**النموذج هـ: نظرة عامة على العناصر الأساسية للنظام الصحي واعتبارات الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة**

يقدم هذا النموذج قائمة بالأمور التي يجب مراعاتها لكل عنصر من العناصر الأساسية للنظام الصحي، كما يوفر قائمة مرجعية للتفكير الذاتي. تتوفر نسخة قابلة للتحرير من هذا النموذج كمستند WORD أو ورقة عمل EXCEL عبر الإنترنت على <https://iawg.net/misp-to-csrh/templates>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| العناصر الأساسية للنظام الصحي | اليوم الأول: عند التخطيط لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة، تعاون مع جميع أصحاب المصلحة من أجل:  | قائمة للمراجعة الذاتية:  |
| تقديم الخدمات | - حدّد/ي نقاط القوة والاحتياجات الخاصة بالصحة الجنسية والإنجابية في المجتمع- حدّد/ي مواقع مناسبة لتقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية | □ ما هي الأنشطة التي ولدها الطلب المتوفرة في المجتمعات وكيف يتم ترتيبها أولوياتها؟□ ما هي العوائق التي يواجهها السكان الذين يصعب الوصول إليهم عند محاولتهم الحصول على الخدمات؟□ كيف يتم تنظيم تقديم خدمات الرعاية الصحية لضمان قربها من السكان وحصولهم عليها؟ كيف يعمل نظام الإحالة؟□ لدى تصميم مرافق جديدة، كيف يتم تصميم المباني، بما في ذلك مواقعها ومعداتها؛ المرافق، مثل إمدادات الطاقة والمياه؛ إدارة النفايات؛ المواصلات؛ وأنظمة الاتصالات والمعلومات؟ |
| القوى العاملة في قطاع الصحة | - تقييم قدرة الموظفين- تحديد احتياجات ومستويات التوظيف- تصميم وتخطيط تدريب الموظفين | □ كيف يتم تنظيم العاملين/ات في القطاع الصحي لتقديم خدمات فعالة على مختلف مستويات النظام (الأوّلي والثانوي والجامعي)؟ هل يوجد نظام لمراقبة أدائهم وتحسينه؟ □ كيف يتم تصميم برامج التدريب؟ هل هي تدريبات مستقلة أو مدمجة في استراتيجية أو برنامج تدريب أكبر؟□ إذا تدهورت حالة الطوارئ فجأة في بيئتك، فهل هناك خطة لكيفية زيادة القوى العاملة؟□ هل توجد خطة للحفاظ على القوى العاملة الفعالة ضمن أسواق عمل ديناميكية محلية ودولية؟ |
| نظام المعلومات الصحية | - البناء على التقديرات الديموغرافية لجمع معلومات أكثر دقة عن الصحة الجنسية والإنجابية- تضمين معلومات الصحة الجنسية والإنجابية في نظام المعلومات الصحية | □ هل من الممكن إعداد بيانات قائمة على السكان والمرافق: بناء على التعدادات والمسوح الأسرية وبيانات التسجيل المدني ومراقبة الصحة العامة والسجلات الطبية وبيانات الخدمات الصحية وموارد النظام الصحي (مثل الموارد البشرية والبنية التحتية الصحية والتمويل)؟□ هل لفرق العمل القدرة على رصد الأحداث التي تهدد أمن الصحة العامة والتحقيق فيها والإبلاغ عنها واحتوائها في مكان وقوعها وفور حدوثها؟□ هل هناك قدرة على توليف المعلومات وتعزيز توافر وتطبيق هذه المعرفة؟ |
| السلع الطبية | - تحديد احتياجات سلع الصحة الجنسية والإنجابية- تعزيز خطوط إمداد سلع الصحة الجنسية والإنجابية المستدامة | □ هل يضمن النظام الصحي الذي تعمل فيه الوصول العادل إلى السلع الطبية الأساسية واللقاحات والتقنيات المضمونة: - الجودة،- السلامة،- الكفاءة وفعالية التكلفة،- استخدام علمي سليم وفعال من حيث التكلفة؟□ هل هناك جهود لتعزيز خطوط الإمداد المحلية لسلع الصحة الجنسية والإنجابية التي تفي بالمعايير المذكورة أعلاه؟ |
| التمويل | - تحديد فرص تمويل الصحة الجنسية والإنجابية على المديين القصير والطويل | □ هل هناك أي خطط لحشد المزيد من التمويل حيث تكون الاحتياجات الصحية عالية وحيث تكون الإيرادات غير كافية؟□ هل تتكبّد المجموعات السكانية التي تهتم بها المصاريف من مالها الخاص لقاء الخدمات الصحية؟ هل يوجد تقدير لهذه المبالغ؟□ هل تتمكن الفئات المهمشة، وذات الدخل المنخفض من الوصول إلى الخدمات المطلوبة، على شكل حماية اجتماعية/ ضمان صحي؟□ كيف تقيّم كفاءة استخدام الموارد في عملياتك من خلال التركيز على الاختيار المناسب للأنشطة والتدخلات؟□ ما هي الآليات التي تعتمدها لمراقبة الإنفاق الصحي؟ |
| الحوكمة والقيادة | - مراجعة القوانين والسياسات والبروتوكولات المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية- التنسيق مع وزارة الصحة- إشراك المجموعات السكانية في عملية المساءلة | □ هل جميع السياسات / الإرشادات الفنية المحددة لإرشاد الشركاء متاحة ومحدثة؟□ هل يتم تحليل الاتجاهات بشكل دوري لدراسة الأنماط؟□ هل هناك نقاشات منتظمة على المستوى الوطني حول القضايا السياساتية؟□ كيف يتم تطبيق القوانين ذات الصلة في البيئة التي تعمل بها؟□ هل هناك ازدواجية في الخدمات في بيئتك يمكن تجنبها؟□ هل توجد أي آلية لسماع آراء المستخدمين/ات بشأن الخدمات المقدمة؟ |