



الخطة الاستراتيجية

لتطوير خدمات الأمانة العامة للصحة النفسية

وعلاج الإدمان

مقدمة ونظرة عامة

خدمات الصحة النفسية في مصر وتحليل الوضع الحالي:

مع بدايات العقد الماضي شهد مجال الصحة النفسية تحولاً كبيراً في الرؤية التي تقدم من خلالها خدمات الصحة النفسية في مصر، فقد تزايد التركيز على التدخل المبكر وثقافة التعافي، وعلى إيجاد آليات للتغيير والتي من خلالها يستطيع المجتمع تحسين عافيته بشكل عام، وصحته النفسية على وجه الخصوص، وقد صنع هذا التغيير اختلافاً شديداً في أهمية خبرات الناس مع خدمات الصحة النفسية المقدمة، وسيظل هذا هو حجر الزاوية في تطوير هذه الخدمات مستقبلاً.

ويظهر هذا التغيير في ارتفاع حجم الاستثمار في خدمات الصحة النفسية وتنظيم حملات التوعية المختلفة في مجال الصحة النفسية، مثل حملات للتعريف بالاضطرابات النفسية المختلفة، والبرنامج القومي لمقاومة وصمة المرض النفسي ومنع التمييز تجاه مرضى الاضطرابات النفسية، كما يظهر بوضوح في تطوير وتنفيذ تشريع قومي (قانون) لتنظيم خدمات الصحة النفسية المقدمة، وهو قانون رعاية المريض النفسي رقم (٧١) لسنة ٢٠٠٩.

وقد أدت هذه التغيرات إلى ظهور الحاجة لتطوير خدمات الصحة النفسية العامة والمتخصصة (الأطفال، المراهقين، الإدمان، ... إلخ)، وبالفعل فإن وتيرة ونطاق التغيير في ارتفاع وتحسين الخدمات المقدمة أصبحت ملحوظة، ولكننا لا يمكننا الاكتفاء بذلك.. فبينما هناك نمو و تطوير وتحسين كبير للخدمات، فإنه يظل هناك متسع للمزيد من تطوير خدمات الصحة النفسية في اتجاه أهداف موضوعة بعناية مسبقاً.

وفي إطار تحديد اتجاه التطوير فإنه يجب حصر الاحتياجات ونقاط القصور والضعف في تقديم الخدمات، وقد أصبح واضحاً أنه حتى الآن يظل المصريون يواجهون الكثير من المشاكل المتعلقة بخدمات الصحة النفسية، وذلك مثل توفير فرص العلاج بالحجز داخل منشآت العلاج، ومشاكل مع عزل وتقييد المرضى "تحت الإشراف الطبي"، وأيضاً مع العلاج الإلزامي لبعض المرضى.

كما تعاني خدمات الصحة النفسية كذلك من عدم المساواة في تقديم الخدمات المتخصصة خاصة تلك المقدمة للأطفال والمراهقين، وكذلك من القصور في التوافق والتكامل بين الخدمات المقدمة بين مختلف القطاعات الصحية لتوفير منظومة علاج أكثر كفاءة، كما تعاني من قصور التكامل مع خدمات الرعاية الأولية، وأيضاً من عدم وجود معايير لقياس جودة هذه الخدمات.

ومن معوقات تقديم خدمات الصحة النفسية أيضاً نقص جودة مرافق الحجز الداخلي ووجود فجوة في الموارد البشرية العاملة في مجال الصحة النفسية.

ومن هنا تظهر الحاجة إلى مواجهة هذه التحديات في مجال خدمات الصحة النفسية من خلال أحداث تغييرات كبيرة لتلبية احتياجات طالبي الخدمة من خلال النظر في أحدث الممارسات المتطورة وإمكانية تطبيقها في جميع خدمات الصحة النفسية في كل ربوع مصر، وذلك ما تهدف إليه الخطة الاستراتيجية لتطوير خدمات الصحة النفسية الموضوعة.

الخطة الاستراتيجية لتطوير خدمات الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان

الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان:

تحدد الخطة الاستراتيجية لتطوير خدمات الصحة النفسية اتجاه تقديم خدمات الصحة النفسية في القطاع الصحي على مدى السنوات الخمس المقبلة؛ وتوضح توقعات الحكومة بشأن التغييرات اللازمة لبناء و تعزيز المكاسب التي تحققت في مجال تقديم خدمات الصحة النفسية في السنوات الأخيرة، كما توضح أيضا الإجراءات الأساسية الرامية إلى تحقيق المزيد من التغيير على نطاق منظومة خدمات الصحة النفسية لتحسين وتطوير الخدمات سواء العامة أو المتخصصة أو لأسرهم، كما تهدف أيضا إلى تعزيز الخدمات، وتوفير سبل الوقاية في مجال الصحة النفسية.

ولهذا فقد استندت الخطة الحالية للأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان على الإطار العام لأهداف خطة التنمية الاستراتيجية لوزارة الصحة التي وضعها معالي السيد وزير الصحة، والتي تشكل محورا استراتيجيا للتنمية في جميع القطاعات كالتالي:

- تحقيق نتائج صحية أفضل وأكثر إنصافا من أجل ارتفاع الرخاء وتعزيز التنمية الاقتصادية.
- تحقيق التغطية الصحية الشاملة حتى يتسنى لجميع المصريين الحصول على خدمات صحية جيدة و آمنة عند الحاجة، دون ضغوط مالية لدفع تكاليف هذه الخدمات.
- ارتفاع الاستثمار في الصحة، مع ضمان الاستخدام الأمثل للموارد المتاحة.
- تطوير وتقوية برامج الصحة العامة التي تعزز وتحمي الصحة.
- ضمان جودة وسلامة الخدمات الصحية.
- تحسين إدارة القطاع الصحي لضمان الفعالية والمسؤولية والشفافية الخاصة بالإدارة الصحية في القطاع على جميع المستويات.

وقد أنشأت الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان بناءً على القرار الوزاري رقم (٣٢) لسنة ١٩٩٨، كإدارة مركزية تتبع وزير الصحة مباشرة لإدارة منشآت الصحة النفسية ومستشفياتها التابعة لوزارة الصحة، وقد شملت الأمانة العامة عدداً من المستشفيات، بلغ عددها خمسة مستشفيات في بداياتها، حتى وصلت إلى عدد ثمانية عشر مستشفى ومركز لتقديم خدمات الصحة النفسية وعلاج الإدمان في مختلف ربوع جمهورية مصر العربية.

ويصل عدد العاملين بمستشفيات الصحة النفسية التابعة للأمانة العامة إلى (١٠٧٣) طبيب، و(٢٩٣١) تمريض، و(٣٥٤) أخصائي نفسي واجتماعي، و(٢٠٠٧) من العاملين الإداريين، كما توفر مستشفيات الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان فرص العلاج لطالبي الخدمة من خلال العيادات الخارجية و الطاقة الأساسية (٦٦٦٠) من الأسرة بالمستشفيات للعلاج الداخلي، و الطاقة التشغيلية (٥٦١٦) من الأسرة بالمستشفيات، وتخضع الأمانة العامة للإشراف المباشر من وزير الصحة، وتقوم بتطبيق قانون رعاية المريض النفسي، بالإضافة إلى قانون (١٨) لسنة ٢٠١٥ الخاص بالخدمة المدنية، و غيره من القوانين و اللوائح و القرارات المنظمة للعمل داخل المنشآت.

الرؤية:

تقديم خدمات الصحة النفسية بأفضل قدر ممكن من الجودة وتكون متاحة لجميع المواطنين وبأقل التكاليف.

الرسالة:

توفير وتطوير خدمات صحية ذات جودة متميزة على مستوى الجمهورية، وحملات توعية وتثقيف لمنع الوصمة والتمييز ضد المريض النفسي.

القيم والمبادئ:

المصداقية: الإيمان بما نقوم به كأساس لتقديم خدمات جديرة بالثقة وبشفافية تامة، والالتزام بالسعي وراء تحسين المعيشة للمواطنين في كل مكان.

التعاون: مد وتوطيد الروابط المهنية القوية مع جميع الشركاء سواء الجهات الحكومية وغير الحكومية للوصول إلى فهم وعلاج أفضل للمرض النفسي.

النزاهة: تبني معايير أخلاقية عالية من خلال الالتزام بالأنظمة والتشريعات والقوانين الموضوعة لرعاية المريض النفسي والمحافظة على حقوق المرضى.

الإنسانية والرحمة: تقديم خدمات الصحة النفسية مصحوبة بالتعاطف والتفهم وقبول المريض ومحاربة وصمة المرض النفسي.

الأهداف الرئيسية:

في حين أنه كان هناك تحول كبير في خدمات الصحة النفسية على مدى العقدين الماضيين فإننا ما زلنا نواجه عدداً من التحديات، ولا يزال هناك الكثير من العمل الذي يتعين علينا القيام به قبل أن نتمكن من تقديم كامل الثقة لكل المواطنين بشأن استطاعتهم الوصول إلى خدمات عالية الجودة في مجال الصحة النفسية، والتحدي المائل أماناً هو العمل ضمن بيئة اقتصادية ومالية مقيدة لتنفيذ الإجراءات، وتحقيق الأهداف المبينة في هذه الخطة، وسيكون من المهم ضمان حدوث هذا التغيير بشكل جيد وفعال، وضمان أن القطاع الصحي لديه المرونة والقدرة الكافيتين على إدارة وتنفيذ التغييرات المطلوبة.

تركز الأهداف الرئيسية للخطة الاستراتيجية لتطوير خدمات الصحة النفسية على تحسين الخدمات الصحية على جميع المستويات، بداية من الوقاية، ومروراً بالرعاية الصحية الأولية، وخدمات الصحة العامة الأخرى وحتى خدمات الصحة النفسية التخصصية، لاتخاذ الإجراءات اللازمة لتحقيق أربعة أهداف شاملة، تستخلص من السياق المحددة أعلاه.

ويمكن توضيح ذلك من خلال الأهداف الشاملة الآتية:

النتائج المرجوة	الهدف
<ul style="list-style-type: none"> - ارتفاع القيمة المادية للخدمات. - تشغيل أمثل للموارد البشرية. 	الهدف الأول: استخدام أكثر فعالية للموارد الحالية.
<ul style="list-style-type: none"> - تكامل أفضل بين الخدمات. 	الهدف الثاني: إنشاء بنية تحتية تحقق التكامل بين الخدمات الأولية والتخصصية.
<ul style="list-style-type: none"> - تحسين الصحة النفسية والتعافي بالإضافة للصحة البدنية والاندماج المجتمعي. - تقليل التفاوت في نتائج علاج المرضى. 	الهدف الثالث: تدعيم علاج مرضى الاضطرابات النفسية ذات معدل الانتشار المنخفض والاحتياجات العالية مثل الاضطرابات الذهانية واضطرابات الشخصية الشديدة، واضطرابات القلق الشديد، والاكتئاب المزمن، وحالات إدمان الكحول والمخدرات، أو وجود حالات تشخيص مزدوج، وخرف الشيخوخة.
<ul style="list-style-type: none"> - توسيع نطاق الخدمات المقدمة وإتاحتها لكل طالبيها من أجل: <ul style="list-style-type: none"> • تجنب النتائج السلبية المستقبلية. • تحسين النتائج. 	<p>الهدف الرابع: توفير خدمات الصحة النفسية لـ:</p> <ol style="list-style-type: none"> ١. الرضع والأطفال والشباب. ٢. البالغين الذين يعانون من الاضطرابات مرتفعة معدل الانتشار، مثل القلق البسيط إلى المتوسط، والاكتئاب، والكحول والمخدرات أو حالات التشخيص المزدوج، والأعراض غير المبررة طبيًا.

الشركاء والمسئولية:

يتطلب تحقيق الرؤية والوصول للأهداف المحددة في هذه الخطة تضافر الجهود من جميع قطاعات القوى العاملة في الخدمات الصحية:

وزارة الصحة: لها دور رئيسي في قيادة تنفيذ هذه الخطة في القطاع الصحي، والتنسيق مع الجهات الحكومية الأخرى لضمان اتباع نهج حكومي كامل لتحسين الصحة النفسية في مصر، حيث ستقوم وزارة الصحة باستخدام آليات المتابعة و المحاسبة الحالية الخاصة بالأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان، لإحراز تقدم في تنفيذ الخطة، من المتوقع أيضا أن يعمل مقدمي الرعاية الأولية على استخدام الموارد المتاحة على نحو أكثر فعالية والقيام بدور سباق لإحراز تقدم في تنفيذ الخطة.

الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان: المخططون والممولين، ولهم دور حاسم في ضمان إدراج أولويات هذه الخطة في تخطيط الخدمات المقدمة للسكان المحليين، وكذلك في قيادة التغيير وتتبع التقدم الذي يتم إحرازه على الصعيد المحلي. وبالإضافة إلى ذلك، فإنهم سوف يحتاجون إلى استخدام معارفهم و مقدراتهم على دعم مقدمي الرعاية الصحية الأولية، والقوى العاملة في مجال الصحة على نطاق أوسع لتحديد ومعالجة قضايا الصحة النفسية.

الوزارات الأخرى: وزارة التربية و التعليم، وزارة التعليم العالي، وزارة الداخلية، وزارة التضامن الاجتماعي، وزارة الدولة للشباب والرياضة، وزارة التنمية المحلية، والأخرين بما في ذلك اللجان الوطنية ووسائل الإعلام.

الهيئات الحكومية الأخرى: لها تأثير كبير على حياة الناس الذين يعانون من مشكلات الصحة النفسية والإدمان، لذلك فإنها تحتاج أيضا إلى المشاركة بنشاط في تنفيذ الخطة لضمان استجابة حكومية كاملة لقضايا الصحة النفسية والإدمان. هذه الاستجابة لها أهمية خاصة حينما ترتبط هذه القضايا مع إصابة أو صدمة، أو إذا تضاعفت نتيجة مشاكل اجتماعية على نطاق أوسع كتلك المتعلقة بالدخل والسكن والتعليم والعمل أو الخلافات الاجتماعية.

الشركاء غير الحكوميين: منظمة الصحة العالمية كنموذج: وذلك من خلال تبادل المعلومات والخبرات اللازمة لتدريب وتوفير الكوادر المدربة في مجال الخدمات العلاجية ومن خلال دعم وتعزيز مراكز تقديم الخدمات، كما تشارك الهيئات العالمية جميع الجهات المحلية في التواصل مع الاستراتيجيات العالمية لتنفيذ خطة متوازنة وقابلة للتحقيق.

مجالات وأهداف وبرامج تنفيذية:

المجال الأول: القيادة والحوكمة:

وتهدف الاستراتيجية في هذا المجال إلى تنظيم العلاقة بين الطبيب والمريض النفسي بما يحفظ ويرعى حقوق المريض، وذلك من خلال سن/ ترسيخ/ تفعيل التشريعات المنظمة لحقوق المريض النفسي بما يتماشى مع المعايير الدولية والإقليمية لحقوق الإنسان وأيضاً من خلال وضع/ استكمال خطة متكاملة متعددة القطاعات للصحة النفسية، تتماشى مع المعايير الدولية والإقليمية لحقوق الإنسان، وتهدف الأمانة العامة أيضاً إلى إعادة هيكلة وتطوير النظام الإدارى المنظم لأعمال الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان، ومراجعة تطبيق بنود قانون رعاية المريض النفسي في منشآت القطاع الخاص للصحة النفسية. ومن المهم كذلك أن يتحقق زيادة -بعد إعطاء الأولوية- لمخصصات الميزانية العامة لتحقيق أهداف الاستراتيجية، لتحسين خدمات الصحة النفسية وأولوياتها المتفق عليها.

المجال الثانى: تعزيز خدمات الصحة النفسية:

في حين أن السنوات الأخيرة شهدت نمواً كبيراً في التمويل والخدمات، فإننا قد دخلنا الآن في مرحلة معاناة من الأزمة الاقتصادية، وبالتالي فإن تحقيق التغييرات المطلوبة يجب أن يكون من خلال التركيز بشكل رئيسي على استخدام الموارد الحالية لدينا بشكل أكثر فعالية، وعلى ارتفاع الإنتاجية، والتركيز على برامج التدخل والعلاج المبكر، وتعزيز التكامل بين الخدمات التخصصية والرعاية الأولية.

المجال الثالث: الوقاية والتوعية:

تحرص الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان، على نشر الوعي بالمرض النفسي وذلك لتحسين فرص الكشف المبكر والتدخل المبكر للعلاج، وتحسين فرص التعافي والعودة إلى الدور المجتمعي، كما تقوم الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان بتنظيم حملات وبرامج توعية مخصصة للحد من وصمة المرض النفسي، ومنع التمييز الذي يتعرض له المريض في المجتمع.

المجال الرابع: البحوث والتنمية:

من أهم أهداف الخطة الاستراتيجية لتطوير خدمات الصحة النفسية في مجال البحوث تكوين قاعدة بيانات دقيقة ومتكاملة، ومُحدّثة تلقائياً عن معدلات انتشار الاضطرابات النفسية المختلفة في المجتمع، وجودة الخدمات المقدمة في هذا المجال، وعلى نوعية الخدمات المطلوبة، وذلك كدلائل عن نوعية الخدمات العامة والمتخصصة في مجال الصحة النفسية.

المجال الخامس: تنمية القوى العاملة:

في إطار تنفيذ الخطة الاستراتيجية لتطوير خدمات الصحة النفسية يجب توفير وتهيئة قوى عاملة قادرة ولديها الدافع لتنفيذ هذه الخطة وتطبيق برامجها المتنوعة، كما تهدف الخطة إلى انخفاض الفجوة في الموارد البشرية، وتوفير القوى العاملة لتنظيم فرق علاجية مدربة من أجل تحسين الخدمات المقدمة.

مجالات وأهداف الخطة الاستراتيجية لتطوير خدمات الصحة النفسية بالأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان
وبرامجها التنفيذية مع مؤشرات الأداء المقترحة

مؤشرات الأداء	البرامج التنفيذية	الأهداف	المجالات
- ارتفاع عدد المنشآت النفسية المنضبطة والملتزمة طبقاً لقانون رعاية المريض النفسي.	- سن/ ترسيخ/ تفعيل التشريعات المنظمة لحقوق المريض النفسي بما يتماشى مع المعايير الدولية والإقليمية لحقوق الانسان.	تنظيم علاقه بين الطبيب والمريض النفسى بما يحفظ ويرعى حقوق المريض.	القيادة والحوكمة
- انخفاض المخالفات في ممارسة قانون رعاية المريض النفسي.	- وضع/ استكمال خطة متكاملة متعددة القطاعات للصحة النفسية تتماشى مع المعايير الدولية والإقليمية لحقوق الانسان.		
- تعديل بنود قانون رعاية المريض النفسي.	- إعادة هيكلة وتطوير النظام الإداري المنظم لأعمال الأمانة العامة للصحة النفسية وعلاج الإدمان.		
	- تنظيم تطبيق بنود قانون رعاية المريض النفسى في منشآت القطاع الخاص للصحة النفسية.		
- ارتفاع النسبة المخصصة لخدمات الطب النفسى من إجمالي موازنة الصحة بما يتماشى مع التوجهات العالمية (١٠-١٥% من إجمالي موازنة وزارة الصحة).	- رفع وإعطاء الأولوية لمخصصات الميزانية العامة لتحقيق أهداف الاستراتيجية لتحسين خدمات الصحة النفسية وألوياتها المتفق عليها.		

<p>- ارتفاع معدل دوران الأسرة في مستشفيات الامانة العامة للصحة النفسية.</p>	<p>- إعادة تنظيم مستشفيات الأمراض النفسية الحالية التي بها حجز داخلي لفترات طويلة بالمطابقة مع معايير الجودة و ضمان حماية حقوق المريض النفسي.</p>		
<p>- انخفاض معدلات دخول المستشفى بالتوازي مع ارتفاع معدل التعافي.</p>			
<p>- وضع وتطبيق معايير مقننة للعلاج مع الاضطرابات ذات الأولوية والاحتياجات العالية.</p>	<p>- تقديم خدمات علاجية مقننة في جميع مراكز تقديم الخدمة لكل المرضى.</p>		
<p>- ارتفاع أعداد عيادات الطب النفسي بالمستشفيات العامة.</p>	<p>- إنشاء/ تطوير خدمات الصحة النفسية في المستشفيات العامة التابعة لوزارة الصحة للرعاية الخارجية للمريض النفسي (أمانة هينات متخصصة، هيئة المستشفيات التعليمية، التأمين الصحي).</p>	<p>استخدام الموارد الحالية بصورة أكثر فعالية.</p>	
<p>- نسبة مرافق الرعاية الصحية الأولية التي تتوفر فيها الأدوية النفسية بشكل منتظم.</p>	<p>- إقامة بنية تحتية لتحقيق التكامل بين الرعاية الصحية الأولية والخدمات المتخصصة.</p>		
<p>- ارتفاع عدد مراكز الرعاية الصحية الأولية المتوافر بها أحد العاملين المدربين على تقديم التدخلات العلاجية غير الدوائية.</p>	<p>- دمج خدمات التدخلات النفسية (الأدوية/ الدعم النفسي الأولي) في منظومة الرعاية الصحية الأولية ودعم ذلك بنظام تحويل واضح.</p>		
<p>- دمج الصحة النفسية وتوفير الدعم النفسي والاجتماعي في الخطط القومية للاستعداد للطوارئ.</p>			<p>تعزيز خدمات الصحة النفسية</p>
<p>- ارتفاع أعداد مستقبلي الخدمة في مراكز تقديم الخدمة من الأطفال والمراهقين.</p>	<p>- إنشاء وتحديث مراكز خدمة للأطفال والمراهقين طبقاً للتوزيع الجغرافي.</p>	<p>تقديم الخدمة النفسية الأساسية للأطفال والمراهقين.</p>	
<p>- انخفاض معدل الطلب على المخدرات. - إنشاء وتشغيل مراكز تقديم خدمات نموذجية.</p>	<p>- وضع وتطبيق استراتيجية لمكافحة وعلاج الإدمان.</p>	<p>تحسين فرص وصول الخدمة لمرضى الإدمان مع رفع تكامل الخدمات وفعاليتها.</p>	
<p>- ارتفاع أعداد الأشخاص من ذوي الاضطرابات النفسية الذين يستفيدون من الخدمات الصحية.</p>	<p>- إنشاء مراكز مجتمعية لتقديم خدمات الصحة النفسية للمواطنين الذين يحتاجون الخدمة.</p>		
<p>- إدراج الاضطرابات النفسية في حزمة الرعاية الصحية الأساسية، وخطط سداد التأمينات الحكومية والخاصة.</p>	<p>- تضمين الأمراض النفسية في حزمة تقديم الخدمات الصحية الأساسية للحكومة و برامج التأمين الصحي.</p>		
<p>- ارتفاع نسبة العاملين المدربين في مجال الرعاية الصحية على اكتشاف الحالات النفسية أثناء الطوارئ وكيفية التعامل معها.</p>	<p>- تضمين الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي في البرامج القومية للاستعداد للطوارئ، و ضمان تعزيز نظم الصحة النفسية كجزء من التعافي.</p>	<p>عدالة توزيع خدمات الطب النفسي على كل المرضى النفسيين.</p>	
<p>- ارتفاع نسبة العاملين المدربين في مجال الرعاية الصحية على اكتشاف الحالات النفسية أثناء الطوارئ وكيفية التعامل معها.</p>	<p>- برنامج لتقديم الإسعافات النفسية الأولية.</p> <p>- برامج لاكتشاف الحالات النفسية أثناء الطوارئ وكيفية التعامل معها.</p>		

<p>- انخفاض معدل الإصابة بالاضطرابات النفسية بين الفئات الأكثر عرضة.</p>	<p>- تثقيف صحي وتطبيق التداخلات العلاجية المقننة للمساعدات النفسية والاجتماعية للفئات الأكثر عرضة للإصابة باضطرابات نفسية.</p>	<p>تحسين حالة الأمية المجتمعية بالصحة النفسية.</p>	<p>الوقاية من الاضطرابات النفسية والتوعية الحد من من وصمة المرض النفسي.</p>
<p>- ارتفاع نسبة العاملين المدربين في مجال الرعاية الصحية على الاكتشاف المبكر للاضطرابات النفسية أثناء الحمل والولادة وكيفية التعامل معها.</p>	<p>- دمج أساليب تشخيص وعلاج الاضطرابات النفسية المصاحبة لفترات الحمل والولادة ضمن برامج صحة الأم والطفل.</p>		
<p>ارتفاع نسبة العاملين المدربين في مجال الرعاية الصحية على تقديم الرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة، وكذلك مهارات النمو، ومهارات الوالدية للأمهات والأسر.</p>	<p>- دمج برامج التدريب على مهارات الوالدية التربوية في برامج الصحة العامة.</p>		
<p>- ارتفاع أعداد المدارس المشاركة بالبرنامج.</p>	<p>- دمج برامج تعليم المهارات الاجتماعية الحياتية ضمن الأنشطة المدرسية للأطفال و للمراهقين.</p>		
<p>- ارتفاع الوعي العام بالمرض النفسي.</p>	<p>- تطبيق برامج الاكتشاف المبكر للاضطرابات النفسية في مراكز تقديم الخدمة.</p>		
<p>- ارتفاع نسبة طلب الخدمة في المراحل الأولى من المرض.</p>	<p>- حملات توعية مجتمعية موجه تعتمد على الأدلة الحديثة لرفع الوصمة عن المرض النفسي، وتحسين الأمية المجتمعية بالصحة النفسية والإعلان عن فرص العلاج.</p>		

<p>- إنشاء قاعدة بيانات متكاملة وإصدار تقارير منتظمة على المستوى القومي عن المؤشرات الأساسية عن الصحة النفسية.</p>	<p>- وضع خطة بحثية متكاملة تهدف إلى تحسين خدمات الطب النفسي.</p>	<p>تعزيز القدرة القومية على إجراء البحوث في مجال الصحة النفسية.</p>	<p>البحوث والتنمية</p>
<p>- إنشاء قاعدة بيانات وإصدار تقارير سنوية حول أعداد الوفيات الناجمة عن الانتحار.</p>	<p>- تسجيل حالات الانتحار، وكتابة تقارير عنها بشكل منتظم، على المستوى القومي.</p>		
<p>- ارتفاع عدد/ وتوسيع نطاق المشاريع البحثية في مجال خدمات الصحة النفسية طبقاً لخطة بحوث قومية في مجال الصحة النفسية.</p>	<p>- إشراك الجهات المعنية في التخطيط للبحوث وتنفيذها ونشرها.</p>		
<p>- تكوين قاعدة بيانات وإحصائيات عن المرض النفسي وخدمات الصحة النفسية.</p>	<p>- دمج المؤشرات الأساسية للاضطرابات النفسية داخل نظم المعلومات الصحية القومية.</p>		
<p>- ارتفاع نسبة الأبحاث الانتشارية.</p>	<p>- الأبحاث الانتشارية بأنواعها عن المرض والخدمات (خريطة للمرض النفسي وخدمات الصحة النفسية).</p>		

<p>- ارتفاع أعداد المشاركين بالبرامج التدريبية.</p>	<p>- وضع وتطبيق معايير مقننة لاختيار الكفاءات من بين العاملين.</p>	<p>تهيئة القوى العاملة ذات القدرة والدافع لتنفيذ هذه الخطة.</p>	<p>تنمية العاملين في مجال الصحة النفسية داخل وخارج المنظومة</p>
<p>- تنوع وتباين الفئات المشاركة بالخطة التدريبية.</p>	<p>- إعداد خطة تنمية لدعم وتعزيز العاملين في مجال الصحة النفسية.</p>		
<p>- ارتفاع مشاركة العاملين في نظم الرعاية الأولية ضمن برامج علاج الاضطرابات النفسية.</p>	<p>- برامج تدريب للعاملين بالأمانة العامة للصحة النفسية والمستشفيات التابعة لها.</p> <p>تدريب العاملين في الرعاية الأولية على تشخيص وعلاج الاضطرابات النفسية ذات الانتشار الأوسع.</p> <p>- تدريب المسعفين على برامج الدعم النفسي الأولي للمصابين، وبرامج الكشف المبكر عن اضطرابات الصدمة.</p>	<p>انخفاض الفجوة في الموارد البشرية.</p>	
<p>- تقليل نسبة العجز في الفئات المتخصصة ضمن البرنامج العلاجي.</p>	<p>- تدريب وإعادة توزيع العاملين وفقاً للاحتياجات (التدريب التحويلي).</p>		