

بسم الله الرحمن الرحيم
جمهورية السودان
وزارة الصحة الاتحادية



الخطة الاستراتيجية 2017 - 2020 م

المحتويات

الرقم	البيان	الصفحة
1	المقدمة	3
2	اختصاصات الوزارة	4
3	مرجعيات الخطة	5
4	منهجية اعداد الخطة	5
5	الرؤية والرسالة	6
6	الأهداف الاستراتيجية	7
	الوضع الراهن	16 - 8

20 – 16	الأولويات والتحديات	7
21	القيم والمبادئ	8
100 – 22	مصفوفة المشروعات	9

1. مقدمة

يلعب التخطيط الاستراتيجي دورا مهما في النهضة المنشودة بل ويعتبر حجر الزاوية في ذلك.

هذه الخطة (الخطة الإستراتيجية الثالثة للقطاع الصحي 2017 – 2020م) هي الثالثة في المنظومة التي بدأت مع بداية القرن الجديد وقد حاول القطاع الصحي فيها استيعاب الدروس والعبر من خلال التطبيق للخطة الاستراتيجية الثانية 2012 – 2016. أبرز ما تم الاتفاق عليه أن تكون هذه النسخة الأساسية للخطة باللغة العربية لضمان استيعابها واستخدامها على كل المستويات وأن تكون منظومة المتابعة والتقييم محكمة ومحددة كما أن المؤشرات المنتقاة للمتابعة يجب أن يكون واضحا فيها الوضع الابتدائي قبل نهاية عام 2016. كما تم اعتماد مصفوفات المجلس القومي للتخطيط الاستراتيجي الخمس (مصفوفة السياسات، المشروعات، النتائج، الشراكات و منحني الموازنة) لتكون هي الأساس لمحتويات هذه الخطة

بدأ العمل في اعداد هذه الخطة في اكتوبر 2015 بإصدار قرار بتشكيل مجلس الخطة الإستراتيجية الثالثة برئاسة السيد الوكيل كم تم إصرار قرار بتشكيل اللجن الفنية للخطة الاستراتيجية حسب لبنات النظام الصحي، عملت وزارة الصحة الاتحادية بصفتها الحاكمة

للتخطيط للقطاع الصحى استيعاب آراء ومقترحات كل القطاعات والشركاء. حيث عقدت عدة ورش عمل لمنظمات المجتمع المدني و المنظمات الطوعية الوطنية و الأجنبية و منظمات الأمم المتحدة كما تمت زيارات لعدد 17 ولاية في إطار التدريب و الإعداد للخطة.

إختصاصات الوزارة

- ❖ رسم السياسات الصحية القومية الرامية إلى رفع المستوي الصحي للمواطنين وإقتراح التشريعات الصحية القومية.
- ❖ إعداد الخطط الإستراتيجية القومية في مجال الصحة ومتابعتها وتقييمها.
- ❖ وضع المستويات والمواصفات للخدمات الصحية التعزيزية والوقائية والعلاجية والتأهيلية بالتنسيق مع الجهات ذات الصلة.
- ❖ مراقبة ورصد الأمراض الوبائية والعمل على منع إنتشارها ومكافحتها وإستئصالها ومتابعة تنفيذ اللوائح الصحية الدولية وإدارة المحاجر القومية و إعلان الطوارئ الصحية والأوبئة بالتنسيق مع الجهات ذات الصلة.
- ❖ المساهمة في بناء القدرات الصحية للولايات وتنسيق جهودها في القضايا الصحية التي تقع خارج نطاق الولاية الواحدة.
- ❖ الإشراف على البحوث الطبية التي تجري على الإنسان والتأكد من إتفاقها مع أخلاق المهنة وقيم وتقاليده وموروثات المجتمع السوداني و القيام بالبحوث والدراسات القومية في المجالات الصحية.
- ❖ إدارة قواعد البيانات الصحية القومية وإجراء الدراسات الإحصائية والمسوحات القومية وإستخراج المعلومات اللازمة للتخطيط والمتابعة.
- ❖ العمل على تحقيق التغطية الشاملة للخدمات الصحية ، التعزيزية والوقائية و العلاجية والتأهيلية بالتنسيق مع الجهات ذات الصلة.
- ❖ رسم السياسات الدوائية القومية تصنيعاً وإستيراداً وتوزيعاً والرقابة على تداول وإستعمال الأدوية والعقاقير والمستلزمات الطبية ومستحضرات التجميل والسموم والمواد المخدرة بالتعاون مع الأجهزة ذات الصلة.

- ❖ وضع السياسات التي تمكن القطاع الخاص للإسهام في السياحة العلاجية و الصناعات الدوائية وزيادة التغطية في الخدمات.
- ❖ ضمان توفير الكوادر الصحية و عدالة توزيعها وتقوية مقدراتها.

مرجعيات الخطة

- ❖ المهام والإختصاصات للوزارة كما نص عليها المرسوم الجمهوري رقم 21 لسنة 2017م.
- ❖ الخطة الربع قرنية للصحة للعام (2007 – 2031 م).
- ❖ موجهاات المجلس القومي لتنسيق الخدمات الصحية.
- ❖ موجهاات الهيئة التشريعية القومية.
- ❖ موجهاات مجلس الوزراء.
- ❖ المواثيق الدولية في مجال الصحة والتي وقع عليها السودان.
- ❖ البرنامج الخماسي للإصلاح الاقتصادي 2015-2019م.
- ❖ اهداف التنمية المستدامة
- ❖ الخطة العامة للدولة.
- ❖ مخرجات الحوار الوطني.

منهجية اعداد الخطة

تم اتباع طريقة التخطيط المبني علي النتائج بدلا عن التخطيط المبني علي الموارد و ذلك حتي تتمكن وزارة الصحة من تحقيق الأهداف الاستراتيجية و تحقيق مقاصد اهداف التنمية المستدامة، و قد تم إعداد عدد من المشروعات تحتوي علي العديد من الأنشطة تساهم جميعا في تحقيق الأهداف الاستراتيجية ، كما احتوي إطار المشروعات علي اهداف المشروعات و النتائج المتوقعة إضافة الي الفترة الزمنية و التكلفة التقديرية و مصدر الميزانية. تم إعداد الخطة من الأسفل الي الاعلي حيث تقوم الوحدات بإعداد خططها التي ترفعها الي الادارات الفرعية و التي تقوم بدورها برفعها الي إدارة التخطيط و الصحة الدولية و التي تقوم بالمراجعة النهائية و إكمال النواقص

الرؤية والرسالة:

رؤيتنا: أمة يتمتع أفرادها وأسرها ومجتمعاتها بالصحة والرفاه الاجتماعي بما يمكنهم من المساهمة الفاعلة في التنمية المستدامة.

رسالتنا: الوصول للتغطية الصحية الشاملة من خلال تطوير النظام الصحي وتعزيز قدرات العاملين الصحيين واتخاذ التدابير

العلمية ومراعاة الاستخدام الرشيد للأدوية والتقنيات وبمشاركة من جميع القطاعات والمجتمع مع ضمان الحماية من خطرالصرف الكارثي.

الأهداف الاستراتيجية

عددھا 13 هدف استراتيجي كما يلي

1. ارساء البنيات الدستورية والمؤسسية والادارية الفاعلة
2. زيادة مساهمة القطاع الخدمي في الناتج القومي ودوره في تحسين الميزان الخارجي
3. وقف تدهور صحة البيئة
4. تطوير نظام عمل مؤسس علي الكفاءة والحيدة والنزاهة والشفافية والعدالة والمساءلة والمحاسبة واعداد قاعدة بيانات تمكن من اتخاذ القرارات بالسرعة المطلوبة
5. تطوير بيئة عمل آمنة جاذبة ميسرة وصحية
6. بناء القدرات وتنمية الموارد البشرية القادرة علي الاستجابة والتفاعل مع متطلبات التنمية المستدامة تلبية حاجيات سوق العمل و الإنتاج الآنيہ والمستقبلية
7. مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية (الايدز) والملاريا والأمراض الأخرى.
8. القضاء علي الفقر المدقع و الجوع الشديدين
9. تخفيض معدلات وفيات الاطفال والامهات
10. تحقيق التغطية بالخدمات الصحية، التعزيزية، الوقائية، العلاجية والتأهيلية وتحقيق العدالة في توزيعها
11. محاربة الامراض والايوبئة والاستجابة الفاعلة للطوارئ
12. تعميم الرعاية الصحية الاساسية في الريف والحضر في جميع
13. تحقيق الوصول العادل للأدوية والتقنية الطبية الأساسية ذات الجودة

يبلغ سكان السودان في الوقت الحالى حوالى 38 مليون نسمة موزعين على 18 ولاية وعلى حوالى 185 محلية. بنى هذا الرقم على التعداد السكاني للعام 2008 (33.419.625 نسمة) بمعدل نمو سنوى 2.8%. يمثل سكان الريف حوالى 70% من مجموع السكان ويمثل الرجل حوالى 8%. يقدر عدد النازحين بحوالى 2.2 مليون نسمة ويقدر عدد اللاجئين من دول الجوار (جنوب السودان، ارتيريا، اثيوبيا، تشاد، سوريا، وغيرها) بحوالى مليون نسمة. يتراوح حجم الأسر (تعداد 2008) بين 5 - 6 أفراد ويبلغ معدل الخصوبة 5.7 لكل امرأة. يبلغ معدل الولادة الخام 31.2 ومعدل الوفاة الخام 16.7 لكل الف من السكان. يمثل السكان للعمر أقل من 15 سنة 45.6% ويمثل الاطفال أقل من 5 سنوات 16.4% ويمثل السكان فى العمر 60 سنة فأكثر حوالى 3.9%. العمر المأمول عند الولادة يبلغ 59 سنة (58 سنة للذكور و61 سنة للإناث).

اقتصاديا يقبع السودان في اسفل قائمة الدول ذات الدخل المتوسط نتيجة لهذا الوضع قامت الحكومة فى الفترة الاخيرة بوضع البرنامج الخماسى للإصلاح الإقتصادي والذي هدف الى خفض معدل التضخم الى أقل من 10% ورفع معدل النمو الى أكثر من 10% بحلول عام 2019. أيضا وضع البرنامج معالجات كثيرة للحد من الفقر.

يتم تمويل الخدمات الصحية بالسودان عبر وزارة المالية، والدفع المباشر من الجيب للمواطنين. ازاد التمويل المخصص للصحة من الدولة خلال فترة الاستراتيجية الثانية للقطاع الصحي 2012 - 2016، حيث تم تخصيص مبالغ كبيرة لصالح التوسع في خدمات الرعاية الصحية الاولية والعلاج المجانى وبرنامج مكافحة الملاريا. كما تم أيضا الالتزام بالمكون المحلى للبرامج المدعومة من المانحين وتم تخصيص

اموال اضافية لادخال الأسر الفقيرة فى التأمين الصحى اضافة الى المال المخصص للتنمية. تم تخصيص نسبة 2% من الدعم الاتحادى للولايات لاستبقاء الاختصاصيين والقابلات والأطباء العموميين.

يبلغ حجم التمويل العام المتاح للصحة حوالى 9% من ميزانية الحكومة ورغم أن المبلغ المتاح ليس بالقليل الا أنه لم يصل متطلبات اعلان أبوجا (15% من اجمالي الصرف الحكومى يخصص للصحة). فيما يبلغ الصرف على الصحة كنسبة من الناتج القومى حوالى 6% و يبلغ نصيب الفرد سنويا حوالى 125 دولار وهو مبلغ كبير مقارنة بالدول الشبيهة للسودان اقتصاديا. جدير بالذكر أن 75% من الصرف على الصحة تأتي من الدفع المباشر من الجيب وهذا يعتبر من المعدلات العالية جدا عالميا.

بالرغم من مساهمة العون الخارجى فى كثير من البرامج الصحية خاصة برامج الرعاية الصحية الاساسية الا أن مساهمة المانحين كانت فى حدود 2% فقط من اجمالي الصرف الكلي على الصحة.

2/ الوضع الصحي:

أهم المؤشرات الصحية:

المؤشر	2006م	2010م	2014م
الرضاعة الطبيعية	%34	%41	%55
معدل وفيات الرضع (لكل الف مولود حي)	81	56.9	52
معدل وفيات الاطفال دون الخامسة (لكل الف)	112	78.4	68.4
نسبة الاطفال المحصنين - الجرعة الاولى MCV1	% 75.5	% 86	% 86
وفيات الامهات (لكل 100,000 مولود)	537	216	216
نسبة التغطية بخدمات رعاية الحوامل	%57	%74	%79.1
نسبة الولادات التي تمت تحت رعاية صحية	%49	%73	%78

تقييم لمؤشرات الخطة الاستراتيجية الثانية 2012 – 2016

مؤشرات الرعاية الصحية الأساسية

المؤشر	الاساس	المخطط له	المحقق
نسبة الاطفال الذين تحصلوا على الجرعة الثالثة من اللقاح الخماسي	95% (الروتيني)	المحافظة على 95%	92% (الروتيني)
نسبة الاطفال الرضع الذين تم تحصينهم ضد الحصبة	86%	المحافظة على 95%	87%
نسبة النساء الحوامل اللاتي قمن بزيارة متابعة حمل مرة واحدة فأكثر قبل الولادة	74.3%	90%	79.1%
نسبة الوحدات الصحية التي تقدّم خدمات تنظيم الأسرة	51%	90%	62.7%
معدل النجاح في علاج الدرن	82%	87%	83.7%

%92	1:5,000	6,816 :1	نسبة السكان المغطيين بنقاط تقدم الخدمات التي تقدّم خدمات صحية فاعلة وفقاً للمعايير
%77	%90	%24	نسبة مؤسسات الرعاية الصحية الأولية التي توفر كل العناصر الخمس لحزمة الرعاية الصحية الأولية المتكاملة
%25	%95	%15	نسبة وحدات وزارة الصحة التي لديها نظام تقصي مرضي
%68	%87	%60.5	نسبة السكان الذين يتلقون خدمات إمداد مائي محسن
%32.9	%50	%27.1	نسبة السكان الذين يتلقون خدمات صرف صحي محسن

مؤشرات الرعاية الصحية الثانوية و الثالثة

المؤشر	الاساس	المخطط له	المحقق
معدّل شغل الأسرة	%34	%70	%43

مؤشرات الموارد البشرية

المؤشر	الاساس	المخطط له	المحقق
معدّل القوى العاملة لكل 100,000 من السكان (من الأطباء والممرضات والقابلات على مستوى القطاع العام والخاص والمستويات الريفية والحضرية والولائية)	1.23 لكل 100,000	اكتر من 2.3	1.927
نسبة الأطباء إلى الممرضين	1:1.7	4:1	1:1.4

%80	%61	%25	نسبة الموارد البشرية الصحية الذين تحصلوا على شهادة تدريب مهني مستمر
-----	-----	-----	---

نقاط القوة والضعف والفرص المتاحة والمهددات

نقاط القوة:	نقاط الضعف:
<ul style="list-style-type: none"> - الالتزام السياسى على المستوى الاتحادى والذى تبعه زيادة المال المتاح للصحة - توفر مواعين انتاج وتدريب للأطباء والأطر الأخرى بجميع الولايات - وضوح الرؤية الفنية للبرامج والادارات المختلفة مع وجود نماذج ناجحة - وجود علاقات متطورة مع المانحين مع ازدياد ثقتهم فى 	<ul style="list-style-type: none"> - عدم ثبات مكونات القيادة والادارة على جميع المستويات وضعف البنيات التحتية - قصور الميزانيات المتاحة عن مطلوبات أبوجا - قصور المال المتاح للتدريب - اغلب موارد الصحة من الصرف من الجيب - ضعف تجاوب الولايات مع البرامج المطروحة - تعدد نظم التمويل الصحى وتضاربها

<ul style="list-style-type: none"> - عدم مراعاة الأولويات عند التنفيذ - ضعف استيعاب المجتمع ومنظّماته - محدودية برامج التوعية الصحية وتعزيز الصحة - ضعف نظم المعلومات - تقليدية نظم التحفيز ودفع الاستحقاقات للأطر المدربة - لا توجد سياسة شاملة لاستبقاء الأطر المدربة - تزدى صحة البيئة - ضعف اليات التنسيق 	<p>النظام الصحى</p> <ul style="list-style-type: none"> - التزام الدولة بتغطية الفقراء من مخاطر الصرف الكارثى على الصحة - وجود سياسات واليات لزيادة الفاعلية فى النظام الصحى (الخطة الواحدة، التكامل، وثيقة الشراكة...) - وجود المجلس القومى للتنسيق الصحى - وجود قنوات للتواصل مع الوزارات والمؤسسات ذات الصلة
<p>المهددات:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عدم الاستقرار بالاقليم وخاصة دول الجوار - الهجرة الداخلية والنزوح واللجوء - تنوع عوامل الجذب الخارجية الأطر المدربة - ضعف استيعاب الأطر الصحية على وظائف 	<p>الفرص المتاحة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - بواذر تحسن للعلاقات مع الدول والمانحين - زيادة المال المتاح من المانحين للصحة عالميا - برنامج اصلاح الدولة - البرنامج الخماسى للاصلاح الاقتصادى 2015-2019

<p>- الحصار الأمريكى للسودان</p> <p>- التغيرات المناخية</p>	<p>- اعتماد سياسة القبول الولائى سعيا لاستبقاء الأطر للعمل</p> <p>بولاياتهم بعد التخرج</p> <p>- اتفاقيتى شرق السودان وسلام دارفور</p>
---	---

الأولويات و التحديات

أ- محور الحاكمية:

- تقوية اليات الحوكمة والمحاسبية والتنسيق وتطوير السياسات الداعمة لذلك
- بناء النظام الصحى اللامركزي وتقوية مقدرات الولايات والمحليات
- تقوية الشراكة مع المجتمع والقطاعات ذات الصلة ومع القطاع الصحى الخاص من أجل تكامل الجهود
- تفعيل القوانين ذات الصلة بالقطاع الصحى ومراجعتها وتعديلها ووضع القوانين اللازمة لمواكبة التطور فى العمل والنظر فى انشاء نيابات خاصة بالصحة.
- تعزيز الالتزام بالخارطة الصحية وجعلها موجها لكل النشاط الصحى

ب- محور تقديم الخدمات:

- التغطية الصحية الشاملة بحيث تتاح الخدمات للمحتاجين دون حواجز المسافة والتكلفة والتوسع في طب الأسرة واعتباره مدخلا للنظام الصحى
- تعزيز صحة الأم والطفل والاهتمام بالصحة المدرسية والصحة النفسية والصحة المهنية وصحة المسنين
- الحد من سوء التغذية بالريف والحضر
- مواصلة الجهد فى مكافحة الأمراض السارية وغير السارية مع الاهتمام بقضايا الأمن الصحى القومى ومقابلة مطلوبات اللوائح الصحية الدولية من أجل تحسين الترصد والتصدى للأوبئة والطوارئ الصحية.
- تأهيل المستشفيات العامة والريفية وانشاء نظام للتحويل بين مختلف المستويات مع تأهيل المراكز المتخصصة وتحسين جودة التشخيص بمعامل المؤسسات الصحية وتوسيع خدمات نقل الدم الامن وتأهيل بنوك الدم
- الاهتمام بصحة البيئة والحفاظ على سلامة الأطعمة والمياه
- تبنى نموذج للجودة والتحسين المستمر

▪ رفع الوعي الصحى

ت- محور المعلومات الصحية:

- توسيع مظلة التبليغ الروتينى من المؤسسات الصحية ودمج معلومات القطاعات ذات الصلة فى نظام المعلومات الصحية تمهيدا للعمل بتقرير واحد مع العمل على حوسبة النظام
- الاهتمام بالبحوث الصحية وتوفير المال اللازم لها وتوفير المعلومات الخاصة بمحددات الصحة خاصة تلك المرتبطة بالأمراض غير السارية
- بناء نظم للمتابعة والتقييم وتقوية قواعد البيانات بجميع المستويات وربطها ببعض

ث- محور الادوية والتقنيات الطبية:

- اتاحة الأدوية لمؤسسات الرعاية الصحية الأولية بانتظام
- احكام الرقابة الدوائية وايجاد نظم للحد من استخدام الكريمات والمواد المسرطنة.
- التعامل مع ظاهرة الطب البديل والأعشاب
- عمل نظام فاعل لادارة الأجهزة الطبية وتقييم التقنية الطبية

ج- محور الموارد البشرية:

- العمل علي تقوية قاعدة بيانات الموارد البشرية وتحديد الحاجات التدريبية للكوادر الصحية
- توسيع مواعين التدريب الأساسى وتوفير ميزانيات للتدريب خاصة لأكاديمية العلوم الصحية
- استبقاء كل أفراد الفريق الصحى عبر اتاحة التوظيف والمحفزات المالية وغير المالية
- ربط التدريب الحتمى للكوادر الصحية بالتدرج الوظيفى والتطوير المهنى المستمر وتعزيز نظم المحاسبية

ح- محور تمويل الخدمات الصحية:

- معالجة التشنيت فى الموارد المتاحة للصحة لتعظيم الفائدة من الموارد المتاحة وتوزيعها بعدالة وشفافية
- توسيع مظلة التأمين الصحى الاجتماعى بما يحقق التغطية الشاملة
- تعزيز دور القطاع الخاص والتطوعى

1. القيم والمبادئ:

- محورة العمل حول المواطن.
- مراعاة الحقوق الاساسية للمواطنين التى كفلها الدستور

- العدالة مع التمييز الايجابي لذوى الاحتياجات الخاصة.
- الجودة والكفاءة في استخدام الموارد مع مراعاة المحاسبية والشفافية.
- التعاون بين القطاعات ذات الصلة والشراكة
- التضامن والتكامل فى تقديم الخدمات
- الاهتمام بمكونات الفريق الصحى وتنمية روح العمل الجماعى
- العمل بناء على الدليل والبرهان
- تحقيق مبدأ المسؤولية الاجتماعية
- مراعاة الاستدامة عند التخطيط والتنفيذ

مصفوفة المشروعات

الهدف الاول الاستراتيجى الاول:

1. القطاع: الحكم والإدارة
2. المجال الاستراتيجى: السلام والوفاق الوطني
3. الهدف الاستراتيجى: تحقيق الوحدة الوطنية وتمتين جدارها وبسط السلام

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الأعوام				توزيع التكلفة حسب الأعوام				الجهة الممولة	التكلفة الكلية
					الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الأول	الثاني	الثالث	الرابع		
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1. القطاع : الحكم والادارة
2. المجال: الحكم الرشيد
3. الهدف الاستراتيجي: ارساء البنيات الدستورية والمؤسسية والادارية الفاعلة

4. هدف التنمية المستدامة (16): تعزيز المجتمعات المسالمة و الشاملة و ضمان الوصول للعدالة و بناء مؤسسات تخضع للمحاسبية

5. هدف التنمية المستدامة (17): تقوية الشراكات

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الأعوام				توزيع التكلفة حسب الأعوام (بالألف جنيه)				الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنه
					الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الأول	الثاني	الثالث	الرابع		
1. مشروع السياسات و القوانين الصحية	استكمال الاطار القانوني للعمل الصحي	24 سياسة مجازة	1-وضع 0 وتحديث و كتابة وإجازة و مرجعة وتفعيل السياسات و القوانين المستهدفة	بنهاية العام 2020 تم تحديث 2 سياسة و كتابة 9 سياسات و اجازتها وتطبيقها وجود	√	√	√	√	10	25			35	المالية/ الشركاء

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنيه	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الرابع	الثالث	الثاني	الاول	الرابع	الثالث	الثاني	الاول					
										منهجية في السياسة العامة في الصحة في القطاعات المختلفة	3-تنمية قدرات العاملين في القطاع الصحي في مجال اعداد وتنفيذ السياسات 4-الترويج للقضايا الصحية من خلال حوارات مع متخذي القرار والشركاء 5/ وضع وإجازة القوانين المستهدفة(قانون الاسعاف،المؤسات الصحية الخاصة...الخ) 6/ وضع الية لتنسيق ادخال الصحة في جميع السياسات			

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنيه	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الأنشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الأنشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الرابع	الثالث	الثاني	الأول	الرابع	الثالث	الثاني	الأول					
						√	√	√	√	الشراكات الصحية فاعلة حسب مبادئ باريس والصحة العالمية للصحة	1/ زيادة عدد الشركاء 2/ انشاء وتفعيل منتدى شركاء الصحة 3/ تفعيل مجالس التنسيق ولجانها علي جميع المستويات 4/ الإحتفال بالأيام العالمية للصحة المختلفة بمشاركة الشركاء	21- شريك في الصحة - وثيقة الشراكة	تنسيق التعاون بين شركاء الصحة في اطار جامع لضمان توحيد السياسات وزيادة الفاعلية	2. مشروع تقوية الشراكات الصحية
المالية/ الشركاء	80,000	15,000	15,000	25,000	25,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 النظام الصحي السوداني يعمل بكفاءة علي مستوى المركز والولايات	1- وضع الهياكل الإدارية المناسبة لكل المستويات وتطوير قاعدة بيانات لها 2- رفع قدرات الكوادر 3. توفير و إستبقاء الكوادر 4- تاهيل البنية	توجد هياكل تنظيمية في المركز والولايات و كثير من المحليات	تقوية النظام الصحي اللامركزي بالولايات	3. مشروع تقوية النظام الصحي اللامركزي

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنه	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع	
		الرابع	الثالث	الثاني	الاول	الرابع	الثالث	الثاني	الاول						
											<p>التحتية بالوزارات والمحليات وتطوير قاعدة بيانات لها</p> <p>6-توفير معينات العمل والميزانيات اللازمة للأنشطة والتسيير</p> <p>7- الاشراف الداعم علي الولايات والمحليات</p> <p>8_ عمل إستراتيجية للنظام الصحي اللامركزي</p> <p>9- مراجعة تنفيذ نظام التكامل لوضع إستراتيجية واضحة لإكمال التنفيذ</p>				

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنيه	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الرابع	الثالث	الثاني	الاول	الرابع	الثالث	الثاني	الاول					

1. القطاع: اقتصادي

2. المجال: الخدمات

3. الهدف الاستراتيجي: زيادة مساهمة القطاع الخدمي في الناتج القومي ودوره في تحسين الميزان الخارجي

5. هدف التنمية المستدامة (9): تقوية البنية التحتية و الصناعة و تعزيز الابداع

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنيه	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الرابع	الثالث	الثاني	الاول	الرابع	الثالث	الثاني	الاول					

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنيه	توزيع التكلفة حسب الاعوام بالألف جنيهه				توزيع الأنشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الأنشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الأول	الثاني	الثالث	الرابع					
	1,800	450	450	450	450	√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020 يمول القطاع الخاص الصحي عبر اليات تمويل فاعلة و مستدامة على المستوى الولائي و القومي</p> <p>بنهاية العام 2020 ضمان التخصيص الكافي والعاذل للموارد المالية من أجل الصحة</p>	<p>1/ دراسة انظمة التمويل للصحي الخاص بالبلاد واليات تطويره</p> <p>2/ انشاء محفظة التمويل للقطاع الخاص الطبي لتمويل المؤسسات الطبية الخاصة الكبرى</p> <p>3/ تنفيذ التمويل الاصغر لوحدات الخدمات الطبية الخاصة</p> <p>4/ عقد الاجتماعات التنسيقية بين القطاعين العام والخاص</p> <p>5/ زيادة التمويل المخصص للقطاع الطبي الخاص من مؤسسات التمويل والبنوك</p>	-	زيادة التمويل المخصص للقطاع الطبي الخاص من مؤسسات التمويل والبنوك	1. مشروع تطوير اليات التمويل للقطاع الصحي الخاص

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنيه	توزيع التكلفة حسب الاعوام بالألف جنيهه)				توزيع الأنشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الأنشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الأول	الثاني	الثالث	الرابع					
	48,000	12,000	12,000	12,000	12,000	√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020 تتم ادارة نظام التمويل الصحي باعلى درجات الكفاءة و العدالة</p> <p>(بنهاية العام 2020 بناء قدرات الكادر الإداري علي المستوى القومي والولائي في إقتصاديات الصحة و التمويل الصحي</p>	<p>1/ بناء القدرات وتدريب الكوادر بالقطاع الصحي علي ادارة الانظمة المالية- الالكترونية</p> <p>2/ ماسسة نظام الحسابات الصحية علي المستوى الاتحادي والولائي</p> <p>3/ وضع نظام لتحديث معلومات تكلفة الخدمات الطبية في المستويات الثلاث</p> <p>4/ تنفيذ دراسات الجدوى والتكاليف ودراسات التقييم الاقتصادي اللازمة</p>	-	<p>تحديث و زيادة كفاءة نظم الإدارة المالية في القطاع الصحي (إدراج التدخلات الإستراتيجية في أنشطة المشروع)</p> <p>100% بحلول العام 2020</p> <p>تمهيد الطريق أمام القطاع الخاص بما يسهم في السياحة العلاجية و الصناعة الدوائية و زيادة التغطية بالخدمات</p>	2. مشروع تطوير ادارة الانظمة المالية في القطاع الصحي (إدراج التدخلات الإستراتيجية في أنشطة المشروع)

الجهة الممولة	التكلفة الكلية بالجنيه	توزيع التكلفة حسب الاعوام بالألف جنيهه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الأول	الثاني	الثالث	الرابع					
المالية/ الشركاء	203,200	300	300	50,300	152,300	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 الصندوق القومي لشراء الخدمات الطبية تم إنشاؤه و يعمل	1/ انشاء صندوق العام لشراء الخدمات الطبية على المستوى الاتحادي والولائي 2/ تحديد البيات التمويل والدفع لمقدمي الخدمات في القطاع العام والخاص 3/ عقد اجتماعات دورية مع الجهات ذات الصلة ومتخذي القرار والشركاء	-	توفير الخدمات الصحية للمواطن بأقل تكلفة	3. مشروع الصندوق القومي لتطوير شراء و تقديم الخدمات الطبية

1. القطاع: الاقتصادي

2. المجال: الخدمات

3. الهدف الاستراتيجي: وقف تدهور صحة البيئة.

4. مقصد الهدف الصحي للتنمية المستدامة: **تقليل الوفيات و الأمراض بسبب المواد الكيميائية الخطرة و تلوث الهواء و الماء و التربة**

5. **هدف التنمية المستدامة (6): ضمان الوصول للمياه الصالحة للشرب و الصرف الصحي للجميع**

الجهة	التكلفة	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)	توزيع الانشطة حسب الاعوام	النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع	هدف المشروع	اسم المشروع
-------	---------	--	---------------------------	------------------	---------	-------	-------------	-------------

الممولة	الكلية	الرابع	الثالث	الثاني	الاول	الرابع	الثالث	الثاني	الاول			الابتدائي		
وزارة المالية	200,000	50,000	50,000	50,000	50,000	√	√	√	√	<p>بنهاية 2020 وضع الدلائل والبروتوكولات والموجهات اللازمة ومراجعة القوانين</p> <p>2-توفير الاجهزة والمعدات اللازمة</p> <p>3- تدريب الكوادر .</p> <p>4- توفير وسائل الحركة والمعينات الأخرى.</p> <p>5- دراسة المتغيرات بمياه نهر النيل وروافده وانعكاسها على الوضع الصحى .</p> <p>6- الحاق وحدات معالجة في الحفائر</p> <p>7- دراسة قابلية الخزانات الجوفية للتلوث</p> <p>8- الرصد السنوى لمصادر المياه</p> <p>9- المتابعة والتقييم</p>	66 محلية (35%)	1/ حماية الصحة العامة من المخاطر الصحية المرتبطة بتلوث المياه	1. سلامة و جودة مياه الشرب بالولايات	

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
الحكومة / الصحة العالمية	4,080	1020	1020	1020	1020	√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020 تم:</p> <p>- تقليل المخاطر الكيميائية والميكروبيولوجية والفيزيائية المرتبطة بالأغذية</p> <p>- تم تقليل الأمراض ذات الصلة بالأغذية</p>	<p>1/ إصدار الدلائل الإرشادية.</p> <p>2/ توفير المعدات اللازمة</p> <p>3/ إجراء الدراسات والبحوث.</p> <p>4/ إنشاء نظام ترصد المخاطر الصحية المرتبطة بالأغذية</p> <p>5/ تأهيل وتدريب الكوادر.</p>	<p>- توفير معدات التفتيش الميداني برئاسة الولايات والمحاجر الرئيسية.</p> <p>- توجد كوادر مدربة (10% من المطلوب).</p> <p>- توجد لجان للتسجيل والمكملات الغذائية والإستئناف</p>	1/ ترقية وتطوير وتعزيز نظم سلامة الأغذية بالبلاد	2. سلامة الأغذية
	3000	500	500	1000	1000	√	√	√	√	<p>تلوث الهواء تم تقليله في المناطق المستهدفة</p>	<p>1/ اجازة لائحة تلوث الهواء</p> <p>2/ توفير الاجهزة و المعدات</p> <p>3/ تحديد خارطة</p>	لا يوجد	تقليل نسبة تلوث الهواء	3. مشروع الحماية من تلوث الهواء والمخاطر الكيميائية

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				التكلفة الكلية	الجهة الممولة	
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع			
			المخاطر الكيميائية 4/ عمل نظام لترصد تلوث الهواء 5/ انفاذ حزم الأثر الصحي البيئي للمشروعات التنموية 6/ اجراء المسوحات اللازمة 7/ تدريب الكوادر العاملة												
4. مشروع الاصحاح البيئي	ترقية وزيادة خدمات الاصحاح وتعزيز النظافة	- نسبة التغطية بخدمات المراحيض 32.9% -نسبة تعزيز الصحة تجاه غسل الأيدي 55%	1- اعداد البروتوكولات والموجهات وتحديثها 2- التدريب في مجال الاصحاح الشامل بقيادة المجتمع 3- تشييد المراحيض في المدارس 4- الاشراف والمتابعة والتقييم علي تقديم خدمات الاصحاح بالولايات 5- الترويج والمناصرة	بنهاية العام 2020 تم: - زيادة نسبة التغطية بالمراحيض الصحية من 32.9% الي 50% بولايات السودان المختلفة - الوصول لتغطية المرافق العامة(مدارس /اسواق والمراكز	√	√	√	√	17,000	17,000	17,000	17,000	68,000	المالية	اليونسيف

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
										<p>الصحية) بخدمات الاصحاح بنسبة 90% - الوصول الي مجتمعات خالية من التبرز في المحليات المختارة - العمل علي رفع الوعي الصحي في كل المحليات المستهدفة</p>	لقضايا الاصحاح 6- التنسيق بين الجهات ذات الصلة			

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالآلف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
الماليه	168,000	50,000	50,000	50,000	18,000	√	√	√	√	- نفايات الرعاية على المعايير والضوابط المحلية والعالمية لإدارة نفايات الرعاية الصحية بطريقة آمنة - المخاطر الصحية المرتبطة بالنفايات الطبية تم تقليلها	1/ وضع نظام قائم على المعايير والضوابط المحلية والعالمية لإدارة نفايات الرعاية الصحية (2000م) ولانحة (لانحة) الاجراءات الوقائية اللازمة لحماية العاملين والرصد والمتابعة المستمره والفاعله لمعالجة السلبيات وتعزيز النجاحات. 4/ رفع الوعي الصحي بين العاملين والزائرين والمراقبين والمجتمع 5/ توفير الوسائل الحديثة لمعالجة نفايات الرعاية الصحية في المستشفيات العامة برئاسة الولايات	- يوجد قانون (قانون صحة البيئة 2000م) ولانحة (لانحة) النفايات الطبية والخطرة (2014م) - توجد 41 محرقة تقليدية بالمراكز الصحية و3 محارق للنفايات الطبية بمستشفيات ولاية الخرطوم	إنشاء نظام دائم وقادر علي ادارة نفايات الرعاية الصحية إدارة الصحة العامة بعواصم الولايات و 10% من مراكز صحة الأسرة(250 مركز)	5. مشروع الإدارة الآمنة لنفايات الرعاية الصحية

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				التكلفة الكلية	الجهة الممولة
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع		
6. مشروع درء الآثار الصحية والبيئية السالبة للتعدين	- حماية المعدنين والسكان المجاورين الأضرار الصحية والبيئية الناجمة من النشاط التعديني والأنشطة المصاحبة .	لا يوجد نظام مطبق للاصحاح البيئي بحسب المعايير المجازة	1/ عمل سياسة درء الآثار الصحية السالبة للتعدين 2- إجراء مسوحات المخاطر المرتبطة بصحة البيئة 3- تهيئة وتحسين بيئة العمل في مناطق التعدين التقليدي 4- توفير خدمات الرعاية الصحية الاساسية 5- رفع الوعي الصحي 6- تنفيذ الاشراف والتقييم والمتابعة	بتهية العام 2020 تم -- تغطية 80% من مناطق التعدين الاهلي بخدمات صحة البيئة والخدمات الوقائية و العلاجية و التشخيصية - المخاطر الصحية و البئية الناتجة من النشاط التعديني تمت السيطرة علما	✓	✓	✓	✓	60	50	400	30	180	المالية / اليونسي ف / الشركاء
7. مشروع السلامة والصحة المهنية	خفض معدلات الوفيات والإصابات الناجمة عن بيئة العمل إلي أدني حد ممكن	.	1- إجازة قانون الصحة والسلامة المهنية ووضع الدلائل والموجهات 2- إكمال الهياكل. 3- تطبيق الكشف الطبي علي العاملين 5-تدريب الكوادر	تحسين وترقية بيئة العمل بالمناطق المستهدفة.	✓	✓	✓	✓	3000	3000	2000	2000	10,000	المالية والشركاء

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالآلف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
											6-إلزام المؤسسات والشركات والمصانع بتعيين كوادر للإشراف علي الصحة والسلامة المهنية. 7-تطبيق أنظمة الصحة والسلامة المهنية لتقليل المخاطر. 8-عقد الإجتماعات التنسيقية 9-تنفيذ أنشطة الاشراف والمتابعة والتقييم . 10-رفع الوعي الصحي 11-توفير الاجهزة والمعدات اللازمة			
										بنهاية العام 2020 إنخفاض نسبة الأمراض المرتبطة بتلوث البيئة نتيجة لعدم وجود نظام أمن للتخلص السليم	وضع دليل الإدارة الآمنه للنفايات الصلبة	لا يوجد نظام لإدارة النفايات الصلبة	العمل على بناء البنيات الأساسية للإدارة الآمنه للنفايات الصلبة في كافة حلقاتها	8. الإدارة الآمنة للتخلص من النفايات الصلبة

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالآلف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الرابع	الثالث	الثاني	الاول	الرابع	الثالث	الثاني	الاول					
										من النفايات				

- 1 . القطاع: التنمية الاجتماعية والثقافية
2. المجال: العمل والموارد البشرية
3. الهدف الاستراتيجي: تطوير نظام عمل مؤسس علي الكفاءة والحيدة والنزاهة والشفافية والعدالة والمساءلة والمحاسبة واعداد قاعدة بيانات تمكن من اتخاذ القرارات بالسرعه المطلوبة
4. مقصد هدف الصحة في التنمية المستدامة:
5. هدف التنمية المستدامة 16: السلام والعدل والمؤسسات القوية

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الرابع	الثالث	الثاني	الاول	الرابع	الثالث	الثاني	الاول					

	1000	250	250	250	250	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 1/ نظم المحاسبية في النظام الصحي تعمل بكفاءة 2/ تحسن مؤشرات النظام الصحي	1/ تفعيل مجالس التنسيق و لجانها علي جميع المستويات 2/ متابعة و تقييم تطبيق قرارات مجالس التنسيق و تنفيذ الخطط 4/ تكوين نظام للمساءلة علي جميع مستويات النظام الصحي.	1/ مجلس التنسيق الصحي القومي مفعّل 2/ مجالس تنسيق الولايات غير مفعلة	رفع كفاءة النظام الصحي بالسودان	1. مشروع تقوية نظم المحاسبية
	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 المعلومات الصحية الموجودة شاملة ومفصلة وذات جودة عالية و مستخدمة علي جميع مستويات النظام الصحي	1-زيادة تدفق التقارير الإحصائية المتكاملة من المؤسسات الصحية 2- تطبيق نظام معلومات المجتمع 3- توسيع نطاق النظام الإحصائي ليشمل تقارير القطاع الخاص	؟؟؟؟؟ 1/ ضمان وجود بيانات شاملة ومفصلة وذات جودة عالية مع تعزيز الاستخدام المحلي للمعلومات	2. مشروع نظام المعلومات الصحية المتكامل والإلكتروني	

											والقطاعات الأخرى 4-التوسع في تطبيق المعلومات الإلكترونية مع التحليل والعرض للمؤشرات 5- تحسين نظم جودة البيانات والتقارير وإدارتها 6/ التغذية الراجعة المنتظمة			
	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	✓	✓	✓	✓	بنهاية العام 2020 المعلومات الصحية القومية المتكاملة للسكان موجودة و شاملة و تغطي كل المؤشرات المعتمدة عالمياً	1-تنسيق تنفيذ المسوحات الصحية القومية المتكاملة بالتعاون مع الجهات ذات الصلة	؟؟؟؟؟	وجود برنامج منظم وشامل للمسوحات الصحية، وذلك تمثيلاً مع المعايير الدولية المتفق عليها	3. مشروع بيانات السكان
		؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	✓	✓	✓	✓	1/ إرتفاع نسبة تسجيل المواليد الي 90% عن الوضع في العام 2016 2/ إرتفاع نسبة تسجيل الوفيات بنسبة 50% عن	1/ تعزيز نظام تسجيل المواليد 2/ رفع معدل الإبلاغ عن الوفيات وتسجيلها واعتمادها طبيياً وتصنيفها حسب التصنيف	نسبة تسجيل المواليد 62% 2/ نسبة تسجيل الوفيات 10%	زيادة التغطية بخدمات تسجيل المواليد والوفيات	4. مشروع الإحصاءات الحيوية والسجل المدني

										الوضع في العام 2016	الدولي للأمراض (ICD) بجميع المستشفيات، 3/ استخدام نظام تشريح الجثة الشفهي للتأكد من أسباب الوفاة في المجتمعات المحلية			
؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	✓	✓	✓	✓	النظام الصحي علي جميع مستويات الحكم يدار إلكترونياً - المعلومات الخاصة بالنظام الصحي يمكن الوصول إليها بسرعة و يسر	1/ بناء برامج إلكترونية ونظم معلوماتية 2/ تحديث وتطوير شبكة المعلومات الإليكترونية 3/ تصميم وإدارة وتطوير قواعد للبيانات الصحية يمكنها استيعاب أكبر قدر من المعلومات 4/ تطبيق أسس ومعايير علمية لتحديث وتأمين معلومات الوزارة وأنظمتها وقواعد بياناتها 5/ بناء وتحديث	؟؟؟؟؟	1/ زيادة الإستخدام الفعّال لثورة تقانة البيانات على أساس المعايير المفتوحة 2/ تيسير الوصول إلى المعلومات في الوقت المناسب	5. مشروع الحكومة الإلكترونية

											وتطوير موقع إلكتروني شامل ومتكامل لوزارة الصحة /6 بناء قدرات وحدات تقنية المعلومات على المستوى الإتحادي والولائي			
		؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	✓	✓	✓	✓	بنهاية العام 2020 الخطط الصحية تتم متابعتها و تقييمها بانتظام بما يؤدي لتحقيق الأهداف الموضوعه	1- تفعيل دور آلية (لجنة) تنسيق المعلومات 2- تحديث وتطبيق سياسة المعلومات الصحية 3/ رفع قدرات الكوادر العاملة 4/ الاشراف المتكامل الداعم 5/التقييم والمتابعة 6. تنفيذ الاجتماعات التنسيقية على جميع المستويات	؟؟؟؟؟	- تقوية نظام المتابعة والتقييم وفق مؤشرات دورية معيارية	6. مشروع تقوية نظم المتابعة والتقييم

	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	✓	✓	✓	✓	تم تعزيز نظام البحوث الصحية	1- تفعيل الهيكل والحاكمية للبحوث الصحية 2- تطوير التنسيق وتكامل الموارد للبحوث الصحية 3- تحديد أولويات البحوث 4- تقوية وتعزيز القدرات القومية لإجراء البحوث 5- زيادة التمويل المخصص للبحوث 6- تعزيز الإستفادة من نتائج البحوث بواسطة مقدمي الرعاية وصانعي السياسات 7/ تنفيذ مؤتمر البحوث الصحية الثالث بالسودان.	؟؟؟؟؟	تعزيز نظام البحوث الصحية في توفير الأدلة والبراهين للقطاع الصحي	7. مشروع مأسسة البحوث الصحية
--	-------	-------	-------	-------	-------	---	---	---	---	-----------------------------------	--	-------	---	---------------------------------

		؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	√	√	√	√	البيانات الصحية متاحة للمستخدمين وذلك من خلال النشر الإلكتروني	1- تعزيز دور مرصد السودان الصحي في نشر وإتاحة المعرفة والبراهين والبيانات 2- دعم وبناء مقدرات وفعالية مرصد السودان الصحي في إنتاج البراهين والبيانات /3 تحديث قواعد بيانات مرصد السودان الصحي والمكتبة الإلكترونية .	يوجد مرصد يعمل بصورة مقبولة	جعل البيانات الصحية متاحة للمستخدمين إلكترونياً	8. مشروع تقوية مرصد السودان الصحي

1.القطاع: التنمية الاجتماعية والثقافية

2. المجال: العمل والموارد البشرية

3. الهدف الاستراتيجي: تطوير بيئة عمل آمنة جاذبة ميسرة وصحية

4. مقصدهداف الصحة في الأهداف التنموية المستدامة:

5. هدف التنمية المستدامة 8: العمل اللائق و نمو الاقتصاد

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					

	20000			10000	10000		√	√	ادارات تعزير الصحة بالولايات تقوم بدورها على اكمل وجه.	1/ وضع الدلائل والموجهات 2/ توفير الأجهزة و المعدات اللازمة 3/ اكمال الهيكل الادارية 4/ تدريب الاطر العاملة		تمكين ادارات تعزير الصحة بالولايات فى اداء دورها	1. مشروع تقوية إدارة تعزير الصحة بالمركز و الولايات
--	-------	--	--	-------	-------	--	---	---	--	--	--	--	---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	1700	500	450	400	350	√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020 تم تنفيذ الانشطة المخططة و تحقيق النتائج المتوقعة من إدارات وزارة الصحة الإتحادية</p>	<p>1/توفيرتعويد ضات العاملين بإنتظام 2/ توفير السلع والخدمات 3/ تحسين بيئة العمل بوزارة الصحة الإتحادية 4/ اجازة هيكل الشئون المالية والادارية . 5/ تفعيل نظام الحضور والانصراف 6/ تحسين وتطوير بيئة نظام الامداد والمخازن</p>	<p>تحسين أداء العاملين بوزارة الصحة الإتحادية</p>	<p>2. مشروع الإدارة العامة للشئون المالية و الإدارية الإتحادية</p>
--	------	-----	-----	-----	-----	---	---	---	---	--	--	---	--

1. القطاع: التنمية الاجتماعية والثقافية
2. المجال: العمل والموارد البشرية
3. الهدف الاستراتيجي: بناء القدرات وتنمية الموارد البشرية القادرة علي الاستجابة والتفاعل مع متطلبات التنمية المستدامة تلبية حاجيات سوق العمل والإنتاج الأنيه والمستقبلية
4. مقصد هدف الصحة في الاهداف التنموية المستدامة: زيادة الصرف علي الصحة وزيادة القوي العاملة

5. هدف التنمية المستدامة 8: العمل الائق ونمو الاقتصاد

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				التكلفة الكلية (بالألف جنيهه)	الجهة الممولة	
					الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الأول	الثاني	الثالث	الرابع			

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	الجهة الممولة
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع		
1. مشروع تقوية وإتاحة معلومات الموارد البشرية الصحية	1- إعداد نظام متكامل شامل مفعول لمعلومات القوى العاملة الصحية 2- إتاحة معلومات الموارد البشرية الصحية 3- إجراء البحوث التي تدعم التخطيط وإعداد السياسات للموارد البشرية الصحية		1/ بناء نظام متكامل شامل لمعلومات القوى العاملة الصحية 2/ تفعيل مرصد الموارد البشرية الصحية بالولايات 2/ إجراء بحوث الموارد البشرية الصحية لدعم السياسات والتخطيط 3/ توفير المعلومات لمناصرة قضايا الموارد البشرية الصحية وعكس أهميتها للخدمات الصحية 4/ إكمال إجراء إسقاطات الموارد البشرية الصحية		√	√	√	√	720	80	50	50	900	الحكومة/ الشركاء

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	الجهة الممولة
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع		
2. إعداد سياسات الموارد البشرية الصحية	1- إعداد سياسة شاملة لقضايا الموارد البشرية 2- إعداد سياسة لتنظيم هجرة الموارد البشرية 3- إعداد سياسة لتنظيم العمل المزدوج للعاملين الصحيين		1/ تطوير وتفعيل سياسة شاملة للموارد البشرية الصحية بالتركيز على الهجرة والمزاوجة بين العمل العام والخاص) 2/ تحديث وتفعيل سياسته التطوير المهني المستمر 3/ اعداد واجازة وتوزيع سياسات لدعم وتقوية مشروع إصلاح النظام الصحي	√	894					894				الحكومة/ الشركاء

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				الجهة الممولة
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع	
3. مشروع توفير القوى العاملة الصحية المؤهلة حسب حاجة النظام الصحي	1/ توزيع الخريجين المبتعثين في مختلف التخصصات لجميع الولايات حسب الحاجة 2/ إبتعاث الأطر الصحية في مختلف المجالات حسب حاجة النظام الصحي		1/ توزيع الاختصاصيين عن طريق الكشف الموحد لسد حاجة الولايات للتخصصات المختلفة 2/ إبتعاث الأطر الصحية وفق النظم والإجراءات المعتمدة	بنهاية العام 2020 تم تلبية حاجة النظام الصحي من القوى العاملة الصحية المؤهلة	√	√	√	√	39,600	42,400	45,000	50,000	الشركاء
الحكومة/									177,000				

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				الجهة الممولة	التكلفة الكلية (بالألف جنيهه)
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع		
4. تعزيز نظم إدارة الموارد البشرية	1- تحسين نظم التعيين والتوظيف 2- إعداد وتفعيل نظام تقييم الأداء الفردي 3- التأكيد الدوري على تأهيل العاملين في النظام الصحي		1/ مراجعة وتحديث نظام التعيين والتوظيف 2/ إعداد وتفعيل نظام تقييم الأداء 3/ ربط التطوير المهني المستمر بالمسار المهني 4/ وضع آلية لضمان إشتغال برامج التدريب في المؤسسات المختلفة على معايير المهنية بالتركيز على حقوق وخصوصية المريض		√	√	√	√	455	475	500	500	1930	الحكومة

الجهة الممولة	التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
						√	√	√	√	الاطر الصحية في فترة الامتياز مستوعبة في وظائف ومدربة حسب الاسس الموضوعه . 1/ إستيعاب أطباء الإمتياز (طب بشري وطب أسنان وصيدلة) من لجنة الإختيار وتوفير وظائف جديدة 2/ توفير 5000 وظيفة إمتياز للأطر الصحية المساعدة والإستيعاب عليها		تحسين تدريب الأطر الصحية في فترة الإمتياز	5. تدريب الموارد البشرية الصحية تماشيا مع إحتياجات الخدمات الصحية.	

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				التكلفة الكلية (بالألف جنيهه)	الجهة الممولة
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع		
6. مشروع التدريب والإستشارات فى الصحة العامة	1- تقديم الدعم للنظام الصحي من خلال الإستشاراة ت والبحوث حسب حاجة النظام الصحي 2- تأهيل/تعز يز معهد الصحة العامة لتمكينه من تقديم التدريب 3- تعز يز وظائف الموارد البشرية		1/ بناء صورة المعهد محليا وعالميا 2/ تطوير و استدامة شراكات المعهد 3/ تطبيق حاكمية المعهد في المهام الأساسية (الاكاديمي، البحوث والاستشارات) 4/ تطوير الجودة الاكاديمية والمؤسسية (QUALITY ASSURANCE) 5/ تقديم برامج تدريبية حسب اولويات النظام الصحي	√	√	√	√	140	160	180	200	680	الحكومة / الشركاء	

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	الجهة الممولة
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع		
7. مشروع التدريب المستمر للعاملين الصحيين	1/ تقوية مهارات الاطر الصحية والكوادر الأخرى من خلال التدريب المستمر /2 تدعيم نظام المسار المهني للعاملين الصحيين	(32%) (38389) متدرب	1/ تدريب الأطر الصحية في المجالات المختلفة 2/ اعداد وتحديث واجازه المناهج التدريبية وفق المعايير 3/ تطبيق نظام الجودة بالتطوير المهني المستمر 4/ اقامه شراكات بناءة مع الجهات ذات الصلة بالتطوير المهني المستمر 5/ نشر ثقافه التطوير المهني المستمر 6/ دليل لقياس الاثر التدريبي 7/ تطوير قاعدة بيانات الطر الصحية المدربة	بنهاية العام 2020م تم تحسين تعليم وتدريب الموارد البشرية الصحية تماشيا مع إحتياجات الخدمات الصحية	√	√	√	√	13,560	14,500	15,500	16,500	60,060	الحكومة/ الشركاء

الجهة الممولة	التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
	41,500	3000	2500	2000	34,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 م تم اكمال البنية التحتية بمراكز الولايات.	1/ اكمال مراكز الولايات بالاجهزة والمعدات التعليمية 2/ تعزيز البنية التحتية بمركز التطوير المهني المستمر الاتحادي ومراكز الولايات. 2/ رفع كفاءة المدرسين بالولايات كما ونوعا 3/ تعزيز البنية التحتية لنظام التطوير المهني المستمر للتعليم عن بعد video conference & Moodel	وجود 12مركز بالولايات مكتملة	1- بناء القدرات بالولايات من حيث البنى التحتية والموارد المطلوبة 2- التوسع في خدمة التعليم الالكتروني	8. إتاحة التطوير المهني المستمر

اسم المشروع	هدف المشروع	الوضع الابتدائي	الانشطة	النتائج المتوقعة	توزيع الانشطة حسب الاعوام				توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	الجهة الممولة
					الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع		
9. مشروع تقوية اكاديميات العلوم الصحية بالمركزو فروعها بالولايات	زيادة انتاجية الاطر الصحية ذات الكفاءة العالية بالسودان	1- عدم اكتمال المباني و المعامل و الاجهزة في عدد من اكاديميات العلوم الصحية في الولايات	1/ تعزيز دور القيادة لأكاديمية العلوم الصحية لتصبح رائدة وقادرة في تعليم المهن الصحية 2/ توفير الأعداد من أطر التمريض والقبالة والأطباء الأخرى بناءاً على إحتياجات مشروع التغطية الصحية الشاملة وإحتياجات النظام الصحي 3 تطوير وتأهيل الاكاديميية و فروعها بالولايات 4 تقوية الخبرات التعليمية في الأكاديمية وذلك بتطوير المناهج والمعايير التعليمية 5 النظام الداعم لطلاب الأكاديمية موضوع ومطبق ومعزز	✓ ✓ ✓ ✓	✓	✓	✓	✓	202,000	100,000	50,000	50,000	402,000	المالية/ مركز كارتر

الجهة الممولة	التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
											6/ تعزيز نظام الجودة بالاكاديمية المركزية و افرعها بالولايات .			

1. القطاع: التنمية الاجتماعية والثقافية
2. المجال الاستراتيجي: مجال تخفيف حدة الفقر وتحقيق أهداف الألفية
3. الهدف الاستراتيجي: مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية (الايدز) والملاريا والأمراض الأخرى.
4. **مقصد هدف الصحة في الأهداف التنموية المستدامة:**

1-4:إنتهاء من الأوبئة (السيطرة علي امراض الأيدز، الدرن ، الملاريا، إتهاب الكبد ب ، والأمراض المدارية المهملة

2-4: تخفيض وفيات الأمراض غير السارية وتحسين الصحة النفسية

الجهة الممولة	التكلفة الكلية (بالألف جنيه)	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الأنشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الأنشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الأول	الثاني	الثالث	الرابع					
المالية	200,000	50,000	50,000	50,000	50,000	√	√	√	√	انخفاض معدل الإصابة بالملاريا بنسبة 75% عن متوسط معدلها في عام 2016	1/ تعيين و توفير العمالة اللازمة 2/ اجراء تعرف جغرافي (17 ولاية) 3/ مكافحة الناقل 4/ تقييم المردود الصحي للمشاريع التنموية وانشاء وحدات مكافحة الملاريا بالمشاريع المروية 5/ عمل الدلائل الارشادية لتنفيذ العمل 6/ عمل تحديث لخرط توزيع البعوض 7/ تدريب الكوادر العاملة في مكافحة ومقدمي الخدمات بالمؤسسات الصحية 8/ الإشراف الداعم		تخفيض عدد إصابات الملاريا المسجلة بالمؤسسات الصحية العامة بنسبة 75% مقارنة بالإصابات المسجلة في العام 2016م	1. مشروع مكافحة الملاريا

											9/ توفير العلاج 10/ الترصد 11/التوعية والإرشاد 12/ تأكيد جودة الفحص المجهري للملازيم 13/ عقد اجتماعات تنسيقية محلية واقليمية 14/ تنفيذ أنشطة المتابعة والتقييم			
المالية/ صندوق الدعم العالمي/ بقية الشركاء	6,000	1,500	1,500	1,500	1,500	√	√	√	√	بنهاية العام تم تقليل نسبة الاصابة 2/ توفير العلاج اللازم والدعم بالايدز 3/ رعاية المتعاشين مع الايدز وأسرهم 4/ التثقيف الصحي 5/ تنفيذ اجتماعات المراجعة والتنسيق مع الشركاء . 6/ توفير الخدمات الوقائية للفئات الأكثر عرضة	1/ توفير معينات العمل لزيادة معدلات الاكتشاف لحالات الاصابة بالفيروس 2/ نسبة الاصابة 3/ نسبة الاصابة 4/ نسبة الاصابة 5/ نسبة الاصابة 6/ نسبة الاصابة 7/ نسبة الاصابة 8/ نسبة الاصابة 9/ نسبة الاصابة 10/ نسبة الاصابة 11/ نسبة الاصابة 12/ نسبة الاصابة 13/ نسبة الاصابة 14/ نسبة الاصابة	نسبة الاصابة بالايدز %0.24	تقليل نسبة الإصابة بالايدز عن %0.24	2. مشروع مكافحة الايدز

										7/ تنفيذ الزيارات الإشرافية 8/ تدريب الكوادر المقدمة لخدمات الأيديز والشركاء 9/ تطبيق برامج لتأكيد جودة الفحص والخدمات في مجال الأيديز 10/ تنفيذ برامج المتابعة والتقييم 11/ عمل البروتوكولات والدلائل الإرشادية لتنفيذ العمل			
									تم إنشاء إستجابة قومية متكاملة ومنسقة مع الشركاء لمكافحة إلتهاب الكبد الفيروسي	- وضع خطة استراتيجية لمكافحة التهاب الكبد الوبائي -رفع الوعي الصحي -وضع سياسة وتنفيذ برامج التطعيم الوقائي -بناء القدرات -توفير المعينات اللازمة للعمل -وضع واجازة	/ تأسيس حزمة وطنية متكاملة من التدخلات ومنسقة مع الشركاء لمكافحة إلتهاب الكبد الفيروسي 2/ إكتشاف نسبة 20% من الإصابات المتوقعة لإلتهاب الكبد الفيروسي بالسودان وعلاج	3. مشروع مكافحة التهاب الكبد الفيروسي	

										تحت قيادة وزارة الصحة	البروتوكولات		50% من الإصابات المزممة المستهدفة بالعلاج بالأدوية المضادة للفيروسات	
المالي/الشركاء	20,000	5,000	5,000	5,000	5,000	√	√	√	√	1/ انخفاض معدل مراكز الرعاية الصحية الاساسية 2/ توفير سلّة غذائية شهرية لمرضى الدرن الرئوي 3/ تقديم الحزمة المتكاملة لمرضى الدرن والأيدز 4/ تدريب مقدمي الخدمات والاحصائيين ببرنامج الدرن 5/ عقد اجتماعات التنسيق و المراجعة للدرن للأدوية 6/ اعداد وطباعة وتوزيع البروتوكولات	1/ التوعية الصحية 2/ إدماج خدمات مكافحة الدرن في مراكز الرعاية الصحية الاساسية 3/ توفير سلّة غذائية شهرية لمرضى الدرن الرئوي 4/ تقديم الحزمة المتكاملة لمرضى الدرن والأيدز 5/ تدريب مقدمي الخدمات والاحصائيين ببرنامج الدرن 6/ عقد اجتماعات التنسيق و المراجعة للدرن للأدوية 7/ اعداد وطباعة وتوزيع البروتوكولات	؟؟؟؟	1/ تقليل معدل الاصابة بالدرن 2/ تحسين نجاح علاج الحالات إلى نسبة 90%. 3/ زيادة اكتشاف حالات الدرن و الحالات المقاومة للأدوية	4. مشروع مكافحة الدرن

										والدلائل الإرشادية. 8/توفير معينات تقديم الخدمات بما في ذلك معينات العيادات المتجولة . 9/ تنفيذ أنشطة الإشراف والمتابعة والتقييم 10/ تقديم خدمات الدرن في السجون ومعسكرات اللاجئين والنازحين والمجتمعات المستضيفة لهم . 11/ تنفيذ الدراسات التي تدعم برامج مكافحة الدرن			
									تمّ تعزيز حكومية وزارة الصحة في مجال مكافحة الأمراض المدارية والترويج للأمراض	-وضع و إجازة الخطه الإستراتيجيه -إدماج البرامج في برنامج واحد ولائي -رفع القدرات -تنفيذ حملات العلاج	تسريع عمليات مكافحة الأمراض المدارية بكل الولايات باتجاه: تخفيض معدل إنتشار البلهارسيا إلى أقل من 3% بكل محلية القضاء على أمراض الفلاريا اللمفية،	5. مشروع مكافحة الأمراض المدارية	

									<p>المدارية وسط متخذي القرار تغطية نسبة 95% من السكان بكل المحليات المستهدفة بالعلاج الكيميائي الوقائي للبلهارسيا ، الديدان المنقولة ، بالترية، الفلاريا اللمفية، عوى الأنهار والتراكوما حسب السياسا ت العلاجية</p>	<p>الكيميائي -توفير الأدوية -الإشراف -التوعيه الصحيه -وضع وإجازه الدلائل و الموجهات -تحديث خارطه إنتشار الذبابه الرملية -تنفيذ المسوحات -المتابعه والتقييم</p>	<p>عوى الأنهار والتراكوما الحصول على الإشهاد العالمي بخلو السودان من مرض الدودة الغينية زيادة عدد إصابات الليشمانيا الحشوية المكتشفة بنسبة 75% مقارنة بالعدد المكتشف في العام 2017م، وعلاج كل الإصابات المكتشفة حس البروتوكول الوطني للعلاج إستدامة القضاء على مرض الجذام تأسيس إستجابة قومية متكاملة ومنسقة مع الشركاء لمكافحة مرض المايستوما</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

									المعتمدة تمّ زيادة عدد إصابات اللشمانيا الحشوية المكتشفة بنسبة %40 مقارنة بالعدد المكتشف في العام 2017م، وتمّ علاج كل الإصابات المكتشفة حسب البروتوكو ل الوطني تمّت المتابعة والتقويم لتدخلات مكافحة الأمراض			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									المدارية بنسبة لا تقل عن 85% من المستهدف تم رفع عدد إصابات الدودة الغينية المشتبه فيها المبلغ عنها من المجتمع المحلية من إلى وتتم التقصي عن شائعات الإصابات خلال 24 ساعة والبحث النشط عن				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									الإصابات بنسبة %100 تمّ زيادة عدد إصابات الجدام المكتشفة بنسبة %20 مقارنة بالعدد في العام 2017م، وتمّ علاج كل الإصابات المكتشفة وتقديم الأجهزة التعويضية لحالات الجدام المستهدفة بالتنسيق مع مراكز الأطراف				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									الصناعية تمّ إدماج خدمات تشخيص وعلاج الأمراض المدارية بمراكز الرعاية الصحية الأساسية والمستش فيات بالمحليات المستهدفة وتتمّ إجراء نسبة 20% من عمليات الشعرة للمرضى في قائمة الإنتظار تمّ تزويد نسبة 50% من مدارس				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									الأساس والثانوي والمجتمع المحلية بالمناطق المستهدفة بالحقائق الأساسية عن الأمراض المدارية المستهدفة بالإستند صال والقضاء				
									تم تقوية حاكمية وزارة الصحة وآليات العمل والتنسيق مع الشركاء في مجال مكافحة الأمراض	-عمل وتنفيذ الخطه الإستراتيجية لمكافحة الأمراض -تكوين جهه محوريه لمكافحه الأمراض غير الساريه -تنفيذ زيارات ولائيه -رفع القدرات -تنفيذ الدراسات -وضع الموجهات والبروتوكولات	تخفيض معدلات المرضاة والوفيات نتيجة للأمراض غير السارية	6. مشروع مكافحة الامراض غير السارية	

										غير السارية تم إدماج حزمة خدمات تشخيص وعلاج الأمراض غير السارية والإكتشا ف الميكر لأمراض السرطان الأكثر شيوعاً بمرافق الرعاية الصحية الأساسية بعدد (10) ولايات تأسيس نظام للمتابعة والتقييم	- المتابعة والتقييم			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---------------------	--	--	--

										للأمراض غير السارية على مستوى المركز والولايات				
										تحديث الخطه الإستراتيجيه للصحة النفسيه والإدمان - تكوين اللّجنة الفنية الإستشارية للصحة النفسيه والإدمان -تكوين جهه محوريه للأمراض النفسيه والادمان - إعتماذ قائمة أدوية الصحة النفسية لمستوى الرعاية الصحية الأساسية -رفع القدرات -توفير معينات العمل - وضع وإجازة بروتوكول وطني لتأهيل وعلاج المدمنين	إدماج خدمات الصحة النفسية ومكافحة الإدمان ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية بحلول 2020	7. مشروع مكافحة الامراض النفسية والادمان		

										تمّ إدماج حزمة خدمات الإكتشاف المبكر للإعاقة بمستوى الرعاية الصحية الأساسية بعدد (2) ولاية	-رفع القدرات -توفير معينات العمل	إدماج خدمات الإعاقات ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية بحلول 2020	مشروع مكافحة الإعاقة	8.
										- وضع الخطة الإستراتيجية لمكافحة حوادث المرور للفترة 2018م - 2020م - وضع وإجازة خطة زمنية لتطبيق نظام ترصد إصابات ووفيات حوادث المرور -رفع الوعي الصحي -رفع القدرات -توفير معينات العمل - الإشراف - وضع وإجازة حزمة مؤشرات وطنية لترصد	تخفيض عدد الإصابات و الوفيات المسجلة بسبب حوادث المرور بنسبة 20% مقارنة بالعدد المسجل في العام 2016م	مشروع تخفيض الاصابات والوفيات الناجمة عن حوادث المرور	9.	

										2020 تم تغطية %80 من السكان بالتأمين الصحي	من السكان بالتأمين الصحي	التغطية بالتأمين الصحي	
	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	√	√	√	√	بنهاية 2020 بناء مؤسسا ت مجتمع فاعلة	1/ تكوين لجان مجتمعة جديدة وتفعيل اللجان السابقة. 2/ تكوين وتدريب شبكة معززي صحة المجتمع بالولايات 3/ رصد الإحتياجات التنموية الأساسية . 4/ إقتراح مشاريع تنموية 5/ الترويج لمشروعات التمويل الأصغر 6/ إشراك القطاعات ذات الصلة (مسح قياس الاثر الاقتصادي للفقر)	؟؟؟؟؟؟	2. مشروع تقوية المبادرات المجتمعية والشراكات في الأنشطة الصحية

المالية	68,000	17,000	17,000	17,000	17,000	√	√	√	√	علاج نسبة 75% من الأطفال المصابين بسوء التغذية	1/ تقديم الخدمات العلاجية للمصابين بسوء التغذية الحاد والمتوسط للاطفال والحوامل والمرضعات 2/ توفير الأغذية العلاجية والوقائية للاطفال والحوامل والمرضعات 3/ تدريب الكوادر التي تقدم خدمات سوء التغذية 4/ توفير الأغذية والألبان العلاجية للمصابين بسوء التغذية 5/ تدريب الأطر الصحية 6/ توعية الأسر والأمهات، 7/ توفير المعدات 8/ تحريك المجتمع 9/ التخزين والتحويل 10/ توفير الادوية الروتينية 11/ الاشراف والمتابعة والتقييم.	تغطية نسبة 50% من الأطفال المصابين بسوء التغذية	1/ تقليل نسبة سوء التغذية وسط الأطفال دون الخامسة 2/ خفض المراضة والوفيات وسط الاطفال بسبب سوء التغذية .	3. مشروع مكافحة ومعالجة سوء التغذية الحاد
---------	--------	--------	--------	--------	--------	---	---	---	---	--	---	---	---	---

1. القطاع: التنمية الثقافية والاجتماعية
2. المجال الاستراتيجي: تخفيف حدة الفقر وتحقيق اهداف الالفية
3. الهدف الاستراتيجي: تخفيض معدلات وفيات الاطفال والامهات
4. **مقصد هدف الصحة في الأهداف التنموية المستدامة:**

1-4: تخفيض معدل وفيات الأمهات الي اقل من 70 وفاة لكل 100,000 ولادة حية

2-4: الإنتهاء من وفيات الأطفال و حديثي الولادة التي يمكن الوقاية منها (تخفيض وفيات الأطفال اقل من 5 سنوات الي اقل من 25 وفاة لكل 1000 ولادة حية، تخفيض

وفيات حديثي الولادة الي اقل من 12 وفاة لكل 1000 ولادة حية)

6. هدف التنمية المستدامة (2): القضاء علي الجوع وتحقيق الامن الغذائي وتحسين التغذية

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع	
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع						

المالية	100,000	15,000	15,000	35,000	35,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم / 1/ خفض وفيات الأمهات الي 150 وفاة لكل 100,000 ولادة حية 2/ تخفيض وفيات الاطفال الي 50 وفاة لكل 1000 ولادة حياة ب: 1/تحسين جودة خدمات صحة الامهات والاطفال بالمؤسسات الصحية 4/ تقديم خدمات المراهقين بجودة عالية	1/ زيادة التغطية بخدمات رعاية الحوامل وتنظيم الأسرة إلى 75% على مستوى المؤسسات الصحية 2/ خفض نسبة الأنيميا وسط الحوامل (توفير حبوب الحديد) 4/ توفير الخدمات الشاملة لطواري الحمل و الولادة 5/ توفير قابلة لكل قرية بالسودان 6/ حصر و تقصي وفيات الامهات علي مستوي المجتمع و المؤسسات 7/ توزيع ناموسيات مشبعة للنساء الحوامل ضمن حزمة الرعاية الصحية 8/ التدريب وبناء قدرات الأطر الصحية المقدمة	الأمهات 216 وفاة لكل 100000 ولادة حية والأطفال 72 وفاة لكل 1000 ولادة حياة ب: 1/تحسين جودة خدمات صحة الامهات والاطفال بالمؤسسات الصحية 4/ تقديم خدمات المراهقين بجودة عالية	1/ خفض وفيات الأمهات الي 150 وفاة لكل 100,000 ولادة حياة 2/ تخفيض وفيات الاطفال الي 50 وفاة لكل 1000 ولادة حية ب: 1/تحسين جودة خدمات صحة الامهات والاطفال بالمؤسسات الصحية 4/ تقديم خدمات المراهقين بجودة عالية	1. مشروع خفض مراضة ووفيات الامهات والأطفال
---------	---------	--------	--------	--------	--------	---	---	---	---	---	---	---	--	---

											التغذية اثناء الطوارئ.			
	7,000	1,000	1,000	5,000	5,000	√	√	√	√	بنتهاية العام 2020 تم: 1/ زيادة عدد الحالات المكتشفة 2/ علاج	1/ التوعية الصحية 2/ التقصي النشط لحالات الناسور الولادي 3/ تشييد اقسام لعلاج الناسور	??????	زيادة اكتشاف الحالات المصابة و علاجها بنسبة %100	2. مشروع مكافحة الناسور الولادي

										جميع الحالات المكتشفة	الولادي بالولايات المستهدفة 4/ علاج جميع الحالات المكتشفة 5/ تقليل الوصمة و الدعم النفسي و الاجتماعي 6/ تدريب الكوادر المعالجة			
	1800	400	400	400	600	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم انخفاض معدل وفيات حديثي الولادة بنسبة 50% عن وضع عام 2016 بنهاية العام 2020 تم رفع التغطية بخدمات الاطفال حديثي الولادة بنسبة 30%	1/ تنفيذ برنامج العناية بعد الولادة ومساعدة الوليد علي التنفس 2/ توفير اجهزة مساعدة الوليد علي التنفس (امبواق) 3/ توفير البرتوكولات والدلائل الارشادية والوسائل التثقيفية لصحة الامهات والاطفال حديثي الولادة 4/ تطبيق برنامج منع انتشار العدوي بالمؤسسات الصحية لخدمات صحة الامهات والاطفال	؟؟؟؟؟؟	خفض وفيات الأطفال حديثي الولادة بنسبة 50% عن الوضع في عام 2016	3. مشروع خفض وفيات الأطفال حديثي الولادة

											5/ توزيع ناموسيات مشيعة للاطفال اقل من خمسة سنوات ضمن حزمة الرعاية الصحية للحوامل 6/ عمل نظام وطني لتقصي وفيات الأطفال حديثي الولادة 7/ الأشراف الداعم			
المالية	132,000	33,000	33,000	33,000	33,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 الدواء المجاني متوفر بنسبة 100% في جميع مؤسسات الرعاية الصحية الأساسية	1/توفير الدواء مجاناً للأطفال دون الخامسة بمؤسسات الرعاية الصحية الأساسية 2/ الأشراف	تغطية 40% من مؤسسات الرعاية	ضمان المعالجة السريعة والصحيحة للأطفال المرضى بمؤسسات الرعاية	4. مشروع توفير ادوية علاج الاطفال دون الخامسة بمؤسسات الرعاية الصحية الاساسية
المالية	120,000	30,000	30,000	30,000	30,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم تحصين 95% من اطفال السودان	1/ توفير و توزيع اللقاحات 2/توفير و توزيع وسائل التبريد المختلفة 3/ الاشراف الداعم	90%	زيادة نسبة التغطية بالتحصين ضد الأمراض المستهدفة	5. مشروع التحصين الموسم للأطفال

المالية	40,000	10,000	10,000	10,000	10,000	√	√	√	√	إرتفاع المناعة الجماعية ضد مرض الحصبة	1/إعدادات الموجهات 2/ تفعيل نظام التقصي 3/ الاستعداد المبكر والاستجابة للاوبئة	تنفيذ حملة متابعة القضاء علي مرض الحصبة	خفض معدل الإصابات والوفيات السنوية بمرض الحصبة	6. مشروع القضاء علي مرض الحصبة
	20,000	5,000	5,000	5,000	5,000	√	√	√	√	1/ تم تقليل نسبة سوء التغذية المزمن بنسبة 75% عن نسبة العام 2016 2/ علاج نسبة 75% من الأطفال المصابين بسوء التغذية 3/ تخفيض وفيات الأطفال الي 50 وفاة لكل	1/ الترويج للرضاعة الطبيعية 2/ متابعة النمو 3/ زيادة التغطية بالمغذيات الدقيقة 4/ توفير الأغذية والألبان العلاجية للمصابين بسوء التغذية 5/ توفير المعدات 6/ تدريب الأطر الصحية 7/ التوعية الصحية وتحريك المجتمع	1/ سوء التغذية- 16.3% 2/ التقزم- 38% 3/ وفيات الأطفال-72 وفاة	1/ تقليل نسبة سوء التغذية وسط الأطفال دون الخامسة 2/ خفض المراضة و الوفيات وسط الأطفال بسبب سوء التغذية	7. مشروع مكافحة و معالجة سوء التغذية المزمن و التقزم

										100 ولادة حياة				
	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟؟	√	√	√	√	1/ خفض الانيميا الغذئية عند الجوامل من 58% الي 26% 2/ زيادة استهلاك الملح الميودن من 9.5 الي 50% 3/ استهلاك المليودن والموجهات والدلائل الارشادية 6/ انشاء نظام جودة واشراف ومتابعة وتقييم .	1/ الانيميا عند الاطفالدون سن الخامسة 25% 2/ الانيميا عند الجوامل 26% 3/ استهلاك الملح الميودن الاستراتيجيات والموجهات والدلائل الارشادية 6/ انشاء نظام جودة واشراف ومتابعة وتقييم .	1/ الانيميا عند الاطفالدون سن الخامسة 25% 2/ الانيميا عند الجوامل 26% 3/ استهلاك الملح الميودن الاستراتيجيات والموجهات والدلائل الارشادية 6/ انشاء نظام جودة واشراف ومتابعة وتقييم .	تقليل الاصابة بالانيميا الغذائية عند الجوامل والاطفال دون سن الخامسة وحالات العي الليلي و نقص اليود	8. مشروع مكافحة نقص المغذيات الدقيقة

1.القطاع: التنمية الاجتماعيه والثقافية

2. المجال: العمل الاجتماعي والصحي

3. الهدف الاستراتيجي: تحقيق التغطية بالخدمات الصحية، التعزيزية، الوقائية، العلاجية والتأهيلية وتحقيق العدالة في توزيعها

4. مقصد هدف الصحة في الأهداف التنموية المستدامة:

1-4 : تحقيق التغطية الصحية الشاملة

3-4: زيادة الصرف علي الصحة و زيادة القوي العاملة

5. هدف التنمية المستدامة (10): تقليل عدم العدالة في البلاد

6. هدف التنمية المستدامة (11): جعل المدن و المستوطنات البشرية شاملة و مرنة و دائمة و آمنة

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع					
وزارة المالية	600	80	80	80	360	√	√	√	√	بنهاية العام قانون ولائحة المجلس الأعلى للمراكز القومية والمستشفيات المرجعية بالمستشفيات الإداري بالمستشفيات تطوير وترقية العمل بالمستشفيات		1. مشروع المجلس الأعلى للمراكز القومية و المستشفيات المرجعية		
										2- تطويع البروتوكولات العلاجية تقليل الأخطاء الطبية				
										3- ضبط جودة الخدمات بالمستشفيات				

											4- زيادة التغطية بالخدمات التخصصية			
											5- تطبيق نظام التمويل الذاتي بالمستشفيات			
											6- توفير ميزانية لتسيير عمل المجلس			
الحكومة/ الشركاء	34,770	9750	8500	8000	8520	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 1/المجالس الاستشارية	1/ تكوين و اعادة تكوين المجالس الاستشارية	22 /1 مجلس استشاري	تطوير الخدمات العلاجية بالمؤسسات الصحية	2. مشروع المجالس الإستشارية
										2/ عقد الاجتماعات الدورية لعدد 26 مجلس استشاري	2/ بروتوكولا	ت علاجية لعدد 8 تخصصا ت		
										3/ طباعة و ترويج بروتوكولات علاجية لعدد 8 تخصصات				
										4/ وضع و اجازة 30 بروتوكول علاجي مجازة و مطبقة				
										5/ توفير الميزانية لتسيير عمل المجالس الاستشارية				

المالية	4000			2000	2000			√	√	بنهاية العام 2020 الخارطة الموجبة للخدمات الثانوية و الثالثة موجودة	1/ دعم فني 2/ تكوين فرق العمل 3/ الزيارات الميدانية 4/ كتابة مستند الخارطة 5/ إجازة الخارطة علي مستوي الولايات و المركز	الوضع الراهن غير معروف	معرفة وضع خدمات الرعاية الطبية الثانوية و الثالثة	3. مشروع الخارطة الصحية لمؤسسات الرعاية الطبية الثانوية و الثالثة
المالية	8000	1500	1500	2500	2500	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 توجد معايير و مواصفات للمؤسسات الصحية	1/ دعم فني 2/ تكوين فريق عمل 3/ إعداد المعايير 4/ إجازة المعايير 5/ نشر و تطبيق المعايير	كتاب المعايير	تحسين جودة الخدمات الطبية	4. مشروع وضع معايير و مواصفات المؤسسات الصحية (المباني، الأجهزة و المعدات، الموارد البشرية)
المالية	5000			2000	3000			√	√	بنهاية العام 2020 الحالة الانشائية و المعمارية للمستشفيات الرئيسية	1/ دعم فني 2/ تكوين فريق عمل 3/ جمع المعلومات 4/ إعداد و إجازة التقرير 5/ نشر و توزيع التقرير	غير معروفة	معرفة الحالة الإنشائية و المعمارية للمستشفيات الرئيسية بالبلاد	5. مشروع تقييم الحالة الإنشائية و المعمارية للمستشفيات الرئيسية بالمركز و الولايات

المالية	111,000	2.5	2.5	10,000	96,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم توطین عدد 9 تخصص مستهدف في 17 ولاية	1/ تاهیل المستشفيات الولائية 2/ توفير اجهزة ومعدات 3/ توفير الاختصاصيين والاطر الصحية المدربة 4/ الاشراف تدريب الاختصاصيين والاطر المساعدة.	تمت التغطية بنسبة 63% لعدد 17 ولاية بالتسعة تخصصات المستهدفة	توطین و تقديم خدمات التخصصات الدقيقة بجميع الولايات	6. مشروع نقل التخصصات الدقيقة للولايات
المالية	1,700,000	250,000	250,000	700,000	500,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 خدمات العلاج بالاشعة و توفير الاجهزة اللازمة في قطاعات دارفور، كردفان، القطاع الشرقي، الشمالي، الأوسط و الخرطوم 2/ توفير الأدوية الطبية 3/ توفير ميزانيات تسيير	1/ تشييد مستشفيات علاج بالاشعة و توفير اجهزة اللازمة في قطاعات دارفور، كردفان، القطاع الشرقي، الشمالي، الأوسط و الخرطوم 2/ توفير الأدوية الطبية 3/ توفير ميزانيات تسيير	توجد 3 مراكز في الخرطوم، مدني و شندي تحتاج الي توسع	توفير و تقديم خدمات العلاج بالاشعة بالقطاعات الجغرافية(ق طاع دارفور، كردفان، الشرقي، الشمالي الأوسط و الخرطوم)	7. مشروع التوسع في العلاج بالاشعة والطب النووي
المالية	22,000	5,000	5,000	6,000	6,000	√	√	√	√	بنهاية 2020 تمت	1/ توفير و تركيب ماكينات غسيل كلي جديدة بملحقاتها	؟؟؟؟؟؟	توفير و تقديم خدمات الكلي بالولايات	8. مشروع التوسع في خدمات نقل وغسيل الكلى

										تغطية عدد 18 ولاية بخدمات غسيل ونقل الكلى	2/ توفير ميزانيات تسيير 3/ تدريب الكوادر العامة . 4/ البروتوكولات			بالولايات
المالية	10,000	1,500	1,500	3,5000	3,500	√	√	√	√	بنهاية 2020 تمت تغطية عدد 18 ولاية بحزمة خدمات نقل الدم الآمن	1/ وضع واجازة سياسة خدمات نقل الدم 2/ انشاء بنوك الدم بالولايات 3/ توفير المستهلكات اللازمة 4/ توفير مدخلات فحص الدم 5/ توفير المعدات اللازمة 6/ توفير ميزانيات للتسيير 7/ تدريب الكوادر 8/ تطبيق نظام الجودة	؟؟؟؟؟؟	توفير خدمات نقل الدم بجميع ولايات السودان	9. مشروع التوسع في خدمات نقل الدم

	60,000,000	5,000	5,000	25,000	25,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تمت تغطية جميع ولايات السودان بخدمات اسنان ذات جودة	1/ وضع واجازة سياسة صحة الفم 2/ زيادة عدد مستشفيات الاسنان في الولايات الي 8 مستشفيات 3- زيادة اقسام الاسنان الي 20 قسم بالولايات 4/ توفير معينات عمل 5/ توفير ميزانية التسيير والإشراف	3 /1 مستشفيات ت 9 /2 اقسام	توفير خدمات اسنان بجميع الولايات	10. مشروع التوسع في خدمات الأسنان
المالية	1,200,000	250,000	250,000	350,000	350,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 المدن الطبية المستهدفة منشأه و تعمل	- انشاء وتجهيز مدن طبية (بالأبيض، عطبرة، القضارف، زالنجي، الجينية) - توفير الكوادر اللازمة - توفير ميزانيات التشغيل	توسيع الخدمات العلاجية والتشخيصية	11. مشروع تشييد و تشغيل المستشفيات المرجعية	
- المالية	900,000	225,000	225,000	225,000	225,000	√	√	√	√	بنهاية 2020 جميع	- تأهيل عدد (300) مستشفى ريفي (غرف عمليات، غرف	97 مستشفى جميع المستشفيات	1/ تأهيل جميع المستشفيات	12. مشروع تأهيل المستشفيات

										المستشفيات الريفية تقدم الخدمات المطلوبة و بجودة عالية	ولادة، بنوك دم، معامل، صيانات) بجميع ولايات السودان - توفير الأجهزة و المعدات اللازمة - تدريب الكوادر		الريفية لتقدم الخدمات الصحية حسب وثيقة التوصيف 2/ تقليل وفيات الأمهات و الأطفال	الريفية
قرض من الصندوق السع للتنمية (12 مليون \$)	80,000	0	5,000	15,000	60,000	√	√	√	√	المراكز التشخيصية هـ منشأة وتعمل	1/ تشييد 6 مراكز تشخيصية 2/ توفير الأجهزة و المعدات اللازمة 3/ توفير الكوادر المؤهلة 4/ توفير ميزانيات التشغيل	؟؟؟؟؟؟	تقديم خدمات تشخيصية متقدمة في كل ولايات السودان	13. مشروع انشاء مراكز تشخيصية في 6 ولايات
	39,000	11,000	10,000	9,000	8,000					المستشفيات تعمل بصورة مستمرة و بكفاءة	-توفير الميزانيات اللازمة للتشغيل		تمكين المستشفيات المستهدفة من تقديم خدماتها للمواطنين	14. مشروع تشغيل 5 مستشفيات (التركي/نيالا، ال صيني/الدمازين، ا لجينية، كلمندو، الأطفال/نيالا)
	8,000	1000	1000	1000	5,000	√	√	√	√	المستشفيات ت	1/ وضع وإجازة السياسة	-	تمكين المستشفيات	15. مشروع تطبيق سياسة ذاتية

										المستهدفة تعمل بصورة مستمرة و بكفاءة	2/ توفير معينات العمل للمستشفيات الرئيسية بالولايات 3/ تدريب الكوادر 4/ الإشراف الداعم	المستهدفة من تقديم خدماتها للمواطنين	المستشفيات	
	400,000	100,000	100,000	100,000	100,000	√	√	√	√	بنهاية 2020 نظام الاحالة يغطي جميع ولايات السودان	- توفير عدد 500 عربية اسعاف لنظام الاسعاف القومي - تدريب الكادر اللازم من الولايات علي نظام الاحالة - تجهيز الغرف المركزية و الولائية وتوفير معينات العمل -الاشرف	وجود مسودة الاحالة	تطبيق نظام الاحاله والاسعاف القومي	16. مشروع الاسعاف ونظام الاحالة
WHO مالية	70,000	10,000	10,000	25,000	25,000	√	√	√	√	نظام الفرز يعمل في 20 مستشفي ولائي عام	1- وضع واجازة و تشغيل نظام الفرز للحالات الطارئة و الطواري 2- تجهيز اقسام الطواري وتوفير الاجهزة اللازمة 3- توفير الكوادر المدرية 4- تنفيذ أنشطة الاشرف	4 مستشفي ت	تقليل الوفيات و الاعاقة للحالات الطارئة و الحرجة	17. مشروع نظام الطواري و الفرز

؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	؟؟؟؟؟	✓	✓	✓	✓	<p>بنهاية العام 2020 ، 50% من المعامل تقدم خدمات معملية مطابقة لمعايير الجودة</p> <p>- اعداد و اجازة القوانين الخاصة بترخيص و اعتماد المعامل - اعداد و اجازة المعايير القومية للجودة بالمعامل - إنشاء شبكة معامل و تحديد مكوناتها لتقدم خدماتها وفقا لدور و مستوي كل معمل، مع تحديد الية التنسيق لارسال و نقل العينات في ما بينها</p> <p>- تطبيق المعايير المحلية و العالمية الخاصة بالتعامل بالمواد المعملية و الوبائية تطبيقها في جميع المعامل</p> <p>-توفير الاجهزة و الاحتياجات الأخرى</p> <p>- توفير الكوادرورفع القدرات</p> <p>-توفير الميزانيات اللازمة لتقديم الخدمات</p> <p>-الاشراف الداعم</p>	؟؟؟؟؟	تقديم خدمات معملية مطابقة لمعايير الجودة	18. مشروع تطوير الخدمات المعملية
-------	-------	-------	-------	-------	---	---	---	---	--	-------	--	----------------------------------

الحكومة/ الشركاء	65,500	50	50	35,000	30,500	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم ادخال كل الولايات في خطة الربط الشبكي للمشروع وتفعيل نافذة تقديم الخدمة	1/ وضع سياسة و موجهات 2/ انشاء مركز قومي ومراكز خدمة للتطبيق عن بعد بالولايات 3/ توفير التقنية و المعدات اللازمة 4/ استقطاب و تدريب الكوادر 5/ توفير الميزانيات اللازمة للتشغيل 6/ الاشراف الداعم	---	تحسين جودة الرعاية الصحية وتوطين التخصصات الدقيقة	19. مشروع التطبيق عن بعد
المالية	19,000	3,000	4,000	5,000	7,000	√	√	√	√	إرتفاع رضا المواطنين عن الخدمات الصحية	1/ عمل و تطبيق سياسة جودة الخدمات الصحية 2/ وضع و تطبيق إجراءات التشغيل القياسية في جميع المؤسسات 3/ ضمان سلامة المرضى و مكافحة العدوي في المؤسسات الصحية 4/ تجهيز المستشفيات	؟؟؟؟	1/ تحسين جودة الخدمات الصحية 2/ رفع الكفاءة الإدارية 3/ تعزيز الممارسة المهنية علي البرهان	20. مشروع الجودة و الإعتقاد في الصحة

المالية/ الشركاء	300,000	50,000	70,000	80,000	100,000	√	√	√	√	بهاية 2020 تم 1/ تدريب كوادر إدارة تعزيز الصحة في الإدارة والمتابعة والتقييم والقيادة 2/ تنفيذ بحوث ودراسات الاتصال وعلاقتها بالتنمية المستدامة بالتنسيق مع الجامعات ومراكز البحوث والقطاع الصحي الخاص. 3/ تحقيق التكامل في مكون تعزيز الصحة لإدارات وزارة الصحة (دعم فني، مجموعة عمل ، إجتماعات، خطط مشتركة، نظام متكامل للتدخلات الصحية، نظام مالي ، نظام محاسبة إدارية) 4/ تطبيق الإتفاقية الإطارية لمكافحة التبغ . 5/ إعداد إستراتيجية للإعلام الصحي 6/ تدريب كوادر الإتصال الصحي 7/ تدريب (الاعلاميون	1/ تحسين المعرفة المواقف والممارسات الصحية السليمة. 2/ الترويج لمفهوم المسؤولية المشتركة للصحة 3/ مكافحة التبغ	21. مشروع تعزيز السلوك الصحي السليم.
------------------	---------	--------	--------	--------	---------	---	---	---	---	--	--	--------------------------------------

(20) عربة فيديو متجول،

توفير كاميرات ديجتال

فيديو وفتوغرافية،

توفير (200) مايكرو فون

و(20)ساوند سيستم ،

إستكمال تلفونات شبكة

تعزير الصحة)

17/ وضع نظام للنشر

الإلكتروني عبر تطبيقات

مواقع التواصل الاجتماعي

لتقوية المعارف والمواقف

والممارسات الصحية

المعززة السلوك الصحي

السليم .

18/ إنشاء نظام إدارة

تقنية دقيق وفعال و توفير

معينات العمل الأزيمة

19/ إشراك القطاعات

ذات الصلة

20/ الإشراف الداعم

المالية/ الشركاء	40,000	10,000	10,000	10,000	10,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم: 1/ الترويج لمفهوم المدينة الصحية والبيئات الصحية 2/ بناء الشراكات 3/ تنظيم و تكوين الهياكل للمدينة الصحية 4/ انشاء و تجهيز مكتب للمدينة الصحية 5/ تنظيم المجتمع وتدريبه 6/ تطبيق مفهوم المحددات الاجتماعية للصحة و تحديد احتياجات وألويات المجتمع 7/ اجراء المسوحات الاساسية لاستخراج المؤشرات 8/ تطبيق مفهوم البيئات المعززة للصحة في المؤسسات	؟؟؟؟	تعزيز الصحة العامة و الإرتقاء بصحة البيئة في مدن السودان	22. مشروع المدن الصحية
------------------	--------	--------	--------	--------	--------	---	---	---	---	---	------	--	------------------------

	140,000	35,000	35,000	35,000	35,000	√	√	√	√	<p>1/وضع نظام لربط جميع مدارس الاساس بجميع ولايات السودان بالنظام الصحي المحلي لتقديم خدمات الصحة المدرسية .</p> <p>2/ تنفيذ الكشف الطبي لتلاميذ المدارس 3/ توفير صناديق اسعافات اولية 4 /تدريب مدربين من الأطباء والمساعدين الطبيين بالولايات على كيفية إجراء الكشف الدوري</p> <p>5/ تدريب منسقي الصحة المدرسية بالمحليات كمدربين للمعلمين بالمدارس على أنشطة الصحة المدرسية</p> <p>6/ تدريب معلم للصحة المدرسية بكل مدرسة بالولايات</p> <p>7/ طباعة وتوزيع استمارة الكشف</p>	؟؟؟؟	تعزيز صحة التلاميذ و الإكتشاف المبكر للامراض وعلاجها	23. مشروع الصحة المدرسية
--	---------	--------	--------	--------	--------	---	---	---	---	--	------	---	-----------------------------

الطبي للتلاميذ
(السجل الصحي
المدرسي للتلاميذ،
استمارة تصنيف
الأمراض، استمارة
تحويل الحالات)
8/ طباعة وتوزيع
دليل المعلم للصحة
المدرسية، كتيب دور
وواجبات معلم
الصحة المدرسية،
كتيب رسائل الطابور،
لجميع مدارس
الاساس
10/ توفير مواد
تثقيفية للصحة
المدرسية :
11/ انشاء المدارس
المعززة للصحة
12/ المتابعة والتقييم

مالية	11,000,000	200,000	300,000	300,000	300,000	√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020</p> <p>مرجعي لامراض القلب</p> <p>خدمات علاج امراض القلب</p> <p>متوفرة في القطاعات الجغرافية</p>	<p>1-انشاء مركز قومي مرجعي لامراض القلب</p> <p>2--تدريب عدد 400 كادر في مجال العناية القلبية</p> <p>2-تجهيز عنايةات قلب متقدمة بجميع الولايات الجغرافية</p> <p>3- انشاء وحدة قلب متقدمة مع قسطرة بكل من كوستى - دنقلا - نيالا والفاشر</p> <p>4--عمل ربط شبكى بين المركز القومى المرجعى ومراكز القلب الولائية</p>	<p>1-توجد وحدات قلب متقدمة مع قسطرة بكل من الخرطوم - مدنى - الايض - عطيره - شندى وبورتسودان</p> <p>2-تم تدريب عدد 96 كادر للعمل بوحدات القلب المتقدمة</p>	<p>توفير و تقاسم خدمات علاج امراض القلب بالقطاعات الجغرافية</p>	<p>25-مشروع التوسع في علاج امراض القلب</p>
-------	------------	---------	---------	---------	---------	---	---	---	---	--	--	---	---	--

المالية	120,000,00 0	360,000	290,000	550,000	-	√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020</p> <p>خدمات علاج امراض الجهاز الهضمى والكبد</p> <p>1- إنشاء مباني م. بن سينا للجهاز الهضمى</p> <p>2- توفير اجهزة ومعدات مركز محمد صالح ادريس لزراعة الكبد</p> <p>2- يوجد مركز الجزيره (في مرحلة الانشاء)</p> <p>3- دعم وإنشاء مراكز مناظير في الخرطوم والولايات</p> <p>4- دعم وإنشاء مراكز فحص ومعامل التهاب الكبد الفيروسي بخمسة مراكز في الخرطوم و(10 ولايات</p> <p>5- استكمال مباني ومعدات مركز الجزيره للمناظير</p> <p>6- تدريب كوادر</p> <p>- إنشاء مراكز القضارف</p> <p>- كوستي - عطيره</p>	<p>توفير و تقاسم خدمات علاج امراض الجهاز الهضمى والكبد بالقطاعات الجغرافية</p> <p>2- يوجد مركز الجزيره (في مرحلة الانشاء)</p>	<p>26- مشروع التوسع في علاج امراض الجهاز الهضمى والكبد</p>
---------	-----------------	---------	---------	---------	---	---	---	---	---	--	--	--

											والفاشر			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--	--	--

						√	√	√	√	<p>نحاية تمت 2020 تغطية عدد 18 ولاية بخدمات علاج الامراض النفسية والعصبية</p>	<p>1/تكوين الهيكل التنظيمى للمركز 2/توفير ميزانية التسير 3/انشاء المركز القومى لعلاج الامراض النفسية والعصبية</p>	-	<p>توفير و تقديم خدمات علاج الامراض النفسية والعصبية بالمركز والولايات</p>	<p>27-مشروع التوسع فى علاج الامراض النفسية والعصبية</p>
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	--	---

						√	√	√	√	حماية تمت 2020 تغطية عدد 18 ولاية بخدمات جراحة المخ والاعصاب	1/تكوين الهيكل التنظيمي للمركز 2/توفير ميزانية التسيير 3/انشاء المركز القومي لجراحة المخ والاعصاب	-	توفير و تقديم خدمات جراحة المخ والاعصاب بالمركز والولايات	28-مشروع التوسع في جراحة المخ والاعصاب
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	--	---	---	---	---

1. القطاع: التنمية الاجتماعية والثقافية

2. المجال: العمل الاجتماعي والصحي

3. الهدف الاستراتيجي: محاربة الامراض والابوئة والاستجابة الفاعلة للطوارئ

5. مقصد الهدف الصحي للتنمية المستدامة: تقوية الاستعداد و التصدي للطواري الصحية

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع	
		الاول	الثاني	الثالث	الرابع	الاول	الثاني	الثالث	الرابع						
															رابع
- المالية - المانحين	158,000	25,000	25,000	25,000	93,000	√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020 ،النظام الصحي السوداني قادر علي رصد الطواري و الابوئة و معدات، متحركات...)</p> <p>2/ رفع قدرات المركز و الولايات للترصد و الإستعداد و الاستجابة للطواري</p> <p>3/ تقوية نظام معلومات الطواري الصحية و الابوئة</p> <p>4- تجهيز فرق الطواري المدرية</p> <p>5/ انفاذ مدخلات</p>	1/ توفير البنية التحتية اللازمة لمراكز عمليات الطواري (مباني، اجهزة و معدات، متحركات...) <p>2/ رفع قدرات المركز و الولايات للترصد و الإستعداد و الاستجابة للطواري</p> <p>3/ تقوية نظام معلومات الطواري الصحية و الابوئة</p> <p>4- تجهيز فرق الطواري المدرية</p> <p>5/ انفاذ مدخلات</p>	1/ 204 فريق طواري في 18 ولاية	2/ 1567 مركز	بناء نظام صحي قادر على الإكتشاف المبكر و الإستجابة الفاعلة للطواري والكوارث	1. مشروع الترصد و الإستعداد و الاستجابة للطواري والكوارث

											مبادرة المستشفيات الامنة من الاجهزة والمعدات 6- توفير الاحتياطي القومي لفرق الاستجابة السريعة 7/ الاشراف والمتابعة والتقييم -			
	12,000	1,000	1,000	5,000	5,000	√	√	√	√	- بنهاية 2020 تم تقديم الخدمات المعملية لدرجة السلامة المعملية (4) - بنهاية 2020 تم تشغيل عدد 4 معامل صحة عامة اقليمية	1/ ترفيع مختبر الوبائيات المركزي إلى مستوى السلامة الرابع 2/ انشاء وتجهيز 4 مختبرات اقليمية بمستوى السلامة الثاني بكل من مدني- كادوقلي- بورتسودان - الفاشر 3/ توفير الكوادر المؤهلة بالمعمل المركزي و المعامل الإقليمية 5/ توفير وسائل لنقل وتوصيل	- يقدم المعمل الخدمات التشخيصية لمستوى السلامة الحيوية (2) - لا توجد معامل صحة عامة اقليمية	حماية الامن القومي الخدمات المعملية من مستويات السلامة الحيوية (4)	2. مشروع معمل الصحة العامة القومي

											العينات والنتائج 6/ توفير الميزانيات اللازمة للتشغيل 7/ انشاء مركز قومي للانفلونزا			
المالية	16,480	4,120	4,120	4,120	4,120	√	√	√	√	زيادة التغطية بخدمات الحجر الصحي في الحدود الي 22 معبر	- انشاء وتجهيز وحدات للحجر الصحي بجميع المنافذ الحدودية -توفير الكوادر اللازمة - تدريب الكوادر - الاشراف والمتابعة والتقييم	التغطية بخدمات الحجر الصحي في 3 معايير	1- حماية البلاد من الأوبئة وتأكيد سلامة الأغذية الواردة بزيادة التغطية لخدمات الحجر الصحي من 16% الى 100%. 2 2- تطبيق اللوائح الصحية الدولية	3. مشروع الحجر الصحي بالمنافذ الحدودية

المالية/ الشركاء	20,000	5,000	5,000	5,000	5,000	√	√	√	√	تقليل الاصابات و الوفيات الناجمة عن الأوبئة و الامراض ذات الاهتمام الدولي	1/إعداد الموجبات 2/ تجهيز غرف العزل 3/ التطعيم 4/ التوعية الصحية 5/ توفير الكوادر المدرية 6/ توفير الميزانيات اللازمة للتسيير 7/ تطبيق نظام الترصد المتكامل للامراض	-	السيطرة السريعة علي الأوبئة في حالة ظهورها	4. مشروع السيطرة علي الأوبئة و الامراض ذات الاهتمام الدولي
الشركاء المالية	23,000	5,000	5,000	5,000	8,000	√	√	√	√	اكمال تنفيذ متطلبات اللوائح الصحية الدولية 2005م -الاستجابة للاحداث البيولوجية والكيميائية والنووية والاشعاعية بفاعلية	1-مؤاماة قوانين الصحة العامة والحجر الصحي واي قوانين ذات صلة مع مطلوبات اللوائح الصحية الدولية 2005 2-إنشاء مركز قومي للسموم يقوم بمهام الاستجابة و التوعية	رفع مقدرات الاستعداد والاستجابة للتوارئ الصحية والاوبئة ذات الإهتمام الدولي	5.مشروع اللوائح الصحية الدولية	

											<p>بالمخاطر الصحية غير المعدية</p> <p>3- تفعيل نظام الترصد المرضي المبني علي الاحداث علي المستوي القومي</p> <p>4- تأهيل المرافق الصحية لتلقى ومعالجة المخاطر الغير معدية</p> <p>5/ التدريب وبناء القدرات</p> <p>6/ تطبيق مشروع السلامة الحيوية والامن البيولوجي .</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

المالية	355,000						√	√	بنهاية العام 2020 تمت تغطية السكان بخدمات الرعاية الصحية الأساسية بنسبة %100	تشبيد و تجهيز عدد (526 وحدة صحة أسرة وعدد (247) مركز صحة أسرة	237 وحدة 109 مركز	تقديم خدمات الرعاية الصحية الأساسية لجميع المواطنين في حدود 5 كلم	1. مشروع التوسع في خدمات الرعاية الصحية الأساسية
الحكومة	4,788						√	√	تغطية السكان غير المغطيين بخدمات الرعاية الصحية الأساسية علي مستوى المجتمع	توفير (3355) معاون صحي جديد	1805 معاون		
الحكومة	5,400				√	√	√	√	توفير الكادر لعدد 3767 وحدة	تدريب (3767) مساعد طبي تدريب اساسي	1367م. طبي		
الحكومة	61,640				√	√	√	√	تغطية عدد 7029 قرية بالقابلات	تدريب (7029) قابلة تدريب اساسي	7758 قابلة		

الحكومة	2,188					√	√	√	√	زيادة نسبة تقديم الحزمة الاساسية للرعاية	تدريب عدد (923) مساعد طبي أثناء الخدمة	1921 مساعد طبي أثناء الخدمة		
الحكومة	1500					√	√	√	√	زيادة نسبة تقديم حزمة التغذية	تدريب (1604 كادر علي حزمة التغذية والتحصين	2179 كادر مشترك) التغذية والتحصين		
المالية	2,400	400	400	800	800	√	√	√	√	بنهاية 2020، 10 ولايات تم تغطيتها بخدمات طب الاسرة	1/ ادراج 1200 طبيب في ماجستير طب الاسرة 2/ تاهيل مراكز صحة الاسرة لتقديم الخدمة 3/ الرفع الراسي في الحزم الأساسية (5 حزم) بنسبة	إدخال المشروع في ولايتين	زيادة تقديم خدمات الرعاية الصحية الأساسية بواسطة اخصائي طب الاسرة الي 10 ولايات	2. مشروع التوسع في خدمات طب الاسرة

											50% من المراكز التي تقدم الحزم الأساسية الى (8 حزم (3/ توفير الأجهزة والمعدات			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

. القطاع: التنمية الاجتماعية والثقافية

2. المجال: العمل الاجتماعي الصحي

3. الهدف الاستراتيجي 13: تحقيق الوصول العادل للأدوية والتقنية الطبية الأساسية ذات الجودة

4. مقصد هدف الصحة في الأهداف التنموية المستدامة:

1-4: دعم الوصول للأدوية و اللقاحات

2-4: زيادة الصرف علي الصحة و زيادة القوي العاملة

5. هدف التنمية المستدامة (9):تقوية البنية التحتية و الصناعة و تعزيز الابداع

6. هدف التنمية المستدامة (10): تقليل عدم العدالة داخل البلاد

الجهة الممولة	التكلفة الكلية	توزيع التكلفة حسب الاعوام (بالألف جنيهه)				توزيع الانشطة حسب الاعوام				النتائج المتوقعة	الانشطة	الوضع الابتدائي	هدف المشروع	اسم المشروع
		الرابع	الثالث	الثاني	الأول	الرابع	الثالث	الثاني	الأول					

وزارة المالية	340	50	50	120	120	√	√	√	√	تطوير نظام صيدلاني مبني على النزاهة والشفافية	- متابعة و تقييم تنفيذ إطار الحوكمة الرشيدة - إجراء مسح بعدي لتقييم تنفيذ الخطة - عمل الدلائل القياسية والموجهات -تحديث نظام ادارة الجودة والمخاطر -وضع الخطة الاستراتيجية للمجلس القومي للادوية والسموم - بناء القدرات - تفعيل القوانين واللوائح الخاصة بالمجلس القومي للادوية والسموم	الإطار مجاز	تعزيز القيادة و الحكم الرشيد بالقطاع الصيدلاني	1. مشروع الحوكمة الرشيدة في قطاع الدواء
وزارة المالية	400	100	100	200	200	√	√	√	√	تنظيم صرف و إستعمال الأدوية العشبية و الحد من مخاطرها	1/ انشاء المجلس الأعلى للطب التقليدي و طب الأعشاب 2/ وضع سياسة الطب التقليدي 3/ اجراء مسح قومي عن انتشار الطب التقليدي و طب الاعشاب 4/ التنسيق مع مركز ابحاث النباتات الطبية	1/ توجد سياسة لطب الأعشاب 2/ لا توجد سياسة للطب التقليدي 3/ لا توجد آلية تنظيمية	تنظيم تداول و إستعمال الأدوية العشبية	2. مشروع تنظيم الطب التقليدي و طب الاعشاب

											5/ وضع خطة لاستخدام النباتات الطبية كمواد خام			
											6/ توثيق النباتات الطبية بالسودان و وضع دليل السودان للنباتات الطبية			
											7/ وضع موجهات إستخدام النباتات الطبية الأكثر شيوعاً			
											8/ تدريب العشابين على موجهات إستخدام النباتات الطبية الأكثر شيوعاً			
											8/ التفتيش الدوري			
وزارة المالية/ القطاع الصيدلي الخاص	650	0	130	380	140	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تمت زيادة وجود الدواء المحلي في سوق الدواء بنسبة 80%	1- متابعة تنفيذ خطة الإكتفاء الذاتي من الأدوية الأساسية 2- وضع الخارطة الإستثمارية في مجال الصناعة الدوائية 3- تطبيق موجهات الممارسات التصنيعية الجيدة 3- وضع وحدات تدريبية عن الممارسات التصنيعية الجيدة	- توجد سياسة للصناعة الدوائية - توجد خطة للإكتفاء الذاتي - نسبة الادوية الموجودة في السوق 40%	دعم تطوير صناعة الأدوية وقدرات التصنيع المحلي في إنتاج و توفير الأدوية الأساسية	3. مشروع تطوير الصناعة الوطنية للدواء

											4- تدريب العاملين بالمصانع الدوائية المحلية على الممارسات التصنيعية الجيدة 5/ انشاء مركز التكافؤ الحيوي . 6/ ضمان التزام المصانع الوطنية بمتطلبات الممارسة التصنيعية الجيدة . 7/ تسجيل مستحضرات الصناعة الدوائية .			
وزارة المالية/ صندوق الدعم العالمي	1500	250	250	500	500	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 المعلومات الصيدلانية الموثوقة متوفرة مع وجود نظام للتقصي و المتابعة و التقييم	- تقييم وتحديث نظام المعلومات الصيدلاني الإلكتروني - خلق نظام لتقييم توافر الأدوية الأساسية بالمرافق الصحية - وضع نظام متابعة و تقييم لمراقبة أداء القطاع الصيدلاني - التدريب وبناء القدرات. - اعداد الموجهات	نظام إلكتروني غير مفعّل	تحقيق مستوى عالي من الجودة والفعالية في العمل الصيدلاني	4. مشروع تقوية نظم المعلومات والبحوث الصحية الصيدلانية

											والدلائل والتقارير . - تحديث وتفعيل نظام المعلومات الاحصائي واجراء البحوث بالمجلس القومي للدوية والسموم.			
المالية	3,400,000	1,000,000	900,000	800,000	700,000	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم: ضمان استمرار علاج الامراض المستهدفة بالعلاج المجاني	1/ دعم العمليات بالمستشفيات 2/ دعم العلاج بالحوادث 3/ دعم علاج امراض الكلبي 4/ دعم علاج امراض السرطان 5/ دعم علاج امراض الدم 6/ دعم العمليات القيصرية	تقليل مضاعفات و وفيات الأمراض المستهدفة بالعلاج المجاني	5. مشروع العلاج المجاني	

وزارة المالية	400	100	100	100	100	√	√	√	√	بنهاية 2020 المستشفيات العامة برئاسة الولايات بما اقسام للصيدلة السريية	1/ وضع الوصف الوظيفي لقسم الصيدلة بالمستشفى 2/ تفعيل دور الصيدلي السريي في المؤسسات الصحية 3/ تفعيل استخدام البروتوكولات العلاجية	الوصف الوظيفي غير موحد خدمات الصيدلة السريية غير مفعلة	ترشيد استخدام الادوية بالمستشفيات	6. مشروع تقوية الخدمات الصيدلانية بالمستشفيات
وزارة المالية	1,100	50	250	400	400	√	√	√	√	بنهاية العام 2020 تم: 1/ خفض كلفة العلاج 2/ تقليل إنتشار مقاومة المضادات الحيوية	1/ وضع الموجهات القومية لصراف الادوية 2/ الترويج للسياسة القومية للأسماء الجنيصة 3/ انشاء مراكز معلومات دوائية بالولايات 4/ الترويج للإستخدام الرشيد للدواء 5/ وضع معايير وصف المضادات الحيوية الوقائي قبل الجراحة 6/ وضع الخطة التنفيذية لإحتواء مقاومة المضادات الحيوية 7/ وضع نظام لجمع معلومات المقاومة من المعامل المرجعية	- توجد سياسة مجازة لإستعمال المضادات الحيوية لا يوجد برنامج لإحتواء مقاومة المضادات الحيوية	1/ تقليل فاتورة الدواء 2/ تقليل إنتشار مقاومة المضادات الحيوية	7. مشروع الإستخدام الرشيد للدواء و إحتواء مقاومة المضادات الحيوية

											8/ اجازة القائمة القومية للادوية الاساسية			
المالية	75,000	5,000	10,000	20,000	40,000	√	√	√	√	الأجهزة الطبية متوفرة حسب الحاجة و التقنية المناسبة و تدار بطريقة مؤسسة	1/ عمل نظام فعال لإدارة الأجهزة الطبية علي المستوي القومي و الولائي 2/ تحديث قاعدة بيانات الأجهزة الطبية 3/ إنشاء و تجهيز ورش للصيانة و التدريب علي المستوي القومي و الولائي و مستوي المستشفيات 4/ رفع قدرات الكوادر المختلفة 5/ الإشراف الداعم 6/ عمل نظام لتقييم التقنية الطبية 7/ وضع الموجهات والمواصفات القياسية	1/ وجود سياسة لإدارة الأجهزة الطبية 2/ وجود موجهات لإدارة الأجهزة الطبية 3/ وجود أكثر من 200 مهندس و تقني اجهزة طبية بالمركز و الولايات	1/ عمل نظام لإدارة الأجهزة الطبية 3/ توفر الأجهزة الطبية حسب الحاجة و التقنية المناسبة 2/ عمل نظام لتقييم التقنية الطبية	8. مشروع تقوية إدارة و تقييم الأجهزة و التقنية الطبية

الحكومة / الشركاء	330	70	60	52	198	√	√	√	√	1/ تحديث مناهج كليات الصيدلة لتطبيق مفهوم التعليم المبني على المهارات 2/ تطوير مناهج تدريب مهني مستمر للصيدالة	1/ تقييم مناهج كليات الصيدلة اعتماداً على إطار الكفاءات الصيدلانية المجاز 2/ وضع برنامج تطوير مهني مستمر لصيدالة المستشفيات 3/ وضع مناهج تدريب صيادلة الإمتياز على الممارسات الصيدلانية الجيدة بصيديات المجتمع 4/ وضع برامج نموذجية تدريبية لصيدالة المجتمع 5/ وضع واجازة الموجهات والهياكل .	تحسين انتاج وتعليم وتدريب الموارد البشرية الصحية تماماً مع إحتياجات الخدمات الصحية	9. مشروع التدريب الصيدلاني المبني علي الكفاءات
						√	√	√	√	بنهاية العام 2020م - نظام تسجيل الأدوية البشرية و البيطرية و مستحضرات التجميل و المكملات الغذائية و المنتجات الصحية و الأجهزة	تسجيل الأدوية البشرية والبيطرية ومستحضرات التجميل والمكملات الغذائية والمنتجات الصحية الاجهزة والمستلزمات الطبية	مواكبة إجراءات تسجيل الأدوية و المستحضرات الصيدلانية و المستلزمات والأجهزة الطبية للتطور العالمي تأكيداً للجودة و ضماناً لسلامة المرضى	10 مشروع تطوير أنظمة تسجيل الأدوية و المستحضرات الصيدلانية و المستلزمات والأجهزة الطبية

										المستلزمات الطبية تم تطويره			
						√	√	√	√	<p>بنهاية العام 2020م، -نظام السلامة الدوائية لضمان جودة، فعالية ومأمونية الأدوية والمستلزمات الطبية والمستحضرات الصيدلانية تم تطويره</p> <p>-تقوية البنية التحتية للمختبر الوطني للرقابة الدوائية - تمت تقوية نظام الرقابة الدوائية بالمركز و الولايات</p>	<p>- التنسيق وتوقيع مذكرات التفاهم مع البرامج ذات الصلة -رفع الوعي الصحي للكوادر الصحية - تطبيق نظام السلامة الدوائية بمصانع الأدوية الوطنية و الشركات المستوردة للأدوية -عمل سياسة السلامة الدوائية - بناء القدرات ورفع كفاءة العمل -توفير معينات العمل - تفعيل برنامج الرقابة بالمركز بالولايات - اجازة اللوائح والموجهات - تنظيم تداول الأدوية المخدرة و المؤثرات</p>	<p>توكيد جودة المستحضرات الصيدلانية من خلال تطبيق برامج رقابية فعالة لضمان سلامة المواطنين</p>	<p>11 مشروع تأكيد و ضبط جودة المستحضرات الصيدلانية</p>

											العقلية			
						√	√	√	√	-بنهاية العام 2020م يتم نقلتم خدمات الأمانة العامة للمجلس القومي للأدوية السموم إلكترونياً	-بناء برامج إلكترونية وتوفير معينات العمل للتحويل للحكومة الالكترونية	الإستفادة القصوى من تكنولوجيا المعلومات في تسهيل جميع الخدمات المقدمة بواسطة الأمانة العامة للمجلس القومي للأدوية و السموم	12 مشروع حوسبة إجراءات الأمانة العامة للمجلس القومي للأدوية و السموم دعماً لبرنامج الحكومة الذكية	
						√	√	√	√	استدامة توفير منتجات طبية مأمونة وفعالة وبأسعار مقدور عليها وصولاً لجميع مستويات الرعاية الصحية الحكومية في ولايات السودان	-توفير الادوية والمنتجات الطبية - توحيد أسعار الأدوية	تأمين حاجة الوحدات الصحية في القطاعين العام والخاص من المنتجات الطبية ذات المأمونية والنجاعة والجودة العالية والسعر المناسب	13 تحقيق الأمن الدوائي القومي	