



دولة فلسطين
وزارة الصحة



الخطة الإستراتيجية المعلوماتية 2025-2023

للقطاع الصحي في المحافظات الجنوبية

| يناير 2023 |



ال خطة الاستراتيجية المعلوماتية

للقطاع الصحي في المحافظات الجنوبية

2025-2023

المحتويات:

م	الموضوع	رقم الصفحة
	مقدمة	5
الفصل الأول	منهجية إعداد الخطة	6
	رؤيتنا	8
	منهجية التنفيذ	9
	نظرة عامة على واقع البنية التحتية للأنظمة المعلوماتية	11
	الواقع والفجوات والمأمول	13
	مصفوفة التحليل البيئي لواقع المعلوماتية في النظام الصحي	15
	الأهداف الاستراتيجية	16
الفصل الثاني	مشاريع الخطة الاستراتيجية المعلوماتية للقطاع الصحي	17
	أولاً: مشاريع إدارة خدمات الطوارئ	18
	ثانياً: مشاريع خدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والطفل وحديثي الولادة	19
	ثالثاً: مشاريع تعزيز خدمات الأمراض السارية وغير السارية	21
	رابعاً: تعزيز خدمات الصحة النفسية الشاملة	24
	خامساً: تعزيز نظام العمل المحوسب في القطاع الصحي	26
	سادساً: تعزيز نظم المعلومات في القطاع الصحي	29
	سابعاً: تنمية قدرات ومهارات الموارد البشرية	33
	ثامناً: الحوكمة المعلوماتية	34
الفصل الثالث	المتابعة والتقييم	36
الملاحق	اسم المشروع: تطوير خدمات الأشعة الخاصة بالطوارئ (باكس الطوارئ)	37
	اسم المشروع: تطوير خدمات الأشعة الخاصة بمرضى الأورام	37
	اسم المشروع: التكامل المعلوماتي لخدمات صحة الأم والطفل (مستشفيات -	37
	اسم المشروع: تطوير خدمات الأشعة الخاصة بالصحة الإنجابية (باكس الصحة الإنجابية)	38
	اسم المشروع: إدارة معلومات الأمراض المزمنة (ضغط - سكر) في الرعاية الأولية	38
	اسم المشروع: إدارة معلومات الأمراض المزمنة (ضغط - سكر) في الأقسام الداخلية والعيادات الخارجية بالمستشفيات	38
	اسم المشروع: النظام المعلوماتي لضبط مستويات الأدوية والمستهلكات	38

فريق إعداد الخطة:

- | | |
|--|------------------------|
| الوكيل المساعد للمعلوماتية والتخطيط والتطوير | - م. أسامة محمد قاسم |
| وحدة المعلومات الصحية | - د. محمود محمد رضوان |
| وحدة التخطيط وتطوير الأداء المؤسسي | - د. أيمن محمد الصوص |
| وحدة المعلومات الصحية | - م. لؤي محمد فريجة |
| الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات | - م. أشرف محمد صقر |
| الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات | - م. شيرين جواد اشتيوي |
| المعهد الوطني الفلسطيني للصحة العامة - WHO | - م. سالي فؤاد العيسوي |

مقدمة:

أطلقت وزارة الصحة الفلسطينية الخطة الاستراتيجية للقطاع الصحي 2021-2025 وعنوانها الأساسي هو جودة الخدمات ورضى متلقي الخدمة، وشملت الخطة الاستراتيجية ست غايات كان عنوان الحوكمة إحدى هذه الغايات.

تمثل المعلوماتية الصحية الركن الأساسي لنجاح تطبيق وتطوير منظومة الحوكمة في المنظومة الصحية، وتشمل المعلوماتية الصحية عدة مجالات: التحول التقني في المنظومة الصحية، وإدارة المعلومات الصحية، والبحث الصحي. وقد حققت الوزارة إنجازات كبيرة في هذا ميدان المعلوماتية الصحية ولكن حجم التحديات كبير ومن أبرز التحديات: مواكبة التقدم السريع والكبير في المجال التقني وتوظيفه لصالح تجويد الخدمات الصحية، النمو الكبير لمستوى التبني القيادي ومستوى الإدارة الأعلى في المنظومة الصحية لإيجاد منظومة إدارة معلومات صحية ذكية تعزز منظومة تقديم الخدمات الصحية ومنظومة البحث الصحي،

تحقيق التكامل المعلوماتي والخدمات بين جميع مقدمي الخدمات الصحية بكل أنواعهم الحكومي والأهلي والخاص وصولاً إلى الملف الصحي الوطني الإلكتروني، توظيف وتوجيه الجهد البحثي الصحي المنجز من جميع المؤسسات البحثية لصالح تطوير الخدمات الصحية.

ومن هذا المنطلق، كان لا بد من وجود خطة استراتيجية واضحة ومتكاملة الأركان للمعلوماتية الصحية خلال السنوات الثلاثة 2023-2025 شاملة جميع المشاريع في مجال التحول التقني وإدارة المعلومات الصحية والبحث الصحي والتي تم تحديدها بناءً على تحليل بيئة وتقييم احتياجات ومربوطة بمؤشرات إنجاز واضحة. تسعى هذه الخطة الاستراتيجية للوصول إلى وجود أنظمة فعالة وفاعلة لدعم صنع القرار في المنظومة الصحية وخاصة فيما يتعلق بالخدمات الطبية والسريية بالإضافة إلى تعزيز الخدمات الذكية الإلكترونية وخدمات الرعاية الصحية عن بعد.

نأمل من تطبيق هذه الخطة الاستراتيجية أن نحقق قفزة كبيرة في جودة الخدمات الطبية والصحية المختلفة ورفع مستوى الرضى للمواطن الفلسطيني عن مستوى تقديم الخدمة، والله الموفق.

م. أسامة محمد قاسم

الوكيل المساعد للمعلوماتية والتخطيط والتطوير

الفصل الأول

منهجية إعداد الخطة

ضمن سعي الوزارة الحثيث ورؤيتها نحو بناء منظومة إدارة معلومات صحية شاملة وقادرة على بناء وقياس مؤشرات أداء النظام الصحي بجودة ودقة عالية، قامت الوزارة بتشكيل فريق إعداد الخطة الاستراتيجية للمعلوماتية للقطاع الصحي برئاسة الوكيل المساعد لشؤون التخطيط والمعلوماتية، والمكون من الإدارة العامة للحاسوب، وحدة التخطيط وتطوير الأداء المؤسسي، وحدة المعلومات الصحية والمعهد الوطني للصحة العامة. استندت الخطة الاستراتيجية للمعلوماتية إلى الخطة الاستراتيجية للقطاع الصحي للعام 2023-2025 والتي اشتملت على ست غايات أساسية كان من ضمنها الغاية الاستراتيجية الرابعة " تعزيز الحوكمة في إدارة النظام الصحي " حيث احتوت على أهداف استراتيجية تتعلق بتعزيز نظم المعلومات الصحية ونظام العمل المحوسب في القطاع الصحي.

وقد قام فريق العمل بإجراء تقييم سريع لأهم نقاط القوة، الضعف، الفرص، والتهديدات SWOT Analysis التي من شأنها أن تؤثر على منظومة إدارة المعلومات الصحية، بالإضافة إلى تقييم حجم ونوع الخدمات الصحية التي تمت حوسبتها حتى تاريخه وذلك على مستوى خدمات الرعاية الأولية، خدمات رعاية المستشفيات، وخدمات الصحة العامة، والخدمات الصحية المساندة. وراجع أيضاً فريق العمل البرامج التشغيلية المحوسبة التي تم إدراجها في الإطار التنفيذي المنبثق عن الخطة الاستراتيجية، وتم تصنيف البرامج حسب الأولويات والأهمية. واعتمد تصنيف البرامج التشغيلية على خدمات الرعاية الصحية التي تغطيها وهي خدمات الرعاية الأولية، الثانوية، الثالثة، المساندة والطوارئ .

وقد أخذ فريق العمل بعين الاعتبار بناء واعتماد مؤشرات الخطة الاستراتيجية للمعلوماتية من أجل مراقبة وتقييم مخرجات البرامج التشغيلية، وذلك اعتماداً على مصدرين أساسيين:

1- القائمة المرجعية العالمية للمؤشرات الأساسية للصحة والصادرة عن منظمة الصحة العالمية 2018

وأهداف التنمية المستدامة "Global Reference List of 100 Core Health 2018" Indicators (plus health-related SDGs) وضمن الاستجابة للمبادرات العالمية مما يسهل

تقييم ومقارنة الوضع الصحي الفلسطيني على المستوى المحلي، الإقليمي، والعالم.

2- المؤشرات الصحية الأساسية المعتمدة من الوزارة بما يتناسب مع أولويات البرامج الصحية للأعوام 2021-2025.

وقد تم تبويب مشاريع الإطار التشغيلي للخطة الاستراتيجية للمعلوماتية تحت ثمان محاور رئيسيات:

- 1- مشاريع إدارة خدمات الطوارئ.
- 2- مشاريع خدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والطفل وحديثي الولادة
- 3- مشاريع تعزيز خدمات الأمراض السارية وغير السارية
- 4- تعزيز خدمات الصحة النفسية الشاملة
- 5- تعزيز نظام العمل المحوسب في القطاع الصحي
- 6- تعزيز نظم المعلومات في القطاع الصحي
- 7- تنمية قدرات ومهارات الموارد البشرية
- 8- مشاريع الحوكمة المعلوماتية

تم توصيف المشاريع المعتمدة تحت كل محور رئيسي من المشاريع المعلوماتية كالآتي:

1. الغاية الرئيسية التي يحققها المشروع حسب غايات الخطة الاستراتيجية.
2. الهدف الاستراتيجي المصنف تحته هذا المشروع
3. المؤشرات الصحية الرئيسية التي يخدمها المشروع ويقيم من خلالها.
4. البرنامج الاستراتيجي (أو البرامج الاستراتيجية) التي يندرج تحتها المشروع.
5. اسم المشروع.
6. توصيف المشروع.
7. الإطار الزمني للمشروع.
8. الموازنة التقديرية للمشروع.
9. الجهات المشاركة (وتشمل ضمناً الإدارة العامة للحاسوب ووحدة المعلومات الصحية)
10. النتائج المتوقعة من تنفيذ المشروع.

وقد بلغت تكلفة المشاريع التي تم اعتمادها داخل الخطة الاستراتيجية المعلوماتية ما يقارب 8 ملايين دولار متنوعة بين مشاريع حوسبة ونظم معلومات.

رؤيتنا:

الوصول إلى منظومة إدارة معلومات صحية فاعلة وشاملة مبنية على التحول الرقمي تدعم منظومة صنع القرار المعتمدة على مؤشرات ومعلومات صحية ذات جودة عالية.

منهجية التنفيذ:

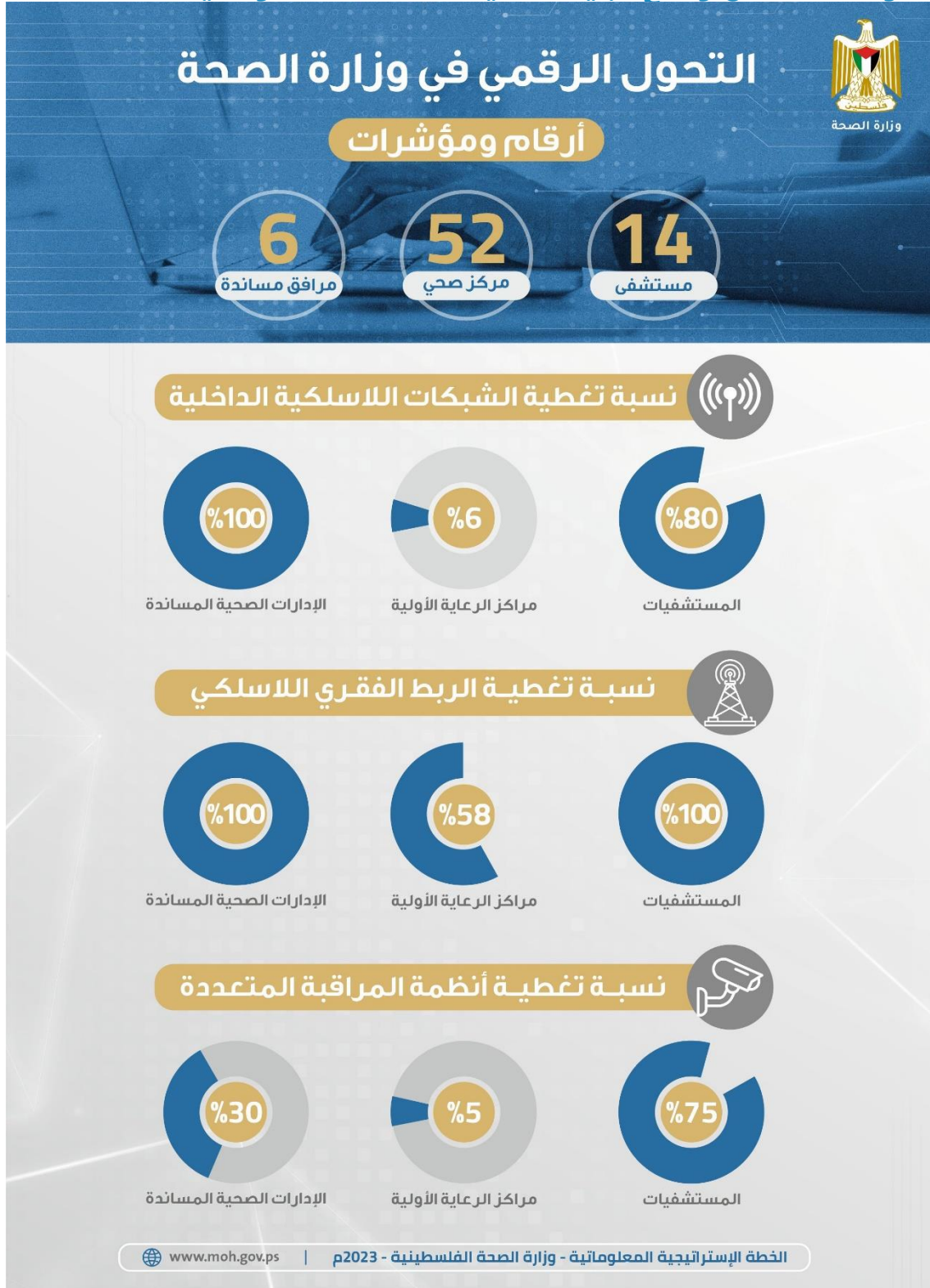
في ظل التحديات الحقيقية التي يواجهها النظام الصحي الفلسطيني، خاصة ندرة الموارد والإمكانات وازدياد الاحتياجات والتوقعات الصحية من قبل السكان، بات من الضروري انتهاج مبادئ رسم السياسات الصحية وتوظيف إدارة المعلومات الصحية في اتخاذ القرارات المبنية على المعلومات والأدلة الموثوقة. وفي ظل التقدم السريع لتكنولوجيا المعلومات ومن أجل سد الفجوة في مسار الصحة الرقمية، وضمان تكامل المعلومات في القطاع الصحي، وتحسين كفاءة النظام الصحي، وتعزيز جهود الوقاية من الأمراض وتعزيز الصحة العامة، تعزيز وسائل التشخيص، وتحسين قدرات الاستجابة أثناء الطوارئ، فإن الوصول إلى الصحة الرقمية المعتمدة على أنظمة إدارة معلومات صحية قوية يمكن أن يساهم في تحسين المستوي الصحي ومؤشرات النتائج وذلك في حال وجود الاستثمار الحقيقي و الدعم الكافي للنهوض بالقدرات المؤسسية والبشرية، وكذلك تطوير البنية التحتية والتطبيقات التي تمكّن القطاع الصحي من استخدام البيانات الصحية.

إطار العمل التي ستتجهه الخطة الاستراتيجية للمعلوماتية في تنفيذ البرامج المدرجة سيعتمد على المبادئ التوجيهية التالية:

- ضمان استخدام المعلومات الصحية في عملية رسم السياسات وصنع القرارات المبنية على أدلة وبراهين ذات جودة عالية.
- ضمان وجود سياسات ناظمة وأدلة إرشادية تضبط تطوير أنظمة معلومات صحية شاملة وموثوقة.
- ضمان وجود سياسات وآليات واضحة تهدف إلى المحافظة على خصوصية وسرية المعلومات المتعلقة بالمريض.

- ضمان توحيد الرؤى بين القطاع الصحي الحكومي وغير الحكومي من أجل الوصول إلى مؤشرات وطنية تعكس أداء القطاع الصحي.
- ضمان إتاحة مشاركة المؤسسات المانحة والشريكة في تنفيذ البرامج المدرجة وتقييم الآثار والنتائج.
- ضمان الوصول إلى توافق وتنسيق كامل مع الجهات المانحة والشركاء ذوي العلاقة من أجل تنسيق الدعم المالي واللوجستي والفني اللازم من تطوير برامج الأنظمة المعلوماتية المدرجة.
- ضمان تبني وانتهاج أطر العمل المشهورة أو المبادرات الدولية مثل مبادرة شبكة المقاييس الدولية لمنظمة الصحة العالمية (HMN) الهادفة إلى تقوية نظم المعلومات الصحية القادرة على تقديم معلومات صحية تساهم في تحسين صنع القرارات ورسم السياسات.
- تسهيل كافة الإجراءات لمساعدة جميع الجهات من إجراء التقييمات الأولية وتحديد الاحتياجات قبل البدء في دعم وتمويل أي برنامج متفق عليه، ثم إعداد خطط تنفيذية تشمل الأنشطة المقترحة وآليات التنفيذ.
- ضمان تنفيذ البرامج الكبيرة بمنهجية المراحل المتعددة وآليات توافق واضحة بين جميع الشركاء.
- ضمان التوافق بين جميع الشركاء على آليات المراقبة والتقييم للبرامج بناءً على معايير واضحة.
- ضمان اعتماد ومتابعة قياس كافة المؤشرات الصحية المتفق عليها مع الجهات المانحة والشركاء وصولاً إلى مرحلة يستطيع النظام الصحي الفلسطيني من إجراء مقارنة مؤشراتته مع المؤشرات الدولية.
- ضمان التأكد من تطبيق وسائل تقييم جودة البيانات في جميع البرامج المدرجة.

نظرة عامة على واقع البنية التحتية للأنظمة المعلوماتية:





الواقع والفجوات والمأمول:

بدأت وزارة الصحة باستخدام تكنولوجيا المعلومات وحوسبة برامج الخدمات الصحية رسمياً في عام 2007 انطلاقاً من غايات استراتيجية تهدف إلى تعزيز نظم المعلومات الصحية المبنية على بيانات وأدلة موثوقة تمكّن صناع القرار والمديرين والمسؤولين من رسم السياسات الصحية والتخطيط واتخاذ القرار والرصد والتقييم وكذلك تقييم أثر البرامج الصحية المنفذة. وخلال العقد السابق، استطاعت وزارة الصحة أن تطور أنظمة وبرامج معلوماتية خاصة بالمستشفيات والرعاية الأولية والخدمات الصحية والإدارية المساندة وعلى مراحل متدرجة، فبدأت بحوسبة الخدمات الإدارية لحجز مواعيد المرضى بالمستشفيات وتسجيل الزيارات بالرعاية الأولية، إلى أن وصلت جزئياً لحوسبة عدد 46 نظاماً وبرنامجاً معلوماتياً ومن أبرزها نظام المستشفيات المعلوماتي E-Hos ونظام الرعاية الأولية المعلوماتي Clinic care والتي تم تشغيلهما بشكل متفاوت في المستشفيات والمراكز الصحية مثل خدمات الطوارئ، العمليات، الأورام، خدمات الصحة الإنجابية، خدمات الأمراض المزمنة والطب العام، بالإضافة إلى العديد من البرامج المالية والإدارية.

وخلال جائحة كوفيد تم تعزيز برامج الخدمات الصحية المساندة الممثلة ببرنامج المختبر المركزي وتطوير نظام التقصي الوبائي ونظام التطعيمات وتطوير تطبيق ومنصة صحي كأول تطبيق تفاعلي صحي للجمهور لمواجهة جائحة كوفيد ولبقية الخدمات الصحية عن بعد، بالإضافة إلى تقديم الخدمات التكاملية الخاصة بجائحة كوفيد لخدمة المؤسسات الوطنية والحكومية .

وعلى الرغم من النجاحات التي حققتها الوزارة في سهولة الوصول لمعلومات محوسبة أو إحصائيات تعكس مؤشرات مدى تغطية الخدمات الصحية أو معدلات حدوث وانتشار بعض الأمراض، إلا أن هناك العديد من الفجوات والمعوقات والتحديات التي ما زالت تشكل عائقاً أمام الوصول لنظام معلوماتي رقمي شامل قادر على تقديم ورصد وقياس كافة المؤشرات الوطنية الصحية المعتمدة ضمن جودة عالية ومن خلال آليات تكامل بين جميع مزودي الخدمات الصحية (الحكومي، الأهلي، الأونروا، العسكري، الخاص) في قطاع غزة.

ومن بين أهم هذه المعوقات كان وما زال ضعف البنية التحتية الخاصة بتكنولوجيا المعلومات والاتصالات، استمرار الحصار الإسرائيلي على قطاع غزة والذي يمنع ويعيق ويؤخر إدخال مستلزمات وأجهزة تكنولوجيا المعلومات والاتصالات، تهالك وقدم العديد من أجهزة الحاسوب والسيرفرات والشبكات، نقص في التمويل الكافي القادر على بناء منظومة معلوماتية شاملة، عدم وجود خطة استراتيجية ترسم مسار التحول الرقمي في النظام الصحي، ضخامة حجم الخدمات الصحية وتعدد

مستوياتها في ظل نقص الكادر الفني، ضعف حوكمة منظومة إدارة المعلومات الصحية، ضعف في قدرات ومهارات الطواقم الصحية للتعامل مع تكنولوجيا المعلومات بالإضافة إلى مقاومة التغيير، ضعف التوثيق وتسجيل البيانات بين مقدمي الخدمات الصحية، ضعف في ضبط التعاريف الإجرائية لبعض المتغيرات، ضعف في إدخال البيانات ونقلها من نماذج ورقية إلى النماذج المحوسبة، الخلط بين النظام الورقي والمحوسب يزيد من عبء حجم العمل ويفاقم من حجم أخطاء الإدخال.

وتطمح وزارة الصحة من خلال هذه الخطة الاستراتيجية أن تصل إلى مرحلة تصبح فيها قادرة على رصد جميع المؤشرات الأساسية الوطنية المتعلقة بالحالة الصحية للسكان، مؤشرات تغطية الخدمات الصحية، مؤشرات مدخلات ومخرجات ونتائج أداء النظام الصحي، مؤشرات عوامل الخطورة للأمراض، ومؤشرات محددات الصحة العامة.

ومن الجدير ذكره أن وزارة الصحة بدأت في إعداد هذه الخطة الاستراتيجية للمعلومات الصحية ولمدة أربع سنوات مستهدفة أولويات خدمات صحية تُوْرَق النظام الصحي والصحة العامة، بحيث تصل إلى مرحلة اتخاذ قرارات مبنية على معلومات وأدلة وبراهين ومؤشرات صحية موثوقة تساهم في تعزيز مستوى الصحة لدى السكان وتحسين جودة خدمات الرعاية الصحية المقدمة. كما وتطمح وزارة الصحة أن تشارك المعلومات والمؤشرات الصحية والتقارير المختلفة مع جميع الشركاء والمؤسسات المانحة وذلك من أجل تحسين آليات التنسيق وتعزيز تصميم وتنفيذ وتقييم المشاريع والبرامج والتدخلات الصحية.

مصفوفة التحليل البيئي لواقع المعلوماتية في النظام الصحي:

نقاط القوة	نقاط الضعف
<ul style="list-style-type: none"> - توجه الوزارة في حوسبة النظم الصحية - تعتبر الحوسبة أولوية لدى وزارة الصحة - للكوادر العاملة في مجال تكنولوجيا المعلومات والاتصالات ونظم المعلومات مؤهلة ومدربة. - وجود وحدات مهيكلة لنظم وتكنولوجيا المعلومات - وجود مجموعة من الأنظمة للبرامج المحوسبة والبنية التحتية التي يمكن استكمالها - وجود أهداف استراتيجية، تركز على التحول الرقمي، ضمن الخطة الاستراتيجية للوزارة 2023-2025م - نجاح للتكامل للمعلوماتي مع باقي القطاعات (تجربة كوفيد19) 	<ul style="list-style-type: none"> - قلة الكوادر العاملة في مجال تكنولوجيا المعلومات والاتصالات ونظم المعلومات. - تهالك وقدم وعدم اكتمال البنية التحتية المعلوماتية (برامج، أجهزة، خادمو...) - عدم وجود برامج تدريب كافية تتماشى مع التطور الرقمي المتسارع. - ضعف التمويل الحكومي للبرامج المحوسبة - ضعف التوثيق وتسجيل البيانات. - عدم وجود السياسات والإجراءات لتكامل البيانات بين المؤسسات الصحية. - عدم وجود قائمة مؤشرات وطنية. - ضعف الاحتكاك والاطلاع على خبرات الآخرين.
الفرص	التحديات
<ul style="list-style-type: none"> - للجهات المانحة تدعم مشاريع الحوسبة المرتبطة بالخدمات الصحية. - توفر فرص الاحتكاك والاطلاع على خبرات الآخرين. - استعداد القطاع الصحي غير الحكومي للتكامل المعلوماتي. - الطلب المتزايد للحصول على المعلومات من قبل وزارة الصحة والجهات المانحة والباحثين. - وجود أطر عمل معلوماتية متعارف عليه دوليا يمكن الاستفادة منها والبناء عليها. 	<ul style="list-style-type: none"> - الحصار الإسرائيلي في منع وإعاقة إدخال أجهزة تكنولوجيا المعلومات والاتصالات. - في كثير من الأحيان، مشاريع الحوسبة تعتمد على وجود تمويل خارجي. - ضغوط الالتزام بالجدول الزمني في تنفيذ مشاريع الحوسبة. - التسارع في تطور تقنيات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات. - التقيد بأجندة بعض الممولين. - مغادرة العديد من الكوادر الفنية الماهرة والمدرية نتيجة الحصار .

الأهداف الاستراتيجية:

1. بناء منظومة شاملة لإدارة المعلومات الصحية.
2. تحسين سهولة الوصول إلى المعلومات ذات العلاقة بالخدمات .
3. تعزيز منظومة جودة الخدمات الصحية .
4. المساهمة في صنع القرارات ورسم السياسات المبنية على المعلومات والمؤشرات.
5. بناء ملف وطني صحي.
6. الاستغلال الأمثل للموارد وضبط الإنفاق الصحي .
7. ضمان تكامل المعلومات الصحية في النظام الصحي.

الفصل الثاني

مشاريع الخطة الاستراتيجية المعلوماتية للقطاع الصحي

أولاً: مشاريع إدارة خدمات الطوارئ

الغاية الثانية: تعزيز الجهوزية والإدارة الفاعلة للطوارئ والكوارث الصحية الهدف: تطوير سياسات واستراتيجيات وبروتوكولات إدارة الطوارئ الصحية المؤشرات الاساسية: Number of deaths, missing persons and persons affected by disaster per 100 000 people [SDG 1.5.1, 11.5.1, 13.1.1] Coverage of essential health services [SDG 3.8.1] Health worker density and distribution [SDG 3.c.1]							
البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية \$	الجهات المشاركة
			2023	2024	2025		
تطوير استراتيجيات وبروتوكولات إدارة الطوارئ	مشروع إدارة معلومات فرق الطوارئ الطبية الميدانية (EMT)	توثيق ميداني لبيانات الحالات المصابة داخل الخيم قبل ترحيلها بالإسعاف وتقييم الحالات قبل نقلهم للمستشفيات	√	√		\$ 20,000	وحدة الإسعاف والطوارئ الإدارة العامة للمستشفيات الإدارة العامة للرعاية الأولية
	إدارة معلومات منظومة الإسعاف والطوارئ وحركة الإسعافات (Ambulance tracking system)	تتبع معلوماتي لحركة سيارات الإسعاف اليومي والميداني لإدارة الميدان حسب درجة الخطورة	√	√	√	\$ 70,000	وحدة الإسعاف والطوارئ
	تطوير النظام المعلوماتي لأقسام الطوارئ في المستشفيات	بناء برنامج إلكتروني محوسب شامل لتوثيق كافة بيانات الحالات الطارئة والإجراءات التي تتم في أقسام الطوارئ (جراحة وباطنة وولادة وأطفال)	√	√	√	\$ 270,000	وحدة الإسعاف والطوارئ الإدارة العامة للمستشفيات الهلل الأحمر الفلسطيني
	تطوير خدمات الأشعة الخاصة بالطوارئ (باكس الطوارئ) (ملاحظة: يمكن العمل بمراحل)	عملية عرض وأرشفة صور الأشعة بشكل محوسب وإمكانية الوصول إليها	√	√	√	\$ 2340000	الإدارة العامة للمستشفيات الرعاية الأولية
		سرعة الوصول إلى التشخيص - تقليل الوقت لانتظار نتائج الفحوصات الإشعاعية تخزين تلك النتائج للرجوع إليها					

ثانيا: مشاريع خدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والطفل وحديثي الولادة

الغاية الأولى: تعزيز الخدمات الصحية الشاملة والأمنة بمستوياتها الأولية والثانوية والثالثة

الهدف: تعزيز خدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والطفل وحديثي الولادة

المؤشرات الأساسية:

Under-five mortality rate [SDG 3.2.1]

Infant mortality rate

Neonatal mortality rate [SDG 3.2.2]

Stillbirth rate

Maternal mortality ratio [SDG 3.1.1]

Total fertility rate

Exclusive breastfeeding rate 0–5 months of age

Early initiation of breastfeeding

Incidence of low birth weight among newborns

Children under 5 years who are stunted [SDG 2.2.1]

Children under 5 years who are wasted [SDG 2.2.2]

Children aged under 5 years who are overweight [SDG 2.2.2]

Anemia prevalence in children

Anemia prevalence in women of reproductive age

Raised blood pressure among adults

Overweight and obesity in adults

Raised blood glucose/diabetes among adults

Early marriage [SDG 5.3.1]

[Demand for family planning satisfied with modern methods* [SDG 3.7.1]

Contraceptive prevalence rate

Antenatal care coverage

Births attended by skilled health personnel* [SDG 3.1.2]

Postpartum care coverage – women

Postnatal care coverage – newborn Vitamin A supplementation coverage Immunization coverage rate by vaccine for each vaccine in the national schedule* [SDG 3.b.1 Coverage of essential health services [SDG 3.8.1] Obstetric and gynecological admissions owing to abortion Institutional maternal mortality ratio Health worker density and distribution [SDG 3.c.1] Outpatient service utilization								
البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية \$	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
- رعاية ما قبل الحمل - رعاية الامهات خلال فترة الحمل - خدمات تنظيم الأسرة - خدمات الولادة - الامنة بالمستشفيات - خدمات الرعاية ما بعد الولادة - خدمات الرعاية الصحية لحدیثي الولادة - صحة الطفل - تطوير الخدمات التشخيصية	التكامل المعلوماتي لخدمات صحة الأم والطفل (مستشفيات - رعاية) <u>ملاحظة: يمكن العمل بهرادل</u>	ربط النظام المعلوماتي للصحة الإنجابية وصحة الطفل في الرعاية الأولية والأونروا مع المستشفيات	√	√	√	500,000 \$	- الإدارة العامة للمستشفيات - الإدارة العامة للرعاية الأولية - الأونروا	-تكامل بيانات صحة الأم والطفل بين وزارة الصحة والأونروا. - تعزيز التغذية الراجعة بين الأونروا والرعاية والمستشفيات. - مراقبة المؤشرات الوطنية لصحة الأم والطفل.
			√	√	√			
	تطوير خدمات إدارة معلومات صور الأشعة الخاصة بالصحة الإنجابية (باكس الصحة الإنجابية) <u>ملاحظة :يمكن العمل بهرادل</u>	عملية عرض وأرشفة صور الأشعة بشكل محوسب وإمكانية الوصول إليها	√	√	√	1780000\$	- الإدارة العامة للمستشفيات - الإدارة العامة للرعاية الأولية	-سرعة الوصول إلى التشخيص - تقليل الوقت لانتظار نتائج الفحوصات الإشعاعية -تخزين تلك النتائج للرجوع إليها

ثالثاً: مشاريع تعزيز خدمات الامراض السارية وغير السارية

الغاية الأولى: تعزيز الخدمات الصحية الشاملة والأمنه بمستوياتها الأولية والثانوية والثالثة

الهدف: تعزيز خدمات الامراض السارية وغير السارية

المؤشرات الاساسية:

Premature noncommunicable disease (NCD) mortality [SDG 3.4.1]

Cancer incidence, by type of cancer

Cervical cancer screening

Coverage of essential health services [SDG 3.8.1]

Health worker density and distribution [SDG 3.c.1]

Premature non-communicable disease (NCD) mortality [SDG 3.4.1]

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية \$	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
الكشف المبكر والتدخل لأمراض اورام الثدي تطوير الخدمات التشخيصية	التكامل المعلوماتي لخدمات سرطان الثدي وسرطان القولون مع فريق متعدد التخصصات (MDT) (الجراحات- خدمات المختبرات (الباثولوجي)-خدمات الاشعة(الماموغرام)- متابعة البروتوكولات العلاجية)	إنشاء برنامج محوسب يوثق جميع البيانات والإجراءات المقدمة لمرضى سرطان الثدي والقولون بدءاً من مرحلة التشخيص والكشف المبكر.	✓	✓		142,000\$	الإدارة العامة للمستشفيات الإدارة العامة لرعاية الأولية	- تسهيل القرارات الكلينيكية وإدارة الحالة لفريق متعدد التخصصات لحالات أورام الثدي والقولون. - مراقبة المؤشرات الصحية الوطنية المتعلقة بأورام الثدي والقولون - سهولة المتابعة الصحية لحالات أورام الثدي والقولون

نموذج المستشفى المحوسب بالكامل		510,000\$			√	حوسبة مستشفى الصداقة التركي	
سرعة الوصول إلى التشخيص - تقليل الوقت لانتظار نتائج الفحوصات الإشعاعية تخزين تلك النتائج للرجوع إليها	الإدارة العامة للمستشفيات الإدارة العامة للرعاية الأولية	1690,000\$	√	√	√	عملية عرض وأرشفة صور الأشعة بشكل محوسب وإمكانية الوصول إليها	تطوير خدمات إدارة معلومات صور الأشعة الخاصة بمرضى الأورام (باكس الأورام) ملاحظة: يمكن العمل بمراحل
تقليل المضاعفات المترتبة عن الأخطاء في ترميز وحدات الدم سهولة تتبع وحدات الدم في أماكن إعطائها	الإدارة العامة للمستشفيات وحدة المختبرات وبنوك الدم بنك الدم المركزي	30,000\$	√	√	√	بناء برنامج محوسب يقوم على توحيد أكواد وترميز وحدات الدم من وقت تجهيزها حتى استخدامها للمرضى	تطوير الخدمات التشخيصية إدارة المعلومات الصحية الخاصة بمأمونية نقل الدم (الباركود)
- تكامل البيانات الصحية للمرضى. منع ازدواجية الأرقام والإحصائيات. خفض تكاليف الرعاية الخاصة بصرف الأدوية والفحوصات والاستشارات الطبية. تجويد صحة ودقة البيانات والمعلومات وصولاً إلى مؤشرات وطنية سليمة وإلى اتخاذ قرارات مبنية	الإدارة العامة للرعاية الأولية وكالة غوث وتشغيل اللاجئين	710,000 \$	√	√	√	إنشاء ملف طبي إلكتروني وطني موحد في وزارة الصحة والأونروا لمرضى الضغط والسكري	مكافحة مرضي السكري والضغط إدارة معلومات الأمراض المزمنة (ضغط - سكر) في الرعاية الأولية ملاحظة: يمكن العمل بمراحل

على أدلة علمية دقيقة وشاملة. تكامل المعلومات والحصول على ومؤشرات وطنية تعزيز التغذية الراجعة بين الأونروا والرعاية والمستشفيات.								
- تكامل البيانات الصحية للمرضى. تعزيز التغذية الراجعة بين الأونروا والرعاية والمستشفيات. - مراقبة مؤشرات أداء المستشفيات حول رعاية مرضى السكري والضغط	- الإدارة العامة للمستشفيات - وكالة غوث وتشغيل اللاجئين	1,130,000\$	√	√	√	تطوير وتكامل الملف الطبي الإلكتروني الوطني الموحد لمرضى الضغط والسكري في المستشفيات) الأقسام الداخلية + العيادة الخارجية) مع الرعاية الأولية .	إدارة معلومات الأمراض المزمنة (ضغط - سكر) في المستشفيات ملاحظة : يمكن العمل بمراحل	إدارة معلومات الأمراض المزمنة (ضغط - سكر) في الأقسام الداخلية و عيادة خارجية بالمستشفيات

رابعاً: تعزيز خدمات الصحة النفسية الشاملة

الغاية الأولى: تعزيز الخدمات الصحية الشاملة والأمنة بمستوياتها الأولية والثانوية والثالثة

الهدف: تعزيز خدمات الصحة النفسية الشاملة

المؤشرات الاساسية:

Suicide rate [SDG 3.4.2]

Intimate partner violence prevalence [SDG 5.2.1]

Coverage of services for severe mental health disorders

Coverage of essential health services [SDG 3.8.1]

Health worker density and distribution [SDG 3.c.1]

Outpatient service utilization

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية \$	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
تعزيز الصحة النفسية للشباب والاطفال واليا فعين	إنشاء نظام الإحالة بين مراكز الصحة النفسية المجتمعية ومستشفى الطب النفسي ومراكز الرعاية الأولية	إنشاء نظام معلوماتي محوسب لربط بيانات مرضى الصحة النفسية في المراكز مع مستشفى الطب النفسي	√	√	√	80,000\$	الإدارة العامة للصحة النفسية الإدارة العامة للرعاية الأولية	- تكامل المعلومات والحصول على ومؤشرات وطنية خاصة بالصحة النفسية تعزيز التغذية الراجعة بين المراكز ومستشفى الطب النفسي.

إنشاء نظام الإحالة بين الصحة المدرسية ومراكز الصحة النفسية المجتمعية	إنشاء نظام معلوماتي محوسب لربط بيانات طلاب المدارس المحولين إلى مراكز الصحة النفسية المجتمعية.	✓	✓		15,000\$	الإدارة العامة للصحة النفسية	- تعزيز جودة البيانات الخاصة بحالات الأطفال الذين يعانون من مشاكل صحة نفسية. - تعزيز التغذية الراجعة بين الصحة المدرسية ومراكز الصحة النفسية المجتمعية
تكامل مراكز الصحة النفسية المجتمعية ووحدات الصحة النفسية في المستشفيات	إنشاء نظام معلوماتي محوسب لربط بيانات مرضى الصحة النفسية بين مراكز الصحة النفسية المجتمعية ووحدات الصحة النفسية في المستشفيات	✓	✓	✓	50,000\$	الإدارة العامة للصحة النفسية الإدارة العامة للمستشفيات	تعزيز جودة البيانات الخاصة ببيانات مرضى الصحة النفسية الذين يعانون من مشاكل صحة نفسية. - تعزيز التغذية الراجعة بين مراكز الصحة النفسية المجتمعية ووحدات الصحة النفسية في المستشفيات

خامسا: تعزيز نظام العمل المحوسب في القطاع الصحي

الغاية الرابعة: تعزيز الحوكمة في إدارة النظام الصحي الهدف: تعزيز نظام العمل المحوسب في القطاع الصحي المؤشرات: Rate of lost and damaged from medicines and medical consumables Proportion of utilization of medicines and medical consumables						
البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكاليف التقديرية \$
			2025	2024	2023	
توظيف الحوسبة والخدمات الإلكترونية لصالح الخدمات الصحية	النظام لمعلوماتي لضبط مستودعات الأدوية و المستهلكات المركزية ملاحظة : يمكن العمل بمراحل	إنشاء نظام محوسب لرصد وتخزين بيانات الأدوية والمستهلكات بدءًا من المعابر إلى المستودعات المركزية	√	√	√	382,000\$
	النظام المعلوماتي لضبط الادوية والمستهلكات فالمستشفيات	إنشاء نظام محوسب لرصد وتخزين بيانات الأدوية والمستهلكات في المستشفيات.	√	√		145,000\$
	النظام المعلوماتي لضبط الادوية والمستهلكات في مراكز الرعاية الأولية	إنشاء نظام محوسب لرصد وتخزين بيانات الأدوية والمستهلكات في الرعاية الأولية.	√	√		204,000\$
	ضبط منظومة الصرف بين المخازن والأقسام تقليل نسبة الفاقد والتالف في الأدوية والمستهلكات. ترشيد الاستهلاك من الأدوية والمستهلكات	الإدارة العامة للصيدلة وحدة المختبرات وبنوك الدم				
	ضبط منظومة الصرف بين المخازن والأقسام تقليل نسبة الفاقد والتالف في الأدوية والمستهلكات. ترشيد الاستهلاك من الأدوية والمستهلكات	الإدارة العامة للصيدلة وحدة المختبرات وبنوك الدم الإدارة العامة للمستشفيات				
	ضبط منظومة الصرف بين المخازن والأقسام تقليل نسبة الفاقد والتالف في الأدوية والمستهلكات. ترشيد الاستهلاك من الأدوية والمستهلكات	الإدارة العامة للصيدلة وحدة المختبرات وبنوك الدم الإدارة العامة للرعاية الأولية				

الغاية الرابعة: تعزيز الحوكمة في إدارة النظام الصحي
الهدف: تعزيز نظام العمل المحوسب في القطاع الصحي
المؤشرات:

proportion of utilization and access to data

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
تعزيز البنية التحتية للأنظمة المحوسبة	تجهيز مستودع البيانات Datawarehouse	مجموعة ضخمة من البيانات المنطقية يتم تجميعها من مختلف مصادر البيانات الخاصة وذلك من أجل تقديم عرض موحد للبيانات للمحللين ومستخدمي الأعمال	√	√	√	66,000\$	المعلومات الصحية، الإدارة العامة للمستشفيات، الإدارة العامة للرعاية الأولية	المساعدة في اتخاذ القرارات داخل وزارة الصحة الحصول على المؤشرات الصحية ومحاوّر التحليل بطريقة مرنة. استخدامه لأغراض التقارير التحليلية وتحسين ذكاء الأعمال
	تكمّل منصة DHIS2 مع e-Hospital	ربط برنامج DHIS2 الخاص بالصحة الإنجابية بالرعاية الأولية مع برنامج المستشفيات الخاص بوزارة الصحة e-Hospital	√	√		15,000\$	الإدارة العامة للرعاية الصحية الإدارة العامة للمستشفيات	تكمّل البيانات بين الرعاية الأولية والمستشفيات تشمل بيانات صحة الطفل والصحة الإنجابية تعزيز التغذية الراجعة بين الرعاية الأولية والمستشفيات
	مشروع Open Data Portal بوابة البيانات الصحية	بوابة البيانات المفتوحة هي منصة على الإنترنت تدعم المستخدمين في الوصول إلى البيانات الصحية. تعرض بوابات البيانات المفتوحة النموذجية بيانات وزارة الصحة للقطاع الصحي	√	√	√	30,000\$	الإدارة العامة للمستشفيات - الإدارة العامة للرعاية الأولية -وحدة التنسيق مع المؤسسات الأهلية	المساعدة في الحصول على البيانات الصحية وصولاً إلى البحث الصحي المبني على المعلومة توفر البيانات المفتوحة للمواطنين المواد الخام التي يحتاجون إليها للمساهمة في تحسين الخدمات العامة.

الغاية الرابعة: تعزيز الحوكمة في إدارة النظام الصحي
الهدف: تعزيز نظام العمل المحوسب في القطاع الصحي
المؤشرات:

Number of operations per surgeon monthly
 Proportion of operation rooms utilization
 Proportion of time lost in operating rooms
 Rate of postpones surgeries

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
توظيف الحوسبة والخدمات الإلكترونية لصالح الخدمات الصحية	تطوير معلومات برنامج سجل العمليات المحوسب في نظام المستشفيات	تطوير وتقوية ورصد البيانات الخاصة بسجل العمليات الطارئة وغير الطارئة في المستشفيات والعيادات الخارجية	√	√		60,000\$	وحدة المعلومات الصحية، الإدارة العامة للمستشفيات	- تعزيز جودة ودقة بيانات العمليات الجراحية للمساهمة في اتخاذ قرارات مبنية على معلومات ومؤشرات دقيقة. - الاستثمار الأمثل لغرف العمليات مما يساهم في خفض النفقات الصحية.
	إنشاء منصة إلكترونية وطنية للبحث العلمي الصحي	منصة تحتوي على بحوث علمية ومشاريع بحثية والعديد من الخدمات الداعمة للبحث العلمي	√	√	√	15,000\$	وحدة المعلومات الصحية	منصة بحث علمي تتألف من أربع مكونات أساسية: البحوث والباحثون المشاريع البحثية الموضوعات أو المشاريع البحثية المقترحة الخدمات الداعمة للبحث العلمي

سادسا: تعزيز نظم المعلومات في القطاع الصحي

الفاية الرابعة: تعزيز الحوكمة في إدارة النظام الصحي

الهدف: تعزيز نظم المعلومات في القطاع الصحي

المؤشرات الاساسية:

Birth registration [SDG 16.9.1]

Death registration [SDG 17.19.2]

نسبة التوافق والاختلاف في البيانات والرموز المدخلة

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
تطوير قاموس البيانات الصحية	تحديث قاموس البيانات الصحية Health Data dictionary	تطوير وتحديث قاموس البيانات الصحي الوطني باعتباره مرجعاً للمصطلحات والبروتوكولات الموحدة والمقبولة المستخدمة في جمع وتوثيق البيانات في القطاع الصحي.	√	√	√	5,000\$	وحدة المعلومات الصحية، مؤسسات القطاع الصحي	-تحسين جودة ودقة المعلومات والمؤشرات الصحية. -توحيد تعاريف ومصطلحات المتغيرات والبيانات الصحية في القطاع الصحي. - اتخاذ قرارات مبنية على معلومات ذات جودة عالية.

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
إنشاء الملف الطبي الوطني الموحد	بناء الإطار العام للملف الطبي الوطني الموحد	وضع الضوابط والسياسات والإجراءات الخاصة بالملف الصحي الوطني الموحد تطبيق الملف الصحي الوطني على مستوى وزارة الصحة وضع سياسات تبادل ومشاركة المعلومات بين وزارة الصحة وباقي مقدمي الخدمات الصحية	√	√	√	10,000\$	الإدارة العامة للمستشفيات - الإدارة العامة للرعاية الأولية الإدارة العامة للشؤون الإدارية	- ملف طبي وطني موحد - سياسات تبادل ومشاركة المعلومات بين وزارة الصحة وباقي مقدمي الخدمات الصحية
	تطوير منظومة الأرشفة الطبي	تطوير سياسة أمن وحفظ الوثائق وتوفير البنية التحتية والأجهزة اللازمة للمسح الضوئي والتخزين	√	√		130,000\$	الإدارة العامة للمستشفيات - الإدارة العامة للرعاية الأولية الإدارة العامة للشؤون الإدارية	- ضمان الاحتفاظ بالتاريخ المرضي للرجوع إليه عند الحاجة. - استخدام بيانات أرشفة المرضى في الأبحاث الصحية.
	تطوير منظومة مؤشرات الأداء في القطاع الصحي	إنشاء برنامج محوسب لرصد ومتابعة المؤشرات الوطنية ومؤشرات أداء الإدارات والوحدات بالوزارة بشكل دوري.	√	√	√	25,000\$	كافة مرافق الوزارة	مقارنة قيم مؤشرات أداء النظام الصحي ووزارة الصحة تقييم فعالية برامج التدخلات الصحية في وزارة الصحة وخارج القطاع الحكومي من خلال المؤشرات ذات العلاقة

الغاية الرابعة: تعزيز الحوكمة في إدارة النظام الصحي
الهدف: تعزيز نظم المعلومات في القطاع الصحي
المؤشرات:

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
تطوير نظم المعلومات الجغرافية	إدارة المعلومات الصحية من خلال GIS	تطوير برنامج محوسب وذلك لإمكانية رسم الخرائط الجغرافية الخاصة بالمعلومات الصحية من أجل الوصول إلى التمثيل المكاني للبيانات لدعم التخطيط واتخاذ القرارات في مجال الصحة العامة بشكل أفضل.		√	√	30,000\$	-الإدارة العامة للمستشفيات - الإدارة العامة للرعاية الأولية -وحدة التخطيط وتطوير الأداء المؤسسي	-تحديد الاتجاهات الصحية -تتبع انتشار الأمراض المعدية - تحسين الخدمات الصحية المبني على المعلومة
	تعزيز المشاريع البحثية والأكاديمية في مجال المعلوماتية الصحية	تنفيذ يومي عمل لعرض المشاريع البحثية والأكاديمية في مجال المعلوماتية الصحية في عام 2023 و2025	√	√	√	5,000\$	كافة مرافق الوزارة	انتقاء عدد من المشاريع البحثية لخدمة تطوير المعلوماتية واعتمادها والتوافق مع الجامعات على توفير باحثين للعمل عليها بالتعاون مع الوزارة ووضع آلية استفادة من نتائج لخدمة قطاع المعلوماتية

توفر أبحاث صحية-معلوماتية يمكن الاستفادة منها في تجويد العمل المعلوماتي الصحي بالوزارة	كليات تكنولوجيا المعلومات والهندسة والتخصصات الصحية	2,000\$	√	√	√	عقد شراكات بحثية وتطويرية مع كليات تكنولوجيا المعلومات وهندسة الحاسوب والتخصصات الأكاديمية الصحية والشركات الخاصة وحاضنات الأعمال لتوجيه وتعزيز الأبحاث والمشاريع والمبادرات الصحية المعلوماتية حسب احتياجات القطاع الصحي.	تعزيز الشراكة مع القطاع الأكاديمي والخاص في تطوير المنظومة المعلوماتية الصحية	
--	---	---------	---	---	---	--	---	--

سابعاً: تنمية قدرات ومهارات الموارد البشرية

الغاية الثالثة: تعزيز إدارة الموارد البشرية						
الهدف: تنمية قدرات ومهارات الموارد البشرية						
المؤشرات:						
number of qualified and competent staff						
البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكاليف التقديرية
			2023	2024	2025	
الاستفادة القصوى من الطواقم المتوفرة الاستفادة القصوى من الابتعاث الداخلي والخارجي والوفود الزائرة	تنمية مهارات الكوادر العاملة حول إدارة المعلومات الصحية	مؤتمرات دولية مجدولة إدارة وتحليل البيانات الصحية كتابة التقارير المعلوماتية إدارة جودة البيانات مؤتمرات سنوية ندوات وورش عمل محلية ودولية تتعلق بإدارة المعلومات الصحية تأهيل الكوادر للحصول على شهادات عالمية تطبيقية في إدارة المعلومات الصحية (HIMSS)	√	√	√	30,000\$
الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات. وحدة المعلومات الصحية. وحدة التخطيط والتطوير المؤسسي	الاطلاع على التجارب الدولية (زيارات ميدانية) الناجحة في التحول الإلكتروني الصحي					

ثامنا": الحوكمة المعلوماتية

الغاية الرابعة: تعزيز الحوكمة في إدارة النظام الصحي
الهدف: تعزيز التخطيط والسياسات الصحية وآليات صنع القرار
المؤشرات:

البرنامج	المشاريع	الوصف	الفترة الزمنية			التكلفة التقديرية	الجهات المشاركة	النتائج المتوقعة
			2023	2024	2025			
الحوكمة المعلوماتية الصحية	سياسة إتاحة وخصوصية البيانات الصحية	تُطبّق السياسة على استخدام وتبادل البيانات التي تجمعها الوزارة أو التي تقدمها للجهات المختلفة خارج سياق الطوارئ الصحية	√	√	√	2,000\$	الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات. وحدة المعلومات الصحية.	إصدار سياسة ناظمة لعملية إتاحة وخصوصية البيانات الصحية
أمن المعلومات الصحية	سياسة ترخيص واعتماد الأنظمة المعلوماتية الصحية غير الحكومية	يتم وضع سياسة متكاملة لشروط ومواصفات تطبيق الأنظمة داخل المؤسسات غير	√	√	√	2,000\$	الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات. وحدة المعلومات الصحية.	إصدار سياسة ناظمة لترخيص واعتماد الأنظمة المعلوماتية الصحية غير الحكومية

						الحكومية بهدف إدارة منظومة تبادل المعلومات الصحية لما تقتضيه الحاجة لحصول على معلومات عالية الجودة		
وثيقة تتضمن الشروط والمعايير اللازمة لتجهيز أي نظام معلوماتي صحي تضمن جودته واستمراره في تقديم الخدمة	الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات. وحدة المعلومات الصحية.	2,000\$	√	√	√	وضع الأسس والمعايير الواجب توفرها في الأنظمة المطلوب تجهيدها وذلك لضمان استمرارية الاستفادة منها	سياسة تجهيز الأنظمة المعلوماتية الصحية	أمن المعلومات الصحية
خطة عمل واضحة تتضمن المشاريع والمنهجيات والسياسات اللازمة لتطوير العمل المعلوماتي خلال الفترة 2026-2028 م وتركز على مخرجات الخطة الحالية	الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات. وحدة المعلومات الصحية، مؤسسات قطاع صحي	2,000\$	√			عملية إعداد وبناء الخطة الاستراتيجية للمعلوماتية 2026-2028	مشروع بناء الخطة الاستراتيجية للمعلوماتية 2026-2028	

الفصل الثالث

المتابعة والتقييم

عملية التقييم تعتمد على نقطتين:

- مؤشرات الإنجاز التي تعكس مدى إصدار المؤشرات
- تقييم داخلي وخارجي لفاعلية تحقيق أهداف الخطة.

تمتد الخطة الاستراتيجية للمعلومات على مدار 3 سنوات وبالتالي فإن الكثير من أنشطة التقييم والمتابعة سيتم تنفيذها بشكل دوري متفق عليه ومحدد المسؤوليات. إن الغرض الرئيسي من بناء نظام المتابعة والتقييم هو متابعة قياس وتحليل -وتوثيق إجراءات ونتائج ومخرجات الخطة الاستراتيجية.

يناط بكل من الإدارة العامة للحاسوب وتكنولوجيا المعلومات ووحدة المعلومات الصحية إصدار تقارير دورية ربعية تفيد بتنفيذ المشاريع المجدولة بالخطة الاستراتيجية وإبراز معوقات عدم الالتزام بالجدول الزمني، حيث يحتوي التقرير على مؤشرات نسبة إنجاز الأنشطة الموثقة وإبراز الوثائق والمستندات المساندة ذات العلاقة. وفي المقابل تقدم الجهتان تقارير ختامية بعد الانتهاء من كل مشروع معتمد بالخطة بالبيانات والمعلومات اللازمة والمتوقع صدورها من الأنظمة المحوسبة.

اللجنة المكلفة بإعداد الاستراتيجية المعلوماتية مسؤولة عن تسمية المؤشرات المرتبطة بالخدمات الصحية لكل مشروع والتأكد بعد انتهاء المشروع من قدرته على إصدار المؤشرات المتفق عليها.

الملاحق:

اسم المشروع: تطوير خدمات الأشعة الخاصة بالطوارئ (باكس الطوارئ)		
الأولوية	المشاريع الفرعية	المبلغ \$
1	باكس المستشفيات الكبرى (shifa - EGH- Naser - Turki -Central)	1170000
2	باكس المستشفيات المتوسطة (Andonisi -Rantisi -Aqsa)	510000
3	باكس المستشفيات الصغرى (beaitHanoon -Dora- Najjar - Emarati)	480000
4	باكس المراكز الصحية	180000
اسم المشروع: تطوير خدمات الأشعة الخاصة بمرضى الأورام		
الأولوية	المشاريع الفرعية	المبلغ \$
1	باكس الشفا	270000
2	باكس المركزي	300000
3	باكس مجمع ناصر	200000
4	باكس مستشفى الأوروبي	200000
5	باكس مستشفى الإندونيسي	170000
6	باكس مستشفى التركي	200000
7	باكس مستشفى الرنتيسي	170000
8	باكس المراكز الصحية	180000
اسم المشروع: التكامل المعلوماتي لخدمات صحة الأم والطفل (مستشفيات - رعاية)		
الأولوية	المشاريع الفرعية	المبلغ \$
1	حوسبة خدمات الأم والطفل - المستشفيات	300000
2	حوسبة خدمات الأم والطفل - المراكز الأولية	200000

اسم المشروع: تطوير خدمات الأشعة الخاصة بالصحة الإنجابية (باكس الصحة الإنجابية)		
الأولوية	المشاريع الفرعية	المبلغ \$
1	باكس المستشفيات الكبرى (shifa - EGH- Naser -Central)	970000
2	باكس المستشفيات المتوسطة (Kamal Edwan -Nasser -Aqsa))	510000
3	باكس المستشفيات الصغرى (Emarati))	120000
4	باكس المراكز الصحية	180000
اسم المشروع: إدارة معلومات الأمراض المزمنة (ضغط - سكر) في الرعاية الأولية		
الأولوية	المشاريع الفرعية	المبلغ \$
1	حوسبة المراكز الصحية – الشمال	160000
2	حوسبة المراكز الصحية – غزة	220000
3	حوسبة المراكز الصحية – الوسطي	330000
اسم المشروع: إدارة معلومات الأمراض المزمنة (ضغط - سكر) في الأقسام الداخلية وعيادة خارجية بالمستشفيات		
الأولوية	المشاريع الفرعية	المبلغ \$
1	حوسبة أقسام داخلية – مستشفيات	850000
2	حوسبة عيادة خارجية – مستشفيات	280000
اسم المشروع: النظام المعلوماتي لضبط مستودعات الأدوية والمستهلكات المركزية		
الأولوية	المشاريع الفرعية	المبلغ \$
1	حوسبة المستودعات المركزية	288000
2	أنظمة المراقبة	94000