

## المقومات/المواصفات القياسية وتفصيل خدمات المركز الصحي

تكمن أهمية دور مراكز الرعاية الصحية الأولية في إرتباطه بعملية التنمية البشرية والمجتمعية المستدامتين والمساهمة في تأمين العدالة والإنصاف من المنظور الصحي، كذلك في تمكين المجتمعات المخدومة عبر لعب دور الشريك الكامل في تحديد حاجاتها الصحية، وإقتراح الحلول، ومتابعة تنفيذ البرامج والأنشطة المقترحة، كذلك تقييم النتائج، هذا إضافة إلى تنسيق أنشطة الفعاليات الصحية القائمة في نطاق إستقطاب المركز الصحي، مما يقوي ويرشد البنية الأساسية في النظام الصحي العام وبوابة العبور الأولى للمواطنين، أفراداً ومجموعات، إلى النظام الصحي الوطني.

من هنا يمكننا القول أن المركز الصحي هو الحارس الصحي للنطاق الجغرافي، كما أنه أساس في عملية تمكين المجتمع المحلي عبر الدور التعزيزي، والدور الوقائي، والدور العلاجي، والدور التنسيقي الذي يلعبه.

عليه فإن حاجة وجود مركز رعاية صحية أولية في نطاق جغرافي معين هي الشرط الأساس إما لإستحداث مركز صحي، أو للتعاون مع منفذ صحي ملائم قائم فعلاً في هذا النطاق الجغرافي، وإضافته إلى شبكة الرعاية الصحية الأولية.

وقد وضعت منظمة الصحة العالمية توجيهات حول انشاء مراكز الرعاية الصحية الأولية تدعو الى:

- تحسين كفاءة وفعالية مرافق الرعاية الصحية الأولية.
- وضع استراتيجية لتحقيق التوازن على أفضل وجه للشراكة بين القطاعين العام والخاص.
- ممارسة طب الأسرة.
- إعادة تصميم مسار المرضى ضماناً لاستمرارية الرعاية.
- دعم نُظُم الإحالة.
- دَوْر كلِّ من الرعاية الأولية والثانوية في التدبير العلاجي للأمراض ذات الأولوية، ولاسيما الأمراض غير السارية، وتحديد دوريهما بوضوح في سياق الرعاية المسيارية.
- تنمية القوى العاملة في الرعاية الصحية الأولية.
- إنشاء نُظُم لاعتماد تعليم العاملين الصحيين.
- إشراك مقدّمي الرعاية الصحية وتحفيزهم.
- انتقاء التكنولوجيا الملائمة.
- انتقاء الأدوية، وتوريدها، وتسعيرها، وجودتها.
- إعادة توجيه الخدمات الصحية نحو تعزيز الصحة.

و هذه بعض التوجهات التي نعتمدها لوضع المواصفات الضرورية وتفصيل خدمات وبرامج المركز الصحي كحد أدنى:

## أولاً: في المواصفات القياسية

### 1. نطاق الإستقطاب: Catchment Area

عدد المستفيدين المحتملين:

✓ أن لا يقل عدد المستفيدين المحتملين في النطاق الجغرافي عن 15000 مستفيداً في الأرياف، و30000 مستفيداً في المدن آخذين في الإعتبار المعطيات الطبيعية والمناطقية والتوزيع الديموغرافي وطرق المواصلات.

حركة المستفيدين:

✓ أن لا يقل متوسط العدد الشهري للمستفيدين حالياً من مجمل خدمات المركز عن 300 مستفيد في الأرياف و450 مستفيد في المدن. وهذا المؤشر يقيس، ضمن أمور أخرى، مدى التفاعل القائم بين المركز ونطاقه الجغرافي.

### 2. الخدمات الأساسية:

نوع الخدمات:

توفر الخدمات الصحية التالية	توفر الخدمات الطبية الأساسية التالية كحد أدنى
صحة مدرسية	الطب العام أو طب العائلة بما في ذلك صحة الطفل و المسن و الصحة الإنجابية و الامراض المزمنة
إرشاد وتوعية	صحة الفم والأسنان
صحة مجتمعية / خدمات منزلية	
صحة عقلية	

### الجهاز البشري:

الإداري	الطبي المساعد	الطبي (الخدمات الطبية الأساسية)
مدير مسؤول	ممرضة/ة على الأقل (BS-TS-BT)	طبيب طب عائلة أو طب عام أو أطفال أو نسائي مع تدريب أو شهادة في الرعاية الصحية الأولية أو طب العائلة
مساعد إداري / كاتب	مساعدة/ة ممرضة/ة (عدد 4) (PN)	طبيب أسنان
موظف معلوماتية	قابلة قانونية	
موظف/ة إستقبال وتسجيل (يمكن أن يكون موظفاً بصفة كاتب)	مشرف/ة صحي/ة إجتماعي/ة	
حاجب	مشرف صيدلية	
سائق	تقني مختبر*	
	تقني أشعة*	

\* في حال قدرة توفير المركز الصحي لتلك الخدمات الإضافية.

المقومات/المواصفات القياسية وتفصيل خدمات المركز الصحي

- ملاحظة: إن الأعداد المذكورة لمقدمي الخدمات هي الحد الأدنى المطلوب مع ضرورة زيادة بعض هذه الوظائف تبعاً لحجم الخدمات التي يقدمها المركز.
- ملاحظة: من المفضل أن يكون جميع الإداريين والتقنيين ملمين باستخدام أجهزة الكمبيوتر.

### 3. البنى التحتية:

#### عدد الغرف:

✓ خمس غرف معاينات كحد أدنى	✓ غرفة / مكتب إدارة
✓ غرفة دواء / صيدلية	✓ غرفة إستقبال وتسجيل
✓ غرفة تصوير صوتي	✓ غرفة إنتظار
✓ غرفة مختبر*	✓ مطبخ
✓ غرفة أشعة*	✓ 3 مراحيض (1 للموظفين - 2 للزوار)
✓ غرفة / قاعة تنقيف صحي	✓ مداخل وممرات للمعوقين
✓ غرفة مشورة	✓ مواقف سيارات

\* في حال قدرة توفير المركز الصحي لتلك الخدمات الإضافية.

#### التجهيزات:

##### التجهيزات الطبية:

التجهيزات اللازمة للخدمات الأساسية	
✓ تجهيزات عيادة طب عام	✓ تجهيزات التصوير الصوتي
✓ تجهيزات عيادة طب أطفال	✓ تجهيزات صيدلية
✓ تجهيزات عيادة صحة إنجابية	✓ تجهيزات مخبرية*
✓ تجهيزات عيادة صحة الفم والأسنان	✓ تجهيزات أشعة*
✓ تجهيزات طب العائلة بما فيها آلة تخطيط قلب	

\* في حال قدرة توفير المركز الصحي لتلك الخدمات الإضافية.

##### التجهيزات الإدارية:

- ✓ تجهيزات غرفة التسجيل (رفوف وأدراج للملفات).
- ✓ تجهيزات مكتبية للعيادات والمكاتب وغرفة الإنتظار.
- ✓ تجهيزات إلكترونية:
- خاصة بالتنقيف الصحي (تلفاز - فيديو - آلة عرض شفافيات)
- خاصة بنظام المعلومات الصحية:
- كمبيوتر عدد 2 كحد أدنى (التسجيل - غرفة الدواء).
- حسب المواصفات التالية: (CPU: Core 2 Duo | RAM: 2GB | Screen: 17 inch)
- شبكة إتصال بين أجهزة الكمبيوتر.
- طابعة عدد 1 كحد أدنى.
- الإتصال بشبكة الإنترنت (ويفضل DSL 256 kb/s).
- أجهزة UPS (لكل جهاز كمبيوتر).
- Flash Memory 4 GB or External Hard Disk

##### تجهيزات خاصة بالسلامة

المقومات/المواصفات القياسية وتفصيل خدمات المركز الصحي

#### 4. الدوامات الأساسية:

إن التواجد اليومي لكافة مقدمي الخدمات ضروري جداً  
5. علاقة المركز الصحي مع المجتمع المحلي:

إنطلاقاً من كونه الحارس الصحي للنطاق الجغرافي، فإنه من الطبيعي والمنطقي أن يتعرف المركز الصحي على نطاق الإستقطاب المسؤول عنه، ليتسنى له القيام بدوره لجهة تحديد الحاجات الصحية وتلبية تلك الحاجات وذلك من خلال التواصل مع قادة الرأي ومنتخذي القرار للعمل سوياً من أجل المصلحة العامة في النطاق المذكور.

أما على صعيد الخدمات المباشرة التي يقدمها المركز الصحي للمستفيدين في النطاق الجغرافي، فمن المهم أن تحظى تلك الخدمات برضى المستفيدين منها، على أن يعمل المركز باستمرار على التحسين المستمر في هذا المجال.

ومن الضروري الإشارة الى الدور الذي يلعبه المركز الصحي مع البلديات في نطاق عمله والتنسيق معها للوصول الى اكبر عدد ممكن من المستفيدين ، كذلك تسجيل المستفيدين المحتملين في النطاق الجغرافي اضافة الى الدعم الكبير الذي يمكن ان تقدمه البلديات. هذا ويلعب المركز الصحي دوراً ريادياً مع المدارس في نطاقه الجغرافي من خلال برامج الصحة المدرسية.

#### 6. علاقة المركز الصحي مع الإدارة الصحية:

كما ورد سابقاً حول أهمية التعاون والتنسيق بين مختلف المؤسسات الصحية فإن هذا التنسيق يقتضي بناء علاقة متينة مع الإدارة الصحية على مستوى القضاء والمحافظة وذلك من خلال المنسق الميداني في كل محافظة. أما على صعيد الإدارة المركزية وكما نصت عقود التعاون المبرمة في إطار الرعاية الصحية الأولية حول رفع التقارير الشهرية وسواها إلى الإدارة المركزية فهذا يسهل عمل الطرفين ويوثق العلاقة فيما بينهما.

هذا ولطبيب القضاء دور كبير مع المركز الصحي حيث يمكن للمركز الصحي ومن خلال توثيق العلاقة مع طبيب القضاء ان يخطط وينفذ برامج صحية تطل مستوصفات مجاورة ، كذلك يمكنه بناء علاقة وثيقة مع المستشفى الحكومي لتسهيل عملية احالة المستفيدين عند الضرورة.

#### ثانياً: في تفصيل خدمات وبرامج المركز الصحي

كما ذكرنا سابقاً أنه من المتوقع من المراكز الصحية تقديم خدمات وقائية تعزيزية ضمن كافة البرامج والتقديمات التي توفرها وذلك داخل المركز زخارجه، حيث أن تلك الخدمات الوقائية بما فيها أنشطة التنقيف الصحي والمشورة هي من الأنشطة الأفقية التي تتداخل ضمن كافة تقدمات وبرامج المراكز الصحية. اما في تفصيل تلك الخدمات والبرامج التالية:

أ- الخدمات العلاجية وتوفير الأدوية الأساسية.

ب- خدمات البرنامج الوطني للتحصين.

ت- خدمات الصحة الإنجابية.

ث- خدمات صحة الفم والأسنان.

ج- خدمات التنقيف الصحي ومشاركة المجتمع.

ح- خدمات صحة البيئة ومكافحة الأمراض السارية والمستوطنة.

خ- مكافحة الأمراض غير السارية

المقومات/المواصفات القياسية وتفصيل خدمات المركز الصحي

## (أ) الخدمات العلاجية وتوفير الأدوية الأساسية (إن كان على صعيد الطب العام أو أمراض القلب والشرابين)

1. لمتابعة ومعالجة الحالات المرضية الإعتيادية.
2. لمعالجة الأمراض المزمنة والوقاية من مضاعفاتها.
3. لتقليل نسبة الإصابة بالحوادث.
4. للكشف المبكر عن الأمراض.
5. لمعالجة الحالات الطارئة والمستجدة.

### داخل المركز:

1. الفحص المبكر والتشخيص وتوفير العلاج المتوفر.
2. توفير احتياجات الخدمات الإسعافية الأساسية (الحروق، التسممات، الصدمات، التحسيسية) والإحالة عند اللزوم.
3. تأمين الإحالة إلى المستويات المختلفة من الرعاية إذا تطلبت الحالة ذلك.
4. توثيق المعاینات والخدمات الطبية كافة.
5. إعداد بطاقات خاصة للمرضى الذين يعانون من الأمراض المزمنة كأمراض القلب، وارتفاع ضغط الدم، والسكري، والربو، وأمراض العظام والمفاصل، وأمراض الغدة الدرقية، وسواها ومن ثم متابعتهم حسب برامجها الخاصة.

### خارج المركز:

1. التعاون مع الهيئات الطبية والمجتمع المحلي لتقدير حجم مشكلة الأمراض المزمنة والحوادث المنزلية وحوادث العمل وحوادث الطرق للمساهمة في مكافحتها.
2. متابعة المرضى المحالين إلى المستشفى (والإشراف على حالتهم الصحية).
3. وضع وتنفيذ خطة للتنقيف الصحي والوقاية من الحوادث المنزلية وحوادث الطرق وأهمية الكشف المبكر عن الأمراض المزمنة ومكافحة التدخين والإدمان.

## (ب) خدمات البرنامج الوطني للتحصين:

يهدف هذا البرنامج إلى توفير كافة اللقاحات المدرجة ضمن الرزنامة الوطنية للتحصين لكافة الأطفال، مجاناً، وبمواصفات قياسية.

### داخل المركز:

1. فحص الطفل والتأكد من نموه الطبيعي وسلامة تطوره الحركي والنفسي.
2. تحديد عدد المواليد الجدد وعدد الأطفال ما قبل السن المدرسي وعدد تلاميذ المدارس الابتدائية وفي رياض الأطفال في منطقة عمل المركز بالتعاون مع الجهات المختصة لتحديد الفئات المستهدفة ببرنامج التلقيح.
3. فحص الأطفال بصورة دورية بهدف الكشف المبكر عن الإعاقات والتشوهات وتسجيل الوقوعات على بطاقتهم وإحالة من يجب إحالته إلى المستويات المختلفة من الرعاية والمتابعة.
4. مراقبة وزن الطفل ومقارنته بالعمر وتسجيل النتائج على مخطط النمو وتوعية الأم حول حالته الغذائية والصحية.
5. العمل على تلقيح جميع الأطفال في منطقة عمل المركز باللقاحات المقررة وفي المواعيد المحددة وتوثيقها من خلال نظام المعلومات الخاص بالتلقيح.
6. المحافظة على اللقاحات والتأكد من سلامتها وحفظها ضمن الشروط القياسية لذلك.
7. الالتزام المطلق بالمواعيد الدورية للتلقيح بهدف رفع نسب التغطية التحصينية على مستوى القضاء.

المقومات/المواصفات القياسية وتفصيل خدمات المركز الصحي

8. تنفيذ برامج مكافحة الإسهالات والانتانات التنفسية وفق خطة الوزارة.
9. تلقح الفتيات والنساء في سن الإنجاب (أو قبله) باللقاح المضاد للكزاز والحصبة الألمانية وفق الخطة المقررة.
10. وضع وتنفيذ برامج للتثقيف الصحي للأمهات المترددات إلى المركز الصحي أو في النطاق الجغرافي.
11. إعداد التقرير الشهري والتقارير الدورية فيما يتعلق بصحة الطفل بشكل عام والتلقيح بشكل خاص إن كان ضمن التقرير الشهري للرعاية الصحية الأولية أو في التقرير الخاص بالتلقيح والذي يرسل بنسخته الأصلية عبر طبيب القضاء/مركز توزيع اللقاحات.

### خارج المركز:

1. تنظيم الزيارات المنزلية لمتابعة الأطفال المتخلفين عن برامج الطفل السليم بما فيهم عن التلقيح، والمصابون بنقص التغذية وعند الضرورة.
2. متابعة تنفيذ برامج التلقيح للأطفال والنساء خارج المركز وخاصة في المناطق البعيدة.
3. التعرف على أسباب المشكلات الصحية التي تؤثر في الأطفال، من خلال الإصابات التي إكتشفت في المركز. في حالة الأمراض السارية، زيارة منزل الطفل المصاب ودراسة أسباب العدوى. وحجم المشكلة والمخالطين وإتخاذ الإجراءات اللازمة في هذه الحالات. بما في ذلك التقصي والمعالجة والإحالة إلى المركز التخصصي أو المستشفى وإعادة التلقيح.
4. التأكد من توفر الرعاية الصحية لدور الحضانه والمدارس الإبتدائية لمعرفة الحالة الصحية للأطفال والمساهمة في توفير تلك الرعاية في حال عدم وجود خدمات صحية وخاصة في مجال إستكمال اللقاحات، وتقديم الإرشادات وتنظيم المحاضرات حول صحة الطفل.

### ت) خدمات الصحة الإيجابية:

العمل على خفض معدل وفيات الأمهات وتحسين الرعاية الصحية للحوامل قبل الولادة وأثناءها وبعدها وتوفير خدمات تنظيم الأسرة وذلك من خلال مراكز الرعاية الصحية الأولية.

### داخل المركز:

1. تحديد عدد الحوامل في منطقة عمل المركز وعدد المستهدفات بالتلقيح ضد الكزاز من الفتيات والنساء في سن الإنجاب اللواتي يمكن أن يشملهن برنامج تنظيم الأسرة وحفظ السجلات الخاصة بذلك.
2. جمع المعلومات عن مدى معرفة ومواقف الأسر حول المبادئ بين الحمول ومتوسط عدد الولادات في الأسرة والحالة الصحية للأمهات، وأثر الولادات الكثيرة على الحالة التعليمية والصحية والغذائية للأطفال تمهيداً لوضع برنامج واقعي لتنظيم الأسرة بالتعاون مع المجتمع المحلي.
3. الكشف الدوري على الحامل حسب خطة البرنامج المعتمدة لضمان سلامتها وسلامة جنينها طيلة فترة الحمل وأثناء الولادة، كما ويتضمن الكشف على الأم بعد فترة الولادة إلى جانب كشف الحمول العالية الخطورة وتنظيم سجل خاص بها ووضع خطة لمتابعتها وإحالتها عند اللزوم.
4. وضع وتنفيذ برنامج مكثف للتثقيف الصحي في الصحة الإيجابية مع التركيز على الإرضاع الطبيعي في تنظيم الأسرة والعناية بالطفل.
5. التأكد من إعطاء لقاح الكزاز للفتيات، وإعطاء اللقاح للحوامل ولل سيدات في سن الإنجاب وفق البرنامج المقرر.
6. ضمان توفر وسائل منع الحمل المختلفة وتوزيعها بصورة منتظمة بما فيها تركيب اللولب وغيرها من الوسائل ومتابعة الحالة من خلال الفحوص الدورية.
7. تنظيم البطاقات والسجلات الخاصة بالنشاطات المذكورة.

## خارج المركز:

1. وضع برنامج للزيارات المنزلية للسيدات وخاصة ذوات الحمل المحفوفة بالخطورة.
2. وضع وتنفيذ خطة للتثقيف الصحي بالتعاون مع المجتمع والجهات ذات العلاقة بصحة المرأة وتنظيم الأسرة كالجمعيات والتنظيمات النسائية.

## ث) صحة الفم والأسنان:

يهدف هذا البرنامج إلى تحسين صحة الفم والأسنان وخاصة بالنسبة للأطفال والحوامل من خلال الوقاية والمعالجة والحد من إنتشار النخر وأمراض اللثة والتخفيض المستمر في عدد الإصابات.

## داخل المركز:

1. التعاون مع البرامج الأخرى لتقدير عدد الأطفال دون الخامسة والحوامل وأطفال المدارس في منطقة عمل المركز.
2. الكشف الدوري على أسنان الطفل السليم والحامل بالتنسيق مع البرامج المختلفة.
3. الكشف على تلاميذ المدارس الإبتدائية وخاصة في حال عدم توفر الخدمات الصحية المدرسية.
4. تقديم المعالجة الأساسية في حدود إمكانات المركز.
5. تنظيم السجلات والإحصاءات لمعرفة نسب إنتشار النخر وأمراض اللثة لدى مختلف الفئات العمرية وخاصة الأطفال دون الخامسة والحوامل وتلاميذ المدارس.
6. وضع وتنفيذ برنامج تثقيف صحي يقوم على الوقاية والنظافة والتغذية الصحية وتعزيز الإرضاع الطبيعي لتقليل حجم الإصابات بالتعاون مع البرامج الأخرى في المركز.

## خارج المركز:

1. التعاون مع الهيئات العاملة في الصحة المدرسية لتنظيم برنامج فحص تلاميذ المدارس الإبتدائية وتحديد نسب الإصابات بينهم.
2. العمل على معرفة العادات الغذائية في منقطة عمل المركز ونسبة الفلور في الماء والغذاء لتنفيذ تطبيق الفلورة بشكل صحيح وبالتعاون مع أطباء الأسنان.
3. وضع تنفيذ برنامج للتثقيف الصحي حول صحة الفم والأسنان بمساعدة مركز المنطقة الصحية وبالتعاون مع أطباء القطاع الخاص والجهات الرسمية والشعبية لرفع درجة وعي المواطنين بأهمية الوقاية والنظافة والعناية بالأسنان والعادات الغذائية الصحيحة بالإستعانة بمختلف وسائل الإيضاح المتوفرة وأساليب الإقناع الفعالة.

## ج) صحة البيئة ومكافحة الأمراض السارية والمستوطنة:

للووقاية من مكافحة الأمراض السارية والمستوطنة.

## داخل المركز:

1. فحص وتشخيص حالات الأمراض السارية والمستوطنة بين المراجعين والإستعانة بالخدمات المخبرية المتوفرة في المركز أو المستشفى وفرز الحالات التي تحتاج إلى تقصي.
2. معالجة المصابين حسب التعليمات الصادرة عن وزارة الصحة العامة ومتابعتها حسب الضرورة.
3. الإبلاغ عن الإصابات الواجبة الإبلاغ عنها حسب القائمة المرفقة.

4. تنفيذ الإجراءات الوقائية تجاه الأمراض كالتلقيح وإعطاء الأدوية لمخالطي المريض والتوعية الصحية المناسبة بحسب تعليمات وزارة الصحة العامة.
5. مسك السجلات الخاصة بالإبلاغ والإحالة والمعالجة والتشخيص المخبري حسب التعليمات.
6. الرقابة السلبية بأخذ عينات وشرائح مسحات دموية وفحص قشع للمراجعين المحتمل إصابتهم ببعض الأمراض المشمولة بالبرنامج وحسب التعليمات النافذة.
7. وضع خريطة وبائية بيئية لمنطقة عمل المركز.
8. التدريب والتأهيل المستمرين للعاملين حول صحة البيئة ومكافحة الأمراض السارية والمستوطنة داخل المركز والعمل على إلتحاقهم بدورات تدريبية.
9. تأمين الإجراءات اللازمة للتشخيص والمعالجة.
10. وضع وتنفيذ خطة تثقيف صحي حول صحة البيئة ومكافحة الأمراض السارية والمستوطنة داخل المركز لمراجعي مختلف الأقسام أو للمدعوين وفق البرنامج الزمني المقرر وبالإستعانة بمختلف أساليب العرض والإقناع المتوفرة بحيث تشمل على وجه الخصوص تعريف المجتمع به.

### خارج المركز:

تعريف المجتمع بأهم مشاكله الصحية، العادات غير الصحية، الوقاية وطرق تجنب الإصابة بالمرض، النظافة الشخصية والمنزلية، إستخدام المياه النظيفة وجلي المياه المشبوهة، نظافة الطعام وأدواته وخاصة طعام الأطفال، غلي الحليب، غسيل الخضار والفواكه.

### (ح) التثقيف الصحي:

- ويتضمن مجموعة من الأنشطة التي تنفذ داخل المركز وخارجه بهدف رفع مستوى وعي المجتمع المحلي ودفعه للمشاركة في النهوض بالصحة، من حيث السلوك الفردي والإجتماعي والمشاركة المتعددة الأوجه في التغلب على المشاكل الصحية ومسبباتها ويتطلب الإعداد التثقيفي حسب التالي:
1. جمع المعلومات عن المشاكل الصحية التي تهم الأسرة والمجتمع المحلي من خلال السجلات والتقارير والفحص السريري والمخبري والزيارات المنزلية والجولات الميدانية والإبلاغات التي يقوم بها أطباء القطاع الخاص والقابلات والدايات والمشاكل الناشئة عن صحة البيئة والمياه والصرف الصحي وإنتشار الحشرات والقوارض وغيرها.
  2. ترتيب أوليات المشاكل الصحية التي تحتاج إلى التثقيف والتعاون مع المجتمع حسب خطورتها.
  3. تحديد الفئات والقطاعات الإجتماعية المستهدفة بالتثقيف ورفع مستوى الوعي الصحي.
  4. تحديد متعاونين قد يساعدون في حل المشاكل الصحية القائمة والإمكانات المتاحة وفي إطار الأهداف المرسومة من قبل فريق العمل الصحي.
  5. توزيع العمل على العناصر التي ستنفذ برامج التثقيف داخل المركز وخارجه.
  6. وضع البرنامج الزمني للتنفيذ على أساس سنوي وشهري وأسبوعي والتنسيق مع الأجهزة الأمنية.
  7. تقدير إحتياجات الخطة من ملصقات ونشرات وأفلام وأجهزة عرض ووسائل نقل وأجور وغيرها.

### داخل المركز:

1. رفع الوعي الصحي للمراجعين والمراجعات أو المدعوين خصيصاً إلى المركز لهذا الغرض عن طريق المحاضرات اليومية والندوات والإجتماعات.
2. توزيع المهام على مجموعات العمل التي تنفذ البرامج بحيث يشارك جميع العاملين في تنفيذ المهام.

3. تنظيم برامج التنقيف زمنياً وفق المشاكل القائمة فعلاً والأمراض الموسمية كالإسهالات والأمراض التنفسية وغيرها.
4. استخدام وسائل الإيضاح المتوفرة للإقناع وتغيير السلوك بما في ذلك توزيع النشرات والملصقات وغيرها.
5. حسن إستقبال المراجعين وإعتبارهم وسطاء لنقل الرسائل الصحية للآخرين ودعوتهم إلى مراجعة المركز لرفع نسبة التغطية.

### خارج المركز:

1. حصر الهيئات ذات العلاقة بالصحة في القطاع الحكومي وفي المنظمات الشعبية والمهنية وتحديد أوجه وطرق الدعم التي يمكن أن تقدمها.
2. حصر المشاكل الصحية التي تحتاج لدعم من المجتمع المحلي كالنظافة وصحة البيئة ومكافحة القوارض والبعوض والذباب والكلاب الشاردة وتجفيف المستنقعات وتحسين الصرف الصحي والتخلص من النفايات وتأمين المياه الصالحة للشرب.
3. وضع البرنامج للتنقيف والعلاقة مع المجتمع بالتعاون مع القطاعات الرسمية والأهلية ذات العلاقة وتحديد البرنامج الزمني للتنفيذ.
4. تنفيذ البرنامج الزمني للتنقيف والعلاقة مع المجتمع بمشاركة القطاعات ذات العلاقة والمواطنين لزيادة فعالية البرامج.
5. تشجيع تكوين الهياكل الإجتماعية الداعمة للصحة بالتعاون مع المنظمات الأهلية والمهنية مثل لجنة تشجيع الإرضاع من الثديين لجنة النظافة ولجنة الصحة المدرسية... إلخ. وتشجيع وجود متطوعين للعمل الصحي من خلال المستفيدين من خدمات المركز والمستهدفين ببرامجه وتدريبهم على المساهمة بتنفيذ البرامج الصحية.

### د- مكافحة الأمراض غير السارية :

من خلال تعميم مبادرة تقدير وعلاج خطر الإصابة بالأمراض القلبية الوعائية على كافة المراكز الصحية حيث أن الأمراض غير الانتقالية كالأمراض القلبية الوعائية، والأمراض التنفسية المزمنة، والسرطان وداء السكري، تعتبر من المسببات الرئيسة للمراضة والوفيات في لبنان وهي تقدر بحوالي 71% من مجموع الوفيات الكلي، ربع هذا العدد تقريباً يحدث قبل سن الستين. وتحتل الأمراض القلبية الوعائية المرتبة الأولى بين مسببات الوفيات في لبنان وتقدر بحوالي 60% من وفيات الأمراض غير الانتقالية.

### داخل المركز :

إن مكافحة عوامل الخطورة عبر التوعية وتغيير السلوكيات يعتبر أساسياً للوقاية من هذه الأمراض ولكن هناك مستوى ثان للوقاية وهو الوقاية من المضاعفات التي تسببها هذه الأمراض اذا لم تعالج باكراً، مما يستوجب العمل على التشخيص المبكر وتأمين العلاجات الأساسية التي غالباً ما تكون بسيطة وقليلة الكلفة في بدايات المرض.

### خارج المركز:

من خلال الزيارات المنزلية للمجتمع المحلي وتعبئة استمارة خاصة بالمبادرة لمن هم 40 من العمر وما فوق كذلك اجراء فحوص سكر الدم والضغط لهذه الفئة ليتم على اثرها تحويل المستفيدين الى أقرب مركز صحي للمتابعة عند الضرورة.