



جمهورية مصر العربية
معهد التخطيط القومي
الدراسات العليا

البحث التطبيقي

دور المبادرات الصحية الرئاسية في مواجهة التحديات الصحية في مصر	عنوان البحث باللغة العربية
Role of Presidential Health initiatives in facing health challenges in Egypt	عنوان البحث باللغة الإنجليزية
الطالب / محمد أحمد شريف عبد الجليل	إعداد
أ.د. عزة الفندري أستاذ متفرغ بمركز التخطيط الاجتماعي والثقافي	إشراف

لاستكمال متطلبات

الحصول على الماجستير المهني "التخطيط للتنمية المستدامة"

2022

ملخص الورقة البحثية

يهدف البحث إلى مناقشة التحديات الصحية وكفاءة وفاعلية المبادرات الرئاسية في الاهتمام بالصحة العامة، ولقد اهتمت القيادة السياسية بالارتقاء بصحة المصريين ووقايتهم وحمايتهم حيث شهد القطاع الصحي في مصر طفرة هائلة وقفزة نوعية حيث إنه في العام المالي الماضي ارتفعت المخصصات الصحية في الموازنة العامة للدولة بنحو 47% لتصل إلى 258.5 مليار جنيه في العام المالي 2021/2022 مقارنة بـ 175.6 مليار جنيه في العام المالي 2019/2020 وقد أطلق السيد الرئيس عبدالفتاح السيسي حزمة من الإصلاحات الصحية متمثلة في المبادرات الرئاسية التي حققت نجاحات باهرة في وقت قياسي جعل العالم ينظر إلى التجربة المصرية باحترام وتقدير وجاءت العديد من المبادرات لتكون بمثابة إسعافات عاجلة للمشاكل والأزمات الصحية التي يعاني منها المواطنون حيث حققت مبادرة " 100 مليون صحة " للكشف عن فيروس " سي " نجاحا مبهرًا في جميع المحافظات وكان لها أثرا كبيرا من خلال توفير الكشف والعلاج لملايين المواطنين بالمجان وتم التيسير على المواطنين من بداية الكشف والفحص وحتى تمام الشفاء في الحالات الإيجابية.¹

تخطت تكلفة المبادرات أكثر من 14.2 مليار جنيه لسببين: أولهما: تقديم خدمات طبية ذات أولوية للمواطنين في جميع المحافظات لحين تطبيق منظومة التأمين الصحي الاجتماعي الشامل على مستوى الجمهورية، والثاني: هو معرفة ما يشبه حصر أعداد المصابين بكل مرض لعمل خريطة الأمراض، لكي يتوفر أعداد حقيقية للمرضى حيث يساعد ذلك في اتخاذ خطوات وقرارات ووضع خطط الاحتياجات طبعا للواقع وتطوير المنظومة الصحية.

الكلمات المفتاحية:

المبادرات الرئاسية

قطاع الصحة في مصر

تحديات قطاع الصحة في مصر

¹ تقرير إطلاق المرحلة الأولى لمبادرة 100 مليون صحة، 1/10/2018 إجتماع اللجنة العليا للمبادرة، جريدة الأهرام، متابعات، الصفحة الرابعة، الاثنين 1/10/2018.

Abstract

The research aims to discuss major health challenges and the efficiency and effectiveness of presidential initiatives in the interest of public health.

The political leadership has been concerned with improving the health, prevention and protection of Egyptians, as the health sector in Egypt witnessed a huge leap and a qualitative boom. In the last fiscal year, health allocations in the state's general budget rose by about 47% to reach 258.5 billion pounds in the fiscal year 2021/2022 compared to 175.6 billion pounds in the year The fiscal 2019/2020, where President Abdel Fattah El-Sisi launched a package of health reforms represented by presidential initiatives that achieved impressive successes in record time, making the world look at the Egyptian experience with respect and appreciation. The "100 Million Health" initiative to detect the "C" virus was an impressive success in all governorates and had a great impact by providing free detection and treatment to millions of citizens, and citizens were facilitated from the beginning of detection and examination until full recovery in positive cases.

The cost of the initiatives exceeded 14.2 billion pounds for two reasons, the first is to provide priority medical services to citizens in all governorates until the implementation of the comprehensive social health insurance system, and the second is to know what is similar to the statistics for people with each disease to make a disease map, so that real numbers of patients are available as this helps in taking steps and decisions, develop needs assessment plans according to reality and develop the whole health system.

keywords:

Presidential Initiatives

The health sector in Egypt

The challenges of health care sector

التمهيد

إن قدرة الدول على تحقيق معدلات مرتفعة لقضايا التنمية المستدامة يتطلب أن يكون لديها القدرة على مواجهة المخاطر المجتمعية وبخاصة الصحية، لكونها ترتبط بالمكون البشري في التنمية وقوة رأس المال الاجتماعي بها، وتنعكس آثارها على كافة المكونات التنموية الأخرى بالدولة.

وقد أشارت أدبيات البحث في أغلبها إلى تعدد وتنوع السياسات والرؤى الاتصالية التي تتخذها الدول والمؤسسات بها في مواجهة المخاطر الصحية، سواء بإطلاق الحملات التثقيفية التوعوية بشأن التعامل مع المخاطر الصحية، أو اجراء الدراسات الرصدية والقوافل الصحية كنظام وقائي من تفاقم المخاطر ووقوع الأزمات المستقبلية، أو استحداث أنظمة إدارية داخل المؤسسات للتعامل مع المخاطر المتواجدة أو محتملة الحدوث وفق رؤية اتصالية متطورة.

وتعد المبادرات الرئاسية اتجاها حديثا في التواصل الجماهيري على مستوى الدول بشأن القضايا والأحداث المجتمعية، فهي تتناول عدة وسائل وأدوات اتصالية مجتمعة، وأبعاد تنموية متنوعة، كما أنها تحقق مستويات من التأثير الشعبي يختلف من مجتمع لآخر، وفقا لمحددات ثقافية واجتماعية وسياسية.

وجاءت المبادرة الرئاسية المصرية " 100 مليون صحة " لتحقيق انتشارا مجتمعيًا واسعًا في الداخل والخارج حيث أعلن السيد الرئيس عبد الفتاح السيسي خلال افتتاحه للمستشفى العسكري بشبين الكوم محافظة المنوفية في 18 سبتمبر 2018 عن سعي الدولة لإطلاق مبادرة مجتمعية لمواجهة المخاطر الصحية، حيث تمتد لتشمل محافظات مصر كلها، وتستهدف الكشف والفحص لنسبة 50 مليون مواطن مصري من مخاطر فيروس سي ، والأمراض غير السارية من ضغط الدم والسكر والسمنة، وسميت المبادرة الرئاسية " 100 مليون صحة " وقد بدأت المبادرة بعقد مؤتمر صحفي للجهات الوزارية المختصة في 30 سبتمبر 2018، وسبقه إعلانات مرئية ومسموعة للحملة بدءًا من 21 سبتمبر 2018 ثم توالى المبادرات الأخرى.²

² مركز معلومات وزارة الصحة والسكان

المقدمة

تعتبر الصحة حق من حقوق الإنسان فهي حالة من اكتمال الجسم وسلامته من الناحية البدنية والعقلية والاجتماعية وليست مجرد أن يخلو جسم الإنسان من المرض أو العجز. فتحقيق الصحة للجميع هدف محوري من استراتيجيات منظمة الصحة العالمية، وهذا من خلال توفير الرعاية الصحية بأقل تكاليف وأعلى جودة ونوعية، وضمان تغطية صحية شاملة لكل الأفراد والمجتمعات.³ وتتصدى أهداف التنمية المستدامة لطائفة واسعة من قضايا الاستدامة التي تؤثر في نهاية المطاف على صحة ورفاهة المجتمع العالمي ولذلك تتجه كل الدول إلى تحسين خدماتها الصحية لتحقيق تنمية صحية شاملة ومكافحة انتشار الأمراض والأوبئة الخطيرة وذلك بوضع خطط وقائية وتوعوية للأفراد والجماعات للنهوض بتنمية المجتمعات. وهذا لا يتأتى إلا عن طريق المنظومة الصحية ومختلف سياساتها الصحية ومخططاتها التنموية، والتي تقوم أساساً على مبدأ "الصحة للجميع" فالصحة هي مؤشر أساسي من مؤشرات التنمية البشرية تسعى كل الدول المتقدمة منها والنامية إلى تحقيقها من خلال تركيزها على العنصر البشري واحتياجاته الأساسية من الخدمات الصحية العلاجية والوقائية على حد سواء.

والسياسة الصحية لها تأثير كبير على استقرار وتطور القطاع الصحي لتحقيق الرعاية الصحية الشاملة والمستدامة لكل أفراد المجتمع مع مراعاة الظروف الاجتماعية والاقتصادية لهؤلاء الأفراد المرتبطة أساساً بتحقيق هذا المؤشر والذي له دور كبير في تحقيق التقدم والرفق الاجتماعي والاقتصادي للدول. وطبقاً للمادة 8 من إعلان الحق في التنمية الصادر بقرار 128/41 من الجمعية العامة للأمم المتحدة عام 1986 "ينبغي للدول أن تتخذ، على الصعيد الوطني، جميع التدابير اللازمة لإعمال الحق في التنمية ويجب أن تضمن، في جملة أمور، تكافؤ الفرص للجميع في إمكانية وصولهم إلى الموارد الأساسية والتعليم والخدمات الصحية والغذاء والإسكان والتوزيع العادل للدخل" ومصر على غرار تلك الدول تهدف إلى تحقيق تنمية صحية مستدامة من خلال تطوير برامج منظومتها الصحية بالتركيز على القطاع الصحي ومختلف هياكله العامة والخاصة وطرق تقديمها للخدمات الصحية، حيث قدمت مصر حلول سريعة بدعم القيادة السياسية وجهود أبنائها عن طريق المبادرات الرئاسية في مجال الصحة ومبادرة 100 مليون صحة التي ساهمت في دعم القطاع الصحي ومواجهة الأزمات الصحية.

³ منظمة الصحة العالمية (2010). "الصحة النفسية: تعزيز استجابتنا". صحيفة وقائع رقم 220. منظمة الصحة العالمية. مؤرشف من الأصل في 25 أكتوبر 2013. اطلع عليه بتاريخ 05 نوفمبر 2011.

أهداف البحث:

1. رصد أبرز وأهم الإصلاحات الصحية والتي لها عظيم الأثر في إحداث التنمية الصحية.
2. التعرف على دور الدولة في تحسين المنظومة الصحية ومواجهة الأزمات بطرق وحلول سريعة وفعالة عن طريق المبادرات الرئاسية.

المشكلة البحثية:

في ضوء التحديات والعقبات عمدت الدراسة إلى البحث في برامج إصلاح المنظومة الصحية، والطرق والحلول السريعة لمواجهة هذه التحديات.

أهمية البحث:

حظيت الصحة باهتمام كبير نظرا للدور الفعال الذي تلعبه في إحداث التنمية، حيث نظمت لها مؤتمرات وندوات، وملتقيات عالمية وفردت لها قوانين وتنظيمات، وُسِّطت لها دساتير للنهوض بها وتوفيرها لكافة الأفراد والمجتمعات، فالصحة من مقومات المجتمع وأساس بنائه وتطوره. لذلك عملت كل الدول على تحسين هذا القطاع وتطويره بالتركيز على مختلف السياسات الصحية، ومصر من بين أبرز هذه الدول التي أولت أهمية بالغة لمنظومتها الصحية وخاصة بعد ثورة ال 30 من يونيو 2013 إلى يومنا هذا وخاصة المبادرات الرئاسية التي دعمتها الدولة والقيادة السياسية والتي ركزت على تطوير وتحسين السياسات الصحية وبما يتناسب مع التطور التكنولوجي والعلمي في المجال الصحي.

التساؤلات البحثية:

- ما واقع إصلاح المنظومة الصحية؟
- ما الآليات والإستراتيجيات التي اتبعتها مصر لإصلاح سياستها الصحية؟
- هل للمبادرات الرئاسية دور في إصلاح المنظومة الصحية؟

متغيرات البحث:

المتغير المستقل: المبادرات الرئاسية.

المتغير التابع: مواجهة التحديات الصحية.

حدود البحث:

الحدود المكانية: القطاع الصحي بجمهورية مصر العربية.

الحدود الزمانية: من عام 2016 إلى عام 2021.

الحدود الموضوعية: المبادرات الصحية الرئاسية.

مصطلحات البحث:

مفهوم (المبادرات) :

عرفها وليب بنويت (William L. Benoit:2014: pp.733-635) بأنها مبادرات تقوم بها الدول أو المؤسسات أو الأفراد، وتشمل في برنامج أعمالها أنشطة متنوعة في مجالات مختلفة، وأن تلك المبادرات أكثر الوسائل تأثيراً في التغيير المجتمعي، وغالباً ما يعتمد عليها المسؤولون بالدول لتحقيق نسب تأييد مرتفعة تجاه الأنظمة والحكومات الحاكمة، ويتحقق لها نسب مرتفعة من النجاح عندما تطلق بشكل رسمي من الدولة وتتبناها في كل مراحلها، وفي نفس الوقت تقدم خدمات مجتمعية ووقائية للمواطنين من المخاطر القائمة، مع التنوع في استخدام وسائل الاتصال بالجمهور⁴.

عرفها (دليل إجراءات التوعية العامة والاتصالات الصادر عن دراسة اليونسكو ووزارة الإسكان قطاع المياه العلاقات العامة) بأنها :عبارة عن فكرة ابتكارية قابلة للتطبيق، ولم يسبق لها التنفيذ بنفس الطريقة من قبل، وتعمل على تحقيق أهداف الجهات التي تطلقها، سواء كانت مؤسسات أو أفراد أو دول أو أنظمة، وتسهم في أن يكون لها مردود إيجابي على المواطنين المستفيدين من مجالات المبادرة.⁵

السياسة الصحية:

مجموعة من القرارات والخطط والبرامج والمشروعات والإجراءات التي يتم القيام بها لتحقيق هدف الارتقاء بالرعاية الصحية لجميع أفراد المجتمع، وتوفير وإتاحة الرعاية الصحية الشاملة وتوفيرها للجميع.⁶

⁴ William L. Benoit:2014: pp.733-635.

⁵ دليل إجراءات التوعية العامة والاتصالات الصادر عن دراسة اليونسكو ووزارة الإسكان قطاع المياه العلاقات العامة.

⁶ World Health Organization. Health Policy ,accessed 22 March 2011 على موقع واي . نسخة محفوظة 31 يوليو 2017 .
باك مشين.

التنمية الصحية المستدامة:

التنمية المستدامة هي عملية مستمرة ومتصاعدة وديناميكية تسعى لتحسين نوعية الحياة المادية والمعنوية، والاستفادة العادلة من النتائج المحققة للجيل الحاضر والأجيال القادمة.

وبصفة عامة يكون النظام مستداما اجتماعيا في حال حقق العدالة في توزيع وإيصال الخدمات الاجتماعية كالصحة والتعليم إلى محتاجيها وتحقيق المساواة في النوع الاجتماعي والسياسي والمشاركة الشعبية لكافة فئات المجتمع في عملية صنع القرار. مفهوم الصحة الشامل هو حالة كلية من الرفاه للصحة المادية والجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية للأفراد والجماعات في المجتمع، وهي حق أساسي من حقوق الإنسان وهدف اجتماعي عالمي النطاق وهي أمر أساسي لتلبية الاحتياجات الأساسية للإنسان.

وانطلاقا من هذا المفهوم فالتنمية الصحية المستدامة تعتبر من أهم أساسيات تحقيق التنمية، وهي شرط مسبق بل مؤشر وحصيلة للتقدم المحرز في تحقيق التنمية بشكل مستدام.

الدراسات السابقة:

1. أطلقت عدة مبادرات صحية في الولايات المتحدة الأمريكية ومنها "مبادرة الغذاء الأفضل للجميع"، والتي شملت كل فئات المجتمع الأمريكي من مرحلة الرضاعة الطبيعية للطفل وحتى المتقدمين في العمر، تلك المبادرة اهتم بها (Lesilie B. synder:2007)، وقدمها وفق رؤية تحليلية بدراسته كدراسة حالة، وانتهى إلى نجاح المبادرة وأهمية استمرارها بفعاليات متنوعة لسنوات مستمرة، وأن المبادرات الرسمية أكثر قدرة في التغيير المجتمعي لقوة رسالتها الإقناعية والرسمية.⁷

2. قامت المؤسسات الصحية الأمريكية بإطلاق "مبادرة 2010 لمكافحة المخدرات والأمراض السرطانية"، حيث قدمها كل من

(Loken, Melanie Awakefield&Report C. Hornik:2010 Barbara)، واهتمت الدراسة برصد المبادرة وخططها وإجراءاتها على مستوى الولايات المتحدة الأمريكية، واستخدمت وسائل إعلامية متنوعة، وأشارت في نتائجها إلى أن نجاح المبادرات الصحية والمجتمعية يحتاج

⁷ Leslie B. Snyder, " Health Communication Campaigns and Their Impact on Behavior", Journal OF Nutrition Education and Behavior, Vol.39 N. 2, March April 2007, PP. 532-540.

إلى سياسة على المستوى السيادي للدول والوزارات المعنية، وبشرط تقديم خدمات صحية ملموسة للمواطنين وليس الاكتفاء بحملات الوعي والتثقيف الصحي.⁸

3. اعتمد البرنامج الانتخابي للرئيس الأمريكي السابق "باراك أوباما" في فترته الرئاسية الثانية على إطلاق المبادرات الصحية الرسمية، حيث قدمت شركة علاقات عامة دولية اهتمت بتحسين صورة الرئيس الأمريكي 2013، وأطلقت "مبادرة الرعاية الصحية للمواطن الأمريكي 2013" من خلال تقديم أنشطة وخدمات صحية متنوعة في مجال الرعاية الصحية، ويظهر الرئيس الأمريكي أوباما في أغلب إعلاناتها التوعوية ومؤتمراتها التثقيفية. وقد جاءت تلك المبادرة بعد ارتفاع تكلفة العلاج وإلغاء التأمين الصحي وفرض مبالغ جديدة من شركات التأمين، مما دفع الرئيس الأمريكي لتبني سياسة الإجراءات التصحيحية لتعزيز موقفه وتقليل النقد الموجه له، مستخدماً وسائل اتصال متنوعة من شبكات التواصل الاجتماعي والإعلام الجماهيري واللقاءات العامة، وأطلقت على تلك المبادرة (Health Care.Gov) ،وفق ما قدمه الباحث (William L. Benoit:2014) في دراسته حول إصلاح صورة الرئيس الأمريكي أوباما باستخدام المبادرات الصحية الرسمية.⁹

4. في نيوزيلندا وجهت الحكومة مبادرة رسمية على مستوى الدولة في 2017، سميت بـ "مبادرة التمويل الصحي من الجهات الشريكة"، والتي أطلقتها الحكومة لتغطية متطلبات الخدمات الصحية للمواطنين، من خلال دعوة المجتمع المدني ورجال الأعمال والجهات التطوعية في الداخل والخارج، حيث اهتم كل من (Mai Anh Doan, Margalit (Toledano 2018) في دراستهما حول المبادرة التمويلية على مستوى المؤسسات والمجتمع النيوزيلندي لعمليات التنمية المجتمعية والصحية، واستخدمت الدراسة "نظرية العمل المشترك" في ضوء متطلبات دراسة الحالة وأبعادها.¹⁰

⁸ Melanie Awakefield, Barbara Loken, & Robert C. Hornik, " Use of Mass Media Campaigns to Change Health Behavior", The Lancet, Vol.376, 9-15 October 2010 ,pp. 1261-1271.

⁹ William Benoit, " President Barack Obama's Image Repair on HEALTH CARE.GOV", Public Relations Review, Vol. 40, Issue 5, December 2014, Pages 733-878.

¹⁰ Mai Anh Doan, & Margalit Toledano, " Beyond Organization-Centered Public Relations: Collective Action Through A Civic Crowdfunding Campaign", Public Relations Review, Volume 44, Issue 1, March 2018, Pages 37-46.

5. قدمت الدول العربية مبادرات رسمية متنوعة شملت الدولة ككل أو عدة دول مجتمعة، وكان أكثرها انتشاراً في الفترة السابقة المبادرة الصحية التي أطلقها مجلس التعاون الخليجي 2010، والتي سميت بـ "المبادرة الخليجية لمواجهة الأمراض المزمنة"، وتولى إدارتها المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون الخليجي، وقدمت خطة موحدة ومشتركة في أساليب وطرق التنفيذ في كل الدول المشاركة بالمبادرة.¹¹

6. كما اهتمت دراسة بالأردن لـ (الحمودي هيا: 2017) برصد المبادرات التي قدمها الملك عبد الله الثاني بن الحسين في عمليات التنمية والإصلاح السياسي في الأردن خلال الفترة من 1994 إلى 2014، وأشارت إلى أن القطاع الصحي هو أكثر المجالات التي تساهم في تحسين صورة الرئيس لدى المواطنين، وأن الإصلاح في التعليم والصحة يرتبط بالاستقرار والتطور السياسي بالدولة.¹²

7. في مصر وخلال الخمس سنوات الماضية وحتى الآن شهدت مصر كثافة في إطلاق المبادرات الرسمية سواء على مستوى الرئاسة أو على مستوى المؤسسات والأفراد، منها ما ترك أثراً جماهيرياً كبيراً، ومنها ما لم يحقق الهدف المطلوب، وهو الأمر الذي يحتاج إلى دراسة تلك المبادرات برؤية موضوعية وبحثية هادفة.

المنهج البحثي:

تعتمد الدراسة على المنهج الوصفي لدراسة وتحليل البيانات الواردة من السجلات والملفات الخاصة بالمبادرات الصحية من ديوان عام الوزارة، وتوضح الدراسة مدى فاعلية وكفاءة المبادرات الرئاسية الصحية في خلال 3 سنوات على أن يتم مقارنة البيانات والوضع الصحي قبل وبعد إطلاق المبادرات الرئاسية في مصر، حيث إن الهدف من المبادرات عمل مسح شامل للسكان على مستوى الجمهورية وذلك لتحديد التحديات الصحية والتي تشمل تصنيف الأمراض والمخاطر الصحية وتحديد البؤر الوبائية وكيفية الحد منها ومعالجتها والقضاء عليها.

¹¹ تقرير الحملة الخليجية للتوعية بالأمراض المزمنة بدول مجلس التعاون، 2010 إعداد: المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون الخليجي، (الرياض، الدار المحلية للنشر، 2010).

¹² الحمودي هيا، "مبادرات الملك عبد الله الثاني بن الحسين في عمليات التنمية والإصلاح السياسي في الأردن: دراسة تحليلية من، "1999-2014 رسالة ماجستير، (كلية الدراسات العليا، الجامعة الأردنية، الأردن، 2017).

المحتوى العلمي للورقة البحثية:

تعد مبادرات الصحة العامة 100 مليون صحة، هي أهم وأبرز الأحداث الصحية في السنوات الأخيرة ليس فقط على المستوى المحلي، بل والدولي أيضًا، حيث نجحت مبادرة 100 مليون صحة في الكشف بل والقضاء على فيروس سي بجمهورية مصر العربية، وذلك من خلال الكشف على 70 مليون مواطن مصري وأجنبي مقيم، كما امتدت لتشمل فحوصات ومتابعة الأمراض غير السارية كالسكري وارتفاع ضغط الدم والسمنة والاعتلال الكلوي وغيرها، وشملت أيضًا تقديم خدماتها لدعم صحة المرأة المصرية والكشف المبكر عن سرطان الثدي، ومبادرة الاكتشاف المبكر وعلاج ضعف وفقدان السمع للأطفال حديثي الولادة، ومبادرة القضاء على قوائم الانتظار، ومبادرة الكشف عن السمنة والأنيميا والتقرم لطلاب المدارس، ومبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة الأم والجنين .

أولاً: مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي والكشف عن الأمراض غير**السارية:¹³**

قبل بدء المبادرة لم تكن هناك آلية واضحة لتحديد الإصابة بالمرض سوى المتقدم للتجنيد أو للسفر خارج البلاد، عام 2015 (الفئة العمرية من 1-59 عام) بلغ معدل الإصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي بي 1% ومعدل الإصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي سي 4.4%. كلما زاد السن ترتفع معدلات انتشار الفيروس ففي العام 2008 في الفئة العمرية من 55 إلى 59 عام بلغت نسبة الانتشار 27.4% وفي العام 2015 بلغت النسبة 22.3%. يقدر عدد المصابين بمرض الالتهاب الكبدي الفيروسي B حوالي 800,000 شخص، يقدر عدد المصابين بمرض الالتهاب الكبدي الفيروسي C حوالي 3.6 مليون شخص.

هذا وقد اتخذت الدولة صحة المواطن والقضاء على الأمراض من أهم قضاياها وأهدافها لمواجهة التحديات الصحية كما أن المبادرات الصحية مجانية ولا يتحمل المواطن أي تكاليف مالية. وفي العام 2018 بدأت مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي والكشف عن الأمراض غير السارية وفي هذه المبادرة تم إجراء حوالي 70 مليون اختبار وعلاج نحو 1.1 مليون مواطن وحماية 150 ألف إصابة سنوياً بتكلفة حوالي 5.5 مليار جنيه.

¹³ مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي والكشف عن الأمراض غير السارية الموقع الرسمي لخريطة مشروعات مصر.

أهداف المبادرة:

تستهدف المبادرة الكشف المبكر عن الإصابة بفيروس التهاب الكبد (سي)، إلى جانب التقييم والعلاج من خلال وحدات علاج الفيروسات الكبدية المنتشرة في جميع محافظات الجمهورية، وكذا الكشف المبكر عن السكري وارتفاع ضغط الدم والسمنة، وتوجيه المكتشف إصابتهم لتلقى العلاج بمختلف وحدات ومستشفيات الجمهورية، وذلك بهدف التوصل إلى مصر خالية من فيروس سي بحلول عام 2020، وخفض الوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية والتي تمثل حوالي 70% من الوفيات في مصر، تتيح المبادرة فرصة لعدد كبير من المواطنين للاطمئنان على صحتهم وعدم إصابتهم بالأمراض التي تستهدفها المبادرة من خلال الكشف المبكر عنها.

تشكيل فرق عمل لتنفيذ المبادرة:

تم تشكيل فرق عمل لتنفيذ المبادرة تضم نحو 5484 فردًا، حيث يتكون كل فريق من 3 أفراد، عضو طبي، وتمريض، ومدخل بيانات، ويعمل كل فريق على فترتين، لاستقبال 60 مواطنًا خلال فترة العمل الواحدة، وإجراء فحص فيروس سي، والأمراض غير السارية، وذلك للمواطنين ممن تزيد أعمارهم على 18 عامًا، تم تخصيص نحو 1412 مقرًا لإجراء الحملة، منها وحدات الرعاية الأساسية، ومستشفيات وزارة الصحة، وسيارات العيادات المتنقلة، ومنشآت أخرى منها مراكز الشباب وقصور الشباب، وغيرها، وما تم إتاحتها بالتعاون والتنسيق مع عدد من الجهات المعنية لتوفير 3108 أجهزة كمبيوتر وتابلت لاستخدامها في الحملة، تم توقيع بروتوكول تعاون بين وزارة الصحة والسكان، والهيئة الوطنية للانتخابات، للاستعانة بقاعدة بيانات الناخبين للوصول لجميع المستهدفين بالمسح.

مراحل تنفيذ المبادرة:

المرحلة الأولى: خلال الفترة من أكتوبر وحتى نوفمبر 2018، وتضم 9 محافظات، هي جنوب سيناء ومطروح وبورسعيد والإسكندرية والبحيرة ودمياط والقليوبية والفيوم وأسيوط.

المرحلة الثانية: بين ديسمبر 2018 وفبراير 2019، وتضم 11 محافظة، هي شمال سيناء والبحر الأحمر والقاهرة والإسماعيلية والسويس وكفر الشيخ والمنوفية وبنى سويف وسوهاج وأسوان والأقصر.

المرحلة الثالثة: ما بين مارس وإبريل 2019، وتضم 7 محافظات، وهي الوادي الجديد والجيزة والغربية والدقهلية والشرقية والمنيا وقنا.

آليات التواصل مع الحملة:

حددت الحملة آليات للتواصل معها، منها تدشين [موقع إلكتروني \(www.stophcv.eg\)](http://www.stophcv.eg) ، وإطلاق خط ساخن للمبادرة هو (15335)، إلى جانب إرسال نحو 50 مليون رسالة نصية قصيرة للتعريف بالحملة وأماكن إجراء المسح.

دورة العمل بنقاط المسح، تبدأ بتقديم المواطن بالرقم القومي الساري حيث يتم تسجيله على البرنامج الخاص بالحملة، ثم يتم عمل تحليل فيروس سي والسكر العشوائي، كما يتم قياس ضغط الدم والوزن والطول، ويتم تسجيل النتائج على كارت المتابعة الخاص بالمواطن والبرنامج الخاص بالوحدة، وإذا كان فيروس سي إيجابيًا يتم الحجز في مركز العلاج التابع للوحدة إلكترونيًا، وكتابة اسم الوحدة والميعاد على الكارت، وتسليمه للمواطن لعمل التحليل التأكيدي وتلقى العلاج مجانًا حال الاحتياج، وإذا تجاوزت نتائج تحليل السكر وقياس الضغط المعدلات المطمئنة، يتم تحويل المريض على أقرب مركز علاج ويتم التنوين على الكارت وتوجيهه نحوها لعمل الفحوصات التأكيدية وصرف العلاج مجانًا.

تم تدشين الحملة الإعلامية والدعائية الخاصة بالحملة بداية من 21 سبتمبر 2018 على 3 مراحل وحتى نهاية الحملة، للتعريف بأهداف الحملة، وتوعية المواطنين بأهمية التعاون مع جهودها، وتشمل التغطية الإعلامية استخدام إعلانات التلفزيون، والراديو، وإعلانات بالطرق الرئيسية، وطباعة عدد كبير من الملصقات والمطبوعات، بالإضافة إلى تدشين صفحات على مواقع التواصل الاجتماعي، وهي صفحة على Facebook باسم (مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي والكشف عن الأمراض غير السارية)، وأخرى على Instagram باسم (100 مليون صحة).

والجدير بالذكر أن الحملة تتم بالتنسيق بين 14 وزارة، والهيئة الوطنية للانتخابات، والجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، وهيئة الرقابة الإدارية، وصندوق تحيا مصر، ومنظمة الصحة العالمية، والبنك الدولي، والهيئة العامة لقناة السويس، كما تتم المتابعة المركزية للحملة ويتم تقييمها بواسطة منظمة الصحة العالمية وصندوق تحيا مصر.

نتائج المبادرة:

تم إجراء حوالي 70 مليون اختبار وعلاج 1.1 مليون مواطن وحماية 150 ألف مواطن سنويًا بتكلفة حوالي 5.5 مليار جنيه، وقد أشاد مدير عام منظمة الصحة العالمية، د. تيدروس أدهانوم، الثلاثاء 28 يوليو 2020، بالإنجاز الذي حققته مصر في مواجهة الالتهاب الكبدي من خلال مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي والكشف عن الأمراض غير السارية تحت شعار 100 مليون صحة.

ثانياً: مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على قوائم الانتظار:¹⁴

أطلق الرئيس عبد الفتاح السيسي مبادرة إنهاء ومنع قوائم الانتظار للعمليات الجراحية في شهر يوليو عام 2018، الرؤية الإستراتيجية للمبادرة تتمثل في تخفيف المعاناة عن المرضى وإنهاء قوائم الانتظار بين مرضى 9 تدخلات جراحية مختلفة وإتاحة الخدمة الطبية بأعلى جودة وكفاءة وفاعلية لجميع المرضى بالتساوي وفي جميع المستشفيات بمختلف أنواعها؛ حكومي وأهلي وخاص دون تحميل المواطن أية أعباء مالية حرصاً من الدولة على توفير حياة كريمة للمواطن المصري.

تهدف المبادرة إلى منع تراكمات قوائم الانتظار للعمليات الجراحية وذلك من خلال تخفيف المعاناة عن المرضى وعدم تحمل المريض أي أعباء مالية، ومتابعة المرضى أثناء وبعد العملية، وتقديم الخدمة الطبية بأعلى جودة وكفاءة، والتعاون الفعال بين جميع مقدمي الخدمة الصحية، وتوفير بيانات وإحصائيات دقيقة.

وشاركت في المبادرة عدد من الجهات وعملت جنباً إلى جنب مع وزارة الصحة: عدد من منظمات المجتمع المدني، والرقابة الإدارية، والبنك المركزي المصري، ووزارة التعليم العالي والتي قدمت الدعم من خلال المستشفيات الجامعية، والمستشفيات الخاصة، ومستشفيات الجيش والشرطة.

وساهمت المبادرة منذ اطلاقها في تحقيق فوائد عديدة من بينها، متابعة تنفيذ الإجراءات من خلال المنظومة الإلكترونية، وإنشاء منظومة إلكترونية موحدة تربط بين الجهات المصدرة للقرارات (نفقة الدولة، والتأمين الصحي)، وإصدار القرارات بناء على السعة الاستيعابية لكل تخصص داخل كل مستشفى مع إمكانية تحويل الحالات بين قطاعات منفذة الخدمة، كما أن المشروع ساهم كذلك في متابعة تنفيذ الإجراءات من خلال المنظومة الإلكترونية والتواصل مع المريض، إلى جانب نظام مميكن لمتابعة المالىات وتنفيذ الحوكمة المالية.

وتتم إدارة مشروع المبادرة من خلال عدد من الوحدات هي وحدة الدعم الفني والتكنولوجي، وغرفة العمليات المركزية، ووحدة الجودة والمتابعة ووحدة المحاسبة والمراجعة.

الفئة المستهدفة:

(القلب المفتوح - الأورام - جراحة المفاصل - زراعة الكلى - زراعة الكبد - زراعة القوقعة - جراحة العيون - القسطرة المخية - القسطرة الطرفية - القسطرة القلبية - جراحة المخ والأعصاب)

¹⁴ مركز معلومات وزارة الصحة والسكان.

واستمرت، المبادرة الرئاسية في عملها رغم تداعيات أزمة فيروس كورونا المستجد، مع اتخاذ كافة الإجراءات الوقائية والاحترازية من خلال تخصيص ممرات آمنة للمرضى بجميع المستشفيات لمنع الاختلاط بين المصابين بفيروس كورونا وغير المصابين بالفيروس.

نتائج المبادرة:

وصل إجمالي المنشآت المطبق بها المبادرة إلى 419 منشأة طبية وقد تم إنهاء أكثر من 950 ألف حالة انتظار وحماية أرواح أكثر من 900 ألف مواطن بتكلفة 6 مليار جنيه.⁽¹³⁾

ثالثاً: مبادرة رئيس الجمهورية للكشف عن السمنة والأنيميا والتقزم لطلاب المدارس:¹⁵

أطلق الرئيس عبد الفتاح السيسي في 17 فبراير 2019 مبادرة مشتركة بين وزارتي الصحة والسكان والتربية والتعليم والتعليم الفني، للمسح القومي لأمراض الأنيميا والسمنة والتقزم بين طلاب المدارس الابتدائية الحكومية الرسمية والرسمية المتميزة والخاصة للوقوف على الوضع الصحي للطلاب باعتبارهم جيل المستقبل.

وتستهدف المبادرة فحص 15 مليون طالب في المرحلة الابتدائية من المصريين وغير المصريين المقيمين على أرض مصر، وذلك بـ 29 ألفاً و444 مدرسة حكومية وتستمر المبادرة في العمل حتى نهاية السنة الدراسية بجميع محافظات الجمهورية.

ماذا تقدم مبادرة رئيس الجمهورية للكشف المبكر عن "الأنيميا والسمنة والتقزم" لطلاب المدارس الابتدائية؟

1. إجراء المسح الطبي للطلاب وقياس الوزن، والطول، ونسبة الهيموجلوبين بالدم للكشف عن الأمراض الناتجة عن سوء التغذية.
2. وضع الآليات اللازمة لتحسين صحة الطلاب، وذلك بالتنسيق مع وزارة التربية والتعليم والتعليم الفني.
3. يتم تحويل الأطفال المصابين بالأنيميا أو السمنة أو التقزم إلى عيادات التأمين الصحي، لاستكمال الفحوصات الطبية اللازمة.
4. تقوم وزارة الصحة والسكان بصرف العلاج بالمجان.
5. يتم تسليم الطلاب " كارت متابعة " لمتابعتهم دورياً والاطمئنان عليهم من خلال 250 عيادة تأمين صحي.

¹⁵ مبادرة رئيس الجمهورية للكشف عن السمنة والأنيميا والتقزم لطلاب المدارس الموقع الرسمي لخريطة مشروعات مصر.

رابعاً: مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة المرأة المصرية:¹⁷

في إطار الاهتمام الكبير الذي توليه الدولة لبناء الإنسان المصري وسلامة الأسرة والمجتمع انطلقت في يوليو عام 2019 مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة المرأة المصرية باعتبارها أهم شرائح المجتمع وأكثرها احتياجاً للتوعية والرعاية الصحية، حيث تعاني المرأة المصرية منذ عقود من مشكلات صحية متراكمة في مقدمتها الأورام السرطانية، وطبقاً لإحصائيات منظمة الصحة العالمية عام 2018 ، يأتي سرطان الثدي في مقدمة الأورام السرطانية التي تعاني منها المرأة المصرية بنسبة تصل إلى 35% من إجمالي الإصابات السرطانية للمرأة المصرية.

تستهدف المبادرة الكشف المبكر عن أورام الثدي لنحو 28 مليون سيدة بجميع محافظات الجمهورية بالفحص والكشف الإكلينيكي عن المرض وتوفير العلاج بالمجان. وتشمل المبادرة أيضاً التوعية بالصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والحياة الصحية والكشف عن الأمراض غير السارية (السكري، ضغط الدم، قياس الوزن والطول وتحديد مؤشر كتلة الجسم، ومستوى الإصابة بالسمنة أو زيادة الوزن)، بالإضافة إلى عوامل الخطورة المسببة للأمراض غير السارية، والتوعية بطريقة الفحص الذاتي للثدي.

الأهداف العامة لمبادرة السيد رئيس الجمهورية لدعم صحة المرأة تتمثل في:

1. الاهتمام بصحة المرأة بالكشف عن الأمراض غير السارية والصحة الإنجابية للسيدات، مع تقديم خدمة الكشف المبكر عن أورام الثدي لسيدات مصر.
2. التوعية بأهمية الفحص الدوري للثدي، بجانب نشر الوعي الصحي.
3. تعزيز تواصل السيدات بوحدة الرعاية الأساسية، علماً بأنه يتم تقديم العلاج بأحدث بروتوكولات العلاج بالمجان لسيدات مصر.

هذا ويتم تقديم الخدمة الطبية للسيدات من خلال مشاركة 3,593 وحدة أولية و4,098 فرقة طبية بالوحدات و112 مستشفى للفحص المتقدم على مستوى محافظات الجمهورية.

¹⁷ مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة المرأة الموقع الرسمي لخريطة مشروعات مصر

طرق الوقاية من مرض سرطان الثدي تتمثل في:

1. اتباع عدد من العادات الصحية، تشمل الامتناع عن التدخين، حيث إن الدلائل تشير إلى العلاقة بين التدخين وخطر الإصابة بسرطان الثدي.
2. تساعد ممارسة الأنشطة البدنية في المحافظة على وزن صحي ومنع الإصابة.
3. دور الرضاعة الطبيعية في الوقاية من سرطان الثدي، خاصة وأن زيادة مدة الرضاعة الطبيعية لها تأثير وقائي من المرض.
4. الحد من جرعة العلاج بالهرمونات والمدة الخاصة بذلك، فالتعامل بالهرمونات لأكثر من 3 سنوات إلى 5 سنوات يزيد من خطر الإصابة، فضلاً عن تجنب التعرض للإشعاع، حيث تحتوي أساليب التصوير الطبي مثل التصوير المقطعي على جرعات عالية من الإشعاع، مما يحتم ضرورة تقليل التعرض لها.
5. كما تشمل طرق الوقاية اتباع نظام غذائي صحي خاصة وأنه يقلل من خطر الإصابة ببعض أنواع السرطان، بالإضافة إلى أن الحمل والولادة في سن مبكرة يقلل من خطر الإصابة بسرطان الثدي.
6. الكشف المبكر عن مرض سرطان الثدي يتم من خلال الكشف الذاتي الدوري على الثدي، وكذلك الكشف في الوحدات الصحية التابعة لبرنامج صحة المرأة، خاصة وأن نسبة الشفاء التام للحالات المكتشفة مبكراً تصل إلى 90%.

نتائج المبادرة:¹⁸

فحص 20 مليون و 839 ألفاً و 336 امرأة، ضمن مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة المرأة المصرية، وذلك منذ إطلاق المبادرة في شهر يوليو من العام 2019، حيث تشمل الفحص وتقديم التوعية للاهتمام بالصحة العامة للسيدات بداية من سن 18 عاماً بالمجان.

حيث تم إرسال حوالي مليون و 500 ألف رسالة نصية على الهواتف المحمولة لحث السيدات على الاستمرار في متابعة حالتهم الصحية ضمن المبادرة دورياً، فضلاً عن استقبال 117 ألفاً و 486 اتصالاً على الخط الساخن "15335" الخاص بتلقي الاستفسارات حول المبادرة.

¹⁸ الهيئة العامة للاستعلامات

و تم توفير أحدث بروتوكولات العلاج العالمية المتبعة لعلاج سرطان الثدي ضمن المبادرة، من خلال 14 مركز تابع لوزارة الصحة والسكان، بالإضافة إلى تفعيل تلك البروتوكولات في 13 مستشفى جديدة تابعة للمجلس الأعلى للمستشفيات الجامعية، وذلك لعلاج السيدات المصابات بالمجان، ضمن رؤية القيادة السياسية للاهتمام بالصحة العامة للمواطنين والمرأة المصرية، و تم تحويل 406 آلاف و 130 سيدة إلى المستشفيات لإجراء الفحص المتقدم وتم إجراء الأشعة إلى 182 ألفاً و 240 امرأة، وعمل تحليل باثولوجي لـ 10 آلاف و 971 امرأة، وتم اكتشاف 5 آلاف و 926 حالة مصابة بسرطان الثدي .

خامساً: مبادرة رئيس الجمهورية للاكتشاف المبكر وعلاج ضعف وفقدان السمع

للأطفال حديثي الولادة:¹⁹

- تهدف المبادرة إلى الكشف المبكر وتقديم الدعم الطبي للأطفال الذين يعانون من ضعف وفقدان السمع وتقديم الإرشادات الطبية للوالدين وكيفية التعامل مع الأطفال.
- الاكتشاف المبكر لمشاكل السمع لدى الأطفال والتدخل المبكر لتسهيل فرص العلاج وتجنب مشاكل التخاطب وتأخر الكلام والتأخر الدراسي وبالتبعية المشاكل النفسية التي قد تحدث للطفل نتيجة ذلك وتجنب مشاكل العزلة والخجل وعدم القدرة على التواصل مع الآخرين وتقديم الخدمة العلاجية المطلوبة.

أهداف المبادرة:

1. تعزيز صحة المصريين.
2. زيادة الوعي العام لأهمية الاكتشاف المبكر لمشاكل السمع عند الأطفال.
3. القضاء على قوائم الانتظار لعمليات زراعة القوقعة.
4. تقديم الخدمة العلاجية المطلوبة سواء علاج دوائي أو معينات سمعية أو اللجوء للتدخل الجراحي (زراعة القوقعة).

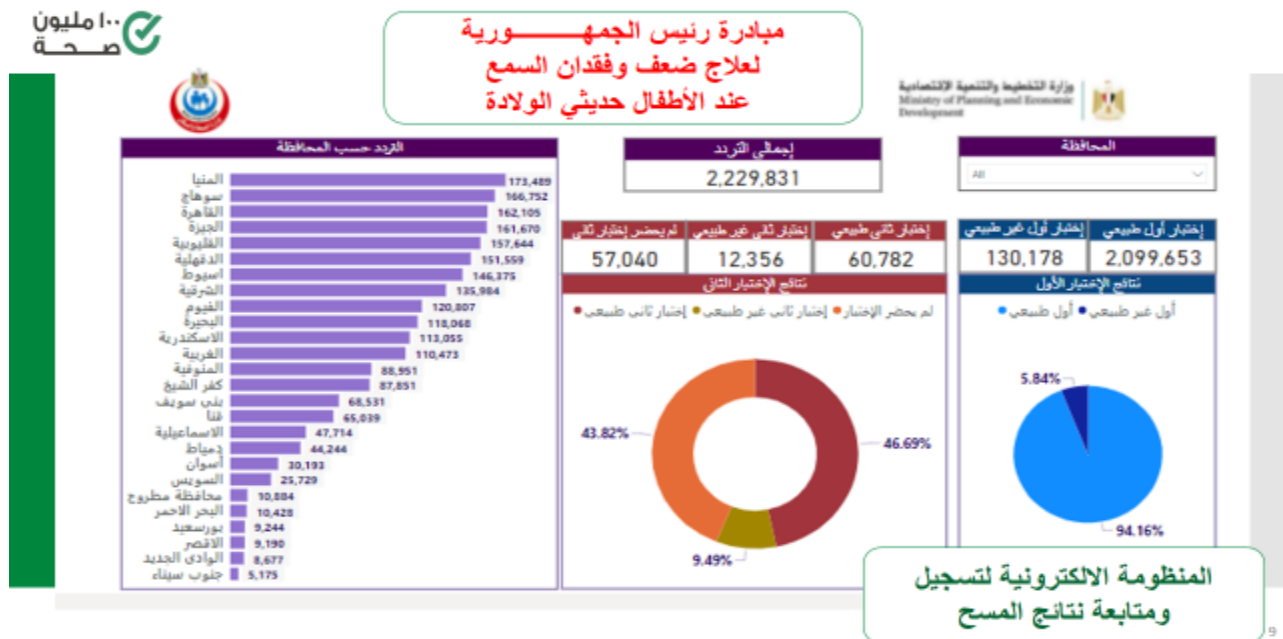
¹⁹ مبادرة رئيس الجمهورية للاكتشاف المبكر وعلاج ضعف وفقدان السمع للأطفال حديثي الولادة

تجهيزات المبادرة:

- تم تدريب الفريق الطبي 7,000 ممرضة و25 طبيب للقيام بأعمال المبادرة.
- تم توفير 3,500 جهاز انبعاث صوتي للفحص السمعي الأولي للطفل.
- تم إطلاق المبادرة في 3,500 وحدة صحية ومركز طبي في جميع محافظات الجمهورية.

نتائج المبادرة:

- عدد الأطفال الذين تم فحصهم وتسجيلهم من يوم 1-9-2019 الي 2-11-2021: 2,229,842 طفل
- عدد الأطفال الذين اجتازوا الفحص السمعي وكانت حالتهم طبيعية: 2,099,654 طفل.
- عدد الأطفال الذين تم إعادة الاختبار السمعي لهم: 130,188 طفل.
- عدد الأطفال الذين تم تحويلهم الي مستشفيات الإحالة للتقييم الأعلى: 12,362 طفل.
- تم فحص 14,017 طفل من غير المصريين المقيمين على أرض مصر.



جدول رقم (2): إجمالي عدد المفحوصين ونتائج الفحص السمعي عند الأطفال حديثي الولادة على مستوى الجمهورية

سادسا: مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة الأم والجنين: ²⁰الهدف من تطبيق المبادرة:

الحد من انتشار العدوى من الأم الحامل للجنين لأمراض الزهري - فيروس بي - فيروس نقص المناعة البشري.

الفئة المستهدفة:

السيدات الحوامل (المصريات أو غير المصريات المقيمات بمصر) من جميع المحافظات.

نتائج المبادرة:

2,104,135	إجمالي عدد الحالات التي تم فحصها
2,255	إجمالي عدد الحالات الإيجابية
1,984	عدد حالات إيجابي فيروس بي
143	عدد حالات إيجابي مرض الزهري
128	عدد حالات إيجابي فيروس نقص المناعة البشري (AIDS)
3,959	إجمالي المنشآت التي تقدم بها المبادرة
تقريباً 2,000,000 سيدة حامل سنوياً	التعداد التقريبي للفئة المستهدفة
1.25 مليون سيدة (أكثر من 18 عام)	تم فحص تقريباً
2.5 مليون مولود من فيروس بي - الزهري - نقص المناعة	تم حماية تقريباً
112 مليون جنيه	التكلفة التقديرية للمبادرة

جدول رقم (3): إجمالي عدد الحالات التي تم فحصها ونتائج الفحص عند السيدات من سن 18 عام على مستوى الجمهورية

²⁰ مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة الأم والجنين الموقع الرسمي لهيئة الاستعلامات.

سابعاً: مبادرة رئيس الجمهورية لفحص وعلاج الأمراض المزمنة والكشف المبكر عن

الاعتلال الكلوي:²¹

الهدف من تطبيق المبادرة:

- خفض معدلات الوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية.
- خفض نسبة الإصابة بالمضاعفات الناجمة عن تلك الأمراض.

الفئة العمرية المستهدفة:

- أكبر من 35 عام - مرضى السكري - ارتفاع ضغط الدم.

الأمراض غير السارية التي تقوم بالكشف عنها المبادرة:

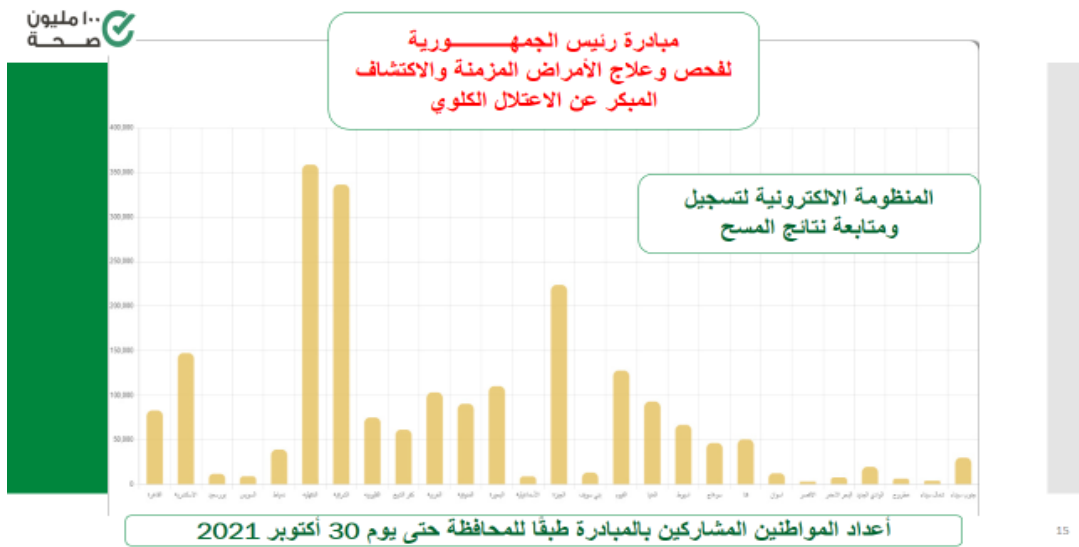
- (1) مرض السكري.
- (2) ارتفاع ضغط الدم.
- (3) السمنة.
- (4) الاعتلال الكلوي لمرضى السكري وارتفاع ضغط الدم.
- (5) قياس مستوى السكر التراكمي بالدم.
- (6) قياس مستوى الدهون الثلاثية بالدم.

32,000,000 مريض سنوياً	التعداد التقريبي للفئة المستهدفة
مارس 2020 - مستمرة	تاريخ بداية تطبيق المبادرة
26,361,888	إجمالي الحالات التي تم الكشف عليها
976,981	إجمالي الحالات المحتمل إصابتها بالاعتلال الكلوي
5,000,000	إجمالي الحالات التي تلقت علاج من خلال المبادرة
51,231	عدد حالات المحتمل إصابتها من مرضى الكلى
332,907	عدد الحالات المحتمل إصابتها من مرضى السكر
533,208	عدد الحالات المحتمل إصابتها من مرضى الضغط
59,635	عدد الحالات المحتمل إصابتها من مرضى القلب
1.5 مليار جنيه مصري	التكلفة التقديرية للمبادرة

جدول رقم (4): إجمالي عدد من تم فحصهم بمبادرة فحص وعلاج الأمراض المزمنة والكشف المبكر عن الاعتلال

الكلوي على مستوى الجمهورية

²¹ مبادرة رئيس الجمهورية لفحص وعلاج الأمراض المزمنة والكشف المبكر عن الاعتلال الكلوي مركز معلومات وزارة الصحة والسكان.



سابعاً: مبادرة رئيس الجمهورية لعلاج الأطفال مرضى الضمور العضلي: 22

ضمور النخاع الشوكي: هو خلل وراثي والذي يظهر بصورة ضعف وضمور العضلات الدانية في أعقاب تدمير خلايا القرن الأمامي للنخاع وضمور النوى الحركية في الحالات الصعبة.

1. النوع الأول الحاد: يعرف باسم مرض ويردنغ هوفمان ويتم تشخيص المرض عند الولادة أو خلال الأشهر الأولى من حياة الطفل.

2. النوع الثاني المتوسط: يتم تشخيص هذا النوع في العام والنصف الأول لحياة الطفل في مجموعة الأطفال الذين يستطيعون الجلوس بشكل مستقل.

3. النوع الثالث الخفيف: مرض كجيلبرج ويلاندر يتم تشخيص هذا المرض بعد عمر السنتين ويلتبس الأمر على المشخصين إذ يظنون أن المصابين بالضمور الحسي من النوع الثالث يعانون من ضمور عضلي.

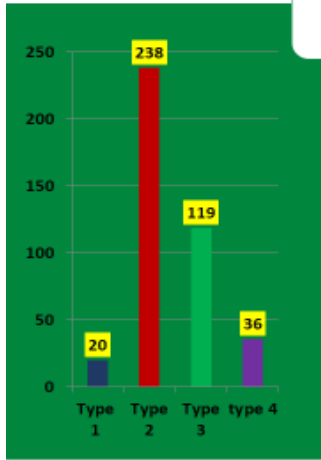
4. النوع الرابع للبالغين: يصيب هذا النوع البالغين بشكل خاص ولا تظهر الأعراض قبل منتصف الثلاثين.

الهدف من المبادرة :

تم إعداد 25 عيادة تخصصية لإجراء الفحص الأولي للأطفال المشتبه في إصابتهم بضمور العضلات الشوكي، وكذلك عمل الفحوصات اللازمة في مختلف مراحل التشخيص لاستكمال الملف الطبي للوصول لتحديد العلاج المناسب لكل حالة.

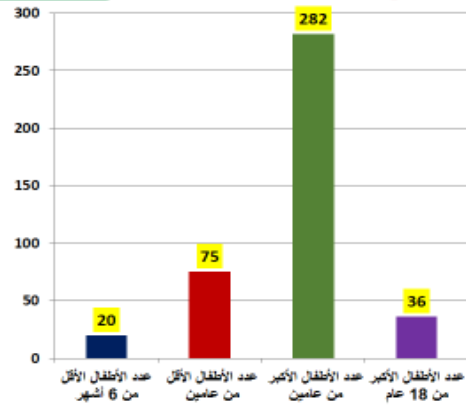
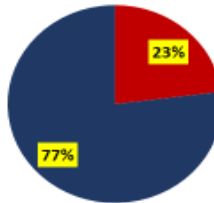
22 مبادرة رئيس الجمهورية لعلاج الأطفال مرضى الضمور العضلي مركز معلومات وزارة الصحة والسكان.

١٠٠ مليون
صحة



مبادرة رئيس الجمهورية
لعلاج الأطفال مرضى الضمور العضلي

■ عدد الأطفال الأقل من عامين
■ عدد الأطفال الأكبر من عامين

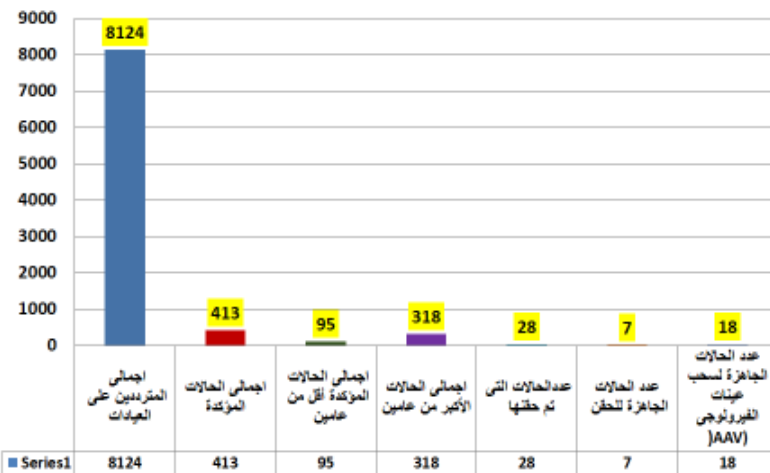


35

١٠٠ مليون
صحة

منذ
انطلاق
المبادرة
في
7 يوليو
حتى
31 أكتوبر

مبادرة رئيس الجمهورية
لعلاج الأطفال مرضى الضمور العضلي



33

جدول رقم (5): إجمالي عدد الأطفال الذين تم فحصهم بمبادرة علاج أطفال مرضى الضمور العضلي على مستوى الجمهورية

ثامنا: مبادرة رئيس الجمهورية للكشف المبكر عن الأمراض الوراثية وعلاجها للأطفال

حديثي الولادة:²³

يهدف البرنامج إلى الكشف المبكر عن أمراض حديثي الولادة مع تقديم العلاج الفوري والمتابعة الدورية لخفض معدلات الإصابة بالإعاقات الجسدية والعقلية والحد من الوفيات، حيث أن فحص حديثي الولادة يتيح فرصة العلاج المناسب وذلك قبل أن تؤثر المشكلة الصحية على تطور الطفل العقلي والجسدي بصورة لا يصح معها العلاج بعد ذلك.

حيث تمثل الأمراض الوراثية بمختلف أنواعها مشكلة ذات أوجه متعددة، صحية واجتماعية ونفسية واقتصادية، وتتعرض سلباتها على حياة الأسرة والمجتمع وقد أدى التقدم الهائل في علم الوراثة إلى الفهم العميق لآلية هذه الأمراض مما ساعد على اكتشاف طرق تشخيصية للكشف المبكر وتطوير أدوية جديدة لعلاج هذه الأمراض ولحد من آثارها، حيث لا تقتصر فوائد المعالجة الناجحة على زيادة متوسط العمر فقط وإنما تساعد أيضاً على تحسين نوعية الحياة حيث تقدر نسبة حدوث الأمراض الوراثية عند المصريين ب 4.5% إلى 5%.

استراتيجيات البرنامج:

تم إدراج خدمات الكشف المبكر عن الأمراض الوراثية على مستوى الرعاية الصحية الأولية للاستفادة الكاملة من الموارد الموجودة مع بلوغ أقصى قدر ممكن من الفعالية القادرة على الوصول إلى حجم واسع من المجتمع على أن يتم الآتي:

- المسح الشامل لجميع مواليد جمهورية مصر العربية.
- التوعية بأهمية إجراء الفحص للمواليد في المواعيد المحددة.
- توفير خدمات العلاج والمتابعة للحالات التي ثبتت إصابتها.
- توفير خدمة المشورة لأسر المرضى.

²³ مبادرة رئيس الجمهورية للكشف المبكر عن الأمراض الوراثية وعلاجها للأطفال حديثي الولادة مركز معلومات وزارة الصحة والسكان.

قائمة الأمراض المدرجة ضمن البرنامج القومي للكشف المبكر لمسببات الإعاقة لدى

حديثي الولادة:

Congenital Hypothyroidism (CH)	Citrullinemia
PKU	G-6-PD Deficiency
BH4 Deficiency	OTC Deficiency
Organic academia	Fatty acid oxidation defect
IVA	Biotinidase Deficiency
PA/MMA	Congenital Adrenal Hyperplasia
MSUD	Galactosemia
Tyrosinemia Type I	Cystic Fibrosis of The Pancreas
Homocystinuria	Selective screening for genetic hyperlipidemia to families with previous history of affected member
Argininemia	

الجهات المشاركة في تنفيذ البرنامج ودورها:

1- مراكز الرعاية الصحية الأولية:

- توفير الكواشف والمستلزمات والتدريب والإشراف على آلية تنفيذ البرنامج.
- سحب العينات وإرسالها إلى المعامل المركزية.
- الإبلاغ بالنتائج والتحويل إلى المستوى التالي للرعاية.
- توفير الألبان العلاجية وتقديم المشورة من خلال المطبخ التعليمي.
- متابعة حالات الفينيل كيتونوريا PKU.

2- المعامل المركزية والفرعية:

- إجراء الفحوصات المطلوبة للعينات الورقية والوريدية لتأكيد الإصابة أو لنفي الإصابة.

3- التأمين الصحي:

- تقديم العلاج والمتابعة للأطفال المصابين بمرض نقص هرمون الغدة الدرقية.

-أنواع الألبان العلاجية التي توفرها الوزارة:

- ألبان خاصة بأمراض التمثيل الغذائي.
- ألبان خاصة بالحساسية ضد ألبان الأبقار.
- ألبان خاصة بالاضطرابات المعوية وأمراض الجهاز الهضمي.
- ألبان خاصة لدعم نمو الطفل المصاب بأمراض القلب الوراثية.
- ألبان خاصة للأطفال المصابين بأمراض الكلى.

تاسعا: مبادرة رئيس الجمهورية للرعاية الصحية لكبار السن:²⁴

تستهدف المبادرة تقديم خدمات طبية مجانية للمواطنين من سن 65 سنة فأكثر من خلال الكشف المبكر عن المشكلات الصحية الأكثر شيوعاً في هذه المرحلة العمرية، وذلك من خلال 401 مركز طبي موزعين على جميع الإدارات الصحية بـ 21 محافظة كمرحلة أولى.

حيث تعتبر الشيخوخة طبقاً لمنظمة الصحة العالمية تبدأ عند عمر الـ 60 ويهدف البرنامج لرعاية صحة كبار السن لتقديم خدمات صحية شاملة ومتكاملة (وقائية وعلاجية وتأهيلية) مستمرة وميسرة وذات جودة عالية لكبار السن بواسطة فريق طبي مدرب ومتعدد المهام وبتعاون مشترك مع كافة القطاعات المعنية.

وتهدف المبادرة إلى تمتع كبار السن بالصحة والعافية والنشاط لأطول مدة ممكنة وحماية وتحسين صحة كبار السن.

²⁴ مبادرة رئيس الجمهورية للرعاية الصحية لكبار السن مركز معلومات وزارة الصحة والسكان.

كما تتضمن المبادرة تقديم خدمات التثقيف الصحي والدعم النفسي لتعزيز صحة كبار السن ورفع الوعي بالمشاكل الصحية وكيفية الوقاية منها فضلاً عن تقديم المشورة التغذوية من حيث تناول الوجبات في أوقات محددة والمحتوى الغذائي المتوازن اللازم للحالة الصحية.

ويتم تسليم المرضى كارت متابعة صحية، للمتابعة الدورية للحالة الصحية بشكل أساسي 2 زيارة سنوية، مع إحالة المرضى للمستشفيات في حالة الاحتياج لإجراء تدخلات طبية متقدمة.

وقد تم تقديم الخدمات الطبية لـ 151 ألفاً و 707 مواطنين فوق سن الـ 65 عاماً منذ انطلاق المبادرة في الأول من شهر أكتوبر 2021 وحتى الأول من يناير 2022.

الفحوصات المقدمة في المبادرة:

فحوصات غير معملية	فحوصات معملية	فحص إكلينيكي عام
رسم قلب	سكر تراكمي	فحص حدة النظر
سونار (موجات فوق صوتية) على البطن والحوض	سكر عشوائي	قياس ضغط الدم
	وظائف الكلى	قياس كتلة الجسم
	قياس نسبة الدهون والكوليسترول	فحص الفم والأسنان
	قياس نسبة الهيموجلوبين	تقييم نفسي وتغذوي
	الدم الخفي في البراز	

عاشراً: مبادرة رئيس الجمهورية لمتابعة حالات العزل المنزلي لمرضى فيروس كورونا:

25

انطلقت المبادرة في الأول من يناير 2021 في ثلاث محافظات (القاهرة - الجيزة - القليوبية) وتتابع تدريجياً بجميع المحافظات، وتهدف المبادرة لمتابعة الحالات البسيطة إكلينيكياً لمرضى فيروس كورونا الذين يخضعون للعزل المنزلي.

والجدير بالذكر أنه يتم إجراء التقييم لمدى جاهزية منزل المريض للعزل المنزلي من قبل الفريق المختص بغرفة إدارة أزمات جائحة كورونا، وتتضمن المعايير ما يلي:

- توفر غرفة منفصلة مع حمام خاص.
 - استقرار الحالة الصحية للمريض مع مراعاة المخاطر الصحية التالية:
 1. الذين تتجاوز أعمارهم 50 سنة.
 2. أمراض القلب الحرجة.
 3. مرض السكري.
 4. ارتفاع ضغط الدم غير المنتظم.
 5. مرض رئوي/ تنفسي مزمن بما في ذلك الربو المتوسط والحاد.
 6. أمراض الكلى المزمنة والفشل الكلوي.
 7. أمراض الكبد المزمنة.
 8. مرضى السرطان الخاضعين للعلاج.
 9. المرضى الذين يتناولون الأدوية البيولوجية والمشبطة للمناعة.
 10. المرضى الذين خضعوا لعملية زراعة الأعضاء.
 11. الحالات الصحية التي تؤثر على المناعة.
 12. الأشخاص ذوو الإعاقة (أصحاب الهمم).
- يتم استثناء المرضى الذين تنطبق عليهم حالات الخطورة المذكورة أعلاه من العزل المنزلي، إلا إن تم إثبات استقرار الحالة وملائمة العزل المنزلي لها وفق التقييم الطبي.

²⁵ مبادرة رئيس الجمهورية لمتابعة حالات العزل المنزلي لمرضى فيروس كورونا مركز معلومات وزارة الصحة والسكان.

خصصت وزارة الصحة والسكان الرقم المجاني (1440) للمرضى المصابين بفيروس كورونا الذين تظهر عليهم أعراض بسيطة من فيروس كورونا المستجد ويتم عزلهم منزلياً للتواصل مع وزارة الصحة والسكان ومتابعة حالتهم الصحية.

ويمكن الاستفادة من خدمة الرقم المجاني من خلال إرسال كلمة " عزل " في رسالة نصية على الرقم "1440"، ويتم التواصل مع المريض لكي يستفيد من خدمات منظومة متابعة مرضى فيروس كورونا بالعزل المنزلي، وتساهم الخدمة بشكل كبير في الحفاظ على استقرار الحالة الصحية للمصابين وتقديم الخدمات العلاجية في الوقت المناسب لهم وتقديم بروتوكول العلاج الخاص بكل حالة حسب التقييم.

تم متابعة 315 ألف و493 حالة عزل منزلي من بداية المبادرة الرئاسية لمتابعة حالات العزل المنزلي بفيروس كورونا حتى بداية شهر فبراير لسنة 2022.

• أثر المبادرات الرئاسية على جائحة فيروس كورونا المستجد:

فيروس كورونا:

- ظهرت في مصر أول حالة فيروس كورونا المستجد في 5 مارس 2020، منذ ذلك الحين وتقوم مصر بفرض جميع الإجراءات الاحترازية والوقائية وتسعى الدولة المصرية للتنوع والتوسع في توفير لقاحات فيروس كورونا، وتواصل وزارة الصحة والسكان رفع استعداداتها بجميع محافظات الجمهورية، ومتابعة الموقف أولاً بأول بشأن فيروس "كورونا المستجد"، واتخاذ كافة الإجراءات الوقائية اللازمة ضد أي فيروسات أو أمراض معدية.

• اللقاحات المضادة لفيروس كورونا المستجد:

- استطاعت مصر متمثلة في وزارة الصحة والسكان في وقت وجيز توفير جميع اللقاحات المضادة لفيروس كورونا، والتي شملت لقاحات سينوفاك، وسينوفارم، وأسترازينيكا، وسبوتتك، وجونسون اند جونسون، وفايزر، ومودرنا، وذلك ضمن خطة الدولة للتنوع والتوسع في توفير اللقاحات المضادة لفيروس كورونا، مؤكدة أن الدولة المصرية لا تدخر جهداً في توفير اللقاحات للمواطنين بالمجان، من خلال التعاون الدائم مع المنظمات والجهات الدولية؛ لتوفير اللقاحات بما يضمن الحفاظ على مكتسبات الدولة في التصدي للجائحة.

إيجابيات المبادرات الصحية الرئاسية:

1. ثقة المواطن بالدولة في صورة الخدمات الصحية المقدمة في عهد القيادة السياسية الجديدة.
2. دعم القيادة السياسية للقطاع الصحي ووضع الميزانية الخاصة بالصحة في مكانها المناسب.
3. التغطية الصحية في كافة المحافظات وحتى المناطق النائية في القرى والنجوع.
4. جعلت المواطن لديه نشاط في متابعة المبادرات الصحية وتوعيته بالأمراض المزمنة والأمراض السارية والأمراض غير السارية.
5. أصبح المواطن يمتلك استجابة سريعة لتلقي المعلومات بشأن فيروس كورونا كما جعلته لديه خلفية طبية عن الأمراض المزمنة المنتشرة بالبلاد.
6. زيادة الوعي والثقافة الصحية لدى المواطن.
7. جعلت المواطن يشعر بالمشاركة في اتخاذ القرارات الصحية بمنتهى الشفافية والنقد.
8. احترام المواطن وحقه في الاختيار في جميع الأمور بلا استثناء في الرعاية الصحية.
9. رسم خريطة صحية للأمراض وكيفية معالجتها.
10. مساعدة المرضى على الوصول إلى الخدمات المناسبة والأمنة وعالية الجودة وتقديم طرق الوقاية والعلاج وعمل أنشطة لتعزيز الصحة.
11. تقديم الخدمات الصحية الضرورية لجميع المواطنين بغض النظر عن حالتهم أو وضعهم الاجتماعي والاقتصادي لتحقيق أفضل جودة ممكنة للحياة.
12. تدعم المبادرات المتطلبات العاطفية للمرضى وتأخذ في الاعتبار العوامل غير الصحية مثل قضايا التعليم والتوظيف والأسرة التي تؤثر على نهجهم في خيارات الرعاية الصحية.
13. استخدام الوسائل والتقنيات الحديثة في الخدمات الصحية واستخدام التطبيب والصحة عن بعد.
14. دعم ومساعدة تطبيق التأمين الصحي الاجتماعي الشامل.
15. المبادرات الرئاسية مجانية ولا يتحمل المريض أي تكاليف مالية.
16. تقوم المبادرات على دراسة ومراجعة عميقة للعديد من المراجع والمصادر والمنشورات العلمية والخبرات المحلية والإقليمية والعالمية المهمة بالوضع الصحي.
17. تتلقي وزارة الصحة والسكان استفسارات المواطنين عن المبادرات الصحية الرئاسية عبر الخط الساخن 15335.

18. تكاتف كل مؤسسات الدولة لدعم المبادرات ومواجهة التحديات الصحية.
19. رفع كفاءة الخريطة الصحية حيث أمكن تحديد المستهدفات العلاجية في كل المحافظات والمراكز مثل المعرفة بنسبة انتشار السمنة، وارتفاع ضغط الدم والسكر من النوع الثاني الأمر الذي ساعد في أن تصبح المعدلات أكثر قوة في التوقعات المستقبلية بشأن أثار الجائحة العالمية.
20. تحديد التوقعات باحتمالية الإصابة لدى بعض الفئات من خلال معرفة المريض الذي لديه محددات خطر قبل إصابته بفيروس كورونا وذلك عبر كواشف المرض التي تكشف قلة فرص خروجه من المرض، كمريض السكر وضغط الدم المرتفع، حيث أن هذه الحالات هم أكثر حرصا على التوجه للمراكز الصحية.

التحديات التي تواجه المبادرات الصحية الرئاسية:

1. ازدحام بعض الأماكن بالمواطنين نظرا لمجانية الخدمة وظنا منهم بانتهاء الخدمة العلاجية دون الحصول عليها.
2. العمل على مواكبة البروتوكولات العالمية على مستوى التحليل والتشخيص والعلاج.
3. عمل حملات توعية من مؤسسات الدولة لتغذية ودعم الوعي الصحي والتطور الصحي في مصر.
4. تقديم الخدمات الصحية المتطورة بمشاركة كافة قطاعات الدولة والاستفادة من الخبرات التقنية العالية.
5. قوائم الانتظار العالية والتي قد تتسبب بتفاقم الحالة المرضية للمرضى.
6. التوفير والاستفادة من المخصصات المالية ووضعها في المكان المناسب.
7. نقص الفنيين المختصين والأطباء العاملين في مجال الخدمة الطبية .
8. قلة أعداد المختبرات المتخصصة المزودة بأحدث التكنولوجيا للتشخيص.
9. ندرة أعداد البحوث والدراسات النوعية في مختلف المجالات.
10. غياب الوعي الفعلي ببعض الأمراض (مثل الأمراض الوراثية و جهل أثر الجينات على الصحة) لذا يعتبر التثقيف لا غنى عنه في وضع برامج مكافحة الأمراض ولاسيما الأمراض الوراثية والأمراض الخلقية لتحسين فهم المجتمع لعلم الوراثة ووعيه به.
11. التركيز على تنمية القوى العاملة البشرية من حيث العدد والتأهيل في مجال مكافحة الأمراض.
12. الاهتمام ببرامج التوعية المجتمعية بشأن الأمراض وكيفية الوقاية منها والكشف المبكر عنها والمراكز العلاجية المتاحة لها.

النتائج والتوصياتالنتائج:

1. الحد من انتشار العدوى.
2. مسح المصريين واللاجئين وغير المصريين ومسح وعلاج الفئات عالية الخطورة.
3. تفعيل برامج الكشف المبكر وعلاج الأورام.
4. زيادة التوعية الصحية الجيدة للمواطنين.
5. ساهمت المبادرات لأول مرة في رسم خريطة صحية جغرافية لانتشار تلك الأمراض بشكل متناهي الدقة ساهم في وضع خطط علاجية مناسبة.
6. حماية قادة المستقبل وإعداد جيل جديد يتمتع بصحة عالية.
7. تقليل من معدل حدوث الإصابة الجديدة بنسبة 90%.
8. تقليل نسبة الوفيات الناتجة عن أمراض الكبد بنسبة 65%.
9. تطبيق إجراءات الحقن الآمن ونقل الدم الآمن داخل جميع المنشآت الصحية.
10. اكتشاف وتشخيص 90% من المتعاشين بالالتهاب الكبدي الفيروسي (سي) وعلاج 80% منهم على الأقل.
11. حماية 70% من الحالات المكتشفة في مرحلة مبكرة.
12. تشكيل لجان علمية متخصصة في كل المبادرات.
13. تمثل المبادرات 41% من اجمالي الحالات التي تلقت العلاج.
14. تم تقييم البرامج التدريبية بعد العام الأول للمبادرات وتحديد الاحتياجات التدريبية ووضع برامج تدريبية جديدة تهدف لرفع كفاءة مقدمي الخدمة.
15. حماية حديثي الولادة من مسببات الإعاقة والمتابعة والعلاج بالمجان من خلال مبادرة الكشف المبكر عن الأمراض الوراثية لدى الأطفال حديثي الولادة.
16. حماية حديثي الولادة من مسببات الإعاقة السمعية من خلال مبادرة الكشف المبكر وعلاج ضعف وفقدان السمع للأطفال حديثي الولادة.
17. تخصيص منظومة الكترونية لمتابعة وتسجيل البيانات والإحالة.

التوصيات:

1. رسم خرائط صحية لمجموعة من الأمراض التي تؤثر على الوضع الصحي والاقتصادي والاجتماعي في مصر.
2. اجراء مسح قومية ومستمرة للاكتشاف المبكر لتلك الأمراض.
3. ربط المكتشفين من تلك المسوح ببرامج علاجية مستدامة.
4. المشاركة بتلك البيانات في رسم الاحتياجات الصحية لمنظومة التأمين الصحي الشامل وكذلك رسم السياسات الصحية القومية.
5. ضرورة التوعية الطبية المستمرة بطرق انتشار العدوى وكيفية الحد من الإصابة بالأمراض.
6. دمج الخدمات التي تقدمها المبادرات الصحية الرئاسية لتكون من الخدمات الأساسية داخل المنشآت الصحية.
7. تطبيق نظام الكتروني يربط خدمات المبادرات بالخدمات الحكومية الأخرى.
8. توحيد نظام للمتابعة والترصد والتقييم للكشف المبكر عن الأمراض وتحديد طرق علاج مناسبة.
9. إعداد برامج تدريبية مستمرة لدعم الأطقم الطبية ورفع كفاءتهم ومواكبة أحدث تكنولوجيا العصر.
10. تسليط الضوء الإعلامي على ما تم في هذه المبادرات القومية من إنجازات على أرض الواقع، لتوضيح ما كان عليه الوضع قبل المبادرات وبعده، وما طرأ من تغيير للظروف الصحية وتأثيرها على الحياة الاجتماعية والاقتصادية للمستفيدين من هذه المبادرات.
11. الاهتمام بدراسة إدارة المخاطر والأزمات وعلم الأوبئة وربطها بالنتائج الإجمالية بالمبادرات.
12. ربط نتائج المسوح القومية والخرائط الصحية الخاصة بالمبادرات الصحية الرئاسية بمنصات البحوث العلمية لدعم جودة الخدمات المقدمة من المبادرات الرئاسية.

قائمة المراجع

المراجع العربية:

- 1) تقرير إطلاق المرحلة الأولى لمبادرة 100 مليون صحة، 1/10/2018 إجتماع اللجنة العليا للمبادرة، جريدة الأهرام، متابعات، الصفحة الرابعة، الاثنين، 2018/10/1.
- 2) مركز معلومات وزارة الصحة والسكان.
- 3) منظمة الصحة العالمية (2010). "الصحة النفسية: تعزيز استجابتنا". صحيفة وقائع رقم 220. منظمة الصحة العالمية. مؤرشف من الأصل في 25 أكتوبر 2013. اطلع عليه بتاريخ 5 نوفمبر 2011.
- 3) مادة 8 من إعلان الحق في التنمية الصادر بقرار 128/41 من الجمعية العامة للأمم المتحدة عام 1986.
- 4) دليل إجراءات التوعية العامة والاتصالات الصادر عن دراسة اليونسكو ووزارة الإسكان قطاع المياه العلاقات العامة.
- 5) تقرير الحملة الخليجية للتوعية بالأمراض المزمنة بدول مجلس التعاون، 2010 إعداد: المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون الخليجي، (الرياض، الدار المحلية للنشر، 2010).
- 6) الحمودي هيا، "مبادرات الملك عبد الله الثاني بن الحسين في عمليات التنمية والإصلاح السياسي في الأردن: دراسة تحليلية من، "1999-2014 رسالة ماجستير، (كلية الدراسات العليا، الجامعة اردنية، الاردن، 2017).
- 7) مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي والكشف عن الأمراض غير السارية الموقع الرسمي لخريطة مشروعات مصر.
- 8) مبادرة رئيس الجمهورية للكشف عن السمنة والأنيميا والتقرم لطلاب المدارس الموقع الرسمي لخريطة مشروعات مصر.
- 10) الهيئة العامة للاستعلامات.
- 11) مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة المرأة الموقع الرسمي لخريطة مشروعات مصر.

(12) مبادرة رئيس الجمهورية للاكتشاف المبكر وعلاج ضعف وفقدان السمع للأطفال حديثي الولادة.

(13) مبادرة رئيس الجمهورية لدعم صحة الأم والجنين الموقع الرسمي لهيئة الاستعلامات.

المراجع الأجنبية:

1. William L. Benoit:2014: pp.733-635.
2. World Health Organization. Health Policy ،accessed 22 March 2011 .
نسخة محفوظة 31 يوليو 2017 على موقع واي باك مشين.
3. Leslie B. Snyder, " Health Communication Campaigns and Their Impact on Behavior", Journal OF Nutrition Education and Behavior, Vol.39 N. 2, March April 2007, PP. 532-540.
4. Melanie Awakefield, Barbara Loken, & Robert C. Hornik, " Use of Mass Media.
5. Campaigns to Change Health Behavior", The Lancet, Vol.376, 9-15 October2010 , pp. 1261-1271.
6. William Benoit, " President Barack Obama's Image Repair on HEALTH CARE.GOV", Public Relations Review, Vol. 40, Issue 5, December 2014, Pages 733-878.
7. Mai Anh Doan, & Margalit Toledano, " Beyond Organization-Centered Public Relations: Collective Action Through A Civic Crowdfunding Campaign", Public Relations Review, Volume 44, Issue 1, March 2018, Pages 37-46.