

# رؤية استراتيجية للرعاية الصحية في

## فلسطين



## رؤية استراتيجية

تُعد تقاريرنا، التي يتم إنتاجها بواسطة الذكاء الاصطناعي المدرب ومراجعتها من قبل خبراء في المجال، نقطة انطلاق لدعم التخطيط الاستراتيجي لبناء مستقبل فلسطين. فهي توفر لأصحاب المصلحة، بما في ذلك الجهات الحكومية، والمنظمات المحلية، والأوساط الأكاديمية، ومراكز الفكر، والشركاء الدوليين، رؤية استراتيجية تغطي تصور المستقبل، الاتجاهات، الفرص، التحديات، التوصيات، وغير ذلك الكثير.

تعمل هذه التقارير كمصدر للإلهام والتفكير، حيث تساعد في تفكيك القضايا المعقدة، وتمكين التأمل، وتحفيز الأفكار الجديدة، ومن ثم تكييف المحتوى ليقدم الأهداف المقصودة لأصحاب المصلحة. ونأمل أنه بعد التحقق من صحتها وتكييفها لتناسب السياق المحلي، ستساهم في تقليل "تكلفة التخطيط والانطلاق" لبناء مستقبل فلسطين.

## فهرس المحتويات:

|     |                                    |    |
|-----|------------------------------------|----|
| 1.  | تخيل المستقبل.....                 | 4  |
| 2.  | ملخص الرؤى.....                    | 5  |
| 3.  | الاتجاهات الناشئة.....             | 13 |
| 4.  | التحديات.....                      | 22 |
| 5.  | المخاطر.....                       | 28 |
| 6.  | الفرص.....                         | 34 |
| 7.  | التوصيات.....                      | 43 |
| 8.  | التغييرات السياسية.....            | 50 |
| 9.  | العوامل الداعمة للنجاح.....        | 57 |
| 10. | (KPIs) مؤشرات الأداء الرئيسية..... | 64 |

## 1. تَخِيلُ المستقبل

تخيل مستقبلاً يتحول فيه نظام الرعاية الصحية في فلسطين إلى نموذج للابتكار والمرونة والشمولية. في هذا المستقبل، يتمتع كل فلسطيني بإمكانية الوصول إلى خدمات صحية عالية الجودة، بغض النظر عن موقعه الجغرافي أو وضعه الاجتماعي والاقتصادي. المستشفيات والعيادات مجهزة بأحدث التقنيات، ويُمنح المهنيون الطبيون التدريب والدعم اللازمين. تُعطى الأولوية للرعاية الوقائية والتتقيف الصحي، مما يقلل من انتشار الأمراض المزمنة ويحسن الصحة العامة للمجتمع. لا يقتصر هذا المستقبل على تلبية الاحتياجات الصحية الفورية فحسب، بل يؤسس أيضاً لمجتمع أكثر صحة ومرونة، حيث تتاح لكل فرد فرصة الازدهار.

### الهدف الرئيسي:

تحقيق رعاية صحية عادلة وعالية الجودة لجميع الفلسطينيين.

### المهمة:

إحداث تحول جذري في نظام الرعاية الصحية الفلسطيني من خلال دمج التقنيات الطبية المتقدمة، وتعزيز التتقيف الصحي الشامل، وتقديم حلول تتمحور حول المجتمع، لضمان رعاية صحية متاحة، ميسورة التكلفة، ومستدامة للجميع.

### الرؤية:

مستقبل يُعترف فيه بنظام الرعاية الصحية الفلسطيني لكفاءته وابتكاره وشموليته، حيث يوفر رعاية استثنائية تعزز صحة المجتمع وصموده.

## 2. ملخص الرؤية

نظام الرعاية الصحية في فلسطين عند نقطة تحول حاسمة، حيث يواجه تحديات ناجمة عن الصراع السياسي، وعدم الاستقرار الاقتصادي، ونقص الموارد. تعاني المستشفيات والعيادات من قلة التجهيزات، مما يجعلها غير قادرة على تلبية الاحتياجات المتزايدة للسكان. تزيد الحواجز السياسية والقيود على الحركة من صعوبة الوصول إلى الخدمات الصحية، خاصة في المناطق النائية.

النتائج المترتبة على ذلك خطيرة: انتشار الأمراض التي يمكن الوقاية منها، وارتفاع مخاطر الولادة غير الآمنة، وضعف الرعاية الصحية للأطفال، وتأثير سلبي على التنمية الاقتصادية. كما تؤثر المخاطر البيئية على صحة السكان. يتطلب هذا الوضع الملح نهجًا مبتكرًا لإعادة بناء وتعزيز نظام الرعاية الصحية في فلسطين، مما يحول التحديات إلى فرص لتحقيق رعاية صحية عادلة وعالية الجودة ومستقبل أكثر صحة للجميع.

### نظرة على الاتجاهات الناشئة

يسلط قسم "الاتجاهات الناشئة" الضوء على التقنيات والممارسات المبتكرة التي يمكن أن تعزز تقديم الرعاية الصحية في فلسطين، ومن أبرزها:

1. **الرعاية الصحية عن بُعد:** توفير الاستشارات الطبية الرقمية لسد فجوات الوصول إلى الرعاية الصحية.
2. **تطبيقات الصحة المحمولة:** مراقبة الصحة وتتبع اللياقة والتذكير بالأدوية عبر الهواتف الذكية.
3. **الذكاء الاصطناعي في التشخيص:** أدوات الذكاء الاصطناعي لتشخيص طبي دقيق وسريع.
4. **التكنولوجيا القابلة للارتداء:** أجهزة لمراقبة المؤشرات الصحية مثل معدل ضربات القلب وتعزيز الرعاية الوقائية.
5. **الطب الجينومي والعلاجات الشخصية:** علاجات مصممة وفقًا للخريطة الجينية لكل فرد.
6. **الجراحة الروبوتية والأتمتة:** تحسين دقة العمليات الجراحية ونتائجها.
7. **ممارسات الرعاية الصحية المستدامة:** تقليل التأثير البيئي للأنشطة الصحية.
8. **تحليل البيانات الصحية:** تحليل البيانات الصحية للكشف عن الاتجاهات وتحسين إدارة الخدمات الطبية.

## نظرة على التحديات

يحدد قسم "التحديات" العقبات الرئيسية التي تواجه تطوير وإدارة النظام الصحي في فلسطين، وتشمل:

1. **محدودية الوصول إلى الخدمات الصحية:** بسبب الحواجز السياسية والتجزئة الجغرافية ونقص التمويل.
2. **بنية تحتية صحية قديمة وغير كافية:** مستشفيات ومعدات قديمة مع استثمارات محدودة.
3. **قيود اقتصادية ونقص التمويل:** عدم الاستقرار الاقتصادي يؤدي إلى ضعف التمويل وانخفاض الرواتب ونقص الإمدادات الطبية.
4. **نقص الكوادر الطبية:** ضعف التدريب وهجرة العقول والظروف الصعبة تؤدي إلى تراجع أعداد العاملين في المجال الصحي.
5. **العوائق السياسية والإدارية:** عدم الاستقرار السياسي والنزاعات تعطل تقديم الخدمات الصحية ووضع السياسات الفعالة.
6. **مشكلات المياه والصرف الصحي:** بنية تحتية سيئة تؤدي إلى مخاطر صحية ونقص المياه وتلوثها.
7. **تأثير الاحتلال المستمر:** تدمير المرافق الصحية وتعطيل سلاسل الإمداد وتفاقم الصدمات النفسية.
8. **انخفاض الوعي بالصحة العامة:** نقص التثقيف الصحي يؤدي إلى ضعف الرعاية الوقائية وانتشار الأمراض.
9. **القيود التكنولوجية:** استخدام أجهزة طبية قديمة واعتماد بطيء على الحلول الرقمية يعيق تقديم الرعاية الصحية.
10. **العوائق المالية للمرضى:** ارتفاع التكاليف ونقص التأمين والفقر يمنع الكثيرين من الحصول على الخدمات الصحية.

## نظرة على المخاطر

يستعرض قسم "المخاطر" التهديدات المحتملة التي قد تعيق تطوير وإدارة نظام الرعاية الصحية في فلسطين، ومن أبرزها:

1. **نقص الإمدادات الطبية والأدوية:** يؤدي إلى تعطيل العلاج وزيادة معدلات الوفيات.

2. تسرب واستنزاف الكوادر الطبية: ارتفاع معدل الاستنزاف والإرهاق بين العاملين في المجال الصحي يهدد استدامة النظام الصحي.
3. ضعف أنظمة الاستجابة للطوارئ: نقص الموارد والتدريب والتنسيق يعيق الاستجابة للأزمات، مما يؤدي إلى ارتفاع معدلات الوفيات.
4. عدم الاستقرار الاقتصادي وتأثيره على الاستثمار الصحي: الاعتماد على المساعدات غير المستقرة يعيق تطوير النظام الصحي.
5. الاضطرابات السياسية: استمرار الاحتلال والتوترات السياسية يعطل تقديم الخدمات الصحية ويهدد سلامة المنشآت الطبية.
6. انتشار الأمراض المعدية: بسبب سوء الصرف الصحي والاكتظاظ وضعف البنية التحتية.
7. التفاوتات الصحية بين السكان: تؤدي الفجوات في الوصول إلى الرعاية الصحية إلى تفاوتات كبيرة في النتائج الصحية.
8. المخاطر البيئية على الصحة: التلوث وضعف إدارة النفايات يزيدان من المخاطر الصحية العامة.
9. التخلف التكنولوجي: المعدات الطبية القديمة وعدم تبني التقنيات الرقمية يعيق تقديم الرعاية الفعالة.
10. تأثير التغير المناخي: يؤثر على توفر المياه والأمن الغذائي وانتشار الأمراض، مما يستلزم اتخاذ تدابير تكيفية.

## نظرة على الفرص

يحدد قسم "الفرص" المبادرات الاستراتيجية التي يمكن أن تستفيد من الحلول المبتكرة لتحقيق تحسينات جوهرية في نظام الرعاية الصحية في فلسطين، ومن أبرزها:

1. مراكز الرعاية الصحية عن بُعد: تسهيل الوصول إلى الاستشارات الطبية في المناطق النائية.
2. وحدات الفحص الصحي المتنقلة: تقديم الفحوصات الطبية والرعاية الوقائية في المناطق المحرومة.
3. المرافق الصحية المعتمدة على الطاقة الشمسية: توفير مصدر طاقة مستدام وموثوق.
4. برامج تدريب العاملين الصحيين المجتمعيين: نشر الكوادر الصحية لتقديم الرعاية الأساسية والتوعية الصحية.

5. تحليلات الذكاء الاصطناعي في الصحة العامة: تعزيز مراقبة الصحة العامة والاستجابة من خلال البيانات التنبؤية.
6. شراكات بين القطاعين العام والخاص: تعزيز الابتكار وتحسين جودة الخدمات الصحية.
7. برامج متكاملة للصحة والتغذية: الجمع بين الخدمات الصحية والتثقيف الغذائي لمكافحة سوء التغذية والأمراض.
8. خطوط اتصال وتطبيقات صحية: تقديم معلومات موثوقة وتوجيهات صحية عبر الهواتف المحمولة.
9. معالجة متقدمة لمياه الصرف الصحي وإعادة استخدامها: استغلال المياه المعالجة في الزراعة والصناعة.
10. حملات التثقيف الصحي: تعزيز الوعي الصحي وتشجيع السلوكيات الصحية الإيجابية.
11. برامج تأمين صحي مجتمعي: تطوير أنظمة تأمين صحي توفر الحماية المالية للفئات ذات الدخل المحدود.
12. حلول الطاقة المتجددة اللامركزية للمرافق الصحية: ضمان توفر طاقة مستقرة ومستدامة.
13. منصات الصحة الرقمية المتكاملة: تحسين إدارة الرعاية الصحية من خلال أدوات رقمية حديثة.
14. برامج تدريب وتطوير الكوادر الصحية: الاستثمار في التدريب المستمر لرفع كفاءة العاملين في المجال الصحي.
15. خدمات متنقلة لصحة الأم والطفل: تعزيز الوصول إلى الرعاية الصحية للحوامل والأمهات الجدد والأطفال.
16. برامج مستدامة للغذاء والتغذية: معالجة انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية ودعم الزراعة المحلية.
17. بنية تحتية صحية صديقة للبيئة: تبني ممارسات بناء مستدامة واستخدام أنظمة موفرة للطاقة.

### نظرة عامة على التوصيات

يحدد قسم "التوصيات" الخطوات القابلة للتنفيذ والمبادرات الاستراتيجية لتحسين تقديم الرعاية الصحية والبنية التحتية في فلسطين، وتشمل المجالات الرئيسية ما يلي:

1. تطوير استراتيجية وطنية شاملة للرعاية الصحية: التركيز على تحقيق وصول عادل للخدمات الصحية، وتعزيز البنية التحتية، ودمج التكنولوجيا الحديثة.

2. تعزيز تطوير القوى العاملة الصحية: الاستثمار في التعليم والتدريب والاحتفاظ بالكفاءات للحد من هجرة العقول وبناء القدرات المحلية.
3. تنفيذ التغطية الصحية الشاملة (UHC): ضمان حصول جميع الفلسطينيين على الخدمات الصحية الأساسية دون معاناة مالية.
4. تعزيز البنية التحتية والخدمات الصحية العامة: تحسين الوقاية من الأمراض وتعزيز الصحة والاستجابة للطوارئ من خلال الاستثمار في البنية التحتية.
5. توسيع خدمات الصحة النفسية: الاعتراف بأهمية الصحة النفسية وتوسيع نطاق الخدمات لمعالجة الصدمات النفسية والاضطرابات العقلية.
6. تعزيز التثقيف الصحي والتغذوي: تنفيذ برامج توعوية لتعزيز أنماط الحياة الصحية والوقاية من الأمراض المزمنة.
7. تعزيز الشراكات بين القطاعين العام والخاص (PPPs) في الرعاية الصحية: التعاون مع القطاع الخاص لتحسين تقديم الخدمات الصحية والبنية التحتية.
8. تنفيذ ممارسات الرعاية الصحية المستدامة: تقليل التأثير البيئي من خلال ممارسات مستدامة تركز على كفاءة الطاقة وتقليل النفايات.
9. تعزيز خدمات صحة الأم والطفل: تحسين الخدمات للحد من معدلات الوفيات وضمان نمو صحي للأمهات والأطفال.
10. تحسين البنية التحتية للمياه والصرف الصحي والنظافة (WASH): الاستثمار في بنية تحتية متطورة للحد من الأمراض المنقولة بالمياه وتعزيز الصحة العامة.

### نظرة عامة على التعديلات السياسية

يوضح قسم "التعديلات السياسية" التغييرات التنظيمية اللازمة لتعزيز الرعاية الصحية في فلسطين، وتشمل المجالات الرئيسية ما يلي:

1. وضع سياسات شاملة للتغطية الصحية: تنفيذ سياسات تضمن تغطية صحية شاملة تقلل من التكاليف المباشرة وتعزز إمكانية الوصول إلى الخدمات.
2. تعزيز سياسات القوى العاملة الصحية: تطوير سياسات لجذب الكوادر الطبية والاحتفاظ بها من خلال تحسين التعليم والتدريب وظروف العمل.

3. تشجيع تبني التقنيات الصحية الرقمية: وضع لوائح وحواجز لدمج التقنيات الرقمية في النظام الصحي.
4. تحسين سياسات الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية: إنشاء سياسات قوية لتعزيز الاستعداد للطوارئ والاستجابة الفعالة للأزمات الصحية.
5. تنفيذ سياسات لممارسات رعاية صحية مستدامة: تبني سياسات تشجع الاستدامة في تشغيل المنشآت الصحية للحد من التأثير البيئي.
6. دعم المبادرات الصحية المجتمعية: صياغة سياسات لدعم المشاريع الصحية المحلية وتحسين الوصول إلى الرعاية الصحية في المجتمعات المختلفة.
7. تعزيز سياسات صحة الأم والطفل: تنفيذ سياسات شاملة لتحسين نتائج صحة الأمهات والأطفال من خلال تقديم رعاية مستمرة وداعمة.
8. تعزيز الشراكات بين القطاعين العام والخاص (PPPs) في الرعاية الصحية: وضع سياسات تسهل التعاون بين القطاعين العام والخاص لتحسين جودة الخدمات الصحية.
9. تطوير سياسات لتحقيق العدالة الصحية: وضع سياسات تعزز العدالة الصحية من خلال معالجة العوامل الاجتماعية المؤثرة وتقليل الفجوات في الوصول إلى الرعاية الصحية.
10. تشجيع البحث والابتكار في مجال الصحة: تطوير سياسات لدعم الأبحاث الصحية والابتكار لضمان تحسين مستمر في الخدمات الصحية والممارسات المبنية على الأدلة.

### نظرة عامة على عوامل النجاح

يحدد هذا القسم العوامل الأساسية اللازمة لتنفيذ استراتيجيات الرعاية الصحية بنجاح في فلسطين، وتشمل المجالات الرئيسية ما يلي:

1. إرادة سياسية قوية والتزام حكومي: إعطاء الأولوية لتطوير الرعاية الصحية من خلال تخصيص الموارد الكافية والدعم السياسي.
2. حوكمة فعالة وتنسيق جيد: تعزيز التعاون بين الجهات المعنية، بما في ذلك الهيئات الحكومية والمنظمات الدولية، لضمان تقديم رعاية صحية متماسكة.
3. آليات تمويل مستدامة: تنويع مصادر التمويل وتطوير نماذج تمويل مبتكرة للحفاظ على الخدمات الصحية وتوسيعها.

4. **إشراك المجتمع المحلي:** ضمان مشاركة المجتمعات المحلية في تخطيط وتنفيذ الخدمات الصحية لتلبية احتياجاتهم بشكل فعال.
5. **بناء القدرات وتطوير القوى العاملة:** تعزيز التدريب المستمر والتطوير المهني لتحسين جودة وكفاءة الخدمات الصحية.
6. **تبني التكنولوجيا والابتكار:** الاستفادة من الأدوات الصحية الرقمية والتقنيات الطبية الحديثة لتحسين الكفاءة ونتائج المرضى.
7. **أنظمة معلومات صحية قوية:** إدارة البيانات الصحية بفعالية لتعزيز تقديم الخدمات وتحسين الصحة العامة.
8. **بنية تحتية صحية مرنة:** بناء منشآت قادرة على تحمل التحديات السياسية والاقتصادية والبيئية لضمان استدامة تقديم الرعاية الصحية.
9. **سياسات وممارسات قائمة على الأدلة:** استخدام الأبحاث والبيانات لتوجيه عمليات صنع القرار وتصميم البرامج لضمان الفعالية والكفاءة.
10. **حساسية ثقافية وشمولية:** تقديم رعاية صحية تراعي الخلفيات الثقافية واللغوية لضمان العدالة وإمكانية الوصول للجميع.

### نظرة عامة على مؤشرات الأداء الرئيسية (KPIs)

يوفر قسم "مؤشرات الأداء الرئيسية" معايير قابلة للقياس لتقييم فعالية استراتيجيات الرعاية الصحية في فلسطين، وتشمل المجالات الرئيسية ما يلي:

1. **تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية:** قياس تحسينات الوصول من خلال تتبع زيارات المرضى وأوقات التنقل وتوافر الخدمات الأساسية.
2. **تقليل معدلات وفيات الأمهات والأطفال:** تقييم الانخفاض في معدلات الوفيات من خلال مراقبة حالات الوفاة بين الأمهات والرضع ونسب التلقيح.
3. **تحسين إدارة الأمراض المزمنة:** تقييم التحسينات من خلال تتبع معدلات السيطرة على الأمراض، وتكرار زيارات المتابعة، والالتزام بخطط العلاج.
4. **زيادة قدرة القوى العاملة الصحية:** قياس نمو القوى العاملة من خلال تتبع خريجي الكليات الطبية، والمشاركة في برامج التطوير، ومعدلات الاحتفاظ بالكوادر الطبية.

5. **تبني تفتيات الصحة الرقمية:** تقييم استخدام الصحة الرقمية من خلال تتبع الاستشارات الطبية عن بُعد، وتنفيذ السجلات الصحية الإلكترونية، واستخدام بوابات المرضى الرقمية.
6. **تقليل التفاوتات الصحية:** تقييم العدالة الصحية من خلال تتبع الفجوات في النتائج الصحية، ومعدلات استخدام الخدمات، ومستويات رضا المرضى.
7. **تحسين الاستعداد والاستجابة للصحة العامة:** تقييم الاستعداد من خلال تتبع أوقات الاستجابة للطوارئ، ومستويات مخزون الإمدادات الطبية، ونسب إكمال التدريبات.
8. **زيادة الوعي الصحي والسلوكيات الوقائية:** تقييم التحسينات في الوعي الصحي من خلال تتبع المشاركة في برامج التثقيف الصحي، واستخدام الخدمات الوقائية، والتغيرات السلوكية.
9. **تحسين البنية التحتية والتجهيزات الصحية:** قياس تحسينات البنية التحتية من خلال تتبع تحديثات المرافق الصحية، وجودة الخدمات، وتوافر الأسرة.
10. **تنفيذ ممارسات الرعاية الصحية المستدامة:** تقييم الاستدامة من خلال تتبع تحسينات كفاءة الطاقة، وفعالية إدارة النفايات، واستخدام مصادر الطاقة المتجددة.

### 3. الاتجاهات الناشئة

#### 1. الطب عن بُعد والرعاية الصحية الرقمية

يستخدم الطب عن بُعد تقنيات الاتصال الرقمية لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد، مما يساعد في سد الفجوة في الوصول إلى الرعاية الصحية، خاصة في المناطق النائية والمحرومة. يضمن ذلك توفير الاستشارات الطبية في الوقت المناسب، ويقلل العبء على المرافق الصحية التقليدية.

#### محاور الاتجاه:

- **إمكانية الوصول:** تقديم الاستشارات الطبية والمتابعات عبر مكالمات الفيديو، وتطبيقات المراسلة، والمنصات الإلكترونية، مما يضمن وصول الرعاية الصحية إلى حتى أكثر المناطق عزلة.
- **الكفاءة:** تقليل الحاجة إلى التنقل وأوقات الانتظار، وتحسين استخدام الموارد الصحية، وتسهيل إدارة المرضى.
- **التكامل:** دمج الطب عن بُعد مع الأنظمة الصحية الحالية لتقديم تجربة سلسلة للمرضى، بما في ذلك السجلات الصحية الإلكترونية والتشخيص عن بُعد.

#### التأثير على القطاع الصحي:

- **مقدمو الرعاية الصحية:** توسيع نطاق الخدمات الطبية وزيادة الكفاءة، مما يتيح للأطباء خدمة عدد أكبر من المرضى دون قيود جغرافية.
- **المرضى:** تحسين الوصول إلى الأخصائيين وتلقي الاستشارات الطبية في الوقت المناسب، مما يقلل الحاجة إلى زيارة المستشفيات والتكاليف المرتبطة بها.
- **قطاع التكنولوجيا:** زيادة الطلب على منصات الصحة الرقمية، وأدوات الاتصال الآمنة، وتطبيقات الطب عن بُعد.

#### أمثلة ناجحة:

- **مبادرة اليونيسف للطب عن بُعد في سوريا:** توفير الخدمات الصحية للسكان النازحين والمتأثرين بالنزاعات عبر المنصات الرقمية.

- أطباء بلا حدود في اليمن: استخدام الطب عن بُعد لدعم الفرق الطبية في مناطق النزاع وتمكين الاستشارات وإدارة المرضى عن بُعد.
- الفيلق الطبي الدولي في جنوب السودان: تنفيذ حلول الطب عن بُعد لتسهيل التشخيص والعلاج عن بُعد في المجتمعات التي تواجه تحديات كبيرة في الوصول إلى الرعاية الصحية.

## 2. تطبيقات الصحة المحمولة

توفر تطبيقات الصحة المحمولة (mHealth) مجموعة واسعة من الخدمات الصحية عبر الهواتف الذكية، مثل مراقبة الصحة، تتبع اللياقة البدنية، التذكير بالأدوية، وإدارة الأمراض المزمنة.

### محاور الاتجاه:

- الإدارة الذاتية: تمكين المرضى من مراقبة المؤشرات الصحية، وتتبع الأدوية، والحفاظ على نظام صحي متكامل.
- البيانات الفورية: توفير بيانات صحية آنية للمرضى ومقدمي الرعاية الصحية لتحسين المتابعة والتدخل في الوقت المناسب.
- الرعاية الوقائية: تعزيز أنماط الحياة الصحية والكشف المبكر عن المشكلات الصحية من خلال المراقبة المستمرة والنصائح الشخصية.

### التأثير على القطاع الصحي:

- الخدمات الصحية: تحسين تفاعل المرضى والالتزام بخطط العلاج، مما يؤدي إلى نتائج صحية أفضل.
- شركات التأمين: فرص لتشجيع السلوكيات الصحية وتقليل التكاليف الطبية.
- تطوير التكنولوجيا: ازدهار تطوير تطبيقات الصحة وأجهزة الاستشعار القابلة للارتداء، ودمج الذكاء الاصطناعي وتحليلات البيانات الضخمة.

### أمثلة ناجحة:

- "Nivell Health" في لبنان: تطبيق مخصص لإدارة الأمراض المزمنة مثل السكري وارتفاع ضغط الدم، مما يوفر بيانات فورية ورؤى صحية شخصية.

- **"Gynzy" في فلسطين:** منصة صحية لمراقبة صحة المرأة، بما في ذلك تتبع الدورة الشهرية وإدارة الصحة الإنجابية.
- **"HealthifyMe" في الهند:** تطبيق يجمع بين تتبع اللياقة البدنية والإرشاد الصحي وإدارة التغذية، لمساعدة المستخدمين في الحفاظ على نمط حياة صحي.

### 3. الذكاء الاصطناعي في التشخيص

تعمل أدوات التشخيص المدعومة بالذكاء الاصطناعي على تحليل البيانات الطبية والصور والسجلات الصحية لتقديم تشخيصات دقيقة وسريعة، مما يعزز كفاءة تقديم الرعاية الصحية ودقتها.

#### محاور الاتجاه:

- **الأمثلة:** أمثلة المهام التشخيصية الروتينية، مثل تحليل الصور الطبية، لتقليل الأخطاء البشرية وزيادة سرعة التشخيص.
- **الطب الدقيق:** تعزيز خطط العلاج الشخصية بناءً على التحليل الذكي للعوامل الجينية والبيئية وأنماط الحياة.
- **التحليلات التنبؤية:** استخدام الذكاء الاصطناعي للتنبؤ بتفشي الأمراض، وتدهور حالة المرضى، ونتائج العلاجات الطبية.

#### تأثيرات القطاع الصحي:

- **التصوير الطبي:** تسريع وتسهيل تفسير صور الأشعة بدقة أعلى، مما يقلل من عبء العمل على أطباء الأشعة.
- **دعم اتخاذ القرار السريري:** أنظمة الذكاء الاصطناعي توفر للأطباء أدوات دعم القرار، مما يحسن دقة التشخيص وكفاءة العلاج.
- **تكاليف الرعاية الصحية:** خفض محتمل للتكاليف الصحية بفضل تحسين الكفاءة والاكتشاف المبكر للأمراض.

#### أمثلة ناجحة:

- **"PathAI" في لبنان:** منصة تعتمد على الذكاء الاصطناعي لمساعدة الأطباء في تشخيص الأمراض من خلال تحليل الصور الطبية، مما يحسن دقة التشخيص وكفاءة العمل في المناطق التي تعاني من نقص الموارد الطبية.
- **"Omeo" في سوريا:** استخدام الذكاء الاصطناعي للكشف المبكر عن الأمراض المزمنة وتحليل بيانات المرضى، مما يوفر دعمًا تشخيصيًا حيويًا في المناطق المتأثرة بالأزمات.
- **"LifeBank" في اليمن:** توظيف الذكاء الاصطناعي لتحليل الصور الطبية والتنبؤ بنتائج المرضى، مما يساعد مقدمي الرعاية الصحية في اتخاذ قرارات دقيقة في البيئات الصعبة.

#### 4. التكنولوجيا الصحية القابلة للارتداء

توفر الأجهزة القابلة للارتداء، مثل الساعات الذكية وأجهزة تتبع اللياقة، إمكانية مراقبة المؤشرات الصحية مثل معدل ضربات القلب ومستويات النشاط وأنماط النوم، مما يساهم في توفير بيانات صحية مستمرة وتعزيز الرعاية الوقائية.

#### محاور الاتجاه:

- **المراقبة المستمرة:** تقديم مراقبة صحية لحظية، مما يتيح الكشف المبكر عن المشكلات الصحية المحتملة.
- **تحفيز المستخدمين:** تشجيع الأفراد على تبني أنماط حياة صحية من خلال التغذية الراجعة، والتنبيهات، وتحديد الأهداف الصحية.
- **تكامل البيانات:** مزامنة البيانات مع أنظمة الرعاية الصحية لتوفير صورة شاملة عن صحة المرضى.

#### التأثير على القطاع الصحي:

- **صحة المستهلك:** تمكين الأفراد من التحكم بصحتهم واتخاذ قرارات مستنيرة بشأن أنماط حياتهم.
- **مقدمو الرعاية الصحية:** توفير بيانات قيمة لمراقبة المرضى وإدارة الأمراض المزمنة.
- **قطاع التكنولوجيا:** زيادة الطلب على أجهزة الاستشعار المتقدمة، وتحليلات البيانات، وتطوير التكنولوجيا الصحية القابلة للارتداء.

#### أمثلة ناجحة:

- **"Wearable Health Solutions" في سوريا:** منصة توفر أجهزة قابلة للارتداء لمراقبة المؤشرات الحيوية والصحية، مما يساعد المرضى في مناطق النزاع على تلقي بيانات صحية مستمرة وتعزيز الرعاية الوقائية.
- **"SmartHealth" في اليمن:** استخدام التكنولوجيا القابلة للارتداء لتتبع المؤشرات الصحية مثل معدل ضربات القلب ومستويات النشاط، مما يساعد مقدمي الرعاية الصحية في مراقبة الحالات المزمنة وتقديم التدخلات الطبية المناسبة.
- **"HealthGuard" في جنوب السودان:** جهاز صحي قابل للارتداء يوفر مراقبة لحظية للمؤشرات الصحية ويتكامل مع أنظمة الرعاية الصحية، مما يساعد الأفراد والأطباء في إدارة الصحة بشكل فعال وسط بيئات غير مستقرة.

## 5. علم الجينوم والطب الشخصي

تمكن التطورات في علم الجينوم من تقديم الطب الشخصي، حيث يتم تصميم العلاجات وفقاً للتركيب الجينية لكل فرد، مما يحسن الفعالية ويقلل من الآثار الجانبية للعلاجات.

### محاور الاتجاه:

- **الاختبارات الجينية:** استخدام الاختبارات الجينية لتحديد الاستعداد الوراثي لبعض الأمراض واتخاذ تدابير وقائية مبكرة.
- **العلاجات المستهدفة:** تطوير أدوية وعلاجات مصممة وفقاً للملف الجيني لكل مريض، مما يعزز فعالية العلاج ويقلل من آثاره الجانبية.
- **تكامل البيانات:** الجمع بين البيانات الجينية والمعلومات السريرية لإنشاء خطط رعاية صحية شخصية متكاملة.

### التأثير على القطاع الصحي:

- **شركات الأدوية:** نمو في تطوير العلاجات المستهدفة والأدوية الشخصية، مما يؤدي إلى علاجات أكثر فعالية.
- **مقدمو الرعاية الصحية:** تحسين القدرة على تقديم رعاية صحية شخصية، مما يحسن نتائج المرضى ورضاهم عن العلاج.

- **مشاركة المرضى:** زيادة وعي المرضى بمعلوماتهم الصحية واتخاذ قرارات أفضل بشأن العلاجات المناسبة لهم من خلال الاستشارة الوراثية.

#### أمثلة ناجحة:

- **"Genomics for All" في لبنان:** توفير اختبارات جينية وحلول للطب الشخصي لتحديد الاستعداد الوراثي للأمراض وتصميم تدابير وقائية وعلاجية مخصصة.
- **"Genomics Insight" في سوريا:** استخدام تقنيات تسلسل الجينوم لتطوير علاجات مستهدفة وخطط علاج شخصية، مما يعزز دقة الرعاية الطبية في المناطق المتأثرة بالنزاعات.
- **"Precision Health" في اليمن:** تقديم خدمات اختبار الجينات وتحليل البيانات لإنشاء حلول رعاية صحية مخصصة، مما يحسن فعالية العلاج في ظل التحديات الصحية المستمرة.

#### 6. الجراحة الروبوتية والأتمتة

تعزز الجراحة الروبوتية والأتمتة دقة العمليات الجراحية، وتقلل من فترات التعافي، وتحسن النتائج الجراحية، مما يغير مجال العمليات الطبية بشكل جذري.

#### محاور الاتجاه:

- **الدقة:** تعزيز دقة العمليات الجراحية وتقليل الأخطاء البشرية من خلال مساعدة الروبوتات، مما يؤدي إلى نتائج أفضل للمرضى.
- **الحد الأدنى من التدخل الجراحي:** تقليل الحاجة إلى الجراحة التقليدية، مما يؤدي إلى تعافٍ أسرع، ومضاعفات أقل، وتقليل فترات الإقامة في المستشفى.
- **الأتمتة:** تحسين كفاءة العمليات الجراحية ورعاية ما بعد الجراحة من خلال الأتمتة، مما يزيد من الفعالية والاتساق في الإجراءات الطبية.

#### التأثير على القطاع الصحي:

- **المستشفيات:** تبني أنظمة الجراحة الروبوتية لتحسين نتائج العمليات الجراحية ورضا المرضى، مما يجعلها في طليعة الرعاية الطبية المتقدمة.
- **تدريب الأطباء:** تغييرات في برامج التدريب الجراحي لإدماج تقنيات الجراحة الروبوتية والأتمتة، مما يساعد في إعداد الجراحين للمستقبل.

- **رعاية المرضى:** تحسين نتائج المرضى من خلال عمليات جراحية أكثر دقة وأقل تدخلاً، مما يعزز جودة الرعاية الصحية بشكل عام.

#### أمثلة ناجحة:

- **"Surgical Precision Robotics" في سوريا:** تنفيذ أنظمة الجراحة الروبوتية لإجراء عمليات جراحية طفيفة التوغل، مما يحسن النتائج الجراحية ويقلل من فترات التعافي في المناطق ذات الوصول المحدود إلى التقنيات الطبية المتقدمة.
- **"Advanced Surgical Systems" في لبنان:** استخدام تقنيات الجراحة الروبوتية والأتمتة لتعزيز الدقة والكفاءة في العمليات الجراحية المعقدة، مما يدعم تحسين رعاية المرضى وتقليل فترات الإقامة في المستشفى في ظل موارد صحية محدودة.
- **"Robotic Surgery Initiative" في اليمن:** تبني أنظمة الجراحة الروبوتية لمختلف الإجراءات الجراحية، مما يعزز التقنيات الجراحية طفيفة التوغل ويحسن نتائج العمليات الجراحية وسط تحديات البنية التحتية الصحية المحدودة.

#### 7. الممارسات المستدامة في الرعاية الصحية

تركز الممارسات الصحية المستدامة على تقليل التأثير البيئي للأنشطة الصحية، وتعزيز المستشفيات الخضراء، وتنفيذ السياسات الصديقة للبيئة.

#### محاور الاتجاه:

- **كفاءة الطاقة:** استخدام مصادر الطاقة المتجددة والتقنيات الموفرة للطاقة في المرافق الصحية، مما يقلل من البصمة الكربونية.
- **تقليل النفايات:** تنفيذ برامج إعادة التدوير وتقليل النفايات الطبية من خلال ممارسات مستدامة، مما يعزز الحفاظ على البيئة.
- **التصميم الأخضر:** تصميم مرافق الرعاية الصحية بمواد وتقنيات مستدامة لتقليل التأثير البيئي وتعزيز بيئة صحية أفضل.

#### التأثير على القطاع الصحي:

- **المرافق الصحية:** التحول إلى المستشفيات الخضراء التي تستخدم ممارسات مستدامة لتقليل تأثيرها البيئي، مما يضع معايير جديدة في القطاع الصحي.
- **صانعو السياسات:** تطوير سياسات ولوائح تشجع الاستدامة في قطاع الرعاية الصحية، مما يدفع إلى تبني هذه الممارسات على نطاق واسع.
- **صحة المجتمع:** تحسين الصحة العامة من خلال تقليل التلوث وخلق بيئات صحية أكثر، مما يعزز ثقافة الاستدامة.

#### أمثلة ناجحة:

- **"Green Health Initiative" في لبنان:** دمج تقنيات كفاءة الطاقة وممارسات تقليل النفايات في المرافق الصحية للحد من التأثير البيئي وتعزيز الاستدامة في ظل التحديات الصحية.
- **"EcoMed Hospital" في سوريا:** تنفيذ مبادئ التصميم الأخضر والممارسات المستدامة في بناء وتشغيل المستشفيات، بهدف تقليل البصمة الكربونية وتعزيز الصحة البيئية وسط النزاعات والموارد المحدودة.
- **"Sustainable Care Solutions" في اليمن:** التركيز على كفاءة الطاقة وتقليل النفايات في المرافق الصحية، مما يعزز الممارسات البيئية ويحسن الصحة العامة في المناطق التي تعاني من تحديات البنية التحتية الصحية.

#### 8. تحليلات البيانات الصحية

تشمل تحليلات البيانات الصحية تحليل مجموعات كبيرة من البيانات الصحية للكشف عن الاتجاهات، وتحسين رعاية المرضى، وتحسين العمليات الصحية.

#### محاور الاتجاه:

- **التحليلات التنبؤية:** استخدام البيانات للتنبؤ بالاتجاهات الصحية ونتائج المرضى، مما يتيح تقديم رعاية استباقية وتدخل مبكر.
- **الكفاءة التشغيلية:** تحسين كفاءة التشغيل في المرافق الصحية من خلال تحديد أوجه القصور وتحسين تخصيص الموارد، مما يحسن تقديم الخدمات.
- **رعاية المرضى:** تحسين رعاية المرضى من خلال الرؤى المستندة إلى البيانات وخطط العلاج الشخصية، مما يحسن النتائج الصحية ورضا المرضى.

## التأثير على القطاع الصحي:

- **مقدمو الرعاية الصحية:** تحسين اتخاذ القرار وجودة الرعاية الصحية من خلال التحليلات المستندة إلى البيانات، مما يؤدي إلى نتائج صحية أفضل وكفاءة تشغيلية أعلى.
- **شركات التأمين:** تحسين تقييم المخاطر وتصميم خطط تأمين شخصية بناءً على البيانات الصحية، مما يعزز إدارة التكاليف وتحسين الخدمات.
- **قطاع التكنولوجيا:** نمو منصات وخدمات تحليلات البيانات الصحية، مما يدفع عجلة الابتكار ويوفر فرصاً جديدة للأعمال.

## أمثلة ناجحة:

- **"DataCare Analytics" في لبنان:** استخدام تحليلات البيانات الصحية للكشف عن الاتجاهات وتحسين رعاية المرضى في المناطق التي تعاني من نقص الموارد الصحية، مما يعزز كفاءة العمليات الصحية.
- **"Predictive Health Solutions" في سوريا:** تنفيذ التحليلات التنبؤية لتوقع الاتجاهات الصحية ونتائج المرضى، مما يمكن من تقديم رعاية استباقية وتدخل مبكر في المناطق المتأثرة بالنزاعات والتي تعاني من نقص الرعاية الصحية المتقدمة.
- **"HealthOptima" في اليمن:** توظيف تحليلات البيانات الصحية لتعزيز رعاية المرضى وتحسين العمليات الصحية، مما يساعد في تحسين تخصيص الموارد وتحقيق نتائج صحية أفضل في المناطق التي تواجه تحديات صحية كبيرة.

## 4. التحديات

## 1. محدودية الوصول إلى الخدمات الصحية

يعاني نظام الرعاية الصحية في فلسطين من صعوبات كبيرة في الوصول إلى الخدمات، خاصة بسبب الحواجز السياسية مثل نقاط التفتيش والحدود المغلقة التي تعيق حركة المرضى والإمدادات الطبية. بالإضافة إلى ذلك، تؤدي التجزئة الجغرافية للأراضي الفلسطينية إلى تعقيد تقديم خدمات رعاية صحية متسقة. وتزيد القيود الاقتصادية من تفاقم المشكلة، حيث غالبًا ما يكون التمويل المخصص للبنية التحتية الصحية غير كافٍ.

#### أمثلة:

- **حواجز الضفة الغربية:** تؤدي نقاط التفتيش المتكررة إلى تأخير وصول المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية طبية عاجلة، مما يؤثر سلبيًا على صحتهم.
- **حصار غزة:** يفرض الحصار قيودًا على استيراد المستلزمات الطبية الأساسية والمعدات، مما يؤدي إلى نقص حاد في الموارد الطبية وضعف الخدمات الصحية.
- **الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق الريفية:** تعاني القرى والمناطق النائية في الضفة الغربية وقطاع غزة من صعوبة الوصول إلى الرعاية الصحية المتخصصة، مما يجبر السكان على السفر لمسافات طويلة للوصول إلى المرافق الطبية المناسبة.

## 2. بنية تحتية صحية قديمة وغير كافية

ت تعاني البنية التحتية للرعاية الصحية في فلسطين من التقادم وعدم القدرة على تلبية الطلب المتزايد للسكان. تفتقر المستشفيات والعيادات إلى المعدات الحديثة والتجهيزات الكافية، مما يؤثر على جودة الرعاية الصحية المقدمة. كما أن محدودية الاستثمار في البنية التحتية الصحية، نتيجة عدم الاستقرار الاقتصادي والقيود السياسية، تفاقم هذه المشاكل، مما يؤدي إلى فجوات كبيرة في تقديم الخدمات.

#### أمثلة:

- **مباني المستشفيات القديمة:** تعمل العديد من المستشفيات في مبانٍ متهاكلة غير مجهزة لتلبية الاحتياجات الصحية الحالية، مما يؤدي إلى اكتظاظ ونقص في الموارد.
- **نقص المعدات الطبية:** تعاني المرافق الصحية من نقص في الأجهزة الطبية الأساسية مثل أجهزة التصوير بالرنين المغناطيسي وأجهزة التنفس الصناعي، مما يؤثر على التشخيص والعلاج.
- **مشاكل الصيانة:** يؤدي نقص التمويل والموارد المخصصة للصيانة إلى أعطال متكررة في المعدات الطبية وتعطل العمليات الصحية.

### 3. القيود الاقتصادية ونقص التمويل

يؤدي عدم الاستقرار الاقتصادي في فلسطين إلى تقليص الموارد المالية المخصصة للرعاية الصحية .  
يحد الصراع السياسي، والعقوبات الدولية، ونقص الاستثمار من توفر التمويل اللازم لتطوير وصيانة  
الخدمات الصحية، مما يؤدي إلى ضعف البرامج الصحية، وانخفاض رواتب العاملين في المجال  
الصحي، ونقص في الأدوية والمستلزمات الأساسية.

#### أمثلة:

- **تقليص ميزانية الصحة:** تؤدي القيود المفروضة على ميزانية الحكومة إلى تخفيض الإنفاق على القطاع الصحي، مما يؤثر على جودة وتوافر الخدمات.
- **الاعتماد على المساعدات الدولية:** يعتمد النظام الصحي الفلسطيني بشكل كبير على المساعدات الخارجية، والتي غالباً ما تكون غير مستقرة ومشروطة باعتبارات سياسية.
- **ضعف رواتب العاملين الصحيين:** يؤدي نقص التمويل إلى تدني رواتب الأطباء والممرضين، مما يتسبب في ارتفاع معدلات الهجرة ونقص الكوادر المؤهلة.

### 4. نقص الكوادر الطبية

تعاني فلسطين من نقص كبير في عدد الأطباء والممرضين والمتخصصين الصحيين. يعود ذلك إلى عدة عوامل، منها محدودية برامج التدريب، وهجرة العقول (حيث يبحث المهنيون الصحيون عن فرص أفضل في الخارج)، وظروف العمل الصعبة في المناطق المتأثرة بالنزاع. يؤثر هذا النقص بشكل كبير على جودة وتوافر الخدمات الصحية.

#### أمثلة:

- **هجرة الكفاءات:** يغادر العديد من المهنيين الصحيين فلسطين بحثاً عن فرص عمل أفضل، مما يؤدي إلى نقص حاد في الكوادر الطبية المؤهلة.
- **محدودية التدريب:** تؤدي قلة البرامج المحلية المتخصصة وفرص التعليم الطبي المتقدم إلى نقص في مقدمي الرعاية الصحية المتخصصين.
- **ارتفاع معدلات الدوران الوظيفي:** تؤدي ظروف العمل الصعبة، مثل انخفاض الرواتب وارتفاع مستويات الضغط، إلى زيادة معدلات استقالة العاملين الصحيين.

## 5. العوائق السياسية والإدارية

يؤثر الوضع السياسي المعقد في فلسطين بشكل كبير على تقديم الخدمات الصحية. تؤدي النزاعات الإدارية بين الهيئات الحاكمة، والقيود المفروضة من الدول المجاورة، وعدم الاستقرار السياسي المتكرر إلى تعطيل التخطيط الصحي وتنفيذه. تعيق هذه العوائق تطوير سياسات صحية متماسكة والتوزيع الفعال للموارد.

## أمثلة:

- **التصاريح والموافقات:** التأخيرات والتعقيدات في الحصول على التصاريح اللازمة لبناء مرافق صحية جديدة أو استيراد المعدات الطبية بسبب القيود السياسية.
- **التنسيق بين الهيئات الحكومية:** يؤدي غياب التنسيق بين السلطة الفلسطينية وحكومة غزة إلى سياسات صحية غير متنسقة وتوزيع غير فعال للموارد.
- **إغلاق المعابر الحدودية:** تؤدي الإغلاقات المتكررة للحدود وقيود السفر إلى عرقلة حركة المرضى والعاملين الصحيين، مما يعيق تقديم الخدمات الصحية.

## 6. مشكلات المياه والصرف الصحي

يؤدي نقص الوصول إلى المياه النظيفة ومرافق الصرف الصحي المناسبة إلى مخاطر صحية كبيرة في أدت الأضرار التي لحقت بالبنية التحتية نتيجة الاحتلال، إلى جانب القيود المفروضة على فلسطين كما يؤدي ضعف خدمات الصرف. إصلاح وتحديث أنظمة المياه، إلى نقص متكرر في المياه وتلوثها الصحي إلى انتشار الأمراض المنقولة بالمياه، مما يؤثر سلباً على الصحة العامة.

## أمثلة:

- **تسبب الحصار والاحتلال في تدمير كبير للبنية التحتية للمياه، مما أدى إلى:** أزمة المياه في غزة. محدودية الوصول إلى مياه الشرب النظيفة.
- **يعاني العديد من مصادر المياه من التلوث بسبب:** مصادر المياه الملوثة في الضفة الغربية.
- **ضعف إدارة النفايات والتلوث الصناعي، مما يشكل مخاطر صحية على المجتمعات المحلية.**
- **تفتقر العديد من المناطق الريفية والحضرية إلى مرافق الصرف:** البنية التحتية للصرف الصحي.
- **الصحي المناسبة، مما يؤدي إلى انتشار أمراض مثل الكوليرا والزحار.**

## 7. تأثير الاحتلال المستمر

يؤثر الصراع المستمر في فلسطين بشكل كبير على تقديم الخدمات الصحية، حيث يؤدي إلى تدمير المرافق الصحية، وانقطاع سلاسل الإمداد الطبي، والتسبب في صدمات نفسية بين العاملين في مجال تساهم هذه العوامل في خلق بيئة رعاية صحية غير مستقرة، مما يجعل من الصعب الصحة والمرضى توفير رعاية صحية مستدامة وفعالة.

## :أمثلة

- غالبًا ما تتعرض المستشفيات والعيادات للقصف أو الأضرار أثناء: **تدمير المرافق الصحية** الحروب، مما يقلل من قدرتها على تقديم الرعاية الصحية ويؤدي إلى إغلاقها مؤقتًا أو دائمًا
- تؤدي الحصارات وإغلاق الحدود إلى تعطيل وصول الأدوية: **اضطرابات سلاسل الإمداد الطبي** والمعدات الطبية الأساسية، مما يتسبب في نقص حاد في المستلزمات الطبية
- يؤدي القصف المستمر إلى انتشار واسع للصددمات النفسية، مما يزيد: **المشكلات النفسية** الحاجة إلى خدمات الصحة النفسية التي تعاني بالفعل من نقص في الموارد

## 8. ضعف الوعي بالصحة العامة

يوجد فجوة كبيرة في الوعي الصحي والتثقيف الصحي في فلسطين، حيث تفتقر العديد من المجتمعات كما أن إلى المعرفة حول تدابير الرعاية الوقائية، مما يؤدي إلى انتشار الأمراض التي يمكن تجنبها. محدودة برامج التثقيف الصحي والموارد المتاحة تعيق الجهود المبذولة لتعزيز السلوكيات الصحية.

## :أمثلة

- يؤدي انخفاض الوعي بأهمية التطعيمات والفحوصات: **نقص المعرفة حول الرعاية الوقائية** الطبية الدورية إلى انتشار الأمراض التي يمكن الوقاية منها وتأخر التشخيص
- يؤدي غياب التثقيف الصحي حول النظافة والممارسات: **الممارسات الصحية غير الكافية** الصحية إلى ارتفاع معدلات الإصابة بالأمراض المنقولة بالمياه والأمراض المعدية
- تعاني المدارس والمراكز المجتمعية من نقص في البرامج الصحية: **برامج التثقيف الصحي** الشاملة، مما يقلل من وعي السكان بأساليب الحياة الصحية والوقاية من الأمراض

## 9. القيود التكنولوجية

تواجه فلسطين قيودًا تكنولوجية كبيرة في قطاع الصحة، بما في ذلك المعدات الطبية القديمة، وضعف تعيق هذه الوصول إلى أدوات التشخيص المتقدمة، والاعتماد المحدود على التقنيات الصحية الرقمية. القيود تقديم خدمات رعاية صحية حديثة وفعالة، مما يؤثر على التشخيص والعلاج وإدارة المرضى.

#### :أمثلة

- تعمل العديد من المستشفيات بأجهزة طبية قديمة لا تلبي الاحتياجات: **المعدات الطبية القديمة** الصحية الحديثة، مما ينعكس سلبيًا على جودة الرعاية الصحية.
- يؤدي عدم توفر أجهزة التشخيص الحديثة مثل التصوير: **نقص أدوات التشخيص المتقدمة** بالرنين المغناطيسي والتصوير المقطعي المحوسب إلى صعوبة تشخيص الأمراض وعلاجها بدقة.
- يعيق التأخر في استخدام السجلات الصحية الإلكترونية: **ضعف تبني التقنيات الصحية الرقمية** ومنصات الطب عن بُعد جهود تحديث نظام الرعاية الصحية.

### 10.العوائق المالية أمام المرضى

تؤدي يواجه العديد من الفلسطينيين حواجز مالية تمنعهم من الوصول إلى الخدمات الصحية الضرورية التكاليف المرتفعة للعلاج، ونقص التأمين الصحي الشامل، وانتشار الفقر إلى الحد من قدرة الأفراد على طلب الرعاية الطبية، مما يؤدي إلى تفاقم الحالات الصحية غير المعالجة.

#### :أمثلة

- تشكل النفقات الطبية، مثل تكاليف العمليات والأدوية والفحوصات: **ارتفاع تكاليف العلاج** التشخيصية، عبئًا ماليًا كبيرًا على العديد من الأسر.
- يفتقر جزء كبير من السكان إلى التأمين الصحي، مما يجعل من: **نقص التغطية التأمينية** الصعب تحمل تكاليف الخدمات الطبية الضرورية.
- يؤدي الفقر إلى تفاقم العوائق المالية أمام الحصول على الرعاية: **معدلات الفقر المرتفعة** الصحية، حيث يضطر الكثيرون إلى إعطاء الأولوية للاحتياجات الأساسية الأخرى على حساب صحتهم.

## 5. المخاطر

### 1. نقص الإمدادات الطبية والأدوية

بسبب القيود. يعد نقص الإمدادات الطبية والأدوية خطرًا كبيرًا على نظام الرعاية الصحية في فلسطين السياسية، والصعوبات الاقتصادية، والتحديات اللوجستية، يعاني القطاع الصحي من عدم استقرار في يشكل هذا الخطر تهديدًا بالغًا، حيث تؤدي النواقص. توريد الأدوية والمستلزمات الطبية الأساسية كما أن عدم القدرة. المتكررة إلى انقطاع العلاجات، وتفاقم الأمراض المزمنة، وزيادة معدلات الوفيات على الحفاظ على مستويات كافية من الأدوية واللقاحات والمعدات الطبية يعرقل تقديم الرعاية الصحية. ويؤثر سلبيًا على صحة المرضى.

#### :أمثلة

- يؤدي النقص المزمن في الأدوية الأساسية مثل المضادات الحيوية والأنسولين: **نقص الأدوية** إلى انقطاع العلاجات وعدم السيطرة على الأمراض المزمنة.
- يؤدي نقص الأجهزة الحيوية مثل أجهزة التنفس الصناعي وأجهزة غسيل: **ندرة المعدات الطبية** الكلى إلى عجز في توفير الرعاية المنقذة للحياة.
- يؤدي عدم انتظام توريد اللقاحات إلى فجوات في برامج التحصين: **مشكلات توريد اللقاحات**، مما يزيد من خطر تفشي الأمراض.

### 2. استنزاف القوى العاملة الصحية والإرهاق المهني

يمثل ارتفاع معدلات الاستنزاف والإرهاق المهني بين العاملين في القطاع الصحي تهديدًا كبيرًا لاستدامة تساهم العوامل مثل انخفاض الرواتب، والضغوط الهائلة، والتعرض. النظام الصحي في فلسطين ويعد هذا الخطر. المستمر للصراعات، وانعدام الدعم الكافي في إنهاك العاملين الصحيين بدنيًا ونفسيًا بالغ الأهمية، لا سيما في ظل النقص الحالي في الكوادر الطبية، حيث يؤدي فقدان المهنيين المؤهلين إلى تدهور جودة الرعاية الصحية وانخفاض معنويات العاملين المتبقين.

#### :أمثلة

- تؤدي ظروف العمل القاسية وانخفاض الأجور إلى استقالات: ارتفاع معدلات الاستقالات متكررة للأطباء والممرضين، مما يؤثر على استمرارية الرعاية الصحية
- تؤدي مستويات التوتر المرتفعة والتعرض للأحداث الصادمة إلى الإرهاق: المشكلات النفسية النفسية والاكتئاب بين العاملين الصحيين
- يسعى العديد من المهنيين الصحيين إلى فرص عمل أفضل في الخارج، مما: نزيف الكفاءات يزيد من نقص الكوادر الطبية داخل فلسطين

### 3. ضعف أنظمة الاستجابة للطوارئ

يشكل ضعف أنظمة الاستجابة للطوارئ خطرًا كبيرًا في فلسطين، حيث تتطلب الأوضاع المتكررة من، ومع ذلك، فإن نقص الموارد، وضعف التدريب. صراعات وكوارث طبيعية أنظمة طوارئ قوية وفعالة يؤثر هذا. وغياب التنسيق بين خدمات الطوارئ يعيق القدرة على التعامل مع الأزمات بشكل فعال الخطر على سرعة وكفاءة التدخلات الطبية أثناء الأزمات، مما يؤدي إلى ارتفاع معدلات الوفيات والمضاعفات الصحية

#### : أمثلة

- تؤدي قلة المركبات الطبية، وضعف البنية التحتية، ونقاط التفتيش إلى: تأخر سيارات الإسعاف. تأخير الاستجابة الطبية العاجلة
- يفتقر العديد من المستجيبين للطوارئ إلى التدريب الكافي في إدارة الكوارث: نقص التدريب والرعاية الطارئة، مما يقلل من فعاليتهم في إنقاذ الأرواح
- يؤدي غياب التنسيق بين الخدمات الطبية المختلفة إلى استجابات غير منظمة: ضعف التنسيق وغير فعالة أثناء الأزمات

### 4. عدم الاستقرار الاقتصادي وتأثيره على الاستثمار في الصحة

يؤثر عدم الاستقرار الاقتصادي في فلسطين بشكل كبير على الاستثمار في قطاع الرعاية الصحية، مما تؤدي التقلبات المالية، والاعتماد على المساعدات. يشكل خطرًا على تطوير الخدمات الصحية وصيانتها الدولية غير المستقرة، والعقوبات الاقتصادية إلى تقليص الموارد المتاحة للبنية التحتية الصحية، ورواتب الكوادر الطبية، والإمدادات الطبية

## :أمثلة

- تؤدي الأزمات الاقتصادية إلى تقليص الإنفاق الحكومي على القطاع: تخفيض ميزانية الصحة الصحي، مما يحد من جودة الخدمات الصحية المتاحة.
- يعتمد النظام الصحي بشكل كبير على المساعدات الدولية: الاعتماد على المساعدات الخارجية والتي غالبًا ما تكون غير مستقرة، مما يعرقل التخطيط الصحي طويل الأجل.
- يؤدي نقص التمويل في البنية التحتية والتكنولوجيا الطبية إلى إبطاء جهود: ضعف الاستثمار تحديث الخدمات الصحية وتحسين جودتها.

## 5. عدم الاستقرار السياسي وتأثيره على الرعاية الصحية

تؤدي بشكل عدم الاستقرار السياسي والاحتلال المستمر في فلسطين مخاطر كبيرة على النظام الصحي النزاعات المسلحة، والتوترات الإدارية، والعراقيل السياسية إلى زعزعة استقرار الخدمات الصحية يمثل هذا الخطر تهديدًا مباشرًا لسلامة العاملين. وإضعاف قدرتها على تقديم رعاية صحية متواصلة الصحيين، وسلامة المرافق الطبية، واستمرارية تقديم الرعاية.

## :أمثلة

- تتعرض المستشفيات والعيادات غالبًا للتدمير أثناء النزاعات، مما يقلل: تدمير المرافق الصحية من توفر الخدمات الطبية الأساسية.
- يواجه العاملون في المجال الصحي مخاطر الإصابة أو: خطر على سلامة الكوادر الصحية القتل بسبب أعمال العنف، مما يؤدي إلى نقص في الطواقم الطبية.
- تؤدي النزاعات السياسية والتغيرات الإدارية المتكررة إلى تعطيل: انقطاع الخدمات الصحية تقديم الرعاية الصحية وتوزيع الموارد الطبية.

## 6. انتشار الأمراض المعدية

يمثل انتشار الأمراض المعدية خطرًا كبيرًا في فلسطين، حيث تفاقم الظروف الصحية السيئة، والاكتظاظ تؤدي الأوبئة المتكررة مثل السل. السكاني، وضعف البنية التحتية للصحة العامة انتشار هذه الأمراض يشكل هذا الخطر عبئًا إضافيًا على. والتهاب الكبد والأمراض المنقولة بالمياه إلى تهديدات صحية خطيرة النظام الصحي الفلسطيني المحدود الموارد، مما يؤثر على الصحة العامة والإنتاجية الاقتصادية.

**:أمثلة**

- يؤدي الاكتظاظ في أماكن السكن وضعف المرافق الصحية إلى زيادة انتشار: **تفشي السل**. مرض السل.
- يؤدي نقص خدمات الصرف الصحي ونقص الوصول إلى المياه النظيفة إلى: **التهاب الكبد**. ارتفاع معدلات الإصابة بالتهاب الكبد والأمراض المنقولة بالمياه.
- سلطت الجائحة الضوء على ضعف النظام الصحي الفلسطيني، حيث واجه: **19-جائحة كوفيد**. تحديات في إدارة تفشي الأمراض واسعة النطاق بسبب محدودية القدرات.

**7. التفاوتات الصحية بين الفئات السكانية**

تؤدي تشكل التفاوتات الصحية بين مختلف الفئات السكانية في فلسطين خطرًا كبيرًا على الصحة العامة، الفجوات في الوصول إلى الخدمات الصحية، والاختلافات في الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية يمثل هذا الخطر تحديًا كبيرًا حيث يؤدي إلى تفاقم. وظروف المعيشة إلى نتائج صحية غير متساوية. المشكلات الصحية القائمة ويعيق تحقيق التغطية الصحية الشاملة والرعاية العادلة للجميع.

**:أمثلة**

- تواجه المجتمعات الريفية صعوبات أكبر في الوصول إلى: **الفجوة بين الريف والحضر**. الخدمات الصحية مقارنةً بالمناطق الحضرية، مما يؤدي إلى نتائج صحية أسوأ.
- تكافح الأسر ذات الدخل المنخفض لتأمين تكاليف الرعاية الصحية: **التفاوتات الاقتصادية**. والأدوية والرعاية الوقائية، مما يؤدي إلى ارتفاع معدلات المراضة والوفيات.
- تواجه النساء والفتيات حواجز إضافية في الوصول إلى الرعاية: **التفاوتات بين الجنسين** الصحية بسبب الأعراف الثقافية والاعتماد الاقتصادي ونقص الخدمات الصحية المخصصة لاحتياجاتهن.

**8. المخاطر البيئية على الصحة**

تشكل المخاطر البيئية، مثل التلوث وسوء إدارة النفايات وضعف البنية التحتية للمياه والصرف الصحي يؤدي التعرض للملوثات البيئية إلى زيادة الأمراض التنفسية. تهديدات كبيرة للصحة العامة في فلسطين

يمثل هذا الخطر تهديدًا واسع النطاق يتطلب. والأمراض المنقولة بالمياه وغيرها من المشكلات الصحية جهودًا منسقة للتخفيف من آثاره.

#### :أمثلة

- تساهم الأنشطة الصناعية وانبعاثات المركبات في ارتفاع مستويات تلوث الهواء: تلوث الهواء مما يزيد من انتشار أمراض الجهاز التنفسي بين السكان.
- تؤدي ممارسات التخلص غير السليمة من النفايات وضعف البنية: مشكلات إدارة النفايات.
- التحتية للصرف الصحي إلى تلوث بيئي ومخاطر صحية.
- تتسبب مياه الصرف الصناعي وسوء معالجة الصرف الصحي في تلوث مصادر: تلوث المياه المياه، مما يشكل خطرًا كبيرًا على الصحة العامة.

### 9. التقادم التكنولوجي

يشكل التطور السريع في التكنولوجيا الطبية خطرًا على الأنظمة والمعدات الصحية القديمة التي قد يمثل هذا التحدي خطرًا كبيرًا في فلسطين، حيث تعيق القيود. تصبح غير فعالة إذا لم يتم تحديثها بانتظام يؤثر التقادم التكنولوجي. المالية وعدم الاستقرار السياسي القدرة على مواكبة التطورات التكنولوجية على جودة الرعاية الصحية ودقة التشخيص والكفاءة العامة للنظام الصحي.

#### :أمثلة

- تعمل العديد من المرافق الصحية بأجهزة تشخيص قديمة، مما يؤدي: أجهزة التشخيص القديمة إلى تشخيصات غير دقيقة وتأخر في العلاجات.
- يبطئ التأخر في تبني التقنيات الصحية الرقمية، مثل السجلات: نقص أدوات الصحة الرقمية.
- الصحية الإلكترونية والطب عن بُعد، من جهود تحديث النظام الصحي.
- يؤدي نقص التمويل المخصص للصيانة والتحديث إلى أعطال متكررة في: مشكلات الصيانة المعدات الطبية وتقليل جودة الخدمات الصحية.

### 10. تأثير التغير المناخي

يشكل التغير المناخي تهديدًا كبيرًا للصحة العامة في فلسطين، حيث تؤثر ارتفاع درجات الحرارة والظواهر الجوية القاسية، وتغير أنماط هطول الأمطار على توفر المياه، والأمن الغذائي، وانتشار

يمثل هذا الخطر تحديًا كبيرًا لأنه يزيد من نقاط الضعف القائمة ويتطلب استراتيجيات تكيفية. الأمراض لحماية الصحة العامة وضمان الاستدامة البيئية

#### :أمثلة

- تؤدي التغيرات في أنماط هطول الأمطار وارتفاع درجات الحرارة إلى تفاقم أزمة: ندرة المياه. المياه، مما يؤثر على الصحة والنظافة العامة
- تتسبب الظواهر الجوية القاسية في تعطيل الإنتاج الزراعي، مما يؤدي إلى: انعدام الأمن الغذائي. نقص الغذاء وسوء التغذية
- يؤثر التغير المناخي على انتشار وتكرار بعض الأمراض، مثل الأمراض: أنماط الأمراض. المنقولة بالحشرات، مما يتطلب إجراءات صحية استباقية

## 6. الفرص

### 1. مراكز الطب عن بُعد

يمكن أن يساهم إنشاء مراكز الطب عن بُعد في جميع أنحاء فلسطين في تحسين الوصول إلى الرعاية ستُجهز هذه المراكز بإنترنت عالي السرعة، وأجهزة. الصحية، خاصة في المناطق النائية والمحرومة الطب عن بُعد، وكوادر مدربة لتسهيل الاستشارات عن بُعد مع الأخصائيين، وإجراء الفحوصات من خلال الاستفادة من تقنيات الاتصال الرقمي، يمكن لهذه المراكز سد. الروتين، ومتابعة المرضى الفجوة بين المرضى ومقدمي الرعاية الصحية، مما يوفر استشارات طبية في الوقت المناسب ويقلل العبء على المرافق الصحية التقليدية.

#### :أمثلة

- يربط المراكز الصحية الريفية بالمتخصصين في المدن، مما: مشروع الطب عن بُعد في اليمن يعزز الوصول إلى الرعاية ويقلل الحاجة إلى السفر.
- توفر استشارات عن بُعد للاجئين والنازحين عبر منظمات: خدمات الطب عن بُعد في سوريا مثل الجمعية الطبية السورية الأمريكية
- تستخدم التكنولوجيا الرقمية لتقديم استشارات طبية عن: الوحدات الصحية المتنقلة في الصومال بُعد للمرضى في المناطق النائية

### 2. وحدات الفحص الصحي المتنقلة

يمكن لوحدة الفحص الصحي المتنقلة أن تقدم خدمات الفحوصات الطبية الأساسية، والتشخيص والرعاية الوقائية في مختلف أنحاء فلسطين، لا سيما في المناطق التي تفتقر إلى البنية التحتية الصحية، يمكن لهذه الوحدات تقديم خدمات مثل قياس ضغط الدم، فحص السكري، الكشف المبكر عن السرطان ورعاية الأمومة، مما يعزز الكشف المبكر عن الأمراض ويحسن النتائج الصحية للمجتمع

#### :أمثلة

- تقدم خدمات صحية للمناطق المتضررة من: الوحدات الصحية المتنقلة في جنوب السودان النزاع والمناطق الريفية

- توفر الفحوصات المبكرة للأمراض المزمنة والصحة: مبادرات الفحص الصحي في أوغندا الإنجابية في المجتمعات المحرومة.
- تقدم الرعاية الصحية الأساسية والفحوصات الوقائية في: برامج الصحة المتنقلة في أفغانستان. المناطق المتضررة من النزاعات وضعف البنية التحتية الصحية.

### 3. المرافق الصحية المعتمدة على الطاقة الشمسية

يمكن أن يضمن الاستثمار في المرافق الصحية التي تعمل بالطاقة الشمسية توفير مصدر طاقة مستدام مستقل هذه. وموثوق للخدمات الصحية، لا سيما في المناطق التي تعاني من انقطاعات كهربائية متكررة المرافق من الاعتماد على شبكة الكهرباء، وتخفيض التكاليف التشغيلية، وتوفير مصدر طاقة ثابتاً للأجهزة الطبية الحيوية، مما يعزز الاستدامة البيئية ومرونة المنشآت الصحية في المناطق المتأثرة بالصراعات.

#### أمثلة:

- توفر خدمات صحية مستدامة في: العيادات المعتمدة على الطاقة الشمسية في بنغلاديش. المناطق النائية التي تعاني من ضعف البنية التحتية الكهربائية.
- تضمن استمرار تشغيل الأجهزة الطبية الأساسية في: أنظمة الطاقة الشمسية في هايتي. المستشفيات بعد الكوارث الطبيعية.
- تستخدم الطاقة الشمسية لتقليل التكاليف التشغيلية: المستشفيات الصديقة للبيئة في كينيا. وانبعاثات الكربون، مما يعزز استدامة الخدمات الصحية.

### 4. برامج العاملين الصحيين المجتمعيين

يمكن أن يؤدي تدريب وتوظيف العاملين الصحيين المجتمعيين إلى تحسين تقديم الرعاية الصحية على يمكن لهؤلاء العاملين تقديم الرعاية الطبية الأساسية، والتثقيف الصحي، ودعم. مستوى القاعدة الشعبية يسهم هذا النهج في تعزيز الوصول إلى الرعاية. الوقاية من الأمراض وإدارتها داخل مجتمعاتهم الصحية، وتحفيز الرعاية الوقائية، وبناء الثقة بين مقدمي الرعاية الصحية والمجتمع.

#### أمثلة:

- يساهم العاملون الصحيون المجتمعيون في نشر الوعي: حملات التثقيف الصحي في رواندا. حول النظافة والتغذية والوقاية من الأمراض، مما أدى إلى تحسين النتائج الصحية.

- يساعد العاملون الصحيون المجتمعون في متابعة مرضى: إدارة الأمراض المزمنة في إثيوبيا السكري وارتفاع ضغط الدم، مما يساهم في تحسين إدارة الأمراض المزمنة
- يوفر العاملون الصحيون المجتمعون رعاية ما قبل الولادة: رعاية الأمومة والطفولة في الهند وما بعدها، مما يعزز صحة الأمهات والأطفال ويقلل معدلات وفيات الرضع

## 5. التحليلات التنبؤية بالذكاء الاصطناعي للصحة العامة

يمكن أن يؤدي استخدام الذكاء الاصطناعي في التحليلات التنبؤية إلى تحسين المراقبة الصحية، يمكن للخوارزميات الذكية تحليل كميات ضخمة من البيانات للتنبؤ بتفشي الأمراض والاستجابة للأوبئة تساهم هذه التقنية في تعزيز كفاءة وفعالية. وتحديد الاتجاهات الصحية، وتحسين توزيع الموارد التدخلات الصحية العامة، مما يسمح باتخاذ تدابير استباقية لمعالجة التحديات الصحية

### :أمثلة

- تستخدم هيئة الخدمات الصحية الوطنية: تحسين توزيع الموارد الصحية في المملكة المتحدة نماذج ذكاء اصطناعي لتوزيع اللقاحات والأدوية بكفاءة وتحسين برامج التحصين (NHS)
- توظف مبادرة تحليل بيانات الصحة الأسترالية الذكاء: تحليل الاتجاهات الصحية في أستراليا الاصطناعي لمراقبة الاتجاهات الصحية وتوجيه السياسات الصحية العامة

## 6. الشراكات بين القطاعين العام والخاص للابتكار في الرعاية الصحية

يمكن أن تساهم الشراكات بين القطاعين العام والخاص في تعزيز الابتكار في الرعاية الصحية وتحسين من خلال التعاون مع الشركات الخاصة، يمكن للحكومة الاستفادة من الموارد الإضافية لتقديم الخدمات يمكن لهذه الشراكات أن تدفع عجلة. والخبرات والتكنولوجيا لتعزيز البنية التحتية والخدمات الصحية الابتكار في مجالات مثل الطب عن بُعد، والبحث الطبي، وتكنولوجيا المعلومات الصحية، مما يؤدي في النهاية إلى تحسين جودة الرعاية الصحية وإمكانية الوصول إليها

### :أمثلة

- mPharma تعاونت الحكومة مع شركات تكنولوجيا مثل: منصات الطب عن بُعد في كينيا لتوسيع خدمات الطب عن بُعد في المناطق النائية، مما حسن إمكانية الوصول إلى الرعاية الصحية.

- Aspen أدت الشراكات بين الحكومة وشركات الأدوية مثل: **البحث والتطوير في جنوب إفريقيا** إلى تطوير علاجات ولقاحات جديدة، مما عزز قدرة البلاد على مواجهة Pharmacare التحديات الصحية.
- شراكات بين القطاعين العام والخاص ساعدت: **حلول تكنولوجيا المعلومات الصحية في الهند** في تطوير أنظمة معلومات صحية متكاملة، مما حسن إدارة البيانات ورعاية المرضى.

## 7. برامج الصحة والتغذية المتكاملة

يمكن أن تساهم البرامج الصحية والتغذوية المتكاملة في معالجة عبء سوء التغذية والأمراض المعدية من. تركز هذه البرامج على تقديم خدمات صحية شاملة إلى جانب التوعية الغذائية والدعم الغذائي. معًا خلال تلبية الاحتياجات الصحية والتغذوية في آن واحد، يمكن لهذه البرامج تحسين النتائج الصحية والحد من انتشار الأمراض المرتبطة بسوء التغذية.

### :أمثلة

- توفر وجبات غذائية صحية إلى جانب الفحوصات الصحية: **برامج التغذية المدرسية في كينيا** المنتظمة للطلاب، مما يعزز الصحة العامة ويحسن الأداء الدراسي.
- تركز البرامج على تثقيف النساء الحوامل وتوفير المكملات الغذائية: **التغذية للأمهات في إثيوبيا** اللازمة، مما يعزز صحة الأمهات والأطفال حديثي الولادة.
- تدعم الأمن الغذائي والتغذية من خلال إنتاج محلي للأغذية: **الحدائق المجتمعية في رواندا** الصحية مع توفير التعليم الصحي للمجتمع.

## 8. الخطوط الساخنة الصحية والتطبيقات الإلكترونية

يمكن أن توفر الخطوط الساخنة الصحية والتطبيقات الإلكترونية مصدرًا موثوقًا للمعلومات الصحية، يمكن لهذه المنصات تقديم نصائح حول الوقاية من الأمراض، وإدارة الصحة. والتوجيه الطبي للجمهور والاستجابة لحالات الطوارئ، مما يعزز المعرفة الصحية ويساعد الأفراد في اتخاذ قرارات صحية من خلال الاستفادة من التكنولوجيا، يمكن لهذه الخدمات الوصول إلى جمهور واسع وتوفير. مستنيرة معلومات صحية دقيقة في الوقت المناسب.

### :أمثلة

- توفر استشارات طبية على مدار الساعة لمختلف القضايا: **الخطوط الساخنة الصحية في الهند**.
- 19-الصحية، بما في ذلك خط المساعدة الوطني لكوفيد.
- معلومات صحية، وأدوات mHealth توفر تطبيقات مثل: **التطبيقات الصحية في جنوب إفريقيا**.
- لفحص الأعراض، وإمكانية حجز المواعيد الطبية.
- لنشر التوعية الصحية SMS تُستخدم رسائل: **حملات الرسائل النصية الصحية في نيجيريا**.
- والتذكيرات الطبية، خاصة في المناطق ذات الاتصال المحدود بالإنترنت.

## 9. معالجة مياه الصرف الصحي وإعادة استخدامها

يمكن أن تساهم معالجة مياه الصرف الصحي وإعادة استخدامها في التخفيف من أزمة المياه وتعزيز من خلال تطبيق تقنيات متقدمة لمعالجة المياه، يمكن استخدام المياه. الإدارة المستدامة للموارد المائية المعالجة في الري الزراعي والصناعات المختلفة، مما يساعد في الحد من التلوث البيئي ودعم الإنتاج الزراعي.

### :أمثلة

- يتم استخدام المياه المعالجة لري المحاصيل، مما يقلل من الاعتماد: **الري الزراعي في إسرائيل**.
- على الموارد المائية العذبة ويعزز الممارسات الزراعية المستدامة.
- تقنيات متقدمة لمعالجة NEWater يستخدم برنامج: **إعادة الاستخدام الصناعي في سنغافورة**.
- المياه وإعادة استخدامها في العمليات الصناعية، مما يقلل من استهلاك المياه العذبة.
- يتم استخدام المياه المعالجة لري: **استخدام المياه المعالجة في المناطق الحضرية بأستراليا**.
- المساحات الخضراء العامة، مما يدعم الاستدامة البيئية والحفاظ على الموارد المائية.

## 10. حملات التثقيف الصحي والتوعية

يمكن أن تؤدي حملات التثقيف الصحي والتوعية إلى تحسين الوعي بالصحة العامة وتشجيع السلوكيات يمكن لهذه الحملات أن تتناول قضايا صحية متنوعة مثل التغذية، والنظافة، والوقاية. الصحة الإيجابية من خلال نشر التوعية وتقديم معلومات عملية، يمكن لهذه الحملات. من الأمراض، والصحة النفسية. تمكين الأفراد من التحكم بصحتهم والوقاية من الأمراض.

### :أمثلة

- تهدف حملات التثقيف الغذائي إلى تعزيز الأنظمة الغذائية: التوعية الغذائية في بنغلاديش.  
المتوازنة والحد من سوء التغذية.
- تم تعزيز ممارسات، "الهند النظيفة" من خلال مبادرة: حملات التوعية بالنظافة في الهند.  
النظافة مثل غسل اليدين بالصابون للحد من انتشار الأمراض المعدية.
- إلى رفع مستوى "Bell Let's Talk" تهدف مبادرات مثل: التوعية بالصحة النفسية في كندا.  
الوعي حول الصحة النفسية، وتقليل الوصمة المرتبطة بها، وتوفير موارد الدعم.

## 11. التأمين الصحي المجتمعي

يمكن أن يساهم تطوير برامج التأمين الصحي المجتمعي في تعزيز الحماية المالية وتحسين الوصول إلى تعتمد هذه البرامج على تجميع الموارد من أفراد المجتمع. الرعاية الصحية للأسر ذات الدخل المحدود من خلال. لتوفير تغطية صحية أساسية، مما يقلل من النفقات الطبية المباشرة ويحسن النتائج الصحية إشراك المجتمع في تصميم وإدارة هذه البرامج، يمكن تكييفها لتلبية الاحتياجات المحلية والأولويات الصحية.

### :أمثلة

- تغطية صحية ميسورة التكلفة M-TIBA تقدم منصة: برامج التأمين متناهي الصغر في كينيا  
للأسر ذات الدخل المنخفض، مما يقلل من التكاليف المباشرة ويحسن الوصول إلى الرعاية الصحية.
- Janashree يدير أفراد المجتمع خطط التأمين الصحي مثل: خطط التأمين التعاونية في الهند.  
مما يعزز الشفافية والمساءلة ويضمن تلبية الاحتياجات المحلية، Bima Yojana.
- تقدم الحكومة إعانات لتغطية أقساط التأمين الصحي عبر: الاشتراكات المدعومة في الفلبين.  
مما يزيد من مشاركة الفئات الضعيفة في برامج التأمين الصحي، PhilHealth.

## 12. حلول الطاقة المتجددة اللامركزية للمرافق الصحية

يمكن أن يضمن دمج حلول الطاقة المتجددة مثل الطاقة الشمسية والرياح في المرافق الصحية توفير يساعد هذا النهج في مواجهة مشكلة انقطاع التيار الكهربائي المتكرر. مصدر طاقة مستدام ومستقر وتقليل الاعتماد على الوقود الأحفوري، مما يساهم في خفض التكاليف التشغيلية وتحسين استدامة المرافق الصحية.

**أمثلة:**

- تساهم أنظمة الطاقة الشمسية في ضمان استمرار تشغيل الألواح الشمسية للعيادات في إثيوبيا.
- الأجهزة الطبية والإضاءة في المرافق الصحية الريفية.
- تساهم في توليد الكهرباء للمستشفيات، مما: توربينات الرياح للمستشفيات في المملكة المتحدة.
- يعزز أمن الطاقة واستدامة الرعاية الصحية.
- تمزج بين الطاقة الشمسية وطاقة الرياح لتوفير مصدر طاقة: أنظمة الطاقة الهجينة في نيبال.
- مستدام للمرافق الصحية، مما يقلل من الاعتماد على الوقود الأحفوري.

**13. منصات الصحة الرقمية المتكاملة**

يمكن أن تساعد منصات الصحة الرقمية المتكاملة في تبسيط تقديم الرعاية الصحية وتحسين إدارة يمكن لهذه المنصات أن تشمل السجلات الصحية الإلكترونية، والطب عن بُعد، وجدولة المرضى من خلال دمج الأدوات الرقمية المختلفة، يمكن لمقدمي الرعاية. المواعيد، وأنظمة معلومات الصحة الصحية تحسين التنسيق والكفاءة وجودة الرعاية.

**أمثلة:**

- إمكانية HealthDirect توفر منصات مثل: تكامل خدمات الطب عن بُعد في أستراليا.
- الاستشارات عن بُعد والمتابعة، مما يحسن الوصول إلى الرعاية الصحية.
- تستخدم تقنيات تحليل البيانات لمراقبة الاتجاهات الصحية: تحليل البيانات الصحية في هولندا.
- وإدارة السكان المرضى وتحسين تخطيط الصحة العامة.

**14. تدريب القوى العاملة الصحية وبناء القدرات**

يمكن أن يساهم الاستثمار في تدريب الكوادر الصحية وبناء قدراتهم في تحسين جودة وكفاءة خدمات يشمل ذلك التطوير المهني المستمر، وبرامج التدريب المتخصصة، ومبادرات تنمية. الرعاية الصحية من خلال تحسين مهارات ومعرفة العاملين في القطاع الصحي، يمكن لفلسطين تعزيز. المهارات القيادية.

**أمثلة:**

- تقدم برامج تدريبية مستمرة لضمان مواكبة العاملين: في كينيا (CME) التعليم الطبي المستمر للصحيين لأحدث التطورات الطبية.
- يوفر برامج تدريبية في مجالات مثل طب الطوارئ: التدريب المتخصص في جنوب إفريقيا والصحة النفسية لتعزيز جودة الرعاية.
- تساعد برامج تدريب القادة الصحيين في تحسين أداء المنظمات: تنمية القيادة في رواندا وتعزيز فعالية النظام الصحي.

## 15. خدمات صحة الأم والطفل المتنقلة

يمكن أن تؤدي خدمات صحة الأم والطفل المتنقلة إلى تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية الأساسية توفر هذه الوحدات المتنقلة رعاية ما للنساء الحوامل والأمهات الجدد والأطفال في المناطق المحرومة قبل الولادة وما بعد الولادة، والتطعيمات، والدعم الغذائي، والتثقيف الصحي، مما يعزز نتائج صحة الأمهات والأطفال.

### :أمثلة

- توفر فحوصات طبية وتثقيف صحي للنساء الحوامل: شاحنات الرعاية السابقة للولادة في الهند في المناطق النائية.
- توفر اللقاحات للأطفال في المناطق الريفية والصعبة: حملات التطعيم المتنقلة في إثيوبيا الوصول، مما يحسن معدلات التحصين.
- توفر العيادات المتنقلة تقييماً غذائياً ومكملات غذائية للأمهات: الدعم الغذائي في بنغلاديش والأطفال لمكافحة سوء التغذية.

## 16. برامج الغذاء والتغذية المستدامة

يمكن أن تساعد برامج الغذاء والتغذية المستدامة في معالجة انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية، مع دعم، تشمل هذه البرامج الحدائق المجتمعية، ومبادرات التغذية المدرسية. الزراعة المحلية والاستدامة البيئية والتثقيف الغذائي، مما يعزز الأمن الغذائي والعادات الغذائية الصحية.

### :أمثلة

- تساهم في إنتاج طعام صحي محليًا وتعزز مهارات الزراعة: الحدائق المجتمعية في لبنان المجتمعية.
- توفر وجبات غذائية مغذية للطلاب لتحسين: برامج التغذية المدرسية في جنوب السودان صحتهم وأدائهم الدراسي.
- تقدم دروسًا في الطهي الصحي والتخطيط للوجبات الغذائية: ورش التغذية في الصومال لمكافحة سوء التغذية.

## 17. البنية التحتية الصحية الصديقة للبيئة

يمكن أن يؤدي الاستثمار في البنية التحتية الصحية الصديقة للبيئة إلى تعزيز الاستدامة وتقليل التأثير، يشمل ذلك استخدام مواد بناء مستدامة، وأنظمة طاقة ذات كفاءة عالية. البيئي للمرافق الصحية واستراتيجيات تقليل النفايات، مما يقلل التكاليف التشغيلية ويحسن الصحة البيئية.

### أمثلة:

- يستخدم مركز الحسين للسرطان مواد بناء: التصميم المعماري الصديق للبيئة في الأردن مستدامة وأنظمة طاقة فعالة.
- تبنت مستشفى الجامعة الأمريكية في بيروت تقنيات لتوفير الطاقة، مثل: توفير الطاقة في لبنان وأنظمة التدفئة الذكية LED الإضاءة.
- تشمل برامج إعادة التدوير والتخلص الآمن من النفايات الطبية: إدارة النفايات الطبية في اليمن لتقليل التأثير البيئي وتحسين الصحة العامة.

## 7. التوصيات

### 1. تطوير استراتيجية وطنية شاملة للرعاية الصحية

يجب إنشاء استراتيجية وطنية شاملة للرعاية الصحية في فلسطين تأخذ في الاعتبار التحديات يجب أن تركز هذه الاستراتيجية على ضمان وصول عادل إلى. والاحتياجات الفريدة للنظام الصحي

الرعاية الصحية، وتحسين البنية التحتية الصحية، ودمج التكنولوجيا الحديثة لتعزيز جودة الخدمات والنتائج الصحية.

#### أمثلة:

- **مبادرات الوصول العادل:**
- إنشاء عيادات صحية متنقلة وتوسيع خدمات الطب عن بُعد لتوفير الرعاية الصحية: **لبنان** لللاجئين والمناطق النائية.
- نشر الوحدات الصحية المتنقلة واستخدام الطب عن بُعد للوصول إلى المجتمعات: **اليمن** المعزولة بسبب النزاع.
- **الاستثمار في البنية التحتية:**
- إعادة بناء وتجهيز المستشفيات والمرافق الصحية بمعدات حديثة بدعم من المنظمات: **سوريا** الدولية.
- تطوير المرافق الصحية الجديدة وتحديث المستشفيات بدعم من المنظمات: **جنوب السودان** الإغاثية الدولية.
- **دمج التكنولوجيا الصحية:**
- استخدام السجلات الصحية الإلكترونية وخدمات الطب عن بُعد لتحسين تقديم الرعاية: **الصومال** الصحية.
- تبني الطب عن بُعد والسجلات الرقمية لإدارة رعاية المرضى: **جمهورية إفريقيا الوسطى** بشكل أكثر كفاءة.

## 2. تعزيز تنمية القوى العاملة الصحية

يجب الاستثمار في التعليم والتدريب والاحتفاظ بالكوادر الطبية لمواجهة النقص في المهنيين الصحيين ينبغي التركيز على بناء القدرات المحلية، والحد من هجرة العقول من خلال تقديم رواتب. في فلسطين تنافسية، وفرص تطوير وظيفي، وتحسين ظروف العمل

#### أمثلة:

- **برامج التعليم الطبي:**

- توسيع كليات الطب والتمريض، وتقديم المنح الدراسية وبرامج التدريب لتعزيز القوى: رواندا العاملة الصحية.
- التطوير المهني المستمر
- يقدم المجلس الطبي الأردني برامج مستمرة لتحديث مهارات العاملين الصحيين بأحدث: الأردن التطورات الطبية.
- استراتيجيات الاحتفاظ بالكفاءات
- بعد أزمة الإيبولا، تم تقديم رواتب تنافسية وبدلات سكنية لتحسين ظروف العمل والحد: ليبيريا من هجرة الكوادر الصحية.

### 3. (UHC) تنفيذ التغطية الصحية الشاملة

يجب العمل على إنشاء نظام تغطية صحية شاملة يضمن لجميع الفلسطينيين الوصول إلى الخدمات يتضمن ذلك توسيع برامج التأمين الصحي وزيادة التمويل الحكومي. الصحية الأساسية دون عبء مالي لقطاع الصحة.

أمثلة:

- التأمين الصحي الوطني
- يوفر نظام التغطية الشاملة خدمات صحية تشمل الرعاية الأولية والاستشفاء والوقاية: تايلاند بأسعار ميسورة لجميع المواطنين
- الرعاية المدعومة للفئات الضعيفة
- رعاية صحية مدعومة للأسر ذات الدخل المنخفض وكبار السن والأطفال SUS يقدم نظام: البرازيل لضمان الوصول العادل إلى الخدمات الصحية
- إصلاحات تمويل الرعاية الصحية
- تمويل الرعاية الصحية عبر الضرائب التصاعدية والمساعدات الدولية، مما ساعد على: رواندا تنفيذ نظام التغطية الصحية الشاملة

#### 4. تعزيز البنية التحتية والخدمات الصحية العامة

يجب الاستثمار في تحسين البنية التحتية الصحية وتعزيز الخدمات الصحية العامة للوقاية من الأمراض وتعزيز الصحة، والاستجابة لحالات الطوارئ بكفاءة أكبر.

أمثلة:

- **المراقبة الوبائية:**  
أنشأت خدمة الصحة العامة نظام مراقبة وبائية متطور لمراقبة الأمراض المعدية وضمان: غانا  
الاستجابة السريعة للأوبئة.
- **برامج التطعيم:**  
توسعت برامج التطعيم من خلال مبادرات مثل برنامج التلقيح الموسع لحماية السكان من: كينيا  
الأمراض القابلة للوقاية باللقاحات.
- **الاستعداد للطوارئ:**  
وضعت خطط استعداد شاملة للكوارث، بما في ذلك تخزين الإمدادات الطبية وتدريب: اليابان  
العاملين الصحيين على الاستجابة للطوارئ.

#### 5. توسيع خدمات الصحة النفسية

يجب الاعتراف بالصحة النفسية كعنصر أساسي في الرعاية الصحية، وتوسيع نطاق الخدمات النفسية لمعالجة انتشار الصدمات النفسية واضطرابات الصحة العقلية في فلسطين.

أمثلة:

- **مراكز الصحة النفسية المجتمعية:**  
إنشاء مراكز للصحة النفسية المجتمعية بعد عقود من الصراع لتقديم خدمات يسهل: كولومبيا  
الوصول إليها ومراعية للثقافة المحلية.
- **دمج الصحة النفسية في الرعاية الأولية:**  
دمج خدمات الصحة النفسية في المرافق الصحية الأولية من خلال برامج مثل: المملكة المتحدة  
(IAPT). "تحسين الوصول إلى العلاجات النفسية"

### • حملات التوعية بالصحة النفسية

لنشر الوعي حول الصحة النفسية وتقليل الوصمة "R U OK?" إطلاق حملات مثل: أستراليا الاجتماعية المرتبطة بها.

## 6. تعزيز التعليم الصحي والتغذوي

يجب تنفيذ برامج شاملة للتثقيف الصحي والتغذوي لتعزيز أنماط الحياة الصحية، والوقاية من الأمراض يجب التركيز على تثقيف الأطفال والعائلات والمجتمعات. المزمنة، وتحسين النتائج الصحية بشكل عام حول أهمية التغذية السليمة، والنشاط البدني، والرعاية الوقائية.

### أمثلة:

#### • برامج الصحة المدرسية

يتم دمج البرنامج الوطني للغذاء المدرسي التثقيف الصحي والتغذوي في المناهج: الولايات المتحدة الدراسية، مما يعلم الأطفال أساسيات التغذية والنشاط البدني والممارسات الصحية.

#### • ورش العمل المجتمعية

يتم تنظيم ورش عمل مجتمعية حول التغذية والوقاية من الأمراض لتثقيف الأهالي حول: تايلاند الأنظمة الغذائية المتوازنة وأسلوب الحياة الصحي.

#### • حملات التوعية عبر وسائل الإعلام

التلفزيون والإذاعة ووسائل التواصل الاجتماعي "Vive Saludable" تستخدم حملة: المكسيك. لنشر رسائل التثقيف الصحي وزيادة الوعي بالتغذية وأسلوب الحياة الصحي.

## 7. في الرعاية الصحية (PPPs) تعزيز الشراكات بين القطاعين العام والخاص

يجب تعزيز الشراكات بين القطاعين العام والخاص للاستفادة من خبرات القطاع الخاص وموارده يمكن لهذه الشراكات تحسين كفاءة وجودة. وابتكاراته في تقديم الرعاية الصحية وتطوير البنية التحتية وإمكانية الوصول إلى الخدمات الصحية.

### أمثلة:

- **منصات الطب عن بُعد:**  
مما، eSanjeevani تعاونت الحكومة مع شركات التكنولوجيا الخاصة لتطوير منصة: **الهند**  
وسّع نطاق الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق النائية والمحرومة
- **مشاريع البنية التحتية:**  
تم استخدام الشراكات بين القطاعين العام والخاص لبناء وتشغيل مرافق: **المملكة المتحدة**  
مما يضمن رعاية صحية مستدامة وعالية، (PFI) صحية حديثة تحت مبادرة التمويل الخاص  
الجودة.
- **سلاسل توريد الأدوية:**  
Supply Chain Management أدت الشراكة بين الحكومة والشركات الصيدلانية مثل: **كينيا**  
إلى تحسين إدارة سلسلة توريد الأدوية والمستلزمات الطبية، مما قلل من (SCMS) System  
النقص وضمان توفر الإمدادات الطبية في الوقت المناسب

## 8. تنفيذ ممارسات الرعاية الصحية المستدامة

يتضمن ذلك. يجب تبني ممارسات صحية مستدامة للحد من التأثير البيئي للمرافق الصحية وعملياتها  
تحسين كفاءة الطاقة، والحد من النفايات، واستخدام الموارد المتجددة

### :أمثلة

- **مبادرات البناء المستدام:**  
تم بناء مستشفى جامعة كارولينسكا باستخدام مواد مستدامة وتصاميم موفرة للطاقة، مما: **السويد**  
قلل بشكل كبير من انبعاثات الكربون وتكاليف التشغيل
- **برامج إدارة النفايات:**  
تطبق المستشفيات برامج متكاملة لإدارة النفايات تشمل إعادة التدوير، والتحويل إلى: **ألمانيا**  
سماد، والتخلص الآمن من النفايات الطبية للحد من التأثير البيئي
- **استخدام الطاقة المتجددة:**  
في ساو باولو بتركيب الألواح الشمسية وأنظمة الطاقة Clínicas قام مستشفى: **البرازيل**  
المتجددة لتوفير مصدر طاقة مستدام ومستقر للعمليات الطبية

**9. تعزيز خدمات صحة الأم والطفل**

يجب التركيز على تحسين خدمات صحة الأم والطفل لتقليل معدلات الوفيات وضمان نمو صحي يشمل ذلك توفير رعاية شاملة قبل الولادة وبعدها، وتعزيز برامج التطعيم، ودعم مبادرات. للأطفال الرضاعة الطبيعية.

**أمثلة:**

- **برامج رعاية ما قبل الولادة**  
توفر برامج رعاية الحمل فحوصات طبية دورية، وتصوير بالموجات فوق الصوتية: **النرويج**، ودعمًا غذائيًا، مما يساهم في انخفاض معدلات وفيات الأمهات والرضع.
- **دعم ما بعد الولادة**  
دعمًا منزليًا للأمهات الجدد، بما في ذلك استشارات الرضاعة HIPPIY يقدم برنامج: **أستراليا** الطبية وفحوصات صحة الرضع.
- **حملات التطعيم**  
لضمان حصول جميع الأطفال على (EPI) تم تعزيز برنامج التطعيم الموسع: **إثيوبيا** التطعيمات في الوقت المحدد، مما قلل بشكل كبير من انتشار الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات.

**10. (WASH) تحسين البنية التحتية للمياه والصرف الصحي والنظافة**

يجب الاستثمار في تحسين البنية التحتية للمياه والصرف الصحي والنظافة العامة للحد من الأمراض يجب ضمان حصول جميع المجتمعات على مياه نظيفة، ومرافق. المنقولة بالمياه وتعزيز الصحة العامة. صرف صحي مناسبة، وبرامج تثقيفية حول النظافة.

**أمثلة:**

- **مشاريع المياه النظيفة**  
تعاونت الحكومة مع المنظمات الدولية لتطوير أنظمة إمداد المياه التي توفر مياه شرب: رواندا  
نظيفة وآمنة للمجتمعات الريفية، مما قلل من مخاطر الأمراض المنقولة بالمياه
- **تحسين مرافق الصرف الصحي**  
تم بناء وترقية مرافق الصرف الصحي، بما في ذلك المراحيض المحسنة وأنظمة: بنغلاديش  
الصرف الصحي، بالتعاون بين الحكومة والمنظمات غير الحكومية
- **التثقيف حول النظافة**  
يقوم برنامج تعزيز الصرف الصحي والنظافة بحملات توعية لتعليم المجتمعات: كينيا  
، ممارسات النظافة الأساسية، مثل غسل اليدين بالماء والصابون، والاستخدام الآمن للمياه  
والصرف الصحي المناسب، مما يعزز السلوكيات الصحية

## 8. التغييرات السياسية

### 1. وضع سياسات شاملة للتغطية الصحية

يجب تنفيذ سياسات لضمان تغطية صحية شاملة لجميع الفلسطينيين، بحيث تهدف إلى تقليل النفقات الطبية المباشرة، وتعزيز إمكانية الوصول إلى الرعاية الصحية، وتوفير شبكة أمان للفئات الضعيفة.

أمثلة:

- التأمين الصحي الشامل

، إنشاء نظام تأمين صحي وطني يغطي الخدمات الصحية الأساسية، بما في ذلك الرعاية الأولية والاستشفاء، والخدمات الوقائية.

- الخطط الصحية المدعومة

تقديم إعانات للأسر منخفضة الدخل لضمان قدرتها على تحمل تكاليف الرعاية الصحية دون معاناة مالية.

- تغطية الأمراض المزمنة

ضمان أن تشمل سياسات التأمين الصحي تغطية لإدارة الأمراض المزمنة، والخدمات الصحية النفسية، والرعاية طويلة الأجل.

### 2. تعزيز سياسات القوى العاملة الصحية

يجب تطوير سياسات لجذب والاحتفاظ ودعم المهنيين الصحيين في فلسطين، من خلال معالجة قضايا التعليم، والتدريب، والتعويضات، وظروف العمل، لبناء قوة عاملة صحية قوية.

أمثلة:

- حوافز تعليمية

تقديم منح دراسية ومساعدات مالية لطلاب الطب والتمريض لتشجيع التعليم والتدريب المحلي في المجالات الصحية.

- **رواتب تنافسية**

تنفيذ هيكل رواتب يعكس قيمة ومطالب العاملين الصحيين، مما يضمن تعويضات عادلة وجذابة.

- **دعم بيئة العمل**

تطوير سياسات توفر بيئة عمل داعمة، تشمل فرص التطوير المهني، ودعم الصحة النفسية وظروف عمل آمنة.

### 3. تعزيز تبني التقنيات الصحية الرقمية

يجب وضع سياسات تشجع على دمج التقنيات الصحية الرقمية في النظام الصحي، بهدف تحسين الكفاءة ورعاية المرضى، وإدارة البيانات.

#### أمثلة:

- **لوائح الطب عن بُعد**

تطوير أطر تنظيمية للطب عن بُعد لضمان جودة الخدمات الطبية، وحماية الخصوصية، وأمن البيانات.

- **(EHRs) معايير السجلات الصحية الإلكترونية**

تنفيذ معايير للسجلات الصحية الإلكترونية لضمان التشغيل البيني وتبادل البيانات بسلاسة بين مقدمي الرعاية الصحية.

- **خوافز تبني التكنولوجيا**

تقديم حوافز مالية للمرافق الصحية لاعتماد ودمج التقنيات الصحية الرقمية، مثل منصات الطب عن بُعد وأنظمة معلومات الصحة.

#### 4. تحسين سياسات الاستعداد والاستجابة للصحة العامة

يجب تطوير سياسات قوية لتحسين الاستعداد والاستجابة لحالات الطوارئ الصحية، مثل تفشي الأمراض، والكوارث الطبيعية، والصراعات.

أمثلة:

- خطط الاستجابة للطوارئ

تطوير وتحديث خطط شاملة للاستجابة للطوارئ تحدد بروتوكولات تقديم الرعاية الصحية خلال الأزمات.

- تخصيص الموارد

وضع سياسات لتوزيع الموارد بشكل استراتيجي، بما في ذلك الإمدادات الطبية، والكوادر الصحية، والتمويل، أثناء حالات الطوارئ الصحية العامة.

- تدريب الصحة العامة

إلزام العاملين الصحيين وفرق الطوارئ بتدريبات منتظمة ومناورات لضمان الجاهزية لمختلف سيناريوهات الطوارئ.

#### 5. تنفيذ سياسات للرعاية الصحية المستدامة

يجب تبني سياسات تعزز ممارسات الرعاية الصحية المستدامة، للحد من التأثير البيئي للمرافق الصحية وعملياتها.

أمثلة:

- **معايير البناء الأخضر:**

وضع أكواد بناء تتطلب من المرافق الصحية الجديدة دمج تصاميم ومواد مستدامة، مثل أنظمة كفاءة الطاقة ومصادر الطاقة المتجددة.

- **لوائح إدارة النفايات:**

تطوير لوائح لضمان التخلص الآمن وإعادة التدوير للنفايات الطبية، للحد من التلوث البيئي.

- **برامج الحفاظ على الطاقة:**

تنفيذ برامج لتعزيز كفاءة استهلاك الطاقة في المرافق الصحية، بما في ذلك حوافز لاستخدام مصادر الطاقة المتجددة والتقنيات الموفرة للطاقة.

## 6. دعم المبادرات الصحية المجتمعية

يجب وضع سياسات تدعم المبادرات الصحية المجتمعية لتعزيز الوصول إلى الرعاية الصحية وتحسين النتائج الصحية على المستوى المحلي، مما يضمن تقديم خدمات صحية تلبي احتياجات السكان بشكل مباشر.

### أمثلة:

- **برامج العاملين الصحيين المجتمعيين:**

تطوير سياسات لتدريب وتوظيف ودعم العاملين الصحيين المجتمعيين لتقديم خدمات الرعاية الصحية الأساسية والتثقيف الصحي في المناطق المحرومة.

- **لجان الصحة المحلية:**

إنشاء لجان صحية محلية لمشاركة أفراد المجتمع في تخطيط الخدمات الصحية واتخاذ القرارات لضمان استجابة الرعاية الصحية لاحتياجات السكان.

- **تمويل المشاريع الصحية المجتمعية:**

توفير التمويل والموارد للمشاريع الصحية المجتمعية، مثل العيادات المتنقلة، وحملات التثقيف الصحي، وبرامج الرعاية الوقائية.

## 7. تعزيز سياسات صحة الأم والطفل

يجب تنفيذ سياسات تركز على تحسين صحة الأم والطفل من خلال توفير رعاية شاملة وخدمات دعم لضمان ولادات آمنة ونمو صحي للأطفال.

**:أمثلة**

- **معايير رعاية ما قبل الولادة وما بعدها**  
وضع معايير واضحة لضمان تقديم خدمات عالية الجودة للأمهات والرضع في جميع المرافق الصحية.
- **برامج التغذية**  
تطوير سياسات لدعم برامج التغذية الخاصة بالأمهات والأطفال، بما في ذلك توفير المكملات الغذائية والتوعية بالتغذية الصحية.
- **التطعيم الإجباري**  
فرض سياسات تطعيم إلزامية لضمان ارتفاع معدلات التحصين وحماية الأطفال من الأمراض القابلة للوقاية باللقاحات.

## 8. تعزيز الشراكات بين القطاعين العام والخاص في الرعاية الصحية

يجب وضع سياسات تسهل الشراكات بين القطاعين العام والخاص للاستفادة من خبرات وموارد القطاع الخاص في تحسين البنية التحتية الصحية وجودة الخدمات.

**:أمثلة**

- **حوافز للاستثمار الخاص**  
تقديم إعفاءات ضريبية ومنح مالية لتشجيع استثمارات القطاع الخاص في البنية التحتية الصحية والخدمات الطبية.
- **أطر عمل للشراكات بين القطاعين العام والخاص**  
تطوير أطر تنظيمية واضحة تضمن الشفافية والمساءلة والاستفادة المتبادلة من هذه الشراكات.

- **مبادرات البحث التعاوني**

تشجيع التعاون البحثي بين المؤسسات الصحية العامة والشركات الخاصة لدفع عجلة الابتكار في البحث الطبي وتحسين الخدمات الصحية

## 9. تعزيز سياسات المساواة في الصحة

يجب وضع سياسات تعزز المساواة في الرعاية الصحية من خلال معالجة المحددات الاجتماعية للصحة وتقليل الفجوات في الوصول إلى الخدمات الصحية وجودة الرعاية المقدمة

### أمثلة:

- **تخصيص الموارد على أساس الإنصاف**

توزيع الموارد الصحية وفقاً للاحتياجات، لضمان حصول الفئات المهمشة والمحرومة على الدعم الصحي اللازم

- **تدريب العاملين الصحيين على الكفاءة الثقافية**

فرض برامج تدريبية للعاملين الصحيين لتحسين فهمهم للاختلافات الثقافية وتقديم رعاية صحية مناسبة لجميع الفئات السكانية

- **برامج الدعم الاجتماعي**

تطوير برامج تعالج المحددات الاجتماعية للصحة، مثل الإسكان والتعليم والتوظيف، لتحسين الصحة العامة والرفاهية

## 10. تعزيز البحث الصحي والابتكار

يجب وضع سياسات لدعم البحث الصحي والابتكار، مما يعزز ثقافة التحسين المستمر والممارسات القائمة على الأدلة في النظام الصحي

### أمثلة:

- **تمويل البحث الصحي**

زيادة تمويل الأبحاث الصحية، مع التركيز على الوقاية من الأمراض، والابتكارات العلاجية. ونماذج تقديم الرعاية الصحية الفعالة

**• مراكز الابتكار الصحي**

إنشاء مراكز وحاضنات ابتكار لدعم تطوير وتنفيذ تقنيات وممارسات رعاية صحية جديدة.

**• التعاون البحثي**

تعزيز التعاون بين المؤسسات البحثية المحلية والدولية لتبادل المعرفة والخبرات والموارد.

## 9. العوامل الداعمة للنجاح

### 1. الإرادة السياسية القوية والالتزام الحكومي

تعد الإرادة السياسية القوية والالتزام من قبل القيادة الفلسطينية عوامل حاسمة في تنفيذ مبادرات الرعاية يشمل ذلك إعطاء الأولوية لتطوير القطاع الصحي، وتخصيص الموارد الكافية، وضمان الصحة بنجاح الدعم المستمر للمشاريع طويلة الأجل.

أمثلة:

- دعم الحكومة

يمكن أن يؤدي الدعم العلني للمشاريع الصحية من قبل القادة السياسيين إلى تسريع تنفيذها وكسب تأييد المجتمع.

- إطارات السياسات

إنشاء أطر سياساتية شاملة تدمج تطوير الرعاية الصحية في الأولويات الوطنية.

- تخصيص الموارد

ضمان تخصيص ميزانيات كافية وتمويل مستدام للمشاريع الصحية، مما يعكس التزام الحكومة بتحسين الخدمات الصحية.

### 2. الحوكمة الفعالة والتنسيق

تعد الحوكمة الفعالة والتنسيق بين مختلف الجهات الفاعلة، بما في ذلك الوكالات الحكومية ومقدمي الرعاية الصحية والمنظمات الدولية، أمراً أساسياً لضمان تقديم رعاية صحية ناجحة.

أمثلة:

- التعاون بين الوكالات

تعزيز التنسيق بين الجهات الحكومية المختلفة لضمان تنفيذ السياسات والبرامج الصحية بشكل متكامل، وتجنب الازدواجية

• **الشراكات بين القطاعين العام والخاص**

تعزيز التعاون بين القطاعين العام والخاص للاستفادة من الموارد والخبرات والتكنولوجيا لتحسين الخدمات الصحية

• **التعاون الدولي**

تعزيز العلاقات مع المنظمات الدولية والجهات المانحة لتأمين الدعم الفني والمالي للمبادرات الصحية

**3. آليات التمويل المستدام**

تعد آليات التمويل المستدام ضرورية للحفاظ على الخدمات الصحية وتوسيع نطاقها في فلسطين، وذلك من خلال تنويع مصادر التمويل، والإدارة الفعالة للميزانيات، وتبني نماذج تمويل مبتكرة

**أمثلة:**

• **الضرائب الصحية**

فرض ضرائب مخصصة على التبغ والكحول والمشروبات السكرية لتمويل الخدمات الصحية

• **التعاون مع المانحين**

تعزيز الشراكات مع الجهات المانحة والمنظمات الدولية لضمان استمرار الدعم المالي للمشاريع الصحية

• **التمويل المبتكر**

استكشاف آليات تمويل جديدة مثل السندات الصحية والاستثمارات ذات الأثر الاجتماعي لتمويل البنية التحتية الصحية والبرامج الطبية

#### 4. مشاركة المجتمع وتعزيز الشعور بالملكية

يعد إشراك المجتمع في تخطيط وتنفيذ المبادرات الصحية أمرًا بالغ الأهمية لضمان نجاحها واستدامتها. تساهم مشاركة السكان في صياغة الخدمات الصحية في جعلها أكثر استجابة لاحتياجاتهم الثقافية والاجتماعية.

أمثلة:

- **لجان الصحة المجتمعية**

إنشاء لجان صحية على مستوى المجتمع المحلي لمشاركة السكان في تخطيط الخدمات الصحية ومراقبة تنفيذها.

- **النهج التشاركي**

استخدام آليات تشاركية لجمع آراء المجتمع حول البرامج الصحية وتعزيز الشعور بالملكية والمساءلة.

- **حملات التثقيف الصحي**

تنفيذ حملات صحية مجتمعية لرفع الوعي وتعزيز السلوكيات الصحية وتشجيع المشاركة في المبادرات الصحية.

#### 5. بناء القدرات وتطوير القوى العاملة الصحية

يعد الاستثمار في بناء قدرات العاملين في المجال الصحي وتطويرهم المهني أمرًا ضروريًا لتحسين. يشمل ذلك التدريب والتوجيه وفرص التطوير الوظيفي. جودة الخدمات الصحية وكفاءة تقديمها.

أمثلة:

- **برامج التدريب**

تنفيذ برامج تدريبية منتظمة للعاملين الصحيين لتحسين مهاراتهم ومعرفتهم وضمان قدرتهم على تقديم رعاية صحية عالية الجودة.

• **برامج التوجيه والإرشاد**

إنشاء برامج إرشاد مهني لدعم النمو المهني للعاملين الصحيين، خاصة في المجالات التخصصية.

• **مسارات التطوير المهني**

تطوير مسارات مهنية واضحة وفرص للتقدم الوظيفي لتحفيز العاملين الصحيين وزيادة معدلات الاحتفاظ بهم.

**6. تبني التكنولوجيا والابتكار**

يمكن أن يسهم تبني التكنولوجيا والابتكار بشكل كبير في تحسين تقديم الرعاية الصحية، وزيادة الكفاءة، ويشمل ذلك الاستفادة من الأدوات الرقمية الصحية، والتقنيات الطبية. وتحسين نتائج المرضى والممارسات المبتكرة.

**أمثلة:**

• **منصات الطب عن بُعد**

نشر منصات الطب عن بُعد لتوسيع نطاق الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق النائية والمحرومة، مما يوفر استشارات طبية ومتابعات فورية.

• **(EHRs) السجلات الصحية الإلكترونية**

تنفيذ أنظمة السجلات الصحية الإلكترونية لتحسين إدارة المرضى، وزيادة دقة البيانات، وتسهيل تنسيق الرعاية بين مقدمي الخدمات الصحية.

• **الابتكارات الطبية**

تشجيع اعتماد التقنيات الطبية المبتكرة، مثل التشخيص المعتمد على الذكاء الاصطناعي والطباعة ثلاثية الأبعاد، لتعزيز إمكانيات العلاج.

## 7. أنظمة المعلومات الصحية القوية

تعد أنظمة المعلومات الصحية القوية ضرورية لإدارة الرعاية الصحية بفعالية، والتخطيط السليم، واتخاذ نتائج هذه الأنظمة جمع البيانات الصحية وتحليلها ونشرها لتحسين تقديم القرارات المستندة إلى البيانات والخدمات والنتائج الصحية العامة.

أمثلة:

### • أنظمة معلومات صحية متكاملة

تطوير أنظمة معلومات صحية متكاملة تربط مقدمي الرعاية الصحية، مما يسهل تبادل البيانات بسلاسة وتحسين تنسيق الرعاية.

### • تحليل البيانات الصحية

استخدام تحليلات البيانات لمراقبة الاتجاهات الصحية، وتقييم فعالية البرامج، وتوجيه القرارات السياسية الصحية.

### • أنظمة المراقبة الصحية

تعزيز أنظمة المراقبة الصحية لتتبع تفشي الأمراض، ومراقبة التهديدات الصحية العامة، وتوجيه جهود الاستجابة.

## 8. بنية تحتية صحية مرنة

يعد بناء بنية تحتية صحية مرنة قادرة على مواجهة التحديات السياسية والاقتصادية والبيئية أمراً أساسياً لضمان استمرارية تقديم الرعاية الصحية في فلسطين.

**:أمثلة****• :المرافق المقاومة للكوارث**

تصميم وبناء مرافق صحية قادرة على تحمل الكوارث الطبيعية والنزاعات، لضمان استمرارية الخدمات الصحية أثناء الأزمات

**• :تحديث البنية التحتية**

تحديث وصيانة البنية التحتية الصحية بانتظام لتلبية الاحتياجات الصحية المتغيرة ومواكبة المعايير الحديثة

**• :الخدمات الصحية اللامركزية**

تطوير خدمات صحية لامركزية للحد من الاعتماد على المنشآت المركزية، مما يعزز إمكانية الوصول إلى الرعاية الصحية ويزيد من المرونة

**9.السياسات والممارسات القائمة على الأدلة**

يضمن تنفيذ السياسات والممارسات المستندة إلى الأدلة أن تكون المبادرات الصحية فعالة وكفوءة يشمل ذلك استخدام الأبحاث والبيانات لتوجيه عملية صنع القرار .ومتوافقة مع أفضل الممارسات وتصميم البرامج الصحية

**:أمثلة****• :البحوث الصحية**

إجراء أبحاث صحية لتوليد أدلة حول التدخلات الفعالة ودعم تطوير السياسات الصحية

**• :إطار المراقبة والتقييم**

إنشاء أنظمة مراقبة وتقييم قوية لقياس تأثير البرامج الصحية وتحديد مجالات التحسين

**• :إرشادات أفضل الممارسات**

تطوير وتوزيع إرشادات أفضل الممارسات لمقدمي الرعاية الصحية، لضمان تقديم خدمات موحدة وعالية الجودة.

## 10. الحساسية الثقافية والشمولية

يعد ضمان أن تكون الخدمات الصحية حساسة ثقافيًا وشاملة أمرًا بالغ الأهمية لتلبية احتياجات السكان يشمل ذلك احترام الأعراف الثقافية، ومعالجة الحواجز اللغوية، وتعزيز المساواة. الفلسطينيون المتنوعين في الرعاية الصحية.

أمثلة:

- رعاية صحية تراعي الثقافة

تدريب مقدمي الرعاية الصحية على الكفاءة الثقافية لضمان تقديم رعاية محترمة ومناسبة للمرضى من خلفيات مختلفة.

- خدمات الترجمة

توفير خدمات الترجمة الفورية والمكتوبة في المرافق الصحية لتلبية احتياجات المرضى غير الناطقين بالعربية.

- مبادرات المساواة

تطوير مبادرات لمعالجة الفجوات الصحية، وضمان حصول جميع الفئات، بما في ذلك الأقليات والمجتمعات المهمشة، على رعاية صحية عالية الجودة.

## 10. مؤشرات الأداء الرئيسية (KPIs)

### 1. تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية

يتم قياس مدى تحسين إمكانية الوصول إلى الخدمات الصحية في فلسطين لتقييم تأثير المبادرات الهادفة إلى زيادة توفر الرعاية الصحية وتعزيز المساواة فيها.

أمثلة:

- معدل استخدام المرافق الصحية

تتبع عدد المرضى الذين يزورون المرافق الصحية في المناطق الحضرية والريفية لقياس التحسن في الوصول إلى الرعاية الصحية.

- وقت السفر إلى المرافق الصحية

مراقبة متوسط وقت السفر الذي يستغرقه المرضى للوصول إلى المرافق الصحية، بهدف تقليله، خاصة في المناطق النائية.

- توفر الخدمات الصحية

في مختلف المناطق (مثل الرعاية الطارئة، وصحة الأم) تسجيل توفر الخدمات الأساسية لضمان وصول شامل للرعاية.

### 2. خفض معدلات وفيات الأمهات والأطفال

يتم تقييم انخفاض معدلات وفيات الأمهات والأطفال لقياس فعالية برامج صحة الأم والطفل.

أمثلة:

- معدل وفيات الأمهات

ولادة حية لتقييم التحسن في الرعاية قبل الولادة 100,000 تتبع عدد وفيات الأمهات لكل وبعدها.

• **معدل وفيات الرضع**

ولادة حية لتقييم تأثير التدخلات الصحية على صحة 1,000 قياس عدد وفيات الرضع لكل الأطفال.

• **نسبة التغطية بالتطعيمات**

مراقبة نسبة الأطفال الذين يتلقون التطعيمات لضمان تغطية عالية وحماية من الأمراض القابلة للوقاية باللقاحات.

**3.تحسين إدارة الأمراض المزمنة**

يتم قياس مدى التحسن في إدارة الأمراض المزمنة مثل السكري وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب والأوعية الدموية.

**أمثلة:**

• **معدلات التحكم في الأمراض**

تتبع نسبة المرضى المصابين بأمراض مزمنة الذين يحققون استقرارًا في حالتهم الصحية مثل مستويات السكر في الدم لمرضى السكري.

• **معدل متابعة المرضى**

قياس معدل زيارات المتابعة للمرضى المصابين بأمراض مزمنة لضمان مراقبة مستمرة وإدارة فعالة لحالتهم.

• **الالتزام بخطط العلاج**

مراقبة نسبة المرضى الملتزمين بالعلاجات الموصوفة، بما في ذلك الأدوية وتغييرات نمط الحياة، لتحسين النتائج الصحية.

#### 4. زيادة سعة القوى العاملة الصحية

يتم قياس النمو في عدد المهنيين الصحيين المدربين لتقييم جهود تطوير القوى العاملة الصحية وبرامج التدريب.

أمثلة:

- عدد خريجي التخصصات الصحية

تتبع عدد الخريجين من برامج الطب والتمريض والمهن الصحية الأخرى سنويًا.

- مشاركة العاملين الصحيين في التدريب المهني المستمر

مراقبة نسبة العاملين الصحيين المشاركين في برامج التطوير المهني المستمر.

- معدل الاحتفاظ بالعاملين الصحيين

قياس نسبة العاملين الصحيين الذين يبقون في وظائفهم لتقييم مدى نجاح استراتيجيات الاحتفاظ بالكفاءات.

#### 5. تبني التقنيات الصحية الرقمية

يتم تقييم مدى اعتماد واستخدام التقنيات الصحية الرقمية لتحسين تقديم الرعاية الصحية وكفاءتها.

أمثلة:

- معدل استشارات الطب عن بُعد

تتبع عدد الاستشارات الطبية عن بُعد المنفذة، مما يعكس مدى انتشار الخدمات الصحية الرقمية.

## • (EHRs) معدل تنفيذ السجلات الصحية الإلكترونية

قياس نسبة المرافق الصحية التي اعتمدت أنظمة السجلات الصحية الإلكترونية

## • معدل استخدام بوابات المرضى الإلكترونية

مراقبة عدد المستخدمين النشطين الذين يصلون إلى معلوماتهم الصحية عبر بوابات إلكترونية مخصصة للمرضى

## 6. تقليل الفجوات الصحية

يتم تقييم مدى انخفاض التفاوتات الصحية بين مختلف الفئات السكانية لقياس فعالية التدخلات الصحية التي تركز على تحقيق العدالة في الرعاية الصحية

أمثلة:

## • الفروقات في النتائج الصحية

(مثل متوسط العمر المتوقع وانتشار الأمراض) تتبع الفروقات في مؤشرات الصحة الأساسية بين المناطق الحضرية والريفية، وبين الفئات الاجتماعية والاقتصادية المختلفة

## • معدلات استخدام الخدمات الصحية

قياس معدلات استخدام الخدمات الصحية بين مختلف الفئات السكانية لضمان التوزيع العادل للرعاية الصحية

## • معدلات رضا المرضى

مراقبة درجات رضا المرضى من الفئات الديموغرافية المختلفة لتحديد ومعالجة التفاوتات في تجارب الرعاية الصحية

## 7. تحسين الاستعداد والاستجابة للصحة العامة

يتم تقييم مدى تحسن قدرات النظام الصحي على الاستعداد والاستجابة لحالات الطوارئ الصحية لقياس مدى جاهزيته لمواجهة الأزمات.

**أمثلة:**

• **وقت الاستجابة لحالات الطوارئ**

تتبع متوسط زمن استجابة خدمات الطوارئ الطبية للأزمات المختلفة، بهدف تقليله.

• **مستويات المخزون الاحتياطي**

مراقبة مخزون الإمدادات الطبية الأساسية والمعدات لضمان الاستعداد لحالات الطوارئ الصحية العامة.

• **معدل إتمام التدريبات**

قياس نسبة إكمال البرامج التدريبية للاستعداد للطوارئ من قبل العاملين في الرعاية الصحية والمسعفين.

**8. زيادة الوعي الصحي وتبني السلوكيات الوقائية**

يتم تقييم مدى تحسن الوعي الصحي واعتماد السلوكيات الوقائية بين السكان.

**أمثلة:**

• **مشاركة الأفراد في برامج التثقيف الصحي**

تتبع عدد المشاركين في برامج التثقيف والتوعية الصحية.

• **معدلات استخدام الخدمات الوقائية**

مراقبة معدلات استخدام الخدمات الوقائية، مثل الفحوصات الدورية والتطعيمات والفحوصات الصحية العامة.

• **التغيرات السلوكية الصحية**

قياس التغيرات في السلوكيات الصحية، مثل معدلات الإقلاع عن التدخين، وتحسين العادات الغذائية، وزيادة النشاط البدني.

**9. تحسين البنية التحتية الصحية والمرافق الطبية**

يتم تقييم مدى تحسين البنية التحتية الصحية وجودة المرافق الطبية

**:أمثلة**

• **معدل تحديث المرافق الصحية**

تتبع عدد المرافق الصحية التي تم تحديثها بتقنيات وتجهيزات جديدة

• **درجات جودة البنية التحتية**

مراقبة درجات الجودة للمرافق الصحية بناءً على التقييمات الدورية وملاحظات المرضى

• **توفر الأسرة الطبية**

قياس عدد الأسرة المتاحة في المستشفيات، خاصة في وحدات العناية المركزة، لضمان توفر القدرة الاستيعابية اللازمة

**10. تنفيذ ممارسات الرعاية الصحية المستدامة**

يتم تقييم مدى تنفيذ ممارسات صحية مستدامة للحد من التأثير البيئي لعمليات الرعاية الصحية

**:أمثلة**

• **تحسين كفاءة استهلاك الطاقة**

تتبع استهلاك الطاقة في المرافق الصحية، مع السعي إلى تقليلها من خلال تدابير الكفاءة

- **فعالية إدارة النفايات**

مراقبة كفاءة برامج إدارة النفايات، بما في ذلك معدلات إعادة التدوير والتخلص الآمن من النفايات الطبية.

- **استخدام مصادر الطاقة المتجددة**

قياس نسبة المرافق الصحية التي تعتمد على مصادر الطاقة المتجددة، مثل الطاقة الشمسية أو طاقة الرياح.