

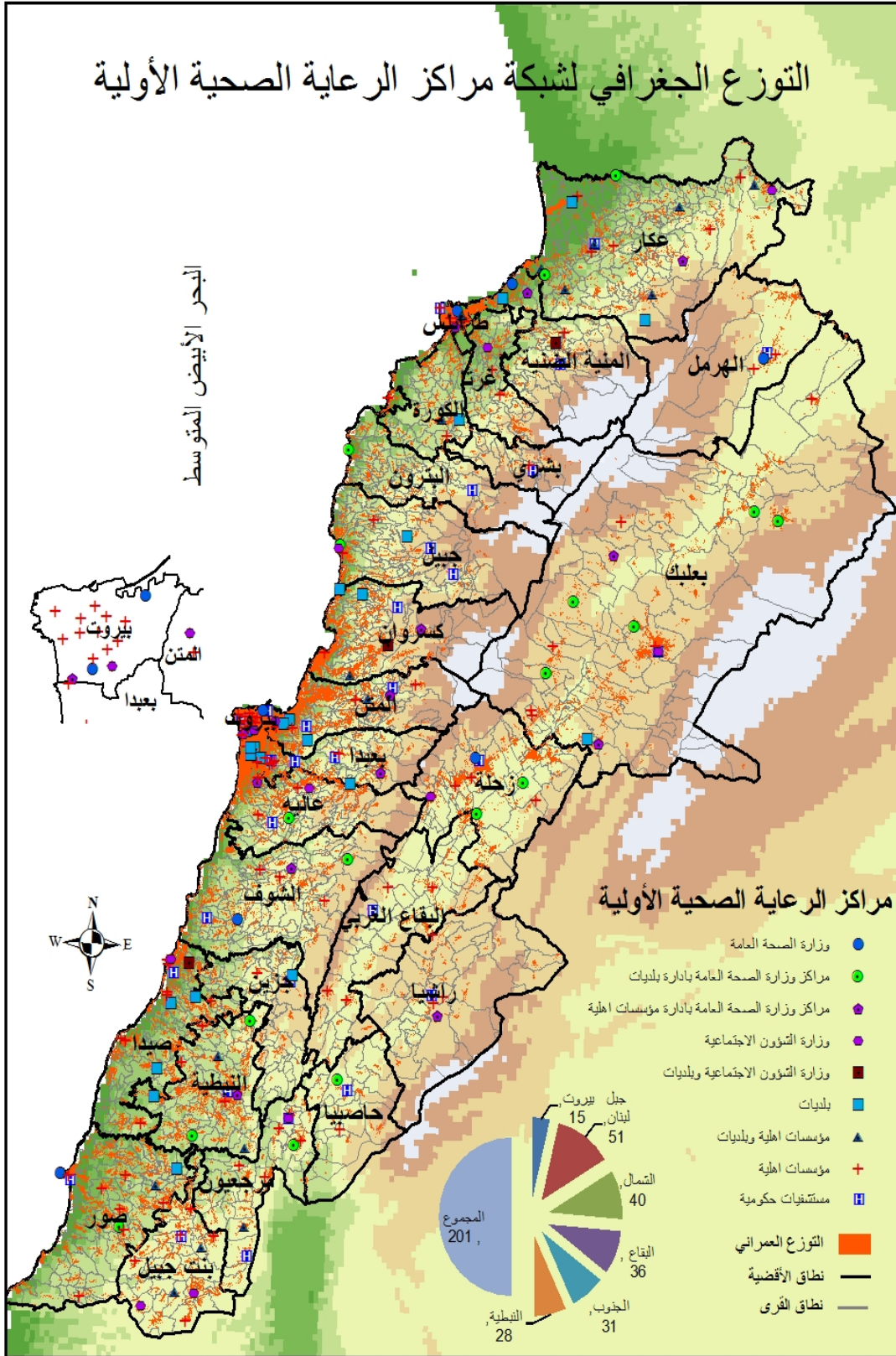


الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة

دائرة الرعاية الصحية الأولية

تقرير نصف سنوي

2014



محتويات التقرير

4	أهم إنجازات النصف الأول من العام 2014
7	توزيع مراكز الرعاية الصحية الأولية
9	إحصاءات الإستخدام
10	الزيارات الميدانية
11	مراكز الرعاية الصحية الأولية: برامجها
15	الاستجابة الى حاجات النازحين السوريين الصحية
	مرفقات
17	• مرفق رقم 1: لائحة بمراكز الرعاية الصحية الأولية التي تم التعاقد معها في العام 2014
18	• مرفق رقم 2: خطة عمل الرعاية الصحية الأولية 2014
25	• مرفق رقم 3: خطة التحصين الوطنية للعام 2014
27	• مرفق رقم 4: توزيع خدمات التحصين
30	• مرفق رقم 5: تطور احصاءات مرض السكري في لبنان 2014 و خطوات الرعاية ذات الصلة

أهم إنجازات النصف الأول من العام 2014

توسيع شبكة الرعاية الصحية الأولية

- توسيع رقعة التوزع الجغرافي لشبكة مراكز الرعاية الصحية الأولية وربطها بالتوزع العمراني ونطاق التغطية (5 Km لكل مركز صحي)
- إبرام عقود تعاون جديدة في إطار الرعاية الصحية الأولية مع 17 مركزاً صحياً.

تحديد الأهداف الصحية للعام 2014 و وضع الخطط المستقبلية

- إعداد خطة عمل دائرة الرعاية الصحية الأولية للعام 2014
- إعداد خطة العمل الخاصة ببرنامج التحصين للعام 2014
- تحديث تشكيل اللجنة المشتركة لتنفيذ الإستراتيجية الوطنية للرعاية الصحية الأولية
- التحضير لربط خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية بالمستشفيات الحكومية التي تقع ضمن منطقة عملها من خلال مشروع رعاية المرأة الحامل ومولودها والبدء بمرحلة تجريبية في مستشفى راشيا الحكومي ومستشفى رفيق الحريري الحكومي الجامعي.
- وضع خطة عمل بالتعاون مع وزارة التربية، وزارة الشؤون الإجتماعية، وزارة الداخلية والبلديات وUNDP- تشمل البدء بتنسيق بين المدارس الحكومية و المراكز الصحية حيث تكون تلك المراكز مسؤولة عن تطبيق برنامج الصحة المدرسية في عدد من المدارس، وسيتم تجربة هذه المبادرة في حوالي عشرة أفضية لهذا العام.
- إبرام إتفاقية تعاون بين وزارة الصحة العامة وكلية طب الأسنان في الجامعة اللبنانية تقضي بدعم المراكز باطباء اسنان و تدريبهم للقيام بنشاطات تثقيفية داخل و خارج المركز.

التقدم في اطار برنامج التحصين الوطني

- الإحتفال بالأسبوع العالمي للتحصين 2014 تحت شعار التمنيع من أجل مستقبل صحي بإقامة حلقات تثقيفية في جميع المحافظات، وندوات تلفزيونية لرفع مستوى الوعي حول أهمية متابعة اللقاحات الروتينية.
- الحفاظ على لبنان خال من حالات شلل الأطفال على الرغم من تدفق اللاجئين السوريين

- تنفيذ حملتين للتحصين ضد شلل الأطفال والحصبة والحصبة الألمانية حيث تم تلقيح 1.056.830 طفل (9 أشهر – 18 سنة) ضد الحصبة والحصبة الألمانية و 549.768 طفل (صفر – 5 سنوات) ضد شلل الأطفال.

التقدم في المشاريع الجارية

- التقدم على صعيد الخدمات المجتمعية لرفع مستوى الوعي الصحي لدى المواطن عبر زيادة كبيرة في نسبة الزيارات المنزلية و المحاضرات الصحية و النشاطات ذات الصلة.
- إنجاز المرحلة الثالثة من برنامج إعتاد الرعاية الصحية الأولية.
- دمج برنامج التغذية في برنامج الرعاية الصحية الأولية.
- متابعة الزيارات الميدانية للمراكز لمراقبة تطبيق جودة الخدمات ونظام المعلومات الصحي وتحديد الثغرات لوضع الحلول لها إضافة إلى متابعة الخدمات المقدمة للنازحين السوريين من خلال تلك المراكز.
- انتهاء تدريب 24 طبيب اسنان في اطار إتفاقية التعاون بين وزارة الصحة العامة وكلية طب الأسنان في الجامعة اللبنانية.

إدارة المعلومات

- تحديث قاعدة بيانات مرضى السكري.
- تم وضع إتفاقية تعاون بين الوزارة والجامعة الأمريكية وذلك بهدف تعزيز نظام تجميع المعلومات الخاص بالأمراض غير الإنتقالية المعتمد اصلاً من قبل وزارة الصحة بواسطة شبكة الانترنت (Online) لتغطية جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية.
- رصد التشوهات الخلقية للمواليد والتنسيق مع الشبكة الوطنية لحديثي الولادة وما حولها (NCPNN).
- جمع وإدخال تقارير الولادات والوفيات من كافة المستشفيات في لبنان لرصد وفيات الأمهات والرضع.
- يجري العمل بشكل روتيني لتحديث نظام المعلومات لتلبية حاجات دائرة الرعاية الصحية الأولية والمراكز الصحية، إضافة إلى ما تقوم به الدائرة بالتعاون مع UNDP في إطار تحديث هذا النظام ليتلاقى مع متطلبات التغطية الصحي الشاملة (Universal Health Coverage).

تنمية القدرات البشرية

- التنسيق مع منظمة اليونيسف وجمعية أبعاد لتدريب مقدمي الخدمات في مراكز الرعاية الصحية الأولية حول إدارة عواقب الإغتصاب والعنف الجنسي.
- تعزيز قدرات مقدمي الخدمات وخاصة الأطباء في التعاطي مع حالات العنف الأسري من خلال إنتاج دليل تدريبي يلقي الضوء على الممارسات الخاطئة وغير المتحسنة لمسألة العنف الأسري، وذلك بالتنسيق مع صندوق الأمم المتحدة للسكان وجمعية "كفى عنف وإستغلال".
- توفير التدريب العملي لأربع طلاب ماجستير صحة عامة من الجامعة الأمريكية في بيروت حيث نفذوا أطروحاتهم في دائرة الرعاية الصحية الأولية.

التنسيق مع الشركاء

- إعادة تشكيل اللجنة الوطنية لصحة الفم والأسنان.
- التنسيق مع صندوق الأمم المتحدة للسكان في تنفيذ خطة العمل السنوية حول خدمات الصحة الإنجابية.
- التنسيق مع صندوق الأمم المتحدة للسكان، الجامعة اليسوعية و وزارة الشؤون الإجتماعية من خلال مشروع الخدمات الصديقة للشباب في إنجاز معايير هذه الخدمات بالإضافة إلى بروتوكولات العمل العيادية والمشورة.
- تنظيم جلسة حوار في السياسات العامة في الجامعة الأمريكية في بيروت ، بعنوان "تعزيز القدرة على الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية الأساسية في أوساط اللاجئين السوريين في لبنان" بالاشتراك مع مركز ترجمة المعرفة إلى السياسات العامة (Knowledge to Policy Center –K2P)
- المشاركة في إجتماعات اللجنة المركزية للصحة واللجنة الفرعية للصحة الإنجابية.
- المشاركة في إجتماعات اللجنة الفرعية للتغذية
- المشاركة في دورة تدريبية بالتعاون مع كلية الزراعة والعلوم الغذائية في الجامعة الأمريكية في بيروت، لإطلاق الدليل الوطني الغذائي للبالغين "أرزة الدليل الغذائي اللبناني" (نيسان 2014).

توزيع مراكز الرعاية الصحية الأولية

تنتشر مراكز الرعاية التابعة للشبكة الوطنية في جميع المناطق اللبنانية و تهدف لخدمة السكان من جميع الفئات. تقوم دائرة الرعاية بتوسيع دائم لنطاق التغطية عبر ضم مراكز جديدة للشبكة. تم ضم سبعة عشر مركزا جديدا الى الشبكة، منها ستة مراكز في البقاع و اثنين في الشمال. تكمن اهمية هذه المراكز في خدمتها للمناطق المحرومة و المكتظة بالنازحين. كما انه يلحظ الدور الفاعل للمؤسسات الاهلية باقامة و ادارة هذه المراكز حيث ان 68% منها تنتمي لمؤسسات اهلية.

جدول رقم 1: توزيع مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب المحافظة في النصف الأول من العام 2014

محافظة مراكز صحية	بيروت	جبل لبنان	الشمال	البقاع	الجنوب	النبطية	المجموع
عدد	15	51	40	36	31	28	201
%	8%	26%	20%	18%	16%	14%	



رسم بياني 1: توزيع مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب المحافظة في النصف الأول من العام 2014

تقرير نصف سنوي أول للعام 2014 - دائرة الرعاية الصحية الأولية

جدول رقم 2: توزع مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب الجهة التي تنتمي إليها

المجموع	وزارة الصحة العامة / وزارة الشؤون / بلدية	وزارة الصحة العامة / بلدية / مؤسسات أهلية	وزارة الصحة العامة	وزارة الشؤون لاجتماعية	مؤسسات أهلية	مؤسسات أهلية / بلدية	بلديات	ادارات عامة مستقلة	وزارة الصحة العامة / بلديات	وزارة الصحة العامة / مؤسسات أهلية	الجهة المركز
201	4	7	5	12	97	23	15	7	18	13	النصف الأول من العام 2014

تشارك مؤسسات القطاع الصحي الأهلي بـ 68% من مراكز الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية

تشارك البلديات بـ 20% من مراكز الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية

إحصاءات الاستخدام

تقدم شبكة الرعاية الخدمات للمستفيدين في أكثر من حقل طبي و قد شهد العام الحالي ارتفاعاً في إجمالي المستفيدين من المعاینات بنسبة 37% عند مقارنته بالنصف الأول من 2013. كما ان هذا العام قد لحظ ارتفاعاً حاداً في عدد المستفيدين الاطفال و الحوامل حيث ارتفعت هذه الارقام بنسبة 53% و 82% على التوالي. يمكن ان نعزو هذا الارتفاع الى النزوح السوري وبنسبة اقل الى توسيع تغطية الشبكة.

جدول رقم 3: معاینات، مستفيدين واحالات

إجمالي المعاینات	إجمالي المستفيدين من المعاینات	إجمالي الإحالات	
800,969	736,101	37,344	النصف الأول من العام 2014

جدول رقم 4: تفصيل المستفيدين

إجمالي أطفال	إجمالي الحوامل	إجمالي الإناث	إجمالي ذكور	
82150,6	8229,5	811518,	372,085	النصف الأول من العام 2014

يفصّل هذا الجدول إجمالي المعاینات بحسب الإختصاص، و على غرار الجداول السابقة يظهر ارتفاع في نسب الاستخدام خاصة في خدمات الطب العام و الصحة الانجابية

جدول رقم 5: تفصيل المعاینات بحسب الإختصاص

الإختصاص	طب عام	طب أطفال	صحة إنجابية	صحة فم و أسنان	قلب و شرايين	غدد و سكري	إختصاصات أخرى	العام
النصف الأول من العام 2014	167,586	151,217	76,754	103,749	34,329	16,112	251,222	
النصف الأول من العام 2013	93,534	110,923	52,781	80,697	27,301	13,115	60,572	
نسبة ارتفاع المعاینات بين النصف الاول من 2013 و النصف الاول من 2014	79%	36%	45%	28%	25%	22%	31%	

*إختصاصات أخرى (أعصاب | أمراض داخلية | امراض دم/اورام | امراض كلّي | انف اذن حنجرة | تصوير صوتي | جراحة عامة | جلدية | جهاز هضمي | حساسية/ربو | خدمة نفسية | صدرية | طب عائلة | طب فيزيائي | عظام ومفاصل | عيون | مسالك بولية | طوارئ | أشعة)

ضمن اطار العمل الدائم على خدمة المجتمع، شهد النصف الاول من هذا العام تقدماً ملحوظاً على صعيد الزيارات المنزلية و التثقيف الصحي. ارتفعت مؤشرات مجموع هذه النشاطات بنسبة 111% عن العام الماضي.

جدول رقم 6: تفصيل خدمة المجتمع

المجموع	خدمات أخرى	تثقيف صحي (داخل المركز وخارجه)	زيارات منزلية	
14,370	8,272	2,396	3,702	النصف الأول من العام 2014

*خدمات أخرى أخرى (خدمات تمريضية | زيارات مدرسية | محاضرات | ورش عمل | تثقيف إفرادي | غيره)

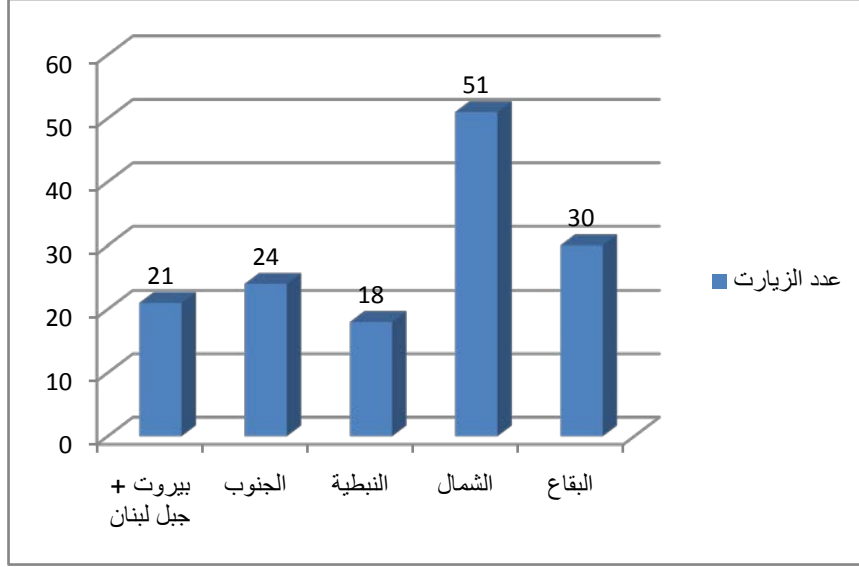
جدول رقم 7: أدوية أساسية (وصفات وأدوية)

أدوية غير مزمنة	وصفات غير مزمنة	أدوية مزمنة	وصفات مزمنة	
530,757	259,456	299,030	104,013	النصف الأول من العام 2014
2		3		نسبة الدواء بالوصفة الواحدة

الزيارات الميدانية

لوحظ ارتفاع في عدد الزيارات الميدانية في محافظة الشمال و يعود ذلك إلى طبيعة المحافظة وإكتظاظها بالنازحين السوريين. اما الهدف من هذه الزيارات فهو التالي:

- تقييم لمراكز جديدة تقدمت للإضمام إلى الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية.
- متابعة وتدريب لمراكز الرعاية الصحية الأولية.
- تحضير فريق العمل للمرحلة الثالثة لبرنامج الإعتقاد.
- إشراف و متابعة لحملات التلقيح.
- مساعدة أطباء الأفضية في تحضير خطة العمل الخاصة بحملات التعقب.



رسم بياني 2: عدد الزيارات الميدانية الى المراكز الصحية بحسب المحافظة

مراكز الرعاية الصحية الأولية: برامجها

أ- برنامج التغذية

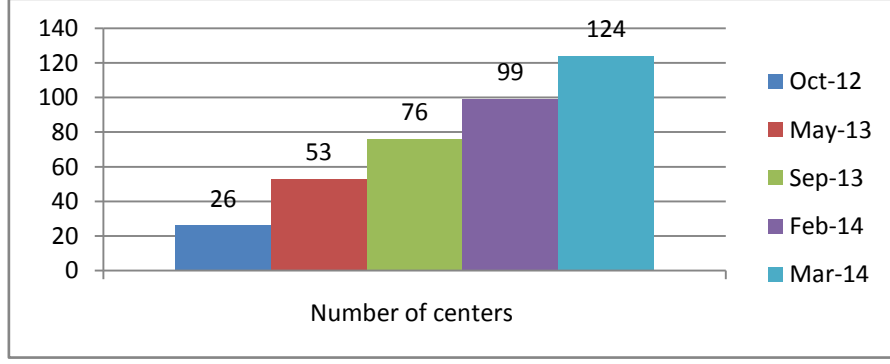
تم دمج برنامج التغذية ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال التقصي عن حالات سوء التغذية لدى الأطفال الأقل من 5 سنوات في 40 مركزاً للرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع منظمة اليونيسيف والجمعية المسيحية الأرثوذكسية. كما تم تدريب العاملين الصحيين في تلك المراكز حول إدارة وعلاج سوء التغذية وتجهيزها بالمعدات والأغذية العلاجية وتوفير المواد التثقيفية.

ب- برنامج تنمية قدرات العاملين

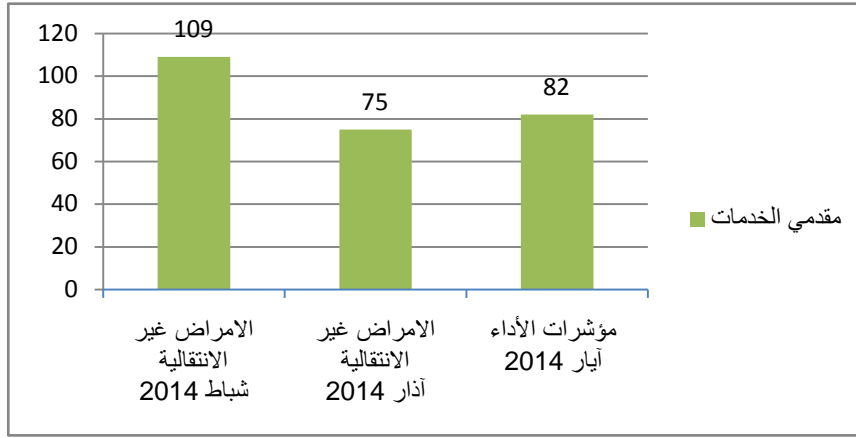
شارك اعضاء من فريق عمل الرعاية الصحية الأولية في 5 ورشات عمل اقليمية و 3 ورشات عمل محلية خلال النصف الاول من العام 2014، كما شارك اعضاء الفريق بعدة اجتماعات تنسيقية مع مختلف الشركاء والمنظمات الانسانية العاملة في لبنان.

ج- برنامج دمج خدمات الأمراض غير الإنتقالية ضمن الرعاية الصحية الأولية

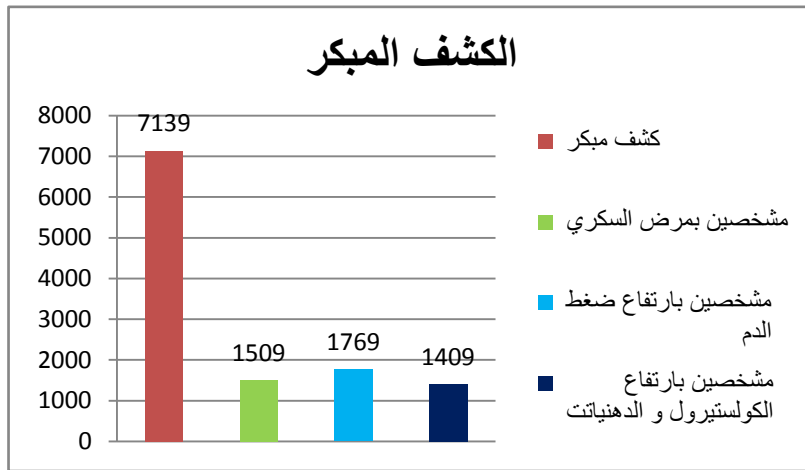
من اهداف الدائرة التوسع بهذا البرنامج ليشمل كل مراكز الرعاية المنتمية للشبكة الوطنية. ضمن هذا الاطار ارتفع عدد المراكز المشاركة بشكل تصاعدي على مر السنين الماضية. اضافة الى ذلك تم تدريب مقدمين خدمات صحية للقيام بالمهام المنضوية تحت البرنامج.



رسم بياني 3: عدد المراكز المشاركة في برنامج الامراض غير الإنتقالية لغاية آب 2014



رسم بياني 4: عدد مقدمي الخدمات اللذين تم تدريبهم (شباط - أيار 2014)



رسم بياني 5: عدد المستفيدين من مبادرة الكشف المبكر في 124 مركز (حزيران 2013- حزيران 2014)

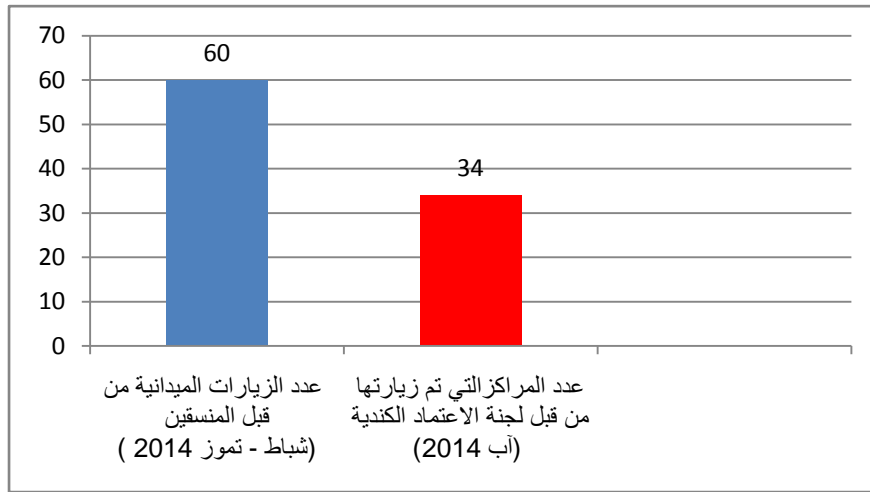
ث- برنامج إعتماذ الرعاية الصحية الأولية (بالتعاون مع Accreditation Canada)

لتحقيق معايير الإعتماذ في مراكز الرعاية الصحية الأولية، وبالتعاون مع Accreditation Canada، تمت زيادة 57 مركزاً وتمّ تدريب 140 من العاملين الصحيين على معايير الإعتماذ.

جدول رقم 8: عدد المراكز المنضوية في برنامج الإعتماذ و عدد المدربين

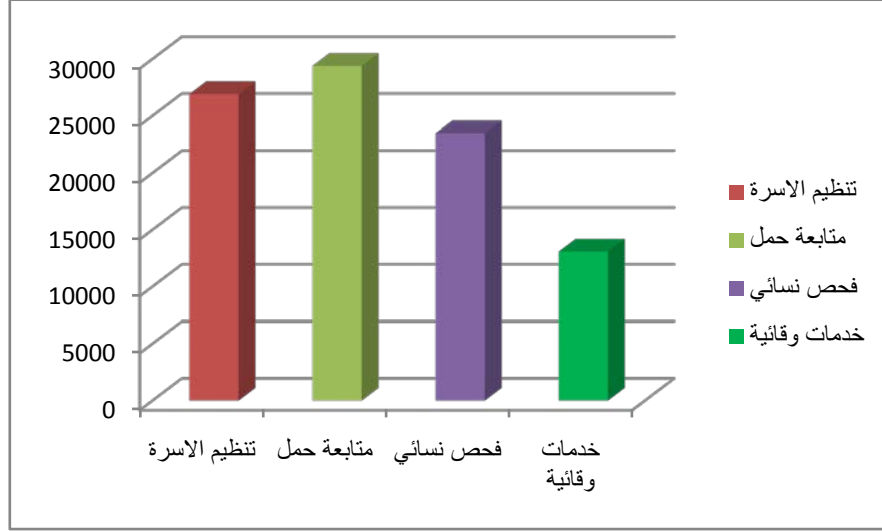
عدد مقدمي الخدمات	عدد المراكز
140	57

و في نفس الاتجاه، تم القيام بستين زيارة ميدانية لمتابعة تطبيق معايير الإعتماذ اضافة الى مسح ميداني لاربعة و ثلاثين مركزاً صحياً، كما تم تدريب 20 مدقق/ مساح في مجال الرعاية الصحية الاولية من قبل المؤسسة الدولية الكندية كما هو مبين في الرسم البياني أدناه:



ج - برنامج الصحة الإنجابية

يقدم هذا البرنامج خدمات متعددة فيما يتعلق بالصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة. تبين البيانات الواردة أدناه كيف تم توزيع الخدمات المقدمة على المستفيدين



رسم بياني 6: خدمات الصحة الإنجابية

جدول رقم 9: توزيع خدمات التنظيم الأسري على المستفيدين

صورة صوتية	فحص زجاجة	فحص ثدي	متابعة بعد الولادة	حمول خطيرة	متابعة حمل	واقعي ذكري	حبوب	تركيب لولب
05374	3869	9210	3091	569	29392	11301	12782	2827

لوحظ ارتفاع عدد المستفيدات من خدمة متابعة الحمل وهذا يعود لارتفاع عدد النازحات السوريات والمستفيدات من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية ، والى غياب وسائل تنظيم الأسرة الحديثة لديهن. تقوم ادارة برنامج الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان بتوفير وسائل تنظيم الأسرة والادوية والمواد الاخرى الخاصة بالصحة الانجابية عامة وتحسين صحة الامهات بشكل خاص.

جدول 10: تقرير مرصد وفيات الأمهات والرضع

الاجهضات	الولادات القيصرية	الولادات الطبيعية	وفيات الرضع من 8 الى 28 يوما"	وفيات الرضع اول اسبوع	وفيات الامهات	اجمالي المواليد	اجمالي الولادات	محافظة
600	3508	2079	1	9	0	5681	5588	البقاع
1007	3020	3117	8	56	2	6282	6137	الجنوب
965	3409	5976	8	25	1	9530	9388	الشمال
306	1441	1361	0	9	0	2837	2802	النبطية
501	1811	1876	6	13	1	3823	3687	بيروت
1313	4928	5757	9	24	0	10899	10683	جبل لبنان
4692	18117	20166	32	136	4	39052	38285	المجموع

الاستجابة الى حاجات النازحين السوريين الصحية

تتعاون وزارة الصحة مع كافة الشركاء المحليين و الدوليين لتأمين احتياجات النازحين، و يأتي هذا الدور الريادي لوزارة الصحة بالاشتراك مع المفوضية السامية للاجئين لتأمين الخدمات الصحية الأولية للسوريين عبر استخدام الشبكة الوطنية للرعاية الصحية الأولية.

إستخدام النازحين السوريين لخدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية في لبنان:

يظهر الجدول التالي توزيع المستفيدين السوريين بحسب الخدمة المقدمة، و يقارن بين ا لنصف الأول من العام 2013 و النصف الأول من العام 2014، وبالتالي يلاحظ ازدياد عدد المستفيدين السوريين من الخدمات الصحية في عام 2014 بنسبة بلغت اكثر من 34% من اجمالي الاستفادة. و الأرجح ان تكون النسبة الفعلية اكبر بسبب نقص في التبليغ و التوثيق.

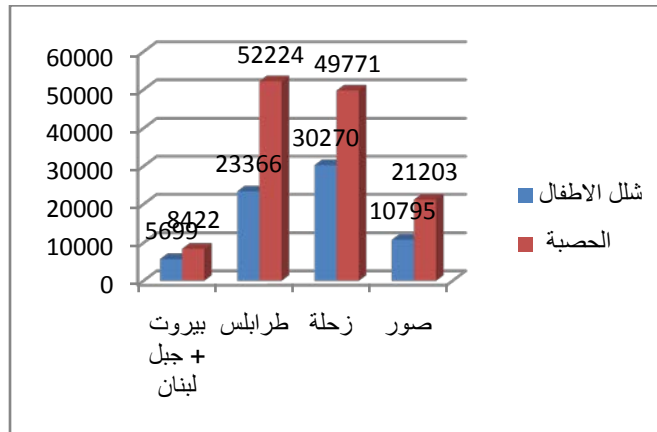
يلاحظ ارتفاع حاد في خدمات الطب العام و طب الاطفال بالاضافة الى حالات القمل و الجرب.

جدول رقم 11: توزيع المستفيدين السوريين من خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية 2014

أدوية مستهلكة		خدمات طبية (معيّنات)					مستفيدون	
غير مزمنة	مزمنة	حالات جرب	حالات قمل	صحة انجابية	طب اطفال	طب عام	عدد المستفيدين السوريين	
115,028	74,489	177	250	18,293	37,305	38,998	201,541	النصف الأول من العام 2013
159,152	40,728	5,044	6,505	19,311	52,449	63,912	250,434	النصف الأول من العام 2014

لا شك ان من اهم نشاطات دائرة الرعاية الصحية الأولية هو التلقيح و التحصين ضد الأمراض المعدية- خاصة في ظل الخطر المحدق و التخوف من انتشار الأمراض المعدية. و لعل ابرز نشاطات التحصين كانت لمرض شلل الأطفال و الحصبة. و هذا ما ساهم في المحافظة على لبنان خالٍ من حالات شلل الأطفال على الرغم من تدفق اللاجئين السوريين. و رغم حصول تفشٍ لمرض الحصبة، تم التحكم به و انخفضت نسبة الاصابات. و كان ذلك نتيجة العمل المشترك بين مختلف دوائر الوزارة.

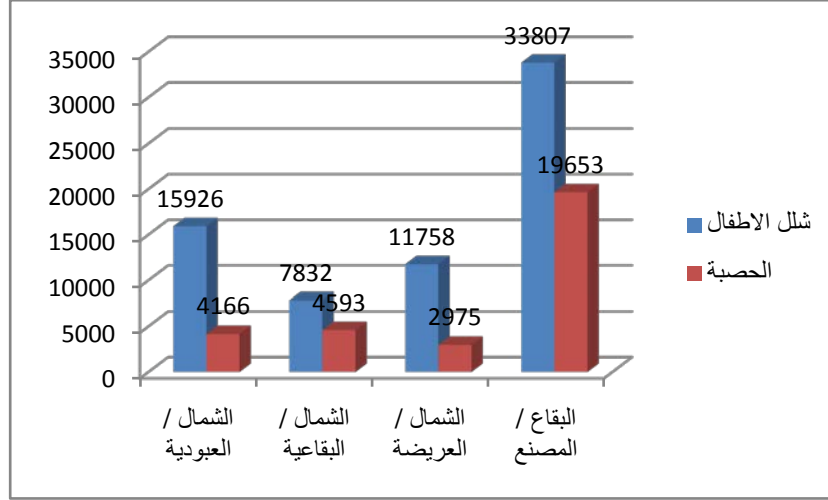
كما لوحظ إرتفاع عدد الأطفال الملقحين ضد شلل الأطفال وذلك بسبب القرار المتخذ اقليمياً للتلقيح ضد مرض الشلل بغض النظر عن العمر كما هو مبين في الرسم البياني أدناه:



رسم بياني 7: عدد الأطفال الملقحين في مراكز تسجيل النازحين خلال كانون الثاني - حزيران 2014

هذا إضافة إلى التعاون الحاصل بين وزارة الصحة العامة والأمن العام اللبناني حيث تمّ إستحداث مراكز تلقيح للأطفال على المعابر الحدودية البرية: المصنع، العريضة، البقيعه والعبودية.

ويبرز الرسم ادناه أعداد الأطفال الملقحين على كل معبر حيث تساهم جمعية **Beyond** وبدعم من منظمة اليونيسف بإدارة هذه النقاط الصحية



رسم بياني 8: البياني تركيز التواجد للنازحين في كل من البقاع والشمال

مرفق رقم 1: لائحة بمراكز الرعاية الصحية الأولية التي تم التعاقد معها في العام 2014

1	مركز زيتون الخيري
2	مركز العناية الطبي الاجتماعي - عين إبل
3	مركز صديقين - صور
4	مديرية الصحة - بعلبك - مؤسسة رفيق الحريري
5	مديرية الصحة - البيرة - مؤسسة رفيق الحريري
6	مستوصف راشيا الوادي
7	مركز الكيان الطبي - المروانية
8	مركز الكيان الطبي - صور
9	الرعاية الصحية الأولية - مستشفى راشيا الحكومي
10	مركز الخدمات الإنمائية - برج حمود
11	مركز الخدمات الإنمائية - بعلبك
12	مركز الخدمات الإنمائية - صيدا
13	مركز الخدمات الإنمائية - عين الرمانة
14	مركز الخدمات الإنمائية - زحلة
15	مركز الخدمات الإنمائية - ميس الجبل
16	مركز الخدمات الإنمائية - وادي خالد
17	الطبي الاجتماعي - كفريا/البقاع

Areas of work	Specific Activities	Responsible party	Budget/ Source	Time table	Remarks
<p>Follow up on Accreditation Process , NCD Program , School Health Program and Nutrition program</p>	<p>1. Operationalize Accreditation Process Phase III: a. Identify 120 Health Care Provider from 60 PHC centers to be trained on accreditation b. Define readiness status of PHC centers to be enrolled in the process of accreditation phase III c. Prepare the implementation frame work for the accreditation process (Phase III) d. Establish a national accreditation surveyors team</p> <p>2.NCD program implemented in all PHC Centers: a. Selection of 15-20 PHC centers as model sites for the implementation of the comprehensive program for NCD: a1. Lifestyle behavior management, diseases management groups a.2. Standardization of the treatment protocols a.3. Monitoring of patients, &organizing healthy activities.</p> <p>b. Enhancing the culture of screening through the selection of 25 new PHC for orientation & training: b.1. objectives of the project b.2.management and prediction of CV risk b.3. upgrade documents and HIS</p> <p>c. Material and equipment procurement</p> <p>d. upgrading of the existing PHC information system & integrating the NCD within it.</p> <p>e. Selection of 50 new PHC & implementation of the NCD program following the previously mentioned activities.</p>	<p>PHC</p> <p>(in collaboration with WHO)</p>	<p>MoPH (PHC budget)</p>	<p>Q1</p> <p>Q1-Q2</p>	<p>Pending, approval of H.E and availability of funds.</p>

Areas of work	Specific Activities	Responsible party	Budget/ Source	Time table	Remarks
	<p>3. Follow up with the MoE and UNDP on implementing the school health program</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Identify the 6 schools and 6 PHC centers which will implement the program b. Convene meetings with the responsables in the schools and the PHC centers to operationalize the program c. Train teams in the schools and PHC centers on use of the existing documents and HIS <p>4. Follow up on Nutrition program:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Capacity building of 150 health care providers b. Provision of necessary equipment for detection, treatment and management of malnutrition cases among children less than 5 c. Production of IEC materials to raise awareness on Breast feeding and nutrition. 	<p>(In collaboration with MoE & UNDP)</p> <p>(In collaboration with IOCC & UNICEF)</p>			
<p>Undertake field and clinical –based supervision, coordination and monitoring of PHC services</p>	<p>1. Schedule monthly field visits to PHC centers</p> <p>2. Meet with directors, physicians and service providers to coordinate for various activities and to be sure that:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. comprehensive high-quality PHC services and commodities are in place and accessible: b. EPI activities/ services in proper use c. Essential Drugs activities/ services (Chronic and non-Chronic) in Proper use d. Support upgrading RH service package to include VCT (voluntary counseling and testing) and GBV (Gender based violence) related services <p>4. Coordination and networking with the central unit are in place</p>	<p>PHC</p>	<p>No cost</p>	<p>Ongoing</p>	

Areas of work	Specific Activities	Responsible party	Budget/ Source	Time table	Remarks
	5. Identify gaps and suggest solution		No cost		
PHC Essential drugs and vaccines forecast and procurement	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepare vaccine forecast (3 years) 2. Review available stock and consumption and prepare yearly requests for Essential drugs and vaccines 	<p>PHC</p> <p>UNICEF</p>	<p>Essential drugs and vaccines budget (MoPH)</p>		
PHC Monitoring Tools Up-dated and piloted	<p><u>Up-date Current PHC monitoring Tools:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Follow up on PHC HIS mission 2. Pertinent tools updated. 3. Tools finalized. 4. Orientation sessions for all PHC network conducted. 5. Continuous Follow up on the proper use of the new tools 	PHC	No cost	Ongoing	
Operationalize the new Maternal Mortality Notification System	<ol style="list-style-type: none"> 1. Convene periodic meetings of the Observatory and Sub-Committees 2. Continuous up-grading/ up-dating the existent list of hospitals 3. Revise/Upgrade existent Tools 4. Train focal persons on updated tools 5. Communicate with focal persons in hospitals for various activities. 6. Collect monthly data from hospitals 7. Collect data on Hep-B birth dose in hospitals 8. Revise/Upgrade existent Maternal and Neonatal HIS 	PHC & Members of the 2 committees	No cost	Ongoing	<p>Accomplished</p> <p>Accomplished</p> <p>Pending/ Availability of resources</p>

Areas of work	Specific Activities	Responsible party	Budget/ Source	Time table	Remarks
<p>Capacity Development</p>	<p>1.Develop on- the- job training plan to train service providers on:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. NCD program implementation b.proper use of the HIS c.proper Vaccine management d.Introduce an interface to the EPI information system for Qada physicians to track the vaccination status of all resident children under 2 years. e.Train service providers in each Qada'a on the introduced interface. f. Train service providers on Registration/report on waste management g. Train service providers on AEFI h. Proper management of the essential drugs in the PHC center (Chronic & non-Chronic) i. Rationalizing ATB consumption in all PHC centers in order to limit the misuse of ATB and to avoid bacterial resistance. j. Proper use of the infection control steps <p>2. Train the PHC team on “ Introduction of the food based dietary guidelines booklet “ by AUB</p>	<p>PHC</p>	<p>No cost</p>		
<p>Coordination with districts level</p>	<p>1.Periodic meetings with Qada physicians to coordinate for various activities specifically on EPI activities to follow up on developing a micro-planning for immunization service delivery using the reaching every child in the district (RED) strategy.</p> <p>2.Implement the completeness of routine immunization schedule form in 26 qadas and Beirut Governorate</p>	<p>PHC</p>	<p>No cost</p>	<p>Ongoing</p>	

Areas of work	Specific Activities	Responsible party	Budget/ Source	Time table	Remarks
	<p>3. Collect the data centrally</p> <p>4. Implement the new form related to denominator calculation in each qada.</p> <p>5. Coordinate with community responsible (Municipalities) to enhance their role in the community through various activities</p>				
Identify PHC Catchment area (5 km)	<p>1. Specify PHC coverage (area: 5 km)</p> <p>2. Validate catchment area with the concerned PHC centers.</p> <p>3. Identify potential health facilities to bridge the identified gaps.</p> <p>4. Define the governmental hospitals located at 20 minutes/ vehicle from PHC centers.</p>	PHC	No cost	ongoing	
Review / evaluate PHC contractual agreement with NGOs and	<p>1. Assess the current situation of the PHC centers through field visits.</p> <p>2. Convene meetings with NGOs representatives (PHC national committee) and present feedback on current status of PHC centers to evaluate the strengths and weakness of the contract.</p> <p>3. Suggest additional items to ensure more commitment from NGOs.</p>	PHC	No cost	ongoing	
Strengthen administrative issues within PHC department	<p>1. Update PHC department SOP's</p> <p>2. Update SOP's for vaccine cold chain</p> <p>3. Update RH SDG to include new sections on SGBV, Youth Friendly services, Clinical management of rape and Counselling.</p>	PHC	No cost	ongoing	

Areas of work	Specific Activities	Responsible party	Budget/ Source	Time table	Remarks
	<p>4.Finalize yearly reports</p> <p>5.Update PHC yearly bulletin</p>				
EPI Committees coordination	<p>1.Coordinate EPI technical committee meetings</p> <p>2.Coordinate EPI national certification committee (NCC) meetings and prepare abridged report for Polio certification</p> <p>3.Finalize WHO_ UNICEF joint reporting form (JRF)</p>	<p>EPI NCC</p> <p>EPI WHO</p>	No cost		
Vaccine Quality Management	<p>1.Conduct a series of training sessions for the Qada team on the correct procedures of the cold chain and vaccine management system.</p> <p>2.Develop waste management/policy system</p>	<p>PHC – UNICEF & WHO</p>	No cost		

Immunization work plan 2014			
activity	Description	timeline	responsibility
2 National campaigns for polio & measles	-Polio campaigns for children 0-5 yrs & measles to children between 9m-18yrs at national level	10-15 of March & April 2014	MOPH-UNICEF & NGO's
Study birth dose given in hospitals	Integration of this element in maternal and neonatal notification monthly report	Monthly	PHC Team
-Vaccine Supply, Quality and logistics	-distribution of fridges on solar system to 44 PHC centers & the vaccines distribution centers for cold chain management	During 2014	UNICEF & MOPH
Vaccination week 2014	Vaccination week Public awareness trough -Panel discussion on TV (EPI manager, Representative of Lebanese society of pediatric –private sector-order of physicians) -SMS send to the public , -distribution of stickers, badges brochures leaflets	24-30 April 2014	PHC team in cooperation with UNICEF
Advocacy & communication	developing key message to enhance the routine immunization trough TV & Health education sessions to the public in all mohafaza	Vaccination week 24-30 April 2014	PHC team
Reaching the underserved areas	All health facilities are providing needed vaccines - Mobile Unit s to cover vaccines in tented settlement	2014	MOPH-UNICEF-UNHCR-WHO

	<p>- Outreach activities done by Qada's teams to vaccinate underserved areas -set up 4 vaccination sections at UNHCR registration centers to give Measles and polio vaccines to all registered children and refer them to the nearest PHC center for continuity of RI .</p>		
--	--	--	--

مرفق رقم 4: توزع خدمات التحصين
من 2014/01/01 لغاية 2014/06/31

المجموع	مختلف	جرعة ثالثة	جرعة ثانية	جرعة اولى	تذكير ثالث	تذكير ثاني	تذكير اول	
240734	1907				58420	59213	121194	دون السنة
5	5							استثنائياً DT
41771	1833						39938	Hep. B
16026							16026	حصبة
91383					29506	30349	31528	خماسي
69	69							رباعي
62859					28914	28864	5081	شلل
28621							28621	IPV
69103	264			34986	4068	1785	28000	من 1-2 سنة
23	23							استثنائياً DT
208	208							Hep. B
26934							26934	MMR
267							267	حصبة
3986					2824	789	373	خماسي
16520	33			16487				رباعي
20842				18499	1244	996	103	شلل
323							323	IPV
35015	383		17875	1809	801	12706	1441	من 2-5 سنة
47	47							استثنائياً DT
317	317							Hep. B
12770						11791	979	MMR
8944			8944					ثلاثي
121							121	حصبة
804					465	202	137	خماسي
795	19			776				رباعي
11053			8931	1033	336	713	40	شلل
164							164	IPV

تقرير نصف سنوي أول للعام 2014 - دائرة الرعاية الصحية الأولية

6343	1460		2224	155	87	2213	204	من 5-8 سنة
1164	1164							استثنائياً DT
286	286							Hep. B
2145						2028	117	MMR
910			910					ثلاثي
50							50	حصبة
85					31	50	4	خماسي
72	10			62				رباعي
1602			1314	93	56	135	4	شلل
29							29	IPV
14483	1186	11489	277	11	24	1307	189	من 8-14 سنة
5922		5922						dT
1165	1165							Hep. B
1101						1031	70	MMR
120			120					ثلاثي
74							74	حصبة
50					16	31	3	خماسي
26	21			5				رباعي
5988		5567	157	6	8	245	5	شلل
37							37	IPV

مرفق رقم 5: تطور احصاءات مرض السكري في لبنان 2014 و خطوات الرعاية ذات الصلة

تقرير خاص بمرضى السكري

جدول 1: استهلاك الأنسولين بحسب النوع

النوع	Juslin N	Juslin 70/30	Actrapid
العدد	8374	9942	1283

جدول رقم 2: تقدير نوع الأنسولين المطلوب بحسب الكمية.

الدواء	الكمية الشهرية Par flacons (ROUND UP)	الكمية السنوية Par flacons (ROUND UP)
Jusline 70/30	4335	52020
Jusline N	3236	38832
Actrapid	278	3336

جدول رقم 3: عدد مرضى السكري وعدد المرضى الذين يملكون أرقام ضمن البطاقة الدوائية.

عدد مرضى السكري	عدد المرضى الذين يملكون أرقام البطاقة الدوائية
3931	492

ملاحظة:

- I. بلغ عدد مرضى السكري الذين إستفادوا من الأنسولين من خلال مراكز الرعاية الصحية الأولية لغاية النصف الأول من العام 2014 حوالي 3931 مريضاً، علماً أن هذا العدد متغير نظراً لإنضمام مرضى جدد بشكل دائم.
- II. يجري العمل على تجميع ملفات خاصة بمرضى السكري تخولهم الحصول على بطاقات ممغنطة لربطهم بمراكز الرعاية الصحية الأولية إذا ما توافرت الإمكانيات المطلوبة لذلك (ضمن مشروع أدوية الأمراض المزمنة).

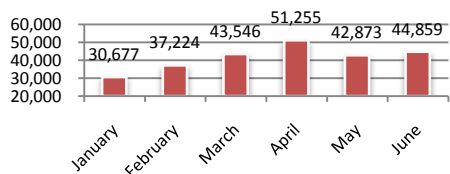
مرفق رقم 6: احصاءات استخدام النازحين السوريين لخدمات الرعاية الصحية الأولية في لبنان 2014

إستخدام النازحين السوريين لخدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية في لبنان

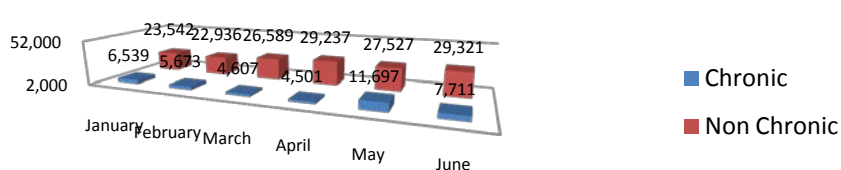
MOPH data for PHC Services Utilization for Syrian Refugees from January to June 2014

Month	Syrian Beneficiaries	Services/Consultations									Essential Drugs	
		GP	Pediatric Consultation	EPI	Pregnant Women	Family Planning	Oral Health	Cardio Vascular	Lice	Scabies	Chronic	Non Chronic
January	30,677	7,514	7,877	3,185	2,709	1,420	2,250	812	1,219	885	6,539	23,542
February	37,224	9,509	8,327	3,383	2,649	1,771	2,240	910	921	666	5,673	22,936
March	43,546	10,539	9,056	6,343	3,152	1,867	2,650	1,032	1,054	624	4,607	26,589
April	51,255	12,742	9,238	9,852	3,802	1,724	2,632	1,013	934	839	4,501	29,237
May	42,873	11,973	9,413	4,365	3,323	2,027	3,405	971	985	1,064	11,697	27,527
June	44,859	11,635	8,538	4,643	3,676	2,064	3,241	1,337	1,392	966	7,711	29,321
Total	250,434	63,912	52,449	31,771	19,311	10,873	16,418	6,075	6,505	5,044	40,728	159,152

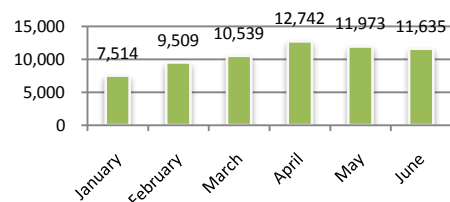
Syrian Beneficiaries



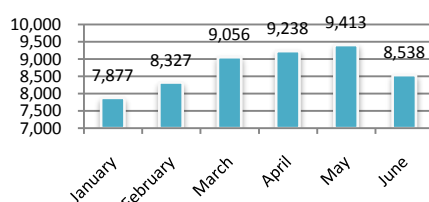
Essential Drugs



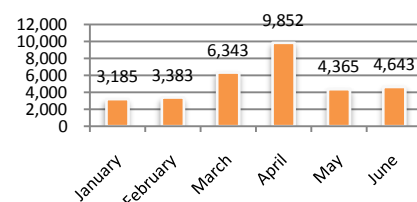
GP



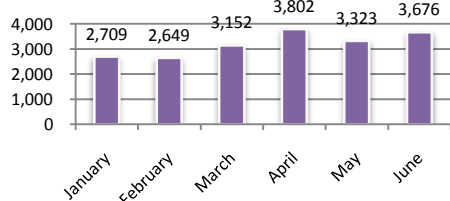
Pediatric Consultation



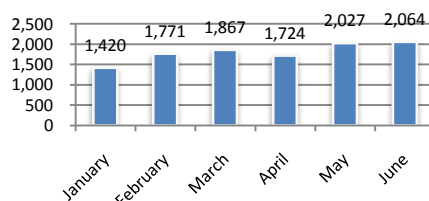
EPI



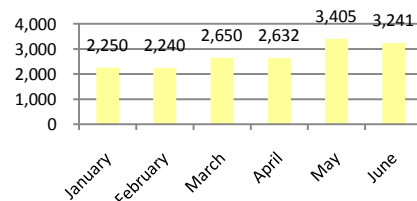
Pregnant Women



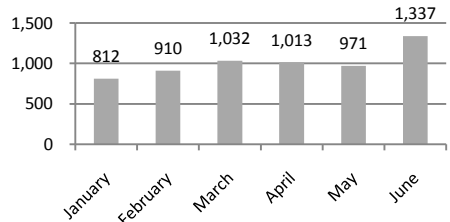
Family Planning



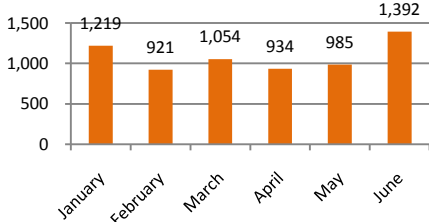
Oral -Health



Cardio Vascular



Lice



Scabies

