

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الصحة

تجربة الجزائر في وضع شبكة تواصل حول الصحة
الإيجابية بين مستخدمي الصحة و المرشحات الدينيات

السيدة بوخاوي نصيرة

مديرة فرعية بوزارة الصحة

27 جويلية 2021

خطة التقديم

- أهم المؤشرات الديمغرافية في الجزائر
- الإطار العام للصحة الإنجابية في الجزائر
- الشراكة بين وزارة الصحة و وزارة الشؤون الدينية و الأوقاف في تحسين خدمات الصحة الإنجابية

أهم المؤشرات الديمغرافية في الجزائر

عدد السكان الإجمالي 45 مليون و 23 ألف نسمة (01 جويلية 2021)

-أقل من 15 سنة 30.6%
-15-59 سنة 59.4%
60 سنة و أكثر 10%

النساء في سن الإنجاب 11 مليون (24.9 %)
الزواجات (2019) 315000
المواليد 1034 000
المؤشر التركيبي للخصوبة 3.0 طفل لكل امرأة
استعمال وسائل منع الحمل 53.6 % (44.9 % حديثة)
الاحتياجات غير الملباة 14.1 %

الوفيات العامة 198000
وفيات الأطفال: 21 030
منهم 16751 وفيات حديثي الولادة
393 :وفيات الأمهات (2020) منهم 68 وفاة بسبب الكوفيد 19
12540 : (2019)الولادات الميئة

أهم المؤشرات

المعدل الخام للولادات 23.8‰
المعدل الخام للوفيات 4.55‰
نسبة النمو الطبيعي 1.93‰
نسبة وفيات الأطفال 21.0‰
الإناث 19.4‰
الذكور 22.5‰
معدل وفيات حديثي الولادة 16.2‰
الإناث 14.7‰
الذكور 17.7‰
معدل الولادات الميئة 12.0‰
الإناث 11.0‰
الذكور 12.9‰
أمل الحياة 77.8
الرجال 77.2 سنة
النساء 78.6 سنة
نسبة وفيات الأمهات 48.5 لكل 100.000 ولادة حية

الإطار العام للصحة الإنجابية في الجزائر

المبادئ العامة للصحة الإنجابية	الأسس القانونية للصحة الإنجابية	محاور الصحة الإنجابية في الجزائر
أولوية من أولويات الصحة العمومية	قانون الصحة رقم 11/18 المؤرخ في 02 جويلية 2018 ،	برنامج التنظيم العائلي و تباعد الولادات
تعد جزءا لا يتجزأ من السياسة الوطنية للصحة	والتنظيم الهيكلي لوزارة الصحة و السكان و إصلاح المستشفيات	برنامج الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم
بعدا أساسيا من أبعاد السياسة الوطنية للسكان والتنمية المستدامة.	التنظيم الهيكلي لمديريات الصحة و السكان عبر الولايات	برنامج عدم الخصوبة عند الأزواج
مجانية الخدمات	المرسوم التنفيذي رقم 88-209 المؤرخ في 18 أكتوبر 1988 المعدل و المتمم للمرسوم رقم 84-27 الخاص بالضمان الاجتماعي،	برنامج التقليل المتسارع لوفيات الأمهات و توفير الأمومة الآمنة
الإنخراط الحر و التطوعي للأزواج مع ضمان تقديم المعلومات و المشورة حول استعمال وسائل منع الحمل	اللجنة الوطنية للسكان و اللجان الولائية (المرسوم التنفيذي رقم 02-312 المؤرخ في 02 أكتوبر 2002) اللجنة الوطنية للتنظيم العائلي و رفاة العائلة (القرار الوزاري رقم 57 المؤرخ في 27 جويلية 2017)	الوقاية من الأمراض المتنقلة جنسيا
	الفتاوى الدينية في مجال التنظيم العائلي (الأولى في سنة 1968 و الثانية في 1982)	الوقاية من العنف ضد المرأة

الشراكة بين وزارة الصحة و وزارة الشؤون الدينية و الأوقاف في تحسين خدمات الصحة الإنجابية

تدعيم نشاطات التوعية و التحسيس و الإعلام في مسائل الصحة الإنجابية،
الإستعانة بالمرشدات الدينيات في تكثيف هاته النشاطات،
وضع شبكة تواصل بين مستخدمي الصحة الإنجابية و المرشدات الدينيات

من هي المرشدة الدينية

المرشدة الدينية لديها نفس مرتبة الإمام تعد من بين
الموظفين الخاصين التابعين لإدارة الشؤون الدينية
والأوقاف

لماذا الإستعانة بالمرشدة الدينية

تساهم في برامج حماية الطفل و الأمومة و البرامج القطاعية لحماية الأسرة.
لها دور جوارى هام في المجتمع الجزائري في مجال التحسيس و النصائح و الإرشادات
تثير الاهتمام بتنظيم الأسرة عند النساء في سن الإنجاب في إطار حماية صحة الأم ورفاهية
الأسرة



مراحل تجسيد الشراكة بين القطاعين ميدانيا

تكوين 100 مرشدة دينية في مجال الإستشارة حول مكونات الصحة
الإيجابية و التنظيم العائلي خلال سنوات 2013 و 2015

الأهداف المنتظرة من هذا التكوين

1. تعريف المرشدات الدينيات بتقنيات الإستشارة في مجال الصحة الإيجابية و التنظيم العائلي،
2. دمج استشارات الصحة الإيجابية و التنظيم العائلي في نشاطات الإعلام والتربية والاتصال للمرشدات،
3. إشراك المرشدات الدينيات في نشاطات التوعية و التحسيس حول الصحة الإيجابية و التنظيم العائلي
لترقية صحة الأم الطفل ورفاهية الأسرة.

أهم نشاطات المرشدات الدينيات في مجال الصحة الإيجابية ما بعد التكوين
تكثيف نشاطات التوعية و التحسيس حول الصحة الإيجابية في المساجد و السجون و مراكز استقبال
الفتيات في وضع صعب...

تنشيط حصص إذاعية حول مواضيع الصحة الإيجابية
تنظيم حملات توعوية للكشف عن سرطان عنق الرحم و الثدي



تدعيم استراتيجية الشراكة بين القطاعين بصفة فعالة و ميدانية

وضع شبكة تواصل بين مستخدمي الصحة الإنجابية و المرشدات الدينيات

ما المقصود بشبكة التواصل
شبكة بين مهنيي الصحة الإنجابية و
مهنيي الشؤون الدينية التي تهدف إلى
تحسين رعاية النساء في مجال
الصحة الإنجابية.

أسباب التفكير في وضع شبكة تواصل في مجال الصحة
الإنجابية
توصية من توصيات الورشات التدريبية التي تم تنظيمها
لفائدة المرشدات الدينيات
الحاجة الملحة لتدعيم نشاطات الإعلام و التحسيس حول
فوائد الصحة الإنجابية للتقليل من وفيات الأمهات
ارتفاع مؤشر الاحتياجات غير الملباة في مجال التنظيم
العائلي
الحاجة إلى اللمسة الدينية لتغيير سلوكيات الأفراد و
مستخدمي الصحة الإنجابية

مراحل وضع شبكة التواصل

- خلال سنة 2021 تم تنسيق الجهود بصفة فعالة بين القطاعين للتكفل الأحسن بمسائل الصحة الإنجابية و التنظيم العائلي على المستوى المحلي
- انتقاء العشرة مراكز مرجعية في تقديم خدمات الصحة الإنجابية المتواجدة عبر العشر ولايات نموذجية لتجسيد شبكة التواصل
- تكوين و تحيين مفاهيم عشرة مرشدة دينية معينة لإطلاق الشبكة حول تقنيات المشورة في مجال الصحة الإنجابية
- لقاء فعلي بين مستخدمي الصحة الإنجابية و المرشدات الدينيات (تعارف -تبادل أرقام الهواتف – التفكير في خطة عمل ثنائية)

الأهداف المرجوة من وضع هذه الشبكة

الهدف الرئيسي

المساهمة في تغيير السلوكات للوصول إلى خدمات الصحة الإنجابية و التنظيم العائلي ذات جودة .

الفئة المستهدفة

الفتيات و النساء في سن الإنجاب

المتدخلين لتجسيد الشبكة

وزارة الصحة

وزارة الشؤون الدينية و الأوقاف

المسؤولين المحليين للمصالح الغير ممرزة

مدراء مؤسسات الصحة الجوارية

(10) مستخدمي الصحة الإنجابية

(10) المرشدات الدينيات

الجمعيات المحلية

الأهداف الثانوية

تدعيم علاقات مهنية بين مستخدمي الصحة و المرشدات

الدينيات كل في مجال اختصاصه

الوصول إلى أكبر عدد ممكن من النساء في سن الإنجاب

تطوير وسائل الاتصال و التحسيس فعالة لانخراط النساء

للتنظيم العائلي

تاريخ انطلاق الشبكة

04 أفريل 2021

شكرا لحسن متابعتكم