



المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية

2023-2025

(وثيقة الاستراتيجية)

كانون الأول

2022





شكر وتقدير

أنه لمن دواعي سرور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية أن يضع بين أيديكم استراتيجيته الأولى للأعوام (2023-2025)، والتي تم إعدادها وصياغتها بعناية لتعزيز النظام الصحي في وطننا الحبيب "الأردن" وسعياً لتحقيق الأمن الصحي. تم العمل على هذه الاستراتيجية بالتعاون مع كافة الشركاء الحكوميين والغير حكوميين ومنظمات المجتمع المدني والقطاع الخاص.

بدايةً، نود أن نتقدم بجزيل الشكر والتقدير لأعضاء مجلس إدارة المركز على دعمهم المستمر في سبيل إتمام هذه الاستراتيجية ومراجعتها. نود أيضاً أن ننتهز هذه الفرصة للتعبير عن امتناننا العميق لجميع شركائنا الذين مدونا بأواصر التعاون والشراكة، وهنا نخص بالشكر وزارة الصحة على التعاون المستمر بالإضافة إلى وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة ووزارة الزراعة، ووزارة البيئة، ووزارة المياه والري، والمركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات، ودائرة الموازنة العامة. ولولا جهودهم ومساهماتهم الفاعلة، لما كان من الممكن لهذه الاستراتيجية والخطط المصاحبة لها ان ترى النور.

نود أيضاً ان نتقدم بخالص شكرنا لفريق المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها، الذين زدونا بملاحظاتهم القيمة ومن واقع تجاربهم وخبراتهم الطويلة في مجال مكافحة الأمراض والأوبئة على مستوى الولايات المتحدة والعالم.

كما ونعرب عن جزيل امتناننا لمنظمة الصحة العالمية لدعمها التقني واللوجستي المستمر ولمستشاريهم الدكتور إبراهيم عقل والدكتور جون سبيكا لتوجيهاتهم وآرائهم المستنيرة في إعداد وتطوير هذه الاستراتيجية.

أخيراً وليس آخراً، نود ان نعبر عن عميق شكرنا وتقديرنا لكل الجهود المتفانية التي قدمها كادر المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية لصياغة واعداد وتطوير ومراجعة هذه الاستراتيجية، بهدف ان تكون قصة نجاح وطنية.

سائلين الله عز وجل أن يوفقنا في تنفيذ هذه الاستراتيجية وتحقيق اهدافها في ظل القيادة الرشيدة لجلالة الملك عبد الله الثاني حفظه الله ورعاه وولي عهدنا الامين صاحب السمو الملكي الأمير الحسين بن عبد الله الثاني.



كلمة رئيس المركز



تواجه المملكة الأردنية الهاشمية، كسائر الدول، تحديات جمة ناشئة عن انتشار الأوبئة والأمراض السارية. كان أبرزها في السنوات الأخيرة جائحة (كوفيد-19)، التي كان لها تداعيات وأثار صحية واقتصادية واجتماعية سلبية على جميع المجتمعات في العالم.

ونتيجة لذلك، وفي أعقاب الجهود المشتركة التي بذلت أثناء تفشي وباء كوفيد-19، خلص الأردن إلى ضرورة وجود جهة رسمية معنية بتعزيز القدرات الوطنية في التعامل مع الأوبئة والأمراض السارية وإدارة آلية التنسيق بين جميع الجهات الوطنية والسلطات المعنية ووضعت الأمن الصحي الوطني في قائمة أولوياتها، فقد تقرر تأسيس المركز الوطني لمكافحة الأوبئة

والامراض السارية في عام 2020، بناءً على ما ورد في كتاب التكليف السامي لدولة رئيس الوزراء.

كما نتطلع إلى العمل مع كافة الجهات ذات العلاقة بما في ذلك الوزارات والمؤسسات الحكومية والمنظمات المحلية والإقليمية والدولية لتنسيق الجهود المبذولة في مكافحة ومنع تفشي الأوبئة والأمراض السارية والحفاظ على الصحة العامة على مستوى الوطن. حيث بات الاستعداد والتأهب والاستجابة للأمراض والأوبئة يعد أمراً ضرورياً، خاصة في ضوء التطورات الوبائية والأمراض المنتشرة على المستويين الإقليمي والدولي.

واليوم إذ نستعرض هذه الاستراتيجية التي نتجت عن تضافر جهود الكوادر التابعة للمركز والنهج التشاركي المتبع مع الجهات المحلية والإقليمية والدولية المعنية، حيث تسلط هذه الاستراتيجية الضوء على سياسة وآليات عمل المركز في الفترة القادمة بناءً على المسؤوليات الموكلة للمركز ووفق لائحته التنظيمية لإنجاز المهام الموكلة إليه على أكمل وجه.

ومن منطلق وعينا بأهمية اعداد وصياغة هذه الاستراتيجية، فإننا على ثقة من أن جميع موظفي المركز وشركاءه سيعملون على تنفيذها بقدر كبير من التفاني والاخلاص لتحقيق النتائج المرجوة بطريقة تضمن الأمن الصحي للمملكة.

في الختام، أود أن أعرب عن خالص امتناني وتقديري لدولة رئيس الوزراء، رئيس مجلس إدارة المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية وبقية أعضاء مجلس إدارة المركز، على كل ما قدموه من أشكال الدعم والمساندة للمركز بغرض تفعيل هذه الاستراتيجية. كما أود أن أشكر كل من كان له دور في إعداد هذه الاستراتيجية وفريق عمل المركز وشركائنا من الوزارات والمؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمنظمات المحلية والدولية. أدعو الله تعالى أن يوفقنا جميعاً لتحقيق أهداف هذه الاستراتيجية خدمة للوطن والمواطنين تحت ظل القيادة جلالة الملك عبد الله الثاني بن الحسين حفظه الله وولي عهده الأمين، صاحب السمو الأمير الحسين بن عبد الله الثاني.

أ. د. راندة القطب

المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية

الفهرس

شكر وتقدير

كلمة رئيس المركز

الملخص التنفيذي

1. تمهيد

2. المنهجية

3. تحليل الوضع الراهن

3.1 التحليل الديموغرافي

3.2 نظرة عامة على القطاع الصحي في الأردن

3.3 مراجعة السياسات والاستراتيجيات والتقارير الفنية والدراسات ذات الصلة

3.3.1 مراجعة ونتائج السياسات والاستراتيجيات والتقارير الفنية والدراسات ذات الصلة

3.3.2 مجالات التحسين في قطاع الصحة العامة ضمن نطاق عمل المركز الوطني لمكافحة الاوبئة والامراض

السارية

3.4 استشارات الجهات المعنية

3.5 التحديات الرئيسية الإستراتيجية التي تم تحديدها من خلال تحليل الوضع القائم

3.6 التحليل الرباعي (نقاط القوة والضعف والفرص والتهديدات)

4. استراتيجية المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية

4.1 الرؤيا والرسالة والقيم

4.2 المحاور والغايات والأهداف الاستراتيجية

4.3 إطار عمل النتائج

4.4 تداخلات ومؤشرات استراتيجية المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية (2023-2025)

4.5 الافتراضات

4.6 إطار المتابعة والتقييم

4.7 خطة عمل العام الأول

5. المرفقات:

المرفق 1 الهيكل التنظيمي للمركز

المرفق 2 مجموعة من المختصين الذين قاموا بمراجعة الاستراتيجية

المرفق 3 مهام المركز في سياق قانون الصحة العامة

المرفق 4 قائمة الأشخاص الذين تمت مقابلتهم في الاجتماعات التشاورية

المرفق 5 قائمة حضور ورشة عمل توافقية

6. المراجع



الملخص التنفيذي

في إطار استراتيجيته الأولى للأعوام 2023-2025، يتبنى المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية نهج استراتيجي يؤكد على الدور الذي سيؤديه المركز كمؤسسة وطنية رائدة في مجال الصحة العامة. وهذا يشمل السعي لتقديم الدعم للجهود الوطنية المعنية في مجال الكشف عن التهديدات الصحية والاستعداد لها والوقاية منها ومكافحتها والتخفيف من حدتها وتعزيز الأمن الصحي.

أبرزت جائحة (كوفيد-19) في الآونة الأخيرة الحاجة إلى إنشاء المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية بهدف تنسيق الجهود المعنية بالاستعداد والاستجابة للتهديدات الصحية الحالية والمستقبلية وتعزيز الأمن الصحي عن طريق دعم قدرات مقدمي الخدمات الصحية واستخدام الأساليب العلمية العملية للوقاية من الأوبئة والأمراض السارية وغير السارية والمخاطر الصحية ومكافحتها.

وقد تم تبني نهج تشاركي لإعداد هذه الاستراتيجية والذي اعتمد على التنسيق والتعاون على نطاق واسع مع الجهات والشركاء من الحكومة والقطاع الخاص والمؤسسات العلمية والبحثية المعنيين بمجالات علم الأوبئة والأمراض السارية في إطار نهج "الصحة الواحدة" والأمراض غير السارية، بالإضافة إلى التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة على مستوى المملكة.

وقد أعدت استراتيجية المركز في ظل رؤية تهدف إلى تحقيق "التميز والابداع في التأهب، الرصد، الوقاية، الاستجابة، الأبحاث وسياسات الصحة العامة المبنية على الأدلة" ورسالة تتمثل في "قيادة جهود التنسيق الوطنية للتأهب والتحري والوقاية من الأوبئة والأمراض وتهيديدات الصحة العامة ومكافحتها والسيطرة عليها من خلال عقد الشراكات مع الجهات المعنية ذات العلاقة بهدف تعزيز قدرة المملكة على إدارة الأوبئة وتحقيق الأمن الصحي ودعم جهود رصد الأمراض والاستجابة لها وتطوير السياسات والقرارات الصحية المبنية على الأدلة".

تهدف إستراتيجية المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية إلى تحقيق الأهداف الرئيسية الخمسة التالية:

ترسيخ دور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية كجهة رئيسية معنية بالوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من أثارها وتعزيز الأمن الصحي.

1- تعزيز ودعم توفر واستخدام بيانات رصد عالية الجودة لتوجيه الممارسات والسياسات الوطنية للصحة العامة القائمة على الأدلة.

2- دعم شبكة المختبرات الفعالة بالأدوار والمسؤوليات على جميع المستويات فضلاً عن الربط الإلكتروني الآني للبيانات مع نظام الرصد.

3- تعزيز القدرات الوطنية المعنية بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة.

4- المساهمة في جهود البحث والتطوير وبناء القدرات المتعلقة بالصحة العامة.



إطار عمل النتائج

يوضح إطار عمل النتائج كيفية مساهمة المخرجات والنتائج التي تتمثل في أهداف وغايات المركز الاستراتيجية بتحقيق رؤيته.



تمهيد

تؤدي مؤسسات الصحة العامة أدوار ووظائف حاسمة على المستويات المحلية والوطنية والإقليمية، حيث تدعم وتراقب صحة السكان من خلال تنفيذ برامج الصحة العامة والإشراف عليها وإدارتها مثل التحصين وأنشطة الوقاية من الأمراض؛ والاستجابة الى تهديدات الصحة العامة مثل الفاشيات والأوبئة؛ كما وتقوم بتزويد صانعي القرار بالمعلومات العلمية التي تمكنهم من اعداد وتطوير السياسة الصحية.

غالبًا ما يرتبط الإقرار بأهمية مؤسسات الصحة العامة وإنشائها بأحداث صحية مهمة مثل جائحة (كوفيد-19) ومع ذلك، فإن هيكل هذه المؤسسات ووظائفها وسلطاتها المحددة تختلف باختلاف طريقة تأسيسها وطبيعة الحكومة الداعمة لها. على سبيل المثال، فإن مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها في الولايات المتحدة قائمة منذ ما يزيد على 70 عاماً، وهي توفر مجموعة متنوعة من خدمات الصحة العامة من خلال المنشآت الصحية التابعة لها مع وجود مؤسسات صحة عامة أخرى فعالة، تحتفظ بأدوار مهمة تعمل على مستويات إدارية مختلفة. وهناك مثال آخر وهو المركز الأوروبي للوقاية من الأمراض ومكافحتها والذي أنشأ عام 2005 بعد تفشي مرض الالتهاب الرئوي الحاد (سارس)، وتتمثل مهمته الأساسية في القيام بجهود الرصد والتقصي الوبائي للأمراض المعدية والتدريب على التعامل معها. تتمتع دول الاتحاد الأوروبي بسلطة مستقلة فيما يتعلق بالسياسة الصحية لكن يجب عليها أن تبلغ بياناتها المتعلقة بالرصد الوبائي إلى المركز الأوروبي لمكافحة الأمراض والوقاية منها باستخدام متغيرات البيانات المنققة عليها. كما أنشأت هيئة الصحة العامة في المملكة العربية السعودية، مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها السعودي، في عام 2013 بعد تفشي فيروس كورونا المتسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية التاجية في عام 2012. وتشمل مهمته الأساسية تعزيز الصحة العامة وزيادة الاستعداد والاستجابة لحالات الطوارئ الصحية من خلال تنظيم الأنشطة المختلفة بين الجهات ذات العلاقة. اما المراكز الأفريقية لمكافحة الأمراض والوقاية منها، فقد تم إنشاؤها مؤخرًا، وتدعم خمسة مكاتب إقليمية، والتي بدورها تدعم جهود البلدان التابعة لها في مجال الأمراض السارية وغير السارية والصحة العامة.

في بداية عام 2020، اجتاحت جائحة (كوفيد-19) العالم بأسرة. حيث أن الآثار الصحية والاقتصادية لهذا الوباء واضحة على المستوى القصير المدى، ولكن لا تزال الآثار بعيدة المدى غير واضحة. سلط الوباء الضوء على هشاشة الانظمة الصحية في جميع أنحاء العالم، بما فيها الأردن. وعلى الرغم من ارتفاع مستوى الإنفاق الصحي في الأردن، كشفت الجائحة أن نظام الرعاية الصحية في الأردن غير مهياً بشكل جيد لمثل هذه الصدمة الصحية¹. وهذا يلقي الضوء على الحاجة إلى إنشاء جهة وطنية رسمية لقيادة التنسيق بين جميع السلطات والمؤسسات المعنية بالاستعداد والوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من آثارها.

حيث تم تأسيس المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية في نوفمبر 2020، بناءً على ما ورد في كتاب التكلفة السامي لدولة رئيس الوزراء، بمقتضى المادة 120 من الدستور. وتمت الموافقة على نظام المركز رقم (112) لسنة 2020 والذي ينص على أن المركز يهدف الى تعزيز ممارسات الصحة العامة في سبيل الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية



وقيادة جهود التأهب والاستجابة للطوارئ الصحية العامة لجميع الأخطار شاملة تهديدات الإرهاب البيولوجي.

فيما يلي المهام الرئيسية المحددة في النظام رقم (112) للمركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية:

- إعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة.
- رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنياً وإقليمياً ودولياً والكشف عن التهديدات الجديدة أو الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها.
- تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية.
- رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والأمراض السارية.
- توفير خدمات تشخيصية مرجعية للأفراد والمجتمع والمؤسسات الصحية.
- الإشراف على تطوير وتنفيذ استراتيجيات ضبط مقاومة المضادات الحيوية وتنسيق مبادرات الرصد والربط مع المبادرات العالمية في هذا الشأن.
- متابعة وتحسين مستويات التطعيم في المملكة وتوسيع قاعدة الأشخاص المشمولين فيه.
- قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناتجة عنها وفقاً للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية بما فيها منظمة الصحة العالمية.
- التنسيق والتعاون مع الهيئات المشابهة إقليمياً ودولياً.
- القيام بالبحث العلمي وتوفير المعلومات الصحية وتحليلها.
- بناء قدرات كوادر المركز وتأهيلها وتدريبها وتدريب العاملين في مجال مكافحة الأوبئة والأمراض السارية وتأهيلهم من خلال البرامج المهنية والأكاديمية بالتعاون والتنسيق مع الجهات ذات العلاقة محلياً وإقليمياً ودولياً.
- إدارة برامج الرصد والوقاية من الأوبئة والأمراض السارية.
- وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية.

تم تفويض المركز، كما هو محدد في نظامه رقم (112) بالقيام بأدوار تشاركية كبيرة مع الوزارات والهيئات ذات الصلة بالصحة العامة، ولا سيما تلك التابعة منها لوزارة الصحة على النحو المحدد في قانون الصحة العامة رقم (47) لعام 2008 (وتعديلاته).

تم تعيين الأستاذة الدكتورة رائدة القطب لتتولى منصب رئيس المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية في أكتوبر 2021 برتبة وزير، وتكون تبعيتها إلى رئيس الوزراء. للمركز مجلس يسمى مجلس المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية برئاسة دولة رئيس الوزراء وعضوية، كل من وزراء الصحة والزراعة والمياه والري والبيئة ورئيس المركز والمدير العام للخدمات الطبية الملكية الأردنية وأربعة خبراء وهم (عالم فيروسات وعالم معلوماتية حيوية ومستشار قانوني وأخصائي أمراض غير سارية)، ويوضح الملحق الأول الهيكل التنظيمي للمركز.

2. المنهجية

تم اعتماد نهج التخطيط الاستراتيجي التشاركي لإعداد استراتيجية المركز للأعوام (2023-2025). اعتمد هذا النهج على المشاركة والتنسيق والتعاون الموسع مع الجهات المعنية والشركاء الرئيسيين، بالإضافة الى إشراك المؤسسات الحكومية والقطاع الخاص والمؤسسات العلمية والبحثية المهتمة بمجالات علم الأوبئة والأمراض السارية ضمن نهج "الصحة الواحدة"، والأمراض غير السارية والتهديدات البيئية المتعلقة بالصحة.

تم اعداد هذه الاستراتيجية في سياق أهداف التنمية المستدامة للأعوام 2019-2030،² وبما يتماشى مع رؤية التحديث الاقتصادي للأردن.³ اعتمدت عملية الاعداد على تحليل شامل للوضع الراهن لقضايا الصحة العامة. كما تضمنت المنهجية مراجعة السياسات والاستراتيجيات والدراسات والوثائق الفنية. وفي المراحل النهائية من وضع الاستراتيجية، تم مراجعتها من قبل العديد من الخبراء من مختلف المؤسسات الوطنية والدولية ذات الصلة، والمدرجة أسماء البعض منهم في المرفق الثاني، حيث أخذت ملاحظاتهم بعين الاعتبار عند وضع الصيغة النهائية للاستراتيجية.

تضمن نهج العمل المراحل التالية:

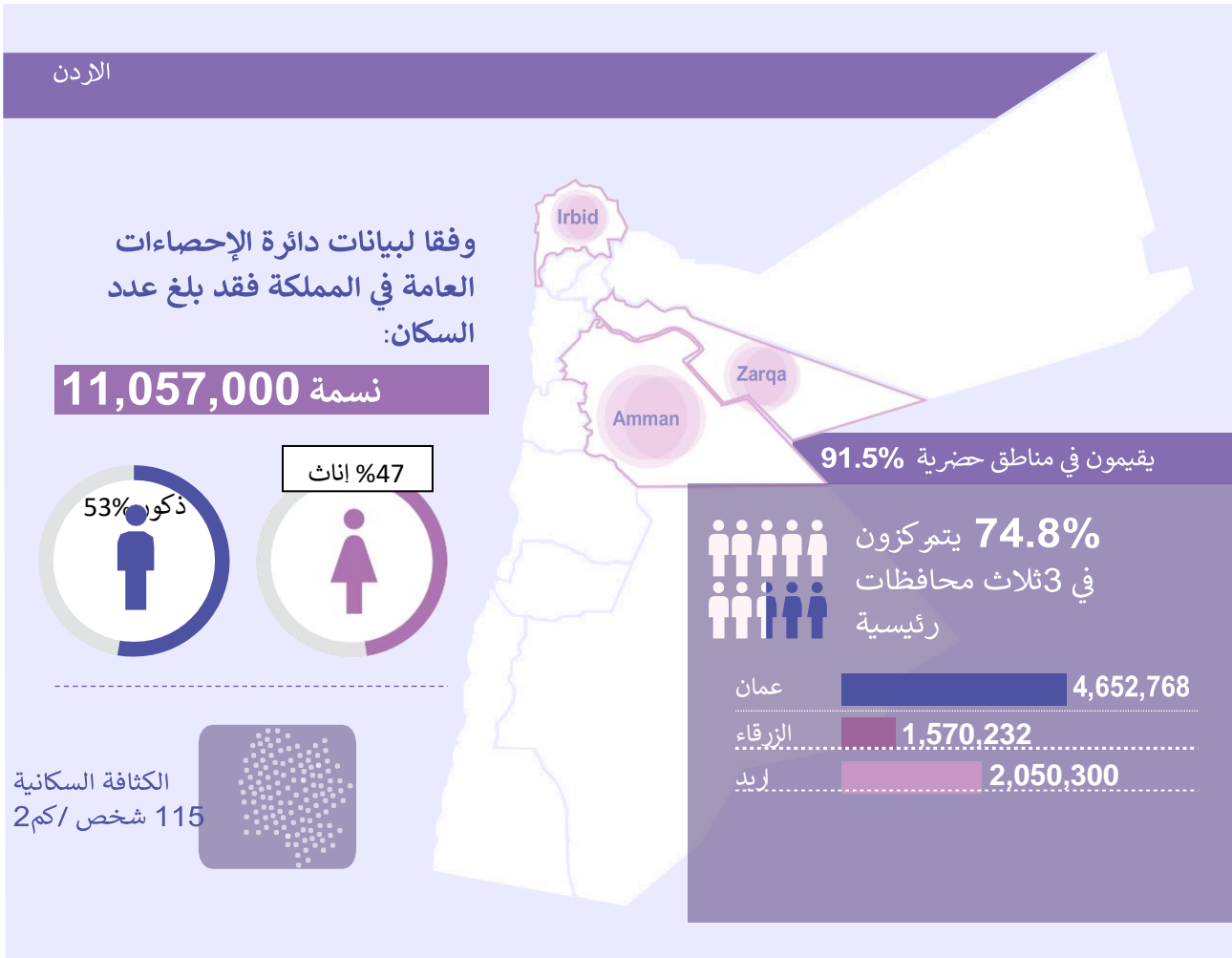
المرحلة 1: مراجعة التشريعات والاستراتيجيات والتقارير والدراسات.
المرحلة 2: تحري قضايا الصحة العامة الحالية المتعلقة بالأوبئة والأمراض السارية ضمن نهج "الصحة الواحدة" والأمراض غير السارية بالإضافة إلى التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة على مستوى الأردن.
المرحلة 3: عقد اجتماعات تشاورية مع الجهات المعنية والشركاء لتقييم الوضع الراهن فيما يتعلق بالأوبئة والأمراض السارية وغير السارية.
المرحلة 4: تحليل البيئة الداخلية والخارجية للمركز باستخدام التحليل الرباعي (نقاط القوة والضعف والفرص والتهديدات).
المرحلة 5: تحديد القضايا الاستراتيجية ذات الأولوية وأبرز الموضوعات التي ستتناولها الاستراتيجية.
المرحلة 6: وضع وتحديد رؤية ورسالة وقيم ومخرجات المركز.
المرحلة 7: وضع المحاور والغايات والأهداف الخاصة بالاستراتيجية.
المرحلة 8: إعداد مصفوفة التدخلات والمؤشرات بالإضافة الى تحديد الافتراضات.
المرحلة 9: وضع إطار عمل المتابعة والتقييم.
المرحلة 10: مراجعة الاستراتيجية من قبل خبراء محليين ودوليين في مجال الصحة العامة



3. تحليل الوضع الراهن

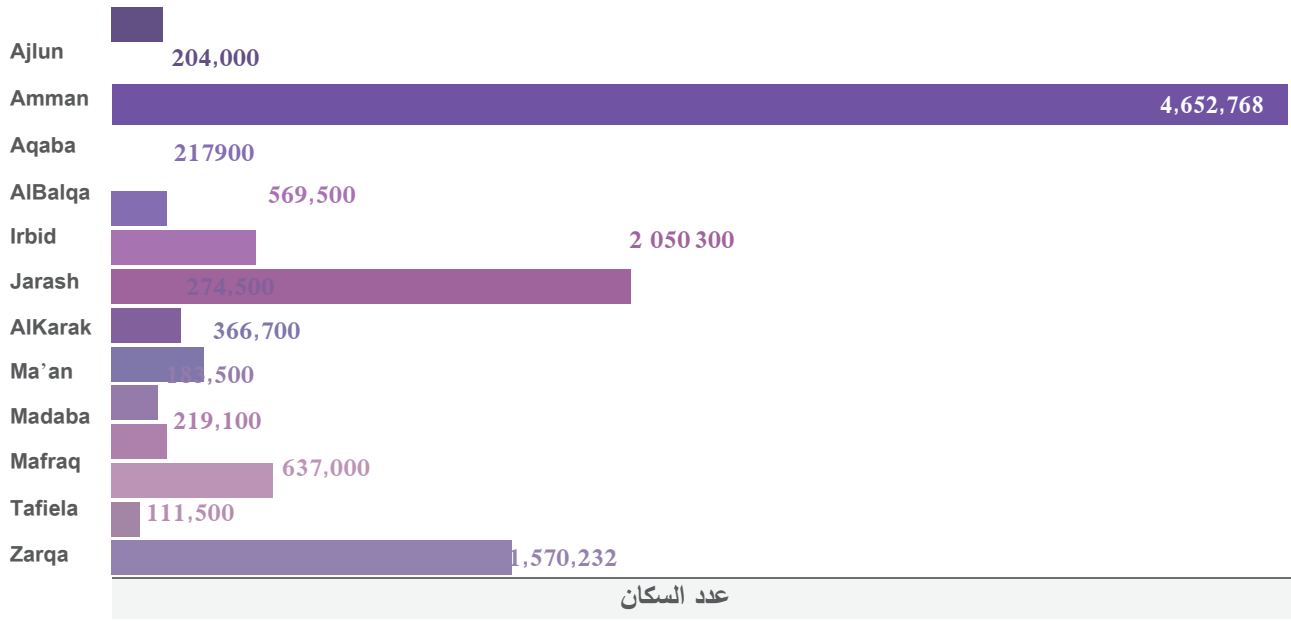
3.1 التحليل الديموغرافي

يقع الأردن على الضفة الشرقية لنهر الأردن ويحده من الشمال سوريا، والعراق من الشمال الشرقي، والمملكة العربية السعودية من الشرق والجنوب، والبحر الأحمر من الجنوب (ساحل بطول 26 كم على خليج العقبة المواجه لمصر)، ومن الغرب الضفة الغربية والأراضي المحتلة والبحر الميت. وقد حظيت المملكة بسمعة كواحدة من أكثر المواقع المرغوبة في المنطقة للسياحة العلاجية والتي تستقبل مئات الآلاف من المرضى من الدول المجاورة سنويا.¹ يصنف الأردن من الشريحة العليا للبلدان متوسطة الدخل وذات موارد طبيعية محدودة. وشهدت المملكة معدل نمو سكاني مرتفع للغاية على مدى العقدين الماضيين. حيث أن الموقع الجغرافي للمملكة اوجب عليها التعامل مع تداعيات الصراعات الإقليمية. مما أدى الى قدوم عدد كبير من اللاجئين إلى المملكة، وهذا بدوره ساهم في زيادة معدل النمو السكاني في البلاد وتوليد ضغط كبير على البنية التحتية للمملكة بما في ذلك البنية التحتية للرعاية الصحية.



الشكل 1: رسم توضيحي لتوزيع الخصائص الديموغرافية للسكان في المملكة⁴

إدارياً تنقسم المملكة الى 12 محافظة⁵:



الأردن

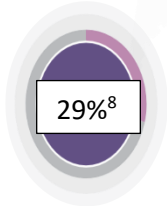
يحتل المرتبة

11 بين دول العالم

من حيث عدد اللاجئين وطالبي اللجوء بواقع < 3 ملايين

والمرتبة 3

فيما يتعلق بنسبتهم من تعداد سكان المملكة



تتمثل النسبة الأكبر من اللاجئين في الأردن

2,307,011 لاجئاً فلسطينياً

تتمثل النسبة الأكبر من اللاجئين في الأردن من 2,307,011 لاجئاً فلسطينياً وفقاً لسجلات وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل لاجئي فلسطين في الشرق الأدنى (الأونروا) وذلك حتى نهاية عام 2021. حيث تتخبط الغالبية العظمى من اللاجئين الفلسطينيين في المجتمعات المحلية أو في 10 مخيمات منتشرة في الأحياء الحضرية والتي توسعت مع مرور السنين.⁶

أما ثاني أكبر جنسية للاجئين فيمثله

672 952 لاجئاً سورياً

مسجلاً لدى المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين وذلك حتى نهاية عام 2021، منهم 131,309 لاجئاً (بواقع 19.5%) يعيش في ثلاث مخيمات رئيسية.⁷

يقيم في الأردن 3.5 مليون شخص غير أردني يحمل بيانات تسجيل موثقة.⁹ أما عن عدد الأشخاص غير الأردنيين وغير المسجلين فهو غير معروف. ولكن يُعتقد بأن هذا العدد كبير ويضم عدداً من المهاجرين بلا تأشيرات دخول (وهم قادمون من دول مجاورة أو دول أخرى بتأشيرة منتهية الصلاحية). من المرجح أن تكون القيود المفروضة على التنقل بسبب جائحة (كوفيد-19) قد أدت إلى زيادة عدد المهاجرين من حملة التأشيرات منتهية الصلاحية، وبالتالي لم يتم تسجيل بياناتهم.



3.2 نبذة عن القطاع الصحي في الأردن

يتم توفير الرعاية الصحية في الأردن من قبل القطاع العام والذي يشمل وزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية والمستشفيات الجامعية، بالإضافة إلى المنظمات الدولية والخيرية ومنها الأونروا والمنظمات غير الحكومية، والقطاع الخاصة. حيث تقسم خدمات الرعاية الصحية في المملكة إلى رعاية صحية "أولية" و "ثانوية" و "ثالثية". تقدم وزارة الصحة الرعاية الصحية من خلال مراكزها الأولية والشاملة والمستشفيات. يوجد حاليا 121 مركزا صحيا شاملا و366 مركزا للرعاية الصحية الأولية و187 مركزا صحيا فرعيا منتشرة في جميع أنحاء المملكة. وبالإضافة إلى ذلك، توفر الوزارة 502 مركزا لرعاية الام والطفل و440 عيادة لطب الأسنان. وتشير التقديرات إلى أن هناك 9 مراكز صحية لكل 100,000 نسمة، وهو رقم قريب من المعدل الموصى به من قبل منظمة الصحة العالمية (10 مراكز صحية لكل 100,000 نسمة). بالإضافة الى هذه المراكز والعيادات تدير وزارة الصحة 32 مستشفى، تقدم من خلاله الرعاية الصحية على المستوى الثانوي والرعاية الصحية المتخصصة.¹⁰

ينفق الأردن جزء كبير من ناتجه المحلي الإجمالي على الصحة، بما يقارب (8.1%)، وهي نسبة أعلى من متوسط منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا ومن متوسط الشريحة العليا من البلدان متوسطة الدخل. ووفقا لرؤية الأردن 2025، ستستمر المستويات المرتفعة للإنفاق الصحي في دفع عجلة نمو في القطاع الصحي على المدى القصير والمتوسط. على الرغم من أن النظام الصحي الأردني يتميز بارتفاع نسبي في الإنفاق الصحي وحجم العاملين الصحيين، إلا أنه يسهل استنزافه بسبب قلة توافر أسرة في المستشفيات حيث لا تتجاوز نسبة توافر الأسرة سوى 1.4 سرير لكل 1000 من السكان.¹¹ يتمتع غالبية الأردنيين بتأمين صحي من خلال برنامج التأمين المدني الذي تديره وزارة الصحة، وبرنامج التأمين العسكري الذي تديره الخدمات الطبية الملكية التابعة للقوات المسلحة الأردنية، والتأمين الخاص. يغطي نظام إدارة المخاطر ما نسبته 38.1% من الأردنيين المؤمنيين، و34.4% من قبل وزارة الصحة، و12.1% يغطيها التأمين الخاص. بالإضافة إلى ذلك، يحصل 6.9% على "رعاية صحية تكميلية"، مما يجعل إجمالي الأردنيين المشمولين تحت مظلة التأمين 41.3%. وهذا يوضح أن الحكومة هي الممول الرئيسي للخدمات الصحية، حيث تدير برنامجي التأمين الرئيسيين في المملكة.¹

وفقا لتقرير التنافسية لمنندى الاستراتيجية الاقتصادي،¹ انه وفي حين أن النظام الصحي الاردني يوفر حماية صحية كافية ويخفف من عبء تكاليف الرعاية الصحية على جميع فئات السكان بشكل عام فإن الآثار المالية له مجهدة، حيث يواجه الاقتصاد أزمة مالية في محاولة لتلبية احتياجات الرعاية الصحية، كما أشار التقرير إلى أن الرعاية العلاجية تهيمن على الإنفاق الصحي مقارنة بالخدمات الأخرى، مما يوضح أوجه عدم كفاءة النظام، وبالتالي، ارتفاع التكاليف التي ينطوي عليها. وهذا يعني أن هناك مجال لزيادة كفاءة النظام الصحي نحو تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض، والتي يمكن ادارتها من قبل المراكز الصحية الأولية.¹

3.3 مراجعة السياسات والاستراتيجيات والتقارير الفنية والدراسات ذات الصلة

3.3.1 نتائج السياسات والاستراتيجيات والتقارير الفنية والدراسات ذات الصلة

وفقا لقانون الصحة العامة رقم (47) لعام 2008 (وتعديلاته) فإن مهام الصحة العامة في المملكة مناصرة بوزارة الصحة. وتجدر الإشارة الى انه تم تحليل أوجه توافق مهام المركز الواردة في نظامه رقم (112) مع المواد الواردة في قانون الصحة العامة رقم (47) لسنة 2008 (وتعديلاته)، حيث تم مراجعة قانون الصحة العامة بدقة لعرض نقاط الالتقاء بين هذا القانون ونظام المركز. وهذا بدوره سيوجه حوكمة نظام المركز والمجالات التي ستركز عليها الاستراتيجية على النحو المبين في المرفق الثالث.

على الرغم من الدور المحوري الذي تقوم به وزارة الصحة في مجال الصحة العامة في المملكة، فإن وزارة الزراعة، ووزارة المياه والري، ووزارة البيئة، والمستشفيات الجامعية، والخدمات الطبية الملكية، والقطاع الخاص، يساهمون في تقديم العديد من الأنشطة الحيوية والضرورية لضمان الصحة المجتمعية. بالإضافة الى دور المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات الذي كان رائدا في الاستجابة لجائحة كوفيد-19.

اجريت العديد من التقييمات والجهود لدراسة المشاريع وخطط العمل المتعلقة بالصحة العامة في المملكة من قبل مؤسسات وطنية ودولية. بالرغم من ذلك، لم تتم متابعة النتائج والتوصيات لتلك التقييمات بسبب محدودية مؤشرات الاداء.

فيما يلي ملخص لبعض هذه التقييمات ونتائجها الرئيسية، حسب الترتيب الزمني:

1. التقييم الخارجي المشترك للقدرات الأساسية ضمن اللوائح الصحية الدولية في المملكة الأردنية الهاشمية¹²
أجري التقييم المشترك للقدرات الأساسية للوائح الصحية الدولية في الأردن في الفترة من 28 آب إلى 1 أيلول 2016 باستخدام أداة التقييم المعتمدة من قبل منظمة الصحة العالمية. وشملت النتائج الرئيسية لهذا التقييم ما يلي:

- على الرغم من أن قانون الصحة العامة واضح ومعروف للجهات التي لها القدرة على تنفيذ اللوائح الصحية الدولية، تم تقييم إمكانية استيفاء قانون الصحة العامة في المملكة لمتطلبات اللوائح الصحية الدولية، إلا أن اشتراطات التوافق لم تكتمل بعد.
- بالرغم من وجود رغبة للتعاون بين المؤسسات الرئيسية المشاركة في المجالات الفنية لنهج الصحة الواحدة، إلا أن معظم العمليات تتم بشكل محدود وغير منظم ووفقا لجهود وآراء شخصية.
- يتم العمل على إنشاء روابط وقنوات اتصال رسمية بين قطاعي صحة الإنسان والحيوان في حالة تفشي الأمراض المنقولة بالغذاء والأمراض المشتركة بحيث تكون تلك الروابط ضمن بروتوكولات واضحة للنشاطات بين القطاعين.



- حققت المملكة قدرات معقولة للكشف عن الأحداث ذات الأهمية لكل من صحة الإنسان والحيوان، فضلا عن التهديدات الأخرى للأمن الصحي المثيرة للقلق، من خلال إنشاء وتعزيز الرصد القائم على المؤشرات باستخدام نظام آلي لرصد التنبهات الإلكترونية مما يعزز الرصد والتحليل الآلي.
- لا يتم تبادل المعلومات والبيانات بشكل روتيني بين القطاعات بشأن الأحداث المتعلقة بالإمراض المشتركة، وإنما فقط أثناء الفاشيات الحيوانية المنشأ.
- هناك ممارسات مخبرية جيدة للتشخيص السريري للأمراض المعدية ذات الأولوية، هذا ويوجد نظام وطني لترخيص المختبرات الخاصة.
- إلزامية التحصين والحصول على بطاقات التطعيم عند دخول المدارس في الأردن. تقدم هذه الخدمات مجاناً لجميع السكان المستهدفين الذين يعيشون في المملكة بغض النظر عن جنسياتهم، بما فيهم اللاجئين.
- حقق برنامج التطعيم الوطني نجاحاً كبيراً، وعلى الرغم من تفشي شلل الأطفال وغيره من الأمراض المعدية في البلدان المجاورة، فقد نجح الأردن في الحفاظ على تغطية عالية بالتطعيم وحماية سكانه.
- هناك حاجة لدمج البيانات في نظام تبليغ "منصة واحدة" لضمان كفاءة أفضل، والكشف السريع عن أي حدث للصحة العامة، وضمان الرصد القائم على الأحداث.
- معدل دوران خريجي برنامج تدريب البائيات التطبيقي وبرنامج الإقامة بطب المجتمع و "هجرة الكفاءات" مرتفع مقارنة ببلدان المنطقة.
- يوجد في الأردن آلية لتنسيق متعددة القطاعات وتشمل حالات الطوارئ الصحية وتملك هذه الآلية سلطة طلب الدعم من أي قطاع.
- أنشئ المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات لدعم الاستجابة لحالات الطوارئ، بما في ذلك أمور الصحة العامة. ومع هذا لم يتمكن فريق التقييم الخارجي من تحديد وتوزيع الأدوار بين المجلس الأعلى للدفاع المدني والمركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات.
- تم تشكيل مركز عمليات الطوارئ في وزارة الصحة ليشمل ممثلين من مختلف الأقسام ولكن دوره لم يفعل أو يدمج بعد مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات.
- أظهرت الخدمات الطبية الملكية الممارسات الجيدة والقدرة على التعامل مع حالات الطوارئ الصحية العامة والكوارث. ولكن، ينبغي مراجعة وتحديث الخطة الوطنية للتدابير الطبية وكيفية توزيع الموظفين في حالات طوارئ الصحة العامة. ويجب أن تحتفظ وزارة الصحة بمخزون متجدد من أدوية الطوارئ والإمدادات الطبية من خلال اتفاق رسمي مع المصنعين والموردين المحليين.
- المملكة قادرة على إجراء تواصل متعدد القنوات والأهداف حول القضايا الصحية مع العامة، وتنسيق التواصل مع المعنيين الرئيسيين، وإدارة التواصل المجتمعي على المستوى المحلي.



- يتم جمع بعض المعلومات حول ردود فعل الجمهور ومخاوفه حسب الحاجة والحالة؛ ومع ذلك، ستستفيد المملكة أكثر في حال كان الاتصال بشأن المخاطر أكثر تنظيماً ومعتمداً على تغذية راجعة روتينية، بالإضافة إلى تكثيف التدريب المتعلق بالاتصال بشأن المخاطر للكوادر المعنية في مجال الصحة العامة.
- يوجد في المملكة ثلاث نقاط حدودية للدخول حددتها اللوائح الصحية الدولية: مطار الملكة علياء الدولي، وميناء العقبة، ومعبر العمري البري، ووزارة الصحة المقدم الرئيسي لخدمات الصحة العامة والخدمات الطبية فيها.
- تتحكم وزارة الزراعة في استيراد الحيوانات والمنتجات الزراعية في جميع المعابر.
- تتوفر آليات لتبادل المعلومات بشأن أحداث/تدابير الصحة العامة.
- هناك حاجة لتحسين خدمات الحجر الصحي للحيوانات وتعزيز التنسيق بين وزارة الصحة ومختلف الجهات المعنية في المعابر الحدودية.
- استخدام النموذج الموصى به من اللوائح الصحية الدولية لشهادات الإصحاح البيئي للسفن في ميناء العقبة.

باختصار، يقترب الأردن من تحقيق الامتثال للوائح الصحية الدولية. وتتمثل الفجوة الرئيسية التي تم تحديدها في عدم التنسيق والتنظيم بين القطاعات المختلفة، والدور الغير الواضح والضعيف نسبياً لضباط الارتباط المعنيين باللوائح الصحية الدولية. وكان من الواضح وجود استعداد والتزام كبيرين لزيادة التعاون بين القطاعات ذات الصلة. حيث أن المملكة في وضع جيد لسد العديد من الثغرات وذلك باستثمارات معقولة.

2. تقييم شامل لنظام المعلومات الصحية في الأردن 2016¹³

تم إجراء هذا التقييم من قبل منظمة الصحة العالمية في عام 2016 بناءً على طلب من وزارة الصحة لتعزيز نظم المعلومات الصحية الحالية، مع الأخذ بعين الاعتبار الدور الأوسع لنظام المعلومات الصحية في الاستجابة لرؤية واستراتيجية الأردن الوطنية لعام 2025. وقام بهذا التقييم فريق من الاستشاريين الدوليين الذين تعاونوا مع منظمة الصحة العالمية ووزارة الصحة لمراجعة الأنظمة. وشمل هذا التقييم الأنظمة الخاصة بالمؤسسات والتي تجمع معلومات عن مستخدمي الخدمات والموارد اللازمة لتقديمها؛ وشمل هذا التقييم أيضاً الأنظمة المتعلقة على السكان، مثل التعداد السكاني والأحداث الحيوية والمسوحات الصحية، التي توفر معلومات عن الحالة الصحية وسلوك جميع السكان. وسلط هذا التقييم الضوء على الثغرات التالية:

- عدم وجود لجنة توجيهية وطنية فعالة مسؤولة عن تنسيق نظام المعلومات الصحية .
- عدم وضوح أولويات العمل والمسؤوليات التي توجه تنفيذ الأنشطة.
- عدم التنسيق بين الجهات المعنية
- في الغالب لا تكون البيانات ذات جودة عالية
- محدودية الأدلة الإرشادية والإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة المعلومات الصحية الوطنية (جمع البيانات وتخزينها) وتحليلها والإبلاغ عنها ونشرها واستخدامها.

- عدم وجود مؤشرات صحية وطنية وبيانات وصفية ومصادر متفق عليها البيانات.
- لا يوفر نظام التبليغ الإلكتروني التفاعلي التابع لوزارة الصحة تغطية وطنية كاملة كأداة رصد وجمع أسباب الوفاة من المؤسسات الصحية.
- عدم كفاية الموارد البشرية لتنفيذ إجراءات ضمان الجودة.
- ضعف آليات الإشراف الداعمة والتدريب المستمر المعد خصيصا لإدارة نظم المعلومات والموظفين القائمين عليها .
- لا يوجد تكامل بين أنظمة الرصد الإلكترونية المختلفة في المملكة.

3. خطة العمل الوطنية لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في المملكة الأردنية الهاشمية (2018-2022)

14

وفقا للالتزام الوارد في جمعية الصحة العالمية ال 68، في سنة 2015، وللمساهمة في الصحة العالمية، طور الأردن خطته الوطنية للسنوات 2018-2022.¹⁴ حيث أشارت نقاط القوة التي ظهرت في التحليل إلى وجود وعي في المواضيع المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات وإدراك لأهمية مكافحة العدوى في المراكز الصحية. بالإضافة إلى وجود نظام فعال لاعتماد المستشفيات. وأن المختبر الوطني للصحة العامة في الاردن يقدم الدعم للأمراض السارية المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات. اما بالنسبة لصحة الحيوان، تم إصدار تعليمات من قبل وزارة الزراعة تحظر استخدام المضادات الحيوية كمحفزات للنمو. بالرغم من ذلك، فقد تم تحديد العديد من الاحتياجات والثغرات والأولويات التي تحتاج تسليط المزيد من الضوء عليها، مثل:

- ضعف تعليمات الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية وضعف تنفيذها، حيث تباع المضادات الحيوية بدون وصفة طبية، ويتم استخدامها دون استشارة طبية.
- لم يتم القيام بأي حملة توعية عامة لتعزيز الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية، ولا يتم تنظيم عمل شركات الادوية من حيث الانشطة الترويجية.
- لم يتلقى مقدمو الرعاية الصحية اي تدريب وطني على مقاومة مضادات الميكروبات، وقد تم تنظيم مؤتمرات متفرقة بهذا الشأن.
- ضعف الالتزام بسياسات الوقاية من العدوى ومكافحتها.
- على الرغم من توافر ابحاث في المؤسسات الأكاديمية، الا انها نادرة في مجال مقاومة مضادات الميكروبات ولا توجد أبحاث لتطوير مضادات الميكروبات أو وسائل تشخيص جديدة.
- ضعف مشاركة مختبرات القطاع العام في الابحاث.
- قام عدد قليل من المراكز الأكاديمية بإجراء أبحاث حول مقاومة مضادات الميكروبات، لكن نادرا ما تستخدم نتائج هذه الدراسات لاتخاذ القرار.
- يتم تطبيق الحد الأدنى من المعايير الوطنية في مجال الزراعة (الثروة الحيوانية والنباتية).
- لا يمتلك قسم تسجيل المنتجات الصيدلانية البيطرية اي بيانات موثوقة حول استخدام مضادات الميكروبات أو



الكمية المستوردة أو المصنعة في البلاد، وليس لديه سيطرة على تنظيم عملية استيراد المنتجات المضادة للميكروبات على الرغم من كونه الكيان الذي يصدر تصاريح الاستيراد لشركات الأدوية في الأردن.

- الفجوة الرئيسية في مجال صحة الحيوان في الأردن تتلخص في أن التشريعات الحالية لا تشير بوضوح الى أن مضادات الميكروبات هي أدوية بيطرية تصرف بوصفة طبية فقط.

4. ورشة عمل متعددة القطاعات لتحديد الأمراض المشتركة ذات الأولوية في نهج "الصحة الواحدة"¹⁵

عقدت هذه الورشة في كانون الأول عام 2019، وقد تم تحديد سبعة أمراض مشتركة ذات أهمية قصوى في الأردن. حيث تم تصنيف داء الكلب على أنه المرض الأول ذو الأولوية، يليه متلازمة الشرق الأوسط التنفسية، وإنفلونزا الطيور، وداء البروسيلة، وداء الليشمانيات، والريكتسيا، والسالمونيلا. ولكن لم يتم ادراج كوفيد-19 في هذه القائمة. تم تحديد المزيد من الثغرات في الكشف عن الأمراض ورصدها والإبلاغ عنها بين قطاعي الصحة والحيوان، وكان منها:

- في حين أن أنظمة الرصد التابعة لوزارة الصحة جيدة، تستخدم وزارة الزراعة نظاماً قديماً يحتاج إلى تحديث.
 - يتم تبادل المعلومات بين قطاعي الزراعة والصحة في حالة تفشي الأمراض المشتركة على أساس كل حالة على حدة دون وجود آلية تنسيق راسخة.
 - لم يتم تفعيل نهج "الصحة الواحدة"، ولم يتم تنسيق نظام التبليغ المشترك.
- لا تزال هذه الثغرات تشكل عائقاً رئيسياً في الكشف عن حالات طوارئ الصحة العامة ذات الاهتمام الدولي ومنع نشوئها من خلال الرصد الآني.

5. تنفيذ نهج "الصحة الواحدة" في الأردن: مراجعة وتحليل واقع الحال للآليات الوزارية للإبلاغ عن الأمراض المشتركة ومكافحتها، والتعاون بين القطاعات¹⁶

أجريت دراسة مؤخراً لمراجعة التنظيم القائم بين وزارة الصحة ووزارة الزراعة فيما يتعلق بالإبلاغ عن الأمراض المشتركة والسيطرة عليها، والتعاون بين القطاعات في الأردن. أظهرت النتائج أنه على الرغم من أن البنية التحتية الحالية للوزارتين منظمة وراسخة، فقد تم تحديد العديد من الثغرات والتحديات. حيث يجب مراجعة اللوائح الخاصة والقوانين المتعلقة بالإبلاغ عن الأمراض المشتركة لتصبح أكثر شمولية ومنهجية بين الوزارتين. بالإضافة إلى ذلك، فإن الإبلاغ وتبادل المعلومات بين الوزارتين فيما يخص الأمراض المشتركة غير منسق، مما قد يؤدي إلى عدم الإبلاغ عن هذه الأمراض في الوقت المناسب. يعد نظام الإبلاغ والرصد الحالي أقرب إلى نظام الرصد القائم على المؤشرات والذي يحد من القدرة على التقصي والإبلاغ عن الأمراض المشتركة المستجدة. كما ان القدرة على تشخيص الأمراض المشتركة غير متوفر بشكل دائم، والاختبارات التشخيصية المستخدمة لتأكيد هذه الأمراض محدودة وغير متاحة بسهولة.

6. في الأردن، لا يتم ادراج الأمراض غير السارية ضمن الأمراض الواجب الإبلاغ عنها. كما ان الأدلة الإرشادية والبروتوكولات السريرية غير متوفرة لجميع هذه الأمراض. ان الأدلة الاسترشادية والبروتوكولات المتوفرة منها تفنقر الى اي تقييم لمدى تأثيرها أو مستوى تقدمها ولا توجد آلية واضحة لتطوير هذه الأدلة والبروتوكولات السريرية على المستوى الوطني. حيث يتم تطوير الأدلة الإرشادية السريرية، سواء في وزارة الصحة أو في قطاعات أخرى، عند الحاجة، دون وجود الية منظمة، حيث يتم تشكل لجنة / مجموعة عمل متخصصة لتطوير البروتوكولات السريرية لمرض معين.¹⁷ وفيما يتعلق برصد الأمراض غير السارية، يعتبر نظام التبليغ الإلكتروني التفاعلي الأردني، المنصة الرئيسية في وزارة الصحة منذ عام 2015. يوفر هذا النظام البيانات في الوقت الانبي على مستوى الحالة باستخدام التصنيف الدولي للأمراض (النسخة العاشرة). ويمتلك هذا النظام القدرة على انتاج تقارير رصد الأمراض بشكل الي على المستوى الوطني والمحافظات. يحتوي النظام حالياً على اجزاء تتعلق بمرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، والصحة العقلية، والربو، ومرض الانسداد الرئوي المزمن، ومكافحة التبغ. وفي ضوء العبء الكبير الذي تلقي بظلاله الأمراض غير السارية على صحة السكان وأنظمة الرعاية الصحية في الأردن، فقد تم إجراء المسح الوطني التدريجي لعوامل الخطورة المرتبطة بالأمراض غير السارية بين البالغين الأردنيين والسوريين والذين كانت أعمارهم تتراوح ما بين (18-69 عاماً)¹⁸ في عام 2019، وتم هذا المسح الوطني بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية وشركاء آخرين. أظهرت النتائج أن 22.1% من عينة الدراسة كانوا يعانون من ارتفاع ضغط الدم، و14% من ارتفاع نسبة السكر في الدم (20% من أولئك الذين كانت تتراوح أعمارهم ما بين 45 و69 عاماً)، و18% كانوا يعاونون من زيادة الكوليسترول الكلي، و18% من الاككتاب خلال الأشهر الـ 12 الماضية (6.5% كانوا يتلقون العلاج). أظهرت النتائج ايضاً أن محددات سوء الحالة الصحية أصبحت منتشرة بشكل متزايد في الأردن ومنها استخدام التبغ من قبل 41% من الأردنيين والسوريين البالغين (65% من الذكور، و16% من الإناث)، مما يجعلها الأعلى في المنطقة، وزيادة الوزن / السمنة في 61% من عينة الدراسة (85% من أولئك الذين كانت تتراوح أعمارهم ما بين 45 و69 عاماً)، وقلة النشاط البدني بنسبة 25%، والأنظمة الغذائية غير الصحية 84%.¹⁸ إن نظام التبليغ الإلكتروني التفاعلي الأردني موجود في 540 (76%) من المراكز الصحية في وزارة الصحة، حيث يمكن إجراء مراقبة الكترونية على مؤشرات الامراض غير السارية على المستوى المركزي.^{17,19} ولكن بيانات القطاعات الصحية الأخرى مثل القطاع الخاص والمستشفيات الجامعية غير مدرجة في هذا النظام، مما يشكل فجوة في نظام التبليغ عن الامراض غير السارية. حيث أظهر المسح الوطني الذي تم مؤخراً أن نظام رصد الأمراض غير السارية الحالي في الأردن متعثر من حيث الشمولية والاستمرارية، مما يخلق فجوة واسعة في المعلومات المتاحة عن انتشار الأمراض غير السارية وعوامل الاختطار الخاصة بها.¹⁸ وتجدر الإشارة هنا الى ان المسح الوطني التدريجي السابق لعوامل الخطورة المرتبطة بالأمراض غير السارية كان قد اجري في عام 2007.²⁰

7. خلال السنوات الاخيرة الماضية، واجه البرنامج الوطني لمكافحة الإيدز العديد من التحديات نتيجة النزوح واللجوء

السوري ومحدودية موارد الدولة، وهذا بدوره قد أثر على جهود مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز في الأردن. تم إجراء تقييم للبرنامج الوطني لمكافحة الإيدز ونظام مراقبة فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز في الأردن عام 2021²¹ وقد وصف التقييم النظام بأنه "نو هيكل ضعيف وغير منظم وغير فعال". إضافة إلى ذلك، لا تزال أنشطة المراقبة والرصد تواجه العديد من التحديات والصعوبات من حيث نقص في الكوادر البشرية، التجهيزات والمعدات (أجهزة الكمبيوتر، برامج الرصد والتبليغ وبرامج التحليل الإحصائية المتقدمة)، وأيضاً نقص التدريب على مكافحة ورصد فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز والأمراض المنقولة جنسياً. كما أشار التقييم أنه برغم الدعم المتوفر ووجود تعريف للحالة (الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية) موثقة في دليل الرصد الوبائي الخاص بمرض الإيدز، إلا أن العديد من العاملين في مجال رصد فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز في الأردن ليسوا على دراية كافية بتعريف الحالة أو عن وجود الدليل الإرشادي.

8. الخطة الشاملة للأعوام 2018-2022 للبرنامج الوطني الموسع للتطعيم²²

تهدف هذه الخطة إلى معالجة نقاط الضعف وتهديدات برنامج التطعيم الوطني بما في ذلك إدارة البرنامج والكوادر البشرية، وتقدير التكلفة والتمويل، وتأمين اللقاحات والخدمات اللوجستية وتقديم خدمات التحصين. بالإضافة إلى السيطرة على الأمراض ورصدها، واليات كسب التأييد والتواصل وتبادل المعلومات والبيانات وتأمين مخزون بما يتناسب مع الطلب. حيث نجح البرنامج الأردني الوطني الموسع للتطعيم في الحفاظ على تغطية عالية من التطعيم، لتحصين وحماية الأطفال وصحتهم، على الرغم من تفشي بعض الأمراض كشلل الأطفال وغيره من الأمراض المعدية في البلدان المجاورة. ولقد واجه الأردن في السنوات الأخيرة صعوبات وتحديات عدة وخاصة في خدمات تقديم الرعاية الصحية والنظام الصحي وأيضاً في برنامج التطعيم الوطني الموسع وذلك بسبب التزايد الكبير في الأعداد الناتج عن التدفق الهائل للاجئين (حوالي 1.5 مليون نسمة) في السنوات الأخيرة.

ركزت هذه الخطة على المخاطر والتحديات الرئيسية التالية:

- عدم القدرة على التنبؤ بسوق المطاعيم العالمية.
- عدم القدرة على التنبؤ بحدوث الأزمات الإنسانية.
- عدم كفاية الموارد المالية المطلوبة بسبب منافسة الأولويات بين مختلف القطاعات، الأمراض غير السارية وغيرها.
- أزمة اللاجئين السوريين وأعباء العمل المتزايدة المرتبطة بها.
- ظهور أمراض جديدة يمكن الوقاية منها بالمطاعيم.

9. تم إجراء تقييم البرنامج الوطني لمكافحة السل ونظام الرصد الخاص به في الأردن، عام 2021²³ وأستخلص التقييم أن

نظام رصد مرض السل والبرنامج الوطني لمكافحة السل يواجه العديد من الثغرات والتحديات والتي تشمل: البنية التحتية والكوادر البشرية، والتجهيزات والمعدات، والتدريب، وإدارة البرنامج وأداء نظام الرصد والإطار التشغيلي، والتنسيق، والكشف عن الحالات وجمع البيانات والتبليغ عنها. بالإضافة إلى أن التحليل الإحصائي الذي تم



إجراؤه للبيانات الموجودة ليس تحليلاً شاملاً ولم يتم فحص القيم المتطرفة وفحص جودة ودقة البيانات، وإن البيانات التي يوفرها نظام الرصد لم يتم الاستعادة منها أو تحليلها بشكل جيد؛ لذلك لم يتم اتخاذ أي إجراءات نتيجة لتحليل وتفسير البيانات المتعلقة بنظام رصد السل، كما ان هناك تأخير في التبليغ عن حالات السل من الجهات المبلغة.

10. خطة التأهب الوطنية لجائحة الأنفلونزا.

أعدت وزارة الصحة، بدعم من مكتب منظمة الصحة العالمية في الأردن، خطة وطنية للتأهب لوباء الأنفلونزا في عام 2017. وتستند الخطة إلى إرشادات منظمة الصحة العالمية الخاصة بالتأهب لجائحة الإنفلونزا. تمت مراجعة هذه الخطة في عام 2021 من قبل منظمة الصحة العالمية²⁴. وتعد هذه الخطة وثيقة فعالة تحتاج إلى تقييم وتحديث وتعديل بناءً على الإجراءات المتخذة في التحسين وتمارين المحاكاة وتقارير تقييم الإجراءات.

11. مراجعة الاستجابة لكوفيد-19 في الأردن: النتائج الأولية والتوصيات²⁴

قامت بعثة من منظمة الصحة العالمية بمراجعة وتحليل نوعي للاستجابة الوطنية لجائحة (كوفيد-19) في الاردن عام 2021 وركزت بشكل خاص على تدخلات الاستجابة ذات الأولوية، تضمنت المجالات التي تتطلب التحسين فيما يتعلق بالرصد وشبكة المختبرات والاستجابة لتفشي الأمراض كما يلي:

الشراكة والتنسيق:

- عدم وجود هيكل لإدارة الحوادث على مستوى وزارة الصحة.
- الحاجة الى مراجعة وتحديث الحوكمة الوطنية فيما يتعلق بالاستجابة لكوفيد-19.
- الحاجة الى تعزيز النهج الحكومي.
- الاستخدام المحدود للبيانات المتاحة لإثراء عملية صنع القرار.
- ضعف عمليات التوثيق وتبادل المعلومات.

الرصد:

- استخدام البيانات بطريقة غير كافية على مستوى صنع القرار.
- القرارات لا تستند الى التقارير الوبائية وتحليل الرصد.
- يجب الإلمام بآليات تعريف الحالة واستراتيجيات الفحص بشكل أفضل، حيث أن الأفراد الذين خضعوا لاختبار "المستضد التشخيصي السريع" لم يتم تحديدهم جيداً ولم يتم الإبلاغ عنهم كحالات كوفيد 19 في حال كانت نتائجهم إيجابية، مما أدى إلى التقليل من تقدير الحالات.
- بيانات الرصد متجزئة.
- وجود منصات وقواعد بيانات متعددة ولكن بعضها بحاجة إلى تحسين من حيث البنية الأساسية ومستوى الجودة.
- عدم كفاية تبادل المعلومات مع منظمة الصحة العالمية والشركاء الآخرين.



شبكة المختبرات:

- ضعف عملية التوثيق والإشراف المنظم ومراقبة وتقييم شبكة المختبرات.
- برامج إدارة الجودة لم تكن شاملة لدى مختبر الصحة العامة المركزي والمختبرات الفرعية الأخرى.
- الاستخدام المحدود لقدرات وطاقات المختبرات الخاصة ضمن خطة الاستجابة الوطنية لا سيما لأغراض رصد المتحورات (عدم الحصول على العينات من النقاط الساخنة والحالات الحرجة / الوفيات).

جهود الاستجابة لحالات التفشي:

- تشتت آليات التنسيق وعدم وضوح آليات التسلسل الإداري وعدم وجود هيكل رسمي لإدارة الأحداث.
- لا تستند القرارات والإجراءات المتعلقة بالصحة الى التسلسل الإداري او إلى الأدلة بشكل دائم.
- التمثيل المحدود لوزارة الصحة ضمن خلية الأزمة المعنية بفيروس كورونا.
- التنسيق غير الكافي مع وزارة الإعلام فيما يتعلق بالاتصال بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية.
- لا تزال هناك فجوات في نظام المعلومات الصحية، ويرجع ذلك في المقام الأول إلى تشتت البيانات والمعلومات.

12. أجرت مؤسسة البحث والتطوير المدني العالمية مراجعة داخلية للاستجابة لجائحة (كوفيد-19) على مستوى الوطني

في الأردن²⁵ بالتعاون مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات ووزارة الصحة، حيث قامت بإجراء سلسلة من المقابلات والنداشات الجماعية مع المسؤولين الحكوميين من مختلف القطاعات الذين دعموا الاستجابة لكوفيد-19 في الأردن، تمت هذه المقابلات في شهر نيسان من عام 2022، حيث تم تقديم ملاحظات حول الممارسات والتحديات أثناء الوباء، إلى جانب توصيات لتحسين الاستجابات المستقبلية.

تضمنت التحديات الأكثر شيوعًا ما يلي:

- الضعف في عملية التخطيط للطوارئ وإجراءات التشغيل القياسية ونقص التدريب والاستعداد للتعامل مع الحالات والطوارئ الصحية العامة.
- نقص التواصل والتدابير بين مختلف الوزارات / المؤسسات المختلفة مما أدى إلى ازدواجية العمل وزيادة الكلف واضاعة الجهود.
- نقص الكوادر والموارد البشرية والمالية للاستجابة الفعالة للوباء.
- عدم وجود برامج توعية للمتطوعين لتمكينهم من سد فجوة الموارد والكوادر البشرية، حيث لا يزال مفهوم التطوع غير راسخ وغير واضح المعالم.
- لم يتم دمج القطاع الخاص بشكل جيد في خطة الاستجابة.
- لم يكن لدى وزارة الصحة خطة استجابة معدة مسبقا أو أولويات واضحة مما أدى إلى اتخاذ إجراءات غير متناغمة.
- عدم اعتبار وزارة الصحة الجهة القيادية للتعامل مع مختلف اطر الجائحة.
- لم يكن لدى مديرية إدارة الأزمات بوزارة الصحة السلطة القانونية أو الموارد اللازمة (بشرية أو مالية) لقيادة الاستجابة.
- لم يتم تفعيل أو استخدام مركز عمليات طوارئ الصحة العامة بوزارة الصحة.



- لم يكن لدى وزارة الصحة القدرة، والكوادر، والمعدات، والمركبات، والأموال الكافية لإدارة الوباء.
- وجود نقص عام في النيات التوثيق وإدارة العمليات والقرارات أثناء الاستجابة، ولا سيما توثيق العمليات التي بدأت أثناء الجائحة.

13. تؤكد كل من الاستراتيجية وخطة العمل الوطنية للتكيف مع تغير المناخ في الأردن (وزارة الصحة، 2012) ²⁶

والخطة الوطنية للتكيف مع التغير المناخي في الأردن (وزارة البيئة، 2021) ²⁷ على أن تغير المناخ في الأردن قد يؤثر على النمط الموسمي لأمراض الجهاز التنفسي وأمراض القلب والأوعية الدموية ومعدل الوفيات. وأن المناطق الأكثر عرضة للخطر والتي ستعاني أكثر من الظواهر الجوية هي المناطق الصحراوية (العواصف الرملية)، والمناطق المزروعة بأشجار الزيتون (حبوب اللقاح)، والمناطق التي قد تحتوي على نباتات جديدة، والمناطق الأكثر فقراً، والمناطق الأقل حظاً من حيث الخدمات الطبية المتقدمة، والمناطق التي توصف بمحدودية الوصول للخدمات الطبية. وستفاقم معاناة هذه المناطق مع ازدياد الأيام الحارة، وارتفاع درجة الحرارة، وعدد أيام صقيع أقل، والمزيد من فترات الجفاف والعواصف الترابية، وازدياد فترات الأمطار الغزيرة والفيضانات المتلاحقة. ²⁶ وفقاً لمنظمة الصحة العالمية، أنه من المتوقع أن يتسبب تغير المناخ في حوالي 250,000 حالة وفاة سنوياً بسبب سوء التغذية والملاريا والإسهال والإجهاد الحراري بين عامي 2030 و2050. قد يكون لهذه العوامل تأثيراً على معدلات الوفيات والأمراض السارية والأمراض غير السارية. كما أكد تحليل البيانات التي تم جمعها على الحاجة إلى إجراء دراسات مفصلة حول تأثير تغير المناخ على صحة الإنسان في المناطق المعرضة للخطر في الأردن. حيث تفرض هذه الظروف تحديات إضافية لأنظمة الصحة الأردنية التقليدية المثقلة بالفعل من خلال زيادة معدلات الاعتلال والوفيات الناجمة عن الظواهر الجوية المتطرفة والمناخية والأمراض المتأثرة بالمناخ. حيث يوجد نقص وندرة في الأبحاث والدراسات حول تأثير الظواهر الجوية المتطرفة على صحة الإنسان والنظم الصحية في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، لا سيما في الأردن. علاوة على ذلك، لا توجد المعرفة الكافية عن تأثير الطقس المتطرف على تقديم الخدمات الصحية، والوصول إلى الرعاية الصحية، وطرق التكيف الفعالة معها.

14. أجرى المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية معاينة وتحليل لفجوات نظام رصد الأمراض السارية الحالي في

الأردن في عام 2022 ¹⁹، وذلك من خلال إجراء مقابلات مع مجموعة واسعة من الخبراء المعنيين ومن مختلف القطاعات المشاركة في أنظمة رصد الأمراض السارية في الأردن. وتبين وجود قائمة بـ 44 مرضاً سارياً وحالة صحية يتم الإبلاغ عنها على المستوى الوطني في الأردن مقسمة إلى أمراض يجب الإبلاغ الفوري عنها أو أمراض يتم الإبلاغ عنها أسبوعياً أو شهرياً، كما منصوص عليها في قانون الصحة العامة (الفصل الخامس المادة 20)، حيث يتوجب على مختلف عيادات القطاع العام والمستشفيات والمختبرات، بالإضافة إلى مرافق وعيادات القطاع الصحي الخاص والخدمات الطبية الملكية وأنظمة الرعاية الصحية الجامعية والاونروا بالإبلاغ عن تلك الأمراض لوزارة الصحة. تم تصميم نظام الرصد الصحي بوزارة الصحة في الأساس لاكتشاف حالات التفشي للأوبئة المحتملة باستخدام البيانات الوبائية والمخبرية. ولكن يتمركز هذا النظام في مديرية الأمراض السارية في وزارة الصحة وبإمكانيات محدودة في مديرات الصحة الطرفية،

ومن أهم الثغرات المتعلقة بنظام الرصد التالي:

- التوجيهات والدلائل التي تضبط عمل أنشطة رصد الأمراض السارية قديمة وليست كافية، مع وجود ثغرات في الكشف عن الأمراض السارية والإبلاغ عنها بسهولة.
- اعتماد أنظمة ورقية في أغلب الأحيان في الإبلاغ عن الأمراض ويكون الإبلاغ بالأرقام الإجمالية فقط، دون وجود قنوات اتصال موحده، وعدم وجود قائمة محدثة بالأمراض السارية.
- التوجيهات والتعليمات التي للإبلاغ عن الأمراض غير واضحة لمقدمي الرعاية الصحية في كل من المواقع السريرية والمخبرية.
- نقص القوى العاملة والكوادر المدربة، وخاصة ضباط ارتباط رصد الأمراض.
- عدم وجود دليل إرشادي منظم للاستجابة السريعة يشمل المديرية الصحية الطرفية.
- قلة اعداد الموظفين المعنيين بأنشطة الرصد على المستوى الوطني، ومحدودية التبليغ في القطاع الخاص، والخدمات السريرية والمخبرية.
- ضعف الخدمات الأساسية المتعلقة بصحة المعابر والحدود والهجرة.
- ضعف وعدم كفاية المهارات السريرية لاكتشاف وتشخيص الأمراض الواجب الإبلاغ عنها ضمن خدمات الرعاية الصحية، لا سيما في المناطق الريفية والطرفية.

15. تمرين محاكاة لتقسي انفلونزا الطيور 29

- تم إجراء تمرين محاكاة واسع النطاق في الأردن في شهر تشرين الثاني من العام 2022، بتنسيق من منظمة الصحة العالمية وبالتعاون مع مؤسسة (Human Link) ووزارتي الصحة والزراعة. استند التمرين على تصميم محاكاة واقعي لتقسي انفلونزا الطيور بهدف تقييم الارتباط والانسجام بين أنظمة الرصد الإلكترونية الموجودة والعاملة في وزارتي الصحة والزراعة. وقد شمل هذا التمرين حركة الأفراد والمعدات والموارد من قطاعات متعددة للاستجابة المشتركة في الميدان. وكنتيجة لهذا التمرين لوحظ وجود عدد من الفجوات والمعوقات التي يمكن تفاديها مستقبلاً، ومنها:
- الحاجة إلى تكامل ودمج أنظمة الرصد الإلكترونية الموجودة في وزارتي الصحة ووزارة الزراعة.
 - ضرورة تحديث الدلائل الإرشادية الموحدة وإجراءات التشغيل القياسية وإتاحتها لفرق الاستجابة السريعة.
 - ضرورة تحديد أعضاء فرق الاستجابة السريعة بشكل أفضل بالإضافة إلى تحديد أدوارهم والمسؤوليات المناطة بكل منهم.
 - عدم وجود إجراءات وتدابير واضحة للتبليغ والإخطار.
 - ضعف عميلة اتصال بشأن المخاطر.
 - عدم توفر القوائم المرجعية لمعدات السلامة العامة (معدات الوقاية الشخصية).
 - الحاجة إلى تطبيق ممارسات السلامة والأمن البيولوجي بشكل أفضل.
 - عدم وجود ربط إلكتروني بين أنظمة المختبر المركزي للصحة العامة والمختبر البيطري المركزي مع أنظمة الرصد الإلكترونية المختلفة.



16. الرصد النشط الآمن لأربع أنواع من لقاحات كوفيد-19: دراسة وطنية في الأردن³⁰

هدفت هذه الدراسة إلى دراسة ومقارنة معدل الاعراض الجانبية الناتجة عن إعطاء أحد او أكثر من لقاحات كوفيد-19 وفهم وتتبع هذه الاعراض وشدتها. خلال هذه الدراسة، تم تحديد فجوة أساسية تتمثل في عدم وجود نظام رصد للأعراض الجانبية الناتجة عن اللقاحات في الأردن.

3.3.2 مجالات التحسين في قطاع الصحة العامة ضمن نطاق عمل المركز الوطني لمكافحة الاوبئة والامراض السارية

أسفرت عملية المراجعة للسياسات والاستراتيجيات والتقارير الفنية عن تحديد خمس مجالات عمل هامة لتكون على سلم اولويات المركز الوطني لمكافحة الاوبئة والامراض السارية، وشملت هذه المجالات ما يلي: (نظام رصد إلكتروني متكامل يشمل المختبرات، التخطيط والاستعداد للأوبئة المستقبلية والاستجابة للطوارئ الصحية، نهج "الصحة الواحدة"، والأمراض الحيوانية المنشأ وتغيير المناخ، ومقاومة مضادات الميكروبات ومكافحة العدوى ورصد الامراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات والاثار الجانبية للمطاعيم). وعند تصنيف التحديات (الثغرات والاحتياجات) في عملية المراجعة، تم استنتاج أربعة محاور استراتيجية ذات صلة بمهام المركز، وهي: الحوكمة والتنسيق، المراقبة والتحليل، إدارة الطوارئ، البحث والتطوير وبناء القدرات. يعرض الجدول 1 مجالات التحسين في قطاع الصحة العامة بناءً على التوصيات المدرجة في الوثائق التي تمت مراجعتها مصنفة حسب مجالات العمل ذات الأولوية والمحاور الاستراتيجية.

جدول 1: مجالات التحسين في قطاع الصحة العامة

مجلات العمل ذات الأولوية	المرجع	الحوكمة والتنسيق	المراقبة والتحليل	إدارة الطوارئ	البحث والتطوير وبناء القدرات
<ul style="list-style-type: none"> نظام رصد إلكتروني متكامل يشمل المختبرات 	<p>رصد الأمراض السارية</p> <p>تقييم للبرنامج الوطني لمكافحة الإيدز ونظام مراقبة فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز في الأردن عام 2021²¹</p>	<p>الحوكمة والتنسيق</p>	<ul style="list-style-type: none"> تطوير نظام إلكتروني خاص بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز للإبلاغ عن الحالات، وجمع البيانات وتحليلها. ضمان مراقبة جودة منهجية إجراءات جمع بيانات فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز والفحوصات المخبرية. 	<p>إدارة الطوارئ</p>	<ul style="list-style-type: none"> جمع المعلومات الاجتماعية والديموغرافية والسلوكية التكميلية للحصول على معلومات حول المحددات السلوكية المحتملة لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية في الأردن ومراقبة فعالية برامج الوقاية.

<ul style="list-style-type: none"> • توفير التدريب والإشراف لضمان أن الذين يجمعون البيانات ويعالجونها على دراية بالإجراءات المعيارية الخاصة بفايروس نقص المناعة البشرية / الإيدز والتي تشمل (تعريف الحالة، وبروتوكولات الاختبار القياسية، وما إلى ذلك). 		<ul style="list-style-type: none"> • وضع خطة لتحليل بيانات فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز بانتظام (شهريًا أو ربع سنويًا أو نصف سنويًا)، ووضع بروتوكول للتحليل المتعمق لبيانات الرصد للكشف عن المجموعات المعرضة للخطر والمعرضة للمرض، وتقييم اتجاهات المرض في الأردنيين بالإضافة إلى اللاجئين والمهاجرين، وقياس التأثير، واستهداف تدخلات البرنامج بشكل أكثر فعالية. • وضع مجموعة أساسية من المؤشرات والتوصيات على المستوى الوطني للإبلاغ المتسق عن البيانات على المستوى الوطني لرصد التقدم نحو القضاء على فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز. 				
		<ul style="list-style-type: none"> • يعد نظام جمع البيانات 	<ul style="list-style-type: none"> • يتطلب القضاء على مرض السل في الأردن 			



		<p>الإلكترونية ونظام الإخطار أمرًا أساسيًا لتسهيل اكتشاف حالات السل والإبلاغ عنها ومتابعتها.</p> <ul style="list-style-type: none"> • هناك حاجة لتحديد المجموعات المعرضة للخطر والضعيفة (بما في ذلك اللاجئين) والوصول إليهم ليس فقط لأغراض الرصد ولكن أيضًا لتقديم الخدمات. • يجب تطبيق إجراءات وممارسات مكافحة العدوى بشكل مناسب في جميع المرافق الصحية. 	<p>تدخلات واستعدادات متعددة.</p> <ul style="list-style-type: none"> • على صانعي القرار وضع مرض السل في جدول الأعمال الصحي الوطني. • على الحكومة اعتبار مرض السل تهديدًا وطنيًا حتى وإن كان المرض في الأردن لا يشكل خطرًا وبائيًا. 	<p>تقييم البرنامج الوطني لمكافحة السل ونظام الرصد الخاص به في الأردن، عام 2021²³</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • تعزيز المهارات المتعلقة بإدارة البيانات ونظم المعلومات الصحية لتحديد الأخطاء في بيانات الرصد المتاحة حاليًا بما في ذلك البيانات التجريبية المستخدمة في التقارير الإلكترونية. • ضمان مشاركة مديريات الرعاية الصحية بشكل 		<ul style="list-style-type: none"> • مراجعة قائمة الأمراض الواجب الإبلاغ عنها وإعادة النظر فيها مع مراعاة ربط نتائج المختبر بالبيانات الوبائية. • وضع أهداف واضحة لأنظمة الرصد داخل وزارة الصحة والاستفادة من بيانات الرصد المتاحة لتحديد 	<ul style="list-style-type: none"> • تنسيق أنشطة حوكمة الرصد للأمراض السارية ودعم إنشاء إجراءات التشغيل الموحدة للنظام الإلكتروني المنفذ. • تنسيق مراجعة وتحديث الإرشادات والأنظمة المتعلقة بالأمراض الواجب الإبلاغ عنها، وخاصة داخل القطاع الخاص بما في ذلك المختبرات. • ضمان تغطية النقص في الموظفين الذين يعملون على الرصد 	<p>معاينة وتحليل لفجوات نظام رصد الأمراض السارية الحالي في الأردن في عام 2022¹⁹</p>	

<p>كامل في أنشطة الرصد على جميع المستويات، بما في ذلك إعداد التقارير والنشر، ومراقبة وضمان الجودة، وما إلى ذلك. وقد ينطوي ذلك على إشراكهم في التدريب والتعليم المستمر المعتمد.</p> <ul style="list-style-type: none"> • التحقق من صحة معلومات الرصد باستخدام أسئلة البحث. وهذا يشمل: (1) تحليل بيانات الرصد لاختبار ما إذا كانت بيانات الرصد تتعكس على الوضع الميداني لأمراض معينة، (2) تحديد عيوب الرصد المحتملة داخل النظام الحالي والتي قد تكون مرتبطة بنقص الموظفين، مما يقلل من الأرقام المبلغ عنها، (3) إجراء أنشطة بحثية ميدانية في المناطق الموبوءة لتقديم رؤية أفضل لحالة المرض داخل 		<p>ما إذا كانت هذه الأهداف قد تحققت.</p> <ul style="list-style-type: none"> • إنشاء وحدة مستقلة لضمان وضبط الجودة لبيانات الرصد وتحديد المؤشرات المتعلقة بعملية الرصد. • مراجعة عناصر البيانات (المتغيرات) التي يتم تجربتها حالياً لإعداد التقارير الإلكترونية لمعرفة ما إذا كانت تتوافق وتفي بمؤشرات الرصد من أجل اتخاذ قرارات فعالة في مجال الصحة العامة. • تنسيق تحديد وتنفيذ أنشطة الرصد وتقييم أنظمة الرصد على جميع المستويات. 	<p>بشكل صحيح في جميع المواقع.</p> <ul style="list-style-type: none"> • قيادة وتنسيق الاجتماعات المتعلقة بالرصد مع جميع مقدمي الرعاية الصحية التابعين لوزارة الصحة، والخدمات الطبية الملكية والقطاع الخاص على أسس منتظمة لمناقشة ملاحظات جميع الجهات المعنية. • قيادة وتنسيق الأنشطة المتعلقة بتحديد أفضل الاستراتيجيات والممارسات لتعزيز وتقوية أنشطة الرصد على أسس منتظمة. • الانخراط في أنشطة نهج "الصحة الواحدة" لحوكمة هذه الأنشطة في جميع القطاعات ذات الصلة. ويشمل ذلك تفعيل دور جميع الوزارات، وخاصة وزارة البيئة، ووضع وتحديث الأدلة الإرشادية وإجراءات التشغيل الموحدة للإبلاغ عن الأمراض الحيوانية المنشأ بين جميع الجهات الفاعلة، وبناء قدرات الموظفين داخل إدارات الصحة الواحدة في جميع الوزارات، وإنشاء لجنة وطنية متعددة القطاعات للصحة الواحدة لاتخاذ القرارات المتعلقة بالأمراض الحيوانية المنشأ. 			
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

<p>هذه المناطق الساخنة.</p> <ul style="list-style-type: none"> • التنسيق مع الجهات المعنية لفهم كيف يمكن لنتائج الرصد أن تعكس الوضع الفعلي على الأرض واستخدام هذه النتائج في صنع القرار. 						
<ul style="list-style-type: none"> • زيادة وعي المجتمع بأهمية الكشف المبكر عن عوامل الخطر الرئيسية. • إجراء الأبحاث العلمية المعمقة حول الأمراض غير السارية، وخاصة السرطان، السكري، وأمراض القلب والأوعية الدموية. 		<ul style="list-style-type: none"> • تعزيز أنظمة الرصد والمتابعة والتقييم للأمراض غير السارية وإضفاء الطابع المؤسسي عليها داخل وزارة الصحة. • دمج رصد الأمراض غير السارية في أنظمة المعلومات الصحية الحالية لتمكين الرصد المنتظم للأمراض غير السارية من أجل سياسات الوقاية والسيطرة المستنيرة بشكل أفضل. 	<ul style="list-style-type: none"> • ضمان إدراج الوقاية من الأمراض غير المعدية ومكافحتها في جدول أعمال التنمية الوطنية. • تطوير استراتيجية وخطط عمل متعددة القطاعات بشأن الأمراض غير السارية بناءً على الأدلة التي تم إنشاؤها. • تحديد أهداف وطنية محددة زمنياً لتحقيقها بحلول عام 2030، بناءً على إرشادات منظمة الصحة العالمية التي تتناول عوامل الخطر الرئيسية للأمراض غير السارية في الأردن. 	<p>المسح الوطني التدريجي لعوامل الخطورة المرتبطة بالأمراض غير السارية بين البالغين الأردنيين والسوريين الذين تتراوح أعمارهم ما بين (18-69 عامًا) في عام (2019)¹⁸</p>	<p>رصد الأمراض غير السارية</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • يجب تطوير هيكل موارد بشرية لقسم المعلومات الصحية من مستوى المنشأة 		<ul style="list-style-type: none"> • ينبغي تطوير أو مواءمة الأدلة الإرشادية والإجراءات التشغيلية الموحدة لإدارة البيانات (جمع 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن تقوية نظام المعلومات الصحية والاستجابة لاحتياجات التنمية الوطنية من خلال التأكد من أن دور وزارة الصحة واضح ككيان رائد لنظام 	<p>تقييم شامل لنظام المعلومات الصحية في الأردن 2016¹³</p>	<p>نظام المعلومات الصحية</p>	

<p>الصحية إلى مستوى الوزارة. آليات الإشراف الداعمة والتدريب التنشيطي مهمة ويجب أن تكون مصممة لإدارة نظم المعلومات وموظفيها.</p>		<p>البيانات وتخزينها) والتحليل وإعداد التقارير والنشر، بالإضافة إلى ذلك، يجب تطوير البيانات الوصفية للمؤشرات الصحية الوطنية ومصادر البيانات المتفق عليها لتوجيه جمع البيانات ومعالجتها وتحليلها. يجب أن يقدم نظام IERS تغطية وطنية كاملة كأداة رصد وكذلك كأداة لجمع أسباب الوفاة من المرافق الصحية.</p>	<p>المعلومات الصحية ومنسق للأشطة المتعلقة به بالتعاون مع الجهات المعنية. يجب وضع خطط إستراتيجية موحدة قصيرة وطويلة المدى لنظام المعلومات الصحية، بما في ذلك أولويات ومسؤوليات واضحة للعمل لتوجيه تنفيذ الأنشطة. دمج جميع أنظمة الرصد الإلكترونية بين جميع الجهات ذات العلاقة بالصحة في الأردن.</p>			
<p>من المهم الحفاظ على برنامج التطعيم ودعمه حاليًا وفي المستقبل المنظور. يجب على الدولة مراجعة وتحديث خطتها الوطنية للتأهب للطوارئ الصحية والاستجابة للأخطار المتعددة، ووضع خطط للطوارئ وفقًا لذلك.</p>	<p>• من المهم الحفاظ على برنامج التطعيم ودعمه حاليًا وفي المستقبل المنظور. • يجب على الدولة مراجعة وتحديث خطتها الوطنية للتأهب للطوارئ الصحية والاستجابة للأخطار المتعددة، ووضع خطط للطوارئ وفقًا لذلك.</p>	<p>• الاعتماد المنهجي للخدمات المختبرية غير موجود، ولكن يمكن تحقيقه باستثمارات متواضعة. • يجب اعتبار تطبيق أنظمة إدارة / تحليل الجودة المنهجية كشرط لترخيص جميع المختبرات، واعتماد الخدمات</p>	<p>• يجب استكمال التشريعات الحالية المتعلقة بتنفيذ اللوائح الصحية الدولية بتقييم رسمي للتشريعات في قطاعات أخرى غير صحة الإنسان. • هناك حاجة إلى توحيد التعاملات الرسمية مثل إجراءات التشغيل القياسية من أجل التعاون المنسق وتبادل المعلومات المنظم بين المعنيين بصحة الإنسان وسلامة الأغذية والصحة الحيوانية، وسلطات الدفاع المدني.</p>	<p>التقييم الخارجي المشترك للقدرات الأساسية ضمن اللوائح الصحية الدولية في المملكة الأردنية الهاشمية¹²</p>	<p>اللوائح الصحية الدولية</p>	<p>• التخطيط والاستعداد للأوبئة المستقبلية والاستجابة للطوارئ الصحية</p>

		<ul style="list-style-type: none"> التحليلية الرئيسية. العمل على تعاون وتبادل منهجي للمعلومات بين مختبرات الأحياء الدقيقة السريرية ومختبرات سلامة الأغذية والمختبرات البيطرية التي تتعامل مع الأمراض الحيوانية المنشأ. 	<ul style="list-style-type: none"> يجب على الأردن دمج البيانات في نظام تبليغ واحد "منصة واحدة" لضمان الكفاءة، والكشف السريع عن أي حدث من أحداث الصحة العامة، ولضمان الرصد القائمة على الحدث. يعد إضفاء الطابع الرسمي على البروتوكولات وإجراءات التشغيل القياسية وتشغيلها أمرًا ضروريًا، خاصة بالنسبة للسيناريوهات التي لا تحدث كثيرًا. 		
<ul style="list-style-type: none"> ضمان التخطيط المستمر وممارسة واستخدام الخطط الحالية وتدريب الموظفين في جميع القطاعات المعنية بالصحة العامة. التأكد من اتخاذ القرارات بناءً على بيانات وأدلة موثوقة. 	<ul style="list-style-type: none"> إنشاء صندوق لدعم حالات الطوارئ الصحية العامة. وضع خطط لنقاط الدخول بشكل مسبق لأحداث التجمعات الجماهيرية. 	<ul style="list-style-type: none"> تطوير نظام معلومات صحية وطني متكامل لتقليل التقارير المكررة وتحسين جودة البيانات. 	<ul style="list-style-type: none"> تعيين جهة واحدة قانونيًا لقيادة جهود الاستجابة لحالات الطوارئ من البداية حتى النهاية. وضع الخطط والسياسات وإجراءات التشغيل القياسية وأدوار ومسؤوليات كل الجهات المعنية. إنشاء قائمة بنقاط الاتصال الدائمة لمختلف أنواع الأزمات. إضفاء الطابع الرسمي على قنوات الاتصال والتنسيق لضمان تبادل المعلومات واتخاذ القرارات المشتركة. 	مراجعة داخلية للاستجابة لجانحة (كوفيد-19) على المستوى الوطني في الأردن ²⁵	كوفيد-19
<ul style="list-style-type: none"> تعزيز القدرة على نشر واستخدام البيانات السلوكية التركيز على رسائل التواصل بشأن المخاطر والمشاركة 	<ul style="list-style-type: none"> ضمان تمثيل عملية التواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية في هياكل التخطيط الوطنية لجعلها 	<ul style="list-style-type: none"> توسيع دعم التواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية للرصد، وضبط ومكافحة العدوى، وتنوع 	<ul style="list-style-type: none"> تعزيز التنسيق بين الإدارات داخل وزارة الصحة والوزارات التنفيذية. تحسين استخدام البيانات لضمان اتخاذ القرار القائم على الأدلة العلمية. 	مراجعة الاستجابة كوفيد-19 في الأردن: النتائج الأولية والتوصيات ²⁴	

<p>المجتمعية وبناء القدرات والتدخلات لتعزيز السلوكيات الصحية</p> <ul style="list-style-type: none"> • إنشاء عملية رسمية ومنهجية لتتبع الشائعات والمعلومات المضللة • إضفاء الطابع المؤسسي على جهود بناء قدرات التواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية من أجل استدامة طويلة الأجل. • إنشاء عملية لتبادل المعرفة وتوثيق أفضل الممارسات والدروس المستفادة. • إنشاء برنامج تدريبي احترافي مكتمل لموظفي النقاط الدخول، مع تحديثات منهجية وفرص للتطوير المهني المستمر. 	<p>ركيزة أساسية في الاستجابة للطوارئ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • إجراء تقييم للموارد البشرية وتحديد الأولويات لموظفي نقاط الدخول بناءً على حجم نقاط الدخول وملف تعريف المخاطر، لكل من الوظائف الصحية وغير الصحية. • التخطيط للطوارئ لجميع الأخطار التي تهدد الصحة العامة وتشغيل إجراءات التشغيل القياسية في مستوى نقاط الدخول لضمان اتباع نهج موحدة في إدارة الطوارئ. 	<p>جهات الاتصال والخدمات الصحية الأساسية المبرمجة في وزارة الصحة</p> <ul style="list-style-type: none"> • تطوير نظام معلومات واحد عن كوفيد-19 حيث يتم ربط جميع قواعد البيانات (النتائج المختبرية، معلومات عن الحالات، جهات الاتصال، نتائج التطعيم، إلخ.) • ربط بيانات التطعيم ببيانات الرصد لتتبع أثر التطعيم على حدوث حالات جديدة. • تعزيز تتبع الاتصال بمجرد استقرار عدد الحالات المبلغ عنها عند مستوى منخفض. • تحسين الاتصال بشأن وضع كوفيد-19 من خلال مشاركة نتائج تحليل البيانات على أساس منتظم. • تنسيق وتعزيز أنظمة المعلومات عند نقاط الدخول للسماح بجمع المعلومات الصحية في الوقت الفعلي للمشتبه بهم 	<ul style="list-style-type: none"> • تعزيز القدرات القيادية الفنية داخل وزارة الصحة. • تعزيز تمثيل وزارة الصحة في خلية أزمة كوفيد-19. • إضفاء الطابع المؤسسي على نهج التواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية للتنسيق المستدام والدعوة إلى الموارد الموجهة. • إنشاء هيكل رسمي لدعم تدخلات المشاركة المجتمعية متعددة القطاعات وتوسيع نطاق الشراكات القائم. • الاستثمار في الموارد والمعدات والإمدادات والبنية التحتية لتكون متوافقة مع احتياجات نقاط الدخول المتعلقة بحجم المسافرين والمخاطر الموجودة والمحتملة. • تعزيز القيادة الوطنية لضبط ومكافحة العدوى والتنسيق والمشاركة مع الجهات المعنية (لجنة ضبط ومكافحة العدوى). • وضع وتنفيذ سياسة وطنية موحدة لحماية العاملين في مجال الرعاية الصحية والمرضى بالتعاون مع الجهات المعنية بضبط ومكافحة العدوى. 			
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

		<p>بالإصابة، بما في ذلك الإبلاغ المتبادل والتغذية الراجعة لجميع الجهات المعنية وإدخالها في جهود الرصد الوطنية.</p> <ul style="list-style-type: none"> • تطوير ونشر استراتيجية التشخيص المخبري الوطنية والبروتوكولات التشغيلية لـ كوفيد-19 • تنفيذ برنامج إدارة الجودة في مختبر الصحة العامة المركزي والمختبرات الفرعية الأخرى. • وضع مبادئ توجيهية واضحة وإجراءات تشغيل الموحدة لاستخدام الفحص السريع في الميدان وآليات الإبلاغ عن الحالات. • إشراك المختبرات الخاصة كشركاء متساوين في الاستجابة وتعزيز استخدام قدراتهم في هذا المجال. • وضع خطة عمل لمتابعة جودة شبكة المختبرات من خلال الإشراف والمراقبة والتقييم المنتظم. • إنشاء نظام مراقبة يغطي جوانب 			
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--



		ضبط ومكافحة العدوى للاستجابة لـ كوفيد-19 على المستوى الوطني ومستوى المنشأة بما في ذلك مؤشرات الأداء الرئيسية مع أهداف محددة لتعديل أولويات الاستجابة وفقاً لذلك.				
<ul style="list-style-type: none"> • لا يزال بناء القدرات فيما يتعلق بتشخيص الأمراض الحيوانية المنشأ أمراً حيوياً وهاماً لتطبيق نهج "الصحة الواحدة" في الأردن. 	<ul style="list-style-type: none"> • تطوير خطة استعداد ضمن نهج "الصحة الواحدة". 	<ul style="list-style-type: none"> • إنشاء منصة تعاونية لرصد واكتشاف الأمراض ضمن نهج "الصحة الواحدة". • تعديل أنظمة الإبلاغ والمراقبة الحالية في وزارتي الصحة والزراعة للسماح بالإبلاغ عن الأمراض الحيوانية المنشأ المستجدة. • إنشاء نظام رصد نهج "الصحة الواحدة" قائم على الأدلة العلمية. 	<ul style="list-style-type: none"> • إنشاء لجنة وطنية لنهج "الصحة الواحدة" ذات اختصاصات وإجراءات تشغيل قياسية محددة. • إشراك أنشطة مقاومة مضادات الميكروبات ضمن أنشطة نهج "الصحة الواحدة". • يجب مراجعة اللوائح الخاصة بأنظمة الإبلاغ عن الأمراض الحيوانية المنشأ وإدارتها لتصبح شاملة ومنهجية بين وزارتي الصحة والزراعة. • تطوير اتفاقية تبادل المعلومات بين الوزارات ووضع وتحديث الأنظمة واللوائح التي تنظم وتدير التبليغ عن الأمراض الحيوانية المنشأ في الأردن. 	<ul style="list-style-type: none"> • ورشة عمل متعددة القطاعات لتحديد الأمراض المشتركة ذات الأولوية في نهج الصحة الواحدة¹⁵ • تنفيذ نهج "الصحة الواحدة" في الأردن: مراجعة وتحليل واقع الحال للآليات الوزارية للإبلاغ عن الأمراض المشتركة ومكافحتها، والتعاون بين القطاعات¹⁶ 	نهج الصحة الواحدة	<ul style="list-style-type: none"> • نهج "الصحة الواحدة"، والأمراض الحيوانية المنشأ وتغير المناخ

<ul style="list-style-type: none"> • إجراء التدريب على المستوى الوطني والمحافظات للرصد والاستجابة المشتركة. • إجراء تدريبات وتمارين مشتركة لتقييم المخاطر. 	<ul style="list-style-type: none"> • إجراء تمارين محاكاة للاستجابة المشتركة. • يجب أن يكون لكل جهة معنية باستجابة إجراءات تشغيل قياسية خاصة بها أو أدلة إرشادية للتعامل مع الحوادث التي تؤدي لوفيات كثيرة. • يجب أن تكون قائمة الموارد جزءًا أساسيًا من خطة الكوارث الوطنية. • يجب إجراء التدريبات والتمارين بشكل روتيني للحفاظ على خطط عملية وفعالة للحوادث التي تؤدي لوفيات كثيرة. 	<ul style="list-style-type: none"> • إنهاء العمل على الربط الإلكتروني بين أنظمة الرصد بوزارتي الصحة والزراعة. 	<ul style="list-style-type: none"> • تطوير منصة "الصحة الواحدة" من خلال إضفاء الطابع الرسمي على الاتفاقيات بين وزارة الصحة ووزارة الزراعة. 	<p>مراجعة الاستجابة كوفيد-19 في الأردن: النتائج الأولية والتوصيات²⁴</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • زيادة قدرات العاملين في المختبر على التعامل الآمن مع المواد الخطرة. • بناء القدرات في مجال الكشف عن الأمراض المشتركة السبعة ذات الأولوية. • التدريب على التواصل بشأن المخاطر لأعضاء فرق الاستجابة السريعة. 	<ul style="list-style-type: none"> • يجب تطوير و / أو مراجعة إجراءات التشغيل القياسية لفرق الاستجابة السريعة. • بناء سياسات وإجراءات تشغيل قياسية وطنية موحدة وشاملة لفرق الاستجابة السريعة. • تنشيط وظائف مديرية إدارة الأزمات في وزارة الصحة. 	<ul style="list-style-type: none"> • ربط أنظمة الرصد الإلكترونية بين الوزارات المعنية. • تعزيز أنظمة الرصد الإلكترونية لتشمل جميع مكونات الاستقصاء في تفشي المرض. 		<p>تمرين محاكاة لتفشي انفلونزا الطيور²⁹</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • إجراء بحث لاستكشاف 			<ul style="list-style-type: none"> • يجب إعادة النظر في الاستثمارات بناءً على 	<p>الاستراتيجية وخطة العمل</p>	<p>تغير المناخ</p>	

<p>الظروف التي تشكل تحديات إضافية للأنظمة الصحية التقليدية، الأردنية المشبعة، التي تؤدي لزيادة معدلات الاعتلال والوفيات من الظواهر الجوية المتطرفة والمناخية والأمراض الحساسة للمناخ.</p>			<p>استدامتها وفوائدها البيئية وليس فقط بناءً على عوائدها المالية.</p>	<p>الوطنية للتكيف الصحي مع تغير المناخ في الأردن (وزارة الصحة، 2012)²⁶.</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • تعزيز الأنشطة البحثية لبيانات مقاومة مضادات الميكروبات في الأردن. • تشجيع الاستثمارات في أنشطة البحوث والابتكار فيما يخص مقاومة مضادات الميكروبات. 		<ul style="list-style-type: none"> • تعزيز رصد مقاومة مضادات الميكروبات. 	<ul style="list-style-type: none"> • يجب على الجهات المعنية زيادة الوعي بشأن خطر مقاومة مضادات الميكروبات والدور الذي يجب أن تلعبه هذه الأطراف وتعزيز الاستخدام الرشيد لمضادات الميكروبات. • تحسين التشريعات وتطوير الآليات والإجراءات لضمان التوازن بين توافر مضادات الميكروبات ومراقبة استخدامها وفعاليتها على صحة الإنسان والحيوان والغذاء. • الاستخدام الأمثل لمضادات الميكروبات في الصحة والحيوان والغذاء. 	<p>خطة العمل الوطنية لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في المملكة الأردنية الهاشمية (2018-2022)¹⁴</p>	<p>مقاومة مضادات الميكروبات</p>	<p>مقاومة مضادات الميكروبات ومكافحة العدوى</p>
<ul style="list-style-type: none"> • تقييم عبء المرض (من خلال بيانات الرصد، الدراسات، والأبحاث، وتقديرات عبء المرض). • إجراء الأبحاث والتطوير اللازمين لدعم العمليات الفعالة من حيث 		<ul style="list-style-type: none"> • تحسين إدارة البيانات وأنظمة الرصد. 	<ul style="list-style-type: none"> • زيادة تغطية الفئات المعرضة للخطر في برنامج التطعيم. • زيادة تغطية السكان في المناطق النائية. • تحديث نظام التبريد وسلسلة التبريد. • إدخال لقاحات جديدة في برنامج التطعيم الوطني الروتيني. 	<p>الخطة الشاملة للأعوام 2018-2022 للبرنامج الوطني الموسع للتطعيم²²</p>	<p>برنامج التطعيم الوطني</p>	<p>رصد الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات والآثار الضارة للمطاعيم</p>

التكلفة وتحسين أدوات التطعيم.					
• إجراء أبحاث شاملة حول الآثار الضارة التي تعقب التطعيم (AEFI) لجميع الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات في الأردن.		• الرصد النشط بعد ترخيص المطاعيم ضروري جداً، لا سيما في المجتمعات التي تنتشر فيها مخاوف من مضاعفات التطعيم بشكل كبير.		الرصد النشط الآمن لأربع أنواع من لقاحات كوفيد-19: دراسة وطنية في الأردن ³⁰	الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات والآثار الضارة التي تعقب التطعيم (AEFI)

3.4 استشارات الجهات المعنية

عقدت اجتماعات افتراضية ووجاهية تشاورية شاملة ومنظمة مع مختلف الجهات المعنية، بالإضافة الى ورشة عمل توافقية ليوم واحد وكما هو موضح أدناه:

1) أُجريت المقابلات مع أكثر من 60 شخصاً (الملحق 4)، بمن فيهم معالي وزير الصحة، ورئيس المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية. وكان من ضمن المشاركين العديد من موظفي القطاع الحكومي بمن فيهم ممثلين من وزارات الصحة والزراعة والبيئة والمياه والري، والمركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات، بالإضافة لمشاركة آخرين من الجامعات الأردنية والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية العاملة في المملكة .

كانت نتائج المقابلات كما يلي:

- اتفق المشاركون على أن المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية بإمكانه دعم القدرات اللازمة للبنية التحتية لخدمات الصحة العامة في المملكة.
- يشكل نظام رصد المستشفيات الحالي لمقاومة مضادات الميكروبات نموذجاً مناسباً للبيانات السريرية والوبائية والمخبرية المرتبطة باستخدام نظام حكيم.
- شملت فجوات الرصد: جودة البيانات واكتمالها (معايير البيانات وتعريف الحالة المرضية)، والتي تجمع من القطاع العام والخاص بما فيها الخدمات الطبية الملكية، وجودة وشمولية استقصاء الحالات على المستويات الطرفية، وجمع البيانات من المصادر الوبائية والمخبرية والتبليغ عنها لوزارة الصحة، والروابط بين أنظمة الرصد الصحية والبيئية والمائية والزراعية، فضلاً عن موارد وزارة الصحة بشأن دعم وتطوير نظام رصد قوي، وكذلك التدريب على جميع المستويات لمعالجة معدل الدوران وتعزيز نظام الرصد.

- الفجوات المتعلقة بالمختبرات وتشمل: جمع البيانات من مختلف الأنظمة العامة والخاصة والجامعية وأنظمة الخدمات الطبية الملكية والتحقق منها وتحليلها وربطها بالبيانات الوبائية المناسبة.
- فجوات كشف وتقصي الفاشيات وتشمل: دقة إنجاز أعمال التقصي للحالات على المستوى الطرفي، إمكانية الحصول على خدمات مخبرية مناسبة من أجل تبادل المعلومات حول المسببات المرضية المرتبطة بالفاشيات، الرصد النشط للأمراض المشتركة، وكذلك أوجه التعاون بين وزارات الصحة والزراعة والبيئة والمياه والري بما يخص أنشطة الرصد الروتينية.

(2) عُقدت ورشة عمل توافقية لمدة يوم واحد بحضور مجموعة من المعنيين ومنهم من أجريت معهم مقابلات سابقة

(ملحق 5). تم تقسيم المشاركين الى ست مجموعات حيث تم مناقشة مجموعه من الأسئلة حول دور المركز

الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية في تسهيل وتنسيق وتعزيز الأنشطة المتعلقة بما يلي:

1. رصد الأمراض التي يمكن الوقاية منها بالمطاعيم ومراقبة الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم
2. مقاومة مضادات الميكروبات ومكافحة العدوى
3. نهج "الصحة الواحدة" / الأمراض المشتركة
4. دمج أنشطة المختبرات والرصد الوبائي على المستوى الوطني بهدف تعزيز وتقوية التقصي الوبائي في حالات التفشي والاستجابة لها
5. مشاركة المركز في التخطيط لمواجهة الأوبئة المستقبلية والاستجابة لحالات الطوارئ
6. تطوير نهج الرصد المتكامل في المملكة

خلاصة ورشة العمل التوافقية: اجمع المشاركون على ان على المركز ان يعمل جاهد إلى تجنب أي تكرار في العمل او تداخل للسلطات، وأكدوا على أهمية دور المركز في النقاط التالية:

- التنسيق بين جميع الجهات ذات العلاقة وخاصة وزارة الصحة والوزارات الأخرى مثل وزارة الزراعة ووزارة المياه والري ووزارة البيئة وتنسيق الأنشطة المتعلقة بالصحة العامة بين كافة القطاعات
- مراقبة وتقييم برامج الصحة العامة.
- تفعيل التقنيات الرقمية لجمع البيانات من مصادرها المختلفة والاستفادة منها.
- تدريب العاملين في مجال الصحة العامة.



3.5 التحديات الرئيسية الإستراتيجية التي تم تحديدها من خلال تحليل الوضع القائم

تم حصر التحديات والقضايا الاستراتيجية الرئيسية التالية من خلال تحليل الوضع:

1. عدم كفاية آليات التنسيق على المستوى الوطني فيما يتعلق بمجالات الصحة العامة والوقاية والتأهب لحالات الطوارئ والاستجابة لها، والتعامل بمرونة معها فضلاً عن مكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتهديدات الصحية والبيئية الأخرى ذات الصلة والسيطرة عليها.
2. ضعف سياسات نهج "الصحة الواحدة" وإجراءات التشغيل القياسية المحدثة على المستوى الوطني.
3. يتم التبليغ عن بيانات الرصد ورقياً، وهناك محاولات محدودة لإعداد نظام رصد متكامل متعدد القطاعات، بالإضافة إلى ضعف استخدام التكنولوجيا الرقمية في جمع البيانات من مصادرها المختلفة.
4. تعتبر الأدلة الإرشادية المتوفرة لأنشطة رصد الأمراض إما غير كافية أو غير محدثة، وهناك فجوات فيما يتعلق بالكشف عن الأمراض السارية والتبليغ عنها.
5. غياب التوثيق الكافي، والإشراف المنظم، والمراقبة، والتقييم فيما يتعلق بشبكة المختبرات بالإضافة إلى محدودية استخدام قدرات مختبرات القطاع الخاص فيما يتعلق بالاستجابة وربطها مع البيانات الوبائية على المستوى الوطني.
6. عدم كفاية آليات التنسيق والاستجابة الطارئة للأمراض المشتركة المستجدة وعدم وضوح آليات التسلسل الإداري والهيكلي الرسمي لإدارة الأحداث.
7. هناك قصور في برامج بناء القدرات المتخصصة للعاملين في مجال الصحة العامة بخصوص التأهب لحالات الطوارئ الصحية والاستجابة لها والمرونة في التعامل معها، كما هو الحال في مكافحة الأوبئة والسيطرة عليها والتهديدات الصحية والبيئية الأخرى.
8. ندرة البرامج البحثية المعنية بتوفير مصادر المعرفة اللازمة لتطوير السياسات الصحية وقضايا الصحة العامة ذات الأولوية المرتبطة بمهام المركز.
9. تقتصر الجهود الوطنية لتقييم المخاطر وإشراك المجتمعات المحلية إلى آليات تنسيق كافية في مكافحة العدوى والوقاية منها.
10. خطة العمل الوطنية الحالية لمقاومة مضادات الميكروبات تحتاج إلى تحديث.
11. عدم المتابعة الكافية لنتائج تقييم برنامج الأمراض التي يمكن الوقاية منها بالمطاعيم ومراقبة الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم.



3.6 التحليل الرباعي (نقاط القوة والضعف والفرص والتحديات)

في ضوء مراجعة السياسات والاستراتيجيات والتقارير والدراسات الوطنية ذات الصلة، وكذلك الاستنتاجات الناجمة عن مشاورات الجهات المعنية؛ تم تحليل البيئة الداخلية والخارجية للمركز باستخدام التحليل الرباعي (نقاط القوة والضعف والفرص والتحديات) على النحو التالي:

نقاط الضعف	نقاط القوة
<p>التحديات</p> <ul style="list-style-type: none"> • قد يواجه المركز كجهة جديدة خاضعة لمظلة نظام صحي تقليدي بعض التحديات والعقبات (مثل الوصول إلى بيانات الرصد). • قد يحدث التباس في فهم لدى الجهات الممولة حول أدوار وزارة الصحة والمركز. • قد تؤدي حالة عدم الاستقرار السياسي في المنطقة إلى تحويل التركيز من الصحة العامة إلى الاستجابة للطوارئ مرة أخرى. • عدم الاتفاق على تحديد المرجعية وتوزيع الأدوار والمسؤوليات في مجال عمل المختبرات الوطنية قد يؤثر على مهام المختبر المرجعي في المركز وخاصة في حالات تفشي الأمراض المختلفة وتأكيد مسبباتها. • يشكل المهاجرين واللاجئين بمن فيهم المهاجرين غير النظاميين ما نسبته 33% من تعداد سكان الأردن وهذا قد يزيد التحديات المتعلقة بالوصول إليهم وتتبع سلوكياتهم الصحية. 	<p>الفرص</p> <ul style="list-style-type: none"> • إمكانية ان يكون المركز هو الجهة المرجعية للصحة العامة على المستوى الوطني والإقليمي. • إن وضع السياسات في إطار تفويض المركز لجمع بيانات رصد الأمراض وتحليلها وتفسيرها وإعداد التقارير من شأنه أن يعزز قدرات الصحة العامة الحالية والقدرة على الاستجابة لتفشي الأمراض في المستقبل. • زيادة اهتمام المانحين بتمويل برامج ومبادرات الصحة العامة وفرص التمويل المحتملة للبحث وبناء القدرات في مجالات الصحة العامة ذات الصلة بـ المركز. • التغيير المناخي يستدعي وجود كيان ليقوم بدور الوقاية من الأمراض وآثارها والتخفيف من حدتها وتعزيز الأمن الصحي. • إنشاء مراكز جديدة للسيطرة على الأمراض والوقاية منها في المنطقة وبنفس المهام والأهداف، من شأنه أن يخلق فرصاً للتعاون الإقليمي وتبادل الخبرات. • الموقع الجغرافي الاستراتيجي للمملكة: 33% من سكان الأردن هم من المهاجرين واللاجئين، مما يشكل فرصة للاستفادة من الدعم العالمي والإنساني من خلال الإدارة السليمة للموارد، وهذا أيضا يشكل فرصة لدراسة قضايا الصحة لمختلف الفئات الأكثر عرضة للخطر.

4. استراتيجية المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية

4.1 الرؤيا والرسالة والقيم

الرؤيا

التميز والإبداع في التأهب، الرصد، الوقاية، الاستجابة، الأبحاث وسياسات الصحة العامة المبنية على الأدلة.

الرسالة

يقود المركز جهود التنسيق الوطنية للتأهب، والتحري، والوقاية من الأوبئة والأمراض وتهديدات الصحة العامة ومكافحتها والسيطرة عليها من خلال عقد الشراكات مع الجهات المعنية ذات العلاقة، بهدف تعزيز قدرة المملكة على إدارة الأوبئة وتحقيق الأمن الصحي، ودعم جهود رصد الأمراض والاستجابة لها، وتطوير السياسات والقرارات الصحية المبنية على الأدلة.

القيم

- **العدالة والكرامة:** المساهمة في دعم جهود المملكة في حصول السكان على حقهم في الصحة والرفاهية بشكل تسوده العدالة والكرامة، بما فيها حالات الطوارئ والأزمات والظروف الخارجة عن إرادتهم.
- **التعاون والشراكة:** العمل على بناء شراكات مستدامة وإقامة تحالفات متعددة القطاعات مع الجهات المعنية لتولي الأدوار التكاملية ومشاركة المسؤوليات المتعلقة بإدارة الأوبئة وتعزيز الأمن الصحي وتقوية التأهب والاستعداد، ورصد الأمراض والوقاية، والاستجابة، وإجراء الأبحاث وتطوير القرارات والسياسات المبنية على الأدلة.
- **الإبداع:** تبني وتنفيذ نهج جديدة تستهدف تعزيز الأمن الصحي وتقوية أنظمة التأهب ورصد الأمراض والوقاية، والاستجابة، والأبحاث وتعزيز السياسات والقرارات المبنية على الأدلة.
- **التميز:** تبني معايير عالية الجودة وأفضل الممارسات الهادفة إلى تحسين الأمن الصحي وتقوية التأهب والاستعداد، ورصد الأمراض، والوقاية، والاستجابة، وإجراء الأبحاث، وتطوير السياسات والقرارات المبنية على الأدلة.



4.2 المحاور والغايات والأهداف الاستراتيجية

بناءً على القضايا الاستراتيجية الرئيسية التي نتجت عن تحليل الوضع الراهن والاجتماعات التشاورية المنعقدة مع الجهات المعنية ومراعاة لما يؤديه المركز من أدوار رئيسية كما جاءت في مهامه؛ فقد تم تحديد الأهداف والغايات التالية مدرجة ضمن أربعة محاور استراتيجية وهي:

المحور الاستراتيجي الأول: الحوكمة والتنسيق والإشراف

الغاية الاستراتيجية 1: ترسيخ دور المركز كجهة رئيسية معنية بالوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من آثارها وتعزيز الأمن الصحي
الأهداف الاستراتيجية

- 1.1 إعداد السياسات والاستراتيجيات والأدلة الإرشادية المتعلقة بالوقاية والاستعداد ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية في إطار نهج الصحة الواحدة إلى جانب التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة.
- 1.2 تنسيق ومراقبة الجهود المعنية بالوقاية والاستعداد، والمكافحة، ورصد الأوبئة والأمراض السارية، والتهديدات البيئية المتعلقة بالصحة
- 1.3 دعم الجهود الوطنية المعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية والاستعداد لها ومكافحتها والسيطرة عليها.

المحور الاستراتيجي الثاني: الرصد والتحليل والمراقبة

الغاية الاستراتيجية 2: تعزيز ودعم توفر واستخدام بيانات رصد عالية الجودة لتوجيه وإرشاد الممارسات والسياسات الوطنية للصحة العامة القائمة على الأدلة.
الأهداف الاستراتيجية

- 2.1 دعم تطوير نظام رصد وطني متكامل متعدد القطاعات.
- 2.2 مراقبة وتحليل ومشاركة معلومات الرصد الوطنية.

الغاية الاستراتيجية 3: دعم شبكة المختبرات بالأدوار والمسؤوليات على جميع المستويات بالإضافة إلى الربط الإلكتروني للبيانات مع نظام الرصد.
الأهداف الاستراتيجية:

- 3.1 تعزيز الإمكانيات والقدرات الوطنية للكشف عن الأمراض المستجدة ورصدها وتأكيدتها.
- 3.2 تنسيق الجهود المخبرية الوطنية ومراقبتها بهدف ربط بيانات المختبرات بنظام الرصد.



الغاية الاستراتيجية 4: تعزيز القدرات الوطنية المعنية بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة

الأهداف الاستراتيجية:

4.1 إعداد السياسات الصحية والاستراتيجيات والأدلة الإرشادية المتعلقة بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة

4.2 تنسيق ومراقبة الجهود الوطنية الموجهة نحو التأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها.

الغاية الاستراتيجية 5: المساهمة في جهود البحث والتطوير وبناء القدرات المتعلقة بالصحة العامة.

الأهداف الاستراتيجية:

5.1 المساهمة في برامج الأبحاث الوطنية والدولية بهدف تكوين المعرفة بقضايا الصحة العامة.

5.2 تطوير الكفاءات الرئيسية بهدف التعرف على الخبرات المعنية بالصحة العامة وتصنيفها ووضع معايير خاصة بها.

5.3 توفير برامج ومواد تعليمية ذات جودة عالية للعاملين في مجال الصحة العامة.



4.3 إطار عمل النتائج

يوضح إطار عمل النتائج كيفية مساهمة المخرجات والنتائج التي تتمثل في أهداف وغايات المركز الاستراتيجية بتحقيق رؤيته.



4.3 تداخلات ومؤشرات استراتيجية المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية (2023-2025)

المحور الاستراتيجي الأول: الحوكمة والتنسيق والإشراف

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية 1:

الهدف الاستراتيجي 1.1

ترسيخ دور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية كجهة رئيسية معنية بالوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من آثارها وتعزيز الأمن الصحي

إعداد السياسات والاستراتيجيات والادلة الإرشادية المتعلقة بالاستعداد للأوبئة والأمراض السارية والوقاية منها ومكافحتها في إطار برنامج الصحة الواحدة إلى جانب التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة

المستهدف	خط الأساس			المؤشرات	الشريك	الجهة المسؤولة	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التداخلات	
	2025	2024	2023				2022	النهاية			البداية
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقارير المعاينة وتشمل تحليل العناصر المتعلقة بالسياق 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها و مديرية الرصد الوبائي	كانون الأول 2023	تشرين الثاني 2022	<ul style="list-style-type: none"> إعداد بحث ممنهج ومعاينة لجميع المستندات 	1. معاينة ومراجعة السياسات والاستراتيجيات والأدلة الإرشادية وإجراءات التشغيل القياسية الحالية المعنية بالوقاية من الأمراض ورصدها والمتعلقة بالأوبئة والأمراض السارية والأمراض المشتركة في ظل مبادرة الصحة الواحدة بالإضافة إلى التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة.	
-	-	2	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الفعاليات والأنشطة التي أقيمت للإعلان عن النتائج 					<ul style="list-style-type: none"> إجراء تحليل للجهات المعنية 		<ul style="list-style-type: none"> إعلان واستقطاب خبير أو جهة
1	1	1	0	<ul style="list-style-type: none"> قائمة بالجهات المعنية 					<ul style="list-style-type: none"> نشر النتائج من خلال أنشطة وفعاليات 		
100%	60%	10%	0%	<ul style="list-style-type: none"> نسبة السياسات الجديدة التي تم إعدادها/ مراجعتها/ وتقديم التوصيات بشأنها 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	مديرية الرصد الوبائي و مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها	كانون الأول 2025	تموز 2023	<ul style="list-style-type: none"> إعداد أو تحديث أو إعادة صياغة السياسات والاستراتيجيات والأدلة الإرشادية الحالية 	2. إعداد وتحديث وتقديم التوصيات بشأن السياسات والاستراتيجيات والأدلة الإرشادية المعنية بنهج الصحة الواحدة والمتعلقة بالأوبئة والأمراض السارية والأمراض المشتركة بالإضافة إلى التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة.	
100%	60%	10%	0%	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الاستراتيجيات التي تم إعدادها 					<ul style="list-style-type: none"> إقامة ورشات عمل معنية بالاعتماد والتنسيق 		
100%	50%	0%	0%	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأدلة الإرشادية التي تم إعدادها 					<ul style="list-style-type: none"> صياغة النتائج ونشرها 		
نعم	لا	لا	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير ورشات عمل الاعتماد 							

ترسيخ دور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية كجهة رئيسية معنية بالوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من آثارها وتعزيز الأمن الصحي

إعداد السياسات والاستراتيجيات والادلة الإرشادية المتعلقة بالاستعداد للأوبئة والأمراض السارية والوقاية منها ومكافحتها في إطار برنامج الصحة الواحدة إلى جانب التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	الشريك	الجهة المسؤولة	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
نعم	لا	لا	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقارير بشأن صياغة النتائج ونشرها 						
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> قائمة الممثلين والجهات المعنية نسبة إجراءات التشغيل القياسية المتعلقة بنهج الصحة الواحدة التي تم إعدادها تقارير ورشات العمل المعنية بالاعتماد عدد المستخدمين المدربين عدد الجهات المدربة 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها و مديرية الرصد الوبائي	كانون الأول 2025	كانون الأول 2023	<ul style="list-style-type: none"> التعرف على مختلف الجهات المعنية إعداد وتحديث إجراءات التشغيل القياسية إقامة ورشات العمل التنسيقية إعلان إجراءات التشغيل القياسية تدريب المستخدمين على إجراءات التشغيل القياسية المعتمدة 	3. إعداد وتحديث إجراءات التشغيل القياسية المعنية بنهج الصحة الواحدة والمتعلقة بالأوبئة والأمراض السارية والأمراض المشتركة بالإضافة إلى التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة.
100%	50%	5%	-							
نعم	نعم	لا	لا							
قيد التحديد	0	0	0							
قيد التحديد	0	0	0							

ترسيخ دور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية كجهة رئيسية معنية بالوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من آثارها وتعزيز الأمن الصحي

تنسيق ومراقبة الجهود المعنية بالاستعداد والوقاية والمكافحة، ورصد الأوبئة والأمراض السارية، والتهديدات البيئية المتعلقة بالصحة

المشاريع/ التدخلات

النشاط

إطار العمل المعني بالتنفيذ

البداية

النهاية

الشخص المسؤول

شريك

المؤشرات

خط الأساس

2022

المستهدف

2023

2024

2025

1. استضافة وتنسيق عمل لجنة الصحة الوحدة واللجان الوطنية الاستشارية و/ أو الفنية المتعلقة بمكافحة ورصد الأوبئة والأمراض السارية بالإضافة إلى التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة.

- تشكيل اللجنة/ اللجان
- استضافة الاجتماعات الدورية
- صياغة المخرجات وإعلانها

كانون الثاني 2023

كانون الأول 2025

مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها و مديرية الرصد الوبائي

وزارة الصحة
وزارة الزراعة
وزارة البيئة
وزارة المياه والري
وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة
المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات

- نسبة اللجان الوطنية الاستشارية والفنية المتعلقة بنهج الصحة الواحدة والتي تم استضافتها/ تنسيقها
- عدد اجتماعات اللجان الوطنية الاستشارية والفنية المتعلقة بنهج الصحة الواحدة والتي تم استضافتها/ تنسيقها
- عدد التقارير المتعلقة بصياغة المخرجات وإعلانها

0%

100%

-

-

2. متابعة وتحليل أثر عمل اللجان الوطنية الاستشارية والفنية فيما يتعلق بمكافحة ورصد الأوبئة والأمراض السارية بالإضافة إلى التهديدات البيئية المتعلقة بالصحة.

- إجراء دراسات تقييم العملية والأثر

كانون الثاني 2024

كانون الأول 2025

مديرية الرصد الوبائي بالتعاون مع جميع المديرية الأخرى

وزارة الصحة
وزارة الزراعة
وزارة البيئة
وزارة المياه والري
وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة
المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات

- عدد تقرير دراسات تقييم العملية والأثر

لا

نعم

نعم

نعم

المحور الاستراتيجي الأول: الحوكمة والتنسيق والإشراف

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية: 1 ترسيخ دور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية كجهة رئيسية معنية بالوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من آثارها وتعزيز الأمن الصحي

الهدف الاستراتيجي: 1.2

تنسيق ومراقبة الجهود المعنية بالاستعداد والوقاية والمكافحة، ورصد الأوبئة والأمراض السارية، والتهديدات البيئية المتعلقة بالصحة

المشاريع/ التدخلات	النشاط	إطار العمل المعني بالتنفيذ		الشخص المسؤول	شريك	المؤشرات	خط الأساس			
		النهاية	البداية				2022	المستهدف		
								2023	2024	2025
3. بناء الشراكات ومد أواصر التعاون مع الجهات المحلية والإقليمية والدولية ذات نطاق العمل المماثل.	<ul style="list-style-type: none"> الدعوة لعقد اجتماعات التعاون (وجاهياً أو افتراضياً) توقيع الاتفاقيات ومذكرات التعاون بناء العلاقات وتكوينها 	كانون الثاني 2023	كانون الأول 2025	مديرة الوقاية من الأمراض ومكافحتها و مديرة الرصد الوبائي بالتعاون مع جميع المديرات الأخرى	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات 	عدد مذكرات التعاون والاتفاقيات التي تم توقيعها	قيّد التحديد	قيّد التحديد	قيّد التحديد	-
							قيّد التحديد	قيّد التحديد	قيّد التحديد	-

المحور الاستراتيجي الأول: الحوكمة والتنسيق والإشراف

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية: 1 ترسيخ دور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية كجهة رئيسية معنية بالوقاية من التهديدات الصحية والتأهب لها ومكافحتها والحد من آثارها وتعزيز الأمن الصحي

الهدف الاستراتيجي: 1.3

دعم الجهود الوطنية المعنية بالاستعداد والوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ومراقبتها

المشاريع/ التدخلات	النشاط	إطار العمل المعني بالتنفيذ		الشخص المسؤول	شريك	المؤشرات	خط الأساس			
		النهاية	البداية				2022	المستهدف		
								2023	2024	2025
1. معاينة ومراجعة الاستراتيجيات وإجراءات التشغيل القياسية والسجلات الحالية المتعلقة بالأمراض غير السارية.	<ul style="list-style-type: none"> إعداد بحث منظم ومعاينة جميع الوثائق وآليات تنظيم العمل إجراء تحليل للجهات المعنية استقطاب خبير أو جهة ذات اختصاص 	نيسان 2023	آب 2023	مديرة تكنولوجيا ونظم المعلومات و مديرة الرصد الوبائي و مديرة الوقاية من الأمراض ومكافحتها	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة الخدمات الطبية الملكية الأردنية وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة المستشفيات الجامعية القطاع الخاص 	تقرير نتائج المعاينة	عدد الأنشطة والفعاليات المنفذة	نعم	-	-
						0	2	-	-	

									<ul style="list-style-type: none"> • نشر النتائج من خلال الأنشطة والفعاليات 	
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> • قائمة الجهات المعنية 	وزارة الصحة الخدمات الطبية الملكية الأردنية المستشفيات الجامعية القطاع الخاص	<ul style="list-style-type: none"> • مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات • مديرية الرصد الوبائي • مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها 	شباط 2024	آب 2023	<ul style="list-style-type: none"> • إعداد دراسة تحديد الأولويات • إقامة ورشات عمل معنية بالمصادقة والإجماع 	2. تحديد أولويات لسجلات الأمراض غير السارية وربطها بنظام الرصد الوطني.
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> • عدد ورشات العمل المعنية بالمصادقة بالإجماع 						
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> • عدد السجلات التي تم تعزيزها وتطويرها 	وزارة الصحة الخدمات الطبية الملكية الأردنية دائرة الإحصاءات العامة المستشفيات الجامعية القطاع الخاص	<ul style="list-style-type: none"> • مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات • مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها • مديرية الرصد الوبائي 	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> • إعداد السجل المطلوب • دعم وتقوية السجلات الحالية 	3. تعزيز السجلات القائمة ودعم انشاء السجلات الوطنية ذات الأولوية.
نعم	نعم	لا	لا	<ul style="list-style-type: none"> • تقرير تحليل البيانات 	وزارة الصحة الخدمات الطبية الملكية دائرة الإحصاءات العامة المستشفيات الجامعية القطاع الخاص	<ul style="list-style-type: none"> • مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات • مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها • مديرية الرصد الوبائي 	كانون الأول 2025	تموز 2023	<ul style="list-style-type: none"> • إجراء تحليل للبيانات • إعداد وتقديم التقارير 	4. مراقبة وتحليل بيانات رصد الأمراض غير السارية وتقديم التوصيات بالتدخل على المستوى المحلي حسب الأولويات.
قيد التحديد	قيد التحديد	0	0	<ul style="list-style-type: none"> • عدد التقارير التي جرى إعدادها ونشرها 	وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> • مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات • مديرية الوقاية من الأمراض ومكافحتها بالتنسيق مع مديرية الرصد الوبائي • مديرية البحث والسياسات والتدريب 	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> • مشاركة التقارير عبر مختلف المنصات وقنوات الاتصال والتجمعات والهيئات الدولية 	5. نشر التقارير الدورية بشأن الأمراض غير السارية على المستوى الوطني.
قيد التحديد	قيد التحديد	0	0	<ul style="list-style-type: none"> • عدد الإجراءات المتخذة بعد نشر التقارير 						

تعزيز ودعم توفر واستخدام بيانات رصد عالية الجودة لتوجيه وإرشاد الممارسات والسياسات الوطنية للصحة العامة القائمة على الأدلة

دعم تطوير نظام رصد وطني متكامل متعددة القطاعات

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> قائمة الجهات المعنية تقارير نتائج المعاينة عدد فعاليات النشر التي تم تنفيذها 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية الرصد الوبائي ومديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات و مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	حزيران 2023	تشرين الثاني 2022	<ul style="list-style-type: none"> إعداد بحث منظم ومراجعة لجميع الوثائق إجراء تحليل وجهات نظر الجهات المعنية إعلان واستقطاب خبير أو جهة إقامة فعالية لنشر النتائج 	1. معاينة ومراجعة قواعد بيانات الرصد المتوفرة من جميع القطاعات والآلية المثلّي لربطها باستخدام أفضل الممارسات الدولية.
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد اجتماعات التي أقيمت عدد الاتفاقيات ومذكرات التفاهم عدد قواعد البيانات التي تم الوصول إليها 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية الرصد الوبائي و مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات	كانون الأول 2025	أيلول 2023	<ul style="list-style-type: none"> إقامة الاجتماعات توقيع الاتفاقيات ومذكرات التفاهم 	2. الوصول إلى قواعد البيانات الوطنية التي تتعلق بمهام المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية بما في ذلك بيانات نهج "الصحة الواحدة" ووزارة الاقتصاد الرقمي والريادة.
-	نعم	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقارير بنتائج تلك الدراسات 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية الرصد الوبائي و مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	أيلول 2024	كانون الثاني 2024	<ul style="list-style-type: none"> إجراء الدراسات المبينة على الملاحظة ذات منهجية متعددة 	3. تقييم قدرة نظام الرصد المخفري (حسب المواقع المحددة) وأنظمة الرصد المبينة على الحدث لتشمل امراض ناشئة محتملة.

100%	50%	10%	0%	<ul style="list-style-type: none"> عدد إجراءات التشغيل القياسية التي تم إعدادها عدد تقارير ورشات العمل المعنية بالمصادقة بالإجماع عدد الأنشطة التي تم تنفيذها 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية الرصد الوبائي و مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات	ايلول 2025	تموز 2023	<ul style="list-style-type: none"> إعداد إجراءات التشغيل القياسية إقامة ورشات عمل للمصادقة والإجماع نشر إجراءات التشغيل القياسية 	4. إعداد إجراءات التشغيل القياسية لتوحيد مستوى جودة البيانات من مختلف الجهات.
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تحديد المتغيرات وجود منصة فاعلة 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية الرصد الوبائي و مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات	كانون الأول 2025	تشرين الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> تحديد المتغيرات المطلوبة للمنصة إعلان واستقطاب شركة استشارات لإنشاء المنصة/ التطبيق واختبار المنصة وصيانتها التدريب على استخدام المنصة صيانة وفحص المنصة بشكل دوري الحصول على الترخيص 	5. استضافة منصة رقمية تمكّن المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية من إجراء التحليلات اللازمة لدعم أنشطة الصحة العامة.
قيد التحديد	قيد التحديد	0	0							
قيد التحديد	قيد التحديد	0	0							
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الموظفين المدربين على استخدام المنصة 						
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد زوار/ مستخدمي المنصة 						

تعزيز ودعم توفر واستخدام بيانات رصد عالية الجودة لتوجيه وإرشاد الممارسات والسياسات الوطنية للصحة العامة القائمة على الأدلة

مراقبة وتحليل ومشاركة معلومات الرصد الوطنية

المستهدف	خط الأساس			المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
	2025	2024	2023				2022	النهاية		
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> تقارير الدراسات حول حدة وانتشار الأوبئة والأمراض السارية والتهديدات الصحية 					<ul style="list-style-type: none"> إجراء الدراسات الوبائية ذات الصلة 	1. مراقبة الأوبئة والأمراض السارية وتهديدات الصحة بما في ذلك قضايا البيئة والزراعة والحيوان وتغير المناخ
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> قائمة معايير المتابعة التي تم إعدادها 					<ul style="list-style-type: none"> وضع المعايير المعنية بالتهديدات ونظام المراقبة 	
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> نظام المعلومات الجغرافية تم تنصيبه وتثبيته 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة	مديرية الرصد الوبائي و مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات و	كانون الأول 2025	كانون الأول 2022	<ul style="list-style-type: none"> توفير نظام للمعلومات الجغرافية 	
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الطبقات التي تم الحصول عليها وتشغيلها من خلال نظام المعلومات الجغرافية 	وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	التأهب للطوارئ والاستجابة للتهديدات			<ul style="list-style-type: none"> تدريب الموظفين على استخدام نظام المعلومات الجغرافية 	
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الموظفين المدربين على استخدام نظام المعلومات الجغرافية 						
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد زوار/ مستخدمين نظام المعلومات الجغرافية 						
نعم	نعم	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> قائمة ضباط الارتباط 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة	مديرية الرصد الوبائي و تكنولوجيا ونظم المعلومات	كانون الأول 2025	تموز 2023	<ul style="list-style-type: none"> تسمية ضباط الارتباط داخل كل مؤسسة معنية 	2. تقييم وتحليل البيانات المشتقة من نظم الرصد الوطنية ذات العلاقة ومشاركة نتائجها
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الاجتماعات التي عقدت 	وزارة المياه والري					

المحور الاستراتيجي الثاني: الرصد والتحليل والمراقبة

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية: 2

تعزيز ودعم توفر واستخدام بيانات رصد عالية الجودة لتوجيه وإرشاد الممارسات والسياسات الوطنية للصحة العامة القائمة على الأدلة

الهدف الاستراتيجي: 2.2

مراقبة وتحليل ومشاركة معلومات الرصد الوطنية

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
4	4	4	0	• عدد التقارير التي تم مشاركتها	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة				<ul style="list-style-type: none"> تحليل البيانات إقامة الاجتماعات الدورية مشاركة النتائج مع أصحاب المصالح المعنيين 	
قيد التحديد	قيد التحديد	2	0	• عدد التقارير الدورية التي تم إصدارها ومشاركتها	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية الرصد الوبائي و مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	كانون الأول 2025	تشرين الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> نشر التقارير توزيع / مشاركة التقارير 	3. نشر تقارير منتظمة تعكس مخرجات الجهود الوطنية لتحليل الرصد لأغراض توجيه السياسة والممارسة باستخدام مختلف المنصات.

المحور الاستراتيجي الثاني: الرصد والتحليل والمراقبة

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية: 3

دعم شبكة المختبرات الفعالة بالأدوار والمسؤوليات على جميع المستويات فضلاً عن الربط الإلكتروني الآني للبيانات مع نظام الرصد

الهدف الاستراتيجي: 3.1

تعزيز الإمكانيات والقدرات الوطنية للكشف عن الأمراض السارية بما فيها الناشئة ومراقبتها وتأكيدتها

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
-	-	100%	0%	• نسبة الإنجاز المتعلقة ببناء المختبر وتجديده وإنشائه	وزارة الأشغال العامة مديرية المشتريات الموردون المحليون	مديرية المختبرات	حزيران 2023	كانون الثاني 2023	• تهيئة مبنى المختبر	1. إنشاء وتشغيل مختبر وطني مرجعي لدى المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية

المستهدف		خط الأساس		المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعي بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
قيد التحديد	قيد التحديد	58	0	• عدد الأجهزة التي جرى تركيبها داخل المختبرات					• شراء المعدات والأجهزة	
100%	100%	100%	0%	• نسبة الإنجاز المتعلقة بشراء الكواشف والمستهلكات					• توفير الكواشف والمستهلكات	
قيد التحديد	قيد التحديد	5	0	• عدد الموظفين الذين تلقوا التدريب					• بناء قدرات كوادر المختبرات	
-	-	نعم	لا	• عدد تقارير نتائج المعاينة					• إجراء بحث منظم ومعاينة جميع الوثائق	2. معاينة وتحليل الفجوات بشأن السياسات والإجراءات والخدمات ونظم المعلومات وإجراءات التشغيل القياسية الحالية الخاصة بقطاع المختبرات الوطنية في الأردن.
-	-	2	0	• عدد الفعاليات والأنشطة التي تم عقدها لنشر نتائج المعاينة	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري الخدمات الطبية الملكية الجامعات القطاع الخاص	مديرية المختبرات	حزيران 2023	كانون الثاني 2023	• إجراء تحليل للجهات المعنية • استقطاب خبير أو جهة مختصة • نشر النتائج	
100%	50%	20%	0%	• نسبة الانتهاء من إعداد ونشر إرشادات المختبرات	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري الخدمات الطبية الملكية الجامعات القطاع الخاص	مديرية المختبرات	كانون الأول 2025	حزيران 2023	• الإعلان واستقطاب استشاري	3. تطوير وتحديث الإرشادات الوطنية لممارسات المختبرات (شاملة توثيق إجراءات التشغيل القياسية للمختبرات وفق التوصيات والمعايير الدولية).

دعم شبكة المختبرات الفعالة بالأدوار والمسؤوليات على جميع المستويات فضلاً عن الربط الإلكتروني الآني للبيانات مع نظام الرصد

تعزيز الإمكانات والقدرات الوطنية للكشف عن الأمراض السارية بما فيها الناشئة ومراقبتها وتأكيدتها

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023					2022	النهاية		
									<ul style="list-style-type: none"> تطوير وتحديث الإرشادات الحالية إقامة ورشات عمل من أجل المصادقة والاعتماد إعداد النتائج ونشرها 	
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد وثائق المختبرات التي تم إعدادها 	<ul style="list-style-type: none"> مجلس اعتماد المؤسسات الصحية 		كانون الأول 2025	كانون الأول 2023	<ul style="list-style-type: none"> الإعلان واستقطاب استشاري لأغراض الاعتماد معايرة الأدوات تقديم طلب الاعتماد 	4. اعتماد مختبر المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية من قبل جهات الاعتماد الوطنية والدولية.
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> الأدوات التي خضعت للمعايرة تسديد الرسوم 	<ul style="list-style-type: none"> المنظمة الدولية لاعتماد المختبرات شهادة الأيزو 15189 جهات الاعتماد الوطنية والدولية الأخرى 	مديرية المختبرات				
قيد التحديد	قيد التحديد	2	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد فعاليات التشبيك مع العلماء الوطنيين عدد مقترحات الأبحاث التي تم تقييمها ودعمها 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري الخدمات الطبية الملكية الجامعات القطاع الخاص 	مديرية المختبرات و مديرية البحث والسياسات والتدريب	كانون الأول 2025	أيار 2023	<ul style="list-style-type: none"> إقامة فعاليات للتشبيك مع الباحثين والعلماء الوطنيين التماس ومراجعة ودعم المقترحات البحثية توفير المستلزمات المختبرية للباحثين 	5. الاستفادة من المختبر المرجعي التابع للمركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية كمركز للبحث والتطوير للعلماء الوطنيين.
10	5	5	0							

دعم شبكة المختبرات بما تتولاه من أدوار ومسؤوليات على جميع المستويات ببيانات آنية متصلة بنظام الرصد

تسيق الجهود المختبرية الوطنية ومراقبتها بهدف ربط البيانات المختبرية بنظام الرصد

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023					2022	النهاية		
4	4	4	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد اجتماعات اللجنة التوجيهية 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري 	مديرية المختبرات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> استضافة الاجتماعات الربع سنوية للجنة التوجيهية 	<ul style="list-style-type: none"> 1. استضافة لجنة وطنية لمقدمي خدمات المختبرات المرتبطة بالصحة العامة في الأردن تنظيم اجتماعات نصف سنوية للعاملين في مجال المختبرات
2	2	2	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الاجتماعات الخاصة بالعاملين في مجال المختبرات 	<ul style="list-style-type: none"> الخدمات الطبية الملكية الجمعية العلمية الملكية المؤسسة العامة للغذاء والدواء الأردنية الجامعات القطاع الخاص 				<ul style="list-style-type: none"> تدريب اجتماعات الربع سنوية للجنة التوجيهية 	
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تطوير نظام المختبرات 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة وزارة الزراعة الخدمات الطبية الملكية وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة 	مديرية المختبرات و مديرية التكنولوجيا ونظم المعلومات	حزيران 2024	حزيران 2023	<ul style="list-style-type: none"> تحديد الاحتياجات استقطاب شركة برمجيات لتطوير نظام المختبرات التابع للمركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية تدريب الكوادر على استخدام النظام 	<ul style="list-style-type: none"> 2. تطوير نظام إلكتروني لإدارة مختبر المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية.
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير تقييم توافق برمجيات المختبرات الوطنية 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري الخدمات الطبية الملكية الجامعات 	مديرية المختبرات و مديرية التكنولوجيا ونظم المعلومات بالتنسيق مع مديرية الرصد الوبائي	كانون الأول 2025	تموز 2023	<ul style="list-style-type: none"> تحليل أنظمة المعلومات الإلكترونية المستخدمة في المختبرات الوطنية اعلان واستقطاب شركة أو استشاري لتطوير وتقييم أنظمة 	<ul style="list-style-type: none"> 3. تطوير شبكة إلكترونية لربط أنظمة المختبرات الوطنية
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تطوير شبكة فعالة لربط برمجيات 						

دعم شبكة المختبرات بما تتولاه من أدوار ومسؤوليات على جميع المستويات ببيانات آنية متصلة بنظام الرصد

تسيق الجهود المختبرية الوطنية ومراقبتها بهدف ربط البيانات المختبرية بنظام الرصد

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	المختبرات الوطنية • عدد المختبرات الوطنية التي جرى ربطها بالنظام الوطني لمعلومات المختبرات	القطاع الخاص				معلومات المختبرات الوطنية الالكترونية • ربط المختبرات الوطنية بنظام معلومات المختبرات الالكتروني	
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	• عدد المنصات/ التطبيقات التي جرى تطويرها وتشغيلها	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري الخدمات الطبية الملكية الجامعات القطاع الخاص	مديرية المختبرات و مديرية التكنولوجيا ونظم المعلومات	كانون الأول 2025	تشرين الثاني 2023	• اعلان واستقطاب شركة استشارات لإنشاء المنصة/ التطبيق واختبار الخوادم وصيانتها • التدريب على استخدام النظام وتحليل البيانات • الصيانة والمراجعة	4- تطوير منصة لربط بيانات مختبر المركز المرجعي بالبيانات الوابئة فضلاً عن جلب وتحليل البيانات الشاملة الواردة من المختبرات الوطنية الأخرى
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	• عدد الموظفين المدربين على استخدام المنصة • عدد زوار/ مستخدمي المنصة						
-	-	نعم	لا	• إصدار التعليمات	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري الخدمات الطبية الملكية مديرية الأمن العام الجامعات القطاع الخاص	مديرية المختبرات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	• إعداد التعليمات الخاصة بآلية التنسيق بين المختبرات الوطنية • إعداد قائمة تتضمن العوامل السامة والممرضة وحالات التفشي والسلالات الناشئة من المتحورات.	5- التنسيق مع المختبرات الوطنية والجهات المعنية الأخرى لأغراض الكشف والمراقبة وتأكيد النتائج المتعلقة بالعوامل السامة والممرضة وتقصي حالات التفشي والسلالات الناشئة من المتحورات.
100%	100%	100%	0%	• إعداد قائمة العوامل السامة والممرضة وحالات التفشي والسلالات الناشئة من المتحورات						

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023					2022	النهاية		
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> نسبة شراء الكواشف والمستهلكات عدد الموظفين المدربين على إجراءات التشغيل القياسية الخاصة بالمختبرات 					<ul style="list-style-type: none"> توفير الكواشف والمستهلكات عقد ورشات تدريبية لكوادر المختبرات الوطنية والموظفين المعنيين حول إجراءات التشغيل القياسية الخاصة بالمختبرات 	
قيد التحديد	قيد التحديد	2	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الاجتماعات المستضيفة لجهات عالمية ذات اهتمامات مشتركة 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة المياه والري القطاع الخاص	مديرية المختبرات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> استضافة اجتماعات منتظمة مع جهات معنية عالميا تنسيق جهود الدعم الرامية إلى تأمين احتياجات المختبرات الوطنية الطارئة 	6. إقامة الشراكات مع الجهات الإقليمية والدولية بهدف تبادل الخبرات والتوفير الفوري للمواد والأدوات التشخيصية المبتكرة لفحص الأمراض السارية الناشئة والمستجدة.
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد مذكرات التفاهم التي أبرمت مع الجهات المعنية 						

المحور الاستراتيجي الثالث: التأهب للطوارئ والاستجابة والمرونة

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية: 4

الهدف الاستراتيجي: 4.1

تعزيز القدرات الوطنية المعنية بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة

إعداد السياسات الصحية والاستراتيجيات والأدلة الإرشادية المتعلقة بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
-	-	نعم	-	<ul style="list-style-type: none"> تقرير نتائج المعاينة 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة وزارة الداخلية وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات 	<ul style="list-style-type: none"> مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتهديدات 	حزيران 2023	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> إعداد بحث منظم ومعاينة جميع الوثائق إجراء تحليل للجهات المعنية إعلان واستقطاب لخبير أو جهة مختصة نشر النتائج 	<p>1. معاينة ومراجعة السياسات والاستراتيجيات والأدلة الإرشادية وإجراءات التشغيل القياسية الحالية المتعلقة بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة، شاملة آليات التنسيق.</p>
-	-	1	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الفعاليات والأنشطة التي أقيمت 						
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> قائمة أصحاب المصالح 						
-	100%	40 %	0%	<ul style="list-style-type: none"> نسبة السياسات الجديدة التي تم إعدادها / ومراجعتها 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة وزارة الداخلية المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات 	<ul style="list-style-type: none"> مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتهديدات 	كانون الأول 2024	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> إعداد وتحديث وإعادة صياغة الاستراتيجيات والأدلة الإرشادية الحالية إقامة ورشات عمل معنية بالاعتماد والإجماع إعداد النتائج ونشرها 	<p>2. إعداد ومراجعة وتقديم التوصيات بشأن السياسات الصحية الوطنية المتعلقة بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة.</p>
-	100 %	40 %	0%	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الاستراتيجيات الجديدة التي تم إعدادها 						
-	100%	30%	0%	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأدلة الإرشادية التي تم إعدادها ومراجعتها 						
-	نعم	لا	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير عن ورشات العمل 						

-	4	4	0	• عدد الفعاليات والأنشطة التي أقيمت						
-	-	نعم	لا	• تقرير مراجعة إجراءات التشغيل القياسية والخطط الوطنية	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة			مراجعة الخطط الوطنية للتأهب والاستجابة وإجراءات التشغيل القياسية المتعلقة بحالات الطوارئ	•	3. إعداد الخطط وإجراءات التشغيل القياسية المتعلقة بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة.
قيد التحديد	قيد التحديد	2	0	• عدد التمارين الوطنية التي تم اجراؤها أو المشاركة بها	وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة وزارة الداخلية المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتحديات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	• إجراء التمارين الوطنية والمشاركة بها (النظرية والميدانية) • تقييم مدى فعالية وقابلية تطبيق خطط التأهب والاستجابة الوطنية	
نعم	نعم	نعم	لا	• تقرير التقييم	المؤسسة العامة للغذاء والدواء الأردنية مديرية الامن العام دائرة المخبرات العامة دائرة الجمارك الأردنية			إعداد وتطوير خطط الاستجابة لطوارئ الصحة العامة على المعابر الحدودية	•	
-	5	3	0	• عدد الخطط التي تم إعدادها						
نعم	نعم	نعم	لا	• تقرير فعالية الخطط						
-	-	نعم	لا	• قاعدة بيانات بجميع فرق الاستجابة السريعة التي تم تطويرها	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتحديات و مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات	حزيران 2024	كانون الثاني 2023	• بناء قاعدة بيانات لجميع فرق الاستجابة السريعة على المستوى الوطني • تقييم الاحتياجات والفجوات المتعلقة بفرق الاستجابة السريعة • تحديد الأدلة الإرشادية والمسؤوليات الخاصة بفرق الاستجابة السريعة وتنفيذها تحت إشراف مؤسساتهم والمركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية	4. مراجعة الوضع الحالي لفرق الاستجابة السريعة من حيث الموارد البشرية والموارد الأخرى وتحديث الأدوار والمسؤوليات والأدلة الإرشادية وإجراءات التشغيل القياسية ذات الصلة.
-	-	نعم	لا	• الشروط المرجعية لكل فريق من فرق الاستجابة السريعة						
-	نعم	نعم	لا	• تقرير عن الثغرات والاحتياجات الخاصة بفرق الاستجابة السريعة	القوات المسلحة الأردنية مديرية الأمن العام الجامعات المختبرات الخاصة					

-	6	4	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأدلة الإرشادية وإجراءات التشغيل القياسية والمسؤوليات التي تم إعدادها ومراجعتها لفرق الاستجابة السريعة 						
---	---	---	---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

المحور الاستراتيجي الثالث: التأهب للطوارئ والاستجابة والمرونة

الغاية والأهداف

تعزيز القدرات الوطنية المعنية بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة

الغاية الاستراتيجية: 4

تنسيق ومتابعة الجهود الوطنية الموجهة نحو التأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها

الهدف الاستراتيجي: 4.2

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
1	1	1	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الاجتماعات التي عُقدت مع الشركاء العالميين داخلياً وخارجياً 	شركاء محتملون	مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتهديدات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> تنظيم اجتماعات سنوية مع الشركاء العالميين محلياً ودولياً 	1- بناء شراكات دولية استراتيجية مع جهات العمل المعنية في مجال التأهب لطوارئ الصحة العامة والاستجابة لها
قيد التحديد	قيد التحديد	2	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأنشطة المشتركة المنفذة 					<ul style="list-style-type: none"> تطوير الاتفاقيات وتنظيم الأنشطة المشتركة مع الشركاء المعنيين 	
-	-	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد المراجعات التي أجريت أثناء اتخاذ الإجراء وبعد اتخاذ الإجراء 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتهديدات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> إجراء مراجعة أثناء اتخاذ الإجراء وبعد اتخاذ الإجراء 	2- التعاون مع جهات العمل المعنية لمراجعة إجراءات الاستجابة لحالات الطوارئ
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> تقرير الفجوات والدروس المستفادة 					<ul style="list-style-type: none"> تحديد الفجوات والدروس المستفادة 	

المحور الاستراتيجي الثالث: التأهب للطوارئ والاستجابة والمرونة

الغاية والأهداف

تعزيز القدرات الوطنية المعنية بالتأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها والتعامل معها بمرونة

الغاية الاستراتيجية: 4

تنسيق ومتابعة الجهود الوطنية الموجهة نحو التأهب لحالات طوارئ الصحة العامة والاستجابة لها

الهدف الاستراتيجي: 4.2

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
قيد التحديد	قيد التحديد	2	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الاجتماعات والتمارين وورشات العمل التي أُقيمت 	المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات				<ul style="list-style-type: none"> إقامة الاجتماعات والمشاركة في التمارين وورشات العمل 	
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد الخطط التي تم تضمين دور المركز فيها 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد	مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتحديات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> تحديد دور المركز ضمن خطط الاستجابة الوطنية للأوبئة والجوائح 	<ul style="list-style-type: none"> 3- دمج دور المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية ضمن خطط الاستجابة الوطنية للأوبئة والجوائح. إعداد خطط استجابة متكاملة للأوبئة والجوائح استضافة اجتماعات دورية حول خطط الاستجابة الوطنية مع الشركاء والجهات المعنية
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> تطويرها 	الرقمي والريادة وزارة الداخلية					
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد اللقاءات التي أُقيمت لمراجعة وإعداد خطط الاستجابة الوطنية 	المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات القطاعات الخاص					
قيد التحديد	قيد التحديد	1	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد التقارير الدورية وتقارير الأحداث الجارية التي تم إصدارها والإعلان عنها 	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة وزارة الداخلية المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتحديات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> نشر وتوزيع تقارير دورية وتقارير الأحداث الجارية التي تم إعدادها وتوزيعها 	<ul style="list-style-type: none"> 4- نشر تقرير دوري حول التأهب لطوارئ الصحة العامة والاستجابة لها.

المحور الاستراتيجي الرابع: البحث والتطوير وبناء القدرات

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية 5:

المساهمة في جهود البحث والتطوير وبناء القدرات المتعلقة بالصحة العامة

الهدف الاستراتيجي: 5.1

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
قيد التحديد	قيد التحديد	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تشكيل اللجنة الوطنية لأخلاقيات البحث العلمي عدد الاجتماعات التي تم عقدها 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	كانون الأول 2023	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> إعلان واستقطاب الخبراء استضافة اجتماعات دورية 	<p>1. تشكيل ومتابعة لجنة وطنية لأخلاقيات البحث العلمي متعلقة بمهام المركز</p>
نعم	نعم	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير الاستشاري عدد التقارير التي تم إعدادها ونشرها حول أولويات أبحاث الصحة العامة عدد ورشات عمل الاعتماد والإجماع التي تم عقدها 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> استشارة الخبراء على المستوى الدولي استضافة ورشات عمل مع الجهات المعنية الوطنية للاعتماد والإجماع نشر وثائق أولويات البحث 	<p>2. تحديد أولويات أبحاث الصحة العامة ذات الصلة باهتمامات المركز</p>
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد التقارير التي تم إعدادها عدد الأوراق البحثية العلمية المنشورة 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> إجراء مراجعة مكتبية تحديد الفجوات تطبيق منهجية البحث المناسبة تحليل البيانات إعداد التقارير 	<p>3. إجراء الأبحاث المرتبطة بمهام المركز بما في ذلك الأمراض السارية وغير السارية والاقتصاد الصحي وعوامل الخطورة.</p>

المحور الاستراتيجي الرابع: البحث والتطوير وبناء القدرات

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية 5:

الهدف الاستراتيجي: 5.1 المساهمة في برامج الأبحاث الوطنية والدولية بهدف تكوين المعرفة بقضايا الصحة العامة

المستهدف	خط الأساس			المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
	2025	2024	2023				2022	النهاية		
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	عدد الندوات الافتراضية التي تم إقامتها	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> التعاقد مع جهة مختصة لتقديم سلسلة من الندوات الافتراضية استضافة المؤتمرات والندوات الدورية 	4. استضافة الأنشطة العلمية الدورية المتعلقة بقضايا الصحة العامة المعني بها المركز، بالإضافة إلى الأنشطة المعلوماتية والاقتصاد الصحي (المؤتمرات والندوات الافتراضية وما إلى ذلك).
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	عدد المؤتمرات والندوات العلمية التي تم إقامتها						

المحور الاستراتيجي الرابع: البحث والتطوير وبناء القدرات

الغاية والأهداف

الغاية الاستراتيجية 5:

الهدف الاستراتيجي: 5.2 تطوير الكفاءات الرئيسة بهدف التعرف على الخبرات المعنية بالصحة العامة وتصنيفها ومعايرتها

المستهدف	خط الأساس			المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
	2025	2024	2023				2022	النهاية		
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير المراجعة المكتتبية للمعايير الدولية المعنية بفئات ممارسات وخبرات الصحة العامة 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	تموز 2023	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> مراجعة المعايير الدولية التشاور مع الخبراء الدوليين إقامة ورشة عمل مع أصحاب المصلحة للاعتماد ونشر النتائج 	1. تصنيف اختصاصات وكفاءات الصحة العامة وفق المعايير الدولية.
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> وثيقة معايير الفئات التي بشأن ممارسات وخبرات الصحة العامة التي تم تحديدها 						
-	-	نعم	لا							

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023	2022				النهاية	البداية		
				<ul style="list-style-type: none"> تقرير عن ورشة العمل الخاصة بالاعتماد والنشر 						
-	نعم	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير المراجعة المكتتبية للاختصاصات والكفاءات الدولية 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب	شباط 2024	تشرين الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> مراجعة الاختصاصات والكفاءات الدولية وصف مختلف أنواع الاختصاصات والكفاءات في إطار مؤسسات الصحة العامة استشارة الخبراء الدوليين إقامة ورشة عمل مع أصحاب المصلحة للاعتماد ونشر النتائج 	<p>2. إعداد إطار عمل الاختصاصات والكفاءات الأساسية لمختلف فئات الخبرات المتعلقة بالصحة العامة.</p>
-	نعم	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> وثيقة إطار عمل الاختصاصات والكفاءات لمختلف فئات خبراء الصحة العامة ذات الصلة بالمركز 						
-	نعم	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير عن ورشة العمل الخاصة بالاعتماد والنشر 						

المساهمة في جهود البحث والتطوير وبناء القدرات المتعلقة بالصحة العامة

الغاية الاستراتيجية: 5

توفير برامج ومواد تعليمية ذات جودة عالية لأخصائيين الصحة العامة

الهدف الاستراتيجي: 5.3

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023					2022	النهاية		
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير نتائج المعاينة عدد فعاليات الإعلان التي تم إقامتها 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب و مديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتهديدات	أيار 2023	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> إعداد بحث ومعاينة لجميع البرامج إعلان واستقطاب خبير أو جهة متخصصة في هذا المجال نشر النتائج 	1. معاينة ومراجعة برامج التدريب الوطنية الحالية ذات الصلة ببرامج الوبائيات التطبيقية وفرق الاستجابة السريعة والمختبرات
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير الدراسة الوطنية عدد التقييمات التي تم إجرائها 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب و مديرية الرصد الوبائي ومديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتهديدات و مديرية المختبرات	حزيران 2024	حزيران 2023	<ul style="list-style-type: none"> إجراء الدراسات والأبحاث النوعية على المستوى الوطني إجراء تقييم احتياجات التدريب 	2. تقييم احتياجات بناء القدرات للأخصائيين العاملين بمجال الصحة العامة في المجالات المتعلقة ببرامج الوبائيات التطبيقية وفرق الاستجابة السريعة والمختبرات.
-	-	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> تقرير الدراسة عدد الاجتماعات التشاورية التي تم إقامتها عدد الزيارات إلى المؤسسات المعنية إنشاء قاعدة البيانات 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب و مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات	كانون الأول 2025	حزيران 2023	<ul style="list-style-type: none"> دراسة المؤسسات ذات العلاقة استضافة الاجتماعات التشاورية الدورية زيارة المؤسسات المعنية إعلان واستقطاب استشاري أو جهة لإنشاء قاعدة البيانات 	3- إنشاء قاعدة بيانات وطنية للخبراء في مجال الصحة العامة بما في ذلك برنامج الوبائيات التطبيقية وفرق الاستجابة السريعة والمختبرات والاقتصاد الصحي.
-	قيد التحديد	قيد التحديد	0							
-	قيد التحديد	قيد التحديد	0							
نعم	نعم	لا	لا							

المساهمة في جهود البحث والتطوير وبناء القدرات المتعلقة بالصحة العامة

الغاية الاستراتيجية: 5

توفير برامج ومواد تعليمية ذات جودة عالية لأخصائيين الصحة العامة

الهدف الاستراتيجي: 5.3

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023					2022	النهاية		
-	-	نعم	لا	• تقرير تقييم احتياجات التدريب					• تحديد متطلبات التدريب	4- بناء قوى عاملة علمية مدربة ومتطورة ومرنة للمساعدة في الرصد والتحليل وإدارة المعلومات الصحية.
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0	• عدد اجتماعات التنسيق التي تم عقدها					• التنسيق مع مختلف الشركاء والجامعات	
-	-	نعم	لا	• المواد التعليمية التدريبية التي تم إعدادها	وزارة الصحة وزارة الزراعة وزارة البيئة	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب و مديرية الرصد الوبائي	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	• إعداد الدورات التدريبية في مجال الرصد بما في ذلك الرصد المستند إلى الأحداث	
نعم	نعم	لا	لا	• تقرير تدريب وإعداد المدربين	وزارة المياه والري وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة				• تدريب وإعداد المدربين في مجالات متخصصة	
-	-	قيد التحديد	0	• عدد المدربين الذين خضعوا للتدريب					• تقييم مستوى جودة البرامج	
نعم	نعم	لا	لا	• تقرير تقييم مستوى جودة البرنامج الذي تم إعداده						

المساهمة في جهود البحث والتطوير وبناء القدرات المتعلقة بالصحة العامة

الغاية الاستراتيجية: 5

توفير برامج ومواد تعليمية ذات جودة عالية لأخصائيين الصحة العامة

الهدف الاستراتيجي: 5.3

المستهدف			خط الأساس	المؤشرات	شريك	الشخص المسؤول	إطار العمل المعني بالتنفيذ		النشاط	المشاريع/ التدخلات
2025	2024	2023					2022	النهاية		
قيد التحديد	قيد التحديد	-	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد ورشات العمل التي عقدت 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب و مديرية الرصد الوبائي ومديرية الاستعداد والاستجابة للطوارئ والتهديدات و مديرية المختبرات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2024	<ul style="list-style-type: none"> إقامة ورشات العمل عقد دورات إعداد المدربين إعداد برامج التدريب المتخصصة 	5- بناء قدرات العاملين بمجال الصحة العامة في المجالات المتعلقة ببرامج الوبائيات التطبيقية وفرق الاستجابة السريعة والمختبرات.
قيد التحديد	قيد التحديد	-	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد دورات إعداد المدربين التي عقدت 						
قيد التحديد	قيد التحديد	-	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد المدربين الذين خضعوا للتدريب 						
قيد التحديد	قيد التحديد	-	0	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج التدريبية المتخصصة التي تم إعدادها 						
نعم	نعم	نعم	لا	<ul style="list-style-type: none"> المنصة الإلكترونية التي تم بناؤها وتشغيلها عدد المواد التدريبية التي تم موائمتها وتحميلها على المنصة الإلكترونية 	وزارة الصحة المؤسسات الأكاديمية	مديرية الأبحاث والسياسات والتدريب و مديرية تكنولوجيا ونظم المعلومات	كانون الأول 2025	كانون الثاني 2023	<ul style="list-style-type: none"> تطوير أو التعاقد مع جهة مختصة لبناء المنصة الإلكترونية إعداد المواد التدريبية بما يتناسب مع المنصة الإلكترونية وتحميلها 	6- تطوير منصة إلكترونية تتوافر بها دورات تدريبية وأنشطة وبرامج بناء القدرات الدورية.
قيد التحديد	قيد التحديد	قيد التحديد	0							

4.4 الافتراضات

أظهر إطار عمل نتائج الإستراتيجية ومصفوفة الإستراتيجية التدخلات والبرامج الرئيسية التي ستساهم حال تنفيذها في تعزيز ودعم المخرجات والنتائج لتحقيق مهمة المركز والوصول إلى الأثر والرؤية المرجوة. تتلخص أهمية هذه التدخلات والبرامج بشكل أساسي في ترسيخ الدور التنسيقي والإشرافي المناط بالمركز في سبيل مكافحة التهديدات الصحية والتخفيف من حدتها وتعزيز الأمن الصحي. أعدت هذه الإستراتيجية بناءً على الافتراضات التالية التي من شأنها أن تساهم في الوصول للنتائج والاثر المطلوب:

- تنفيذ وتطوير التدخلات والبرامج الاستراتيجية بصورة فعالة وفي الوقت المناسب.
- تشاركية العمل مع الجهات المعنية وإشراكهم في تنسيق وتنفيذ التدخلات الاستراتيجية.
- التوافق على أولويات قضايا الصحة العامة ودعمها.
- تحديد السياسات ذات الأولوية وتطويرها.
- توفير الموارد الكافية والالتزام بتحقيق نتائج الاستراتيجية.
- توفر البيانات لمتابعة التقدم نحو تحقيق النتائج.
- تخصيص التمويل اللازم لتنفيذ التدخلات والبرامج الاستراتيجية.
- إشراك الشركاء في جهود إعداد وتنفيذ الخطط اللازمة لشمول القضايا السكانية.
- التزام القيادة بتحديد قضايا الصحة العامة ذات الأولوية ودمجها في القوانين والسياسات.
- تقديم الأدلة ونتائج الأبحاث التي تدعم تبني السياسات والقرارات ذات الأولوية.

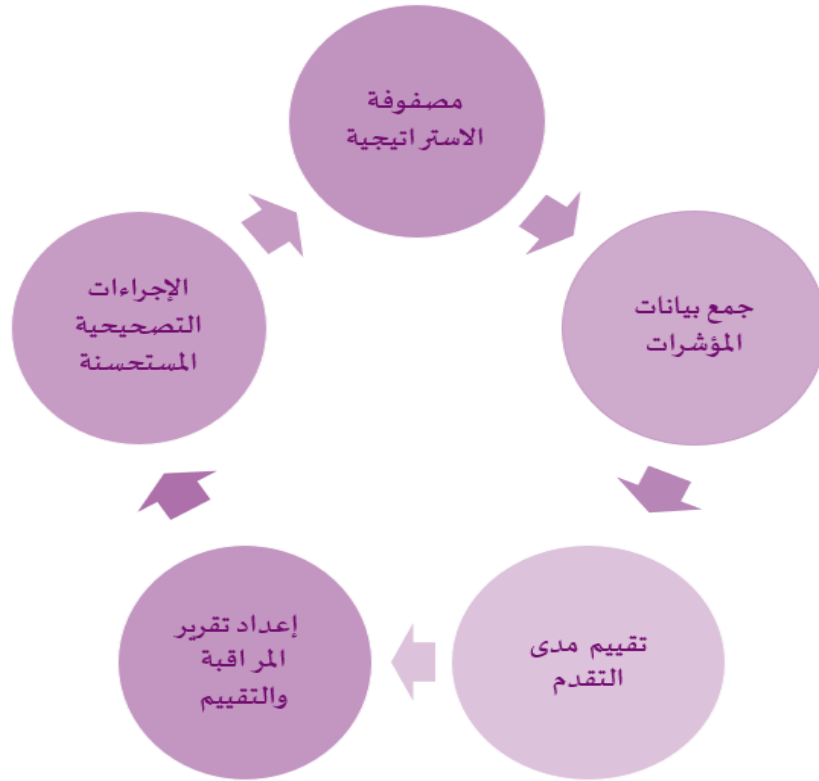


4.6 إطار المتابعة والتقييم

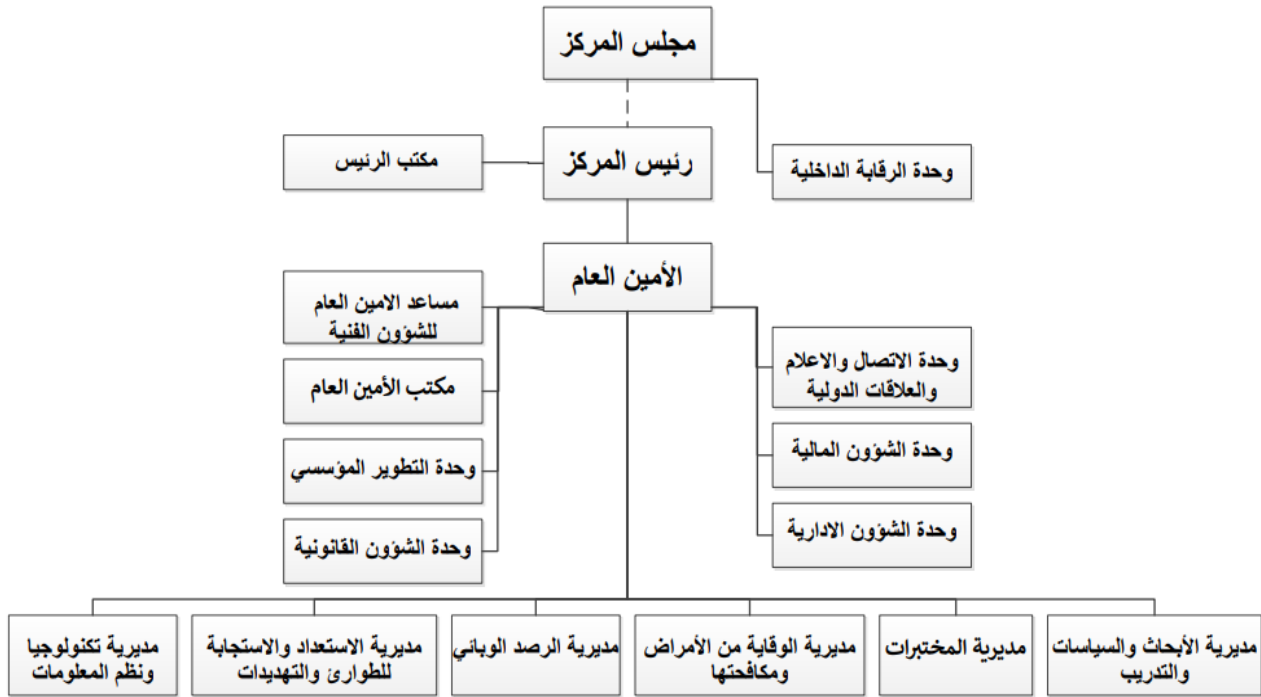
تم اعداد وتطوير إطار المتابعة والتقييم المعني بالخطة الإستراتيجية التابعة للمركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية 2023-2025 لتسهيل عملية المتابعة لدى المركز وكذلك تقييم مدى فعالية الوسائل والأساليب المستخدمة لتحديد والوقوف على مستوى التقدم بتحقيق الأهداف وبما يساهم في تطوير واستدامة أثر التدخلات والبرامج وتبادل الخبرات بين مختلف المؤسسات والجهات المعنية.

ستخضع هذه الاستراتيجية للمراجعة السنوية لتحديد مستوى التقدم المحرز المتعلق بتحقيق التدخلات الاستراتيجية بالإضافة إلى مؤشرات الأثر والنتائج.

يوضح الشكل التالي الآلية والخطوات المتخذة لتتبع مستوى التقدم المحرز المتعلق بتحقيق أهداف الخطة هذه الإستراتيجية. هذا سيمكن المقيمين من مراجعة مستوى التقدم المحرز فيما يتعلق بتنفيذ الاستراتيجية على مختلف المستويات فضلاً عن التأكد من الوصول إلى المخرجات والنتائج المرجوة:



الهيكل التنظيمي للمركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية



الملحق 2:

مجموعة من المختصين الذين قاموا بمراجعة الاستراتيجية

الاسم	المؤسسة
د. أيمن المقابلة	وزارة الصحة
د. الآء بن طريف	وزارة الصحة
أ. د. عزمي محافظة	الجامعة الأردنية
أ. د. أنور بطيحة	جامعة العلوم والتكنولوجيا الأردنية
أ. د. عمار المعاينة	جامعة الشرق الأوسط
د. هيفاء ماضي	وزارة الصحة الإماراتية
د. أريج عثمان	الجامعة الأردنية
د. سلوى بيطار	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية - سابقا
د. رنا الدجاني	الجامعة الهاشمية
د. جوست بوتينوب	مستشار في الصحة العامة
د. خالد خير الله	جامعة العلوم والتكنولوجيا الأردنية
د. سامي الشيخ	مستشار في الصحة العامة
د. شينارا إيديراليفا	منظمة الصحة العالمية
د. نيفين ويلسون	المنظمة الدولية للهجرة
د. تاكاهيرو هاسومي	البنك الدولي
السيدة سمر عبد النور	أخصائي صحة عامة
د. عادل وهادنة	الخدمات الطبية الملكية
د. محمد المعاينة	الخدمات الطبية الملكية
د. منتهى غرابية	جامعة عمان الأهلية

الملحق 3: مهام المركز في سياق قانون الصحة العامة

تمت مراجعة قانون الصحة العامة الأردني (2008) بدقة لعرض التقاطعات ونقاط الالتقاء بين القانون ومهام المركز JCDC وتوجيه مجالات عمل مركز JCDC.

مواد قانون الصحة العامة ومجالات عمل JCDC مبينة في الجدول أدناه:

قانون الصحة العامة	التمشي مع مهام المركز
المادة 3 تكون الوزارة مسؤولة عن جميع الشؤون الصحية في المملكة وتشمل مهامها بصورة خاصة ما يلي:-	
أ- الحفاظ على الصحة العامة بتقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والرقابية	<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والامراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الوبئة والامراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والامراض السارية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية
ب- تنظيم الخدمات الصحية المقدمة من القطاعين العام والخاص والاشراف عليها	<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والامراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • الإشراف على تطوير وتنفيذ استراتيجيات ضبط مقاومة المضادات الحيوية وتنسيق مبادرات الرصد والربط مع المبادرات العالمية في هذا الشأن.
د- انشاء المؤسسات والمعاهد الصحية التعليمية والتدريبية التابعة للوزارة والاشراف على ادارتها وذلك مع مراعاة احكام التشريعات النافذة ذات العلاقة	<ul style="list-style-type: none"> • بناء قدرات كوادر المركز وتأهيلها وتدريبها وتدريب العاملين في مجال مكافحة الوبئة والامراض السارية وتأهيلهم من خلال توفير البرامج المهنية والاكاديمية بالتعاون والتنسيق مع الجهات ذات العلاقة محليا واقليميا ودوليا

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
	<p>المادة 4</p> <p>تعمل الوزارة وبالتنسيق مع الجهات ذات العلاقة، على تحقيق ما يلي:-</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والامراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة 	<p>أ-تشجيع انماط وسلوك الحياة الصحية وتعزيزها بما في ذلك الانشطة البدنية واتباع اساليب التغذية السليمة وتشجيع مكافحة التدخين واي انماط او سلوك آخر يثبت علميا جدواه في تحسين الصح</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ز- متابع وتحسين مستويات التطعيم في المملكة وتوسيع قاعدة المشمولين فيه 	<p>د-رعاية صحة المرأة والطفل بتقديم الخدمات اللازمة لهما بما في ذلك العناية بالحامل اثناء فترة الحمل واثناء الولادة واثناء النفاس ومراقبة نمو الطفل وتقديم المطاعيم وذلك وفق متطلبات الصحة الانجابية اللازمة وغيرها من الشؤون الصحية المتعلقة بتنظيم الاسرة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والامراض السارية 	<p>ح-الرقابة على البيئة المهنية وصحة العاملين في المصانع والمعامل والمؤسسات الصناعية وما مائلها لضمان السلامة الصحية له</p>
<ul style="list-style-type: none"> • رصد الاوبئة والامراض السارية ووطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها 	<p>ط-تنفيذ البرامج والانشطة الصحية ذات العلاقة بمكافحة الامراض غير السارية الشائعة كأمراض القلب والاعوية الدموية والسرطان والسكري واي امراض مشابهة اخرى يمكن ان تشكل خطرا على الصحة العامة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • رصد الاوبئة والامراض السارية ووطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والامراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والامراض السارية 	<p>المادة 18</p> <p>أ- يحق للمدير او الطبيب الحكومي او الموظف المفوض تفتيش أي عقار او بيت اذا اشتبه ان فيه اصابة بمرض معد وله ان يقوم بتطهير ذلك العقار واتخاذ جميع الاجراءات الكفيلة بالحد من انتشار المرض المعدى</p>

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • رصد الأوبئة والأمراض السارية ووطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	<p>ب- عند انتشار وباء لأي مرض أو حدوث إصابات به فعلى الوزارة اتخاذ التدابير الضرورية لمنع انتشاره بما في ذلك مراقبة مصادر المياه العامة والخاصة والمزروعات وأي مواد غذائية أو مصادر أخرى يمكن أن تشكل وسائل محتملة لانتقال العدوى</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية ووطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	<p>ج- يحظر تحت طائلة العقوبات المنصوص عليها في هذا القانون استعمال المواد أو الأشياء أو الامكنة الموبوءة التي يحتمل أن تنقل المرض كما يحظر وضع أي منها في متناول الغير أو تحت تصرفهم</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية ووطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	<p>المادة 19</p> <p>أ- يعزل المصاب بمرض معد ، ويكون العزل بالطريقة التي يقرها الطبيب بحيث يمنع تعرض الغير للعدوى بالمرض</p>

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والامراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • - رصد الاوبئة والامراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والامراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والامراض السارية 	<p>ب- للوزير او من يفوضه اتخاذ الاجراءات اللازمة لمنع انتقال العدوى للآخرين من مستودع العدوى او مصدر العدو</p>
<ul style="list-style-type: none"> • توفير خدمات تشخيصية مرجعية للأفراد والمجتمع والمؤسسات • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية 	<p>ج- يحق للمدير او الطبيب او الموظف المفوض اخذ العينات المخبرية من المرضى والمخالطين او المشتبه بإصابتهم او من أي مواد غذائية او مياه او غير ذلك في حال اشتباهه بحدوث مرض معد</p>
	المادة 20
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والامراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الاوبئة والامراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها 	<p>أ- يجب على كل طبيب اشرف او اشترك في معالجة أي مصاب بمرض معد ان يبلغ المدير في منطقتة عن الاصابة او الوفاة بهذا المرض خلال اربع وعشرين ساعة من حدوثها اما اذا كان المرض خطيرا او منتشرًا بشكل وباء فيكون التبليغ فورًا وتسري احكام هذه الفقرة على مسؤول المختبر الطبي الذي اكتشف هذا المرض</p>

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	
<ul style="list-style-type: none"> • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة أو الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	<p>ب- يجوز للوزير او من يفوضه ان يطلب من أي طبيب ان يزوده بالمعلومات التي لديه عن أي مرض او اصابة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة أو الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	<p>ج- يصدر الوزير قائمة بالأمراض الواجب التبليغ عنها</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة أو الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة 	<p>المادة 21</p> <p>أ- منعا لتقشي مرض قد ينتج عن مياه الصرف الصحي، للمدير او الطبيب ان يكلف الجهات المسؤولة عن الصرف الصحي باتخاذ الاجراءات اللازمة للمحافظة على الصحة العامة خلال المدة التي يحددها لهذه الغاية</p>

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنياً وإقليمياً ودولياً والكشف عن التهديدات الجديدة أو الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقاً للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	<p>ب- إذا لم تقم الجهة المسؤولة بتنفيذ ما كلفت به خلال المدة المحددة في الفقرة (أ) من هذه المادة فللمدير أو الطبيب ان يتخذ الاجراءات اللازمة وبالطريقة التي يراها مناسبة وعلى نفقة تلك الجهة على اساس المبلغ الذي انفق فعلا على العمل مضافاً اليه (25%) كنفقات ادارية، وتحصل هذه النفقات بالطريقة التي تحصل فيها الاموال العامة</p>
	المادة 22
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	<p>أ- 1- إذا تفشى مرض وبائي في المملكة او أي منطقة فيها فعلى الوزير ان يتخذ جميع الاجراءات وبصورة عاجلة، لمكافحته ومنع انتشاره والاعلان عن هذا الوباء بوسائل الاعلام المختلفة ويتم نشر الاعلان في الجريدة الرسمية.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • متابعة وتحسين مستويات التطعيم في المملكة وتوسيع قاعدة المشمولين فيه 	<p>2- يكون الوزير مخولاً باتخاذ جميع الاجراءات اللازمة للقضاء على الوباء، وله في سبيل ذلك عزل المصابين او المعرضين للإصابة او المشكوك في اصابتهم ومنع انتقالهم واعطاء الامصال والمطاعيم والمعالجة والتفتيش واتلاف المواد الملوثة ودفن الموتى ومعاينة وسائل النقل ووضع اليد على العقارات ووسائل النقل للمدة التي تقتضيها الضرورة مقابل تعويض عادل</p>

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية ووطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	<p>ب- كل من اخفى عن قصد مصابا او عرض شخصا للعدوى بمرض وبائي او تسبب عن قصد بنقل العدوى للغير او امتنع عن تنفيذ أي اجراء طلب منه لمنع تفشي العدوى يعتبر انه ارتكب جرما يعاقب عليه بمقتضى احكام هذا القانون</p>
	المادة 23
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية ووطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • توفير خدمات تشخيصية مرجعية للأفراد والمجتمع والمؤسسات • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	<ul style="list-style-type: none"> • يصدر الوزير التعليمات اللازمة لفرض اجراءات الرقابة الوبائية بما في ذلك اخذ عينات مخبرية وتنفيذ اجراءات الحجر الصحي، إذا اقتضت الضرورة، لمنع تسرب الامراض الى المملكة وللمنع انتقالها الى الدول الاخرى عن طريق البر او البحر او الجو وتنفيذ الاتفاقيات والالتزامات الدولية ذات العلاقة بهذا الشأن والتي ارتبطت بها المملكة والتزمت بتنفيذه
	المادة 24
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية 	<ul style="list-style-type: none"> • الوزارة مسؤولة عن مكافحة الامراض التي تنتقل بالنواقل والسيطرة عليها في حالة ظهورها او انتشارها

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة 	<p style="text-align: right;">المادة 25</p> <ul style="list-style-type: none"> • على المسؤول عن أي عقار يحتمل توالد نواقل الأمراض فيه ان يتعاون مع الوزارة لاتخاذ التدابير والاحتياطات الضرورية للحيلولة دون ذلك
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها 	<p style="text-align: right;">المادة 26</p> <ul style="list-style-type: none"> • يجوز للموظف المفوض ان يدخل في أي وقت معقول لاي مكان لإزالة اسباب وجود نواقل الأمراض او توالدها وإذا كانت هذه الابنية مأهولة فلا يدخلها الا بأذن من المسؤول عنها او بقرار المدعي العام المختص
<ul style="list-style-type: none"> • تنسيق جهود الاستجابة للأوبئة والجوائح والتهديدات الصحية الأخرى وتنفيذ خطط الطوارئ الصحية • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	<p style="text-align: right;">المادة 27</p> <p>للمدير او الطبيب الحكومي المفوض ان يتخذ جميع الاجراءات الطبية اللازمة للمريض المصاب او المشتبه بإصابته باي من الأمراض المنقولة بالنواقل</p>

التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	
	المادة 28
<ul style="list-style-type: none"> • متابعة وتحسين مستويات التطعيم في المملكة وتوسيع قاعدة المشمولين فيه 	<p>ب-إذا اقتضت ظروف الصحة العامة وفي حالات خاصة، للوزير ان يقرر اعطاء المطاعيم اللازمة للأشخاص من مختلف الشرائح العمرية وله ان يقرر اعادة التطعيم بجرعات متكررة كلما دعت الحاجة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والامراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • متابعة وتحسين مستويات التطعيم في المملكة وتوسيع قاعدة المشمولين فيه 	<p>ج-على الوزارة تأمين المطاعيم والامصال الوقائية اللازمة لحماية الاطفال والصحة العامة للمواطنين</p>
	المادة 36
<ul style="list-style-type: none"> • رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والامراض السارية • - توفير خدمات تشخيصية مرجعية للأفراد والمجتمع والمؤسسات • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والامراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> • تتولى الوزارة، بالتنسيق مع الجهات ذات العلاقة وبمقتضى تشريعاتها الخاصة، مراقبة مياه الشرب ايا كان مصدرها ، للتأكد من صلاحيتها من الناحية الصحية واتخاذ الاجراءات اللازمة لمنع استعمال أي مياه غير صالحة للشرب بما في ذلك اخذ عينات منها وفحصها لدى مختبراتها او أي مختبرات اخرى معتمدة لديها
	المادة 37
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والامراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والامراض السارية 	<p>لا يجوز استيراد مياه الشرب وادخالها الى المملكة الا بعد فحصها واجازتها من الوزارة</p>



التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
	<p>المادة 38</p> <p>للوزارة مراقبة ما يلي :-</p>
<ul style="list-style-type: none"> • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والأمراض السارية 	<p>أ- مصادر مياه الشرب وشبكاتهما للتأكد من عدم تعرضها للتلوث</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والأمراض السارية • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة • إدارة برامج الوقاية من الأوبئة والأمراض السارية 	<p>ب- كيفية معالجة مياه الشرب ونقلها وتوزيعها وتخزينها لضمان توافر الشروط الصحية في هذه العمليات بما في ذلك نوعية المواد المستعملة في عمليات معالجة مياه الشرب ونقلها وتخزينها وتوزيعها وتعبئتها ومنع استعمال أي مادة يمكن ان تضر بصحة المستهلك</p>
	<p>المادة 39</p>
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • رصد الأوبئة والأمراض السارية وطنيا وإقليميا ودوليا والكشف عن التهديدات الجديدة او الناشئة والتوصية بشأن الوقاية منها • قيادة الجهود الصحية الهادفة لمنع ومكافحة الأوبئة والأمراض السارية والإعاقات الناجمة عنها وفقا للمعايير العالمية وتوصيات الهيئات الصحية الدولية بما فيها منظمة الصحة 	<p>على كل مسؤول عن مصدر او شبكة مياه او خزان او محطة او مصنع لتعبئة مياه الشرب تبليغ الوزارة وسلطة المياه فوراً عن أي تلوث للمياه التي تقع تحت اشرافه</p>
	<p>المادة 41</p>



التماشي مع مهام المركز	قانون الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والأمراض السارية • 	<ul style="list-style-type: none"> • تتولى الوزارة الرقابة على استيراد المواد الكيماوية الممنوعة والمشروط استيرادها وتصديرها وتداولها وذلك لغايات المحافظة على الصحة العامة
<ul style="list-style-type: none"> • اعداد السياسات الصحية المتعلقة بمكافحة الأوبئة والأمراض السارية والتوصية بها للجهات المختصة • - رصد ومتابعة التهديدات الصحية البيئية وعلاقتها بالأوبئة والأمراض السارية • وضع خطط الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية 	<p style="text-align: right;">المادة 49</p> <ul style="list-style-type: none"> • يصدر الوزير التعليمات اللازمة لمنع حدوث المكاره الصحية او ازلتها في حال حدوثها
<ul style="list-style-type: none"> • رئاسة مجلس إدارة المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية من قبل رئيس الوزراء وينوب عنه وزير الصحة 	<p style="text-align: right;">المادة 75</p> <ul style="list-style-type: none"> • رئيس الوزراء والوزراء مكلفون بتنفيذ احكام هذا القانون



الملحق 4: قائمة الأشخاص الذين تمت مقابلتهم في الاجتماعات التشاورية

المسمى الوظيفي	الاسم	المؤسسة	
رئيس المركز	أ. د. رائدة القطب	المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية	
أعضاء مجلس المركز	د. حامد الزعبي		
	د. محمود سرحان د. ريما حجو الأستاذة لانا سلامة		
وزير الصحة	أ. د. فراس ابراهيم الهواري	وزارة الصحة	
مدير إدارة الأوبئة	د. أيمن أحمد بني موسى المقابلة		
مسؤول إداري في إدارة الأوبئة	السيدة آية المجالي		
مديرية الأمراض الصدرية والوافدين وإدارة الصحة المهنية	د. إبراهيم المعاينة		
رئيس قسم الأمراض المشتركة، مديرية الأمراض السارية	د. علاء هديب		
رئيس قسم التطعيم، مديرية الأمراض السارية	د. نزار مسودة		
مديرية التوعية الصحية والإعلام الصحي	د. سلام خريسات		
رئيس قسم الرصد، مديرية الأمراض السارية	د. محمد المعاينة		
مدير مديرية الأمراض السارية	د. محمد حوارات		
مدير إدارة الرعاية الصحية الأولية ومديريات الصحة	د. رياض الشياب		
رئيس قسم التطعيم	د. كامل أبو السل		
مدير مديرية الأمراض غير السارية	د. أنس المحتسب		
رئيس قسم ضبط العدوى، مديرية الأمراض السارية	د. الآء بن طريف		
مدير مديرية صحة البيئة	د. أحمد برماوي		
مديرية صحة البيئة	د. فطين جانم		
رئيس قسم تحليل البيانات، مديرية الأمراض السارية	د. فاطمة ذنبيات		
رئيس قسم الأمراض المنقولة جنسيا وضابط ارتباط اللوائح الصحية الدولية	د. أشرف عقل		
رئيس اختصاص طب المجتمع	د. ماجد أسعد		
مدير مختبرات مستشفى حمزة	د. وفاء البرغوثي		
مديرية المختبرات - مسؤول مختبر BSL3	د. عصام صالح		
مدير مديرية التحول الالكتروني وتكنولوجيا المعلومات	فاطمة حماد		
مدير مديرية المختبرات	د. محمود الغزو		
رئيس مختبر الصحة العامة	رولا غانم		
رئيس قسم الأمراض الطفيلية - مركز الملاريا	د. سائد نصيرات		
رئيس قسم الرصد والأمراض المشتركة	د. نور أبو العز		وزارة الزراعة
رئيس قسم الجودة	م. محي الدين عبابنة		وزارة المياه والري
مدير مديرية الرصد	م. علي المشني		وزارة البيئة

مدير مديرية التغيير المناخي	م. بلال شقارين	
مدير خلية أزمة كورونا	م. المقدم بلال شتبات	المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات
رئيس قسم الأحياء الدقيقة	د. محمد المعاينة	الخدمات الطبية الملكية
استشاري مناعة أطفال	د. عادل وهادنة	القوات المسلحة الأردنية
المختبرات الطبية والطب الشرعي	أ. د. عزمي محافظة	الجامعة الأردنية
قسم الطب الباطني	أ. د. فارس البكري	
قسم الصحة العامة - وبائيات	أ. د. أنور بطيحة	جامعة العلوم والتكنولوجيا الأردنية
عميد كلية الصيدلة	أ. د. عمار المعاينة	جامعة الشرق الأوسط
مدير معهد الشرق الأوسط العلمي للأمن MESIS	الشريف ناصر بن ناصر	اللجنة الوطنية للأمن والسلامة البيولوجية
أخصائي طب مجتمع	معالي الدكتور سعد الخرايشة	وزير سابق
استشاري علم الأوبئة	د. بسام حجاوي	أخصائيين في الصحة العامة
استشاري الصحة العامة	د. يوسف زوانة	
رئيس المركز	د. سعيد جرادات	مركز الأميرة هيا للتقانات الحيوية
مدير المختبر ورئيس قسم المناعة والبحوث	د. عيسى أبو دية	بيو لاب
مدير عام مختبرات مد لاب	د. جورج صهيون	مد لاب
أخصائي الطب الباطني، أخصائي أمراض صدرية	د. محمد الطراونة	القطاع الخاص
المدير التنفيذي	د. مهند النسور	الشبكة الشرق أوسطية للصحة المجتمعية
ممثل منظمة الصحة العالمية في الأردن	د. جميلة الراعي	منظمة الصحة العالمية
مسؤولة برامج الفاو في الأردن	د. وفاء رماضنة	منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة
مدير مكتب الصحة	بيثاني هابيرر	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية
مستشار رئيسي للسكان والصحة	د. نغم أبو شقرة	
مدير برنامج الصحة	علا الطيباوي	بعثة الاتحاد الاوروي
خبير صحي	السيد تاكاهيرو هاسومي	البنك الدولي

الملحق 5: قائمة حضور ورشة عمل توافقية

المشاركون في ورشة العمل			
رئيس المركز	أ. د. رائدة القطب	المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية	
استشاري الصحة العامة	د. يوسف زوانة		
استشاري علم الأوبئة	د. بسام حجاوي		
موظف إداري	السيدة ميادة الشيخ		
موظف إداري	السيدة عروب حياصات		
مدير إدارة الأوبئة	د. أيمن أحمد بني موسى المقابلة	وزارة الصحة	
رئيس قسم الرصد، مديرية الأمراض السارية	د. محمد المعاينة		
مديرية الأمراض الصدرية والوافدين وإدارة الصحة المهنية	د. إبراهيم المعاينة		
رئيس قسم الأمراض المشتركة، مديرية الأمراض السارية	د. علاء هديب		
رئيس قسم التطعيم، مديرية الأمراض السارية	د. نزار مسودة		
مدير مديرية الأمراض السارية	د. محمد حوارات		
مدير إدارة الرعاية الصحية الأولية ومديريات الصحة	د. رياض الشيايب		
رئيس قسم التطعيم	د. كامل أبو السل		
رئيس قسم ضبط العدوى، مديرية الأمراض السارية	د. الآء بن طريف		
مدير مديرية صحة البيئة	د. أحمد برماوي		
مديرية صحة البيئة	د. فطين جانم		
رئيس قسم تحليل البيانات، مديرية الأمراض السارية	د. فاطمة ذنبيات		
إدارة الصحة المهنية	د. علاء الشناق		
مستشار الصحة العامة، مديرية صحة العاصمة	د. سامي الشيخ		
مدير مديرية المختبرات	د. محمود الغزو		
رئيس قسم الأمراض الطفيلية - مركز الملاريا	د. سائد نصيرات		
مدير مديرية الطب البيطري	د. عصام حوا		وزارة الزراعة
رئيس قسم الصحة الحيوانية	د. ماجد حواوشة		
رئيس قسم الرصد والأمراض المشتركة	د. نور معروف أبو العز		
رئيس قسم الجودة	م. محيي الدين عبابنة		وزارة المياه والري
مدير مديرية الرصد	م. علي المشني	وزارة البيئة	
مدير إدارة السياسات والاستراتيجيات	فاطمة ماضي	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	
رئيس قسم الأحياء الدقيقة	د. محمد زكريا المعاينة	الخدمات الطبية الملكية	
قسم الصحة العامة	د. خالد خير الله	جامعة العلوم والتكنولوجيا الأردنية	
مستشارة قانونية	د. دانا المعاينة	مجلس التشريع	
ميغا لاب	السيد مازن أبو شيخة	المختبرات الخاصة	
ميغا لاب	السيد محمد الزبيدي		

ممثّل عن المستشفى التخصصي - رئيس قسم ضبط العدوى	ميس الأحمّد	المستشفيات الخاصة
أخصائي الطب الباطني، أخصائي أمراض الصدرية	د. محمد الطراونة	
أخصائي وبائيات	د. أحمد زغول	مركز السيطرة على الأمراض - مكتب أتلانتا الاقليمي
خبير صحي	السيد تاكاهيرو هاسومي	البنك الدولي
مدير مجلس اعتماد المؤسسات الصحية	السيدة ثائرة ماضي	مجلس اعتماد المؤسسات الصحية
منسق صحة عامة	د. شينارا إيديراليفا	منظمة الصحة العالمية



5. المراجع.

1. The Jordan Strategy Forum. *Enhancing the Competitiveness of the Health Sector in Jordan*. 2020.
2. UN:Department of Economic and Social Affairs. Sustainable Development Goals (SDGs) 2019–2030 <https://sdgs.un.org/goals>
3. The Jordanian Government. *Jordan Economic Modernization Vision*, 2022. <https://www.jordanvision.jo/img/vision.pdf>
4. Department of Statistics. *Estimated population of 2021 and some of selected data, 2022*. <http://dosweb.dos.gov.jo/population/population-2/>
5. Department of Population and Social Statistics. *Population Estimates Of The Kingdom By Municipality And Sex, For End Of Year 2021, 2022*.
6. United Nations Relief and Works Agency (UNRWA) for Palestine Refugees in the Near East. Website Irbid Camp | UNRWA, Accessed 25/12/2022.
7. UNHCR. Operational Data Portal. Refugees situations (Situation Syria Regional Refugee Response <https://data.unhcr.org/en/situations/syria>, Accessed 25/12/2022
8. United Nations High Commission for Refugees (UNHCR). Data Finder <https://www.unhcr.org/refugee-statistics/download/?url=11OseA>, Accessed 25/12/2022.
9. The International Organization for Migration (IOM). Global Migration Data Analysis Centre. https://www.migrationdataportal.org/international-data?i=stock_abs_&t=2020&cm49=400
10. The Hashemite Kingdom of Jordan. Ministry of Health. The annual statistical report. <https://moh.gov.jo/>
11. Jordanian Government. Jordan 2025, A national Vision and Strategy, 2014. <https://andp.unescwa.org>11. Jordanian Government. *Jordan 2025, A national Vision and Strategy*, 2014. <https://andp.unescwa.org/sites/default/files/2020-09/Jordan%202025%20A%20National%20Vision%20and%20Strategy.pdf>
12. World Health Organization. *The Joint External Evaluation of IHR Core Capacities of the Hashemite Kingdom of Jordan*, 2017.
13. WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean. *Comprehensive assessment of Jordan's health information system 2016*, 2019.
14. World Health Organization. *National Action Plan for Combating Antimicrobial Resistance In the Hashemite Kingdom of Jordan (2018–2022)*, 2018. <https://www.who.int/publications/m/item/jordan-national-action-plan-for-combating-antimicrobial-resistance-in-the-hashemite-kingdom-of-jordan>
15. Kheirallah KA, Al-Mistarehi A-H, Alsawalha L, et al. Prioritizing zoonotic diseases utilizing the



- One Health approach: Jordan's experience. *One Health*. 2021/12/01/ 2021;13:100262. doi:<https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2021.100262>
16. Abutarbush SM, Hamdallah A, Hawawsheh M, Alsawalha L, Elizz NA, Dodeen R. Implementation of One Health approach in Jordan: Review and mapping of ministerial mechanisms of zoonotic disease reporting and control, and inter-sectoral collaboration. *One Health*. 2022/12/01/ 2022;15:100406. doi:<https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2022.100406>
 17. World Health Organization Jordan. Assessment of Noncommunicable Diseases Services in the Context of Primary Health Care in Jordan, 2021.
 18. Ministry of Health. *Results of Jordan National STEPwise Survey (STEPS) of noncommunicable diseases and their risk factors 2019, 2020*. <https://www.emro.who.int/jor/jordan-news/results-of-jordan-national-stepwise-survey-steps-of-noncommunicable-diseases-and-their-risk-factors-2019.html>
 19. Jordan Center of Disease Control (JCDC). Mapping and gap analysis of the current communicable diseases surveillance system in Jordan, 2022 (Unpublished work)
 20. Jordan MOH (2007). Jordan STEPs Survey Report.
 21. Al-Rahamneh M, Khader Y, Aqel A, et al. Evaluation of the National AIDS Program and HIV/AIDS Surveillance System in Jordan (Preprint). *JMIR Public Health and Surveillance*. 2022;doi:10.2196/preprints.43817
 22. Ministry of Health. Comprehensive Multi-Year Plan 2018–2022 for Expanded Program on Immunization, 2017 (Unpublished work).
 23. Khader Y, Al-Rahamneh M, Abaza H, et al. Evaluation of the National Tuberculosis Program (NTP) and Tuberculosis Surveillance System, Jordan 2021 (Preprint). *JMIR Public Health and Surveillance*. 10/23 2022;doi:10.2196/43753
 24. WHO: Regional Office for the Eastern Mediterranean. Reviewing the 19-كوفيد Response in Jordan: Preliminary Findings and Recommendations, 2021.
 25. The Civilian Research and Development Foundation Global (CRDF). Intra-Action Review of the 19-كوفيد Response in Jordan, 2022.
 26. Ministry of Health. *National Climate Change Health Adaptation Strategy and Action Plan of Jordan*, 2012.
 27. Ministry of Environment. *The National Climate Change Adaptation Plan of Jordan*, 2021.
 28. Ministry of Health Non-Communicable Diseases Directorate. List of Notifiable Communicable Diseases, 2022 (Unpublished).
 29. World Health Organization and Human Link. Jordan Simulation Exercise Identified Gaps for Avian influenza Outbreak, 2022 (Unpublished work).
 30. Abdel-Qader DH, Abdel-Qader H, Silverthorne J, et al. Active safety surveillance of four types



of 19-كوفيد vaccines: A national study from Jordan. *Clin Drug Investig.* Oct 2022;42(10):813-827. doi:10.1007/s40261-022-01191-1.

