

المملكة الاردنية الهاشمية

مشروع تحسين الخدمات في المراكز الصحية الفرعية  
في المناطق الريفية المستضيفة للاجئين السوريين

Project for Improvement of Services at Village Health  
Centers in Rural Host Communities of Syrian Refugees

ملخص  
تقرير المشروع النهائي  
Project Completion Report  
-Summary-

أيار 2018

الوكالة اليابانية للتعاون الدولي (JICA)

شركة الارض والانسان  
جامعة نجازك

HM
JR
18-030



## 1. معلومات أساسية عن المشروع

1. الدولة: المملكة الأردنية الهاشمية

### 2. اسم المشروع:

مشروع تحسين الخدمات في المراكز الصحية الفرعية في المناطق الريفية المستضيفة للاجئين السوريين

### 3. مدة المشروع

نيسان 2016 إلى نيسان 2018 (المخطط له والفعلي)

### 4. خلفية عن المشروع (من سجل الاتفاقية R/D)

على مدى السنوات القليلة الماضية، أدى تدفق أعداد كبيرة من اللاجئين السوريين إلى الأردن إلى بروز الأهمية الكبيرة لدور الأردن في تقديم الخدمات الصحية. ووفقاً للمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين فإن هناك أكثر من 600,000 لاجئ في الأردن وأن 83% منهم يقطنون خارج المخيمات (تحديث من المفوضية 2015). كما إن معدلات إشغال الأسرة في بعض المستشفيات في المنطقة الشمالية من الأردن يتجاوز 100%، وأن أكثر من نصف النساء اللواتي يلدن في مستشفى المفرق للتوليد هن لاجئات سوريات وذلك وفقاً للمعلومات التي جمعتها جاياكا خلال الزيارة الميدانية في عام 2014. وفقاً لذلك، هناك حاجة ماسة للحفاظ على كمية ونوعية الخدمات الصحية للأردنيين الذين يعيشون في المجتمعات المضيفة، وكذلك اللاجئين السوريين.

لدى وزارة الصحة الأردنية تجارب ناجحة في تنفيذ مشاريع الصحة المجتمعية بالتعاون مع جاياكا من عام 2006 إلى عام 2011. وكان عنوان المشروع: إدماج صحة وتمكين المرأة في إقليم الجنوب في الفترة 2006-2011 والتي تم متابعة أعمالها وأنشطتها في 2012-2014. وقد هدف هذا المشروع إلى تعزيز خدمات الصحة الإنجابية / تنظيم الأسرة وخدمات الرعاية الصحية الأولية في المراكز الصحية الفرعية، مثل تنظيم الأسرة، والإسعافات الأولية وتعزيز الصحة في كافة المجتمعات الريفية في إقليم الجنوب وبعض المجتمعات المحلية الريفية التي تم اختيارها في محافظة المفرق.

في ظل هذه الظروف، طلبت حكومة المملكة الأردنية الهاشمية من حكومة اليابان خدمات التعاون الفني/ جاياكا من أجل تقديم خدمات لكل الأردنيين واللاجئين السوريين الذين يعيشون في المجتمعات الريفية في المفرق واربد ومحافظات البلقاء / منطقة ديرعلا وتعزيز كمية ونوعية الخدمات الصحية في مجال الصحة الإنجابية / وتنظيم الأسرة وخدمات الرعاية الصحية الأولية في المراكز الصحية الفرعية.

### 5. الهدف العام وغاية المشروع (من سجل الاتفاقية R/D)

#### (1) الهدف العام

تمكين الأردنيين واللاجئين السوريين الذين يعيشون في المناطق الريفية في مواقع المشروع من الحصول على خدمات ذات نوعية وكفاءة عالية الجودة في مجال الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة والخدمات الصحية الأولية.

#### (2) غاية المشروع

تحسين نوعية وكمية الخدمات المقدمة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع.

### 6. الجهة المنفذة

(1) وزارة الصحة

(أ) مدير إدارة المشروع

مدير مديرية الرعاية الصحية الأولية، وزارة الصحة.

(ب) مدير المشروع

مدير مديرية صحة المرأة والطفل، وزارة الصحة.  
(2) مديرية صحة اربد، مديرية صحة المفرق، ومديرية صحة البلقاء.

## 7. مواقع المشروع والمستفيدون

(1) مواقع المشروع

مديرية صحة محافظة المفرق، مديرية صحة محافظة اربد، ومديرية صحة محافظة البلقاء/ لواء دير علا

(2) المستفيدون

المستفيدون الرئيسيون: 14 مركز صحي فرعي مستهدف في مواقع المشروع.

البلقاء/ دير علا	المفرق	اربد
1. ميسرة وفنوش	1. دحل	1. اسعرة
2. أم عياش	2. الدقمسه	2. تقبل وأم الجدايل
	3. بريقا	3. مندح
	4. العاقب	4. أبو هابيل
	5. روضة الأمير محمد	5. الخريبة
	6. روضة الأمير حمزة	6. كفر كفييا

المستفيدون غير الرئيسيون: الأردنيين واللاجئين السوريين المستخدمين للمراكز الصحية الفرعية في مواقع المشروع.

## 2. نتائج المشروع

1. نتائج المشروع

1-1 مدخلات من الجانب الياباني (المخطط له والفعلي)

1-1-1 الخبراء اليابانيين (كانون الثاني إلى أيلول 2017)

الفعلي (وفقا لشهر 3، 2018)	المخطط (وفقا لشهر 4، 2016)
فريق الخبراء (مجموع الأشخاص/ شهر : MM) ■ المدير التنفيذي ■ إدارة التدريب ■ منسق مشروع/ تعزيز صحة: MM 4.87	فريق الخبراء (مجموع الأشخاص/ شهر : MM) ■ المدير التنفيذي ■ إدارة التدريب ■ منسق مشروع/ تعزيز صحة: MM 4.87

1-1-2 تقديم المعدات الطبية والمواد

الفعلي (وفقا لشهر 3، 2018)	المخطط له (وفقا لسجل الاتفاقية)
المعدات والمواد: ■ سيارة (واحدة) ■ المعدات الأساسية للمراكز الصحية الفرعية (ما بلغ مجموعه 9248 د.أ، ما يعادل تقريبا 1.47 مليون ين ياباني، وفقا لشهر أيار 2017) ■ معدات ومستلزمات مكتبية للمكتب (كومبيوترات محمولة، أثاث، وما إلى ذلك) ■ معدات تكنولوجيا المعلومات للإنترنت	المعدات والمواد: ■ سيارة (واحدة) ■ معدات أساسية للمراكز الصحية الفرعية ■ معدات ومستلزمات المكتب ■ معدات تكنولوجيا المعلومات للإنترنت

1-1-3 تقديم العيادة الطبية المتنقلة

الفعلي (وفقا لشهر 3، 2018)	المخطط له (وفقا لسجل الاتفاقية)
■ عيادة صحية متنقلة (واحدة) ■ تكلفة التشغيل (وقود، تعيين مستشار للعيادة المتنقلة، الصيانة، تطوير تطبيق للمراقبة والمتابعة... وما إلى ذلك)	■ عيادة/ عيادات صحية متنقلة

#### 4-1-1 التدريب في اليابان

وقد تم توفير عدة تدريبات في اليابان لنظراء المشروع ، 3 نظراء من مديرية صحة المرأة والطفل، و 3 من مديريات الصحة. التفاصيل موضحة أدناه.

المخطط له (وفقا لسجل الاتفاقية)	الفعلي (وفقا لشهر 3، 2018)
التدريب في اليابان ■ التدريبات الضرورية	التدريب في اليابان ■ تطوير الموارد البشرية في المجتمعات الريفية، (شباط – آذار، 2017): اثنان من نظراء المشروع ■ تحسين صحة الأم (أيلول – تشرين الأول، 2017): واحد من نظراء المشروع. ■ تطوير الموارد البشرية في المجتمعات الريفية، (شباط – آذار، 2018): اثنان من نظراء المشروع ■ تطوير السياسات الصحية (شباط، 2018): نظير واحد من نظراء المشروع، مدير المشروع.

#### 2-1 من الجانب الأردني (المخطط له والفعلي)

##### 1-2-1 نظراء المشروع: كما هو موضح أدناه

المخطط له (وفقا لشهر 4، 2016)	الفعلي (وفقا لشهر 3، 2018)
نظراء المشروع	نظراء المشروع
مدير إدارة الرعاية الصحية الأولية مدير مديرية صحة المرأة والطفل رئيس قسم تنظيم الأسرة، مديرية صحة المرأة والطفل مشرفات الأمومة والطفولة، قسم تنظيم الأسرة، مديرية صحة المرأة والطفل مدير مديرية صحة اربد رئيس قسم صحة المرأة والطفل، مشرفات الأمومة والطفولة، مديرية صحة اربد مدير مديرية صحة المفرق رئيس قسم صحة المرأة والطفل، مشرفات الأمومة والطفولة، مديرية صحة المفرق مدير مديرية صحة البلقاء رئيس قسم صحة المرأة والطفل، مشرفات الأمومة والطفولة، مديرية صحة البلقاء الموظفون الآخرون الضروريون لتنفيذ المشروع.	مدير إدارة الرعاية الصحية الأولية مدير مديرية صحة المرأة والطفل رئيس قسم الإشراف والمتابعة، مديرية صحة المرأة والطفل مشرفة الأمومة والطفولة، قسم تنظيم الأسرة، مديرية صحة المرأة والطفل مديرية التوعية والإعلام الصحي، وزارة الصحة مدير مديرية صحة اربد رئيس قسم صحة المرأة والطفل، مشرفات الأمومة والطفولة، مديرية صحة اربد مدير مديرية صحة المفرق رئيس قسم صحة المرأة والطفل، مشرفات الأمومة والطفولة، مديرية صحة المفرق مدير مديرية صحة البلقاء رئيس قسم صحة المرأة والطفل، مشرفات الأمومة والطفولة، مديرية صحة البلقاء (مشرفي تعزيز الصحة على مستوى المديريات ومنسقي تعزيز الصحة على مستوى الأولية، في المحافظات الثلاث)

#### 2-2-1 المكتب وأمور أخرى:

مكتب واحد مع الأثاث والكهرباء وشبكة انترنت بالإضافة إلى تكلفة التشغيل اللازمة والمعدات اللازمة، غرفة الاجتماعات وغرف التدريب في مديريات الصحة حسب الحاجة.

#### 3-2-1 تقديم المعدات الطبية والأثاث للمراكز الصحية الفرعية

تم تقديم المعدات الطبية والأثاث الضروري من قبل وزارة الصحة

#### 1-2-4 تكاليف أخرى:

قدمت وزارة الصحة، مصروفات تشغيلية ضرورية لتنفيذ المشروع والمصاريف اللازمة لرسم نقل الموظفين الأردنيين داخل الأردن وتكلفة المدربين والإشراف، بالإضافة إلى المصروفات الضرورية لتشغيل العيادة الصحية المتنقلة.

#### 1-3 الأنشطة (المخطط لها والفعلي)

وقد تم تنفيذ المشروع بناء على خطة العمل. ويبين الجدول 1 الأنشطة الرئيسية المخطط لها في خطة العمل على العمود الأيسر وحالة التنفيذ الفعلي على العمود الأيمن خلال فترة المشروع بالكامل (نيسان 2016 إلى نيسان 2018).

جدول 1: الأنشطة الرئيسية المخطط لها، والتنفيذ الفعلي

الشهر	المخطط له	الفعلي	ملاحظات
نيسان، 2016	تحضير خطة العمل	تحضير خطة العمل (حتى شهر آب، للحصول على الموافقة النهائية في اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة الأول)	
أيار، 2016	- ورشة إطلاق المشروع - اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة - تحضير مسح المراكز الصحية الفرعية - تقديم خطة العمل - تقديم ورقة تقييم المشروع النسخة الأولى	- مناقشة خطة العمل وتأسيس آلية عمل المشروع. - التحضير لمسح المراكز الصحية الفرعية	
حزيران، 2016	- التحضير لمسح المراكز الصحية الفرعية والمسح الأساسي للسكان والمسكن	<انقطاع مؤقت لأنشطة المشروع> - تقديم خطة العمل - تقديم ورقة تقييم المشروع النسخة الأولى	رمضان (6/6) - (6/7) وعيد الفطر (7/7 - 7/9)
تموز، 2016	- حفل إطلاق المشروع - مراجعة وتعديل الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية المعد مسبقاً - إعداد تقرير مسح المراكز الصحية الفرعية - تدريب الممرضات (التدريب الأول)	- تشكيل اللجنة الفنية (سميت باجتماع المشرفات) - مراجعة وتعديل الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية (تموز، 2016 - أيلول، 2017) - إجراء مسح المراكز الصحية الفرعية (تموز - آب) - زيارات إشرافية من قبل مشرفات مديرية صحة المرأة والطفل لـ 14 مركز صحي فرعي مستهدف. - التحضير للمسح الأساسي للسكان والمسكن (تموز - أيلول)	
أب، 2016	- التدريب على مواضيع تعزيز الصحة (التدريب الأول)	- عقد اجتماع للجنة التنسيقية المشتركة الأول. - حفل افتتاح المشروع (في عمان) - إعداد تقرير مسح المراكز الصحية الفرعية النسخة الإنجليزية	
أيلول، 2016	- تقديم ورقة تقييم المشروع النسخة الثانية.	- عقد اجتماع للجنة الفنية الأول والثاني - التحضير للتدريب - تنفيذ مسح السكان والمسكن (أيلول - تشرين الأول)	عيد الأضحى (9/11-14) يوم الانتخابات (9/20)
تشرين الأول، 2016	- تدريب الكادر الصحي (التدريب الأول) - توزيع المعدات الطبية	- عقد اجتماع اللجنة الفنية الثالث والرابع - تدريب الممرضات على تنظيم الأسرة والمشورة. (التدريب الأول) - تدريب الممرضات على نظام التوريد الأردني لوسائل تنظيم الأسرة (التدريب الثاني) - مراجعة الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية. - إعداد تقرير مسح السكان والمسكن - تقديم ورقة تقييم المشروع، النسخة الثانية.	
تشرين الثاني، 2016	- تدريب الكادر الصحي (التدريب الثاني). - التدريب على مواضيع تعزيز الصحة (التدريب الأول)	- عقد اجتماع للجنة الفنية الخامس - تدريب الممرضات على خدمات الصحة الإنجابية (التدريب الثالث) - اجتماع الأول للرؤساء المراكز الصحية الفرعية، والقابلات والممرضات، ما سمي ب " اجتماع حول دور المراكز الصحية الفرعية بتقديم خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة" - مراجعة الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية	
كانون الأول، 2016		- الاجتماع الثاني للجنة التنسيقية المشتركة. - تدريب في مواقع العمل ( On Job training ) للممرضات في المراكز الصحية الشاملة والأولية.	نهاية السنة، نفذت أنشطة قليلة
كانون الثاني، 2017	- إعداد تقرير السنة الأولى للمشروع	- إعداد تقرير السنة الأولى للمشروع - التحضير لتقديم خدمات جديدة في 14 مركز صحي فرعي مستهدف من خلال نظراء المشروع	
شباط، 2017	- متابعة النسخة المسودة من الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية	- متابعة النسخة المسودة من الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية	
آذار، 2017	- استقبال البعثة الاستشارية لمكتب جايبكا - عقد تدريبات للممرضات	- عقد الاجتماع السادس للجنة الفنية - زيارات إشرافية من قبل مشرفات الأمومة والطفولة في مديرية	

الشهر	المخطط له	الفعلي	ملاحظات
	(حتى شهر نيسان)	صحة المرأة والطفل للـ14 مركز صحي فرعي مستهدف، مرحلة تقييمية منتصفية. - الانتهاء من شراء العيادة المتنقلة (3، آذار) - التحضير لتحديث اللوحة القلابة لوسائل تنظيم الأسرة. (آذار - آب)	
نيسان، 2017		- تدريب على مواضيع تعزيز الصحة (التدريب الأول): ورشات تعزيز الصحة (في 3 محافظات) - احتفالات أنشطة تعزيز الصحة في 14 قرية (نيسان - أيار)	
	- البدء بتشغيل العيادة الصحية المتنقلة	- تأخرت حتى تشرين الأول، 2017	
أيار، 2017		- اجتماع اللجنة الفنية السابع	رمضان، (5/27 - 6/23) وعيد الفطر (6/28-24)
حزيران، 2017		<انقطاع مؤقت لأنشطة المشروع>	
تموز، 2017		- الاجتماع الثاني للرؤساء المراكز الصحية الفرعية، والقابلات والممرضات، ما سمي ب "حول متابعة أداء العاملين في تقديم الخدمات في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع" في المحافظات الثلاث (حتى شهر آب)	
أب، 2017		- استقبال اللجنة الاستشارية لمكتب جايبا اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة JCC الثالث - الانتهاء من تحديث اللوحة القلابة لوسائل تنظيم الأسرة.	
أيلول، 2017	- عقد التدريب الثاني على مواضيع تعزيز الصحة	- الانتهاء من تحديث الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية وطباعته وتوزيعه. - ورشات العمل التثقيفية على مواضيع الصحة الإيجابية للعاملين في المراكز الصحية الفرعية. - الانتهاء من كافة إجراءات التخليص للعيادة الصحية المتنقلة في 25 أيلول، 2017 - عقد تدريب حول آلية تشغيل العيادة الصحية المتنقلة في المرفق لفرقي العيادة الأصيل والبديل ومديرية صحة المرفق - طباعة وتوزيع اللوحة القلابة	
تشرين الأول، 2017	- مشاركة لجان صحة المجتمع المشكلة للاطلاع على الأداء الأفضل لأنشطة تعزيز الصحة (3 قرى)	- التدريب في مواقع العمل (تشرين الأول - كانون الأول) - البدء بتشغيل العيادة المتنقلة في 15 تشرين الأول	
تشرين الثاني، 2017	- التدريب في مواقع العمل، لمتابعة الأداء. (تشرين الثاني - كانون الأول) - المسح النهائي (تشرين الثاني - كانون الثاني) - تدريب الكوادر الصحية في المراكز الصحية الفرعية (3 محافظات)	- التدريب الثاني لتعزيز الصحة حول "المهارات الأساسية لتنظيم وإدارة المحاضرات التثقيفية" في المحافظات الثلاث. - إعداد كتيب الممارسات الجيدة لأنشطة تعزيز الصحة (تشرين الأول - آذار) - حفل إطلاق تشغيل العيادة المتنقلة لخدمات الصحة الإيجابية	
كانون الأول، 2017	- الانتهاء من تحديث الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية	- تفعيل أنشطة تعزيز الصحة - متابعة ومراقبة عمل العيادة الصحية المتنقلة.	
كانون الثاني، 2018		- الاجتماع الثالث لرؤساء المراكز الصحية الفرعية والقابلات والممرضات، ما سمي ب " الاجتماع مع مدراء الصحة المعنيتين، رؤساء الأقسام والمشرفات والكوادر الصحية العاملة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة" - عقد اجتماع اللجنة الفنية الثامن - المسح النهائي لدراسة الأثر للمشروع (كانون الثاني - شباط) - تحضير التقرير النهائي للمشروع (كانون الثاني - آذار)	
شباط، 2018	- الانتهاء من تحديث الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية وطباعته وتوزيعه	- الجولة الدراسية لأفضل أنشطة تعزيز صحة (في 4 قرى) - المسح النهائي للعيادة الصحية المتنقلة. - زيارات إشرافية لكافة المراكز الصحية الفرعية المستهدفة. - عقد الاجتماع التقييمي لعمل العيادة الصحية المتنقلة	
آذار، 2018	- اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة النهائي	- اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة النهائي - الحفل الختامي للمشروع	

#### المخرجات الثلاث

هناك ثلاث مخرجات للمشروع بناء على مؤشرات مصفوفة المشروع وأيضا المخرج (0) كما هو موضح أدناه. ويرد في هذا القسم وصف لإنجازات كل مخرج خلال فترة المشروع.

مخرج 0	ادارة المشروع
مخرج 1	تأمين بيئة مواتية في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع.
مخرج 2	رفع كفاءة مقدمي الخدمات في المراكز الصحية الفرعية في مواقع المشروع.
مخرج 3	تفعيل أنشطة تعزيز الصحة في 14 مركز صحي فرعي مستهدف من قبل المشروع.

### 1-3-1 مخرج 0: إدارة المشروع

#### {1-0} خطة العمل

واستناداً إلى المبادئ المذكورة في القسم السابق، قام فريق المشروع مع وزارة الصحة بوضع خطة العمل (الأصلية باللغة الإنجليزية ونسخة موجزة باللغة العربية) والتي تمت الموافقة عليها من الوكالة اليابانية للتعاون الدولي في حزيران 2016.

كما وتم تقديم مسودة خطة العمل إلى الشركاء في الأردن في الاجتماع الأول للجنة التنسيقية المشتركة JCC وتمت مناقشتها. وبناء على المناقشات وافق الجانب الأردني عليها وأذن العمل بها.

#### {2-0} اجتماعات اللجنة التنسيقية المشتركة واللجنة الفنية.

تم عقد أربع اجتماعات للجنة التنسيقية المشتركة JCC، خلال فترة عمل المشروع.

وتم عقد سبع اجتماعات للجنة الفنية خلال فترة عمل المشروع بهدف مشاركة خطة وآلية عمل المشروع ومناقشة بعض الأمور التي تواجه المشروع.

#### {3-0} تحضير أوراق تقييم المشروع

ورقة تقييم المشروع النسخة الأولى (حزيران، 2016)، ورقة تقييم المشروع النسخة الثانية (أيلول، 2016)، ورقة تقييم المشروع النسخة الثالثة (أيلول، 2017)، حضرت بالمشاركة مع جاياكا، وتمت الموافقة عليها.

#### {4-0} عقد المسوحات الأساسية

ولإدراك الوضع الحالي في المراكز الصحية الفرعية ووضع اللاجئين السوريين، والمجتمعات المستضيفة لهم في مناطق المشروع، تم إجراء نوعين من المسوحات الأساسية.

#### جدول 2: مخطط مسح الأساس

مسح المراكز الصحية الفرعية	14 مركز صحي فرعي مستهدف، تموز إلى آب، 2016
مسح السكان والمسكن (المسح الأساسي)	النساء المتزوجات في مواقع التدخل ومواقع المقارنة، المجموع الكلي 1000. في 10 قرى باريد. تشرين الأول – تشرين الثاني 2016.

#### {5-0} التحقق من فعالية المشروع (المسح النهائي)

وللتحقق من فعالية المشروع، تم إجراء مسح لقياس أثر المشروع من خلال المسح الأولي والمسح النهائي. بالإضافة إلى ذلك تم إجراء مسح لتقييم أثر العيادة الصحية المتنقلة. ملخص تحليل أثر المسوحين بالملحق ولتقييم فعالية المشروع، استخدمت أيضاً تقييمات الأثر.

#### جدول 3: مخطط مسح نهاية

مسح السكان والمسكن (المسح النهائي)	النساء المتزوجات في مواقع التدخل ومواقع المقارنة، المجموع الكلي 1000. في 10 قرى باريد. كانون الثاني- شباط، 2018.
مسح تأثير العيادة الصحية المتنقلة	المسح الأساسي: 400 عينة. تشرين الأول، 2017 المسح النهائي: 400 عينة، شباط، 2018

#### {6-0} اختيار المراكز الصحية الفرعية المستهدفة.

تم اقتراح المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل وزارة الصحة ومديريات الصحة. بعد عقد ورشة إطلاق المشروع واجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة الأول، تمت الموافقة على المراكز المختارة في اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة. الشروط التي على أساسها تم اختيار المراكز الصحية الفرعية من قبل وزارة الصحة هي: (1) المراكز الصحية الفرعية التي يتوفر فيها الموظفون ومستعدون لتقديم خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والتطعيم وخدمات الرعاية الصحية الأولية، وعقد أنشطة تعزيز الصحة، (2) المراكز الصحية الفرعية التي تخدم الأردنيين واللاجئين السوريين، و (3) المراكز الصحية الفرعية الواقعة في مجتمعات بحاجة للخدمات.



#### {0-7} دعم إدارة العيادة الصحية المتنقلة.

وقد تم تقديم العيادة المتنقلة لتوسيع الخدمات في المناطق النائية في محافظة المفرق. حيث تم تصنيعها من قبل الشركة الأردنية لصناعة الآليات الخفيفة وتم الانتهاء من تصنيعها في آذار، 2017 بعد فحصها من قبل فريق المشروع. بدأت عملية تسجيل العيادة والعمل على الحصول على الإعفاء الضريبي في شباط وتم الانتهاء منها في أيلول 2017. وأدى هذا التأخير الكبير إلى تقصير مدة إنشاء نظام تشغيل نموذجي في المفرق خلال فترة المشروع. وقد بدأ تشغيل العيادة الصحية المتنقلة في 15 تشرين الأول، 2017، لتقدم خدمات الصحة الإنجابية في منطقة البادية الشمالية في محافظة المفرق، لكل من الأردنيين واللجئين السوريين الذين يعيشون في المجتمعات المحلية. وقد دعم المشروع آلية تشغيل العيادة اليومية من قبل الخبير الاستشاري الذي كان يعمل في فريق عيادة متنقلة تابعة للجنة الإنقاذ الدولية "IRC" مع إشراف وثيق من قسم صحة المرأة والطفل في مديرية صحة محافظة المفرق ومديرية صحة المرأة والطفل في وزارة الصحة. كما طور المشروع نظام لإرسال التقارير بشكل يومي باستخدام الهاتف المحمول. وقد عقد الاجتماع التقييمي في تاريخ 29 تشرين الثاني، 2017، ثم عقد اجتماع التقييم النهائي في 28 شباط 2018.

#### إطار 1: خدمات العيادة الصحية المتنقلة

الخدمات: رعاية الحامل، رعاية النفاس، رعاية الطفل، تنظيم الأسرة، وتطعيم الأطفال والاستشارة العامة.  
الكادر: قابلة ومرمضة وسائق (فريق أصيل وفريق بديل)  
أيام وساعات العمل: من الأحد حتى الأربعاء، 10:00 – 12:30 في الموقع.  
جهات التعاون: منظمات المجتمع المحلي، المراكز الصحية الفرعية، المتاجر المحلية والخيم العشوائية للاجئين السوريين.

#### {0-8} العلاقات العامة

وقد أدرجت أنشطة العلاقات العامة للإعلان عن أنشطة المشروع على النحو التالي:

- نشرة المراكز الصحية الفرعية العدد الأول (آذار، 2017)، العدد الثاني (تشرين الأول، 2017) وتم إصدار العدد الثالث (تشرين الثاني، 2017) لعرض مخطط المشروع وتقديمه (باللغة العربية والإنجليزية)
- منشور (باللغة العربية واللغة الإنجليزية، آب 2016)
- موجز عن المشروع (باللغة العربية واللغة الإنجليزية، تشرين الأول، 2017)
- موقع جايبكا الإلكتروني، منذ أيلول 2016 (باللغة اليابانية واللغة الإنجليزية)
- موقع وزارة الصحة الأردنية، منذ أيلول 2017 (باللغة العربية)
- بوستر رؤيا ورسالة المراكز الصحية الفرعية (14 مركز صحي فرعي) و حامل المطويات ل 14 مركز صحي فرعي.
- اللوحة القلابة لوسائل تنظيم الأسرة (600 نسخة باللغة العربية)
- لافتات (واحدة عن المشروع وواحدة عن العيادة الصحية المتنقلة)
- دفتر ملاحظات (1000)، أقلام (1000)، و أكياس (100)

#### {0-9} التقرير السنوي

تم إعداد التقرير السنوي في نهاية السنة الأولى من المشروع، وتقديمه إلى جايبكا في بداية شهر شباط، 2017.

#### {0-10} التقرير النهائي للمشروع.

في نهاية المشروع، أعد التقرير النهائي وقدم إلى جايبكا في نيسان، 2018.

#### 1-3-2 المخرج الأول

المخرج الأول: تأمين بيئة مواتية في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع.

#### {1-1} إطلاق ورشات العمل

فيما يتعلق بالنشاط 1-1 في مؤشرات مصفوفة المشروع، ورشة عما، أطلق عليها فيما بعد "حفل الافتتاح" عقد في عمان في 3 آب، 2016 بمشاركة الشركاء الأساسيين والجهات المعنية (وزارة الصحة، المجلس الأعلى للسكان، مديريات الصحة، شركاء التنمية الذين

يشركون في دعم الخدمات الصحية في المجتمعات المستضيفة، والمنظمات غير الحكومية، وغيرهم)

### {2-1} مراجعة وتحديث الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية

فيما يتعلق بالنشاط 2-1 ~ 4-1 في مؤشرات مصفوفة المشروع، لقد تم مراجعة وتحديث الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية الذي كان تم تطويره من قبل مشروع جاكا السابق في إقليم الجنوب، خلال اجتماعات اللجنة الفنية مع مشرفات الأمومة والطفولة. تم الانتهاء من تحديثه في اجتماع اللجنة الفنية السابع. كما وتم توزيعه على كوادر المراكز الصحية الفرعية المستهدفة وكذلك على جميع المراكز الصحية الفرعية في الأردن (200 نسخة).

بدأت المراكز الصحية الفرعية المستهدفة باستخدام الدليل منذ أيلول، 2017، الذي كان في وقت سابق عما هو مقرر في خطة العمل، شباط 2018.

يحتوي الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية على وظائف المراكز الصحية الفرعية، آلية الإشراف ومعايير آلية التشغيل.

### {3-1} شراء المعدات الأساسية للمراكز الصحية الفرعية المستهدفة

فيما يتعلق بالنشاط 5-1 في مؤشرات مصفوفة المشروع، بناء على نتائج المسح الدراسي والزيارات الإشرافية، اتفق كلا من وزارة الصحة والمشروع على المعدات الطبية الأساسية اللازمة لتقديم خدمات الصحة الإنجابية. بدأ المشروع عملية الشراء في آب، 2016 وانتهى بأيار 2017. من جانب وزارة الصحة، بذل مدير مديرية صحة المرأة والطفل (مدير المشروع) أيضا جهودا لشراء بعض المعدات المتاحة، مثل جداول وزن البالغين والأطفال، وشاشة لأسرة الفحص، من ميزانية وزارة الصحة. وقد تأخر شراء المعدات من وزارة الصحة بسبب ضعف الاتصال داخل مديريات الصحة، وبين مديريات الصحة ومديرية المشتريات والتزويد، فضلا عن نقص وسائل النقل لنقلها من مخازن الوزارة الرئيسية إلى المخازن الفرعية ثم إلى المراكز الصحية الفرعية.

### 3-3-1 المخرج الثاني: تأمين بيئة مواتية في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع.

#### {1-2} تقديم تدريبات اللازمة للكوادر الصحية

فيما يتعلق بالأنشطة 1-2 ~ 3-2 في مؤشرات مصفوفة المشروع، وضع المشروع ومديرية صحة المرأة والطفل خطة التدريب للكوادر الصحية وتم تنفيذها كما هو موضح بالجدول 4.

جدول رقم 4: ملخص التدريبات للممرضات خلال السنة الأولى من المشروع

الموضوع (مبدئياً)	مدة التدريب	المشاركين	عنوان التدريب	التدريب (المكان)
مراجعة جميع الموضوعات المهمة المتعلقة بالمراكز الصحية الفرعية وخدمات الصحة الإنجابية. تقسيم أدوار التدريب.	2 يوم	المدرسين (وزارة الصحة، رؤساء أقسام صحة المرأة والطفل، مشرفات الأمومة والطفولة من كل مديرية)	الاجتماع التحضيري	9 و 12 تشرين الأول، 2016 (عمان)
مقدمة عن المراكز الصحية الفرعية تنظيم الأسرة مهارات التواصل والإرشاد	5 أيام	10 ممرضات من المراكز الصحية الفرعية مستهدفة + 4 ممرضات من مراكز صحية فرعية غير مستهدفة (10 ممرضات)	التدريب على تنظيم الأسرة والمشورة	20-16 تشرين الأول، 2016 (اربد)
كما ورد أعلاه	5 أيام	3 ممرضات من المراكز الصحية الفرعية + 5 ممرضات من المراكز الصحية الأولية / المراكز الصحية الشاملة + 2 قابلة من المراكز الصحية الأولية/ المراكز الصحية الشاملة (المجموع 10)	كما ورد اعلاه	20-16 تشرين الأول، 2016 (البلقاء)
كما ورد اعلاه	5 أيام	6 ممرضات من المراكز الصحية الفرعية + 2 ممرضة من مراكز صحية فرعية غير مستهدفة + 2 ممرضة من المراكز الصحية الأولية/ المراكز الصحية الشاملة (المجموع 10)	كما ورد اعلاه	27-23 تشرين الأول، 2016 (المفرق)
نظام التزويد لوسائل تنظيم الأسرة تسجيل وسائل منع الحمل وإعداد التقرير الشهري إدارة حالات التخزين	3 أيام	10 ممرضات من المراكز الصحية الفرعية في اربد+ 3 ممرضات من مراكز صحية فرعية غير مستهدفة + 2 قابلة من المراكز الصحية الأولية في دير علا (المجموع 15)	لتدريب على نظام التزويد الأردني لوسائل تنظيم الأسرة	26-24 تشرين الأول، 2016 (اربد)
كما ورد اعلاه	3 أيام	8 ممرضات من المراكز الصحية الفرعية + 2 ممرضة من المراكز الصحية الشاملة/ المراكز الصحية الأولية + 6 قابلات من المراكز الصحية الأولية/ المراكز الصحية	كما ورد اعلاه	10-8 تشرين الثاني، 2016 (المفرق)

رعاية الحامل ورعاية النفاس والرضاعة الطبيعية. رعاية الطفل قضايا صحة المرأة (سرطان الثدي، الدورة الشهرية، هشاشة العظام وصحة المراهقين) مكافحة العدوى التسجيل	4 أيام	10 ممرضات من المراكز الصحية الفرعية في اربد + 3 ممرضات من مراكز صحية فرعية غير مستهدفة + 2 قابلة من المراكز الصحية الأولية في دير علا (المجموع 15)	التدريب على خدمات الصحة الانجابية	17-14 تشرين الثاني، 2016 (اربد)
كما ورد اعلاه	4 أيام	8 ممرضات من المراكز الصحية الفرعية + 2 ممرضة من المراكز الصحية الشاملة/ المراكز الصحية الأولية + 6 قابلات من المراكز الصحية الأولية/ المراكز الصحية الشاملة في المفرق (المجموع 16)	كما ورد اعلاه	24-21 تشرين الثاني، 2016 (المفرق)
رعاية الحامل، رعاية النفاس، رعاية الطفل. أمور تتعلق بصحة المرأة مشورة تنظيم الأسرة تعزيز الصحة	2 يوم	في 3 محافظات	ورشات تنشيطية	أيلول - تشرين الأول، 2017

بعد الانتهاء سلسلة كاملة من التدريب في السنة الأولى، قام نظراء المشروع جنباً إلى جنب مع الخبراء اليابانيين بزيارات إشرافية على جميع المراكز الصحية الفرعية المستهدفة في آذار 2017. في شباط 2018، تم إجراء الإشراف الثاني لمتابعة حالة تقديم الخدمات في المراكز الصحية الفرعية حتى نهاية المشروع.

{2-2} دورات تدريبية لموظفين الصحة الآخرين ذوي الصلة

ولتعزيز وتشجيع الدعم التقني المستمر للمراكز الصحية الفرعية، تم تنفيذ تدريب للأطباء الذين يغطون المراكز الصحية الفرعية، والقابلات اللواتي يشرفن ويغطين المراكز الصحية الفرعية، ثلاث مرات خلال فترة المشروع. ويرد في الجدول 5 موجز لإنجازات الاجتماعات (التدريب).

جدول 5: ملخص الانجازات للاجتماعات (التدريبات) لموظفي الصحة الآخرين ذوي الصلة

المواضيع الرئيسية	مدة التدريب	المشاركون	عنوان التدريب	الوقت (المكان)
<ul style="list-style-type: none"> <li>مخطط المشروع</li> <li>الوضع الحالي للمراكز الصحية الفرعية</li> <li>بناء على المسح</li> <li>مقدمة حول مراجعة وتحديث الدليل</li> <li>لمحة عن نظام الإشراف</li> </ul>	يوم واحد	<ul style="list-style-type: none"> <li>الأطباء الذين يقدمون الخدمات في المراكز الصحية الفرعية.</li> <li>القابلات اللواتي يستقبلن الحالات المحولة من المراكز الصحية الفرعية المستهدفة</li> <li>الممرضات العاملات في المراكز الصحية الفرعية.</li> <li>مشرفات الأمومة والطفولة من مديرية صحة المرأة والطفل.</li> </ul>	الاجتماع الأول: "اجتماع حول دور المراكز الصحية الفرعية بتقديم خدمات الصحة الانجابية وتنظيم الأسرة"	29 تشرين الثاني- 1 كانون الأول، 2016 (اربد، المفرق، و دير علا)
<ul style="list-style-type: none"> <li>لمشاركة انجازات المشروع بناء على مؤشرات مصفوفة المشروع</li> <li>لمناقشة القضايا المهمة وكيفية مواجهتها.</li> </ul>	يوم واحد	<ul style="list-style-type: none"> <li>الأطباء الذين يقدمون الخدمات في المراكز الصحية الفرعية.</li> <li>القابلات اللواتي يستقبلن الحالات المحولة من المراكز الصحية الفرعية المستهدفة</li> <li>الممرضات العاملات في المراكز الصحية الفرعية.</li> <li>مشرفات الأمومة والطفولة من مديرية صحة المرأة والطفل.</li> </ul>	الاجتماع الثاني: "اجتماع حول متابعة أداء العاملين في تقديم الخدمات في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع / جايكا"	تموز 2017 (اربد، المفرق، و دير علا)
<ul style="list-style-type: none"> <li>لمشاركة انجازات المشروع بناء على مؤشرات مصفوفة المشروع</li> <li>لمناقشة القضايا المهمة المتبقية والخطوات المستقبلية بعد نهاية المشروع.</li> </ul>	يوم واحد	<ul style="list-style-type: none"> <li>مدير مديرية صحة المرأة والطفل ومدراء الصحة في المحافظات المستهدفة</li> <li>الأطباء الذين يقدمون الخدمات في المراكز الصحية الفرعية.</li> <li>القابلات والممرضات العاملات في المراكز الصحية الفرعية.</li> <li>مشرفات من مديرية صحة المرأة والطفل.</li> <li>مشرفي ومنسقي تعزيز الصحة</li> </ul>	الاجتماع الثالث: "اجتماع مع مدراء الصحة المعنيين، رؤساء الأقسام والمشرفات والكوادر الصحية العاملة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة (الاجتماع الختامي)"	29 كانون الأول- 1 شباط، 2018 (اربد، المفرق، و دير علا)

#### 4-3-1- المخرج الثالث

{1-3} تحديد احتياجات تعزيز الصحة والمنظمات التي تقدم الدعم في المجالات ذات العلاقة إن الهدف من أنشطة تعزيز الصحة هو إنشاء آلية مستدامة للاستمرار بتنفيذ الأنشطة لتعزيز أسلوب حياة صحي وإمكانية الحصول على الخدمات الصحية في المجتمع المحلي من خلال استخدام جميع الموارد المحلية. وللقيام بذلك، طلب المشروع ووزارة الصحة إنشاء لجنة صحة مجتمع في كل قرية من القرى المستهدفة في تشرين الثاني 2017. في مرحلة التخطيط في السنة الأولى، قررت مديرية صحة المرأة والطفل وفريق المشروع أن يتم تنفيذ هذا النشاط بالتعاون مع مديرية التوعية والإعلام الصحي (ACHD) التي تنفذ برنامج القرى الصحية في وزارة الصحة. وقد عقد الاجتماع المشترك الأول مع مديرية صحة المرأة والطفل ومديرية التوعية والإعلام الصحي في 18 أيلول 2016. وكان هذا الاجتماع فرصة عظيمة لفهم الوضع الحالي لأنشطة تعزيز الصحة في القرى التي تغطيها المراكز الصحية الفرعية. واتفق الطرفان في الاجتماع على أن اتباع نهج على طول برنامج القرى الصحية يمكن أن يكون أحد نهج تعزيز الصحة المستدامة على مستوى القرية. وقد تم إطلاق الأنشطة الفعلية في آذار 2017، نظرا لتوافر كادر مديرية التوعية والإعلام الصحي. في السنة الثانية تم تنفيذ الخطوات التالية: أ) الاجتماع الافتتاحي في كل مديرية، ب) تدريب أعضاء لجان صحة المجتمع، بما في ذلك موظفين الصحة في المراكز الصحية الفرعية، ج) وضع خطة عمل من قبل كل لجنة، د) تنفيذ الأنشطة المخطط لها، هـ) مراقبة ورصد الأنشطة.

#### {2-3} إجراء دورات تدريبية لتعزيز الصحة

تم عقد ورشتي تدريب تتعلق بتعزيز الصحة لكوادر المراكز الصحية الفرعية المستهدفة وأعضاء لجان صحة المجتمع خلال السنة الثانية من المشروع. الورشة الأولى عقدت في شهر نيسان، أما الورشة التدريبية الثانية كانت في شهر تشرين الثاني، 2017.

وفي كانون الثاني وشباط من عام 2018، أجريت جولات دراسية لتبادل قصص نجاح لجان صحة المجتمع في أربعة قرى. وكان ذلك

الصفات	الدرجات	البنود الفرعية	الصف
	10		1. تسليم خطة العمل الشهرية
	10	التوقيت والجودة	2. تسليم تقارير الأنشطة
	5	في المركز الصحي الفرعي	3. التنوع في الأنشطة
	5	في المجتمعات	
	5	زيارات منزلية	
	5	مشاركة الرجال	
	10	التنوع في المواضيع	
	20		4. عدد الأنشطة
	15	التزام لجان صحة المجتمع	5. جهود متميزة لها دور في تحقيق الاستدامة
	10	التعاون مع معززي ومنسقي تعزيز الصحة، ومشرفة الأمومة والطفولة	
	5	مصادر خارجية أخرى	
	100		المجموع

في إطار مفهوم "تبادل قصص نجاح لجان صحة المجتمع" لزيارة المراكز الصحية الفرعية ذات الأداء الأفضل من الأربعة عشر مركزا صحيا فرعيا مستهدفا.

#### {3-3} إنتاج كتيب عن الممارسات الجيدة في مجال تعزيز الصحة للمراكز الصحية الفرعية

وقد وضع المشروع معايير وشروط خاصة لأفضل أداء لأنشطة تعزيز الصحة (جدول 6). ووفقا للتقارير الشهرية وعدد من المقابلات التي أجراها فريق المشروع مع أعضاء لجان صحة المجتمع وكوادر المراكز الصحية الفرعية وملاحظات فريق المشروع

ونظراء المشروع من مديرية صحة المرأة والطفل، تم تجميع نتائج التقييم النهائي في كانون الأول، 2017 كما هو موضح بالجدول 7.

جدول 6: شروط ودرجات أفضل لجنة تعزيز صحة

جدول 7: نتائج درجات لجان صحة المجتمع

أفضل 5 لجان	المجموع (100p)	7. جهود متميزة لها دور تحقيق الاستدامة			6. عدد الأنشطة بالشهر 20 درجة	5. التنوع بالمواضيع 10 درجات	4. مشاركة الرجال 5 درجات	3. التنوع بالأنشطة			2. تسليم تقارير الأنشطة 10 درجات	1. تسليم خطة العمل الشهرية 10 درجات	اسم المركز الصحي الفرعي	المحافظة
		مصادر خارجية	التعاون	التزام لجان صحة المجتمع				زيارات منزلية	نشاط في المجتمع	نشاط في المركز				
5	77.75	5	10	15	8.75	10.0	5	0	0	5	9.0	10.0	اسعرة	اريد
3	81.25	5	5	15	6.25	10.0	5	5	5	5	10.0	10.0	تقبل وأم الجدائل	
1	95.00	5	10	15	20	10.0	0	5	5	5	10.0	10.0	الخريبة	
2	90.25	5	5	15	16.25	10.0	5	5	5	5	9.0	10.0	كفر كفيبا	
	61.25	5	5	0	8.75	10.0	0	0	5	5	10.5	12.0	مندح	
	69.50	5	10	15	10	5.0	0	0	0	5	9.5	10.0	أبو هابيل	
	66.75	5	0	15	6.25	5.0	5	5	0	5	11.0	9.5	الذقمة	المفرق
	72.50	5	0	15	12.5	10.0	0	5	5	5	7.5	7.5	دحل	
	65.00	5	0	15	5	10.0	5	0	0	5	10.0	10.0	روضة الأمير محمد	
	63.25	0	0	15	6.25	10.0	5	5	0	5	9.5	7.5	بريق	
	49.50	5	0	0	7.5	10.0	0	0	0	5	10.0	12.0	روضة الأمير حمزة	
	50.25	0	10	0	3.75	10.0	0	0	0	5	9.5	12.0	العاقب	
4	81.00	5	10	15	12.5	10.0	0	5	0	5	8.5	10.0	ميسرة وفنوش	دير علا
	77.00	5	10	15	10	10.0	5	0	0	5	7.0	10.0	أم عياش	

واستنادا إلى درجات التقييم، تم تجميع كتيب عن الممارسات الجيدة في مجال تعزيز الصحة للمراكز الصحية الفرعية ونشره في آذار 2018. وركزت على أداء أفضل خمس مراكز صحية فرعية من أصل 14 مركزا صحيا فرعيا ووصف إنجازاتها ونصائح من النجاح.

## 2. انجازات المشروع

### 1-2 المخرجات والمؤشرات

#### 1-1-2 المخرج الأول

##### المؤشر 1-1: مراجعة الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية والموافقة عليه

تم تحديث الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية من قبل أعضاء اللجنة الفنية وتمت الموافقة عليه من قبل وزارة الصحة. وقد تمت طباعته وتوزيعه على كادر المراكز الصحية الفرعية ومشرفات الأمومة والطفولة في أيلول 2017. وبما أن توقيت التوزيع كان في وقت أبكر من الخطة الأصلية، فقد كان لدى موظفي المراكز الصحية الفرعية ما يكفي من الوقت لتطبيق إجراءات التشغيل اليومية الموضحة في الدليل المحدث حتى نهاية المشروع.

المؤشر 2-1: عدد الزيارات الإشرافية على المراكز الصحية الفرعية التي تجرى من قبل مديرية صحة المرأة والطفل، وزارة الصحة. وقد قمن المشرفات في مديرية صحة المرأة والطفل بزيارات إشرافية للمراكز الصحية الفرعية المستهدفة الأربعة عشر خلال المرحلة الأساسية في تموز - آب، 2016 وخلال مرحلة التقييم المنتصفة في آذار 2017، وخلال المرحلة النهائية في شباط، 2018. (جدول 8)

جدول 8: عدد الزيارات الإشرافية للمراكز الصحية الفرعية المنفذة من قبل وزارة الصحة

2018	2017	2016
شباط	آذار	تموز - آب
14 مركز صحي فرعي (100%)	14 مركز صحي فرعي (100%)	14 مركز صحي فرعي (100%)

##### انجازات أخرى: تقديم المعدات الطبية الأساسية

بعد استلام المعدات، مثل مقياس الوزن وجهاز الدوبلر، وسعت المراكز الصحية الفرعية مجموعة متنوعة من الخدمات وتحسنت نوعية الخدمات.

##### انجازات المخرج الأول:

من خلال تحديث الدليل التشغيلي وتقديم المعدات الطبية الأساسية، فإنه تم تحسين بيئة المراكز الصحية الفرعية من أجل تقديم خدمات الصحة الإنجابية. وبالإضافة إلى ذلك، فإن توضيح آلية الإشراف سيعزز تمكين نظام دعم موظفي المراكز الصحية الفرعية. وبعد انتهاء فترة عمل المشروع، يتعين على وزارة الصحة تشجيع المشرفين في جميع مستويات الإشراف على القيام بالإشراف الداعم استناداً إلى الدليل التشغيلي المحدث من أجل تحسين النظام التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية حسب الدليل التشغيلي. بالنهاية يمكن تلخيص أن أغلب نتائج المخرج الأول تم تحقيقها بنهاية شهر أيلول.

### 2-1-2 مخرج 2

#### مؤشر 1-2: الاختبار القبلي والبعدي للدورات التدريبية

من خلال عقد سلسلة من التدريبات في السنة الأولى، وعقد اجتماعات لموظفي الصحة الذين يدعمون المراكز الصحية الفرعية وموظفي المراكز الصحية الفرعية، فإن معرفة موظفي المراكز الصحية الفرعية المستهدفة في تموز 2017، فيما يتعلق بألية تشغيل المراكز الصحية الفرعية والمهارات التقنية المتعلقة بتقديم خدمات الصحة الإنجابية قد تحسنت. وأثبتت نتائج تقييم الأداء الذاتي أن معظم موظفي المراكز الصحية الفرعية أصبحوا الآن قادرين على تقديم خدمات الصحة الإنجابية وأنهم قاموا بالفعل بتطبيق ما تعلموه من أنشطة المشروع في أعمالهم اليومية. ومع ذلك، تبين أن بعض ممرضات المراكز الصحية الفرعية بحاجة إلى تمكين في كيفية تقديم خدمات الأمومة والطفولة. وفيما يتعلق بتقديم محاضرات تثقيفية، فإن بعض الممرضات غير واثقات من إمكانية إجراء جلسات تثقيفية صحية لأنهن يعتقدن أنهن غير قادرات على الرد على أسئلة المشاركين المختلفة وبحاجة إلى تمكينهم في هذا المجال.

بعد هذه الفترة، أجرى المشروع تدريب في مواقع العمل لجميع المراكز الصحية الفرعية الأربعة عشر. خلال هذه التدريبات قمن المشرفات بفحص الضعف الفردي أو المشاكل التي تواجه كل مركز صحي فرعي وقدمن المزيد من التعليمات في كيفية التعامل مع المشاكل وتشجيعهم على تقديم الخدمات بثقة. وفيما يتعلق بجلسات التثقيف الصحي، سيوفر المشروع المواد التوعوية والإرشادية ليتم

استخدامها اثناء جلسات التثقيف الصحي.

2-1-3 المخرج الثالث: تفعيل أنشطة تعزيز الصحة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة.  
 مؤشر 3-1: عدد أنشطة تعزيز الصحة المنفذة من قبل المراكز الصحية الفرعية ولجان صحة المجتمع، وعدد المشاركين.

جدول 9: عدد أنشطة تعزيز الصحة وعدد المشاركين

المجموع	كافون 1	قريون 2	قريون 1	الزرقا	الزرقا	الزرقا	الزرقا	الزرقا*		
86	10	10	10	13	14	13	14	2	عدد أنشطة تعزيز الصحة	إربد
1,586	163	165	306	302	221	184	222	23	عدد الحضور	
53	5	7	7	10	7	11	5	1	عدد أنشطة تعزيز الصحة	الفرز
1,137	211	110	181	202	105	168	100	60	عدد الحضور	
25	1	3	3	2	5	4	7	0	عدد أنشطة تعزيز الصحة	الزرقا
889	40	88	103	69	140	162	287	0	عدد الحضور	
164	16	20	20	25	26	28	26	3	عدد أنشطة تعزيز الصحة	المجموع
3,612	414	363	590	573	466	514	609	83	عدد الحضور	

مؤشر 3-2: عدد المراكز الصحية الفرعية التي قامت بتقديم تقارير أنشطة تعزيز الصحة الشهرية

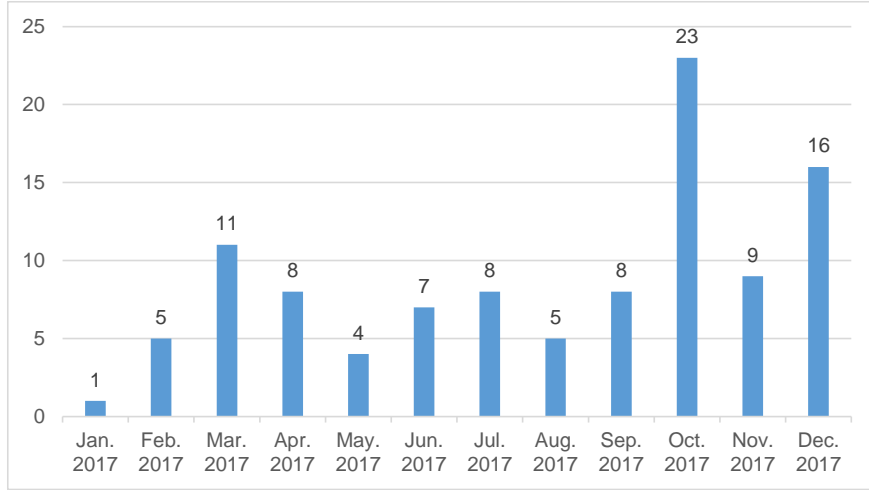
#### انجازات المخرج الثالث

فيما يتعلق بالمخرج الثالث، تأخرت الأنشطة بأكملها لمدة 4 أشهر عما هو مخطط له في خطة العمل، وكان السبب المباشر في ذلك هو ترتيب الأولويات، حيث أن المخرج الثاني كان ذو الأولوية الأهم مقارنة بالمخرج الثالث في السنة الأولى من المشروع. بالإضافة إلى ذلك فإن الشركاء والجهات المعنية استغرقوا وقت طويل لفهم مفهوم تعزيز الصحة بشكل كامل لأنه لم يكن شائعا في الأردن، مما أدى أيضا إلى التأخير في إنشاء لجان صحة المجتمع لتخطيط لعقد ورشات تعزيز الصحة. ومع ذلك، بعد البدء في الأنشطة بشهر نيسان 2017، فهم جميع موظفي المراكز الصحية الفرعية مفهوم تعزيز الصحة وأهمية أنشطة تعزيز الصحة في الربط بين المراكز الصحية الفرعية والمجتمعات. بالتحديد في إربد، فإن معظم المراكز الصحية الفرعية تشكل لديهم مفهوم عميق بأهمية هذه الأنشطة. وأنشأوا خطط العمل بناء على احتياجات مجتمعاتهم، وقاموا بعقد أنواع مختلفة من الأنشطة لتحقيق الأهداف المرجوة، كما وأنهم لاحظوا زيادة عدد المراجعين بعد عقد أنشطة تعزيز الصحة. وبالإضافة إلى ذلك، من خلال تبادل الممارسات الجيدة في الاجتماع الذي عقد حول متابعة أداء العاملين في تقديم الخدمات في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع / جايكا بحضور الأطباء والقابلات والممرضات العاملين في هذه المراكز في تموز 2017، بدأت المراكز الصحية الفرعية بتنفيذ أنشطة جيدة، بما في ذلك الزيارات المنزلية وعمل طرود تغذوية أو طرود تتعلق بالنظافة.

#### 2-1-4 غاية المشروع والمؤشرات

مؤشر 1-1: تحسن نتائج الإشراف المنفذة من قبل مديرية صحة المرأة والطفل.

مؤشر 2-1: زيادة عدد الحالات المحولة إلى مرافق وزارة الصحة الأخرى.



شكل 1: عدد الحالات المحولة من المراكز الصحية الفرعية إلى المراكز الصحية الأولية/ الشاملة، لخدمة رعاية الحامل

**مؤشر 1-3:** زيادة العدد الكلي لخدمات الأمومة والطفولة/ تنظيم الأسرة المقدمة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة  
ازدادت عدد الخدمات المقدمة في المراكز الصحية الفرعية، في المرحلة الأساسية لم يكن أي من المراكز الصحية الفرعية المستهدفة تقدم خدمات رعاية الحامل، رعاية النفاس أو رعاية الطفل، ولكن بعد عقد التدريبات وبجهود مديرية صحة المرأة والطفل ومديريات الصحة، تم تعيين قابلات في 8 مراكز صحية فرعية (57%) وبدأت هذه المراكز بتقديم خدمات الأمومة والطفولة.

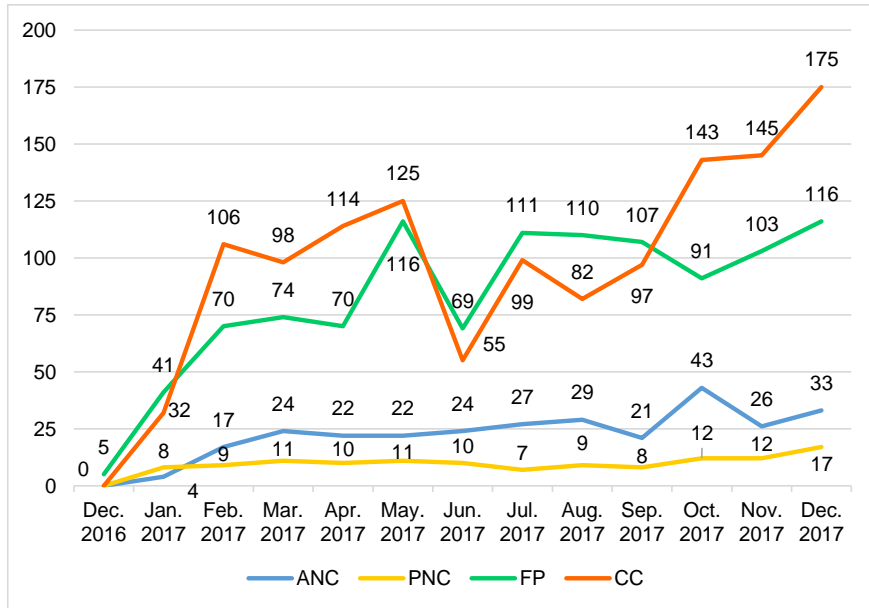
جدول 10: الخدمات المتنوعة المقدمة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة.

الإشراف النهائي (شباط 2018)		إشراف (أيار 2017)		خط الأساس (تموز - آب 2016)		
%	عدد المراكز الصحية بالقرية	%	عدد المراكز الصحية بالقرية	%	عدد المراكز الصحية بالقرية	
79%	11	57%	9	0%	0	ANC
79%	11	57%	9	0%	0	PNC
86%	12	71%	12	64%	9	Vaccination
79%	11	50%	9	0%	0	Child Care
100%	14	100%	14	14%	2	FP

**مؤشر 1-4:** عدد متلقي خدمات الصحة الإنجابية (رعاية الحامل، رعاية النفاس، تنظيم الأسرة ورعاية الطفل) في المراكز الصحية  
الفرعية المستهدفة.

الشكل 2، يوضح عدد مراجعي خدمات رعاية الحامل، رعاية النفاس، رعاية الطفل المقدمة في 14 مركز صحي فرعي من شهر كانون الثاني، 2016 إلى شهر كانون الأول 2017. قد تضاعف العدد ثلاث مرات خلال الفترة من كانون الثاني إلى أيار 2017





الشكل 2: الاتجاهات العامة في زيادة عدد مراجعي خدمات رعاية الحامل، رعاية النفاس ورعاية الطفل وخدمات تنظيم الأسرة (في 14 مركزا صحيا فرعيا)

### 3. تاريخ تعديل مؤشرات مصفوفة المشروع

نسخة 4	نسخة 3	نسخة 2	نسخة 1	نسخة 0	تاريخ المراجعة
	اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة الثالث 9 آب، 2017	اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة الثاني 8 كانون الأول، 2016	اجتماع اللجنة التنسيقية المشتركة الأول 7 حزيران، 2016	وقت توقيع سجل الاتفاقية	
الانتهاء من المؤشرات	تعديل على المؤشرات ووسائل التحقق	الإضافة: أسماء المراكز الصحية الفرعية المستهدفة (14)	الإضافة: مناقشة تاريخ		النقاط الرئيسية للمراجعة
		الإضافة: وضع ملاحظة تتعلق بدمج نشاط 1 و 2 في المخرج الأول	تصحيح اسم المشروع، لتصبح كلمة لاجئين (جمع) بدل لاجئ (مفرد)		
			الإضافة: مواقع عمل المشروع		

### 3. نتائج مراجعة الشراكة

#### 1. نتائج المراجعة استنادا إلى معايير التقييم DAC

نتائج المراجعة المشتركة استنادا إلى معايير التقييم الخمسة (الصلة والفعالية والكفاءة والأثر والاستدامة) كما هو موضح أدناه. ويرد أدناه وصف لنتائج الاستعراض.

التعريف	الصفحة
تتم مراجعة صلة المشروع من خلال صلاحية/ جودة غاية المشروع والهدف العام فيما يتعلق بسياسة الحكومة التنموية واحتياجات الفئات المستهدفة و / أو المستفيدين في الأردن	الصلة
يتم تقييم الفعالية من خلال معرفة إلى أي مدى تم تحقيق غرض المشروع، وتوضيح العلاقة بين الغرض من المشروع والمخرجات.	الفعالية
ويتم تحليل كفاءة تنفيذ المشروع مع التركيز على العلاقة بين نتائج المشروع والمدخلات من حيث التوقيت والجودة والكمية.	الكفاءة
يتم تقييم أثر المشروع من حيث التأثير الإيجابي / السلبي والتأثير المقصود / غير المقصود الناجم عن المشروع.	الأثر
ويتم تقييم استدامة المشروع من حيث الجوانب المؤسسية والمالية والفنية من خلال دراسة المدى الذي ستستمر فيه إنجازات المشروع بعد اكتمال المشروع.	الاستدامة

(المصدر: توصيات تقييم المشاريع للوكالة اليابانية للتعاون الدولي، 2010، جاياكا)

## 1-1 الصلة والأهمية

المشروع ذو صلة وأهمية كبيرة للأسباب التالية:

(1) يتطابق مع السياسة والأجندة الوطنية للأردن.

ذكرت الخطة الاستراتيجية لوزارة الصحة (2013-2017) أن إحدى القضايا الصحية الرئيسية في الأردن هي خفض معدل الخصوبة الإجمالي من أجل تحقيق الفرصة الديمغرافية. ومن أجل معالجة هذه المسألة، يلزم تحسين الحصول على خدمات الصحة الإنجابية وخدمات تنظيم الأسرة ونوعيتها.

وأشارت الاستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية / تنظيم الأسرة (2013-2017) أيضا إلى أن ارتفاع معدل النمو السكاني يشكل تحديا أمام التقدم الاجتماعي والاقتصادي في البلد، نظرا لمحدودية الموارد وانخفاض نموه الاقتصادي. وعلى الرغم من الإرادة السياسية والجهود المتواصلة من مختلف أصحاب المصلحة، فإنه لا تزال هناك فجوة في توفير ونوعية ونظم خدمات الصحة الإنجابية / تنظيم الأسرة، ولا تزال هناك حواجز ثقافية واجتماعية تؤثر على استخدام خدمات الصحة الإنجابية / تنظيم الأسرة.

وبالإضافة إلى ذلك، حذرت خطة الاستجابة الأردنية للأزمة السورية 2016-2018 منذ وقوع الأزمات السورية من تدفق أعداد كبيرة من اللاجئين السوريين إلى الأردن لأنها ستسبب ازدحام على المرافق الصحية وتقلل من فرص الحصول على الخدمات فضلا عن جعل الأردنيين يشعرون بالحرمان من حقوقهم. وتوقعت الخطة أيضا أن يتعامل البلد مع عدد كبير من القادمين الجدد في نظامهم الاجتماعي لأن الغالبية ستبقى حتى بعد انتهاء الأزمة في سوريا.

وبناء على الملاحظات المذكورة أعلاه، فمن المناسب أن يستهدف المشروع المراكز الصحية الفرعية في المناطق النائية ويعزز قدرته على تقديم الخدمات في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة.

(2) مناسب للفئة المستهدفة ويتلاءم مع احتياجات المجتمع.

وبالنظر إلى السياسة الوطنية المذكورة أعلاه، فمن المناسب للمشروع أن يستهدف الأردنيين الذين يعيشون في المجتمعات الريفية المستضيفة للاجئين السوريين واللاجئين السوريين في شمال الأردن. ويتسق المشروع مع الحاجة والمطلب الأساسي في الأردن.

(3) يتناسب مع سياسة دولة اليابان للمساعدات والمنح.

وقد التزمت حكومة اليابان بتعزيز النظام الصحي في مؤتمر القمة الثامن والثلاثين لمجموعة طوكيو الذي عقد في هوكايدو وتعزيز الوصول إلى التغطية الصحية الشاملة حيث يمكن لجميع الناس الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية في سياق النظام الصحي اللامركزي. ويمكن اعتبار المشروع جزء من تعزيز الوصول إلى التغطية الصحية الشاملة ولذلك، فإن المشروع يتسق مع السياسة اليابانية للمساعدة في قطاع الصحة في الأردن.

## 2-1 الفعالية

فعالية المشروع تعتبر عالية، على الرغم من مدة المشروع لمدة سنتين فقط، باستثناء التأخر في مجال تعزيز الصحة. غير أنه سيلزم بذل مزيد من الجهود من أجل استدامة ما اكتسبه نظراء المشروع من المشروع.

(1) مستوى إنجاز غاية المشروع.

وقد تحقق غرض المشروع في الغالب عند إنهاء المشروع، تحديدا في تعزيز قدرات المراكز الصحية الفرعية في مجال تقديم خدمات الصحة الإنجابية / تنظيم الأسرة، كما هو مبين في تحقيق غاية المشروع.

(2) مساهمة المخرجات في تحقيق هدف المشروع

وقد ساهم تعزيز تأمين بيئة مواتية في المراكز الصحية الفرعية من خلال المخرج 1، وتعزيز قدرات موظفي المراكز الصحية

الفرعية من خلال المخرج 2، في تحسين تقديم الخدمات في 14 مركز صحي فرعي مستهدف. وبالإضافة إلى ذلك، فإن أنشطة تعزيز الصحة في المخرج 3، تساهم في بناء الروابط بين المراكز الصحية الفرعية والمجتمع المحلي وتعزيز استخدام خدمات الصحة الإنجابية في المراكز الصحية الفرعية من قبل المجتمع المحلي.

### (3) عوامل عملت على تثبيط أو تعزيز تقدم المشروع

إحدى عوامل التثبيط هو تأخير أنشطة تعزيز الصحة وعدم وجود فترة كافية لدعم هذا المجال. ولا يزال هناك مجال للتشجيع على رفع وعي المجتمع والتثقيف في مجال الصحة الإنجابية تجاه تغيير سلوك الصحة الإنجابية. ومن جهة أخرى، فإن إحدى عوامل التي ساهمت في تعزيز تقدم المشروع هو القيادة القوية لمدير المشروع والتي مكنت من بتعيين قابلات في المراكز الصحية الفرعية ومن تقديم خدمات أوسع نطاقاً، بما في ذلك صحة الطفل والتطعيم للأطفال.

### 3-1 الكفاءة

قيمت كفاءة المشروع على أنها عالية وذلك للأسباب التالية:

#### (1) المدخلات من حيث التوقيت والجودة

لقد تخلف المشروع عن الخطة الأصلية فيما يتعلق بتوقيت المدخلات، وذلك بسبب عدم المعرفة بنظام وزارة الصحة والبيئة الثقافية، وخاصة في بداية السنة الأولى للمشروع. ومع ذلك، استطاع المشروع تنفيذ الأنشطة المخطط لها والبقاء على مسار الخطة في الجزء الأخير من السنة الأولى. بعد أن تفهم المشروع آلية اتخاذ القرارات في وزارة الصحة والإجراءات البيروقراطية، أصبحت إدارة المشروع أكثر سلاسة وتقدم أسرع بكثير وكان توقيت مدخلات الخبراء اليابانيين فعالاً بعد تعديل خطة العمل. ومع ذلك، فإن تضارب الخبراء في إدارة التدريب والمنسقين أثرت في عملية بناء المشروع.

#### (2) استخدام الموارد المتاحة

وقد تم تصميم المشروع للاستفادة من خبرة مشروع جاياكا السابق في الجنوب، مثل الدليل التشغيلي للمراكز الصحية الفرعية والموارد البشرية، بما في ذلك نظراء المشروع السابقين. وعلاوة على ذلك، حاول المشروع الاستفادة من المواد التدريبية القائمة ومواد الإعلام والتعليم والاتصال قدر الإمكان من أجل تحقيق أنشطة مشاريع أكثر فعالية وكفاءة.

### 4-1 الأثر

ومن المتوقع أن يكون أثر المشروع مرتفعاً. ولاحظ الفريق أن بعض الآثار الإيجابية قد ظهرت، ولم تكن هناك آثار سلبية لوحظت في المشروع.

#### (1) تحقيق الهدف العام للمشروع مستقبلاً

وتشير نتائج مؤشرات الهدف العام إلى أن بعض الأهداف قد تحققت بالفعل عند انتهاء المشروع. ومن الأمور الإيجابية أيضاً أن المؤشرات الأخرى ستتحقق في غضون ثلاث إلى خمس سنوات بعد إنجاز المشروع. ومن الأمور المهمة الباقية التي تستدعي القلق هو أن عدد اللاجئين السوريين الذين استقروا في مناطق معينة ليسوا بالقرب من المراكز الصحية الأربع عشرة المستهدفة من قبل المشروع. ومن المتوقع في هذا الجانب أن تتمكن العيادة الصحية المتنقلة من الوصول إلى اللاجئين السوريين الذين يحتاجون حقاً للحصول على الخدمات الصحية الأساسية.

#### (2) الآثار الإيجابية و / أو السلبية

لم يلاحظ أي أثر سلبي للمشروع. أما الآثار الإيجابية، فإن مساهمة المشروع في تعزيز التغطية الصحية الشاملة في الأردن لتقديم الكمية

والنوعية من خدمات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة والرعاية الصحية الأولية إلى المناطق الريفية النائية من الخدمات في الأردن.

### (3) صحة الافتراضات الهامة على مستوى الغاية من المشروع

الافتراضات الهامة على مستوى غاية المشروع هي "مشاركة الخبرات من المراكز الصحية الفرعية المستهدفة إلى المراكز الصحية الفرعية في مديريات الصحة". وودعت مديريات الصحة بتوسيع نهج المشروع إلى المراكز الصحية الفرعية الأخرى. وبالإضافة إلى ذلك، فإن مديريات الصحة أيضا تولي اهتماما لتطبيق نهج المشروع

### 1-5 الاستمرارية والديمومة

بشكل عام، تعتبر استمرارية المشروع جيدة، باستثناء بعض الجوانب المالية.

### (1) الجوانب السياسية والمؤسسية

وبما أنه من المتوقع أن تحافظ سياسات الصحة والسكان في الأردن على الاتجاهات الحالية، فإن الاستدامة السياسية مرتفعة. وفيما يتعلق بالجانب المؤسسي، فقد حظي المشروع بفرصة تقوية تعزيز النظام الموحد لتوفير خدمات الصحة الإنجابية / تنظيم الأسرة وخدمات الرعاية الصحية الأولية من المستوى المركزي إلى مستوى مديرية الصحة ثم إلى أدنى مستوى للمرافق الصحية. وبالإضافة إلى ذلك، وفي إطار تعزيز الصحة، حاول كلا من مديرية صحة المرأة والطفل والمشروع إنشاء آلية تعمل مع مديرية التوعية والإعلام الصحي مركزيا، وتعمل مع أقسام التوعية والإعلام الصحي في مديريات الصحة، مما سيسهم في تحقيق الاستدامة المؤسسية.

ومن ناحية أخرى، ينبغي تعزيز آلية الإشراف على مستوى مديرية الصحة. وخلال فترة المشروع، قمن المشرفات بمديرية صحة المرأة والطفل، بالإشراف بشكل أساسي. ومع ذلك، فبالنظر إلى الاستدامة، تحتاج آلية الإشراف اللامركزي إلى العمل بشكل عاجل من حيث متابعة القدرات الفنية للكادر الطبي وتشجيعهم على مواصلة أنشطة التوعية نحو ممارسة الصحة الإنجابية / تنظيم الأسرة والعمل على تغيير أفكار ومعتقدات المجتمع.

### (2) الجوانب المالية

ولا تزال الاستدامة المالية غير واضحة بعد انتهاء المشروع في توقيت انتهاء المشروع، ولا سيما تكاليف تشغيل العيادة المتنقلة، فضلا عن تخصيص عدد كاف من الموظفين وخاصة القابلات والأطباء إلى المراكز الصحية الفرعية ومستوى المراكز الصحية الأولية التي تدعم المراكز الصحية الفرعية.

### (3) الجوانب التقنية

تم تصميم المشروع ليتمشى مع المستوى الفني الأساسي في مجال الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة في الأردن. ومن ثم فإن الحزمة التقنية التي عززها المشروع مستدامة للغاية وتمكن من التوسع في مجالات أخرى في غير مواقع المشروع.

## 2. العوامل الرئيسية التي تؤثر على التنفيذ والنتائج

- استغرق التفاهم الفعلي بين الجانب الأردني والجانب الياباني من حيث الإجراءات البيروقراطية وقتا مما أدى إلى تأخر اتخاذ القرارات المتعلقة بخطة نشاط المشروع وعملية تشغيل العيادة المتنقلة.

## 3. تقييم نتائج إدارة مخاطر المشروع

ولتسريع عملية تشغيل العيادة المتنقلة، تم عقد اجتماعين اثنين بين وزارة الصحة ومكتب جاياكا الأردن وفريق المشروع في 18 تموز و 27 آب 2017. بالإضافة إلى ذلك عقدت وزارة الصحة و فريق المشروع اجتماعا في 7 آب مع مديرية صحة المفرق من أجل

تسريع عملية اتخاذ القرار بشأن خطة التشغيل التفصيلية.

وبعد بدء تشغيل العيادة الصحية المتنقلة في 15 تشرين الأول، تم المضي قدما في عملية التشغيل والمتابعة والمراقبة.

#### 4. الدروس المستفادة.

إن هذا المشروع هو الأول للتعاون التقني المباشر بين وزارة الصحة والوكالة اليابانية للتعاون الدولي. تم تنفيذ المشروع الصحي السابق في جنوب الأردن بالتعاون المباشر مع المجلس الأعلى للسكان. وكانت الثقافة داخل المنظمات والإجراءات الرسمية وإجراءات التشغيل اليومية مختلفة عن هذا المشروع. ولذلك فقد استغرق الأمر بعض الوقت لتطوير التفاهم المتبادل ودمج طريقة وزارة الصحة وطريقة جايكا في طريقة تشغيلية واحدة موحدة. وبالإضافة إلى ذلك، استغرقت إجراءات الإعفاء الضريبي وقضايا التخليص الأخرى لشراء المعدات في محافظة الأردن أكثر من نصف سنة تقريبا. ومع معرفة هذه الحالات، ينبغي أن يكون الجدول الزمني لخطة التشغيل الأصلية أكثر بطنًا.

#### 4. لتحقيق الهدف العام بعد إنجاز المشروع

##### 1. آفاق تحقيق الهدف العام

إن آفاق تحقيق الهدف العام مرتفع. وحتى بعد سنتين فقط من فترة المشروع، فإن الأهداف العامة تحققت جزئيا. وفيما يتعلق بالمساهمة بتقديم الخدمات للاجئين السوريين، فإن العيادة المتنقلة ستساهم بشكل كبير في تحقيق هذا الإنجاز. بالاطلاع إلى نتائج المسح الراسي النهائي، لوحظ تحسن ملحوظ في التغييرات السلوكية حتى بعد تدخل المشروع 16 شهرا.

##### 2. خطة التشغيل وهيكلية التنفيذ للجانب الأردني لتحقيق الهدف العام

- الرعاية النفاس ورعاية الطفل.
- كيفية تعزيز آلية الإشراف على مستوى مديرية الصحة ومستوى الألوية
- كيفية تطوير نظام التعليم المستمر في الخدمات لجميع العاملين الصحيين الذين يعملون في المراكز الصحية الفرعية.
- المزيد من التزام الأطباء الذين يغطون المراكز الصحية الفرعية. بعض الأطباء يأتون فقط للمراكز الصحية الفرعية لتوقيع الوصفات الطبية والبقاء لمدة أقل من ساعة واحدة وليس وفقا لجدول ثابت.
- العمل على تغيير فكر المجتمع من الحصول على الدواء إلى الوقاية في جميع المشاكل الصحية.

##### 3. التوصيات للجانب الأردني

- تعزيز وتقوية آلية الإشراف على مستوى مديرية الصحة ومستوى الألوية.
- إنشاء آلية التدريب المستمر أثناء تقديم الخدمات على مستوى مديريات الصحة.
- مراقبة أداء الأطباء الذين يغطون المراكز الصحية الفرعية
- متابعة أنشطة تعزيز الصحة من خلال الجهود المشتركة مع مديرية صحة المرأة ومديرية التوعية والإعلام الصحي.

##### 4. خطة المراقبة والرصد من فترة نهاية المشروع إلى وقت التقييم اللاحق

(إذا كان المشروع سيخضع لمراقبة مستمرة من قبل الوكالة اليابانية للتعاون الدولي بعد الانتهاء من المشروع، اذكر خطة المتابعة اللاحقة هنا).

مبديا، لدى الوكالة اليابانية للتعاون الدولي خطة لتوسيع مرحلة المراقبة والمتابعة لعمل العيادة الصحية المتنقلة بشكل رئيسي حتى نهاية عام 2018. وخلال هذه الفترة، يجب على وزارة الصحة تأمين الحصول على ميزانية عملية العيادة المتنقلة مثل الوقود والصيانة والسلع اليومية.



مؤشرات مصفوفة المشروع- نسخة 4 ( PDM 4 )

اسم المشروع: مشروع تحسين الخدمات في المراكز الصحية الفرعية في المناطق الريفية المستهدفة للاجئين السوريين  
 الجهة المنفذة: وزارة الصحة  
 مدة المشروع: نيسان 2016 – نيسان 2018 (سنتان)  
 مواقع المشروع: مديرية صحة محافظة المرق، مديرية صحة محافظة اربد ومديرية صحة محافظة البلقاء/ اراء دير علاء.  
 المراكز الصحية الفرعية المستهدفة (14): حاريد< 1) أسعد، (2) تبول وأم الجليل، (3) الحربية، (4) ككر كفيفا، (5) مدح، (6) أبو هابل، >المفوق< (7) النقسمة، (8) دحل، (9) روضة الأمير محمد، (10) بريقا، (11) روضة الأمير حمزة، (12) العاقب، حدير علا< 13) ميسرة وفوش، (14) أم عياش.

22 كانون الأول، 2017

الهدف العام	المؤشرات القابلة للتحقق منها	وسائل التحقق	فرضيات مهمة
<p>تمكين الأردنيين واللاجئين السوريين الذين يعيشون في المناطق الريفية في مواقع المشروع من الحصول على خدمات ذات نوعية وكفاءة عالية الجودة في مجال الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة و الخدمات الصحية الأولية.</p>	<p>1. زيادة عدد متلقي خدمة تنظيم الأسرة في المراكز الصحية الفرعية (VHCS) في مواقع المشروع (لكل من الأردنيين واللاجئين السوريين) (توفير وسائل تنظيم الأسرة)</p> <p>2. زيادة عدد الأطفال الذين تم تطعيمهم في المراكز الصحية الفرعية (VHCS) في مواقع المشروع (سواء بالنسبة للأردنيين واللاجئين السوريين)</p>	<p>1. التقرير الشهرية لمديرية صحة المرأة والطفل</p> <p>2. تقارير مديرية الأمراض السارية</p>	<p>- تبادل ونشر الخبرات من المراكز الصحية الفرعية المستهدفة إلى المراكز الفرعية الأخرى من قبل مديرية الصحة.</p>
<p>غاية المشروع تحسين نوعية وكفاءة الخدمات المقدمة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة من قبل المشروع</p>	<p>1. تحسين نتائج الإشراف المتعددة من قبل مديرية صحة المرأة والطفل.                      2. زيادة عدد الحالات المحولة إلى مرافق وزارة الصحة الأخرى.                      3. زيادة العدد الكلي لخدمات الأمومة والطفولة/ تنظيم الأسرة المقدمة في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة                      4. عدد متلقي خدمات الصحة الإنجابية (رعاية الحامل، رعاية النفاس، تنظيم الأسرة ورعاية الطفل) في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة</p>	<p>1. وثائق المشروع وتقارير وزارة الصحة الإشرافية                      2. التقارير الشهرية لمديرية صحة المرأة والطفل                      3. التقارير الشهرية لمديرية صحة المرأة والطفل                      4. التقارير الشهرية لمديرية صحة المرأة والطفل</p>	<p>• دوران الموظفين المربين لا تتم في مواقع المشروع.                      تعيين مساعي تمريض في المراكز الصحية الفرعية في موقع المشروع.</p>
<p>المخرج الأول تأمين بيئة مواتية في المراكز الصحية الفرعية في مواقع عمل المشروع</p>	<p>1. مراجعة اللبيل العملي للمراكز الصحية الفرعية والموافقة عليه                      2. عدد الزيارات الإشرافية على المراكز الصحية الفرعية التي تحرى من قبل مديرية صحة المرأة والطفل، ووزارة الصحة.</p>	<p>1. وثائق المشروع                      2. تقارير وزارة الصحة الإشرافية</p>	

المخرج الثاني	الأششطة	المحطات	الجانب البياتي	الجانب الأورني	التسويق المسبق
المخرج الثاني تعزيز قدرات مقدمي الخدمات الصحية في المراكز الصحية الفرعية في مواقع المشروع المخرج الثالث	تفعيل أنشطة التعزيز الصحية في المراكز الصحية الفرعية المستهدفة	1. عدد أنشطة تعزيز الصحة المنفذة من قبل المراكز الصحية الفرعية ولجان صحة المجتمع، وعدد المشاركين. 2. عدد المراكز الصحية الفرعية التي قامت بتقديم تقارير أنشطة تعزيز الصحة الشهرية	رسائل الخبراء 1. كبار المستشارين / للصحة الانجابية/ تنظيم الأسرة 2. إدارة التدريب 3. منسق المشروع / تعزيز الصحة المعدات والمواد 1. وسيلة تنقل أنشطة المشروع 2. العيادات المتنقلة للمديرية المستهدفة 3. المعدات اللازمة للمراكز الصحية الفرعية المستهدفة 4. المواد اللازمة لأنشطة المشروع دورات تدريبية 1. الورقات التدريبية اللازمة. التكاليف المحلية 2. الدورات التدريبية وورش العمل و الندوات المعدات الأساسية اللازمة للمراكز الصحية الفرعية	نظراته 1. مدير إدارة المشروع 2. مدير مشروع 3. نائب مدير المشروع 4. ضباط ارتباط وموظفين إداريين في وزارة الصحة المرافق و المعدات والمواد 1. المساحات المكتيبة للمشروع	• مكفول الأمن و الحماية في مواقع المشاريع. • يتم تعيين الموظفين في المراكز الصحية الفرعية حسب الترتيبات اللازمة • تخصيص ميزانية كافية للمشرفين والكواادر بالمراكز الفرعية الاحتفاظ بالسياسات الخاصة بالمراكز الفرعية.
المخرج 1: 1-1 تنظيم ورشة عمل للحصول على التعاون والدعم من الجهات المعنية ذات العلاقة 2-1 مراجعة دليل الإجراءات للعاملين الصحيين في المراكز الصحية القروية/أقليم الجنوب ، وتعديله لمواقع المشروع و الموافقة عليه من قبل وزارة الصحة 3-1 تطوير دليل الإشراف على المراكز الصحية الفرعية في مواقع المشروع بناء على دليل الإشراف المركزي في وزارة الصحة لتطبيقه في المراكز في إقليم جنوب تطبيقه على مواقع المشاريع للاستخدام في العمليات. 4-1 مراجعة الإجراءات التشغيلية القياسية (SOPS) لنظام التحويل للمراكز الصحية الفرعية وتعديلها وتطبيقها على المراكز الصحية الفرعية 5-1 التزويد بالمعدات الأساسية اللازمة وتسليمها ملاحظة: تم دمج 1-3 و 1-4 في الدليل التشغيلي.	2-1 إعداد خطة التدريب من قبل وزارة الصحة بمديرية الصحة 2-2 توفير التدريب لمساعدني التمريض في المراكز الصحية الفرعية 3-2 دورات تدريب لموظفي الصحة الآخرين ذات الصلة ستنفذ وفقا للخطة				



			<p><b>المخرج 3</b></p> <p>1-3 المراكز الصحية الفرعية المستهدفة تخطط أنشطة تعزيز الصحة بناءً على احتياجات المجتمعات، قدرات المراكز الصحية الفرعية والموارد المتاحة والتشبيك مع المنظمات الأخرى (مقال): محاضرة تثقيف صحي في المراكز الصحية الفرعية، محاضرة تثقيف صحي في المدارس والمساجد، ورشات مجتمعية توعوية وزيارات منزلية،،، الخ)</p> <p>2-3 تنفيذ أنشطة تعزيز الصحة في المراكز الصحية المستهدفة</p>
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

قائمة المنتجات والتسليمات

وقت التقديم	نوع المنتج
(باللغة اليابانية فقط)، خلال 10 أيام عمل بعد التوقيع النهائي	خطة المشروع
حزيران، 2016	خطة العمل (تتضمن ورقة تقييم المشروع رقم 1)
قدمت في شهر أيلول، 2016 (تمت الموافقة على النسخة النهائية في تشرين الأول، 2016)	ورقة تقييم المشروع رقم 2
قدمت في شهر أيلول، 2017 (تمت الموافقة على النسخة النهائية في تشرين الأول، 2017)	ورقة تقييم المشروع رقم 3
شباط، 2017	تقرير المشروع السنوي
أيلول، 2017	الدليل التشغيلي لخدمات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة للمراكز الصحية الفرعية
آذار، 2018	دليل العيادة الصحية المتنقلة - النموذج التشغيلي في محافظة المفرق
تشرين الأول، 2017	موجز عن المشروع
أيلول، 2017	اللوحة القلابية لوسائل تنظيم الأسرة
نيسان، 2018	الممارسات الجيدة لأنشطة تعزيز الصحة
آذار، 2017	نشرة المراكز الصحية الفرعية العدد الأول
تشرين الأول، 2017	نشرة المراكز الصحية الفرعية العدد الثاني
تشرين الثاني، 2017	نشرة المراكز الصحية الفرعية العدد الثالث
آذار، 2018	نشرة المراكز الصحية الفرعية العدد الرابع