



بحيث تكون سهلة الوصول ومفهومة لعامة الناس، وتؤكد الحق في خدمات الرعاية والخدمات الوقائية والحصول على المعلومات والتثقيف الصحي سهل الاستعمال. وقد تم تقديم الوثيقة خلال ورشة العمل الوطنية لحقوق المرضى التي عقدت برعاية المشروع ووزارة الصحة. سيعمل فريق المشروع مع الشركاء من مستويي المحافظات والقطاعات الصحية لإطلاق الوثيقة كأداة لزيادة مشاركة المريض في تصميم وتقديم الخدمات الصحية.

**تشجيع اتصال تغيير السلوك (BCC):** بالعمل مع وزارة الصحة أعد المشروع استراتيجية اتصال تغيير السلوك بهدف زيادة الوعي بين الأفراد ومقدمي الخدمات لتشجيع اعتماد أنماط سلوكية صحية من أجل الوقاية من الأمراض والحد من مخاطر الأمراض والوفيات. سيعتمد المشروع على حملات التوعية العامة وغيرها من قنوات الاتصال (ككتيبات، شاشات التلفزيون، وسائل الإعلام، المواد المطبوعة، مجاميع النقاش البورية) من أجل نشر أبرز رسائل واستراتيجيات اتصال تغيير السلوك لإجراء التحسينات على الحالة الصحية للمواطنين العراقيين. سيعمل المشروع مع وزارة الصحة لإشراك منظمات المجتمع المحلي لتقديم مدخلاتها في رسائل واستراتيجيات اتصال تغيير السلوك وسيكونون بمثابة المنصرين للسكان المحليين وخاصة الفئات المحرومة مثل الأيتام والأرامل والمهجرين داخليا وذوي الاحتياجات الخاصة والأقليات الدينية الذين يعانون من عدم كفاية الموارد.

**دعم الشراكات المجتمعية:** أعد المشروع استراتيجية لتحديد وإشراك المنظمات غير الحكومية المستهدفة ومنظمات المجتمع المدني، والقيادات المؤثرة (مثل القيادات الدينية) بهدف حشد المجتمع للمشاركة الفعالة في الاحتياجات الصحية الخاصة بهم والعمل مع مراكز الرعاية الصحية الأولية للتعامل مع تحديات الرعاية

## ملخص بيانات

### المكون الثالث: الشراكات المجتمعية للرعاية الصحية الأولية

يؤمن مشروع الرعاية الصحية الأولية أن الرعاية التي تركز على المستفيد أمر أساسي لتقديم الخدمات الصحية المتميزة وسلامة المرضى. إن نهج المشروع في بناء المشاركة المجتمعية الفعالة تتسق مباشرة مع الخطة الخمسية الاستراتيجية لوزارة الصحة، الأمر الذي يؤكد مشاركة المجتمع المحلي في تقديم الخدمات الصحية كوسيلة لتوسيع فرص الحصول على الخدمات الصحية الأساسية خصوصا للفئات المحرومة والمعرضة للخطورة، وخفض معدلات المراضة والوفيات. يعمل المشروع مع الشركاء على مستوى القطاع الصحي والمركز الصحي لضمان إشراك المجتمعات المحلية في تصميم شراكات فعالة، وقد أعد المشروع دلائل عمل للمشاركة المجتمعية في خدمات مركز الرعاية الصحية الأولية. وكجزء من الاستجابة المدفوعة باعتباريات المجتمع سيتم تشكيل لجان الرعاية الصحية على مستويي المركز الصحي والقطاع الصحي لتحصيل مدخلات المجتمع. ستشرك هذه اللجان النساء وقادة المجتمع المدني وممثلين عن المجتمعات المهمشة والمهجرين داخليا، وكذلك الجماعات المدنية الأخرى لتوسيع مشاركتها في الرعاية الصحية الأولية. يركز مكون الشراكة المجتمعية على ما يلي:

**إعداد الوثيقة الوطنية لحقوق المريض: عمل** المشروع عن كئيب مع وزارة الصحة على كتابة مسودة وثيقة حقوق المريض بالرعاية الصحية الأولية لتكون مصممة بما يتناسب والخصوصية العراقية بما في ذلك المشاركة الواسعة من وزارات الصحة وحقوق الإنسان والتعليم العالي وكذلك الجامعات والكليات الطبية ولجنة الصحة والبيئة في البرلمان ومدراء المراكز الصحية وخبراء حقوق المريض. تم إعداد هذه الوثيقة

شباط 2013

الصحية المشخصة والمستجدة في المجتمع. لقد  
أعد المشروع دليلاً للشراقات الصحية المجتمعية  
يتضمن موضوعاتٍ مثل: (1) الممارسات الفضلى  
لوضع شروط مرجعية واضحة للجمعيات  
الصحية المحلية، (2) طرق لزيادة المشاركة من  
ممثلي مختلف المجتمعات في اللجان الصحية  
المحلية بمن فيهم كبار رجال الأعمال  
والمجموعات النسائية، ومدراء المدارس، (3)  
منهجيات لأعضاء اللجنة/ الجمعية التدريبية  
تخص الإدارة الفاعلة للمجتمع والتنقيف أو  
المناصرة للقضايا الصحية وحقوق المرضى من  
أجل زيادة الطلب على الخدمات المتميزة. حتى  
31 كانون الأول 2012 أطلق المشروع التدريب  
على دليل الشراكات الصحية المجتمعية ليشمل  
738 مشاركا من 338 مركزا من مراكز الرعاية  
الصحية الأولية المستهدفة ووحدات تعزيز  
الصحة. وساعد المشروع في تشكيل وتفعيل 352  
من اللجان الصحية المحلية في المراكز الصحية  
التي يستهدفها المشروع. وسيوصل المشروع  
متابعة هذه اللجان الصحية المحلية لضمان أن يتم  
العمل بالأنظمة الفعالة من أجل تلقي وتقييم واتخاذ  
الإجراءات حيال مدخلات المستفيد والمجتمع  
بشأن خدمات الرعاية الصحية الأولية.