مملكة البحرين
وزارة الصحة

استيراتيجية تحسين الصحة
(2015 - 2018)

صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة ولي العهد نائب القائد الأعلى النائب الأول لرئيس مجلس الوزراء

حضرة صاحب الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة ملك مملكة البحرين حفظه الله ورعاه

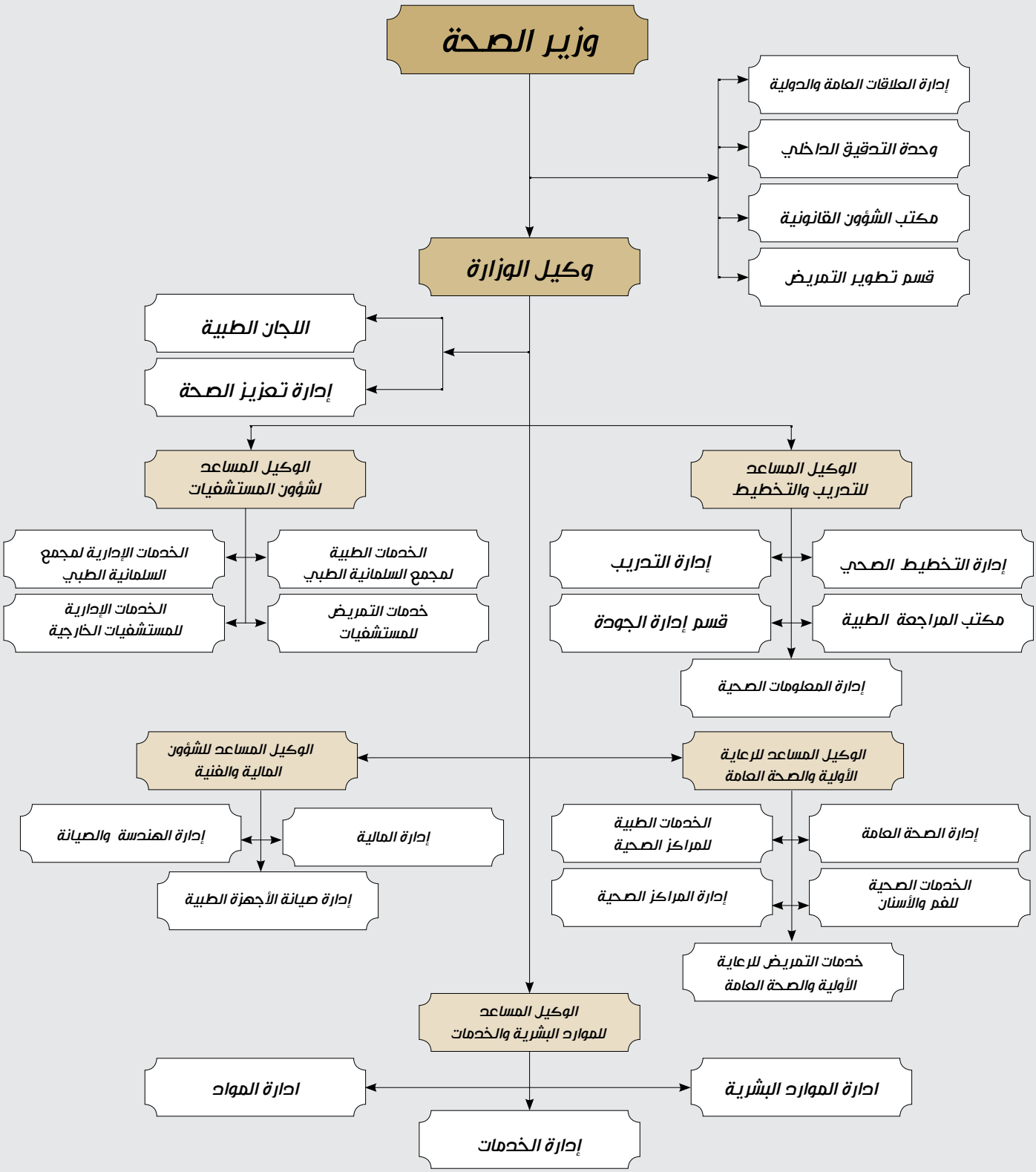
صاحب السمو الملكي الأمير خليفة بن سلمان آل خليفة رئيس الوزراء الموقر

استبيان لجنة تحسين الصحة

فهرس المحتويات

الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة 4
مقدمة 5
التوجهات المستقبلية لاستراتيجية تحسين الصحة 2015 - 2018 6
تحدياتنا 7
ملخص نتائج التحليل الرباعي الشامل لوزارة الصحة (SWOT)..... 10
متطلبات تحسين جودة نظام الرعاية الصحية 11
رؤيتنا..... 12
رسالتنا..... 12
قيمنا..... 12
الأهداف الاستراتيجية لتحسين الصحة..... 13
مؤشرات تحقيق الأهداف الاستراتيجية..... 14
الهدف الاستراتيجي الأول: الحفاظ على صحة السكان من خلال تعزيز الصحة والوقاية 16
الهدف الاستراتيجي الثاني:
تكامل الخدمات في النظام الصحي ضمن وزارة الصحة ومع المؤسسات الحكومية والخاصة الأخرى. 20
الهدف الاستراتيجي الثالث: الجودة أولا..... 24
الهدف الاستراتيجي الرابع: حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية..... 28
الهدف الاستراتيجي الخامس: تعزيز دور وزارة الصحة في وضع السياسات والحوكمة 30
الهدف الاستراتيجي السادس: استدامة الخدمات الصحية 34
مُلخّص الخطة التنفيذية لخطة وزارة الصّحة الاستراتيجية (2015-2018)..... 38
انجازات وزارة الصحة ضمن برنامج عمل الحكومة الموقرة السابق (2011-2014) 39

الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة



مقدمة

في إطار سعي حكومة مملكة البحرين لتوفير ودعم وتطوير نظم الخدمات والرعاية الصحية بالمملكة، بما يضمن الكفاءة العالية والسلامة والسرعة اللازمة في تقديم هذه الخدمات سواء في القطاع الحكومي أو القطاع الخاص، وفقاً لأفضل الأسس العلمية ومعايير الممارسة الصحيّة المتعارف عليها دولياً، ووفقاً لما تمّ بوزارة الصحة من دراسة تطوير النظام الصحي وتحسين جودة الرعاية الصحية، وزيادة خيارات المرضى في الفترة ما قبل عام 2007م وهي مرحلة مفصلية من تاريخ وزارة الصحة، وذلك بتوثيق عملية التطوير ابتداء بتشخيص الوضع القائم وتحديد التحديات التي تهدد الأنظمة الصحية ووضع الأسس لتطوير النظام الصحي بالمملكة، لتحقيق رؤية وفلسفة الحكومة والتي ترتكز إلى عدة محاور أساسية تؤسس لتطوير النظام الصحي على المستوى الوطني بغية تحقيق أعلى المستويات في الخدمات الصحية، من بينها إنشاء هيئة وطنيّة لتنظيم المهن والخدمات الصحيّة.

وبناءً على ذلك، صدر القانون رقم 38 لسنة 2009م بإنشاء الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية في ظل توجيه الدولة ورقابتها طبقاً لحكم الدستور الذي منحها الشخصية الاعتبارية، كما أقرّ لها التمتّع بالاستقلال المالي والإداري، وهو ما يترتب عليه استقلاليتها في اتخاذ القرارات بشأن ممارسة اختصاصاتها التي خوّلها إياها القانون، وذلك في ظل الرقابة الحكومية لها من قِبَل وزير الصحة، ما يعني أن صدور ذلك القانون بإنشاء تلك الهيئة يعتبر مرحلة مِفصلية من التطور في النظام الصحي بالمملكة .

وقد أعقبت تلك المرحلة خطوة تالية من التطوّر بالنظام الصّحي بالمملكة، تمثلت في إصدار المرسوم الملكي رقم 5 لسنة 2013م بإنشاء المجلس الأعلى للصحة وأسند إليه اختصاصات ذات أهمية للنظام الصحي، تمكيناً لقيامه بوضع الاستراتيجية الوطنية الصحيّة في المملكة، وهو ما يجب معه أن يتم استكمال المراحل بالسعي نحو تطوير جميع المؤسسات والخدمات الصحيّة وأساليب ووسائل تقديم الخدمات الصحيّة بالمملكة، ولاسيما أن من أهم تلك الوسائل هي القوى العاملة والأطباء والفنيون، وذلك بتطوير التشريعات المنظمة لممارسة مهنهم تماشياً مع التطوّر في النظام الصحي بالمملكة .

هذا وقد استمرّت الوزارة في القيام بدورها الذي تمثل في إجراء الدراسات اللازمة لتطوير المنظومة الصحيّة بالمملكة بالتعاون مع المجلس الأعلى للصحة بما له من اختصاصات استراتيجية بالقطاع الصحي كاملاً سواء الحكومي أو العسكري أو الخاص، وكذلك مع الهيئة الوطنيّة لتنظيم المهن والخدمات الصحيّة، باعتبارها الذراع الرقابية للوزارة والمجلس الأعلى في تطبيق الجودة بالخدمات الصحيّة، وتوفير المعايير الدولية لتشغيل المؤسسات الصحيّة، وقد نتج من تلك الدراسات والتعاون، تبني مشاريع صحيّة وطنية، من بينها مشروع الضمان الصّحي الوطني وغيرها من المشاريع التي تخدم المملكة، وتعمل على تطوير تلك المنظومة الهامة التي تخاطب أهم ما يملكه الإنسان في الحياة ألا وهي الصّحة.

التوجهات المستقبلية لاستراتيجية تحسين الصحة 2015-2018

تعتبر هذه الاستراتيجية امتدادا لما تم تحقيقه وإنجازه من أجندة مملكة البحرين الصحيّة 2011-2014 من مبادرات ومشاريع وبرامج تطويرية أدت إلى رفع وتحسين مستوى الخدمات الصحيّة المقدمة. ومن أجل الحفاظ على هذا المستوى وتحقيق مزيد من التقدم والازدهار، يجب أن تكون الاستراتيجية المستقبلية واضحة الرؤية والرسالة، وتعكس الوضع الحالي والمستقبلي، وتتماشى مع الرؤية الاقتصادية 2030 لمملكة البحرين، وتسهم في مجابهة أبرز التحديات التي تواجه القطاع الصحي، مع التركيز على الخدمات الوقائية وبرامج تعزيز الصّحة عن طريق تشجيع الشراكة المجتمعيّة ومبادئ الرعاية الذاتية وكذلك تقديم رعاية مبنية على البحوث والبراهين، ذات جودة عالية وتتماشى مع أفضل المعايير الدولية. وسعيا وراء إدماج احتياجات المرأة في الخدمات الصحيّة، فقد تم تفعيل مبدأ تكافؤ الفرص المنبثق من المجلس الأعلى للمرأة في البرامج والمشاريع الخاصة بالاستراتيجية.

إن الاستدامة في تمويل القطاع الصّحي والاستمرار في تطوير وتحسين نظام الرعاية المقدمة، يتطلب تكثيف الجهود والعمل على وضع سياسات وخطط هادفة إلى إيجاد أنظمة بديلة وجاذبة ومؤدية إلى الاستدامة والتنافسية، وزيادة الترابط والتكامل بين مختلف القطاعات الحكومية والخاصة والأهلية ذات العلاقة، وتحسين فرص الاستثمار في القطاع الصحي، لمواجهة الزيادة في الطلب على الخدمات الصحيّة العامة والتخصصية، إلى جانب التّعليم الصّحي وتنمية الكوادر الصحيّة المتخصصة.

وتماشياً مع سعي وزارة الصحة في تحقيق التطوير الشامل وتعزيز دورها التنموي وتحسين مخرجاتها وخدماتها في ضوء اعلى معايير الجودة، قامت وزارة الصحة بإعداد هذه الخطة من خلال ورش العمل والاجتماعات، وحصلت على بيانات ثرية جداً، ساعدت في تحليل البيئة الداخلية والخارجية للوزارة بصورة خاصة وللمملكة بصورة عامة، ووضع اللبنات الأساسية في صياغة الخطة الاستراتيجية هذه، ومن ثم تحديد أهم الأهداف الاستراتيجية والبرامج والمشاريع، التي سيتم تنفيذها بإذن الله خلال خطة الأربع سنوات القادمة.
هذا وتولي وزارة الصحة اهتماماً خاصاً بتحسين عملية متابعة تنفيذ الخطّة ورصد مساراتها، فتركز في هذا الإطار على الاختيار السليم والقياس الدقيق لمؤشرات النجاح في تحقيق الأهداف الموضوعة.

أخيرا، ما يجعل هذه الاستراتيجية تختلف عن سابقاتها هي أنها، وللمرة الأولى، تُربط مع عملية وضع الموازنة التي تقوم بها عادة وزارة المالية بإشراف من مجلس التنمية الاقتصادية، لضمان تنفيذ ما أتت وأوصت به هذه الاستراتيجية.

تحدياتنا

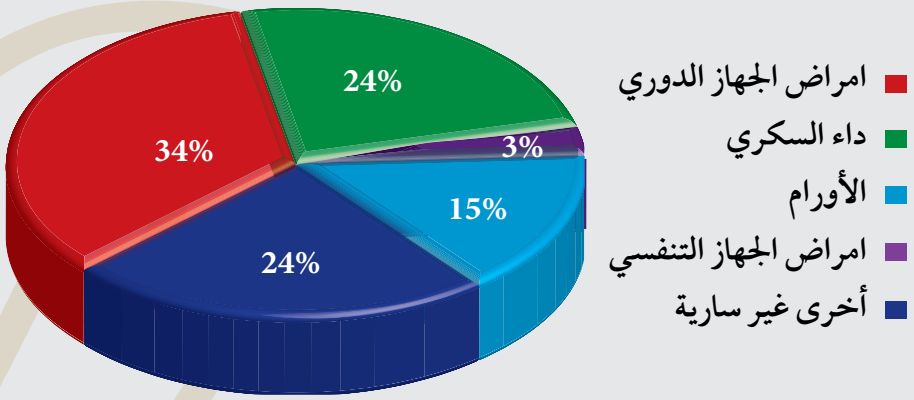
1 - التغير الديموغرافي

- النمو السكاني المطرد: كنتيجة لزيادة عدد سكان مملكة البحرين ، إذ بلغ في عام 2013(1,253,191) نسمة، وإرتفاع عدد غير البحرينيين إلى(638,361)أي بنسبة 50.94%في العام نفسه، فقد إزداد الطلب على الخدمات الصحية وهناك زيادة في توقعات المرضى. فمجمع السلمانية الطبي بوزارة الصحة يقدم الخدمات الاستشارية الى 1,500 مريض باليوم الواحد في العيادات الخارجية بالإضافة الى علاج أكثر من 1,000 حالة في أجنحة المجمع نفسه. كما أن الرعاية الصحية الأولية تقدم خدمات استشارية لأكثر من 8,000 مراجع باليوم الواحد. هذا يعني أن هناك 25% من المجموع السكاني للمملكة يستفيدون من خدمات وزارة الصحة شهريا.
- إرتفاع معدل متوسط العمر: شهدت المملكة تطوراً في إحصائيات متوسط العمر بشكل ملموس، وذلك بإرتفاع متوسط توقع الحياة من 73.4 سنة في عام (2000) إلى 75.3 في عام (2013) ، بالمقابل إزدادت نسبة فئة المسنين والإحتياجات العلاجية لها.

2 - الزيادة في معدلات الأمراض المزمنة غير السارية

- إن الأمراض غير السارية (والتي تشمل على أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان وداء السكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة وغيرها) قد أصبحت تشكل خطرا يهدد صحة الفرد، لكونها المتسبب الرئيس للوفاة و هذه الأمراض ومضاعفاتها تشكل عبئاً إقتصادياً على الدول وعلى النظم الصحية نتيجة إرتفاع كلفة علاجها لما تتطلبه من فترات علاجية طويلة وأيضا تأثيرها السلبي على إنتاجية الفرد مما ينعكس سلباً على تقدم المجتمع شكل(1) .

تمثل نسبة الوفيات الناتجة عن الأمراض غير السارية نسبة 63 %من مجموع أسباب الوفاة في المملكة*

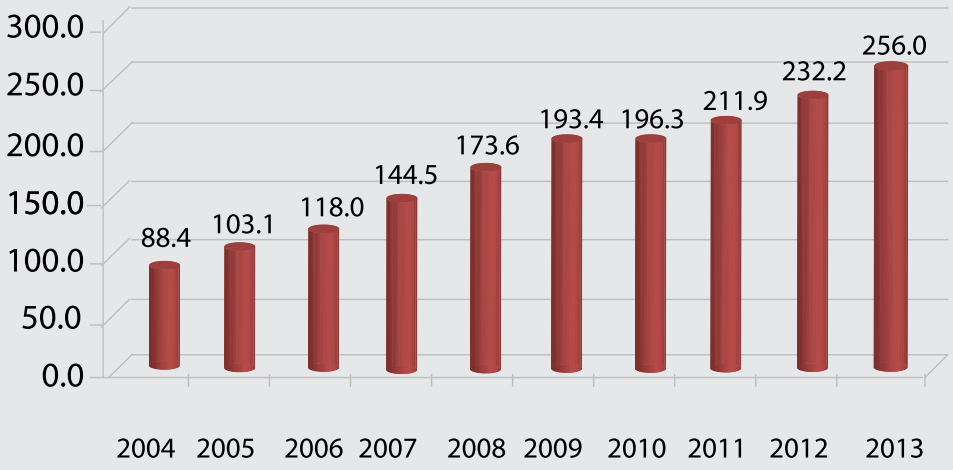


شكل(1): توزيع الوفيات حسب مجموعات الأمراض غير السارية 2013

*تقرير الإحصائيات الصحية2013 ـ وزارة الصحة

3 - إستدامة تمويل الخدمات الصحية

- خلال الإثنتي عشرة سنة المنصرمة(2001-2012)بلغت مصروفات الحكومة على الرعاية الصحية 1.677 مليار دينار(تشمل المشاريع). وان نسبة مخصصات وزارة الصحة من إجمالي الميزانية الحكومية (يشمل المشاريع) بلغت 7.6%لعام (2013) وتزايدت المصاريف المتكررة لوزارة الصحة بنسبة 192.16%ما بين(2001-2012) وبلغت بعام 2013 حوالي 249.8 مليون دينارا مقارنة ب 88.4 مليون دينار في عام (2004) على الرغم أن متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الاجمالي عام (2009) 7,319.0 دينار بحريني ووصل الى 10,064.5عام (2013) إلا أن هناك إرتفاعا بالتكاليف العلاجية من جهة ونقص ببدائل التمويل الصحي من جهة أخرى.
شكل (2) يبين جملة مصروفات وزارة الصحة بالمليون بين عامي(2004 و 2013).



شكل(2): جملة مصروفات وزارة الصحة بالمليون (2004-2013)

*تقرير الإحصائيات الصحية2013 ـ وزارة الصحة

4 - تطور التكنولوجيا الطبية والأدوية

- نتيجة التطور التكنولوجي في مجال الأجهزة التشخيصية، بلغت المصروفات على أدوات ومواد الجراحة والمختبر والأشعة 8,823,050 مليون دينار في 2012 مقارنة بعام (2001) حيث بلغت 4 مليون دينار، أي بزيادة قدرها 210% تقريبا .
- على صعيد الأدوية فقد أصبحت قائمة الأدوية تشتمل على 1,107 نوعا في عام (2012)، وارتفع معدل الإنفاق على الأدوية وذلك بسبب زيادة نسبة إستهلاكها، حيث بلغ في عام (2012) حوالي 31,5 مليون دينار بحريني مقارنة مع 6 ملايين دينار بحريني في عام (2001) بزيادة قدرها 425% تقريبا.

5 - محدودية الشراكة بين القطاعين العام والخاص والإستثمار بالصحة

توجد حاجة لتوطيد الشراكة وتعزيز التكامل في الخدمات الصحية بين القطاع العام والخاص من خلال تشجيع السياحة العلاجية والإستثمار في القطاع الصحي وفتح باب الإستثمار للقطاع الخاص في مجال الخدمات الصحية من بوابته الرئيسية وهو مجلس التنمية الاقتصادي جنبا الى جنب مع الهيئة الوطنية لتنظيم المهن الصحية . وتطبيق الضمان الصحي يعد أحد الأدوات الصحيحة لتمويل الخدمات الصحية ولتقليل العبء الإقتصادي على وزارة الصحة وأيضا يضمن تحسين خيارات المواطنين والمقيمين بين المؤسسات العلاجية الحكومية والأهلية.

6 - نقص القوى العاملة الصحية

ان اجمالي القوى العاملة في وزارة الصحة بلغ 9,821 في عام 2014 ، حيث تشكل نسبة بحرنة الوظائف في الاطباء 82%، أطباء الأسنان 94%، التمريض 48%، والمهن الطبية المساندة 70% لعام (2012)، وارتفع مجموع القوى العاملة بوزارة الصحة بنسبة 35% عام (2013) ، إلا أنه هناك حاجة لزيادة الكوادر الصحية المؤهلة وبعض التخصصات الطبية والصحية والمهن الصحية المساندة وخاصة (الطوارئ، التخدير، العناية المركزة، العناية التلطيفية أو الترفيهية لمرضى السرطان، تخصص الأشعة التداخلية، أمراض النساء والولادة، الأمراض الصدرية، التغذية العلاجية والصيدلة). ومن ناحية أخرى تواجه وزارة الصحة تحدي آخر وهو النقص العالمي في التخصصات الطبية النادرة.

ملخص نتائج التحليل الشامل لوزارة الصحة (SWOT)

البيئة الداخلية

نقاط القوة

- قيادة داعمة ومجلس أعلى للصحة فاعل وموجه للنظام الصحي.
- أساس قانوني منظم لوزارة الصحة ضمن القطاع الصحي.
- بنية تحتية صحيّة متطورة من حيث وجود التقنيات الحديثة وتوافر المرافق الصحية.
- مهنيون صحيون وطنيون ومؤهلون تأهيلا عاليا.
- سهولة الوصول والحصول على خدمات صحيّة مجتمعية شاملة ومستجيبة لاحتياجات الفرد والمجتمع.
- خدمات الرعاية الصحية الأولية شاملة ومتقدمة.
- خدمات صحية ثانوية بمجمع مركزي تعليمي يحتوي
- وجود خطة للموارد البشرية على المدى الطويل.

نقاط الضعف

- محدودية في التكامل والتنسيق بين الرعاية الصحيّة الأولية والثانوية داخل وزارة الصحة.
- محدودية في البنية التحتية للبحوث السريرية والصحية.
- محدودية في الصلاحيات الطبية.
- محدودية في توفير الأدلة السريرية العلاجية.
- عدم كفاية تحليل البيانات والإحصاءات الحيوية الصحية المتوافرة بما في ذلك بيانات السجل المدني لاستخدامها في اتخاذ القرارات المبنية على البراهين.
- محدودية المراكز الطبية التخصصية.
- محدودية تطبيق الخطة التدريبية الوزارية.

البيئة الخارجية

الفـــرص

- شراكة مجتمعية تشجع على الحوار والمناقشة والتغيير.
- شراكة مع المنظمات الوطنية والدولية (مثل المؤسسات الصحية الأهلية، المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية، والبنك الدولي، وغيرها).
- شراكة مع المؤسسات الجامعية التعليمية.
- زيادة التنافسية بين مزودي خدمات الرعاية الصحية داخل المملكة.
- زيادة الوعي نحو الاستثمار في المجال الصحي في ظل إطار قانوني منظم.
- توجه ودعم حكومي لتطوير النظام الصحي الحالي.
- التوجه لتطوير نظام التمويل الصحي من قبل المجلس الأعلى للصحة.
- استحداث نظام جديد لتقييم الأداء المؤسسي وأداء الموظفين وربطه بالحوافز.
- استثمارات ضخمة في نظم المعلومات الصحية.
- وجود هيئة وطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحيّة.

المعوقات

- التحولات الديموغرافية مع الارتفاع الكبير في الأمراض غير السارية وزيادة عوامل الأختطار المرتبطة بها.
- محدودية الموارد المالية والفنية.
- النقص العالمي في التخصصات الطبية النادرة.
- التطور السريع في التكنولوجيا وما يصاحبه من ارتفاع في كلفة الأدوية والأجهزة الطبية والتكنولوجيا العلاجية.
- ارتفاع توقعات متلقي الخدمة في ظل محدودية الموارد.

متطلبات تحسين جودة نظام الرعاية الصحية

بناءاً على التحديات التي واجهت القطاع الصحي والفرص المتاحة لتحسين الخدمات الصحيّة، تمّ وضع الأهداف الاستراتيجية الواردة في استراتيجية تحسين الصحة (2015-2018) والتي من خلالها سيتم العمل على تنفيذ برنامج شامل للتطوير في جميع مجالات القطاع الصحي وذلك عبر:

- الاستجابة للطلب المتزايد لتوفير الخدمات الصحيّة من قِبَل سكان المملكة المتنامي تعدادهم.
- تعزيز الوقاية لمعالجة الأسباب المباشرة للعديد من الأمراض أو الحالات والتقليل من الحاجة إلى معالجة المضاعفات لاحقا.
- سد النقص الحالي والمستقبلي للمختصين بالرعاية الصحيّة.
- الاستجابةً للمطالب بتحقيق قدر أكبر من الجودة وسلامة المرضى.
- الإدراك بأن تكاليف الرعاية الصحيّة تعود في الأساس إلى ازدياد توقعات المرضى، وارتفاع أسعار الأدوية والتكنولوجيا الطبيّة، لهذا سيتم اتخاذ خطوات لضمان الاستدامة في توفير خدمات الرعاية الصحيّة في البحرين من خلال تحسين السياسات والتخطيط والتكامل والنظر في إيجاد بدائل للتمويل الصّحي.

رؤيتنـــا

حصول جميع السكان على رعاية صحية
ذات جودة عالية مدى الحياة.

رسالتنـــا

تسعى وزارة الصحة، بمشاركة جميع الجهات ذات العلاقة، لتعزيز صحة الفرد والمجتمع وضمان توفير خدمات صحية ذات جودة عالية ومستدامة وفي متناول جميع السكان، ووفق سياسات صحيّة وباستخدام أمثل للموارد المتاحة من أجل رعاية صحية ذات معايير معتمدة ومبنية على الأدلة والبراهين العلمية.

قيمنـــا

تتلخص القيم الجوهرية لوزارة الصحة في أربعة مبادئ مترابطة تتفق مع مبادئ الاستراتيجية الاقتصادية الوطنية وتلزم لتحقيق الرؤية:

1. **المريض أولا:** المريض محور اهتمامنا ورعايتنا، لتحديد وتلبية احتياجاته وتوقعاته واحترام حقوقه.
2. **السلامة:** تقديم خدمات صحيّة آمنة وبمعايير عالمية.
3. **التميز:** الاستمرار في تقديم خدمات متميزة بكفاءة وفاعلية من خلال الاستخدام الأمثل للموارد المتاحة.
4. **شراكة مجتمعية:** العمل مع الشركاء لتحقيق الأهداف الاستراتيجية.

الأهداف الاستراتيجية لتحسين الصحة (2015 - 2018)

وتلخص العناوين الستة التالية الأهداف الرئيسية التي سيتم تنفيذها من خلال استراتيجية تحسين الصحة (2015-2018) وهي:

1. الحفاظ على صحة السكان من خلال تعزيز الصحة والوقاية.

2. تكامل الخدمات في النظام الصحي ضمن وزارة الصحة ومع المؤسسات الحكومية والخاصة الأخرى.

3. الجودة أولاً.

4. حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية.

5. تعزيز دور وزارة الصحة في وضع السياسات والحوكمة.

6. استدامة الخدمات الصحية.

مؤشرات تحقيق الأهداف الاستراتيجية

1. معدل الوفيات من الأمراض غير السارية
2. متوسط العمر المتوقع عند الميلاد
3. معدل وفيات الأطفال الرضع
4. معدل وفيات الأمهات
5. معدل الوفيات من الأمراض السارية
6. معدل انتشار الأمراض غير السارية (غير المعدية)
7. معدل الإصابة بالأمراض السارية (المعدية)
8. معدل التطعيم للأطفال
9. ملف الكتروني لكل مستخدم للخدمات الصحية
10. الزمن المستغرق للاستجابة والتعامل مع الكوارث والطوارئ والتعافي منها
11. نسبة اتفاقيات التدريب المفعلة من مجموع اتفاقيات التدريب المبرمة
12. نسبة سياسات وإجراءات سلامة المرضى المفعلة
13. الحصول على الاعتماد الدولي لمرافق وزارة الصحة
14. نسبة شكاوى المرضى التي تم الاستجابة لها حسب الآلية المعتمدة
15. عدد المنشآت الطبية التي تم تشغيلها من قبل وزارة الصحة ضمن خطة الوزارة في الفترة 2015-2018
16. عدد الإحالات من الرعاية الصحية الأولية إلى الرعاية الصحية الثانوية
17. نسبة الدلائل الارشادية السريرية الموضوعة والمفعلة ضمن الخطة المعتمدة
18. عدد الهياكل التنظيمية المعدلة والمستحدثة ومراحل تنفيذها ضمن الخطة المعتمدة
19. نسبة حالات السرطان المسجلة ضمن نظام التسجيل الوطني
20. نسبة التنفيذ من الخطة التدريبية السنوية المعتمدة
21. نظام إدارة المخزون WMS مفعل بوزارة الصحة
22. تقرير دوري للحسابات الصحيّة الوطنية.

مركز حالة بوماهر الصحي
HALAT BU MAHER HEALTH CENTER

الهدف الاستراتيجي الأول:
الحفاظ على صحة السكان من خلال تعزيز الصحة والوقاية

الهدف الاستراتيجي الأول:الحفاظ على صحة السكان من خلال تعزيز الصحة والوقاية

يعتبر الارتقاء بمستوى الحالة الصحية للمجتمع والحفاظ على صحة السكان من الأولويات الكبرى التي توليها وزارة الصحة على المستوى الوطني، ويتم ذلك من خلال تحقيق الصحة الشاملة للفرد والأسرة والمجتمع. وتمثل الرعاية الصحية الأولية المستوى الأول والمدخل الأساسي للنظام الصحي، ويسهم تعزيز الصحة في العمل الرامي إلى مكافحة الأمراض السارية وغير السارية وسائر الأخطار التي تهدد الصحة من خلال خدمات الرعاية الصحية الأولية التي تتميز بشموليتها، وتكاملها، وتمركزها حول الفرد، والتي تهدف إلى مجتمع صحي مثمر وبمعايير عالمية، من خلال زيادة التركيز على برامج الكشف المبكر للأمراض، وتطوير وتنفيذ السياسات العامة لتشجيع أنماط الحياة الصحية، ومن خلال فرق عمل مؤهلة ومتطورة باستمرار، وبالاستخدام الآمن والأمثل للإمكانات المتاحة، وبمشاركة فاعلة من المجتمع.

مؤشرات تحقيق الهدف:

1. معدل الوفيات من الأمراض غير السارية
2. متوسط العمر المتوقع عند الميلاد
3. معدل وفيات الأطفال الرّضع
4. معدل وفيات الأمهات
5. معدل الوفيات من الأمراض السارية (المعدية)
6. معدل انتشار الأمراض غير السارية (غير المعدية)
7. معدل الإصابة بالأمراض السارية (المعدية)
8. معدل التطعيم للأطفال

الشركاء لتحقيق الهدف

القطاع الصحي الخاص	هيئة شئون الإعلام	المحافظات الأربع
وزارة التربية والتعليم	وزارة التنمية الاجتماعية	المؤسسة العامة للشباب والرياضة
	المجالس البلدية	

الهدف الاستراتيجي الأول:الحفاظ على صحة السكان من خلال تعزيز الصحة والوقاية

المبادرة 1.1 تعزيز أنماط الحياة الصحية للحفاظ على الصحة وخفض نسبة الإصابة بالأمراض غير السارية

سيتم ترويج أنماط الحياة الصحيّة بين جميع فئات السكان باستخدام عدد من البرامج بهدف خفض نسبة الإصابة بالأمراض غير السارية.

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

1.1.1 تشجيع أنماط الحياة الصحيّة بين مختلف فئات المجتمع

1.1.2 تعديل السلوك للأشخاص الذين يعانون من عوامل الاختطار للأمراض غير السارية (زيادة وزن – سمنة – خمول بدني)

1.1.3 تمكين الأشخاص المصابين بالأمراض غير السارية من العناية الذاتية بمرضهم

المبادرة 1.2 تعزيز دور الرعاية الصحيّة الأولية في الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

1.2.1 تنفيذ الخطة الوطنية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

1.2.2الاستمرار في تقديم الرعاية المتكاملة لمرضى فقر الدم المنجلي

المبادرة 1.3 تعزيز الحماية ضد الأمراض السارية والأمراض المستجدة :

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

1.3.1 تقوية الوقاية من الأمراض السارية من خلال المحافظة على نسبة 99% من الأطفال المطعمين فوق عمر خمس سنوات من خلال التوسع في برنامج التمنيع الموسع

1.3.2 استمرارية تفعيل اللوائح الصحيّة الدولية

1.3.3 التوسّع في برنامج الحماية من التسممات الغذائية

1.3.4 تقوية مختبرات الصحة العامة

مملكة البحرين
وزارة الصحة
مركز بنك البحرين و الكويت الصحي
عيادة الاكتشاف المبكر عن عوامل الاخطار
للاصابة بالأمراض المزمنة و مضاعفاتها
RECEPTION
CAN I HELP YOU?

الهدف الاستراتيجي الثاني:

تكامل الخدمات في النظام الصحي ضمن وزارة الصحة ومع المؤسسات الحكومية والخاصة الأخرى

الهدف الاستراتيجي الثاني:تكامل الخدمات في النظام الصحي ضمن وزارة الصحة ومع المؤسسات الحكومية والخاصة الأخرى

تسعى وزارة الصحة جاهدة لإقامة الشراكات والتحالفات مع مقدمي الخدمات الصحية والمنظمات العامة والخاصة والمنظمات غير الحكومية والدولية والمجتمع المدني من أجل اتخاذ إجراءات مستدامة لتكامل الخدمات في النظام الصحي في المملكة. وتأتي أهمية هذا السعي من قبل وزارة الصحة لتوفر نظاما مستقبليا متسلسلا للرعاية الصحية تتيح فيه للمريض الاستفادة من مزايا ترابط النظام وتكامل أجزائه، وذلك من خلال ربط خدمات الرعاية الصحية ليكون المريض محورها في جميع المرافق الحكومية وغير الحكومية. وأيضا لمواجهة التحديات التي تفرضها الحالات الطبية المعقدة، والتي عادة ما تصاحبها حالات مرضية أخرى تتطلب العلاج في أكثر من مؤسسة واحدة. وكجزء من خطة وزارة الصحة لتطوير دورها كصانع للسياسات، والابتعاد عن احتكار تقديم الخدمات، ستعمل الوزارة على إقامة شراكات مع القطاع الخاص وذلك لتخفيف العبء المالي عن الحكومة وتشجيع القطاع الخاص على الاستثمار في الخدمات الصحيّة.

مؤشرات تحقيق الهدف:

1. ملف إلكتروني لكل مستخدم للخدمات الصحية.
2. الزمن المستغرق للاستجابة والتعامل مع الكوارث والطوارئ والتعافي منها.
3. نسبة اتفاقيات التدريب المفعّلة من مجموع اتفاقيات التدريب المبرمة.

الشركاء لتحقيق الهدف

مستشفى قوة دفاع البحرين	الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية	المجلس الأعلى للصحة
وزارة المالية	مستشفى الملك حمد الجامعي	مؤسسات التعليم الصحي الحكومي والخاص
وزارة الداخلية	هيئة الإفتاء والتشريع القانوني	المؤسسات الصحية الخاصة
المجلس الأعلى للبيئة	هيئة شئون الإعلام	ديوان الخدمة المدنية
	إدارة الدفاع المدني	

الهدف الاستراتيجي الثاني:تكامل الخدمات في النظام الصحي ضمن وزارة الصحة ومع المؤسسات الحكومية والخاصة الأخرى

المبادرة 2.1 تعزيز التكامل في نظام إدارة الطوارئ والكوارث الصحيّة بالوزارة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.1.1 رفع مستوى التأهب والاستجابة للطوارئ والكوارث والتعافي منها

المبادرة 2.2 تطوير نظام لإدارة البحوث وربطه مع الجهات المعنية ذات العلاقة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.2.1 تطوير نظام إدارة البحوث وربطه مع الجهات ذات العلاقة

المبادرة 2.3 وضع وتنفيذ استراتيجية لتكامل الخدمات في نظام الرعاية الصحية.

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.3.1 تطوير وتنفيذ نظام لتكامل الخدمات بوزارة الصحة

2.3.2 ربط مؤشرات المرافق الصحيّة التابعة للوزارة عن طريق شبكة معلوماتية موحّدة

2.3.3 تطوير قدرات المراجعة الداخلية والمتابعة

2.3.4 تطوير نظام الاتصالات بجميع مرافق وزارة الصحة

المبادرة 2.4 وضع وتنفيذ خطة عمل لتكامل الخدمات الصحيّة بين وزارة الصحة والمؤسسات الحكومية الأخرى

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.4.1 إعداد وتنفيذ استراتيجية تكامل الخدمات الصحيّة بوزارة الصحة مع المؤسسات الحكومية الأخرى ذات العلاقة

2.4.2 تعزيز التكامل بين وزارة الصحة ووسائل الإعلام المرئية والمسموعة والمقروءة والمؤسسات الإعلامية الأخرى ذات العلاقة

2.4.3 وضع نظام لمتابعة تنفيذ الاتفاقيات ومذكرات التفاهم المحلية والدولية

الهدف الاستراتيجي الثاني:تكامل الخدمات في النظام الصحي ضمن وزارة الصحة ومع المؤسسات الحكومية والخاصة الأخرى

المبادرة 2.5 تعزيز الشراكة مع القطاع الصحي الخاص

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.5.1 وضع نظام لتكامل الخدمات بين وزارة الصحة والقطاع الصحي الخاص والمؤسسات الأخرى ذات العلاقة

2.5.2 تطوير وتحسين آليات التنسيق والشراكة بين مكتب العلاج بالخارج والمؤسسات الصحية ذات العلاقة

المبادرة 2.6 تطوير نظم المعلومات بما في ذلك تقنية المعلومات الصحية والمساندة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.6.1 تطبيق المتطلبات الجديدة غير المنضوية تحت مظلة مشروع النظام الوطني للمعلومات الصحيّة حالياً

2.6.2 تدشين تطبيقات مشروع النظام الوطني للمعلومات الصحيّة، وتطبيق متطلبات البرامج والتوسعة للخدمات المساندة

2.6.3 تطوير نظام إدارة المعلومات Management Information System (MIS)

المبادرة 2.7 تعزيز أنظمة الأمن والحماية المعلوماتية

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.7.1 إدارة ومراقبة أمن وسِريّة شبكة المعلومات بوزارة الصحة

المبادرة 2.8 تطوير البنية التحتية لتقنية المعلومات الصحيّة والمساندة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

2.8.1 إدارة المراقبة والتحكم بشبكة المعلومات الإلكترونية

2.8.2 تطوير وصيانة مركز قاعدة البيانات وتطبيقات قواعد البيانات لأنظمة تقنية المعلومات

الهدف الاستراتيجي الثالث:
الجـــــودة أولاً

الهدف الاستراتيجي الثالث: الجـــــــودة أولاً

تعد معايير جودة الخدمات الصحيّة من الأبعاد الأساسية لتحقيق أهداف وزارة الصحة والتي منها : تحسين جودة الخدمات الصحية وجعلها أكثر استجابة لاحتياجات أفراد المجتمع. فالتركيز مستمر على الجودة وسلامة المرضى من خلال إصلاح السياسات وإجراء التغييرات التشريعية، بما في ذلك العمل على اعتماد مجمع السلمانية الطبي ومستشفى الأمراض النفسية وحصول مراكز الرعاية الصحية الأولية في المملكة على الاعتماد من قبل هيئة اعتماد دولية. وبناءً على هذه الجهود، سوف تقوم الوزارة بتنفيذ عدد من المبادرات للمزيد من التطوير على إطار عمل جودة الرعاية الصحية في المملكة.

مؤشرات تحقيق الهدف :

1. نسبة سياسات وإجراءات سلامة المرضى المفعّلة.
2. الحصول على الاعتماد الدولي لمرافق وزارة الصحة.
3. نسبة شكاوى المرضى التي تم الاستجابة لها بحسب الآلية المعتمدة.

الشركاء لتحقيق الهدف

الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحيّة	ديوان الخدمة المدنية

الهدف الاستراتيجي الثالث: الجـــــــودة أولاً

المبادرة 3.1 تعزيز سلامة المرضى في مختلف مرافق وزارة الصحة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

3.1.1 دعم وعمل التدقيق الإكلينيكي في جميع مرافق وزارة الصحة

3.1.2 تسجيل الأخطاء الطبيّة وتحليل الأسباب الجذرية ومتابعة إجراءات تصحيحها من قبل اللجان المعنيّة

3.1.3 تقييم ووضع خطة تدريبية لتعزيز ثقافة سلامة المرضى

3.1.4 استحداث ومراجعة سياسات وإجرءات سلامة المرضى بناء على مبادرات السلامة لمنظمة الصحة العالمية

المبادرة 3.2 ضمان جودة الخدمات المقدمة في مختلف المرافق الصحية في وزارة الصحة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

3.2.1 ضمان وجود سياسات ذات فاعلية في الأقسام الإكلينيكية والإدارية

3.2.2 ضمان مطابقة مقدمي الخدمات غير الإكلينيكية مع البروتوكولات المعتمدة والعقود المبرمة

3.2.3 متابعة الاعتماد الدولي لجميع مرافق وزارة الصحة

3.2.4 استيفاء معايير ومتطلبات الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحيّة لمرافق وزارة الصحة

3.2.5 تطوير نظام مركزي لشكاوى المرضى في وزارة الصحة

استيراتيجية تحسين الصحة

مركز أمراض الدم الوراثية
HEREDITARY BLOOD DISORDER CENTRE

الهدف الاستراتيجي الرابع:
حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية

الهدف الاستراتيجي الرابع: حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية

تمكنت مملكة البحرين من مواجهة الكثير من التحديات من أجل تحسين فرص الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والثانوية، تلبيةً لاحتياجات السكان في كل أرجاء المملكة، وذلك من خلال إقامة بنية تحتية قوية للرعاية الصحية.

وعلى هذا ستقوم وزارة الصحة بتنفيذ المبادرات التالية لضمان تحسين فرص حصول المواطنين والمقيمين على الرعاية الصحية المطلوبة.

مؤشرات تحقيق الهدف :

1. عدد المنشآت الطبيّة التي تم تشغيلها من قبل وزارة الصحة ضمن خطة الوزارة في الفترة 2015-2018.
2. عدد الإحالات من الرعاية الصحية الأولية إلى الرعاية الصحية الثانوية.

الشركاء لتحقيق الهدف

الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحيّة	وزارة المالية
وزارة الأشغال	المكتب الفني الكويتي

المبادرة 4.1 تحسين الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والثانوية

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

4.1.1 تحسين الحصول على خدمات الرعاية الصحيّة الأولية

4.1.2 تحسين الحصول على خدمات الرعاية الصحيّة الثانوية

الهدف الاستراتيجي الخامس:
تعزيز دور وزارة الصحة في وضع السياسات والحوكمة

الهدف الاستراتيجي الخامس: تعزيز دور وزارة الصحة في وضع السياسات والحوكمة

نظراً لزيادة حجم وتعقيد النظام الصحي في المملكة ستحتاج وزارة الصحة إلى إعادة النظر في ترتيبات الحوكمة للمحافظة على فعالية النظام، ويشمل هذا تحديد أدوار جميع الجهات المعنية عن المرافق والخدمات الصحية والنتائج المرتبطة بها.

وضعت وزارة الصحة نصب عينيها هدفا للمرحلة المقبلة سيتم خلالها زيادة الاهتمام بدور الوزارة كواضع للسياسات بهدف مواصلة القيام بمسؤوليتها الشاملة، لصيانة وحفظ الحالة الصحية للسكان، وأداء نظام الرعاية الصحية بصورة عامة. وستحقق ذلك من خلال تفويض قدر أكبر من المسؤوليات في توفير الخدمات، إما عن طريق المزيد من الاستقلالية التشغيلية داخل الوزارة مثل استقلالية مجمع السلمانية الطبي أو من خلال التعاقد مع القطاع الخاص والمؤسسات الحكومية والمنظمات غير الحكومية.

مؤشرات تحقيق الهدف :

1. نسبة الدلائل الإرشادية السريرية الموضوعة والمفعّلة ضمن الخطة المعتمدة.
2. عدد الهياكل التنظيمية المعدّلة والمستحدثة ومراحل تنفيذها ضمن الخطة المعتمدة.
3. نسبة حالات السرطان المسجلة ضمن نظام التسجيل الوطني.

الشركاء لتحقيق الهدف

وزارة المالية	ديوان الخدمة المدنية
ديوان مجلس الوزراء	هيئة الإفتاء والتشريع القانوني
مؤسسات التعليم الصحي الحكومي والخاص	المجلس الأعلى للصحة

الهدف الاستراتيجي الخامس: تعزيز دور وزارة الصحة في وضع السياسات والحوكمة

المبادرة 5.1 تعزيز نظام الحوكمة والقيادة بوزارة الصحة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

5.1.1 مراجعة ودراسة نظام الحوكمة والقيادة بالوزارة شاملةً الهياكل التنظيمية والسياسات والإجراءات العامة والإشراف على تنفيذه

5.1.2تعزيز وتقوية نظام إدارة الأداء المؤسسي

5.1.3وضع وتنفيذ نظام الامتيازات الإكلينيكية للأطباء

5.1.4تحسين وتطوير السياسات الصحيّة الوطنية والإجراءات التدريبية

5.1.5حوكمة مجمع السلمانية الطبي وجميع المراكز الصحيّة

المبادرة5.2 تعزيز اتخاذ القرارات المبنية على الأدلة والبراهين

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

5.2.1 وضع وتحديث الدلائل الإرشادية السريريّة المستندة إلى البراهين العلمية في مختلف جوانب الرعاية الصحيّة

5.2.2 بناء قدرات الكوادر العاملة في الحقل الصحي في مجال اتخاذ القرارات المبنية على الأدلة والبراهين

5.2.3 تطوير وتحسين آلية الحصول على المعلومات الصحيّة المعززة لمبادئ اتخاذ القرارات المبنية على الأدلة والبراهين

5.2.4 تحسين وتطوير تسجيل حالات السرطان

استيراتيجية تحسين الصحة

YUSUF ABDUL RAHMAN ENGINEER HEALTH CENTRE
مركز يوسف عبدالرحمن إنجنير الصحي

الهدف الاستراتيجي السادس:
استدامة الخدمات الصحية

الهدف الاستراتيجي السادس: استدامة الخدمات الصحية

وكما هو الحال في معظم الدول، شهدت تكاليف الرعاية الصحية في البحرين خلال السنوات القليلة الماضية ارتفاعاً كبيراً إذا ما قورنت بالفترة السابقة، الأمر الذي يعني أن الاستدامة المستقبلية لنظام الرعاية الصحيّة تشكل قضية أساسية من حيث التمويل الحكومي، ومواصلة توفير الخدمات ذات الجودة العالية. لذا سعت وزارة الصحة جاهدة لمواجهة الكثير من التحديات منها استمرارية ارتفاع تكاليف الرعاية الصحية، وضمان توفير رعايةٍ صحية شاملةٍ ومستدامة في مملكة البحرين. ولديمومة تقديم خدمات صحية عالية الجودة يتطلب الأمر تطوير نظام تمويل للرعاية الصحية، وأيضا هذا الأمر يستدعي مراجعة شاملة وإيجاد خيارات تمويل مبتكرة على المدى الطويل مثل تطبيق نظام مشروع الضمان الصحي الاجتماعي، والنظر في أفضل السبل لإعداد الخبرات الماهرة والتخصصية المطلوبة لتقديم الخدمات الصحية. وبالإضافة إلى ذلك فهناك حاجة إلى أنظمة محسنة للإدارة والتخطيط لضمان القيام بعمليات شراء فعّالة من حيث التكلفة واستمرار توافر المرافق والأجهزة والمعدات ذات الجودة العالية.

مؤشرات تحقيق الهدف :

1. نسبة التنفيذ من الخطة التدريبية السنوية المعتمدة.
2. نظام إدارة المخزون WMS-Warehouse Management System مفعّل بوزارة الصحة.
3. تقرير دوري للحسابات الصحيّة الوطنية.

الشركاء لتحقيق الهدف

وزارة التربية والتعليم	ديوان الخدمة المدنية	المجلس الأعلى للصحة
المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية	وزارة المالية	مجلس المناقصات والمزايدات
الهيئة العامة للتأمينات الاجتماعية	مؤسسات التعليم والتدريب الصحي الحكومي والخاص داخل وخارج مملكة البحرين	الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية
مصرف البحرين المركزي	وزارة الأشغال	هيئة الكهرباء والماء

الهدف الاستراتيجي السادس: استدامة الخدمات الصحية

المبادرة 6.1 تطوير وتحسين أنظمة إدارة التمويل الصحي

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

6.1.1 إنشاء بنية أساسية لتنفيذ نظام فوترة جديد

6.1.2 إنشاء بنية أساسية لتنفيذ نظام تكاليف صحية

6.1.3 تنفيذ برامج الحسابات الصحية الوطنية

6.1.4 إنشاء وحدة اقتصاديات الصحة

6.1.5 متابعة تطبيق مشروع الضمان الصحي الاجتماعي

المبادرة 6.2 تحسين نظم التخزين وإدارة المواد في وزارة الصحة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

6.2.1 رفع مستوى تخزين اللقاحات والمواد الطبية بما يتوافق مع معايير منظمة الصحّة العالمية

6.2.2 تطوير النظام الآلي لإدارة المخزون

المبادرة 6.3 تنمية قدرات الموارد البشرية في وزارة الصحة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

6.3.1 إعداد خطة تدريبية سنوية لتدريب وتطوير موظفي وزارة الصحة

6.3.2 دعم برامج التعليم المهني المستمر لكوادر وزارة الصحة

6.3.3 دعم وتطوير برامج التدريب للأطباء البشريين المقيمين وأطباء الأسنان

6.3.4 تعزيز مبدأ تكافؤ الفرص بين العاملين في الوزارة في جميع المجالات من تعيين وتدرج وظيفي، والبعثات الدراسية والأنشطة والفعاليات ذات العلاقة

6.3.5 تعزيز نظام إدارة الأداء الوظيفي ضمن الإطار العام لديوان الخدمة المدنية

6.3.6 تنفيذ خطة الموارد البشرية 2010-2020

الهدف الاستراتيجي السادس: استدامة الخدمات الصحية

المبادرة 6.4 صيانة وتطوير البنية التحتية والأجهزة لوزارة الصحة

البرامج المطلوبة من أجل التحسين:

6.4.1 تطوير محطات الطاقة بالمرافق الصحيّة بوزارة الصحة.

6.4.2 تحسين وصيانة البنية التحتية لمرافق وزارة الصحة

6.4.3 تحسين المباني وأنظمة الحريق وتقليل المخاطر في جميع المنشآت الطبية بوزارة الصحة

6.4.4 تحسين جودة وفاعلية أداء الأجهزة الطبيّة بمرافق وزارة الصحة

6.4.5 تطوير وتحسين نظام الجرد والتسجيل وتتبع المعدات الطبية

مُلخّص الخطة التنفيذية لخطة وزارة الصّحة الاستراتيجية (2015-2018)

الهدف الاستراتيجي	المبادرة	مسؤول المبادرة
الأول الحفاظ على صحة السكان من خلال تعزيز الصحة والوقاية.	١. تعزيز أنماط الحياة الصحية للحفاظ على الصحة وخفض نسبة الإصابة بالأمراض غير السارية.	مكتب الوكيل
	٢. تعزيز دور الرعاية الصحية الأولية في الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.	الوكيل المساعد للرعاية الأولية والصحة العامة
	٣. تعزيز الحماية ضد الأمراض السارية والأمراض المستجدة.	
الثاني تكامل الخدمات في النظام الصحي ضمن وزارة الصحة ومع المؤسسات الحكومية والخاصة الأخرى.	١. تعزيز التكامل في نظام إدارة الطوارئ والكوارث الصحية بالوزارة.	مكتب الوكيل
	٢. تطوير نظام لإدارة البحوث وربطها مع الجهات المعنية ذات العلاقة.	الوكيل المساعد للتدريب والتخطيط
	٣. وضع وتنفيذ استراتيجية لتكامل الخدمات في نظام الرعاية الصحية.	
	٤. وضع وتنفيذ خطة عمل لتكامل الخدمات الصحية بين وزارة الصحة والمؤسسات الحكومية الأخرى.	مكتب الوكيل
	٥. تعزيز الشراكة مع القطاع الصحي الخاص.	
	٦. تطوير نظم المعلومات بما في ذلك تقنية المعلومات الصحية والمساندة.	الوكيل المساعد للتدريب والتخطيط
	٧. تعزيز أنظمة الأمن والحماية المعلوماتية.	
	٨. تطوير البنية التحتية لتقنية المعلومات الصحية والمساندة.	
الثالث الجودة أولا	١. تعزيز سلامة المرضى في مختلف مرافق وزارة الصحة.	مكتب الوكيل/ الوكيل المساعد للتدريب والتخطيط
	٢. ضمان جودة الخدمات المقدمة في مختلف المرافق الصحية في وزارة الصحة.	مكتب الوكيل/ جميع الوكلاء المساعدين
الرابع حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية.	١. تحسين الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والثانوية.	الوكيل المساعد للرعاية الأولية والصحة العامة/ الوكيل المساعد لشؤون المستشفيات
الخامس تعزيز دور وزارة الصحة في وضع السياسات والحوكمة.	١. تعزيز نظام الحوكمة والقيادة بوزارة الصحة.	مكتب الوكيل/ جميع الوكلاء المساعدين
	٢. تعزيز اتخاذ القرارات المبنية على الأدلة والبراهين.	مكتب الوكيل/ الوكيل المساعد للتدريب والتخطيط
السادس استدامة الخدمات الصحيّة.	١. تطوير وتحسين أنظمة إدارة التمويل الصحي .	الوكيل المساعد للموارد المالية والفنية
	٢. تحسين نظم التخزين وإدارة المواد في وزارة الصّحة.	الوكيل المساعد للموارد البشرية والخدمات
	٣. تنمية قدرات الموارد البشرية في وزارة الصّحة.	الوكيل المساعد للموارد البشرية والخدمات/ الوكيل المساعد للتدريب والتخطيط
	٤. صيانة وتطوير البنية التحتيّة والأجهزة لوزارة الصّحة.	الوكيل المساعد للموارد المالية والفنية

انجازات وزارة الصحة ضمن برنامج عمل الحكومة الموقرة السابق (2011-2014)

حقق القطاع الصحي في مملكة البحرين منذ تولي جلالة الملك مقاليد الحكم قفزة نوعية كبيرة بفضل ما يتلقاه من دعم حكومي بقيادة عاهل البلاد صاحب الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة، ورئيس الوزراء الموقر، صاحب السمو الملكي الأمير خليفة بن سلمان آل خليفة، و صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة ولي العهد، نائب القائد الأعلى والنائب الأول لرئيس مجلس الوزراء.

اولاً: المؤشرات الصحية

على مستوى المؤشرات الصحية للسنوات (2000-2013) الماضية، تطورت احصائيات متوسط العمر والوفيات بشكل ملموس فعلى سبيل المثال:

- ارتفع متوسط توقع الحياة من 73.4سنة في عام (2000) إلى 75.3 في عام(2013)
- انخفضت معدلات الوفيات الخام لكل 1000 من السكان إلى 2.0 في عام(2013)، مقارنة بـ 3.0 في عام(2000)
- بلغ معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة 9.1 لكل 1000 مولود حي في عام (2013) مقابل 11.4 في عام (2000)
- بلغ معدل وفيات الأطفال الرضع 7.6 لكل 1000 مولود حي عام(2013) مقابل 8.6 في عام (2000)

ثانيا: الموارد البشرية

على مستوى الموارد البشرية تم العمل على تأسيس الخدمات الصحية بشكلها الحديث من خلال:

- تأهيل الكوادر الوطنية والتي تحتل درجة عالية من الاهتمام؛ حيث بلغت نسبة القوى العاملة البحرينية في عام (2013) في وزارة الصحة 79.1% من مجموع القوى العاملة على النحو التالي:
  - 83% للأطباء ،
  - 93% لأطباء الاسنان ،
  - 49 % للتمريض
  - 73.6% في المهن الطبية المساندة

غدت وزارة الصحة اليوم قادرة على توفير قوى بحرينية مدربة ومؤهلة حيث حظي العنصر البشري في المجال الصحي خلال العقد الماضي من مشروع الإصلاحي لصاحب الجلالة ملك مملكة البحرين باهتمام بالغ تجسد في:

- الاستراتيجيات الصحية للاستثمار في الموارد البشرية من خلال الارتقاء بها وتطوير قدراتها و تحسين مزاياها الوظيفية، حيث تجلى هذا الاهتمام من خلال العديد من المبادرات التي نفذتها وزارة الصحة ومنها ارتفاع مجموع القوى العاملة بوزارة الصحة بنسبة 35% في عام (2013).
- بلغ عدد الموظفين العاملين في الوزارة 9821 موظف (2014) مقارنة بـ 7201موظف في (2002).
- ارتفاع معدل التوظيف بنسبة 53% مع التركيز على حفظ التوازن بين الوظائف الصحية بالنسبة الى الوظائف الادارية حيث بلغت نسبة الوظائف الصحية 60% في عام (2013) من القوى العاملة مقارنة 40% عند بدء المشروع الاصلاحي (2001و2002).
- ارتفاع نسبة الترقيات و الحوافز و المكافآت بنسبة 64%مع الاهتمام بالعنصر النسائي وتمكينه في المواقع التنفيذية والقيادية في وزارة الصحة.
- بلغت نسبة العنصر النسائي في وزارة الصحة 62%من مجموع القوى العاملة حيث تمكنت المرأة وبجدارة من بلوغ نسبة 52% في عام (2013) من الوظائف القيادية العليا بالوزارة، مقارنة ب 10% من المناصب القيادية في العام (2002).

مشاريع تحسين الأداء الطبي:

تسعى وزارة الصحة لتدريب وتطوير موظفيها وعلى درجة عالية من الكفاءة لتلبية الاحتياجات التدريبية الحالية والمستقبلية للوزارة ، كما تعمل بشكل دؤوب على صقل مهارات الموظفين ومواكبة المستجدات العلمية والعملية وإلحاق خريجي الطب وطب الأسنان ببرامج التدريب. ولقد بلغت مصروفات وزارة الصحة على التدريب في عام (2013) 4,469,273 دينارا بحريني مقارنة بـ5,740,634 دينارا في عام (2009). وتقوم إدارة التدريب بالتنسيق مع إدارة الموارد البشرية والخدمات الطبية بالرعاية الأولية والثانوية باستيعاب عدد من خريجي الطب في ثلاث مسارات من تخصصات الخدمات الطبية تلبية لسد الاحتياجات في مختلف التخصصات الطبية وهي:

- برامج المجلس العربي للتخصصات الصحية، (STRP) وعددها 18 برنامج.
- برنامج الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وعددها 8 برامج.
- برنامج طبيب العائلة (FPRP) بالرعاية الصحية الأولية، ومنذ العام 1979 التحق بالبرنامج أكثر من 300 متدرب وبلغ عدد الخريجين حوالي 275 طبيبا منهم 220 طبيب نالوا شهادة المجلس العربي للاختصاصات الصحية في طب الأسرة، و تم تخريج أخر دفعة من 17 طبيباً و التحاق 18 متدرباً بالبرنامج في عام (2013).

برنامج طب الأسنان

- برنامج تدريب طب الأسنان (Membership in Primary Dental Care)-(MPDC) وهو برنامج تدريب الأطباء المقيمين و طلبة امتياز طب الأسنان، ويتم تخريج عدد ما يقارب (4-6) أطباء من البرنامج سنويا. كما يتم توظيف جميع الخريجين والحاصلين على رخصة مزاولة المهنة ممن يرغبوا في الالتحاق ببرنامج (Membership in General Dentistary Surgeons)-(MGDS) فيما يعادل (6-8)أطباء سنويا.
- برنامج تقويم الاسنان M.ORTH : حيث تمت الموافقة على بدء برنامج تدريبي في تخصص تقويم الاسنان من بداية سبتمبر 2012 والمنضمين للبرنامج عدد خمسة من أطباء الاسنان.

الدورات الداخلية: وقد إستفاد من هذه الدورات في عام 2013 عدد 485 موظفاً وموظفة من مختلف الإدارات والأقسام المكونة لوزارة الصحة.

الدورات الخارجية: وتشمل الدورات التي تم تنظيمها في المؤسسات التدريبية والتعليمية خارج المملكة، وقد استفاد من هذه الدورات عدد 106 موظف وموظفة حتى بداية 2013.

تم اعادة تنظيم بعض الاقسام الحيوية في الوزارة و نقل تبعيتها الى جهات اخرى من اجل تطوير دور وزارة الصحة الخدماتي و على سبيل المثال:

- نقل كلية العلوم الصحية الى جامعة البحرين.
- استحداث هيئة تنظيم المهن و الخدمات الصحية بدلا من مكتب التسجيل والتراخيص.
- النجاح في خصخصة بعض الخدمات المساندة كالمواصلات، الحراسة والتنظيف.

ثالثاً: المشاريع الإنشائية

أما من حيث المشاريع الإنشائية فقد قامت الوزارة وعلى مدار السنوات الأربعة عشر الماضية بالعديد من الإنجازات تمثلت في :

الرعاية الصحية الأولية:

- على مستوى الرعاية الأولية، هناك اليوم27 مركزا صحيا موزعِين على محافظات المملكة الأربع؛ تقوم فلسفتها على توجيه الخدمة في اتجاه رعاية صحة العائلة والمجتمع، مشتملة على مجالات واسعة من الخدمات العلاجية والوقائية مثل:

- رعاية الأمومة والطفولة والتحصين، الفحص قبل الزواج، خدمات تنظيم الأسرة الصحة المدرسية، صحة الفم والأسنان، الصحة المهنية ورعاية الأمراض المعدية وغير المعدية وغيرها والتي تعمل على تشغيلها كوادر طبية وتمريضية تلقت تدريبا مكثفا لتقديم رعاية ذات جودة عالية.

المشاريع التي تمت على مستوى الرعاية الصحية الأولية ضمن برنامج الحكومة(2011-2014)

- انشاء مركز يوسف عبدالرحمن إنجنير الصحي
- انشاء مركز الشيخ جابر الصباح
- افتتاح عيادة البديع الساحلية
- انشاء مركز حالة بوماهر الصحي
- البدء بتوسعة مركز الحورة الصحي
- البدء بتوسعة مركز الزلاق الصحي

الرعاية الصحية الثانوية:

أما استعدادات وتجهيزات المستشفيات فتعد ضمن النسب العالمية حيث:

- بلغ معدل الأسرة 20.3 سرير لكل 10000 نسمة عام (2013).
- يعد مجمع السلمانية الطبي المُزود الرئيسي للخدمات الصحية الثانوية والثلاثية في البحرين، حيث يضم 870 سريرا عام (2013) وخدمات متنوعة في العيادات الخارجية تشمل التخصصات المختلفة : كالجراحة، وقسم الأطراف الصناعية، وجراحة التجميل والحروق، وطب الأطفال، والباطنة، و أمراض النساء والولادة، والأنف والأذن والحنجرة، وطب العيون، وجراحة الفم والعناية القصوى...وغيرها من التخصصات الدقيقة.
- مستشفى الطب النفسي الذي يعمل بطاقة استيعابية تقدر ب 241 سريراعام (2013).
- مستشفى الملك حمد الجديد بطاقة استيعابية تقدر ب 332 سريرا.

المشاريع التي نفذتها وزارة الصحة على مستوى الرعاية الصحية الثانوية ضمن برنامج الحكومة(٢٠١١-٢٠١٤):

- انشاء وتشغيل الصيدلية الجديدة بمجمع السلمانية الطبي
- انشاء وحدة العناية المركزة بمجمع السلمانية الطبي
- انشاء مركز عبدالرحمن كانو الصحي لمعالجة الفشل الكلوي
- انشاء مركز امراض الدم الوراثية
- شراء جهاز تصوير مقطعي وآخر لعلاج الاورام بالأشعة العميقة
- شراء جهاز تصوير الرنين المغناطيسي في مجمع السلمانية الطبي
- توسعة مبنى المشرحة
- تبديل الأجهزة الطبية بمجمع السلمانية الطبي
- تركيب أجهزة التبريد في مبنى العناية المركزة
- توسعة قاعة الإنتظار للمرضى بقسم الطوارئ في مجمع السلمانية الطبي
- استبدال الآلات الهندسية
- مولدات كهربائية للحالات الطارئة في مستشفى السلمانية الطبي

رابعاً:على صعيد قائمة الأدوية فقد:

- تم تحديث قائمة الأدوية وتوحيدها وطنيا حيث قامت وزارة الصحة ومن خلال اللجنة الوطنية للشراء الموحد بتحديث قائمة أدوية وزارة الصحة ومستشفى قوة دفاع البحرين و مركز القلب ومستشفى حمد الجامعي
- أصبحت قائمة الأدوية تشتمل على1,107 صنف وقد كان الإنفاق على الادوية في عام 2012 حوالي 31,508,146 مليون دينار بحريني مقارنة مع 6 ملايين دينار بحريني في عام 2001 اي بزيادة قدرها تقريبا 466%.

استراتيجية تحسين الصحة

لمزيد من المعلومات:
وزارة الصحة، إدارة التخطيط الصحي
هاتف: 17286275(973) +
فاكس: 17286608(973) +
ص.ب.12
www.moh.gov.bh
autp@health.gov.bh