



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

شركاء لإصلاح القطاع الصحي



الجمهورية اليمنية

وزارة الصحة العامة والسكان

قيادة اليمن نحو صحة أفضل و سلامة مناسيين

نتائج مسح المرافق الصحية في  
محافظة عمران – الجمهورية  
اليمنية 2004-2005

سبتمبر 2005

إعداد:

مشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي



تم إعداد هذا التقرير من قبل مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي بتمويل من الوكالة الأمريكية للتنمية، تحت بند المشروع رقم 936-5974.13، والعقد رقم: HRN-C-00-00-00019-00 وهو ملك عام مشاع. إن الأفكار والآراء الواردة في هذا التقرير تعبر عن آراء من قاموا بإعداده، ولا تعبر بالضرورة عن آراء وأفكار الوكالة الأمريكية للتنمية أو العاملين لدى الوكالة. بإمكان ذوي الاهتمام استخدام التقرير كاملاً أو استخدام جزءاً منه، مع مراعاة الحفاظ على وحدة التقرير وعدم تحريف الحقائق أو انتحال محتوياته. يمكن الاطلاع وتنزيل هذا التقرير والتقارير الأخرى الخاصة بمسوحات المنشآت الصحية، ومشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي، من الموقع الخاص بالمشروع على الإنترنت:

[www.PHRplus.org](http://www.PHRplus.org)

مؤسسة آيت أسوشيتس

4800 Montgomery Lane, Suite 600 ■ Bethesda, Maryland 20814  
هاتف: 301/913-0500 ■ فاكس: 301/652-3916

مع:

Development Associates, Inc. ■ Emory University Rollins School of Public Health ■ Philoxenia International Travel, Inc. ■ Social Sectors Development Strategies, Inc. ■ Training Resources Group ■ Tulane University School of Public Health and Tropical Medicine ■ University Research Co., LLC.

طلب رقم: TE 077





## رسالة المشروع:

يأتي مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي في رأس الهيئات المنفذة لمشاريع الوكالة الأمريكية للتنمية والساعية لتعزيز السياسات والأنظمة ذات الصلة بالقطاع الصحي في البلدان النامية والانتقالية. إن هذا المشروع (2000-2005) يأتي استكمالاً لسلفه المعروف بـ الشركاء لمشروع إصلاح القطاع الصحي، ويأتي استمراراً لدور شركاء القطاع الصحي في التركيز على السياسات الصحية والتمويل والتنظيم للقطاع الصحي، والتأكيد على مشاركة المجتمع، والأمراض المعدية، والترصد الوبائي للأمراض، وأنظمة المعلومات التي تدعم الأداء الإداري وتقديم الخدمات الصحية الملائمة. وسيركز مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي على تحقيق النتائج التالية:

- ▲ تنفيذ سياسة ملائمة لإصلاح القطاع الصحي.
- ▲ إيجاد مصادر تمويل جديدة لخدمات الرعاية الصحية، وكذلك تحقيق الاستخدام الأمثل للموارد المالية الموجودة.
- ▲ تصميم وتنفيذ أنظمة للمعلومات الصحية من أجل الترصد الوبائي للأمراض.
- ▲ تقديم الخدمات ذات الجودة من قبل الكادر الصحي.
- ▲ توفر السلع الطبية والاستخدام الأمثل لها.

سبتمبر 2005

للحصول على نسخ إضافية من هذا التقرير، يمكنكم الاتصال بمركز المعلومات التابع لمشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي وذلك على عنوان البريد الإلكتروني: [PHR-InfoCenter@abtassoc.com](mailto:PHR-InfoCenter@abtassoc.com)، أو تفضلوا بزيارة موقعنا على الانترنت: [www.PHRplus.org](http://www.PHRplus.org)

HRN-C-00-00-00019-00

رقم العقد/المشروع:

الوكالة الأمريكية للتنمية/صنعا

تم تسليم التقرير لـ:

كارن كافانو، CTO

وتم تسليمه أيضاً لـ:

قسم الأنظمة الصحية

مكتب الصحة، الأمراض المعدية والتغذية

مركز السكان، الصحة والتغذية

مكتب البرامج الدولية، الدعم والبحث الميداني

الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية



## لمحة موجزة عن التقرير

لقد عني مسح المرافق الصحية لمحافظة عمران 2004-2005، والمنفذ من قبل مشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي *PHRplus* بدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية في اليمن؛ بتنفيذ حصر شامل لجميع المرافق الصحية في كلا القطاعين العام والخاص في محافظة عمران. وقد كان الغرض من المسح جمع وتلخيص البيانات التفصيلية المتعلقة بالبنى التحتية، ملكية المرافق الصحية، الخدمات الصحية المقدمة، المعدات الطبية، والتمويل المالي لجميع هذه المرافق في المحافظة. بالإضافة لذلك، اعتمدت فرق العمل الميداني على أنظمة تحديد المواقع عبر الأقمار الصناعية بواسطة الأجهزة المحمولة يدويا والمعروفة بالـ (GPS) بغرض التحديد الدقيق لمواقع المرافق الصحية جغرافيا، واستخدمت كذلك كاميرات رقمية لتوثيق الأوضاع والظروف الداخلية والخارجية لجميع المرافق الصحية. وقد تم من خلال المسح التعرف على 218 مرفق صحي في عمران؛ واستكمال إجراء مقابلات في الـ 169 منشأة والتي كانت مفتوحة وتعمل أثناء تنفيذ المسح.

ويعتمد مشروع *PHRplus* على البيانات الواردة في هذا المسح لوضع خرائط تبين المواقع المرافق الصحية بحسب المديرية وأطلس خاص بالمرافق الصحية ليساعد مسؤولي الصحة على الاستيعاب الأفضل للظروف المحيطة بخدمات الرعاية الصحية، وتخصيص الموارد، ومعرفة موقع كل وحدة رعاية بديلة، والمسافات التي تفصل بين جميع المرافق الصحية داخل أو خارج القرى والمناطق السكنية وعلاقتها مع المرافق الأخرى.

بالإضافة لذلك، يقوم مشروع *PHRplus* بإعداد قرص مضغوط CD-ROM يحتوي على نظام استعراض بيانات المرافق لتمكين فرق الإدارة الصحية في المديرية والمحافظة من استعراض بيانات المسح ومقارنتها والبحث في محتواها. وسيتم دمج نتائج المسح مع البيانات الديموغرافية (السكانية) والجغرافية ضمن نظام معلومات جغرافي (GIS) للحصول على تحليل علمي ونتائج تؤدي إلى رفع مستوى الكفاءة في الأداء والعدالة في نظام الرعاية الصحية اليمنية.



XIII.....	شكر و عرفان.....
XV .....	ملخص تنفيذي .....
1 .....	1. خلفية المسح .....
1 .....	1.1 محافظة عمران.....
4.....	1.2 مسح المرافق الصحية.....
4.....	1.2.1 لمحة سريعة عن المسح .....
5.....	1.2.2 أهداف المسح .....
7.....	2. منهجية تنفيذ المسح .....
7.....	2.1 إدارة وهيكـل مسح المرافق الصحية.....
7.....	2.1.1 إدارة مسح المرافق الصحية.....
8.....	2.1.2 فرق المسح الميداني .....
8.....	2.1.3 وسائل وادوات المسح .....
9.....	2.1.4 الاختبار القبلي للمسح .....
9.....	2.1.5 التدريب .....
9.....	2.1.6 الإطار الزمني لتنفيذ المسح.....
10.....	2.2 تدقيق البيانات/ ضبط جودة المسح .....
11.....	2.3 معالجة وتحليل البيانات.....
17.....	3. خصائص المرافق الصحية.....
17.....	3.1 المرافق الصحية والمدلين ببياناتها.....
21.....	3.2 مواقع المرافق الصحية.....
22.....	3.3 ملكية المرافق الصحية ومصادر تمويلها.....
24.....	3.4 السلسلة الزمنية.....
25.....	3.5 ساعات العمل وتوفر السكن.....
27.....	4. البنية التحتية للمرافق الصحية.....
27.....	4.1 الغرف.....
28.....	4.2 البنية التحتية.....
31.....	4.2.1 المياه النظيفة.....
31.....	4.2.2 الكهرباء.....
32.....	4.2.3 وسائل الصرف الصحي.....
33.....	4.2.4 الحمامات.....
33.....	4.3 وسائل النقل.....

33	4.4	فصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى والتخلص منها
35	4.5	مصادر تمويل المعدات الطبية
37	5.	الخدمات الصحية والطبية المتوفرة
37	5.1	الخدمات الطبية المتوفرة - القطاع العام
38	5.2	الخدمات الطبية المتوفرة في القطاع الصحي الخاص
40	5.3	فحص فيروس نقص المناعة المكتسبة
41	6.	الأنشطة والخدمات الأخرى
41	6.1	محاصرة الأمراض الوبائية
41	6.2	الطوارئ التوليدية
42	6.3	دليل مكافحة العدوى في خدمات الأمومة والأمن
45	7.	أقسام الرقود
45	7.1	أقسام الرقود
46	7.2	العمليات
47	7.3	غرف الرقود
49	8.	الكادر الصحي
51	9.	المعدات الطبية - المرافق الصحية في القطاع العام
52	9.1	المعدات الطبية العامة
52	9.2	المعدات المتوفرة في المختبرات
54	9.3	المعدات الطبية الأخرى
57	10.	توفر الأدوية في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام
59	11.	المخصصات المالية - القطاع العام
61	12.	الاستنتاجات والخطوات المقبلة
61	12.1	الاستنتاجات
63	12.2	الخطوات التالية
64	12.2.1	ورشات العمل، إدارة قاعدة البيانات، والتدريب
64	12.2.2	برنامج عرض المرافق الصحية
67	12.2.3	تطبيقات نظام المعلومات الجغرافية (GIS) الصحية
69		الملحق (أ): أعضاء فريق المسح
71		الملحق (ب): ادوات المسح الميداني
88		الملحق ج: جداول البيانات الملحقة



- الجدول 1-1: أسماء المديريات الواقعة في محافظة عمران، الجمهورية اليمنية ..... 1
- الجدول 1-2: العاملين في مسح المرافق الصحية اليمنية ..... 7
- الجدول 2-2: تنفيذ الأنشطة والإطار الزمني لكل منها ..... 10
- الجدول 3-2: عدد المرافق الصحية التي تم اختيارها في عملية التدقيق في بيانات المسح ..... 10
- الجدول 4-2: الخدمات الصحية المقدمة، حسب نوع ومستوى المرافق الصحي العامة ..... 12
- الجدول 1-3: توزيع ملكية المرافق الصحية من حيث نوعيتها ..... 18
- الجدول 2-3: متوسط ساعات العمل اليومية (الأقسام/المستوصفات الخارجية) ..... 26
- الجدول 1-4: توفر المياه النقية، الكهرباء، خطوط الهاتف الأرضية، الحمامات، وسائل الصرف الصحي، ووسائل النقل في المرافق الصحية في القطاعين العام والخاص ..... 30
- الجدول 2-4: مصادر تمويل معدات المرافق الصحية (القطاع العام) ..... 35
- الجدول 1-6: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تقوم بتوفير خدمات علاج الأمراض الوبائية ..... 41
- الجدول 2-6: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر فيها نظام التحويل لطوارئ الولادة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع (عام/خاص) الذي تنتمي إليه ..... 42
- الجدول 1-7: نسبة المرافق الصحية التي لديها أقسام رقود وتقوم بإجراء عمليات جراحية معينة ..... 47
- الجدول 2-7: أنواع الغرف المتوفرة في أقسام الرقود المختلفة في المرافق الصحية التي تحتوي على أقسام الرقود ..... 48
- الجدول 1-8: توزيع الكادر الصحي، حسب التخصص، والنوع، وطبيعة الموظف (محلي/أجنبي)، والقطاع (عام/خاص) ..... 49
- الجدول 1-9: المعدات الطبية العامة في المرافق الصحية العامة: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها ..... 51
- الجدول 2-9: المعدات المخبرية العامة في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها ..... 53
- الجدول 3-9: المعدات الطبية الأخرى المتوفرة في المرافق الصحية العامة وحالتها التشغيلية ..... 55
- الجدول 1-11: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر لديها نظام الإعفاءات للأشخاص المعسرين ..... 60
- الجدول ج-3-1: عدد المرافق الصحية المستكملة في عملية المسح، حسب المديرية، نوع المرفق الصحي، والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 88
- الجدول ج-3-2: وظيفة المدلي بالبيانات، حسب القطاع الصحي ..... 89
- الجدول ج-3-3: توزيع المرافق الصحية حسب نوع المرفق الصحي، ونوع القطاع الذي تنتمي إليه، وموقع تواجدها (في الريف أو المدينة) ..... 89
- الجدول ج-3-4: المرافق الصحية المملوكة/المؤجرة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 90
- الجدول ج-3-5: توزيع أنواع المباني، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 90
- الجدول ج-3-6: مصادر تمويل البناء للمرافق الصحية في القطاع العام، حسب نوع المرفق الصحي ..... 90

- الجدول رقم ج-3-7: توفر وسائل المعيشة الملحقة في المرافق الصحية، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 91
- الجدول ج-4-1: ملخص بعدد المرافق الصحية على مستوى المديرية مع ذكر بعض وسائل البنى التحتية المتوفرة ..... 91
- الجدول ج-4-2: مصادر الحصول على المياه النقية في المرافق الصحية التي تتوفر فيها مياه نقية، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 92
- الجدول ج-4-3: مصادر الحصول على الكهرباء في المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 92
- الجدول ج-4-4: وسائل الصرف الصحي في المرافق الصحية التي تحتوي على نظم صرف صحي ..... 93
- الجدول ج-4-5: متوسط ساعات عمل الكهرباء في المرافق التي تتوفر فيها الكهرباء ..... 93
- الجدول ج-4-6: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 93
- الجدول ج-4-7: توفر خدمات النقل، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 94
- الجدول ج-4-8: توفر وسائل فصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى ..... 94
- الجدول ج-4-9: طرق التخلص من النفايات الطبية والنفايات الأخرى في المرافق الصحية التي لاتقوم بفصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى ..... 95
- الجدول ج-4-10: طرق التخلص من القمام العادية في المرافق الصحية التي تفصل عن النفايات الطبية ... 95
- الجدول ج-4-11: طرق التخلص من النفايات الطبية في المرافق الصحية التي تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى ..... 96
- الجدول ج-5-1: نسبة توافر الخدمات الصحية والطبية في المرافق الصحية العامة ..... 101
- الجدول ج-5-2: نسبة توافر الخدمات الصحية والطبية في المرافق الصحية الخاصة ..... 103
- الجدول ج-5-3: نسبة المستشفيات والمراكز والمستوصفات الصحية التي تقوم بإجراء فحص فيروس الإيدز الإتش. أي. في، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 105
- الجدول ج-6-1: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل مكافحة العدوى ، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 105
- الجدول ج-7-1: أنواع أقسام الرقود المتوفرة (في المرافق الصحية التي تتوفر فيها هذه الأقسام) ..... 105
- الجدول ج-7-2: متوسط عدد الأسرة المتوفرة في كل قسم من أقسام الرقود ..... 106
- الجدول ج-7-3: متوسط التكلفة للعمليات (بالريال اليمني)، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 107
- الجدول ج-7-4: متوسط عدد الخروج من أقسام الرقود المختلفة خلال الأشهر الماضية ..... 108
- الجدول ج-7-5: متوسط سعر ليلة المبيت/الرقود (بالريال اليمني) لمختلف أنواع الغرف (في المرافق الصحية التي تحتوي على أقسام الرقود) ..... 109
- الجدول ج-10-1: مصادر الأدوية في المرافق الصحية العامة (في المرافق التي يتوفر فيها الدواء) ..... 110
- الجدول ج-11-1: دورية تسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية في القطاع العام خلال العام الماضي ..... 110
- الجدول ج-11-2: أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية التي تتبع نظام الإعفاءات ..... 110

## قائمة الأشكال والرسومات البيانية

- الشكل 1-1: الخمس المحافظات المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية ..... 2
- الشكل 1-2: محافظة عمران، الجمهورية اليمنية..... 3
- الشكل 1-2: وحدة ابن أحكم الصحية، محافظة عمران، مديرية السودة..... 13
- الشكل 2-2: مركز ثلا الصحي، محافظة عمران، مديرية ثلاء..... 13
- الشكل 2-3: مستشفى عمران العام، محافظة عمران، مديرية عمران..... 14
- الشكل 2-4: التضاريس الوعرة وصعوبة الطريق إلى إحدى المرافق الصحية ..... 14
- الشكل 1-3: توزيع أنواع المرافق الصحية في محافظة عمران للعام 2004..... 17
- الشكل 2-3: نتائج المسح الميداني للمرافق الصحية، محافظة عمران للعام 2004..... 19
- الشكل 3-3: توزيع المرافق الصحية في محافظة عمران للعام 2004، بحسب نوع المرفق ووضعه ..... 20
- الشكل 4-3: وظيفة المدلي بالبيانات ، بحسب نوعية القطاع (عام/خاص) ..... 21
- الشكل 3-5: توزيع المرافق الصحية على مستوى القطاع (عام/خاص) والنوع وأماكن تواجدها في الريف أو الحضر..... 21
- الشكل 3-6: ملكية المرافق الصحية بحسب نوعية المرفق الصحي والقطاع الذي تمثله ..... 22
- الشكل 3-7: توزيع مصادر التمويل الرئيسية في عملية تشييد المرافق الصحية العامة بحسب نوع المرفق الصحي ..... 23
- الشكل 3-8: هيئات الدعم والتمويل الرئيسية في عملية تشييد المرافق الصحية العامة ..... 24
- الشكل 3-9: العدد التراكمي للمرافق الصحية التي افتتحت في الفترة قبل العام 1970 وحتى العام 2005، محافظة عمران ..... 25
- الشكل 3-10: توفر السكن ضمن المرافق الصحية حسب نوع المرفق الصحي والقطاع (عام/خاص)..... 26
- الشكل 1-4: توزيع عدد الغرف في المرافق الصحية المختلفة حسب نوعية المرفق الصحي ..... 27
- الشكل 2-4: توزيع عدد الغرف المستخدمة لتوفير خدمات الرعاية الصحية حسب نوع المرفق الصحي .... 28
- الشكل 3-4: مصادر المياه النقية حسب القطاع (عام/خاص)..... 31
- الشكل 4-4: مصادر التزود بالكهرباء حسب القطاع الصحي (عام/خاص) ..... 32
- الشكل 4-5: أنواع أنظمة الصرف الصحي المستخدمة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع..... 32
- الشكل 4-6: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 33
- الشكل 4-7: الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه ..... 34
- الشكل 4-8: الجهات الرئيسية المشتركة في عملية تمويل المعدات الخاصة بمباني المرافق الصحية العامة ..... 36
- الشكل 1-5: نسبة المرافق الصحية العامة التي تتوفر فيها الخدمات الصحية والطبية المختلفة، حسب نوع المرفق الصحي ..... 37

- الشكل 5-2: الخدمات الصحية والطبية المتوفرة في المرافق الصحية الخاصة..... 39
- الشكل 5-3: نسبة المستشفيات والمستوصفات والمراكز الصحية التي تقوم بإجراء فحوصات فيروس نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 40
- الشكل 6-1: نسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل "معايير خدمات الطوارئ التوليدية"، حسب نوع المرفق الصحي..... 42
- الشكل 6-2: نسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل مكافحة العدوى، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 43
- الشكل 7-1: المرافق الصحية التي تتوفر لديها خدمات الرقود، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 45
- الشكل 7-2: أنواع أقسام الرقود المتوفرة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه..... 46
- الشكل 9-1: نسبة المعدات الطبية العامة التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية في القطاع العام..... 52
- الشكل 9-2: نسبة المعدات المخبرية العامة التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام..... 54
- الشكل 9-3: نسبة المعدات الطبية الأخرى التي تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام..... 55
- الشكل 10-1: توفر أي نوع من أنواع الأدوية في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام، حسب نوعية المرفق الصحي..... 57
- الشكل 10-2: نسبة المراكز والوحدات الصحية العامة التي تتوفر فيها الأدوية الأساسية..... 58
- الشكل 11-1: دورية تسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية العامة خلال العام المنصرم..... 59
- الشكل 11-2: أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية العامة التي تتوفر لديها نظام الإعفاءات..... 30
- الشكل 12-1: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة البيانات التي تظهر لإحدى المديریات..... 65
- الشكل 12-2: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة عرض البرنامج..... 66
- الشكل ج-4-1: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها المياه النقية حسب المديرية..... 97
- الشكل ج-4-2: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء حسب المديرية..... 98
- الشكل ج-4-3: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الحمامات الصالحة للاستخدام حسب المديرية..... 99
- الشكل ج-4-4: نسبة المرافق الصحية التي تقوم بعزل النفايات الطبية عم النفايات الأخرى حسب المديرية..... 100

يود مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي في اليمن (PHRplus) التعبير عن عميق التقدير والاحترام للوكالة الأمريكية للتنمية/اليمن، على ما قدمته من دعم لتنفيذ مسح المرافق الصحية في المحافظات الخمسة المستهدفة وهي عمران، الجوف، شبوة، صعدة ومارب. ويخص بالشكر كبير مستشاري الوكالة الأمريكية للتنمية في الجانب الصحي في صنعاء، د. أحمد عتيق لحكمته ورأيه الحصيفين ولما قطعه على نفسه من عهد و التزام بتأسيس نظام معلومات صحي موثوق ونظام معلومات جغرافي (GIS) للقطاع الصحي في اليمن.

لقد تم تنفيذ المسح بالتعاون مع كل من وزارة الصحة العامة والسكان ومكتب الصحة في محافظة عمران. ونتوجه في هذا الصدد بالشكر الخاص لمعالي وزير الصحة العامة والسكان أ. د. محمد النعمي لما يتمتع به من بصيرة وإدراك كبيرين حول أهمية توفير المعلومات الصحية ونظام المعلومات الجغرافي؛ وللدكتور عبدالمجيد الخليدي على الدور القيادي الذي لعبه في ترؤس اللجنة الفنية المسؤولة عن الموافقة على إجراء المسح؛ وللدكتور عبدالله الأشول لما قدمه من دعم مستمر، وروح المبادره في تنفيذ هذا المسح على مستوى البلاد.

وبالنسبة للمسح بمحافظة عمران، فإننا نود الإعراب عن شكرنا لمدير عام مكتب الصحة في المحافظة الدكتور عبدالغني الغزي، ولنائبه الأستاذ ناصر بادي، ولمدراء الصحة ومدراء المرافق الصحية في المديريات والذين كان لهم دور المشاركة والإسهام في إنجاح هذا المسح. ونعبر أيضا عن عظيم شكرنا لفرق عمل المسح والذين تسلقوا أعلى الجبال، وسلكوا ما نسميه مجازا "طرقا مبهما المعالم" للوصول إلى أبعد المرافق الصحية النائية، وأخذ الأحداثيات الجغرافية للمرافق الصحية بواسطة الـ (GPS)، والتقاط الصور وإجراء المقابلات مع العاملين في المرافق الصحية المختلفة.

لقد أمضى فريق العمل الرئيسي فترة العام الماضي في إدارة جميع الجوانب المتعلقة بالمسح والذي نفذ على النطاق الأوسع (للمحافظات الخمسة المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية) بدءا من مرحلة الاختبار القبلي للأدوات المستخدمة في تنفيذ المسح، وتنقيح وتجهيز الرموز والأسماء الخاصة بالقرى والعزل والمدن والمديريات والخرائط الأولية في التحضير لعملية المسح، وانتهاء بالتنفيذ الفعلي للمسح، وإدخال البيانات، وتنظيفها، حتى كتابة هذا التقرير. إن عمل وخبرات فريق الـ PHRplus ستكون دعماً لفرق العمل الميداني الأخرى التابعة لوزارة الصحة العامة والسكان والتي تتلقى تمويلا من قبل مانحين آخرين، آمليين أن تشكل نتائج المسح اللبنة الأولى لقاعدة بيانات وطنية مكتملة تحتوي على أدوات وتطبيقات نظام المعلومات الجغرافي الـ (GIS). وقد تكون فريق مشروع الـ PHRplus من: مدير مشروع المسح من وزارة الصحة العامة والسكان الدكتور عبدالجبار الغيثي؛ خبير قاعدة البيانات الأستاذ عبدالقادر نعمان، خبير الـ GIS الأستاذ خليل جبران؛ الخبير الفني للمسح الأستاذ عبدالواحد ثابت؛ المدير المالي الأستاذ عبدالسلام الكحلاني؛ المساعد الفني الأستاذة ريلا الدميني؛ المترجم والمساعد الفني الأستاذة داليا الإرياني؛ مسؤولة إدخال البيانات الأستاذة بلقيس الريمي؛ الإداري والسائق الأستاذ محمد هاني؛ وقائدة فريق العمل السيدة شيري رصاص.

ويود أعضاء فريق العمل التعبير عن عميق شكرهم وتقديرهم لما تلقوه من توجيه فني قيم من الدكتورة كاثي بانك والتي أمضت أسبوعين مع فريق العمل في اليمن لأعداد الشكل التفصيلي للتقرير الفني. وقد أمضت بعد ذلك مدة شهرين في المراجعة والتعديل وإرسال الملاحظات لفريق العمل وبصورة شبه يومية. إن العديد من النسخ المتوفرة إلكترونياً لهذا التقرير قد تم تناقلها وإرسالها واستقبالها بين طرفي هذا العالم لاستكمال هذا التقرير النهائي الهام. أخيراً وليس آخراً، فإننا نعبر عن تقديرنا للسيد مارك لاندري – الدينمو المحرك لهذا العمل – وذلك لما قدمه من تشجيع، وحماس، وبصيرة وجهد كبير.



يعتبر الحصر الشامل للمرافق الصحية لمحافظة عمران 2004-2005 الحصر الأول من نوعه والذي يشمل جميع المرافق الصحية في المحافظة منذ تنفيذ مسح المرافق الصحية اليمني في العام 1998. وقد تم تنفيذ هذا المسح والمنفذ من قبل مشروع شركاء لإصلاح القطاع الصحي PHRplus بدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية في اليمن بتنفيذ حصر لجميع المرافق الصحية في القطاعين العام والخاص وذلك في كل من المديرية العشرين التابعة للمحافظة. وقد استخدم في عملية المسح أجهزة الاحداثيات الجغرافية ال (GPS) لتحديد المواقع الجغرافية للمرافق الصحية، وعشر فرق ميدانية، رئيس فريق العمل من وزارة الصحة العامة والسكان والباحثين من مكاتب الصحة في المحافظة أوالمديرية، عملوا جميعا على النقاط صور رقمية للمرافق المحصورة لتوثيق أوضاعها وظروفها الصحية. وقد تم إنشاء مركز عمليات في مكتب الصحة بالمحافظة لتلقي المعلومات والبيانات الواردة من فرق العمل والتحقق منها وبشكل يومي.

الهدف الرئيسي من تنفيذ المسح كان لغرض جمع وتلخيص البيانات التفصيلية الخاصة بالبنى التحتية، والملكية، والخدمات الصحية المقدمة، والمعدات الطبية، والتمويل المالي وذلك لجميع المرافق الصحية في المحافظة. إن المنهجية المتبعة في تنفيذ المسح - بالتعاون مع مختلف العاملين على مستوى الحكومة المركزية، والمحافظة والمديرية - أكدت على تبني عملية المشاركة والتي تم التركيز من خلالها على بناء القدرات والتشاور مع ومن أجل المستخدمين النهائيين لبيانات المسح. وسيتم دمج نتائج المسح مع البيانات الديموغرافية والجيوفضائية ضمن نظام معلومات صحي جغرافي (GIS) لتنمية قدرات اتخاذ القرارات ذات الصلة بالتخطيط ورصد الميزانيات المستندة على الأدلة والشواهد.

وقد تمكن المسح الميداني من تحديد ما مجموعه 218 مرفق صحي في محافظة عمران، وتم استكمال إجراء المقابلات في 169 مرفق صحي التي كانت تعمل أثناء تنفيذ عملية المسح. النتائج الأساسية التي تم التوصل إليها في كل من مواضيع البحث الرئيسية تم شرحها أدناه.

### خلفية عامة

يوجد في محافظة عمران إجمالي عشرة (10) مستشفيات، وواحد وخمسين (51) مركزا/مستوصفا صحيا، ومائة وسبعة وخمسين (157) وحدة صحية. تم استكمال وإجراء مقابلات النزول الميداني في تسعة (9) مستشفيات، و تسعة وثلاثين (39) مركزا/مستوصفا صحيا، و مائة وواحد وعشرين (121) وحدة صحية. لقد شهدت محافظة عمران ارتفاعاً كبيراً في عدد المرافق الصحية التي تم افتتاحها في العشرة أعوام الماضية، مع ظهور ازدياد ونمو ملحوظ بصورة أكبر في المرافق الصحية الخاصة التي تم افتتاحها منذ العام 2001. تتواجد جميع المستشفيات في المدينة، بينما تقوم جميع الوحدات الصحية تقريبا بتوفير خدماتها الصحية لأهالي المناطق الريفية. وتتوزع المراكز والمستوصفات



الصحية بصورة متكافئة في كل من الريف والحضر، على الرغم من تواجد المستوصفات الصحية الخاصة بصورة أكبر في المناطق الحضرية.

## البنى التحتية

يوجد لدى جميع المرافق الصحية في القطاع الخاص مياه نقية، وكهرباء، وخطوط هاتف ثابتة، ووسائل صرف صحية. أما المرافق الصحية في القطاع العام، فقد كانت تفتقر في الغالب للكثير مما ذكر - حيث لا تتوفر المياه النقية إلا في 72%، والحمامات في 78%، والكهرباء في 41%، وخطوط الهاتف الأرضية في 10% وذلك في جميع المرافق الصحية في القطاع العام. كانت الوحدات الصحية الأقل حظاً من حيث توافر كلا من هذه الخدمات وعلى وجه الخصوص، الافتقار للكهرباء، والمياه النقية، والحمامات وبنسبة 71%، و 36%، و 29% على التوالي في جميع الوحدات الصحية في القطاع العام، إضافة لذلك فقد لوحظ أن أحد المستشفيات الريفية انعدام وجود مياه نقية أو كهرباء.

وتعتمد معظم المرافق الصحية التي تتوفر فيها مياه نقية على خزانات المياه، أما المرافق الصحية المزودة بالكهرباء فتعتمد إما على الشبكة العامة، أو المولدات الخاصة بها، أو الإتينين معاً. وسائل الصرف الصحي توجد بصورة أكبر على شكل بيارات، إلا أن 17 مرفق صحي أشارت إلى قيامها بالتصريف الصحي في العراء.

إتباع طرق الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى لا تتوفر إلا في أقل من الربع في جميع المرافق الصحية في محافظة عمران، وهي أقل شيوعا في المرافق الصحية الخاصة عنها في العامة.

## الخدمات الصحية والطبية

الخدمات المقدمة من قبل أكبر عدد من المرافق الصحية في القطاع العام تضمنت توفير الخدمات الطبية العامة (بنسبة 100%)، التحصين (96%)، التنقيف الصحي (90%)، والخدمات المخبرية (77%). تتوفر خدمات الأشعة الأساسية في 10 مستشفيات ومراكز صحية، لكن لا تتوفر في أي من المرافق الصحية في القطاع العام في عمران أي من أجهزة تخطيط القلب، الأشعة المقطعية، أشعة الرنين المغناطيسي، أو المناظير.

تقوم جميع المرافق الصحية الخاصة بتوفير خدمات الطب العام والخدمات المخبرية، بينما لا تتوفر في أي منها خدمة التطعيم، والقليل منها (بنسبة 15%) يقوم بتقديم أحد أشكال التنقيف الصحي. و لا تتوفر المناظير وأجهزة تخطيط القلب إلا في مرفق صحي خاص واحد في عمران. ولا تتوفر في أي من المرافق الصحية سواء كانت عامة أو خاصة أيا من أجهزة الفحص بالأشعة المقطعية أو أجهزة الفحص بالرنين المغناطيسي، ولا تتوفر فيها أيضا الخدمات المخبرية الخاصة بفحص الأنسجة، أو المزارع، أو فحص الهرمونات. يتم إجراء فحوصات فيروس نقص المناعة (الإيدز) في 12.5% فقط من جميع المستشفيات والمستوصفات (منها مستشفيات عامين، ومستشفى خاصا واحدا، وثلاث مستوصفات خاصة).

## الأنشطة والخدمات الأخرى

تراوحت نسبة المرافق الصحية القائمة على توفير الخدمات الصحية لمكافحة الأمراض الوبائية بين 8% لمرض السل الرئوي و 14% للبلهارسيا، مع قيام المستشفيات العامة بتوفير هذه الخدمات الصحية الوقائية بشكل أكبر. لا تتبع حوالي النصف من بين جميع المرافق الصحية نظام الإحالة لحالات الطوارئ التوليدية، مع توفر هذه الخدمة بصورة أقل في المرافق الصحية العامة مقارنة بالخاصة منها، وقد كشف الحصر الميداني عن أن أدلة خدمات الطوارئ التوليدية يتم اتباعها في 14% من بين جميع المرافق الصحية العامة فقط، بينما لا تتبع نهائيا في أي من المرافق الصحية الخاصة. إن أدلة الوقاية من العدوى في خدمات الأمومة الآمنة يتم اتباعها من قبل 21% من بين جميع المرافق الصحية العامة ومن قبل 15% من بين جميع المرافق الصحية الخاصة، إلا أن 57% من المستشفيات العامة تقوم باستخدام هذه الأدلة.

## الرقود

تتوفر الأقسام الخاصة بالرقود في 14 مستشفى ومركزا صحيا في عمران وتتواجد بصورة شائعة أكثر في المرافق الصحية الخاصة أكثر من العامة. لم تقم أي من المرافق الصحية العامة أو الخاصة بإجراء جراحات اعتمام عدسة العين، ولم تقم أي من المرافق الصحية العامة بإجراء أي من عمليات حصي الكلى. لم يتم إجراء عمليات الولادة القيصرية إلا في مستشفيات عامين إثنين وفي مستشفيات خاصين إثنين، لا توجد غرف عناية مركزة إلا في مستشفى خاص في عمران.

## الكادر الطبي

بلغ عدد أفراد الكوادر الطبية العاملة في المرافق الطبية التي جمعت بياناتها 1117 شخصا (908 في المرافق العامة و 209 في المرافق الخاصة)، يشكل الذكور حوالي الثلثين في كلا من المرافق العامة والخاصة. ويغلب على الإناث العاملات في المرافق العامة العمل كمرشدات (بنسبة 42%) أو قابلات (39%)، أما المرافق الصحية الخاصة فيعمل العدد الأكبر من الإناث فيهن كمرضات (25%)، أو إداريات أو عمالة مساعدة (24%)، أو قابلات (21%). الأخصائيين من الأطباء يغلب تواجدهم بصورة أكبر في المرافق الخاصة أكثر منها في العامة، ويوجد في المرافق الخاصة عددا أكبر من العاملين الأجانب أكثر منها في العامة (أي بنسبة 21% مقابل 2% على التوالي).

## المعدات الطبية

قام المسح الميداني بإجراء جرد للأجهزة الطبية المتوفرة في المرافق الصحية العامة. ويتوفر في القليل من هذه المرافق أجهزة فحص العين أو الأذن، بينما يوجد في غالبيتها أسرة للمعاينة، وأجهزة قياس ضغط الدم، والسماعات الطبية، والستائر المتحركة، وميادين قياس الحرارة، فقط 75% من أسرة المعاينة الموجودة في المستشفيات كانت صالحة للاستخدام، الميكروسكوبات وأجهزة الطرد المركزي متوفرة لدى

جميع المستشفيات والمراكز الصحية، لكن البعض منها لا تعمل. فقط إثنين من المستشفيات توفرت لديها  
الثلاجات وآلات التعقيم، ولم يكن يعمل من تلك الثلاجات سوى النصف.

## توفر الأدوية

تم تقييم مدى توفر أي صنف من أصناف الأدوية لدى جميع المرافق الصحية العامة الـ 156،  
وقد أشار 93% منها أن لديها نوعاً واحداً على الأقل من الأدوية المتوفرة، إلا أن اثنين من المستشفيات  
أشارا إلى عدم توفر أي نوع من الأدوية فيها بتاتاً. المديرية كانت تعتبر المصدر الرئيسي للأدوية لجميع  
المرافق الصحية.

## المخصصات المالية

فقط 34% من المرافق الصحية العامة أفادت إلى استلام النفقات التشغيلية بصورة منتظمة خلال  
العام المنصرم، وغلب على الوحدات الصحية الإشارة إلى تسلم النفقات التشغيلية بصورة غير مكتملة  
حيث كانت الأدنى من بين المرافق الصحية الأخرى من حيث تسلم النفقات التشغيلية بصورة منتظمة.  
خدمات الإعفاءات من الرسوم الطبية توفرت في جميع المستشفيات العامة وفي معظم المراكز والوحدات  
الصحية العامة، حيث يتم بدرجة أساسية في نظام الإعفاء إما توفير خدمات طبية مجانية أو مخفضة  
للمرضى الذين لا يتمكنون من تحمل هذه النفقات.

## الخطوات التالية

يمكن الاستفادة من نتائج المسح الميداني لطرح صورة واضحة لفرق الإدارة الصحية في  
المديريات والمحافظة عن الوضع الصحي. على سبيل المثال لا الحصر، يمكن استخدام البيانات  
لأغراض التخطيط، وتبرير الميزانيات والاستثمارات الصحية المستقبلية وسد فجوات الحصول على  
الموارد. يتم أيضاً استحداث أدوات ونتائج أخرى للمسح لتحقيق الاستفادة القصوى من البيانات الواردة  
فيه وبالتحديد، يقوم مشروع PHRplus بإعداد خرائط للمديريات وأطلس بالمرافق الصحية لتساعد  
مسؤولي الصحة على الاستيعاب الأفضل لظروف العناية الصحية، وعملية تخصيص الموارد، وموقع كل  
مرفق صحي بديل، والمسافات الفاصلة بين كل من المناطق السكنية والمرافق الصحية بالتناسب مع  
المرافق الأخرى. إضافة لذلك، يقوم مشروع PHRplus بتجهيز قرص مضغوط CD-ROM يحمل  
بيانات حول المرافق الصحية المختلفة ليسهل على فرق الإدارة الصحية في المديريات والمحافظة سرعة  
المراجعة، والبحث، ومقارنة النتائج التي توصل إليها المسح الميداني.

سيكون من الممكن تحديث بيانات المسح بأية تعديلات واقعية في البيانات بما يتعلق بالوضع  
الصحي للمرافق المختلفة، البيانات المخزنة إلكترونياً في قاعدة البيانات الخاصة بالمرافق الطبية والقرص  
المضغوط الخاص ببيانات المسح يمكن تحديثها من وقت لآخر لتتوافق مع أية متغيرات مستقبلية.  
في الأخير يجب التنويه إلى أن النتائج التي توصل إليها المسح تعتبر اسهامات معلوماتية دقيقة  
لتطبيقات نظام المعلومات الجغرافي (GIS) التي يتم تطويرها لتوفر نتائج وتحليلات تستند على الأدلة  
والشواهد لغرض الرفع من مستوى الكفاءة والفعالية لنظام الرعاية الصحية في اليمن.



## 1.1 محافظة عمران

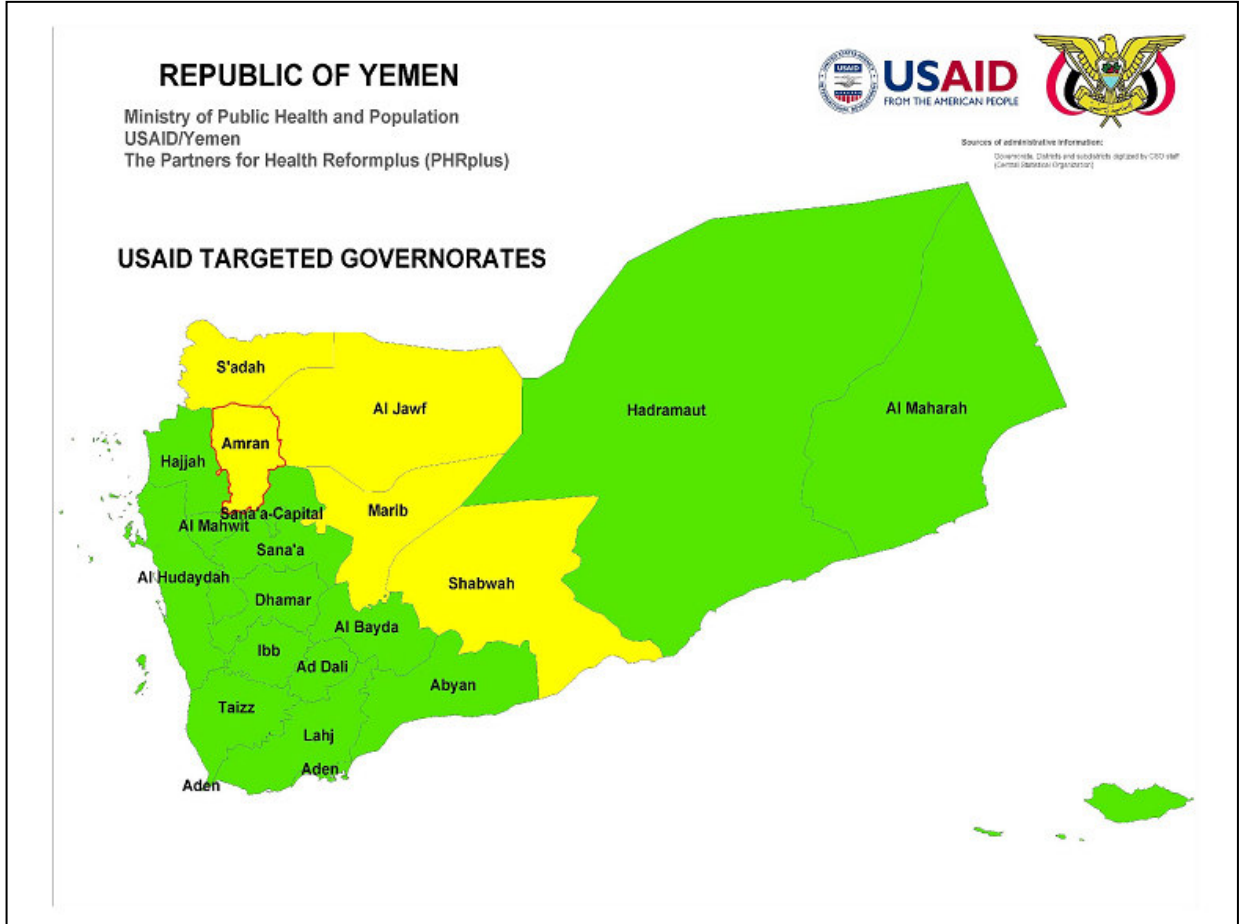
تم إعلان عمران كمحافظة بعد إعلان الوحدة اليمنية في العام 1990. وتقع في الجهة الشمالية الغربية لليمن وتبعد حوالي خمسين كيلومتراً شمال العاصمة صنعاء، و تشترك حدود محافظة عمران مع خمس محافظات أخرى، وتتكون من عشرين مديريةية (أنظر الجدول رقم 1-1). في التعداد العام للسكان الذي نفذ في العام 2004، قدر سكان محافظة عمران بـ 872,789 نسمة، وجاء تعدادها في المرتبة الثالثة عشر من حيث الكثافة السكانية بين الـ 21 محافظة. تبلغ مساحة المحافظة حوالي 7,680 كيلومتر مربع وتتميز بطبيعة جغرافية وسمات سطحية صعبة وطرقايت يتعذر في الغالب اجتيازها، مما يجعل من عملية الوصول إلى المرافق الصحية الأشد بعداً عملية صعبة للغاية.

الجدول رقم 1-1: قائمة بأسماء مديريات محافظة عمران، الجمهورية اليمنية

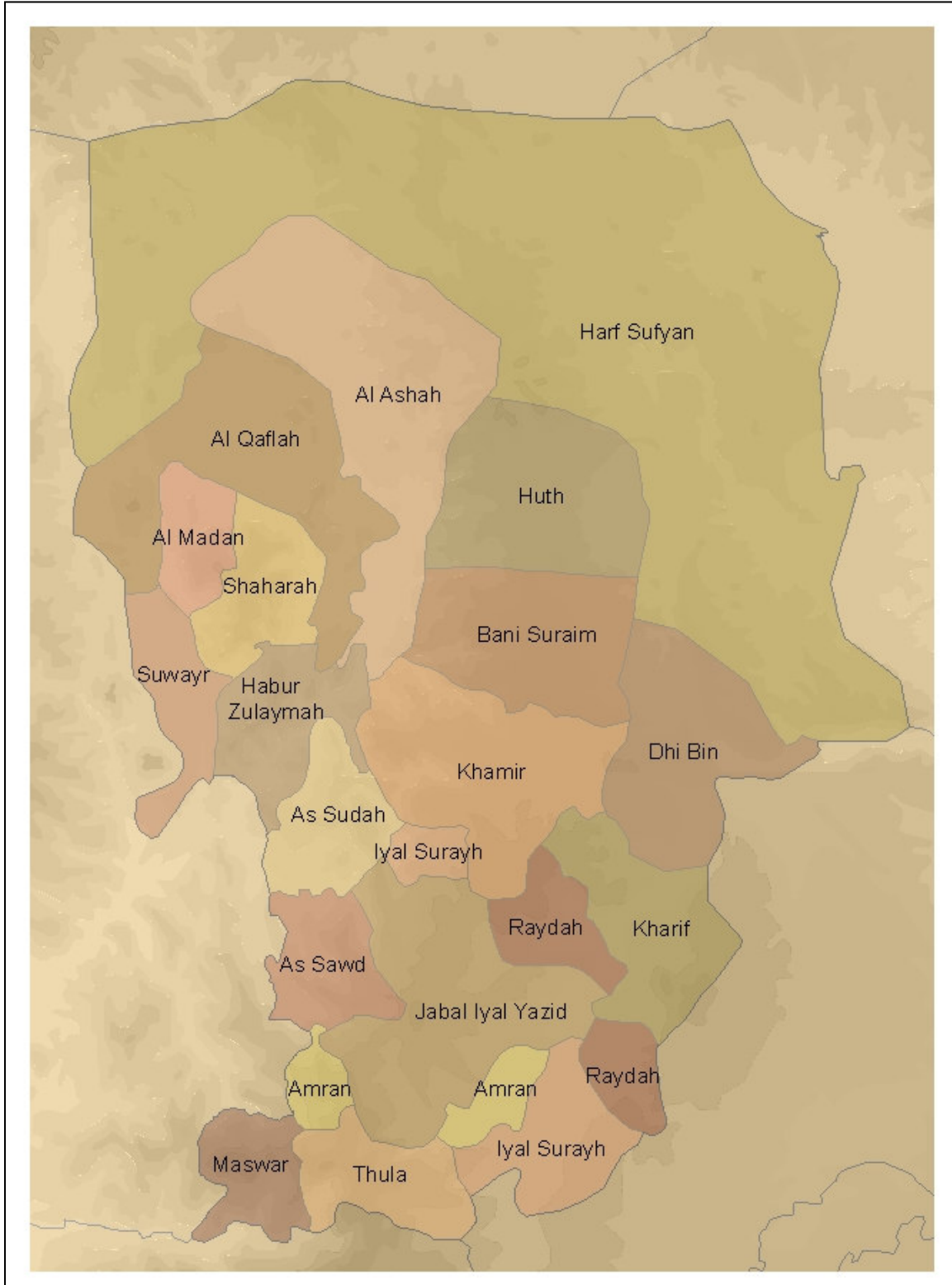
العشة	حوث
المدان	عيال سريح
القفلة	جبل عيال يزيد
عمران	خمر
السود	خارف
السودة	مسور
بني صريم	ريدة
ذي بين	صوير
حبور ظليمة	شهاره
حرف سفيان	ثلا

الخرائط التالية يظهر فيها موقع محافظة عمران (الشكل رقم 1-1) والمديريات التابعة لها (الشكل رقم 2-1)

الشكل رقم 1-1: الخمس المحافظات المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية



الشكل رقم 1-2: محافظة عمران، الجمهورية اليمنية



## 1.2 المسح الميداني للمنشآت الصحية

### 1.2.1 لمحة سريعة عن المسح

بالتعاون الوثيق مع وزارة الصحة العامة والسكان في الجمهورية اليمنية والإدارة العامة للمعلومات والبحوث، قام مشروع الشركاء لإصلاح القطاع الصحي PHRplus التابع للوكالة الأمريكية للتنمية/اليمن، بإجراء مسح ميداني للمرافق الصحية الكائنة في خمس المحافظات المستهدفة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية وهي عمران، الجوف، مارب، صعدة، وشبوة خلال فترة زمنية استمرت إثني عشر شهرا بدأت في شهر سبتمبر من العام 2004. قام المسح خلالها بإجراء حصر لجميع المرافق الصحية العامة والخاصة في جميع المديرية الواقعة ضمن هذه المحافظات الخمس، وتم استخدام أجهزة تحديد احداثيات المواقع الجغرافية المحمولة يدويا والمعروفة بالـ (GPS) لتحديد مواقع القرى والمرافق الصحية جغرافيا وبدقة. بالإضافة لذلك قام فرق العمل العشرة بالنقاط صور رقمية للمرافق الصحية لغرض توثيق أوضاعها. وقد تضمن كل فريق عمل رئيس للفريق من وزارة الصحة العامة والسكان وباحث من نفس المحافظة. وقد تم تدريب فرق العمل على استخدام أنظمة الـ GPS، والكاميرات الرقمية (الديجيتال)، وأيضا حول كيفية إجراء المسح الميداني وتدوين البيانات. تضمنت البيانات التي جمعت معلومات حول نوع المرفق الصحي، والموقع، والبنية التحتية للمرفق، والكادر الوظيفي، والخدمات الطبية المقدمة، والأجهزة، والسجلات المحفوظة، وتوافر الدواء، والميزانيات والموارد، وكذلك المشاكل والعوائق.

تم بعد ذلك تحليل النتائج التي توصل إليها المسح الميداني وذلك على مستوى كل محافظة؛ وسيتم نشر المعلومات الخاصة بكل محافظة عبر ورشات العمل، والتي سيشارك فيها فرق الإدارة الصحية للمديرية والمحافظات وعددا محددًا من مدراء المرافق الطبية. تم في المسح استخدام أدوات ومنتجات إضافية لتحقيق الاستفادة القصوى من بيانات المسح. وبالتحديد، يقوم مشروع PHRplus بإعداد خرائط للمديرية وأطلس المرافق الصحية لمساعدة مسؤولي الصحة على أفضل استيعاب لظروف الرعاية الصحية، وتخصيص الموارد، والمسافات الفاصلة بين كل من المناطق السكنية والمرافق الصحية بالتناسب مع المرافق الأخرى. إضافة لذلك، يقوم مشروع PHRplus بتجهيز قرص مضغوط CD-ROM يحمل بيانات حول المرافق الصحية المختلفة ليسهل على فرق الإدارة الصحية في المديرية والمحافظات سرعة مراجعة، والبحث، ومقارنة النتائج التي توصل إليها المسح الميداني. وسيكون من الممكن تحديث بيانات المسح بأية تعديلات واقعية في البيانات بما يتعلق بالوضع الصحي للمرافق الصحية المختلفة. البيانات المخزنة إلكترونيا في قاعدة البيانات الخاصة بالمرافق الطبية والقرص المضغوط الخاص ببيانات المسح يمكن تحديثها لتتوافق مع أية متغيرات مستقبلية، في الأخير يجب التنويه إلى أن النتائج التي توصل إليها المسح تعتبر اسهامات معلوماتية دقيقة لتطبيقات نظام المعلومات الجغرافي (GIS) والتي يتم تطويرها لتوفر نتائج وتحليلات تستند على الأدلة والشواهد لغرض الرفع من مستوى الكفاءة والفعالية لنظام الرعاية الصحية في اليمن.



---

## 1.2.2 أهداف المسح الميداني

يعتبر المسح الميداني للمرافق الصحية أحد المكونات الفرعية للمسح الصحي اليمني لصحة الأسرة والذي تم إجراؤه في العام 2003م ، ويعمل هذا المسح على توفير حصر شامل لجميع المرافق الصحية العامة والخاصة، الهدف من ذلك تأسيس قاعدة بيانات دقيقة يمكن الاعتماد عليها بالنسبة لنظام المعلومات الصحي. ويمكن استخدام هذه البيانات من قبل وزارة الصحة العامة والسكان، ومن قبل وزارات أخرى، وفرق العمل الصحي في المديريات والمحافظات، ومدراء المرافق الصحية، والمنظمات العاملة في القطاع الصحي، وكذلك المانحين للتخطيط ولتطوير الخدمات واتخاذ القرارات المستندة على الشواهد من حيث الاستثمار في المجال الصحي.



## 2. منهجية تنفيذ المسح

(يمكن الاطلاع على الملحق أ و ب)

### 2.1 إدارة وهيكلة مسح المرافق الصحية

#### 2.1.1 إدارة مسح المرافق الصحية

إن عمليات المسح الميداني للمرافق الصحية تم ترتيبها بطريقة معينة لتسهيل جميع الجوانب الإدارية للمسح، بدءاً من النزول الميداني وانتهاءً بتحليل البيانات، وقد تم الإشراف على المسح على المستوى المركزي من قبل مدير للمسح (والذي تم تعيينه من قبل وزير الصحة العامة والسكان). وقد كان مدير المسح مسؤولاً عن:

- إدارة جميع أنشطة المسح الميدانية،
- المتابعة اليومية لأداء أعضاء فريق المسح،
- حل جميع الإشكاليات والمعوقات،
- التنسيق مع مكاتب الصحة في المحافظة،
- التواصل اليومي مع مشروع الـ PHRplus ووزارة الصحة العامة والسكان، وأخيراً
- رفع التقارير اليومية حول أداء المسح الميداني والمشاكل وكذلك الحلول التي تم اتخاذها لحل تلك المشاكل.

وعلى المستوى المركزي، عمل مدير المسح عن كثب مع مدير مالي وأربعة موظفين آخرين (هم: مستشار المسح، مصمم قاعدة البيانات، خبير أنظمة الـ GPS ونظام المعلومات الجغرافي، ومساعد فني). بالإضافة للفريق المركزي تضمن المسح 44 عاملاً يقومون بعملية التحقق من دقة البيانات، وتنقيحها وتحليلها (أنظر الجدول رقم 1-2). القائمة الكاملة بجميع العاملين في المسح متوفرة في الملحق (أ).

#### الجدول رقم 1-2: العاملين في مسح المرافق الصحية

عدد العاملين	مقر العمل	المسمى الوظيفي
1	PHRplus	مدير المسح
1	PHRplus	المدير المالي
5	PHRplus ووزارة الصحة	قسم المراجعة
10	PHRplus ووزارة الصحة	وحدة إدخال البيانات
27	وزارة الصحة ومكتب الصحة	فرق العمل الميداني
44		إجمالي العاملين

قام العاملين المتواجدين في المركز بتنسيق الأنشطة المختلفة للمسح مع خمس وحدات دعم وسيطرة، تقع واحدة منها في كل من مكاتب الصحة للمحافظات الخمسة المختلفة، ويقوم مكتب الصحة في المحافظة بتوفير المكان والمساعدة في علمية تأسيس مكتب خاص بالمسح الميداني للمرافق الصحية، ويقوم المشروع بتزويد المكاتب بشبكة كمبيوترات، وطابعات ومواد مكتبية لدعم عملية المسح، هذه المكاتب الميدانية والموجودة في كل محافظة كانت مسؤولة عن عملية جمع، وترميز، وإدخال وتنقيح البيانات المجموعة في كل محافظة قبل أن يتم إرسال البيانات للمركز للقيام بعملية التحقق من البيانات وتحليلها.

## 2.1.2 الفرق العاملة في المسح الميداني للمرافق الصحية

تم تجميع عشرة فرق للعمل في تنفيذ المسح الميداني. وقد تكون كل فريق عمل من رئيس للفريق من وزارة الصحة العامة والسكان وباحث من المحافظة، كان رئيس الفريق مسؤولاً على الإشراف على الفريق والعمل باستخدام جهاز الاحداثيات الجغرافية (GPS) وكاميرا رقمية. ويقوم الباحث بجمع بيانات المسح. قام كل فريق بالتنقل مع سائق من المحافظة/المديرية ليكون دليلاً لهم على مكان تواجد المرافق الصحية.

## 2.1.3 أدوات ووسائل المسح

تكون استبيان المسح من 17 صفحة موزعة على الأقسام التالية:

- معلومات عامة
- البنية التحتية للمرفق الصحي
- الخدمات الصحية المقدمة
- مكافحة الأمراض
- الكادر الوظيفي
- الأمراض الشائعة
- المعدات الطبية
- توفر الأدوية
- الموارد المالية

تم تزويد كل فريق عمل بحقيبة خاصة بالمسح احتوت على دليل العمل الميداني حول كيفية إجراء المسح. بالإضافة لذلك، تم تزويد كل فريق بجهاز الـ GPS وكاميرا رقمية. جهاز الـ GPS تم استخدامه لتسجيل إحداثيات خطوط الطول والعرض لموقع كل مرفق صحي على الخارطة. وتم استخدام الكاميرات الرقمية لالتقاط صور لتوثيق الوضع الداخلي والخارجي لكل مرفق صحي، وتم تنفيذ المسح الميداني باللغة العربية.

أنظر الملحق رقم (ب) للإطلاع على الاستبيان الخاص بالمسح.

## 2.1.4 الإختبار القبلي للمسح

تم إجراء عملية الإختبار القبلي للمسح في ثلاث مديريات من محافظة عمران (وهي مديريات عمران، خمر، وحوث) وذلك في شهر سبتمبر 2004. ولإجراء عملية الإختبار القبلي، تم اختيار ما مجموعه ثلاثة مستشفيات، وثلاثة مراكز صحية، وأربع وحدات صحية. وبناء على نتائج هذه الإختبار القبلي، تم إجراء تعديلات على اداة المسح، تم كذلك مراجعة كتيب التدريب الخاص بالمسح حول كيفية حل المشاكل التي تم مواجهتها أثناء إجراء الإختبار القبلي للمسح.

## 2.1.5 التدريب

تم إجراء دورتين تدريبيتين خلال شهر نوفمبر 2004، الدورة التدريبية الأولى التي نفذت في صنعاء تم التركيز فيها على تدريب رؤساء الفرق الميدانية حول كيفية استخدام أجهزة الـ GPS لتحديد مواقع المرافق الصحية وحول كيفية استخدام الكاميرات الرقمية لالتقاط الصور للمرافق الصحية وتخزينها.

الدورة التدريبية الثانية التي أجريت لرؤساء الفرق الميدانية والباحثين، نفذت في محافظة عمران واستمرت لمدة أربعة أيام. تلقت الفرق المتدربة خلال هذه الدورة تعليمات مكثفة حول كيفية إجراء المسح الميداني وتسجيل الإجابات.

اليومين الأخيرين للدورة التدريبية تم تخصيصها لتقييم مستوى المتدربين واختيار عدد 13 رئيس فريق و 15 باحث للمسح، وقد تم اختيار افضل ثلاثة باحثين للعمل في قسم المراجعة، حيث تم إيكال العمل الميداني لعشرة منهم. وقد تم الاحتفاظ بالباحثين الإثنى المتبقين في الاحتياط.

## 2.1.6 الإطار الزمني لعملية تنفيذ المسح

كانت محافظة عمران هي المحافظة الأولى التي تم تنفيذ المسح فيها من بين المحافظات الخمس، ومن المهم بمكان التنويه إلى أن وزارة الصحة العامة والسكان تعترم تنفيذ المسح على مستوى البلاد. وقد قامت الوكالة الأميركية للتنمية في اليمن بتمويل مسح المحافظات الخمس المستهدفة وساعدت، من خلال مشروع الـ PHRplus، في تصميم أدوات المسح والتي تم الموافقة عليها من قبل اللجنة الفنية في وزارة الصحة العامة والسكان.

قام المشروع بإعداد المواد التدريبية، والكتيبات الخاصة بالتدريب ومنهج المسح. بدأت عملية تطوير المسح في شهر إبريل للعام 2004، وتم استكمال إجراء المسح في محافظة عمران في شهر ديسمبر 2004.

تم الانتهاء من عملية التدقيق من بيانات المسح في شهر يوليو 2005.

الإطار الزمني للإنتهاء من العناصر الرئيسية لعملية المسح تم إيضاحه في الجدول رقم 2-2.

## الجدول رقم 2-2: تنفيذ الأنشطة الخاصة بالمسح والإطار الزمني لكل منها

الإطار الزمني	نوع الأنشطة
إبريل – سبتمبر 2004	وضع وتطوير المسح
سبتمبر 2004	إجراء الاختبار القبلي للمسح
سبتمبر – أكتوبر 2004	مراجعة المسح
نوفمبر 2004	تدريب رؤساء الفرق الميدانية
نوفمبر 2004	تدريب الباحثين
نوفمبر – ديسمبر 2004	تنفيذ المسح الميداني
يوليو 2005	التدقيق من بيانات المسح

## 2.2 التدقيق من البيانات/ ضبط جودة المسح

للتحقق من جودة بيانات المسح، تم إجراء تدقيق في البيانات عن طريق اختيار عشوائي لنسبة 10% من جميع المرافق الصحية في كل محافظة. تم توزيع العينة العشوائية بطريقة تناسبية لتمثل نسبة المرافق الصحية في كل من الفئات الأربعة التالية: 1) المرافق الصحية قيد الإنشاء (5%)، 2) المرافق المغلقة بشكل مؤقت أثناء عملية تنفيذ المسح (12%)، 3) المرافق الصحية المغلقة بصورة دائمة (4%)، وأخيراً 4) المرافق المفتوحة (78%) [أنظر الجدول رقم 2-3].

## الجدول رقم 2-3: عدد المرافق الصحية التي تم اختيارها عشوائياً في عملية التدقيق لبيانات المسح

عدد المرافق	الفئة
1	قيد الإنشاء
3	المغلقة مؤقتاً
1	المغلقة بصورة دائمة
17	المرافق المفتوحة
22	إجمالي

لم يتم زيارة أربعة من المرافق الصحية التي اختيرت لعملية التحقق من البيانات نظراً لتواجدها في مناطق نائية للغاية ولصعوبة الوصول إليها (تطلبت عملية الوصول إليها زمناً طويلاً)، كانت جميع هذه المرافق الصحية الأربعة مفتوحة، ولذلك فلم تكن هناك من حاجة للتحقق من أنها تعمل، ولم يتوفر حول هذه المرافق الأربعة أية بيانات أو ميزات تدعو للريبة مما أعطى سبباً للاعتقاد أن دقة بياناتها لم تكن تختلف عن تلك الخاصة بالمرافق الأخرى.

خلال إجراء الزيارات العشوائية للتحقق من دقة بيانات المسح، سعت فرق العمل الميدانية لإجراء المقابلات مجدداً مع نفس الأشخاص الذين تم إجراء المقابلات معهم من قبل في الزيارات الأولى. في حالة كان هؤلاء الأشخاص غير موجودين، يتم توجيه الفرق الميدانية لإجراء المقابلات إما مع من ينوب

عنهم أو مع الشخص المسؤول عن المرفق الصحي . تكونت عملية التحقق من بيانات المسح من 28 سؤالاً تم انتقائها من بين أسئلة المسح الأصلية، بالتركيز بدرجة أساسية على البيانات العامة المتعلقة بالمرفق الصحي ، والبنية التحتية، ونظام الصرف الصحي والتخلص من النفايات، والخدمات الصحية والطبية المقدمة في المنشأة، بما في ذلك الأسئلة المتعلقة بالكادر الطبي والأجهزة الطبية.

البيانات التي جمعت خلال زيارات التحقق من المسح تم إدخالها في جداول باستخدام برنامج Microsoft Access وتم مقارنتها بالبيانات الأصلية الأولى وذلك باستخدام برنامج مقارنة البيانات Epi Info Version 3.2.2. بعد تحديد الفوارق، تم التدقيق فيها بصورة إضافية للتأكد ما إذا كانت هذه الفوارق فوارق حقيقية أو فوارق تسببت بها عوامل زمنية أو عوامل أخرى دون ضرورة ورود أخطاء فعلية في البيانات، الفوارق التي وجدت في الفئة الثانية من المرافق الصحية تم استبعادها من عملية تحليل بيانات التحقق، حينما تم تحديد عدد الفوارق "الفعلية" ضمن نسبة محددة من العدد الإجمالي لكمية البيانات التي تم مقارنتها، فقد تبين أن نسبة دقة البيانات قد قدرت بـ 94%.

بالإضافة لعملية التحقق العشوائي من بيانات المسح، فإن عدد 13 من المرافق الصحية التي كانت مغلقة بصورة دائمة أو مؤقتة خلال المسح الأولى والتي كانت بعض بياناتها مفقودة أو موضع شك، قد تم زيارتها مجدداً للتحقق من وضعها مجدداً ولتحديث وتزويد قاعدة البيانات بالمعلومات التي كانت مفقودة في الزيارة الأولى.

### 2.3 معالجة وتحليل البيانات

تم ترميز البيانات وإدخالها في قاعدة بيانات في برنامج Microsoft Access، تم تحليل البيانات في برنامج Microsoft Excel، و SPSS، و Epi Info، وتم تقديم البيانات على شكل نسب حسب متوسط الزيادة فيها أو النقصان (+/-) بالاعتماد على مقياس الانحراف المعياري المعروف بـ (SD).

تم تقديم نتائج المسح حسب نوعية المرفق الصحي وقطاع الملكية (عام أو خاص). المرافق الصحية في اليمن والمملوكة للدولة (القطاع العام) تنقسم إلى ثلاثة أنواع: المستشفيات، المراكز الصحية، والوحدات الصحية.

الجدول رقم 2-4 يلخص نوعية الخدمات الصحية التي يوفرها كل نوع من هذه المرافق.

الجدول رقم 2-4: الخدمات الصحية المقدمة، حسب نوعية ومستوى المرفق الصحي في القطاع العام

المستوى	نوع المرفق الصحي	الخدمات الصحية المقدمة
الرابع	مستشفى تخصصي	خدمات تخصصية نادرة - السرطان - أمراض القلب - الكلى - الغدد
الثالث	مستشفى عام في المحافظة	أقسام الجراحات القيصرية - طوارئ الباطنية - الإصابات والجروح - الأمراض المنقولة جنسيا - العناية المركزة للأطفال - أمراض السكر - أمراض القلب والصدر - الأمراض الغير معدية - الأمراض المزمنة - التخدير - نقل الدم - المختبر - أشعة إكس - تدريب طلاب الطب، والأطباء والمرضات.
	مستشفى عام في المديرية	أقسام الجراحات القيصرية - طوارئ الباطنية - الإصابات والجروح - الأمراض المنقولة جنسيا - العناية المركزة للأطفال - أمراض السكر - أمراض القلب والصدر - الأمراض الغير معدية - الأمراض المزمنة - التخدير
الثاني	مركز صحي	التحصين - أمراض الإسهال والأمراض التنفسية - سوء التغذية - الملاريا والسل الرئوي - تنظيم الأسرة - تحسين الصحة العامة - الرعاية الصحية لما قبل وبعد الولادة - فقر الدم - الولادة - تنظيف الرحم - الإصابات والجروح - اختبار الحمل - اختبار مضاعفات السل الرئوي - تحديد فصائل الدم - خضاب الدم/الهيموجلوبين - وأشعة إكس (في بعض المرافق)
الأول	وحدة صحية - دائمة	التحصين - الوقاية من أمراض الإسهال والأمراض التنفسية - سوء التغذية - الملاريا والسل الرئوي - تنظيم الأسرة - تحسين الصحة العامة - الرعاية الصحية لما قبل الولادة وتوفير الرعاية للنساء
	وحدة صحية - مؤقتة	الوقاية من أمراض الإسهال والأمراض التنفسية - سوء التغذية - الملاريا والسل الرئوي - تنظيم الأسرة - تحسين الصحة العامة - الرعاية الصحية لما قبل الولادة وفقر الدم.

الأشكال التالية من 1-2 وحتى 3-2 عبارة عن مجموعة من الصور التي أخذت خلال تنفيذ عملية المسح لتوضيح أنواع المرافق الصحية الثلاثة: الوحدات الصحية، المراكز/المستوصفات الصحية، والمستشفيات. الشكل رقم 2-4 يعطي مثالا يوضح طبيعة التضاريس الصعبة التي كان لا بد من اجتيازها للوصول للعديد من المرافق الصحية والتي تقع أغلبها في مناطق نائية.



الشكل رقم 1-2: وحدة بني أحكم الصحية، مديرية السدة، محافظة عمران



الشكل رقم 2-2: مركز ثلا الصحي، مديرية ثلا، محافظة عمران



الشكل رقم 2-3: مستشفى عمران العام، مديرية عمران، محافظة عمران



الشكل رقم 2-4: مواجهة طرق صعبة التضاريس في الطريق إلى إحدى المرافق الصحية



بالإضافة للمرافق الصحية المملوكة من قبل الدولة (القطاع العام)، فإن العديد من المرافق الصحية للقطاع الخاص تعمل في محافظة عمران. ويوجد نوعان من المرافق الصحية الخاصة: المستشفيات و المستوصفات الصحية (والتي تعادل المراكز الصحية في القطاع الخاص). يتم تصنيف المرافق الصحية في القطاع الخاص استناداً للتعريف التالية:

- مستشفى تخصصات عامة: يجب أن تتوفر فيه المعدات والطاقم المؤهل لتقديم الخدمات التشخيصية والعلاجية. يجب أن يحتوي على الأقل على 30 سريراً وأن يحتوي على جميع الخدمات الطبية الأساسية (الجراحة العامة، العناية الصحية للحوامل، الطب الباطني، وطب الأطفال)
- المستشفى التخصصي: يجب أن يحتوي على الأقل على 20 سريراً وأن يحتوي على الأجهزة والطاقم الطبي اللازمين لتخصص واحد على الأقل.
- المستوصف الطبي: يجب أن تتوفر فيه 10 أسرة على الأقل وأن يوفر الخدمات التشخيصية والعلاجية الطبية.

إن هذا التقرير الفني يركز على عملية توفير لمحة حول الموارد الصحية المتوفرة على مستوى المحافظات، بالتركيز بدرجة أساسية على إيجاد وتحديد الفوارق بين المرافق الصحية العاملة في القطاعين العام والخاص وكذلك الفوارق بين أنواعها المختلفة. ولا يهدف هذا التقرير تناول وبصورة شاملة كل المتغيرات التي جمعت أثناء تنفيذ المسح الميداني، ولكن يسعى لاستعراض ماتم التوصل إليه من نتائج أساسية وتحفيز القيام ببحوث وتحليلات إضافية بهدف توفير قاعدة بيانات تخدم عمليتي التخطيط والتنفيذ. إن قاعدة بيانات المسح سيتم تقديمها لوزارة الصحة العامة والسكان ولمكاتب الصحة في المديريات. وسيتم نشر التقارير الفنية في الموقع الخاص بوزارة الصحة العامة والسكان على الإنترنت.



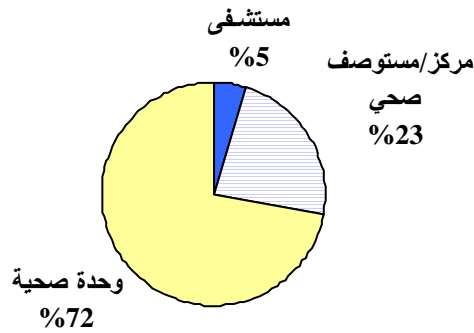
### 3. خصائص المرافق الصحية

(يرجى الإطلاع أيضا على الجداول رقم ج-3-1 وحتى ج-3-7 في الملحق ج)

#### 3.1 المرافق الصحية والمدلين بالبيانات اثناء المسح

زودت محافظة عمران مكتب المسح بقائمة رئيسية لعدد 208 مرفق صحي في عمران، وهو الإحصاء الرسمي الكامل لجميع المرافق الصحية في المحافظة مع نهاية العام 2003. من بين الـ 208 مرفق صحي، لم يتمكن فرق المسح الميداني من العثور على أربعة منها حتى بعد الاستفسار من مسؤولي مكاتب الصحة في المديرية المعنية عن مكانها وإجراء زيارة ثانية بعد عدة أشهر للتحقق من ذلك. قام فريق العمل أيضا بالتعرف على أربعة عشر (14) مرفق صحي إضافية لم تكن واردة في القائمة الرئيسية، مما يعني أنه قد تم تحديد موقع 218 مرفق صحي في محافظة عمران في العام 2004. تم من خلال المسح توثيق 10 مستشفيات، و 51 مركز/مستوصف صحي، و 157 وحدة صحية اعتبارا من شهر ديسمبر 2004. (أنظر الشكل رقم 3-1).

الشكل رقم 3-1: توزيع المرافق الصحية بحسب النوع في محافظة عمران للعام 2004



من بين إجمالي الـ 218 مرفق صحي والتي تم تحديد موقعها من قبل المسح الميداني، وجد أن 193 منها (أي بنسبة 89%) كانت عبارة عن مرافق صحية تابعة للقطاع العام، بينما كانت 23 منها (11%) عبارة عن مرافق صحية تابعة للقطاع الخاص (أنظر الجدول رقم 3-1).

إضافة لذلك، كان أحد المراكز الصحية مملوكا للقطاع التعاوني ومركزا صحيا آخر كان مملوكا للقطاع المختلط ( بين القطاعين العام والخاص)، المرفقين الصحيين الأخيرين تم تصنيفهما على أنهما يتبعان القطاع العام في تحليلات البيانات المتبقية، وصل عدد مرافق القطاع الخاص من المستوصفات الصحية في عمران إلى نسبة 41% ونسبة 20% بالنسبة للمستشفيات. أما الوحدات الصحية فجميعها تحديداً تنتمي للقطاع العام.

### الجدول رقم 3-1: توزيع ملكية المرافق الصحية حسب نوعها

ملكية المرفق الصحي	المستشفيات		المراكز الصحية		الوحدات الصحية		العدد الإجمالي
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	
قطاع عام	8	(80.0)	28	(54.9)	157	(100)	193
قطاع خاص	2	(20.0)	21	(41.2)	0	(0.0)	23
تعاوني	0	(0.0)	1	(2.0)	0	(0.0)	1
مختلط	0	(0.0)	1	(2.0)	0	(0.0)	1
دعم خارجي	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0
الإجمالي	10	(100)	51	(100)	157	(100)	218

توصلت فرق المسح إلى أن المرافق الصحية الـ (218) لم تكن جميعها تعمل أثناء تنفيذ المسح. عشرة (10) من المرافق الصحية كانت مغلقة بصورة دائمة، و سبعة وعشرين (27) منها كانت مغلقة بصورة مؤقتة، وإثني عشر منها (12) كانت قيد الإنشاء (أنظر الشكل رقم 3-2).

تم تنفيذ واستكمال المسح في (169) مرفق صحي والتي كانت تعمل أثناء تنفيذ المسح. تم إدراج الـ (169) مرفق صحي في ما تبقى من عملية تحليل البيانات التي تأتي لاحقاً في هذا التقرير.

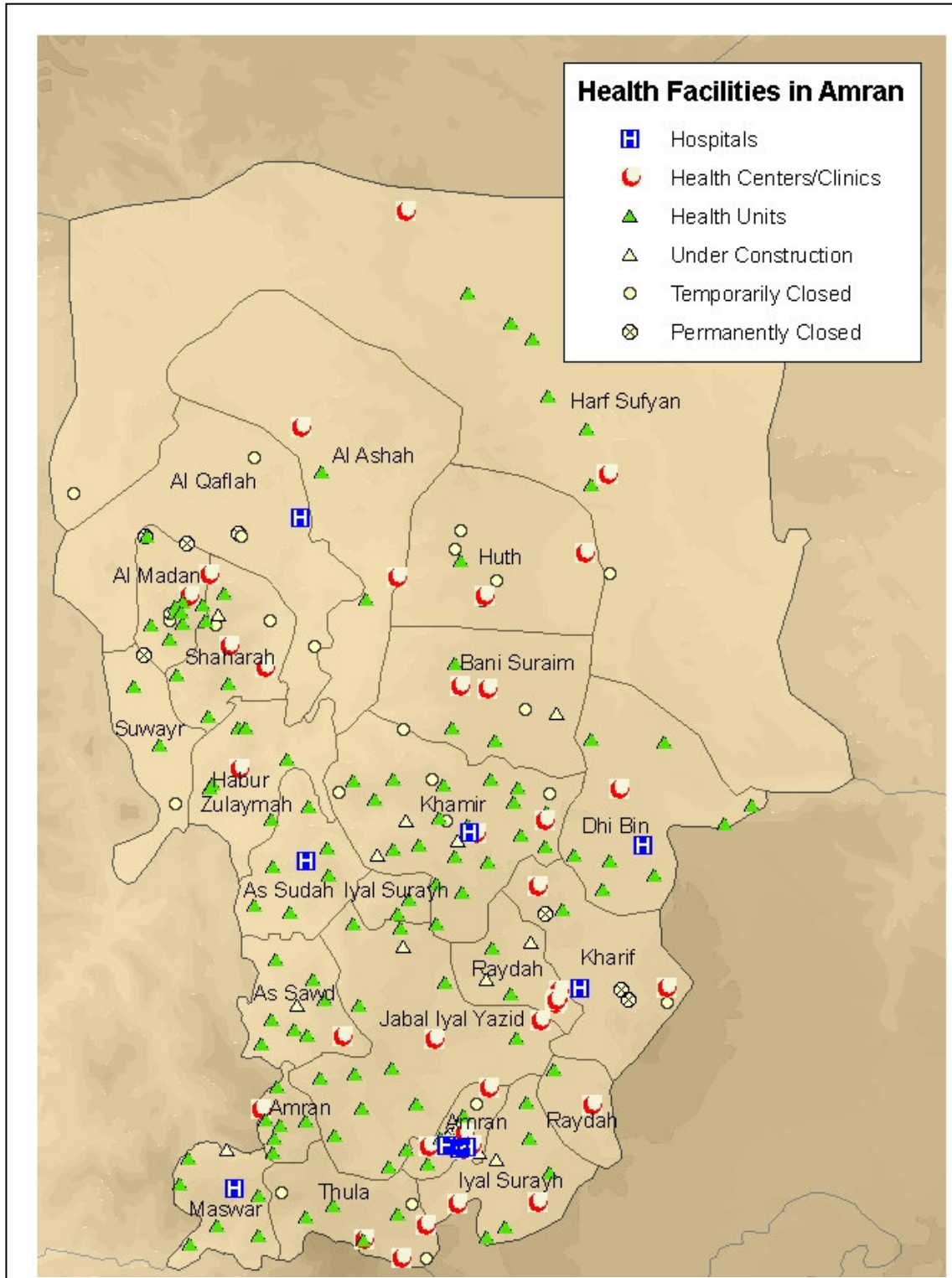
يمكن الإطلاع على ملخص كامل حول عدد المرافق الصحية الموجودة في كل مديريةية في الملحق رقم (ج) (الجدول رقم ج-3-1). الشكل رقم 3-3 يوضح كيفية توزيع جميع المرافق الصحية في المحافظة.

الشكل رقم 3-2: نتائج المسح الميداني للمرافق الصحية، محافظة عمران للعام 2004.



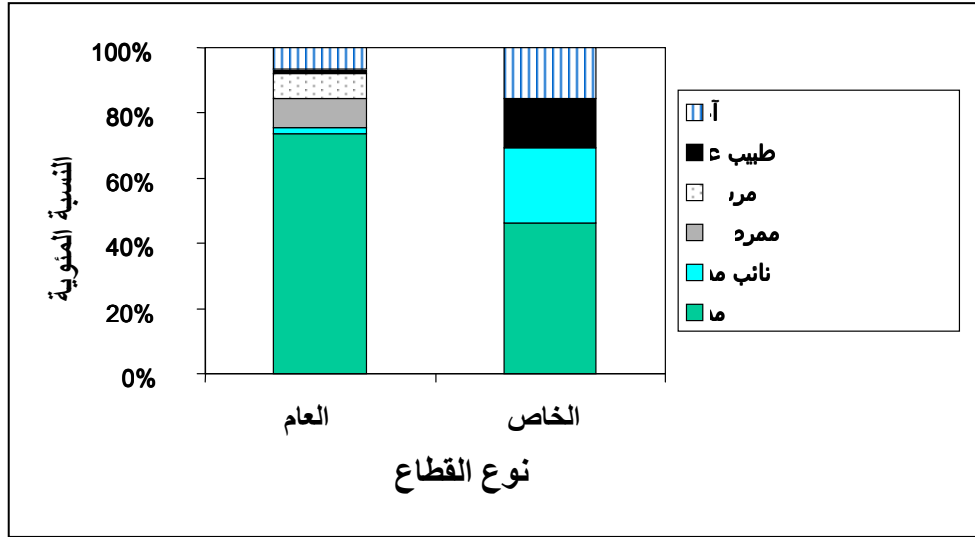
معظم من أجابوا على أسئلة المسح الميداني (أي بنسبة 73%) كانوا يشغلون مناصب مدراء أو نواب مدراء للمرافق الصحية الممسوحة، بالرغم من أن هناك مجيبين على أسئلة المسح أيضاً موظفين آخرين يشغلون مناصب أخرى في المرافق الصحية (كما هو موضح في الشكل رقم 3-4). معظم المشاركين في الإجابة على المسح في المرافق الصحية للقطاع العام كانوا يشغلون مناصب مدراء للمرافق الصحية (78%)، ممرضين أو ممرضات (10%)، ومرشدين أو مرشدات (8%). أما بالنسبة للمرافق الصحية الخاصة، فقد كان (46%) ممن أجاب على أسئلة المسح مدراء للمرافق الصحية، و (23%) نواب مدراء، و (15%) أطباء عموم.

الشكل رقم 3-3: توزيع المرافق الصحية في محافظة عمران للعام 2004، بحسب نوع المرفق ووضعه





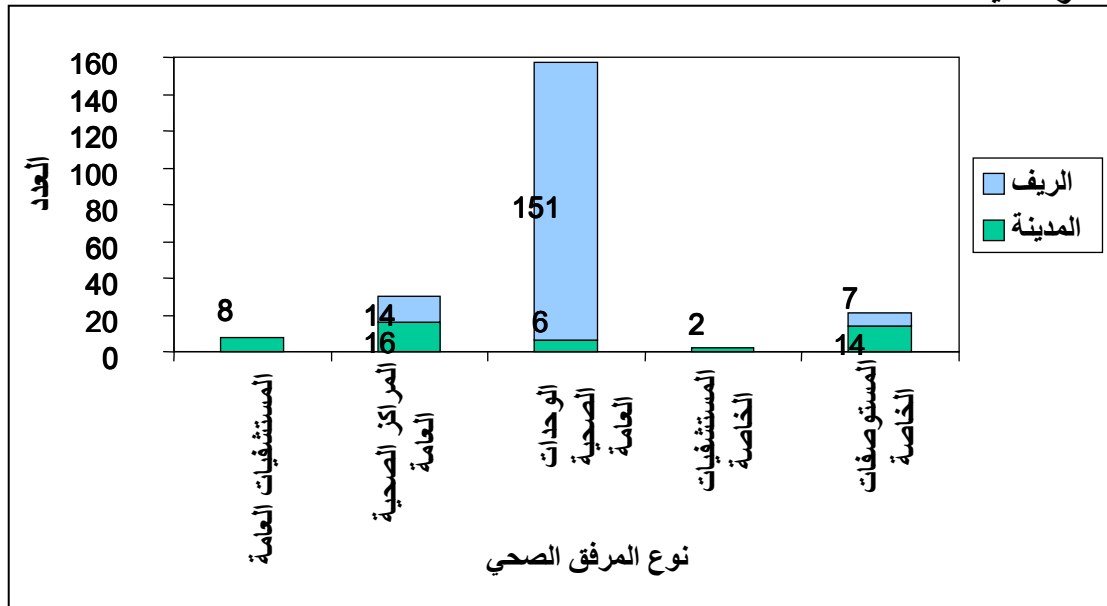
الشكل رقم 3-4: وظائف للمدلين بالبيانات بحسب نوع القطاع (عام/خاص)



### 3.2 موقع المرافق الصحية

تتواجد جميع المستشفيات، العامة منها والخاصة، في المدينة (أنظر الشكل رقم 3-5). وتتواجد نسبة أكبر من المراكز الصحية للقطاع العام في المناطق الريفية وذلك إذا ما قورنت بعدد المستوصفات الطبية الخاصة (أي بنسبة 43% مقابل 18% على التوالي). أما الغالبية العظمى للوحدات الصحية (96%) فتتواجد في المناطق الريفية.

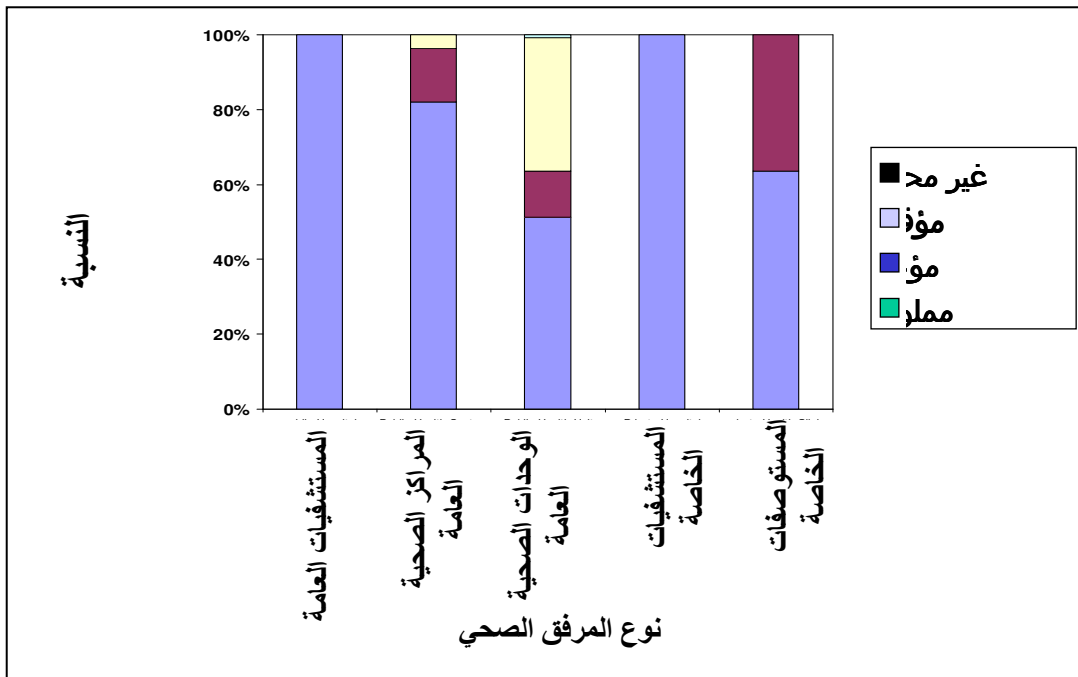
الشكل رقم 3-5: توزيع المرافق الصحية على مستوى القطاع (عام/خاص) والنوع وأماكن تواجدها في الريف أو المدينة



### 3.3 ملكية المرافق الصحية ومصادر تمويل بنائها

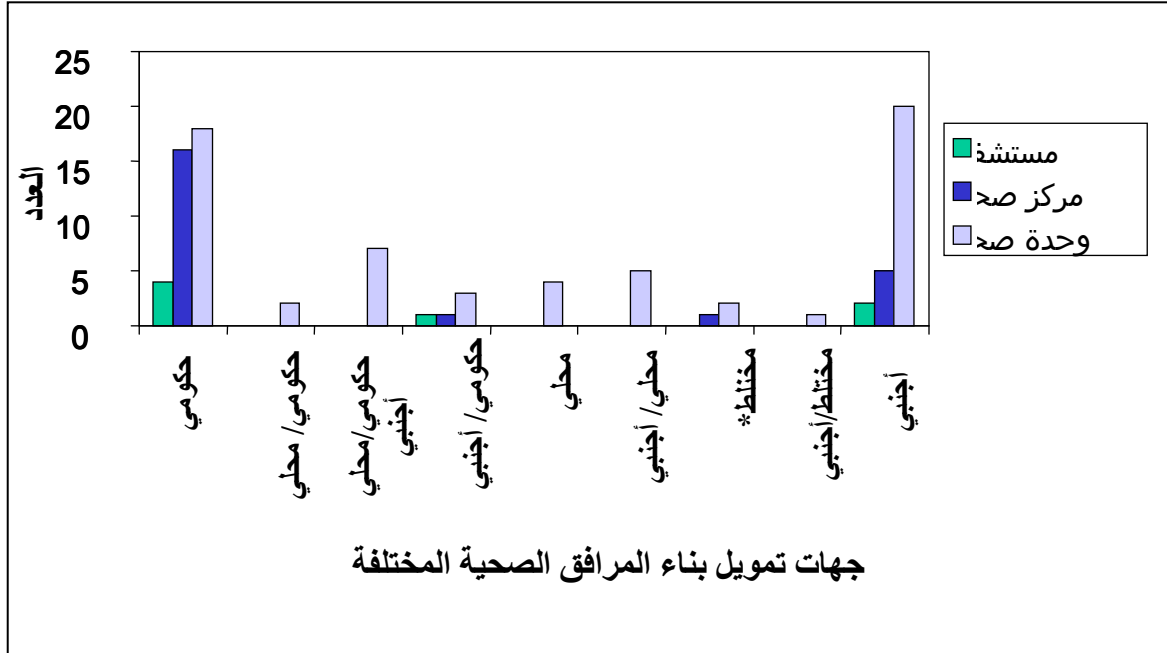
جميع المستشفيات، كانت عامة أو خاصة، تمتلك المباني التي تعمل فيها (أنظر الشكل رقم 3-6). وبالنسبة للمراكز الصحية فإن نسبة 82% منها في القطاع العام تمتلك المباني التي تعمل فيها، بينما تمتلك 64% منها في القطاع الخاص المباني التي تعمل فيها. بالنسبة للمستوصفات الصحية الخاصة بالقطاع الخاص فقد كانت في الغالب مؤجرة بينما الأمر أقل من ذلك بالنسبة للمراكز الصحية العامة. أما بالنسبة للوحدات الصحية، فإن الثلث منها تقريبا تشغل مواقع مؤقتة في محافظة عمران.

الشكل رقم 3-6: ملكية المرافق الصحية بحسب نوعية المرفق الصحي والقطاع الذي يمثله



الشكل رقم 3-7 يوضح جميع مصادر التمويل لعدد (92) مرفق صحي عام والتي أشارت بأنها تمتلك المباني التي تعمل فيها. مثلت الحكومة الممول الرئيسي لعملية تشييد المستشفيات والمراكز الصحية العامة. أما بالنسبة للوحدات الصحية، فقد مثل الدعم الحكومي وكذلك الأجنبي أشكال الدعم الأكثر شيوعا في تشييد هذه الوحدات.

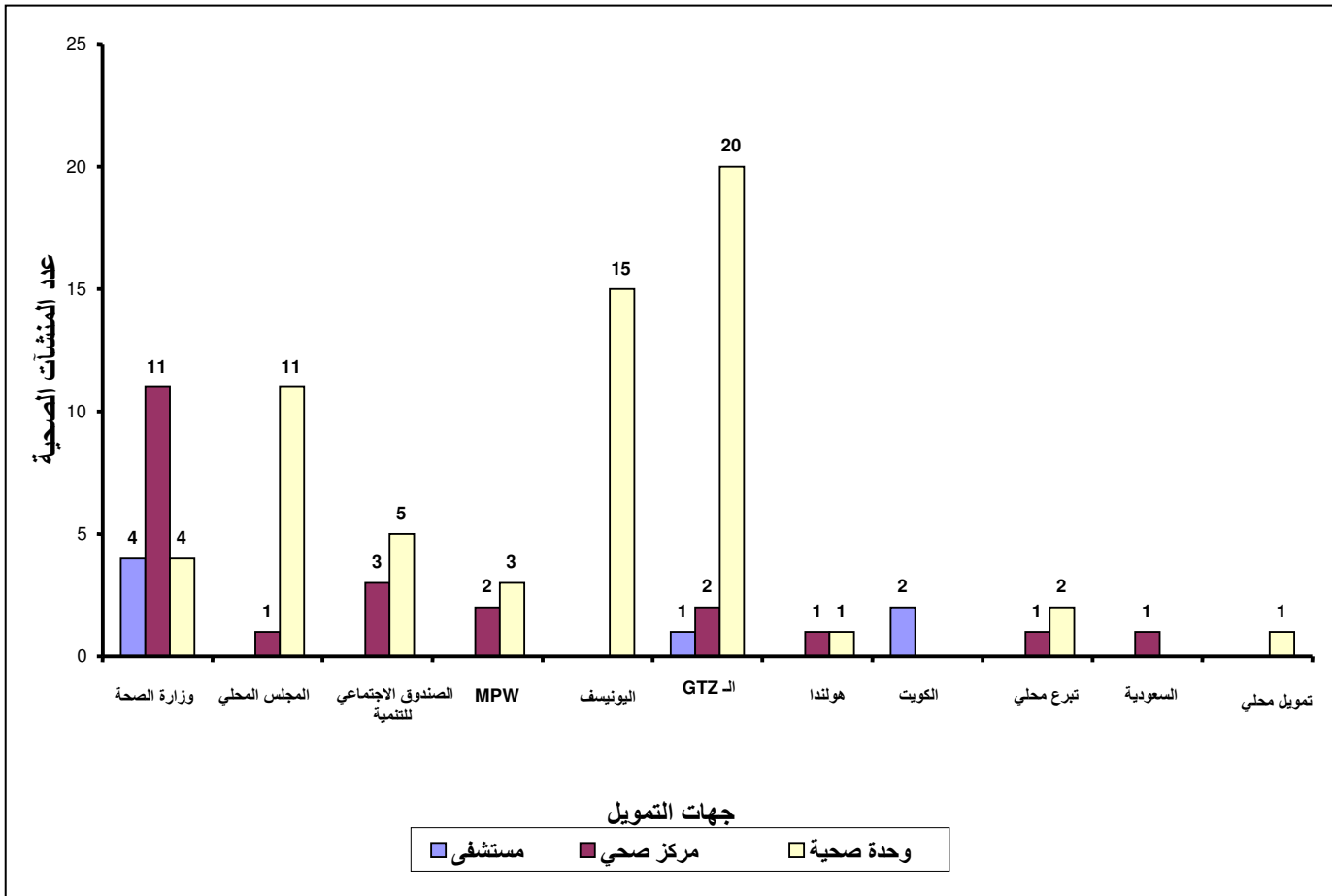
الشكل رقم 3-7: توزيع مصادر التمويل الرئيسية في تشييد المرافق الصحية العامة بحسب نوع المرفق الصحي



\* ملحوظة: كلمة "مختلط" تعني الإشارة إلى مصادر تمويل حكومية ومن القطاع الخاص أيضا

الشكل رقم 3-8 يوضح جهات التمويل والدعم الرئيسية (أي الهيئات أو المنظمات التي مولت 50% على الأقل من التكلفة الإجمالية لتشييد المرفق الصحي) والمساهمة في تمويل بناء الـ (92) مرفق صحي عام والتي تمتلك المباني التي تعمل فيها. وقد شكلت وزارة الصحة العامة والسكان الممول الأكبر لجميع المستشفيات والمراكز الصحية. وقد كان مصدر التمويل الرئيسي مجهولا بالنسبة لما يزيد عن خمس المراكز الصحية وكذلك بالنسبة لحوالي نصف الوحدات الصحية.

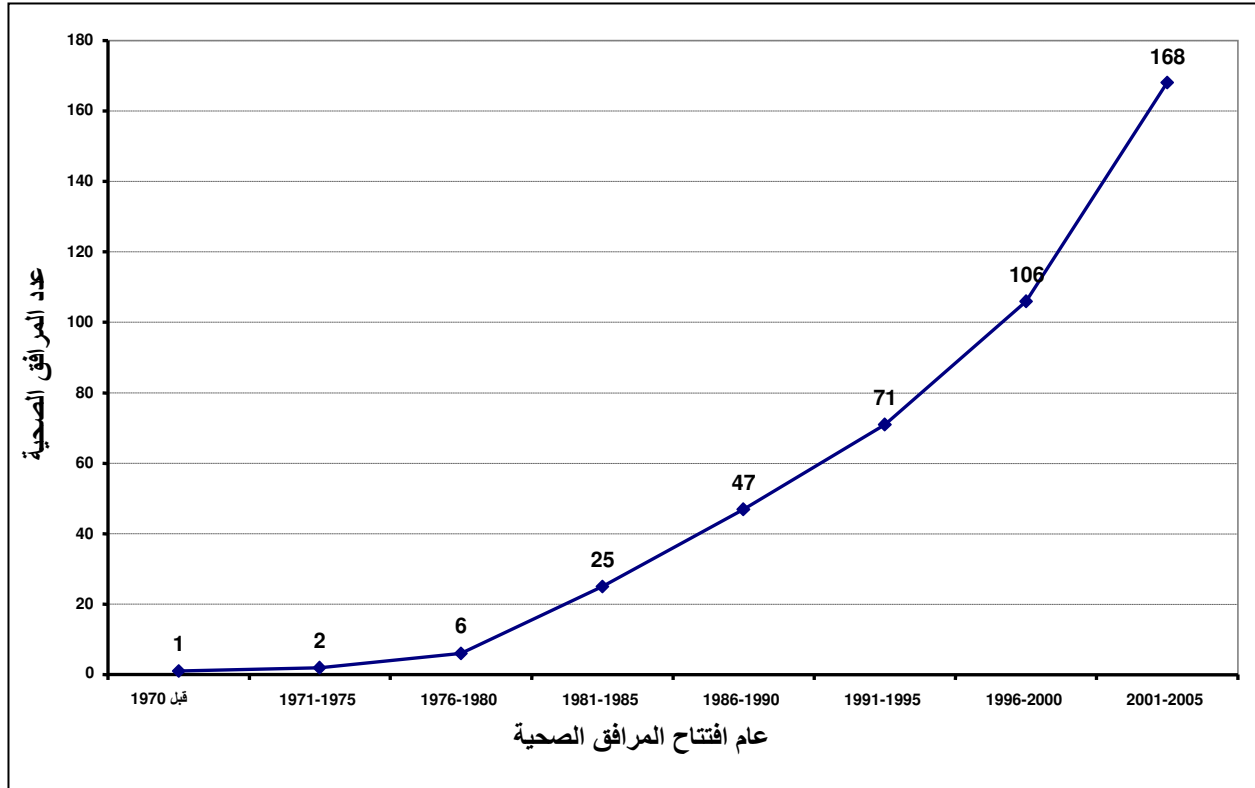
### الشكل رقم 3-8: هيئات الدعم والتمويل الرئيسية في عملية تشييد المرافق الصحية العامة



### 3.4 السلسلة الزمنية في انتشار المرافق الصحية

يوضح الشكل رقم 3-9 العدد التراكمي للمرافق الصحية التي تم افتتاحها كل خمس سنوات بدءاً من ما قبل العام 1970 وحتى العام 2004 (تم استبعاد مرفق صحي واحدة نظراً لعدم توفر البيانات الخاص بسنة التشغيل). وقد لوحظ وجود تكاثر كبير ومضطرد في عدد المرافق الصحية العامة والخاصة منذ العام 1991، وشوهد أن العدد الأكبر من المرافق الصحية الممسوحة قد افتتحت في الفترة ما بين 2001-2004. وينطبق هذا الأمر بشكل أخص على المرافق الصحية الخاصة والتي تم افتتاح ستة منها (بنسبة 46%) في عمران خلال 2001-2004 وذلك من بين الـ 13 مرفق صحي خاصة في عمران. ومن بين المرافق الصحية العامة التي يصل عددها إلى (156)، فقد تم افتتاح 56 منها (36%) خلال الفترة 2001-2004. ومن بين جميع المرافق الصحية التي افتتحت مؤخراً (أي خلال الفترة 2001-2004)، فإن 41% من المرافق العامة و 33% من المرافق الخاصة تم افتتاحها فقط في العام 2004.

الشكل رقم 3-9: العدد التراكمي للمرافق الصحية التي افتتحت في الفترة قبل العام 1970 وحتى العام 2005، محافظة عمران



### 3.5 ساعات العمل والسكن

إن متوسط عدد ساعات العمل اليومية في الأقسام والعيادات الخارجية تم تلخيصها في الجدول البياني رقم 3-2. إجمالاً المستشفيات والمستوصفات الخاصة كان لديها متوسط ساعات عمل يومية أكثر من المستشفيات والمراكز الصحية العامة، وينطبق هذا الأمر بصورة أخص على المستشفيات الخاصة إذا ما قورنت مع المستشفيات العامة (أي بمتوسط 16.0 ساعة عمل يومية مقابل 6.7 ساعات يومية على التوالي). إلا أنه تجدر الإشارة بأن هذه البيانات بالتحديد تم التوصل إليها استناداً إلى عدد صغير من المرافق الصحية الخاصة (أي 13 مرفق) ولذلك فإن هناك تغيراً لا بأس به في البيانات. وبالنسبة لجميع المرافق الصحية في القطاع العام فإن متوسط ساعات العمل اليومية كان 5.6 ساعة، مقارنة بـ 10.8 لمتوسط ساعات العمل اليومية في جميع المرافق الصحية الخاصة.

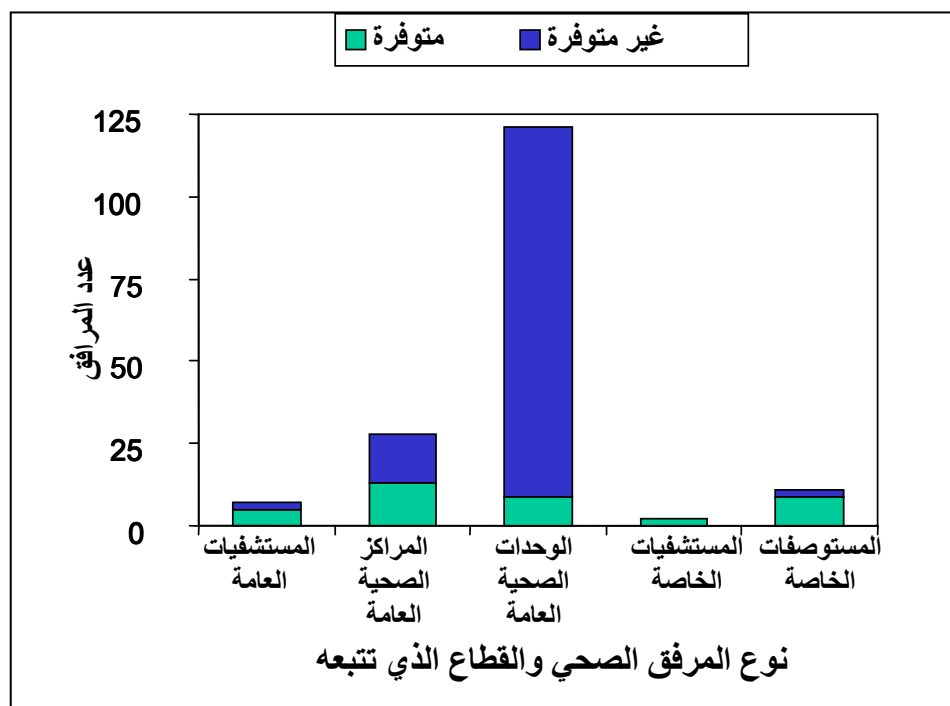
الجدول رقم 3-2: متوسط ساعات العمل اليومية (الأقسام/العيادات الخارجية)

\* SD: تعني الانحراف المعياري

الإجمالي		المرافق الخاصة		المرافق العامة		نوع المرفق الصحي
متوسط (±) في الـ SD (الأدنى-الأعلى)	عدد المرافق	متوسط (±) في الـ SD (الأدنى-الأعلى)	عدد المرافق	متوسط (±) في الـ SD (الأدنى-الأعلى)	عدد المرافق	
6.2 ± 8.8 (24-5)	9	11.3 ± 16.0 (24-8)	2	2.8 ± 6.7 (13-5)	7	مستشفى
2.5 ± 7.1 (12-4)	39	2.3 ± 9.8 (12-5)	11	1.5 ± 6.0 (12-4)	28	مركز/مستوصف صحي
0.7 ± 5.4 (9-3)	121	0	0	0.7 ± 5.4 (9-3)	121	وحدة صحية
<b>2.1 ± 6.0 (24-3)</b>	<b>169</b>	<b>4.5 ± 10.8 (24-5)</b>	<b>13</b>	<b>1.1 ± 5.6 (13-3)</b>	<b>156</b>	الإجمالي

إن توفر السكن في موقع العمل بالنسبة للعاملين في المرافق الصحية يعتبر عنصراً هاماً لاجتذاب الكادر الوظيفي والحفاظ عليه، وخاصة في المناطق النائية، الشكل رقم 3-10 يبين عدد المرافق الصحية التي تتمتع بتوفر السكن، والتي يغلب توفرها في المستشفيات والمستوصفات الخاصة بصورة أكثر من المستشفيات والمرافق الصحية في القطاع العام (أي بنسبة 85% مقابل 51% على التوالي). وكما كان متوقفاً فقد كانت نسبة توفر السكن في الوحدات الصحية بصورة منخفضة للغاية (7%).

الشكل رقم 3-10: السكن في المرافق الصحية حسب نوع المرفق والقطاع الذي تنتمي إليه



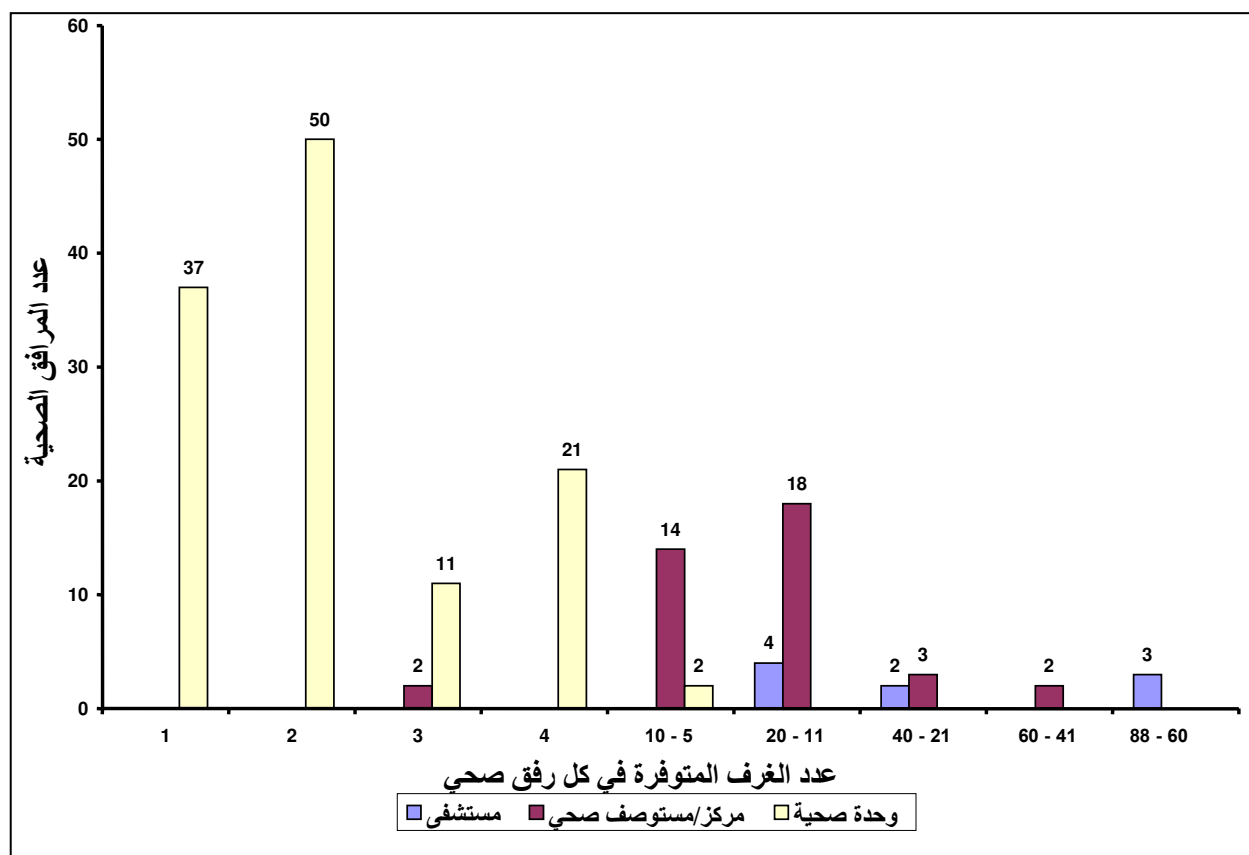
## 4. البنية التحتية

(يرجى الإطلاع على الجداول رقم ج-4-1 وحتى ج-4-11 الواردة في الملحق ج)

### 4.1 الغرف

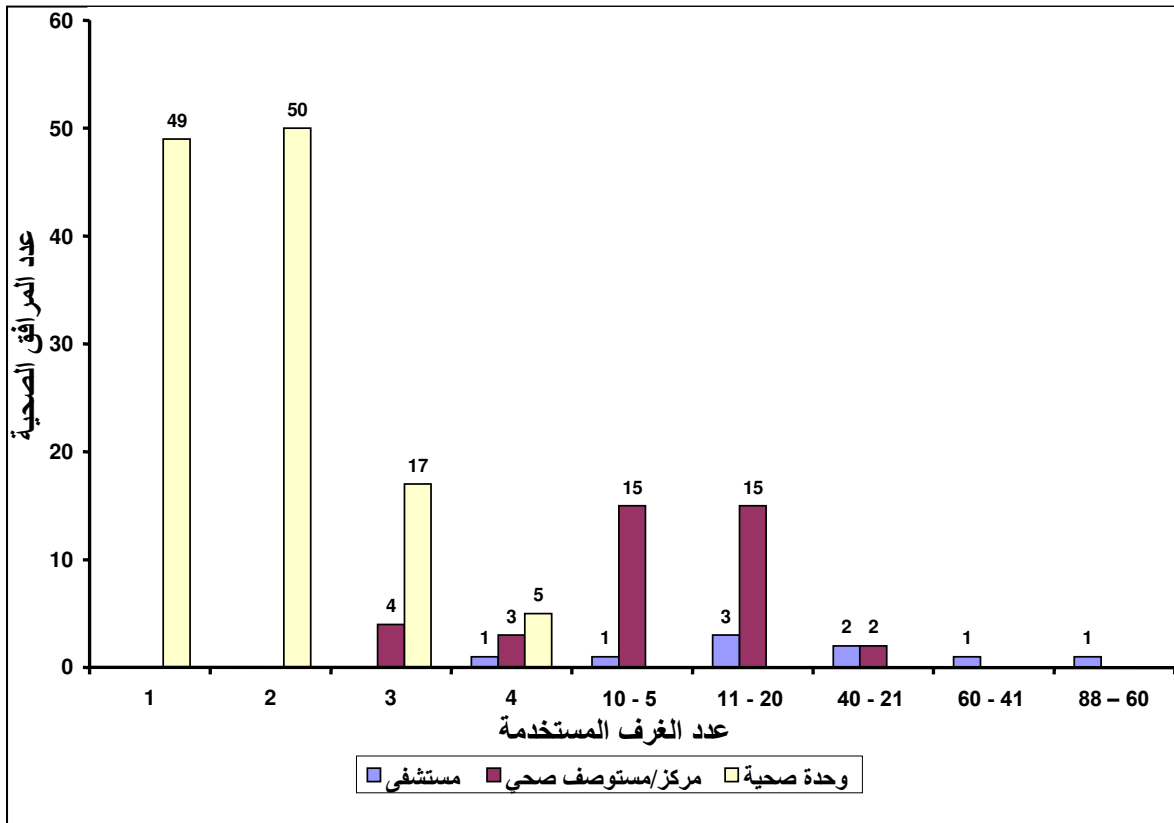
الشكل رقم 1-4 يوضح العدد الإجمالي للغرف الموجودة في كل نوع من أنواع المرافق الصحية المختلفة. جميع المستشفيات كان لديها ما لا يقل عن أحد عشر (11) غرفة في كل واحد منها. تراوح عدد الغرف في معظم المراكز والمستوصفات الصحية (82%) بين 5 إلى 20 غرفة، مع وجود 42 و 43 غرفة على التوالي في أكبر مركزين صحيين تم العثور عليهما. جميع الوحدات الصحية تقريبا (97%) وجد في كل منها عدد أربع (4) غرف أو أقل، أكبر ثلاثة مستشفيات والتي وجدت في عمران، وهي مستشفى السلام خمر، ومستشفى عمران العام، ومستشفى المآذني العام، وصل عدد الغرف فيها إلى 88، و 84، و 73 غرفة على التوالي.

الشكل رقم 1-4: توزيع عدد الغرف في المرافق الصحية المختلفة حسب نوع المرفق الصحي



عدد الغرف التي يتم استخدامها فعلياً لتقديم الخدمات الصحية تم توضيحها في الشكل رقم 4-2. تستخدم معظم الوحدات الصحية (82%) غرفة واحدة أو غرفتين لتقديم الخدمات الصحية. بينما تشير معظم المراكز والمستوصفات الصحية (77%) إلى أنها تستخدم عدد 5 إلى 20 غرفة، وتشير المستشفيات إلى استخدام من 4 إلى 70 غرفة. من بين المستشفيات التي أشارت بأن لديها 60 غرفة أو أكثر، لا يتم في أي منها استخدام ذلك العدد من الغرف فعلياً.

الشكل رقم 4-2: توزيع عدد الغرف المستخدمة لتقديم خدمات الرعاية الصحية حسب نوع المرفق الصحي



## 4.2 البنية التحتية

تم العثور على اختلافات كبيرة بين المرافق الصحية العامة والخاصة بما يتعلق بتوفر بعض المكونات الأساسية للبنى التحتية مثل توفر المياه النقية، والكهرباء، وخطوط الهاتف الأرضية، ووسائل الصرف الصحي، حيث توفرت جميع هذه الخدمات في الـ 13 مرفق صحي التابع للقطاع الخاص والتي تناولها المسح، مقارنة بـ 72% أو أقل من المرافق الصحية العامة التي تتوفر فيها هذه الخدمات (الجدول رقم 4-1). الفارق الأكبر كان فيما يتعلق بتوفر خطوط الهاتف الأرضية حيث لا تتوفر إلا في 10% فقط من المرافق الصحية العامة، وتوفر الخطوط الهاتفية الأرضية في وحدتين صحييتين من بين 121 وحدة



صحية (أي بنسبة 2%)، وفي 36% من بين المراكز الصحية العامة، وفي 57% من بين المستشفيات العامة.

تتوفر المياه النقية في 72% فقط من المرافق الصحية العامة، حيث تعاني الوحدات الصحية من أدنى معدل لتوفر المياه النقية أي بنسبة (65%). أحد المستشفيات العامة وهو مستشفى القفلة الريفي، لم تتوفر فيه المياه النقية، لم يتوفر في هذا المستشفى بالتحديد كهرباء أيضا.

تتوفر الحمامات في جميع مستشفيات القطاع العام والمراكز الصحية، بينما لا تتوفر إلا في 71% من الوحدات الصحية. جميع المرافق الصحية الخاصة التي شملها المسح تتوفر لديها الحمامات، وتتوفر وسائل الصرف الصحي في جميع مستشفيات القطاع العام والمراكز الصحية، بينما لا تتوفر إلا في 64% من الوحدات الصحية

تتوفر الكهرباء في 41% فقط من جميع المرافق الصحية العامة، وفي 29% بالتحديد من الوحدات الصحية، أحد المستشفيات (القفلة، المذكور آنفا) لم تتوفر فيه الكهرباء.

أنظر للملحق (ج) (الجدول رقم ج-4-1) للاطلاع على بيانات ملخصة على مستوى المديرية حول نوع خدمات البنى التحتية المتوفرة في المرافق الصحية المختلفة. يوجد أيضا في الملحق ج (الأشكال من ج-4-1 وحتى ج-4-4) مجموعة خرائط توضح نسبة المرافق الصحية في كل مديرية والتي تتوفر فيها المياه النقية، الكهرباء، الحمامات الصالحة للاستخدام، وكذلك عملية الفصل بين المخلفات الطبية والنفايات العادية.

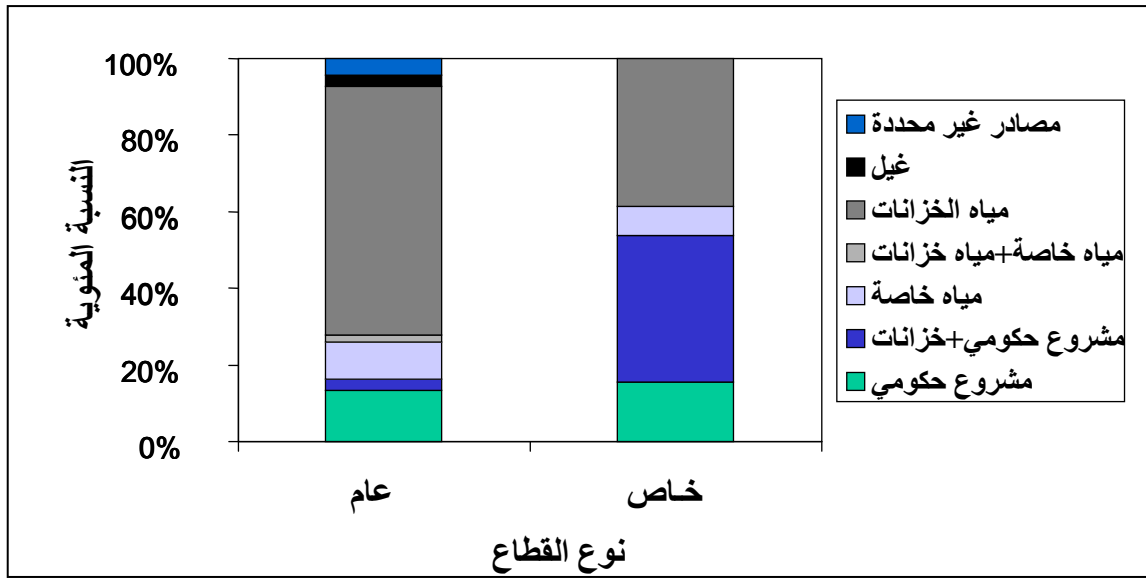
الجدول رقم 4-1: توفر المياه النقية، الكهرباء، خطوط الهاتف الأرضية، الحمامات، أنظمة الصرف الصحي، ووسائل النقل في المرافق الصحية في القطاعين العام والخاص

نوع القطاع														
القطاع الخاص							القطاع العام							
الإجمالي		مركز/مستوى صف صحي		مستشفى		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوى ف صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
<b>المياه النقية</b>														
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(71.8)	112	(64.5)	78	(100)	28	(85.7)	6	متوفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(28.2)	44	(35.5)	43	(0.0)	0	(14.3)	1	غير متوفر
<b>الكهرباء</b>														
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(41.0)	64	(28.9)	35	(82.1)	23	(85.7)	6	متوفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(59.0)	92	(71.1)	86	(17.9)	5	(14.3)	1	غير متوفر
<b>خطوط الهاتف</b>														
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(10.3)	16	(1.7)	2	(35.7)	10	(57.1)	4	متوفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(89.7)	140	(98.3)	119	(64.3)	18	(42.9)	3	غير متوفر
<b>الحمامات</b>														
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(77.6)	121	(71.1)	86	(100)	28	(100)	7	متوفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(22.4)	35	(28.9)	35	(0.0)	0	(0.0)	0	غير متوفر
<b>الصرف الصحي</b>														
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(71.8)	112	(63.6)	77	(100)	28	(100)	7	متوفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(26.9)	42	(34.7)	42	(0.0)	0	(0.0)	0	غير متوفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(1.3)	2	(1.7)	2	(0.0)	0	(0.0)	0	غير محدد
<b>وسائل النقل</b>														
(0.0)	2	(5.1)	1	(50.0)	1	(1.9)	3	(0.0)	0	(3.6)	1	(28.6)	2	متوفر
(100)	11	(94.9)	10	(50.0)	1	(98.1)	153	(100)	121	(96.4)	27	(71.4)	5	غير متوفر
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(100)	156	(100)	121	(100)	28	(100)	7	الإجمالي

## 4.2.1 المياه النقية

يتم الاعتماد على مياه الخزانات (بنسبة 67%) كمصدر رئيسي للحصول على المياه النقية بالنسبة للمرافق الصحية في القطاع العام، بينما يتم الاعتماد في المرافق الصحية في القطاع الخاص على مصدرين رئيسيين وليس فقط مياه الخزانات وحدها (بنسبة 39%) بل مياه الخزانات والشبكة الحكومية معاً بنسبة (39%). الشكل رقم 4-3. أشارت ثلاثة مرافق صحية عامة إلى استخدام الغيول كمصدر رئيسي للحصول على المياه النقية.

الشكل رقم 4-3: مصادر المياه النقية حسب القطاع (عام/خاص)

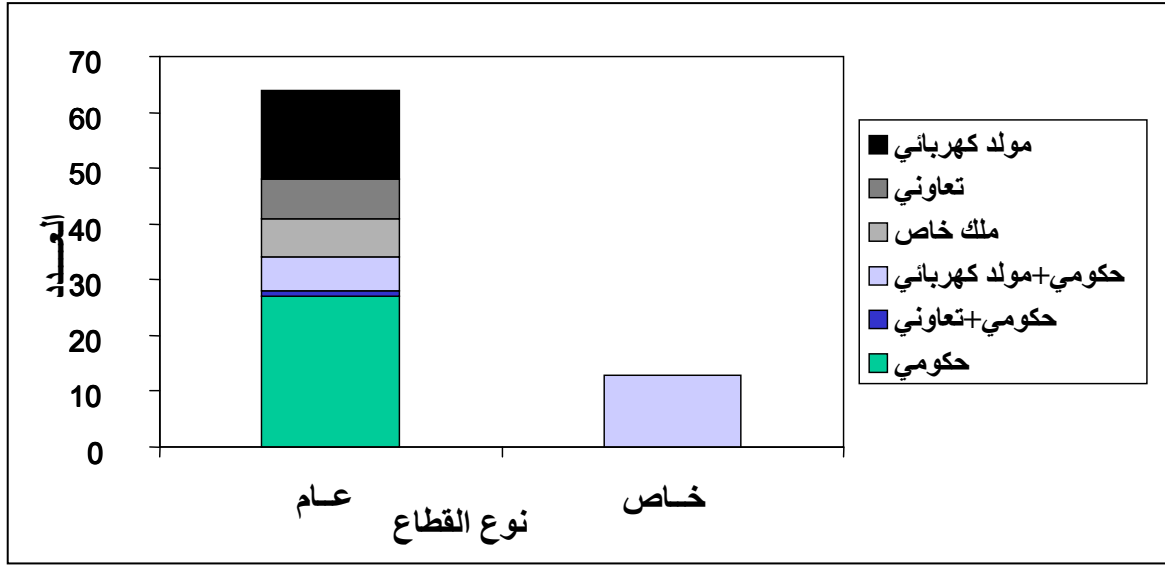


## 4.2.2 الكهرباء

أشارت (77) مرفق صحي إلى وجود الكهرباء فيها، جميع الـ (13) مرفق صحي في القطاع الخاص والتي توجد فيها الكهرباء أشارت إلى أن مصدرها الرئيسي للحصول على الكهرباء كان عبارة عن الجمع بين كهرباء الشبكة العامة (الحكومية) والمولدات الكهربائية الخاصة بها (الشكل رقم 4-4). أكثر مصادر الكهرباء استخداماً في المرافق الصحية العامة هي مصادر الكهرباء الشبكة العامة، ومن ثم استخدام المولدات الكهربائية الخاصة بالمرافق الصحية.

من بين جميع المرافق الصحية المختلفة التي تتوفر فيها الكهرباء، فإن متوسط الساعات التي تستخدم فيها الكهرباء كل يوم كان مرتفعاً بالنسبة للمرافق الصحية في القطاع الخاص بينما كانت أقل في مرافق القطاع العام (21.3 ساعة مقابل 12.8 ساعة على التوالي). بالنسبة للمرافق الصحية العامة منها والخاصة، فإن المستشفيات في كلا القطاعين تتوفر فيها الكهرباء لساعات أكثر بقليل في اليوم الواحد مقارنة بالمراكز الصحية، والمستوصفات، والوحدات الصحية.

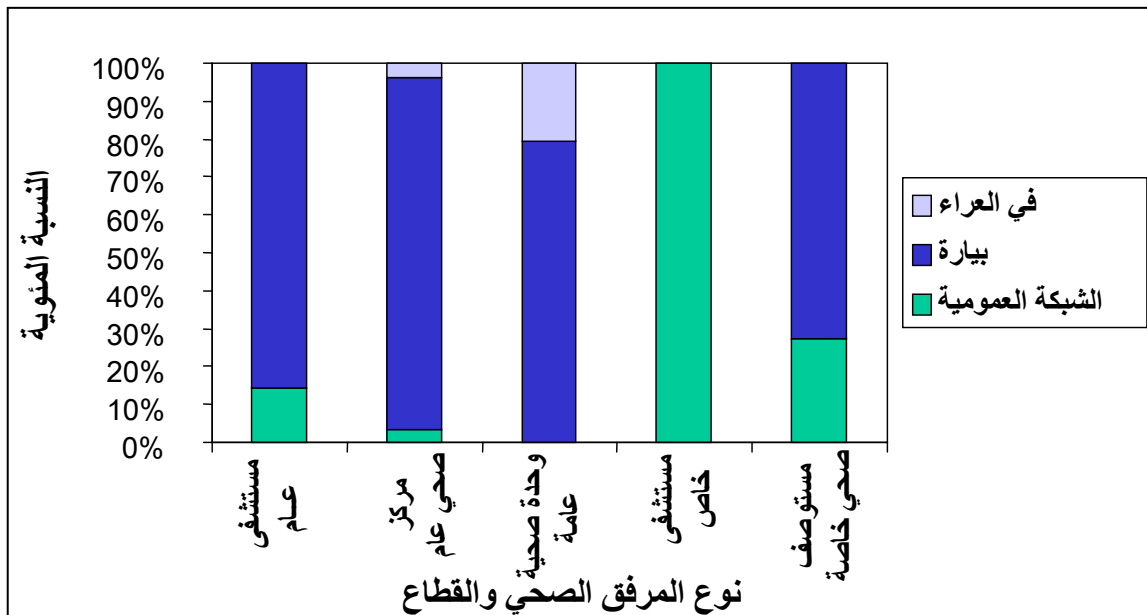
الشكل رقم 4-4: مصادر الكهرباء بحسب القطاع الصحي (عام/خاص)



### 4.2.3 وسائل الصرف الصحي

من بين الـ (169) مرفق صحي والتي شملها المسح، تبين أن 125 منها (أي بنسبة 74%) لديها وسائل صرف صحي (تتوفر في 72% في المرافق الصحية العامة وفي 100% في المرافق الصحية الخاصة)، وفيما يتعلق بالمرافق التي تتوفر فيها وسائل الصرف الصحي، فإن استخدام نظام الحفر (البيارات) كان الأكثر شيوعاً (بنسبة 81%) في جميع أنواع المرافق الصحية (الشكل رقم 4-5). المرافق الصحية الخاصة تتجه نحو استخدام شبكات الصرف الصحية العمومية أكثر من المرافق العامة (بنسبة 39% مقابل 2% على التوالي).

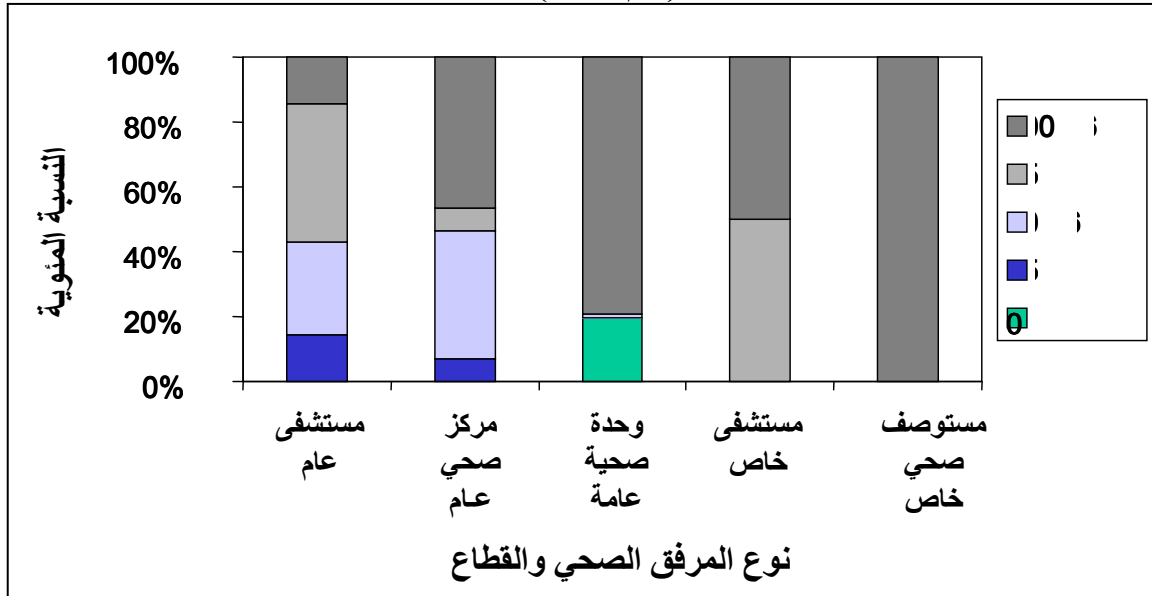
الشكل رقم 4-5: أنواع وسائل الصرف الصحي المستخدمة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع



#### 4.2.4 الحمامات

نسبة الحمامات المتوفرة في المرافق الصحية المختلفة والتي كانت صالحة فعليا للاستخدام كانت مرتفعة في المرافق الصحية الخاصة مقارنة بالمرافق الصحية العامة، وفي حوالي الثلث تقريبا من المرافق الصحية العامة كانت نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام من بين الحمامات المتوفرة فيها تصل إلى أقل من 76%، مقارنة بنسبة 8% فقط في المرافق الصحية الخاصة من حيث عدد الحمامات الغير صالحة للاستخدام.

الشكل رقم 4-6: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه (عام/خاص)



#### 4.3 وسائل النقل

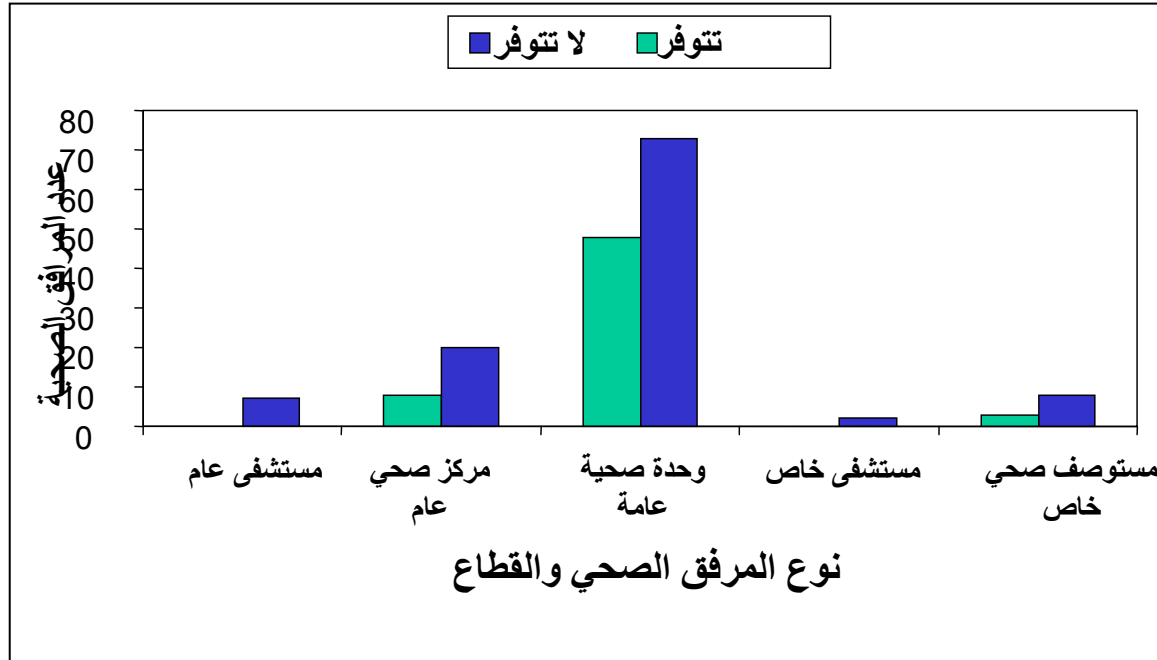
تتوفر وسائل النقل بشكل متدني للغاية (3% - نسبة إجمالية) في المرافق الصحية بالقطاعات العام والخاص، وتشير ثلاثة مرافق صحية فقط من بين 156 مرفق (2%) في القطاع العام وإثنتين من بين 13 مرفق (15%) في القطاع الخاص إلى توفر وسائل النقل فيها. ولا تتوفر في أي من الوحدات الصحية أي من وسائل النقل.

#### 4.4 فصل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى والتخلص منها

يتم في ما يزيد عن الثلث فقط من المرافق الصحية في عمران اتباع وسيلة من الوسائل المختلفة للفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، وتتجه المرافق الصحية العامة بصورة أكثر من المرافق الخاصة إلى الفصل بين النفايات (بنسبة 36% مقابل 23% على التوالي)، ومن بين جميع أنواع المرافق

الصحية المختلفة، تتبع الوحدات الصحية عملية الفصل بين النفايات بصورة أكثر من غيرها (40%)، ومن المثير للإهتمام فإن جميع المستشفيات التسعة كانت العامة أو الخاصة لا تقوم بعملية الفصل بين النفايات، بينما تقوم بذلك 28.6% من المراكز الصحية العامة و 27% من المستوصفات الصحية الخاصة (أنظر الشكل رقم 4-7).

الشكل رقم 4-7: الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه



من بين الـ (110) مرفق صحي والتي تشير إلى أنها لا تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، فإن المرافق الصحية العامة يغلب عليها القيام بإحراق كلا النوعين من النفايات، بينما تميل المرافق الصحية الخاصة بصورة غالبية نحو استخدام البراميل للتخلص من النفايات. من بين الـ (59) مرفق صحي مختلف والتي تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى، فالأغلبية تقوم بالتخلص من النفايات عن طريق إحراقها (يتم اتباع ذلك في 80% من المرافق العامة، وفي 67% من المرافق الخاصة)، وتجدر الإشارة إلى أن 5 من الوحدات الصحية قد أشارت إلى أنها تقوم بالتخلص من النفايات التي لديها عن طريق رميها في الشارع، معظم المرافق الصحية الـ (59) (بنسبة 95%) تشير إلى أنها تقوم بالتخلص من النفايات الطبية إما عن طريق إحراقها أو عن طريق دفنها بعد إحراقها، إلا أنه لوحظ وجود فوارق شاسعة في هذا الصدد بين المرافق الطبية العامة والخاصة، فجميع المرافق الصحية العامة تقريبا (وعددها 56 بنسبة 98%) والتي تقوم بفصل النفايات الطبية تقوم بالتخلص منها عن طريق الحرق، وتقوم بعد ذلك العديد من هذه المرافق بدفنها.

إلا أنه من بين المرافق الثلاثة الخاصة والتي تقوم بفصل النفايات الطبية، تشير اثنتين منها بأنها تقوم بعد ذلك بالتخلص منها عن طريق وضعها في براميل القمامة.

#### 4.5 مصادر تمويل المعدات الطبية

من بين (156) مرفق صحي عامة والتي تتوفر حولها بيانات تتعلق بمصادر التمويل الرئيسية للمعدات الطبية فيها، فإن المصادر الرئيسية للتمويل كانت إما حكومية أو خليطا من الدعم الحكومي والأجنبي (الجدول رقم 4-2).

تشير معظم المستشفيات العامة (بنسبة 57%) أن الدعم الحكومي والأجنبي يمثل مصدر التمويل الرئيسي لهذه المعدات، ويشير حوالي النصف من المراكز الصحية العامة والوحدات الصحية إلى أن الممول الرئيسي للمعدات هو الجانب الحكومي، بينما أشار الربع تقريبا أن مالدتهم من معدات يتم تمويلها من قبل الحكومة والدعم الأجنبي.

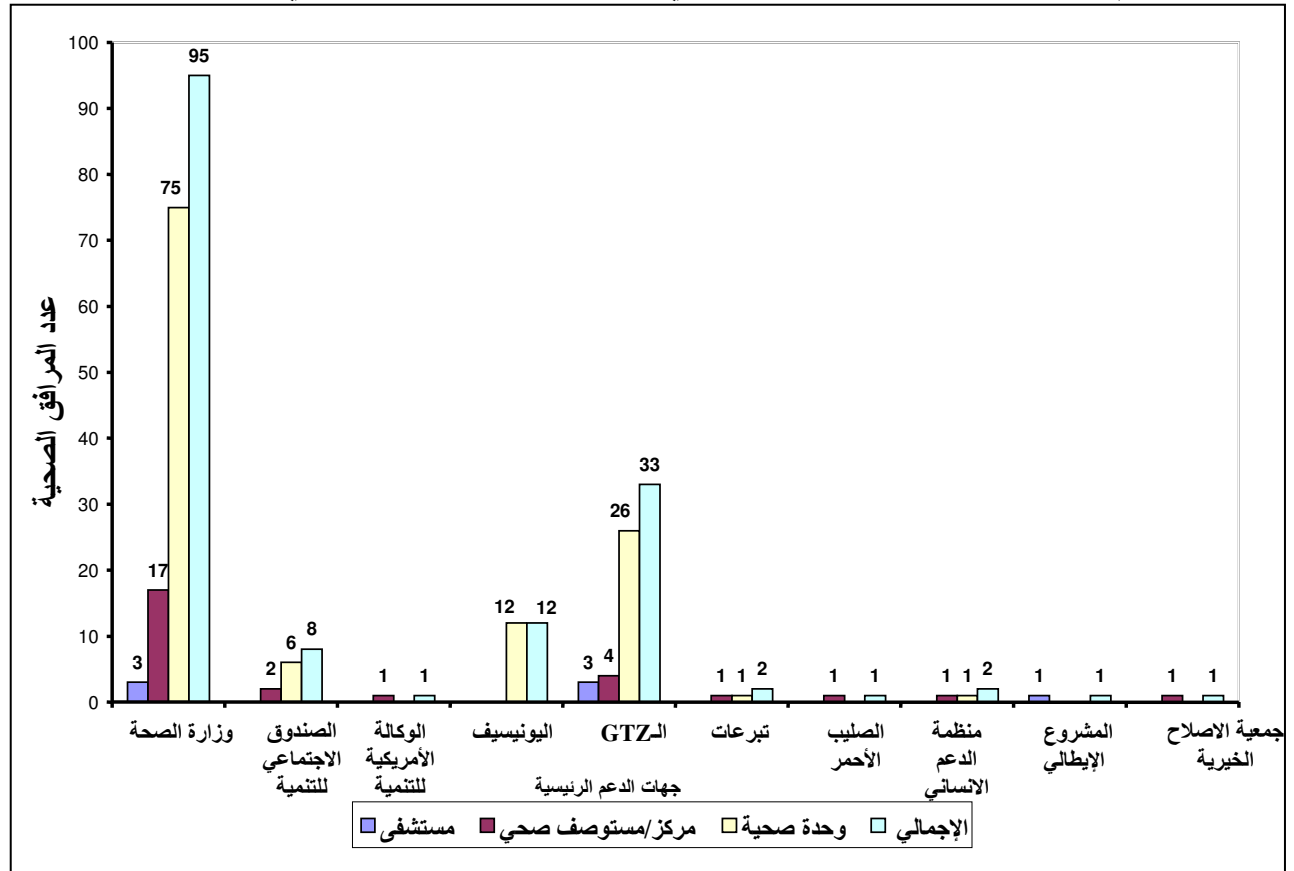
الجدول رقم 4-2: مصادر تمويل المعدات الطبية في المرافق الصحية (القطاع العام)

المجموع الكلي		نوع المرفق الصحي						مصدر المعدات الطبية
		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(50.6)	79	(52.1)	63	(50.0)	14	(28.6)	2	حكومي
(1.3)	2	(1.7)	2	(0.0)	0	(0.0)	0	حكومي و خاص
(1.9)	3	(0.8)	1	(7.1)	2	(0.0)	0	حكومي و محلي
(27.6)	43	(26.4)	32	(25.0)	7	(57.1)	4	حكومي و أجنبي
(1.9)	3	(1.7)	2	(3.6)	1	(0.0)	0	محلي
(3.2)	5	(1.7)	2	(7.1)	2	(14.3)	1	حكومي وغير حكومي*
(13.5)	21	(15.7)	19	(7.1)	2	(0.0)	0	أجنبي
(100)	156	(100)	121	(100)	28	(100)	7	الإجمالي

\*مختلط بين مصادر الدعم الحكومي وواحد أو أكثر بين الخاص، المحلي، و/أو الأجنبي

كما هو موضح في الشكل رقم 4-8، فإن وزارة الصحة والسكان مثلت المصدر الرئيسي لتمويل عملية تجهيز المرافق الصحية في القطاع العام، إلا أن المستشفيات العامة يتم تمويل المعدات الطبية فيها بالتساوي من قبل مشروع التعاون الفني الألماني (GTZ)، والذي مثل أيضا مصدر الدعم الرئيسي في عملية تجهيز 14% من المراكز الصحية العامة و 22% من الوحدات الصحية العامة.

الشكل رقم 4-8: الجهات الرئيسية المشتركة في عملية تمويل المعدات الطبية في المرافق الصحية العامة





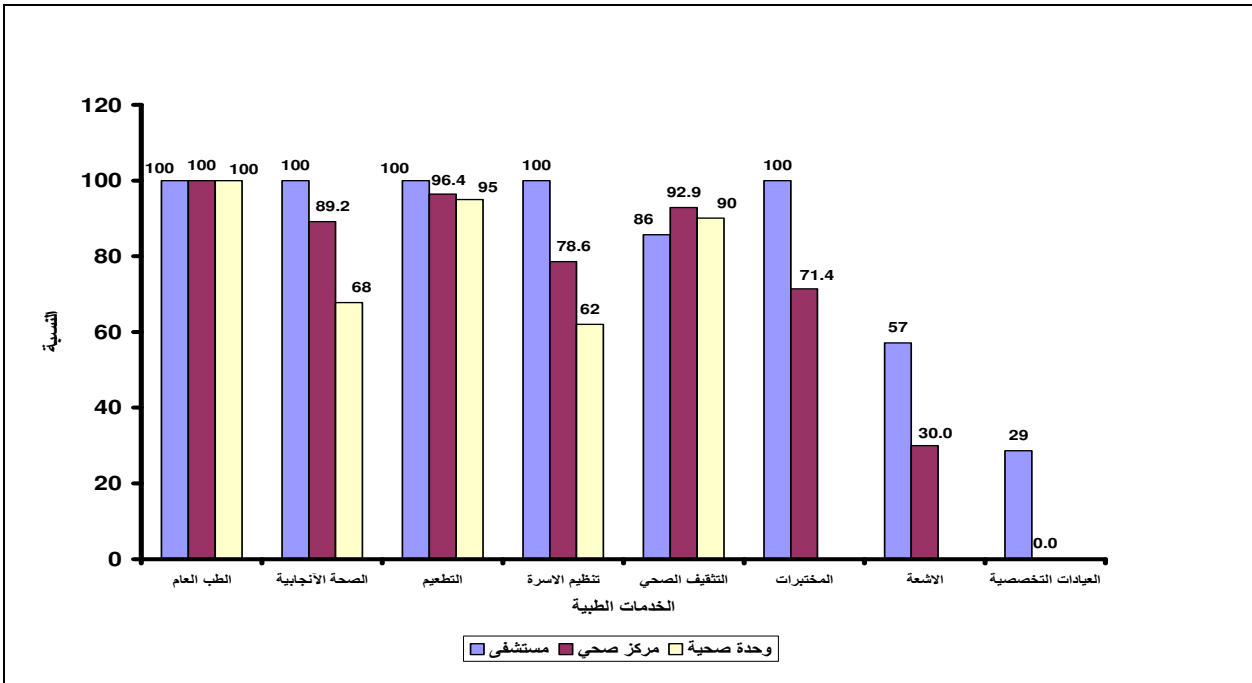
## 5. الخدمات الصحية والطبية

(يمكن أيضا الإطلاع على الجداول رقم ج-5-1 وحتى رقم ج-5-5 في الملحق ج)

### 5.1 الخدمات الطبية المتوفرة – القطاع العام

يوضح الجدول رقم 5.1 عدد ونسبة المرافق الصحية في القطاع العام التي يتوفر فيها على الأقل خدمة طبية واحدة تتعلق بالطب العام، الصحة الإنجابية، التطعيم/التحصين، تنظيم الأسرة، والتوعية الصحية، إضافة إلى الخدمات المخبرية والإشعاعية وخدمات تخصصية أخرى (آخر ثلاث خدمات طبية تتوفر في المستشفيات والمراكز الصحية فقط). ويتوفر في جميع الـ 156 مرفق صحي في القطاع العام خدمة واحدة على الأقل تتعلق بالطب العام، ويقوم حوالي (96%) تقريبا بتوفير خدمة طبية واحدة على الأقل تتعلق بالتطعيم، ويتم توفير خدمات التنقيف الصحي من قبل 91% من جميع المرافق الصحية العامة، حيث خدمات التنقيف الصحي ذات الصلة بالتطعيم هي الأكثر شيوعا من حيث الخدمات التوعوية المتوفرة في المرافق الصحية العامة، ويقوم الثلثين فقط من المرافق الصحية العامة بتوفير الخدمات الطبية ذات الصلة بتنظيم الأسرة، المستشفيات كانت هي الأكثر من حيث تقديم الخدمات المتعلقة بالصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة مقارنة بالمراكز والوحدات الصحية، بينما خدمات التنقيف الصحية تتوفر بشكل أكثر في المراكز والوحدات الصحية إن ما قورنت بالمستشفيات.

الشكل رقم 5-1: نسبة المرافق الصحية العامة التي تتوفر فيها الخدمات الصحية والطبية المختلفة، حسب نوع المرفق الصحي



التفاصيل الإضافية التي تتعلق بأنواع الخدمات الطبية المقدمة في المرافق الصحية العامة متوفرة في الملحق ج (الجدول رقم ج-5-1).

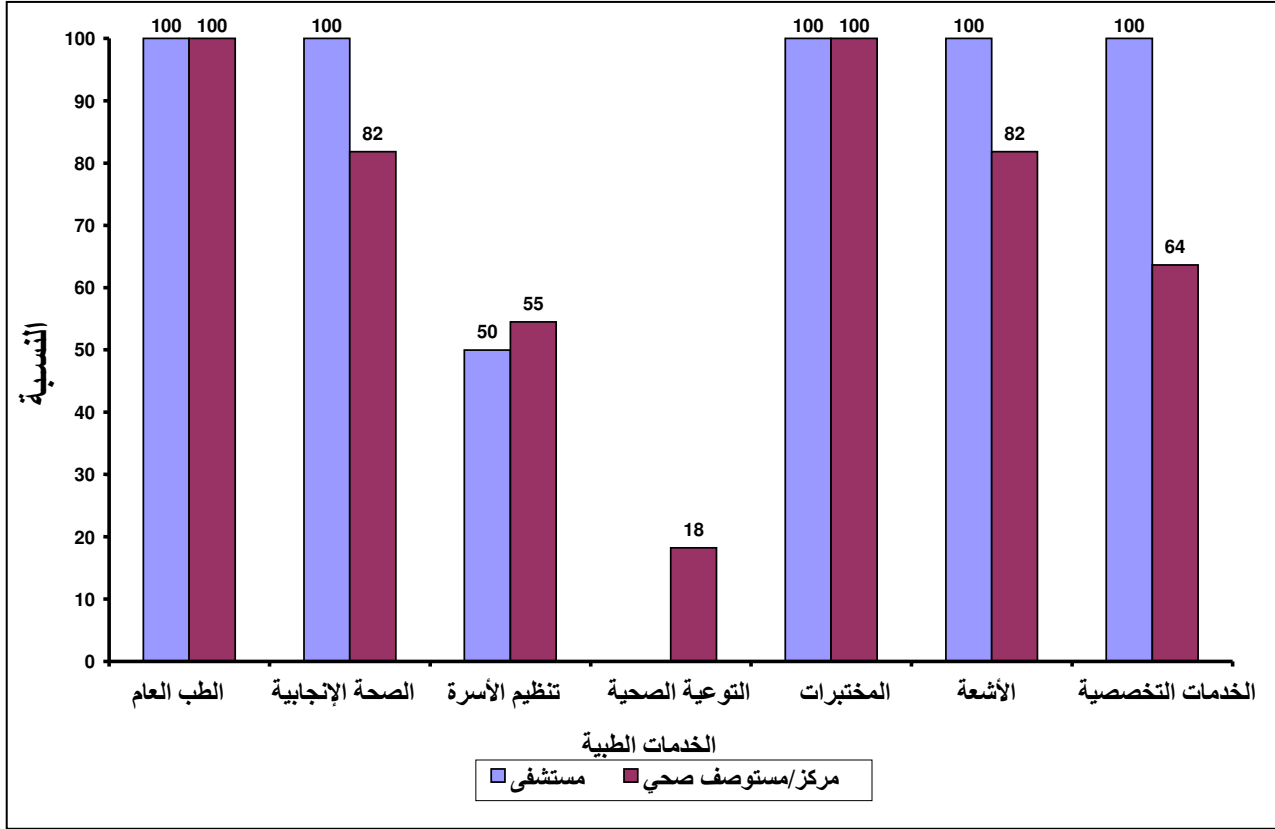
يقوم كل مستشفى بتوفير خدمة مخبرية واحدة على الأقل بينما تتوفر الخدمات المخبرية في 71% من المراكز الصحية، جميع المرافق الصحية التي تتوفر فيها خدمة مخبرية واحدة على الأقل لديها إمكانية إجراء تحاليل مخبرية للدم والبول، ولدى معظمها أيضاً إمكانية إجراء التحاليل المخبرية للملاريا والبلهارسيا. تتوفر خدمات الأشعة في أربعة مستشفيات فقط (57%) وفي ستة من المراكز الصحية (30%)، اشعة إكس العادية والأشعة فوق الصوتية هما النوع الشائع من خدمات الأشعة المتوفرة في هذه المرافق الصحية، فقط إثنان من بين المستشفيات السبعة العامة تقوم بتوفير خدمة تخصصية طبية واحدة على الأقل، مثل أمراض الولادة/النساء، أمراض الأطفال، الجراحة، طب العيون، وطب الأسنان.

الخدمات الطبية الأخرى التي يوفرها أدنى عدد من المرافق الصحية تتضمن: خدمات ما بعد الولادة، متابعة نمو المواليد، خدمات تنظيم الأسرة مثل اللوالب (أو ما يعرف طبياً بالـ IUDs)، ربط المبايض/الأبواق، والتلقيح الصحي حول مرض نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، الأمراض التي تنتقل عبر الاتصال الجنسي، وختان الإناث، وتميل المستشفيات أكثر من غيرها نحو تقديم هذه الخدمات، ولم تتوفر في أي من المرافق الصحية في القطاع العام أي من الخدمات الطبية المتعلقة بتخطيط القلب، الأشعة المقطعية، أشعة الرنين المغناطيسي، أو المناظير.

## 5.2 الخدمات الطبية المتوفرة – القطاع الصحي الخاص

تقوم جميع المرافق الصحية الخاصة الثلاث عشر بتوفير الخدمات الطبية العامة والرئيسية الثلاثة. وتقوم 85% منها بتوفير خدمة طبية واحدة تتعلق بالصحة الإنجابية (الشكل رقم 5-2)، وخلافاً لما هو عليه الحال في المرافق الصحية في القطاع العام، فإن جميع المرافق الصحية الخاصة تقوم بتوفير خدمة مخبرية واحدة على الأقل، وتتوفر لديها جميعاً إمكانية إجراء الفحوصات المخبرية للدم، البول والبراز، وتتوفر لها كذلك إمكانية إجراء التشخيص المخبري للملاريا والبلهارسيا، بالإضافة لذلك فإن معظم المرافق الصحية الخاصة (80%)، (بما في ذلك المستشفيات الخاصين)، تتوفر فيها خدمة طبية واحدة على الأقل تتعلق بالأشعة ويتوفر في 69% منها خدمة تخصصية واحدة على الأقل.

الشكل رقم 5-2: الخدمات الصحية والطبية المتوفرة في المرافق الصحية الخاصة



تقوم جميع المرافق الصحية الخاصة الثلاث عشر بما في ذلك المستوصفات بتوفير طيف واسع من الخدمات الطبية العامة بما في ذلك ضرب الإبر والمجراحة، ويقوم كلا المستشفيات الخاصين بتوفير جميع أنواع الخدمات المتعلقة بالصحة الإنجابية.

الخدمات الطبية المتعلقة بتنظيم الأسرة يقوم بتوفيرها ما يزيد عن النصف فقط من المرافق الصحية الخاصة، من بين المرافق الصحية التي توفر خدمات تنظيم الأسرة، فإن اللوالب (IUDs) والحبوب كانت الوسيلتين الأكثر شيوعاً من حيث خدمات منع الحمل المتوفرة، بالنسبة للتنقيف الصحي تقوم مرفقين اثنين فقط من بين الـ (13) مرفق صحي خاصة بتوفير هذه الخدمات، ولا تقوم أي من المرافق الصحية الخاصة بتوفير خدمات التنقيف الصحي حول الإيدز، أو الأمراض التي تنتقل عبر الاتصال الجنسي، أو التنظيم الأسري، أو ختان الإناث.

تتوفر لدى جميع المرافق الصحية الخاصة إمكانات إجراء الفحوصات المخبرية للبول، والدم، وفحوصات الدم العامة، وكذلك فحوصات تشخيص البلهارسيا والملاريا. ويتوفر في كلا المستشفيات

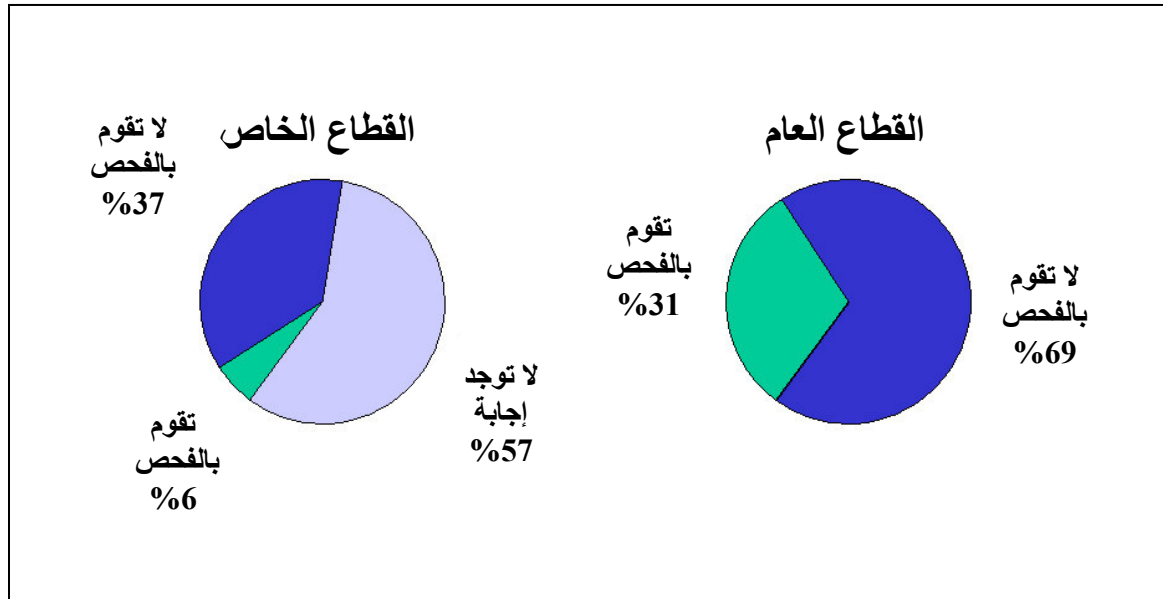
الخاصين أشعة إكس والأشعة فوق الصوتية العادية والملونة، ويتوفر في واحد من المستشفيات (مستشفى الزهرة) فحوصات تخطيط القلب، وفي الآخر (مستشفى الماخذي) المناظير.

يقوم كلا المستشفين بتوفير خدمات طبية متخصصة تتضمن جميع التخصصات ماعدا الأمراض الجلدية، والأذن والأنف والحنجرة، وطب العيون. تتوفر لدى معظم المستوصفات الصحية الخاصة (86%) خدمات طبية لعلاج أمراض الولادة والنساء. للحصول على تفاصيل أوسع، يمكن الإطلاع على الملحق ج (الجدول رقم 5-ج-2)

### 5.3 فحص فيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV)

تم سؤال المستشفيات والمراكز الصحية والمستوصفات الخاصة والعامه حول ما إذا تقوم بإجراء فحص لفيروس نقص المناعة المكتسبة HIV (الإصابة بفيروس الإيدز). من بين 48 مرفق صحي، أشارت ستة منها (13%) بأنها تقوم بإجراء هذا الفحص، وتميل المرافق الصحية الخاصة بشكل أكثر من المرافق العامة نحو إجراء فحوصات HIV (الشكل رقم 3-5)، ولا بد من التنويه بأن 20 مرفق صحي (وجميعها تنتمي للقطاع العام) لم تقم بالإجابة على هذا السؤال، ولذلك فإن النسبة الفعلية لعدد المرافق الصحية التي تقوم بإجراء فحص فيروس نقص المناعة المكتسبة (الإيدز) في عمران يعتبر غير معروف. المرفقين الصحيين من القطاع العام والذين يقومان بإجراء فحص الإيدز كانا عبارة عن مستشفيات، بينما ثلاثة من المرافق الصحية الأربعة في القطاع الخاص والتي تقوم بإجراء هذا الفحص كانت عبارة عن مستوصفات، المرافق الصحية التي لا تقوم بإجراء فحوصات فيروس الإيدز لم يتوفر في أي منها نظام التحويل لإجراء هذا النوع من الفحوصات في أماكن أخرى.

الشكل رقم 3-5: نسبة المستشفيات والمستوصفات والمراكز الصحية التي تقوم بإجراء فحوصات فيروس نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، حسب القطاع



## 6. الأنشطة والخدمات الأخرى

(يمكن أيضا الاطلاع على الجدول رقم ج-6-1 في الملحق ج)

### 6.1 مكافحة الأمراض و الأوبئة

من بين الـ (169) مرفق صحي والتي تم استكمال إجراء المقابلات معها، فإن نسبة من يقومون بتوفير الخدمات الساعية للسيطرة على الأمراض الوبائية الهامة تراوحت بين 8% بالنسبة للسبل الرئوي إلى 14% بالنسبة للبلهارسيا (أنظر الجدول رقم 6-1)، فيما يتعلق بكل مرض وبائي، إن المستشفيات كانت الأكثر من حيث توفير خدمات مكافحة لهذه الأمراض، يليها المستوصفات/المراكز الصحية، ثم الوحدات الصحية. إلا أن الملاريا كانت الاستثناء، حيث أشار نحو 3% فقط من المستوصفات/المراكز الصحية قيامها بتوفير خدمات علاجية للملاريا، مقارنة بـ 10% في الوحدات الصحية.

الجدول رقم 6-1: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تقوم بتوفير خدمات علاج الأمراض الوبائية

نوع الوباء	المستشفيات (عددها 9)		المستوصفات / المراكز الصحية (عددها 39)		الوحدات الصحية (عددها 121)		الإجمالي (169)	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
الملاريا	4	(44.4)	1	(2.6)	12	(9.9)	17	(10.1)
البلهارسيا	4	(44.4)	7	(17.9)	13	(10.7)	24	(14.2)
الإسهال	3	(33.3)	5	(12.8)	13	(10.7)	21	(12.4)
السبل الرئوي	2	(22.2)	6	(15.4)	6	(5.0)	14	(8.3)
الالتهابات التنفسية الحادة	2	(22.2)	4	(10.3)	10	(8.3)	16	(9.5)

### 6.2 الطوارئ التوليدية

يتوفر لدى حوالي النصف تقريبا من جميع المرافق الصحية التي تناولها المسح نظام التحويل للطوارئ التوليدية، المرافق الصحية الخاصة كانت تميل أكثر من المرافق الصحية العامة نحو اتباع نظام التحويل (بنسبة 69% مقابل 49% على التوالي). وبالنسبة للمرافق الصحية في القطاع العام، تعتبر المستشفيات هي الأكثر من حيث اتباع نظام التحويل للطوارئ التوليدية، فيما يتعلق بالمرافق الصحية الخاصة، فإن استخدام نظام التحويل كان شائعا في المراكز والمستوصفات الصحية أكثر منه في المستشفيات.

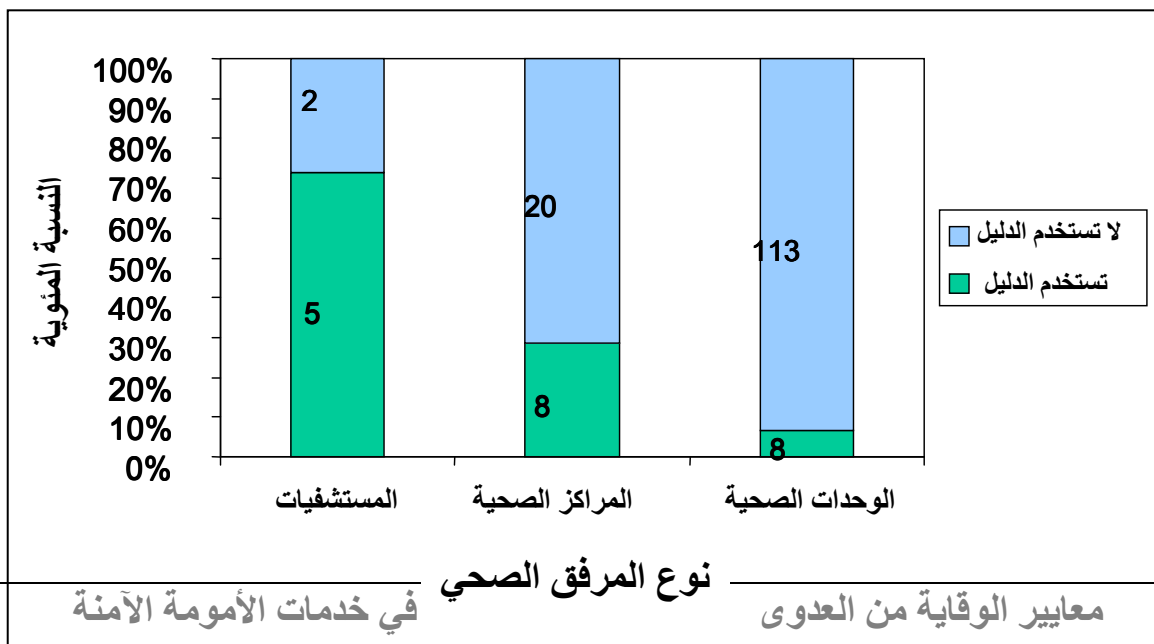
الجدول رقم 6-2: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر فيها نظام التحويل للطوارئ التوليدية، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع (عام/خاص) الذي تنتمي إليه.

نوع المرفق الصحي	القطاع العام		القطاع الخاص		الإجمالي	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
مستشفى	6	(85.7)	1	(50.0)	7	(77.8)
مركز صحي	17	(60.7)	8	(72.7)	25	(64.1)
وحدة صحية	53	(43.8)			53	(43.8)
الإجمالي	76	(48.7)	9	(69.2)	85	(50.3)

في العام 2002 قامت إدارة الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة التابعة لوزارة الصحة والسكان بإصدار ما يسمى بـ "معايير خدمات الطوارئ التوليدية" لمساعدة الأطباء في التعامل مع حالات الولادة الطارئة، ويشرح هذا الدليل الطبي المضاعفات التي قد تحدث في مراحل ما قبل وأثناء وبعد الولادة، وكذلك المضاعفات التي تحدث أثناء العمليات القيصرية، ويبين هذا الدليل الطبي أيضاً الأعراض ووسائل الوقاية والعلاج للمضاعفات التي تحدث أثناء كل مرحلة من مراحل الولادة.

إن هذا الدليل الطبي الخاص بمعايير خدمات الطوارئ التوليدية يتم استخدامه في 14% من المرافق الصحية في القطاع العام ولا يتم استخدامه في أي من المرافق الصحية الخاصة، كانت المستشفيات الأكثر ميلاً نحو استخدام هذا الدليل الطبي (بنسبة 71%)، يليها المراكز الصحية (بنسبة 29%)، و الوحدات الصحية (بنسبة 7%) (الشكل رقم 6-1). حينما سئل أثناء تنفيذ المسح الميداني عن توفر هذا الدليل الطبي أشارت بعض المرافق الصحية أنها لم تتلق أبداً نسخة منه.

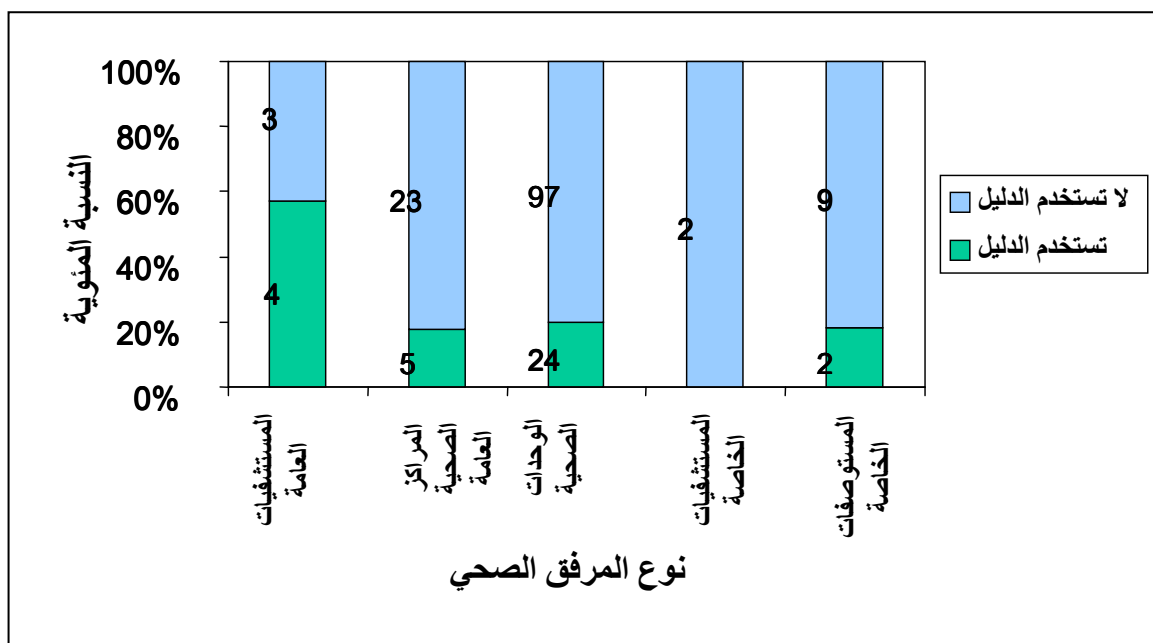
الشكل رقم 6-1: نسبة المرافق الصحية التي تستخدم دليل "معايير خدمات الطوارئ التوليدية"، حسب نوع المرفق الصحي



قامت إدارة الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة التابعة لوزارة الصحة والسكان بإصدار ما يسمى بـ "معايير الوقاية من العدوى في خدمات الأمومة الآمنة" في شهر يوليو 2001، ويركز هذا الدليل الطبي على الإجراءات التعقيم والطرق الأخرى الضرورية للوقاية من العدوى في المرافق الصحية المختلفة. ويتم استخدام هذا الدليل الطبي في 33 مرفق صحي عامة (بنسبة 21%) وفي مرفقين صحيين خاصة (بنسبة 15%) أنظر الشكل رقم (2-6).

المرفقين الصحيين في القطاع الخاص والذان يستخدمان هذا الدليل كانا عبارة عن مركزين صحيين. من بين جميع المرافق الصحية العامة فإن ما يزيد عن نصف المستشفيات تستخدم هذا الدليل الطبي، مقارنة بـ 18% من المراكز الصحية العامة، و 20% من الوحدات الصحية.

الشكل رقم 2-6. نسبة المرافق الصحية التي تستخدم الدليل الطبي الخاص بمعايير الوقاية من العدوى، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه







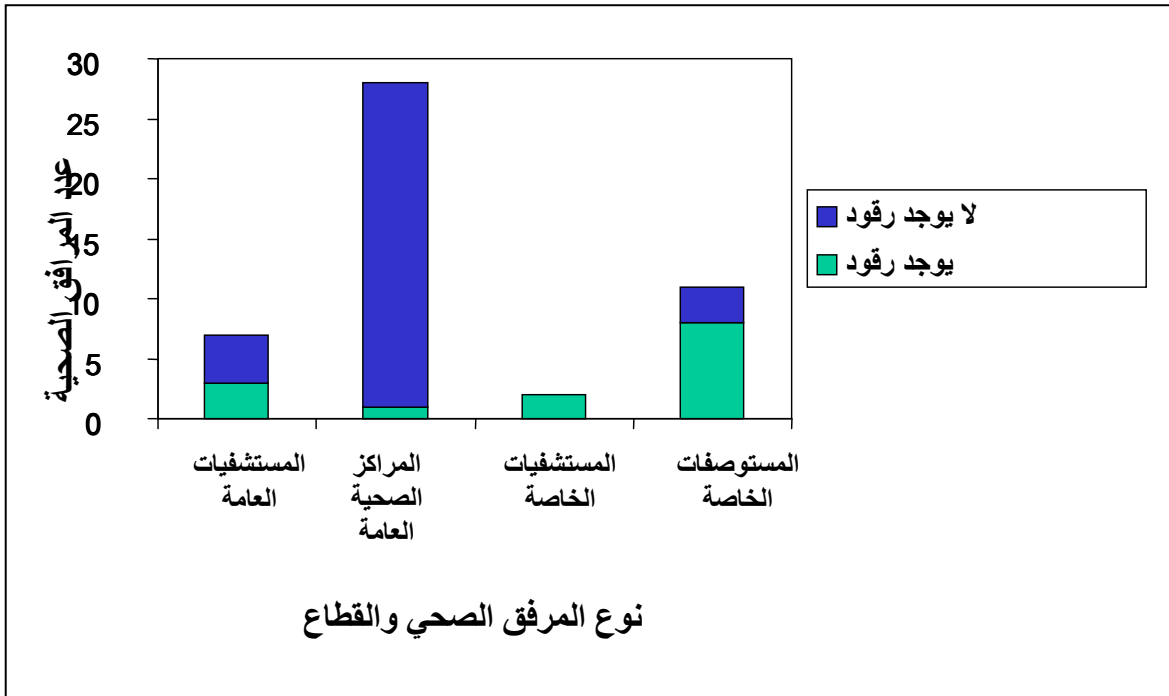
## 7. أقسام الرقود

(يمكن أيضا الاطلاع على الجداول رقم ج-7-1 وحتى رقم ج-7-5 في الملحق ج)

### 7.1 أقسام الرقود

من بين جميع المستشفيات والمراكز الصحية في عمران، تتوفر لدى (14) منها فقط أقسام خاصة بالرقود، من بين هذه الـ (14) عشرة منها (77%) كانت عبارة عن مرافق صحية خاصة، ومن بين جميع المستشفيات التسعة، خمسة منها (56%) لديها أقسام خاصة بالرقود (تتوفر في 43% من المستشفيات العامة السبعة وبنسبة 100% في المستشفيات الخاصة وعددها إثنان - الشكل رقم 7-1). وتتوفر خدمات الرقود أيضا في 23% من المراكز والمستوصفات الصحية (في 4% من المراكز الصحية العامة الـ 28، وفي 73% من المستوصفات الخاصة الأحد عشر).

الشكل رقم 7-1: المرافق الصحية التي تتوفر لديها خدمات الرقود، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

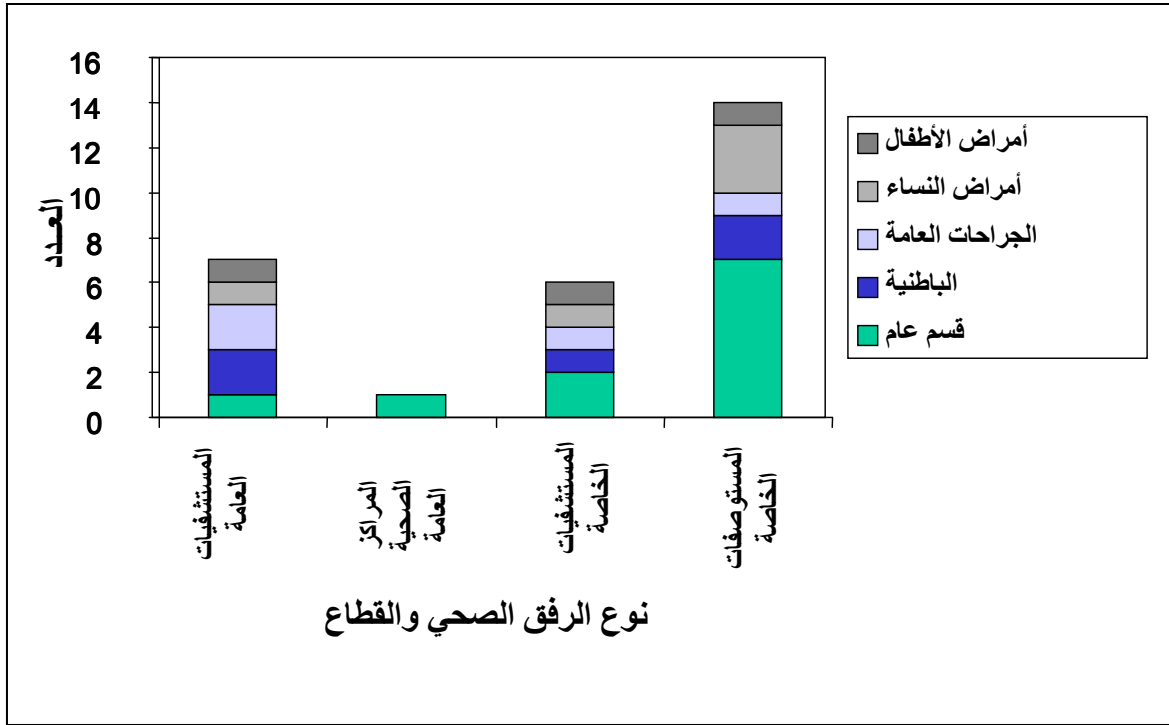


بالنسبة للمرافق الصحية العامة الأربع والتي تتوفر فيها خدمات الرقود، فإنه يتوفر في النصف منها فقط أقسام الرقود العام، أقسام رقود الباطنية، وأقسام رقود الجراحة العامة، بينما يتوفر لدى مستشفى عام واحد فقط قسم رقود خاص بأمراض النساء ومستشفى عام آخر يتوفر لديه قسم رقود خاص بأمراض الأطفال (الشكل رقم 2-7).

بما يتعلق بالمرافق الصحية الخاصة التي تتوفر لديها أقسام رقود، فإن 90% منها يوجد لديها أقسام رقود عامة، ويوجد لدى 40% منها أقسام رقود خاصة بأمراض النساء، وفي 30% منها أقسام رقود خاصة بالأمراض الباطنية، إضافة لذلك يتوفر في 20% منها (أي الخاصة) أقسام رقود خاصة بالجراحات العامة أو أمراض الأطفال.

يمكن الإطلاع على الملحق ج (الجدول رقم ج-7-2) للإطلاع على متوسط عدد الأسرة المتوفرة في أقسام الرقود حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه.

الشكل رقم 2-7: أنواع أقسام الرقود المتوفرة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه



## 7.2 العمليات

يوضح الجدول رقم 7-1 نوع العمليات التي يتم إجراؤها في المرافق الصحية العامة الأربع وفي المرافق الصحية الخاصة العشرة والتي تتوفر فيها أقسام الرقود، ويلاحظ أن المركز الصحي العام والوحيد والذي يتوفر لديه قسم للرقود لا يقوم بإجراء أي عمليات جراحية. تقوم المرافق الصحية التي تجري عمليات جراحية بإجراء عمليات استئصال الزائدة الدودية، عمليات الفتاق، استئصال المرارة، استئصال الحصى من المثانة البولية، وعمليات الولادة القيصرية. ويتم إجراء

عمليات إزالة حصى الكلى في المستشفيات الخاصين، ولا تقوم أي من المرافق الصحية في عمران بصورة عامة بإجراء عمليات المياة الزرقاء.

الجدول رقم 7-1: نسبة المرافق الصحية التي لديها أقسام رقود وتقوم بإجراء عمليات جراحية معينة

القطاع الخاص						القطاع العام				الأقسام
الإجمالي عدد 10		مستوصف عدد 8		مستشفى عدد 2		الإجمالي عدد 4		مستشفى عدد 3		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(40.0)	4	(25.0)	2	(100)	2	(50.0)	2	(66.7)	2	استئصال الزائدة الدودية
(40.0)	4	(25.0)	2	(100)	2	(50.0)	2	(66.7)	2	عمليات الفتاق
(30.0)	3	(12.5)	1	(100)	2	(50.0)	2	(66.7)	2	استئصال المرارة
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	المياة الزرقاء
(30.0)	3	(12.5)	1	(100)	2	(50.0)	2	(66.7)	2	حصى المثانة البولية
(30.0)	3	(12.5)	1	(100)	2	(0.0)	0	(0.0)	0	حصى الكلى
(30.0)	3	(12.5)	1	(100)	2	(50.0)	2	(66.7)	2	العمليات القيصرية

الجدول رقم ج-7-3 في الملحق ج يوضح متوسط التكلفة (بالريال اليمني) لبعض العمليات التي تم إجراؤها في أقسام الرقود في المرافق الصحية في عمران. تكلفة إجراء أي نوع من أنواع العمليات الجراحية كانت مرتفعة في المرافق الصحية الخاصة أكثر من المرافق العامة، ومن بين المرافق الصحية في القطاع الخاص، فإن تكلفة إجراء جميع أنواع العمليات، باستثناء العمليات القيصرية، كانت أعلى قليلاً في المستشفيات من المراكز الصحية.

### 7.3 غرف الرقود

المرافق الصحية العامة التي يتوفر لديها أقسام الرقود تقوم في الغالب بتوفير غرف رقود مشتركة للأمراض، باستثناء مستشفى عام واحد والذي يوفر أيضاً غرف رقود خاصة (الجدول رقم 7-2)، ويقوم كلا المستشفيات الخاصين بتوفير غرف رقود خاصة، بينما تميل المستوصفات الصحية الخاصة بصورة أكثر نحو توفير غرف رقود مشتركة، فقط مستشفى واحد في عمران يتوفر لديه غرفا للعناية المركزة. يمكن الاطلاع على الجدول رقم ج-7-4 في الملحق ج للحصول على متوسط عدد المرضى الذين غادروا كل قسم من أقسام الرقود خلال الأشهر الماضية (في المرافق الصحية المختلفة التي تحتوي على أقسام رقود) وكذلك الجدول رقم ج-7-5 للاطلاع على متوسط تكلفة المبيت لليلة واحدة في أقسام الرقود (بالريال اليمني).

الجدول رقم 7-2: أنواع الغرف المتوفرة في أقسام الرقود المختلفة في المرافق الصحية التي تحتوي على أقسام الرقود

القطاع الخاص						القطاع العام						نوع الغرفة
الإجمالي العدد 10		مستوصف صحية العدد 8		مستشفى العدد 2		الإجمالي العدد 6		مركز صحي العدد 1		مستشفى العدد 3		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(30.0)	3	(12.5)	1	(100)	2	(25.0)	1	(0.0)	0	(33.3)	1	خاصة
(60.0)	6	(62.5)	5	(50.0)	1	(100)	4	(100)	1	(100)	3	مشتركة
(10.0)	1	(0.0)	0	(50.0)	1	(0.00)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	عناية مركزة

## 8. الكادر الصحي

### 8. الكادر الصحي

الجدول رقم 8-1 يلخص عدد موظفي الكادر الصحي في الـ (169) مرفق صحي في القطاعين العام والخاص والتي استكملت مقابلات المسح الميداني فيها، وقد تم تصنيف مامجموعه 1117 موظف صحي (908 في المرافق العامة و 209 في المرافق الخاصة) حسب التخصص، الجنس، وطبيعة الموظف (محلي/أجنبي).حوالي ثلثي الكادر الوظيفي كانوا من الذكور في كلا القطاعين العام والخاص، وبما يتعلق بالمرافق الصحية العامة، يغلب على الكادر النسائي شغل وظائف مرشدات (بنسبة 42%) أو قابلات (بنسبة 39%)، اما بالنسبة للمرافق الصحية الخاصة فإن النسب الأكبر من الطاقم النسائي يعملن في مجال التمريض (25%)، أو المجال الإداري والخدمات المساعدة (24%) أو كقابلات (21%)، يشيع تواجد الأخصائيين في المرافق الصحية الخاصة أكثر من العامة، ويبلغ عدد الكادر الصحي الأجنبي في المرافق الصحية الخاصة أكثر من عدد الكادر الأجنبي في المرافق الصحية العامة (21% مقابل 2% على التوالي).

الجدول رقم 8-1: توزيع الكادر الصحي، حسب التخصص، الجنس، وطبيعة الموظف ونوع القطاع

الإجمالي	القطاع الخاص						الإجمالي	القطاع العام						التخصص	
	الإجمالي		موظف أجنبي		موظف محلي			الإجمالي		موظف أجنبي		موظف محلي			
	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر		أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر		
19	8	11	8	9	0	2	15	5	10	3	4	2	6	العدد	أخصائي
100	42.1	57.9	42.1	47.4	0.0	10.5	100	33.3	66.7	20.0	26.7	13.3	40.0	(%)	
16	2	14	2	5	0	9	49	2	47	0	2	2	45	العدد	طبيب عام
100	12.5	87.5	12.5	31.3	0.0	56.3	100	4.1	95.9	0.0	4.1	4.1	91.8	(%)	
4	1	3	1	0	0	3	4	0	4	0	0	0	4	العدد	طبيب أسنان
100	25.0	75.0	25.0	0.0	0.0	75.0	100	0.0	100	0.0	0.0	0.0	100	(%)	
5	0	5	0	0	0	5	5	0	5	0	0	0	5	العدد	صيدلي
100	0.0	100	0.0	0.0	0.0	100	100	0.0	100	0.0	0.0	0.0	100	(%)	
2	1	1	1	0	0	1	9	2	7	0	0	2	7	العدد	مخبري (بكالوريوس)
100	50.0	50.0	50.0	0.0	0.0	50.0	100	22.2	77.8	0.0	0.0	22.2	77.8	(%)	
5	1	4	0	1	1	3	29	1	28	0	1	1	27	العدد	مساعد طبي
100	20.0	80.0	0.0	20.0	20.0	60.0	100	3.4	96.6	0.0	3.4	3.4	93.1	(%)	
23	16	7	9	0	7	7	209	19	190	2	1	17	189	العدد	ممرض /ممرضة
100	69.6	30.4	39.1	0.0	30.4	30.4	100	9.1	90.9	1.0	0.5	8.1	90.4	(%)	
13	13	0	0	0	13	0	116	116	0	1	0	115	0	العدد	قابلة
100	100	0.0	0.0	0.0	100	0.0	100	100.0	0.0	0.9	0.0	99.1	0.0	(%)	
41	5	36	4	1	1	35	87	2	85	0	1	2	84	العدد	فنيين
100	12.2	87.8	9.8	2.4	2.4	85.4	100	2.3	97.7	0.0	1.1	2.3	96.6	(%)	
1	1	0	0	0	1	0	184	127	57	0	0	127	57	العدد	مرشد/مرشدة
100	100	0.0	0.0	0.0	100	0.0	100	69.0	31.0	0.0	0.0	69.0	31.0	(%)	
80	15	65	0	2	15	63	201	26	175	0	1	26	174	العدد	إداريين ومساعدين
100	18.8	81.3	0.0	2.5	18.8	78.8	100	12.9	87.1	0.0	0.5	12.9	86.6	(%)	
209	63	146	25	18	38	128	908	300	608	6	10	294	598	العدد	الإجمالي
100	30.1	69.9	12.0	8.6	18.2	61.2	100	33.0	67.0	0.7	1.1	32.4	65.9	(%)	



## 9. المعدات الطبية – المرافق الصحية في القطاع العام

### 9.1 المعدات الطبية العامة

طلب من الـ (156) مرفق صحي عامة والتي استكملت إجراء مقابلات المسح الميداني تزويد المسح بمعلومات حول أنواع المعدات الطبية الرئيسية المتوفرة لديها وكمياتها، تم عرض نتائج هذا الجرد في الجدول رقم 9-1. وقد طلب من المرافق الصحية الإشارة إلى الكمية المتوفرة لكل قطعة من المعدات الطبية مع ذكر العدد الفعلي للمعدات التي لازالت تعمل أو التي لاتزال صالحة للاستخدام. تم ذكر نتائج هذا السؤال استنادا إلى نوع المرفق الصحي الذي تتوفر فيها المعدات، وتجدر الإشارة هنا إلى أن المرافق الصحية لم يطلب منها تحديد عدد ونسبة خوافض اللسان التي تعمل، أو الطاولات، أو الكراسي، بافتراض أن جميع هذه المعدات كانت لاتزال تعمل.

الجدول 9-1: المعدات الطبية في المرافق الصحية العامة: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها

وحدة صحية العدد = 121				مركز صحي العدد = 28				مستشفى العدد = 7				إسم المعدات
نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	
(91.5)	86	94	80	(90.0)	45	50	28	(75.0)	36	48	7	سرير معاينة
(92.6)	138	149	109	(68.8)	44	64	28	(85.2)	23	27	7	جهاز قياس الضغط
(98.0)	149	152	112	(94.6)	52	55	28	(88.5)	23	26	7	سماعة طبية
(96.7)	318	329	99	(87.6)	134	153	26	(100)	54	54	6	ميزان الحرارة
		117	72			62	27			43	6	خافض لسان
(74.4)	61	82	73	(82.4)	28	34	24	(90.9)	10	11	5	ميزان+جهاز قياس الطول <sup>1</sup>
(90.0)	63	70	68	(84.4)	27	32	25	(88.9)	8	9	6	ميزان+جهاز قياس الطول <sup>2</sup>
(81.8)	36	44	35	(98.0)	49	50	20	(71.4)	15	21	7	ستائر متحركة
		33	26			57	25			31	7	طاولات
		617	112			271	28			93	7	كراسي
(100)	5	5	5	(75.0)	6	8	8	(0.0)	0	1	1	جهاز فحص العين
(100)	5	5	5	(92.3)	12	13	13	(50.0)	3	6	4	جهاز فحص الأذن

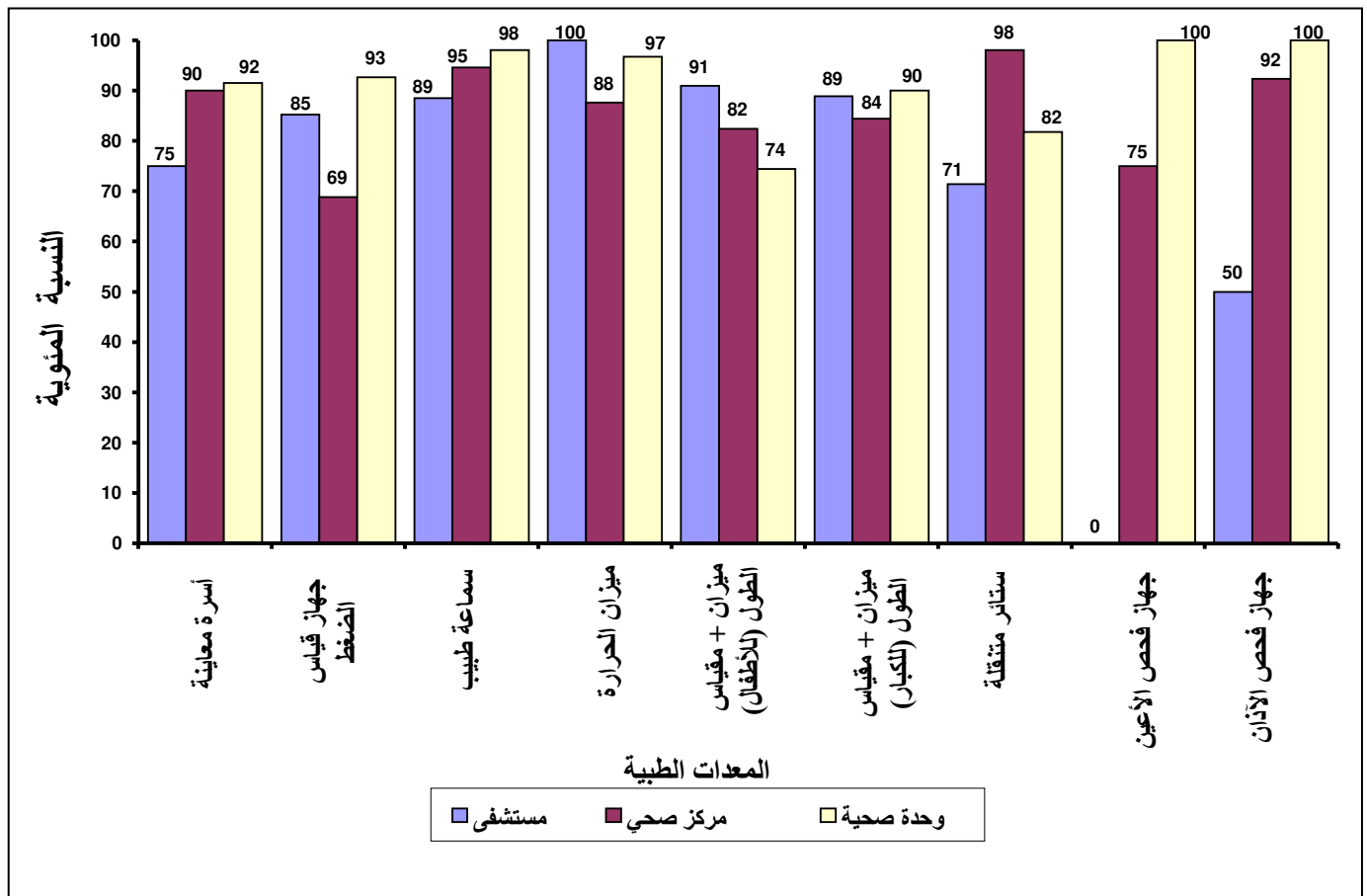
<sup>1</sup> للأطفال

<sup>2</sup> للكبار

متوفر\*: يشير إلى عدد المرافق الصحية التي تتوفر فيها المعدات المذكورة

يتوفر لدى جميع المستشفيات والمراكز الصحية أسرة معاينة، وأجهزة قياس الضغط، وسماعات طبية، وكراسي، حيث تشير معظم المرافق الصحية أن 75% من هذه المعدات على الأقل لازالت تعمل (الشكل رقم 9-1). لم يتوفر لدى أي من المستشفيات أي من أجهزة فحص العين التي لا تزال تعمل، والتي لم تكن متوفرة إلا في ثمانية مراكز صحية فقط حيث لم يكن يعمل منها إلا ستة، 69% فقط من أجهزة قياس الضغط الموجودة في المراكز الصحية كانت تعمل، مقارنة بـ 93% من أجهزة قياس الضغط التي لا تزال تعمل في الوحدات الصحية، بما يتعلق بالوحدات الصحية فإن أكثر المعدات توفراً فيها هي سماعات الطبيب، الكراسي، أجهزة قياس الضغط، وميادين الحرارة، وتم الإشارة إلى أن معظم هذه المعدات لا تزال تعمل.

الشكل رقم 9-1: نسبة المعدات الطبية العامة التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية في القطاع العام



## 9.2 المعدات المتوفرة في المختبرات

بالإضافة للمعدات الطبية العامة فقد طلب من المرافق الصحية العامة تقديم جرد بالمعدات المتوفرة في المختبرات، وتم عرض نتائج هذا السؤال في الجدول رقم 9-2.



يوجد لدى جميع المستشفيات العامة السبعة ميكروسكوبات وأجهزة طرد مركزية، بالرغم من أن نسبة 75% فقط من هذه الميكروسكوبات وأجهزة الطرد المركزي كانت تعمل (الشكل رقم 9-2). ولم تتوفر آلات التعقيم والثلاجات إلا في مستشفيين إثنين فقط، ولم يكن يعمل من هذه الثلاجات إلا 50% منها فقط.

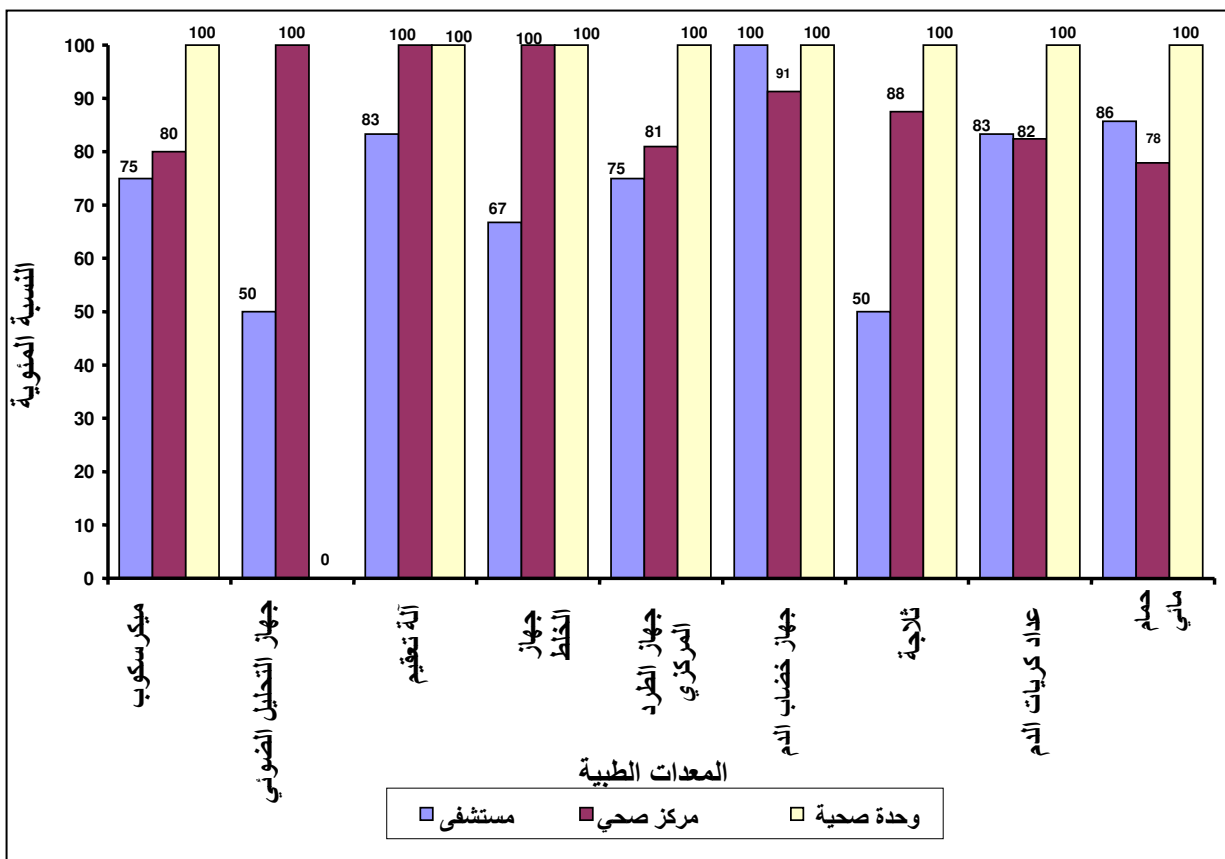
الميكروسكوبات كانت هي الأكثر من حيث المعدات الطبية توفراً في مختبرات المراكز الصحية (بنسبة 79%)، ويليهما جهاز قياس خضاب الدم، وأجهزة الطرد المركزي، وأجهزة عد كريات الدم. الثلاجات وآلات التعقيم كانت متوفرة في ثمانية وفي إثنين من المراكز الصحية، على التوالي. المعدات المخبرية كانت متوفرة في القلة القليلة من الوحدات الصحية، لكن تم الإشارة إلى أن جميع المعدات المخبرية المتوفرة في الوحدات الصحية كانت تعمل، وينبغي الإشارة هنا إلى أن الوحدات الصحية لا تقوم أساساً بتوفير خدمات طبية مخبرية، الوحدات الصحية التي يتوفر لديها معدات مخبرية تم تشييدها وتجهيزها من قبل الصندوق الاجتماعي للتنمية ووزارة الأشغال العامة، واللذان يتوفر لديهما ميزانية في مشاريعهما لتوفير هذا النوع من المعدات.

**الجدول رقم 9-2: المعدات المخبرية العامة في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام: توافرها، كميتها، ونسبة ما يعمل منها**

وحدة صحية العدد = 121				مركز صحي العدد = 28				مستشفى العدد = 7				إسم المعدات
نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر*	
(100)	6	6	6	(80.0)	24	30	22	(75.0)	12	16	7	ميكروسكوب
(0.0)	0	0	0	(100)	5	5	5	(50.0)	1	2	2	جهاز التحليل الضوئي الكيميائي
(100)	1	1	1	(100)	2	2	2	(83.3)	5	6	2	جهاز تعقيم
(100)	1	1	1	(100)	4	4	4	(66.7)	2	3	2	جهاز الخلط
(100)	2	2	2	(81.0)	17	21	17	(75.0)	9	12	7	جهاز الطرد المركزي
(100)	6	6	6	(91.3)	21	23	20	(100)	12	12	7	جهاز قياس خضاب الدم
(100)	1	1	1	(87.5)	7	8	8	(50.0)	3	6	2	ثلاجة
(100)	3	3	3	(82.4)	14	17	17	(83.3)	5	6	5	جهاز عد كريات الدم
(100)	1	1	1	(77.9)	7	9	9	(85.7)	6	7	2	حمام مائي

متوفر\*: يشير إلى عدد المرافق الصحية التي تتوفر فيها المعدات المذكورة

الشكل رقم 9-2: نسبة المعدات المخبرية التي لا تزال تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام



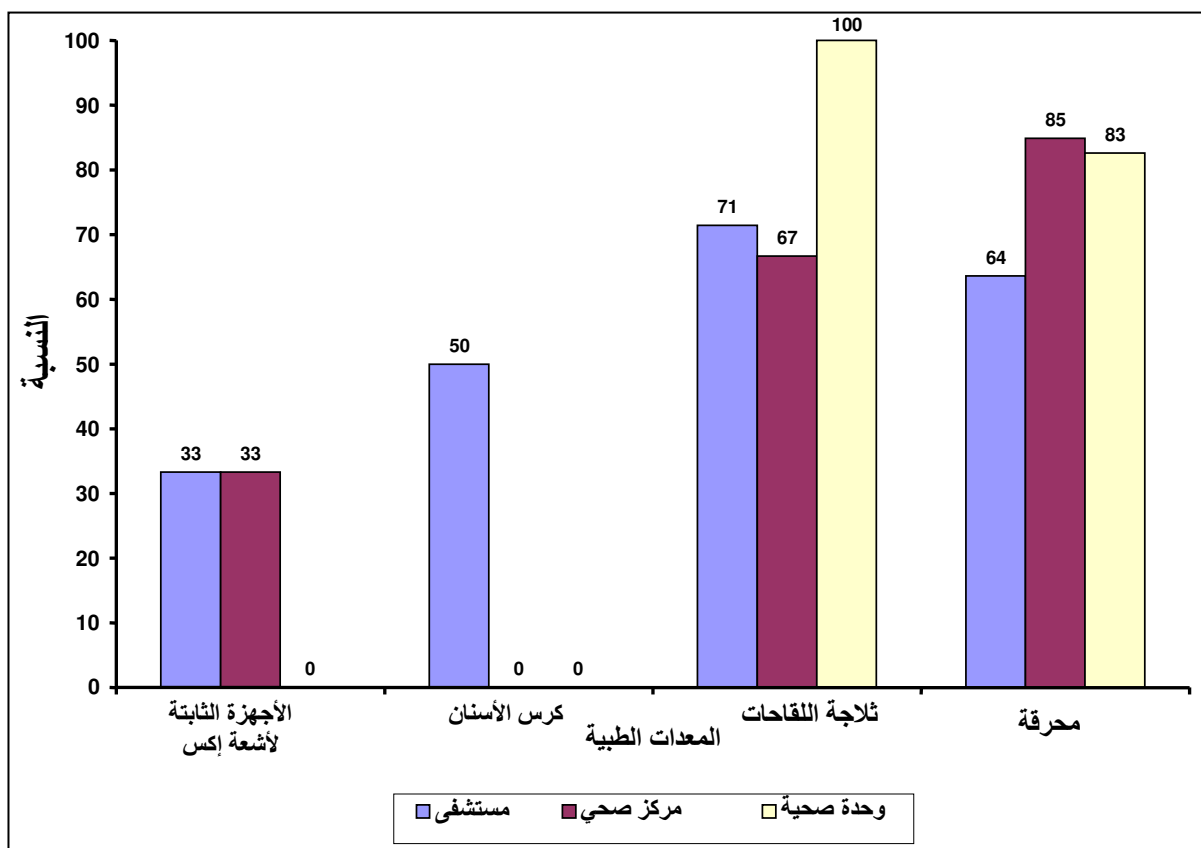
### 9.3 المعدات الطبية الأخرى

الجدول رقم 9-3 وكذلك الشكل رقم 9-3 يبينان نوعية المعدات الطبية الأخرى المتوفرة وحالتها العملية في المرافق الصحية في القطاع العام في محافظة عمران. حيث تتوفر ثلاجات حفظ اللقاحات في 86% من المستشفيات، وفي 54% من المراكز الصحية، وفي 2% من الوحدات الصحية، بالرغم من أن 71% فقط من هذه الثلاجات لا تزال تعمل في المستشفيات ولا يعمل أيضا سوى الثلثين من تلك الموجودة في المراكز الصحية. أجهزة أشعة إكس الثابتة متوفرة في معظم المستشفيات ولكن لا يعمل منها سوى الثلث فقط، الحالة العملية لأجهزة أشعة إكس الثابتة كانت كذلك عند نفس المستوى الرديء في المراكز الصحية الخمسة التي تتوفر فيها هذه الأجهزة. المحارق الطبية متوفرة في جميع المستشفيات العامة والمراكز الصحية وفي ما يزيد عن نصف الوحدات الصحية فقط، لكن نسبة ما يعمل منها تراوحت بين 64% في المستشفيات و 85% في المراكز الصحية.

الجدول رقم 9-3: المعدات الطبية الأخرى المتوفرة في المرافق الصحية العامة وحالتها العملية

وحدة صحية العدد = 121				مركز صحي العدد = 28				مستشفى العدد = 7				إسم المعدات
نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر	نسبة الكمية التي تعمل	الكمية التي تعمل	الكمية الإجمالية	متوفر	
(0.0)	0	0	0	(33.3)	2	6	5	(33.3)	2	6	5	الأجهزة الثابتة لأشعة إكس
(0.0)	0	0	0	(0.0)	0	0	0	(50.0)	1	2	2	كرسي طبيب أسنان
(100)	1	1	2	(66.7)	12	18	15	(71.4)	5	7	6	ثلاجة حفظ اللقاحات
(82.6)	57	69	69	(84.9)	28	33	28	(63.6)	7	11	7	محرقة طبية

الشكل رقم 9-3: نسبة المعدات الطبية الأخرى التي تعمل في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام



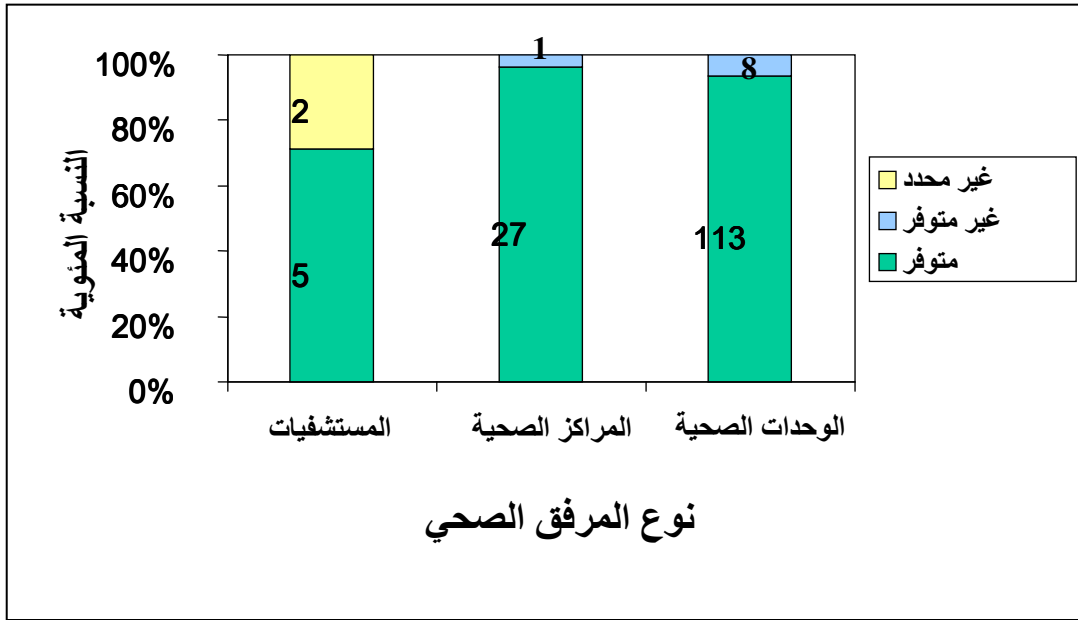


## 10. توفر الأدوية في المرافق الصحية – القطاع العام

(يمكن الإطلاع أيضا على الجدول رقم ج-10-1 في الملحق ج)

أشار 93% من بين المرافق الصحية في القطاع العام إلى توفر أيًا من الأدوية فيها (الشكل رقم 1-10). وقد كانت أعلى نسبة لتوافر الأدوية في المراكز الصحية (بنسبة 96%) والوحدات الصحية (93%)، بينما لم تشر سوى خمسة مستشفيات من بين سبعة مستشفيات إلى أن أيًا من الأدوية متوفرة لديها.

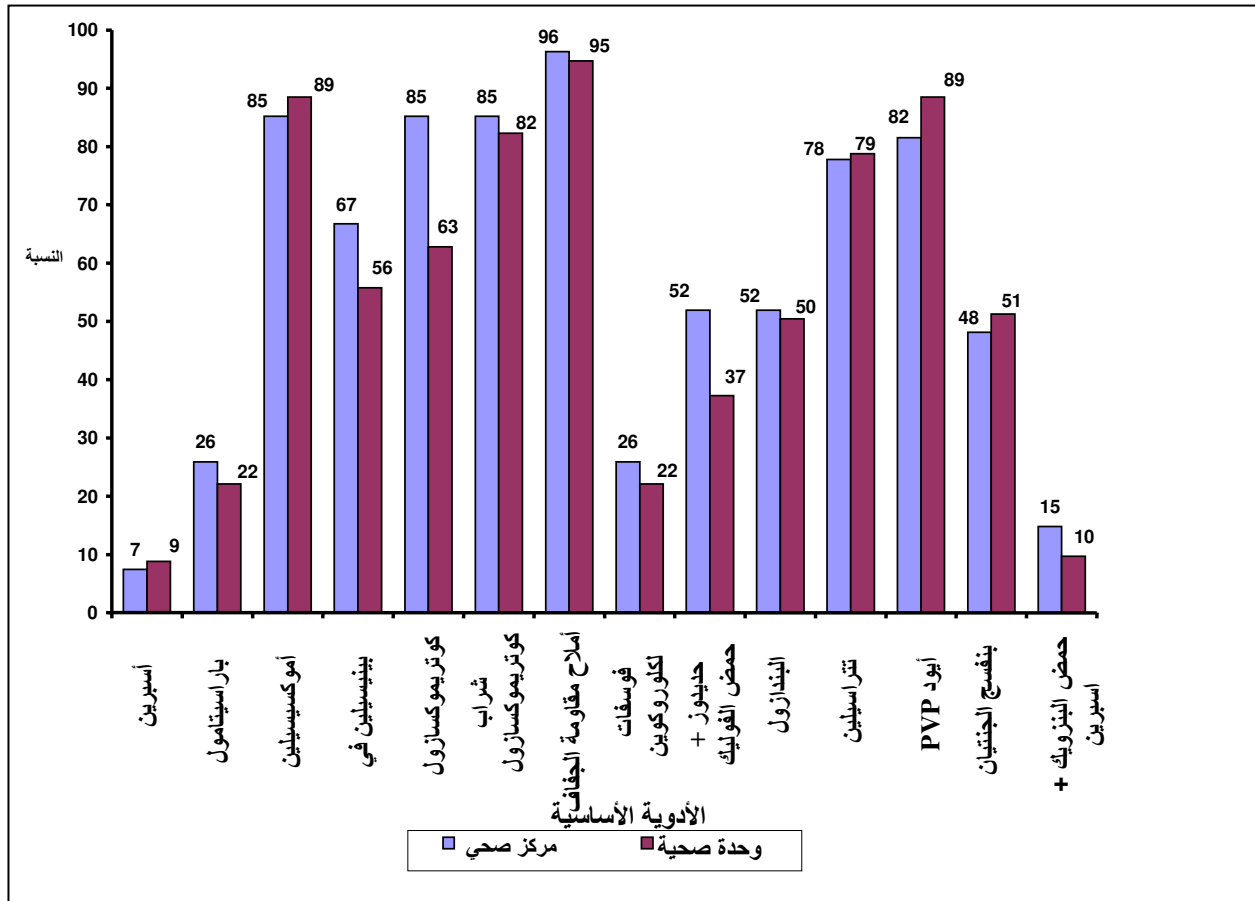
الشكل رقم 1-10: توفر أيًا من الأدوية في المرافق الصحية التابعة للقطاع العام، حسب نوعية المرفق الصحي



من بين الـ (145) مرفق صحي والتي أشارت إلى توفر أيًا من الأدوية فيها، فقد شكّلت المديرية المصدر الرئيسي للأدوية، وينطبق هذا الوضع على جميع أنواع المرافق الصحية ولكن بصورة خاصة على الوحدات الصحية، والتي تأتيها 98% من الأدوية من المديرية، مقارنة بـ 85% بالنسبة للمراكز الصحية، و 80% بالنسبة للمستشفيات، بالإضافة لذلك تزود وزارة الصحة العامة والسكان أحد المستشفيات بالأدوية وتقوم مصادر تجارية خاصة بتزويد مركزين صحيين بالأدوية. وتعتبر المحافظة المصدر الرئيسي من حيث توفير الأدوية لمركزين صحيين ووحدة صحية واحدة.

من بين الـ (140) مركز ووحدة صحية والتي اشارت بتوفر أيا من الأدوية فيها، فإن الأدوية المتوفرة في معظم هذه المرافق الصحية كان عبارة عن أملاح مقاومة الجفاف، أموكسيسيلين، يود الـ PVP، وشراب كوتريموكسازول (الشكل رقم 10-2)، وقد كان أقل الأدوية توفرا هي: الأسبرين وحمض البنزويك + الأسبرين والأسبرين العادي، والتي لم تتوفر إلا في أقل من 10% من المرافق الصحية عامة.

الشكل رقم 10-2: نسبة المراكز والوحدات الصحية العامة التي تتوفر فيها الأدوية الأساسية



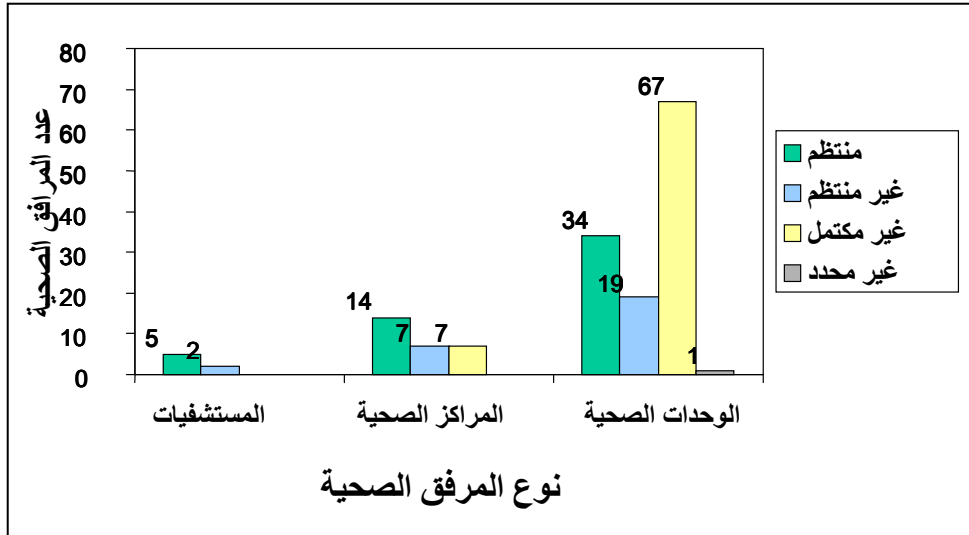
## 11. المخصصات المالية – القطاع العام

(يمكن أيضا الاطلاع على الجداول رقم ج-11-1 وحتى ج-11-2 في الملحق ج)

من بين جميع المرافق الصحية في القطاع العام والتي شملها المسح الميداني، فإن ما يزيد عن الربع فقط من المشاركين في الإجابة على المسح توفرت لديهم معلومات حول الميزانية المرصودة لمرافقهم الصحية. الميزانيات المخصصة للمرافق الصحية كانت معلومة بصورة أكثر للمجيبين على أسئلة المسح في المستشفيات (وبنسبة 86%) مقارنة بنسبة (25%) في المراكز الصحية ونسبة (23%) في الوحدات الصحية.

وتشير ثلث المرافق الصحية العامة فقط إلى استلام النفقات التشغيلية بصورة منتظمة خلال العام المنصرم، بينما تشير معظمها (47%) إلى أن مخصصات النفقات التشغيلية لم تستكمل عملية تسليمها كاملة بعد، إلا أن غالبية المستشفيات (71%) تشير إلى أن المخصصات المالية يتم تسليمها بصورة منتظمة، ولم تشر أي من المستشفيات إلى أن النفقات التشغيلية لم تستكمل عملية تسليمها كاملة. (الشكل رقم 1-11). تشير غالبية الوحدات الصحية (55%) إلى عملية التسليم الغير مكتملة للنفقات التشغيلية بينما تشير القلة من الوحدات الصحية (28%) إلى عملية التسليم المنتظمة للنفقات التشغيلية.

الشكل رقم 1-11: الفترات الزمنية لتسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية العامة خلال العام المنصرم

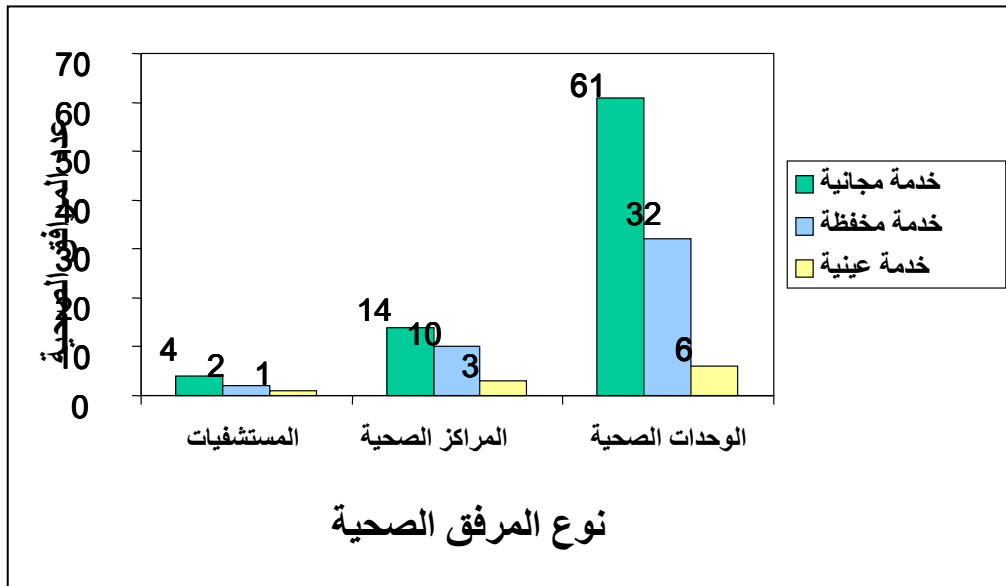


يتوفر لدى معظم المرافق الصحية العامة (85%) نظام الإعفاء من الرسوم للأشخاص الذين لا يتمكنوا من الدفع، وتتبع جميع المستشفيات وتقريبا جميع المراكز الصحية نظام الإعفاء (الجدول رقم 11-1)، من بين المرافق الصحية التي تتبع نظام الإعفاءات، فإن النمط الأكثر شيوعا هو أن يقوم المرفق الصحي بتوفير خدمة طبية مجانية تماما بالنسبة للأشخاص الذين يعجزون عن دفع الرسوم (59%)، يليها تخفيض في كلفة الخدمات الطبية (33%)، ويليهما توفير خدمات طبية عينية (8%) (الشكل رقم 11-2).

الجدول رقم 11-1: عدد ونسبة المرافق الصحية التي يتوفر لديها نظام الإعفاءات للأشخاص المعسرين

نوع المرفق الصحي								نظام الإعفاءات
الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(85.3)	133	(81.8)	99	(96.4)	27	(100)	7	متوفر
(14.7)	23	(18.2)	22	(3.6)	1	(0.0)	0	غير متوفر
(100)	156	(100)	121	(100)	28	(100)	7	الإجمالي

الشكل رقم 11-2: أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية العامة التي يتوفر لديها نظام الإعفاءات





### 12.1 الاستنتاجات

إن الركيزة الأساسية في عملية اتخاذ القرار القائمة على الأدلة والشواهد تكمن بدرجة رئيسية في توفر البيانات عالية الدقة والجودة لعملية التخطيط و التقييم، وباستكمال مسح المرافق الصحية لمحافظة عمران للعام 2004-2005، فإنه يكون قد تم تحديث البيانات المتوفرة حول المرافق والخدمات الصحية ولأول مرة منذ العام 1998. إن ما يحمله هذا التقرير من بيانات، معززة بتحليلات أكثر دقة أو أكثر عمقا، ستكون ذات فائدة للعديد من المعنيين على مختلف المستويات في سعيهم الدؤوب نحو تحسين مستوى الرعاية الصحية وتوفيرها في محافظة عمران. إن عملية الجمع النهائية لهذه البيانات مع البيانات المتعلقة بالمحافظات الأخرى ستوفر أكثر البيانات دقة وأحدثها وأشملها والتي يمكن أن تتوفر لصانعي القرار على المستوى الوطني، وستعمل على خلق قاعدة صلبة لاستمرار الجهود في المضي قدما نحو تحسين المستوى الصحي لمواطني محافظة عمران وكذلك لبقية مناطق اليمن الأخرى.

وكما هو الحال مع أي مسح ميداني من هذا النوع، فإن النتائج التي تم التوصل إليها تعكس وضع البنية التحتية لخدمات الرعاية الصحية في محافظة عمران عند فترة زمنية معينة. مرافق صحية تغلق وأخرى تفتح، كادر وظيفي يغير موقع عمله وآخر يغادر نحو أماكن أخرى، معدات طبية تتعطل أو يتم إصلاحها، ومياه وكهرباء قد لا تتوفر بصورة مستمرة، وبما أن أي جزء من هذا الحجم من البيانات لا يعتبر كاملا تماما، فإن أيًا من الجهد لم يدخر خلال مرحلة تصميم طريقة المسح وتنفيذه وذلك لمضاعفة مستوى الدقة ولتقديم أحدث وأشمل جرد يمكن تقديمه حول الوضع الصحي الراهن لمحافظة عمران، وقد تم التخطيط لنوعية الآليات التي يمكن من خلالها تحديث بيانات المسح بصورة منتظمة والتي ستضمن بذلك استمرارية الفائدة المرجوة من هذه البيانات مع مرور الوقت. إن الخروج بهذه النتائج والتقارير الأولية للمسح إنما يمثل حجم التعاون الوثيق والمستمر والقائم بين العديد من الشركاء، تحت قيادة وزارة الصحة العامة والسكان والوكالة الأمريكية للتنمية/اليمن، ويقدم قاعدة بيانات تمثل ركيزة أساسية لتنفيذ تحليل أكثر عمقا للوضع متى مادعت الحاجة لذلك.

إن من النتائج الأولية الهامة التي خرج بها المسح الخاص بالمرافق الصحية في محافظة عمران هو التحقق من مسألة وجود جميع المرافق الصحية المذكورة في المسح الأولي الذي أجري عام 2003 والمقدم من المحافظة والتحقق من وضعها العملي أيضا. وقد تم التوصل إلى أن أربعة من المرافق الصحية الـ 208 والمذكورة في المسح الأولي لم يتم العثور عليها من قبل فرق المسح الميداني رغم تكرار الزيارات والمحاولات، وتمكنت فرق المسح بعد ذلك من تحديد أربعة عشر مرفق صحي إضافية لم تظهر من قبل في القائمة الأولية. تشير هذه النتائج إلى أهمية تحديث السجلات الرسمية وسجلات جرد الموارد بصورة منتظمة لضمان توفر صورة دقيقة حول البنى التحتية والإمكانات الخاصة بنظام الرعاية الصحي في المحافظة.

إن البيانات التي توصل إليها هذا المسح يجب إخضاعها للتقييم مع الأخذ في الحسبان بمحدودية الإمكانيات المنطوية على تنفيذ هكذا مهمة. إن الوقت والموارد كانت محدودة، ولم يكن من الممكن دائماً إجراء المسح مع الشخص الأكثر إماماً بالمرفق الصحي خاصته، معظم من أجابوا على المسح (74%) كانوا يشغلون إما منصب مدير المرفق الصحي أو نائبه، إلا أن المشاركين في الإجابة على أسئلة المسح كان من بينهم أيضاً أشخاصاً آخرين مثل الممرضين/الممرضات (9%)، المرشدين/المرشدات (8%)، أو المؤهلات من القابلات (4%)، لم يكن تجديد الزيارات ممكناً إلا إلى نسبة صغيرة من المرافق الصحية كافة قد تم إجراء هذا النوع من الزيارات بدرجة أساسية للتحقق من الوضع العملي لبعض المرافق ولتنفيذ عملية التحقق والتدقيق العشوائية للبيانات. إن تنقل الكادر الصحي وتوافرهم وعدد من يتواجد منهم كلها تعني بأنه خلال تكرار الزيارات لبعض المرافق لغرض التحقق من البيانات، لم يكن من الممكن دائماً إعادة إجراء المقابلة مع نفس الأشخاص الذين تم إجراء المقابلات الأولى معهم، مما قد يؤدي إلى الخروج ببيانات متناقضة، إضافة لذلك البيانات ذات الصلة ببعض عناصر المسح، كذلك الخاصة بتكلفة العمليات الجراحية وغرف الرقود، لم تتوفر إلا في عدد قليل من المرافق الصحية كافة وقد لا يمكن اعتبارها أرقاماً نموذجية. إلا أن فريق المسح قام بإجراء تدقيقات عدة لضمان توافق البيانات وعدم تناقضها وقام بالتدقيق بالأرقام التي كانت تبدو أرقاماً شاذة، لكي تكون آخر البيانات التي تستخدم في هذا التقرير أكثر البيانات المتوفرة دقة ولكي تكون قاعدة بيانات أساسية قوية بالنسبة للمحافظة، واستناداً للاستنتاجات التي توصل إليها التقرير، يمكن التوسع في القيام بتحليلات إضافية وجمع للبيانات.

كشف المسح عن جوانب عدة تشير إلى وجود توجه إيجابي في محافظة عمران من حيث سد الاحتياجات المتعلقة بالرعاية الصحية لسكان المحافظة. أولاً التزايد السريع في انتشار المرافق الصحية في القطاعين العام والخاص على مدى العشر السنوات الماضية يشير إلى وجود تحسن في متوسط عدد الأشخاص الذين يتلقون خدمات صحية في كل مرفق صحي؛ معياراً وإن يكن غير دقيق إلا أنه يوضح حجم توافر الخدمات الصحية للناس. الخدمات الصحية الأساسية كالطب العام، التطعيم/التحصين، والتنظيف الصحي يتم تقديمها في معظم المرافق الصحية، تتوفر المختبرات في جميع المستشفيات العامة وكذلك في جميع المرافق الصحية في القطاع الخاص، تتوفر في أربعة عشر مرفق صحي (10 خاصة، 4 عامة) أقساماً خاصة بالرقود حيث يتوفر لدى القليل منها في القطاعين العام والخاص إمكانيات إجراء مختلف الأنواع من العمليات الجراحية البسيطة مثل عملية استئصال الزائدة الدودية، عمليات الفتاق، الولادات القيصرية، واستئصال المرارة. في المرافق الصحية العامة أو الخاصة، يوجد على الأقل موظف واحد ينتمي لأي من الكوادر الصحية، بالرغم من أن العدد الإجمالي لأطباء الأسنان، والصيدال، وفنيي المختبرات كان منخفضاً نسبياً. ويمثل العنصر النسائي حوالي ثلث الكادر الطبي تقريباً للعاملين في القطاعين العام والخاص، وبالإضافة لعملهن كقابلات، تشكل الإناث نسبة عالية بين أوساط المرشدين والممرضين (وهن أكثر في القطاع الخاص)، ويشكلن أيضاً نسبة 38% من الأخصائيين في عمران ككل.

أخيراً، من الهام بمكان الإشارة إلى أن جميع المرافق الصحية في القطاع العام تتبع نظام الإعفاءات (خدمات طبية إما مجانية أو مخفضة) خاصة للمرضى المعسرین الذين لا يقوون على دفع تكاليف ما تقدمه المرافق الطبية العامة من خدمات صحية.

بالرغم من الاستنتاجات الإيجابية التي تم التوصل إليها، إلا أن مسح المرافق الصحية قد أظهر أنه لا يزال هناك في محافظة عمران العديد من جوانب القصور والتي هي في حاجة لأن تشهد تحسناً فيها. وبالأخذ بعين الاعتبار بحقيقة تواجد جميع المستشفيات في المدينة دون الريف، فإن من الضروري إجراء

تحليل إضافي لمراجعة قضية إمكانية وصول سكان المناطق الريفية للخدمات الطبية التخصصية المتوفرة في المستشفيات. إن برنامج "عرض المرافق الصحية" والنتائج التحليلية لنظام المعلومات الجغرافي المشار إليها سابقاً في هذا التقرير، ستسهل إجراء هذا النوع من التقييم والخروج بتصوير أفضل حول سد الثغرات المتعلقة بأماكن تجمع المرافق الصحية، وتكمن إحدى مواطن القلق الرئيسية في ما تم الإشارة إليه من افتقار للخدمات الأساسية للتشغيل كالمياه النقية، الحمامات، والكهرباء وفي نسبة كبيرة من المرافق العامة. و تعتبر هذه أحد المشاكل التي تعاني منها الوحدات الصحية بشكل أخص، والتي تأتي في أدنى مرتبة من حيث توافر هذه الخدمات فيها، حيث لا تتوفر المياه النقية إلا في 65% منها، والكهرباء في 29%، والحمامات في 71%، وخطوط الهاتف الأرضية في 2%، ومن المهم التنويه إلى أن أحد المستشفيات قد أشار إلى عدم وجود مياه نقية فيه أو كهرباء أثناء إجراء عملية المسح، مما أثار تساؤلات حول تمكن المستشفى من تقديم الخدمات الأساسية لمرضاه.

أحد الجوانب الأخرى والتي تتطلب تحليلاً أوسع لأغراض تخطيطية مستقبلية هو إعادة النظر في المواقع التي تتوفر فيها المعدات الطبية التي تعمل والأماكن التي هي بحاجة لأن يتم تزويدها بمعدات طبية أو استبدال ما لديها من معدات، على سبيل المثال فإن الافتقار لوجود آلات التعقيم في بعض المستشفيات يمكن أن يسهم في ضعف إمكانيات الوقاية والسيطرة على العدوى، بينما تشير عملية الافتقار لوجود الثلجات إلى ضعف الإمكانيات المتعلقة بتخزين اللقاحات الخاصة بخدمات التطعيم الأساسية. إن إجراء تقييم حول احتياجات بعض المرافق الصحية، باستخدام نتائج مسح المرافق الصحية كنقطة بداية قد يساعد في التعرف على أكثر الجوانب التي تتطلب اهتماماً عاجلاً وسيساعد أيضاً في تأمين هذه المرافق وتزويدها بالمعدات اللازمة.

في الأخير لا بد من الإشارة إلى أن مسح المرافق الصحية موثق لديه توفر كميات ضئيلة للغاية من الأدوية الأساسية في المراكز الصحية والوحدات الصحية - خاصة الأسبرين، حمض البنزويك + أسبرين، فوسفات الكلوروكوين، ومضاد باراسيتامول. و للتعامل مع العوامل العديدة ذات الصلة بهذه الإشكالية فإن ذلك سيتطلب دراسة تحليلية إضافية لتحديد القضايا المتعلقة بإجراءات الامداد الدوائي وسلسلة توفير الدواء وكذلك إدارة المخازن.

إن البيانات المقدمة في هذا التقرير توفر نقطة البدء في عملية التخطيط واتخاذ القرار في محافظة عمران. إن مراجعة البيانات وتحديثها بصورة دورية منتظمة، ومقارنة البيانات بالمصادر الأخرى متى ما توفرت، وتوفير الدعم المستمر لهذه الأنشطة، سيضمن تحسن محتوى هذه البيانات مع مرور الوقت، كي تصبح مفيدة أكثر فأكثر لعمليات التخطيط، والرقابة، والتقييم.

## 12.2 الخطوات التالية

إن ضمان تسهيل عملية وصول سكان المناطق الريفية للخدمات الصحية بصورة ملائمة يعتبر هدفاً هاماً من أهداف تعزيز أنظمة الخدمات الصحية في اليمن. إن مسح المرافق الصحية المنفذ من قبل وزارة الصحة العامة والسكان قد قام بتوفير معلومات حديثة حول الأوضاع الراهنة والخدمات المقدمة في المرافق الصحية، إن توزيع نتائج المسح يعد الخطوة التالية الهامة نحو تمكين متخذي القرار، وسيكون

من الضروري الحفاظ على البيانات الرئيسية ومراجعتها وتحديثها بشكل دوري لضمان استمرار الفائدة والقيمة المرجوة منها، ويمكن القيام بذلك من خلال تدريب موظفين صحيين ومن خلال إتخاذ الإجراءات التي يتم من خلالها الحصول على المعلومات الجديدة، والتغييرات في ظروف المرافق الصحية، ومن ثم تعديل قاعدة البيانات بناء على ذلك، ودمج هذه المعلومات في نظام المعلومات الجغرافي، سيكون بإمكان صناع القرار الإطلاع مباشرة على معلومات أساسية وهامة، ولن يكون بإمكانهم التعرف على مواقع المرافق الصحية فقط، بل التركيز أيضا على مجموعة من المرافق التي تنطبق عليها مجموعة من المعايير (على سبيل المثال، المرافق الصحية التي تتوفر لديها خدمات التطعيم/ أو لديها مصدر للكهرباء لتشغيل أي من المعدات الطبية).

إن عملية تصفية البيانات واختيارها ستساعد صناع القرار في التعرف بصورة أفضل على نوع الخدمات الطبية التي يحصل عليها في الوقت الراهن الأهالي المتمركزين في مناطق محدودة. الخطوات التالية التي ينبغي عملها تم تناولها بصورة مفصلة أكثر فيما يلي.

## 12.2.1 ورشات العمل، إدارة قاعدة البيانات، والتدريب

إن إحدى الطرق الأكثر فاعلية لنشر المعلومات الفنية، كنتائج مسح المرافق الصحية، هو عن طريق عقد ورشة عمل لإعطاء جميع متخذي القرار والمعنيين فرصة للتعرف بصورة أكثر على محتوى البيانات ومضامينها والحصول على فرصة الإستماع للإجابات والحلول للأسئلة والقضايا المختلفة في جو من النقاش المفتوح. وسيتم في خلال الأشهر القادمة الترتيب لعقد ورشة عمل لمسؤولي الصحة في المحافظات والمديريات. وبالإضافة إلى مناقشة نتائج المسح والمضامين التي يحتويها، ستكون الورشة عبارة عن منتدى يسعى لتعريف جميع المعنيين بالتحليلات، والأدوات والتقنيات المعينة التي من خلالها تتحقق الفائدة القصوى من بيانات المسح.

يلي ذلك التدريب على إدارة وصيانة قاعدة البيانات، إن إدخال التعديلات والتغييرات والمراجعات لقاعدة البيانات الخاصة بالمرافق الصحية وبصورة منتظمة تعتبر مسألة ضرورية وهامة للغاية، سيتم وضع الإجراءات التي ستسهل عملية رفع التقارير الدورية من قبل المرافق الصحية حول ما يطرأ على أوضاعها من تغييرات (على سبيل المثال، المعدات الطبية، الكادر الطبي، البنية التحتية، إلخ...).

إن عملية التحديث لمحتوى قاعدة بيانات المرافق الصحية سيعطي دفعة لما يتم إجراءه من تطبيقات وتحليلات ووسائل إضافية.

## 12.2.2 برنامج عرض المرافق الصحية

يتم استخدام بيانات المسح في برنامج "عرض المرافق الصحية" كأداة معلوماتية تتوفر للمستخدمين الذين ليسوا على اطلاع كاف بنظام المعلومات الجغرافي، ويوفر هذا البرنامج واجهة سهلة الاستخدام للإطلاع على بيانات مسح وزارة الصحة العامة والسكان للمرافق الصحية من خلال عملية تصفح تتم باستخدام الخارطة (الشكل رقم 12-1).

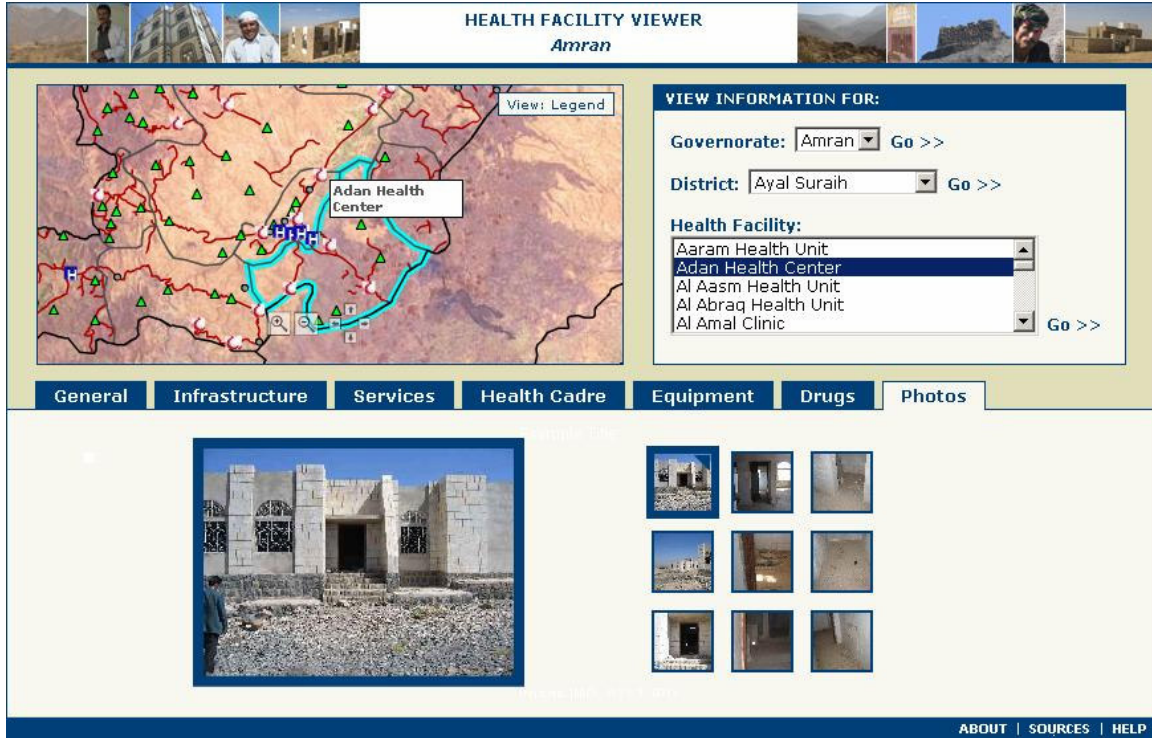
قام المسح الميداني بجمع ثلاثة أنواع من المعلومات: إحداثيات المرافق الصحية باستخدام أجهزة تحديد إحداثيات المواقع (GPS) وصور رقمية لوضع المباني الداخلي والخارجي، ومعلومات حول موظفي المرفق الصحي والأوضاع الخاصة بالمرفق والخدمات المتوفرة والمرافق الخدمية والتمويل.

الشكل رقم 1-12: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة البيانات التي تظهر لإحدى المديرية



بإمكان الشخص الذي يستخدم هذا البرنامج اختيار المديرية التي يبحث عنها، ومن ثم استخدام الخارطة لاختيار نوع المرفق الصحي (مستشفى، مركز صحي، أو وحدة صحية)، والقيام بذلك سيعمل على إظهار المعلومات التي توصل إليها المسح حول المرفق الصحي التي يتم تحديدها، بما في ذلك "عرض بالصور" يمكن للمستخدم من خلاله تصفح الصور التي تم التقاطها في المسح للمرفق الصحي، وكذلك الاطلاع على جداول البيانات والإحصاءات المتوفرة حول المرفق الصحي قيد البحث (الشكل رقم 1-12). يمكن لمستخدم هذا البرنامج العودة خطوة إلى الوراء في أي وقت شاء لاختيار مرفق صحي أخرى في إطار المديرية ذاتها، أو اختيار إسم مديرية أخرى.

## الشكل رقم 12-2: برنامج عرض المرافق الصحية – نموذج لواجهة عرض البرنامج



بإمكان مسؤولي مكاتب الصحة في المديرية والمحافظات الاستفسار عن والتعرف على الحالة، والوضع والاحتياجات لجميع المرافق الصحية المختلفة الواقعة تحت إدارتهم، وقد شكل في الماضي وجود المرافق الصحية في مناطق نائية يصعب الوصول إليها وكذلك ما يتوفر عنها من معلومات غير دقيقة، كل ذلك شكل عائقاً في قدرة مسؤولي مكاتب الصحة في المديرية والمحافظات على وضع الخطط والميزانيات الملائمة حسب احتياجات كل مرفق صحي.

يقوم برنامج عرض المرافق الصحية بتوفير تقييم أساسي لوضع كل مرفق صحي ويوفر استعراضاً موثقاً يساعد على اتخاذ القرارات المستقبلية بما يتعلق بتوفير الخدمات في المرفق الصحي، والمعدات الطبية، والكادر الصحي وقرارات أخرى.

تم تطوير برنامج عرض المرافق الصحية ليكون برنامجاً مستقلاً بحيث لا يتطلب من مستخدميه أن يتوفر لديهم في أجهزة الكمبيوتر الخاصة بهم قدر كبير من برامج أنظمة المعلومات الجغرافية الـ (GIS)، وقد تم تطوير هذا البرنامج باستخدام نظام الـ HTML، ليتكيف مع نظام شبكة الإنترنت. ويمكن وضعه أيضاً في أقراص الـ CD-ROM مضغوطة وتشغيله في أجهزة الكمبيوتر الشخصية دون الحاجة لربطه بالإنترنت.

### 12.2.3 تطبيقات نظام المعلومات الجغرافية (GIS) الصحية

في الوقت الذي يتم فيه ربط بيانات المسوحات الصحية والإحصاءات الحكومية ومشاريع المانحين بنظام المعلومات الجغرافية الصحية، فإنه بالإمكان إعداد وتطوير مجموعة واسعة من البرامج التطبيقية الصحية التي تعتمد على أفضل ما يتوفر من إحصاءات سكانية وعلى الخارطة الأساسية لنظام بيانات الـ GIS المعززة والمدعمة ببيانات جغرافية. إن أدوات الـ GIS هذه تطور من قدرة وزارة الصحة العامة والسكان ومن قدرات مسؤولي مكاتب الصحة في المحافظة على تصور، وإدراك واتخاذ القرارات بصورة أسهل، إن دمج هذه البيانات ضمن قاعدة بيانات مترابطة تعمل ببرنامج الـ (GIS) ستحقق الاستخدام الفاعل للموارد الصحية المحدودة من خلال الدفع بعملية تبادل المعلومات والبيانات وتقليل حجم ازدواجية الجهود المبذولة من قبل مختلف الهيئات والمنظمات المعنية بالقضايا الصحية في اليمن.

إن التطبيقات القائمة على استخدام نظام المعلومات الجغرافي (GIS) يتم إعدادها ليتمكن من استخدامها العديد من المستخدمين النهائيين، بما في ذلك الذين لم يتلقوا تدريباً حول هذا النظام. الهدف من ذلك لكي يتم تعميم فوائد النظام الجغرافي لأكثر شريحة ممكنة من المستفيدين، وبصورة أساسية فإن نظام وبرنامج الـ GIS، بإمكانه توفير طريقة بحث دقيقة عن المعلومات قائمة على استخدام الخرائط (بالإشارة على الخارطة والضغط عليها) للإطلاع على المعلومات حول أي مرفق بعينه، مثل المعلومات المتوفرة حول مديرية أو مرفق صحي معين، بينما يمكن للمستخدمين ذوي المراحل المتقدمة تطبيق تقنيات التحليل الفضائي للإجابة على الأسئلة المتعلقة باستفساراتهم حول قطاع صحي معين.

على سبيل المثال، يمكن من خلال هذا البرنامج استعراض مواقع المرافق الصحية وما يحيط بها من شبكة طرق، وكذلك استعراض درجة وعورة التضاريس، وملامح جغرافية أخرى والتي إما قد تساعد أو تعيق من عملية الوصول إلى موقع معين، ويقوم مشروع PHRplus في الوقت الحالي بإعداد دراسة ثلاثية المستويات لقياس وتحديد درجة إمكانية الوصول لموقع صحي إما بالاعتماد على تقديرات الفترات الزمنية المتطلبة لذلك، من أجل شرح الاحتياجات الاستثنائية لأهالي المناطق الريفية في اليمن، خاصة أولئك الذين يعيشون في مناطق جبلية أو نائية والتي تتوفر فيها شبكات طرق أقل، ويقوم معظم سكان المناطق الريفية في اليمن بالتنقل سيراً على الأقدام، ولذلك فإن أول المستويات لقياس درجة إمكانية الوصول للمرافق الصحية هي الطرق الموصلة للمرافق الصحية سيراً على الأقدام. المستوى الثاني يتعلق بالنطاق السكاني الذي يمكن أن يصله ويغطيه موظفي الكادر الصحي في مرفق صحي معين، أما ثالث مستوى فيتعلق بالوقت الزمني المعقول الذي يمكن أن تستغرقه عملية الانتقال إلى مرفق صحي معين باستخدام وسائل النقل الحديثة.

إن استخدام قياس الزمن/المسافات يوضح مقدرة نظام المعلومات الجغرافي GIS في مساعدة صناع القرار بطرق مختلفة، فيمكن استخدامه كأداة تحليل بيانات استكشافية، والإجابة على أسئلة مثل "ما هو معدل المسافة الفاصلة بين المرفق الصحي والمناطق المأهولة بالسكان؟" أو إذا كان هناك سياسة تهدف لضمان إمكانية وصول جميع القرى لخدمات الرعاية الطبية ضمن مسافة معينة، فبالإمكان استخدام نظام المعلومات الجغرافي (GIS) لتحديد المناطق السكنية التي تقع في الوقت الحالي خارج إطار ما يتم تحديده من "مسافة نموذجية". بهذه الطريقة، فإن واضعي خطط الرعاية الصحية بإمكانهم وبشكل سريع تحديد المناطق المأهولة بالسكان والتي ينبغي استهدافها لبناء مرافق صحية جديدة أو لاستقبال وحدات صحية متنقلة.





## الملحق (أ): أعضاء فريق المسح

### أعضاء فريق المسح في مشروع PHRplus

المسمى الوظيفي	الإسم
مدير المسح	د. عبدالجبار علي الغيثي
المستشار الفني	عبدالواحد ثابت
خبير نظام المعلومات الجغرافي	خليل جبران
خبير قاعدة البيانات	عبدالقادر نعمان
المدير المالي	عبدالسلام الكحلاني
المساعد الفني	ريلا الدميني
المساعد الفني	داليا الإرياني
مسؤولة إدخال البيانات	بلقيس الريمي
إداري/سائق	محمد هاني

### موظفي وزارة الصحة العامة والسكان (على مستوى المركز والمحافظات)

المسمى الوظيفي	الإسم
رئيس فريق	نبيل أحمد نسر
رئيس فريق	عبدالمجيد الوادعي
رئيس فريق	عبداللطيف النونو
رئيس فريق	عبدالسلام حنش
رئيس فريق	علي درهم مكرد
رئيس فريق	جمال السروري
رئيس فريق	أحمد العززي
رئيس فريق	عادل السامعي
رئيس فريق	وليد عبدالملك
رئيس فريق	عبدالكريم محمد عبدالله
باحث	إلهام السريحي
باحث	منصور أبوطالب
باحث	حدي العمدي
باحث	علي العفيري

الإسم	الوظيفة
يحي الزهيري	باحث
صالح طشان	باحث
محمد المرهبي	باحث
محمد حسن المخير	باحث
عبدالرحمن المصنعي	باحث
داحش علي يحي	باحث
ناصر بادي	قسم المراجعة
صلاح عاطف	قسم المراجعة
عبدالله الأشول	قسم المراجعة
عادل رباد	إدخال البيانات
أحلام علي قاسم	إدخال البيانات
سلوى الحدي	إدخال البيانات
بلقيس عبدالله	إدخال البيانات
منى علي عقبات	إدخال البيانات
عبدالرحمن الحرثي	إدخال البيانات
نبيل أحمد نسر	رئيس فريق/ تدقيق بيانات/ نزول ميداني
عبدالمجيد الوادعي	رئيس فريق/ تدقيق بيانات/ نزول ميداني
عبدالكريم صلاح	رئيس فريق/ تدقيق بيانات/ نزول ميداني
ناصر بادي	باحث / تدقيق بيانات/ نزول ميداني
صالح عاطف	باحث / تدقيق بيانات/ نزول ميداني
عبدالله الأشول	باحث / تدقيق بيانات/ نزول ميداني

## الملحق ( ب ) : استبيان المسح

الجمهورية اليمنية  
وزارة الصحة العامة والسكان  
قطاع التخطيط والتنمية

### الحصر الشامل للمرافق الصحية العامة والخاصة

#### استبيان المرافق الصحية

-   -

رقم الاستبيان

أسم المحافظة: \_\_\_\_\_

أسم المديرية: \_\_\_\_\_

أسم المرفق الصحي: \_\_\_\_\_

## استبيان المرافق الصحية

فئات الترميز	بيانات تعريفية																										
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>					01	رقم مسلسل المرفق الصحي :																					
	02	اسم المرفق الصحي:																									
	03	اسم المحافظة:																									
	04	اسم المديرية:																									
	05	اسم العزلة/:																									
06	اسم المدينة/ القرية:																										
1	حضر	نوع المنطقة																									
2	ريف																										
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>													08	الإحداثيات الجغرافية	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">N</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">الارتفاع Alt</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	N				E				الارتفاع Alt			
N																											
E																											
الارتفاع Alt																											
<b>بيانات الموظف المدلي بالبيانات</b>																											
	09	الاسم الكامل للموظف المدلي بالبيانات :	الاسم:																								
1	2	3	4	5	6	7	9	010	الوظيفة التي يشغلها المدلي بالبيانات ؟ (ضع دائرة حول الرقم المناسب)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">مدير المرفق الصحي</td> <td style="text-align: center;">نائب مدير المرفق الصحي</td> <td style="text-align: center;">إداري</td> <td style="text-align: center;">طبيب أخصائي</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">طبيب عام</td> <td style="text-align: center;">ممرض</td> <td style="text-align: center;">قابلة مؤهلة</td> <td style="text-align: center;">مهنة أخرى تحدد:</td> </tr> </table>	1	2	3	4	مدير المرفق الصحي	نائب مدير المرفق الصحي	إداري	طبيب أخصائي	5	6	7	9	طبيب عام	ممرض	قابلة مؤهلة	مهنة أخرى تحدد:	
1	2	3	4																								
مدير المرفق الصحي	نائب مدير المرفق الصحي	إداري	طبيب أخصائي																								
5	6	7	9																								
طبيب عام	ممرض	قابلة مؤهلة	مهنة أخرى تحدد:																								
									011	رقم التلفون: ( ) ( ) ( )																	
									012	رقم الفاكس: ( ) ( ) ( )																	

## بيانات عامة للمرفق

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
013	نوع المرفق الصحي	1 مستشفى	
		2 مركز صحي / مستوصف	
		3 وحدة صحية	
		9 أخرى تحدد:	
014	القطاع الذي يتبعه المرفق الصحي	1 حكومي	
		2 خاص	
		3 تعاوني	
		4 مختلط	
		5 تعاون أجنبي	
015	ملكية المبنى؟	1 ملك	
		2 إيجار	
		3 تنازل مؤقت	018
		9 أخرى تحدد:	
016	للباحث: السؤالان 16، 17 لا يوجهان للقطاع الخاص. ما هو مصدر تمويل بناء المرفق الصحي؟ (يسمح بتعدد الإجابات)	1 تمويل حكومي	
		2 تمويل خاص	
		3 تمويل تعاوني	
		4 تمويل مختلط	
		5 تمويل خارجي	
017	أذكر جهة التمويل الرئيسية لبناء المرفق؟	اسم الجهة:	
018	هل مبنى المرفق ثابت أم مؤقت؟	1 ثابت	
		2 مؤقت	
019	ما هي سنة تشغيل المرفق الصحي ؟	سنة التشغيل ميلادياً	<input type="text"/>
020	كم عدد ساعات العمل للعيادات الخارجية بالمرفق الصحي ؟	عدد الساعات	<input type="text"/>
021	هذا السؤال لا يوجه للمراكز والوحدات الحكومية أيام المناوبات في الشهر بالمرفق الصحي ؟ كم عدد	عدد الأيام	<input type="text"/>
022	هل يوجد سكن تابع للمرفق الصحي ؟	1 نعم	
		2 لا	

## البنية الأساسية للمرفق

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
023	كم عدد الغرف في مبني المرفق الصحي ؟	عدد الغرف	<input type="text"/>
024	كم عدد الغرف المستخدمة في مبني المرفق الصحي في تقديم الخدمة؟	عدد الغرف المستخدمة	<input type="text"/>
025	هل توجد دورات مياه ( حمامات ) في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
028			
026	كم عدد دورات المياه ( الحمامات ) في مبني المرفق الصحي ؟	عدد دورات المياه ( الحمامات )	<input type="text"/>
027	كم عدد دورات المياه الحمامات الصالحة للاستخدام؟	عدد دورات المياه ( الحمامات ) الصالحة	<input type="text"/>
028	هل توجد مياه نقية في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
030			
029	ما هي مصادر المياه النقية في مبني المرفق الصحي ؟ ( يسمح بتعدد الإجابات )	شبكة حكومية	1
		شبكة خاصة	2
		بنر يتبع المرفق الصحي	3
		وايت	4
		(أخرى (تحدد	9
030	هل توجد كهرباء في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
033			
031	ما هي مصادر الكهرباء في مبني المرفق الصحي؟ ( يسمح بتعدد الإجابات )	شبكة حكومية	1
		شبكة خاصة	2
		شبكة تعاونية	3
		مولد خاص بالمرفق	4
032	كم عدد ساعات التشغيل اليومي للكهرباء في مبني المرفق الصحي ؟	عدد الساعات	<input type="text"/>
033	هل توجد خطوط هاتفية ثابتة في المرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
035			
034	كم عدد الخطوط الهاتفية الأرضية المستخدمة في المرفق الصحي ؟	عدد الخطوط المستخدمة	<input type="text"/>
035	هل توجد وسائل مواصلات للمرفق الصحي؟	نعم	1
		لا	2
037			

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
036	في حالة نعم، كم عدد وسائل المواصلات التي يمتلكها المرفق والصالحه للاستخدام؟	عدد سيارات نقل المستخدمة	<input type="text"/>
		عدد سيارات نقل الموظفين المستخدمة	<input type="text"/>
		عدد سيارات الإسعاف المستخدمة	<input type="text"/>
		أخرى	<input type="text"/>
		إجمالي عدد وسائل النقل	<input type="text"/>
037	للباحث: السؤالان 37، 38 لا توجه للقطاع الخاص. ما هو مصدر تجهيز مبنى المرفق الصحي؟ (يسمح بتعدد الإجابات)	تمويل حكومي	1
		تمويل خاص	2
		تمويل تعاوني	3
		تمويل مختلط	4
		تمويل خارجي	5
038	أذكر جهة التمويل الرئيسية لتجهيز المرفق؟	اسم الجهة:	

### المخلفات والصرف الصحي

039	هل توجد وسائل للصرف الصحي في المرفق؟	نعم	1
		لا	2
040	ما هي وسيلة الصرف الصحي المستخدمة في مبنى المرفق؟	شبكة عامة	1
		ببارة/حفرة	2
		في العراء	3
		أخرى تحدد:	9
041	هل هناك طرق لفصل المخلفات الطبية عن القمامة؟	نعم	1
		لا	2
042	كيف يتم التخلص من القمامة في المرفق الصحي؟	براميل قمامة (تجمع عن طريق البلدية)	1
		تحرق	2
		تدفن داخل سور المرفق	3
		تدفن خارج سور المرفق	4
		ترمي في الشارع	5
		أخرى تحدد:	9
043	كيف يتم التخلص من مخلفات العمل الطبية في المرفق الصحي؟	براميل قمامة (تجمع عن طريق البلدية)	1
		محرقة طبية	2
		تحرق في مكان مفتوح	3
		تحرق و تدفن داخل سور المرفق	4
		تحرق وتدفن خارج سور المرفق	5
		ترمي في الشارع	6
أخرى تحدد:	9		

## الخدمات الصحية والطبية التي يقدمها المرفق الصحي

- 1- ضع دائرة على الرقم 1 أو 2 لتوفر الخدمة أو لا في المرفق.
- 2- ضع دائرة على الرقم 1 أو 2 لتوفر السجلات أو لا في المرفق.
- 3- اكتب عدد المترددين على الخدمة في الشهر السابق.
- 4- سجل رسوم الخدمة

4 تكلفة الخدمة للمستفيد	3 عدد المستفيدين الشهر السابق	2 السجلات متوفرة		1 الخدمة متوفرة		نوع الخدمة		
		لا	نعم	لا	نعم			
				2	1	044 طب عام		
		2	1	2	1	معينة	1	
		2	1	2	1	ضرب ابر	2	
		2	1	2	1	مجارحة	3	
				2	1	045 الصحة الإنجابية		
		2	1	2	1	رعاية حوامل	1	في حالة نعم
		2	1	2	1	ولادة طبيعية	2	
		2	1	2	1	رعاية ما بعد الولادة	3	
		2	1	2	1	مراقبة نمو الطفل	4	
				2	1	046 التطعيم		
		2	1	2	1	تطعيم النساء في سن الإنجاب جرعة ثانية	1	في حالة نعم
		2	1	2	1	تطعيم الحوامل جرعة ثانية	2	
		2	1	2	1	الدرن	3	
		2	1	2	1	الشلل + الثلاثي جرعة ثلاثة	4	
		2	1	2	1	الحصبة	5	
		2	1	2	1	الكبد الباني جرعة ثلاثة	6	
				2	1	047 تنظيم الأسرة		
		2	1	2	1	حبوب منع الحمل	1	في حالة نعم
		2	1	2	1	الواقي الذكري	2	
		2	1	2	1	اللولب	3	
		2	1	2	1	حقن منع الحمل	4	
		2	1	2	1	الغرسات	5	
		2	1	2	1	ربط الأنابيب	6	
	عدد الجلسات الثلاثة الاشهر السابقة			2	1	048 التنقيف الصحي		
				2	1	التطعيم	1	في حالة نعم
				2	1	التغذية	2	
				2	1	حول الإيدز	3	
				2	1	حول الأمراض المنقولة جنسياً	4	
				2	1	حول تنظيم الأسرة	5	
				2	1	حول رعاية الحوامل	6	
				2	1	حول الرضاعة الطبيعية	7	
				2	1	ختان الإناث	8	



الأسئلة 50 و 51 لا تسأل للوحدات الصحية

4 تكلفة الخدمة للمستفيد	3 عدد المستفيدين الشهر السابق	2 السجلات متوفرة		1 الخدمة متوفرة		نوع الخدمة			
		لا	نعم	لا	نعم				
				2	1	المختبر		049	
		2	1	2	1	بول	1		في حالة نعم
		2	1	2	1	براز	2		
		2	1	2	1	دم عام	3		
		2	1	2	1	كيمياء الدم	4		
		2	1	2	1	أنسجة	5		
		2	1	2	1	مزارع	6		
		2	1	2	1	هرمونات	7		
		2	1	2	1	الملاريا	8		
		2	1	2	1	البلهارسيا	9		
				2	1	الأشعة		050	
		2	1	2	1	كشافة عادية	1		في حالة نعم
		2	1	2	1	كشافة بصبغة	2		
		2	1	2	1	موجات فوق صوتية	3		
		2	1	2	1	موجات صوتية للقلب	4		
		2	1	2	1	أشعة مقطعية	5		
		2	1	2	1	رنين مغناطيسي	6		
		2	1	2	1	مناظير	7		
				2	1	العيادات التخصصية		051	
		2	1	2	1	باطنية	1		في حالة نعم
		2	1	2	1	نساء وولادة	2		
		2	1	2	1	أطفال	3		
		2	1	2	1	جلدية	4		
		2	1	2	1	أذن أنف حنجرة	5		
		2	1	2	1	عيون	6		
		2	1	2	1	جراحة عامة	7		
		2	1	2	1	عظام	8		
		2	1	2	1	أسنان	9		
		2	1	2	1	الطوارئ	10		

## مكافحة الأمراض والأوبئة

نوع المكافحة				عدد المشاركات العام الماضي	المكافحة متوفرة		نوع الخدمة	
توعية	معالجة ميدانية	ردم	رش		لا	نعم		
4	3	2	1		2	1	الملاريا	052
4	3	2	1		2	1	البلهارسيا	053
4	3				2	1	الإسهالات	054
4					2	1	الدرن	055
4					2	1	أمراض التهابات الجهاز التنفسي الحاد	056

## أقسام الرقود (الأسئلة 57-65 لا توجه للوحدات الصحية الحكومية)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
057	هل توجد أقسام رقود بالمرفق الصحي؟	نعم لا	1 2
058	ما هي أقسام الرقود المتوفرة في المرفق؟ كم عدد الأسرة وكم إجمالي عدد حالات الدخول والخروج والوفيات في كل قسم خلال الشهر السابق		
	نوع القسم	متوفر	عدد حالات الدخول والخروج خلال الشهر السابق
		لا نعم	عدد حالات الوفاة خلال الشهر السابق
	عام	2 1	الدخول الخروج
	باطني	2 1	الدخول الخروج
	جراحة عامة	2 1	الدخول الخروج
	نساء وولادة	2 1	الدخول الخروج
	أطفال	2 1	الدخول الخروج
	جراحة عظام	2 1	الدخول الخروج
	جراحة عيون	2 1	الدخول الخروج
	أنف /أذن /حنجرة	2 1	الدخول الخروج
	مسالك بولية	2 1	الدخول الخروج
	أمراض نفسية وعصبية	2 1	الدخول الخروج
	أمراض جلدية	2 1	الدخول الخروج
	أخرى تذكر:	2 1	الدخول الخروج

تكلفة العملية	الخدمة متوفرة		هل يقوم المرفق بالعمليات التالية؟	
	لا	نعم		
	2	1	1	الزائدة الدودية
	2	1	2	الفتاق
	2	1	3	استئصال المرارة
	2	1	4	المياه الزرقاء
	2	1	5	حصوات المثانة
	2	1	6	حصوات الكلى
	2	1	7	ولادة قيصرية
تكلفة الليلة الواحدة			كم تبلغ تكلفة الرقود لكل نوع من الغرف التالية؟	
	2	1	1	غرف مستقلة
	2	1	2	غرفة جماعية
	2	1	3	عناية مركزة

(الأسئلة من 61-65 لا توجه للوحدات الصحية الحكومية)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل الى
061	هل يقوم المرفق بإجراء فحص لمرض الإيدز؟	نعم لا	1 2
062	كم عدد الحالات التي تم فحصها خلال العام الماضي ( بدون رقميا )	عدد الحالات التي تم فحصها	□□□□
063	هل سجل المرفق حالات إيجابية من الحالات التي تم فحصها؟	نعم لا	1 2
064	في حالة نعم ما هو عدد الحالات خلال العام الماضي؟	عدد الحالات العام الماضي	□□□□
065	هل لدى المرفق نظام إحالة لفحص مرض الإيدز لمرفق صحي آخر؟	نعم لا	1 2
066	للباحث : انظر الإجابة على السؤال رقم 45_2 في حالة نعم يتم الإجابة على السؤال وفي حالة لا يتم الانتقال إلى 069 هل هناك نظام إحالة لحالات الطوارئ التوليدية؟	نعم لا	1 2
067	كم عدد الإحالات خلال الشهر السابق؟	عدد الحالات	□□□□
068	هل يستخدم دليل معالجة الطوارئ التوليدية؟	نعم لا	1 2
069	هل يستخدم دليل منع ومكافحة العدوى؟	نعم لا	1 2

## الأمراض والمشاكل المنتشرة

أهم ثلاثة أمراض منتشرة خاصة بـ			أهم خمسة أمراض	المشاكل	070 أذكر أكثر خمسة أمراض أو مشاكل تنتشر في المنطقة؟ واهم ثلاثة أمراض أو مشاكل لكل من الأطفال والنساء والرجال؟  يتم تحديد الأمراض بوضع علامة (√) في المربع المناسب
الرجال	النساء	الأطفال			
				1- الملاريا	
				2- البلهارسيا	
				3- الإسهالات	
				4- الدرن	
				5- التهابات التنفسية الحادة	
				6- سوء التغذية	
				7- مضاعفات الحمل والولادة النفاس	
				8- الحوادث والإصابات	
				9- التهاب الكبد	
				10- الإيدز	
				11- الجذام	

## الكادر الصحي

كم عدد العاملين الصحيين في المرفق؟										071	
الإجمالي		الأجانب		المتطوعين		اليمنيين				الفئات	م
						المتعاقدين		الثابتين			
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور		
										أخصائيين	1
										أطباء عموم	2
										أطباء أسنان	3
										مساعد طبي	4
										صيدلي بكالوريوس	5
										فني صيدلي	6
										مخبري بكالوريوس	7
										فني مخبري	8
										أشعة بكالوريوس	9
										فني أشعة	10
										فني تخدير	11
										فني علاج طبيعي	12
										ممرض/ممرضة مؤهل	13
										ممرض بالخبرة	14
										قابلة مجتمع	15
										ممرضة قابلة	16
										قابلة دبلوم	17
										مشرفة قبالة	18
										مرشد/ مرشدة	19
										صحة عامة	20
										فنيين / مساعدين	21
										أداريين	22
										عمالة مساعدة	23
										أخرى	24

## التجهيزات الطبية:

### الحالة التشغيلية:

1. تعمل بشكل جيد.
2. تعمل بشكل جزئي وتحتاج إلى صيانة.
3. لا تعمل وتحتاج إلى صيانة.
4. لا تعمل ولا يمكن صيانتها.

الحالة التشغيلية				الكمية	متوفر		اسم الصنف	
4	3	2	1		لا	نعم		
							<b>أدوات الكشف</b>	<b>072</b>
					2	1	Examination Bed سرير فحص	1
					2	1	Sphygmomanometer جهاز ضغط	2
					2	1	Stethoscope سماعة	3
					2	1	Thermometer ترمومتر	4
					2	1	Tongue Depressor حافظ لسان معدني	5
					2	1	Scale+ height Measure ميزان + مقياس طول أطفال	6
					2	1	Scale+ height Measure ميزان + مقياس طول (بالغين)	7
					2	1	Mobile Curtains ستارة متحركة	8
					2	1	Desk مكتب	9
					2	1	Chair كراسي	10
					2	1	Otto-ophthalmoscope جهاز فحص العين والأذن	11
					2	1	Ophthalmoscope جهاز فحص العين	12
					2	1	Diagnostic Set Auriscope جهاز فحص الأذن	13
							<b>أدوات الولادة</b>	<b>073</b>
					2	1	Gynecological Labour Bed سرير ولادة	1
					2	1	Fetoscope سماعة جنين	2
					2	1	Delivery Set طقم ولادة	3
					2	1	Oxygen Cylinder أنبوبة أوكسجين	4
					2	1	Vaginal Speculum منظار مهلي	6
					2	1	Vacuum جهاز شفط الجنين	7
					2	1	Suction Machine جهاز شفط السوائل	8
					2	1	Sterilization Machine جهاز تعقيم	9
					2	1	Lamp لمبة إضاءة	10
							<b>معدات الصيدلية</b>	<b>074</b>
					2	1	Air Condition جهاز تكييف	1
					2	1	Fans مراوح هواء	2
					2	1	Refrigerator ثلاجة	3
					2	1	Cupboard دولاب	4
					2	1	Shelves رفوف	5
					2	1	Chairs كراسي	6
					2	1	Desk مكتب	7

الحالة التشغيلية				الكمية	متوفر		اسم الصنف	
4	3	2	1		لا	نعم		
							<b>المختبر</b>	<b>075</b>
					2	1	Microscope ميكروسكوب	1
					2	1	Spectrophotometer جهاز تحليل كيميائي	2
					2	1	Sterilization Machine جهاز تعقيم	3
					2	1	Mixer جهاز خلط	4
					2	1	Centrifuge جهاز ترسيب	5
					2	1	Hemoglobin جهاز قياس ( الهيموجلوبين )	6
					2	1	Refrigerator ثلاجة	7
					2	1	Blood Cell Counter جهاز عد كريات الدم	8
					2	1	Water Bath حمام مائي	9
							<b>معدات الأجهزة التشخيصية</b>	<b>076</b>
					2	1	Fixed X-Ray جهاز أشعة ثابت	1
					2	1	Mobile X-Ray جهاز أشعة متحرك	2
					2	1	Ultrasound جهاز موجات فوق صوتية	3
					2	1	CT Scan جهاز أشعة مقطعية	4
					2	1	Echocardiogram جهاز موجات فوق صوتية للقلب	5
					2	1	ECG جهاز تخطيط قلب	6
					2	1	Endoscope مناظير	7
					2	1	Dark Room غرفة مظلمة	8
							<b>معدات الأسنان</b>	<b>077</b>
					2	1	Dental Chair كرس أسنان	1
					2	1	Dental Set طقم معدات أسنان	2
					2	1	Dental X-Ray جهاز أشعة أسنان	3
					2	1	Sterilization Machine جهاز تعقيم	4
							<b>مخازن الأدوية</b>	<b>078</b>
					2	1	Air Condition جهاز تكييف	1
					2	1	Fans مراوح هواء	2
					2	1	Refrigerator ثلاجة	3
					2	1	Cupboard دولاب	4
					2	1	Shelves رفوف	5
					2	1	Chairs كراسي	6
					2	1	Desk مكتب	7

الحالة التشغيلية				الكمية	متوفر		اسم الصنف	
4	3	2	1		لا	نعم		
							<b>معدات أقسام الرقود</b>	<b>079</b>
					2	1	Bed Hospital +Mattress أسرة و مع فرش	1
					2	1	Mobile Curtain ستائر متحركة	2
					2	1	Speculum Machine أجهزة شفط السوائل	3
					2	1	Trolley Stretcher For Patient عربة نقل مرضى	4
					2	1	Oxygen Cylinder أنابيب أو كسجين	5
					2	1	Thermometer ترمومترات	6
					2	1	Sphygmomanometer جهاز قياس الضغط	7
					2	1	Stethoscope سماعة طبية	8
							<b>أدوات العمليات</b>	<b>080</b>
					2	1	Operation Bed سرير عمليات	1
					2	1	Anesthesia جهاز تخدير	2
					2	1	Small Surgical set طقم عمليات صغرى	3
					2	1	Large Surgical set طقم عمليات كبرى	4
					2	1	Cauterization جهاز قطع و كي	5
					2	1	Patient Monitor جهاز مراقبة المريض	6
					2	1	Defibrillator جهاز الصدمات الكهربائية	7
					2	1	Fixed Lamp لمبة إضاءة ثابت	8
					2	1	Mobile Lamp لمبة إضاءة متحركة	9
					2	1	Boiling Sterilizer جهاز تعقيم غلي	10
					2	1	Steam Autoclave اوتوكلاف مركزي	11
					2	1	Hot air Sterilizer جهاز تعقيم جاف	12
							<b>معدات أخرى</b>	<b>081</b>
					2	1	Generator مولد كهرباء	1
					2	1	Emergency Generator مولد كهرباء طوارئ	2
					2	1	Vaccine Refrigerator ثلاجة لقاح	3
					2	1	Washing Machine غسالة	4
					2	1	kitchen مطبخ	5
					2	1	Incinerator محرقة	6



بيانات الأدوية في المرفق الصحي: (لا توجه للمرافق الخاصة)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل الى
082	هل تتوفر في المرفق الصحي أي صنف من أصناف الأدوية ؟	1 نعم	
		2 لا	086
083	ما هو مصدر الأدوية للمرفق الصحي ؟	1 المحافظة	
		2 المديرية	
		3 الوزارة	
		4 خاص	
		9 أخرى تحدد:	
084	ما هي دورية توصيل الأدوية إلى المرفق الصحي؟	1 شهرياً	
		2 كل ثلاثة أشهر	
		3 كل ستة أشهر	
		4 سنوياً	
		5 بصورة غير منتظمة	

085 (هذا السؤال يوجه للمراكز والوحدات الحكومية فقط)			م
أي من الأدوية التالية متوفر لدى المرفق الصحي؟			
توفر الصنف		الشكل الدوائي	أسم الصنف
لا	نعم		
2	1	حبوب Tab	1 أسبرين Aspirin
2	1	حبوب Tab	2 بارا مول Paracetamol
2	1	شراب Syrup	3 اموكسيسلين Amoxicillin
2	1	شراب Syrup	4 بنسلين V Penicillin V
2	1	حبوب Tab	5 كوتريموكسازول Cotrimoxazol
2	1	شراب Syrup	6 كوتريموكسازول Cotrimoxazol
2	1	بودر Powder	7 محلول إرواء ORS
2	1	حبوب Tab	8 كلوركوين فوسفات Chloroquine phosphate
2	1	حبوب Tab	9 فرو سام + حمض الفوليك Ferrous +Folic Acid
2	1	حبوب Tab	10 البندازول Albendazol
2	1	مرهم عيون Eye Ointment	11 تتراسيكلين Tetracycline
2	1	سائل Solution	12 يود PVP Iodine
2	1	سائل Solution	13 جنشيان Gentian Violet
2	1	مرهم Ointment	14 حمض البنزويك+أسبرين Benzoic acid+ aspirin

المخصصات المالية (لا توجه للمرافق الخاصة)

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل الى
086	هل تعرف كم هي المخصصات المالية للمرفق الصحي؟	1	نعم
		2	لا
087	هل تم تسليم مخصصات نفقات التشغيل للعام الماضي؟	1	نعم
		089	2
088	هل تسلم نفقات التشغيل بصورة منتظمة أو بصورة غير منتظمة؟	1	بصورة منتظمة
		2	بصورة غير منتظمة
089	هل هناك دعم في ميزانية التشغيل من قبل مانحين؟	نعم : (في حالة نعم كم المبلغ)	
		2	لا
090	هل يوجد نظام إعفاء لغير القادرين؟	1	نعم
		092	2
091	ما نوع هذه الإعفاءات؟	1	الخدمة مجانية كاملة
		2	تخفيض في قيمة الخدمة
		3	تقديم خدمة عينية

يقوم الباحث باستيفاء هذه البيانات دون توجيهها للمدلي بالبيانات

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	انتقل إلى
092	نتيجة المقابلة	1	استوفيت
		2	استوفيت جزئي
		3	مغلق مؤقت
		4	مغلق نهائي
		5	رفض
		6	تحت الإنشاء
		9	أخرى تحدد:
093	المرفق ورد في الإطار المسلم	1	نعم
		2	لا
094	لاحظ : وجود مغاسل في غرف المعاينة والمجارحة	1	نعم
		2	لا
095	لاحظ : مستوى النظافة داخل المرفق الصحي	1	جيدة
		2	متوسطة
		3	سيئة
096	لاحظ : مستوى النظافة خارج المرفق الصحي	1	جيدة
		2	متوسطة
		3	سيئة
097	لاحظ: وجود سور حول المرفق	1	نعم
		2	لا
098	اكتب أرقام الصور	من	
		إلى	
أحضر الاستمارة الخاصة بشئون الموظفين			
ملاحظات للباحث:			
_____			
_____			
_____			
_____			
_____			

بيانات المشتغلين في المسح:

الاسم	الباحث	رئيس الفريق	المراجع	الترميز	المدخل
التوقيع					
التاريخ					



## الملحق ( ج ) : جداول البيانات التكميلية

الجدول رقم ج-3-1: عدد المرافق الصحية المستكملة في عملية المسح، حسب المديرية، نوع المرفق الصحي ، والقطاع الذي تنتمي إليه

القطاع الخاص			القطاع العام				المديرية
الإجمالي	مستوصفات صحية	مستشفيات	الإجمالي	وحدات صحية	مراكز صحية	مستشفيات	
0	0	0	4	2	2	0	العشة
0	0	0	1	0	0	1	القفلة
0	0	0	11	10	1	0	المدان
5	3	2	15	10	4	1	عمران
0	0	0	8	7	1	0	السود
0	0	0	7	6	0	1	السودة
0	0	0	6	4	2	0	بني صارم
0	0	0	10	8	1	1	ذبي بين
0	0	0	7	6	1	0	حبور ظليمة
0	0	0	8	7	1	0	حرف سفيان
0	0	0	3	2	1	0	حوث
0	0	0	9	7	2	0	عيال سريح
2	2	0	15	14	1	0	جبل عيال يزيد
1	1	0	20	18	1	1	خمر
0	0	0	4	1	2	1	خارف
0	0	0	7	6	0	1	مسور
3	3	0	5	3	2	0	ريدة
0	0	0	7	4	3	0	شهارة
0	0	0	2	2	0	0	صوير
1	1	0	7	4	3	0	ثلا
<b>13</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>156</b>	<b>121</b>	<b>28</b>	<b>7</b>	<b>الإجمالي</b>

الجدول رقم ج-3-2: العمل الوظيفي للمشاركين في الإجابة على المسح، حسب القطاع الصحي

الإجمالي		قطاع خاص		قطاع عام		المسمى الوظيفي للمشارك
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(69.8)	118	(46.2)	6	(78.2)	122	مدير المرفق
(3.6)	6	(23.1)	3	(1.9)	3	نائب مدير
(0.6)	1	(0.0)	0	(0.6)	1	إداري
(2.4)	4	(15.4)	2	(1.3)	2	طبيب عام
(8.9)	15	(0.0)	0	(9.6)	15	ممرض /مرمضة مؤهل
(3.6)	6	(7.7)	1	(3.2)	5	قابلة مؤهلة
(7.7)	13	(0.0)	0	(8.3)	13	مرشد/مرشدة
(1.8)	3	(0.0)	0	(1.9)	3	مساعد طبي
(0.6)	1	(0.0)	0	(0.6)	1	مخبري (بك)
(0.6)	1	(7.7)	1	(0.0)	0	فني مختبرات
(0.6)	1	(0.0)	0	(0.6)	1	متطوع
(100)	169	(100)	13	(100)	156	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-3: توزيع المرافق الصحية حسب نوع المرفق الصحي ، ونوع القطاع الذي تنتمي إليه، وموقع تواجدها (في الريف أو المدينة)

القطاع الخاص						القطاع العام						نوع المرفق الصحي
الإجمالي		ريف		مدينة		الإجمالي		ريف		مدينة		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(100)	2	(0.0)	0	(100)	2	(100)	7	(0.0)	0	(100)	7	مستشفى
(100)	11	(18.2)	2	(81.8)	9	(100)	28	(42.9)	12	(57.1)	16	مركز/مستوصف صحي
						(100)	121	(95.9)	116	(4.1)	5	وحدة صحية
(100)	13	(15.4)	2	(84.6)	11	(100)	156	(82.1)	128	(17.9)	28	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-4: المرافق الصحية المملوكة/المؤجرة، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

القطاع الخاص						القطاع العام						نوع المرفق الصحي				
الإجمالي		مؤجر		ملك		الإجمالي		غير محدد		مؤقت			مؤجر		ملك	
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد		(%)	العدد	(%)	العدد
(100)	2	(0.0)	0	(100)	2	(100)	7	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(100)	7	مستشفى
(100)	11	(36.4)	4	(63.6)	7	(100)	28	(0.0)	0	(3.6)	1	(14.3)	4	(82.1)	23	مركز/مستوصف صحي
						(100)	121	(0.8)	1	(35.5)	43	(12.4)	15	(51.2)	62	وحدة صحية
(100)	13	(30.8)	4	(69.2)	9	(100)	156	(0.6)	1	(28.2)	44	(12.2)	19	(59.0)	92	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-5: توزيع أنواع المباني، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

القطاع الخاص						القطاع العام						نوع المرفق الصحي
الإجمالي		مؤقت		ثابت		الإجمالي		مؤقت		ثابت		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(100)	2	(0)	0	(100)	2	(100)	7	(0)	0	(100)	7	مستشفى
(100)	11	(27.3)	3	(72.7)	8	(100)	28	(17.9)	5	(82.1)	23	مركز/مستوصف صحي
						(100)	121	(50.4)	61	(49.6)	60	وحدة صحية
(100)	13	(23.1)	3	(76.9)	10	(100)	156	(42.3)	66	(57.7)	90	الإجمالي

الجدول رقم ج-3-6: مصادر التمويل للمنشآت الصحية في القطاع العام، حسب نوع المرفق الصحي

الإجمالي		وحدة صحية		مركز صحي		مستشفى		مصدر تمويل بناء المرفق
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(41.3)	38	(29.0)	18	(69.6)	16	(57.1)	4	حكومي
(2.2)	2	(3.2)	2	(0.0)	0	(0.0)	0	حكومي/ محلي
(7.6)	7	(11.3)	7	(0.0)	0	(0.0)	0	حكومي/محلي/أجنبي
(5.4)	5	(4.8)	3	(4.3)	1	(14.3)	1	حكومي/ أجنبي
(4.3)	4	(6.5)	4	(0.0)	0	(0.0)	0	محلي
(5.4)	5	(8.1)	5	(0.0)	0	(0.0)	0	محلي/ أجنبي
(3.3)	3	(3.2)	2	(4.3)	1	(0.0)	0	مختلط*
(1.1)	1	(1.6)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	مختلط/ أجنبي
(29.3)	27	(32.3)	20	(21.7)	5	(28.6)	2	أجنبي
(100)	92	(100)	62	(100)	23	(100)	7	الإجمالي

مختلط\*: يشير إلى تمويل حكومي وغير حكومي

الجدول رقم ج-3-7: توفر وسائل المعيشة الملحقة في المرافق الصحية، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

نوع المرفق الصحي	القطاع الخاص						القطاع العام					
	الإجمالي		غير متوفر		متوفر		الإجمالي		غير متوفر		متوفر	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
مستشفى	2	(0.0)	0	(0.0)	2	(100)	7	(28.6)	2	(71.4)	5	(100)
مركز/مستوصف صحي	11	(18.2)	2	(18.2)	9	(81.8)	28	(53.6)	15	(46.4)	13	(100)
وحدة صحية							121	(92.6)	112	(7.4)	9	(100)
الإجمالي	13	(15.4)	2	(84.6)	11	(84.6)	156	(82.7)	129	(17.3)	27	(100)

الجدول رقم ج-4-1: ملخص بعدد المرافق الصحية على مستوى المديرية مع ذكر بعض وسائل البنى التحتية المتوفرة

المديرية	عدد المرافق المستكملة في المسح الإجمالي	كهرباء		حمامات صالحة للاستخدام		مياه نظيفة		سكن		خط هواتف		الفصل بين المخلفات الطبية والأخرى
		لا يوجد	يوجد	لا يوجد	يوجد	لا يوجد	يوجد	لا يوجد	يوجد	لا يوجد	يوجد	
العشة	4	3	1	3	1	3	1	3	1	4	0	لا يوجد
القفلة	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	لا يوجد
المدان	11	2	9	5	6	5	6	11	0	11	3	لا يوجد
عمران	20	1	19	2	18	2	18	12	8	11	1	لا يوجد
السود	8	2	6	2	6	3	5	7	1	8	2	لا يوجد
السودة	7	1	6	3	4	1	6	5	2	7	2	لا يوجد
بني صارم	6	4	2	3	3	2	4	4	2	5	0	لا يوجد
ذي بن	10	3	7	4	6	1	4	9	1	9	2	لا يوجد
حبور ظليمة	7	1	6	3	4	5	2	7	0	6	0	لا يوجد
حرف سفیان	9	2	7	3	6	1	8	9	0	7	4	لا يوجد
حوث	3	1	2	0	3	1	3	2	1	2	1	لا يوجد
عيال سريح	9	4	5	3	6	1	8	7	2	8	1	لا يوجد
جبل عيال يزيد	17	7	10	4	13	3	14	14	3	15	13	لا يوجد
خمر	21	11	10	11	10	10	11	18	3	19	15	لا يوجد
خارف	4	1	3	0	4	0	4	2	2	3	3	لا يوجد
مسور	7	3	4	3	4	1	7	6	1	7	5	لا يوجد
ريدة	8	5	3	1	7	3	7	5	3	4	4	لا يوجد
شهاره	7	3	4	1	6	0	7	4	3	6	0	لا يوجد
صوير	2	0	2	1	1	0	1	2	0	2	0	لا يوجد
ثلا	8	5	3	2	6	1	7	3	5	5	3	لا يوجد
الإجمالي	169	77	92	52	117	44	125	131	38	140	59	لا يوجد



الجدول رقم ج-4-2: مصادر الحصول على المياه النقية في المرافق الصحية التي تتوفر فيها مياه نقية، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

الإجمالي	القطاع														مصدر الماء	
	الخاص							العام								
	الإجمالي		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي		مستشفى			
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(13.6)	17	(15.4)	2	(18.2)	2	(0.0)	0	(13.4)	15	(12.8)	10	(17.9)	5	(0.0)	0	حكومي
(6.4)	8	(38.5)	5	(36.4)	4	(50.0)	1	(2.7)	3	(0.0)	0	(3.6)	1	(33.3)	2	حكومي/ مياه الخزانات
(9.6)	12	(7.7)	1	(9.1)	1	(0.0)	0	(9.8)	11	(11.5)	9	(7.1)	2	(0.0)	0	خاص
(1.6)	2	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(1.8)	2	(0.0)	0	(7.1)	2	(0.0)	0	خاص/ مياه الخزانات
(62.4)	78	(38.5)	5	(36.4)	4	(50.0)	1	(65.2)	73	(66.7)	52	(60.7)	17	(66.7)	4	مياه الخزانات
(2.4)	3	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(2.7)	3	(2.6)	2	(3.6)	1	(0.0)	0	غيل
(4.0)	5	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(4.5)	5	(6.4)	5	(0.0)	0	(0.0)	0	غير محدد
(100)	125	(100)	13	(100)	11	(100)	2	(100)	112	(100)	78	(100)	28	(100)	6	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-3: مصادر الحصول على الكهرباء في المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

الإجمالي	القطاع														مصدر الكهرباء	
	الخاص							العام								
	الإجمالي		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي		مستشفى			
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(35.1)	27	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(42.2)	27	(57.1)	20	(30.4)	7	(0.0)	0	حكومي
(1.3)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(1.6)	1	(0.0)	0	(4.3)	1	(0.0)	0	حكومي/ تعاوني
(24.7)	19	(100)	13	(100)	11	(100)	2	(9.4)	6	(0.0)	0	(8.7)	2	(66.7)	4	حكومي و مولد كهرباء خاص
(9.1)	7	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(10.9)	7	(20.0)	7	(0.0)	0	(0.0)	0	خاص
(9.1)	7	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(10.9)	7	(14.3)	5	(4.3)	1	(16.7)	1	تعاوني
(20.8)	16	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(25.0)	16	(8.6)	3	(52.2)	12	(16.7)	1	مولد كهرباء خاص
(100)	77	(100)	13	(100)	11	(100)	2	(100)	64	(100)	35	(100)	23	(100)	6	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-4: أنواع أنظمة الصرف الصحي في المرافق الصحية التي تحتوي على نظم صرف صحي

الإجمالي	القطاع														نظام الصرف الصحي المستخدم	
	الخاص						العام									
	الإجمالي		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي		مستشفى			
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(5.6)	7	(38.5)	5	(27.3)	3	(100)	2	(1.8)	2	(0.0)	0	(3.6)	1	(14.3)	1	شبكة عامة
(80.8)	101	(61.5)	8	(72.7)	8	(0.0)	0	(83.0)	93	(79.2)	61	(92.9)	26	(85.7)	6	حفرة (بيارة)
(13.6)	17	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(15.2)	17	(20.8)	16	(3.6)	1	(0.0)	0	في العراء
(100)	125	(100)	13	(100)	11	(100)	2	(100)	112	(100)	77	(100)	28	(100)	7	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-5: متوسط ساعات عمل الكهرباء في المرافق التي تتوفر فيها الكهرباء

الإجمالي	القطاع الخاص			القطاع العام				العدد
	الإجمالي	مركز/مستوصف صحي	مستشفى	الإجمالي	وحدة صحية	مركز/مستوصف صحي	مستشفى	
77	13	11	2	64	35	23	6	المتوسط
14.2	21.3	20.8	24.0	12.8	13.0	11.9	15.3	الانحراف المعياري
9.4	6.6	7.1	0.0	9.2	9.8	8.5	9.5	المعدل
24	19	19	0	24	24	21	18	(الأعلى-الأدنى)
(0 - 24)	(5 - 24)	(5 - 24)	(24 - 24)	(0 - 24)	(0 - 24)	(3 - 24)	(6 - 24)	

الجدول رقم ج-4-6: نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

الإجمالي	القطاع												نسبة الحمامات الصالحة للاستخدام	
	الخاص						العام							
	الإجمالي		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي			مستشفى
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(14.0)	17	(19.8)	17	(0.0)	0	(0.0)	0	صفر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(2.5)	3	(0.0)	0	(7.1)	2	(14.3)	1	25-1
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(11.6)	14	(1.2)	1	(39.3)	11	(28.6)	2	50-26
(7.7)	1	(0.0)	0	(50.0)	1	(4.1)	5	(0.0)	0	(7.1)	2	(42.9)	3	75-51
(92.3)	12	(100)	11	(50.0)	1	(67.8)	82	(79.1)	68	(46.4)	13	(14.3)	1	100-76
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(100)	156	(100)	121	(100)	28	(100)	7	الإجمالي

الجدول رقم ج-4-7: توفر خدمات النقل، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

الإجمالي		نوع المرفق الصحي						توفر وسائل النقل
		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
								القطاع العام
(1.9)	3	(0.0)	0	(3.6)	1	(28.6)	2	متوفر
(98.1)	153	(100)	121	(96.4)	27	(71.4)	5	غير متوفر
<b>(100)</b>	<b>156</b>	<b>(100)</b>	<b>121</b>	<b>(100)</b>	<b>28</b>	<b>(100)</b>	<b>7</b>	<b>الإجمالي</b>
								القطاع الخاص
(15.4)	2			(9.1)	1	(50.0)	1	متوفر
(84.6)	11			(90.9)	10	(50.0)	1	غير متوفر
<b>(100)</b>	<b>13</b>			<b>(100)</b>	<b>11</b>	<b>(100)</b>	<b>2</b>	<b>الإجمالي</b>
								الجميع
(3.0)	5	(0.0)	0	(5.1)	2	(33.3)	3	متوفر
(97.0)	164	(100)	121	(94.9)	37	(66.7)	6	غير متوفر
<b>(100)</b>	<b>169</b>	<b>(100)</b>	<b>121</b>	<b>(100)</b>	<b>39</b>	<b>(100)</b>	<b>9</b>	<b>الإجمالي</b>

الجدول رقم ج-4-8: توفر وسائل عزل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى

القطاع													الفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى	
الخاص						العام								
الإجمالي		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(23.1)	3	(27.3)	3	(0.0)	0	(35.9)	56	(39.7)	48	(28.6)	8	(0.0)	0	متوفر
(76.9)	10	(72.7)	8	(100)	2	(64.1)	100	(60.3)	73	(71.4)	20	(100)	7	غير متوفر
<b>(100)</b>	<b>13</b>	<b>(100)</b>	<b>11</b>	<b>(100)</b>	<b>2</b>	<b>(100)</b>	<b>156</b>	<b>(100)</b>	<b>121</b>	<b>(100)</b>	<b>28</b>	<b>(100)</b>	<b>7</b>	<b>الإجمالي</b>

الجدول رقم ج-4-9: طرق التخلص من النفايات الطبية والنفايات الأخرى في المرافق الصحية التي لا تقوم بعزل النفايات الطبية عن النفايات الأخرى

القطاع														طريقة التخلص من النفايات
الخاص						العام								
الإجمالي		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي		مستشفى		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(80.0)	8	(75.0)	6	(100)	2	(3.0)	3	(0.0)	0	(10.0)	2	(14.3)	1	براميل القمامة
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(3.0)	3	(2.7)	2	(5.0)	1	(0.0)	0	محرقة طبية
(10.0)	1	(12.5)	1	(0.0)	0	(55.0)	55	(60.3)	44	(35.0)	7	(57.1)	4	الحرق في العراء
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(6.0)	6	(2.7)	2	(15.0)	3	(14.3)	1	الحرق ثم الدفن داخل سور المرفق
(10.0)	1	(12.5)	1	(0.0)	0	(33.0)	33	(34.2)	25	(35.0)	7	(14.3)	1	الحرق ثم الدفن خارج سور المرفق
(100)	10	(100)	8	(100)	2	(100)	100	(100)	73	(100)	20	(100)	7	الإجمالي

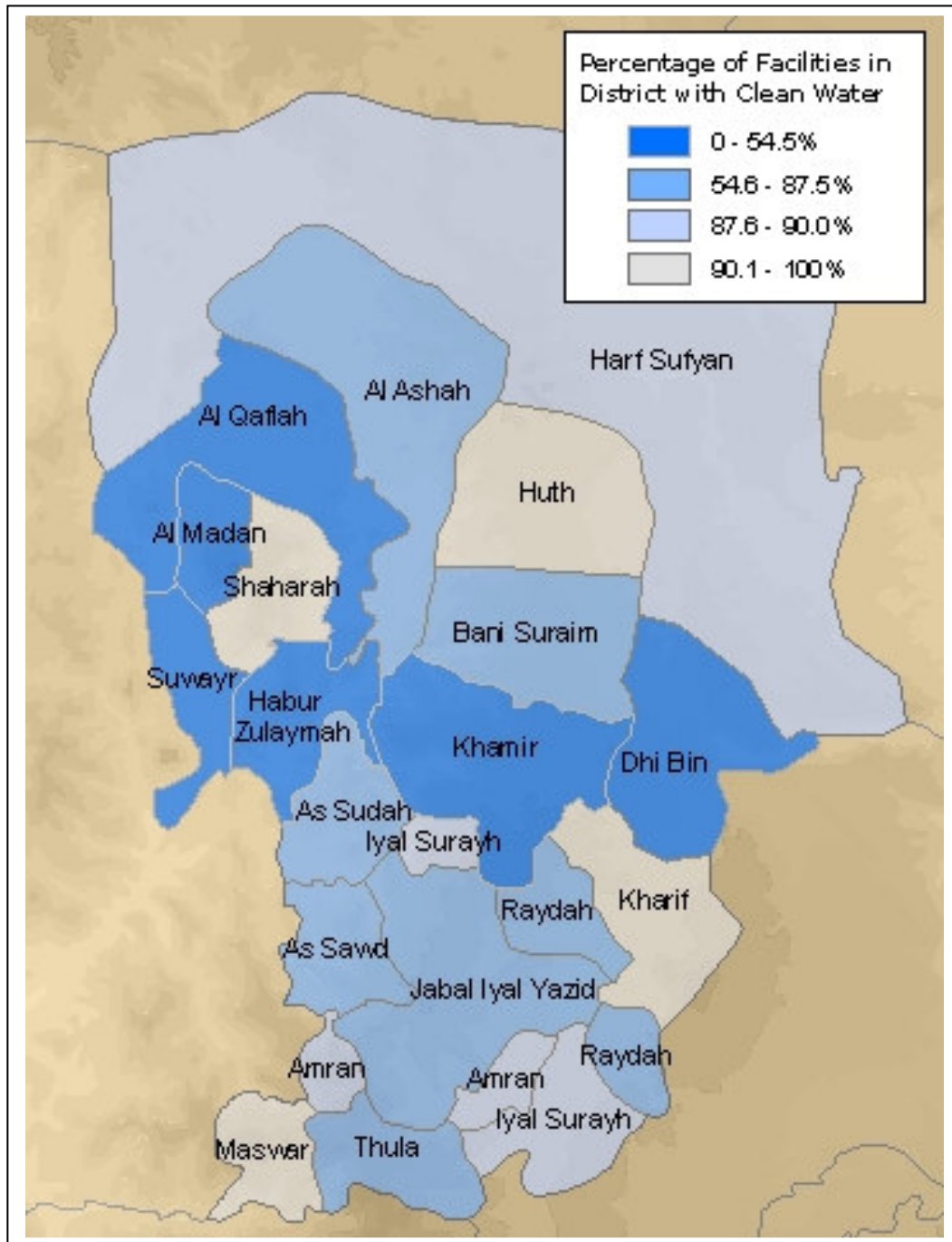
الجدول رقم ج-4-10: طرق التخلص من القمامات العادية في المرافق الصحية التي تفصل بينها وبين النفايات الطبية

القطاع الخاص				القطاع العام						طرق التخلص من القمامات العادية
الإجمالي		مركز/مستوصف صحي		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(33.3)	1	(33.3)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	براميل القمامة
(66.7)	2	(66.7)	2	(80.4)	45	(79.2)	38	(87.5)	7	الحرق
(0.0)	0	(0.0)	0	(10.7)	6	(10.4)	5	(12.5)	1	الحرق خارج سور المرفق
(0.0)	0	(0.0)	0	(8.9)	5	(10.4)	5	(0.0)	0	الرمي في الشارع
(100)	3	(100)	3	(100)	56	(100)	48	(100)	8	الإجمالي

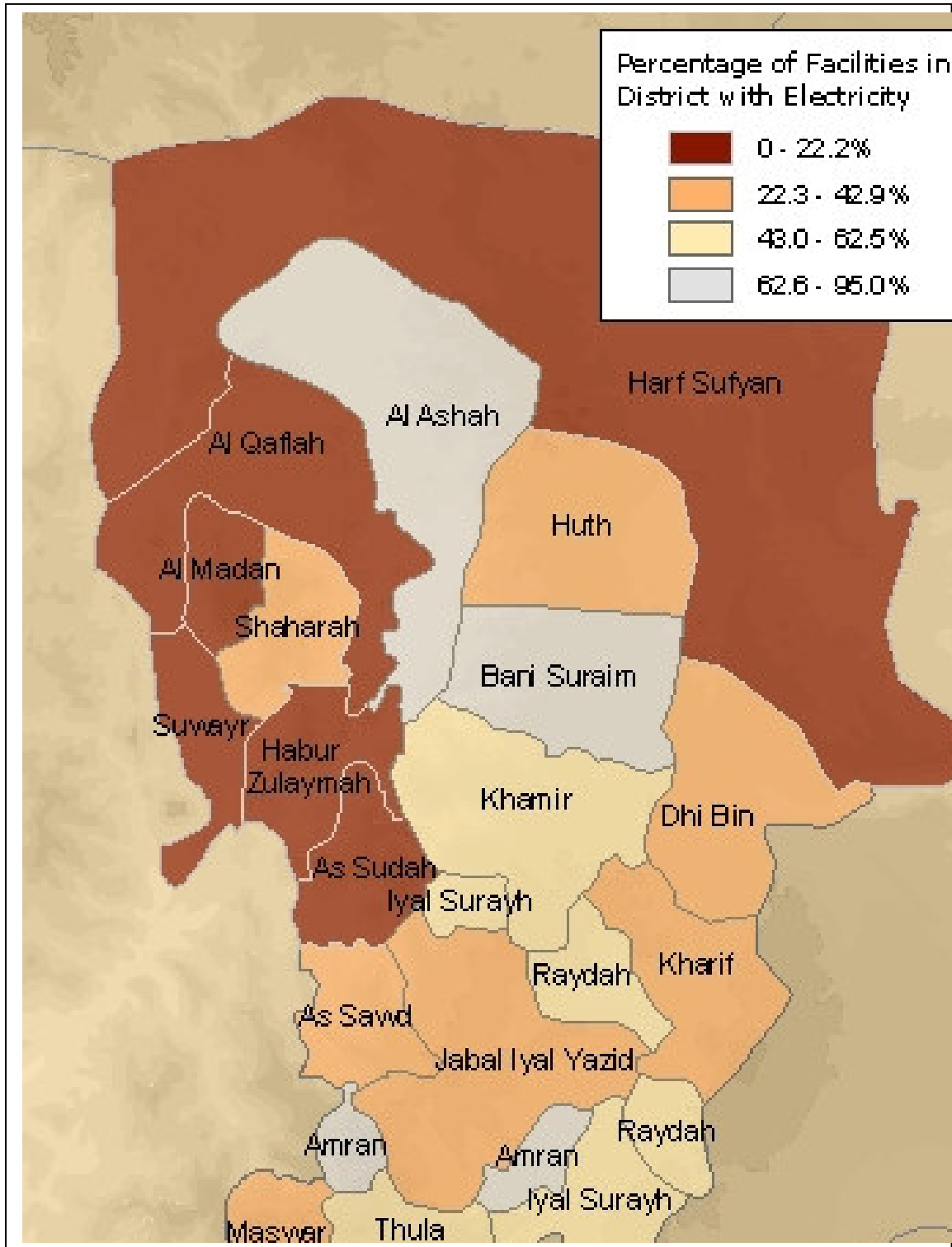
الجدول رقم ج-4-11: طرق التخلص من النفايات الطبية في المرافق الصحية التي تقوم بالفصل بين النفايات الطبية والنفايات الأخرى

الإجمالي	القطاع الخاص					القطاع العام					طريقة التخلص من النفايات الطبية المعزولة	
	الإجمالي		مركز/ مستوصف صحي		الإجمالي		وحدة صحية		مركز/مستوصف صحي			
	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد		
(3.4)	2	(66.7)	2	(66.7)	2	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	براميل قمامة
(1.7)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(1.8)	1	(0.0)	0	(12.5)	1	محرقة طبية
(71.2)	42	(33.3)	1	(33.3)	1	(73.2)	41	(79.2)	38	(37.5)	3	الحرق في العراء
(1.7)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	(1.8)	1	(0.0)	0	(12.5)	1	الحرق داخل سور المرفق
(22.0)	13	(0.0)	0	(0.0)	0	(23.2)	13	(20.8)	10	(37.5)	3	الحرق خارج سور المرفق
(100)	59	(100)	3	(100)	3	(100)	56	(100)	48	(100)	8	الإجمالي

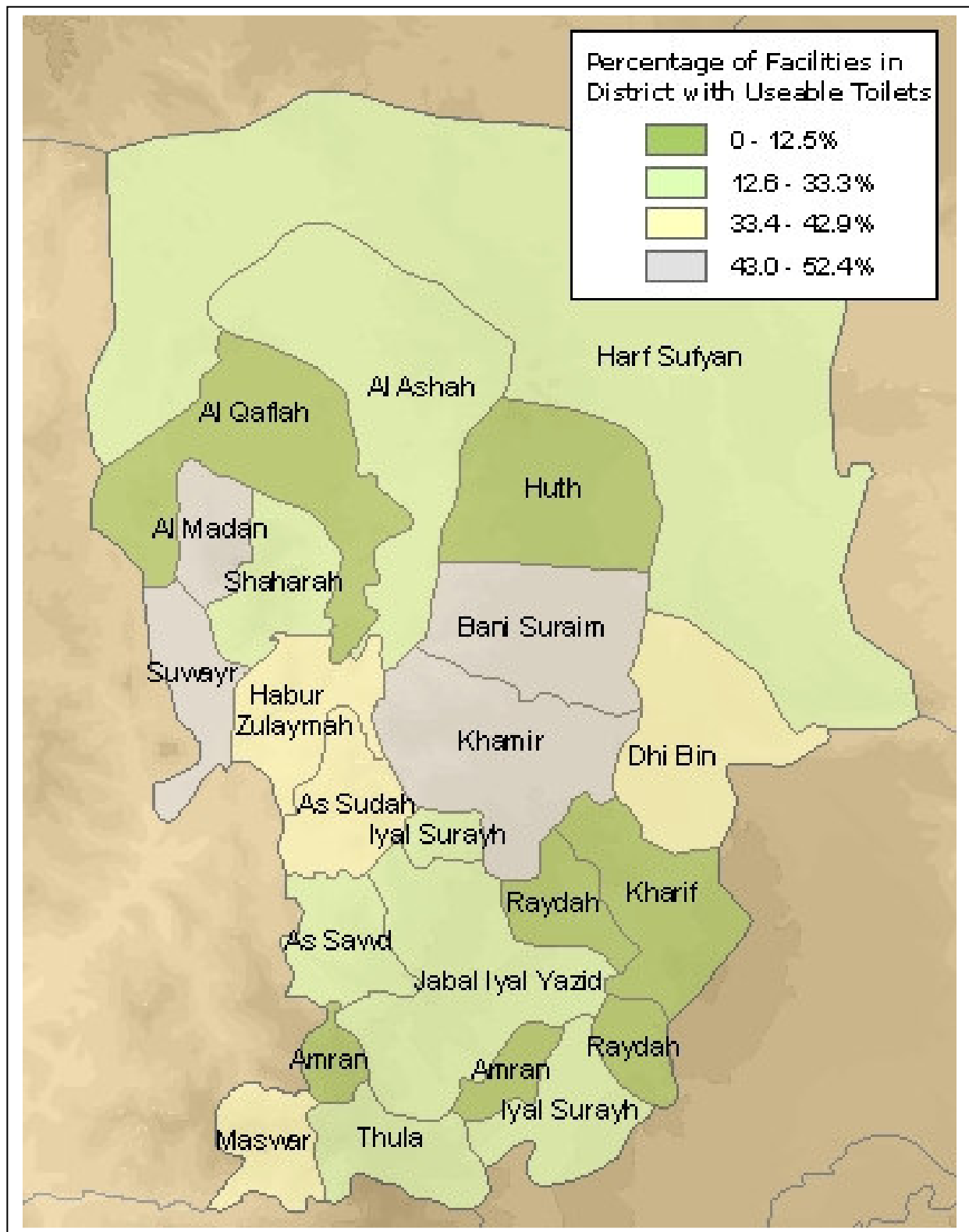
الشكل رقم ج-4-1: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها المياه النقية حسب المديرية



الشكل رقم ج-4-2: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الكهرباء حسب المديرية

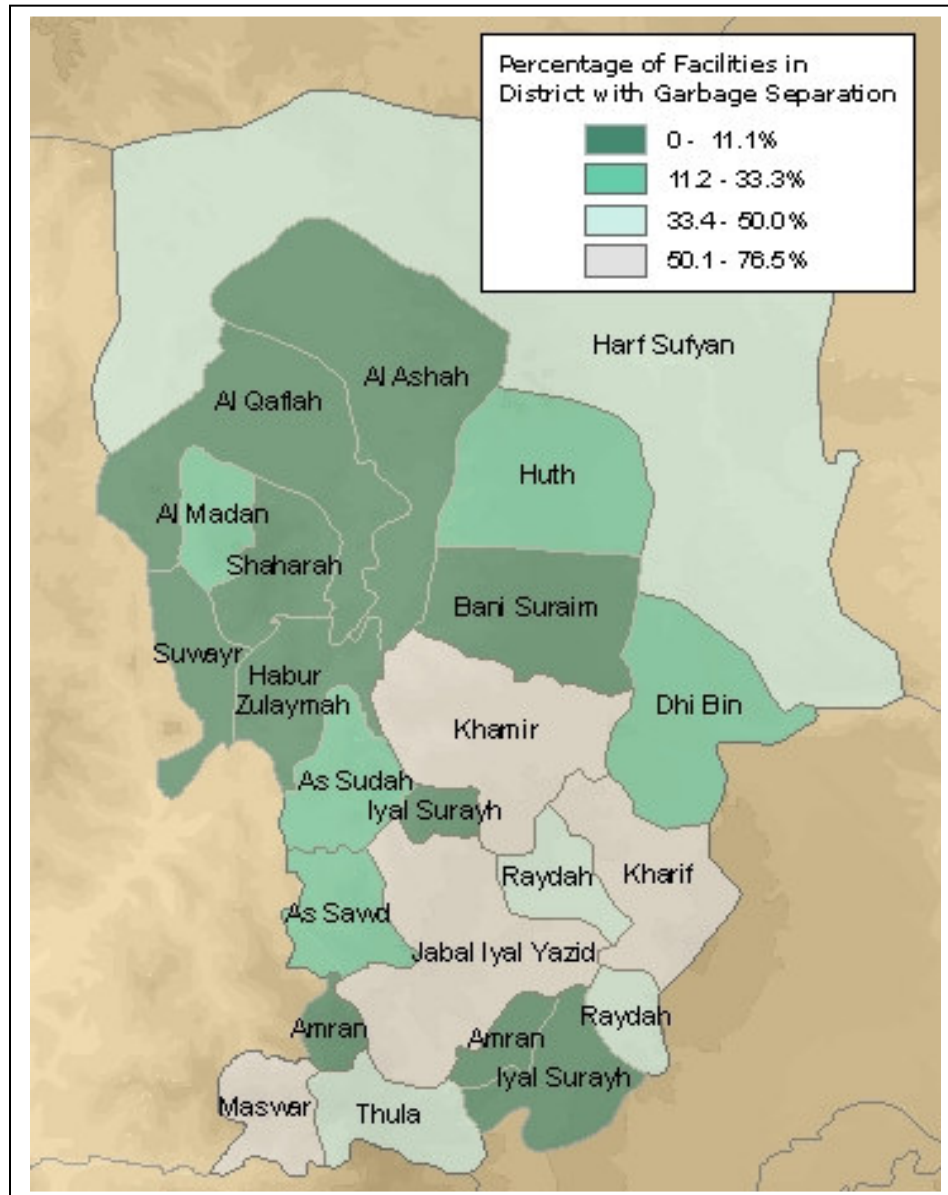


الشكل رقم ج-4-3: نسبة المرافق الصحية التي تتوفر فيها الحمامات الصالحة للاستخدام حسب المديرية





الشكل رقم ج-4-4: نسبة المرافق الصحية التي تقوم بفصل النفايات الطبية والنفايات الأخرى بحسب المديرية



الجدول رقم ج-5-1: نسبة توافر الخدمات الصحية والطبية في المرافق الصحية في القطاع العام

الإجمالي العدد = 156		وحدة صحية العدد = 121		مستوصف العدد = 28		مستشفى العدد = 7		الخدمات الطبية
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(100)	156	(100)	121	(100)	28	(100)	7	الطب العام
(98.7)	154	(98.3)	119	(100)	28	(100)	7	الطب العام
(100)	156	(100)	121	(100)	28	(100)	7	ضرب الإبر
(99.3)	155	(99.1)	120	(96.4)	27	(100)	7	المجراحة
<b>(73.1)</b>	<b>114</b>	<b>(67.8)</b>	<b>82</b>	<b>(89.2)</b>	<b>25</b>	<b>(100)</b>	<b>7</b>	الصحة الإنجابية
(92.1)	105	(91.5)	75	(96.0)	24	(85.1)	6	رعاية الحوامل
(92.1)	105	(92.7)	76	(88.0)	22	(100)	7	الولادة الطبيعية
(55.3)	63	(51.2)	42	(60.0)	15	(85.1)	6	خدمات ما بعد الحمل
(54.4)	62	(51.2)	42	(60.0)	15	(71.4)	5	مراقبة نمو الطفل
<b>(95.5)</b>	<b>149</b>	<b>(95.0)</b>	<b>115</b>	<b>(96.4)</b>	<b>27</b>	<b>(100)</b>	<b>7</b>	التحصين/التطعيم
(91.3)	136	(89.6)	103	(96.2)	26	(100)	7	للنساء في سن الإنجاب (الجرعة الثانية للكرزاز)
(91.9)	137	(90.4)	104	(96.2)	26	(100)	7	النساء الحوامل (الجرعة الثانية للكرزاز)
(97.3)	145	(97.4)	112	(96.2)	26	(100)	7	السل الرئوي
(98.7)	147	(98.3)	113	(100)	27	(100)	7	شلل الأطفال + الثلاثي (الجرعة الثالثة)
(99.3)	148	(99.1)	114	(100)	27	(100)	7	الحصبة
(98.7)	147	(98.3)	113	(100)	27	(100)	7	فيروس الكبد الباني (الجرعة الثالثة)
<b>(66.7)</b>	<b>104</b>	<b>(62.0)</b>	<b>75</b>	<b>(78.6)</b>	<b>22</b>	<b>(100)</b>	<b>7</b>	تنظيم الأسرة
(98.1)	102	(97.3)	73	(100)	22	(100)	7	حبوب منع الحمل
(66.9)	81	(70.7)	53	(95.5)	21	(100)	7	الواقي الذكري
(8.7)	9	(0.0)	0	(27.3)	6	(42.9)	3	اللولب (IUD)
(58.7)	61	(49.3)	37	(77.3)	17	(100)	7	الإبر
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الغرسات
(2.9)	3	(1.3)	1	(0.0)	0	(28.6)	2	ربط المبايض
<b>(90.4)</b>	<b>141</b>	<b>(90.1)</b>	<b>109</b>	<b>(92.9)</b>	<b>26</b>	<b>(85.7)</b>	<b>6</b>	التثقيف الصحي
(92.9)	131	(92.7)	101	(92.3)	24	(100)	6	التطعيم
(84.4)	119	(87.2)	95	(76.9)	20	(66.7)	4	التغذية
(26.2)	37	(19.3)	21	(42.3)	11	(83.3)	5	التثقيف حول الإيدز
(29.8)	42	(25.7)	28	(42.3)	11	(50.0)	3	التثقيف حول الأمراض المنقولة جنسياً
(78.7)	111	(75.2)	82	(92.3)	24	(83.3)	5	تنظيم الأسرة
(70.9)	100	(66.1)	72	(84.6)	22	(100)	6	الرعاية الصحية للحوامل
(84.4)	119	(81.7)	89	(92.3)	24	(100)	6	الرضاعة الطبيعية
(0.7)	1	(0.9)	1	(0.0)	0	(0.0)	0	ختان الإناث
<b>(77.1)</b>	<b>27</b>			<b>(71.4)</b>	<b>20</b>	<b>(100)</b>	<b>7</b>	الفحوصات المخبرية*

(100)	27			(100)	20	(100)	7	البول	
(100)	27			(100)	20	(100)	7	البراز	
(92.6)	25			(90.0)	18	(100)	7	الفحص العام للدم	
(14.8)	4			(10.0)	2	(28.6)	2	كيمياء الدم	
(0.0)	0			(0.0)	0	(0.0)	0	الأنسجة	
(0.0)	0			(0.0)	0	(0.0)	0	الاستزراع	
(0.0)	0			(0.0)	0	(0.0)	0	الهرمونات	
(96.3)	26			(95.0)	19	(100)	7	الملاريا	
(96.3)	26			(95.0)	19	(100)	7	البلهارسيا	
<b>(28.6)</b>	<b>10</b>			<b>(30.0)</b>	<b>6</b>	<b>(57.1)</b>	<b>4</b>	الأشعة*	
(90.0)	9			(83.3)	5	(100)	4	أشعة إكس العادية	
(10.0)	1			(16.7)	1	(0.0)	0	أشعة إكس الملونة	
(40.0)	4			(33.3)	2	(50.0)	2	الأشعة فوق الصوتية	
(0.0)	0			(0.0)	0	(0.0)	0	تخطيط القلب	
(0.0)	0			(0.0)	0	(0.0)	0	الأشعة المقطعية	
(0.0)	0			(0.0)	0	(0.0)	0	أشعة الرنين المغناطيسي	
(0.0)	0			(0.0)	0	(0.0)	0	المناظير	
<b>(5.7)</b>	<b>2</b>			<b>(0.0)</b>	<b>0</b>	<b>(28.6)</b>	<b>2</b>	الخدمات الطبية التخصصية**	
(50.0)	1					(50.0)	1	الباطنية	
(100)	2					(100)	2	الولادة / أمراض النساء	
(50.0)	1					(50.0)	1	أمراض الأطفال	
(50.0)	1					(50.0)	1	الأمراض الجلدية	
(0.0)	0					(0.0)	0	الأنف، والأذن والحنجرة	
(100)	2					(100)	2	أمراض العيون	
(100)	2					(100)	2	الجراحة	
(50.0)	1					(50.0)	1	أمراض العظام	
(100)	2					(100)	2	الأسنان	
(100)	2					(100)	2	الطوارئ	

\* لا تتوفر هذه الخدمات في الوحدات الصحية  
\*\* لم تشر أي من المراكز الصحية إلى تقديم خدمات طبية متخصصة

الجدول رقم ج-5-2: نسبة توافر الخدمات الصحية والطبية في المرافق الصحية الخاصة

الإجمالي العدد = 156		مستوصف العدد = 28		مستشفى العدد = 7		الخدمات الطبية	
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد		
(100)	13	(100)	11	(100)	2	الطب العام	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	الطب العام	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	ضرب الإبر	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	المجراحة	
(84.6)	11	(81.8)	9	(100)	2	الصحة الإنجابية	
(63.6)	7	(55.6)	5	(100)	2	رعاية الحوامل	
(100)	11	(100)	9	(100)	2	الولادة الطبيعية	
(27.3)	3	(11.1)	1	(100)	2	خدمات ما بعد الحمل	
((18.2)	2	(0.0)	0	(100)	2	مراقبة نمو الطفل	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	التحصين/التطعيم*	
						للنساء في سن الانجاب (الجرعة الثانية للكران)	
						النساء الحوامل (الجرعة الثانية للكران)	
						السل الرئوي	
						شلل الأطفال + الثلاثي (الجرعة الثالثة)	
						الحصبة	
						فيروس الكبد الباني (الجرعة الثالثة)	
(53.8)	7	(54.5)	6	(50.0)	1	تنظيم الأسرة	
(71.4)	5	(66.7)	4	(100)	1	حبوب منع الحمل	
(28.6)	2	(33.3)	2	(0.0)	0	الواقى الذكري	
(85.7)	6	(83.3)	5	(100)	1	اللولب (IUD)	
(28.6)	2	(33.3)	2	(0.0)	0	الإبر	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الغرسات	
(14.3)	1	(0.0)	0	(100)	1	ربط المبايض	
(15.4)	2	(18.2)	2	(0.0)	0	التثقيف الصحي	
(50.0)	1	(50.0)	1			التثقيف	التثقيف
(50.0)	1	(50.0)	1			التغذية	التغذية
(0.0)	0	(0.0)	0			التثقيف حول الإيدز	
(0.0)	0	(0.0)	0			التثقيف حول الأمراض المنقولة جنسياً	
(0.0)	0	(0.0)	0			تنظيم الأسرة	
(50.0)	1	(50.0)	1			الرعاية الصحية للحوامل	
(50.0)	1	(50.0)	1			الرضاعة الطبيعية	
(0.0)	0	(0.0)	0			ختان الإناث	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	الفحوصات المخبرية	

(100)	13	(100)	11	(100)	2	البول	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	البراز	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	الفحص العام للدم	
(61.5)	8	(54.5)	6	(100)	2	كيمياء الدم	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الأنسجة	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الاستزراع	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الهرمونات	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	الملاريا	
(100)	13	(100)	11	(100)	2	البلهارسيا	
<b>(84.6)</b>	<b>11</b>	<b>(81.8)</b>	<b>9</b>	<b>(100)</b>	<b>2</b>	الأشعة	
(90.9)	10	(88.9)	8	(100)	2	أشعة إكس العادية	
(36.4)	4	(22.2)	2	(100)	2	أشعة إكس الملونة	
(81.8)	9	(77.8)	7	(100)	2	الأشعة فوق الصوتية	
(18.2)	2	(9.0)	1	(50.0)	1	تخطيط القلب	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الأشعة المقطعية	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	أشعة الرنين المغناطيسي	
(9.1)	1	(0.0)	0	(50.0)	1	المناظير	
<b>(69.2)</b>	<b>9</b>	<b>(63.6)</b>	<b>7</b>	<b>(100)</b>	<b>2</b>	الخدمات الطبية التخصصية	
(44.4)	4	(28.6)	2	(100)	2	الباطنية	
(88.9)	8	(85.7)	6	(100)	2	الولادة / أمراض النساء	
(22.2)	2	(0.0)	0	(100)	2	أمراض الأطفال	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الأمراض الجلدية	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الأنف، والأذن والحنجرة	
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	أمراض العيون	
(44.4)	4	(28.6)	2	(100)	2	الجراحة	
(22.2)	2	(0.0)	0	(100)	2	أمراض العظام	
(33.3)	3	(28.6)	2	(50.0)	1	الأسنان	
(44.4)	4	(28.6)	2	(100)	2	الطوارئ	

\* لاتقوم أي من المرافق الصحية الخاصة بالتطعيم  
\*\* لا يقدم أي من المستشفيات الخاصة خدمات التوعية الصحية

الجدول رقم ج-5-3: نسبة المستشفيات والمراكز والمستوصفات الصحية التي تقوم بإجراء فحص فيروس الإيدز HIV، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

القطاع الخاص		القطاع العام		مستشفيات		مراكز صحية		مستشفيات		مراكز صحية		فحص فيروس HIV
الإجمالي	العدد	الإجمالي	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(30.8)	4	(27.3)	3	(50.0)	1	(5.7)	2	(0.0)	0	(28.6)	2	
(69.2)	9	(72.7)	8	(50.0)	1	(37.1)	13	(28.6)	8	(71.4)	5	لا تقوم بالفحص
(0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(57.1)	20	(71.4)	20	(0.0)	0	لا توجد إجابة
(100)	13	(100)	11	(100)	2	(100)	35	(100)	28	(100)	7	الإجمالي

الجدول رقم ج-6-1: عدد ونسبة المرافق الصحية التي تتبع إرشادات ومعايير العلاج والوقاية من العدوى، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

القطاع الخاص		القطاع العام		مستشفى		مركز صحي		وحدة صحية		نوع المرفق
الإجمالي	العدد	الإجمالي	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(44.4)	9	(0.0)	2	(57.1)	7	(17.9)	28	(19.8)	24	
(17.9)	39	(18.2)	11	(17.9)	28	(19.8)	121	(19.8)	24	مركز صحي
(19.8)	121			(19.8)	121			(19.8)	24	وحدة صحية
(20.7)	169	(15.4)	13	(21.2)	156			(20.7)	33	الإجمالي

الجدول رقم ج-7-1: أنواع أقسام الترقيد المتوفرة (في المرافق الصحية التي تتوفر فيها هذه الأقسام)

القطاع الخاص		القطاع العام		مستشفى		مركز صحي		مستشفى		أقسام الرقود
الإجمالي	العدد	الإجمالي	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
(90.0)	9	(87.5)	7	(100)	2	(50.0)	2	(100)	1	
(30.0)	3	(25.0)	2	(50.0)	1	(50.0)	2	(0.0)	0	الباطنية
(20.0)	2	(12.5)	1	(50.0)	1	(50.0)	2	(0.0)	0	الجراحة العامة
(40.0)	4	(37.5)	3	(50.0)	1	(25.0)	1	(0.0)	0	أمراض النساء
(20.0)	2	(12.5)	1	(50.0)	1	(25.0)	1	(0.0)	0	الأطفال
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	العظام
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	جراحة العيون
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الأنف، الأذن، والحنجرة
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	المسالك البولية
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	النفسية/العصبية
(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	الجلدية

الجدول رقم ج-7-2: متوسط عدد الأسيرة المتوفرة في كل قسم من أقسام الترقيد

القطاع الخاص			القطاع العام			الإحصائيات	نوع قسم الترقيد
الإجمالي	مركز صحي	مستشفى	الإجمالي	مركز صحي	مستشفى		
10	8	2	4	1	3	عدد المرافق الصحية التي يتوفر فيها أقسام ترقيد	
9	7	2	2	1	1	العدد	العام
11.2	10.3	14.5	8.5	8.0	9.0	الوسط	
10.0	10.0	14.5	8.5	8.0	9.0	المتوسط	
5.4	5.6	4.9	0.7	--	--	الانحراف المعياري	
(22-5)	(22-5)	(18-11)	(9-8)	(8-8)	(9-9)	(الأقل-الأعلى)	
3	2	1	2	0	2	العدد	الباطنية
5.3	4.0	8.0	22.0	--	22.0	الوسط	
5.0	4.0	8.0	22.0	--	22.0	المتوسط	
2.5	1.4	--	0.0	--	0.0	الانحراف المعياري	
(8-3)	(5-3)	(8-8)	(22-22)	--	(22-22)	(الأقل-الأعلى)	
2	1	1	2	0	2	العدد	الجراحة العامة
9.5	3.0	16.0	24.0	--	24.0	الوسط	
9.5	3.0	16.0	24.0	--	24.0	المتوسط	
9.2	--	--	14.1	--	14.1	الانحراف المعياري	
(16-3)	(3-3)	(16-16)	(34-14)	--	(34-14)	(الأقل-الأعلى)	
4	3	1	1	0	1	العدد	أمراض النساء
7.8	5.0	16.0	18.0	--	18.0	الوسط	
5.5	5.0	16.0	18.0	--	18.0	المتوسط	
5.6	1.0	--	--	--	--	الانحراف المعياري	
(16-4)	(6-4)	(16-16)	(18-18)	--	(18-18)	(الأقل-الأعلى)	
2	1	1	1	0	1	العدد	الأطفال
6.5	5.0	8.0	16.0	--	16.0	الوسط	
6.5	5.0	8.0	16.0	--	16.0	المتوسط	
2.1	--	--	--	--	--	الانحراف المعياري	
(8-5)	(5-5)	(8-8)	(16-16)	--	(16-16)	(الأقل-الأعلى)	
20	14	6	8	1	7	العدد	الإجمالي
9.0	7.4	12.8	17.9	8.0	19.3	الوسط	
8.0	5.5	13.5	17.0	8.0	18.0	المتوسط	
5.3	4.9	4.4	8.4	--	7.9	الانحراف المعياري	
(22-3)	(22-3)	(18-8)	(34-8)	(8-8)	(34-9)	(الأقل-الأعلى)	

الجدول رقم ج-7-3: متوسط التكلفة للعمليات (بالريال اليمني)، حسب نوع المرفق الصحي والقطاع الذي تنتمي إليه

القطاع الخاص			القطاع العام		الإحصائيات	نوع العملية
4	2	2	2	2	عدد المرافق الصحية التي تجري عمليات جراحية	
4	2	2	2	2	العدد	أستئصال الزائدة الدودية
9750	4500	15000	6500	6500	الوسط	
11500	4500	15000	6500	6500	المتوسط	
6702	4950	0	707	707	الانحراف المعياري	
(15000-1000)	(8000-1000)	(15000-15000)	(7000-6000)	(7000-6000)	(الأقل-الأعلى)	
4	2	2	2	2	العدد	عمليات الفتاق
13250	11500	15000	7500	7500	الوسط	
15000	11500	15000	7500	7500	المتوسط	
3500	4950	0	707	707	الانحراف المعياري	
(15000-8000)	(15000-8000)	(15000-15000)	(8000-7000)	(8000-7000)	(الأقل-الأعلى)	
3	1	2	2	2	العدد	استئصال المرارة
28333	25000	30000	13500	13500	الوسط	
25000	25000	30000	13500	13500	المتوسط	
5774	--	7071	2121	2121	الانحراف المعياري	
(25000-25000)	(25000-25000)	(35000-25000)	(15000-12000)	(15000-12000)	(الأقل-الأعلى)	
3	1	2	2	2	العدد	حصى المثانة البولية
16667	15000	17500	10000	10000	الوسط	
15000	15000	17500	10000	10000	المتوسط	
2887	--	3536	0	0	الانحراف المعياري	
(20000-15000)	(15000-15000)	(20000-15000)	(10000-10000)	(10000-10000)	(الأقل-الأعلى)	
3	1	2	0	0	العدد	حصى الكلى
25000	15000	30000	--	--	الوسط	
30000	15000	30000	--	--	المتوسط	
8660	--	0	--	--	الانحراف المعياري	
(15000-15000)	(15000-15000)	(30000-30000)	--	--	(الأقل-الأعلى)	
3	1	2	2	2	العدد	عمليات الولادة القيصرية
23333	30000	20000	11000	11000	الوسط	
25000	30000	20000	11000	11000	المتوسط	
7638	--	7071	1414	1414	الانحراف المعياري	



(30000-15000)	(30000-30000)	(25000-15000)	(12000-10000)	(12000-10000)	(الأقل-الأعلى)	
4	2	2	2	2	العدد	الإجمالي
18600	14625	21250	9700	9700	الوسط	
15000	15000	17500	10000	10000	المتوسط	
8690	9395	7424	2791	2791	الانحراف المعياري	
(30000-1000)	(30000-1000)	(35000-15000)	(15000-6000)	(15000-6000)	(الأقل-الأعلى)	

الجدول رقم ج-7-4: متوسط عدد الخروج من أقسام الرقود المختلفة خلال الأشهر الماضية (في المرافق الصحية التي تحتوي على أقسام رقود)

المجموع الإجمالي			القطاع						الإحصائيات	نوع قسم الرقود
			الخاص			العام				
المجموع الإجمالي	نوع المرفق الصحي		المجموع الإجمالي	نوع المرفق الصحي		المجموع الإجمالي	نوع المرفق الصحي		العدد	
	مركز/مستوصف صحي	مستشفى		مركز/مستوصف صحي	مستشفى		مركز/مستوصف صحي	مستشفى		
11	8	3	9	7	2	2	1	1	العدد	
9.5	12.3	2.3	11.7	14.0	3.5	0.0	0.0	0.0	المتوسط	
19.8	22.9	4.0	21.5	24.2	4.9	0.0	--	--	الانحراف المعياري	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	الأدنى	
62	62	7	62	62	7	0	0	0	الأعلى	
5	2	3	3	2	1	2	0	2	العدد	
14.2	0.0	23.7	0.0	0.0	0.0	35.5	--	35.5	المتوسط	
22.0	0.0	25.1	0.0	0.0	--	20.5	--	20.5	الانحراف المعياري	
0	0	0	0	0	0	21	--	21	الأدنى	
50	0	50	0	0	0	50	--	50	الأعلى	
4	1	3	2	1	1	2	0	2	العدد	
27.3	10.0	33.0	5.0	10.0	0.0	49.5	--	49.5	المتوسط	
36.6	--	42.5	7.1	--	--	44.5	--	44.5	الانحراف المعياري	
0	10	0	0	10	0	18	--	18	الأدنى	
81	10	81	10	10	0	81	--	81	الأعلى	
5	3	2	4	3	1	1	0	1	العدد	
3.0	3.0	3.0	2.3	3.0	0.0	6.0	--	6.0	المتوسط	
4.2	5.2	4.2	4.5	5.2	--	--	--	--	الانحراف المعياري	
0	0	0	0	0	0	6	--	6	الأدنى	
9	9	6	9	9	0	6	--	6	الأعلى	
3	1	2	2	1	1	1	0	1	العدد	

17.0	0.0	25.5	0.0	0.0	0.0	51.0	--	51.0	المتوسط	الإجمالي
29.4	--	36.1	0.0	--	--	--	--	--	الانحراف المعياري	
0	0	0	0	0	0	51	--	51	الأدنى	
51	0	51	0	0	0	51	--	51	الأعلى	
28	15	13	20	14	6	8	1	7	العدد	
12.5	7.8	18.0	6.2	8.4	1.2	28.4	0.0	32.4	المتوسط	
22.1	17.2	26.3	15.1	17.7	2.9	29.3	--	29.2	الانحراف المعياري	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	الأدنى	
81	62	81	62	62	7	81	0	81	الأعلى	

الجدول رقم ج-7-5: متوسط سعر ليلة المبيت/الرقود (بالريال اليمني) لمختلف أنواع الغرف (في المرافق الصحية التي تحتوي على أقسام الرقود)

القطاع الخاص			القطاع العام			الإحصائيات	العملية
الإجمالي	مركز صحي	مستشفى	الإجمالي	مركز صحي	مستشفى		
3	1	2	1	0	1	العدد	غرفة خاصة
1833.3	1500.0	2000.0	1000.0	--	1000.0	الوسط	
1500.0	1500.0	2000.0	1000.0	--	1000.0	المتوسط	
577.4	--	707.1	--	--	--	الانحراف المعياري	
(2500-1500)	(1500-1500)	(2500-1500)	(1000-1000)	--	(1000-1000)	(الأقل-الأعلى)	غرفة مشتركة
6	5	1	4	1	3	العدد	
616.7	440.0	1500.0	200.0	200.0	200.0	الوسط	
400.0	300.0	1500.0	200.0	200.0	200.0	المتوسط	
526.9	336.2	.	0.0	--	0.0	الانحراف المعياري	العناية المركزة
(1500-200)	(1000-200)	(1500-1500)	(200-200)	(200-200)	(200-200)	(الأقل-الأعلى)	
1	0	1	0	0	0	العدد	
3500.0	--	3500.0	--	--	--	الوسط	
3500.0	--	3500.0	--	--	--	المتوسط	الإجمالي
--	--	--	--	--	--	الانحراف المعياري	
(3500-3500)	--	(3500-3500)	--	--	--	(الأقل-الأعلى)	
10	6	4	5	1	4	العدد	
1270	616.7	2250	400	200	466.7	الوسط	
1250	400	2000	200	200	200	المتوسط	
1082.2	526.9	957.4	400	--	461.9	الانحراف المعياري	

(3500-200)	(1500-200)	(3500-1500)	(1000-200)	(200-200)	(1000-200)	(الأقل-الأعلى)	
------------	------------	-------------	------------	-----------	------------	----------------	--

الجدول رقم ج-10-1: مصادر الأدوية في المرافق الصحية العامة (في المرافق التي يتوفر فيها الدواء)

المصدر	مستشفى		مركز صحي		وحدة صحية		الإجمالي	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
المحافظة	0	(0.0)	2	(7.4)	1	(0.9)	3	(100)
المديرية	4	(80.0)	23	(85.2)	111	(98.2)	138	(100)
وزارة الصحة	1	(20.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(100)
خاص	0	(0.0)	2	(7.4)	0	(0.0)	2	(100)
آخر/ تعاوني	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(0.9)	1	(100)
الإجمالي	5	(100)	27	(100)	113	(113.0)	145	(100)

الجدول رقم ج-11-1: الفترات المتعلقة بتسليم النفقات التشغيلية في المرافق الصحية في القطاع العام خلال العام الماضي

تسليم النفقات التشغيلية	نوع المرفق الصحي							
	مستشفى		مركز صحي		وحدة صحية		الإجمالي	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
منتظم	5	(71.4)	14	(50.0)	34	(28.1)	53	(34.0)
غير منتظم	2	(28.6)	7	(25.0)	19	(15.7)	28	(17.9)
غير مكتمل	0	(0.0)	7	(25.0)	67	(55.4)	74	(47.4)
غير محدد	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(0.8)	1	(0.6)
الإجمالي	7	(100)	28	(100)	121	(100)	156	(100)

الجدول رقم ج-11-2: أنواع الإعفاءات المتوفرة في المرافق الصحية التي تتبع نظام الإعفاءات

نوع الإعفاءات	نوع المرفق الصحي							
	مستشفى		مركز صحي		وحدة صحية		الإجمالي	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
خدمة طبية مجانية	4	(57.1)	14	(51.9)	61	(61.6)	79	(59.4)
خدمة مخفضة	2	(28.6)	10	(37.0)	32	(32.3)	44	(33.1)
عينية	1	(14.3)	3	(11.1)	6	(6.1)	10	(7.5)
الإجمالي	7	(100)	27	(100)	99	(100)	133	(100)