية الفقيرة والضعيفة. فمثل هؤلاء الناس يفتقرون إلى الوعي عن سلوكيات الحياة الصحية بالإضافة إلى القدرة على الوصول إلى خدمات صحية ذات جودة. وقد تتسبب مضاعفات المرض في الانفاق الكارثي وما ينتج عنه الفقر المزمن على مستوى الأسرة. كما ان العبء الاقتصادي على النظام الصحي وفقدان الانتاجية تؤدي الى إعاقة التنمية الإقتصادية للبلد. لذا فمن الضروري تعزيز خدمات الرعاية الصحية الأولية التي هي في متناول جميع قطاعات المجتمع المحلي والتي بدورها تكون أكثر القطاعات إستجابة أثناء الكوارث والأزمات.

• تقوية النظام الصحي

من المهم الاخذ بنظر الاعتبار إدراج الرعاية الصحية للأمراض غير الإنتقالية ضمن فقرات تقوية النظام الصحي بشكل عام (القطاعات العام والخاص). من المعروف إن الأمراض غير الانتقالية مزمنة في طبيعتها تتطلب الرعاية والدعم مدى العمر مع نهج متداخل عبر جميع مستويات الرعاية (الأولية والثانوية والثالثية)، والتي تحتاج تقديم خدمات ذات جودة واستدامة الادوية والمستلزمات التشخيصية والعلاجية. ويتم شمول جميع مكونات الرعاية: الغريلة/ الكشف المبكر، المعالجة، والرعاية التلطيفية، الرعاية الذاتية، والرعاية المنزلية.

• رعاية حقوق الانسان :

يتمثل بالاقرار ان التمتع باعلى مستويات الصحة المتاحة المتوفرة هي احد الحقوق الاساسية لاي انسان، بدون التفريق وفقاً للعرق، الجنس، اللغة، الدين كما ورد في الاعلان العالمي لحقوق الانسان.

• النهج المعتمد على العدالة:

ان الانتشار غير العادل للأمراض غير الانتقالية بسبب التوزيع غير المنصف للمحددات الاجتماعية للصحة يستوجب العمل على هذه المحددات سواء للمجاميع المستهدفة أو للسكان عموماً لخلق مجتمعات منتجة وصحية بصورة عادلة وشاملة.

• التغطية الصحية الشاملة:

يجب توفر خدمات رعاية صحية اولية سهلة الوصول لجميع افراد المجتمع بدون تمييز وتشمل الخدمات المعززة للصحة والوقائية والعلاجية والتأهيلية الاساسية الآمنة وذات جودة وبأسعار معقولة مع ضمان عدم تعرض المستفيدين من الخدمة لضائقة مالية، مع التركيز على الفقراء والفئات الهشة.

التدخلات المبنية على تصنيف المجتمع حسب مستويات الخطورة

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

١. تعزيز الصحة والوقاية الأولية لعموم المجتمع

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

١,١ التوجهات نحو الصحة

ينبغي التأكيد على مفهوم الصحة بدلا عن المرض. وينبغي إعلام المجتمع حول الخيارات الصحية وتوفير الدعم لتعديل نمط حياتهم. وينبغي على الأفراد كسب عادات ممارسة الفعاليات الصحية بشكل يومي مثل

الرياضة البدنية والعادات الغذائية الصحية والسعي لإجراء فحوصات دورية في مراكز الرعاية الصحية الأولية لتقييم وضعهم الصحي. كما يجب أن يكون نظام الرعاية الصحية موجهاً نحو توفير الخدمات للأصحاء أيضاً.

١. ٢ التداخلات منخفضة التكلفة (أفضل الصفقات)

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

٢. المعالجة المجتمعية: الرعاية المقدمة للفئات ذات الخطورة المنخفضة

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

٢. ١ الغربة/ الكشف المبكر عن الأمراض المزمنة

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

٢. ٢ الرعاية الذاتية

يشمل تمكين المرضى في أن يكون لهم دور فعال في الإعتناء الشخصي من خلال ممارسة أنماط الحياة الصحية، الفحص الذاتي، الاعتماد على الذات في الإلتزام بتناول الدواء والمتابعة الذاتية. وهذا بإمكانه ان

يساعد في منع أو تأجيل المضاعفات لدى المرضى، والحد من عدد الزيارات وبالتالي، تقليل العبء على المؤسسات الصحية.

٣. معالجة المرض: الرعاية المقدمة للفئات ذات الخطورة العالية

٣.١ الرعاية المتكاملة متعددة التخصصات

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

٣،٢ معالجة الحالات شديدة التعقيد

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

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

التدخلات عبر المراحل العمرية

الأمراض غير الإنتقالية المزمنة متراكمة في طبيعتها. وتؤثر العوامل الإقتصادية والإجتماعية والبيئية المحيطة في التعرض إلى عوامل الخطورة السلوكية والبيولوجية مدى الحياة. لذا من المهم شمول الاحتياجات الصحية والاجتماعية عبر مختلف مراحل الحياة بدءاً من الصحة الانجابية التي تشمل الرعاية في مرحلة ما قبل الحمل، الحمل وما بعد الولادة، تغذية الحامل، تقليل التعرض لعوامل الخطورة، والاستمرار خلال ممارسات تعزيز

الصحة للأطفال، اليافعين والشباب يتبعها تعزيز الصحة للبالغين، تأمين الشيخوخة الصحية والرعاية للأشخاص المصابين بالأمراض غير الانتقالية في مراحل العمر المتقدمة. ولذلك، تم إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن البرامج الصحية التي تعمل على المراحل العمر المختلفة أهمها: برامج صحة الأم والطفل والصحة الإنجابية والصحة المدرسية وصحة الكبار.

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

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

استدامة التمويل

تم تخصيص ميزانية للسيطرة على الامراض غير الانتقالية ضمن فصل البرامج لميزانية وزارة الصحة على المستوى المركزي وفي دوائر الصحة. ولغرض تطبيق الاستراتيجية من قبل الوزارات الاخرى هناك ضرورة تخصيص ميزانية من قبل الوزارات والقطاعات ذات الصلة، وتقاسم التكاليف من قبل القطاعات الحكومية وغير الحكومية والمنظمات الدولية.

الادلة المبنية على القرائن وإجراء البحوث في المجالات ذات الأولوية الوطنية

تم ادراج البحوث حول الامراض غير الانتقالية ضمن اولويات بحوث وزارة الصحة لتنفيذها بالتعاون مع الوزارات الاخرى ذات الصلة مع مجالات البحث والمنظمات العالمية. كما ادرجت ضمن الخطط البحثية لعدد من الجهات الاكاديمية. وهذا يتطلب استدامة توفير الموارد المناسبة لتمويل متطلبات التنفيذ.

الغايات الرئيسية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية بحلول ٢٠٢٥

تم اعتماد ستة غايات من مجموع الغايات العالمية الاختيارية التسعة بحلول عام ٢٠٢٥ مقارنة بسنة الاساس عام ٢٠١٠ لامكانية قياسها وتطبيقها:

- خفض الوفيات المبكرة بالامراض غير الانتقالية (٢٥%)
- الحفاظ على معدل انتشار السكري/ البدانة (الزيادة ٠%)
- خفض معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم (٢٥%)
- خفض معدل تعاطي التبغ (٣٠%)
- توفر الادوية والتدخلات الاساسية للامراض غير الانتقالية الرئيسية (٨٠%)
- تقديم الادوية والمشورة لذوي الخطورة العالية للاصابة بامراض القلب والاعوية الدموية (٥٠%)

المؤشرات للوصول الى الغايات بحلول عام ٢٠٢٥:

- معدل الوفيات المبكرة (٣٠ - اقل من ٧٠ سنة) بسبب الامراض غير الانتقالية الرئيسية الاربعة (امراض القلب والاعوية الدموية، السرطان، السكري، الامراض التنفسية المزمنة)
- معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم لدى البالغين ١٨ سنة فاكثر
- معدل انتشار ارتفاع السكر/ السكري لدى البالغين ١٨ سنة فاكثر
- معدل انتشار تعاطي التبغ لدى البالغين ١٨ سنة فاكثر
- معدل قلة النشاط البدني لدى البالغين ١٨ سنة فاكثر
- معدل انتشار زيادة الوزن والبدانة لدى الاطفال واليافعين
- معدل انتشار زيادة الوزن والبدانة لدى البالغين ١٨ سنة فاكثر
- نسبة ذوي الخطورة العالية الذين تلقوا مشورة وعلاج
- توفر الادوية والتقنيات الاساسية المأمونة وميسورة التكلفة عالية الجودة الخاصة بالامراض غير الانتقالية في المؤسسات الحكومية

خطة العمل الوطنية (٢٠٢٢-٢٠١٨):

تتضمن خطة العمل الاهداف الست المعتمدة في الاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مع التطوير حسب الاحتياجات الوطنية:

رفع الاولويات الموضوعة للأمراض غير الإنتقالية في خطط التنمية على المستوى الوطني وجعل الوقاية والسيطرة هذه الأمراض ضمن سياسات جميع القطاعات الحكومية	الهدف الأول
تقوية القدرات الوطنية، القيادة، الحوكمة للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	الهدف الثاني
خفض عوامل الخطورة الرئيسية القابلة للتعديل للأمراض غير الإنتقالية والمحددات الاجتماعية	الهدف الثالث
تقوية النظام الصحي وتوجيهه للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية من خلال التغطية الصحية الشاملة	الهدف الرابع
دعم القدرات الوطنية للبحث والتنمية عالية الجودة حول الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	الهدف الخامس
رصد الأمراض غير الإنتقالية ومحدداتها وتقييم التقدم في الوقاية والسيطرة عليها	الهدف السادس

الهدف الأول

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

أكد الإعلان السياسي للاجتماع رفيع المستوى للجمعية العمومية للامم المتحدة حول الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية والوثيقة الختامية لمؤتمر الامم المتحدة للتنمية المستدامة والتقارير الاولي لفريق العمل للامم المتحدة عن خطة التنمية لما بعد ٢٠١٥ اعتبار السيطرة على الأمراض غير الانتقالية اولوية تخدم المجالات الثلاث للتنمية المستدامة: الاقتصادية والبيئية والاجتماعية.

وهذا يتطلب الدعم الحكومي والسياسي وتحمل المسؤولية القيادية لتأمين التدابير القانونية والمالية لتحقيق للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية.

وتعتبر الشراكات متعددة القطاعات الحكومية والقطاع الخاص والمجتمع المدني امراً مهماً لتأمين الموارد، تقوية الجهود للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية و خلق البيئات الملائمة لتنفيذ الاهداف لاجراز التقدم في تطبيق الاعلان السياسي.

المحصلة	المخرج	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
١-١ ضمان الدعم السياسي والحكومي المستدام للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	١,١,١ الاستجابة الحكومية متعددة القطاعات متحققة للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	توسيع اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية وتفعيل ادوار القطاعات	٢٠١٨	وزارة الصحة، الوزارات المعنية، والهيئات غير المرتبطة بوزارة، الجهات الحكومية ذات الصلة، الأمانة العامة لمجلس الوزراء، مجالس المحافظات، النواب
		ادراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن خطط الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة	مستمرة	
		إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية والصحة النفسية ضمن قانون الصحة العامة	٢٠١٨	
	٢-١-١ الخطة الوطنية الشاملة والمتعددة القطاعات للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية معدة ومحدثة	متابعة وتحديث السياسات وخطط العمل الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية الرئيسية، عوامل الخطورة ومحدداتها وفق المستجدات	مستمرة	
		تبني التدخلات العالمية ذات الجدوى الاقتصادية (افضل الصفقات) للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية الرئيسية	مستمرة	

المحصلة	المخرج	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
٢-١ الاستراتيجيات والسياسات والخطط والاتفاقيات العالمية والإقليمية التي يصادق عليها العراق للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية متبناة حسب المستجدات	١-٢-١ الاتفاقية الاطارية لمكافحة التبغ معمول بها	تحديث قانون مكافحة التبغ متابعة تطبيق التعليمات الخاصة بالقانون	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة العدل، الوزارات المنفذة، الأمانة العامة لمجلس الوزراء، مجلس النواب مجالس المحافظات
	١-٢-٢ استراتيجية تعزيز النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة مفعلة	اصدار القوانين والانظمة والتعليمات المتعلقة بالنظام الغذائي الخاصة بالأمراض غير الإنتقالية	٢٠١٩	
	١-٢-٣ البيئات المراعية للصحة	تفعيل السياسات الوطنية الداعمة لممارسة للنشاط البدني	مستمرة	
	١-٢-٤ مبادرة الحق في الابصار: الرؤيا	توفير بيانات مراعية للصحة اعداد دراسة لمشروع المدينة الصحية	٢٠٢٢ ٢٠٢٠	
	١-٣-١ القطاع الصحي الخاص والجمعيات والنقابات الطبية والتخصصية مشتركة في فعاليات الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية ذات العلاقة	تشجيع اصدار تشريعات/تعليمات عن الشراكة مع القطاع الخاص للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية	٢٠٢٢	
	١-٣-٢ مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية بتتنظيم الحملات الوطنية للتوعية المجتمعية بالتنسيق مع مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية لغرض تمكين ودعم الافراد في المجتمع لتقديم الرعاية المنزلية	قيام مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية بتنظيم الحملات الوطنية للتوعية المجتمعية بالتنسيق مع مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية لغرض تمكين ودعم الافراد في المجتمع لتقديم الرعاية المنزلية	مستمرة	
	١-٣-٣ العمل المشترك معزز مع منظمات الامم المتحدة، مراكز السيطرة على	عقد الاتفاقيات الرسمية ومذكرات التفاهم بين وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية ومنظمات الامم المتحدة الاخرى ومراكز السيطرة على الامراض والجهات الدولية	٢٠٢٠	
٣-١ الشراكات الفاعلة معززة للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية				وزارة الصحة، وزارة العدل، الجمعيات الطبية، النقابات الطبية، القطاع الصحي الخاص
				الوزارات، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية
				وزارة الصحة، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، التخطيط الخارجية

المحصلة	المخرج	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
	الامراض، والجهات الدولية الاخرى	الاخرى ذات العلاقة للحصول على الدعم المالي والتقني		
٤-١ التخصيصات المالية مستدامة للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية وتؤمن الحماية من المخاطر المالية	١-٤-١ الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن خطط التنمية الوطنية	التواصل مع اصحاب القرار لتحديد مصادر التمويل	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، وزارة المالية، وزارة الخارجية، الوزارات المنفذة، مجلس الوزراء
	١-٤-٢ ميزانية مخصصة في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة لتنفيذ الخطة الوطنية	تحديد آلية التخصيص المالي من موازنة الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة	٢٠٢٢	وزارة المالية، وزارة الصحة، الوزارات المنفذة، مجلس الوزراء
	١-٤-٣ تأمين التغطية الصحية الشاملة للحماية من المخاطر المالية	تخصيص ميزانية لدعم المسوحات ونظام الرصد للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية	٢٠١٨	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، وزارة المالية، وزارة الخارجية، مجلس الوزراء
	١-٤-٤ تأمين التغطية الصحية الشاملة للحماية من المخاطر المالية	اعداد آلية لتمويل الخدمات الوقائية والعلاجية والتأهيلية والتلطيفية للأمراض غير الانتقالية من الضمان الصحي، الضرائب..	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، وزارة المالية، مجلس الوزراء
	١-٤-٥ تقديم خدمات الوقاية والكشف المبكر للأمراض غير الانتقالية مجاناً في مراكز الرعاية الصحية الأولية	تقديم خدمات الوقاية والكشف المبكر للأمراض غير الانتقالية مجاناً في مراكز الرعاية الصحية الأولية	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، وزارة المالية
	١-٤-٦ تحديد دور تغطية فعاليات الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية من قبل القطاعات الحكومية وغير المعنية والشركاء الاخرين	تحديد دور تغطية فعاليات الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية من قبل القطاعات الحكومية وغير الحكومية المساهمة والمنظمات العالمية	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، وزارة المالية، وزارة الخارجية، مجالس المحافظات، مجلس الوزراء

الهدف الثاني

تقوية القدرات الوطنية، القيادة، الحوكمة للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

لغرض الارتقاء بالواقع الصحي للمجتمع من المهم ان تكون الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية ضمن اولويات خطط تطوير النظام الصحي والتي تتطلب تقوية وتطوير القدرات الوطنية لتنفيذها. كما يتطلب تعزيز الحوكمة لضمان جودة الخدمات.

بالنظر للدور القيادي للجنة العليا فتتضمن مسؤولياتها تحديد الاهداف والمؤشرات الوطنية تماشياً مع الاستراتيجية العالمية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية ومتابعة الاستجابة الوطنية للاستراتيجية الوطنية متعددة القطاعات وتقييم التقدم المحرز في تنفيذ خطط العمل وفق المؤشرات الوطنية والاقليمية.

المحصلة	المخرج	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
١-٢ الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن خطط تطوير النظام الصحي الوطني	١-٢-١ الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن الخطة الاستراتيجية لوزارة الصحة	تحديث الخطة الاستراتيجية لوزارة الصحة للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية	مستمرة	وزارة الصحة
	٢-١-٢ هيكله الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مواكبة للمستجدات الوطنية والعالمية	تطوير هيكله الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية في وزارة الصحة مركزياً وطرفياً تماشياً مع المستجدات الوطنية والعالمية	مستمرة	وزارة الصحة
	٢-١-٣ قدرات العاملين في برامج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية معززة مركزياً وطرفياً	تقوية قدرات العاملين في برامج الامراض غير الانتقالية بالتنسيق مع المراكز التدريبية الوطنية والدولية	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة الخارجية، وزارة التخطيط، منظمات الامم المتحدة، مراكز السيطرة على الأمراض، الجهات الدولية
	٢-١-٤ عن الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن المناهج التعليمية والاكاديمية	ايجاد آلية لادراج الوقاية والسيطرة عن الأمراض غير الإنتقالية ضمن المناهج التعليمية والاكاديمية	٢٠١٩	وزارة الصحة وزارة التعليم العالي وزارة التربية
	٢-١-٥ الملاكات الطبية والصحية في مراكز الرعاية الصحية الأولية مهياً لتقديم خدمات الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية	ادراج الامراض غير الانتقالية ضمن التطوير المهني المستمر	٢٠١٩	وزارة الصحة
	٢-١-٦ القدرات المؤسساتية للنظام الصحي فاعلة ومحدثة لرعاية الامراض غير الإنتقالية المزمنة	توفير الادوية باسعار مدعومة في المؤسسات الصحية الحكومية	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة الدفاع
		توفير وديمومة الاجهزة والمستلزمات الخاصة بخدمات رعاية الامراض غير الإنتقالية المزمنة	مستمرة	وزارة الصحة

المحصلة	المخرج	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
		الإنشائية في المؤسسات الصحية الحكومية		
٢-٢ ضمان جودة الخدمات الصحية المقدمة	١-٢-٢ متابعة وتقييم جودة الخدمات الصحية مستدام	متابعة وتقييم اداء القوى العاملة في المؤسسات الصحية وفق المؤشرات والدلائل الوطنية	مستمرة	وزارة الصحة
	٢-٢-٢ البنى التحتية لمراكز الرعاية الصحية الاولى ملبية لتقديم لخدمات الامراض غير الانتقالية والكبار	تأمين اماكن لتقديم خدمات للمشاورة للامراض غير الانتقالية والنفسية	٢٠١٨	وزارة الصحة
		توفير شروط السلامة والامان لكبار السن	مستمرة	وزارة الصحة، مجالس المحافظات
٣-٢ خطة العمل الوطنية متعددة القطاعات مطبقة	١-٣-٢ المتابعة والتقييم لتطبيق خطة العمل الوطنية متعددة القطاعات	تحديث الاهداف والمؤشرات الوطنية وادوار القطاعات لخطة العمل الوطنية وفق المستجدات الوطنية والاقليمية	٢٠١٨	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، مجلس الوزراء
		متابعة وتقييم التقدم المحرز في تنفيذ خطة العمل في القطاعات وفق المؤشرات الوطنية والاقليمية	٢٠١٨ ٢٠٢٢	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، مجلس الوزراء، منظمة الصحة العالمية

تتشترك الامراض غير الانتقالية الرئيسية في عدد من عوامل الخطورة الرئيسية المسببة لها اهمها التدخين والغذاء غير الصحي والخمول البدني. لذلك فقد دعت التوجهات العالمية الى تقليل التعرض الى عوامل الخطورة وتهيئة بيئات معززة للصحة.

أ. البرنامج الوطني لمكافحة التبغ :

يعتبر العراق في مقدمة البلدان التي صادقت على اتفاقية منظمة الصحة العالمية الاطارية بشأن مكافحة التبغ عام ٢٠٠٧ ، وبناءً على ما جاء في المادة (٤) من الاتفاقية تم استحداث تشريعات وطنية لمكافحة التبغ تمثلت بقانون مكافحة التدخين رقم (١٩) لسنة ٢٠١٢ وتعليماته التنفيذية.

بعد صدور الاستراتيجية العالمية لمكافحة التبغ الـ MPOWER وكجزء من الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية تبنى العراق استراتيجية وطنية لمكافحة التبغ على غرار الاستراتيجية العالمية ويسعى حالياً الى تنفيذها بالتعاون والتنسيق مع الوزارات والجهات ذات الصلة لغرض خلق حالة من التكامل تهدف الى ايجاد افضل السبل للارتقاء بمستوى التنفيذ وتعزيز العمل بخطط مكافحة التبغ بما فيها تنفيذ السياسات الستة التي تضمنتها الاستراتيجية العالمية.

يسعى العراق الى بلوغ الهدف الثالث من اهداف التنمية المستدامة بحلول عام ٢٠٣٠ والمتمثل بتقليل معدلات تعاطي التبغ للبالغين ممن هم بعمر (١٥ سنة فأكثر) من خلال الالتزام بتنفيذ خطط مكافحة التبغ المستندة الى الاستراتيجية المشار اليها انفاً وحماية سياسات مكافحة التبغ من الضغوط التجارية ودوائر صناعة التبغ وفقاً لما جاء في المادة (٣-٥) من الاتفاقية الاطارية.

لغرض ايفاء العراق بالتزاماته الدولية ولتقوية قانون مكافحة التدخين الحالي وتماشياً مع التوجهات العالمية المتمثلة باتفاقية منظمة الصحة العالمية الاطارية بشأن مكافحة التبغ ومبادئها التوجيهية يتم العمل حالياً على تشريع قانون متكامل بأسم (قانون الحماية من أضرار التبغ) بدلاً من القانون الحالي.

المحصلة	المخرجات	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
١-٣ الحماية من التعرض لدخان التبغ مطبقة	١-٣ الاماكن العامة المغلقة بما فيها اماكن العمل ووسائل النقل خالية من التدخين	المنع التام للتدخين في الاماكن العامة المغلقة بالتنسيق والتعاون مع الوزارات والدوائر غير المرتبطة بوزارة وفقاً لقانون مكافحة التدخين وتعليماته التنفيذية	٢٠٢٠	وزارة الصحة وزارة الداخلية الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة ، مجالس المحافظات
٢-٣ خدمات الاقلاع عن التدخين مدرجة ضمن النظام الصحي	١-٢-٣ خدمات الاقلاع عن التدخين متوفرة في مراكز الرعاية الصحية الاولية	تطبيق المداخلات المبسطة للتحريمن التبغ بما فيها خدمات الاقلاع عن التدخين في مراكز الرعاية الصحية الاولية	٢٠٢٠	وزارة الصحة، وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للتقييس والسيطرة النوعية، الصناعة والمعادن، التجارة الاعلام، المنظمات الدولية

المحصلة	المخرجات	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
٣-٣ التحذير من مخاطر التبغ متخذ	٣-٣-١ التعبئة المجتمعية منفذة حول اضرار تعاطي التبغ والتعرض لدخان	ادخال التحذيرات الصحية المصورة على الاغلفة الخارجية والداخلية لمنتجات التبغ كافة وفقاً للمواصفة القياسية العراقية تنفيذ حملة وطنية شاملة لمناهضة التدخين سنوياً وفقاً للتعليمات والضوابط الصادرة عن منظمة الصحة العالمية الاحتفال باليوم الوطني واليوم العالمي للامتناع عن التدخين سنوياً	مستمرة	وزارة الصحة، التخطيط/ الجهاز المركزي للتقييس والسيطرة النوعية، الصناعة والمعادن، التجارة، الاعلام
٣-٤ الاعلان والدعاية عن التبغ والترويج له ورعايته محظور	٣-٤-١ الاعلان والدعاية والترويج لمنتجات التبغ في وسائل الاعلام المرئية والمسموعة والمقروءة ومن خلال وسائل النقل ممنوع	حظر الاعلان والدعاية والترويج لمنتجات التبغ في وسائل الاعلام المرئية والمسموعة والمقروءة ومن خلال وسائل النقل ازالة الاعلانات والدعايات والترويج لمنتجات التبغ من الشوارع والمساحات والطرق الخارجية منع استخدام شعارات منتجات التبغ على منتجات غير تبغية منع استخدام مقلدات منتجات التبغ	مستمرة	الصحة، هيئة الاعلام والاتصالات، وزارة الثقافة ووزارة الاعمار والاسكان والبلديات، امانة بغداد، مجالس المحافظات، وزارة الداخلية، التجارة، الكمارك، الاجهزة الرقابية الاخرى
٣-٥ الحد من الطلب على منتجات التبغ	٣-٥-١ تقليل مبيعات منتجات التبغ وتقليل الطلب عليها	تطبيق سياسات ضريبية على منتجات التبغ وفقاً للاتفاقية الاطارية وقانون مكافحة التدخين	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة المالية، وزارة العدل

ب. تعزيز الغذاء الصحي والنشاط البدني:

يرتبط وجود نقص الوزن أو زيادة الوزن بحالات أو عوامل خطيرة مرضية مهمة مثل مرض السكري، أمراض القلب والسرطان. وتواجه منطقة إقليم شرق المتوسط مشكلة ارتفاع معدلات إنتشار حالات زيادة الوزن والسمنة. ومن خلال دراسة أنماط حياة السكان في العراق، وجد إن متوسط استهلاك الطاقة (السرعات الحرارية) هو ٢٨١٠ سعرة لكل فرد يوميا وهو معدل مرتفع بالمقارنة مع إنخفاض معدل ممارسة النشاطات أو الفعاليات البدنية حيث ان ثلث السكان من الذكور و اكثر من النصف من الاناث لا يحققون الاحتياج المطلوب من النشاط البدني حسب توصيات منظمة الصحة العالمية، كما وتُشير دراسة أنماط الحياة في الاقليم الى انتشار العديد من العادات الغذائية الخاطئة مثل زيادة معدل تناول الدهون المشبعة والسكر مع إنخفاض معدل تناول الحبوب، البقوليات، الخضروات والفواكه. تم وضع الاستراتيجية العالمية للغذاء، النشاط البدني والصحة وعدد من السياسات العالمية على مستوى المؤسسات والافراد والمجتمع لتعزيز الغذاء الصحي والنشاط البدني. وتتطلب الشراكة مع القطاعات لتوفيرها.

المحصلة	المخرجات	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
٦-٣ النظام الغذائي والنشاط البدني معزز مع مكافحة البدانة	٦-٣-١ المشاورة عن النظام الغذائي والنشاط البدني تقدم ضمن خدمات مراكز الرعاية الصحية الاولية	تحديث الدلائل الوطنية للتغذية المستندة على الغذاء و الدلائل الوطنية للنشاط البدني تقوية مهارات الملاكات في مراكز الرعاية الصحية الاولية لتقديم المشاورة عن النظام الغذائي والنشاط البدني استنادا على الدلائل الوطنية.	٢٠١٨ مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي
	٢-٦-٣ مبادئ النشاط البدني والغذاء الصحي متبناة ومطبقة في الاماكن المستهدفة (المدارس، اماكن العمل، المجتمع)	تفعيل السياسة الوطنية للنشاط البدني في المدارس وفق الدلائل الوطنية وتوفير البنية الداعمة تفعيل اتباع المواصفات التغذوية للأغذية المقدمة في الحانوت المدرسي وفقا للدلائل الوطنية للتغذية المستندة على الغذاء تقوية خدمات الكشف المبكر والرعاية الاولية للبدانة لدى طلبة المدارس	٢٠٢٠ ٢٠٢٠ مستمرة	وزارة الصحة، وزارة التربية، وزارة الشباب والرياضة، وزارة التجارة
		تحديد تسويق المنتجات الغذائية والمشروبات ذات النسب العالية من الدهون المشبعة، الاحماض الدهنية المحورة، السكريات الاحادية والملح للأطفال في المدارس	٢٠٢٢	
		توجه التخطيط العمراني لدعم النشاط البدني (توفر بنى تحتية للمشبي وركوب الدراجات يسيرة وأمنة)	٢٠٢٢	الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة، مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية مجالس المحافظات امانة بغداد
		تنفيذ حملة وطنية لتعزيز النشاط البدني والغذاء الصحي لجميع الاعمار	مستمرة	

الهدف الرابع

تقوية النظام الصحي وتوجيهه للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية من خلال التغطية الصحية الشاملة

تعتبر الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية احدى محاور تطوير النظام الصحي. وهذا يستوجب تقوية خدمات الوقاية، الكشف المبكر، المعالجة، استدامة توفير الادوية للمصابين أوالذين لديهم خطورة عالية للاصابة بامراض القلب الوعائية، السرطان، السكري، الامراض التنفسية المزمنة والامراض غير الانتقالية الاخرى من اجل منع المضاعفات، تقليل الحاجة الى الرقود في المستشفى والمداخلات التقنية غالية الثمن والموت المبكر. وهذا يتطلب تقديم خدمات متعددة الاختصاصات والمستويات متكاملة مع برامج الصحة العامة الاخرى. ويزداد العبء مع تقدم العمر مما يتطلب موائمة النظام الصحي مع احتياجات هذه الفئة. ولغرض تأمين التغطية الصحية الشاملة لابد ان تكون الخدمات الصحية لهذه الامراض ذات جودة متيسرة وسهلة الوصول.

المحصلة	المخرجات	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
٤-١ الرعاية الصحية ذات جودة متعددة الاختصاصات والمستويات للأمراض غير الانتقالية الرئيسية متيسرة وسهلة الوصول	٤-١-١ التدخلات الأساسية للأمراض غير الانتقالية مدمجة ومستدامة ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية ومنكاملة مع برامج الصحة العامة	الغربة/الكشف المبكر والرعاية المتكاملة لارتفاع ضغط الدم والسكري تقييم خطورة الاصابة بامراض القلب الوعائية	مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي، الدفاع
		الكشف والرعاية الصحية الأولية للأمراض التنفسية المزمنة	مستمرة	
		الكشف المبكر عن مسببات العمى الممكن اجتنابه والرعاية العينية الأولية	مستمرة	
		الرعاية السمعية الأولية والوقاية من الصمم	مستمرة	
		ادراج الرعاية الصحية الأولية للأمراض غير الانتقالية ضمن برامج الصحة العامة	مستمرة	
	٤-١-٢ الرعاية الصحية الأولية للأمراض غير الانتقالية مدمجة ضمن خدمات المناطق النائية	تقديم الرعاية الصحية الأولية للأمراض غير الانتقالية في المؤسسات الصحية في المناطق النائية	٢٠١٩	وزارة الصحة، مجالس المحافظات
		ادراج الرعاية الصحية الأولية للأمراض غير الانتقالية ضمن الخدمات الايصالية	٢٠١٩	

المحصلة	المخرجات	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
٣-١-٤ الرعاية الصحية التخصصية والطوارئ متكاملة بين مستويات الرعاية الصحية		الغربلة/ الكشف المبكر لاختلالات الامراض غير الانتقالية الرئيسية	٢٠٢٠	وزارة الصحة، وزارة التعليم العالي، وزارة الدفاع
		تعزيز الرعاية ما قبل المستشفى، الاسعاف الفوري للامراض غير الانتقالية الرئيسية	٢٠١٩	
تقوية الاستجابة الطارئة في ردهات الطوارئ		الكشف المبكر عن امراض فقر الدم الوراثية (الثلاسيميا)	مستمرة	
			مستمرة	
٤-١-٤ خدمات رعاية الكبار متوفرة		توسيع المراكز الصحية الودية للكبار	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة العمل والشؤون الاجتماعية، امانة بغداد، وزارة العمل والشؤون الاجتماعية، وزارة الاعمار والاسكان البلديات والاشغال العامة، وزارة النقل مجالس المحافظات مؤسسات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية
		تفعيل عيادات الكبار	مستمرة	
		تقوية الخدمات الصحية والاجتماعية لنزلاء دور المسنين	مستمرة	
		تبني مفهوم بيئات مراعية للكبار: المؤسسات الصحية القطاعات الاخرى	مستمرة ٢٠٢٢	
٥-١-٤ خدمات الصحة النفسية متوفرة		تطوير حزمة خدمات الرعاية النفسية الاولية	مستمرة	وزارة الصحة، التعليم العالي، وزارة الخارجية
		ادراج الرعاية الصحية النفسية الاولية ضمن برامج الصحة العامة ذات العلاقة	مستمرة	
٦-١-٤ الوقاية والسيطرة على الامراض السرطانية		نشر الوعي المجتمعي حول مفاهيم واهمية الصحة النفسية والحد من الوصمة الاجتماعية		وزارة الصحة، التعليم العالي
		الغربلة والكشف المبكر عن الامراض السرطانية المحددة في مراكز الرعاية الصحية الاولية.	مستمرة	
٧-١-٤ دلائل العمل الوطنية المستندة على القرائن متوفرة		توفير الرعاية التلطيفية للمصابين بالامراض السرطانية	٢٠٢٢	وزارة الصحة، التعليم العالي، الجمعيات الطبية
		اعداد/ تحديث دلائل العمل المستندة على القرائن	٢٠٢٠	

الهدف الخامس

دعم القدرات الوطنية للبحث والتنمية عالية الجودة حول الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

لقد تضمن الاعلان السياسي الالتزام بدعم القدرات الوطنية على إجراء البحث والتطوير المتسمين بالجودة، في جميع الجوانب المتصلة بالأمراض غير الانتقالية ومحدداتها لتقييم التقدم المحرز في تطبيق الاستراتيجية الوطنية مع الاهتمام بالجوانب التطبيقية للبرامج والخطط. ولغرض الاستثمار الامثل للفرص يتم ادراج هذه البحوث ضمن الخطط البحثية للقطاعات الوطنية ذات الصلة والمشاركة في الفعاليات البحثية العالمية والاقليمية لتحديث البيانات الوطنية في التقارير العالمية .

المحصلة	المخرجات	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
١-٥ الوضع الوطني للأمراض غير الإنتقالية متوفر ومحدث	١-٥-١ البيانات محدثة وفق المؤشرات الوطنية	اعداد تقرير سنوي عن الواقع الوبائي والتدخلات وفق مؤشرات المتابعة والتقدم المحرز في تطبيق الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية	مستمرة	وزارة الصحة و وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للاحصاء، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، وزارة الخارجية
٢-٥ الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية متوفر ومحدث	٢-٥-١ برامج وخطط الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية تحت التقييم	اجراء الدراسات التطبيقية على برامج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الانتقالية	٢٠١٨	وزارة الصحة، وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للاحصاء، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
٣-٥ المشاركة الفاعلة في الفعاليات البحثية العالمية والإقليمية عن الأمراض غير الإنتقالية مدعوة	٣-٥-١ دراسة العبء الاقتصادي للأمراض غير الانتقالية	تحديث الحساب الصحي الوطني الخاص بالامراض غير الانتقالية	٢٠٢٢	وزارة الصحة، وزارة التخطيط، التعليم العالي، وزارة الخارجية
٢-٥ الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية مدرجة ضمن بحوث ودراسات خارج قطاع الصحة	١-٢-٥ الاستثمار في البحوث الوطنية	ادراج الوقاية والسيطرة عن الأمراض غير الإنتقالية ضمن الخطط البحثية للوزارات والقطاعات ذات الصلة	مستمرة	وزارة الصحة، التخطيط، التعليم العالي والهيئات البحثية في الوزارات
٣-٥ المشاركة الفاعلة في الفعاليات البحثية العالمية والإقليمية عن الأمراض غير الإنتقالية مدعوة	١-٣-٥ وجود بيانات محدثة عن العراق في المواقع البحثية العالمية	تحديث البيانات الوطنية في التقارير العالمية	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة الخارجية، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الهدف السادس

رصد الأمراض غير الإنتقالية ومحدداتها وتقييم التقدم المحرز في الوقاية والسيطرة عليها

ان نظام الرصد يدعم متابعة التقدم الوطني المحرز في الوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية وفق المؤشرات والاهداف العالمية، حيث يوفر بيانات ذات جودة لمراقبة التوجهات للامراض غير الانتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها. كما يتضمن رصد القدرات الوطنية حول الخطط والسياسات متعددة القطاعات للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية الرئيسية والقدرات البشرية والتقنية والمؤسسية في الحوكمة الالكترونية وخدمات الرعاية الصحية.

المحصلة	المخرجات	التدخلات	السقف الزمني	الجهات المنفذة
١-٦ نظام رصد الأمراض غير الانتقالية، محدداًتها والوفيات الناجمة عنها فعال ومستدام	٦-١-١ رصد الوفيات للأمراض غير الإنتقالية المستند على الاسباب مستدام ومحدث	تقوية القدرات لتسجيل الاسباب المحددة للوفيات بالأمراض غير الإنتقالية حسب العمر والجنس على المستوى الوطني والمحافظات سنويا	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة الدفاع، وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للأحصاء
	٦-١-٢ رصد الامراض غير الانتقالية فعال ومستدام	تقوية التسجيل السرطاني المعتمد على السكان في المحافظات تطوير النظام الاحصائي للغريبة/ الكشف المبكر عن الامراض غير الانتقالية وفق المستجدات	مستمرة	
	٦-١-٣ رصد عوامل الخطورة والمحددات للأمراض غير الانتقالية منفذ دورياً	تنفيذ مسح عوامل الخطورة للأمراض غير الإنتقالية وفقاً للأحتياجات الوطنية كل ٣-٥ سنوات	٢٠١٩	
	٦-١-٤ رصد الامراض غير الانتقالية الاخرى منفذ وفق المستجدات	تطوير الاحصائيات واجراء المسوحات وفق المستجدات	مستمرة	
٢-٦ رصد الاستجابة الوطنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الإنتقالية	٦-٢-١ رصد قدرات النظام الصحي حول الأمراض غير الإنتقالية منفذ	تنفيذ الرصد العالمي لقدرات النظام الصحي دورياً	حسب نظام الرصد العالمي	وزارة الصحة، وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للأحصاء، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
٦-٣ القدرات الوطنية لرصد الأمراض غير الإنتقالية معززة ومتطورة	٦-٣-١ القدرات الوطنية كفاءة ومطورة لرصد الامراض غير الانتقالية	تقوية القدرات البشرية والتقنية المؤسسية في معالجة وتحليل البيانات	مستمرة	وزارة الصحة، وزارة التخطيط/ الجهاز المركزي للأحصاء، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الرصد والتقييم

يتم رصد حجم واتجاهات الأمراض غير الإنتقالية وعوامل الخطورة المسببة لها وقدرات النظام الصحي لغرض رسم السياسات ومتابعتها. من المهم أيضا تقييم فاعلية وأثار التداخلات ودراسة التقدم المحرز. وينبغي إجراء عملية التقييم على مرحلتين: التقييم في منتصف المدة بحلول عام ٢٠٢٠ لغرض اتخاذ التدابير التصحيحية ثم إعادة توجيه الخطة للتغلب على التحديات غير المتوقعة. كما يجب إجراء التقييم النهائي بعد انتهاء المدة عام ٢٠٢٣.

التشكيلة الإدارية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

أولاً: اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية

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

مهام اللجنة العليا

- المصادقة على تحديث الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية دورياً وإستحصال موافقات الجهات العليا عليها.
- إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن اولويات خطة التنمية الوطنية.
- مراجعة الخطة الوطنية للاستراتيجية في منتصف وفي نهاية السقف الزمني المحدد للاستراتيجية وإجراء التعديلات وفق المستجدات الوطنية والعالمية.
- دراسة تقارير المتابعة المرفوعة من اللجنة الفنية لتقييم التقدم المحرز في تنفيذ الاستراتيجية.
- عقد إجتماعات سنوية لمناقشة ومتابعة تنفيذ الخطة الوطنية وفق تقارير المتابعة المرفوعة من اللجنة الفنية.
- رفع تقارير سنوية إلى الأمانة العامة لمجلس الوزراء حول التقدم المحرز في تنفيذ الخطة الوطنية.

ثانياً: اللجنة الفنية للاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية:

وهي برئاسة السيد مدير عام دائرة الصحة العامة وعضوية مدراء اقسام وشعب دائرة الصحة العامة المعنية وممثلي دوائر مركز وزارة الصحة والوزارات ذات العلاقة.

مهام اللجنة الفنية

- تحديث خطة العمل للاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية دورياً بالتنسيق مع اللجان الفرعية واللجان المحلية للاستراتيجية ورفعها إلى اللجنة العليا.
- متابعة إدراج الوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية ضمن خطة التنمية الوطنية بالتنسيق مع الوزارات والجهات المعنية.
- المشاركة في وضع خطط العمل والميزانية الخاصة بالاستراتيجية في وزارة الصحة مركزياً وفي دوائر الصحة والوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة ذات الصلة وتحديد مؤشرات المتابعة والتقويم.
- دراسة الفعاليات والمشاريع المقترحة ورفع التوصيات إلى اللجنة العليا.
- متابعة تنفيذ الاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الأمراض غير الإنتقالية بالتنسيق مع اللجان الفرعية في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة واللجان المحلية في دوائر الصحة وفق المؤشرات الوطنية.
- رفع تقارير المتابعة حول التقدم المحرز في تنفيذ الاستراتيجية إلى اللجنة العليا بناءً على المتابعة مع اللجان الفرعية والمحلية.
- المشاركة في اجتماعات اللجنة العليا وفق الإحتياج.

ثالثاً: اللجنة الفرعية للاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية في الوزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة ذات الصلة.

تكون برئاسة عضو اللجنة العليا وكيل الوزير وعضوية عضو ارتباط الاستراتيجية، عضو ارتباط لجنة مكافحة التدخين، عضو ارتباط لجنة تعزيز النشاط البدني والغذاء الصحي، عضو مالي، عضو قانوني، وأعضاء آخرين تحددهم الوزارة.

مهام اللجنة الفرعية:

- اعداد الخطط التنفيذية السنوية مع تخصيصاتها المالية اللازمة لتنفيذ ادوارهم وتحقيق الاهداف الوطنية للاستراتيجية.
- متابعة ورصد تنفيذ فقرات الخطة الخاصة بالوزارة.
- رفع تقارير متابعة دورية إلى اللجنة الفنية عن تنفيذ الخطة الخاصة بالوزارة أو الهيئة غير المرتبطة بوزارة.

التشكيلة الادارية للاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية

اللجنة العليا للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية

يرئاسة السيد وزير الصحة والبيئة

السادة وكلاء وزارات والهيئات غير المرتبطة بوزارة



اللجنة الفنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية

يرئاسة

السيد مدير عام دائرة الصحة العامة

مدراء الاقسام والشعب المعنيه في دائرة الصحة العامة ودوائر مركز الوزارة وعدد من الوزارات



اللجنة الفرعية للاستراتيجية الوطنية للوقاية والسيطرة على الامراض غير الانتقالية والهيئات غير المرتبطة بوزارة

يرئاسة عضو ارتباط اللجنة العليا
• عضو ارتباط الاستراتيجية / مقرر اللجنة

• عضو ارتباط لجنة مكافحة التدخين

• عضو ارتباط لجنة تعزيز النشاط البدني والغذاء الصحي

• عضو مالي

• عضو قاتوتي

• اعضاء اخرون