



دائرة الصحة العامة
Public Health Directorate

وزارة الصحة العراقية
Iraqi Ministry of Health



الرصد والاستجابة لوفيات الامهات





وفيات الامهات

الغاية 3.1 بحلول 2030 خفض معدل وفيات الامهات في العالم الى اقل من 70 لكل 100000 ولادة حية

3.1.1 وفيات الامهات

3.1.2 الولادات باشراف اخصائيون صحيون مهرة

الهدف في عام 2025 وفيات الامهات اقل من 29 وفاة لكل 100000 ولادة حية

برنامج الرصد والاستجابة لوفيات الامهات)

هو برنامج يرصد وفيات الامهات عن طريق ربط نظام المعلومات الصحية من المستوى المحلي الى المستوى المركزي ويشمل تحديد الاخطار والاسباب و امكانية تجنب جميع وفيات الامهات .
تستخدم هذه المعلومات للاستجابة التي من شأنها منع وفيات الامهات التي يمكن الوقاية منها .



تاريخ برنامج الرصد في العراق

- 2012 تبنى العراق تنفيذ برنامج الرصد و الاستجابة لوفيات الامهات MDSR على المستوى الوطني مع وجود لجان وطنية ومحلية لمراجعة وفيات الأمهات.
- اعتمد العراق سياسة الإبلاغ عن جميع وفيات الأمهات إلى الجهات المعنية في دوائر الصحة في غضون 24 ساعة من الوفاة

الهدف

- اعتماد سياسة مراجعة جميع وفيات الأمهات.
- القضاء على وفيات الأمهات التي يمكن منعها والتي يمكن الوقاية منها من خلال :
- دراسة كل حالة وفاة أم لتحديد وفيات النساء التي لها علاقة بالحمل والولادة والنفاس بشكل دقيق.
- الحصول على معلومات عن العوامل التي يمكن تفاديها لمنع حالات وفاة مشابهة في المستقبل واستخدامها بشكل استراتيجي لتوجيه إجراءات الصحة العامة ورصد تأثيرها.



عوامل الخطورة (التأخير) التي يمكن تفاديها

التأخير الاول(D1) : طلب الرعاية

التأخير في السعي للحصول على الخدمات الصحية من قبل المرأة أو أسرتها.

• التأخير الثاني (D2): الوصول الى الرعاية

يتمثل بالعوامل الجغرافية ومنها المسافة الى اقرب مرفق للرعاية الصحية ,توفر وتكلفة النقل وظروف الطريق ومحدودية توفر سيارات الإسعاف .

• التأخير الثالث (D3) :تلقى الرعاية

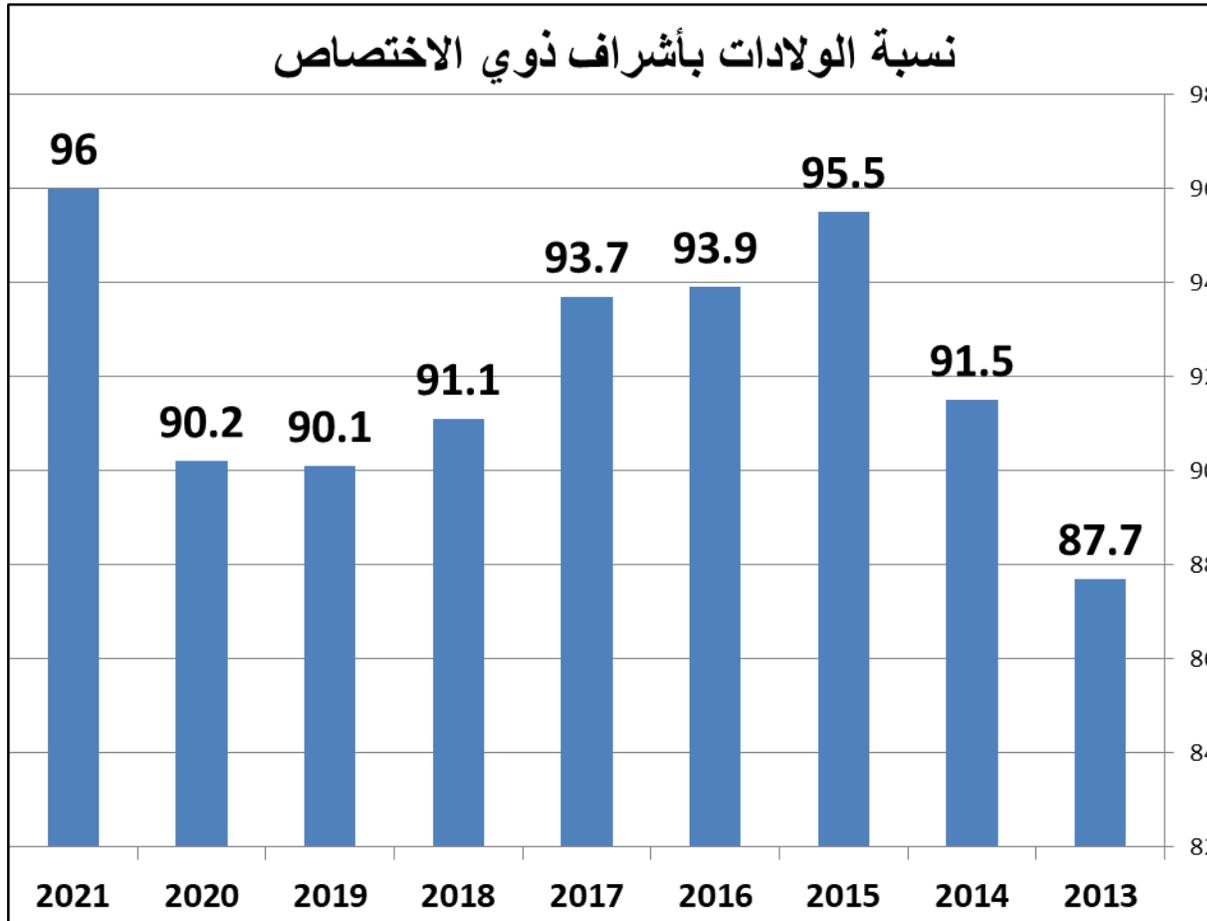
ويشمل العوامل التي تؤثر على السرعة التي يتم بها تقديم الرعاية الفعالة بمجرد وصول المرأة الى المؤسسة الصحية مثل نقص ادوية الطوارئ او الدم , نقص معدات الرعاية التوليدية الطارئة , ضعف كفاءة مقدمي الخدمة ,ضعف نظام الاحالة.

• ساهم هذا النوع من التأخير في اكثر من ثلث حالات الوفيات في العالم.

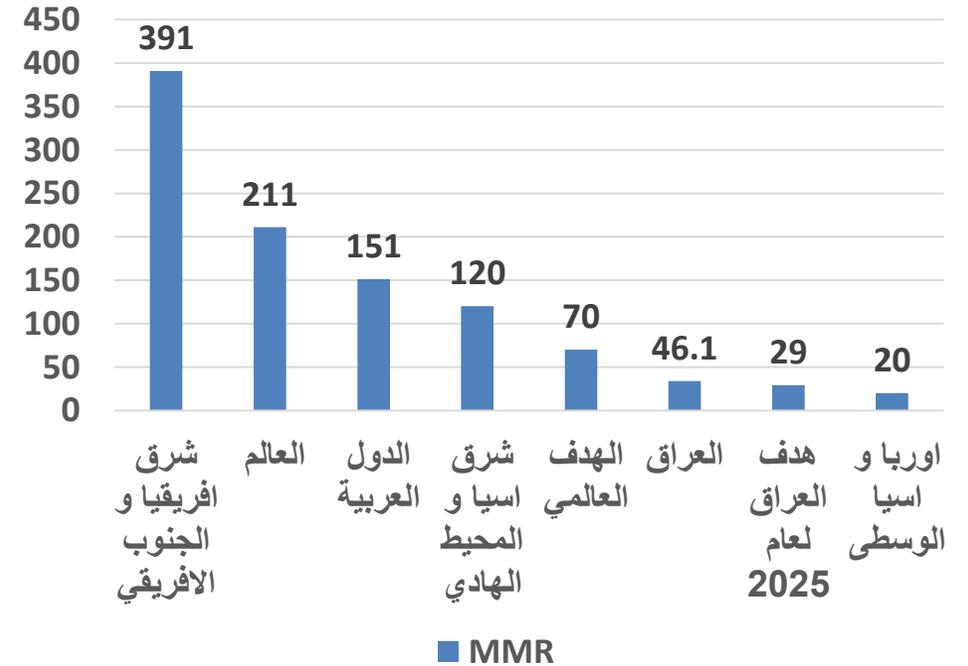
• يعتبر النزف بعد الولادة السبب الرئيسي للوفاة.



نسبة الولادات بأشراف ذوي الاختصاص



معدل وفيات الامهات في العراق مع دول العالم





تنظيم الاسرة يساهم بتقليل 30% من وفيات الامهات

تنظيم الاسرة: هي طريقة تفكير و حياة ينتهجها الافراد بناءا على علم واحساس بالمسؤولية وهو لا يعني منع الانجاب ولكن انجاب العدد المناسب من الاطفال في الوقت المناسب (المباعدة بين الحمل والذي يليه بمدة لاتقل عن سنتين لكي تكون هناك فترة كافية يسمح للمرأة باستعادة صحتها وقدرتها على العناية بطفلها واسرتها).

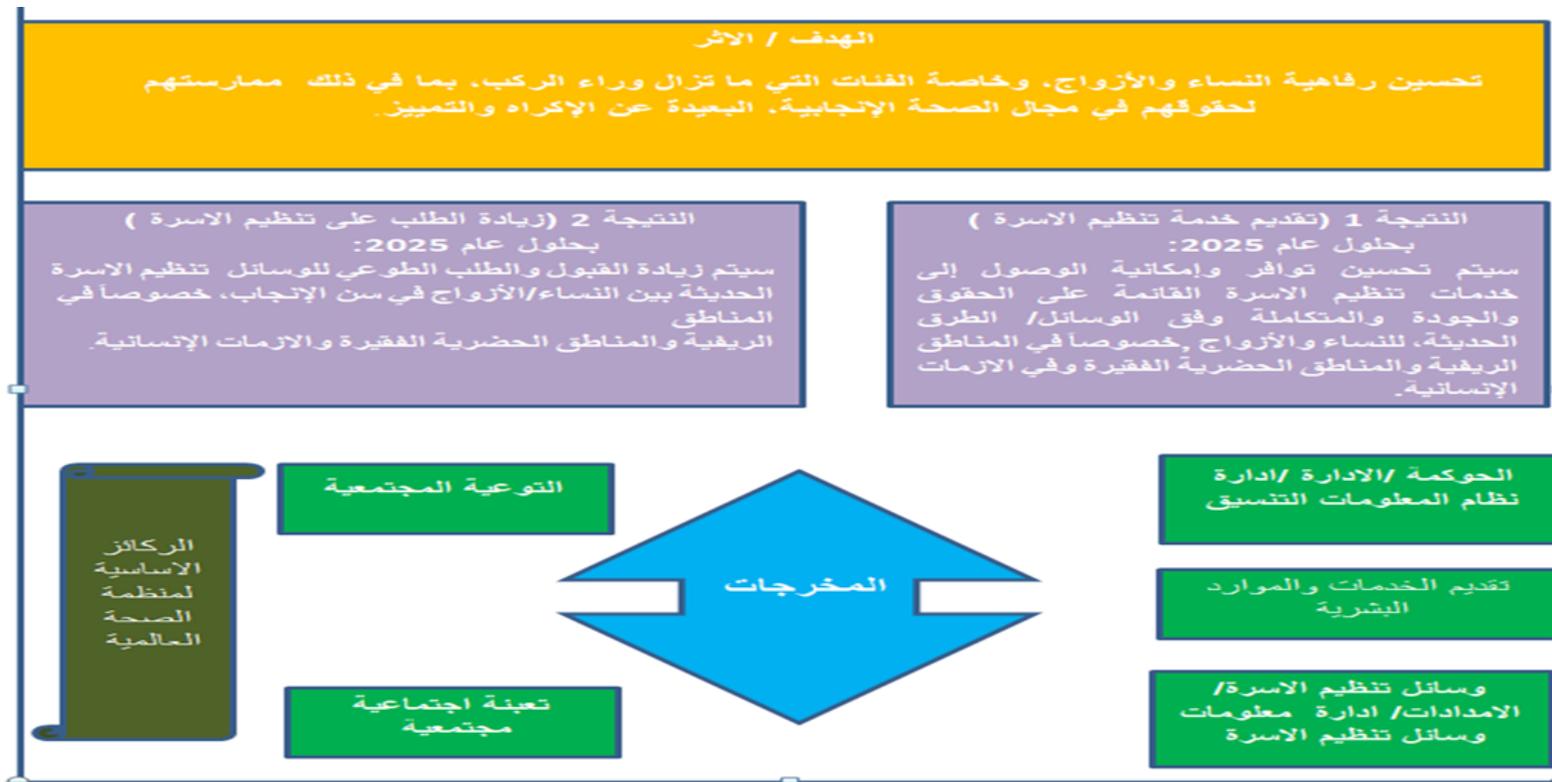
الغاية 3.7 بحلول عام 2030 حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية الجنسية والانجابية بما في ذلك خدمات تنظيم الاسرة والمعلومات والتعليم وادماج الصحة الانجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية

3.7.1 نسبة النساء في سن الانجاب اللاتي لبيت حاجتهن الى تنظيم الاسرة بطرق حديثة



اهم الفعاليات المنفذة

اطلاق الاستراتيجية الوطنية متعددة القطاعات لتنظيم الاسرة والمباعدة بين الولادات (2021-2025)





دائرة الصحة العامة
Public Health Directorate

وزارة الصحة العراقية
Iraqi Ministry of Health



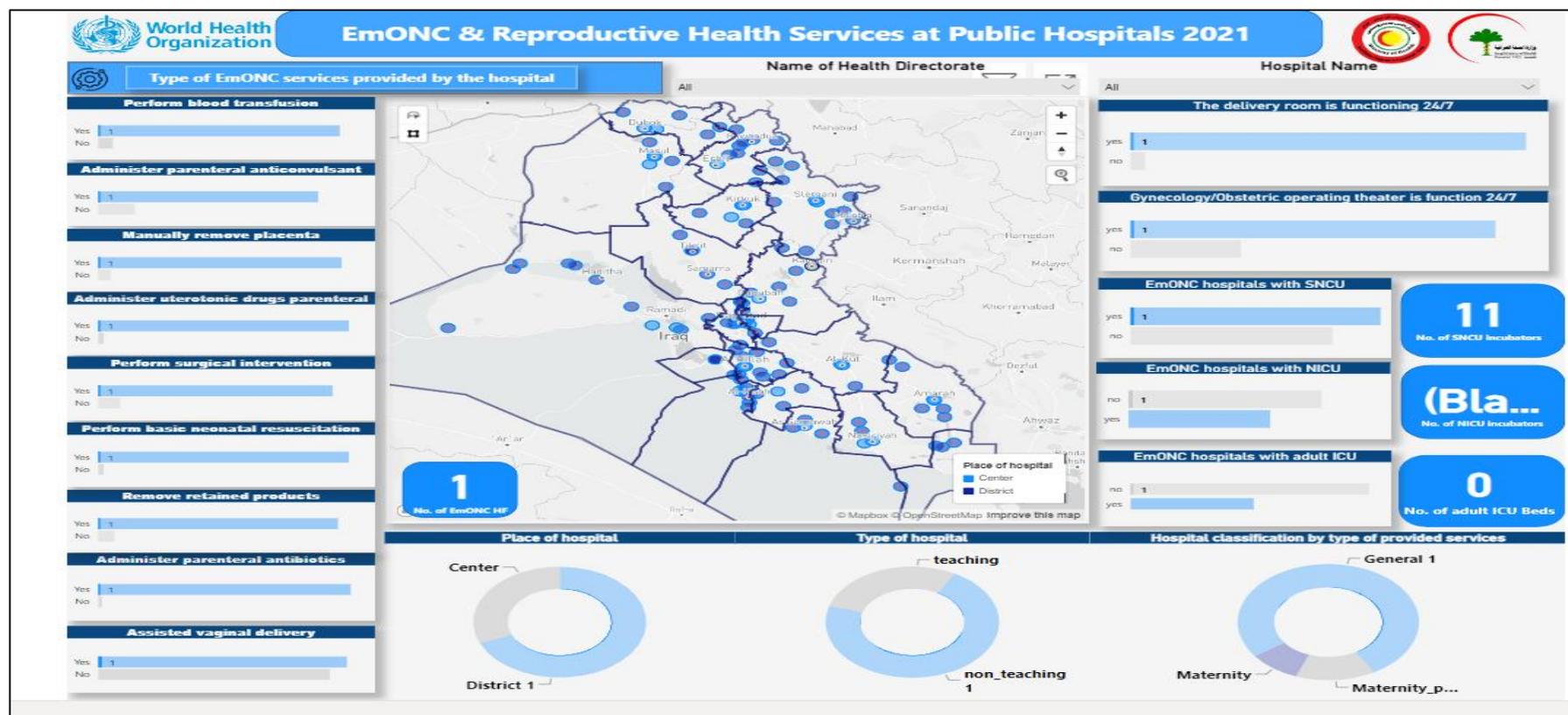
- اعداد استراتيجية التواصل الاجتماعي وتغيير السلوك للرعاية الصحية للامهات وحديثي الولادة والاطفال واليافعين (2022-2027) .

الرعاية الصحية للأمهات وحديثي الولادة والأطفال واليافعين في العراق – استراتيجية التواصل الاجتماعي وتغيير السلوك 2022 - 2027





تنفيذ المسح السريع لخدمات الرعاية التوليدية وحديثي الولادة لاعداد EMONIC Dashboard





دائرة الصحة العامة
Public Health Directorate

وزارة الصحة العراقية
Iraqi Ministry of Health



- تقديم خدمات تنظيم الاسرة الفورية بعد الولادة الاجهاض والاسقاط في جميع اقسام الولادة في المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية الاولية التي تتواجد بها صالات ولادة ودمج خدمة التوعية والتثقيف الصحي حول اهمية تنظيم الاسرة للمقبلين على الزواج من خلال عيادات المقبلين على الزواج.

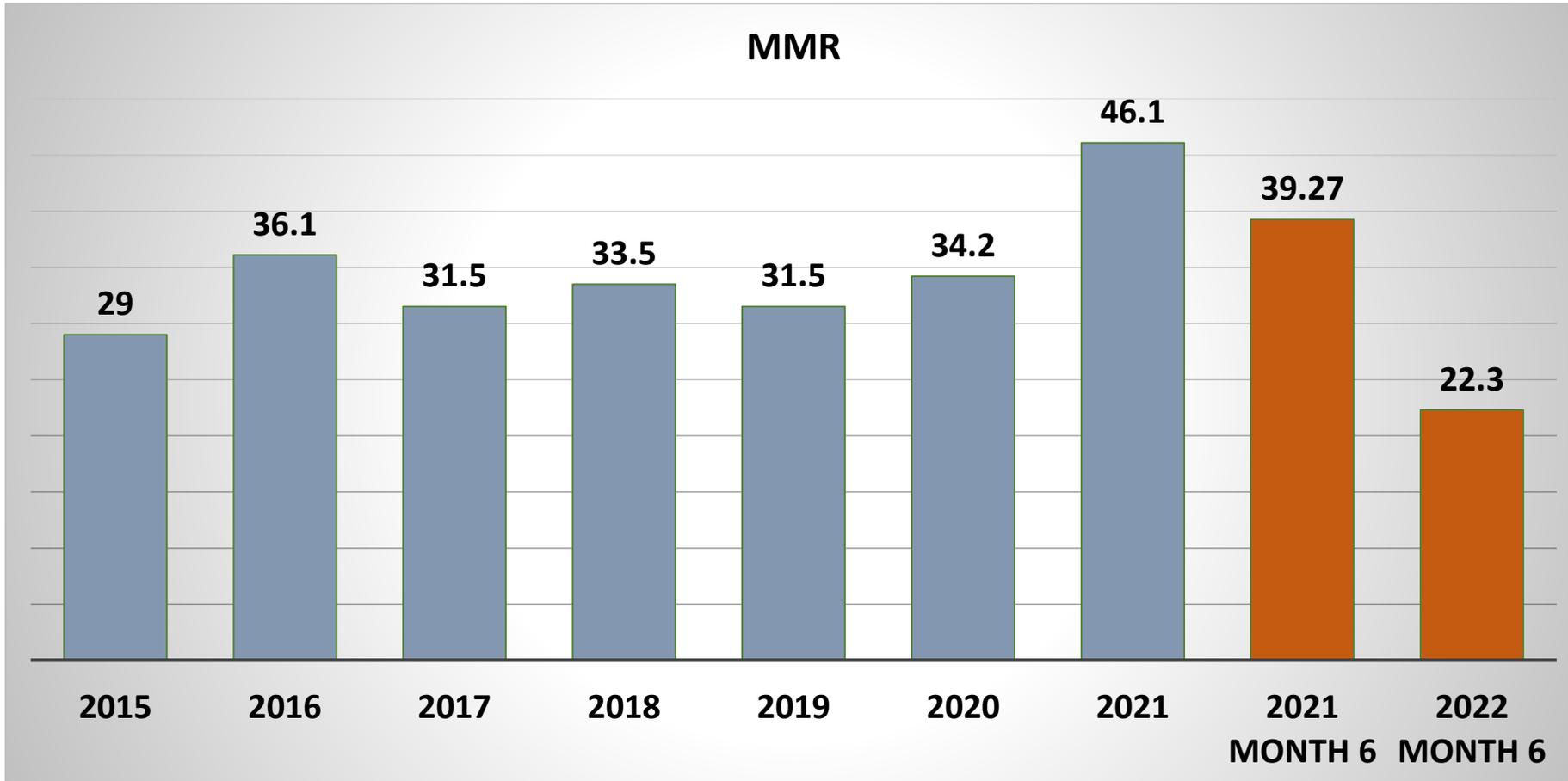




- ادخال مادة الامبلانول لتنظيم الاسرة ضمن قائمة الادوية الاساسية .
- تنفيذ مشروع m-health لخدمات رعاية الحوامل وتنظيم الاسرة في 40 مركز صحي رئيسي.
- تطبيق البرنامج الالكتروني للرصد والاستجابة لوفيات الامهات .
- اقرار لقاح كوفيد للحوامل من قبل اللجنة الاستشارية للتحصين.
- اجراء دراسة لتقييم واقع حال صالات الولادة في المراكز الصحية وبيان الاحتياج ل116 مؤسسة رعاية توليدية.
- اعداد 9 دلائل عمل علمية وعملية خاصة بخدمات صحة المرأة.



نسبة وفيات الامهات للفترة (2015-2022)



التحديات

- قلة التخصيصات المالية لبرامج صحة الام والطفل والصحة الانجابية على المستوى المركزي ودوائر الصحة.
- تقادم البنى التحتية للمؤسسات الصحية (المستشفيات والمراكز الصحية) لتلبي احتياج اعداد المراجعين المتزايدة والمتطلبات الوظيفية لتنفيذ البرامج الصحية مع وجود نقص في اعداد هذه المؤسسات خصوصا المراكز الصحية قياسا باعداد سكان العراق.
- قلة الملاكات الطبية وخصوصا اطباء اختصاص طب الاسرة والملاكات الساندة العاملين في المراكز الصحية وكذلك اطباء اختصاص النسائية والتخدير .
- ضعف الوعي المجتمعي والاعتقادات الخاطئة حول صحة المرأة وخصوصا في مجال تنظيم الاسرة.



دائرة الصحة العامة
Public Health Directorate

وزارة الصحة العراقية
Iraqi Ministry of Health

