

دورة تحليل السياسات الصحية وإصلاح النظام الصحي لكبار المسؤولين

25 – 29 يوليو 2027

كوالالمبور





دورة تحليل السياسات الصحية وإصلاح النظام الصحي لكبار المسؤولين

المرجع: 23252_376 التاريخ: 25 - 29 يوليو 2027 المكان: كوالالمبور الرسوم: GBP 4000

ملخص البرنامج

تحليل السياسات الصحية وإصلاح النظام الصحي محور دورة تدريبية تمتد أسبوع لكبار المسؤولين وقيادات المستشفيات ومخططي النظم الصحية بمستوى قيادي، ويخرج منها كل مشارك بموجز إصلاحي لأولوية صحية واحدة. فكثير من السياسات الصحية يتعثر بين الاعتماد والتنفيذ لأن الأدلة والتمويل ومواقف أصحاب المصلحة لم تختبر معا. ويتدرج البرنامج من المبادئ إلى تشخيص أداء النظام، ثم إلى تصميم خيار إصلاحي، وصولا إلى التطبيق على أولوية حية. تقدم مارس للتدريب المملكة المتحدة هذا البرنامج في تحليل السياسات الصحية وإصلاح النظام الصحي.

المبررات المؤسسية

حين تنطلق الإصلاحات بدافع الزخم السياسي وحده، تواجه الوزارات والمجموعات الصحية تنفيذا متعثرا ومقاومة من الأطباء وجهات الدفع وإنفاقا لا يصل إلى المرضى. أما القادة الذين يشخصون النظام ويقارنون الخيارات استنادا إلى الأدلة ويرسمون من يكسب ومن يخسر، فيرتبون خطوات الإصلاح بدقة، ويدافعون عن اختيارهم أمام مجلس الوزراء أو مجلس الإدارة، ويصححون المسار مبكرا.

- مخاطر التنفيذ: تنخفض حين تختبر مواقف أصحاب المصلحة وقيود التنفيذ قبل الاعتماد.
- توزيع الموارد: يتحسن حين تقارن الخيارات بالتكلفة والتغطية والإنصاف.
- اتساق السياسات: يرتفع حين تتوافق قرارات التمويل والكوادر والخدمات.

المبادئ والأساس المعرفي

- مكونات النظام الصحي الستة لمنظمة الصحة العالمية: تصف بها الجلسة 1 تنظيم النظام ومواطن ضعفه.
- التغطية الصحية للجميع: تطبق الجلسة 2 أبعادها من السكان والخدمات والحماية المالية لترتيب فجوات النظام.
- دورة السياسة: تتبع الجلسة 3 و4 مراحل وضع الأجندة والصياغة والاعتماد والتنفيذ والتقييم.
- مثلث والت وجيلسون للسياسات: توظف الجلسة 3 السياق والمحتوى والعملية والفاعلين لتفسير نجاح الإصلاحات أو تعثرها.



المشاركون المستهدفون

- كبار المسؤولين الذين يعدون مقترحات السياسات الصحية للوزراء ومجالس الوزراء.
- قيادات المستشفيات والهيئات الصحية التي تنفذ إصلاحات وطنية أو إقليمية.
- المخططون الذين يوزعون الميزانيات والكوادر والمنشآت على النظام الصحي.
- المستشارون الذين يقيمون مقترحات الإصلاح الواردة من الجهات المانحة وشركات التأمين والاستشاريين.

يخدم البرنامج وزارات الصحة ومجموعات المستشفيات العامة وهيئات التأمين الاجتماعي ووكالات التنمية، ويناسب المجموعات المختلفة التي يلتقي فيها قادة السياسات والمالية والقطاع السريري للاتفاق على اتجاه إصلاحي واحد.

مخرجات التعلم

1. سيكون المشاركون قادرين على تشخيص أداء النظام الصحي في ضوء مكوناته الستة.
2. سيكون المشاركون قادرين على تقييم الخيارات السياسية وفق معايير التغطية والإنصاف والتكلفة وإمكانية التنفيذ.
3. سيكون المشاركون قادرين على بناء خريطة أصحاب المصلحة تتوقع جهات التأييد والمقاومة.
4. سيكون المشاركون قادرين على تصميم خيار إصلاحي يضم مكونات التمويل والكوادر وتقديم الخدمات.
5. سيكون المشاركون قادرين على ترتيب أولويات خطوات الإصلاح ضمن حدود الميزانية والقدرات.
6. سيكون المشاركون قادرين على تبرير موجز الإصلاح أمام الوزراء ومجالس الإدارة والجهات الممولة.

هيكل البرنامج

اليوم 1: مبادئ تحليل السياسات الصحية وتشخيص النظام

كيف ينظم النظام الصحي، وأين يقصر أدائه؟

- شبكة تقييم المكونات الستة
- مؤشرات النتائج الصحية وإتاحة الخدمات
- خريطة الحوكمة والمساءلة
- مراجعة مرحلة السياسة في دورتها
- نموذج صياغة المشكلة

اليوم 2: تشخيص التغطية والتمويل والإنصاف

من الذي يترك خارج التغطية، وماذا تتطلب الحماية من تكاليف العلاج؟



- مكعب التغطية للسكان والخدمات والتكاليف
- مراجعة تجميع الموارد والشرء والإيرادات
- تحليل فجوات الإنصاف حسب الفئة والمنطقة
- خريطة توزيع الكوادر والمنشآت
- قائمة تقييم جودة الأدلة

اليوم 3: تصميم خيارات الإصلاح وقراءة أصحاب المصلحة

أي خيارات الإصلاح تلائم الأدلة، ومن سيدعمها؟

- تحليل مثلث السياسات
- مصفوفة قوة أصحاب المصلحة واهتمامهم
- ورقة تسجيل تقييم الخيارات
- ورقة عمل تقدير التكلفة والأثر
- سجل مخاطر التنفيذ

اليوم 4: ترتيب الخطوات وتصميم التنفيذ والتقييم

كيف يقسم الإصلاح المختار إلى مراحل ويمول ويتابع؟

- خارطة طريق لترتيب مراحل الإصلاح
- مخطط المسار التشريعي والتنظيمي
- وحدة التنفيذ وترتيبات المساءلة
- مجموعة مؤشرات المتابعة
- خطة التواصل مع الأطباء والجمهور

اليوم 5: تطبيق تحليل السياسات الصحية على أولوية واحدة

هل موجز الإصلاح جاهز لصنع القرار؟

- تطبيق تشخيص الجلسة 1 على الأولوية المختارة
- اختبار خيارات الجلسة 3 أمام مواقف أصحاب المصلحة
- فحص خارطة الطريق من الجلسة 4 مقابل حدود الميزانية
- التدريب على مساءلة الإحاطة الوزارية
- إنجاز موجز الإصلاح



المنهجية

يقوم البرنامج على عيادة سياسات مبنية على حالات مجهولة المصدر من نظم صحية متعددة على المستويين الوطني والمستشفى، وتضم مقتطفات من البيانات وملخصات الميزانيات وملاحظات مقابلات أصحاب المصلحة. يعمل المشاركون في مجموعات صغيرة بأدوار المستشار الوزاري والقائد التنفيذي للمستشفى ومسؤول التمويل، ويتابعون أولوية واحدة من صياغة المشكلة إلى التوصية بينما يختبر الزملاء كل افتراض.

- نشاط مقترح: تسجيل ثلاثة خيارات إصلاحية وفق معايير التغطية والإنصاف والتكلفة.
- نشاط مقترح: رسم خريطة أصحاب المصلحة لتغيير في آلية دفع المستشفيات وتوقع الاعتراضات.
- نشاط مقترح: عرض توصية من صفحتين أمام لجنة تؤدي دور لجنة مجلس الوزراء.

المخرج الختامي

يعد كل مشارك موجز إصلاح لأولوية صحية واحدة. ويضم تشخيصا للنظام، ومقارنة مسجلة للخيارات، وخريطة لأصحاب المصلحة، وخارطة طريق مرحلية، ومقاييس للمتابعة. ويستخدم الموجز في إحاطة وزير أو مجلس إدارة، وفي فتح النقاش مع الجهات الممولة، وفي متابعة التنفيذ بعد الاعتماد، ليبقى القرار مفتوحا للمراجعة.

الأسئلة الشائعة

هل يناسب تحليل السياسات الصحية المسؤولين من غير الخلفية السريرية؟

نعم، فتحليل السياسات الصحية يقدم بلغة مبسطة للمسؤولين والتنفيذيين والمخططين الذين يعدون الإصلاح أو ينفذونه. ويفترض معرفتك بنظامك الصحي، لا تدريباً سريرياً أو إحصائياً.

على أي نماذج يقوم إصلاح النظام الصحي في هذا التدريب؟

يقوم إصلاح النظام الصحي في هذا التدريب على مكونات النظام الصحي لمنظمة الصحة العالمية، والتغطية الصحية للجميع، ودورة السياسة، ومثلث والت وجيلسون.

كيف يستخدم موجز الإصلاح الناتج عن تحليل السياسات الصحية في العمل؟

تستخدم موجز الإصلاح في إحاطة الوزير أو مجلس الإدارة، وفتح الحوار مع الجهات الممولة، ومتابعة تنفيذ خطوات الإصلاح المتفق عليها.



بماذا يختلف إصلاح النظام الصحي عن برنامج في إدارة المستشفيات؟

يركز إصلاح النظام الصحي على الخيارات السياسية الوطنية أو الإقليمية والتمويل والتغطية، بينما يركز برنامج إدارة المستشفيات على تشغيل منشأة واحدة يوماً بيوم.