

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة
دائرة الرعاية الصحية الأولية



التقرير السنوي

2020

٢	I. المقدمة
٢	II. لمحة عامة عن الرعاية الصحية الأولية
٢	III. توزع الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية على الأراضي اللبنانية
٣	IV. توزع خدمات الرعاية الصحية الأولية
٥	V. برامج
٥	١. البرنامج الوطني للتحصين
٨	٢. مبادرة تشخيص وعلاج سوء التغذية الحاد:
٨	3. خدمات تشخيص وعلاج الأمراض غير الإنتقالية
٩	4. برنامج الاعتماد
٩	5. خدمات الصحة الإنجابية
١١	VI. معالجة الشكاوى والإقتراحات
١١	VII. الإستجابة إلى حاجات النازحين السوريين الصحية
١٢	VIII. استجابة مراكز الرعاية الصحية الأولية لجائحة الكوفيد-١٩
١٣	IX. إستجابة الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية لفاجعة ٤ آب ٢٠٢٠
١٣	الاستجابة الفورية
١٤	الاستجابة المتوسطة إلى طويلة المدى
١٤	X. دمج خدمات الصحة النفسية ضمن الرعاية الصحية الأولية
15.....	XI. لمحة مقتضبة عن خطة عمل دائرة الرعاية الصحية الأولية للعام ٢٠٢١

I. المقدمة:

شكلت الأزمة الاقتصادية والمالية التي ظهرت في تشرين الاول ٢٠١٩ والتي إستمرت خلال العام ٢٠٢٠ تحديات إضافية على القطاع الصحي عامة ومراكز الرعاية الصحية الأولية خاصة تمثلت بعدم القدرة على تقديم كافة الخدمات الصحية بكلفة مقبولة للفئات الضعيفة والمهمشة من السكان.

هذا بالإضافة الى تداعيات جائحة كورونا وانفجار مرفأ بيروت في آب ٢٠٢٠ والذي ألحق أضراراً جسيمة بعدد من مراكز الرعاية الصحية الأولية و المستودعات المركزية للادوية والمستلزمات الطبية في الكرتنتينا.

فرض هذا الواقع عبئاً مضاعفاً على فريق عمل الرعاية الصحية الأولية مركزياً ومناطقياً وبكافة مكوناته بما فيها الشركاء المحليين والدوليين لضمان إستمرارية عمل هذا القطاع المبني على أساس شراكة صلبة مع كافة المعنيين .

II. لمحة عامة عن الرعاية الصحية الأولية:

الرعاية الصحية الأولية هي الرعاية الصحية الأساسية المتاحة على نحو شامل للأفراد والأسر في المجتمع المحلي بوسائل يمكنهم قبولها ومشاركتهم الكاملة بتكاليف يمكنهم تحملها.

والرعاية الصحية الأولية هي مفهوم يربط بين النظام الصحي والتنمية الاقتصادية والاجتماعية، ويشكل أول إتصال للناس بالنظام الصحي الوطني، عبر تقديم الخدمات العلاجية والوقائية للمستفيدين من خلال المراكز الصحية المتواجدة ضمن النطاق الجغرافي الملازم لأماكن سكنهم وعملهم.

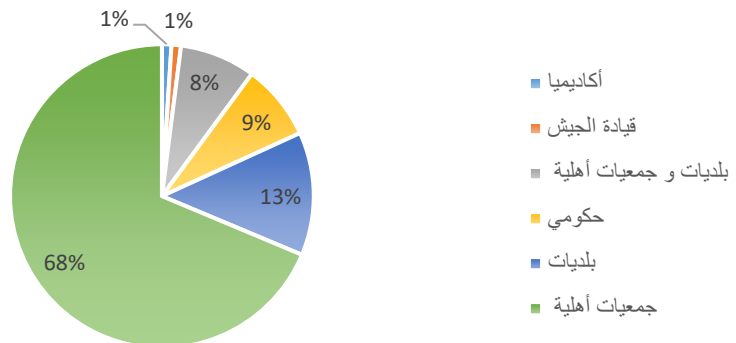
من هنا يمكننا القول أن مركز الرعاية الصحية الأولية هو نقطة الإتصال الصحي الأولى في النطاق الجغرافي، كما أنه الأساس في عملية تمكين المجتمع المحلي عبر الدور التعزيزي، الوقائي، العلاجي، و التنسيقي الذي يلعبه.

تقدم مراكز الرعاية الصحية الأولية رزمة من الخدمات الصحية للبنانيين والنازحين، على حد سواء، عبر شبكة وطنية لمراكز تضم حوالي ٢٥٠ مركزاً صحياً.

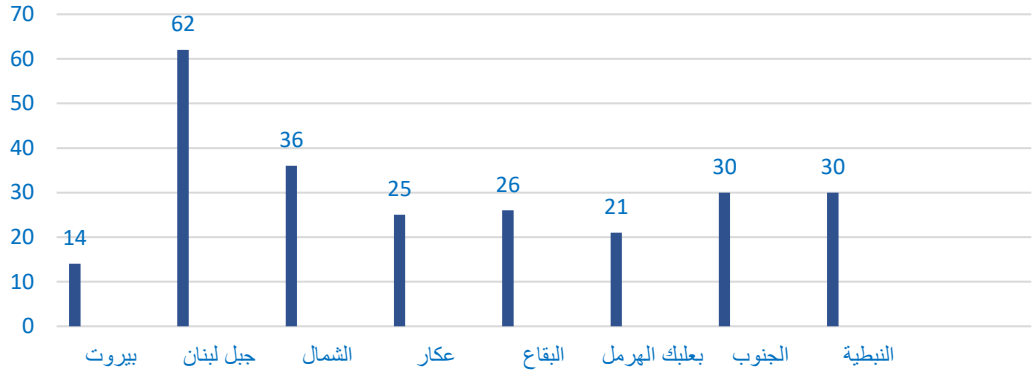
III. توزع الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية على الأراضي اللبنانية:

تتوزع مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب تبعيتها حيث يشارك القطاع الخاص والمؤسسات الأهلية في إدارة هذه المراكز إضافة إلى مؤسسات أكاديمية أبرزها الجامعة اللبنانية والجامعة الأميركية في بيروت بالإضافة الى قيادة الجيش اللبناني. أما المنظمات الدولية WHO، UNICEF، UNHCR، UNFPA، UNDP، والإتحاد الأوروبي والبنك الدولي فلها أثر إيجابي كبير للنهوض بهذا القطاع بما يتماشى مع خطط وإستراتيجيات وزارة الصحة العامة .

الرسم البياني ١: توزع المراكز بحسب تبعيتها



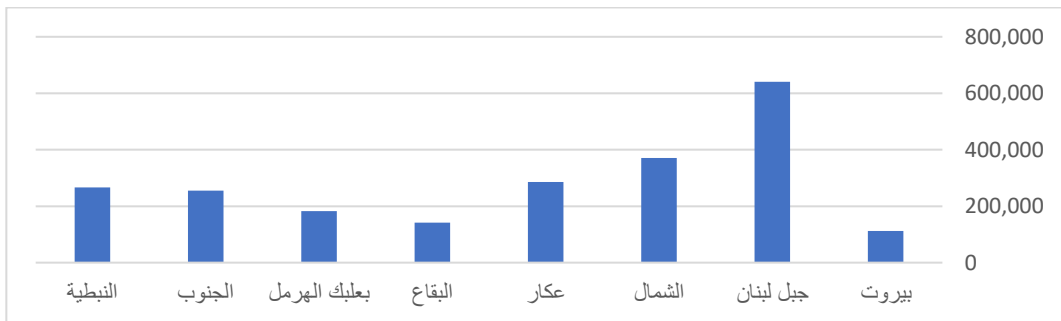
الرسم البياني ٢: التوزيع الجغرافي لمراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب المحافظة



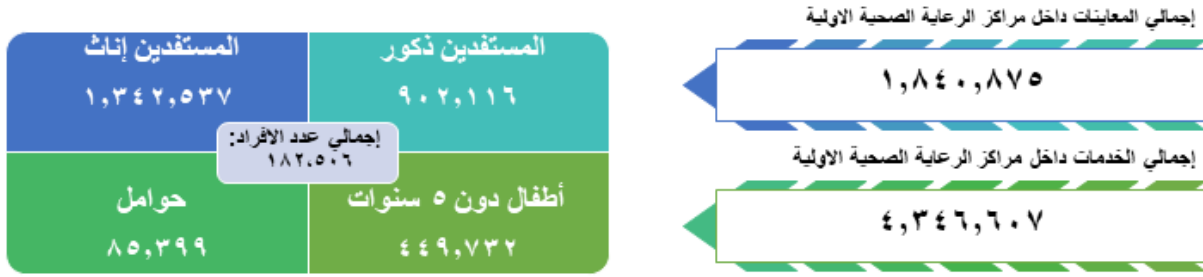
١٧. توزيع خدمات الرعاية الصحية الأولية:



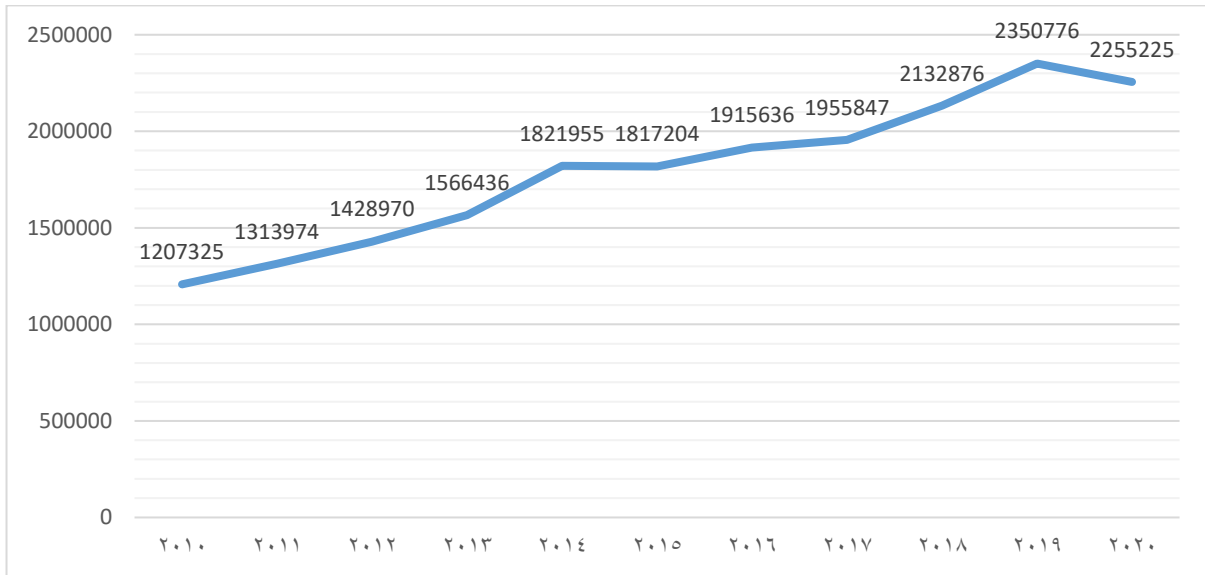
الرسم البياني ٣: توزيع المستفيدين من المعاینات بحسب المحافظات في العام ٢٠٢٠



عدد المستفيدين من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية خلال عام ٢٠٢٠



الرسم البياني ٤: عدد المستفيدين من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية من العام 2010 حتى العام 2020



٧. برامج ومشاريع دائرة الرعاية الصحية الأولية

١. البرنامج الوطني للتحصين

تم إطلاق برنامج التحصين الشامل عام ١٩٨٧ لضمان حق كل طفل بالتحصين والحماية من الأمراض التي تتوفر لها لقاحات فعالة ومأمونة على كافة الأراضي اللبنانية. تغطي الرزنامة الوطنية للقاحات الأساسية للوقاية من عدة أمراض معدة أدناه :

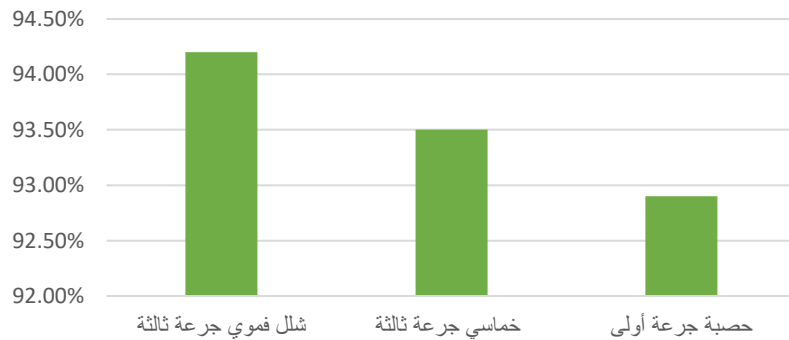
الجرعة	اللقاح	عمر الطفل
جرعة صفر (في المستشفى)	صغيرة "ب" Hepatitis B	عند الولادة (خلال الساعت الأولى في المستشفى)
جرعة أولى	شلل عنقلي IPV خماسي (شاهوق، خاقوق، كراز، هر انطونزا ب، صغيرة ب)	شهران
جرعة ثانية	شلل فموي OPV خماسي (شاهوق، خاقوق، كراز، هر انطونزا ب، صغيرة ب)	4 أشهر
جرعة أولى	لقاح المكورات الرئوية المعقرون PCV13	
جرعة ثالثة	شلل فموي OPV خماسي (شاهوق، خاقوق، كراز، هر انطونزا ب، صغيرة ب)	6 أشهر
جرعة ثانية	لقاح المكورات الرئوية المعقرون PCV13	
جرعة صفر	الحصبة	9 أشهر
جرعة أولى	حصبة، حصبة ألمانية، أبو كعب (MMR)	12 شهر
جرعة تذكيرية	لقاح المكورات الرئوية المعقرون PCV13	
تذكير أول	شلل فموي OPV خماسي (شاهوق، خاقوق، كراز، هر انطونزا ب، صغيرة ب)	18 شهراً
جرعة ثانية	حصبة، حصبة ألمانية، أبو كعب (MMR)	
تذكير ثاني	شلل فموي OPV ثنائي (شاهوق، خاقوق، كراز)	4-5 سنوات
تذكير ثالث	شلل فموي OPV ثنائي (خاقوق، كراز)	10-12 سنة
تذكير رابع	شلل فموي OPV ثنائي (خاقوق، كراز)	16-18 سنة

يعمل البرنامج الوطني للتحصين بشكل مكثف للحفاظ على مؤشرات تحصين عالية لحماية لبنان من خطر حدوث أمراض يمكن الحماية منها باللقاحات خاصة في ظل النزوح الذي يشهده لبنان منذ العام ٢٠١١ و ذلك عبر مراكز الرعاية الأولية والمستوصفات و مراكز المعابر الحدودية و مراكز التسجيل التابعة للمفوضية العليا للاجئين.

i. أهداف البرنامج الوطني للتحصين :

أهداف البرنامج الوطني للتحصين			
الحفاظ على لبنان خال من فيروس الشلل البري تمهيداً لإستئصال المرض من المنطقة والعالم.	القضاء على مرض الحصبة ومتلازمة الحصبة الألمانية الخلقية بنهاية العام ٢٠٢٥.	إدخال لقاحات جديدة بحسب المعطيات الصحية والوبائية في لبنان.	رفع مستوى التحصين الروتيني بكافة اللقاحات إلى ما فوق 90% على صعيد الأفضية و 95% على الصعيد الوطني.

الرسم البياني ٥: نسبة التغطية التحصينية على الصعيد الوطني (شلل فموي وخماسي جرعة ثالثة وحصبة جرعة أولى) ٢٠٢٠



تلقيح النازحين السوريين على المعابر الحدودية و مراكز التسجيل التابعة للمفوضية العليا للاجئين السوريين:

تقدم وزارة الصحة العامة خدمة التحصين الى جميع الاطفال الوافدين الى لبنان من سوريا عبر المعابر الحدودية و الموجودين في مراكز التسجيل التابعة للمفوضية العليا للاجئين و ذلك بدعم من منظمة اليونيسف .

حيث يتم تلقيح جميع الاطفال المتسربين ضد مرض شلل الاطفال باللقاح الفموي أو العضلي و لقاح الحصبة و الحصبة الألمانية و أبوكعب.

جدول رقم ١: عدد جرعات اللقاحات المقدمة للأطفال السوريين في مراكز تسجيل النازحين التابعة للمفوضية العليا للاجئين خلال العام 2020

القضاء	حصبة (MEASLES)	شلل فموي (OPV)	شلل عضلي (IPV)	حصبة/ أبو كعب/حصبة ألمانية (MMR)
طرابلس	٣٠٢٤	٨٩٢٣	١٢١٣	٥٦٦٧
بيروت	٢٥٠٣	٩٢٧٤	١٠٣٦	٧٢٤٣
صور	٢٣٦٧	٥١٢٩	١٠٢٨	٢٦٨٢
زحلة	٢٩٧٠	٣٣٢٤٦	١٠٢٧	٨٤٠٣
المجموع	١٠٨٦٤	٥٦٥٧٢	٤٣٠٤	٢٣٩٩٥

جدول رقم ٢: عدد جرعات اللقاحات المقدمة للأطفال السوريين على المعابر الحدودية بالتعاون مع الأمن العام اللبناني خلال العام 2020

المعبر الحدودي	حصبة (MEASLES)	شلل فموي (OPV)	شلل عضلي (IPV)	حصبة/أبو كعب/حصبة ألمانية (MMR)
العريضة/عكار	100	796	1	225
العبودية/عكار	182	1634	1	426
البيعية/عكار	20	244	0	49
المصنع/البقاع	685	8105	127	1801
القاع/بعلبك- الهرمل	62	515	25	180
المجموع	1049	11294	154	2681

الأنشطة التي تم تنفيذها في إطار البرنامج الوطني للتحصين خلال العام ٢٠١٩:

- الحملة الوطنية ضد مرض الحصبة:

قررت وزارة الصحة العامة تنفيذ الحملة الوطنية لتلقيح الاطفال (٦ أشهر - الـ ١٠ سنوات)، اللبنانيين وغير اللبنانيين، بجرعة إضافية من لقاح الحصبة بغض النظر عن عدد وتوقيت الجرعات السابقة. بالإضافة الى جرعة من لقاح شلل الاطفال الفموي بهدف الحفاظ على لبنان خالياً من مرض شلل الاطفال. أتى هذا القرار بناءً على توصيات البعثة المشتركة من منظمة الصحة العالمية و اليونيسيف و بعد أن شهد لبنان إزدياد في حالات الحصبة للعامين ٢٠١٨ - ٢٠١٩.

- نفذت الحملة الوطنية ضد الحصبة على مرحلتين:

المرحلة الاولى

شملت محافظات عكار، الشمال و بعلبك/الهرمل وبدأت في كانون الأول / ديسمبر ٢٠١٩ رغم الاضطرابات الأمنية

المرحلة الثانية

شملت محافظات بيروت، جبل لبنان، البقاع، النبطية والجنوب وبدأت في تشرين الاول / اكتوبر 2020

الأطفال الذين تم تلقيحهم	الأطفال الذين تم الوصول إليهم	الأطفال الذين تم تلقيحهم	الأطفال الذين تم الوصول إليهم
٢٤٨,٠٣	٢٥١,٠٧	٢٣١,١٦	٢٥٠,٤٤

مجموع الاطفال الذين تم تلقيحهم : ٤٧٩,١٩٦

٢. مبادرة تشخيص وعلاج سوء التغذية الحاد:

تهدف هذه المبادرة الى الكشف عن حالات سوء التغذية الحاد لدى الأطفال الذين تقل أعمارهم عن الخمس سنوات و النساء الحوامل و المرضعات، وتزويدهم بالعلاج المناسب في مراكز الرعاية الصحية الأولية و المستشفيات الحكومية. تقدم خدمة المسح في جميع مراكز الرعاية الصحية الاولية من قبل الفريق الطبي المتدرب، حيث يتم تشخيص الحالات باستخدام مؤشر محيط منتصف اعلى الذراع. يتم إحالة حالات سوء التغذية المشخصة لتلقي العلاج في ٢٧ مركز للرعاية الصحية الاولية مدرب على معالجة حالات سوء التغذية الحاد موزعاً على جميع المحافظات. في حال وجود مضاعفات صحية خطيرة يتم إحالة المريض للعلاج في المستشفيات الحكومية.

جدول رقم ٣: عدد المستفيدين من خدمات برنامج سوء التغذية الحاد في ٢٠٢٠

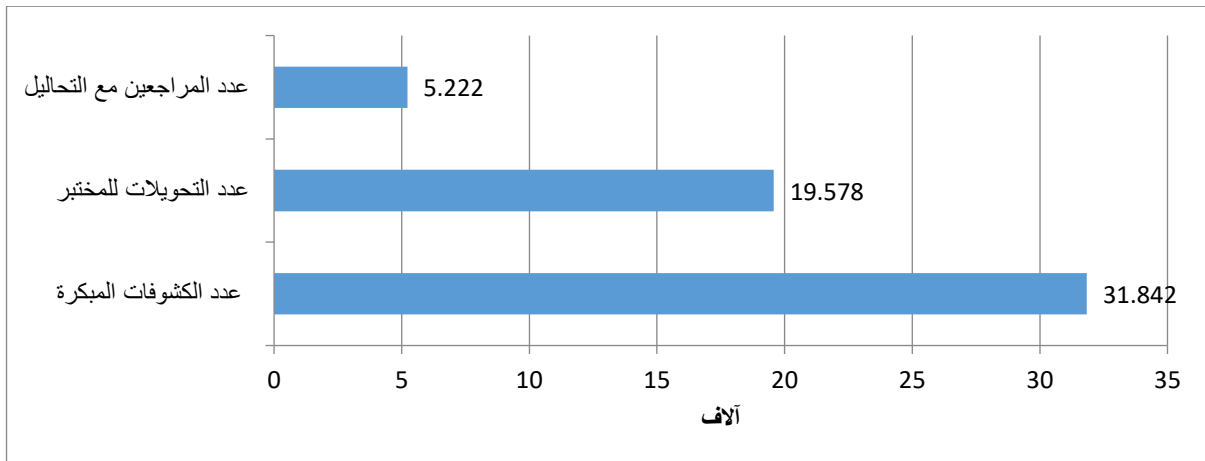
عدد النساء الحوامل و المرضعات اللواتي تمّ تشخي صهن بسوء التغذية المعتدل	عدد الاطفال المشخصين بالتقرم	عدد الاطفال المشخصين بسوء التغذية المعتدل MAM	عدد الاطفال المشخصين بسوء التغذية الحاد SAM	عدد النساء الحوامل و المرضعات اللواتي تمّ مسحهن	عدد الاطفال دون ٥ سنوات الذين تم مسحهم
136	6137	467	326	15535	95522

٣. خدمات تشخيص وعلاج الأمراض غير الإنتقالية

يهدف برنامج تشخيص وعلاج الأمراض غير الإنتقالية منذ اطلاقه في عام ٢٠١٢ إلى الكشف المبكر عن الأمراض غير الإنتقالية وتشخيصها لدى المستفيدين من الفئة العمرية ٤٠ عاماً و ما فوق عبر تقدير الخطر الشامل للإصابة بالأمراض القلبية الوعائية وفقاً لبروتوكول منظمة الصحة العالمية للأمراض غير الإنتقالية و عبر نشر التوعية الصحية، ومعالجة ومتابعة هذه الأمراض في مراكز الرعاية الصحية الأولية.

بلغت عدد الكشوفات المبكرة 31,842 مستفيد خلال سنة ٢٠٢٠

الرسم البياني ٦: عدد الأفراد المستفيدين من برنامج الكشف عن الأمراض غير الانتقالية حسب مراحل الكشف خلال سنة ٢٠٢٠



٤. برنامج الاعتماد

دأبت وزارة الصحة العامة في السعي لإحداث إصلاح شامل في مجال الرعاية الصحية الأولية، مع التأكيد على أهميتها بكونها إحدى الركائز الأساسية لنظام صحي فعال. و بهدف تقديم خدمات ذات جودة عالية، بادرت وزارة الصحة العامة إلى وضع برنامج اعتماد خاص بمراكز الرعاية الصحية الأولية منذ عام ٢٠٠٨ ، بالتعاون مع هيئة الاعتماد الكندية الدولية الرائدة عالمياً في مجال الرعاية الصحية الأولية . وقد عمدت دائرة الرعاية الصحية الأولية في العام 20٢٠ وبالرغم من التحديات متابعة جميع المراكز الصحية المشاركة في برنامج الاعتماد التي بلغ عددها ١١٧ وذلك للتأكد من حسن تطبيق معايير الاعتماد .

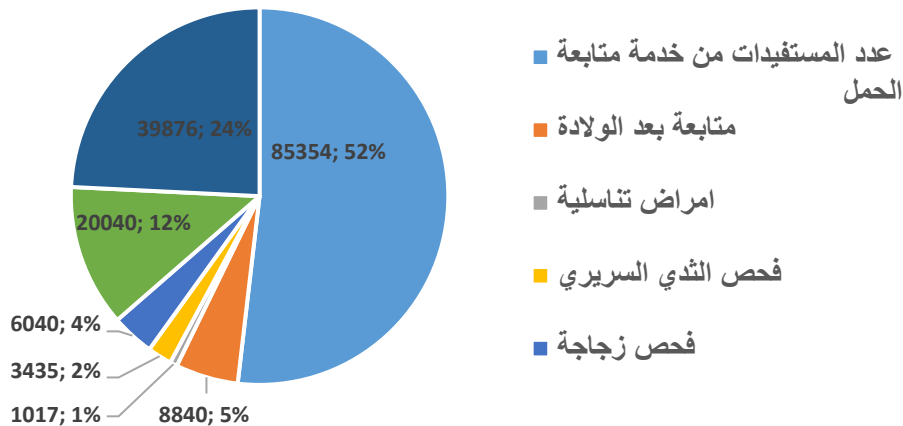
٥. خدمات الصحة الإنجابية

توفر دائرة الرعاية الصحية الأولية خدمات الصحة الإنجابية ذات الجودة بدعم من صندوق الأمم المتحدة للسكان من أجل الوصول إلى السكان الأكثر حاجة و خاصة الفئات المهمشة مثل الشباب و النساء . نشير هنا أن هذه الخدمات قد انخفضت بنسبة ٤٧٪ خلال العام ٢٠٢٠ بسبب جائحة كورونا والخوف من انتقال العدوى في المراكز الصحية ، بالإضافة الى الوضع الاقتصادي والسياسي وإفجار مرفأ بيروت . وقد تم تنفيذ 284 لقاء تدريبي افتراضي من قبل الجمعية اللبنانية لأطباء النساء والتوليد الخاصة بكورونا والصحة الإنجابية والحمل حضره 612 عامل صحي من ممرضات وقابلات قانونيات وأطباء . كذلك قامت نقابة القابلات القانونيات بتنفيذ سلسلة لقاءات تدريبية افتراضية حول كورونا والصحة الإنجابية والحمل حضرتها ٧٥ قابلة قانونية من مراكز الرعاية الصحية الأولية. بالإضافة الى ذلك تم إطلاق الخط الساخن الخاص بنقابة القابلات القانونيات والذي عمل على دعم المستفيدات وخاصة الحوامل بالاجابة على تساؤلاتهن الخاصة بالصحة الإنجابية، وذلك لتشجيع المستفيدات على التوجه الى مراكز الرعاية الصحية الأولية للاستفادة من خدماتها عامة ، وخدمات الصحة الإنجابية بشكل خاص .

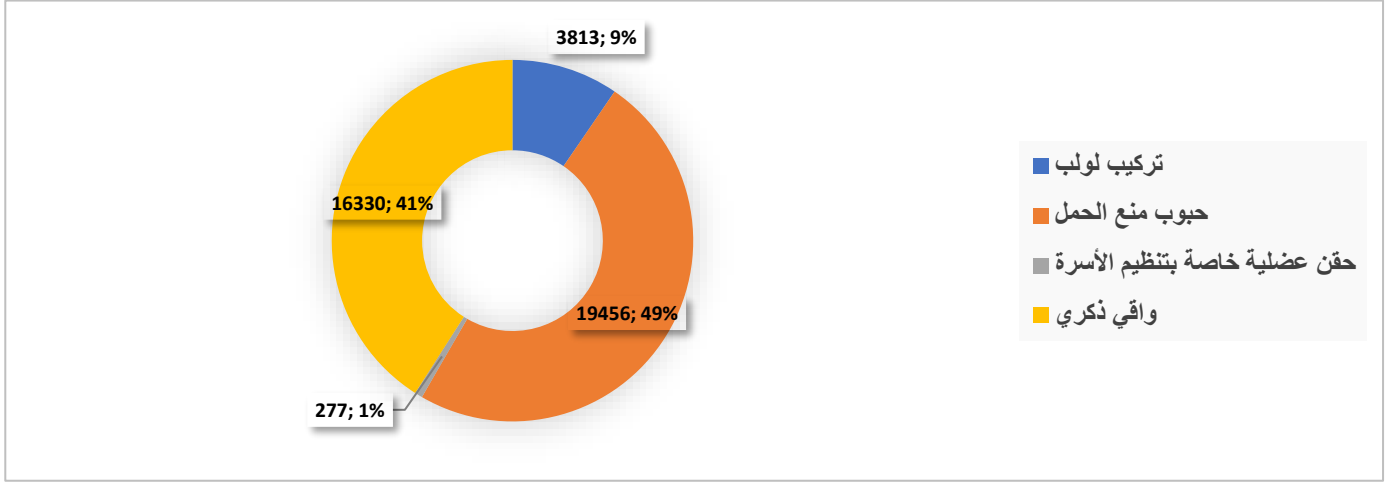
تتوزع خدمات الصحة الإنجابية بين خدمات وقائية و علاجية كما يلي :

- متابعة النساء خلال فترة الحمل و بعد الولادة
- خدمات تنظيم الأسرة
- التثقيف و التوعية الصحية و المشورة
- علاج التهابات الجهاز التناسلي (التهابات المنقولة جنسياً)
- الكشف المبكر لسرطانات الجهاز التناسلي (فحص الزجاجة و فحص الثدي)

الرسم البياني ٧: توزع خدمات الصحة الإنجابية خلال العام ٢٠١٩



الرسم البياني ٨: توزع المستفيدات من خدمات تنظيم الأسرة حسب نوع الوسيلة ٢٠٢٠



مرصد الإحصاءات الحيوية

في إطار التزام وزارة الصحة العامة بتحقيق أهداف التنمية المستدامة ومنها خفض مستوى وفيات الأمهات و حديثي الولادة من خلال التقصي عنها و محاولة تفاديها في المستقبل يتم جمع البيانات الحيوية مركزياً من جميع المستشفيات الحكومية والخاصة و ذلك بصورة شهرية عبر النظام الممكن (Vital Data Observatory) (VDO) في وزارة الصحة العامة / دائرة الرعاية الصحية الأولية حيث يتم جمع البيانات الخاصة بالولادات و المواليد و وفيات حديثي الولادة و الأمهات و تدقيقها و تحليلها.

تشكل البيانات المتعلقة بالإحصاءات الحيوية الأدوات الضرورية للتحليل الديموغرافي وعمليات التخطيط الاقتصادي والاجتماعي و هناك أهمية أخرى تتمثل في استخدام هذه الإحصاءات و المؤشرات كالخصوبة و وفيات الأمهات و وفيات الرضع و الأطفال في التطوير و التخطيط السنوي لبرامج الرعاية الصحية مثل الصحة الإنجابية و التحصين و غيرها .

جدول رقم ٤: مؤشرات الولادات و الوفيات (الأمهات و الرضع) في العام 2020

العالمية	العام ٢٠٢٠	اجمالي عدد الولادات	اجمالي عدد المواليد الأحياء	وفيات حديثي الولادة	وفيات الأمومة	مولود ميت	وفاة جنين رحي	تشوهات خلقية
لبناني	55786	57103	254	8	78	459	225	
غير لبناني	43549	43997	333	8	134	467	239	
مجموع	99336	101100	587	16	212	926	420	

جدول رقم ٥: معدلات الولادات و الوفيات خلال عام 2020

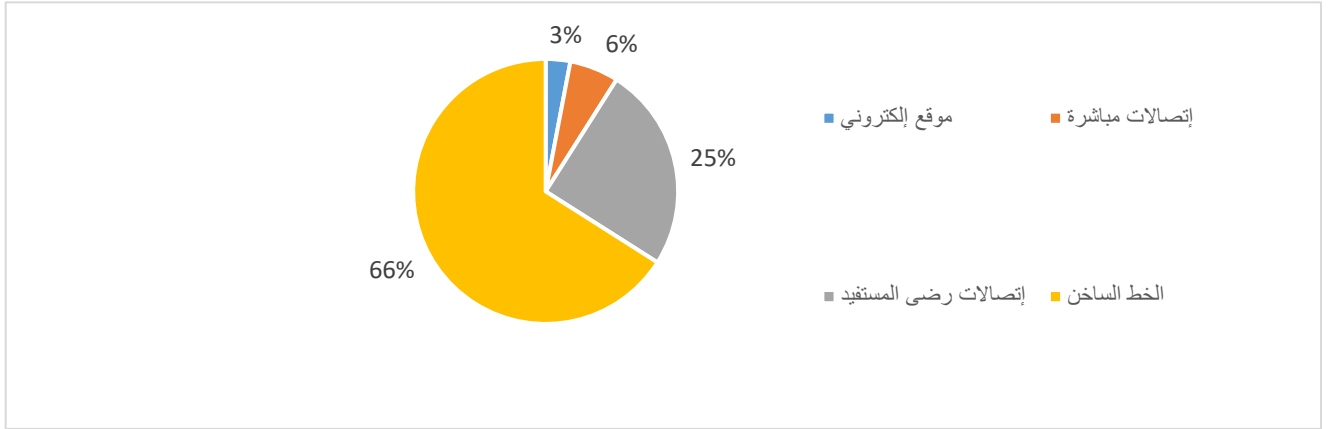
العالمية	معدل وفيات الأمهات	معدل وفيات الأمهات الغير لبنانية	معدل وفيات الأمهات اللبنانية	معدل وفيات حديثي الولادة	معدل وفيات حديثي الولادة الغير لبنانية	معدل وفيات حديثي الولادة اللبنانية
٢٠٢٠ العام	16	8	8	587	333	254

*معدل وفيات الامهات لكل ١٠٠,٠٠٠ ولادة حية
*معدل وفيات حديثي الولادة لكل ١٠٠٠ ولادة حية

VI. معالجة الشكاوى والإقتراحات

إن دائرة الرعاية الصحية الأولية تضمن حق المستفيدين بتلقي الرد على إقتراحاتهم وشكاواهم وإستفساراتهم من أجل تعزيز ثقة المواطن وإشراك المستفيدين/ات في تحسين الخدمات المقدمة. كما وتلتزم بمعالجة الإقتراحات والشكاوى خلال ٢٤ ساعة للأمر الطارئة و٧٢ ساعة للأمر غير الطارئة.

الرسم البياني ٩: الإقتراحات والإستفسارات والشكاوى المسجلة



VII. الإستجابة إلى حاجات النازحين السوريين الصحية

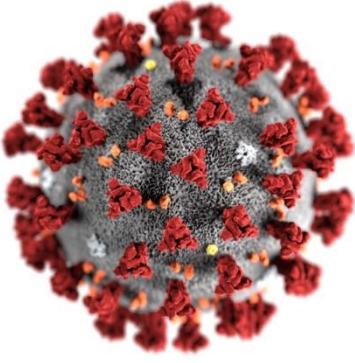
بلغ عدد المستفيدين السوريين 328,152 مستفيد خلال العام 2020 من ١٨٦ مركز صحي

توزعت هذه الخدمات كالتالي:

السنة	طب عام	طب اطفال	خدمات التلقيح	صحة إنجابية/حوامل	خدمات تنظيم أسرة	صحة فم وأسنان	قلب وشرابين	أدوية مزمنة	أدوية غير مزمنة
2020	158,743	128,882	طفلة/ 130,990	63,197	11,138	15,026	21,160	8997	128,545

- تقديم خدمة التحصين ومعاينة حالات سوء التغذية للنازحين القادمين من سوريا في (٥) مراكز حدودية بالتعاون مع الأمن العام اللبناني.
- تقديم خدمات التحصين و معاينة حالات سوء التغذية في (٤) مراكز لتسجيل النازحين التابعة للمفوضية العليا للاجئين
- التدخل في بعض الحالات الصحية الإستثنائية لمنع إنتشار الأوبئة و الأمراض الإنتقالية بالتعاون مع دائرة الترصد الوبائي

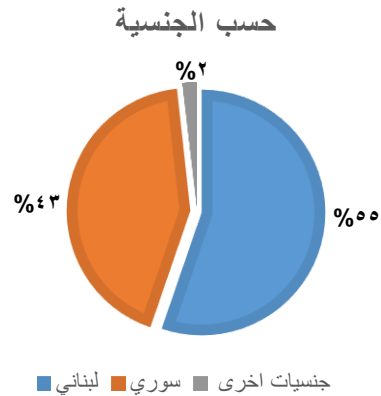
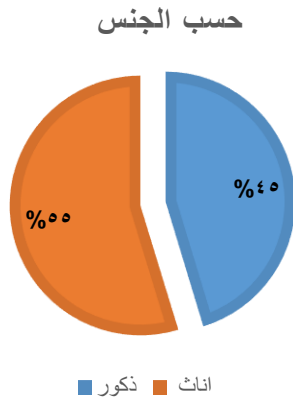
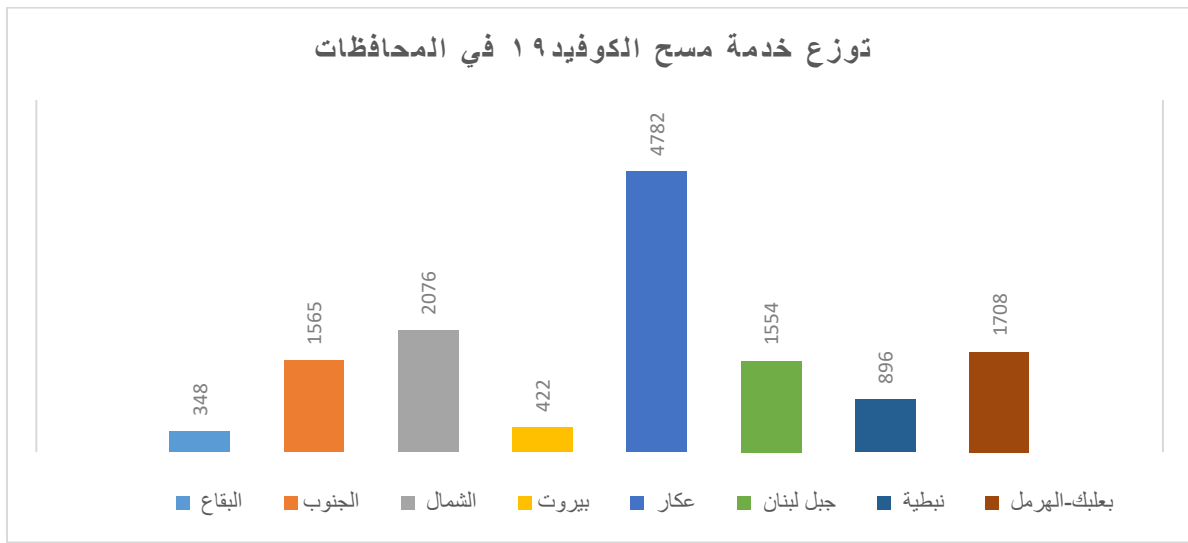
VIII. استجابة مراكز الرعاية الصحية الأولية لجائحة الكوفيد-١٩

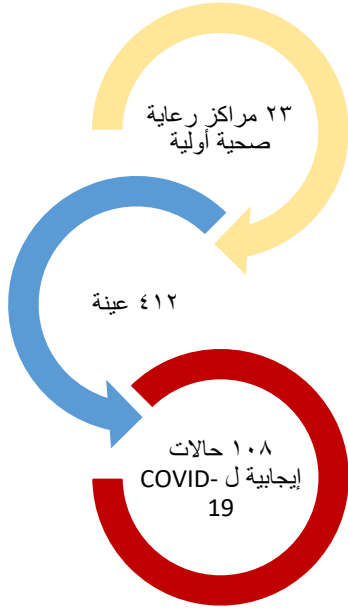


استمرت مراكز الرعاية الصحية الأولية بتقديم الخدمات الاساسية للمستفيدين وخاصة المتعلقة بخدمات التحصين، الادوية الاساسية خاصة الادوية المزمنة ، الصحة الانجابية وغيرها.

لقد أمنت وزارة الصحة العامة بدعم من المنظمات الدولية (UNICEF- UNFPA-IMC) PU معدات الحماية الشخصية لضمان سلامة مقدمي الرعاية الصحية الأولية.

كذلك تم تدريب ٤١١ ممرض و ممرضة على مبادئ منع إنتشار العدوى بالتعاون مع نقابة الممرضين والممرضات وبدعم من منظمة الصحة العالمية بالاضافة الى تدريبهم على آلية مسح المستفيدين للكشف عن حالات المحتمل إصابتها بالكوفيد-١٩ و إحالة الحالات المشتبه باصابتها بالفيروس الى المستشفيات المختصة لإجراء فحص الـ PCR . و الجدير بالذكر انه تم مسح ١٣,٣٥١ مستفيد خلال سنة ٢٠٢٠





كما عملت دائرة الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع برنامج الترصد الوبائي في وزارة الصحة العامة ومنظمة الصحة العالمية على نظام الترصد المختار لمتلازمة الأعراض الشبيهة بالإنفلونزا والشبيهة بمرض الكوفيد-١٩ في مراكز الرعاية الصحية الأولية وتم تفعيل هذا النظام منذ بداية شهر تشرين الثاني ٢٠٢٠ في ٢٣ مركز وبلغ عدد العينات ٤١٢.

IX. إستجابة الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية لفاجعة ٤ آب ٢٠٢٠:

كان لدائرة الرعاية الصحية الأولية دور بارز وفعال منذ اللحظات الأولى لوقوع كارثة انفجار مرفأ بيروت، والذي أودى بحياة أكثر من ٢٠٠ شخصًا وإصابة مئات الجرحى وترك مئات الآلاف من الأشخاص بلا مأوى.

الاستجابة الفورية:



- إنقاذ الأدوية الأساسية واللقاحات من المستودع المركزي لوزارة الصحة العامة الموجود في منطقة الكرنيتينا حيث تم نقلها الى غرف تبريد بديلة في مستشفى رفيق الحريري الحكومي الجامعي لضمان سلامتها.
- تقديم الإسعافات الأولية والدعم حيث حشدت مراكز الرعاية الصحية الأولية موظفيها ومقدمي الرعاية الصحية لدعم المصابين من أفراد المجتمع وقدمت مراكز الرعاية الصحية الأولية خدمات الإسعافات الأولية للأشخاص المصابين.
- توزيع معدات الوقاية الشخصية على مراكز الرعاية الصحية الأولية المتضررة لضمان سلامة مقدمي الرعاية الصحية والمستفيدين وسط جائحة الكوفيد-١٩.
- توزيع لقاحات الكزاز على مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات المتضررة في بيروت الكبرى لضمان علاج الجرحى حسب إرشادات الصدمة.

الاستجابة المتوسطة إلى طويلة المدى:

- تفعيل مبادرة نموذج الاستجابة الفورية (IRM) Immediate Response Model بأهدافها الأربعة الرئيسية:
 - * تعزيز الوصول إلى الرعاية الصحية الأولية الجيدة للسكان المتضررين بدعم تكلفة الخدمات باعتبارها العائق الرئيسي للحصول على الرعاية
 - * تعزيز الوصول إلى الأدوية الأساسية وخدمات التحصين
 - * دعم مراكز الرعاية الصحية الأولية في إعادة تأهيل الأقسام المتضررة
 - * إشراك المجتمعات المحلية من خلال إقامة نشاطات تثقيفية لنشر الوعي عن الخدمات المتوفرة في مراكز الرعاية الصحية الأولية
- إعادة تأهيل مستودع الأدوية المركزي ومستودع اللوازم والمعدات
- تقديم دعم الصحة النفسية بالتنسيق مع البرنامج الوطني للصحة النفسية (NMHP)
- تأسيس فريق العمل الوطني لشبكة الرعاية الصحية الأولية الوطنية (دائرة الرعاية الصحية الأولية / شركاء وزارة الصحة العامة)
- دعم خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال بروتوكول دعم الرعاية الصحية الأولية طويل الأجل - Long-Term PHC Subsidization Protocol (LSP)

X. دمج خدمات الصحة النفسية ضمن الرعاية الصحية الأولية

تعمل دائرة الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع البرنامج الوطني للصحة النفسية بدمج خدمات الصحة النفسية ضمن الرعاية الصحية الأولية. و نظراً لأهمية العمل مع الشركاء في عملية الدمج، يتم التنسيق مع جميع الشركاء لوضع خطة استراتيجية تضمن حسن تطبيق عملية الدمج الكامل لخدمات الصحة النفسية ضمن الرعاية الصحية الأولية. و تضمنت تلك الإستراتيجية العمل مع المنظمات الدولية لدعم خدمات الصحة النفسية في جميع المناطق اللبنانية.

نظّم البرنامج الوطني للصحة النفسية في وزارة الصحة العامة بالتنسيق مع دائرة الرعاية الصحية الأولية وبالتعاون مع الهيئة الطبية الدولية، دورة حول الإسعافات النفسية الأولية حيث تم تدريب ٢٢ مقدم الرعاية الصحية الأولية.

بالإضافة الى ذلك، تم تنفيذ دورات تدريبية حول رأب الفجوة في الصحة النفسية والتي تهدف إلى دمج الرعاية النفسية ضمن خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية، حيث تم تدريب ٤٤ مقدم الرعاية الصحية الأولية.

لمحة مقتضبة عن خطة عمل دائرة الرعاية الصحية الأولية للعام ٢٠٢١:

يسعى فريق عمل الرعاية الصحية الأولية من خلال عمل المنسقات الميدانيات في المحافظات وبالتنسيق مع كافة الشركاء المحليين و الدوليين على وضع و تنفيذ خطة عمل سنوية لضمان التقدم الدائم لخدمات الرعاية في لبنان.

ومن هذا الباب، يدعم فريق عمل الرعاية الصحية الأولية تطبيق كافة برامج وزارة الصحة العامة كبرنامج التحصين - الاعتماد - الأمراض غير الإنتقالية و غيرها من المبادرات الجديدة التي تساهم في خدمة المواطنين و المقيمين على الأراضي اللبنانية.

وتجدر الإشارة الى أن أبرز أهداف دائرة الرعاية الصحية الأولية هي تقديم خدمات رعاية صحية ذات جودة عالية في كافة أرجاء البلاد من خلال العمل مع مراكز الرعاية في الشبكة على تقديم خدماتها من جهة، و السعي لضم مراكز جديدة للشبكة من أجل تغطية كافة المناطق اللبنانية من جهة أخرى.

ندرج بعض الأنشطة المنوي تنفيذها للعام ٢٠٢١:

- المحافظة على زخم عملية التلقيح على الحدود اللبنانية/السورية.
- تدريب جميع العاملين في البرنامج الوطني للتحصين على المحافظة على جودة اللقاحات و على استقطاب الأطفال لإستكمال لقاحاتهم مع وضع هدف بزيادة نسبة التلقيح الروتيني بـ ٣٠٪ (أي العمل على ردم الفجوة التي خلفتها جائحة كورونا في هذا الإطار).
- تدريب جميع العاملين الصحيين في مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستوصفات على الإدارة الفعالة للتلقيح بالتعاون مع منظمتي اليونيسف و الصحة العالمية.
- متابعة جميع المراكز المشاركة في برنامج الإعتماد للتأكد من حسن تطبيق المعايير .
- متابعة تطبيق برنامج الأمراض غير الإنتقالية في جميع المراكز بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية.
- متابعة ترصد مراكز الرعاية الصحية الأولية لحالات الكورونا و متابعة مشاركة بعض المراكز في عملية التحصين ضد وباء الكورونا.
- تقديم تدريبات تنشيطية عبر الإنترنت لجميع مراكز شبكة الرعاية الصحية الأولية و التي تغطي كافة البرامج الصحية التي تقدمها الوزارة.
- إطلاق مجلة إخبارية تلخص المستجدات الحاصلة في دائرة و شبكة الرعاية الصحية الأولية.
- وضع برنامج الحزم الأساسية لبرنامج الـ (Long Term PHC subsidization Protocol (LPSP بالتعاون مع (WHO - UNICEF - UNFPA - IMC - EU - PUAMI - UNDP - UNESCWA - AFD (IOCC
- إستكمال التحضير للإستحصال على شهادة الـ ISQua لبرنامج إعتماد الرعاية الصحية الأولية.
- تحضير دراسة عن الثغرات في عملية استحصال مراكز الرعاية الصحية على الأدوية غير المزمنة من الوزارة و وضع خطة تحسين و العمل على تطبيقها في هذا المجال.
- العمل على عدد من البحوث العلمية المرتبطة بالرعاية الصحية الأولية.
- إطلاق التقرير السنوي لشبكة الرعاية الصحية الأولية، و الذي يسمح لكل مركز أن يرى مدى تقدمه مقارنة بالشبكة على مدى عام.
- ضم مراكز جديدة لشبكة الرعاية الصحية الأولية.
- التنسيق المستمر مع كافة الشركاء المحليين و الدوليين لتعزيز خدمات الرعاية الصحية الأولية كذلك تعزيز خدمات التلقيح الروتيني.